

දුරකථන) 011 269192, 011 2675011
 தொலைபேசி) 011 2698507, 011 2694033
 Telephone) 011 2675449, 011 2675280

ෆැක්ස්) 011 2693866
 பெக்ஸ்) 011 2693869
 Fax) 011 2692913

විද්‍යුත් තැපෑල) postmaster@health.gov.lk
 மின்னஞ்சல் முகவரி)
 e-mail)

වෙබ් අඩවිය) www.health.gov.lk
 இணையத்தளம்)



සුවසිරිපාය
 சுவசிரிபாய
 SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)
 எனது இல) NA/08/06/2018(1)
 My No.)

ඔබේ අංකය)
 உமது இல)
 Your No. :)

දිනය)
 திகதி) 2018.09. 1)
 Date)

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு
Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine

පොදු චක්‍රලේඛ අංක - 02 - 216 / 2018

සියලුම පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරුන් වෙත

මහජන සෞඛ්‍ය හෙද නිලධාරී තනතුර සඳහා පුහුණුවට බඳවා ගැනීම (දෙවන කණ්ඩායම)

දිවයිනේ පවතින සුවදිවි මධ්‍යස්ථාන සඳහා මහජන සෞඛ්‍ය හෙද නිලධාරීන් යොදවා මහජන සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ශක්තිමත් කිරීමට රජය විසින් තීරණය කර ඇත. ඒ සඳහා අවස්ථානුකූලව 'මහජන සෞඛ්‍ය හෙද නිලධාරී' යන තනතුරු නාමයෙන් එම නිලධාරීන් හැඳින්වීමට අභ්‍යන්තර වශයෙන් කටයුතු කිරීමට කලමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්ගේ අංක DMS/0016/SLNS හා 2017.07.13 දිනැති ලිපියෙන් එකඟතාවය ලැබී ඇත. ඒ සඳහා තෝරා ගන්නා ලද පළමු කණ්ඩායම මේ වනවිට පුහුණුව අවසන් කර ප්‍රතිඵල අපේක්ෂාවෙන් පසු වේ.

ඒ අනුව මගේ අංක NA/08/10/2017 හා 2018.08.13 දිනැති ලිපියෙන් ඔබ වෙත දන්වන ලද පරිදි මේ වනවිට පුහුණුව අවසන් කර තිබෙන මහජන සෞඛ්‍ය හෙද නිලධාරීන් සඳහා සේවා ස්ථාන වෙන් කිරීමෙන් අනතුරුව ඉතිරි සේවා ස්ථාන වලින් යම් ප්‍රමාණයකට අදාලව මහජන සෞඛ්‍ය හෙද නිලධාරී පුහුණුවට දෙවන කණ්ඩායමක් බඳවා ගැනීමට තීරණය කර ඇත. ඒ අනුව එක් එක් පළාතින් පුහුණුවට බඳවා ගැනීමට නියමිත සංඛ්‍යාව ඇමුණුම 01 මගින් දැක්වේ.

එබැවින් ඔබ පළාත යටතේ පවතින සුවදිවි මධ්‍යස්ථාන සඳහා ඇමුණුම 01 මගින් දැක්වෙන සංඛ්‍යාවක් මහජන සෞඛ්‍ය හෙද නිලධාරී තනතුර සඳහා පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහලේ මාස 06 පුහුණුවට බඳවා ගැනීමට කටයුතු කල යුතුව ඇත. එසේම මේ සඳහා රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතේ සේවය කරන හෙද/හෙදි නිලධාරීන්ටද පළාත් යටතේ පාලනය වන ආයතනවල පවතින සුවදිවි මධ්‍යස්ථාන වෙත ඉල්ලුම් කිරීමට ඉඩ ලබා දීමට තීරණය කර ඇති බැවින් රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතේ ඔබ පළාතේ පුරප්පාඩු සඳහා අයදුම් කරන නිලධාරීන්ගේ අයදුම්පත්ද ඔබ පළාතට යොමු කිරීමට කටයුතු යොදා ඇත.

ඒ අනුව පහත සුදුසුකම් සහිත ඔබ පළාතේ සේවය කරන හෙද නිලධාරීන්ගේ අයදුම්පත් කැඳවීමට කටයුතු කරන මෙන් දන්වා සිටිමි.

02. සුදුසුකම්

1. හෙද නිලධාරියෙකු ලෙස විධිමත් පත්වීම් ලබා අවම වශයෙන් වසර දෙක (02)ක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබීම.
2. මනා ශාරීරික යෝග්‍යතාවයකින් යුක්ත වීම හා වයස අවුරුදු 45ට අඩුවීම.
3. පූර්වාසන්නතම වසර දෙක (02) තුළ නියමිත වැටුප් වර්ධක සියල්ල උපයාගෙන තිබීම හා සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර තිබීම.

03. තෝරාගන්නා අයදුම්කරුවන් පශ්චාත් ප්‍රාථමික හෙද විදුහලේ මාස 06ක පුහුණුවට අනුයුක්ත කරන අතර පුහුණුවෙන් පසු අදාළ සුවදිවි මධ්‍යස්ථාන වෙත අනුයුක්ත කරනු ලබන අතර එහි වසර 4ක කාලයක් අවම වශයෙන් සේවය කළයුතුය. එසේ පුහුණුවෙන් පසු තමා තෝරාගන්නා වූ සුවදිවි මධ්‍යස්ථාන වෙත වාර්තා කරන බවට සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් සමඟ රු.100,000ක ඇපකරයකට හා ගිවිසුමකට එලඹිය යුතුය. පුහුණුවෙන් පසු එසේ වාර්තා නොකරන හෙද නිලධාරීන් විසින් ගිවිසුම්ගත මුදල හා පුහුණුවට අදාළ අනෙකුත් වියදම් නැවත ගෙවීමට කටයුතු කළ යුතු බව අයදුම්පත් කැඳවීමට නිකුත් කරන චක්‍රලේඛයට ඇතුළත් කිරීමට කටයුතු කරන්න.

04. පුහුණුවට තෝරා ගන්නා අන්දම

4.1 ඔබ පළාතෙන් ලැබෙන අයදුම්පත් හා රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතේ පාලනය වන ආයතන වලින් ලැබෙන අයදුම්පත් පරිගණකගත කර අදාළ නිලධාරීන්ගේ මුල්පත්වීම් දිනයට අනුව සකස් කරන ලද ජ්‍යෙෂ්ඨතා ලේඛනයට අනුව සුදුස්සන් තෝරා ගැනීම කළ යුතුය. එහිදී එකම දිනයේ පත්වීම් ලද නිලධාරීන් සිටිනම් ඔවුන් සිසු හෙද පුහුණුවේ අවසන් වසර පරීක්ෂණයේදී ලබා ගත් කුසලතාවය අනුව ජ්‍යෙෂ්ඨතා ලේඛනයට අනුව තීරණය කළ යුතු බව වැඩිදුරටත් දන්වමි.

4.2 එසේ තෝරා ගන්නා ලද හෙද නිලධාරීන් සඳහා ඔබ පළාතේ පුරප්පාඩුව පවතින සුවදිවි මධ්‍යස්ථාන වල ලේඛනය ලබා දී මනාප ලබා ගත යුතු අතර අදාළ මනාපය අනුව ජ්‍යෙෂ්ඨතා පදනම මත එක් එක් සුවදිවි මධ්‍යස්ථාන වෙත හෙද නිලධාරියෙකු තෝරා ගත යුතුය.

4.3 ඉහත විධිවිධාන අනුව කටයුතු කර තෝරා ගන්නා ලද හෙද නිලධාරීන්ගේ නාම ලේඛනය පහත ආකෘතිය අනුව සකස් කර 2018.10.01 දිනට ප්‍රථම පහත ලිපිනයට එවීමට කටයුතු කරන මෙන් කාරුණිකව දන්වා සිටිමි.

ආකෘතිය


නම	ජා.හැ.අ.	වර්තමාන සේවා ස්ථානය	අදාළ ආයතනය අයිති රේඛීයද/පළාතටද යන වග	අනුයුක්ත වීමට මනාප ලබා දෙනලද සුවදිවි මධ්‍යස්ථානය

ලිපිනය

අධ්‍යක්ෂ (පාලන)01
 සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය
 සුවසිරිපාය
 කොළඹ 10

06. ඒ අනුව ඔබ පළාතේ සුවදිවි මධ්‍යස්ථාන සඳහා රේඛීය අමාත්‍යාංශය මගින් පාලනය වන ආයතනයක සේවය කරන හෙද නිලධාරියෙකු තේරී පත්වුවහොත් පුහුණුව ආරම්භ කිරීමට පෙර අදාළ නිලධාරියා ඔබ පළාතට මුදා හරිනු ලබන අතර ඔවුන් පුහුණුව ලබන කාල සීමාව තුළ ඔබ පළාතෙන් වැටුප් හා දීමනා ගෙවිය යුතුය. ඔවුන් පුහුණුව අවසන් කළ පසු මහජන සෞඛ්‍ය හෙද නිලධාරී ලෙස අදාළ සුවදිවි මධ්‍යස්ථානය වෙත පත්වීම ඔබ පළාත මගින් ලබා දිය යුතුය.

07. මෙය හදිසි කරුණක් බැවින් මේ පිලිබඳ ප්‍රමුඛතාවය ලබා දී කටයුතු කරන මෙන් කාරුණිකව දන්වා සිටින අතර මේ සම්බන්ධයෙන් ඔබ දක්වන සහයෝගය අගය කරමි.


 බී.ජී.එස්.ගුණරත්න
 ලේකම්
 සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය

බී. ජී. එස්. ගුණරත්න
 ලේකම්
 සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය
 "සුවසිරිපාය"
 385, පූජ්‍ය බද්දේගම විමලවංශ හිමි මාවත,
 කොළඹ 10.

පිටපත්

- 01. ප්‍රධාන ලේකම්වරුන් - සියලු පළාත් සභා - දැ.ගැ.ස
- 02. පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන් - දැ.ගැ.ස

අනු අංකය	සුවදිවි මධ්‍යස්ථාන අයත් ආයතනය/ පළාත	බඳවා ගැනීමට අපේක්ෂිත සුවදිවි මධ්‍යස්ථාන සංඛ්‍යාව
1	කළුතර ජාතික සෞඛ්‍ය විද්‍යායතනය	8
2	බස්නාහිර පළාත	22
3	මධ්‍යම පළාත	29
4	දකුණු පළාත	21
5	උතුරු පළාත	11
6	නැගෙනහිර පළාත	21
7	වයඹ පළාත	23
8	උතුරු මැද පළාත	15
9	සබරගමුව පළාත	25
10	ඌව පළාත	25

දුරකථන) 0112669192, 0112675011
தொலைபேசி) 0112698507, 0112694033
Telephone) 0112675449, 0112675280

ෆැක්ස්) 0112693866
பெக்ஸ்) 0112693869
Fax) 0112692913

විද්‍යුත් තැපෑල) postmaster@health.gov.lk
மின்னஞ்சல் முகவரி)
e-mail)

වෙබ් අඩවිය) www.health.gov.lk
இணையத்தளம்)



සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය) NA/08/06/2018 (1)
எனது இல)
My No.)
ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය)
திகதி) 2018.09. 11
Date)

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதாரம், போஷணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு
Ministry of Health, Nutritions & Indigenous Medicine

பொதுச் சுற்று நிருப இல: 02-216/2018

சகல மாகாண சுகாதார செயலாளர்களுக்கும்

பொது சுகாதார தாதி உத்தியோகத்தர் பதவிகளின் பொருட்டான பயிற்சி நெறிக்கு ஆட்சேர்ப்பு செய்தல் (இரண்டாவது தொகுதியினர்)

நாடாளாவிய ரீதியில் காணப்படும் ஆரோக்கிய வாழ்வு மையங்களுக்காக பொது சுகாதார தாதிய உத்தியோகத்தர்களை ஈடுபடுத்தி பொது சுகாதாரத் துறையினை பலப்படுத்துவதற்கு அரசு தீர்மானித்துள்ளது. அதன் பொருட்டு நிலமைக்கு ஏற்றவாறு 'பொது சுகாதார உத்தியோகத்தர்' எனும் பதவிப் பெயரில் அவ்வுத்தியோகத்தர்கள் அறியப்படுவதற்கு உள்ளக ரீதியாக நடவடிக்கை எடுப்பதற்கு முகாமைத்துவ சேவைகள் திணைக்களத்தின் பணிப்பாளர் நாயகத்தின் DMS/0016/SLNS எனும் இலக்கமுடைய 2017.07.13 ஆம் திகதிய கடித்தில் அங்கீகாரம் கிடைக்கப்பெற்றுள்ளது.

இதன் பிரகாரம் NA/08/10/2017 எனும் இலக்கமுடைய 2018.08.13ஆம் திகதிய எனது கடித்தின் மூலம் தங்களுக்கு தெரியப்படுத்தியுள்ளதன் பிரகாரம் இதுவரை பயிற்சியினை பூர்த்தி செய்துள்ள பொது சுகாதார தாதிய உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டு சேவை நிலையங்களை ஒதுக்கீடு செய்ததன் பின்னர் எஞ்சியுள்ள குறிப்பிட்ட சேவை நிலையங்களுக்கு ஏற்றவாறு பொது சுகாதார தாதிய உத்தியோகத்தர் பயிற்சி நெறிக்கு இரண்டாவது தொகுதியினரை ஆட்சேர்ப்பு செய்வதற்கு தீர்மானிக்கப்பட்டுள்ளது. இதன் பிரகாரம் ஒவ்வொரு மாகாணத்திலிருந்தும் பயிற்சிக்கு ஆட்சேர்க்கப்படவுள்ள எண்ணிக்கையினை பின்னிணைப்பு 01ல் காணலாம்.

ஆகையால் தங்களது மாகாணத்தில் அமையப் பெற்றிருக்கும் ஆரோக்கிய வாழ்வு மையங்களுக்கு பின்னிணைப்பு 01 மூலம் தரப்பட்டுள்ள எண்ணிக்கையளவு பொது சுகாதார தாதிய உத்தியோகத்தர் பதவியின் பொருட்டு உயர் தாதிய பயிற்சிக் கல்லூரியில் 06 மாத கால பயிற்சி நெறிக்கு ஆட்சேர்ப்பு செய்வதற்கு ஏற்பாடுகள் செய்யப்பட்டுள்ளன. அவ்வாறே இதன் பொருட்டு மத்திய அமைச்சின் கீழ் பணி புரியும் தாதிய உத்தியோகத்தர்களுக்கு மாகாணத்தின் கீழ் நிருவகிக்கப்படும் நிறுவனங்களில் அமையப்பெற்றிருக்கும் ஆரோக்கிய வாழ்வு மையங்களை கோருவதற்கான வாய்ப்பினை வழங்குவதற்கான தீர்மானம் எடுக்கப்பட்டுள்ளதால் மத்திய அமைச்சின் கீழ் உமது மாகாணத்தினது வெற்றிடங்களுக்காக விண்ணப்பிக்கும் உத்தியோகத்தர்களது விண்ணப்பங்களை தங்களது மாகாணத்துக்கு அனுப்புவதற்கு நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டுள்ளது.

அதன் பிரகாரம் தங்களது மாகாணத்தில் கடமையாற்றும் கீழ் குறிப்பிடப்படும் தகைமைகளை கொண்டுருக்கும் உத்தியோகத்தர்களது விண்ணப்பங்களை கோருவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்குமாறு தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

02. தகைமைகள்

1. தாதிய உத்தியோகத்தராக முறைப்படி நியமனம் பெற்று குறைந்தது 02 வருட சேவைக் காலத்தினை பூர்த்தி செய்திருத்தல்
2. சிறந்த தேகாரோக்கியத்துடனும் 45 வயதிற்கு குறைவானவராகவும் இருத்தல்
3. கிட்டிய இரு (02) வருடங்களிற்குள்ளும் உரிய சம்பள ஏற்றங்கள் அனைத்தினையும் பெற்றிருக்க வேண்டியதுடன் தொடர்ச்சியானதும் திருப்திகரமானதுமான சேவைக்காலத்தினை பூரணப்படுத்தி இருத்தல்.

03. தெரிவு செய்யப்படும் விண்ணப்பதாரிகள் உயர் தாதிய பயிற்சிக் கல்லூரியில் 06 மாத கால பயிற்சி நெறிக்கு இணைத்துக்கொள்ளப்படுவதுடன் பயிற்சி நெறியின் பின்னர் உரிய ஆரோக்கிய வாழ் மையங்களுக்கு இணைக்கப்பட்டு அங்கு குறைந்தது 04 வருடங்கள் பணியாற்ற வேண்டும். பயிற்சி நெறியின் பின்னர் தாம் தெரிவு செய்யப்படும் ஆரோக்கிய வாழ்வு மையங்களுக்கு கடமைக்குச் சமூகமளிப்பதாக சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகத்துடன் ரூபா 100,000/- இற்கான பிணை மற்றும் ஒப்பந்தத்திற்கு வருதல் வேண்டும். பயிற்சியின் பின்னர் அவ்வாறு கடமைக்கு சமூகமளிக்காத உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து ஒப்பந்தத் தொகை மற்றும் பயிற்சியுடன் தொடர்புடைய வேறு செலவினங்களை மீள அறவிடுவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட வேண்டும் என்பதை விண்ணப்பம் கோருவதற்கு வெளியிடப்படும் சுற்று நிருபத்தில் உள்ளடக்குவதற்கும் ஆவண செய்யவும்.

04. பயிற்சி நெறிக்கு தெரிவு செய்யப்படும் விதம்

4.1 உமது மாகாணத்திலிருந்து கிடைக்கப் பெறும் விண்ணப்பங்கள் மற்றும் மத்திய அமைச்சின் கீழ் நிருவகிக்கப்படும் நிறுவனங்களிலிருந்து கிடைக்கப்பெறும் விண்ணப்பங்களை கனிவி மயப்படுத்தப்படுத்தி உரிய உத்தியோகத்தர்களது முதல் நியமனத் திகதிக்கு அமைவாக தயாரிக்கப்படும் சேவை மூப்பு பட்டிலுக்கு அமைவாக தகுதியானவர்கள் தெரிவு செய்யப்பட வேண்டும். அதில் ஒரே தினத்தில் நியமனம் பெற்ற உத்தியோகத்தர்கள் காணப்படுமிடத்து அவர்கள் தாதிய மாணவர் பயிற்சியின் இறுதிப்பரீட்சையில் பெற்றுக்கொண்ட தகைமைகளின் பிரகாரம் தயாரிக்கப்படும் சிரேஷ்ட நிலை ஆவணத்துக்கு அமைவாக தீர்மானிக்கப்பட வேண்டும் என்பதையும் மேலும் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

4.2 அவ்வாறு தெரிவு செய்யப்படும் தாதிய உத்தியோகத்தர்களின் பொருட்டு தங்களது மாகாணத்தில் வெற்றிடங்கள் நிலவும் ஆரோக்கிய வாழ்வு மையங்களது விபரங்களை வழங்கி விருப்ப தேர்வு கோரப்படவேண்டும் என்பதுடன் அவ்விருப்ப தேர்வுக்கு அமைவாக சேவை மூப்பினடியாக ஒவ்வொரு ஆரோக்கிய வாழ்வு மையங்களுக்கும் தாதிய உத்தியோகத்தர்கள் தேர்வு செய்யப்பட வேண்டும்.

4.3 மேற் குறிப்பிடப்பட்ட ஏற்பாடுகளுக்கு அமைவாக தேர்வு செய்யப்படும் தாதிய உத்தியோகத்தர்களது பெயரி விபரத்தினை கீழ் தரப்படும் மாதிரிக்கு அமைவாக தயாரித்து 2018.10.01 ஆம் திகதிக்கு முன்னராக கீழ்வரும் முகவரிக்கு அனுப்பிவைக்க ஆவண செய்யுமாறு தயவுடன் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

மாதிரி பட்டியல்

பெயர்	தே. அ. அ. இல:	தற்போதய சேவை நிலையம்	உரிய நிறுவனம் உரித்தாவது மத்திய / மாகாணம் என்பது பற்றி	இணைக்கப்பட விருப்பம் தெரிவிக்கும் ஆரோக்கி வாழ்வு மையம்

முகவரி

பணிப்பாளர் (நிருவாகம்) 01,
சுகாதாரம், போஷணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு,
'சுவசிரிபாய்',
கொழும்பு - 10

06. அதன் பிரகாரம் உமது மகாணத்திலுள்ள ஆரோக்கிய வாழ்வு மையங்களின் பொருட்டு மத்திய அமைச்சினால் நிருவகிக்கப்படும் நிறுவனமொன்றில் சேவையாற்றும் உத்தியோகத்தரொருவர் தெரிவு செய்யப்படுமிடத்து பயிற்சி நெறி ஆரம்பிக்கப்பட முன்னர் குறித்த உத்தியோகத்தர் உமது மகாணத்துக்கு விடுவிக்கப்பட வேண்டும் என்பதுடன் அவர்களது பயிற்சிக் காலத்தினுள் உமது மகாணத்திலிருந்து சம்பளம் மற்றும் கொடுப்பனவுகள் வழங்கப்படவும் வேண்டும். அவர்கள் பயிற்சியினை நிறைவு செய்ததன் பின்னர் பொது சுகாதார தாதிய உத்தியோகத்தர்களாக உரிய ஆரோக்கிய வாழ்வு மையங்களுக்கு உமது மகாணத்தினால் நியமனம் செய்யப்பட வேண்டும்.

07. இது அவசரமான விடயம் என்பதால் இதற்கு முன்னுரிமை வழங்கி நடவடிக்கை மேற்கொள்ளுமாறு தயவுடன் கேட்டுக்கொள்ளும் அதேவேளை இது தொடர்பின் தாங்கள் தரும் ஒத்துழைப்பினை பெரிதும் மதிக்கின்றேன்.

பி. ஜி. எஸ். குணதிலக,
செயலாளர்,
சுகாதாரம், போஷணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு

B. G. S. Gunathilake
Secretary
Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine
"Suvassiripaya"
385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
Colombo 10, Sri Lanka

பிரதிகள்:

01. பிரதான செயலாளர்கள் - அனைத்து மகாண செயலாளர்கள்
02. மகாண சுகாதார சேவை பணிப்பாளர்கள்

- தகவலுக்காக
- தகவலுக்காக

பின்னிணைப்பு 01

இல	ஆரோக்கிய வாழ்வு மையம் உரித்தான நிறுவனம் / மாகாணம்	ஆட்சேர்ப்பு செய்யப்பட விருக்கும் ஆரோக்கிய வாழ்வு மையங்களின் எண்ணிக்கை
01	களுத்துறை தேசிய சுகாதார விஞ்ஞான நிறுவகம்	8
02	மேல் மாகாணம்	22
03	மத்திய மாகாணம்	29
04	தென் மாகாணம்	21
05	வட மாகாணம்	11
06	கிழக்கு மாகாணம்	21
07	வட மேல் மாகாணம்	23
08	வட மத்திய மாகாணம்	15
09	சப்ரகமுவ மாகாணம்	25
10	ஊவா மாகாணம்	25
மொத்தம்		200