

රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ අංක : 22/93

රාජ්‍ය පරිපාලන අමාත්‍යාංශය,
නිදහස් වතුරාශ්‍රය,
කොළඹ 07.
1993.09.21 දින

සියළුම ලේකම්වරුන් සහ
දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීන් වෙත.

**රාජකාරියේ යෙදී සිටියදී තුවාල ලබන රාජ්‍ය
නිලධාරීන්ට වන්දි ගෙවීම**

ස්ථීර, විශ්‍රාම වැටුප් සහිත තනතුරක් දරණ හෝ නොදරණ හෝ (හමුදා නිලධාරියකු නොවන) රජයේ නිලධාරියෙකුට හෝ අධිකරණ නිලධාරියෙකුට පහත සඳහන් අවස්ථාවකදී සිදුවන තුවාල නිසා, අදාළ නිලධාරියාගේ රුකියාව අනුව ඉපැයීමේ හැකියාව හීනවීම, නැතිවීම හෝ ශරීරයේ ස්ථීර විකෘතිවීම් සම්බන්ධයෙන් මෙම චක්‍රලේඛයේ දක්වා ඇති පරිදි වන්දි ගෙවිය යුතුය.

- (අ) ඔහුගේ රාජාරි වූ කිරීමේදී,
 - හෝ (ආ) ඔහු රාජාරි ඉටු නොකරන අවස්ථාවකදී වුවද, ඔහුගේ සාමාන්‍ය රාජකාරිවල විෂය සීමාවන ඇතුළත වූ යම් ක්‍රියාවක් කිරීමේදී,
 - හෝ (ඇ) ඔහුගේ රාජකාරි කටයුතු ඉටු කිරීමෙහිලා යම් ක්‍රියාවක් කිරීමෙහි ප්‍රතිඵලයක් වශයෙන්,
 - හෝ (ඈ) ඔහුගේ වාසස්ථානයේ සිට රාජකාරි සඳහා වාර්තා කිරීම පිණිස සේවා ස්ථානය දක්වා හෝ
- රාජකාරියෙන් පසු ඔහුගේ සේවා ස්ථානයේ සිට වාසස්ථානය දක්වා හෝ යන ගමනකදී,
- හෝ (ඉ) සේවා ස්ථානයේ සිට රාජකාරි කටයුතු වල නිරත වීම සඳහා යන ගමනකදී හෝ සේවා ස්ථානයට ආපසු එන ගමනකදී, හෝ තුවාල සිදු වුවහොත්,

මෙම චක්‍රලේඛයේ මතු සඳහන් වන අයුරින් වන්දි ගෙවිය යුතුය.

එසේ වුවත් එම නිලධාරියාට තුවාල සිදුවීම,

- (I) යම් නීතියක් හෝ දෙපාර්තමේන්තු නියමයක් හෝ රෙගුලාසියක් හෝ උල්ලංඝනය වන අයුරින් ක්‍රියා කිරීම නිසා නම්,
- හෝ/හා(II) නිලධාරියාගේ සහායක නොසැලකිලිමත් භාවය නිසා නම්, ඔහුට ලැබිය හැකි වන්දි මුදලෙහි යම් අඩු කිරීමක් කල යුතුය.
- (III) නිලධාරියා බිමන්ට සිටියේ නම්, ඔහුට වන්දි ගෙවීමක් නොකල යුතුය.

02. ගෙවන වන්දි ප්‍රමාණය ගණනය කිරීමේ පදනම වන්නේ, එසේ තුවාල වීමෙන් (නිලධාරියාගේ රුකියාව අනුව) ඔහුගේ ඉපයීමේ ශක්තිය හිතවීම හෝ සද සිරුරේ විරූපවීම ආදියෙහි ප්‍රමාණයයි.

03. (අ) මූල්‍යමය වන්දිය :-

(I) තුවාලයෙන් මරණය සිදුවූණි නම් - මෙම වකුලේඛයේ 5 වන වගන්තියේ සඳහන් වන්දි ගෙවීමේ පිලිබඳව ක්‍රියා කරන කමිටුවේ නිර්දේශ මත විශ්‍රාම වැටුප් අධ්‍යක්ෂවරයා විසින් නිලධාරියාගේ යැපෙන්නන්ට මාස 60 ක වැටුප් ගෙවීම.

(II) එම තුවාලයෙන් සද සම්පූර්ණ ආබාධිත තත්ත්වයට පත් වූයේ නම් - මෙම වකුලේඛයේ 5 වන වගන්තියේ සඳහන් වන්දි ගෙවීමේ කමිටුව විසින් සේවයට නුසුදුසු බැව් තීරණය කිරීමෙන් පසුව මාස 60 ක වැටුප වන්දි වශයෙන් ගෙවනු ලබන අතර, අදාළ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශයද වෛද්‍ය මණ්ඩල වාර්තාවද පදනම් කර ගෙන තීරණ ගනු ලබනු ඇත. “සද සම්පූර්ණ ආබාධිතතාවය” යටතේ රෝගියකු වර්ගීකරණය කෙරෙන විට ඉපයීමේ ශක්තිය හිතවීමේ /ආබාධිත-භාවයේ ප්‍රතිශතයන් වෛද්‍ය මණ්ඩලය සඳහන් නොකරනු ඇත. රෝගියා ඔහුගේ වර්තමාන රුකියාව කිරීම සඳහා සුදුසු නොවන බවත් ඔහු “සද සම්පූර්ණ ආබාධිත තත්ත්වයට පත්ව ඇති බවත්” ඒ වෙනුවට වාර්තා කරනු ඇත.

(III) එම තුවාලයෙන් සද අර්ධ ආබාධිත තත්ත්වයට පත්වී නම් - මෙම වකුලේඛයේ ඇමුණුම 1 හි දක්වා ඇති, උපලේඛණය ප්‍රකාරව වෛද්‍ය මණ්ඩලය විසින් නිගමනය කරනු ලැබූ ඉපයීමේ ශක්තිය හිතවීමේ ප්‍රතිශතය පදනම් කර ගෙන මාස 45 ක වැටුපේ ප්‍රතිශත ප්‍රමාණයන් ලෙස මෙම වකුලේඛයේ 5 වන උප වගන්තියේ සඳහන් වන්දි ගෙවීම පිලිබඳ කමිටුව විසින් ගෙවිය යුතු වන්දිය තීරණය කරනු ලබනු ඇත. රෝගියා ඔහුගේ වර්තමාන රුකියාව සඳහා නුසුදුසු වන විට එවැනි රෝගියෙකු මේ වර්ගය යටතේ වෛද්‍ය මණ්ඩලය වර්ගීකරණය නොකරනු ඇත.

(IV) එම තුවාලයෙන් තවකාලික අර්ධ ආබාධිත තත්ත්වයට පත්වීම් නම් -

සෞඛ්‍ය විෂය පිළිබඳ වන අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් වරයා විසින් නිකුත් කරනු ලබන උපදෙස් පරිදි වෛද්‍ය මණ්ඩලය නිගමනය කරනු ලැබ ඇති (තාවකාලික) ඉපයීමේ ශක්තිය හිතවීමේ ප්‍රතිශතය මත පදනම් කර ගෙන මාස 10 ක වැටුපේ ප්‍රතිශත ප්‍රමාණයක් ලෙස මෙම වක්‍රලේඛයේ 5 වන වගන්තියේ සඳහන් වන්දි ගෙවීම පිළිබඳ කමිටුව විසින් ගෙවිය යුතු වන්දිය තීරණය කරනු ලබනු ඇත. වෛද්‍ය මණ්ඩලයේ පරීක්ෂාවට භාජනය කරනු ලබන අවස්ථාවේදී ලබාගත හැකි වාර්තා පදනම් කර ගෙන, රෝගියා තුවාලය ලැබූ අවස්ථාවේදී පත්ව සිටි තාවකාලික ආබාධිත තත්ත්වය වෛද්‍ය මණ්ඩලය සැලකිල්ලට ගනු ලබනු ඇත.

රෝගියාගේ ඉපයීමේ ශක්තිය හිතවීම සහ / හෝ සඳු විරූපවීම පිළිබඳව නිගමනය කිරීම සඳහා ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරයා වෛද්‍ය මණ්ඩලයන් පත් කරනු ඇත.

(ආ) වන්දි විශ්‍රාම වැටුප් :-

- (I) ලත් තුවාල නිසා මිය යන හෝ සඳු සම්පූර්ණ බෙලහිතතාවයට පත් වන නිලධාරියෙකු අවුරුදු 55 ට අඩු නම්, ඔහු කල්පිතව අවුරුදු 55 න් විශ්‍රාම ගියා සේ සලකා විශ්‍රාම වැටුප ගණනය කරනු ලැබේ.
- (II) එසේ මිය යන හෝ සඳු සම්පූර්ණ දුබලතාවයට පත් වන නිලධාරියකු, අවුරුදු 55 ට වැඩි නම්, ඔහු කල්පිතව වයස අවුරුදු 60 දී විශ්‍රාම ගියා සේ සලකා විශ්‍රාම වැටුප ගණනය කරනු ලැබේ. මේ අනුව විශ්‍රාම වැටුප් ව්‍යස්ථා සංග්‍රහය සංශෝධනය කරනු ලැබේ.

(ඇ) නිවාඩු :-

තුවාලයේ ස්වභාවය අනුව හා වෛද්‍ය මණ්ඩලයේ නිර්දේශ අනුව, පහත සඳහන් අයුරින් නිවාඩු අනුමත කළ යුතුයි.

- (I) වර්ෂයක් දක්වා වැටුප් සහිත නිවාඩු හා ඉන්පසු මාස හයක් දක්වා අඩ වැටුප් නිවාඩු.
- (II) ඉහත (I) සඳහන් කර ඇති එක් අවුරුදු නිවාඩුවට අමතරව, තමාට හිමි ඉකුත් නිවාඩු ලබා ගැනීමට නිලධාරියාට අවසර ඇත.

(ඉහත විධිවිධාන අඩංගු වන සේ ආයතන සංග්‍රහය සංශෝධනය කරනු ලැබේ.)

04. වන්දි ගෙවීම සඳහා සාධක වන සාක්ෂි :-

- (අ) (I) දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා තුචාල ලත් නිලධාරියා වහාම වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර සඳහා යැවිය යුතුය.
- (II) ඔහු වෛද්‍ය මණ්ඩලයක් හමුවට පත් කරන ලෙස ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ වෙතින් වහාම ඉල්ලීමක් කළ යුතුය.
- (III) වෛද්‍ය පරීක්ෂණ මණ්ඩලය,

මෙම වක්‍රලේඛයේ 2 වැනි වගන්තියේ කුමන වර්ගයට රෝගියා අයත් වන්නේද යන්න සහ/හෝ ඉපයීමේ ශක්තිය හිතවීමේ ප්‍රතිශතය සහ/හෝ ශරීරයේ සදා විරූපවීමක් ඇත්නම් එය, රෝගියාගේ සාමාන්‍ය රාජකාරී ඉටු කිරීමට ඇති හැකියාව, නිලධාරියාට දිය යුතු නිවාඩු, දක්වන සිය වාර්තාව දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා වෙත යැවිය යුතුය.

- (ආ) සෞඛ්‍ය විෂය පිළිබඳ වන අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් මෙම විධිවිධාන පිළිපදීම සඳහා අවශ්‍ය උපදෙස් සියළුම අදාළ නිලධාරීන්ට දන්විය යුතුය. තවද, රෝගීන්ගේ (මෙම ක්‍රමය යටතේ වන්දි ලැබීමට හිමිකම් ඇති ඔහු රාජ්‍ය නිලධාරියකු හෝ අධිකරණ නිලධාරියකු නම්) ඇද ඉහපත ඇතුළු සියළුම වාර්තා වෙනම ලේඛණාගාරයක හෝ කැබිනට්ටුවක වෛද්‍ය මණ්ඩල වල ප්‍රයෝජනය සඳහා පහසුවෙන් සොයා ගැනීම පිණිස ගබඩා කර තබන මෙන් සියළුම වෛද්‍ය බලධාරීන්ගෙන් ඔහු විසින් ඉල්ලා සිටිනු ඇත.

05. තීරණ බලධාරියා :-

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා වෛද්‍ය මණ්ඩලයේ වාර්තාවද, පොලිස් වාර්තාවද, දෙපාර්තමේන්තු පරීක්ෂණ වාර්තාවද, අනතුර පිළිබඳව ඇති නඩු පිළිබඳව ඇති ඕනෑම තොරතුරක්ද, ඔහුගේ නිර්දේශයන්ද සහ නීති කඩකිරීම්, දෙපාර්තමේන්තු රෙගුලාසි කඩකිරීම් සහ නිලධාරියාගේ නොසැලකිලිමත්කම පිළිබඳව ඔහුගේ නිරීක්ෂණ ද සමග ආයතන අධ්‍යක්ෂ වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය. වන්දි ගෙවීම තීරණය කරනුයේ ආයතන අධ්‍යක්ෂ, විශ්‍රාම වැටුප් අධ්‍යක්ෂ හා භාණ්ඩාගාරයේ මුදල් අධ්‍යක්ෂ යන අයගෙන් සමන්විත මණ්ඩලයක් විසිනි.

06. මෙම ක්‍රමය 1993.10.01 දින සිට ක්‍රියාත්මක වේ. 1986.10.08 දිනැති අංක 346 දරණ රාජ්‍ය පරිපාලන වක්‍රලේඛය 1993.10.01 දින සිට වලංගු කරනු ලැබේ.

07. මේ සමග ඇති ඇමුණුම් (1) 1988.07.13 දිනැති අංක 21/88 සහ 1989.11.30 දිනැති අංක 59/89 දරණ රාජ්‍ය පරිපාලන වක්‍රලේඛයන්ටද අදාළ විය යුතුය.

අ.කලේ / එම්.ඩී.ඩී. පීරිස්.
ලේකම්,
රාජ්‍ය පරිපාලන අමාත්‍යාංශය

ඇමුණුම 1

1 වන උපලේඛණය

(2 (1) වන වගන්තිය)

ස්ථීර අසම්පූර්ණ අඛණ්ඩක සිදු කෙරේ යයි සලකනු ලබන තුවාල ලැයිස්තුව

තුවාල	ඉපැයීමේ ශක්තිය නැතිවීමේ ශක්තිය
ස්ථීර වශයෙන්ම ඔත්පල විමක් සිදු කෙරෙන ස්ථීර වූද, අසාධ්‍ය වූද අවයව පක්ෂසාත්‍ය හෝ තුවාල	100
වැඩ කිරීමේ පූර්ණ අශක්ෂතාව සිදු කෙරෙන, ස්ථීර වශයෙන්ම අසාධ්‍ය මානසික ශක්තිය නැතිවීමේ හෝ ස්ථීර වශයෙන්ම වැඩකිරීමේ පූර්ණ අශක්ෂතාවය සිදු කෙරෙන වෙනත් යම් තුවාලයක්	100
ඇස් තුවාල :-	
(I) ඇස් දෙකේ පෙනීම මුළුමණින්ම නැතිවීම	100
(II) එක ඇසක පෙනීම මුළුමණින්ම නැතිවීම	50
(III) එක් ඇසක පෙනීම යම් ප්‍රමාණයකින් නැතිවීම	25
ශ්‍රවණ ආබාධ :-	
(I) ශ්‍රවණය මුළුමණින්ම නැතිවීම	60
(II) එක් කනක ශ්‍රවණය මුළුමණින්ම නැතිවීම	30
(III) එක් කනක ශ්‍රවණය යම් ප්‍රමාණයකින් නැතිවීම	15
කථනය නැතිවීම :-	
(I) කථනය මුළුමණින්ම නැතිවීම	75
(II) කථනය යම් ප්‍රමාණයකින් නැතිවීම	35
ඉන්ද්‍රියයන් නැතිවීම :-	
(I) ගන්ධ සහ රස දැනෙන ඉන්ද්‍රියයන් මුළුමණින්ම නැතිවීම	50
(II) ගන්ධය දැනෙන ඉන්ද්‍රියය මුළුමණින්ම නැතිවීම	25
(III) රසය දැනෙන ඉන්ද්‍රියය මුළුමණින්ම නැතිවීම	25

බාහුවේ තුවාල :-

- (I) වැලමිටෙන් හෝ ඊට ඉහලින් බාහුව නැතිවීම 75
- (II) වැලමිටෙන් හෝ ඊට පහලින් බාහුව නැතිවීම 65

අත්වල තුවාල :-

- (I) අත් දෙකම නැතිවීම 100
- (II) අතක් හෝ මාපට ඇඟිල්ලක් සහ ඇඟිලි හතරක් නැතිවීම 65
- (III) මාපට ඇඟිල්ලක් (ඇඟිලි පුරුක් දෙකම) නැතිවීම 35
- (IV) මාපට ඇඟිල්ලක් (එක් ඇඟිලි පුරුක්කක්) නැතිවීම 20
- (V) ඇඟිලි හතරක් නැතිවීම 60

දඹැරුම්ල නැතිවීම :-

- (I) පුරුක් තුනක් 30
- (II) පුරුක් දෙකක් 20
- (III) පුරුක් එකක් 10

මැද, වෙද සහ සුලැහිලි නැතිවීම :-

- (I) ඇඟිලි පුරුක් තුනක් 20
- (II) ඇඟිලි පුරුක් දෙකක් 10
- (III) ඇඟිලි පුරුක් එකක් 05

කකුල නැතිවීම :-

- (I) දණහිසින් හෝ ඉන් ඉහලට 75
- (II) දණහිසින් හෝ ඉන් පහලට 65

පාදවල තුවාල :-

- (I) දෙපා නැතිවීම 100
- (II) එක් පාදයක් නැතිවීම 75
- (III) එක් පාදයක ක්‍රියාකාරීත්වය යම් ප්‍රමාණයකින් නැතිවීම 35

පා ඇඟිලි නැතිවීම :-

- (I) පා මාපට ඇඟිලිල - ඇඟිලි පුරුක් දෙකට 20
- (II) පා මාපට ඇඟිලිල - එක් ඇඟිලි පුරුකක් 10
- (III) පා මාපට ඇඟිලිල නොවන එකකට වැඩි ඇඟිලි ගණනක් නැති වුවහොත් එක් එක් ඇඟිලිලකට 10

විවිධ :-

- (I) ජනතේන්ද්‍රියන් මුළුමණින්ම නැතිවීම 75
- (II) ජනතේන්ද්‍රියන් අසම්පූර්ණ වශයෙන් නැතිවීම 40
- (III) මුහුණේ බරපතල කැලැල් ඇති වීම හෝ මුහුණ විරූප වීම 75
- (IV) මුහුණේ කැලැල් ඇති වීම හෝ මුහුණ විරූප නොවන ශරීරය බරපතල ලෙස විරූප වීම - උපරිමය 50
- (V) එක් දතක් නැතිවීම 05
- (VI) වෛද්‍ය නිලධරයෙකු විසින් තක්සේරු කරනු ලැබිය යුතු ඉහත සඳහන් නොකරන ලද යම් අවයවයක් හෝ ඉන් යම් කොටසක් (උදා:- නාසය, ලපැත්ත, කණ ආදිය) නැතිවීම උපරිමය 50

සටහන :-

ලබාගත හැකි වාර්තා පදනම් කර ගෙන තුවාලය ලැබූ අවස්ථාවේදී රෝගියා පත්ව තිබූ තාවකාලික ආබාධිත භාවය සඳහා 10% ක උපරිම ප්‍රමාණයන් නිර්දේශ කළ හැකිය.

යම් එක් අනතුරකදී මුළු තක්සේරුව 100% නොඉක්ම විය යුතුය.

14. යැපෙන්නන්ගේ ස්ථිර ලිපිනය :-

15. පහත දැක්වෙන ලියවිලි අමුණා ඇත.

- (I) මූලික පරීක්ෂණ වාර්තාව
- (II) වෛද්‍ය මණ්ඩල වාර්තාව
- (III) මරණ සහතිකය
- (IV) යැපෙන්නන් පිළිබඳ උප දිසාපති වාර්තාව
- (V) විවාහ සහතිකය
- (VI) විවාහ දෙකක් නම්
 - (I) පළමු විවාහයේ දික්කසාද හෝ මරණ සහතිකය
 - (II) ලමයින්ගේ උප්පැන්න සහතික

අයදුම්කරු තමාගේ රාජකාරි කටයුතු වල නිරතවීමේදී / රාජකාරිය සඳහා පැමිණීමේදී රාජකාරිය නිම කර ආපසු යන ගමනේදී මෙම අනතුරට මුහුණ පා ඇති බවට සැහිමට පත් වන බවත්, ඉහත සඳහන් කරුණු සත්‍ය හා තනිවැරදි බවත් සහතික කරමි.

සකස් කළ නිලධාරියාගේ නම හා අත්සන

දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා

පරීක්ෂා කළ නිලධාරියාගේ නම හා අත්සන

දිනය :