COVID-19 SITUATION REPORT 2020/21

People's Health Movement - Sri Lanka

Acknowledgement

COVID 19 pandemic is a situation which burdened the country on every aspect of society in a way nobody expected. Despite being in the grips of the pandemic, we know many dedicated people and organizations worked hand in hand to combat the virus and improve the lives of the affected. People's Health Movement is non-profitable group of voluntary individuals, professionals and organizations, who work together towards the betterment of the society by addressing health issues. To summarize it all, "Health for all now" is our motto. Also PHM Sri Lanka is proud to be a part of "open government partnership" with the Ministry of Health Sri Lanka.

This report reflects the efforts taken by PHM since the onset of the pandemic. Enhancing awareness of the community regarding safety measures, importance of vaccination and advocating the responsible authorities regarding the unseen health issues from the grassroots level were main focus of the group. Also this was a great platform where voluntary organizations could exchange knowledge/ information and resources to collaborate for better outcomes to help the affected communities.

Therefore, we would like to take this opportunity to acknowledge the efforts of all the volunteers of PHM SL. Further we would like to express our gratitude to the guest speakers who took their valuable time to educate us and share their knowledge and experiences with the group. Also to the sister organizations for the financial support for the projects. Special thanks to Dr. Vinya Ariyaratne Specialist in Community Medicine and the General Secretary of the Sarvodaya Sramadana Movement Sri Lanka. Last but not least the senior members of PHM SL for their immense support and guidance. Your great support was the beacon that guided us to proceed this far.

Though the times seem tough there is always hope. Together we can dismantle the barriers and strengthen the health system in the country, in the world. "Equity in health" is not impossible!

Health for All Now!
People's Health Movement

Advisory Committee

Menu Nilukshika

Nishantha Preethiraj

Sirimal Peiris

Somaratne Herath

Editors

Indrachapa Ruberu

Minoli De Silva

Nivanka Mohotty

Cover page

Minoli De Silva

Peoples Health Movement - Sri Lanka

155/A, Dr. Danister De Silva Mawatha, Colombo 08.

Find us on,

- Facebook page: https://www.facebook.com/profile.php?id=100010369069067
- Newsletter Archives: https://phmovement.org/phm-sri-lanka-newsletter/

Contact

Mr. Sirimal Peiris

sirimalp@sltnet.lk

Dr. Vinya Ariyaratne is the president of Sarvodaya, which is Sri Lanka's largest non-governmental, grassroots development organization, an NGO founded on the inspiration of the social teachings of the Buddha by his father in 1958. He has lectured at the Liverpool School of Tropical Medicine, the Faculty of Medical Sciences of the University of Sri Jayewardenepura, and Brandeis University. He holds doctorates in Medicine from De La Salle University in the Philippines and Community Medicine from the Postgraduate Institute of Medicine of the University of Colombo, as well as holding a master's degree in Public Health (International Health) from Johns Hopkins University. As a humanitarian and community medicine specialist, Dr. Vinya has been involved in coordinating massive emergency response, humanitarian relief and reconstruction projects in Sri Lanka.

Professor Manuj C. Weerasinghe is a public health practitioner currently working at the Department of Community Medicine, University of Colombo, Sri Lanka. He completed MBBS, M.Sc. in Community Medicine, and MD in Community Medicine from University of Colombo, Sri Lanka. He completed a post-doctoral fellowship at the University of Pittsburgh, USA focusing on health policies and health programme evaluation.

His postgraduate training is on epidemiology and biostatistics. Since he has undergone training on ethnography and qualitative methods. Skills developed in both quantitative and qualitative methods helped him to conduct research using mix methods in several successfully completed assignments.

Professor Manuj has been involved in research on many aspects of public health. Health disparities and health seeking behaviour in marginalized populations, adolescent health, public health programme evaluation, health financing and policy transition in developing countries, public health impact of international trade agreements and elderly health are some of the areas he has contributed.

Globalization has been a topic of interest to him for many years. He has been closely examining the effects of new trade treaties on medicines market. His work on effect of IPR on medicines is now published as a research report titled "Establishing a baseline to monitor public health implication of new Intellectual Property Rights regime on pharmaceuticals in Sri Lanka". It is hosted by the WHO repository. He was also a member of the group developed the "Regional Framework on Public Health Innovation and Intellectual Property" for the WHO SEARO in 2011

Dr. Nihal Abesinghe is the Deputy Director at the Institute of Research and Development in Health and Social Care, an academic research institution which was established in 1997 and includes epidemiologists, psychiatrists, physicians, geneticists, Veterinarians, public health specialists and members from many other disciplines. He was the former Chief Epidemiologist, Ministry of Health, Nutrition and welfare place.

Sarojini Nadimpally is a public health researcher and social scientist currently with the Delhi-based non-profit SAMA - Resource Group for Women and Health. She has conducted and published studies on public health, sexual and reproductive health and rights, reproductive and biotechnologies and surrogacy, ethics in clinical trials, access to medicines, vaccines, patient rights, tribal health, conflict and health.

She was a part of the Mission Steering Group of the National Health Mission of the Ministry of Health and Family Welfare and has been a part of the Common Review Missions looking at health systems and health workforce related issues in India. She was member of the Central Ethics Committee of the Indian Council for Medical Research and was involved in developing the National Guidelines on Biomedical Research on Human Participants (2017).

She is a member of the organizing committee of the World Congress of Bioethics and on the steering committee of the global People's Health Movement.

Janaki Vidanapathirana currently works at the, National Cancer Control Programme, Ministry of Health, Government of Sri Lanka. Janaki does research in Public Health relevant to cancer and Reproductive health. She is a behaviour change specialist. Their most recent publication is 'Comforting Condomization stigma assessment of people living with HIV in Sri Lanka 2017'.

Dr. Delen Dela Paz, University of the Philippines Doctor of Medicine (M.D.), Community Health and Preventive Medicine · (1976 - 1980) Chairperson, Health Alliance for Democracy (HEAD) discusses the negative effects of Universal Health Care Law and Phil health as a form of privatization in the health care delivery system of the country.

Indira Cancer Trust is a non-profit organization run by volunteers for helping patients and families with cancer. They reach through Cancer Helpline, Indira Care Service and Indira Paediatric Care.

Contents

Biography of recourse personnel .... i – iii

English version

Overview 2

January – December 2020.. 4

January – December 2021.. 33

සිංහල බසින්

හැඳින්වීම 71

2020 ජනවාරි සිට දෙසැම්බර් දක්වා 73

2021 ජනවාරි සිට දෙසැම්බර් දක්වා 1033

Overview

The COVID 19 pandemic brought forward many new terms and situations to many Sri Lankans who were not familiar with seasonal flu shots, use of safety masks, maintaining safe physical distance in public settings unless in medical and scientific setups. Yet, those were long forgotten common knowledge for a culture which has had a rich history of voluntary home quarantine for contagious diseases and unselfish concern for social protection. Therein, sanitization of hands/surfaces with medicinal herbs and spices such as turmeric, partaking meals that were considered safe, avoiding contact with uninfected families and individuals, hanging a bundle of medicinal leaves such as neem or mango at the stile to caution others etc., were practices that associated with this quarantine process.

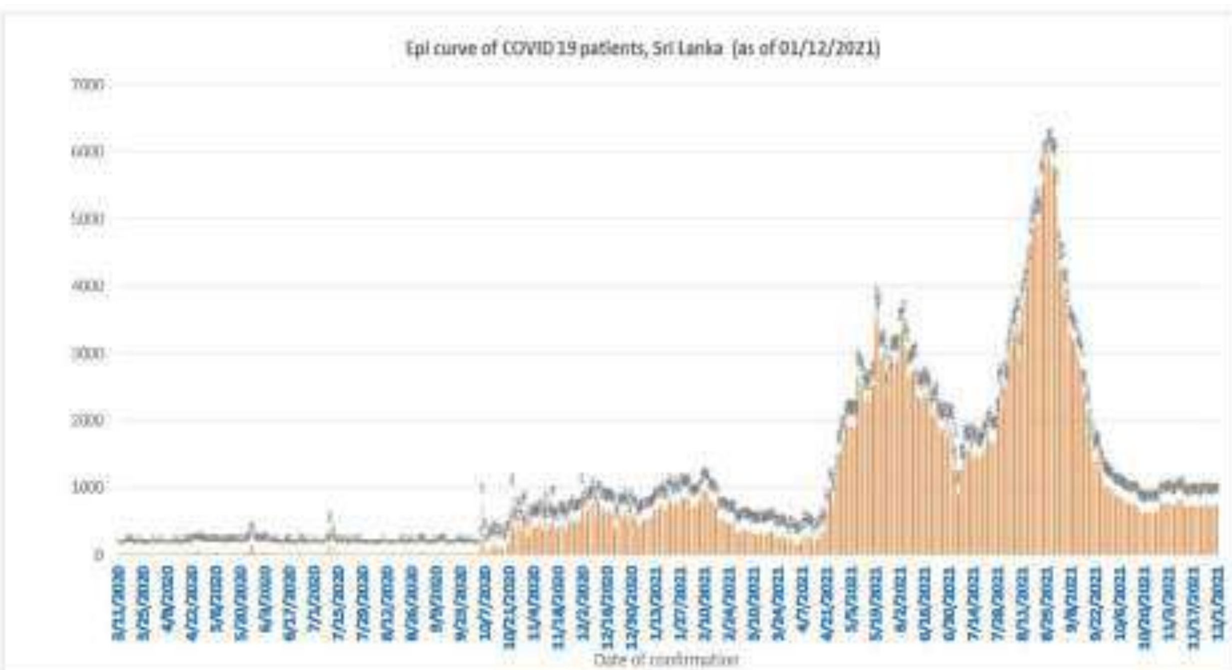


FIGURE 1: EPI-CURVE OF COVID 19 PATIENTS IN SRI LANKA AS OF 1ST DECEMBER 2021. REFERENCE - EPIDEMILOGY UNIT, MINISTRY OF HEALTH_ HTTPS://WWW.EPID.GOV.LK/WEB/IMAGES/PDF/CIRCULARS/CORONA_VIRUS/EPI-CURVE_01-12-2021_2.JPG

As of 27th January 2020, when the first case of Coronavirus was reported in Sri Lanka, 12 hospitals had been identified as the treatment centers, surveillance at airport had been strengthened and continued with thermal scanners, on arrival “health declaration forms” were strictly checked and a 24 x 7 heath desk remained functional to handle any COVID 19 related emergency. The WHO declared the outbreak a Public Health Emergency of International Concern (PHEIC), as total of 7818 confirmed cases and 170 deaths were reported from 18 countries (Ref. WHO situation report - 30/01/2020). As per guidelines, returning Sri Lankans from China who arrived during last 14 days prior to 27th January, were advised for compulsory home quarantine under the surveillance of health authorities. According to the quarantine plan, the Sri Lankan students who were evacuated from Wuhan city, were sent for quarantine centers which were ready to receive them without delay. WHO declared COVID-19 situation as a pandemic on 11/03/2020. After the second confirmed case on 11/03/2020, the number of confirmed patients increased gradually. The

Presidential Secretariat announced an island-wide curfew which was imposed on 20/03/2020. During the imposed curfew period the guidelines "to provide essential and emergency care for pregnant, postpartum women and newborns" were introduced by the Ministry of Health and Indigenous Medical Services.

Since the number of cases reported during the first quarter of the year were manageable with the available treatment facilities/capacity and frontline healthcare workers, awareness and establishment of the safety measures to reduce the spread was the main focus. Hospital care together with preventive care played a major role in active control of the virus spread. The attitude and practices of safety measures among the communities, especially regarding quarantine and physical distancing, had to be addressed. Fear of the virus generated a negative impact as the social pressure on infected individuals was increased. On the other hand, educating the community regarding the proper use of safety masks, sanitizers and proper disposal of the masks, myths about the virus and its spread was essential.

Despite the safety measures, on the other hand, hardships emerged for the supply and procurement of essentials during the curfew periods, cases of domestic violence and issues regarding mental health were some of the major aspects which required attention. Civil Society Organizations played a huge role giving a helping hand to address these issues within their capacity.

The country was reopened and from time to time the authorities enforced nationwide safety measures such as nightly curfew, interprovincial travel restrictions, restrictions for social gatherings, maintenance of essential services…etc accordingly. Following the introduction of vaccination, the government launched a vaccination programme. It is successfully continued and 85% of the targeted population (over 16 years of age) has been vaccinated with the second dose as of 02/12/2021 (Ref: official vaccination statistics Sri Lanka_ https://covid19.gov.lk/vaccination-statistics.html). By the time of this report is prepared, a total of 564,733 confirmed COVID_19 cases with 14,372 deaths are reported in Sri Lanka (Ref: Live situation analysis dashboard, Sri Lanka_ Health Promotion Bureau).

Peoples Health Movement Sri Lanka has volunteers from different fields who are concerned about public health and health rights. This report is produced to showcase the contribution to date of PHM-Sri Lanka during the pandemic. Despite the difficulties during travel restrictions, the members set up thematic groups for functional guidance. Main issues at the ground level and possible impactful solutions by the thematic groups were brought to discussion during monthly meetings. It was a great platform for the timely community awareness regarding major public health concerns such as the quarantine guidelines, access to reliable information related to COVID-19, availability of relief assistance, importance of vaccination and prevailing non-communicable diseases. All of the milestones were reached with the collaborative efforts of individuals and the partner organizations of PHM Sri Lanka.

Reference:

World Health Organization

Health Promotion Bureau

Epidemiology Unit, Ministry of Health, Sri Lanka

January – December 2020

20/03/2020

Notice on good practices during the pandemic

PEOPLE'S HEALTH MOVEMENT

Sarvodaya Nagarodaya Center,

NO: 155A, Dr. Danister De Silva Mawatha, Colombo 08, Sri Lanka.

Let's save our country!!!

Your support is needed to combat COVID-19!!!

- **Follow the guidelines for home quarantine**
- **Support the authorities to prevent the spread of the virus**
- **Seek medical advice when suspected of COVID-19 infection**
- **Do not discriminated the confirmed COVID-19 patients and their contacts**
- **Avoid 'blaming the affected' approach**
- **Ensure confidentiality of patient information during treatment**
- **Help to ensure patient rights**

People's Health Movement

20.03.2020

22/03/2020

Awareness on Quarantine Procedures

ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය

සර්වෝදය නගරෝදය මධ්‍යස්ථානය

අංක 155 ඒ, වෛද්‍ය ඩැනිස්ටර් ද සිල්වා මාවතල කොළඹ 08.

අපේ රට අපි රැකගනිමු !!!
කොරෝනා පාලනය සඳහා ඔබගේ පූර්ණ සහයෝගය ලබා දෙන්න !!!

මොකක්ද මේ නිරෝධායනය සහ ස්වයං නිරෝධායනය කියන්නේ ??

නිරෝධායනය කියන වචනේ මේ දවස්වල ඔයාලට හොඳට අහලා පුරුදුයි නේද? ඒත් ඒකෙන් හරියටම අදහස් වෙන්නේ මොකක්ද කියලා දන්නවද? නිරෝධායනය කියන්නේ බෝවෙන රෝග වසංගත කාලයකදී රෝගය පැතිරීම වලක්වා ගන්න ක්‍රියාත්මක කරන, අන්තජර්ාතිකව පිළිගත් ක්‍රියාවලියක්. මේක කොහෙත්ම බය වෙන්න ඕනි දෙයක් නෙමෙයි කියලා මේක කියෙව්වම ඔයාලටම තේරෙයි.

1. කාවද නිරෝධායනය කරන්නේ ?
දැනට කිසිම රෝග ලක්ෂණ පෙන්නුම් නොකරන නමුත් රෝග විෂබීජය ශරීරගත වී ඇතැයි සැක කරන පුද්ගලයන්ව තමයි නිරෝධායනයට ලක් කරන්නේ. මේ කොරෝනා වසංගතයේදී නම් විෂබීජය ශරීරගත වී ඇතැයි සැක කරන්නේ එම රෝගය ඉතා වේගයෙන් ව්‍යාප්ත වන රටක සිට මෙරටට පැමිණෙන පුද්ගලයන් සහ එම රෝගය වැළදුණු කෙනෙක් සමඟ ළඟින් ආශ්‍රය කළ කෙනෙක්වයි.

2. කොහොමද නිරෝධායනය කරන්නේ ?
නිරෝධායනයට ලක්වන පුද්ගලයාට තමාගේ එදිනෙදා අත්‍යවශ්‍ය වැඩ කටයුතු, ඒ කියන්නේ කෑම, බීම ගන්න එක, නාන එක, පාඩම් හෝ තමන්ගේ පෞද්ගලික laptop එකේ වැඩ ආදිය කරගෙන යෑමට කිසිම බාධාවක් නැහැ. වෙනස තියෙන්නේ නිරෝධායනය කරන කාලසීමාව තුලදී (සති දෙකකදී) එයාලට යම් සීමාවකින් එළියට යන්න බැරිකම සහ වෙනත් අය සමඟ ළඟ ආශ්‍රයක් පැවැත්වීමට බැරිවීම විතරයි. මොකද විෂබීජය අනිත් අයට ශරීරගත වීම වලක්වගන්න ඕනි නිසා. නිරෝධායනය කාල සීමාව අවසානයේදී රෝග ලක්ෂණ පෙන්නුම් කරන්නේ නැත්තං , සෞඛ්‍ය උපදෙස් දී ඔවුන්ව නිවෙස් වලට මුදා හරිනවා.

3. එතකොට ස්වයං නිරෝධායනය කියන්නේ මොකක්ද ?
ඉහතින් සඳහන් කරපු දේම, වෙනත් කෙනෙකුගේ පූර්ණ අධීක්ෂණයක් නොමැතිව , තමන්ගේ නිවස තුලදීම තමන් විසින්ම සිදු කරගන්න එක තමයි ස්වයං නිරෝධායනය කියන්නේ. එහෙම කරන එකේ තේරුමත් විෂබීජ ශරීරගත වී ඇතිනම් එය වෙනත් අයට බෝ වීම වලක්වා ගැනීමයි. රට ඉඳලා එන හැමෝටම රජය ගානේ නිරෝධායන මධ්‍යස්ථාන වල සේවාව සැපයීම කරන්න බැරි නිසා, අවදානම අඩු රටවල් වල ඉඳලා එන අයට හෝ එහෙමත් නැත්තං මෙම වෛරසය වැළඳීමෙන් රෝගී වුනු කෙනෙකුව ළඟින් ආශ්‍රය කරපු කෙනෙකුට හරි අපි උපදෙස් දෙනවා තමන්ගේ නිවෙස් තුලදීම ස්වයං නිරෝධායනය වෙන්න කියලා.

4. ස්වයං නිරෝධායනය වෙන අය කරන්න ඕනි මොනවාද?
තමන්ගේ නිවසේ එහෙම ස්වයං නිරෝධායනය වෙන්න කියලා උපදෙස් ලැබුනු කෙනෙකුට ඉන්න වෙනම කාමරයක් දෙන්න පුලුවන් නම් වඩාත් හොඳයි. ඒ කාමරය හොඳින් වාතාශ්‍රය ලැබෙන, ජනෙල් අරින්න පුලුවන් , හොඳින් හිරු එලිය වැටෙන එකක් නම් තවත් හොඳයි. එහෙම වෙනම කාමරයක් දෙන්න බැරිනම් පුලුවන් තරම් අනිත් අයගෙන් ඈත් කරලා තියන්න ඕනි. එහෙම වෙලාවට එයාට නිදාගන්න අනිත් අයගෙන් වෙන් වෙච්ච තැනක් පිලියෙල කරලා දෙන්න ඕනි. පොදුවේ ඇඳවල් පාවිච්චි කරන්න බැහැ.

5. ඒ වගේ අයට පොදුවේ ගෙදර අනිත් අයත් එක්ක භාණ්ඩ භාවිතය අවම කරන්න ඕනි. තමන්ගේම පාවිච්චියට වෙනම පිඟානක්, කෝප්පයක්, තුවායක්, සබන්, පනාවක් වගේ දේවල් තියෙන්න ඕනි. මේ සති දෙක යනකල් කෑම කන්න වෙන්නේ කාමරය ඇතුලේ ඉඳන්.

6. ඒ වගේම නිරෝධායනය වෙන පුද්ගලයන් නිවසේ අනෙකුත් සාමාජිකයන් සමඟ සතුටු සාමීචියේ යෙදෙන්න බැහැ. කොටින්ම කතාබහ අවම කරලා, කතා කරන කොට අවම වශයෙන් මීටරයක පරතරයක් තියාගන්න ඕනි. සිප වැළඳගැනීම් තහනම්. ඒ වගේම තමයි නිවසට නෑදෑයන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන් පැමිණීම සහ ඔවුන් සමඟ කතාබහ සිදුනොකල යුතුයි.

7. ඉතා වැදගත් දෙයක් තමයි නිරෝධායනය වෙන පුද්ගලයන් නිතරම තමන්ගේ අත් සබන් යොදා හොඳින් පිරිසිදු කිරීම. ඒ වගේම ඔවුන් තමන්ගේ නහය, කට, ඇස් ඇල්ලීමෙන් වැලකිය යුතුය.

8. මෙම නිරෝධායනය වන පුද්ගලයාට පරිහරණය සඳහා වෙනම නාන කාමරයක් දෙන්න පුලුවන් නම් වඩාත් සුදුසුයි. එහෙම බැරි නම්, එම පුද්ගලයා පොදු නාන කාමරය නිවසේ අනිත් අය පාවිච්චි කරාට පස්සේ අන්තිමටම භාවිතා කල යුතුයි. ඔහු නාන කාමරයෙන් පිටතට ඒමට පෙර ටැප් එක, සින්ක් එක, දොර හැඬලය ආදී වෙනත් කෙනෙක් ස්පශර් කරන දේවල් හොඳින් සබන් යොදා පිරිසිදු කල යුතුයි. තුවායවල් පොදුවේ පරිහරණය නොකා යුතුයි.

9. මෙලෙස නිරෝධායනයට ලක්වන පුද්ගලයන් තමන්ට රෝග ලක්ෂණ පෙන්නුම් කරනවාදැයි නිරත්තරයෙන් විමසිලිමත් විය යුතුය. මේ කාලයේ සැලකිලිමත් විය යුතු රෝග ලක්ෂණ වන්නේ උණ, කැස්ස, උගුරේ අමාරුව, හුස්ම ගැනීමේඅපහසුව, ඇඟපත අමාරුව හෝ (කලාතුරකින්) බඩ බුරුල් වී යාමයි. නිරෝධායනය වන පුද්ගලයාට මෙම රෝග ලක්ෂණ එකක් හෝ කිහිපයක් පෙන්නුම් කරන්නෙ නම් වහාම ඒ බව තමාගේ සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්‍යාලයට (MOH office) හෝ PHI මහත්තයා ට දැනුම් දිය යුතුයි. ඉන් පසුව තමන්ට ලැබෙන උපදෙස් අනුව ක්‍රියාත්මක විය යුතුයි.

10. මෙලෙස නිවෙස් තුල ස්වයං නිරෝධායනයට ලක්වන පුද්ගලයන්ව අධීක්ෂණය කිරීමට සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීතුමාට (MOH) සහ PHI මහත්තයාට නීතියෙන් බලය තිබෙනවා. නමුත් නීතිමය තත්ත්වය පසෙක තිබියදී මෙවැනි ක්‍රියාවලියකට හැකි උපරිම අයුරින් සහයෝගය ලබා දෙන එක මේ රටේ බුද්ධිමත් පුරවැසියෙකු ලෙස ඔබේ වගකීම බව ඔබට තේරෙනවා ඇති. මෙවැනි ස්වයං නිරෝධායනයට ලක්වන කෙනෙකු ඔබේ නිවසේ වාසය කරනවා නම් PHI මහත්තයා නිවසට පැමිණ හෝ දුරකතන ඇමතුමක් මඟින් ඔහුගේ විස්තර විමසන විට ඔවුන්ට උපරිමයෙන් සහය වන්න. ඔබේම සහ ඔබේ නිවැසියන් ගේ ආරක්ශාව සඳහා සැමවිටම සත්‍ය තොරතුරු ලබාදෙන්න.

11. ඔබේ නිවසේ මෙවැනි නිරෝධායනයට ලක්වන කෙනෙක් නොමැති නමුත් එවැනි අසල්වැසියෙක් ඔබට සිටිනවා වෙන්න පුලුවන්. ඉතිං ඒකේ තේරුම ඒ ගෙදර ලඟින්වත් යන්න හොඳ නැහැ, ඒ පැත්ත බලන්නවත් හොඳ නැහැ කියන එක නෙමෙයි කියලා ඔයාලට තේරෙනවා ඇති. ඇත්තටම එහෙම ස්වයං නිරෝධායනයට ලක්වන පුද්ගලයන් සමාජයට කරන්නේ සේවයක්. ඒ නිසා ඒ අයව නිරෝධායන කාලසීමාවෙන් පසුත් ආශ්‍රය නොකල යුතු ගණයට වැටෙන්නේ නැහැ හොඳේ? එහෙම කටකතා සහ වැරදි ආරංචි වලට වැට බඳින එකත් මේ වෙලාවේ ඔයාලට කරන්න පුලුවන් ලොකු සේවයක්! ඉතිං එහෙම නිරෝධායනය වෙන සමහර අය තනියම ගෙදර ඉන්නවා වෙන්න පුලුවන්. ඔවුන්ට උයාගන්න බඩු නැතිවෙන්න පුලුවන්. එහෙම කෙනෙක්ට ඔයාලට උදව් කරන්න ඕනි නම්, ඔයාලාට දෙන්න බලාපොරොත්තු වෙන බඩු ටික එයාට දැනුම් දීලා ඒ ගෙදර ගේට්ටුව හෝ පඩිය උඩින් තියලා එන්න පුලුවන්. ඒ පුද්ගලයාව මුණගැහෙන්නේ නැතුව සහ ඒ ගෙදර ගේට්ටු, දොර එහෙම අල්ලන්නේ නැතුව. මතකයිනේ, මේ වෛරසය ගේට්ටු උඩින් , වැටවල් උඩින්, තාප්ප උඩින් පැන පැන එන්නේ නැහැ හොඳේ ☺

ඉතිං අපි මේ රට වෙනුවෙන් අපේ යුතුකම ඉටු කරමු. මේ වසංගතය ඉවර වුන කාලෙක ඔබේ උපරිම සහයෝගයත් වසංගතය මැඩපවත්වන්න ලබා දුන්නා නේද කියලා ඔබටත් ආඩම්බරයක් දැනේවි! ❤
ස්තුතිය!

උපුටා ගැනීම් මූලාශ්‍ර:
1. http://www.epid.gov.lk/
2.https://www.bbc.com/news/av/health-51652874/coronavirus-how-to-self-isolate

වෛද්‍ය සුමුදු හේවගේ (MBBS, MSc and MD in Community Medicine)
සෞඛ්‍ය සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය

මෙයට
ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය
2020.03.22

30/03/2020

Awareness on safety measures

PEOPLE'S HEALTH MOVEMENT

Sarvodaya Nagarodaya Center,

NO: 155A, Dr. Danister De Silva Mawatha, Colombo 08, Sri Lanka.

PREVENTION IS BETTER THAN CURE

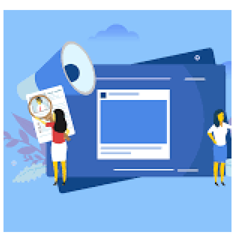
- Avoid going out from home
- Wash your hands regularly with soap
- Avoid touching your face
- Stop smoking and drinking
- Steam inhalation
- Gargle your throat
- Always drink hot water
- Drink tea three times a day

PEOPLE'S HEALTH MOVEMENT
SRI LANKA
2020.03.30

05/04/2020

Facebook Posts: Guidelines for Pregnant women and Postpartum women

Video Link : https://www.facebook.com/menu.cma/videos/2948111041878835



07/04/2020

Facebook Posts: World Health Day 2020

World Health Day 2020

The theme for World Health Day 2020 is to support nurses and midwives. WHO chose the year 2020 as the "Year of the Nurse and Midwife" because of the contribution which nurses and midwives are making in making the world a healthier place. "Nurses are the unsung heroes of the Covid-19 response.

WHAT IS HEALTH

Health is a social economic and political issue and above all a fundamental human right.

Inequality, poverty, exploitation, violence, and injustice are at the root of ill health and the death of poor and marginalized people,

Sirimal Peiris Advisor

Menu De Silva convener

PEOPLES HEALTH MOVEMENT-Sri Lanka

21/04/2020

Letter to the Director General in Health Services on Suggestion to control the COVID-19 pandemic

ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය

සර්වෝදය නගරෝදය මධ්‍යස්ථානය

අංක 155 ඒල වෛද්‍ය ඩැනිස්ටර් ද සිල්වා මාවතල කොළඹ 08.

සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂකතුමන්,
සුවසිරිපාය,
කොළඹ 10,
2020.04.21.

ගරු අධ්‍යක්ෂකතුමණි,

COVID- 19 වසංගත තත්වය පාලනය කිරීමට අදාල යෝජනාවන් හා බැදේ.

අප ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය 2000 වසරේ සිට ශ්‍රී ලංකාව තුල විවිධ ක්ෂේත්‍රයේ හා බැදිව සෞඛ්‍ය උන්නතිය සදහා ක්‍රියාකරනු ලබයි. විවෘත රාජ්‍ය හවුල්කාරිත්වය සමගින්ද සක්‍රීයව සම්බන්ධ වෙමින් රටෙහි ඇතිවන්නා වූ වියසනයන් අවම කිරීම සදහා මැදිහත්කරුවෙකු ලෙස අප ක්‍රියාකරනු ලබයි.

COVID -19 රෝගය පාලනය කිරීම උදෙසා ගරු ජනාධිපතිතුමන් ප්‍රමුඛ රජය විසින් ගෙනයනු ලබන ක්‍රියාමාගර් සම්බන්ධයෙන් අප අපගේ කෘතඥතාවය පල කරනු ලබන අතර ඒ සදහා අපගේ පූණර් සහයෝගය ලබා දෙමු. මෙම වසංගත තත්වය පාලනය කිරීම උදෙසා අප සංසදය විසින් පහත සදහන් යෝජනාවන් ඔබතුමන්ගේ අවධානය සදහා ඉදිරිපත් කිරීමට කැමැත්තෙමු.

1. සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිළධාරී කොට්ඨාශ මට්ටමින් සියළු ප්‍රජා සංවිධාන හරහා **COVID -19** රෝගය වැළැක්වීමට ගනු ලබන පියවරයන්ට අනුකූලව සෞඛ්‍ය අධ්‍යපන වැඩසටහන් ක්‍රියාත්මක කිරීමට යෝජනා කරනු ලබන අතර එහිදී පහත සදහන් කරුණු සාකච්ජා විය යුතු යයි අප විශ්වාස කරමු.

2. **COVID -19** රෝග ලක්ෂණ පහළ වූ විට ප්‍රතිකාර සදහා යොමු විය යුතු ස්ථාන හදුන්වා දීම.
   සමාජ දුරස්ථභාවයෙහි වැදගත්කම සහ එය පවත්වා ගත යුතු ආකාරය පිළිබද පුළුල් අවබෝධයක් ලබා දීම.
   මුව ආවරණ භාවිතය සහ එම මුව ආවරණ නැවත නැවත පරිහරණයේදී අනුගමනය කළ යුතු නිසි සෞඛ්‍ය ක්‍රමවේදයන් පිළිබද අවබෝධය ලබා දීම.
   වෙනත් පුද්ගලයන් සමග සම්බන්ධතා පැවැත්වීමේදී අනුගමනය කළ යුතු ක්‍රියාමාගර් සම්බන්ධයෙන් මනා දැනුවත් කිරීම් සිදු කිරීම.

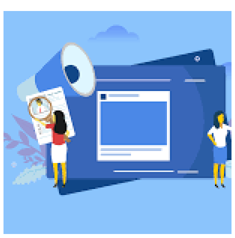
ඉහත සදහන් කරුණු සම්බන්ධයෙන් ප්‍රජා අධ්‍යපන වැඩසටහන් වල දැඩි අවශ්‍යතාවයක් ඇති බව අප අවධාරණය කරණු ලබන අතර මේ පිළිබද ඔබතුමන්ගේ අවධානය යොමු වේ යයි අප හුදෙක් විශ්වාස කරමු.

ස්තුතියි,
මෙයට ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය වෙනුවෙන්,

ගරු වාසුදේව නානායක්කාර	**සිරිමල් පීරිස්**	**මේනු ද සිල්වා**
පාලර්මේන්තු මංත්‍රී	**උපදේශක**	**කැදවුම්කරු**

26/04/2020

Facebook Posts: Stigmatization



26/04/2020

Massage from Health Promotion Bureau

(Translation of the original post)

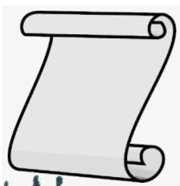
Message from the Bureau of Health Promotion

We bring you the information about Corona disease from the first time of the epidemic. We've been coming to you with many facts about what to do and what not to do to protect yourself and your loved ones from disease since then.

We don't think it's always been easy to follow these instructions by coming beyond the lifestyle we all used to be. Yet we strongly believe that the key to overcoming every challenge is to adopt according to the challenge.

Like every dark cloud has a silver lining, in every challenge we can create an opportunity to stand stronger. In the history of the world since then, challenges have been won by those who changed their lifestyle according to that challenge.

This is why we should decide to move forward in our new lifestyle without thinking about the different advice that we bring as a hindrance to our lives.
We look forward to discussing how to change our lifestyle to stand up even in the midst of this epidemic, and what new things to add to it.
It's time to change the way we think.
To win tomorrow - let's shape today.



08/05/2020

Awareness on Health Rights

PEOPLE'S HEALTH MOVEMENT

Sarvodaya Nagarodaya Center,
NO: 155A, Dr. Danister De Silva Mawatha, Colombo 08, Sri Lanka.

Health care is a Human Right
(Even more in pandemic)

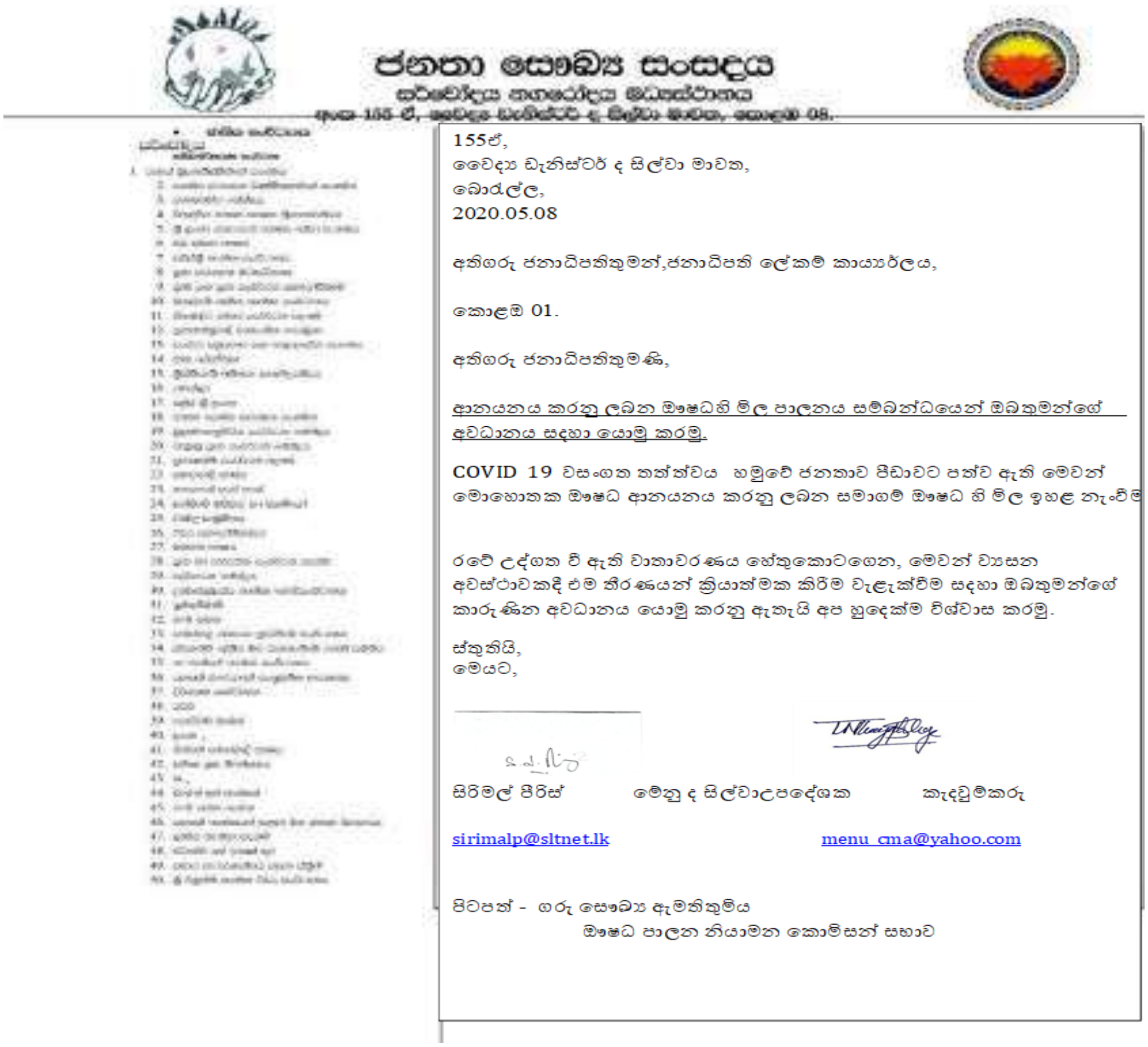
Principals of human rights, empathy and solidarity must guide governments during the fight against coronavirus disease.

We urge governments across the world to provide free testing and treatment to all persons, suspected of or having coronavirus.

Access to testing and treatment should be universal, and without ant discrimination.

PHM - SRI LANKA
2020.05.08

08/05/2020 **Letter addressed to the President**



ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය

අංක 155 ඒ, වෛද්‍ය ඩැනිස්ටර් ද සිල්වා මාවත, කොළඹ 08.

155ඒ,
වෛද්‍ය ඩැනිස්ටර් ද සිල්වා මාවත,
බොරැල්ල,
2020.05.08

අතිගරු ජනාධිපතිතුමන්,ජනාධිපති ලේකම් කාර්‍යාලය,

කොළඹ 01.

අතිගරු ජනාධිපතිතුමණි,

ආනයනය කරනු ලබන ඖෂධහි මිල පාලනය සම්බන්ධයෙන් ඔබතුමන්ගේ අවධානය සඳහා යොමු කරමු.

COVID 19 වසංගත තත්ත්වය හමුවේ ජනතාව පීඩාවට පත්ව ඇති මෙවන් මොහොතක ඖෂධ ආනයනය කරනු ලබන සමාගම් ඖෂධ හි මිල ඉහළ නැංවීම

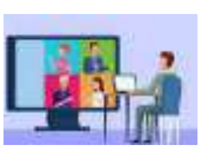
රටේ උද්ගත වී ඇති වාතාවරණය හේතුකොටගෙන, මෙවන් ව්‍යසන අවස්ථාවකදී එම තීරණයන් ක්‍රියාත්මක කිරීම වැළැක්වීම සඳහා ඔබතුමන්ගේ කාරුණික අවධානය යොමු කරනු ඇතැයි අප හුදෙක්ම විශ්වාස කරමු.

ස්තුතියි,
මෙයට,

සිරිමල් පීරිස්   මේනු ද සිල්වාඋපදේශක   කැඳවුම්කරු

sirimalp@sltnet.lk   menu_cma@yahoo.com

පිටපත් - ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමිය
ඖෂධ පාලන නියාමන කොමිසන් සභාව



23/06/2020 **PHM Monthly meeting**

Theme: Public health and bio diversity are main components/ contributors to combat COVID 19 pandemic.

Action taken by PHM Sri Lanka to combat COVID 19 were discussed.

22/07/2020 **Letter addressed to the President**

ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය

සර්වෝදය නගරෝදය මධ්‍යස්ථානය

අංක 155 ඒග වෛද්‍ය ඩැනිස්ටර් ද සිල්වා මාවත කොළඹ 08

අතිගරු ජනාධිපතිතුමන්,

ජනාධිපති ලේකම් කාර්යාලය,

කොළඹ.

2020.07.22

අතිගරු ජනාධිපතිතුමණි,

<u>**මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරුන්ගේ වර්ජනය හා බැදේ.**</u>

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරුන් COVID 19 සහ බෝවන රෝග පාලනයෙන් ඉවත්වීම බලවත් ලෙස ජනතාවගේ සෞඛ්‍යයට බලපානු ඇතැයි යන්න අපගේ හැගීම වේ.

එබැවින් මෙම වර්ජනය අවසන් කිරීම උදෙසා ඔබතුමන් විසින් කඩිනම්, සාධාරණ විසඳුමක් ලබාදෙනු ඇතැයි අප විශ්වාස කරමු.

මෙම වර්ජනය දිගින් දිගටම ඉදිරියට යාමට අවකාශ නොදී වෘත්තීන් හි ගෞරවය ආරක්ෂා කරමින් ජනතාවගේ සෞඛ්‍ය ආරක්ෂා කිරීමට ඔබතුමන්ගේ මැදිහත්වීම අප ඉතා ගෞරවයෙන් යුතුව අපේක්ෂා කරමු.

ස්තුතියි,

මෙයට ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය වෙනුවෙන්,

සිරිමල් පීරිස්
උපදේශක

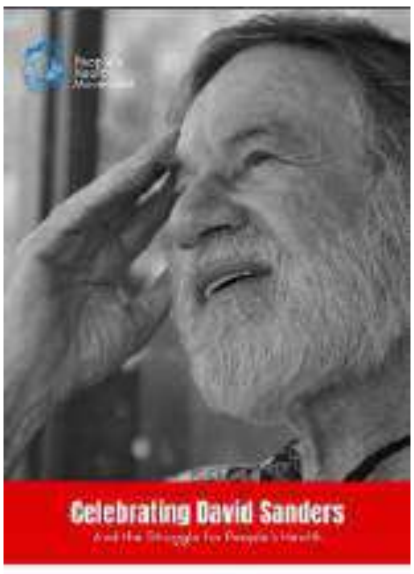
මේනු ද සිල්වා
කැදවුම්කරු

පිටපත් - අතිගරු අගමැතිතුමන්, ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමිය, ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා, මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරුන්ගේ සංගමය.

09/08/2020

From PHM Global

PHM Global has recently published a collection of some of David Sanders' articles, "Celebrating David Sanders and the Struggle for People's Health". The book is now available for download on the below link
https://phmovement.org/celebrating-david-sanders-and-the-struggle-for-peoples-health/?fbclid=IwAR3VPcZF4MAzg2afMyYBZW8737Wgn9JX5KB6LAjgqgMgRNoSD0s9ZFOom-c



25/08/2020

PHM Monthly meeting

Professor Manuj C. Weerasinghe

COVID situation and role of PHM Sri Lanka

Suggestions:

- Statement by PHM Sri Lanka regarding the current COVID 19 pandemic situation
- Shortage of essential medicines and increased prices
- During the pandemic domestic violence against women, women workers in free trade zones getting harassed had been reported. Suggestions to write to report these situations.

27/08/2020

Gender Based Violence

Break the silence…
Stop!!!
Gender based violence
Domestic violence
Physical Abuse
All over the world….

27/08/2020

Facebook post: PHM Monthly meeting held on 25th August 2021

August Monthly Meeting @ Nagarodaya Center

04/09/2020 **Letter of Appreciation of the efforts to combat the pandemic**

ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය

සර්වෝදය ශ්‍රමදාන සංගමය මූලස්ථානය

අංක 155 ඒ, ඩොක්ටර් ඩැනිස්ටර් ද සිල්වා මාවත, කොළඹ 08.

Covid 19 පාලනය කිරීමට ගත් තැත අගය කරමු.

නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාව රැකගනිමු.

Covid 19 පාලනය කිරීමට ගන්නා වූ උත්සහය ප්‍රශංසනීය බව ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය වන අප ප්‍රකාශ කිරීමට කැමැත්තෙමු.

ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සංරක්ෂණ ප්‍රඥප්තිය මගින් ප්‍රකාශිත රටක ජනයාගේ සෞඛ්‍යයේ වගකීම ආණ්ඩුව සතු වගකීමක් බව පිළිගනිමින් රජය විසින් මෙවැනි වූ තජර්නාත්මක අවස්ථාවකදී ඉතා වගකීමෙන් යුතුව මැදිහත්වීම ප්‍රශංසාවට ලක්විය යුත්තකි.

රජයේ සියළුම පාශර්වයන් දේශපාලනික, සෞඛ්‍යය, ආරක්ෂක සේවා මෙන්ම සුභසාධක සේවාවන් සහ රාජ්‍ය පුරවැසියන්ගේ යුතුකම් ඉටුකිරීම සම්බන්ධයෙන් ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය ප්‍රශංසා කරනු ලබන අතර නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාව රැකගැනීමට අතීතයේ ගත් ක්‍රියාදාමයන්ට ස්තුතිවන්ත වන අතර ඉදිරියේදී මෙම නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාව රැකගැනීමට විමසිලිමත් වන ලෙස සියල්ලන්ගෙන්ම ඉල්ලමු කැමැත්තෙමු.

ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය

2020.09.04

06/09/2020 **Facebook post appreciating the efforts to combat COVID-19**

(Contents of the letter on 04/09/2020 to appreciate the national efforts to combat Covid 19. Responsibility of the Government to ensure public health, importance of free health and appreciation of all the parties involved in the control of the pandemic were mentioned in the letter.)

29/09/2020

PHM Monthly meeting

Professor Manuj C. Weerasinghe

Home quarantine and its importance

08/10/2020

Letter to the Director General in Health Services

ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය

සර්වෝදය නගරෝදය මධ්‍යස්ථානය

අංක 155 A, වෛද්‍ය ඩැනිස්ටර් ද සිල්වා මාවත කොළඹ 08

සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂක ජෙනරාල්තුමන්,
සුවසිරිපාය,
කොළඹ 10,
2020.10.08

ගරු අධ්‍යක්ෂකතුමණි,

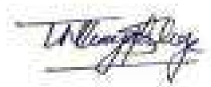
නිරෝධායන කටයුතු ක්‍රමවත් කිරීම හා බැදේ.

විදේශයන් හි සිට මෙරටට පැමිනෙණ පුද්ගලයන්ගේ නිරෝධායන කටයුතු ක්‍රමවත් කිරීමට පහත සදහන් කරුණු සම්බන්ධයෙන් ඔබතුමන්ගේ අවධානය යොමු කිරීමට කැමැත්තෙමු.

- නිරෝධායන මධ්‍යස්ථානයේ සිට නිවස් වෙත පිටත්වන විට ස්වයං නිරෝධායනය සම්බන්ධයෙන් ගතයුතු පියවර පිළිබඳ විස්තර සහිත පත්‍රිකාවක් සියළුම නිරෝධායනය වූ පුද්ගලයන් අතට ලබා දීමට පියවර ගැනීම.
- මධ්‍යස්ථානයන් හි නිරෝධායනය වන පුද්ගලයන් පොලීසියට වාතර්‍ා කළ පසු අදාල පුද්ගලයා ජීවත් වන ප්‍රදේශයේ සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිළධාරී වෙත ඒ බව දැනුවත් කිරිමේ වැඩපිළිවෙලක් සකස් කිරීම.
- මධ්‍යස්ථාන වල නිරෝධායනය වූ පුද්ගලයන් ස්වයං නිරෝධායනය සඳහා, සිය නිවස වෙත හෝ ඔහු යොමු වන ස්ථානයෙහි ජීවත්වන්නන් හට නිරෝධායනය සම්බන්ධයෙන් මනා උපදේශනයක් ලබා දීමට කටයුතු කිරීම.

ඔබතුමන්ලා විසින් සිදු කරනු ලබන සහ ගනු ලබන ක්‍රියාමාගර්යන් ඉතා ඉහළින් අගය කරනු ලබන අතර තවදුරටත් එය ශක්තිමත් කිරීමට සහ ගැටළු ඇතිවිය හැකි යයි සිතෙන අංශ පිළිබඳ මෙලෙසින් ඔබතුමන්ගේ අවධානයට යොමු කළ බව වැඩිදුරටත් දන්වා සිටිමු.

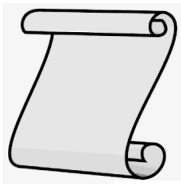
ස්තුතියි,
මෙයට ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය වෙනුවෙන්,



සිරිමල් පීරිස්
උපදේශක

මේනු ද සිල්වා
කැඳවුම්කරු

පිටපත් - ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමිය.
ගරු අමාත්‍ය වාසුදේව නානායක්කාර මහතා.(සාමාජික)
අධ්‍යක්ෂක - සෞඛ්‍ය ප්‍රවධර්න කායර්‍ාලය



15/10/2020

Press Release- Ministry of Health

ප්‍රවෘත්ති නිවේදනය

PRESS RELEASE

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය | சுகாதார அமைச்சு | Ministry of Health

Telephone Office: 2671181 / Gen: 2694033 / 2669192 / 2675011 / 2675449 / Fax: 2689540

2020.10.15

ප්‍රධාන කර්තෘ පුවත්පත්,
ප්‍රවෘත්ති අධ්‍යක්ෂ - රූපවාහිනී / ගුවන්විදුලි
සංස්කාරක වෙබ් පුවත්,

නව නිරෝධායන නීති ඇතුලත් විශේෂ ගැසට් පත්‍රය නිකුත් කිරීමට සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය පවිත්‍රා වන්නිආරච්චි මහත්මිය පියවර ගනී.

නව නිරෝධායන නීති යටතේ ජනතාව ගැවසෙන පොදු ස්ථානවල සමාජ දුරස්ථභාවය තබා ගැනීම, මුව ආවරණ පැළදීම වැනි ප්‍රධාන සෞඛ්‍ය ආරක්ෂිත ක්‍රමවේදයන් ක්‍රියාත්මක කිරීම ඇතුලත් විශේෂ ගැසට් පත්‍රයක් නිකුත් කිරීමට සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය පවිත්‍රා වන්නිආරච්චි මහත්මිය විසින් කටයුතු යොදා ඇත. ඒ අනුව මෙම ගැසට් පත්‍රය නිකුත් කිරීම සඳහා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමිය විසින් අද දින (15) අත්සන් තබන ලදී.

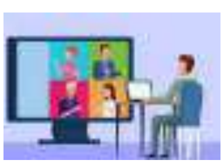
මෙම නව ගැසට් පත්‍රය නිකුත් කිරීමත් සමග නීති කඩ කරන පුද්ගලයින් හට රුපියල් 10,000 කට නොවැඩි දඩයකුත්, මාස 06 ක සිරදඬුවමකුත් යන දඬුවම් දෙකම හෝ එක් දඬුවමක් ලබාදීමට මින් ඉදිරියට අධිකරණයට හැකියාව ලැබේ.

මෙයට අමතරව ව්‍යාපාරික හා සේවා ස්ථාන වලට ඇතුලුවීම හා පවත්වාගෙන යාම පිළිබඳව මෙම ගැසට් පත්‍රය මගින් පෙන්වා දී ඇති අතර,

- සේවා ස්ථානවලට සහ ව්‍යාපාරික ස්ථාන වලට ඇතුල්වන සෑම තැනැත්තකු ම සෑම අවස්ථාවක දී ම මුව ආවරණයක් පැළඳ සිටීම.
- දෙදෙනෙකු අතර මීටර එකකට නොඅඩු සමාජ දුරස්ථභාවයක් පවත්වාගෙන යාම.
- සේවා ස්ථානයට ඇතුල්වීමට පෙරාතුව සෑම තැනැත්තකුගේම ශරීර උෂ්ණත්වය මැන බැලීම.
- විෂබීජ නාශක දියර සමගින් ප්‍රමාණවත් පරිදි අත් සේදීමේ පහසුකම් සැලැස්වීම.
- ඇතුල්වන සෑම තැනැත්තකුගේම නම, හැඳුනුම්පත් අංකය සහ සම්බන්ධ කර ගත හැකි තොරතුරු පිළිබද විස්තර ඇතුලත් ලේඛණයක් පවත්වාගෙන යාම.
- සේවා ස්ථාන වල උපරිම සේවා නියුක්තයන් සංඛ්‍යාව සහ වෙනත් තැනැත්තන් සංඛ්‍යාව ඉක්මවන සංඛ්‍යාවක් තබා නොගැනීම ද අතර වේ.

එමෙන්ම සංචරණ සීමා, නිරෝධායන කටයුතු, ප්‍රවාහන කටයුතු වැනි විශේෂිත කරුණු වලට අදාල නීති තවදුරටත් ශක්තිමත් කිරීමට ද මෙම ගැසට් පත්‍රය මගින් කටයුතු යොදා ඇත.

විරාජ් අබේසිංහ
(මාධ්‍ය ලේකම්)
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය



13/10/2020

PHM monthly meeting

Professor Manuj C. Weerasinghe

The COVID 19 situation, importance of awareness of the current situation among the community and Role and contribution of PHM SL in this regard.

16/10/2020 **Letter to the Director General in Health Services**

ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය

සර්වෝදය නගරෝදය මධ්‍යස්ථානය

අංක 155 ඒ. වෛද්‍ය ඩැනිස්ටර් ද සිල්වා මාවත කොළඹ 08

සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂක ජෙනරාල්තුමන්,
සුවසිරිපාය,
කොළඹ 10,
2020.10.16

අධ්‍යක්ෂකතුමණි,

කොවිඩ් 19 ව්‍යසනය හමුවේ අසරණව සිටින කටුනායක වෙළඳ කලාපයේ ඇඟළුම් සේවිකාවන්

කොවිඩ් 19 වෛරසය ආසාදිත පුද්ගලයන් රෝහල්ගත කිරීමේ, නිරෝධායනය සඳහා පුද්ගලයන් රැගෙන යෑමේ සහ නිරෝධායන ක්‍රියාවලියේදී ඇඟළුම් ක්ෂේත්‍රයේ ශ්‍රමිකයන්ගේ අයිතිවාසිකම් උල්ලංඝනය වීමක් සිදු වන බවට කරුණු වාතර්ා වේ. මේ සම්බන්ධයෙන් ඔබතුමන්ගේ නිසි අවධානය යොමු වෙතැයි අප හුදෙක්ම බලාපොරොත්තු වෙමු.

එසේම රටේ සමස්ත පුරවැසියන්ට මූලික අයිතිවාසිකමක් ලෙස සෞඛ්‍යයට ඇති අයිතිය සුරක්ෂිත කෙරෙන, වසංගත තත්ත්වය පාලනය කිරීම සඳහා බලපැවැත්වෙන නිරෝධායන ක්‍රියාවලියක් සඳහා අවශ්‍ය නිර්ණායක නිකුත් කිරීම මෙම අවස්ථාවේදී ඉතා වැදගත් වන බව අපගේ හැඟීමයි. මේ පිළිබඳ ඔබතුමන්ගේ අවධානය යොමු කරමින් කඩිනම් ක්‍රියාමාර්ගයන් ගන්නා ලෙසට ඉල්ලා සිටිමු.

ස්තුතියි,

මෙයට ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය වෙනුවෙන්,

සිරිමල් පීරිස්
උපදේශක

මේනු ද සිල්වා
කැඳවුම්කරු

පිටපත් - ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමිය.

ගරු අමාත්‍ය වාසුදේව නානායක්කාර මහතා.(සාමාජික)

අධ්‍යක්ෂක - සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන කාර්යාලය

Government Press Release

- The Minister of Health has taken steps to issue a gazette notification containing the new quarantine rules.
- This includes major health safety measures such as maintaining social distance from public places and wearing face masks.
- With this new gazette notification, the courts will be empowered to impose a fine of not more than Rs. 10,000 or a sentence of six months imprisonment or both.

Source:

Ministry of Health

Articles Shared by partner organisations

GARMENT WORKERS ON THE FRONTLINE OF THE PANDEMIC: OUTBREAK IN SRI LANKA

Sri Lanka's worst Covid-19 outbreak has originated from a Brandix garment factory: 1,036 employees and 361 of their close contacts have tested positive – over a quarter of the country's total cases. Speaking out against the exploitation and conditions that led to the outbreak, hundreds of workers from the factory have exposed how they were initially told to keep working to meet targets when they reported the onset of symptoms.

Now, deeply concerning reports are surfacing of arbitrary arrest and detention of workers by the military, and of cruel, inhumane or degrading treatment in quarantine centres, in a government attempt to control the spread of the disease.

News broke on 7 October that a cluster of confirmed Covid-19 cases had originated from a Brandix-owned factory in Minuwangoda, Gampaha. Brandix (or Brandix Apparel Limited), headquartered in Sri Lanka, is one of South Asia's biggest clothing manufacturers, employing 53,000 workers across Sri Lanka, India, and Bangladesh. It is one of Sri Lanka's biggest clothing exporters, and produces clothing for many UK high street brands. By 13 October, 1,036 workers and 361 of their close contacts had tested positive for the coronavirus, making it the largest outbreak yet on the island and raising the country's total Covid-19 cases to over 4,844.

Unions and workers' organisations – including War on Want's partners in Sri Lanka, Women's Center and Free Trade Zones & General Services Employees Union (FTZ&GSEU) – have demanded to know what safety measures Brandix put in place, how effectively government authorities monitored them, at what point the first infections were found, and what action was taken to protect others from the further spread of the disease.

"Initially, about 600 employees were infected with fever but were told to work to cover targets," said a female worker from the factory, who is being treated in hospital. "If this (Covid-19) had been identified in that situation, the disease would not have spread like this."

It has come as no surprise to trade unions, workers' and women's groups representing thousands of garment workers that a large Covid-19 outbreak has happened in a garment factory. For decades these groups have highlighted how the global fashion industry's 'race to the bottom' has resulted in poverty pay, long hours, and unsafe working conditions. Crowded factories with poor ventilation and close working production lines create environments ripe for the spread of infectious diseases.

Many garment workers in Sri Lanka migrate from rural areas, living in poor quality, overcrowded boarding houses close to factories – the only housing option their low wages afford them. Many share rooms and sanitation facilities, making social distancing impossible.

"It is sad to hear about the situation of the female garment workers in Sri Lanka in the current context, especially considering their major contribution to the country's income," said Padmini Weerasuriya in a statement from Women's Centre, a Sri Lankan female workers' association. "We have continuously highlighted the pathetic working conditions of workers, especially in the apparel industry, for nearly four decades."

In an attempt to control the spread of Covid-19, the military was called in on 11 October to round-up workers, often late at night or early in the morning, to forcibly take them to makeshift quarantine centres. Law and Society Trust report that 53 workers from Avariwatte were woken up and herded into a bus and taken to a centre in Kalutara.

"The military came in the middle of the night and gave us only ten minutes to pack our essentials and get onto the bus," said a worker from Kalutara. "The military told us not to delay them, because they had been having sleepless nights and were very tired. We had no time to check. I had just received my Negative PCR test 2 days ago. I wasn't even given the chance to tell them this. They didn't allow anyone to speak! They just herded us into buses and took us away."

Workers have reported that makeshift quarantine centres are not clean, that toilets are flooded and unsanitary, and that they had not (by 13 October) been seen by any health professionals.

When challenged about the garment industry's record of protecting workers' rights, companies and fashion brands are keen to point to the thousands of jobs they have created. However, without ensuring that the essential rights of workers in their supply chains are protected, this is not decent work – it is exploitation.

Anton Marcus, Joint Secretary of FTZ&GSEU, said in a letter to the Chairman of the Presidential Taskforce on Covid-19:

"Decent work is about right to employment, to begin with, and that employers should provide a living wage for the employee and the family. It should ensure workplace safety without discrimination and the right to of employees to organise as trade unions."

Sri Lankan President Gotabaya Rajapaksa boasted earlier this year that his administration had the virus "under control", but this outbreak and the rising total number of cases are challenging this assertion.

In an open letter to the Sri Lankan Department of Labour, workers' organisations have said they fear that "there is a risk of the virus spreading to other factories within the Brandix chain because human resources officers and management level officials travel to other branches on a weekly basis."

The Covid-19 pandemic has for months laid bare the cruelty of neoliberal capitalism. Far from being a "great leveller", the virus disproportionately impacts those already bearing the brunt of gross global inequality. Garment workers in the Global South have long been at the bottom of the pile in consumer supply chains, and the pandemic has seen already destitute workers lose billions in legally owed wages. Clean Clothes Campaign and the Asia Floor Wage Alliance have been documenting how the coronavirus has impacted garment workers' rights around the world since the start of the pandemic in an invaluable live blog and reports.

However, garment workers continue to fight back. Our partner organisations Women's Centre, FTZ&GSEU and Dabindhu Collective are among many other workers' groups that are educating, organising and campaigning for change, often in the face of resistance and repression.

Read on for the full statements from Women's Centre and FTZ&GSEU, and the joint letter of Dabindhu Collective, Stand-Up Movement Lanka and others about this Covid-19 outbreak and the actions they are calling for to protect workers' rights and jobs.

For the latest updates on the impact of the Covid-19 pandemic on garment workers, visit the Clean Clothes Campaign blog, use the Fashion Checker to view the records of leading fashion brands, and see reports from Asia Floor Wage Alliance.

Full statement by Women's Center

Latest Covid-19 Update in Sri Lanka – 2nd Statement issued by Women's Centre

As per the information department of Sri Lanka, as at yesterday (11th Oct) a total of another 180 persons from the Minuwangoda cluster have been tested positive for the Covid-19, increasing the total number of cases of the Minuwangoda cluster to 1,307. Among them, 48 have been detected from the quarantine centers while remaining 12 patients are close contacts of the Minuwangoda apparel factory workers.

Recently a 38-year-old female employee of 'NEXT' apparel factory in Katunayake also has been tested positive for COVID-19. The patient is a mother of two children from Rajapakshapura, Seeduwa. It has been not yet revealed how she had affected the virus and she had been admitted to the Horana Hospital. At the moment PCR tests are ongoing on other employees at the factory who had maintained close contacts with the patient. Also, the pathetic situation is most of the garment workers were asked to vacate the boarding house by the owners.

Today, Women's Center interviewed a Women worker (Over the phone) in her early 20's who is working for Minuwangoda Brandix apparel factory for past one and half years and who have been tested positive for Covid-19.

"I am currently receiving treatment for Corona Virus at the Kuburugamuwa Hospital in Matara. About 200 people who used to work for our company here are receiving treatment for Corona Virus. Initially, about 600 employees were infected with fever but were told to work to cover the targets. If this had been identified in that situation, the disease would not have spread like this. When we found out, we were told to come to the factory and do the PCR test. There I was diagnosed with the Covid-19. My family was informed to self-quarantine and the food items they needed were provided from the factory. My Mother, Father and Sister's PCR tests are scheduled for tomorrow. We were sewing clothes from the Victoria's Secret Brand when we found out. There is a rumor that clothes were brought from India. I do not know the truth or falsehood."

Also, Women's Center interviewed a small factory owner who is getting subcontracts from Brandix Minuwangoda. She expressed her feelings as below.

"I'm Gayana Rupasinghe, I'm 40 years old. I am the owner of a subcontract company called 'XXX Lanka.' There are twenty women workers who are working with me. I'm Getting subcontracts from Minuwangoda Brandix Garment factory. If there's any urgent required orders to be covered they are requesting my employees to cover the targets. Accordingly, two weeks ago I sent ten of my employees to Brandix in Minuwangoda and I went to Brandix last week to pay them salaries. According to my symptoms I was referred for a PCR test and it was confirmed that I am a positive person for Covid-19. Five out of my ten employees were tested positive. I was taken to a hall in Kamburupitiya, Matara. It is an old hospital which was repainted and there are nearly 126 people. All the others are sisters who are working for Minuwangoda Brandix apparel factory. I am on medication and I had an operation recently. I have cholesterol. I did not get the medicine from any pharmacy. Finally, I got the medicine through a doctor who has a close relation to my family. The company has not given anything so far. When we shouted, they just send us a pair sandals, a packet of biscuits and five under panties."

It is sad to hear about the pathetic situation of the female garment workers in Sri Lanka in the current context specially considering their major contribution to the country's foreign income. We have been continuously highlighted the pathetic working conditions of workers, especially in the apparel industry for nearly 04 decades and worked towards their betterment.

As a Women's Organization which is serving for FTZ & Garment factory women workers our message is the government should immediately intervene and control the spread of this corona virus to the society. Job security must be protected. Government authorities, factory owners, brands and buyers must work to protect the dignity of all working women and to protect their jobs.

Padmini Weerasuriya

Executive Director

Women's Center

Full open letter signed by Dabindhu Collective, Stand Up Movement Lanka and more

To Government authorities, Labor department, Board of Investment and Brands

In Sri Lanka Corona a global pandemic was possible to control to some extent with the commitment of all so far. Garment factories, which were the main source of foreign exchange earnings for the country, were immediately opened up as a solution to the economic downfall faced by the country. Once again the virus has resurfaced dangerously from the Minuwangoda Brandix factory leaving authorities unable to identify the source of the virus. With this situation, the thousands of workers in the area and their families are feeling fear and anxiety which needs to be addressed sensitively.

Because the aforesaid company is a network of companies that employees a relatively large workforce, the employees allege that although higher officials have been informed about the relevant risk, they have not taken any action. It is not clear what health care measures that the Brandix factory had taken to protect their workers and how many times the factory was inspected by a health inspector of the area. There is a risk of the virus spreading to other factories within the Brandix chain because human resources officers and management level officials travel to other branches on a weekly basis.

We have learned that the factory employs manpower workers obtained from manpower agencies and these manpower workers have been subsequently sent to work in Minuwangoda, Katunayake, Seeduwa and Welisara factories. Manpower workers further say that there is no confirmation that they have worked in those factories and that the administrators in the factories located in Katunayake are acting without any responsibility to the employees. It is reported that the garment workers who went to the Minuwangoda area on Sunday (the market) were also told to leave their respective factory immediately.

The above incidents show that employers act without any responsibility towards their employees.

Therefore, we urge all parties to work with transparency for the safety of the nearly 50,000 employees working in the Katunayake area.

Therefore, our demands are,

All factories should be systematically inspected by the Government and the Department of Labor to ensure that the factories in the export sector comply with the safety guidelines prescribed by the Government.

As there is a risk of the virus spreading to all export sector workers, we request to the Ministry of Health to test all employees in the Free Trade Zones now and from then on to set up a randomized testing program to detect and prevent infection in advance.

The government and employers needs to take steps to provide proper treatment to all employees detected with COVID-19.

Take action to ensure that salaries are paid to all employees without any deductions.

Ensure that workers aren't sent back to their villages as done during the last lockdown and quarantine them within the area.

Employers or the government must ensure that the food and medical needs of workers in boarding's are met if a long-term curfew is to be declared.

There are thousands of Tamil speaking workers employees in this sector hence, ensure that all communications are sent out in Tamil and services are accessible in Tamil.

An extensive investigation into the cause and spread of the virus on such a scale should be carried out at the Brandix factory and this investigation team should also consist of female staff.

Brandix should be transparent about the following:

Explain and reveal whether there is a risk of the virus spreading from Brandix Minuwangoda to any of the other factories within the Brandix chain.

Institutional measures taken for the safety of the employees of the Minuwangoda factory and other affiliated factories.

The government should conduct a comprehensive investigation into how the virus spreads so widely and the steps taken by export factories to protect the health of their workers.

Reform the Ministerial Task Force on the Protection of Workers' Rights during the COVID-19 pandemic to include female representation.

Finally we urge actions to be taken to prevent stigmatization of the women workers in the current crisis and the measures taken to address it.

Chamila Thushari
Dabindhu Collective
No.221, Welabada Rd, Katunayake.
0114851383

Ashila Dandeniya
Stand Up Movement Lanka
No.62, Baseline Road,
Awariwatta, Katunayake.

Chandra Devanarayan
Revolutionary experience of Human Development (RED)
No.15/2, Awariwatta, Katunayake.
Lalitha Ranjitha

Textile Garment and clothing workers Union (TGCWU)
No.465/3, New Kandy Road,
Biyagama.
Palitha Athukorala,

NUSS
47/7, Fife Rd,
Colombo 05.

Ceylon Mercantile Industrial & General Worker's Union
No.3, Bala Tampoe Ln,
Colombo 03.

Letter to the Chairman of the Presidential Taskforce on Covid-19 from FTZ&GSEU

Dear Sir,

Request for Independent Inquiry into present outbreak of Covid-19 at Brandix factory in Minuwangoda

Despite successful control of the pandemic within a few months, we believe you are well aware, the present COVID-19 virus spread that began from the Brandix owned apparel factory in Minuwangoda, has created a very uncertain environment in most parts of the country with many factories in the Katunayake Free Trade Zone also compelled to close down due to "contacts" established with Minuwangoda Brandix factory workers.

There is a growing social stigma on apparel workers, with media coverages overstepping their responsibility in exposing "contacts" as "irresponsible" and as those spreading the virus. This has reached a situation where apparel sector employees, especially those at Brandix Minuwangoda factory had been denied lodging, traveling in buses and even shopping for groceries, as complained by victimised employees in social media. This manner of "social discarding" could extend even to their family members and to their school going children. Therefore, it is necessary to officially divulge the actual source of the Brand ix outbreak, the extent of the present spread and all measures taken for quarantining of positive cases and of "contacts".

With numerous media reports the "suspicion" on how the Brandix factory at Minuwangoda became the origin of the present wave of COVJD-19 spread is also linked to Sri Lankan expatriates or Indian labour brought from Viskhapatnam during the last weeks of September, that Brandix management has cautiously avoided answering.

It is a fact, some big companies that manufacture for exports and those handling mega construction projects have been employing cheap labour from neighbouring countries, especially during the last decade and before. Despite the pandemic, labour from these neighbouring countries continued, though not to the extent before. In such context the "Daily Mirror" in their IO October 2020 issue had an investigative news report titled "PHIs did not supervise Brandix Repatriation flights - PHI Union".

This news report reveals that the Head of Corporate Communication at Brand ix Apparel Ltd. Ms. Imanthi Perera had confirmed 03 flights chartered by Brandix had got down 341 passengers. Thus, the suspicion there can be an Indian link to the COVID-19 outbreak at the Brandix factory in Minuwangoda keeps growing with no acceptable, forthright and official explanation to date from the Brandix management.

As a responsible trade union that represents export manufacture and apparel sector employees, also as a long term member in the National Labour Advisory Council (NLAC) chaired by the Hon. Minister of Labour, and a member of the "Tri-partite Taskforce to Respond to Impact of COVID-19" at the Labour Ministry, we feel disturbed with these allegations going about without any reasonable and acceptable explanation from relevant quarters. It could impact adversely on the whole apparel industry and in turn, its employees too.

It has therefore become necessary to investigate as to how the COVID-19 outbreak at the Brandix factory Minuwangoda began and whether allegations of Indian or SL expatriates from Viskhapatnam having close access to the factory and its workers, are true and accurate.

We therefore call upon you to appoint a special investigation committee with expertise and knowledge on apparel and export manufacture sector and also community health, to investigate the "outbreak and spread of COVID-19 virus at Brand ix factory, Minuwangoda and whether that had any Indian

connection through SL expatriates, through Indian labour or through raw material imported from India".

We sincerely hope you would immediately concede to this request for a special investigation, given the importance of the apparel industry and export manufacture in post COVID-19 economic recovery, that Sri Lanka seriously needs at this moment.

Thank you

Yours sincerely

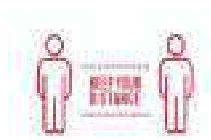
Anton Marcus

Joint Secretary

Free Trade Zones & General Services Employees Union

Awareness on safety measures

අමතක කරන්න එපා !!



පුද්ගල දුරස්ථභාවය සැමවිටම පවත්වා ගන්න.

නිතර දෑත් පිරිසිදුව තබා ගන්න.

කහින විට හෝ කිවිසන විට වැලමිටෙන්/ ටිෂු කඩදාසියෙන් කට සහ නාසය වසා ගන්න.

මුහුණ ඇල්ලීමෙන් වළකින්න.

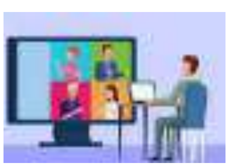
උණ, කැස්ස, සෙම්ප්‍රතිශ්‍යාව පවතී නම් ගමන් බිමන් නවතා නිවසෙහි රැදෙන්න.

නිසි පරිදි මුව ආවරණය පළඳින්න.

රටේ ජනතාව වශයෙන් අපගේ යුතුකම ඉටු කරමු. සෞඛ්‍යය දෙපාතර්මේන්තුව විසින් ලබා දෙන්නා වූ උපදෙස් නිවැරදි ලෙස භාවිතා කරමු.

ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදයේ පණිවිඩයකි.

2020.10.16



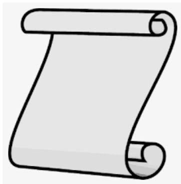
20/10/2020

PHM Monthly Meeting

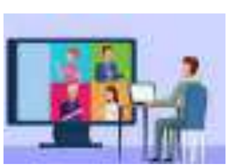
Professor Manuj C. Weerasinghe, Dr. Vinya Ariyaratne

COVID 19 current situation and the control of the pandemic

Use of Social media to promote awareness



Massage from World Health Organization



03/11/2020

PHM Monthly Meeting

Professor Manuj C. Weerasinghe, Dr. Vinya Ariyaratne

COVID 19 current situation and the control of the pandemic

07/12/2020

Commemorative Dr. K Balasubramaniam

(Video link: https://www.facebook.com/menu.cma/videos/3618446231511976)

18/12/2020

PHM Monthly Meeting

Professor Manuj C. Weerasinghe

COVID 19 pandemic situation and presentation of the contribution from the member organisations

30/12/2020

PHM Monthly Meeting

Professor Manuj C. Weerasinghe

Proper use of face masks, Impact of the pandemic situation on school students and educational institutions

January – December 2021

18/01/2021

PHM Monthly Meeting

Dr. Vinya Ariyaratne

COVID situation and privatization

PCR testing and influence of private sector

Discuss and report regarding the difficulties and situations faced by COVID patients during treatment and quarantine

18/01/2021 **Letter addressed to the President**

PEOPLE'S HEALTH MOVEMENT

Sarvodaya Nagarodaya Center
N0:155A, Dr.danister De Silva Mawatha, Colombo 08, Sri Lanka
srilankaphm@gmail.com

His Excellency, Gotabaya Rajapaksa,
President of the Democratic Socialist Republic of Sri Lanka,
Presidential Secretariat,
Colombo 01,
2021.01.18
Your Excellency,

Covid-19 Vaccine

We are grateful to the Government efforts to import Covid-19 vaccine to control further spread of the pandemic. In the meantime, we intend to submit the following request also for your kind consideration.

Our main request is to provide this vaccine free of charge for the all eligible individuals through the Government health services as is the practice with other immunizations for at least during

the first year of initiation. This step would prevent the private health sector from seeking unreasonable profits, rendering a majority of low income groups to give up hopes of immunization and further widening inequality in access to health care.

We also emphasize the need to follow the established processes in introducing a new vaccine to the country during the last 4 decades. According to our knowledge National Immunization Technical Advisory Groups (NITAG) recommendation is a must as for introducing a new vaccine. This will enable proper scientific evaluation of the vaccine and establishment of monitoring system for vaccine deployment and surveillance of Adverse Effects Following Immunization.

We very sincerely expect that you would pay special attention with due priority to our request placed on behalf of the entire population of this country.

Here, we remain

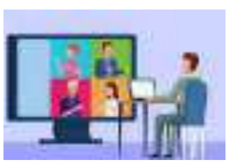
Prof. Manuj Weerasinghe — Somaratne Herath

Menu De Silva — Sirimal Peiris

(For People's Health Movement)

Copies:

Hon. Pavithra Wanniarachchi, Minister of Health
Hon. Sudarshanie Fenandopulle, State Minister of Health
Dr. Asela Gunawardena Director General of Health Services



28/01/2021

මාසික රැස්වීම

Dr. Vinya Ariyaratne

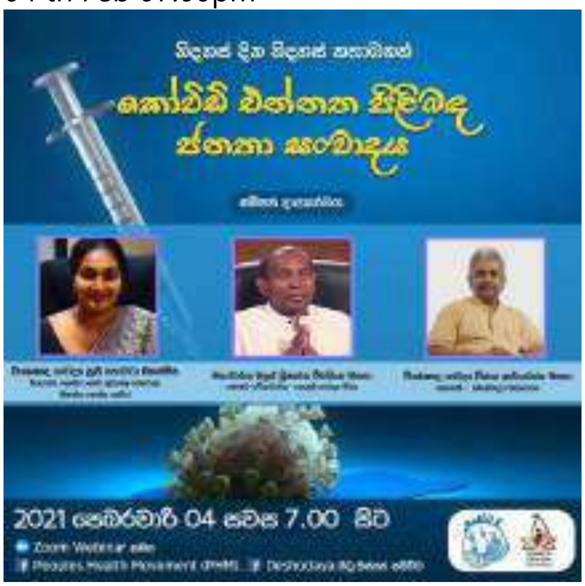
Preparation of a COVID 19 action plan for PHM Sri Lanka

03/02/2021

Special Discussion on COVID Vaccine

peoples dialogue on Covid 19 Vaccine .

04 th Feb 07.00pm



15/02/2021 **Letter to the Editor of "Anidda" Newspaper**

ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය

සර්වෝදය නගරෝදය මධ්‍යස්ථානය

අංක 155 ඒ. වෛද්‍ය ඩැනිස්ටර් ද සිල්වා මාවත කොළඹ 08

ප්‍රධාන කතෘතුමන්,
අනිද්දා පුවත්පත,
2021.02.15
ගරු කතෘතුමණි,

<u>2021.02.17 ඔබ පුවත්පතෙහි 5වන පිටුවෙහි පළ කරන ලද "පෞද්ගලික අංශයට එන්නත් දෙමු" යන ලිපිය හා බැදේ.</u>

ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය වනාහි සෞඛ්‍ය සඳහා ජනතාවට ඇති අයිතීන් පිළිබඳව සාමකාමීව අරගලයක යෙදෙන රටවල් 81ක ක්‍රියාත්මක සංවිධානයක ශ්‍රී ලංකා ශාඛාවයි. දේශපාලන පක්ෂ, වෘත්තීය සමිති, සිවිල් සංවිධාන මෙන්ම අධ්‍යාපනික වෘත්තීයවේදී ආයතන රාශියක නියෝජිතත්වයෙන් සමන්විත කිසිදු ආධාර මුදල් පරිහරණයකින් හෝ ලැබීමකින් තොරව ප්‍රජාතාන්ත්‍රනාදී සාමකාමී ස්වෙච්ඡා ජනතා ව්‍යාපාරයකි.

අප හුදෙක්ම සෞඛ්‍ය පාරිබෝගික භාණ්ඩයක් කිරීමටත්, සෞඛ්‍ය අයිතිය විකිණීමටත් විරුද්ධව ක්‍රියාත්මක වන අතර සෞඛ්‍ය අංශය පෞද්ගලීකරණය කිරීමට විරුද්ධව ක්‍රියාකරනු ලබන සංවිධානයකි.

ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සංරක්ෂණ ප්‍රඥප්තියට අනුව රටක ජනතාවගේ සෞඛ්‍ය පිළිබඳ වගකීම ඒ ඒ රජයන් විසින් දැරියයුතු බවට ප්‍රකාශයට පත්කර ඇත. ඒ අනුව PCR පරීක්ෂණ පෞද්ගලික අංශයට පැවරීමට විරුද්ධව අප දැනටමත් ජනාධිපතිතුමන් වෙත ලිඛිතව දැනුම්දී ඇත. (පිටපතක් ඔබගේ අවධානයට මේ සමග යොමු කරමි.) සෞඛ්‍ය අයිතිය ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාව තුල මූලික මානව අයිතිවාසිකම් යටතට ඇතුලත් කිරීම සඳහා දීඝර් කාලයක සිට උද්ඝෝෂණ ව්‍යාපාරයක් පවත්වා ගෙනයන අතර පසුගිය රජය සමයේ වාසුදේව නානායක්කාර මැතිතුමන්ගේ ප්‍රධානත්වයෙන් මෙම යෝජනාව පාලර්‍මේන්තු න්‍යාය පුස්ථකයටද ඇතුලත් කරන ලදි.

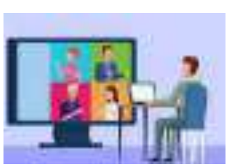
සෞඛ්‍ය අංශයෙහි කිසිදු හෝ සේවාවක් පෞද්ගලික අංශයට යොමු කිරීම තුල ජනතාව වෙත ඇතිකරන්නේ අහිතකර බලපෑමක් වන බවත් වංචාවට සහ දූෂණයට අතදීමක් වන බවත් අපගේ හැගීමයි.

මේ අනුව මෙම අප විසින් ඉදිරිපත් කරනු ලබන අදහස ද ඔබ පුවත්පතෙහි ළලකරමින් අප වෙත සහයෝගය දක්වන මෙන් මෙයින් ඉල්ලා සිටිමු.

ස්තූතියි,

සිරිමල් පීරිස්
උපදේශක
0765385621

මේනු නිලුක්ෂිකා
කැඳවුම්කරු
0717243777



22/02/2021

PHM Monthly Meeting

මහාචාය්‍යර් මනුජ් ක්‍රිශාන්ත මහතා
වෛද්‍ය වින්යා ආරියතරත්න මහතා
වෛද්‍ය උපාලී මාරසිංහ මහතා
තේමාව -
සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන පනිවුඩ
එන්නත් වගර් සහ එන්නත් ලබා දීමේ ක්‍රියා පිළිවෙල.
PCR පරීක්ෂණ සඳහා පෞද්ගලික අංශයේ මැද්හත්වීම
ANTIGEN පරීක්ෂාව සඳහා පැහැදිලි නිනර්ායක සකස් කිරීම

23/02/2021

COVID Vaccine

Covid vaccine
Let's avoid privatization!!

05/03/2021

International Women's day celebration

Phm Sri Lanka is with **Sirimal Peiris** and **2 others**.
March 5 ·

Celebrate International Women's Day 2021

PHM Sri Lanka is inviting you to a scheduled Zoom meeting.

Topic: Celebrating International Women's Day 2021
Time: Monday March 8, 2021 08:00 PM Bangkok

Join Zoom Meeting
https://us04web.zoom.us/j/4488307414...

Meeting ID: 448 830 7414
Passcode: 1Znuzx

08/03/2021

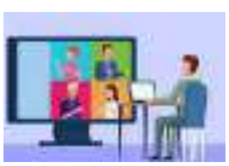
PHM Monthly Meeting

International Women's Day celebration

'Women in leadership: Achieving an equal future in a COVID-19 world.'

කාන්තා නායකත්වය COVID-19 ලෝකයක සමාන අනාගතයක් සාක්ෂාත් කර ගැනීම.

මෙවර ජාත්‍යන්තර කාන්තා දිනය අන් කිසිවකට සමාන නොවේ. රටවල් සහ ප්‍රජාවන් විනාශකාරී වසංගතයකින් සෙමෙන් යථා තත්ත්වයට පත්වීමට පටන් ගන්නා විට, අවසානයේ කාන්තාවන් සහ ගැහැණු ළමයින් බැහැර කිරීම සහ කොන් කිරීම අවසන් කිරීමට අපට අවස්ථාව තිබේ. නමුත් එය කිරීමට නම්, අපට ඉක්මන් පියවර ගත යුතුය. COVID-19 වසංගතයට රටවල් ප්‍රතිචාර දැක්වීම සහ යථා තත්ත්වයට පත් වීමත් සමඟ මේ මොහොතේ ගනු ලබන තීරණාත්මක තීරණ හැඩගැස්වීමේ පූර්ණ කායර්භාරයක් ඉටු කිරීමට කාන්තාවන්ට අවස්ථාව තිබිය යුතුය.



07/03/2021

PHM Monthly Meeting

International Health Day celebration - Health for All

ජාත්‍යන්තර සෞඛ්‍ය දිනය යනු ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ (WHO) මෙන්ම අනෙකුත් අදාළ සංවිධානවල අනුග්‍රහය යටතේ සෑම වසරකම අප්‍රේල් 7 වන දින සමරනු ලබන ගෝලීය සෞඛ්‍ය දැනුවත් කිරීමේ දිනයකි. 1950 සිට ක්‍රියාත්මක වන පරිදි සෑම වසරකම අප්‍රේල් 7 වැනිදා ජාත්‍යන්තර සෞඛ්‍ය දිනය සැමරීමට පළමු ලෝක සෞඛ්‍ය සභාව තීරණය කළේය. ජාත්‍යන්තර සෞඛ්‍ය දිනය ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ ආරම්භය සනිටුහන් කිරීම සඳහා පවත්වනු ලබන අතර එම සංවිධානය විසින් සෞඛ්‍ය විෂය කෙරෙහි ලොව පුරා අවධානය යොමු කිරීමට අවස්ථාවක්

ලෙස සලකනු ලැබේ. සෑම වසරකම ජාත්‍යන්තර සෞඛ්‍යය සඳහා ප්‍රධාන වැදගත්කම. ලෝක සෞඛ්‍ය දිනය ලෝක ක්ෂය රෝග දිනය, ලෝක ප්‍රතිශක්තිකරණ සතිය, ලෝක මැලේරියා දිනය, ලෝක දුම්කොළ විරෝධී දිනය, ලෝක ඒඩ්ස් දිනය, ලෝක රුධිර පරිත්‍යාගශීලීන්ගේ දිනය සහ ලෝක හෙපටයිටිස් දිනය සමඟින් WHO විසින් සලකුණු කරන ලද නිල ගෝලීය සෞඛ්‍ය වාෂීක ව්‍යාපාර අටෙන් එකකි.

09/04/2021

International Health Day 2021

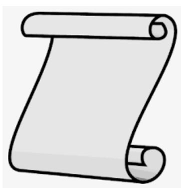
Meaning “Health is not for sale”

02/05/2021

PHM Monthly Meeting

Professor Manuj C. Weerasinghe, Dr. Vinya Ariyaratne

National Medicines Regulatory Authority (NMRA) and COVID 19 current situation



People's Health Movement Statement

Statement of Solidarity with People of Palestine

People's Health Movement (PHM);

(Issued on May 19th, 2021)

The People's Health Movement (PHM), a global network of grassroots health activists, civil society organizations, and academic institutions, strongly condemns the attacks against Palestinian people by Israeli's occupying forces and expresses full and unequivocal solidarity with the Palestinian people.

The recent attempts of Israeli's occupying forces to expel Palestinian residents from the Sheikh Jarrah neighbourhood in Jerusalem is a continuation of the ethnic cleansing frequently committed by the Israeli occupying forces. These attempts violate the principles of international humanitarian law contained inthe Geneva Convention that prohibits eviction and displacement of populations in occupied territories. Palestinian and international human rights organisations have widely denounced the unwillingness of the Israeli's occupying forces to comply with UN guidelines and international regulatory provisions. Several human rights organizations, including Israeli groups, have been recognizing and criticising the apartheid nature of the Israeli's occupying forces.

According to PHM-affiliated local health groups and activists, the attacks of the Israeli's occupying forces on the Gaza Strip are targeting civilians in all residential areas using the heaviest and fiercest military machinery, including military aircrafts, artillery, and tanks. The majority of the Palestinians affected by these strikes are unarmed civilians, especially since the missiles directed by the warplanes target the homes of civilians in residential areas and residential towers. On the night of May 15, two respected doctors were killed together with their families when their homes were bombarded. We pay the highest respect to Dr. Ayman Abu al-Ouf, the head of the internal medicine department at Shifa Hospital, and Dr. Moen al-Aloul, who worked as a psychiatrist for the Ministry of Health before his retirement.

The escalation of violence by Israeli's occupying forces comes when the people of Palestine are grappling with the burden of the Covid-19 pandemic. According to the Geneva Convention, Israeli's occupying forces must provide healthcare, including vaccines, to Palestinians as an occupying power. Up until May 15, nearly 62% of Israelis had received at least one shot of Covid-19 vaccine versus only 5.3% in Palestinians. We condemn these deplorable actions (by commission and omission) that are incontrovertibly against humanity and the Palestinian people. We demand that the Palestinian people are given access to Covid 19 vaccines, treatment, and health care urgently.

We demand the international community, including all UN entities, to:

- Put pressure on the Israeli occupying forces to immediately stop their attacks on Palestinians and stop the displacement of Palestinian families from their homes and lands and ultimately to end its occupation of Palestine..

- Act on its responsibility mandated by several international treaties to safeguard the health rights of Palestinians and condemn the increased inequity in health that the pandemic response of the Israeli government has caused.

- Stop accepting the flimsy excuses under the pretext of self-defense made by the Israeli's occupying forces when they kill protected civilians and bomb their homes with artillery

We call upon people worldwide to put pressure on their governments to stop all forms of support to Israeli's occupying forces, especially arms exports.

We call on the authorities, UN and other Human Rights Bodies/Agencies, civil society organizations, and people around the world to denounce crimesof Israeli's occupying forces against humanity in Palestine and support the Palestinian people's struggle to ensure that they can live in peace on their land, the State of Palestine, with Jerusalem as its capital.

PHM decries the severe forms of aggression and injustice unleashed by the racist regime of Israeli occupying forces against the Palestinian people.

PHM believes that peace and justice are social determinants of health.

PHM stands in solidarity with the Palestinian people and their struggle for existence and their land. We are one with our colleagues, health professionals, health and human rights activists on the ground and celebrate their strength and courage.

We cherish and salute the Palestinian people's resistance and resilience.

22/05/2021

PHM Monthly Meeting

Professor Manuj C. Weerasinghe, Dr. Vinya Ariyaratne

English summary of the report of online monthly meeting held on 22/05/2021

Briefly discussed about the following,

- Importance of 14 days of isolation
- Actual numbers of cases may surpass the reported cases
- Medical and Health aspects should be prioritized than economical aspects
- Resource management during the pandemic
- Gaps in guidelines for home quarantine
- Lack of proper procedures regarding the COVID patients reported at Free trade zones
- The relief distribution programme planned by “Sarvodaya” and CSO collectives
- Suggestions for weekly PHM meeting considering the prevailing situation
- Role of members to spread awareness regarding safety measures, vaccination, seek of medical advice for symptomatic individuals.

PHM Sri Lanka
2021.05.23

29/05/2021

COVID Vaccine

එන්නත මානව අයිතියක්.
නිශ්පාදන ඒකාදිකාරයට යටත් නොවියයුතුයි.
බලවත් රාජ්යයනට යටත්නොවිය යුතුය.
ජාතියකට යටත් නොවියයුතුයි.
දේශපාලනීකරණයකට භාජනය නොවියයුතුයි.
එන්නත රාජ්ය අනුග්රහයෙන් සියලුදෙනාට සාධාරණව සමානාත්මතාවයෙන් ලැබිය යුතුයි .
ජනතා සෞක්කිය සන්සදය

29/05/2021

29/05/2021

In memory of Professor Senaka Bibile

ඖෂධ මාෆියාවට එරෙහි වූ මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මහතා....

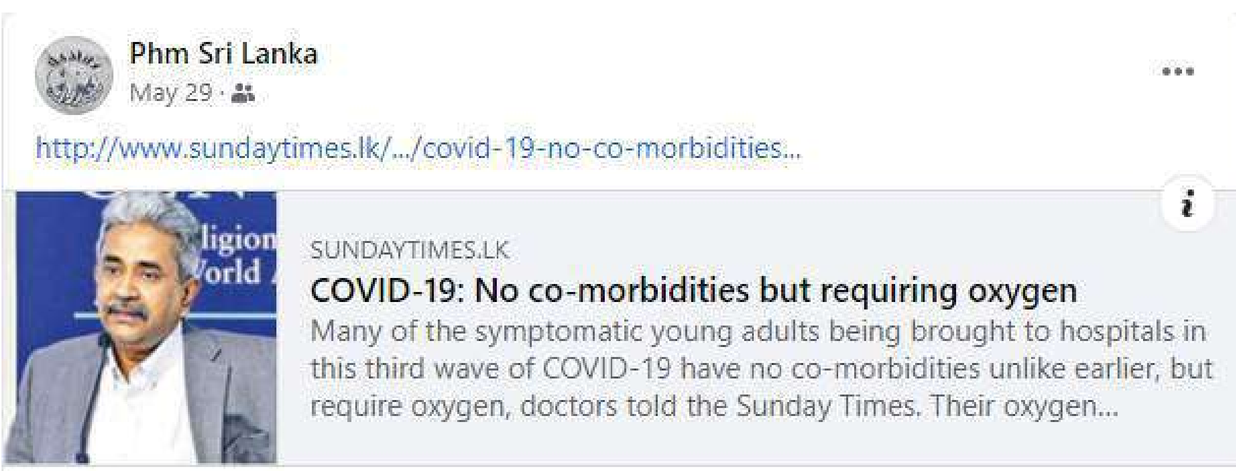
මොණරාගල බිබිලේ, බිබිලේ-වලව්වේ උපත ලද මහනුවර ත්‍රිත්ව විද්‍යාලයෙන් ප්‍රාථමික සහ ද්විතියික අධ්‍යාපනය ලැබු සේනක බිබිලේ මහතා පසුව කොළඹ වෛද්‍ය විද්‍යාලයට ඇතුළත්ව පළමු පන්ති සාමාථර්යක් සහිතව තම උපාධිය අවසන් කළේය. ඔහු තම ආචායර් උපාධිය ලබාගත්තේ එඩින්බරෝ විශ්ව විද්‍යාලයෙනි.
1958 දී ශ්‍රී ලංකාවේ ප්‍රථම ඖෂධ විද්‍යාව පිළිබඳ මහාචායර් පදවියෙන් පිදුම් ලැබු ඔහු කලක් කොළඹ වෛද්‍ය පීඨයේ ප්‍රථම පීඨාධිපතිවරයා ලෙස පත් වුයේය.
සේනක බිබිලේ මහතා ශ්‍රී ලංකාවේ වැඩි දෙනකු අතර කතාබහට ලක්වුයේ ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියක් ඇති කිරීම සම්බන්ධයෙනි. අඩු ආදායම් ලාභී රෝගීන් හට සහන මිලට ඖෂධ ලබාදීමත් වෛද්‍යවරු අතින් අවම ප්‍රමාණයෙන් අවශ්‍ය ඖෂධ ද්‍රව්‍ය නිදෙර්ශ කරවීමත් ඔහුගේ අරමුණ විය.
තවද ඖෂධ වල ඖෂධීය නාම වෙනුවට වෙළෙඳ නාම භාවිත කිරීම සම්බන්ධයෙන්ද දැඩි විරෝධයක් ඔහු වෙතින් එල්ල විය. ඔහු විසින් හඳුන්වා දෙන ලද ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේද අවධානයට යොමු වු අතර ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ පැසසුමටද ඔහු පාත්‍ර වුයේය.
නමුත් 1977 දී සේනක බිබිලේ මහතා අභිරහස් ලෙස ජීවිතයෙන් සමුගත් අතර ඔහු විසින් ගෙන ගිය ඖෂධමය ප්‍රතිපත්ති හරහා පහර වැදුනේ වෙළඳපල ක්‍රියාකාරින් ඒ හා සම්බන්ධ යැයි අදටත් පවතින මතයකි.

සේනක බිබිලේ මහතා ශ්‍රී ලංකීය දේශපාලනයේද වැදගත් චරිතයකි. ඔහු ලංකා සම සමාජ පක්ෂයේ ක්‍රියාකාරී සාමාජිකයෙකු වුයේය. මාක්ස්වාදය පිළිබඳ දේශනද පැවැත්වු ඔහු පසු කලෙක කොළඹ නගර සභා මැතිවරණයටද ඉදිරිපත්වීමට එකඟ වුයේය.
සේනක බිබිලේ මහතා යනු වතර්මානයේ ඔසු සල නිමර්ාතෘවරයාය. ඔහුගේ සංකල්පය වුයේ ලංකාවට අවශ්‍ය බෙහෙත් ලංකාව තුලම නිෂ්පාදනය කරවීමය. එමගින් ලංකාවට විශාල මුදලක් ඉතිරි කරවීම මෙන්ම ඉතා අඩු මුදලකට මහ ජනතාවට බෙහෙත් ලබාදීම ඔහුගේ අරමුණ විය.
සේනක බිබිලේ මහතා ජීවිතයෙන් සමු ගත්තත් ඖෂධ මාෆියාව (ආයුධ වෙළදාමට පසුව ඇති ඉහළම ව්‍යාපාරය) යහමින් අපේ රටේ මුල් බැසගෙන ඇත. ඊ්ට යටවූ ඒජන්තවරු කෝටි ගණනින් සුර සැප විදිමින් සිටී. ඊ්ට එරෙහිව දිගු කාලයක සිට උස් පුටු හොඹවන හිස් මිනිසුන් ගේ අනුහසින්, මාෆියාවක අවතාර පිළිබඳව හඬක් නැගීමේ ප්‍රථිපලයක් ලෙස මා ත්‍රස්තවාදියෙක් හොරෙක් සහ අන්තවාදියෙකු ලෙස ලේබල් අලවමින් සිටී...
*මට මගේ වටිනාම මගේ දරුවා නැති වී හමාරය.නැතිවීමට ඊ්ට එහා වටිනා දෙයක් නැත.නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවයේ අපේම අම්මා, තාත්තා, සහෝදරයා, දුවා පුතා වෙනුවෙන් ඉස්පිරිතාලෙට නැති බෙහෙත් පෙත්ත, අඩුපාඩු මැශින් එක, රෝහලේ අඩුපාඩු වෙනුවෙන් හඩක් වන්නෙමි.මා බිය නොවෙමි.
මා මිය යනතුරා ඖෂධ මාෆියාවට එරෙහිව අහිoසක රෝගීන් වෙනුවෙන් මාගෙ හඩ නගමි*
ඒ අඩුව අපිට හැමදාමත් තිබුණු පිරවීමක් නැති වූ අඩුවක්
MSH මොහොමඩ්
නිමර්ාතෘ ෆයිට් කන්සර් කන්ඩායම
🇱🇰

29/05/2021

Article by Dr. Vinya Ariyarathne

https://l.facebook.com/l.php?u=http%3A%2F%2Fwww.sundaytimes.lk%2F210502%2Fnews%2Fcovid-19-no-co-morbidities-but-requiring-oxygen-442072.html%3Ffbclid%3DIwAR0aXmo1brmtG8SkYVFBAECZHCFgFqThc4v-xoIXCuA63bix9y57X8Ijf1Q&h=AT0HAYCcHpy2-t3dNzwooJ7zLBsUd8_qrySrGqT5wfeJynBEd3mVSxyVIj396AhfSm34FBDKU6wFX90JbJJkTzGpe20k2WSRLv2z8b9-uc-M3Sbv5dT636wcO1I7qIYfVCyd&__tn__=-UK-R&c[0]=AT2MefsrBlq4fiMmL9exie0_MB5otFKZPkrledfcMhSP2TAsppGiT72uha3pVTHVbxxOjadLR6Ae0jvWgI4FgDLAn2GwKXQJBxp3xCyQtcmTN8CUmnGwH-4AJvCyRq-3jHuWzQJYkh9htV59QmtSmCbtXA



29/05/2021

Commemorative Dr. K Balasubramaniam

(Link : https://www.facebook.com/menu.cma/videos/3618446231511976)

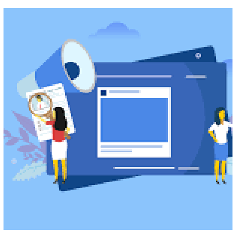
05/06/2021

PHM Monthly Meeting

Professor Manuj C. Weerasinghe, Dr. Vinya Ariyaratne

Theme: Vaccination; Is it safe? How does it affect control of the pandemic?

To organize a programme to report needs and to distribute relief at village levels



22/05/2021

Quarantine

Quarantine is not a joke or a punishment. It's a measure taken to control a pandemic.
All of us have to abide by this without any hesitation.
Please educate your community...
Peoples Health Movement - Sri Lanka

19/06/2021

PHM Monthly Meeting

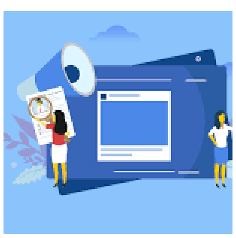
Dr Janaki Vidanapathirana
The impact of COVID 19 on cancer patients

03/07/2021

PHM Monthly Meeting

වෛද්‍ය තිළිණා වනිගසේකර මහත්මිය
මහාචාර්ය මනුජ් ක්‍රිශාන්ත මහතා
වෛද්‍ය වින්යා ආරියතරත්න මහතා
තේමාව - විධිමත් සහ කාර්යක්ෂම සෞඛ්‍ය සේවාවක් තිරසාර ලෙස පවත්වා ගැනීම සඳහා මහජන සහය ලබාගැනීම

විවෘත රාජ්‍ය හවුල්කාරීත්වය සහ ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය ලෙස අපගේ වගකීම
කොරෝනා වසංගතය සහ ජනතාවගේ අයිතිය පිළිබඳ මාධ්‍ය තුළ කථිකාවක් ගොඩනැගීම



20/07/2021

PHM Newsletter

PHM Sri Lanka, we released our 3rd quarter journal 2021.
If you need more informations please contact sirimalp@sltnet.lk

23/07/2021 **Letter addressed to the President**

ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය

සර්වෝදය නගරෝදය මධ්‍යස්ථානය
අංක 155 ඒ. වෛද්‍ය ඩැනිස්ටර් ද සිල්වා මාවත කොළඹ 08

අතිගරු ජනාධිපතිතුමන්,
ජනාධිපති ලේකම් කායාර්ලය,
කොළඹ 01.
2021.07.23

අතිගරු ජනාධිපතිතුමණි,

<u>සෞඛ්‍ය සේවාවන් ශක්තිමත් කිරීමට පියවර ගන්නා ලෙස කරනු ලබන ඉල්ලීමයි</u>.
ජුලි මස 3වන දින රැස්වූ අප ජනතා සෞඛ්‍යය සංසදය, සෞඛ්‍යය ක්ෂේත්‍රය තුල වතර්මානයේ පැනනැගී ඇති අබර්‍ුධයන් සම්බන්ධයෙන් අවධානය යොමු කරන ලදි.

මෙහිදී වතර්මාන කෝවිඩ් 19 වසංගත තත්වය පාලනය සඳහා සෞඛ්‍ය වෘත්තිකයන්ගේ සාමුහික ප්‍රයත්නයක අවශ්‍යතාවය ආරක්ෂා කිරීමට රජය මැදිහත් වියයුතු යයි අවධාරණය විය.
එබැවින් සියළු සෞඛ්‍යය වෘත්තිකයන් සමග ඒකාබද්ධ සාකච්ජාවක් පවත්වා සියළු දෙනාට යුක්තියත් සාධාරණත්වයත් ලැබෙන පරිදි මෙම ගැටළු විසදා ගැනීම උදෙසා සුදුසු සාකච්ජාවක් පවත්වන ලෙසටත් ධනාත්මක සහයෝගීතාවයක් ගොඩනැංවීමට අවශ්‍ය වන්නා වු පියවර ගන්නා ලෙසත් ඔබතුමන්ගේ අවධානය යොමු කරන ලෙසත් අප ඉල්ලා සිටිමු.

ස්තුතියි,
මෙයට ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය වෙනුවෙන්

සිරිමල් පීරිස් - උපදේශක

මේනු ද සිල්වා - කැඳවුම්කරු

පිටපත් - ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමිය

31/07/2021

PHM Monthly Meeting

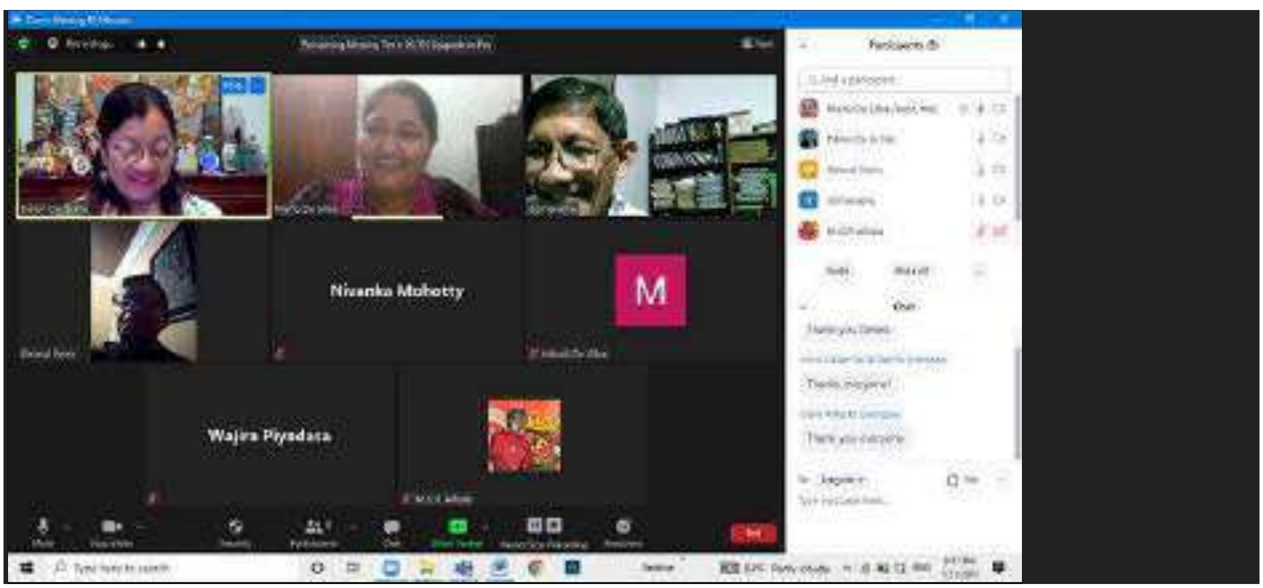
Dr. Delan De La Paz - from Philippines

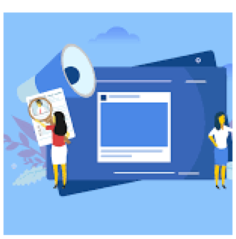
Palestinian issue and PHM position on this

PHM Monthly Meeting on 31.07.2021
This online meeting focused on Palestinian Issue. PHM Sri Lanka was graced by the guest speaker Ms. Delen De La Paz from PHM Philippines. The agenda was arranged as follows;

- Introduction
- Presentation by the guest speaker followed by a Sinhalese translation of the same.
- Discussion
- Conclusion

The meeting commenced at 07:00 pm with participation of 25 Sri Lankan PHM activists. Having greeted Ms. Delen, by Mr. Sirimal Peiris, the Advisor, made a brief introduction of the agenda on the day. Ms. Delen commenced her presentation thereafter. She explained the situation in Palestine from the very beginnings to-date providing details of how imperialist needs have been fulfilled by the creation of Israel that paved way for Palestinians become underprivileged and destitute in their own country and after effects of biased decisions of the UN. She used a PowerPoint presentation to clarify the issues. As well, she mentioned the continuing struggle to free Ms. Shatha Odeh, the Director of Palestinian Health Work Committee who is being detained on false allegations.
For the convenience of the participants, Mr. Somaratne Herath gave a Sinhalese translation. This followed a discussion session. With this, the meeting was concluded.





05/08/2021

Vaccination Programme

Chaos at a vaccination centre

Lunawa Hospital, Moratuwa is a Covid-19 vaccination centre since commencement vaccinations as a preventive measure against the spread of Covid-19 pandemic. As an aspirant service beneficiary, I with my wife joined the queue around 08:45 in the morning yesterday (02.08.2021). The queue kept on nudging forward in the hot sun and everybody seemed to behave in an orderly manner despite physical difficulties of many an aged or partly disabled. Around 12:45 in the afternoon, after almost 04 hours, we reached the short stretch of road between the main road and the gate of the hospital complex. In the meantime we saw

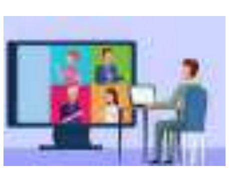
a fresh supply of vaccines also being brought to the centre to augment the supplies increasing the hopes of who witnessed.

The queue reached a standstill but there were fully loaded cars, some displaying DOCTOR decals as well on the windscreen, entering the centre with the support of the two airmen and a constable. Observing this, people objected. Also some high handed ruffian types were there helping the occupants in those vehicles. Since people were almost beyond the limits of exhaustion and thirst due to hot sun prolonged standing protested and rushed towards the gate. People were scoffed in rough unacceptable language which bewildered people and one person came to the gate to announce that only a balance of 60 doses were left. At this moment, instead of the distance of one metre people started pushing and pressing each other in a frenzy to grab an opportunity for vaccination out of the last sixty doses. Whole place was in a terrible mess and we had to find a way to save our dear lives instead of vaccination. When questioned about the next date of vaccination some of the staff said it was Tuesday and some said Wednesday. This made about 500 people to withdraw empty handed after wasting half a day on the queue. Following questions remain with us:

- Why do those in cars get special treatment? What makes them impossible join the queue as the others? Are we untouchables to the elite? Do they vote more than us?
- The doctors and health staffs were priority groups and they had their families also vaccinated. This is reasonable but we have the suspicion that the decals are misused. Why cannot policemen check and chase those who try to bypass the queue? It was obvious that the obscene language used by the driver purported to be a doctor on those in the queue betrayed his status himself.
- If the vaccine was about to be over, those staffing the vaccination centre should have informed early without making people stand in the sun in vain, especially the elders.
- On 01.08.2021 also more than 300 people were at the gate of the MOH Office but there was nobody to inquire if the vaccinations were given. They were there because the State Minister announced on the previous night over television that vaccines would be given on Sunday.

Understandably, conducting a vaccination is not easy but favouring some factions of people, poor management and poor information cannot be accepted. Moreover, my suspicion was proven today (03.08.2021) at Egoda Uyana Jana Jaya Vidyalaya Vaccination Centre where I had my wife and me had vaccination today after failure yesterday. There was a number of persons who had been there at Lunawa Hospital yesterday gathered at Egoda Uyana Centre today. They were commenting and blaming the incident yesterday. According to them, vaccination had restarted once again sometime later.

The situation that prevailed at Egoda Uyana Jana Jaya Vidyalaya was exactly opposite of what people experienced yesterday. The place was well managed and there was no clustering of people or chaos. Highly appreciable attention was given to people by the PHI and Family Health Officers who handled vaccination. They deserve unreserved appreciation and congratulations.



14/08/2021

PHM Monthly Meeting

මහාචාර්ය මනුජ් ක්‍රිශාන්ත මහතා

එන්නත් ලබාදෙන මධ්‍යස්ථාන වල පෞද්ගලිකව දක්නට ලැබුණු ගැටළුකාරී තත්වයන් පිළිබඳ අත්දැකීම් හුවමාරු කර ගැනීම සහ ඒ සම්බන්ධයෙන් ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය ලෙස ගත හැකි ක්‍රියාමාර්ග

18/08/2021 **Letter addressed the President**

PEOPLE'S HEALTH MOVEMENT

Sarvodaya Nagarodaya Center
N0:155A, Dr.danister De Silva Mawatha, Colombo 08, Sri Lanka
srilankaphm@gmail.com

His Excellency, Gotabaya Rajapaksa,
President of the Democratic Socialist Republic of Sri Lanka,
Presidential Secretariat,
Colombo 01,
2021.08.18

Your Excellency,

SUGGESTIONS TO CONTROL COVID 19 PANDEMIC BY PEOPLES HEALTH MOVEMENT – SRI LANKA

People's Health Movement is an international voluntary organization dedicated for the promotion of primary health care. The organization is free of biases of any manner with 82 countries in its membership that includes Sri Lanka. The following suggestions are submitted for you kind and early consideration:

1. In controlling the Covid 19 pandemic, political will is very necessary. Hence, all political parties must get united and take necessary steps jointly. Herein, PHM believes that the Government should take the responsibility for materializing this. Under the present circumstances, all debatable acts need be put aside and generate a peaceful environment.

2. Our health system should be strengthened without further delay. Government should re-establish the training of Assistant Medical Officers (AMO) and Estate Medical Assistants (EMA) or bring up an alternative service to cater to the shortages of trained health manpower especially in peripheral and remote areas. Also re-establish the Health Education Specialists Service which remains dormant at present.

3. The government should discuss with all Trade Unions and should come to a proper compromise regarding their current problems.

4. Medical Anthropologists, Sociologists and Health Education Specialists should be part of the Covid-19 Control Task Force. The void due to their unavailability is quite conspicuous these days.

5. Building up links with Trade Unions, Religious Societies and other civil societies in order to start a mobilization programme for community participation is indispensible. Pooling their skills and resources would augment the efforts of the government to a great extent to bring pandemic situation under control.

We hope the Government will take necessary steps to implement these suggestions in controlling Covid-19 pandemic.

Here, we remain

Sirimal Peiris
Menu De Silva
Somaratne Herath
(For People's Health Movement)

Copies:

Hon. Keheliya Rambukwella, Minister of Health
Hon. Sudarshanie Fenandopulle, State Minister of Health
Dr. Asela Gunawardena Director General of Health Services

25/08/2021

Article from Mr. Sirimal Peiris & Mr. Somartne Herath

සෞඛ්‍යයට බාධාකාරී ගැටළු

සාර්ස්, ඩෙංගු සහ මෑතක දී අප රට වෙලාගත් කොවිඩ් - 19 වැනි වසංගත සෞඛ්‍ය අංශයන්ට දැඩි අභියෝගයක් වන්නේ එම රෝග තත්ත්වයන් ඉතා සීඝ්‍ර ආකාරයෙන් පැතිර ගොස් ප්‍රජාවේ වැඩි කොටසකට තර්ජනයක් වන නිසා ය. එතරම් වේගවත් ලෙස පැතිරීමක් නොවුනත් එච්. අයි. වී. වැනි රෝග වලින් ද සෞඛ්‍ය අංශ කෙරෙහි එල්ලවන අභියෝගය සුළුපටු නොවේ. මේ සෑම තත්ත්වයක් යටතේම ඒවා මැඩ පැවැත්වීම කෙරෙහි අඩු වැඩි වශයෙන් බාධාකාරීව කියාත්මක වූ ගැටළු කොවිඩ් - 19 වසංගතයත් සමග පැහැදිලිව පෙනෙන්නට තිබේ.

සෞඛ්‍යමය චර්යාවන් පවත්වා ගනිමින් රජයේ වෑයමට උදව් දෙන ලෙස මාධ්‍ය හරහා රජය කරන ඉල්ලීම් සහ රජය ගන්නා පියවරයන් පිළිබඳ තොරතුරු දෛනිකව අසන්නට දකින්නට ලැබෙතත් රජයේ භූමිකාව ඉන් එහාට විහිදෙන බව පැහැදිලිය. එය ගැටලු රාශියක් සමග මුසු වූවක් වෙයි. ප්‍රජාවගේ සෞඛ්‍ය අයිතිය තහවුරු කිරීම වෙනුවෙන් මෙම ගැටලු වලට ස්ථිර විසඳුම් අවශ්‍ය වේ. එම අපේක්ෂාව ඇතිව පහතින් ඉදිරිපත් කරන කරුණු විශේෂයෙන් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ සහ පොදුවේ රජයේ අවධානය වෙනුවෙනි.

- ආණ්ඩු පක්ෂයේ වැඩි ආසන ගණනක් තිබීම නිසා තමන් ඉදිරිපත් කරන ඕනෑම මතයක් අනුමත කර ගැනීමේ හැකියාව ඔවුන්ට ඇත. එසේ ඉදිරිපත් කරන සමහර අදහස් අනුමත නොකරන ආණ්ඩු පක්ෂයේ මන්ත්‍රීවරු ද ඡන්දයක දී ඒවාට තම අනුමැතිය ප්‍රකාශ කරන්නේ තමන්ගේ වරප්‍රසාද අහිමි වේ යැයි යන බියෙන් බව පෙනෙන්නට තිබේ. නිතර දෙවේලේ මාධ්‍ය හරහා මොර දුන් සමහරු දැන් පෙනෙන්නට නැත. පහුගිය රජය තිබුනා නම් මෙයට වඩා රෝගය පැතිරෙන්නට තිබුනා, විරුද්ධ පක්ෂයේ අදහස් අපිට අදාල නැහැ ආදී ඔවුන්ගේ අහංකාර ප්‍රකාශ වගින් මහජනයා කළකිරෙන බව නොවැටහෙන්නේ එවැනි ප්‍රකාශ කරන අයගේ තාර්කික බුද්ධියේ දුර්වලකම නිසා විය හැක. විරුද්ධ පක්ෂයේ වැඩි දෙනාත් ඊට දෙවෙනි නැත. සුළු පක්ෂයකින් මොන තරම් සාධනීය අදහසක් ඉදිරිපත් වුව ද ඊට ගැරහීම දෙපාර්ශ්වයේම පුරුද්ද වී ඇත. තමන්ගේ ඡන්ද පදනම සහ වරප්‍රසාද වෙනුවෙන්

හෘද සාක්ෂිය පාවා නොදී සියළු දෙනාම එක වේදිකාවකට පැමිණිය යුතු කාලයයි මේ. මොනර න්‍යායෙන් මෑත්ව එසේ කිරීමට පියවර ගන්නා ලෙස ඉල්ලා සිටිමු.

- වෘත්තීය සමිති වලින් ගෙනයන සංහේතුක අරගල විසඳීම වෙනුවට කල් මැරීමේ උපක්‍රම සෙවීමට හෝ රජයට හිතවත් වෘත්තීය සමිති දඩමීමා කරගෙන අරගලය වෙනස් අතකට හරවා මහජන මතයද රජයට ගැලපෙන ආකාරයට සකසා ගැනීමට ගන්නා උත්සාහයන්ට තිත තැබිය යුතු කාලයයි මේ. වරප්‍රසාද අහිමි විවිධ මට්ටම් වල වැඩකරන ජනයා ඉහළ යන ජීවන වියදමත් රජයේ අදූරදර්ශී තීරණාත් සමග අසරණ වීම තුල මෙම අරගල ඇතිවන බව තේරුම් නොගන්නා රජය මෙවන් අසීරු කාලයක අරගල නොකරන ලෙස දෙසන බණ ජනයා තව දුරටත් නොඅසන බව තේරුම් ගෙන සාධනීය පිළිතුරු සෙවීමට කැපවිය යුතු ය. අරගලවල හේතුන් ගැඹුරින් තේරුම් නොගන්නා විට තත්ත්වය තවතවත් උග්‍ර වන බව වටහා ගත යුතු ය. පාර්ලිමේන්තුවේ ඉන්නා බොහෝ දෙනාට වඩා තාර්කික බුද්ධිය ඇත්තවුන් ප්‍රජාව තුල ඇති බව වටහා ගත යුතු ය.
- සහකාර වෛද්‍ය නිළධාරි සහ වතු වෛද්‍ය නිළධාරීන් ප්‍රජාවට ඉතා සමීපව කටයුතු කරමින් සුවකිරීම් මෙන්ම නිවාරණ කටයුතු වල ද යෙදෙමින් තම සේවා ඉටු කළහ. ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සත්කාරයෙහි ලා ඉහළ මැදිහත්වීමක යෙදුනහ. ඉතා දුර බැහැර පිහිටි මධ්‍යම බෙහෙත් ශාලා හා පර්යන්ත රෝහල් වල ඉතා වැදගත් නිහතමානී සේවයක් ඉටු කළහ. පසුව කාලයේ දී ගත් තීරණයන්ට අනුව මෙම සේවාව නවතා උපාධිදාරී වෛද්‍යවරු පත් කිරීමටත් වතු සහ ග්‍රාමීය රෝහල් වල තත්ත්වය ඉහළ දැමීමටත් ගත් පියවරයන් සාර්ථක වූ බව නොපෙනේ. සමහර වතුවල තිබූ හොඳ මට්ටමේ රෝහල් වැටීමට පත්විය. තමන්ගේ සහ තම දරුවන්ගේ අධ්‍යාපනය පතා බොහොමයක් වෛද්‍යවරු නාගරික ප්‍රදේශ වලට මාරු වී ආහ. ඩෙංගු වැළැක්වීමට වෙනම සේවක පිරිසක් බඳවා ගැනීම ආදී පැලැස්තර පිළිතුරු සෙවීමට සිදුවූයේ කලින් සිටි පුහුණු සේවක කොටස් හලා දැමීම නිසාය. මෙම ප්‍රශ්න වලට සාධනීය පිළිතුරු සෙවීමට රජයයන් ගත් උත්සාහයන් ඡන්ද කාලයේ කයිවාරු ගැසීමට සීමා විය. ඡන්දය ප්‍රකාශ කළ මහජනයා හැමදාම පැරදුනහ.
- සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන කටයුතු ද එසේම දියකර දැමූ තවත් සේවාවකි. ප්‍රජාව සමග සිටිමින් කළයුතු සේවාවක් කාර්යාලයයක සිට පුවත් සාකච්ඡා මාර්ගයෙන් කළ නොහැක. සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපනය යනු වෛද්‍ය අධ්‍යාපනය නොවේ. චර්යාව සකස් කිරීමයි. සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන කටයුතු ඉතා සක්‍රිය කාලයේ ක්ෂේත්‍ර සෞඛ්‍ය සේවකයන් මූලික සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන කටයුතු ඉටුකළ අතර සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන නිළධාරීන් ද සෞඛ්‍ය සේවකයන් ගේ ප්‍රායෝගික ගැටලු විසඳා ගැනීමට උදව් කරමින් අවශ්‍ය සම්පත් සපයමින් ප්‍රජාව අතර කටයුතු කළහ. අද වන විට සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන පශ්චාත් උපාධිදාරී නිළධාරීන් කිසිවෙකුත් සේවයේ නැති හෙයින් බිම් මට්ටමේ දී කෙරුන සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන කටයුතු ඉතා දුර්වලව පවතිනු පෙනේ. සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන කටයුතු සඳහා රාජ්‍ය නොවන සංවිධාන සේවකයන් ඉදිරිපත්ව කටයුතු කරතත් ඔවුන්ට බරපතල සීමාවන් ඇති නිසා එම ප්‍රවේශය ද සාර්ථක නැත. මේ තත්ත්වයන් සලකා බලා එම සේවාවන් යලිත් ඇතිකිරීම මගින් පුහුණු සෞඛ්‍ය ශ්‍රමයේ අඩුව සපුරා සේවා ගුණාත්මකභාවය නංවා ගැනීමට කාලය පැමිණ ඇතැයි සිතමු. සෞඛ්‍ය සේවය යනු ඒ ඒ සේවක ශ්‍රේණිවල සාමූහික ප්‍රයත්නයන් හරහා ජනතාවට සේවය සැපයීමයි.

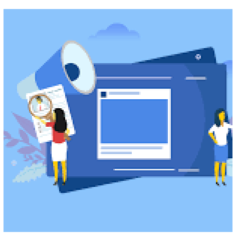
- අද වන විට රාජ්‍ය නොවන සංවිධාන, වත්තීය සමිති, ආදි වශයෙන් ප්‍රජා මූලික සංවිධාන රාශියක් රට පුරා ක්‍රියාත්මක වේ. මේ නිසාම ප්‍රජාව සතු විභවය විසිරී පවතීන අතර තමන්ම හදාගත් උගුලක මහජනයා පැටලී ඇති සෙයක් පෙනේ.

මේ සියල්ලට අදාල පියවරයන් සම්බන්ධව කතිකාවතක් අවශ්‍ය අතර ප්‍රජා සෞඛ්‍යය සංසදයට ඒ සම්බන්යෙන් ප්‍රජාවගේ පැත්තෙන් මූලිකත්වය ගත හැකි බව තහවුරුව ප්‍රකාශ කරමු.

සිරිමල් පීරිස්
සෝමරත්න හේරත්

25/08/2021

COVID Vaccine



25/08/2021

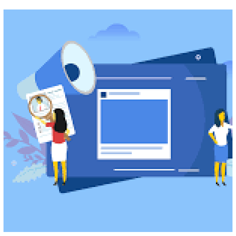
Awareness on COVID Vaccine

what we can do before, during and after vaccine.

Before you go
Talk to your doctor. If you've ever experienced a severe allergic reaction from any vaccine or you have any questions about the medications you are currently taking, talk to your health care provider before your appointment.
Take care of yourself. Get a good night's rest and hydrate well before your vaccination so you can feel your best on the day.

During the appointment
Stay safe. Make sure to follow safety precautions at the vaccination facility such as physical distancing while waiting and wearing a mask.
Communicate. Let the health care professional know if you have any medical conditions that could be considered precautions, such as pregnancy or a compromised immune system.
Keep your records. You should receive a vaccination card that tells you which COVID-19 vaccine you received, when you received it and where you received it. Make sure to hold on to this card in the event that you need it in the future.

After you've been vaccinated
Stay for monitoring. The health care provider should observe you for about 15 minutes after the vaccine is administered to make sure you don't have any immediate reactions. However, it is extremely rare for severe health reactions.
Be prepared for some side effects. Vaccines are designed to give you immunity without the dangers of getting the disease. While it's normal to build immunity without side effects, it's also common to experience some mild-to-moderate side effects that go away within a few days on their own.
Some of the mild-to-moderate side effects you may experience after vaccination include:
Arm soreness at the injection site
Mild fever
Fatigue
Headaches
Muscle or joint aches
Chills
Diarrhoea
If any symptoms continue for more than a few days or if you experience a more severe reaction, then contact your health care provider immediately.
Be patient. Building immunity takes time. Keep yourself and others safe. While these vaccines are showing to be highly effective at protecting people against serious illness from COVID-19, we're still learning about whether it is possible for a vaccinated person to still spread the virus, even without symptoms. Therefore, it is important to continue practicing safety precautions to protect yourself and others, including avoiding crowded spaces, physical distancing, hand washing and wearing a mask .
copied by UNICEF



30/08/2021

David Sanders, pioneer of Health for All – as remembered by David Werner

When David Sanders died suddenly of a heart attack on August 30, 2019, it was a great loss. But his many friends and colleagues around the world can take heart that his passing did not leave a vacuum. To the contrary, David left a legion of fellow travelers around the world who, thanks to him, are today more strongly committed, better prepared, and have a greater sense of solidarity to continue the uphill struggle for health. After his passing, the huge outpouring of appreciation for his exemplary contribution worldwide makes it clear that his contagious spirit, boundless energy, and unflinching honesty in the face of power lives on in the vast spectrum of people – from community health workers to international movement organizers – who had the good fortune to know him.
Indeed, so many fine tributes have already been circulated in praise of David Sanders that it seems there is little more to add. Therefore I will focus on my own personal interaction with him, which began over 40 years ago.
I first met David in the late 1970s in London, where he was working for Oxfam. At that time David was in exile from his homeland in Rhodesia, where he'd been a strong proponent for that country's independence from Great Britain's colonial rule. As a pediatrician in that land, David had an early

exposure to the devastating impact that entrenched inequalities of power had on the wellness of the subservient population. Thus, in the pursuit of health and social justice, he'd become an avid activist in the grassroots movement for Rhodesia's independence. Faced with threats to his life, he went into exile to the UK, where he continued his advocacy for Rhodesia's independence.

On one of my trips to London during that time, to present a paper on "Health Care and Human Dignity", David Sanders invited me to his circle at Oxfam. He'd used my books Where There Is No Doctor and Helping Heath Workers Learn in his community heath promotion in Rhodesia, and in our Hesperian newsletters he'd read about Project Piaxtla, the villager-run health program in western Mexico I'd helped start. He told me of his goal, once Rhodesia was liberated, of helping the newly independent country set up a national health program based on Comprehensive Primary Health Care, in which local community health workers – chosen for their commitment to the common good – would be agents of change in the promotion of a more equitable, just, and thereby healthier society.

No sooner did Rhodesia – now Zimbabwe – in May 1990, win its independence from the UK, than David Sanders at once returned to his homeland, where he was recruited to play a key role in forming the new Ministry of Health.

In that early realm of independence, David Sanders invited me to visit Zimbabwe, both to witness the new, people-centered mobilization that was underway, and to share some of my experiences of community-based health promotion in Mexico and elsewhere.

Part of David's motive in bringing me to Zimbabwe was for me to give presentations and exchange observations with key honchos in the new health ministry, some of whom were still wedded to the conventional model of Western (i.e., colonial) medicine, with its hierarchical pecking order and its focus on sickness rather than health

For a while David and his cohorts made a good progress with the new, more holistic, community-centered initiative, along the lines heralded in Alma Ata as "Primary Health Care". The nation's top decision makers – still imbued with the revolutionary spirit of newly won independence, made space for this more democratic, people-empowering approach to health care. But sadly, as so often seems to happen in human history, those who had been heroes in the fight for liberation, once they rose to power, gradually became oppressors themselves. As wealth again began to concentrate at the top and the state became more authoritarian, priorities shifted. The egalitarian, more empowering community-based approach to health promotion advanced by Sanders and his colleagues fell out of favor with the controlling class – especially with the conventional medical establishment. His detractors began to hit below the belt, lambasting David as a "white colonial" who was trying to impose second-class services on what he viewed deep-down as second-class people.

This was painful for David, who was deeply committed to health and fair treatment for all. In time the barriers to advancing universal primary health care in Zimbabwe became so great that David decided to move to South Africa. At that time South Africa was still under apartheid rule, with a huge gap in wealth and health between the white elite and the black majority. But it was not without hope for change. There was a strong and growing resistance led by the African National Congress (ANC) and others. Even the medical establishment itself was divided. After the mainstream Medical Association of South African (MASA) defended a doctor who had overseen the torture of Steve Biku, an outspoken leader of the Black Consciousness Movement, a portion of MASA's members split off in protest. They then formed NAMDA (National Medical and Dental Association), which took a united stand for racial equality. NAMDA also introduced a network of community-based health care in shantytowns, providing training and backup for local, relatively unschooled, but socially committed health promoters

As part of the coordinated effort to promote international awareness and solidarity in support the South African struggle against apartheid, David Sanders and his colleague reached out to the global health community. Among other actions, David arranged for NAMDA to invite me to visit the mushrooming shantytowns outside Johannesburg and to engage in an educational exchange with its field organizers. While there, we shared experiences and methods for implementing CBHC (community-based health

care) in marginalized communities, and encouraging people to analyze the social and physical determinants of health and to work together to improve their situation.

This exchange – instigated in large part by David Sanders – took place (I believe) in 1992. The growing anti-apartheid tide was then being countered by a ruthless escalation of repression, curfews, and arrests of activists. Many in the struggle grew discouraged. But David Sanders and other leaders of NAMDA were confident that the racist regime was planting seeds of its own demise. Its draconian clampdown on protest only triggered greater resistance. … And sure enough, in an attempt by the ruling class to quell the rising storm, Prime Minister F.W. de Klerk agreed to hold South Africa's first all-race, democratic election. In May 1994, Nelson Mandela – who had been freed after 27 years in prison – became South Africa's first president of the nation's post-apartheid era.

Much of the more recent history of David Sanders's indefatigable role in promoting health-for-all and social justice – in South Africa and worldwide – is well known to his contemporary friends and colleagues. Many have given tribute to his on-the-ground research and service-oriented training of students, which he spearheaded for decades at the University of the Western Cape. I will therefore focus here only a few more of my own undertakings with David, with which some of his younger colleagues and admirers may be less than familiar.

Everyone is aware of the seminal role that David Sanders has played in the formation and ongoing pursuits of the People's Health Movement (PHM). But fewer may be familiar with his previous key role in the International People's Health Council (IPHC), which in many ways was the precursor of the PHM.

The International People's Health Council was launched in Managua, Nicaragua, in December 1991, at the closure of a small international symposium on "Health Care in Societies in Transition". The symposium and the IPHC that grew out of it were conceived and organized by several of the same pioneers in Primary Health Care who, nine years later, in 2000, would be instrumental in midwifing the first global People's Health Assembly (PHA) and the People's Health Movement that grew out of it. These key players in launching both the IPHC and the PHM included Zafrullah Chowdhury (Bangladesh), Mira Shiva (India), David Sanders (South Africa), Maria Zuniga (Nicaragua), and myself. The idea for the symposium had initially been conceived several years before, during the Sandinistas' heyday in Nicaragua, when revolutionaries, backed by a diverse workforce of brigadistas de salud (community health brigadiers), had overthrown the tyrannical Somoza government and set up a people's republic. In a few short years, the fledgling government – backed by strong community involvement – had achieved spectacular improvements in health. Inspired by this success story, our motley group of health activists decided to hold the transitions seminar in Managua. We saw Nicaragua as a shining example of a society in transition to achieving better health. Ironically, however, we delayed too long in getting our symposium off the ground. In 1990, after years of ceaseless attacks by the US-financed "Contras" and of infiltration by the CIA, the weary population voted the Sandinistas out of power and voted in a coalition government that was puppet to US imperial interests. Rapidly the people-supportive agenda of the Sandinistas was rolled back, the gap between the rich and poor grew wider, and the population's health once again began to deteriorate. Sadly, Nicaragua was not alone in this pattern. Similar reversals in democratic process and in the health and welfare of the people were then taking place in many countries, spurred by economic globalization with its structural adjustment mandates and so-called "free trade" agreements. So our transitions seminar, initially planned to learn from societies transitioning to better health, ended up discussing transitions that were endangering and worsening the health of societies. Our seminar's challenge was to explore possibilities for reversing this retrograde process. (All this is written about in David Sanders and my book, Questioning the Solution – see below.)

We felt our seminar's analysis of the current social and political determinants of health, and possible action for coping with them, were important enough they should be recorded and shared. So Maria and I and others put together a booklet of the proceedings, which we titled Health Care in Societies in

Transition (published by HealthWrights in English and by CISAS in Spanish). We also thought the dialog we had begun should be continued, with more health activists participating. Hence we launched the IPHC, which grew in size and had subsequent international meetings. The most notable of these events took place in Palestine and in South Africa – the latter adroitly organized by David Sanders.

After a few years the PHM – with a much larger cast of players – took over and expanded the role of the role of the IPHC, whose mission it continued. David Sander was a wise and dynamic spearhead of both.

David Sanders wrote over 50 groundbreaking papers and several books. His first book, The Struggle for Health: Medicine and the politics of underdevelopment, published in 1985, was a bombshell. It likely did more than any other publication to awaken the international health community to the fact that a population's health is determined more by the distribution of power and resources than by health services per se

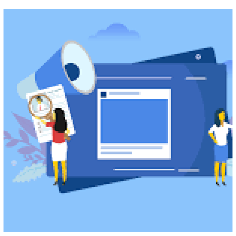
Over the years David Sanders and I realized we shared similar perspectives on health and social justice. In the mid-1990s we started writing a book together, which we eventually titled Questioning the Solution: The politics of Primary Health Care and child survival. I visited Cape Town and he visited California to complete it. This book is lengthier than The Struggle for Health and contains a lot of examples from Latin America (most extensively Mexico, Nicaragua, and Cuba). As a case-study, the book explores in-depth the worldwide promotion of ORS (oral rehydration solution) for treatment of diarrhea. (For this reason, with tongue in cheek, David and I titled the volume Questioning the Solution. The idea for the title was David's.) Undoubtedly, the vast promotion of mass-produced packets of ORS has substantially lowered child mortality from diarrhea. Yet, as Questioning the Solution points out, other solutions – namely homemade cereal-based drinks – may have saved even more children's lives – and done so less expensively, more quickly, and more effectively, with less dependence on a distantly-produced commercial product that may not always be available. Yet the economic leverage by Big Pharma on WHO and UNICEF to promote their commercially-produced ORS packets (which rapidly became a multi-million dollar business) stacked the deck in their favor. So it was that the less ideal but more profit-generating option has been universally promoted, sidelining less costly, more quickly available, and potentially more effective home solutions. The consequences of this grand-slam marketeering may have cost millions of children's lives – and still does.

David Sanders felt very strongly about this exploitation of children's health and the myriad other ways in which Big Pharma, Big Sugar, Big Oil, Big Ag, Big Water, Big Media, and other corporate superpowers put profit before people – and before sustainable life on the planet.

Sadly, our companion David Sanders is no longer with us in person. But his struggle for "health for all" lives on in the minds and hands of the countless friends and students and activists whose lives he so deeply touched. We all owe it to David to indefatigably keep his action, his vision, and his passion – and his wry sense of humor – alive.

02/09/2021

COVID Vaccine



02/09/2021

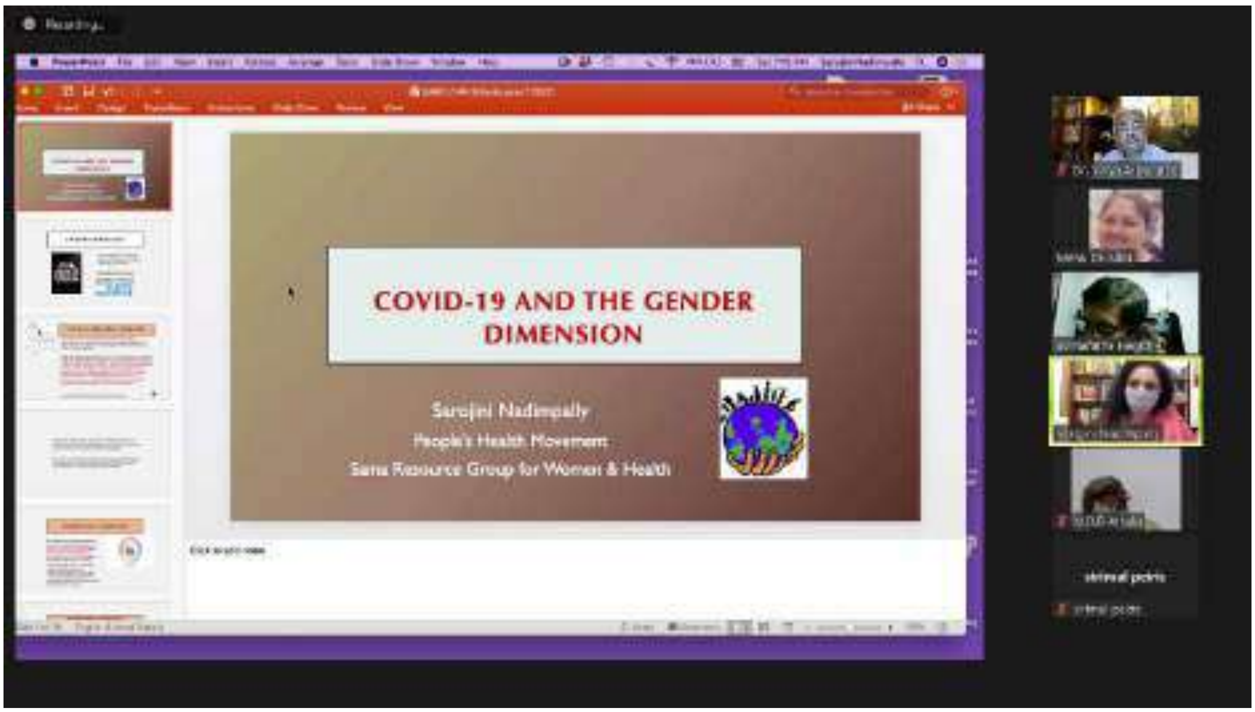
Essential food items and price control

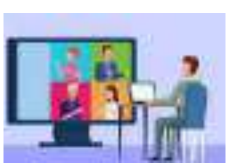
11/09/2021

PHM Monthly Meeting

Ms.Sarojini Nadimpally - from India

This online meeting focused to build up awareness about the present situation of Covid 19 and its impact on the women's population around the world.





02/10/2021

PHM Monthly Meeting

වෛද්‍ය වින්‍යා ආරියරත්න මහතා

කෝවිඩ් 19 වතර්මාන තත්වය හමුවේ සමාජයට එල්ල වන බලපෑම

Awareness of Safety Guidelines for Organisations

ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය

සර්වෝදය නගරෝදය මධ්‍යස්ථානය

අංක 155 ඒ. වෛද්‍ය ඩැනිස්ටර් ද සිල්වා මාවත කොළඹ 08

අවදානම වැඩියි ප්‍රවේශම් වන්න !!!

නිරෝධායන ඇඳිරි නීතිය අහෝසි කිරීමෙන් කොවිඩ් ව්‍යාප්තියට ඇති අවදානම අවමයැයි නොසිතන්න.

වර්තමාන තත්ත්වය යටතේ මතුව ඇති නිදහස තුලින් අනිවාර්යයෙන්ම තව තවත් අවදානම වැඩි වෙනු ඇත. මෙම අවදානම අවම කරගත හකි වන්නේ අප ගනු ලබන ආරක්ෂිත ක්‍රම පෙරදැරි කරගෙන ය. එබැවින් පහත සඳහන් කරුණු සම්බන්ධව දැඩි සැළකිල්ලක් දක්වන්න.

කෝවිඩ් 19 පාලනයට ජනතා සංවිධාන සඳහා මාර්ගෝපදේශයන්

සංවිධානය තුල පූර්ණකාලීන සාමාජිකයන් සඳහා

- කොවිඩ් විරෝධී එන්නත් දෙකම ලබාගත් අය පමණක් කාර්යාලයීය සේවයට වාර්තා කිරීමට අවසර දෙන්න.
- සේවයට වාර්තා කිරීම- කෝවිඩ් තත්වය තවමත් සතුටුදායක මට්ටමක නොමැති නිසා හැකියාවක් තිබේනම් තවත් මාස 3ක කාළයක් සේවා මුරක්‍රමය යටතේ :රදිඑැර* සේවයට වාර්තා කිරීම නිර්දේශ කරන්න.
- කාර්යාලයයට ඇතුල්වීමේ දී හා පිටවීමේ දී සබන් යොදා හෝ දෑත් පිරිසිදු කරනු ලබන ද්‍රාවණයකින් හෝ සේදීමෙන් අත් පිරිසිදු කර ගැනීමට ඉඩ සලසන්න.
- කාර්යාලය තුල දී මීටර් දෙකක් දුරින් සේවා කටයුතු වල යෙදීමට සලස්වන්න.
- මුව වැස්මක් නැති වූ විට හෝ අපවිත්‍ර වූ විට එවැනි සේවකයන්ට ලබා දීමට හැකිවන සේ අතිරේක මුව වැස්ම කීපයක් කාර්යාලයේ ආරක්ෂිතව තබන්න.
- තේ පානයේ දී සහ ආහාර ගැනීමේ දී තනි තනිව ආහාර ගැනීමට සලස්වන්න.
- දුරකථන සහ අනිකුත් භාණ්ඩ පරිහරණයේ දී රෝගය බෝවීමට ඇති ඉඩප්‍රස්ථාවන් ඇති කර නොගැනීමට වගබලා ගන්න.
- සුළු අසනීප ගතියක් හෝ ඇත්නම් සේවයට පැමිණීමට ඉඩ නොදෙන්න.
- කාර්යාලයට ඇතුළුවීමේ දී හැකිනම් ශරීර උෂ්ණත්වය බලා කාර්යාලයට ඇතුළු කරගන්න.
- මුව වැස්ම නාසය හා මුඛය වැසෙන සේ පළඳ ඇත්දැයි නිරීක්ෂණය කරන්න.

බාහිර පුද්ගලයන් හා සබඳතා පැවැත්වීමේ දී

- ඇතුල්වවීමට පෙර ශරීර උෂ්ණත්වය පරීක්ෂා කරන්න.
- අත් පිරිසිදු කර ගැනීමට අවශ්‍ය දෑ සපයා අත් පිරිසිදු කරගන්නේදැයි නිරීක්ෂණය කරන්න.
- මුව වැස්ම නිසියාකාරව පැළඳීමට උපදෙස් දෙන්න.
- අමුත්තන්ට රැඳී සිටීමට වෙනම ස්ථානයක් සූදානම් කරන්න.
- අමුත්තන් සඳහා උපදෙස් හොඳින් පෙනෙන තැනක ප්‍රදර්ශනය කරන්න.
- අමුත්තන් පිළිගන්නා නිලධාරි අවශ්‍ය පුද්ගලයා විමසා ඔහුට/ඇයට දැනුම් දෙන්න.
- කාර්යාල නිලාධාරියා අමුත්තා රැඳී සිටින ස්ථානයට පැමිණ ඔහුට/ඇයට අවශ්‍ය කාර්යය සපුරා දීමට ඉඩ සලසන්න.
- අමුත්තා කාර්යාලය තුලට ගැනීමෙන් වළකින්න,
- මොනයම් හෝ රෝග ලක්ෂණයක් ඇති පුද්ගලයෙකුට කාර්යාලයයට ඇතුළුවීමට ඉඩ නොදෙන්න.
- පානීය ජලය ලබාදීමේදී ඉවත දැමිය හැකි කෝප්ප හැකිනම් තබන්න.
- අමුත්තෙකු පැමිණ ගිය පසු එම ස්ථානයට විෂබීජනාශක දියර ඉස පිරිසිදු කිරීමට කටයුතු යොදන්න

විශේෂ සභා රැස්වීම්

- කාර්යාල සේවකයෙකුට යම්කිසි රෝග ලක්ෂණයක් ඇතිබව පෙන්නුම් කරන්නේ නම් ඇන්ටිජන් පරීක්ෂණයක් හෝ පී. සී. ආර්. පරීක්ෂණයක් කොට ප්‍රතිඵල දැනගන්න.
- මෙවන් තත්ත්වයේ අය හමුවුවහොත් පලාතේ සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරිට හෝ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකට දන්වා ඔවුන්ගේ උපදෙස් අනුව කටයුතු කරන්න.
- ආසාදිතයන් හා ආශ්‍රිතයන් හඳුනාගෙන නිරෝධායනයට යොමු කරන්න.
- රෝගය සුව වූ පසුද පුද්ගලයන් සම්බන්ධයෙන් විශේෂ සැළකිල්ලක් දක්වා පසු විපරම් කරන්න.

රෝගය වලක්වා ගැනීම සඳහා

- නිරන්තරයෙන් දෑත් සබන් යොදා සෝදන්න.
- නාසය, මුඛය හා ඇස් ඇල්ලීමෙන් හැකිතරම් වලකින්න.
- පුද්ගලයන් එකිනෙකා අතර මීටර දෙකක දුර පවත්වා ගන්න.
- හැකි පමණ කණ්ඩායම් රැස්වීම්වලට නොවන්න.

ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය
2021.10.19

20/10/2021

Letter to the Director General in Health Services

ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය

සර්වෝදය නගරෝදය මධ්‍යස්ථානය

අංක 155 ඒ. වෛද්‍ය ඩැනිස්ටර් ද සිල්වා මාවත කොළඹ 08

අධ්‍යක්ෂක,
සෞඛ්‍යය ප්‍රවර්ධන කායයාර්ංශය,
නො.02, කිංසිපාර,
කොළඹ 08.
2021.10.20

ප්‍රිය මහත්මානෙණි,

<u>කොවිඩ් 19 පාලනය හා බැදේ.</u>

කොවිඩ් 19 පාලනය සම්බන්ධයෙන් ගන්නා ක්‍රියාමාගර්යහි දී ශ්‍රවනාබාධ සහ දෘශ්‍යාබාධ වලින් පෙළෙන පුද්ගලයන් වෙත අවධානය යොමු වී නොමැති අතර අවශ්‍ය ක්‍රියාමාගර්යන්ද ගෙන නොමැති බව අපගේ හැගීමයි.

මේ සම්බන්ධයෙන් ඔබතුමන්ගේ අවධානය යොමු කරවමින් සංඥා භාෂාව භාවිතා කර පණිවිඩ නිමර්ාණයකොට බෙදාහරින මෙන් අප ඉල්ලා සිටින අතර මේ සදහා කඩිනමින් පියවර ගනු ඇතැයි අප හුදෙක්ම විශ්වාස කරනු ලබයි.

ස්තුතියි,
මෙයට ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය වෙනුවෙන්,

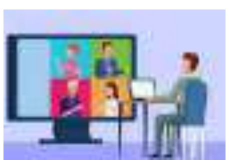
සිරිමල් පීරිස්   මේනු ද සිල්වා
උපදේශක   කැදවුම්කරු

පිටපත් -   ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමන්.
ගරු අමාත්‍ය වාසුදේව නානායක්කාර මහතා.(සාමාජික)

13/11/2021

Breast Cancer Awareness

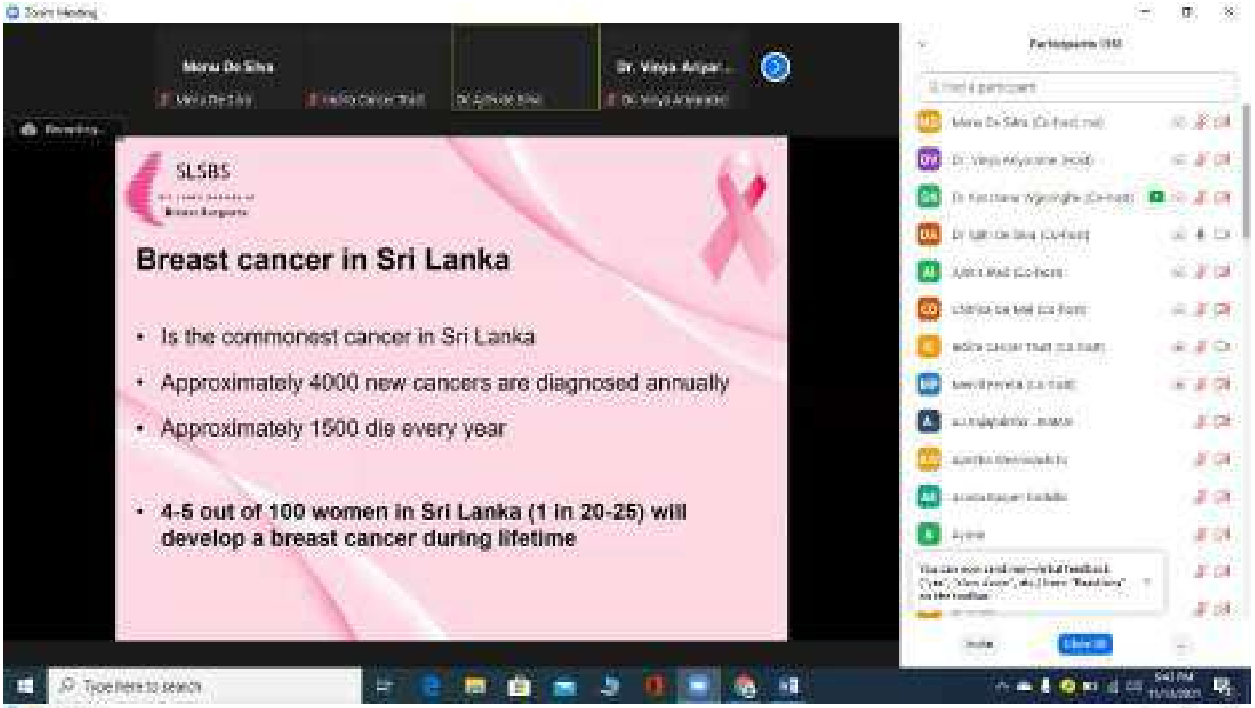
PHM monthly meeting
Open to the public

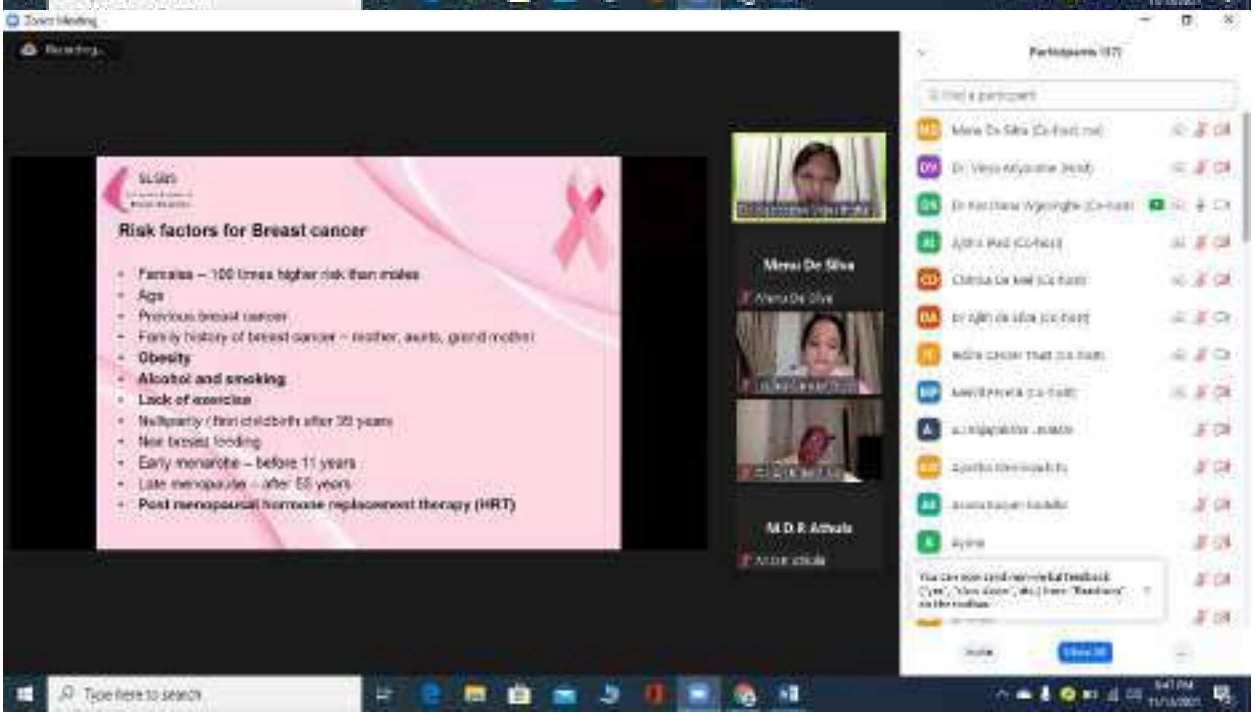


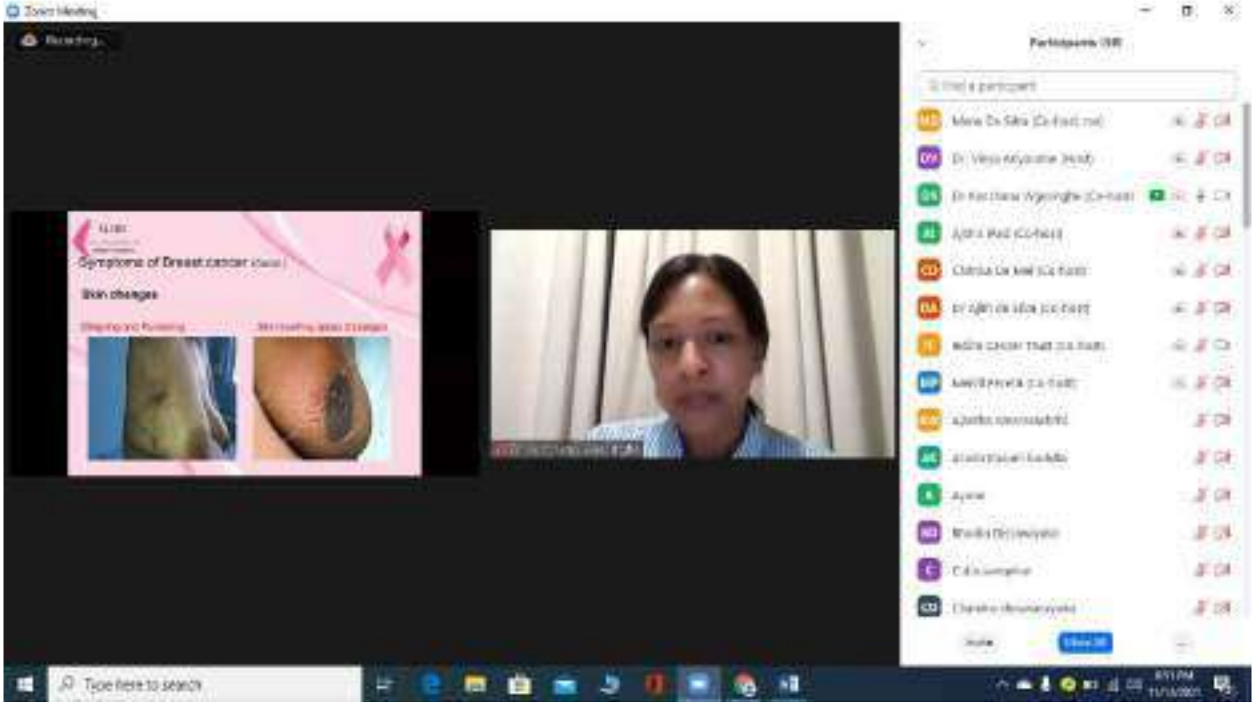
13/11/2021

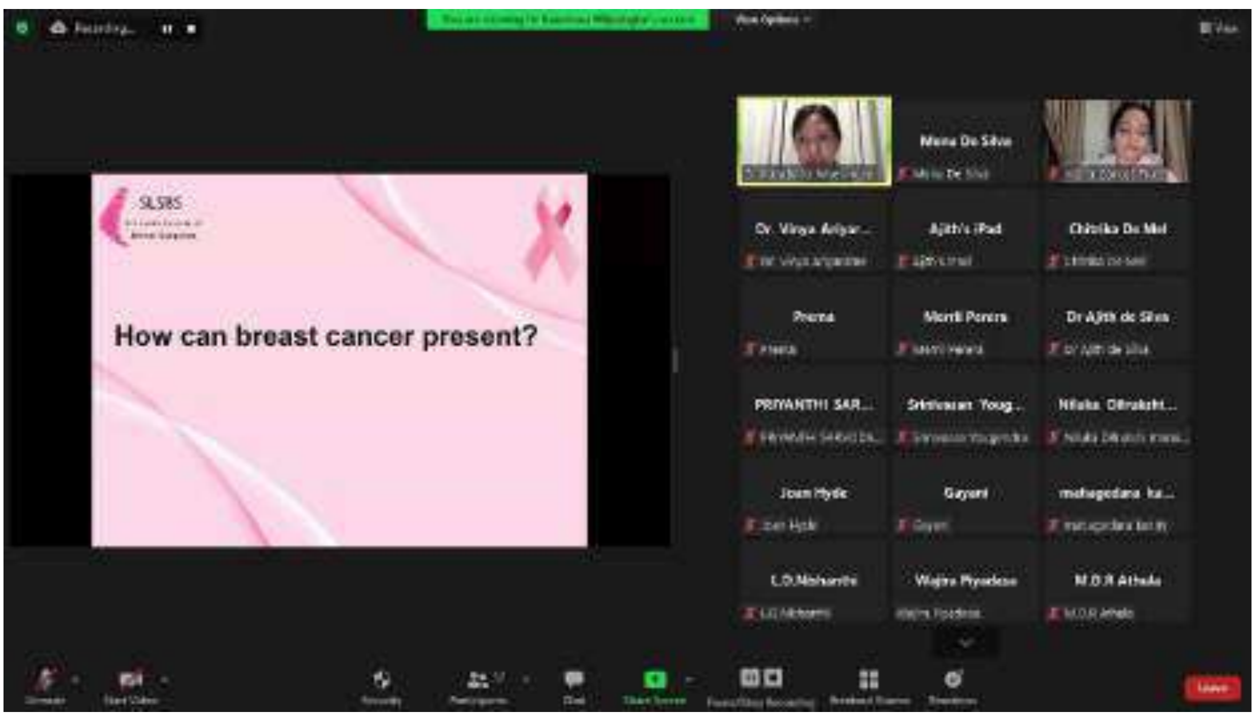
PHM Monthly Meeting

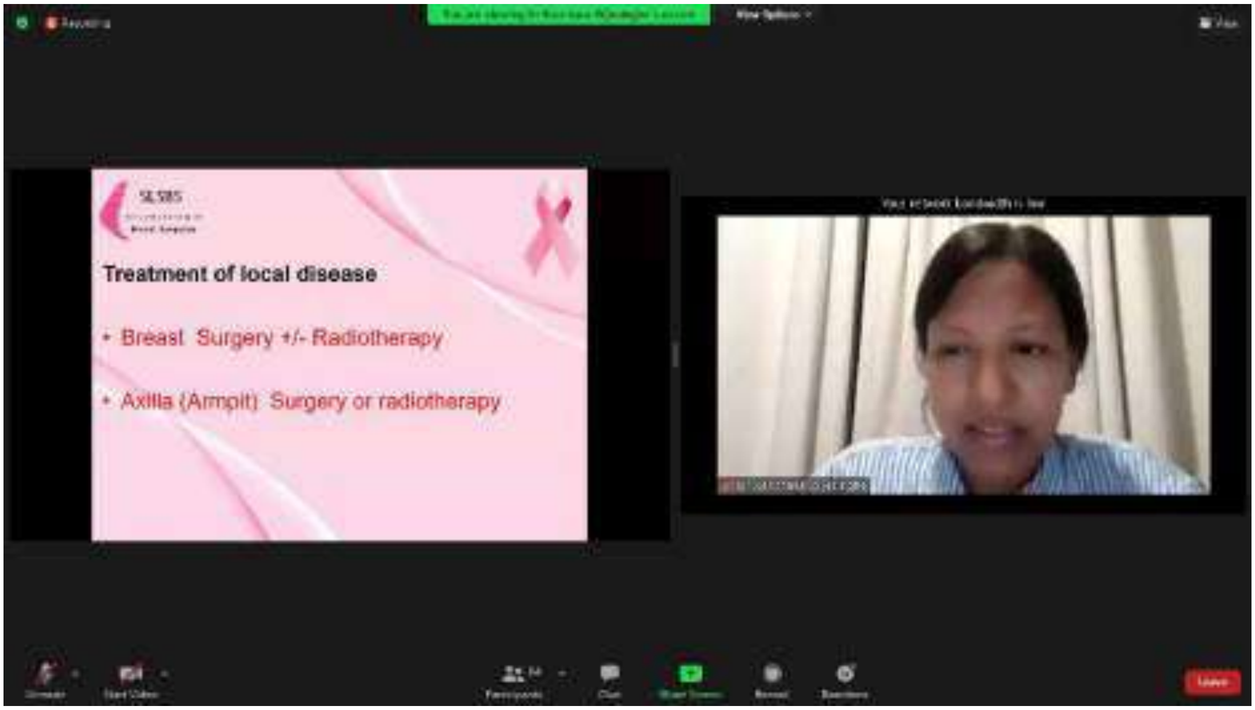
The meeting was held in collaboration with Indira Cancer Trust.

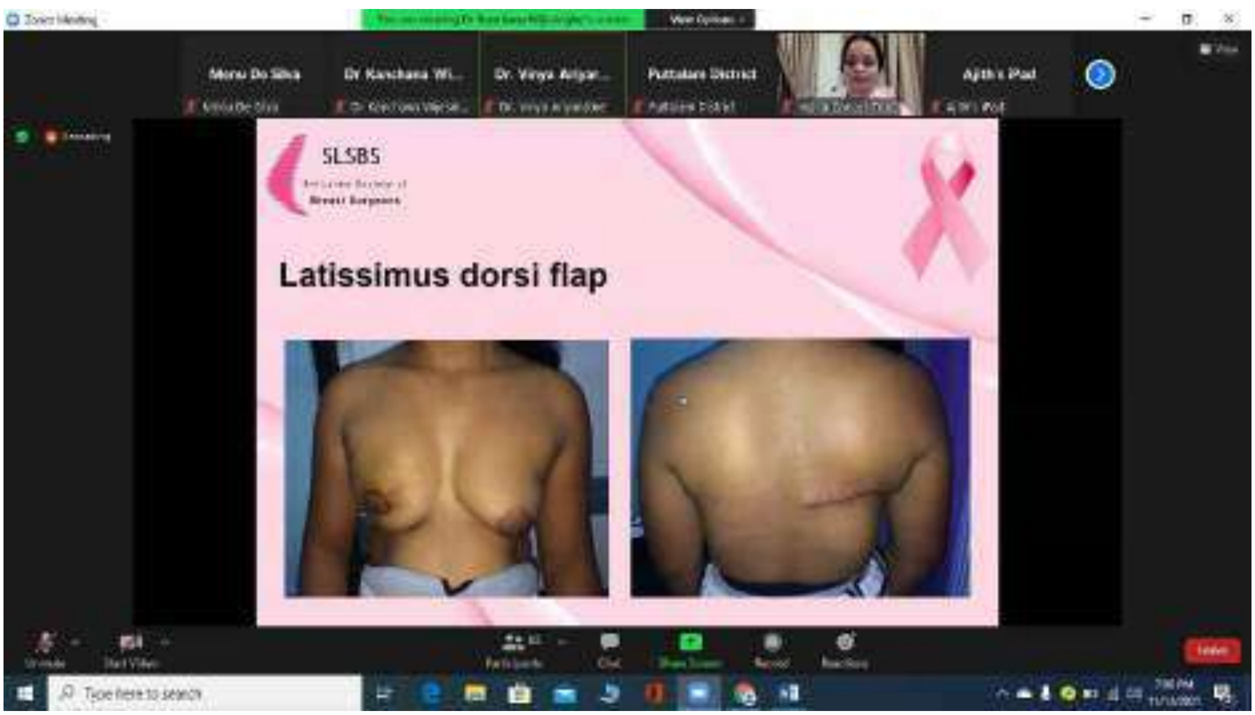

SLSBS
Breast cancer in Sri Lanka
• Is the commonest cancer in Sri Lanka
• Approximately 4000 new cancers are diagnosed annually
• Approximately 1500 die every year
• 4-5 out of 100 women in Sri Lanka (1 in 20-25) will develop a breast cancer during lifetime

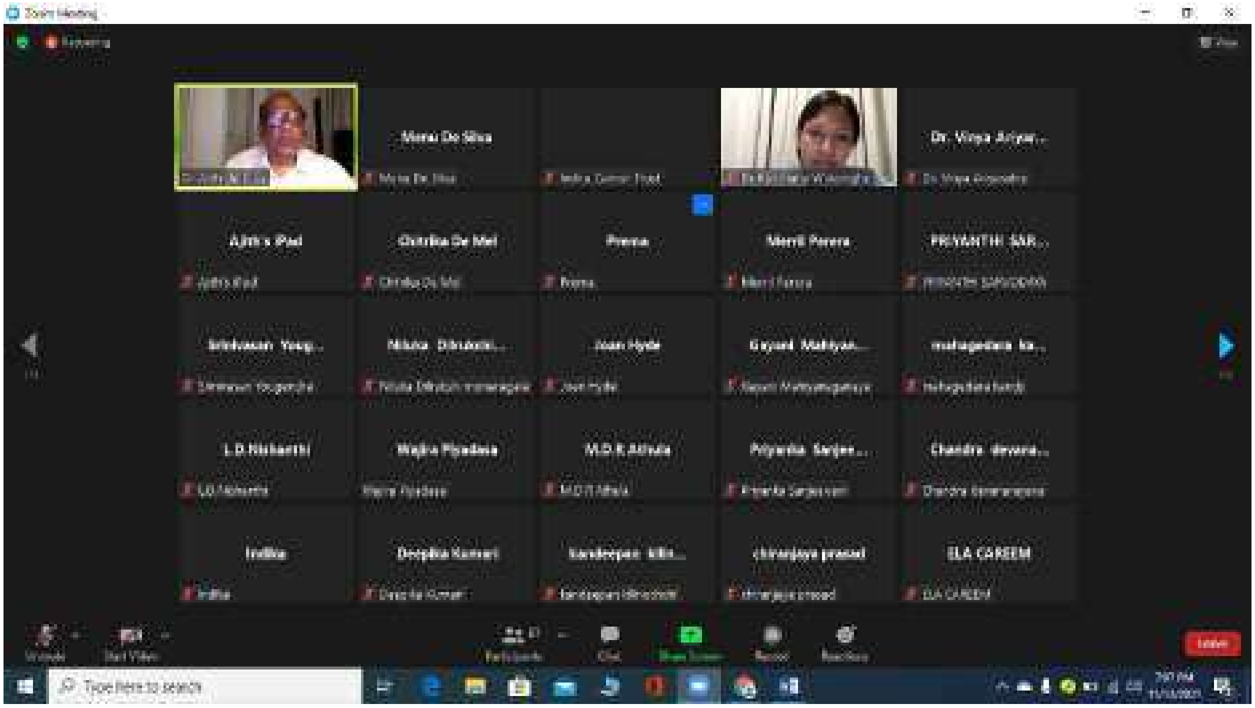

Risk factors for Breast cancer
• Age
• Obesity
• Alcohol and smoking
• Lack of exercise
• Early menarche – before 11 years
• Post menopausal hormone replacement therapy (HRT)


Symptoms of Breast cancer
Skin changes


SLSBS
How can breast cancer present?


SLSBS
Treatment of local disease
• Breast Surgery +/- Radiotherapy
• Axilla (Armpit) Surgery or radiotherapy


SLSBS
Breast Surgeons
Latissimus dorsi flap


Menu De Silva
Dr. Virya Ariyar...
Ajith's iPad
Chitrika De Mel
Prema
Merril Perera
PRIYANTHI SAR...
Joan Hyde
L.D.Nishanthi
Wajira Piyadasa
M.D.R.Athula
Indika
Deepika Kumari
chiranjaya prasad
ELA CAREEM

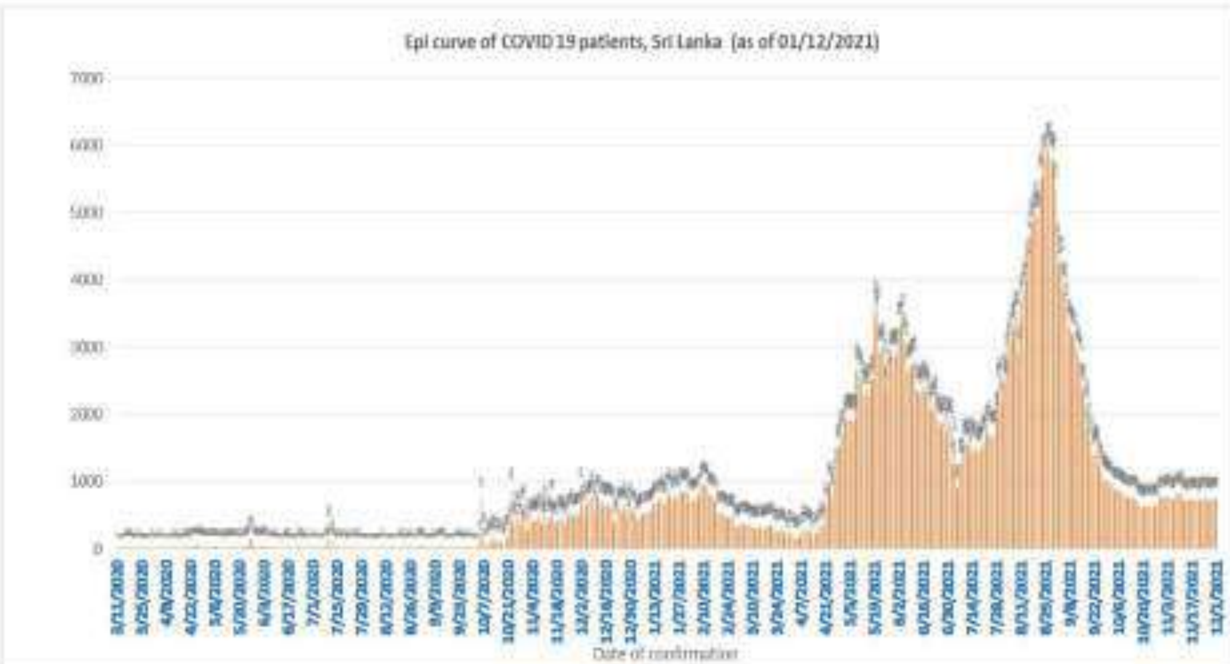
Changes to check for:
Touch your breasts
Look for changes
Check if there is anything unusual wi
your doctor
TLC
Breast Cancer
PINK
Dr Kanchana Wi...

\

I AM
A SURVIVOR
AND I WILL
SPEAK UP
Chitrike De Mel
Media Coordinator
Indira Cancer Trust

හැඳින්වීම

නව කොවිඩ් 19 වසංගත තත්වය පැමිණියේ අපට නුහුරු යෙදුම් රැසක්ද සමගිනි. එදිනෙදා මුහුණු ආවරණ පැළඳීම, පුද්ගල දුරස්ථ භාවය පවත්වා ගැනීම මෙන්ම වැඩිහිටි වියේදී ප්‍රතිශක්තිකරණ එන්නත් ලබා ගැනීම ද බොහෝ දෙනා පිළිගත්තේ චකිතයකිනි. එනමුදු ලාංකීය අතීත සමාජය බෝවන රෝග සම්බන්ධව ප්‍රතිචාර දක්වා ඇති අයුරු ආපසු හැරී බලන කල, කහ දියරෙන් පිරිසිදු කිරීම, ප්‍රතිශක්තිය වඩන ආරක්ෂිත යැයි සැළකූ ආහාරපානාදිය භාවිතය, ආසාධිතයින් සහ එම පවුලේ සාමාජිකයින් අනෙක් පවුල් සමඟ ආශ්‍රයෙන් වැළකී ඒ බව දන්වමින් දොරකඩෙහි ඖෂධීය කොහොඹ හෝ අඹ අත්තක් එල්ලා තැබීම වැනි පිළිවෙත් රැසක් උගත හැකි වේ. එවැනි ස්ව කැමැත්තෙන් නිරෝධායනය හා පරාර්ථකාමී සමාජ ආරක්ෂණය ද විදහා පාන්නේ එකළ පැවති හර පද්ධතියයි.



කොවිඩ් 19 ආසාධිතයින් සංඛ්‍යා දත්ත - ශ්‍රී ලංකාව

2020 ජනවාරි 27 දින පළමු කොවිඩ් ආසාධිත පුද්ගලයා වාර්ථා වන විට ශ්‍රී ලංකාවේ රෝහල් 12ක් ප්‍රතිකාර මධ්‍යස්ථාන ලෙස වෙන් කර සූදානමින් තිබුණි. ගුවන් තොටුපොළ සමීක්ෂණ ක්‍රියාවලිය ශක්තිමත් කරන ලද අතර ශරීර උෂ්ණත්වය මැනීමට ස්කෑනර් යන්ත්‍ර ස්ථාපනයත් රට තුළට පැමිණීමේදී දත්ත ලබාගැනීමත් පැය 24 පුරා ක්‍රියාත්මක සෞඛ්‍ය තොරතුරු මධ්‍යස්ථානයත් අඛණ්ඩව ක්‍රියාත්මක වෙමින් තිබුණි. චීනය සහ ලොව අනෙකුත් රට වලින්ද ඇතුලත්ව ආසාධිතයින් 7818 සහ මරණ 170 වාර්ථා වූයෙන් ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය විසින් උද්ගත තත්වය ගෝලීය මහජන සෞඛ්‍ය හදිසි තත්වයක් ලෙස ප්‍රකාශයට පත් කරන ලදී (Ref. WHO situation report - 30/01/2020). ජනවාරි 27 දින සිට සති 2ට පෙර පටන් චීනයේ සිට මෙරටට පැමිණි පිරිස් අනිවාර්ය නිවෙස් නිරෝධායනයට ලක් විය යුතුව තිබූ අතර රෝග ලක්ෂණ ඇත්නම් ප්‍රදේශයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක හෝ සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරිවරයෙකු හට දන්වා රෝහල් ගත විය යුතු බවට උපදෙස් ලබා දී තිබුණි. නිරෝධායන සැළසුමට අනුව චීනයේ වූහාන් නගරයේ සිට මුදා ගැනුණු සිසුන් නිරෝධායන මධ්‍යස්ථාන වෙත යොමු කිරීමට සූදානම් කෙරිණි. 2020 මාර්තු 11 ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය විසින් උද්ගත තත්වය ගෝලීය වසංගත තත්වයක් ලෙස නම් කළ අතර එදින ශ්‍රී ලංකාවෙන් දෙවන කොවිඩ් ආසාධිත පුද්ගලයා වාර්ථා විය. ඉන්පසු ක්‍රමයෙන් රෝගීන් සංඛ්‍යාව වැඩිවූයෙන් ජනාධිපති ලේකම් කාර්යාලය නිකුත් කළ නිවේදනය පරිදි 2020 මාර්තු 20 දින දිවයින පුරා බලපැවැත්වෙන ඇඳිරි නීතිය ක්‍රියාත්මක කෙරිණි. එම කාල සීමාවේ දී ගැබිණි හා පසු ප්‍රසව

කාන්තාවන් සඳහා වැදගත් වන උපදෙස් මාලාවක්ද සෞඛ්‍ය හා දේශීය වෛද්‍ය සේවා අමාත්‍යංශය මගින් නිකුත් කර තිබුණි.

පළමු කාර්තුව තුළ වාර්තා වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව, ඉදිරිපෙළ සෞඛ්‍ය සේවා සහ පවතින සෞඛ්‍ය පහසුකම් සමග යම් පාලනයක් ඇතිව කළමණාකරණය කලෙන් ප්‍රධාන වශයෙන් අවධානය යොමු වූයේ රෝගය පිළිබඳ සහ බෝවීම වැළැක්වීමට අවැසි ආරක්ෂක පිළිවෙත් පිළිබඳ දැනුවත්භාවය වැඩි කිරීමටයි. මෙහිදී රෝගය පැතිරීම වැළැක්වීමට රෝහල් සේවා මෙන්ම නිවාරක වැඩ පිළිවෙළ ද ඉවහල් විය. පුද්ගල දුරස්ථතාවය රැක ගැනීම, නිරෝධායනය වැනි ආරක්ෂක ක්‍රියාපිළිවෙත් පිළිබඳව පැවති සමාජ ආකල්ප හා පුරුදු නිවැරදි කිරීමත් කාලීන අවශ්‍යතාවයක් ව තිබිණ. රෝගය සඳහා වූ බිය නිසා ආසාධිත පුද්ගලයන් කෙරෙහි සමාජ පීඩනයක් එල්ල වූ බව දක්නට ලැබුණි. මුව ආවරණ හා විෂබීජනාශක දියර නිවැරදිව භාවිත කරන අයුරු, භාවිත කළ මුව ආවරණ නිවැරදිව බැහැර කිරීමේ ක්‍රම, වෛරසය සහ එහි බෝවීම පිළිබඳ මිත්‍යා මත සඳහා විද්‍යාත්මක පැහැදිලි කිරීම් ජනතාව අතරට ගෙන යාම අවශ්‍ය විය.

ඒ සියල්ලටම අමතරව, ඇඳිරි නීතිය ක්‍රියාත්මක කාල වලදී අත්‍යාවශ්‍ය ආහාරපානාදිය සපයා ගැනීමේ දුෂ්කරතා, ගෘහස්ථ හිංසනයන් සහ මානසික සෞඛ්‍යමය ගැටළු අවධානය අවැසි වූ තවත් ප්‍රධාන අංශ කිහිපයකි. සිවිල් සංවිධාන විසින් ද මෙම ගැටළු සඳහා සහන සැපයීමෙහිලා විශාල කාර්යභාරයක් ඉටු කෙරිණි.

කාලානුරූපීව රජය විසින් රාත්‍රී ඇඳිරි නීතිය, පලාත් සංචරණ සීමා, අත්‍යාවශ්‍ය සේවා හැර අනෙකුත් කටයුතු සඳහා පුද්ගලයන් රැස්වීමේ සීමාසහිත බව ආදී ආරක්ෂක පිළිවෙත් ක්‍රියාත්මක කරමින් රට ක්‍රමයෙන් යථා තත්වයට පත් වෙමින් ඇත. කොවිඩ් 19 සඳහා වන ප්‍රතිශක්තිකරණ එන්නත හඳුන්වා දීමත් සමග රජය මගින් ප්‍රතිශක්තිකරණ වැඩසටහනක් දියත් කරන ලදී. මේ වන විට වයස අවුරුදු 16ට වැඩි ජන කාණ්ඩයෙන් 85% ක ප්‍රතිශතයක් එන්නතකරණයට ලක් කර ඇත (Ref: official vaccination statistics Sri Lanka_ https://covid19.gov.lk/vaccination-statistics.html). මෙම වාර්ථාව සැකසෙන 2021 දෙසැම්බර් 02 දින වන විට ශ්‍රී ලංකාවේ 564,733 ක් කොවිඩ් රෝගීන් සහ 14,372 ක් කොවිඩ් මරණ සංඛ්‍යාවක් වාර්ථා වේ (Ref: Live situation analysis dashboard, Sri Lanka_ Health Promotion Bureau).

ශ්‍රී ලංකා ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය වනාහී මහජන සෞඛ්‍ය අයිතීන් වෙනුවෙන් හඬ නගන විවිධ ක්ෂෙත්‍ර වලට අයත් ස්වේච්ඡා ක්‍රියාකිරීන් සහ සංවිධාන එකතුවකි. කොවිඩ් 19 වසංගත තත්වයේදී ශ්‍රී ලංකා ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදයෙහි සහභාගීත්වය මෙම වාර්ථාව තුළින් පිළිබිඹු වේ. සංචරණ සීමා සහිත කාල වලදී දුෂ්කරතා මධ්‍යයේ වුවද මෙම ක්‍රියාකිරී කණ්ඩායම් අවැසි මාර්ගෝපදේශනය ලබා දීමට කැපවිය. බිම් මට්ටමින් උද්ගතව ඇති ගැටළු සහ ඒ සඳහා ගතහැකි ක්‍රියාමාර්ග මාසික රැස්වීම් වලදී සාකච්ඡාවට බඳුන් කෙරිණි. එවැනි සාකච්ඡා කාලීන සමාජ දැනුවත් කිරීම් සඳහා බෙහෙවින් උපකාරී වූ අතර නිරෝධායන නීති හා උපදෙස්, කොවිඩ් 19 සම්බන්ධ නිවැරදි තොරතුරු ලබා ගත හැකි මූලාශ්‍ර, ජනතාවට ලබා ගත හැකි සහන සේවා, එන්නතකරණයේ වැදගත්කම සහ ප්‍රධාන බෝ නොවෙන රෝග කිහිපයක් ම පිළිබඳව මෙහිදී සාකච්ඡාවට නැගුණි. මේ සියළු සමාජ සේවා කටයුතු ඉටු කෙරුණේ නිබඳ අප සමග රැඳී සිටි ස්වේච්ඡා ක්‍රියාකිරීන්ගේ සහ සංවිධාන වල සාමූහික ප්‍රයත්නයෙන් බැව් නොහෙලා සඳහන් කර සිටිමු.

මූලාශ්‍ර

ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය

සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන කාර්යාංශය

වසංගත රෝග විද්‍යා අංශය, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යංශය

2020 ජනවාරි සිට දෙසැම්බර් දක්වා

20/03/2020

කොරෝනා පාලනයට යහ පිළිවෙත්

ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය

සර්වෝදය නගරෝදය මධ්‍යස්ථානය
අංක 155 ඒ, වෛද්‍ය ඩැනිස්ටර් ද සිල්වා මාවත, කොළඹ 08.

අපේ රට අපි රැකගනිමු !!!
කොරෝනා පාලනය සඳහා ඔබගේ පූර්ණ සහයෝගය ලබා දෙන්න !!!

- ස්වයං නිරෝධායනය සඳහා අවශ්‍ය පිළිවෙත් නිසි පරිදි පිළිපදින්න.
- රජයේ සහ සෞඛ්‍ය දෙපාතර්මේන්තුව මගින් සිදුකරනු ලබන සියළු උත්සාහයන්ට ඔබගේ පූර්ණ සහයෝගය ලබා දෙන්න.
- යම් සැකයක් මතු වුවහොත් හැකි ඉක්මනින් රජයේ රෝහලක් වෙත යොමු වන්න.
- සබධතා පැවැත්වුවන් සහ රෝගීන්ට හානි කරන ආකාරයේ ලේබල් කිරීම් නොකරන්න.
- අවධානමට ගොදුරු වූවන්ට දෝෂාරෝපනය කිරීමේ ප්‍රවේශය මග හරින්න.
- ප්‍රතිකාර කිරීමේදී රහස්‍යභාවය සුරකින්න.
- රෝගීන්ගේ අයිතීන් සුරැකීමට සහය වන්න.

මෙයට,
ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය
2020.03.20

22/03/2020

නිරෝධායනය පිළිබඳ දැනුවත් කිරීම

ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය

සර්වෝදය නගරෝදය මධ්‍යස්ථානය

අංක 155 ඒ, වෛද්‍ය ඩැනිස්ටර් ද සිල්වා මාවත, කොළඹ 08.

අපේ රට අපි රැකගනිමු !!!
කොරෝනා පාලනය සඳහා ඔබගේ පූර්ණ සහයෝගය ලබා දෙන්න !!!

මොකක්ද මේ නිරෝධායනය සහ ස්වයං නිරෝධායනය කියන්නේ ??

නිරෝධායනය කියන වචනේ මේ දවස්වල ඔයාලට හොඳට අහලා පුරුදුයි නේද? ඒත් ඒකෙන් හරියටම අදහස් වෙන්නේ මොකක්ද කියලා දන්නවද? නිරෝධායනය කියන්නේ බෝවෙන රෝග වසංගත කාලයකදී රෝගය පැතිරීම වලක්වා ගන්න ක්‍රියාත්මක කරන, අන්තර්ජාතිකව පිළිගත් ක්‍රියාවලියක්. මේක කොහෙත්ම බය වෙන්න ඕනි දෙයක් නෙමෙයි කියලා මේක කියෙව්වම ඔයාලටම තේරෙයි.

1. කාවද නිරෝධායනය කරන්නේ ?

දැනට කිසිම රෝග ලක්ෂණ පෙන්නුම් නොකරන නමුත් රෝග විෂබීජය ශරීරගත වී ඇතැයි සැක කරන පුද්ගලයන්ව තමයි නිරෝධායනයට ලක් කරන්නේ. මේ කොරෝනා වසංගතයේදී නම් විෂබීජය ශරීරගත වී ඇතැයි සැක කරන්නේ එම රෝගය ඉතා වේගයෙන් ව්‍යාප්ත වන රටක සිට මෙරටට පැමිණෙන පුද්ගලයන් සහ එම රෝගය වැළඳුණ කෙනෙක් සමඟ ළඟින් ආශ්‍රය කළ කෙනෙක්වයි.

2. කොහොමද නිරෝධායනය කරන්නේ ?

නිරෝධායනයට ලක්වන පුද්ගලයාට තමාගේ එදිනෙදා අත්‍යවශ්‍ය වැඩ කටයුතු, ඒ කියන්නේ කෑම, බීම ගන්න එක, නාන එක, පාඩම් හෝ තමන්ගේ පෞද්ගලික laptop එකේ වැඩ ආදිය කරගෙන යෑමට කිසිම බාධාවක් නැහැ. වෙනස තියෙන්නේ නිරෝධායනය කරන කාලසීමාව තුළදී (සති දෙකකදී) එයාලට යම් සීමාවකින් එළියට යන්න බැරිකම සහ වෙනත් අය සමඟ ළඟ ආශ්‍රයක් පැවැත්වීමට බැරිවීම විතරයි. මොකද විෂබීජය අනිත් අයට ශරීරගත වීම වලක්වගන්න ඕනි නිසා. නිරෝධායනය කාල සීමාව අවසානයේදී රෝග ලක්ෂණ පෙන්නුම් කරන්නේ නැත්තං , සෞඛ්‍ය උපදෙස් දී ඔවුන්ව නිවෙස් වලට මුදා හරිනවා.

3. එතකොට ස්වයං නිරෝධායනය කියන්නේ මොකක්ද ?
ඉහතින් සඳහන් කරපු දේම, වෙනත් කෙනෙකුගේ පූර්ණ අධීක්ෂණයක් නොමැතිව , තමන්ගේ නිවස තුලදීම තමන් විසින්ම සිදු කරගන්න එක තමයි ස්වයං නිරෝධායනය කියන්නේ. එහෙම කරන එකේ තේරුමත් විෂබීජ ශරීරගත වී ඇතිනම් එය වෙනත් අයට බෝ වීම වලක්වා ගැනීමයි. රට ඉඳලා එන හැමෝටම රජය ගාණේ නිරෝධායන මධ්‍යස්ථාන වල සේවාව සැපයීම කරන්න බැරි නිසා, අවදානම අඩු රටවල් වල ඉඳලා එන අයට හෝ එහෙමත් නැත්තං මෙම වෛරසය වැළඳීමෙන් රෝගී වුනු කෙනෙකුව ළඟින් ආශ්‍රය කරපු කෙනෙකුට හරි අපි උපදෙස් දෙනවා තමන්ගේ නිවෙස් තුලදීම ස්වයං නිරෝධායනය වෙන්න කියලා.

4. ස්වයං නිරෝධායනය වෙන අය කරන්න ඕනි මොනවාද?
තමන්ගේ නිවසේ එහෙම ස්වයං නිරෝධායනය වෙන්න කියලා උපදෙස් ලැබුනු කෙනෙකුට ඉන්න වෙනම කාමරයක් දෙන්න පුලුවන් නම් වඩාත් හොඳයි. ඒ කාමරය හොඳින් වාතාශ්‍රය ලැබෙන, ජනෙල් අරින්න පුලුවන් , හොඳින් හිරු එලිය වැටෙන එකක් නම් තවත් හොඳයි. එහෙම වෙනම කාමරයක් දෙන්න බැරිනම් පුලුවන් තරම් අනිත් අයගෙන් ඈත් කරලා තියන්න ඕනි. එහෙම වෙලාවට එයාට නිදාගන්න අනිත් අයගෙන් වෙන් වෙච්ච තැනක් පිලියෙල කරලා දෙන්න ඕනි. පොදුවේ ඇඳවල් පාවිච්චි කරන්න බැහැ.

5. ඒ වගේ අයට පොදුවේ ගෙදර අනිත් අයත් එක්ක භාණ්ඩ භාවිතය අවම කරන්න ඕනි. තමන්ගේම පාවිච්චියට වෙනම පිඟානක්, කෝප්පයක්, තුවායක්, සබන්, පනාවක් වගේ දේවල් තියෙන්න ඕනි. මේ සති දෙක යනකල් කෑම කන්න වෙන්නේ කාමරය ඇතුලේ ඉඳන්.

6. ඒ වගේම නිරෝධායනය වෙන පුද්ගලයන් නිවසේ අනෙකුත් සාමාජිකයන් සමඟ සතුටු සාමීචියේ යෙදෙන්න බැහැ. කොටින්ම කතාබහ අවම කරලා, කතා කරන කොට අවම වශයෙන් මීටරයක පරතරයක් තියාගන්න ඕනි. සිප වැළඳගැනීම් තහනම්. ඒ වගේම තමයි නිවසට නෑදෑයන් හෝ වෙනත් පුද්ගලයන් පැමිණීම සහ ඔවුන් සමඟ කතාබහ සිදුනොකල යුතුයි.

7. ඉතා වැදගත් දෙයක් තමයි නිරෝධායනය වෙන පුද්ගලයන් නිතරම තමන්ගේ අත් සබන් යොදා හොඳින් පිරිසිදු කිරීම. ඒ වගේම ඔවුන් තමන්ගේ නහය, කට, ඇස් ඇල්ලීමෙන් වැලකිය යුතුය.

8. මෙම නිරෝධායනය වන පුද්ගලයාට පරිහරණය සඳහා වෙනම නාන කාමරයක් දෙන්න පුලුවන් නම් වඩාත් සුදුසුයි. එහෙම බැරි නම්, එම පුද්ගලයා පොදු නාන කාමරය නිවසේ අනිත් අය පාවිච්චි කරාට පස්සේ අන්තිමටම භාවිතා කල යුතුයි. ඔහු නාන කාමරයෙන් පිටතට ඒමට පෙර ටැප් එක, සින්ක් එක, දොර හැඩලය ආදී වෙනත් කෙනෙක් ස්පශර් කරන දේවල් හොඳින් සබන් යොදා පිරිසිදු කල යුතුයි. තුවායවල් පොදුවේ පරිහරණය නොකා යුතුයි.

9. මෙලෙස නිරෝධායනයට ලක්වන පුද්ගලයන් තමන්ට රෝග ලක්ෂණ පෙන්නුම් කරනවාදැයි නිරත්තරයෙන් විමසිලිමත් විය යුතුය. මේ කාලයේ සැලකිලිමත් විය යුතු රෝග ලක්ෂණ වන්නේ උණ, කැස්ස, උගුරේ අමාරුව, හුස්ම ගැනීමේඅපහසුව, ඇඟපත අමාරුව හෝ (කලාතුරකින්) බඩ බුරුල් වී යාමයි. නිරෝධායනය වන පුද්ගලයාට මෙම රෝග ලක්ෂණ එකක් හෝ කිහිපයක් පෙන්නුම් කරන්නෙ නම් වහාම ඒ බව තමාගේ සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්‍යාලයට (MOH office) හෝ PHI මහත්තයා ට දැනුම් දිය යුතුයි. ඉන් පසුව තමන්ට ලැබෙන උපදෙස් අනුව ක්‍රියාත්මක විය යුතුයි.

10. මෙලෙස නිවෙස් තුල ස්වයං නිරෝධායනයට ලක්වන පුද්ගලයන්ව අධීක්ෂණය කිරීමට සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීතුමාට (MOH) සහ PHI මහත්තයාට නීතියෙන් බලය තිබෙනවා. නමුත් නීතිමය තත්ත්වය පසෙක තිබියදී මෙවැනි ක්‍රියාවලියකට හැකි උපරිම අයුරින් සහයෝගය ලබා දෙන එක මේ රටේ බුද්ධිමත් පුරවැසියෙකු ලෙස ඔබේ වගකීම බව ඔබට තේරෙනවා ඇති. මෙවැනි ස්වයං නිරෝධායනයට ලක්වන කෙනෙකු ඔබේ නිවසේ වාසය කරනවා නම් PHI මහත්තයා නිවසට පැමිණ හෝ දුරකතන ඇමතුමක් මඟින් ඔහුගේ විස්තර විමසන විට ඔවුන්ට උපරිමයෙන් සහය වන්න. ඔබේම සහ ඔබේ නිවැසියන් ගේ ආරක්ශාව සඳහා සැමවිටම සත්‍ය තොරතුරු ලබාදෙන්න.

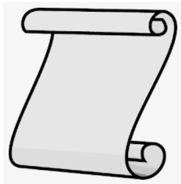
11. ඔබේ නිවසේ මෙවැනි නිරෝධායනයට ලක්වන කෙනෙක් නොමැති නමුත් එවැනි අසල්වැසියෙක් ඔබට සිටිනවා වෙන්න පුලුවන්. ඉතිං ඒකේ තේරුම ඒ ගෙදර ලඟින්වත් යන්න හොඳ නැහැ, ඒ පැත්ත බලන්නවත් හොඳ නැහැ කියන එක නෙමෙයි කියලා ඔයාලට තේරෙනවා ඇති. ඇත්තටම එහෙම ස්වයං නිරෝධායනයට ලක්වන පුද්ගලයන් සමාජයට කරන්නේ සේවයක්. ඒ නිසා ඒ අයව නිරෝධායන කාලසීමාවෙන් පසුත් ආශ්‍රය නොකල යුතු ගණයට වැටෙන්නේ නැහැ හොඳේ? එහෙම කටකතා සහ වැරදි ආරංචි වලට වැට බඳින එකත් මේ වෙලාවේ ඔයාලට කරන්න පුලුවන් ලොකු සේවයක්! ඉතිං එහෙම නිරෝධායනය වෙන සමහර අය තනියම ගෙදර ඉන්නවා වෙන්න පුලුවන්. ඔවුන්ට උයාගන්න බඩු නැතිවෙන්න පුලුවන්. එහෙම කෙනෙක්ට ඔයාලට උදව් කරන්න ඕනි නම්, ඔයාලාට දෙන්න බලාපොරොත්තු වෙන බඩු ටික එයාට දැනුම් දීලා ඒ ගෙදර ගේට්ටුව හෝ පඩිය උඩින් තියලා එන්න පුලුවන්. ඒ පුද්ගලයාව මුණගැහෙන්නේ නැතුව සහ ඒ ගෙදර ගේට්ටු, දොර එහෙම අල්ලන්නේ නැතුව. මතකයිනේ, මේ වෛරසය ගේට්ටු උඩින් , වැටවල් උඩින්, තාප්ප උඩින් පැන පැන එන්නේ නැහැ හොඳේ

ඉතිං අපි මේ රට වෙනුවෙන් අපේ යුතුකම ඉටු කරමු. මේ වසංගතය ඉවර වුන කාලෙක ඔබේ උපරිම සහයෝගයත් වසංගතය මැඩපවත්වන්න ලබා දුන්නා නේද කියලා ඔබටත් ආඩම්බරයක් දැනේවි! ❤
ස්තුතිය!

උපුටා ගැනීම් මූලාශ්‍ර:
1. http://www.epid.gov.lk/
2.https://www.bbc.com/news/av/health-51652874/coronavirus-how-to-self-isolate

වෛද්‍ය සුමුදු හේවගේ (MBBS, MSc and MD in Community Medicine)
සෞඛ්‍ය සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය

මෙයට
ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය
2020.03.22



30/03/2020

ආරක්ෂක පිළිවෙත් පිළිබඳ දැනුවත් කිරීම

ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය

සර්වෝදය නගරෝදය මධ්‍යස්ථානය
අංක 155 ඒ, වෛද්‍ය ඩැනිස්ටර් ද සිල්වා මාවත, කොළඹ 08.

<u>පරිස්සම වඩා අගෙයි</u>

- නිවෙසින් පිට ගමන් වලින් හැකිතාක් වළකින්න
- නිතර අත් සෝදන්න
- මුහුණ නිතර ඇල්ලීමෙන් වළකින්න
- දුම් පානය හා මත්පැන් පානය අත් හරින්න
- වාෂ්ප ඇල්ලීමේ ප්‍රතිකාරය
- උගුර මඳ උණුසුම් ලුණු වතුරෙන් සෝදන්න
- උණුසුම් ජලය පානය කරන්න
- තේ වැනි ඖෂධීය පානයන් නිතර පානය කරන්න

ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය
ශ්‍රී ලංකා
2020.03.30

05/04/2020

ගැබිණි හා පසු ප්‍රසව කාන්තාවන් සඳහා

යොමුව https://www.facebook.com/menu.cma/videos/2948111041878835

07/04/2020

ලෝක සෞඛ්‍ය දිනය

World Health Day 2020
The theme for World Health Day 2020 is to support nurses and midwives. WHO chose the year 2020 as the "Year of the Nurse and Midwife" because of the contribution which nurses and midwives are making in making the world a healthier place. "Nurses are the unsung heroes of the Covid-19 response.
WHAT IS HEALTH
Health is a social economic and political issue and above all a fundamental human right.
Inequality, poverty, exploitation, violence, and injustice are at the root of ill health and the death of poor and marginalized people,
Sirimal Peiris Advisor
Menu De Silva convener
PEOPLES HEALTH MOVEMENT
Sri Lanka

21/04/2020

සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂකතුමා වෙත යොමු කළ ලිපිය

ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය

සර්වෝදය නගරෝදය මධ්‍යස්ථානය

අංක 155 ඒ, වෛද්‍ය ඩැනිස්ටර් ද සිල්වා මාවත, කොළඹ 08.

සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂකතුමන්,
සුවසිරිපාය,
කොළඹ 10,
2020.04.21.

ගරු අධ්‍යක්ෂකතුමණි,

COVID- 19 වසංගත තත්වය පාලනය කිරීමට අදාල යෝජනාවන් හා බැදේ.

අප ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය 2000 වසරේ සිට ශ්‍රී ලංකාව තුල විවිධ ක්ෂේත්‍රයේ හා බැදිව සෞඛ්‍ය උන්නතිය සඳහා ක්‍රියාකරනු ලබයි. විවෘත රාජ්‍ය හවුල්කාරිත්වය සමගින්ද සක්‍රීයව සම්බන්ධ වෙමින් රටෙහි ඇතිවන්නා වූ වියසනයන් අවම කිරීම සඳහා මැදිහත්කරුවෙකු ලෙස අප ක්‍රියාකරනු ලබයි.

COVID -19 රෝගය පාලනය කිරීම උදෙසා ගරු ජනාධිපතිතුමන් ප්‍රමුඛ රජය විසින් ගෙනයනු ලබන ක්‍රියාමාගර් සම්බන්ධයෙන් අප අපගේ කෘතඥතාවය පල කරනු ලබන අතර ඒ සඳහා අපගේ පූණර් සහයෝගය ලබා දෙමු. මෙම වසංගත තත්වය පාලනය කිරීම උදෙසා අප සංසදය විසින් පහත සඳහන් යෝජනාවන් ඔබතුමන්ගේ අවධානය සඳහා ඉදිරිපත් කිරීමට කැමැත්තෙමු.

1. සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිළධාරී කොට්ඨාශ මට්ටමින් සියළු ප්‍රජා සංවිධාන හරහා **COVID -19** රෝගය වැළැක්වීමට ගනු ලබන පියවරයන්ට අනුකූලව සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන වැඩසටහන් ක්‍රියාත්මක කිරීමට යෝජනා කරනු ලබන අතර එහිදී පහත සඳහන් කරුණු සාකච්ජා විය යුතු යයි අප විශ්වාස කරමු.

2. **COVID -19** රෝග ලක්ෂණ පහළ වූ විට ප්‍රතිකාර සඳහා යොමු විය යුතු ස්ථාන හඳුන්වා දීම.
   සමාජ දුරස්ථභාවයෙහි වැදගත්කම සහ එය පවත්වා ගත යුතු ආකාරය පිළිබඳ පුළුල් අවබෝධයක් ලබා දීම.
   මුව ආවරණ භාවිතය සහ එම මුව ආවරණ නැවත නැවත පරිහරණයේදී අනුගමනය කළ යුතු නිසි සෞඛ්‍ය ක්‍රමවේදයන් පිළිබඳ අවබෝධය ලබා දීම.
   වෙනත් පුද්ගලයන් සමග සම්බන්ධතා පැවැත්වීමේදී අනුගමනය කළ යුතු ක්‍රියාමාගර් සම්බන්ධයෙන් මනා දැනුවත් කිරීම් සිදු කිරීම.

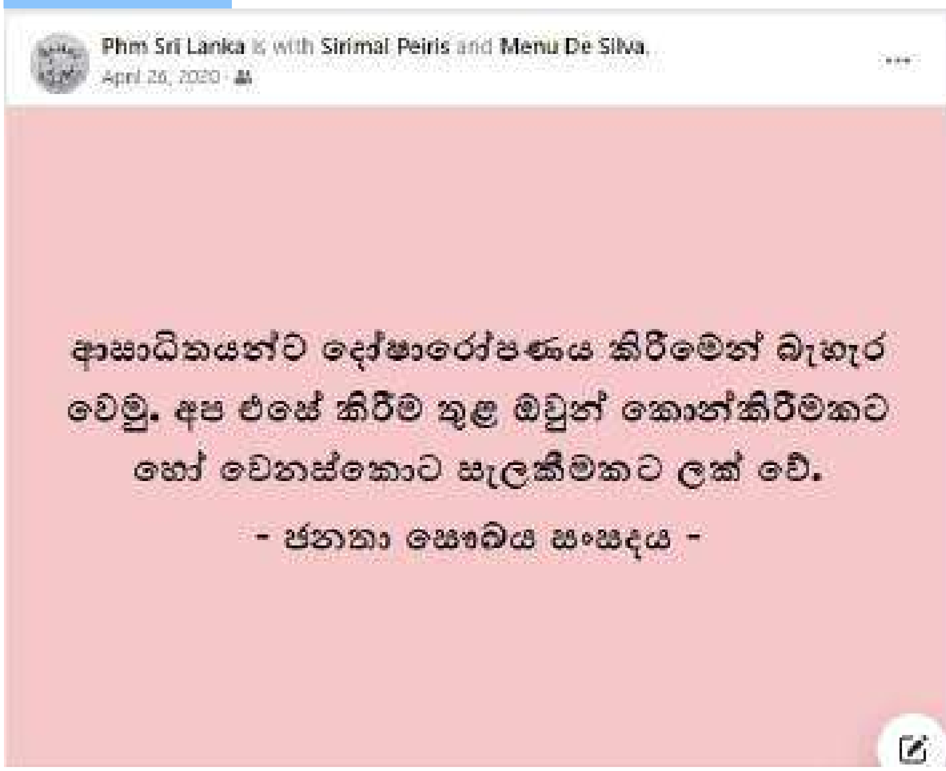
ඉහත සඳහන් කරුණු සම්බන්ධයෙන් ප්‍රජා අධ්‍යාපන වැඩසටහන් වල දැඩි අවශ්‍යතාවයක් ඇති බව අප අවධාරණය කරණු ලබන අතර මේ පිළිබඳ ඔබතුමන්ගේ අවධානය යොමු වේ යයි අප හුදෙක් විශ්වාස කරමු.

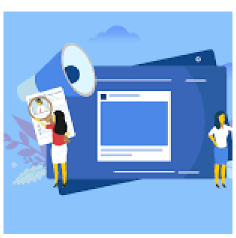
ස්තූතියි,
මෙයට ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය වෙනුවෙන්,

ගරු වාසුදේව නානායක්කාර	**සිරිමල් පීරිස්**	**මේනු ද සිල්වා**
පාලර්මේන්තු මංත්‍රී	**උපදේශක**	**කැඳවුම්කරු**

26/04/2020

ආසාධිතයින් වෙනස්කොට සැළකීම





26/04/2020

සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන කාර්යංශය

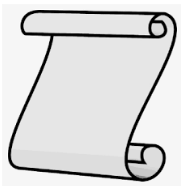
සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන කාර්යාංශයේ පණිවුඩයකි

අපි Corona රෝගයේ තතු ඔබ වෙත ගෙන එන්නෙ වසංගතයේ මුල්ම අවස්ථාවේ සිටයි. ඔබ මෙන්ම ඔබේ ආදරණීයන් රෝගයෙන් ආරක්ෂා කරගැනීමට කළ යුත්තේ - නොකළ යුත්තේ කුමක්ද කියා අපි ඔබ වෙතට නොයෙකුත් කරුණු කාරණා එදා සිට ඔබ වෙත එනවා.

අපි හැමෝම පුරුදු වෙලා හිටපු ජීවන රටාවෙන් එහාට ඇවිත් මේ උපදෙස් පිළිපැදීම හැම විටම පහසු වුණා යැයි කියා අපි හිතන්නේ නැහැ. ඒ වුණත් හැම අභියෝගයකින්ම ගොඩ ඒමට වැදගත් වෙන්නේ අභියෝගයට අනුව හැඩ ගැසීමයි කියා අපි තදින්ම විශ්වාස කරනවා.

හැම අඳුරු වළාකුලකම රිදී රේඛාවක් තියෙනවා වගේ, හැම අභියෝගයක් තුලම අපට වඩාත් ශක්තිමත්ව නැගී සිටින්න අවස්ථාවක් නිමර්ාණය කරගන්න පුළුවන්. ලෝක ඉතිහාසයේ එදා ඉදලම අභියෝග ජය ගත්තේ ඒ ඒ අභියෝගයට අනුව තමන්ගේ ජීවන රටාව වෙනස් කරගත් අයයි.

මේ ගෙන එන්නට යෙදෙන විවිධ උපදෙස් අපේ ජීවිතයට බාධාවක් විදියට හිතන්නේ නැතුව අපේ අලුත් ජීවන රටාවකටම මුහු කරගෙන මේ අභියෝගය හමුවේ ඉදිරියට යන්නට තීරණය කළ යුත්තේ ඒ නිසයි.
මේ වසංගත තත්ත්වය මධ්‍යයයේ වුණත් නැගීසිටීමට අපේ ජීවන රටාව වෙනස් කරගත යුත්තේ කෙසේද, එයට එක්කර ගත යුතු අලුත් දේ මොනවාද කියා නොකඩවා සාකච්ඡා කිරීමට අප බලාපොරොත්තු වෙනවා.
අපි හිතන විදිහ වෙනස් කරන්න කාලය ඇවිත්.
හෙට ජයගන්නට - අද හැඩ ගැසෙමු.



08/05/2020

සෞඛ්‍ය අයිතීන් පිළිබඳ දැනුවත් කිරීම

PEOPLE'S HEALTH MOVEMENT

Sarvodaya Nagarodaya Center,
N0:155A, Dr.danister De Silva Mawatha, Colombo 08, Sri Lank
srilankaphm@gmail.com

Health care is a Human Right
(Even more in pandemic)

Principals of human rights, empathy and solidarity must guide governments during the fight against coronavirus disease.

We urge governments across the world to provide free testing and treatment to all persons, suspected of or having coronavirus.

Access to testing and treatment should be universal, and without ant discrimination.

PHM - SRI LANKA
2020.05.08

08/05/2020 අතිගරු ජනාධිපතිතුමා වෙත යොමු කළ ලිපිය

ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය

සර්වෝදය නගරෝදය මධ්‍යස්ථානය

අංක 155 ඒ, වෛද්‍ය ඩැනිස්ටර් ද සිල්වා මාවත, කොළඹ 08.

[illegible]

155ඒ,
වෛද්‍ය ඩැනිස්ටර් ද සිල්වා මාවත,
බොරැල්ල,
2020.05.08

අතිගරු ජනාධිපතිතුමන්,ජනාධිපති ලේකම් කායාර්ලය,

කොළඹ 01.

අතිගරු ජනාධිපතිතුමණි,

ආනයනය කරනු ලබන ඖෂධහි මිල පාලනය සම්බන්ධයෙන් ඔබතුමන්ගේ අවධානය සඳහා යොමු කරමු.

COVID 19 වසංගත තත්ත්වය හමුවේ ජනතාව පීඩාවට පත්ව ඇති මෙවන් මොහොතක ඖෂධ ආනයනය කරනු ලබන සමාගම් ඖෂධ හි මිල ඉහළ නැංවීම

රටේ උද්ගත වී ඇති වාතාවරණය හේතුකොටගෙන, මෙවන් ව්‍යසන අවස්ථාවකදී එම තීරණයන් ක්‍රියාත්මක කිරීම වැළැක්වීම සඳහා ඔබතුමන්ගේ කාරුණික අවධානය යොමු කරනු ඇතැයි අප හුදෙක්ම විශ්වාස කරමු.

ස්තුතියි,
මෙයට,

සිරිමල් පීරිස් මේනු ද සිල්වා,උපදේශක කැඳවුම්කරු

sirimalp@sltnet.lk menu_cma@yahoo.com

පිටපත් - ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමිය
ඖෂධ පාලන නියාමන කොමිසන් සභාව

23/06/2020

මාසික රැස්වීම

තේමාව - ප්‍රජා සෞඛ්‍ය සහ ජෛව විවිධත්වය කෝවිඩ් පාලනය සදහා වන ප්‍රධාන සංරචකයන් වේ.

කෝවිඩ් පාලනය සදහා සංවිධාන වශයෙන් අප සිදුකරන ලද කායර්ය සාකච්ඡා කිරීම

22/07/2020 අතිගරු ජනාධිපතිතුමා වෙත යොමු කළ ලිපිය

ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය

සර්වෝදය නගරෝදය මධ්‍යස්ථානය
අංක 155 ඒග වෛද්‍ය ඩැනිස්ටර් ද සිල්වා මාවත කොළඹ 08

අතිගරු ජනාධිපතිතුමන්,

ජනාධිපති ලේකම් කායාර්ලය,

කොළඹ.

2020.07.22

අතිගරු ජනාධිපතිතුමණි,

<u>මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරුන්ගේ වජර්නය හා බැදේ.</u>

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරුන් COVID 19 සහ බෝවන රෝග පාලනයෙන් ඉවත්වීම බලවත් ලෙස ජනතාවගේ සෞඛ්‍යයට බලපානු ඇතැයි යන්න අපගේ හැගීම වේ.

එබැවින් මෙම වජර්නය අවසන් කිරීම උදෙසා ඔබතුමන් විසින් කඩිනම්, සාධාරණ විසදුමක් ලබාදෙනු ඇතැයි අප විශ්වාස කරමු.
මෙම වජර්නය දිගින් දිගටම ඉදිරියට යාමට අවකාශ නොදී වෘත්තීන් හි ගෞරවය ආරක්ෂා කරමින් ජනතාවගේ සෞඛ්‍ය ආරක්ෂා කිරීමට ඔබතුමන්ගේ මැදිහත්වීම අප ඉතා ගෞරවයෙන් යුතුව අපේක්ෂා කරමු.
ස්තුතියි,
මෙයට ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය වෙනුවෙන්,

සිරිමල් පීරිස්
උපදේශක

මේනු ද සිල්වා
කැදවුම්කරු

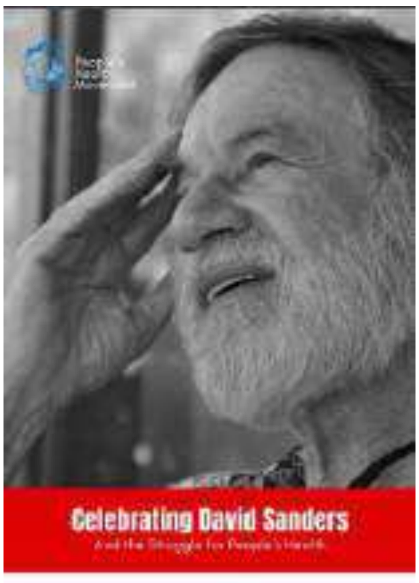
පිටපත් - අතිගරු අගමැතිතුමන්.
ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමිය.
ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා.
මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරුන්ගේ සංගමය.

09/08/2020

ජාත්‍යන්තර ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය වෙතින්

PHM Global has recently published a collection of some of David Sanders' articles, "Celebrating David Sanders and the Struggle for People's Health". The book is now available for download on the below link

https://phmovement.org/celebrating-david-sanders-and-the-struggle-for-peoples-health/?fbclid=IwAR3VPcZF4MAzg2afMyYBZW8737Wgn9JX5KB6LAjgqgMgRNoSD0s9ZFOom-c



25/08/2020

මාසික රැස්වීම

මහාචාර්ය මනුජ් ක්‍රිශාන්ත මහතා

කෝවිඩ් තත්වය සහ අපගේ කාර්යභාරය

යෝජනාවන්

- **පවත්නා කෝවිඩ් තත්වය හමුවේ ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය විසින් ප්‍රකාශයක් නිකුත් කිරීම**
- **ඖෂධ හිගය සහ ඖෂධ මිල ඉහළයාම සම්බන්ධ** ක්‍රියාමාර්ගයන් ගැනීම
- කෝවිඩ් වසංගත තත්වය හමුවේ කාන්තා හිංසනයේ වැඩිවීමක් දක්නය ලැබෙන බවත් නිදහස් වෙළද කලාපයන් හි ජීවත්වන කාන්තාවන් වැඩි වශයෙන් ලිංගික හිංසනයනට ලක් වූ බවත් වාර්තා විය මේ අනුව කාන්තා හිංසනය සම්බන්ධ තොරතුරු ඇතුලත් ලිපි 2ක සක් කිරීම සහ වාසුදේව නානායක්කාර මහතා වෙත යොමු කිරීම.

27/08/2020

ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය වෙතින්

Break the silence...
Stop!!!
Gender based violence
Domestic violence
Physical Abuse
All over the world....

27/08/2020

ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය මාසික රැස්වීම

August Monthly Meeting
@ Nagarodaya Center

04/09/2020 ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය විසින් ජාතික කොවිඩ් මර්දන තැත අගය කරමින් යොමු කළ ලිපිය

ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය

සර්වෝදය නගරෝදය මධ්‍යස්ථානය
අංක 155 ඒග වෛද්‍ය ඩැනිස්ටර් ද සිල්වා මාවත කොළඹ 08

Covid 19 පාලනය කිරීමට ගත් තැත අගය කරමු.

නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාව රැකගනිමු.

Covid 19 පාලනය කිරීමට ගන්නා වු උත්සහය ප්‍රශංසනීය බව ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය වන අප ප්‍රකාශ කිරීමට කැමැත්තෙමු.

ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සංරක්ෂණ ප්‍රඥප්තිය මගින් ප්‍රකාශිත රටක ජනයාගේ සෞඛ්‍යයේ වගකීම ආණ්ඩුව සතු වගකීමක් බව පිළිගනිමින් රජය විසින් මෙවැනි වු තජර්නාත්මක අවස්ථාවකදී ඉතා වගකීමෙන් යුතුව මැදිහත්වීම ප්‍රශංසාවට ලක්විය යුත්තකි.

රජයේ සියළුම පාශර්වයන් දේශපාලනික, සෞඛ්‍යය, ආරක්ෂක සේවා මෙන්ම සුභසාධක සේවාවන් සහ රාජ්‍ය පුරවැසියන්ගේ යුතුකම් ඉටුකිරීම සම්බන්ධයෙන් ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය ප්‍රශංසා කරනු ලබන අතර නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාව රැකගැනීමට අතීතයේ ගත් ක්‍රියාදාමයන්ට ස්තුතිවන්ත වන අතර ඉදිරියේදී මෙම නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාව රැකගැනීමට විමසිලිමත් වන ලෙස සියල්ලන්ගෙන්ම ඉල්ලමු කැමැත්තෙමු.

ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය
2020.09.04

06/09/2020

ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය විසින් ජාතික කොවිඩ් මර්දන තැත අගය කරමින් කළ ප්‍රකාශය

Covid 19 පාලනය කිරීමට ගත් තැත අගය කරමු.
නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාව රැකගනිමු. (2020/09/04 ලිපියේ අන්තර්ගතය)

29/09/2020

මාසික රැස්වීම

මහාචාර්ය මනුජ් ක්‍රිශාන්ත මහතා

නිවෙස් නිරෝධායනය සහ එහි ඇති වැදගත්කම

08/10/2020 සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂකතුමා වෙත යොමු කළ ලිපිය

ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය

සර්වෝදය නගරෝදය මධ්‍යස්ථානය
අංක 155 ඒ. වෛද්‍ය ඩැනිස්ටර් ද සිල්වා මාවත කොළඹ 08

සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂක ජෙනරාල්තුමන්,
සුවසිරිපාය,
කොළඹ 10,
2020.10.08

ගරු අධ්‍යක්ෂකතුමණි,

නිරෝධායන කටයුතු ක්‍රමවත් කිරීම හා බැදේ.

විදේශයන් හි සිට මෙරටට පැමිනෙණ පුද්ගලයන්ගේ නිරෝධායන කටයුතු ක්‍රමවත් කිරීමට පහත සදහන් කරුණු සම්බන්ධයෙන් ඔබතුමන්ගේ අවධානය යොමු කිරීමට කැමැත්තෙමු.

- නිරෝධායන මධ්‍යස්ථානයේ සිට නිවස් වෙත පිටත්වන විට ස්වයං නිරෝධායනය සම්බන්ධයෙන් ගතයුතු පියවර පිළිබද විස්තර සහිත පත්‍රිකාවක් සියළුම නිරෝධායනය වූ පුද්ගලයන් අතට ලබා දීමට පියවර ගැනීම.
- මධ්‍යස්ථානයන් හි නිරෝධායනය වන පුද්ගලයන් පොලීසියට වාතර්ා කළ පසු අදාල පුද්ගලයා ජීවත් වන ප්‍රදේශයේ සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිළධාරී වෙත ඒ බව දැනුවත් කිරිමේ වැඩපිළිවෙලක් සකස් කිරීම.
- මධ්‍යස්ථාන වල නිරෝධායනය වූ පුද්ගලයන් ස්වයං නිරෝධායනය සදහා, සිය නිවස වෙත හෝ ඔහු යොමු වන ස්ථානයෙහි ජීවත්වන්නන් හට නිරෝධායනය සම්බන්ධයෙන් මනා උපදේශනයක් ලබා දීමට කටයුතු කිරිම.

ඔබතුමන්ලා විසින් සිදු කරනු ලබන සහ ගනු ලබන ක්‍රියාමාගර්යන් ඉතා ඉහළින් අගය කරනු ලබන අතර තවදුරටත් එය ශක්තිමත් කිරීමට සහ ගැටළු ඇතිවිය හැකි යයි සිතෙන අංශ පිළිබද මෙලෙසින් ඔබතුමන්ගේ අවධානයට යොමු කළ බව වැඩිදුරටත් දන්වා සිටිමු.

ස්තුතියි,

මෙයට ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය වෙනුවෙන්,

සිරිමල් පීරිස්
උපදේශක

මේනු ද සිල්වා
කැදවුම්කරු

පිටපත් - ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමිය.
ගරු අමාත්‍ය වාසුදේව නානායක්කාර මහතා.(සාමාජික)
අධ්‍යක්ෂක - සෞඛ්‍ය ප්‍රවධර්න කායර්ාලය

15/10/2020

රාජ්‍ය නිවේදනය- දැනුවත් කිරීම

ප්‍රවෘත්ති නිවේදනය
PRESS RELEASE

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය | சுகாதார அமைச்சு | Ministry of Health

Telephone Office: 2671181 / Gen: 2694033 / 2669192 / 2675011 / 2675449 / Fax: 2689540

2020.10.15

ප්‍රධාන කර්තෘ පුවත්පත්,
ප්‍රවෘත්ති අධ්‍යක්ෂ - රූපවාහිනී / ගුවන්විදුලි
සංස්කාරක වෙබ් පුවත්,

නව නිරෝධායන නීති ඇතුලත් විශේෂ ගැසට් පත්‍රය නිකුත් කිරීමට සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය පවිත්‍රා වන්නිආරච්චි මහත්මිය පියවර ගනී.

නව නිරෝධායන නීති යටතේ ජනතාව ගැවසෙන පොදු ස්ථානවල සමාජ දුරස්ථභාවය තබා ගැනීම, මුව ආවරණ පැළදීම වැනි ප්‍රධාන සෞඛ්‍ය ආරක්ෂිත ක්‍රමවේදයන් ක්‍රියාත්මක කිරීම ඇතුලත් විශේෂ ගැසට් පත්‍රයක් නිකුත් කිරීමට සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය පවිත්‍රා වන්නිආරච්චි මහත්මිය විසින් කටයුතු යොදා ඇත. ඒ අනුව මෙම ගැසට් පත්‍රය නිකුත් කිරීම සඳහා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමිය විසින් අද දින (15) අත්සන් තබන ලදී.

මෙම නව ගැසට් පත්‍රය නිකුත් කිරීමත් සමග නීති කඩ කරන පුද්ගලයින් හට රුපියල් 10,000 කට නොවැඩි දඩයකුත්, මාස 06 ක සිරදඬුවමකුත් යන දඬුවම් දෙකම හෝ එක් දඬුවමක් ලබාදීමට මින් ඉදිරියට අධිකරණයට හැකියාව ලැබේ.

මීට අමතරව ව්‍යාපාරික හා සේවා ස්ථාන වලට ඇතුලුවීම හා පවත්වාගෙන යාම පිළිබඳව මෙම ගැසට් පත්‍රය මගින් පෙන්වා දී ඇති අතර,

- සේවා ස්ථානවලට සහ ව්‍යාපාරික ස්ථාන වලට ඇතුල්වන සෑම තැනැත්තකු ම සෑම අවස්ථාවක දී ම මුව ආවරණයක් පැළඳ සිටීම.
- දෙදෙනෙකු අතර මීටර එකකට නොඅඩු සමාජ දුරස්ථභාවයක් පවත්වාගෙන යාම.
- සේවා ස්ථානයට ඇතුල්වීමට පෙරාතුව සෑම තැනැත්තකුගේම ශරීර උෂ්ණත්වය මැන බැලීම.
- විෂබීජ නාශක දියර සමගින් ප්‍රමාණවත් පරිදි දෑත් සේදීමේ පහසුකම් සැලැස්වීම.
- ඇතුල්වන සෑම තැනැත්තකුගේම නම, හැඳුනුම්පත් අංකය සහ සම්බන්ධ කර ගත හැකි තොරතුරු පිළිබඳ විස්තර ඇතුලත් ලේඛණයක් පවත්වාගෙන යාම
- සේවා ස්ථාන වල උපරිම සේවා නියුක්තයන් සංඛ්‍යාව සහ වෙනත් තැනැත්තන් සංඛ්‍යාව ඉක්මවන සංඛ්‍යාවක් තබා නොගැනීමද අතර වේ.

එමෙන්ම සංචරණ සීමා, නිරෝධායන කටයුතු, ප්‍රවාහන කටයුතු වැනි විශේෂිත කරුණු වලට අදාල නීති තවදුරටත් ශක්තිමත් කිරීමට ද මෙම ගැසට් පත්‍රය මගින් කටයුතු යොදා ඇත.

විරාජ් අබේසිංහ
(මාධ්‍ය ලේකම්)
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය

13/10/2020

මාසික රැස්වීම

මහාචාර්ය මනුජ් ක්‍රිශාන්ත මහතා

කෝවිඩ් තත්වය සහ මෙහි වැදගත්කම පිළිබද ග්‍රාමීය ප්‍රජාව දැනුවත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදයේ මැදිහත්වීම සහ කාර්යභාරය

16/10/2020 සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂකතුමා වෙත යොමු කළ ලිපිය

ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය

සර්වෝදය නගරෝදය මධ්‍යස්ථානය

අංක 155 ඒ. වෛද්‍ය ඩැනිස්ටර් ද සිල්වා මාවත කොළඹ 08

සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂක ජෙනරාල්තුමන්,
සුවසිරිපාය,
කොළඹ 10,
2020.10.16

අධ්‍යක්ෂකතුමණි,

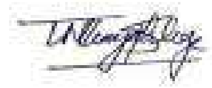
කොවිඩ් 19 ව්‍යසනය හමුවේ අසරණව සිටින කටුනායක වෙළද කලාපයේ ඇඟළුම් සේවිකාවන්

කොවිඩ් 19 වෛරසය ආසාදිත පුද්ගලයන් රෝහල්ගත කිරීමේ, නිරෝධායනය සඳහා පුද්ගලයන් රැගෙන යෑමේ සහ නිරෝධායන ක්‍රියාවලියේදී ඇඟළුම් ක්ෂේත්‍රයේ ශ්‍රමිකයන්ගේ අයිතිවාසිකම් උල්ලංඝනය වීමක් සිදු වන බවට කරුණු වාතර්ා වේ. මේ සම්බන්ධයෙන් ඔබතුමන්ගේ නිසි අවධානය යොමු වෙතැයි අප හුදෙක්ම බලාපොරොත්තු වෙමු.

එසේම රටේ සමස්ත පුරවැසියන්ට මූලික අයිතිවාසිකමක් ලෙස සෞඛ්‍යයට ඇති අයිතිය සුරක්ෂිත කෙරෙන, වසංගත තත්ත්වය පාලනය කිරීම සඳහා බලපැවැත්වෙන නිරෝධායන ක්‍රියාවලියක් සඳහා අවශ්‍ය නිණර්ායක නිකුත් කිරීම මෙම අවස්ථාවේදී ඉතා වැදගත් වන බව අපගේ හැගීමයි. මේ පිළිබද ඔබතුමන්ගේ අවධානය යොමු කරමින් කඩිනම් ක්‍රියාමාගර්යන් ගන්නා ලෙසට ඉල්ලා සිටිමු.

ස්තුතියි,

මෙයට ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය වෙනුවෙන්,



සිරිමල් පීරිස්
උපදේශක

මේනු ද සිල්වා
කැඳවුම්කරු

පිටපත් - ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමිය.

ගරු අමාත්‍ය වාසුදේව නානායක්කාර මහතා.(සාමාජික)

අධ්‍යක්ෂක - සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන කායර්ාලය

රාජ්‍ය නිවේදනය- දැනුවත් කිරීම

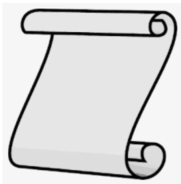
නව නිරෝධායන නීති ඇතුළත් ගැසට් පත්‍රයක් නිකුත් කිරීමට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරිය පියවර ගෙන ඇත.

- ජනතාව ගැවසෙන පොදු ස්ථාන වල සමාජ දුරස්ථභාවය පවත්වා ගැනීම, මුඛ අවරණ පැළඳීම වැනි ප්‍රධාන සෞඛ්‍ය ආරක්ශිත ක්‍රම මේ සඳහා ඇතුළත් වේ.

- මෙම නව සැසට් පත්‍රයත් සමඟ එහි අතුළත් නීති කඩ කරන පුද්ගලයින් හට රුපියල් **10,000** කට නොවැඩි දඩයකුත්, මාස **06** සිර දඬුවමකුත් යන දඬුවම් දෙකම හෝ මින් එක් දඬුවක් ලබාදීමට අධිකරණයට බලය ලැබේ.

මූලාශ්‍ර

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය



සහෝදර සංවිධාන මගින් යොමු කළ ලිපි- දැනුවත් කිරීම

GARMENT WORKERS ON THE FRONTLINE OF THE PANDEMIC: OUTBREAK IN SRI LANKA

Sri Lanka's worst Covid-19 outbreak has originated from a Brandix garment factory: 1,036 employees and 361 of their close contacts have tested positive – over a quarter of the country's total cases. Speaking out against the exploitation and conditions that led to the outbreak, hundreds of workers from the factory have exposed how they were initially told to keep working to meet targets when they reported the onset of symptoms.

Now, deeply concerning reports are surfacing of arbitrary arrest and detention of workers by the military, and of cruel, inhumane or degrading treatment in quarantine centres, in a government attempt to control the spread of the disease.

News broke on 7 October that a cluster of confirmed Covid-19 cases had originated from a Brandix-owned factory in Minuwangoda, Gampaha. Brandix (or Brandix Apparel Limited), headquartered in Sri Lanka, is one of South Asia's biggest clothing manufacturers, employing 53,000 workers across Sri Lanka, India, and Bangladesh. It is one of Sri Lanka's biggest clothing exporters, and produces clothing for many UK high street brands. By 13 October, 1,036 workers and 361 of their close contacts had tested positive for the coronavirus, making it the largest outbreak yet on the island and raising the country's total Covid-19 cases to over 4,844.

Unions and workers' organisations – including War on Want's partners in Sri Lanka, Women's Center and Free Trade Zones & General Services Employees Union (FTZ&GSEU) – have demanded to know what safety measures Brandix put in place, how effectively government authorities monitored them, at what point the first infections were found, and what action was taken to protect others from the further spread of the disease.

"Initially, about 600 employees were infected with fever but were told to work to cover targets," said a female worker from the factory, who is being treated in hospital. "If this (Covid-19) had been identified in that situation, the disease would not have spread like this."

It has come as no surprise to trade unions, workers' and women's groups representing thousands of garment workers that a large Covid-19 outbreak has happened in a garment factory. For decades these groups have highlighted how the global fashion industry's 'race to the bottom' has resulted in poverty

pay, long hours, and unsafe working conditions. Crowded factories with poor ventilation and close working production lines create environments ripe for the spread of infectious diseases.

Many garment workers in Sri Lanka migrate from rural areas, living in poor quality, overcrowded boarding houses close to factories – the only housing option their low wages afford them. Many share rooms and sanitation facilities, making social distancing impossible.

"It is sad to hear about the situation of the female garment workers in Sri Lanka in the current context, especially considering their major contribution to the country's income," said Padmini Weerasuriya in a statement from Women's Centre, a Sri Lankan female workers' association. "We have continuously highlighted the pathetic working conditions of workers, especially in the apparel industry, for nearly four decades."

In an attempt to control the spread of Covid-19, the military was called in on 11 October to round-up workers, often late at night or early in the morning, to forcibly take them to makeshift quarantine centres. Law and Society Trust report that 53 workers from Avariwatte were woken up and herded into a bus and taken to a centre in Kalutara.

"The military came in the middle of the night and gave us only ten minutes to pack our essentials and get onto the bus," said a worker from Kalutara. "The military told us not to delay them, because they had been having sleepless nights and were very tired. We had no time to check. I had just received my Negative PCR test 2 days ago. I wasn't even given the chance to tell them this. They didn't allow anyone to speak! They just herded us into buses and took us away."

Workers have reported that makeshift quarantine centres are not clean, that toilets are flooded and unsanitary, and that they had not (by 13 October) been seen by any health professionals.

When challenged about the garment industry's record of protecting workers' rights, companies and fashion brands are keen to point to the thousands of jobs they have created. However, without ensuring that the essential rights of workers in their supply chains are protected, this is not decent work – it is exploitation.

Anton Marcus, Joint Secretary of FTZ&GSEU, said in a letter to the Chairman of the Presidential Taskforce on Covid-19:

"Decent work is about right to employment, to begin with, and that employers should provide a living wage for the employee and the family. It should ensure workplace safety without discrimination and the right to of employees to organise as trade unions."

Sri Lankan President Gotabaya Rajapaksa boasted earlier this year that his administration had the virus "under control", but this outbreak and the rising total number of cases are challenging this assertion.

In an open letter to the Sri Lankan Department of Labour, workers' organisations have said they fear that "there is a risk of the virus spreading to other factories within the Brandix chain because human resources officers and management level officials travel to other branches on a weekly basis."

The Covid-19 pandemic has for months laid bare the cruelty of neoliberal capitalism. Far from being a "great leveller", the virus disproportionately impacts those already bearing the brunt of gross global inequality. Garment workers in the Global South have long been at the bottom of the pile in consumer supply chains, and the pandemic has seen already destitute workers lose billions in legally owed wages. Clean Clothes Campaign and the Asia Floor Wage Alliance have been documenting how the coronavirus has impacted garment workers' rights around the world since the start of the pandemic in an invaluable live blog and reports.

However, garment workers continue to fight back. Our partner organisations Women's Centre, FTZ&GSEU and Dabindhu Collective are among many other workers' groups that are educating, organising and campaigning for change, often in the face of resistance and repression.

Read on for the full statements from Women's Centre and FTZ&GSEU, and the joint letter of Dabindhu Collective, Stand-Up Movement Lanka and others about this Covid-19 outbreak and the actions they are calling for to protect workers' rights and jobs.

For the latest updates on the impact of the Covid-19 pandemic on garment workers, visit the Clean Clothes Campaign blog, use the Fashion Checker to view the records of leading fashion brands, and see reports from Asia Floor Wage Alliance.

Full statement by Women's Center

Latest Covid-19 Update in Sri Lanka – 2nd Statement issued by Women's Centre

As per the information department of Sri Lanka, as at yesterday (11th Oct) a total of another 180 persons from the Minuwangoda cluster have been tested positive for the Covid-19, increasing the total number of cases of the Minuwangoda cluster to 1,307. Among them, 48 have been detected from the quarantine centers while remaining 12 patients are close contacts of the Minuwangoda apparel factory workers.

Recently a 38-year-old female employee of 'NEXT' apparel factory in Katunayake also has been tested positive for COVID-19. The patient is a mother of two children from Rajapakshapura, Seeduwa. It has

been not yet revealed how she had affected the virus and she had been admitted to the Horana Hospital. At the moment PCR tests are ongoing on other employees at the factory who had maintained close contacts with the patient. Also, the pathetic situation is most of the garment workers were asked to vacate the boarding house by the owners.

Today, Women's Center interviewed a Women worker (Over the phone) in her early 20's who is working for Minuwangoda Brandix apparel factory for past one and half years and who have been tested positive for Covid-19.

"I am currently receiving treatment for Corona Virus at the Kuburugamuwa Hospital in Matara. About 200 people who used to work for our company here are receiving treatment for Corona Virus. Initially, about 600 employees were infected with fever but were told to work to cover the targets. If this had been identified in that situation, the disease would not have spread like this. When we found out, we were told to come to the factory and do the PCR test. There I was diagnosed with the Covid-19. My family was informed to self-quarantine and the food items they needed were provided from the factory. My Mother, Father and Sister's PCR tests are scheduled for tomorrow. We were sewing clothes from the Victoria's Secret Brand when we found out. There is a rumor that clothes were brought from India. I do not know the truth or falsehood."

Also, Women's Center interviewed a small factory owner who is getting subcontracts from Brandix Minuwangoda. She expressed her feelings as below.

"I'm Gayana Rupasinghe, I'm 40 years old. I am the owner of a subcontract company called 'XXX Lanka.' There are twenty women workers who are working with me. I'm Getting subcontracts from Minuwangoda Brandix Garment factory. If there's any urgent required orders to be covered they are requesting my employees to cover the targets. Accordingly, two weeks ago I sent ten of my employees to Brandix in Minuwangoda and I went to Brandix last week to pay them salaries. According to my symptoms I was referred for a PCR test and it was confirmed that I am a positive person for Covid-19. Five out of my ten employees were tested positive. I was taken to a hall in Kamburupitiya, Matara. It is an old hospital which was repainted and there are nearly 126 people. All the others are sisters who are working for Minuwangoda Brandix apparel factory. I am on medication and I had an operation recently. I have cholesterol. I did not get the medicine from any pharmacy. Finally, I got the medicine through a doctor who has a close relation to my family. The company has not given anything so far. When we shouted, they just send us a pair sandals, a packet of biscuits and five under panties."

It is sad to hear about the pathetic situation of the female garment workers in Sri Lanka in the current context specially considering their major contribution to the country's foreign income. We have been continuously highlighted the pathetic working conditions of workers, especially in the apparel industry for nearly 04 decades and worked towards their betterment.

As a Women's Organization which is serving for FTZ & Garment factory women workers our message is the government should immediately intervene and control the spread of this corona virus to the society. Job security must be protected. Government authorities, factory owners, brands and buyers must work to protect the dignity of all working women and to protect their jobs.

Padmini Weerasuriya

Executive Director

Women's Center

Full open letter signed by Dabindhu Collective, Stand Up Movement Lanka and more

To Government authorities, Labor department, Board of Investment and Brands

In Sri Lanka Corona a global pandemic was possible to control to some extent with the commitment of all so far. Garment factories, which were the main source of foreign exchange earnings for the country, were immediately opened up as a solution to the economic downfall faced by the country. Once again the virus has resurfaced dangerously from the Minuwangoda Brandix factory leaving authorities unable to identify the source of the virus. With this situation, the thousands of workers in the area and their families are feeling fear and anxiety which needs to be addressed sensitively.

Because the aforesaid company is a network of companies that employees a relatively large workforce, the employees allege that although higher officials have been informed about the relevant risk, they have not taken any action. It is not clear what health care measures that the Brandix factory had taken to protect their workers and how many times the factory was inspected by a health inspector of the area. There is a risk of the virus spreading to other factories within the Brandix chain because human resources officers and management level officials travel to other branches on a weekly basis.

We have learned that the factory employs manpower workers obtained from manpower agencies and these manpower workers have been subsequently sent to work in Minuwangoda, Katunayake, Seeduwa and Welisara factories. Manpower workers further say that there is no confirmation that they have worked in those factories and that the administrators in the factories located in Katunayake are acting without any responsibility to the employees. It is reported that the garment workers who went

to the Minuwangoda area on Sunday (the market) were also told to leave their respective factory immediately.

The above incidents show that employers act without any responsibility towards their employees.

Therefore, we urge all parties to work with transparency for the safety of the nearly 50,000 employees working in the Katunayake area.

Therefore, our demands are,

All factories should be systematically inspected by the Government and the Department of Labor to ensure that the factories in the export sector comply with the safety guidelines prescribed by the Government.

As there is a risk of the virus spreading to all export sector workers, we request to the Ministry of Health to test all employees in the Free Trade Zones now and from then on to set up a randomized testing program to detect and prevent infection in advance.

The government and employers needs to take steps to provide proper treatment to all employees detected with COVID-19.

Take action to ensure that salaries are paid to all employees without any deductions.

Ensure that workers aren't sent back to their villages as done during the last lockdown and quarantine them within the area.

Employers or the government must ensure that the food and medical needs of workers in boarding's are met if a long-term curfew is to be declared.

There are thousands of Tamil speaking workers employees in this sector hence, ensure that all communications are sent out in Tamil and services are accessible in Tamil.

An extensive investigation into the cause and spread of the virus on such a scale should be carried out at the Brandix factory and this investigation team should also consist of female staff.

Brandix should be transparent about the following:

Explain and reveal whether there is a risk of the virus spreading from Brandix Minuwangoda to any of the other factories within the Brandix chain.

Institutional measures taken for the safety of the employees of the Minuwangoda factory and other affiliated factories.

The government should conduct a comprehensive investigation into how the virus spreads so widely and the steps taken by export factories to protect the health of their workers.

Reform the Ministerial Task Force on the Protection of Workers' Rights during the COVID-19 pandemic to include female representation.

Finally we urge actions to be taken to prevent stigmatization of the women workers in the current crisis and the measures taken to address it.

Chamila Thushari
Dabindhu Collective
No.221, Welabada Rd, Katunayake.
0114851383

Textile Garment and clothing workers Union (TGCWU)
No.465/3, New Kandy Road,
Biyagama.
Palitha Athukorala,

Ashila Dandeniya
Stand Up Movement Lanka
No.62, Baseline Road,
Awariwatta, Katunayake.

NUSS
47/7, Fife Rd,
Colombo 05.

Chandra Devanarayan
Revolutionary experience of Human Development (RED)
No.15/2, Awariwatta, Katunayake.
Lalitha Ranjitha

Ceylon Mercantile Industrial & General Worker's Union
No.3, Bala Tampoe Ln,
Colombo 03.

Letter to the Chairman of the Presidential Taskforce on Covid-19 from FTZ&GSEU

Dear Sir,

Request for Independent Inquiry into present outbreak of Covid-19 at Brandix factory in Minuwangoda

Despite successful control of the pandemic within a few months, we believe you are well aware, the present COVID-19 virus spread that began from the Brandix owned apparel factory in Minuwangoda, has created a very uncertain environment in most parts of the country with many factories in the Katunayake Free Trade Zone also compelled to close down due to "contacts" established with Minuwangoda Brandix factory workers.

There is a growing social stigma on apparel workers, with media coverages overstepping their responsibility in exposing "contacts" as "irresponsible" and as those spreading the virus. This has reached a situation where apparel sector employees, especially those at Brandix Minuwangoda factory

had been denied lodging, traveling in buses and even shopping for groceries, as complained by victimised employees in social media. This manner of "social discarding" could extend even to their family members and to their school going children. Therefore, it is necessary to officially divulge the actual source of the Brand ix outbreak, the extent of the present spread and all measures taken for quarantining of positive cases and of "contacts".

With numerous media reports the "suspicion" on how the Brandix factory at Minuwangoda became the origin of the present wave of COVJD-19 spread is also linked to Sri Lankan expatriates or Indian labour brought from Viskhapatnam during the last weeks of September, that Brandix management has cautiously avoided answering.

It is a fact, some big companies that manufacture for exports and those handling mega construction projects have been employing cheap labour from neighbouring countries, especially during the last decade and before. Despite the pandemic, labour from these neighbouring countries continued, though not to the extent before. In such context the "Daily Mirror" in their IO October 2020 issue had an investigative news report titled "PHIs did not supervise Brandix Repatriation flights - PHI Union".

This news report reveals that the Head of Corporate Communication at Brand ix Apparel Ltd. Ms. Imanthi Perera had confirmed 03 flights chartered by Brandix had got down 341 passengers. Thus, the suspicion there can be an Indian link to the COVID-19 outbreak at the Brandix factory in Minuwangoda keeps growing with no acceptable, forthright and official explanation to date from the Brandix management.

As a responsible trade union that represents export manufacture and apparel sector employees, also as a long term member in the National Labour Advisory Council (NLAC) chaired by the Hon. Minister of Labour, and a member of the "Tri-partite Taskforce to Respond to Impact of COVID-19" at the Labour Ministry, we feel disturbed with these allegations going about without any reasonable and acceptable explanation from relevant quarters. It could impact adversely on the whole apparel industry and in turn, its employees too.

It has therefore become necessary to investigate as to how the COVID-19 outbreak at the Brandix factory Minuwangoda began and whether allegations of Indian or SL expatriates from Viskhapatnam having close access to the factory and its workers, are true and accurate.

We therefore call upon you to appoint a special investigation committee with expertise and knowledge on apparel and export manufacture sector and also community health, to investigate the "outbreak and spread of COVID-19 virus at Brand ix factory, Minuwangoda and whether that had any Indian

connection through SL expatriates, through Indian labour or through raw material imported from India".

We sincerely hope you would immediately concede to this request for a special investigation, given the importance of the apparel industry and export manufacture in post COVID-19 economic recovery, that Sri Lanka seriously needs at this moment.

Thank you

Yours sincerely

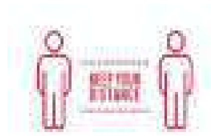
Anton Marcus

Joint Secretary

Free Trade Zones & General Services Employees Union

ආරක්ෂක පිළිවෙත් පිළිබඳ දැනුවත් කිරීම

අමතක කරන්න එපා !!



පුද්ගල දුරස්ථභාවය සෑමවිටම පවත්වා ගන්න.

නිතර දෑත් පිරිසිදුව තබා ගන්න.

කහින විට හෝ කිවිසන විට වැලමිටෙන්/ ටිෂූ කඩදාසියෙන් කට සහ නාසය වසා ගන්න.

මුහුණ ඇල්ලීමෙන් වළකින්න.

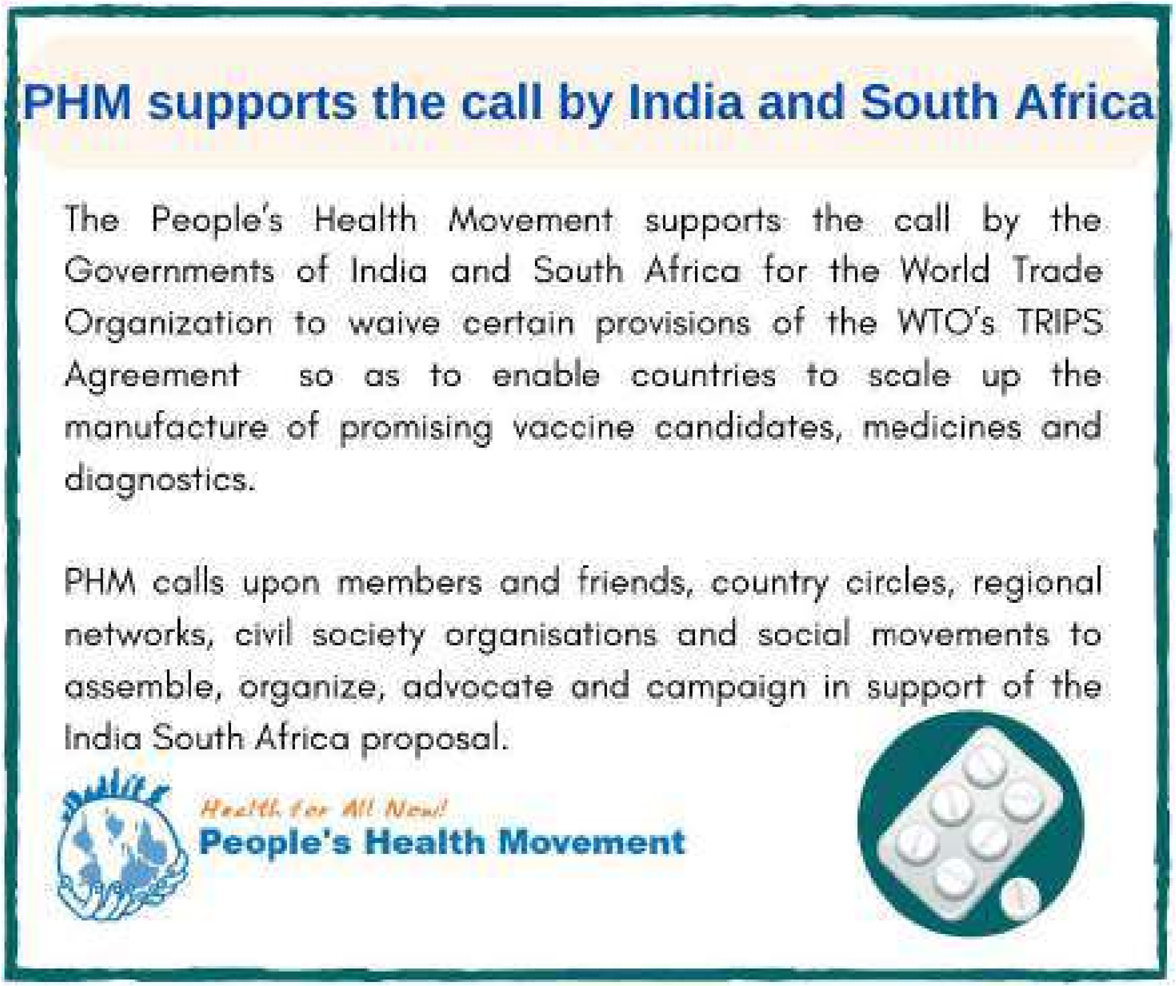
උණ, කැස්ස, සෙම්ප්‍රතිශ්‍යාව පවතී නම් ගමන් බිමන් නවතා නිවසෙහි රැඳෙන්න.

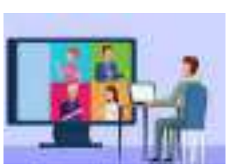
නිසි පරිදි මුව ආවරණය පළඳින්න.

රටේ ජනතාව වශයෙන් අපගේ යුතුකම ඉටු කරමු. සෞඛ්‍යය දෙපාතර්මේන්තුව විසින් ලබා දෙන්නා වූ උපදෙස් නිවැරදි ලෙස භාවිතා කරමු.

ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදයේ පණිවිඩයකි.

2020.10.16





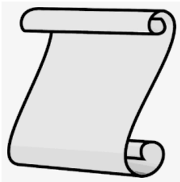
20/10/2020

මාසික රැස්වීම

මහාචායාර් මනුජ් ක්‍රිශාන්ත මහතා වෛද්‍ය වින්යා ආරියරත්න මහතා

කෝවිඩ් පාලනය හා වතර්මාන තත්වය

ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය මගින් සමාජ මාධ්‍ය භාවිතා කරමින් ප්‍රජාව දැනුවත් කිරීමේ වැඩසටහනක් දියත් කිරීම



ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ දැනුවත් කිරීම්

03/11/2020

මාසික රැස්වීම

මහාචාර්ය මනුජ් ක්‍රිශාන්ත මහතා සහ වෛද්‍ය චින්‍යා ආරියරත්න මහතා

පවත්නා කෝවිඩ් තත්වය වෙත මාධ්‍ය මගින් සිදුකරනු ලබන බලපෑම

07/12/2020

Commemorative Dr. K Balasubramaniam

(යොමුව: https://www.facebook.com/menu.cma/videos/3618446231511976)

18/12/2020

මාසික රැස්වීම

මහාචාර්ය මනුජ් ක්‍රිශාන්ත මහතා

කෝවිඩ් තත්වය සහ සාමාජික සංවිධාන ලෙස අප සිදු කරන ඇති ක්‍රියාකාරකම් වල තත්වය

30/12/2020

මාසික රැස්වීම

මහාචාර්ය මනුජ් ක්‍රිශාන්ත මහතා

මුහුණු ආවරණ භාවිතය, කොවිඩ් තත්වය හමුවේ පාසල් දරුවන්ට සහ අධ්‍යාපන අංශය කෙරෙහි වන බලපෑම

2021 ජනවාරි සිට දෙසැම්බර් දක්වා

18/01/2021

මාසික රැස්වීම

වෛද්‍ය වින්‍යා ආරියරත්න මහතා

කෝවිඩ් තත්වය සහ පෞද්ගලීකරණය

PCR පරීක්ෂණ සිදු කිරීමේදී විධිමත්භාවය සහ පෞද්ගලික අංශයේ මැදිහත්වීම.

කෝවිඩ් ප්‍රතිකාර සදහා යොමුවන රෝගීන් සහ නිරෝධායනය සදහා යොමු වන රෝගීන් මුහුණපාන සිදුවීම් පිළිබද සිද්ධි අධ්‍යනයන් සිදු කර වාතර්ාගත කිරීම

18/01/2021 අතිගරු ජනාධිපතිතුමා වෙත යොමු කළ ලිපිය

PEOPLE'S HEALTH MOVEMENT

Sarvodaya Nagarodaya Center
N0:155A, Dr.danister De Silva Mawatha, Colombo 08, Sri Lanka
srilankaphm@gmail.com

His Excellency, Gotabaya Rajapaksa,
Precedent of the Democratic Socialist Republic of Sri Lanka,
Precedential Secretariat,
Colombo 01,
2021.01.18
Your Excellency,

<u>Covid-19 Vaccine</u>

We are grateful to the Government efforts to import Covid-19 vaccine to control further spread of the pandemic. In the meantime, we intend to submit the following request also for your kind consideration.

Our main request is to provide this vaccine free of charge for the all eligible individuals through the Government health services as is the practice with other immunizations for at least during the first year of initiation. This step would prevent the private health sector from seeking unreasonable profits, rendering a majority of low income groups to give up hopes of immunization and further widening inequality in access to health care.

We also emphasize the need to follow the established processes in introducing a new vaccine to the country during the last 4 decades. According to our knowledge National Immunization Technical Advisory Groups (NITAG) recommendation is a must as for introducing a new vaccine. This will enable proper scientific evaluation of the vaccine and establishment of monitoring system for vaccine deployment and surveillance of Adverse Effects Following Immunization.

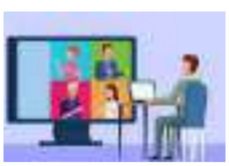
We very sincerely expect that you would pay special attention with due priority to our request placed on behalf of the entire population of this country.

Here, we remain

Prof. Manuj Weerasinghe	Somaratne Herath
Menu De Silva (For People's Health Movement)	Sirimal Peiris

Copies:

Hon. Pavithra Wanniarachchi, Minister of Health
Hon. Sudarshanie Fenandopulle, State Minister of Health
Dr. Asela Gunawardena Director General of Health Services



28/01/2021

මාසික රැස්වීම

වෛද්‍ය වින්‍යා ආරියරත්න මහතා

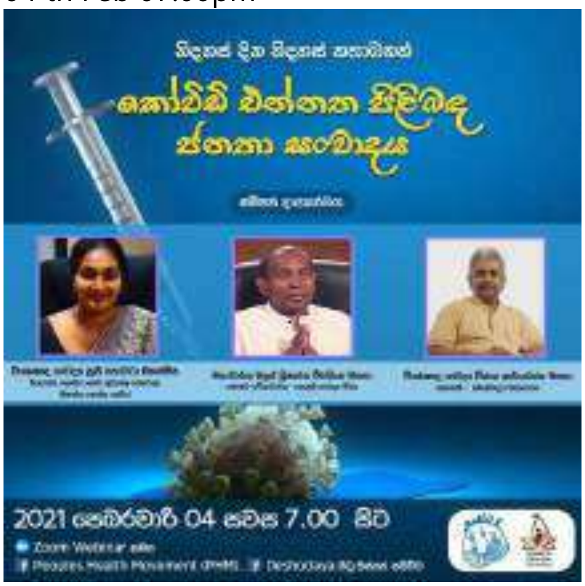
ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදයේ Covid 19 සඳහා ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම සකස් කිරීම

03/02/2021

COVID එන්නත පිළිබඳ ජනතා සංවාදය

peoples dialogue on Covid 19 Vaccine .

04 th Feb 07.00pm



15/02/2021 අනිද්දා පුවත්පතේ කතෘතුමා වෙත යොමු කළ ලිපිය

ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය

සර්වෝදය නගරෝදය මධ්‍යස්ථානය

අංක 155 ඒ. වෛද්‍ය ඩැනිස්ටර් ද සිල්වා මාවත කොළඹ 08

ප්‍රධාන කතෘතුමන්,
අනිද්දා පුවත්පත,
2021.02.15
ගරු කතෘතුමණි,

<u>2021.02.17 ඔබ පුවත්පතෙහි 5වන පිටුවෙහි පළ කරන ලද "පෞද්ගලික අංශයට එන්නත් දෙමු" යන ලිපිය හා බැදේ.</u>

ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය වනාහි සෞඛ්‍ය සඳහා ජනතාවට ඇති අයිතීන් පිළිබඳව සාමකාමීව අරගලයක යෙදෙන රටවල් 81ක ක්‍රියාත්මක සංවිධානයක ශ්‍රී ලංකා ශාඛාවයි. දේශපාලන පක්ෂ, වෘත්තීය සමිති, සිවිල් සංවිධාන මෙන්ම අධ්‍යාපනික වෘත්තීයවේදී ආයතන රාශියක නියෝජිතත්වයෙන් සමන්විත කිසිදු ආධාර මුදල් පරිහරණයකින් හෝ ලැබීමකින් තොරව ප්‍රජාතාන්ත්‍රනාදී සාමකාමී ස්වෙච්ඡා ජනතා ව්‍යාපාරයකි.

අප හුදෙක්ම සෞඛ්‍ය පාරිබෝගික භාණ්ඩයක් කිරීමටත්, සෞඛ්‍ය අයිතිය විකිණීමටත් විරුද්ධව ක්‍රියාත්මක වන අතර සෞඛ්‍ය අංශය පෞද්ගලීකරණය කිරීමට විරුද්ධව ක්‍රියාකරනු ලබන සංවිධානයකි.

ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සංරක්ෂණ ප්‍රඥප්තියට අනුව රටක ජනතාවගේ සෞඛ්‍ය පිළිබඳ වගකීම ඒ ඒ රජයන් විසින් දැරියයුතු බවට ප්‍රකාශයට පත්කර ඇත. ඒ අනුව PCR පරීක්ෂණ පෞද්ගලික අංශයට පැවරීමට විරුද්ධව අප දැනටමත් ජනාධිපතිතුමන් වෙත ලිඛිතව දැනුම්දී ඇත. (පිටපතක් ඔබගේ අවධානයට මේ සමග යොමු කරමි.) සෞඛ්‍ය අයිතිය ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාව තුල මූලික මානව අයිතිවාසිකම් යටතට ඇතුලත් කිරීම සඳහා දීඝර් කාලයක සිට උද්ඝෝෂණ ව්‍යාපාරයක් පවත්වා ගෙනයන අතර පසුගිය රජය සමයේ වාසුදේව නානායක්කාර මැතිතුමන්ගේ ප්‍රධානත්වයෙන් මෙම යෝජනාව පාලරීමේන්තු න්‍යාය පුස්ථකයටද ඇතුලත් කරන ලදි.

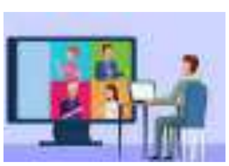
සෞඛ්‍ය අංශයෙහි කිසිදු හෝ සේවාවක් පෞද්ගලික අංශයට යොමු කිරීම තුල ජනතාව වෙත ඇතිකරන්නේ අහිතකර බලපෑමක් වන බවත් වංචාවට සහ දූෂණයට අතදීමක් වන බවත් අපගේ හැඟීමයි.

මේ අනුව මෙම අප විසින් ඉදිරිපත් කරනු ලබන අදහස ද ඔබ පුවත්පතෙහි එලකරමින් අප වෙත සහයෝගය දක්වන මෙන් මෙයින් ඉල්ලා සිටිමු.

ස්තුතියි,

සිරිමල් පීරිස්
උපදේශක
0765385621

මේනු නිලුක්ෂිකා
කැඳවුම්කරු
0717243777



22/02/2021

මාසික රැස්වීම

මහාචාර්ය මනුජ් ක්‍රිශාන්ත මහතා
වෛද්‍ය වින්යා ආරියතරත්න මහතා
වෛද්‍ය උපාලී මාරසිංහ මහතා

තේමාව -
සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන පනිවුඩ
එන්නත් වගර් සහ එන්නත් ලබා දීමේ ක්‍රියා පිළිවෙල.
PCR පරීක්ෂණ සදහා පෞද්ගලික අංශයේ මැද්හත්වීම
ANTIGEN පරීක්ෂාව සදහා පැහැදිලි නිනර්ායක සකස් කිරීම

23/02/2021

COVID එන්නත

Covid එන්නත
පෞද්ගලීකරණය කිරීමෙන් වළකිමු !!

05/03/2021

කාන්තා දින සැමරුම

Phm Sri Lanka is with **Sirimal Peiris** and **2 others**.
March 5 ·

Celebrate International Women's Day 2021

PHM Sri Lanka is inviting you to a scheduled Zoom meeting.

Topic: Celebrating International Women's Day 2021
Time: Monday March 8, 2021 08:00 PM Bangkok

Join Zoom Meeting
https://us04web.zoom.us/j/4488307414...

Meeting ID: 448 830 7414
Passcode: 1Znuzx

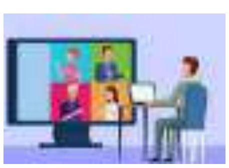
08/03/2021

මාසික රැස්වීම

ජාත්‍යන්තර කාන්තා දිනය සැමරීම

'Women in leadership: Achieving an equal future in a COVID-19 world.'
කාන්තා නායකත්වය COVID-19 ලෝකයක සමාන අනාගතයක් සාක්ෂාත් කර ගැනීම.

මෙවර ජාත්‍යන්තර කාන්තා දිනය අන් කිසිවකට සමාන නොවේ. රටවල් සහ ප්‍රජාවන් විනාශකාරී වසංගතයකින් සෙමෙන් යථා තත්ත්වයට පත්වීමට පටන් ගන්නා විට, අවසානයේ කාන්තාවන් සහ ගැහැණු ළමයින් බැහැර කිරීම සහ කොන් කිරීම අවසන් කිරීමට අපට අවස්ථාව තිබේ. නමුත් එය කිරීමට නම්, අපට ඉක්මන් පියවර ගත යුතුය. COVID-19 වසංගතයට රටවල් ප්‍රතිචාර දැක්වීම සහ යථා තත්ත්වයට පත් වීමත් සමඟ මේ මොහොතේ ගනු ලබන තීරණාත්මක තීරණ හැඩගැස්වීමේ පූර්ණ කාර්යභාරයක් ඉටු කිරීමට කාන්තාවන්ට අවස්ථාව තිබිය යුතුය.



07/03/2021

මාසික රැස්වීම

ජාත්‍යන්තර සෞඛ්‍ය දිනය සැමරීම Health for All

ජාත්‍යන්තර සෞඛ්‍ය දිනය යනු ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ (WHO) මෙන්ම අනෙකුත් අදාළ සංවිධානවල අනුග්‍රහය යටතේ සෑම වසරකම අප්‍රේල් 7 වන දින සමරනු ලබන ගෝලීය සෞඛ්‍ය දැනුවත් කිරීමේ දිනයකි. 1950 සිට ක්‍රියාත්මක වන පරිදි සෑම වසරකම අප්‍රේල් 7 වැනිදා ජාත්‍යන්තර සෞඛ්‍ය දිනය සැමරීමට පළමු ලෝක සෞඛ්‍ය සභාව තීරණය කළේය. ජාත්‍යන්තර සෞඛ්‍ය දිනය ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ ආරම්භය සනිටුහන් කිරීම සඳහා

පවත්වනු ලබන අතර එම සංවිධානය විසින් සෞඛ්‍ය විෂය කෙරෙහි ලොව පුරා අවධානය යොමු කිරීමට අවස්ථාවක් ලෙස සලකනු ලැබේ. සෑම වසරකම ජාත්‍යන්තර සෞඛ්‍යය සඳහා ප්‍රධාන වැදගත්කම. ලෝක සෞඛ්‍ය දිනය ලෝක ක්ෂය රෝග දිනය, ලෝක ප්‍රතිශක්තිකරණ සතිය, ලෝක මැලේරියා දිනය, ලෝක දුම්කොළ විරෝධී දිනය, ලෝක ඒඩ්ස් දිනය, ලෝක රුධිර පරිත්‍යාගශීලීන්ගේ දිනය සහ ලෝක හෙපටයිටිස් දිනය සමඟින් WHO විසින් සලකුණු කරන ලද නිල ගෝලීය සෞඛ්‍ය වාෂරීක ව්‍යාපාර අටෙන් එකකි.

09/04/2021

ජාත්‍යන්තර සෞඛ්‍ය දිනය

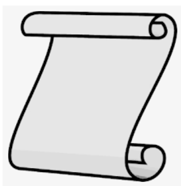
International Health Day 2021

02/05/2021

මාසික රැස්වීම

මහාචාර්යය මනුජ් ක්‍රිශාන්ත මහතා
වෛද්‍ය වින්යා ආරියතරත්න මහතා

NMRA සහ කෝවිඩ් 19 වතර්මාන තත්වය



ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදයේ ප්‍රකාශය - දැනුවත් කිරීම්

Statement of Solidarity with People of Palestine

People's Health Movement (PHM);

(Issued on May 19th, 2021)

The People's Health Movement (PHM), a global network of grassroots health activists, civil society organizations, and academic institutions, strongly condemns the attacks against Palestinian people by Israeli's occupying forces and expresses full and unequivocal solidarity with the Palestinian people.

The recent attempts of Israeli's occupying forces to expel Palestinian residents from the Sheikh Jarrah neighbourhood in Jerusalem is a continuation of the ethnic cleansing frequently committed by the Israeli occupying forces. These attempts violate the principles of international humanitarian law contained inthe Geneva Convention that prohibits eviction and displacement of populations in occupied territories. Palestinian and international human rights organisations have widely denounced the unwillingness of the Israeli's occupying forces to comply with UN guidelines and international regulatory provisions. Several human rights organizations, including Israeli groups, have been recognizing and criticising the apartheid nature of the Israeli's occupying forces.

According to PHM-affiliated local health groups and activists, the attacks of the Israeli's occupying forces on the Gaza Strip are targeting civilians in all residential areas using the heaviest and fiercest military machinery, including military aircrafts, artillery, and tanks. The majority of the Palestinians affected by these strikes are unarmed civilians, especially since the missiles directed by the warplanes target the homes of civilians in residential areas and residential towers. On the night of May 15, two respected doctors were killed together with their families when their homes were bombarded. We pay the highest respect to Dr. Ayman Abu al-Ouf, the head of the internal medicine department at Shifa Hospital, and Dr. Moen al-Aloul, who worked as a psychiatrist for the Ministry of Health before his retirement.

The escalation of violence by Israeli's occupying forces comes when the people of Palestine are grappling with the burden of the Covid-19 pandemic. According to the Geneva Convention, Israeli's occupying forces must provide healthcare, including vaccines, to Palestinians as an occupying power. Up until May 15, nearly 62% of Israelis had received at least one shot of Covid-19 vaccine versus only 5.3% in Palestinians. We condemn these deplorable actions (by commission and omission) that are incontrovertibly against humanity and the Palestinian people. We demand that the Palestinian people are given access to Covid 19 vaccines, treatment, and health care urgently.

We demand the international community, including all UN entities, to:

- Put pressure on the Israeli occupying forces to immediately stop their attacks on Palestinians and stop the displacement of Palestinian families from their homes and lands and ultimately to end its occupation of Palestine..

- Act on its responsibility mandated by several international treaties to safeguard the health rights of Palestinians and condemn the increased inequity in health that the pandemic response of the Israeli government has caused.

- Stop accepting the flimsy excuses under the pretext of self-defense made by the Israeli's occupying forces when they kill protected civilians and bomb their homes with artillery

We call upon people worldwide to put pressure on their governments to stop all forms of support to Israeli's occupying forces, especially arms exports.

We call on the authorities, UN and other Human Rights Bodies/Agencies, civil society organizations, and people around the world to denounce crimesof Israeli's occupying forces against humanity in Palestine and support the Palestinian people's struggle to ensure that they can live in peace on their land, the State of Palestine, with Jerusalem as its capital.

PHM decries the severe forms of aggression and injustice unleashed by the racist regime of Israeli occupying forces against the Palestinian people.

PHM believes that peace and justice are social determinants of health.

PHM stands in solidarity with the Palestinian people and their struggle for existence and their land. We are one with our colleagues, health professionals, health and human rights activists on the ground and celebrate their strength and courage.

We cherish and salute the Palestinian people's resistance and resilience.

22/05/2021

මාසික රැස්වීම

මහාචාර්ය මනූජ් ක්‍රිශාන්ත මහතා
වෛද්‍ය වින්යා ආරියතරත්න මහතා

2021 මැයි මස 22 වන දින මාගර්ගතව පවත්වන ලද ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදයේ මාසික රැස්වීම් වාතර්ාව.

මෙදින රැස්වීම තුළ විශේෂයෙන් වෛද්‍ය විත්යා ආරියරත්න මහතා මෙන්ම ආචාර්ය මනූජ් ක්‍රිශාන්ත මහතා විසින් පවතින තත්වය සම්බන්ධයෙන් ඉතා වැදගත් වූ කරුණු රැසක් ඉදිරිපත් කරන ලදි.

මෙහිදී පහත සදහන් කරුණු විස්තරාත්මකව සාකච්ඡාවට බඳුන් විය.

- දින 14ක හුදකලා කිරීමේ දැඩි අවශ්‍යතාවය,
- Covid 19 තත්වය හමුවේ වාතර්ාගත වන තත්වයට වඩා වැඩි ප්‍රමාණයක් පැවතීමට ඇති හැකයාව,
- ආථර්ිකමය කටයුතු වලට වඩා වෛද්‍යමය සහ සෞඛ්‍යමය උපදෙස් වලට වඩා වැඩි අවධානයක් දැක්විය යුතු බව,
- පවතිනු ලබන මූල්‍යමය සහ මිනිස් සම්පත් ක්‍රමානුකූලව කළමනාකරණය නොවීම,
- නිවෙස් නිරෝධායනය සම්බන්ධයෙන් තවමත් රජය විසින් නිසි ක්‍රමවේදයක් ප්‍රකාශයට පත් කර නොමැති බව,
- නිදහස් වෙළඳ කලාපයේ ජීවත් වන කොරෝනා ආසාධිත සේවිකාවන් සඳහා නිසි සෞඛ්‍යමය ක්‍රමවේදයක් ක්‍රියාත්මක නොවීම.
- මේ වන විටත් සවෙර්ාදය ව්‍යාපාරය මූලිකත්වය ගනිමින් අනෙකුත් සිවිල් සංවිධාන එකමුතුවකින් Covid 19 පාලන කටයුතු සඳහා උපකාර කිරීමට සංවිධාන ගත වී ඇති බවත් යම් යම් ප්‍රදේශ බෙදාවෙන් කොට ක්‍රියාත්මක වීමට බලාපොරොත්තු වන බවත් වෛද්‍ය ආරියරත්න මහතා පවසන ලදි.
- පවතින්නා වූ මෙවන් තත්වයක් හමුවේ සංසංදයේ රැස්වීම සතියකට වරක් සිදු කිරීම සුදුසු බවත් ඒ අනුව සෑම සතියකම සෙනසුරාදා දින රාත්‍රී 7.00ට රැස්වීම පැවැත්වීම.
- ජනතා සෞඛ්‍ය සංසංදයේ සාමාජිකයින් ලෙස මෙවැනි අවස්ථාවකදී අපගේ මැදිහත්වීම කෙබඳු වියයුතුද යන්න පිළිබදවත් ඒ හරහා
    1. නිවැරදි ලෙස මුඛ ආවරණ පැළදීම, මුඛ ආවරණ භාවිතා කරන පිළිවෙල, මීටරයක දුරස්ථභාවය පවත්වා ගැනීම, නිසි පරිදි දෑත් සේදීම ඇතුළු සෞඛ්‍යමය උපදෙස් බලවත් ලෙස ජනතාව අතරට බෙදාහැරීම සහ ඒ සඳහා බලපෑම් කිරීම.
    2. එන්නත් ලබා ගැනීම සඳහා ජනතාව පෙළඹවීම සහ අයතා ක්‍රම මගින් එය ලබා ගැනීමට යාමෙන් විය හැකි සංකූලතා පිළිබද ජනතාව දැනුවත් කිරීම.
    3. යම් පුද්ගලයකුට ආශ්වාස කිරීමේ සුළු හෝ අපහසුතාවයක් පවතී නම් හැකි ඉක්මනින් වෛද්‍ය උපදෙස් ලබා ගැනීම කරා යොමු කර වීම.

කැඳවුම්කරු - ජනතා සෞඛ්‍ය සංසංදය
2021.05.23

29/05/2021

COVID එන්නත

එන්නත මානව අයිතියක්.
නිශ්පාදන ඒකාදිකාරයට යටත් නොවියයුතුයි.
බලවත් රාජ්යයනට යටත්නොවිය යුතුය.
ජාතියකට යටත් නොවියයුතුයි.
දේශපාලනීකරණයකට භාජනය නොවියයුතුයි.
එන්නත රාජ්ය අනුග්රහයෙන් සියලුදෙනාට සාධාරණව සමානාත්මතාවයෙන් ලැබිය යුතුයි .
ජනතා සෞඛ්කිය සන්සදය

29/05/2021

29/05/2021

මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මහතා

ඖෂධ මාෆියාවට එරෙහි වූ මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මහතා....

මොණරාගල බිබිලේ, බිබිලේ-වලව්වේ උපත ලද මහනුවර ත්‍රිත්ව විද්‍යාලයෙන් ප්‍රාථමික සහ ද්විතියික අධ්‍යාපනය ලැබූ සේනක බිබිලේ මහතා පසුව කොළඹ වෛද්‍ය විද්‍යාලයට ඇතුළත්ව පළමු පන්ති සාමාර්ථයක් සහිතව තම උපාධිය අවසන් කළේය. ඔහු තම ආචාර්ය උපාධිය ලබාගත්තේ එඩින්බරෝ විශ්ව විද්‍යාලයෙනි.

1958 දී ශ්‍රී ලංකාවේ ප්‍රථම ඖෂධ විද්‍යාව පිළිබඳ මහාචාර්ය පදවියෙන් පිදුම් ලැබූ ඔහු කලක් කොළඹ වෛද්‍ය පීඨයේ ප්‍රථම පීඨාධිපතිවරයා ලෙස පත් වූයේය.

සේනක බිබිලේ මහතා ශ්‍රී ලංකාවේ වැඩි දෙනකු අතර කතාබහට ලක්වූයේ ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියක් ඇති කිරීම සම්බන්ධයෙනි. අඩු ආදායම් ලාභී රෝගීන් හට සහන මිලට ඖෂධ ලබාදීමත් වෛද්‍යවරු අතින් අවම ප්‍රමාණයෙන් අවශ්‍ය ඖෂධ ද්‍රව්‍ය නිදෙර්ශ කරවීමත් ඔහුගේ අරමුණ විය.

තවද ඖෂධ වල ඖෂධීය නාම වෙනුවට වෙළෙඳ නාම භාවිත කිරීම සම්බන්ධයෙන්ද දැඩි විරෝධයක් ඔහු වෙතින් එල්ල විය. ඔහු විසින් හඳුන්වා දෙන ලද ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේද අවධානයට යොමු වූ අතර ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ පැසසුමටද ඔහු පාත්‍ර වූයේය.

නමුත් 1977 දී සේනක බිබිලේ මහතා අභිරහස් ලෙස ජීවිතයෙන් සමුගත් අතර ඔහු විසින් ගෙන ගිය ඖෂධමය ප්‍රතිපත්ති හරහා පහර වැදුනේ වෙළඳපල ක්‍රියාකාරින් ඒ හා සම්බන්ධ යැයි අදටත් පවතින මතයකි.

සේනක බිබිලේ මහතා ශ්‍රී ලංකීය දේශපාලනයේද වැදගත් චරිතයකි. ඔහු ලංකා සම සමාජ පක්ෂයේ ක්‍රියාකාරී සාමාජිකයෙකු වූයේය. මාක්ස්වාදය පිළිබඳ දේශනද පැවැත්වූ ඔහු පසු කලෙක කොළඹ නගර සභා මැතිවරණයටද ඉදිරිපත්වීමට එකඟ වූයේය.

සේනක බිබිලේ මහතා යනු වතර්මානයේ ඔසු සල නිමර්ාතෘවරයාය. ඔහුගේ සංකල්පය වූයේ ලංකාවට අවශ්‍ය බෙහෙත් ලංකාව තුලම නිෂ්පාදනය කරවීමය. එමගින් ලංකාවට විශාල මුදලක් ඉතිරි කරවීම මෙන්ම ඉතා අඩු මුදලකට මහ ජනතාවට බෙහෙත් ලබාදීම ඔහුගේ අරමුණ විය.

සේනක බිබිලේ මහතා ජීවිතයෙන් සමු ගත්තත් ඖෂධ මාෆියාව (ආයුධ වෙළදාමට පසුව ඇති ඉහළම ව්‍යාපාරය) යහමින් අපේ රටේ මුල් බැසගෙන ඇත. ඊට යටවූ ඒජන්තවරු කෝටි ගණනින් සුර සැප විදිමින් සිටී. ඊට එරෙහිව දිගු කාලයක සිට උස් පුටු හොඹවන හිස් මිනිසුන් ගේ අනුහසින්, මාෆියාවක අවතාර පිළිබඳව හඬක් නැගීමේ ප්‍රථිපලයක් ලෙස මා ත්‍රස්තවාදියෙක් හොරෙක් සහ අන්තවාදියෙකු ලෙස ලේබල් අලවමින් සිටී...

*මට මගේ වටිනාම මගේ දරුවා නැති වී හමාරය. නැතිවීමට ඊට එහා වටිනා දෙයක් නැත.නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවයේ අපේම අම්මා, තාත්තා, සහෝදරයා, දුවා පුතා වෙනුවෙන් ඉස්පිරිතාලෙට නැති බෙහෙත් පෙත්ත, අඩුපාඩු මැශින් එක, රෝහලේ අඩුපාඩු වෙනුවෙන් හඬක් වන්නෙමි.මා බිය නොවෙමි.

මා මිය යනතුරා ඖෂධ මාෆියාවට එරෙහිව අහිoසක රෝගීන් වෙනුවෙන් මාගෙ හඬ නගමි*

ඒ අඩුව අපිට හැමදාමත් තිබුණු පිරවීමක් නැති වූ අඩුවක්

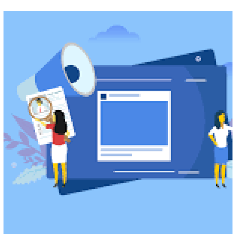
MSH මොහොමඩ්

නිමර්ාතෘ ෆයිට් කන්සර් කන්ඩායම

29/05/2021

වෛද්‍ය වින්‍යා ආරියරත්න මහතා විසින් පළ කළ ලිපියකි

https://l.facebook.com/l.php?u=http%3A%2F%2Fwww.sundaytimes.lk%2F210502%2Fnews%2Fcovid-19-no-co-morbidities-but-requiring-oxygen-442072.html%3Ffbclid%3DIwAR0aXmo1brmtG8SkYVFBAECZHCFgFqThc4v-xoIXCuA63bix9y57X8ljf1Q&h=AT0HAYCcHpy2-t3dNzwooJ7zLBsUd8_qrySrGqT5wfeJynBEd3mVSxyVIj396AhfSm34FBDKU6wFX90JbJJkTzGpe20k2WSRLv2z8b9-uc-M3Sbv5dT636wcO1I7qIYfVCyd&__tn__=-UK-R&c[0]=AT2MefsrBlq4fiMmL9exie0_MB5otFKZPkrledfcMhSP2TAsppGiT72uha3pVTHVbxxOjadLR6Ae0jvWgI4FgDLAn2GwKXQJBxp3xCyQtcmTN8CUmnGwH-4AJvCyRq-3jHuWzQJYkh9htV59QmtSmCbtXA



29/05/2021

Commemorative Dr. K Balasubramaniam

(යොමුව: https://www.facebook.com/menu.cma/videos/3618446231511976)

05/06/2021

මාසික රැස්වීම

මහාචාර්ය **මනුජ් ක්‍රිශාන්ත මහතා**
වෛද්‍ය වින්යා ආරියතරත්න මහතා

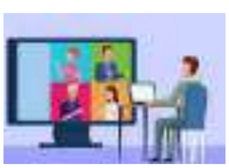
තේමාව - එන්නත්කරණය ආරක්ෂිතද? එන්නත්කරණයෙන් පසුව කොරෝනා වල බලපෑම අවම වන්නේ කෙසේද?

ගම්මට්ටමින් සහන සේවා ළබාදීමේ විධිමත් වැඩපිළිවෙලක් සකස් කිරීම සහ නිවැරදි තොරතුරු වාතර්ා ගත කිරීම

22/05/2021

නිරෝධායනය

Quarantine is not a joke or a punishment. It's a measure taken to control a pandemic.
All of us have to abide by this without any hesitation.
Please educate your community...
Peoples Health Movement - Sri Lanka



19/06/2021

මාසික රැස්වීම

මහාචායාර් ජානකී විදානපතිරණ
පිළිකා රෝගීන් සදහා කෝවිඩ් 19 බලපෑම

03/07/2021

මාසික රැස්වීම

වෛද්‍ය තිළිණා වනිගසේකර මහත්මිය
මහාචාර්‍ය මනුජ් ක්‍රිශාන්ත මහතා
වෛද්‍ය වින්යා ආරියතරත්න මහතා
තේමාව - විධිමත් සහ කාර්‍යක්ෂම සෞඛ්‍ය සේවාවක් තිරසාර ලෙස පවත්වා ගැනීම සඳහා මහජන සහය ලබාගැනීම

විවෘත රාජ්‍ය හවුල්කාරීත්වය සහ ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය ලෙස අපගේ වගකීම
කොරෝනා වසංගතය සහ ජනතාවගේ අයිතිය පිළිබඳ මාධ්‍ය තුළ කථිකාවක් ගොඩනැගීම

20/07/2021

ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදයේ පුවත්පත

2021 වසර තෙවන කාර්තුව සඳහා ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදයේ පුවත්පත

වැඩි විස්තර සඳහා - sirimalp@sltnet.lk

23/07/2021 අතිගරු ජනාධිපතිතුමා වෙත යොමු කළ ලිපිය

ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය

සර්වෝදය නගරෝදය මධ්‍යස්ථානය
අංක 155 ඒ. වෛද්‍ය ඩැනිස්ටර් ද සිල්වා මාවත කොළඹ 08

අතිගරු ජනාධිපතිතුමන්,
ජනාධිපති ලේකම් කායාර්ලය,
කොළඹ 01.
2021.07.23

අතිගරු ජනාධිපතිතුමණි,

සෞඛ්‍ය සේවාවන් ශක්තිමත් කිරීමට පියවර ගන්නා ලෙස කරනු ලබන ඉල්ලීමයි.

ජූලි මස 3වන දින රැස්වූ අප ජනතා සෞඛ්‍යය සංසදය, සෞඛ්‍යය ක්ෂේත්‍රය තුල වතර්මානයේ පැනනැගී ඇති අබර්‍ුධයන් සම්බන්ධයෙන් අවධානය යොමු කරන ලදි.

මෙහිදී වතර්මාන කෝවිඩ් 19 වසංගත තත්වය පාලනය සදහා සෞඛ්‍ය වෘත්තිකයන්ගේ සාමුහික ප්‍රයත්නයක අවශ්‍යතාවය ආරක්ෂා කිරීමට රජය මැදිහත් වියයුතු යයි අවධාරණය විය.
එබැවින් සියළු සෞඛ්‍යය වෘත්තිකයන් සමග ඒකාබද්ධ සාකච්ජාවක් පවත්වා සියළු දෙනාට යුක්තියත් සාධාරණත්වයත් ලැබෙන පරිදි මෙම ගැටළු විසදා ගැනීම උදෙසා සුදුසු සාකච්ජාවක් පවත්වන ලෙසටත් ධනාත්මක සහයෝගීතාවයක් ගොඩනැංවීමට අවශ්‍ය වන්නා වු පියවර ගන්නා ලෙසත් ඔබතුමන්ගේ අවධානය යොමු කරන ලෙසත් අප ඉල්ලා සිටිමු.

ස්තුතියි,
මෙයට ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය වෙනුවෙන්

සිරිමල් පීරිස් - උපදේශක
මේනු ද සිල්වා - කැදවුම්කරු

පිටපත් - ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමිය

31/07/2021

මාසික රැස්වීම

Dr. Delan De La Paz - from Philippines

Palestinian issue and PHM position on this

PHM Monthly Meeting on 31.07.2021
This online meeting focused on Palestinian Issue. PHM Sri Lanka was graced by the guest speaker Ms. Delen De La Paz from PHM Philippines. The agenda was arranged as follows;

- Introduction
- Presentation by the guest speaker followed by a Sinhalese translation of the same.
- Discussion
- Conclusion

The meeting commenced at 07:00 pm with participation of 25 Sri Lankan PHM activists. Having greeted Ms. Delen, by Mr. Sirimal Peiris, the Advisor, made a brief introduction of the agenda on the day. Ms. Delen commenced her presentation thereafter. She explained the situation in Palestine from the very beginnings to-date providing details of how imperialist needs have been fulfilled by the creation of Israel that paved way for Palestinians become underprivileged and destitute in their own country and after effects of biased decisions of the UN. She used a PowerPoint presentation to clarify the issues. As well, she mentioned the continuing struggle to free Ms. Shatha Odeh, the Director of Palestinian Health Work Committee who is being detained on false allegations.
For the convenience of the participants, Mr. Somaratne Herath gave a Sinhalese translation. This followed a discussion session. With this, the meeting was concluded.

Nivanka Mohotty
Wajira Piyadasa
M

A WEBINAR
THE PALESTINE EXPERIENCE
PEARLS AND PERILS
OF HEALTH WORK IN AREAS OF CONFLICT
#FREE SHATHA ODEH

A WEBINAR
THE PALESTINE EXPERIENCE
Pearls & Perils
of Health Work in
Areas of Conflict
#FREE
SHATHA
ODEH
07TH AUG 2021
3:00 PM (UTC)

05/08/2021

එන්නත්කරණ වැඩසටහන පිළිබඳ අදහස්

Chaos at a vaccination centre

Lunawa Hospital, Moratuwa is a Covid-19 vaccination centre since commencement vaccinations as a preventive measure against the spread of Covid-19 pandemic. As an aspirant service beneficiary, I with my wife joined the queue around 08:45 in the morning yesterday (02.08.2021). The queue kept on nudging forward in the hot sun and everybody seemed to behave in an orderly manner despite physical difficulties of many an aged or partly disabled. Around 12:45 in the afternoon, after almost 04 hours, we reached the short stretch of road between the main road and the gate of the hospital complex. In the meantime we saw a fresh supply of vaccines also being brought to the centre to augment the supplies increasing the hopes of who witnessed.

The queue reached a standstill but there were fully loaded cars, some displaying DOCTOR decals as well on the windscreen, entering the centre with the support of the two airmen and a constable. Observing this, people objected. Also some high handed ruffian types were there helping the occupants in those vehicles. Since people were almost beyond the limits of exhaustion and thirst due to hot sun prolonged standing protested and rushed towards the gate. People were scoffed in rough unacceptable language which bewildered people and one person came to the gate to announce that only a balance of 60 doses were left. At this moment, instead of the distance of one metre people started pushing and pressing each other in a frenzy to grab an opportunity for vaccination out of the last sixty doses. Whole place was in a terrible mess and we had to find a way to save our dear lives instead of vaccination. When questioned about the next date of vaccination some of the staff said it was Tuesday and some said Wednesday. This made about 500 people to withdraw empty handed after wasting half a day on the queue. Following questions remain with us:

- Why do those in cars get special treatment? What makes them impossible join the queue as the others? Are we untouchables to the elite? Do they vote more than us?
- The doctors and health staffs were priority groups and they had their families also vaccinated. This is reasonable but we have the suspicion that the decals are misused. Why cannot policemen check and chase those who try to bypass the queue? It was obvious that the obscene language used by the driver purported to be a doctor on those in the queue betrayed his status himself.
- If the vaccine was about to be over, those staffing the vaccination centre should have informed early without making people stand in the sun in vain, especially the elders.
- On 01.08.2021 also more than 300 people were at the gate of the MOH Office but there was nobody to inquire if the vaccinations were given. They were there because the State Minister announced on the previous night over television that vaccines would be given on Sunday.

Understandably, conducting a vaccination is not easy but favouring some factions of people, poor management and poor information cannot be accepted. Moreover, my suspicion was proven today (03.08.2021) at Egoda Uyana Jana Jaya Vidyalaya Vaccination Centre where I had my wife and me had vaccination today after failure yesterday. There was a number of persons who had been there at Lunawa Hospital yesterday gathered at Egoda Uyana Centre today. They were

commenting and blaming the incident yesterday. According to them, vaccination had restarted once again sometime later.

The situation that prevailed at Egoda Uyana Jana Jaya Vidyalaya was exactly opposite of what people experienced yesterday. The place was well managed and there was no clustering of people or chaos. Highly appreciable attention was given to people by the PHI and Family Health Officers who handled vaccination. They deserve unreserved appreciation and congratulations.

14/08/2021

මාසික රැස්වීම

මහාචාර්‍ය මනුජ් ක්‍රිශාන්ත මහතා

එන්නත් ලබාදෙන මධ්‍යස්ථාන වල පෞද්ගලිකව දක්නට ලැබුණු ගැටළුකාරී තත්වයන් පිළිබඳ අත්දැකීම් හුවමාරු කර ගැනීම සහ ඒ සම්බන්ධයෙන් ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය ලෙස ගත හැකි ක්‍රියාමාගර්

18/08/2021 **අතිගරු ජනාධිපතිතුමා වෙත යොමු කළ ලිපිය**

ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය

සර්වෝදය නගරෝදය මධ්‍යස්ථානය

අංක 155 ඒ. වෛද්‍ය ඩැනිස්ටර් ද සිල්වා මාවත කොළඹ 08

අතිගරු ජනාධිපතිතුමන්,
ජනාධිපති ලේකම් කාර්‍යාලය,
කොළඹ 01.
2021.08.18

අතිගරු ජනාධිපතිතුමණි,

<u>කෝවිඩ් 19 පාලනය සඳහා යෝජනාවන් යොමුකිරීම</u>

14.08.2021 දින රැස්වූ ජනතා සෞඛ්‍යය සංසදයේ රැස්වීමේදී පහත සදහන් කරුණු සම්බන්ධයෙන් ඔබතුමන් දැනුවත් කිරීම උදෙසා අදහස් යෝජනා විය.

- සියළුම දේශපාලන පක්ෂ සමග සාකච්ජා කර කෝවිඩ් 19 පාලනය සදහා දේශපාලන මැදිහත්වීමක් සාමුහිකව ගැනීම. මේ සදහා රජය කැපවී සාමකාමී වාතාවරණයක් ගොඩනගා ගත යුතුවේ.
- සියළු වෘත්තීය සමිති සමගින් සාකච්ජා කර කෝවිඩ් 19 පාලනය කිරීම සදහා සම්මුතියක් කරා ගමන් කිරීම.
- අහෝසි වූ සහකාර වෛද්‍ය නිළධාරී සේවය, වතු වෛද්‍ය සහකාර සේවය සහ සෞඛ්‍යය අධ්‍යාපන විශේෂඥ සේවා නැවත ස්ථාපිත කොට සෞඛ්‍යය පද්ධතිය ශක්තිමත් කළ යුතුය. එසේ නොමැති නම් ඉක්මන් විකල්ප සේවාවන් ස්ථාපිත කළ යුතුය.

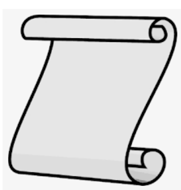
- සියළුම රාජ්‍ය නොවන සංවිධාන සිවිල් සංවිධාන සහ වෘත්තීය සමිතීන්ගේ සාමූහිකත්වයෙන් ප්‍රජා සහභාගීත්වය ලබා ගැනීමට සහ ජනතාව පෙළඹවීමට සෞඛ්‍යය අධ්‍යාපන ක්‍රියා පිළිවෙතක් අනුගමනය කළ යුතුය.

ඉහත සඳහන් කරුණු සම්බන්ධයෙන් ඔබතුමන්ගේ සැලකිල්ල යොමුවනු ඇතැයි හුදෙක්ම අප බලාපොරොත්තු වන අතර කඩිනමින් කෝවිඩ් 19 වසංගත තත්වය ශ්‍රී ලංකාවේ පාලනය කිරීමට හැකියාව ලැබේවායි අප ප්‍රාථර්නා කරමු.

(ජනතා සෞඛ්‍යය සංසදය වනාහි සෞඛ්‍ය සඳහා ජනතාවට ඇති අයිතීන් පිළිබඳව ක්‍රියාකරන රටවල් 81ක ක්‍රියාත්මක සංවිධානයක ශ්‍රී ලංකාවේ ශාඛාවයි. දේශපාලන පක්ෂ, වෘත්තීය සමිති, සිවිල් සංවිධාන, අධ්‍යාපන සහ වෘත්තීයවේදී ආයතන රාශියක නියෝජිතත්වයෙන් සමන්විත කිසිම ආධාර මුදල් පරිහරණයකින් හෝ ලැබීමකින් තොරව ප්‍රජාතාන්ත්‍රවාදී සාමකාමී ස්වෙච්ඡා ව්‍යාපාරයකි.)

මෙයට,
ජනතා සෞඛ්‍යය සංසදය වෙනුවෙන්,
සිරිමල් පිරිස් - උපදේශක
මේනු ද සිල්වා - කැඳවුම්කරු

පිටපත් -
සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමන්
සෞඛ්‍ය අධ්‍යක්ෂක ජෙනරාල්
වාසුදේව නානායක්කාර මහතා (සාමාජික ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය)



25/08/2021

සිරිමල් පීරිස් මහතා සහ සෝමරත්න හේරත් මහතා ගේ ලිපියකි

සෞඛ්‍යයට බාධාකාරී ගැටළු

සාර්ස්, ඩෙංගු සහ මෑතක දී අප රට වෙලාගත් කොවිඩ් - 19 වැනි වසංගත සෞඛ්‍ය අංශයන්ට දැඩි අභියෝගයක් වන්නේ එම රෝග තත්ත්වයන් ඉතා සීඝ්‍ර ආකාරයෙන් පැතිර ගොස් ප්‍රජාවේ වැඩි කොටසකට තර්ජනයක් වන නිසා ය. එතරම් වේගවත් ලෙස පැතිරීමක් නොවුනත් එච්. අයි. වී. වැනි රෝග වලින් ද සෞඛ්‍ය අංශ කෙරෙහි එල්ලවන අභියෝගය සුළුපටු නොවේ. මේ සෑම තත්ත්වයක් යටතේම ඒවා මැඩ පැවැත්වීම කෙරෙහි අඩු වැඩි වශයෙන් බාධාකාරීව කියාත්මක වූ ගැටළු කොවිඩ් - 19 වසංගතයත් සමග පැහැදිලිව පෙනෙන්නට තිබේ.

සෞඛ්‍යමය චර්යාවන් පවත්වා ගනිමින් රජයේ වෑයමට උදව් දෙන ලෙස මාධ්‍ය හරහා රජය කරන ඉල්ලීම් සහ රජය ගන්නා පියවරයන් පිළිබඳ තොරතුරු දෛනිකව අසන්නට දකින්නට ලැබෙතත් රජයේ භූමිකාව ඉන් එහාට විහිදෙන බව පැහැදිලිය. එය ගැටලු රාශියක් සමග මුසු වූවක් වෙයි. ප්‍රජාවගේ සෞඛ්‍ය අයිතිය තහවුරු කිරීම වෙනුවෙන් මෙම ගැටලු වලට ස්ථිර විසඳුම් අවශ්‍ය වේ. එම අපේක්ෂාව ඇතිව පහතින් ඉදිරිපත් කරන කරුණු විශේෂයෙන් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ සහ පොදුවේ රජයේ අවධානය වෙනුවෙනි.

- ආණ්ඩු පක්ෂයේ වැඩි ආසන ගණනක් තිබීම නිසා තමන් ඉදිරිපත් කරන ඕනෑම මතයක් අනුමත කර ගැනීමේ හැකියාව ඔවුන්ට ඇත. එසේ ඉදිරිපත් කරන සමහර අදහස් අනුමත නොකරන ආණ්ඩු පක්ෂයේ මන්ත්‍රීවරු ද ඡන්දයක දී ඒවාට තම අනුමැතිය ප්‍රකාශ කරන්නේ තමන්ගේ වරප්‍රසාද අහිමි වේ යැයි යන බියෙන් බව පෙනෙන්නට තිබේ. නිතර දෙවේලේ මාධ්‍ය හරහා මොර දුන් සමහරු දැන් පෙනෙන්නට නැත. පහුගිය රජය තිබුනා නම් මෙයට

වඩා රෝගය පැතිරෙන්නට තිබුනා, විරුද්ධ පක්ෂයේ අදහස් අපිට අදාල නැහැ ආදී ඔවුන්ගේ අහංකාර ප්‍රකාශ වගින් මහජනයා කළකිරෙන බව නොවැටහෙන්නේ එවැනි ප්‍රකාශ කරන අයගේ තාර්කික බුද්ධියේ දුර්වලකම නිසා විය හැක. විරුද්ධ පක්ෂයේ වැඩි දෙනාත් ඊට දෙවෙනි නැත. සුළු පක්ෂයකින් මොන තරම් සාධනීය අදහසක් ඉදිරිපත් වුව ද ඊට ගැරහීම දෙපාර්ශ්වයේම පුරුද්ද වී ඇත. තමන්ගේ ඡන්ද පදනම සහ වරප්‍රසාද වෙනුවෙන් හෘද සාක්ෂිය පාවා නොදී සියළු දෙනාම එක වේදිකාවකට පැමිණිය යුතු කාලයයි මේ. මොනර න්‍යායෙන් මෑත්ව එසේ කිරීමට පියවර ගන්නා ලෙස ඉල්ලා සිටිමු.

- වෘත්තීය සමිති වලින් ගෙනයන සහේතුක අරගල විසඳීම වෙනුවට කල් මැරීමේ උපක්‍රම සෙවීමට හෝ රජයට හිතවත් වෘත්තීය සමිති දඩමීමා කරගෙන අරගලය වෙනස් අතකට හරවා මහජන මතයද රජයට ගැලපෙන ආකාරයට සකසා ගැනීමට ගන්නා උත්සාහයන්ට තිත තැබිය යුතු කාලයයි මේ. වරප්‍රසාද අහිමි විවිධ මට්ටම් වල වැඩකරන ජනයා ඉහළ යන ජීවන වියදමත් රජයේ අදූරදර්ශී තීරණත් සමග අසරණ වීම තුල මෙම අරගල ඇතිවන බව තේරුම් නොගන්නා රජය මෙවන් අසීරු කාලයක අරගල නොකරන ලෙස දෙසන බණ ජනයා තව දුරටත් නොඅසන බව තේරුම් ගෙන සාධනීය පිළිතුරු සෙවීමට කැපවිය යුතු ය. අරගලවල හේතුන් ගැඹුරින් තේරුම් නොගන්නා විට තත්ත්වය තවතවත් උග්‍ර වන බව වටහා ගත යුතු ය. පාර්ලිමේන්තුවේ ඉන්නා බොහෝ දෙනාට වඩා තාර්කික බුද්ධය ඇත්තවුන් ප්‍රජාව තුල ඇති බව වටහා ගත යුතු ය.
- සහකාර වෛද්‍ය නිළධාරි සහ වතු වෛද්‍ය නිළධාරීන් ප්‍රජාවට ඉතා සමීපව කටයුතු කරමින් සුවකිරීම් මෙන්ම නිවාරණ කටයුතු වල ද යෙදෙමින් තම සේවා ඉටු කළහ. ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සත්කාරයෙහි ලා ඉහළ මැදිහත්වීමක යෙදුනහ. ඉතා දුර බැහැර පිහිටි මධ්‍යම බෙහෙත් ශාලා හා පර්යන්ත රෝහල් වල ඉතා වැදගත් නිහතමානී සේවයක් ඉටු කළහ. පසුව කාලයේ දී ගත් තීරණයන්ට අනුව මෙම සේවාව නවතා උපාධිදාරී වෛද්‍යවරු පත් කිරීමටත් වතු සහ ග්‍රාමීය රෝහල් වල තත්ත්වය ඉහළ දැමීමටත් ගත් පියවරයන් සාර්ථක වූ බව නොපෙනේ. සමහර වතුවල තිබූ හොඳ මට්ටමේ රෝහල් වැටීමට පත්විය. තමන්ගේ සහ තම දරුවන්ගේ අධ්‍යාපනය පතා බොහොමයක් වෛද්‍යවරු නාගරික ප්‍රදේශ වලට මාරු වී ආහ. ඩෙංගු වැළැක්වීමට වෙනම සේවක පිරිසක් බඳවා ගැනීම ආදී පැලැස්තර පිළිතුරු සෙවීමට සිදුවූයේ කලින් සිටි පුහුණු සේවක කොටස් හලා දැමීම නිසාය. මෙම ප්‍රශ්න වලට සාධනීය පිළිතුරු සෙවීමට රජයයන් ගත් උත්සාහයන් ඡන්ද කාලයේ කයිවාරු ගැසීමට සීමා විය. ඡන්දය ප්‍රකාශ කළ මහජනයා හැමදාම පැරදුනහ.
- සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන කටයුතු ද එසේම දියකර දැමූ තවත් සේවාවකි. ප්‍රජාව සමග සිටිමින් කළයුතු සේවාවක් කාර්යාලයයක සිට පුවත් සාකච්ඡා මාර්ගයෙන් කළ නොහැක. සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපනය යනු වෛද්‍ය අධ්‍යාපනය නොවේ. චර්යාව සකස් කිරීමයි. සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන කටයුතු ඉතා සක්‍රිය කාලයේ ක්ෂේත්‍ර සෞඛ්‍ය සේවකයන් මූලික සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන කටයුතු ඉටුකළ අතර සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන නිළධාරීන් ද සෞඛ්‍ය සේවකයන් ගේ ප්‍රායෝගික ගැටලු විසඳා ගැනීමට උදව් කරමින් අවශ්‍ය සම්පත් සපයමින් ප්‍රජාව අතර කටයුතු කළහ. අද වන විට සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන පශ්චාත් උපාධිදාරී නිළධාරීන් කිසිවෙකුත් සේවයේ නැති හෙයින් බිම් මට්ටමේ දී කෙරුන සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන කටයුතු ඉතා දුර්වලව පවතිනු පෙනේ. සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන කටයුතු සඳහා රාජ්‍ය නොවන සංවිධාන සේවකයන් ඉදිරිපත්ව කටයුතු කරතත් ඔවුන්ට බරපතල සීමාවන් ඇති නිසා එම ප්‍රවේශය ද සාර්ථක නැත. මේ තත්ත්වයන් සලකා බලා එම සේවාවන් යලිත් ඇතිකිරීම මගින් පුහුණු සෞඛ්‍ය ශ්‍රමයේ අඩුව සපුරා සේවා ගුණාත්මකභාවය නංවා ගැනීමට කාලය පැමිණ ඇතැයි සිතමු. සෞඛ්‍ය සේවය යනු ඒ ඒ සේවක ශ්‍රේණිවල සාමූහික ප්‍රයත්නයන් හරහා ජනතාවට සේවය සැපයීමයි.

- අද වන විට රාජ්‍ය නොවන සංවිධාන, වත්තීය සමිති, ආදි වශයෙන් ප්‍රජා මූලික සංවිධාන රාශියක් රට පුරා ක්‍රියාත්මක වේ. මේ නිසාම ප්‍රජාව සතු විභවය විසිරී පවතීන අතර තමන්ම හදාගත් උගුලක මහජනයා පැටලී ඇති සෙයක් පෙනේ.

මේ සියල්ලට අදාල පියවරයන් සම්බන්ධව කතිකාවතක් අවශ්‍ය අතර ප්‍රජා සෞඛ්‍යය සංසදයට ඒ සම්බන්යෙන් ප්‍රජාවගේ පැත්තෙන් මූලිකත්වය ගත හැකි බව තහවුරුව ප්‍රකාශ කරමු.

සිරිමල් පීරිස්
සෝමරත්න හේරත්

25/08/2021

එන්නත්කරණ වැඩසටහන

25/08/2021

එන්නත්කරණය පිළිබඳ දැනුවත් කිරීම්

what we can do before, during and after vaccine.

Before you go

Talk to your doctor. If you've ever experienced a severe allergic reaction from any vaccine or you have any questions about the medications you are currently taking, talk to your health care provider before your appointment.

Take care of yourself. Get a good night's rest and hydrate well before your vaccination so you can feel your best on the day.

During the appointment

Stay safe. Make sure to follow safety precautions at the vaccination facility such as physical distancing while waiting and wearing a mask.

Communicate. Let the health care professional know if you have any medical conditions that could be considered precautions, such as pregnancy or a compromised immune system.

Keep your records. You should receive a vaccination card that tells you which COVID-19 vaccine you received, when you received it and where you received it. Make sure to hold on to this card in the event that you need it in the future.

After you've been vaccinated

Stay for monitoring. The health care provider should observe you for about 15 minutes after the vaccine is administered to make sure you don't have any immediate reactions. However, it is extremely rare for severe health reactions.

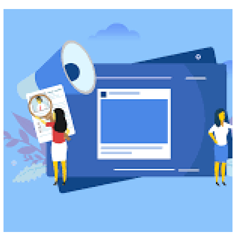
Be prepared for some side effects. Vaccines are designed to give you immunity without the dangers of getting the disease. While it's normal to build immunity without side effects, it's also common to experience some mild-to-moderate side effects that go away within a few days on their own.

Some of the mild-to-moderate side effects you may experience after vaccination include:

Arm soreness at the injection site
Mild fever
Fatigue
Headaches
Muscle or joint aches
Chills
Diarrhoea

If any symptoms continue for more than a few days or if you experience a more severe reaction, then contact your health care provider immediately.

Be patient. Building immunity takes time. Keep yourself and others safe. While these vaccines are showing to be highly effective at protecting people against serious illness from COVID-19, we're still learning about whether it is possible for a vaccinated person to still spread the virus, even without symptoms. Therefore, it is important to continue practicing safety precautions to protect yourself and others, including avoiding crowded spaces, physical distancing, hand washing and wearing a mask .
copied by UNICEF



30/08/2021

David Sanders, pioneer of Health for All – as remembered by David Werner

When David Sanders died suddenly of a heart attack on August 30, 2019, it was a great loss. But his many friends and colleagues around the world can take heart that his passing did not leave a vacuum. To the contrary, David left a legion of fellow travelers around the world who, thanks to him, are today more strongly committed, better prepared, and have a greater sense of solidarity to continue the uphill struggle for health. After his passing, the huge outpouring of appreciation for his exemplary contribution worldwide makes it clear that his contagious spirit, boundless energy, and unflinching honesty in the face of power lives on in the vast spectrum of people – from community health workers to international movement organizers – who had the good fortune to know him.

Indeed, so many fine tributes have already been circulated in praise of David Sanders that it seems there is little more to add. Therefore I will focus on my own personal interaction with him, which began over 40 years ago.

I first met David in the late 1970s in London, where he was working for Oxfam. At that time David was in exile from his homeland in Rhodesia, where he'd been a strong proponent for that country's independence from Great Britain's colonial rule. As a pediatrician in that land, David had an early exposure to the devastating impact that entrenched inequalities of power had on the wellness of the subservient population. Thus, in the pursuit of health and social justice, he'd become an avid activist in the grassroots movement for Rhodesia's independence. Faced with threats to his life, he went into exile to the UK, where he continued his advocacy for Rhodesia's independence.

On one of my trips to London during that time, to present a paper on "Health Care and Human Dignity", David Sanders invited me to his circle at Oxfam. He'd used my books Where There Is No Doctor and Helping Heath Workers Learn in his community heath promotion in Rhodesia, and in our Hesperian newsletters he'd read about Project Piaxtla, the villager-run health program in western Mexico I'd helped start. He told me of his goal, once Rhodesia was liberated, of helping the newly independent country set up a national health program based on Comprehensive Primary Health Care, in which local community health workers – chosen for their commitment to the common good – would be agents of change in the promotion of a more equitable, just, and thereby healthier society.

No sooner did Rhodesia – now Zimbabwe – in May 1990, win its independence from the UK, than David Sanders at once returned to his homeland, where he was recruited to play a key role in forming the new Ministry of Health.

In that early realm of independence, David Sanders invited me to visit Zimbabwe, both to witness the new, people-centered mobilization that was underway, and to share some of my experiences of community-based health promotion in Mexico and elsewhere.

Part of David's motive in bringing me to Zimbabwe was for me to give presentations and exchange observations with key honchos in the new health ministry, some of whom were still wedded to the conventional model of Western (i.e., colonial) medicine, with its hierarchical pecking order and its focus on sickness rather than health

For a while David and his cohorts made a good progress with the new, more holistic, community-centered initiative, along the lines heralded in Alma Ata as "Primary Health Care". The nation's top decision makers – still imbued with the revolutionary spirit of newly won independence, made space for this more democratic, people-empowering approach to health care. But sadly, as so often seems to happen in human history, those who had been heroes in the fight for liberation, once they rose to power, gradually became oppressors themselves. As wealth again began to concentrate at the top and the state became more authoritarian, priorities shifted. The egalitarian, more empowering community-based approach to health promotion advanced by Sanders and his colleagues fell out of favor with the controlling class – especially with the conventional medical establishment. His detractors began to hit below the belt, lambasting David as a "white colonial" who was trying to impose second-class services on what he viewed deep-down as second-class people.

This was painful for David, who was deeply committed to health and fair treatment for all. In time the barriers to advancing universal primary health care in Zimbabwe became so great that David decided to move to South Africa. At that time South Africa was still under apartheid rule, with a huge gap in wealth and health between the white elite and the black majority. But it was not without hope for change. There was a strong and growing resistance led by the African National Congress (ANC) and others. Even the medical establishment itself was divided. After the mainstream Medical Association of South African (MASA) defended a doctor who had overseen the torture of Steve Biku, an outspoken leader of the Black Consciousness Movement, a portion of MASA's members split off in protest. They then formed NAMDA (National Medical and Dental Association), which took a united stand for racial equality. NAMDA also introduced a network of community-based health care in shantytowns, providing training and backup for local, relatively unschooled, but socially committed health promoters

As part of the coordinated effort to promote international awareness and solidarity in support the South African struggle against apartheid, David Sanders and his colleague reached out to the global health

community. Among other actions, David arranged for NAMDA to invite me to visit the mushrooming shantytowns outside Johannesburg and to engage in an educational exchange with its field organizers. While there, we shared experiences and methods for implementing CBHC (community-based health care) in marginalized communities, and encouraging people to analyze the social and physical determinants of health and to work together to improve their situation.

This exchange – instigated in large part by David Sanders – took place (I believe) in 1992. The growing anti-apartheid tide was then being countered by a ruthless escalation of repression, curfews, and arrests of activists. Many in the struggle grew discouraged. But David Sanders and other leaders of NAMDA were confident that the racist regime was planting seeds of its own demise. Its draconian clampdown on protest only triggered greater resistance. … And sure enough, in an attempt by the ruling class to quell the rising storm, Prime Minister F.W. de Klerk agreed to hold South Africa's first all-race, democratic election. In May 1994, Nelson Mandela – who had been freed after 27 years in prison – became South Africa's first president of the nation's post-apartheid era.

Much of the more recent history of David Sanders's indefatigable role in promoting health-for-all and social justice – in South Africa and worldwide – is well known to his contemporary friends and colleagues. Many have given tribute to his on-the-ground research and service-oriented training of students, which he spearheaded for decades at the University of the Western Cape. I will therefore focus here only a few more of my own undertakings with David, with which some of his younger colleagues and admirers may be less than familiar.

Everyone is aware of the seminal role that David Sanders has played in the formation and ongoing pursuits of the People's Health Movement (PHM). But fewer may be familiar with his previous key role in the International People's Health Council (IPHC), which in many ways was the precursor of the PHM.

The International People's Health Council was launched in Managua, Nicaragua, in December 1991, at the closure of a small international symposium on "Health Care in Societies in Transition". The symposium and the IPHC that grew out of it were conceived and organized by several of the same pioneers in Primary Health Care who, nine years later, in 2000, would be instrumental in midwifing the first global People's Health Assembly (PHA) and the People's Health Movement that grew out of it. These key players in launching both the IPHC and the PHM included Zafrullah Chowdhury (Bangladesh), Mira Shiva (India), David Sanders (South Africa), Maria Zuniga (Nicaragua), and myself. The idea for the symposium had initially been conceived several years before, during the Sandinistas' heyday in Nicaragua, when revolutionaries, backed by a diverse workforce of brigadistas de salud (community health brigadiers), had overthrown the tyrannical Somoza government and set up a people's republic. In a few short years, the fledgling government – backed by strong community involvement – had achieved spectacular improvements in health. Inspired by this success story, our motley group of health activists decided to hold the transitions seminar in Managua. We saw Nicaragua as a shining example of a society in transition to achieving better health. Ironically, however, we delayed too long in getting our symposium off the ground. In 1990, after years of ceaseless attacks by the US-financed "Contras" and of infiltration by the CIA, the weary population voted the Sandinistas out of power and voted in a coalition government that was puppet to US imperial interests. Rapidly the people-supportive agenda of the Sandinistas was rolled back, the gap between the rich and poor grew wider, and the population's health once again began to deteriorate. Sadly, Nicaragua was not alone in this pattern. Similar reversals in democratic process and in the health and welfare of the people were then taking place in many countries, spurred by economic globalization with its structural adjustment mandates and so-called "free trade" agreements. So our transitions seminar, initially planned to learn from societies transitioning to better health, ended up discussing transitions that were endangering and worsening the health of societies. Our seminar's challenge was to explore possibilities for reversing this retrograde process. (All this is written about in David Sanders and my book, Questioning the Solution – see below.)

We felt our seminar's analysis of the current social and political determinants of health, and possible action for coping with them, were important enough they should be recorded and shared. So Maria and I and others put together a booklet of the proceedings, which we titled Health Care in Societies in Transition (published by HealthWrights in English and by CISAS in Spanish). We also thought the dialog we had begun should be continued, with more health activists participating. Hence we launched the IPHC, which grew in size and had subsequent international meetings. The most notable of these events took place in Palestine and in South Africa – the latter adroitly organized by David Sanders.

After a few years the PHM – with a much larger cast of players – took over and expanded the role of the role of the IPHC, whose mission it continued. David Sander was a wise and dynamic spearhead of both.

David Sanders wrote over 50 groundbreaking papers and several books. His first book, The Struggle for Health: Medicine and the politics of underdevelopment, published in 1985, was a bombshell. It likely did more than any other publication to awaken the international health community to the fact that a population's health is determined more by the distribution of power and resources than by health services per se

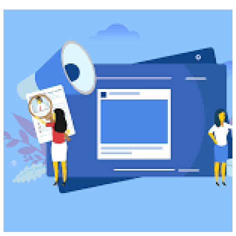
Over the years David Sanders and I realized we shared similar perspectives on health and social justice. In the mid-1990s we started writing a book together, which we eventually titled Questioning the Solution: The politics of Primary Health Care and child survival. I visited Cape Town and he visited California to complete it. This book is lengthier than The Struggle for Health and contains a lot of examples from Latin America (most extensively Mexico, Nicaragua, and Cuba). As a case-study, the book explores in-depth the worldwide promotion of ORS (oral rehydration solution) for treatment of diarrhea. (For this reason, with tongue in cheek, David and I titled the volume Questioning the Solution. The idea for the title was David's.) Undoubtedly, the vast promotion of mass-produced packets of ORS has substantially lowered child mortality from diarrhea. Yet, as Questioning the Solution points out, other solutions – namely homemade cereal-based drinks – may have saved even more children's lives – and done so less expensively, more quickly, and more effectively, with less dependence on a distantly-produced commercial product that may not always be available. Yet the economic leverage by Big Pharma on WHO and UNICEF to promote their commercially-produced ORS packets (which rapidly became a multi-million dollar business) stacked the deck in their favor. So it was that the less ideal but more profit-generating option has been universally promoted, sidelining less costly, more quickly available, and potentially more effective home solutions. The consequences of this grand-slam marketeering may have cost millions of children's lives – and still does.

David Sanders felt very strongly about this exploitation of children's health and the myriad other ways in which Big Pharma, Big Sugar, Big Oil, Big Ag, Big Water, Big Media, and other corporate superpowers put profit before people – and before sustainable life on the planet.

Sadly, our companion David Sanders is no longer with us in person. But his struggle for "health for all" lives on in the minds and hands of the countless friends and students and activists whose lives he so deeply touched. We all owe it to David to indefatigably keep his action, his vision, and his passion – and his wry sense of humor – alive.

02/09/2021

ඒන්නත්කරණය



02/09/2021

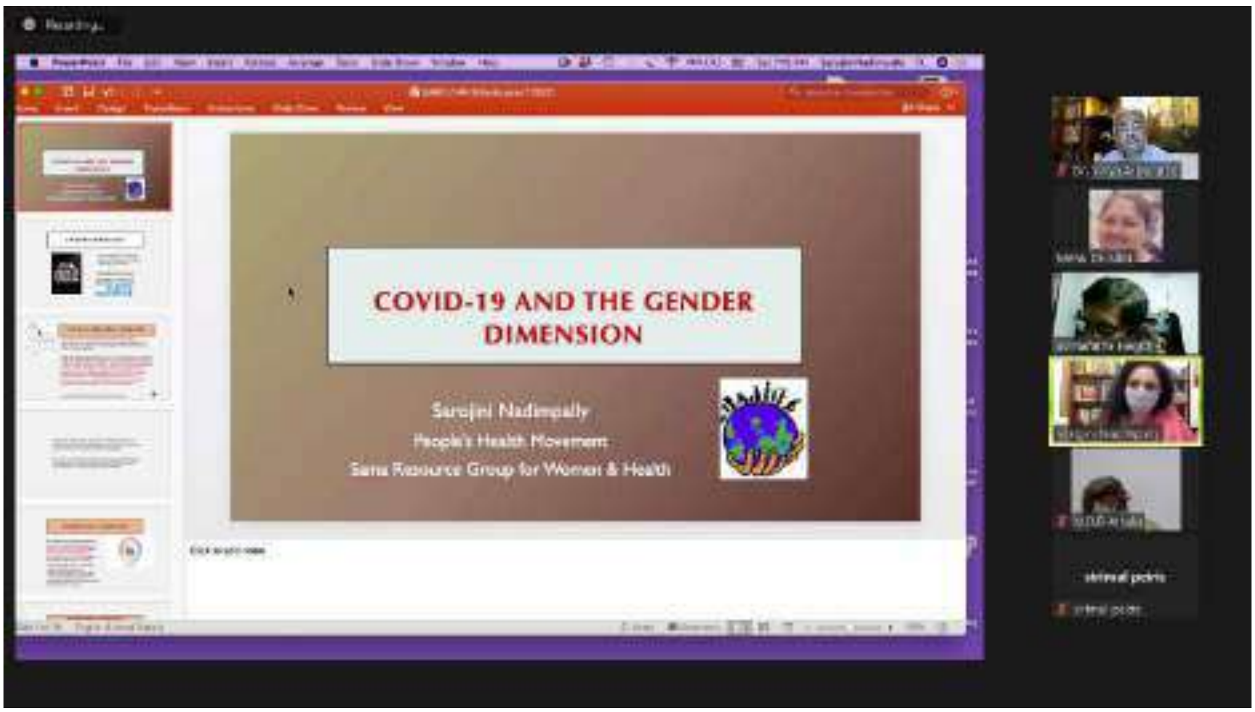
අත්‍යවශ්‍ය ද්‍රව්‍ය වල පාලන මිල සම්බන්ධව

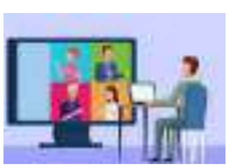
11/09/2021

මාසික රැස්වීම

Ms.Sarojini Nadimpally - from India

This online meeting focused to build up awareness about the present situation of Covid 19 and its impact on the women's population around the world.





02/10/2021

මාසික රැස්වීම

වෛද්‍ය විනයා ආරියරත්න මහතා

කෝවිඩ් 19 වත්මාන තත්වය හමුවේ සමාජයට එල්ල වන බලපෑම

ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදයේ දැනුවත් කිරීම්

ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය

සර්වෝදය නගරෝදය මධ්‍යස්ථානය
අංක 155 ඒග වෛද්‍ය ඩැනිස්ටර් ද සිල්වා මාවත කොළඹ 08

අවදානම වැඩියි ප්‍රවේශම් වන්න !!!

නිරෝධායන ඇඳිරි නීතිය අහෝසි කිරීමෙන් කොවිඩ් ව්‍යාප්තියට ඇති අවදානම අවමයැයි නොසිතන්න.

වර්තමාන තත්ත්වය යටතේ මතුව ඇති නිදහස තුලින් අනිවාර්යයෙන්ම තව තවත් අවදානම වැඩි වෙනු ඇත. මෙම අවදානම අවම කරගත හකි වන්නේ අප ගනු ලබන ආරක්ෂිත ක්‍රම පෙරදැරි කරගෙන ය. එබැවින් පහත සඳහන් කරුණු සම්බන්ධව දැඩි සැළකිල්ලක් දක්වන්න.

කෝවිඩ් 19 පාලනයට ජනතා සංවිධාන සඳහා මාර්ගෝපදේශයන්

සංවිධානය තුල පූර්ණකාලීන සාමාජිකයන් සඳහා

- කොවිඩ් විරෝධී එන්නත් දෙකම ලබාගත් අය පමණක් කාර්යාලයීය සේවයට වාර්තා කිරීමට අවසර දෙන්න.
- සේවයට වාර්තා කිරීම- කෝවිඩ් තත්වය තවමත් සතුටුදායක මට්ටමක නොමැති නිසා හැකියාවක් තිබේනම් තවත් මාස 3ක කාළයක් සේවා මුරක්‍රමය යටතේ :රදිඑැර* සේවයට වාර්තා කිරීම නිර්දේශ කරන්න.
- කාර්යාලයයට ඇතුල්වීමේ දී හා පිටවීමේ දී සබන් යොදා හෝ දෑත් පිරිසිදු කරනු ලබන ද්‍රාවණයකින් හෝ සේදීමෙන් අත් පිරිසිදු කර ගැනීමට ඉඩ සලසන්න.
- කාර්යාලය තුල දී මීටර් දෙකක් දුරින් සේවා කටයුතු වල යෙදීමට සලස්වන්න.
- මුව වැස්මක් නැති වූ විට හෝ අපවිත්‍ර වූ විට එවැනි සේවකයන්ට ලබා දීමට හැකිවන සේ අතිරේක මුව වැස්ම කීපයක් කාර්යාලයේ ආරක්ෂිතව තබන්න.
- තේ පානයේ දී සහ ආහාර ගැනීමේ දී තනි තනිව ආහාර ගැනීමට සලස්වන්න.
- දුරකථන සහ අනිකුත් භාණ්ඩ පරිහරණයේ දී රෝගය බෝවීමට ඇති ඉඩප්‍රස්ථාවන් ඇති කර නොගැනීමට වගබලා ගන්න.
- සුළු අසනීප ගතියක් හෝ ඇත්නම් සේවයට පැමිණීමට ඉඩ නොදෙන්න.
- කාර්යාලයට ඇතුළුවීමේ දී හැකිනම් ශරීර උෂ්ණත්වය බලා කාර්යාලයට ඇතුළු කරගන්න.
- මුව වැස්ම නාසය හා මුඛය වැසෙන සේ පළඳ ඇත්දැයි නිරීක්ෂණය කරන්න.

බාහිර පුද්ගලයන් හා සබඳතා පැවැත්වීමේ දී

- ඇතුල්වවීමට පෙර ශරීර උෂ්ණත්වය පරීක්ෂා කරන්න.
- අත් පිරිසිදු කර ගැනීමට අවශ්‍ය දෑ සපයා අත් පිරිසිදු කරගන්නේදැයි නිරීක්ෂණය කරන්න.
- මුව වැස්ම නිසියාකාරව පැළඳීමට උපදෙස් දෙන්න.
- අමුත්තන්ට රැඳී සිටීමට වෙනම ස්ථානයක් සූදානම් කරන්න.
- අමුත්තන් සඳහා උපදෙස් හොඳින් පෙනෙන තැනක ප්‍රදර්ශනය කරන්න.
- අමුත්තන් පිළිගන්නා නිලධාරි අවශ්‍ය පුද්ගලයා විමසා ඔහුට/ඇයට දැනුම් දෙන්න.
- කාර්යාල නිලාධාරියා අමුත්තා රැඳී සිටින ස්ථානයට පැමිණ ඔහුට/ඇයට අවශ්‍ය කාර්යය සපුරා දීමට ඉඩ සලසන්න.
- අමුත්තා කාර්යාලය තුලට ගැනීමෙන් වළකින්න,
- මොනයම් හෝ රෝග ලක්ෂණයක් ඇති පුද්ගලයෙකුට කාර්යාලයයට ඇතුළුවීමට ඉඩ නොදෙන්න.
- පානීය ජලය ලබාදීමේදී ඉවත දැමිය හැකි කෝප්ප හැකිනම් තබන්න.
- අමුත්තෙකු පැමිණ ගිය පසු එම ස්ථානයට විෂබීජනාශක දියර ඉස පිරිසිදු කිරීමට කටයුතු යොදන්න

විශේෂ සභා රැස්වීම්

- කාර්යාල සේවකයෙකුට යම්කිසි රෝග ලක්ෂණයක් ඇතිබව පෙන්නුම් කරන්නේ නම් ඇන්ටිජන් පරීක්ෂණයක් හෝ පී. සී. ආර්. පරීක්ෂණයක් කොට ප්‍රතිඵල දැනගන්න.
- මෙවන් තත්ත්වයේ අය හමුවුවහොත් පලාතේ සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරිට හෝ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකට දන්වා ඔවුන්ගේ උපදෙස් අනුව කටයුතු කරන්න.
- ආසාදිතයන් හා ආශ්‍රිතයන් හඳුනාගෙන නිරෝධායනයට යොමු කරන්න.
- රෝගය සුව වූ පසුද පුද්ගලයන් සම්බන්ධයෙන් විශේෂ සැළකිල්ලක් දක්වා පසු විපරම් කරන්න.

රෝගය වලක්වා ගැනීම සඳහා

- නිරන්තරයෙන් දෑත් සබන් යොදා සෝදන්න.
- නාසය, මුඛය හා ඇස් ඇල්ලීමෙන් හැකිතරම් වලකින්න.
- පුද්ගලයන් එකිනෙකා අතර මීටර දෙකක දුර පවත්වා ගන්න.
- හැකි පමණ කණ්ඩායම් රැස්වීම්වලට නොවන්න.

ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය
2021.10.19

20/10/2021

සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂකතුමා වෙත යොමු කළ ලිපිය

ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය

සර්වෝදය නගරෝදය මධ්‍යස්ථානය

අංක 155 ඒ. වෛද්‍ය ඩැනිස්ටර් ද සිල්වා මාවත කොළඹ 08

අධ්‍යක්ෂක,
සෞඛ්‍යය ප්‍රවර්ධන කාර්යාංශය,
නො.02, කිංසිපාර,
කොළඹ 08.
2021.10.20

ප්‍රිය මහත්මාණෙනි,

<u>කොවිඩ් 19 පාලනය හා බැදේ.</u>

කොවිඩ් 19 පාලනය සම්බන්ධයෙන් ගන්නා ක්‍රියාමාගර්යන් දී ශ්‍රවනාබාධ සහ දෘශ්‍යාබාධ වලින් පෙළෙන පුද්ගලයන් වෙත අවධානය යොමු වී නොමැති අතර අවශ්‍ය ක්‍රියාමාගර්යන්ද ගෙන නොමැති බව අපගේ හැඟීමයි.

මේ සම්බන්ධයෙන් ඔබතුමන්ගේ අවධානය යොමු කරවමින් සංඥා භාෂාව භාවිතා කර පණිවිඩ නිමර්ාණයකොට බෙදාහරින මෙන් අප ඉල්ලා සිටින අතර මේ සඳහා කඩිනමින් පියවර ගනු ඇතැයි අප හුදෙක්ම විශ්වාස කරනු ලබයි.

ස්තුතියි,
මෙයට ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය වෙනුවෙන්,

සිරිමල් පීරිස් — උපදේශක

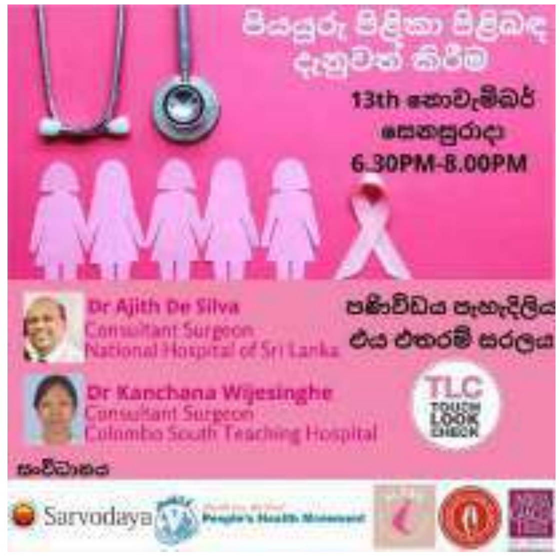
මේනු ද සිල්වා — කැඳවුම්කරු

පිටපත් - ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමන්.
ගරු අමාත්‍ය වාසුදේව නානායක්කාර මහතා.(සාමාජික)

21/10/2021

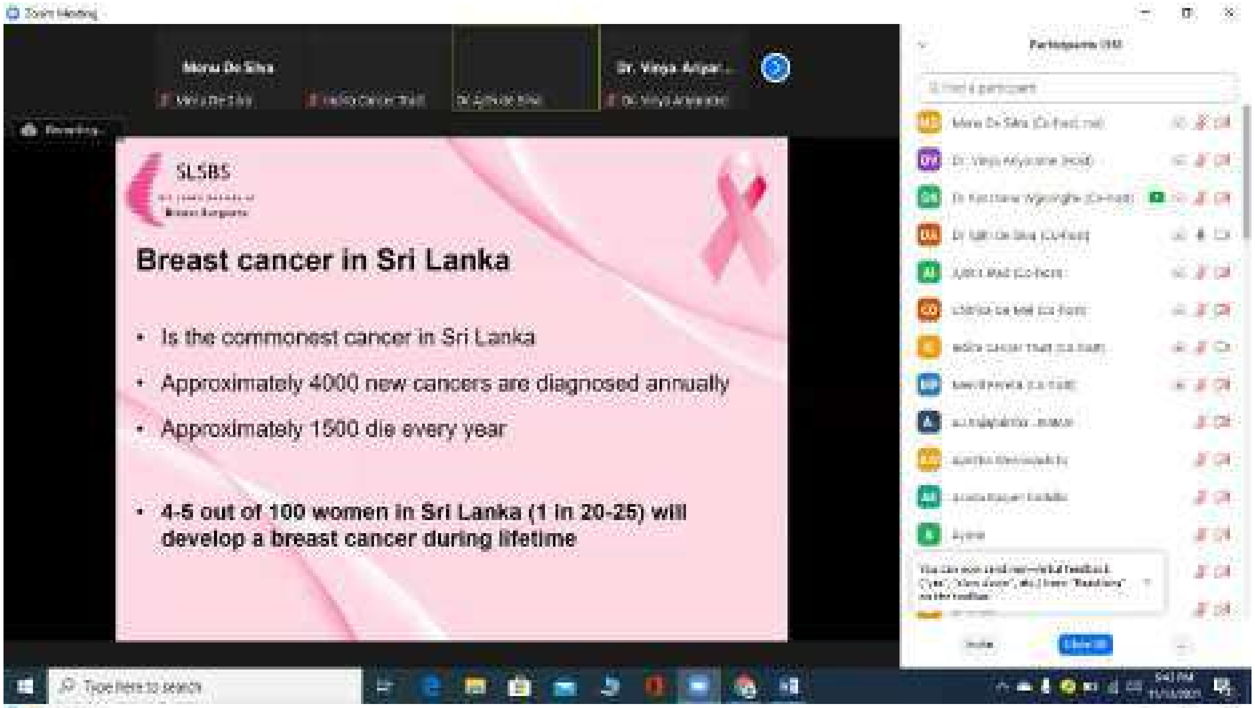
පියයුරු පිළිකා පිළිබඳ දැනුවත් කිරීම

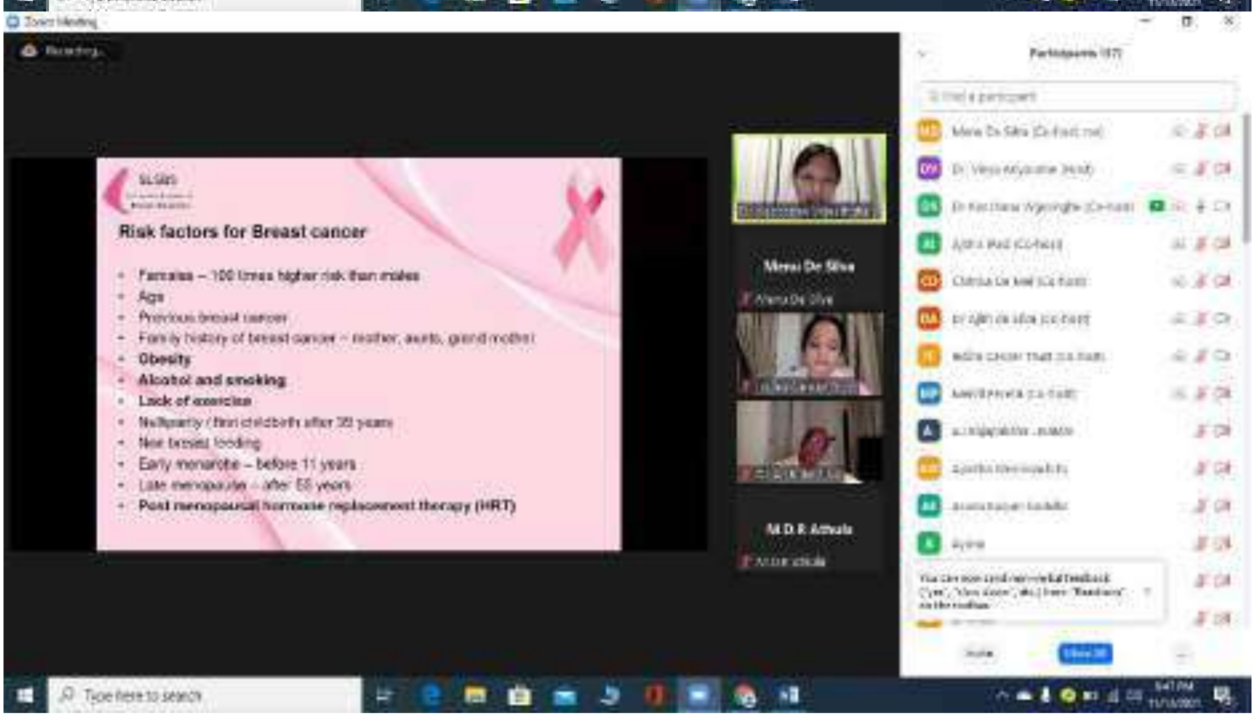
PHM monthly meeting
Open to the public

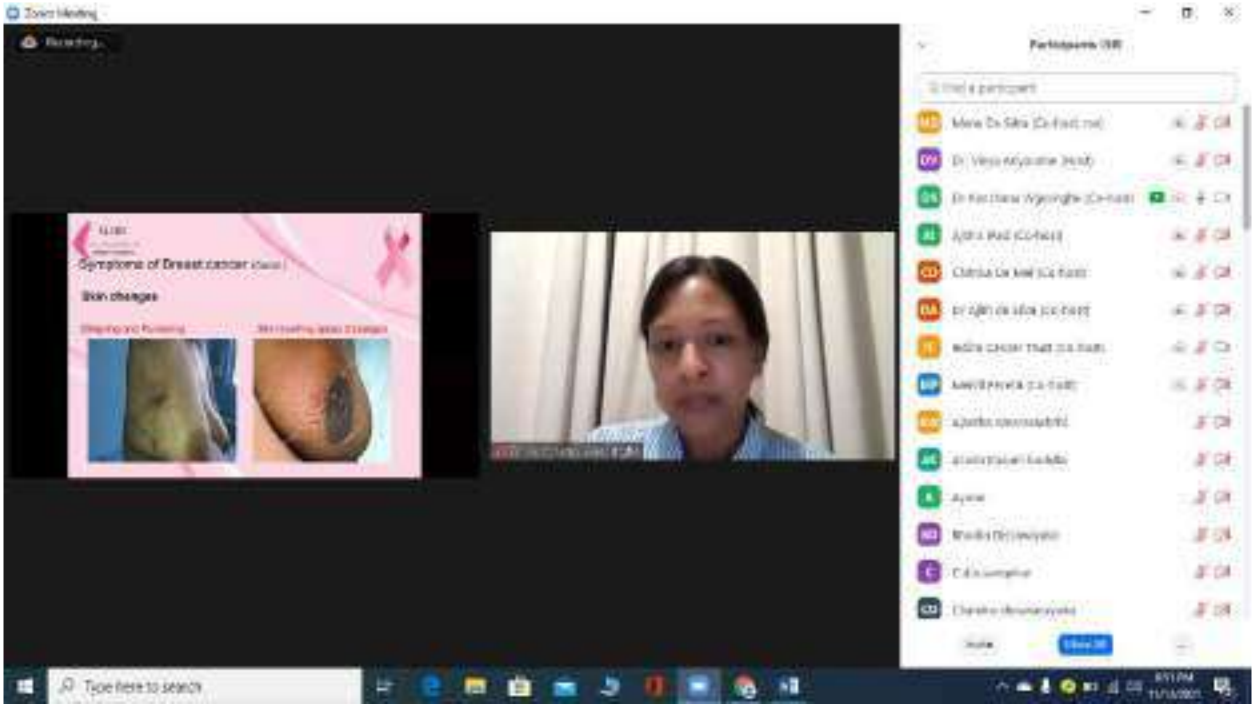


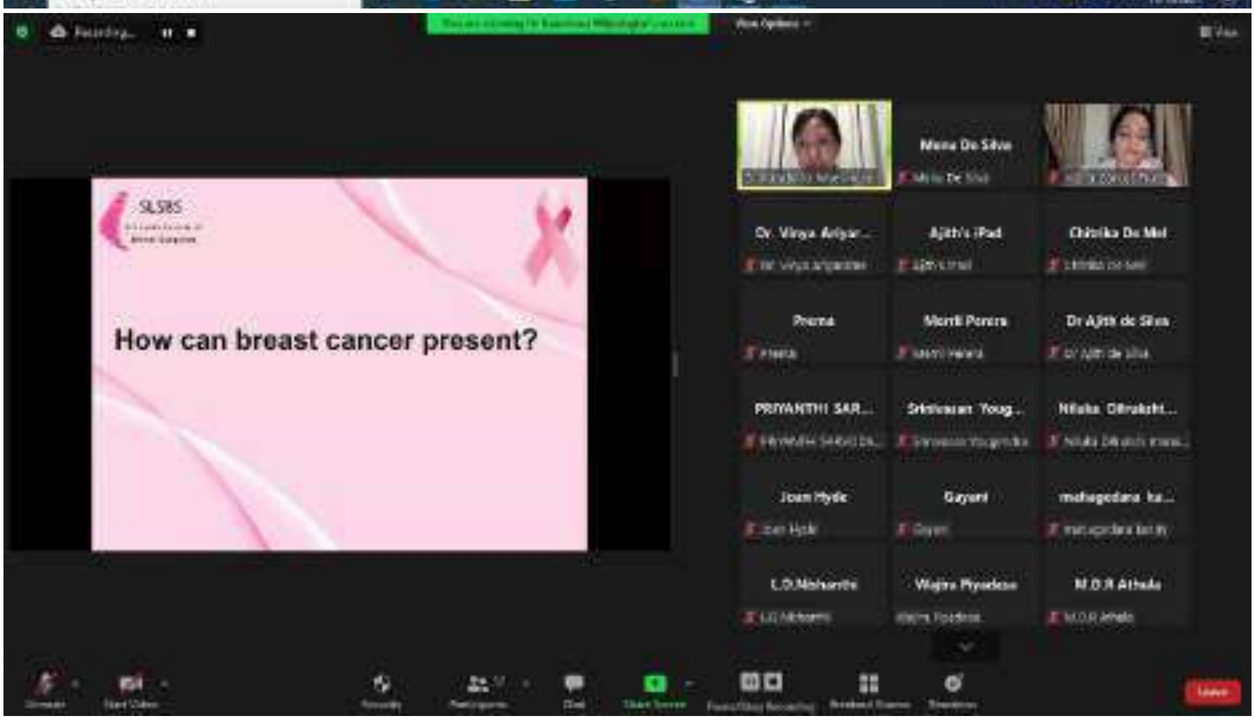
13/11/2021

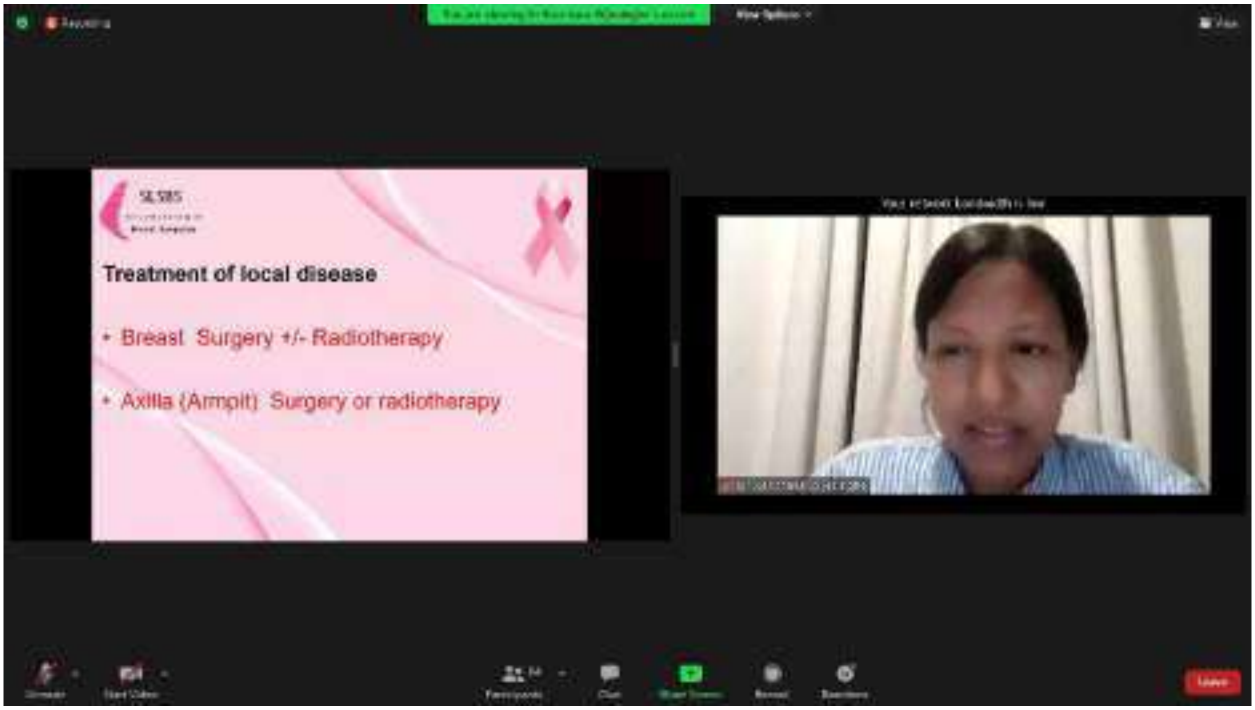
මාසික රැස්වීම

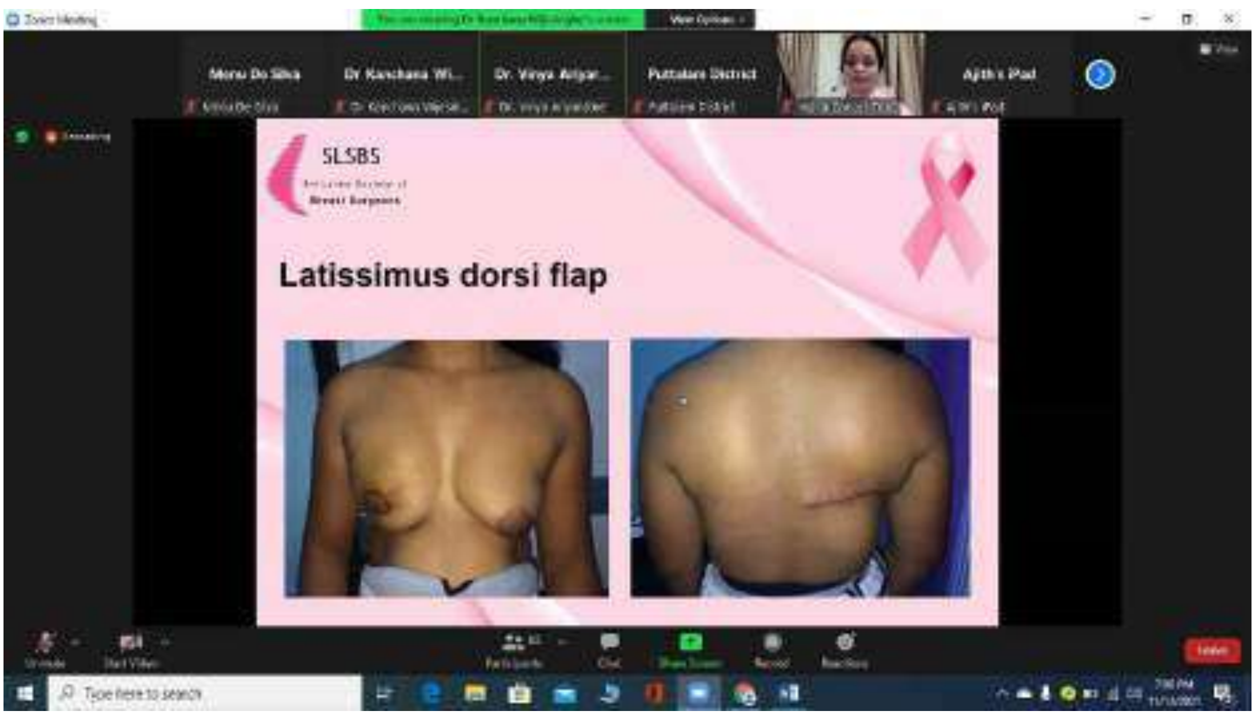

Menu De Silva
Dr. Vinya Ariyar...
SLSBS
Breast cancer in Sri Lanka
Is the commonest cancer in Sri Lanka
Approximately 4000 new cancers are diagnosed annually
Approximately 1500 die every year
4-5 out of 100 women in Sri Lanka (1 in 20-25) will develop a breast cancer during lifetime

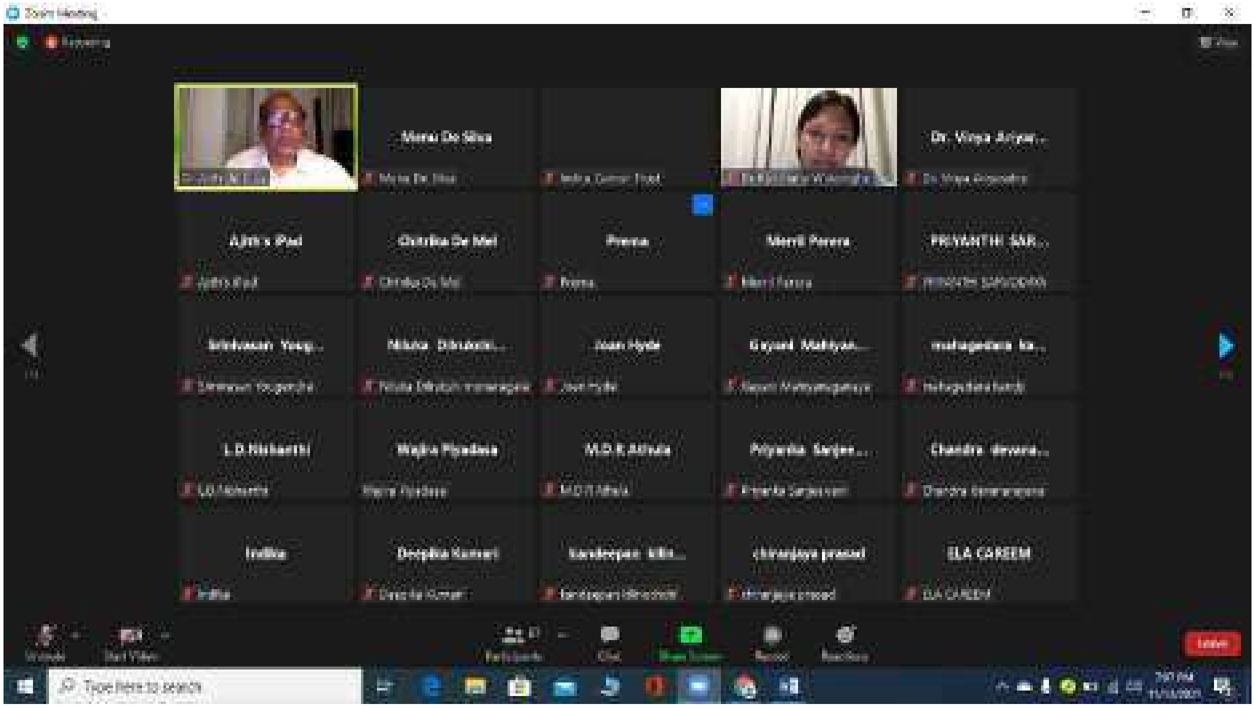

Risk factors for Breast cancer
Females – 100 times higher risk than males
Age
Previous breast cancer
Family history of breast cancer – mother, aunts, grand mother
Obesity
Alcohol and smoking
Lack of exercise
Nulliparity / first childbirth after 30 years
Non breast feeding
Early menarche – before 11 years
Late menopause – after 55 years
Post menopausal hormone replacement therapy (HRT)
Menu De Silva
M D R Athula


Symptoms of Breast cancer
Skin changes
Type here to search


SLSBS
How can breast cancer present?


SLSBS
Treatment of local disease
• Breast Surgery +/- Radiotherapy
• Axilla (Armpit) Surgery or radiotherapy


SLSBS
Breast Surgeons
Latissimus dorsi flap



Changes to check for:
Touch your breasts
Look for changes
Check if there is anything unusual wi
your doctor
Dr Kanchana Wi...

\

Menu De Silva
Dr. Vinya Ariyar...
I AM
A SURVIVOR
AND I WILL
SPEAK UP
Chitrika De Mel
Media Coordinator
Indira Cancer Trust
Type here to search