



NCD Alliance Lanka  
Promoting Health for a Better Tomorrow



**ශ්‍රී ලංකාවේ ජීවත්වන ,බෝ නොවන රෝග වලින් පෙළෙන පුද්ගලයින් සඳහා “අපගේ දැක්ම අපගේ හඬ” ව්‍යාපෘතිය**  
**( OVOV - Our Views Our Voices)**

බෝ නොවන රෝග වලින් යුත් පුද්ගලයින්ට සමාජයේ සිදුවන තාඩන පීඩන අවම කිරීමට සමාජයේ යහපත් පැවැත්ම තහවුරු කිරීමට, අවශ්‍ය නීති සම්පාදනය කිරීමට හා රැකවරණය ලබා ගැනීමට ඔවුන් අපි බෝ නොවන රෝග වලින් යුත් පුද්ගලයන් ලෙස එකට පෙල ගැසෙමු.

- ඔබගේ නම .....
  - ලිපිනය .....
  - උපන් දිනය ..... ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය: ස්ත්‍රී  පුරුෂ
  - රැකියාව .....
  - දුරකතන අංකය ..... විද්‍යුත් තැපෑල ලිපිනය (E-mail) .....
  - ඔබ පහත සඳහන් කුමන බෝ නොවන රෝග වලින් පෙළෙන්නේද? .....
- |  |  |
|--|--|
| 1. පළමු ගණයේ දියවැඩියාව <input type="checkbox"/>               | 2. දෙවන ගණයේ දියවැඩියාව <input type="checkbox"/> |
| 3. හෘද රෝග <input type="checkbox"/>                            | 4. අධි රුධිර පීඩනය <input type="checkbox"/>      |
| 5. පෙනහළු රෝග (ඇඳුම,දිගු කාලීන කැස්ස) <input type="checkbox"/> | 6. ආසානය <input type="checkbox"/>                |
| 7. මානසික සෞඛ්‍ය තත්වයන් <input type="checkbox"/>              | 8. පිළිකා (නම් කරන්න) <input type="checkbox"/>   |
- .....

- බෝ නොවන රෝග වලින් රටට වන බලපෑම අවම කිරීමට ඔබට සම්බන්ධ විය හැකි ආකාර මොනවාද? (කැමති පිළිතුරු සටහන් කරන්න)
- |   |                          |
|---|--------------------------|
| ▪ මාගේ අත්දැකීම් අනෙකුත් බෝ නොවන රෝගීන් සමඟ හුවමාරුකර ගැනීමෙන් ඔවුන් දිරිමත් කිරීම                        | <input type="checkbox"/> |
| ▪ රෝගීන්ට සිදුවන වෙනස්කම් සහ අපකීර්තිය, මාගේ ජීවිතකථාව අන්තර්ජාලය/මාධ්‍ය හරහා බෙදා ගැනීම මගින් අවම කිරීමට | <input type="checkbox"/> |
| ▪ දැනුවත් කිරීමේ හා රෝග හඳුනා ගැනීමේ වැඩසටහන් වලට සහභාගී වීමෙන්   | <input type="checkbox"/> |
| ▪ රෝග වැලැක්වීමට සම්බන්ධ නීති සම්පාදනය කිරීමට දායක වීමෙන්   | <input type="checkbox"/> |
| ▪ මහජනයා දැනුවත් කිරීමේ වැඩසටහන් වලට සක්‍රීයව දායක වීමෙන්   | <input type="checkbox"/> |
| ▪ මූල්‍යාධාර හා අනුග්‍රහයන් එක් රැස් කිරීමට දායක වීමෙන්   | <input type="checkbox"/> |

**ස්තූතියි.**

**මෙය පුරවා අප වෙත ලැබීමට සලස්වන්න**

බෝ නොවන රෝග සංවිධානය,  
ජාතික දියවැඩියා මධ්‍යස්ථානය බාපේ, 50, සරණ මාවත, රාජගිරිය.  
වැඩි විස්තර සඳහා ; දු.ක: +94 765556161  
විද්‍යුත් තැපෑල: [dasl@sltnet.lk](mailto:dasl@sltnet.lk)