

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහාරෝහයාලා මණ්ඩලය - 2012

1. **මූල්‍ය ප්‍රකාශන**

1.1 **තත්ත්වගණනය කළ මතය**

මෙම වාර්තාවේ 1.2 ඡේදයේ දක්වා ඇති කරුණු වලින් වන බලපෑම හැර, මූල්‍ය ප්‍රකාශනවලින් 2012 දෙසැම්බර් 31 දිනට ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර ආරෝහයාලා මණ්ඩලයේ මූල්‍ය තත්ත්වය සහ එදිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා එහි මූල්‍ය ක්‍රියාකාරීත්වය හා මුදල් ප්‍රවාහ ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශයේ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිතවලට අනුකූලව සත්‍ය හා සාධාරණ තත්ත්වයක් පිළිබිඹු කරන බව මා දරන්නා වූ මතය වේ.

1.2 **මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳ අදහස් දැක්වීම්**

1.2.1 **ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශයේ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිති**

ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශයේ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිති අංක 01 හි සඳහන් ආකෘතිය ප්‍රකාරව මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කර නොතිබුණි.

1.2.2 **ගිණුම්කරණ අඩුපාඩු**

පහත නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(අ) පාරිභෝගික වියදම සහ පාරිභෝගික ප්‍රතිපාදන ගිණුම් තැබීම සම්බන්ධයෙන් වූ අඩුපාඩු පහත දැක්වේ.

(i). වසර 5 ක් සම්පූර්ණ වූ සේවකයින් 22 කගේ මුළු පාරිභෝගික ප්‍රතිපාදන මුදල වූ රු.9,307,075 කින් රු.1,861,415 ක් සමාලෝචිත වර්ෂයේ වියදමක් ලෙස හඳුනා නොගෙන මුළු ප්‍රතිපාදනයම සමාලෝචිත වර්ෂයේ වියදමක් ලෙස ගිණුම්ගත කිරීම හේතුවෙන් රු.7,445,660 කින් වර්ෂයේ උනන්දුවට වැඩියෙන් දක්වා තිබුණි.

(ii). ඉකුත් වර්ෂයේදී එක් නිලධාරියෙක් වෙනුවෙන් රු.107,520 ක වූ පාරිභෝගිකය දෙවරක් ප්‍රතිපාදනය කිරීම සමාලෝචිත වර්ෂයේදී නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

(iii). සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී භාවකාලික වැඩ තහනමකට ලක් වූ නිලධාරීන් දෙදෙනෙක් පාරිභෝගික ප්‍රතිපාදනයට ඇතුළත් කර නොතිබීම හේතුවෙන් වර්ෂයේ පාරිභෝගික ප්‍රතිපාදනය රු.746,355 ක අඩුවෙන් දක්වා තිබුණි.

(ආ) සමාලෝචිත වර්ෂයේ ස්ථාවර වත්කම්වල ක්ෂය වටිනාකම රු.110,397,396 ක් ලෙස ගණනය කර තිබුණි. වර්ෂයට අදාළ ක්‍රමක්ෂය වටිනාකම වෙනම ගණනය කිරීම වෙනුවට ක්ෂය ප්‍රමාණයම ක්‍රමක්ෂය ලෙස දක්වා එම වියදම හා ලැබීමට හිලවී කර ඉද්ධ ප්‍රතිඵලය ශුන්‍ය ලෙස මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල දක්වා තිබුණි. ක්‍රමක්ෂය නිවැරදිව ගණනය නොකිරීම නිසා 2009 වර්ෂයේ පරිත්‍යාග ලෙස ලැබී තිබුණු හිලන් රථ දෙකකට අදාළ රු.1,157,000 ක ක්ෂයවීම් සමාලෝචිත වර්ෂයේ ක්‍රමක්ෂයවීම් ලෙස හිලවී කර තිබුණි.

- (අ7) සමාලෝචිත වර්ෂයට අදාළ වූ රු.2,883,541 ක වියදුම් එකතුවක් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවලින් අත්හැරී තිබුණු අතර, ඒ හේතුවෙන් මූල්‍ය ප්‍රකාශනයේ රු.65,095 ක් වූ උපචිත වියදුම් ද, රු.2,818,446 ක් වූ ණයනිමියන්ද හා රු.2,883,541 ක් වූ වර්ෂයේ උනන්දුවද අඩුවෙන් දක්වා තිබුණි.
- (අ7) සමාලෝචිත වර්ෂයට අදාළව රෝගියෙකුගෙන් අයවිය යුතු රු.719,127 ක ආදායමක් ගිණුම්වලින් අත්හැරී තිබුණි.
- (ඉ) 2010 වර්ෂයේදී පරිත්‍යාග ලෙස ලැබූ රු.2,800,000 ක් වටිනා යන්ත්‍රයක් 2012 වර්ෂයේ ලැබීමක් ලෙස ගිණුම්ගත කර තිබීම හේතුවෙන් 2011 සහ 2012 වර්ෂ වෙනුවෙන් ක්ෂය ගණනය කර නොතිබුණි. මේ හේතුවෙන් මූල්‍ය ප්‍රකාශනයේ ක්ෂය වියදුම සහ උනන්දුව රු.700,000 ක් අඩුවෙන් දැක්වුණු අතර, 2011 වර්ෂයට අදාළ ක්ෂය ගිණුම්ගත නොකිරීම හේතුවෙන් ඉකුත් වර්ෂයේ උනන්දුවද එම ප්‍රමාණයෙන් අඩුවෙන් දක්වා තිබුණි.
- (ඊ) වර්ෂය තුළ අවලංගු කරනු ලැබූ චෙක්පත් වටිනාකම අදාළ ණයනිමියන්ගේ ගිණුම් බැර කිරීම වෙනුවට වියදුම් ගිණුම් රු.902,513 කින් හා වත්කම් ගිණුම් රු.70,200 කින් බැර කර අවලංගු කළ චෙක්පත් ගිණුම හර කර තිබුණි. මේ හේතුවෙන් රු.902,513 කින් වර්ෂයේ උනන්දුවද, රු.70,200 කින් වත්කම්ද අඩුවෙන් දක්වා තිබුණි.
- (උ) කාර්ය මණ්ඩලය සඳහා හා ඔවුන්ගේ යැපෙන්නන් වෙනුවෙන් ක්‍රියාත්මක නිදහස් වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර ලබාදීමේ යෝජනා ක්‍රමය අනුව රු.100 ක ලියාපදිංචි කිරීමේ ගාස්තුව, වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර ගාස්තුව, රසායනාගාර පරීක්ෂණ සහ විකිරණ පරීක්ෂණ ගාස්තු මණ්ඩලයේ ආදායම් වශයෙන් ගිණුම්ගත කළයුතු අතර, එම වියදුම කාර්ය මණ්ඩලය වෙනුවෙන් මණ්ඩලය වැයකළ මුදලක් ලෙසද මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල දැක්විය යුතුව තිබුණි. නමුත් ලියාපදිංචි කිරීමේ ගාස්තු වූ රු.100 ක මුදල ආදායම් හා වියදුම් ගණනය කිරීමේදී පාදක කර නොගැනීම නිසා සමාලෝචිත වර්ෂයේදී ගිණුම්ගත කළ යුතුව තිබුණු රු.3,521,000 ක ආදායම් හා වියදුම් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවලින් අත්හැරී තිබුණි.

නියැදි විගණන පරීක්ෂණයේදී අනාවරනය වූ කාර්ය මණ්ඩලය සහ යැපෙන්නන් වෙනුවෙන් වූ රසායනාගාර පරීක්ෂණ ගාස්තු වශයෙන් රු.261,735 ක වියදුමද එසේ මූල්‍ය ප්‍රකාශනවලින් අත්හැරී තිබුණි.
- (ඌ) පොද්ගලික වෙළඳුන් විසින් මණ්ඩලයට ලබා දුන් රු.306,514 ක් වූ අලෙවි කොමිස් (sales commission) මූල්‍ය ප්‍රකාශනවලින් අත්හැරී තිබුණි.
- (ඹ) ඉකුත් වර්ෂ කිහිපයක සිට බොල්ෂාය ප්‍රතිපාදනය ලෙස රු.1,327,716 ක් දිගින් දිගටම ඉදිරියට ගෙනෙමින් පැවතුණු අතර සමාලෝචිත වර්ෂය වන විට සත්‍ය බොල්ෂාය ප්‍රමාණය ගණනය කර මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ගැලපීමට කටයුතුකර නොතිබුණි.
- (ථ) ඉදිරි වර්ෂය සඳහා සමාලෝචිත වර්ෂයේදී ගෙවා තිබුණු රු.273,163 ක වූ මෝටර් රථ රක්ෂණ වාරික මුදල මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ඇතුළත් කිරීම නිසා වර්ෂයේ උනන්දුව රට සමාන ප්‍රමාණයකින් වැඩියෙන් දක්වා තිබුණි.
- (ඪ) සමාලෝචිත වර්ෂය තුළ සාමාන්‍ය වාරිවුවල (Non paying wards) රෝහල් ආදායම් ලෙස ගිණුම්ගත කළ වටිනාකමට වඩා රු.31,446,194 ක් මුදලින් ලැබී තිබුණු අතර

එසේ වැඩිපුර ලැබුණු මුදල් හඳුනාගැනීමකින් තොරව ආදායම් විෂයයන් 28 ක් යටතේ ගිණුම්ගත කර තිබුණි. ඒ අනුව මණ්ඩලයේ ආදායම් නිවැරදිව වර්ගීකරණය කර ගිණුම්ගත කර නොතිබුණි.

- (මී) උසස් කන්තුක මධ්‍යස්ථාන ගොඩනැගිල්ලේ පිරිවැය වූ රු.250,868,581 ක් 2008 වර්ෂයේ සිට ප්‍රාග්ධනගත කර තිබුණු අතර එම ගොඩනැගිල්ල වාර්ෂිකව සියයට 5 බැගින් ක්ෂය කළ යුතුව තිබුණද, වාර්ෂිකව සියයට 2 බැගින් ක්ෂය කිරීම නිසා වර්ෂයේ ඌනතාවය රු.7,526,057 කින් අඩුවෙන් දක්වා තිබුණි.
- (ක) ඉකුත් වර්ෂයට අදාළ වූ රු.403,916 ක අතිකාල වියදමක් සමාලෝචිත වර්ෂයේ වියදමක් වශයෙන් ගිණුම්ගත කිරීම නිසා වර්ෂයේ ඌනතාවය එම අගයෙන් වැඩියෙන් දක්වා තිබුණි.
- (ග) මූලධන වැය යටතේ ගිණුම්ගත කළ යුතු රු.4,265,139 ක් ගොඩනැගිලි අවිච්චිතවීයා යටතේ ගිණුම්ගත කර තිබුණි.
- (ච) සමාලෝචිත වර්ෂයේ වාහන කුලී ආදායම් ගිණුමට රු.228,681 ක් වූ වියදම් හර කිරීම නිසා රු.1,641,289 ක් වූ වාහන කුලී ආදායම රු.1,412,608 ක් ලෙස, මූල්‍ය ප්‍රකාශයන්හි දක්වා තිබුණි.
- (ඵ) සමාලෝචිත වර්ෂය අවසානයේදී රු.64,508,607 ක් වූ කෙර්ගෙන යන වැඩ වටිනාකම (work in progress) ශේෂ පත්‍රයේ කෙර්ගෙන යන වැඩ යටතේ නොදක්වා දිගින් දිගටම ස්ථාවර වත්කම් යටතේ දක්වා තිබුණි.
- (ඔ) 2011 වර්ෂයේදී අපහරණය කරන ලද (Central Air Condition System) චිලර් යන්ත්‍රයේ පිරිවැය අදාළ වත්කම් ගිණුමෙන්ද, එම වත්කම වෙනුවෙන් කළ ක්ෂය ප්‍රමාණය, සමුච්චිත ක්ෂය වෙන්කිරීමේ ගිණුමෙන්ද කපා හැරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.
- (ඛ) විවිධ ආයතන හා පුද්ගලයන්ගෙන් රෝහලට පරිත්‍යාග ලෙස ලැබී තිබුණු ඉන්වෙන්ට්‍රි භාණ්ඩ 2012 වර්ෂයේදීද ගිණුම්ගත කිරීමට පියවර ගෙන නොතිබුණි.

1.2.3 නොසැසඳූ පාලන ගිණුම්

පහත සඳහන් නොසැසඳීම් නිරීක්ෂණය විය.

ගිණුම් විෂයය	මූල්‍ය ප්‍රකාශන අනුව ශේෂය	ලේඛන/ උපලේඛන සනාථන වාර්තා/ භාණ්ඩ සමීක්ෂණ සාරාංශ වාර්තා අනුව ශේෂය	වෙනස
	රු.	රු.	රු.
(අ) (i). සාමාන්‍ය ද්‍රව්‍ය උප ගබඩාව	4,337,771	5,422,378	(1,084,607)
(ii). ඖෂධ සහ ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය උප ගබඩාව	47,215,298	46,107,599	1,107,699
(ආ) (i). අයවිය යුතු රෝහල්			

ගාස්තු (උපලේඛන)	85,783,498	84,004,034	1,779,464
(ii).- එම- (ලේඛන)	85,783,498	83,683,968	2,099,530
(ඇ) කල් ඉකුත් වූ තොග	2,836,159	2,649,955	186,204
(ඇ) වැනල් ආදායම	537,480	1,600,450	(1,062,970)
(ඉ) සේවක ණය	97,184,211	97,201,237	(17,026)
(ඊ) ගිලන් රථ ආදායම	1,412,608	1,962,681	(550,073)

1.2.4 ලැබිය යුතු සහ ගෙවිය යුතු ගිණුම්

(අ) ලැබිය යුතු ගිණුම්

ණය ගැතියන් යටතේ වූ ලැබිය යුතු ආදායම් වර්ෂ දෙකකට වැඩි වර්ෂ දහයකට අඩු කාලයකට අයත් රු.144,199 ක්ද, වර්ෂ දහයකට වැඩි කාලයක සිට පැවත එන රු.130,332 ක්ද, අයවිය යුතු රෝහල් ගාස්තු තුළ වූ වර්ෂ දෙකකට වැඩි වර්ෂ පහකට අඩු කාලයකට අදාළ රු.6,599,710 ක්ද, වර්ෂ පහකට වැඩි කාලයක සිට පැවත එන රු.653,082 ක්ද, මලාපවාහන ගාස්තු ලෙස වර්ෂ තුනකට වැඩි කාලයක සිට පැවත එන රු.5,907,011 ක්ද අයකර ගැනීමට සමාලෝචිත වර්ෂය අවසාන වන විට නොහැකි වී තිබුණි.

(ආ) ගෙවිය යුතු ගිණුම්

ණයනීම්යන් හා උපවිත වියදම් තුළ වූ වර්ෂ දෙකත් වර්ෂ පහත් අතර කාලපරිච්ඡේදයට අයත් රු.85,301,423 ක්ද වර්ෂ පහකට වැඩි කාලයකට අදාළ රු.222,045,271 ක ශේෂයකද සමාලෝචිත වර්ෂය අවසාන වන විටත් නිරවුල් කර නොතිබුණි.

1.2.5 විගණනය සඳහා සාක්ෂි නොවීම

(අ) පහත සඳහන් ගිණුම් විෂයයන් ඉදිරියෙන් දක්වා ඇති සාක්ෂි විගණනයට ඉදිරිපත් නොවීය.

<u>විෂයය</u>	<u>වටිනාකම</u>	<u>ඉදිරිපත් නොවූ සාක්ෂි</u>
	රු.	
(i). ජලසම්පාදන හා ජලාපවාහන මණ්ඩලයට ගෙවිය යුතු මුදල්	21,245,734	ශේෂ සනාථ කිරීම
(ii). වෙළෙඳ ණයනීම්යෝ	261,563,454	රු.197,345,807 ක ශේෂ සනාථ කිරීම රු.10,446,000 ක ශේෂවලට අදාළ උපලේඛන
(iii). වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයට ගෙවිය යුතු මුදල	331,491,318	රු.120,158,286 ක ශේෂ සනාථ කිරීම්

(ආ) රෝහලේ නේවාසිකව ප්‍රතිකාර ලැබ පිටව යාමේදී බිල්පතේ මුදලට වඩා වැඩිපුර ගෙවීම් කර තිබූ විටෙක එම මුදල් නැවත ලබාගැනීමේදී මුදල් ගෙවූ රිසිට්පත් ඉදිරිපත් කළයුතු වුවත්, එසේ රු.153,534 ක බිල්පත් ඉදිරිපත් නොකර මුදල් ලබාගෙන තිබූ අවස්ථා 4 ක් නිරීක්ෂණය විය.

1.2.6 නීති, රීති, රෙගුලාසි හා කළමනාකරණ තීරණවලට අනුකූල නොවීම්

පහත සඳහන් අනුකූල නොවීම් නිරීක්ෂණය විය.

නීති, රීති හා රෙගුලාසි යනාදියට යොමුව -----	අනුකූල නොවීම් -----
(අ) ආයතන සංග්‍රහයේ v11 පටිවිජේදයේ 12.2.6 වගන්තිය	2011 දෙසැම්බර් සිට මාස 6 ක කාලසීමාවක් සඳහා ප්‍රධාන ගණකාධිකාරී තනතුරේ වැඩබලන සහකාර ගණකාධිකාරී වෙත රු.74,430 ක වැඩ බැලීමේ දීමනා ගෙවා තිබුණද ඒ සඳහා අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරයාගේ අනුමැතිය ලබාගෙන නොතිබුණි.
(ආ) 1998 අගෝස්තු 14 දිනැති අංක 2-80/98 දරන සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ චක්‍රලේඛ ලිපිය	රෝහලේ සහකාර ගණකාධිකාරී වෙත 2012 ජනවාරි සිට අගෝස්තු (අප්‍රේල් හැර) දක්වා චක්‍රලේඛ ලිපිය අභිබවා දින 20 ක් සඳහා රු.64,300 ක් නිවාඩු දින දීමනා ගෙවා තිබුණි.
(ඇ) 2008 ජුනි 26 දිනැති අංක 14/2008 හා 1999 ඔක්තෝබර් 08 දිනැති අංක 22/99 දරන රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛයේ 2 ඡේදය	රෝහලේ ගණකාධිකාරී හා නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ යන තනතුරු සඳහා නිල වාහන සැපයීම වෙනුවට රු.30,000 ක මාසික ප්‍රවාහන දීමනාවක් සඳහා නිමිකම් ලැබී නොතිබියදී එම තනතුරුවල වැඩබලන සහකාර ගණකාධිකාරී හා වැඩබලන නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ වෙත 2012 වර්ෂයේදී පිළිවෙලින් රු.270,000 ක් සහ රු.240,000 ක් ප්‍රවාහන දීමනා ගෙවා තිබුණි.
(ඈ) 2009 ජූලි 08 දිනැති පීඊඩී/පීයූ චක්‍රලේඛ ලිපිය	බඳවා ගැනීම් සහ උසස් කිරීම් පටිපාටි සකසා ජාතික වැටුප් හා සේවක සංඛ්‍යා කොමිසම වෙත 2009 ජූලි 30 දිනට පෙර ඉදිරිපත් කළයුතු වුවද, 2012 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් එම අවශ්‍යතාවය ඉටු කර නොතිබුණි.
(ඉ) මුදල් රෙගුලාසි 387	රජයේ බැංකු ගිණුමකින් අයිරා ගැනීම තහනම් වුවත්, 2012 දෙසැම්බර් 18 දින වනවිට මුදල් පොත අනුව ජංගම ගිණුමක රු.50,971,571 ක අයිරාවක් පැවතියදී වෙස්පන් මගින් දිගින් දිගටම ගෙවීම් කිරීම හේතුවෙන් 2012 දෙසැම්බර් 31 දින වනවිටත්

රු.11,706,267 ක අයිතවත් පැවතුණි.

2. මූල්‍ය සමාලෝචනය

2.1 මූල්‍ය ප්‍රතිඵල

ඉදිරිපත් කරන ලද මූල්‍ය ප්‍රකාශන අනුව සමාලෝචිත වර්ෂයේ දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා මණ්ඩලයේ මෙහෙයුම්වලින් රු.119,173,526 ක ඌනතාවයක් වූ අතර ඊට අනුරූපීව ඉකුත් වර්ෂයේ ඌනතාවය රු.27,895,777 ක් විය. ඉකුත් වර්ෂයට සාපේක්ෂව සමාලෝචිත වර්ෂයේ මූල්‍ය ප්‍රතිඵලයේ රු.91,277,749 ක පිරිනිම සඳහා මුළු ද්‍රව්‍ය පරිභෝජන වියදම රු.83,665,066 කින්ද, කාර්ය මණ්ඩල පිරිවැය රු.118,933,397 කින්ද, අනෙකුත් මෙහෙයුම් වියදම් රු.34,389,087 කින්ද, වැඩිවීම ප්‍රධාන වශයෙන් බලපා තිබුණි.

2.2 මණ්ඩලයට එරෙහිව හා මණ්ඩලය විසින් ආරම්භ කර ඇති නෛතික සිද්ධි

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (අ) අභ්‍යන්තර සහ බාහිර පුද්ගලයන් 14 ක් විසින් විශ්‍රාම වයසට පෙර විශ්‍රාම ගැන්වීම, වැටුප නිවැරදි කරගැනීම, නියමිත කාලයේදී උසස්වීම් නොලැබීම, පත්වීමේදී ඉහළ ශ්‍රේණියක් ලබා ගැනීම, නැවත පත්වීම් ලබාගැනීම සහ රෝගී සත්කාර සේවාවන්හි දුර්වලතා යනාදිය නිසා රෝහලට එරෙහිව අධිකරණවල නඩු 14 ක් ගොණු කර තිබුණි.
- (ආ) පුද්ගලයෙකුගෙන් රෝහල් ගාස්තු රු.179,000 ක් අයකර ගැනීම සඳහා රෝහල විසින් එම පාර්ශවයට එරෙහිව මහේස්ත්‍රාත් අධිකරණයේ නඩුවක් ගොනුකර තිබුණි.

2.3 කාරක ප්‍රාග්ධන කළමනාකරණය

ද්‍රවශීලතා අනුපාතවල පහළ අගයන් නිරූපනය වන අතර මණ්ඩලයේ බැරකම් නිරවුල් කිරීමට ප්‍රමාණවත් කාරක ප්‍රාග්ධනයක් නොමැති තත්ත්වය දිගින් දිගටම පැවතුණි.

<u>ද්‍රවශීලතා අනුපාත</u>	<u>සම්මත අනුපාතය</u>	<u>2012</u>	<u>2011</u>	<u>2010</u>	<u>2009</u>
ජංගම අනුපාතය	2:1	1:2.7	1:1.9	1:2.4	1:2.9
ක්ෂණික අනුපාතය	1:1	1:4.4	1:2.8	1:3.9	1:5

3. මෙහෙයුම් සමාලෝචනය

3.1 කාර්ය සාධනය

- (අ) සමාලෝචිත වර්ෂයේ මණ්ඩලයේ කාර්ය සාධනය ඉකුත් වර්ෂය සමඟ සැසඳීමේදී අඩුවීමක් නිරීක්ෂණය විය. විස්තර පහත දැක්වේ.

කාර්ය සාධන මිනුම් දඩු	2012	2011	අඩුවීම	2011 ට සාපේක්ෂව 2012 හි ප්‍රතිශතය
-----	-----	-----	-----	-----
				සියයට
(i) විකලාංග ශල්‍ය කර්ම Orthopedic operations	1624	1966	342	18
(ii) අක්ෂි අංශය OCT පරීක්ෂණ Topographe පරීක්ෂණ	190 50	307 59	117 09	38 15
(iii) විකිරණ අංශයේ පරීක්ෂණ සඳහා වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	36176	40520	4344	11
(iv) මුඛ විකිරණ පරීක්ෂණ (Routine X-rays Examination)	41895	46975	5080	11

(ආ) රෝහලෙහි වාට්ටු 6 කම ඇදුන් උපයෝජනය සියයට 50 කට වඩා අඩු මට්ටමක පැවති බැවින් නිරීක්ෂණය විය.

(ඇ) 2010 සහ 2011 වර්ෂ වෙනුවෙන් භෞත චිකිත්සක අංශය මගින් කාර්ය සාධන තොරතුරු පවත්වා නොතිබුණු අතර 2009 ට සාපේක්ෂව 2012 වර්ෂයේදී ප්‍රතිකාර ලැබීමට පැමිණි බාහිර රෝගීන් සංඛ්‍යාව සියයට 61 ක අඩුවීමක්ද, නේවාසික රෝගීන්ද ඇතුළුව ප්‍රතිකාර කළ රෝගීන් සංඛ්‍යාවෙහි සියයට 57 ක අඩුවීමක්ද නිරීක්ෂණය විය.

3.2 කළමනාකරණ අකාර්යක්ෂමතා

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(අ) 2005 වර්ෂයේදී මිලදීගත් ඩිජිටල් වහින ප්‍රස්ථාරීය යන්ත්‍රයට (Digital fluoroscopy with Angiography) 2008 වර්ෂයේදී රු.3,105,000 ක් වැය කර අමතර කොටසක් මිලදී ගෙන තිබුණි. මෙම යන්ත්‍රයේ සේවා සැපයීම වෙනුවෙන් 2011 ජුනි 01 සිට 2012 මැයි 31 දක්වා රු.1,938,854 ක් ගෙවා සේවා ගිවිසුමකට එළඹී තිබූ අතර ඉන් කාර්තු 2 කට අදාළව රු.969,427 ක මුදලක් ගෙවා තිබුණි. එහෙත් 2011 ජුනි 01 සිට 2012 මැයි 31 දින දක්වා ඉහත යන්ත්‍රයෙන් ලබාගත් වාර්තා සඳහා ලැබී තිබුණු ආදායම රු.562,950 ක් විය.

2008 වර්ෂයේදී ඉහත යන්ත්‍රයට රු.3,105,000 ක් වැයකර අමතර කොටසක් මිලදී ගෙන තිබුණේ එම යන්ත්‍රයෙන් වහින ප්‍රස්ථාරීය (Angiogram) පරීක්ෂණ ලබාගැනීමේ අරමුණ ඇතිවයි. එසේ වුවද 2008 වර්ෂයේ සිට 2012 මැයි දක්වා වූ මුළු කාලපරිච්ඡේදය තුළම ලබාගෙන ඇති පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව 16 ක් වූ අතර, ඒ අනුව ලබාගත හැකි වූ මුළු ආදායම රු.2,400,000 ක් පමණක් විය.

මේ අනුව එම යන්ත්‍රය වෙනුවෙන් වාර්ෂික ගාස්තු ලෙස විශාල මුදලක් වැය කෙරෙන බැවින්, ඉන් සිදු කෙරෙන පරික්ෂණයන් වැඩිකර ගැනීම තුළින් රෝහල් ආදායම වැඩිකර ගැනීමේ උපාය මාර්ග කෙරෙහි රෝහල් කළමනාකාරිත්වයේ අවධානය යොමු කර නොතිබුණි.

එම යන්ත්‍රයෙන් වහිනු ප්‍රස්ථාරීය (Angiogram) පරික්ෂණවලට අමතරව සාමාන්‍ය පරික්ෂණද සිදු කරන බව සභාපතිවරයා විසින් දන්වා තිබුණි.

- (ආ) 2011 නොවැම්බර් 02 දින විකිරණ දෙපාර්තමේන්තුවේ විකිරණවේදී විශේෂඥ වෛද්‍ය නිලධාරී විසින් රෝහල් අධ්‍යක්ෂ වෙත අල්ට්‍රාසවුන්ඩ් ස්කෑන් සේවාව වැඩිදියුණු කිරීමට අදාළව යෝජනාවලියක් ඉදිරිපත් කර තිබුණි. එම යෝජනාවලියේ සඳහන් ක්‍රියාමාර්ග ගැනීමට 2012 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් පියවර ගෙන නොතිබුණි.
- (ඇ) නිදහස් වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර ගාස්තුවේ සංයුතිය පිළිබඳ විශ්ලේෂණාත්මකව විග්‍රහ කර බැලීමට හැකිවන අයුරින් තොරතුරු පද්ධතිගත කිරීමක් සිදු කර නොතිබුණි.
- (ඈ) හෙදි සියුපියන් සඳහා නිදහස් වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර ලබාදීමේදී, සායන සඳහා රු.5,000 ක් හා නේවාසික ප්‍රතිකාර සඳහා රු.20,000 ක් ලෙස වාර්ෂික සීමාවක් දක්වා තිබුණත් එම සීමාවන් ඉක්මවා ප්‍රතිකාර ලබා තිබේද යන්න පරික්ෂාවට ලක්වන පරිදි පාලන ක්‍රමයක් රෝහල තුළ ස්ථාපිත කර නොතිබුණි.
- (ඉ) හමුදා රෝගීන්ට ප්‍රතිකාර ලබාදීම සඳහා අවශ්‍යවන බැංකු අයිරා පහසුකම් ලබාගැනීමට ඇපකරයක් වශයෙන් මණ්ඩලය විසින් රු. 10,000,000 ක සත්දින නිවේදන තැන්පතුවක් ආරම්භ කර තිබුණි. එම තැන්පතුව 2009 වර්ෂයෙන් පසුව අදාළ අරමුණ වෙනුවෙන් ප්‍රයෝජනයට ගෙන නොතිබුණි. එමගින් රු.5,201,232 ක පොලිය ලැබිය යුතු ලෙස මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල දක්වා තිබුණත් එම ආයෝජනයෙන් ලැබෙන වාර්ෂික පොලිය නැවත ආයෝජනය වන ආකාරයට වෙනත් ආයෝජනයක යෙදීම තුළින් පොලී ආදායම වැඩිකර ගැනීම කෙරෙහි මණ්ඩලයේ අවධානය යොමු වී නොතිබුණි.
- (ඊ) පවිත්‍රතා සේවය සඳහා සැපයුම්කරු තෝරා ගැනීමේ දුර්වලතා

2012 මැයි 06 දින සිට මාස 3 ක කාලයක් සඳහා මාසික ගාස්තුව රු.1,619,351 කට පෞද්ගලික ආයතනයකට පවිත්‍රතා සේවා කොන්ත්‍රාත්තුව ප්‍රදානය කර තිබුණි. එම මාස 3 හි කාර්ය සාධනය මත ඊළඟ මාස 6 සඳහා කොන්ත්‍රාත්තුව දීර්ඝ කෙරෙන බවට එකඟ වී තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (i). සේවා සැපයීමට සුදුසුකම් නොලත් කොන්ත්‍රාත්කරුවෙකු ලෙස අමාත්‍යාංශය මීට ප්‍රථමයෙන් නිර්දේශ කර තිබියදීත් එම ලංසුකරුටම කොන්ත්‍රාත්තුව ප්‍රදානය කර තිබුණි.
- (ii). අදාළ මාස 3 ක කාලපරිච්ඡේදය අවසාන වූ පසු කාර්ය සාධනය පිළිබඳ පරීක්ෂණික තිබීම හා පිරිසිදු කිරීමේ සේවා කමිටුව විසින් සේවය අසතුටුදායක බවට වාර්තා කර තිබියදීත් නැවතත් සේවා සැපයීම සඳහා එම කොන්ත්‍රාත්තුව දීර්ඝ කර තිබුණි.

(iii). ටෙන්ඩර් කොන්දේසි ප්‍රකාරව සිටිය යුතු අවම සේවක සංඛ්‍යාවන් නොසිටීම, සැපයිය යුතු ද්‍රව්‍ය නිසි පරිදි නොසැපයීම හා අදාළ සේවාවන් නිසි පරිදි ඉටු නොකිරීම මත සෑම මසකම දඩමුදල් අයකරගෙන තිබුණු අතර, රෝහලකට අත්‍යවශ්‍ය සේවාවක් වන පිරිසිදු කිරීමේ සේවා කටයුතු ඵලදායක අන්දමින් සිදුවී නොතිබුණි.

3.3 මෙහෙයුම් අකාර්යක්ෂමතා

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (අ) ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය උපකරණ මිලදී ගැනීම සම්බන්ධයෙන් කළ නියැදි පරීක්ෂාවේදී මිල කැඳවීම් පත්‍රිකා කොන්දේසි අංක 6 ප්‍රකාරව මුළු ඇණවුම් වටිනාකමින් සියයට 10 ක කාර්යසාධන බැඳුම්කරයක් ඉදිරිපත් කළයුතු වුවද, එසේ කාර්ය සාධන බැඳුම්කර ඉදිරිපත් නොකළ වටිනාකම රු.25,475,950 ක් වූ අවස්ථා අටක් නිරීක්ෂණය විය.
- (ආ) පශ්චාත් උපාධි සීමාවාසික වෛද්‍ය පුහුණුව සඳහා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් රෝහල වෙත අනුයුක්ත කරන ලද වෛද්‍යවරුන් සඳහා දීමනා ගෙවීමේදී ඇතැම් වෛද්‍යවරුන් සඳහා පුහුණුව අවසන් කර තිබුණද ඔවුන්ගේ බැංකු ගිණුම් වෙත දීමනා ප්‍රේෂණය කර තිබුණු අවස්ථා නිරීක්ෂණය විය. වෛද්‍යවරුන් දහදෙනෙකු වෙනුවෙන් සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී එසේ වැඩිපුර ගෙවා තිබූ දීමනාව රු.600,654 ක් විය.
- (ඇ) විකිරණ ද්‍රව්‍ය ගබඩා ලේඛනය අනුව 2012 ජූලි 06 දිනට මයික්‍රොබා එච්ඩී කැප් ෆෝ බා මිල් (Microbar HD cap for Ba- Meal) වර්ගයෙන් බෝතල් 115 ක් වූ අතර එහි වටිනාකම රු.28,700 ක් විය. ඉන් බෝතල් 40 ක් 2011 ජූලි මාසය වන විටත් කල් ඉකුත් වී තිබුණු අතර ඉතිරි බෝතල් 75 ක් 2012 දෙසැම්බර් 31 දිනට කල් ඉකුත් වී තිබුණි. එසේ වුවද 2011 ජූලි මාසයේ කල් ඉකුත් ව තිබූ බෝතල් 40 න් 15 ක් 2012 දෙසැම්බර් වන විට නිකුත් කර තිබුණි. මේ අනුව කල් ඉකුත් වූ ද්‍රව්‍ය රෝගී සේවාවන් සඳහා නිකුත් කර තිබූ බැවින් නිරීක්ෂණය විය.

3.4 නිශ්ක්‍රීය හා උෘණ උපයෝජිත වත්කම්

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (අ) 2003 වර්ෂයේදී රු.2,800,000 කට මිලදී ගත් කොන්ටම් විකිරණ (Quantam X- ray) යන්ත්‍රය 2012 අප්‍රේල් මාසයේ සිට 2013 මාර්තු 31 දින දක්වා ක්‍රියාවිරහිතව පැවත අතර එය අවිච්චිතව කිරීමට පියවර ගෙන නොතිබුණි.
- (ආ) 2008 වර්ෂයේ රු.3,995,000 කට මිලදීගත් ස්ටැටික් විකිරණ (Static X-ray) යන්ත්‍රය 2012 වර්ෂයේ අවස්ථා 3 කදී එනම් දින 98 ක් ක්‍රියාවිරහිතව පැවතුණි.
- (ඇ) සමාලෝචිත වර්ෂය වන විට වෘත්තවේදී හා කාන්දුකරණ ඒකකයේ අක්‍රීය තත්වයේ පවතින කාන්දුකරණ යන්ත්‍ර සංඛ්‍යාව 5 ක් විය. මින් එක් යන්ත්‍රයක් වර්ෂ 5 ක කාලයක සිටද, තවත් යන්ත්‍ර 3 ක් වසරක කාලයක සිටද, අනෙක් යන්ත්‍රය වසර 2 ක කාලයක සිට අක්‍රීයව තිබුණි. එසේ වුවද 2013 ජූනි 28 දින වන විටත් එකී යන්ත්‍ර මු.රෙ. 756 ප්‍රකාරව

භාණ්ඩ සමීක්ෂණ මණ්ඩලයක් මගින් පාට්ටිටි කළ නොහැකි භාණ්ඩ ලෙස නම්කර තිබුණත් ඒවා සම්බන්ධයෙන් සුදුසු පියවරක් ගෙන නොතිබුණි.

- (ඇ) 1996 දී මිලදීගත් එකෝ (Echo) යන්ත්‍රයක 2012 දෙසැම්බර් 31 දින වනවිටත් අභාවිතව පැවති නමුත් ඒ සම්බන්ධයෙන් සුදුසු ක්‍රියාමාර්ගයක් ගෙන නොතිබුණි.
- (ඉ) රෝහලේ ගබඩා 4 ක රු.10,285,333 ක් වූ තොග සමාලෝචිත වර්ෂයේ ප්‍රයෝජනයට නොගෙන නිෂ්කාර්යව පැවතුණි.
- (ඊ) වර්ෂ 3 ක කාලයක සිට නිෂ්කාර්යව පැවති රු.1,417,970 ක් වටිනා හෘද ශල්‍යකර්මවලට අදාළ ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය තොගයක් ගබඩාවේ පැවතුණි. එම තොග පිරිවැයට විකිණීමට තීරණය කර ඒ සම්බන්ධයෙන් පෞද්ගලික රෝහල්වලින් විමසා තිබූ නමුත්, අදාළ පෞද්ගලික රෝහල් වෙතින් 2013 මැයි 13 දින වනවිටත් පිළිතුරු ලැබී නොතිබුණි. රිජ්වේ ළමා රෝහලට රු.565,170 ක් වටිනා ද්‍රව්‍ය තොගයක් පරිත්‍යාග කළ බව සභාපතිගේ පිළිතුරේ දක්වා තිබුණි.
- (උ) සමාලෝචිත වර්ෂය අවසානයට වූ රු.2,836,159 ක් වූ කල් ඉකුත් වූ ඖෂධ සහ ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය තොගයෙන් තවදුරටත් භාවිතයට ගත නොහැකි තොග ලෙස හඳුනාගෙන, එම තොග අපහරණය කිරීමට 2013 ජූලි 31 දින වන විටත් කටයුතු කර නොතිබුණි.

3.5 ආර්ථික නොවූ ගනුදෙනු

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (අ) 2008 අගෝස්තු මාසයේදී රු.3,220,000 කට මිලදීගත් කාන්දුකරණ යන්ත්‍ර 2 ක් 2011 වර්ෂයේදී අක්‍රිය වී තිබුණි. මෙහිදී කාන්දුකරණ ඒකකය භාර ප්‍රධාන වෛද්‍ය නිලධාරී විසින් මෙම යන්ත්‍ර 2 ක වරින් වර අක්‍රිය තත්ත්වයකට පත් වන බවත්, එබැවින් මෙම යන්ත්‍ර 2 ක අවත්වැඩියා කිරීම ප්‍රයෝජනවත් නොවන බැවින් අපහරණ කිරීමට සුදුසු බව දක්වා තිබුණි. ඒ අනුව මෙම යන්ත්‍රයන්හි සාමාන්‍ය ආයු කාලය හෝ සපුරා ගැනීමට නොහැකිව මිලදී ගෙන කෙටි කාලයක් තුළී අක්‍රියවීම හේතුවෙන් එකී මිලදී ගැනීම ආනාර්ථික වී තිබුණි.
- (ආ) ඇමොක්සිලින් ඒන් ක්ලැවලනක් ඇසිඩ් එන්තන් ග්‍රෑ.1.2 (Amoxicillin with clavulanic acid inj 1.2 g) ඒකක 88,000 ක් මිලදී ගැනීමේදී තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව විසින්, අවම මිල ඉදිරිපත් කළ ආයතන 2 ක් ගුණත්වය පිළිබඳ සහතික විය නොහැකි බව දන්වා ප්‍රතික්ෂේප කර 5 වන අවම මිල ඉදිරිපත් කළ ආයතනයට කොන්ත්‍රාත්තුව පිරිනමා තිබුණි. එම ආයතනයෙන් එකක රු.142 බැගින් ඒකක 22000 ක් ලබාගෙන තිබුණු අතර එහි ගුණත්වය පිළිබඳව විවිධ පැමිණිලි ලැබීම හේතු කොටගෙන ඉතිරි තොග මිලදී ගැනීම් නවතා තිබුණි. පසුව මුලින් තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව ප්‍රතික්ෂේප කළ අවම මිල ඉදිරිපත් කර තිබූ ආයතනයන්ගෙන් ඒකකයක් රු.119 බැගින් මිලදී ගැනීම සිදුකර තිබුණි. මුල් අවස්ථාවේදීම අවම මිල සැපයුම්කරුගෙන් මිලදී නොගැනීම හේතුවෙන් රු.506,000 ක වැඩිපුර ගෙවීමට සිදු වී තිබුණු අතර, රෝගීන්ටද එම ප්‍රමාණයෙන් වැඩියෙන් මුදල් ගෙවීමට සිදු වී තිබුණි.

3.6 හඳුනාගන්නා ලද පාඩු

සමාලෝචිත වර්ෂය අවසානයට ශ්‍රී ලංකා විදුලි බලාගාරයේ නිකුත් කළ ඉකුත් වූ තොගයේ වටිනාකම රු.2,113,846 ක් විය. මින් රු.1,274,516 ක තොගයක් වසරකට අධික කාලයක සිට කළ ඉකුත් වී තිබුණි.

3.7 කොන්ත්‍රාත් පරිපාලනයේ අඩුපාඩු

නව ගොඩනැගිල්ල සඳහා නව වායුසම්කරණ පද්ධතියක් මිලදී ගැනීම

- (i). රෝහලේ නව ගොඩනැගිල්ල සඳහා නව වායුසම්කරණ පද්ධතියක් මිලදී ගැනීමේ කොන්ත්‍රාත්තුව දින 150 කින් නිමකර භාරදීමේ පදනම මත පොද්ගලික ආයතනයක් වෙත පිරිනමා තිබුණි. ඒ අනුව 2012 මාර්තු 12 දින වන විට නමකළ යුතුව තිබුණ කොන්ත්‍රාත්තුව 2013 අප්‍රේල් 30 දින වන විටත් නිමකර නොතිබුණි.
- (ii). 2012 මැයි 07 දින සැපයුම්කාර ආයතනය විසින් දැනට රෝහලේ පවතින විලර් යන්ත්‍රය ධාවන තත්වයේ තබා ගැනීමට ධක් ලයින් (Duct line) හි කරන ලද සංශෝධනයන් වෙනුවෙන් රු.1,439,000 ක අමතර වැඩ ඇස්තමේන්තුවක් ඉදිරිපත් කර අනුමත කරවාගෙන තිබුණි. මෙසේ වරින්වර අමතර වැඩ ඇස්තමේන්තු ඉදිරිපත් කර තිබුණු අතර එම වැඩ අයිතමයන් මූලික ඇස්තමේන්තුවට ඇතුළත් නොකිරීම හේතුවෙන් කොන්ත්‍රාත්තුව නිම කිරීමේ කාලය තවත් දීර්ඝ වී තිබුණි.
- (iii). කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද රු.16,046,539 ක් වූ ටෙන්ඩර් වටිනාකම තුළ වූ අයිතමයන් දෙකක මිල ගණන් හා ප්‍රමාණ පත්‍රයේ සඳහන් මිල ගණන් සමඟ සැසඳීමේදී පිළිවෙලින් ප්‍රමාණ පත්‍රයට සාපේක්ෂව රු.796,000 ක් හෙවත් සියයට 796 ක් සහ රු.606,000 ක් හෙවත් සියයට 673 කින් අසාමාන්‍ය ලෙස වැඩිවී තිබුණි.

3.8 ප්‍රමාද වූ ව්‍යාපෘති

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(අ) රෝහලේ පවත්නා රථගාල පුළුල් කිරීමේ කොන්ත්‍රාත්තුව

ඉහත කොන්ත්‍රාත්තුව 2012 සැප්තැම්බර් 05 දින පොද්ගලික ආයතනයක් වෙත දින 112 කින් නිමකර භාරදීමේ පදනම මත ප්‍රදානය කර තිබුණි. මේ සඳහා වූ මුළු කොන්ත්‍රාත් වටිනාකම රු.10,008,776 ක් වූ අතර (බදු රහිත) ඉංජිනේරු ඇස්තමේන්තුවෙන් සියයට 8 ක් වූ රු.1,096,000 ක අගයක් කොන්ත්‍රාත්තුවේ උපදේශකවරුන් ලෙස කටයුතු කරන ඉංජිනේරුමය කාර්යයන් පිළිබඳ මධ්‍යම උපදේශක කාර්යාංශය වෙත ගෙවීමට එකඟ වී තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (i). කොන්ත්‍රාත්තුව පිරිනැමූ දින සිට දින 14 ක් ඇතුළත වැඩ ආරම්භ කළයුතුව තිබුණත්, වැඩ ආරම්භ කර තිබුණේ දින 14 ක ප්‍රමාදයකින් පසුව ඊට දින 28 කට පසුවය.

- (ii). කොන්ත්‍රාත්තුවට පදානය කළ විගස ලිඛිත ගිවිසුමකට එළඹිය යුතු වුවද ගිවිසුමට එළඹ තිබුණේ කොන්ත්‍රාත් කාලය අවසාන වීමට නියමිත කාලයට ආසන්න වූ 2012 දෙසැම්බර් 31 දිනදීය.
- (iii). කොන්ත්‍රාත්තුවේ වැඩ 2013 ජනවාරි 23 දින වන විට අවසන් කළයුතුව තිබුණද 2013 ජනවාරි 15 දින වන විට සම්පූර්ණ කර තිබුණේ කොන්ත්‍රාත් වටිනාකමින් සියයට 23.8 ක් හෙවත් රු.2,382,950 ක මුදල වටිනාකමට අදාළ වැඩ ප්‍රමාණයකි.
- (iv). වැඩ ආරම්භ කිරීමේ අත්තිකාරම් මුදල් ගෙවීමේදී රට රු.237,427 ක් වූ බදු මුදල් ද ඇතුළත්ව තිබුණි.
- (v). දෙවන අතුරු බිල්පතට අනුව වීඉන්ෆෝස්මන්ට් (Reinforcement) G (1) යටතේ වූ කාර්ය ඉටු කිරීම සඳහා වානේ කම්බි කි.ගු. 1485 ක් පමණක් ඇස්තමේන්තු කර තිබුණද, ඒ සඳහා කි.ගු.2283.40 ක් භාවිතා කර තිබුණි. ඉංජිනේරු ඇස්තමේන්තුව ඉක්මවා කි.ගු. 798 ක් භාවිතා කර තිබුණු අතර ඒ වෙනුවෙන් රු.156,680 ක් අමතරව ගෙවා තිබුණි.
- (vi). උපදේශක ගාස්තුව හා බදු මුදල් ඇතුළුව කොන්ත්‍රාත් පිරිවැය රු.මිලියන 13 ක් ඉක්ම වන අතර එමගින් අපේක්ෂා කර තිබුණේ තවත් අමතර වාහන 50 ක් ගාල් කිරීමයි. ඒ අනුව මෙම ව්‍යාපෘතිය වෙනුවෙන් වැයකරන පිරිවැය හා ඉන් අපේක්ෂිත ප්‍රතිලාභය සම්බන්ධයෙන් පිරිවැය ප්‍රතිලාභ විශ්ලේෂණයක් සිදුකර නොතිබුණි.
- (vii). කොන්ත්‍රාත්තුවේ අඩුපාඩු සහ ප්‍රමාදය සම්බන්ධයෙන් ගිවිසුමේ කොන්දේසි අනුව කටයුතු කරන බැව් සභාපතිවරයා විසින් පිළිතුරු දී තිබුණි.

(ආ) රෝහල සඳහා මෘදුකාංග පද්ධතියක් මිලදී ගැනීම

රෝහල සඳහා මෘදුකාංග පද්ධතියක් පොද්ගලික ආයතනයකින් රු.24,953,859 කට (බදු සහිත) මිලදී ගැනීමට කටයුතු කර තිබුණු අතර එම කාර්යයෙහි උපදේශකවරු ලෙස මොරටුව විශ්ව විද්‍යාලයේ තොරතුරු තාක්ෂණ විද්‍යා පීඨයේ අංශ ප්‍රධානි පත්කර තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (i). අදාළ කොන්ත්‍රාත්තුව 2010 ජූලි 19 දින පිරිනමා තිබුණු අතර එය සති 26 කින් අවසන් කළයුතුව තිබුණද විගණිත දිනය වූ 2013 මැයි 10 දින (එනම් සති 148 ක) වන විටද කොන්ත්‍රාත්තුවේ වැඩ අවසන්ව නොතිබුණි.
- (ii). මෘදුකාංග කොටස් (modules) 09 ක් පිළියෙල කිරීම සඳහා උපදේශකවරුන් විසින් රු.23,500,000 ක ඉංජිනේරු ඇස්තමේන්තුවක් ඉදිරිපත් කර තිබුණු නමුත් ඒ සඳහා කොන්ත්‍රාත්කරුගේ මිල ගණන් අනුව පිරිවැය රු.16,479,080 ක් වූයෙන් ඉංජිනේරු ඇස්තමේන්තුව හා රු.7,020,920 ක් හෙවත් සියයට 30 ක විචලනයක් විය.
- (iii). කොන්ත්‍රාත්තුවේ වැඩ කරගෙන යන අවස්ථාවේදී සැපයුම්කරු විසින් පිරිවිතරයන්ට අනුකූලව මෘදුකාංග කොටස් (modules) නිර්මාණය කරනවාද

යන්න පිළිබඳ කොන්ත්‍රාත් උපදේශකවරුන් විසින් සුපරීක්ෂණයක් හා අධීක්ෂණයක් සිදුකර නොතිබුණි.

(iv). මෘදුකාංග පද්ධතිය ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා රෝහල මගින් පරිගණක යන්ත්‍ර 200 ක් 2013 ජනවාරි 09 දින මිලට ගෙන තිබුණු අතර විගණන දිනය වූ 2013 මැයි 14 දින වන විටත් ඉන් පරිගණක 60 ක් ගබඩාවේ නිෂ්කාර්යව පැවතුණි.

3.9 **කාර්ය මණ්ඩල පරිපාලනය**

2012 දෙසැම්බර් 31 දිනට අනුමත සේවක සංඛ්‍යාව හා තත්‍ය සේවක සංඛ්‍යාව අතර පහත පරිදි උනන්දුවක් හා අතිරික්තයන් නිරීක්ෂණය විය.

තනතුර	අනුමත සේවක සංඛ්‍යාව	තත්‍ය සේවක සංඛ්‍යාව	උනන්දුව සංඛ්‍යාව	අතිරික්ත සේවක සංඛ්‍යාව
හෙද කාර්ය මණ්ඩලය	550	527	23	-
ශිෂ්‍ය හෙද කාර්ය මණ්ඩලය	300	100	200	-
කළමනාකරණ සහකාර	121	116	5	-
මිධර්ම	437	373	64	-
ස්ථීර කම්කරුවන්	25	16	9	-
අනියම් කම්කරුවන්	-	28	-	28
මෞෂඩවේදී	20	18	2	-
වෛද්‍ය නිලධාරීන්	144	114	30	-
පිළිගැනීම් නිලධාරීන්	3	4	-	1
තොරතුරු පද්ධති පරිපාලක	1	-	1	-
තොරතුරු තාක්ෂණවේදී	3	-	3	-
එකතුව	1,604	1,296	337	29

3:10 **සේවක පාරිභෝගික සඳහා ප්‍රතිපාදන වෙනුවෙන් අරමුදලක් ගොඩනැගීම**

මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල පාරිභෝගික ප්‍රතිපාදන ලෙස රු.324,680,882 ක් දක්වා තිබුණු නමුත්, ඊට සමාන මුදලක් ආයෝජනය කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

4. ගිණුම් කටයුතුභාවය සහ යහපාලනය

4.1 සංයුක්ත සැලැස්ම

2003 ජුනි 02 දිනැති අංක පීර්ඩී 12 දරන රාජ්‍ය ව්‍යාපාර චක්‍රලේඛය ප්‍රකාර යාවත්කාලීන කරන ලද සංයුක්ත සැලැස්මේ පිටපත් නියමිත කාල සීමා තුළදී අදාළ ආයතන වෙත ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි. එම සැලැස්මෙහි එකිනෙක වර්ෂයන් සඳහා ළඟාකරගත යුතු ඉලක්කයන්හි දැක්වෙන පරිදි 2012 වර්ෂයේදී වෛද්‍ය පරීක්ෂණ ඒකකය නවීකරණය කිරීමට සැලසුම් කර තිබුණද එය ආරම්භ කර නොතිබුණි.

4.2 ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම

2003 ජුනි 02 දිනැති අංක පීර්ඩී 12 දරන රාජ්‍ය ව්‍යාපාර චක්‍රලේඛයේ 4:2:1 වගන්තිය සහ 4:2:2 වගන්තිය ප්‍රකාරව මණ්ඩලයේ භෞතික කාර්යසාධනය ඉලක්ක හා මූල්‍ය කාර්යසාධන ඉලක්ක පැහැදිලිව දැක්වෙන පරිදි සකස් කර, අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය විසින් අනුමත කරන ලද ක්‍රියාකාරී සැලැස්මක් විගණනයට ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

4.3 අභ්‍යන්තර විගණනය

2012 වර්ෂය සඳහා ඉදිරිපත් කර තිබූ අභ්‍යන්තර විගණන සැලැස්මෙහි සඳහන් විගණන වැඩසටහන් 08 ක් ක්‍රියාත්මක කර නොතිබුණි.

4.4 විගණන කමිටු

2010 දෙසැම්බර් 14 දිනැති අංක 55 දරන රාජ්‍ය ව්‍යාපාර චක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව අඩු තරමින් වර්ෂයකට විගණන කමිටු රැස්වීම් 4 ක් පැවැත්විය යුතු වුවද, 2012 වර්ෂයේදී රෝහලෙහි විගණන කමිටු රැස්වීම් 3 ක පමණක් පවත්වා තිබුණු අතර, එහිදී කරනු ලැබූ පහත නිර්දේශයන් 2013 අප්‍රේල් 30 දින වන විටත් ක්‍රියාත්මක කර නොතිබුණි.

- (i). වෘත්තීය ගාස්තු අයකිරීම සම්බන්ධයෙන් නිශ්චිත ක්‍රමවේදයක් සකස් කිරීම සඳහා විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගෙන් නව යෝජනාවක ලබාගැනීම සහ එය ක්‍රියාත්මක කිරීම සම්බන්ධයෙන් සාකච්ඡා පැවැත්වීම
- (ii). සංයුක්ත සැලැස්මේ 4.3.1.1 හි යෝජිත අයුරින් ගෙවන වාට්ටු වෙනම ඒකකයක් ලෙස හඳුනාගෙන සැලැස්මේ අරමුණු අනුව කටයුතු කිරීම සහ වාට්ටු සඳහා විධිමත් පිරිවැය ක්‍රමයක් හඳුන්වාදීම

4.5 පාර්ශ්වමිත්‍රවේ පොදු ව්‍යාපාර පිළිබඳ කාරක සභාව විසින් දැන් නියෝග

2012 සැප්තැම්බර් 21 දින පැවති පොදු ව්‍යාපාර පිළිබඳ කාරක සභා රැස්වීමේදී රෝහලට අදාළ නව ව්‍යාපාර සැලැස්ම පිළියෙල කර එය පොදු ව්‍යාපාර පිළිබඳ කාරක සභාව වෙත ඉදිරිපත් කරන ලෙස නිර්දේශ කර තිබුණද, එය ඉටු කිරීමට 2013 මැයි 31 දින වන විටත් නොහැකි වී තිබුණි.

4.6 අයවැය පාලනය

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (අ) අයවැය ලේඛනය සහ තථ්‍ය ආදායම් සහ වියදම් අතර විෂයයන් 9 කට අදාළව සියයට 82 සිට සියයට 1806 දක්වා විචලනයන් වූයෙන් අයවැය ලේඛනය ඵලදායී කළමනාකරණ පාලන කාරකයක් ලෙස උපයෝගී කරගෙන නොතිබුණි.
- (ආ) වෛද්‍ය උපකරණ මිලදී ගැනීමට අදාළව සිදුකළ නියැදි පරීක්ෂාවට අනුව ඊටායේ ඇස්තමේන්තු පිරිවැය සහ තථ්‍ය පිරිවැය සැසඳීම් කිරීමේදී එක් උපකරණයක තථ්‍ය පිරිවැය එහි ඇස්තමේන්තු පිරිවැයට වඩා සියයට 140 කින්ද, අනෙක් උපකරණයේ තථ්‍ය පිරිවැය සියයට 123 කින්ද ඉක්මවා තිබුණු අතර තවත් උපකරණයක තථ්‍ය පිරිවැය සියයට 50 කින් අඩුවී තිබුණි. මේ අනුව ඇස්තමේන්තු පිරිවැය සමඟ මෙතරම් විශාල විචලනයක් පැවතීම අසාමාන්‍ය තත්ත්වයක් වන අතර ඇස්තමේන්තු සැකසීමේදී පුරෝකථනය කිරීම් නිසි පරිදි කර නොතිබුණි.
- (ඇ) රෝහලේ වාර්ෂික සබන් අවශ්‍යතාවය සාමාන්‍යයෙන් කැට 13,980 ක් පමණ වුවද, 2012 වර්ෂයේ වාර්ෂික ඇණවුම සබන් කැට 24,000 ක් ලෙස අධි ඇස්තමේන්තු කිරීමක් කර තිබුණි.
- (ඈ) 2012 වර්ෂයේදී රෝහල සඳහා නැතෝ කැබ්ටයක් මිලදී ගෙන තිබුණු අතර එම කැබ් රථය මිලදී ගැනීමට අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය වෙත ඉදිරිපත් කළ යෝජනාව ප්‍රකාරව ඇස්තමේන්තුගත ආදායම මසකට රු.240,000 ක් වූ අතර ඒ අනුව මාස 9 සඳහා රු.2,160,000 ක් විය. ඇස්තමේන්තුගත ආදායම හා තථ්‍ය ආදායම අතර රු.1,686,567 ක වෙනසක් වූ අතර ඇස්තමේන්තුගත ආදායමෙන් සියයට 22 ක ඉලක්කයක් පමණක් ලගාකර ගෙන තිබුණි.

5. පද්ධති හා පාලන

විගණනයේදී නිරීක්ෂණය වූ පද්ධති හා පාලන අඩුපාඩු වරින්වර සභාපතිවරයාගේ අවධානයට යොමු කරන ලදී. පහත දැක්වෙන පාලන ක්ෂේත්‍රයන් කෙරෙහි අවධානය යොමු කළ යුතුය.

- (අ) වත්කම් හා තොග පාලනය
- (ආ) කාර්ය මණ්ඩල පාලනය
- (ඇ) වියදම් පාලනය

