

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහාරෝග්‍යශාලා මණ්ඩලය - 2010

1. මූල්‍ය ප්‍රකාශන

1.1 මතය

මාගේ පරීක්ෂණයෙන් පෙනීයන අන්දමට සහ මට සපයන ලද උපරිම තොරතුරු සහ පැහැදිලි කිරීම් අනුව ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහාරෝග්‍යශාලා මණ්ඩලය 2010 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා නිසි ගිණුම් වාර්තා පවත්වා ඇති බවත්, මෙම වාර්තාවේ 1.2 ඡේදයේ දක්වා ඇති කරුණුවලින් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවලට වන බලපෑම හැර 2010 දෙසැම්බර් 31 දිනට ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහාරෝග්‍යශාලා මණ්ඩලයේ ක්‍රියාකාරීත්වය පිළිබඳ තත්ත්වය සහ එදිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා එහි මෙහෙයුම් කටයුතුවල මූල්‍ය ප්‍රතිඵල හා මුදල් ප්‍රවාහ සත්‍ය හා සාධාරණ ලෙස දැක්වෙන අයුරින් ශ්‍රී ලංකා ගිණුම්කරණ ප්‍රමිතීන්ට අනුකූලව මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කර ඇති බවත් මා දරන්නා වූ මතය වේ.

1.2. මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳ අදහස් දැක්වීම්

1.2.1 ශ්‍රී ලංකා ගිණුම්කරණ ප්‍රමිතීන්ට බැහැරවීම්

ශ්‍රී ලංකා ගිණුම්කරණ ප්‍රමිත 24 ප්‍රකාරව මූලධන වත්කම් සම්බන්ධව ලැබෙන රාජ්‍ය ප්‍රදානයන් ආදායමට හඳුනාගැනීම කළයුතු වුවද, ආයතනයේ ක්ෂය ප්‍රතිපත්තියට අනුකූලව කටයුතු නොකර වාර්ෂික ප්‍රදානයෙන් 25% ක් පමණක් ආදායමට හඳුනාගෙන තිබුණි.

1.2.2 ගිණුම්කරණ අඩුපාඩු

පහත නිරීක්ෂණයන් කෙරේ.

- (අ) ගොඩනැගිලි අලුත්වැඩියා වියදම් තුළ රු.1,865,408 ක මූලධන වියදම් ඇතුළත් වීම නිසා වර්ෂයේ වියදම එම ප්‍රමාණයෙන් වැඩියෙන් දැක්වුණු අතර වර්ෂයේ අතිරික්තයද සමාන අගයෙන් අඩුවෙන් දැක්වුණි. තවද ස්ථාවර වත්කම් පිරිවැය ද ඒ හා සමාන ප්‍රමාණයෙන් අඩුවෙන් දැක්වුණි.
- (ආ) බලපත්‍ර සහ රක්ෂණ ගාස්තු ගිණුමෙහි ඉදිරි වර්ෂයට අදාළ රු.266,530 ක ගෙවීමක් සමාලෝචිත වර්ෂයේ වියදම් ලෙස ගිණුම්ගත වීම හේතුවෙන් වර්ෂයේ අතිරික්තය හා ජංගම වත්කම්ද ඒ හා සමාන ප්‍රමාණයෙන් අඩුවෙන් දැක්වුණි.
- (ඇ) පාරිතෝෂික වෙන් කිරීම් ගිණුමේ ශේෂය රු.1,048,783 ක් අඩුවෙන් දැක්වීම හේතුවෙන් වර්ෂයේ පාරිතෝෂික වියදම හා ජංගම බැරකම්ද අඩුවෙන් දැක්වුණි.

- (ඇ) සමාලෝචිත වර්ෂයේදී සේවකයෙකුට දී තිබූ රු.185,216 ක ආපදා ණය මුදල සේවක ණය ශේෂයෙන් අත්හැරී තිබුණි.
- (ඉ) සමාලෝචිත වර්ෂයේ ආදායම අනුව ප්‍රතිපාදනය කළයුතු ආර්ථික සේවා ගාස්තුව රු.8,483,639 ක් වුවද ප්‍රතිපාදනය කළ ගාස්තුව රු.8,121,211 ක් වූයෙන් රු.362,428 ක් අඩුවෙන් ප්‍රතිපාදනය කර තිබුණි.
- (ඊ) නිකුත් කළ නමුත් පසුව අවලංගු වී ඇති රු.2,561,975 කට අදාළ වෙක්පත්වල වටිනාකම අවලංගු කළ වෙක්පත් ගිණුම මගින් ගලපතවා වෙනුවට වියදම් ලෙස ගිණුම්ගත කර තිබූ අතර එයට සමාන අගයක් ආදායමක් ලෙස සලකා තිබූ හෙයින් වියදම් සහ ඉකුත් වර්ෂයේ ලාභය වැඩිපුර ගිණුම්වල දක්වා තිබුණි.
- (උ) 2005 වර්ෂයේ සිට 2010 වර්ෂය දක්වාම පරිත්‍යාග ලෙස ලැබී තිබුණු ස්ථාවර වත්කම් අයිතම් 155 ක වටිනාකම තක්සේරු කර ගිණුම්ගත කිරීමට පියවරගෙන නොතිබුණි. මේ යටතේ පරිත්‍යාග ලෙස ලැබූ ගිලන් රථ 2 ක්ද ඇතුළත්ව තිබුණි.

1.2.3 නොසැසඳූ ගිණුම්

පහත සඳහන් නොසැසඳීම් නිරීක්ෂණය විය.

ගිණුම් විෂයය	මූල්‍ය ප්‍රකාශන අනුව ශේෂය	උපයෝගී චාර්තා/ශේෂ සනාථ කිරීම් අනුව ශේෂය	වෙනස
-----	රු.	රු.	රු.
(අ) i. ඖෂධ ගබඩාව, ශල්‍යඋපාංග ගබඩාව, වෛද්‍ය උපකරණ අමතර කොටස් ගබඩාව, සාමාන්‍ය ගබඩාව හා විකිරණ උපාංග ගබඩාවල පාරිභෝජනය කළ උපාංග ගොනියේ වටිනාකම	281,633,129	253,242,211	28,390,918
ii. වෙළුම් උපාංග හා වෛද්‍ය රසායනාගාර අංශයේ පාරිභෝජනය කළ උපාංග වටිනාකම	104,484,966	116,236,077	(11,751,111)
(ආ) රාජ්‍ය ඖෂධ සංස්ථා ණයහිමියෝ	5,083,240	2,769,792	2,313,448
(ඇ) වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය - ණයහිමියෝ	322,368,518	206,320,152	116,048,366

1.2.4 ලැබිය යුතු හා ගෙවිය යුතු ගිණුම්

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කෙරේ.

(අ) (i) වසර ගණනාවක් තිස්සේ අය නොවී පවතින පහත සඳහන් ලැබිය යුතු ගිණුම් ශේෂ අයකර ගැනීමට සමාලෝචිත වර්ෂයේදීද ඵලදායී පියවර ගෙන නොතිබුණි.

ගිණුම් විෂයය	2010 දෙසැම්බර් 31 ට ශේෂය	කාල විශ්ලේෂණය
		රු.
ලැබිය යුතු ආදායම්	211,147	වර්ෂ 5 කට අධික
ප්‍රාදේශීය මිලදී ගැනුම් අත්තිකාරම්	20,221	-එම-
විවිධ ණයගැතියෝ	1,676,022	-එම-
Clinical Society	44,463	-එම-
සතිපාරක්ෂක ගාස්තු- සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය	5,907,011	වර්ෂයකට අධික
උත්සව අත්තිකාරම්	178,500	වර්ෂ 8 කට අධික
වැටුප් අත්තිකාරම්	29,690	වර්ෂ 10 කට අධික
විශේෂ අත්තිකාරම්	5,800	-එම-
පාසැල් පොත් අත්තිකාරම්	48,300	-එම-
අයවිය යුතු රෝහල් ගාස්තු	309,731	වර්ෂ 5 කට අධික
-එම-	1,807,095	වර්ෂ 1 සිට 4 දක්වා

මේවා අයකර ගත නොහැකි බැවින් පොතෙන් කපාහැරීමට කටයුතු කරන බව සභාපති දැනුම් දී ඇත.

(ii) රු. 211,147 ක් වටිනා අය විය යුතු ගිණුම් සඳහාද රු. 12,307,317 ක් වටිනා විවිධ ණයගැතියන් සඳහාද ශේෂ සනාථන ඉදිරිපත් නොවුණි.

(ආ) ගෙවිය යුතු ගිණුම්

(i) පහත සඳහන් ශේෂයන් වසර ගණනාවක් තිස්සේ නිරවුල් කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

ගිණුම් විෂයය	2010 දෙසැම්බර්	කාල විශ්ලේෂණය
	31 ට ශේෂය	
-----	-----	-----
	රු.	
රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවට	3,618,963	වර්ෂ 5 කට අධික
ගෙවිය යුතු මුදල්		
ණයහිමි සහ උපවිත වියදම්	177,797,320	-එම-

(ii) රු. 2,659,630 ක් වටිනා විවිධ ණයහිමියන් සඳහාද රු. 128,345,802 ක් වටිනා වෙළඳ සහ සේවා ණය හිමියන් සඳහාද ශේෂ සනාථන ඉදිරිපත් නොවූණි.

1.2.5 නීති, රීති, රෙගුලාසි හා කළමනාකාරිත්ව තීරණවලට අනුකූල නොවීම්

පහත අනුකූල නොවීම් අවස්ථා නිරීක්ෂණය විය.

නීති, රීති, රෙගුලාසි යනාදියට යොමුව	අනුකූල නොවීම්
-----	-----

(අ) ආයතන සංග්‍රහය

(i) ix පරිච්ඡේදය 2.2. වගන්තිය

රජයේ සේවයෙන් ලබාගත් පුහුණුව හා දැනුම භාවිතා කරමින්, රාජකාරී වැඩට බාධා නොවන පරිදි කාර්යාල වේලාවෙන් බාහිරව කරනු ලබන කාර්යාලීය නොවන වැඩ වෙනුවෙන් ලැබෙන ගාස්තුවෙන් 10% ක් ඒකාබද්ධ අරමුදලට බැර කළයුතුය. එසේ වුවද සමාලෝචිත වර්ෂය තුළ ගෙවා නිකු රු.166,075,485 ක් වූ වෘත්තීය ගාස්තු සම්බන්ධයෙන් ඒ අනුව ඒකාබද්ධ අරමුදලට බැර කිරීම් කර නොතිබුණි. ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල විශේෂ පනතකින් ස්ථාපිත කර ඇති බැවින් රජයේ සේවකයන්ට අදාළ විධිවිධාන එහි සේවකයන්ට අදාළ නොවන බව සහාපති දැනුම් දී ඇත.

(ii) xix පරිච්ඡේදය
(අ) 5:2, 5:3, 5:4 සහ 5:5 වගන්තිය

රජයේ නිවාස සම්බන්ධයෙන් අදාළ පරිදි නිශ්චය කර ඇති ප්‍රතිශත ප්‍රමාණයන් මත කුලී අයකළ යුතු වුවද, එයට පටහැනිව අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල තීරණයන් අනුව නිලධාරීන්ගේ වැටුපෙන් 5% ක ප්‍රමාණයක් නිවාස කුලී වශයෙන් අයකර තිබුණි.

(ආ) 5.8 වගන්තිය

ජලය, විදුලිය හා ගැස් සඳහා ගාස්ත නිලධාරීන් විසින් ගෙවිය යුතු වුවද එයට පටහැනිව පොදු ජල සැපයුමෙන් ජලය ලබාදී ඒ වෙනුවෙන් මසකට රු. 25 ක මුදලක් අයකරගෙන තිබුණි

(ආ) මුදල් රෙගුලාසි

මු.රෙ.751

ලැබෙන සියලුම භාණ්ඩ හා නිකුත් කිරීම් වහාම බඩු ලේඛනයක ඇතුළත් කළයුතු වුවද, විදුලි අලුත්වැඩියා අංශය සහ ගොඩනැගිලි අලුත්වැඩියා අංශ මගින් පවත්වාගෙන යනු ලබන ගබඩා සම්බන්ධයෙන් ගබඩා තොග පොත් පවත්වාගෙන ගොස් නොතිබුණි.

(ඇ) 2003 ජූනි 02 දිනැති අංක PED 12 දරන රාජ්‍ය ව්‍යාපාර චක්‍රලේඛය

i. 5.3.1 වගන්තිය

යාවත්කාලීන කරන ලද, අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය විසින් අනුමත කරනු ලැබූ සංයුක්ත සැලැස්මේ පිටපතක් රේඛීය අමාත්‍යාංශයට, රාජ්‍ය ව්‍යාපාර දෙපාර්තමේන්තුවට හා විගණකාධිපති වෙත අදාළ මුදල් වර්ෂය ආරම්භවීමට දින 15 කට පෙර ඉදිරිපත් කළයුතු වුවද 2010- 2014 කාලයට අදාළ සංයුක්ත සැලැස්ම අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය විසින් අනුමත කර තිබුණේ 2011 මැයි 20 දිනදීය.

ii. 4.2.1 හි (ඇ) සහ 4.2.2 වගන්ති

රෝහලේ භෞතික කාර්යසාධන ඉලක්ක හා මූල්‍ය කාර්යසාධන ඉලක්ක පැහැදිලිව දැක්වෙන පරිදි 2010 වර්ෂය සඳහා සකස් කර අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය විසින් අනුමත කරනු ලැබූ ක්‍රියාකාරී සැලැස්මක් ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

iii. 7.4.1 වගන්තිය

සමාලෝචිත වර්ෂය සඳහා රෝහලේ විගණන හා කළමනාකරණ කමිටු පිහිටුවීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

(ඈ) 2007 මැයි 15 දිනැති අංක 30 දරන කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තු චක්‍රලේඛය සහ 2009 ජූලි 08 දිනැති අංක PED/PU දරන රාජ්‍ය ව්‍යාපාර දෙපාර්තමේන්තු චක්‍රලේඛ ලිපිය

බඳවා ගැනීම් සහ උසස් කිරීම් පරිපාටි සකසා ජාතික වැටුප් හා සේවක සංඛ්‍යා කොමිෂම වෙත 2009 ජූලි 30 දිනට පෙර ඉදිරිපත් කළයුතු වුවද 2010 දෙසැම්බර් 31 දිනටද එය ඉටුකර නොතිබුණි.

2. මූල්‍ය හා මෙහෙයුම් සමාලෝචනය

2.1 මූල්‍ය සමාලෝචනය

2.1.1 මූල්‍ය ප්‍රතිඵල

ඉදිරිපත් කරන ලද මූල්‍ය ප්‍රකාශන අනුව සමාලෝචිත වර්ෂයේ දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා රෝහල් මණ්ඩලයේ මෙහෙයුම්වලින් රු.52,064,779 ක අතිරික්තයක් වූ අතර ඊට අනුරූපව ඉකුත් වර්ෂයේ ඌනතාවය රු.26,845,806 ක් වූයෙන් අතිරික්තය රු. 78,910,585 කින් වැඩිවී තිබුණි. එම වැඩිවීම කෙරෙහි රෝහල් ගාස්තු වැඩි කිරීම මගින් රෝහල් ආදායම රු.මිලියන 90.3 කින් වැඩිවීම බලපා තිබුණි.

2.2 කාර්යසාධනය

රෝහලේ කාර්යසාධනය සම්බන්ධයෙන් නිරීක්ෂණය වූ කරුණු පහත දැක්වේ.

කාර්ය සාධන මිණුම් දඩු

(අ) ඇඳන් උපයෝජනය

ලභා කර ගැනීම් පිළිබඳ අදහස් දැක්වීම

ඉකුත් වර්ෂයේදී 74.78% ක්ව තිබුණු අතර සමාලෝචිත වර්ෂයේදී 66% දක්වා පහත බැස තිබුණි. වාට්ටු හා දැඩි සත්කාර ඒකකයන්හි වාට්ටු 10 කම ඇඳන් උපයෝජනය 50% කට වඩා අඩු මට්ටමක පැවතුණි.

(ආ) ශල්‍ය කර්ම සිදු කිරීම

ඉකුත් වර්ෂයේදී 17,413 ක් සිදුකර තිබුණු අතර, සමාලෝචිත වර්ෂයේදී 14,154 ක් සිදුකර තිබුණි. ඉකුත් වර්ෂයට සාපේක්ෂව 18.72% ක අඩුවීමකි.

(ඇ) රෝග විනිශ්චය සඳහා වූ සේවාවලට අදාළව බාහිර රෝගී අංශය සඳහා සිදු කල පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව

ඉකුත් වර්ෂයේදී 61,072 ක් වූ අතර, සමාලෝචිත වර්ෂයේදී 48,495 දක්වා 12,577 කින් හෙවත් 20.59% කින් අඩු වී තිබුණි.

- (ඇ) Barium Studies පරීක්ෂණ

ඉකුත් වර්ෂය තුළ 257 ක් සිදුකර තිබුණු අතර, සමාලෝචිත වර්ෂය තුළ සිදුකර තිබුණේ 136 ක් පමණි. එය ඉකුත් වර්ෂය හා සැසඳීමේදී 121 ක් හෙවත් 48% ක් අඩුවීමකි.
- (ඉ) භෞතික විකිත්සක කටයුතු

සමාලෝචිත වර්ෂය සඳහා වූ කාර්ය සාධන තොරතුරු ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.
- (ඊ) විවෘත හඳවත් සැත්කම් සිදු කිරීම

2007 වර්ෂයේදී 330 ක් ද, 2009 වර්ෂයේදී 232 ක් ද සිදු කර තිබුණු නමුත් සමාලෝචිත වර්ෂයේදී සිදු කර තිබුණේ 221 ක් පමණි.
- (උ) සංවෘත හඳවත් සැත්කම් සිදු කිරීම

2007 වර්ෂයේදී 27 ක් සිදු කර තිබුණු නමුත් 2009 සහ 2010 යන වර්ෂ දෙකෙහිදීම සැත්කම් 3 ක් බැගින් පමණක් සිදුකර තිබුණි.
- (ඌ) අක්ෂි අංශයෙහි CCT පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව

2007, 2008 සහ 2009 වර්ෂවලදී පිළිවෙලින් 830 ක් 242 ක් සහ 135 ක් සිදුකර තිබුණද සමාලෝචිත වර්ෂයේදී සිදුකර තිබුණේ 52 ක් පමණි. ඒ අනුව ඉකුත් වර්ෂයට සාපේක්ෂව අඩුවීම 61.48% ක් විය.
- (එ) අක්ෂි අංශයෙහි Visual Fields පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව

2007, 2008 සහ 2009 වර්ෂවලදී පිළිවෙලින් 580 ක් 754 ක් හා 271 ක් සිදුකර තිබුණද සමාලෝචිත වර්ෂයේදී සිදුකර තිබුණේ 3 ක් පමණි. ඉකුත් වර්ෂයට සාපේක්ෂව අඩුවීම 98.89% ක් විය.

2.3 කළමනාකරණ අකාර්යක්ෂමතා

පහත නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(අ) 2005 වර්ෂයේදී රු.10,000,000 ක සන්දින නිවේදන තැන්පතුවක් ආරම්භ කර තිබුණු අතර සමාලෝචිත වර්ෂය අවසාන වන විටත් එය සන්දින නිවේදන තැන්පතු වශයෙන්ම පැවතුණි. මෙම මුදල දිගුකාලීන ආයෝජනයක යෙදවූයේ නම් රෝහලට වාසිදායක පොලියක් ලබා ගැනීමට හැකියාවක් තිබුණි.

(ආ) එක් එක් මාසයන්හි ගෙවනලද මරණාධාර ප්‍රතිලාභ මුදල් එම මාසය අවසානයේදී සේවකයින්ගේ වැටුපෙන් අයකර නිරවුල් කිරීම ප්‍රමාද වීම හේතුවෙන් සමාලෝචිත වර්ෂයේ අවසානයට අයවිය යුතු මරණාධාර ප්‍රතිලාභ මුදල රු.900,000 ක් විය.

(ඇ) වෘත්තීය ගාස්තු අයකිරීම

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

i. වෘත්තීය ගාස්තු අය කිරීමේ නිශ්චිත ක්‍රමවේදයක් නොතිබීමත්, ඒ ඒ ශල්‍යකර්ම සඳහා සම්මත ගාස්තුවක් නොතිබීමත් හේතුවෙන් විවිධ වෛද්‍යවරු විසින් එකම ශල්‍යකර්මය සඳහා විවිධ ගාස්තු අයකර තිබුණු අතර, එකම වෛද්‍යවරයා විසින් සිදුකරන ලද එකම ශල්‍යකර්ම සඳහාද විවිධ ගාස්තු අයකර තිබුණි.

ii. සමාලෝචිත වර්ෂය තුළ සිදුකළ ශල්‍යකර්ම වෙනුවෙන් වෘත්තීය ගාස්තු වශයෙන් රු.166,075,485 ක මුදලක් රෝගීන්ගෙන් අයකර තිබුණි. කෙසේ වුවද රෝහල් ශල්‍යාගාර, උපකරණ සහ අනෙකුත් සියලුම පහසුකම්ද ඒ සඳහා භාවිතා කර තිබුණු නමුත් අදාළ ශල්‍යකර්ම වෙනුවෙන් රෝහලට අයවී තිබුණේ රු.21,949,212 ක් පමණි.

iii. ගෙවන වාට්ටුවල කාර්යාල වේලාවෙන් පසුව සිදු කරනු ලබන ශල්‍යකර්ම සඳහා පමණක් වෘත්තීය ගාස්තු අයකළ යුතු වුවද කාර්යාල වේලාව තුළ සිදුකරන ලද ශල්‍යකර්ම සඳහා අවස්ථා 18 කදී රු.663,950 ක වෘත්තීය ගාස්තු අයකර තිබුණි.

(ඈ) ඖෂධ ගබඩාවල ඖෂධ තොග අවසන් වී නැවත ගබඩාව වෙත ඖෂධ ලැබීමට දිගු කාල ප්‍රමාදයක් ගෙන තිබුණු ඖෂධ වර්ග 29 ක් දක්නට ලැබුණු අතර, රෝහලක අනිවාර්යයෙන් පැවතිය යුතු ඖෂධ වර්ග 23 ක් සමාලෝචිත වර්ෂයේ ආරම්භයේ සිටම ගබඩාවේ හිඟව තිබුණි. මෙහිදී කාල ප්‍රමාදය වලක්වා ගැනීමට අවශ්‍ය පියවර ගැනීමටද, හිඟව පැවති ඖෂධ මිලදී ගැනීමටද කටයුතු කර නොතිබුණි.

2.4 හඳුනාගන්නා ලද පාඩු

මේ සම්බන්ධයෙන් පහත නිරීක්ෂණයන් කෙරේ.

- (අ) වෘත්තීය ගාස්තු ගෙවීම්, ණය කාඩ්පත් (Credit card) මාර්ගයෙන්ද අයකරගෙන තිබුණු අතර ඒ සඳහා 2% ක කොමිස් මුදලක් බැංකුවට ගෙවීමට සිදුවී තිබුණි. එසේ වුවද සම්පූර්ණ වෘත්තීය ගාස්තුවම වෛද්‍ය හා අනෙකුත් කාර්ය මණ්ඩලය වෙත ගෙවා තිබුණු අතර බැංකුව විසින් අයකර ගන්නා ලද රු.766,493 ක කොමිස් මුදල රෝහලට අමතර වැයබරක්ව පැවතුනි.
- (ආ) වෘත්තීය ගාස්තු එක්රැස් කිරීම හා ගෙවීම් වෙනුවෙන් පවත්වාගෙන යන ජංගම ගිණුම වෙනුවෙන් සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී රු.319,760 ක් හරබදු ලෙස රෝහල් ආදායමින් ගෙවා තිබුණි.

2.5 කොන්ත්‍රාත් පාලන දුර්වලතා

පහත නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

කොන්ත්‍රාත්තුවට අදාළ විස්තර	මුදල	නිරීක්ෂණ
-----	-----	-----
	රු.	
(i) ලොන්ඩ්‍රි සේවය පවත්වාගෙන යාම	4,540,560	<ul style="list-style-type: none"> * ප්‍රධාන රෝහල් වල සතුටුදායක සේවයක් ඉටු කරන බැවින් එසේ පිලිගන්නා බව සඳහන් කරමින් වැඩිම මිල ගණන් ඉදිරිපත් කර තිබූ ටෙන්ඩරය පිලිගැනීම * ඉටුකරන සේවාව අසතුටුදායක බව පසුව අනාවරණය වීම.
(ii) රෝහල් පවිත්‍රතා සේවාව	22,253,228	<ul style="list-style-type: none"> * ගුණාත්මක සේවාවක් ලබාගැනීම සඳහා වැඩි මිලට වූ ටෙන්ඩරය පිලිගෙන තිබුණි. * ගිවිසුම ප්‍රකාරව සේවකයන් නොයෙදීම, ප්‍රමිතියකට අනුව පවිත්‍ර කිරීම් නොකිරීම සහ රු.52,320 ක රසායනික ද්‍රව්‍ය අඩුවෙන් යෙදීම නිසා කොන්ත්‍රාත්තුව අවලංගු කර තිබුණි. * ටෙන්ට් ටෙන්ඩර්කරුවෙකුට මෙම ටෙන්ඩරය ප්‍රදානය කර තිබුණද රු.110,335 ක රසායනික ද්‍රව්‍ය අඩුවෙන් භාවිතා කර තිබුණි. * ගුණාත්මක සේවාවක් නොලැබෙන බවට පැමිණිලි ලැබී තිබුණි.

2.6 නිෂ්කාර්ය, සෙමින් වලනය වන සහ උග්‍ර උපයෝජන වත්කම්

පහත නිරීක්ෂණයන් කෙරේ.

- (අ) රෝහලේ අංශ පරිගණක ගත කිරීමට කටයුතු කිරීමේදී ප්‍රධාන ගොඩනැගිල්ලේ වයර් ඇදීම සහ මෘදුකාංග මිලදී ගැනීම සඳහා එකතුව රු.4,899,050 ක මුදලක් වැයකර වසරකට ආසන්න කාලයක් ගත වී තිබුණද මෙම පරිගණක පද්ධතිය සම්පූර්ණ කර ප්‍රයෝජනයට ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි. මෙම කාර්යය 2010 ජූලි 21 දින සිට මාස 06 ක් ඇතුළතදී නිම කළයුතුව තිබුණි.
- (ආ) උසස් කන්තුක මධ්‍යස්ථානයේ සවිකර ඇති Dumbwaiter දෙක සඳහා 2006 වර්ෂයේදී රු.1,650,000 ක් වැයකර තිබුණ අතර සේවා ගාස්තු ලෙස 2006 සහ 2007 වර්ෂවලදී රු.117,636 ක් වැයකර තිබුණි. මෙම උපකරණ සවිකර කෙටි කාලයක් තුළදීම අක්‍රිය තත්ත්වයට පත්වී ඇති බැවින් දරා ඇති මුළු වියදම වූ රු.1,767,636 ම නිෂ්කාර්ය වියදමක් බැව් විගණනයේදී නිරීක්ෂණය විය.
- (ඇ) වර්ෂ 10 කට අධික කාලයකට ඉහතදී රෝහලට පරිත්‍යාග වශයෙන් ලැබූ රු.2,529,650 ක් වටිනා වෛද්‍ය උපකරණ අමතර කොටස් නොගයක් නිෂ්කාර්යව ගබඩාවේ පැවතුණි.
- (ඈ) රෝහලේ ගබඩා 7 ක් තුළ වර්ෂ 01 සිට 10 දක්වා වූ කාලයක සිට නිෂ්කාර්යව පැවති නොගවල වටිනාකම රු.14,069,841 ක් විය.
- (ඉ) අපද්‍රව්‍ය දහනය කිරීමේ යන්ත්‍රය නිතර ක්‍රියාවිරහිත වීමේ හේතුවෙන් උපයෝජනය කර තිබුණේ එහි වාර්ෂික ධාරිතාවයෙන් අර්ධයක් පමණි.
- (ඊ) වසර 3 කට අධික කාලයක සිට පෞද්ගලික බැංකු ජංගම ගිණුමක රු.93,615 ක මුදලක් ආයෝජනය කර තිබුණු අතර එම ගිණුම එකී කාලයේ සිටම අක්‍රිය තත්ත්වයෙන් පැවතුණි.
- (උ) 2009 වර්ෂයේදී රු.160,000 ක ජංගම ගිණුමක් ලංකා බැංකුවේ ආරම්භ කර තිබුණු අතර, සමාලෝචිත වර්ෂය අවසානයටද එම මුදල ජංගම ගිණුමේ නිෂ්කාර්යව පැවතුණි.

2.7 අරපිරිමැසුම්දායී නොවන ගනුදෙනු

පහත නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විෂයය -----	මුදල ----- රු.	නිරීක්ෂණය -----
i. Blood Glucose Monitor strips ඒකක 17,000 ක් මිලදී ගැනීම	765,000	පිරිවිතර ඉදිරිපත් කිරීමේ අඩුපාඩුවක් හේතුකොටගෙන අවම මිල වූ රු.23.58 වඩා රු.21.42 ක් ගෙවා වැඩි මිල ටෙන්ඩර්කරුගෙන් මිලදී ගැනීම නිසා රු.364,140 ක් වැඩිපුර ගෙවීමට සිදුවී තිබුණි.
ii. Cefrioxone inj 1 g ඒකක 1000 ක් මිලදී ගැනීම	122,750	වෛද්‍ය සැපයුම් අංශයෙන් රු. 42.41 කට වූ ඖෂධය වෙනත් වෙළඳ නාමයක් යටතේ රු.122.75 කට මිලදී ගැනීම නිසා රු.80,390 ක් වැඩිපුර ගෙවීමට සිදුවී තිබුණි.
iii. Metranidazole 500 mg 100 ml Injection 1000 ක්ද, Cefotaxime 1 g Inj vial 1900 ක්ද, Clarithromycin 500 mg inj vial 150 ක්ද මිලදී ගැනීම	299,000	ඖෂධ මිලදී ගන්නා අවස්ථාව වනවිට වෛද්‍ය සැපයුම් අංශයේ ප්‍රමාණවත් තොග තිබුණද, බාහිර පාර්ශවයන්ගෙන් මිලදී ගැනීම නිසා වැඩිපුර දැරීමට සිදුවූ මුදල රු.193,978 ක් විය.

2.8 දෘෂ්‍ය වංචා

රෝහල් සේවයෙන් ඉවත්ව ගිය වෛද්‍යවරුන්ගේ නම් සාවද්‍ය ලෙස ඇතුළත් කරමින් සහ වෛද්‍යවරුන්ගේ සේවක අර්ථසාධක අංක යටතේ ව්‍යාජ නම් ඇතුළත් කිරීම යනාදී ක්‍රම මගින් රු.1,661,950 ක් වූ වෘත්තීය ගාස්තු වංචා කර තිබුණු බව 2009 වසර පිළිබඳව කරන ලද යොදියි පරීක්ෂණයකදී අනාවරණය විය.

2.9 අයවැය ලේඛනමය පාලනය

අයවැයගත හා තථ්‍ය සංඛ්‍යා අතර සැලකිය යුතු විචලනයන් වූයෙන් අයවැය ලේඛනය ඵලදායී කළමනාකරණ පාලන කාරකයක් ලෙස යොදාගෙන නොතිබුණි.

3. පද්ධති හා පාලන

විගණනයේදී නිරීක්ෂණය වූ පද්ධති හා පාලන අඩුපාඩු වරින්වර රෝහල් මණ්ඩලයේ සභාපතිවරයාගේ අවධානයට යොමු කරන ලදී. පහත දැක්වෙන පාලන ක්ෂේත්‍රයන් කෙරෙහි විශේෂ අවධානයට යොමු කළයුතුය.

- (අ) ගබඩා පාලනය හා අතිරික්ත තොග පවත්වාගෙන යාම
- (ආ) වෘත්තීය ගාස්තු ගෙවීම්
- (ඇ) ණයහිමියෝ
- (ඈ) ඔෆෆ් මිලදී ගැනීම
- (ඉ) ආහාර ඇණවුම් කිරීම
- (ඊ) ආහාර වට්ටෝරු පිළියෙල කිරීම
- (උ) රෝහල් මුළුතැන්ගෙයි අමතර තොග පවත්වාගෙන යාම සහ ලේඛන නඩත්තු කිරීම
- (ඌ) අඛලි ද්‍රව්‍ය අලෙවිය