

ශීර්ෂය 111- සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
විගණකාධිපති වාර්තාව 2013 වර්ෂය

විගණන විෂය පථය

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ 2013 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ මූල්‍ය වාර්තා, සැසඳුම් ප්‍රකාශන, පොත්පත්, ලේඛන හා අනෙකුත් වාර්තා අන්තර්ගත වූ විසර්ජන ගිණුම හා ආදායම් ගිණුම ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ 154(1) ව්‍යවස්ථාවේ ඇතුළත් විධිවිධාන යටතේ විගණනය කරන ලදී. සමාලෝචිත වර්ෂය සඳහා වූ කළමනාකරණ විගණන වාර්තාව 2014 ඔක්තෝබර් 13 දින අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්වරයා වෙත නිකුත් කරන ලදී. ගිණුම් හා සැසඳුම් ප්‍රකාශන පිළිබඳ විගණන නිරීක්ෂණ, අදහස් දැක්වීම් සහ සොයා ගැනීම් , විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් කරන ලද ගිණුම් හා සැසඳුම් ප්‍රකාශන පිළිබඳ සමාලෝචනය සහ ගනුදෙනුවල නියැදි පිළිබඳ තහවුරු පරීක්ෂා කිරීම් මත පදනම් වී ඇත. එම සමාලෝචනය හා පරීක්ෂණයන්ගේ විෂය පථය සහ ප්‍රමාණය, මට ලැබී ඇති කාර්ය මණ්ඩලය , අනෙකුත් සම්පත් හා කාල වේලා යන සීමාවන් ඇතුළත හැකිතාක් පුළුල් විගණනයක් කළ හැකි වන පරිදි පිළියෙල කරන ලද්දකි.

1.2 ගිණුම් හා සැසඳුම් ප්‍රකාශන සම්බන්ධයෙන් ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ වගකීම

විසර්ජන ගිණුම, ආදායම් ගිණුම හා සැසඳුම් ප්‍රකාශන ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ 148,149,150 හා 152 ව්‍යවස්ථාවන් , වෙනත් ව්‍යවස්ථාපිත විධිවිධානයන්, රාජ්‍ය මූල්‍ය හා පරිපාලන රෙගුලාසිවලට අනුකූලව පවත්වාගෙන යාම, පිළියෙල කිරීම හා සාධාරණ ලෙස ඉදිරිපත් කිරීම ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ වගකීම වේ. වංචා හෝ වැරදි හේතුවෙන් ඇතිවිය හැකි ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශයන්ගෙන් තොර වූ ගිණුම් හා සැසඳුම් ප්‍රකාශන පිළියෙල කිරීම හා සාධාරණ ලෙස ඉදිරිපත් කිරීමට අදාළ වන අභ්‍යන්තර පාලනයන් සැලැස්සුම් කිරීම, ක්‍රියාත්මක කිරීම සහ පවත්වා ගෙන යාමත් මෙම වගකීමට ඇතුළත් වේ.

1.3 විගණන නිරීක්ෂණය

2013 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා මූල්‍ය වාර්තා හා පොත් අනුව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ විසර්ජන ගිණුම, ආදායම් ගිණුම හා සැසඳුම් ප්‍රකාශන මෙහි (අ) සිට (ඒ) දක්වා වූ පොදු නිරීක්ෂණ සහ පහත 1.4 සිට 1.15 දක්වා ඡේදවල සඳහන් ප්‍රධාන විගණන සොයා ගැනීම් හැර සතුවදායක ලෙස පිළියෙල කර ඇති බව නිරීක්ෂණය විය.

(අ) ගිණුම් ඉදිරිපත් කිරීම

අමාත්‍යාංශය විසින් 2014 මාර්තු 31 දින වන විට පහත සඳහන් ගිණුම් විගණනයට ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

විෂය අංකය	ගිණුමේ නම
-----	-----
34003	ඇවර කිරීමේ අත්තිකාරම් ගිණුම් අංගොඩ මානසික රෝහලේ වෘත්තීය ප්‍රතිකාර අත්තිකාරම් කාර්යයේ ගනුදෙනු බේරා වසා දැමීමේ අත්තිකාරම් ගිණුම
34004	අංගොඩ සහ මුල්ලේරියාව මානසික රෝහල් වල නේවාසික රෝගීන්ගේ ප්‍රයෝජනය සඳහා වන බේකරි අත්තිකාරම් කාර්යයේ ගනුදෙනු බේරා වසා දැමීමේ අත්තිකාරම් ගිණුම

(ආ) ලේඛන හා පොත්පත් පවත්වා නොතිබීම

අමාත්‍යාංශය විසින් පහත දැක්වෙන ලේඛන පවත්වා නොතිබුණු බව නියැදි විගණන පරීක්ෂණවලදී නිරීක්ෂණය විය.

ලේඛන වර්ගය	අදාළ රෙගුලාසිය
-----	-----
හානි පිළිබඳ ලේඛනය	මුදල් රෙගුලාසි 110
වාහන ලේඛනය	මුදල් රෙගුලාසි 1647 (ඉ)

(ඇ) විගණන සාක්ෂි නොවීම.

- (i) දක්ෂිණ අධිවේගී මාර්ගය ආසන්නයේ ඇති රෝහල් සඳහා අවශ්‍ය ප්‍රතිපාදන මුදල් රෙගුලාසි 66 ප්‍රකාරව 2013/03 දරන බලපත්‍රය මගින් වැය විෂය සඳහා ප්‍රතිපාදන සලසා ගෙන රු.11,561,642 ක් වටිනා වෛද්‍ය උපකරණ මිලදී ගෙන තිබුණි. එම මිලදී ගැනීමට අදාළ ගෙවීම් වවුචර් ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු අංශය විසින් විගණනය වෙත ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් වී තිබුණි.
- (ii) අදාළ රෝහල විසින් උපකරණ ඉල්ලීම් කළ බවට ද, උපකරණ මිලදී ගැනීමේදී විලචුන් උපකරණ හා ඖෂධ අධිකාරියේ ලියාපදිංචි සහතික ඉදිරිපත් කර ඇති බවටද, අදාළ රෝහල විසින් එම උපකරණ භාරගත් බවට හා ඒවා ස්ථාපිත කළ බවටද, අවශ්‍ය සාක්ෂි ඉදිරිපත් නොවීම නිසා ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු අංශය විසින් අවස්ථා

06 කට අදාළ මිලදී ගත් එකතුව රු.175,259,931 ක වෛද්‍ය උපකරණ මිලදී ගැනීම පිළිබඳව විගණනයේදී සතුටුදායක ලෙස සන්නිරීක්ෂණය කළ නොහැකි විය.

(ඇ) විගණන විමසුම්වලට පිළිතුරුදීම

සමාලෝචිත වර්ෂයේදී අමාත්‍යාංශය වෙත ඉදිරිපත් කරන ලද විගණන විමසුම් 09 කට 2014 මාර්තු 31 දින වන විට පිළිතුරු ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි. එම විමසුම්වලට අදාළ ගණනය කළ හැකි ගනුදෙනුවල වටිනාකම රු.323,742,928 ක් විය. දකුණු කොළඹ ශික්ෂණ රෝහල වෙත 2010 හා 2013 වර්ෂ සඳහා නිකුත් කර තිබුණු විගණන විමසුම් 03 කටද, 2013 වර්ෂය වෙනුවෙන් ගම්පොළ මූලික රෝහල වෙත නිකුත් කළ විගණන විමසුම් 03 කටද, මහනුවර ශික්ෂණ රෝහල වෙත නිකුත් කරනු ලැබූ විමසුම් 04 කටද 2013 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් පිළිතුරු ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

(ඉ) විසර්ජන ගිණුම

(i) මුළු ප්‍රතිපාදනය හා වියදම

අමාත්‍යාංශය සඳහා සලසා තිබුණු මුළු ශුද්ධ ප්‍රතිපාදනය රු.94,972,264,000 ක් වූ අතර සමාලෝචිත වර්ෂය අවසාන වන විට ඉන් රු.92,994,584,162 ක් උපයෝජනය කර තිබුණි. ඒ අනුව ශුද්ධ ප්‍රතිපාදනයෙන් රු.1,977,679,838 ක් හෙවත් ශුද්ධ ප්‍රතිපාදනයෙන් සියයට 2 ක ප්‍රතිපාදන ඉතිරි වී තිබුණි. විස්තර පහත දැක්වේ.

වියදම	2013 දෙසැම්බර් 31 දිනට			ඉතිරිය ශුද්ධ ප්‍රතිපාදනයේ ප්‍රතිශතයක් ලෙස
	ශුද්ධ ප්‍රතිපාදනය	උපයෝජනය	ඉතිරිය	
	රු.	රු.	රු.	
පුනරාවර්තන මූලධන	76,450,000,000 18,522,264,000	75,559,318,083 17,435,266,079	890,681,917 1,086,997,921	1.17 5.87
එකතුව	94,972,264,000	92,994,584,162	1,977,679,838	2.08

(ii) අය වැය විවලනය

වැය විෂයයන් 34 ක් සඳහා සලසා තිබුණු රු.120,255,458 ක මුළු ශුද්ධ ප්‍රතිපාදනයම ඉතිරි වී තිබුණි.

(ඊ) ආදායම් ගිණුම

ඇස්තමේන්තුගත හා තථ්‍ය ආදායම

අමාත්‍යාංශය විසින් 2013 වර්ෂය සඳහා 10.03.07.01 දරන ආදායම් සංකේතයට අදාළව එකතුව රු.මිලියන 165 ක ආදායමක් ඇස්තමේන්තු කර තිබුණු අතර සමාලෝචිත වර්ෂයේදී එකතුව රු.මිලියන 171.8 ක ආදායමක් රැස්කර තිබුණි. එය ඇස්තමේන්තුගත ආදායමින් සියයට 104.12 ක් වී තිබුණි. විස්තර පහත දැක්වේ.

ආදායම් සංකේතය	2013 දෙසැම්බර් 31 දිනට			ඉක්මවීම ඇස්තමේන්තු ගත ආදායමේ ප්‍රතිශතයක් ලෙස
	ඇස්තමේන්තුගත ආදායම	තථ්‍ය ආදායම	ඉක්මවීම	
	රු.	රු.	රු.	
10.03.07.01	165,000,000	171,812,780	6,812,780	4.12

මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණය කරනු ලැබේ.

ඉදිරිපත් කළ ගිණුම් අනුව 2013 වර්ෂයේ ශුද්ධ ආදායම රු.171,812,780 ක් වූ අතර වෛද්‍ය තාක්ෂණ හා සැපයීම් අධ්‍යක්ෂකගේ වාර්තාව අනුව 2013 වර්ෂයේ රැස්කර තිබූ ආදායම රු.170,776,000 ක් වී තිබුණි. ඒ අනුව රු.1,036,780 ක වෙනසක් නිරීක්ෂණය විය.

(උ) රජයේ නිලධාරීන්ට අත්තිකාරම් ගිණුම

පාර්ලිමේන්තුව විසින් පනවා තිබුණු සීමාවන්

අමාත්‍යාංශයට අදාළ රජයේ නිලධාරීන්ට අත්තිකාරම් ගිණුම වෙනුවෙන් පාර්ලිමේන්තුව විසින් පනවා තිබුණු සීමාවන් හා තථ්‍ය අගයන් පහත දැක්වේ.

විෂය අංකය	වියදම		ලැබීම්		හර ශේෂය	
	උපරිම සීමාව	තථ්‍ය	අවම සීමාව	තථ්‍ය	උපරිම සීමාව	තථ්‍ය
	රු.	රු.	රු.	රු.	රු.	රු.
11101	9,300,000,000	667,824,867	662,000,000	748,796,088	2,067,000,000	1,279,223,053

මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණය කරනු ලැබේ.

විෂය අංක 11101 දරන අත්තිකාරම් ගිණුම පිළිබඳ 2013 දෙසැම්බර් 31 දිනට සැසඳුම් ප්‍රකාශය ප්‍රකාරව පහත දැක්වෙන එදිනට අයවීම් හිඟව තිබුණු ශේෂවල එකතුව රු.166,965,564 ක් වී තිබුණි. එම හිඟවීම් ශේෂවල වලනය නොවන (වර්ෂ 05 කට වැඩි) එකතුව රු.66,047,901 ක හිඟ ණය ශේෂ තිබුණි. එය මුළු ණය ශේෂයෙන් සියයට 40 ක් වී තිබුණි. එම හිඟ වීම් ශේෂ අයකර ගැනීමේ පසු විපරම් කටයුතු දුර්වල තත්ත්වයක පැවතුණි.

(ඌ) ගනුදෙනු බේරා වසා දැමීමේ ගිණුම්

2004 සැප්තැම්බර් 22 දිනැති අංක අමප 04/1121/008/036 දරන අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණ ප්‍රකාරව විෂය අංක 34003 දරන අංගොඩ මානසික රෝහලේ වෘත්තීය ප්‍රතිකාර අත්තිකාරම් ගිණුම හා විෂය අංක 34004 දරන අංගොඩ සහ මුල්ලේරියාව රෝහල්වල නේවාසික රෝගීන්ගේ ප්‍රයෝජනය සඳහා වන බේකරි අත්තිකාරම් ගිණුම 2004 නොවැම්බර් 30 දිනට හෝ ඊට පෙර වසා දමා නිම කළ යුතු වුවත්, 2014 සැප්තැම්බර් 29 දින වන විට වර්ෂ 10 කට ආසන්න කාලයක් ගත වී තිබුණත් එම ගිණුම් වල ගනුදෙනු බේරා වසා දමා නොතිබුණි.

(එ) අග්‍රිම ගිණුම්

අමාත්‍යාංශයේ 2013 දෙසැම්බර් 31 දිනට අග්‍රිම ශේෂ එකතුව රු.124,051,050 ක් විය. විස්තර පහත දැක්වේ.

<u>අග්‍රිම ගිණුම් අංකය</u>	<u>2013 දෙසැම්බර් 31 දිනට ශේෂය</u>
	රු.
7002/0000/00/0100/0013/000	108,102,839
7003/0000/00/0014/0013/000	1,676,280
7003/0000/00/0043/0004/000	(15,000)
7003/0000/00/0043/0005/000	14,286,931

එකතුව	124,051,050
	=====

මේ සම්බන්ධයෙන් පහත නිරීක්ෂණය කරනු ලැබේ.

2014 අප්‍රේල් 30 දින වන විට අමාත්‍යාංශය විසින් භාණ්ඩාගාරය වෙත පියවා නොතිබුණු අග්‍රිම ශේෂ එකතුව රු.24,091,206 ක් වී තිබුණි.

(ඒ) පොදු තැන්පත් ගිණුම්

2013 දෙසැම්බර් 31 දිනට අමාත්‍යාංශයේ තැන්පත් ගිණුම්වල ශේෂවල එකතුව රු.374,398,212 ක් විය. විස්තර පහත දැක්වේ.

තැන්පත් ගිණුම් අංකය	2013 දෙසැම්බර් 31 දිනට ශේෂය
	රු.
6000/0000/00/0001/0026	11,352,687
6000/0000/00/0002/0027	24,745,079
6000/0000/00/0015/0024	338,300,446
	374,398,212
	374,398,212

මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණය කරනු ලැබේ.

වර්ෂ 2 ක් ඉක්මවූ රු.66,621,832 ක් වූ තැන්පතු සම්බන්ධයෙන් මුදල් රෙගුලාසි 571 ප්‍රකාරව කටයුතු කර නොතිබුණි.

1.4 යහපාලනය හා ගිණුම් කටයුතු භාවය

1.4.1. වාර්ෂික ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම

2010 මාර්තු 10 දිනැති අංක පීඑස්/ආර්/2/2/3/5/4 දරන රාජ්‍ය මුදල් අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්ගේ ලිපිය ප්‍රකාරව අමාත්‍යාංශය විසින් වාර්ෂික ක්‍රියාකාරී සැලැස්මක් පිළියෙල කළ යුතු වුවත් සාමාලෝචිත වර්ෂය වෙනුවෙන් ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම 2013 පෙබරවාරි 27 දින පිළියෙල කර විගණනයට ඉදිරිපත් කර තිබුණි .

1.4.2 වාර්ෂික ප්‍රසම්පාදන සැලැස්ම

2006 මාර්තු 24 දිනැති අංක 128 දරන ජාතික අයවැය චක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව වාර්ෂික ප්‍රසම්පාදන සැලැස්ම 2013 මාර්තු 01 දින වන විටත් පිළියෙල කර නොතිබුණි. අමාත්‍යාංශය විසින් 2013-2015 කාලපරිච්ඡේදය සඳහා ප්‍රසම්පාදන සැලැස්මක් 2013 මාර්තු 06 දින පිළියෙල කර තිබුණි.

1.4.3 අභ්‍යන්තර විගණනය

අමාත්‍යාංශයේ අභ්‍යන්තර විගණන ඒකකය විසින් අභ්‍යන්තර විගණන වාර්තා නිකුත් කර තිබුණත්, එම නිරීක්ෂණ සම්බන්ධයෙන් පසු විපරම් කටයුතු කර නොතිබුණි.

1.5 වත්කම් කළමනාකරණය

අමාත්‍යාංශයේ වත්කම් සම්බන්ධයෙන් සිදු කළ නියැදි විගණන පරීක්ෂාවේදී පහත සඳහන් අඩුපාඩු අනාවරණය විය.

(අ) නිෂ්ක්‍රීය හා ඌන උපයෝජිත වත්කම්

පහත වර්ග කර ඇති වත්කම් නිෂ්ක්‍රීයව පැවති බව නියැදි විගණන පරීක්ෂණ වලදී නිරීක්ෂණය විය.

වත්කම් වර්ගය	ඒකක ගණන	නිෂ්ක්‍රීයව පැවති කාලය
ගොඩනැගිලි	01	වසර 3 ක කාලයක්
වාහන (යතුරු පැදි)	03	වසර 1ට වැඩි කාලයක්
යන්ත්‍ර සූත්‍ර	02	වසර 1ට වැඩි කාලයක්
වෛද්‍ය උපකරණ	02	වසර 1ට වැඩි කාලයක්
Mould Room නිෂ්පාදන උපකරණ	01	වසර 2ට වැඩි කාලයක්

(ආ) වාර්ෂික භාණ්ඩ සමීක්ෂණ පැවැත්වීම

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (i) 2010 දෙසැම්බර් 17 දිනැති අංක පිළිල්/සමීක්ෂණ මණ්ඩල /01 දරන රාජ්‍ය මුදල් අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්වරයාගේ ලිපිය මගින් සංශෝධිත 2009 දෙසැම්බර් 09 දිනැති අංක 441 දරන රාජ්‍ය මුදල් වක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව 2013 වාර්ෂික භාණ්ඩ සමීක්ෂණ සිදුකර එම වාර්තා 2014 මාර්තු 15 දිනට ප්‍රථම විගණකාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු වුවත්, 2014 මැයි 31 දින වන විටත් එම වාර්තා විගණකාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි. අමාත්‍යාංශයේ, රෝහල් හා ආයතන 67 ක වාර්ෂික භාණ්ඩ සමීක්ෂණ පැවැත්විය යුතු වුවත්, අමාත්‍යාංශය, රෝහල් හා ආයතන 27 ක පමණක් වාර්ෂික භාණ්ඩ සමීක්ෂණයන් සිදු කර තිබුණ අතර එම වාර්තාද විගණනයට ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි. අවසාන වශයෙන් වාර්ෂික භාණ්ඩ සමීක්ෂණය 2012 වර්ෂය වෙනුවෙන් සිදුකර තිබුණද, ඊට අදාල භාණ්ඩ සමීක්ෂණ වාර්තා විගණකාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

(ii) ජාතික රෝහලේ භාණ්ඩ සමීක්ෂණ මණ්ඩල පත්කර තිබුණත්, ඒවායේ සමීක්ෂණ කටයුතු අවසන් වූ පසු අදාළ වාර්තාව විගණකාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කරන බව 2012 නොවැම්බර් 04 දිනැති ලිපියෙන් දන්වා තිබුණද, 2014 අප්‍රේල් 23 දින වන විටත් 2009 වර්ෂයේ සිට කිසිදු වාර්ෂික භාණ්ඩ සමීක්ෂණ වාර්තාවක් ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි. 2013 ඔක්තෝබර් 25 දිනැති අංක PFP/03/03 දරන රාජ්‍ය මුදල් වක්‍රලේඛයේ 04 ඡේදය ප්‍රකාරව අතපසු වූ වර්ෂවල භාණ්ඩ සමීක්ෂණ කටයුතුද සමග 2013 වර්ෂයේදී භාණ්ඩ සමීක්ෂණ කටයුතු 2014 මාර්තු 31 දිනෙන් අවසන් කිරීම සුදුසු බව දන්වා තිබුණද, ජාතික රෝහල ඒ අනුව කටයුතු කර නොතිබුණි.

(ඇ) වෙනත් ආයතන වෙතින් ලැබී ඇති වත්කම්

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (i) පරිත්‍යාග හෝ වෙනත් ආකාරයකින් ලැබී තිබුණු අයිතම 253 ක් සම්බන්ධයෙන් ලිඛිත පවරාදීම් හෝ ඉන්වෙන්ට්‍රිගත කිරීම හෝ කර නොතිබුණි.
- (ii) කොන්ත්‍රාත් යටතේ සිදු කෙරෙන භාණ්ඩ සාදා සවිකිරීම් සම්බන්ධයෙන්ද ඉන්වෙන්ට්‍රි ගත කිරීම් සිදු කර නොතිබුණි.
- (iii) බලයලත් නිලධාරියෙකු වෙත භාණ්ඩ සම්බන්ධයෙන් වගකීම පැවරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

(ඈ) බාහිර පාර්ශවයන් වෙත දී ඇති වත්කම්

අමාත්‍යාංශය විසින් ඇතැම් වත්කම් අවිධිමත් ලෙස බාහිර පාර්ශවයන් වෙත මුදාහැර තිබුණු අවස්ථා නිරීක්ෂණය විය.

- (i) ගලහා ජාතික භික්ෂු ගිලානෝපස්ථාන මධ්‍යස්ථානයේ රාජකාරි කටයුතු සඳහා මහනුවර ශීක්ෂණ රෝහල සතු වාහන දෙකක් යොදවා තිබුණි. එයින් එක් ජීප් රථයක් මහනුවර හෙද විදුහල වෙත අනුයුක්ත කිරීමට කටයුතු කරන ලෙස සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අධ්‍යක්ෂ (ප්‍රවාහන) විසින් 2013 අප්‍රේල් 11 දින රෝහල් අධ්‍යක්ෂ වෙත දැනුම් දී තිබුණද, 2014 මාර්තු 03 දින වන විටත් එම රථය රෝහල වෙත ලබා දී නොතිබුණි.
- (ii) 1982 ඔක්තෝබර් 28 දින නිකුත් කළ, රජයේ ඉඩමක පදිංචිවීමේ වාර්ෂික අවසර පත්‍රයක් මගින් ශ්‍රී ලංකා පවුල් සෞඛ්‍ය ස්වේච්ඡා පවුල් සැලැස්සුම් සංගමයට පර්චස් 28.6 ක ඉඩමක් ලබාදී තිබුණි. එම සංගමය දැනට ක්‍රියාත්මක නොවන

බව අනාවරණය වූ අතර එම බලපත්‍ර ලබාදුන් ඉඩමේ ඉදිකර තිබෙන ගොඩනැගිල්ලේ පුද්ගලික ව්‍යාපාරික ස්ථාන දෙකක් කිසිදු ගෙවීමකින් තොරව අනවසරයෙන් පවත්වාගෙන යනු ලබන බව අනාවරණය විය. එම ඉඩම මහනුවර මහ රෝහලට ලබා ගැනීමට අවශ්‍ය නම් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ එකඟත්වය සමඟ නිර්දේශ ඉදිරිපත් කරන ලෙස සහකාර ඉඩම් කොමසාරිස් විසින් 2013 ඔක්තෝබර් 08 දින දන්වා තිබුණද ඒ අනුව කටයුතු කර නොතිබුණි.

(ඉ) බේරුම් නොකළ බැරකම්

අමාත්‍යාංශයේ 2013 දෙසැම්බර් 31 දිනට වර්ෂ එකට අඩු කාලයකට අදාළ බේරුම් නොකළ බැරකම් රු.13,446,202,217 ක් විය. එම බැරකම් වලින් රු.8,634,854,839 ක් වෛද්‍ය සැපයීම් සඳහා ගෙවීමට ඇති මුදල වේ.

1.6 අනුකූල නොවීම

නීතී,රීති හා රෙගුලාසි යනාදියට අනුකූල නොවීම

නියැදි විගණන පරීක්ෂණ වලදී නිරීක්ෂණය වූ නීතී, රීති හා රෙගුලාසිවල විධිවිධානවලට අනුකූල නොවූ අවස්ථා පහත විග්‍රහකර දැක්වේ.

නීතී,රීති හා රෙගුලාසි වලට යොමුව	වටිනාකම	අනුකූල නොවීම
-----	-----	-----

රු.

(අ) ව්‍යවස්ථාපිත විධිවිධාන

(i) ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ 60 වෙනි ව්‍යවස්ථාව

වෝදනා පත්‍රය අනුව වැරදිකරු බවට රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව විසින් නිගමනය කර තිබුණු වෛද්‍යවරයකු රාජ්‍ය සේවයෙන් පහ කිරීමට නිකුත් කර තිබූ විනය නියෝගය සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය වෙත ලැබී තිබුණි. අමාත්‍යාංශය විසින් නොසැලකිලිමත්ව කටයුතු කර එම නියෝගය අදාළ වෛද්‍යවරයා වෙත භාරදීම මග හැර තිබුණි.

(ii) 2006 අංක 21 දරන පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන ලියාපදිංචි කිරීමේ පනතේ - 13(1) වගන්තිය

- පෞද්ගලික සෞඛ්‍ය නියාමන සභාව විසින් පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතනවල තාක්ෂණික ප්‍රවීණතා සහ සේවාවන්හි ගුණාත්මකභාවය සහ පහසුකම් සහතික කිරීමේ කාර්යභාරය සඳහා අනුගමනය කරනු ලබන ක්‍රියාවලිය පිළිබඳ නියාමයන්, නියාමන සභාව විසින් අමාත්‍යවරයා ලවා ගැසට් පත්‍රයේ පළ කළ යුතු වුවත්, පනත ක්‍රියාත්මක වී වසර 8 ක කාලයක් ගතවී තිබුණත් පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන පාලනය සඳහා එවැනි නියාමනයන් සකසා ගැසට් පත්‍රයේ පළකර නොතිබුණි.

- 4(1) (i) හා (ii) උපවගන්ති -

(i) සියළුම පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන මෙම නියාමන සභාවේ ලියාපදිංචි විය යුතු වුවත්, 2007 වර්ෂයේ සිට 2013 වර්ෂය දක්වා ලියාපදිංචි සහතික නොලබා වෛද්‍ය ආයතන රාශියක් තම ව්‍යාපාර කටයුතු පවත්වා තිබුණි.

(iii) ලියාපදිංචි කිරීමේ ආදායමින් සියයට 50 ක් අදාළ පළාත් සභාවලට

ගෙවිය යුතු වුවත්, 2008 වර්ෂයේ සිට 2013 වර්ෂය දක්වා පළාත් සභාවලට ගෙවිය යුතු රු.26,552,000 ක් ගෙවා නොතිබුණි.

(iv) 2006 වර්ෂයේ සිට 2013 වර්ෂය දක්වා වාර්ෂික ගිණුම් පිළියෙල කර විගණනය සඳහා විගණකාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

(ආ) ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආයතන සංග්‍රහය

II වැනි කාණ්ඩය XLVII
පරිච්ඡේදයේ 6 වගන්තිය

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරයාගේ අනුමැතියකින් තොරව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ මාධ්‍ය නිලධාරීවරයා මාධ්‍යයට ප්‍රකාශ නිකුත් කර තිබීම හේතුවෙන් අගතියට පත් පර්ශවයක් විසින් මාධ්‍ය නිලධාරියාට නඩු පැවරීම නිසා නඩු ගාස්තු ලෙස රු.227,700 ක මුදලක් රජයේ මුදලින් ගෙවා තිබුණි.

(ඇ) රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ

1990 ඔක්තෝබර් 10 දිනැති අංක 41/90 දරන චක්‍රලේඛය

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ ඇති ආයතන අතිරිත් නියැදි විගණන පරීක්ෂාවකට අනුව මහනුවර ශික්ෂණ රෝහල සතු වාහන 33 ක් සම්බන්ධයෙන්

(ඇ) කළමනාකරණ සේවා වක්‍රලේඛ

 2011 අප්‍රේල් 07 දිනැති අංක
 45 දරන වක්‍රලේඛයේ
 - 5 (ඇ) ඡේදය

- 6 (iii) කොන්දේසිය

10,925,959

මාස 06 කට වරක් සිදු කළ යුතු ඉන්ධන දහනය පිළිබඳ පරීක්ෂාවන් සිදු කර නොතිබුණි.

- වෛද්‍ය නොවන ක්ෂේත්‍රයන්ට අදාළ නිලධාරීන් විසින් ඉදිරිපත් කරනු ලබන පර්යේෂණ 19 කට අදාළ පර්යේෂණ යෝජනා තාක්ෂණ හා පර්යේෂණ අමාත්‍යාංශය යටතේ පිහිටුවන පර්යේෂණ අධීක්ෂණ කමිටුව විසින් හෝ අදාළ වන පරිදි එම කමිටුව විසින් පත් කරනු ලබන අනු කමිටුවට ඉදිරිපත් අනුමත කර නොතිබුණි.

වක්‍රලේඛයේ 6(iii) කොන්දේසියට අනුව අපේක්ෂිත පර්යේෂණ කටයුතු හේතුවෙන් තම නිත්‍ය රාජකාරිවලට බාධාවක් නොවිය යුතු වුවත්, රාජකාරිවලින් සම්පූර්ණයෙන් මුදා හැර සිටි වෛද්‍යවරුන් විසින් තම පශ්චාත් උපාධි පාඨමාලා අධ්‍යයනයන් සඳහා කරන ලද පර්යේෂණයන් සඳහා ගාස්තු ගෙවිය නොහැකි වුවත්, එසේ කරන ලද පර්යේෂණ 157 ක් සඳහා රු.10,925,959 ක් ගෙවා තිබුණි.

(ඉ) රාජ්‍ය මුදල් වක්‍රලේඛ

2009 සැප්තැම්බර් 18 දිනැති අංක
PF 437 දරන වක්‍රලේඛය

-

මහනුවර ශීක්ෂණ රෝහල සතු වාහන 04 ක් හැර අනෙකුත් සියළුම වාහන රක්ෂණය කර නොතිබුණි.

(ඊ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ වක්‍රලේඛ

(i) 2012 මාර්තු 30 දිනැති අංක
01-06/2012(1) දරන පොදු
වක්‍රලේඛයේ 6.0 ඡේදය

-

පර්යේෂණ දිමනා ගෙවීමේදී මාස 06 න් පසුව ගෙවීම් කිරීම සඳහා ඉදිරිපත් කරන අතුරු ප්‍රගති වාර්තාව පර්යේෂණ කළමනාකරණ අනු කමිටුව නිර්දේශ කර පර්යේෂණ දිමනාව තවදුරටත් ගෙවීම අනුමත කළ යුතු විය. අනු කමිටුව ප්‍රගති වාර්තා පරීක්ෂා කර නිර්දේශ කළ බවට සාක්ෂි විගණනයට ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි. පර්යේෂණ ආරම්භ කර මාස 06 ක් අවසානයේ පර්යේෂණයේ ප්‍රගතිය සම්බන්ධව ප්‍රගති වාර්තාවක් ලබාදෙන ලෙස නියම කිරීම මගින් අනාර්ථිකව ලෙස ගෙවනු ලබන පර්යේෂණ දිමනා පාලනය කර තිබුණි. අතර මග නතර කරන ලද පර්යේෂණ සම්බන්ධයෙන් අමාත්‍යාංශ මට්ටමින් ගත යුතු පියවර නිශ්චය කර නොතිබුණි.

(ii) 2013 ජනවාරි 01 දිනැති අංක
එස්එල්/එ/01/201 දරන මුදල්
පාලනය පිළිබඳ බලතල
පැවරීම වක්‍රලේඛය

II ඡේදය

35,717,477 නිලධාරීන්ට අතිකාල, නිවාඩු
දින වැටුප් හා අමතර රාජකාරි
දීමනා ගෙවීමේදී තම මූලික
වැටුප ඉක්මවා ගෙවීම නොකළ
යුතු වුවද, අමාත්‍යාංශයේ 2013
මැයි මාසයේ වැටුප් ගෙවීම
සාරාංශ අනුව එම සීමාව ඉක්මවා
රු.35,717,477 ක් ගෙවා තිබුණි.

26.3 ඡේදය

631,187 කුරුණෑගල ශික්ෂණ රෝහල
විසින් අවස්ථා 3 කදී සිදු කළ
වාහන අලුත්වැඩියා සඳහා
ගෙවීම් කිරීමේදී අමාත්‍යාංශ
ලේකම්වරයාගේ අනුමැතිය ලබා
ගෙන නොතිබුණි.

1.7 ව්‍යාපෘති ක්‍රියාත්මක කිරීමේ දුර්වලතා

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(අ) විදේශ අරමුදල් ව්‍යාපෘති ආයෝජන

විදේශ අරමුදල් ව්‍යාපෘති යටතේ අමාත්‍යාංශය පහත පරිදි රු. 8,151,823,805 ක් වැයකර තිබුණි.

අරමුදල් ප්‍රභවය	ව්‍යාපෘති ගණන	වියදම
		රු.
ණය ව්‍යාපෘති	18	6,143,881,156
අධාර ව්‍යාපෘති	24	2,007,942,649

එකතුව		8,151,823,805
		=====

- (i) විදේශ ණය ව්‍යාපෘති 18 ක් සඳහා රු.5,071,800,000 ක ප්‍රතිපාදන සලසා තිබුණු අතර ඉන් රු.6,143,881,156ක් වැය කර තිබුණි. ඉන් ව්‍යාපෘති 04 ක් ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා රු.763,800,000 ක ප්‍රතිපාදන සලසා තිබුණත්, එම ව්‍යාපෘති සමාලෝචිත වර්ෂයේදී ආරම්භ කර නොතිබුණි. නෙදර්ලන්ත රජයේ අරමුදල් සැපයීම මත හම්බන්තොට හා නුවරඑළිය දිස්ත්‍රික් මහ රෝහල් සංවර්ධනය කිරීමේ ව්‍යාපෘතිය ඇතුළු ණය ව්‍යාපෘති 03 ක් සඳහා රු.1,485,000,000 ක් ප්‍රතිපාදන සලසා තිබුණත්, ව්‍යාපෘති සැලැස්සුම්කරණයේ දුර්වලතාවයන් නිසා එම ප්‍රතිපාදන රු.2,841,880,588 කින් ඉක්මවා රු.4,326,880,588 ක් වැය කර තිබුණි. එසේ ප්‍රතිපාදන ඉක්මවීම සලසා තිබුණු ප්‍රතිපාදනයන් සියයට 191 ක් වී තිබුණි.
- (ii) ප්‍රථමික මට්ටමේ සෞඛ්‍ය ආරක්ෂක කටයුතු ශක්තිමත් කිරීමේ වැය විෂයය යටතේ රු.190,612,126 ක් වැය කර තිබුණි. එයින් ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු ඒකකයෙන් මිලදී ගෙන තිබුණු රු.71,449,892 ක් වටිනා උපකරණවලින් රු.7,471,794 ක් වටිනා වෛද්‍ය උපකරණ වර්ග 04 කට අදාළ ඒකක 60 ක් 2014 ජනවාරි 08 දින ලැබී තිබුණි. 2014 සැප්තැම්බර් 24 දින වන විට එම උපකරණ ලැබී මාස 08 කට ආසන්න කාලයක් ගත වී තිබුණත්, එම උපකරණ ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු අංශයේ ගබඩාවේ නිෂ්ක්‍රීයව පැවැතුණි.
- (iii) මූලික රෝහල්වල තත්ත්ව කළමනාකරණ ඒකක ඇති කිරීම සඳහා 2013 වර්ෂයේදී රු.මිලියන 10 ක ප්‍රතිපාදන සලසා තිබුණි. 2013 වර්ෂයේදී රු.1,346,611 ක් වැය කර තිබුණු අතර, ඉන් රු.802,448 ක් පුහුණු වැඩ මුළු පැවැත්වීම සඳහා වැය කර තිබුණි. ඒ අනුව රු.8,653,389 ක ප්‍රතිපාදන ඉතිරි වී තිබුණි.
- (iv) සෞඛ්‍ය සේවාවන්ගේ ගුණාත්මකඛව, කාර්යක්ෂමඛව හා ධාරිතාවය වැඩිදියුණු කිරීමත්, සෞඛ්‍ය ආරක්ෂාව වෙනුවෙන් දුප්පතුන් වැය කරනු ලබන වියදම් අඩුකිරීමත් සඳහා වූ සෞඛ්‍ය අංශයේ දෙවන සංවර්ධන ව්‍යාපෘතියට පෙර සූදානමක් වෙනුවෙන් ශ්‍රී ලංකා රජයට ආධාර කිරීම අරමුණු කර ගෙන ලෝක බැංකු ප්‍රදාන යටතේ විශේෂ ඩොලර් ගිණුමට රු.53,321,760 ක් (ඇ.එ.ඩො. 400,000) බැර කර තිබුණි. එම මුදල් ක්‍රියාකාරකම් සඳහා යොදවා නොගෙන භාණ්ඩාරගාරය විසින් 2014 පෙබරවාරි 03 දින රු.11,468,796 ක් (ඇ.එ.ඩො. 87,711) ජාත්‍යන්තර සංවර්ධන සංගමය (අයි.ඩී.ඒ) වෙත ආපසු යවා තිබුණි.
- (v) අමාත්‍යාංශය විසින් සමාලෝචිත වර්ෂයේදී ක්‍රියාත්මක කිරීමට සැලැස්සුම් කර තිබුණු විදේශ ආධාර ව්‍යාපෘති 24 ක් සඳහා රු.3,289,135,000 ප්‍රතිපාදන සලසා

තිබුණි. එයින් රු.2,007,942,649 ක ප්‍රතිපාදන උපයෝජනය කර තිබුණි. ඒ අනුව රු.1,281,192,351 ක ප්‍රතිපාදන ඉතිරි වී තිබුණු අතර එය මුළු ව්‍යාපෘති ප්‍රතිපාදනයෙන් සියයට 38.9 ක් වී තිබුණි.

1.8 බැංකු ගිණුම් මෙහෙයවීමේ අඩුපාඩු

ගැලපුම් කළ යුතු ශේෂ

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් 2013 දෙසැම්බර් මාසය සඳහා පිළියෙල කර තිබුණු බැංකු සැසඳුම් ප්‍රකාශවල දැක්වුණු ගැලපුම් පිළිබඳ විග්‍රහයට අනුව අනාවරණය වූ තොරතුරු පහත දැක්වේ.

	කාල විශ්ලේෂණය		එකතුව
	මාස 06ට වැඩි වර්ෂ 1 ට අඩු	වර්ෂ 01ට වැඩි වර්ෂ 02ට අඩු	
	රු.	රු.	රු.
(i) උපලබ්ධි නොවූ තැන්පතු	1,293,583	6,428	1,300,011
(ii) නිකුත් කළ නමුත් ගෙවීම් සඳහා ඉදිරිපත් නොකළ වෙක්පත්	1,127,990	106,214	1,234,204
(iii) හඳුනා නොගත් බැර	635,830	9,650	645,480
(iv) හඳුනා නොගත් භර	54566		54,566

මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(අ) මුදල් රෙගුලාසි 387 ප්‍රකාරව ආණ්ඩුවේ බැංකු ගිණුමකින් බැංකු අයිරා ගැනීම තහනම් වුවත්, අමාත්‍යාංශයේ බැංකු ගිණුම් 02 ක් මගින් එවැනි අයිරා පහසුකම් ලබා ගත් බව බැංකු සැසඳුම් ප්‍රකාශයේ දක්වා තිබුණු හඳුනානොගත් ගෙවීම් යටතේ වූ රු.5,875 ක අයිරා පොලිවලින් තහවුරු විය.

(ආ) නිකුත් කළ නමුත් මාස 06 ක කාලය ඉකුත් වූ බැංකු ගිණුම් 22 කට අදාළ රු.1,234,204 ක වටිනා වෙක්පත් 136 ක් සම්බන්ධයෙන් මුදල් රෙගුලාසි 396(ඩී) ප්‍රකාරව 2013 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් කටයුතු කර නොතිබුණි.

1.9 මතභේදයට තුඩුදෙන ගනුදෙනු

අමාත්‍යාංශය විසින් සිදුකර තිබුණු සමහර ගනුදෙනු මතභේදාත්මක ස්වරූපයේ ඒවා විය. නියැදි පරීක්ෂණවලදී අනාවරණය වූ එවැනි ගනුදෙනු කිහිපයක් පිළිබඳ විස්තර පහත දැක්වේ.

(අ) වෛද්‍යවරුන් සඳහා මාසිකව ගෙවනු ලබන රු.25,000 ක විවේක කාල, රාජකාරි බාධා, ප්‍රවාහන හා පැමිණ සිටීමේ දීමනාව, ප්‍රසූත නිවාඩු ලබා සිටින කාලය සඳහා වෛද්‍ය නිලධාරිනියන්ට ගෙවිය නොහැකි බව ආයතන අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්වරයාගේ 2012 මැයි 23 දිනැති අංක EST/8/ALLOW/03/281/132 දරන ලිපිය මගින් දන්වා තිබුණි. එම ලිපිය කෙරෙහි අවධානය යොමු නොකර සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්වරයාගේ 2013 ජූලි 26 දින අංක Health ministry Ca/ 191 දරන ලිපිය මගින් අමාත්‍යාංශය යටතේ වන ආයතන ප්‍රධානීන්ට ප්‍රසූත නිවාඩු ලබා සිටින නිලධාරීන්ටද එම දීමනා ගෙවන ලෙස දන්වා තිබුණි. මේ සඳහා 1995 වර්ෂයේ නිකුත් කළ අමාත්‍ය මණ්ඩලයේ තීරණයක් පදනම් කරගෙන තිබුණි.

(ආ) 2011 අප්‍රේල් 07 දිනැති අංක 45 දරන කළමනාකරණ සේවා චක්‍රලේඛයේ 3.11 ඡේදය ප්‍රකාර පර්යේෂණ දීමනාව ලැබීමට සුදුසුකම් ඇති නිලධාරීන් වනුයේ 2006 අප්‍රේල් 25 දිනැති අංක 6/2006 දරන රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛයේ සඳහන් නිර්වචනය අනුව “ජ්‍යෙෂ්ඨ” මට්ටමේ තනතුරක ස්ථිර කරන ලද නිලධාරීන්ය. ඒ අනුව එම චක්‍රලේඛයේ ඇමුණුම් II හි සඳහන් වෛද්‍ය පරිපාලකයින් සහ විශේෂඥ වෛද්‍ය නිලධාරීන්, විශේෂඥ දත්ත වෛද්‍යවරුන් ඊට අදාළ වේ. එම විධිවිධානවලට පටහැනිව ජ්‍යෙෂ්ඨ මට්ටමේ නොවන වෛද්‍යවරුන් 156 කට එකතුව රු.10,050,884 ක පර්යේෂණ දීමනා ගෙවා තිබුණි.

1.10 අවිධිමත් ගනුදෙනු

අමාත්‍යාංශය විසින් එළඹ තිබුණු සමහර ගනුදෙනු විධිමත් බවින් තොරවිය. නිරීක්ෂණය වූ එවැනි අවස්ථා කිහිපයක් පහත දැක්වේ .

(අ) **රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ පටිපාටියෙන් බැහැර වීම්**

(i) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 8.11 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව කොන්ත්‍රාත් පැහැර ඇති සැපයුම්කරුවන් සම්බන්ධයෙන් දත්ත මූලාශ්‍රයන් පවත්වා ගැනීම මගින් එවැනි සැපයුම්කරුවන්ට නැවත කොන්ත්‍රාත් සඳහා ඉදිරිපත්වීම වලක්වා ගැනීමට හැකි වුවත්, වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ එවැනි

ලේඛනයක් පවත්වා නොතිබුණි. එසේ ඇණවුම් කළ තොග සපයා නොතිබියදී නැවත ලංසු කැඳවා තිබුණු අවස්ථා 09 ක් සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණය කරනු ලැබේ.

- සැපයුම්කරුවන් විසින් ඖෂධ සැපයීම පැහැර හැරීම නිසා වෛද්‍ය සැපයුම් අංශයේ තොග හිඟයක් පැවතීම හා රෝහල් වෙත ඖෂධ නිකුත් කිරීමේ ප්‍රමාදයන් පැවැතුණි.
- රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 5.3.11 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව සැපයුම්කරුවන්ගෙන් ලංසු සුරක්ෂණයක් ලබා නොගැනීම නිසා ඉහත අවස්ථා 09 කදී ඖෂධ සපයා නොතිබුණු සැපයුම්කරුවන්ගෙන් ඒ සඳහා රු.11,340,736 ක මුදල අයකර ගැනීමට නොහැකි වී තිබුණි.

(ii) වෛද්‍ය උපකරණ වර්ග 07 ක් යටතේ අයිතම 343 ක් රු.390,197,820 කට මිලදී ගැනීම සඳහා ඒව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය විසින් රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 4.2.3. මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව කාල වකවානු නියම කර තිබුණි. එම කාල රාමුව තුළ ප්‍රසම්පාදනය සිදු කර ගැනීමට නොහැකි වී තිබුණු අතර ඒ සඳහා සති 12 සිට සති 58 දක්වා කාල පරාසයක පමාවක් සිදු කර තිබුණි. විගණනයට භාජනය වූ සෑම මිලදී ගැනීමක් සඳහා විශාල කාල පමාවක් සිදු වී තිබුණු අතර එය මගහරවා ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි. ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලියේ පැවැති කාල පමාවන් පිළිබඳව නොසලකා හැරීම නිසා ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලියේ සිදු වී තිබුණු අකාර්යක්ෂමතාවයට සෘජුවම එය බලපා තිබුණි.

(iii) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 8.7.1(අ) මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව කොන්ත්‍රාත්තුව ප්‍රදානය කිරීමට පෙර කොන්ත්‍රාත්තුවේ වියදම සපුරාලීම සඳහා මූල්‍ය ප්‍රතිපාදන තිබෙන බවට ප්‍රසම්පාදන අස්ථිත්වය සහතික විය යුතුය. සබරගමුව පළාත් සංවර්ධනය ව්‍යාපෘතිය වෙනුවෙන් 2012 වාර්ෂික අයවැය ඇස්තමේන්තුව මගින් වෛද්‍ය උපකරණ මිලදී ගැනීම සඳහා රුපියල් මිලියන 35 ක ප්‍රතිපාදන සලසා තිබුණි. එම ප්‍රතිපාදන ප්‍රමාණය ගැන නොසලකා අයිතම 38 ක වෛද්‍ය උපකරණ රු.94,536,550 කට මිලදී ගැනීම සඳහා ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාමාර්ග අනුගමනය කර තිබුණි.

(ආ) අධිකාර බලය නොමැති වූ ගනුදෙනු

පේරාදෙණිය ශික්ෂණ රෝහලේ 2012 වර්ෂයට අදාළ එකතුව රු.8,701,443 ක් වූ බැරකම් සමාලෝචිත වර්ෂයේදී අවස්ථා 19 කදී ගෙවා තිබුණි. ඒ සඳහා මුදල් රෙගුලාසි 115 ප්‍රකාරව අනුමැතිය ලබා ගෙන නොතිබුණි.

1.11 පාඩු හා හානි

නියැදි විගණන පරීක්ෂණවලදී අනාවරණය වූ පාඩු හා හානි පිළිබඳ නිරීක්ෂණ පහත දැක්වේ.

- (අ). නිලධාරීන් 51 දෙනෙකු පර්යේෂණ ආරම්භ කර මාස 03 සිට මාස 10 ත් අතර කාල පරාසයක් තුළ දීමනා ගෙවීමෙන් පසු පර්යේෂණය අතර මග නතර කර තිබුණි. මෙසේ අතර මග නතර කරන ලද පර්යේෂණ සඳහා එකතුව රු.2,278,743 ක් දීමනා අමාත්‍යාංශයේ නිලධාරීන් වෙත ගෙවීම නිසා රජයට පාඩුවක් සිදු වී තිබුණි.
- (ආ) දිගන ඖෂධ ගබඩාවේ 2013 ජුනි 13 දින වන විට කල් ඉකුත් වූ එකතුව රු.18,368,457 ක ඖෂධ හා ශල්‍ය උපකරණ වර්ග 44 ක් ගබඩා කර තිබුණි. එයින් රු.11,969,473 ක් වටිනා ඖෂධ වර්ග 22 ක තොග, කල් ඉකුත් වී වර්ෂයකට වැඩි කාලයක් ගතවී තිබුණි. එම තොග නිසා ගබඩාවල අනවශ්‍ය ලෙස ඉඩකඩ ඇහිරීමක් සිදු වී තිබුණු අතර අදාළ තොග හැනිවිම් සම්බන්ධයෙන් මුදල් රෙගුලාසි ප්‍රකාරව කටයුතු කර නොතිබුණි.
- (ඇ) විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ ස්ථාන මාරුවීම, ඖෂධ ඉල්ලුම අඩු වීම, ආයු කාලය අඩු ඖෂධ සැපයීම, වාර්ෂික ඇස්තමේන්තු ගත මුළු ප්‍රමාණයම එකවර සැපයීම වැනි හේතු නිසා රෝහල් 05 ක එකතුව රු.1,388,435 ක් වටිනා අයිතම 69 කට අදාළ ඖෂධ තොග කල් ඉකුත් වී තිබුණි.
- (ඈ) 2012 හා 2013 වර්ෂයන්හි දී සිදුකළ වැඩ වර්ජන හේතුවෙන් වැඩ වර්ජිත රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලය විසින් ඉටුකළ යුතු වෛද්‍ය පරීක්ෂණ කටයුතු පෞද්ගලික රෝහල් වෙතින් ඉටුකර ගැනීමට සිදුවී තිබුණි. මේ නිසා ජාතික රෝහල විසින් පෞද්ගලික රෝහල් වෙත යොමු කර සිදු කර ගෙන තිබුණු වෛද්‍ය පර්යේෂණ කටයුතු සඳහා රු.6,243,278 ක් වැය කර තිබුණි.
- (ඉ) 2010 ජුනි 18 දින සිදුවූ රිය අනතුරකින් දකුණු කොළඹ ශික්ෂණ රෝහලේ ගිලන් රථයක් අනතුරට භාජනය වීමෙන් රු.27,000 ක අලාභය අදාළ පාර්ශවයන්ගෙන් අයකර ගෙන නොතිබුණි.
- (ඊ) රාජ්‍ය ඖෂධ සංස්ථාවෙන් බෙහෙත් ද්‍රව්‍ය සැපයීම ප්‍රමාද වීම හේතුවෙන් වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් එකතුව රු.222,326,307 ක් වටිනා ඖෂධ හා ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය 44 ක් ප්‍රාදේශීයව

මිලදී ගැනීම නිසා රාජ්‍ය ඖෂධ සංස්ථාවේ මිල ගණන්වලට වඩා රු.78,800,670 ක් රජයට වැඩිපුර ගෙවීමට සිදු වී තිබුණි.

- (උ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට අයත් රෝහල් සඳහා සැපයීම පිණිස මිලදී ගත් ලැපරස්කොපි 06 ක් නියමිත දිනට රේගුවෙන් නිදහස් කර ගැනීමට කටයුතු නොකිරීම නිසා ගබඩා ගාස්තු ලෙස රු.84,120 ක් අමතරව ගෙවීමට සිදුවී තිබුණි. දින දෙකක් අතුළත යන්ත්‍ර රේගුවෙන් නිදහස් කර ගැනීමට කටයුතු කළේ නම් ගබඩා ගාස්තු ගෙවීමට සිදු නොවන අතර වගකිව යුතු පාර්ශවයන්ගේ නොසැලකිලිමත්භාවය හේතුවෙන් රු.84,120ක මූල්‍යමය පාඩුවක් සිදුව තිබුණි.
- (ඌ) පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ විසින් සබරගමු පළාත් සංවර්ධන ව්‍යාපෘති සැලැස්ම යටතේ මිලදී ගැනීමට, අමාත්‍යාංශයට යෝජනා කර තිබුණු රුපියල් මිලියන 35 ක් වෛද්‍ය උපකරණ අයිතම 53 සඳහා එක් දිනක මිල ගණන් කැඳවා දැන්වීම් පල කිරීමේ හැකියාව තිබියදී එසේ නොකර අවස්ථා 04 ක් යටතේ දැන්වීම් පල කිරීම නිසා උපරිම වශයෙන් රු.361,256 ක පාඩුවක් රජයට සිදුවී තිබුණි.
- (එ) මහනුවර ශික්ෂණ රෝහලේ පිළිකා විකිරණ ප්‍රතිකාර ඒකකයේ 2013 නොවැම්බර් 25 දින භෞතික විගණන පරීක්ෂාව සිදු කරන විටත් කල් ඉකුත් වී තිබුණු රු.70,000 ක් වටිනා Steritah Black Patient Markers පෙට්ටි 20 ක් භාවිතයට ගෙන නොතිබුණු නිසා කල් ඉකුත් වී තිබුණි.

1.12 අනාර්ථික ගනුදෙනු



නියැදි විගණන පරීක්ෂණවලදී අනාවරණය වූ අරපිරිමැස්මෙන් තොරව එලඹ තිබුණු ගනුදෙනු පිළිබඳ විස්තර පහත දැක්වේ.

- (අ). ත්‍රිපෝෂ ආයතනයේ අවශ්‍යතාවය සඳහා වාහනයක් ඉල්ලුම් කර තිබුණි. එම ඉල්ලීම සම්බන්ධයෙන් රුපියල් මිලියන 12 කට ඩබල් කැබ් රථ දෙකක් මිලදී ගෙන තිබුණි. රාජ්‍ය ව්‍යාපාර දෙපාර්තමේන්තුව විසින් 3200 CC එන්ජින් ධාරිතාවකින් සමන්විත වාහන 02 ක් මිලදී ගැනීම අනුමත කර තිබුණි. එම අනුමැතියට පටහැනිව 2500 CC ධාරිතාවකින් යුත් ඩබල් කැබ් රථ දෙකක් මිලදී ගෙන තිබුණි. ඒ අනුව අවශ්‍යතාවය ඉක්මවා අඩු ධාරිතාවයකින් යුත් වාහනයක් සඳහා රු.මිලියන 6 කට මිලදී ගෙන තිබුණි.
- (ආ) රෝහල් සඳහා මිලදී ගනු ලබන KVA 1000 ක, මිල අධික, බහාලුමක යෙදු, (Containerized) ශබ්ද නොනගන, (Soundproof) තනිව ස්ථානගත කළ යුතු (Standalone) හා තාක්ෂණ ඇගයීම් කමිටුව සඳහන් කරන පරිදි උසස් ගුණාත්මක

භාවයෙන් යුතු (High Quality) විදුලි ජනක යන්ත්‍රයක් රු.90,465,900 කට ත්‍රිපෝෂ නිෂ්පාදනය කරනු ලබන කර්මාන්ත ශාලාවකට සපයා තිබුණි. සමාලෝචිත වර්ෂයේ සේවා හා නඩත්තුව සඳහා රු.8,037,008 ක් ගෙවා තිබුණු අතර වර්ෂ 05ක් සඳහා ගෙවීමට සිදුව තිබූ සේවා හා නඩත්තු ගාස්තු රු.28,692,400ක් විය. කර්මාන්ත ශාලාවක් සඳහා උසස් තත්ත්වයේ අධික සේවා ගාස්තු සහිත විදුලි ජනක යන්ත්‍රයක් මිලදී ගැනීම අනාර්ථික වියදමක් ලෙස විගණනයේදී නිරීක්ෂණය විය.

(ඇ) 2012 වර්ෂයේ අවසන්ව තිබූ ව්‍යාපෘති 02ක කාර්ය මණ්ඩලයට 2013 වර්ෂයේදී රු.3,340,882 ක් පාරිශ්‍රමික ලෙස ගෙවා තිබුණි.

(ඈ) කුරුණෑගල ශික්ෂණ රෝහලේ විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ට හා අනිකුත් වෛද්‍යවරුන්ට නිල නිවාස පහසුකම් සැපයීමට ප්‍රමාණවත් නිල නිවාස රෝහල සතුව නොතිබීම හා අළුතින් ඉදිකිරීමට වැඩ පිළිවෙලක් නොවීම හේතුවෙන් වාර්ෂිකව විශාල වියදමක් දැරීමට සිදු වී තිබුණි. 2013 වර්ෂයේදී පමණක් වෛද්‍යවරුන් 15 දෙනෙක් සඳහා නිල නිවාස වෙනුවෙන් රු.1,722,000 ක් බාහිර පාර්ශවයන්ට ගෙවා තිබුණි.

1.13 විසඳා නොතිබුණු විගණන ඡේද

අමාත්‍යාංශයට අදාළව විගණකාධිපති වාර්තාවල ඇතුළත්ව තිබුණු විගණන ඡේද පිළිබඳ පසුපරම් සිදු කර නොතිබුණු අතර එවැනි ඡේදයක් පහත දැක්වේ.

විගණකාධිපති වාර්තාවට යොමුව		යොමුගත විෂයය
වර්ෂය	ඡේද අංක	
2007	6.6(ඉ)xiii	රාජ්‍ය ඖෂධ නිතීගත සංස්ථාවේ සිට වෛද සැපයීම් අංශය වෙත ඖෂධ ප්‍රවාහනය කිරීමේ දී සිදුවී තිබුණු රු.මිලියන 10.7ක උනන්දුව සැපයුම්කරුවන්ගෙන් අය කර ගැනීමට පියවර නොගැනීම .

1.14 කළමනාකරණ දුර්වලතා

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ හා අමාත්‍යාංශය යටතේ ඇති ආයතනවල ගනුදෙනු සම්බන්ධයෙන් සිදු කළ නියැදි විගණන පරීක්ෂණවලදී පහත සඳහන් කළමනාකරණ දුර්වලතා අනාවරණය විය.

(අ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(i) රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව මගින් ඖෂධ හා ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය මිලදී ගැනීම

වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය සඳහා ඖෂධ හා ශල්‍ය උපකරණ රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව මගින් මිලදී ගෙන තිබුණු අතර ඒ සම්බන්ධයෙන් නියැදි පරීක්ෂාවේදී පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- අමාත්‍ය මණ්ඩල විසින් පත් කළ ප්‍රසම්පාදන කමිටුව (SCAPC) විසින් වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයට අවශ්‍ය ඖෂධ හා ශල්‍ය උපකරණ රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව මගින් මිලදී ගැනීමට ක්‍රියාකර තිබුණි. 2012 වර්ෂයේදී අවස්ථා 11 කදී එකතුව රු.මිලියන 150 ක මිලදී ගැනීම් සිදු කර තිබුණු අතර, ඉන් අවස්ථා 2 කදී සිදු කර තිබුණු ප්‍රසම්පාදනයන් පමණක් සාර්ථක වී තිබුණි. ඉතිරි ප්‍රසම්පාදන 09 ක් අසාර්ථක වී තිබුණි. ඉන් ප්‍රසම්පාදනයන් 4ක් සඳහා අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතිය ලැබී තිබුණත්, ඒ අනුව රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව විසින් මිලදී ගැනීම් සිදුකර නොතිබුණි. තවත් ප්‍රසම්පාදන 4 ක් අමාත්‍ය මණ්ඩලය විසින් අවලංගු කර තිබුණු අතර ඉතිරි ප්‍රසම්පාදනය සඳහා අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණයේ සඳහන් උපදෙස් අනුව කටයුතු කළ බවට සාක්ෂි ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.
- ඖෂධ හා ශල්‍ය උපකරණ ඒකක 518,900,000 ක් ලංසු කැඳවීම් 11 ක් මගින් රු.මිලියන 3,307 ක ඇස්තමේන්තුගත වටිනාකමකට වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් රාජ්‍ය ඖෂධ සංස්ථාවෙන් ඇණවුම් කර තිබුණි. එයින් රුපියල් මිලියන 2,646 ක ඇස්තමේන්තුගත වටිනාකමකට ඒකක 85,400,000 ක් මිලදී ගැනීම සඳහා වූ ලංසු 8 ක් අසාර්ථක වීම නිසා ඖෂධ හිඟයක් ඇති වී තිබුණි. ප්‍රමාණවත් තොග බෙදා හැරීමට නොලැබීම නිසා රෝගී සත්කාර සේවාව නියමිත පරිදි ඉටු වී නොතිබුණු අතර වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් ඖෂධ අයිතම 02ක් දේශීයව මිලදී ගැනීමේ දී පිළිවෙලින් රු.2,572,400 ක් හා රු.3,836,664 ක් වශයෙන් රු.6,409,064 ක අධි මිලක් ගෙවා තිබුණි.
- වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් ඖෂධ හා ශල්‍ය ද්‍රව්‍යවල වාර්ෂික අවශ්‍යතාවය සංස්ථාවට දැනුම් දුන් දින සිට අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණය ගන්නා ලද දිනය දක්වා ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලිය සඳහා රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ

සංග්‍රහයේ 4:2:3 මාර්ගෝපදේශය අනුව ගත කළ යුතු කාලය ආසන්න වශයෙන් මාස 07 ක් පමණ වී තිබුණි. රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ ප්‍රසම්පාදන කමිටුව වෙත ලැබී තිබුණු ලංසුවල, ප්‍රසම්පාදන ඇගයීම් කටයුතු කිරීම සඳහා එම ලංසු අමාත්‍යාංශය වෙත ඉදිරිපත් කර තිබුණු අතර එම කටයුතු නිම කිරීමට අමාත්‍යාංශය විසින් මාස 09 සිට මාස 18 දක්වා කාලයක් ලබා ගෙන තිබුණි. ඒ අනුව, වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ කාල සටහන අනුව ඖෂධ තොග ඇණවුම්කර වර්ෂයක් ගත වීමෙන් පසුව තොග ලබා ගැනීම අපේක්ෂා කර තිබුණත්, අමාත්‍යාංශය විසින් ප්‍රසම්පාදන ඇගයීම සඳහා විශාල කාල ප්‍රමාදයක් සිදු කිරීම නිසා රාජ්‍ය ඖෂධ සංස්ථාවට වර්ෂයක් තුළ ඖෂධ තොග සැපයීමට හැකියාවක් නොතිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය.

- වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය හා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව යන ආයතන දෙකෙහි එකඟතාවය අනුව කිසියම් දිනකට අවශ්‍යවන ඖෂධ තොගය එම දිනයට ආසන්න වශයෙන් වර්ෂයකට පෙර වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව වෙත දැණුම් දිය යුතුය. එසේ ඉල්ලුම් කළ දින සිට මාස 11 කට ආසන්න කාලයකට පෙර කාලානුරූපව සංස්ථාව විසින් සැපයිය යුතුය. එසේ වුවත් අමාත්‍ය මණ්ඩල ප්‍රසම්පාදන කමිටුව මගින් සිදු කරනු ලබන ප්‍රසම්පාදන සඳහා මාස 17 සිට මාස 26 දක්වා කාලයක් ගතවීම හේතුවෙන්, වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය වෙත නියමිත කාලයකට ඖෂධ සැපයීමේ වගකීම මාස 06 සිට මාස 15 අතර පරාසයක ප්‍රමාදයකින් සිදු වී තිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය.

(ii) ඖෂධ ප්‍රාදේශීයව මිලදී ගැනීම් (LP)

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- රාජ්‍ය ඖෂධ සංස්ථාවෙන් ඇණවුම් කළ තොග අපේක්ෂිත දිනවලට වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය වෙත සපයා නොතිබීම නිසා ඖෂධ බොහොමයක මාසික අවශ්‍යතාවය අදාල රෝහල්වලට හා වෛද්‍ය ආයතනවලට සැපයීමට නොහැකි වී තිබුණි. එසේ ඖෂධ වර්ග 11 ක තොග ලැබීම මාස 03 සිට වර්ෂ 1 මාස 09 දක්වා පරාසයක ප්‍රමාදයකින් සිදු වී තිබුණි.
- වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය විසින් වාර්ෂික ඖෂධ අවශ්‍යතාවය රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව වෙත ඇණවුම් කිරීමේ දී රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව වෙත මාස 12 ක කාල සීමාවකට පෙර ඇණවුම් ඉදිරිපත් කිරීම කළ යුතු

වුවත්, වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය ඉදිරිපත් කර තිබූ ඇණවුම් 05 ක් මගින් මාස 04 ක් හා මාස 09 ක් අතර කාල පරාසයක් තුළ ඖෂධ ඇණවුම් මගින් තොග ලබා දෙන ලෙස ඉල්ලා තිබුණි. ඒ අනුව එකඟ වූ ඇණවුම් ඉදිරිපත් කිරීමේදී මාස 03 සිට මාස 08 දක්වා කාල ප්‍රමාදයක් සිදු වී තිබුණි.

- වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවෙන් වාර්ෂික ඇණවුම් කරන ලද ඖෂධ වර්ග සැපයීමේ ප්‍රමාදය නිසා රෝහල්වල මාසික ඖෂධ අවශ්‍යතාවය සම්පූර්ණ කිරීමට නොහැකි වී තිබුණි. ඒ අනුව මාස 06 කදී ඖෂධ වර්ග 12 කට අදාලව ඖෂධ ඒකක 32,217,926 ක් සැපයිය යුතු වුවත් ඒකක 11,293,293 ක් සපයා තිබුණි. ඒ අනුව සපයා නොතිබුණු ඖෂධ ඒකක ප්‍රමාණය 20,924,633 හෙවත් සැපයිය යුතු ප්‍රමාණයෙන් සියයට 65 ක් වී තිබුණි. රෝහල් විසින් තම වාර්ෂික ඖෂධ අවශ්‍යතාවය වාර්ෂිකව ඇස්තමේන්තු කර වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයෙන් ඉල්ලුම් කර තිබුණත්, එම ඖෂධ ඉල්ලුම් කළ ප්‍රමාණයන්ගෙන් සැපයීමට වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය අපොහොසත් වී තිබුණි.
- Epidural catheter Size 18G (SR No.-561200) කැතිට 1778 ක් ප්‍රාදේශීයව මිලදී ගැනීමේදී දෙවන අඩුම මිල ඉදිරිපත් කරන ලද ලංසුකරුගෙන් වහාම (Immediately) ලබාගත යුතු කැතිට 763 පමණක් ඇණවුම් කර ඉතිරි කැතිට 570 අඩුම මිල ඉදිරිපත් කරන ලද ලංසුකරුගෙන් මිලදී ගැනීමට කටයුතු නොකිරීම නිසා රජය රු.233,700 ක පාඩුවක් සිදුවී තිබුණි.
- 2012 වර්ෂයේ ප්‍රමුඛතා ලැයිස්තුවට අනුව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට අයත් රෝහල් සඳහා කඩිනමින් ලැපරස්කොපි මිලදී ගැනීම සඳහා සෞඛ්‍ය ලේකම්වරයා විසින් 2011 නොවැම්බර් 11 දින අනුමැතිය ලබාදී තිබුණි. ජීව වෛද්‍ය ඒකකය මගින් යුරෝ 398,240 කට එනම් ශ්‍රී ලංකා මුදලින් රු.66,629,252 කට ලැපරස්කොපි 06 මිලදී ගෙන තිබුණ අතර මෙම භාණ්ඩ ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශයට 2013 මැයි 03 දින ලබාගෙන තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.
 - කඩිනම් අවශ්‍යතාවයක් ලෙස මිලදී ගැනීමට අනුමත කළද ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලිය සම්පූර්ණ කිරීමට වසර 1 ½ක කාලයක් ගත වී තිබුණි.
 - රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 4:2:3 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව ප්‍රසම්පාදන කාල සටහන් අනුව රු. මිලියන 25 ත් 100 ත් අතර ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලියක සාධාරණ කාල පරිච්ඡේදය සති 43ක් පමණක්

විය යුතු වුවත්, මෙම ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලිය සඳහා සති 77ක පමණ කාලයක් ගෙන තිබුණි.

- මෙම උපකරණ 2012 වර්ෂයේ ප්‍රතිපාදන මගින් සපයා ගැනීමට සැලැස්සුම් කර තිබුණද, ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලියේ ප්‍රමාදවීම නිසා 2013 වර්ෂයේ ප්‍රතිපාදනවලින් මිලදී ගැනීමට සිදු කර තිබුණි.

- මහනුවර ශික්ෂණ රෝහල විසින් වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයෙන් සපයන මිලට වඩා රු.7,512,582ක් වැඩිපුර ගෙවා ඔෟෂධ වර්ග 13ක් දේශීයව මිලදී ගෙන තිබුණි.

(iii) වැඩිපුර වැටුප් හා දීමනා ගෙවීම

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- පශ්චාත් වෛද්‍ය උපාධිය හැදෑරීම සඳහා 2013 වර්ෂයේ වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා සිටි වෛද්‍යවරුන් දෙදෙනෙකු වෙත රු.547,535 ක් වැටුප් ලෙස ගෙවා තිබුණි. තවද පශ්චාත් වෛද්‍ය උපාධිය හැදෑරීම සඳහා 2011 හා 2012 වර්ෂවල වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබාගෙන සිටි වෛද්‍යවරුන් 6 දෙනෙකු වෙතද රු.3,494,797ක වැටුප් ගෙවා තිබුණු අතර සමාලෝචිත වර්ෂය අවසානයට එයින් තවදුරටත් අයකර ගත යුතුව තිබූ මුදල රු. 640,752 ක් වී තිබුණි. තවද අමාත්‍යාංශයෙන් වැටුප් ලබා ගන්නා වෛද්‍ය නිලධාරීන් දෙදෙනෙකුට වැටුප් අංක 02 ක් යටතේ වැටුප් පිළියෙල කර රු.582,562 ක් වැඩිපුර ගෙවා තිබුණි.
- සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කාර්ය මණ්ඩලය සඳහා අතිකාල හා නිවාඩු දින වැටුප් ලෙස 2013 වාර්ෂික අයවැය ඇස්තමේන්තුවෙන් රු.58,000,000 ක ප්‍රතිපාදන සලසා තිබුණු අතර එම ප්‍රතිපාදනය රු.23,701,275 කින් ඉක්මවා රු.81,701,275 ක් උපයෝජනය කර තිබුණි. එසේම නිලධාරියෙකු සඳහා එකම දිනකදී අතිකාල දීමනාව හා රජයේ නිවාඩු දින සහ සති අන්ත නිවාඩු දින රාජකාරි වෙනුවෙන් ගෙවන 1/20 දීමනාව යන දීමනා දෙකම ගෙවා තිබුණි.
- අමාත්‍යාංශය විසින් වැටුප් ගෙවනු ලබන විදුලි සෝපාන ක්‍රියාකරුවන් තිදෙනෙක් සේවයේ නියුක්තව සිටියද අමාත්‍යාංශයේ විදුලි සෝපානය ක්‍රියාත්මක කිරීමට ක්‍රියාකරුවකු නොමැති බව නිරීක්ෂණය වූ අතර ඔවුන් අදාළ කාර්යයේ නොයෙදවා වැටුප් ගෙවීම හා වාර්ෂිකව වැටුප් වැඩිවීම

නිර්දේශ කිරීමේදී කර තිබුණි. 2013 ජනවාරි සිට 2014 අප්‍රේල් දක්වා විදුලි සෝපාන ක්‍රියාකරුවන් තිදෙනා වෙත රු.1,053,304 ක් ගෙවා තිබුණි. මෙයින් එක් අයෙකු සේවය සඳහා යොදවනු ලැබ ඇති ස්ථානය කුමක්ද යන්න හෝ කුමන පදනමකින් නිදහස් කළේද යන්න පිළිබඳව තොරතුරු ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

- 2004 පෙබරවාරි 19 දිනැති අංක 01-02/2004 (ii) දරන සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා සුභසාධක අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ පොදු චක්‍රලේඛයෙන් 2004 පෙබරවාරි 02 දිනැති අංක 01-02/2004 දරන පොදු චක්‍රලේඛයට අවධානය යොමු කර යෝජිත වෙනසින් සියයට 65 ක් 2004 ජනවාරි 01 දින සිට ද සියයට 15 ක් අප්‍රේල් 01 දින සිටද ගෙවීමට තීරණය කර තිබුණි. ඉතිරි සියයට 20 පිළිබඳව එම චක්‍රලේඛයේ කිසිදු සඳහනක් කර නොතිබුණි. 2005 අගෝස්තු 07 දිනැති අංක එච්එම්/ඒඩී/ඒඑස්/2002 දරන සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ ලිපියෙන් අංක 2/130/2005/ (9/2004) දරන චක්‍රලේඛයට අනුව වැටුප් පරිවර්තනය කිරීමේ දී එම ඉතිරි ප්‍රමාණය වැටුපට එකතු කර නොගෙවන ලෙස දන්වා තිබියදීත් ඊට පටහැනිව වැටුප් ගණනය කිරීම හේතුවෙන් 2005 වර්ෂයේ දී රෝහල් 04 ක නිලධාරීන්ට වැඩිපුර වැටුප් ගෙවා තිබුණි.

(iv) රජයේ රෝහල් මගින් සපයන සේවාවන්ගේ ගුණාත්මකභාවය වර්ධනය කිරීම

2012 අයවැය යෝජනා මගින් රජයේ රෝහල් ජාලය මගින් සපයනු ලබන සේවාවන්හි ගුණාත්මකභාවය වර්ධනය කිරීම සඳහා රුපියල් මිලියන 1,000 ක ප්‍රතිපාදන සැලැසීමට යෝජනා වී තිබුණද, රු.මිලියන 667 ක ප්‍රතිපාදනය සලසා තිබුණි. එම ප්‍රතිපාදනවලින් පළාත් 09 ක් සඳහා රු.182,773,800 ක අත්තිකාරම් ගෙවා තිබුණත්, 2012 වර්ෂය අවසානයේ ඉටුකළ ව්‍යාපෘති ක්‍රියාකාරකම්වල වටිනාකම රු.81,058,765 ක් වී තිබුණි. ඒ අනුව රු.101,715,035 කට අදාළව වැඩ විස්තර ඉදිරිපත් කර නොතිබුණු අතර, ප්‍රගතිය සියයට 44 ක් වී තිබුණි.

ඉහත සඳහන් ප්‍රතිපාදනවලින් සබරගමුව පළාත වෙනුවෙන් 2012 හා 2013 වර්ෂ දෙක සඳහා රු. මිලියන 60 ක ප්‍රතිපාදන සලසා තිබුණි. සබරගමුව පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ විසින් ඉදිරිපත් කර තිබූ මුළු බිල්පත් වටිනාකම

රු.141,767,111ක් වී තිබුණි. ඒ අනුව ප්‍රතිපාදන ඉක්මවා රු.81,767,111 ක බැරකම්වලට එළඹ තිබුණි.

(v) පිරිසිදු කිරීමේ සේවා සැපයීම

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- 2013 ජූනි 01 දින සිට 2014 ජූලි 31 දින දක්වා කාල පරිච්ඡේදයක් තුළ මධ්‍යම රජයට අයත් රෝහල්වල පිරිසිදු කිරීමේ සේවා සැපයීම් සම්බන්ධයෙන් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්වරයා සහ කොන්ත්‍රාත්කරුවන් අතර, සේවා ගිවිසුම්වලට එළඹීමේදී කොන්ත්‍රාත්තුව පැවරූ දින සිට ගිවිසුම් අත්සන් කළ දින දක්වා දින 25 සිට මාස 03 දින 25 දක්වා කාල පමාවක් සිදු වී තිබුණි. රෝහල් 05 ක පිරිසිදු කිරීමේ සේවා සැපයීමේ කොන්ත්‍රාත්තුව පවරනු ලබන බවට තෝරා ගනු ලැබූ කොන්ත්‍රාත්කරුවන් සමග අදාළ දින වන විට මාස 04 ක කාලයක් ඉක්මවා තිබුණද ගිවිසුම් වලට එළඹ නොතිබුණි.
- ජාතික මානසික සෞඛ්‍ය විද්‍යායතනය, දකුණු කොළඹ ශික්ෂණ රෝහල, මහ නුවර ශික්ෂණ රෝහල හා ගම්පොල මූලික රෝහලේ කොන්ත්‍රාත්කරුවන් විසින් ප්‍රමාණවත් සේවක සංඛ්‍යාවක් නොයෙදවීම, කායික වශයෙන් දුර්වල හා ආබාධිත සේවකයින් යෙදවීම, නිසි සුපරීක්ෂණයක් සිදු කර නොතිබීම, පිරිසිදු කිරීමට අවශ්‍ය රසායනික ද්‍රව්‍ය ලබා නොදීම, පිරිසිදු කිරීමේ සේවය පිළිබඳ දැනුමක් නොමැති සේවකයින් යෙදවීම වැනි අඩුපාඩු පැවති හෙයින් පිරිසිදු කිරීමේ සේවය සඳහා වැය කළ මුදලට සරිලන ප්‍රතිලාභයක් ලැබී නොතිබුණි.
- රිජ්වේ ආර්යා ළමා රෝහලේ පිරිසිදු කිරීමේ සේවාව සඳහා ආයතනයක් තෝරා ගැනීමේදී තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව විසින් ලංසු කොන්දේසිවල අඩංගු කරුණු කෙරෙහි අවධානය යොමු කර නොතිබුණි. තෝරාගත් ආයතනයේ පොදු කාර්ය පිරිවැය 2012/2013 වර්ෂයට වඩා 2013/2014 වර්ෂයේදී සියයට 225 කින් වැඩි වී තිබුණි. 2013 වර්ෂයේ පිරිසිදු කිරීමේ සේවාව සඳහා ඇස්තමේන්තු වටිනාකම රු.23,940,000 ක් වූ අතර තෝරා ගත් ආයතනය සඳහා වාර්ෂික මුළු පිරිවැය රු.37,881,920 කට (එකතු කළ අගය මත බදු රහිතව) එකඟ වී තිබුණි. ඒ අනුව ඇස්තමේන්තු පිරිවැය ඉක්මවා රු.13,941,920 ක් හෙවත් සියයට 58 කින් ඉක්මවා වැය කර

තිබුණි. තවද විෂඛිජ නාශක අවශ්‍ය ප්‍රමාණයට වඩා අඩුවෙන් සැපයීම හේතුවෙන් පිරිසිදු කිරීමේ ගුණාත්මකභාවය දුර්වලවී තිබුණි. මෙවැනි දුර්වලතාවයන් කොන්ත්‍රාත්කරුගෙන් දිගින් දිගටම නිරීක්ෂණය වී තිබුණත්, 2013/2014 වර්ෂය සඳහාද එම කොන්ත්‍රාත්තුව එම කොන්ත්‍රාත්කරු වෙත පිරිනමා තිබුණි.

(vi) සෞඛ්‍ය සංවර්ධන අරමුදල

සෞඛ්‍ය සංවර්ධන අරමුදලේ පනත අනුව, අරමුදල විසින් ඉටුකළ යුතු කාර්යයන් සඳහා අරමුදලේ නොයොදවා සමාලෝචිත වර්ෂයේ ස්ථාවර තැන්පතු හා භාණ්ඩාගාර බිල්පත්වල රුපියල් මිලියන 312 ක් අයෝජනය කර තිබුණි. තවද, 2013 දෙසැම්බර් 31 දිනට රුපියල් මිලියන 172ක අරමුදලේ ශේෂයක් පැවතුණි.

(vii) ත්‍රිපෝෂ වැඩසටහන

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- දිවයින පුරා ඇති සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලවලින් ත්‍රිපෝෂ සඳහා වූ මාසික අවශ්‍යතාවය ලබාගෙන සමාගම විසින් ඒ අවශ්‍ය ප්‍රමාණයට ත්‍රිපෝෂ නිපදවා බෙදාහැරීමට සැලැස්සී කර තිබුණද, සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාල බොහොමයක් තම මාසික අවශ්‍යතා සඳහන් කර නොතිබුණි. 2013 ඔක්තෝබර් මාසයේ සිට 2014 මැයි මාසය දක්වා කාලය තුළ මහනුවර දිස්ත්‍රික්කයේ සෞඛ්‍ය සේවා කාර්යාල 43 ක් විසින් තම අවශ්‍යතාව වාර්තා කර නොතිබුණි. පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන්ගේ වෘත්තීය සමීක්‍ෂිත ක්‍රියාමාර්ග මෙම වාර්තා එවීම ප්‍රමාදවීමට හේතුව ලෙස සඳහන් කර තිබූ අතර ඒ කාල වකවානු තුළ ත්‍රිපෝෂ ප්‍රතිලාභීන්ට නියමිත පරිදි ත්‍රිපෝෂ ලබා දුන් බවට සාක්ෂි නොතිබුණි. ඒ අනුව ත්‍රිපෝෂ සමාගමෙන් නිකුත් කරනු ලබන ත්‍රිපෝෂ අදාල ආයතන වෙත විධිමත් පරිදි ලැබී තිබුණු බව තහවුරු කර ගැනීමට නොහැකි විය.
- 2013 වර්ෂය සඳහා ත්‍රිපෝෂ ඇසිරීමට මුද්‍රිත පොලී බැග් 12,500,000 ක් අවශ්‍ය වූ බව අනාවරණය විය. පොලී බැගයක් මුද්‍රිත කිරීමට රු.3.90 ක් වැය වන අතර ඒ සඳහා රු.48,750,000 ක් බාහිර ආයතනයකට ගෙවීම සඳහා ප්‍රසම්පාදන කමිටු තීරණය කර තිබුණි. වාර්ෂිකව වැය කිරීමට සිදුවන මෙම වියදම, මුද්‍රණ යන්ත්‍රයක් මිලදී ගෙන සමාගම විසින්ම පොලී බැග් මුද්‍රණය

කර ගැනීමෙන් වියදම අවම කර ගැනීම වඩා වාසි දායකද යන්න කෙරෙහි විශ්ලේෂණයක් කර නොතිබුණි.

(viii) ඩෙංගු මර්ධන ඒකකය

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- ජාතික ඩෙංගු මර්ධන ඒකකය මගින් BTI අඩංගු කැටයක් ජලය රැඳී තිබෙන ස්ථානයන්හි යොදා මදුරු මර්ධන සිදුවෙනවාද යන්න පර්යේෂණයක් සිදු කිරීම සඳහා මොස්කිටෝ ඩින්ක් නියාමන ව්‍යාපෘතියක් ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා 2013 සැප්තැම්බර් 18 දින රු.31,250,000 ක් වැය කර ඩෙංගු මර්ධන කැට 125,000 ක් මිලදී ගෙන තිබුණි. මදුරුවන් බෝවන ස්ථාන පිළිබඳ පූර්ව හඳුනා ගැනීමක් හා භාවිතා කරන ආකාරය පිළිබඳ කිසිදු සැලැස්මකින් තොරව ඩින්ක් කැට මිලදී ගැනීම නිසා රු.17,492,500 ක් වටිනා කැට 69,970 ක් උණ උපයෝජිතව පැවතුණි.
- මොස්කිටෝ ඩින්ක් කැට නියමු ව්‍යාපෘතිය ක්‍රියාත්මක කිරීමේ දී ඩෙංගු රෝගීන් හා මරණ සංඛ්‍යාවක් වාර්තා වූ ප්‍රදේශ තෝරාගෙන නොතිබුණි. තෝරාගත් සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාල 03 න් දෙකක් සඳහා ඩින්ක් කැට ලබාදීමටත් අනෙක් සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය සඳහා දියර BTI යොදා වඩා ඵලදායී මදුරු මර්ධන ක්‍රමයක් අධ්‍යයන කළ යුතුව තිබුණත්, සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය කාර්යාලය තුන සඳහාම ඩින්ක් කැට ලබාදී තිබුණි. දියර BTI යොදා ගෙන නියමු ව්‍යාපෘතිය සිදුකර නොතිබුණි. මේ අනුව BTI දියර හා මොස්කිටෝ ඩින්ක් කැට යෙදීමේ ඵලදායීත්වය නිර්ණය කිරීම ගැටළු සහගත විය. තවද මෙම පර්යේෂණය අවසන් කර වාර්තාවක් 2013 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් ඉදිරිපත් කර ද නොතිබුණි.
- එක් සෞඛ්‍ය සේවා කොට්ඨාශයක් තුළ නිවාස 100 ක සමීක්ෂණ කටයුතු සිදු කිරීම ප්‍රමාණවත් නොවන හෙයින් සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කොට්ඨාශයක නිවාස 250-300 අතර ප්‍රමාණයක සමීක්ෂණය කිරීම සඳහා නිවසකට මාස දෙකක් භාවිතා කිරීමට අවශ්‍ය ඩින්ක් ප්‍රමාණය තීරණය කර තිබුණි. ඒ අනුව අවශ්‍ය වන ඩින්ක් ප්‍රමාණය 1200 ක් වුවත්, ඩින්ක් 125,000ක් මිලදී ගෙන තිබුණි.

- 2013 වර්ෂයේ මදුරු මර්ධන කටයුතු උපරිම අන්දමින් අඛණ්ඩව ක්‍රියාත්මක කර ගෙන යාම සඳහා ජාතික මදුරු මර්ධන සති 03 ක් ප්‍රකාශයට පත්කර තිබුණි. ඩෙංගු අවධානම වැඩි සෞඛ්‍ය බල ප්‍රදේශයන් අනුව වර්ග කර ඩෙංගු මදුරුවන් මර්ධනය සඳහා ශ්‍රමදාන පැවැත්වීමට රු.18,642,000 ක අත්තිකාරම් ලබාදී තිබුණි. නමුත් ඩෙංගු සති 03 තුළ ඉටුකළ යුතු ඩෙංගු මර්ධන ක්‍රියාකාරකම් සිදු නොකර වෙනත් කාර්යයන් සිදු කර තිබූ අවස්ථා නිරීක්ෂණය විය. තවද මදුරු මර්ධන සති තුළ සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කොට්ඨාශවල කරනු ලැබූ ක්‍රියාකාරකම් සම්බන්ධයෙන් කිසිදු වාර්තාවක් විගණනයට ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.
- 2013 වර්ෂය සඳහා ඩෙංගු පාලන ක්‍රියාකාරකම් වෙනුවෙන් දිස්ත්‍රික්ක 26 ක් සඳහා රු.42,125,195 ක ප්‍රතිපාදන සලසා තිබුණි. පසුගිය වර්ෂ 05 තුළ වාර්තා වූ ඩෙංගු රෝගීන් හා මරණ සංඛ්‍යාව සැසඳීමේ දී රෝගීන් හා මරණ සංඛ්‍යාව වැඩි ප්‍රතිශතයක් ගන්නා දිස්ත්‍රික්ක සඳහා අඩු ප්‍රතිපාදන ප්‍රමාණයකුත් රෝගීන් සහ මරණ සංඛ්‍යා අඩු දිස්ත්‍රික්කයන් වෙනුවෙන් වැඩි ප්‍රතිපාදන ප්‍රමාණයකුත් සලසා තිබුණු අවස්ථා නිරීක්ෂණය විය.
- ඩෙංගු මර්ධන ඒකකය සඳහා වෛද්‍ය උපකරණ හා අනෙකුත් උපකරණ මිලදී ගැනීම සඳහා 2013 වර්ෂයේ දී රු. මිලියන 223 ක් වැය කර තිබුණි. Infusion Pump 179 ක් රු.17,737,326 කට සැපයීමේ ප්‍රසම්පාදනය සඳහා තෝරාගත් සැපයුම්කරුට වඩා අඩුවෙන් ලංසු ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසුකරුවන් 04 දෙනෙකුගේ ලංසුවල භාණ්ඩ සැපයිය හැකි කාලය සති 03කට වඩා වැඩි වන බව සඳහන් වී තිබීම නිසා එම ලංසු ඇගයීමට භාජනය කර නොතිබුණි. තෝරාගත් සැපයුම්කරුට උපකරණ ජීව වෛද්‍ය ඒකකයට භාරදීමට සති 24 ක කාලයක් ගත වී තිබුණි. මේ අනුව අඩු මිල ගණන් සඳහන් කර තිබුණු ලංසුකරුවන්ට අදාළ සැපයීම ප්‍රදානය නොකිරීම නිසා අවම මිල ගණන් සඳහන් ලංසු අනුව රු.897,250 ක සිට රු.6,263,855 ක් දක්වා පරාසයක ප්‍රමාණයකින් රජයට මූල්‍යමය අවාසියක් සිදු වී තිබුණි. තවද ප්‍රමාද වන කාලය සඳහා අයකළ යුතු ප්‍රමාද ගාස්තු පිළිබඳ කොන්දේසි කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුමේ අන්තර්ගත කර නොතිබුණු නිසා ප්‍රමාද ගාස්තුද සැපයුම්කරුගෙන් අයකර ගැනීමට නොහැකි වී තිබුණි.

- මිගමුව දිස්ත්‍රික් මහ රෝහලට ඩෙංගු මර්ධන කටයුතු සඳහා අවශ්‍ය වෛද්‍ය උපකරණ ලෙස Infusion Pump 20 ක් මිලදී ගැනීම වෙනුවෙන් රු.2,300,000 ක් ප්‍රතිපූර්ණය කර තිබුණ ද, ජීව වෛද්‍ය ඒකකය විසින් මිගමුව රෝහලට ඒකක 20 ක්ද ඇතුළුව infusion Pump 179 ක් මිලදී ගෙන තිබුණි. ඒ අනුව ජීව වෛද්‍ය ඒකකය විසින් මිලදී ගනු ලැබූ infusion Pump ඒකකයට වටිනාකම රු.98,620 වූ අතර, එය ජපානයේ නිෂ්පාදිත වර්ගයක් වුවත් ප්‍රතිපූර්ණය කළ infusion Pump 20 හි ඒකක මිල රු.115,000 ක් වීම නිසා රු.320,580 ක රජයට මූල්‍යමය පාඩුවක් සිදුවී තිබුණි.
- ඉදිකර නොතිබූ රසායනාගාරයක අවශ්‍යතාවය සඳහා රු.232,140ක් වටිනා පරිගණක 02ක් මිලදී ගෙන තිබුණත්, එය මාස 10 කට වැඩි කාලයක් නිෂ්ක්‍රීයව පැවැතුණි.
- ඩෙංගු මර්ධන ඒකකය විසින් 2012 හා 2013 වර්ෂවලදී ඉන්වෙන්ට්‍රි ලේඛනය යාවත්කාලීනව පවත්වා නොතිබූ අතර මුදල් රෙගුලාසි 754 ප්‍රකාරව සෑම මුදල් වර්ෂයක් අවසානයේදී ඉන්වෙන්ට්‍රි ලේඛනයේ සඳහන් භාණ්ඩ භෞතිකව හඳුනාගත හැකි පරිදි තුලනය කර නොතිබුණි. තවද කිට විද්‍යා සහකාරගේ නමට නිකුත් කර තිබූ උපකරණ වර්ග 4 ක ඒකක 450ක් බෙදා හැරීම හා භෞතිකව අතැති ඇති ප්‍රමාණයන් පිළිබඳව විස්තර නොතිබුණි.
- ඩෙංගු මර්ධන ඒකකය සඳහා සමාලෝචිත වර්ෂයේ Projector 03 ක්, Electric Screen With remafe comafe Control 02 ක්, කැමරා (Nikon Cool Pix R-510) 02 ක් හා ඡායා පිටපත් යන්ත්‍ර 02 ක් මිලදී ගෙන තිබුණු අතර ඒවායින් එක බැගින් අමාත්‍යාංශ නිලධාරියෙක් වෙත නිකුත් කර තිබුණි. එම නිලධාරියාගේ කාර්යාලයේ ඉන්වෙන්ට්‍රි ලේඛනයේ එම භාණ්ඩ ඇතුළත් කර නොතිබුණි.

(ix) කොන්ත්‍රාත් පරිපාලනය

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- අමාත්‍යාංශයේ සුවසිරිපාය ගොඩනැගිල්ල සඳහා විදුලි ජනක යන්ත්‍රයක් (KVA 500) සපයා සවිකිරීමේ කොන්ත්‍රාත්තුව වෙනුවෙන් ගෙවිය යුතු මුදල රු.11,203,360 වුවද, කොන්ත්‍රාත්කරු වෙත රු.11,906,563 ක් ගෙවා තිබුණි. ඒ අනුව රු.703,203 ක් වැඩිපුර ගෙවා තිබුණි.

- ජාතික රෝහලේ වෛද්‍ය වාට්ටු සංකීර්ණය සඳහා රු.9,890,000 කට (බදු රහිත) KVA 500 විදුලි ජනක යන්ත්‍රයක් සපයා එය භාවිතයට ගෙන තිබුණි. අවස්ථා කිහිපයකදී එම යන්ත්‍රයේ භාර පරික්ෂාවන් අසමත් වීමට හේතු වූ දෝෂයන් නිවැරදි කිරීමට කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් කටයුතු කර නොතිබුණි. තවද බදුල්ල පළාත් මහ රෝහලට 2011 අගෝස්තු 29 දින සපයා සවි කරන ලද රුපියල් මිලියන 4.4 ක් වටිනා (KVA 500) විදුලි ජනක යන්ත්‍රයේද , භාර පරික්ෂාව අසමත් වීම හේතුවෙන් විධිමත් ලෙස රෝහලට භාර දීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.
- 2009 වර්ෂයේ විදේශ ණය මත මිලදී ගෙන රෝහල් 06ක් සඳහා බෙදා හැර තිබුණ KVA 1000 වර්ගයේ විදුලි ජනක යන්ත්‍ර 02ක් හා KVA 500 වර්ගයේ විදුලි ජනක යන්ත්‍ර 04ක් සඳහා වසරක වගකීම් කාලය අවසන් වීමෙන් පසුව KVA 1000 යන්ත්‍රයක් සඳහා රු.28,692,401කුත් KVA 500 යන්ත්‍රයක් සඳහා රු.14,700,979කුත් වශයෙන් ගෙවිය යුතු මුළු නඩත්තු වියදම රු.115,892,837 ක් විය. අමාත්‍යාංශයට හා ජාතික රෝහලට මිලදී ගෙන තිබුණු විදුලි ජනක යන්ත්‍ර (KVA 500) සඳහා ගෙවන නඩත්තු මුදල පිළිවෙලින් රු.675,000ක් හා රු.425,000ක් වී තිබුණු අතර එම වියදම හා සැසඳීමේදී ඉහත නඩත්තු වියදම ඉතා අධික වී තිබුණි. පෙර මිලදී ගත් යන්ත්‍රයක වර්ෂ 05ක නඩත්තු වියදමට වඩා වර්තමාන නව යන්ත්‍රයක් මිලට ගැනීමේ පිරිවැය අඩුවන බව නිරීක්ෂණය වන අතර ඒ අනුව විශාල මුදලක් සේවා හා නඩත්තු සඳහා ගෙවීම් කිරීමට සිදුවීම ප්‍රසම්පාදනයේදී සිදුවී තිබුණු කළමනාකරණ දුර්වලතාවයක් බව විගණනයේදී නිරීක්ෂණය විය.
- සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් සමාලෝචිත වර්ෂය ආරම්භයේ දී ගිවිසුම්වලට එළඹ තිබූ රු.2,082,822,047ක් වූ ඉදිකිරීම් කොන්ත්‍රාත් 21 ක් නියමිත දිනට අවසන් කර නොතිබුණි. එවැනි කාලය දීර්ඝ කිරීමක්ද සිදුකර නොතිබුණි. 2013 ජනවාරි 31 දිනට ප්‍රමාද කාලය මාස 02 සිට මාස 18 දක්වා කාල පරාසයක විය.
- නුවරඑළිය මහ රෝහලේ නොමේරූ ළදරු ඒකකය වැඩි දියුණු කිරීමේ රු.6,685,000 ක කොන්ත්‍රාත්තුව නිම කිරීමේ දී වසර 1 ½ ක ප්‍රමාදයක් සිදු වී තිබුණි. කොන්ත්‍රාත්කරුට ඉදිකිරීම් කටයුතු බාධාවකින් තොරව කිරීමට වැඩ බිම නිරවුල් කර භාර නොදීම නිසා මෙම ප්‍රමාදය සිදුවී තිබුණි.

- හම්බන්තොට දිස්ත්‍රික් මහ රෝහලේ බාබට්‍රොන් ටෙලිකාබොල්ට් ඒකකය සඳහා රු.90,312,712 ක් වටිනා ගොඩනැගිල්ලක් ඉදිකිරීමේ කොන්ත්‍රාත්තුව සඳහා 2011 සැප්තැම්බර් 16 දින අත්තිකාරම් ලෙස රු.20,230,045 ගෙවා තිබුණි. එම අත්තිකාරම් ලබා දී වසර 03 කට වැඩි කාලයක් ඉකුත් වී තිබුණද අදාළ කොන්ත්‍රාත්තුවේ වැඩ ආරම්භ කර නොතිබුණි.
- අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණය අනුව පිරිමැවුම් කර ඉදිකිරීමේ පදනම මත ප්‍රදානය කළ කොන්ත්‍රාත්තුවල ඇස්තමේන්තු මිල ගණන්, ඉදිකිරීම් හා ඉංජිනේරු සේවා සඳහා මිල ගණන් අමාත්‍යාංශයේ ස්ථාවර තාක්ෂණික කමිටුව විසින් අනුමත කිරීමට යටත්ව ගෙවීම් කළ යුතු බව සඳහන් කර තිබුණත්, ඊට පටහැනිව මිල ගණන් පිළිබඳව අනුමැතියකින් තොරව රෝහල් පරිශ්‍ර 13 ක සිදු කරන ලද ඉදිකිරීම් කොන්ත්‍රාත් 13 ක් සඳහා 2013 දෙසැම්බර් 31 දිනට රුපියල් මිලියන 3,062 ක් ගෙවා තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.
 - කොන්ත්‍රාත් සඳහා ගිවිසුම් අත්සන් කර නොතිබුණි.
 - පිරිවැය ඇස්තමේන්තුව, කොන්ත්‍රාත්කරු විසින්ම පිළියෙල කර තිබුණි.
 - ස්ථාවර මිල කමිටුවේ අනුමැතිය හා සැලැස්සුම් වෙනස් කිරීම් ආදී කරුණු මත කොන්ත්‍රාත්තුව ප්‍රමාද කළ කාලය මාස 10 සිට වර්ෂ 02 කුත් මාස 03 ක් දක්වා කාල පරාසයක් විය.
- දකුණු කොළඹ ශික්ෂණ රෝහලේ මිලේනියම් වාට්ටු හා අතුරු වෛද්‍ය සේවා ගොඩනැගිල්ල ඉදිකිරීමේ කොන්ත්‍රාත්තුව 2006 වර්ෂයේදී රු.398,139,547 (බදු රහිත) කට ප්‍රදානය කර තිබුණි. මහ නගර සභාවෙන් ගොඩනැගිලි සැලැස්සුම් සඳහා අනුමැතියද ලබාගෙන නොතිබුණි. උපදේශක ආයතනයෙන් කොන්ත්‍රාත්තුවේ දින දීර්ඝ කිරීම් අනුමත කර නොතිබුණු අතර ඉදිකිරීම් නවතා කොන්ත්‍රාත්කරු වැඩ බිම අතහැර ගොස් තිබුණි. වසර 7 ක් ඉක්ම ගිය ඉදිකිරීම්වල කොන්ත්‍රාත්තුව අවසන් කර නොතිබුණු අතර ගොඩනැගිල්ල තුළ ස්ථාපනය කිරීම සඳහා මිලදී ගත් විදුලි සෝපාන යන්ත්‍ර, රෙදි සේදීමේ උපකරණ හා වායු සමීකරණ යන්ත්‍ර ප්‍රයෝජනයට ගෙන නොතිබුණි.

- මහරගම පිළිකා රෝහලේ හෙදි නේවාසිකාගාරය ඉදිකිරීම සඳහා ඇස්තමේන්තු වටිනාකම රු.71,759,005 ක් වූ කොන්ත්‍රාත්තුවේ ගිවිසුම ඉදිකිරීම් ආරම්භ කර වර්ෂ 3 කට පසුව අත්සන් කර තිබුණි. තවද ගිවිසුම අත්සන් කිරීමකින් තොරව රු.32,036,246 ක් ගෙවා තිබුණි.

(x) විලවුන්, උපකරණ හා ඖෂධ ව්‍යවස්ථාපන අධිකාරිය

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- ඖෂධ විලවුන් හා උපකරණ එක් එක් අයිතමයන් නිෂ්පාදිත රටේ ප්‍රමිතීන්ට හා පිරිවිතරයන්ට අනුකූලව නිෂ්පාදනය කර තිබේද යන්න, ප්‍රමාණාත්මකභාවය හා ගුණාත්මකභාවය සම්බන්ධයෙන් පුළුල් ලෙස ඇගයීම් කළ යුතුය. අධිකාරියේ අනුමත කාර්ය මණ්ඩලයට විශේෂ ශ්‍රේණියේ ඖෂධවේදියෙකු හා ඖෂධවේදීන් 25 දෙනෙකු සිටිය යුතු වුවත්, විශේෂ ශ්‍රේණිය ඖෂධවේදියකුද නොමැතිව ඖෂධවේදීන් 16 දෙනෙකු ඖෂධ විලවුන් හා උපකරණ ඇගයීම් කටයුතුවල සමාලෝචිත වර්ෂයේදී නිරතව සිට ඇති අතර වර්ෂය තුළ අයදුම්පත් 20,000 ක් පමණ ඇගයීමට ලැබී තිබුණි. මේ අනුව වැඩ කරන දිනකදී එක් ඖෂධවේදියකු අයදුම්පත් 5 ක් පමණ ඇගයීමට ලක් කළ යුතුවේ. ඖෂධවේදීන්ගේ හිඟය මත ලියාපදිංචි කිරීම් ප්‍රමාදයක් සිදුවන බව නිරීක්ෂණය විය.
- ඖෂධ විලවුන් හා උපකරණ අයදුම්පත් ඇගයීමෙන් පසු ලියාපදිංචි සහතික නිකුත් කිරීම සඳහා 2013 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට වවුචර් 2,175ක් පිළියෙල කර තිබුණද, අයදුම්කරුවන් විසින් ලියාපදිංචි සහතික ලබා ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි. ලියාපදිංචි සහතික වෙනුවෙන් ලැබිය යුතු දළ ඇස්තමේන්තු ආදායම රු.9,291,000 පමණ විය.
- 1980 අංක 27 දරන විලවුන්, උපකරණ හා ඖෂධ පනතේ (2012 සැප්තැම්බර් 18 දින කරන ලද සංශෝධන ගැසට් පත්‍රයට අනුව) 39 අ(1) වගන්තිය අනුව අධිකාරියේ පූර්ව ලිඛිත අවසරයක් නොමැතිව කිසිම තැනැත්තකු යම් විලවුන් වර්ගයක් හා 42(අ)(1) වගන්තිය අනුව යම් උපකරණයක් ප්‍රචාරණය කරනු ලැබිය නොහැකිය යන්න සඳහන් කර ඇත. 2013 වර්ෂයේ ලියාපදිංචිය සඳහා ඉදිරිපත් කර තිබූ මුළු වෙළඳ දැන්වීම් ගණන 420 ක්වූ අතර වෙළඳ දැන්වීම් 206 කට ලියාපදිංචිය ලබාදී තිබුණි.

ඉතිරි දැන්වීම් 214 සඳහා විගණක දිනය වූ 2014 මැයි 20 දින වන විටත් ලියාපදිංචිය ලබා දී නොතිබුණු ද දැන්වීම් ප්‍රචාරණය කිරීම කර තිබුණු බව තහවුරු විය.

- 2011 වර්ෂයේ සිට 2013 වර්ෂය දක්වා විලවුන් ලියාපදිංචි සඳහා අයදුම්පත් 8258 ලැබී තිබුණ අතර ඉන් අයදුම්පත් 6535 ඇගයීම් කර වැඩි අවසන් කර තිබුණි. විලවුන් නිෂ්පාදන ලියාපදිංචියේදී විලවුන් වර්ග තත්ත්ව පරීක්ෂණයකට භාජනය කර නොතිබුණි. විලවුන් මගින් පිළිකා කාරක ඇතිවන බව වර්තමානයේ සොයා ගෙන තිබුණත්, ඒ පිළිබඳ අවධානය යොමුකර විලවුන් වර්ග ලියාපදිංචියට පෙර තත්ත්ව පරීක්ෂණයකට යොමු කිරීමක් සිදු කර නොතිබුණි.
- විරුද්ධත්වයක් නොමැති ලිපි නිකුත් කිරීමේ ක්‍රියාපටිපාටියේ ඇති දුර්වලභාවය 2011 හා 2012 වසරවල විගණන විමසුම් මගින් කළමනාකරණයේ අවධානයට යොමු කර තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් රාජ්‍ය ඖෂධ සංස්ථාවට හා රාජ්‍ය ආයතනවලට ඖෂධ කඩිනමින් ලබා ගැනීම සඳහා විරුද්ධත්වයක් නොමැති ලිපි නිකුත් කරන බව එයට පිළිතුරු ලෙස දන්වා තිබුණි. 2013 ජනවාරි මාසයේ සිට දෙසැම්බර් මාසය දක්වා ඖෂධ හා උපකරණ සඳහා නිකුත් කළ විරුද්ධත්වයක් නොමැති ලිපි 1680 න් 811 ක් පෞද්ගලික අංශය වෙත නිකුත් කර තිබුණි. තවද රාජ්‍ය ආයතනවලට ඖෂධ සැපයීමේදී විධිමත් පරිදි ලියාපදිංචිය ලබා ගෙන නොතිබූ ආයතනවලට ඖෂධ ගෙන්වීමේ ප්‍රසම්පාදන ලබාදීමේ හේතුවෙන් විරුද්ධත්වයක් නොමැති ලිපි ලබාදීමට හේතුවී ඇති බවත් ඖෂධ “කඩිනමින් ලබා ගැනීමේ ” ලේඛලයට මුඛ්‍ය වී නීති රීතිවලින් රිංගා යාම සඳහා මෙම විරුද්ධත්වයක් නොමැති ලිපි භාවිතා කරන බවත්, ඒ අනුව ගුණත්වය පිළිබඳ පරීක්ෂාවකින් තොරව ඖෂධ ආනයනය කිරීමට අවසරය දීමක් මේ මගින් සිදුවන බවත් තත්ත්වයෙන් බාල ඖෂධ රට තුළට ලැබීමේ අවධානමක් පවතින බවත් නිරීක්ෂණය විය.
- අධිකාරිය විසින් ඖෂධ නාම හා වෙළඳ නාම 10,000 වැඩි ප්‍රමාණයක් ලියාපදිංචි කර තිබීම හා වර්ෂයකට නව අයදුම්පත්‍ර 1500 කට වැඩි ප්‍රමාණයක් ලැබීම ඒවා පාලනය කිරීමට විධිමත් වැඩපිළිවෙලක් නොමැති වීම , ඖෂධ භාවිතයේදී හා නිෂ්පාදනයේදී නියැදි පරීක්ෂාවක් කිරීමට ඇති සීමාකාරී බව යන කරුණු සැලකිල්ලට ගැනීමේදී රටේ සාමාන්‍ය ජනතාවට ඖෂධ

භාවිතයේදී ගැටළු සහගත තත්ත්වයකට මුහුණ දීමට සිදුවී ඇත. එකම ඖෂධය විවිධ වෙළඳ නාම යටතේ ලියාපදිංචි වීම මෙයට හේතුවී තිබුණි. උදාහරණ ලෙස පැරසිටමෝල් නැමැති ඖෂධයේ 500 mg සඳහා වෙළඳ නාම 40 ක් ද ඇමෝක්සිලින් නැමැති ඖෂධය සඳහා වෙළඳ නාම 60 ක් ද නිරීක්ෂණය විය.

(ආ) ජාතික රෝහල

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (i) ප්‍රාදේශීය ප්‍රසම්පාදන කමිටුව විසින් රු.500,000 ක් වූ ප්‍රතිපාදන සීමාව අවස්ථා 05 කදී ඉක්මවා රු.14,197,420 ක් වටිනා භාණ්ඩ මිලදී ගෙන තිබුණි.
- (ii) අයිතම 03 කට අදාළ රසායනික ද්‍රව්‍ය ඇස්තමේන්තුගත ප්‍රමාණයෙන් සියයට 50 කට වඩා වැඩි ප්‍රමාණයක් දේශීයව මිලදී ගැනීමට සිදු වී තිබුණි. එසේ මිලදී ගැනීමේදී වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයෙන් සපයන මිලට වඩා රු.2,038,447 ක් වැඩිපුර ගෙවා තිබුණි.
- (iii) ජාතික රෝහලේ අවශ්‍යතාවය මත ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය විසින් රු.7,103,623 ක් වටිනා ජලාස්මා ජීවානුහරණ යන්ත්‍රයක් මිලදී ගෙන තිබුණි. එම මිලදී ගැනීම සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් අඩුපාඩු නිරීක්ෂණය විය.
 - ප්‍රසම්පාදන කමිටුවේ නිර්දේශයන්ට පටහැනිව මිලදී ගැනීම සඳහා ආයතනය තෝරා ගෙන තිබුණි.
 - ජාතික රෝහලේ අවශ්‍යතාවය මත ඉල්ලුම් කළ එම යන්ත්‍රය අවශ්‍යතාවයට නොගැළපෙන ස්ථානයක ස්ථාපිත කර තිබුණි.
 - ඉඩකඩ ප්‍රමාණවත් නොවන ස්ථානයක යන්ත්‍රය ස්ථාපිත කර තිබීම නිසා යන්ත්‍රය පළු වී තිබුණි.
 - යන්ත්‍රය ක්‍රියාත්මක කරවීමට අවශ්‍ය උෂ්ණත්වය සහිත ස්ථානයක යන්ත්‍රය ස්ථාපිත කර නොතිබුණි.
 - යන්ත්‍රයේ උපාංග කල් ඉකුත් වී තිබීම හා එම යන්ත්‍රය භාවිතයට නොගැනීම නිසා ජීවානුහරණය සඳහා 2013 ජනවාරි මාසයේ සිට ඔක්තෝබර් මාසය දක්වා රු.6,030,980 ක් පෞද්ගලික අංශය වෙත ගෙවා තිබුණි.

(iv) ජාතික රෝහලේ අංශ 06 ක සවිකර තිබූ වායුසමන යන්ත්‍ර නිසි අයුරින් සේවා කිරීම් හා නඩත්තු කිරීම් සිදු කර නොතිබුණු අතර වායුසමන යන්ත්‍ර 47 ක් 2012 වර්ෂයේ දී නිෂ්ක්‍රීය තත්ත්වයේ පැවතුණි.

(v) විකලාංග වැඩපල පරීක්ෂාවේදී නිරීක්ෂණය වූ අඩුපාඩු පහත පරිදි විය.

- සේවකයන් වැඩකළ දින ගණනට සාපේක්ෂව ඔවුන් විසින් ඉටුකළ වැඩ පිළිබඳව සංසන්දනයේදී ඔවුන්ගේ නිපදවීම් අඩු මට්ටමක තිබීම හා ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ පවත්නා යන්ත්‍ර සූත්‍ර , ඉඩකඩ හා ශ්‍රමය ඵලදායීව යොදා ගැනීමේ විධිමත් වැඩ පිළිවෙලක් නොතිබුණි.
- විකලාංග වැඩපල සම්බන්ධයෙන් මහා භාණ්ඩාගාරය වෙත ඉදිරිපත් කර අනුමත කරනු ලැබූ සංවිධාන සටහනක් නොතිබුණු අතර ඒ හේතුවෙන් එහි තනතුරු සකස් වී ඇති ආකාරය තහවුරු කර ගැනීමට නොහැකි විය.
- ශ්‍රී ලංකා අංග ආදේශක හා සෘජුකාරඥ පුහුණු පාසලින් පාඨමාලාව සම්පූර්ණ කරනු ලැබූ සිසුන් රෝහල් වෙත කොන්ත්‍රාත් පදනම මත අනුයුක්ත කර තිබුණු අතර ඔවුන්ව ස්ථීර කාර්යය මණ්ඩලයට පත් කර ගැනීම සඳහා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් අවශ්‍ය කටයුතු සිදු කර නොතිබුණි.
- ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ විකලාංග වැඩපල කළමනාකරු හා ගාත්‍රා සාදන්නා තනතුරේ සේවයේ නියතු සේවකයින් දෙදෙනෙකු වෙත මෙම පුහුණු පාසලෙන් පුහුණුව ලබා දී , තිබුණ ද එම දැනුමෙන් නිසි ප්‍රයෝජනයක් ලබා ගැනීමට ඉහළ කළමනාකරණය කටයුතු කර නොතිබුණි.
- අංග ආදේශක හා සෘජුකාරඥ පුහුණු පාසලෙහි පොරොත්තු ලේඛනයට අනුව 2014 මාර්තු 21 දිනට උපාංග සෘද්ධා ගැනීමට පැමිණෙන රෝගීන් 330 ක් වූ අතර ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ විකලාංග වැඩපලෙහි කටයුතු කාර්යක්ෂමව සිදු කෙරෙන්නේ නම් එම රෝගීන් මේ සඳහා යොමු කර කාර්යක්ෂම සේවයක් ලබා දිය හැකිව තිබුණි.
- මෙම අංග ආදේශක සෘජුකාරඥ පුහුණු පාසල සම්බන්ධයෙන් වූ ව්‍යාපෘතිය සම්බන්ධයෙන් ක්‍රමානුකූලව හා විස්තරාත්මකව ලිපි ගොනු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අදාළ අංශය විසින් පවත්වා නොතිබුණි. ව්‍යාපෘතිය සම්බන්ධයෙන් සංයුක්ත සැලැස්මක් හා ක්‍රියාකාරී සැලැස්මක් ද පිළියෙල කර නොතිබුණි. මෙම ව්‍යාපෘතිය සම්බන්ධයෙන් 2011 වර්ෂයේ සිට 2013 වර්ෂය දක්වා රජයේ දායකත්වය රු.20,483,268 ක් වූ අතර ව්‍යාපෘතිය සඳහා ආධාර ලබා දෙනු ලබන නිපොත් පදනම හා කාමිබෝජ භාරකාර මණ්ඩලය යන

සංවිධානයන් ඒ සඳහා ලබා දී තිබුණු මූල්‍යමය දායකත්වය සම්බන්ධයෙන් තොරතුරු කිසිවක් විගණනයට අනාවරණය නොවීම හා ව්‍යාපෘතිය වියදම් පිළිබඳ නිසි අධීක්ෂණයක් හෝ පාලනයක් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ සිදු කර නොතිබුණි.

- ජාතික රෝහල විසින් දළ වශයෙන් මාසිකව රුපියල් මිලියන 50 කට අධික මුදලක් ඖෂධ වෙනුවෙන් වැයකරන නමුත් අභ්‍යන්තර බෙහෙත් ගබඩාව තුළ ගබඩා කරනු ලබන ඖෂධවල ආරක්ෂාව හා තත්ත්වයට අහිතකර බලපෑමක් ඇති නොවන අයුරින් ගබඩා කාමර සකස් කර ප්‍රතිසංස්කරණය කිරීමත් 2014 අප්‍රේල් 23 දින වන විටත් සිදුකර නොතිබුණි.

(vi) තත්ත්වයෙන් අසමත් බවට වාර්තා කර තිබූ ඖෂධ වර්ග 10 ක් තත්ත්වයෙන් අසමත් වී ඇති බවට වෛද්‍ය සැපයුම් අංශයේ අධ්‍යක්ෂ විසින් වක්‍රලේඛ මගින් රෝහල වෙත දැනුම් දෙන විටත් එම ඖෂධයන්ගෙන් සියයට 3.33 සිට සියයට 69 දක්වා ප්‍රමාණයක් රෝගීන් වෙත නිකුත් කර තිබුණි. තවද 2013 වර්ෂයේ තත්ත්වයෙන් අසමත් වූ ඖෂධ තොග අභ්‍යන්තර බෙහෙත් ශාලාව තුළ රු.6,443,712 ක් වටිනා අයිතම 24 කට අදාළ ඒකක 1,006,859 ක් ද, බාහිර බෙහෙත් ශාලාව තුළ රු.1,577,387 ක් වටිනා අයිතම 11 කට අදාළ ඒකක 361,057 ක්ද, තිබුණි.

(vii) ජාතික රෝහලේ ස්නායු ක්ෂිතික ඒකකය ස්ථාපනය කිරීම සඳහා විදේශ ණය යටතේ රු.2,791,162,500 ක් ද, ඒකකය සඳහා අවශ්‍ය ලී බඩු හා වෛද්‍ය උපකරණ සඳහා පිළිවෙලින් රු.43,329,448 ක් හා රු.820,018,985 ක් ද වශයෙන් රු.3,654,510,933 ක් වැය කර තිබුණි. ඒකකය විවෘත කර වසර 03 ක් ගතවී තිබුණද කාර්ය මණ්ඩලයේ හා උපකරණවල උපතාවය හේතුවෙන් දැඩි සත්කාර ඒකකයන්හි පවතින ඇදන් 77 කින් ඇදන් 27 ක් පමණක් ක්‍රියාකාරී මට්ටමේ පවතින අතර අනෙකුත් වාට්ටු හා ශල්‍යාගාරවල පවතින ඇදන් සංඛ්‍යාවෙන් අඩක් පමණක් ක්‍රියාකාරී මට්ටමේ පැවැතුණි. මෙම ඒකකය ඉදිකිරීමට පෙර ශාඛ්‍යතා අධ්‍යයනයක් කර නොතිබුණි. ඒකකය සඳහා තනතුරු අනුව අවශ්‍යවන කාර්ය මණ්ඩලයෙන් කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව විසින් සියයට 50 සිට සියයට 90 දක්වා පරාසයක ප්‍රමාණයක කාර්ය මණ්ඩලයක් අනුමත කර නොතිබුණි. නමුත් අනුමත කාර්ය මණ්ඩලය සියයට 28 සිට සියයට 525 දක්වා පරාසයක ප්‍රමාණයකින් ඉක්මවා අනුයුක්ත කර තිබුණි.

(ඇ) ජාතික මානසික සෞඛ්‍ය විද්‍යායතනය

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (i) 1996 වර්ෂයේ සිට අක්‍රියව පැවති පල්දොරු පද්ධතිය 2013 සැප්තැම්බර් 20 දින වන විට ගොඩනැගිලි දෙපාර්තමේන්තුව විසින් අලුත්වැඩියා කිරීම ආරම්භ කර තිබුණි. රෝහලේ කළමනාකරණය විසින් එම අලුත්වැඩියා කටයුතු සම්බන්ධයෙන් ඇස්තමේන්තුගත වියදම, අලුත්වැඩියාව අවසන් වන දිනය ආදී තොරතුරු විගණනයට ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.
- (ii) රෝහල් සේවයේ නියතු මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක විසින් නියමිත රාජකාරි ඉටු නොකිරීම හේතුවෙන් රෝහලේ සනීපාරක්ෂක කටයුතු කෙරෙහි දැඩි බලපෑමක් සිදු කර තිබුණි.
- (iii) ආයතනය වෙත පරිත්‍යාග ලෙස ලැබී තිබුණු රු.3,467,971 ක් විධිමත් සැලැස්මකින් හා කළමනාකරණයකින් යුක්තව රෝගී සත්කාර සේවාව සඳහා උපයෝජනය කර නොතිබුණි.
- (iv) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ මුදල් පාලන බලතල පැවරීමේ ලේඛනයේ 23 ඡේදයට පටහැනිව වටිනාකම රු.435,177 ක් වූ ගරාජයක් අලුත්වැඩියා කිරීමේ කොන්ත්‍රාත්තුව සම්බන්ධයෙන් මුළු ඇස්තමේන්තුව පිළියෙල නොකර, එය කොටස් වශයෙන් ඇස්තමේන්තු කර කාර්ය සිදු කරගෙන තිබුණි. තවද, මෙම අළුත්වැඩියාව රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ අනුව සිදු කර නොතිබුණි.
- (v) අමාත්‍යාංශය විසින් රෝහලට පවරා දෙන ලද ජීප් රථය රු.391,350 ක් වැය කරමින් අලුත්වැඩියා කරනු ලැබූව ද, එය ධාවනයට යෙදවීමට නොහැකි වී තිබුණි. මෙම ජීප් රථය ආපසු අමාත්‍යාංශයට භාරදීමට රෝහල් අධ්‍යක්ෂකගේ ලිපියෙන් දන්වා තිබුණද, භාරදීමකින් තොරව එම රථය රෝහල් භූමියේ ගාල් කර තිබුණි.

(ඈ) මහනුවර ශික්ෂණ රෝහල

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (i) රෝහල සඳහා අවශ්‍ය වන ඖෂධ ප්‍රමාණය නියමිත කාල වකවානු තුළ වෛද්‍ය සැපයුම් අංශ වෙත ඉල්ලුම් කර තිබුණත්, වෛද්‍ය සැපයුම් අංශයට එම කාල වකවානු තුළ සැපයීමට නොහැකි වී තිබුණි. මේ නිසා එම ඖෂධ වර්ග දේශීයව මිලදී ගැනීම නිසා වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් සපයන මිලට වඩා වැඩි මිලක්

ගෙවීමට සිදු වී තිබුණි. මේ අනුව 2013 ජනවාරි මාසයේ සිට ඔක්තෝබර් මාසය දක්වා ඖෂධ වර්ග 03 ක් වෙනුවෙන් වෛද්‍ය සැපයුම් අංශයෙන් සපයන මිලට වඩා රු.7,512,582 ක් වැඩිපුර ගෙවා තිබුණි.

- (ii) රෝගීන් සඳහා විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් විසින් නිර්දේශ කරනු ලබන ඖෂධ වෛද්‍ය සැපයුම් අංශයෙන් ලබා ගැනීමට හෝ එසේ නොවන විට දේශීයව මිලදී ගැනීම සඳහා රෝහල විසින් අවස්ථා 34 කදී වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයෙන් ඉල්ලීම් කර තිබුණත්, ඉන් අවස්ථා 12 කදී හැර ඉතිරි අවස්ථා සඳහා වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් කිසිදු ප්‍රතිචාරයක් දක්වා නොතිබුණි.
- (iii) 2012 අයවැය යෝජනා අනුව ප්‍රසූත නිවාඩු ලබා සිටින වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ විවේක කාල රාජකාරි බාධා, ප්‍රවාහන සහ පැමිණ සිටීමේ දිමනා ගෙවීමට එකඟ විය නොහැකි බව ආයතන අධ්‍යක්ෂක විසින් කර තිබුණු දැණුම්දීම අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්ගේ ලිපියකින් සියළු නිලධාරීන් දැනුවත් කර තිබුණි. අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්වරයා විසින් භාණ්ඩාගාරයේ හෝ ආයතන අධ්‍යක්ෂකගේ හෝ ජාතික වැටුප් හා සේවක සංඛ්‍යා කොමිෂන් සභාවේ හෝ නිර්දේශයක් නොමැතිව එම ලිපිය අවලංගු කර නැවත එම දිමනා ගෙවීමට කටයුතු කරන ලෙස දන්වා තිබුණි.
- (iv) 2012 ජනවාරි මාසයේ සිට 2013 නොවැම්බර් මාසය දක්වා වූ කාලය තුළදී මහනුවර ශික්ෂණ රෝහලේ පැවැති රු.6,703,491 ක් වටිනා අයිතම 35 කට අදාළ ඒකක 186,269 ක ඖෂධ තත්ත්වයෙන් අසමත් වී තිබුණි.
- (v) පිළිකා විකිරණ ප්‍රතිකාර ඒකකයේ ගබඩාවේ රු.5,000,000 ක් වටිනා උපකරණ භාවිතයට ගැනීමකින් තොරව රඳවා ගෙන තිබුණි.
- (vi) 2013 නොවැම්බර් 26 දින වන විට රෝහලේ හෘද රෝග ඒකකයේ(Face Maker ඒකකයේ) Permanent Face Maker හිගයක් පැවතීම නිසා Permanent Face Maker ගලායායාම සිදු කළ යුතු රෝගීන් 159 ක සංඛ්‍යාවක් පොරොත්තුව සිටීමට සිදු වී තිබුණි. අවස්ථා 05 කදී Permanent Face Maker ලබාදීමට කටයුතු කරන ලෙස රෝහල් කළමනාකරණය දැනුවත් කළද ඒ සම්බන්ධයෙන් අවධානයක් යොමු කර නොතිබුණි.

(ඉ) ගම්පොළ මූලික රෝහල

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (i) බාහිර රෝගී අංශ වෙත දිනකට රෝගීන්ගේ පැමිණීම සාමාන්‍ය රෝගීන් 800 ත් 900 ත් අතර ප්‍රමාණයක් වුවද, රෝහල විසින් සපයා තිබුණු සනීපාරක්ෂක

පහසුකම් ඉතා අවම මට්ටමක පැවැතුණි. මේ නිසා රෝගීන් අපහසුතාවයට පත්වීමටත් රෝහල තුළ අපිරිසිදුතාවයක් ඇති වීමටත් එය බලපා තිබුණි.

- (ii) රෝහලට අනුයුක්තව සිටි වෛද්‍යවරයකු ලබා ගෙන තිබුණු වර්ෂ 2 ක වැටුප් රහිත විදේශීය අධ්‍යාපන නිවාඩුව අවසානයේදී සේවයට වාර්තා නොකිරීම හේතුවෙන් අයවිය යුතු රු.402,075 ක්වූ දණ්ඩන 2013 ජූලි 01 දින වන විටත් අයකර ගෙන නොතිබුණි.
- (iii) 2004 ඔක්තෝබර් 12 දින පත්වීම් ලද හෙද නිලධාරිනියක පත්වීම් දින සිට වර්ෂ 10 ක් සේවය කිරීමේ ගිවිසුම් කඩ කිරීම හේතුවෙන් රු.100,000 ක් හා රජය දැරූ අනෙකුත් සියළු වියදම් අයකර ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.
- (iv) රෝහල සතුව ඇති සීමාවාසික වෛද්‍ය නිල නිවාසය හා තනිකඩ හෙද නේවාසිකාගාරය සඳහා ජලය හා විදුලිය සඳහා මීටර් සවිකර නොතිබුණු අතර සීමාවාසික වෛද්‍ය නිල නිවාසයේ කාමර 06 ක පදිංචි විශේෂඥ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගෙන් කිසිදු අයකිරීමක් කර නොතිබුණි.
- (v) ගම්පොළ මූලික රෝහලේ පැවැති රු.869,450 ක් වටිනා ඖෂධ අයිතම 23 කට අදාළ ඒකක 1,232,442 ක් තත්ත්ව පරීක්ෂණයෙන් අසමත් වී තිබුණි. 2009 මැයි 21 දිනැති අංක ඩබ්ලිව්එම්එස්/01/13/2009 දරන සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ අමාත්‍යාංශයේ චක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව එම ඖෂධ 2013 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව වෙත භාර නොදී ගබඩාව තුළ රඳවා ගෙන තිබුණි. මේ නිසා එදිනෙදා ලැබෙන ඖෂධ නොගත තබා ගැනීමේ දුෂ්කරතා මතුවී තිබුණි.

(ඊ) රිජ්වේ ආර්යා ළමා රෝහල

පහත සඳහන් කරුණු අනාවරණය විය.

- (i) 2011සැප්තැම්බර් 01 දින හදිසි අනතුරකට ලක්වී තිබුණු ගිලන් රථය 2013 ඔක්තෝබර් 12 දින වන විට අළුත්වැඩියාව අවසන් කර රෝහල වෙත භාරදී තිබුණි. වාහනය අනතුරට ලක්වන විට රක්ෂණ ආවරණය ලබා ගෙන නොතිබුණු බැවින් රක්ෂණ වන්දි ලබා ගැනීමට නොහැකිවී තිබුණි. අළුත්වැඩියාවට අදාළ ඇස්තමේන්තුගත වටිනාකම රු.432,100 ක් වී තිබුණි.
- (ii) අමාත්‍යාංශය විසින් අළුත්වැඩියා නොකරන ලෙස උපදෙස් ලැබී තිබුණු ලොරි රථය 2011 අගෝස්තු 18 දින සිට වසර 3ට ආසන්න කාලයක් ධාවනය නොකර රෝහල් පරිශ්‍රය තුළ ගාල් කර තිබුණි.

(iii) වාට්ටු අංක 04 හි විදුලි පරිපථය වරින් වර විසන්ධිවීම යථාවත් කිරීම සඳහා විදුලිබල මණ්ඩලය වෙත රු.1,077,831 ක් ගෙවා තිබුණු අතර අළුත්වැඩියාව සම්බන්ධයෙන් විස්තරාත්මක ඇස්තමේන්තුව විදුලිබල මණ්ඩලය විසින් ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි. එහිදී ඉදිරිපත් කරන ලද මිල ගණන් සාධාරණදැයි තහවුරු කර ගැනීමට අවශ්‍ය සාක්ෂි විගණනයට ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

(උ) ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(i) රෝහල් සඳහා ලබා ගන්නා වෛද්‍ය උපකරණ සේවා කිරීමේදී, වාර්ෂික සේවා හා නඩත්තු පිරිවැයෙහි ශ්‍රමය හා අමතර කොටස් සඳහා වූ පිරිවැය ඇතුළත් වේ. සේවා හා නඩත්තු ලිපිගොනුවල ඇති සේවා වාර්තා පරීක්ෂා කිරීමේදී අදාළ කාලසීමාව තුළදී අමතර කොටස් යොදා නොතිබුණු ගිවිසුමේ සඳහන් පරිදි මුළු පිරිවැයම ගෙවා තිබුණි. ඒ අනුව අමතර කොටස් යොදා නොතිබුණු ශ්‍රම පිරිවැය වෙනුවෙන් පමණක් රු.45,700,840 ක් ගෙවා තිබුණි. මෙසේ මුදල් ගෙවීමෙන් නිෂ්කාර්ය වියදමක් දැරීමට සිදුවන බවත් මුදලට අගය සේවාවක් ඉටු නොවන බවත් එසේ ගෙවීමේදී රජයට විශාල පාඩුවක් සිදුවන බව අනාවරණය විය. අමතර කොටස් යොදන අවස්ථාවේ පමණක් ඊට අදාළ මුදල් ගෙ වීමේ පදනම මත ගිවිසුම් වලට එළැඹියේනම් විශාල මුදල් ප්‍රමාණයක් ඉතිරි කර ගැනීමට හැකි බව නිරීක්ෂණය විය.

(ii) Spot Lamp 62 ක් රු.4,789,500 කට මිලදී ගැනීමේදී තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව විසින් තාක්ෂණික පිරිවිතරයන්ගේ අංක 6 හා 7 සපුරා නොතිබුණු දෙවන අඩු මිල ගණන් එවා තිබුණු ආයතනය නිර්දේශ කර තිබුණි. එම ආයතනය සඳහා වෛද්‍ය උපකරණ ලියාපදිංචිය සඳහා විළවුන් හා ඖෂධ අධිකාරියෙන් නිකුත් කර තිබුණු සහතිකයේ වලංගු කාලය 2012 ජූලි 02 දින වන විට ඉක්මවී තිබුණි. තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව විසින් එම කරුණු කෙරෙහි අවධානය යොමු කර නොතිබුණු බැවින් නැවත තාක්ෂණික පිරිවිතරයන් ඇගයීමට සිදුවී තිබුණි. තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවේ නොසැලකිල්ල නිසා එම ප්‍රසම්පාදනය සඳහා ප්‍රසම්පාදන කමිටුවේ අනුමැතිය ලබා ගැනීමට මාසයකට වැඩි කාලයක් ගතවී තිබුණි.

(iii) High Pressure Sterilizer 21 ක් රු.142,080,386 කට මිලදී ගැනීමේදී 2012 සැප්තැම්බර් 20 දිනැති තාක්ෂණික ඇගයීමේ කමිටුව මගින් නිර්දේශ කර තිබූ තාක්ෂණික පිරිවිතර සියල්ල සපුරා ඇති දෙවන අවම මිල ඉදිරිපත් කළ ආයතනයෙන් මිලදී නොගෙන ආර්ථික වාසිය අනුව මිල අඩු ආයතනයෙන් මිලදී ගැනීමට ප්‍රසම්පාදන කමිටුව අනුමැතිය ලබාදී තිබුණි. මෙම මිලදී ගැනීමේදී තෝරාගත් ආයතනයට අනුව එහි වගකීම් කාලයෙන් පසුව සේවා හා නඩත්තු වියදම් සඳහා ශුද්ධ වර්තමාන අගය ඉදිරි වර්ෂ 5 ක් සඳහා එකතුව රු.55,540,795 ක් ද, ප්‍රතික්ෂේප කළ ආයතනයේ පළමු වර්ෂය සඳහා සේවා හා නඩත්තු වියදම් නිදහස් කර තිබුණු අතර ඉතිරි වර්ෂ 4 සඳහා ශුද්ධ වර්තමාන අගයේ එකතුව රු.1,233,367 ක් වී තිබුණි. මිල ගණන් ඇගයීමේදී වගකීම් කාලයෙන් පසු යන්ත්‍ර නඩත්තු කිරීමේ පිරිවැය මත ශුද්ධ වර්තමාන අගය නොසලකා උපකරණයේ මිල ගණන් පමණක් සැලකිල්ලට ගෙන සැපයුම්කරුවන් තෝරා ගැනීම නිසා රු.45,061,689 ක පාඩුවක් දැරීමට සිදු වී තිබුණි.

(iv) C-Arm X-Ray යන්ත්‍ර - 08 ක් රු.64,035,256 කට මිලදී ගැනීමේදී භාණ්ඩ සැපයීමේ කොන්ත්‍රාත්තුව ප්‍රදානය කළ දින සිට ණයවර ලිපිය ස්ථාපනය කිරීමට මාස 3 ½ ක කාලයක් පමාවී තිබුණි. මෙම යන්ත්‍රය 2013 මාර්තු මාසයේ අවසානයට පෙර ස්ථාපනය කළ යුතු වුවත් රෝහල් 6 ක ස්ථාපනය කිරීම සඳහා මාස 05 සිට මාස 06 ක කාලයක් පමාවක් සිදු වී තිබුණි. කැගල්ල රෝහලේ යන්ත්‍රය ස්ථාපනය කිරීමට ස්ථාන සුදුසු තත්ත්වයේ නොතිබුණු බැවින් 2014 වර්ෂයේ අවසානය පවත වීමත් මෙම යන්ත්‍රය ස්ථාපනය කර නොතිබුණි.

(ඌ) රත්නපුර මහ රෝහල

 පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (i) ඖෂධ මිලදී ගැනීමේදී රෝහලට ප්‍රමාණවත්වන පරිදි ඖෂධ තොග ඇණවුම් නොකිරීම, නිෂ්පාදිත දිනය කෙරෙහි අවධානය යොමු කරමින් හා නිසි ප්‍රමිතියෙන් යුත් ඖෂධ මිලදී නොගැනීම නිසා කල් ඉකුත් වූ හා තත්ත්වයෙන් අසමත් වූ එකතුව රු.7,914,058 කට වැඩි වටිනාකමින් යුත් ඖෂධ තොග හා දිගුකලක් ශේෂව පැවති ශල්‍ය උපකරණ තොගයක් ගබඩා වේ පැවැතුණි.
- (ii) ඉපැරණි තත්ත්වයේ පැවති පල්දෝරු පද්ධතියේ බැම්ම පුපුරායාම නිසා එය අලුත්වැඩියා කළ යුතු තත්ත්වයේ පැවතුණි. 2013 වර්ෂය අවසානය වන විටත් කිසිදු නඩත්තු කටයුත්තක් සිදුකර නොතිබුණි.

- (iii) රත්නපුර පළාත් මහ රෝහලේ කිලිට් රෙදි සේදීමේ සේවාව සඳහා කොන්ත්‍රාතාත්කරුවන් වෙත ගෙවීම් කිරීමේදී එම සේවාව සෞඛ්‍ය ආරක්ෂිතව හා ගිවිසුම්වලට අනුකූලව ඉටු කිරීම පිළිබඳව පරීක්ෂා කිරීමකින් තොරව හා සපුරාලිය යුතු නෛතික අවශ්‍යතා ක්‍රමවත්ව ඉටු නොකර 2013 වර්ෂයේදී රු.2,219,613 ක් ගෙවා තිබුණි. ගෙවා තිබුණු මුදලට සාපේක්ෂව ලබා ගන්නා ලද සේවය , ගුණාත්මක නොවන බවට සාක්ෂි විය. එහෙත් අඩුපාඩු පිළිබඳ වූ ලිඛිත වාර්තා වීම් පරීක්ෂා කර බලා ගිවිසුම් ප්‍රකාරව දඩ මුදල් අයකරීමට හෝ කොන්ත්‍රාත්තුව අවසන් කිරීමට හෝ කටයුතු කිරීමකින් තොරව දිගින් දිගටම එම කොන්ත්‍රාත්කරුවන්ගෙන්ම සේවය ලබාගෙන ගෙවීම් කර තිබුණි.
- (iv) උපලේඛනගත රජයේ නිවාස ලබා ගැනීමට හිමිකමක් ඇති නිලධාරියෙකුගෙන් නිල නිවාස කුලී අය කිරීමේදී ආයතන සංග්‍රහයේ XIX වැනි පරිච්ඡේදයේ 5 වගන්තිය ප්‍රකාරව කටයුතු කර නොතිබුණි. වෛද්‍ය නිල නිවාස වෙනුවෙන් පමණක් එක් වෛද්‍ය නිලධාරියෙකුගේ මාසික වැටුපෙන් සියයට 0.7 කට ආසන්න මුදලක් නිල නිවාස කුලී වශයෙන් අයකර ගෙන තිබුණි. ආයතන සංග්‍රහයට අනුව නිල නිවාසවල ජලය, විදුලි බලය හා ගැස් සඳහා වූ සත්‍ය වියදම නිලධාරියා විසින් ගෙවිය යුතු වුවත්, ජලය හා විදුලිය වෙනුවෙන් එක් හෙද නිලධාරියෙකුගෙන් රු.25 ක් බැගින්ද, අනෙකුත් තනතුරුවලට අයත් එක් නිලධාරියෙකුගෙන් රු.50 ක් හා රු.100 ක් බැගින් වන පරිදි පාරිභෝගික වියදමට සාපේක්ෂව අඩුවෙන් මාසික ගාස්තු අය කර තිබුණු බව රත්නපුර මහ රෝහලේ 2013 වර්ෂය සඳහා ගෙවා තිබුණු රු.42,038,772 ක් වූ සමස්ත විදුලි වියදම හා සැසදීමේදී අනාවරණය විය.

(එ) ජේරාදෙණිය ශීක්ෂණ රෝහල

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (i) 2010 මැයි 24 දින පෞද්ගලික ආයතනයකින් රු.4,129,000 කට මිලදී ගෙන තිබුණු Platlet Agrometer නැමති යන්ත්‍රය විගණිත දිනය වූ 2014 ජනවාරි 22 දින වන විටත් භාවිතා කිරීමකින් තොරව රසායනාගාරයේ ගබඩා කර තිබුණි. වගකීම් කාලය ද ඉකුත් වී තිබුණු පරිගණකයට අදාල මොනිටරය අස්ථාන ගතවී තිබූ බව එදින සිදු කළ භෞතික පරීක්ෂාවේදී අනාවරණය විය.

(ii) වැටුප් රහිත නිවාඩු හිමිකම් ලබා විදෙස් රැකියාවල නියුතු වූ වෛද්‍ය නිලධාරීන් කිහිපදෙනෙකු ගිවිසුම් ප්‍රකාරව නියමිත දිනට සේවයට වාර්තා නොකිරීම හේතුවෙන් නිලධාරීන්ගෙන් රජයට අයවිය යුතු එකතුව රු.2,272,694 ක මුදල අයකර ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

(ඒ) රෝහල් බිම් කුලී ආදායම්

බිම් කුලී ආදායම් පිළිබඳ පරීක්ෂාවේදී පහත සඳහන් අඩුපාඩු අනාවරණය විය.

(i) 2012/2013 වර්ෂය සඳහා අනුරාධපුර ශීක්ෂණ රෝහලේ එක් ආපනශාලාවක් රු.1,528,000 මාසික කුලියකට කොන්ත්‍රාත්තුව ප්‍රදානය කර තිබුණි. එම කොන්ත්‍රාත්තරුගෙන් 2014 දෙසැම්බර් 08 දින වන විට අයවීමට තිබුණු හිඟ ආපනශාලා කුලිය රු.17,222,126 ක් වී තිබුණි.

(ii) වෛද්‍යවරුන්ගේ නේවාසිකාගාරයේ නිත්‍යානුකූල භාවයකින් තොරව බාහිර පුද්ගලයකු විසින් 2012 අප්‍රේල් මාසයේ සිට පවත්වාගෙන ගිය ආපන ශාලාවෙන් මාසික කුලියක් හෝ ජලය හා විදුලිය පාරිභෝජනය වෙනුවෙන් කිසිදු ගාස්තුවක් හෝ අයකර ගෙන නොතිබුණි. එම ආපන ශාලාවෙන් 2014 දෙසැම්බර් 08 දින වන විට රු.18,000,000 ක් අයවීමට තිබුණි.

(iii) දකුණු කොළඹ ශීක්ෂණ රෝහල් භූමියේ කුලී ආදායම් පරීක්ෂාවේදී පහත සඳහන් අඩුපාඩු අනාවරණය විය.

- රෝහල් භූමිය තුළ පවත්වාගෙන යනු ලබන ආපනශාලාවෙන් 2012 දෙසැම්බර්, 2013 පෙබරවාරි හා අප්‍රේල් යන මාස සඳහා අයකර ගත යුතු හිඟ කුලී ආදායම රු. 1,087,660 ක් විය.
- රෝහල් භූමිය තුළ රාජ්‍ය බැංකුවක් හා පෞද්ගලික බැංකුවක් විසින් පවත්වා ගෙන යනු ලබන ටෙලර් යන්ත්‍ර 2 ක ස්ථාපිත කළ දිනයන් සොයා ගැනීමට නොහැකි වූ අතර ඒ සඳහා වාර්ෂික බිම් කුලිය රු.30,000 ක් බැගින් වූ වටිනාකමකට තක්සේරු කර තිබුණි. 2013 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් රාජ්‍ය බැංකුවෙන් අයවිය යුතු වාර්ෂික බිම් කුලිය අයකර ගෙන නොතිබුණි.
- වෛද්‍ය නේවාසිකාගාරයේ හා නව ගොඩනැගිල්ලේ පවත්වා ගෙන යනු ලබන ආපන ශාලාවෙන් හා පොත් අලෙවි සැලෙන් කුලී මුදලක් හෝ ජලය හා විදුලිය වෙනුවෙන් කිසිදු ගාස්තුවක් අය කර නොතිබුණි. බාහිර ආයතනවලට හා පුද්ගලයින්ට මෙසේ රෝහල් බිම් කොටස් කුලියට ලබාදී තිබුණද බිම් ප්‍රමාණයන් නිෂ්චිතව හඳුනා ගෙන නොතිබුණි.

(iv) රත්නපුර රෝහලේ ආපනශාලාවෙන් කුලී මුදල් අය කිරීමේදී දින 80 කට වැඩි දිගු ප්‍රමාදයන් ද ගිවිසුම් ප්‍රකාරව කටයුතු නොකළ අවස්ථාද නිරීක්ෂණය විය. අමු ආහාර ගබඩා කිරීම හා ආහාර පිළියෙල කිරීම සඳහා පූර්ව අනුමැතියකින් තොරව අනාරක්ෂිත පරිදි විදුලි බලය ලබා ගනිමින් තහඩුවලින් සකස් කරන ලද කොටසක් ආපනශාලා ගොඩනැගිල්ලට එක් කර ගෙන තිබුණි. 2013/2014 වර්ෂය සඳහා වූ ආපනශාලා කොන්ත්‍රාත්තුවද දැනට සිටින කොන්ත්‍රාත්කරුටම පවරා තිබුණි.

(ඔ) කුරුණෑගල ශීක්ෂණ රෝහල

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (i) ඖෂධ ගබඩා සංකීර්ණය වෙතත් කටයුතු සඳහා යොදා ගැනීමත් ඖෂධ අඩංගු පෙට්ටි අනාරක්ෂිතව තබා ගැනීමත් ක්ෂේත්‍ර පරීක්ෂණවලදී නිරීක්ෂණය විය. 2014 ජනවාරි 30 දින වන විට ශල්‍ය පාරිභෝජ්‍ය ද්‍රව්‍ය වර්ග 07 කින් ඒකක 365400 ක ප්‍රමාණයක් පිළිකා වාට්ටු සංකීර්ණයේ කාමර 02 ක ගබඩා කර තිබුණු අතර ඖෂධ අඩංගු පෙට්ටි මහල් දෙකක කොරිඩෝවල අනාරක්ෂිතව පැවැතුණි.
- (ii) 2014 ජනවාරි 30 දිනට ප්‍රමිතියෙන් තොරව වූ ඖෂධ වර්ග 42 කින් ඒකක 540185 ක් හා ශල්‍ය වෛද්‍ය උපකරණ වර්ග 06 කින් ඒකක 44322 ක් ගබඩා වල පැවති බව නිරීක්ෂණය විය. මෙම තොග භාවිතය අත්හරින ලෙස දන්වා ඇති නිවේදන ලැබෙන විට ඒවායින් කොටසක් වාට්ටුවල හා බාහිර ඖෂධ ගබඩා වෙත නිකුත් කර තිබුණි. වෛද්‍ය සැපයීම් ඒකකය විසින් සාම්පල් පරීක්ෂා කිරීමට පෙර රෝහල් වෙත ඖෂධ තොග නිකුත් කිරීම නිසා රෝගීන්ට ප්‍රමිතියෙන් තොර ඖෂධ ලැබීමේ අවදානමක් පවතින බව නිරීක්ෂණය විය.

1.15 මානව සම්පත් කළමනාකරණය

අනුමත සේවක සංඛ්‍යාව හා තර්ජන සේවක සංඛ්‍යාව

2013 දෙසැම්බර් 31 දිනට වූ සේවක සංඛ්‍යාව පිළිබඳ තත්ත්වය පහත පරිදි විය.

සේවක වර්ගය	අනුමත සේවක සංඛ්‍යාව	තර්ජන සේවක සංඛ්‍යාව	පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව
(i) ජ්‍යෙෂ්ඨ මට්ටම	13,245	11,902	1,343
(ii) තෘතීයික මට්ටම	30,946	24,251	6,695
(iii) ද්විතීයික මට්ටම	5,093	3,467	1,626
(iv) ප්‍රාථමික මට්ටම	28,746	21,699	7,047
එකතුව	78,030	61,319	16,711

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (අ) 2013 දෙසැම්බර් 31 දිනට කුරුණෑගල ශීක්ෂණ රෝහලේ තනතුරු වර්ග 25 ක අනුමත කාර්ය මණ්ඩලය ඉක්මවා සේවකයින් 536 දෙනෙකුගේ අතිරික්තයක්ද, තනතුරු වර්ග 28 කට සේවකයින් 430 දෙනෙකුගේ පුරප්පාඩු ද පැවතුණි.
- (ආ) 2013 ජූනි 30 දිනට දකුණු කොළඹ ශීක්ෂණ රෝහලේ තනතුරු වර්ග 12 ක අනුමත කාර්ය මණ්ඩලය ඉක්මවා 97 දෙනෙකු සේවයේ යොදවා තිබුණි. එමෙන්ම තනතුරු 31 කට අදාළව කාර්ය මණ්ඩලය 394 ක් පුරප්පාඩුව පැවතුණි. මෙම පුරප්පාඩුවලට අයත් හෙද සහ සුළු සේවක පුරප්පාඩු හේතු වෙන් වාට්ටු 20 ක, ශල්‍යාගාර 02 ක, නොමේරු ලදරු ඒකක (එස්.සී.බී.යු) ප්‍රසූතිකාගාර සී, වෛද්‍ය දැඩි සත්කාර ඒකකය, රක්තවේද සායනය සහ එන්ඩොස්කොපි අංශය යන අංශයන්හි හෙද කාර්යය මණ්ඩල 257 කගේ සහ සුළු සේවක කාර්ය මණ්ඩලය හා 59 ක පුරප්පාඩු පැවතුණි.
- (ඇ) ගම්පොළ මූලික රෝහලේ 2013 ජූනි 30 දිනට අනුමත කාර්ය මණ්ඩලය, තර්ජන කාර්යය මණ්ඩලය සමග සැසඳීමේදී තනතුරු 30 කට අදාළ නිලධාරීන් 104 ක පුරප්පාඩුද, තනතුරු 05 කට අදාළ නිලධාරීන් 25 දෙනෙකුගේ අතිරික්තයක්ද විය. එමෙන්ම මෙම පුරප්පාඩු තුළ ඖෂධවේදී නිලධාරීන් 04 දෙනෙකුගේ පුරප්පාඩු වූයෙන් ඖෂධ ගබඩාවල මෙන්ම බාහිර රෝගීන්ට ඖෂධ නිකුත් කිරීමේදී කාර්යක්ෂම සේවයක් ලබා දීමට නොහැකි වී තිබුණි.
- (ඈ) රත්නපුර පළාත් මහ රෝහලේ 2013 වර්ෂය තුළ අනුමත නොකළ තනතුරු හතරක සේවකයන් 13 ක් යොදවා තිබුණු අතර තනතුරු 37 ක පුරප්පාඩු 237 විය.