

විජය කුමාරතුංග අනුස්මරණ ආරෝග්‍යශාලා මණ්ඩලය - 2013

විජය කුමාරතුංග අනුස්මරණ ආරෝග්‍යශාලා මණ්ඩලයේ 2013 දෙසැම්බර් 31 දිනට මූල්‍ය තත්ත්ව ප්‍රකාශනය සහ එදිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ මූල්‍ය කාර්යසාධන ප්‍රකාශනය, හිමිකම් වෙනස්වීමේ ප්‍රකාශනය සහ මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශනය හා වැදගත් ගිණුම්කරණ ප්‍රතිපත්ති සහ අනෙකුත් පැහැදිලි කිරීමේ තොරතුරුවල සාරාංශයකින් සමන්විත 2013 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ මූල්‍ය ප්‍රකාශන 1971 අංක 38 දරන මුදල් පනතේ 13(1) වගන්තිය සහ 1999 අංක 38 දරන විජය කුමාරතුංග අනුස්මරණ ආරෝග්‍යශාලා මණ්ඩල පනතේ 13(3) වගන්තිය සමඟ සංයෝජිතව කියවිය යුතු ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ 154(1) ව්‍යවස්ථාවේ ඇතුළත් විධිවිධාන ප්‍රකාර මාගේ විධානය යටතේ විගණනය කරන ලදී. මුදල් පනතේ 14(2)(සී) වගන්තිය ප්‍රකාර මණ්ඩලයේ වාර්ෂික වාර්තාව සමඟ ප්‍රකාශයට පත්කළ යුතුයැයි මා අදහස් කරන මාගේ අදහස් දැක්වීම් හා නිරීක්ෂණයන් මෙම වාර්තාවේ දැක්වේ.

1.2 මූල්‍ය ප්‍රකාශන සම්බන්ධයෙන් කළමනාකරණයේ වගකීම

මෙම මූල්‍ය ප්‍රකාශන ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශයේ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිතීන්ට අනුකූලව පිළියෙල කිරීම හා සාධාරණ ලෙස ඉදිරිපත් කිරීම සහ වංචා හෝ වැරදි හේතුවෙන් ඇති විය හැකි ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන්ගෙන් තොර වූ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කිරීමට හැකි වනු පිණිස අවශ්‍යවන අභ්‍යන්තර පාලනය තීරණය කිරීම කළමනාකරණයේ වගකීම වේ.

1.3 විගණකගේ වගකීම

මාගේ විගණනය මත පදනම්ව මෙම මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳව මතයක් ප්‍රකාශ කිරීම මාගේ වගකීම වේ. මා විසින් උත්තරීතර විගණන ආයතනයන්ගේ ජාත්‍යන්තර විගණන ප්‍රමිතීන්ට (ISSAI 1000-1810) අනුරූප ශ්‍රී ලංකා විගණන ප්‍රමිති වලට අනුකූලව මාගේ විගණනය සිදු කරන ලදී. ආචාර ධර්මවල අවශ්‍යතාවන්ට මම අනුකූලවන බවට සහ මූල්‍ය ප්‍රකාශන ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන්ගෙන් තොරවන්නේද යන්න පිළිබඳ සාධාරණ තහවුරුවක් ලබා ගැනීම පිණිස විගණනය සැලසුම්කර ක්‍රියාත්මක කරන බවට මෙම ප්‍රමිති අපේක්ෂා කරයි.

මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල දැක්වෙන අගයන් සහ හෙළිදරව් කිරීම් වලට උපකාරීවන විගණන සාක්ෂි ලබා ගැනීම පිණිස පරිපාටි ක්‍රියාත්මක කිරීම විගණනයට ඇතුළත් වේ. තෝරාගත් පරිපාටි, වංචා හෝ වැරදි හේතුවෙන් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ඇතිවිය හැකි ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන්ගෙන් අවදානම් තක්සේරු කිරීම් විගණකගේ විනිශ්චය මත පදනම් වේ. එම අවදානම් තක්සේරු කිරීම් වලදී, අවස්ථාවෝචිතව උචිත විගණන පරිපාටි සැලසුම් කිරීම පිණිස මණ්ඩලයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කිරීමට සහ සාධාරණ ලෙස ඉදිරිපත් කිරීමට අදාළ වන්නා වූ අභ්‍යන්තර පාලනය විගණක සැලකිල්ලට ගන්නා නමුත් මණ්ඩලයේ අභ්‍යන්තර පාලනයේ සඵලදායීත්වය පිළිබඳව මතයක් ප්‍රකාශ කිරීමට අදහස් නොකරයි. කළමනාකරණය විසින් අනුගමනය කරන ලද ගිණුම්කරණ ප්‍රතිපත්තිවල උචිතභාවය හා යොදා ගන්නා ලද ගිණුම්කරණ ඇස්තමේන්තුවල සාධාරණත්වය ඇගයීම මෙන්ම මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල සමස්ත ඉදිරිපත් කිරීම් පිළිබඳ ඇගයීමද විගණනයට ඇතුළත් වේ. විගණනයේ විෂය පථය හා ප්‍රමාණය තීරණය කිරීම සඳහා 1971 අංක 38 දරන මුදල් පනතේ 13 වගන්තියේ (3) හා (4) උපවගන්ති වලින් විගණකාධිපති වෙත අභිමතානුසාරී බලතල පැවරේ.

මාගේ විගණන මතය සඳහා පදනමක් සැපයීම උදෙසා මා විසින් ලබාගෙන ඇති විගණන සාක්ෂි ප්‍රමාණවත් සහ උචිත බව මාගේ විශ්වාසයයි.

1.4 තත්වගණනය කළ මතය සඳහා පදනම

මෙම වාර්තාවේ 2.2 ඡේදයේ දක්වා ඇති කරුණු මත පදනම්ව මාගේ මතය තත්වගණනය කරනු ලැබේ.

2. මූල්‍ය ප්‍රකාශන

2.1 තත්වගණනය කළ මතය

මෙම වාර්තාවේ 2.2 ඡේදයේ දක්වා ඇති කරුණුවලින් වන බලපෑම හැර, මූල්‍ය ප්‍රකාශනවලින් 2013 දෙසැම්බර් 31 දිනට විජය කුමාරතුංග අනුස්මරණ ආරෝග්‍යශාලා මණ්ඩලයේ මූල්‍ය තත්වය සහ එදිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා එහි මූල්‍ය ක්‍රියාකාරිත්වය හා මුදල් ප්‍රවාහ ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිතීන්ට අනුකූලව සත්‍ය හා සාධාරණ තත්වයක් පිළිබිඹු කරන බව මා දරන්නා වූ මතය වේ.

2.2 මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳ අදහස් දැක්වීම්

2.2.1 ගිණුම්කරණ අඩුපාඩු

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

- (අ) සම්පූර්ණයෙන් ක්ෂය කර තිබුණු පිරිවැය රු. 46,185,718 වූ වත්කම් තවදුරටත් පරිහරණය කරන නමුත් වත්කම් ප්‍රත්‍යාගණනය කර මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල දැක්වීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.
- (ආ) තොග අගය කිරීමේදී නිවැරදි පිරිවැය යොදා නොගැනීම හේතුවෙන් ඖෂධ තොග වටිනාකම රු.178,837 ක් වැඩියෙන් දක්වා තිබුණි.
- (ඇ) ඉදිරිපත්කරන ලද මූල්‍ය ප්‍රකාශනවලට අනුව ඉකුත් වර්ෂ ගැලපීම්වල අගය රු. 1,931,745 ක් වුවද එම අගය මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශයේ රු. 799,980 ක් ලෙස දක්වා තිබීම හේතුවෙන් මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශයේ ඉකුත් වර්ෂ ගැලපීම් අගය රු. 1,131,765 කින් අඩුවෙන් දක්වා තිබුණි.

2.3 නීති, රීති, රෙගුලාසි හා කළමනාකරණ තීරණවලට අනුකූල නොවීම

පහත සඳහන් අනුකූල නොවීම් නිරීක්ෂණය විය.

නීති, රීති, රෙගුලාසි යනාදියට යොමුව

((අ)1999 අංක 38 දරන විජය කුමාරතුංග ආරෝග්‍යශාලා අනුස්මරණ මණ්ඩල පනතෙහි 10 වගන්තිය

අනුකූල නොවීම්

ආරෝග්‍යශාලාවේ දෛනික කටයුතු පරිපාලනය කිරීම සඳහා මණ්ඩලය විසින් කළමනාකරණ කමිටුවක් පත් කරනු ලැබිය යුතු වුවද, එම අවශ්‍යතාවය ඉටු කර නොතිබුණි.

(ආ)2008 වර්ෂයේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් නිකුත් කළ ඖෂධ කළමනාකරණ අත්පොත

(i) 5 පරිච්ඡේදයේ 2 වගන්තිය

ඖෂධ ගබඩාවන්හි උපරිම වශයෙන් මාස 2 කට ප්‍රමාණවත් ආරක්ෂක තොගයන් පවත්වාගෙන යා යුතු වුවද රෝහලේ ප්‍රධාන ගබඩාව සහ බෙහෙත් ශාලා සම්බන්ධයෙන් සිදු කළ නියැදි පරීක්ෂාවට අනුව ඇතැම් ඖෂධයන්හි අධි තොග තත්ත්වයන් පවතින බවත් ඖෂධ සහ ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය අතරින් වර්ග 7 කට අදාළව ඉදිරි මාස 6 කට වඩා අධික තොගයක් පැවති බවත් නිරීක්ෂණය විය.

(ii) 9 පරිච්ඡේදයේ 2 වගන්තිය

ඖෂධ ගබඩා කිරීමට අවශ්‍ය පරිසර සාධක ප්‍රමාණවත්ව නොතිබුණු ස්ථාන ලෙස ගබඩා යොදාගෙන තිබූ අවස්ථා නිරීක්ෂණය විය.

(iii) 9 පරිච්ඡේදයේ 8.1 වගන්තිය

රෝහල් කළමනාකරණ මණ්ඩලය වරින් වර ඖෂධ ගබඩා සම්බන්ධයෙන් පරීක්ෂාවන් සිදු කර ඖෂධ නිසි පරිදි ගබඩා කිරීම් සිදුවී ඇති බවට තහවුරු කරගත යුතු වුවද එසේ පරීක්ෂාවන් සිදු කර නොතිබුණි.

2.4 ප්‍රමාණවත් අධිකාර බලයකින් තහවුරු නොවූ ගනුදෙනු

2013 ජනවාරි 01 දිනැති අංක SFA/01/2012 දරන සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ මුදල් පාලනය පිළිබඳ බලතල පැවරීමට අදාළ චක්‍රලේඛයෙහි 28 වන වගන්තියට අනුකූලව ගෙවීම් අනුමත කිරීමේ බලතල පැවරීමකින් තොරව, අමාත්‍යාංශයේ නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් මට්ටමේ නිලධාරියෙකු විසින් අනුමත කළ යුතු රුපියල් මිලියන 5 ඉක්මවන ලද ගෙවීම් වවුචර් රෝහලේ පරිපාලන නිලධාරී විසින් අනුමත කර තිබුණි.

3. මූල්‍ය සමාලෝචනය

3.1 මූල්‍ය ප්‍රතිඵල

ඉදිරිපත් කරන ලද මූල්‍ය ප්‍රකාශන අනුව සමාලෝචිත වර්ෂය සඳහා ආරෝග්‍යශාලා මණ්ඩලයේ මෙහෙයුම් කටයුතු වල මූල්‍ය ප්‍රතිඵලය රු. 18,942,939 ක උන්නතාවයක් වූ අතර, ඊට ප්‍රතිරූපීව ඉකුත් වර්ෂයේ මූල්‍ය ප්‍රතිඵලය රු. 3,646,870 ක අතිරික්තයක් විය. ඒ අනුව සමාලෝචිත වර්ෂයේ රු. 22,589,809 ක පිරිහීමක් පෙන්නුම් කෙරුණි. මේ සඳහා ප්‍රධාන වශයෙන් රජයේ පුනරාවර්තන ප්‍රදානය රු.7,820,000 කින් අඩු වීමද, වෛද්‍ය උපකරණ පාරිභෝජ්‍ය ද්‍රව්‍ය වියදම රු. 1,663,390 කින් වැඩිවීමද, ඖෂධ වියදම රු. 5,826,625 කින් වැඩි වීමද, යන්ත්‍ර සේවා ගාස්තු වියදම රු. 1,171,309 කින් වැඩිවීමද බලපා තිබුණි.

3.2 ආයතනයට එරෙහිව ආරම්භ කර ඇති නෛතික සිද්ධි

සේවා දිගුවක් ලබා නොදීම හේතුවෙන් හිටපු ගණකාධිකාරීවරයෙකු විසින් රෝහලට එරෙහිව නඩුවක් ගොනුකර තිබුණි.

4. මෙහෙයුම් සමාලෝචනය

4.1 කාර්යසාධනය

සමාලෝචිත වර්ෂයේ කාර්යසාධනය ඉකුත් වර්ෂය සමඟ සසඳා පහත දැක්වේ.

ප්‍රතිකාර ලත් රෝගීන් සංඛ්‍යාව	සංඛ්‍යාව			ප්‍රතිශතය
	2013	2012	වැඩිවීම / අඩුවීම	
භාහිර රෝගී අංශය	135,796	131,206	4,590	3
හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකය	18,518	19,017	(499)	(3)
සායන	112,030	109,771	2,259	2
නේවාසික	15,969	14,079	1,890	13
	282,313	274,073		

සිදු කරන ලද ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව

අක්ෂි	10,247	8,180	2,067	25
ලේසර් කිරීම	2,462	2,619	(157)	(6)
සුළු අක්ෂි	263	301	(38)	(13)
සාමාන්‍ය	131	150	(19)	(13)
	13,103	11,250		

සිදු කරන ලද පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව

රසායනාගාර	34,082	40,231	(6,149)	(15)
X කිරණ	3,424	3,422	2	-
ඊ.සී.ඒ.	3,005	2,795	210	8
	40,511	46,448		

වියදම	2013	2012	වියදමේ වැඩිවීම / අඩුවීම	ප්‍රතිශතය
අයිතමය	රු.	රු.	රු.	
රසායනාගාර ද්‍රව්‍ය	870,934	628,060	242,874	39
පාරිභෝගික හා වෛද්‍ය උපකරණ	2,357,404	694,014	1,663,390	240
X කිරණ ද්‍රව්‍ය	193,042	172,855	20,187	12
ඖෂධ	31,282,074	25,455,449	5,826,825	23
මුළු වියදම	173,252,725	150,786,238	22,466,487	15
ක්ෂයවීම් හා පාරිතෝෂික	22,453,384	20,410,472	2,042,912	10
රෝගී දිනක වියදම (ක්ෂයවීම්ද ඇතුළත්ව)	2,310	2,058	252	12
රෝගී දිනක වියදම (ක්ෂයවීම් හා පාරිතෝෂික ගෙවීම් නොමැතිව)	2,011	1,780	231	13

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

- (අ) අක්ෂි ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව සියයට 25 කින් ඉහළ ගොස් තිබුණද, සිදු කරන ලද සාමාන්‍ය ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව සියයට 13 කින් අඩු වී තිබුණි.
- (ආ) ලේසර් කිරීම් සංඛ්‍යාව සියයට 6 කින් අඩු වී තිබුණු අතර සුළු අක්ෂි ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාවද සියයට 13 කින් අඩු වී තිබුණි.
- (ඇ) රසායනාගාර ද්‍රව්‍ය වියදම සියයට 39 කින් වැඩි වී තිබුණද, රසායනාගාර පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව සියයට 15 කින් අඩු වී තිබුණි.
- (ඈ) ඖෂධ වියදම සියයට 23 කින්ද, පාරිභෝගික හා වෛද්‍ය උපකරණ වියදම සියයට 240 කින්ද ඉහළ ගොස් තිබුණි.

4.2 කළමනාකරණ අකාර්යක්ෂමතා

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

- (අ) හදිසි අවශ්‍යතාවක් මත Fully Automated Hematology Analyzer යන්ත්‍රයක් සිමිත මිල කැඳවීම යටතේ රු. 2,500,000 කට මිලදී ගැනීමට ලේකම්වරයා විසින් අනුමැතිය ලබාදී තිබුණු අතර 2012

දෙසැම්බර් ඇණවුම් කර 2013 ජූලි මස 23 දින යන්ත්‍රය සපයා තිබූ නමුත්, යන්ත්‍රය ක්‍රියාත්මක කිරීමට අවශ්‍ය ප්‍රතිජීවක (Reagents) 2013 අගෝස්තු මාසයේ ඇණවුම් කළද 2013 දෙසැම්බර් මාසයේදී ලබාදී තිබුණි.

මෙම යන්ත්‍රය මඟින් සිදු කරනු ලබන Full Blood Count with D Count නමැති පරීක්ෂණය පැයකට අවම වශයෙන් පරීක්ෂණ ඒකක 60 ක ධාරිතාවයක පැවතියත් 2014 මැයි මාසයේදී සිදු කර ඇති සාමාන්‍ය පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව ඒකක 255 ක් වීම නිසා අධි ධාරිතාවයකින් යුක්ත යන්ත්‍රයක් බවද නිරීක්ෂණය විය.

- (ආ) විවිධ වර්ගයේ පරීක්ෂණ 22 ක් පමණ සිදු කළ හැකි, පැයකට අවම වශයෙන් පරීක්ෂණ 300 ක් කිරීමේ ධාරිතාවයක් සහිත Fully Automated Biochemistry Analyzer යන්ත්‍රයක් රු. 8,736,000 කට 2013 ජූනි 13 දින රෝහල වෙත සපයා තිබුණු අතර 2014 මුල් මාස 6 සඳහා පරීක්ෂණ වර්ග 6 කට අදාළ පරීක්ෂණ අවස්ථා 477 ක් පමණක් කර තිබූ බව නිරීක්ෂණය විය. රෝහලේ රසායනාගාර කටයුතු ව්‍යාප්තව තිබුණත් අවශ්‍ය පුහුණු කාර්යමණ්ඩලයක් බඳවාගෙන නොතිබුණි. මෙයට පුවත්පත් දැන්වීම් මඟින් ඉල්ලුම්පත් කැඳවුවත් සුදුස්සන් නොමැති බවත්, අභ්‍යාසලාභී රසායනාගාර කාර්මික විද්‍යාඥ දෙදෙනෙකු බඳවාගෙන පුහුණුව සඳහා අනුයුක්ත කර ඇති බවත් සභාපති විසින් විගණනයට දන්වා තිබුණි.
- (ඇ) 2009 මාර්තු 27 දිනැති අංක 02/19/2009 දරන සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයීය චක්‍රලේඛයේ 4 (i) ඡේදය ප්‍රකාරව හෙද නිලධාරියෙක් සතියකට පැය 36 ඉක්මවා සේවය කරන අමතර සේවා කාලය සඳහා අමතර සේවා දීමනා ගෙවිය යුතු වේ. සිදු කරන ලද නියැදි පරීක්ෂාවේදී 2013 ජනවාරි මාසයේ සේවය කල හෙද නිලධාරීන් 28 දෙනෙකු වෙනුවෙන් ගෙවිය යුතු අතිකාල පැය ප්‍රමාණය ඉක්මවා පැය 626 ක් වෙනුවෙන් රු. 43,422 ක් වැඩිපුර ගෙවා තිබුණි.

4.3 නිෂ්ක්‍රීය හා උන උපයෝජිත වත්කම්

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

- (අ) රෝහලේ අක්ෂි ශල්‍ය කර්ම සිදු කළ ශල්‍ය වෛද්‍යවරයෙක් විසින් 2009 වර්ෂයේ සිට අක්ෂි ශල්‍යකර්ම සිදු කිරීම නවතාලීම හේතුවෙන් 2000 වර්ෂයේ මිලදී ගත් රු. 765,000 ක් වටිනාකම වූ Operating Microscope නම් වූ වෛද්‍ය උපකරණය, වර්ෂ 4 ක කාලයක සිට නිෂ්කාර්ය පැවතුණි.
- (ආ) 2007 වර්ෂයේදී මිලදීගත් රු. 258,635 ක් වටිනා Vitreus Scissors - Vertical උපකරණය හා රු. 273,700 ක් වටිනා Vitreus Scissors- Horizontal උපකරණය 2008 වර්ෂයේ සිටම අක්‍රියව පැවති නමුත් සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී ද ඒ සම්බන්ධයෙන් සුදුසු ක්‍රියාමාර්ගයක් ගැනීමට පියවර ගෙන නොතිබුණි. මෙම උපකරණ දෙක 2014 වර්ෂයේදී අපහරනය කිරීමට අවශ්‍ය කටයුතු සම්පාදනය කරන බව සභාපති විසින් විගණනයට දන්වා තිබුණි.

4.4 කොන්ත්‍රාත් පරිපාලනයේ අඩුපාඩු

රථගාල ඉදිකිරීමේ කොන්ත්‍රාත්තුව වෙනුවෙන් අවම මිල ඉදිරිපත්කළ සැපයුම්කරු පිළිගත හැකි හේතු නොදක්වා ප්‍රතික්ෂේප කර ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 8.9.1 වගන්තියට පටහැනිව විධිමත් ගිවිසුමක්, අත්තිකාරම් බැඳුම්කරයක් හා සවිස්තරාත්මක පිරිවැය ඇස්තමේන්තුවක් නොමැතිව නව මිල කියුම ගෙන්වා ගත් දෙවන අවම මිල ඉදිරිපත් කළ කොන්ත්‍රාත්කරු වෙත අවසාන බිල්පත සහතික කිරීමකින් තොරව රු. 1,763,235 ක් ගෙවීම් කර තිබුණි.

4.5 කාර්ය මණ්ඩල පරිපාලනය

රෝහලේ 2013 දෙසැම්බර් 31 දිනට අනුමත කාර්ය මණ්ඩලය 211 ක් වූ අතර තත්‍ය කාර්ය මණ්ඩලය 157 ක් වූයෙන් 54 ක කාර්ය මණ්ඩල උනන්දුවක් පැවතුණි. එම උනන්දුව රෝහල් අධ්‍යක්ෂක තනතුරෙහිද, වෛද්‍ය කාර්ය මණ්ඩලයේ 13 ක්ද, හෙද කාර්ය මණ්ඩලයේ 16 ක්ද, අනෙකුත් රෝහල් සහායක සේවාවන්හි 8 ක්ද, කාර්යාල කාර්ය මණ්ඩලයෙහි 6 ක්ද, කම්කරු කාර්ය මණ්ඩලයේ 10 ක්ද වශයෙන් සමන්විත විය.

5. ගිණුම්කටයුතුභාවය සහ යහපාලනය

5.1 සංයුක්ත සැලැස්ම

2013 - 2017 වර්ෂවලට අදාළ සංයුක්ත සැලැස්ම අනුව ක්ෂුද්‍රජීව විද්‍යා රසායනාගාරයක් 2013 වර්ෂයේදී ස්ථාපිත කළ යුතු බවට සැලසුම් කර තිබුණද , සමාලෝචිත වර්ෂයේ දෙසැම්බර් 17 දිනදී එම ගොඩනැගිල්ල ඉදි කිරීම සඳහා කොන්ත්‍රාත්තුව පිරිනැමීම පමණක් සිදු කර තිබුණි.

එසේම අක්ෂි ඒකකය වැඩි දියුණු කිරීම සඳහා 2013 වර්ෂයේදී Non- Contact Biometry System, Occulocoherent Tomography සහ Other Ophthalmic Micro Instruments යනාදී උපකරණ මිලදී ගැනීමට සැලැස්ම කර තිබුණද , එම කාර්යයන් ඉටු කිරීම ආරම්භ කර හෝ නොතිබුණි.

5.2 අභ්‍යන්තර විගණනය

රෝහලටම වෙන් වූ අභ්‍යන්තර විගණන ඒකකයක් නොවූ අතර සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අභ්‍යන්තර විගණන අංශය මඟින් අභ්‍යන්තර විගණන කටයුතු සිදු කරන අතර සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී අමාත්‍යාංශයේ අභ්‍යන්තර විගණන අංශය මඟින් විගණන කටයුතු සිදු කර නොතිබුණි.

5.3 විගණන කමිටු

2010 දෙසැම්බර් 14 දිනැති අංක 55 දරන රාජ්‍ය විශාපාර වකර්ලේඛය ප්‍රකාරව අවම වශයෙන් මාස 3 කට වරක් විගණන කමිටු රැස්විය යුතු බව දක්වා තිබුණද , සමාලෝචිත වර්ෂය සඳහා විගණන කමිටු රැස්වීම් එකක් පමණක් පවත්වා තිබුණි.

5.4 අයවැය ලේඛනය පාලනය

අයවැය ලේඛනය සහ තත්‍ය ආදායම් වියදම් අතර වියදම් විෂයන් 6 කට අදාළව සියයට 29 සිට සියයට 96 දක්වා පරාසයක විචලනයන් වූයෙන් අයවැය ලේඛනය ඵලදායී කලමනාකරණ පාලන කාරකයක් ලෙස උපයෝගී කරගෙන නොතිබූ බව නිරීක්ෂණය විය.

6. පද්ධති හා පාලන

විගණනයේදී, නිරීක්ෂණය වූ පද්ධති හා පාලන අඩුපාඩු වරින්වර රෝහල් මණ්ඩලයේ සභාපතිවරයාගේ අවධානයට යොමු කරන ලදී. පහත දැක්වෙන පාලන කේෂත්‍රයන් කෙරෙහි කලමනාකරණයේ අවධානය යොමුවිය යුතුව ඇත.

- (අ) ඖෂධ ගබඩා පාලනය
- (ආ) ආහාර ඇණවුම් කිරීම