

ද්විතීයික සෞඛ්‍ය අංශ සංවර්ධන ව්‍යාපෘතියේ 2014 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ ඒකාබද්ධ මූල්‍ය කළමනාකරණ වාර්තාව, ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජය (ශ්‍රී ලං) සහ ජාත්‍යන්තර සංවර්ධන සංගමය (ජසංස) අතර 2013 අගෝස්තු 19 දින එළඹී අංක 5228-එල්කේ දරන මූල්‍ය ගිවිසුම සමඟ සංයෝජිතව කියවිය යුතු ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ 154(1) ව්‍යවස්ථාවෙහි ඇතුළත් විධිවිධාන ප්‍රකාර මාගේ විධානය යටතේ විගණනය කරන ලදී.

1.2 ව්‍යාපෘතිය ක්‍රියාත්මක කිරීම , අරමුණු , අරමුදල් යෙදවීම හා ව්‍යාපෘති කාලය

ව්‍යාපෘතියේ මූල්‍ය ගිවිසුම අනුව, පළාත් සභා හා පළාත් පාලන අමාත්‍යාංශය පළාත් මට්ටමින් ව්‍යාපෘතිය ක්‍රියාත්මක කිරීමේ නියෝජිතායතනය වේ. මන්දපෝෂණ හා බෝනොවන රෝග අභියෝගයන්ට වඩා හොදින් ප්‍රතිචාර දැක්විය හැකිවන පරිදි මහජන සෞඛ්‍ය කාර්ය සාධන තත්ත්වය ඉහල නැංවීම ව්‍යාපෘතියේ අරමුණු වේ. මූල්‍ය ගිවිසුමට අනුව, ව්‍යාපෘතියේ ඇස්තමේන්තුගත මුළු පිරිවැය එජඩො මිලියන 200 කට සමාන විභාග (SDR) මිලියන 129.8 ක් වේ. ව්‍යාපෘතියේ කාර්යයන් 2013 ජූලි 01 දින ආරම්භ කරන ලද අතර 2018 සැප්තැම්බර් 30 වන විට සම්පූර්ණ කිරීමට නියමිතය.

1.3 ඒකාබද්ධ මූල්‍ය කළමනාකරණ වාර්තාව සම්බන්ධයෙන් කළමනාකරණයේ වගකීම

ඒකාබද්ධ මූල්‍ය කළමනාකරණ වාර්තාව පොදුවේ පිලිගත් ගිණුම්කරණ මූලධර්ම වලට අනුකූලව පිළියෙල කිරීම හා සාධාරණ ලෙස ඉදිරිපත් කිරීම සහ වංචා හෝ වැරදි හේතුවෙන් ඇතිවිය හැකි ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශයන්ගෙන් තොර වූ ඒකාබද්ධ මූල්‍ය කළමනාකරණ වාර්තාව පිළියෙල කිරීමට හැකි වනු පිණිස අවශ්‍යවන අභ්‍යන්තර පාලනය තීරණය කිරීම කළමනාකරණයේ වගකීම වේ.

1.4 විගණකගේ වගකීම

මාගේ විගණන පරීක්ෂණ මත පදනම්ව මෙම ඒකාබද්ධ මූල්‍ය කළමනාකරණ වාර්තාව පිළිබඳව මතයක් ප්‍රකාශ කිරීම මාගේ වගකීම වේ. මා විසින් ශ්‍රී ලංකා විගණන ප්‍රමිතීන්ට අනුකූලව මාගේ විගණනය සිදු කරන ලදී. ආචාර ධර්මවල අවශ්‍යතාවන්ට මම අනුකූලවන බවට සහ ඒකාබද්ධ මූල්‍ය කළමනාකරණ වාර්තාව ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශයන්ගෙන් තොරවන්නේද යන්න පිළිබඳ සාධාරණ තහවුරුවක් ලබාගැනීම පිණිස විගණනය සැලසුම්කර ක්‍රියාත්මක කරන බවට මෙම ප්‍රමිති අපේක්ෂා කරයි. ඒකාබද්ධ මූල්‍ය කළමනාකරණ වාර්තාවේ දැක්වෙන අගයන් සහ හෙළිදරව් කිරීම්වලට උපකාරීවන විගණන සාක්ෂි ලබාගැනීම පිණිස පරිපාටි ක්‍රියාත්මක කිරීම විගණනයට ඇතුළත් වේ. තෝරාගත් පරිපාටින්, වංචා හෝ වැරදි හේතුවෙන් ඒකාබද්ධ මූල්‍ය කළමනාකරණ වාර්තාවේ ඇතිවිය හැකි ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශයන්ගේ අවදානම් තක්සේරු කිරීම්ද ඇතුළත් විගණකගේ විනිශ්චය මත පදනම් වේ. එම අවදානම් තක්සේරු කිරීම්වලදී, අවස්ථාවෝචිතව උචිත විගණන පරිපාටි සැලසුම් කිරීම පිණිස ව්‍යාපෘතියේ ඒකාබද්ධ මූල්‍ය කළමනාකරණ වාර්තාව පිළියෙල කිරීමට සහ සාධාරණ ලෙස ඉදිරිපත් කිරීමට අදාළ වන්නා වූ අභ්‍යන්තර පාලනය විගණක සැලකිල්ලට ගන්නා නමුත් ව්‍යාපෘතියේ අභ්‍යන්තර පාලනයේ සඵලදායීත්වය පිළිබඳව මතයක් ප්‍රකාශ කිරීමට අදහස් නොකරයි. කළමනාකරණය විසින් අනුගමනය කරන ලද ගිණුම්කරණ ප්‍රතිපත්තිවල උචිතභාවය හා යොදාගන්නා ලද ගිණුම්කරණ ඇස්තමේන්තුවල සාධාරණත්වය ඇගයීම මෙන්ම ඒකාබද්ධ මූල්‍ය කළමනාකරණ වාර්තාවේ සමස්ත ඉදිරිපත් කිරීම පිළිබඳ ඇගයීමද විගණනයට ඇතුළත් වේ. මාගේ මතය සඳහා පදනමක් සැපයීම උදෙසා මා විසින් ලබාගෙන ඇති විගණන සාක්ෂි ප්‍රමාණවත් සහ උචිත බව මාගේ විශ්වාසයයි. පහත සඳහන් දෑ තක්සේරු කිරීමෙහිලා අවශ්‍ය යැයි සලකනු ලැබූ එවැනි පරීක්ෂා කිරීම්ද එම පරීක්ෂණයට ඇතුළත් විය.

- (අ) අභ්‍යන්තර පාලන අංශයෙන් බලන කල ව්‍යාපෘති කළමනාකරණය පිළිබඳ සතුටුදායක පාලනයක් සහ ව්‍යාපෘතියේ මෙහෙයුම්වලට අදාළ පොත්පත්, වාර්තා ආදියේ විශ්වාසවන්තභාවය තහවුරු වනු පිණිස පද්ධති සහ පාලන ප්‍රමාණවත් වූයේද යන බව.
- (ආ) ව්‍යාපෘතිය විසින් පවත්වාගෙන යන ලද ප්‍රගති වාර්තා සහ වැඩි දියුණු කරන ලද මූල්‍ය වාර්තා ව්‍යාපෘතියේ ඒකාබද්ධ මූල්‍ය කළමනාකරණ වාර්තාවේ දැක්වෙන වියදම් සමඟ සතුටුදායක ලෙස සසඳා තිබුණේද යන බව.
- (ඇ) ශ්‍රී ලංකා රජයෙන් සහ ණය සපයනු ලබන නියෝජිතායතනයෙන් ලද අරමුදල් වලින් පළාත් සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තු සඳහා දරන ලද වියදම්, මූල්‍ය හා භෞතික වශයෙන් ව්‍යාපෘතියේ ප්‍රගතිය, මෙහෙයුම් කටයුතුවලින් උද්ගත වූ වත්කම් හා වගකීම් හා මිලදී ගැනීම් හඳුනා ගැනීම් ආදිය දැක්වෙන පරිදි අඛණ්ඩ පදනමක් මත ප්‍රමාණවත් ගිණුම් වාර්තා පවත්වා ගනු ලැබුවේද යන බව.
- (ඈ) ණය යටතේ ආපසු ගැනීම් මූල්‍ය ගිවිසුමේ දක්වා ඇති පිරිවිතරයන්ට අනුකූලව සිදුකර තිබුණේද යන බව.
- (ඉ) ණය යටතේ සපයන ලද අරමුදල්, ද්‍රව්‍ය හා උපකරණ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ අරමුණු සඳහා උපයෝජනය කර තිබුණේද යන බව.
- (ඊ) මුදල් රෙගුලාසි 150 සහ 2014 දෙසැම්බර් 01 දිනැති මහා භාණ්ඩාගාරයේ රාජ්‍ය ගිණුම් චක්‍රලේඛ අංක 239/2014 ට අනුකූලව ඒකාබද්ධ මූල්‍ය කළමනාකරණ වාර්තාව පිළියෙල කර තිබුණේද යන බව.
- (උ) පොදුවේ පිළිගත් ගිණුම්කරණ මූලධර්මවලට අනුකූලව ඒකාබද්ධ මූල්‍ය කළමනාකරණ වාර්තාව පිළියෙල කර තිබුණේද යන බව.
- (ඌ) මාගේ පෙර වර්ෂයේ විගණන වාර්තාවෙන් පෙන්වා දෙන ලද කරුණු නිවැරදි කර ගැනීමට කළමනාකරණය විසින් සතුටුදායක ක්‍රියාමාර්ග ගෙන තිබුණේ ද යන බව සහ
- (එ) මූල්‍ය ගිවිසුමේ දක්වා ඇති මූල්‍ය සම්මුතීන්වලට අනුකූල වූයේද යන බව.

2. මූල්‍ය ප්‍රකාශන

2.1 මතය

මාගේ පරීක්ෂණයෙන් පෙනී යන අන්දමට සහ මට සපයන ලද උපරිම තොරතුරු සහ පැහැදිලි කිරීම් අනුව, මාගේ මතය වනුයේ ,

- (අ) විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් කරන ලද පළාත් සභා නවයේ 2014 වර්ෂයේ විසර්ජන ගිණුම් පාදක කර පිළියෙල කරන ලද ඒකාබද්ධ මූල්‍ය කළමනාකරණ වාර්තාව ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ මුදල් රෙගුලාසි 150 සහ 2014 දෙසැම්බර් 01 දිනැති රාජ්‍ය ගිණුම් චක්‍රලේඛ අංක 239/2014 හි සඳහන් විධිවිධානවලට අනුකූල වන පරිදි පිළියෙල කර ඉදිරිපත් කර ඇත. ඉහත විසර්ජන ගිණුම් භාණ්ඩාගාර පරිගණක මුද්‍රිත සටහන්, වාර්ෂික අයවැය ඇස්තමේන්තු හා පළාත් සභා නවය විසින් පවත්වා ගෙන යනු ලැබූ පොත්පත්, ලේඛන හා වාර්තා සමඟ එකඟ වේ,

- (ආ) සපයන ලද අරමුදල් ඒවා සපයනු ලැබූ අරමුණු සඳහා උපයෝජනය කර තිබුණු බව,
- (ඇ) මාගේ පෙර වර්ෂයේ විගණන වාර්තාවෙන් පෙන්වා දෙන ලද කරුණු නිවැරදි කර ගැනීමට කළමනාකරණය විසින් සතුටුදායක ක්‍රියාමාර්ග ගෙන තිබුණු බව, සහ
- (ඈ) මූල්‍ය ගිවිසුමේ දක්වා ඇති මූල්‍ය සම්මුතීන්වලට අනුකූල වූ බවත්ය.

3. මූල්‍ය හා භෞතික කාර්යසාධනය

3.1 අරමුදල් උපයෝජනය

මූල්‍යයනය, සමාලෝචිත වර්ෂයේ අයවැයගත වෙන්කිරීම් සහ සමාලෝචිත වර්ෂය තුළ හා 2014 දෙසැම්බර් 31 දින දක්වා අරමුදල් උපයෝජනයට අදාළ වැදගත් සංඛ්‍යාලේඛන කීපයක් පහත දැක්වේ.

ප්‍රභවය	මූල්‍ය ගිවිසුමට අනුව මූල්‍යයනය කිරීමට එකඟ වූ මුදල		සමාලෝචිත වර්ෂය සඳහා අයවැයගත වෙන්කිරීම්	අරමුදල් උපයෝජනය			
				සමාලෝචිත වර්ෂය තුළ		2014 දෙසැම්බර් 31 දින දක්වා	
	එපඩො මිලියන	රු. මිලියන	රු. මිලියන	එපඩො මිලියන	රු. මිලියන	එපඩො මිලියන	රු. මිලියන
ජසංස	200	26,000	1,620	12.38	1,609	19.3	2,509
ශ්‍රීලංර	-	-	42,783	-	40,504	-	-
	200	26,000	44,403	12.38	42,113	19.3	2,509

ව්‍යාපෘතියේ ඒකාබද්ධ මූල්‍ය කළමනාකරණ වාර්තාව අනුව, ශ්‍රී ලංකා රජය විසින් අයවැය ඇස්තමේන්තු මඟින් සමාලෝචිත වර්ෂය සඳහා මූලධන හා පුනරාවර්තන වියදම් දැරීම සඳහා පිළිවෙලින් වෙන් කරන ලද එකතුව රු.4,565,844,351 ක් හා රු.39,837,987,701 ක් අතුරින්, මූලධන වියදම් යටතේ රු.1,371,860,716 ක් හා පුනරාවර්තන වියදම් යටතේ රු.918,759,821 ක ශුද්ධ ඉතිරියක් සියලු පළාත් 9 න් වාර්තා විය. සමාලෝචිත වර්ෂය සඳහා කරන ලද වෙන් කිරීම්වලින් සියයට 16.6 කට වැඩි ශුද්ධ ඉතිරියක් සබරගමුව පළාතේ පළාත් සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවෙන් වාර්තා වූ අතර වෙන් කිරීම්වලින් සියයට 6 ට අඩු ශුද්ධ ඉතිරියක් අනෙක් පළාත් 08 හි පළාත් සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවලින් වාර්තා වූ බව තවදුරටත් නිරීක්ෂණය විය.

3.2 භෞතික ප්‍රගතිය

පළාත් මට්ටමේ රෝහල්වලට නියම කරන ලද මුදල් වියදම් කිරීම් සම්බන්ධ ප්‍රධාන දර්ශක 5 ක් යටතේ ව්‍යාපෘතියේ ව්‍යාපෘති සංවර්ධන අරමුණු හා මධ්‍යකාලීන ප්‍රතිඵල දර්ශක තක්සේරු කිරීමට සැලසුම් කර තිබුණි. සමාලෝචිත වර්ෂය තුළ එවැනි දර්ශක ලභාකර ගැනීම් සම්බන්ධව සිදුකරන ලද විගණනයේදී කරන ලද නිරීක්ෂණයන් පහත විස්තර කෙරේ.

- (අ) ව්‍යාපෘතියේ ප්‍රගති වාර්තා අනුව, පළාත් රෝහල් 545 ක් අතුරින් පළාත් රෝහල් 157 ක පමණක් හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකක සඳහා වූ තත්ත්ව ප්‍රමිත අනුගමනය කර තිබුණි. කෙසේ වුවද, අනෙකුත් ප්‍රදේශ හා සැසඳීමේදී ග්‍රාමීය ප්‍රදේශවල හදිසි ප්‍රතිකාර පහසුකම් බෙදාහැරීමේ විෂමතා විගණනයේදී අනාවරණය විය. පුත්තලම හා හම්බන්තොට දිස්ත්‍රික්කයන්හි පළාත් රෝහල් 34 න් 4ක පමණක් හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකක ස්ථාපිතකර තිබුණු අතර බදුල්ල හා රත්නපුර දිස්ත්‍රික්කයන්හි පළාත් රෝහල් 61 න් 33ක හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකක ස්ථාපිතකර තිබූ බව නිරීක්ෂණය විය.
- (ආ) ව්‍යාපෘති ලියකිලිවිලි අනුව, ගෘහාශ්‍රිත රෝග හා මරණ වාර්තා ලේඛන මගින් රෝගීන්ගේ දත්ත ජනනය හා ව්‍යාප්ති කිරීමේ පද්ධතියක් වැඩිදියුණු කිරීමට ව්‍යාපෘතිය විසින් බලාපොරොත්තු විය. එම නිසා, රෝහල් වල සිට රේඛීය අමාත්‍යාංශය වෙත එවැනි දත්ත යැවීම සඳහා වෙබ් අඩවි පාදක තොරතුරු පද්ධතියක් ක්‍රියාත්මක කිරීමට යෝජනා කරන ලදී. ඒ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබීය.
 - (I) ව්‍යාපෘතියේ ප්‍රගති වාර්තා අනුව, සමාලෝචිත වර්ෂය තුළ වෙබ් අඩවි පාදක තොරතුරු පද්ධතියෙන් තොරතුරු යැවීමේ සියයට 30ක සමස්ථ ප්‍රගතියක් ලඟා කර ගැනීමට බලාපොරොත්තු වූ අතර පළාත් මට්ටමින් සියයට 33 ක සතුටුදායක සමස්ථ ප්‍රගතියක් පැවතුණි. කෙසේ වුවද, වෙබ් අඩවි පාදක පද්ධතිය හරහා තොරතුරු යැවීම සම්බන්ධව සියයට 10 සිට සියයට 28.8 දක්වා වූ මන්දගාමී ප්‍රගතියක් නුවරඑළිය, ත්‍රිකුණාමලය, අම්පාර, මඩකලපුව, පොලොන්නරුව, කුරුණෑගල, මන්නාරම, මුලතිව්, වවුනියා හා රත්නපුර දිස්ත්‍රික්කයන්හි වාර්තා විය.
 - (II) සබරගමුව පළාතේ පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය ගෘහාශ්‍රිත රෝග හා මරණ වාර්තා පද්ධතියක් ක්‍රියාත්මක කිරීමේ කාර්යය සඳහා රු.මිලියන 23 ක පිරිවැයකට පරිගණක හා උපාංග 236 ක් ප්‍රසම්පාදනය කර තිබුණි. ඒ සඳහා යොදාගත් ප්‍රසම්පාදන පටිපාටිය සැකසහිත වූ අතර ප්‍රසම්පාදන පටිපාටිය අවිධිමත්ව සිදුකිරීම හේතුවෙන් පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට රු.මිලියන 2.1 ක අමතර පිරිවැයක් දැරීමට සිදුවිය.
 - (III) කළුතර දිස්ත්‍රික්කයේ කාන්තා හා ළමා ආරක්ෂක ඒකක වැනි මට්ටමින් මාතෘ, ළමා සායන හා පවුල් සෞඛ්‍ය සම්බන්ධ මූලික දත්ත නිවැරදිව රැස්කරගෙන ජාතික මට්ටමට යවා නොතිබුණි. එම නිසා බස්නාහිර පළාතේ අදාළ ආයතන විසින් සපයන ලද සෞඛ්‍ය තොරතුරුවල විශ්වාසවන්තභාවය ප්‍රශ්ණගතව පවතී.
- (ඇ) ළමයින්ගේ හා ගැබ්නි කාන්තාවන්ගේ මන්දපෝෂණ අනුපාතය පහළ දැමීමට ගැබ්නි කාන්තාවන් හා අවුරුදු 05ට අඩු ළමයින් සඳහා වූ මාතෘ හා ළමා සෞඛ්‍ය සායනවලට අත්‍යවශ්‍ය උපකරණ හා පහසුකම් සමගින් තත්ත්ව ප්‍රමිතීන් වැඩිදියුණු කිරීමට බලාපොරොත්තු වේ. පළාත් මට්ටමින් සිදුකරන ලද විගණනයන්හිදී කරන ලද විගණන නිරීක්ෂණ පහත පරිදි නැවත ඉදිරිපත් කෙරේ.
 - (I) ඌව පළාතේ වැලිමඩ සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී යටතේ වූ පවුල් සෞඛ්‍ය කොට්ඨාශ 35 ක එම කොට්ඨාශවල රාජකාරී ආවරණය කිරීමට නිලධාරීන් 13 දෙනෙකු පමණක් සේවයේ යෙදී සිටීම හේතුවෙන් ප්‍රසූතියෙන් පෙර හා පසු මව්වරුන්ට අත්‍යවශ්‍ය උපදෙස් සැපයීමට පවුල් සෞඛ්‍ය නිලධාරීන් සිදුකළ යුතු ගෘහ පිවිසුම් සමාලෝචිත වර්ෂය තුළ සතුටුදායක ලෙස සිදුකර නොතිබුණි.
 - (II) පළාත් මට්ටමින් සිදුකරන ලද විගණනයේදී මාතෘ හා ළමා ආරක්ෂක ඒකක හරහා නියමිත කාලයට “ත්‍රිපෝෂ” බෙදාහැරීමේ අඩුපාඩු කිහිපයක් නිරීක්ෂණය විය. බදුල්ල දිස්ත්‍රික්කයේ වැවේගම දිස්ත්‍රික් රෝහල, වැලිමඩ හා ඌව පරණගම මහජන සෞඛ්‍ය කාර්යාලවල හා ගම්පහ දිස්ත්‍රික්කයේ මිරිගම මහජන සෞඛ්‍ය කාර්යාලයේ කල් ඉකුත් වූ “ත්‍රිපෝෂ” මලු 3,345 ක තොගයක් 2014 දෙසැම්බර් 31 දිනට පැවතුණි.

(ඇ) පළාත් රෝහල් හා වෛද්‍ය ගබඩාවල ඵලදායී ඖෂධ කළමනාකරණයක් සහතික කිරීම සඳහා රේඛීය අමාත්‍යාංශය විසින් නියම කරන ලද පටිපාටි සතුවූදායක ලෙස ක්‍රියාත්මක කර නොතිබුණි. විගණනය අතරතුර නිරීක්ෂණය වූ අවස්ථාවන් පහත දැක්වේ.

(I) 2014 දෙසැම්බර් 31 දිනට උච පළාතේ වැලිමඩ මූලික රෝහල, සබරගමු පළාතේ උදුගොඩ දිස්ත්‍රික් රෝහල හා බස්නාහිර පළාතේ වතුපිටිවල මූලික රෝහලේ ඖෂධ ගබඩා කිරීම සඳහා වූ තත්ත්ව ප්‍රමිත යොදා ගැනීමකින් තොරව ඖෂධ ගබඩා කිරීම සිදුකරන බව වාර්තා විය.

(II) ඖෂධ කළමනාකරණය හා කල් ඉකුත් වූ ඖෂධ විනාශ කිරීම සඳහා වූ නිවැරදි උපදෙස් ලැබීමේ අඩුපාඩු හේතුවෙන් 2014 දෙසැම්බර් 31 දිනට වයඹ පළාතේ රෝහල් 4 ක, බස්නාහිර පළාතේ රෝහල් 03 ක හා නුවරඑළිය වෛද්‍ය සැපයුම් ඒකකයේ ගබඩාවල රු.මිලියන 18.07 වටිනාකමින් යුත් සැලකිය යුතු කල් ඉකුත් වූ ඖෂධ තොග දීර්ඝ කාලයක් තිස්සේ පවතී. කෙසේ වුවද, ප්‍රතිකාර සඳහා කල් ඉකුත් වූ ඖෂධ නිකුත් කිරීමේ හැකියාව විගණනයේදී බැහැර කළ නොහැක.

(III) තවද සමාලෝචිත වර්ෂයේදී පළාත් 4ක රෝහල් 10 ක අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධවල හිඟයක් වාර්තා විය.

(ඉ) Cervical Traction Units, Fetal Monitors, Short Wave Diathermy, Cardia Defibrillator, Incinerator වැනි වෛද්‍ය උපකරණ හා පරිගණක, ශීතකරණ, බර කිරන යන්ත්‍ර වැනි අනිකුත් උපකරණ මධ්‍යම, වයඹ, උච හා බස්නාහිර පළාතේ පළාත් රෝහල් 19 ක වසර 1 සිට වසර 5 දක්වා වූ කාලපරාසයක නිශ්කාර්යව හෝ උණ උපයෝජිතව පැවතුණි.