

ශීර්ෂය 111 - සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය පිළිබඳ විගණකාධිපති වාර්තාව 2015 වර්ෂය

ශීර්ෂය 111 - සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ 2015 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ මූල්‍ය වාර්තා, පොත්පත්, ලේඛන හා අනෙකුත් වාර්තා අන්තර්ගත වූ විසර්ජන ගිණුම, ආදායම් ගිණුම, ගනුදෙනු බේරා වසා දැමීමේ කටයුතු කරගෙන යාම සඳහා අත්තිකාරම් ගිණුම හා සැසඳුම් ප්‍රකාශන ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ 154(1) ව්‍යවස්ථාවේ ඇතුළත් විධිවිධාන යටතේ විගණනය කරන ලදී. සමාලෝචිත වර්ෂය සඳහා වූ කළමනාකරණ විගණන වාර්තාව 2016 දෙසැම්බර් 08 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 කාලවේලා 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, ගනුදෙනු බේරා වසා දැමීමේ කටයුතු කරගෙන යාම සඳහා අත්තිකාරම් ගිණුම් 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 පවත්වා ගෙන යාම, පිළියෙල කිරීම හා සාධාරණ ලෙස ඉදිරිපත් කිරීම ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ වගකීම වේ. වංචා හෝ වැරදි හේතුවෙන් ඇති විය හැකි සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන්ගෙන් තොර වූ ගිණුම් හා සැසඳුම් ප්‍රකාශන පිළියෙල කිරීම හා සාධාරණ ලෙස ඉදිරිපත් කිරීමට අදාළ වන අභ්‍යන්තර පාලනයන් සැලැසුම් කිරීම, ක්‍රියාත්මක කිරීම හා පවත්වා ගෙන යාමත් මෙම වගකීමට ඇතුළත් වේ.

2. ගිණුම්

2.1 විසර්ජන ගිණුම

මුළු ප්‍රතිපාදනය හා වියදම

අමාත්‍යාංශය සඳහා සලසා තිබුණු මුළු ශුද්ධ ප්‍රතිපාදනය රු.මිලියන 148,164.43 ක් වූ අතර සමාලෝචිත වර්ෂය අවසාන වන විට ඉන් රු.මිලියන 130,241.69 ක් උපයෝජනය කර තිබුණි. ඒ අනුව අමාත්‍යාංශය වෙත සලසා තිබුණු මුළු ශුද්ධ ප්‍රතිපාදනයෙන් රු.මිලියන 17,922.74 ක් හෙවත් සියයට 12.1 ක ප්‍රතිපාදන ඉතිරිවී තිබුණි. විස්තර පහත දැක්වේ.

වියදම	2015 දෙසැම්බර් 31 දිනට			ඉතිරිය ශුද්ධ ප්‍රතිපාදනයේ ප්‍රතිශතයක් ලෙස
	ශුද්ධ ප්‍රතිපාදනය	උපයෝජනය	ඉතිරිය	
	රු.මිලියන	රු.මිලියන	රු.මිලියන	
පුනරාවර්තන	109,446.25	100,754.15	8,692.10	7.94
මූලධන	38,718.18	29,487.54	9,230.64	23.84
එකතුව	148,164.43	130,241.69	17,922.74	12.10
	=====	=====	=====	

2.2 ආදායම් ගිණුම

ඇස්තමේන්තුගත හා තර්ජන ආදායම

අමාත්‍යාංශය විසින් 2015 වර්ෂය සඳහා අංක 10.03.07.01 දරන ආදායම් සංකේතය සඳහා එකතුව රු.මිලියන 168.00 ක ආදායම් ඇස්තමේන්තු කර තිබුණු අතර සමාලෝචිත වර්ෂයේදී එකතුව රු.මිලියන 93.51 ක ආදායමක් රැස්කර තිබුණි. එය ඇස්තමේන්තුගත ආදායමෙන් සියයට 55.7 ක් වී තිබුණි.

2.3 අත්තිකාරම් ගිණුම

රජයේ නිලධාරීන්ට අත්තිකාරම් ගිණුම

පාර්ලිමේන්තුව විසින් පනවා තිබුණු සීමාවන්

අමාත්‍යාංශයට අදාළ විෂය අංක 11101 යටතේ රජයේ නිලධාරීන්ට අත්තිකාරම් ගිණුම වෙනුවෙන් පාර්ලිමේන්තුව විසින් පනවා තිබුණු සීමාවන් හා තර්ජන අගයන් පහත දැක්වේ.

වියදම		ලැබීම්		හර ශේෂය	
උපරිම සීමාව	තර්ජන	අවම සීමාව	තර්ජන	උපරිම සීමාව	තර්ජන
රු.මිලියන	රු.මිලියන	රු.මිලියන	රු.මිලියන	රු.මිලියන	රු.මිලියන
1,270.00	1,229.69	980.00	1,055.49	2,500.00	1,583.99

2.4 අග්‍රිම ගිණුම්

අමාත්‍යාංශය යටතේ වූ අග්‍රිම ගිණුම් 02 ක 2015 දෙසැම්බර් 31 දිනට ශේෂ එකතුව රු.මිලියන 252.38 ක් විය. විස්තර පහත දැක්වේ.

අග්‍රිම ගිණුම් අංකය	2015 දෙසැම්බර් 31 දිනට ශේෂය
	රු.මිලියන
7002/0000/00/0100/0015/000	160.73
7003/0000/00/0014/0015/000	91.65
එකතුව	252.38
	=====

2.5 පොදු තැන්පත් ගිණුම්

අමාත්‍යාංශය යටතේ වන පොදු තැන්පත් ගිණුම් 09 ක 2015 දෙසැම්බර් 31 දිනට තැන්පත් ගිණුම්වල ශේෂ එකතුව රු.මිලියන 759.25 ක් විය. විස්තර පහත දැක්වේ.

තැන්පත් ගිණුම් අංකය

2015 දෙසැම්බර් 31 දිනට ශේෂය

තැන්පත් ගිණුම් අංකය	රු.මිලියන
6000/0000/00/0001/0026/000	2.43
6000/0000/00/0002/0027/000	2.93
6000/0000/00/0015/0024/000	0.04
6000/0000/00/0001/0111/000	15.53
6000/0000/00/0002/0155/000	24.35
6000/0000/00/0013/0108/000	168.63
6000/0000/00/0016/0099/000	518.38
6000/0000/00/0018/0102/000	18.49
6000/0000/00/0019/0024/000	8.48
එකතුව	759.25
	=====

2.6 විගණන නිරීක්ෂණය

සෞඛ්‍ය, සෞභ්‍ෂ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ 2015 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා විසර්ජන ගිණුම, ආදායම් ගිණුම, ගනුදෙනු බේරා වසා දැමීමේ කටයුතු කරගෙන යෑම සඳහා අත්තිකාරම් ගිණුම් හා සැසඳුම් ප්‍රකාශන ඉහත 1.1 ඡේදයේ දක්වා ඇති කළමනාකරණ විගණන වාර්තාවේ සඳහන් විගණන නිරීක්ෂණවලට යටත්ව සතුටුදායක ලෙස පිළියෙල කර තිබුණි. එම කළමනාකරණ විගණන වාර්තාවේ ඇතුළත් විගණන නිරීක්ෂණවලින් ප්‍රමාණාත්මක හා වැදගත් විගණන නිරීක්ෂණ 3 ඡේදයේ සඳහන් කර ඇත.

3. ප්‍රමාණාත්මක හා වැදගත් විගණන නිරීක්ෂණ

3.1 ගිණුම් ඉදිරිපත් කිරීම

අමාත්‍යාංශය විසින් පහත සඳහන් අත්තිකාරම් කාර්යයන් දෙකෙහි ගනුදෙනු බේරා වසා දැමීමේ අත්තිකාරම් ගිණුම් 2004 නොවැම්බර් 30 දින වන විට විගණනයට ඉදිරිපත් කළ යුතු වුවත්, එම ගිණුම් දෙක 2016 නොවැම්බර් 01 දින වන විටත් ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි. විස්තර පහත දැක්වේ.

විෂය අංකය	ගිණුමේ නම	ප්‍රමාදය
		වර්ෂ
34003	අංගොඩ මානසික රෝහලේ වෘත්තීය ප්‍රතිකාර අත්තිකාරම් කාර්යයේ ගනුදෙනු බේරා වසා දැමීමේ අත්තිකාරම් ගිණුම.	

3.2 ලේඛන හා පොත්පත් පවත්වා නොතිබීම

අමාත්‍යාංශය හා ඒ යටතේ ඇති රෝහල් විසින් පහත දැක්වෙන ඇතැම් ලේඛන පවත්වා නොතිබුණු අතර, ඇතැම් ලේඛන විධිමත්ව හා යාවත්කාලීනව පවත්වා නොතිබුණු බව නියැදි විගණන පරීක්ෂණවලදී නිරීක්ෂණය විය.

ලේඛන වර්ගය	අදාළ රෙගුලාසිය	නිරීක්ෂණ
(i) ස්ථාවර වත්කම් ලේඛනය	1978 දෙසැම්බර් 19 දිනැති අංක 842 දරන භාණ්ඩාගාර චක්‍රලේඛය	අමාත්‍යාංශය විසින් ස්ථාවර වත්කම් ලේඛනය විධිමත්ව හා යාවත්කාලීනව පවත්වා නොතිබුණු අතර රෝහල් 08 ක් ස්ථාවර වත්කම් ලේඛනයක් පවත්වා නොතිබුණි.
(ii) පරිගණක, උපාංග හා මෘදුකාංග පිළිබඳ ස්ථාවර වත්කම් ලේඛනය	2002 නොවැම්බර් 28 දිනැති අංක අයි/ඒ/අයි/02/2002 දරන භාණ්ඩාගාර චක්‍රලේඛය	අමාත්‍යාංශය හා ඒ යටතේ ඇති රෝහල් 08 ක් විසින් පවත්වා නොතිබුණි.
(iii) භානි පිළිබඳ ලේඛනය	මුදල් රෙගුලාසි 110	අමාත්‍යාංශය හා ඒ යටතේ ඇති රෝහල් 02 ක් විසින් පවත්වා නොතිබුණි.
(iv) විදුලි උපකරණ පිළිබඳ ලේඛනය	මුදල් රෙගුලාසි 454(2)	අමාත්‍යාංශය හා ඒ යටතේ ඇති රෝහල් 09 ක් විසින් පවත්වා නොතිබුණි.
(v) වාහන ලැයිස්තුගත කිරීමේ ලේඛනය	මුදල් රෙගුලාසි 1647(ඉ)	අමාත්‍යාංශය හා රෝහල් 04 ක් වාහන ලැයිස්තුගත කිරීමේ ලේඛනය පවත්වා නොතිබුණි.

3.3 විගණන සාක්ෂි නොවීම

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (අ) මුදල් රෙගුලාසි 272(2) ප්‍රකාරව කටයුතු නිම නොකළ අමාත්‍යාංශයට අදාළ රු.795,976 ක් වටිනා ගෙවීම් වවුචරයක් අස්ථානගතවී තිබුණි.
- (ආ) ඉදිකිරීම් කොන්ත්‍රාත්තු 40 ක් සඳහා සමාලෝචිත වර්ෂයේදී හා ඉකුත් වර්ෂ 4 ක් මුළුල්ලේ වාර්ෂික අයවැය ඇස්තමේන්තුවලින් එකතුව රු.මිලියන 36,704.04 ක ප්‍රතිපාදන සලසා තිබුණි. 2015 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට සමුච්චිත වියදම රු.මිලියන 30,415.33 ක් වී තිබුණි. සමාලෝචිත වර්ෂය අවසන් වන විටත් එම ඉදිකිරීම් කොන්ත්‍රාත්තු පිළිබඳ ප්‍රමාණවත් තොරතුරු විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

3.4 විගණන විමසුම්වලට පිළිතුරුදීම

අමාත්‍යාංශය වෙත සමාලෝචිත වර්ෂයේදී නිකුත් කරන ලද විගණන විමසුම් 21 කට සහ ඉකුත් වර්ෂවලදී නිකුත් කළ විගණන විමසුම් 25 කට 2016 දෙසැම්බර් 08 දින වන විටත් පිළිතුරු ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි. එම විමසුම්වලට අදාළ ගණනය කළ හැකි ගනුදෙනුවල වටිනාකම රු. මිලියන 26,150.70 ක් වී තිබුණි.

3.5 විසර්ජන ගිණුම

3.5.1 මූලධන ප්‍රතිපාදන උපයෝජනය නොකිරීම

ප්‍රතිපාදන සලසා ගෙන තිබුණද, ප්‍රමාදයකින් තොරව ණය ගිවිසුම් ක්‍රියාත්මක කරවා ගැනීමට හා ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාපටිපාටිය නිමකර ගැනීමට නොහැකිවීම හේතුවෙන් ව්‍යාපෘති ආරම්භ කිරීම ප්‍රමාදවීම මෙන්ම සැලසුම් පිළියෙල කිරීම ප්‍රමාදවීම හා ක්‍රියාකාරී සැලැස්මකට අනුව කාර්යක්ෂමව කටයුතු කර නොතිබීම හේතුවෙන් සමාලෝචිත වර්ෂයේදී වැය විෂයයන් 28 ක් වෙත සලසා තිබුණු රු.මිලියන 4,041 ක මූලධන ප්‍රතිපාදන සම්පූර්ණයෙන්ම ඉතිරි කර තිබුණි. එසේම ඉකුත් වර්ෂ 4 ක් තුළදී වැය විෂයයන් 98 ක් වෙත සලසා තිබුණු එකතුව රු.මිලියන 18,725 ක මූලධන ප්‍රතිපාදනද සම්පූර්ණයෙන්ම ඉතිරි කර තිබුණි. මෙම සමස්ථ ඉතිරිවීම්වලින් රු.මිලියන 19,544 ක් ඉදිකිරීම් සඳහාද, රු.මිලියන 2,237 ක් උපකරණ මිලදී ගැනීම සඳහාද රු.මිලියන 985 ක් වෙනත් සෞඛ්‍ය සංවර්ධන වැඩසටහන් සඳහාද සලසා තිබුණු ප්‍රතිපාදන විය.

3.5.2 විදේශීය ප්‍රදාන හා ප්‍රතිපූර්ණය කරනු ලබන විදේශ ණය උන උපයෝජනය

සමාලෝචිත වර්ෂයේ ප්‍රාග්ධන වියදම් මූල්‍යකරණය සඳහා දේශීය අරමුදල් රු.මිලියන 19,924 ක් හා විදේශ ණය රු.මිලියන 11,460 ක් ප්‍රතිපාදන සලසා තිබුණු අතර ඉන් පිළිවෙලින් සියයට 85 ක් හා සියයට 95 ක් උපයෝජනය කර තිබුණි. නමුත් මූලධන වියදම් මූල්‍යකරණය සඳහා සලසා තිබුණු විදේශීය ප්‍රදාන රු.මිලියන 3,656 කින් හා ප්‍රතිපූර්ණය කරනු ලබන විදේශ ණය රු.මිලියන 1,765 කින් පිළිවෙලින් සියයට 17 ක් හා සියයට 29 ක් පමණක් උපයෝජනය කර තිබුණි. තාත්ත්වික වාර්ෂික ඉලක්ක පදනම් කර විදේශීය ප්‍රදාන හා ප්‍රතිපූර්ණය කරනු ලබන විදේශ ණය ප්‍රභවයන්ගෙන් සමන්විත මූලධන

ව්‍යාපෘතිවල ඇස්තමේන්තු පිළියෙල නොකිරීම හා නිශ්චිත කාල රාමුවක් සහිත වාර්ෂික ක්‍රියාකාරී සැලැස්මක් පිළියෙල කර ක්‍රියාත්මක නොකිරීම නිසා මෙම ඉතිරියන් සිදු වී තිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය.

3.6 අග්‍රිම ගිණුම්

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (අ) අමාත්‍යාංශය විසින් 1997 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට පියවිය යුතුව තිබූ රු.362,702 ක අග්‍රිම ශේෂය 2016 දෙසැම්බර් 27 දින වන විටද පියවා නොතිබුණි.
- (ආ) 2015 ජූලි 14 දිනැති අංක 03/2015 දරන රාජ්‍ය මුදල් වක්‍රලේඛයෙන් සංශෝධිත මුදල් රෙගුලාසි 371(5) ප්‍රකාරව, කාර්යය නිමකර දින 10 ක් ඇතුළත ලබාගත් තත්කාර්ය අතුරු අග්‍රිම නිරවුල් කළ යුතුව තිබුණි. අමාත්‍යාංශය විසින් අවස්ථා 131 කදී නිලධාරීන් 62 ක් වෙත ලබාදී තිබුණු එකතුව රු.915,581 ක් වූ තත්කාර්ය අතුරු අග්‍රිම කාර්ය නිමවී මාස 01 ක සිට මාස 11 ක් දක්වා කාල පරාසයක ප්‍රමාදයකින් පසුව නිරවුල් කර තිබුණි. තවද තත්කාර්ය අතුරු අග්‍රිම ලබාදී මාස 08 ක සිට මාස 20 ක් දක්වා කාල පරාසයක් ගතවී තිබුණු අවස්ථා 38 කදී නිලධාරීන් 27 ක් වෙත නිකුත්කර තිබුණු එකතුව රු.577,203 ක් හා අවස්ථා 17 කදී එක් නිලධාරියෙකු වෙත නිකුත්කර තිබුණු රු.64,340 ක අතුරු අග්‍රිමයන් 2016 අගෝස්තු 31 දින වන විටත් නිරවුල් කර නොතිබුණි.

3.7 පොදු තැන්පත් ගිණුම්

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (අ) 2015 ඔක්තෝබර් 29 දිනැති අංක 244/2015 දරන රාජ්‍ය ගිණුම් වක්‍රලේඛයේ 2.7 ඡේදයේ දැක්වෙන විධිවිධාන ප්‍රකාරව, පැරණි තැන්පතු ගිණුම්හි දැනට පවතින ශේෂ තැන්පතු වර්ග අනුව වෙනම තැන්පතු කාණ්ඩවලට මාරුකර හෝ එසේ මාරුකිරීමට අවශ්‍ය නොවන තැන්පතු රාජ්‍ය ආදායමට බැරකර හෝ 2015 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට පැරණි තැන්පතු ගිණුම් පියවා අවසන් කළ යුතුව තිබුණි. නමුත් 2015 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට එකතුව රු.5,398,031 ක තැන්පතු සහිත පැරණි පොදු තැන්පත් ගිණුම් 03 ක ගිණුම් ශේෂ පියවා අවසන් කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.
- (ආ) වර්ෂ 2 ක් ඉක්මවූ එකතුව රු.65,869,737 ක්වූ තැන්පතු සම්බන්ධයෙන් මුදල් රෙගුලාසි 571 ප්‍රකාරව කටයුතු කර නොතිබුණි.

3.8 රජයේ නිලධාරීන්ට අත්තිකාරම් ගිණුම පිළිබඳ සැසඳුම් ප්‍රකාශය

විෂය අංක 11101 දරන රජයේ නිලධාරීන්ට අත්තිකාරම් ගිණුම පිළිබඳ 2015 දෙසැම්බර් 31 දිනට වූ සැසඳුම් ප්‍රකාශය සම්බන්ධයෙන් සිදුකළ නියැදි විගණන පරීක්ෂාවේදී පහත සඳහන් අඩුපාඩුව නිරීක්ෂණය විය.

ආයතන සංග්‍රහයේ XXIV පරිච්ඡේදයේ 4.2, 4.4, 4.5 සහ 4.6 වගන්තිවල දැක්වෙන විධිවිධාන පරිදි කටයුතු නොකිරීමේ හේතුවෙන් 2015 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට මියගිය, විශ්‍රාමගිය, වැඩ තහනම් කර ඇති හා සේවය අතහැර ගිය නිලධාරීන් වෙත නිකුත් කර තිබුණු එකතුව රු.44,297,166 ක් වූ හිඟහිටි

ණය ශේෂ අයකරගැනීමට අපොහොසත්වී තිබුණි. ඉන් වර්ෂ 5 කට වඩා පැරණි ණය ශේෂවල එකතුව රු.19,254,836 ක් වී තිබුණි.

3.9 ඇවර කිරීමේ අත්තිකාරම් ගිණුම්

2004 ඔක්තෝබර් 01 දිනැති අංක අ.ම.ප. 04/1121/008/036 දරන අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණය ප්‍රකාරව, අත්තිකාරම් ගිණුම් විෂය අංක 34003 හා 34004 දරන ගිණුම් ඇවර කිරීමේ කටයුතු සඳහා අමාත්‍යාංශය වෙත පවරා තිබුණි. එම ඇවර කිරීමේ කටයුතු 2004 නොවැම්බර් 30 දින වන විට අවසන් කළ යුතුව තිබුණි. එහෙත් 2015 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට වර්ෂ 11 ක් ගතවී තිබුණද , එම ඇවර කිරීමේ කටයුතු සිදුකර නොතිබුණි. මෙම අත්තිකාරම් ගිණුම් 2 කට අදාළ වර්ෂ 11 ක් කල් ගතවී තිබුණු රු.3,450,843ක අයවිය යුතු හා රු.89,841 ක්වූ පියවිය යුතු ශේෂද, රු.667,091ක් වටිනා අවසානයක් නොකළ වත්කම්ද පැවැතුණි.

3.10 යහ පාලනය හා ගිණුම් කටයුතුභාවය

3.10.1 වාර්ෂික ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (අ) 2014 පෙබරවාරි 17 දිනැති අංක 01/2014 දරන රාජ්‍ය මුදල් චක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව අමාත්‍යාංශය විසින් වාර්ෂික ක්‍රියාකාරී සැලැස්මක් පිළියෙල කළ යුතු වුවත්, සමාලෝචිත වර්ෂයට අදාළ ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම මාස හතරක ප්‍රමාදයකින් පසුව 2015 අප්‍රේල් 27 දින පිළියෙල කර තිබුණි.
- (ආ) රෝහල් 03 ක් වෙනුවෙන් සමාලෝචිත වර්ෂය සඳහා ක්‍රියාකාරී සැලැස්මක් පිළියෙල කර නොතිබුණි. රෝහල් 15 ක් වෙනුවෙන් පිළියෙල කර තිබුණු ක්‍රියාකාරී සැලැස්මවලට යටෝක්ත වක්‍රලේඛයේ 03 ඡේදය ප්‍රකාරව ආයතනයේ සංවිධාන ව්‍යුහය, අනුමත සහ තථ්‍ය කාර්ය මණ්ඩල විස්තර වාර්ෂික ක්‍රියාකාරකම් සඳහා වන අක් මුදල් අවශ්‍යතා සැලැස්ම හා අභ්‍යන්තර විගණන සැලැස්ම ඇතුළත් කර නොතිබුණි. ඉන් රෝහල් 14 ක් වෙනුවෙන් සමාලෝචිත වර්ෂය සඳහා ප්‍රගති වාර්තා පිළියෙල කර නොතිබුණි.

3.10.2 වාර්ෂික ප්‍රසම්පාදන සැලැස්ම

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (අ) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහය ප්‍රකාරව කටයුතු කර වැඩ, භාණ්ඩ හා සේවා ලබා ගැනීමට වාර්ෂික අයවැය ඇස්තමේන්තුවෙන් රු. මිලියන 38,718.18 ක මූලධන ප්‍රතිපාදන පාර්ලිමේන්තුව විසින් අනුමත කර තිබුණි. සලසා තිබුණු ප්‍රතිපාදන උපයෝජනය කිරීම සඳහා 2006 මාර්තු 24 දිනැති අංක 128 දරන ජාතික අයවැය චක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රසම්පාදන සැලැස්ම වර්ෂය ආරම්භවීම මාස 02 කට පසු 2015 මාර්තු 01 දින පිළියෙල කර තිබුණු බැවින් සැලැස්මෙන් අපේක්ෂිත අරමුණු අපේක්ෂිත පරිදි ඉටුකර ගැනීමට නොහැකිවී තිබුණි.

- (ආ) පහතින් විස්තර දැක්වෙන කරුණු අනුව ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය විසින් පිළියෙල කර තිබුණු 2015 වර්ෂය සඳහා ප්‍රසම්පාදන සැලැස්ම විධිමත් ලෙස පිළියෙල කර නොතිබුණි. මේ නිසා අමාත්‍යාංශයේ අපේක්ෂිත කාර්යයන් සැලැස්ම ප්‍රකාරව ඉටු කිරීමට නොහැකි වී තිබුණි.
 - (i) ප්‍රසම්පාදන අත්පොතේ 4.2.1 හි දැක්වෙන ආකෘතියට අනුව ප්‍රසම්පාදන සැලැස්ම පිළියෙල කර නොතිබුණු අතර අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරයාගේ අනුමැතිය ලබාගෙනද නොතිබුණි. ප්‍රසම්පාදන කාල සටහනක්ද පිළියෙල කර නොතිබුණි.
 - (ii) 2015 වර්ෂය සඳහා මෙම අංශය වෙත සලසා තිබුණු මුළු ප්‍රතිපාදනය රු.මිලියන 4,168 ක් වුවද, ඇස්තමේන්තුගත මුළු පිරිවැය රු.මිලියන 7,424 ක් වූ උපකරණ 10,538 ක් අවස්ථා 196 කදී ප්‍රතිපාදන ඉක්මවා මිලදී ගැනීමේ අතෘත්වික සැලැස්මක් ප්‍රසම්පාදන සැලැස්මට ඇතුළත් කර තිබුණි.
 - (iii) මිලදී ගැනීමට සැලසුම්කර තිබුණු මුළු පිරිවැය රු.මිලියන 7,424 ක් වූ උපකරණ 10,538 ක් අතරින් මුළු පිරිවැය රු.මිලියන 592 ක් වූ උපකරණ 1,279 ක් පමණක් මිලදී ගෙන තිබුණු අතර ළඟාකර ගෙන තිබුණු ඉලක්කය අපේක්ෂිත පිරිවැයෙන් සියයට 8 ක් පමණක් විය. නමුත් ප්‍රසම්පාදන සැලැස්මේ ඇතුළත්ව නොතිබුණු මුළු පිරිවැය රු.මිලියන 2,265 ක් වූ උපකරණ 3,525 ක් 2015 වර්ෂයේදී මිලදීගෙන තිබුණි. ඒ අනුව ප්‍රසම්පාදන සැලැස්මට අනුකූල නොවන පරිදි මිලදී ගැනීම් විශාල වශයෙන් සිදුවන බව අනාවරණය විය.
- (ඇ) විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරුවලට අනුව, රෝහල් 12 ක් වෙනුවෙන් පිළියෙල කර තිබුණු ප්‍රසම්පාදන සැලැස්ම ප්‍රසම්පාදන අත්පොතේ 4.2.1 හි දැක්වෙන විධිවිධාන ප්‍රකාරව පිළියෙල කර නොතිබුණි. තවද රෝහල් 15 ක ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාකාරකම්වල ප්‍රගතිය දක්වමින් ප්‍රගති වාර්තා පිළියෙල කර නොතිබුණි.

3.10.3 වාර්ෂික කාර්යසාධන වාර්තාව

2002 සැප්තැම්බර් 12 දිනැති අංක 402 දරන රාජ්‍ය මුදල් චක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව අමාත්‍යාංශය විසින් මුදල් වර්ෂය අවසානවී දින 150 ක් ඇතුළත කාර්යසාධන වාර්තාව පාර්ලිමේන්තුවේ සභාගත කළ යුතු වුවත්, ඉකුත් වර්ෂයේ හා සමාලෝචිත වර්ෂයේ කාර්යසාධන වාර්තා 2016 අගෝස්තු 31 දින වන විටත් පාර්ලිමේන්තුවේ සභාගත කර නොතිබුණි.

3.10.4 අභ්‍යන්තර විගණනය

මුදල් රෙගුලාසි 133 ප්‍රකාරව, අමාත්‍යාංශය හා ඒ යටතේ ඇති රෝහල් හා ආයතන 127 ක හා විදේශ ව්‍යාපෘති 19 ක අභ්‍යන්තර විගණනයක් සිදුකළ යුතුව තිබුණි. නමුත් සමාලෝචිත වර්ෂය ඇතුළු ඉකුත් වර්ෂ 05 කදී අභ්‍යන්තර විගණන අංශයට අනුයුක්ත කර සිටි විගණන නිලධාරීන් සංඛ්‍යාව 10 ක සිට 15 ක් දක්වා පරාසයක ප්‍රමාණයක් වී තිබුණත්, ඉහත සඳහන් කාර්යභාරය ප්‍රමාණවත් ලෙස ඉටුකර නොතිබුණි. සමාලෝචිත වර්ෂය ඇතුළු ඉකුත් වර්ෂ 5 කදී වර්ෂයකට විශේෂ විගණන පරීක්ෂණ 24 ක සිට 55 ක් දක්වා පරාසයක ප්‍රමාණයක් සිදුකර තිබුණු නමුත් වර්ෂයකට රෝහල් හා ආයතන 12 ක සිට 28 ක් දක්වා පරාසයක සංඛ්‍යාවක පමණක් සිරිත්හුරු විගණනයන් සිදුකර තිබුණි.

3.11 වත්කම් කළමනාකරණය

අමාත්‍යාංශයේ වත්කම් සම්බන්ධයෙන් සිදුකළ නියැදි විගණන පරීක්ෂාවේදී පහත සඳහන් අඩුපාඩු නිරීක්ෂණය විය.

(අ) නිෂ්ක්‍රීය හා ඌන උපයෝජිත වත්කම්

පහත වර්ග කර ඇති පරිදි සමහර වත්කම් නිෂ්ක්‍රීයව හෝ ඌන උපයෝජිතව පැවති බව නියැදි විගණන පරීක්ෂණවලදී නිරීක්ෂණය විය.

වත්කම් වර්ගය	ඒකක ගණන	වටිනාකම	නිෂ්ක්‍රීය හෝ ඌන උපයෝජිතව පැවැති කාලය
		රු.	
රිජ්වේ ආර්යා ළමා රොහල			
- රෙදි සෝදන යන්ත්‍ර	01	පිරිවැය අනාවරණය නොවීය	වර්ෂ 25 ක සිට
- රෙදි මදින යන්ත්‍ර	01	- එම -	- එම -
- බොයිලේරුව	01	- එම -	- එම -
ජාතික මානසික විද්‍යායාතනයේ ගොඩනැගිල්ල තෙමහල්	01	- එම -	වර්ෂ 20 කට වැඩි
කාසල් විදිය කාන්තා රෝහලේ වෛද්‍ය උපකරණ	48	131,000	මාස 4 ක සිට වර්ෂ 2 ක් දක්වා කාල පරාසයක සිට
නුවරඑළිය මහා රෝහල - ගිලන් රථය	01	1,200,000	මාස 4 ක සිට
මහනුවර මහා රෝහල - වෑන් රථය	01	800,000	වර්ෂ 1 ක සිට
- ගිලන් රථය	01	400,000	වර්ෂ 4 ක සිට

(ආ) වාර්ෂික භාණ්ඩ සමීක්ෂණ පැවැත්වීම

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (i) 2014 ඔක්තෝබර් 17 දිනැති අංක 02/2014 දරන රාජ්‍ය මුදල් චක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව, 2015 වාර්ෂික භාණ්ඩ සමීක්ෂණය සිදුකර එම වාර්තා 2016 මාර්තු 17 දිනට ප්‍රථම විගණකාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුව තිබුණි. අමාත්‍යාංශය ඇතුළු ඒ යටතේ ඇති රෝහල් හා ආයතන 128 ක් අතරින් රෝහල් හා ආයතන 49 කට අදාළ එම වාර්තා 2016 අගෝස්තු 31 දින වන විටත් විගණනය වෙත ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.
- (ii) 2015 වර්ෂයට අදාළ සමීක්ෂණ මණ්ඩල වාර්තාවලින් පෙන්වාදී තිබුණු අතිරික්තතා හා උනන්දු පිළිබඳව සාරාංශ ගත වාර්තාවක් පිළියෙල කර නොතිබුණි. අතිරික්තතා පොත්වලට ගැනීමට හා උනන්දු සම්බන්ධයෙන් මුදල් රෙගුලාසි 101, 103, 104, 105 හා 109 ප්‍රකාරව කටයුතු කිරීමට විධිමත් ක්‍රියාමාර්ග ගෙන නොතිබුණි.

(ඇ) බාහිර පාර්ශවයන් වෙත දී ඇති වත්කම්

අමාත්‍යාංශය විසින් ඇතැම් වත්කම් අවිධිමත් ලෙස බාහිර පාර්ශවයන් වෙත මුදාහැර තිබුණි. විස්තර පහත දැක්වේ.

- (i) විධිමත් පරිදි අපහරණය කර නොතිබුණු වාහන 11 ක් 2002, 2013 හා 2015 වර්ෂවලදී වෘත්තීය පුහුණු ආයතන වෙත අබලි වාහන ලෙස මුදාහර බවට ලේඛන ගත කර තිබුණි. අමාත්‍යාංශය නමින්වූ ලියාපදිංචිය අහෝසි කර නොතිබුණු වාහන අදාළ ආයතන වෙත ලැබුණු බවට හෝ භාරගත් බව තහවුරු කෙරෙන සාක්ෂි හෝ විගණනයට ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.
- (ii) වාහන 10 ක පරිහරණ අයිතිය බාහිර ආයතන 05ක් වෙත ලබාදී තිබුණද, ඒවායේ නෛතික අයිතිය එම ආයතන වෙත පැවරීමට කටයුතුකර නොතිබුණි.

(ඈ) වත්කම් අපහරණය නොකිරීම හා අවිධිමත් ලෙස අපහරණය කිරීම.

උතුරු නැගෙනහිර යුධ සමයේදී අතුරුදහන්වූ බවට පොලිසියට පැමිණිලි කර තිබුණු වාහන 11 ක නීත්‍යානුකූල හිමිකාරීත්වය අමාත්‍යාංශය සතු වන බව අනාවරණය විය. මෙම වාහන සම්බන්ධයෙන් මුදල් රෙගුලාසි ප්‍රකාරව පරීක්ෂණයක් සිදුකිරීමට සහ කිසියම් අක්‍රමිකතාවයකට හෝ අකටයුත්තකට යොදාගත නොහැකි වන ලෙස කටයුතු කිරීමට අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ගෙන නොතිබුණි.

(ඉ) අස්ථානගතවූ වත්කම්

නීත්‍යානුකූල හිමිකාරිත්වය අමාත්‍යාංශය සතු වාහන 752 ක් හා යතුරු පැදි 3,134 ක් අමාත්‍යාංශ වාහන ඇණිය තුළ භෞතිකව නොපවතින බව අනාවරණය විය. එම වාහන අපහරණය කර ඇත්ද යන්න හෝ නොඑසේ නම් දැනට පවත්නා ස්ථානය හෝ භාවිතා කරනු ලබන්නේ කුමන පාර්ශවයක් විසින්ද යන්න පිළිබඳව නිශ්චිත තොරතුරු ඉදිරිපත් කිරීමට අමාත්‍යාංශය අපොහොසත් විය.

(ඊ) බේරුම් නොකළ බැරකම්

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (i) අමාත්‍යාංශය විසින් 2015 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට වර්ෂයකට වඩා අඩු කාලයක සිට බේරුම් නොකළ බැරකම් රු. මිලියන 6,068.22 ක් විය.
- (ii) මුදල් රෙගුලාසි 94(1) පටහැනිව වැය විෂයයන්වලට සලසා තිබුණු ප්‍රතිපාදනයෙන් උපයෝජනය කළ පසු ඉතිරිය ඉක්මවා රු.මිලියන 350.27 ක බැරකම්වලට එළඹ තිබුණි.
- (iii) රාජ්‍ය සංස්ථාවක් විසින් සපයා තිබුණු වෛද්‍ය සැපයීම් වෙනුවෙන් 2015 දෙසැම්බර් 31 දිනට බේරුම් නොකළ බැරකම් රු. මිලියන 4,003.25 ක් වී තිබුණි. සංස්ථාවට අදාළ මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල එම බැරකම් රු.මිලියන 4,176.88 ක් බව තහවුරු විය. ඒ අනුව අනාවරණය වී තිබුණු රු.මිලියන 173.63 ක වෙනස සම්බන්ධයෙන් අමාත්‍යාංශය කටයුතු කර නොතිබුණි.

3.12 අනුකූල නොවීම

නීති, රීති හා රෙගුලාසිවලට අනුකූල නොවීම

නියැදි විගණන පරීක්ෂණවලදී නිරීක්ෂණය වූ නීති, රීති හා රෙගුලාසිවල විධිවිධානවලට අනුකූල නොවූ අවස්ථා පහත විග්‍රහ කර දැක්වේ.

නීති, රීති හා රෙගුලාසිවලට යොමුව

අනුකූල නොවීම

(අ) ව්‍යවස්ථාපිත විධිවිධාන

(i) 1987 අංක 03 දරන පොදු කොන්ත්‍රාත් පනතේ 2, 8 හා 12 වගන්ති

කොන්ත්‍රාත්තුවක ඇස්තමේන්තු පිරිවැය හෝ ගිවිසුම් පිරිවැය රුපියල් පනස් ලක්ෂයක් ඉක්මවන්නා වූ අවස්ථාවක අදාළ විස්තර පොදු කොන්ත්‍රාත් රෙජිස්ට්‍රාර්වරයා වෙත ඉදිරිපත් කර ලංසුකරු හා ගිවිසුම ලියාපදිංචි කරවා ගත යුතුව තිබුණි. එසේ ලියාපදිංචි වූ බවට සහතිකයක් ඉදිරිපත් නොකරන කොන්ත්‍රාත්කරුවන් සමඟ අදාළ කොන්ත්‍රාත්තුව සම්බන්ධයෙන් කිසිදු කටයුත්තක් නොකළ යුතු වුවත්, රිජ්වේ ආර්යා ළමා රෝහලේ කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුම් පිරිවැය එකතුව රු.මිලියන 120.60 ක් වූ කොන්ත්‍රාත් 08 ක් සම්බන්ධයෙන් කොන්ත්‍රාත්තූ ප්‍රදානය කර තිබුණු කොන්ත්‍රාත්කරුවන් සම්බන්ධයෙන් එම විධිවිධාන ප්‍රකාරව කටයුතු කර නොතිබුණි.

(ආ) ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආයතන සංග්‍රහය

XII වැනි පරිච්ඡේදයේ 23 වැනි වගන්තිය

අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරයාගේ අනුමැතිය ලබා ගැනීමෙන් තොරව අමාත්‍යාංශයට අනුයුක්තව සේවය කරන වෛද්‍යවරුන් නිදෙනෙකු සමාලෝචිත වර්ෂයේ අවස්ථා 03 කදී පෞද්ගලික සංචාර සඳහා විදේශගතවී තිබුණි. ඉන් එක් වෛද්‍යවරයෙකු විදේශ ගතවී සිටි කාලය තුළදී කරාපිටිය ශික්ෂණ රෝහලේ රාජකාරි කළ බවට තොරතුරු ඉදිරිපත් කරමින් අතිකාල දීමනා හා නිවාඩු දින වැටුප් ලෙස රු.8,838 ක් ලබා ගෙන තිබුණි.

(ඇ) ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ මුදල් රෙගුලාසි සංග්‍රහය

(i) මුදල් රෙගුලාසි 396(ඇ)

බැංකු ගිණුම් 25 කට අදාළව එකතුව රු.2,484,972 ක් වටිනා බැංකුව වෙත ඉදිරිපත් නොකළ කල් ඉකුත් වූ චෙක්පත් 122 ක් සම්බන්ධයෙන් මුදල් රෙගුලාසි ප්‍රකාරව කටයුතු කර නොතිබුණි.

(ii) මුදල් රෙගුලාසි 751

රෝහල් 10 ක් වෙත පරිත්‍යාග ලෙස ලැබී තිබුණු භාණ්ඩ අයිතම 832 ක් බඩු ලේඛන පොත්වල ඇතුළත් කර නොතිබුණි.

(ඇ) රාජ්‍ය මුදල් වක්‍රලේඛ

- (i) 2008 අප්‍රේල් 24 දිනැති අංක 431 දරන වක්‍රලේඛය
 ඩිලි, ටිමෝර් ලෙසතෝ රාජ්‍යයේ (නැගෙනහිර ටිමෝරයේ) 2015 සැප්තැම්බර් 7 දින සිට 2015 සැප්තැම්බර් 11 දින දක්වා කාලය තුළදී පවත්වා තිබුණු 68 වන ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ කලාපීය සමුළුවට සහභාගිවීමට හා 2015 ජූනි 29 දින සිට 2015 ජූලි 10 දින දක්වා කාලය තුළදී සිංගප්පූරුවේ පැවති පාඨමාලා සඳහා සහභාගිවීම සඳහා එකතුව රු.3,460,136 ක් වක්‍රලේඛ විධිවිධාන ප්‍රකාරව සඳහන් කර ඇති රාජ්‍ය ආයතනවලින් මිලදී නොගෙන පෞද්ගලික ආයතනයකින් ගුවන් ටිකට්පත් මිලදී ගෙන තිබුණි.
- (ii) 2014 දෙසැම්බර් 30 දිනැති අංක 03/2014 හා 2015 මාර්තු 10 දිනැති අංක 03/2014(I) දරන වක්‍රලේඛ හා 2015 සැප්තැම්බර් 10 දිනැති අංක NPC/9/1/30 දරන ජාතික වැටුප් කොමිෂන් සභාවේ ලේකම්ගේ ලිපිය.
 ප්‍රාථමික හා II ශ්‍රේණියේ වෛද්‍ය නිලධාරීන් වෙත මාසික සන්නිවේදන දීමනා ලෙස රු.2,500 ක් ගෙවිය හැකි නමුත් ඒ වෙනුවට රු.4,000 ක් ගෙවා තිබුණි. සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී පමණක් වෛද්‍ය නිලධාරීන් 12,176 දෙනෙකු වෙත එලෙස වැඩිපුර ගෙවා තිබුණු සන්නිවේදන දීමනාව රු. මිලියන 219.17 ක් වී තිබුණි.
- (iii) 2015 මැයි 15 දිනැති අංක 01/2015/01 දරන වක්‍රලේඛය
 නිලධාරීන්ගේ සුදුසුකම්, දැනුම හා කුසලතාවය සංවර්ධනය කර ගැනීම සඳහා විදේශගත වූ නිලධාරීන් දෙදෙනෙකුට අනියම් වියදම් ගෙවීමේදී නිල දුක කාර්යයන් හෝ දිවයින තුළ ඉටු කළ නොහැකි ආයතනයේ විෂය පථයට අදාළ රාජකාරී ලෙස සලකා අනියම් වියදම් ගෙවා තිබුණි. මේ නිසා රු.42,997 ක අනියම් වියදම් වැඩිපුර ගෙවා තිබුණි.

(ඉ) රාජ්‍ය පරිපාලන වක්‍රලේඛ

- 2009 අප්‍රේල් 16 දිනැති අංක 09/2009 දරන වක්‍රලේඛය
 අමාත්‍යාංශය ඇතුළු ඒ යටතේ ඇති රෝහල් හා ආයතන 128 ක් විසින් ඇඟිලි සලකුණු සටහන් කිරීමේ යන්ත්‍ර භාවිතා නොකරන බව තහවුරු විය.

3.13 විදේශාධාර ව්‍යාපෘති

සමාලෝචිත වර්ෂයේදී රු.මිලියන 17,869.33 ක විදේශ මූල්‍යන ප්‍රතිපාදන සලසා තිබුණු ඇස්තමේන්තුගත මුළු පිරිවැය රු.මිලියන 65,134.28 ක් වූ ව්‍යාපෘති 19 ක් වෙනුවෙන් රු.මිලියන 11,210.86 ක් වැය කර තිබුණි. මෙම විදේශාධාර ව්‍යාපෘති 19 කින් ව්‍යාපෘති 03 ක නියැදියක් පරික්ෂා කිරීමේදී පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(අ) ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ මහල් 08 කින් සමන්විත අපස්මාර ඒකකය ස්ථාපිත කිරීමේ හා දිවයින පුරා අපස්මාර කළමනාකරණ වැඩසටහන ක්‍රියාත්මක කිරීමේ ව්‍යාපෘතිය

ඉහත සඳහන් ව්‍යාපෘතිය සම්බන්ධයෙන් සිදු කළ නියැදි විගණන පරීක්ෂාවේදී පහත සඳහන් අඩුපාඩු අනාවරණය විය.

- (i) මෙම ව්‍යාපෘතිය සඳහා සෞදි රියාල් මිලියන 281.25 ක විදේශාධාර ණය මුදලක් අනුමත වී තිබුණි. 2008 වර්ෂයේදී ආරම්භකර තිබුණු ව්‍යාපෘතියේ සෞදි රියාල් මිලියන 32 ක් හෙවත් රු.මිලියන 969.8 ක ප්‍රතිපාදන උපයෝගී කර ගෙන මහල් 08 ක ගොඩනැගිල්ල ඉදිකිරීමේ කාර්යඉටු කළ යුතුව තිබුණි. මේ සඳහා කොන්ත්‍රාත්කරුවෙකු තෝරා ගැනීමට සෞදි සංවර්ධන අරමුදල් මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහය අනුව අවම වශයෙන් ලංසු 03 ක් ඇගයීමට ලක් කළ යුතුව තිබුණත්, ලංසු 02 ක් පමණක් ඇගයීම් කර ගොඩනැගිල්ල ඉදිකිරීමේ ජම්බාර බැස්සවීමේ කාර්යයේ කොන්ත්‍රාත්කරු තෝරා ගෙන තිබුණි. ඊට අමතරව ලංසුකරුවන්ගේ පූර්ව සුදුසුකම් පරීක්ෂා කිරීමද සිදු කර නොතිබුණි.
- (ii) ජම්බාර විදීම හා ජම්බාර කොන්ක්‍රීට් කිරීමේ කාර්යයේ ඉංජිනේරු ඇස්තමේන්තුව රු.මිලියන 75.48 ක් වූ අතර ඊට වඩා සියයට 21 කින් වැඩි එනම් රු.මිලියන 91.37 ක කොන්ත්‍රාත් වටිනාකමකට කොන්ත්‍රාත්තුව පිරිනමා තිබුණි.
- (iii) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 4.3 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව ගොඩනැගිල්ල ඉදිකිරීමේ කාර්යය සඳහා මුළු පිරිවැය ඇස්තමේන්තුවක් පිළියෙල කර නොතිබුණි. ඉංජිනේරු ඇස්තමේන්තුව රු.බිලියන 01 ක් හා කොන්ත්‍රාත් කාලය මාස 18 ක් ලෙස ඇස්තමේන්තු කර 2012 වර්ෂයේදී ප්‍රසම්පාදනය ආරම්භ කර තිබුණි. නමුත් ලැබී තිබුණු ලංසු 05 ක ඇගයීම්කරන අවස්ථාව වන විට එම ඉංජිනේරු ඇස්තමේන්තුව රු.බිලියන 1.8 දක්වා වැඩිකර කොන්ත්‍රාත් කාලය මාස 12 ක් දක්වා අඩුකර තිබුණි. නමුත් ඉංජිනේරු ඇස්තමේන්තුව සියයට 80 කින් වැඩිකිරීමට හා කොන්ත්‍රාත් කාලය මාස 6 කින් අඩුකිරීමට හේතුවූ කරුණු විගණනයට පැහැදිලි කර නොතිබුණි. කෙසේ වෙතත් දෙවනවරට පිළියෙල කර තිබුණු ඉංජිනේරු ඇස්තමේන්තුව වූ රු.බිලියන 1.8 කට ආසන්න එනම් රු.මිලියන 1,793.45 කට කොන්ත්‍රාත් වටිනාකමකට 2013 මැයි 31 දින කොන්ත්‍රාත්තුව පිරිනමා තිබුණි.
- (iv) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 5.3.13 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව ලංසු සුරක්ෂණය ඇස්තමේන්තු කොන්ත්‍රාත් වටිනාකමින් සියයට 1 ක සිට සියයට 2 ක් දක්වා අගයක් විය යුතු බැවින් රු.මිලියන 18 ක අවම ලංසු සුරක්ෂණයක් ලබාගත යුතුව තිබුණත්, රු.මිලියන 10 ක ලංසු සුරක්ෂණයක් පමණක් ලබා ගෙන තිබුණි.
- (v) කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුම ප්‍රකාරව 2014 අප්‍රේල් 03 දින වන විට කොන්ත්‍රාත්තුවේ වැඩ නිම කළ යුතුව තිබුණත්, එදින වන විට මූල්‍ය ප්‍රගතිය රු.මිලියන 309.39 ක් හෙවත් සියයට 17 ක් පමණක් වී තිබුණි. 2015 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට එහි මූල්‍ය ප්‍රගතිය රු.මිලියන 1,128.05 ක් හෙවත් සියයට 63 ක් පමණක් වී තිබුණි. සමාලෝචිත වර්ෂය අවසන් වන විට ප්‍රමාද කාලය දින 637 ක් වුවද, ගිවිසුම් කොන්දේසි ප්‍රකාරව අයකළ යුතු ප්‍රමාද ගාස්තු උපරිමය කොන්ත්‍රාත් වටිනාකමින් සියයට 10 ක් හෙවත් රු.මිලියන 179.34 ක් අය කර ගෙන නොතිබුණි.

- (vi) ගොඩනැගිල්ලට අවශ්‍ය උපකරණ මිලදී ගැනීම සඳහා සලසා තිබුණු සෞදි රියාල් මිලියන 35.5 ක් ගොඩනැගිල්ල ඉදිකිරීම සඳහා වැයකර තිබුණු බැවින් උපකරණ මිලදී ගැනීමට නොහැකිවී තිබුණි.
- (vii) ව්‍යාපෘති ප්‍රමාදය හේතුවෙන් ගොඩනැගිලි ඉදිකිරීම හා උපදේශන සේවා සඳහා ඇස්තමේන්තුගත පිරිවැයට වඩා තථ්‍ය වියදම රු.මිලියන 977.39 කින් වැඩිවී තිබුණි.
- (viii) පළමු ව්‍යාපෘති ගිවිසුම ප්‍රකාරව ණය වාරික ආපසු ගෙවීමේ සහන කාලය වර්ෂ 05 ක් වූ බැවින් 2013 වර්ෂයේ සිට 2016 පෙබරවාරි 16 දින වන විට ශ්‍රී ලංකා රජය විසින් ණය වාරික ලෙස රු.මිලියන 401.69 ක් ද, ව්‍යාපෘතිය ආරම්භයේ සිට 2016 පෙබරවාරි 16 දින වන විට ණය පොලී ලෙස රු.මිලියන 85.68 ක් ද, සෞදි සංවර්ධන අරමුදල වෙත ගෙවා තිබුණු නමුත් ව්‍යාපෘති ප්‍රමාදය නිසා එහි ප්‍රතිලාභ අත්කර ගැනීමට නොහැකිවී තිබුණි.
- (ix) 2007 අප්‍රේල් 05 දිනැති අංක 33 දරන කළමනාකරන සේවා චක්‍රලේඛයේ දැක්වෙන විධිවිධානවලට පටහැනිව ව්‍යාපෘති කාර්ය මණ්ඩලයෙහි කාර්යසාධනය ඇගයීමකින් තොරව පත්වීම් කාලය දීර්ඝ කර තිබූ අතර ව්‍යාපෘති අධ්‍යක්ෂ තනතුරු 2012 පෙබරවාරි 20 දින සිට 2016 දෙසැම්බර් 08 දින වන විටත් වැඩ බැලීමේ පත්වීමකින් ආවරණය කර තිබුණි. තවද එම චක්‍රලේඛ විධිවිධාන ප්‍රකාරව අසාමාන්‍ය ව්‍යාපෘති ප්‍රමාදයන් සම්බන්ධයෙන් ව්‍යාපෘති අධ්‍යක්ෂවරයාගෙන් අධිභාර කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

(ආ) ගාල්ල මහමෝදර මාතෘ රෝහල ඉදිකිරීමේ ව්‍යාපෘතිය පිළිබඳ නිරීක්ෂණ

2005 වර්ෂයේදී ආරම්භ කර තිබුණු මෙම ව්‍යාපෘතියේ අත්තිවාරම පමණක් ඉදිකිරීමෙන් අනතුරුව වැඩ අතර මඟ නවතා තිබුණි. කෙසේ වෙතත් එම ඉදිකිරීම්වලට අදාළ ප්‍රතිපාදන ලද ආකාරය, ලද ප්‍රතිපාදන ප්‍රමාණය, මුළු පිරිවැය ඇස්තමේන්තුව, ඉංජිනේරු ඇස්තමේන්තුව, කොන්ත්‍රාත්කරු තෝරා ගැනීම සඳහා අනුගමනය කළ ප්‍රසම්පාදන ක්‍රමය, කොන්ත්‍රාත් වටිනාකම, ගිවිසුම, සැලැසුම් හා චිත්‍ර සටහන්, කොන්ත්‍රාත්කරු වෙත මුදල් ගෙවීම් පිළිබඳ විස්තර ආදී වූ කිසිදු තොරතුරක් විගණනය වෙත ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

(ඇ) රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන නීතිගත සංස්ථාවේ නිෂ්පාදන ධාරිතාවය පුළුල් කිරීමේ ව්‍යාපෘතිය

ගොඩනැගිලි ඉදිකිරීම හා යන්ත්‍ර උපකරණ මිලදී ගැනීම සඳහා සංරචක 02 ක් යටතේ ජයිකා ණය ආධාර ලබා ගනිමින් රු.මිලියන 1,777.13 ක් පිරිවැය වූ රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන නීතිගත සංස්ථාවේ නිෂ්පාදන ධාරිතාවය පුළුල් කිරීමේ ව්‍යාපෘතියක් 2012 වර්ෂයේදී ආරම්භ කර 2017 වර්ෂයේදී නිම කිරීමට සැලැසුම් කර තිබුණි. 2012 වර්ෂයේ සිට 2015 වර්ෂය දක්වා කාලය තුළදී රු.මිලියන 1,993.1 ක ප්‍රතිපාදන සලසාගෙන තිබුණු නමුත්, 2015 දෙසැම්බර් 31 දිනට මූල්‍ය ප්‍රගතිය රු.මිලියන 160.7 ක් පමණක් වී තිබුණි. 2015 වාර්ෂික ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම අනුව මිලදී ගැනීම් හා ඉදිකිරීම් කටයුතු සඳහා කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුම් අත්සන් කර ණයවර ලිපි විවෘත කිරීමට අපේක්ෂා කළද, 2016 ජූනි 30 දින වන විට උපකරණ සඳහා ලංසු ඇගයීම සිදුවෙමින් පැවති අතර ඉදිකිරීම් කටයුතු ආරම්භ කර නොතිබුණි.

3.14 දේශීය මූල්‍යකරන ප්‍රතිපාදන මගින් ව්‍යාපෘති ක්‍රියාත්මක කිරීම

3.14.1 වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය සඳහා මුල්ලේඛයාවේ ඖෂධ ගබඩාවක් ඉදිකිරීමේ ව්‍යාපෘතිය

වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය සඳහා මුල්ලේඛයාවේ ඖෂධ ගබඩාවක් ඉදිකිරීමට 2008 වර්ෂයේදී රු.මිලියන 65.79 ක ප්‍රතිපාදන සලසා තිබුණු අතර, මුළු පිරිවැය ඇස්තමේන්තුව රු.මිලියන 175.99 ක් වී තිබුණි. 2008 සැප්තැම්බර් 29 දින ඉදිකිරීම් කටයුතු ආරම්භ කර තිබුණු අතර 2009 ඔක්තෝබර් 10 දින වන විට වැඩ නිම කිරීමේ එකඟතාවය මත කොන්ත්‍රාත් වටිනාකම රු.මිලියන 125.38 කට කොන්ත්‍රාත්තුව පිරිනමා තිබුණි. 2013 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට ඉදිකිරීම් වැඩ කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් නවතා තිබුණු අතර, ඒ වන විට මිල විචලනය සඳහා රු.මිලියන 12.65 ක්ද, අමතර වැඩ සඳහා රු.මිලියන 18.81 ක්ද, ඇතුළුව කොන්ත්‍රාත්කරු වෙත රු.මිලියන 112.60 ක් ගෙවා තිබුණි. කොන්ත්‍රාත් වටිනාකමින් සියයට 10 ක් ඉක්මවූ මිල විචලනයන් හා අමතර වැඩ සඳහා අනුමැතිය ලබාගෙන නොතිබුණි. 2014 හා 2015 වර්ෂවලදී ඉතිරි වැඩ සඳහා පිළිවෙලින් රු. මිලියන 25.00 ක් හා රු.මිලියන 10.00 ක ප්‍රතිපාදන සලසාගෙන තිබුණු නමුත් එම ප්‍රතිපාදන සම්පූර්ණයෙන්ම ඉතිරි කර තිබුණි. සමාලෝචිත වර්ෂය අවසන් වන විට ඉදිකිරීම් කටයුතු සම්පූර්ණයෙන්ම අත්හැර තිබුණි.

3.14.2 දකුණු කොළඹ ශික්ෂණ රෝහලේ මහල් 07 කින් සමන්විත වාට්ටු සංකීර්ණයක් ඉදිකිරීමේ ව්‍යාපෘතිය

මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (අ) ව්‍යාපෘතියේ කොන්ත්‍රාත් වටිනාකම රු.මිලියන 398 ක් වී තිබුණද, අමාත්‍ය මණ්ඩල ප්‍රසම්පාදන කමිටුව වෙනුවට අමාත්‍යාංශ ප්‍රසම්පාදන කමිටුව විසින් කොන්ත්‍රාත්කරු තෝරාගෙන තිබුණි.
- (ආ) අනුමත මුළු පිරිවැය ඇස්තමේන්තුව විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.
- (ඇ) 2006 වර්ෂයේ සිට 2015 වර්ෂය දක්වා වර්ෂ 10 ක් තුළදී දේශීය අරමුදලින් සලසා තිබුණු මුළු ප්‍රතිපාදනය රු.මිලියන 736 ක් වී තිබුණි. නමුත් 2015 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් වැඩ අවසන් කර නොතිබුණු අතර ප්‍රමාද කාලය වර්ෂ 08 ක් වී තිබුණි. වාර්තා කර තිබුණු පරිදි එදින වන විට මූල්‍ය හා භෞතික කාර්යසාධනය පිළිවෙලින් රු.මිලියන 508.6 ක් හා සියයට 69 ක් පමණක් වී තිබුණි.
- (ඈ) මහල් 07 කින් යුත් ගොඩනැගිල්ල මහල් 08 ක් දක්වා වැඩ කිරීමට තීරණය කර තිබුණද, සංශෝධිත ඉංජිනේරු ඇස්තමේන්තුවක් පිළියෙල කිරීමට හෝ අදාළ ප්‍රසම්පාදන කමිටුවේ අනුමැතිය ලබා ගැනීමට හෝ කොන්ත්‍රාත්කරු සමඟ සංශෝධිත ගිවිසුමකට එළඹීමට හෝ කටයුතු කර නොතිබුණි.
- (ඉ) කොන්ත්‍රාත්කරු වැඩ නතර කර තිබුණු නමුත් රු.මිලියන 51 ක අත්තිකාරම් ආපසු අයකර ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.
- (ඊ) මෙම වාර්තාවේ දිනය වන විට රු.මිලියන 43 ක් පිරිවැයවූ උපකරණ වර්ෂ 02 ක සිට නිෂ්ක්‍රීයව වැඩ බිමෙහි තබා තිබුණි.

3.14.3 කොළඹ දන්තායතනය ගොඩනැගිල්ල ඉදිකිරීමේ ව්‍යාපෘතිය

මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (අ) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 4.3 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව මුළු පිරිවැය ඇස්තමේන්තුවක් පිළියෙල කර අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරයාගේ අනුමැතිය ලබා ගෙන නොතිබුණි.
- (ආ) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 2.8.3 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රසම්පාදන කමිටුව සඳහා පත් කළ තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවක අවම වශයෙන් සාමාජිකයින් 05 ක් සිටිය යුතු වුවත්, මෙම ප්‍රසම්පාදනයේ තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවෙහි සාමාජික සංඛ්‍යාව තිදෙනෙකුගෙන් පමණක් සමන්විත වී තිබුණි.
- (ඇ) අත්තිවාරම සඳහා ජම්බාර බැස්සවීම හා ගොඩනැගිල්ල ඉදිකිරීම ප්‍රසම්පාදන දෙකක් වශයෙන් සලකා කටයුතු කර තිබුණි. ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාපටිපාටිය අනුගමනය කිරීමකින් තොරව ඉංජිනේරු ඇස්තමේන්තුවෙන් සියයට 8 ක උපදේශක ගාස්තු ගෙවීමේ පදනමින් ජම්බාර බැස්සවීමේ කාර්යයේ උපදේශක ලෙස ඉංජිනේරුමය කාර්යයන් පිළිබඳ මධ්‍යම උපදේශක කාර්යාංශය තෝරා ගෙන තිබුණු අතර උපදේශක ගාස්තු ලෙස රු.මිලියන 1.01 ක් ගෙවා තිබුණි.
- (ඈ) ජම්බාර බැස්සවීමේ කාර්යයේ මූලික පිරිවැය ඇස්තමේන්තුව රු.මිලියන 69.84 ක් වූ නමුත් කොන්ත්‍රාත් වටිනාකම රු.මිලියන 39.69 ක් විය. කාර්ය අවසන් කිරීම සඳහා රු.මිලියන 39.11 ක් කොන්ත්‍රාත්කරු වෙත ගෙවා තිබුණි. ඒ අනුව ඉංජිනේරු ඇස්තමේන්තුව අධි ඇස්තමේන්තුවක් වන බව නිරීක්ෂණය විය.
- (ඉ) ඉදිකිරීම්, ඉංජිනේරු සේවා, නිවාස හා පොදු පහසුකම් අමාත්‍යාංශයේ ස්ථාවර තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවේ අනුමැතියට යටත්ව ඉංජිනේරුමය කාර්යයන් පිළිබඳ මධ්‍යම උපදේශක කාර්යාංශය විසින් රු.මිලියන 694.12 කට පිළියෙල කර තිබුණු ඉංජිනේරු ඇස්තමේන්තුව මත ගොඩනැගිල්ල ඉදිකිරීමේ කාර්යය පිරිමැවුම්කර ඉදිකිරීමේ පදනම මත එම කාර්යාංශය වෙත පිරිනැමීමට අමාත්‍ය මණ්ඩලය තීරණය කර තිබුණි. නමුත් 2015 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් ස්ථාවර තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවේ අනුමැතිය ලබාගෙන නොතිබුණු අතර එදින වන විට රු.මිලියන 557.77 ක් කොන්ත්‍රාත්කරු වෙත ගෙවා තිබුණි.
- (ඊ) ඉංජිනේරුමය කාර්යයන් පිළිබඳ මධ්‍යම උපදේශක කාර්යාංශය සමඟ අමාත්‍යාංශය ගිවිසුමකට එළඹ නොතිබුණි. තවද උපදේශකවරයා විසින් ඉදිරිපත් කර තිබුණු මූල්‍ය යෝජනාවට අනුව මාස 18 කින් කොන්ත්‍රාත්තුව නිම කළ යුතු වුවද, කොන්ත්‍රාත් ප්‍රදානය කිරීමේ ලිපියෙන් ඒ සඳහා මාස 36 ක් ලබාදී තිබුණි.
- (උ) ජම්බාර බැස්සවීමේ කාර්යයේ මූලික පිරිවැය ඇස්තමේන්තුව රු.මිලියන 69.84 ක් වී තිබුණද, කොන්ත්‍රාත් වටිනාකම රු. මිලියන 39.69 ක් වී තිබුණි. ඒ අනුව ගොඩනැගිල්ල ඉදිකිරීමේ ඉංජිනේරු ඇස්තමේන්තුව, අධි ඇස්තමේන්තුවක් වශයෙන් නිරීක්ෂණය විය.
- (ඌ) කොන්ත්‍රාත් ප්‍රදානය කිරීමේ ලිපියට අනුව 2014 මාර්තු 31 දින වන විට වැඩ අවසන් කළ යුතුව තිබුණි. නමුත් 2016 ජූලි 15 දින වන විටත් වැඩ අවසන් කර නොතිබුණි. ප්‍රමාද කාලය වර්ෂ 02 මාස 04 ක් වී තිබුණි. එම ප්‍රමාදය හේතුවෙන් ආධාර වශයෙන් ලද හා මිලදී ගෙන තිබුණු රු. මිලියන 108.25 ක් වූ වෛද්‍ය උපකරණ නිෂ්කාර්යව පැවැතුණි. එමෙන්ම ඒවායේ වගකීම් කාලයද ඉකුත් වෙමින් පැවතුණි.

(එ) ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය විසින් කොළඹ දන්තායන ගොඩනැගිල්ල විවෘත කිරීම හදිසි අවශ්‍යතාවයක් ලෙස සලකා රු.මිලියන 5.04 ක් වැයකර syringe pump 05 ක් operation theater lamps 02 ක් සමාලෝචිත වර්ෂයේදී මිලදී ගෙන තිබුණි. උපකරණ 07 ක් සඳහා රු.මිලියන 2.97 ක අවම ලංසුව ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසුකරුගෙන් උපකරණ සියළු අවශ්‍යතා පිරිවිතරවලට අනුකූලවන බව තහවුරුවී තිබියදී තොග අතැතිව තිබීම පමණක් සලකා බලා අවම ලංසුව ප්‍රතික්ෂේප කර හත්වන අවම ලංසුකරුගෙන් උපකරණ මිලදී ගෙන තිබුණි. ඒ අනුව රු.මිලියන 2.07 ක මූල්‍යමය පාඩුවක් සිදු වී තිබුණි.

3.14.4 හලාවත මූලික රෝහලට නව වාට්ටු සංකීර්ණයක් ඉදිකිරීමේ ව්‍යාපෘතිය

2013 වර්ෂයේ සිට 2015 වර්ෂය දක්වා වර්ෂ 03 ක් තුළදී සලසා තිබුණු මුළු ප්‍රතිපාදන එකතුව රු.මිලියන 115.00 ක් වී තිබුණි. සමාලෝචිත වර්ෂය අවසන් වන විට ඉන් රු.මිලියන 96.00 ක් හෙවත් මුළු ප්‍රතිපාදනයෙන් සියයට 84 ක් වර්ෂ 03 තුළදී වෙනත් ව්‍යාපෘතිවලට මාරුකර තිබුණි. මෙම ව්‍යාපෘතියේ පූර්ව ප්‍රසම්පාදන කටයුතු සඳහා වර්ෂ තුනක කාලයක් ගත කර තිබුණු අතර 2015 වර්ෂය අවසන් වන විටත් කොන්ත්‍රාත් ප්‍රදානය කිරීමට අපොහොසත් වී තිබුණි.

3.14.5 වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය සඳහා වැලිසර ලය රෝහල් භූමියේ ඖෂධ ගබඩාවක් ඉදිකිරීමේ ව්‍යාපෘතිය

වැලිසර ලය රෝහල් භූමිය තුළ වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය සඳහා ඖෂධ ගබඩාවක් ඉදිකිරීමට සැලැස්ම කර තිබුණි. 2013 වර්ෂයේදී එහි උපදේශක සේවා ආයතනය ලෙස රාජ්‍ය ඉංජිනේරු සංස්ථාව පත්කර තිබුණි. එම කාර්යය සඳහා 2014 වර්ෂයේදී රු.මිලියන 10.00 ක ප්‍රතිපාදන සලසා ගෙන තිබුණු අතර ඉන් රු.මිලියන 6.66 ක් වැයකර ඉඩම වටා ආරක්ෂක වැට ඉදිකිරීම පමණක් සිදුකර තිබුණි. ප්‍රමුඛතාව පදනම් කරගෙන 2015 වර්ෂයේදී ප්‍රතිපාදන සලසා ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබූ හෙයින් ගොඩනැගිල්ල ඉදිකිරීමේ වැඩ ආරම්භ කිරීමට නොහැකිවී තිබුණු අතර 2014 වර්ෂයේ සිට 2015 දෙසැම්බර් 31 දක්වා මාසිකව රු.762,856 බැගින් මාස 18 ක් සඳහා රු.මිලියන 13.73 ක් වැයකර ගබඩාවක් කුලියට ගෙන තිබුණි.

3.15 කාර්යසාධනය

2015 වාර්ෂික අයවැය ඇස්තමේන්තුව හා ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම අනුව අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රගතිය පිළිබඳ නිරීක්ෂණ පහත දැක්වේ.

(අ) ප්‍රධාන කාර්යයන්ට පටහැනි ක්‍රියාකාරකම්

අමාත්‍යාංශය සිය අරමුණුවලට අදාළ කාර්යයන්වලින් බැහැරව ක්‍රියා කළ අවස්ථා නිරීක්ෂණය වූ අතර, නියැදි පරීක්ෂණවලදී එසේ අනාවරණය වූ අවස්ථා කිහිපයක් පහත දැක්වේ.

(i) අමාත්‍යාංශය යටතට නොගැනෙන හා වාර්ෂික අයවැය ඇස්තමේන්තුවෙන් ප්‍රතිපාදන සලසා නොතිබුණු ගිලානෝපස්ථාන මධ්‍යස්ථානයක සියළු නඩත්තු වියදම් අමාත්‍යාංශය විසින් වර්ෂ ගණනාවක සිට වැයකර තිබුණි. සමාලෝචිත වර්ෂයේදී පමණක් ඒ සඳහා රු.මිලියන 10.92 ක් වැයකර තිබුණි. 2014 ඔක්තෝබර් 25 දිනැති අංක අමප /14/1407/509/064 දරන අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණය ප්‍රකාරව මෙම මධ්‍යස්ථානය ප්‍රතිව්‍යුහගත කරමින් පිළිගත් නීත්‍යානුකූල ආයතනයක් ලෙස පාර්ලිමේන්තු පනතක්

මහින් ස්ථාපිත කිරීමට අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්වරයා කටයුතු කළ යුතු වුවද, 2016 සැප්තැම්බර් 30 දින වන විටත් එකී ආයතනය ප්‍රතිව්‍යුහගත කිරීමේ කටයුතු නිමකර නොතිබුණි.

(ii) රෝහලකට හෝ වෛද්‍ය මධ්‍යස්ථානයකට ඖෂධ නිකුත් කිරීම සඳහා අනුගමනය කළ යුතු ක්‍රමවේදයට පටහැනිව කටයුතු කරමින් වාර්ෂික විසර්ජන පනතින් බලය නොලැබූ පාර්ලිමේන්තු සංකීර්ණයේ පිහිටුවා තිබුණු වෛද්‍ය මධ්‍යස්ථානය වෙත 2011 වර්ෂයේ සිට 2015 වර්ෂය දක්වා කාලය තුළ රු.මිලියන 33.43 ක් වටිනා ඖෂධ සපයා තිබුණි. මුදල් රෙගුලාසි 751 ප්‍රකාරව මෙම ඖෂධ තොග ලේඛනවල සටහන්කර නොතිබුණු අතර නිකුත් කිරීම හා භාර ගැනීමද ඖෂධවේදීන් මාර්ගයෙන් සිදුවී නොතිබුණි. සපයා තිබුණු අධි මිල සහිත ඖෂධ වර්ග බොහොමයක් ඖෂධ ඇස්තමේන්තුවල ඇතුළත් කර නොතිබුණි.

(ආ) පෞද්ගලික සෞඛ්‍ය සේවා නියාමන සභාව පිළිබඳ නිරීක්ෂණ

මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(i) පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන (ලියාපදිංචි කිරීමේ) පනත ප්‍රකාරව පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන නියාමන කොමිෂන් සභාව ස්ථාපිත කර තිබුණි. ලියාපදිංචි පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන විසින් පවත්වා ගෙන යායුතු ප්‍රමිති සංවර්ධනය කිරීම හා අධීක්ෂණය කිරීම මෙම කොමිෂන් සභාවට පැවැරී ඇති කාර්යභාරය විය. ඒ අනුව දැනට පවත්වාගෙන යනු ලබන ප්‍රමිති ඇගයීමේ ක්‍රමයක් ක්‍රියාත්මක කිරීම සහ පිරිනමනු ලබන හෝ සපයනු ලබන රෝගීන් රැකබලා ගැනීමේ සේවාවල ගුණාත්මකභාවය තහවුරු කිරීම, සියළු පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන විසින් සේවක පිරිස් බඳවා ගැනීමටදී අවම සුදුසුකම් අනුගමනය කරන බවට සහතිකවීම හා සේවක පිරිස් පුහුණු කිරීමේදී අවම ප්‍රමිතීන් අනුගමනය කරන බවට නියාමනය කිරීම සභාව විසින් ඉටු කළ යුතු කාර්යයන් වී තිබුණි. එම කාර්යභාරය ඉටු කිරීම සඳහා විධිමත් ක්‍රමවේදයක් පිළියෙල කර ක්‍රියාත්මක කර නොතිබුණි.

(ii) සමාලෝචිත වර්ෂය අවසන් වන විටත් සභාවේ අරමුණු ඉටුකර ගැනීම සඳහා පහත සඳහන් අනුගමනය කළ යුතු කාර්යපටිපාටි හෝ පරිචයන් පිළිබඳ නියෝග පිළියෙල කිරීමට කිසිදු පියවරක් ගෙන නොතිබුණි.

- පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන සඳහා ප්‍රතිතනය කිරීමේ යෝජනා ක්‍රමවත්ව ක්‍රියාත්මක කිරීම.
- පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන ලියාපදිංචි කිරීමේදී හා එම ලියාපදිංචිවීම් අලුත් කිරීමේදී පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂකවරුන් විසින් අනුකූලව ක්‍රියා කරනු ලැබිය යුතු නියමු උපදේශන පිළියෙල කිරීම.
- සහ සම්බන්ධතාවක් දක්වන හෝ අතෘප්තියට පත් තැනැත්තකු විසින් යම් පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතනයකට හෝ එයට සම්බන්ධ තැනැත්තෙකුට විරුද්ධව කරනු ලබන යම් පැමිණිල්ලක් භාර ගැනීමේදී හා එම පැමිණිල්ල අවසාන වශයෙන් බැහැර කිරීම.

- (iii) පනතේ 2(1) උප වගන්තියේ විධිවිධාන ප්‍රකාරව, 2007 වර්ෂයේදී ලියාපදිංචි කර තිබුණු පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන සංඛ්‍යාව 1,747 ක් වූ අතර සමාලෝචිත වර්ෂය වන විට එම සංඛ්‍යාව 787 ක් දක්වා ක්‍රමයෙන් අඩුවී තිබුණි. නමුත් ලියාපදිංචි විය යුතු පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන සංඛ්‍යාව හඳුනාගැනීමට, ලියාපදිංචි කරවීමට හා ලියාපදිංචි නොවන ආයතන සම්බන්ධයෙන් පනතේ 4 වන වගන්තියේ විධිවිධාන ක්‍රියාත්මක කිරීමට විධිමත් ක්‍රමවේදයක් සභාව විසින් පිළියෙල කර ක්‍රියාත්මක කර නොතිබුණි.
- (iv) 2011 වර්ෂයේ සිට මෙම සභාවේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

3.16 මතභේදයට තුඩුදෙන ගනුදෙනු

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ පාරිසරික හා වෘත්තීය සෞඛ්‍ය අංශය විසින් සිදු කර තිබුණු අයදුම් උනන්දු රෝග වැලැක්වීම පිළිබඳ වැඩසටහනට ජපන් රජයෙන් රු.මිලියන 5.95 ක පරිත්‍යාගයක් ලැබූ අයදුම්කරණය සඳහා යොදා ගන්නා පොටුසියම් අයඩේට් කිලෝ ග්‍රෑම් 850 ක් දිවයින පුරා සිටින අයදුම් මිශ්‍ර ලැබූ නිෂ්පාදකයින්ට බෙදා හැරීම සඳහා ලැබී තිබුණි. 2015 පෙබරවාරි 27 දින වන විට එම පොටුසියම් අයඩේට් කිලෝ ග්‍රෑම් 850 ක ප්‍රමාණයම ලංකා ලැබූ සමාගම වෙත භාරදී තිබුණි. එම පොටුසියම් අයඩේට් තොගයේ වටිනාකම සෞඛ්‍ය සංවර්ධන අරමුදලට බැර කරන බවට ලංකා ලැබූ සමාගමේ සාමාන්‍යාධිකාරී එකඟ වූ බව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරයා විසින් 2016 ජූලි 20 දිනැති ලිපිය මගින් විගණනයට දන්වා තිබුණි. 2016 අගෝස්තු 30 දින වන විට අයදුම් තොගය ලංකා ලැබූ සමාගමට භාරදී වර්ෂයකට වඩා වැඩි කාලයක් ගතවී තිබුණද, එම මුදල් ලැබූ සමාගමෙන් අය කර ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

3.17 අවිධිමත් ගනුදෙනු

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

(අ) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ ක්‍රියා පටිපාටියෙන් බැහැරවීම්

මොණරාගල දිස්ත්‍රික් රෝහල විසින් සමාලෝචිත වර්ෂයේදී එකතුව රු.මිලියන 2.79 ක් වැය කර ලැප්ටොප් පරිගණක 20 ක්ද, රු.මිලියන 1.16 ක් වැය කර ඩෙස්ක් ටොප් පරිගණක 10 ක් මිලදී ගෙන තිබුණි එම වියදම් සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (i) මුදල් රෙගුලාසි 41 ප්‍රකාරව අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරයාගේ පූර්ව අනුමැතිය ලබා නොගෙන හා රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 2.14.1 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව ප්‍රාදේශීය ප්‍රසම්පාදන කමිටුවකට වෙළඳපොළ මිල සැඟවුම් ක්‍රමයට භාණ්ඩ මිලදී ගැනීමට හැකි උපරිම සීමාව රු.මිලියන 1 ක් වී තිබුණත් එම සීමාව ඉක්මවා රු.මිලියන 2.79 ක් වැයකර ලැප්ටොප් පරිගණක 20 ක් හා රු.මිලියන 1.16 ක් වැයකර ඩෙස්ක් ටොප් පරිගණක 10 ක් මිලදී ගෙන තිබුණි.
- (ii) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 7.10.1 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව කොන්ත්‍රාත්කරුවන්ගේ පශ්චාත් සුදුසුකම් පරීක්ෂා කර නොතිබුණි. එසේම ලිපිනයන්,

ව්‍යාපාර ලියාපදිංචි සහතික, මිල කැඳවුම් ලිපි, ලංසු, ඉන්වොයිසිය මෙන්ම අත්සන් ව්‍යාජ ලෙස යොදා පිළියෙල කර ගනුදෙනුව සිදු කර තිබුණි. වවුචරයේ නම සඳහන් සැපයුම්කරු වෙනුවට වෙනත් පුද්ගලයෙකුගේ නමට වෙක්පත ලියා තිබුණි. ලැප්ටොප් පරිගණක 20 ක් සඳහා වර්ෂ 02 ක හා ඩෙස්ක්ටොප් පරිගණක 10 සඳහා වර්ෂ 03 ක වගකීම් කාලයක් ලබාදෙන බව මිල කියුම්වල සඳහන් වුවද, වගකීම් සහතික ලබාගෙන නොතිබුණි.

(iii) සමාලෝචිත වර්ෂයේදී ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ ලියාපදිංචි සහතිකය ලබා නොතිබුණු Ambulatory Blood Pressure Monitoring System 02 ක් හා ENT Work Station 01 ක් පිළිවෙලින් රු. මිලියන 2.15 ක් හා රු.මිලියන 36.75 ක් වැයකර රිජ්වේ ආර්යා ළමා රෝහල විසින් මිලදී ගෙන තිබුණි. එසේම සමාලෝචිත වර්ෂයේදී මිලදී ගෙන තිබුණු Pediatric OT Table 05 ක් වෙනුවෙන් රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 5.4.10 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව රු.මිලියන 2.62 ක කාර්යසාධන ඇපකරයක් ලබා ගත යුතු වුවත්, ඒ වෙනුවට රු.මිලියන 1.42 ක් වටිනා කාර්යසාධන ඇපකරයක් ලබාගෙන තිබුණි.

(ආ) අධිකාරී බලය නොමැති වූ ගනුදෙනු

අමාත්‍යාංශය යටතේ වන රෝහල්වල පවත්වාගෙන යනු ලබන ආපනශාලා පිළිබඳ කරනු ලැබූ නියැදි විගණන පරීක්ෂාවේදී පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(i) සියළුම රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන් හා ආයතන ප්‍රධානීන් අමතන ලද 2011 ඔක්තෝබර් 03 දිනැති අංකය අපැහැදිලි සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්වරයාගේ ලිපියක් මගින් අමාත්‍යාංශය යටතේ පවතිණ සියළුම ආයතන විසින් පවත්වා ගෙන යනු ලබන සියළුම ආපන ශාලා ලංසු කැඳවා සුදුසු කොන්ත්‍රාත්කරුවන් තෝරා ගත යුතුව තිබුණි. එම ලිපියේ සඳහන් උපදෙස්වලට පටහැනිව රෝහල් 15 කට අයත් ආපනශාලා 41 ක් පවත්වා ගෙන යාම සඳහා රෝහල් කාර්යමණ්ඩල සුභසාධක සංගම් හා සමුපකාර සංවර්ධන සුභසාධක සංගම් වෙත ලංසු කැඳවීමකින් තොරව කොන්ත්‍රාත්තු ලබාදී තිබුණි. අදාළ ආයතන ප්‍රධානීන් හා එකී සුභසාධක සංගම් අතර කිසිදු ලිඛිත ගිවිසුම්වලට එළඹීමක් සිදු වී නොතිබුණි. සමාලෝචිත වර්ෂයේදී රෝහල් දෙකක කාර්ය මණ්ඩල සුභසාධක සංගම් විසින් ආපනශාලා දෙකක් උප බදු දී තිබුණි. ඒ හේතුවෙන් රජයට රු.මිලියන 11.52 ක ආදායමක් අහිමි වී තිබුණි. තවද සුභසාධක සංගම් වෙත ලබාදී තිබුණු ආපනශාලා 27 කින් රජයට කිසිදු කුලී මුදලක් අය කර නොතිබුණි. එසේම ආපනශාලා කුලියට දීමෙන් කොළඹ ජාතික රෝහලේ සුභසාධක සංගම් වෙත ලැබී තිබූ ආදායම පිළිබඳ තොරතුරු විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

(ii) තවත් රෝහල් 6 ක ආපනශාලා 7 ක් ලංසු කැඳවා පෞද්ගලික අංශයට කුලියට ලබාදී තිබුණු නමුත් කොන්ත්‍රාත්කරු සමඟ එළඹ තිබූ ගිවිසුම් ප්‍රකාරව 2015 දෙසැම්බර් 31 දිනට රජයට අයවිය යුතු කුලී, බදු, ජල හා විදුලි ගාස්තු හා දඩ මුදල් වශයෙන් එකතුව රු.මිලියන 48.22 ක් අයකර ගෙන නොතිබුණි.

(iii) විධිමත් අවසරයකින් තොරව 2012 වර්ෂයේ සිට පවත්වාගෙන යාමට රෝහල් පාලනාධිකාරිය විසින් ඉඩහැර තිබූ අනුරාධපුර ශික්ෂණ රෝහලෙහි වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ ආපන ශාලාවේ කුලිය වශයෙන් රු.මිලියන 18.00 ක් අයකර ගත යුතුව

තිබුණි. එම හිඟහිටි කුලිය අයකර ගැනීමට අමාත්‍යාංශ විශේෂ තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව නියෝග කර තිබුණත්, 2016 දෙසැම්බර් 08 දින වන විටත් එම මුදල අයකර ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

(ඇ) පවිත්‍රතා අංශයේ හිඟහිටි ගෙවීම් කිරීම

2010 වර්ෂයේදී රජය විසින් පවිත්‍රතා සේවා කර්මාන්තයේ වැටුප් වැඩි කිරීමට තීරණය කර තිබුණි. 2011 ජනවාරි මාසයේ සිට 2012 මාර්තු මාසය අතර කාලයේදී මොණරාගල දිස්ත්‍රික් මහ රෝහලේ පවිත්‍රතා කටයුතු සිදුකර තිබුණු පෞද්ගලික ආයතනයක් වෙත 2014 හා 2015 වර්ෂවලදී හිඟ පවිත්‍රතා ගාස්තු ලෙස රු.මිලියන 3.89 ක් ගෙවා තිබුණි. නමුත් එම ගෙවීම් සඳහා අමාත්‍යාංශ ප්‍රසම්පාදන කමිටුවේ අනුමැතිය ලබා ගෙන නොතිබුණි. 2010 අගෝස්තු 27 දිනැති අංක 1668/19 දරන අති විශේෂ ගැසට් පත්‍රයේ සඳහන් පරිදි, හිඟ වැටුප් ගෙවීමට පෙර වැඩි වූ වැටුප් සේවකයින්ට ගෙවා ඇති බව හා එම වැඩි වූ වැටුපට අදාළ සේවක අර්ථසාධක අරමුදල් දායකයන් ගෙවා ඇති බව තහවුරු කරගෙන නොතිබුණි. එසේම මෙම පෞද්ගලික ආයතනය ලියාපදිංචි වී තිබුණු 2011 වර්ෂයේ සිට කිසිදු දායක මුදලක් සේවක අර්ථසාධක අරමුදල වෙත ගෙවා නොතිබුණි.

3.18 පාඩු හා හානි

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

- (අ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය ඒකාබද්ධ කර එම කාර්ය මණ්ඩලය එක් ස්ථානයකට රැගෙන ඒමේ මූලික අරමුණින් 2015 ජූනි 08 දින කොළඹ 10, ටී.බී ජයා මාවතේ අංක 464 දරන ස්ථානයේ පිහිටි ගොඩනැගිල්ල මාසිකව රු.9,000,000 ක් ගෙවීමේ පදනම මත කුලියට ගෙන තිබුණි. කුලී ගිවිසුමට එළඹීමට ප්‍රථම ගොඩනැගිල්ල පිළිබඳ ශක්‍යතා අධ්‍යයනයක් සිදුකර නොතිබුණි. අනතුරු සංඥා පද්ධතිය ක්‍රියාත්මක නොවන බවත් විදුලි සෝපාන වරින් වර ක්‍රියා විරහිත වන බවත් ජාතික ගොඩනැගිලි පර්යේෂණ ආයතනය විසින් සිදු කරන ලද වායු සාම්පල පරීක්ෂාවට අනුව ප්‍රමිතිය ඉක්ම වූ අධික කාබන්ඩයොක්සයිඩ් හා පිළිකා කාරක වායු (ෆෝමැල්ඩිහයිඩ්) සහිත ගොඩනැගිල්ලක් බව පසුව අනාවරණය වී තිබුණි. බදු ගිවිසුම ප්‍රකාරව ගිවිසුම අත්සන් කළ දිනය 2015 ජූනි 08 දින වුවද, 2015 මැයි 01 දින සිට කුලී ගෙවා තිබුණු බැවින් මාස 01 දින 08 ක් සඳහා රු.11,539,726 ක් වැඩිපුර ගෙවා තිබුණි.
- (ආ) සමාලෝචිත වර්ෂයේදී රෝහල් හා ආයතන 06 ක සිදුවී තිබුණු මුදල් රෙගුලාසි 109 යටතේ වන රු.මිලියන 111.49 ක පාඩු හා හානි ගිණුම්වල වාර්තා කර නොතිබුණි.
- (ඇ) අවශ්‍යතාවය හා ප්‍රමාණය පිළිබඳව නිසි අධ්‍යයනයකින් තොරව රිජ්වේ ආර්යා ළමා රෝහල සඳහා මිලදී ගෙන භාවිතයට ගෙන නොතිබුණු පිරිවැය රු. මිලියන 2.50 ක් වූ ජීවිතාරක්ෂක ඖෂධය කල් ඉකුත්වී තිබුණි. නමුත් මේ පිළිබඳව මුදල් රෙගුලාසි 103(1) ප්‍රකාරව කටයුතු නොකර පාඩුව පොත්වලින් කපාහැරීමට භාණ්ඩාගාර අනුමැතිය ඉල්ලා තිබුණද, එම ඉල්ලීම භාණ්ඩාගාරය විසින් ප්‍රතික්ෂේප කර තිබුණි.
- (ඈ) මුදල් රෙගුලාසි 101 හා 109 ප්‍රකාරව කටයුතු කර සිදුවී තිබුණු පාඩුව අදාළ නිලධාරීන්ගෙන් අයකර ගැනීමට කටයුතු නොකර ගබඩා උෟනතා හා මිලදී ගැනීමේ දෝෂ ලෙස හඳුනාගෙන

නිවුණු රු. මිලියන 29.57 ක් පොත්වලින් කපා හැරීමට භාණ්ඩාගාර අනුමැතිය ඉල්ලා තිබුණද එම ඉල්ලීම භාණ්ඩාගාරය විසින් ප්‍රතික්ෂේප කර තිබුණි.

- (ඉ) 2015 සැප්තැම්බර් 30 දින සිට 2015 ඔක්තෝබර් 02 දින දක්වා එක්සත් රාජධානියේ පැවති දකුණු අප්‍රිකානු හා ආසියා පැසිපික් කලාපීය මැලේරියා මර්ධන දේශපාලන නායකයින්ගේ තීරසාර මූල්‍ය සමුළුවට සහභාගී වන ලෙස හා පිරිමැසුම් පන්තියේ යානා පත්‍රයක් ඇතුළුව සමුළු කාලය තුළ පහසුකම් සපයන බව දන්වමින් ගරු සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යවරයාට පමණක් සිදු කරන ලද ආරාධනාවක් තිබියදී, සමාලෝචිත වර්ෂයේදී රු.842,200 ක් වැයකර එකක් රු.421,000 ක් වූ ව්‍යාපාරික පන්තියේ ගුවන් යානාපත්‍ර දෙකක් වෙන් කරවා ගෙන තිබුණි. එම යානාපත්‍ර දෙක පසුව අවලංගු කර තිබුණු බැවින් ගෙවූ මුදලින් රු.809,490 ක් පමණක් 2016 ජනවාරි 29 දින ආපසු අයකර ගෙන තිබුණි. ඒ අනුව රු.32,710 ක මූල්‍යමය අලාභයක් සිදු වී තිබුණි.
- (ඊ) 2015 සැප්තැම්බර් 7 දින සිට 2015 සැප්තැම්බර් 11 දින දක්වා නැගෙනහිර ටිමෝරයේ පවත්වා තිබුණු ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ 68 වන කලාපීය සමුළුව සඳහා සහභාගීවීමට නියමිතව තිබූ නිලධාරීන් දෙදෙනෙකු සංචාරය සඳහා සහභාගී වී නොතිබුණි. නමුත් යානාපත්‍ර සඳහා ගෙවා තිබුණු රු.518,200 ක් ආපසු අයකර ගැනීමට 2016 දෙසැම්බර් 08 දින වන විටත් කටයුතු කර නොතිබුණි.

3.19 විසඳා නොතිබුණු විගණන ඡේද

අමාත්‍යාංශයට අදාළව විගණකාධිපති වාර්තාවල ඇතුළත්ව තිබුණු විගණන ඡේදවලින් පෙන්වා දුන් ඌනතාවයන් සම්බන්ධයෙන් අමාත්‍යාංශය විසින් නිවැරදි කර නොතිබුණු ඡේදයේ යොමුව පහත දැක්වේ.

විගණකාධිපති වාර්තාවට යොමුව		යොමුගත විෂය
වර්ෂය	ඡේද අංකය	
2007	6.6(ඉ)xiii	ඖෂධ ප්‍රවාහනයේදී සිදුවී තිබූ අක්‍රමිකතාවය රු.මිලියන 10 සම්බන්ධයෙන් වගකිව යුතු පාර්ශව හඳුනාගෙන තිබුණු නමුත් අලාභය අයකර ගැනීමට 2016 සැප්තැම්බර් 30 දින වන විටත් කටයුතු කර නොතිබුණි.

3.20 පරිසර පද්ධතියට සිදුවන හානි

රෝහල් 03 ක් තුළ ක්‍රියාත්මක වන ප්ලේෆෝරු පද්ධති නිසි අයුරින් ක්‍රියාත්මක කර නොතිබුණු අතර කලට වේලාවට නඩත්තු හා අලුත්වැඩියා කටයුතු සිදු කර නොතිබුණි. රෝහල් 12 ක අප ජලය පිරිසිදු කිරීමට යොදනු ලබන රසායනික ද්‍රව්‍ය භාවිතය පිළිබඳව නිශ්චිත ක්‍රමවේදයක් අනුගමනය කර නොතිබුණි. රෝහල් 10 ක ප්ලේෆෝරු පද්ධතියේ කටයුතු අධීක්ෂණයට නිශ්චිත හඳුනාගත් තනතුරක් නොතිබුණු අතර, රෝහල් 12 ක පිරිසිදු කරනු ලැබූ ජලයෙහි තත්ත්ව පරීක්ෂාව සිදු කිරීමට නිශ්චිත ක්‍රමවේදයක් අනුගමනය කර නොතිබුණි. 1980 අංක 47 දරන ජාතික පාරිසරික පනතේ 23 වගන්තිය ප්‍රකාරව නිකුත් කරන අපද්‍රව්‍ය මෝචන බැහැරලීම සඳහා පාරිසරික ආරක්ෂණ බලපත්‍රය රෝහල් 10 ක් විසින් ලබාගෙන නොතිබුණි. ඒ අනුව රෝහල් බොහොමයක ප්ලේෆෝරු පද්ධතීන් විධිමත් පරිදි පවත්වා නොගැනීම හේතුවෙන් ඒවායේ අපද්‍රව්‍ය පරිසර පද්ධතියට මුදාහැරීමෙන් පරිසරයට හානියක් සිදු වී තිබුණි.

3.21 ව්‍යාජ හා ප්‍රමිතියෙන් බාල සුවද විලවුන් නිෂ්පාදන ආනයනය කිරීම

1980 අංක 27 දරන විලවුන්, උපකරණ හා ඖෂධ ලියාපදිංචි කිරීමේ පනත අහෝසි කරමින් 2015 ජූලි 01 දින සිට බලපැවැත්වෙන පරිදි 2015 අංක 5 දරන ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරී පනත බලත්මක කර තිබුණි. ප්‍රතිකාරක නොවන විලවුන් නිෂ්පාදනය හා ආනයනය සම්බන්ධයෙන් අහෝසිකරන ලද පනතේ දක්වා තිබුණු ප්‍රතිපාදනයන් නව පනතට ඇතුළත් කර නොතිබුණි. 2015 ජූලි 01 දිනෙන් ආරම්භ වන මාස 06ක කාලයක් තුළදී පමණක් අවස්ථා 3,296 කදී රු.මිලියන 2,922.94 ක් වටිනා ප්‍රමාණයක කළ නොහැකි සුවද විලවුන් නිෂ්පාදන ආනයනය කර තිබුණි. නමුත් ඉහතින් සඳහන් කළ පරිදි නෛතික විධිවිධාන නොතිබීම හේතුවෙන් එම ආනයනයන් පිළිබඳව විධිමත් නියාමනයක් සිදු කිරීමට නොහැකි වී තිබුණි. ඒ අනුව ව්‍යාජ හා ප්‍රමිතියෙන් බාල සුවද විලවුන් නිෂ්පාදන ආනයනය කිරීම හා ඒවා භාවිතයෙන් දිගුකාලීනව සිදුවිය හැකි බරපතල සෞඛ්‍ය තර්ජන පිළිබඳව කළමනාකරණය නිසි අවධානයක් යොමුකර නොතිබුණි.

3.22 විදේශගත වී සිටි වෛද්‍යවරුන් නැවත සේවයට වාර්තා නොකිරීම

විශේෂඥ වෛද්‍ය පුහුණුව සඳහා වැටුප් සහිත නිවාඩු ලබාගත් වෛද්‍යවරු 56 දෙනෙකු එකී පුහුණුව අවසන් කර නැවත සේවයට වාර්තා කර නොතිබුණි. 2008 වර්ෂයේ සිට 2015 වර්ෂය දක්වා කාලපරිච්ඡේදය තුළදී වැටුප් රහිත අධ්‍යයන/අනාධ්‍යයන නිවාඩු ලබා ගනිමින් වෛද්‍යවරුන් 64 දෙනෙකු විදේශගත වී තිබුණි. එම වෛද්‍යවරුන් රජය සමඟ එළඹ තිබුණු ගිවිසුම් කඩ කරමින් නැවත සේවයට වාර්තා නොකිරීම හේතුවෙන් රු.මිලියන 118.44 ක් අමාත්‍යාංශය විසින් එම වෛද්‍යවරුන්ගෙන් අය කළ යුතුව තිබුණි. 2015 දෙසැම්බර් 31 දිනට ඉන් සියයට 44 ක් හෙවත් රු.මිලියන 52.32 ක් අයකර ගෙන නොතිබුණි. එසේම රු.මිලියන 3.05 ක් අඩුවෙන් අයකරගෙන තිබුණි. තවද විශේෂඥ වෛද්‍ය පුහුණුවෙන් පසුව සේවයට වාර්තා නොකළ වෛද්‍යවරුන්ට සේවය හැර යාමේ නිවේදන නියමිත කාල වකවානු තුළ නිකුත් කර නොතිබීම හා වැටුප් නතර කිරීමට කඩිනම් ක්‍රියාමාර්ග නොගැනීම හේතුවෙන් වෛද්‍යවරු 10 දෙනෙකු වෙත වැටුප් ලෙස රු.මිලියන 4.25 ක් වැඩිපුර ගෙවා තිබුණි. වෛද්‍යවරුන් 14 දෙනෙකුගේ තොරතුරු අමාත්‍යාංශය විසින් යාවත්කාලීනව පවත්වා නොතිබීම හේතුවෙන් ඔවුන්ගෙන් අයවිය යුතු රු.මිලියන 5.04 ක බැඳුම්කර වටිනාකම් අය නොවීමේ අවදානමකට ලක්ව තිබුණි. එම නිලධාරීන් පිළිබඳව ආගමන හා විගමන දෙපාර්තමේන්තුවෙන් හෝ තානාපති කාර්යාල හරහා අදාළ තොරතුරු සොයා ගැනීමට අමාත්‍යාංශය විසින් පියවර ගෙන නොතිබුණි.

3.23 ඖෂධ, ශල්‍ය උපකරණ හා රසායනාගාර ද්‍රව්‍ය වැනි වෛද්‍ය සැපයීම් පිළිබඳ නිරීක්ෂණ

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (අ) ඖෂධ වට්ටෝරු සමාලෝචන කමිටුව නිර්දේශ නොකරන ලද වෛද්‍ය සැපයීම් මිලදී නොගත යුතු බව අමාත්‍ය මණ්ඩලය තීරණය කර තිබුණි. නමුත් එම කමිටු නිර්දේශය ලැබී නොතිබුණු වෛද්‍ය සැපයීම් අයිතම 4,555 ක් මිලදී ගෙන තිබුණි.
- (ආ) රජයේ රෝහල් විසින් පරිභෝජනය කරන ඖෂධ ඇතුළු වෛද්‍ය සැපයීම් අයිතම 16,446 ක් අතරින් නිරන්තරයෙන් පරිභෝජනය කරන අයිතම 12,227 ක් ඇස්තමේන්තුගත අයිතම (Estimated items) ලෙස හඳුනාගෙන තිබුණි. ඒවායේ වාර්ෂික අවශ්‍යතාවය ඇස්තමේන්තු කර ලෝක ව්‍යාප්ත සැපයුම්කරුවන්ගෙන් මිලදී ගැනීම සඳහා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව වෙත ඇණවුම් යැවීමටත්, අයිතම 4,219 ක් ඇස්තමේන්තුගත නොකළ අයිතම (Non-Estimated items)

ලෙස හඳුනාගෙන වාර්ෂික අවශ්‍යතාවය ඇස්තමේන්තු නොකර අවශ්‍යතාවය ඇතිවන අවස්ථාවේදී දේශීයව මිලදී ගැනීම අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රතිපත්තිය වී තිබුණි. ඇස්තමේන්තුගත නොකළ අයිතම තුළ ඇස්තමේන්තුගත කළ හැකි මිල අධික අයිතම පැවති අතර ඇස්තමේන්තුගත නොකිරීම හේතුවෙන් එම අයිතම තරඟකාරීත්වයෙන් බැහැරව අධික මිලකට දේශීය වශයෙන් මිලදී ගෙන තිබුණි. එවැනි ඇස්තමේන්තුගත නොකළ අයිතම 10 ක නියැදියක් පරීක්ෂා කිරීමේදී අයිතම 7 ක් 2014 වර්ෂයේ සිට 2016 ජුනි මාසය දක්වා අවස්ථා 243 කදී රු.මිලියන 168.35 ක් වැය කර මිලදී ගෙන තිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය.

- (ඇ) ඇස්තමේන්තුගත අයිතම මිලදී ගැනීම සඳහා මාස 11 ක සැපයුම් කාලයක් සහිතව ඇණවුම් නිකුත් කිරීම ප්‍රතිපත්තිය විය. නමුත් සමාලෝචිත වර්ෂයට අදාළව රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව වෙත ඉදිරිපත් කර තිබුණු ඇණවුම් සංඛ්‍යාවෙන් සියයට 55 කට අදාළ වෛද්‍ය සැපයීම් නියමිත කාලය තුළදී ලැබී නොතිබුණි.
- (ඈ) සමාලෝචිත වර්ෂයේදී අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රසම්පාදන කමිටුව හා අමාත්‍ය මණ්ඩල ප්‍රසම්පාදන කමිටුව වෙත ඉදිරිපත් කිරීම සඳහා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව විසින් එවා තිබුණු මුළු ලිපිගොනු 69 ක් අතරින් ලිපිගොනු 45 ක නියැදියක් පරීක්ෂා කිරීමේදී, ලිපි ගොනු 28 කට අදාළ ප්‍රසම්පාදන කටයුතු සඳහා මාස 07 ක සිට වර්ෂ 02 ක් දක්වා පරාසයක කාලයක් ගතවී තිබුණි. ප්‍රසම්පාදන කාල සටහන අනුව කටයුතු නොකිරීම මෙම ප්‍රමාදයට හේතු වී තිබුණි.
- (ඉ) ප්‍රසම්පාදන කටයුතු ප්‍රමාදවීම අවම කර ගැනීම සඳහා පහත සඳහන් ප්‍රමාණවත් හා සුදුසු ක්‍රියාමාර්ග ගෙන නොතිබුණි.
 - (i). වෛද්‍ය සැපයීම්, සැපයීමට ගතවන කාලය (Lead Time) අඩු කර ගැනීම සඳහා යළි ඇණවුම් තොග මට්ටම් පාදක කරගත් ඇණවුම් කිරීමේ ක්‍රමවේදයක් ක්‍රියාත්මක කිරීම,
 - (ii). අමාත්‍යාංශ ප්‍රසම්පාදන කමිටුව හා අමාත්‍ය මණ්ඩල ප්‍රසම්පාදන කමිටුව වෙත ඉදිරිපත් කිරීම සඳහා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව විසින් එවනු ලබන ලිපිගොනුවලට අදාළ කටයුතු ප්‍රසම්පාදන සැලසුමකට අනුව කාර්යක්ෂමව ක්‍රියාත්මක කිරීම,
 - (iii). අධීක්ෂණ නිලධාරී සංඛ්‍යාව වැඩිකිරීමට හා විධිමත්ව වගකීම් පැවරීම,
 - (iv). වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ අනුමැතියකින් තොරව සැපයුම් කාලසටහනට (Delivery schedule) පටහැනිව රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව විසින් සැපයුම් ලබාදීම පාලනය කිරීම හා සිදුවන ප්‍රමාදයන් වෙනුවෙන් ඔවුන් වෙත ගෙවන සියයට 10 ක සේවා ගාස්තුවෙන් අධිභාරයක් අයකර ගැනීම,
- (ඊ) මෙම ප්‍රමාදය හේතුවෙන් සෑම වර්ෂයකදීම ඉතා විශාල පිරිවැයක් සහිත වෛද්‍ය සැපයීම් දේශීය වෙළඳපලින් මිලදී ගැනීමට සිදුව තිබූ අතර සමාලෝචිත වර්ෂයේදී පමණක් දේශීය වෙළඳපලින් මිලදීගෙන තිබූ වෛද්‍ය සැපයීම්වල මුළු පිරිවැය රු.මිලියන 4,310.27 ක් විය.
- (උ) වෛද්‍ය සැපයීම් දේශීය වෙළඳපලින් මිලදී ගැනීමට සිදුවීම් නිසා 2007 වර්ෂයේ සිට 2015 වර්ෂය දක්වා කාලය තුළදී වැය කිරීමට සිදුවී තිබුණු අතිරේක පිරිවැය රු.මිලියන 4,875.71 ක් විය. ඇතැම් ඖෂධ වර්ගවල දේශීය වෙළඳපල මිල රාජ්‍ය ඖෂධ සංස්ථාවේ මිලට වඩා අසාමාන්‍ය ගුණයකින් වැඩිවී තිබුණි. රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව සමඟ එළඹ තිබුණු ගිවිසුම් ප්‍රකාරව,

වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය දේශීය වෙළඳපලින් ඖෂධ මිලදී ගැනීමේදී වැය කිරීමට සිදුවන අතිරේක පිරිවැය රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවෙන් අයකර ගත යුතුව තිබුණි. එහිදී සැපයුම්කරුගේ ප්‍රමාදයක් නිසා දේශීය වෙළඳපලින් මිලදීගැනීමට සිදුවී නම් වැයවන අතිරේක පිරිවැය අදාළ සැපයුම්කරුවන්ගෙන් අයකර ගැනීම සඳහා සැපයුම්කරුගේ කාර්යසාධන ඇපකර අවලංගුවීමට හෝ ණයවර ලිපි රැඳවුම් මුදල ගෙවීමට පෙර අදාළ තොරතුරු කළමනාකරණය විසින් ඉදිරිපත් කළ යුතු වුවත්, එසේ සිදුකර නොතිබුණි.

- (ඌ) මිලදී ගනු ලබන වෛද්‍ය සැපයීම් මිලදී ගත් වහාම තත්ත්ව පරීක්ෂණයට යොමු කර නොතිබුණි. තත්ත්වය පිළිබඳ අවිනිශ්චිතතාවයක් ඇති වූ විට පමණක් තත්ත්ව පරීක්ෂණයට යොමුකර තිබුණි. සමාලෝචිත වර්ෂයේදී රු.මිලියන 233.87 ක් වටිනා ඖෂධ තත්ත්වයෙන් අසමත්වී තිබුණි.
- (එ) 2015 වර්ෂයේදී තත්ත්වයෙන් අසමත්වූ ඖෂධ භාවිතයෙන් ඉවත් කරන ලෙස නියෝග ලැබෙන අවස්ථාව වන විටත් රු.මිලියන 163.96 ක් පිරිවැය වූ ඖෂධ රෝගීන් වෙත නිකුත් කර තිබූ අතර එයින් රෝගීන්ට සිදුව ඇති හානිය පිළිබඳව සමීක්ෂණයක් සිදුකර නොතිබුණි. තත්ත්ව පරීක්ෂණ සඳහා දිගුකාලයක් ගත කර තිබීම හේතුවෙන් ඇතැම් ඖෂධ කල් ඉකුත්වී තිබුණි.
- (ඒ) තත්ත්වයෙන් අසමත් ඖෂධවල පිරිවැය හා පිරිවැයෙන් සියයට 25 ක පරිපාලන වියදම් සැපයුම්කරුවන්ගෙන් අයකර ගැනීමට අමාත්‍ය මණ්ඩලය තීරණය කර තිබුණි. නමුත් 2011 වර්ෂයේ සිට 2015 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට තත්ත්වයෙන් අසමත් ඖෂධවල මුළු පිරිවැය රු.මිලියන 2,772.4 කින් රු.මිලියන 301.4 ක් පමණක් වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවෙන් අයකර තිබුණි. නමුත් රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව සැපයුම්කරුවන්ගෙන් රු.මිලියන 188 ක් පමණක් අයකර ගෙන තිබුණි. ඖෂධ ගබඩා මෙන්ම ප්‍රවාහනය කිරීමට යොදා ගන්නා වාහන නියමිත ප්‍රමිති තත්ත්වයෙන් නොතිබීම හේතුවෙන් ඖෂධ දිවයින තුළට පැමිණි පසු තත්ත්වයෙන් අසමත් වන බව සැපයුම්කරුවන් විසින් වෝදනා කර තිබුණි. ඒ හේතුවෙන් ඉතිරි වටිනාකම් අදාළ සැපයුම්කරුවන්ගෙන් අයකර ගැනීමට නොහැකිවී තිබුණි.
- (ඔ) ඖෂධවල ගුණත්වය ආරක්ෂා කිරීම සඳහා වාතාශ්‍රය හා ආලෝකය ලැබෙන පරිදි ඖෂධ ගබඩා කළ යුතු අතර ගබඩා නියමිත උෂ්ණත්වයෙන් පවත්වා ගත යුතුවේ. නමුත් වෛද්‍ය සැපයීම් අංශ පරිශ්‍රය තුළ ස්ථාපිත ගබඩා 03 ක සෙල්සියස් අංශක 25-30 ත් අතර උෂ්ණත්වයක තිබිය යුතු පිරිවැය රු.මිලියන 84.41 ක් වූ ඖෂධ සෙල්සියස් අංශක 32-35 අතර උෂ්ණත්වයක් සහිත කාමරවල ගබඩාකර තිබුණු බව 2016 අප්‍රේල් 07 දින සිදුකරන ලද භෞතික විගණන පරීක්ෂාවේදී තහවුරු විය.
- (ඔ) බොහෝ ඖෂධ ගබඩාවල ඉඩකඩ ප්‍රමාණවත් නොවීම නිසා විශාල වටිනාකමක් සහිත වෛද්‍ය සැපයීම් ප්‍රවාහන සේවා සැපයුම්කරු වෙතින් භාර නොගෙන ගබඩා ඉදිරිපිට කොරිඩෝවල තබා තිබුණි. ඉඩ පහසුකම් ලද පසු ඒවා ගබඩාවලට භාරගෙන තොග ලැබීම් පත්‍ර නිකුත් කර තිබුණි. ගබඩා භාරකරු විසින් භාරගත් හා භාර නොගත් රු.මිලියන 61.09 ක් පිරිවැය වූ තොග ගබඩා ඉදිරිපිට කොරිඩෝවල තබා තිබුණු බව 2016 අප්‍රේල් 07 දින සිදු කරන ලද භෞතික විගණන පරීක්ෂණයේදී තහවුරු විය.
- (ක) ජාතික ඖෂධ තත්ත්ව පාලන රසායනාගාරයේ යටිතල පහසුකම් හා මානව සම්පත් සංවර්ධනය කිරීම සඳහා පිළියෙල කර තිබුණු ඇස්තමේන්තුගත මුළු පිරිවැය රු.මිලියන 410 ක් සහිත පස් අවුරුදු සංවර්ධන සැලැස්ම අමාත්‍ය මණ්ඩලය විසින් 2009 ඔක්තෝබර් 15 දින අනුමත කර තිබුණි. 2015 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට එහි මූල්‍ය ප්‍රගතිය රු.මිලියන 132 ක් පමණක් වී තිබුණි.

පසුගිය වර්ෂ හතර තුළදී සිදුකර තිබුණු රසායනාගාර පරීක්ෂණ ප්‍රමාණය අනුව පස් අවුරුදු සැලැස්මෙන් රසායනාගාර පහසුකම් වැඩි දියුණුවීමක් සිදු කර නොතිබුණි.

- (ග) ඖෂධ කළමනාකරණ අත්පොතට අනුව කාර්යක්ෂම තොග පාලනයක් සඳහා වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය විසින් මාස 03 ක ආරක්ෂිත තොගයක් තබාගත යුතු වුවත්, 2016 මාර්තු 31 දිනට මාස 03 ක ආරක්ෂිත තොග අවශ්‍යතා සපුරා නොතිබුණු වෛද්‍ය සැපයීම් වර්ග 645 ක් විය.
- (ච) ඖෂධ කළමනාකරණ අත්පොතට අනුව, මාණ්ඩලික නිලධාරියෙකු විසින් ඖෂධ ගබඩා කාලීනව පරීක්ෂා කිරීමට අමතරව ඖෂධ ගබඩා කිරීමේ හා ගිණුම් ගත කිරීමේ නිවැරදිතාවය නියැදි පරීක්ෂා මගින් තහවුරු කළ යුතුව තිබුණි. නමුත් අමාත්‍යාංශයේ ගබඩා සමීක්ෂණ අංශය මගින් පවත්වන වාර්ෂික තොග සමීක්ෂණය හැර වෙනත් කිසිදු පරීක්ෂාවක් සිදු කර නොතිබුණි.
- (ඡ) වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය සතු ගබඩා සංකීර්ණ 27ක ගබඩාකර ඇති සාමාන්‍ය වටිනාකම රු.මිලියන 10,094.60 ක් පමණ වූ තොගවල ආරක්ෂාව පිළිබඳව ප්‍රමාණවත් අවධානයක් යොමුකර නොතිබුණි. කොට්ඨාසවත්ත ගබඩාව හැර අනෙකුත් ගබඩා සම්බන්ධයෙන් ගිනි හා සොර සතුරු හානි වැනි විපත් මගින් සිදුවිය හැකි හානි පිළිබඳ රක්ෂණ ආවරණයක් ලබා ගැනීමට සහ 2016 අප්‍රේල් 07 දින වන විට වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය තුළ ස්ථාපිත ගබඩාවල අක්‍රීයවී තිබුණු ගිනි අනතුරු සංඥා පද්ධතීන් අළුත්වැඩියා කිරීමට හෝ නවීකරණය කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.
- (ඣ) වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ ගබඩාවල 1988 වර්ෂයේ සිට 2005 වර්ෂය දක්වා කාලය තුළ පැවති රු.මිලියන 42.67 ක තොග උනතා සම්බන්ධයෙන් මුදල් රෙගුලාසි 101,104 හා 109 ප්‍රකාරව විධිමත් පරීක්ෂණ සිදු කර නොතිබුණි. මේ හේතුවෙන්, එම උනතා වගකිව යුතු පාර්ශවවලින් අයකර ගැනීමට නොහැකිවී තිබුණි.
- (ඤ) ඖෂධ සංස්ථාව මගින් සපයාගනු ලබන වෛද්‍ය සැපයීම් බහාලුම්වල රාජ්‍ය ලාංඡනය මුද්‍රණය කර තිබිය යුතුවීම ඇණවුම් කොන්දේසියක් මෙන්ම හඳුන්වාදී තිබුණු අභ්‍යන්තර පාලන උපක්‍රමයක්ද විය. නමුත් රාජ්‍ය ලාංඡනය මුද්‍රණය කර නොතිබුණු රු.මිලියන 60.74 ක පිරිවැයක් සහිත වෛද්‍ය සැපයීම් අයිතම 06 ක් ගබඩාවල තිබුණු බව නියැදි පරීක්ෂාවකදී තහවුරු විය.
- (ඞ) 1990 වර්ෂයේ සිට 2010 වර්ෂයේ අතර කාල පරිච්ඡේදයට අදාළ රු.මිලියන 170.66 ක් වටිනා කල් ඉකුත්වූ වෛද්‍ය සැපයීම් වර්ග 387 ක් 2012 වර්ෂයේදී අපහරණය කර තිබුණි. නමුත් එම වෛද්‍ය සැපයීම් පොතෙන් කපා හැරීමට අදාළ අධිකාරී බලය ලබාගෙන නොතිබුණි. 2011 වර්ෂයෙන් පසු කල් ඉකුත්වූ ඖෂධ පිළිබඳ තොරතුරු හා දත්ත විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් කිරීමට වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය අපොහොසත් වී තිබුණි. තවද අමාත්‍යාංශය යටතේ ඇති රෝහල් 57 ක් පිළිබඳව සිදු කරන ලද නියැදි පරීක්ෂණයට අනුව රෝහල් 16 කට අදාළව සමාලෝචිත වර්ෂය අවසන් වන විට පිරිවැය රු.මිලියන 50.28 ක කල් ඉකුත් වූ ඖෂධ පවතින බව තහවුරු විය.
- (ඳ) 2015 අංක 5 දරන ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරී පනත මගින් සාධාරණ මිලකට සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ අවශ්‍යතාවලට සරිලන ප්‍රත්‍යක්ෂ හා උසස් තත්ත්වයේ වෛද්‍ය සැපයීම් පමණක් ආනයනය කිරීම අරමුණ වී තිබුණි. ඒ අනුව සැපයුම්කරුවන් විසින් ඉදිරිපත් කරන වෛද්‍ය සැපයීම්වල තත්ත්වය පරීක්ෂා කිරීමෙන් පසු එම සැපයුම්කරුවන් හා ඔවුන්ගේ වෛද්‍ය සැපයීම් ලියාපදිංචි කිරීමට 2015 ජූලි 01 දිනට පෙර විලවුන් උපකරණ හා ඖෂධ අධිකාරිය නමින් හඳුන්වනු ලැබූ ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පිහිටුවා තිබුණි. නමුත් එම ලියාපදිංචිය ලබා ගෙන නොතිබුණු වෛද්‍ය සැපයීම් දේශීය වෙළඳපොළේ සැපයුම්කරුවන්ගෙන් මිලදී ගෙන තිබුණි.

2015 වර්ෂයේදී පමණක් පිරිවැය රු.මිලියන 242.67 වූ එවැනි මිලදී ගැනීම් සඳහා ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය විසින් විරෝධතා නොදැක්වීමේ ලිපි 108 ක් වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය වෙනුවෙන් නිකුත්කර තිබුණි. ඊට අමතරව එවැනි විරෝධතා නොදැක්වීමේ ලිපි 457 ක් ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව වෙනුවෙන්ද, තවත් එවැනි ලිපි 769 ක් වෙනත් ආයතන වෙනුවෙන්ද නිකුත්කර තිබුණි. ඒ අනුව තත්ත්වය පිළිබඳ තහවුරුවක් නොමැති වෛද්‍ය සැපයීම් රට තුළට එන බව තහවුරු විය.

- (න) රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව වෙත ඉදිරිපත් කළ ඇණවුම්වලට අදාළ තොග ඇණවුම් ක්‍රියාවලියේ ප්‍රමාදය හේතුවෙන් ඖෂධ හා රසායන ද්‍රව්‍ය හිඟය වළක්වා ගැනීම සඳහා එකම ඖෂධය හෝ රසායන ද්‍රව්‍ය ආසන්න මාසවලදී කිහිප වතාවක් දේශීයව මිලදී ගෙන තිබුණි. 2014 හා 2015 වර්ෂවලදී රු.මිලියන 719.90 ක් පිරිවැය වූ ඖෂධ හා රසායන ද්‍රව්‍ය අයිතම 08 ක් ආසන්න මාසවලදී අවස්ථා 03 ක සිට අවස්ථා 06 ක් දක්වා වූ අවස්ථා ගණනකදී දේශීය වෙළඳපලින් මිලදී ගෙන තිබුණු බවත් ඉන් අයිතම 04 ක් සඳහා රු.මිලියන 53.62 ක අතිරේක වැයක් කර තිබුණු බව නියැදි විගණන පරීක්ෂණයකදී අනාවරණය විය. තොග ලැබීමේ ප්‍රමාදය හේතුවෙන් ඇතිවන අතිරේක පිරිවැය සැපයුම්කරුවන්ගෙන් අයකර ගැනීමට ක්‍රමවේදයක් තිබුණද, තොග ඇණවුම් ක්‍රියාවලියේ ප්‍රමාදය හේතුවෙන් ඇතිවන අතිරේක පිරිවැය අදාළ වගකිවයුතු නිලධාරීන්ගෙන් අයකර ගැනීමට ක්‍රමවේදයක් හඳුනාගෙන නොතිබුණි.
- (ආ) සමාලෝචිත වර්ෂයේදී වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ තොග හිඟ අවස්ථාවලදී රෝහල් 33 ක ප්‍රසම්පාදන කමිටු විසින් පිරිවැය රු.මිලියන 6.92 ක් වූ ඇස්තමේන්තු ගත නොකළ ඖෂධ ඇතුළු පිරිවැය රු.මිලියන 157.19 ක් වූ ඖෂධ වර්ග දේශීය වෙළඳපලින් මිලදීගෙන තිබුණි. එම මිලදී ගැනීම්වලට අදාළ අතිරේක පිරිවැය ගණනය කර අයකර ගැනීමට ක්‍රමවේදයක් හඳුනාගෙන නොතිබුණි. තවද ආසන්න දිනයන්හිදී එකිනෙක රෝහල් සඳහා එකම ඖෂධය විවිධ මිල ගණන්වලට මිලදී ගෙන තිබුණු අතර ඇතැම් අවස්ථාවලදී රාජ්‍ය ඔසුසල වෙතින් මිලදී නොගැනීම හේතුවෙන් අමතර වියදමක් කර තිබුණි.
- (ඇ) වෛද්‍ය සැපයුම් කළමනාකරණ ක්‍රියාවලිය වඩා යහපත් ලෙස සංවිධානය කර ගැනීමටත් රජයේ රෝහල්වලට අත්‍යාවශ්‍ය ඖෂධ අඛණ්ඩව සැපයීමටත් අවශ්‍ය වෛද්‍ය සැපයුම් කළමනාකරණ තොරතුරු පද්ධතියක් (MSMIS) 2008 වර්ෂයේදී ස්ථාපිත කර තිබුණි. 2015 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට ඒ වෙනුවෙන් රු.මිලියන 182.18 ක් වැයකර තිබුණි. නමුත් රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවට නිරවුල් කළ හර නිවේදන වටිනාකම් මෙම දත්ත පද්ධතිය මගින් ලබා ගැනීමට නොහැකි බව තහවුරු විය.
- (ඈ) යටෝක්ත පරිගණක පද්ධතිය මගින් එක් එක් වෛද්‍ය සැපයුමට අදාළ වාර්ෂික අවශ්‍යතාව සැලැසුම් කිරීම, ඇණවුම් කිරීම හා බෙදා හැරීමේ සමස්ත ක්‍රියාවලියම නිසි වැඩ බෙදීමකින් තොරව එක් තොග පාලන නිලධාරියෙකු වෙත පවරා තිබුණි.
- (ඉ) 2015 වර්ෂය සඳහා අවශ්‍යව තිබූ දේශීය වශයෙන් නිෂ්පාදිත ජීවාණුහරිත ශල්‍ය රබර් අත්වැසුම් සැපයීම සඳහා තෝරාගෙන තිබුණු සැපයුම්කරු වෙත ප්‍රදානය කර තිබූ කොන්ත්‍රාත්තුව දීර්ඝ නොකිරීමටත්, 2015 වර්ෂයේ ශල්‍ය අත්වැසුම් මුළු අවශ්‍යතාවයම විවෘත තරගකාරී මිල ගණන් කැඳවා මිලදී ගැනීමටත්, ශල්‍ය අත්වැසුම්වල හිඟයක් ඇතිවුවහොත් එය වැළැක්වීම සඳහා 2015 වර්ෂයේ අවශ්‍යතාවයෙන් සියයට 25 ක් වර්තමාන සැපයුම්කරුගෙන් මිලදී ගැනීමටත් සමාලෝචිත වර්ෂයේදී අමාත්‍ය මණ්ඩලය තීරණය කර තිබුණි. ඒ අනුව 2015 වර්ෂය සඳහා මිලදී ගැනීමට යෝජිත ප්‍රමාණයෙන් සියයට 25 ක් වර්තමාන සැපයුම්කරුගෙන් මිලදී ගෙන තිබුණි. අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණය ප්‍රකාරව මිලදී ගත යුතු ඉතිරි සියයට 75 ක ප්‍රමාණය මිලදී ගැනීම සඳහා සමාලෝචිත වර්ෂය අවසානය වන විට ප්‍රසම්පාදන කටයුතු ආරම්භ කර නොතිබුණි. ඒ අනුව

2015 දෙසැම්බර් 31 දිනට අත්වැසුම් ප්‍රමාණ 03 ක ආරක්ෂිත තොග ඇතුළු සමස්ත තොගය අවසන්ව තිබූ අතර 2016 ජනවාරි මාසය වන විට ප්‍රධාන රෝහල් 08 ක උග්‍ර ශල්‍ය අත්වැසුම් හිඟයක් නිර්මාණය වී තිබුණි. ඒ හේතුවෙන් මාස 3 ක අත්වැසුම් අවශ්‍යතාවය සඳහා හදිසි මිලදී ගැනීම් ලෙස රු.මිලියන 334 ක් වැයකර ශල්‍ය අත්වැසුම් තොගයක් 2016 වර්ෂයේ මුල් මාස 06 තුළදී ප්‍රාදේශීයව මිලදී ගෙන තිබුණි. අමාත්‍ය මණ්ඩලය විසින් කොන්ත්‍රාත්තුව දීර්ඝ නොකරන ලෙස දන්වා තිබූ සැපයුම්කරුවන්ගෙන්ම එම මිලදී ගැනීම සිදුකර තිබුණි. මෙම අත්වැසුම් තොග අවසන් වූ රෝහල් විසින් ප්‍රාදේශීයව අත්වැසුම් මිලදීගෙන තිබූ අතර වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් රු.35.26 කට මිලදී ගෙන තිබූ ශල්‍ය අත්වැසුම් යුගලයක් කාසල් විදියේ කාන්තා රෝහල විසින් රු.57.25 බැගින් මිලදී ගෙන තිබුණි.

3.24 වෛද්‍ය උපකරණ මිලදී ගැනීම පිළිබඳ නිරීක්ෂණ

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (අ) සියළුම රජයේ රෝහල් හා ආයතන සඳහා වෛද්‍ය උපකරණ සමස්ථ අවශ්‍යතාවය ඇස්තමේන්තු කර එකවර ප්‍රසම්පාදනය කිරීම තුළ ආර්ථික වාසි ලබා ගත හැකිවුවද, ඒ වෙනුවට ඒ ඒ රෝහල් වෙත ප්‍රතිපාදන ලබාදීමෙන් ප්‍රාදේශීය ප්‍රසම්පාදන කමිටු මගින් වෛද්‍ය උපකරණ මිලදී ගැනීමට ඉඩකඩ සලසා තිබුණි. 2011 වර්ෂයේ සිට 2015 වර්ෂය දක්වා වර්ෂ 05 තුළදී ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය වෙත සලසා තිබුණු සමස්ථ ප්‍රතිපාදනය වූ රු.මිලියන 11,440 කින් රු.මිලියන 5,224 ක ප්‍රතිපාදන රෝහල් වෙත බෙදා හැර තිබුණි.
- (ආ) දැඩි සත්කාර ඒකක සඳහා ICU ventilators (Adult & Pediatric) 64 ක් සපයා සවිකර නඩත්තු කිරීම සඳහා සැපයුම්කරුවෙකු තෝරා ගැනීමේදී, පළමු අවම මිල ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසුකරු විසින් තාක්ෂණික පිරිවිතරවල (Technical Specification) තීරණාත්මක අවශ්‍යතා ("C" /Critical Requirements) ලෙස සඳහන් කර තිබුණු කරුණු එකක් හෝ කිහිපයක් සපුරා නොතිබුණු බව හෝ ප්‍රසම්පාදන ලියකියවිලිවල (Tender Document) සඳහන් ලංසුකරුවන්ට උපදෙස් (Instructions to Bidders (ITB Clauses)) උල්ලංඝනය කිරීමක් කර තිබුණු බව හෝ තහවුරු කර ගැනීමකින් තොරව පළමු අවම ලංසුව ප්‍රතික්ෂේප කර තිබුණි. නීත්‍යානුකූල නොවූ හා පදනමක් ලෙස ගත නොහැකි වාර්තාවක් පදනම් කර ගෙන තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු නිර්දේශය ලබාදී තිබුණි. එසේම තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවේ සාමාජිකයින් 7 දෙනාගෙන් 3 දෙනෙකු එම නිර්දේශයට එකඟවී නොතිබුණි. පළමු අවම මිලට වඩා රු.මිලියන 23.4 කින් වැඩියෙන් ලංසුව ඉදිරිපත් කර තිබුණු දෙවන අවම මිල සහිත ලංසුකරු වෙත ප්‍රසම්පාදනය පිරිනැමීමේ පරමාර්ථයෙන් කටයුතු කර තිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය.
- (ඇ) ICU Ventilators (Neonatal) 18 ක් සපයා ගැනීමේ ප්‍රසම්පාදනයේදී ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ 2.8.3 උල්ලංඝනය කරමින් අමාත්‍යාංශ ප්‍රසම්පාදන කමිටුව සඳහා වූ තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවට සාමාජිකයින් 05 දෙනෙකු පත්කරනවා වෙනුවට සාමාජිකයන් 03 දෙනෙකු පමණක් පත්කර තිබුණි. තවද ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ 6.3.6 හා 6.3.7 උල්ලංඝනය කරමින් ලංසු විවෘත කිරීමේ කටයුතු වාර්තාගත කර ලංසු විවෘත කිරීමේ කමිටුවේ සියළුම සාමාජිකයින් අත්සන් කර තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවේ සභාපති වෙත භාරදී නොතිබුණි. තීරණාත්මක (Critical) පිරිවිතර 64 කින් එක් පිරිවිතරයක් පමණක් සංතෘප්තකර නොතිබුණු රු.42,951,240 ක අවම ලංසුව ඉදිරිපත්කර තිබුණු ලංසුකරුට අවාසි සහගත වන පරිදි හා තීරණාත්මක (Critical) පිරිවිතර දෙකක් සංතෘප්තකර නොතිබුණු රු.44,010,000 ක දෙවන අවම ලංසුව ඉදිරිපත්කර තිබුණු ලංසුකරුට වාසිසහගතව හා පක්ෂපාතීව තාක්ෂණික හා සායනික සාධක පිළිබඳ ඇගයීම

සිදුකරමින් තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු සභාපති විසින් දෙවන අවම ලංසුකරුට ප්‍රසම්පාදනය පිරිනැමීම නිර්දේශ කිරීමට ඒකපාර්ශවිකව කටයුතු කර තිබුණි. තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු සභාපතිගේ නිර්දේශයට අනුව කටයුතු කරමින්, සේවා හා නඩත්තු වටිනාකමින් සියයට 10 ක් වූ රු.1,107,000 ක වට්ටමකට යටත්ව දෙවන අවම මිල ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසුකරු වෙත ප්‍රසම්පාදනය පිරිනැමීමට අමාත්‍යාංශ ප්‍රසම්පාදන කමිටුව 2016 මැයි 18 දින තීරණයකර තිබුණු නමුත් වට්ටම් ලබාගනිමින් ප්‍රසම්පාදනය පිරිනැමීම සඳහා තීරණ ගැනීමට ප්‍රසම්පාදන කමිටුවට අධිකාරී බලය ලද ආකාරය විගණනය වෙත ඉදිරිපත් නොකෙරුණි. දෙවන අවම ලංසුව ඉදිරිපත්කර තිබුණු ලංසුකරුට ප්‍රසම්පාදනය පිරිනැමීමට ගෙන තිබුණු තීරණය හේතුවෙන් රජයට සිදුවීමට නියමිත පාඩුව රු.1,058,760 ක් විය. ඊට අමතරව සේවා හා නඩත්තු පිරිවැය තුළින් සිදුවීමට නියමිත පාඩුව රු.5,643,000 ක් විය.

3.25 මූල්‍ය අක්‍රමිකතා ස්වරූපයේ ගනුදෙනු

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (අ) 2015 සැප්තැම්බර් 7 දින සිට 2015 සැප්තැම්බර් 11 දින දක්වා කාලය තුළදී ඩිලි ටිමෝර් ලෙසනෝ රාජ්‍යයේ (නැගෙනහිර ටිමෝරයේ) පවත්වා තිබුණු 68 වන ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ කලාපීය සමුළුව සඳහා සහභාගීවීමට නාමයෝජනා කර තිබූ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතිරේක ලේකම් (සංවර්ධන) තනතුර දරන නිලධාරියා එම සමුළුවට සහභාගීවීම සඳහා දිවයිනෙන් බැහැරවී නොතිබුණු බව ආගමන විගමන දෙපාර්තමේන්තුවෙන් ලබා ගත් තොරතුරු අනුව තහවුරු විය. නමුත් විදේශ ගමන සඳහා එම නිලධාරියා වෙත ගෙවා තිබුණු රු.392,995 ක දීමනා ආපසු ගෙවීමට එම නිලධාරියා විසින් කටයුතු කර නොතිබුණු අතර අමාත්‍යාංශය විසින්ද එම මුදල ආපසු අයකර ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.
- (ආ) 2015 ජූනි 29 දින සිට 2015 ජූලි 2 දින දක්වා ලෝක බැංකුවේ ගිනිකොණදිග ආසියානු කලාපීය කාර්යාලය මගින් ඉන්දියාවේ නව දිල්ලි නුවර පවත්වන ලද ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ රැස්වීමකට හා 2015 ජූලි 3 දින පවත්වන ලද තවත් රැස්වීමකට සහභාගීවී තිබුණු නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂක ජනරාල් (සැලසුම්) වෙත ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය විසින් සංයුක්ත දීමනා ගෙවා තිබියදී, අමාත්‍යාංශය විසින්ද සංයුක්ත දීමනා ලෙස රු.329,664 ක් ගෙවා තිබුණි.
- (ඇ) 2015 දෙසැම්බර් 21 දින සිට 2015 දෙසැම්බර් 28 දින දක්වා බීජිං නුවර පවත්වා තිබුණු ශ්‍රී ලංකා සංවර්ධන පරිපාලන ආයතනය විසින් සම සංවිධානය කරන ලද පුහුණු වැඩසටහන සඳහා ආහාර පාන, නවාතැන් හා අධ්‍යයන කටයුතු සඳහා වූ වියදම් චීන විශ්ව විද්‍යාලයක් විසින් සිදු කරන බව අදාළ ආරාධනා පත්‍රයෙහි සඳහන්ව තිබුණි. නමුත් එම පුහුණුව සඳහා සහභාගීවී තිබුණු අමාත්‍යාංශයේ අතිරේක ලේකම් (සංවර්ධන) වෙත සංයුක්ත දීමනා ලෙස රු.162,998 ක් ගෙවා තිබුණි.

3.26 මානව සම්පත් කළමනාකරණය

(අ) අනුමත සේවක සංඛ්‍යාව හා තර්ජන සේවක සංඛ්‍යාව

2015 දෙසැම්බර් 31 දිනට සේවක සංඛ්‍යාව පිළිබඳ තත්ත්වය පහත පරිදි විය.

	සේවක වර්ගය	අනුමත සේවක සංඛ්‍යාව	තර්ජන සේවක සංඛ්‍යාව	පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව	අතිරික්ත සංඛ්‍යාව
(i)	ජ්‍යෙෂ්ඨ මට්ටම	13,950	12,091	1,946	87
(ii)	තෘතීයික මට්ටම	31,067	26,636	4,445	14
(iii)	ද්විතීයික මට්ටම	5,106	3,817	1,292	3
(iv)	ප්‍රාථමික මට්ටම	28,766	25,321	9,059	5,614
(v)	වෙනත් (අනියම්/ තාවකාලික/ කොන්ත්‍රාත්)	-	1,296	-	1,296
	එකතුව	78,889	69,161	16,742	7,014

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (i) අනුමත කාර්ය මණ්ඩලය ඉක්මවා සේවකයින් 7,014 ක් බඳවා ගෙන වැටුප් ගෙවා තිබුණි. එම අතිරික්තය තුළ විශේෂඥ වෛද්‍යවරු 86 ක්ද, සෞඛ්‍ය කාර්ය සහායකයින් 5,567 ක්ද විය.
- (ii) අනුමත කාර්ය මණ්ඩලය තුළ නොවූ තනතුරු සඳහා ස්ථිර පදනමින් සේවකයින් 56 දෙනෙකු හා තාවකාලික හා කොන්ත්‍රාත් පදනම මත සේවකයින් 1,296 දෙනෙකු බඳවා ගෙන තිබුණි.
- (iii) අමාත්‍යාංශය යටතේ පවතින නගර ආශ්‍රිත රෝහල් 24 ක හා ආයතන 02 ක විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ අතිරික්තය 172 ක්වූ අතර එම අතිරික්තය 01 සිට 25 දක්වා පරාසයක පැවතුණි. එසේම රෝහල් 09 ක හා ආයතන 09 ක පැවති විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ උණනතාවය 86 ක් විය.
- (iv) අමාත්‍යාංශය යටතේ පවතින රෝහල් හා ආයතන 75 ක වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව 1,772 ක් හා රෝහල් හා ආයතන 16 ක අතිරික්ත සංඛ්‍යාව 178 ක් විය. අනුරාධපුර, පොලොන්නරුව, යාපනය, වැනි දුෂ්කර දිස්ත්‍රික්කවල පිහිටි රෝහල්වල වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව 26 ක සිට 113 ක් අතර විය. නමුත්

කොළඹ, මහනුවර හා කුරුණෑගල දිස්ත්‍රික්කවල පිහිටි රෝහල්වල අතිරික්ත වෛද්‍ය නිලධාරීන් සංඛ්‍යාව 9 ක සිට 52 ක් අතර සංඛ්‍යාවක් විය.

- (v) ජ්‍යෙෂ්ඨ මට්ටමේ පුරප්පාඩු තුළ ගණකාධිකාරීවරුන් 10 ක්, ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරුවරුන් 13 ක්, දත්ත ශල්‍ය වෛද්‍යවරුන් 14 ක් හා ඖෂධ විශ්ලේෂකවරුන් 13 ක්ද විය.
- (vi) අමාත්‍යාංශයේ විවිධ පරිපාලන කටයුතු සඳහා අනුමත වෛද්‍ය නිලධාරීන් සංඛ්‍යාව 30 ක් වූ නමුත්, අතිරික්ත වෛද්‍යවරු 57 දෙනෙකු ප්‍රමාණවත් කාර්ය පැවරුමක් නොමැතිව අමාත්‍යාංශයේ විවිධ අංශවලට අනුයුක්ත කර තිබුණි. ඒ තුළ වෛද්‍ය නිලධාරීන් 09 දෙනෙකු විසින් විවිධ රෝහල්වලින් වැටුප් ලබා ගෙන තිබුණත්, එම රෝහල්වලට සේවය කර නොතිබුණි.
- (vii) වෛද්‍ය නිලධාරී පුරප්පාඩු හේතුවෙන්, දිස්ත්‍රික්ක 15 කට අයත් ප්‍රාදේශීය රෝහල් 11 ක් හා ප්‍රාථමික සත්කාරක ඒකක 30 ක් 2016 සැප්තැම්බර් 07 දින වන විට වසා තිබුණි.
- (viii) රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ අනුමැතියකින් තොරව අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රධාන නීති නිලධාරී තනතුර නීති නිලධාරී සේවයේ 111 ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් 2013 ජනවාරි 03 දින සිට බල පැවැත්වෙන පරිදි විධායක සේවා ගණයේ නීති නිලධාරී තනතුරේ 11 ශ්‍රේණියට අන්තර්ග්‍රහණය කර තිබුණි. එදින වන විට ගෙවා තිබුණු මාසික වැටුප රු.33,255 ක් වෙනුවට රු.38,075 ක මාසික වැටුපක් ගෙවා තිබුණි.
- (ix) වෛද්‍ය සැපයීම් කළමනාකරණය හා පරිපාලනය සඳහා 2008 වර්ෂයේ සිට ආරම්භකර තිබුණු පරිගණක පද්ධතියේ සියළු මෙහෙයුම් කටයුතුවල අධිකාරී බලයලත් හා පුහුණුවලත් එකම නිලධාරීවරයා වූ නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ (තොරතුරු තාක්ෂණ) සමාලෝචිත වර්ෂයේදී විශ්‍රාම ලබා තිබුණි. නමුත් එම තනතුර සඳහා සුදුසුකම් සහිත නිත්‍ය නිලධාරියෙකු බඳවා ගැනීමට කටයුතු නොකර විශ්‍රාමගීය නිලධාරීවරයා කොන්ත්‍රාත් පදනම මත එම තනතුරට යළි බඳවා ගෙන තිබුණි.
- (x) වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය සඳහා අනුමත සහකාර අධ්‍යක්ෂ තනතුරු පුරප්පාඩු 07 ක් හා වෛද්‍ය සැපයීම් සහකාර, ෆෝක් ලිෆ්ට් ක්‍රියාකරුවන්, ඇසුරුම්කරුවන් හා ගබඩා සහායක තනතුරු පුරප්පාඩු 56 ක් නොපිරවීම් වෛද්‍ය සැපයීම් කළමනාකරණය, පරිපාලනය හා ගබඩාකරණය අකාර්යක්ෂමවීම කෙරෙහි බලපා තිබුණි.

(ආ) සංවිධාන සටහනේ තනතුරු මූරාවලිය

පිළියෙල කර තිබුණු සංවිධාන සටහනේ තනතුරු මූරාවලිය නිසි පරිදි ඇතුළත් කර නොතිබුණි. අමාත්‍යාංශ පරිශ්‍රය තුළ විවිධ අංශ 90 ක් පමණ පිහිටුවා තිබුණු නමුත් එම අංශ අතර නිලධාරීන් අනුයුක්ත කිරීම හා නිලධාරීන් අතර වැඩ බෙදීම අවිධිමත්ව සිදුකර තිබුණි. අංශ අතර අන්තර් සම්බන්ධතාවය ඉතා දුර්වල තත්ත්වයක පැවතුණි. ප්‍රසම්පාදන කටයුතු දීර්ඝ ලෙස ප්‍රමාදවීම, ඒ ඒ අංශවල නිබිය යුතු දත්ත පවත්වා නොතිබීම, සෞඛ්‍ය කාර්ය මණ්ඩලවල පත්කිරීම්, අනුයුක්ත කිරීම්, මාරුකිරීම් අවිධිමත්වීම් ආදිය කෙරෙහි මේ තත්ත්වය බොහෝ සෙයින් බලපා තිබුණි.