

ද්විතීයික සෞඛ්‍ය අංශ සංවර්ධන ව්‍යාපෘතිය - 2016

ද්විතීයික සෞඛ්‍ය අංශ සංවර්ධන ව්‍යාපෘතියේ 2016 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 එළඹි 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 ක්‍රියාත්මක කිරීම, අරමුණු, අරමුදල් යෙදවීම හා ව්‍යාපෘති කාලය

ව්‍යාපෘතියේ මූල්‍ය ගිවිසුම අනුව, පළාත් සභා හා පළාත් පාලන අමාත්‍යාංශය පළාත් මට්ටමින් ව්‍යාපෘතිය ක්‍රියාත්මක කිරීමේ නියෝජිතයන්ගේ වේ. ව්‍යාපෘතියේ අරමුණු වනුයේ, මන්දපෝෂණ හා බෝ නොවන රෝග අභියෝගයන්ට වඩා හොදින් ප්‍රතිචාර දැක්විය හැකිවන පරිදි මහජන සෞඛ්‍ය කාර්ය සාධන තත්ත්වය ඉහළ නැංවීමයි. මූල්‍ය ගිවිසුමට අනුව, ව්‍යාපෘතියේ ඇස්තමේන්තුගත මුළු පිරිවැය එජඩො මිලියන 200 කට සමාන වීගැනී (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 විගණනය 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 අදාළ වන 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 කිරීමද 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 සතුවූදායක 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 දරන ලද වියදම්, මූල්‍ය හා භෞතික වශයෙන් ව්‍යාපෘතියේ ප්‍රගතිය, ව්‍යාපෘතියේ මෙහෙයුම් කටයුතුවලින් උද්ගත වූ වත්කම් හා වගකීම් සහ ණය වලින් කරන ලද මිලදී ගැනීම් හඳුනා ගැනීම 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 ව්‍යාපෘතියේ අරමුණු සඳහා උපයෝජනය කර තිබුණේද යන බව.
- (ඊ) ව්‍යාපෘතිය ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා යොදා ගන්නා ලද වර්ගීකරණයට අනුව වියදම් නිවැරදි ලෙස හඳුනා ගෙන තිබුණේ ද යන බව.
- (උ) මුදල් රෙගුලාසි 150 සහ 2016 දෙසැම්බර් 09 දිනැති රාජ්‍ය ගිණුම් දෙපාර්තමේන්තුවේ වක්‍රලේඛ අංක 252/2016ට 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 09හි 2016 වර්ෂය සඳහා වූ විසර්ජන ගිණුම් ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ මුදල් රෙගුලාසි 150 සහ 2016 දෙසැම්බර් 09 දිනැති රාජ්‍ය ගිණුම් දෙපාර්තමේන්තුවේ වක්‍රලේඛ අංක 252/2016හි සඳහන් විධිවිධානවලට අනුකූල වන පරිදි පිළියෙල කර ඉදිරිපත් කර ඇති බව, ඉහත විසර්ජන ගිණුම් භාණ්ඩාගාරය විසින් පවත්වාගෙන යනු ලැබූ වාර්තා , වාර්ෂික අයවැය ඇස්තමේන්තු හා පළාත් සභා 09 විසින් පවත්වා ගෙන යනු ලැබූ, ලේඛන හා වාර්තා සමඟ එකඟ වන බව, ණය මුදල්වලින් දරන ලද පිරිවැය පළාත් සභා 09හි 2016 වර්ෂය සඳහා වූ විසර්ජන ගිණුම්වල නියමිත පරිදි වාර්තා කර තිබුණු බව,
- (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 ප්‍රකාශන පිළිබඳ අදහස් දැක්වීම

3.1 මූල්‍ය ප්‍රකාශන ඉදිරිපත් කිරීම

2007 අගෝස්තු 07 දිනැති මුදල් හා ක්‍රමසම්පාදන අමාත්‍යාංශයේ එම්ඕඑස්පී/ඊආර්ඩී/ 2007/2 දරන චක්‍රලේඛය අනුව, 2016 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ මූල්‍ය ප්‍රකාශන 2017 මාර්තු 31 හෝ ඊට පෙර විගණකාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කිරීම අවශ්‍ය වේ. කෙසේ වුවද, ව්‍යාපෘතියේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන 2017 මැයි 23 දින ඉදිරිපත් කර තිබුණි.

4. මූල්‍ය හා භෞතික කාර්ය සාධනය

4.1 අරමුදල් උපයෝජනය

මූල්‍යයනය, සමාලෝචිත වර්ෂය සඳහා අයවැයගත ප්‍රතිපාදනය සහ සමාලෝචිත වර්ෂය තුළ හා 2016 දෙසැම්බර් 31 දින දක්වා අරමුදල් උපයෝජනයට අදාළ වැදගත් සංඛ්‍යාලේඛන කිහිපයක් පහත දැක්වේ.

ප්‍රභවය	මූල්‍ය ගිවිසුමට අනුව මූල්‍යයනය කිරීමට එකඟ වූ මුදල		සමාලෝචිත වර්ෂය සඳහා අයවැය ඇස්තමේන්තුවෙන් කරන ලද වෙන්කිරීම්	උපයෝජනය කළ අරමුදල්	
	ඒප්ටො මිලියන	රු. මිලියන	රු. මිලියන	සමාලෝචිත වර්ෂය තුළ	2016 දෙසැම්බර් 31 දිනට
ජසංස	200	26,000	3,306	3,285.5	7,955
	200	26,000	3,306	3,285.5	7,955
	====	=====	=====	=====	=====

ව්‍යාපෘතියේ ඒකාබද්ධ මූල්‍ය කළමනාකරණ වාර්තාව අනුව, 2016 අයවැය ඇස්තමේන්තුව මඟින් පළාත් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය සඳහා එක් පළාත් සභාවක් සඳහා පිළිවෙලින් මූලධන සහ පුනරාවර්තන වියදම් දැරීමට රු.මිලියන 365 ක මුදලක් ලබාදී තිබුණි. විස්තරාත්මක විගණනය අනුව, දකුණු පළාත් සභාවට කරන ලද රු. මිලියන 268.61 ක වෙන් කිරීමෙන් සියයට 36 ක ප්‍රතිශතයක් නියෝජනය කරන රු. මිලියන 96.38 ක ඉතිරියක් නිරීක්ෂණය වූ අතර රු. මිලියන 72.10 ක මුදලක් වියදම් නොකර මධ්‍යම පළාත් සභාවේ පළාත් භාණ්ඩාගාරයේ පොදු තැන්පත් ගිණුමේ රඳවාගෙන තිබුණි. ඊට අමතරව, වෛද්‍ය උපකරණ ප්‍රසම්පාදනය කිරීමට මහනුවර, මාතලේ සහ නුවරඑළිය දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ කාර්යාල වෙත කරන ලද රු.මිලියන 156.98 ක වෙන් කිරීමෙන් රු.මිලියන 35.37 ක මුදලක් වියදම් නොකර පැවතුණි.

4.2 භෞතික ප්‍රගතිය

ව්‍යාපෘති ලියවිලි වලට අනුව, ව්‍යාපෘතිය විසින් විය පැහැදුම් කිරීම් සබැඳි දර්ශක 05 ක් සහ විය පැහැදුම් කිරීම් සබැඳි නොවන දර්ශක 11 ක් යටතේ භෞතික ඉලක්කයන් ළඟාකර ගැනීමට අපේක්ෂා කර තිබුණි. රටේ දුෂ්කර ප්‍රදේශවල සමාජයේ උහන වරප්‍රසාද බුක්ති විඳින අංශවල සෞඛ්‍ය සහ ආරක්ෂණ පහසුකම් වැඩිදියුණු කිරීමට ව්‍යාපෘතිය විසින් අපේක්ෂිත ප්‍රතිලාභ අපේක්ෂිත මට්ටමට ළඟාකර ගෙන නොතිබූ බව පළාත් මට්ටමෙන් සිදුකරන ලද විස්තරාත්මක විගණනයේ දී අනාවරණය විය. අනාවරණය වූ කරුණු පහත පරිදි දක්වනු ලැබේ.

- (අ) විය පැහැදීම කිරීම් සබැඳි දර්ශක 02 අනුව, කොට්ඨාශ රෝහල් 350ක සම්මත මාර්ගෝපදේශයන්හි නියම කර ඇති පහසුකම් වලින් සමන්විත හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකක ස්ථාපිත කිරීමට සැලසුම් කර තිබුණි. හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකක සඳහා අත්‍යවශ්‍ය උපකරණ වන Defibrillator, විද්‍යුත් බන්තූ රේඛ යන්ත්‍රය (රීසීපී යන්ත්‍රය), අනාලන උපකරණය (Equipment for Intubation), වෛද්‍ය පරීක්ෂණ ඇඳ (Medical Examination bed) ආදිය උච්ච පළාතේ දඹාන සහ කැන්දගොල්ල දිස්ත්‍රික් රෝහල්වලට ලැබී නොතිබුණු බව ඒ පිළිබඳව සිදුකරන ලද පරීක්ෂා කිරීම්වලදී අනාවරණය විය. තවද, අන්තර්ජාල පහසුකම්වලට ප්‍රවේශය නොමැති වීම හේතුවෙන් උච්ච පළාතේ හම්බේගමුව සහ දඹාන දිස්ත්‍රික් රෝහල් විය පැහැදීම කිරීම් සබැඳි දර්ශක 04 මගින් අවශ්‍ය පරිදි ශාඛාශ්‍රිත රෝග හා මරණ වාර්තා විද්‍යුත් ලේඛන පද්ධතිය මගින් රේඛීය අමාත්‍යාංශය වෙත යැවිය යුතු නිශ්චල තොරතුරු සපයා නොතිබුණි.
- (ආ) වයස අවුරුදු 40ට වැඩි පුද්ගලයන් සඳහා දියවැඩියාව, අධි රුධිර පීඩනය සහ පිළිකා සඳහා වෛද්‍ය පරීක්ෂණ පවත්වන සුවදිවි සායනවල තත්ත්වය වැඩිදියුණු කිරීම සහ බෝ නොවන රෝග පාලනය සඳහා ව්‍යාපෘතිය සහාය වී තිබුණි. වර්ෂයකට සුවදිවි සායන 52 ක් පැවැත්වීමට සැලසුම් කර තිබුණද, සමාලෝචිත වර්ෂය තුළ උතුරු මැද පළාතේ මැදිරිගිරිය සහ තඹුත්තේගම මූලික රෝහල් වල සහ ගල් අමුණ සහ වැලිකන්ද ප්‍රාදේශීය රෝහල්වල සායන 21කට වඩා අඩුවෙන් පවත්වා තිබුණි. තවද, ජල සැපයුම සහ සනීපාරක්ෂක පහසුකම්, රැකියා සීමාව, ලියාපදිංචියට සහ පරීක්ෂා කිරීම් වලට ප්‍රමාණවත් ඉඩ පහසුකම් ආදී සුවදිවි සායනයකට අවශ්‍ය මූලික පහසුකම් උච්ච පළාතේ මැදගම දිස්ත්‍රික් රෝහලේ නොතිබූ බව නිරීක්ෂණය විය.
- (ඇ) විය පැහැදීම කිරීම් සබැඳි දර්ශක 08 අනුව, තත්ත්ව කළමනාකරණ ඒකකය යටතේ වූ ක්‍රියාකාරකම් වන කාර්ය සාධන සමාලෝචන රැස්වීම්, පාරිභෝගික තෘප්තිය සමීක්ෂණය සහ ධාරිතා සංවර්ධන වැඩසටහන් ආදිය උච්ච පළාතේ බුත්තල දිස්ත්‍රික් රෝහලේ, සියඹලාණ්ඩුව සහ තණමල්විල සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලවල පවත්වා නොතිබුණි.

4.3 කොන්ත්‍රාත් පරිපාලනය

පහත දැක්වෙන පරිදි සිවිල් ඉදිකිරීම් සහ අනෙකුත් ප්‍රසම්පාදන අරමුණු වෙනුවෙන් පළාත් සෞඛ්‍ය අධිකාරීන් විසින් පිරිනමන ලද කොන්ත්‍රාත්වල කොන්ත්‍රාත් පරිපාලනයේ දුර්වලතා නියැදි පදනම මත සිදුකරන ලද විස්තරාත්මක විගණනයේ දී අනාවරණය විය.

- (අ) අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ ප්‍රාදේශීය රෝහල්වල ඉදිකිරීම් සහ අලුත්වැඩියා කාර්යයන් 24 ක් සඳහා රු.මිලියන 24.60 ක මුදලක් වෙන්කර තිබුණද, සමාලෝචිත වර්ෂය අවසානයේ දී රු. මිලියන 4.55 ක් පමණක් උපයෝජනය කර තිබුණි. කොන්ත්‍රාත් පිරිනැමීමේ ප්‍රමාදයන් හේතුවෙන් දිස්ත්‍රික්කයේ ප්‍රාදේශීය රෝහල් 05 ක ගොඩනැගිලිවල ඉදිකිරීම් සහ අලුත්වැඩියා කාර්යයන් අර්ධ වශයෙන් නිම වී තිබූ බව නිරීක්ෂණය විය. තවද, අනෙකුත් ප්‍රාදේශීය රෝහල් 11 ක ගොඩනැගිලිවල ඉදිකිරීම් සහ අලුත්වැඩියා කාර්යයන් 2016 දෙසැම්බර් 31 වන විටත් ආරම්භ කර නොතිබුණි. තවද, පොළොන්නරුව දිස්ත්‍රික්කයේ ප්‍රාදේශීය රෝහල් ගොඩනැගිලිවල ඉදිකිරීම් සහ අලුත්වැඩියා කාර්යයන් 33 ක් අතරින් සමාලෝචිත වර්ෂය අවසානයේ ප්‍රාදේශීය රෝහල් 13 ක අලුත්වැඩියා කාර්යයන් අර්ධ වශයෙන් නිම වී තිබූ අතර අනෙකුත් ඉදිකිරීම් කාර්යයන් 05 මූලික අදියරවල පැවතුණි.
- (ආ) දකුණු පළාත් සභාවේ පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද ප්‍රගති වාර්තා අනුව, ණය මුදල් මගින් ක්‍රියාත්මක කරන ලද ප්‍රසම්පාදන කාර්යයන් 2016 දෙසැම්බර් 31 වන විට සම්පූර්ණ කර තිබුණි. කෙසේ වුවද, සමාලෝචිත වර්ෂය තුළ දකුණු පළාතේ දිස්ත්‍රික් රෝහල් විසින් ඉල්ලුම් කර තිබූ රු.මිලියන 10.11 ක් වටිනා උපකරණ 2017 ජූනි 30 වනවිටත් පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට ලැබී නොතිබූ බව විගණකයින් විසින් කරන ලද ස්ථානීය පරීක්ෂණවලදී අනාවරණය විය.

4.4 නිෂ්ක්‍රීය හෝ ඌන උපයෝජිත වත්කම්

පහත නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (අ) පොදු ලක්ෂණයක් වශයෙන්, ණය මුදල් මඟින් ප්‍රසම්පාදනය කරන ලද වත්කම් පළාත් සෞඛ්‍ය අධිකාරීන් විසින් අපේක්ෂිත අරමුණු වෙනුවෙන් උපයෝජනය කර නොතිබුණි. එම බොහෝ උපකරණ රෝහල් අධිකාරීන් මඟින් ඉල්ලුම් කර ඇති සහ අදාළ රෝහල් වල සැබෑ අවශ්‍යතාවයන් සලකා බැලීමකින් තොරව ප්‍රසම්පාදනය කර තිබූ බවත් අනාවරණය විය. විගණකයින්ගේ ස්ථානීය පරීක්ෂණ වලදී නිරීක්ෂණය වූ අවස්ථා පහත පරිදි දක්වනු ලැබේ.
 - (i) සමාලෝචිත වර්ෂය තුළ රු. මිලියන 21.92 ක පිරිවැයකට ප්‍රසම්පාදනය කරන ලද ශල්‍ය වෛද්‍ය උපකරණ උපයෝජනය කිරීමෙන් තොරව 2017 පෙබරවාරි 28 වන විටත් මධ්‍යම පළාතේ ජම්බුගහපිටිය, නාරම්පනාව, උඩුවෙල, අංකුඹුර, තලාතුමිය, දෙල්තොට, ගලහා, පන්විලතැන්න, හසලක, අඹගහපැලැස්ස, මොරයාය, කොළොන්නොගොඩ සහ උඩගම අට්ටාගේ ප්‍රාදේශීය රෝහල්වල සහ පුපාපිටිය, මැණික්හින්න, තලාතුමිය සහ හසලක සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලවල ගබඩාවල පැවතුණි. තවද, මධ්‍යම පළාතේ අට්ටාගේ, මුරුතලාව, හසලක සහ මොරයාය ප්‍රාදේශීය රෝහල් සඳහා රු.මිලියන 5.17ක පිරිවැයකට ප්‍රසම්පාදනය කරන ලද ශල්‍ය වෛද්‍ය උපකරණ වර්ෂ කිහිපයක් පුරා උපයෝජනය නොකර පැවති අතර ඒ අතරින් රු.මිලියන 2.18 ක් වටිනා උපකරණ වගකීම් කාලය ඉකුත්වීමෙන් පසුව වෙනත් රෝහල් වෙත මාරු කර තිබුණි.
 - (ii) රු.මිලියන 14.33 ක පිරිවැයකට ප්‍රසම්පාදනය කරන ලද සීආර් පද්ධති යන්ත්‍ර (CR system machines) 04ක් මාස 06 කට වඩා නිෂ්ක්‍රීයව පවතින බව සබරගමුව පළාතේ කහවත්ත සහ කලවාන මූලික රෝහල්වල කරන ලද භෞතික පරීක්ෂාවේදී අනාවරණය විය.
 - (iii) රු.මිලියන 138.45 ක පිරිවැයකට ප්‍රසම්පාදනය කර සබරගමුව පළාතේ කරවනැල්ල සහ ඇඹිලිපිටිය මූලික රෝහල් වලට මාරු කරන ලද සීටී පරිලෝකන යන්ත්‍ර (CT Scanner Machines) 02 යටිතල පහසුකම් නොමැතිවීම හේතුවෙන් අදාළ රෝහල් පරිශ්‍රයන්වල නිෂ්ක්‍රීයව පැවතුණි.
 - (iv) මධ්‍යම පළාතේ කොළොන්නොගොඩ මූලික රෝහලට පීඩන තාපක (Auto Clave) උපකරණයක් සපයා තිබුණද, විදුලි සැපයුම නොමැතිවීම හේතුවෙන් වසර 04කට වඩා භාවිතා නොකර පැවතුණි.තවද, එම උපකරණයේ වසර 02 ක වගකීම් කාලයද ඉකුත් වී තිබුණි.
 - (v) වතුගඩු ප්‍රතිකාර ඒකකයක් ස්ථාපිත කර නොමැති වීමෙන් වයඹ පළාතේ දඹදෙණිය මූලික රෝහලේ රු.මිලියන 2.68 ක් වටිනා කාන්දු පෙරීමේ ඒකකය සඳහා වූ ජල ප්‍රතිකාර පිරියන 2015 දෙසැම්බර් 15 සිට නිෂ්ක්‍රීයව පැවතුණි.
 - (vi) රු.මිලියන 2.03ක පිරිවැය වූ වෛද්‍ය උපකරණ උපයෝජනය නොකර 2017 ජූනි 30 වනවිටත් ඌව පළාතේ තණමල්විල, මැදගම, ඉගිනියාගල, දඹගල්ල, සියඹලාණ්ඩුව, බිබිල දිස්ත්‍රික් රෝහල්වල සහ මැදගම සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය කාර්යාලයේ පවතින බව නිරීක්ෂණය විය.
- (ආ) හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකය ස්ථාපිත කර නොතිබුණද, රු.මිලියන 2.23 ක පිරිවැයකට ප්‍රසම්පාදනය කරන ලද ශල්‍ය වෛද්‍ය උපකරණ මධ්‍යම පළාතේ බොක්කාවල ප්‍රාදේශීය රෝහලට යවා තිබූ අතර අදාළ උපකරණ උපයෝජනය නොකර පැවතුණි.තවද, රු. 406,300 ක පිරිවැයකට ප්‍රසම්පාදනය කරන ලද රසායනාගාර උපකරණ මධ්‍යම පළාතේ මැණික්හින්න දිස්ත්‍රික් රෝහලට යවා තිබුණද එවැනි රසායනාගාරයක් රෝහලේ ස්ථාපිත කර නොතිබුණි. හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකක සඳහා ගොඩනැගිලි ඉදිකර නොතිබීම සහ අදාළ රෝහල් වල පළපුරුදු කාර්ය මණ්ඩලයක් නොමැතිවීම නිසා රු.මිලියන 39.80ක

පිරිවැයකට ප්‍රසම්පාදනය කර මධ්‍යම පළාතේ ප්‍රාදේශීය රෝහල් 07 කට බෙදාහැර ඇති Defibrillator monitor 20 නිශ්ක්‍රීයව පවතින බව තවදුරටත් අනාවරණය විය.

- (ඇ) 2015 පෙබරවාරි රු.මිලියන 1.23 ක පිරිවැයකට ප්‍රසම්පාදනය කරන ලද multi Para monitors 03කි කියවීමේ දෝෂ නාවලපිටිය දිස්ත්‍රික් රෝහල් අධ්‍යක්ෂ විසින් 2016 මැයි 31 දිනැති ඔහුගේ ලිපියෙන් පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ වෙත දැනුම් දී තිබුණු අතර 2017 ජූනි 30 වනවිටත් එම දෝෂ නිවැරදි කිරීමට ක්‍රියාමාර්ගයක් ගෙන නොතිබුණි. තවද, මධ්‍යම පළාතේ රෝහල් වලට රු.මිලියන 1.52 ක පිරිවැයකට ප්‍රසම්පාදනය කරන ලද රුධිර පීඩන උපකරණ 254 ක කියවීම් වල සාවද්‍යතාවයන්ද අනාවරණය විය. පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂගේ උපදෙස් අනුව 2016 අගෝස්තු සිට එම උපකරණ භාවිතයෙන් ඉවත් කර තිබුණි.
- (ඈ) සබරගමුව පළාතේ ඉඹුල්ගස්දෙනියේ සෞඛ්‍ය මධ්‍යස්ථානය සඳහා ගොඩනැගිල්ලක් ඉදිකිරීමට සබරගමුව පළාත් සභාවේ පළාත් සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව රු.මිලියන 12.54 ක පිරිවැයකට 2016 ජූනි 15 දින සබරගමුව පළාත් සභාවේ සංවර්ධන ඉදිකිරීම් සහ යන්ත්‍රෝපකරණ අධිකාරිය සමඟ ගිවිසුමකට එළඹ තිබුණි. කෙසේ වුවද, 2017 ජූනි 15 වනවිටත් ඉදිකිරීම් කාර්යයන් ආරම්භ කර නොතිබුණද රු.මිලියන 2.50 ක වැඩ ඇරඹීමේ අත්තිකාරම 2016 ජූලි 11 දින සංවර්ධන ඉදිකිරීම් සහ යන්ත්‍රෝපකරණ අධිකාරිය වෙත නිදහස් කර තිබුණි.
- (ඉ) රු.මිලියන 4.52 ක පිරිවැයකට මැදවව්විය මූලික රෝහල, හිඟුරක්ගොඩ, ගල්අමුණ, රඹුව, රාජාංගනය සහ අත්තනකඩවල ප්‍රාදේශීය රෝහල්වල තත්ත්ව කළමනාකරණ ඒකකය සඳහා ගොඩනැගිලි ඉදිකිරීම, අපද්‍රව්‍ය කළමනාකරණ ඒකකය සහ හදිසි ආරක්ෂණ ඒකකය සහ අනෙකුත් කාර්යයන් වැනි යටිතල පහසුකම් සංවර්ධන කාර්යයන් සමාලෝචිත වර්ෂය අවසන් වන විටත් නිමකර තිබූ අතර 2017 ජූනි 30 වන විටත් පොදු ජනතාවගේ භාවිතය සඳහා විවෘත කර නොතිබුණි.