

ද්විතීයික සෞඛ්‍ය අංශ සංවර්ධන ව්‍යාපෘතිය - 2017

ද්විතීයික සෞඛ්‍ය අංශ සංවර්ධන ව්‍යාපෘතියේ 2017 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ ඒකාබද්ධ මූල්‍ය කළමනාකරණ වාර්තාව ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජය 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, පළාත් පාලන සභා ක්‍රීඩා අමාත්‍යාංශය ව්‍යාපෘතිය ක්‍රියාත්මක කරවීමේ නියෝජිතායතනය වන අතර පළාත් සභාවල පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ පළාත් මට්ටමින් ව්‍යාපෘතිය ක්‍රියාත්මක කිරීමේ නියෝජිතායතන වේ. ව්‍යාපෘතියේ අරමුණු වනුයේ, මන්දපෝෂණ හා බෝ නොවන රෝග අභියෝගයන්ට වඩා හොදින් ප්‍රතිවාර දැක්විය හැකිවන පරිදි මහජන සෞඛ්‍ය කාර්ය සාධන තත්ත්වය ඉහල නැංවීමයි. මූල්‍ය ගිවිසුමට අනුව, ව්‍යාපෘතියේ ඇස්තමේන්තුගත මුළු පිරිවැය රු.මිලියන 26,000 කට සමාන විගැහි (SDR) මිලියන 129.8 (එ.ජ.ඩො. මිලියන 200) ක් වේ. ව්‍යාපෘතියේ එහි කාර්යයන් 2013 ජූලි 01 දින ආරම්භ කරන ලද අතර 2018 සැප්තැම්බර් 30 වන විට සම්පූර්ණ කිරීමට නියමිතව තිබුණි.

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 ප්‍රමිතිවලට 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 අදාල 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 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 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 අදාළ පළාත් සභාවල ප්‍රධාන ලේකම්වරු විසින් නිකුත් කරන ලද චක්‍රලේඛ උපදෙස් වලට 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 නවයෙහි 2017 වර්ෂය සඳහා වූ විසර්ජන ගිණුම් ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ මුදල් රෙගුලාසි 150 සහ අදාළ පළාත් සභාවල ප්‍රධාන ලේකම්වරු විසින් නිකුත් කරන ලද චක්‍රලේඛ උපදෙස් වලට සඳහන් විධිවිධානවලට අනුකූල වන පරිදි පිළියෙල කර ඉදිරිපත් කර ඇත. ඉහත විසර්ජන ගිණුම් මහා භාණ්ඩාගාරය විසින් පවත්වාගෙන යනු ලැබූ වාර්තා, වාර්ෂික අයවැය ඇස්තමේන්තු හා පළාත් සභා විසින් පවත්වා ගෙන යනු ලැබූ ලේඛන හා වාර්තා සමඟ එකඟ වේ. 2017 වර්ෂය සඳහා ණය මුදල්වලින් දරන ලද පිරිවැය පළාත් සභාවල විසර්ජන ගිණුම්වල සහ මෙහෙයුම් හා නියාමන සභාය ඒකකයේ 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 හා භෞතික කාර්ය සාධනය

3.1 අරමුදල් උපයෝජනය

මූල්‍යයනය, සමාලෝචිත වර්ෂය සඳහා අයවැයගත ප්‍රතිපාදනය සහ සමාලෝචිත වර්ෂය තුළ හා 2017 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	
	එපඩො මිලියන	රු. මිලියන	රු. මිලියන	මිලියන	සමාලෝචිත වර්ෂය තුළ රු. මිලියන	2017 දෙසැම්බර් 31 දිනට රු. මිලියන
ජාසංස	200	26,000	3,260	මිලියන	3,130.67	11,086.50
	<u>200</u>	<u>26,000</u>	<u>3,260</u>		<u>3,130.67</u>	<u>11,086.50</u>

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

- (අ) ව්‍යාපෘතියේ ඒකාබද්ධ මූල්‍ය කළමනාකරණ වාර්තාව අනුව, 2017 අයවැය ඇස්තමේන්තුව මගින් පළාත් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය සඳහා එක් පළාත් සභාවක් සඳහා පිළිවෙලින් මූලධන සහ පුනරාවර්තන වියදම් දැරීමට රු.මිලියන 365 ක මුදලක් ලබාදී තිබුණි. මෙහෙයුම් හා නියමන සහාය ඒකකයට කරන ලද රු.මිලියන 20 වෙන්කිරීම් ඇතුළුව ව්‍යාපෘතියේ කටයුතු ක්‍රියාත්මක කිරීමට කරන ලද රු.මිලියන 3,260 ක වෙන්කිරීමෙන් 2017 දෙසැම්බර් 31 දිනට එකතුව රු.මිලියන 3,130.67 ක් පමණක් උපයෝජනය කර තිබුණි. කෙසේවෙතත්, පිළිවෙලින් මධ්‍යම පළාතේ සහ උතුරු මැද පළාතේ පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ සඳහා කරන ලද රු.මිලියන 278 ක් හා රු.මිලියන 110 ක වෙන්කිරීම් මහා භාණ්ඩාගාරය විසින් නිදහස් කර නොතිබුණි.
- (ආ) දකුණු පළාතේ පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ සඳහා මහා භාණ්ඩාගාරය විසින් නිදහස් කරන ලද රු.මිලියන 360 ක ප්‍රතිපාදනයෙන් 2017 දෙසැම්බර් 31 දිනට එකතුව රු.මිලියන 338.46 ක් පමණක් උපයෝජනය කර තිබුණි. රු.මිලියන 21.54 ක වියදම් නොකළ මුදල් පළාත් සභාව විසින් පවත්වාගෙන ගිය පළාත් අරමුදල් ගිණුමක රඳවා ගෙන තිබුණි.

3.2 භෞතික ප්‍රගතිය

ව්‍යාපෘති ලියවිලි වලට අනුව, ව්‍යාපෘතිය විසින් විය පැහැදීම කිරීම් සබැඳි දර්ශක 09 ක් සහ විය පැහැදීම කිරීම් සබැඳි නොවන දර්ශක 11 ක් යටතේ භෞතික ඉලක්කයන් ළඟාකර ගැනීමට අපේක්ෂා කර තිබුණි. රටේ දුෂ්කර ප්‍රදේශවල සමාජයේ උණ වරප්‍රසාද වූකින් විදින 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) ව්‍යාපෘතිය විසින් එකතුව රු.මිලියන 2.44 ක් වියදම් කර සබරගමුව පළාතේ නේවාසිකාගාර අළුත්වැඩියාව, විදේශ සංචාර සහ ක්‍රීඩා පිට්ටනි අළුත්වැඩියාව යනාදී අරමුණු ව්‍යාපෘතිය විසින් අත්කර ගත යුතු අරමුණු ලෙස ව්‍යාපෘති ලියවිලිවල ඇතුළත් වී නොතිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය. තවද, සබරගමුව පළාතේ පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ දේශීය පුහුණු සහ ධාරිතා වර්ධන අරමුණු සඳහා කරන ලද රු.මිලියන 41 ක ප්‍රතිපාදනයෙන් එකතුව රු.මිලියන 12.12 වියදම් ව්‍යාපෘතියෙන් බලාපොරොත්තු වූ අරමුණු වලට සෘජු සම්බන්ධයක් නොතිබුණි.
- (ආ) විය පැහැදුම් කිරීම් සබැඳි දර්ශක - 04 අනුව, අදාළ අරමුණ සඳහා තෝරාගත් රෝහල් 546 කින් 2017 දෙසැම්බර් 31 දිනට පළාත් මට්ටමින් මෙහෙයවන රෝහල් 382 කින් e-IMMR පද්ධතිය තුළින් සෞඛ්‍ය තොරතුරු ලබාගැනීමට අපේක්ෂා කර තිබුණි. එම නිසා, දිසා රෝහල් 446 කින් සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී e-IMMR පද්ධතිය මඟින් නිශ්චිත තොරතුරු ඉදිරිපත් කර තිබුණු අතර පළාත් මට්ටමින් සතුටුදායක තත්ත්වයක පැවතුණි. කෙසේවෙතත්, ත්‍රිකුණාමල දිස්ත්‍රික්කයේ දිසා රෝහල් 07 කින් සහ බදුල්ල දිස්ත්‍රික්කයේ දිසා රෝහල් 23 කින් සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී තොරතුරු ලැබීමේ අඩු ප්‍රගතියක් නිරීක්ෂණය විය.
- (ඇ) විය පැහැදුම් කිරීම් සබැඳි දර්ශක - 05 අනුව, දිවයිනේ පැවති සායන 3,841 කින් මාතෘ සහ ළමා සෞඛ්‍ය මධ්‍යස්ථාන 3,646 ක් සඳහා උපකරණ සහ අනෙකුත් පහසුකම් සැපයීම තුළින් ගැබ්ණි කාන්තාවන් සහ වයස අවුරුදු 05 ට අඩු දරුවන් සඳහා සුරක්ෂණ පහසුකම් වැඩිදියුණු කිරීමට අපේක්ෂා කර තිබුණි. කුරුණෑගල දිස්ත්‍රික්කයේ පැවති එවැනි සායන 354 කින් මාතෘ සහ ළමා සෞඛ්‍ය සායන 294 ක් සඳහා පමණක් අවශ්‍ය උපකරණ සහ අනෙකුත් පහසුකම් සපයා තිබුණු බව ඒ සම්බන්ධයෙන් සිදුකරන ලද නියැදි පරීක්ෂාවේදී අනාවරණය වී තිබුණි.
- (ඈ) විය පැහැදුම් කිරීම් සබැඳි දර්ශක 6 අනුව, ව්‍යාපෘති කාලපරිච්ඡේදය තුළදී සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරියෙක් යටතේ වන සෑම ප්‍රදේශයකට අඩු වශයෙන් සෞඛ්‍ය සම්පන්න ජීවන රටා සඳහා මධ්‍යස්ථාන 2 ක් ස්ථාපිත කිරීමට අපේක්ෂා කර තිබුණි. එම නිසා, 2017 දෙසැම්බර් 31 දිනට දිවයින පුරා සෞඛ්‍ය සම්පන්න ජීවන රටා සඳහා මධ්‍යස්ථාන 331 ක් ස්ථාපිත කිරීමට අපේක්ෂා කළ අතර එයින් සෞඛ්‍ය සම්පන්න ජීවන රටා සඳහා මධ්‍යස්ථාන 311 ක්, 2017 දෙසැම්බර් 31 දිනට ස්ථාපිත කර තිබුණි. වැඩ සැලැස්ම අනුව, මොරණාගල, නුවරඑළිය, කොළඹ, මහනුවර සහ බදුල්ල දිස්ත්‍රික්කවල සෞඛ්‍ය සම්පන්න ජීවන රටා සඳහා මධ්‍යස්ථාන 150 ක් ස්ථාපිත කිරීමට සැලසුම් කර තිබුණි. එයින් 2017 දෙසැම්බර් 31 දිනට එම ප්‍රදේශවල සෞඛ්‍ය සම්පන්න ජීවන රටා සඳහා මධ්‍යස්ථාන 124 ක් පමණක් ස්ථාපිත කර තිබුණි.
- (ඉ) විය පැහැදුම් කිරීම් සබැඳි නොවන දර්ශක 01 අනුව, ව්‍යාපෘතිය බෝ නොවන රෝග පාලනයට සහ වයස අවුරුදු 40 වැඩි පුද්ගලයින් සඳහා දියවැඩියාව, අධි රුධිර පීඩනය සහ පිළිකා සඳහා වෛද්‍ය පරීක්ෂණ පවත්වන සුවදිවිය සායනවල තත්ත්වය වැඩිදියුණු කිරීමට අරමුදල් ප්‍රතිපාදනය කර තිබුණි. 2017 දෙසැම්බර් 31 දිනට දිවයින පුරා වයස අවුරුදු 40 වැඩි පුද්ගලයින් 5,305,576 ක් පරීක්ෂා කිරීමට අපේක්ෂා කර තිබුණු අතර එදිනට පුද්ගලයින් 1,431,468 ක් පමණක් පරීක්ෂා කර තිබුණි.
- (ඊ) විය පැහැදුම් කිරීම් සබැඳි නොවන දර්ශක 6 හි අවශ්‍යතා අනුව, ආයතන 890 කින් මූලික සෞඛ්‍ය සුරක්ෂිත ආයතන 524 ක තෝරා ගත් බෝ නොවන රෝග සඳහා ඖෂධ 16 ක් සඳහා ආරක්ෂිත තොගයක් පවත්වා ගෙන යාමට අපේක්ෂා කර තිබුණි. කෙසේවෙතත්, සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී පුත්තලම, ගාල්ල, මඩකලපුව, කුරුණෑගල සහ ත්‍රිකුණාමල දිස්ත්‍රික්කවල මූලික

සෞඛ්‍ය සුරක්ෂණ ආයතන 81 ක් අවශ්‍ය මට්ටමේ ඖෂධ තොග පවත්වා ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

- (උ) විය පැහැදීම කිරීම් සබැඳි නොවන 11 හි අවශ්‍යතා අනුව, මූලික රෝහල් 28 ක් ඇතුළුව දිවයින පුරා පිහිටි තෝරා ගත් රෝහල් 69 විසින් ප්‍රමිතිගත අප ද්‍රව්‍ය කළමනාකරණ පිළිවෙතක් පවත්වා ගැනීමට සහ පරිසර ආරක්ෂණ බලපත්‍රය සහ අන්තරායක අපද්‍රව්‍ය බලපත්‍රය ලබාගැනීමට අපේක්ෂා කර තිබුණි. කෙසේවෙතත්, 2017 දෙසැම්බර් 31 දිනට රෝහල් 12 ක් පමණක් අපද්‍රව්‍ය කළමනාකරණ පද්ධති සඳහා බලපත්‍ර ලබාගෙන තිබුණි.

3.3 කොන්ත්‍රාත් පරිපාලනය

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

- (අ) ලැබී තිබුණු තොරතුරු අනුව, සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී සබරගමු පළාතේ පළාත් රෝහල්වල ඉදිකිරීම් කටයුතු 30 ක් ආරම්භ කිරීමට අපේක්ෂා කර තිබුණු අතර එකතුව රු.මිලියන 237.84 ක ප්‍රතිපාදන ඒ සඳහා වෙන්කර තිබුණි. කෙසේවෙතත්, රු.මිලියන 55.17 ඇස්තමේන්තුගත පිරිවැයකට නිම කළ යුතු ඉදිකිරීම් කොන්ත්‍රාත් 20 ක කටයුතු 2017 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් ආරම්භ කර නොතිබුණි. තවද, රු.මිලියන 33.16 ක ඇස්තමේන්තුගත පිරිවැයකට ප්‍රදානය කරන ලද ඉදිකිරීම් කොන්ත්‍රාත් 03 ක කටයුතු පසුව අවලංගු කර තිබුණි. 2017 දෙසැම්බර් 31 දිනට රු.මිලියන 237.84 ක පිරිවැයකට ප්‍රදානය කරන ලද අනෙකුත් කොන්ත්‍රාත් 07 ක ඉදිකිරීම් කටයුතුවල භෞතික ප්‍රගතිය සියයට 15 සිට සියයට 90 ක පරාසයක පැවතුණි.
- (ආ) රු.මිලියන 279.90 ක ඇස්තමේන්තුගත පිරිවැයකට 2017 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට නිම කිරීමට අපේක්ෂා කළ උච්ච පළාතේ බණ්ඩාරවෙල පළාත් සෞඛ්‍ය පුහුණු මධ්‍යස්ථානය, බුත්තල දිස්ත්‍රික් රෝහල සහ බොරැට්ටේ සහ වැලිමඩ මූලික රෝහල්වල ඉදිකිරීම් වැඩ 2018 ජූනි 30 දිනට නිමකර නොතිබුණි. තවද, සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී මහියංගනය මූලික රෝහලේ ආරම්භ කරන ලද ඉදිකිරීම් වැඩ 2018 ජූනි 30 දිනට නිමකර නොතිබුණි. තවද, මහියංගනය මූලික රෝහලේ ආරම්භ කරන ලද ඉදිකිරීම් වැඩ සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී අතහැර දමා තිබුණි.

3.4 නිෂ්ක්‍රීය හෝ උන උපයෝජිත වත්කම්

පොදු ලක්ෂණයක් වශයෙන් ණය මුදල් මගින් ප්‍රසම්පාදනය කරන ලද වත්කම් පළාත් සෞඛ්‍ය අධිකාරීන් විසින් අපේක්ෂිත අරමුණු වෙනුවෙන් උපයෝජනය කර නොතිබුණි. එම බොහෝ උපකරණ රෝහල් අධිකාරීන් මගින් ඉල්ලුම් කර ඇති සහ අදාළ රෝහල්වල සැබෑ අවශ්‍යතාවය සහ රෝහල්වල පවතින පහසුකම් සලකා බැලීමකින් තොරව ප්‍රසම්පාදනය කර තිබුණු බව අනාවරණය විය. ස්ථානීය පරීක්ෂණ වලදී නිරීක්ෂණය වූ අවස්ථා පහත දැක්වේ.

- (අ) ජලය සහ විදුලිය සැපයුම නොමැතිවීම හේතුවෙන් සබරගමු පළාතේ දම්බෙමැද රු.මිලියන 2.48 ක පිරිවැයකට අළුත්වැඩියා කරන ලද සෞඛ්‍ය මධ්‍යස්ථානය අපේක්ෂිත අරමුණු සඳහා භාවිතා නොකරන බව නිරීක්ෂණය විය. තවද, රු.මිලියන 11.04 ක පිරිවැයකට ප්‍රසම්පාදන කරන ලද බැඳි පුටු 280, රුධිර පීඩනය මැනීමේ උපකරණ 79 සහ බිත්ති ඔක්සිජන් සිලින්ඩර 3 ක් 2018 මැයි 30 දින වන විටත් සබරගමු පළාතේ පළාත් රෝහල් වලට බෙදාහැරීමෙන් තොරව නිෂ්ක්‍රීයව පවතින බව ස්ථානීය පරීක්ෂණයේදී අනාවරණය විය. ඊට අමතරව රු.මිලියන 46.51 ක පිරිවැයකට ප්‍රසම්පාදනය කළ දන්ත එක්ස්රේ මැෂින්, බැඳි පුටු, මෝටර් ශිතකරණ, මෙට්ට සහ පෙට්ටි ලාම්පු වැනි උපකරණ වර්ෂයකට වැඩි කාලයක් නිෂ්ක්‍රීයව පැවති බව සබරගමු පළාතේ බලංගොඩ, ඇහැළියගොඩ, ඇඹිලිපිටිය, කහවත්ත, වරකාපොල, මාවනැල්ල සහ කරවනැල්ල ප්‍රාදේශීය රෝහල් භෞතික පරීක්ෂාවේදී නිරීක්ෂණය විය.

- (ආ) සබරගමු පළාතේ සෞඛ්‍ය සේවා පළාත් අධ්‍යක්ෂකගේ කාර්යාලයෙන් ඇඹිලිපිටිය මූලික රෝහලට 2017 පෙබරවාරි සහ අප්‍රේල් අවස්ථා 03 කදී බැදී පුටු 200 ක් නිකුත් කර තිබුණි. කෙසේවෙතත්, රෝහල මඟින් පවත්වා තිබුණු ලේඛන අනුව, 2018 මැයි 30 දිනට පුටු 151 ක් පමණක් ලැබී තිබුණි.
- (ඇ) අනෙකුත් අවශ්‍ය උපකරණ හිඟකම හේතුවෙන්, මධ්‍යම පළාතේ මැණික්හින්න දිස්ත්‍රික් රෝහලේ පරික්ෂාගාරය භාවිතා නොකර පවතින බව නිරීක්ෂණය විය.
- (ඈ) ව්‍යාපෘතිය විසින් ඌව පළාතේ හිගුරුකඩුව මූලික රෝහලේ රු.මිලියන 1.16 ක පිරිවැයකට ඉදිකරන ලද සහ 2017 දෙසැම්බර් 07 දින භාරදෙන ලද සහ අප ද්‍රව්‍ය ඒකකය 2018 ජූනි 30 දින වන විටත් නිෂ්ක්‍රීයව පවතින බව නිරීක්ෂණය විය. තවද, ඌව පළාතේ සෞඛ්‍ය සේවා පුහුණු මධ්‍යස්ථානයේ ගොඩනැගිලි ඉදිකිරීම් කාර්යයන් 2018 මාර්තු 31 දින වන විටත් නිම නොවීම හේතුවෙන් ව්‍යාපෘතිය විසින් රු.මිලියන 3.31 ක පිරිවැයකට ප්‍රසම්පාදනය කළ පරිගණක, මුද්‍රණයන්ත්‍ර , ඡයා පිටපත් යන්ත්‍ර සහ බහු මාධ්‍ය ප්‍රක්ෂේපක යනාදි කාර්යාල උපකරණ නිෂ්ක්‍රීයව පැවතුණි.
- (ඉ) රු.මිලියන 18.38 ක පිරිවැයකට ප්‍රසම්පාදනය කළ සහ ඌව පළාතේ බිබිලේ මූලික රෝහලට, දඹගල්ල දිස්ත්‍රික් රෝහලට සහ බදුල්ල නියෝජ්‍ය පළාත් අධ්‍යක්ෂකගේ කාර්යාලය වෙත භාරදෙන ලද වෛද්‍ය උපකරණ සහ අනෙකුත් උපකරණ වර්ෂයක් පුරා නිෂ්ක්‍රීයව පැවති බව අනාවරණය විය.
- (ඊ) 2017 දෙසැම්බර් රු.මිලියන 3.25 ක පිරිවැයකට ප්‍රසම්පාදනය කළ අක්ෂි ශල්‍ය ඇදක් අක්ෂි ශල්‍ය වෛද්‍යවරයෙක්, වෛද්‍ය නිලධාරීන් 04 දෙනෙකු සහ අනෙකුත් කාර්ය මණ්ඩල සාමාජිකයින්ගේ හිඟකම නිසා ශල්‍ය කර්ම ආරම්භ නොකිරීම හේතුවෙන් ඌව පළාතේ බණ්ඩාරවෙල දිස්ත්‍රික් රෝහලේ පරිශ්‍රයේ 2018 ජූනි 30 දින වන විටත් නිෂ්ක්‍රීයව පැවතුණි. තවද, ඌව පළාතේ බිබිලේ මූලික රෝහලේ රු.මිලියන 5 ක පිරිවැයකට ඉදිකරන ලද දැඩි සත්කාර ඒකකය සහ ඒ සඳහා රු.මිලියන 6.64 ක පිරිවැයකට ප්‍රසම්පාදනය කළ වෛද්‍ය උපකරණ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ හිඟකම හේතුවෙන් වර්ෂයකට වඩා නිෂ්ක්‍රීයව පැවතුණි.