

**සෞඛ්‍ය පද්ධතිය වැඩිදියුණු කිරීමේ ව්‍යාපෘතිය - 2021**

සෞඛ්‍ය පද්ධතිය වැඩිදියුණු කිරීමේ ව්‍යාපෘතිය 2021 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ මූල්‍ය ප්‍රකාශන ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජය සහ ආසියානු සංවර්ධන බැංකුව අතර 2018 ඔක්තෝබර් 26 දිනැතිව ඇති කර ගත් අංක 3727 SRI (COL) දරන ණය ගිවිසුම සහ 2018 ඔක්තෝබර් 26 දිනැතිව ඇති කර ගත් අංක 0618 - SRI (SF) දරන දීමනා ගිවිසුම සමඟ සංයෝජිතව කියවිය යුතු ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ 154 (1) ව්‍යවස්ථාවෙහි ඇතුළත් විධිවිධාන ප්‍රකාරව මාගේ විධානය යටතේ විගණනය කරන ලදී. පාර්ලිමේන්තුව වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු යැයි මා අදහස් කරන මාගේ අදහස් දැක්වීම් හා නිරීක්ෂණ මෙම වාර්තාවේ දැක්වේ.

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

ව්‍යාපෘතියේ ණය ගිවිසුමට සහ දීමනා ගිවිසුමට අනුව, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මෙම ව්‍යාපෘතියේ විධායක නියෝජිතායතනය වන අතර මධ්‍යම, උතුරු මැද, සබරගමුව සහ ඌව යන පළාත් සභා හතර මෙම ව්‍යාපෘතියේ ක්‍රියාත්මක කිරීමේ නියෝජිතායතන වේ. ගුණාත්මක අත්‍යවශ්‍ය සෞඛ්‍ය සේවා සඳහා විශ්වීය ප්‍රවේශය සහ අඛණ්ඩ සත්කාර සැපයීමේ සංකල්පය මත පදනම්ව ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සේවා පද්ධතියේ කාර්යක්ෂමතාව, සාධාරණත්වය සහ ප්‍රතිචාර දැක්වීම මෙම ව්‍යාපෘතිය මගින් වැඩිදියුණු කරනු ඇත. ණය සහ ප්‍රදාන ගිවිසුම්වලට අනුව, අනුපිළිවෙළින් සහනදායී ණය වශයෙන් රු. මිලියන 5,813 ට සමාන එ.ජ.ඩො. මිලියන 37.5 ක් සහ රු. මිලියන 1,938 ට සමාන එ.ජ.ඩො. මිලියන මිලියන 12.5 ක ප්‍රදානයකින් සමන්විත වන එකතුව රු. මිලියන 7,751 කට සමාන එ.ජ.ඩො. මිලියන 50 ක් ලබා දීමට ආසියානු සංවර්ධන බැංකුව එකඟ වී තිබුණි. ව්‍යාපෘතියේ කටයුතු 2018 දෙසැම්බර් 01 වන දින ආරම්භ කරන ලද අතර 2023 නොවැම්බර් 30 දින වන විට එම ව්‍යාපෘතියේ කටයුතු අවසන් කිරීමට නියමිතව තිබුණි.

**1.3 මතය**

2021 දෙසැම්බර් 31 දිනට ව්‍යාපෘතියේ මූල්‍ය තත්ත්වය සහ එදිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා එහි වියදම් ප්‍රකාශය හා මුදල් ප්‍රවාහ සත්‍ය හා සාධාරණ ලෙස දැක්වෙන අයුරින් ශ්‍රී ලංකා ගිණුම්කරණ ප්‍රමිතීන්ට අනුකූලව මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙළ කර ඇති බව මා දරන්නා වූ මතය වේ.

**1.4 මතය සඳහා පදනම**

ශ්‍රී ලංකා විගණන ප්‍රමිතීන්ට (ශ්‍රී.ලං.වි.ප්‍ර.) අනුකූලව මා විගණනය සිදු කරන ලදී. මෙම විගණන ප්‍රමිතීන් යටතේ වූ මාගේ වගකීම, මෙම වාර්තාවේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන විගණනය සම්බන්ධයෙන් විගණකගේ වගකීම යන කොටසේ තවදුරටත් විස්තර කර ඇත. මාගේ මතය සඳහා පදනමක් සැපයීම උදෙසා මා විසින් ලබාගෙන ඇති විගණන සාක්ෂි ප්‍රමාණවත් සහ උචිත බව මාගේ විශ්වාසයයි.

**1.5 මූල්‍ය ප්‍රකාශන සම්බන්ධයෙන් කළමනාකරණයේ සහ ඊට සම්බන්ධ පාලනය කරන පාර්ශවයන්ගේ වගකීම**

මෙම මූල්‍ය ප්‍රකාශන ශ්‍රී ලංකා ගිණුම්කරණ ප්‍රමිතීන්ට අනුකූලව පිළියෙළ කිරීම හා සාධාරණ ලෙස ඉදිරිපත් කිරීම සහ වංචා හෝ වැරදි හේතුවෙන් ඇතිවිය හැකි ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන්ගෙන් තොරව මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙළ කිරීමට හැකිවනු පිණිස අවශ්‍ය වන අභ්‍යන්තර පාලනයන් තීරණය කිරීම කළමනාකරණයේ වගකීම වේ.

ව්‍යාපෘතියේ මූල්‍ය වාර්තාකරණ ක්‍රියාවලිය සම්බන්ධව අධීක්ෂණය කිරීමේ වගකීම, පාලනය කරන පාර්ශවයන් විසින් දරනු ලබයි.

**1.6 මූල්‍ය ප්‍රකාශන විගණනය සම්බන්ධයෙන් විගණකගේ වගකීම**

සමස්තයක් ලෙස මූල්‍ය ප්‍රකාශන, වංචා සහ වැරදි නිසා ඇතිවන ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන්ගෙන් තොර බවට සාධාරණ තහවුරුවක් ලබාදීම සහ මාගේ මතය ඇතුළත් විගණන වාර්තාව නිකුත් කිරීම මාගේ අරමුණ වේ. සාධාරණ සහතිකවීම උසස් මට්ටමේ සහතිකවීමක් වන නමුත්, ශ්‍රී ලංකා විගණන ප්‍රමිති ප්‍රකාරව විගණනය සිදු කිරීමේදී එය සෑමවිටම ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන් අනාවරණය කරගන්නා බවට වන තහවුරු කිරීමක් නොවනු ඇත. වංචා සහ වැරදි තනි හෝ සාමූහික ලෙස බලපෑම නිසා ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන් ඇතිවිය හැකි අතර, එහි ප්‍රමාණාත්මක භාවය මෙම මූල්‍ය ප්‍රකාශන පදනම් කරගනිමින් පරිශීලකයන් විසින් ගනු ලබන ආර්ථික තීරණ කෙරෙහි වන බලපෑම මත රඳා පවතී.

ශ්‍රී ලංකා විගණන ප්‍රමිති ප්‍රකාරව විගණනයේ කොටසක් ලෙස මා විසින් විගණනයේදී වෘත්තීය විනිශ්චය සහ වෘත්තීය සැකමුසුබවින් යුතුව ක්‍රියා කරන ලදී. මා විසින් තවදුරටත්,

- වංචා හෝ වැරදි හේතුවෙන් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ඇතිවිය හැකි ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන්ගේ අවදානම් හඳුනාගැනීමේදී හා තක්සේරු කිරීමේදී අවස්ථාවෝචිතව උචිත විගණන පටිපාටි සැලසුම් කිරීමෙන් වංචා හෝ වැරදි හේතුවෙන් ඇතිවන්නාවූ අවදානම් මඟහරවා ගැනීමට, ප්‍රමාණවත් සහ සුදුසු විගණන සාක්ෂි ලබාගැනීම මාගේ මතයට පදනම් වේ. වරදක් නිසා සිදුවන බලපෑමට වඩා වංචාවක් හේතුවෙන් සිදුකරන ලද ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශයක් හඳුනා නොගැනීම මගින් සිදුවන්නාවූ බලපෑම ප්‍රබල වන අතර, දුස්ස්න්ධානය, ව්‍යාජ ලේඛන සැකසීම, වේතනාන්විත මඟහැරීම, වරදවා දැක්වීමෙන් හෝ අභ්‍යන්තර පාලනයන් මඟහැරීම වංචාවක් ඇතිවීමට හේතුවේ.
- අවස්ථාවෝචිතව උචිත විගණන පටිපාටි සැලසුම් කිරීම පිණිස සමාගමේ අභ්‍යන්තර පාලනය සම්බන්ධයෙන් අවබෝධයක් ලබා ගන්නා ලද නමුත්, අභ්‍යන්තර පාලනයේ සඵලදායීත්වය පිළිබඳ මතයක් ප්‍රකාශ කිරීමට අදහස් නොකරයි.
- භාවිතා කරන ලද ගිණුම්කරණ ප්‍රතිපත්තිවල උචිතභාවය, ගිණුම්කරණ ඇස්තමේන්තුවල සාධාරණත්වය සහ කළමනාකරණය විසින් කරන ලද සම්බන්ධිත හෙළිදරව් කිරීම් අගයන ලදී.
- මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ව්‍යුහය හා අන්තර්ගතය සඳහා පාදක වූ ගනුදෙනු හා සිද්ධීන් උචිත හා සාධාරණව ඇතුළත් වී ඇති බව සහ හෙළිදරව් කිරීම් ඇතුළත් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල සමස්ථ ඉදිරිපත් කිරීම අගයන ලදී.

මාගේ විගණනයෙන් හඳුනාගත් වැදගත් විගණන සොයාගැනීම්, ප්‍රධාන අභ්‍යන්තර පාලන දුර්වලතා හා අනෙකුත් කරුණු පිළිබඳව පාලනය කරන පාර්ශවයන් දැනුවත් කරන ලදී.

**2. මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳ අදහස් දැක්වීම**

**2.1 නීති, රීති සහ රෙගුලාටලට අනුකූල නොවීම**

අංකය	නීති, රීති, රෙගුලාසි ආදියට යොමුව	අනුකූල නොවීම	කළමනාකාරිත්වයේ අදහස් දැක්වීම	විගණකගේ නිර්දේශ
(අ)	2002 අංක 14 දරන එකතු කළ අගය මත බදු පනතේ 20 (1)	බදු ඉන්වොයිසියක් නොකළ අවස්ථා 19 රු.මිලියන 4.2 ක් වූ එකතු කළ	ඉදිරිපත් කළ 19 කදී සඳහා ක්‍රියාකාරී ලිපිගොනුවක්	එකතු කළ අගය මත බදු කළ අගය මත බදු පනතට අනුව එකතු කළ අගය මත බදු ගෙවිය යුතු අතර මෙම

වගන්තිය සහ දේශීය ආදායම් දෙපාර්තමේන්තුව මගින් නිකුත් කරන ලද 2019 ජූලි 09 දිනැති අංක CGRI/2019/03-01 (ins & cir) දරන ලිපිය

අගය මත බදු ගෙවා තිබුණි.

පවත්වාගෙන යන බදු දේශීය ආදායම් සැපයුම්කරුවන්ට දෙපාර්තමේන්තුවට පමණක් එකතු කළ අගය නිසි ලෙස ප්‍රේෂණය මත බදු ගෙවීම් මුදා කරන බවට සහතික හැරීමට පියවර ගෙන විය යුතුය.

ඇත. මේ වන විට, එකතු කළ අගය මත බදු සඳහා ලියාපදිංචිය තහවුරු කිරීම් දේශීය ආදායම් දෙපාර්තමේන්තුවෙන් ලබා ගනිමින් පවතින බව.

(ආ) 2019 මාර්තු 15 වන දින මුදල් අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් නිකුත් කරන ලද කළමනාකරණ සේවා වකුලේඛ අංක 01/2019 හි 4.1 ඡේදය

වකුලේඛයට අනුව, නිලධාරීන් සඳහා නවාතැන් සහ ආහාර දීමනාව ලෙස ගෙවිය හැකි උපරිම මුදල රු.2000 කි. කෙසේ වුවද, සමාලෝචිත වර්ෂය තුළ අවස්ථා 02 කදී රැස්වීම්වලට සහභාගිවීම සඳහා මෙම සීමාව ඉක්මවා රු. 85,300 ක මුදලක් ගෙවා තිබුණි.

වෙළෙඳපොළ මිල ගණන් අනුව, රු. 2000 ක මුදලකට ආහාර සහ නවාතැන් සොයා ගැනීම අපහසු බව.

වකුලේඛයට අනුකූලව කටයුතු කිරීමට පියවර ගත යුතුය.

(ඇ) ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහය සඳහා නිකුත් කරන ලද 32 අතිරේකය.

මෙම විධිවිධාන උල්ලංඝනය කරමින්, 2020 සහ 2021 වර්ෂවල දී ප්‍රසම්පාදන හා තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු සාමාජිකයින් සඳහා දීමනා වශයෙන් මෙම ව්‍යාපෘතිය මගින් රු.මිලියන 1.5 ක් ගෙවා තිබුණි.

ව්‍යාපෘති මෙහෙයුම් කමිටුවේ අනුමැතිය මත මෙම ගෙවීම් සිදු කර ඇති බව.

මෙම මුදල වගකිවයුතු පාර්ශව වෙතින් අයකර ගත යුතුය.

**3. භෞතික කාර්යසාධනය**

**3.1 ව්‍යාපෘතියේ ක්‍රියාකාරකම්වල ප්‍රගතිය**

අංකය	විගණන නිරීක්ෂණය	කළමනාකාරිත්වයේ අදහස් දැක්වීම	විගණකගේ නිර්දේශ
(අ)	2021 දෙසැම්බර් 31 දිනට සියයට 100 ක භෞතික කාර්යසාධනයක් සාක්ෂාත් කර ගැනීමට අපේක්ෂා කළ ක්‍රියාකාරකම් දහයේ භෞතික ප්‍රගතිය සියයට 47 සිට සියයට 87 දක්වා වූ පරාසයක පැවතිණි.	හඳුනාගත් එම ක්‍රියාකාරකම් 10 විවිධ හේතු මත සියයට 100 ක ප්‍රගතියක් පෙන්නුම් කර නොමැති බව.	අපේක්ෂිත ප්‍රගතිය සාක්ෂාත් කර ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.
(ආ)	2021 දෙසැම්බර් 31 දිනට සියයට 100 ක භෞතික කාර්යසාධනයක් අපේක්ෂා කළ ක්‍රියාකාරකම් 41න්, ක්‍රියාකාරකම් 15 ක	රටේ මූල්‍ය තත්ත්වය සහ ගොඩනැගිලි ද්‍රව්‍ය ලබා ගත නොහැකි වීම හේතුවෙන් උග්‍ර	-එම-

භෞතික කාර්යසාධනය සියයට 2 සිට සියයට 75 දක්වා වූ පරාසයක පැවති අතර ක්‍රියාකාරකම් 11 ක ප්‍රගතිය සියයට 20 ට වඩා අඩු වී තිබුණි. තවදුරටත්, ලංසු තැබීමේ ක්‍රියාවලිය අවසන් නොවීම හේතුවෙන් ක්‍රියාකාරකම් 17 ක් සඳහා ද, නැවත ලංසු කැඳවීමට සිදු වීම හේතුවෙන් තවත් ක්‍රියාකාරකම් 09 ක් සඳහා ද වර්ෂය තුළදී භෞතික ප්‍රගතියක් අත්පත් කර ගත නොහැකි වී තිබුණි.

වී ඇති ගොඩනැගිලි ද්‍රව්‍ය හිඟකම සහ දිවයිනේ පවතින වසංගත තත්ත්වයේ බලපෑම මත ශ්‍රමය සඳහා මිල ඉහළ යාම හේතුවෙන්, 2021 වර්ෂයේ ඉදිකිරීම් සිදු කිරීමේදී, දරාගත නොහැකි මට්ටමින් ඉහළ ගිය මිලගණන් ගෙවීමට කොන්ත්‍රාත්කරුවන්ට සිදු වූ බව.

- (ඇ) සමාලෝචිත වර්ෂය තුළ ක්‍රියාකාරකම් 06 ක භෞතික කාර්යසාධනය සැලසුම් කර නොතිබූ අතර ව්‍යාපෘතියේ ධාරිතා සංවර්ධන වැඩසටහන්වලට අනුව, ක්‍රියාකාරකම් 05 ක දේශීය පුහුණු වැඩසටහන් පැවැත්වීමට අවශ්‍ය පියවර ගෙන නොතිබුණි.

සෞඛ්‍ය බලධාරීන් විසින් ලබා දී ඇති උපදෙස් අනුව මෙය ක්‍රියාත්මක කර ඇති බව.

**3.2 කොන්ත්‍රාත් පරිපාලනය**

විගණන නිරීක්ෂණය	කළමනාකාරීත්වයේ අදහස් දැක්වීම	විගණකගේ නිර්දේශ
<p>(අ) අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ කෝන්වැව ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර ඒකකය ඉදිකිරීමේ කොන්ත්‍රාත්තුව 2019 අගෝස්තු 15 දින බදු රහිතව රු. මිලියන 27ක මුදලකට ප්‍රදානය කර තිබුණු අතර කොන්ත්‍රාත් කාලය දින 350 කින් දීර්ඝ කර තිබුණි. කෙසේ වුවද, 2022 ජනවාරි 13 දිනට ව්‍යාපෘතියේ භෞතික ප්‍රගතිය සියයට 60 ක් පමණ වී තිබුණි.</p>	<p>කොන්ත්‍රාත්කරුගේ දුර්වල කාර්යසාධනය හේතුවෙන් කොන්ත්‍රාත්තුව අවසන් කිරීමට පියවර ගෙන ඇති බව.</p>	<p>නියමිත වේලාවට ව්‍යාපෘතිය නිම කිරීමට අවශ්‍ය පියවර ගත යුතුය.</p>
<p>(ආ) සිංහපුර ප්‍රාථමික වෛද්‍ය සායන මධ්‍යස්ථානයේ ඉදිකිරීම් කොන්ත්‍රාත්තුව 2021 සැප්තැම්බර් 15 වන දින රු.මිලියන 29.40 ක මුදලකට ප්‍රදානය කර තිබුණු අතර රු. මිලියන 4 ක් ව්‍යාපෘතියේ වැඩ ආරම්භ කිරීමේ අත්තිකාරම් වශයෙන් ගෙවා තිබුණි. කෙසේ වෙතත්, 2022 ජනවාරි 21 දින දක්වා ව්‍යාපෘතියේ ඉදිකිරීම් ආරම්භ කර නොතිබුණි.</p>	<p>අලි වැටක් ඉදිකිරීම අවශ්‍යතාවයක් වූ අතර ඒ සම්බන්ධයෙන් ප්‍රමාදයක් සිදු වූ බව.</p>	<p>වගකිව යුතු පාර්ශ්වවලට එරෙහිව පියවර ගත යුතු අතර නියමිත වේලාවට ව්‍යාපෘතිය අවසන් කිරීමට අවශ්‍ය පියවර ගත යුතුය.</p>
<p>(ඇ) මධ්‍යම පළාතේ හතරලියද්ද මූලික රෝහලේ බාහිර රෝගී අංශ ගොඩනැගිල්ලේ ඉදිකිරීම් කටයුතු 2021 වර්ෂයේ මැයි මාසය වන විට රු. මිලියන 30.5ක් වැය කර අවසන් කර තිබුණි. කෙසේ වුවද, වැඩ අයිතම දෙකක් සඳහා රු. 202,751 ක වැඩිපුර ගෙවීමක් ද, අමතර උපාංග සවි කිරීමකින් තොරව රු.182,775 ක් ද,</p>	<p>විගණනයෙන් පෙන්වා දෙන ලද කරුණු පිළිගන්නා ලද බව.</p>	<p>රජයට අලාභයක් සිදු නොවන පරිදි මෙම ගැටළුව කඩිනමින් විසඳිය යුතුය.</p>

තත්ත්වයෙන් බාල උපාංග සවි කිරීම සඳහා රු. 1,352,135 ක් ද කොන්ත්‍රාත්කරු වෙත ගෙවා තිබුණි.

- |     |  |  |   |
|-----|--|--|---|
| (ඇ) | යථාර්ථවාදී ඇස්තමේන්තු සකස් නොකිරීම හේතුවෙන්, අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ කෝන්වැව ප්‍රාථමික වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර ඒකකය ඉදිකිරීම සඳහා පිළියෙළ කරන ලද රු. මිලියන 26.8 ක් වූ පිරිවැය ඇස්තමේන්තුව රු. මිලියන 37.9 ක් දක්වා වැඩි කරමින් සියයට 41.4 කින් සංශෝධනය කිරීමට සිදු විය. | විගණනයෙන් පෙන්වා දෙන ලද කරුණු පිළිගන්නා ලද බව. | සේවා ස්ථානයේ තත්ත්ව සහ පරිශීලක අවශ්‍යතා පරීක්ෂා කිරීමෙන් පසුව නිවැරදි ඇස්තමේන්තු සිදු කළ යුතුය. |
|-----|--|--|---|

### 3.3 උන උපයෝජිත සම්පත්

අංකය	විගණන නිරීක්ෂණය	කළමනාකාරිත්වයේ අදහස් දැක්වීම	විගණකගේ නිර්දේශ
(අ)	විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් කරන ලද මූල්‍ය ප්‍රකාශනවලට අනුව, 2021 දෙසැම්බර් 31 වන විට ව්‍යාපෘතිය සඳහා රු. මිලියන 5,745.71 ක මුදලක් මූල්‍යකරණය කර තිබුණි. කෙසේ වුවද, මෙම මුදලින් රු. මිලියන 4,661.02 ක් පමණක් ව්‍යාපෘතිය සඳහා උපයෝජනය කර තිබුණි. ඒ අනුව, සියයට 18.87 ක් නියෝජනය වන රු.මිලියන 1,084.69 ක් ව්‍යාපෘතිය සඳහා උපයෝජනය නොකර ඉතිරි වී තිබුණි.	ව්‍යාපෘතිය ක්‍රියාත්මක කර තිබුණේ ගෝලීය වසංගතයක් පවතින අවස්ථාවක බව, වසංගත තත්ත්වය සහ රටේ පවතින ආර්ථික තත්ත්වය හේතුවෙන් සියයට 100 ක මූල්‍ය ප්‍රගතියක් ළඟා කර ගැනීම සඳහා බොහෝ බාධකවලට මුහුණ පෑමට සිදු වී තිබුණු බව හා කෙසේ වුවද, ව්‍යාපෘතිය සතුටුදායක මට්ටමේ ප්‍රගතියක් ලබා ඇති බව.	අපේක්ෂිත ප්‍රගතිය සාක්ෂාත් කර ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.
(ආ)	2021 වර්ෂයේදී ව්‍යාපෘතිය සඳහා දේශීය අරමුදල් වශයෙන් රු. මිලියන 247 ක අග්‍රිම ඉල්ලා තිබුණද, රු.මිලියන 220 ක් පමණක් ලැබී තිබුණි. එයින්, රු. මිලියන 210.88 ක් පමණක් උපයෝජනය කර තිබුණි.	වෛද්‍ය උපකරණවල වටිනාකමින් සියයට 11.3 ක් ගෙවීම, දේශීය බදු ගෙවීම සහ ගෘහ භාණ්ඩ ප්‍රසම්පාදනය සඳහා ව්‍යාපෘතියේ ප්‍රතිපාර්ශවීය අරමුදල් උපයෝගී කර ගන්නා ලදී. ගෝලීය වසංගතය සහ රටෙහි පවතින මූල්‍ය අර්බුදය හේතුවෙන්, වෛද්‍ය උපකරණ සැපයීම සහ ඉදිකිරීම් ප්‍රමාද වීම හේතුවෙන් දේශීය අරමුදල්වලින් සියයට 4.14 ක් උපයෝජනය කර නොතිබුණු බව.	-එම-
(ඇ)	විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් කරන ලද ව්‍යාපෘතියේ ප්‍රගති වාර්තාවට අනුව, සමාලෝචිත වර්ෂය සඳහා සැලසුම් කරන ලද මූල්‍ය කාර්යසාධනය රු.මිලියන 4,435.51 කි. කෙසේ වුවද, තථ්‍ය මූල්‍ය කාර්යසාධනය සියයට 57.78 ක් නියෝජනය කරන රු.මිලියන 2,562.85 ක් පමණි.	සෞඛ්‍ය පද්ධතිය වැඩිදියුණු කිරීමේ මුල් ව්‍යාපෘතිය යටතේ හඳුනා ගන්නා ලද බොහෝ ක්‍රියාකාරකම් අතිරේක මූල්‍යකරණය වෙත මාරු කර ඇති බව. තවද, APDRF ප්‍රදානය යටතේ හදිසි ප්‍රසම්පාදන කටයුතු ගණනාවක් සම්පූර්ණ කර ඇති බව.	-එම-

3.4 කළමනාකරණ අකාර්යක්ෂමතා

විගණන නිරීක්ෂණය

2020 වර්ෂය සඳහා වූ කළමනාකරණ විගණන වාර්තාවේ නිර්දේශයට අනුව, කිසිදු හේතුවක් හෝ අධිකාරියක් නොමැතිව ගෙවන ලද රු. මිලියන 1.66 ක් 2022 අප්‍රේල් 30 වන දින දක්වා වගකිව යුතු පාර්ශ්වයන්ගෙන් අය කර ගෙන නොතිබුණි.

කළමනාකාරිත්වයේ අදහස් දැක්වීම

එම මුදල ප්‍රතිපූරණය කරන ලෙස ප්‍රතිලාභියාගෙන් ඉල්ලා සිටීමට ද, එසේ සිදු කිරීමට ප්‍රතිලාභියා අසමත් වුවහොත්, අමාත්‍යාංශ මට්ටමේ පරීක්ෂණයක් පවත්වා නිර්දේශ ක්‍රියාත්මක කිරීමට ද තීරණය කරන ලද බව.

විගණකගේ නිර්දේශ

මෙම මුදල වගකිවයුතු පාර්ශ්වවලින් අයකරගත යුතුය.