

ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සේවා පද්ධතිය සවිබල ගැන්වීමේ ව්‍යාපෘතිය - සංරචක I - 2022

ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සේවා පද්ධතිය සවිබල ගැන්වීමේ ව්‍යාපෘතිය - සංරචක I හි 2022 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ ඒකාබද්ධ මූල්‍ය ප්‍රකාශන, ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජය සහ ප්‍රතිසංස්කරණය හා සංවර්ධනය සඳහා වූ ජාත්‍යන්තර බැංකුව අතර 2019 ජනවාරි 23 දිනැතිව එළඹි අංක. 8878 - එල්කේ දරන ණය ගිවිසුම සමඟ සංයෝජිතව කියවිය යුතු ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ 154(1) ව්‍යවස්ථාවෙහි ඇතුළත් විධිවිධාන ප්‍රකාරව මාගේ විධානය යටතේ විගණනය කරන ලදී. පාර්ලිමේන්තුවට වාර්තා කළයුතු යැයි මා සලකන මාගේ අදහස් හා නිරීක්ෂණ මෙම වාර්තාවේ දැක්වේ.

1.2 ව්‍යාපෘතිය ක්‍රියාත්මක කිරීම, අරමුණු, අරමුදල් යෙදවීම භාව්‍යාපෘති කාලය

ණය ගිවිසුම අනුව, එවකට සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය වර්තමානයේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය ව්‍යාපෘතියේ විධායක නියෝජිතායතනය වන අතර එවකට පළාත් සභා, පළාත් පාලන හා ක්‍රීඩා අමාත්‍යාංශය වර්තමානයේ රාජ්‍ය පරිපාලන, ස්වදේශ කටයුතු, පළාත් සභා සහ පළාත් පාලන අමාත්‍යාංශයේ සහයෝගයෙන් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය ව්‍යාපෘතියේ ක්‍රියාත්මක කිරීමේ නියෝජිතායතනය වේ. වේ. ව්‍යාපෘතිය ප්‍රධාන වශයෙන් සංරචක 1 සහ සංරචක 11 ලෙස බෙදා ඇති අතර සංරචක 1 මධ්‍යම මට්ටමින් සහ පළාත් මට්ටමින් ක්‍රියාත්මක වේ. රටේ තෝරාගත් ප්‍රදේශවල ඉහළ අවදානම් සහිත ජන කණ්ඩායම්වල බෝ නොවන රෝග හඳුනා ගැනීම සහ කළමනාකරණය කිරීම අවධාරණය කරමින් ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සේවාවල භාවිතය හා ගුණාත්මකභාවය ඉහළ නැංවීම ව්‍යාපෘතියේ අරමුණ වේ ණය ගිවිසුම අනුව, ව්‍යාපෘතියේ ඇස්තමේන්තුගත මුළු පිරිවැය රු. මිලියන 31,588 කට සමාන වූ එක්සත් ජනපද ඩොලර් මිලියන 200 ක් වන අතර ඉන් රු. මිලියන 8030.46 කට සමාන වූ එක්සත් ජනපද ඩොලර් මිලියන 50.84 ක් ව්‍යාපෘතියේ සංරචක- I (මධ්‍යම මට්ටම) සඳහා වෙන් කරන ලදී. ව්‍යාපෘතියේ සම්පූර්ණ පිරිවැය ප්‍රතිසංස්කරණ හා සංවර්ධනය සඳහා වූ ජාත්‍යන්තර බැංකුව විසින් මූල්‍යයනය කිරීමට එකඟ විය. ව්‍යාපෘතියේ කටයුතු 2019 ජනවාරි 23 දින ආරම්භ කර තිබුණු අතර 2023 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට එහි කටයුතු නිම කිරීමට සැලසුම් කර තිබුණි.

1.3 තත්වගණනය කළ මතය

මෙම වාර්තාවේ 2.1 වගුවේ විස්තර කර ඇති කරුණුවලින් වන බලපෑම හැර, මෙම සමග ඇති ඒකාබද්ධ මූල්‍ය ප්‍රකාශන 2022 දෙසැම්බර් 31 දිනට ව්‍යාපෘතියේ ඒකාබද්ධ මූල්‍ය තත්වය සහ එදිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ ඒකාබද්ධ වියදම් සහ ඒකාබද්ධ මුදල් ප්‍රවාහ සත්‍ය සහ සාධාරණ ලෙස දැක්වෙන අයුරින් ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශයේ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිතීන්ට අනුකූලව පිළියෙල කර ඇති බව මා දරන්නා වූ මතය වේ.

1.4 මතය සඳහා පදනම

ශ්‍රී ලංකා විගණන ප්‍රමිතීන්ට (ශ්‍රී.ලං.වි.ප්‍ර) අනුකූලව මා විසින් විගණනය සිදුකරන 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 පිළිබඳ කළමනාකරණයේ සහ පාලනය කරන පාර්ශවයන්ගේ වගකීම

මෙම මූල්‍ය ප්‍රකාශන සාමාන්‍යයෙන් පිළිගත් ගිණුම්කරණ මූලධර්මවලට අනුකූලව පිළියෙල කිරීම හා සාධාරණ ලෙස ඉදිරිපත් කිරීම සහ වංචා හෝ වැරදි හේතුවෙන් ඇති විය හැකි ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන්ගෙන් තොර වූ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කිරීමට හැකිවනු පිණිස අවශ්‍යවන අභ්‍යන්තර පාලනය තීරණය කිරීම කළමනාකරණයේ වගකීම වේ.

ව්‍යාපෘතියේ මූල්‍ය වාර්තාකරණ ක්‍රියාවලිය පරීක්ෂා කිරීම සම්බන්ධව 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 ප්‍රමාණාත්මකභාවය 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 විගණනයේ වෘත්තීය විනිශ්චය සහ වෘත්තීය සැකමුසුවත් යුතුව ක්‍රියා කරන ලදී. මා විසින් තවදුරටත්,

- ප්‍රකාශ කරන ලද විගණන මතයට පදනමක් සපයා ගැනීමේදී වංචා හෝ වැරදි හේතුවෙන් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ඇති වියහැකි ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන් ඇතිවීමේ අවදානම් හඳුනා ගැනීම හා තක්සේරු කිරීම සඳහා අවස්ථාවෝචිතව උචිත විගණන පරිපාටි සැලසුම්කර ක්‍රියාත්මක කරන ලදී. වරදවා දැක්වීම හේතුවෙන් සිදුවන ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන්ගෙන් සිදුවන බලපෑමට වඩා වංචාවකින් සිදුවන්නා වූ බලපෑම ප්‍රබල වන්නේ ඒවා දුස්සන්ධානයෙන්, ව්‍යාජ ලේඛන සැකසීමෙන්, වේතනාන්විත මහභූරීමෙන්, වරදවා දැක්වීමෙන් හෝ අභ්‍යන්තර පාලනයන් මහභූරීමෙන් වැනි හේතු නිසා වන බැවිනි.
- අභ්‍යන්තර පාලනයේ සඵලදායීත්වය පිළිබඳව මතයක් ප්‍රකාශ කිරීමේ අදහසින් නොවුවද, අවස්ථාවෝචිතව උචිත විගණන පරිපාටි සැලසුම් කිරීම පිණිස අභ්‍යන්තර පාලනය පිළිබඳව අවබෝධයක් ලබා ගන්නා ලදී.
- 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 සමස්ත ඉදිරිපත් කිරීම අගයන ලදී.

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

2. මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳ අදහස් දැක්වීම
 2.1 ගිණුම්කරණ අඩුපාඩු

අංකය	ගිණුම්කරණ අඩුපාඩුව / විගණන නිරීක්ෂණ	මුදල රු.	කළමනාකාරීත්වයේ ප්‍රතිචාරය	විගණකගේ නිර්දේශ
(අ)	2022 දෙසැම්බර් 31 දිනට ඒකාබද්ධ මූල්‍ය තත්ත්ව ප්‍රකාශයේ සාමාන්‍ය තැන්පතු ශේෂය රුපියල් මිලියන 7 ක් වුවත් විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් කරන ලද සාමාන්‍ය තැන්පතු ගිණුමේ ශේෂය රුපියල් මිලියන 19 ක් වූයෙන් රුපියල් මිලියන 12 ක වෙනසක් නිරීක්ෂණය විය.		මිලියන 12	මූල්‍ය ප්‍රකාශන නිවැරදිව සකස් කළ යුතුය.
(ආ)	ඖෂධ බෙදා හැරීම සඳහා සිසිලන පහසුකම් සහිත ලොරි රථ දෙකක් මිලදී ගැනීමේදී රුපියල් මිලියන 26 ක අත්තිකාරම් මුදලක් සැපයුම්කරුවෙකු වෙත ලබා දී තිබූ අතර පසුව ලොරි රථ සැපයීම අසාර්ථක වීම හේතුවෙන් අත්තිකාරම් මුදල සැපයුම්කරු විසින් ආපසු ගෙවා තිබුණි. කෙසේ වෙතත්, ගිණුම් ගත කිරීමේදී අත්තිකාරම් මුදල මෝටර් රථ ලෙස ගිණුම්ගත කර තිබූ අතර ආපසු ලැබුණු මුදල අත්තිකාරම් පියවීම ලෙස සටහන් කිරීම වෙනුවට ආදායම් ලැබීමක් ලෙස ගිණුම්ගත කර තිබුණි. එහි ප්‍රතිඵලයක් ලෙස ආදායම් සහ මෝටර් වාහන ශේෂය වැඩිපුර දක්වා තිබුණි.		මිලියන 26	මූල්‍ය ප්‍රකාශන නිවැරදිව සකස් කළ යුතුය.

ඇ. 2019 ජනවාරි 01 සිට 2022 දෙසැම්බර් 31 දක්වා වෙන් කර ඇති ප්‍රතිපාදනවලින් සංවර්ධනය කිරීමට නියමිත රෝහල් ලැයිස්තුවෙන් බැහැර වෙනත් රෝහල්, ප්‍රාථමික වෛද්‍ය මධ්‍යස්ථාන, සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලය ඉදිකිරීම් සහ අනෙකුත් ඉදිකිරීම් කටයුතු සඳහා රුපියල් මිලියන 270ක් වැය කර තිබුණි. එයමධ්‍යම පළාතේ ප්‍රාථමික රෝහල් සංවර්ධනය යටතේ ඉදිකිරීම් ව්‍යාපෘති සඳහා වෙන් කරන ලද මුළු ප්‍රතිපාදනවලින් සියයට 43ක් වේ.

2021 දෙසැම්බර් 27 වැනි දින පළාත් සභා සහ පළාත් පාලන රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ පවත්වන ලද ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය පද්ධතිය ශක්තිමත් කිරීමේ ව්‍යාපෘතියේ ප්‍රගති සමාලෝචන රැස්වීම් වාර්තාවට අනුව හඳුනාගෙන ඇති ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සේවා ආයතනවලට අමතරව වෙනත් ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සේවා ආයතන සංවර්ධනය කළ යුතු බව සඳහන් කරන ලදී. ඒ අනුව ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය පද්ධතිය ශක්තිමත් කිරීමේ ව්‍යාපෘතිය ඔවුන්ගේ අවශ්‍යතාවය සහ ප්‍රමුඛතාවය මත ඉදිකිරීම් සිදු කර ඇත.

3. භෞතික කාර්ය සාධනය

3.1 ව්‍යාපෘතියේ ක්‍රියාකාරකම්වල භෞතික ප්‍රගතිය

සංරචකය	ක්‍රියාකාරිත්වය	2022 දෙසැම්බර් 31 දිනට		විගණන නිරීක්ෂණය	හේතුව
		අපේක්ෂිත භෞතික කාර්ය සාධනය	ලබා කරගත් කාර්ය සාධනය		
01	යටිතල පහසුකම් සංවර්ධනය	100.0	54.0	යටිතල පහසුකම් සංවර්ධනය සහ යන්ත්‍ර සූත්‍ර සහ උපකරණ සැපයීම ශක්තිමත් කිරීම සඳහා රුපියල් මිලියන 250ක් වෙන් කර තිබුණද රු. මිලියන 114.4ක් පමණක් වැය කර තිබුණි.	මු.රෙ. 66 යටතේ ප්‍රතිපාදන මාරු කිරීම.

කළමනාකාරිත්වයේ ප්‍රතිචාරය 2022 වර්ෂය තුළ යන්ත්‍ර සූත්‍ර සහ උපකරණ මිලදී ගැනීම සඳහා රුපියල් මිලියන 250ක් වෙන් කර තිබුණද, මු.රෙ. 66 යටතේ වෙනත් වැය විෂයන් දෙකට රු. මිලියන 89.05ක් මාරු කරන ලදී. ඒ අනුව ශුද්ධ ප්‍රතිපාදනය රු. මිලියන 160.5 ක් වූ අතර 2022/12/31 දිනට ශුද්ධ වියදම රු. මිලියන 114.37 කි. ඒ අනුව ශුද්ධ ප්‍රතිපාදනවලට සාපේක්ෂව ශුද්ධ වියදමේ ප්‍රතිශතය සියයට 71ක් විය. 2022 වසරේ ඇති වූ ආර්ථික අර්බුදය අනුව සියලු භාණ්ඩ හා සේවාවල මිල ගණන් අනපේක්ෂිත ලෙස ඉහළ ගිය අතර සැලසුම් කර තිබූ සමහර ප්‍රසම්පාදන අවලංගු කිරීමේ ප්‍රතිඵලයක් ලෙස එම ඉතිරිය සිදු විය.

විගණකගේ නිර්දේශ යටිතල පහසුකම් වැඩිදියුණු කිරීමේ වැඩසටහන් ක්‍රියාවට නැංවීමෙන් අපේක්ෂිත අරමුණු සාක්ෂාත් කරගත යුතුය.

3.2 ශේෂ තහවුරු කිරීම

ලෙජර් ගිණුම	ශේෂයන් ගණන/ ලෙජර් ගිණුම් ගණන	2022 දෙසැම්බර් 31 දිනට ශේෂය	අදාළ වාර්තාවේ විස්තරය	වෙනස රුපියල්	කළමනාකරණ ප්‍රතිචාරය	විගණකගේ නිර්දේශය
බැංකු ශේෂය	09	91	-	ශේෂ සනාථකිරීම් මේ ලිපි	-	පළාත් සභාවේ පොදු බැංකු ගිණුම හරහා ගනුදෙනු සිදුකෙරෙන බැවින් එම මුදල සඳහා බැංකුවෙන් වෙනම වෙන ඉදිරිපත් කළ ශේෂයක් තහවුරු කර ගැනීමට හැකියාවක් නැත.

3.3 මතභේදාත්මක ගනුදෙනු

අංකය	විගණන නිරීක්ෂණය	කළමනාකාරීත්වයේ ප්‍රතිචාරය	විගණකගේ නිර්දේශය
(අ)	ව්‍යාපෘති ඇගයීම් ලේඛනයට අනුව, ව්‍යාපෘතියේ අරමුණ වන්නේ දිවයිනේ තෝරාගත් ප්‍රදේශවල ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සේවාවන්වල උපයෝජනය සහ ගුණාත්මක බව ඉහළ නැංවීමයි. කෙසේ වෙතත්, නියැදි විගණන පරීක්ෂාවේදී අනාවරණය වූයේ ව්‍යාපෘතියේ සැබෑ අරමුණ සාක්ෂාත් කර ගැනීම සඳහා නොවන වෙනත් කාර්යයන් සඳහා අවස්ථා 06ක් රුපියල් මිලියන 2ක් වැය කර තිබූ බවයි. නමුත්, ඒ සඳහා ලබාගත් විධිමත් අනුමැතියක් විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.	ව්‍යාපෘතියේ සංවර්ධන අරමුණ වන්නේ ප්‍රාථමික වෛද්‍ය සේවාවන් ප්‍රතිසංවිධානය කිරීම වන අතර ඒවා ළගා කරගැනීම සඳහා නියමිත ඉලක්ක සපුරා ගත යුතුය. ව්‍යාපෘතිය විසින් DLIS හි ඉලක්ක තහවුරු කළ පසු ලෝක බැංකුව විසින් වෙන් කරන ලද එක්සත් ජනපද ඩොලර් ප්‍රමාණය නිදහස් කරයි. කෙසේ වෙතත්, ශ්‍රී ලංකාවේ මූල්‍ය ගිවිසුමට අනුව, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට අංක 1, 2, 3 සහ 4 ක්‍රියාකාරකම් අත්‍යාවශ්‍ය බව සඳහන් කරන අතර PSSP ගිණුම්වල තිබෙන අරමුදල් උපයෝජනය සඳහා තීරණ ගැනීමේ බලය ද ඇත. ඒ අනුව සෞඛ්‍ය ලේකම් විසින් ක්‍රියාකාරකම් 5 සහ 6, වැය විෂයය අංක 2509 අනෙකුත් වියදම් යටතේ අනුමත කර ඇත.	ව්‍යාපෘතියේ අරමුණු වලට අනුකූල ක්‍රියාකාරකම් පමණක් සිදු කළ යුතුය.
(ආ)	සමාලෝචිත වර්ෂයේ දෙසැම්බර් මස අභ්‍යාසලාභී දීමනා ලෙස රුපියල් මිලියන 68.2ක් පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා සිසුන් සඳහා ගෙවා තිබුණු අතර සමාලෝචිත වර්ෂය සඳහා වූ ව්‍යාපෘතියේ ක්‍රියාකාරී සැලැස්මට එම ක්‍රියාකාරකම් ඇතුළත් කර නොමැති බව විගණනයේදී නිරීක්ෂණය විය. සමාලෝචිත වර්ෂයේ කාර්ය මණ්ඩල පුහුණුව සඳහා මිලියන 5ක් වෙන් කර තිබුණද,	වර්ෂය ආරම්භයේ මෙම සංරචකයේ වාර්ෂික ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම සකස් කරන විට මෙම ක්‍රියාකාරකම ඇතුළත් කිරීමට හෝ හඳුනාගෙන නොතිබුණි. එසේ වුවද, 2022 වසරේ තුන්වන කාර්තුවේදී අත්‍යාවශ්‍ය කටයුත්තක් ලෙස පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා සිසුන් 1000ක් බඳවාගත් අතර, සෞඛ්‍ය ලේකම්වරයාගේ අනුමැතිය	ව්‍යාපෘතියේ අරමුණු වලට අනුකූල වියදම් පමණක් දැරිය යුතුය

යටෝක්ත ගෙවීම හේතුවෙන් කාර්ය මණ්ඩල පුහුණුව සඳහා රු. මිලියන 74.4 ක් වැය කර තිබුණි. ඒ අනුව ප්‍රතිපාදනවලට වඩා රුපියල් මිලියන 69.4ක් වැය කර ඇති බව නිරීක්ෂණය කෙරේ.

මත 2022 අයවැයෙන් අවශ්‍ය මූල්‍ය ප්‍රතිපාදන නොතිබූ බැවින්, එම ගෙවීම් සිදු කරන ලදී.

(ඇ) "ස්මාර්ට් ඕපිඩ්" වැඩසටහන යටතේ රිජ්වේ ආර්යා රෝහලේ බාහිර රෝගී අංශය ඩිජිටල්කරණය කිරීම සඳහා රුපියල් මිලියන 5.3 ක් වැය කර බාකෝඩ් ප්‍රින්ටර් 10, ලේසර් ප්‍රින්ටර් 02, Dell chrome board 29, desktop 06 සහ barcode reader 14 ක් මිලදී ගෙන තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත කරුණු නිරීක්ෂණය කෙරේ.

i) රිජ්වේ ආර්යා රෝහලේ බාහිර රෝගී අංශය ඩිජිටල්කරණය කිරීමේ මූලික අරමුණ ඇතිව රෝහල් සෞඛ්‍ය තොරතුරු කළමනාකරණ පද්ධතියදැනටමත් ක්‍රියාත්මක වන බව විගණනයේදී අනාවරණය විය. සපයනු ලබන සේවාවන්හි ගුණාත්මකභාවය සහ කාර්යක්ෂමතාව ඉහළ නැංවීම සඳහා ඉලෙක්ට්‍රොනික වෛද්‍ය වාර්තා පද්ධතියක් ස්ථාපිත කිරීම මෙහි අරමුණ විය. ඒ අනුව රිජ්වේ ආර්යා රෝහලේ බාහිර රෝගී අංශය ඩිජිටල්කරණය කිරීමේ ව්‍යාපෘතියෙහි අවශ්‍යතාව විගණනයේදී පැහැදිලි නොවුණි.

රිජ්වේ ආර්යා රෝහලේ බාහිර රෝගීන් ලියාපදිංචි කිරීම සඳහා කළමනාකරණ පද්ධතියක් පමණක් ක්‍රියාත්මක විය. බාහිර රෝගීන් ලියාපදිංචි කිරීමේදී විද්‍යුත් වෛද්‍ය වාර්තා පද්ධතියක් අතීතයේ ක්‍රියාත්මක නොවීය. කෙසේ වෙතත්, රෝහලේ වාට්ටු, දැඩි සත්කාර ඒකකය, හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකය සඳහා විද්‍යුත් වෛද්‍ය වාර්තා පද්ධතිය රෝහල් සෞඛ්‍ය තොරතුරු කළමනාකරණ පද්ධතිය ලෙස ක්‍රියාත්මක විය.

නව ක්‍රමයක් ක්‍රියාත්මක කිරීමට පෙර පවතින ක්‍රමය වැඩිදියුණු කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය

ii) මෙම බාහිර රෝගී අංශය ඩිජිටල්කරණය කිරීම සඳහා රුපියල් මිලියන 3 ක වියදමින් සිංගර් ශ්‍රී ලංකා වෙතින් Chrome Books පරිගණක 29ක් මිලදී ගෙන තිබූ අතර, එම අයිතමය පිරිවිතරයන්ට අනුකූලදැයි තහවුරු කර ගැනීම සඳහා වූ විධිමත් දත්ත, ඇගයීම් සාරාංශයට ඇතුළත් කර නොතිබුණි. එසේම මෙම අයිතමයට වසර 03ක වගකීම් කාලයක් අවශ්‍ය බව සඳහන් කර තිබුණද, වසරක වගකීම් කාලයක් ලබා දී තිබුණි. ඒ අනුව සකස් කළ පිරිවිතරයන්ට අනුව භාණ්ඩය මිල දී ගත්තේද යන්න විගණනයේ දී තහවුරු වී නොවීය.

ඇගයීම් වාර්තාවේ තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව විසින් සිංගර් ශ්‍රී ලංකා වෙතින් Chrome Books පරිගණක 29ක් ලබා ගැනීමට නිර්දේශ කර තිබුණි. ඇගයීමේ දී TEC වගකීම් කාලය නොසලකා අවම මිල සලකා බලා රජයට උපරිම මූල්‍ය ප්‍රතිලාභයක් ලබා ගැනීමට තීරණය කර ඇත. කෙසේ වෙතත්, තීරණයට එළැඹී ක්‍රියා පටිපාටිය එම මාර්ගෝපදේශය උල්ලංඝනය කර ඇති බව පිළිගනු ලබන අතර, ඉදිරියේදී එම මාර්ගෝපදේශ පිළිපදින ලෙස අදාළ නිලධාරීන්ට දැනුම් දෙන බව සඳහන් කරමි.

පිරිවිතරයන්ට අනුකූල වීම අවශ්‍ය වේ

(ඈ) රත්නපුර ශික්ෂණ රෝහලේ E-Health Network සඳහා රු. මිලියන 25ක් වෙන් කර තිබූ අතර ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය පද්ධති ශක්තිමත් කිරීමේ ව්‍යාපෘතිය යටතේ රුපියල් මිලියන 12.4ක් ඒ

බාහිර රෝගී අංශය ජාලගත කිරීම සඳහා ශ්‍රී ලංකා ටෙලිකොම් වෙතින් ඇස්තමේන්තුවක් ලබාගෙන තිබුණි. කෙසේ වෙතත් තිබූ මුදලින් මුළු රෝහලම

වඩාත් සුදුසුම අවස්ථාව තෝරා ගත යුතුය.

සඳහා වැය කර තිබුණි. රත්නපුර ශික්ෂණ රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරයා, අමාත්‍යාංශ නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (සැලසුම්) වෙත යවන ලද ලිපියට අනුව රෝහලේ බාහිර රෝගී අංශය සඳහා ක්‍රියාත්මක වන ජාල පද්ධතිය සම්පූර්ණ කර ඇති බවත්, ශ්‍රී ලංකා ටෙලිකොම් ආයතනයෙන් එක් අදියරක් සඳහා රු.මිලියන 3.14 ක වියදමින් අදියර 03 ක් යටතේ ඇස්තමේන්තුවක් ලබා ගෙන තිබුණු බවත් දන්වා තිබුණි. එම ඇස්තමේන්තුව නොසලකා හරිමින් ව්‍යාපෘතිය සහ අමාත්‍යාංශය දැනටමත් මෙම කාර්යය සඳහා රු. මිලියන 24.7 ක් වැය කර තිබුණු නමුත් රෝහලේ සියලුම සායන සම්පූර්ණයෙන්ම ආවරණය කර නොමැති බව නිරීක්ෂණය විය.

ජාලගත කිරීමට තීරණය විය. ඒ අනුව මේ වන විට සියලුම සායන ජාලගතව සුමටව ක්‍රියාත්මක වේ.

ඉ. ඊ-හෙල්ත් ජාල පද්ධතිය සැලසුම් කිරීම, සැපයීම සහ ස්ථාපනය කිරීම සඳහා රුපියල් මිලියන 28.3 ක් වැය කර තිබූ අතර මෙම ව්‍යාපෘතිය මගින් "ස්වස්ථා" පද්ධතිය සඳහා ද රු. මිලියන 51ක් වැය තිබුණි. ඒ අනුව "SWASTHA" සහ E-Health ජාල පද්ධති දෙක මගින් ආවරණය වන ක්‍රියාකාරකම් සඳහා රුපියල් මිලියන 79.3ක් වැය කර තිබුණි.

“SWASTHA” ව්‍යාපෘතිය යටතේ ඖෂධ ගබඩා සහ ඔසුසල් පමණක් පද්ධතියට සම්බන්ධ කර ඇති නමුත් “E Health Network” පද්ධතිය යටතේ බාහිර රෝගී අංශයේ, සායනවල සහ වාට්ටු වල දත්ත පද්ධතිය ලෙස ක්‍රියාත්මක වේ. කෙසේ වෙතත්, පද්ධති දෙකම යටතේ "SWASTHA සහ HHIMS" ඇතුළත් කළ හැකිය.

වඩාත් සුදුසුම අවශ්‍යතාවය හඳුනාගත යුතුය

ඊ. ව්‍යාපෘතියේ විවිධ කටයුතු සඳහා මධ්‍යම පළාත රුපියල් මිලියන 540.3ක් වැය කර තිබුණි. කෙසේ වෙතත්, ප්‍රසම්පාදන ලිපිගොනු, භාණ්ඩ ලැබීම් සටහන්, භාණ්ඩ නිකුත් කිරීමේ සටහන්, මුදල් පොත්, තහවුරු කිරීමේ ලිපි සහ ඉදිකිරීම් ප්‍රසම්පාදන ලිපිගොනු විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් කර නොවීය.

ප්‍රතිචාර දක්වා නොමැත

එක් එක් ගනුදෙනුවේ වටිනාකම් තහවුරු කිරීම සඳහා අදාළ සාක්ෂි විගණනයට ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

උ. රු. මිලියන 88.33 ක ආරම්භක ශේෂයට අමතරව සමාලෝචිත වර්ෂයේ දෙසැම්බර් 31 දිනට පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ සඳහා මහා භාණ්ඩාගාරය විසින් මුදා හරින ලද මුදල රුපියල් මිලියන 4,785ක් වූ අතර අදාළ පළාත් අමාත්‍යාංශ විසින් සමාලෝචිත වර්ෂයේදී රුපියල් මිලියන 4,782.43ක් පමණක් වැය කර තිබීම හේතුවෙන් තවදුරටත් රු. මිලියන 90.89ක් පළාත් අරමුදල් ගිණුම්වල ඉතිරිව පැවතුණි.

ප්‍රතිචාර දක්වා නොමැත

සමාලෝචිත වර්ෂය තුළ ව්‍යාපෘතියේ අපේක්ෂිත අරමුණු සඳහා අරමුදල් භාවිතා කළ යුතුය.

3.4 පද්ධතිය සහ පාලන

විගණන නිරීක්ෂණය

ප්‍රධාන අමාත්‍යාංශය විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද සාමාන්‍ය තැන්පතු ගිණුම්දිනයන් වලට අදාළව මුදල් තැන්පතු රු.මිලියන 24.8 ක් සහ මුදල් ගෙවීම් රු. මිලියන 17.7 ක් දකුණු පළාතේ ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සේවා පද්ධතිය සවිබල ගැන්වීමේ ව්‍යාපෘතිය (PSSP) සඳහා ලැබුණු ප්‍රතිපාදන හා වියදම් ලෙස ගිණුම් ගත කර නොතිබූ අතර එම ලැබීම් හා ගෙවීම් සම්බන්ධ තොරතුරු මුදල් පොතට දැතුළත් කර නොතිබුණි.

කළමනාකාරිත්වයේ ප්‍රතිචාරය

ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සේවා සවිබල ගැන්වීමේ ව්‍යාපෘතිය අයවැය ආධාරක ව්‍යාපෘතියක් වන බැවින්, දකුණු පළාතේ ප්‍රධාන අමාත්‍යාංශය සහ පළාතේ සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව වාර්ෂික මූල්‍ය ප්‍රකාශනය මගින් පළාතේ භාණ්ඩාගාරයෙන් ලබා දෙන ප්‍රතිපාදන යටතේ කටයුතු කර ඇති අතර එම ආයතන සිගාස් වැඩසටහන අනුව පවත්වාගෙන යනු ලැබේ. විගණන නිරීක්ෂණ මගින් දක්වා ඇති තොරතුරු මෙම ලෙජරවල සටහන් කර ඇති අතර, ලැබීම් සහ ගෙවීම් සම්බන්ධයෙන් විගණකවරයා වෙත ඉදිරිපත් කරන ලද මුදල් පොතේ ඇතුළත් කර නොමැති අගයන් නිවැරදි කරන බව කාරුණිකව දන්වා සිටිමි.

විගණකගේ නිර්දේශය

මුදල් රෙගුලාසිවල දක්වා ඇති අවශ්‍යතාවලට අනුකූල වීම අවශ්‍ය වේ