

1. මූල්‍ය ප්‍රකාශන

1.1 තත්ත්වගණනය කළ මතය

ශීර්ෂ අංක 111 - සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ 2023 දෙසැම්බර් 31 දිනට මූල්‍ය තත්ත්ව ප්‍රකාශය, එදිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ මූල්‍ය කාර්යසාධන ප්‍රකාශය හා මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශවලින් සමන්විත 2023 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ මූල්‍ය ප්‍රකාශන 2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ විධිවිධාන සමඟ සංයෝජිතව කියවිය යුතු ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ 154(1) ව්‍යවස්ථාවේ ඇතුළත් විධිවිධාන ප්‍රකාර මාගේ විධානය යටතේ විගණනය කරන ලදී. 2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 11(1) වගන්තිය ප්‍රකාරව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳව මාගේ අදහස් දැක්වීම් හා නිරීක්ෂණයන් අඩංගු සම්පිණ්ඩන වාර්තාව 2024 මැයි 29 දින ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරී වෙත නිකුත් කරන ලදී. විගණන පනතේ 11(2) වගන්තිය ප්‍රකාරව අමාත්‍යාංශයට අදාළ වාර්ෂික විස්තරාත්මක කළමනාකරණ විගණන වාර්තාව 2024 ජූලි 04 දින ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරී වෙත නිකුත් කරන ලදී. ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ 154(6) ව්‍යවස්ථාව සමඟ සංයෝජිතව කියවිය යුතු 2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 10 වගන්තිය ප්‍රකාරව මෙම වාර්තාව පාර්ලිමේන්තුව වෙත ඉදිරිපත් කරනු ලැබේ.

මෙම වාර්තාවේ 1.6 ඡේදයේ දක්වා ඇති කරුණුවලින් වන බලපෑම හැර, මූල්‍ය ප්‍රකාශනවලින් 2023 දෙසැම්බර් 31 දිනට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ මූල්‍ය තත්ත්වය සහ එදිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා එහි මූල්‍ය කාර්යසාධනය හා මුදල් ප්‍රවාහය පොදුවේ පිළිගත් ගිණුම්කරණ මූලධර්මවලට අනුකූලව සත්‍ය හා සාධාරණ තත්ත්වයක් පිළිබිඹු කරන බව මා දරන්නා වූ මතය වේ.

1.2 තත්ත්වගණනය කළ මතය සඳහා පදනම

මෙම වාර්තාවේ 1.6 ඡේදයේ දක්වා ඇති කරුණු මත පදනම්ව මාගේ මතය තත්ත්වගණනය කරනු ලැබේ.

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

1.3 මූල්‍ය ප්‍රකාශය සම්බන්ධයෙන් ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ වගකීම

පොදුවේ පිළිගත් ගිණුම්කරණ මූලධර්මවලට අනුකූලව හා 2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 38 වගන්තියේ සඳහන් විධිවිධානවලට අනුකූලව සත්‍ය හා සාධාරණ තත්ත්වයක් පිළිබිඹු කෙරෙන පරිදි මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කිරීම හා වංචා සහ වැරදි හේතුවෙන් ඇති විය හැකි ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන්ගෙන් තොරව මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කිරීමට හැකි වනු පිණිස අවශ්‍යවන අභ්‍යන්තර පාලනය තීරණය කිරීම ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ වගකීම වේ.

2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 16(1) වගන්තිය ප්‍රකාරව අමාත්‍යාංශය විසින් වාර්ෂික හා කාලීන මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කිරීමට හැකිවන පරිදි ස්වකීය ආදායම්, වියදම්, වත්කම් හා බැරකම් පිළිබඳ නිසි පරිදි පොත්පත් හා වාර්තා පවත්වා ගෙන යා යුතුය.

ජාතික විගණන පනතේ 38(1)(ඇ) උප වගන්තිය ප්‍රකාරව අමාත්‍යාංශයේ මූල්‍ය පාලනය සඳහා සඵලදායී අභ්‍යන්තර පාලන පද්ධතියක් සකස් කර පවත්වා ගෙන යනු ලබන බවට ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරී

සහතික විය යුතු අතර එම පද්ධතියේ සඵලදායීත්වය පිළිබඳව කලින් කල සමාලෝචනයක් සිදු කර ඒ අනුව පද්ධතිය ඵලදායී ලෙස කරගෙන යාමට අවශ්‍ය වෙනස්කම් සිදු කරනු ලැබිය යුතුය.

1.4 මූල්‍ය ප්‍රකාශන විගණනය පිළිබඳ විගණකගේ වගකීම

සමස්ථයක් ලෙස මූල්‍ය ප්‍රකාශන, වංචා හා වැරදි හේතුවෙන් ඇතිවන ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශයන්ගෙන් තොර බවට සාධාරණ තහවුරුවක් ලබාදීම සහ මාගේ මතය ඇතුළත් විගණකාධිපති වාර්තාව නිකුත් කිරීම මාගේ අරමුණ වේ. සාධාරණ සහතිකවීම උසස් මට්ටමේ සහතිකවීමක් වන නමුත්, ශ්‍රී ලංකා විගණන ප්‍රමිති ප්‍රකාරව විගණනය සිදු කිරීමේදී එය සෑම විටම ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශයන් අනාවරණය කර ගන්නා බවට වන තහවුරු කිරීමක් නොවනු ඇත. වංචා සහ වැරදි තනි හෝ සාමූහික ලෙස බලපෑම නිසා ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන් ඇති විය හැකි අතර, එහි ප්‍රමාණාත්මක භාවය මෙම මූල්‍ය ප්‍රකාශන පදනම් කර ගනිමින් 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,

- ප්‍රකාශ කරන ලද විගණන මතයට පදනමක් සපයා ගැනීමේදී වංචා හෝ වැරදි හේතුවෙන් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ඇති විය හැකි ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශයන් ඇතිවීමේ අවදානම් හඳුනාගැනීම හා තක්සේරු කිරීම සඳහා අවස්ථාවෝචිතව උචිත විගණන පරිපාටි සැලසුම් කර ක්‍රියාත්මක කරන ලදී. වරදවා දැක්වීම් හේතුවෙන් සිදුවන ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශයන්ගෙන් සිදුවන බලපෑමට වඩා වංචාවකින් සිදුවන්නා වූ බලපෑම ප්‍රබල වන්නේ ඒවා දුස්සන්ධානයෙන්, ව්‍යාජ ලේඛන සැකසීමෙන්, වේතනාන්විත මහභරීමෙන්, වරදවා දැක්වීමෙන් හෝ අභ්‍යන්තර පාලනයන් මඟ හැරීමෙන් 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.
- හෙළිදරව් කිරීම් ඇතුළත් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ව්‍යුහය සහ අන්තර්ගතය සඳහා පාදක වූ ගනුදෙනු හා සිද්ධීන් උචිත හා සාධාරණ අයුරින් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ඇතුළත් බව ඇගයීම.
- 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 විගණනය තුළදී හඳුනාගත් වැදගත් විගණන සොයාගැනීම්, ප්‍රධාන අභ්‍යන්තර පාලන දුර්වලතා හා අනෙකුත් කරුණු පිළිබඳව ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරී දැනුවත් කරන ලදී.

1.5 වෙනත් තෛතික අවශ්‍යතා පිළිබඳ වාර්තාව

2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 6(1)(ඇ) වගන්තිය ප්‍රකාරව, පහත සඳහන් කරුණු මා ප්‍රකාශ කරමි.

- (අ) මූල්‍ය ප්‍රකාශන ඉකුත් වර්ෂය සමඟ අනුරූපවී තිබුණි.
- (ආ) මෙම වාර්තාවේ 1.6.1 (අ) සිට (ව) දක්වා ඡේදවල සඳහන් නිරීක්ෂණ සම්බන්ධයෙන් ඉකුත් වර්ෂයට අදාළ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳව මා විසින් කර තිබුණු නිර්දේශ ක්‍රියාත්මක කර නොතිබුණි.

1.6 මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳ අදහස් දැක්වීම

1.6.1 දේපල පිරිසක හා උපකරණ

විගණන නිරීක්ෂණය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම	නිර්දේශය
(අ) 2018 වර්ෂයේදී මූල්‍ය නොවන වත්කම්වල පිරිවැය රු.මිලියන 46,940.73 කින් අඩුවෙන් දක්වා තිබුණු අතර ඉන් රු.මිලියන 7,102.99 ක් 2019 වර්ෂයේදී අළුතින් ඉඩම් අත්පත් කර ගැනීමක් ලෙස දක්වා තිබුණි.	නිර්දේශය සමඟ එකඟ වන බව, පවතින ගැටළු රාජ්‍ය ගිණුම් දෙපාර්තමේන්තුව හා සාකච්ඡා කර නිරාකරණය කර ගැනීම සඳහා සෞඛ්‍ය ආයතන 61ක මාසික ගිණුම් සාරාංශය ගබඩා සමීක්ෂණ අංශය වෙත මාසිකව ලබාගෙන වත්කම් ගිණුම් තැබීම පරීක්ෂා කරනු ලබන බව, 2024.05.13 දින පැවති රජයේ ගිණුම් කාරක සභාවේ නියෝගවලට අනුව මාස 06ක් ඇතුළත නිරාකරණය කිරීමට කටයුතු කරනු ලබන බව.	මෙම වැරදි නිවැරදි කිරීමට අවශ්‍ය කටයුතු කළ යුතුය.
(ආ) 2018 වර්ෂයේදී මූලධන වත්කම් අත්පත් කර ගැනීම් රු.මිලියන 14,793.13 කින් අඩුවෙන් දක්වා තිබීම නිසා 2019 දෙසැම්බර් 31 දිනට මූලධන වත්කම් ඊට සමාන අගයකින් අඩුවෙන් දක්වා තිබුණි.	-එම-	-එම-
(ඇ) භාණ්ඩාගාර ගිණුම් ප්‍රකාශන අනුව 2019 වර්ෂය තුළදී අත්පත් කර ගෙන තිබුණු ගොඩනැගිලි හා ඉදිකිරීම් පිරිවැය රු.මිලියන 6,501.94 ක් මූල්‍ය නොවන වත්කම් පිළිබඳ ප්‍රකාශනයට ඇතුළත් කර නොතිබුණු අතර 2019 වර්ෂය තුළදී අත්පත් කර ගෙන තිබුණු වත්කම් වල පිරිවැය රු.මිලියන 2,967.27 ක් වැඩියෙන් ගිණුම්ගත කිරීම හේතුවෙන් 2019 දෙසැම්බර් 31 දිනට මූල්‍ය නොවන වත්කම් එම අගයෙන් වැඩියෙන් දක්වා තිබුණි.	-එම-	-එම-
(ඈ) භාණ්ඩාගාරය විසින් පවත්වාගෙන යනු ලබන එස්ඒ 80 මූල්‍ය නොවන වත්කම් ගිණුම් මාසික සාරාංශයට හා එස්ඒ 82 සමුච්චිත මූල්‍ය නොවන	-එම-	වෙනස්කම්වලට හේතු සොයා බලා අවශ්‍ය ගැලපීම් සිදුකිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.

වත්කම් ගිණුම් වාර්තාවට අනුව 2020 දෙසැම්බර් 31 දිනට මූල්‍ය නොවන වත්කම්වල පිරිවැයෙහි පැවති රු.මිලියන 19,789.44 ක වෙනසට හේතු සොයා බලා අවශ්‍ය ගැලපීම් සිදුකර නොතිබුණි.

- | | | |
|---|------|--|
| <p>(ඉ) 2021 දෙසැම්බර් 31 දිනට මූල්‍ය තත්ත්ව ප්‍රකාශනය අනුව 2021 ජනවාරි 01 දිනට දේපළ, පිරියත හා උපකරණවල පිරිවැය රු.මිලියන 192,229.15 ක් වුවද, භාණ්ඩාගාරය විසින් පවත්වා තිබුණු මූල්‍ය නොවන වත්කම් ගිණුම් මාසික සාරාංශය (SA 80) හා සමුච්චිත මූල්‍ය නොවන වත්කම් ගිණුම් වාර්තාව (SA 82) ප්‍රකාරව එම අගය පිළිවෙලින් රු.මිලියන 172,439.71 ක් හා රු.මිලියන 184,327.77 ක් වූයෙන් පැවති පිළිවෙලින් රු.මිලියන 19,789.44 ක හා රු.මිලියන 7,901.38 ක වෙනස්කම්වලට හේතු අනාවරණය නොකෙරුණි.</p> | -එම- | -එම- |
| <p>(ඊ) 2021 වර්ෂයේ වැඩසටහන් අනුව වියදම් ප්‍රකාශය (ACA 2(i) ආකෘතිය) හා භාණ්ඩාගාරය විසින් පවත්වා තිබුණු මාසික වියදම් සාරාංශය (SA 10) ප්‍රකාරව, සමාලෝචිත වර්ෂයේදී මූලධන වත්කම් අත්පත් කර ගැනීම් හා භාණ්ඩාගාරය විසින් පවත්වා තිබුණු සමුච්චිත මූල්‍ය නොවන වත්කම් ගිණුම් වාර්තාව (SA 82) ප්‍රකාරව එම අගයන් අතර වූ රු.මිලියන 16,877.89 ක වෙනස සඳහා හේතු අනාවරණය නොකෙරුණි.</p> | -එම- | -එම- |
| <p>(උ) 2020 වර්ෂයේදී විවිධ දේශීය, විදේශීය ආයතන, සංවිධාන හා පුද්ගලයින් විසින් අමාත්‍යාංශයට හා ඒ යටතේ පවතින රෝහල් ආයතන හා විවිධ අංශ වෙත මූල්‍ය නොවන ආධාර හෝ පරිත්‍යාග ලෙස වටිනාකම රු.මිලියන 1,339.25 ක භාණ්ඩ උපකරණ හා වෛද්‍ය සැපයීම්ද වටිනාකම නොදත් භාණ්ඩ හා උපකරණ ඒකක 2,444 ලබා දී තිබුණු බැව් තහවුරු වූවද ඒවායේ</p> | -එම- | <p>ගිණුම්ගත නොකළ සියළුම වත්කම් හඳුනාගෙන ගිණුම්ගත කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.</p> |

වටිනාකම් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ඇතුළත් කර නොතිබුණි.

(ඌ) 2010 වර්ෂයේ සිට 2020 වර්ෂය දක්වා වූ කාලපරිච්ඡේදය තුළදී අමාත්‍යාංශය විසින් ක්‍රියාත්මක කර තිබුණු විදේශාධාර ව්‍යාපෘති 54 ක් යටතේ දරන ලද රු.මිලියන 7,603.09 ක වියදම තුළ ඇතුළත් මූල්‍ය නොවන වත්කම් අත්පත් කර ගැනීම් හා සංවර්ධනය සඳහා දරන ලද වියදම් මූල්‍ය නොවන වත්කම් යටතේ ගිණුම්ගත කර නොතිබුණි.

-එම-

ව්‍යාපෘති යටතේ අත්පත් කරගත් සියළුම වත්කම් ගිණුම්ගත කළ බව තහවුරු කරන ලිඛිත සාක්ෂි කඩිනමින් විගණනය වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

(එ) 2021 දෙසැම්බර් 31 දිනට මූල්‍ය තත්ත්වය පිළිබඳ ප්‍රකාශය අනුව හා භාණ්ඩාගාර සමුච්චිත මූල්‍ය නොවන වත්කම් ගිණුම් වාර්තාව (SA 82) අනුව එදිනට මූල්‍ය නොවන වත්කම්වල අගය හා 2022 වර්ෂයේ භාණ්ඩාගාර සමුච්චිත මූල්‍ය නොවන වත්කම් ගිණුම් වාර්තාව (SA 82) අනුව 2022 ජනවාරි 01 දිනට එම අගය අතර රු. මිලියන 5,244.56 ක වෙනසක් නිරීක්ෂණය වූ අතර මෙම වෙනසට හේතුව විගණනයේදී පැහැදිලි නොකෙරුණි.

-එම-

වෙනස්කම්වලට හේතු සොයා බලා අවශ්‍ය ගැලපීම් සිදුකිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.

(ඒ) 2022 වර්ෂයේ වැඩසටහන් අනුව වියදම් ප්‍රකාශය (ACA 2(i) ආකෘතිය) හා භාණ්ඩාගාර මුද්‍රිත සටහන් SA 10 ට අනුව, 2022 වර්ෂයේදී මූලධන වත්කම් අත්පත් කර ගැනීම් හා භාණ්ඩාගාරයේ සමුච්චිත මූල්‍ය නොවන වත්කම් ගිණුම් වාර්තාව (SA 82) අනුව එම අගය අතර රු. මිලියන 11,423.16 ක වෙනසක් පැවතුණි.

-එම-

-එම-

(ඔ) කොවිඩ් 19 හදිසි ප්‍රතිචාර සහ සෞඛ්‍ය පද්ධති සුදානම් කිරීමේ ව්‍යාපෘතිය විසින් 2022 දෙසැම්බර් 31 දිනට රු. මිලියන 6,326.05 ක මූල්‍ය නොවන වත්කම් මිලදීගෙන තිබුණු අතර මෙම වත්කම්වල පිරිවැය අමාත්‍යාංශයේ මූල්‍ය නොවන වත්කම් යටතේ ගිණුම්ගත කර නොතිබුණි.

-එම-

ව්‍යාපෘති යටතේ අත්පත් කරගත් සියළුම වත්කම් ගිණුම් ගත කළ බව තහවුරුවන ලිඛිත සාක්ෂි කඩිනමින් විගණනය වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

(ඔ) විගණනය වෙත ඉදිරිපත් කරන ලද සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හා ඊට අයත් ආයතන 59 කට අදාළව 2022 දෙසැම්බර් 31 දිනට පැවති මූල්‍ය නොවන වත්කම් පිළිබඳ තොරතුරු දැක්වෙන පරිගණක මෘදු පිටපත් අනුව රෝහල් / ආයතන 25 ක ඉඩම් මෙන්ම රෝහල් / ආයතන 05 ක ගොඩනැගිලි තක්සේරු කර ගිණුම්ගත කර නොතිබුණි.

-එම-

කඩිනමින් මෙම වත්කම් තක්සේරු කර ගිණුම් ගත කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.

(ක) ශ්‍රී ලංකා පොලිස් දෙපාර්තමේන්තුවට හා සංචාරක හා සිවිල් ගුවන් සේවා අමාත්‍යාංශයට අයිතිය පවරන ලද වාහන දෙකක පිරිවැය රු.11,550,000 ක් 2022 දෙසැම්බර් 31 දිනට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ මූල්‍ය වාර්තාවල ඇතුළත්ව තිබුණි.

-එම-

මෙම වරද නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.

(ග) විගණනය විසින් ඉල්ලුම් කළ තොරතුරු ඇතැම් ආයතන විසින් ලබා දී නොතිබුණි. අමාත්‍යාංශය යටතේ පවතින රෝහල්, අනෙකුත් සෞඛ්‍ය ආයතන, පුහුණු ආයතන හා අංශ 11 ක 2017, 2018, 2019 යන වර්ෂ වලට අදාළව එකතුව රු. මිලියන 2.66 ක් පිරිවැය වූ භාණ්ඩ හා බදුල්ල පළාත් මහ රෝහලට අදාළ පිරිවැය සඳහන් නොකළ භාණ්ඩ පොත් වලින් කපා හැරීමට කටයුතු කර තිබුණි. නමුත් එම අපහරණය කළ භාණ්ඩවල පිරිවැය අමාත්‍යාංශ මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල මූල්‍ය නොවන වත්කම් වලින් ඉවත් කළේද යන්න විගණනය වෙත තහවුරු කර නොතිබුණි. එසේම ඇතැම් රෝහල් වල අපහරණ කටයුතු අවසන් කර නොතිබුණු අවස්ථාද, පත්කරන ලද අපහරණ මණ්ඩල විසින් අදාළ අපහරණ ක්‍රියාවලිය අවසන් කර නොතිබුණු අවස්ථාද වාර්ෂික භාණ්ඩ සමීක්ෂණයන්ට අදාළ උනන්දුවෙන් සම්බන්ධයෙන් මුදල් රෙගුලාසි 757(2) ප්‍රකාරව කටයුතු කර නොතිබුණු අවස්ථාද විය.

-එම-

විගණනය විසින් ඉල්ලුම් කර ඇති තොරතුරු සියළුම ආයතන විසින් ලබා දිය යුතු අතර අපහරණය කළ වත්කම් වලට අදාළ නිවැරදි ගැලපීම් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල සිදුකළ යුතුය. එමෙන්ම සමීක්ෂණ මණ්ඩල වාර්තා ලැබීමෙන් පසු විෂමතා, උනන්දු සහ නැතිවීම් කිසිවක් වෙනොත් මුදල් රෙගුලාසි 757(2) ප්‍රකාරව ක්‍රියා කළ යුතුය.

(ච) ආයතන / රෝහල් හා අංශ 31 ක් වෙත 2020 හා 2021 වර්ෂ වලදී ලැබී තිබුණු රු. මිලියන 2,588.30 වටිනා

-එම-

සියළුම පරිත්‍යාග නියමිත පරිදි ගිණුම් ගත කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.

භාණ්ඩ හා ආයතන / රෝහල් හා අංශ 30 ක් වෙත ලැබී තිබුණු වටිනාකම පිළිබඳ තොරතුරු ඇතුළත් නොවූ අවස්ථා 2057 කට අදාළ භාණ්ඩ විධිමත් පරිදි ලේඛනගත කර අමාත්‍යාංශයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශනවලට ඇතුළත් කර නොතිබුණි.

- (ඡ) 2023 දෙසැම්බර් 31 දිනට පිළියෙල කර තිබුණු මූල්‍ය තත්ත්වය පිළිබඳ ප්‍රකාශය අනුව 2023 ජනවාරි 01 දිනට දේපළ, පිරියත හා උපකරණවල අගය රු. මිලියන 195,221.42 ක් විය. නමුත් භාණ්ඩාගාර මුද්‍රිත, මූල්‍ය නොවන වත්කම් ගිණුම් මාසික සාරාංශය (SA 80) හි 2023 ජනවාරි 01 දිනට වූ ආරම්භක ශේෂය රු. මිලියන 200,118.27ක් විය.

නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ වන බව, මෙම වරද නිවැරදි කර ඉදිරිපත් කිරීමට කටයුතු කරනු ලබන බව.

වෙනස්කම්වලට හේතු සොයා බලා අවශ්‍ය ගැලපීම් සිදුකිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.

- (ඡ) 2022 වර්ෂයේ සමුච්චිත මූල්‍ය නොවන වත්කම් ගිණුම් වාර්තාව (SA 82) අනුව 2022 දෙසැම්බර් 31 දිනට මූල්‍ය නොවන වත්කම්වල අගය රු. මිලියන 200,118.27 ක් වූ අතර 2023 වර්ෂය වෙනුවෙන් පිළියෙල කර තිබුණු එම වාර්තාවේ 2023 ජනවාරි 01 දිනට එම අගය රු. මිලියන 195,221.42 ක් විය. මේ අනුව රු.මිලියන 4,896.85 ක වෙනසක් නිරීක්ෂණය වූ අතර මෙම වෙනසට හේතු පැහැදිලි නොකෙරුණි.

නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ වන බව, SA 82 සැකසීම රාජ්‍ය ගිණුම් දෙපාර්තමේන්තුව විසින් සිදු කරනු ලබන අතර පෙර වර්ෂයේ වර්ෂ අවසාන ශේෂය මෙම වර්ෂයේ ආරම්භක ශේෂය බවට පත් නොවීමට අදාළ හේතුව රාජ්‍ය ගිණුම් දෙපාර්තමේන්තුව මගින් තහවුරු කරගෙන නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කරනු ලබන බව.

-එම-

- (ඊ) 2023 වර්ෂයේ වැඩසටහන් අනුව වියදම් ප්‍රකාශය (ACA 2(i) ආකෘතිය) හා භාණ්ඩාගාර මුද්‍රිත සටහන් SA 10 ට අනුව, 2023 වර්ෂයේදී මූලධන වත්කම් අත්පත් කර ගැනීමේ වියදම රු.මිලියන 11,605.50 ක් වූවද භාණ්ඩාගාරයේ සමුච්චිත මූල්‍ය නොවන වත්කම් ගිණුම් වාර්තාව (SA 82) අනුව සමාලෝචිත වර්ෂයේ වත්කම් මිලදී ගැනීම රු. මිලියන 3,698.37 ක් වූයෙන් වත්කම්වල පිරිවැය රු. මිලියන 7,907.13 ක් අඩුවෙන් දක්වා තිබුණි.

නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ වන බව, ආරම්භක ශේෂය (ඉඩම් හා ගොඩනැගිලි) නිවැරදි කර ඇති අතර 2023 වර්ෂයේ සියළු මිලදී ගැනීම් ප්‍රාග්ධනික කිරීමේ කටයුතු සිදු කරමින් පවතින අතර 2024.07.31 දින වන විට සම්පූර්ණ කිරීමට කටයුතු යොදා ඇති බව.

-එම-

- (ය) අමාත්‍යාංශයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන අනුව 2023 දෙසැම්බර් 31 දිනට මූල්‍ය නොවන වත්කම්වල වටිනාකම රු. මිලියන 204,292.96 ක් වුවද විගණනය වෙත ඉදිරිපත් කරන ලද සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හා ඊට අයත් ආයතන 63 ක 2023 දෙසැම්බර් 31 දිනට පැවති මූල්‍ය නොවන වත්කම් පිළිබඳ තොරතුරු දැක්වෙන පරිගණක මෘදු පිටපත් අනුව එම වත්කම්වල වටිනාකම රු. මිලියන 215,870.86 ක් ලෙස දක්වා තිබුණි. ඒ අනුව රු. මිලියන 11,577.90 ක වෙනසක් නිරීක්ෂණය විය.

නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ වන බව, මෙම වෙනස්කම් වලට හේතු සොයා බලා අවශ්‍ය ගැලපීම් සිදු කර නිවැරදි තොරතුරු ඉදිරිපත් කරන බව.

- (ඩ) 2024 මාර්තු 25 දිනට විගණනය වෙත ඉදිරිපත් කරන ලද අමාත්‍යාංශය යටතේ ක්‍රියාත්මක ව්‍යාපෘති 05 කට අදාළ මූල්‍ය ප්‍රකාශන අනුව, 2023 දෙසැම්බර් 31 දිනට එකතුව රු. මිලියන 6,620.90 ක මූල්‍ය නොවන වත්කම් මිලදීගෙන තිබුණු නමුත් මෙම වත්කම් වලින් පිරිවැය රු. මිලියන 3,385.32 වත්කම් පමණක් අමාත්‍යාංශයේ මූල්‍ය නොවන වත්කම් යටතේ ගිණුම්ගත කර තිබුණි.

නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ වන බව, ඒ අනුව අදාළ වෙනසට හේතු සොයා බලා අවශ්‍ය ගැලපීම් සිදු කර නිවැරදි තොරතුරු මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ඉදිරිපත් කරන බව.

- (ණ) 2023 දෙසැම්බර් 31 දිනට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හා ඊට අයත් රෝහල් /ආයතන 63 ක පැවති මූල්‍ය නොවන වත්කම් පිළිබඳ තොරතුරු දැක්වෙන පරිගණක මෘදු පිටපත් අනුව රෝහල් /ආයතන 27 ක ඉඩම් මෙන්ම රෝහල් /ආයතන 04 ක ගොඩනැගිලි තක්සේරු කර ගිණුම්ගත කර නොතිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය.

නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ වන බව, 2024.04.30 දින වන විට තක්සේරු දෙපාර්තමේන්තුව මගින් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට අයත් ආයතනවල තක්සේරු කර ඇති සියළු ඉඩම් හා ගොඩනැගිලි වත්කම් ගිණුම් වලට ඇතුළත් කර ඇති බව.

කඩිනමින් මෙම වත්කම් තක්සේරු කර ගිණුම් ගත කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.

- (ත) 2018 වර්ෂයෙන් පසු ජේරාදේණිය රෝහල් පරිශ්‍රයේ වකුගඩු ප්‍රතිකාර ඒකකයක් සහ ජේරාදේණිය විශ්ව විද්‍යාලයේ ප්‍රතිපාදන යටතේ මහල් 03 කින් සමන්විත ශල්‍ය වාට්ටු සංකීර්ණයක් ඉදිකර තිබුණද මෙම ගොඩනැගිලිවල වටිනාකම හඳුනාගෙන ගිණුම්ගත කර නොතිබුණි.

එම ගොඩනැගිලිවල වටිනාකම ගිණුම් වලට ඇතුළත් කර ගිණුම් නිවැරදි කිරීමට කටයුතු යොදා ඇති බව.

ගිණුම් ගත කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.

1.6.2 විගණන සාක්ෂි නොවීම

විගණන නිරීක්ෂණය

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ නිර්දේශය අදහස් දැක්වීම

- | | | |
|---|--------------------------------|---|
| <p>(අ) මුළු පිරිවැය රු.මිලියන 204,292.96 ක් වූ මූල්‍ය නොවන වත්කම් පිළිබඳව විස්තරාත්මක උපලේඛන, භාණ්ඩ සමීක්ෂණ වාර්තා සහ CIGAS වැඩසටහන අනුව දැක්වෙන වත්කම් පිළිබඳ තොරතුරු, ඉකුත් වර්ෂයේ දෙසැම්බර් 31 දිනට පැවති වත්කම් ශේෂයට ගැලපීම් කර තිබුණු රු.මිලියන 20,775.78 ක මුදලට, සමාලෝචිත වර්ෂය තුළ සිදු කර තිබුණු රු. මිලියන 3,698.37 ක වත්කම් මිලදී ගැනීම් වලට මෙන්ම රු. මිලියන 6,944.27 ක වත්කම් අපහරණයන් වලට අදාළ විස්තරාත්මක උපලේඛන ඉදිරිපත් නොකෙරුණු බැවින් එම අගයන් සතුටුදායක ලෙස සත්‍යාපනය කිරීමට නොහැකි විය.</p> | <p>නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ වන බව.</p> | <p>මෙම තොරතුරු විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර 2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 42 (අ) වගන්තිය ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.</p> |
| <p>(ආ) අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අයත් තනතුරු 08 කට අයත් නිලධාරීන් 238 ක් සහ පරිපූරක වෛද්‍ය සේවයට අයත් තනතුරු 03 කට අයත් නිලධාරීන් 111 ක් සේවයේ යෙදී සිටිද නැද්ද යන්න හා සේවයේ සිටිනම් කුමන සේවා ස්ථානයක ඔවුන් සේවය කරන්නේද යන්න පිළිබඳ තොරතුරු විගණනයට ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.</p> | <p>-එම-</p> | <p>-එම-</p> |
| <p>(ඇ) ස්ථාන මාරුවී ගිය, වැඩ තහනමට ලක් වූ, සේවය අතහැර ගිය සහ විශ්‍රාම ගිය නිලධාරීන් 69 දෙනෙකුගෙන් අයවීමට තිබුණු රු.14,301,604 කට අදාළ දේපල/ වාහන ණය ලිපිගොනු විගණනයට ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.</p> | <p>-එම-</p> | <p>-එම-</p> |
| <p>(ඈ) අමාත්‍යාංශය සතු වාහන උපයෝජනය පිළිබඳ කාර්යසාධනය ඇගයීම සඳහා අවශ්‍ය 2021, 2022 හා 2023 වර්ෂ තුනට අදාළ තොරතුරු විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් නොකෙරුණු අතර ඊට අමතරව විවිධ කාරණා සම්බන්ධයෙන් තොරතුරු කැඳවීම් ලිපි 34 කින් කැඳවූ</p> | <p>-එම-</p> | <p>-එම-</p> |

විගණනය සඳහා අවශ්‍ය තොරතුරු 2024 අප්‍රේල් 09 දින වන විටත් ඉදිරිපත් නොකිරීම හෝ සම්පූර්ණ තොරතුරු ඉදිරිපත් නොකිරීම හෝ හේතුවෙන් අදාළ ක්ෂේත්‍ර නිසි ලෙස විගණනය කළ නොහැකි විය.

1.6.3 ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරී විසින් සිදු කළ යුතු සහතිකවීම්

නිරීක්ෂණය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම	නිර්දේශය
<p>විගණකාධිපතිවරයාට අවශ්‍ය වන පරිදි නිශ්චිත කාලසීමාවන් තුළ සියළුම විගණන විමසුම්වලට පිළිතුරු සැපයීම සිදු වන බවට ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරී විසින් සහතික විය යුතු වුවත්, 2024 අප්‍රේල් 04 දින වන විටත් පිළිතුරු නොලත් මුළු විගණන විමසුම් සංඛ්‍යාව 70 ක් වූ අතර, වසරකට වැඩි කාලයක් ගතව ඇතත් පිළිතුරු එවා නොතිබුණු විමසුම් සංඛ්‍යාව 6 ක් විය.</p>	<p>වසරකට වඩා වැඩි විගණන විමසුම් 06 සඳහා කඩිනමින් පිළිතුරු ලබා දීමට කටයුතු කරන අතර අනෙකුත් විගණන විමසුම් සඳහා ද මෙම අමාත්‍යාංශය හා ඊට අදාළව පවතින රෝහල් හා ආයතන සම්බන්ධීකරණය කර ගනිමින් කඩිනමින් පිළිතුරු ලබා දීමට කටයුතු කරන බව.</p>	<p>සියළුම විගණන විමසුම් සඳහා නියමිත කාලයන් තුළ පිළිතුරු ඉදිරිපත් කළ යුතුය.</p>

2. මූල්‍ය සමාලෝචනය

2.1 බැරකම් හා බැඳීම්වලට එළඹීම

විගණන නිරීක්ෂණය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම	නිර්දේශය
<p>සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් වැය ශීර්ෂ අංක 111 යටතේ විගණනයට ඉදිරිපත් කර තිබුණු මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල සටහන (iii) ආකෘතිය ප්‍රකාරව 2023 දෙසැම්බර් 31 දිනට තිබුණු බැඳීම් ශේෂය රු.මිලියන 5,519.64 ක් වූ අතර බැරකම් ශේෂය රු.මිලියන 607.95 ක් විය. ඒ සම්බන්ධයෙන් සිදුකළ විගණන පරීක්ෂාවේදී පහත කරුණු නිරීක්ෂණය විය.</p>	<p>එකඟ වන බව, මින් ඉදිරියට ප්‍රතිපාදන ඉක්මවා බැඳීම් හා බැරකම් ඇති කර නොගන්නා ලෙසට අදාළ බලධාරීන්ට උපදෙස් ලබා දී ඇති බව.</p>	<p>මුදල් රෙගුලාසි විධිවිධාන ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.</p>
<p>(අ) මුදල් රෙගුලාසි 94 (i) හි සඳහන් විධිවිධාන වලට පටහැනිව කටයුතු කරමින් අමාත්‍යාංශයට අයත් ආයතන විසින් මෙහෙයුම් වැඩසටහන යටතේ වැය විෂයයන් 17 කට ලබා දී තිබුණු ප්‍රතිපාදනයන්හි ඉතිරිය ඉක්මවා රු.</p>	<p>එකඟ වන බව, මින් ඉදිරියට ප්‍රතිපාදන ඉක්මවා බැඳීම් හා බැරකම් ඇති කර නොගන්නා ලෙසට අදාළ බලධාරීන්ට උපදෙස් ලබා දී ඇති බව.</p>	<p>මුදල් රෙගුලාසි විධිවිධාන ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.</p>

මිලියන 1,395.07 ක් හා සංවර්ධන වැඩසටහන යටතේ වැය විෂයයන් 5 කට ලබා දී තිබුණු ප්‍රතිපාදනයන්හි ඉතිරිය ඉක්මවා රු. මිලියන 81.71ක් ලෙස එකතුව රු. මිලියන 1,476.78 ක් ප්‍රතිපාදන ඉක්මවා බැරකම් වලට එළඹ තිබුණි.

- (ආ) වාර්ෂික අයවැය ඇස්තමේන්තුවේ ඇතුළත් හෝ අළුතින් ඇතිකරන ලද වැය විෂයයන් හෝ නොවන, මෙහෙයුම් හා සංවර්ධන වැඩසටහන යටතේ වැය විෂයයන් 15 ක් වෙනුවෙන් රු.මිලියන 79.18 ක් වූ බැරකම්වලට එළඹී බවට තොරතුරු විගණනයට ඉදිරිපත් කර තිබුණි. එකඟ වන බව, සෞඛ්‍ය බැඳීම් හා බැරකම් අමාත්‍යාංශය සතු රෝහල් හා ආයතන තුළින් විශාල බැරකම් ප්‍රමාණයක් ඇතුළත් කිරීමේදී සිදු වූ අතපසු වීමකින් වැය විෂයයන් කිහිපයක් වැරදි ලෙස සටහන් කර ඇති බව. නිවැරදිව හඳුනා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.
- (ඇ) වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයට අදාළව එම අංශයේ ප්‍රධාන ගණකාධිකාරී විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද බැඳීම් හා බැරකම් පිළිබඳ ප්‍රකාශය අනුව බැරකම් ශේෂය රු.මිලියන 79,784.95 ක් වුවද, අමාත්‍යාංශ මූල්‍ය ප්‍රකාශන අනුව එම ශේෂය රු. මිලියන 1,274.91 ක් වූයෙන් රු.මිලියන 78,510.04 ක් වූ බැරකම් මූල්‍ය ප්‍රකාශවල අඩුවෙන් දක්වා තිබුණි. එකඟ වන බව, මේ පිළිබඳව වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයෙන් විමසා ඇති අතර ඒ සඳහා පිළිතුරු ලද වහාම ඔබ වෙත ඉදිරිපත් කරන බව, කෙසේ වෙතත් පවතින ප්‍රතිපාදනයන්ට යටත්ව බැඳීම් ඇතිකර ගන්නා ලෙසට සියළු ආයතන දැනුවත් කර ඇති බව. නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.
- (ඈ) සමාලෝචිත වර්ෂයේ වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ බැරකම් පිළිබඳ ප්‍රකාශය අනුව රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව හා රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව යන ආයතන දෙකට ගෙවිය යුතු මුදල හා එම ආයතන දෙකෙහි මූල්‍ය ප්‍රකාශන අනුව වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයෙන් අයවීමට ඇති මුදල අතර රු. මිලියන 26,685.72 ක වෙනසක් පැවතුණි. රු. මිලියන 67,908.15ක වටිනාකමක් ප්‍රමාද දෝෂයක් හේතුවෙන් බැරකම් ලෙස සටහන් වී ඇති අතර එය SPC සහ SPMC යන ආයතන වලට අදාළ වැය විෂයයන් සඳහා මහා භාණ්ඩාගාරයෙන් ගෙවන ලද අක්මුදල් වලට අනුව පියවීමට පැවති වටිනාකම බව. මෙම ශේෂයන් සැසඳීම් කර ආයතන අතර එකඟතාවයකට පැමිණිය යුතුය.

2.2 අත්තිකාරම් නිකුත් කිරීම් හා පියවීම

2.2.1 තත්කාර්ය අතුරු අග්‍රිම

විගණන නිරීක්ෂණය ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ නිර්දේශය අදහස් දැක්වීම

- (අ) 2015 ජූලි 14 දිනැති අංක 03/2015 දරන රාජ්‍ය මුදල් චක්‍රලේඛයෙන් සංශෝධිත මුදල් රෙගුලාසි 371 (5) ප්‍රකාරව, කාර්යය නිම කර දින 10 ක් ඇතුළත ලබා ගත් තත්කාර්ය අතුරු අග්‍රිම නිරවුල් කළ යුතු වුවද, සමාලෝචිත වර්ෂය තුළ අවස්ථා 67 කදී ලබා දී තිබුණු එකතුව රු.මිලියන 3.12 ක් වූ තත්කාර්ය අතුරු අග්‍රිම අදාළ කාර්යය නිමවී මාස 01 ත් මාස 02 ත් දක්වා අතර කාල පරාසයක් ප්‍රමාද වී පියවා තිබුණි.

ඒ ඒ අංශ වෙත පවතින මානව සම්පත් හිඟතාවය, අඛණ්ඩ ලෙස වැඩසටහන් පවත්වා ගෙන යාම, කොළඹින් දුර බැහැර ප්‍රදේශවල වැඩසටහන් මාලාවක් ලෙස වැඩසටහන් පවත්වා ගෙන යාම, මාණ්ඩලික නිලධාරීන් කාර්යාලයෙන් බැහැර රාජකාරී සඳහා සහභාගී වීම වැනි කාරණා හේතුවෙන් ප්‍රමාදයන් සිදුවන බව, කෙසේ නමුත් මෙම ගැටළුව විසඳා ගැනීමට අවශ්‍ය අභ්‍යන්තර පාලන විධි ක්‍රම තවදුරටත් විධිමත් කිරීමට කටයුතු යොදමින් පවතින බව.
- (ආ) 2023 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා ඉදිරිපත් කර තිබුණු අනෙකුත් අත්තිකාරම් (7000-0-0-111-0-002) යටතේ වෛද්‍ය සැපයුම් අංශයට වර්ෂ ගණනාවකට පෙර ලබාදුන් රු.1,222,599,026 ක අත්තිකාරම සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදීද පියවීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

අත්තිකාරම් ගිණුම නිරවුල් කිරීමට අවශ්‍ය නිර්දේශ ලබා දෙන ලෙස රාජ්‍ය ගිණුම් දෙපාර්තමේන්තුවේ උපදෙස් පරිදි කමිටුවක් පත් කර ඇති අතර එම කමිටුව මේ වන විට රැස්වී 2024 වර්ෂය තුළ නාමික ප්‍රතිපාදනයක් ලබාගෙන මෙම අක්‍රීය අත්තිකාරම් ශේෂය නිරවුල් කිරීම සුදුසු බවට නිර්දේශ කර ඇති බව.
- (ඇ) ශ්‍රී ලංකා දත්ත රෝහලෙහි හා අනුරාධපුර ශික්ෂණ රෝහලෙහි වර්ෂ 2002 හා 2019 වර්ෂ තුළදී සිදු වූ මුදල් මංකොල්ලයන් වෙනුවෙන් වූ අදාළ පාඩුව පියවීම සඳහා මහා භාණ්ඩාගාරය විසින් ලබාදුන් මුදලින් 2023 දෙසැම්බර් 31 දිනට නොපියවූ පිළිවෙලින් රු.2,288,037 ක් හා රු.6,321,785 ක අත්තිකාරම, මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල (ඒසීඒ - 5) විවිධ අත්තිකාරම් යටතේ දක්වා නොතිබුණි.

නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ නොවන බව, මෙම වටිනාකම් 2023 භාණ්ඩාගාර මුද්‍රිත සටහන්වල 111 වැය ශීර්ෂය යටතේ ඇතුළත් කර නොමැති බව.

2.2.2 රජයේ නිලධාරීන්ට අත්තිකාරම් නිකුත් කිරීම් හා පියවීම්

විගණන නිරීක්ෂණය ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ නිර්දේශය
අදහස් දැක්වීම

2023 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා ඉදිරිපත් කර තිබුණු රජයේ නිලධාරීන්ගේ අත්තිකාරම් “බී” ගිණුමේ සැසඳුම් ප්‍රකාශය සම්බන්ධයෙන් පහත

සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (අ) 2023 දෙසැම්බර් 31 දිනට සේවයේ යෙදී සිටි නිලධාරීන් 264 කට අදාළව 2022 දෙසැම්බර් 31 දිනට පැවති ණය ශේෂ 2023 වර්ෂයේදී අයකරගෙන නොමැති බව නිරීක්ෂණය විය.

නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ වන බව.

ණය ශේෂ අයකර ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.
- (ආ) සැසඳුම් ප්‍රකාශයේ ඇමුණුම 3 අනුව වෙනත් රජයේ අමාත්‍යාංශ/දෙපාර්තමේන්තු වෙත ස්ථාන මාරුවී ගිය නිලධාරීන්ගෙන් අයවීමට පැවති ණයගැති ශේෂය රු.මිලියන 59.91 ක් විය. 2004 ඔක්තෝබර් 11 දිනැති අංක 118 දරන අයවැය චක්‍රලේඛය හා ආයතන සංග්‍රහයේ xxiv පරිච්ඡේදයේ 1:6 සහ 1:7 යන වගන්තිවල දක්වා ඇති විධිවිධාන වලට අනුකූලව කටයුතු කර නොමැති බව නිරීක්ෂණය විය. මෙම ණයගැති ශේෂයන් අතුරෙන් රු.මිලියන 42.23 ක් වූ ණයගැති ශේෂ වර්ෂ 5ට වඩා වැඩි පැරණි ණය ශේෂයන් වූ අතර එය මුළු ණයගැති ශේෂයෙන් සියයට 70 ක් පමණ විය. ඉතිරි ණයගැති ශේෂ වලින් රු.මිලියන 14.45 ක් වූ ණයගැති ශේෂ මාස 03 ඉක්ම වූ ණයගැති ශේෂ විය.

නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ වන බව, වෙනත් අමාත්‍යාංශ සහ දෙපාර්තමේන්තු වෙත ස්ථාන මාරු ගිය නිලධාරීන්ගේ ණය ශේෂයන් මාස 03 ක් ඇතුළත පියවා ගනු ලබන බව, 2020 වර්ෂයේ සිට අභ්‍යන්තර ස්ථාන මාරු වී ගිය සහ පැමිණි නිලධාරීන්ගේ ණය ශේෂයන් ප්‍රධාන කාර්යාලය වෙත ගෙන්වා ගැනීමෙන් අනතුරුව එම වර්ෂය තුළදීම නිරවුල් කරනු ලබන බව, පැරණි ණය ශේෂයන් පිළිබඳවද තොරතුරු සොයා බලා නිරවුල් කරනු ලබන බව, පළාත් සභා තුළින් අමාත්‍යාංශය වෙත පැමිණි නිලධාරීන්ගේ ණය ශේෂයන් කඩිනමින් නිරවුල් කිරීමේ කටයුතු සිදු කරනු ලබන අතර ස්ථාන මාරු ගිය නිලධාරීන්ගේ ණය ශේෂයන් නිරවුල් කරන ලෙස අදාළ පළාත් සභා ආයතන වෙත දැනුම් දී නිරවුල් කිරීමේ කටයුතු සිදු කරන බව.

ආයතන සංග්‍රහයේ හා චක්‍රලේඛ විධිවිධාන ප්‍රකාරව නිලධාරියා ස්ථාන මාරුවී ගොස් මාස 03 ක් ඇතුළත ණය ශේෂ නිරවුල් කර ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.
- (ඇ) උපලේඛන අංක 3.3 හි දැක්වෙන එකතුව රු.මිලියන 2.45 ක් වූ ණයගැති ශේෂ 40 ක්, උපලේඛන අංක 3.2.2 ඇතුළත් 2023 දෙසැම්බර් 31 දිනට අයවීමට පැවති රු.මිලියන 12.34 ක ණයගැති ශේෂ හා සැසඳුම් ප්‍රකාශයේ උපලේඛන අංක 3.9.2 හි ඇතුළත් එකතුව රු.234,840 ක් වූ ණයහිමි ශේෂයන් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට අයත් රෝහල් හා අනෙකුත් සෞඛ්‍ය ආයතන වලට ස්ථාන මාරුවූ නිලධාරීන්ගේ ණයගැති හා ණයහිමි ශේෂ විය. 2019, 2020, 2021 හා 2022 වර්ෂ හතරට අදාළ විගණකාධිපති වාර්තා මගින් මෙම තත්ත්වය ඔබගේ

නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ වන බව, මෙම ණය ශේෂයන් නිවැරදි ඇමුණුම් තුළ 2024 වසර අවසන් රජයේ නිලධාරීන්ගේ අත්තිකාරම් බී ගිණුම සැකසීමේදී ඇතුළත් කරන ලෙස උපදෙස් ලබා දී ඇති බව.

මෙම තත්ත්වයට හේතු වූ කරුණු හඳුනාගෙන අදාළ ගැලපීම් කඩිනමින් සිදු කළ යුතුය

අවධානයට යොමුකරන ලද අතර එකම වැය ශීර්ෂයක් තුළ පවතින ආයතන අතර ණයගැති හා ණයහිමි ශේෂ පැවතිය නොහැකි බැවින් මෙම ශේෂ පිළිබඳව පරීක්ෂා කර නිරවුල් කිරීමට කටයුතු කරන ලෙස නිර්දේශ කළද 2023 දෙසැම්බර් 31 දින දක්වා මෙම ශේෂ හඳුනා ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

- | | | |
|---|---|--|
| <p>(ඇ) වැඩ තහනමට ලක් වූ නිලධාරීන් 271 දෙනෙකුගෙන් 2023 දෙසැම්බර් 31 දිනට අයවිය යුතු ණය ශේෂය රු. මිලියන 11.22 ක් වූ අතර ඉන් රු.මිලියන 7.48 ක් හෙවත් සියයට 67 ක ණය ශේෂ වර්ෂ 5 කට වඩා පැරණි ණය ශේෂ වූ අතර රු.මිලියන 9.49 ක් හෙවත් සියයට 85 ක ණය ශේෂ වර්ෂයකට වඩා පැරණි ණය ශේෂ විය.</p> | <p>නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ වන බව, වැඩ තහනම් වූ නිලධාරීන්ගේ ණය ශේෂයන් නිරවුල් කිරීම සඳහා මැතිවරණ කොමසාරිස් වෙතින් නිලධාරීන්ගේ වර්තමාන ලිපිනයන් ලබා ගැනීමෙන් අනතුරුව ණය ශේෂ නිරවුල් කරන ලෙස නිලධාරීන් හට දැනුවත් කිරීම, ග්‍රාම නිලධාරීන් හරහා දැනුවත් කිරීම, ප්‍රදේශයට අයත් පොලිසිය දැනුවත් කිරීම, ඇපකරුවන් දැනුවත් කිරීම වැනි ක්‍රියාමාර්ග ගැනීම තුළින් ණය ශේෂයන් නිරවුල් කිරීමට කටයුතු කරන බව.</p> | <p>ආයතන සංග්‍රහයේ විධිවිධාන ප්‍රකාරව කටයුතු කරමින් ණය ශේෂ අයකර ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.</p> |
| <p>(ඉ) සේවය අතහැර ගිය නිලධාරීන් 1121 දෙනෙකුගෙන් එකතුව රු.මිලියන 34.90 ක ණය ශේෂයන් අයවිය යුතුව තිබුණි. ඉන් රු.මිලියන 11.76 ක් හෙවත් සියයට 34 ක ණය ශේෂ වර්ෂ 5 කට වඩා පැරණි ණය ශේෂ වූ අතර රු.මිලියන 22.40ක් හෙවත් සියයට 64 ක ණය ශේෂ වර්ෂයකට වඩා පැරණි ණය ශේෂ විය. මෙම ශේෂය වසරක් පාසා අඛණ්ඩව වැඩිවන අතර, ණය අයකර ගැනීම පිළිබඳව ප්‍රමාණවත් ක්‍රියාමාර්ග ගෙන නොතිබුණි.</p> | <p>නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ වන බව, සේවය අතහැර ගිය නිලධාරීන්ගේ ණය ශේෂයන් නිරවුල් කිරීම සඳහා මැතිවරණ කොමසාරිස් වෙතින් නිලධාරීන්ගේ වර්තමාන ලිපිනයන් ලබා ගැනීමෙන් අනතුරුව ණය ශේෂ නිරවුල් කරන ලෙස නිලධාරීන් හට දැනුවත් කිරීම, ග්‍රාම නිලධාරීන් හරහා දැනුවත් කිරීම, ප්‍රදේශයට අයත් පොලිසිය දැනුවත් කිරීම, ඇපකරුවන් දැනුවත් කිරීම වැනි ක්‍රියාමාර්ග ගැනීම තුළින් ණය ශේෂයන් නිරවුල් කිරීමට කටයුතු කරන බව.</p> | <p>ආයතන සංග්‍රහයේ විධිවිධාන ප්‍රකාරව කටයුතු කරමින් ණය ශේෂ අයකර ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.</p> |
| <p>(ඊ) විශ්‍රාම ගිය නිලධාරීන් 423 දෙනෙකුගෙන් අයවිය යුතු ණය මුදල රු.මිලියන 19.99 ක් වූ අතර එයින් රු.මිලියන 7.85 ක් හෙවත් සියයට 39 ක ණය ශේෂ වර්ෂයකට වඩා පැරණි ණය ශේෂ විය.</p> | <p>නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ වන බව, දීර්ඝකාලීනව අය නොවන ණය ශේෂයන් අවම කිරීම සඳහා විශ්‍රාම වැටුප් දෙපාර්තමේන්තුව දැනුවත් කර ණය ශේෂයන් අයකර ගැනීමට කටයුතු කරනු ලබන බව.</p> | <p>ආයතන සංග්‍රහයේ විධිවිධාන ප්‍රකාරව කටයුතු කරමින් ණය ශේෂ අයකර ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.</p> |
| <p>(උ) මියගිය නිලධාරීන්ගෙන් අයවිය යුතු</p> | <p>නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ වන බව.</p> | <p>ආයතන සංග්‍රහයේ</p> |

ණය ශේෂයන් සම්බන්ධයෙන් ආයතන සංග්‍රහයේ xxiv පරිච්ඡේදයේ වගන්ති 4.4 සිට 4.6 දක්වා වූ විධිවිධාන පරිදි කටයුතු කළ යුතු වුවත්, එම විධිවිධාන පරිදි කටයුතු නොකිරීම හේතුවෙන් 2023 දෙසැම්බර් 31 දිනට අයවිය යුතු ණය මුදල රු.මිලියන 7.03 ක් වී තිබුණි. ඉන් නිලධාරීන් 33 දෙනෙකුගෙන් අයවිය යුතු එකතුව රු.මිලියන 1.61 ක් හෙවත් සියයට 23 ක ණය ශේෂ වර්ෂ 05 කට වඩා පැරණි ණය ශේෂ විය. එසේම මෙම ණයගැති ශේෂයන් රු.මිලියන 4.83 ක් හෙවත් සියයට 69 ක් වර්ෂයකට වඩා වැඩි ශේෂ විය.

විධිවිධාන ප්‍රකාරව කටයුතු කරමින් ණය ශේෂ අයකර ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.

2.3 තැන්පත් ශේෂයන්

විගණන නිරීක්ෂණය

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම

නිර්දේශය

2023 දෙසැම්බර් 31 දිනට මාසික ගිණුම් සාරාංශ සහ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කේවල ගිණුම් සාරාංශ ලේඛන අතර රු.16,485,076 ක ශුද්ධ වෙනසක් පැවතුණි.

උක්ත වෙනසට හේතු විය හැක්කේ 2016 වර්ෂයේ පැරණි පොදු තැන්පත් ගිණුම් ශේෂ රජයේ ආදායමට බැර කිරීමේදීත් පැරණි ශේෂ අලුතින් ආරම්භ කරන ලද පොදු තැන්පත් ගිණුම් වලට මාරු කිරීමේදී උද්ගත වී ඇති අවුල් සහගත තත්ත්වයන් නිසා ඇති වූ වෙනස ලෙස අනුමාන කළ හැකි බව, කෙසේ වෙතත් සියලුම පොදු තැන්පත් ශේෂයන් නැවත සමාලෝචනය කර වෙනස නිරවුල් කිරීමට කටයුතු කරන බව.

මෙම වෙනසට හේතු හඳුනාගෙන කඩිනමින් නිවැරදි කළ යුතුය.

2.4 නීති, රීති හා රෙගුලාසිවලට අනුකූල නොවීම

නීති, රීති හා රෙගුලාසිවලට අනුකූල නොවීම යොමුව

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම

නිර්දේශය

(අ) ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ මුදල් රෙගුලාසි

i. මුදල් රෙගුලාසි 138	ගෙවීම් ගෙවීම්	වවුචර්පත් කිරීමට	වලට පෙර	නිලධාරීන්ගේ ණය ගෙවීමට හා බිල්පත්	මුදල් රෙගුලාසි ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.
-----------------------	---------------	------------------	---------	----------------------------------	--

බලයලත් සහතික කිරීමේ පියවීමට අදාළ නිලධාරියා විසින් වියදම වියදම් සහතික සහතික කළ යුතු වුවද කිරීම ගණකාධිකාරී කළුතර ශික්ෂණ රෝහලේ විසින් ප්‍රතික්ෂේප 2023 මැයි සහ ජූනි මාසවල කරන ලද බැවින් ගෙවීම් වවුචර්පත් 06 කට රෝහල් අධ්‍යක්ෂ අදාළව එකතුව රු.මිලියන විසින් වියදම 4.34 ක ගෙවීම්, වියදම් සහතික කිරීම සිදු සහතික කිරීමකින් තොරව කර ඇති බව, සිදු කර තිබුණි.

ii. මුදල් රෙගුලාසි 138, 139(1), 257, 141(3) (අ) සහ (ඇ)	කළුතර ශික්ෂණ රෝහලේ 2023 මැයි මස ගෙවීම් වවුචර්පත් 02 කට අදාළ උප වවුචර්පත් 58 ක ගෙවීම් එකතුව වූ රු.මිලියන 14.51 ක් වටිනා ගෙවීම් අනුමත කිරීම, වියදම් සහතික කිරීම හා ගෙවීම යන සියළු කටයුතු රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරිය විසින් සිදුකර තිබුණි.	-එම-	-එම-
--	---	------	------

(ආ) 1989 මාර්තු 23 දිනැති අංක 19/89 දරන රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛයේ 03(3) ඡේදය	කාර්යාලීය කාර්ය මණ්ඩල සඳහා පෙ.ව. 8.30 ට කලින් අතිකාල වැඩ අනුමත කළ නොහැකි බව දක්වා ඇතත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කාර්යාලීය නිලධාරීන් වෙනුවෙන් පෙ.ව. 08.30 ට කලින් අතිකාල වැඩ අනුමත කර ඒ වෙනුවෙන් ගෙවීම් කරන බව නිරීක්ෂණය විය.	සාමාන්‍ය රාජකාරී වෙලාව තුළදී සියළු රාජකාරී කටයුතු ඉටුකර ගැනීමට නොහැකි බැවින් අතිකාල දීමනා මත සේවයේ යෙදවීම සිදුව ඇති බව.	චක්‍රලේඛ උපදෙස්වලට අනුකූලව කටයුතු කළ යුතු අතර ඊට අනුකූල නොවන පරිදි කටයුතු කළ නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් විනයානුකූලව කටයුතු කළ යුතුය.
--	---	---	---

2.5 අවිධිමත් ගනුදෙනු

විගණන නිරීක්ෂණය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම	නිර්දේශය
(අ) ආපනශාලා කුලී ආදායම් හා වෙනත් සේවා කුලී ආදායම් රාජ්‍ය ආදායමට බැර කළ යුතු වුවත්, කරාපිටිය ශික්ෂණ රෝහල විසින් එකතුව රු.මිලියන 2.56 ක් වූ රජයේ ආදායම් විගණන දිනය වූ 2023 ජූනි 02 දින වන විටත් රාජ්‍ය ආදායමට බැර නොකර සුභසාධන ගිණුම්වලට බැර කිරීමට හා සැපයුම්කරුවන්ගෙන් එකතු කර නොගැනීමට කටයුතු කර	නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ වන බව, ආපනශාලා කුලී හා වෙනත් කුලී ආදායම් රාජ්‍ය ආදායමට බැර කිරීමට කටයුතු කරමින් පවතින බව.	මේ සම්බන්ධයෙන් පූර්ණ පරීක්ෂණයක් සිදුකර වගකිව යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් විනය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය

නිවුණි.

(ආ) මහනුවර ජාතික රෝහලේ හදිසි අනතුරු ඒකකයේ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙකු 2022 අගෝස්තු 06 දින සිට 2022 දෙසැම්බර් 6 දින දක්වා කාලය තුළ දින පොත යාවත්කාලීන කර නොතිබුණු අතර, 2022 අගෝස්තු 06 දිනෙන් පසු නිවාඩු ලේඛනයේදී විදේශ නිවාඩු ලබාගෙන රටින් බැහැරවීමේදී සටහන් කළයුතු ලේඛනයේදී කිසිදු සටහන් කර නොතිබුණි. ඒ අනුව සත්‍ය වශයෙන්ම මෙම වෛද්‍යවරයා එම කාලය තුළ රාජකාරියේ නිරත වූයේද නැද්ද යන්න තහවුරු කරගැනීමකින් තොරව අගෝස්තු සහ සැප්තැම්බර් මාස සඳහා වැටුප් ගෙවා තිබුණි.

නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ වන බව, මෙම නිලධාරියාගෙන් තවදුරටත් අය කර ගැනීමට ඇති මුදල වන රු.161,209 ක මුදල මහනුවර ජාතික රෝහලේ සරප් අංශය වෙත ගෙවා රිසිට්පත ඉදිරිපත් කරන ලෙස දන්වා යවා ඇති අතර ඔහුට විද්‍යුත් තැපැල් මගින්ද දැනුවත් කර ඇති බව, නමුත් මේ වන තෙක් කිසිදු ප්‍රතිචාරයක් දක්වා නොමැති බැවින් මෙම අය කිරීම් සිදු කර ගැනීමට අවශ්‍ය නීති පියවර ගැනීමට කටයුතු කරන බව.

මේ සම්බන්ධයෙන් පූර්ණ පරීක්ෂණයක් සිදුකර වගකිව යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් විනය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය

(ඇ) මාතර මහ රෝහලේ විශේෂඥ විකලාංග ශල්‍ය වෛද්‍යවරුන් දෙදෙනෙකු සේවයේ නිරත වූ අතර, විගණන දින වූ 2023 නොවැම්බර් 30 දින වන විට පොරොත්තු ලේඛනගත රෝගීන් සංඛ්‍යාව 227 කි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත කරුණු නිරීක්ෂණය විය.

i. මාතර මහ රෝහලෙහි 2023 නොවැම්බර් 21 දින සිදුකර තිබුණු TKR (Total Knee Replacement) ශල්‍යකර්මය සඳහා රෝහලේ ශල්‍ය ගබඩාවේ තිබුණු TKR Implant භාවිතා කර තිබුණද, රෝගියාගේ පෞද්ගලික මුදල් වැයකර මිලදීගෙන රෝහලට සපයන TKR Implant රෝගියාගේ ශල්‍යකර්මයට භාවිතා කරන බව දන්වමින් රු.550,000 ක් පෞද්ගලික සැපයුම්කරුවෙකු වෙත ගෙවීම වෙනුවෙන් අදාළ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයාගේ හා රෝහල් නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂවරයාගේ අනුමැතිය ලබා දී තිබුණි. ඒ අනුව අදාළ TKR Implant රෝහල් ගබඩාවේ පැවතියදී පෞද්ගලික සැපයුම්කරුවෙකු වෙත රු.550,000 ක් ගෙවීමට රෝගියා

රෝගියෙකු තම කැමැත්තෙන් තම ශල්‍යකර්මය සඳහා හෝ අන් රෝගීන්ගේ භාවිතය සඳහා හෝ යම් පරිත්‍යාගයක් හෝ අඩුපාඩුව පවතින ද්‍රව්‍යයක් සැපයීම කරන්නේ නම් එය විධිමත් පරිදි එය එම රෝගියාගේම රෝගී තත්ත්වයට ප්‍රතිකාර කිරීමට යොදාගැනීම හෝ පොදු භාවිතයට නිකුත් කරනු ලබන බව, **TKR Implant** වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය මගින් රෝහලට ලබා දිය යුතු අතර පවතින යම් යම් තත්ත්වයන් මත ඒවා හිඟවන අවස්ථාවන්හිදී සමහර රෝගීන් තම වියදමෙන් එම උපකරණ මිලදීගෙන තම ශල්‍යකර්මය උදෙසා සපයන අතර එය සෘජුවම නැවත සවිකරනු ලබන නමුත් එයද යම් අයුරකින් පරිත්‍යාගයක් වන බැවින් එය අදාළ ශල්‍යකර්මය සිදුකරන අංශය විසින් ලේඛනගත කර ඉදිරි කටයුතු කරන

-එම-

පෙළඹවීම තුළින් අවිධිමත් ගනුදෙනුවක් නිර්මාණය වී තිබුණි.

ලබන බව, එහෙත් රෝහල සතුව යම් උපාංගයක් ඒ අවස්ථාවේ තිබෙනම් එම උපාංගය යොදා ගනිමින් ශල්‍යකර්මය සිදු කිරීම අත්‍යාවශ්‍ය කරුණක් බැවින් ඒ අනුව කටයුතු කරනු ලබන බව.

ii. විගණන පරීක්ෂාවෙන් දින දෙකකට පසු එනම් ශල්‍යකර්මයෙන් දින 02 කට පසුව සැපයුම්කරු විසින් TKR Implant වෙනුවට රු. 566,000 ක් වටිනා වෙනත් විකලාංග ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය අයිතම 22 ක් සැපයීමේ ඉන්වොයිසක් රෝගියා වෙත නිකුත් කර තිබුණු අතර, එය පදනම් කර ගනිමින් එකතුව රු.216,000 ක් වටිනා TKR Implant නොවන වෙනත් විකලාංග ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය ඒකක 12 ක් විශේෂඥ විකලාංග ශල්‍ය වෛද්‍යවරයෙකු විසින් භාරගෙන ගබඩාවෙහි තැන්පත් කර තිබුණු බවත් නිරීක්ෂණය වූයෙන් පෞද්ගලික සැපයුම්කරුවෙකු විසින් රෝගියෙකු නමට නිකුත් කරන ලද ඉන්වොයිසක් මත පදනම්ව ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය විශේෂඥ විකලාංග ශල්‍ය වෛද්‍යවරයා විසින් රෝහලට භාර ගැනීමට බලපෑ සාධාරණ හේතු විගණනයේදී නිරීක්ෂණය නොවූ අතර එය රෝහලේ ක්‍රියාත්මක සමස්ථ පාලන පද්ධතියට හා අභ්‍යන්තර පාලන පද්ධතියට අනුකූල නොවන තත්ත්වයක් බවට වැඩිදුරටත් නිරීක්ෂණය විය.

වෙනත් විකලාංග ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය අදාළ ආයතනය විසින් සැපයූ බව සඳහන් කර තිබුණද රෝහලේ පවතින වාර්තා අනුව මෙම රෝහල වෙත ලැබී නොමැති බව විකලාංග විශේෂඥ වෛද්‍යවරයාගේ ප්‍රකාශයෙන්, ප්‍රධාන ඖෂධවේදීගේ හා ශල්‍යාගාර A භාර හෙද සොයුරියගේ ප්‍රකාශයන් මගින් අනාවරණය වූ බව.

-එම-

iii. රෝහලට ලැබෙන ආධාර හා පරිත්‍යාග රෝහලේ අධ්‍යක්ෂකගේ පූර්ව අනුමැතිය මත හා ඖෂධ හා ශල්‍ය උපකරණ ගබඩා නිලධාරීන්ගේ අධීක්ෂණය යටතේ ලේඛනගත කිරීමෙන් පසු විධිමත් පරිදි භාරගත යුතු වුවත්, ඊට අනුකූලව කටයුතු

ලංකාවේ සෞඛ්‍ය පද්ධතිය අඛණ්ඩව පවත්වාගෙන යාම සඳහා දේශීය මෙන්ම විදේශීයවද පරිත්‍යාග, ආධාර, උපකාර නිරන්තරයෙන් ලැබීම සාමාන්‍ය තත්ත්වයක් බවට පත්වී ඇති අතර වර්තමානයේ පවතින ආර්ථික අර්බුදයත් සමඟ සෞඛ්‍ය සේවාව පවත්වාගෙන යාමට මහත් පිටුවහලක් වූ බව, ඔබ විසින්

-එම-

කර නොතිබුණි.

සඳහන් කර ඇති ආදාළ ආයතනය විසින් සපයා ඇති බවට සඳහන් විකලාංග ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය රෝහලේ ශල්‍ය ගබඩාව වෙත ලැබී නොමැති බව ප්‍රධාන ශල්‍ය ඖෂධවේදී විසින් සඳහන් කර ඇති බව.

3 මෙහෙයුම් සමාලෝචනය

3.1 කාර්යසාධනය

3.1.1 කාර්යභාරයන් ඉටු නොකිරීම

විගණන නිරීක්ෂණය

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම

නිර්දේශය

(අ) ජාතික සෞඛ්‍ය උපායමාර්ගික මහා සැලැස්ම 2016-2025 හි සෞඛ්‍ය පරිපාලන හා සෞඛ්‍ය මානව සම්පත පිළිබඳ තේමා මූලික අංශ 2 හි හඳුනාගත් සෞඛ්‍ය මානව සම්පත් ගැටළු ලෙස අවම සේවක සංඛ්‍යාව හා සම්මතයන් (Norms) ප්‍රමිතිගත නිර්ණායක අනුව සංශෝධනය විය යුතු බව දක්වා ඇත. මෙම ගැටළු සඳහා යෝජිත උපායන් ලෙස සෞඛ්‍ය මානව සම්පත් ප්‍රතිපත්තිය සංවර්ධනය කිරීම (සැලසුම් කිරීම/ බඳවා ගැනීම/පුහුණුව/ යෙදවීම/ වෘත්තීය සංවර්ධනය) දක්වා ඇත. ඒ අනුව මානව සම්පත් උපායමාර්ගික සැලැස්ම සංවර්ධනය කිරීමට 2023 වර්ෂය තුළ සැලසුම් කළද තෙවන කෙටුම්පත් වාර්තාව පිළියෙල කර විශේෂඥ අදහස් ලබාගැනීම සඳහා අදාළ පාර්ශවයන්ට හා ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ අදහස් ලබා ගැනීමටද යොමු කර තිබුණ අතර වර්ෂය අවසන් වන විටත් අවසන් වාර්තාව සකසා නොතිබුණි.

එකඟ වන බව, ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ ශ්‍රී ලංකා නියෝජිත කාර්යාලය මගින් මෙම සැලැස්ම සකස් කළ අතර, එය අවසන් කෙටුම්පත් අවස්ථාවේ පවතින බව, එම කාර්යාලය විසින් පත් කරන ලද විශේෂඥ කමිටුව මගින් මෙම කාර්යය සිදු කරන ලද අතර, ඒ සඳහා අවශ්‍ය ප්‍රතිපාදන ඔවුන් විසින් සපයන ලදී, මෙම කරුණු මෙසේ තිබියදී ශ්‍රී ලංකාව මුහුණ දුන් සමාජ ආර්ථික අභියෝගයන් සහ එම අභියෝග හේතුකොටගෙන මානව සම්පත් කළමනාකරණය ඇතුළු නව ප්‍රවණතා සැලකිල්ලට ගෙන මෙම කෙටුම්පත යාවත්කාලීන කිරීම සහ ඒ මත පදනම්ව නව මානව සම්පත් ක්‍රියාකාරී සැලැස්මක් (Human Resource for health Master Plan 2025-2035) පිළියල කිරීමටත් මේ වන විට මූලික කටයුතු සිදු කෙරෙමින් පවතින බව, එබැවින් අදාළ සැලසුම් දෙකම මෙම වසර තුළ සකසා අවසන් කිරීමට අපේක්ෂා කරන බව.

මෙම කටයුතු සැලසුම් කළ පරිදි නිම කළ යුතුය.

(ආ) දුම්කොළ හා මධ්‍යසාර පිළිබඳ ජාතික අධිකාරිය

සංවර්ධන බදු සූත්‍රය පිළිබඳව නවදුරටත් සාකච්ඡා කරමින්

-එම-

සංවර්ධිත දුමකොළ බදු සූත්‍රය ක්‍රියාත්මක කිරීමට අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ගැනීම හා ඇල්කොහොල් බදුකරණ සූත්‍රයක් සකස් කිරීමට අපේක්ෂා කළද, 2023 වසර අවසන් වන විට එය සපුරා ගෙන නොතිබුණි.

ක්‍රියාත්මක කිරීමට කටයුතු සිදු කරගෙන යන බව, එසේම 2023 අග භාගයේදී මධ්‍යසාර සඳහා බදුකරණ සූත්‍රයක් සකස් කිරීමට අදාළ කටයුතු සිදුකර ගෙන යනු ලබන බව.

3.1.2 අපේක්ෂිත ප්‍රතිලාභ (Outcome) ලබා නොගැනීම

විගණන නිරීක්ෂණය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම	නිර්දේශය
<p>(අ) ජේරාදෙණිය ශීක්ෂණ රෝහලේ ප්‍රසූතිකාගාරය තුළ 2018 වර්ෂයේ නව ශල්‍ය කාමරයක් ඉදිකර තිබූ අතර ඊට අවශ්‍ය භෞතික සම්පත් වන ශල්‍ය ඇඳක්, නිර්වින්දන යන්ත්‍රය, මොනිටර් යන්ත්‍රය යනාදී උපකරණ සපයා තිබුණ ද 2023 ඔක්තෝබර් 22 වන විටද නව ශල්‍යාගාරයේ සැත්කම් ආරම්භ කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.</p>	<p>නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ වන බව, මෙම රෝහලේ ප්‍රසූතිකාගාරය ඉදිකර අවශ්‍ය උපකරණ ලබා දී තිබුණද එම නව ශල්‍යාගාරය පවත්වාගෙන යාමට අත්‍යවශ්‍යම කාර්ය මණ්ඩලයේ හිඟතාවය මත පැරණි ශල්‍යාගාරය තුළදීම ශල්‍යකර්ම ඉටුකිරීම සිදු කළ බව,</p>	<p>ව්‍යාපෘති සැලසුම් කිරීමේදී එම ව්‍යාපෘතිය ප්‍රයෝජනයට ගැනීමට අවශ්‍ය වන මානව සම්පත් සපුරා ගැනීමේ හැකියාවද සලකා බැලිය යුතුය.</p>
<p>(ආ) වෛද්‍ය පර්යේෂණ ආයතනය විසින් රු. මිලියන 45.28 ක ඇස්තමේන්තුගත ප්‍රතිපාදන මගින් එහි කාර්යන් සිදු කිරීමට සැලසුම් කර තිබුණු අතර ඉන් පර්යේෂණ කටයුතු සඳහා රු. මිලියන 5 ක් පමණක් වෙන් කර තිබුණි. සම්පූර්ණ කරන ලද පර්යේෂණ කාර්යන් සඳහා හා අනුමත කරන ලද පර්යේෂණ ක්‍රියාකාරකම් සඳහා රු. මිලියන 2.46 ක් පමණක් මෙම මුදලින් වියදම් කර තිබුණි. මේ අනුව වෛද්‍ය පර්යේෂණ ආයතනය මගින් පර්යේෂණ සඳහා ප්‍රමුඛතාවයක් දක්වා නොමැති බව නිරීක්ෂණය විය.</p>	<p>සැලැස්ම අනුව මහාභාණ්ඩාගාරය විසින් අවශ්‍ය මුදල් වෙන් නොකරන බැවින් වෙන් කර ඇති මුදල පර්යේෂණ ක්‍රියාකාරකම් සඳහා යොදා ගන්නා මෙන් වෛද්‍ය පර්යේෂණ ආයතනයේ අධ්‍යක්ෂ වෙත උපදෙස් ලබා දී ඇති බව.</p>	<p>පර්යේෂණ සඳහා ප්‍රමාණවත් අවධානයක් යොමුකළ යුතුයි.</p>
<p>(ඇ) ශ්‍රී ලංකා තොරතුරු හා සන්නිවේදන තාක්ෂණ නියෝජිතායතනයේ මහ පෙත්වීම මත පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ තෝරා ගත් රෝහල්වල බාහිර රෝගී අංශ ජාලගත කිරීමේ තාක්ෂණික ව්‍යාපෘතිය අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා 2012 වර්ෂයේදී විලව්විය සහ ඇලයාපන්නුව ප්‍රාදේශීය රෝහල් වෙත එකතු වටිනාකම රු.5,574,780</p>	<p>නිවැරදි තත්ත්ව විශ්ලේෂණයක් සිදු කිරීමෙන් තොරව 2012 දැයට කිරුළ වැඩසටහනට සමගාමීව මෙම ව්‍යාපෘතිය ආරම්භ කරන ලද බව, ඒ හේතුවෙන් ව්‍යාපෘතිය අසාර්ථක වූ අතර කෙසේ වෙතත් අකාර්යක්ෂමතාව අවම කිරීම ඵලදායීතාවය ඉහළ නැංවීම සලකා අදාළ පරිගණක හා අනෙකුත් කාර්යාල උපකරණ වෙනත්</p>	<p>මේ සම්බන්ධයෙන් විමර්ශනය කර වගකිව යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් විනයානුකූලව කටයුතු කළ යුතු අතර මිලදී ගත් උපකරණ ඵලදායී ලෙස ප්‍රයෝජනයට ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.</p>

ක් වූ පරිගණක සහ උපාංග සපයා දී තිබූ අතර 2018 වර්ෂයේදී කැබිනිට්ගොල්ලුව, පදවිය සහ කැකිරාව යන මූලික රෝහල් සඳහා ලබා දී තිබූ එකතු වටිනාකම රු.3,107,897 ක් වූ පරිගණක උපාංග වසර 05 කට වැඩි කාලයක් නිෂ්කාර්යව පැවතීම හේතුවෙන් ව්‍යාපෘතියේ අපේක්ෂිත අරමුණු ඉටු වී නොතිබුණි.

රෝහල් කිහිපයක භාවිතයට ගැනීමට කටයුතු කරන ලද බව, කෙසේ නමුත් 2018 වර්ෂයේ ඩිජිටල් (Digital) කරන ව්‍යාපෘතිය ප්‍රමාද වී ආරම්භ කළ ද මේ වන විට ජාලගතකරණ ව්‍යාපෘතිය කාර්යාලයන් හි ක්‍රියාත්මකව වෙමින් පවතින බව.

3.1.3 ව්‍යාපෘති නිම නොකර අත්හැර දැමීම

විගණන නිරීක්ෂණය

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ නිර්දේශය අදහස් දැක්වීම

(අ) ජාතික ECMO මධ්‍යස්ථාන ඒකකය ඉදිකිරීම වෙනුවෙන් කරාපිටිය ශික්ෂණ රෝහල විසින් පුද්ගලික සමාගමක් සමඟ රු.මිලියන 21 ක වටිනාකමකට 2021 දෙසැම්බර් 27 දින ගිවිසුම් ගතවී තිබුණි. රෝහලේ හෘද හා උරස් ශල්‍ය දැඩි සත්කාර ඒකකය ආසන්නයේ ඉදිකිරීම් ආරම්භ කර අතරමඟ වැඩ නතර කර තිබුණු මෙම ඉදිකිරීම් වෙනුවෙන් විගණිත දින වන විට කොන්ත්‍රාත්කරුට එකතුව රු. මිලියන 7.32 ක් ගෙවා තිබුණි. මෙම කාර්ය මෙතෙක් අවසන් කර නොතිබුණි.

(ආ) මුල්ලේරියාව මූලික රෝහල තුළ ජාතික ආසාන ප්‍රතිකාර මධ්‍යස්ථානයක් (National Stroke Treatment Centre) ඉදිකිරීම සඳහා රු.මිලියන 60 ක ප්‍රතිපාදන වෙන්කර තිබුණි. කොන්ත්‍රාත්කරු සමඟ මිල ගණන් නොගැලපීම හේතුවෙන් එම ඉදිකිරීම් තාවකාලිකව අත්හිටුවා තිබුණු අතර 2022 වර්ෂයේදී ලැබුණු බිල්පත් පියවීමට රු. මිලියන 26.41 ක් වියදම් කර තිබුණි.

පිළිතුරු ලබා දී නොතිබුණි.

මේ පිළිබඳව පරීක්ෂා කර වැය කරන ලද මුදල එලදායි ලෙස උපයෝජනය සඳහා කටයුතු කළ යුතුය.

(ඇ) රු.මිලියන 61 ක් වියදම් දරන ලද කළුතර ශික්ෂණ රෝහලේ වෛද්‍ය වාට්ටු සංකීර්ණයේ ඉදිකිරීම් නවතා

කළුතර ශික්ෂණ රෝහලේ වෛද්‍ය වාට්ටු සංකීර්ණයේ ඉදිකිරීම් ඉංජිනේරුමය කාර්යයන් පිළිබඳ

-එම-

නිවුණු අතර රු.මිලියන 25 ක් වියදම් දරන ලද හලාවත මහ රෝහලේ මහල් 6 ක වෛද්‍ය වාට්ටු සංකීර්ණයේ ඉදිකිරීම්ද නවතා තිබුණි.

මධ්‍යම උපදේශන කාර්යාංශය සමඟ සාකච්ඡා කර නැවත වැඩ ආරම්භ කිරීමට එකඟතාවය පළකොට ඇති බව, හලාවත මහ රෝහලේ මහල් 6ක වෛද්‍ය වාට්ටු සංකීර්ණය මහාචාර්ය ඒකකයක් ලෙස ස්ථාපනය කිරීමට පෞද්ගලික ආයෝජකයෙකු සමඟ සාකච්ඡා කර ඇති බව හා ඒ වෙනුවෙන් 2024 වර්ෂය සඳහා රු.මි. 200 ක ප්‍රතිපාදන වෙන්කර ඇති බව.

3.1.4 ව්‍යාපෘති ඉටු කිරීමේ ප්‍රමාදයන්

විගණන නිරීක්ෂණය

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ නිර්දේශය අදහස් දැක්වීම

(අ) කරාපිටිය ශික්ෂණ රෝහලේ රක්ත කාන්දු පෙරණ ඒකකය හා වකුගඩු රුධිරවාහිනී බද්ධ කිරීමේ ඒකකය ස්ථාපිත කිරීම වෙනුවෙන් රු.මිලියන 790.08 ක් වටිනා ඇස්තමේන්තුවක් මත මහල් 8කින් සමන්විත ගොඩනැගිල්ලක් ඉදිකිරීම වෙනුවෙන් 2014 අගෝස්තු 13 දින වැඩ ආරම්භ කර තිබුණු අතර, 2023 ජුනි 02 විගණිත දින වන විට ඉදිකිරීම් ආරම්භ කර වසර 08 ක් ඉක්ම ගියද, ඇස්තමේන්තු ප්‍රකාරව ඉදිකිරීම් වැඩ අවසන් කර නොතිබුණි. එසේම රු.මිලියන 83.57ක්වූ කාණ්ඩ 20 කට අදාළ ශල්‍ය හා වෛද්‍ය උපකරණ අයිතම් 114 ක් 2023 ජුනි 02 විගණිත දින වන විටත් නිෂ්කාර්යව පැවතුණි. ගොඩනැගිල්ලේ ඉදිකිරීම් වැඩ අවසන් කිරීමට ප්‍රථම රක්ත කාන්දු පෙරණ ඒකකයට හා වකුගඩු රුධිරවාහිනී බද්ධ කිරීමේ ඒකකයට අවශ්‍ය එකතුව රු.මිලියන 198.86 ක්වූ ශල්‍ය හා වෛද්‍ය උපකරණ හා කාර්යාල උපකරණ මිලදීගෙන තිබුණු අතර, 2023 ජුනි 02 විගණිත දින වන විට ඒවා ගොඩනැගිල්ලේ තැනින් තැන ගොඩගසා නිෂ්කාර්යව පැවතුණි. ගොඩනැගිල්ලේ ස්ථාපිත කර තිබුණු මධ්‍යගත වායුසම්කරණ පද්ධතිය

නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ නොවන බව, මෙහි කොන්ත්‍රාත් පාලනය සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් සිදුකරනු ලබන බව.

එක් එක් ආයතන විසින් යොමු කරනු ලබන පිළිතුරු ඒ අකාරයෙන්ම විගණනය වෙත ඉදිරිපත් නොකළ යුතු අතර මෙම ව්‍යාපෘතියේ වැඩ කොටස් නිමකර කඩිනමින් ප්‍රයෝජනයට ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.

තුළින් ජලය ගොඩනැගිල්ලේ අභ්‍යන්තර ස්ථානවලට කාන්දු වෙමින් පැවතුණ බවත්, ඒ වෙනුවෙන් කොන්ත්‍රාත්කරුට ගෙවා තිබුණු රු.මිලියන 73.45 ක් නිෂ්කාර්ය වියදම් වී තිබුණු බවට නිරීක්ෂණය විය.

(ආ) කරාපිටිය ශික්ෂණ රෝහල තුළ විවිධ ව්‍යාපෘති වැඩසටහන් යටතේ ක්‍රියාත්මක කර ඇති එකතුව රු.මිලියන 4,133.5 ක් වූ ගොඩනැගිලි 05 ක් වෙනුවෙන් විගණිත දින වන විට කොන්ත්‍රාත්කරුවෙකුට ව්‍යාපෘති 03 වෙනුවෙන් එකතුව රු. මිලියන 1,361.7 ක් ගෙවා තිබුණු අතර ව්‍යාපෘති 02 වෙනුවෙන් කොන්ත්‍රාත්කරුවන් දෙදෙනෙකුට ගෙවූ මුදල් පිළිබඳ තොරතුරු විගණනයට ඉදිරිපත් නොවූණි. එකතුව රු. මිලියන 4,133.5 ක්වූ ව්‍යාපෘති 05 ක් වෙනුවෙන් කොන්ත්‍රාත්කරුවන්ට රු.මිලියන 1,361.7 ක් ගෙවා තිබුණද වැඩ අවසන් කර නොතිබුණු අතර, ප්‍රමාද කාලය මාස 06 න් 34 න් අතර විය. කොන්ත්‍රාත්කරුවන්ට ගෙවා තිබුණු එකතුව රු.මිලියන 681.4 ක්වූ වැඩ අත්තිකාරම්වලින් රු. මිලියන 334.2 ක් ආපසු අයකර ගෙන නොතිබුණි. විගණිත දින වන විට වැඩ අවසන් කළ යුතු එකතුව රු.මිලියන 3,274.6 ක්වූ ඉදිකිරීම් ව්‍යාපෘති 03 ක ඉදිකිරීම්වල භෞතික ප්‍රගතිය සියයට 50 ට වඩා අඩු අගයක් ගෙන තිබුණි.

(ඇ) රසායනාගාර සේවා අංශය යටතේ නියැදි ප්‍රවාහනයට අදාළ මාර්ගෝපදේශ සකස් කිරීමට සැලසුම් කළද එය අවසන් කර නොතිබුණි.

(ඈ) ශ්‍රී ලංකාවේ බරවා රෝගය පිළිබඳ ජාතික ප්‍රතිපත්ති සංවර්ධනය කිරීම සඳහා 2023 වසරේ අවසන් ප්‍රතිපත්ති ලියවිලි සැකසීමට අපේක්ෂා කළ ද එය ඉදිරි වර්ෂ 02 තුළදී සිදු කිරීමට කල් දමා තිබුණි.

ළමා වාට්ටු සංකීර්ණය ඉදිකිරීමේ සහ දන්ත වාට්ටු සංකීර්ණය ඉදිකිරීමේ ව්‍යාපෘතිවල ඉදිකිරීම් කටයුතු මහා පරිමාණ ව්‍යාපෘති නැවත ක්‍රමෝපායකරණ හා වේගවත් කිරීමේ බලතල සහිත නිලධාරී කමිටුව (RAMP) විසින් අත්හිටුවීමට තීරණය කර ඇති බව, ළමා වාට්ටු සංකීර්ණය හැර අනෙකුත් වාට්ටු සංකීර්ණ ප්‍රයෝජනයට ගතහැකි ආකාරයට ගොඩනැගිලි ඉදිකිරීම් කටයුතු නිම කිරීම මේ වන විට ආරම්භ කර ඇති බව. අදාළ අත්තිකාරම්වලින් දන්ත වාට්ටු සංකීර්ණය ඉදිකිරීමේ අත්තිකාරම් මුදලට සරිලන පරිදි වැඩ කොටස් නිමකර ඇති බව, වකුගඩු ඒකකයේ බිල්පත් මගින් අත්තිකාරම් මුදල අයකර ගෙන ඇති බව, ළමා වාට්ටු සංකීර්ණය වෙනුවෙන් අයකර ගැනීමට නියමිත මුදලට සරිලන පරිදි වැඩ කොටස් ඉටුකිරීමට CESL ආයතනය සමඟ සාකච්ඡා කරමින් සිටින බව.

පිළිතුරු ලබා දී නොතිබුණි.

එය සකස් කරමින් පවතින අවස්ථාවේ ඇතිවූ ගැටළු කිහිපයක් හේතුවෙන් අදාළ කාර්යය කල් තැබීමට සිදුවූ බව, අදාළ ප්‍රතිපත්ති ප්‍රකාශය සකස් කරන විට හඳුනාගත් දිස්ත්‍රික්ක හා දැනට බරවා රෝගය පවතින හා නොපවතින දිස්ත්‍රික්කවල එම අදාළ සේවාවන් පවත්වාගෙන යාමට මානව සම්පත්

මෙම ව්‍යාපෘති සඳහා වැයකළ මුදල් ඵලදායී කර ගැනීමට පියවර ගත යුතු අතර තවදුරටත් අයකළ යුතු අත්තිකාරම් මුදල් නැවත අයකර ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.

මෙම කටයුතු සැලසුම් කළ පරිදි සිදුකළ යුතුය.

-එම-

හා අනෙකුත් භෞතික සම්පත්වල ගැටළුකාරී තත්ත්වයක් මතු වී ඇති බව.

- (ඉ) ශ්‍රී ලංකාවේ මානව ජලභීතිකා රෝගය තුරන් කිරීම පිළිබඳ කෙටුම්පත් ප්‍රතිපත්ති සමාලෝචනය කිරීමට 2023 වර්ෂය තුළ සැලසුම් කර තිබුණද 2024 වර්ෂයට එය කල් දමා තිබුණි. පිළිතුරු ලබා දී නොතිබුණි. -එම-
- (ඊ) මුල්ලේරියාව නැගෙනහිර කොළඹ මූලික රෝහල තුළ රු.මිලියන 813 ක ඇස්තමේන්තු වියදමක් සහිත ඉහල ප්‍රමුඛතා ඉදිකිරීම් හා ප්‍රතිසංස්කරණ ව්‍යාපෘති 07 ක් 2023 වර්ෂය තුළ සම්පූර්ණ කර නොතිබූ අතර රු. මිලියන 904 ක ඇස්තමේන්තු වියදමක් සහිත ඉදිකිරීම් හා ප්‍රතිසංස්කරණ ව්‍යාපෘති 16කින් ව්‍යාපෘති 13 ක් වර්ෂය තුළ ආරම්භ කර නොතිබුණි. මෙහි සියලුම කටයුතු සිදු කරනු ලබන්නේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් බව, ඒ සඳහා මෙම රෝහලේ කිසිදු මැදිහත්වීමක් සිදු නොකරන අතර සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ඉල්ලීම මත ජාතික සැලසුම් පද්ධතියට මෙම අංශ ඇතුළත් කිරීම සඳහා භූමිය පමණක් මෙම රෝහල මගින් ලබා දී ඇති බව. එක් එක් ආයතන විසින් යොමු කරනු ලබන පිළිතුරු ඒ අකාරයෙන්ම විගණනය වෙත ඉදිරිපත් නොකළ යුතු අතර සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්ගේ අදහස් දැක්වීම් කළ යුතු අතර මෙම කටයුතු සැලසුම් කළ පරිදි සිදුකළ යුතුය.
- (උ) බදුල්ල පළාත් මහ රෝහලේ මහල් 10 කින් යුතු වකුගඩු සත්කාර ඒකකය සඳහා දරන ලද වියදම රු.මි.61 ක්වූ අතර එහි ඉදිකිරීම් නවතා තිබුණි. වකුගඩු සත්කාර ඒකකය ඌව වෙල්ලස්ස විශ්ව විද්‍යාලයේ මහාචාර්ය ඒකකය ලෙස සංවර්ධනය කිරීමට කටයුතු කරමින් ඇති බව. මෙම ව්‍යාපෘති සඳහා වැයකළ මුදල් ඵලදායී කර ගැනීමට පියවර ගත යුතුය.
- (ඌ) රු.මි.339 ක වියදමක් දරන ලද ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ මහල් 20 කින් යුතු හෙද පීඨයේ ඉදිකිරීම්වල දුර්වල ප්‍රගතියක් ඇති බව වාර්තා කර තිබුණි. මෙහි ඉදිකිරීම් කටයුතු (RAMP) කමිටුව මගින් තාවකාලිකව 2022 වර්ෂයේ දී අත්හිටුවා ඇති බව. -එම-

3.2 මෙහෙයුම් දුර්වලතා

විගණන නිරීක්ෂණය

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ නිර්දේශය අදහස් දැක්වීම

- (අ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් අමාත්‍යාංශය යටතේ පවතින රෝහල් වෙත පැමිණෙන හාද රෝගීන් හාද සැත්කම් සඳහා ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර රෝහල වෙත යොමු කිරීම, එම රෝගීන්ට එම රෝහල විසින් සිදුකරනු ලබන හාද සැත්කම් හා ප්‍රතිකාර සඳහා වූ ගාස්තු, එම රෝහල වෙත සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් නිකුත් කරනු ලබන අමාත්‍යාංශය වෙත පැමිණෙන හාද රෝගීන් අවශ්‍යතාවය මත හාද සැත්කම් සඳහා ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර රෝහල වෙත යොමු කිරීමේදී එම රෝගීන්ට එම රෝහල විසින් සිදු කරනු ලබන හාද සැත්කම් හා ප්‍රතිකාර සඳහා වූ ගාස්තු පියවීම සඳහා අංක අමප/23/071/610/020 හා 2023 මැයි මස 16 දිනැති විනිවිදභාවයකින් යුත් ක්‍රමවේදයක් සකස් කර විධිමත් පරිදි අනුමත කළ යුතු අතර එම ක්‍රමවේදය වක්‍රලේඛයක් ලෙස ප්‍රකාශයට පත්කළ යුතුය.

ඖෂධ හා අනෙකුත් වෛද්‍ය සැපයීම්වල වටිනාකමට හිලවි කිරීමේ වැඩසටහන ක්‍රියාත්මක කිරීම වෙනුවෙන් මනා විනිවිදභාවයකින් යුත් විධිමත් ක්‍රමවේදයක් සකස් කර ඒ සඳහා විධිමත් අනුමැතියක් ලබාගෙන එම ක්‍රමවේදය මෙම ක්‍රියාවලියට සම්බන්ධවන සියළු පාර්ශවයන් වෙත වක්‍රලේඛයක් ලෙස හෝ වෙනත් ලිඛිත නියෝගයක් ලෙස නිකුත් කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි. දෙපාර්ශවය අතර අවබෝධතා ගිවිසුමක් (MOU) සකස් කිරීමට තීරණයක් ගෙන තිබුණද ඒ අනුව කටයුතු කර නොතිබුණි. විගණනයට ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරු අනුව වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර රෝහලට අවස්ථා 207 කට අදාළව නිකුත් කරන ලද ඉන්වොයිස්වල ඖෂධ ඇතුළු වෛද්‍ය සැපයීම්වල වටිනාකම සඳහන් කර නොතිබුණි. මෙසේ අයකිරීමකින් තොරව වෛද්‍ය සැපයීම් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර රෝහලට නිකුත් කිරීම සඳහා ලැබුණු විධිමත් අනුමැතියක් විගණනයට ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.

අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණය මගින් ලබා දුන් අනුමැතියට අනුව 2024 වර්ෂයේ සිට වැය විෂය ලබා දී ඇති අතර එකී ප්‍රතිපාදන වලින් මෙම වසරේ සිට බිල්පත් පියවීම සිදු කරනු ලබන බව.

(ආ) විගණන දිනය වූ 2023 මැයි 12 දින කරාපිටිය ශික්ෂණ රෝහලේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ දිනපොත් නඩත්තු කිරීම පිළිබඳ පරීක්ෂාවේදී, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ 2016 මාර්තු 30 දිනැති පොදු වක්‍රලේඛ අංක 01-12/2016 ප්‍රකාරව සියළු වෛද්‍ය නිලධාරීන් දින පොත් පවත්වාගෙන යා යුතු වුවද එපරිදි කටයුතු නොකළ විශේෂඥ වෛද්‍ය නිලධාරීන් 37 දෙනෙකු හා වෛද්‍ය නිලධාරීන් 131 දෙනෙකු විසින් විගණන දිනය වූ 2023 මැයි 12 දින වන විටත් අප්‍රේල් මාසය සඳහා ලියන ලද දින පොත් රෝහල් අධ්‍යක්ෂකගේ අනුමැතිය සඳහා ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි. 2023 මැයි මාසයේ වෛද්‍යවරුන් 79 දෙනෙකුගේ දිනපොත්වල රාජකාරි දිනය, රාජකාරියට වාර්තා කරන වේලාව, රාජකාරියෙන් බැහැර යන වේලාව, ඇමතුම් රාජකාරි යන තොරතුරු පිළිබඳ සාක්ෂි විගණන

නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ වන බව, විශේෂඥ වෛද්‍ය නිලධාරීන් 37 දෙනා හා වෛද්‍ය නිලධාරීන් 131 දෙනා සම්පූර්ණ කරන ලද දින පොත් විගණන දිනට පසුදින කාර්යාලය වෙත ඉදිරිපත් කරන ලද බව හා දින පොතෙහි විශේෂඥ වෛද්‍ය නිලධාරි නිර්දේශය අනුව සේවයෙහි යෙදුනු බවට තහවුරු වන බැවින් ඔවුන්ට එම කාලසීමාව සඳහා වැටුප් හා දීමනා ගෙවීමටද කටයුතු කරන ලද බව, තවද මෙම කාලය තුළ රෝගී සත්කාරක සේවාවල බිඳවැටීමක් වාර්තා වී නොමැති බව.

මේ සම්බන්ධයෙන් විධිමත් ක්‍රමවේදයක් සකස් කළ යුතු අතර මනා පසුපරම් යාන්ත්‍රණයක් ක්‍රියාත්මක කළ යුතුය.

භෞතික පරීක්ෂාවේදී ලබාගත නොහැකි විය.

(ඇ) 1980 අංක 26 දරන ආහාර පනතේ 32(1) වගන්තිය අනුව අමාත්‍යවරයා විසින් සාදනු ලබන සෑම නියෝගයක්ම 32(2) වගන්තිය අනුව රජයේ ගැසට් පත්‍රයේ පළ කළ යුතු අතර පනතේ 32(3) වගන්තිය අනුව අමාත්‍යවරයා විසින් සාදනු ලබන සෑම නියෝගයක්ම ගැසට් පත්‍රයේ පළ කිරීමෙන් පසුව හැකි ඉක්මනින් අනුමැතිය සඳහා පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කළ යුතු වුවත්, විගණනයට ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරු අනුව මේ ආකාරයට පනතේ 32(1) වගන්තිය යටතේ සාදන ලද නියෝග 50 ක් පැවතියද මෙම කිසිදු නියෝගයක් පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කර අනුමත කර නොතිබුණි.

නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ වන බව, 1980 අංක 26 පනතේ 32 වගන්තිය අනුව අමාත්‍යවරයා විසින් සාදන ලද නියෝග අනුමැතිය සඳහා පාර්ලිමේන්තුව වෙත ඉදිරිපත් කිරීම එම කාල වකවානු තුළ සේවය කළ නිලධාරීන් විසින් සිදු කර ඇති නමුත් ඒ පිළිබඳ ලිඛිත තොරතුරු සොයා ගැනීම දුෂ්කර වී ඇති බව.

අවශ්‍ය අනුමැතීන් ලබාගත යුතු බව.

(ඈ) 2011 අංක 29 දරන ආහාර (සංශෝධන) පනතින් සංශෝධිත 1980 අංක 26 දරන ආහාර පනතේ 8(1) වගන්තිය ප්‍රකාරව ස්ථාපිත කරන ලද 25 දෙනෙකුගෙන් සමන්විත ආහාර උපදේශන කමිටුව 2022 වර්ෂයේදී අවස්ථා 09 කදී රැස්වී තිබුණි. මෙම උපදේශන කමිටුව සඳහා කමිටු සමාජිකයින්ගේ පැමිණීම දුර්වල මට්ටමක පැවතුණි.

2022 වර්ෂයට පසු කෝවිඩ් කාල වකවානුව වන අතර එම කාලය තුළ කමිටු රැස්වීම් 09ක් පවත්වා ඇති බව.

කමිටු සමාජිකයින්ගේ පැමිණීම වර්ධනය කර ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.

3.3 විදේශ ආධාර ව්‍යාපෘති

<p>විගණන නිරීක්ෂණය</p> <p>අනායාවිත ව්‍යාපෘති යෝජනාවකට අනුව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්, චීන සමාගමක් සහ මැලේසියානු සමාගමක් අතර 2019 ඔක්තෝබර් 02 දින අත්සන් කරන ලද ගිවිසුමකට අනුව විද්‍යුත් රූප සංරක්ෂණය, සන්නිවේදන විකිරණ තොරතුරු පද්ධතිය (PACS/RIS) රෝහල් 20 තුළ ස්ථාපිත කරමේ ව්‍යාපෘතිය ක්‍රියාත්මක කර තිබුණි. මෙම ව්‍යාපෘතිය සම්බන්ධයෙන් අමාත්‍යාංශ මට්ටමින් කිසිදු ශක්‍යතා අධ්‍යයනයක් සිදුකිරීමක්, ව්‍යාපෘතියට අදාළව පිරිවැය ඇස්තමේන්තුවක් සකස් කිරීමක් හෝ පිරිවැය</p>	<p>ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම</p> <p>පිළිතුරු ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.</p>	<p>නිර්දේශය</p> <p>මෙම ව්‍යාපෘතිය ආරම්භ කිරීමේ සිට වගකිව යුතු නිලධාරීන් කටයුතු කළ ආකාරය සම්බන්ධයෙන් පූර්ණ විධිමත් පරීක්ෂණයක් සිදුකර වගකිව යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් විනය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතු අතර රට තුළ පවතින ආර්ථික තත්ත්වයට අනුව ව්‍යාපෘතියේ කටයුතු</p>
---	---	---

ප්‍රතිලාභ විශ්ලේෂණයක් හෝ සිදුකළ බවට සාක්ෂි විගණනයට ඉදිරිපත් නොවීය. යෝජිත රෝහල් 20 තුළ ව්‍යාපෘතිය ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා පිරිවැය එක්සත් ජනපද ඩොලර් මිලියන 33.25 ක්වූ අතර එම මුදලෙහි පොලිය එක්සත් ජනපද ඩොලර් මිලියන 1.31 ක් සමඟ වර්ෂ 11 ක් තුළ ගෙවිය යුතු විය. මෙම ව්‍යාපෘතියේ පළමු අදියර ලෙස රෝහල් 05 ක පද්ධතිය ස්ථාපිත කිරීම මාස 03 ක් ඇතුළත අවසන් කිරීමටත් ඉතිරි රෝහල් 15 ක පද්ධතිය ස්ථාපිත කිරීම අවුරුදු 02 ක් තුළ නිම කිරීමටත් එකඟ වී තිබුණද ව්‍යාපෘතියේ කටයුතු කිසිදු ආකාරයකට නියමිත කාල රාමුව ඇතුළත ක්‍රියාත්මක කිරීමට අදාළ පාර්ශවයන් කටයුතු කර නොතිබුණි. 2022 ජූලි මස පුද්ගලයින් 05 දෙනෙකුගෙන් සමන්විත කමිටුවක් මගින් රෝහල් 05කට අදාළව මෙම ව්‍යාපෘතියේ පළමු වාරිකය ගෙවීමට පෙර ව්‍යාපෘතියේ ක්‍රියාත්මකභාවය පිළිබඳ ඇගයීමක් සිදුකර තිබුණු අතර ඒ අනුව නිර්ණායකයන් 04 ක් සතුටුදායක නොවන (Not Satisfactory) බවත්, නිර්ණායකයන් 38 ක් සම්පූර්ණයෙන් සතුටුදායක නොවන (Partially Satisfactory) බවත් දක්වා තිබුණි. මේ අනුව සමස්ථයක් ලෙස මෙම ව්‍යාපෘතිය රෝහල් 05 ක ක්‍රියාත්මක කිරීම සතුටුදායක මට්ටමක නොමැති බව මෙම ඇගයීමට අනුව තහවුරු වී තිබුණි. 2023 මාර්තු 20 දින පවත්වන ලද අමාත්‍ය මණ්ඩල රැස්වීමේදී, ව්‍යාපෘතිය ක්‍රියාත්මක කරන ලද රෝහල් 05 ට අදාළව කොටස් ගෙවීමක් කිරීම සඳහා අනුමැතිය ලබා දී තිබුණද, අමාත්‍යාංශය පත් කළ 05 දෙනෙකුගෙන් යුත් කමිටුවේ නිර්දේශය, අමාත්‍යමණ්ඩල අනුමැතිය හෝ ජාතික අයවැය දෙපාර්තමේන්තුව ඉදිරිපත් කරන ලද කරුණු දැක්වීම් සැලකිල්ලට නොගෙන රෝහල් 20 තුළම ව්‍යාපෘතිය සාර්ථකව ක්‍රියාත්මක කිරීමෙන් පසුව එළඹෙන ඊළඟ වර්ෂයේදී ගෙවිය යුතු වාරික මුදල වූ එ.ජ.ඩොලර් මිලියන 3.02 ක සම්පූර්ණ වාරික මුදල ගෙවා තිබුණි.

ඉදිරියට ක්‍රියාත්මක කිරීම සම්බන්ධයෙන් තීරණය කර ගිවිසුම් සංශෝධනය කිරීමට කඩිනමින් කටයුතු කළ යුතුය.

3.4 ප්‍රසම්පාදනයන්

(අ) 2021 ඔක්තෝබර් 01 දින සිට 2022 සැප්තැම්බර් 30 දින දක්වා කරාපිටිය ශික්ෂණ රෝහලේ පිරිසිදු කිරීමේ සේවාව ලබාගැනීම සඳහා සමාගමක් සමඟ ගිවිසුම්ගත වී තිබුණු අතර ගිවිසුම් කාලය අවසන් වන තෙක් ඊළඟ වර්ෂය සඳහා නව සැපයුම්කරුවෙකු තෝරා ගැනීමට අදාළ ප්‍රසම්පාදන කටයුතු ද අවසන් කිරීමට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රසම්පාදන කමිටුව සමත් වී නොතිබුණි. තෝරාගත් සැපයුම්කරු විසින් සැපයීමට ගිවිසුම්ගත වූ වෙළඳ නාමයන් සහිත පිරිසිදු කිරීමේ රසායන ද්‍රව්‍ය ඉකුත් වර්ෂයේදී හා සමාලෝචිත වර්ෂයේදී රෝහලට සපයා නොතිබුණි. ගිවිසුම් ප්‍රකාරව සපයා නොමැති පිරිසිදු කිරීමේ රසායනික ද්‍රව්‍ය වෙනුවෙන් 2021 ඔක්තෝබර් 01 සිට 2022 සැප්තැම්බර් 31 දක්වා රු.2,402,550 ක් හා 2022 ඔක්තෝබර් 01 සිට 2022 දෙසැම්බර් 31 දක්වා රු.599,640 ක් වශයෙන් එකතුව රු.3,002,190 ක් සැපයුම්කරුට ගෙවීමට හා 2023 ජනවාරි සිට මැයි දක්වා එකතුව රු.7,722,000 ක් සැපයුම්කරුට ගෙවීම සඳහා වවුචර් සකස් කර තිබුණි. ලංසු ලේඛනවල දක්වා ඇති පරිදි වාර්ෂිකව සපයාගත යුතු එකතුව රු.1,063,104 ක් වටිනා උපකරණ ලැයිස්තුවට අනුව සැපයීමට එකඟ වූ උපකරණ ඒකක 229 සපයා නොතිබුණි. ගිවිසුම් ප්‍රකාරව පිරිසිදු කිරීමේ සේවය සඳහා මාසිකව/වාර්ෂිකව සැපයිය යුතු උපකරණ ලැයිස්තුව අනුව සැපයිය යුතු උපකරණ නියමිත ප්‍රමිතියෙන් හා වර්ගයන්ගෙන් සපයා නොතිබියේදී ඒ වෙනුවෙන් සැපයුම්කරුට රු.2,050,800 ක් ගෙවා තිබුණි.

රසායනික ද්‍රව්‍ය භාර ගැනීම හා බෙදා හැරීම කටයුතු රෝහලේ අධ්‍යක්ෂකගේ අංක THKA/S/4/1/04 හා 2023.02.15 දිනැති ලිපි මගින් ආසාදන පාලන ඒකකය වෙත පවරා ඇති බව. දෛනිකව පවිත්‍රතා කටයුතු සඳහා භාවිතා වන මෙම උපකරණ රෝහලේ නිලධාරීන් භාරයේ තබා ගෙන නිකුත් කිරීම, භාර ගැනීම සිදු කිරීම ප්‍රායෝගික නොවන බැවින් එම පිරිසිදු කිරීමේ උපකරණ එම අධික්ෂණ නිලධාරීන් භාරයේම පවතින බව. පිරිසිදු කිරීමේ උපකරණ භාර ගැනීම හා බෙදා හැරීමේ කටයුතු ආසාදන ඒකකය වෙත පවරා ඇති බව, ඒ අනුව රසායනික ද්‍රව්‍ය හා උපකරණ භාර ගැනීම පිළිබඳ වෙළඳ නාමයන්ද සහිතව සියළු තොරතුරු ආසාදන පාලන ඒකකය වෙත ලබා දී ඇති බව, නමුත් රසායනික ද්‍රව්‍ය හා උපකරණ භාර ගැනීමේදී ඊට අනුකූලව කටයුතු කර නොමැති බවට වන විගණන නිරීක්ෂණය හා එකඟ වන බව.

විගණන ජේදයට අදාළ තොරතුරු විගණනයට ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර මේ සම්බන්ධයෙන් පූර්ණ විධිමත් පරීක්ෂණයක් සිදුකර වගකිව යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් විනය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

(ආ) කොළඹ ජාතික රෝහලේ 2022 වර්ෂයේ වාර්ෂික අමු ආහාර කාණ්ඩ 05 ක් යටතේ ඇස්තමේන්තු කර තිබුණු අතර ජාතික තරඟකාරී ලංසු කැඳවීම් ක්‍රමය යටතේ වෙන් වෙන් වශයෙන්

එකඟ වන බව, මේ සම්බන්ධයෙන් සවිස්තරාත්මක උපදෙස් මාලාවක් හැකි ඉක්මණින් කොන්ත්‍රාත්කරු වෙත ලිඛිතව ලබා දීමට කටයුතු කරන බව. තාක්ෂණික ඇගයීම්

මේ සම්බන්ධයෙන් පූර්ණ ස්වාධීන විමර්ශනයක් සිදුකළ යුතුය.

ලංසු කැඳවා තිබුණද, එහිදී ඉදිරිපත් වූ අවම ලංසු වටිනාකමට වඩා රු.මිලියන 51 කින් වැඩි ලංසු වටිනාකමකට ඉහත කොන්ත්‍රාත්තු පිරිනමා තිබුණු අතර ඊට හේතු ලෙස අවම මිල ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසුකරු විසින් සතුටුදායක සේවාවක් සපයා නොතිබීම සහ එම ආයතනයේ මූල්‍ය ස්ථාවරත්වය පිළිබඳ සැහීමකට පත් නොවීම යන කරුණු අමාත්‍යාංශ ප්‍රසම්පාදන B කමිටුව විසින් දක්වා තිබුණි. මෙම කොන්ත්‍රාත්තුවේ කාලය 2022 දෙසැම්බර් 31 දින අවසන් වීමට නියමිතව තිබුණ ද එම කොන්ත්‍රාත් කාලය 2023 මාර්තු 31 දක්වා දීර්ඝ කර තිබුණි. මේ සම්බන්ධ විගණනයේදී 2022 වර්ෂයේ රෝහලේ සත්‍ය අමු ආහාර ද්‍රව්‍ය භාවිතය එහි ඇස්තමේන්තුවේ ප්‍රතිශතයක් ලෙස සියයට 32 ක් වී තිබීමෙන් එම ඇස්තමේන්තුව සියයට 68 කින් එනම් රු.මිලියන 250 කින් අධි ඇස්තමේන්තු කර තිබුණි. එසේම ඇස්තමේන්තු වටිනාකම රු.මිලියන 1.2 ක් වූ අයිතම් 12 ක් කිසිදු අවස්ථාවක මිලදී ගෙන නොතිබුණු බවත්, අමු ආහාර ද්‍රව්‍ය අයිතම් පහක (5) අධි ඇස්තමේතුව මගින් පමණක් මුළු පිරිවැය ඇස්තමේන්තුවට සිදුකර තිබුණු බලපෑම සියයට 40කට වඩා වැඩි බවත් නිරීක්ෂණය විය. මෙලෙස අවශ්‍යතාවය සියයට 68 කින් අධි ගණනය කිරීම නිසා ලංසුකරුවන් ලබා දිය යුතු වන කාර්යසාධන ඇපකර වටිනාකම සත්‍ය අමු ආහාර ද්‍රව්‍ය අවශ්‍යතාවයට සාපේක්ෂව සියයට 25 සිට සියයට 152 ක ඉහළ පරාසයක පැවති බවත් එමගින් හැකියාවක් සහිත කුඩා සහ මධ්‍යම පරිමාණ ව්‍යවසායකයන්ට ප්‍රසම්පාදනයන් සඳහා සාධාරණ ලෙස සහභාගිවීම අධෛර්යමත් කර තිබුණු බවත්, තරඟකාරී අවම මිලක් යටතේ අමු ආහාර ද්‍රව්‍ය සපයා ගැනීම වෙනුවට ඉදිරිපත් වූ අවම ලංසු වටිනාකමට වඩා රු.මිලියන 51 කින් වැඩි ලංසු වටිනාකමකට අමු ආහාර ද්‍රව්‍ය සපයා ගැනීමේ තත්ත්වයකට පත්කර තිබුණි.

කමිටුව විසින් ඇගයීමට ලක් කිරීමට පසුව එම කමිටුව විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති මිල ගණන්වල සාධාරණත්වය නැවත ඇගයීමට ලක් කිරීමට කටයුතු කරනු ලබන බව, එමෙන්ම, ඉදිරියේදී කරනු ලබන ප්‍රසම්පාදනයේදී විගණනය විසින් පෙන්වා දී ඇති පරිදි මිල ඇස්තමේන්තුවක් සකස් කිරීමට කටයුතු කරන බව.

(ඇ) කොළඹ ජාතික රෝහලේ විවිධ අංශ විසින් ලොන්ඩ්‍රියට ගෙනවිත් භාරදෙන කිලිටි වූ රෙදි භාරගෙන, වර්ගකර සේදුම් අංශයට භාරදීම සහ අයත් අංශයෙන් ලැබෙන රෙදි නැවත වර්ග කර අදාළ අංශ වෙත යොමු කිරීම සෞඛ්‍ය අංශ සුළු සේවකයින් 17 දෙනෙකුගේ කණ්ඩායමක් විසින් සිදු කරනු ලබන අතර එසේ වර්ගකර ලැබෙන රෙදි සේදුම් යන්ත්‍රවලට යොමු කිරීම, වියලන යන්ත්‍ර සඳහා රෙදි යොමු කිරීම සහ රෙදි අයත් කිරීම සඳහා ජාතික තරඟකාරී ලංසු ක්‍රමය අනුගමනය කරමින් මිල ගණන් කැඳවා වසර දෙකක් සඳහා එනම් 2022 පෙබරවාරි 01 දින සිට 2024 ජනවාරි 31 දක්වා පුද්ගලික ආයතනයකට මාසිකව රු.796,000 බැගින් රු.19,104,000 කට කොන්ත්‍රාත්තුව පිරිනමා තිබුණි. එසේම ලොන්ඩ්‍රිය සතුව පවතින යන්ත්‍ර 25 සේවා කිරීම සහ නඩත්තු කිරීම සඳහා පෞද්ගලික ආයතනයක් සමඟ ගිවිසුම්ගත වී තිබුණි. කොන්ත්‍රාත්තුවේ කාර්යභාරය ලෙස “කිසියම් දිනක සේදීම සඳහා ඒ ඒ අංශවලින් ඉදිරිපත් කරන රෙදි එදිනම සෝදා වැඩි අවසන් කර ආපසු භාර දීමට කටයුතු කළ යුතුය” යන්න සංක්ෂිප්තව ගිවිසුමෙහි ඇතුළත් කර තිබුණ ද ඔවුන් වෙත පැවරෙන කාර්යයන් මොනවාද යන්න නිශ්චිතව හඳුනාගෙන නොතිබුණි. කොන්ත්‍රාත්තුවේ කාර්යභාරය වෙනුවෙන් දැරීමට සිදුවන වියදම පිළිබඳ පිරිවැය ඇස්තමේන්තුවක් සකස් කර නොතිබුණි. ගිවිසුම ප්‍රකාරව රෙදිපිළි සේදීමේ කටයුතු සිදුකර විදුලි ලොන්ඩ්‍රිය පවත්වාගෙන යාම සඳහා 16 දෙනෙකුගෙන් යුත් අවම කාර්යමණ්ඩලයක් සේවයේ යෙදවිය යුතු වුවත් 2022 පෙබරවාරි 01 දින සිට 2023 අප්‍රේල් 30 දින දක්වා දින 454 න් 311 ක්ම අවම සේවක සංඛ්‍යාව වූ සේවකයින් 16 දෙනෙකුට වඩා අඩුවෙන් සේවයේ යොදවා තිබුණි. ලංසු ලේඛන මගින් ඉල්ලා තිබුණු සුදුසුකම් සපුරා තිබුණු බවට රෝහල

පිළිතුරු ලබා දී නොතිබුණි.

මේ සම්බන්ධයෙන් පූර්ණ ස්වාධීන විමර්ශනයක් සිදුකර වගකිව යුතු පාර්ශවයන් සම්බන්ධයෙන් ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

වෙන සහතිකපත්‍ර ඉදිරිපත් කර තිබුණු සේවකයන් වෙනුවට සුදුසුකම් සපුරා තිබුණු බවට රෝහල වෙත ලිඛිතව තහවුරු නොකළ සේවකයින් කොන්ත්‍රාත් කාලපරිච්ඡේදය පුරාවටම සේවයේ යොදවා තිබුණි.

(ඇ) 2021 ජූනි 01 දින සිට 2023 මැයි 31 දක්වා වර්ෂ දෙකක් වෙනුවෙන් කොළඹ ජාතික රෝහලේ විදුලි ලොන්ඩ්‍රියේ වූ යන්ත්‍ර 18 ක් සේවා හා නඩත්තු කිරීම සඳහා වූ කොන්ත්‍රාත්තුව පෞද්ගලික සමාගමක් වෙත 2021 ජූනි 06 පිරිනමා තිබුණි. පෞද්ගලික සමාගමේ අයිතිකරුවෙකු ලෙස කටයුතු කරන පුද්ගලයා ඉහතින් දැක්වූ රෙදිපිළි සේදීමේ කටයුතු සිදුකර විදුලි ලොන්ඩ්‍රිය පවත්වාගෙන යාමේ කොන්ත්‍රාත්තුව පවරා තිබුණු ආයතනයේ සභාපතිවරයා වශයෙන්ද කටයුතු කරන අතර අවම වශයෙන් සේවකයින් 16 දෙනෙකුගෙන් යුක්ත වූ රෙදිපිළි සේදීමේ කාර්යමණ්ඩලයේ සේවකයකු ලෙස ද නම ඇතුළත් කර මාසික ගෙවීම් ලබා ගෙන තිබුණි. එසේම ලොන්ඩ්‍රියේ රෙදි පිරිසිදු කිරීමේ සේවයේ යොදවා තිබුණු සේවකයින් විසින්ම ඇතැම් දිනවල ලොන්ඩ්‍රියේ යන්ත්‍රවල මාසික සේවා හා නඩත්තු කිරීම් කටයුතු සිදුකර තිබුණි. ලංසු ලේඛන ප්‍රකාරව යන්ත්‍ර සම්බන්ධයෙන් මාසයකට වරක් සාමාන්‍ය සේවා කිරීම් කාර්යයන් 09 ක් (Routine Services) සිදුකළ යුතු බවට සඳහන් කර තිබුණ ද එම කොන්දේසි කොන්ත්‍රාත්කරු සමඟ 2021 ජූලි 07 වන දින එළඹී තිබුණු ගිවිසුම තුළ හෝ ලංසු කොන්දේසි ගිවිසුමේ කොටසක් වන බවට වූ වගන්ති හෝ ගිවිසුම තුළ ඇතුළත් කර නොතිබුණි. මාසික ගෙවීම් ලබා ගැනීම සඳහා සේවා කිරීම් කාර්යයන් 15කට ආසන්න ජරමාණයක් සිදුකළ බව සේවා හා නඩත්තු වාර්තා මගින් දක්වා තිබුණු නමුත් 2021 සහ 2022 යන වර්ෂවලදී සිදුකර තිබුණු අළුත්වැඩියාවන් නියැදියක් ගෙන පරීක්ෂා කිරීමේදී, ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරු සාවද්‍ය බව තහවුරු විය.

එකඟ වන බව, මෙම ආයතනයේ අයිතිකරු අදාළ රෙදිපිළි සේදීමේ ආයතනයේ අයිතිකරුද වන අතර එහි කළමනාකරු වශයෙන්ද රාජකාරී සිදු කරන බැවින් 16 දෙනෙකුගෙන් යුක්ත අවම කාර්යමණ්ඩලයේ කළමනාකරු ද ඇතුළත් විය යුතු බවට ගිවිසුම්ගත වී ඇති බව, ලොන්ඩ්‍රියේ රාජකාරී සඳහා ප්‍රමාණවත් සේවකයන් පිරිසක් වාර්තා කිරීම සිදු වී නොමැති අවස්ථාවලදී අදාළ පුද්ගලයාද රාජකාරී සිදු කර නම ඇතුළත් කර ඇති බවට තහවුරු කර ගැනීමට කටයුතු කරන බව. මේ සම්බන්ධයෙන් විධිමත් පරීක්ෂාවක් සිදු කර විගණනය වෙත වාර්තා කරන බව.

මේ සම්බන්ධයෙන් පූර්ණ ස්වාධීන විමර්ශනයක් සිදුකර වගකිව යුතු පාර්ශවයන් සම්බන්ධයෙන් ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

වසර දෙකක කාල සීමාව තුළ ලොන්ඩ්‍රියේ වූ යන්ත්‍ර සම්බන්ධයෙන් සිදු කළ නියැදි පරීක්ෂාවේදී අවස්ථා 07 කදී සිදුකරන ලද අළුත්වැඩියා කටයුතු වෙනුවෙන් රෝහල විසින් සියයට 181 සිට සියයට 1067 ක පරාසයක විභිදෙන පරිදි එකඟ වූ මිලට වඩා වැඩි මිලක්, එම මිල වැඩිවීම් මූලාශ්‍ර ලේඛන මගින් තහවුරු කර ගැනීමකින් තොරව කොන්ත්‍රාත්කරු වෙත ගෙවා තිබුණි. 2018 වර්ෂයේදී ස්ථාපිත කර තිබුණු අංක 26 දරන ෆ්ලෑට් අයන් යන්ත්‍රය (3200mm) නිසි ක්‍රියාකාරී මට්ටමේ නොතිබුණු බැවින් ස්ථාපිත කරන ලද දිනයේ සිට ලොන්ඩ්‍රිය තුළ භාවිතා කර නොතිබුණු මෙම යන්ත්‍රය ද සේවා හා නඩත්තු ගිවිසුමට ඇතුළත් කර අදාළ කාලපරිච්ඡේදය සඳහා පමණක් රු.310,000 ක ගෙවීමක් කොන්ත්‍රාත්කරු වෙත සිදුකර තිබුණි.

(ඉ) 2022 මාර්තු 01 වනදා සිට 2023 පෙබරවාරි 28 දින දක්වා වූ කාලපරිච්ඡේදය සඳහා මහරගම අපේක්ෂා රෝහල වෙනුවෙන් ආරක්ෂක සේවා සැපයීම සම්බන්ධයෙන් වූ කොන්ත්‍රාත්තුව, පුද්ගලික සමාගමක් වෙත පිරිනමා තිබුණ අතර එම කොන්ත්‍රාත් කාලය 2023 මාර්තු 31 දක්වා දීර්ඝ කර තිබුණි. එසේම 2023 අප්‍රේල් 01 සිට 2024 මාර්තු 31 දක්වා වන කාලපරිච්ඡේදය වෙනුවෙන් ලංසු කැඳවීමකින් තොරව මෙම පුද්ගලික සමාගමෙන්ම මාසිකව රු.2,897,113 ක මුදලකට ආරක්ෂක සේවාව ලබා ගැනීමට තීරණය කර තිබුණි. 2024 පෙබරවාරි 05 දින සිදුකළ ක්ෂේත්‍ර පරීක්ෂාවේදී, ගිවිසුම් ප්‍රකාරව රාත්‍රී ආරක්ෂක සේවයේ යෙදවිය යුතු ආරක්ෂක සේවකයින් 32 වඩා සේවකයින් 10 ක් අඩුවෙන් සේවයේ යොදවා තිබුණු බවත්, ඉන් 19 දෙනෙකු 2024 පෙබරවාරි 04 දිවා ආරක්ෂක සේවයේ යොදවා සිටි නිලධාරීන් වූ බැවින් එය ගිවිසුම් කොන්දේසිවලට පටහැනි බවත්, සේවයේ යොදවා තිබුණු නිලධාරීන් 23 දෙනාගෙන් නිලධාරීන් 15 දෙනෙකු

පැමිණීමේ හා පිටවීමේ ලේඛනයේ අත්සන් කරන පුද්ගලයා විසින්ම තම අත් අකුරින්ම සේවා අංකය නම හා තනතුර පොතේ සටහන් කිරීමට දැනුවත් කිරීම, මෙමගින් ව්‍යාජ අත්සන් හා නම් ඇතුළත් කිරීම හා වැලැක්වීම හා අධීක්ෂණය පහසු කර ගැනීම, මෙම අනු අංකයේ සටහන් කර ඇති **DUTY ROSTER** යන ලේඛනය ආරක්ෂක අංශය මගින් පෞද්ගලිකව පවත්වාගෙන යන ලේඛනයක් වන අතර ඒ පිළිබඳව රෝහල් පරිපාලනය දැනුවත් කර නොමැති බැවින් ඒ පිළිබඳ තොරතුරු ආරක්ෂක අංශයෙන් ලබා ගැනීම, රෝහල විසින් මෙතෙක් ගෙවීම් කරන ලද්දේ ආරක්ෂක අංශය විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද දිවා රාත්‍රී පැමිණීමේ ලේඛනය අනුව බව, ඉහත සඳහන් සොරකම් පිළිබඳව විමර්ශනය සිදුවෙමින් පවතින අතර ඉන්පසු 2023 වර්ෂයට අදාළ බිල්පත් වලින් සිදු වූ පාඩුව අයකර ගැනීමට කටයුතු කරන බව.

මේ සම්බන්ධයෙන් පූර්ණ ස්වාධීන විමර්ශනයක් සිදුකර වගකිව යුතු පාර්ශවයන් සම්බන්ධයෙන් ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

පමණක් රෝහල් පරිපාලනය වෙත යොමු කරනු ලබන ආරක්ෂක නිලධාරීන්ගේ දිවා හා රාත්‍රී සේවා මුරයන් සඳහා පැමිණීම සහ පිටවීම අත්සන් කරන ලේඛනයේ අත්සන් කර තිබුණු බවත්, ඉන් 12 දෙනෙකු ව්‍යාජ නම් යොදා අත්සන් කර තිබුණු බවත් සහ දෙදෙනෙකු සතුව හැඳුනුම්පත් නොමැතිවීම හේතුවෙන් ඔවුන්ගේ අනන්‍යතාවය තහවුරු කර ගත නොහැකි වූ බවත් නිරීක්ෂණය විය. දිවා රාත්‍රී රාජකාරී ලකුණු කිරීමේ ලේඛනය ප්‍රකාරව 2023 ජනවාරි මාසය තුළ සේවකයින් 21 දෙනෙකු පැය 12 ඉක්මවා පැය 24 සිට පැය 732 දක්වා වූ පරාසයක විහිදෙන පරිදි අඛණ්ඩව ආරක්ෂක සේවාවේ යොදවා තිබුණු බවත් , මෙම තත්ත්වය 2023 වර්ෂය පුරාවටම පැවති බවත්, ඒ සඳහා රෝහල විසින් ගෙවීම් කර තිබුණු බවත් නිරීක්ෂණය විය.

(ඊ) කළුතර ශික්ෂණ රෝහලේ 2022/2023 වර්ෂය සඳහා පිරිසිදු කිරීමේ සේවාව ලබාගැනීමේ සේවාවට අදාළ ලංසු කොන්දේසි ප්‍රකාරව පිරිසිදු කිරීමේ සේවාවට අදාළ එක් එක් අංශ පිරිසිදු කිරීම සඳහා කම්කරුවන් 141 ක් යෙදවිය යුතුව තිබූ අතර, එම ප්‍රමාණයෙන් අවම වශයෙන් සියයට 20 ක් වත් පිරිමි කම්කරුවන් යෙදවිය යුතු විය. එසේ වුවද, යොදවා තිබුණු සමස්ත කම්කරුවන් ගණන 116 ක් පමණක් වූ අතර ඉන් පිරිමි කම්කරුවන් ගණන 13 ක් හෙවත් සියයට 11 ක් පමණක් විය. ගිවිසුම ප්‍රකාරව ගෙවීම් කිරීමේදී කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් වැටුප් හා අතිකාල දීමනා ගිවිසුම්ගත ආකාරයෙන්ම තම සේවකයන්ට ගෙවන බවට තහවුරුවක් ලබා දිය යුතු වුවත්, 2022 ජූලි සිට 2023 මාර්තු දක්වා මාස 08 ක කාලපරිච්ඡේදය තුළ කම්කරුවන් වෙනුවෙන් සාමාන්‍ය සතියේ දිනවල සපයන ලද සේවය සඳහා රෝහල විසින් ගෙවන ලද මුදලින් රු.13,539,392 කට වඩා වැඩි මුදලක්ද කම්කරුවන්ගේ සාමාන්‍ය අතිකාල ලෙස රෝහල විසින් ගෙවන

ගිවිසුම් අනුව කම්කරුවන් සේවයේ යෙදවිය යුතු බවට අදාළ ආයතනය දැනුවත් කර ඇති අතර මේ වන විට පිරිමි සේවකයින් නිවැරදිව සේවයේ යොදවා ඇති බව. මෙම කරුණු සම්බන්ධයෙන් කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුමේ 5.11 වගන්තිය ප්‍රකාරව ලංසු ලේඛනවල සඳහන් කර ඇති වැටුප් හා අතිකාල දීමනා සේවකයින්ට ගෙවන ලෙස කොන්ත්‍රාත්කරු දැනුවත් කර ඇති බව, තවද මේ සම්බන්ධයෙන් කටයුතු කිරීම පිණිස නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (සැපයීම්) සහ අතිරේක ලේකම් (ප්‍රසම්පාදන) දැනුවත් කිරීමට කටයුතු යොදා ඇති බව. රසායන ද්‍රව්‍ය නියමිත ප්‍රමිතියට නොමැති බව දැන ගත් පසු ඒ සඳහා ගෙවීම් කිරීම නතර කර ප්‍රමිතියෙන් යුතු රසායන ද්‍රව්‍ය සෘජුව රෝහල විසින් මිල දී ගැනීමට කටයුතු කරන ලද බව.

කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුම පරිදි සේවාව ලබාගැනීමට වගකිව යුතු නිලධාරීන් කටයුතු කළ යුතු අතර මේ සම්බන්ධයෙන් විමර්ශනය කර වගකිව යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් විනයානුකූලව කටයුතු කර රෝහල විසින් වැඩිපුර ගෙවා ඇති වැටුප් නැවත අයකළ යුතුය. එසේම ප්‍රමිතියෙන් තොර රසායනික ද්‍රව්‍ය භාවිතයට අවස්ථාව ලබාදුන් වගකිව යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් විනයානුකූලව කටයුතු කළ යුතු අතර කොන්ත්‍රාත්කරු සම්බන්ධයෙන් සුදුසු ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

ලද මුදලින් රු.2,933,542 ක මුදලක්ද වැඩ පරීක්ෂකවරුන්ගේ සාමාන්‍ය අතිකාල වෙනුවෙන් ගෙවන ලද රු.254,677 ක මුදලක්ද වැඩ පරීක්ෂකවරුන්ට හා කම්කරුවන්ට විශේෂ අතිකාල ලෙස ගෙවන ලද රු.125,550 ක මුදලක්ද කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් අසාමාන්‍ය ලාභ ලෙස රඳවාගෙන තිබුණි. සපයා තිබුණු පිරිසිදු කිරීමේ රසායනික ද්‍රව්‍ය අඩංගු ඇසුරුම් ශ්‍රී ලංකා ප්‍රමිතිය සහතික කරන ලද විවෘත නොකරන ලද වෙළඳපොල ඇසුරුම් නොවුන අතර රසායනික ද්‍රව්‍ය සැපයීමෙන් පසු හිස්වන බහාලුම් දිගින් දිගටම ආපසු කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් රැගෙන ගොස් නැවත එම බහාලුම් වලටම පුරවන ලද රසායනික ද්‍රව්‍ය සැපයීමට ඉඩ දී තිබුණි. 2023 අගෝස්තු 15 දින සිදුකරන ලද සාම්පල් 06 කට අදාළ පරීක්ෂාවේදී එම සාම්පල් 06 ම නියමිත ප්‍රමිතියට නොමැති බව ITI ආයතනයෙන් තහවුරු කර තිබුණි. නියමිත ප්‍රමිතියෙන් තොර, සපයන ලද රසායන ද්‍රව්‍ය වෙනුවෙන් සැපයුම්කරු වෙත 2022 ජූලි සිට 2023 මාර්තු දක්වා ගෙවා තිබුණු රු.3,023,405 ක මුදල විගණනයෙන් පෙන්වා දුන් පසු කොන්ත්‍රාත්කරුගෙන් අයකරගෙන තිබුණද මෙම කාලපරිච්ඡේදය තුළ සෞඛ්‍ය ආරක්ෂිත පිරිසිදු කිරීමේ සේවාවක් රෝහල වෙත ලැබී නොමැති බව මේ අනුව තහවුරු වේ.

- (උ) ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය යටතේ පවතින විද්‍යුත් අංශයට Patient Monitors සඳහා වටිනාකම රු.24,520,000 ක් වූ SP02 Sensors අයිතම 4,000 ක අමතර කොටස් උපාංග ප්‍රසම්පාදනයේදී ලංසු කොන්දේසි 3.7 ට අනුව ලංසුකරුවන් ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ ලියාපදිංචි සහතිකය ලබාගෙන තිබිය යුතු වුවත් එසේ ලියාපදිංචි සහතිකය නොමැති ලංසුකරුවන් නිදෙනෙකුගෙන් සාම්පල කැඳවා ලංසු ඇගයීම සිදුකර ලියාපදිංචි සහතිකය නොමැති වෛද්‍ය උපකරණ මිලදී ගැනීමේදී අදාළ වෛද්‍ය උපකරණ සඳහා ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ ලියාපදිංචි සහතිකය තිබුණද අමතර කොටස් හා උපාංග සඳහා වෙන වෙනම සහතික ලබා දී නැති බව, එම නිසා අදාළ ඇගයීමේදී ලංසුකරුවන් විසින් අමතර කොටස් හා උපාංගවලටම අදාළ වන සහතික ඉදිරිපත් කර නොතිබූ බැවින් ඇගයීම් කටයුතු වලදී එය නොසලකා හැර අදාළ උපාංග මත ඇගයීම කරන ලද බව, එලෙසම අමතර කොටස් හා උපාංග භාවිතය මේ සම්බන්ධයෙන් විමර්ශනය කර වගකිව යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් විනයානුකූලව කටයුතු කළ යුතුය.

ලංසුකරුවකුට කොන්ත්‍රාත්තුව සම්බන්ධයෙන් කිසිදු ගැටළුවක් ප්‍රදානය කර තිබුණි. ලංසු ඇගයීමේදී පැන නැගී නැති බව. ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 2.7.7, 7.8.6, හා 7.11 ට අනුකූලවද කටයුතු කර නොතිබුණි.

- (ඌ) ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය විසින් වටිනාකම රු.7,300,000 වූ NIBP Cuffs 4000 ක් ප්‍රසම්පාදනයේදී ලංසු කැඳවීම් ලේඛනයේ කොන්දේසි අංක 3.7 ට අනුව ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ ලියාපදිංචි (NMRA) සහතිකය අවශ්‍යතාවය දක්වා තිබුණු අතර ලැබුණු ලංසු 11 න් ලංසු 04 ක් NMRA ලියාපදිංචි සැපයුම්කරුවන්ගෙන් විය. ලංසු ඇගයීම සඳහා එක් NMRA සහතිකයක් ඇති ලංසුකරුවෙකු සමඟ 5 දෙනෙකුගෙන් සාම්පල් කැඳවා තිබුණි . ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 7.7 ට හා 7.9.1 ට අනුකූල නොවන ලෙස ලංසු ඇගයීම් සිදුකර තිබුණු අතර ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ ලියාපදිංචි සහතිකය නොතිබුණු ලංසුකරුවකුට කොන්ත්‍රාත්තුව ප්‍රදානය කර තිබුණි. -එම-

- (එ) ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය විසින් වටිනාකම රු.1,450,000 ක්වූ Infusion Pumps සඳහා අමතර කොටස් උපාංග ප්‍රසම්පාදනයේදී තෝරාගත් ලංසුකරු ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරී පනතේ 82 වගන්තිය අනුව NMRA සහතිකයක් ලබාගෙන නොතිබුණු අතර ලංසු ඇගයීමේදී ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 2.7.7, 7.8.6, හා 7.11 ට අනුකූලව කටයුතු කර නොතිබුණි. -එම-

- (ඒ) ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරී පනතේ 82 වගන්තියට අනුව වෛද්‍ය උපකරණ සඳහා අමතර කොටස් උපාංග ආනයනය කිරීමට බලපත්‍රයක් ලබා ගත යුතු වුවත්, ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශයේ විද්‍යුත් අංශයට වටිනාකම රු.3,702,675 ක්වූ Patient Monitors සඳහා Nibp Pumps ප්‍රසම්පාදනයේදී සහ වටිනාකම වෛද්‍ය උපකරණ මිලදී ගැනීමේදී අදාළ වෛද්‍ය උපකරණ සඳහා ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ ලියාපදිංචි සහතිකය තිබුණද අමතර කොටස් හා උපාංග සඳහා වෙන වෙනම සහතික ලබා දී නැති බව, එම නිසා අදාළ ඇගයීමේදී ලංසුකරුවන් විසින් අමතර කොටස් හා උපාංගවලටම අදාළ වන -එම-

රු.21,300,000 ක් වූ Patient Monitors සඳහා Etoc2 Sensor ඒකක 120 මිලදී ගැනීමේදී NMRA ලියාපදිංචි සහතිකය නොතිබුණි. එසේම ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු අංශයේ විද්‍යුත් අංශයට අවශ්‍ය වන අමතර කොටස් උපාංග ප්‍රසම්පාදනයේදී ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ 2.8.5 ට අනුව තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවක් පත් නොකර අවස්ථා 12 කට අදාළව වටිනාකම රු.44,365,447 ක අමතර කොටස් උපාංග ප්‍රසම්පාදනය සඳහා තනි නිලධාරියකුගේ අභිමතය පරිදි ලබාදී තිබුණු නිර්දේශ පදනම් කරගෙන ප්‍රසම්පාදන කමිටුව විසින් අනුමැතිය ලබාදී තිබුණි.

සහතික ඉදිරිපත් කර නොතිබූ බැවින් ඇගයීම් කටයුතු වලදී එය නොසලකා හැර අදාළ උපාංග මත ඇගයීම් කරන ලද බව, එලෙසම අමතර කොටස් හා උපාංග භාවිතය සම්බන්ධයෙන් කිසිදු ගැටළුවක් පැන නැගී නැති බව. විගණන විමසුමේ සඳහන් කරුණ සමඟ එකඟ වන අතර වර්තමානය වන විට සියළුම ඇගයීම් කටයුතු විධිමත් පරිදි තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවක් හරහා සිදු කිරීමට අවශ්‍ය කටයුතු සිදු කර ඇති බව.

(ඔ) 2023 වර්ෂය වෙනුවෙන් මහරගම අපේක්ෂා රෝහල සඳහා පිරිසිදු කිරීමේ සේවා සපයා ගැනීමේදී, සම්පූර්ණ රෝහල සඳහා පිරිසිදු කිරීමේ සේවා සැපයීම එක් කොන්ත්‍රාත්තුවක් ලෙස ගෙන ප්‍රසම්පාදන කටයුතු සිදු කළ හැකිව තිබියදී, රසාචි වෛද්‍ය සංකීර්ණය හැර අපේක්ෂා රෝහල සහ රසාචි වෛද්‍ය සංකීර්ණය වශයෙන් කොන්ත්‍රාත් දෙකකට බෙදා වෙන වෙනම ප්‍රසම්පාදන කටයුතු සිදුකර කොන්ත්‍රාත් දෙකම එකම පිරිසිදු සේවා සැපයුම්කරුවකු වෙත ලබා දී තිබුණි. මෙලෙස කටයුතු කිරීම නිසා කොන්ත්‍රාත් දෙක වෙනුවෙන් වෙන වෙනම පොදුකාර්ය පිරිවැය දැරීමට සිදුවී තිබුණි. රසාචි වෛද්‍ය සංකීර්ණය හැර අපේක්ෂා රෝහලේ පිරිසිදු කිරීමේ කටයුතු සඳහා 2021/2022 ලංසු ලේඛන මගින් හඳුනාගෙන තිබුණු මුළු ශ්‍රම පිරිවැයෙන් සියයට 15 ක් වූ පොදුකාර්ය පිරිවැය සීමාව විධිමත් විශ්ලේෂණයකින් තොරව සියයට 25 දක්වා ඉහල දමා තිබීම හේතුවෙන් කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් පොදුකාර්ය පිරිවැය යටතේ සේවක නඩත්තුව සහ මාසිකව/වාර්ෂිකව සැපයිය යුතු උපකරණ වෙනුවෙන් පෙර වර්ෂයේ පිරිවැයට වඩා පිළිවෙලින් සියයට 280 සහ සියයට 146 ක පිරිවැය වැඩිවීමක් සහිතවද වෙන් වෙන්ව සඳහන්

මින් ඉදිරියට මෙම ඒකක 02 කම එකම කොන්ත්‍රාත්තුවක් යටතේ ක්‍රියාත්මක කිරීමට කටයුතු කිරීමට තීරණය කර ඇති බව. සමහර පිරිවැය සංරචක විගණනය දක්වා ඇති පරිදි මූලාශ්‍ර මගින් තහවුරු කළහැකි වුවත්, බොහෝ පොදු පිරිවැය සංරචක එසේ මූලාශ්‍ර මගින් තහවුරු කළ නොහැකි නිසා සමස්ත පොදුකාර්ය පිරිවැය මූලාශ්‍ර මගින් තහවුරු කළ යුතුයැයි දැක්වීම ප්‍රායෝගික නොවන බව, කෙසේ වුවද, විගණනයේ නිරීක්ෂණය පිළිබඳව අවධානය යොමු කොට මූලාශ්‍ර මගින් තහවුරු කළ හැකි පොදුකාර්ය පිරිවැය සංරචක එසේ තහවුරු කර ගැනීමෙන් අනතුරුව පමණක් ගෙවීම් සිදු කෙරෙන බවට වන කොන්දේසි ඉදිරියේදී කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුම් වලට ඇතුළත් කරන බව. පිරිසිදු කිරීමේ සේවාව සැපයීම සඳහා ලංසුකරුවන් විසින් ඉදිරිපත් කරනු ලබන රසායන ද්‍රව්‍ය ඇතුළු විවිධ ද්‍රව්‍ය සඳහා වෙන වෙනම ප්‍රමිතීන් පරීක්ෂා කිරීම සඳහා අදාළ රසායන වාර්තා ලබා ගැනීම සහ ප්‍රමිතිය සඳහා ඉදිරිපත් කරන සහතිකවල නිරවද්‍යතාවය පරීක්ෂා කිරීම කල්ගත වන, සංකීර්ණ සහ අපහසු කටයුත්තක් වී ඇති බව, ඒ අනුව, ඉදිරි ප්‍රසම්පාදන

මේ සම්බන්ධයෙන් විමර්ශනය කර වගකිව යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් විනයානුකූලව කටයුතු කළ යුතුය.

නොකළ වෙනත් පොදුකාර්ය පිරිවැය සඳහා පෙර වර්ෂයට සාපේක්ෂව සියයට 1027 ක පිරිවැය වැඩි කිරීමක් සහිතවද මිල ඉදිරිපත් කිරීමට ඉඩ සලසා ගෙන තිබුණි. ලංසු කොන්දේසි ප්‍රකාරව පිරිසිදු කිරීමේ සේවය සඳහා අවශ්‍ය රසායන ද්‍රව්‍ය නිසි ප්‍රමිතියක් ඇති බවට සහතිකයක් පිළිගත් ආයතනයකින් ලබා ගෙන ඉදිරිපත් කළ යුතු වූවත් කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් ඒ අනුව කටයුතු කර නොතිබියේදී හා ඉදිරිපත් කරන ලද රසායනාගාර වාර්තා අනුව සැපයීමට එකඟවන රසායන ද්‍රව්‍ය වර්ග 4 න් 3 ක් ම නිසි ප්‍රමිතියකින් තොර ඒවා බවට තහවුරු වී තිබියදී, මෙම කොන්ත්‍රාත්කරුව සාරානුකූල ලංසුකරුවකු ලෙස තෝරා ගෙන තිබුණි. කොන්ත්‍රාත්කරු සපයා තිබුණු රසායනික ද්‍රව්‍ය වර්ග 9 ක් සම්බන්ධයෙන් සිදුකරන ලද රසායනාගාර පරීක්ෂාවට අනුව ඉන් රසායනික ද්‍රව්‍ය වර්ග 6 ක්ම ප්‍රමිතියේ පරාමිතික අගයන්ට අනුකූල වී නොතිබුණු අතර ඉතිරි රසායනික ද්‍රව්‍ය වර්ග 3 සම්බන්ධයෙන් ලබාගෙන තිබුණු රසායනාගාර වාර්තාවල ප්‍රමිතියේ පරාමිතික අගයන් දක්වා නොතිබුණි. රසාචි වෛද්‍ය සංකීරණය හැර අපේක්ෂා රෝහලේ පිරිසිදු කිරීම වෙනුවෙන් වාර්ෂිකව සැපයිය යුතු උපකරණ අයිතම 17 කට අදාළව උපකරණ 66 ක්ද රසාචි වෛද්‍ය සංකීරණයේ පිරිසිදු කිරීම වෙනුවෙන් උපකරණ අයිතම 05 කට අදාළව උපකරණ 14 ක් අඩුවෙන් ද කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් රෝහලට සපයා තිබුණි. 2024 පෙබරවාරි 05 දින සිදු කරන ලද භෞතික පරීක්ෂාවට අනුව මෙම කොන්ත්‍රාත් දෙකට අදාළව දිවා සේවා වැඩ මුරය සඳහා සේවයේ යෙදවිය යුතු කම්කරුවන් සහ වැඩ සුපරීක්ෂකවරුන් 15 ක් සේවයේ යොදවා නොතිබුණි.

කටයුතු වලදී සැපයීමට බලාපොරොත්තු වන ද්‍රව්‍ය සියල්ල 2003 අංක 09 දරන පාරිභෝගික කටයුතු පිළිබඳ අධිකාරී පනත යටතේ අධිකාරිය විසින් නිශ්චය කරනු ලබන පිරිවිතර වලට අනුකූල ප්‍රමිතිගත තත්ත්වයන් සහිත අදාළ ද්‍රව්‍ය පමණක් සැපයිය යුතු වන බවට කොන්ත්‍රාත් කොන්දේසි වලට ඇතුළත් කරන බව. මේ සම්බන්ධයෙන් සොයාබලා අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ගැනීම සඳහා සම්බන්ධිත පාර්ශවයන් දැනුවත් කිරීමට කටයුතු කර ඇති බව. වාර්ෂික උපකරණ සඳහා ලංසු ලේඛනවල මිල ගණන් ඉදිරිපත් කර නොමැති අතර ඒ සඳහා රෝහල විසින් මුදල් ගෙවීමක් සිදු කර නොමැති බව, ලංසු ලේඛනයේ පොදුකාර්යය පිරිවැය යටතේ දක්වා ඇත්තේ “මාසික/ වාර්ෂික සැපයිය යුතු උපකරණ සඳහා පිරිවැය” ලෙසයි. නමුත් මිල ගණන් ඉදිරිපත් කිරීමේදී වෙන් වෙන් වශයෙන් දක්වා නොමැති බව, දක්වා ඇත්තේ මාසිකව සැපයිය යුතු උපකරණ පිරිවැය පමණක් බව, තවද අදාළ උපකරණ රෝහලේ අවශ්‍යතාවය අනුව සැපයිය යුතු බවට ලංසු ලේඛනවල දක්වා ඇති බව. විගණන නිලධාරීන් විසින් පරීක්ෂා සිදු කරන ලද දිනට අදාළව නොසිටි සේවකයින් සඳහා සේවා ගිවිසුම් ප්‍රකාරව අය කිරීමට කටයුතු කරන බව

(ඔ) 2022 වර්ෂයේදී වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් සෞඛ්‍ය පද්ධති වැඩිදියුණු Pronto පරිගණක පද්ධතිය අනුව මේ සම්බන්ධයෙන් වාර්ෂිකව ශල්‍ය ගෝස් විමර්ශනය කර වගකිව

කිරීමේ ව්‍යාපෘතිය (HSEP) හරහා රු.268,500,000 ක් වටිනා ශල්‍ය ගෝස් මීටර් මිලියන 03 ක් ආනයනය කර මිලදී ගැනීමට කටයුතු කර තිබුණි. PRONTO පද්ධතියෙන් ලබාගත් තොරතුරු අනුව රෝහල්වල වාර්ෂික ගෝස් අවශ්‍යතාවය දළ වශයෙන් මීටර් මිලියන 53 ක් වූ අතර වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් වාර්ෂිකව මීටර් මිලියන 30 ක් පමණක් ඇස්තමේන්තු කර ඇණවුම් ඉදිරිපත් කළ ද අමාත්‍යාංශය විසින් කාර්තුවකට මීටර් මිලියන 6 බැගින් මීටර් මිලියන 24 ක් සඳහා පමණක් කෝටා ලබා දී තිබුණි. මේ හේතුවෙන් ව්‍යාජ හිඟයක් පෙන්වුම් කර හදිසි මිලදී ගැනීම් සිදුකිරීමට අවස්ථාව සලසා ගෙන තිබුණු බවද නිරීක්ෂණය විය. 2022 වර්ෂයේදී වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ ලියාපදිංචි ශල්‍ය ගෝස් සැපයුම්කරුවන් 302 න් සැපයුම්කරුවන් 36 දෙනෙකු විසින් 2022 වර්ෂයේ ඇතිව තිබුණු ආර්ථික අර්බුදය හේතුවෙන් පැවති මිල ගණන් යටතේ තම කෝටාවට අදාළ ගෝස් සැපයීමට නොහැකි බව දැනුම් දීමත්, මුළු වාර්ෂික අවශ්‍යතාවය නිවැරදිව ඇස්තමේන්තු කර අවශ්‍යතාවය සපුරා ගැනීමට කටයුතු නොකිරීමත් හේතුවෙන් රෝහල්වල ගෝස් හිඟයක් හටගෙන තිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය. ඒ අනුව මාස 03ක ආරක්ෂිත තොගයක් පවත්වා ගෙන යාම සඳහා ගෝස් මීටර් මිලියන 03 ක් ලබා ගැනීමටත්, රු.මිලියන 500 ඉක්ම වූ ප්‍රසම්පාදනයන් ව්‍යාපෘති ප්‍රසම්පාදන කමිටුවට සිදුකළ නොහැකි වීම මත ඇණවුම මීටර් මිලියන 03 දක්වා අඩුකර ලංසු කැඳවීමටත්, වැඩබලන වෛද්‍ය සැපයීම් අධ්‍යක්ෂකගේ සහභාගිත්වයෙන් 2022 නොවැම්බර් 21 දින පැවති ව්‍යාපෘති ප්‍රසම්පාදන කමිටුවේදී වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ හදිසි අවශ්‍යතාවයක් ලෙස දක්වමින් ලංසු ඉදිරිපත් කර තිබුණු එකම ලංසුකරුකරුට ගෝස් මීටර් මිලියන 03 ක ඇණවුම ප්‍රදානය කිරීමටත් අනුමැතිය ලබා දී තිබුණි. ඒ වන විට වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය තුළ වැඩි මිලට

අවශ්‍යතාවය දළ වශයෙන් මීටර් මිලියන 53 ක් වූ අතර එය ආයතන වලින් එවන ලද පුරෝකථනය කළ වාර්ෂික ඇස්තමේන්තුව බව, එසේම එම මිලියන 30 කාර්තු 4 කට බෙදා ගෝස් සලාක ලෙස සැපයුම්කරුවන් අතර බෙදා දී සපයා ගන්නා ලද බව, නමුත් මෙම කෝටා ප්‍රමාණය ලද සැපයුම්කරුවන්ගෙන් සමහර සැපයුම්කරුවන් තම කෝටා ප්‍රමාණය සම්පූර්ණයෙන්ම ලබා නොදීම නිසා මෙම මිලියන 6 ක අඩුපාඩුව සිදුවී ඇති බව. එම නිසා මෙම ඇති වූයේ යැයි කියන ශල්‍ය ගෝස් හිඟය ඇති වූයේ වාර්ෂික අවශ්‍යතාවයේ ඇස්තමේන්තු ගත කිරීමේ ගැටළුවක් නිසා නොව කෝටා ලබා ගත් සැපයුම්කරුවන්ගෙන් ලැබිය යුතු කෝටා නිසි ලෙස නොලැබීම නිසා බව, විදේශ විනිමය හිඟතාවය හේතුවෙන් ගෝස් සඳහා අවශ්‍ය ප්‍රධාන අමුද්‍රව්‍ය ආනයන බාධා ඇති වීම නිසා මෙය සිදු වූ බව, මෙම ශල්‍ය ගෝස් හිඟය පිළිබඳව ගරු අමාත්‍යතුමාගේ ප්‍රධානත්වයෙන් පැවති රැස්වීමකදී ගත් තීරණයන් අනුව ශල්‍ය ගෝස් මිලියන 12ක් සෞඛ්‍ය පද්ධති වැඩි දියුණු කිරීමේ ව්‍යාපෘතිය (HSEP) හරහා ලබා ගැනීමට තීරණය කරන ලද අතර ඒ අනුව මෙම තීරණය ගෙන ඇති බව, පවතින ගබඩා ඉඩකඩ සීමා වීම නිසා එම ප්‍රමාණය ගෝස් මීටර් මිලියන 12 සිට මිලියන 3 දක්වා අඩු කර ලංසු කැඳවීම ද ඉහත රැස්වීම හා අදාළ තාක්ෂණික ඇගයීම් හා ටෙන්ඩර් මණ්ඩලය හරහා සිදුකර ඇති බව, මෙම ටෙන්ඩරය ගෝස් මීටරයක් රු.89.50 (VAT රහිත මිල) කට හා රු.268,500,000 ක මුළු වටිනාකමට ප්‍රදානය කරන ලද්දේ තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව හා ප්‍රසම්පාදන කමිටුව මගින් බව. ආසියානු සංවර්ධන බැංකු (ADB – HSEP) ව්‍යාපෘතිය හරහා පිරිනමන ලද මෙම ශල්‍ය ගෝස් ඇණවුම

යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් විනයානුකූලව කටයුතු කළ යුතුය.

ගෝස් මිලදී ගැනීමේ හදිසි අවශ්‍යතාවයක් නොතිබුණු බවත්, ඇණවුම ප්‍රදානය කළ අවස්ථාව වනවිට දේශීය සැපයුම්කරුවන් විසින් ගෝස් මීටර 3,635,700 ක ප්‍රමාණයක් වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය වෙත සපයා තිබුණු බවත් නිරීක්ෂණය විය. මෙම සැපයුම්කරු, වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ කෝටා ක්‍රමය යටතේ රු.74.96 බැගින් ගෝස් සපයන ලද දේශීය සැපයුම්කරුවකු බවත්, මෙම ඇණවුමේදී මීටරයක් රු.89.50 බැගින් ඉන්දියාවෙන් ආනයනය කර සැපයීමට ලංසුව ඉදිරිපත් කර තිබුණු බවත් නිරීක්ෂණය විය. නමුත් මෙම තොගය සැබෑ ලෙසම ඉන්දියානු නිෂ්පාදකගෙන්ම ලබාගත් තොගයක්ද නැතිනම් දේශීයව නිෂ්පාදනය කළ තොගයක්ද යන්න වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් තහවුරු කරගෙන නොතිබුණි. මේ හේතුවෙන් දේශීය වශයෙන් තොග තිබිය දී ගෝස් ආනයනය කිරීම නිසා මීටරයක් සඳහා වැඩිපුර රු.14.54 බැගින් මීටර මිලියන 03 ක් මිල දී ගැනීමෙන් රු.මිලියන 43.6 ක පාඩුවක් රජයට සිදු වන බවත්, රු.මිලියන 43.6 පාඩුවක් විදිමින් පොරොත්තු තොගයක් පවත්වාගෙන යාමේ අවශ්‍යතාවයක් නොමැති බවත්, මුළු වාර්ෂික අවශ්‍යතාවය නිසි පරිදි ඇස්තමේන්තු කර දේශීය සැපයුම්කරුවන්ගේ කෝටාව ඉහළ නංවා දේශීය කර්මාන්තය සුරැකෙන පරිදි අදාළ සැපයීම් ලබා ගැනීමට නිලධාරීන් කටයුතු කර නොතිබුණු බවත් විගණනයේ දී නිරීක්ෂණය විය.

මීටරයක් රු.89.50 බැගින් ඉන්දියාවෙන් ආනයනය කර සැපයීමට අදාළ තීරණය එම ව්‍යාපෘතිය මගින් සිදු කර ඇති බව. ආනයනය කළ තොගය වන ශල්‍ය ගෝස් මීටර මිලියන 3ක ප්‍රමාණය ආරක්ෂිත තොගයක් ලෙස ලබා ගන්නා ලෙස ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගේ ප්‍රධානත්වයෙන් වෛද්‍ය සැපයුම් අංශයක් ප්‍රසම්පාදන පිළිබඳව 19/08/2022 දින පවත්වන ලද රැස්වීමේදී ශල්‍ය ගෝස්වල මාස 03ක තොගයක් මෙම ආනයනික ඇණවුමෙන් ලබා ගන්නා ලෙස තීරණය කර ඇති නිසා යම් ප්‍රමාණයක ශල්‍ය ගෝස් ප්‍රමාණයක් වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය සඳහා තිබුණ ද මෙම තොගය ලබා ගත යුතු වූ බව, මේ සම්බන්ධයෙන් විමර්ශනයක් සිදු කිරීමට කටයුතු කර ඇති බව.

3.5 මතභේදයට තුඩුදෙන ගනුදෙනු

විගණන නිරීක්ෂණය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම	නිර්දේශය
(අ) මහනුවර ජාතික රෝහලේ සේවයේ නියුතු සෞඛ්‍ය රියදුරෙකු 2018 වර්ෂයේ සිට 2023 ජූලි 31 දින දක්වා කිසිදු රාජකාරියක් ඉටු කර නොතිබුණි. ඔහුවෙත එම කාලය තුළ රෝහලේ	නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ වන බව, මෙම රියදුරු විසින් ලබා ගෙන තිබූ වැටුප් රහිත නිවාඩු ගණනය කොට දින 57 ක් සඳහා රු.90,380 ක් 2023 මාස තුනක වැටුපෙන්	මේ සම්බන්ධයෙන් පූර්ණ ස්වාධීන විමර්ශනයක් සිදුකර වගකිව යුතු පාර්ශවයන් සම්බන්ධයෙන් ක්‍රියාමාර්ග

බලධාරීන් විසින් කිසිදු රාජකාරියක් පවරා නොතිබුණු අතර එම කාලයට අදාළව වැටුප් ලෙස රු. 2,732,944 ක් ගෙවා තිබුණි.

අයකර රජයේ ගිණුමට බැර කළ ගත යුතුය. බව, එමෙන්ම, 2023 දෙසැම්බර් සහ 2024 ජනවාරි මස වැටුපෙන් වැටුප් රහිත නිවාඩු දින 47 ක් සඳහා රු.75,811 ක මුදලක් අය කර ඇති බව, ඉතිරි කාල සීමාව සඳහා වැටුප් රහිත නිවාඩු ගණනය කරමින් පවතින අතර එම ගණනය කිරීම් සිදු කර අය කිරීම් වාර්තා කරන බව, තවද, මේ සම්බන්ධයෙන් මූලික පරීක්ෂණයක් ආරම්භ කර ඇති අතර මූලික පරීක්ෂණ මණ්ඩලයේ නිර්දේශ අනුව අවශ්‍ය වුවහොත් විධිමත් පරීක්ෂණයක් පැවැත්වීම සඳහා අවශ්‍ය නිර්දේශ සහිතව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය වෙත යොමු කරන බව.

(ආ) මාසිකව සපයනු ලබන සේවකයන්ගේ ආහාර වෙනුවෙන් 1979 මැයි මස 25 දිනැති අංක SDA/04/79 දරන සෞඛ්‍ය පොදු වක්‍රලේඛය අනුව සේවකයාගේ වැටුපෙන් මාසිකව රු.10 ක් වැනි සුළු මුදලක් අයකර තිබුණි. 1979 වර්ෂයට සාපේක්ෂව ආහාරවල මිල කිහිප ගුණයකින් ඉහළ ගොස් ඇති අතර වැටුප් ඉතා ඉහළ අගයකින් වැඩි වී ඇත. වසර 44 ක සිට නොවෙනස් ගාස්තුවක් අය කිරීම හේතුවෙන් රජයට විශාල පිරිවැයක් දැරීමට සිදුවී ඇති අතර සේවකයින් හට ආහාර ලබා දීම සිදු කරනු ලබන්නේ නම් එය රජයට වැය බරක් නොවන පරිදි පිරිවැය ආවරණය වන පරිදි ක්‍රමවේදයක් සකස් කිරීමට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මේ දක්වා කටයුතු කර නොතිබුණි.

පිළිතුරු ලබා දී නොතිබුණි.

-එම-

3.6 වත්කම් කළමනාකරණය

විගණන නිරීක්ෂණය

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ නිර්දේශය අදහස් දැක්වීම

(අ) සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් නමින් ලියාපදිංචි කරන ලද අංක PB-6544 දරන කැබ් රථය කිසිදු විධිමත් අනුමැතියක් රහිතව 2016 පෙබරවාරි 15 දින කඩුවෙල ප්‍රදේශයේ පිහිටි

පිළිතුරු ලබා දී නොතිබුණි

මේ සම්බන්ධයෙන් පූර්ණ ස්වාධීන විමර්ශනයක් සිදුකර වගකිව යුතු පාර්ශවයන් සම්බන්ධයෙන් ක්‍රියාමාර්ග

පුද්ගලික වාහන අළුත්වැඩියා කරනු ලබන ආයතනයක් වෙත රැගෙන ගොස් එය අළුත්වැඩියා කර නැවත ගෙන්වා ගැනීමට කටයුතු නොකර එම ආයතනය තුළ අතහැර දමා තිබුණු බව 2023 ඔක්තෝබර් 04 දින එම ආයතනයට ගොස් සිදුකරන ලද භෞතික පරීක්ෂාවේදී නිරීක්ෂණය විය.

ගත යුතුය.

- (ආ) කරාපිටිය ශික්ෂණ රෝහලේ වෛද්‍ය රසායනාගාර පරීක්ෂණ සඳහා 2017 වර්ෂයේදී මිලදීගෙන තිබුණු එකතුව රු.16,897,350 ක්වූ වෛද්‍ය රසායනාගාර පරීක්ෂණ උපකරණ 03 ක් වසර 07 ක කාලයක් තුළ කිසිදු රසායනාගාර පරීක්ෂණයක් සඳහා භාවිතා නොකර නිෂ්කාර්යව පැවති බවත්, ඉන් එකතුව රු. 11,602,350 ක්වූ යන්ත්‍ර 02 ක් ඒවා මිලදීගත් දින සිටම භාවිතයට නොගෙන නිෂ්කාර්යව පැවතුණු බවත් නිරීක්ෂණය විය.

එකඟ වන බව, මෙම උපකරණ මිල දී ගැනීම් තීරණයේ සිට මිල දී ගැනීම දක්වා වූ සමස්ථ ක්‍රියාවලියම විමර්ශනයක් කරන ලෙස සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් ඉල්ලීමක් කර ඇති බව, එසේ වුවත් විමර්ශනය කරාපිටිය රෝහල මගින් කරන ලෙස 2024.02.22 දිනැති ලිපියෙන් දන්වා ඇති බව, මාගේ 2024.03.15 දිනැති ලිපියෙන් හදිසි වැටලීම් අංශයේ මගින් හෝ ස්වාධීන විමර්ශනයක් කරන ලෙස නැවත ඉල්ලා ඇති බව, එම විමර්ශනයේ තීරණ අනුව අවශ්‍ය කටයුතු කරන බව.

මේ සම්බන්ධයෙන් පූර්ණ ස්වාධීන විමර්ශනයක් සිදුකර වගකිව යුතු පාර්ශවයන් සම්බන්ධයෙන් ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතු අතර අදාළ යන්ත්‍ර උපකරණ ප්‍රයෝජනයට ගැනීම සඳහා කඩිනමින් කටයුතු කළ යුතුය.
- (ඇ) රජයේ ඉඩම් පිළිබඳ කාර්යය සංග්‍රහයේ 224 වන වගන්තිය ප්‍රකාරව ආණ්ඩුවේ දෙපාර්තමේන්තුවලට අයත් ඉඩම් මැනීම් සිදු කර විධිමත්ව පවරා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතු වුවද ජේරාදෙණිය ශික්ෂණ රෝහලට අයත් හෙක්ටයාර් 7.754 ක භූමි ප්‍රමාණය එසේ පවරාගෙන නොතිබුණි.

පිළිතුරු ලබා දී නොතිබුණි.

රජයේ ඉඩම් පිළිබඳ කාර්යය සංග්‍රහයේ 224 වන වගන්තිය ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.
- (ඈ) මහනුවර ජාතික රෝහලේ ඉඩම 1946 දෙසැම්බර් 20 දිනැති අංක 9642 දරන ගැසට් පත්‍රයේ 3457 හි සඳහන් පරිදි කැබලි අංක 04 හැර අංක 01 සිට 23 දක්වා වූ කැබලි 22 ක් අක්කර 28 රූට් 17, පර්චස් 313.2 ක ප්‍රමාණයක් රෝහලට පවරා දී තිබුණි. 1989 වර්ෂයේ මිනින්දෝරු දෙපාර්තමේන්තුවේ මිනින්දෝරු විසින් සම්පාදිත මූලික පිඹුර 3405 අනුව කැබලි අංක 01 සිට 24 දක්වා කැබලි 24 ක් දක්වා තිබුණු බවත් ඒ අනුව 1946 වර්ෂයේ හෙක්ටයාර් 14.248 ක් වුවද 1989 වර්ෂයේ පිඹුර අනුව

නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ වන බව, ගැසට් මගින් පවරා නොමැති කොටස් නිසි පරිදි රජයට අත්පත් කර ගැනීම සඳහා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ නීති අංශය හරහා සෞඛ්‍ය ලේකම් මගින් ඉඩම් අමාත්‍යාංශය වෙතින් අදාළ පැවරීම් කටයුතු සිදු කර ගැනීමට කටයුතු කරමින් සිටින බව.

රෝහල සතු ඉඩම් නිරවුල් කර ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.

හෙක්ටයාර් 23.637 ක් විය. ඒ අනුව හෙක්ටයාර් 9.389 ක් (පර්චස් 3712.14) භූමි ප්‍රමාණයක වෙනසක් පැවතුණි.

(ඉ) 2018 අප්‍රේල් 26 දිනැති අංක 2018 KDS/KGK/4/5/5/42/03 දරන මහනුවර කඩවත් සතර සහ ගඟවට කොරලේ සහකාර ප්‍රාදේශීය ලේකම්ගේ ලිපියට අනුව රෝහල් ඉඩම තුළ අනවසර පදිංචිකරුවන් 169 දෙනෙකුගෙන් 27 දෙනෙකුට නඩු පවරා තිබුණු අතර එයින් අවසන් තීන්දු ලබාදුන් නඩු ගොනු 06 කට තෙරපීම් නියෝග ලබා දී තිබුණද එම නියෝග ක්‍රියාත්මක කර නොතිබුණි.

නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ වන බව, තෙරපීම් නියෝග ලබා දී ඇති 5 දෙනෙකුගේ විස්තර ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයෙන් ලබා දී ඇති අනවසර පදිංචිකරුවන්ගේ 2024 වර්ෂයේ ලේඛනයේ ඇතුළත් නොවීම නිසා හා නඩු ගොනු 04 ක මුද්‍රණ දෝෂ පැවැතීම හේතුවෙන් අධිකරණ නියෝග ක්‍රියාත්මක කිරීමට නොහැකිවී ඇති බව, එම ගොනු නිවැරදි කරගැනීමට අවශ්‍ය නීතිඥ සහය කඩිනමින් ලබා දෙන ලෙස සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ නීති අංශයට ඉල්ලීම් යොමු කර ඇති බව, නඩු අංක 21654/19 හි තෙරපීම් නියෝගය ක්‍රියාත්මක කිරීම 2024.05.06 දිනට නියමිතව ඇති බව.

-එම-

(ඊ) මහනුවර රෝහල විසින් නඩු පවරා තිබුණු අනවසර පදිංචිකරුවන්ගෙන් අයෙක් වන මු.පි අංක 01 කොටසේ පදිංචි පදිංචිකාරිණිය විසින් ඇයගේ තෙරපීම් නියෝගයට එරෙහිව නඩු අංක CA 65/2019 යටතේ අභියාචනාධිකරණයේ නඩුවක් පවරා තිබුණි. එකී නඩුවේ තීන්දුව 2021 ජූලි 27 දින ලබා දී තිබුණු අතර 1958 අංක 98 දරන ගැසට් පත්‍රය පදනම් කරගෙන මෙම කැබලි අංක 01 යන කොටස රෝහලට පවරා ගෙන නොමැති බවට අවසන් තීන්දුවෙන් ප්‍රකාශ කර තිබුණි. මේ අනුව රෝහල විසින් නඩු පැවරීමට පදනම් කරගෙන තිබුණු මු.පි 3405 හි ඉඩම් කැබලි සියල්ල රෝහලට නීත්‍යානුකූලව පවරාගෙන නොතිබෙන බව මෙම තීන්දුව අනුව නිරීක්ෂණය විය.

නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ වන බව, එසේ නමුත් කැබැලි අංක 1 කොටස මූලික පිඹුර මු.පි 3405, පත්ඉරුපත්, පැවරුම් සහතිකය අනුව රෝහලට හිමිකම් කියන බැවින් තෙරපීම් නඩු පැවරීමට කටයුතු කර ඇති බව, කැබැලි අංක 01 කොටස නිරවුල් කිරීමේ කටයුතු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ නීති අංශය හරහා ඉඩම් අමාත්‍යාංශය වෙතින් සිදු කර ගැනීමට කටයුතු කරමින් පවතින බව.

-එම-

(උ) මහනුවර මහ රෝහලට අයත් දෙසියනවෙල ග්‍රාමයේ මු.පි 803 දරන රුඩ් 3 පර්චස් 21.8 ඉඩමෙහි නාගරික අපජල කළමනාකරණ නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ වන බව, මහනුවර දෙසියනවෙල ග්‍රාමයේ මූලික පිඹුර 803 දරන ඉඩම් කොටසේ ලංකා විදුලිබල මණ්ඩලය

-එම-

ව්‍යාපෘතියේ අපජල පොම්පාගාරයක් ඉදිකර තිබුණි. මෙම අපජල පොම්පාගාරය මේවන විට ක්‍රියාත්මක තත්වයේ නොපවතින අතර මෙම කොටසේ රෝහලේ කනිෂ්ඨ සේවකයින්ගේ නිල නිවාස 02 ක් පවතින බවත් භූමියේ ආරක්ෂාව සඳහා ආරක්ෂක නිලධාරියෙකු යොදවා තිබුණු බවත් සිදු කරන ලද භෞතික විගණන පරීක්ෂාවේදී නිරීක්ෂණය විය. මෙම භූමිය ඉහළ ආර්ථික වටිනාකමකින් යුත් ප්‍රදේශයක පවතින බැවින් එය ඵලදායී කටයුත්තකට යොදවා නොතිබුණි.

විසින් ප්‍රාථමික විදුලි උපපොලක් ඉදි කිරීමට සැලසුම් කර ඇති බව, එමගින් දිනෙන් දින ඉහල යන රෝහලට අවශ්‍ය විදුලි ඉල්ලුම සපුරා ගැනීම අපේක්ෂා කරන බව.

(ඌ) 2020 මාර්තු 31 දින මහනුවර ජාතික රෝහලේ හෘද රෝග අංශය තුළ ස්ථාපිත කළ Philips Volcano IVUS & FFR යන්ත්‍රය 2023 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් භාවිතයට ගැනීමකින් තොරව නිෂ්කාර්යව පැවතුනි.

නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ වන බව, මෙම යන්ත්‍රයට අදාළ පාරිභෝජ්‍ය ද්‍රව්‍ය සපයන අවස්ථා ගණනාවකදී එම යන්ත්‍රය සැපයීමේ දේශීය නියෝජිත ආයතනයට හා ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු අංශය වෙත ලිඛිතව දැනුවත් කිරීම් සිදු කර ඇති බව.

මේ සම්බන්ධයෙන් පූර්ණ ස්වාධීන විමර්ශනයක් සිදුකර වගකිව යුතු පාර්ශවයන් සම්බන්ධයෙන් ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

(එ) චීන ආධාර යටතේ රෝහල් වල සෞඛ්‍ය පද්ධතිය වැඩි දියුණු කිරීමේ ව්‍යාපෘතිය මගින් නාවලපිටිය දිස්ත්‍රික් රෝහලට 2022 මාර්තු 29 දින ලබා දෙන ලද වටිනාකම රු.20,940,561 (USD73,734.37*284) ක GE Health Care/ Model/Optima XR 646 දරන Digital Static X – Ray යන්ත්‍රය ස්ථාපිත කිරීම සඳහා රු.19,970,008 ක පිරිවැයක් දරා තිබුණද යන්ත්‍රය රෝගී සත්කාර සඳහා 2023 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටද භාවිතයට ගැනීමට නොහැකි වී තිබුණි.

මෙම යන්ත්‍රය 2022.03.29 දින මෙම රෝහල ලැබුණු බව, මෙම යන්ත්‍රය රෝහලේ ස්ථාපිත කිරීම සඳහා තවදුරටත් සිදු කළ යුතුව ඇත්තේ අදාළ ආයතනය පැමිණ යන්ත්‍රය සවිකර දීම බව, මේ සඳහා අදාළ ආයතනය දැනුවත් කර ඇති අතර දැනට UPS යන්ත්‍රය පමණක් 2024.05.03 දින සවිකර දී ඇති බව.

වර්ෂ දෙකකට වැඩි කාලයක් නිෂ්ක්‍රීයව පවතින ආකාරයට උපකරණ ලබා දීම සම්බන්ධයෙන් ස්වාධීන පරීක්ෂණයක් සිදුකළ යුතුය.

(ඒ) ජේරාදෙණිය දන්න වෛද්‍ය ඒකකයට ඉහළ තාක්ෂණයෙන් යුතු Re – Karl Storz Silaendoscopy and visual System යන්ත්‍රයක් 2020 මැයි 04 දින රු.9,779,724 ක පිරිවැයට මිලදී ගෙන 2022 වර්ෂයේ රෝගීන් 05 දෙනෙකුගේ ප්‍රතිකාර කටයුතු සිදුකර තිබුණු අතර 2022 අප්‍රේල් 25 දින වන විට යන්ත්‍රය ක්‍රියාවිරහිත වී තිබුණි. යන්ත්‍රයට භෞතික හානියක් සිදුව ඇති

නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ වන බව, එසේම යන්ත්‍රයට භෞතික හානියක් සිදුවී ඇති බැවින් එයට වගකිව යුතු පුද්ගලයෙකු හඳුනා ගැනීම සඳහා විමර්ශනයක් සිදුකරන ලද බව, එය රෝගියෙකුගේ හැසිරීම මත සිදුවූවක් බවට නිරීක්ෂණය වූ බැවින් රෝහලේ වියදමින් අළුත්වැඩියා කරවා ගැනීමට තීරණය වූ බව, ඉදිරියේදී මෙවැනි ප්‍රමාදයන්

මේ සම්බන්ධයෙන් විමර්ශනය කර වගකීම් විරහිතව කටයුතු කර තිබේද යන්න හඳුනා ගත යුතු අතර යන්ත්‍රය කඩිනමින් ඵලදායීව උපයෝජනය සඳහා පියවර ගත යුතුය.

බවත් එය සමාගමේ වගකීමට යටත් නොවන බවත් එම නිසා නොමිලේ අදාළ උපකරණය අළුත්වැඩියා කිරීම සිදු කළ නොහැකි බව දන්වා තිබුණි. 2023 ජනවාරි 22 දින නව Telescope එකක් සැපයීම සඳහා අවුරුදු 1 ක වගකීම් කාලයක් සහිතව රු.2,255,896 කට මිල ගණන් ඉදිරිපත් කර තිබුණද . අදාළ උපකරණය අළුත්වැඩියා කිරීමට 2023 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටද කටයුතු කර නොතිබුණි.

වලක්වා ගැනීම සඳහා යන්ත්‍රයක් ක්‍රියා විරහිත වූ වහාම වාර්තා වීම සඳහා පරිගණකගත වැඩසටහනක් මේවන විට හඳුන්වා දී ඇති බව, තවද යන්ත්‍රය පරීක්ෂාකාරීව භාවිතා කරන ලෙසට අදාළ සියළු නිලධාරීන් දැනුවත් කිරීමටත්, ඒ සඳහා උපදෙස් හා පුහුණුවක් ලබා දීමටත් ඉදිරියේදී කටයුතු කරන බව.

(ඔ) ජේරාදේණිය දන්ත රෝහල සඳහා රු.6,250,000 ක් වටිනා Digital Dental Panoramic X – Ray Machine With Cephalostat යන්ත්‍රය 2018 වර්ෂයේ මිලදී ගෙන තිබුණු අතර මෙම යන්ත්‍රය මගින් සම්පූර්ණ මුඛයම ආවරණය වන පරිදි X කිරණ ඡායා රූපයක් ලබා ගැනීමේ හැකියාව පැවති අතර මාසිකව රෝගීන් 500 කට පමණ මෙමගින් ප්‍රතිකාර කර තිබුණි. මෙම යන්ත්‍රයට අදාළ 2021 දෙසැම්බර් 09 දිනෙන් එළඹී 04 වන වර්ෂයේ සේවා හා නඩත්තු ගිවිසුම් අළුත් කිරීමට වගකිව යුතු නිලධාරීන් ක්‍රියාකර නොතිබුණි. 2023 අගෝස්තු මස 09 වන දින මෙම යන්ත්‍රය ක්‍රියාවිරහිත වූ අතර 2023 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටද අළුත්වැඩියා කර නොතිබුණි.

මෙම යන්ත්‍රය අළුත්වැඩියාව සඳහා වියදම් ඇස්තමේන්තුවක් ලබා දෙන ලෙසට නියෝජිත ආයතනය වෙත 2023.12.13 දිනැතිව දන්වා ඇති අතර එම නියෝජිත ආයතනයෙන් 2021.01.08 දිනැති ලිපිය මගින් තව දුරටත් එම යන්ත්‍රයේ දේශීය නියෝජිත ආයතනය නොවන බවටත් එම ආයතනයේ ඉදිරි කටයුතු වෙනත් ආයතනයක් වෙත මාරු වූ බවත් දන්වා තිබුණු බව, ඒ අනුව එම යන්ත්‍රයේ අළුත් වැඩියාව සඳහා වියදම් ඇස්තමේන්තුවක් ලබා දෙන ලෙසට 2024.01.08 දින නව නියෝජිත ආයතනය වෙත දන්වා ඇති අතර 2024.04.04 දිනැති සිහිකැඳවීමක් ද යොමු කර ඇති බව.

-එම-

(ඔ) සම සෞඛ්‍ය විද්‍යා පීඨය විසින් ජේරාදේණිය ශික්ෂණ රෝහල වෙත ලබා දී තිබූ C- Arm X-Ray යන්ත්‍රය 2019 අප්‍රේල් 1 දින සිට ප්‍රධාන ශල්‍යාගාරයේ විකලාංග ශල්‍ය ඒකකයේ ශල්‍යකර්ම සිදුකිරීම සඳහා යොමුකර තිබුණු අතර එම යන්ත්‍රය 2022 ඔක්තෝබර් 10 දින ක්‍රියාවිරහිත වී තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් රෝහලේ නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂක විසින් 2022 ඔක්තෝබර් 14 දින අදාළ සැපයුම්කාර ආයතනය දැනුවත් කර තිබුණු අතර ඒ අනුව 2022 නොවැම්බර් 24 දින අදාළ සමාගම විසින් යන්ත්‍රය පරීක්ෂා කර තිබුණි. එය තවදුරටත් පරීක්ෂාකිරීම සඳහා උපකරණය රැගෙන යායුතු බව දන්වා තිබුණි.

පිළිතුරු ලබා දී නොතිබුණි

-එම-

කෙසේ වුවද 2023 දෙසැම්බර් 31 දින දක්වාම යන්ත්‍රයේ අළුත්වැඩියා කටයුතු නිමකර නොතිබුණි.

(ක) මහනුවර ජාතික රෝහලේ ක්ෂුද්‍ර ජීව විද්‍යා රසායනාගාරයේ රසායනාගාර පරීක්ෂණ සිදු කිරීමේදී බැක්ටීරියා මාධ්‍ය නිපදවා ගැනීම සඳහා යොදාගනු ලබන වටිනාකම රු.9,690,248 ක් වූ Media Preparation & pouring System යන්ත්‍රය 2018 සැප්තැම්බර් 26 දින ක්ෂුද්‍රජීව විද්‍යා රසායනාගාරය වෙත ලැබී තිබුණු අතර එහි Preventive Consumable Maintenance kit නොමැති වීම හේතුවෙන් 2023 දෙසැම්බර් 31 දින දක්වා භාවිතයට ගෙන නොතිබුණි.

නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ වන බව, මෙම යන්ත්‍රය පසුගිය කාලය තුළ රජය විසින් පනවා තිබූ ආනයන සීමාවන් හේතුවෙන් අවශ්‍ය උපාංග ගෙන්වා ගැනීමට නොහැකි වීම, මේ වන විට මිල ගණන් ඇස්මෙන්තු ඉදිරිපත් කර ඇති අතර ඒ සඳහා නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු) අංශය වෙතින් අනුමැතිය ඉල්ලා යවා ඇති අතර අනුමැතිය හා ප්‍රතිපාදන ලද වහාම ප්‍රසම්පාදන කමිටු තීරණ ලබා ගෙන අළුත්වැඩියා ඇණවුම ලබා දීමට කටයුතු කරන බව.

-එම-

(ආ) මහනුවර ජාතික රෝහලේ පටකවේද රසායනාගාරයේ Biopsy සාම්පල් පරීක්ෂා කිරීමේ ක්‍රියාවලිය සඳහා යොදා ගන්නා වටිනාකම රු.6,700,000 ක් වූ Automation Slide Strainer යන්ත්‍රයක් 2018 අප්‍රේල් 27 දින පටකවේද රසායනාගාරයට ලැබී තිබුණි. එම යන්ත්‍රයේ Touch Display 2020 ජූලි 16 වන දින ක්‍රියාවිරහිත වී ඇති අතර, එය අළුත්වැඩියා කිරීමට අදාළව ඉල්ලීම් ලිපියක් 2020 ජූලි 16 දින අධ්‍යක්ෂ වෙත ඉදිරිපත් කර තිබුණද 2023 දෙසැම්බර් මස 01 දින වන විටත් අළුත්වැඩියා කටයුතු සිදු කර නොතිබුණි.

නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ වන බව, මහනුවර ජාතික රෝහලේ පටකවේද රසායනාගාරයේ Biopsy සාම්පල් පරීක්ෂා කිරීමේ ක්‍රියාවලිය සඳහා යොදා ගන්නා මෙම යන්ත්‍ර අළුත්වැඩියා කිරීම ද ඉහත පරිදි අමතර කොටස් ආනයන සීමා කිරීම හේතුවෙන් මිල ගණන් ලබා නොදීම මත ප්‍රමාද වී ඇති අතර මේ වන විට අළුත්වැඩියා ඇස්තමේන්තු ලබා දී ප්‍රසම්පාදන කමිටු තීරණ ලබාගෙන අළුත්වැඩියා ඇණවුම භාරදී අළුත්වැඩියා කටයුතු සිදු කරමින් පවතින බව.

-එම-

(ආ) මහනුවර ජාතික රෝහලේ ජීව රසායනවිද්‍යා රසායනාගාරයේ රුධිර පරීක්ෂණ (Routine Test) සිදු කිරීම සඳහා යොදාගනු ලබන පිරිවැය රු. 1,200,000 ක් වටිනා Point Of Care Analyzer යන්ත්‍රය 2020 අප්‍රේල් 20 දින ලැබී තිබුණු අතර අවසන් වරට ප්‍රයෝජනයට ගෙන ඇත්තේ 2021 වර්ෂයේදීය. 2023 දෙසැම්බර් වන විට මෙම විශ්ලේෂණ යන්ත්‍රය ක්‍රියාත්මක තත්ත්වයේ පවතින නමුත් පරීක්ෂණවල නිරවද්‍යතාවය අඩුවීම

නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ වන බව, මෙම යන්ත්‍රය Covid - 19 වසංගත තත්ත්වය තුළ එකවර විශාල පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාවක් කිරීමට යොදාගත් අතර එම කාල පරිච්ඡේදය තුළ ඉතා විශාල සේවාවක් මෙම යන්ත්‍රය මගින් ඉටු කර ගන්නා ලද බව, පරීක්ෂණ අඩු සංඛ්‍යාවක් සිදු කිරීමේදී පරීක්ෂණවල නිවැරදිතාවය සම්බන්ධයෙන් ගැටළු පැන නැගීම සහ Covid - 19 වසංගත

මේ සම්බන්ධයෙන් විමර්ශනය කර වගකීම් විරහිතව කටයුතු කර තිබේද යන්න හඳුනා ගත යුතු අතර යන්ත්‍රය කඩිනමින් ඵලදායීව උපයෝජනය සඳහා පියවර ගත යුතුය.

මත ඒ සඳහා ප්‍රතික්‍රියක (Regent) ඇණවුම් නොකරන බවත් 2023 දෙසැම්බර් 01 දින වන විටත් එය යථා තත්ත්වයට පත්කරගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

කාලයේදී ලබාගත් තවත් යන්ත්‍ර කිහිපයක් පැවතීම හා සිදු කරන පරීක්ෂණ ප්‍රමාණය අඩුවීම යන කරුණු මත මෙම යන්ත්‍රය භාවිතා කිරීම මේ වන තර කර ඇති බව.

(ඡ) ගම්පොළ ශික්ෂණ රෝහලේ පටකවේද අංශය වෙත Cytological Samples Performing කාර්යය සඳහා යොදාගන්නා රු.1,300,000 ක් වටිනා Sakura Cyto centrifuge (Model cyto tec 2500) යන්ත්‍රය 2017 මාර්තු 31 දින මිලදීගෙන තිබුණු අතර 2022 වර්ෂයේ සිට තාක්ෂණික දෝෂයක් නිසා ක්‍රියාවිරහිතව පැවති අතර 2024 ජනවාරි 22 දින වන විටත් අළුත්වැඩියා කර නොතිබුණි.

පිළිතුරු ලබා දී නොතිබුණි

-එම-

(ඡ) මඩකලපුව ශික්ෂණ රෝහලේ ප්‍රසව හා නාරිවේද විශේෂඥ වෛද්‍යවරයාගේ ඉල්ලීම මත 2019 දෙසැම්බර් මාසයේදී රු.63,855,000 ක වියදමින් ද්විත්ව 200W ඩයෝඩ් ලේසර් යන්ත්‍රයක් (200W Dual Diode Laser Machine) මිලදී ගෙන තිබුණි. වගකීම් ආවරණය සහ අමතර කොටස් ලබා ගැනීමේ ටෙන්ඩර් කොන්දේසි තිබියදීත්, යන්ත්‍රයේ වගකීම් කාලය එය භාවිතා කිරීමට පෙර කල් ඉකුත් වී ඇති අතර අමතර කොටස් ලබා ගැනීමේ සහතිකයක් ලබා දී නොතිබුණි. මීට අමතරව, යන්ත්‍රය ස්ථාපනය නොකර රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලය සඳහා අදාළ විස්තීරණ පුහුණුවක්ද ලබා දී නොමැතිව තිබියදී ටෙන්ඩර් කොන්දේසිවලට පටහැනිව සම්පූර්ණ ගෙවීම සිදු කර තිබුණි. ඒ අනුව විවිධ වෛද්‍ය තත්වයන්ට ප්‍රතිකාර කිරීමේ හැකියාව ඇති සැලකිය යුතු ආයෝජනයක් සහිත මෙම යන්ත්‍රය මිලදී ගැනීමෙන් පසු වසර හතරක් එනම් 2024 මාර්තු වන විටත් වෛද්‍යවරයා විසින් නියම කරන ලද ප්‍රතිකාර ක්‍රම සඳහා භාවිතයට නොගෙන පැවතීම හේතුවෙන් ශික්ෂණ රෝහල එහි වෛද්‍ය අරමුණු සාක්ෂාත් කර ගැනීමට අපොහොසත් වී තිබුණි.

එකඟ නොවන බව.

නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන්නේ නම් ඊට හේතු දැක්විය යුතු අතර මේ සම්බන්ධයෙන් පූර්ණ ස්වාධීන විමර්ශනයක් සිදුකර වගකිව යුතු පාර්ශවයන් සම්බන්ධයෙන් ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

3.7 පාඩු හා හානි

විගණන නිරීක්ෂණය

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ නිර්දේශය අදහස් දැක්වීම

- (අ) රෝහල් හා ආයතන 19 ක් විසින් පිළියෙල කර තිබුණු ප්‍රකාශයන්හි ඇතුළත් එකතුව රු.118,369,992 ක් වූ අවස්ථා 143 කට අදාළ අගයන් අමාත්‍යාංශය විසින් පිළියෙල කරන ලද ප්‍රකාශයට ඇතුළත් කර නොතිබුණි.

නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ වන බව, අමාත්‍යාංශ සටහන් රාජ්‍ය ගිණුම් වක්‍රලේඛයට අනුව ඉල්ලා ඇති තොරතුරු පමණක් ඇතුළත් කර පිළියෙල කර ඇති බැවිනි. ඒ අනුව තවදුරටත් කටයුතු කළ යුතු හානි හා පාඩු වෙන වෙනම ලේඛනයකින් ඉදිරිපත් කර ඇති බව.

රෝහල් හා අනෙකුත් සෞඛ්‍ය ආයතන විසින් ඉදිරිපත් කරනු ලබන දත්ත හා අමාත්‍යාංශය විසින් එකී ආයතනවලට අදාළව ඉදිරිපත් කරනු ලබන දත්ත එකිනෙකට සමාන විය යුතුය.
- (ආ) මුදල් රෙගුලාසි 104 ප්‍රකාරව පාඩුවක් හෝ අලාභ හානියක් සිදු වූ වහාම එහි ප්‍රමාණය හා හේතු නිශ්චය වශයෙන් දැන ගැනීමටත් එයට වගකිව යුත්තන් නිශ්චය කිරීමත් සඳහා පරීක්ෂණ ආරම්භ කළ යුතු වුවත් රු.මිලියන 22.91 ක ඖෂධ උණකා ද, රු.මිලියන 218.04 ක ඖෂධ කල් ඉකුත් වීමද, රු.මිලියන 199.26 ක ඖෂධ හානිවිමිද සම්බන්ධයෙන් වසර 3 සිට වසර 14 ක අතර කාලයක් ගතවී ඇතත් විගණන දිනය වූ 2023 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් මුදල් රෙගුලාසි ප්‍රකාරව කටයුතු කර නොතිබුණි.

නිරීක්ෂණ හා එකඟ වන බව, මේ සම්බන්ධයෙන් ප්‍රමාණවත් කාර්ය මණ්ඩල නොමැති වීම හා අදාළ වගකිව යුතු පාර්ශවයන්ගෙන් පැහැදිලි කිරීම් ලබා ගැනීමේ දී පවතින ගැටළුකාරී තත්වයන් නිසා මුදල් රෙගුලාසි ප්‍රකාරව මේ සම්බන්ධයෙන් කටයුතු කිරීම ප්‍රමාද වූ බව, කෙසේ වුවත් මේ තත්වයන් හඳුනා ගෙන ඉදිරි කාලය තුළ අදාළ පාර්ශවයන්ගෙන් පැහැදිලි කිරීම් ලබා ගෙන අවශ්‍ය කටයුතු සිදු කර ප්‍රගතිය ඉක්මණින් දන්වන බව.

මුදල් රෙගුලාසි ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.
- (ඇ) 2021, 2022 හා 2023 වර්ෂවල සිදු වී ඇති ඖෂධ කල් ඉකුත්වීම්, තත්ත්වයෙන් අසමත්වීම් හා ඖෂධ උණකාවයන් හඳුනාගෙන මුදල් රෙගුලාසි 110 (2) ප්‍රකාරව මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල පාඩු හා අත්හැරීම් පිළිබඳ ප්‍රකාශයේ ඇතුළත් කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

නිරීක්ෂණ හා එකඟ වන බව, මේ සම්බන්ධයෙන් ද අවශ්‍ය කටයුතු මේ වසර තුළ සිදු කරන බව.

මූල්‍ය ප්‍රකාශන නිවැරදිව පිළියෙල කළ යුතුය.
- (ඈ) වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයට අයත්ව තිබුණු කොට්ඨාසවත්ත අංක 53 ගබඩාව 2016 මැයි 18 දින ගංවතුරට යටවීමෙන් පසු සිදු වී ඇති හානිය රු.මිලියන 405.57 ක් ලෙස ගණනය කර තිබුණු අතර ඉන් රු.මිලියන 206.31 ක් පමණක් අදාළ රක්ෂණ ආයතනය වෙතින් 2017 ජනවාරි 30 සහ 2017 සැප්තැම්බර් 21 යන දෙදින තුළදී ලබා දී තිබුණි. ඒ අනුව තවදුරටත් අයකර ගත යුතු මුදල

රක්ෂණ සංස්ථාවෙන් යම් ප්‍රමාණයක් හෝ අයකර ගැනීමට කටයුතු කිරීම හෝ එසේ කළ නොහැකි නම් නැවතත් මහ භාණ්ඩාගාරයේ රාජ්‍ය මුදල් අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්ගෙන් මුදල් රෙගුලාසි 103 -113 ප්‍රකාරව හානි පාඩු සම්බන්ධයෙන් කටයුතු කර කපා හැරීමට අවශ්‍ය කටයුතු නැවත සිදු කිරීමට අවශ්‍ය ක්‍රියා

මේ සම්බන්ධයෙන් කඩිනම් පියවර ගත යුතුය.

රු.මිලියන 199.26 ක් වූ අතර වසර 07කට වැඩි කාලයක් ගතවී ඇතත් මේ සම්බන්ධයෙන් මුදල් රෙගුලාසි 101 සිට 113 ප්‍රකාරව අවශ්‍ය කටයුතු සිදු කර නොමැති බව විගණනයේදී නිරීක්ෂණය විය.

මාර්ග ගන්නා බව.

3.8 මූල්‍ය අක්‍රමිකතා ස්වරූපයේ ගනුදෙනු

විගණන නිරීක්ෂණය

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ නිර්දේශය අදහස් දැක්වීම

(අ) 2021 පෙබරවාරි 04 දින සිට 2023 පෙබරවාරි 03 දින දක්වා වර්ෂ දෙකක වැටුප් සහිත විදේශ නිවාඩු අනුමත කර තිබුණු වෛද්‍යවරයෙකු 2021 පෙබරවාරි 04 දින විදේශ ගතවී නැවත 2021 ජූලි 07 දින ශ්‍රී ලංකාවට පැමිණ තිබුණු බව ඔහුගේ විදේශ ගමන් පිළිබඳව ආගමන විගමන දෙපාර්තමේන්තුවෙන් ලබාගත් තොරතුරු අනුව තහවුරු විය. නමුත් ඔහු ශ්‍රී ලංකාවට පැමිණීමෙන් පසුව අමාත්‍යාංශයට ඒ බව දැනුම්දී නොතිබුණු අතර අදාළ පුහුණු දීමනාව හා මාසික වැටුප් ලබාගෙන තිබුණි. මේ ආකාරයට 2021 ජූලි 08 දින සිට 2021 සැප්තැම්බර් 02 දින දක්වා නියමිත පරිදි සේවයට වාර්තා නොකර වැටුප් හා විදේශීය පුහුණු දීමනාව ලබාගෙන තිබුණි. 2021 සැප්තැම්බර් 03 දින වෛද්‍යවරයා යාපනය ශික්ෂණ රෝහලේ රාජකාරි භාරගෙන තිබුණි. මෙම කාලපරිච්ඡේදයට අදාළ පුහුණු දීමනාව පසුව ප්‍රතිපූර්ණය කර තිබුණද විධිමත් අධිකාරි බලයක් රහිතව ගෙවන ලද වැටුප් හා දීමනා නැවත අයකරගෙන නොතිබුණි.

වෛද්‍යවරිය සම්බන්ධයෙන් සිදු කරන ලද මූලික විමර්ශනය අනුව එම මහත්මියට විරුද්ධව විනයානුකූලව කටයුතු කිරීම සුදුසු බව නිර්දේශ කර ඇති බව, ඒ අනුව සකස් කරන ලද අංක CF/DPO/2023/50 හා 2023.12.28 දිනැති චෝදනා පත්‍ර කෙටුම්පත රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුව වෙත යොමුකර ඇති බව.

පූර්ණ පරීක්ෂණයක් සිදුකර නිලධාරියා සම්බන්ධයෙන් විනය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

(ආ) වෛද්‍ය නිලධාරියෙකු තම විදේශීය පුහුණු කාලය තුළ 2020 පෙබරවාරි 11 දින නැවත ශ්‍රී ලංකාවට පැමිණ ඇති බව ඔහුගේ විදේශ ගමන් පිළිබඳව ආගමන විගමන දෙපාර්තමේන්තුවෙන් ලබාගත් තොරතුරු අනුව තහවුරු විය. නමුත් ඔබ විසින් එම වෛද්‍යවරයා නැවත ශ්‍රී ලංකාවට පැමිණි දිනය 2020 මාර්තු 30 බව දන්වා ඇත. මේ අනුව

පිළිතුරු ලබා දී නොතිබුණි

මේ සම්බන්ධයෙන් පූර්ණ විධිමත් පරීක්ෂණයක් සිදුකර වගකිව යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් විනයානුකූල පියවර ගත යුතුය.

වෛද්‍යවරයා 2020 පෙබරවාරි 11 සිට 2020 මැයි 15 දින දක්වා සේවයට වාර්තා නොකිරීමට හේතුව විගණනයට තහවුරු නොවීය. එසේම මෙම කාලපරිච්ඡේදයට අදාළව ගෙවන ලද වැටුප් හා දීමනා පිළිබඳ තොරතුරු විගණනයට ඉදිරිපත් නොකෙරුණු අතර වැටුප් හා දීමනා ගෙවීමේ පදනම හා ලබාගත් අනුමැතිය කුමක්ද යන්නත් විගණනයට තහවුරු නොකෙරුණි. එසේම 2020 මාර්තු 30 දින සිට 2021 නොවැම්බර් 27 දින දක්වා වෛද්‍යවරයා රාජකාරි කළ බව දක්වා තිබුණද 2020 මාර්තු 30 දින සිට 2020 මැයි 15 දින දක්වා රාජකාරි කලේ කුමන ආයතනයකද යන්න හා ඉටුකරන ලද රාජකාරීන් මොනවාද යන්න තහවුරු කෙරෙන ලිඛිත සාක්ෂි විගණනයට ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.

- | | | |
|--|--|---|
| <p>(ඇ) කළුතර ජාතික සෞඛ්‍ය විද්‍යායතනයේ වෛද්‍ය රසායනාගාර කාර්මික විද්‍යාඥ පුහුණු පාඨමාලාවේ 2017-2019 සඳහා සිසුන් බඳවා ගැනීමට අදාළව 2017 අප්‍රේල් 21 දින අංක TA/REC/PSM/17/2016 දරන නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන III) ගේ ලිපිය සමඟ යොමුකළ නාම ලේඛනයේ නම ඇතුළත් කර නොතිබුණු තැනැත්තියක් සම්මුඛ පරීක්ෂණයට කැඳවීම, ඉදිරිපත් කරන ලද ව්‍යාජ උසස් පෙළ විභාග සහතිකය හොඳින් පරීක්ෂා නොකිරීම, මෑයගේ බැඳුම්කරයට භාරකරු ලෙස කළුතර ජාතික සෞඛ්‍ය විද්‍යායතනයේ විදුහල්පතිවරයා අත්සන් කිරීම, එම ඇපකරයේ සාක්ෂිකරු ලෙස එම ආයතනයේ නිලධාරියෙකු අත්සන් කිරීම යන කරුණු අනුව මෙම තැනැත්තිය දැනුවත්වම වංචනික ලෙස පුහුණුව සඳහා බඳවාගෙන තිබුණු බව තහවුරු විය.</p> | <p>මේ සම්බන්ධයෙන් මූලික විමර්ශනයක් ආරම්භ කර ඇති අතර එම මූලික විමර්ශන වාර්තා සඳහා අනුමැතිය ලැබීමෙන් පසු විනය කටයුතු සිදු කිරීම සඳහා යොමු කර ඇති බව.</p> | <p>මේ සම්බන්ධයෙන් පූර්ණ විධිමත් පරීක්ෂණයක් සිදුකර වගකිව යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් විනයානුකූල පියවර ගත යුතුය.</p> |
| <p>(ඈ) විගණනය විසින් කරාපිටිය ශික්ෂණ රෝහලට අදාළව ලබාගත් හදිසි ඇමතුම් රසායනාගාර පරිගණකයෙහි නිදර්ශක පරීක්ෂණ වාර්තාවලට අනුව රෝහලේ වෛද්‍ය නිලධාරියෙකුගේ</p> | <p>කරාපිටිය රෝහල විසින් මූලික පරීක්ෂණයක් පවත්වන ලද අතර එම වර්තාවේ නිර්දේශ අනුව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැඩිදුර පරීක්ෂණයක් පවත්වන ලෙස</p> | <p>-එම-</p> |

නිර්දේශ නොමැති හා රසායනාගාර පරීක්ෂණ තුන්වූ නිකුත් නොවූණු රුධිර සාම්පල් විශාල ප්‍රමාණයක රසායනාගාර පරීක්ෂණ ඇමතුම් කාල පරිච්ඡේදය තුළදී සිදුකර එම දත්ත හා තොරතුරු, අදාළ රසායනාගාර පරිගණකවලින් මකා දමා (Delete) තිබුණි. ඒ අනුව එසේ මකා දමන ලද රෝහලෙන් පරිබාහිර පරීක්ෂණ 2,884 ක් විගණන නියැදි පරීක්ෂාවේදී නිරීක්ෂණය වූ අතර, ඒ වෙනුවෙන් රෝහල විසින් මිලදී ගෙන තිබුණු රු. 647,214 ක් වටිනා ප්‍රතික්‍රියක (Reagent) භාවිතා කිරීම නිසා එම පරීක්ෂණ සිදුකරන ලද හා අදාළ දිනවල සේවයේ නියුතු එක් එක් රසායනාගාර කාර්මික විද්‍යාඥ නිලධාරීන් විසින් රජයේ සම්පත් හා දේපළ සාවද්‍ය පරිහරණයට යොදාගෙන තිබුණු බවට නිරීක්ෂණය විය.

නිර්දේශ කර ඇති බව, ඒ අනුව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් විධිමත් විමර්ශනයක් මේ දිනවල සිදු කරනු ලබන බව, එම විමර්ශනයේ නිර්දේශ අනුව ඉදිරි කටයුතු සිදු කරන බව.

(ඉ) මාතලේ දිස්ත්‍රික් මහ රෝහල මගින් විදුලි ජනක යන්ත්‍ර දෙකක් සඳහා 2021 මාර්තු 13 සිට 2022 ජුනි 15 දින දක්වා මාස 15 ක කාලය තුළ රු.1,562,900 ක් වූ ඉන්ධන ලීටර 11,350 ක් මිලදී ගෙන තිබුණද යන්ත්‍ර සඳහා ඉන්ධන යෙදීම සම්බන්ධ විධිමත් ලේඛන පවත්වා නොතිබුණි. යන්ත්‍ර දෙක සඳහා ඉන්ධන යෙදීම පිළිබඳ වෙන් වෙන්ව හඳුනාගත හැකි පරිදි ලේඛන පවත්වා තිබුණු 2022 ජුනි 15 සිට 2023 මාර්තු 28 දක්වා මාස 09 ක කාලය තුළ ඉන්ධන භාවිතය, ධාවන පැය ගණන හා විදුලි ජනක යන්ත්‍රවල අභ්‍යන්තර හා බාහිර ඉන්ධන ගබඩා ටැංකිවල ධාරිතාවය යන දත්ත අනුව 150 kVA Volvo (TWD 610 G) සහ 638 kVA cummins (AS 703 C) යන යන්ත්‍ර දෙකෙහි පැයක සාමාන්‍ය ඉන්ධන දහනය පිළිවෙලින් ලීටර 14 ක් හා ලීටර 31 ක් බව නිරීක්ෂණය වූ බැවින් විධිමත් ලේඛන නොපැවති මාස 15 ක කාලය තුළ භාවිතා වී තිබිය යුතු ඉන්ධන ප්‍රමාණය ලීටර 6,736 ක් වුවද, ඉන්ධන ලීටර 9,454 ක් එනම්, විදුලි ජනක යන්ත්‍ර ක්‍රියාත්මකව තිබූ පැය

නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ වන බව, රෝහල විසින් අදාළ ලේඛන අනුව 2023 ජූලි මස සිට 2023 දෙසැම්බර් මස දක්වා යන්ත්‍රවලට යොදා ඇති ඉන්ධන ප්‍රමාණය සහ යන්ත්‍ර ක්‍රියාත්මක වී ඇති පැය ගනන අනුව ගනනය කිරීමේදී CUMMINS විදුලි ජනක යන්ත්‍රය සඳහා පැයක සාමාන්‍ය ඉන්ධන දහනය ලීටර 42 ක් හා VOLVO විදුලි ජනක යන්ත්‍රය සඳහා ලීටර 13 ක් වැයවන බවත් නිරීක්ෂණය වූ බව, මේ සම්බන්ධයෙන් රෝහල මට්ටමෙන් පවත්වන ලද විගණන හා කළමනාකරණ කමිටු රැස්වීමේදී අවස්ථා දෙකකදී සහ පළාත් විගණන විගණන කමිටු රැස්වීමේදී සාකච්ඡා වූ අතර එහිදී මෙය ඉතා සංකීර්ණ ගැටළුවක් වන හෙයින් එය රෝහල මට්ටමෙන් විසඳාගත නොහැකි බවත් ඒ සඳහා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මට්ටමින් විධිමත් පරීක්ෂණයක් පැවැත්විය යුතු බවටත් විගණනය විසින් අවධාරණය කරන ලද බව, ඒ අනුව මේ සම්බන්ධයෙන් සෞඛ්‍ය

-එම-

ගණන අනුව අවශ්‍ය විය හැකි ඉන්ධන ප්‍රමාණයට වඩා රු.374,268 ක් (කාල පරිච්ඡේදයට අදාළ ඉන්ධන මිලෙහි සාමාන්‍ය 137.70 ක් ලෙස ගත් විට) වූ ඉන්ධන ලීටර් 2,718 ක් අවහාවිතා වී තිබුණු බව විගණනයේ දී නිරීක්ෂණය විය.

අමාත්‍යාංශය විසින් සිදු කරන ලද මු.රෙ.104(4) පරීක්ෂණ වාර්තාව ගෙන්වා ගැනීමට කටයුතු කරන බව.

(ඊ) 2009 වර්ෂයේ සිට 2023 වර්ෂය දක්වා කොළඹ ජාතික රෝහලේ විකිරණවේදී විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙකු විසින් සිදුකර තිබුණු විදේශ ගමන් 29 ක් සම්බන්ධයෙන් සිදුකරන ලද විගණන පරීක්ෂාවේදී පහතින් දැක්වෙන කරුණු නිරීක්ෂණය විය

i. මෙම නිලධාරියා සඳහා විකිරණවේදී පුහුණුවක් වෙනුවෙන් 2018 මාර්තු 01 සිට 2018 අගෝස්තු 31 දක්වා මාස 6 ක වැටුප් සහිත විදේශ නිවාඩුවක් අනුමත කර තිබුණි. එහිදී මෙම පුහුණුව මාස 03 ක කාලයක් ඇමරිකා එක්සත් ජනපදයේ විශ්වවිද්‍යාලයකින් හා මාස 03 කාලයක් ඉන්දියාවේ Medanta neuro, vascular Center හිදී ද සම්පූර්ණ කිරීමට සැලසුම් කර තිබුණි. කෙසේ නමුත් අනුමත කර තිබුණු කාලය තුළ විදේශ පුහුණුවට සහභාගිවී නොතිබුණු අතර ඒ වෙනුවෙන් රු.289,400 ක ගුවන් ටිකට්ටුවක් ගාස්තුවක් සහ මාස 03 හි ජීවන වියදම් දීමනා ලෙස එක්සත් ජනපද ඩොලර් 5,781 (රුපියල් වටිනාකම 1,849,920) ක් හා උණුසුම් ඇඳුම් දීමනා ලෙස බ්‍රිතාන්‍ය ස්ටර්ලින් පවුම් 75 (රුපියල් වටිනාකම 30,525) ක මුදලක් එම නිලධාරියා වෙත ගෙවා තිබුණි. නමුත් ආගමන හා විගමන දෙපාර්තමේන්තුවෙන් ලබා ගත් තොරතුරු ප්‍රකාරව, මෙම නිලධාරියා 2018 ජූනි 30 දින විදේශ ගතව 2018 ජූලි 31 දින නැවත දිවයිනට පැමිණ ඇති

පිළිතුරු ලබා දී නොතිබුණි

-එම-

බවත්, ඒ අනුව දින 32 ක් පමණක් විදේශ ගතවී සිටි බවත්, අනුමත වැටුප් සහිත විදේශ නිවාඩු 2018 ජූලි 09 දින අවසන්ව පැවතීම හේතුවෙන් 2018 ජූලි 10 වන දින සිට නැවත ලංකාවට පැමිණි 2018 ජූලි 31 දින දක්වා දින 22ක කාලයක් අනුමත විදේශ නිවාඩු දීර්ඝ කර ගැනීමකින් තොරව සිට ඇති බවත් නිරීක්ෂණය විය.

ii. එසේම ඉහත මාස 06 ක පුහුණු කාලයෙන් ඉන්දියාවේ Medanta neuro, vascular Center ආයතනයේදී ලබා ගැනීමට නියමිතව තිබුණු මාස 03 ක පුහුණුව සඳහා ගුවන් ගමන් ටිකට්ටුවන් ගාස්තුව ලෙස රු.119,200 ක් හා ජීවන වියදම් දීමනා ලෙස ඉන්දියානු රු.211,143 (ශ්‍රී ලංකා රුපියල් වටිනාකම 812,900) ගෙවා තිබුණි. නමුත් ආගමන හා විගමන දෙපාර්තමේන්තුවෙන් ලබා ගත් තොරතුරු ප්‍රකාරව, මෙම නිලධාරියා දින 06 ක් පමණක් විදේශ ගතවී සිටි බවත් නිරීක්ෂණය විය.

-එම-

-එම-

iii. ආගමන හා විගමන දෙපාර්තමේන්තුවෙන් ලබා ගත් තොරතුරු ප්‍රකාරව, මෙම නිලධාරියා 2009 වර්ෂයේ සිට 2023 වර්ෂය දක්වා අවස්ථා 29 කදී විදේශ ගත වී තිබුණු අතර ඉන් විදේශ ගත වීම් අවස්ථාවන් 20 කට අදාළව නිලධාරියා විසින් ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආයතන සංග්‍රහයේ XII වැනි පරිච්ඡේදයේ 23:1 ප්‍රකාරව විධිමත් පරිදි විදේශ නිවාඩු ඉල්ලීම් ලිපි ඉදිරිපත් කර විදේශ නිවාඩු අනුමත කරවා ගෙන නොතිබුණි. ඒ අනුව ආයතන සංග්‍රහයට පටහැනිව රාජ්‍ය සේවයේ සිටිය දී, විදේශ නිවාඩු අනුමත කරවා ගැනීමකින් තොරව විදේශ ගත වීම

එකඟ වන බව, මාස 03කට පෙර විදේශ ගමන් අයදුම් පත්‍ර හා නිවාඩු ඉල්ලුම්පත්‍ර භාර දීමට කටයුතු කරන ලෙස සියලුම වෛද්‍යවරුන්ට හා විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් හට උපදෙස් ලබා දීමට කටයුතු කර ඇති බව.

-එම-

සම්බන්ධයෙන් මෙම නිලධාරියාට එරෙහිව අවශ්‍ය විනය ක්‍රියාමාර්ග ගැනීමේ අවශ්‍යතාවයත්, එලෙස විදේශ ගතව සිටි කාලය සඳහා ගෙවන ලද වැටුප් හා දීමනා ගණනය කර ආපසු අයකර ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

(උ) මහරගම අපේක්ෂා රෝහලේ සේවය කරන ලද වෛද්‍යවරයෙකු සේවය අතහැර ගියා සේ සලකා කටයුතු කිරීම සම්බන්ධයෙන් සිදුකරන ලද විගණනයේදී පහත දැක්වෙන කරුණු නිරීක්ෂණය විය.

i. වෛද්‍ය නිලධාරියෙකු විසින් සේවයට පැමිණීම හා පිටවීම සහ ඉටුකළ කාර්යයන් පිළිබඳව සෞඛ්‍ය 99 ආකෘතියේ දින පොතක සටහන් කර බලය පවරන ලද ඉහළ නිලධාරියෙකුගේ අනුමැතිය සහිතව මාසිකව ලබා දිය යුතු වූවත් මෙම වෛද්‍යවරයා විසින් අදාළ දින පොත් නියමිත පරිදි භාරදී නොමැති බව නිරීක්ෂණය විය.

දින පොත් භාර නොදීම සම්බන්ධව කිහිපවරක් එම වෛද්‍ය නිලධාරියා වෙත වාචිකව දැනුවත් කිරීම් සිදුකර ඇති අතර ,ඔහු දිනපොත පෞද්ගලිකව එවකට සිටි අධ්‍යක්ෂවරයාවෙත ඉදිරිපත් කරන බව වාචිකව දැනුම්දී ඇති බවද, දිගින් දිගටම රාජකාරී දිනපොත් කාර්යාලයට ඉදිරිපත් කර නොමැති බැවින් නිවාඩු විෂය ලිපිකාරිණය වැඩ බලන අධ්‍යක්ෂ (නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ) වෙත ඒ පිළිබඳව දන්වා සටහනක් ඉදිරිපත් කර ඇති බව, එම සටහනට ලද උපදෙස් මත 2022.06.13 දින වහාම සේවයට වාර්තා කරන ලෙස දන්වා ටෙලිමේල් පතක් නිකුත් කර ඇති අතර එතැන් සිට වැටුප් නතර කිරීමට කටයුතු කර ඇති බව,

මේ සම්බන්ධයෙන් පූර්ණ විධිමත් පරීක්ෂණයක් සිදුකර වගකිව යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් විනයානුකූල පියවර ගත යුතුය.

ii. ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආයතන සංග්‍රහයේ XII වන පරිච්ඡේදයේ 1.2 හා 1.3 වගන්ති අනුව නිලධාරියෙකුගේ සියළුම දේශීය නිවාඩු 125 පොදු ආකෘතියේ නිවාඩු ඉල්ලුම් පත්‍රයක් මගින් ඉල්ලුම් කර පූර්ව අනුමැතිය ලබාගත යුතු වූවත් මෙම වෛද්‍යවරයාගේ 2020 ජනවාරි සිට 2022 දෙසැම්බර් 14 දින දක්වා කිසිදු දේශීය නිවාඩුවක්, නිවාඩු ඉල්ලුම් පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කර අනුමත

-එම-

-එම-

කරවාගෙන නොතිබුණි.

- iii. මෙම වෛද්‍යවරයා 2023 ජනවාරි සිට මාර්තු දක්වා නියමිත පරිදි සේවයට වාර්තා කළ බවට තහවුරු ලිපියක් මහරගම අපේක්ෂා රෝහලේ සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන අංශයේ ප්‍රධාන හෙද නිලධාරී විසින් ලබා දී තිබුණි. -එම- -එම-

- iv. නිලධාරියාගේ විදේශගත වීම් සම්බන්ධයෙන් ආගමන විගමන දෙපාර්තමේන්තුවෙන් ලබාගත් තහවුරු කිරීම් අනුව මොහු 2019 පෙබරවාරි 25 සිට 2019 මාර්තු 01 දින දක්වා විදේශගත වී ඇති බව තහවුරු විය. නමුත් නිලධාරියාගේ පුද්ගලික ලිපිගොනුවේ එම විදේශ නිවාඩුව අනුමත කළ බවට සාක්ෂි ඇතුළත් නොවීය. -එම- -එම-

- (උෟ) ඖෂධ නිෂ්පාදන, සැපයීම් හා නියාමන රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය (මේ වන විට අහෝසි කර ඇති) පවත්වාගෙන ගිය HQ Colombo ගොඩනැගිල්ලේ පළමු මහලෙහි Rare wing කොටස සහ පස්වන මහල බදු කුලී පදනම මත ලබාගැනීමේ දී ආරක්ෂිත තැන්පතු හා විදුලිය තැන්පතු ලෙස පුද්ගලික සමාගමක් වෙත ගෙවා ඇති රු.7,570,493 ක මුදල ගිවිසුම අවසන් වීමට පෙර මාසික කුලී සඳහා හිලවි කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණු අතර 2024 අප්‍රේල් 01 දිනට ගිවිසුම්ගත කාලය අවසන් වී වසර 01 මාස 05ක කාලයක් ගත වී ඇතත් එම තැන්පත් මුදල් අයකරගෙන නොතිබුණි. එසේම 2016 අගෝස්තු 03 දිනැති රාජ්‍ය ගිණුම් චක්‍රලේඛ අංක 250/2016 (i) ප්‍රකාරව මෙම රු.7,570,493 ක තැන්පත් මුදල මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ඇතුළත් කර නොතිබුණි. -එම-

HQ ගොඩනැගිල්ලේ 01 වන මහලෙහි Rare wing කොටස සහ 05 වන මහල සඳහා නැවත ගෙවීමේ පදනම මත ලබා දී ඇති ආරක්ෂක තැන්පතු මුදල් සහ විදුලිය සඳහා තැන්පතු මුදල් ගිවිසුම් ප්‍රකාරව ලබා දීමට කටයුතු කරන මෙන් ලිඛිතව HQ ගොඩනැගිල්ලේ කළමනාකාරිත්වය වෙත දැනුවත් කර ඇති බව, කොතරම් දැනුම් දීම් සිදු කළද එම ආයතනය විසින් ගෙවීම් කිරීම පැහැර හැර ඇති බව, මේ සම්බන්ධව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රධාන නීති නිලධාරීව දැනුවත් කරමින් ලිපි යොමු කිරීමට කටයුතු කරන ලද බව, ඒ අනුව නීති අංශය මගින් එම තැන්පතු මුදල් අයකරගැනීමට අවශ්‍ය නීතිමය උපදෙස් ලබා දෙන ලෙස ඉල්ලීමක් 2023.08.29 දින නීතිපති දෙපාර්තමේන්තුව වෙත යොමු කර ඇති බව, එමෙන්ම මෙම නීති ගැටලුව සම්බන්ධයෙන් නීතිපති දෙපාර්තමේන්තුවේදී නීති සාකච්ඡාවක් පවත්වන ලද බව.

3.9 කළමනාකරණ දුර්වලතා

විගණන නිරීක්ෂණය

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ නිර්දේශය අදහස් දැක්වීම

(අ) මහනුවර ජාතික රෝහලේ හෘද රෝග අංශය තුළ භාවිතයට ගන්නා හෘද කැතීටකරන යන්ත්‍ර 02 ක් මගින් දෛනිකව රෝගීන් 30 දෙනෙකුට ආසන්න ප්‍රමාණයකගේ හෘද රෝග පරීක්ෂණ හා ප්‍රතිකාර සිදුකර තිබුණු අතර වසර 17 වඩා පැරණි Siemens Axiom Artis DFC Cath Lab (Machine – SN3542602626) යන්ත්‍රය 2023 මැයි 01 දින සිට අක්‍රීය තත්ත්වයට පත් වී තිබුණි. එය අළුත්වැඩියා කිරීම ඵලදායී නොවීම හේතුවෙන් ඒ වෙනුවට නව යන්ත්‍රයක් ස්ථාපිත නොකිරීම මත දෛනික හෘද රෝග පරීක්ෂණ සියයට 50 කින් පමණ අඩු වී තිබුණි. 2019 වර්ෂයේ සිට 2023 මැයි 29 දින දක්වා ප්‍රතිකාර සඳහා රෝගීන් 8024 ක් ලියාපදිංචි වී පොරොත්තු ලේඛනය තුළ රැඳී සිටින අතර යන්ත්‍රය අක්‍රීය වීම හේතුවෙන් පොරොත්තු ලේඛනය තවදුරටත් දීර්ඝ වන බව නිරීක්ෂණය විය.

නව යන්ත්‍රයක් මිලදී ගැනීම සඳහා ප්‍රතිපාදන සලසා ගැනීමේ ගැටලුව හේතුවෙන් දැනට ක්‍රියාවිරහිතව ඇති වසර 17 වඩා පැරණි **Siemens Axiom Artis DFC Cath Lab** යන්ත්‍රය අළුත්වැඩියා කිරීම සඳහා ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු අංශය වෙත දන්වා ඇති අතර එම අංශය විසින් 2024.04.08 දිනැතිව ඩිමෝ පුද්ගලික ආයතනය වෙත ඇණවුම් ලබා දී ඇති බව, ඒ අනුව අදාළ උපාංග ආනයනය කිරීම සඳහා අවශ්‍ය බලපත්‍ර ලබා දෙන ලෙස 2024.04.22 දිනැති ලිපියෙන් කටයුතු කර ඇති අතර අදාළ අලුත්වැඩියා කිරීමෙන් පසු රෝගී පරීක්ෂණ කටයුතු සඳහා භාවිතා කළ හැකි බව.

නව යන්ත්‍රයක් ස්ථාපිත කිරීමට හෝ පවතින යන්ත්‍රය අළුත්වැඩියා කිරීම කඩිනමින් කළ යුතුය.

(ආ) සිරිමාවෝ බණ්ඩාරනායක ළමා රෝහලේ සේවය කළ විකිරණ ශිල්පිනියක් ජනරාල් ශ්‍රීමත් ජෝන් කොතලාවල විශ්ව විද්‍යාලය මගින් පවත්වනු ලබන උපාධි පාඨමාලාවක් සඳහා 2014 නොවැම්බර් 24 සිට 2017 දෙසැම්බර් 31 දක්වා වසර තුනක් සඳහා වැටුප් සහිත අධ්‍යයන නිවාඩු ලබාගෙන තිබුණි. ආයතන සංග්‍රහයේ XV පරිච්ඡේදයේ 4.12 අනුව 15 වැනි පරිච්ඡේදය පරිදි මෙම නිලධාරිනිය විසින් සම්පූර්ණ වැටුප් සහිත අධ්‍යයන නිවාඩු ලබන නිලධාරීන් අත්සන් කළයුතු බැඳුම්කරයද 08 වැනි පරිච්ඡේදය අනුව ගිවිසුමද අත්සන් කර තිබුණි. ගිවිසුමට අනුව අධ්‍යයන කටයුතු අවසන් වීමෙන් පසු අවුරුදු 10 කට නොඅඩු කාලයක් සේවය කළ යුතු වුවද සේවා කාලය

නිරීක්ෂණ සමග එකඟ නොවන බව, විකිරණ ශිල්පිනිය අයකිරීමට ඇති මුදල් පිළිබඳව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය වෙත දන්වා ඇති බව. අයකිරීම් කටයුතු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මගින් සිදු කරන බව.

මේ සම්බන්ධයෙන් පූර්ණ විධිමත් පරීක්ෂණයක් සිදුකර වගකිව යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් විනයානුකූල පියවර ගත යුතුය.

සම්පූර්ණ නොකර සේවයට වාර්තා නොකිරීම හේතුවෙන් අධ්‍යයන නිවාඩු කාලය තුළ නිලධාරියා වෙනුවෙන් ගෙවන ලද රු. 1,641,282 ක වැටුප් සහ 15 වැනි පරිශීෂ්ටයේ සඳහන් ඇප මුදල වන රු.600,000 ක්ද එම ශිෂ්‍යත්වය සඳහා දරන ලද අනෙකුත් වියදම්ද ඇතුළුව රජයට අයකරගත යුතු මුදල 2023 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටද අයකරගෙන නොතිබුණි.

(ඇ) 2017 අප්‍රේල් 19 දිනැති අංක 03/2017 දරන රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව, සියළුම රජයේ ආයතන වල ඇඟිලි සලකුණු සටහන් කිරීමේ යන්ත්‍ර භාවිතා කිරීම මගින් නිලධාරීන් කාර්යාලයට පැමිණීම හා පිටවීම සනාථ කිරීම සම්බන්ධයෙන් වාර්තා තබා ගැනීමට පියවර ගත යුතු අතර 2017 මැයි 12 දිනැති අංක DMS/0016 දරන භාණ්ඩාගාර ලේකම්වරයා විසින් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරයා වෙත නිකුත් කර තිබුණු ලිපිය ප්‍රකාරව, සෞඛ්‍ය කාර්ය මණ්ඩලයේ පැමිණීම හා පිටවීම සනාථ කළ හැකි පරිදි ඇඟිලි සලකුණු යන්ත්‍ර 2017 ජූලි 01 දින සිට ක්‍රියාත්මක නොකරන්නේ නම් වර්තමාන වැටුපට අනුව අතිකාල දීමනා නොගෙවීමට වග බලා ගත යුතු විය. නමුත් අමාත්‍යාංශය විසින් අමාත්‍යාංශයට, එයට අයත් රෝහල් හා ආයතන සඳහා රු.මිලියන 31.08 ක් වැය කර ස්ථාපිත කර තිබුණු ඇඟිලි සලකුණු යන්ත්‍ර 213 ක් භාවිතයට නොගෙන නිශ්ක්‍රීයව පැවති අතර වර්තමාන වැටුප පදනම් කර ගෙන සමාලෝචිත වර්ෂයේදීද වැටුප් සඳහා රු.මිලියන 44,590.70 ක් ද අතිකාල හා නිවාඩු දින වැටුප් සඳහා රු.මිලියන 38,236.83 ක්ද වශයෙන් මුළු මුදල රු.මිලියන 82,827.53 ක් ගෙවා තිබුණි. එසේම අතිකාල හා නිවාඩු දින වැටුප් වෙනුවෙන් වැය කර තිබුණු මුළු මුදල වැටුප් පිරිවැයෙන් සියයට 72 ක් පමණ වී තිබුණි.

රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ ප්‍රකාරව ඇඟිලි සලකුණු යන්ත්‍ර භාවිතකළ යුතු බවට උපදෙස් ලබා දෙමින් අභ්‍යන්තර චක්‍රලේඛයක් හා පොදු ලිපියක් නිකුත් කර ඇති නමුත් පැවති වෘත්තීය සමිති විරෝධතා හේතුවෙන් මෙතෙක් එය ක්‍රියාත්මක කිරීමට නොහැකිවී ඇති බව, නිලධාරීන්ගේ පැමිණීම හා පිටවීම රාජකාරි වේලාව ඇතුළත බැහැර යාම පිළිබඳ ක්‍රියාත්මක අභ්‍යන්තර පාලනය සම්බන්ධයෙන් සියළුම අංශ ප්‍රධානීන්ට උපදෙස් ලබා දී ඇති බව, එසේම අභ්‍යන්තර පාලනය ශක්තිමත් වන අයුරින් නිලධාරීන්ගේ පැමිණීම හා පිටවීම හා රාජකාරි වේලාව තුළ බැහැර යාම ආදිය අධීක්ෂණය අඛණ්ඩව සිදු කරන ලෙසද ආයතන ප්‍රධානීන්ට උපදෙස් ලබා දී ඇති බව.

චක්‍රලේඛ විධිවිධාන ප්‍රකාරව නිලධාරීන්ගේ පැමිණීම හා පිටවීම සම්බන්ධ වාර්තා තබා ගැනීමටත්, ඊට අනුකූල වන පරිදි නිලධාරීන්ගේ අමතර රාජකාරි දීමනා ගෙවීම් කිරීම සම්බන්ධයෙන් අවශ්‍ය අභ්‍යන්තර පාලන ක්‍රම පවත්වා ගෙන යාමටත් කටයුතු කළ යුතුය.

(ඇ) ගොඩගම-මාලඹේ ප්‍රධාන මාර්ගයට හා වල්ගම-අතුරුගිරිය මාර්ගයට මායිම්ව පිහිටි අක්කර 02 යි රුඩ් 02යි පර්චස් 29.70 ක වපසරියකින් යුක්ත වූ (අක්කර 2½ ක පමණ) ඉඩම, 1998 අප්‍රේල් 01 දිනැති අංක 4205 දරන අන්තිම කැමති පත්‍රය මගින් වෛද්‍ය පර්යේෂණ ආයතනයට පරිත්‍යාග කර තිබුණු අතර එහි වටිනාකම ආසන්න වශයෙන් රු. මිලියන 1,074 ක් විය. මෙම ඉඩමේ නීත්‍යානුකූල හිමිකරු 2022 පෙබරවාරි 17 වන දින මරණයට පත් වී තිබුණු අතර ඒ බව 2022 පෙබරවාරි 21 වන දින ලිඛිතව වෛද්‍ය පර්යේෂණ ආයතනයට දැනුම් දී තිබුණි. මෙම ඉඩමේ නීත්‍යානුකූල අයිතිය පවරා ගැනීම සම්බන්ධයෙන් සිදුකළ විගණන පරීක්ෂාවේදී පහතින් දැක්වෙන කරුණු නිරීක්ෂණය විය.

i. සිවිල් නඩු විධාන සංග්‍රහයේ 516 වන වගන්තිය ප්‍රකාරව අන්තිම කැමති පත්‍රකරු මියගිය ස්ථානයට අදාළ දිසා අධිකරණය වෙත මාස තුනක් (03) ඇතුළත එකී අන්තිම කැමති පත්‍රයේ මුල් පිටපත ඉදිරිපත් කොට එය මියගිය තැනැත්තාගේ අවසාන අන්තිම කැමති පත්‍රය ලෙසට සිවිල් නඩු විධාන සංග්‍රහයේ 524 වන වගන්තිය ප්‍රකාරව විරෝධතාවකින් තොරව ඔප්පුකරවා ගත යුතු වුවත් ඉඩමේ නීත්‍යානුකූල හිමිකරු 2022 පෙබරවාරි 17 වන දින මිය යාමෙන් අනතුරුව 2024 මාර්තු 31 දින දිනට මාස 25 ක කාලයක් ඉක්ම ගොස් තිබුණද අංක 4205 දරන අන්තිම කැමති පත්‍රය මියගිය තැනැත්තාගේ අවසාන අන්තිම කැමති පත්‍රය ලෙසට විරෝධතාවකින් තොරව ඔප්පු කරවාගෙන නොතිබුණි.

මේ සම්බන්ධයෙන් විමර්ශනයක් සිදු කරන බව.

මේ සම්බන්ධයෙන් පූර්ණ විධිමත් විමර්ශනයක් සිදුකර වගකිව යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් විනයානුකූ ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

ii. මෙලෙස අවසාන අන්තිම කැමති පත්‍රය විරෝධතාවකින් තොරව ඔප්පු කරවාගැනීම ප්‍රමාද වීම සඳහා අංක 4205 දරන අන්තිම කැමති පත්‍රයේ මුල් පිටපත වෛද්‍ය

-එම-

-එම-

පර්යේෂණ ආයතනය හෝ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හෝ පොල්මි:කරු සතුව නොමැති බව හඳුනාගැනීමට ඉඩමේ නීත්‍යානුකූල හිමිකරු මිය ගොස් මාස 06 කට වඩා වැඩි කාලයක් ප්‍රමාද වීමට නිලධාරීන්ගේ ක්‍රියාමාර්ග ගැනීමේ ප්‍රමාදයන් හේතුවී තිබුණි.

iii. මෙම ඉඩම සම්බන්ධයෙන් එම ඉඩමේ නීත්‍යානුකූල හිමිකරු මියයාමට පෙර සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් නඩත්තුකර තිබුණු අංක LO/192/2015 දරන ලිපිගොනුව සහ ඉඩමේ නීත්‍යානුකූල හිමිකරු මිය යාමෙන් පසුව විවෘත කර තිබුණු අංක LO/113/22 දරන ලිපි ගොනුව අස්ථාන ගත වී තිබුණි.

-එම-

-එම-

(ඉ) 2023 පළමු අර්ධ වර්ෂය තුළ අනුරාධපුර ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා බල ප්‍රදේශයේ ප්‍රතිලාභීන් වෙත බෙදා දීම සඳහා ශ්‍රී ලංකා ත්‍රිපෝෂ සමාගමෙන් ලැබුණ වටිනාකම රු.26,065,432 ක් වූ ත්‍රිපෝෂ තොග ලැබී තිබුණි. ත්‍රිපෝෂ බෙදාහැරීමේ ක්‍රියාවලියේ පැවති දුර්වලතා මත එකතු වටිනාකම රු.1,094,657 ක් ත්‍රිපෝෂ පැකට් 30 බැහින් අඩංගු මළ 77 ක් අස්ථානගත කර හෝ වංචා කර තිබීම සහ රු.23,497,597 ක් වූ ත්‍රිපෝෂ පැකට් 30 ක් අඩංගු මළ 1750 ක් මාස 02 කට වැඩි කාලයක් නිදහස්කර ගැනීමකින් තොරව අනුරාධපුර දුම්රියපළේ වැගනයක් තුළ රඳවා තැබීමට ඉඩ හැර තිබුණි. දුම්රිය මැදිරි තුළ ත්‍රිපෝෂ පැවති කාලය තුළ පැවති සෙල්සියස් අංශක 45 ක උෂ්ණත්වය තුළ ත්‍රිපෝෂවල ගුණාත්මකභාවය අඩුවීමේ අවධානමක් පැවති බවත්, නියමිත කාලය තුළ දුම්රිය වැගනයෙන් ත්‍රිපෝෂ තොග ඉවත් නොකිරීම නිසා ප්‍රමාද ගාස්තු ලෙස රු.1,080,000 ක මුදලක් දුම්රිය දෙපාර්තමේන්තුවට ගෙවීමට සිදු වී තිබූ බව නිරීක්ෂණය විය.

ත්‍රිපෝෂ බෙදාහැරීමට අදාළව ප්‍රමාණවත් අභ්‍යන්තර පාලන ක්‍රමයක් නොපැවතීමත්, අදාළ විෂයභාර නිලධාරීන් විසින් අදාළ කාර්ය නිසි පරිදි ඉටු නොකිරීමක් සිදු වූ අතර මේ වන විට මනා අවබෝධයක් ඇති කළමනාකරණ සේවා නිලධාරියෙකු වෙත මෙම කාර්ය විධිමත්ව පවරා ඇති බව, කුඩා ලේඛන සම්බන්ධයෙන් විමර්ශනයක් මේ වනවිට පවතින අතර එය සම්පූර්ණ කර වාර්තාව ලබා දීමෙන් පසු විගණනයට ඉදිරිපත් කරන බව, කාලයක් තිස්සේ ත්‍රිපෝෂ බෙදා හැරීමේ කටයුතු සාර්ථකව සිදු වී නොමැති බවට විගණනය විසින් ලබා දුන් නිරීක්ෂණ වලට ස්තූතිවන්ත වන අතර ත්‍රිපෝෂ බෙදා හැරීම විධිමත් කිරීම සඳහා අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග මේ වන විටත් ක්‍රියාවට නංවා ඇති බව.

රට පුරා ත්‍රිපෝෂ බෙදාහැරීමේ කටයුතු විධිමත් කළ යුතුය.

(ඊ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට අයත් වෛද්‍ය සැපයුම් ඒකකය විසින් කොළඹ කොටුව දුම්රිය ස්ථානයේ සිට අනුරාධපුර දුම්රිය ස්ථානය වෙත 2023 පෙබරවාරි සිට ජුනි දක්වා වූ කාලය තුළ විවිධ අවස්ථා වලදී රෝහල් වෙත බෙදා හැරීම සඳහා එවනු ලැබූ ඖෂධ තොග අනුරාධපුර දුම්රිය ස්ථානයෙන් දුම්රිය ගාස්තු ගෙවීම් නිදහස් කාලය තුළ අදාළ වගකිව යුතු සෞඛ්‍ය ආයතන විසින් ඉවත් කර නොගැනීම නිසා දුම්රිය දෙපාර්තමේන්තුව වෙත ගෙවිය යුතු ප්‍රමාද ගාස්තුවල එකතු වටිනාකම රු.4,603,900 ක් විය. එමෙන්ම මෙම ඖෂධ තොග මාස 02 කට අධික කාලයක් සෙල්සියස් අංශක 45 ක අධික උෂ්ණත්වය තුළ දුම්රිය වැගන්වල ඉවත් නොකර රඳවා තිබීම නිසා මෙම ඖෂධවල ගුණාත්මකභාවය අඩුවීමේ අවධානමක් පැවතිය හැකි බැව් නිරීක්ෂණය විය.

දුම්රිය ගැල් මගින් වෛද්‍ය සැපයීම් ශල්‍ය තොග බෙදා හැරීම වඩා ප්‍රයෝගික නොවන බව පෙනී ගියද, රජයට වඩාත් වාසිදායක හා පහසුම ක්‍රමය මෙය වන අතර, අදාළ තොග බෙදාහැරීම සඳහා වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ ලොරි රථ ප්‍රමාණවත්ව නොමැතිවීමේ හා අදාළ ආයතනවල වාර්ෂික ඇස්තමේන්තුවට අදාළ තොග රැගෙන නොයාම හේතුවෙන් ගබඩා අංශවල විශාල තොග එකතු වීමෙන්, ලැබෙන තොග ගබඩා ගත කිරීමට ඉඩ ප්‍රමාණවත් නොමැති වීමෙන් තොග දුම්රිය ගැල් මගින් අදාළ ආයතන වෙත යොමු කරන බව, කෙසේ වෙතත් පවතින ගැටළු මගහරවා ගෙන කටයුතු කිරීම සම්බන්ධයෙන් නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් වෛද්‍ය සැපයීම් හා පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් වෙත උපදෙස් ලබා දීමට කටයුතු කර ඇති බව.

රට පුරා වෛද්‍ය සැපයීම් බෙදාහැරීමේ කටයුතු විධිමත් කළ යුතුය.

(උ) ජීවවෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශයේ වෛද්‍ය උපකරණ සඳහා විධිමත් ජීව දත්ත සමඟ සේවා ගිවිසුම් පවත්වා ගෙන ගොස් නොතිබුණි. වෛද්‍ය උපකරණ මිලදී ගැනීමෙන් පසුව සැපයුම්කරු ලබා දී ඇති වගකීම් කාලය ඉකුත් වීමෙන් අනතුරුව නඩත්තු හා සේවා ගිවිසුම් ආරම්භ කිරීමට අදාළ වෛද්‍ය උපකරණ ලේඛන ගත දත්ත නොමැති වීම නිසා සියළුම වෛද්‍ය උපකරණ සඳහා නඩත්තු හා සේවා ගිවිසුම් අඛණ්ඩව ක්‍රියාත්මක කිරීමට අදාළව පරිගණක ගත දත්ත පද්ධතියක අවශ්‍යතාවය හඳුනා ගෙන ආරම්භ කිරීමට අදාළ පියවරයන් කඩිනමින් ක්‍රියාත්මක කර යුතු අතර ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය රෝහල් 42 ක් සඳහා 2023 වර්ෂයේ අළුත්වැඩියා කටයුතුද ඇතුළුව නඩත්තු හා සේවා ගිවිසුම් වෙත එළඹීම සඳහා අවශ්‍ය වන ප්‍රතිපාදන රු.මි.1,647.3 ලබා දී ඇතත් එම ප්‍රතිපාදන මත එළඹුණු නඩත්තු හා වෛද්‍ය උපකරණ මිලදී ගැනීම ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය මගින් මෙන්ම රෝහල් මගින්ද සිදු කරන අතර එම වෛද්‍ය උපකරණ වලට අදාළව මිලදී ගන්නා අවස්ථාවේදී අදාළ ලංසු ලේඛනවල සේවා හා නඩත්තු මිල ගණන් ඇතුළත් කර එම මිල ගණන් මත ඉදිරි වර්ෂ වල සේවා හා නඩත්තු කටයුතු සිදු කරගෙන යනු ලබන බව, ඊට අමතරව දේශීය හා විදේශීය ආධාර වශයෙන් ද වෛද්‍ය උපකරණ රෝහල් වලට ප්‍රදානය කරනු ලබන බව, එම ආධාර වශයෙන් ලැබෙන වෛද්‍ය උපකරණ සඳහා එලෙස සේවා හා නඩත්තු මිල ගණන් නොමැති බැවින් ඉදිරි සේවා හා නඩත්තු ඇති කර ගැනීමේදී ගැටළුවක් පැන නැගී ඇති බව, එනමුදු පවතින තොරතුරු මත පදනම්ව සේවා හා නඩත්තු ගිවිසුම් රෝහල් මට්ටමින් සියළුම සෞඛ්‍ය ආයතන සඳහා සියළුම ප්‍රභවයන් මගින් මිලදී ගන්නා හා පරිත්‍යාග ලෙස ලැබෙන වෛද්‍ය උපකරණ සම්බන්ධයෙන් සියළු තොරතුරු ඇතුළත් විධිමත් දත්ත පද්ධතියක් පවත්වාගෙන යාමට කටයුතු කළ යුතුය.

සේවා ගිවිසුම් පිළිබඳ තොරතුරු ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු අංශය සතුව නොතිබුණි. ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය විසින් සකස් කර තිබූ 2023 වර්ෂය සඳහා නඩත්තු හා සේවා ගිවිසුම් Excel sheet දත්ත අනුව සේවා ගිවිසුම් 548 කින් සේවා ගිවිසුම් වලට එළඹ නොතිබූ වෛද්‍ය උපකරණ සංඛ්‍යාව 234ක් හෙවත් මුළු සංඛ්‍යාවෙන් සියයට 43 ක් වී තිබුණි.

හා අප අංශය මගින් විධිමත් පරිදි පවත්වාගෙන යනු ලබන අතර ඉදිරියේදී තොරතුරු දත්ත පද්ධතියක් නිර්මාණය කිරීමට ප්‍රසම්පාදන කටයුතු ආරම්භ කර ඇති බැවින් සියළුම තොරතුරු ඇතුළත් දත්ත පද්ධතියක් පවත්වාගෙන යා හැකි බව.

(ඌ) මහරගම අපේක්ෂා රෝහල විසින් 2020 වර්ෂයේ ජනවාරි මාසයේ පිළියෙල කර තිබුණු මිනුම් සැලැස්මට (Survey Plan) අනුව අපේක්ෂා රෝහල් ගොඩනැගිලි පිහිටා තිබෙන ඉඩම අක්කර 14 රූඩ් 03 පර්චස් 2.70 ක වපසරියකින් යුක්ත විය. කෙසේ නමුත් මෙම මිනුම් සැලැස්ම පිළියෙල කරන විටත් මෙම ඉඩමට අදාළ ඔප්පුව රෝහල සතුව නොතිබුණු බැවින් මිනුම් සැලැස්ම මගින් හඳුනාගෙන තිබුණු ඉඩමේ වපසරිය නිවැරදි ද යන්න තහවුරුවක් නොතිබුණි. එසේම රෝහලට තැගි ඔප්පුවකින් ලැබී තිබුණු රූඩ් 02 ක් පමණ වූ පෙළෙන්ගහකුඹුර නැමැති ඉඩමට අදාළ ඔප්පුව ද අස්ථානගත වී තිබුණු අතර එම ඉඩමේ මායිම් ද නිරවුල් කර ගැනීමකින් තොරව අතහැර දමා තිබුණි.

මෙම රෝහලේ ඔප්පුව මේ වන විට අස්ථානගත වී ඇති බැවින් ඔප්පුවේ පිටපතක් ලබා ගැනීම සඳහා රෝහල් සංවර්ධන කමිටුවේ නීතිඥ මහතා වෙත අවශ්‍ය තොරතුරු ලබා දී, ඉදිරි අවශ්‍ය කටයුතු සිදු කිරීම සඳහා මහරගම ප්‍රාදේශීය ලේකම් වෙත ලිපි යොමු කර ඇති බව, මීට අමතරව රෝහල වෙත පරිත්‍යාගයක් මගින් ලබා දී ඇති ඉඩම් කැබැල්ලෙහි අයිතිය හා එහි මායිම් නිරවුල් කර ගැනීම සඳහා නීතිඥවරයෙක් වෙත තොරතුරු ලබාදී ඇති බව, එබැවින් රෝහලේ ප්‍රධාන ඔප්පුව සැකසීමේ කාර්ය සහ රෝහල වෙත පරිත්‍යාගයක් මගින් ලබා දී ඇති පෙළෙන්ගහකුඹුර නැමැති ඉඩමට අදාළ ඔප්පු පිටපත් ලබා ගැනීමේ කටයුතු සිදු කරමින් පවතින බව.

මේ සම්බන්ධයෙන් පූර්ණ විධිමත් පරීක්ෂණයක් සිදුකර වගකිව යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් විනයානුකූලව කටයුතු කළ යුතු අතර මෙම ඉඩම් කඩිනමින් නිරවුල් කර ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.

(එ) මහරගම අපේක්ෂා රෝහල විසින් ඖෂධ ගබඩා කිරීම සඳහා ශීත කන්ටේනරයක් රු.5,439,108 පිරිවැයක් දරා 2018 අගෝස්තු 30 වන දින රෝහල් භූමිය තුළ ස්ථාපිත කර තිබුණි. නමුත් මෙම ශීත කන්ටේනරය රෝහලේ අවශ්‍යතාවයට අනුකූලව පිළියෙල කර නොමැති බව සඳහන් කරමින් ඖෂධවේදීන් විසින් දිගින් දිගටම එහි ඖෂධ ගබඩා කිරීම ප්‍රතික්ෂේප කර තිබුණි. ඒ අනුව ඖෂධවේදීන්ගේ අවශ්‍යතාවය සැලකිල්ලට ගනිමින් තවදුරටත් රු.2,679,794 ක පිරිවැයක් දරා එහි නවීකරණ කටයුතු 2022 නොවැම්බර්

අදාළ ශීත කන්ටේනරය මූලින් ස්ථාපිත කිරීමේ දී ඖෂධ ගබඩා කිරීමට තවත් වෙනස් කිරීම් කීපයක් සිදු කළ යුතු බව ඖෂධවේදීන් දන්වන ලද බව, ඒ කටයුතු ටෙන්ඩර් කැඳවා සිදුකිරීමට මාස 15 ක කාලයක් ගතවී ඇති බව, ඒ අනුව සේවා නඩත්තු ගිවිසුමක් ප්‍රධාන අධි ශීතකරණ යන්ත්‍ර සහ අමතර අධි ශීතකරණ යන්ත්‍ර හුවමාරු කිරීම යන කරුණු සම්පූර්ණ කිරීමෙන් පසු මෙම ශීත කන්ටේනරය බාර ගැනීමට ඖෂධවේදීන් කැමැත්ත පල කර ඇති බව, අඩු පාඩු

මේ සම්බන්ධයෙන් පූර්ණ විධිමත් පරීක්ෂණයක් සිදුකර වගකිව යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් විනයානුකූලව කටයුතු කළ යුතු අතර මෙවැනි තත්ත්වයන් වළක්වා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.

28 දින අවසන් කර තිබුණ ද ඒ සම්බන්ධයෙන් තාක්ෂණික වාර්තාවක් ලබා ගැනීම මාස 16 ක පමණ කාලයක් ප්‍රමාද කර 2024 මාර්තු 25 දින ලබා ගෙන තිබුණි. නමුත් 2024 අප්‍රේල් 30 දින වන විටත් රෝහල විසින් එය ඖෂධ ගබඩා කිරීම සඳහා භාවිතා කර නොතිබුණි. එබැවින් රු.8,118,902 ක් පිරිවැයක් දරා ස්ථාපනය කර තිබුණු මෙම ශීත කන්ටේනරය වසර 5 කට වඩා වැඩි කාලයක් නිෂ්කාර්යව පැවතුණි. 2024 පෙබරවාරි වන විටත් එය භාවිතය සඳහා යොදා ගෙන නොතිබුණි.

නිවැරදි කිරීමෙන් අනතුරුව මෙම ශීත කන්ටේනරය ඖෂධ ගබඩා කර තැබීම සඳහා ඖෂධවේදීන් වෙත බාර දීමට කඩිනමින් කටයුතු කරන බව.

(ඒ) කළුතර ශික්ෂණ රෝහල ආශ්‍රිතව ස්ථාපිත කර තිබුණු ළිංවලට සවිකර ඇති ජල මෝටර් ක්‍රියාත්මක නොකර ජල සම්පාදන හා ජල ප්‍රවාහන මණ්ඩලයේ ජලසැපයුම හරහා ජලය සපයා ගැනීමට රෝහල් අධ්‍යක්ෂකවරයා ගෙන තිබූ තීරණය හේතුවෙන් 2023 ජනවාරි මස සිට 2023 අප්‍රේල් මස අවසානය දක්වා කාලපරිච්ඡේදයට අදාළව මාසික ජල බිල්පත් රු.ලක්ෂ 4 සිට ලක්ෂ 10 දක්වා පරාසයකින් වැඩි වී තිබුණි. මේ හේතුවෙන් මෙම කාලපරිච්ඡේදයට අදාළව රජයට රු. ලක්ෂ 30 ක පමණ අලාභයක් සිදුවී තිබුණි.

2023 පෙබරවාරි සිට මැයි දක්වා කාලය තුළ ජල බිල්පත් වැඩිවීමට බලපාන ලද ප්‍රධානම කරුණ වනුයේ මෙම කාලය වර්ෂාව අඩු පැවිලි සහිත කාලයක් වූ බැවින් ළිං ජලය අඩු වී මඩ මිශ්‍රව තිබීම බව, මේ හේතුවෙන් 2023/03/03 දින ජලය පරීක්ෂා කරන ලද බව, එම ජලය බීමට නුසුදුසු තත්වයේ පවතින බව වාර්තා වූ බව, නැවත 2023 මැයි මස සිදුකළ පරීක්ෂාවේදී එම ජලය භාවිතා කිරීම සුදුසු බව වාර්තා වී ඇති බව, එබැවින් 2023 ජනවාරි සිට අප්‍රේල් මස අවසානය දක්වා කාලය තුළ ළිං ජලය භාවිතා කිරීම නතර කර නළ ජලය භාවිතයට ගන්නා ලද බව, භූගත ජල කාන්දුවක් හා මෙම කාලයේ වර්ෂාව අඩු වූ බැවින් රෝහල් භූමියේ ඇති මල්පැළ සඳහා ද ජලය යෙදීමට සිදු වූ බව.

මේ සම්බන්ධයෙන් පූර්ණ විධිමත් පරීක්ෂණයක් සිදුකර වගකිව යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් විනයානුකූලව කටයුතු කළ යුතුය.

4 තිරසර සංවර්ධන අරමුණු ලඟා කර ගැනීම

4.1 තිරසර සංවර්ධන අරමුණු ඉටු කිරීමේ ප්‍රගතිය

විගණන නිරීක්ෂණය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම	නිර්දේශය
<p>සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට අදාළව තිරසර සංවර්ධන දර්ශක 31 ක් හඳුනාගෙන තිබුණු අතර ඉන් දර්ශක 13 ක් සඳහා සමාලෝචිත වර්ෂයට අදාළ ප්‍රගතිය වාර්තා කර නොතිබුණි. ප්‍රගතිය වාර්තා කරන ලද දර්ශක 12 ක අවශ්‍ය කාර්යසාධන මට්ටම කොටසක් පමණක් වාර්තා කළේය.</p>	<p>තිරසර සංවර්ධන ඉලක්කවල සමහර අගයන් ස්ථාවර අගයන්හි පවතින අතර මේ සඳහා සමාලෝචිත රැස්වීම් වාර කිහිපයක් අදාළ වගකිව යුතු නිලධාරීන් සමඟ පවත්වන ලද බව, එහිදී හේතු වූ කරුණු ඇතැම් තිරසර සංවර්ධන ඉලක්ක ලබා ගැනීම සඳහා අනෙකුත් ඉලක්ක සපුරන ආයතන (සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය නොවන) හා මේ හා සම්බන්ධ ඉදිරියට ගතයුතු ක්‍රියාමාර්ගද සාකච්ඡා කළ බව, මේ සඳහා උපදෙස් ලබා දී ඇති බව, එමෙන්ම වැඩසටහන් නියාමනය සඳහා අභියෝගයක් ලෙස මානව සම්පත් උනන්දුව දැක්වීමට ලැබෙන බව, එමෙන්ම Covid 19 හා රටේ ආර්ථික තත්ත්වයද බලපා ඇති බව.</p>	<p>2030 වන විට අපේක්ෂිත ඉලක්ක ලඟා කර ගැනීම සඳහා වාර්ෂිකව පසුපරම් කරමින් අවශ්‍ය ප්‍රගතියක් ලබා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.</p>

5 මානව සම්පත් කළමනාකරණය

5.1 අනුයුක්ත කාර්ය මණ්ඩලය, තරාතිරම කාර්ය මණ්ඩලය හා පුද්ගල පඩිනඩි සඳහා වියදම

මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම	නිර්දේශය
<p>(අ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හා ඒ යටතේ පවතින සියළුම රෝහල් හා අනෙකුත් සෞඛ්‍ය ආයතන සහ පළාත් සෞඛ්‍ය සේවයට අයත් රෝහල් හා සියළුම අනෙකුත් සෞඛ්‍ය ආයතනවලට අදාළව අවසන් වරට සකස් කර තිබුණු තොරතුරු අනුව, 2023 ජුනි 30 දිනට වැටුප්තල අනුව අනුමත සමස්ත කාර්යමණ්ඩලය 95,948 ක් හා එදිනට තත්‍ය කාර්යමණ්ඩලය 81,915 ක් විය. ඒ අනුව සමස්ත කාර්යමණ්ඩලයේ</p>	<p>එක් එක් ආයතනයන්හි පවතින පුරප්පාඩු හා අතිරික්තයන් පිළිබඳව අවශ්‍ය කටයුතු සිදු කරන අදාළ අංශ ප්‍රධානීන් හා ආයතන ප්‍රධානීන් දැනුවත් කර ඇත.</p>	<p>කටයුතු කාර්යක්ෂමව පවත්වා ගෙන යාම සඳහා අත්‍යවශ්‍ය තනතුරු පුරප්පාඩු පිරවීමට කටයුතු කළ යුතු අතර ඒ ඒ රෝහල් හා ආයතනවලට අනුමත කාර්යමණ්ඩලය නොඉක්මවා නිලධාරීන් හා සේවකයින් අනුයුක්ත කළ යුතුය.</p>

14,033 ක ඌනතාවයක් පැවතුණි. නමුත් රෝහල්, ආයතන හා අංශ අනුව ඉදිරිපත් කරන ලද කාර්යමණ්ඩල තොරතුරු අනුව අනුමත කාර්යමණ්ඩලය 95,950 ක් හා තත්ය කාර්යමණ්ඩලය 81,904 වූ අතර ඌනතාවය 14,046 ක් විය. ඩෙංගු මර්දන කටයුතු වෙනුවෙන් 2017 වර්ෂයේදී කොන්ත්‍රාත් පදනම යටතේ අවිධිමත් ලෙස බඳවාගෙන තිබුණු ක්ෂේත්‍ර මදුරු මර්දන සහායකයින් 1,103 දෙනෙක් පමණ සේවයේ යොදවා තිබුණද කාර්යමණ්ඩල තොරතුරු වලට ඇතුළත් කර තිබුණේ තනතුරු 5 ක් පමණක් විය. මාසිකව රු.27,000 ක පමණ දීමනාවක් යටතේ සේවයේ යොදවා ඇති මෙම තනතුරු සංඛ්‍යාව සඳහා විධිමත් අනුමැතියක් 2024 මාර්තු දක්වා ලැබී නොතිබුණි. විගණනයට ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරු අනුව තනතුරු 49 කට අදාළව නිලධාරීන් 14,307 ක ඌනතාවයන් පැවතියදී නිලධාරීන් 2,942 ක් අතිරික්තව සේවයේ යොදවා තිබුණි. අතිරික්ත හා ඌනතාවයන් පැවති තනතුරුවලට අමතරව තවත් තනතුරු 201 කට අදාළව නිලධාරීන් 2,932 ක කාර්යමණ්ඩල ඌනතාවයන් පැවතුණි. එසේම අතිරික්ත හා ඌනතාවයන් පැවති තනතුරුවලට අමතරව තවත් තනතුරු 26 කට අදාළව නිලධාරීන් 283 ක කාර්යමණ්ඩල අතිරික්තයක් පැවතුණි. කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව විසින් 2017 නොවැම්බර් 07 දින අමාත්‍යාංශයට අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (සැලසුම්) නමින් ශ්‍රී ලංකා ක්‍රමසම්පාදන සේවයේ විශේෂ ශ්‍රේණියේ එක් තනතුරක් සඳහා අනුමැතිය ලබා දී තිබුණි. එහෙත් එම තනතුර පිරවීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

(ආ) විගණනයට ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරු අනුව මධ්‍යම රජය හා පළාත් සභා වෙනුවෙන් අනුමත කාර්යමණ්ඩලයේ තනතුරු කිහිපයක සේවක ඌනතාවයන් පවතින බව නිරීක්ෂණය විය. මෙම ඌනතාවයන්

-එම- -එම-

පවතින තනතුරු අතුරින් තනතුරු 22 කට අදාළව 13,868 ක කාර්යමණ්ඩල උනන්දුවක් පැවතුණි. සෞඛ්‍ය සේවාවේ ගුණාත්මක භාවය ආරක්ෂා කර ගනිමින් මහජනතාවට වඩාත් හොඳ සේවාවක් සැපයීම තහවුරු කිරීම පිණිස මෙම තනතුරුවල පවතින පුරප්පාඩු සම්පූර්ණ කිරීමේ අවශ්‍යතාවය අවධාරණය කෙරේ.

(ඇ) සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ සංඛ්‍යාව ප්‍රතිසංශෝධනය කිරීම (යෝජිත සේවක සංඛ්‍යාව 2015 දක්වා) මැයෙන් සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ අමාත්‍යවරයා විසින් 2009 අගෝස්තු 21 දින ඉදිරිපත් කරන ලද අමාත්‍ය මණ්ඩල සංදේශයට 2010 පෙබරවාරි 10 දින පවත්වන අමාත්‍ය මණ්ඩල රුස්වීමේදී අනුමැතිය ලබා දී තිබුණි. මෙම අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතියට අනුව සැලසුම් කළ ආකාරයට රට තුළ විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් පුහුණු කිරීම, සේවයේ යෙදවීම හා 2020 වර්ෂයෙන් පසුව නව තත්ත්වයන්ට ගැලපෙන ආකාරයට අවශ්‍ය සංශෝධනයන් සඳහා අනුමැතිය ලබාගැනීම සිදුකර නොමැති බව නිරීක්ෂණය විය.

CA/AQ/FCC05/INFO/2023/ 42 හා 2024.01.03 දිනැතිව පිළිතුරු ඉදිරිපත්කර ඇති බව.

අමාත්‍යමණ්ඩල තීරණය පරිදි කටයුතු කළ යුතු අතර අනාගත අවශ්‍යතාවයට ගැලපෙන පරිදි විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් පුහුණු කිරීමට අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

(ඈ) සමස්ථ සෞඛ්‍ය සේවාව වෙනුවෙන් අනුමත හා සේවයේ යොදවා ඇති විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් පිළිබඳ තොරතුරු සමඟ සිදුකරන ලද පරීක්ෂාවේදී අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතියට අනුව විශේෂඥ ක්ෂේත්‍ර 58 කට අදාළව අනුමත විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ සංඛ්‍යාව 2837 ක් වුවත් ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරු අනුව විශේෂඥ ක්ෂේත්‍ර 50 කට අදාළව එම සංඛ්‍යාව 2740 ක් බවත්, විශේෂඥ වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයන් 08 කට අදාළව අනුමත තනතුරු 66 සඳහා කිසිදු වෛද්‍යවරයෙකු පත්කර නොමැති බවත්, විශේෂඥ ක්ෂේත්‍ර දෙකට අදාළ අමාත්‍ය මණ්ඩලය අනුමත කරන ලද තනතුරු සංඛ්‍යාව හා ලබාදුන් තොරතුරු අනුව අනුමත තනතුරු සංඛ්‍යාව අතර තනතුරු 31 ක වෙනසක්

පැවති බවත්, අමාත්‍ය මණ්ඩලය අනුමත කරන ලද තනතුරු සංඛ්‍යාව හා සැසඳීමේදී 2023 වර්ෂයේ නොවැම්බර් වන විට විශේෂඥ ක්ෂේත්‍ර 35 කට අදාළව විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් 972 ක උපනතාවයක් පවතින බවත්, විශේෂඥ ක්ෂේත්‍ර 35 විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් 972 ක උපනතාවයක් පැවතියදී විශේෂඥ ක්ෂේත්‍ර 12 ක් සඳහා අමාත්‍ය මණ්ඩලය අනුමත තනතුරු සංඛ්‍යාවට වඩා විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් 113 ක් අතිරික්තව සේවයේ යොදවා ඇති බවත්, අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතිය ලබා ගන්නා ලද අවස්ථාවේදී හඳුනාගෙන නොතිබුණු හා පසුව එම විශේෂඥ ක්ෂේත්‍ර වෙනුවෙන් විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් සේවයේ යෙදවීම සඳහා විධිමත් අනුමැතියක් හෝ ලබානොගත් විශේෂඥ ක්ෂේත්‍ර 12 ක් තුළ විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් 141 ක් සේවයේ යොදවා ඇති බවත් නිරීක්ෂණය විය. එසේම අමාත්‍යාංශයේ සැලසුම් අංශය විසින් විගණනයට ඉදිරිපත් කරන ලද 2023 ජුනි 30 දිනට කාර්යමණ්ඩල තොරතුරු අනුව මධ්‍යම රජයේ රෝහල් හා අනෙකුත් සෞඛ්‍ය ආයතන යටතේ 2023 ජුනි 30 දිනට අනුමත විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් ගණන 2018 ක් බවත් තත්‍ය සංඛ්‍යාව 1915 ක් බවත් දන්වා තිබුණි. නමුත් තෘතීයික සත්කාර අංශය විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරු අනුව 2023 නොවැම්බර් වන විට මධ්‍යම රජයේ රෝහල් හා අනෙකුත් සෞඛ්‍ය ආයතනවල සේවයේ නියුතු විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් ගණන 1618 ක් බව දක්වා තිබුණි. සැලසුම් අංශය විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරු අනුව 2023 ජුනි 30 දිනට රෝහල්/ ආයතන 50 ක විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් 226 ක උපනතාවයක් පැවතුණි. මෙසේ විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් 226 ක උපනතාවයන් පැවතියදී රෝහල්/ ආයතන 23 ක විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් 123 ක අතිරික්තයක් පැවතුණි. අමාත්‍ය මණ්ඩල සංදේශයට අනුව එදිනට අනුමත 971 ක් වූ විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් සංඛ්‍යාව 2837 ක් දක්වා 2015 වර්ෂය වන විට වැඩිකිරීමට

අනුමැතිය ඉල්ලා තිබුණු අතර මෙම විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් සංඛ්‍යාව විශේෂඥ ක්ෂේත්‍රයන් අනුව හා රෝහල් අනුව සකස්කර ඇමුණුමක් ලෙස අමාත්‍යමණ්ඩල සංදේශයට ඇතුළත් කර තිබුණි. නමුත් අමාත්‍යාංශය විසින් මෙම 2837 ක් වූ විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් සංඛ්‍යාව පොදුවේ අනුමත කරන ලද සංඛ්‍යාවක් ලෙස සලකා විශේෂඥ ක්ෂේත්‍රය නොසලකා සේවයේ යොදවනු ලබන බවක් නිරීක්ෂණය විය.

- (ඉ) අමාත්‍යාංශ සැලසුම් අංශය විසින් විගණනයට ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරු අනුව පරිපූරක හා අතුරු වෛද්‍ය සේවාවන්ට අයත් සේවාවන් 14 කට අදාළව 2023 ජුනි 30 දිනට පළාත් සභා යටතේ හා මධ්‍යම රජය යටතේ සේවය කරන බව දක්වා ඇති සේවක සංඛ්‍යාව 17,238 ක් වූ අතර නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (පාලන 3) විසින් විගණනයට ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරු අනුව එකී සේවාවන්ට අදාළව 2023 ජුනි 30 දිනට පළාත් සභා යටතේ හා මධ්‍යම රජය යටතේ සේවය කරන බව දැක්වෙන සේවක සංඛ්‍යාව 6,418 ක් විය. මේ අනුව අංශ දෙක විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරු එකිනෙකට පරස්පර බව නිරීක්ෂණය විය.
- (ඊ) අමාත්‍යාංශ සැලසුම් අංශය විසින් නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ සැලසුම් අංශය විසින් මාස 06කට වරක් සමස්ත කාර්යමණ්ඩල තොරතුරු යාවත්කාලීන කරනු ලබන බව, එහෙත් අතුරු වෛද්‍ය සේවයට අදාළ යාවත්කාලීන කරනු ලබන කාර්ය මණ්ඩල තොරතුරු ශාඛාවේ අවශ්‍යතාවය මත පමණක් සිදු කරන අතර සේවය අතහැර යාම ඉල්ලා අස්වීම විශ්‍රාම ගැන්වීම ස්ථාන මාරු සිදු කිරීම ආදී කරුණු හේතුවෙන් සේවක සංඛ්‍යා තොරතුරු නි.අ.ජ (සැලසුම්) අංශයේ තොරතුරු සමග සැසඳීමේදී වෙනස් විය හැකි බව.
- (ඊ) පසුගිය වර්ෂ කිහිපය තුළ අළුතින් ස්ථාපිත කර තිබූ නව අංශ සහ පැවති අංශවල කටයුතු පුළුල් වීමට සමගාමීව ශීක්ෂණ රෝහලක තත්ත්වයට පත්කර ඇති කළුතර ශීක්ෂණ රෝහලට අවශ්‍ය කාර්යමණ්ඩලය වැඩිකර ගැනීමට අවස්ථා කිහිපයකදී ඉල්ලීම් කර තිබුණි. 2018 සැප්තැම්බර් 25 දින කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව විසින් අනුමැතිය ලබා දී තිබූ කාර්යමණ්ඩල ප්‍රමාණය වැඩි කිරීමට අදාළ ක්‍රියා මාර්ග ගැනීමට සමාලෝචිත වර්ෂය අවසානය දක්වා කටයුතු කර නොතිබුණි.
- 2018 වර්ෂයෙන් පසු අවස්ථා ගණනාවකදීම අනුමත කාර්ය මණ්ඩලය වැඩි කර දෙන ලෙස ඉල්ලා කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව වෙත බොහෝ ලිපි ඉදිරිපත් කර ඇතත් මෙතෙක් කාර්ය මණ්ඩල සංශෝධනයක් සිදුවී නොමැති බව.
- සම්බන්ධයෙන් අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.