

විජය කුමාරතුංග අනුස්මරණ ආරෝග්‍යශාලා මණ්ඩලය

1. මූල්‍ය ප්‍රකාශන

1.1 මතය

මාගේ පරීක්ෂණයෙන් පෙනීයන අන්දමට සහ මට සපයන ලද උපරිම තොරතුරු සහ පැහැදිලි කිරීම් අනුව විජය කුමාරතුංග අනුස්මරණ ආරෝග්‍යශාලා මණ්ඩලය 2010 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා නිසි ගිණුම් වාර්තා පවත්වා ඇති බවත්, මෙම වාර්තාවේ 1.2 ඡේදයේ දක්වා ඇති කරුණුවලින් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවලට වන බලපෑම හැර 2010 දෙසැම්බර් 31 දිනට විජය කුමාරතුංග අනුස්මරණ ආරෝග්‍යශාලා මණ්ඩලයේ ක්‍රියාකාරීත්වය පිළිබඳ පැවති තත්ත්වය සහ එදිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා එහි මෙහෙයුම් කටයුතුවල මූල්‍ය ප්‍රතිඵල හා මුදල් ප්‍රවාහ සත්‍ය හා සාධාරණ ලෙස දැක්වෙන අයුරින් පොදුවේ පිලිගත් ගිණුම්කරණ මූලධර්මවලට අනුකූලව මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කර ඇති බවත් මා දරන්නා වූ මතය වේ.

1.2. මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳ අදහස් දැක්වීම

1.2.1 ගිණුම්කරණ අඩුපාඩු

පහත නිරීක්ෂණයන් කෙරේ.

(අ) අඩුවෙන් දැක්වීම්

- (i) සමාලෝචිත වර්ෂයේ පාරිතෝෂික වියදම රු.1,537,045 ක් වුවද එය මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල රු.1,495,005 ක් ලෙස දක්වා තිබීම නිසා වර්ෂයේ උග්‍රතාවය රු.42,040 කින් අඩුවෙන් දක්වා තිබුණි.
- (ii) පරිත්‍යාග ලෙස ලැබූ ස්ථාවර වත්කම්වලට අදාළ ක්ෂය ප්‍රමාණය නිවැරදිව ගිණුම්ගත කර තිබූ නමුත් රු.109,887 ක මුදල නැවත ක්‍රමක්ෂය ලෙස සලකා ප්‍රාග්ධන ප්‍රදානවලින් අඩුකර ආදායමට ගෙන තිබීම හේතුවෙන් වර්ෂයේ උග්‍රතාවය එම ප්‍රමාණයෙන් අඩුවෙන් පෙන්වා තිබුණි.
- (iii) රු.245,214 ක් වූ අයවිය යුතු සේවක ණය ගෙවිය යුතු පාරිතෝෂික වගකීමට ගිලවූ කර තිබූ අතර පසුව එක් මුදල ආපසු ගිණුම්වලට ගැනීමේදී පාරිතෝෂික ප්‍රතිපාදන ගිණුම බැර කරනු වෙනුවට ඉකුත් වර්ෂයේ උග්‍රතාවයට ගැලපීම හේතුකොටගෙන වර්ෂයේ බැරකම් අඩුවෙන් දක්වා තිබුණි.

(ආ) වැඩියෙන් දැක්වීම

- (i) රු.68,628 ක් වටිනා විදුලි පංකා 7 ක වටිනාකම ඉන්වෙන්ට් අයිතමි වගයෙන් ගිණුම්ගත කර ලාභාලාභ ගිණුමෙන් කපාහැර තිබූ හෙයින් උගතතාවය එම ප්‍රමාණයෙන් වැඩිවී තිබුණි.
- (ii) සමාලෝචිත වර්ෂයේ අවසානයට භාණ්ඩ සමීක්ෂණයේදී රු.30,212 ක් වූ එක්ස්ජේරේ සහ රසායනික තොග වටිනාකම තොග ආගණන වටිනාකමට ඇතුළත් කර නොතිබුණු බැවින් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල එම ප්‍රමාණයෙන් තොග අඩුවෙන් දක්වා තිබුණි. ඒ හේතුවෙන් වර්ෂයේ උගතතාවයද එම ප්‍රමාණයෙන් වැඩියෙන් දැක්වුණි.

1.2.2 ලැබිය යුතු ගිණුම්

2009 වර්ෂයේදී සේවය අත්හිටවනු ලැබූ නිලධාරීන්ගේ ණය ශේෂ වෙනුවෙන් අයවිය යුතු රු.245,215 ක මුදලක්ද සමාලෝචිත වර්ෂය අවසානය දක්වා අයකර ගැනීමට පියවර ගෙන නොතිබුණි.

1.2.3 නීති, රීති, රෙගුලාසි හා කළමනාකරණ තීරණවලට අනුකූල නොවීම

පහත සඳහන් නීති, රීති, රෙගුලාසි යනාදියට අනුකූල නොවීම අවස්ථා නිරීක්ෂණය විය.

නීති, රීති, රෙගුලාසි යනාදියට යොමුව	අනුකූල නොවීම
-----	-----
(අ) 2003 ජූනි 02 දිනැති අංක පීඊඩී 12 දරන රාජ්‍ය ව්‍යාපාර චක්‍රලේඛය	

(i) 4.2.1 හි (ඇ) සහ 4.2.2 වගන්ති	රෝහලෙහි භෞතික කාර්යසාධන ඉලක්ක සහ මූල්‍ය කාර්ය සාධන ඉලක්ක පැහැදිලිව දැක්වෙන පරිදි සකස් කර අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය විසින් අනුමත කරනු ලැබූ විධිමත් ක්‍රියාකාරී සැලැස්මක් ඉදිරිපත් නොකරන ලදී.
(ii) 4.2.6 වගන්තිය	රෝහලේ කාර්තුගත කාර්යසාධන වාර්තා අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයේ ඇගයීමට භාජනය කර නොතිබුණු අතර, භාණ්ඩාගාරය වෙතද ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

- (iii) 5.2.1 වගන්තිය වගන්තිය ප්‍රකාරව ඇතුළත් විය යුතු අංශ සහිතව අයවැය ලේඛනය පිළියෙල කර නොතිබුණි.

- (iv) 5.2.4 සහ 5.2.5 වගන්ති රෝහල විසින් සකසා තිබුණු අයවැය ලේඛනය සඳහා අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල අනුමැතිය ලබාගෙන නොතිබුණු අතර නියමිත කාල වකවානු තුළදී අදාළ ආයතන වෙත ඉදිරිපත් කිරීමද සිදුකර නොතිබුණි.

- (v) 5.3 වගන්තිය රෝහලේ 2010-2014 වර්ෂ සඳහා වූ සංයුක්ත සැලැස්ම පිළියෙල කිරීම සඳහා ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විශ්වවිද්‍යාලයේ පශ්චාත් උපාධි ආයතනය වෙත රු.385,000 ක් ගෙවා තිබුණද, සමාලෝචිත වර්ෂය අවසාන වනවිටද එහි පිටපත් අදාළ ආයතන වෙත ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

- (vi) 7.4.1 වගන්තිය විගණන කමිටු ආරම්භ කිරීමට පියවර ගෙන නොතිබුණි. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ විගණන කමිටුවම මෙම රෝහල සඳහාද අදාළ කර ඇති බව දැනුම් දී ඇත.

- (ආ) 2007 මැයි 15 දිනැති අංක 30 දරන කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තු චක්‍රලේඛය සහ 2009 ජූලි 08 දිනැති PED/PU/ චක්‍රලේඛ ලිපිය සමාලෝචිත වර්ෂය අවසාන වනවිටත් බඳවා ගැනීම් සහ උසස් කිරීම් පරිපාටි සකසා ජාතික වැටුප් හා සේවක සංඛ්‍යා කොමිසම වෙත ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

- (ඇ) 2002 නොවැම්බර් 01 දිනැති අංක 12/2002 දරන සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා සුභසාධන අමාත්‍යාංශ චක්‍රලේඛය අමාත්‍යාංශ ලේකම් අනුමැතිය ලබා ගැනීමෙන් තොරව සීමාව ඉක්මවා සිදු කළ අතිකාල සේවා වෙනුවෙන් වැයකර තිබූ මුදල රු.161,730 ක් විය. හෙද හෙදි හිඟය, ගලුකර්ම නිසා දිවා රාත්‍රි සේවයේ යෙදවිය යුතු විම හේතුවෙන් පැය 100
- (ඈ) 2002 නොවැම්බර් 01 දිනැති අංක 12/2002 දරන සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා සුභසාධන අමාත්‍යාංශ චක්‍රලේඛය අමාත්‍යාංශ ලේකම් අනුමැතිය ලබා ගැනීමෙන් තොරව සීමාව ඉක්මවා සිදු කළ අතිකාල සේවා වෙනුවෙන් වැයකර තිබූ මුදල රු.161,730 ක් විය. හෙද හෙදි හිඟය, ගලුකර්ම නිසා දිවා රාත්‍රි සේවයේ යෙදවිය යුතු විම හේතුවෙන් පැය 100

ඉක්මවා අතිකාල සේවයේ යෙදවීමට සිදුවන බව සභාපති දැනුම් දී ඇත.

2009 සැප්තැම්බර් 28 දිනැති අංක 433(ii) දරන රාජ්‍ය මුදල් වකුලේඛය 2009 රෝහල විසින් පවිත්‍රතා සේවා සඳහා කොන්ත්‍රාත්කරුවකු තෝරා ගැනීම සඳහා පුවත්පත් දැන්වීමක් පල කිරීම වෙනුවෙන් රු.39,312 ක් වැයකර තිබුණි.

2. මූල්‍ය හා මෙහෙයුම් සමාලෝචනය

2.1 මූල්‍ය ප්‍රතිඵල

ඉදිරිපත් කරන ලද මූල්‍ය ප්‍රකාශන අනුව සමාලෝචිත වර්ෂය සඳහා ආරෝග්‍යශාලා මණ්ඩලයේ මෙහෙයුම් කටයුතු වල ප්‍රතිඵලය රු.6,510,215 ක උග්‍රතාවයක් පෙන්නුම් කරන ලද අතර, ඊට අනුරූපව ඉකුත් වර්ෂය සඳහා රු.3,546,801 ක උග්‍රතාවයක් විය. ඒ අනුව සමාලෝචිත වර්ෂයේ මූල්‍ය ප්‍රතිඵලයෙහි රු.2,963,414 ක උග්‍රතාවයේ වර්ධනයක් පෙන්නුම් කෙරුණි. මේ සඳහා ප්‍රධාන වශයෙන් අක්ෂි රෝගීන් ප්‍රවාහනය සඳහා දරන ලද රු.1,268,700 ක අමතර වියදම සහ පාරිභෝජ්‍ය සහ වෛද්‍ය උපකරණ වියදම රු.3,301,436 කින් වැඩිවීම හේතුවී තිබුණි.

2.2 කාර්යසාධනය

සමාලෝචිත වර්ෂයේ කාර්යසාධනය ඉකුත් වසර හා සසඳා පහත දැක්වේ.

	2010	2009	වැඩිවීම/(අඩුවීම) ප්‍රමාණය	ප්‍රතිශතය %
ප්‍රතිකාර ලත් බාහිර අංශයේ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	134,775	137,684	(2,909)	(2.12)
හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකය	20,176	20,688	(512)	(2.48)
සායන සඳහා පැමිණි රෝගීන් සංඛ්‍යාව	119,897	106,075	13,822	13.03
නේවාසික රෝගීන් සංඛ්‍යාව	15,272	15,322	(50)	(0.33)
	<u>290,120</u>	<u>279,769</u>	<u>10,351</u>	<u>3.7</u>
සිදුකරන ලද අක්ෂි ගලපකර්ම ගණන	15,878	13,433	2,445	18.21
සිදුකරන ලද සාමාන්‍ය ගලපකර්ම ගණන	100	210	(110)	(52.38)
රසායනාගාර පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	40,756	59,426	(18,670)	(31.42)
එක්ස්රේ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	3,367	2,893	474	16.4

ජසීප් පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	2,331	2,201	130	5.91
	රු.	රු.	රු.	
මුළු වියදම	120,653,737	101,790,718	18,863,019	18.54
සාමාන්‍ය රෝගීන් (සංඛ්‍යාව)	57,911	58,957	(1,046)	(1.78)
රෝගීයකුට දිනක වියදම (ක්ෂයවීමද ඇතුළත්ව)	2,083	1,727	356	20.62

මේ සම්බන්ධයෙන් පහත නිරීක්ෂණයන් කෙරේ.

- (අ) සායන සඳහා පැමිණී රෝගීන් සංඛ්‍යාව, නේවාසික රෝගීන් සංඛ්‍යාව ඉකුත් වසර සමඟ සැසඳීමේදී පිළිවෙලින් 13.03% ක වර්ධනයක් සහ 0.33% ක අඩුවීමක් දක්නට ලැබුණි.
- (ආ) ඉකුත් වසර සමඟ සැසඳීමේදී සිදුකරන ලද අක්ෂි ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව 18.21% කින් වැඩිවී තිබුණු අතර සාමාන්‍ය ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව 52.38% කින් අඩුවී තිබුණි.
- (ඇ) ඉකුත් වර්ෂය සමඟ සැසඳීමේදී රසායනාගාර පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව 31% කින් අඩුවී තිබූ නමුත් රසායනාගාර ද්‍රව්‍ය වියදම 62% කින් වැඩිවී තිබුණි.
- (ඈ) ඉකුත් වර්ෂයට සාපේක්ෂව සමාලෝචිත වර්ෂයේදී පාරිභෝගික හා වෛද්‍ය උපකරණ මිල ගණන් රු.3,499,211 ක් හෙවත් 1,669% කින් ඉහල ගොස් තිබුණු අතර සමාලෝචිත වර්ෂයේ උග්‍රතාවය වැඩිවීමටද මෙම වියදම් වැඩිවීම සෘජුවම බලපා තිබුණි.
- (ඉ) ශල්‍යකර්ම පිළිබඳ කාර්යසාධනයේ අඩුවීම කෙරෙහි වාසුසමීකරණ පද්ධතියේ ක්‍රියාවිරහිත වීම බලපා තිබුණි. තවද අක්ෂි ශල්‍යකර්ම සඳහා රෝගීන් බාහිර ශල්‍යාගාර වෙත යොමුකර තිබුණි.

2.3 නිෂ්කාර්ය සහ සෙමින් වලනය වන වත්කම්

රු.452,532 ක් වටිනා ඖෂධ, පාරිභෝගික ද්‍රව්‍ය, මුදල් යන්ත්‍රයක් හා මුළුතැන්ගෙයී උපකරණ තොග මාස 06 සිට වර්ෂ 10 දක්වා වූ කාලපරාසයක් තුළ නිෂ්ක්‍රීයව හෝ සෙමින් වලනය වෙමින් පැවතුණි.

2.4 කළමනාකරණ දුර්වලතා

ශල්‍යාගාරයේ ශල්‍යකර්ම කටයුතු ආරම්භ කර වසර 2 ක් වැනි කෙටි කාලයක් තුළදී රු.මිලියන 13.44 ක් වැයකර ස්ථාපිත කර තිබූ වාසු සමීකරණ පද්ධතියේ පවත්නා දෝෂ හේතුවෙන් ශල්‍යකර්ම සිදු කිරීමේ කටයුතු නාවකාලිකව නවතා දමා තිබුණි.

මේ සම්බන්ධයෙන් පහත නිරීක්ෂණයන් කෙරේ.

- (අ) දෙවන වසරේ සිට වාසුසමීකරණ පද්ධතිය සේවා කිරීම සඳහා සේවා සමාගම සමඟ ගිවිසුමක් ඇති කරගෙන නොතිබුණ නමුත්, වාසුසමීකරණ පද්ධතිය ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා මාසිකව අදාළ සමාගමට රු.55,200 ක් බැගින් ගෙවා තිබුණි. නිසි ගිවිසුමක් නොමැති විමෙන් වාසුසමීකරණ පද්ධතිය ක්‍රියාවිරහිත වීමේ වගකීම අදාළ සමාගමට පැවරීමට නොහැකි විය.
- (ආ) මෙම ගොඩනැගිල්ලේ ඉදිකිරීම් හා වාසු සමීකරණ පද්ධතිය සපයා සවි කිරීමේ කොන්ත්‍රාත්තුවේ ගිවිසුම් පාර්ශවය වන ගොඩනැගිලි දෙපාර්තමේන්තුවට, පවත්නා මෙම දෝෂය වාර්තාකර නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කරන ලෙස දන්වා යවා නොතිබුණු අතර රෝහල් කළමනාකරණය විසින් ඒ සම්බන්ධයෙන් ප්‍රමාණවත් අවධානයක් යොමුකර නොතිබුණි.
- (ඇ) වාසුසමීකරණ පද්ධතිය නිසි පරිදි ක්‍රියාත්මක නොවීම, නඩත්තු නොකිරීම හා සේවා නොකිරීම, විවිධ ආයතනවලට ගෙවීම් කිරීමට සිදුවීම ආදිය හේතුකොටගෙන රෝහලට රු.5,148,275 ක පාඩුවක් සිදු වී තිබුණි.

2.5 අයවැය ලේඛනමය පාලනය

අයවැය ලේඛනය සහ තථ්‍ය ආදායම් සහ වියදම් අතර සැලකිය යුතු විචලනයක් වූයෙන් අයවැය ලේඛනය ඵලදායී කළමනාකරණ පාලන කාරකයක් ලෙස උපයෝගී කරගෙන නොතිබූ බව නිරීක්ෂණය විය.

3. පද්ධති හා පාලන දුර්වලතා

විගණනයේදී නිරීක්ෂණය වූ පද්ධති හා පාලන දුර්වලතා වරින් වර සභාපතිවරයාගේ අවධානයට යොමු කරන ලදී. පහත සඳහන් පාලන ක්ෂේත්‍රයන් කෙරෙහි විශේෂ අවධානයක් යොමු කළයුතු වේ.

- (අ) ගබඩා පාලනය
- (ආ) අමු ආහාර සැපයීම සඳහා මිල ගණන් කැඳවීම
- (ඇ) පවිත්‍රතා සේවා සැපයීම
- (ඈ) අක්ෂි ශල්‍යකර්ම වෙනුවෙන් මුදල් අයවීම පිළිබඳ සටහන් තැබීම.
- (ඉ) ආපදා ණය ගෙවීමට අදාළ චක්‍රීය අරමුදල සම්බන්ධ තොරතුරු පවත්වා ගැනීම.