

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහාරෝග්‍යශාලා මණ්ඩලය - 2013

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහාරෝග්‍යශාලා මණ්ඩලයේ 2013 දෙසැම්බර් 31 දිනට මූල්‍ය තත්ත්ව ප්‍රකාශනය සහ එදිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ මූල්‍ය කාර්යසාධන ප්‍රකාශනය, ස්කන්ධය වෙනස්වීමේ ප්‍රකාශනය සහ මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශනය හා වැදගත් ගිණුම්කරණ ප්‍රතිපත්ති සහ අනෙකුත් පැහැදිලි කිරීමේ තොරතුරුවල සාරාංශයකින් සමන්විත 2013 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ මූල්‍ය ප්‍රකාශන 1971 අංක 38 දරන මුදල් පනතේ 13(1) වගන්තිය සහ 1983 අංක 54 දරන ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහාරෝග්‍යශාලා මණ්ඩල පනතේ 12 වන වගන්තියේ 3 උපවගන්තිය සමඟ සංයෝජිතව කියවිය යුතු ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ 154 (1) ව්‍යවස්ථාවේ ඇතුළත් විධිවිධාන ප්‍රකාර මාගේ විධානය යටතේ විගණනය කරන ලදී. මුදල් පනතේ 14(2)(සී) වගන්තිය ප්‍රකාර මණ්ඩලයේ වාර්ෂික වාර්තාව සමඟ ප්‍රකාශයට පත්කළ යුතු යැයි මා අදහස් කරන මාගේ අදහස් දැක්වීම් හා නිරීක්ෂණයන් මෙම වාර්තාවේ දැක්වේ.

1.2 මූල්‍ය ප්‍රකාශන සම්බන්ධයෙන් කළමනාකරණයේ වගකීම

මෙම මූල්‍ය ප්‍රකාශන ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිති වලට අනුකූලව පිළියෙල කිරීම හා සාධාරණ ලෙස ඉදිරිපත් කිරීම සහ වංචා හෝ වැරදි හේතුවෙන් ඇතිවිය හැකි ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන්ගෙන් තොර වූ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කිරීමට හැකිවනු පිණිස අවශ්‍යවන අභ්‍යන්තර පාලනය තීරණය කිරීම කළමනාකරණයේ වගකීම වේ.

1.3 විගණකගේ වගකීම

මාගේ විගණනය මත පදනම්ව මෙම මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳව මතයක් ප්‍රකාශ කිරීම මාගේ වගකීම වේ. මා විසින් උත්තරීතර විගණන ආයතනයන්ගේ ජාත්‍යන්තර විගණන ප්‍රමිතිවලට (ISSAI -1000-1810) අනුරූප ශ්‍රී ලංකා විගණන ප්‍රමිති වලට අනුකූලව මාගේ විගණනය සිදු කරන ලදී. ආචාර ධර්මවල අවශ්‍යතාවන්ට මම අනුකූලවන බවට සහ මූල්‍ය ප්‍රකාශන ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන්ගෙන් තොරවන්නේද යන්න පිළිබඳ සාධාරණ තහවුරුවක් ලබාගැනීම පිණිස විගණනය සැලසුම්කර ක්‍රියාත්මක කරන බවට මෙම ප්‍රමිති අපේක්ෂා කරයි.

මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල දැක්වෙන අගයන් සහ හෙළිදරව් කිරීම්වලට උපකාරිවන විගණන සාක්ෂි ලබාගැනීම පිණිස පරිපාටි ක්‍රියාත්මක කිරීම විගණනයට ඇතුළත් වේ. තෝරාගත් පරිපාටින්, වංචා හෝ වැරදි හේතුවෙන් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ඇතිවිය හැකි ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන්ගෙන් අවදානම් තක්සේරු කිරීම් විගණකගේ විනිශ්චය මත පදනම් වේ. එම අවදානම් තක්සේරු කිරීම් වලදී, අවස්ථාවෝචිතව උචිත විගණන පරිපාටි සැලසුම් කිරීම පිණිස මණ්ඩලයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කිරීමට සහ සාධාරණ ලෙස ඉදිරිපත් කිරීමට අදාළ වන්නා වූ අභ්‍යන්තර පාලනය විගණක සැලකිල්ලට ගන්නා නමුත් මණ්ඩලයේ අභ්‍යන්තර පාලනයේ සඵලදායීත්වය පිළිබඳව මතයක් ප්‍රකාශ කිරීමට අදහස් නොකරයි. කළමනාකරණය විසින් අනුගමනය කරන ලද ගිණුම්කරණ ප්‍රතිපත්තිවල උචිතභාවය හා යොදා ගන්නා ලද ගිණුම්කරණ ඇස්තමේන්තුවල සාධාරණත්වය ඇගයීම මෙන්ම මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල සමස්ථ ඉදිරිපත් කිරීම් පිළිබඳ ඇගයීමද විගණනයට ඇතුළත් වේ. විගණනයේ විෂය පථය හා ප්‍රමාණය තීරණය කිරීම සඳහා 1971 අංක 38 දරන මුදල් පනතේ 13 වගන්තියේ (3) සහ (4) උපවගන්ති වලින් විගණකාධිපති වෙත අභිමතානුසාරී බලතල පැවැරේ.

මාගේ විගණන මතය සඳහා පදනමක් සැපයීම උදෙසා මා විසින් ලබාගෙන ඇති විගණන සාක්ෂි ප්‍රමාණවත් සහ උචිත බව මාගේ විශ්වාසයයි.

1.4 තත්ත්වගණනය කළ මතය සඳහා පදනම

මෙම වාර්තාවේ 2.2 ඡේදයේ දක්වා ඇති කරුණු මත පදනම්ව මාගේ මතය තත්ත්වගණනය කරනු ලැබේ.

2. මූල්‍ය ප්‍රකාශන

2.1 තත්ත්වගණනය කළ මතය

මෙම වාර්තාවේ 2.2 ඡේදයේ දක්වා ඇති කරුණු වලින් වන බලපෑම හැර, මූල්‍ය ප්‍රකාශනවලින් 2013 දෙසැම්බර් 31 දිනට ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහාරෝග්‍යශාලා මණ්ඩලයේ මූල්‍ය තත්ත්වය සහ එදිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා එහි මූල්‍ය ක්‍රියාකාරිත්වය හා මුදල් ප්‍රවාහ ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිතීන්ට අනුකූලව සත්‍ය හා සාධාරණ තත්ත්වයක් පිළිබිඹු කරන බව මා දරන්නා වූ මතය වේ.

2.2 මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳ අදහස් දැක්වීම

2.2.1 ගිණුම්කරණ ප්‍රතිපත්ති

ඉකුත් වර්ෂයේ සාමාන්‍ය මිල පදනම් කරගත් තොග ඇගයීම සමාලෝචිත වර්ෂයේදී අවසානයට ගත් මිල පදනම් කරගෙන සිදු කර තිබුණි. එහෙත් ඒ බව මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල හෙළිදරව් කර නොතිබුණි.

2.2.2 ගිණුම්කරණ අඩුපාඩු

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

- (අ) ගණනය කිරීමේ දෝෂ හේතු කොටගෙන ඉකුත් වර්ෂවලට අදාළ පාරිතෝෂික ගෙවීම් රු. 1,638,062 ක් අනිත්‍යයෝගී ලෙස ගිණුම්වල ගැලපීම් නොකර සමාලෝචිත වර්ෂයේ වියදමක් ලෙස ගිණුම්ගතකර තිබුණි.
- (ආ) රෝහලේ වෛද්‍යවරුන්ගේ වෘත්තීය ගාස්තු සහ විශේෂඥ වෛද්‍ය සේවා ගාස්තු රෝගීන්ගෙන් අයකර වෛද්‍යවරුන්ට ගෙවීම් සිදු කරන අතර එම ලැබීම් සහ ගෙවීම් සමාන වන බැවින් ආදායම් හා වියදම් වෙන් වෙන්ව දක්වනවා වෙනුවට හිලවකර තිබුණි.
- (ඇ) 2013 දෙසැම්බර් 31 දිනට “සාමාන්‍ය ගබඩාවේ” ඉතිරිව තිබූ නිම් ඇඳුම් තොග වටිනාකම තොග ආගණනයේදී නොසැලකීම හේතුවෙන් සමාලෝචිත වර්ෂයේ අවසාන තොගය රු. 787,666 කින් අඩුවෙන් දක්වා තිබුණි.
- (ඈ) පරිත්‍යාග යටතේ රෝහල වෙත ලැබූ ස්ථාවර වත්කම්වලට අදාළ ක්ෂය රු. 3,257,000 ක් පරිත්‍යාග යටතේ ක්‍රමක්ෂය කරනු වෙනුවට භාණ්ඩාගාර ප්‍රදාන වලින් ක්‍රමක්ෂය කර තිබුණි.
- (ඉ) මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශයෙහි ක්ෂයවීම් ගැලපීමේදී වර්ෂයට අදාළ ක්ෂය වටිනාකම රු. 146,724,170 ක් වුවද, ඉකුත් වර්ෂ ගැලපුම් ලෙස සමුච්චිත අරමුදලට ගැලපුම් කල වටිනාකම ඇතුළත් ව රු. 178,228,398 ක් මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශනයේ ගලපා තිබුණි.

2.2.3 විගණනය සඳහා සාක්ෂි නොවීම

මූල්‍ය ප්‍රකාශනයෙහි දැක්වෙන රු. 165,444,686 ක් වූ වෙළඳ ණයහිමි වටිනාකමින් රු. 10,446,000 ක වටිනාකම විගණනයේදී තහවුරු කරගත නොහැකි විය.

2.3 නොසැසඳූ පාලන ගිණුම්

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

- (අ) විකිරණ අංශය , ඊ.සී.පී. අංශය, එන්ඩොස්කොපි අංශය සහ වාහන අංගනයේ සමාලෝචිත වර්ෂයට අදාළ ආදායම් මූල්‍ය ප්‍රකාශනය අනුව රු. 66,754,497 ක් වුවද , එම අංශයන් විසින් නඩත්තු කෙරෙන ලේඛන සහ මාසික වාර්තා අනුව රු.78,948,570 ක් වූයෙන් වෙනස රු.12,194,073 ක් විය.
- (ආ) වෙළඳ ණයහිමියන් දසදෙනෙකුට අදාළව මූල්‍ය ප්‍රකාශනය අනුව ශේෂය රු.33,026,482 ක් වුවද, ශේෂ සනාථන අනුව ශේෂය රු. 44,071,629 ක් වූයෙන් වෙනස රු.11,045,147 ක් වූ අතර වෛද්‍ය සැපයුම් අංශයෙහි ණයහිමි ශේෂ අතර රු. 24,980,524 ක වෙනසක්ද නිරීක්ෂණය විය.

2.4 ලැබිය යුතු සහ ගෙවිය යුතු ගිණුම්

(අ) ලැබිය යුතු ගිණුම්

ණයගැනියන් යටතේ වූ ලැබිය යුතු ආදායම් වර්ෂ දෙකකට වැඩි සහ වර්ෂ එකකට දක්වා කාලයකට අයත් රු. 274,531 ක්ද, අයවිය යුතු රෝහල් ගාස්තු තුළ වූ වර්ෂයකට වැඩි වර්ෂ පහකට අඩු කාලයකට අදාළ රු.60,900,428 ක්ද, වර්ෂ පහකට වැඩි කාලයක සිට පැවත එන රු. 727,265 ක්ද, මලාපවාහන ගාස්තු ලෙස වර්ෂ හතරකට වැඩි කාලයක සිට පැවත එන රු. 5,907,011 ක්ද අයකර ගැනීමට සමාලෝචිත වර්ෂය අවසාන වනවිට නොහැකි වී තිබුණි.

(ආ) ගෙවිය යුතු ගිණුම්

ණයහිමියන් හා උපවිත වියදම් තුළ වූ වර්ෂ දෙකක් වර්ෂ පහක් අතර කාලපරාසයකට අයත් රු. 79,815,258 ක්ද, වර්ෂ පහකට වැඩි කාලයකට අදාළ රු. 104,465,025 ක ශේෂයක්ද සමාලෝචිත වර්ෂය අවසාන වන විටත් නිරවුල් කර නොතිබුණි.

2.5 නීති, රීති, රෙගුලාසි හා කළමනාකරණ කීරණවලට අනුකූල නොවීම්

ඖෂධ කළමනාකරණ අත්පොතෙහි 5 පරිච්ඡේදයේ 2 වගන්තිය ප්‍රකාරව ඖෂධ ගබඩාවන්හි උපරිම මාස 2 කට ප්‍රමාණවත් වන තොගයක් පවත්වාගෙන යා යුතු බව දක්වා තිබුණද, මාස 4 ක් මාස 11 ක් අතර කාලයකට අදාළ ඖෂධ වර්ග 4 ක පැවති අධික තොග වටිනාකම රු. 8,340,262 ක් විය.

3. මූල්‍ය සමාලෝචනය

3.1 මූල්‍ය ප්‍රතිඵල

ඉදිරිපත් කරන ලද මූල්‍ය ප්‍රකාශන අනුව සමාලෝචිත වර්ෂයේ දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා මහාරෝග්‍යශාලා මණ්ඩලයේ මෙහෙයුම්වලින් රු. 92,286,362 ක බදු පසු අතිරික්තයක් වූ අතර ඊට ප්‍රතිරූපීව ඉකුත් වර්ෂයේ බදු පසු උනන්දුව රු. 119,173,526 ක් වූයෙන් මූල්‍ය ප්‍රතිඵලය රු. 211,459,888 කින් වර්ධනය වී තිබුණි. එම වර්ධනය කෙරෙහි රෝහල් ආදායම රු.127,391,908 කින් වැඩිවීමද, පුනරාවර්තන රජයේ ප්‍රදානය රු. 172,366,000 කින් වැඩිවීමද ප්‍රධාන වශයෙන් බලපා තිබුණි.

3.2 මණ්ඩලයට එරෙහිව හා මණ්ඩලය විසින් ආරම්භ කර ඇති නෛතික සිද්ධි

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

- (අ) මණ්ඩලයේ අභ්‍යන්තර සහ බාහිර පුද්ගලයන් 13 දෙනෙක් විසින් විශ්‍රාම ගැන්වීම් වයසට එළඹීමට පෙර විශ්‍රාම ගැන්වීම, උසස්වීම් නොලැබීම, පත්වීමේදී ඉහල ශ්‍රේණියක් ලබාගැනීම

සහ රෝගී සත්කාර සේවාවන්හි පැවති දුර්වලතා යනාදිය පිළිබඳව රෝහලට එරෙහිව අධිකරණවල නඩු 13 ක් ගොනු කර තිබුණි.

(ආ) පුද්ගලයකුගෙන් රෝහල් ගාස්තු රු. 179,000 ක් අයකර ගැනීම සඳහා මණ්ඩලය විසින් එම පුද්ගලයාට එරෙහිව අධිකරණයේ නඩුවක් ගොනු කර තිබුණි.

3.3 කාරක ප්‍රාග්ධන කළමනාකරණය

ද්‍රවශීලතා අනුපාතවල පහල අගයන් නිරූපනය වන අතර රෝහලේ බැරකම් නිරවුල් කිරීමට ප්‍රමාණවත් කාරක ප්‍රාග්ධනයක් නොමැති තත්ත්වයක් දිගින් දිගටම පැවතුණි.

3.4 නිදහස් වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර පිරිවැය

කාර්ය මණ්ඩලයට සපයන බාහිර රෝගී වෛද්‍ය සේවාවන් වෙනුවෙන් වැයවන වියදම හඳුනාගත හැකිපරිදි ගිණුම්කරණ පද්ධතිය ක්‍රියාත්මක කර නොතිබුණි.

4. මෙහෙයුම් සමාලෝචනය

4.1 කාර්යසාධනය

(අ) සමාලෝචිත වර්ෂයේ මණ්ඩලයේ කාර්යසාධනය ඉකුත් වර්ෂය සමඟ සැසඳීමේදී අඩුවීමක් නිරීක්ෂණය විය. විස්තර පහත දැක්වේ.

කාර්ය සාධන මිනුම් දඩු	2013	2012	අඩුවීම	2012 ට සාපේක්ෂව 2013 අඩුවීම ප්‍රතිශතයක් ලෙස
i. හදිසි ප්‍රතිකාර අංශයට ඇතුළත් රෝගීන් සංඛ්‍යාව	38,323	42,883	4,560	10.6
ii. තෝවාසික රෝගීන් සංඛ්‍යාව	54,283	57,119	2,836	5
iii. ECG පරීක්ෂණ	35,300	38,431	3,131	8
iv. අක්ෂි අංශයේ Topographe පරීක්ෂණ	35	50	15	30

(ආ) ඉකුත් වර්ෂයේ රෝහලේ සමස්ත ඇඳුන් උපයෝජනය සියයට 70.5 ක් වූ අතර සමාලෝචිත වර්ෂයේදී එය සියයට 64.07 දක්වා අඩු වී තිබුණි.

(ඇ) රෝහලේ හෘද රෝග සහ ශල්‍ය ඒකකයේ කාර්යසාධනය පිළිබඳ පහත කරුණු නිරීක්ෂණය විය.

i. හෘද රෝග පරීක්ෂණ ඒකකයේ පරීක්ෂණ මගින් බයිපාස් හෘද සැත්කම් වලට භාජනය කල යුතු රෝගීන් හඳුනා ගැනීමෙන් අනතුරුව, ඔවුන් හෘද රෝග ශල්‍ය අංශය වෙත යොමු කල බවට වූ ලිඛිත සාක්ෂි අදාල ඇඳ ඉහපත් මගින් සිදු කර තිබුණු බවට නියැදි පරීක්ෂාවේදී තහවුරු නොවීය.

- ii. 2013 වර්ෂයේ පෙබරවාරි සිට ඔක්තෝබර් දක්වා කාලපරිච්ඡේදයට අදාළව හෘද රෝග දැඩි සත්කාර අංශය මගින් භෞත විකිත්සක අංශයෙන් භෞත විකිත්සක සේවාවන් ලබාගෙන තිබුණද, 2013 පෙබරවාරි 05 දිනැති අංක 02/2013 දරන අභ්‍යන්තර වක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව ඒ සඳහා වන ඉල්ලීම් එම අංශය වෙත ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

4.2 කළමනාකරණ අකාර්යක්ෂමතා

2009 මාර්තු 27 දිනැති අංක 02/19/2009 දරන සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයීය වක්‍රලේඛයේ 4 (i) ඡේදය ප්‍රකාරව හෙද නිලධාරියෙක් සතියකට පැය 36 ඉක්මවා සේවය කරන අමතර සේවාකාලය සඳහා, අමතර සේවා දීමනාවක් ගෙවිය යුතුය. 2013 මාර්තු මාසයේ හෙද නිලධාරී අතිකාල දීමනා ගෙවීම් මුදල රු. 3,410,750 ක් වූ අතර ඒ සම්බන්ධයෙන් සිදුකල පරීක්ෂාවේදී නිලධාරීන් 446 දෙනෙකුට අදාළව ගෙවිය යුතු අතිකාල පැය ප්‍රමාණය ඉක්මවා පැය 10,409 ක් වැඩිපුර ගෙවා තිබුණු අතර ඊට අදාල මුදල රු.1,314,338 ක් විය. එම ප්‍රමාණය එම මාසය තුළ ගෙවා ඇති මුළු අතිකාල ප්‍රමාණයෙන් සියයට 38 ක් විය.

4.3 දෘෂ්‍ය අක්‍රමිකතා

රෝහල් ආරක්ෂක සේවා සැපයීමේ කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුම ප්‍රකාරව නියමිත සේවක සංඛ්‍යාව නොසිටීම මත අදාල දිනයන්හිදී සේවකයන්ට ගෙවිය යුතු රේටයට අදාල වැටුප ගණනය කර මාසික බිල්පතක් අඩු කිරීම් සිදු කල යුතුය. එසේ වුවද 2013 ජනවාරි සිට මැයි දක්වා වූ කාලයේදී එසේ අඩු කරගෙන නොතිබූ වැටුප් මුදලේ එකතුව රු. 562,900 ක් විය.

4.4 නිෂ්ක්‍රීය හා ඌන උපයෝජිත වත්කම්

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

- (අ) ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය, රසායනාගාර, විකිරණ ද්‍රව්‍ය සහ විද්‍යුත් කාර්මික ඉංජිනේරු ගබඩා යන රෝහල් ගබඩා 4 ක පැවති රු. 7,166,407 ක්වූ තොග 2013 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට වසර දෙකකටත් වැඩි කාලයක සිට ප්‍රයෝජනයට නොගෙන නිෂ්කාර්යව පැවතුණි.
- (ආ) 2004 වසරේ සිට 2010 වර්ෂය දක්වා වර්ෂ 7 කට අදාළව රු. 167,310 ක් වටිනා වාර්ෂික වාර්තා පිටපත් 2400 ක් බෙදා හැරීමකින් තොරව ගබඩාවේ රඳවාගෙන තිබුණි.
- (ඇ) 2010 වර්ෂයේදී රෝහලෙහි 25 වන සංවත්සරය සැමරීම සඳහා සමරු කලාප 1,000 ක් මුද්‍රණය කර තිබුණු අතර ඉන් පිටපත් 342 ක් 2013 දෙසැම්බර් 31 දිනට ගබඩාවේ ඉතිරිව තිබුණු අතර, එම ඉතිරි සමරු කලාප පිරිවැය රු. 256,676 ක් විය.

4.5 හඳුනාගන්නා ලද පාඩු

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

- (අ) සුනිකාගාරය තුළ සිදුකරනු ලබන අල්ට්‍රා සවුන්ඩ් ස්කෑන් ඇඩ්බොම්නල් පරීක්ෂණය සඳහා අනුමත ගාස්තුව රු.600 ක් වුවත්, රු.500 බැගින් අය කිරීම හේතුවෙන් 2013 වසර තුළ සිදු වූ පාඩුව රු.106,700 ක් විය.
- (ආ) රෝහල් ආදායම් ලැබීම් සම්බන්ධයෙන් සිදු කල නියැදි පරීක්ෂණයේදී එක් ඇද ඉහපතකට අදාළව අවසාන බිල්පත ගොනුවේ නොතිබියදී, එදිනට රෝහලින් නිදහස් කර තිබූ වෙනත් රෝගීයකුගේ බිල මෙම ඇද ඉහපතට අමුණා නිසි පරිදි ගෙවීම් කර ඇති බවට ප්‍රදර්ශනය කර වංචා සහගත ලෙස රෝගියා රෝහලෙන් නිදහස් කර තිබුණි. මේ අනුව රෝගියාගේ අවසාන බිල්පත නොගෙවීම හේතු කොට ගෙන රෝහලට වූ ආදායම් අහිමිවීම රු.49,470 ක් විය. එමෙන්ම තවදුරටත් පරීක්ෂාවේදී එම සැකසූ බිල්පතද ගාස්තු අඩුවෙන් බිල් කිරීම නිසා රෝහලට

රු.23,402 ක පාඩුවක් සිදු වී තිබුණි. මේ අනුව මෙම ඇද ඉහපතට අදාළව රෝහලට සිදු වූ සමස්ත පාඩුව රු.72,872 ක් විය.

- (ඇ) 2012 වර්ෂයේ නිෂ්කාර්යව පැවති රු. 424,558 ක් වටිනා ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය තොගයක් 2013 වර්ෂයේදී කල් ඉකුත් වී තිබුණි. එයින් රු. 338,816 ක් වටිනා තොගයක් තොග අපහරණය කිරීමේ මණ්ඩලය වෙත භාරදී තිබුණි. එසේම ඉහත තොගයන්ට අමතරව 2013 දෙසැම්බර් 31 දිනට ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය ගබඩාවේ කල් ඉකුත් වූ තොග වටිනාකම රු. 256,395 ක් විය.
- (ඈ) 2013 දෙසැම්බර් 31 දිනට ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය සහ ඖෂධ උප ගබඩාවල කල් ඉකුත් වූ තොග වටිනාකම් පිළිවෙලින් රු. 386,929 ක් සහ රු.265,584 ක් ද විය.
- (ඉ) 2012 දෙසැම්බර් 31 දිනට ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය ගබඩාවේ නිෂ්කාර්යව පැවති රු. 1,132,737 ක් වටිනා ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය තොගයක් සමාලෝචිත වර්ෂයේදී කල් ඉකුත්ව තිබුණු අතර එම තොගය විද්‍යුත් කාර්මික ඉංජිනේරු ගබඩාව වෙත භාරදී තිබුණි.

4.6 කොන්ත්‍රාත් පරිපාලනයේ අඩුපාඩු

නව ගොඩනැගිල්ලේ දෙවන මහලේ අභ්‍යන්තර ඉදිකිරීම් කොන්ත්‍රාත්තුව දින 84 ක් ඇතුළත නිමකර භාරදීමේ කොන්දේසිය මත 2013 ජූනි 10 දින රු.15,948,240 ක් වූ වටිනාකමට ගොඩනැගිලි දෙපාර්තමේන්තුව වෙත භාර දී තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

- (අ) පළමුව ඉදිරිපත් කරන ලද ප්‍රාදේශීය මිල කමිටු මිල ගනන් (B.S.R) වලට අනුකූලව පිළියෙල කරන ලද ඇස්තමේන්තුව හා දෙවනුව ඉදිරිපත් කරන ලද ඇස්තමේන්තුව අතර රු. 5,683,832 ක වැඩිවීමක් නිරීක්ෂණය වූ අතර වෙළඳපොළ මිල ගනන් ඉක්මවා තිබුණි.
- (ආ) අදාළ කොන්ත්‍රාත්තුව සම්බන්ධයෙන් ගොඩනැගිලි දෙපාර්තමේන්තුව හා රෝහල අතර විධිමත් ගිවිසුමකට එලඹ නොතිබුණු අතර වැඩ ආරම්භකිරීමේ අත්තිකාරම් ලෙස රු. මිලියන 6 ක මුදලක් ගෙවා තිබුණු අතර එය මුළු කොන්ත්‍රාත් වටිනාකමින් සියයට 37.63 ක් විමෙන් කොන්ත්‍රාත් වටිනාකමින් සියයට 20 ක උපරිමයද ඉක්මවා තිබුණි.
- (ඇ) සහතික කරන ලද වැඩපත්‍රිකා හා මැනුම් පත්‍රිකා ලබාගැනීමකින් තොරව අතුරු ගෙවීම් ලෙස රුපියල් මිලියන 5 ක මුදලක් 2013 නොවැම්බර් 19 දින ගොඩනැගිලි දෙපාර්තමේන්තුව වෙත ගෙවා තිබුණි.
- (ඈ) රු.15,948,420ක් වටිනා වැඩ ඇස්තමේන්තුවේ වූ රු. 2,300,000 ක් වටිනා අයිතම 4 ක් නිම කිරීමකින් තොරව 2014 පෙබරවාරි 05 දින වන විට ගොඩනැගිල්ලේ ඉදිකිරීම් වැඩ අවසන්කර ඇති බව ගොඩනැගිලි දෙපාර්තමේන්තුවේ ප්‍රධාන ඉංජිනේරුවරයා විසින් රෝහල් සභාපති වෙත දන්වා තිබුණි.

තවද වැඩ අයිතම 2.1 යටතේ කාපටි අතුරා බිම් කොටස නිම කල යුතුව තිබුණද බිමට කාපටි අතුරා නොතිබුණු අතර ගොඩනැගිල්ලේ වැඩ අවසන් කර තිබුණි.

- (ඉ) කොන්ත්‍රාත්තුවේ වැඩ 2013 සැප්තැම්බර් 01 දින වන විට අවසන් කල යුතුව තිබුණද, වැඩ අවසන් කර තිබුණේ 2014 පෙබරවාරි 05 දිනය. ඒ අනුව කොන්ත්‍රාත්තුවේ ප්‍රමාද කාලය මාස 5 ක් වුවද දෙපාර්ශවය අතර ගිවිසුමක් නොවූයෙන් ප්‍රමාද කාලය වෙනුවෙන් දඩ මුදල් අය කර ගැනීමේ හැකියාවක් නොතිබුණි.

4.7 ප්‍රමාද වූ ව්‍යාපෘති

රෝහල සඳහා වූ මෘදුකාංග පද්ධතියක් ස්ථාපිත කිරීමේ කොන්ත්‍රාත්තුව 2010 ජූලි 19 දින පෞද්ගලික ආයතනයක් වෙත පිරිනමා තිබුණු අතර ඊට මෘදුකාංග කොටස් 9 ක් පිළියෙල කිරීමට යෝජිතව තිබුණි. අදාළ කොන්ත්‍රාත්තුවේ වටිනාකම රු. 24,953,859 ක් වූ අතර කොන්ත්‍රාත්තුවේ වැඩ

ආරම්භකල දින සිට සති 26 කින් වැඩ නිම කර භාරදිය යුතුව තිබුණි. කොන්ත්‍රාත්තුවේ වැඩ 2010 නොවැම්බර් 25 දින ආරම්භ කර තිබුණු අතර ඒ අනුව කොන්ත්‍රාත්තුව 2012 මැයි 08 දින අවසන් විය යුතු වුවද 2013 දෙසැම්බර් 31 දිනට කොන්ත්‍රාත්තුවේ මූල්‍ය කාර්යසාධනය සියයට 30 ක් ව පැවති අතර එහි භෞතික කාර්යසාධනය සියයට 60 ක් විය.

4.8 කාර්ය මණ්ඩල පරිපාලනය

2013 දෙසැම්බර් 31 දිනට තනතුරු වර්ග 14 කට අදාළව අනුමත සේවක සංඛ්‍යාව 1561 ක් වූ අතර, තථ්‍ය සේවක සංඛ්‍යාව 1215 ක් වූයෙන් සේවක සංඛ්‍යාව 346 ක උනන්දුවක් පැවතුණි. තවද මීට අමතරව අනියම් කම්කරුවන් වශයෙන් 54 දෙනෙක්ද බඳවාගෙන තිබුණි.

4.9 වාහන උපයෝජනය

වාහන අනතුරු

වාහන අනතුරු පිළිබඳ පහත කරුණු නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

- i. රෝහල විසින් වාහන අනතුරු සම්බන්ධ ලේඛනයක් නඩත්තු කලද එය මු.රෙ 110 සඳහන් විස්තර ප්‍රකාරව සකස් කර නොතිබුණි.
- ii. සමාලෝචිත වර්ෂයේ අනතුරු සිදු වූ වාහන 07 හි ලොග් පොත් පැවැත්වීමද නිසියාකාරව සිදු කර නොතිබුණි.
- iii. මු.රෙ.104 (1) (ආ),(3) හා (4) ප්‍රකාරව අනතුරක් සිදු වූ වහාම එහි ප්‍රමාණය හා හේතු නිශ්චය වශයෙන් දැන ගැනීමටත්, එයට වගකිවයුත්තන් නිශ්චය කිරීම සඳහා පරීක්ෂණයක් ආරම්භ කලයුතු වුවත් එලෙස ක්‍රියාකර නොතිබුණි.

5. ගිණුම් කටයුතුභාවය සහ යහපාලනය

5.1 සංයුක්ත සැලැස්ම

2003 ජූනි 02 දිනැති පීඊඩී 12 වකුලේඛය ප්‍රකාරව යහපාලනය පිළිබඳව මගපෙන්වීම් සංග්‍රහයේ 5:1:3 වගන්තිය ප්‍රකාරව අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය විසින් අනුමත කරනු ලැබූ යාවත්කාලීන කරන ලද සංයුක්ත සැලැස්මේ පිටපත් අදාළ මුදල් වර්ෂය ආරම්භ වීමට දින 15 කට ප්‍රථම අදාළ අමාත්‍යාංශය, භාණ්ඩාගාරයේ රාජ්‍ය ව්‍යාපාර දෙපාර්තමේන්තුව සහ විගණකාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කල යුතු වුවද එසේ ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

5.2 ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම

- (අ) 2013 වර්ෂයේ ක්‍රියාකාරී සැලැස්මෙහි වර්ෂය තුළ ලභා කර ගැනීමට අපේක්ෂිත අරමුණු දක්වා තිබුණද , මූල්‍ය සැලැස්මෙහි ඒ සඳහා මුදල් වෙන් කිරීමක් නොතිබුණි.
- (ආ) ක්‍රියාකාරී සැලැස්මේ 2013 වර්ෂයේ දී නිම කිරීමට අපේක්ෂා කර තිබූ වාහන අංගනය වැඩිදියුණු කිරීම, නව ජෙනරේටර් යන්ත්‍ර 2 ක් මිලදී ගැනීම, ECG කාමරය ඉදි කිරීම, වෛද්‍ය වාට්ටු සඳහා HDU ඒකක ඇති කිරීම යනාදී කටයුතු 2013 දෙසැම්බර් 31 වන විට නිම කර නොතිබුණි.

5.3 අභ්‍යන්තර විගණනය

සැම වර්ෂයදීම, මුල් භය මාසයට අදාළ අර්ධ වාර්ෂික අභ්‍යන්තර විගණන වාර්තා, එම වර්ෂයේ ජූලි 31 දින වන විටද අවසාන භය මාසයට අදාළ අර්ධ වාර්ෂික වාර්තා ඊළඟ අවුරුද්දේ ජනවාරි 31 දින වන

විටද විගණකාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කල යුතු වුවද, 2013 වර්ෂයට අදාල අර්ධ වාර්ෂික අභ්‍යන්තර විගණන වාර්තා විගණකාධිපති වෙත ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.

5.4 විගණන කමිටු

රෝහලේ එකිනෙක ඒකක මට්ටමෙන් වූ පිරිවැය සහ ලාභදායීත්වය ගණනය කිරීම සඳහා වූ ආකෘති පිලියෙල කර ඉදිරිපත් කරන ලෙසට මූල්‍ය පාලක වෙත විගණන කමිටුව නිර්දේශ කර තිබුණද, එකී නිර්දේශය ක්‍රියාත්මක කර නොතිබුණි.

5.5 ප්‍රසම්පාදන සැලැස්ම

2003 වර්ෂයේ මිලදී ගන්නා ලද Static X-Ray යන්ත්‍රය වරින්වර ක්‍රියාවිරහිතවීම හේතුවෙන් 2013 අප්‍රේල් මාසයේදී Static X-Ray Floor Mounted යන්ත්‍රයක් රු. 5,975,000 ක් වැයකර මිලදී ගෙන තිබුණද, ඒ සම්බන්ධයෙන් 2012 හෝ 2013 වර්ෂයේ මිලදී ගැනීමේ සැලැස්මෙන් සැලසුම් කර නොතිබුණි.

එසේම සැපයුම්කරු විසින් භාණ්ඩ ඇණවුම ලැබී සති 6-8 කාල පරාසයක් තුළ යන්ත්‍රය සැපයීමට එකඟ වී තිබුණද ඒ සඳහා සති 23 ක කාලයක් ගෙන තිබුණු අතර කාල ප්‍රමාදය සති 15 ක් විය.

5.6 අයවැය ලේඛන පාලනය

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

- (අ) 2012 වර්ෂයේ මිලදී ගැනීමේ සැලැස්මට අනුව එච් ඩී විඩියෝ ලැපරස්කොපි පද්ධතිය මිලට ගැනීම සඳහා රු. 3,000,000ක මුදලක් ඇස්තමේන්තු කර තිබුණද, රෝහල විසින් මෙම යන්ත්‍රය මිලදී ගැනීම සඳහා 2013 වර්ෂයේ දී රු. 10,735,800 ක මුදලක් වැය කර තිබුණි. මේ අනුව සැලැස්ම කල පිරිවැය ඉක්මවා රු. 7,735,800 ක පිරිවැයක් දරා තිබුණු අතර එය ඇස්තමේන්තු අගයෙන් සියයට 257 ක ඉක්මවීමක් බැව් නිරීක්ෂණය විය.
- (ආ) i. ගාස්තු නිදහස් වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර පිරිවැය ලෙස රු.11,014,495 ක් වැයදරා තිබුණද ඒ සඳහා වාර්ෂික අයවැය ඇස්තමේන්තුවේ ප්‍රතිපාදන සලසා නොතිබුණි.
- ii. විදුලි ජනක යන්ත්‍රය සඳහා වූ ඉන්ධන වෙනුවෙන් රු. 1,288,406 ක් වැය දරා තිබුණද, ඒ සඳහාද වාර්ෂික අයවැයෙහි ප්‍රතිපාදන සලසා නොතිබුණි.
- (ඇ) අයවැය ලේඛනය සහ තථ්‍ය ආදායම් වියදම් අතර ආදායම් විෂයයන් 4 කට සහ වියදම් විෂයයන් 9 කට අදාලව සියයට 91 සිට සියයට 412 දක්වා පරාසයක විචලනයන් වූයෙන් අයවැය ලේඛනය ඵලදායී පාලන කාරකයක් ලෙස උපයෝගී කරගෙන නොතිබූ බව නිරීක්ෂණය විය.

5.7 පාර්ලිමේන්තුවේ පොදු ව්‍යාපාර කාරක සභාව විසින් දුන් නියෝග

2012 සැප්තැම්බර් 21 දින පැවති පොදු ව්‍යාපාර පිළිබඳ කාරක සභා රැස්වීමේදී රෝහලට අදාල නව ව්‍යාපාර සැලැස්ම පිලියෙල කර එය පොදු ව්‍යාපාර පිළිබඳ කාරක සභාව වෙත ඉදිරිපත් කරන ලෙස නිර්දේශ කර තිබුණද, 2013 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් එය ඉදිරිපත්කර නොතිබුණි.

6. පද්ධති හා පාලනයන්

විගණනයේදී නිරීක්ෂණය වූ පද්ධති හා පාලන අඩුපාඩු වරින්වර සභාපතිවරයාගේ අවධානයට යොමු කරන ලදී. පහත දැක්වෙන පාලන ක්ෂේත්‍රයන් කෙරෙහි අවධානය යොමු කළ යුතුය.

- (අ) වත්කම් හා තොග පාලනය
- (ආ) රෝහල් ආදායම් එකතු කිරීම
- (ඇ) ඖෂධ මිල කිරීම