

2017 අංක 32 දරන විසර්ජන (සංශෝධන) පනතින් සංශෝධිත 2016 අංක 24 දරන විසර්ජන පනතේ පළමුවන උපලේඛනයේ හා තෙවන උපලේඛනයේ සඳහන් ශීර්ෂය හා විෂය අංකය යටතේ වන විසර්ජන ගිණුම හා සැසඳුම් ප්‍රකාශය සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් විගණනයට ඉදිරිපත් කරන ලදී. එම ගිණුමෙන් හා සැසඳුම් ප්‍රකාශයෙන් නිරූපනය වන මූල්‍ය හා භෞතික කාර්යසාධනය ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ 154(1) ව්‍යවස්ථාව ප්‍රකාරව විගණනය කරන ලදී.

1.2 ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ මූල්‍ය කළමනාකරණය හා ගිණුම් කටයුතුභාවය පිළිබඳ වගකීම

ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ මුදල් රෙගුලාසි සංග්‍රහයේ මුදල් රෙගුලාසි 124 ප්‍රකාරව රාජ්‍ය මුදල් ඉපයීම සහ රජයට ලැබිය යුතු මුදල් එකතු කිරීම මෙන්ම රජයේ සියළුම මුදල් කටයුතු අධීක්ෂණය පිළිබඳ පොදු අවේක්ෂණයද මුදල් අමාත්‍යවරයා වෙත පැවැරී ඇත. මුදල් අමාත්‍යවරයා විසින් එම වගකීම ඉටු කිරීම පිණිස මුදල් රෙගුලාසි 124(2) ප්‍රකාරව ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීන් පත් කර ඇත. මුදල් රෙගුලාසි 125(1)(අ) ප්‍රකාරව දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා තම දෙපාර්තමේන්තුවේ සියළු මුදල් ගනුදෙනු පිළිබඳව ගණන්දීමේ නිලධාරියා වන අතර ආදායම් ගණන්දීමේ නිලධාරියා භාණ්ඩාගාරය විසින් පත්කර ඇත. පාර්ලිමේන්තුව විසින් පනවන ලද සීමාවන් ඇතුළත තම කාර්යභාරයන් ඉටු කර ඉදිරිපත් කරනු ලබන ගිණුම් හා සැසඳුම් ප්‍රකාශන ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ 148, 149, 150 හා 152 ව්‍යවස්ථාවන්, වෙනත් ව්‍යවස්ථාපිත විධිවිධානයන්, රජයේ මුදල් රෙගුලාසි හා පරිපාලන රෙගුලාසිවලට අනුකූලව පවත්වා ගෙන යාම, පිළියෙල කිරීම හා සාධාරණ ලෙස ඉදිරිපත් කිරීමට ආදාළ වන අභ්‍යන්තර පාලනයන් සැලසුම් කිරීම, ක්‍රියාත්මක කිරීම හා පවත්වා ගෙන යාමත් මෙම වගකීමට ඇතුළත් වේ.

1.3 විගණන විෂය පථය

ශීර්ෂය 111 - සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ 2017 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ මූල්‍ය හා භෞතික කාර්යසාධනය සම්බන්ධයෙන් සැලැසුම් කිරීම, රාජ්‍ය වියදම්, රාජ්‍ය ආදායම්, මානව හා භෞතික සම්පත් කළමනාකරණය, අභ්‍යන්තර පාලන විධිවිධාන යොදා ගැනීම, නීති, රීති හා රෙගුලාසිවලට අනුකූලවීම හා පොත්පත්, ලේඛන, වාර්තා හා සැසඳුම් ප්‍රකාශන යාවත්කාලීන කර පවත්වා ගැනීම, ගිණුම් පිළියෙල කර කාලීනව ඉදිරිපත් කිරීම, කාර්යසාධන දර්ශක පදනම් කරගෙන ආදාළ පාර්ශවයන් වෙත කාර්යසාධන වාර්තා නිකුත් කිරීම පිළිබඳව ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ 154(1) ව්‍යවස්ථාවේ ඇතුළත් විධිවිධාන යටතේ විගණනය කරන ලදී. සමාලෝචිත වර්ෂය සඳහා වූ කළමනාකරණ විගණන වාර්තාව 2018 සැප්තැම්බර් 27 දින අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්වරයා වෙත නිකුත් කරන ලදී. ගිණුම් හා සැසඳුම් ප්‍රකාශන පිළිබඳ විගණන නිරීක්ෂණ, අදහස් දැක්වීම් සහ සොයා ගැනීම්, විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් කරන ලද සැලැසුම්, ගිණුම්, සැසඳුම් ප්‍රකාශන හා කාර්යසාධන වාර්තා පිළිබඳ සමාලෝචනය සහ ගනුදෙනුවල නියැදි පිළිබඳ තහවුරු පරීක්ෂා කිරීම් මත පදනම් වී ඇත. එම සමාලෝචනය හා පරීක්ෂණයන්ගේ විෂය පථය සහ ප්‍රමාණය, මට ලැබී ඇති කාර්ය මණ්ඩලය, අනෙකුත් සම්පත් හා කාලවේලා යන සීමාවන් ඇතුළත හැකිතාක් පුළුල් විගණනයක් කළ හැකි වන පරිදි පිළියෙල කරන ලද්දකි.

1.4 විගණන නිරීක්ෂණය

2017 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ සිදු කරන ලද විගණනයේදී අනාවරණය වූ විගණන නිරීක්ෂණ ඉහත 1.3 ඡේදයේ සඳහන් කර ඇති කළමනාකරණ විගණන වාර්තාවේ විස්තරාත්මකව දක්වා ඇත. එම නිරීක්ෂණවලින් ප්‍රමාණාත්මක හා වැදගත් විගණන නිරීක්ෂණ මෙම වාර්තාවේ 2.1 ඡේදයේ සිට 2.22 දක්වා ඡේදවල සඳහන් කර ඇත. මූල්‍ය පරිපාලනයේ ප්‍රමාණවත් බව තහවුරු වන පරිදි ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික

සමාජවාදී ජනරජයේ මුදල් රෙගුලාසි සංග්‍රහයේ මුදල් රෙගුලාසි 127 හි සඳහන් විධිවිධාන ඉටුකිරීමේදී අනාවරණය වූ පහත සඳහන් සටහනේ සාරාංශගත කර දක්වා ඇති විගණන නිරීක්ෂණවලට යටත්ව ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරී වශයෙන් තම ගිණුම් කටයුතුභාවය සතුටුදායක ලෙස ඉටුකර තිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය.

මුදල් රෙගුලාසි 127 ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ ගිණුම් කටයුතුභාවය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරී විසින් එම විධිවිධානවලට අනුගතවී නොතිබීම	නිරීක්ෂණය ඇතුළත් වාර්තාවේ ඡේද යොමුව
මුදල් රෙගුලාසි		
127 (1)(අ) නිවැරදිව සහ මූල්‍ය විධිමත් බවෙන් යුක්තව කටයුතු කරන බව තහවුරුවන පරිදි සියළු මූල්‍ය කාර්යයන් සැලැසුම් කළ යුතු වීම.	<ol style="list-style-type: none"> 1. ප්‍රගති වාර්තා පිළියෙල කර නොතිබීම හේතුවෙන් ක්‍රියාකාරී සැලැස්මට අනුව කටයුතු කර ඇති බව හඳුනාගත නොහැකි වීම. 2. අයවැය ඇස්තමේන්තු තාත්වික ලෙස පිළියෙල නොකිරීම 3. ලේඛන හා පොත් පවත්වා නොතිබීම 	<p>2.2(අ)</p> <p>2.13(අ)</p> <p>2.18</p>
127(1)(ආ) වියදම් සහ රාජ්‍ය ආදායම් එකතු කිරීම පිළිබඳව ප්‍රමාණවත් තරම් පාලනයකට විධිවිධාන සැලැසෙන ක්‍රමයක් සම්පාදනය කළ යුතුවීම.	<ol style="list-style-type: none"> 1. අවිධිමත් ගනුදෙනු 2. විසඳා නොතිබුණු විගණන ඡේද 3. කළමනාකරණ දුර්වලතා 4. අනුකූල නොවීම 5. මානව සම්පත් කළමනාකරණයේ අඩුපාඩු 	<p>2.7</p> <p>2.10</p> <p>2.11</p> <p>2.19</p> <p>2.22</p>
127(2) තමාගේ පාලනය යටතේ පවත්නා දෙපාර්තමේන්තුවල එවකට තිබෙන වැය විෂයයන් මෙන්ම අළුතින් හෝ වැඩියෙන් වියදම් කිරීම සඳහා වන යෝජනා සැකසුරුවම්කම හා කාර්යක්ෂමතාවය අතින් අමාත්‍යාංශයේදී තියුණු පරීක්ෂාවකට භාජනය කිරීම.	<ol style="list-style-type: none"> 1. ප්‍රධාන කාර්යයන්ට පටහැනි ක්‍රියාකාරකම් 2. අපේක්ෂිත නිමවුම් මට්ටම ලබා ගෙන තිබේද යන්න තහවුරු කර ගත නොහැකි වීම 3. ව්‍යාපෘති නිම නොකර අත්හැර දැමීම 	<p>2.2(ආ)</p> <p>2.2(ඇ)</p> <p>2.2(ඈ)</p>

- 4. ව්‍යාපෘති ආරම්භ කිරීමේ ප්‍රමාදයන් 2.2(ඉ)
- 5. ව්‍යාපෘති ඉටුකිරීමේ ප්‍රමාදයන් 2.2(ඊ)
- 6. කාල පමාවකින් පසු වැඩ ආරම්භ කළ ව්‍යාපෘති 2.2(උ)
- 7. විදේශාධාර ව්‍යාපෘතිවල කාර්යසාධනය ඉටු නොවීම 2.3.1
- 8. ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලිය ක්‍රියාත්මක කිරීමේ අඩුපාඩු 2.4.1

- 9. වත්කම්වල වටිනාකම හා ගුණාත්මකභාවය අඩුවීම 2.5(ඊ)

127(3) ස්වකීය පරිපාලනාත්මක කෘතභස්තතාව හා විචාර බුද්ධිය මෙහෙයවා සුදුසු පරිදි ක්‍රියා කළ හැකිවන පිණිස සැකයක් හෝ උද්ගත වී ඇති සියළු ප්‍රශ්න තමා වෙත ඉදිරිපත් වෙන ආකාරයක් සලසා තිබීම.

- 1. වාහන උපයෝජනයේ අඩුපාඩු 2.5(ආ)
- 2. වත්කම් නිෂ්ක්‍රීයව පැවැතීම හා ඌන උපයෝජනය 2.5(උ)
- 3. මූල්‍ය හා මෙහෙයුම් කල් බදු ක්‍රමය යටතේ වාහන උපයෝජනය කිරීමේ අඩුපාඩු 2.5(ආ)
- 4. කාර්යාල පවත්වා ගැනීමේ වියදම් 2.5(ඇ)
- 5. මහජනයා සඳහා සේවා ඉටු කිරීමේ දුර්වලතා 2.12

127(4) තමාගේ එක් එක් ගණන්දීමේ නිලධාරියා විසින් විසර්ජන ගිණුම් විධිවිධාන පරිදි ඉදිරිපත් කරන බවට හා තමා ඒවා අත්සන් කිරීමට පෙර අමාත්‍යාංශයේදී පරීක්ෂා කරනු ලබන බවටත්, එසේම ඇස්තමේන්තුවල ප්‍රතිපාදිත මුදල සහ තර්ජන වියදම අතර පවත්නා සැලැකිය යුතු වෙනස්කම් තමා විසින්ම, දැඩි ලෙස විමර්ශනයට භාජනය කිරීම

- 1. වාර්ෂික අයවැය සීමාව ඉක්මවා බැඳීම්වලට එළඹීම 2.6(ආ)
- 2. බේරුම් නොකළ බැරකම් 2.6(ඇ)
- 3. අග්‍රිම ගිණුමේ අඩුපාඩු 2.15
- 4. පොදු තැන්පත් ගිණුම්වල අඩුපාඩු 2.16
- 5. බැංකු ගිණුම් මෙහෙයවීමේ අඩුපාඩු 2.17

127(5)	<p>දෙපාර්තමේන්තුවේ ඇස්තමේන්තුවල ප්‍රතිපාදන මුදල හා වියදම අතර ඇති සැලැකිය යුතු වෙනස්වීම් අමාත්‍යාංශයේ දැඩි ලෙස පරීක්ෂණයට භාජනය කෙරෙන බව</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. සලසා තිබුණු ප්‍රතිපාදන උපයෝජනය නොකිරීම 2.13(ආ)(i) 2. අධි ප්‍රතිපාදන සලසා තිබීම 2.13(ආ)(ii) 3. පරිපූරක ඇස්තමේන්තු වෙන්කිරීම් මගින් ලබාගත් ප්‍රතිපාදන උපයෝජනය කිරීමේ අඩුපාඩු 2.13(ආ)(iii)
127(6)	<p>ගණන්දීමේ නිලධාරීන්ගේ වගකීම පිට පවත්නා වූ ආදායම් නොහොත් රජයට ලැබිය යුතු වෙනත් ගාස්තු එකතු කිරීමේ කාර්යය ගැන දැඩි සෙවිල්ලෙන් සිටිමින් එම කාර්යය අමාත්‍යාංශයේ පරීක්ෂණයකට භාජනය කිරීම</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. රජයේ නිලධාරීන්ට අත්තිකාරම් ගිණුමේ සඳහන් අඩුපාඩු 2.14
127(7)	<p>නිලධාරීන්ගේ/සේවකයන්ගේ ප්‍රමාදය, නොසැලැකිල්ල, වරද හෝ වංචාව නිසා රජයට පාඩු සිදු වී ඇති අවස්ථාවලදී මුදල් රෙගුලාසි 103 සිට 108 දක්වා රෙගුලාසිවල නියම කර ඇති කාර්ය පරිපාටිය ගණන්දීමේ නිලධාරීන් විසින් අනුගමනය කරනු ලබන බවටද, මුදල් රෙගුලාසි 156(1) අනුව එම පාඩු සම්බන්ධයෙන් වගකිව යුතු නිලධාරීන්/සේවකයන් මත අධිභාර පැනවීමද, වගබලා ගැනීම පිණිස විධිවිධාන යොදන ලද්දේනම් තමා වෙත පැවැරී ඇති වගකීම්වලින් ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරියා නිදහස් වූවාක් ලෙස සලකනු ලැබේ. රාජ්‍ය ගිණුම් කාරක සභාව හමුවේ පෙනී සිට, තමා වගකීම් දරන දෙපාර්තමේන්තුවල ගිණුම් පැහැදිලි කිරීමෙන් හා සාධාරණය කිරීමෙන් ගණන්දීමේ නිලධාරියා සමඟ සහාය වීමද ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරියාගේ රාජකාරි භාරයක් වීම.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. වත්කම්වලින් රජයට ලැබිය යුතු ආදායම් නොලැබීම 2.5(ඉ) 2. මූල්‍ය අක්‍රමිකතා ස්වභාවයේ ගනුදෙනු 2.8 3. පාඩු හා හානි 2.9

2. ප්‍රමාණාත්මක හා වැදගත් විගණන නිරීක්ෂණ

2.1 කාර්යසාධනය

සැලැස්ම කිරීම

2014 පෙබරවාරි 17 දිනැති අංක 01/2014 දරන රාජ්‍ය මුදල් වකුලේඛය ප්‍රකාරව 2017 වර්ෂය සඳහා ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම පිළියෙල කර තිබුණි. ඒ අනුව සමාලෝචිත වර්ෂයේදී අමාත්‍යාංශය විසින් ඉටු කළ යුතු ප්‍රධාන ක්‍රියාකාරකම් 973 ක් පැවැති අතර, අමාත්‍යාංශය හා ඒ යටතේ ස්ථාපිත කර ඇති ව්‍යවස්ථාපිත ආයතන 23 ක් හා අරමුදල් 01 කින් අපේක්ෂිත ප්‍රතිඵල ලබා ගැනීම සඳහා පිළියෙල කර තිබුණු ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් අඩුපාඩු නිරීක්ෂණය විය.

- (අ) සමාලෝචිත වර්ෂය සඳහා වූ ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම, වර්ෂය ආරම්භවීමට ප්‍රථම පිළියෙල කර අනුමත කරවා ගත යුතු නමුත්, සමාලෝචිත වර්ෂයේ ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම මාස 06 කට ආසන්න කාලයක් ගතවීමෙන් පසු එනම් 2017 ජුනි 22 දින පිළියෙල කර තිබුණි.
- (ආ) ක්‍රියාකාරී සැලැස්මේ දක්වා තිබුණු ක්‍රියාකාරකම් 973 ඉහත 2.1 හි සඳහන් ප්‍රධාන කාර්යභාරයන් 20 යටතේ වර්ගීකරණය කර නොතිබුණු බැවින් එම ප්‍රධාන කාර්යභාරයන් ඉටුකර ගැනීම සඳහා වූ සැලැස්ම හඳුනාගත නොහැකි විය.
- (ඇ) වාර්ෂික ක්‍රියාකාරකම් සඳහා අක්මුදල් අවශ්‍යතා සැලැස්ම (Imprest Requirement Plan) පිළියෙල කර තිබුණු නමුත් එය ක්‍රියාකාරී සැලැස්මට ඇතුළත් කර නොතිබුණි.

2.2 කාර්යභාරයන් ඉටු නොකිරීම

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(අ) ක්‍රියාකාරී සැලැස්මේ ඇතුළත් කාර්යභාරයන් ඉටු නොකිරීම

- (i) වාර්ෂික ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම අනුව අමාත්‍යාංශය විසින් ක්‍රියාකාරකම් 973 ක් ඉටු කළ යුතුව තිබුණත්, ප්‍රගති වාර්තා පිළියෙල කර නොතිබුණු බැවින් එම ක්‍රියාකාරකම් 973 න් ඉටුකර තිබුණු හා ඉටුකර නොතිබුණු ක්‍රියාකාරකම් ප්‍රමාණය හඳුනාගත නොහැකි විය.
- (ii) වාර්ෂික ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම අනුව ප්‍රතිඵල අත්කර ගැනීමට අපේක්ෂා කර තිබුණත් අක්මුදල් නොලැබීම හා ප්‍රසම්පාදනයන් සැලැස්ම කළ පරිදි ඉටුකර නොතිබීම වැනි හේතු නිසා වාර්ෂික අයවැය ඇස්තමේන්තුවෙන් සලසා තිබුණු රු.මිලියන 18,094 ක ප්‍රාග්ධන ප්‍රතිපාදන නිෂ්ඵල වී තිබුණි.

(ආ) ප්‍රධාන කාර්යයන්ට පටහැනි ක්‍රියාකාරකම්

අමාත්‍යාංශය යටතට නොගැනෙන හා වාර්ෂික අයවැය ඇස්තමේන්තු ප්‍රතිපාදන සලසා නොතිබුණු ගලහා හඳුවනී ජාතික භික්ෂු ගිලානෝපස්ථාන මධ්‍යස්ථානයේ සියළු පුනරාවර්තන හා ප්‍රාග්ධන වැය සඳහා 2014 වර්ෂයේ සිට සමාලෝචිත වර්ෂය දක්වා වූ වර්ෂ හතර තුළදී එකතුව රු.මිලියන 48.7 ක් අමාත්‍යාංශය විසින් වැයකර තිබුණි. 2014 ඔක්තෝබර් 25 දිනැති අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණය ප්‍රකාරව, මෙම මධ්‍යස්ථානය ප්‍රතිව්‍යුහගත කරමින් පිළිගත් නීත්‍යානුකූල ආයතනයක් ලෙස පාර්ලිමේන්තු පනතක් මගින් ස්ථාපිත කිරීමට අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරයා කටයුතු කළ යුතුව තිබුණද 2018 අගෝස්තු 15 දින වන විටත් ප්‍රතිව්‍යුහගත කිරීමේ කටයුතු කර නොතිබුණි.

(ඇ) අපේක්ෂිත නිමවුම් මට්ටම ලබා ගෙන තිබේද යන්න තහවුරු කර ගත නොහැකි වීම

වාර්ෂික ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම අනුව විවිධ ප්‍රාග්ධන ක්‍රියාකාරකම් 197 ක් සඳහා සලසා තිබුණු රු.මිලියන 45,594 ක ප්‍රතිපාදනවලින් රු.මිලියන 27,500 ක ප්‍රතිපාදන උපයෝජනය කර තිබුණත්, එම ක්‍රියාකාරකම්වල භෞතික කාර්යසාධනය ඇතුළත් ප්‍රගති වාර්තා පිළියෙල කර නොතිබුණු නිසා කාර්යසාධනය අපේක්ෂිත පරිදි ඉටු කර තිබුණු බව තහවුරු කර ගැනීමට නොහැකි විය.

(ඈ) ව්‍යාපෘති නිම නොකර අත්හැර දැමීම

ඇස්තමේන්තුගත පිරිවැය රු.මිලියන 199 ක් වූ වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය සඳහා වැලිසර ප්‍රදේශයේ පෙරසව් ගබඩාවක් ඉදි කිරීමේ කොන්ත්‍රාත්තුව 2017 මාර්තු 22 දින රු.මිලියන 241 ක කොන්ත්‍රාත් වටිනාකමකට ප්‍රදානය කර තිබුණි. නිසි ශාක්‍යතා අධ්‍යයනයකින් තොරව භූමිය තෝරා ගෙන තිබුණු අතර ගොඩනැගිල්ලක් ඉදිකිරීමට සුදුසු භූමියක් බවට පත්කර ගැනීම සඳහා රු.මිලියන 390 ක අතිරේක පිරිවැයක් දැරීමට සිදුවන බව පසුව හඳුනාගැනීම හේතුවෙන් ඉදිකිරීම අත්හැර දමා තිබුණු අතර ඒ වන විට භූමිය වටා වැටක් ඉදිකිරීම සඳහා රු.මිලියන 6.7 ක් වැයකර තිබුණි.

(ඉ) ව්‍යාපෘති ආරම්භ කිරීමේ ප්‍රමාදයන්

අමාත්‍යාංශය විසින් රෝහල් 5 ක අනතුරු හා හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකක ඉදිකිරීමේ ව්‍යාපෘතිය ආරම්භකර නොතිබුණු බව නිරීක්ෂණය වූ අතර, ව්‍යාපෘති සැලැස්ම වරින් වර වෙනස් කිරීම, ප්‍රසම්පාදන කටයුතු සඳහා දීර්ඝ කාලයක් ගතකිරීම හා යෝජිත ඉදිකිරීම් භූමිය වෙනස් කිරීම වැනි හේතු ඒ සඳහා බලපා තිබුණි.

(ඊ) ව්‍යාපෘති ඉටුකිරීමේ ප්‍රමාදයන්

අමාත්‍යාංශය විසින් කොන්ත්‍රාත්තුව ප්‍රදානය කළ වහාම කොන්ත්‍රාත්කරු වෙත වැඩ බිම බාරදී නොතිබීම, ඉදිකිරීම් කටයුතු ආරම්භ කිරීමෙන් පසු සැලසුම් සංශෝධනය කිරීම, කොන්ත්‍රාත්කරුගේ බිල්පත් සඳහා දින 28 ක් ඇතුළත ගෙවීම් නොකිරීම, ඉදිකිරීම් ආරම්භ කිරීමෙන් පසුව ගලි පද්ධති, ජල සැපයුම් පද්ධති, විදුලි සැපයුම් පද්ධති, අභ්‍යන්තර මාර්ග, වෛද්‍ය වායු පද්ධති සහ සායනික අපද්‍රව්‍ය දහනය කිරීමේ මධ්‍යස්ථාන යනාදිය ඉවත් කිරීමේ කටයුතු සිදුකිරීම හා ව්‍යාපෘති ශාක්‍යතා ඇගයීම්වල දුර්වලතා ආදී හේතූන් මත ඉදිකිරීම් ව්‍යාපෘති 14 ක ඉටුකිරීමේ ප්‍රමාදයන් සිදුවී තිබුණි.

(උ) කාල පමාවකින් පසුව වැඩ ආරම්භ කළ ව්‍යාපෘති

නියැදි පරීක්ෂණයකදී අනාවරණය වූ, ප්‍රමාද වී ආරම්භ කර ඇති ව්‍යාපෘති කිහිපයක් පිළිබඳ තොරතුරු පහත දැක්වේ.

ව්‍යාපෘතිය	කොන්ත්‍රාත් වටිනාකම	ගිවිසුම ප්‍රකාරව ආරම්භ කළ යුතු දිනය	ආරම්භ කළ දිනය	ප්‍රමාද කාලය
-----	-----	-----	-----	-----
	රු.			
යාපනය ශික්ෂණ රෝහලේ හදිසි අනතුරු හා ප්‍රතිකාර ඒකකය අදියර 1	586,280,164.73	2015/12/16	2016/03/23	දින 96
ද සොයිසා කාන්තා රෝහලේ නොමේරු ළදරු ඒකකය ඉදිකිරීම	325,406,764.69	2015/08/25	2016/01/19	දින 146
යාපනය හෙද නිල නිවාසයේ පළමු හා දෙවන මහල් ඉදි කිරීම	111,216,333.27	2016/07/19	2016/09/05	දින 47

2.3 ක්‍රියාත්මක කර තිබුණු දේශීය හා විදේශ ආධාර ව්‍යාපෘති

සමාලෝචිත වර්ෂයේදී අමාත්‍යාංශය විසින් දේශීය අරමුදල් යොදවා ක්‍රියාත්මක කරන ව්‍යාපෘති 58 ක් සඳහා එකතුව රු.මිලියන 18,216 ක ප්‍රතිපාදන හා විදේශ ආධාර ව්‍යාපෘති 22 ක් සඳහා රු.මිලියන 14,746 ක ප්‍රතිපාදන සලසා තිබුණු අතර ඉන් පිළිවෙලින් රු.මිලියන 12,202 ක් හා රු.මිලියන 7,005 ක් වශයෙන් රු.මිලියන 19,207 ක් උපයෝජනය කර තිබුණි. ඒ අනුව රු.මිලියන 13,705 ක් හෙවත් සලසා තිබුණු ප්‍රතිපාදනයෙන් සියයට 42 ක ප්‍රතිපාදන ඉතිරි කර තිබුණි.

2.3.1 විදේශ ආධාර ව්‍යාපෘති

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(අ) විදේශාධාර ව්‍යාපෘති කාර්යසාධනය

2013 වර්ෂයේ සිට 2017 වර්ෂය දක්වා කාලය තුළ ජාතික සෞඛ්‍ය සංවර්ධන සැලැස්ම ක්‍රියාත්මක කිරීමට මූල්‍ය සහාය සැපයීම සඳහා ලෝක බැංකු ණය ආධාර යටතේ දෙවන සෞඛ්‍ය අංශ සංවර්ධන ව්‍යාපෘතිය ක්‍රියාත්මක කර තිබුණි. ව්‍යාපෘතියේ මූල්‍ය ගිවිසුම ප්‍රකාරව, ජාතික මට්ටමින් හා පළාත් මට්ටමින් ව්‍යාපෘතියේ කාර්යයන් ක්‍රියාත්මක කිරීම පිළිවෙලින් අමාත්‍යාංශය වෙත හා පළාත් සභා හා පළාත් පාලන අමාත්‍යාංශ වෙත පැවරී තිබුණි. මන්දපෝෂණය හා බෝ නොවන රෝග පිළිබඳ අභියෝග සඳහා වඩා යහපත් ප්‍රතිචාර ඇති කිරීම සඳහා හැකිවනු පිණිස මහජන සෞඛ්‍ය කාර්යසාධනය පිළිබඳ ප්‍රමිතීන් ඉහළ නැංවීම ව්‍යාපෘතියේ අපේක්ෂිත අරමුණු වී තිබුණි. ව්‍යාපෘති කාර්යයන් සංරචක දෙකකින් සමන්විත වූ අතර ව්‍යාපෘතිය 2013 ජූලි 01 දින ආරම්භ කර 2018 සැප්තැම්බර් 30 දින වන විට නිම කිරීමට නියමිතව ඇත. මූල්‍ය ගිවිසුම ප්‍රකාරව ව්‍යාපෘතියේ ඇස්තමේන්තුගත මුළු පිරිවැය රු.මිලියන 25,270 ක් වූ අතර සමාලෝචිත වර්ෂය අවසන් වන විට ඉන් රු.මිලියන 4,436.62 ක් වැය කර තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

- (i) ශ්‍රී ලංකාවේ අනතුරු හා හදිසි ප්‍රතිකාර සේවාව වැඩිදියුණු කිරීම සඳහා රෝහල් 14 ක හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකක අලුතින් ඉදිකිරීමටත්, තවත් රෝහල් 14 ක දැනට පවතින හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකක වැඩිදියුණු කිරීමටත් සැලසුම් කර තිබුණි. ඒ යටතේ 2017 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට කළුතර, පොළොන්නරුව, යාපනය හා කල්මුණේ රෝහල්වල හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකක අලුතින් ඉදිකිරීමට සැලසුම් කර තිබුණු නමුත් ඇස්තමේන්තුගත පිරිවැය රු.මිලියන 1,900.07 ක් වූ එම ඉදිකිරීම් කිසිවක් නියමිත දිනට අවසන් කර නොතිබුණි.
- (ii) අමාත්‍යාංශය යටතේ පවතින වාහන ඇණිය කළමනාකරණය කිරීම සඳහා රු.මිලියන 4.7 ක පිරිවැයක් සහිත මෘදුකාංග පද්ධතියක් හඳුන්වාදීමට පෞද්ගලික සමාගමක් සමග 2014 දෙසැම්බර් 18 දින ගිවිසුමකට එළඹ තිබුණි. මුදල් පාලනය පිළිබඳ බලතල ඉක්මවා කටයුතු කරමින් කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුම අධ්‍යක්ෂ (ප්‍රවාහන) තනතුර දරන නිලධාරියා විසින් අත්සන් කර තිබුණි. 2016 ජූනි 30 දින වන විට මෘදුකාංග පද්ධතිය හඳුන්වාදීමේ සියළු කටයුතු අවසන් කිරීමට නියමිතව තිබුණු නමුත් 2018 ජූනි 30 දින වන විටත් එම කටයුතු අවසන් කර නොතිබුණු අතර 2016 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් පසු කොන්ත්‍රාත් කාලය දීර්ඝ කරද නොතිබුණි. රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 5.4.10 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව, කාර්යසාධන සුරක්ෂණයක් ලබා ගැනීමකින් තොරව 2016 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට රු.මිලියන 1.88 ක් අදාළ සමාගම වෙත ගෙවා තිබුණි.
- (iii) ව්‍යාපෘති ප්‍රතිපාදන යටතේ Linear Accelerators යන්ත්‍ර 02 ක් 2015 දෙසැම්බර් 02 දින රු.මිලියන 476 කට මිලදී ගෙන තිබුණි. අදාළ යන්ත්‍ර ස්ථාපනය කළයුතු කොන්ක්‍රීට් බංකර් ඉදිකිරීමේ ප්‍රමාදය නිසා සවි කිරීමෙන් තොරව යාපනය හා මඩකලපුව රෝහල්වල 2018 මැයි 30 දින වන විට වර්ෂ 2 මාස 6 ක කාලයක් මුළුල්ලේ එම යන්ත්‍ර නිෂ්ක්‍රීයව පැවතුණි.
- (iv) ව්‍යාපෘති සංයුක්ත සැලැස්ම (Project Corporate Plan) ප්‍රකාරව, වර්ෂ 05 ක් වූ ව්‍යාපෘති කාලය තුළ නව සොයාගැනීම් සඳහා සලසා තිබුණු සමස්ත ප්‍රතිපාදනය රු.මිලියන 346 ක් වූ නමුත් 2017 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට නව සොයාගැනීම් පර්යේෂණ යෝජනා 34 ක් වෙත රු.මිලියන 399 ක් අනුමත කර තිබුණි. නව සොයාගැනීම් පර්යේෂණ ව්‍යාපෘති 2018 මාර්තු 31 දින වන විට අවසන් විය යුතුව තිබුණු නමුත් පර්යේෂණ යෝජනා 34 කින් 2017 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට පර්යේෂණ 03 කට අදාළ අවසන් වාර්තා පමණක් ඉදිරිපත් කර තිබුණි. නව සොයාගැනීම් ව්‍යාපෘති කිහිපයක් එකම පුද්ගලයකු විසින් සිදු කිරීම හා අමාත්‍යාංශ ලේකම් විසින් පත්කළ නව සොයාගැනීම් සමාලෝචන කමිටු (Review Committee) සාමාජිකයින් විසින් පර්යේෂණ ව්‍යාපෘති සිදුකිරීම වැනි හේතූන් පර්යේෂණ ව්‍යාපෘති කාර්යක්ෂමව සිදු නොවීමට බලපා තිබුණි.
- (v) ව්‍යාපෘති සංයුක්ත සැලැස්ම ප්‍රකාරව, දේශීය හා විදේශීය ධාරිතා ගොඩනැංවීම සඳහා රු.මිලියන 672.74 ක ප්‍රතිපාදන සලසා තිබුණු අතර සමාලෝචිත වර්ෂය අවසාන වන විට දේශීය ධාරිතා ගොඩනැංවීම සඳහා රු.මිලියන 48 ක් හා විදේශීය ධාරිතා ගොඩනැංවීම සඳහා රු.මිලියන 371 ක් වැයකර තිබුණි. මේ අනුව සමාලෝචිත වර්ෂය අවසානයට ප්‍රගතිය සියයට 62 ක් පමණක් වී තිබුණි.
- (vi) ධාරිතා ගොඩනැංවීමේ විෂය ක්ෂේත්‍රය (Terms of Reference) ප්‍රකාරව, දේශීය ධාරිතා ගොඩනැංවීම යටතේ ව්‍යාපෘති කාලය තුළ ප්‍රසම්පාදන ලංසු ලියවිලි සකස්කිරීම හා ලංසු ඇගයීම (Preparation of bidding documents and bid evaluation) සඳහා නිලධාරීන් 1,080 ක් පුහුණු කිරීමට සැලසුම් කර තිබුණි. නමුත්

පුහුණු කටයුතු සැලසුම් කිරීමේ ප්‍රමාදය හේතුවෙන් 2017 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට නිලධාරීන් 86 ක් පමණක් අදාළ පුහුණුවීම් අවසන් කර තිබුණි.

- (vii) ව්‍යාපෘති කාලය තුළ පරිගණක කෙටි පාඨමාලා (Online Short Courses) යටතේ නිලධාරීන් 2,100 ක් පුහුණු කිරීම සඳහා සැලසුම් කර තිබුණු නමුත්, පාඨමාලා සැලසුම් කිරීම ප්‍රමාදවීම හේතුවෙන් 2017 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් එම පාඨමාලා ආරම්භ කිරීමට නොහැකිවී තිබුණි.
- (viii) 2015 ජූලි 14 දිනැති හා අංක 03/2015 දරන රාජ්‍ය මුදල් වක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව, නිලධාරියෙක් විසින් ලබාගන්නා අත්තිකාරම් මුදල් දින 10 ක් හෝ ඊට පෙර එම කාර්යය නිමවන්නේ නම් එම කාර්ය නිමවූ වහාම පියවිය යුතු ව තිබුණි. නමුත් ව්‍යාපෘතිය විසින් විවිධ කාර්යයන් සඳහා ලබාදී තිබුණු එකතුව රු.මිලියන 6 ක් වූ තත් කාර්ය අතුරු අග්‍රිම දින 16 ක සිට දින 348 ක් දක්වා පරාසයක කාල පමාවකින් පසුව පියවා තිබුණි.
- (ix) ජාතික ක්‍රමසම්පාදන දෙපාර්තමේන්තුව විසින් අනුමත කළ ව්‍යාපෘති සැලැස්ම ප්‍රකාරව, 2017 මූල්‍ය වර්ෂය වෙනුවෙන් පළමු හා දෙවන සංරචක සඳහා සලසා තිබුණු මුළු ප්‍රතිපාදනය රු.මිලියන 3,636 ක් වූ අතර ඒ සඳහා භාණ්ඩාගාරයෙන් ලැබී තිබුණු සමස්ත ශුද්ධ ප්‍රතිපාදනය රු.මිලියන 3,100 ක් විය. නමුත් 2017 වර්ෂයේදී සංරචක 02 සඳහා වැයකරන ලද මුදල රු.මිලියන 1,621 ක් හෙවත් ශුද්ධ ප්‍රතිපාදනයෙන් සියයට 52 ක් පමණක් විය. නිසි සැලසුමකට හා කාලරාමුවකට අනුව කටයුතු නොකිරීම හේතුවෙන් අමාත්‍යාංශයේ අංශ 05 ක් විසින් සමාලෝචිත වර්ෂයේදී සැලසුම්කර තිබුණු ඇස්තමේන්තු වටිනාකම රු.මිලියන 32 ක් වූ ව්‍යාපෘති ඉටුකිරීමට නොහැකිවී තිබුණි.

(ආ) විදේශාධාර ව්‍යාපෘතිවල ඇතුළත් සමහර කර්මාන්ත අතහැර දැමීම

කොළඹ ජාතික රෝහලේ අපස්මාර රෝහලක් හා දිවයිනේ පළාත් 09 හි අපස්මාර සෞඛ්‍ය මධ්‍යස්ථාන ඉදිකිරීම සඳහා සෞදි රියාල් මිලියන 75 ක් හෙවත් ආසන්න වශයෙන් රු.මිලියන 3,000 ක ණයක් 2008 වර්ෂයේදී සෞදි සංවර්ධන අරමුදලෙන් ලබා ගෙන තිබුණි. ණය ගිවිසුම ප්‍රකාරව, අපස්මාර සෞඛ්‍ය මධ්‍යස්ථාන 09 ඉදිකිරීම සඳහා අනුමත වී තිබුණු සියලු මුදල් කිසිදු අනුමැතියකින් තොරව අපස්මාර රෝහල ඉදිකිරීමට හා ඒ සඳහා උපකරණ මිලදී ගැනීමට වැය කර තිබුණි. අපස්මාර සෞඛ්‍ය මධ්‍යස්ථාන 09 ඉදිකිරීම සඳහා නැවතත් සෞදි සංවර්ධන අරමුදලෙන් සෞදි රියාල් මිලියන 45 ක් හෙවත් ආසන්න වශයෙන් රු.මිලියන 1,690.65 ක ණය මුදලක් 2015 ඔක්තෝබර් 30 දින ලබා ගෙන තිබුණි. නමුත් එම මුළු ණය මුදලද නැවතත් අපස්මාර රෝහල සඳහා වැයකර තිබුණු අතර අපස්මාර සෞඛ්‍ය මධ්‍යස්ථාන 09 ඉදිකිරීම් කටයුතු ආරම්භ කර හෝ නොතිබුණි.

2.3.2 දේශීය අරමුදල් යෙදවූ ව්‍යාපෘති

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(අ) කොළඹ ජාතික අක්ෂි රෝහලේ බාහිර රෝගී අංශය හා සායන ගොඩනැගිල්ල ඉදිකිරීම

ගොඩනැගිල්ල වැඩිදියුණු කිරීමේ පළමුවන අදියර රු.මිලියන 120.6 ක බදු රහිත කොන්ත්‍රාත් වටිනාකමක් සහිතව පෞද්ගලික සමාගමක් වෙත 2013 පෙබරවාරි 11 දින පිරිනමා තිබුණ අතර එහි වැඩ වර්ෂ එකයි මාස දෙකක ප්‍රමාදයකින් පසුව එනම් 2014 අගෝස්තු 14 දින අවසන් කර තිබුණි. එහි දෙවන අදියර රු.මිලියන 144.2 ක් වූ බදු රහිත කොන්ත්‍රාත්

වටිනාකමක් සහිතව වෙනත් පෞද්ගලික සමාගමක් වෙත 2014 සැප්තැම්බර් 04 දින ප්‍රදානය කර තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

- (i) 2014 හා 2015 වර්ෂ සඳහා ප්‍රමාණවත් ප්‍රතිපාදන සලසා ගෙන තිබුණු නමුත්, ක්‍රියාකාරී සැලැස්මකට අනුව හා නිසි අධීක්ෂණයක් සහිතව කටයුතු කර නොතිබීම සහ ගොඩනැගිල්ලේ සැලසුම කොළඹ මහ නගර සභාව මගින් අනුමත කර ගෙන නොතිබීම නිසා විදුලිය ලබා ගැනීමට නොහැකි වීම යන කරුණු හේතුවෙන් දෙවන අදියරයේ කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුම ප්‍රකාරව 2015 ඔක්තෝබර් 09 දින වන විටත් ඉදිකිරීම් අවසන් කර නොතිබුණි.
- (ii) 2016 නොවැම්බර් 10 දින දක්වා අවස්ථා 05 කදී කොන්ත්‍රාත් කාලය දින 399 කින් දීර්ඝ කර තිබුණු අතර 2016 නොවැම්බර් 10 දින කොන්ත්‍රාත්තුවේ කාලය අවසන් වී තිබුණු නමුත්, ව්‍යාපෘතියේ වැඩ විගණිත දිනය වන 2017 අගෝස්තු 31 දින වන විටත් අවසන් කර නොතිබුණු අතර ප්‍රමාද කාලය මාස 09 දින 21 ක් විය.
- (iii) 2015 ඔක්තෝබර් 09 දිනෙන් පසු කොන්ත්‍රාත් කාලය දීර්ඝ කිරීම නිසා මිල වැඩිවීම මත අතිරේක රු.2,905,550 ක් කොන්ත්‍රාතරු වෙත ගෙවීමට සිදුවී තිබුණි.
- (iv) ව්‍යාපෘතියේ උපදේශක ආයතනය ලෙස කටයුතු කළා යැයි සලකා තිබුණු ඉංජිනේරුමය කාර්යයන් පිළිබඳ මධ්‍යම උපදේශක කාර්යාංශය වෙත 2014 වර්ෂයේ සිට 2015 වර්ෂය දක්වා කාලය තුළදී උපදේශක ගාස්තු ලෙස රු.2,551,811ක් ගෙවා තිබුණු නමුත් එම කාර්යාංශය උපදේශක ආයතනය වශයෙන් තෝරා ගැනීම සඳහා අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතිය ලැබී නොතිබුණු අතර උපදේශක ආයතනය තෝරා ගැනීම සඳහා ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාපටිපාටිය අනුගමනය කරද නොතිබුණි.
- (v) ඉදිකිරීම් නිමකර තිබුණු ගොඩනැගිල්ලට විදුලිය සපයාගෙන නොතිබීම හේතුවෙන් විදුලි සැපයුම් පද්ධතිය, විදුලි උපකරණ, වායු සමීකරණ පද්ධතිය හා විදුලි සෝපාන ආදිය නිසි පරිදි ක්‍රියාත්මක වන්නේද යන්න පරීක්ෂා කළ නොහැකි බව 2017 අගෝස්තු 31 දින සිදුකරන ලද භෞතික පරීක්ෂාවේදී අනාවරණය විය.
- (vi) 2017 ජුනි 14 දින වන විට රු.7,214,151 ක කාර්ය සාධන සුරක්ෂණය කල් ඉකුත්වී තිබුණු නමුත් එය දීර්ඝකර ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

(ආ) කළුබෝවිල දකුණු කොළඹ ශික්ෂණ රෝහලේ මහල් 07 කින් යුක්ත මිලේනියම් වාට්ටු සංකීර්ණය ඉදිකිරීම

කළුබෝවිල දකුණු කොළඹ ශික්ෂණ රෝහලේ මහල් 07 කින් යුක්ත මිලේනියම් වාට්ටු සංකීර්ණය ඉදිකිරීම් කොන්ත්‍රාත්තුව රු.මිලියන 398 ක කොන්ත්‍රාත් වටිනාකමක් සහිතව 2006 අගෝස්තු 14 දින පුද්ගලික සමාගමක් වෙත ප්‍රදානය කර තිබුණ අතර 2008 මාර්තු 19 දින වැඩ නිම කළ යුතු වුවද, 2017 දෙසැම්බර් 31 දින දක්වා වැඩ නිම කර නොතිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

- (i) උපදේශක ආයතනය ලෙස ඉංජිනේරුමය කාර්යයන් පිළිබඳ මධ්‍යම උපදේශක කාර්යාංශය කටයුතු කර තිබුණු අතර සැලසුම් කළ මහල් 07 ඉදිකරමින් පවතින අතරතුරදී තවත් අමතර මහලක් ඉදිකිරීම සඳහාද කටයුතු කර තිබුණු නමුත්

සංශෝධිත ඉංජිනේරු ඇස්තමේන්තුවක් පිළියෙළ කිරීමට හෝ අදාළ ප්‍රසම්පාදන කමිටුවේ අනුමැතිය ලබා ගැනීමට හෝ කටයුතු කර නොතිබුණි.

(ii) මෙම ව්‍යාපෘතිය සඳහා 2007 වර්ෂයේ සිට 2017 වර්ෂය දක්වා දේශීය අරමුදලින් සලසා තිබුණු මුළු ප්‍රතිපාදනය රු.මිලියන 854.04 ක් වූ අතර 2017 දෙසැම්බර් 31 වන විටත් වැඩ අවසන් කර නොතිබුණු බැවින් ප්‍රමාද කාලය වර්ෂ 09 ක් විය. වාර්තා කර තිබුණු පරිදි 2017 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට මූල්‍ය හා භෞතික කාර්යසාධනය පිළිවෙලින් රු.මිලියන 565.28 ක් හා සියයට 66 ක් පමණක් විය.

(iii) නිසි පරිදි කොන්ත්‍රාත්තුවේ වැඩ අවසන් කර නොතිබුණු බැවින් 2014 මාර්තු 06 දින කොන්ත්‍රාත්කරුගේ වැඩ අවසන් කර තිබුණු නමුත් රු.මිලියන 51 ක අත්තිකාරම් ආපසු අයකර ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණු අතර ඒ වන විට කාර්යසාධන ඇපකරය කල් ඉකුත්වී තිබුණු බැවින් එය මුදල් කර ගැනීමට නොහැකිවී තිබුණි.

(iv) 2010 මාර්තු 16 දින සිට 2012 දෙසැම්බර් 31 දින දක්වා කාලය තුළ කොන්ත්‍රාත්තුව සම්බන්ධයෙන් උපදේශක ආයතනයේ මැදිහත්වීමක් සිදුවී නොතිබුණු නමුත් එම කාලය සඳහාද රු.මිලියන 14 ක් උපදේශක ගාස්තු ලෙස ගෙවා තිබුණි. ඉදිරියේදී ගෙවීමට නියමිත උපදේශක ගාස්තුවලින් එම රු.මිලියන 14 අයකර ගැනීමට කටයුතු කරන බව විගණනයට දන්වා තිබුණු නමුත්, එම මුදල අයකර ගැනීමකින් තොරව 2016 වර්ෂයේදී රු.මිලියන 27 ක් උපදේශක ගාස්තු ලෙස ගෙවා තිබුණි.

(v) 2017 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට රු.මිලියන 43 ක් පිරිවැය වූ උපකරණ වර්ෂ 02 ක සිට නිශ්ක්‍රීයව වැඩ බිමෙහි තබා තිබුණු අතර ගොඩනැගිල්ලේ ඉදිකිරීම් කටයුතු වෙනුවෙන් කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් මිලදී ගෙන තිබුණු වායුසමීකරණ යන්ත්‍ර, රෙදි සෝදන යන්ත්‍ර හා ගිනි නිවන යන්ත්‍ර ආදී උපකරණයන් යල් පැනීමිවලට ලක් වී වගකීම් කාලයද ඉකුත් වී තිබුණි. වැඩබිමේ පවතින අනෙකුත් ද්‍රව්‍යයන්ද විනාශ වීමට භාජනය වෙමින් පැවති අතර ගොඩනැගිල්ල පාළු ස්වභාවයක පැවතීම රෝහලේ ආරක්ෂාවටද තර්ජනයක් විය හැකි බව නිරීක්ෂණය විය.

(vi) අතරමඟ නතර කර තිබුණු ඉදිකිරීමෙහි ඉතිරි වැඩ අවසන් කිරීම සඳහා අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතිය ලබා ගෙන අමාත්‍ය මණ්ඩලය විසින් පත්කළ ස්ථාවර ප්‍රසම්පාදන කමිටු නිර්දේශය මත පදනම්ව ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඉංජිනේරු සංස්ථාව වෙත රු.මිලියන 743 ක කොන්ත්‍රාත් වටිනාකමකට 2017 මැයි 31 දින කොන්ත්‍රාත්තුව ප්‍රදානය කර තිබුණි. 2008 වර්ෂයේදී රු.මිලියන 398 කින් නිම කිරීමට අපේක්ෂිතව තිබුණු ගොඩනැගිල්ලේ ඉතිරි ඉදිකිරීම් කටයුතු සඳහා රු.මිලියන 743 ක් එනම් පළමු ඇස්තමේන්තුව මෙන් දෙගුණයකට ආසන්න මුදලක් වැයකිරීමට සිදුවී තිබුණි.

(ඇ) අමාත්‍යාංශය සඳහා නව ගොඩනැගිලි සංකීර්ණයක් ඉදිකිරීම

නිවාස හා පොදු පහසුකම් අමාත්‍යාංශයේ ස්ථාවර තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවේ අනුමැතියට යටත්ව ගෙන තිබුණු 2014 ඔක්තෝබර් 19 දිනැති අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණය ප්‍රකාරව, පිරිමැවුම්කර ඉදිකිරීමේ පදනම මත රු.මිලියන 3,896 ක බදු සහිත කොන්ත්‍රාත් වටිනාකමකට අමාත්‍යාංශය සඳහා නව ගොඩනැගිලි සංකීර්ණයක් ඉදිකිරීමේ ව්‍යාපෘතිය ඉංජිනේරු කටයුතු පිළිබඳ මධ්‍යම උපදේශක කාර්යාංශයට 2014 ඔක්තෝබර් 29 දින ප්‍රදානය කර තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

- (i) ඉදිකිරීම් කටයුතු ඇරඹීමට පෙර ගොඩනැගිලි සැලැස්මට මහනගර සභාවෙන් අනුමැතිය ලබා ගෙන නොතිබුණු අතර ව්‍යාපෘතිය සඳහා ශක්‍යතා අධ්‍යයනයක්ද සිදුකර නොතිබුණි.
- (ii) කොන්ත්‍රාත් ප්‍රදානය කිරීමේ ලිපියට අනුව, ව්‍යාපෘතිය නිම කිරීමට අපේක්ෂිත දිනය වූ 2016 ඔක්තෝබර් 29 දින වන විට වැඩ අවසන් කිරීම සඳහා 2014, 2015 හා 2016 වර්ෂවලදී සලසා ගත යුතු මුළු ප්‍රතිපාදනය රු.මිලියන 3,896 ක් වුවද, 2014 වර්ෂයේ සිට 2017 වර්ෂය දක්වා වූ වර්ෂ හතරකදීම මෙම ව්‍යාපෘතිය වෙනුවෙන් සලසා ගෙන තිබුණු මුළු ප්‍රතිපාදනය රු.මිලියන 1432.6 ක් පමණක් වීමෙන්ද 2017 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් තථ්‍ය වියදම රු.මිලියන 900.2 ක් පමණක් වූ බැවින්ද නිසි සැලසුමකට අනුව අපේක්ෂිත ඉලක්කයන් සපුරා ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය. 2017 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට ගොඩනැගිල්ල සඳහා ජම්බාර බැස්වීම පමණක් සිදු කර තිබුණු අතර ව්‍යාපෘතියේ ප්‍රමාද කාලය එදිනට වර්ෂ 1 මාස 02 ක් විය.
- (iii) මෙම ගොඩනැගිල්ලේ ඉදිකිරීම් කටයුතු හේතුවෙන් යාබදව පිහිටි කාසල් වීදියේ කාන්තා රෝහලේ වාට්ටු 04 ක හා ප්‍රසූතිකාගාරවලද, ළදරු දැඩිසත්කාර ඒකකයේ හා ශල්‍යාගාරයේද බිත්තිවල ඉරිතැලීම් හා පිපිරීම් සිදුවී තිබුණි. එම වාට්ටුවලින් කිහිපයක පමණක් ප්‍රතිසංස්කරණ කටයුතු සිදුකර තිබුණද එම ස්ථානය නැවත ඉරිතැලීම්වලට ලක්ව තිබුණ බව නිරීක්ෂණය විය. මේ සම්බන්ධයෙන් සිදුවී ඇති හානිය ප්‍රතිපූර්ණය කර ගැනීමට අදාළ කොන්ත්‍රාත්කරු සමඟ එකඟතාවයකට පැමිණි බවට තොරතුරු අනාවරණය නොකෙරුණි.
- (iv) අමාත්‍යාංශය දැනට පවත්වාගෙන යනු ලබන සුවසිරිපාය ගොඩනැගිල්ලේ පවතින ඉඩපහසුකම් ප්‍රමාණවත් නොවීම නිසා මෙම නව ගොඩනැගිලි සංකීර්ණය ඉදිකිරීමට සැලසුම් කර තිබුණු නමුත් අපේක්ෂිත කාල වකවානු තුළ ව්‍යාපෘතිය අවසන් කර ගැනීමට කටයුතු නොකිරීම හේතුවෙන්, 2015 මැයි 01 දින සිට වර්ෂයකට රු.මිලියන 108 ක බදු රහිත මුදලකට කුලියට ගෙන තිබුණු ගොඩනැගිල්ල තව දුරටත් කුලියට ගැනීමට සිදුවන බව නිරීක්ෂණය විය.

2.4 ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලිය මගින් සැපයීම් හා සේවා ලබා ගැනීම

2017 වර්ෂය සඳහා පාර්ලිමේන්තුව විසින් අනුමත කළ වාර්ෂික අයවැය ඇස්තමේන්තුවේ හා පරිපූරක අයවැය ඇස්තමේන්තු වෙන්කිරීම් මගින් පහත සඳහන් වැය විෂයයන්ට අදාළව සලසා තිබුණු රු.මිලියන 75,119.69 ක ප්‍රතිපාදනවලින් රු.මිලියන 55,842.4 ක ප්‍රතිපාදන අමාත්‍යාංශය විසින් රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ අනුව කටයුතු කරමින් සැපයීම් හා සේවා ලබා ගැනීම සඳහා උපයෝජනය කර තිබුණි. ඒ අනුව රු.මිලියන 19,277.29 ක් හෙවත් සලසා තිබුණු ප්‍රතිපාදනයෙන් සියයට 25.66 ක ප්‍රතිපාදන ඉතිරි කර තිබුණි.

2.4.1 ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලිය ක්‍රියාත්මක කිරීම

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(අ) ගම්පොල මූලික රෝහලෙහි හදිසි අනතුරු ඒකකය, ශල්‍යාගාරය හා දැඩි සත්කාර ඒකකය ඉදිකිරීම

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (i) රජයේ ප්‍රසම්පාදන අත්පොතෙහි 4.2.3 ඡේදය ප්‍රකාරව, මුළු පිරිවැය ඇස්තමේන්තුව රු.මිලියන 371 ක් වූ මෙම ඉදිකිරීම් ව්‍යාපෘතියේ ප්‍රසම්පාදන කටයුතු අවම වශයෙන් සති 03 සිට උපරිමය සති 12 දක්වා කාලයක් තුළදී අවසන් කළ යුතු නමුත් ඒ සඳහා සති 54 ක කාලයක් ගතකර තිබුණි.
- (ii) ව්‍යාපෘතිය සඳහා ලැබී තිබුණු ලංසු 09 ක් අතරින් රු.මිලියන 270 ක අවම ලංසුව ඉදිරිපත් කර තිබුණු සමාගම තෝරාගෙන තිබුණි. ප්‍රධාන කොන්ත්‍රාත්කරුවකු වශයෙන් රු.මිලියන 250 ට නොඅඩු සමාන ස්වභාවයේ ඉදිකිරීම් ව්‍යාපෘතියක් පසුගිය වර්ෂ 05 තුළදී මාස 12 කින් සාර්ථකව නිමකර තිබිය යුතු වීම කොන්ත්‍රාත්තුව පිරිනැමීම සඳහා සුදුසුකම් ලැබීමට ලංසු ලේඛනවල ඇතුළත්ව තිබුණු ඇගයීම් උපමානයක් විය. නමුත් කොන්ත්‍රාත්කරු ලංසු ලියවිලිවල පූර්ව සුදුසුකම් ලෙස තමන් විසින් ඉදිකරන ලද බවට ඉදිරිපත් කර තිබුණු මධ්‍යම පළාත් ලේකම් කාර්යාල ගොඩනැගිලි සංකීර්ණය ඉදිකිරීම වෙනත් සමාගමක් විසින් සිදුකරන ලද ඉදිකිරීමක් බව විගණනයේදී අනාවරණය විය.
- (iii) රජයේ ප්‍රසම්පාදන අත්පොතේ 5.3.19 ඡේදය ප්‍රකාරව, ගාස්තු රහිත නඩත්තු කාලයෙන් පසු වර්ෂ පහක නඩත්තු පිරිවැය, ඇගයීමේ උපමානයක් ලෙස ලංසු ලේඛනවල ඇතුළත් කර තිබුණු නමුත් තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව විසින් එම උපමානය ඇගයීමෙන් තොරව තම නිර්දේශය ලබාදී තිබුණි.
- (iv) ලංසුකරු විසින් ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසු සුරක්ෂණයේ සඳහන් ලිපිනය හා ලංසු ලේඛනවල සඳහන් ලිපිනයේ වෙනස්කම් පිළිබඳව ලංසු ඇගයීමේදී අවධානය යොමු වී නොතිබුණි.
- (v) ප්‍රසම්පාදන කමිටු තීරණය ප්‍රකාරව, කොන්ත්‍රාත්තුව ප්‍රදානය කර මාස 06 ක් ඇතුළත සියළු උප කොන්ත්‍රාත් වැඩ සඳහා ඉංජිනේරු පූර්ව අනුමැතිය ලබා ගත යුතු වුවත් කොන්ත්‍රාත්තුව පිරිනමා මාස 09 ක් ගතව තිබුණු දිනය වන විටත් ඒ අනුව කටයුතු කර නොතිබුණි.
- (vi) කොන්ත්‍රාත් ප්‍රදානය කිරීමේ ලිපිය ජරකාරව, 2018 නොවැම්බර් 13 දින වන විට වැඩ අවසන් කළ යුතු නමුත්, කොන්ත්‍රාත්තුව පිරිනමා දින 154 ක් ගතව ඇතත් කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් රක්ෂණ ආවරණයන් හා පිළිගත හැකි කාර්යසාධන සුරක්ෂණයක් ඉදිරිපත් නොකිරීම හේතුවෙන් උපදේශක ආයතනය විසින් කොන්ත්‍රාත්තුව අවලංගු කිරීමට 2018 ජනවාරි 23 දින නිර්දේශ කර තිබුණි. කෙසේ නමුත් 2018 ජූනි 30 දින වන විටත් ව්‍යාපෘතියේ වැඩ ආරම්භ කර හෝ කොන්ත්‍රාත්තුව අවලංගු කර හෝ නොතිබුණි.
- (vii) උපදේශන සේවා ලබා ගැනීම සඳහා වූ අත්පොතේ 1.2.1 ඡේදය ප්‍රකාරව, තරඟකාරී පදනමකින් සැපයුම්කරුවකු තෝරා නොගෙන, ඉංජිනේරු කාර්යයන් පිළිබඳ මධ්‍යම උපදේශක කාර්යාංශය වෙතින් උපදේශන සේවා ලබාගෙන තිබුණ අතර

2018 ජූලි 03 දින වන විට උපදේශක සේවා ගාස්තු ලෙස රු.මිලියන 15 ක් ගෙවා තිබුණි.

(viii) රජයේ ප්‍රසම්පාදන අත්පොතෙහි 2.9.1 ඡේදයට පටහැනිව කටයුතු කරමින්, මෙම ප්‍රසම්පාදනය සාමාන්‍ය රාජකාරි කාලයෙන් පරිබාහිරව සිදුකළ බවට අදාළ කමිටු සටහන් අනුව සනාථ නොවී තිබියදීත් ප්‍රසම්පාදන කමිටු සාමාජිකයින් 09 දෙනාකුට රු.98,000 ක් ගෙවීම් කර තිබුණි.

(ආ) මුල්ලේඛ්‍යාව මූලික රෝහලෙහි ජාතික ආසාන මධ්‍යස්ථානයක් ඉදිකිරීමේ ප්‍රසම්පාදන කටයුතු පිළිබඳ පරීක්ෂාව

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(i) 2014 වර්ෂයේදී ජාතික ක්‍රමසම්පාදන දෙපාර්තමේන්තුව විසින්ද 2015 වර්ෂයේදී අමාත්‍ය මණ්ඩලය විසින්ද අනුමත කර තිබුණු මුළු පිරිවැය ඇස්තමේන්තුව රු.මිලියන 543 ක් වූ මහල් 04 කින් යුත් නැගෙනහිර කොළඹ මූලික රෝහලෙහි ජාතික ආසාන මධ්‍යස්ථානය ඉදිකිරීමේ ව්‍යාපෘතිය මහල් 04 මහල් 06 දක්වාද, මුළු පිරිවැය ඇස්තමේන්තුව රු.මිලියන 543 සිට රු.මිලියන 1,746 දක්වාද වැඩිකිරීම සඳහා ජාතික ක්‍රම සම්පාදන දෙපාර්තමේන්තුවේ, මුදල් අමාත්‍යාංශයේ හා අමාත්‍ය මණ්ඩලයේ අනුමැතිය ලබාගෙන නොතිබුණි.

(ii) 2017 වර්ෂය සඳහා පිළියෙල කර තිබුණු ප්‍රධාන ප්‍රසම්පාදන සැලැස්මට හෝ වාර්ෂික ක්‍රියාකාරී සැලැස්මට මෙම ව්‍යාපෘතිය ඇතුළත් කර නොතිබුණි.

(iii) රජයේ ප්‍රසම්පාදන අත්පොතෙහි 4.2.3 ඡේදය ප්‍රකාරව, මෙම ප්‍රසම්පාදනය අවම වශයෙන් සති 03 සිට උපරිමය සති 10 දක්වා කාලයක් තුළදී අවසන් කළ යුතු නමුත් මේ සඳහා සති 60 ක් ගත කර තිබුණි.

(iv) රජයේ ප්‍රසම්පාදන අත්පොතේ 2.11.3 ඡේදය ප්‍රකාරව, තාක්ෂණික ඇගයීම් වාර්තාව නිවැරදිව ලබා නොදීම හේතුවෙන් සිදුව තිබුණු ප්‍රමාදය සති 05 ක් විය. විශේෂ හේතුවකින් තොරව කොන්ත්‍රාත් ප්‍රදානය කිරීමේ ලිපිය නිකුත් කිරීම සඳහා ගත කර තිබුණු කාලය සති 10 ක් විය.

(v) උපදේශන සේවා ලබා ගැනීම සඳහා වූ අත්පොතේ 1.2.1 ඡේදය ප්‍රකාරව, තරඟකාරී පදනමකින් සැපයුම්කරුවෙකු තෝරා නොගෙන, ඉංජිනේරු කාර්යයන් පිළිබඳ මධ්‍යම උපදේශක කාර්යාංශය වෙතින් උපදේශන සේවා ලබාගෙන තිබුණ අතර 2017 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට උපදේශක සේවා ගාස්තු ලෙස රු.මිලියන 41 ක් ගෙවා තිබුණි.

(ඇ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය සඳහා ඩෙස්ක්ටොප් වර්ගයේ පරිගණක යන්ත්‍ර 95 ක් මිලදී ගැනීම පිළිබඳ ප්‍රසම්පාදනය

2015 මැයි සිට 2016 ජනවාරි දක්වා වූ කාල පරිච්ඡේදය තුළදී අමාත්‍යාංශයේ විවිධ අංශ මගින් ඉල්ලුම් කරන ලද ඩෙස්ක්ටොප් වර්ගයේ පරිගණක යන්ත්‍ර 95 ක්, වෙළඳපල මිල සැඟහුම් ක්‍රමය මගින් මිලදී ගැනීම සඳහා 2017 වර්ෂය තුළ සිදුකළ ප්‍රසම්පාදනයන් 4 කට අදාළව මුල් ඇණවුම් අවස්ථා 4 කදී හා යලි ඇණවුම් අවස්ථා 3 කදී ගෙවා තිබුණු මුළු මුදල රු.13,256,640 ක් විය. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (i) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 4.3 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව, එක් එක් ප්‍රසම්පාදනයන් සඳහා මුළු පිරිවැය ඇස්තමේන්තු පිළියෙල කර නොතිබුණි.
- (ii) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 1.2.1 (ඊ) හා (උ) මාර්ගෝපදේශ ප්‍රකාරව, ලංසු ඇගයීමේ හා තේරීමේ කාර්යය පරිපාටියේ විනිවිදභාවය හා නිත්‍යභාවය සහතිකවීමට හා ලංසුකරුවන් විසින් සපයනු ලබන තොරතුරුවල රහස්‍යභාවය ආරක්ෂා වන පරිදි කටයුතු කිරීම සඳහා එම මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 6.3.3 ඡේදය ප්‍රකාරව, ලංසු විවෘත කිරීම ප්‍රසම්පාදන කමිටුව විසින් හෝ ඔවුන් විසින් පත්කළ සුදුසු කමිටුවක් විසින් සිදුකළ යුතු වුවද, අධ්‍යක්ෂ සැපයීම් හා පරිපාලන නිලධාරී විසින් ලංසු විවෘත කර තිබුණි.
- (iii) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 6.3.6 මාර්ගෝපදේශ ප්‍රකාරව, ලංසු විවෘත කිරීම පිළිබඳ කටයුතු නියමිත ආකෘති පත්‍රයක වාර්තාගත කර ද නොතිබුණි.
- (iv) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 2.14.1 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව, ප්‍රසම්පාදන අවස්ථා 04 දී ප්‍රසම්පාදන තීරණය ප්‍රසම්පාදන කමිටුව විසින් අනුමත කර නොතිබුණු අතර ඒ වෙනුවට අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ අනුමැතිය පදනම් කර ගනිමින් අධ්‍යක්ෂක (සැපයුම්) විසින් මිලදී ගැනීම සිදුකර තිබුණු අතර පසුව අමාත්‍යාංශ ප්‍රසම්පාදන කමිටුවේ අනුමැතිය ලබා ගෙන තිබුණි.
- (v) 2017 අප්‍රේල් මාසය වන විට පරිගණක 95 ක අවශ්‍යතාවය හඳුනාගෙන තිබුණු නමුත් එම අවශ්‍යතාවය සපුරා ගැනීම සඳහා එකවර ප්‍රසම්පාදනය සිදුකර නොතිබුණි. ඒ වෙනුවට එම ප්‍රසම්පාදනය අවස්ථා 04 කදී සිදු කිරීම නිසා පරිගණක 95 ම එකක් රු.132,000 කට මිලදී ගත හැකිව තිබුණු අවස්ථාව අහිමිවී තිබුණු අතර පරිගණක 24 ක් පමණක් රු.132,000 බැගින් මිලදී ගෙන, පරිගණක 25 ක් රු.149,000 බැගින්ද පරිගණක 46 ක් රු.138,340 බැගින් ද මිලදී ගැනීමට සිදුවී තිබීම හේතුවෙන් සිදුවී තිබුණු මුළු පාඩුව රු.716,640 ක් විය.
- (vi) පරිගණක 17 ක් මිලදී ගැනීම සඳහා 2016 අප්‍රේල් 11 දින ලංසු කැඳවීමට සාරානුකූලව ප්‍රතිචාර දක්වා තිබුණු අවම ලංසුව වූ රු.128,500 ක් ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසුකරු මෘදුකාංග සඳහා රු.33,000 ක අතිරේක මුදලක් ඉල්ලා තිබුණු බව සඳහන් කරමින් එම ලංසුව ප්‍රතික්ෂේප කර තිබුණි. ඒ අනුව දෙවන අවම ලංසුව වූ රු.149,000 ක් ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසුකරුගෙන් පරිගණක 17 ක්ද නැවත ඇණවුම් මගින් පරිගණක 8 ක්ද මිලදී ගැනීමට තීරණය කර තිබුණි. නමුත් අවම ලංසුකරු විසින් මෘදුකාංග සඳහා රු.33,000 ක අතිරේක මුදලක් ඉල්ලා තිබුණු බව තහවුරු නොවීය. ඒ අනුව මිලදී ගත් පරිගණක යන්ත්‍ර 25 සඳහා රු.512,500 ක් වැඩිපුර ගෙවා තිබුණි.

(ඇ) රජයේ රෝහල්වලට වෛද්‍ය වායු සැපයීමේ ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලියේ පැවති දුර්වලතා

රජයේ රෝහල්වල දැඩි සත්කාර ඒකක, ශල්‍යාගාර, නොමේරූ ළදරු ඒකක හා වාට්ටු ආදී විවිධ ඒකකවල රෝගීන්ට අවශ්‍ය වන්නා වූ Medical Oxygen, Medical Breathing Air, Nitrous Oxide, Carbon Dioxide සහ Liquid Nitrogen වැනි ගෑස් හා ද්‍රවන ගෑස්, වෛද්‍ය වායු ලෙස භදිත්වෙන අතර වෛද්‍ය වායු සැපයීමේ ප්‍රසම්පාදනය සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (i) වෛද්‍ය වායු හෝ වෛද්‍ය වායු සැපයුම්කරුවන් ලියාපදිංචි කිරීමේ හා නියාමනය කිරීමේ ක්‍රමවේදයක් හඳුනාගෙන නොතිබුණු අතර සෘජුවම රෝගියාට ලබා දෙන ආනයනය කරනු ලබන ඔක්සිජන් ඇතුළු වෛද්‍ය වායු වර්ග නිසි ප්‍රමිතියකින් යුක්තද යන්න පිළිබඳ පරීක්ෂාවක් සිදු කර නොතිබුණි.
- (ii) 2017 හා 2018 වර්ෂයන්ට අදාළව රජයේ රෝහල් 39 ක් වෙත මුළු පිරිවැය රු.මිලියන 371 ක් වූ වෛද්‍ය වායු සැපයීමේ ප්‍රසම්පාදනයේදී, එතෙක් පැවති ඒකාධිකාරය බිඳ දමමින් රජයේ රෝහල් 39 න් 32 ක වෛද්‍ය වායු සැපයීමේ කොන්ත්‍රාත්තුව නව සැපයුම්කරුවෙකු වෙත ප්‍රදානය කර තිබුණි. නමුත් නව සැපයුම්කරු වෙත ප්‍රමාණවත් නිෂ්පාදන ධාරිතාවයක් (Manufacturing capacity), ආරක්ෂිත තොග, දියරමය වායු ගබඩා කිරීමට ටැංකි, ප්‍රවාහන පහසුකම් හා මූල්‍යමය හැකියාවක් පවතින්නේද යන්න පිළිබඳව නොසලකා කොන්ත්‍රාත්තුව පිරිනමා තිබුණු අතර පසුව රෝහල් 06 කට අදාළ කොන්ත්‍රාත්තුව ආපසු පැරණි සැපයුම්කරු වෙත ප්‍රදානය කිරීමට සිදුවී තිබුණි.
- (iii) අමාත්‍යාංශයට අයත් රෝහල් 39 සඳහා වෛද්‍ය වායු ලබා ගැනීමට එකවර ලංසු කැඳවීමේ හැකියාවක් තිබියදී රෝහල් 39 සඳහා වෙන වෙනම ජාතික තරඟකාරී ලංසු කැඳවීමත්, මෙම ප්‍රසම්පාදනයන්ට අදාළව තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු සාමාජිකයින් 07 දෙනා හා ප්‍රසම්පාදන කමිටු සාමාජිකයින් 03 දෙනා රැස්වී රෝහල් 39 සඳහාම ගන්නා ලද තාක්ෂණික ඇගයීම් වාර්තාව හා ප්‍රසම්පාදන කමිටු වාර්තාව, රෝහල් 39 සඳහාම වෙන වෙනම රැස්වී ප්‍රසම්පාදන තීරණ 39 ක් ගන්නා සේ වාර්තාවන්ට අමුණා අදාළ කමිටුවලට සහභාගිවීම වෙනුවෙන් නිලධාරීන්ට රු.1,251,000 ක් ගෙවා තිබුණි. නමුත් එකවර ලංසු කැඳවූවා නම් ගෙවීමට සිදුවන මුදල රු.209,000 ක් පමණක් විය. ඒ අනුව වැඩිපුර ගෙවා ඇති මුදල රු.1,042,000 ක් විය.

(ඉ) කොළඹ ජාතික රෝහලේ අපස්මාර රෝහල සඳහා රෝග නිරීක්ෂණ වෛද්‍ය ප්‍රතිරූපන උපකරණ මිලදී ගැනීම

අපස්මාර රෝහල සඳහා දේශීය බදු, රේගු ගාස්තු හා බැංකු ගාස්තු ඇතුළත් මුළු පිරිවැය රු.මිලියන 732.77 ක් වූ වෛද්‍ය ප්‍රතිරූපන යන්ත්‍ර වන Magnetic Resonance Imaging Scanner (MRI), Single Proton Emission Computed Tomography Scanner (SPECT), Positron Emission Tomography Scanner (PET-CT) හා Digital Subtraction Angiography System (DSA) යන යන්ත්‍ර මිලදීගෙන තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (i) මෙම ප්‍රසම්පාදනය සඳහා ප්‍රථමවරට 2013 වර්ෂයේදී ජාත්‍යන්තර තරඟකාරී ලංසු කැඳවා තිබුණු නමුත්, 1987 අංක 03 දරන පොදු කොන්ත්‍රාත් පනතේ 08 වන වගන්තිය ප්‍රකාරව සමාගම් රෙජිස්ට්‍රාර්වරයා විසින් නිකුත් කරනු ලබන ලියාපදිංචි

සහතික ඉදිරිපත් කළ යුතු බව, ලංසු කැඳවීම සඳහා පළ කර තිබුණු දැන්වීම්වල හා ලංසු ලේඛනවල සඳහන් කර නොතිබුණි.

- (ii) 1987 අංක 03 දරන පොදු කොන්ත්‍රාත් පනතේ 12 වන වගන්තිය ප්‍රකාරව, පනත යටතේ ලියාපදිංචි වී නොමැති සැපයුම්කරුවන් සමග කටයුතු කිරීම රාජ්‍ය ආයතනවලට තහනම් වන නමුත් එම ලියාපදිංචිය ඉදිරිපත්කර නොතිබුණු ලංසුකරුවන් 04 දෙනෙකුගේ ලංසු ඇගයීම සඳහා වර්ෂයකට ආසන්න කාලයක් ගත කර තිබුණි.
- (iii) 1987 අංක 03 දරන පොදු කොන්ත්‍රාත් පනතේ 08 වන වගන්තිය ප්‍රකාරව සමාගම් රෙජිස්ට්‍රාර්වරයා විසින් නිකුත් කරනු ලබන ලියාපදිංචි සහතික ලංසුකරුවන් විසින් ඉදිරිපත් කර නොතිබීම සලකා බලා පළමු ප්‍රසම්පාදනය අවලංගු කර නැවත ලංසු කැඳවා තිබුණු නමුත්, දෙවන ප්‍රසම්පාදනයේදී කොන්ත්‍රාත් ගොනුකිරීම් (Contract Package) කර ලංසු කැඳවා තිබුණි. ප්‍රසම්පාදන අවස්ථා දෙක සඳහා පත්කර තිබුණු තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු සාමාජිකයින් එකම පිරිසක් වූ අතර දෙවන වර ප්‍රසම්පාදනයේදී MRI හා SPECT යන්ත්‍ර එක් ගොනුවක් යටතේ PET-CT යන්ත්‍රය වෙනම ගොනුවක් යටතේ ලංසු කැඳවීමට හේතුවූ කරුණු විගණනයට අනාවරණය නොකෙරුණි.
- (iv) ලංසු කැඳවීමේ ලේඛනයේ පළමු කොටසේ (Section- I) අන්තර්ගත ලංසු දත්ත පත්‍රිකාවේ (Bid Data Sheet) අංක 11.1(k) වගන්තිය ප්‍රකාරව, එක් එක් යන්ත්‍ර සඳහා, ලංසු ලේඛන සමග ලංසු කැඳවන කාලයට වලංගු වන U.S. Food and Drug Administration Certificate සැපයුම්කරුවන් විසින් ඉදිරිපත් කළයුතු වුවද, MRI හා PET-CT යන්ත්‍ර සඳහා වූ ලංසු ලියවිලි සමග එම සහතිකයේ මුල් පිටපත වෙනුවට ලංසු කැඳවා තිබුණු 2014 ඔක්තෝබර් මාසයට වලංගු නොවන සහතිකයක ඡායා පිටපතක් ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසුකරුවෙකු වෙත ප්‍රසම්පාදනය පිරිනැමීම නිර්දේශ කර තිබුණි. රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 7.8.2 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව, මෙය විශාල බැහැරවීමක් වූ බැවින් ලංසුව ප්‍රතික්ෂේප කළ යුතු වුවද, සියළු පිරිවිතර සපුරා ඇති ලෙස සලකා එම සැපයුම්කරු වෙත ප්‍රසම්පාදනය පිරිනැමීම නිර්දේශ කර තිබුණි.
- (v) පිරිවැය රු. මිලියන 583.39 ක් වූ MRI, SPECT හා PET-CT යන්ත්‍ර වෙනුවෙන් ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසු ලේඛනවල සඳහන් තාක්ෂණික පිරිවිතර ප්‍රකාරව, මිලදී ගනු ලබන යන්ත්‍ර මාදිලි පළමුවරට 2010 වර්ෂයේ හෝ ඉන් පසු වර්ෂයක (A model first introduced in 2010 or later) හඳුන්වාදුන් නිෂ්පාදිත විය යුතු අතර උපකරණවල තාක්ෂණික පිරිවිතර ප්‍රකාරව එම පිරිවිතරය තීරණාත්මක සාධකයක් (Critical Factor) විය. කෙසේ වෙතත් සැපයුම්කරු ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසු ලියවිලිවල එම යන්ත්‍ර ප්‍රථමවරට හඳුන්වාදුන්නේ කුමන වර්ෂයකද යන්න නිශ්චිතව සඳහන් කර නොතිබුණු අතර රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 7.8.2 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව, මෙය විශාල බැහැරවීමක් වූ බැවින් ලංසුව ප්‍රතික්ෂේප කළ යුතු වුවද, සියළු පිරිවිතර සපුරා ඇති ලෙස සලකා එම සැපයුම්කරු වෙත ප්‍රසම්පාදනය පිරිනැමීම නිර්දේශ කර තිබුණි.
- (vi) SPECT යන්ත්‍රය සඳහා ලංසු ඉදිරිපත් කර තිබුණේ එකම ලංසුකරුවෙකු පමණක් වූ අතර එම ලංසුවේ ඇතුළත් Sambia E Dual වර්ගයේ SPECT යන්ත්‍රය තාක්ෂණික පිරිවිතරවල තීරණාත්මක සාධකයන් කිහිපයක් සමග එකඟ නොවීම (Not

Complied) නිසා ලංසුව ප්‍රතික්ෂේප කර තිබුණි. මෙම යන්ත්‍රය වෙනුවට ප්‍රසම්පාදනය සඳහා ලංසු කැඳවීම අවසන් වන විටත් වෙළඳපලට හඳුන්වාදී නොතිබුණු යන්ත්‍රයක් වූ Symbia Evo Excel වර්ගයේ SPECT යන්ත්‍රයක් තාක්ෂණික පිරිවිතර ලිඛිතව තහවුරු කර ගැනීමෙන් තොරව, ප්‍රතික්ෂේප කළ යන්ත්‍රයේ ලංසු වටිනාකම (ඇ.ඩො. 410,050) එම සමාගමෙන් මිලදී ගෙන තිබුණු අතර අනෙකුත් තරඟකාරී ලංසුකරුවන්ට ලංසු ඉදිරිපත් කිරීමට මෙහිදී අවස්ථාවක් ලබාදී නොතිබුණි. තවද රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 2.7.1 මාර්ගෝපදේශයට පටහැනිව ප්‍රසම්පාදන කමිටුව හා තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව ලංසුකරුවන් සමග සෘජු සම්බන්ධතා පවත්වා තිබුණු බව අනාවරණය විය.

(vii) මිලදීගත් DSA යන්ත්‍රය සඳහා මූලික තාක්ෂණික පිරිවිතර අවශ්‍යතාවයක් වන U.S. Food and Drug Administration Certificate ලබාගෙන තිබුණු බවට සාක්ෂි අනාවරණය නොවූ අතර ලංසු කොන්දේසිවලට පටහැනිව, යන්ත්‍රයේ ක්‍රියාකාරීත්වය සඳහා අත්‍යාවශ්‍ය වූ විදේශයෙන් ආනයනය කළ යුතු ඇමරිකානු ඩොලර් 248,195 ක් වූ පිරියත හා අනිවාර්ය අමතර කොටස්වල (Plant and Mandatory Spare Parts Supplied from Abroad) පිරිවැය ලංසු ඇගයීමේදී සැලකිල්ලට ගෙන නොතිබුණි. ඒ අනුව විදේශයෙන් ආනයනය කළ යුතු අමතර කොටසක් වන UPS උපාංගය කිසිදු ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාපටිපාටියකින් තොරව රු.3,973,649 ක අමතර පිරිවැයක් යටතේ එම සැපයුම්කරුගෙන්ම මිලදීගෙන තිබුණි.

(viii) ලංසු කොන්දේසි ප්‍රකාරව, PET-CT යන්ත්‍රයේ ක්‍රියාකාරීත්වය සඳහා අත්‍යාවශ්‍ය වන විදේශ රටකින් සපයනු ලබන පිරියත හා අනිවාර්ය අමතර කොටස් (Plant and Mandatory Spare Parts Supplied from Abroad) පිළිබඳ අදාළ සැපයුම්කරු විසින් ලංසු ලේඛනවල සඳහන් කළ යුතු අතර ලංසු ඇගයීමේදී එම අත්‍යාවශ්‍ය උපකරණවල පිරිවැය ලංසු මිලට එකතු කළ යුතුවේ. ඒ යටතේ සැපයුම්කරු විසින් PET-CT යන්ත්‍රයේ ක්‍රියාකාරීත්වය සඳහා අත්‍යාවශ්‍ය වන UPS උපාංගය සඳහා මිල ගණන් ලංසු මිලට ඇතුළත් කළ යුතු නමුත් එසේ අන්තර්ගතව නොතිබීම කෙරෙහි තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව සලකා බලා නොතිබුණි. ඒ හේතුවෙන් PET-CT යන්ත්‍රය සඳහාද කිසිදු ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාපටිපාටියකින් තොරව රු.4,006,132 ක අමතර පිරිවැයක් යටතේ PET-CT යන්ත්‍රය මිලදී ගත් සමාගමෙන්ම UPS උපකරණයක් මිලදීගෙන තිබුණි. තවද එම UPS උපාංග වෙනම ප්‍රසම්පාදනයක් ලෙස ව්‍යාපෘති තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවක් හා ව්‍යාපෘති ප්‍රසම්පාදන කමිටුවක් යටතේ සිදුකර තිබුණු අතර අදාළ කමිටු වෙනස් කිරීමට තුඩුදුන් කරුණු අනාවරණය නොකෙරුණි.

(ix) යන්ත්‍ර මිලදීගත් සමාගම් සමග ඇති කරගෙන තිබුණු ගිවිසුම් ප්‍රකාරව, විකිරණවේදීන් 04 ක්, විකිරණ ශිල්පීන් 08 ක් හා ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරුවන් 04 ක් සඳහා යන්ත්‍ර සැපයූ සමාගම් විසින් ලබාදීමට එකඟවී තිබුණු, පරිශ්‍රය තුළ පුහුණුව (Onsite Training) හා යන්ත්‍ර ක්‍රියාත්මක තත්වයට පත්කිරීමට පෙර (Before commissioning of the Medical Imaging Equipment) ලබාදීමට එකඟවී තිබූ අපස්මාර ප්‍රතිකාර ලබාදෙන ස්නායු වේද මධ්‍යස්ථානයක සති 02 ක විදේශීය පුහුණුව (Training for a period of 02 weeks at an overseas Neurology Center) 2018 අගෝස්තු 01 දින වන විටත් අවසන් කර නොතිබුණු අතර පුහුණුවීම් සම්පූර්ණ කිරීමට පෙර රෝග නිරීක්ෂණ යන්ත්‍ර සඳහා ගෙවියයුතු සම්පූර්ණ මුදල සැපයුම්කරුවන් වෙත ගෙවා තිබුණි.

- (x) PET-CT Scan යන්ත්‍රයේ පරීක්ෂණ සඳහා Fludeoxyglucose (FGD) නැමැති විකිරණශීලී ද්‍රව්‍ය අත්‍යවශ්‍ය සාධකයක් වන අතර එම ද්‍රව්‍ය දේශීයව නිෂ්පාදනය කිරීමට වැඩ පිළිවෙලක් නොමැති බැවින් විදේශයකින් ආනයනය කළ යුතුව ඇත. PET-CT Scan යන්ත්‍රයේ සැපයුම්කරු විසින් ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසු ලියවිලි ප්‍රකාරව එම FGD නැමැති විකිරණශීලී ද්‍රව්‍ය ගෙන්වා සැපයීමට එකඟවී තිබුණි. PET-CT යන්ත්‍රය 2016 ඔක්තෝබර් වන විට ක්‍රියාත්මක තත්ත්වයට (commissioning) පත්කර තිබුණද FGD නැමැති විකිරණශීලී ද්‍රව්‍ය සපයා ගැනීමේ වැඩසටහන ක්‍රියාත්මක නොවීම නිසා යන්ත්‍රය නිශ්කාර්යව පැවතුණු අතර අපස්මාර රෝගී සායන නිසි ලෙස ක්‍රියාත්මකව නොතිබුණි.
- (xi) PET-CT, SPECT හා DSA යන්ත්‍රවල නිසි ක්‍රියාකාරීත්වය සඳහා අවශ්‍ය ඇස්තමේන්තුගත එකතු වටිනාකම රු.මිලියන 19.667 ක් වූ රසායනාගාර හා අනෙකුත් උපකරණ මිලදී ගෙන නොතිබීම හේතුවෙන් වර්ෂයකට අධික කාලයක සිට එම යන්ත්‍ර 03 නිසි ලෙස උපයෝජනය කළ නොහැකිවී තිබුණි.
- (xii) යන්ත්‍ර සඳහා සැපයුම්කරු විසින් එකඟවී තිබුණු වගකීම් කාලය, යන්ත්‍ර ස්ථාපනය කළ දින සිට මාස 36 ක් හෝ උපකරණ සැපයුම් කළ දින සිට මාස 39 යන දෙකෙන් පළමුව එළඹෙන දිනයේදී අවසන් වනු ඇත. (36 Months from date of installation or 39 months from date of delivery, whichever is earlier) ඒ අනුව අදාළ වගකීම් කාලය 2019 අගෝස්තු 31 දින අවසන් වීමට නියමිත වුවද PET-CT යන්ත්‍රයට අවශ්‍ය Fludeoxyglucose (FGD) ද්‍රව්‍ය නොමැති වීමත් PET-CT, SPECT හා DSA යන්ත්‍ර නිසි ක්‍රියාකාරීත්වය සඳහා අවශ්‍ය රසායනාගාර හා අනෙකුත් උපකරණ නොමැතිවීමත් නිසා උපකරණ නිශ්කාර්යව පවතින අතර ඒවායේ නිසි ක්‍රියාකාරීත්වය ආරම්භ කිරීමටත් පෙර වගකීම් කාලයෙන් මාස 24 ක් පමණ ඉකුත්වී තිබුණි.
- (xiii) MRI යන්ත්‍රයේ ‘Cold Head’ කොටසෙහි අඩංගු ‘Liquid Helium’ ප්‍රමාණය ක්ෂයවී ඇති බව සැපයුම්කරු විසින් දන්වා තිබුණු අතර වගකිව යුතු රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලය විසින් එම තත්ත්වය සැපයුම්කරු වෙත කඩිනමින් වාර්තා නොකිරීමත්, යන්ත්‍රය ස්ථාපනය කිරීමෙන් අනතුරුව අඛණ්ඩව භාවිතා නොකිරීමත් මෙම තත්ත්වයට හේතුවී ඇති බවත් දන්වා තිබුණි. සැපයුම්කරු සමග ඇති කර ගෙන තිබුණු ගිවිසුමෙහි සාමාන්‍ය කොන්දේසි 25.3 (Sub Clause 25.3 of the General Conditions of the Contract) ප්‍රකාරව මෙම සිදුවීම යන්ත්‍රයේ ක්‍රියාකාරීත්වය පිළිගත් (operational acceptance) 2017 මාර්තු 06 දිනට පෙර සිදුවීමත්, තාක්ෂණික පිරිවිතර අංක 15 ප්‍රකාරව යන්ත්‍රයේ ‘Liquid Helium’ මට්ටම අධීක්ෂණය, නැවත පිරවීමේ වියදම, වසර 05 ක් වූ නඩත්තු වියදම යටතේ අදාළ සැපයුම්කරු විසින් දැරියයුතු (Helium level monitoring, refill expenses should be realized under the scope of the 5 years maintenance contract) වීමත් නිසා සැපයුම්කරු විසින් මේ සම්බන්ධයෙන් වගකිවයුතු වුවත් මෙම කොන්දේසි නොසලකා යන්ත්‍රය යථාතත්වයට පත්කිරීම සඳහා 2017 මැයි 31 දින ජාතික රෝහල විසින් රු.895,000 ක් අදාළ සැපයුම්කරු වෙත ගෙවා තිබුණි.

(ඊ) පොළොන්නරුව දිස්ත්‍රික් මහ රෝහලේ ඉදිකිරීම් හා අලුත්වැඩියා පිළිබඳ ප්‍රසම්පාදනය

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (i) නව බාහිර රෝගී අංශ ගොඩනැගිල්ලේ සිට ශල්‍ය වාට්ටු සංකීර්ණය දක්වා වූ කොරිඩෝව ඉදිකිරීමේ කොන්ත්‍රාත්තුව සඳහා පිළිගත හැකි සාධාරණ හේතු ඉදිරිපත් කිරීමකින් තොරව අඩු වටිනාකමකින් යුතු ලංසු 03 ක් ප්‍රතික්ෂේප කර තිබුණි. අවම ලංසුවේ සිට රු.379,508 කින් වැඩි රු.4,702,110 ක ඉහලම ලංසුව ඉදිරිපත් කර තිබුණු කොන්ත්‍රාත්කරු වෙත කොන්ත්‍රාත්තුව පිරිනමා තිබුණි. තවද කොරිඩෝව ඉදිකිරීමට නිසි අධ්‍යයනයකින් තොරව පළමුව පිළියෙල කර තිබුණු සැලැස්මට අනුව කටයුතු කර නොතිබුණු නමුත් සිදුකර තිබුණු වෙනස්වීම්වලට අනුගත වන ලෙස එම සැලසුම සංශෝධනය කර නොතිබුණි. සිදුකර තිබුණු වෙනස්වීම් සඳහා විධිමත් ලිඛිත අනුමැතියක් ලබාගෙන නොතිබුණි.
- (ii) පරිපාලන ගොඩනැගිල්ල අලුත්වැඩියා කිරීමේ II අදියරයට අදාළ කොන්ත්‍රාත්තුව 2016 නොවැම්බර් 16 දින රු.9,928,888 කට පිරිනමා තිබුණු අතර 2016 දෙසැම්බර් 05 දින කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් අදාළ කාර්යය ඉටුකළ නොහැකි බව ලිඛිතව රෝහල වෙත දන්වා තිබුණු නමුත්, 2017 ජනවාරි 22 දින දක්වා වලංගුව පැවති රු.180,000 ක ලංසු සුරක්ෂණය මුදල් කර ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.
- (iii) විකලාංග සායන ගොඩනැගිල්ල වැඩිදියුණු කිරීම හා මෘත ශරීරාගාරය වැඩි දියුණු කිරීම යන ව්‍යාපෘති 2 කට අදාළ වැඩ නිම කර තිබුණු අතර අවසන් බිල්පත් ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි. නමුත් අන්තර් බිල්පත් සඳහා ගෙවීම් කිරීමේදී එදිනට ඉටුනොකළ වැඩ සඳහා රු.628,486 ක් ගෙවා තිබුණි.

(උ) මාතර මහ රෝහලේ ප්‍රසම්පාදනයන්

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (i) 2017 වර්ෂය සඳහා මාතර මහ රෝහල විසින් ප්‍රධාන ප්‍රසම්පාදන සැලැස්මක් පිළියෙල කර නොතිබුණු අතර වාර්ෂික ක්‍රියාකාරී සැලැස්මක් පමණක් පිළියෙල කර තිබුණද ඒ සඳහා අනුමැතිය ලබාගත් බවට සාක්ෂි විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.
- (ii) 2016 වර්ෂයේදී රසායනාගාර සේවා උපකරණ මිලදී ගැනීම සඳහා මාතර මහ රෝහල වෙත ලැබී තිබුණු රු.17,742,291 ක ප්‍රතිපාදන සම්පූර්ණයෙන්ම උපයෝජනය කර නොතිබුණු අතර සමාලෝචිත වර්ෂයේදී ඒ සඳහා ලැබී තිබුණු රු.22,823,600 ක ප්‍රතිපාදනවලින් රු.6,504,955 ක් පමණක් උපයෝජනය කර තිබුණි.
- (iii) සමාලෝචිත වර්ෂය සඳහා ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය විසින් පිළියෙල කර තිබුණු ප්‍රසම්පාදන සැලැස්මට අනුව, ඇස්තමේන්තුගත පිරිවැය රු.මිලියන 126.15 ක් වූ වෛද්‍ය උපකරණ 45 ක් මාතර මහ රෝහල වෙත මිලදී ගැනීමට සැලසුම් කර තිබුණු නමුත් රු.මිලියන 14 ක ප්‍රතිපාදන පමණක් ලබාදී තිබුණි. 2017 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට වෛද්‍ය උපකරණ 8 ක් මිලදී ගැනීම සඳහා ප්‍රසම්පාදන කටයුතු ආරම්භ කිරීම පමණක් සිදුකර තිබුණි.

(iv) මාතර මහ රෝහල සඳහා ඉතා අත්‍යවශ්‍යව පවතින Ventilator ICU – Adults and Pead උපකරණ 08 ක් සපයා දෙන ලෙස ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය වෙත 2017 පෙබරවාරි 04 දින ඉල්ලීම් කර තිබුණු නමුත් 2018 ජනවාරි වන විටත් එම උපකරණ ලබාදී නොතිබුණි.

(v) සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී මාතර මහ රෝහල සඳහා අවශ්‍ය වෛද්‍ය උපකරණ 4 ක් මිලදී ගැනීම සඳහා ප්‍රසම්පාදන කටයුතු සිදුකර 2017 නොවැම්බර් 15 දින වන විට සැපයුම්කරුවන් තෝරාගෙන තිබුණද, විගණන දිනය වූ 2018 ජනවාරි 19 දින වන විටත් ගැණුම් ඇණවුම් නිකුත් කර නොතිබුණු අතර ඒ වන විට ලංසු බැඳුම්කරවල කාලය ඉකුත් වී තිබුණි. නවද 2017 දෙසැම්බර් 02 දින වන විට වෙනත් වෛද්‍ය උපකරණ 7 ක් සඳහා ගැණුම් ඇණවුම් නිකුත් කර තිබුණු නමුත් 2018 ජනවාරි 19 දින වන විටත් කාර්යසාධන බැඳුම්කර ලබාගෙන නොතිබුණි.

(vi) මාතර මහ රෝහල හා අනුබද්ධ ආයතන සඳහා 2017 / 2018 වර්ෂය සඳහා පවිත්‍රතා සේවාව ලබාගැනීම වෙනුවෙන් ලංසු කැඳවීම 2016 මාර්තු මාසයේදී සිදුකර තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

- ❖ දෙවන අවම ලංසුව සඳහා ශ්‍රම පිරිවැය ගණනයේදී සිදුවී තිබුණු ගණිතමය දෝෂ නිවැරදි කර නොතිබුණු අතර එසේ කලේ නම් තෝරා ගත් ලංසුකරුගේ ලංසුවට වඩා එම ලංසුවේ අගය රු.27,662,074 කින් අඩු වන බව සැලකිල්ලට නොගෙන ලංසු ඇගයීම සිදුකර තිබුණි.
- ❖ දෙවන අවම ලංසුව වූ රු.63,223,000 ක් ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසුකරු විසින් සේවකයෙකුගේ අවම වැටුපට වඩා අඩු ලංසුවක් ඉදිරිපත් කර තිබීම පදනම් කර ගෙන ඔහුගේ ලංසුව ප්‍රතික්ෂේප කර රු.75,119,731 ක් වූ ඉහළම ලංසුව ඉදිරිපත් කරන ලද ලංසුකරු වෙත කොන්ත්‍රාත්තුව ප්‍රදානය කර තිබුණි. නමුත් කම්කරුවෙකුගේ දිනක අවම වැටුප රු.540 ක් වන බැවින්ද දෙවන අවම ලංසුකරු දිනක වැටුප රු.560 ක් ලෙස ලංසු ලේඛනවල දක්වා තිබුණු බැවින්ද ඔහුගේ ලංසුව එම නිර්නයකය පදනම් කර ගෙන ප්‍රතික්ෂේප කලේ කෙසේද යන්න විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.
- ❖ ප්‍රසම්පාදන කොන්දේසි ප්‍රකාරව, ලංසු ඇගයීමේදී ඉදිරිපත් කරනු ලබන ලංසුව වාර්ෂික ඇස්තමේන්තු තුළ පැවතිය යුතුවීම, පසුගිය වර්ෂයේ මිලට සාපේක්ෂව සාධාරණ හා පිළිගත හැකි මට්ටමක ලංසු පැවතිය යුතුවීම හා රසායනික ද්‍රව්‍යවල මිල ගණන් වෙළඳපොලේ සාමාන්‍ය මිල ගණන්වලට සාධාරණ අගයන් විය යුතුවීම යන කරුණු කෙරෙහි ලංසු ඇගයීමේදී අවධානය යොමු කර නොතිබුණි.
- ❖ ඉහළම ලංසුව ඉදිරිපත් කරන ලද ලංසුකරු වෙත ලංසුව තුළ වූ පොදුකාර්ය පිරිවැය රු.6,119,731 කින් අඩු කර රු.68,999,877කට කොන්ත්‍රාත්තුව ප්‍රදානය කර තිබුණු නමුත් පොදුකාර්යය පිරිවැය තුළ වූ කුමන පිරිවැයකට අදාළව ලංසු වටිනාකම අඩුකලේද යන්න තහවුරු නොකෙරුණි. කෙසේ වෙතත් පසුගිය වර්ෂයේ පොදුකාර්ය පිරිවැයට සාපේක්ෂව මෙම වර්ෂයේ පොදුකාර්ය පිරිවැය සියයට 2,584 කින් ඉහල ගොස් තිබුණි.

- ❖ වාර්ෂික සේවාවන් සඳහා අවශ්‍ය යන්ත්‍ර උපකරණ මිලදී ගැනීමට රු.816,900 ක් වැය වන බව රෝහල විසින් ඇස්තමේන්තු කර තිබුණද ලංසුකරු විසින් ඒ සඳහා රු.6,709,824 ක් ලංසුවට ඇතුළත් කර තිබුණි. අවශ්‍ය උපකරණ රෝහල මගින් මිලදී ගෙන කොන්ත්‍රාත්කරුට ලබා දීමට කටයුතු නොකර ඒ සඳහා එම මුළු මුදලම කොන්ත්‍රාත්කරු වෙත ගෙවීමට තීරණය කර තිබුණි.
- ❖ ප්‍රසම්පාදන කොන්දේසි අංක 32 (i) ප්‍රකාරව, සේවාව සඳහා යොදවා ඇති සේවකයින් නිල හැඳුනුම්පතක් පැළඳිය යුතු වුවද, කොන්ත්‍රාත්තුව පිරිනමා මාස දෙකකට අධික කාලයක් ගතවී තිබුණු 2018 ජනවාරි 11 දින වන විටත් එම කොන්දේසිය ඉටුකර නොතිබුණි.
- ❖ සේවකයින් සඳහා අතිකාල ගෙවීමට මුදලක් ලංසුව තුළ ඇතුළත්ව තිබුණු නමුත්, සේවකයින් සඳහා අතිකාල නොගෙවන බව තහවුරු විය. නමුත් 2017 නොවැම්බර් හා දෙසැම්බර් මාස 2 සඳහා රු.2,121,057 ක් සේවක අතිකාල සඳහා බිල්කර තිබුණි.
- ❖ පරිපාලන වියදම්, කාර්යාල නඩත්තු වියදම් හා ලාභාංශ ලෙස රු.19,132,343 ක් ලංසුවට ඇතුළත් කර තිබුණු නමුත් සේවකයින්ට ප්‍රමාණවත් පහසුකම් සහිතව විශේෂයෙන් කාන්තාවන්ට ඇඳුම් මාරු කිරීමට හෝ ප්‍රමාණවත් පහසුකම් සහිත කාර්යාලයක් පවත්වා නොතිබුණු අතර ඒ සඳහා රෝහල සතු ඉතාමත් අබලන් තත්ත්වයේ පවතින මඩුවක් පාවිච්චි කර තිබුණි.

(ඌ) අනුරාධපුර ශික්ෂණ රෝහල සඳහා ජීව වෛද්‍ය උපකරණ මිලදී ගැනීමේ ප්‍රසම්පාදනය

සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී රු.11,549,000 ක් වැය කර මිලදී ගෙන තිබුණු ජීව වෛද්‍ය උපකරණ 03 කට අදාළ ප්‍රසම්පාදනය පිළිබඳ පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (i) ප්‍රසම්පාදනය සඳහා ප්‍රමාණවත් තරඟකාරීත්වයක් නොතිබීම නිසා රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 7.12.1 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව ලංසු සියල්ල ප්‍රතික්ෂේප කර 7.12.3 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව නැවත ලංසු කැඳවීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.
- (ii) ලංසු කොන්දේසි ප්‍රකාරව ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය විසින් නිකුත්කරන ලියාපදිංචි සහතික ඉදිරිපත්කර නොතිබීම පිළිබඳව නොසලකා සැපයුම්කරු තෝරා ගෙන තිබුණි.
- (iii) ගිවිසුම් ප්‍රකාරව රු.1,089,478 ක ප්‍රමාද ගාස්තු අයකර නොතිබුණු අතර බදු නිෂ්කාශන සහතික ලබාගෙන උපකරණ 03 හි වලංගුභාවය පරීක්ෂාවකින් තොරව සැපයුම්කරුවන්ට ගෙවීම් කර තිබුණි.

(එ) මඩකලපුව ශික්ෂණ රෝහලේ ප්‍රසම්පාදනයන්

- (i) සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී මඩකලපුව ශික්ෂණ රෝහල සඳහා පිරිවැය රු.5,720,000 ක් වූ මෘතදේහ තැන්පත් කරන ශීතකරණ 02 ක් මිලදී ගෙන තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.
 - ❖ රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 2.8.1 (ආ) මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව, අදාළ විෂය ක්ෂේත්‍රය පිළිබඳ ප්‍රමාණවත් දැනුමක් ඇති අවම වශයෙන් එක් සාමාජිකයෙකුගෙන් තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව සමන්විත

විය යුතු වුවද, එවැනි දැනුමක් නොතිබුණු රජයේ රෝහලක ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සහකාර නිලධාරියෙකු තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවට පත්කර තිබුණි.

❖ රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 5.3.1 (ඇ) මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව, ලංසු කැඳවීමේ ලේඛන තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව විසින් පරීක්ෂා කොට අනුමත කර නොතිබුණි.

❖ රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 7.8.7 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව, ප්‍රමාණවත් ලෙස ප්‍රතිචාර දක්වන සියළු ලංසු විස්තරාත්මක ඇගයීමට භාජන කරනු ලැබිය යුතු වුවද, ලංසු ඉදිරිපත් කළ සැපයුම්කරුවන් 06 දෙනෙකු අතරින් රු.1,430,035 ක් හා රු.5,720,000 ක් වූ අවම ලංසු දෙක ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසුකරුවන් දෙදෙනාගේ ලංසු පමණක් ඇගයීමට භාජනය කර තිබුණි.

❖ රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 5.3.19 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව, ලංසු කැඳවීමේ ලේඛනවල සඳහන් උපමානයන් පිළිබඳව විශේෂ අවධානයක් යොමු කර ලංසු ඇගයීම සිදුකළ යුතු විය. එහෙත් එපරිදි කටයුතු නොකර රු.1,430,035 ක අවම ලංසුව ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසුකරු විසින් සැපයීමට යෝජිත මෘතදේහ ශීතකරණ, ලංකාවේ රෝහල්වල භාවිතා නොවන බැවින් එහි ක්‍රියාකාරීත්වය පිළිබඳ තොරතුරු ලබා ගත නොහැකි බව දක්වා ප්‍රතික්ෂේප කර දෙවන අවම ලංසුව වූ රු.5,720,000 ක් ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසුකරු වෙත ප්‍රසම්පාදනය පිරිනැමීමට තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව නිර්දේශ කර තිබුණි.

❖ තවද පූර්වයෙන් තෝරාගත් වර්ගයක මෘතදේහ තැන්පත් කරන ශීතකරණයකට අදාළවන පරිදි පිරිවිතර පිළියෙල කර තිබුණු බව නිරීක්ෂණය වූ බැවින් තාක්ෂණික කමිටු ඇගයීම තුළින් ප්‍රසම්පාදනයේ අරපිරිමැස්ම, කාර්යක්ෂමතාවය සහ සාධාරණත්වය යන අරමුණු ඉෂ්ඨවී නොතිබුණි. ලංසුවල ප්‍රතිචාරාත්මක බව තහවුරු වීද නොතිබුණි. ඒ අනුව අවම ලංසුව ප්‍රතික්ෂේප කිරීම තුළ රජයට රු.4,761,866 ක මූල්‍ය පාඩුවක් සිදුවී තිබුණි.

(ii) 2016 දෙසැම්බර් 21 දින රු. 3,868,350 ක් වැයකර මඩකලපුව ශික්ෂණ රෝහල සඳහා සායනික අපද්‍රව්‍ය රැස්කිරීම සඳහා කසළ බඳුන් 850 ක් මිලදී ගෙන තිබුණු අතර ඇණවුම ලැබීමෙන් පසු සති 05 ක කාලයක් ඇතුළත භාණ්ඩ භාරදීම සිදුකළ යුතු වුවද, ඒ සඳහා සති 15 කට අධික කාලයක් ගත වී තිබුණු නමුත් ප්‍රමාද ගාස්තු අයකර ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

(iii) 2016 වර්ෂයේදී රු.2,220,720 ක් වැයකර මඩකලපුව ශික්ෂණ රෝහලේ වාට්ටු සඳහා පැති කබඩ 174 ක් මිලදී ගෙන තිබුණු අතර ඒ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

❖ කිසිදු වාට්ටුවක් වෙනත් පැති කබඩවල අවශ්‍යතාවය දක්වා ලිඛිත ඉල්ලීම් ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

- ❖ රජයේ රෝහලක ප්‍රාදේශීය ප්‍රසම්පාදන කමිටුවකට වෙළඳපල මිල සැදැහුම් ක්‍රමය යටතේ කටයුතු කළ හැකි උපරිම මූල්‍ය සීමාව වන රුපියල් මිලියනය ඉක්මවා, රෝහලේ ප්‍රාදේශීය ප්‍රසම්පාදන කමිටුව විසින් මෙම ප්‍රසම්පාදන කටයුතු සිදුකර තිබුණි.
- ❖ තාක්ෂණික පිරිවිතරවලට අනුව මෙම පැති කබඩ සම්පූර්ණයෙන්ම තේක්ක ලියෙන් නිමවා තිබිය යුතු වුවද, තෝරාගත් සැපයුම්කරු සපයා තිබුණු පැති කබඩවල ඇතැම් කොටස් තේක්ක නොවන ෆෝමිකා ලී යොදා නිමවා තිබුණු බවත්, තේක්ක ලීයේ ස්වරූපය එන ආකාරයට තීන්ත ආලේප කර තිබුණු බවත්, සපයා තිබුණු පැති කබඩවල ඇතැම් කොටස් දැනටමත් දිරා ගොස් ඇති බවත් භෞතික පරීක්ෂාවේදී නිරීක්ෂණය විය.
- ❖ මෙම ප්‍රසම්පාදනය ප්‍රමාණවත් තරඟකාරීත්වයකට භාජනය වී නොතිබුණු අතර ජාතික තරගකාරී ලංසු කැඳවීමේ ක්‍රමයෙන් බැහැරව වෙළඳපල මිල සැදැහුම් ක්‍රමය මගින් සිදුකළ ප්‍රසම්පාදනයක් බව තහවුරු විය.

(iv) සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී මඩකලපුව ශික්ෂණ රෝහල වෙත එක් ඇඳක් සඳහා රු.90,800 බැගින් රු.11,622,400 ක් වැයකර සිරුමාරු කළ හැකි ඇඳන් 128 ක් මිලදී ගෙන තිබුණු අතර ඒ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

- ❖ රජයේ රෝහලක ප්‍රාදේශීය ප්‍රසම්පාදන කමිටුවකට වෙළඳපල මිල සැදැහුම් ක්‍රමය යටතේ කටයුතු කළ හැකි උපරිම මූල්‍ය සීමාව වන රුපියල් මිලියනය ඉක්මවා, රෝහලේ ප්‍රාදේශීය ප්‍රසම්පාදන කමිටුව විසින් මෙම ප්‍රසම්පාදන කටයුතු සිදුකර තිබුණි.
- ❖ මෙම ප්‍රසම්පාදනය 2016 හෝ 2017 වර්ෂවල වාර්ෂික ප්‍රසම්පාදන සැලැස්මට ඇතුළත් කර නොතිබුණු අතර රෝහල් වාට්ටු වෙතින් ඇඳන්වල අවශ්‍යතාවය සඳහන් ඉල්ලීම් ඉදිරිපත්කර නොතිබුණි.
- ❖ සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශයේ උපදෙස් ලබාගෙන සිරුමාරු කළහැකි (Adjustable) ඇඳන්වල පිරිවිතර පිළියෙල කර නොතිබුණි. රෝහල් අධ්‍යක්ෂකවරයා වූ ප්‍රසම්පාදන කමිටු සභාපතිවරයා විසින් පිළියෙල කර තිබුණු පිරිවිතර සඳහා ඇඳෙහි ලෝහයේ සනකම, සවි වන ලෝහ කොටස්වලට අදාළ මිණුම්, දැරිය හැකි බර ප්‍රමාණය හා ඇඳෙහි මිණුම්/පරිමාණය තීරණය කිරීමේදී ජාත්‍යන්තර ප්‍රමිතීන් පිළිබඳව අවධාරණය කර නොතිබීම මගින් ලංසුකරුවන්හට සාධාරණ, යථාර්ථවාදී සහ තරඟකාරී අන්දමින් ප්‍රතිචාර දැක්වීමට ඇති ඉඩකඩ සීමාවී තිබුණි. එසේම පූර්වයෙන් තෝරාගත් සැපයුම්කරුවෙකුට ප්‍රතිචාර දැක්විය හැකි ලෙසට තාක්ෂණික පිරිවිතර පිළියෙල කර තිබුණි.
- ❖ තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව විසින් තෝරාගෙන තිබුණු ලංසුකරුගේ ලංසුවට වඩා සියයට 50 කින් පමණ අඩු ලංසුවක් වූ රු.5,126,000 ක් වූ ලංසුව සම්බන්ධයෙන් තාක්ෂණික පිරිවිතර 3 ක් පිළිබඳව සඳොස් නිර්දේශයක් ලබාදී ප්‍රතික්ෂේප කිරීම හේතුවෙන් රජයට රු.5,657,000 ක පාඩුවක් සිදුවී තිබුණි.

- ❖ පිරිවිතර අංක 11 ට අනුව ලංසුව සමග ඉදිරිපත් කර තිබුණු සැපයීමට යෝජිත ඇඳෙහි වර්ණ ඡායා රූපයට සමාන ඇඳත් වෙනුවට වෙනත් වර්ගයක ඇඳත් සපයා ගෙන තිබුණු බවත්, සපයා තිබුණු ඇඳත් 20 ක් කැඩී තිබුණු බවත් ඇඳෙහි දෙපස ආරක්ෂිත වැට ඇඳෙහි මධ්‍යස්ථව නිම කර ඇති බැවින් රෝගියා එකී ඇඳත්වලට නැඟීමේදී, බැසීමේදී හා වාඩිවී සිටීමේදී අපහසුතාවයට පත්වන බවත් හා මෙට්ටයේ කවරය රෙක්සින්වලින් නිම කළ යුතු වුවද රෙදිවලින් සකස්කර තිබුණු බවත් 2017 මැයි 17 දින සිදුකරන ලද භෞතික පරීක්ෂණයේදී නිරීක්ෂණය විය.

(v) මඩකලපුව ශික්ෂණ රෝහල සඳහා රු.2,974,300 ක් වැයකර වයුසමීකරණ යන්ත්‍ර 17 ක් මිලදී ගෙන තිබීම සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

- ❖ ජාතික රුධිර පාරවිලයන සේවය විසින් 2016 වර්ෂයේදී සී/ස ශ්‍රී ලංකා රජයේ වාණිජ (විවිධ) නීතිගත සංස්ථාව වෙතින් ධාරිතාවය 12,000 BTU සිට 48,000 BTU දක්වා වූ අගයකින් යුතු වායු සමීකරණ යන්ත්‍ර 09 ක් රු.670,565 කට මිලදී ගෙන තිබුණි. එම වායු සමීකරණ යන්ත්‍රවල පිරිවිතරවලට සමාන පිරිවිතර සහිත ධාරිතාවය 12,000 BTU සිට 48,000 BTU දක්වා අගයකින් යුතු වායුසමීකරණ යන්ත්‍ර 17 ක් ශික්ෂණ රෝහල විසින් වෙනත් සැපයුම්කරුවෙකුගෙන් සමාලෝචිත වර්ෂයේදී මිලදී ගෙන තිබුණි. එම මිලදී ගැනීම සඳහා සී/ස ශ්‍රී ලංකා රජයේ වාණිජ (විවිධ) නීතිගත සංස්ථාවෙන් ලංසු කැඳවා නොතිබුණු අතර එම ආයතනයෙන් මිලදී ගැනීම සිදු නොකිරීම මත යන්ත්‍ර 17 සඳහා වැඩිපුර ගෙවා තිබුණු මුදල රු.1,049,036 ක් විය.

- ❖ අවිධිමත්ව හා අසම්පූර්ණව පිළියෙල කරන ලද ලියාපදිංචි සැපයුම්කරුවන්ගේ නම් ඇතුළත් ලේඛනයක් භාවිතා කර, අවශ්‍යතාවය එකවර හඳුනාගැනීමකින් තොරව මෙම මිලදී ගැනීම සිදුකර තිබුණි.

- ❖ ශික්ෂණ රෝහල් ප්‍රසම්පාදන කමිටුවකට මිල සැදැහුම් ක්‍රමය යටතේ (Shopping) කටයුතු කළ හැකි උපරිම මූල්‍ය සීමාව වන රු. මිලියනයක සීමාව ඉක්මවා, මෙම ප්‍රසම්පාදනය සිදුකර තිබුණි.

(vi) රු.50,625,600 ක මුළු පිරිවැය ඇස්තමේන්තුවක් සහිතව අදියර කිහිපයකින් නිමකිරීමට යෝජිත මඩකලපුව ශික්ෂණ රෝහලේ මෘත ශරීරාගාර ගොඩනැගිල්ල ඉදිකිරීමේ පළමු අදියරේ කොන්ත්‍රාත්තුව රු.8,146,021 ක කොන්ත්‍රාත් වටිනාකමක් සහිතව ප්‍රදානය කර තිබුණු අතර ඒ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

- ❖ මඩකලපුව ශික්ෂණ රෝහලේ ප්‍රාදේශීය ප්‍රසම්පාදන කමිටුව වෙත පවරා ඇති බලතල ප්‍රකාරව, ඉංජිනේරු ඇස්තමේන්තුව රු.8,147,081 ක් වූ මෙම ප්‍රසම්පාදනය සඳහා ජාතික තරඟකාරී ලංසු කැඳවීමේ ක්‍රමය භාවිතා කළ යුතු වුවද, ඒ වෙනුවට වෙළඳපල මිල සැදැහුම් ක්‍රමය භාවිතා කර තිබුණි.

- ❖ ලංසු ඉදිරිපත් කළ 09 දෙනාම සමාන සුදුසුකම් ලත් ලංසුකරුවන්වූ අතර ඔවුන් අතරින් අවම ලංසුව ඉදිරිපත් කළ කොන්ත්‍රාත්කරුගේ ලංසුව, ඉංජිනේරු ඇස්තමේන්තුවට වඩා සියයට 25.67 කින් අඩුවීම මත ප්‍රතික්ෂේප කර තිබුණු නමුත් ලංසුව ප්‍රතික්ෂේප කිරීමට පෙර රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 7.9.11 මාර්ගෝපදේශ ප්‍රකාරව, කොන්ත්‍රාත්කරුගෙන් අනුප්‍රමාණ විශ්ලේෂණයක් කැඳවා කාර්යය

ඉටුකිරීමට ඇති හැකියාව සලකා බැලීමට හා අවධානම අඩුකර ගැනීම සඳහා ඉහළ වටිනාකමකින් යුත් අතිරේක කාර්යසාධන සුරක්ෂණයක් කැඳවීමට හෝ කටයුතු කර නොතිබුණි.

- ❖ ඉංජිනේරු ඇස්තමේන්තුවට වඩා සියයට 13.86 කින් අඩු ලංසුව ඉදිරිපත්කර තිබුණු දෙවන අවම ලංසුකරු තෝරාගෙන තිබුණු නමුත් එසේ තෝරා ගැනීමට පෙර රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 7.9.11 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව අනුප්‍රමාණ විශ්ලේෂණයක් කැඳවා කාර්යය ඉටුකිරීමට ඇති හැකියාව සලකා බැලීමට හා අවධානම අඩුකර ගැනීම සඳහා ඉහළ වටිනාකමකින් යුත් අතිරේක කාර්යසාධන සුරක්ෂණයක් කැඳවීමට හෝ කටයුතු කර නොතිබුණි.
- ❖ රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 7.9.11 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව කටයුතු කර පළමු අවම ලංසුකරු තෝරා ගැනීමට ඇති හැකියාව සලකා නොබලමින් දෙවන අවම ලංසුකරු තෝරාගැනීම තුළින් රජයට සිදුව තිබුණු පාඩුව රු.962,124 ක් විය.
- ❖ 1987 අංක 03 දරන පොදු කොන්ත්‍රාත් පනතේ 08 වන ඡේදය ප්‍රකාරව, රු.මිලියන 5 ක් හෝ ඊට වඩා වැඩි අගයකින් යුත් කොන්ත්‍රාත්, අදාළ ගිවිසුමකට එළඹීමෙන් පසු දින 60 ක් තුළ පොදු කොන්ත්‍රාත් රෙජිස්ට්‍රාර්වරයා වෙත ඉදිරිපත් කර ලියාපදිංචි කළ යුතු වුවත් එසේ කර නොතිබුණි.

(ඒ) කුරුණෑගල මහ රෝහල

 ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය සැපයීම සඳහා ලියාපදිංචි සැපයුම්කරුවන්ගෙන් ලංසු කැඳවීම වෙනුවට මිල සැඟහුම් ක්‍රමය අනුගමනය කරමින් ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය සැපයුම්කරුවන් නොවන අයගෙන් ලංසු කැඳවා තිබීම හේතුවෙන් තරඟකාරීත්වයෙන් බැහැරව එක් ලංසුකරුවෙකු විසින් ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසුව සලකා බලා සමාලෝචිත වර්ෂය තුළ අවස්ථා 09 කදී රු.5,360,294 ක් වැයකර ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය මිලදී ගෙන තිබුණි.

(ඔ) 2016/2017 වර්ෂයට අදාළව ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලට අමු, වියළි හා සකස් කරන ලද ආහාර ද්‍රව්‍ය සැපයීමේ ප්‍රසම්පාදනය සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (i) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 2.8.1(ආ) මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව, තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව පත් කිරීමේදී අදාළ විෂය පිළිබඳ විශේෂඥ දැනුමක් ඇති පුද්ගලයකු සාමාජිකයකු වශයෙන් පත් කළයුතු වුවද, මෙම ප්‍රසම්පාදනයේ තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවට පෝෂණවේදියෙකු පත්කර නොතිබුණි.
- (ii) ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 5.3.3 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව, ප්‍රසම්පාදනය කිරීමට අදහස් කරනු ලබන ද්‍රව්‍යවල සියළුම විස්තර සැපයුම්කරුවන් වෙත ලබාදිය යුතු වුවද, ලංසු ලියවිලි සමඟ ඉදිරිපත් කර තිබුණු අවශ්‍යතා ලේඛනයේහි දැක්වෙන ආහාර ද්‍රව්‍ය සැපයිය යුතු මිනුම් ඒකකය ලෙස පැකට් හා ටින් වශයෙන් දක්වා තිබුණද එක් ඒකකයක තිබිය යුතු බර ප්‍රමාණයන් නිශ්චිතව දක්වා නොතිබුණි.
- (iii) ප්‍රසම්පාදනයට අදාළ ආහාර ද්‍රව්‍ය වර්ගවල අවශ්‍යතාවය පමණක් සැපයුම්කරුවන් වෙත දන්වා තිබුණු නමුත් එම ආහාරවල අන්තර්ගත විය යුතු ද්‍රව්‍ය පිළිබඳව හෝ

ආහාර ද්‍රව්‍යවලට අදාළව ඒකක ලෙස දක්වා තිබුණු පැකට්වල හෝ ටින්වල බර ප්‍රමාණය සැපයුම්කරුවන් වෙත ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

- (iv) ප්‍රතිශක්තිකරණය ඉහළ නංවන පෝෂණ අතිරේකය, වකුගඩු රෝගීන් සඳහා වූ පෝෂණ අතිරේකය, අක්මා රෝගීන් සඳහා වන පෝෂණ අතිරේකය හා අධිශක්ති පෝෂණ අතිරේකය යන අයිතමයන් පැකට් වශයෙන් පමණක් වෙළඳපලේ පැවතියද ලංසු ලේඛනවල එම අයිතමවල අවශ්‍යතාවය ටින් වශයෙන්ද, දියවැඩියා රෝගීන් සඳහා වන පෝෂණ අතිරේකය හා අධිප්‍රෝටීන් පෝෂණ අතිරේකය ටින් වශයෙන් පමණක් පෙළඳපලේ පැවතියද ලංසු ලේඛනවල එම අයිතමවල අවශ්‍යතාවය පැකට් වශයෙන්ද ඉදිරිපත් කර තිබුණි.
- (v) තාක්ෂණික ඇගයීමේ කමිටුව විසින් ලංසු කැඳවීමට පෙර ලංසු ලේඛණවල දැක්වෙන විස්තර පරීක්ෂා කිරීමේදී හා සැපයුම්කරුවන් ඉදිරිපත් කළ ලංසු ඇගයීමේදී එම භාණ්ඩවල වෙළඳපල තත්ත්වය පිළිබඳ සලකා බැලිය යුතු වුවද, එසේ නොකිරීම නිසා ඉහත දැක්වෙන පෝෂණ අතිරේකයන්ට අදාළ බර ප්‍රමාණයන් නිශ්චිතව නොදැක්වීම හා පැකට් වශයෙන් මිල ගණන් ඉදිරිපත් කළ ද්‍රව්‍ය වෙළඳපලේ ටින් වශයෙන් පැවතීම හා ටින් වශයෙන් මිල ගණන් ඉදිරිපත් කළ ද්‍රව්‍ය වෙළඳපලේ පැකට් වශයෙන් පැවතීම යන කරුණු අනාවරණය කරගැනීමට නොහැකිවී තිබුණි.
- (vi) ප්‍රතිශක්තිකරණය ඉහළ නංවන Impact නැමති පෝෂණ අතිරේකය සඳහා ටින් එකක අවම ලංසුව රු.1,390 ක් ලෙස ඉදිරිපත් කර තිබුණද, ටින් එකකට අඩංගුවිය යුතු බර ප්‍රමාණය නිශ්චිතව සඳහන්කර නොතිබීම නිසා සැපයිය යුත්තේ කුමන බරකින් යුක්ත ටින් එකක්ද යන්න තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව අනාවරණය කර ගෙන නොතිබුණි.
- (vii) ප්‍රතිශක්තිකරණය ඉහළ නංවන Impact නැමති පෝෂණ අතිරේකය ටින් එකක් රු.1,390 ක් බැගින් සැපයීමට එකඟවී තිබුණද, ග්‍රෑම් 74 ක් වූ සැෂේ පැකට් 05 ක් ඇතුළත් තනි ඇසුරුමක් වශයෙන් සපයා තිබුණු අතර එම එක් සැෂේ පැකට් 01 ක් සඳහා රු.1,390 ක් ගෙවා තිබුණි. සැෂේ පැකට් 05 කින් යුතු Impact ඇසුරුමක වෙළඳපලේ සිල්ලර මිල රු. 1,825 ක් වූ බැවින් ග්‍රෑම් 74 ක සැෂේ පැකට් එකක වෙළඳපල මිල රු.365 ක් විය. නමුත් එක් සැෂේ පැකට්වුවක් සඳහා සැපයුම්කරු වෙත රු.1,390 බැගින් ගෙවා තිබුණු බැවින් වෙළඳපල මිල හා සැසඳීමේදී එක් සැෂේ පැකට්වුවක් වෙනුවෙන් රු.1,025 ක් බැගින් 2016 දෙසැම්බර් 01 දින සිට 2017 ඔක්තෝබර් 19 දින දක්වා මිලදී ගෙන තිබුණු Impact සැෂේ පැකට් 23,304 ක් සඳහා වෙළඳපල මිලට වඩා වැඩියෙන් ගෙවා තිබුණු මුළු මුදල රු. 23,886,600 ක් විය.
- (viii) තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව විසින් නොසැලකිලිමත්ව කටයුතු කිරීම නිසා මිල ගණන් ඇගයීම් කිරීමේදී ඉහත (v) හා (vi) හි දැක්වෙන කරුණු පිළිබඳ අනාවරණයකර ගැනීමට නොහැකි වීම සහ ජාතික රෝහලේ සැපයුම් අංශය විසින් 2015/2016 වර්ෂයට අදාළව සපයන ලද Impact නැමති පෝෂණ අතිරේකය වෙනුවෙන් සැපයුම්කරුට මුදල් ගෙවීමේදී සැෂේ පැකට් 05 කින් යුත් ඇසුරුමක් වෙනුවෙන්, ටින් එකක් සඳහා එකඟවූ මුදල ගෙවීම් කිරීමට කටයුතු කර තිබුණ නමුත්, 2016/2017 වර්ෂයේදී සපයන ලද අදාළ පෝෂණ අතිරේකය වෙනුවෙන් සැපයුම්කරු විසින් එක් සැෂේ පැකට්වුවක් සඳහා රු.1,390 බැගින් ඉන්වොයිස් කර

තිබීම පිළිබඳව අවධානය යොමු නොකර මුදල් ගෙවීමට නිර්දේශකර තිබීම නිසා රජයට සිදුව තිබුණු මුළු පාඩුව රු. 25,914,048 ක් විය.

- (ix) අධිගස්ති අධි ප්‍රෝටීන් පෝෂණ අතිරේකයන් වශයෙන් මිලදී ගෙන තිබූ Pentasure 2.0 හා Pentasure Renal යන අතිරේකයන් සැපයීමට එකඟවී ඇති මිල පිළිවෙලින් පැකට් එකක් සඳහා රු.1,060 ක් හා රු. 839 ක් වුවද, පැකට් එකක් සඳහා පිළිවෙලින් රු.1,390 හා රු.1,100 ක් බැගින් ගෙවා තිබුණු අතර වැඩිපුර ගෙවා තිබුණු මුළු මුදල පිළිවෙලින් රු.240,900 ක් හා රු.39,933 ක් විය.

2.5 වත්කම් කළමනාකරණය

අමාත්‍යාංශයේ වත්කම් සම්බන්ධයෙන් සිදු කළ නියැදි විගණන පරීක්ෂාවේදී පහත සඳහන් අඩුපාඩු නිරීක්ෂණය විය.

(අ) වත්කම් ලේඛනගත කිරීම

- (i) ස්ථාවර වත්කම් සම්බන්ධයෙන් 1978 දෙසැම්බර් 19 දිනැති අංක 842 දරන භාණ්ඩාගාර චක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව අමාත්‍යාංශයේ පිරිසිදු හා යන්ත්‍රෝපකරණ, ඉදිකිරීම්, ගොඩනැගිලි හා ඉඩම් සම්බන්ධයෙන් ස්ථාවර වත්කම් ලේඛනයක් පවත්වා නොතිබුණි. කාර්යාල උපකරණ හා ගෘහ භාණ්ඩ සම්බන්ධයෙන් පමණක් ලේඛනයක් නඩත්තු කර තිබුණද එය චක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව වත්කම්වල වටිනාකම් ඇතුළත් කරමින් පිළියෙල කර නොතිබුණි.
- (ii) 2002 නොවැම්බර් 28 දිනැති අංක IAI/2002/02 දරන භාණ්ඩාගාර චක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව, පරිගණක උපාංග හා මෘදුකාංග පිළිබඳ ස්ථාවර වත්කම් ලේඛනයක් පවත්වා නොතිබුණු අතර 2018 අගෝස්තු 17 දින වන විටත් එම ලේඛනය පිළියෙල කරමින් පවතින බව වාර්තා කර තිබුණි.
- (iii) මුදල් රෙගුලාසි 1647 (ඉ) ප්‍රකාරව, අමාත්‍යාංශය හා ඒ යටතේ ඇති ආයතන හා රෝහල්වල ඇති වාහන පිළිබඳ තොරතුරු ඇතුළත් වාහන ලැයිස්තුව, විධිමත්ව හා යාවත්කාලීන කර පවත්වා නොතිබුණි.

(ආ) වාහන උපයෝජනය

මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

(i) වාහන භාවිතය පිළිබඳ තොරතුරු ඉදිරිපත් නොකිරීම

අමාත්‍යාංශ ප්‍රධාන කාර්යාලය වෙත සමාලෝචිත වර්ෂය අවසන් වන විට වාහන 251 ක් පැවැති නමුත්, එම වාහනවලින් ධාවනය කර තිබුණු කිලෝ මීටර් ගණන, ඒ සඳහා ඉන්ධන හා ලිහිසි තෙල් වියදම සහ එම වාහන සේවා කිරීමේ, අළුත්වැඩියා කිරීමේ හා රක්ෂණය කිරීමේ වියදම් පිළිබඳ විස්තර විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.

(ii) ඉන්ධන දහනයවීම් පරීක්ෂා නොකිරීම

2016 දෙසැම්බර් 29 දිනැති අංක 30/2016 දරන රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛයේ 3.1 ඡේදය ප්‍රකාරව, සෑම ඉන්ධන පරීක්ෂාවකටම මාස 12 කට පසුව හෝ කිලෝ මීටර් 25,000 ක දුර ප්‍රමාණය ධාවනය කිරීමෙන් පසුව හෝ එන්ජිමට සම්බන්ධ ප්‍රධාන අළුත්වැඩියාවකින් පසුව හෝ යන කාරණා අතරින් පළමුව යෙදෙන අවස්ථාවට පසුව ඉන්ධන දහනය පරීක්ෂා කළ යුතු වුවද, වර්ෂ ගණනාවක සිට අමාත්‍යාංශයේ වාහනවල ඉන්ධන දහනය පරීක්ෂාකර නොතිබුණි.

(iii) අනුමත කාර්යයන්ගෙන් බැහැර කාර්යයන් සඳහා වාහන භාවිතය

2010 දෙසැම්බර් 07 දිනැති අංක 150 දරන අයවැය චක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව, මූල්‍ය කල්බදු ක්‍රමය යටතේ ලබාගෙන තිබුණු මෝටර් වාහන 458 ක් ජාතික අයවැය දෙපාර්තමේන්තුව අනුමත කර තිබුණු කාර්යයන් සඳහා යොදවා ගත යුතු නමුත්, මෝටර් වාහන 95 ක් අතරින් 28 ක් අනුමත කාර්යයන්ගෙන් බැහැරව වෙනත් කාර්යයන් සඳහා 2017 ජනවාරි මස සිට 2017 ඔක්තෝබර් මාසය දක්වා කාලය තුළදී යොදවා තිබුණු අතර මෝටර් වාහන 363 ක් අනුමත කාර්යයන් සඳහාම යෙදවූයේද යන්න තහවුරු කර ගත හැකි තොරතුරු විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.

(iv) චක්‍රලේඛ විධිවිධානවලට පටහැනිව වාහන භාවිතා කිරීම

- ❖ 2010 මැයි 14 දිනැති අංක සීඒ/1/17/1 දරන ජනාධිපති ලේකම් විසින් නිකුත් කර තිබුණු චක්‍රලේඛයේ 03 ඡේදය ප්‍රකාරව, ගරු අමාත්‍යවරයාට හා කාර්ය මණ්ඩලයටත්, ගරු නියෝජ්‍ය අමාත්‍යවරයාට හා කාර්ය මණ්ඩලයටත් පාවිච්චි කිරීමට හිමිකම් ඇති වාහන ප්‍රමාණය ඉක්මවා වර්තමාන ගරු අමාත්‍යවරයා, කාර්ය මණ්ඩලය හා අමාත්‍ය කාර්යාලය වෙත අමතර වාහන 15 ක් ද, වර්තමාන ගරු නියෝජ්‍ය අමාත්‍යවරයා, කාර්ය මණ්ඩලය හා නියෝජ්‍ය අමාත්‍ය කාර්යාලය වෙත අමතර වාහන 08 ක් ද අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් වෙන්කරදී තිබුණි.
- ❖ අමාත්‍යාංශයේ ආරක්ෂක අංශ විසින් පවත්වා තිබුණු ලේඛන අනුව ගරු සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යතුමාගේ කාර්යාලයට වෙන්කර තිබුණු වාහන 03 ක් 2017 ජනවාරි 01 දින සිට 2017 ජූනි 30 දක්වා වූ මාස 06 තුළ කිසිදු අවස්ථාවකදී අමාත්‍යාංශයට පැමිණ නොතිබුණු බව අනාවරණය වූ බැවින් එම වාහන භාවිතය සම්බන්ධයෙන් අදහසක් ඉදිරිපත් කළ නොහැකි විය.
- ❖ 2017 ජනවාරි 01 දින සිට 2017 ජූනි 30 දින දක්වා කාලය තුළ අවස්ථා 314 කදී අමාත්‍ය කාර්ය මණ්ඩලය හා නියෝජ්‍ය අමාත්‍ය කාර්ය මණ්ඩලය වෙත අමාත්‍යාංශයේ සංචිත වාහන නිකුත් කර තිබුණු අතර එම අවස්ථා 314 න් අවස්ථා 102 කදී ගමන් කර තිබුණු මුළු දුර ප්‍රමාණය හා ඉන්ධන වියදම පිළිවෙලින් කිලෝ මීටර් 56,182 ක් හා රු.795,370 ක් විය. ඉතිරි අවස්ථා 212 ට අදාළ ගමන් පිළිබඳ තොරතුරු ඇතුළත් ධාවන සටහන් විගණනයට ඉදිරිපත් නොකිරීම නිසා ගමන් කළ දුර ප්‍රමාණය හා ඉන්ධන වියදම පිළිබඳ තොරතුරු අනාවරණය කරගත නොහැකි විය.

(v) වක්‍රලේඛ විධිවිධානවලට පටහැනිව ඉන්ධන පාවිච්චි කිරීම

- ❖ 2010 මැයි 24 දිනැති අංක 08/2010 දරන වක්‍රලේඛයේ 02 ඡේදය ප්‍රකාරව, ගරු නියෝජ්‍ය අමාත්‍ය කාර්ය මණ්ඩලයට හිමි ඉන්ධන දීමනාවට අමතරව 2017 ජනවාරි 01 දින සිට 2017 අගෝස්තු 31 දින දක්වා කාලය තුළදී පිරිවැය රු.326,135 ක් වූ ඉන්ධන ලීටර් 3,433 ක් ලබාදී තිබුණි.
- ❖ 2010 මැයි 14 දිනැති අංක සීපී/1/17/1දරන රාජ්‍ය වියදම් කළමනාකරණය පිළිබඳ වක්‍රලේඛයේ 04 ඡේදය ප්‍රකාරව, ගරු නියෝජ්‍ය අමාත්‍යවරයාට හිමි ඉන්ධන දීමනාව ඉක්මවා 2017 ජනවාරි 01 දින සිට 2017 අගෝස්තු 31 දින දක්වා කාලය තුළදී, නියෝජ්‍ය අමාත්‍ය කාර්යාලය වෙත වෙන්කර තිබුණු වාහන සඳහා පිරිවැය රු.1,486,481 ක් වූ ඉන්ධන ලීටර් 13,949 ක් හා රු.1,109,033 ක ඉන්ධන අත්තිකාරම් නිකුත් කර තිබුණි.

(ඇ) මූල්‍ය හා මෙහෙයුම් කල් බදු ක්‍රමය යටතේ වාහන උපයෝජනය

අමාත්‍යාංශය විසින් මූල්‍ය කල්බදු ක්‍රමය යටතේ ලබා ගෙන තිබූ වාහන 458 සඳහා කල්බදු වාරික වශයෙන් ගෙවූ මුදල්, ඉන්ධන, ලිහිසි තෙල්, අළුත්වැඩියා, සේවා කිරීමේ වියදම් හා වාහන රක්ෂණය ගාස්තු මෙන්ම එම වාහන ධාවනය කර තිබුණු කිලෝමීටර් ගණන පිළිබඳ විස්තරද, මෙහෙයුම් කල්බදු ක්‍රමය යටතේ ලබා ගෙන තිබුණු වාහන 02 සඳහා ඉන්ධන වියදමද විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.

(ඈ) කාර්යාල පවත්වා ගැනීමේ වියදම්

අමාත්‍යාංශ ප්‍රධාන කාර්යාලය පවතින පරිශ්‍රය තුළ ගොඩනැගිලි 06 ක් වන අතර, වාර්ෂිකව රු.124,200,000 ක කුලියක් මත ලබාගත් ගොඩනැගිල්ලක ප්‍රධාන කාර්යාලයේ කොටසක් පවත්වා ගෙන යනු ලබයි. වාර්ෂික පිරිසිදු කිරීමේ ගාස්තුව රු.34,441,763 ක් වන අතර ආරක්ෂක සේවා ගාස්තුව රු. 33,770,472 ක් වේ. ඒ අනුව මුළු ගොඩනැගිලි වෙනුවෙන් වූ වියදම රු.192,412,235 ක් වී තිබුණි. කාර්යාල ඉඩපහසුකම් වැඩිකර ගැනීමේ අරමුණෙන් නව ගොඩනැගිලි සංකීර්ණයක් ඉදිකිරීමටත් එහි වැඩ 2016 ඔක්තෝබර් 29 දින වන විට නිම කිරීමටත් සැලසුම් කර තිබුණු නමුත් නිසි සැලැස්මකට අනුව කටයුතු නොකිරීම හේතුවෙන් ගොඩනැගිල්ලේ අධිතාලම පමණක් නිමකර තිබුණි.

(ඉ) වත්කම්වලින් රජයට ලැබිය යුතු ආදායම් නොලැබීම

නියැදි පරීක්ෂණයකදී අනාවරණය වූ පරිදි 2017 දෙසැම්බර් 31 දිනට යාපනය, බදුල්ල හා මහනුවර යන රෝහල්වල පවත්වාගෙන යනු ලබන ආපනශාලාවලින් අයවිය යුතු හිඟ කුලිය රු.17,441,287 ක් විය.

(ඊ) රජයේ වත්කම්වල වටිනාකම හා ගුණාත්මකභාවය අඩුවීම

රජය සතු වත්කම් උපරිම කාර්යක්ෂමතාවයකින් භාවිතය, ආරක්ෂාව, නඩත්තු හා වැඩි දියුණු නොකිරීම නිසා එම වත්කම්වල වටිනාකම හා ගුණාත්මකභාවය අඩුවී තිබුණු අවස්ථා පහත දැක්වේ.

රෝහලේ නම	ඒකකය/වාට්ටු අංකය	උපකරණයේ නම	වටිනාකම රු.	අක්‍රීය වූ කාල සීමාව
මහමෝදර ශික්ෂණ රෝහල	07	Ultra sound Scan machine	10,000,000	2017 ජූනි 17 දින සිට විගණිත දිනය වූ 2017 දෙසැම්බර් 27 දින දක්වා
මාතර මහ රෝහල	රසායනාගාරය	Fully Automated Bio chemistry Analyzer	විගණනයට ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.	2017 ඔක්තෝබර් 20 දින සිට විගණිත දිනය වූ 2018 ජනවාරි 10 දින දක්වා
- එම -	EEG අංශය	EEG machine (XLTEK)	විගණනයට ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.	2015 වර්ෂයේ සිට විගණිත දිනය වූ 2018 ජනවාරි 18 දින දක්වා
හම්බන්තොට මහ රෝහල	නොමේරූ ළදරු ඒකකය	Phototherapy machine	530,000	2018 ජනවාරි සිට විගණිත දිනය වූ 2018 පෙබරවාරි 16 දින දක්වා
කරාපිටිය ශික්ෂණ රෝහල	රසායනාගාරය	Autoclave machine	විගණනයට ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.	2018 ජනවාරි 17 දින සිට 2018 පෙබරවාරි 16 දින දක්වා

(උ) නිෂ්ක්‍රීය හා ඌන උපයෝජිත වත්කම්

පහත වර්ග කර ඇති පරිදි සමහර වත්කම් නිෂ්ක්‍රීයව පැවති බව නියැදි විගණන පරීක්ෂණවලදී නිරීක්ෂණය විය.

- (i) 2006 වර්ෂයේදී අමාත්‍යාංශය විසින් රු.31,713,813 ක් වැයකර මිලදී ගෙන තිබුණු ඇඟිලි සලකුණු සටහන් යන්ත්‍ර 224 ක් වර්ෂ 11 ට වඩා වැඩි කාලයක සිට ප්‍රයෝජනයට නොගෙන නිෂ්ක්‍රීයව තබා තිබුණි.
- (ii) මුළු පිරිවැය රු.189,917,401 ක් වූ වෛද්‍ය උපකරණ හා උපාංග ඒකක 58 ක් රෝහල් 11 ක් තුළ වර්ෂ 01 ත් වර්ෂ 11 ත් අතර කාලයක සිට නිෂ්ක්‍රීයව තබා තිබුණි. තවද පිරිවැය සොයා ගත නොහැකිවූ වෛද්‍ය උපකරණ හා උපාංග ඒකක 141 ක් පොළොන්නරුව රෝහල තුළ වර්ෂයකට වඩා වැඩි කාලයක සිට නිෂ්ක්‍රීයව තබා තිබුණු අතර ඉන් 54 ක් ලේඛනගත කරද නොතිබුණි.

- (iii) පිරිවැය සොයා ගත නොහැකිවූ මෝටර් රථයක් වර්ෂ 02 කට වඩා වැඩි කාලයක සිට ත්‍රිකුණාමලය මහ රෝහල තුළ නිෂ්ක්‍රීයව තබා තිබුණි.
- (iv) පිරිවැය රු.3,174,600 ක් වූ මෘත දේහ තැන්පත් කිරීමේ ශීතකරණයක් මඩකළපුව ශික්ෂණ රෝහල තුළ වර්ෂයකට වඩා වැඩි කාලයක සිට නිෂ්ක්‍රීයව තබා තිබුණි.

(උ) වාර්ෂික භාණ්ඩ සමීක්ෂණ පැවැත්වීම

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (i) 2016 මාර්තු 31 දිනැති අංක 05/2016 දරන රාජ්‍ය මුදල් චක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව, 2017 වාර්ෂික භාණ්ඩ සමීක්ෂණය සිදුකර එම වාර්තා චක්‍රලේඛයේ 3.2.6 ඡේදය ප්‍රකාරව 2018 ජූනි 15 දිනට ප්‍රථම විගණකාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු වුවත්, අමාත්‍යාංශය ඇතුළු ඒ යටතේ ඇති රෝහල් හා ආයතන 97 ක් අතරින් රෝහල් හා ආයතන 31 ක් නියමිත දිනට ප්‍රමාද වී වාර්තා ඉදිරිපත් කර තිබුණු අතර රෝහල් හා ආයතන 20 ට අදාළ එම වාර්තා 2018 අගෝස්තු 17 දින වන විටත් විගණනය වෙත ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.
- (ii) 2017 වර්ෂයට අදාළ සමීක්ෂණ මණ්ඩල වාර්තාවලින් පෙන්වා දී තිබුණු අතිරික්ත, ඌනතා හා කරන ලද වෙනත් නිර්දේශ සම්බන්ධයෙන් මුදල් රෙගුලාසි ප්‍රකාරව කටයුතු කර නොතිබුණි.

2.6 බැඳීම් හා බැරකම්

මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (අ) 2017 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට වර්ෂයකට වඩා අඩු කාලයක සිට පැවත එන අමාත්‍යාංශය විසින් බෙරුම් නොකළ බැරකම්වල එකතුව රු.මිලියන 21,247 ක් වී තිබුණි.
- (ආ) මුදල් රෙගුලාසි 94(1) ට පටහැනිව වැය විෂයයන් 57 කට සලසා තිබුණු ප්‍රතිපාදනයෙන් උපයෝජනය කළ පසු ඉතිරිය ඉක්මවා රු. මිලියන 3,700 ක බැරකම්වලට එළඹ තිබුණි.

2.7 අවිධිමත් ගනුදෙනු

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ හා උසස් අධ්‍යාපන හා මහාමාර්ග අමාත්‍යාංශයේ අමාත්‍යවරුන් දෙපළ විසින්, 2017 ජූනි 23 දින ඉදිරිපත් කර තිබුණු ඒකාබද්ධ අමාත්‍ය මණ්ඩල සංදේශය මගින්, නෙවිල් ප්‍රනාන්දු රෝහලේ දේපල ඇතුළු ගොඩනැගිලිවල භෞතික භුක්තිය අනු කල්බදු පදනමක් මත වර්ෂ 10 කට ශ්‍රී ලංකා රජය වෙත මාරු කිරීමට එකඟතාවයකට පැමිණීමටත්, රෝහල ස්ථාපනය කිරීම සඳහා සයිටම් ආයතනය රාජ්‍ය බැංකුවකින් ලබා ගෙන තිබුණු රු.මිලියන 1,013 ක ණය මුදල ගෙවා නිමවන තෙක් එකී දේපලවල අයිතිය හා නීත්‍යානුකූලභාවය සයිටම් ආයතනය වෙත එලෙසම පවත්වා ගැනීමටත්, ණය මුදල ගෙවා අවසානයේදී රෝහලේ අයිතිය හා සියළු දේපල වටිනාකම ශ්‍රී ලංකා රජය වෙත මාරු කිරීමටත් යෝජනා කර තිබුණි. එම අමාත්‍ය මණ්ඩල සංදේශය සලකා බලමින් මාලඹේ වෛද්‍ය නෙවිල් ප්‍රනාන්දු ශ්‍රී ලංකා රුසියානු මිත්‍රත්ව රෝහල රජයට පවරා ගැනීම සඳහා 2017 ජූලි 05 දින අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතිය ලැබී තිබුණි. අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතිය ලැබී 2018 අගෝස්තු 20 දින වන විට වර්ෂයකට වඩා වැඩි කාලයක් ගතව තිබුණද, රෝහලේ දේපල ඇතුළු ගොඩනැගිලිවල භෞතික භුක්තිය රජයට පවරා ගැනීමට අනු කල්බදු ගිවිසුමකට ඇතුළත්වී නොතිබුණු අතර එවැනි ගිවිසුමකට එළඹීමෙන් තොරව

2017 අගෝස්තු 01 දින සිට 2018 මාර්තු 31 දින දක්වා කාලය තුළදී මෙම රෝහලේ ඖෂධ ඇතුළු අයහාර වියදම් පියවා ගැනීම සඳහා අමාත්‍යාංශ විසින් රු.309,766,380 ක් වැයකර තිබුණි.

2.8 මූල්‍ය අක්‍රමිකතා ස්වරූපයේ ගනුදෙනු

නියැදි විගණන පරීක්ෂණවලදී නිරීක්ෂණය වූ වංචනික ස්වරූපයේ ගනුදෙනු පිළිබඳ විස්තර පහත දැක්වේ.

- (අ) අවස්ථා 55 කදී ජේපර් සර්විසට් පැකට් 5,800 ක් හා එක් අවස්ථාවකදී AAA බැංකුව 100 ක් මහනුවර මහ රෝහලේ ගබඩා භාරකරු විසින් එක් එක් අංශ වෙත නිකුත් කළ බවට සොබා 500 යේ ආකෘති පත්‍ර සාවද්‍ය ලෙස වෙනස් කර රු.369,315 ක අක්‍රමිකතාවයක් සිදුකර තිබුණි.
- (ආ) මහනුවර මහ රෝහල විසින් සිදුකර තිබුණු වැටුප් පරිවර්තනයක් පිළිබඳව පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.
 - (i) 2006 නොවැම්බර් 10 දිනැති අංක 06/2006 (ii) දරන රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛය අනුව වැටුප් පරිවර්තනයක් සිදු කිරීම අදාළ නොවන මහනුවර මහ රෝහලේ නිලධාරියෙකුට 2006 ජනවාරි 01 දිනට හිමි වැටුප් පියවරට වඩා වැටුප් පියවරවල් පහකින් ඉහළ වැටුප් පියවරක තබා වැටුප් පරිවර්තනයක් සිදුකර තිබුණි.
 - (ii) 2006 නොවැම්බර් 11 දිනැති අංක 06/2006 (ii) දරන චක්‍රලේඛය වැරදි ලෙස අර්ථකතනය කරමින් වැරදි ආකාරයට වැටුප් පරිවර්තනයක් සිදුකර ඇත්නම් ඒවා නිවැරදි කිරීමටත්, ඒ හේතුවෙන් වැඩිපුර ගෙවීම් කර ඇත්නම් එම සියළුම මුදල් ආපසු අයකර ගැනීමටත්, ක්‍රියා කළයුතු බව සඳහන් කරමින් නිකුත් කරන ලද 2008 ජුනි 26 දිනැති අංක 6/2006 (vi) දරන රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව කටයුතු කිරීම ගණන්දීමේ නිලධාරියාගේ වගකීම වුවද, යටෝක්ත නිලධාරියාගේ වැරදි වැටුප් පරිවර්තනයන් නිවැරදි කිරීමටත්, 2006 ජනවාරි 01 දින සිට 2017 සැප්තැම්බර් මාසය දක්වා මෙම නිලධාරියාට ආසන්න වශයෙන් වැඩිපුර ගෙවා තිබුණු රු.592,200 ක් හා දෝෂ සහගත වැටුප් මත ගෙවා තිබුණු නිවාඩු දින වැටුප් හා වෙනත් දීමනා ආපසු අයකර ගැනීමටත් කටයුතු කර නොතිබුණි.
- (ඇ) 2017 වර්ෂය සඳහා රත්නපුර පළාත් මහ රෝහල වෙත අමු ආහාර ද්‍රව්‍ය සැපයීමට අදාළව ආහාර වර්ග 07 ක් සඳහා ගැසට් පත්‍රයේ සඳහන් පාලන මිලට වැඩි මිලක් වූ කොන්ත්‍රාත්කරුගේ මිල ගණන් ගෙවා තිබුණු අතර අමාත්‍යාංශයේ “සී 2” ප්‍රසම්පාදන කමිටුවේ තීරණයට පටහැනිව එම ආහාර ද්‍රව්‍ය වර්ග 07 සඳහා 2017 ජනවාරි 01 දින සිට 2017 දෙසැම්බර් 20 දින දක්වා කාලය තුළදී රු.2,147,453 ක් සැපයුම්කරුට වැඩිපුර ගෙවා තිබුණි. වැඩිපුර ගෙවූ මුදල සැපයුම්කරුගෙන් අයකර ගෙන තිබුණු නමුත් වගකිව යුතු නිලධාරීන්ට එරෙහිව විනයානුකූලව කටයුතු කර නොතිබුණි.

2.9 පාඩු හා හානි

නියැදි විගණන පරීක්ෂණවලදී අනාවරණය වූ පාඩු හා හානි පිළිබඳ නිරීක්ෂණ පහත දැක්වේ.

- (අ) විවිධ ක්ෂේත්‍ර යටතේ පුහුණුවීම් හා රැකියා සඳහා වැටුප් සහිත හා වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබාගත් නිලධාරීන් නැවත සේවයට වාර්තා නොකිරීමෙන් රජයට අයවිය යුතු වටිනාකම් අයනොවීම පිළිබඳව පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

(i) පශ්චාත් උපාධි අධ්‍යයන කටයුතු සඳහා විදේශගත වීමෙන් පසු නැවත සේවයට වාර්තා නොකිරීම, සේවයට වාර්තා කිරීමෙන් පසු අනිවාර්ය සේවා කාලය රජයට සේවය ලබා නොදීම හා රැකියා සඳහා වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා විදේශගත වීමෙන් පසු නැවත සේවයට වාර්තා නොකිරීම ආදී කරුණු හේතුවෙන් වෛද්‍යවරුන් 86 දෙනෙකු හා දේශීය පුහුණුවීම් සඳහා හෙද හා පරිපූරක වෛද්‍ය සේවා සිසුන් හා නිලධාරීන් 62 දෙනෙකු සමග අත්සන්කර තිබුණු ගිවිසුම් හා බැඳුම්කර කඩකර තිබුණු අතර ඒ හේතුවෙන් රජයට අය විය යුතු බවට අමාත්‍යාංශය විසින් හඳුනාගෙන තිබුණු මුළු මුදල රු.72,571,823 ක් විය. මෙම වටිනාකම තුළ 1995 වර්ෂයේ සිට 2014 වර්ෂය දක්වා සේවය හැර ගොස් තිබුණු වෛද්‍යවරුන් 75 දෙනෙකුගෙන් අයවිය යුතු රු.48,110,604 ක්ද ඇතුළත් වේ.

(ii) ගිවිසුම් හා බැඳුම්කර කඩකිරීමෙන් රජයට අය විය යුතු මුදල් සම්පූර්ණයෙන් අය වූ බවට විගණනය වෙත වාර්තා කර තිබුණු වෛද්‍යවරුන් 09 දෙනෙකු වෙත ගෙවා තිබුණු වැඩිපුර වැටුප්, අයවිය යුතු ණය ශේෂ හා අනෙකුත් ගෙවීම් අයවිය යුතු වටිනාකම් ගණනය කිරීමේදී සැලකිල්ලට ගෙන නොතිබීම හේතුවෙන් රු.3,213,367 ක් ඔවුන්ගෙන් අඩුවෙන් අයකර ලිපිගොනු වසා දමා තිබුණි. තවද නියැදි පරීක්ෂාවේ දී නිරීක්ෂණය වූ කරුණු අනුව වෛද්‍ය නිලධාරීන් 02 දෙනෙකුගෙන් අයවිය යුතු රු.718,870 ක් වටිනා බැඳුම්කර වටිනාකම් ඉහත අයවිය යුතු වටිනාකමට ඇතුළත්ව නොතිබුණි.

(iii) හෙද සේවා සිසුන් හා පරිපූරක වෛද්‍ය සේවා නිලධාරීන් 119 දෙනෙකුගෙන් අයවිය යුතු බවට අමාත්‍යාංශය විසින් හඳුනාගෙන තිබුණු බැඳුම්කර වටිනාකම කොපමණද යන්න අමාත්‍යාංශයේ නීති අංශය විසින් හඳුනාගෙන නොතිබුණි.

(iv) මාතර මහ රෝහලේ වැටුප් රහිත විදේශ නිවාඩු ලබා සිටින වෛද්‍යවරු හා අනෙකුත් අතුරු වෛද්‍ය නිලධාරීන් 04 දෙනෙකුගේ ගිවිසුම්ගත කාල සීමාව අවසන් වුවද නැවත සේවයට වාර්තා කර නොතිබුණු බැවින් ඔවුන්ගෙන් අයකර ගත යුතුව ඇති බැඳුම්කර මුදල රු.2,889,381 ක් විය.

(ආ) කැගල්ල ශික්ෂණ රෝහලේ විදුලි බිල්පත් නියමිත දිනට නොගෙවීම නිසා සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී රු.168,097 ක පොළියක් ගෙවීමට සිදුවී තිබුණි.

(ඇ) මහනුවර මහරෝහලේ ප්‍රධාන ආපනශාලාව 2015 ජුනි 16 දින සිට 2016 ජුනි 15 දින දක්වා මාසික බදු කුලිය රු.990,000 කට බදු දී තිබුණි. එසේ වුවද බදුකරු 2016 අප්‍රේල් 13 දින සිට ආපනශාලාව පවත්වාගෙන යාම අත්හැර දමා තිබුණි. බදු ගිවිසුම ප්‍රකාරව මාස තුනක අත්තිකාරම් මුදලින් ගිවිසුම්ගත ඉදිරි මාස දෙකකට අදාළ බදු මුදල රාජ්‍ය ආදායමට බැර නොකර මුල් අත්තිකාරම් මුදලම කොන්ත්‍රාත්කරුට ගෙවීමට කටයුතු කර තිබීම හේතුවෙන් රජයට රු.1,980,000 ක පාඩුවක් සිදුවී තිබුණි.

(ඈ) කුරුණෑගල මහ රෝහලේ 2003 වර්ෂයේ සිට 2014 වර්ෂය දක්වා සිදුවී තිබුණු වාහන අනතුරු 06 කට අදාළ රු.837,000 ක අලාභ හානි හා පාඩු අය කර ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

(ඉ) අනුරාධපුර ශික්ෂණ රෝහලේ 2018 මාර්තු 31 දිනට පිරිවැය රු.13,441,307 ක් වූ ඖෂධ වර්ග 99 ක් කල් ඉකුත් වී තිබූ අතර අපහරණය කිරීමකින් තොරව රෝහලේ ඖෂධ ගබඩාවක් තුළ ගබඩාකර තිබුණි.

(ඊ) කල් ඉකුත් වීමට පෙර ඖෂධ අවශ්‍ය වෙනත් රෝහල් විමසා බෙදාහැරීම සිදු නොකිරීම හේතුවෙන් ත්‍රිකුණාමලය මහ රෝහලේ ප්‍රධාන ඖෂධ ගබඩාවේ 2017 පෙබරවාරි මාසය වන විට පිරිවැය රු.7,806,670 ක් වූ ඖෂධ වර්ග 100 කට අධික ප්‍රමාණයක් කල්ඉකුත් වී තිබුණි.

2.10 විසඳා නොතිබුණු විගණනා ඡේද

අමාත්‍යාංශයට අදාළව විගණකාධිපති වාර්තාවල ඇතුළත්ව තිබුණු විගණනා ඡේදවලින් පෙන්වා දුන් ඌනතාවයන් සම්බන්ධයෙන් අමාත්‍යාංශය විසින් නිවැරදි කර නොතිබුණු ඡේදවලට යොමුව පහත දැක්වේ.

විගණකාධිපති වාර්තාවට යොමුව		යොමුගත විෂයය
වර්ෂය	ඡේද අංකය	
(අ) 2007	6.6 (ඉ) xiii	ඖෂධ ප්‍රවාහනයේදී සිදුවී තිබුණු අක්‍රමිකතාවය රු.මිලියන 10 සම්බන්ධයෙන් වගකිව යුතු පාර්ශව හඳුනාගෙන තිබුණු නමුත් අලාභය අයකර ගැනීමට 2018 අගෝස්තු 15 දින වන විටත් කටයුතු කර නොතිබුණි.
(ආ) 2016	3.25	1962 වර්ෂයේ සිට 2010 වර්ෂය දක්වා වූ වර්ෂ 48 ක කාල පරිච්ඡේදයේදී අනුරාධපුර ශික්ෂණ රෝහලට ඇතුළත් වන රෝගීන් සතුව තිබේ රෝහල භාරයට ගෙන ඇති නමුත් මෙතෙක් හිමිකම් නොපෑ රන් භාණ්ඩ ඇතුලු විවිධ ද්‍රව්‍ය විධිමත් අපහරණයකින් පසු රජයේ ආදායමට ගැනීමට ක්‍රියාමාර්ග ගෙන නොතිබුණි.
(ඇ) 2016	3.26	පාරිසරික හා වෘත්තීය සෞඛ්‍ය අංශයේ අයඩින් ඌනතා රෝග වැළැක්වීම පිළිබඳ වැඩසටහනට ජපන් රජයෙන් පරිත්‍යාගයක් ලෙස ලැබී තිබුණු රු.මිලියන 5.95 ක් වටිනා ලුණු අයඩීකරණය සඳහා යොදාගන්නා පොටෑසියම් අයඩේට් තොගය ලංකා ලුණු සමාගමට භාරදී වසර 03 මාස 05 කට අධික කාලයක් ගතවී තිබුණද, අදාළ මුදල් ලංකා ලුණු සමාගමෙන් අයකරගෙන නොතිබුණි.
(ඈ) 2016	3.28.2	2003 ජූලි 02 දිනැති අංක 1295/26 දරන අතිවිශේෂ ගැසට් පත්‍රය හා 2011 නොවැම්බර් 25 දිනැති අංක 1733/52 දරන අතිවිශේෂ ගැසට් පත්‍රයට පටහැනිව සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් ඇතුළු නිලධාරීන් කිහිප දෙනෙකු විසින් තම රාජකාරි බලතල ඉක්මවා කටයුතු කිරීම සම්බන්ධයෙන් 2018 අගෝස්තු 15 දින දක්වා පියවර ගෙන නොතිබුණි.

2.11 කළමනාකරණ දුර්වලතා

නියැදි විගණන පරීක්ෂණවලදී පහත සඳහන් දුර්වලතා නිරීක්ෂණය විය.

- (අ) කොළඹ ජාතික රෝහලේ අපස්මාර රෝහලක් ඉදිකිරීමේ පළමු සැලැස්ම 2008 වර්ෂයේදී පිළියෙල කර තිබුණු අතර ගොඩනැගිල්ලෙහි ජම්බාර බැස්සවීමේ (Pilling) කොන්ත්‍රාත්තුව 2012 සැප්තැම්බර් 21 දින රු.91,373,499 කටත් ගොඩනැගිල්ල ඉදිකිරීමේ කොන්ත්‍රාත්තුව 2013 මැයි 31 දින රු.1,793,448,086 කටත් ප්‍රදානය කර තිබුණි. නිසි අධ්‍යයනයකින් පසු නිශ්චිත සැලසුම් පිළියෙල නොකිරීමේ හේතුව මත ඉදිකිරීම් අතරතුර සැලසුම් වෙනස් කිරීමට සිදුවී තිබීම නිසා, ගොඩනැගිල්ල ඉදිකිරීමේ කොන්ත්‍රාත් වටිනාකම රු.1,793,448,086 සිට රු.1,984,703,981 දක්වා රු.191,255,895 කින් වැඩි කිරීමට සිදුවී තිබුණි. ඉදිකිරීම් කටයුතු වර්ෂ 08 කින් පමණ ප්‍රමාදවීමට එය හේතුවක් වී තිබුණු අතර ප්‍රමාදය හේතුවෙන් රු.97,493,277 ක මිල විචලනයන් ගෙවීමටද සිදුවී තිබුණි.
- (ආ) සේවක සුභසාධක සමිතියකට රෝහල සතු වත්කමක් බදුදීමට හිමිකමක් නොමැති වුවද මහනුවර මහ රෝහලේ ආපනශාලාව 2016 ජුනි 28 දින සිට 2016 ජූලි 27 දින දක්වා ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාපටිපාටියෙන් බැහැරව මහ රෝහලේ සුළු සේවක සුභසාධක සමිතිය විසින් මාසයකට රු.60,000 කට පිටස්තර පුද්ගලයකු වෙත බදු දී තිබුණි.
- (ඇ) සී/ස සමුපකාර ආපන ශාලා සමිතියකට රෝහල සතු වත්කමක් බදුදීමට හිමිකමක් නොමැති වුවද කුරුණෑගල පළාත් මහ රෝහලේ ප්‍රධාන ආපන ශාලාව ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාපටිපාටියෙන් බැහැරව මාසයකට රු.689,310 කට පදනම් කරගෙන 2018 වර්ෂය සඳහාද බදු දී තිබුණි.
- (ඈ) මහනුවර මහ රෝහලේ පවත්වාගෙන යනු ලබන ජංගම අලෙවි රථයෙන් ආහාර අලෙවි කිරීම සඳහා එළඹ ඇති ගිවිසුමෙහි බදු මුදල් ගෙවිය යුතු නියමිත දිනය සඳහන් කර නොතිබීම හේතුවෙන් බදු මුදල් අයකිරීම් යාවත්කාලීනව සිදු කර නොතිබුණු අතර ප්‍රමාද දඩ මුදල් අයකර ගැනීමේ හැකියාවක්ද නොතිබුණි.
- (ඉ) 2014 වර්ෂයේදී විවෘත කර තිබුණු කැගල්ල ශික්ෂණ රෝහලේ හෘද රෝග ඒකකය සහිත ගොඩනැගිල්ලේ ඉඩකඩ ප්‍රමාණවත් නොවීම නිසා පරීක්ෂණ සඳහා පැමිණෙන රෝගීන්ට තමන්ගේ අවස්ථාව එළඹෙන තෙක් රැඳී සිටීමට ස්ථානයක් නොතිබුණු අතර එවැනි ස්ථානයක් සපයාදීමට කටයුතු කරන ලෙස ඉල්ලා තිබුණි. ඊසීපී යන්ත්‍රයක අවශ්‍යතාව 2014 අප්‍රේල් 07 දින දීද අමාත්‍යාංශයෙන් ඉල්ලීම් කර තිබුණු නමුත් විගණන දිනය වූ 2018 ජනවාරි 23 වන විටත් එම පහසුකම් සපයා නොතිබුණි.
- (ඊ) බෝ නොවන රෝග වැළැක්වීමේ වැඩසටහන යටතේ ත්‍රිරෝද රථ හා වෑන් රථ රියදුරන් සඳහා මූලික ප්‍රථමාධාර පුහුණු වැඩසටහනක් පැවැත්වීම වෙනුවෙන් සමාලෝචිත වර්ෂයේදී රත්නපුර ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ කාර්යාලය වෙත රු.762,660 ක මුදල් පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ කාර්යාලය හරහා අමාත්‍යාංශයෙන් ලබා දී තිබුණි. නමුත් සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාල 07 ක් විසින් එම වැඩසටහන් පවත්වා නොතිබුණු අතර රු.211,850 ක මුදල් ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ කාර්යාලය වෙත ආපසු යවා තිබුණි.

- (උ) අනුරාධපුර ශික්ෂණ රෝහලේ ප්‍රධාන රසායනාගාරය වෙත මිලටගෙන අවශ්‍යතාවය පරිදි උප රසායනාගාර 05 ක් වෙත බෙදාහරින රසායන ද්‍රව්‍ය හා උපකරණ ලැබීම් හා නිකුත් කිරීම් සටහන් කිරීමට උප රසායනාගාර විසින් ඉන්වෙන්ට්‍රි ලේඛනයක් පවත්වා නොතිබුණි. එබැවින් උප රසායනාගාර 05 වෙත ලැබුණු, නිකුත් කළ හා ඉතිරි රසායන ද්‍රව්‍ය හා උපකරණ ප්‍රමාණයන්ගේ නිරවද්‍යතාවය තහවුරු කරගත නොහැකි විය.
- (ඌ) ත්‍රිකුණාමලය මහ රෝහලෙහි 2013 වර්ෂයේ සිට ආරම්භ කර තිබුණු රුධිර කාන්දු පෙරණ ඒකකය (Dialysis Unit) සඳහා NEPHIOLOGIST විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙකු, පුහුණුව ලත් ප්‍රමාණවත් හෙද නිලධාරීන් හා සුළු සේවකයින් විගණිත දිනය වූ 2017 ජූනි 05 දින වන විටත් ලබා දීමට කටයුතු නොකිරීම හේතුවෙන් හෙද නිලධාරීන්ගේ අධීක්ෂණයෙන් පමණක් මෙම අංශයේ යන්ත්‍රවලින් ප්‍රතිකාර කිරීම සිදුකරමින් පැවතුණි. මෙම රුධිර කාන්දු පෙරණ ඒකකය සඳහා 2016 ඔක්තෝබර් 02 දින මිලට ගෙන තිබුණු පිරිවැය රු. 2,782,650 ක් වූ RO ජල පෙරණ යන්ත්‍රය, 2018 පෙබරවාරි 28 දින වන විටත් ක්‍රියාත්මක නොකිරීම හේතුවෙන් DIALYSIS යන්ත්‍ර 06 ක් ප්‍රයෝජනයට ගැනීමට නොහැකි වී තිබුණි.
- (එ) පොළොන්නරුව දිස්ත්‍රික් මහ රෝහලේ 2016/2017 වර්ෂයේ කිලිට් රෙදි සේදීමේ සේවය ලබාගැනීමේ කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුමේ 02 හා 03 වගන්ති ප්‍රකාරව, කොන්ත්‍රාත්කරුට ලබාදෙන සියළුම රෙදි සෝදා පිරිසිදු කර වියලා ස්ත්‍රික්ක කර නියමිත කාලය තුළ රෝහලේ බලයලත් නිලධාරියාට බාරදිය යුතු වුවද, විටින් විට නියමිත වෙලාවට රෙදි රැගෙන නොයෑම, සෝදා භාරදුන් රෙදි නිසි ලෙස සෝදා නොතිබීම හා රැගෙන ගිය රෙදි ප්‍රමාණයට වඩා අඩුවෙන් ආපසු බාරදීම ආදී කරුණු සම්බන්ධයෙන් රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරයාට පැමිණිලි ලැබී තිබුණු අතර ඒ සම්බන්ධයෙන් රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරයා විසින්ද ගිවිසුම කඩ නොකරන ලෙස විටින් විට කොන්ත්‍රාත්කරු වෙත ලිඛිතව දැනුම් දී තිබුණි. නමුත් කොන්ත්‍රාත්කරුගේ පූර්ව සේවා තත්ත්වයන් සොයා බැලීමට කටයුතු නොකර 2017 පෙබරවාරි 01 දින සිට 2018 ජනවාරි 31 දින දක්වා වූ කාලපරිච්ඡේදයට අදාළ කිලිට් රෙදි සේදීමේ කොන්ත්‍රාත්තුව අමාත්‍යාංශ ප්‍රසම්පාදන කමිටුව විසින් රු.15,759,600 කට නැවත වරක් එම කොන්ත්‍රාත්කරුටම ප්‍රදානය කර තිබුණි.
- (ඒ) මාතර මහ රෝහලේ සේවයේ නියුතු සුලු සේවකයින් විශාල ලෙස වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබාගෙන තිබීම හේතුවෙන් රෝහලේ දෛනික රාජකාරිවලට බාධා පැමිණ තිබුණද එම සේවකයින් සම්බන්ධව ප්‍රමාණවත් විනය පියවර ගෙන නොතිබුණි.
- (ඔ) සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය සහ ඉන්දියාවේ GVK-EMRI Lanka (Pvt) Limited ආයතනය අතර එළැඹී අවබෝධතා ගිවිසුම ප්‍රකාරව, සුවසැරිය නමින් වූ පූර්ව රෝගී සත්කාර හදිසි ගිලන් රථ සේවාවේ පළමු අදියර 2016 ජූලි මාසයේදී පටන් ගෙන 2017 ජූලි මාසයේදී අවසන් කර තිබුණු අතර එම කාලය තුළදී බස්නාහිර හා දකුණු පළාත්වල ගිලන්රථ 88 ක් යෙදවීම සඳහා ඉන්දියානු රජය විසින් ඩොලර් මිලියන 7.6 ක ප්‍රතිපාදන ලබාදී තිබුණි. 2017 අගෝස්තු 01 දින සිට ශ්‍රී ලංකා රජයේ ප්‍රතිපාදන යටතේ මෙම ව්‍යාපෘතිය තවදුරටත් ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතිය ලැබී තිබුණු අතර ව්‍යාපෘතියේ මෙහෙයුම් වියදම් සඳහා පරිපූරක ඇස්තමේන්තුවක් මගින් රු.275,000,000 ක ප්‍රතිපාදන අමාත්‍යාංශය වෙත සලසා තිබුණි. මේ පිළිබඳව පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.
 - (i) මෙම සේවාව ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා නීති රීති හා අදාළ කොන්දේසි ඇතුළත් කරමින් ඉන්දියාවේ GVK-EMRI Lanka (Pvt) Limited ආයතනය සමග අමාත්‍යාංශය ගිවිසුමකට එළඹී නොතිබුණි.

- (ii) 2017 අගෝස්තු 01 දින සිට 2017 දෙසැම්බර් 31 දින දක්වා කාලය තුළ අවස්ථා 04 කදී රු.159,882,409 ක අත්තිකාරම් අමාත්‍යාංශය විසින් එම ආයතනය වෙත නිකුත් කර තිබුණු නමුත් 2017 දෙසැම්බර් 31 දිනට අත්තිකාරම් පියවා නොතිබුණි.
- (iii) 2017 අගෝස්තු 01 දින සිට 2017 දෙසැම්බර් 31 දින දක්වා කාලය තුළ වැයකර තිබුණු රු.134,569,464 ක් පියවීම සඳහා අමාත්‍යාංශය වෙත ඉදිරිපත් කර තිබුණු පියවීම් වවුචර් ගිණුම් අංශය විසින් ආපසු හරවා යවා තිබුණු අතර එම වියදම් තුළ නීතිරීතිවලට අනුකූල නොවන වියදම් ඇතුළත්ව තිබුණු බව අමාත්‍යාංශයේ අභ්‍යන්තර විගණන අංශය විසින් නිරීක්ෂණය කර තිබුණි.

2.12 මහජනයා වෙත සේවා ඉටු කිරීම

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (අ) තොරතුරු දැන ගැනීමේ පනත ප්‍රකාරව, සමාලෝචිත වර්ෂයේදී මහජනයා විසින් අමාත්‍යාංශය වෙත ඉදිරිපත් කර තිබුණු තොරතුරු ඉල්ලුම්පත් සංඛ්‍යාව 142 ක් වූ අතර ඉන් ඉල්ලීම් 37 ක් ප්‍රතික්ෂේප කර තිබුණි. ඉල්ලුම්පත් 74 කට අමාත්‍යාංශය විසින් පිළිතුරු සපයා නොතිබුණු අතර පිළිතුරු සපයා තිබුණු ඉල්ලුම් පත්‍ර 31 කින් ඉල්ලුම් පත්‍ර 02 ක තොරතුරු සැපයීමට මාස 10 ක් ගතවී තිබුණි. පිළිතුරු නොසැපයූ ඉල්ලුම් පත්‍ර 74 න් ඉල්ලීම් 24 ක්ම 2018 ජූලි 31 දිනට වසරකට වැඩිකාල ප්‍රමාදයක් සහිත ඒවා වූ අතර ඉතිරි ඉල්ලුම් පත්‍ර 50 ට අදාළ ඉල්ලීම් ඉහත දින වන විට මාස 06 ඉක්ම වූ කාල පමාවක් තිබුණු ඒවා බව නිරීක්ෂණය විය.
- (ආ) කසල අපරහණය කිරීම පරිසරයට හිත කර වන පරිදි සිදු කර නොතිබුණු අවස්ථා පිළිබඳ පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.
 - (i) ත්‍රිකුණාමලය මහ රෝහල් භූමියෙහි ස්ථානගතව තිබෙන වෛද්‍ය සහ හෙදි නිල නිවාස, ක්ෂය රෝග වාට්ටුව, මුළුතැන්ගෙය, ආපනශාලාව, රුධිර කාන්දු පෙරීමේ ඒකකය, භෞත චිකිත්සාගාරය, ඖෂධාගාරය හා පැරණි ගොඩනැගිල්ල අවට ඇති වෙනත් ගොඩනැගිලිවලින් බැහැර කෙරෙන අප ජලය ඇතුළු සියළු අපද්‍රව්‍ය පල්දෝරු පද්ධතියක් මගින් පිරිසිදු නොකර දීර්ඝ කාලයක සිට සෘජුවම මුහුදට ගලායාමට ඉඩසලස්වා තිබුණි.
 - (ii) කුරුණෑගල මහ රෝහලේ හා හෙද විදුහලෙහි වැසිකිලි අපද්‍රව්‍ය බැහැර කරන පල්දෝරු පද්ධතිය වර්ෂ 12 කට අධික කාලයක් තිස්සේ නිසි පරිදි ක්‍රියාත්මක නොවීම හේතුවෙන් වැසිකිලි අපද්‍රව්‍ය හා රෝහල් පරිශ්‍රය තුළින් බැහැර කරනු ලබන අපිරිසිදු ජලයද ආසන්නයේ ඇති ඇළ මාර්ගයට මුදා හැර තිබුණි. එම ඇළ මාර්ගය මඟුරු ඔයට ජලය ගෙන යන අතු ඇළ මාර්ගයක් වන බවද නිරීක්ෂණය විය.
 - (iii) කුරුණෑගල මහ රෝහල් පරිශ්‍රය තුළ අධික පොලිතීන් හා ප්ලාස්ටික් භාවිතය අවම කිරීමට හෝ වලක්වා ගැනීමට කිසිදු ක්‍රියාමාර්ගයක් ගෙන නොතිබුණි. තවද රෝහල් දහනාගාරය මගින් සිලින්ජර් හා කටු ඇතුළු සායනික හා සූනිකාගාර අපද්‍රව්‍ය දහනය කරනු ලබන නමුත් එම ද්‍රව්‍ය පූර්ණ දහනයකට භාජනය නොවන බවත් දහනාගාරයේ විමිතිය අඩි 60 ක් පමණක් උසින් යුක්ත වීම හේතුවෙන් ඉන් පිටවන කළු පැහැති දුමාරය පහළ වායු ගෝලයටද එකතු වන බවත් නිරීක්ෂණය විය.

2.13 කාර්යභාරයන් ඉටු කිරීම සඳහා පාර්ලිමේන්තුව විසින් සලසා තිබුණු ප්‍රතිපාදනය උපයෝජනය කිරීම

2017 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වූ වර්ෂ 05 ක කාලය තුළ අමාත්‍යාංශයට සලසා තිබුණු ප්‍රතිපාදනය, උපයෝජනය හා ඉතිරිය පිළිබඳ තොරතුරු හා ඒ පිළිබඳ විගණන නිරීක්ෂණ පහත දැක්වේ.

වර්ෂය	වියදම් වර්ගය	ඉද්ධ ප්‍රතිපාදනය	උපයෝජනය	ඉතිරිය	ඉතිරිය ඉද්ධ ප්‍රතිපාදනයේ ප්‍රතිශතයක් ලෙස
-----	-----	-----	-----	-----	-----
		රු. මිලියන	රු. මිලියන	රු. මිලියන	
2013	පුනරාවර්තන	76,450.00	75,559.32	890.68	1.17
	මූලධන	18,522.26	17,435.27	1,086.99	5.87
	එකතුව	94,972.26	92,994.59	1,977.67	2.08
2014	පුනරාවර්තන	91,000.00	90,493.90	506.10	0.56
	මූලධන	26,162.00	21,627.62	4,534.38	17.33
	එකතුව	117,162.00	112,121.52	5,040.48	4.30
2015	පුනරාවර්තන	109,446.25	100,754.15	8,692.10	7.94
	මූලධන	38,718.18	29,487.54	9,230.64	23.84
	එකතුව	148,164.43	130,241.69	17,922.75	12.10
2016	පුනරාවර්තන	137,067.50	111,752.06	25,315.44	18.47
	මූලධන	39,991.70	23,027.68	16,964.02	42.42
	එකතුව	177,059.20	134,779.73	42,279.47	23.88
2017	පුනරාවර්තන	124,626.97	116,795.79	7,831.18	6.28
	මූලධන	45,594.00	27,499.73	18,094.27	39.69
	එකතුව	170,220.97	144,295.52	25,925.45	15.23

මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(අ) අයවැය ඇස්තමේන්තු පිළියෙල කිරීම

අමාත්‍යාංශයට අදාළ කාර්යභාරයන් ඉටු කර ගැනීම සඳහා අවශ්‍ය ප්‍රතිපාදන සලසා ගැනීම සඳහා පිළියෙල කර තිබුණු අයවැය ඇස්තමේන්තුව තාත්වික ලෙස පිළියෙල කර නොතිබීමත් කාර්යයන් ඉටු කිරීමට යෝජිත කාල රාමුව ගැන නොසලකා ප්‍රතිපාදන සලසා ගැනීමත් නිසා අමාත්‍යාංශය විසින් කාර්යයන් 73 ක් ඉටු කිරීම සඳහා මුළු පිරිවැය ඇස්තමේන්තුව අනුව අවශ්‍ය මුළු ප්‍රතිපාදනය සලසා ගෙන තිබුණත්, සමාලෝචිත වර්ෂය අවසන් වන විට ශක්‍යතා අධ්‍යයනයන් හා ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලියට අදාළ කාර්යයන් ඉටු කිරීමෙන් පසු මුළු ප්‍රතිපාදනයම උපයෝජනය කිරීමට නොහැකිවීම නිසා සලසා තිබුණු මුළු ප්‍රතිපාදනයෙන් රු.මිලියන 6,537 ක් හෙවත් සියයට 50 ත් සියයට 99 ත් අතර ප්‍රතිපාදන ඉතිරි කර තිබුණි.

(ආ) විසර්ජන ගිණුම

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(i) සලසා තිබුණු ප්‍රතිපාදන උපයෝජනය නොකිරීම

වැය විෂයයන් 42 ක් සඳහා සලසා තිබුණු රු.මිලියන 7,191 ක් වූ මුළු ඉද්ධ ප්‍රතිපාදනයෙන් කිසිදු උපයෝජනයක් නොකර මුළුමණින්ම ඉතිරි කර තිබුණි.

(ii) අධි ප්‍රතිපාදන සලසා තිබීම

වැය විෂයයන් 75 ක් සඳහා එකතුව රු.මිලියන 8,879 ක අධි ප්‍රතිපාදන සලසා තිබීම නිසා එම වැය විෂයයන්ට අදාළ ප්‍රතිපාදනවලින් එකතුව රු.මිලියන 2,248 පමණක් උපයෝජනය කිරීම නිසා ඉතිරි සලසා තිබුණු ශුද්ධ ප්‍රතිපාදනයෙන් සියයට 50 ක සිට සියයට 99 ක් දක්වා පරාසයක ප්‍රමාණයක් වී තිබුණි.

(iii) පරිපූරක ඇස්තමේන්තු වෙන්කිරීම් මගින් ප්‍රතිපාදන සලසා ගැනීම

මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- ❖ ගුණාත්මක හා කාර්යක්ෂම සෞඛ්‍ය සේවාවන් ලබාදීම සඳහා අත්‍යවශ්‍යම හා කඩිනම් මූලධන වියදම් වශයෙන් පරිපූරක ඇස්තමේන්තු මගින් මූලධන වැය විෂයයන් 06 ක් සහ පුනරාවර්තන වැය විෂයයන් 01 ක් සඳහා සලසාගෙන තිබුණු රු.1,459,000,000 ක ප්‍රතිපාදනය සම්පූර්ණයෙන්ම ඉතිරිවී තිබුණි.
- ❖ ඊට අමතරව මූලධන වැය විෂයයන් 12 ක් හා පුනරාවර්තන වැය විෂයයන් 03 ක් සඳහා පරිපූරක ඇස්තමේන්තු මගින් සලසාගෙන තිබුණු අතිරේක ප්‍රතිපාදනය වූ රු.6,960,000,000 කින් රු.3,237,413,087 ක් ඉතිරිවී තිබුණි. එම ඉතිරිවීම්වල ප්‍රතිශතය එම වැය විෂයයන් වෙත සලසා තිබුණු ප්‍රතිපාදනවලින් සියයට 18 ත් සියයට 99 ත් අතර පරාසයකින් යුක්ත විය.

2.14 රජයේ නිලධාරීන්ට අත්තිකාරම් ගිණුම

පාර්ලිමේන්තුව විසින් පනවා තිබුණු සීමාවන්

අමාත්‍යාංශයට අදාළ විෂය අංක 11101 යටතේ රජයේ නිලධාරීන්ට අත්තිකාරම් ගිණුම වෙනුවෙන් පාර්ලිමේන්තුව විසින් පනවා තිබුණු සීමාවන් හා තථ්‍ය අගයන් පහත දැක්වේ .

වියදම		ලැබීම්		හර ශේෂය	
උපරිම සීමාව	තථ්‍ය	අවම සීමාව	තථ්‍ය	උපරිම සීමාව	තථ්‍ය
රු.මිලියන 1,600	රු.මිලියන 1,491	රු.මිලියන 1,070	රු.මිලියන 1,082	රු.මිලියන 2,500	රු.මිලියන 2,194

මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(අ) සීමා නොපිළිපැදීම

අවම ලැබීම් සීමාවට ළඟා නොවීම

අමාත්‍යාංශය විසින් විෂය අංක 11101 දරන අත්තිකාරම් ගිණුම් කටයුත්තට අදාළව අවම ලැබීම් සීමාව රු.මිලියන 1,200 ක් ලෙස පාර්ලිමේන්තුව අනුමත කර තිබුණත්, සමාලෝචිත වර්ෂය අවසන් වන විට රැස්කළ ලැබීම් ප්‍රමාණය රු.මිලියන 1,082 ක් වී තිබුණි. ඒ අනුව රු.මිලියන 118 කින් ලැබීම් සීමාවට ළඟා වී නොතිබුණි. 2017 දෙසැම්බර් 27 දින අත්තිකාරම් බි ගිණුමේ අවම ලැබීම් සීමාව රු.මිලියන 1,070 ක් දක්වා වෙනස් කිරීම සඳහා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම් මගින් ජාතික අයවැය දෙපාර්තමේන්තුවේ අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් වෙත ඉදිරිපත් කරන ලද සංදේශයට අනුව 2018 ජුනි 14 දින අදාළ සංශෝධන සඳහා අනුමැතිය

ලබා දී තිබුණි. නිසි කාල වකවානු තුළ සංශෝධනයන් සිදු නොකිරීම නිසා 2018 මාර්තු 16 දින ඉදිරිපත් කළ භාණ්ඩාගාර පරිගණක මුද්‍රිත වාර්තාවල එම සංශෝධනයන් සඳහන්ව නොතිබුණි.

(ආ) හිඟ හිටි ණය ශේෂ අයකර නොගැනීම

විගණනයට ඉදිරිපත් කළ සැසඳුම් ප්‍රකාශය ප්‍රකාරව එදිනට අයවීම් හිඟහිට තිබුණු ශේෂවල එකතුව ස්ථාන මාරුවී ගිය නිලධාරීන්ගේ ණය ශේෂ හැර රු.56,133,525 ක් වූ අතර, එම හිඟහිටි ශේෂ වර්ෂ 1 ත් වර්ෂ 5 ත් අතර රු.17,726,126 ක් හා වර්ෂ 5 ට වැඩි රු.21,036,883 ක් ලෙස පැවැත එමින් තිබුණත්, එම හිඟහිටි ණය ශේෂ අයකර ගැනීමේ පසු විපරම් කටයුතු දුර්වල තත්ත්වයක පැවැතුණි.

(ඇ) ස්ථානමාරුවී ගිය නිලධාරීන්ගේ ණය ශේෂ අයකර නොගැනීම

මෙම අමාත්‍යාංශයේ සේවය කරමින් සිට වෙනත් ස්ථානයකට ස්ථානමාරු වී ගිය නිලධාරීන්ගෙන් එකතුව රු.මිලියන 80 ක ණය ශේෂ අදාළ ආයතනයෙන් 2004 ඔක්තෝබර් 11 දිනැති අංක 118 දරන ජාතික අයවැය වක්‍රලේඛයේ විධිවිධාන ප්‍රකාරව මාසික ගිණුම් සාරාංශ මගින් අයකර ගැනීමට කටයුතු කළ යුතු වුවත්, එසේ කටයුතු නොකළ රු. මිලියන 62 ක ණය ශේෂ වක්‍රලේඛ විධිවිධාන ප්‍රකාරව අදාළ වගකිව යුතු නිලධාරීන්ගෙන් අයකර ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

2.15 අග්‍රිම ගිණුම්

අමාත්‍යාංශය යටතේ වූ අග්‍රිම ගිණුම් 02 ක 2017 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට ශේෂ එකතුව රු.මිලියන 342 ක් විය. අමාත්‍යාංශය විසින් පවත්වා තිබුණු අග්‍රිම ගිණුම් සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (අ) අමාත්‍යාංශය විසින් 2018 අප්‍රේල් 30 දින වන විට එකතුව රු. මිලියන 242 ක්වූ අග්‍රිම ශේෂ පියවා නොතිබුණු අතර ඉන් රු.362,702 ක ශේෂය 1997 වර්ෂයේ සිට පැවැත එමින් තිබුණත්, එම ශේෂ නිරවුල් කිරීමට අමාත්‍යාංශය අපොහොසත් වී තිබුණි.
- (ආ) සමාලෝචිත වර්ෂය සඳහා අමාත්‍යාංශය විසින් පිළියෙල කර තිබුණු අග්‍රිම ඇස්තමේන්තුව අනුව මාසිකව ලබා ගැනීමට අපේක්ෂා කළ අග්‍රිමයන්, මාසිකව ඉල්ලුම් කළ අග්‍රිමයන් හා ලැබී තිබුණු අග්‍රිමයන් පිළිබඳ විස්තර පහත දක්වා ඇත.

මාසය	සැලසුම් කළ පරිදි	ඉල්ලුම් කළ	ලැබී තිබුණු අග්‍රිමය	සැලසුම් කළ පරිදි	ඉල්ලුම් කළ
	ඉල්ලුම් කළ යුතු අග්‍රිම	අග්‍රිමය		ඉල්ලුම් කළ අග්‍රිමය	අග්‍රිමය හා ලැබී තිබුණු අග්‍රිමය
	රු. මිලියන	රු. මිලියන	රු. මිලියන	රු. මිලියන	රු. මිලියන
ජනවාරි	11,552.53	13,035.35	12,384.10	1,482.82	651.25
පෙබරවාරි	11,352.53	13,372.79	11,272.11	2,020.26	2,100.68
මාර්තු	11,377.53	14,419.85	10,799.30	3,042.32	3,620.55
අප්‍රේල්	12,802.53	15,408.56	10,555.82	2,606.03	4,852.74
මැයි	12,352.53	15,523.56	11,444.70	3,171.03	4,078.86
ජූනි	12,877.53	15,136.90	9,878.44	2,259.37	5,258.46
ජූලි	13,600.95	15,699.90	10,790.00	2,098.95	4,909.90
අගෝස්තු	13,625.95	17,284.20	11,199.50	3,658.25	6,084.70

සැප්තැම්බර්	13,625.95	21,922.90	8,580.72	8,296.95	13,342.18
ඔක්තෝබර්	13,600.95	16,938.18	9,620.04	3,337.23	7,318.14
නොවැම්බර්	13,624.95	16,908.18	12,666.00	3,283.23	4,242.18
දෙසැම්බර්	13,800.95	21,922.90	13,657.20	8,121.95	8,265.70
එකතුව	154,194.88	197,573.27	132,847.93	43,378.39	64,725.34

මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (i) 2015 ජූලි 14 දිනැති අංක 03/2015 දරන රාජ්‍ය මුදල් චක්‍රලේඛයෙන් සංශෝධිත මුදල් රෙගුලාසි 371(5) ප්‍රකාරව, කාර්යය නිමකළ විගස ලබාගත් තත්කාර්ය අතුරු අග්‍රිම නිරවුල් කළ යුතු වුවත්, අවස්ථා 797 කදී නිකුත් කර තිබුණු එකතුව රු.24,958,967 ක් වූ තත්කාර්ය අතුරු අග්‍රිම කාර්ය නිමවී මාස 01 ක සිට මාස 16 ක් දක්වා කාල පරාසයක ප්‍රමාදයකින් පසු නිරවුල් කර තිබුණි. අවස්ථා 120 කදී නිකුත් කර තිබුණු රු.6,300,512 ක තත්කාර්ය අතුරු අග්‍රිම 2018 මැයි 31 දින වන විටත් නිරවුල්කර නොතිබුණි.
 - (ii) අවස්ථා 26 කදී නිකුත් කර තිබුණු රු.656,170 ක තත්කාර්ය අතුරු අග්‍රිම අදාළ කාර්ය සඳහා යොදා නොගෙන දින 01 සිට දින 95 දක්වා අතර කාලයක් අතර රඳවා ගෙන ආපසු ගෙවා තිබුණි.
 - (iii) අවස්ථා 35 කදී නිකුත්කර තිබුණු රු.1,551,106 ක තත්කාර්ය අතුරු අග්‍රිමවලින් කාර්යය නිමවූ පසු ඉතිරි වූ රු.525,691ක් දින 10 සිට දින 195 දක්වා අතර කාලයක් ප්‍රමාදකර ආපසු භාරදී තිබුණි.
- (ඇ) 2017 දෙසැම්බර් 31 දිනට මුදල් පොත් පියවීම සම්බන්ධයෙන් 2017 නොවැම්බර් 02 දිනැති අංක 04/2017 දරන භාණ්ඩාගාර මෙහෙයුම් චක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව කටයුතු කර නොතිබුණු අවස්ථා පහතින් දැක්වේ.
- (i) චක්‍රලේඛයේ 1 ඡේදය ප්‍රකාරව, අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරයා විසින් අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රධාන කාර්යාලයේ ගිණුම් පියවීම පිණිස වගකිව යුතු මාණ්ඩලික නිලධාරියෙකු පත්කර නොතිබුණි.
 - (ii) අමාත්‍යාංශය විසින් 2017 දෙසැම්බර් 31 දිනට මුදල් පොතේ ශේෂය පිළිබඳ සටහන් බැංකුවට භාරදී බැංකුව මගින් හර නිවේදනයක් ලබාගෙන එය භාණ්ඩාගාර මෙහෙයුම් දෙපාර්තමේන්තුව වෙත 2018 අගෝස්තු 31 දින වන විටත් ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

2.16 පොදු තැන්පත් ගිණුම්

අමාත්‍යාංශය යටතේ වන පොදු තැන්පත් ගිණුම් 07 ක 2017 දෙසැම්බර් 31 දිනට ශේෂවල එකතුව රු.මිලියන 1,228 ක් විය. ඒ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (අ) වර්ෂ 2 ක් ඉක්මවූ එකතුව රු.19,932,797 ක් වූ තැන්පතු සම්බන්ධයෙන් මුදල් රෙගුලාසි 571 ප්‍රකාරව කටයුතු කර නොතිබුණි.
- (ආ) මහනුවර ශික්ෂණ රෝහලෙහි විශේෂ පිළිකා ප්‍රතිකාර මධ්‍යස්ථානයක් ඉදිකිරීම වෙනුවෙන් 2014 හා 2015 වර්ෂවලදී රු.මිලියන 40 ක් ජනාධිපති අරමුදලින් ලැබී තිබුණි. ඉන් 2014 දෙසැම්බර් 30 දින සිට 2015 දෙසැම්බර් 31 දින දක්වා අදාළ භූමියේ මූලික අදියරේ වැඩ නිම

කිරීම වෙනුවෙන් රු.27,611,505 ක් ගෙවා තිබුණු අතර, ඉතිරි මුදල වන රු.12,388,495 ක් හා ඉදිකිරීම් වෙනුවෙන් ආයතන තුනකින් ලැබුණු ආධාර මුදල් වන රු.478,564 ක් ඇතුළුව මුළු මුදල රු.12,867,059 ක් අදාළ අරමුණ සඳහා යොදා නොගෙන වර්ෂ 2 ක් තිස්සේ පොදු තැන්පත් ගිණුමේ රඳවා තිබුණි.

2.17 බැංකු ගිණුම් මෙහෙයවීම

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

ගැලපුම් කළ යුතු ශේෂ

අමාත්‍යාංශය විසින් 2017 වර්ෂයේදී ක්‍රියාත්මක කර තිබුණු බැංකු ගිණුම් 74 කට අදාළව ඉදිරිපත් කර තිබුණු බැංකු සැසඳුම් ප්‍රකාශ පරීක්ෂා කිරීමේදී පහත සඳහන් අඩුපාඩු නිරීක්ෂණය විය.

- (අ) බැංකු ගිණුම් 27 කට අදාළව නිකුත් කළ නමුත් බැංකුව වෙත ඉදිරිපත් වී නොතිබුණු එකතුව රු.මිලියන 1.8 ක් වටිනා වෙක්පත් 127 ක් සම්බන්ධයෙන් මුදල් රෙගුලාසි 396 (ඇ) ප්‍රකාරව කටයුතු කර නොතිබුණි.
- (ආ) ඉදිරිපත් කර තිබුණු බැංකු සැසඳුම් ප්‍රකාශ අනුව, බැංකු ගිණුම් 2 කට අදාළ රු.මිලියන 38.07 ක් වූ සෘජු ගෙවීම් 04 ක් හා බැංකු ගිණුම් 6 කට අදාළ සෘජු ලැබීම් රු.මිලියන 0.27 ක් හඳුනා ගැනීමට හා ගිණුම් ගත කිරීමට 2018 මාර්තු 31 දින වන විටත් කටයුතු කර නොතිබුණි.

2.18 ලේඛන හා පොත්පත් පවත්වා නොතිබීම

අමාත්‍යාංශය විසින් පහත දැක්වෙන ලේඛන පවත්වා නොතිබුණු අතර ඇතැම් ලේඛන විධිමත්ව හා යාවත්කාලීනව පවත්වා නොතිබුණු බැව් නියැදි විගණන පරීක්ෂණවලදී නිරීක්ෂණය විය.

ලේඛන වර්ගය	අදාළ රෙගුලාසිය	නිරීක්ෂණ
(අ) ස්ථාවර වත්කම් ලේඛනය	1978 දෙසැම්බර් 19 දිනැති අංක 842 දරන භාණ්ඩාගාර චක්‍රලේඛය හා මුදල් රෙගුලාසි 502(2) ප්‍රකාර එහි 11 වැනි පරිච්ඡේදයේ පරිදි ස්ථාවර වත්කම් ලේඛනය අදාළ වන පරිදි විගණකාධිපතිගේ එකඟත්වය ඇතිව පවත්වාගත යුතුය.	යාවත්කාලීන කර පවත්වා නොතිබුණි.
(ආ) පරිගණක, උපාංග හා මෘදුකාංග පිළිබඳ ස්ථාවර වත්කම් ලේඛනය	2002 නොවැම්බර් 28 දිනැති අංක අයිඒඅයි/2002/02 දරන භාණ්ඩාගාර චක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව පරිගණක, උපාංග හා මෘදුකාංග පිළිබඳ ස්ථාවර වත්කම් ලේඛනයක් පවත්වා ගත යුතුය.	පවත්වා නොතිබුණි.
(ඇ) හානි පිළිබඳ ලේඛනය	මුදල් රෙගුලාසි 110 හි විධිවිධාන ප්‍රකාර ඒ යටතේ වන ආකෘතිය අනුව හානි පිළිබඳ ලේඛනයක් පවත්වාගත යුතුය.	පවත්වා නොතිබුණි.

(ඇ) වාහන ලැයිස්තු ගත කිරීමේ මුදල් රෙගුලාසි 1647 (ඉ) ප්‍රකාරව පවත්වා නොතිබුණි. ලේඛනය වාහන ලැයිස්තුගත කිරීමේ ලේඛනයක් පවත්වා ගත යුතුය.

2.19 අනුකූල නොවීම

නීති රීති හා රෙගුලාසිවලට අනුකූල නොවීම

නියැදි විගණන පරීක්ෂණවලදී නිරීක්ෂණය වූ නීති රීති හා රෙගුලාසිවල විධිවිධානවලට අනුකූල නොවූ අවස්ථා පහත විග්‍රහ කර දැක්වේ.

නීති, රීති හා රෙගුලාසිවලට යොමුව	වටිනාකම	අනුකූල නොවීම
(අ) ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආයතන සංග්‍රහය	රු.	
XII පරිච්ඡේදයේ 18.4.3 වගන්තිය		වැටුප් රහිත ප්‍රසූත නිවාඩු අනුමත කිරීමට පෙර ලබා දී ඇති ණය හෝ අත්තිකාරමක, මාසික වාරික නොකඩවා අය කර ගැනීමට වැඩපිළිවෙලක් යෙදීමට දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා විසින් කටයුතු කළ යුතු වුවද, අමාත්‍යාංශයේ වැටුප් රහිත ප්‍රසූත නිවාඩු ලබා ගන්නා නිලධාරියන් සම්බන්ධයෙන් එවැනි වැඩ පිළිවෙලක් අනුගමනය කර නොතිබුණි.
(ආ) ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ මුදල් රෙගුලාසි සංග්‍රහය		
(i) මුදල් රෙගුලාසි 136	28,210,142	මුදල් රෙගුලාසිය ප්‍රකාරව, අදාළ සැපයුම් බලය දෙනු ලැබූ මුදල් ප්‍රතිපාදන ඇතුළතට වැටෙන බවට බලය දෙනු ලබන නිලධාරියා වගකිව යුතු වුවද, රසායනාගාර උපකරණ මිලදී ගැනීමට කැගල්ල ශික්ෂණ රෝහල වෙත ප්‍රතිපාදන සලසාගෙන නොතිබුණු නමුත් එම උපකරණ ඇණවුම් කිරීමට කටයුතු කිරීමත්, පසුව අමාත්‍යාංශයෙන් ඒ සඳහා ප්‍රතිපාදන ලබාදී නොතිබීමත් නිසා විගණන දිනය වන විටත් මිලදී ගත් උපකරණ සඳහා ගෙවීම් කිරීමට නොහැකි වී තිබුණි.
(ii) මුදල් රෙගුලාසි 210 (1)	761,306	වට්ටම් ලබාගත හැකි සෑම අවස්ථාවකදීම, එම වට්ටම් ලබාගතහැකි වන පරිදි කල් ඇතිව ගෙවීම් කළ යුතු වුවද, සමාලෝචිත වර්ෂයේදී පොලොන්නරුව දිස්ත්‍රික් මහ රෝහලේ ජල මතු 05 කට අදාළ බිල්පත් සඳහා නියමිත

දිනවලදී ගෙවීම් නොකිරීම නිසා අයකරගත හැකිව තිබුණු රු.154,621 ක වට්ටම් අහිමිවී තිබුණි. තවද සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී ජල මතු 06 කට අදාළ බිල්පත්වල ඇතුළත් සේවා ගාස්තු රු.606,685 ක් ගෙවා තිබුණු නමුත් එසේ සේවා ගාස්තු ගෙවීමට හේතුව අනාවරණය නොකෙරුණි.

(iii) මුදල් රෙගුලාසි 571 1,830,557 රත්නපුර පළාත් මහ රෝහලේ කල් ඉකුත් වූ තැන්පතු රු.1,830,557 ක් සම්බන්ධයෙන් මුදල් රෙගුලාසිය ප්‍රකාරව කටයුතු කර නොතිබුණි.

(ඇ) රාජ්‍ය පරිපාලන අමාත්‍යාංශය විසින් නිකුත් කරන ලද වකුලේඛ

(i) 1999 ඔක්තෝබර් 08 දිනැති අංක 22/99 දරන වකුලේඛයේ 1:3 වගන්තිය

භාණ්ඩාගාර අනුමැතියකින් තොරව වයස අවුරුදු 60 ඉක්මවූ නිලධාරියෙකු විදේශ අරමුදල් සම්බන්ධීකාරක තනතුරට පත්කර වකුලේඛ විධිවිධානවලට පටහැනිව එම නිලධාරියාගේ ගමන් බිමන් සඳහා වාහන 02 ක් ලබාදී තිබුණි.

(ii) 2001 අගෝස්තු 07 දිනැති අංක 15/2001 දරන වකුලේඛයේ 02 ඡේදය

වකුලේඛය ප්‍රකාරව, අමාත්‍යාංශය, ඒ යටතේ ඇති රෝහල් හා ආයතනවල ඇඟිලි සලකුණු යන්ත්‍ර භාවිතා කර නොතිබුණි. බොහෝ රෝහල්වල කාර්යය මණ්ඩලය සඳහා පොදු අත්සන් ලේඛනයක් භාවිතා කිරීම වෙනුවට වෙන වෙනම තනතුරු වෙනුවෙන් අත්සන් ලේඛන 35 ක් පවත්වන බැවින් නිලධාරීන් හා සේවකයින්ගේ පැමිණීම හා පිටවීම පිළිබඳව ප්‍රමාණවත් අභ්‍යන්තර පාලනයක් සිදුවී නොතිබුණි.

(ඈ) වෙනත් වකුලේඛ

(i) 1995 දෙසැම්බර් 02 දිනැති සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්ගේ අංක 1887 දරන පොදු වකුලේඛය හා 2004 ජූලි 30 දිනැති CA/AQ/1/ දරන ලිපිය 165,750

රෝහල් ආපනශාලා බදු මුදල් රජයේ ආදායමට බැර කළ යුතු වුවත් මහනුවර මහ රෝහලේ හෙද විදුහලේ ආපනශාලාව හා ජංගම ආහාර අලෙවි රථයේ බදු මුදල් රෝහලේ කාර්ය මණ්ඩල සුභසාධක සමිතිය වෙත හා බෞද්ධ සංගමය වෙත බැර කර තිබුණි.

(ii) 2015 මැයි 28 දිනැති අංක
01-21/2015 දරන සෞඛ්‍ය
අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ
චක්‍රලේඛය

කුරුණෑගල පළාත් මහ රෝහලේ අධ්‍යක්ෂ විසින් චක්‍රලේඛ විධිවිධානවලට පටහැනිව ආදේශක ලෙස සැලකිය නොහැකි ආහාර ද්‍රව්‍යය කිසිදු නිර්දේශයකින් තොරව කොන්ත්‍රාත්කරුගෙන් භාරගෙන තිබුණි. චක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව මාළු කැල්ලක බර සාමාන්‍ය රෝගියෙකුට ග්‍රෑම් 60 ක්ද ළමා රෝගියෙකුට ග්‍රෑම් 45 ක් ග්‍රෑම් 30 ක් අතරද දියවැඩියා රෝගියෙකුට ග්‍රෑම් 30 ක්ද කණිෂ්ඨ සේවකයෙකුට ග්‍රෑම් 90 ක්ද විය යුතු වුවත් භෞතික පරීක්ෂාවට අනුව මාළු කැල්ලක බර ග්‍රෑම් 10 ක් ග්‍රෑම් 20 ක් අතර විය.

(ඉ) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහය

(i) 1.2.1.(අ) හා (ඇ)
මාර්ගෝපදේශ

3,123,213

උසස් ගුණාත්මකභාවයක් සහිතව අවම පිරිවැයක් දැරීමේ ප්‍රතිඵලයක් ලෙස උපරිම ආර්ථික වාසි සලසා ගැනීමට සහ සුදුසුකම් ලත් උනන්දුවක් දක්වන පාර්ශවයන්ට ප්‍රසම්පාදනයට සහභාගී වීම සඳහා සාධාරණ, සමාන හා උපරිම අවස්ථා ලබාදීමට කටයුතු කළ යුතු වුවද, මහනුවර මහරෝහල හා සිරිමාවෝ බණ්ඩාරනායක විශේෂිත ළමා රෝහල විසින් සෘජු මිලදී ගැනීමේ ක්‍රමය අනුගමනය කර හකුලන ඇඳුන්, කසල මළු, ටයර්, ලිපිද්‍රව්‍ය වැනි විවිධ භාණ්ඩ රාජ්‍ය වාණිජ නීතිගත සංස්ථාවෙන් මිලදී ගැනීම නිසා එකී අවශ්‍යතාවය මගහැරී ගොස් තිබුණි.

(ii) 2.8.1(ආ) මාර්ගෝපදේශය

විෂය පිළිබඳ විශේෂඥයකුගෙන් තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව සමන්විත යුතු වුවද, මධ්‍යම මධ්‍යම ශික්ෂණ රෝහලේ වායුසමීකරණ යන්ත්‍ර මිලදී ගැනීමේ ප්‍රසම්පාදනය සඳහා පත්කර තිබුණු තාක්ෂණ නිලධාරියාට ප්‍රමාණවත් තාක්ෂණික දැනුමක් හා සුදුසුකමක් නොතිබුණු අතර සැපයුම්කරුවන් 07 දෙනාම, අම්පාර දිස්ත්‍රික්කයේ වීමත්, මධ්‍යම මධ්‍යම දිස්ත්‍රික්කයේ කිසිදු පිළිගත් වෙළඳ ව්‍යාපාරිකයකුගෙන් ලංසු කැඳවා නොතිබීමත් නිසා මිල ගණන් කැඳවීම අපක්ෂපාතීව හා සාධාරණව සිදුවී නොතිබුණි.

(iii) 3.5.1(ඇ) මාර්ගෝපදේශය

2,953,013

සෘජු මිලදී ගැනීමේ ක්‍රමය අනුගමනය කිරීම සඳහා අවශ්‍ය නිර්ණායකයන් සපුරා නොතිබියදී සිරිමාවෝ බණ්ඩාරනායක විශේෂිත ළමා රෝහල සඳහා පිරිවැය රු.1,136,500 ක කසල

මලද, මහනුවර මහරෝහල සඳහා පිරිවැය රු.1,816,513 ක ලිපිද්‍රව්‍ය හා පිරිසිදු කිරීමේ ද්‍රව්‍ය ද, සෘජු මිලදී ගැනීම් ක්‍රමයට මිලදී ගෙන තිබුණි.

(iv) 5.4.11 හා 6.4.12 11,342,612
 මාර්ගෝපදේශ හා 2002 ජූලි 30 දිනැති අංක 364/3 දරන රාජ්‍ය මුදල් වක්‍රලේඛය

වැඩ, භාණ්ඩ හා සේවා සැපයීම්වලට අදාළ වැට්ටු සඳහා ලියාපදිංචි කොන්ත්‍රාත්කරුවන් හා සැපයුම්කරුවන් වෙත එක් එක් මාසයේදී ගෙවනු ලබන වැට්ටු පිළිබඳ විස්තර ඊළඟ මාසයේ 15 දිනට හෝ එදිනට පෙර විගණකාධිපතිවරයාට පිටපතක් සහිතව දේශීය ආදායම් කොමසාරිස් ජනරාල් වෙත දැනුම් දිය යුතු වුවත්, මඩකලපුව ශික්ෂණ රෝහල 2013 වර්ෂයේ සිට 2017 දෙසැම්බර් 31 දින දක්වා වූ වර්ෂ 05 ක කාලය තුළ එපරිදි දැනුම් දී නොතිබුණි. 2016 සහ 2017 යන වර්ෂ දෙකෙහි දී පමණක් වැට්ටු සඳහා ලියාපදිංචි කොන්ත්‍රාත්කරුවන් හා සැපයුම්කරුවන් වෙත රු.11,342,612 ක් වැට්ටු ගෙවා තිබුණි.

2.20 වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් ඖෂධ, ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය හා රසායනාගාර ද්‍රව්‍ය වැනි වෛද්‍ය සැපයීම් මිලදී ගැනීම, ගබඩා කිරීම හා තොග පවත්වා ගෙන යාම පිළිබඳ නිරීක්ෂණ

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (අ) ඖෂධ වට්ටෝරු සමාලෝචන කමිටුවේ නිර්දේශයකින් තොරව කිසිම වෛද්‍ය සැපයීමක් මිලදී නොගත යුතු බව අමාත්‍ය මණ්ඩලය තීරණය කර තිබුණු නමුත්, 2017 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට භාවිතයේ පවතින වෛද්‍ය සැපයීම් අයිතම 19,844 ක් අතරින් අයිතම 3,086 ක් ඖෂධ වට්ටෝරු සමාලෝචන කමිටුවේ නිර්දේශයකින් තොරව භාවිතයේ පැවතුණි.
- (ආ) 2016 වර්ෂය වනවිට වෛද්‍ය සැපයීම් අයිතම 16,638 ක් දිවයින තුළ භාවිතයට ගෙන තිබුණු අතර 2017 වර්ෂය වන විට එය අයිතම 19,844 ක් වැනි ඉහළ අගයක් දක්වා වැඩිවී තිබුණි. ලෝකයේ බොහෝ රටවල් විසින් පරිභෝජනය කරනු ලබන වෛද්‍ය සැපයීම් අයිතම සංඛ්‍යාව ඉතා අඩු අගයක් ගන්නා නමුදු දිවයින තුළ වාර්ෂිකව මෙය ඉහළ යමින් පවතින අතර ඒ හේතුවෙන් වෛද්‍ය සැපයීම් කළමනාකරණය ඉතා සංකීර්ණ තත්ත්වයකට පත්වී තිබුණි. වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය තුළ ස්වාධීන පිරිවිතර පාලන ඒකකයක් ස්ථාපිත කර නොතිබීම, අධ්‍යයනයන් සිදු කර වැඩි වශයෙන් පාරිභෝජනය කරන අයිතම හඳුනා ගැනීමට කටයුතු නොකිරීම, වෛද්‍ය සැපයීම් වට්ටෝරු සමාලෝචන කමිටු නියමිත කාලයට රැස් නොකිරීම, වට්ටෝරුගත අයිතම තීරණය කිරීම සඳහා පිරිවිතර කාලානුරූපීව සංවර්ධනය නොකිරීම, පිරිවිතර ස්ථාවරව පවත්වාගෙන යාමට කටයුතු නොකිරීම, අයිතමයක පිරිවිතරයන් ඉතා සුළු වශයෙන් වෙනස් කර විශේෂිත අයිතමයක් ලෙස හඳුන්වා අයිතම ලැයිස්තුවට ඇතුළත් කිරීම ආදී කරුණු මේ සඳහා බලපා තිබුණි.
- (ඇ) වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් ඇස්තමේන්තුගත අයිතම මිලදී ගැනීම සඳහා මාස 11 ක සැපයුම් කාලයක් සහිතව රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව වෙත ඇණවුම් නිකුත් කිරීම ප්‍රතිපත්තිය වී තිබුණු නමුත් ප්‍රමාදයකින් තොරව වෛද්‍ය සැපයීම් සපයා දීමට රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව අපොහොසත් වී තිබුණි. සමාලෝචන වර්ෂයට අදාළ වෛද්‍ය සැපයීම්වල

මුළු ඇණවුම් අයිතම සංඛ්‍යාව 6,154 ක් වූ අතර, ඉන් ඇණවුම් අයිතම 3,527 ක් හෙවත් සියයට 57 ක් රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව විසින් සපයා නොතිබුණි. මෙම ප්‍රමාදය හේතුවෙන් සෑම වර්ෂයකදීම ඉතා විශාල පිරිවැයක් සහිත වෛද්‍ය සැපයීම් දේශීය වෙළඳපලින් මිලදී ගෙන තිබුණි. සමාලෝචිත වර්ෂයේදී පමණක් දේශීය වෙළඳපලින් මිලදී ගෙන තිබුණු වෛද්‍ය සැපයීම්වල මුළු පිරිවැය රු.මිලියන 4,224 ක් වී තිබුණි. වෛද්‍ය සැපයීම් දේශීය වෙළඳපලින් මිලදී ගැනීමට සිදුවීම හේතුවෙන් 2017 වර්ෂයේදී පමණක් රු.මිලියන 191.7 ක අතිරේක පිරිවැයක් දරා තිබුණු අතර 2007 වර්ෂයේ සිට 2017 වර්ෂය දක්වා කාලය තුළදී වැයකර තිබුණු මුළු අතිරේක පිරිවැය රු.මිලියන 5,358 ක් විය.

- (ඇ) 2017 වර්ෂයේදී ස්වසන රෝගවලින් පෙළෙන රෝගීන්ට අවශ්‍ය වන Fluticasone propionate 250 mcg with salmeterol ඖෂධයට අදාළ ප්‍රධාන ඇණවුම රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව වෙතින් නිසි වේලාවට නොලැබීම හේතුවෙන් එම ඖෂධය දේශීයව මිලදී ගැනීම නිසා ගෙවීමට සිදුවී තිබුණු අතිරේක පිරිවැය රු.මිලියන 9 ක් විය.
- (ඉ) ඇතැම් ඖෂධ වර්ගවල දේශීය වෙළඳපල මිල රාජ්‍ය ඖෂධ සංස්ථාවේ මිලට වඩා අසාමාන්‍ය ගුණයකින් වැඩිවී තිබුණි.
- (ඊ) වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් ප්‍රමාණවත් සැපයුම් කාලයක් සහිතව ඇණවුම් ඉදිරිපත් නොකිරීම, අමාත්‍යාංශ ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලියේ ප්‍රමාදය, රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථා ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලියේ ප්‍රමාදය හෝ සැපයුම්කරුගේ ප්‍රමාදය, ඖෂධ සැපයීමේ ප්‍රමාදයට හේතුවී තිබුණු නමුත් ප්‍රමාදය සිදුවූයේ කුමන පාර්ශවයෙන්ද යන්න හඳුනාගැනීමට සමාලෝචිත වර්ෂයේදීද ක්‍රමවේදයක් ස්ථාපිත කර නොතිබුණු බැවින් රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව සමග එළඹ තිබුණු ගිවිසුම ප්‍රකාරව රු.මිලියන 5,358 ක අතිරේක පිරිවැය අයකර ගැනීමට නොහැකිවී තිබුණි.
- (උ) ප්‍රධාන ඇණවුම ප්‍රමාද වීම හේතුවෙන් ඇතිවන ඖෂධ හිඟය වැළැක්වීමට 2017 ඔක්තෝබර් 31 දින දක්වාම වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් සිදු කළ සියළු ප්‍රාදේශීය මිලදී ගැනීම් (Local Purchase), 2017 නොවැම්බර් 01 දින සිට රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව වෙත පවරා තිබුණු නමුත් ඊට අදාළ කොන්දේසි ඇතුළත් කරමින් ගිවිසුමකට එළඹී නොතිබුණි.
- (ඌ) රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව විසින් මිලදී ගෙන වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය වෙත එවන සියළුම වෛද්‍ය සැපයීම්වල තත්ත්වය පරීක්ෂා කිරීමට නියැදි පරීක්ෂණ ක්‍රමවේදයක් හඳුන්වා දී නොතිබුණු අතර ඒ සඳහා ප්‍රමාණවත් රසායනාගාර පහසුකම් හෝ කාර්ය මණ්ඩලයක් ද නොවීය. තත්ත්වය පරීක්ෂා කිරීමකින් තොරව රෝහල් වෙත නිකුත් කර තිබුණු වෛද්‍ය සැපයීම්වල තත්ත්වය පිළිබඳව පසුකාලීනව ගැටළු උද්ගත වී තිබුණු අවස්ථාවලදී පමණක් ඒවා තත්ත්ව පරීක්ෂණ රසායනාගාරය වෙත යවා තිබුණි.
- (එ) සපයා ගනු ලබන වෛද්‍ය සැපයීම් රෝගීන් වෙත නිකුත් කිරීමට පෙර පූර්ව සාම්පල් පරීක්ෂාවක් නොකිරීම හේතුවෙන් පූර්වයෙන් හඳුනාගත නොහැකිවූ නමුත්, වෛද්‍ය සැපයීම්වලින් සැලකිය යුතු ප්‍රමාණයක් තත්ත්වයෙන් අසමත් වී ඇති බව පසුකාලීනව හඳුනාගෙන තිබුණි. සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී පමණක් තත්ත්වයෙන් අසමත් වී ඇති ඖෂධවල පිරිවැය රු.මිලියන 613 ක් විය.
- (ඒ) ජාතික ඖෂධ තත්ත්ව පාලන රසායනාගාරය ඖෂධ සම්බන්ධයෙන් නිකුත් කරනු ලබන තත්ත්ව පරීක්ෂණ වාර්තා මත පදනම්ව වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් රෝහල් වෙත නිකුත් කරන වක්‍රලේඛ මගින් තත්ත්වයෙන් අසමත් වෛද්‍ය සැපයීම් භාවිතය අත්හිටුවීම හෝ භාවිතයෙන් ඉවත් කිරීම සිදු කරන අතර එමඟින් බාල, ගුණත්වයෙන් තොර ඖෂධ රෝගීන්ට

ලබාදීම අත්හිටුවීම අපේක්ෂා කෙරේ. නමුත් ඖෂධ තත්ත්ව පාලන රසායනාගාරයේ ධාරිතාවය ප්‍රමාණවත් නොවීම, පරීක්ෂණ කටයුතු සඳහා දිගු කාලයක් ගත කිරීම, මිලදී ගනු ලබන ඖෂධ අයිතම සංඛ්‍යාව වැඩි වීම නිසා පරීක්ෂා කළ යුතු සාම්පල් සංඛ්‍යාව අධික වීම හා තත්ත්වයෙන් අසමත් ඖෂධ පිළිබඳ දැනුම් දීමේ වක්‍රලේඛ නිකුත් කිරීමේ ප්‍රමාදය හේතුවෙන් අදාළ අරමුණ ඉටුවී නොතිබුණු අතර ඖෂධ අයිතම තත්ත්වයෙන් අසමත් බව හෙළිදරව් වන විට ප්‍රමාණාත්මක ප්‍රතිශතයක් රෝගීන් වෙත නිකුත් කර අවසන්වී තිබුණි.

- (ඔ) සමාලෝචිත වර්ෂයේදී තත්ත්වයෙන් අසමත්ව භාවිතයෙන් ඉවත් කළ (withdraw) වෛද්‍ය සැපයීම් වර්ග 55 ක මුළු පිරිවැය රු.මිලියන 568 ක් වූ අතර එහි වර්ග 11 ක පමණ ප්‍රතිජීවක ඖෂධ (Antibiotics), හෘද රෝග, ස්නායු රෝග සඳහා ලබා දෙන ඖෂධ, නිර්වින්දන ඖෂධ වැනි ඖෂධ මෙන්ම බැන්ඩේජ් වර්ග හා ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය ද විය. එලෙස තත්ත්වයෙන් අසමත්වූ වෛද්‍ය සැපයීම් භාවිතයෙන් ඉවත් කරන ලෙසට නියෝග ලැබෙන අවස්ථා වන විටත් රු.මිලියන 85 ක් වූ වෛද්‍ය සැපයීම් අයිතම 07 කින් අයිතම 5 ක් සියයට 90 ක් සියයට 100ක් අතර ප්‍රමාණයක් රෝගීන්ට නිකුත් කර අවසන්ව තිබුණු බව නියැදි පරීක්ෂාවේදී අනාවරණය විය. ඒ අනුව රෝගීන්ට මෙම ඖෂධ නිකුත් කිරීමෙන් අනතුරුව මෙම ඖෂධ තත්ත්වයෙන් අසමත් ඖෂධ (Quality Fail) බවට හෙළිදරව් වී තිබුණි.
- (ඔ) පිරිවැය රු.26,444,250 ක් වූ Amoxicillin oral suspension BP 125mg ඖෂධය 2017 පෙබරවාරි 06 හා 2017 අප්‍රේල් 20 යන දිනයන්හි භාවිතයෙන් ඉවත් කරන විට, එහි ජීව කාලයද අවසන් වී තිබුණු අතර ඉන් පිරිවැය රු.26,172,655 ක් වූ රෝහල්වලට නිකුත් කළ ඖෂධ තොගයෙන් සියයට 99 ක් ම රෝගීන්ට නිකුත් කර අවසන්වී තිබුණි.
- (ක) පිරිවැය රු.මිලියන 33 ක් වූ Meropenem 1g එන්නත 2017 මැයි 19 දින භාවිතයෙන් ඉවත් කරන විට, එම මුළු ඖෂධ තොගයම රෝගීන්ට නිකුත් කර අවසන්වී තිබුණි.
- (ග) තත්ත්වයෙන් අසමත් ඖෂධ තොගවල පිරිවැය හා සියයට 25 ක පරිපාලන වියදම් සැපයුම්කරුවන්ගෙන් අයකර ගැනීමට කටයුතු කළද බාල, ගුණත්වයෙන් තොර ඖෂධ රෝගීන්ට නිකුත් කිරීම වැළැක්වීමට අපොහොසත් වී තිබුණු අතර අමාත්‍යාංශයේ මූලික මෙහෙවර (mission) වන ඉහලම මට්ටමේ, ගුණාත්මක, ඵලදායී සහ නිරසාර සෞඛ්‍ය සේවාවක් ශ්‍රී ලංකා වාසී ජනතාවට ලබාදීමට අපොහොසත් වී තිබුණි.
- (ච) තත්ත්වයෙන් අසමත් වෛද්‍ය සැපයීම් අත්හිටුවීමේ නියෝග නිකුත් කිරීම සඳහා පරිගණක පද්ධතිය උපයෝගී කර නොගෙන 2017 වර්ෂයේදීත් වක්‍රලේඛ මඟින් පමණක් දැනුම්දී තිබුණි. තත්ත්වයෙන් අසමත් වෛද්‍ය සැපයීම් පිළිබඳ අනාවරණය වූ අවස්ථා 85 කින් අවස්ථා 27 කදීම, දින 10 සිට දින 69 දක්වා වූ කාලයකට පසු එම වෛද්‍ය සැපයීම් භාවිතය අත්හිටුවීමේ නියෝග අදාළ රෝහල් හා ආයතන වෙත යවා තිබුණි. PRONTO පරිගණක පද්ධතිය හරහා තත්ත්වයෙන් අසමත් අයිතමයන් පිළිබඳ පැමිණිලි කිරීමේ සිට තත්ත්වයෙන් අසමත් ඖෂධ නිකුත් කිරීම අත්හිටුවීම දක්වා ඉදිරි ක්‍රියාදාමය සිදු කෙරෙන බැවින් ඉදිරියේදී වක්‍රලේඛ නිකුත් කිරීමේ ප්‍රමාදයන් ඇති නොවන බවට 2016 සැප්තැම්බර් 30 දින විගණනයට අදහස් දක්වා තිබුණු නමුත්, එතැන් සිට වර්ෂ 2 ක් පමණ ගතව ඇතත් තත්ත්වයෙන් අසමත් ඖෂධ සම්බන්ධ නියෝග නිකුත් කිරීමට PRONTO පරිගණක පද්ධතිය භාවිතා කර නොතිබුණි.
- (ජ) සමාලෝචිත වර්ෂයේදී තත්ත්වයෙන් අසමත්ව භාවිතය අත්හිටවා (withhold) තිබුණු වෛද්‍ය සැපයීම් අයිතම 04 ක් සම්බන්ධයෙන් ඉදිරි පරීක්ෂණ කටයුතු ප්‍රමාදවීම හේතුවෙන් එම අයිතම 04 කල් ඉකුත් වී තිබුණු බව වෛද්‍ය සැපයීම් අයිතම 18 ක නියැදියක් පරීක්ෂා කිරීමේදී අනාවරණය විය.

- (ට) පෙර වර්ෂවලදී වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය දේශීය වෙළඳපලින් මිලදී ගෙන තිබුණු පිරිවැය රු.මිලියන 39 ක් වූ ඖෂධ වර්ග 05 ක් සමාලෝචිත වර්ෂයේදී තත්ත්වයෙන් අසමත් වී තිබුණු නමුත් සැපයුම්කරුගෙන් අලාභය අයකර ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.
- (ඩ) තත්ත්වයෙන් අසමත් ඖෂධවල පිරිවැය හා සියයට 25 ක පරිපාලන වියදම් සැපයුම්කරුවන්ගෙන් අයකර ගැනීමට 2012 දෙසැම්බර් 13 දින අමාත්‍ය මණ්ඩලය තීරණය කර තිබුණු නමුත් 2011 ජනවාරි 01 දින සිට 2017 දෙසැම්බර් 31 දින දක්වා වූ වර්ෂ 07 ක කාලපරිච්ඡේදය තුළදී තත්ත්වයෙන් අසමත් ඖෂධවල මුළු පිරිවැය වූ රු.මිලියන 3,942 කින් රු.මිලියන 1,022 ක් පමණක් වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවෙන් අයකර තිබුණු නමුත් සැපයුම්කරුවන්ගෙන් රු.මිලියන 514 ක් පමණක් සංස්ථාව විසින් අයකර තිබුණි. එසේම 2010 වර්ෂයේ සිට සිට 2017 වර්ෂය දක්වා වූ වර්ෂ 08 ක කාලපරිච්ඡේදය තුළදී රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවෙන් තවදුරටත් අයකළ යුතුව ඇති මුදල රු. මිලියන 748 ක් විය.
- (ණ) 2016 වර්ෂය දක්වා වූ තත්ත්වයෙන් අසමත් වෛද්‍ය සැපයීම්වල වටිනාකම් ගණනය කිරීමේදී, තත්ත්වයෙන් අසමත් වූ මුළු තොගයේ පිරිවැය වෙනුවට රෝගීන්ට නිකුත් කිරීමෙන් පසු ඉතිරි වූ තොගයේ පිරිවැය පමණක් තත්ත්වයෙන් අසමත් බවට සලකා ගණනය කර සැපයුම්කරුවන්ගෙන් අයකර ගැනීමට කටයුතු කර තිබීම හේතුවෙන් රජයට සිදුව තිබුණු පාඩුව රු.මිලියන 2,000 ක් පමණ විය.
- (ත) වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් මාස 03 ක ආරක්ෂිත තොගයක් (Buffer Stock) තබා ගත යුතු වුවත්, 2017 ජුනි 09 වෙනි දිනට එම අවශ්‍යතාවය සපුරා නොතිබුණු වෛද්‍ය සැපයීම් වර්ග 7,223 ක්ද, 2018 ජුනි 13 දිනට වෛද්‍ය සැපයීම් වර්ග 5,601 ක්ද පැවති අතර කිසිදු වෛද්‍ය සැපයීමක් වෙනුවෙන් තොග මට්ටම් පවත්වා ගෙන යාමට කටයුතු කර නොතිබුණි.
- (ද) 2017 ජුනි 12 වන දින වන විට වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේත් රෝහල්වලත් අත්‍යවශ්‍ය (Essential) ඖෂධ අයිතම 11 ක තොග ශේෂය ශුන්‍ය වී තිබුණු බව අත්‍යවශ්‍ය (Essential) ඖෂධ 98 ක් අතරින් ඖෂධ 28 ක නියැදියක් පරීක්ෂා කිරීමේදී අනාවරණය විය. මේවා අතර වකුගඩු රෝග, මුත්‍රා ආසාදන, සන්ධි ආශ්‍රිත රෝග, ස්වසන රෝග හා තුවාල සඳහා අවශ්‍ය වන ඖෂධද විය.
- (න) Pronto පරිගණක පද්ධතියෙන් ලබාගත් නියැදියකට අනුව, 2017 හා 2018 වර්ෂවලින් වැඩි කාලයක් තුළ අත්‍යවශ්‍ය (essential) හා අත්‍යවශ්‍ය නොවන (non essential) ඖෂධ තොග වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයෙහි ගබඩාවල හිඟවීම නිසා රෝහල් 09 ක් විසින් රු.මිලියන 167 ක් වැයකර රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ මිලට වඩා බෙහෙවින් වැඩි මිලකට දේශීය වෙළඳපලින් ඖෂධ මිලදී ගෙන තිබුණි. මෙලෙස දේශීය වෙළඳපලින් මිලදී ගැනීම නිසා වැය කිරීමට සිදුවන අතිරේක පිරිවැය ගණනය කර අයකර ගැනීමට ක්‍රමවේදයක් හඳුනා ගෙන නොතිබුණි.
- (ප) ඖෂධ ගබඩාවල ඉඩකඩ ප්‍රමාණවත් නොවීම නිසා විශාල වටිනාකමක් සහිත වෛද්‍ය සැපයීම්, ප්‍රවාහන සේවා සැපයුම්කරු වෙතින් භාර නොගෙන ගබඩා ඉදිරිපිට කොරිඩෝවල තබා තිබෙන බවත්, ඉඩපහසුකම් ලද පසු ඒවා ගබඩාවලට භාරගෙන තොග ලැබීම් පත්‍ර (GRN) නිකුත් කර තිබුණු බවත්, ගබඩා භාරකරු විසින් භාර නොගත් රු.මිලියන 28 ක් පිරිවැය වූ තොග අයිතම 03 ක් ඇතුළුව අයිතම 05 ක් දින 06 සිට මාස 07 ක් දක්වා ගබඩා ඉදිරිපිට කොරිඩෝවල තබා තිබුණු බවත් 2018 මැයි 10 දින සිදු කරන ලද භෞතික පරීක්ෂාවේදී තහවුරු විය. ඉහත සඳහන් ඖෂධ සෙල්සියස් අංශක 30 ට අඩු උෂ්ණත්වයක

තිබිය යුතු වුවත් සෙල්සියස් අංශක 30 ට වැඩි උෂ්ණත්වයක් සහිත බිම් මහලේ හා විදුලි පංකාවක් හෝ නොමැති කොරිඩෝවල ගබඩා කර තිබුණි.

- (බ) නිවැරදිව ඇස්තමේන්තු පිළියෙල නොකිරීමත්, පිරිවිතර කාලානුරූපීව සංශෝධනය නොකිරීමත්, සෙමින් වලනය වන අයිතමයන් පිළිබඳව අධ්‍යයනය නොකිරීමත් හේතුවෙන් අධි තොග තත්වයකට මුහුණපෑමට සිදුව තිබුණු බැව් ගබඩාවට භාර නොගත් තොග අතර තිබුණු අයිතම 02 ක් තොග ලැබී GRN නිකුත් කිරීමට මාස 02 ත් මාස 08 ත් අතර කාලයක් ප්‍රමාද කිරීමට හේතුව බව අනාවරණය විය. මෙලෙස තොග ලැබී මාස ගණනාවක් ගතවන තුරු ගබඩාවට භාර නොගෙන GRN නිකුත් නොකිරීමෙන් ඖෂධ තොගයේ ජීව කාලය නිකරුණේ අඩුවන බවත්, රෝහල්වලට ඖෂධ බෙදාහැරීමේ කටයුතු ප්‍රමාද වන බවත්, කල් ඉකුත් වීමට ආසන්නව රෝහල්වලට විශාල තොග ලැබීමෙන් ඖෂධ කල් ඉකුත් වීමේ ප්‍රවණතාවයක් ඇතිවිය හැකි බවත් නිරීක්ෂණය විය.
- (ඔ) වර්ෂ ගණනාවක සිට අක්‍රීයව පැවති වායුසමන පද්ධතිය අලුත්වැඩියා කිරීම සඳහා එළඹ තිබුණු ගිවිසුම ප්‍රකාරව, 2016 ඔක්තෝම්බර් මාසය වන විට අලුත්වැඩියාව අවසන් කළ යුතුව තිබුණු නමුත් වර්ෂ 1 ½ ක පමණ කාලයක් ගතව ඇතත් අක්‍රීයව පැවති වායු සමන පද්ධතිය අලුත්වැඩියා කිරීමේ කටයුතු නිම කිරීමට නොහැකිවී තිබුණි. 2018 ජූලි 31 දින වන විට වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය සතු ගබඩා 33 ක රු.මිලියන 8,000 කට වඩා අධික වටිනාකමකින් යුත් ඖෂධ තොග පැවති අතර ගබඩා නියමිත උෂ්ණත්වයෙන් පවත්වා ගෙන නොයාම ඖෂධවල ගුණත්වය අඩුවීමට සෘජුවම බලපාන කරුණක් විය. 2018 මැයි 10 දින විගණනය විසින් ගබඩා ඇතුළත සිදුකළ නියැදි පරීක්ෂාවේදී සෙල්සියස් අංශක 25ට අඩු උෂ්ණත්වයක තැබිය යුතු බවට ඇසුරුම්වල බාහිරින් සටහන් කර තිබුණු රු. මිලියන 24 ක් වටිනා ඖෂධ අයිතම 08 ක් ඇතුළුව අයිතම 21 ක් සෙල්සියස් අංශක 25 ට වැඩි උෂ්ණත්වයක් සහිත ගබඩාවන්හි තබා තිබුණි. අදාළ වටිනාකමින් රෝහල්වලට නිකුත් කළ ප්‍රමාණය හැර විගණන දිනට ඉතිරි තොගය සෙල්සියස් අංශක 29.5 ත් 31.9 ත් අතර උෂ්ණත්වයක පැවති අතර එලෙස නියමිත උෂ්ණත්වයේ නොතිබූ කාල සීමාව දින 08 ත් දින 425 ත් (අවු.01 මාස 02) අතර කාලපරාසයක විය. මෙම ඖෂධ අතර පිළිකා, වකුගඩු රෝග, අධිරුධිර පීඩනය, වලිප්පුව වැනි රෝග සඳහා අවශ්‍ය වන්නාවූ ඖෂධ හා වේදනා නාශකද විය.
- (ඍ) සෙල්සියස් අංශක 25 ට අඩු උෂ්ණත්වයක් යටතේ ප්‍රවාහනය කළයුතු ඇතැම් ඖෂධ, රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව විසින් සාමාන්‍ය උෂ්ණත්වය යටතේ වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයට ප්‍රවාහනය කර තිබුණු අතර ශීත ගබඩා තුළ ඉඩ පහසුකම් නොමැතිවීමත්, ඖෂධ භිහයන් වළක්වා ගැනීමටත් අවශ්‍යව තිබුණු බැවින් වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය එම තොග ඒ ආකාරයටම ලබා ගෙන සාමාන්‍ය ගබඩා තුළම ගබඩා කර තිබුණි. මෙහිදී ඖෂධවලට හානියක් වුවහොත් එම තොග ප්‍රතිපූරණය කර ගැනීමේ හැකියාව ඇති බැවින් අදාළ තොග වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය භාරගත්තද නියමිත උෂ්ණත්වය තුළ ඖෂධ ගබඩා නොකිරීමෙන් ඖෂධවල ගුණත්වයට සිදුවන බලපෑම් ගැන නොසලකා හැර තිබුණි.
- (ඊ) දිවයිනේ සියළුම රජයේ රෝහල් සඳහා ඖෂධ සපයනු ලබන වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේත්, ප්‍රාදේශීය වෛද්‍ය සැපයීම් මධ්‍යස්ථාන හා රෝහල්වලත් බොහොමයක් ඖෂධ ගබඩා නියමිත උෂ්ණත්වයන්ගෙන් තොරව පවත්වා තිබුණි.
- (උ) සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ ගබඩා තුළ පිරිවැය රු.මිලියන 8 ක් වූ වෛද්‍ය සැපයීම් අයිතම 06 ක් කල් ඉකුත් වී තිබුණි. ඉන් පිරිවැය රු.මිලියන 6 ක් වූ ඖෂධ වර්ග 02 ක් කෙටි ජීව කාලයක් සහිතව මිලදී ගැනීම හේතුවෙන් බෙදාහැරීම් සිදු කර නිම කිරීමට පෙර වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය තුළම කල් ඉකුත්වී තිබුණි. ඉන් එක් අයිතමයක් සඳහා සිදුවූ හානිය සැපයුම්කරුගෙන් අයකර ගැනීමට සහතිකයක් ලබා ගෙන ඇතත් මෙම

ඖෂධයෙන් රෝහල්වල කල් ඉකුත් වූ ඖෂධ වටිනාකම් ප්‍රමාණද ඇතුළුව රු.මිලියන 8 ක වටිනාකම වසරකට වැඩිකාලයක් ගතව ඇතත් මෙතෙක් අයකර ගෙන නොතිබුණි.

- (ව) 2015 වර්ෂයේ සිට 2017 වර්ෂයේ සැප්තැම්බර් දක්වා වූ වර්ෂ 03 ක කාලය තුළදී වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ හා අමාත්‍යාංශය යටතේ ඇති රෝහල් හා ප්‍රාදේශීය වෛද්‍ය සැපයීම් මධ්‍යස්ථානවල පැවති කල් ඉකුත්වූ වෛද්‍ය සැපයීම්වල මුළු පිරිවැය රු.මිලියන 1,122 ක් විය. වෛද්‍ය සැපයුම්වල තත්ත්වය පිළිබඳ සිදුකරන පරීක්ෂණ ප්‍රමාදවීම, වෛද්‍ය සැපයුම් කල්ඉකුත්වීමට ආසන්නව තිබියදී මිලදී ගැනීම, භාවිතය අඩුවීම හා වෛද්‍යවරුන්ගේ ස්ථාන මාරුවීම යන හේතු මත වෛද්‍ය සැපයුම් කල්ඉකුත්වී තිබුණි.
- (ඝ) 2017 දෙසැම්බර් 31 දිනට වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ අනුමත තනතුරු 713 න් තනතුරු 256 ක් පුරප්පාඩු වී තිබුණු අතර සහකාර අධ්‍යක්ෂ (වෛද්‍ය සැපයීම්) තනතුරු 06 ක්ද ෆෝක් ලීට්ට් ක්‍රියාකරුවන් 12 ක්ද තොරතුරු හා සන්නිවේදන තාක්ෂණ නිලධාරීන් 23 ක්ද වෛද්‍ය සැපයීම් සහකාර තනතුරු 62 ක්ද පැකර් තනතුරේ 26 ක්ද හා ගබඩා භාරකරුවන් (store man) 56 ක්ද පුරප්පාඩු වී තිබීම වෛද්‍ය සැපයීම් ක්‍රියාවලිය විධිමත්ව හා කාර්යක්ෂමව පවත්වා ගෙන යාමට බාධාවක් වී තිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය.

2.21 තයිරොක්සින් ඖෂධය කල් ඉකුත් වීම

තයිරොක්සින් උපකරණයෙන් පෙළෙන රෝගීන් වෙනුවෙන් 2016 වර්ෂයට අදාළව රජයේ රෝහල් වෙත බෙදාහැරීම සඳහා වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවෙන් මිලදී ගෙන තිබුණු පිරිවැය රු.18,154,423 ක් වූ Thyroxine 50mcg ඖෂධයෙන් පිරිවැය රු.2,810,709 ක් වූ ඖෂධ පෙති 4,332,950 ක් එනම් මුළු ප්‍රමාණයෙන් සියයට 15 ක් කල් ඉකුත් වී තිබුණි. කල් ඉකුත් වූ තොගයෙන් පිරිවැය රු.896,940 ක් වූ ඖෂධ පෙති 1,383,100 ක් වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ ගබඩා තුළදීම කල් ඉකුත්වී තිබුණි. පිරිවැය රු.1,209,582 ක් වූ ඖෂධ පෙති 1,865,200 ක් කල් ඉකුත් වීමට ආසන්නව තිබියදී ප්‍රාදේශීය වෛද්‍ය සැපයීම් අංශ (RMSD) වෙත බෙදාහැර තිබුණු නමුත් එම මුළු තොගයම ප්‍රාදේශීය වෛද්‍ය සැපයීම් අංශ ගබඩා තුළ කල් ඉකුත්වී තිබුණි. ඊට අමතරව පළාත් සභා රෝහල් 15 කට බෙදාහැර තිබුණු පිරිවැය රු.704,187 ක් වූ ඖෂධ පෙති 1,084,650 ක් එම රෝහල් තුළ කල් ඉකුත් වී තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (අ) ලංසු ලේඛනවල දැක්වෙන කොන්දේසි අංක 2.2 ප්‍රකාරව, දිවයිනට ඖෂධයක් ලැබෙන විට මාස 24 ක ජීව කාලයක් පැවතිය යුතු නමුත්, ජීව කාලය මාස 14 ක් පමණ වූ Thyroxine 50mcg ඖෂධ මිලදී ගෙන තිබුණි.
- (ආ) අඩු ජීව කාලයක් සහිත මෙම ඖෂධය කල් ඉකුත්වීමෙන් සිදුවන පාඩුව අවම කර ගැනීමට වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ වගකිව යුතු නිලධාරීන් රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවෙන් කිසිදු සහතිකයක් ලබා ගෙන නොතිබුණි.
- (ඇ) හදිසි නඩත්තු කටයුත්තක් හේතුවෙන් සහ ප්‍රමාණවත් ඉඩකඩ නොමැතිවීම හේතුවෙන් රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවෙන් එවන ලද මෙම ඖෂධ තොගය නැවත හරවා ප්‍රවාහන සැපයුම්කරුගේ පරිශ්‍රය වෙත යවා තිබුණු අතර වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් මෙම ඖෂධය බෙදාහැරීම සඳහා ප්‍රමාණවත් හා නිසි වැඩපිළිවෙලක් නොයෙදීම හා විකල්ප ක්‍රියාමාර්ග නොගැනීම හේතුවෙන් මාස 05 ක පමණ කාලයක් ප්‍රවාහන සැපයුම්කරුගේ පරිශ්‍රය තුළ නිකරුණේ රඳවා තැබීමටත්, ගබඩා කුළී හා ප්‍රමාද ගාස්තු ලෙස රු.617,000 ක් ගෙවීමටත් කටයුතු කර තිබුණි.
- (ඈ) ඉහත සඳහන් කර ඇති හරවා යවන ලද පිරිවැය රු.18,154,423 ක් වූ ඖෂධ පෙති 27,995,900 ක තොගය නැවත වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් භාර ගන්නා විට එහි ජීව කාලය මාස 08 යි දින 11 ක් පමණ විය. ඒ අනුව මාස 08 ක් වැනි කෙටි කාලයක් තුළ ඖෂධ පෙති මිලියන 28 බෙදා හැර අවසන් කිරීමට නොහැකිවී තිබුණි.
- (ඉ) ප්‍රාදේශීය වෛද්‍ය සැපයීම් අංශ (RMSD) තුළ හා අමාත්‍යාංශය යටතේ පවතින PRONTO පද්ධතියෙන් ආවරණය වන රෝහල්වල කල් ඉකුත්වීමට ආසන්න මෙම තොග පැවතියදී,

වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් කල් ඉකුත්වීමට මාස 02 න් මාස 03 න් අතර කාලයක් පැවතියදී තොග විශාල ප්‍රමාණයෙන් එම රෝහල් හා ආයතන වෙත බෙදාහැරීමෙන් වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ ගබඩා තුළ තොග කල් ඉකුත්වීම මහහරවා ගෙන වගකීමෙන් නිදහස් වී තිබුණු නමුත් මෙම පාඩුව සඳහා වගකිව යුතු වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ නිලධාරීන්ගෙන් අලාභය අයකර ගැනීමකින් තොරව මෙම අයිතමය අදාළ රෝහල් විසින් අපහරණය කර පොත්වලින් ඉවත් කර තිබුණි.

- (ඊ) PRONTO පරිගණක පද්ධතිය මගින් ආවරණය නොවන පළාත් සභා රෝහල් සඳහා ප්‍රාදේශීය වෛද්‍ය සැපයීම් අංශ (RMSD) විසින් ඉහත කී අඩු ජීව කාලයක් සහිත ඖෂධය කල් ඉකුත් වීමට එක් දිනක් පමණක් පැවතියදී පවා රෝහල් වෙත නිකුත් කර තිබුණි.
- (උ) 2017 ජුනි 30 දින කල්ඉකුත් වන මෙම තොගය බෙදාහැර අවසන් කිරීමට සිදු කළ විකල්ප ක්‍රියාමාර්ග හේතුවෙන් Thyroxine 50 mcg හි වෙනත් කාණ්ඩයන්හි හා Thyroxine 100 mcg හි කාණ්ඩයන්ට අදාළව රෝහල් හා ආයතන 03 ක පමණක් රු.766,087 ක් වටිනා පෙනී 603,300 ක් කල්ඉකුත් වී තිබුණි.
- (ඌ) හෝමාගම මූලික රෝහල සඳහා මෙම ඖෂධයේ වාර්ෂික ඇස්තමේන්තුව 600,000 ක් වුවද, එය 6,000,000 ක් ලෙස වැරදියට ඇස්තමේන්තු ඉදිරිපත් කිරීම හේතුවෙන් වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් 1,100,000 ක පෙනී සැපයීම නිසා එම රෝහල තුළ පිරිවැය රු.368,348 ක් වූ පෙනී 568,000 ක් කල් ඉකුත්වී තිබුණි.
- (එ) අඩු ජීව කාලයක් සහිත ඖෂධ තොග භාර ගැනීම හේතුවෙන් ඒවා කල් ඉකුත්වීම නිසාත්, ඒ සඳහා ගබඩා කුලී හා ප්‍රමාද ගාස්තු ගෙවීම නිසාත්, අඩු ජීවකාලයක් සහිත තොගය බෙදාහැරීමට යාමේදී අනෙකුත් කාණ්ඩයන්හි ඖෂධ කල්ඉකුත් වීමත් යන කරුණු හේතුවෙන් රජයට සිදුවී තිබුණු මුළු පාඩුව රු. 4,164,168 ක් විය.
- (ඒ) විගණන පරීක්ෂාවෙන් ආවරණය නොවූ අනෙකුත් පළාත් සභා රෝහල්වල ගබඩා, වාට්ටු හා සායන ආදියෙහිද මෙම අයිතමය කල් ඉකුත් වී තිබිය හැකි අතර ඒවායේ පිරිවැය ගණනය කළේ නම් සිදුවූ පාඩුව මීට වඩා වැඩිවිය හැකිව තිබුණි.

2.22 මානව සම්පත් කළමනාකරණය

2.22.1 අනුයුක්ත කාර්ය මණ්ඩලය, තරාස කාර්ය මණ්ඩලය හා පුද්ගල පඩිනඩි සඳහා වියදම

ඉහත 2.1 ඡේදයේ සඳහන් කාර්යභාරය ඉටු කිරීම සඳහා 2017 දෙසැම්බර් 31 දිනට අනුමත, තරාස, පුරප්පාඩු හා අතිරික්ත කාර්ය මණ්ඩලය පිළිබඳ විස්තර පහත දැක්වේ. සමාලෝචිත වර්ෂය වෙනුවෙන් අමාත්‍යාංශය විසින් පුද්ගල පඩිනඩි වැය කාණ්ඩය වෙනුවෙන් රු. මිලියන 64,271 ක් වැය කර තිබුණි. ඒ අනුව ඒක පුද්ගල වියදම රු.889,306 ක් වී තිබුණි.

සේවක වර්ගය	අනුමත සංඛ්‍යාව	තරාස සංඛ්‍යාව	පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව	අතිරික්ත සංඛ්‍යාව
(i) ජ්‍යෙෂ්ඨ මට්ටම	15,586	13,615	1,971	-
(ii) තෘතීයික මට්ටම	35,237	28,561	6,676	-
(iii) ද්විතීයික මට්ටම	5,708	3,840	1,868	-
(iv) ප්‍රාථමික මට්ටම	30,925	22,555	8,370	-
(v) අනියම්/තාවකාලික/කොන්ත්‍රාත්	73	3,700	-	3,627
එකතුව	87,529	72,271	18,885	3,627

මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (අ) ඒ ඒ රෝහල් හා ආයතනවලට අදාළ අනුමත කාර්ය මණ්ඩලය ඉක්මවා, ජ්‍යෙෂ්ඨ මට්ටමට අයත් තනතුරු 06 කට අදාළව නිලධාරීන් 481 දෙනෙකුද, තෘතීයික මට්ටමට අයත් තනතුරු 24 කට අදාළව නිලධාරීන් 194 දෙනෙකුද, ද්විතීයික මට්ටමට අයත් තනතුරු 14 කට අදාළව නිලධාරීන් 86 දෙනෙකුද හා ප්‍රාථමික මට්ටමට අයත් තනතුරු 25 කට අදාළව සේවකයින් 2,661 දෙනෙකුද වශයෙන් නිලධාරීන් හා සේවකයින් 3,422 දෙනෙකු අතිරික්තව අනුයුක්ත කර වැටුප් ගෙවා තිබුණි.
- (ආ) ඒ ඒ රෝහල් හා ආයතනවලට අදාළ අනුමත කාර්ය මණ්ඩලයට සාපේක්ෂව ජ්‍යෙෂ්ඨ මට්ටමට අයත් තනතුරු 34 කට අදාළව පුරප්පාඩු 2,452 ක්ද, තෘතීයික මට්ටමට අයත් තනතුරු 95කට අදාළව පුරප්පාඩු 6,870 ක්ද, ද්විතීයික මට්ටමට අයත් තනතුරු 50 කට අදාළව පුරප්පාඩු 1,954 ක්ද හා ප්‍රාථමික මට්ටමට අයත් තනතුරු 60 කට අදාළව පුරප්පාඩු 11,031 ක්ද විය.
- (ඇ) ප්‍රාථමික මට්ටමට අයත් අනියම්/තාවකාලික/කොන්ත්‍රාත් පදනම මත අනුමත සේවකයින් සංඛ්‍යාව ඉක්මවා සේවකයින් 3,627 දෙනෙකු අනුමැතියකින් තොරව බඳවාගෙන වැටුප් ගෙවා තිබුණි.
- (ඈ) 2017 දෙසැම්බර් 31 දිනට ජ්‍යෙෂ්ඨ මට්ටමට අයත් වෛද්‍ය නිලධාරී අනුමත තනතුරු සංඛ්‍යාව 12,889 ක් වූ අතර තත්‍ය සංඛ්‍යාව 11,129 ක් වූයෙන් පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව 1,760 ක් විය. පළාත් 09 ට අයත් රෝහල් 71 ක වෛද්‍ය නිලධාරී තනතුරු 2,078 ක් පුරප්පාඩුව පැවතිය දී මධ්‍යම, වයඹ, දකුණු හා බස්නාහිර පළාත්වල නගරාශ්‍රිත රෝහල් 28 ක වෛද්‍ය නිලධාරී තනතුරු 181 ක් හා වෛද්‍ය විද්‍යා පශ්චාත් උපාධි පුහුණුව සඳහා වෛද්‍ය නිලධාරී 136 ක්ද වශයෙන් මුළු වෛද්‍ය නිලධාරී තනතුරු 317 ක් අතිරික්තව පවත්වාගෙන ගොස් තිබුණි.
- (ඉ) 2017 දෙසැම්බර් 31 දිනට විවිධ විෂයන් 44 ක් යටතේ ජ්‍යෙෂ්ඨ මට්ටමට අයත් විශේෂඥ වෛද්‍ය නිලධාරී අනුමත තනතුරු සංඛ්‍යාව 1,464 ක් වූ අතර තත්‍ය සංඛ්‍යාව 1,446 ක් වූයෙන් පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව 18 ක් විය. රෝහල් හා ආයතන අතර මෙම විශේෂඥ වෛද්‍ය නිලධාරීන් යෙදවීමේ දී රෝහල් හා ආයතන 37 ක තනතුරු පුරප්පාඩු 139 ක් ද, රෝහල් හා ආයතන 32 ක තනතුරු 121 ක අතිරික්තයක් ද ඇතිවන අයුරින් කාර්යමණ්ඩලය ස්ථාපිත කර තිබුණි.
- (ඊ) බස්නාහිර පළාතට අයත් රෝහල් හා ආයතන 04 ක වෛද්‍ය නිලධාරීන් 24 දෙනෙකුගේ පුරප්පාඩු වර්ෂ 02 ක් තිස්සේ පිරවීමට කටයුතු නොකර සම්පූර්ණයෙන්ම පුරප්පාඩුව පවත්වාගෙන ගොස් තිබුණි.
- (උ) 2017 ජුනි 29 දිනැතිව නිකුත් කර තිබුණු 2017 වර්ෂයේ ස්ථාන මාරු නියෝග නොසලකා වෛද්‍ය නිලධාරීන් 744 ක් 2018 මාර්තු මාසය අවසන් වන විටත් තමන් වෙත ලද ස්ථාන මාරු නියෝග අනුව නියමිත සේවා ස්ථානයට වාර්තා කර නොතිබුණි.
- (ඌ) රටෙහි ජාතික අවශ්‍යතාවය පදනම් කරගෙන එක් එක් විශේෂඥතාවය අනුව සිටිය යුතු විශේෂඥ වෛද්‍යවරු සංඛ්‍යාව හදුනාගැනීමට අමාත්‍යාංශය විසින් කටයුතු කර නොතිබුණු අතර වෛද්‍ය විද්‍යා පශ්චාත් උපාධි පුහුණුව සඳහා වෛද්‍ය නිලධාරීන් යොමු කිරීමේදී ඒ ඒ විශේෂඥ වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ඇති තනතුරු පුරප්පාඩු පිළිබඳ සැලකිල්ලට ගෙන වෛද්‍ය විද්‍යා පශ්චාත් උපාධි පුහුණුව සඳහා බඳවාගැනීමේ වැඩ පිළිවෙලක් සකස් කර නොතිබුණි.
- (එ) ප්‍රධාන ගණකාධිකාරී හා ගණකාධිකාරී තනතුරු, අතිරේක ලේකම් තනතුරු, සහකාර ලේකම් තනතුරු, සහකාර අධ්‍යක්ෂ තනතුරු, ප්‍රධාන නීති නිලධාරී, ජීව විද්‍යාඥ, විද්‍යාඥ හා

ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු වශයෙන් පරිපාලන හා මූල්‍ය ක්ෂේත්‍රවල පුරපුපාඩු 51 ක් සමාලෝචිත වර්ෂය තුළ පුරපුපාඩු වී තිබුණි. ඉන් තනතුරු 25 ක් ඉකුත් වසර 02 තුළදී ද පුරපුපාඩුව පැවතුණි. ඒ අනුව මෙම තනතුරුවල අවශ්‍යතාවය නැවත සලකා බැලිය යුතු විය.

- (ඒ) ආයතන සංග්‍රහයේ II පරිච්ඡේදයේ 13.1 (ආ) ඡේදයට පටහැනිව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්වරයා විසින් පත්වීම් බලධාරියාගේ අනුමැතියකින් තොරව ප්‍රධාන නීති නිලධාරී තනතුරේ වැඩ බැලීම සඳහා නීති නිලධාරී 11 ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන්ගේ පත්කර තිබුණු අතර වසර 05 ක් ගතව ඇතත් එම තනතුර පිරවීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.
- (ඔ) 2015 වර්ෂයේ ඔක්තෝබර් සිට කුරුණෑගල මහ රෝහලෙහි අධ්‍යක්ෂ තනතුරේ රාජකාරි නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂක විසින් ආවරණය කරමින් පැවතුණි. අධ්‍යක්ෂ තනතුර පුරපුපාඩු වීම නිසා රෝහලෙහි පරිපාලන කටයුතු විධිමත්ව පවත්වා ගැනීම , රෝහලෙහි ප්‍රධාන සැලැස්ම ක්‍රියාත්මක කිරීම ගැටලු සහගත තත්ත්වයක පැවතුණි.
- (ඔ) 2017 ජනවාරි 18 දින සිට කුරුණෑගල හෙද විදුහල්පති තනතුරට නිත්‍ය නිලධාරියෙකු පත් කිරීමට කටයුතු නොකර විශේෂ ශ්‍රේණියේ හෙද ආචාර්යය නිලධාරියෙකු එම තනතුරේ රාජකාරි ආවරණය සඳහා පත් කර තිබුණි.
- (ක) වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ වාර්ෂික ස්ථානමාරු ක්‍රියාත්මක කිරීම පිළිබඳව මාතර මහ රෝහලේ සිදු කරන ලද නියැදි විගණන පරීක්ෂාවේදී පහත දැක්වෙන කරුණු නිරීක්ෂණය විය.
 - (i) 2017 වර්ෂයේ ජනවාරි සිට ක්‍රියාත්මක විය යුතු වාර්ෂික ස්ථානමාරු අවසන් ලැයිස්තුව ප්‍රකාශයට පත්කර තිබුණේ 2017 ජූනි 30 දින වූ අතර එකී අවසාන ලේඛනයේ ඇතුළත් නිලධාරීන් පිළිබඳව සිදුකරන ලද පරීක්ෂාවේදී ස්ථානමාරු නියෝග මත වෙනත් ස්ථානයකට යා යුතු නිලධාරීන් 25 දෙනෙකු විගණන දිනය වූ 2018 මැයි 17 දින දක්වා ඔවුන්ගේ ස්ථානමාරු නියෝග ක්‍රියාත්මක කර නොතිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය.
 - (ii) විගණනයට ඉදිරිපත් වූ තොරතුරු අනුව 2017 වර්ෂයේ වාර්ෂික ස්ථානමාරු නියෝග මත මාතර මහ රෝහලට පැමිණිය යුතු වෛද්‍ය නිලධාරීන් 20 ක් විගණන දිනය දක්වා මාතර මහ රෝහලේ සේවයට වාර්තා කර නොමැති බව නිරීක්ෂණය විය.
 - (iii) 2016 වර්ෂයේ වාර්ෂික ස්ථානමාරු කිරීම් අනුව මාතර මහ රෝහලෙන් මුදාහල යුතු වෛද්‍යවරුන් තිදෙනෙකු විගණන දිනය දක්වා මුදාහැර නොතිබුණු අතර මාතර මහ රෝහලට පැමිණිය යුතු වෛද්‍යවරුන් 14 ක් විගණන දිනය දක්වා මාතර මහ රෝහල වෙත වාර්තා කර නොතිබුණි.
 - (iv) 2015 වාර්ෂික ස්ථාන මාරු නියෝග යටතේ මාතර මහ රෝහලෙන් වෙනත් රෝහල් වෙත මාරු කරන ලද වෛද්‍යවරුන් තිදෙනෙකු විගණන දිනය දක්වා මාතර මහ රෝහලේ රැඳී සිටින බව නිරීක්ෂණය විය.
 - (v) 2012 ඔක්තෝබර් 25 මාතර මහ රෝහලේ සේවයට වාර්තා කර තිබුණු වෛද්‍යවරයෙකුගේ නම 2014 වර්ෂයේ වැරදීමකින් වාර්ෂික ස්ථානමාරු නියෝග ලැයිස්තුවේ ඇතුළත් වී තිබුණි. මෙම නිලධාරියාගට විගණන දිනය දක්වා නැවත ස්ථානමාරු නියෝගයක් ලැබී නොතිබුණි.

- (ග) කුරුණෑගල මහ රෝහලෙහි වඩු අංශය සඳහා වඩු කාර්මිකයින් 05 දෙනෙකු පුරප්පාඩු වී පැවතුණ අතර ඒ සඳහා රෝහලේ කාර්ය සහායකයින් යොදවා තිබුණ අතර අරක්කම් තනතුරු 06 ක්ද ඊ.සී.පී සටහන් ගැනීමේ නිලධාරීන් 08 ක්ද විදුලි කාර්මික ශිල්පීන් 06 ක්ද විකිරණ ශිල්පීන් 11 ක්ද මානසික වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර සඳහා මානසික වෛද්‍යවරයෙකුද පුරප්පාඩු වී පැවතීම එම අංශයන්වල කටයුතු නිසියාකාරව ඉටුකිරීම සඳහා බලපා තිබුණි.
- (ජ) කුරුණෑගල හෙද විදුහලේ සායනික හෙද උපදේශක තනතුරු 01 ක්ද පුස්තකාල සහයක තනතුරු 01 ක්ද සෞඛ්‍ය කාර්යය සහයක (අනියම්) තනතුරු 04 ක්ද වශයෙන් තනතුරු 06 ක් සඳහා කාර්යය මණ්ඩලය අනුමත කර ගැනීමට කටයුතු නොකර නිලධාරීන් සේවයේ යොදවා තිබුණි.
- (ච) කුරුණෑගල හෙද විදුහලේ අරක්කම් තනතුරු 01 ක්ද, සෞඛ්‍ය රියදුරු තනතුරු 01 ක්ද, නිවාස භාරකරු තනතුරු 01 ක්ද, පුස්තකාලාධිපති තනතුරු 01 ක්ද, පළමු ශ්‍රේණියේ හෙද ආචාරිනී තනතුරු 09 ක් හා විදුහල්පති තනතුරද ඇතුළුව තනතුරු 14 ක පුරප්පාඩු පැවතුණි.