

1. මූල්‍ය ප්‍රකාශන

1.1 තත්වගණනය කළ විගණන මතය

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ 2018 දෙසැම්බර් 31 දිනට මූල්‍ය තත්ත්වය පිළිබඳ ප්‍රකාශය, එදිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ මූල්‍ය කාර්යසාධන ප්‍රකාශය හා මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශනයෙන් සමන්විත 2018 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ මූල්‍ය ප්‍රකාශන 2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ විධිවිධාන සමඟ සංයෝජිතව කියවිය යුතු ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ 154(1) ව්‍යවස්ථාවේ ඇතුළත් විධිවිධාන ප්‍රකාර මාගේ විධානය යටතේ විගණනය කරන ලදී. 2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 11(1) වගන්තිය ප්‍රකාරව සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳව මාගේ අදහස් දැක්වීම් හා නිරීක්ෂණයන් ඇතුළත් සම්පිණ්ඩන වාර්තාව 2019 මැයි 31 දින ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරී වෙත නිකුත් කරන ලදී. විගණන පනතේ 11(2) වගන්තිය ප්‍රකාරව අමාත්‍යාංශයට අදාළ වාර්ෂික විස්තරාත්මක කළමනාකරණ විගණන වාර්තාව 2019 මැයි 31 දින ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරී වෙත නිකුත් කරන ලදී. ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ 154(6) ව්‍යවස්ථාව සමඟ සංයෝජිතව කියවිය යුතු 2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 10 වගන්තිය ප්‍රකාරව මෙම වාර්තාව පාර්ලිමේන්තුව වෙත ඉදිරිපත් කරනු ලැබේ.

මෙම වාර්තාවේ 1.6 ඡේදයේ දක්වා ඇති කරුණුවලින් වන බලපෑම හැර, මූල්‍ය ප්‍රකාශනවලින් 2018 දෙසැම්බර් 31 දිනට සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ මූල්‍ය තත්ත්වය සහ එදිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා එහි මූල්‍ය කාර්යසාධනය හා මුදල් ප්‍රවාහය පොදුවේ පිළිගත් ගිණුම්කරණ මූලධර්මවලට අනුකූලව සත්‍ය හා සාධාරණ තත්ත්වයක් පිළිබිඹු කරන බව මා දරන්නා වූ මතය වේ.

1.2 තත්වගණනය කළ විගණන මතය සඳහා පදනම

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

1.3 මූල්‍ය ප්‍රකාශන සම්බන්ධයෙන් ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ වගකීම

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

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

ජාතික විගණන පනතේ 38(1)(ඇ) උප වගන්තිය ප්‍රකාරව, අමාත්‍යාංශයේ මූල්‍ය පාලනය සඳහා සඵලදායී අභ්‍යන්තර පාලන පද්ධතියක් පිළියෙල කර පවත්වා ගෙන යනු ලබන බවට ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරී සහතික විය යුතු අතර එම පද්ධතියේ සඵලදායීත්වය පිළිබඳව කලින් කල

සමාලෝචනයක් සිදු කර ඒ අනුව පද්ධතිය ඵලදායී ලෙස කරගෙන යාමට අවශ්‍ය වෙනස්කම් සිදු කරනු ලැබිය යුතුය.

**1.4 මූල්‍ය ප්‍රකාශන විගණනය පිළිබඳ විගණකගේ වගකීම**

සමස්තයක් ලෙස මූල්‍ය ප්‍රකාශන, වංචා සහ වැරදි නිසා ඇතිවන ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන්ගෙන් තොර බවට සාධාරණ තහවුරුවක් ලබාදීම සහ මාගේ මතය ඇතුළත් විගණකාධිපති සම්පිණ්ඩන වාර්තාව නිකුත් කිරීම මාගේ අරමුණ වේ. සාධාරණ සහතිකවීම උසස් මට්ටමේ සහතිකවීමක් වන නමුත්, ශ්‍රී ලංකා විගණන ප්‍රමිති ප්‍රකාරව විගණනය සිදු කිරීමේදී එය සෑමවිටම ප්‍රමාණාත්මක අවප්‍රකාශනයන් අනාවරණය කරගන්නා බවට වන තහවුරු කිරීමක් නොවනු ඇත. වංචා සහ වැරදි තනි හෝ සාමූහික ලෙස බලපෑම නිසා ප්‍රමාණාත්මක අවප්‍රකාශනයන් ඇතිවිය හැකි අතර, මෙම මූල්‍ය ප්‍රකාශන පදනම් කර ගනිමින් පරිශීලකයින් විසින් ආර්ථික තීරණ ගැනීමේදී ඒ පිළිබඳව සැලකිලිමත් විය යුතුය.

මා විසින් වෘත්තීය විනිශ්චය සහ වෘත්තීය සැකමුසුබවින් යුතුව ශ්‍රී ලංකා විගණන ප්‍රමිති ප්‍රකාරව විගණනය කරන ලදී. තවද,

- වංචා හෝ වැරදි හේතුවෙන් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ඇති විය හැකි ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන්ගේ අවදානම් හඳුනාගැනීමේදී හා තක්සේරු කිරීමේදී අවස්ථාවෝචිතව උචිත විගණන පරිපාටි සැලසුම් කිරීමෙන් වංචා හා වැරදි හේතුවෙන් ඇතිවන්නා වූ අවදානම් මඟහරවා ගැනීමට, ප්‍රමාණවත් සහ සුදුසු විගණන සාක්ෂි ලබා ගැනීම මාගේ මතයට පදනම් වේ. ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන්ගෙන් සිදුවන බලපෑමට වඩා වංචාවකින් සිදු වන්නා වූ බලපෑම ප්‍රබල වන අතර, දුස්සන්ධානය, ව්‍යාජ ලේඛන සැකසීම, වේතනාන්විත මඟහැරීම හෝ අභ්‍යන්තර පාලනයන් මඟහැරීම වංචාවක් ඇතිවීමට හේතුවේ.
- අවස්ථාවෝචිතව උචිත විගණන පරිපාටි සැලසුම් කිරීම පිණිස අමාත්‍යාංශයේ අභ්‍යන්තර පාලනයේ සඵලදායීත්වය පිළිබඳ මතයක් ප්‍රකාශ කිරීමට අදහස් නොකරයි.
- හෙළිදරව් කිරීම් ඇතුළත් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ව්‍යුහය සහ අන්තර්ගතය සඳහා පාදක වූ ගනුදෙනු හා සිද්ධීන් උචිත හා සාධාරණ අයුරින් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ඇතුළත් බව ඇගයීම.
- සමස්ථයක් ලෙස මූල්‍ය ප්‍රකාශන ඉදිරිපත් කිරීමේදී, මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ව්‍යුහය සහ අන්තර්ගතය සඳහා පාදක වූ ගනුදෙනු හා සිද්ධීන් උචිත හා සාධාරණව ඇතුළත්වී ඇති බව.

මාගේ විගණනයෙන් හඳුනාගත් වැදගත් විගණන සොයාගැනීම්, ප්‍රධාන අභ්‍යන්තර පාලන දුර්වලතා හා අනෙකුත් කරුණු පිළිබඳව ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරී දැනුවත් කරන ලදී.

**1.5 වෙනත් තෛතික අවශ්‍යතා පිළිබඳ වාර්තාව**

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

- (අ) අමාත්‍යාංශය විසින් ඉකුත් වර්ෂය සඳහා මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කිරීමේ අවශ්‍යතාවයක් නොතිබුණු බැවින්, සමාලෝචිත වර්ෂයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන ඉකුත් වර්ෂයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන සමඟ අනුරූපී වන බව ප්‍රකාශ කළ නොහැකි විය.
- (ආ) අමාත්‍යාංශය විසින් ඉකුත් වර්ෂයට අදාළව මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කිරීමේ අවශ්‍යතාවයක් නොතිබුණු බැවින්, ඉකුත් වර්ෂයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳ නිර්දේශ ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

1.6 මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳ අදහස් දැක්වීම

1.6.1 මූල්‍ය කාර්යසාධන ප්‍රකාශය

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
(අ) විගණනයට ඉදිරිපත් කළ මාසික ගිණුම් අනුව සමාලෝචිත වර්ෂයේදී අග්‍රිම ලැබීම් රු.මිලියන 155,743 ක් වී තිබුණත්, මූල්‍ය කාර්යසාධන ප්‍රකාශයේ එය රු.මිලියන 162 ක් වැඩියෙන් එනම් රු.මිලියන 155,905 ක් ලෙස දක්වා තිබුණි.	2018 නොවැම්බර් 21 දිනැති අංක 267/2018 දරන රාජ්‍ය ගිණුම් වක්‍රලේඛයේ විධිවිධාන ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.	විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.
(ආ) මූල්‍ය කාර්යසාධන ප්‍රකාශය පිළියෙල කිරීමේදී, මුළු ලැබීම්වලින් මුළු ගෙවීම් පමණක් අඩු කර 2018 දෙසැම්බර් 31 දිනට අග්‍රිම ශේෂය ලබා ගත යුතු වුවත්, ඒ වෙනුවට මුළු ලැබීම්වලින් මුළු ගෙවීම් හා 2018 ජනවාරි 01 දිනට අග්‍රිම ශේෂය වූ රු.මිලියන 342 ක් අඩුකර අග්‍රිම ශේෂය ලබා ගෙන තිබුණි. ඒ හේතුවෙන් 2018 දෙසැම්බර් 31 දිනට රු.මිලියන 8,034 ක නිවැරදි සෘණ අග්‍රිම ශේෂය වෙනුවට මූල්‍ය කාර්යසාධන ප්‍රකාශයේ සෘණ අග්‍රිම ශේෂයක් ලෙස රු.මිලියන 7,691 ක් දක්වා තිබුණි.	ඉහත පරිදි	විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.
(ඇ) සමාලෝචිත වර්ෂයේ වෙනත් ආදායම් ගණන්දීමේ නිලධාරීන් වෙනුවෙන් එකතු වූ ශුද්ධ ආදායම රු.මිලියන 3,028 ක් වී තිබුණත්, මූල්‍ය කාර්යසාධන ප්‍රකාශයේ එය රු.මිලියන 47 ක් වැඩියෙන් එනම් රු.මිලියන 3,075 ක් ලෙස ගණනය කර තිබුණි. තවද රාජ්‍ය සේවක අර්ථසාධක අරමුදලට (PSPF) ලැබීම් රු.මිලියන 21 ක් වෙනත් ලැබීම් ලෙස සටහන් කර නොතිබුණි. ඒ අනුව වෙනත් ලැබීම්වල ශුද්ධ අගය රු.මිලියන 25 කින් වැඩියෙන් දක්වා තිබුණි.	ඉහත පරිදි	විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.

**1.6.2 මූල්‍ය තත්වය පිළිබඳ ප්‍රකාශය**

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණය කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
<p>2018 දෙසැම්බර් 31 දිනට රු. මිලියන 21 ක් වූ රාජ්‍ය සේවක අර්ථසාධක අරමුදල (PSPF), මූල්‍ය තත්වය පිළිබඳ ප්‍රකාශයේ ජංගම වගකීමක් ලෙස හෙළිදරව් කර නොතිබුණි. ඒ හේතුවෙන් 2018 දෙසැම්බර් 31 දිනට ජංගම වගකීම් හා ශුද්ධ වත්කම් ඊට සමාන අගයකින් පිළිවෙලින් අඩුවෙන් හා වැඩියෙන් දක්වා තිබුණි.</p>	<p>2018 නොවැම්බර් 21 දිනැති අංක 267/2018 දරන රාජ්‍ය ගිණුම් චක්‍රලේඛයේ විධිවිධාන ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.</p>

**1.6.3 මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශය**

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
<p>(අ) මාසික ගිණුම් සාරාංශවලට අනුව, මෙහෙයුම් ක්‍රියාකාරකම්වලින් ජනිත වූ මුදල් ප්‍රවාහය රු.මිලියන 161,150 ක් වුවත්, එය මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශයේ රු.මිලියන 161,197 ක් ලෙස දක්වා තිබුණි.</p>	<p>2018 නොවැම්බර් 21 දිනැති අංක 267/2018 දරන රාජ්‍ය ගිණුම් චක්‍රලේඛයේ විධිවිධාන ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.</p>
<p>(ආ) මාසික ගිණුම් සාරාංශවලට අනුව, මෙහෙයුම් ක්‍රියාකාරකම් සඳහා වැයකර තිබුණු මුදල් ප්‍රවාහය රු.මිලියන 134,387 ක් වුවත්, එය මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශයේ රු.මිලියන 134,709 ක් ලෙස දක්වා තිබුණි.</p>	<p>ඉහත පරිදි</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.</p>
<p>(ඇ) අමාත්‍යාංශයේ මූල්‍ය ක්‍රියාකාරකම්වලට අදාළ ගනුදෙනු නොතිබියදී, මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශයේ මූල්‍ය ක්‍රියාකාරකම් සඳහා වැය කළ මුදල් ප්‍රවාහය ලෙස රු.මිලියන 2,457 ක් දක්වා තිබුණි.</p>	<p>ඉහත පරිදි</p>	<p>අදහස් ඉදිරිපත් කර නැත.</p>

**1.6.4 දේපල පිරිසක හා උපකරණ**

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය

නිර්දේශය

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම

(අ) ඉකුත් වර්ෂය සඳහා පිළියෙල කර තිබුණු ජංගම නොවන වත්කම් සංවලනය පිළිබඳ වාර්තාවට අනුව 2017 දෙසැම්බර් 31 දිනට වූ වාහන, ගෘහ භාණ්ඩ සහ කාර්යාල උපකරණ හා යන්ත්‍ර උපකරණවල පිරිවැය රු.මිලියන 36,548 ක් අඩුවෙන් හා ගොඩනැගිලි සහ ඉදිකිරීම්වල පිරිවැය රු.මිලියන 32,351 ක් වැඩියෙන් සමාලෝචිත වර්ෂයේ ආරම්භක ශේෂ ලෙස සටහන් කර තිබීමත්, රු.මිලියන 42,743 ක් වූ ඉඩම්වල පිරිවැය ආරම්භක ශේෂ ලෙස සටහන් කර නොතිබීමත් හේතුවෙන් වත්කම්වල පිරිවැය රු.මිලියන 46,941 කින් අඩුවෙන් දක්වා තිබුණි.

2018 නොවැම්බර් 21 දිනැති අංක 267/2018 දරන රාජ්‍ය ගිණුම් වක්‍රලේඛයේ විධිවිධාන ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.

(ආ) සමාලෝචිත වර්ෂයේදී මූලධන වත්කම් අත්පත් කර ගැනීමේ වියදම වැඩ සටහන් අනුව වියදම් ප්‍රකාශය හා භාණ්ඩාගාර මුද්‍රිත සටහන්වලට අනුව රු.මිලියන 17,735 ක් වී තිබුණත්, මූල්‍ය නොවන වත්කම් පිළිබඳ ප්‍රකාශයට අනුව එම වටිනාකම රු.මිලියන 2,942 ක් වී තිබුණි. ඒ අනුව රු.මිලියන 14,793 ක වෙනසක් අනාවරණය විය.

ඉහත පරිදි

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.

**1.6.5 ලේඛන හා පොත්පත් පවත්වා නොතිබීම**

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

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
<b>(අ) හානි පිළිබඳ ලේඛනය</b>		
හානි පිළිබඳ ලේඛනයක් පවත්වා නොතිබුණි.	මුදල් රෙගුලාසි 110 ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.	විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව හා හානි ලේඛනය පිළියෙල කිරීමට කටයුතු කරමින් පවතින බව.
<b>(ආ) උප පත්‍රිකා පොත් ලේඛනය</b>		
තීරු බදු රහිත වාහන ගෙන්වීම සඳහා නිකුත් කරනු ලබන බලපත්‍ර පොත් සටහන් කිරීම සඳහා උප පත්‍රිකා ලේඛනයක් පවත්වා නොතිබුණි.	මුදල් රෙගුලාසි 341 ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.	විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව හා ඉදිරියේ දී නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කරන බව.
<b>(ඇ) වාහන ලැයිස්තුගත කිරීමේ ලේඛනය</b>		
වාහන ලැයිස්තුගත කිරීමේ ලේඛනයක් යාවත්කාලීනව පවත්වා නොතිබුණි.	මුදල් රෙගුලාසි 1647 (ඉ) ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.	විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව හා මුදල් රෙගුලාසි 1647 (ඉ) ප්‍රකාරව ඊට අමාත්‍යාංශය හා ඒ යටතේ පාලනය වන ආයතන සඳහා පරිගණක මෘදුකාංගයක් මගින් වාහන ලැයිස්තුගත කිරීමේ ලේඛනයක් යාවත්කාලීන කරමින් පවත්වා ගෙන යාමට කටයුතු කරමින් පවතින බව.
<b>(ඈ) රාජකාරි දුරකථන ලේඛනය</b>		
රාජකාරි දුරකථන ලේඛනයක් පවත්වා නොතිබුණි.	මුදල් රෙගුලාසි 845(1) ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.	විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.

**1.6.6 විගණන සාක්ෂි නොවීම**

පහත සඳහන් ගනුදෙනු සම්බන්ධයෙන් විගණන සාක්ෂි ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
<p>2018 ජනවාරි 01 දිනට රු.මිලියන 116,857 ක් වූ මූල්‍ය නොවන වත්කම් පිළිබඳ උපලේඛන, බැඳුම්කර ගිවිසුම් කඩකළ වෛද්‍යවරුන්ගෙන් අයවිය යුතු රු.මිලියන 19 ක් පිළිබඳ ප්‍රගති වාර්තා හා ඉකුත් වර්ෂවලදී ප්‍රතිපාදන සලසා තිබුණු නමුත් සමාලෝචිත වර්ෂය සඳහා ප්‍රතිපාදන සලසා නොතිබුණු ව්‍යාපෘති 27 ක ප්‍රගතිය පරීක්ෂා කිරීමට අවශ්‍ය ලිපිගොනු විගණනය වෙත ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.</p>	<p>2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 42 (අ) වන වගන්තිය විගණකාධිපතිවරයා ඉල්ලා ඇති උපලේඛන, ලිපිගොනු, වාර්තා, තොරතුරු හා අනෙකුත් සාක්ෂි ලබානොදෙන සෑම තැනැත්තෙකුම වරදක් සිදුකරන ලෙස සලකා කටයුතු කළ යුතුය.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.</p>

**1.6.7 ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරී විසින් සිදු කළ යුතු සහතිකවීම්**

2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 38 වගන්තියේ විධිවිධාන අනුව ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරී විසින් පහත සඳහන් කරුණු සම්බන්ධයෙන් සහතික වීම් කළ යුතුව තිබුණත්, ඒ අනුව කටයුතු කර නොතිබුණි.

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
<p>(අ) අමාත්‍යාංශයේ මූල්‍ය පාලනය සඳහා සඵලදායී අභ්‍යන්තර පාලන පද්ධතියක් පිළියෙල කර පවත්වා ගෙන යනු ලබන බවට ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරී සහතික විය යුතු අතර එම පද්ධතියේ සඵලදායීතාවය පිළිබඳව කලින් කල සමාලෝචනය සිදු කර ඒ අනුව පද්ධති ඵලදායී ලෙස කර ගෙන යෑමට අවශ්‍ය වෙනස්කම් සිදු කරනු ලැබ, එම සමාලෝචනයන් ලිඛිතව සිදු කර එහි පිටපතක් විගණකාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුව තිබුණත්, එවැනි සමාලෝචනයන් සිදු කළ බවට ප්‍රකාශයක් විගණනයට ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.</p>	<p>2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 38 වගන්තියේ විධිවිධාන ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව, අභ්‍යන්තර විගණනයේ විෂය පථය තුළ මුදල් රෙගුලාසි 133 (2) (අ) (i) හා (vi) හි දක්වා ඇති කාර්යයන් ඇතුළත් බව, අභ්‍යන්තර විගණන අංශය විසින් වාර්ෂික විගණන සැලැස්මක් සකසා ඒ අනුව විගණන කටයුතු සිදුකර වාර්තා නිකුත් කරන බව, එහිදී අනාවරණය වූ වංචා, වැරදි හා අඩුපාඩු සම්බන්ධව ලබාදෙනු ලබන නිර්දේශ ක්‍රියාත්මක කිරීමට හා ඒ පිළිබඳ පසු විපරම් කිරීමට කටයුතු කරන බව, අභ්‍යන්තර පාලන පද්ධතියේ සඵලදායීත්වය වර්ධනය කිරීම හා ශක්තිමත් කිරීම උදෙසා අවශ්‍ය නිර්දේශයන් ද විගණනය විසින් ලබා දෙන බව, අභ්‍යන්තර විගණන වාර්තාවල පිටපත් විගණකාධිපති වෙතද ඉදිරිපත් කරන බව.</p>

(ආ) වාර්ෂික සහ වෙනත් මූල්‍ය ප්‍රකාශන ඉහත පරිදි විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.  
 අවශ්‍ය වේලාවන් ඇතුළත පිළියෙල කිරීම සිදු වන බවට ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරී විසින් සහතික විය යුතු අතර, ඊට අමතරව විගණනය කරනු ලබන ආස්ථිත්‍යයට අදාළ වාර්ෂික වාර්තා පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කිරීමට ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරී වගබලාගත යුතුව තිබුණත්, එම අවශ්‍යතා ඉටු කර නොතිබුණි.

(ඇ) විගණකාධිපතිවරයාට අවශ්‍ය වන ඉහත පරිදි විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.  
 පරිදි නිශ්චිත කාලසීමාවන් තුළ සියළුම විගණන විමසුම්වලට පිළිතුරු සැපයීම සිදු වන බවට ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරී විසින් සහතික විය යුතුව තිබුණත්, විගණන විමසුම් 43 කට පිළිතුරු ලබාදී නොතිබුණි.

**1.6.8 නීති, රීති හා රෙගුලාසිවලට අනුකූල නොවීම**

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

නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම	
<p>නීති, රීති හා අනුකූල නොවීම රෙගුලාසිවලට යොමුව</p>			
<p>(අ) ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ 149 ව්‍යවස්ථාව</p>	<p>ජාතික රුධිර පාරවිලයන සේවය මගින් එකතු කර තිබුණු අතිරික්ත රුධිර ප්ලස්මා ලීටර් 31,572 ක් විකිණීමෙන් ලද රු.මිලියන 120 ක් රාජ්‍ය ආදායමට බැර නොකර ජාතික සෞඛ්‍ය සංවර්ධන අරමුදල යටතේ පවතින ජාතික ලේ බැංකු සංවර්ධන අරමුදලට බැර කර තිබුණි.</p>	<p>අතිරික්ත රුධිර ප්ලස්මා විකිණීමෙන් ලද මුදල් රාජ්‍ය ආදායමට බැර කළ යුතුය.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.</p>



- (ආ) 2010 මැයි 14 දිනැති අංක සීපී/1/17/1 දරන ජනාධිපති ලේකම්ගේ රාජ්‍ය වියදම් කළමනාකරණ ව්‍යුහලේඛයේ 4.1 ඡේදය
- (i) ව්‍යුහලේඛය ප්‍රකාරව හිමිකම් ලබන වාහන ප්‍රමාණය ඉක්මවා අමාත්‍යවරයාට සහ එහි කාර්යමණ්ඩලය හා අමාත්‍ය කාර්යාලය වෙත මෝටර් රථ 16 ක් ද, නියෝජ්‍ය අමාත්‍යවරයාට සහ එහි කාර්ය මණ්ඩලය හා නියෝජ්‍ය අමාත්‍ය කාර්යාලය වෙත මෝටර් රථ 8 ක් ද වෙන්කරදී තිබුණි.
- (ii) අමාත්‍යවරයාට හා නියෝජ්‍ය අමාත්‍යවරයාට හිමි ඉන්ධන දීමනාව ඉක්මවා 2017 වර්ෂය තුළදී පමණක් පිළිවෙලින් රු.මිලියන 2 ක හා රු.මිලියන 4 ක ඉන්ධන අමාත්‍යාංශය විසින් ලබාදී තිබුණි.
- ජනාධිපති ලේකම්ගේ රාජ්‍ය වියදම් කළමනාකරණ ව්‍යුහලේඛයේ 4.1 ඡේදය ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.
- ගරු අමාත්‍යතුමාට, ගරු නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමාට හා ඔවුන්ගේ නිල වාහන හිමි කාර්ය මණ්ඩලය වෙත ජනාධිපති ලේකම්ගේ ව්‍යුහලේඛය ප්‍රකාරව වාහන වෙන්කරදී ඇති බව, අමාත්‍යාංශයේ විෂය පථය විශාලවීම හා ජාතික මට්ටමේ හා දිස්ත්‍රික් මට්ටමේ රෝහල් 60 ට අධික ප්‍රමාණයක් මෙහෙයවීමට සිදුවීම හා උත්සව, සමුළු, සම්මන්ත්‍රණ පැවතීම, සේවක ගැටළු විසදීම වැනි රාජකාරී කටයුතු වෙනුවෙන් ගරු අමාත්‍යවරුන්ගේ උපදෙස් පරිදි නිසි අනුමැතිය මත එම රාජකාරිවල නිලධාරීන් යෙදවීමේදී මෙම අමතර වාහන යෙදවීමට හා ඉන්ධන ලබාදීමට කටයුතු කර ඇති බව.
- (ඇ) 2017/04/19 දිනැති අංක 03/2017 දරන රාජ්‍ය පරිපාලන ව්‍යුහලේඛය හා 2017/05/12 දිනැති අංක DMS/0016 දරන භාණ්ඩාගාර නියෝජ්‍ය ලේකම්ගේ ලිපිය
- අමාත්‍යාංශය විසින් රු.මිලියන 32 ක් වැයකර 2017 වර්ෂයේදී හා ඊට පෙර මිලට ගෙන තිබුණු ඇඟිලි සලකුණු යන්ත්‍ර 224 ක් 2019 මැයි 31 දින වන විටත් භාවිතයට ගෙන නොතිබුණි.
- අඟිලි සලකුණු යන්ත්‍ර භාවිතා නොකරන්නේ නම් නව වැටුපට අතිකාල දීමනා ගෙවීම් නොකිරීමට වගබලා ගතයුතු බව භාණ්ඩාගාර නියෝජ්‍ය ලේකම් දන්වා තිබුණත්, වර්තමාන වැටුප පදනම් කරගෙන අතිකාල දීමනා ගෙවා තිබුණි.
- රාජ්‍ය පරිපාලන ව්‍යුහලේඛය හා භාණ්ඩාගාර නියෝජ්‍ය ලේකම්ගේ ලිපිය අනුව කටයුතු කළ යුතුය.
- විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.

1.6.9 අවිධිමත් හා අධිකාර බලය නොමැති වූ ගනුදෙනු

අමාත්‍යාංශය විසින් අධිකාරි බලය නොමැතිව පහත සඳහන් ගනුදෙනු සිදුකර තිබුණි.

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
<p>(අ) කුරුණෑගල මහ රෝහලෙහි ආපනශාලාව බදු දීමේ ප්‍රසම්පාදනය සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් කරුණු අනාවරණය විය.</p> <p>(i) ආපනශාලාව බදු දීමේ ප්‍රසම්පාදනය රෝහල විසින් සිදුකළ යුතු නමුත් ඒ වෙනුවට රෝහල් සේවක සුභසාධක සංගමය විසින් සිදුකර මාසික කුලිය රු.621,000 ක් ගෙවීමට එකඟවී තිබුණු පුද්ගලයෙකු වෙත 2015 අප්‍රේල් 20 දින සිට බදුදී තිබුණි. එදින සිට 2016 අප්‍රේල් 20 දින දක්වා වූ වර්ෂය තුළදී ලැබී තිබුණු රු.මිලියන 7.45 ක් වූ කුලී ආදායම රජයේ ආදායමට බැර නොකර සේවක සුභසාධක සංගමයේ ගිණුමකට බැර කර තිබුණි.</p> <p>(ii) 2016 මැයි, ජුනි හා ජූලි යන මාස 03 සඳහා බදුකරු සුභසාධක සංගමයට හෝ රජයේ ආදායමට බැර පිණිස හෝ රු.මිලියන 1.86 ක කුලී ගෙවා නොතිබුණි.</p> <p>(iii) මාසික කුලිය අඩු කර දෙන ලෙස බදුකරු විසින් කර තිබුණු ඉල්ලීමකට අනුව, රෝහලේ නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂකගේ ප්‍රධානත්වයෙන් යුත් කමිටු නිර්දේශයක් මත මාසික හිඟ කුලිය රු.125,000 ක් දක්වා අඩුකර අයකර තිබුණි. නමුත් ඒ සඳහා අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ අනුමැතිය ලබා ගෙන නොතිබුණු බැවින් විධිමත් අනුමැතියකින් තොරව 2017 ජුනි සිට 2018 සැප්තැම්බර් දක්වා වූ මාස 16 ක කාලය තුළදී රජයට ලැබිය යුතු ආදායම රු.මිලියන 7.94 කින් කපාහැරීමට කටයුතු කර තිබුණි.</p>	<p>රජයේ දේපළවලින් ලැබෙන ආදායම් බාහිර පාර්ශවයක් වෙත ලබා ගැනීමට ඉඩකඩ සලසා තිබීම සම්බන්ධයෙන් වගකිව යුතු නිලධාරීන් හා නිසි අනුමැතියකින් තොරව හිඟ ආදායම් කපාහැරීමට කටයුතු කළ වගකිව යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් ආයතන සංග්‍රහයේ XLVII පරිච්ඡේදයේ 8.1 හා 8.2 වගන්ති ප්‍රකාරව විනය බලධාරියා විසින් විනය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව, ආපනශාලාවෙන් සුභසාධක සංගමයට ලැබුණු මුදල් රෝහල වෙත ගෙවීමට කටයුතු කරන ලෙස උපදෙස් ලබා දී ඇති බව, මෙතෙක් හිඟ මුදල ගෙවීමට ආපනශාලා හිමිකරු විසින් කටයුතු කර නොමැති බව, කොන්ත්‍රාත්කරු රෝහල මගින් පත් කළ අයෙකු නොවන බැවින් හා ගිවිසුමකට එළඹී නොතිබුණු බැවින් හා රෝහල භාරයේ ඔහුගේ කිසිදු වත්කමක් නොතිබුණු බැවින් මුදල් අයකර ගැනීම හැර වෙනත් විකල්පයක් නොමැති බව, ඔහු සමඟ සාකච්ඡා කර හිඟ මුදලින් සියයට 20 ක් අඩු කර ගෙවීමට ඇති හැකියාව පිළිබඳ විමසීම් කළ බව, 2018 වර්ෂයේදී තක්සේරු දෙපාර්තමේන්තුව විසින් ආපන ශාලාවේ මාසික වෙළඳපොල කුලිය රු.60,000 ක් ලෙස තක්සේරු කර ඇති බැවින් ඊට වඩා වැඩි කුලියක් වූ රු.125,000 ක් බැගින් 2017 ජුනි සිට අයකර ඇති බව.</p>
<p>(ආ) යාපනය ශික්ෂණ රෝහලේ ප්‍රධාන ආපනශාලාව බදුදීමේ ප්‍රසම්පාදනය සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් කරුණු අනාවරණය විය.</p> <p>(i) 2015 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා මාසික කුලිය</p>	<p>ප්‍රසම්පාදන කමිටු අනුමැතියකින් තොරව හා විධිමත් ලිඛිත ගිවිසුමකට එළඹීමට කටයුතු නොකර බදුකාලය දීර්ඝ කිරීම</p>	<p>නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ බව.</p>

රු.240,450 කට ප්‍රධාන ආපනශාලාව බදුදී තිබුණි. ප්‍රසම්පාදන කමිටු අනුමැතියකින් තොරව මාස 04 ක කාලයක් සඳහා කොන්ත්‍රාත්තුව දීර්ඝ කිරීමට රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරයා කටයුතු කර තිබුණි. එම මාස 04 ට අදාළ වන බදු මුදල් හා විදුලි බිල්පත් කිසිවක් බදුකරු විසින් රෝහල වෙත ගෙවා නොතිබුණු අතර විගණන දිනය වූ 2019 මාර්තු 10 දින වන විට හිඟ මුදල රු.667,347 ක් වී තිබුණි. එදින වන විට බදුකරු මිය ගොස් තිබුණු බැවින් හා අමතර කාලය ආවරණය වන පරිදි විධිමත් ලිඛිත ගිවිසුමකට එළඹීමට කටයුතු කර නොතිබුණු බැවින් නෛතික ක්‍රියාමාර්ග ගත නොහැකි වී තිබුණි.

නිසා රජයට අහිමිවූ ආදායමට වගකිව යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් ආයතන සංග්‍රහයේ XLVII පරිච්ඡේදයේ 8.1 හා 8.2 වගන්ති ප්‍රකාරව විනය බලධාරියා විසින් විනය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

- (ii) මෙම ආපනශාලාව 2017 ජුනි 30 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා මාසික කුලිය රු.291,000 කට බදු දී තිබුණි. ප්‍රාදේශීය ප්‍රසම්පාදන කමිටුවේ අනුමැතියකින් තොරව රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරයා විසින් මාස 03 කින්ද, ප්‍රාදේශීය ප්‍රසම්පාදන කමිටුවේ අනුමැතිය ලබා ගෙන තවත් මාස 03 කින්ද බදු කාලය දීර්ඝ කර තිබුණි. බදු මුදල් නොගෙවන විට කටයුතු කළ යුතු ආකාරය පිළිබඳ කොන්දේසි බදු ගිවිසුමට ඇතුළත් කර නොතිබුණි. මාස 06 කට වැඩි කාලයක හිඟ බදු වාරික පැවතියදී බදු කාලය දීර්ඝ කර තිබීම හා වලංගු නෛතික ගිවිසුමකින් තොරව බදුදීම හේතුවෙන් විගණන දිනය වූ 2019 මාර්තු 10 දින වන විට හිඟ බදු වාරික හා විදුලි බිල්පත්වල අගය රු.මිලියන 1.9 ක් වී තිබුණි.
- (iii) 2018 ජනවාරි මාසයේදී ආපනශාලා ගොඩනැගිල්ල කඩා ඉවත් කොට රු.මිලියන 3.53 ක වියදමින් නව ප්‍රධාන ආපනශාලා ගොඩනැගිල්ලක් ඉදිරිකර තිබුණි. නව ප්‍රධාන ආපනශාලාව බදුදීමේ ප්‍රසම්පාදන දැන්වීම් යාපනයේ පළ වන දෙමළ පුවත්පත් තුනක පමණක් පළ කර තිබුණි. සිංහල හා ඉංග්‍රීසි පුවත්පත්වල පළ නොකිරීම හේතුවෙන් තරඟකාරීව ඉහළ අගයක් මත බදු දීමට අවස්ථාවන් අහිමිවී තිබුණි.

- (iv) පළමු වැඩිම ලංසුව වූ රු.310,000 ක් ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසුකරු ලංසුව ඉල්ලා අස්කර ගෙන තිබියදී රු.50,000 ක් වූ ලංසු ඇපකරය රජයේ ආදායමට ගැනීමට කටයුතු නොකර නිදහස් කර තිබුණි.
- (v) මූලික ලංසු කොන්දේසිවලට අනුව, ආහාර පිළියෙල කරන ස්ථානය රෝහල් පරිශ්‍රයේ සිට කිලෝ මීටර් 10 ක් ඇතුළත විය යුතු වුවද, එම අවශ්‍යතාවය සම්පූර්ණ කර නොතිබුණු රු.123,000 ක් වූ දෙවන වැඩිම ලංසුව ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසුකරු වෙත ලංසුව පිරිනමා තිබුණි.
- (vi) පැරණි ආපනශාලා ගොඩනැගිල්ලේ බදු කුලිය 2017 වර්ෂයේදී රු.291,000 ක් වූ බව හා රු.මිලියන 3.53 ක් වැයකර රෝහල් ආපනශාලාව ආකර්ෂණීය ලෙස අළුතින් ඉදිකර තිබුණු බව පිළිබඳව සැලකිල්ලක් නොදක්වා රු.123,000 වැනි අඩු බදු මුදලකට නව ආපනශාලාව බදු දී තිබුණි.

(ඇ)

මාලමේ වෛද්‍ය නෙවිල් ප්‍රනාන්දු ශ්‍රී ලංකා රුසියානු මිත්‍රත්ව රෝහලේ ගොඩනැගිලි ඇතුළු දේපලවල භෞතික භුක්තිය අනුකල්බදු පදනම 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 කරමින් ඉදිරිපත් කර තිබුණු අමාත්‍ය මණ්ඩල සංදේශය සලකා බලමින් එම රෝහල රජයට පවරා ගැනීම සඳහා 2017 ජූලි 05 දින අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතිය ලැබී තිබුණි.

අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතිය ලැබී වර්ෂ දෙකකට වැඩි කාලයක් ගතව තිබුණද රෝහලේ ගොඩනැගිලි ඇතුළු දේපලවල භෞතික භුක්තිය රජයට පවරා ගැනීමට අනුකල්බදු ගිවිසුමකට ඇතුළත්වී

පළමු අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණය ප්‍රකාරව, අනුකල්බදු ගිවිසුමට එළඹීමට කඩිනමින් පියවර ගත යුතුය.

නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ නොවන බව, 2017 ජූලි 05 දිනැති කැබිනට් සංදේශයට අමතරව, පෙර පැවති තත්ත්වය වෙනස්වීම මත නැවත අවස්ථා දෙකකදී කැබිනට් සංදේශ දෙකක් ඉදිරිපත් කර අමාත්‍ය මණ්ඩලය දැනුවත් කර ඇති බව, 2017 අගෝස්තු 07 දින සිට මෙම රෝහල පවරා ගෙන ඇති බව, රෝහලේ වියදම් සඳහා රු.මිලියන 40-50 ත් අතර මාසික වියදමක් දරා ඇති බව, ඉහත කැබිනට් මණ්ඩල තීරණ අනුව වාර්ෂික අනුමත ඇස්තමේන්තුවලින් සලසා ඇති ප්‍රතිපාදනවලට අනුකූලව මහා භාණ්ඩාගාරයේ අධීක්ෂණය හා මෙහෙයවීම යටතේ පමණක් නෙවිල් ප්‍රනාන්දු රෝහල සඳහා මෙහෙයුම් වියදම් දරා ඇති බව හා වත්කම් පවරා ගැනීමට අවශ්‍ය මූලික පියවර අවසන් කර ඇති බව.

නොතිබුණි. එවැනි ගිවිසුමකට එළඹීමෙන් තොරව 2017 අගෝස්තු 01 දින සිට 2018 දෙසැම්බර් 31 දක්වා කාලපරිච්ඡේදය තුළදී මෙම රෝහලේ අයහාර වියදම් පියවා ගැනීම සඳහා අමාත්‍යාංශය විසින් රු.මිලියන 583 ක් වැයකර තිබුණි.

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <p>(ඇ) ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආයතන සංග්‍රහයේ XXVIII පරිච්ඡේදයේ 1.1 ඡේදයේ දක්වා ඇති විධිවිධාන හා 2006 මැයි 30 දිනැති අංක 09/2006 දරන රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ විධිවිධානවලට පටහැනිව, වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ කාර්යාල වේලාවන් නියම කරමින් අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්වරයා විසින් පොදු චක්‍රලේඛයක් නිකුත්කර තිබුණි.</p> <p>එම චක්‍රලේඛය පදනම් කරගෙන අමාත්‍යාංශ ප්‍රධාන කාර්යාලයේ විවිධ අංශවල සේවය කරන සෞඛ්‍ය සේවාවන්ට අදාළ පොදු පරිපාලන කටයුතුවල නියැලෙන නමුත් සෘජුවම සායනික සේවාවන් ඉටු නොකරන වෛද්‍යවරුන්ට, සායනික සේවාවන් ඉටු කරන වෛද්‍යවරුන්ට පමණක් ගෙවිය හැකි දිනකට පැයක හෝ පැය දෙකක කාලයක් සඳහා අතිකාල දීමනා ගෙවා තිබුණි. 2018 වර්ෂයේ මාස 06 ක් සඳහා පමණක් එසේ ගෙවා තිබුණු දීමනා රු.මිලියන 6 ක් වී තිබුණි.</p> <p>මෙම දීමනාව ලබා ගත් වෛද්‍ය නිලධාරීන්, ආයතන සංග්‍රහයේ XXVIII පරිච්ඡේදයේ 1.3 වගන්තිය සමඟ කියවිය යුතු 2017 අප්‍රේල් 19 දිනැති අංක 03/2017 දරන රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛයේ දැක්වෙන රජයේ නිලධාරීන්ගේ පැමිණීම හා පිටවීම සම්බන්ධයෙන් වූ ඇඟිලි සලකුණු සටහන් යන්ත්‍ර භාවිත කර නොතිබුණි. ඒ වෙනුවට මාසයකට වරක් පමණක් අධීක්ෂණ නිලධාරියකු විසින් අත්සන් කරනු ලබන දින පොතක සටහන් කළ පැමිණීම් වාර්තා පදනම් කරගෙන අතිකාල දීමනා ගෙවා තිබුණි.</p> | <p>ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආයතන සංග්‍රහය හා රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ විධිවිධානවලට අනුව කටයුතු කළ යුතුය.</p> | <p>විගණන නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ බව, අමාත්‍යාංශ ප්‍රධාන කාර්යාලයේ විවිධ අංශවල සේවය කරන සෞඛ්‍ය සේවාවන්ට අදාළ පොදු පරිපාලන කටයුතුවල නියැලෙන නමුත් සෘජුවම සායනික සේවාවන් ඉටු නොකරන වෛද්‍යවරුන්ට 2019 මැයි මස සිට දිවා විවේක පැය සඳහා අතිකාල දීමනා ලබාදීම අත්හිටුවා ඇති බව.</p> |
| <p>(ඉ) කිසිදු අධිකාරී බලයකින් තොරව, සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය</p>  | <p>අධිකාරී බලයකින් තොරව මුදල් රැස්</p>   | <p>විගණන නිරීක්ෂණ හා නිර්දේශ සමඟ සමස්ථයක් ලෙස එකඟ</p>  |

අමාත්‍යවරයාට උපහාර පිරිනැමීමේ උත්සවයක් පැවැත්වීම සඳහා රාජ්‍ය ආයතන 04 කින් රු.මිලියන 3 ක් ඇතුළුව මුළු මුදල රු.මිලියන 5 ක් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් නමින් වූ බැංකු ගිණුමකට රැස්කර එම උත්සවයේ වියදම් සඳහා රු.මිලියන 7 ක් වැය කර තිබුණි.

මෙම උපහාර උළෙලේ ඉසව් කළමනාකරණ කටයුතු (Event Management) සඳහා රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශයන්ගෙන් බැහැරව පූර්ව නිශ්චිත ආයතනයක් ඉලක්ක කර ගනිමින් රු. මිලියන 6 ක අවම ලංසුව ඉදිරිපත් කළ ආයතනය ඉදිරිපත් කර තිබුණු ව්‍යාජ ලිපි ලේඛන මත පදනම්ව ප්‍රසම්පාදනය පිරිනමා තිබුණි.

කිරීම හා වියදම් කිරීම සිදු නොකළ යුතු අතර මිලදී ගැනීමවලදී හා සේවා සපයා ගැනීමේදී ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලියට අනුගතව කටයුතු කළ යුතුය.

නොවන බව, ගරු අමාත්‍යතුමා ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ 143 වන විධායක මණ්ඩලයේ නියෝජ්‍ය සභාපති ධුරයට පත්වීම සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ අභිවෘද්ධිය පිණිස හේතුවන බව, ශ්‍රී ලංකාවට ලැබෙන ජාත්‍යන්තර පිළිගැනීම සහ අන්තර්ජාතික වශයෙන් ගොඩනැගෙන සම්බන්ධතා සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධනයට මහත් රුකුලක් වන බව, ඒ පිළිබඳව ජනතාව දැනුවත් කිරීමට ගරු අමාත්‍යතුමා ශ්‍රී ලංකා සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ අභිවෘද්ධියට මෙතෙක් ඉටුකරන ලද කාර්යභාරය පිළිබඳ කෘතඥතාව පළ කිරීමට මෙවැනි උපහාර උත්සවයක් ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ ශ්‍රී ලංකා නියෝජිත කාර්යාලය සහ වෘත්තීය සමිති සම්මේලනය මගින් සංවිධානය කර පැවැත්වූ බව, මේ සඳහා අයවැය ප්‍රතිපාදන සලසා නොතිබුණු බව, එබැවින් අනුබද්ධ ආයතනවල මූල්‍යමය දායකත්වය ලබාගත් බව, අනුබද්ධ රාජ්‍ය ආයතනවල ප්‍රවර්ධනයට ඉඩ සැලසෙන බව, උත්සවය සංවිධානය කළ වෘත්තීය සමිති සම්මේලනය විසින්ම ඉසව් කළමනාකරණ කටයුතු සඳහා මිල ගණන් කැඳවූ බව, අවම ලංසුව ඉදිරිපත්කර තිබුණු ආයතනය වෙත මෙම කාර්ය භාර දී තිබුණු බව.

- (ඊ) අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් 2016 සැප්තැම්බර් 01 දින සිට 2017 අගෝස්තු 31 දින දක්වා කාලපරිච්ඡේදයට අදාළව හලාවත දිස්ත්‍රික් මහ රෝහලට ආරක්ෂක සේවා සැපයීමට තෝරා ගෙන තිබුණු සැපයුම්කරු සමඟ එළඹ තිබුණු ගිවිසුම 2017 ජනවාරි 04 දින අත්සන් කර තිබුණි. නමුත් ගිවිසුම අත්සන් කිරීමට මාස 04 කට පෙර සිට අදාළ කොන්ත්‍රාත්කරු ආරක්ෂක සේවා සපයා තිබුණි. 2018 පෙබරවාරි 28 දින දක්වා පමණක් කොන්ත්‍රාත්තුවේ කාලය දීර්ඝ කර ගිවිසුම අත්සන් කිරීමට පෙර කොන්ත්‍රාත් පිරි නැමීම හා ගිවිසුම අවසන් වීමෙන් පසු සේවා ලබා ගැනීම නතර කිරීමටද, විනිවිදභාවයකින් යුක්තව කටයුතු කිරීමට හා ඒ බව තහවුරු කිරීමට ලිඛිත විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.

තිබුණි. නමුත් විගණන දිනය වන 2018 අප්‍රේල් 02 දින දක්වාම අදාළ කොන්ත්‍රාත්කරු සේවයේ යොදවා ගැනීම සිදු කර තිබුණි.

සාක්ෂි තබා ගැනීමටද කටයුතු කළ යුතුය.

- (උ) ජාතික රුධිර පාරවිලයන සේවය සඳහා අනුමත හා තරා දුරකථන ක්‍රියාකරු තනතුරු සංඛ්‍යාව 03 ක් වූ නමුත් එම තනතුරු දරන නිලධාරීන් තිදෙනා 2015 ජනවාරි හා මාර්තු මාසවලදී මහවැලි සංවර්ධන හා පරිසර අමාත්‍යාංශයට හා ජනාධිපති ලේකම් කාර්යාලයට තාවකාලිකව මුදා හැර තිබුණි. එසේ වුවද, 2015 ජනවාරි මාසයේ සිට 2018 දෙසැම්බර් මාසය දක්වා වූ කාලපරිච්ඡේදය තුළදී ජාතික රුධිර පාරවිලයන සේවය විසින් ඔවුන් තිදෙනාගේ මාසික වැටුප් හා දීමනා ලෙස රු.මිලියන 4 ක් ගෙවා තිබුණි.

ස්ථිරව මුදාහැරීමට පියවර ගත යුතුය.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.

(ඌ) 2004 වර්ෂයේදී සුනාමියෙන් විනාශ වූ ගාල්ල මහමෝදර මාතෘ රෝහල වෙනුවට නව මාතෘ රෝහලක් ඉදිකිරීම ජර්මනියේ හෙල්මට් කෝල් අරමුදලේ ආධාරයෙන් ආරම්භකර තිබුණු නමුත් ඉදිකිරීමේ කටයුතු අතරමඟ නතර වීමෙන් පසුව ඉතිරි ඉදිකිරීම් හා අවශ්‍ය උපකරණ මිලදී ගැනීම සඳහා ජර්මනියේ පුනර්නිර්මාණ බැංකුවෙන් (kfw) යුරෝ මිලියන 28 ක ණය මුදලක් ලබාගෙන තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් කරුණු අනාවරණය විය.

- (i) ව්‍යාපෘතියේ විෂය පථය වෙනස් වීම මත හා කොන්ත්‍රාත් කාලය දීර්ඝ කිරීම හේතුවෙන් උපදේශන ගාස්තුව අවස්ථා තුනකදී යුරෝ මිලියන 3 ක් දක්වා සියයට 152.59 කින් වැඩිකර තිබුණි. තුන්වන අවස්ථාවේදී යුරෝ මිලියන 2 ක සිට යුරෝ මිලියන 3 ක් දක්වා වැඩි කිරීම සඳහා අනුමැතිය 2018 නොවැම්බර් 15 දින වන විටත් ලැබී නොතිබුණි.
- (ii) උපදේශන සමාගම වෙත ගෙවන මුදල් අමාත්‍යාංශයේ සෘජු අධීක්ෂණයට යටත් විය යුතු නමුත්, 2013 වර්ෂයේ සිට 2018 නොවැම්බර් 15 දින දක්වා වූ කාලපරිච්ඡේදය තුළදී යුරෝ මිලියන 0.2 ක අත්තිකාරම් ඇතුළුව උපදේශන සමාගම වෙත විෂය පථය වෙනස්වීමේ ප්‍රතිශතයට සාපේක්ෂව පමණක් උපදේශන ගාස්තු වැඩිකර තිබේද යන්න තහවුරු කළ යුතුය.

විෂය පථය වෙනස්වීමේ ප්‍රතිශතයට සාපේක්ෂව පමණක් උපදේශන ගාස්තු වැඩිකර තිබේද යන්න තහවුරු කළ යුතුය.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.

මුදල් රෙගුලාසි 137 ප්‍රකාරව අනුමැතියකින් තොරව ගෙවීම් වැලැක්වීමට කටයුතු කළ යුතුය.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.

ගෙවා තිබුණු යුරෝ මිලියන 2 කට අදාළ ගෙවීම් අමාත්‍යාංශයේ අනුමැතියට ඉදිරිපත් නොකර සෘජුවම පුනර්නිර්මාණී බැංකුව වෙත යොමු කර තිබුණි.

(iii) උපදේශක සමාගමේ කාර්යාලය වැඩිපුර ගෙවූ මුදල් විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ රෝහල් භූමියේ වූ රජයේ ආපසු අයකර ගත බව. ගොඩනැගිල්ලක පවත්වා තිබියදී, 2018 නොවැම්බර් වන විට කාර්යාල කුලී ලෙස යුරෝ මිලියන 0.08 ක් ගෙවා තිබුණි.

**1.6.10 වංචනික ස්වරූපයේ ගනුදෙනු**

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

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
<p>(අ) අමාත්‍ය කාර්ය මණ්ඩලයේ නිලධාරියෙකු ලෙස පත්කර නොතිබුණු නමුත් අමාත්‍ය කාර්ය මණ්ඩලයේ මාධ්‍ය ලේකම්, ඉසව් සංවිධායක හා උත්සව සම්බන්ධීකාරක ලෙස ව්‍යාජ ලෙස පෙනී සිටි රජයේ නිලධාරියෙකු නොවූ පුද්ගලයෙකු 2018 සැප්තැම්බර් 26 හා 27 දිනවලදී ඇමරිකා එක්සත් ජනපදයේ නිව්යෝර්ක් නුවර පවත්වා තිබුණු සමුළුවකට හා 2018 ඔක්තෝබර් 01 දින සිට 06 දින දක්වා ස්විස්ටර්ලන්තයේ පවත්වා තිබුණු සමුළුවකට සහභාගීකරවීම සඳහා යානාපත්‍ර සඳහා රු.487,500 ක් ද අනියම් දීමනා හා සංයුක්ත දීමනා ලෙස රු.685,545 ක්ද වශයෙන් රු.1,173,045 ක මුදලක් අමාත්‍යාංශය විසින් වැයකර තිබුණි.</p>	<p>මේ සම්බන්ධව වගකිව යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් ආයතන සංග්‍රහයේ XLVII පරිච්ඡේදයේ 8.1 හා 8.2 වගන්ති ප්‍රකාරව විනය බලධාරියා විසින් විනය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.</p>



- (ආ) 2016/2017 වර්ෂය සඳහා ශ්‍රී ලංකා ජාතික මේ සම්බන්ධයෙන් විගණන නිරීක්ෂණය රෝහල විසින් සකස් කරන ලද ආහාර ද්‍රව්‍ය ස්වාධීන හා විධිමත් සමඟ එකඟ බව. සපයා ගැනීම හා ඒ සඳහා ගෙවීම් කිරීම පරීක්ෂණයක් පවත්වා සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් කරුණු වගකිව යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් ආයතන අනාවරණය විය. සංග්‍රහයේ XLVII පරිච්ඡේදයේ 8.1 හා 8.2 වගන්ති ප්‍රකාරව විනය බලධාරියා විසින් විනය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.
- (i) මෙම ප්‍රසම්පාදනය සඳහා පත්කර තිබුණු තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවට පෝෂණ අතිරේක පිළිබඳ දැනුමක් සහිත පෝෂණවේදියෙකු පත්කර නොතිබුණි.
- (ii) Impact පෝෂණ අතිරේකය ග්‍රෑම් 74 කුඩා සැෂේ පැකට් 05 ක් අන්තර්ගත ටින් එකක් සඳහා රු.1,390 ක ලංසුවක් ඉදිරිපත් කර තිබුණු සැපයුම්කරු වෙත එම සැෂේ පැකට් 23,304 ක් සඳහා එකකට රු.1,390 ක් බැගින් ගෙවා තිබීම හේතුවෙන් සැපයුම්කරු වෙත රු.මිලියන 25.91 ක් වැඩියෙන් ගෙවා තිබුණි.
- (iii) Impact පෝෂණ අතිරේකය ග්‍රෑම් 74 කුඩා සැෂේ පැකට් එකක සාමාන්‍ය වෙළඳපොල සිල්ලර මිල රු.365 ක් විය. නමුත් එම එක් පැකට්ටුවක් සඳහා රු.1,390 ක් බැගින් පැකට් 23,304 ක් සඳහා ගෙවීම් කර තිබීම හේතුවෙන් සාමාන්‍ය වෙළඳපොල සිල්ලර මිලට වඩා වැඩියෙන් රු. මිලියන 23.89 ක් ගෙවා තිබුණි.
- (iv) අධිගන්නි අධි ප්‍රෝටීන් පෝෂණ අතිරේක වූ Pentasure 2.0 හා Pentasure Renal අතිරේකයක් සැපයීම සඳහා සැපයුම්කරු විසින් එකඟවී තිබුණු පිළිවෙලින් රු.1,060 ක් හා රු.839 ක් වෙනුවට රු.1,390 ක් හා රු.1,100 බැගින් ගෙවා තිබීම හේතුවෙන් වැඩියෙන් රු.280,833 ක් ගෙවා තිබුණි.
- (ඇ) යාපනය ශික්ෂණ රෝහලේ අධ්‍යක්ෂකවරයා හා එම රෝහල් සංවර්ධන සංගමය විසින් රෝහල සඳහා අක්ෂි ඒකකයක් ස්ථාපිත කිරීමට ඉඩමක් මිලදී ගැනීම පිළිබඳව යාපනය දිස්ත්‍රික් ලේකම්වරයා සමඟ ලිපි ගනුදෙනු සිදුකර තිබුණි. එම ලිපිවලට අනුව ඉඩම මිලදී ගැනීමට අපේක්ෂාවෙන් පසුවන්නේ යාපනය ශික්ෂණ රෝහල් සංවර්ධන සංගමය නැමැති රාජ්‍ය නොවන සංවිධානයක් වන බව තහවුරු වී මේ සම්බන්ධයෙන් විගණන නිරීක්ෂණ ස්වාධීන හා විධිමත් සමඟ එකඟ බව. පරීක්ෂණයක් පවත්වා වගකිව යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් ආයතන සංග්‍රහයේ XLVII පරිච්ඡේදයේ 8.1 හා 8.2 වගන්ති ප්‍රකාරව විනය බලධාරියා විසින් විනය

නිවුණි. නමුත් දිස්ත්‍රික් ලේකම්වරයකු හා ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය. රෝහල් අධ්‍යක්ෂකවරයකු සතු බලතල අභිබවායමින් වෙනත් කිසිදු අධිකාරී බලයකින් හෝ අනුමැතියකින් තොරව ඉඩම මිලදී ගැනීම සඳහා රජයේ මුදල් රු.මිලියන 12.5 ක් දිස්ත්‍රික් ලේකම්වරයා විසින් රෝහල වෙතත් ඉන් පසුව රෝහල් අධ්‍යක්ෂකවරයා විසින් රෝහල් සංවර්ධන සංගමය වෙතත් මුදාහැරීමට කටයුතු කර තිබුණි.

රෝහල් සංවර්ධන සංගමය විසින් රු.මිලියන 12.5 ක් ගෙවා එම සංගමය නමින් ඉඩම මිලදී ගෙන තිබුණි. ඉඩමේ අයිතිකරු වෙත සෘජුවම මුදල් ගෙවා ඉඩම මිලදී ගැනීම වෙනුවට වක්‍රකාරව මුදල් ගෙවා ගනුදෙනුවේ අවිධිමත් බව යටපත් කර තිබුණි.

දිස්ත්‍රික් ලේකම් කාර්යාලයෙන් ඉඩම මිලදී ගැනීම සඳහා මුදල් මුදාහැරීමට පෙර මිලදී ගැනීමට යෝජිත පත්ඉරු මගින් සනාථ කර ගත යුතු ඉඩමේ ඉතිහාසය, ඉඩමේ සැලැස්ම හා ඉඩමේ තක්සේරු වටිනාකම ආදී තොරතුරු ලබා ගෙන ගනුදෙනුවේ සාධාරණ බව හා විනිවිදභාවය සම්බන්ධයෙන් සෑහීමකට පත්විය යුතු වුවත්, එපරිදි කටයුතු නොතිබුණි.

ඉඩම මිලදී ගෙන තිබුණු 2011 අගෝස්තු 02 දිනට පසු එනම් 2011 සැප්තැම්බර් 19 දින ඉඩමේ හිමිකරු බලාපොරොත්තු වූ වටිනාකම ඔහු වෙත ලබාදීම අරමුණු කර ගනිමින් ඉඩමේ තක්සේරු වටිනාකම රු.මිලියන 14 ක් වන බවට තක්සේරු වාර්තාව නිකුත් කර තිබුණි.

තවද මෙම ඉඩම වාණිජ වටිනාකමක් සහිත ඉඩමක් ලෙස සලකා තක්සේරු කර තිබුණු නමුත් ඉඩමේ පිහිටීම අනුව වාණිජ වටිනාකමක් නොවීය.

**2. මූල්‍ය සමාලෝචනය**

**2.1 අග්‍රිම කළමනාකරණය**

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
(අ) සමාලෝචිත වර්ෂය තුළ සැලැස්ම කළ පරිදි අග්‍රිම අවශ්‍යතාවය රු.මිලියන 172,286 ක් වුවද, භාණ්ඩාගාරය විසින් නිකුත් කර තිබුණු අග්‍රිම රු.මිලියන 153,363 ක් පමණක් විය.	නිවැරදි හා තාත්වික සැලසුමකට අනුව අග්‍රිම ඉල්ලුම් කළ යුතුය.	විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.

අග්‍රිම රු.මිලියන 18,923 ක් නිකුත් නොකිරීම නිසා පාර්ලිමේන්තුව විසින් සලසා තිබුණු ප්‍රතිපාදන සැලැස්ම කළ පරිදි උපයෝජනය කිරීමට නොහැකිවී තිබුණි.

- (ආ) අමාත්‍යාංශය විසින් පවත්වා තිබුණු අග්‍රිම ගිණුම් 02 ක 2018 දෙසැම්බර් 31 දිනට එකතු ශේෂය රු.මිලියන 285 ක් විය. ඉන් විගණන දිනය වූ 2019 මැයි 10 දින වන විටත් නොපියවූ අග්‍රිම ශේෂය රු.මිලියන 85 ක් විය. එම ශේෂය තුළ මඩකලපුව ශික්ෂණ රෝහලට අයත් 1997 වර්ෂයේ සිට මේ දක්වා නිරවුල් නොකළ රු.362,702 ක ශේෂයක්ද පැවතුණි.
- (ඇ) භාණ්ඩාගාර පරිගණක ආකෘතිය ප්‍රකාරව වර්ෂ ගණනක සිට අග්‍රිම ගිණුම් දෙකක හඳුනා නොගත් රු.මිලියන 1,222 ක හර ශේෂයක් හා රු.89,043 ක බැර ශේෂයක් ඉදිරියට ගෙන එමින් තිබුණි.

**2.2 වියදම් කළමනාකරණය**

මුදල් රෙගුලාසි 50 හි දැක්වෙන විධිවිධාන ප්‍රකාරව නිවැරදි හා තාත්වික ඇස්තමේන්තු පිළියෙල කර නොතිබුණු බව පහතින් දැක්වෙන නිරීක්ෂණවලට අනුව තහවුරු විය.

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
(අ) 2018 වාර්ෂික අයවැය ඇස්තමේන්තුව මගින් පුනරාවර්තන වැය විෂයයන් 2 ක් හා මූලධන වැය විෂයයන් 8 ක් සඳහා සලසා ගෙන තිබුණු පිළිවෙලින් රු.මිලියන 31 ක් හා රු.මිලියන 1,384 ක් වශයෙන් එකතුව රු.මිලියන 1,415 ක් වූ මුළු ප්‍රතිපාදනයම, මුදල් රෙගුලාසි 66 මගින් වෙනත් වැය විෂයයන් වෙත මාරු කර තිබුණි.	මුදල් රෙගුලාසි 50 හි දැක්වෙන විධිවිධාන ප්‍රකාරව නිවැරදි හා තාත්වික ඇස්තමේන්තු පිළියෙල කළ යුතුය.	විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.
(ආ) නව මූලධන වැය විෂයයන් 33 ක් වෙත පරිපූරක ඇස්තමේන්තු මගින් රු.මිලියන 1,448 ක ප්‍රතිපාදන ලබා ගැනීමට අමතරව මුදල් රෙගුලාසි 66 මගින් රු.මිලියන 928 ක ප්‍රතිපාදන මාරුකර තිබුණි.	ඉහත පරිදි	විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.
(ඇ) 2018 වාර්ෂික අයවැය ඇස්තමේන්තුව මගින් පුනරාවර්තන වැය විෂයයන් 05 ක් හා මූලධන වැය විෂයයන් 11 ක්	ඉහත පරිදි	විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.

සඳහා සලසා ගෙන තිබුණු පිළිවෙලින් රු. මිලියන 48 ක් හා රු. මිලියන 1,897 ක් වශයෙන් එකතුව රු. මිලියන 1,945 ක් වූ ප්‍රතිපාදන, මුදල් රෙගුලාසි 66 මහින් සියයට 100 සිට සියයට 691 දක්වා වැඩි කර ගෙන තිබුණි.

- |     |  |  |                             |
|-----|--|--|-----------------------------|
| (ඇ) | පරිපූරක ඇස්තමේන්තු මහින් ප්‍රතිපාදන සලසා ගෙන තිබුණු නව වැය විෂයයන් 08 ක්ද, මුදල් රෙගුලාසි 66 යටතේ ප්‍රතිපාදන මාරුකර ගෙන තිබුණු නව වැය විෂයයන් 04 ක්ද ඇතුළුව මූලධන වැය විෂයයන් 27 ක් සඳහා සලසා ගෙන තිබුණු රු. මිලියන 2,354 ක මුළු ශුද්ධ ප්‍රතිපාදනයම ඉතිරි වී තිබුණි.                     | ඉහත පරිදි  | විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව. |
| (ඉ) | මූලධන වැය විෂයයන් 59 ක් සඳහා සලසාගෙන තිබුණු රු. මිලියන 7,345 ක් වූ මුළු ශුද්ධ ප්‍රතිපාදනයෙන් රු.මිලියන 5,490 ක ප්‍රතිපාදන උපයෝජනයට ගෙන නොතිබුණි. එම ඉතිරිවීම් ශුද්ධ ප්‍රතිපාදනයෙන් සියයට 50 ක් සියයට 99 ක් අතර ප්‍රතිශතයක් ගෙන තිබුණි.   | කාර්යභාරය ඉටු කිරීම ආරම්භවන කාල වකවානු නිශ්චය කර වර්ෂයේදී ඉටු කළ හැකි කාර්යය ප්‍රමාණයට සරිලන පරිදි ප්‍රතිපාදන සලසා ගත යුතුය. | විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව. |
| (ඊ) | මූලධන වැය විෂයයන් 15 ක් සඳහා මුදල් රෙගුලාසි 66 හා පරිපූරක ඇස්තමේන්තු මහින් ප්‍රතිපාදන සලසා ගෙන තිබුණු රු.මිලියන 2,456 ක් වූ අතිරේක ප්‍රතිපාදනයන්ගෙන් රු.මිලියන 2,110 ක් ඉතිරි වී තිබුණි. එම ඉතිරිවීම්වල ප්‍රතිශතය අතිරේක ප්‍රතිපාදනයෙන් සියයට 50 ක් සියයට 100 ක් අතර පරාසයෙන් යුක්ත විය. | මුදල් රෙගුලාසි 50 හි දැක්වෙන විධිවිධාන ප්‍රකාරව නිවැරදි හා තාක්වික ඇස්තමේන්තු පිළියෙල කළ යුතුය.                              | විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව. |

2.3 බැරකම් හා බැඳීම්වලට එළඹීම

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
(අ) මුදල් රෙගුලාසි 94(1) ට පටහැනිව, වැය විෂයයන් 36 කට සලසා තිබුණු ප්‍රතිපාදනයෙන් උපයෝජනය කළ පසු ඉතිරිය ඉක්මවා රු.මිලියන 25,738 ක බැරකම්වලට එළඹ තිබුණි. 111 ශීර්ෂය සඳහා අනුමතව නොතිබුණු වැය විෂයයන් 25 ක් යටතේ රු.මිලියන 233 ක බැරකම්වලට බැඳී තිබුණි.	මුදල් රෙගුලාසි 94(1) ප්‍රකාරව වෙනත් ආකාරයට විධිවිධාන සලසා ඇති අවස්ථාවලදී හැර වාර්ෂික ඇස්තමේන්තුවල ඒ සඳහා මුදල් ප්‍රතිපාදන ඇත්නම් විනා කිසිම දෙපාර්තමේන්තුවක් විසින් වැඩක්, සේවයක් හෝ සැපයුමක් සඳහා කිසිම වියදමකට හෝ බැඳීමකට හෝ නොබැඳී සිටිය යුතුය.	විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.
(ආ) 2017 අප්‍රේල් 27 දිනැති අංක 255/2017 දරන රාජ්‍ය ගිණුම් චක්‍රලේඛයේ (ආ) වගන්තියේ දැක්වෙන විධිවිධානවලට පටහැනිව, බැඳීම්වලට අදාළ භාණ්ඩ හා සේවා ලබාගත් පසු ඒ සඳහා ගෙවීමට ඇති මුදල් හා ගිවිසුම්වලට එළඹෙන ලද කොන්ත්‍රාත් සම්බන්ධයෙන් සහතික කළ වැඩවල වටිනාකම බැරකමක් ලෙස සටහන් කර නොතිබුණි. ඒ වෙනුවට 2018 දෙසැම්බර් 31 දිනට රු.මිලියන 2,267 ක් වූ මුළු බැඳීම්, එදිනට බැරකම් ලෙස දක්වා තිබුණි.	රාජ්‍ය ගිණුම් චක්‍රලේඛයේ දැක්වෙන විධිවිධාන ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.	විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.
(ඇ) බැඳීම් හා බැරකම් පිළිබඳ ප්‍රකාශයේ, 2018 දෙසැම්බර් 31 දිනට බැරකම් රු.මිලියන 78 කින් අඩුවෙන් දක්වා තිබුණි.	බැඳීම් හා බැරකම් නිවැරදිව හඳුනා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.	විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.

2.4 අත්තිකාරම් නිකුත් කිරීම හා පියවීම

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
(අ) මුදල් රෙගුලාසි 371 (5) ප්‍රකාරව, ලබාගත් තත්කාර්ය අතුරු අග්‍රිම කාර්ය නිම කර දින 10 ක් ඇතුළත නිරවුල් කළ යුතු වුවත්, සමාලෝචිත වර්ෂයේ අවස්ථා 565 කදී නිකුත් කර තිබුණු එකතුව රු.මිලියන 22.5 ක් වූ තත්කාර්යය අතුරු අග්‍රිම, කාර්ය නිමවී මාස 01 සිට මාස 12 ක් දක්වා කාල පරාසයක ප්‍රමාදයකින් පසු නිරවුල් කර තිබුණි. අවස්ථා 415 කදී නිකුත් කර තිබුණු රු.මිලියන 15.47 ක තත්කාර්යය අතුරු අග්‍රිම 2019 පෙබරවාරි 15 දින වන විටත් නිරවුල් කර නොතිබුණි.	මුදල් රෙගුලාසි ප්‍රකාරව තත්කාර්ය අතුරු අග්‍රිම පියවිය යුතුය. ප්‍රමාදවීම් සඳහා දඩ මුදලක් අයකර ගැනීමේ ක්‍රමවේදයක් හඳුන්වා දිය යුතුය.	විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.
(ආ) අවස්ථා 15 කදී නිකුත් කර තිබුණු රු.344,334 ක තත්කාර්ය අතුරු අග්‍රිම අදාළ කාර්යය සඳහා භාවිතා නොකර දින 03 සිට දින 46 දක්වා කාල පරාසයක් අතර රඳවා ගෙන ආපසු භාරදී තිබුණි.	ඉහත පරිදි	විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.
(ඇ) අවස්ථා 221 කදී නිකුත් කර තිබුණු රු.මිලියන 9 ක තත්කාර්ය අතුරු අග්‍රිමවලින් කාර්යය නිම වූ පසු ඉතිරි වූ රු.මිලියන 2 ක් දින 10 සිට දින 307 දක්වා කාලයක් ප්‍රමාද කර ආපසු භාර දී තිබුණි.	ඉහත පරිදි	විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.
(ඈ) 2015 සිට 2017 දක්වා වූ වර්ෂවලදී ඉන්ධන හා වෙනත් අත්තිකාරම් ලෙස නිකුත් කර තිබුණු රු.මිලියන 4 ක් විගණන දිනය වූ 2019 ජනවාරි 07 දින වන විටත් පියවා නොතිබුණි.	ඉහත පරිදි	විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.
(ඉ) 2015 සිට 2018 දක්වා වූ වර්ෂවලදී විවිධ ප්‍රාග්ධන වියදම් සඳහා පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන් වෙත නිකුත්කර තිබුණු අත්තිකාරම්වලින් රු.මිලියන 176 ක් විගණන දිනය වූ 2019 ජනවාරි 07 දින වන විටත් පියවා නොතිබුණි.	කාර්ය නිමවූ වහාම අත්තිකාරම් පියවා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතු අතර ඒ පිළිබඳ පසු විපරම් කළ යුතුය.	විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.

**2.5 තැන්පත් ශේෂයන්**

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණය කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
<p>2018 දෙසැම්බර් 31 දිනට අමාත්‍යාංශය යටතට ගැනෙන පොදු තැන්පත් ගිණුම් 07 ක ශේෂවල එකතුව රු.මිලියන 1,442 ක් විය. ඉන් වර්ෂ 02 ක් ඉක්ම වූ එකතුව රු.මිලියන 80 ක් වූ තැන්පත් සම්බන්ධයෙන් මුදල් රෙගුලාසි 571 ප්‍රකාරව කටයුතු කර නොතිබුණි. තවද එකතුව රු.මිලියන 921 ක් වූ තැන්පත් සඳහා අර්ධ වාර්ෂික ශේෂ ලයිස්තු හා කාල විශ්ලේෂණ පිළියෙල කර නොතිබුණි.</p>	<p>මුදල් රෙගුලාසි ප්‍රකාරව කටයුතු යුතුය.</p>	<p>571 කළ විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.</p>

**2.6 බැංකු ගිණුම් මෙහෙයවීම**

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණය කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
<p>අමාත්‍යාංශය විසින් 2018 වර්ෂයේදී ක්‍රියාත්මක කර තිබුණු බැංකු ගිණුම් 74 ක් සඳහා 2018 දෙසැම්බර් 31 දිනට ඉදිරිපත් කර තිබුණු බැංකු සැසඳුම් ප්‍රකාශන අනුව, බැංකු ගිණුම් 12 කට අදාළව අවස්ථා 26 කදී ගෙවා තිබුණු රු.මිලියන 123 ක් වූ සෘජු ගෙවීම්ද, බැංකු ගිණුම් 15 කට අදාළව අවස්ථා 27 කදී ලැබී තිබුණු රු.මිලියන 16.34 ක් වූ සෘජු ලැබීම්ද හඳුනාගැනීමට හා ගිණුම්ගත කිරීමට 2019 මාර්තු 26 දින වන විටත් කටයුතු කර නොතිබුණි. එම බැංකු ගිණුම් 74 න් බැංකු ගිණුම් 07 කට අදාළ රු.792,952 ක් වටිනා චෙක්පත් 17 ක් මාස 01 න් මාස 12 න් අතර කාලයක සිට උපලබ්ධිවී නොතිබුණි. බැංකු ගිණුම් 19 කට අදාළව නිකුත් කළ නමුත් බැංකුවට ඉදිරිපත් වී නොතිබුණු රු.මිලියන 4 ක් වටිනා චෙක්පත් 98 ක් සම්බන්ධයෙන් මුදල් රෙගුලාසි 396 (ඇ) ප්‍රකාරව කටයුතු කර නොතිබුණි.</p>	<p>හඳුනා නොගත් ලැබීම් අප්‍රමාදව හඳුනා ගැනීමට හා ගිණුම් ගත කිරීමට කටයුතු කළ යුතු අතර නිකුත් කර මාස 6 කට වඩා වැඩි නමුත් ගෙවීම සඳහා ඉදිරිපත් නොකළ චෙක්පත් සම්බන්ධයෙන් මුදල් රෙගුලාසි 396 ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.</p>

3. මෙහෙයුම් සමාලෝචනය

3.1 සැලැස්ම කිරීම

2014 පෙබරවාරි 17 දිනැති අංක 2014/01 දරන රාජ්‍ය මුදල් චක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව සැලැස්ම කිරීමේ උනන්දුවෙන් පහතින් සඳහන් කර ඇත.

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
(අ) පරිපූරක ඇස්තමේන්තු මගින් හා මුදල් රෙගුලාසි 66 ප්‍රකාරව මාරුකිරීම් මගින් රු.මිලියන 835 ක ප්‍රතිපාදන සලසා ගෙන තිබුණු නව වැය විෂයයන් 10 කින් ඉටුකර ගැනීමට යෝජිත කාර්යයන් පිළිබඳ භෞතික හා මූල්‍ය ඉලක්ක ඇතුළත් වන පරිදි සංශෝධිත ක්‍රියාකාරී සැලැස්මක් පිළියෙල කර නොතිබුණි.	ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම හා ප්‍රගති වාර්තාව සැසඳිය හැකිවන පරිදි පිළියෙල කළ යුතුය.	විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.
(ආ) වාර්ෂික ක්‍රියාකාරී සැලැස්මට අනුව ක්‍රියාත්මක කර නොතිබුණු හා වෙනත් වැය විෂයයන්වලට මාරුකර තිබුණු වැය විෂයයන්, වාර්ෂික ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම සම්බන්ධයෙන් වූ ඇගයීම් වාර්තාවට (Evaluation Report for Annual Action Plan) ඇතුළත් කර නොතිබුණි. එබැවින් සමස්ථ ක්‍රියාකාරී සැලැස්මෙහි ප්‍රගතිය හඳුනාගත නොහැකි විය.	-එම-	විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.
(ඇ) වාර්ෂික ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම සමඟ ඉදිරිපත් කර තිබුණු සංවිධාන ව්‍යුහය (Organization Structure) තුළ අමාත්‍යාංශයේ මූල්‍ය, අභ්‍යන්තර විගණන හා පාලන අංශයන්ට අදාළ තනතුරු ඇතුළත් කර නොතිබුණි.	අමාත්‍යාංශයේ සියළු අංශ ඇතුළත් වන පරිදි සංවිධාන සටහන පිළියෙල කළ යුතුය.	විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.



**3.2 කාර්යභාරයන් ඉටු නොකිරීම**

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණය කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
<p>සමාලෝචිත වර්ෂය සඳහා පිළියෙල කර තිබුණු ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම අනුව එකතුව රු.මිලියන 785.6 ක ප්‍රතිපාදන සලසා තිබුණු ප්‍රාග්ධන ව්‍යාපෘති 10 ක් හා ක්‍රියාකාරී සැලැස්මට ඇතුළත් කර නොතිබුණු නමුත් රු.මිලියන 1,568.4 ක ප්‍රතිපාදන සලසා තිබුණු ප්‍රාග්ධන ව්‍යාපෘති 17 ක් ක්‍රියාත්මක කර නොතිබුණි. පූර්ව ප්‍රසම්පාදන කටයුතුවල ප්‍රමාදය ඉන් බොහොමයක් සඳහා හේතුවී තිබුණි.</p>	<p>සලසා ඇති ප්‍රතිපාදනවලින් උපරිම ප්‍රයෝජන ගැනීම සඳහා නිසි සැලසුමකට හා කාල සටහනකට අනුව ප්‍රසම්පාදන කටයුතු නිම කළ යුතුය.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.</p>

**3.3 ව්‍යාපෘති ඉටු කිරීමේ ප්‍රමාදයන්**

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
<p>(අ) දේශීය මූල්‍යකරණය යටතේ රෝහල් 14 ක අනතුරු හා හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකක ඉදිකිරීමට සැලැස්ම කර තිබුණි. 2018 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් රෝහල් 4 ක ඉදිකිරීම් කටයුතු ආරම්භ කර නොතිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් කරුණු අනාවරණය විය.</p>	<p>නියමිත කාලවකවානු තුළ ව්‍යාපෘති ඉටු කිරීමට හැකිවන පරිදි සැලැස්ම විධිමත් පරිදි පිළියෙල කර කාල රාමුව ඇතුළත ඉටු කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව හා මෙම තත්ත්වය නිරාකරණය කර යථාවත් කිරීම සඳහා කටයුතු කරමින් පවතින බව.</p>
<p>(ii) 2015 සැප්තැම්බර් 02 දින අනුමත ඉංජිනේරු ඇස්තමේන්තුව රු.මිලියන 472 ක් වූ අම්පාර මහ රෝහලේ අනතුරු හා හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකයෙහි ප්‍රසම්පාදන කටයුතු 2016 වර්ෂයේදී ආරම්භකර තිබුණද 2018 දෙසැම්බර් 31 දින දක්වාම</p>	<p>ඉහත පරිදි</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව හා අනතුරු හා හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකය මාතර මහ රෝහලේ ඉදිකිරීමට</p>

අවසන් කර නොතිබුණි.

තීරණය කර ඇති බව.

(iii) 2015 මාර්තු 25 දින අනුමත කර තිබුණු ඉංජිනේරු ඇස්තමේන්තුව රු.මිලියන 448 ක් හා කොන්ත්‍රාත් වටිනාකම රු.මිලියන 334 ක් වූ මුල්ලේරියාව මූලික රෝහලේ අනතුරු හා හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකයෙහි කොන්ත්‍රාත්තුව 2017 අගෝස්තු 01 දින ප්‍රදානය කර තිබුණි. යෝජිත ඉදිකිරීම් භූමිය වෙනස් කිරීම හා ඉඩම පවරා ගැනීමේ නෛතික කටයුතු 2018 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් අවසන් කර නොතිබීම හේතුවෙන් අදාළ වැඩ බිම කොන්ත්‍රාත්කරුට භාර දී නොතිබුණි.

ඉහත පරිදි

විගණන නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ බව හා කිහිප වරක් ඇස්තමේන්තු වෙනස් වුවද මේ වන විට පිරිමැවුම් කර ඉදි කිරීම සඳහා අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතිය ලබා ගැනීමට කටයුතු කරමින් පවතින බව.

(iv) 2015 ඔක්තෝබර් 13 දින අනුමත කර තිබුණු ඉංජිනේරු ඇස්තමේන්තුව රු.මිලියන 306.5 ක් හා කොන්ත්‍රාත් වටිනාකම රු.මිලියන 267.6 ක් වූ ගම්පොළ මූලික රෝහලේ අනතුරු හා හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකයෙහි කොන්ත්‍රාත්තුව 2017 සැප්තැම්බර් 20 දින ප්‍රදානය කර තිබුණි. නමුත් ඉන් පසුව ව්‍යාපෘති සැලැස්ම සංශෝධනය කිරීමට අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතිය ඉල්ලා තිබුණද එය 2018 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් ලැබී නොතිබුණි.

ඉහත පරිදි

අදහස් දක්වා නැත.

(ආ) හලාවත දිස්ත්‍රික් මහ රෝහලේ ගල්‍යාගාර 04 ක් සහ දැඩි සත්කාර ඒකකයක් සඳහා නව ගොඩනැගිල්ලක් ඉදි කිරීමේ ව්‍යාපෘතියෙහි වැඩ 2017 මැයි 30 දින අවසන් කර භාර දිය යුතු වුවත්, 2019 මැයි 25 දින වන විටත් වැඩ අවසන් කර නොතිබුණු අතර ප්‍රමාද ගාස්තු අයකර නොතිබුණි.

කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුම ප්‍රකාරව වැඩ අවසන් කරවා ගැනීමට නිසි අධීක්ෂණයකින් යුතුව කටයුතු කළ යුතු අතර ප්‍රමාදය සඳහා දඩ අය කළ යුතුය.

විගණන නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ බව, මෙය හලාවත රෝහලේ පැවති නිරීක්ෂණ රාජකාරි අවස්ථාවකදී ගනු ලැබූ හදිසි තීරණයක් මත අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතිය යටතේ ආරම්භ කළ ව්‍යාපෘතියක් බව, වැඩබිම භාරදීමේ දී, වැඩ ආරම්භ කළ වහාම සහ බිල්පත් ඉදිරිපත් කළ අවස්ථාවලදී පැන නැගුණු ගැටළු හා මුදල් ප්‍රවාහයේ දුර්වලතා නිසා ගෙවීම් සම්බන්ධව පැන නැගුණු ගැටළු ආදී කරුණු සලකා රාජ්‍ය සංවර්ධන නිර්මාණ නීතිගත සංස්ථාව වෙත වැඩ අවසන් කිරීමට 2019 සැප්තැම්බර් 30 දින දක්වා

දින දීර්ඝ කිරීම සිදුකර ඇති බව, මේ වනවිට සියයට 75 ක භෞතික ප්‍රගතියක් පවතින බව හා 2019 සැප්තැම්බර් 30 දිනෙන් පසුව තව දුරටත් ප්‍රමාද වුවහොත් ප්‍රමාද ගාස්තු අයකිරීමට කටයුතු කරන බව.

**3.4 වාර්ෂික කාර්යසාධන වාර්තාව**

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණය කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
<p>2002 සැප්තැම්බර් 12 දිනැති අංක 402 දරන රාජ්‍ය මුදල් චක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව, අමාත්‍යාංශය විසින් මුදල් වර්ෂය අවසාන වී දින 150 ක් ඇතුළත සමාලෝචිත වර්ෂයට අදාළ කාර්යසාධන වාර්තාව පාර්ලිමේන්තුවේ සභාගත කළ යුතු නමුත් 2016 වාර්ෂික කාර්යසාධන වාර්තාව පාර්ලිමේන්තුවේ සභාගත කර නොතිබුණි.</p>	<p>රාජ්‍ය මුදල් චක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.</p>

**3.5 විදේශ ආධාර ව්‍යාපෘති**

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණය කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
<p>ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල තුළ අපස්මාර රෝහලක් හා දිවයිනේ පළාත් 09 හි අපස්මාර සෞඛ්‍ය මධ්‍යස්ථාන ඉදිකිරීම සඳහා වූ සෞදි රියාල් මිලියන 75 ක් හෙවත් ඇමරිකානු ඩොලර් මිලියන 20 ක් (ආසන්න වශයෙන් රු.මිලියන 3,000 ක්) වූ ණය ගිවිසුම 2008 මාර්තු 26 දින අත්සන් කර තිබුණි. ණය ගිවිසුම ප්‍රකාරව, ව්‍යාපෘතිය 2009 දෙසැම්බර් 31 දින අවසන් කිරීමට නියමිතව තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් කරුණු අනාවරණය විය.</p>	<p>ව්‍යාපෘති ගිවිසුම ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව, ණය ගිවිසුම් ප්‍රකාරව දිවයිනේ පළාත් 9 සඳහා සෞඛ්‍ය මධ්‍යස්ථාන ඉදි කිරීමට යෝජනා ඇතුළත් කර තිබුණද ණය ගිවිසුම් තුළ ඒ සඳහා ඇස්තමේන්තු ඉදිරිපත් කර නොතිබුණු බැවින් එම ඉදිකිරීම් සිදු නොකළ බව, අපස්මාර ඒකකයට අවශ්‍ය උපකරණ මිලදී ගැනීම සඳහා දෙන ලද අරමුදල් ප්‍රමාණවත් නොවීම නිසා අතිරේක අරමුදල් ඉල්ලුම් කරන ලද බව.</p>
<p>(i) අපස්මාර රෝහල පමණක් වර්ෂ 08 ක ප්‍රමාද කාලයකින් පසු ඉදිකර තිබුණ නමුත් පළාත් 09 හි සෞඛ්‍ය මධ්‍යස්ථාන ඉදිකිරීම් කටයුතු ආරම්භකර හෝ නොතිබුණි.</p>		

- (ii) ණය ගිවිසුමට පටහැනිව, පළාත් 09 හි අපස්මාර සෞඛ්‍ය මධ්‍යස්ථාන ඉදිකිරීම සඳහා අනුමත වී තිබුණු ණය මුදල අපස්මාර රෝහල ඉදිකිරීම සඳහාම වැය කර තිබුණි.
- (iii) අපස්මාර සෞඛ්‍ය මධ්‍යස්ථාන 09 ඉදිකිරීම සඳහා 2015 ඔක්තෝබර් 30 දින නැවතත් සෞදි සංවර්ධන අරමුදලෙන් සෞදි රියාල් මිලියන 45 ක් හෙවත් ඇමරිකානු ඩොලර් මිලියන 12 ක (ආසන්න වශයෙන් රු.මිලියන 1,800 ක්) ණයක් ලබා ගැනීම සඳහා වූ අතිරේක ණය ගිවිසුමට එළඹී තිබුණි. නමුත් අදාළ ණය ගිවිසුම් කොන්දේසිවලට පටහැනිව, එම ණය මුදල සෞඛ්‍ය මධ්‍යස්ථාන ඉදිකිරීම සඳහා වැය නොකොට ජාතික රෝහලේ ඉදිකළ අපස්මාර රෝහල සඳහා අවශ්‍ය වෛද්‍ය ප්‍රතිරූපන උපකරණ (Diagnostic Medical Imaging Equipment) මිලදී ගැනීම සඳහා වැයකර තිබුණි.

3.6 ප්‍රසම්පාදනයන්

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ප්‍රධාන නිලධාරීගේ දැක්වීම	ගණන්දීමේ අදහස්
<p>(අ) මහරගම අපේක්ෂා රෝහල සඳහා පෙට් සීට් ස්කෑනර් (Pet CT Scanner) යන්ත්‍රයක් සැපයීම, ස්ථාපනය කිරීම, පරීක්ෂා කිරීම හා ක්‍රියාත්මක කරවීමේ ප්‍රසම්පාදනය සඳහා ඉදිරිපත් කර තිබුණු අවම ලංසුව රු.මිලියන 156 ක් විය. දෙවන හා අවසාන වැඩිම සංශෝධිත ලංසුව වූ රු.මිලියන 192 ක් ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසුකරු වෙත කොන්ත්‍රාත්තුව පිරිනමා තිබුණි. 2018 මාර්තු 30 දින වන විට මෙම ප්‍රසම්පාදනය වෙනුවෙන් රු.මිලියන 179 ක් සැපයුම්කරු වෙත ගෙවා තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් කරුණු අනාවරණය විය.</p>			
<p>(i) ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 5.4.5 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව, පිළිගත හැකි සුරක්ෂණයක් මත ණයවර ලිපියේ වටිනාකමින් සියයට 30 කට වැඩි නොවන මුදලක් අත්තිකාරමක් වශයෙන් ගෙවිය හැකි වුවද, ඊට පටහැනිව ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු</p>	<p>රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ විධිවිධාන ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව, ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 5.4.5 අදාළ වන්නේ දේශීය වශයෙන් උපකරණ මිලදී ගන්නා</p>	

සේවා අංශය විසින් මෙම Pet CT Scanner යන්ත්‍රයේ වටිනාකමින් සියයට 80 ක වටිනාකමට ණයවර ලිපි යන්ත්‍රයේ මව් සමාගමේ නමට විවෘතකර තිබුණි.

අවස්ථාවලදී බව, ණයවර ලිපි විවෘත කර උපකරණ ආනයනය කරන අවස්ථාවක අන්තිකාරම් ගෙවීම සම්බන්ධව එහි කිසිවක් සඳහන් නොවන බව, ආනයනය කරනු ලබන උපකරණ අවශ්‍යතාවයට ගැලපෙන්නේද, නිසි පරිදි ක්‍රියාත්මක වන්නේද යන්න තහවුරු කිරීමෙන් අනතුරුව ණයවර ලිපි වටිනාකමින් සියයට 20 ක් රඳවාගෙන පසුව නිදහස් කරනු ලබන බව.

- (ii) සැපයුම්කරු විසින් රෝහල වෙත ලබාදී තිබුණු Pet CT Scanner යන්ත්‍රයේ Country Origin Certificate එක හා වරාය හා බැංකුව වෙත ඉදිරිපත් කරන නිෂ්කාගන ලියකියවිලි විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් නොකළ හෙයින් ලබාදී ඇති යන්ත්‍රය ඇමරිකා එක්සත් ජනපදයේ අදාළ මව් සමාගමේ නව නිෂ්පාදනයක්ද යන බව තහවුරු කර ගත නොහැකි විය.

අදාළ ලියවිලි ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව හා අදාළ ලියවිලි විගණනය වෙත ඉදිරිපත් කර ඇති බව.
- (iii) පුනාය ආයතනයක් ලෙස සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ ලියාපදිංචි නොවූ පුද්ගල සංවිධානයක් හා එක්ව මෙම යන්ත්‍රය මිලදී ගැනීම සඳහා මුදල් රැස්කර ජාතික සෞඛ්‍ය සංවර්ධන අරමුදල නමින් වූ ඉතිරි කිරීමේ ගිණුමට බැර කර තිබුණි. නමුත් ඒ සඳහා පිළිවෙලින් අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්වරයාගෙන් හා ජාතික සෞඛ්‍ය සංවර්ධන අරමුදලෙන් පූර්ව අනුමැතිය ලබා ගෙන නොතිබුණි.

පූර්ව අනුමැතිය ලබා ගත යුතුය.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව හා අදාළ අනුමැතීන් ලබාගෙන ඇති බව.
- (iv) පුද්ගල සංවිධානය විසින් රූපවාහිනී නාලිකාවක් හරහා මේ පිළිබඳ ප්‍රචාරණ කටයුතු සඳහා පමණක් මැදිහත්වී තිබුණු අතර කිසිදු මුදලක් පරිත්‍යාගකර නොතිබුණි. නමුත් මෙම ප්‍රසම්පාදන කටයුතු සඳහා අමාත්‍යාංශ නිලධාරීන් වෙත එම පුද්ගල සංවිධානය බලපෑම්කර තිබුණු අතර යන්ත්‍රයේ පිරිවිතර සම්බන්ධයෙන් අදහස් දක්වා තිබුණි.

ඉහත පරිදි

ඩීමෝ ආයතනයෙන් මෙම උපකරණය මිලදී ගැනීම සඳහා ඉදිරිපත් කරන ලද අමාත්‍ය මණ්ඩල සංදේශයට ලබාදුන් අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණයට අනුව මෙම මිලදී ගැනීම සිදුකර ඇති බව.

- (v) වර්තමානය වන විට එම පුද්ගල සංවිධානය පෞද්ගලික සමාගමක නමින් වූ ලිපි ශීර්ෂ භාවිතා කරමින් පවතින තත්ත්වයක් යටතේ මහජන මුදල් රැස්කිරීම සඳහා අනිසි අධිකාරී බලයක් එම සංවිධානය වෙත ලැබී තිබේද යන්න පිළිබඳව අමාත්‍යාංශයේ අවධානය යොමු කර නොතිබුණි. මහජන මුදල් රැස් කිරීමට බාහිර පාර්ශවයට ලබාදී ඇති බලය වහාම අහෝසි කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය. අදහස් දක්වා නැත.
- (ආ) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 3.9 මාර්ගෝපදේශය පාදක කර ගනිමින් යාපනය රෝහල් සංවර්ධන සංගමය ප්‍රජා පාදක සංවිධානයක් ලෙස සලකා යාපනය ශික්ෂණ රෝහලේ රු.මිලියන 2 ට අඩු සියළු ඉදිකිරීම් කොන්ත්‍රාත් එම සංගමය වෙත ප්‍රදානය කර තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් කරුණු අනාවරණය විය. රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.
- (i) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 3.9.1 හා 3.9.2 මාර්ගෝපදේශයන්ට පටහැනිව, යාපනය ශික්ෂණ රෝහලේ විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් 06 දෙනෙකු පමණක් සාමාජිකත්වය දරන, රාජ්‍ය නොවන සංවිධානයක් ලෙස ලියාපදිංචි කර තිබුණු, ප්‍රජා පාදක සංවිධානයක් ලෙස සැලකිය නොහැකි හා ඉදිකිරීම්, පුහුණු හා සංවර්ධන ආයතනයේ (ICTAD) M8 ශ්‍රේණියේ හෝ ඊට ඉහළ ශ්‍රේණියක ලියාපදිංචිය ලබා නොතිබුණු යාපනය රෝහල් සංවර්ධන සංගමය වෙත 2016 වර්ෂයේ සිට 2018 වර්ෂය දක්වා වූ කාලපරිච්ඡේදය තුළදී මුළු කොන්ත්‍රාත් වටිනාකම රු.මිලියන 170 ක් වූ කොන්ත්‍රාත් 310 ක් ප්‍රදානය කර තිබුණි. රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශයේ අනුකූල නොවන සේ තම අධිකාරී සීමාව ඉක්මවා කටයුතු කිරීම සම්බන්ධයෙන් යාපනය ශික්ෂණ රෝහලේ ප්‍රාදේශීය ප්‍රසම්පාදන කමිටුව හා වගකිව යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් ආයතන සංග්‍රහයේ XLVII පරිච්ඡේදයේ 8.1 හා 8.2 වගන්ති ප්‍රකාරව විනය බලධාරියා විසින් විනය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.
- (ii) යටෝක්ත මාර්ගෝපදේශ ප්‍රකාරව, ප්‍රාදේශීය ලේකම්වරයා සහ දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියා නම් කරන ලද සාමාජිකයින් දෙදෙනෙකු ගෙන් සමන්විත කමිටුවක නිර්දේශ ලබා ගැනීමට හා රෝහල් සංවර්ධන සංගමය සතු ධාරිතාවය පිළිබඳ සෑහීමකට පත්වීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.
- (iii) රජයේ ප්‍රසම්පාදන අත්පොතේ 3.9.1 ට පටහැනිව, යාපනය රෝහල් සංවර්ධන සංගමය වෙත ප්‍රදානය කර තිබුණු කොන්ත්‍රාත් 310 ම, යාපනය ශික්ෂණ රෝහලේ අධ්‍යක්ෂවරයාගේ සහාපතිත්වයෙන් යුක්ත රෝහල් සුභසාධක සංගමය වෙත නැවත උප කොන්ත්‍රාත් ලබාදී තිබුණි.
- (iv) එපරිදි උප කොන්ත්‍රාත් ලබාගත් රෝහල් සුභසාධක සංගමය, ඉදිකිරීම්, පුහුණු හා සංවර්ධන ආයතනයේ (ICTAD) ලියාපදිංචි නොවූ, පූර්ව කොන්ත්‍රාත් පළපුරුද්දක් රහිත හා

අදාළ වෘත්තීය දක්ෂතාවයකින් යුක්ත සේවකයන් රහිත ආයතනයක් වූ බැවින්, උපකොන්ත්‍රාත් 310 ම පෞද්ගලික මට්ටමින් වෘත්තිකයන් යොදවාගෙන නිමකර තිබුණි.

- (v) අමුද්‍රව්‍ය හා ශ්‍රම පිරිවැය සම්බන්ධයෙන් කිසිදු ලිඛිත සාක්ෂියක් රෝහල් සුභසාධක සංගමය විසින් පවත්වා නොතිබුණි.
- (vi) ඉටුකළ සත්‍ය වැඩ ප්‍රමාණය මත (measure & pay) ගෙවීම් කළ යුතුව තිබුණු නමුත්, ඒ වෙනුවට මධ්‍යම ඉංජිනේරු උපදේශක කාර්යාංශය (CECB) විසින් පිළියෙල කරන ලද ඇස්තමේන්තුගත ප්‍රමාණයන්ට හා රේටයන්ට අනුකූලවන ලෙස බිල්පත් පිළියෙල කර, එම බිල්පත් රෝහල් සංවර්ධන සංගමය මාර්ගයෙන් ඉදිරිපත් කර රෝහල් සුභසාධක සංගමය විසින් මුදල් ලබාගෙන තිබුණි.
- (vii) අදාළ කාර්යය සඳහා Drawings පිළියෙල නොකර තීරණය කර තිබුණු ප්‍රමාණයන් ඇතුළත් කර කොන්ත්‍රාත් 310 ට අදාළ ප්‍රමාණ පත්‍ර (BOQ) මධ්‍යම ඉංජිනේරු උපදේශක කාර්යාංශය (CECB) විසින් පිළියෙල කර තිබුණි.
- (viii) විගණන නිලධාරීන් සමඟ සිදුකළ භෞතික පරීක්ෂාවන්හිදී මධ්‍යම ඉංජිනේරු උපදේශක කාර්යාංශයේ (CECB) තාක්ෂණික නිලධාරියාට සිය ප්‍රමාණ පත්‍රයට අදාළ කාර්යයන් පැහැදිලිව හඳුනාගත නොහැකි වූ අවස්ථා පැවති අතර ඇතැම් ප්‍රමාණයන්වල නිවැරදිතාවය තහවුරු කළ නොහැකි විය.
- (ix) ගොඩනැගිලි දෙපාර්තමේන්තුව ඒ ඒ පළාත්වලට අදාළව නිකුත් කර ඇති රේටයන් භාවිත කරමින් ඉදිකිරීම් හා අළුත්වැඩියා කාර්යයන්හි ප්‍රමාණ පත්‍ර පිළියෙල කළ යුතු විය. ඒ වෙනුවට මධ්‍යම ඉංජිනේරු උපදේශක කාර්යාංශයේ (CECB) තාක්ෂණික නිලධාරියා විසින් වෙනත් රේටයන් භාවිතා කර තිබුණි. ඒ අනුව පිළියෙල කර තිබුණු ප්‍රමාණ පත්‍රයන් නිවැරදි හා තාත්වික නොවීය.
- (x) ප්‍රසම්පාදන කමිටුව විසින් යාපනය රෝහල් සංවර්ධන සංගමය වෙත ප්‍රජා පාදක සෘජු කොන්ත්‍රාත් ක්‍රමය යටතේ ලබාදී තිබුණු සියළු කොන්ත්‍රාත් යාපනය රෝහල් සුභසාධක සංගමය වෙත කිසිදු ලාභාන්තිකයක් තබා ගැනීමකින් තොරව උප කොන්ත්‍රාත් ලබාදී තිබීම නිසා, ප්‍රසම්පාදන කමිටුවේ සභාපතිත්වය දරන රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරයා විසින් තමා සභාපතිත්වය දරන රෝහල් සුභසාධක සංගමය වෙත චක්‍රාකාරව රෝහල්

කොන්ත්‍රාත් ලබාගැනීමට කටයුතු කර තිබුණු බව තහවුරු විය. ඒ අනුව විනිවිදභාවය අහිමිවී සබඳතා අතර ගැටුමක් (Complicit of interest) හටගෙන තිබුණි.

(xi) රෝහල් සංවර්ධන සංගමය වෙත ප්‍රදානය කර තිබුණු කොන්ත්‍රාත්වලට අදාළව 2019 මාර්තු 13 දිනට ගෙවිය යුතු රඳවාගැනීම් මුදල්වල එකතු වටිනාකම රු.මිලියන 9.56 ක් විය. නමුත් ඉහතින් සඳහන් විගණන නිරීක්ෂණවලට අනුව රෝහල් සංවර්ධන සංගමය සැබෑ කොන්ත්‍රාත්කරුවෙකු ලෙස කටයුතු නොකිරීම හේතුවෙන් රඳවා ගැනීම් මුදල් රාජ්‍ය ආදායමට ගැනීමට කටයුතු කළ හැකිව තිබුණි.

- |   |   |                                    |
|---|---|------------------------------------|
| <p>(ඇ) යාපනය ශික්ෂණ රෝහලේ ගොඩනැගිලි ස්ථාන බදුදී තිබීම පිළිබඳව පහත සඳහන් කරුණු අනාවරණය විය.</p> <p>(i) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ සඳහන් ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලිය අනුගමනය කිරීමකින් තොරව යාපනය ශික්ෂණ රෝහලේ ගොඩනැගිලි ස්ථාන 08 ක් සුභසාධක සංගමය වෙත ලබාදී තිබුණි. ඉන් ස්ථාන 05 ක් සුභසාධක සංගමය විසින් පෞද්ගලික අංශය වෙත බදු දී ආදායම් උපයාගෙන තිබුණි. රෝහල වෙත අයවිය යුතු බදු ආදායම් සුභසාධක සංගමයට අයකර ගැනීමට ඉඩහැරීම නිසා රජයට අහිමි වී තිබුණු මුළු ආදායම රු.මිලියන 4.21 ක් වී තිබුණි.</p> <p>(ii) ඉතිරි ගොඩනැගිලි ස්ථාන 03 හි සුභසාධක සංගමය විසින් පවත්වා ගෙන යන ව්‍යාපාරික කටයුතු වලින් ලබන මාසික ආදායම් පරාසය රු.30,000 ත් රු.300,000 ත් අතර වුවද, රජයට කිසිදු ආදායමක් ලැබී නොතිබුණි.</p> <p>(iii) තවත් ගොඩනැගිලි ස්ථාන 02 ක් යාපනය රෝහල් සංවර්ධන සංගමය වෙත හා රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමයේ යාපනය ශාඛාව වෙත ලබාදී තිබුණි. එම සංගම් විසින් උප බදුදී ආදායම් උපයා තිබුණු නමුත් රජයට කිසිදු ආදායමක් ලැබී නොතිබුණි.</p> | <p>වගකිව යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් ආයතන සංග්‍රහයේ XLVII පරිච්ඡේදයේ 8.1 හා 8.2 වගන්ති ප්‍රකාරව විනය බලධාරියා විසින් විනය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.</p> | <p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.</p> |
|---|---|------------------------------------|



3.7 වත්කම් කළමනාකරණය

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
(අ) ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය විසින් කුඩා ළමයින්ගේ MRI පරීක්ෂණ සිදුකළ හැකි යන්ත්‍රයක් 2013 ජූලි 23 දින මහනුවර මහ රෝහල වෙත ලබාදී තිබුණි. යන්ත්‍රය සඳහා ඔක්සිජන් හා නයිට්‍රජන් ඔක්සයිඩ් වායු වැනි අවශ්‍ය පහසුකම් 2018 අගෝස්තු 06 දින වන විටත් සලසා නොතිබුණි. ඒ හේතුවෙන් නිර්වින්දනය කර පරීක්ෂණයට ලක් කළ යුතු කුඩා ළමුන්ගේ MRI පරීක්ෂණ කටයුතු සිදු කිරීමට පේරාදෙණිය සිරිමාවෝ බණ්ඩාරනායක විශේෂිත ළමා රෝහල වෙත හෝ එම රෝහලේ යන්ත්‍ර අක්‍රියව පවතින අවස්ථාවන්වලදී රිජ්වේ ආර්යා ළමා රෝහල වෙත හෝ කුඩා ළමයින් රැගෙන යාමට සිදුවී තිබුණි.	මෙම යන්ත්‍රය සම්පූර්ණ වශයෙන් උපයෝජනය සඳහා අවශ්‍ය පහසුකම් සපයා ගැනීමට පියවර ගත යුතුය.	නිර්වින්දනය කළ යුතු කුඩා ළමුන්ගේ MRI පරීක්ෂණ සිදු කිරීම සඳහා අවශ්‍ය ඔක්සිජන් සහ නයිට්‍රජන් ඔක්සයිඩ් වායු සපයා ගැනීමට ලංසු කැඳවා ඇති බව හා ඒ සඳහා මූල්‍ය ප්‍රතිපාදන ඉල්ලීම් කර ඇති බව.
(ආ) ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය විසින් 2014 මැයි 21 දින පේරාදෙණිය ශික්ෂණ රෝහලට ලබා දී තිබුණු Infunt Incubater 02 ක් අළුත්වැඩියා කිරීමට නොහැකිව භාවිතයකින් තොරව වාට්ටුවල තබා තිබුණි.	වත්කම් නිසි වේලාවට අළුත්වැඩියා කිරීමට හා නඩත්තු කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.	විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.
(ඇ) කැගල්ල ශික්ෂණ රෝහල වෙත 2018 ඔක්තෝබර් 15 දින ලබාදී තිබුණු Digital X-Ray යන්ත්‍රය ස්ථාපනය කිරීමට අවශ්‍ය කටයුතු ඉටුකර නොතිබීම හේතුවෙන් එය 2018 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් උපයෝජනය කර නොතිබුණි.	යන්ත්‍රය ස්ථාපනය කිරීමට අවශ්‍ය කටයුතු කළ යුතුය.	විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.
(ඈ) ලංකා බැංකු ශාඛාවක් පවත්වා ගෙන යාමට කැගල්ල මහ රෝහලේ ගොඩනැගිලි පහසුකම් සපයා තිබුණද, ඒ වෙනුවෙන් කුලී මුදලක් අයකර නොතිබුණි.	නිත්‍යානුකූල ගිවිසුමකට එළඹීමටත්, සාධාරණ කුලියක් අයකර රජයේ ආදායමට බැර කිරීමටත් කටයුතු කළ යුතුය.	විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.
(ඉ) වකුගඩු රෝගය දරුණු ලෙස ව්‍යාප්ත අනුරාධපුරය සහ තෝරාගත් දිස්ත්‍රික්ක කිහිපයක වකුගඩු රෝගයට හේතුවන ජලයේ සහ ආහාරවල නිබිය හැකි බැර ලෝහ		

පරීක්ෂා කිරීම සඳහා ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලිය මගින් 2016 වර්ෂයේදී රු.මිලියන 28 ක් වැයකර ICP MS System සමඟ උපාංග මිලදී ගෙන තිබුණි. මේ පිළිබඳව පහත සඳහන් කරුණු අනාවරණය විය.

- |  |   |   |
|--|---|---|
| (i) 2017 අගෝස්තු 17 දින ICP MS System අනුරාධපුර ආහාර තත්ත්ව පාලන ඒකකයේ ස්ථාපිත කර තිබුණද, 2019 මැයි 25 දින වන විට උන උපයෝජිතව පැවතුණි.   | පද්ධතිය අඛණ්ඩව උපයෝජනය කිරීමට නිසි වැඩ පිළිවෙලක් හඳුනාගෙන ක්‍රියාත්මක කළ යුතුය.   | ICP MS පද්ධතිය ක්‍රියාත්මක කිරීමට අවශ්‍ය කාර්ය මණ්ඩලය හිඟ වීම මේ සඳහා හේතු වී ඇති බව. |
| (ii) මෙම පද්ධතිය මගින් දිනකට ජලය හෝ ආහාර සාම්පල් 200 ක් පමණ පරීක්ෂා කළ හැකි වේ. 2018 ජනවාරි 01 දින සිට මාස 11 ක කාලය තුළදී ජලය සාම්පල් 35ක්ද, ආහාර සාම්පල් 286 ක්ද වශයෙන් ලැබී තිබුණු මුළු සාම්පල් ප්‍රමාණය 321 ක් විය. නමුත් ඉන් ජලය සාම්පල් 10 ක් හා ආහාර සාම්පල් 77 ක් වශයෙන් මුළු සාම්පල් 87 ක් පමණක් පරීක්ෂා කර තිබුණි. | ඉහත පරිදි   | ඉහත පරිදි   |
| (iii) පද්ධතියේ ආරක්ෂාව සඳහා අඛණ්ඩව වායුසම්කරණය සපයා තිබුණි. පද්ධතිය සවිකිරීමට පෙර මසකට භාවිතා කර තිබුණු සාමාන්‍ය විදුලි ඒකක ප්‍රමාණය දෙගුණයකින් වැඩිවී තිබුණි. නමුත් පද්ධතිය අඛණ්ඩව උපයෝජනය කිරීමට නිසි වැඩ පිළිවෙලක් හඳුනාගෙන නොතිබුණු බැවින් විදුලිය වෙනුවෙන් විශාල මුදලක් වැය කිරීමට සිදුවී තිබුණි.                       | පද්ධතිය අඛණ්ඩව උපයෝජනය කිරීමට නිසි වැඩ පිළිවෙලක් හඳුනාගෙන ක්‍රියාත්මක කළ යුතුය.   | ඉහත පරිදි   |
| (iv) පද්ධතිය අඛණ්ඩව උපයෝජනය කර නොතිබීම හේතුවෙන් වකුගඩු රෝගය පිළිබඳ ජාතික ප්‍රශ්ණයට විසඳුම් සොයා ගැනීමේ අරමුණ ඉටුවී නොතිබුණි.   | ව්‍යාපෘති අරමුණ ඉටුකර ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.   | ඉහත පරිදි   |
| (v) යන්ත්‍රයට සපයනු ලබන Argon කිලෝ ග්‍රෑම් 47.5 ප්‍රමාණයේ ගැස් සිලින්ඩරයකින් පරීක්ෂණ 100 ක් නිම කළ හැකි බැවින් හා 2018 ජනවාරි 01 දින සිට මාස 11 ක කාලය තුළදී ගැස් සිලින්ඩර් 06 ක් පාවිච්චි කර තිබුණු බැවින් සිදුකළ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව 600 ක් විය යුතුවේ. නමුත් එම කාලය තුළදී නිම කර තිබුණු පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව 87 ක් පමණක් විය.   | ගැස් පාරිභෝජනය පිළිබඳව විධිමත් පරීක්ෂණයක් පවත්වා ඉදිරි ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය. මෙම තත්ත්වය පාලනය සඳහා නිසි ක්‍රමවේදයක් අනුගමනය කළ යුතුය. | අදහස් ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.   |

<p>(vi) ශ්‍රී ලංකා විද්‍යාත්මක සේවයේ රසඥ තනතුරු දරන නිලධාරීන් දෙදෙනා පමණක් මෙම යන්ත්‍රය ක්‍රියාත්මක කිරීමේ දේශීය සහ විදේශීය පුහුණුවීම් සඳහා යොමුකර තිබුණි. රසායනාගාර ශිල්පීන් කිසිවෙකු පුහුණුවීම් සඳහා සහභාගී කර නොතිබුණි.</p>	<p>පරීක්ෂණ අධාලනායක ආකාරයේ මනා වැඩ බෙදීමක් සහිතව කාර්යභාරයන් නිලධාරීන්ට පැවරිය යුතු අතර ප්‍රමාණාත්මක නිලධාරීන් පිරිසක් පුහුණු කළ යුතුය.</p>	<p>අදහස් ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.</p>
--	---	------------------------------------

<p>(ඊ) 2016 මාර්තු 31 දිනැති අංක 05/2016 දරන රාජ්‍ය මුදල් වකුලේඛය ප්‍රකාරව, 2017 වාර්ෂික භාණ්ඩ සමීක්ෂණය සිදුකර එම වාර්තා වකුලේඛයේ 3.2.6 ඡේදය ප්‍රකාරව 2018 ජූනි 15 දිනට ප්‍රථම විගණකාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය. අමාත්‍යාංශය ඇතුළු ඒ යටතේ ඇති රෝහල් හා ආයතන 97 ක් අතරින් රෝහල් හා ආයතන 20 ට අදාළ එම වාර්තා 2019 මැයි 25 දින වන විටත් විගණනය වෙත ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි. තවද 2018 වාර්ෂික භාණ්ඩ සමීක්ෂණය සිදුකර රෝහල් හා ආයතන 13 ක් පමණක් වාර්තා ඉදිරිපත් කර තිබුණි.</p>	<p>රාජ්‍ය මුදල් වකුලේඛයේ 3.2.6 ඡේදයේ දැක්වෙන කාල රාමුව තුළ භාණ්ඩ සමීක්ෂණය සිදුකර, ඒ අනුව වාර්තා වන උපතතා හා අතිරික්ත සම්බන්ධයෙන් කටයුතු නිම කර සමීක්ෂණ වාර්තා සෑම මුදල් වර්ෂයකම ජූනි 17 දිනට පෙර විගණකාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.</p>
--	---	------------------------------------

**3.8 පාඩු හා හානි**

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
<p>2018 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට අමාත්‍යාංශය යටතේ ඇති රෝහල් හා ආයතන 54 කින් 34 ක් පමණක් එවා තිබුණු පාඩු හා අත්හැරීම් පිළිබඳ ප්‍රකාශය පදනම් කරගෙන 111 ශීර්ෂය යටතේ වාර්තා කර තිබුණු පාඩු හා අත්හැරීම්වල අගය රු.මිලියන 645 ක් විය. ඉන් රෝහල් හා ආයතන 23 ක වර්ෂ 05 කට වඩා වැඩි කාලයක සිට මුදලින් අයකර ගැනීමට හෝ පොතෙන් කපා හැරීමට කටයුතු නොකළ පාඩු හා හානි වටිනාකම රු. මිලියන 23 ක් විය.</p>	<p>මුදල් රෙගුලාසි 104 සිට 109 දක්වා විධිවිධාන ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.</p>

3.9 අනාර්ථික ගනුදෙනු

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.  
විගණන නිරීක්ෂණය

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
<p>(අ) ජාතික අයවැය දෙපාර්තමේන්තුව අනුමත කර තිබුණු රු.මිලියන 40 ක මූල්‍ය සීමාව ඉක්මවා එකක් සඳහා රු.මිලියන 10.6 ක් බැගින් රු.මිලියන 53 ක් වැය කර වායු සමීකරණය කරන ලද සුබෝපහෝගී ආසන 54 ක් සහිත බස් රථ 05 ක් හෙද විදුහල් 05 ක් සඳහා සමාලෝචිත වර්ෂයේදී මිලදී ගෙන තිබුණි. ශක්‍යතා අධ්‍යයනයකින් තොරව මිලදී ගෙන තිබුණු මෙම බස් රථ හෙද විදුහල් පිහිටි පළාත්වල මාර්ගවල ධාවනය කිරීමේ අපහසුතාවය නිසාද, හෙද විදුහල් පරිශ්‍රවලට ඇතුළත් කළ නොහැකිවීම නිසාද, විවිධ තාක්ෂණික දෝෂ නිසාද උෟන උපයෝජිතව එම හෙද විදුහල්වල ගාල් කර තිබුණි.</p>	<p>මෙවැනි මිලදී ගැනීමකට පෙර ශක්‍යතා අධ්‍යයනයක් සිදු කළ යුතු අතර මෙම බස් රථ උෟන උපයෝජිතව පැවතීම සම්බන්ධයෙන් වගකිව යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් ආයතන සංග්‍රහයේ XLVII පරිච්ඡේදයේ 8.1 හා 8.2 වගන්ති ප්‍රකාරව විනය බලධාරියා විසින් විනය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව, වාහන අවශ්‍යතාවය නිසි පරිදි හඳුනාගෙන හෙදපුහුණු පාසල් සඳහා බස් රථ වෙන්කර දී ඇති බව, මෙම වාහනවල වර්තමාන තත්ත්වය ප්‍රවාහන වැඩ මූලික පෞද්ගලිකවම යොදවා පරීක්ෂා කර ඇති අතර, මේවනවිට මෙම බස් රථ අදාළ හෙද විදුහල්වල රාජකාරි අවශ්‍යතාවය මත ධාවනය කරන බව.</p>
<p>(ආ) සායනික අපද්‍රව්‍ය විනාශ කිරීම සඳහා ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ සවිකර තිබුණු හයිඩ්‍රොක්ලේව් යන්ත්‍ර දෙක නඩත්තු කිරීම හා සේවා කිරීම පෞද්ගලික සමාගමක් වෙත පවරා තිබුණි. නමුත් ගිවිසුම් ගත කාලය ඉකුත්වීමට මාස 06 කට පෙර එම යන්ත්‍ර දෙක භාවිතා කරමින් සායනික අපද්‍රව්‍ය විනාශ කිරීමේ ක්‍රියාවලිය නවතා දමා තිබුණි. ඒ හේතුවෙන්, 2016/2017 කාල පරිච්ඡේදය සඳහා 2016 අගෝස්තු මාසයේදී ගෙවා තිබුණු රු.මිලියන 3 ක් වූ නඩත්තු හා සේවා ගාස්තුවෙන් රු.මිලියන 1.6 ක් නිෂ්කාර්ය වියදමක් වී තිබුණි. තවද එම හයිඩ්‍රොක්ලේව් යන්ත්‍ර දෙක හා ඊට සම්බන්ධ කර තිබුණු ඉලෙක්ට්‍රොනික් ස්ථම්බ බොයිලර් යන්ත්‍ර දෙක 2016 දෙසැම්බර් මාසයේ සිට මෙම වාර්තාවේ දිනය දක්වාම නිෂ්කාර්යව තබා තිබුණි.</p>	<p>මෙම යන්ත්‍ර දෙක උෟන උපයෝජිතව පැවතීම හා නිෂ්කාර්ය වියදම් ඇතිවීම සම්බන්ධයෙන් වගකිව යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් ආයතන සංග්‍රහයේ XLVII පරිච්ඡේදයේ 8.1 හා 8.2 වගන්ති ප්‍රකාරව විනය බලධාරියා විසින් විනය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.</p>	<p>නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ වන නමුත් තුන්වන පාර්ශවයක් විසින් ගනු ලැබූ තීරණයක් බැවින් නොවැළැක්විය හැකි වියදමක් වන බව.</p>

**3.10 විගණන විමසුම්වලට පිළිතුරු ලබා නොදීම**

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණය කරනු ලැබේ.

විගණන විමසුම පිළිබඳ විස්තරය	නිර්දේශය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ දැක්වීම අදහස්
<p>අමාත්‍යාංශය වෙත සමාලෝචිත වර්ෂයේදී ඉදිරිපත් කරන ලද විගණන විමසුම් 14 කට සහ ඉකුත් වර්ෂවලදී නිකුත් කළ විගණන විමසුම් 29 කට 2019 මැයි 25 දින වන විටදී පිළිතුරු ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි. එම විමසුම්වලට අදාළ ගණනය කළ හැකි ගනුදෙනුවල වටිනාකම රු.මිලියන 4,539 ක් විය.</p>	<p>මුදල් රෙගුලාසි 155 ප්‍රකාරව, ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරියා විසින් මුදල් රෙගුලාසි 452(1) හි සඳහන් විගණන විමසුම් ලේඛනය නියමිත කාලයකට පසුව පරීක්ෂා කර බලා ලැබී ඇති විගණන විමසුම්වලින් පෙන්වා දී ඇති අඩුපාඩු නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය. එම විමසුම්වලට වහාම පිළිතුරු ලබාදිය යුතුය. එසේ පිළිතුරු ලබාදීම ප්‍රමාද විය හැකි විමසුම් වේ නම් ඒ සඳහා අතුරු වාර්තාවක් යැවීමට කටයුතු කළ යුතුය.</p>	<p>නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව හා මේ වනවිට මුදල් රෙගුලාසි ප්‍රකාරව කටයුතු කිරීමට පියවර ගෙන ඇති බව.</p>

**3.11 කළමනාකරණ දුර්වලතා**

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
<p>(අ) කුරුණෑගල ශික්ෂණ රෝහලෙහි හෘද උරස් ශල්‍ය ඒකකයට සැත්කම් කිරීමට අවශ්‍ය ශල්‍ය උපකරණ, හෘද රෝග ශල්‍ය වෛද්‍යවරුන් හා පුහුණු හෙද කාර්යය මණ්ඩල ලබා නොදීම හේතුවෙන් සැත්කම් ආරම්භ කිරීමට නොහැකිව තිබුණි. එම ඒකකය සේවා අවශ්‍යතාව මත වෛද්‍ය දැඩි සත්කාර ඒකකයට තාවකාලිකව පවරා තිබුණි.</p>	<p>හෘද උරස් ශල්‍ය ඒකකයෙහි සැත්කම් ආරම්භ කිරීමට හැකිවන අයුරින් අවශ්‍ය පහසුකම් සැපයීමට කටයුතු කළ යුතුය.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව, හෘද උරස් ශල්‍ය විශේෂඥ වෛද්‍යවරු දෙදෙනෙකු රෝහලේ සේවය කරන බව, හෘද උරස් ශල්‍යාගාරය ස්ථාපිත කිරීම 2017 සහ 2018 වර්ෂවල ක්‍රියාකාරී සැලැස්මට ඇතුළත් කරන ලද බව, වෛද්‍ය උපකරණ ප්‍රසම්පාදන කටයුතු සිදු වෙමින් පවතින බව, කාර්යය මණ්ඩල අවශ්‍යතා ලැයිස්තුවට අනුව කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව විසින් නව තනතුරු අනුමත කර ඇති බව, හෘද උරස් ශල්‍යාගාරයේ මූලික කටයුතු අවසන් කර තිබුණද එහි ඉතිරි කටයුතු නිම කළ යුතුව ඇති බව හා හෘද උරස් දැඩි සත්කාර ඒකකය නොමැතිව ශල්‍යාගාරයේ ඉදිකිරීම් නිම වුවද ශල්‍ය කර්ම සිදු කළ නොහැකි බව.</p>

- (ආ) ගර්භණී මව්වරුන්ට ලබා දෙනු ලබන Calcium lactate 300 mg අයිතමය අධි ඇස්තමේන්තු කර ගෙන්වා තිබුණි. ඒ හේතුවෙන් ඇති වූ අතිරික්ත තොග බෙදා හැර අවසන් කිරීමේ අරමුණින් පවුල් සෞඛ්‍ය කාර්යාංශයේ අනුමැතියකින් තොරව වයස අවුරුදු 13 ට වැඩි පාසල් දරුවන්ට හා සුවනාරි සායනවලට සහභාගී වන්නන්ට බෙදාහැර තිබුණි. කිරිදෙන මව්වරුන්ට වැඩි මාත්‍රාවන් ලබාදීමටත් කටයුතු කර තිබුණි. බෙදා අවසන් නොකළ තොග කල් ඉකුත්වීම හේතුවෙන් රු.මිලියන 13.5 ක පාඩුවක් සිදුවී තිබුණි.
- (ඇ) පශ්චාත් උපාධි අධ්‍යයන කටයුතු සඳහා විදේශගත වීමෙන් පසු නැවත සේවයට වාර්තා නොකිරීම, සේවයට වාර්තා කිරීමෙන් පසු අනිවාර්ය සේවා කාලය රජයට සේවය ලබා නොදීම, රැකියා සඳහා වැටුප් රහිත නිවාඩු ලබා විදේශගත වීමෙන් පසු නැවත සේවයට වාර්තා නොකිරීම හා පුහුණු කටයුතු අතරමඟ හැර යාම ආදී කරුණු හේතුවෙන් රජය සමඟ අත්සන් කර තිබුණු ගිවිසුම් බැඳුම්කර කඩ කළ නිලධාරීන් 69 දෙනෙකුගෙන් රු.මිලියන 118 ක් අයවිය යුතුව තිබුණි. තවත් නිලධාරීන් 141 දෙනෙකුගෙන් අයවිය යුතු මුදල කොපමණද යන්න අමාත්‍යාංශය විසින් හඳුනාගෙන නොතිබුණි. තවද වැඩිපුර ගෙවූ වැටුප්, අයවිය යුතු ණය ශේෂ හා අනෙකුත් ගෙවීම් සැලකිල්ලට ගෙන නොතිබීම හේතුවෙන් වෛද්‍යවරු 06 දෙනෙකුගෙන් රු. මිලියන 2 ක් අඩුවෙන් අයකර ලිපිගොනු වසා දමා තිබුණි. තවත් වෛද්‍යවරු 06 දෙනෙකුගෙන් අයවිය යුතු මුදල රු. මිලියන 2.8 ක් අඩුවෙන් ගණනය කිරීමට කටයුතු කර තිබුණි.
- (ඈ) වෛද්‍යවරුන් සේවය හැර ගිය දින සිට මාස 01 ත් මාස 57 ත් අතර ප්‍රමාද කාලයකින් පසුව සේවය හැර යාමේ ලිපි නිකුත් කර තිබුණි. ඔවුන් සේවයේ නොසිටි කාලයටද වැටුප් ගෙවා තිබුණු අවස්ථා විය. සේවය හැර ගිය අතිරික්ත තොග බෙදා හැර අවසන් කිරීමේ අරමුණින් හා අනුමැතියකින් තොරව පාසල් දරුවන්ට මෙම ඖෂධය බෙදා හැරීම හා කල් ඉකුත් වීමෙන් සිදු වූ පාඩුව සම්බන්ධයෙන් විධිමත් පරීක්ෂණයක් සිදුකළ යුතුය.
- 2015 වර්ෂයට පෙර තිබුණු තත්ත්වය සමඟ එකඟ බව, මේ වනවිට නියමිත පරිදි කටයුතු කෙරෙමින් පවතින බව, 2015 සිට 2018 දක්වා පශ්චාත් උපාධි පුහුණුව සඳහා විදේශගතව නියමිත දිනට සේවයට වාර්තා නොකරන ලද නිලධාරීන් 26 දෙනෙකුට සේවය හැරයාමේ නිවේදන නිකුත් කර ඇති බව, එම නිලධාරීන් අතුරින් 13 දෙනෙකු විසින් රු.27,103,552 ක් ගෙවා ඇති බව හා ඉතිරි නිලධාරීන් 13 දෙනා සම්බන්ධයෙන් නීතිමය කටයුතු කිරීම සඳහා නීති අංශය වෙත යොමු කර ඇති බව.
- ඉහත පරිදි 2015 වර්ෂයට පෙර තිබුණු තත්ත්වය සමඟ එකඟ බව, මේ වනවිට නියමිත පරිදි කටයුතු කෙරෙමින් පවතින බව, සමාන්‍ය ආකාරයට සිදුවූ විදේශගතවූ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ රාජකාරි

වෛද්‍යවරුන්ගේ වර්තමාන ලිපිනයන් සොයාගැනීමට නොහැකිවීම මත ඔවුන්ගෙන් අයවිය යුතු රු.මිලියන 53 ක් සම්බන්ධයෙන් ඉදිරි නීතිමය පියවර ගැනීමට නොහැකිවී තිබුණි. මේ පිළිබඳ නීතිමය කටයුතු පසු විපරමට ලක් නොකළ අවස්ථාද විය.

කටයුතු මේ වනවිට දත්ත පද්ධතියක් මගින් සිදුකරන බව, නියමිත දිනට සේවයට වාර්තා නොකරන ලද වෛද්‍ය නිලධාරීන්ට මූලික දැන්වීමෙන් අනතුරුව මාසයක කාලයක් තුළ සේවය හැරයාමේ නිවේදන නිකුත් කර පිටපතක් මුදල් අංශය වෙත යොමු කරන බව, පශ්චාත් අධ්‍යයන නිවාඩු සඳහා විදේශගතවන වෛද්‍ය නිලධාරීන්ට වැටුප් ගෙවීම සඳහා ඩී පෝර්ම 24 ක් වැටුප් ශාඛාව වෙත යොමු කරන බව, එම පෝර්ම 24 ට අමතරව නිලධාරීන් ජීවත්ව සිටින බවට වන සහතිකයක්ද මාසිකව ලබාගන්නා බව හා අවසානයේ අදාළ වෛද්‍ය නිලධාරියාගේ වැටුප නතර කරන බව.

(ඉ) අමාත්‍යාංශය සතු වාහන පිළිබඳව පහත සඳහන් කරුණු අනාවරණය විය.

- (i) අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් නමින්, සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් නමින් හා සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට අයත් විවිධ තනතුරු නාම නමින් ලියාපදිංචි වාහන 5,556 ක් පවතින බවට මෝටර් රථ ප්‍රවාහන දෙපාර්තමේන්තු දත්ත අනුව තහවුරු විය. නමුත් අමාත්‍යාංශයේ වාහන ලේඛනය අනුව එම ප්‍රමාණය 5,792 ක් වී තිබුණි. ඉන් වාහන 1,794 ක භෞතික පැවැත්ම තහවුරු කරගෙන නොතිබුණි.
- (ii) මෝටර් රථ ප්‍රවාහන දෙපාර්තමේන්තුවට අනුව අමාත්‍යාංශය සතු වුවද, අමාත්‍යාංශය විසින් ඉදිරිපත් කළ වාහන ලේඛනයේ ඇතුළත්ව නොතිබුණු වාහන 202 කින්

අමාත්‍යාංශය සතු නමුත් පැවැත්ම හඳුනාගත නොහැකිවීම තුළ අස්ථානගතව ඇතැයි සැලකෙන වාහන සොයා ගැනීම සඳහා විධිමත් පියවර ගත යුතුය.

මේ පිළිබඳව නෛතික ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

විගණන නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ බව, තව දුරටත් සොයාගත යුතු වාහන 1794 න් මේ වන විට වාහන 95 ක් හා යතුරු පැදි 11 ක් සත්‍යාපනය කර ගෙන ඇති බව, ඉතිරි වාහන සඳහා 2019 වර්ෂයට අදාළව ආදායම් බලපත්‍ර නිකුත් කිරීම තාවකාලිකව අත්හිටුවන ලෙස බස්නාහිර පළාත් මෝටර් රථ කොමසාරිස් දැනුවත් කර ඇති බව, වාහන 30 ක් ආදායම් බලපත්‍ර අත්හිටුවීම තුළින් සත්‍යාපනය කර ගෙන ඇති බව, හා වාහන 575 ක් සොයා ගැනීම සඳහා ශ්‍රී ලංකා පොලීසිය වෙත දැනුම් දී ඇති බව.

විගණන නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ බව, 2012 වර්ෂයේදී මෝටර් රථ ප්‍රවාහන කොමසාරිස් කාර්යාලය මගින් ලබා ගත් වාහන ලේඛනයක් මේ වන විට යාවත් කාලීන කරමින් පවත්වාගෙන යනු

භෞතික පැවැත්ම සනාථ නොවූ මෝටර් රථ හා යතුරු පැදි සංඛ්‍යාව 171 ක් විය.

ලබන නමුත් විවිධ ව්‍යාපෘති මගින් ප්‍රවාහන අංශය දැනුවත් කිරීමකින් තොරව වාහන මිලදී ගැනීම් සිදුකර ඇති බව හා වාහන 202 න් වාහන 172 ක් මේ වන විට හඳුනාගෙන ඇති අතර අනෙකුත් වාහන හඳුනාගැනීමේ කටයුතු සිදුකරමින් පවතින බව.

- (iii) අමාත්‍යාංශය ඉදිරිපත් කළ වාහන ලේඛනයේ ඇතුළත්ව තිබුණු නමුත් බාහිර පාර්ශව වෙත පවරා තිබුණු බවට මෝටර් රථ ප්‍රවාහන දෙපාර්තමේන්තුව විසින් තහවුරු කළ මෝටර් රථ හා යතුරු පැදි 177 ක් එම පාර්ශව වෙත කුමන පදනමකින් පැවරුවේද යන්න තහවුරු කර නොතිබුණි.

බාහිර පාර්ශවයන් වෙත පවරන ලද වාහන වල පැවරීමේ නීත්‍යානුකූලභාවය තහවුරු කිරීමට ස්වාධීන හා විධිමත් පරීක්ෂණයක් සිදු කළ යුතුය.

විගණන නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ බව, 2014 වර්ෂයට පෙර අපහරණය කර වෙන්දේසි කරන ලද වාහන සම්බන්ධයෙන් ලිඛිත සාක්ෂි නොමැති බව, අමාත්‍යාංශයෙන් මිලදී ගෙන පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ වරුන් වෙත ලබා දී ඇති වාහන පවරා ගනු ලැබුවේද යන්න පිළිබඳ තොරතුරු නොමැති බව, පළාත් සභා වෙත පවරාගත් වාහන සම්බන්ධයෙන් මෝටර් රථ ප්‍රවාහන දෙපාර්තමේන්තුවෙන් තොරතුරු ලබා ගැනීමට කටයුතු කර ඉන්වෙන්ට්‍රි ලේඛන යාවත්කාලීන කිරීමට කටයුතු කරන බව.
- (iv) භෞතික පැවැත්ම සත්‍යාපනය කර ගැනීමට නොහැකි වූ මෝටර් රථ 584 ක් ස්ථාවර වත්කම් ලේඛනයෙන් ඉවත් කිරීම සඳහා 2017 මාර්තු 24 දින අමාත්‍යාංශ ලේකම් විසින් රාජ්‍ය මුදල් දෙපාර්තමේන්තුවෙන් ඉල්ලීම් කර තිබුණද එම ඉල්ලීම් සඳහා අනුමැතිය ලබාදී නොතිබුණි.

රාජ්‍ය මුදල් දෙපාර්තමේන්තුව විසින් ලබාදී තිබුණු නිර්දේශ ක්‍රියාත්මක කළ යුතුය.

විගණන නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ බව, රාජ්‍ය මුදල් දෙපාර්තමේන්තුව විසින් දුන් උපදෙස් අනුව ඉදිරි කටයුතු සිදු කිරීම සඳහා වාහන සංචිත කමිටුව වෙත ඉදිරිපත් කර ඇති බව.
- (v) අමාත්‍ය, නියෝජ්‍ය අමාත්‍ය හා කාර්ය මණ්ඩලයට වෙන්කළ වාහනවලට අමතරව 2017 වර්ෂයේ මාස 06 ක කාල පරිච්ඡේදයක් තුළදී පමණක් සංචිත මෝටර් වාහන අවස්ථා 314 කදී ලබාදී තිබුණි. එම අවස්ථා අතරින් අවස්ථා 102 කදී කිලෝ මීටර් 56,182 ක් සඳහා රු.795,370 ක ඉන්ධන වියදම්

සංචිත වාහන නිකුත් කිරීම නීත්‍යානුකූල නොවන බැවින් එය අත්හිටුවීමට පියවර ගත යුතුය.

විගණන නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ නොවන බව, අමාත්‍යාංශයේ විෂය පථය විශාලවීම හා විශාල වපසරියක් යටතේ කටයුතු කිරීමට සිදුවීම හේතුවෙන් මුළු දිවයිනම ආවරණය වන පරිදි රාජකාරි කටයුතු පවතින බව, ජාතික මට්ටමේ හා දිස්ත්‍රික් මට්ටමේ රෝහල් 60 ට අධික ප්‍රමාණයක් මෙහෙයවීමට සිදුවීම හා උත්සව,



අමාත්‍යාංශය විසින් වැයකර තිබුණි.

සමුළු, සම්මන්ත්‍රණ පැවතීම, සේවක ගැටළු විසඳීම වැනි රාජකාරී කටයුතු වෙනුවෙන් ගරු අමාත්‍යවරුන්ගේ උපදෙස් පරිදි නිසි අනුමැතිය මත අදාළ නිලධාරීන් එම රාජකාරීවල යෙදවීමේදී මෙම අමතර වාහන යෙදවීමට සිදුවී ඇති බව.

**3.12 වෛද්‍ය සැපයීම්**

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
<p>(අ) 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 තිබුණි. නමුත් ප්‍රමාදයකින් තොරව වෛද්‍ය සැපයීම් සපයා දීමට රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව අපොහොසත් වී තිබුණි. සමාලෝචිත වර්ෂයට අදාළ වෛද්‍ය සැපයීම්වල මුළු ඇණවුම් අයිතම සංඛ්‍යාව 8,918 ක් විය. ඉන් ඇණවුම් අයිතම 5,544 ක් හෙවත් සියයට 62 ක් රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව විසින් වර්ෂය තුළදී සපයා නොතිබුණි. මෙම ප්‍රමාදය හේතුවෙන් සෑම වර්ෂයකදීම ඉතා විශාල පිරිවැයක් සහිත වෛද්‍ය සැපයීම් දේශීය වෙළඳපලින් මිලදී ගෙන තිබුණි. ඒ අනුව ප්‍රධාන ඇණවුම සැපයීමේ ප්‍රමාදය හේතුවෙන් සමාලෝචිත වර්ෂයේදී රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව හරහා දේශීය වෙළඳපලින් සහ රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ වෙළඳ තොගය ඇතුළුව මිලදී ගෙන තිබුණු වෛද්‍ය සැපයීම්වල මුළු පිරිවැය රු.මිලියන 5,242 ක් වී තිබුණි.</p>	<p>ප්‍රමාදයකින් තොරව වෛද්‍ය සැපයීම් සපයා දීමට බලපාන හේතු සමාලෝචනය කර ප්‍රමාදය අවම කිරීමට ප්‍රතිපත්තිමය තීන්දු තීරණ මගින් පිළියම් යෙදීමටත්, ඒ සඳහා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ අවධානය යොමුකර නිසි අධීක්ෂණයක් කිරීමටත්, අවශ්‍යතාවය පරිදි උපායමාර්ග හඳුනාගෙන ක්‍රියාත්මක කිරීමටත් කටයුතු කළ යුතුය.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.</p>
<p>(ආ) සමාලෝචිත වර්ෂයේදී වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් හදිසි මිලදී ගැනීම් ලෙස දේශීය වෙළඳපලින් මිලදී ගැනීම් සිදු නොකළද, 2007 වර්ෂයේ සිට 2017 වර්ෂය දක්වා දේශීය මිලදී ගැනීම්වලදී දැරූ අතිරේක පිරිවැය වූ රු.මිලියන 5,358 ක් රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවෙන් අයකර ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.</p>	<p>වෛද්‍ය සැපයීම් සම්බන්ධයෙන් දෙපාර්තමේන්තුවේ අතර එළඹී ගිවිසුම් ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.</p>

- |     |   |   |                             |
|-----|---|---|-----------------------------|
| (ඇ) | තත්ත්ව පරීක්ෂාවකින් තොරව රෝහල් වෙත නිකුත් කර තිබුණු වෛද්‍ය සැපයීම්වල තත්ත්වය පිළිබඳව පසුකාලීනව ගැටළු උද්ගත වී තිබුණි. එවැනි අවස්ථාවලදී පමණක් ඒවා තත්ත්ව පරීක්ෂණ රසායනාගාරය වෙත යවා තිබුණි. වෛද්‍ය සැපයීම්වලින් සැලකිය යුතු ප්‍රමාණයක් තත්ත්වයෙන් අසමත් වී ඇති බව පසුකාලීනව හඳුනාගෙන තිබුණි. සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී පමණක් තත්ත්වයෙන් අසමත් වීම මත වෛද්‍ය සැපයීම් වර්ග 48 කට අදාළ පිරිවැය රු.මිලියන 538 ක් වූ ඖෂධ භාවිතයෙන් ඉවත් කර තිබුණි. එහි වර්ග 08 ක පමණ ප්‍රතිජීවක ඖෂධ (Antibiotics), ඩෙංගු, කොලොස්ට්‍රෝල්, අපස්මාර, දියවැඩියා හා අක්ෂි රෝග සඳහා වූ ඖෂධ මෙන්ම ගෝස් හා ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය ද විය. | වෛද්‍ය සැපයීම් ලද වහාම නියැදියක තත්ත්ව පරීක්ෂාව කළ හැකි වන පරිදි ක්‍රමවේදයක් හඳුන්වාදී ක්‍රියාත්මක කළ යුතුය. සියළු වෛද්‍ය සැපයීම් ප්‍රමිතියෙන් යුතුව ගබඩා කර තැබීමට කටයුතු කළ යුතුය. තත්ත්වයෙන් උසස් ඖෂධ මිලදී ගැනීමටත්, තත්ත්ව පරීක්ෂාවෙන් පසුව පමණක් රෝහල් වෙත නිකුත් කිරීමටත් කටයුතු කළ යුතුය. | විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව. |
| (ඈ) | ඖෂධ තත්ත්ව පාලන රසායනාගාරයේ ධාරිතාවය ප්‍රමාණවත් නොවීම, පරීක්ෂණ කටයුතු සඳහා දිගු කාලයක් ගත කිරීම, පරීක්ෂා කළ යුතු සාම්පල් සංඛ්‍යාව අධික වීම හා තත්ත්වයෙන් අසමත් ඖෂධ පිළිබඳ දැනුම් දීමේ වක්‍රලේඛ නිකුත් කිරීමේ ප්‍රමාදය වැනි කරුණු හේතුවෙන් ඖෂධ අයිතම තත්ත්වයෙන් අසමත් බව හෙළිදරව් වන විට ප්‍රමාණාත්මක ප්‍රතිශතයක් සමාලෝචිත වර්ෂයේදීද රෝගීන් වෙත නිකුත් කර අවසන්වී තිබුණි.  | තත්ත්වයෙන් අසමත් ඖෂධ රෝගීන්ට නිකුත්වීමට පෙර ඒවා තත්ත්වයෙන් අසමත් බව හඳුනාගැනීමටත්, තත්ත්වයෙන් අසමත් ඖෂධ පිළිබඳ දැනුම් දීමේ වක්‍රලේඛ කිසිදු ප්‍රමාදයකින් තොරව නිකුත් කිරීමටත් හැකිවන පරිදි ක්‍රමවේදයක් හඳුන්වාදී ක්‍රියාත්මක යුතුය.  | විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව. |
| (ඉ) | PRONTO පරිගණක පද්ධතිය හරහා තත්ත්වයෙන් අසමත් අයිතමයන් පිළිබඳ පැමිණිලි කිරීමේ සිට තත්ත්වයෙන් අසමත් ඖෂධ නිකුත් කිරීම අත්හිටුවීම දක්වා ඉදිරි ක්‍රියාදාමය සිදු කිරීමේ හැකියාව තිබුණි. නමුත් සමාලෝචිත වර්ෂයේදීද ඖෂධ තත්ත්වයෙන් අසමත් වූ විට ඒවා පද්ධතිය හරහා නිකුත් කිරීම අවහිර කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි. තත්ත්වයෙන් අසමත් වෛද්‍ය සැපයීම් පිළිබඳ අවස්ථා 15කදීම, දින 07 සිට දින 178 දක්වා වූ කාලයකට පසු එම වෛද්‍ය සැපයීම් භාවිතය අත්හිටුවීමේ නියෝග අදාළ රෝහල් හා ආයතන වෙත යවා තිබුණි.   | තත්ත්වයෙන් අසමත් ඖෂධ සම්බන්ධ නියෝග නිකුත් කිරීමට PRONTO පරිගණක පද්ධතිය භාවිතා කළ යුතුය.   | විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව. |
| (ඊ) | සමාලෝචිත වර්ෂයේදී තත්ත්වයෙන් අසමත්ව භාවිතය අත්හිටුවා (withhold) තිබුණු රු.මිලියන 13 ක් වටිනා වෛද්‍ය සැපයීම් අයිතම 04 ක් සම්බන්ධයෙන් ඉදිරි පරීක්ෂණ කටයුතු ප්‍රමාදවීම හේතුවෙන් එම අයිතම 04 කල් ඉකුත් වී තිබුණු බව වෛද්‍ය සැපයීම් අයිතම 14 ක නියැදියක් පරීක්ෂා කිරීමේදී අනාවරණය විය.   | තත්ත්වයෙන් අසමත්ව තාවකාලිකව අත්හිටුවන ලද ඖෂධ කඩිනමින් පරීක්ෂා කිරීමේ ක්‍රමවේදයක් ක්‍රියාත්මක කළ යුතුය.  | විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව. |

- (උ) 2018 වර්ෂයේදී වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ ගබඩා 08 ක් තුළ පිරිවැය රු.මිලියන 31 ක හා අමාත්‍යාංශය යටතේ පවත්නා රෝහල් හා ආයතන 50 ක් තුළ පිරිවැය රු.මිලියන 95 ක වශයෙන් මුළු පිරිවැය රු.මිලියන 126 ක් වූ වෛද්‍ය සැපයීම් කල් ඉකුත් වී තිබුණු බව Pronto පරිගණක පද්ධතියෙන් ලබාගත් තොරතුරු අනුව තහවුරු විය. ඒ අතරින් පිරිවැය රු. මිලියන 9 ක් වූ අයිතම 4 ක් වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ ගබඩා තුළද, එක් අයිතමයක පිරිවැය රු.මිලියනය ඉක්මවූ මුළු පිරිවැය රු.මිලියන 12 ක් වූ අයිතම 10 ක් රෝහල් 08 කද කල් ඉකුත් වී තිබුණි. අධි ඇස්තමේන්තු කිරීම හා සෙමින් වලනය වන අයිතම වීම ඊට හේතුවී තිබුණි.
- සත්‍ය පරිභෝජනය හා ඇස්තමේන්තු අගය අතර විචලතාව අවම වන ආකාරයට තාත්වික ඇස්තමේන්තු පිළියෙල කළ යුතුය. ඒ මත පදනම්ව ඇණවුම් ඉදිරිපත් කිරීමටත්, සෙමින් වලනය වන අයිතමයන්හි ඉල්ලුම අඩුවීම සම්බන්ධව නිරන්තර අධ්‍යයනයන් සිදු කර කල් ඉකුත්වීම් හැකිතාක් අවම කර ගැනීමටත් කටයුතු කළ යුතුය. කෙටි ජීවකාලයක් සහිත අයිතම මිලදී ගැනීම හැකිතාක් සීමා කළ යුතු අතර කල් ඉකුත් වීමට වගකිවයුතු පාර්ශවයන් ගෙන් පාඩුව අයකළ යුතුය.
- විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.
- (ඌ) Pronto පරිගණක පද්ධතිය හරහා ලැබීම් නිකුත් කිරීම් නිසි පරිදි සිදු කරන බවට වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් විගණනයට කරුණු ඉදිරිපත් කර තිබුණි. නමුත් අමාත්‍යාංශය යටතේ පාලනය වන ඇතැම් ආයතනයන්හි නිකුත් කිරීම් Pronto පද්ධතිය හරහා සිදු නොකරන බැව් නියැදි විගණන පරීක්ෂණයකදී අනාවරණය විය. ඒ හේතුවෙන් සත්‍ය ලෙසම තොග පොත්වලින් නිකුත් කරන සමහර අයිතම Pronto පරිගණක පද්ධතියට ඇතුළත් නොකිරීම නිසා එමගින් ලබා ගන්නා තොරතුරු නිවැරදි නොවන බව තහවුරු විය.
- Pronto පරිගණක පද්ධතියේ ලැබීම්, නිකුත් කිරීම් නිසි පරිදි සිදු කරන්නේද යන්න පිළිබඳව නිරතුරුව අධීක්ෂණයට ලක් කළ යුතුය.
- විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.
- (එ) සාර්ක් සංවර්ධන අරමුදල් (මාතෘ හා ළමා සෞඛ්‍ය) ව්‍යාපෘතියෙන් පරිත්‍යාග කරන ලද ඇමෙරිකානු ඩොලර් 500,000 ක් වටිනා පරිභෝජ්‍ය ද්‍රව්‍ය (consumables) පවුල් සෞඛ්‍ය කාර්යාංශය වෙත ලැබී තිබුණි. මෙම පරිභෝජ්‍ය තොගය ගුවන් තොටුපොලෙන් නිෂ්කාශණය කර ගැනීම සඳහා දින 27 ත් දින 105 ත් අතර කාලයක් ගත කර තිබුණි. පමා කුලී රු.මිලියන 6 ක් ඇතුළුව නිශ්කාශණ ගාස්තු ලෙස රු.මිලියන 15.7 ක් වැය කර තිබුණි.
- එම පරිභෝජ්‍ය තොගයේ ඇතුළත්ව තිබුණු Dispo Van single use syringe 24 G 20 ml සිරින්ජර් ඒකක 145,000 ක තොගයක් 2015 වර්ෂයේ සිට බෙදාහැරීමකින් තොරවම පවුල් සෞඛ්‍ය කාර්යාංශ පරිශ්‍රය තුළ හා නයිතමඩම වින්තන මධ්‍යස්ථානය තුළ රඳවා ගෙන තිබුණි. 2017
- විදේශයන්ගෙන් ලැබෙන පරිත්‍යාග, පිරිවැය අවම වන ආකාරයට නිෂ්කාශණය කිරීමටත්, උපරිම ප්‍රයෝජනයට ගත හැකි වන ලෙස බෙදා හැරීමටත් කටයුතු කළ යුතුය.
- විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව, මෙම පරිභෝජ්‍ය ද්‍රව්‍ය පවුල් සෞඛ්‍ය කාර්යාංශයට අවශ්‍ය නොවන බව දැන්වුවද, රාජ්‍ය තාන්ත්‍රික සබඳතා නිසා ලැබෙන බැවින් ඒවා භාර ගැනීමට උපදෙස් ලැබුණු බව, නිෂ්කාශණ ගාස්තු වැයකර ඇත්තේ මුළු පරිභෝජ්‍ය ද්‍රව්‍ය

මාර්තු, ජූලි හා ඔක්තෝබර් යන මාසවලදී කල් ඉකුත් වී තිබුණු මෙම සිරිත්පර් 145,000 වෙනුවෙන් වැයකර තිබුණු රු.මිලියන 1.9 ක් වූ පමා කුලී හා නිෂ්කාශණ ගාස්තු නිෂ්කාරය වියදමක් වී තිබුණි.

තොගය සඳහා වන බව හා ලද සිරිත්පර් තොගය උපරිම ලෙස බෙදා හැරීමෙන් පසුව ඒකක 145,000 ක තොගයක් ඉතිරිව ඇති බව.

3.13 ජීව වෛද්‍ය උපකරණ

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය

නිර්දේශය

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම

(අ) සියළුම රජයේ රෝහල් හා ආයතන සඳහා ඉහළ වටිනාකමින් යුක්ත වෛද්‍ය උපකරණවල සමස්ථ අවශ්‍යතාවය ඇස්තමේන්තු කර, ලැබී ඇති ප්‍රතිපාදන අනුව ප්‍රමුඛතා ලැයිස්තු පිළියෙල කර එකවර ප්‍රසම්පාදනය කිරීම තුළින් වට්ටම් හා පිරිවැය අවමවීම් වැනි වාසි ලබා ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි. ඒ වෙනුවට ඒ ඒ රෝහල් වෙත ප්‍රතිපාදන බෙදාහැර ප්‍රාදේශීය ප්‍රසම්පාදන කමිටු මගින් වෛද්‍ය උපකරණ මිලදී ගැනීමට ඉඩකඩ සලසා තිබුණි. 2014 වර්ෂයේ සිට 2018 වර්ෂය දක්වා වූ වර්ෂ 05 තුළදී අමාත්‍යාංශය විසින් ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය වෙත සලසා තිබුණු සමස්ථ ප්‍රතිපාදනය වූ රු.මිලියන 20,163.29 න් සියයට 49 ක් වූ රු.මිලියන 9,885.18 ක ප්‍රතිපාදන ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය විසින් කිසිදු අධිකාරී බලයකින් තොරව රෝහල් වෙත බෙදා දී තිබුණි.

සියළුම රජයේ රෝහල් හා ආයතන සඳහා ඉහළ වටිනාකමින් යුක්ත වෛද්‍ය උපකරණවල සමස්ථ අවශ්‍යතාවය ඇස්තමේන්තු කර, ලැබී ඇති ප්‍රතිපාදන අනුව ප්‍රමුඛතා ලැයිස්තු පිළියෙල කර අවශ්‍යතාවය එකවර ප්‍රසම්පාදනය කළ යුතුය. ඒ වෙනුවට ඒ ඒ රෝහල් වෙත ප්‍රතිපාදන බෙදාහැර ප්‍රාදේශීය ප්‍රසම්පාදන කමිටු මගින් වෛද්‍ය උපකරණ මිලදී ගැනීමට කටයුතු කිරීම නවතා දැමිය යුතුය. සුළු පිරිවැයක් සහිත උපකරණ හදිසි අවශ්‍යවිය මත මිලදී ගැනීමට පමණක් රෝහල් වෙත ප්‍රතිපාදන ලබාදිය යුතුය.

විගණන නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ නොවන බව, මූලික ප්‍රසම්පාදන සැලැස්ම රෝහල් මඟින් ලබා ගන්නා ප්‍රමුඛතා ලැයිස්තුවට අනුව පිළියෙල කරන බව, ලැබී ඇති ප්‍රතිපාදන වලට අනුව ප්‍රසම්පාදන සැලැස්ම සඳහා අනුමැතිය ලබාගන්නා බව, තාක්ෂණයෙන් ඉහල හා ප්‍රමාණයෙන් වැඩි උපකරණ ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවය මඟින් මිලදී ගන්නා බව, සමහර රෝහල්වල අවශ්‍යතා ඉතා ඉක්මනින් ඉටුකළ යුතු බැවින් එම රෝහල් සඳහා ප්‍රතිපාදන ලබාදීම සාමාන්‍ය ක්‍රමවේදය බව, හදිසියේ ඇතිවන ආපදා තත්ත්වයන් යටතේ හෝ හදිසි තත්ත්වයන් යටතේ ඇතිවන මිලදී ගැනීම් ද රෝහල්වලට කාලීනව අවශ්‍ය වන වෛද්‍ය උපකරණද ප්‍රසම්පාදන සැලැස්මට ඇතුළත් කළ නොහැකි බව.

(ආ) ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය විසින් 2013 වර්ෂයේ සිට 2018 වර්ෂය දක්වා වූ වර්ෂ 06 සඳහා රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 4.2.1 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව, ප්‍රධාන ප්‍රසම්පාදන සැලැස්ම, විස්තරාත්මක ප්‍රසම්පාදන සැලැස්ම හා ප්‍රසම්පාදන කාල සටහන පිළියෙල කර නොතිබුණි.

රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහය ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.

(ඇ) ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය විසින් එකිනෙක ජීව වෛද්‍ය උපකරණ සඳහා නිශ්චිත තාක්ෂණික පිරිවිතර පිළියෙල කර නොතිබුණි. ඒ වෙනුවට වෙළඳපොළේ පවතින උපකරණවල තාක්ෂණික පිරිවිතර භාවිතා කිරීමට හෝ වෛද්‍යවරුන්ගේ නිර්දේශ මත පිරිවිතර පිළියෙල කිරීමට කටයුතු කර තිබුණි.

Anaesthetic Machine with Ventilators මිලදී ගැනීමේදී ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය හා කළුතර දිස්ත්‍රික් රෝහල විවිධ පිරිවිතර භාවිතා කර තිබුණු බැවින් පිළිවෙලින් ඒකකයකට රු.මිලියන 3.07 ක් හා රු.මිලියන 6.10 ක් ගෙවීමට සිදුවී තිබුණි. එසේම වෙළඳපොළේ පවතින උපකරණවල තාක්ෂණික පිරිවිතර භාවිතා කර ලංසු කැඳවා තිබීම හේතුවෙන් 2016 වර්ෂයේදී ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය විසින් මිලදී ගෙන තිබුණු Neuro Navigator System & O-arm එකක් සඳහා පිළියෙල කර තිබුණු පිරිවිතර හා 2018 වර්ෂයේදී කළුතර මූලික රෝහල විසින් මිලදී ගෙන තිබුණු Anaesthetic Machine With Ventilator 04 ක් සඳහා පිළියෙල කර තිබුණු පිරිවිතර එක් ලංසුකරුවෙකු පමණක් සම්පූර්ණ කර තිබුණි.

(ඈ) ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය විසින් මිලදී ගෙන රෝහල් වෙත බෙදාහැර තිබුණු, ඒ ඒ රෝහල් විසින් මිලදී ගෙන තිබුණු හා පරිත්‍යාග හා අධාර ලෙස ලැබී තිබුණු එකිනෙක උපකරණ හා අමතර කොටස්වල සමස්ථ විස්තර හා තොරතුරු ඇතුළත්, තොරතුරු හා දත්ත පද්ධතියක් ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය විසින් පවත්වා ගත යුතුය.

නිරීක්ෂණයේ සඳහන් විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ තොරතුරු ඇතුළත්, තොරතුරු එකඟ බව. හා දත්ත පද්ධතියක් ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය විසින් පවත්වා ගත යුතුය.

ඒ අනුව ඒ ඒ රෝහල්වල ඉදිරි වාර්ෂික අවශ්‍යතාවයන් මොනවාද යන්න හඳුනා ගැනීමේ ක්‍රමවේදයක් ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය සතුව නොතිබුණි.

ඒ හේතුවෙන් ප්‍රසම්පාදන සැලැස්මේ හඳුනා ගෙන නොතිබුණු උපකරණ හදිසියේ මිලදී ගැනීමට සිදුවී තිබුණි. ප්‍රසම්පාදන සැලැස්මේ හඳුනාගෙන නොතිබුණු Cath Lab දෙකක් 2017 හා 2018 වර්ෂවලදී පිළිවෙලින් රිජ්වේ ආර්යා ළමා රෝහලට හා අනුරාධපුර ශික්ෂණ රෝහලට පිළිවෙලින් රු.මිලියන 121.26 ක් හා රු.මිලියන 117.90 ක් වැය කර හදිසියේ මිලදී ගෙන තිබීම නිදසුනක් ලෙස දැක්විය හැකි වේ.

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <p>(ඉ) ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය විසින් හෝ රෝහල් විසින් මිලදී ගන්නා ජීව වෛද්‍ය උපකරණ සම්බන්ධයෙන් Manufacturer Certificate ලබා ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි. ඒ හේතුවෙන් මිලදී ගන්නා උපකරණ, අදාළ නිෂ්පාදකයා විසින් අදාළ රටේ නිෂ්පාදනය කරන ලද ඒවාද යන්න තහවුරු කර ගැනීමකින් තොරව වරායෙන් නිෂ්කාශණය කර තිබුණි. මහරගම අපේක්ෂා රෝහල සඳහා මිලදී ගෙන තිබුණු පිරිවැය රු.මිලියන 192.33 ක් වූ පෙට් සීට් ස්කෑනර් (Pet CT Scanner) යන්ත්‍රය හා ජාතික රෝහලේ ස්ථාපිත ජාතික අපස්මාර ඒකකය සඳහා මිලදී ගෙන තිබුණු පිරිවැය රු.මිලියන 732.76 ක් වූ ජීව වෛද්‍ය උපකරණ 4 ක් සඳහා Manufacturer Certificate ලබා ගෙන නොතිබීම නිදසුනක් ලෙස දැක්විය හැකි වේ.</p> | <p>ITB 11.1 (e) මගින් Manufacturere Authorisation ඉල්ලා තිබුණු නමුත් Manufacturer Certificate ඉල්ලා නොතිබුණු බැවින්, මිලදී ගනු ලබන සෑම ජීව වෛද්‍ය උපකරණයක් සම්බන්ධයෙන් Manufacturer Certificate ලබා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.</p> | <p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව, මෙම සහතිකය ටෙන්ඩර් ඇගයීම් ක්‍රියාවලියේ දී මූලිකවම සලකා බලන නිර්ණායකයන් වන අතර ප්‍රසම්පාදන ලියකියවිලිවල ITB 11.1 (e) වල Manufacturer certificate ලබා දීම පිළිබඳ උපදෙස් ලබාදී ඇති බව.</p> |
| <p>(ඊ) ඖෂධ හා වෛද්‍ය උපකරණ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 12.4.2 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව, ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය හා රෝහල් විසින් මිලදී ගනු ලබන ජීව වෛද්‍ය උපකරණවල, ජාතික</p>   | <p>ඖෂධ හා වෛද්‍ය උපකරණ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහය ප්‍රකාරව මිලදී ගනු ලබන සෑම ජීව වෛද්‍ය උපකරණයකම, නිරීක්ෂණයේ සඳහන්</p>   | <p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව, ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 12.4.2 මගින් පෙන්වා දී ඇති පරිදි ජීව වෛද්‍ය උපකරණ සඳහා ක්‍රියාත්මක කිරීම</p>  |

ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය විසින් නිකුත් කළ සහතිකයේ නම, උපකරණයේ සන්නම් නාමය, විශේෂ ගබඩා පහසුකම් සම්බන්ධ කොන්දේසි, නිෂ්පාදනය කළ දිනය, කල් ඉකුත් වන දිනය ආදී තොරතුරු ඇතුළත් ලේඛනයක් අලවා හෝ සවිකර නොතිබුණි.

තොරතුරු ඇතුළත් ලේඛනයක් ඇලවීමට හෝ සවිකිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.

අපහසු බව, ඒ සඳහා සුදුසු ගබඩා පහසුකම් හා ඊට අදාළ තාක්ෂණ නිලධාරීන් ප්‍රමාණවත් තරම් නොමැති බව.

- (උ) 2014 අංක 40 දරන ශ්‍රී ලංකා පරමාණු විකිරණශීලී ජීව වෛද්‍ය උපකරණ සඳහා ශ්‍රී ලංකා පරමාණුක බලශක්ති නියාමන සභාව වෙතින් ලබාගත යුතු බලපත්‍රය ලබා නොගෙන හෝ කල්ඉකුත් වූ බලපත්‍ර අළුත්කරවා නොගෙන රෝහල් විසින් විකිරණශීලී ජීව වෛද්‍ය උපකරණ පාවිච්චි කර තිබුණි.

විකිරණශීලී ජීව වෛද්‍ය උපකරණ සඳහා ශ්‍රී ලංකා පරමාණුක බලශක්ති නියාමන සභාව වෙතින් බලපත්‍රය ලබාගත යුතුය.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.
- (ඌ) සමහර ජීව වෛද්‍ය උපකරණවල වෙළඳපොළ මිල ගැන අවබෝධයකින් තොරව ඒවායේ පිරිවැය ඇස්තමේන්තු පිළියෙල කර තිබුණි. ජාතික ඩෙංගු මර්ධන ඒකකය සඳහා මිලදී ගෙන තිබුණු Multipara Monitors 300 හි ඇස්තමේන්තු ගත පිරිවැය ඒකකයක් සඳහා රු.120,000 ක් වුවද, ඒකකයක් සඳහා රු.184,167 ක් වැයකර තිබීම හා ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල සඳහා මිලදී ගෙන තිබුණු Neuro Navigator System & O-arm සඳහා ඇස්තමේන්තුගත පිරිවැය රු.මිලියන 40 ක් වුවද, ඒ සඳහා රු.මිලියන 118.99 ක් වැය කර තිබීම නිදසුනක් ලෙස දැක්විය හැකි වේ.

ජීව වෛද්‍ය උපකරණවල වෙළඳපොළ මිල ගැන අවබෝධයකින් යුතුව ඒවායේ පිරිවැය ඇස්තමේන්තු පිළියෙල කළ යුතුය.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.
- (එ) 2015 අංක 05 දරන ජාතික නියාමන අධිකාරිය පනතේ 83(4)(ආ) වගන්තිය ප්‍රකාරව, ආනයනය කිරීමට යෝජිත ජීව වෛද්‍ය උපකරණ ලංකාවේ භාවිතය සඳහා සුදුසුද නැද්ද යන්න පිළිබඳව ඇගයීම් කොට ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය විසින් නිකුත් කරන සහතිකය(NMRA Certificate), ජීව වෛද්‍ය උපකරණ ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාපටිපාටියේදී සලකා බැලිය යුතු අත්‍යවශ්‍ය ලියකියවිල්ලක් වේ. සමහර අවස්ථාවලදී ලංසු කැඳවීම් කරනු ලබන දිනට එම සහතිකයේ වලංගුතාවය පමණක්

Bidding data sheet ITB 4.1 හි ඉතා පැහැදිලිව සඳහන් කර තිබුණද ලංසු ඇගයීමේදී ඒ බව සලකා නොතිබුණු බැවින් ලංසු ඇගයීමේදී උපකරණ මාදිලිය සමගින් NMRA සහතිකයේ වලංගුතාවය පිළිබඳව සලකා බලා තීරණ ගත යුතුය.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව, ලංසු ඇගයීමේදී ප්‍රධාන වශයෙන් NMRA සහතිකයේ උපකරණයේ මාදිලිය, සහතිකයේ වලංගුතාවය සැලකිල්ලට ගන්නා බව හා මේ බව Bidding data sheet ITB 4.1 හි ඉතා පැහැදිලිව සඳහන් කර ඇති බව හා තක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවේදී ඒ සම්බන්ධව ප්‍රමුඛතාවයදී කටයුතු කරන බව.



ඇගයීමට ලක්කර එහි ඇතුළත් විය යුතු උපකරණ මාදිලිය පිළිබඳව සලකා බලා නොතිබුණි. තවත් සමහර අවස්ථාවලදී එම සහතිකයේ ඇතුළත් විය යුතු උපකරණ මාදිලිය සමගින් එහි වලංගුතාවය පිළිබඳව සලකා බලා තිබුණි. නිදසුනක් ලෙස 2014 වර්ෂයේදී ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය විසින් Ultra Sound Scanner එකක් මිලදී ගැනීමේ ප්‍රසම්පාදනයට ඉදිරිපත් කර තිබුණු NMRA සහතිකයේ උපකරණ මාදිලිය දක්වා නොතිබුණු නමුත් ඒ බව නොසලකා අදාළ ලංසුකරු වෙත කොන්ත්‍රාත්තුව පිරිනමා තිබීමත්, 2018 වර්ෂයේදී එම අංශය විසින් Ultra Sound Scanner එකක් ප්‍රසම්පාදනයේදී NMRA සහතිකයේ මාදිලිය දක්වා නොතිබීම මත අදාළ ලංසුව ප්‍රතික්ෂේප කර තිබීමත් දැක්විය හැකි වේ. NMRA සහතිකයේ මාදිලිය දක්වා නොතිබීම සැලකිල්ලට ගෙන ලංසුව ප්‍රතික්ෂේප කිරීම හේතුවෙන් රු.මිලියන 3.05 ක මූල්‍යමය පාඩුවක් සිදුවී තිබුණි.

- (ඒ) ජීව වෛද්‍ය උපකරණ ආනයනය කිරීමේදී හා දේශීයව නිෂ්පාදනය කිරීමේදී ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරී පනත යටතේ ලබා ගත යුතු NMRA සහතිකය ලබා ගෙන නොතිබුණු ලංසුකරුවන්ගේ ලංසු ඇගයීම් නොකර ප්‍රතික්ෂේප කළ යුතුවේ. නමුත් අනුරාධපුර ශික්ෂණ රෝහල විසින් එකක පිරිවැය රු.77,500 ක් වූ Rectangular Thermostatic Water Bath දෙකක් සහ පිරිවැය රු.මිලියන 9.99 ක් වූ High-end Portable Ultrasound scanner එකක් NMRA සහතිකය ලබා ගෙන නොතිබුණු සැපයුම්කරුවන්ගෙන් මිලදී ගෙන තිබුණි.
- (ඔ) 2015 අංක 05 දරන ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනතේ 82(1) හා 83(4)(ආ) වගන්ති ප්‍රකාරව, ආනයනය කරන ජීව වෛද්‍ය උපකරණය කොටස් වශයෙන් මිලදී ගෙන එකලස් කරන අවස්ථාවලදී, එම එක් එක් කොටස සඳහා වෙන් වෙන්ව විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව, එක් එක් වෛද්‍ය උපකරණයට පමණක් NMRA සහතික නිකුත් කරන

උපකරණ සඳහා NMRA සහතිකය ලබා ගත යුතුවේ. 2015 වර්ෂය තුළදී රෝහල් 7 කට Endoscopy System 7 ක් කොටස් වශයෙන් මිලදී ගෙන එකලස් කර තිබුණි. එම උපකරණයේ ජපානයේ නිෂ්පාදිත Fujifilm Video Endoscopy System කොටස සඳහා පමණක් NMRA සහතිකය ලබා ගෙන තිබුණු නමුත් ජර්මනියේ නිෂ්පාදිත Electrosurgical Unit කොටස සඳහා NMRA සහතිකය ලබා ගෙන නොතිබුණි.

NMRA සහතික ලබාගෙන තිබිය ගත යුතුය. එපරිදි ඉදිරිපත් නොකරන ලංසු ඇගයීම් නොකර ප්‍රතික්ෂේප කළ යුතුය.

බව, අමතර කොටස් උපාංග සඳහා NMRA සහතික නිකුත් නොකරන බව, Fujifilm video Endoscopy system සඳහා NMRA සහතික ලබාගෙන ඇති අතර එම උපකරණයේ උපාංගයක් වන Electrosurgical unit සඳහා NMRA සහතික ලබාගෙන නැති බව.

(ඕ) ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය විසින් රිජ්වේ ආර්යා ළමා රෝහල හා අනුරාධපුර ශික්ෂණ රෝහල සඳහා cath lab දෙකක් මිලදී ගැනීමේදී සිවිල් වැඩ පිළිබඳ ප්‍රමාණ පත්‍ර පිළියෙල කර ලංසු කැඳවීමේ ලියකියවිලිවලට ඇතුළත් කර නොතිබුණි. ඒ හේතුවෙන් එම වැඩ සඳහා වෙනමම මිල ගණන් ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි. එබැවින් එම සිවිල් වැඩවල ගුණාත්මක තත්ත්වය පරීක්ෂා කළ නොහැකි විය.

උපකරණවලට අදාළ සිවිල් වැඩ කළ යුතු අවස්ථාවකදී පවතින ඉඩ ප්‍රමාණය යොදා ගැනීම, නව ඉඩ ප්‍රමාණයක් ලබා ගැනීම හා ඒ ආශ්‍රිත සිවිල් වැඩ පිළිබඳව ප්‍රමාණ පත්‍ර පිළියෙල කර ලංසු කැඳවීමේ ලියකියවිලිවල එම ප්‍රමාණ පත්‍ර ඇතුළත් කළ යුතුය.

අදහස් දක්වා නැත.

(ඔ) ජීව වෛද්‍ය උපකරණ ප්‍රසම්පාදන කටයුතු සිදුකර තිබුණු අමාත්‍යාංශ ප්‍රසම්පාදන කමිටුව හා ඊට අදාළ තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව විසින් රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ දැක්වෙන මාර්ගෝපදේශයන්ට පටහැනිව කටයුතු කර තිබුණු අවස්ථා විය. කුරුණෑගල හා කළුතර රෝහල් සහ ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය සඳහා පිරිවැය පිළිවෙලින් රු.මිලියන 14.35 ක්, රු.මිලියන 16.80 ක් සහ රු.මිලියන 585.81 ක් වූ පිළිවෙලින් ජීව වෛද්‍ය උපකරණ 01 ක්, 07 ක් හා 203 ක් මිලදී ගැනීමේ ප්‍රසම්පාදනයන්වලදී අමාත්‍යාංශ ප්‍රසම්පාදන කමිටුව හා තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව පහත සඳහන් පරිදි එම මාර්ගෝපදේශයන්ට පටහැනිව කටයුතු කර තිබුණි.

රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ දැක්වෙන මාර්ගෝපදේශයන්ට අනුකූලව කටයුතු කළ යුතුය.

(i) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 2.8.1 රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහය කුරුණෑගල හා කළුතර රෝහල් සම්බන්ධ විගණන

(ආ) මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව, ක්ෂේත්‍රය සම්බන්ධ විශේෂඥයකු වූ ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරුවරයකු පත්කර නොතිබුණු තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව විසින් පිරිවිතර සමාලෝචනය කිරීම හා අනුමත කිරීම සිදුකර කුරුණෑගල හා කළුතර රෝහල් සඳහා වූ ප්‍රසම්පාදනයන් සිදුකර තිබුණි.

ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.

නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව, හදිසි හා අත්‍යවශ්‍ය උපකරණ ලබා ගැනීම සඳහා විශේෂඥ වෛද්‍ය නිලධාරීන් ලබා දෙන ඉල්ලීම් සමඟ අදාළ තාක්ෂණික පිරිවිතරයන්ද රෝහල් සැලසුම් අංශය විසින් ලබා දුන් බව, එම කාල සීමාවේදී රෝහල් දෙක සඳහා පත් කළ ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරුවරයෙකු නොසිටි බව හා දැනට රෝහලේ සේවය සඳහා ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරුවරයෙකු පත් කර ඇති බව හා මෙම තත්ත්වය මේ වන විට සිදු නොවන බව.

(ii) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 3.12.2 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව, කොන්ත්‍රාත්කරුගේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන මගින් මූල්‍ය හැකියාව සහතික කර නොගෙන කුරුණෑගල සහ ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය සඳහා වූ ප්‍රසම්පාදනයන් සිදුකර තිබුණි.

ඉහත පරිදි

කුරුණෑගල ශික්ෂණ රෝහල සම්බන්ධ විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, විශේෂඥ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ හදිසි ඉල්ලීම් මත රෝගී සත්කාර සේවයට මුල් තැන දෙමින් මෙම භාණ්ඩ මිලදී ගෙන ඇති බව.

(iii) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 4.2.3 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව, ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලිය ප්‍රමාදයකින් තොරව ක්‍රියාත්මක කිරීම තුළින් උපරිම කාර්යක්ෂමතාවයෙන් යුතු රෝගී සත්කාරක සේවා ලබාදීමට පියවර ගෙන නොතිබුණි.

ඉහත පරිදි

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.

(iv) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 8.9.1 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව, ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය විසින් සමහර අවස්ථාවලදී ගිවිසුම්වලට එළඹ නොතිබුණි.

ඉහත පරිදි

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.

(v) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 7.8.4 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව,

නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවීමට කරුණු සනාථ කර නොතිබුණි. රජයේ

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව, තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව

උපකරණ ප්‍රසම්පාදනයේදී තීරණාත්මක සාධක වශයෙන් සලකන බව දක්වා තිබුණ තාක්ෂණික පිරිවිතරයන්ට අනුකූල නොවන අවස්ථා විශාල බැහැරවීම් ලෙස සලකා කටයුතු කළ යුතුවේ. නමුත් එවැනි පිරිවිතරයන් තෘප්ත කර නොතිබුණු ලංසුකරුවන්ට ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය විසින් සිදුකළ ප්‍රසම්පාදනයන් පිරිනමා තිබුණි.

ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහය ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.

විසින් ලබාදී ඇති නිර්දේශ ප්‍රසම්පාදන කමිටුව විසින් අනුමත කර ඇති අතර ඒ අනුව එම තීරණය ක්‍රියාත්මක කර ඇති බව හා තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව ස්වාධීනව කටයුතු කර ඇති බව.

(vi) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 7.12 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව, එලදායී තරඟකාරී බවක් නොමැති බව පැහැදිලිව පෙනෙන විට සියලුම ලංසු ප්‍රතික්ෂේප කළ යුතුවේ. නමුත් සාරානුකූල ප්‍රතිචාර දක්වා නොතිබුණු ලංසු හා ලංසු එකක් පමණක් ඉදිරිපත් කර තිබුණු අවස්ථාවලදී ලංසු ඇගයීම් කර ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය විසින් සිදුකළ ප්‍රසම්පාදනයන් පිරිනමා තිබුණි.

තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව හා ප්‍රසම්පාදන කමිටුව රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහය ප්‍රකාරව කටයුතු කර නොතිබුණි. එලදායී තරඟකාරී බවක් නොමැති බව පැහැදිලිව පෙනෙන විට සියලුම ලංසු ප්‍රතික්ෂේප කළ යුතුය.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව, තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු නිර්දේශයට අනුව ප්‍රසම්පාදන කමිටුව අනුමැතිය ලබාදී ඇති බව හා එම අනුමැතිය ක්‍රියාත්මක කර ඇති බව.

(vii) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 7.12.2(ආ) මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව, මිල අඩු කර ගැනීම සඳහා තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව විසින් ලංසුකරු සමඟ සාකච්ඡා කළ යුතුවේ. නමුත් එපරිදි කටයුතු නොකර ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය විසින් සිදුකළ ප්‍රසම්පාදනයන් පිරිනමා තිබුණි.

රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහය ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.

(ක) ජීව වෛද්‍ය උපකරණ ප්‍රසම්පාදන කටයුතු සිදුකර තිබුණු එකිනෙක රෝහල්වල ස්ථාපිත ප්‍රාදේශීය ප්‍රසම්පාදන කමිටු හා ඊට අදාළ තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු විසින් රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ දැක්වෙන මාර්ගෝපදේශයන්ට පටහැනිව කටයුතු කර තිබුණු අවස්ථා විය. කුරුණෑගල, අනුරාධපුර හා දකුණු කොළඹ යන රෝහල් සඳහා පිරිවැය පිළිවෙලින් රු.මිලියන 33.24 ක්, රු.මිලියන 16.03 ක් හා රු.මිලියන 52.89 ක් වූ පිළිවෙලින් ජීව වෛද්‍ය උපකරණ වර්ග 07 ක්, 07 ක් හා 10 ක් මිලදී ගැනීමේ ප්‍රසම්පාදනවලදී ප්‍රාදේශීය ප්‍රසම්පාදන කමිටු හා ඊට අදාළ තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු පහත සඳහන් පරිදි එම මාර්ගෝපදේශයන්ට පටහැනිව කටයුතු කර තිබුණි.

- |       |   |   |                                    |
|-------|---|---|------------------------------------|
| (i)   | <p>රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 2.8.1 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව, ක්ෂේත්‍රය සම්බන්ධ විශේෂඥයකු වූ ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරුවරයකු පත්කර නොතිබුණු තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව විසින් පිරිවිතර සමාලෝචනය කිරීම හා අනුමත කිරීම සිදුකර කුරුණෑගල රෝහල සඳහා වූ ප්‍රසම්පාදනයන් සිදුකර තිබුණි.</p>   | <p>රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහය ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.</p> | <p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.</p> |
| (ii)  | <p>රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 2.11.1(ඇ) මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව, ප්‍රසම්පාදන කාල සටහන, ප්‍රසම්පාදන ක්‍රමය සහ ලංසු කැඳවීමේ ලේඛන වර්ග පිළිබඳව එකඟවීම සඳහා ප්‍රසම්පාදන කමිටුවේ සහ තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවේ ඒකාබද්ධ පළමු රැස්වීමක් කුරුණෑගල හා දකුණු කොළඹ රෝහල් සඳහා වූ ප්‍රසම්පාදන සම්බන්ධයෙන් පවත්වා නොතිබුණි.</p> | <p>ඉහත පරිදි</p>  | <p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.</p> |
| (iii) | <p>රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 2.12 (අ) මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව,</p>   | <p>ඉහත පරිදි</p>  | <p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.</p> |

ප්‍රසම්පාදන කමිටුවල සහ තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවල සාමාජිකයින් විසින් කමිටුවේ රැස්වීම්වලදී සිදුවන කටයුතු පිළිබඳව වාණිජමය රහස්‍යභාවය පිළිබඳව, අපක්ෂපාතිභාවය හා අවංකභාවය පිළිබඳව සහ පෞද්ගලික සම්බන්ධතා නොමැති බවට ප්‍රකාශයක් සිදු නොකර කුරුණෑගල හා දකුණු කොළඹ රෝහල් සඳහා වූ ප්‍රසම්පාදන සිදුකර තිබුණි.

- (iv) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 3.12.2 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව, කොන්ත්‍රාත්කරුගේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන මගින් මූල්‍ය හැකියාව සහතික කර නොගෙන කුරුණෑගල සහ ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය සඳහා වූ ප්‍රසම්පාදනයන් සිදුකර තිබුණි. ඉහත පරිදි නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව හා මූල්‍ය ප්‍රතිපාදන නිබන්ධන බව වසර මූලදී තහවුරු කර ප්‍රසම්පාදන කටයුතු සිදුකරනු ලබන බව.
- (v) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 5.3.2 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව, කුරුණෑගල හා දකුණු කොළඹ රෝහල් විසින් පිළියෙල කරනු ලබන ලංසු ආරාධනයෙහි උපකරණවල ඇස්තමේන්තුගත පිරිවැය සඳහන් කර නොතිබුණි. ඉහත පරිදි විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.
- (vi) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 5.6.1(ඇ) මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව, පිරිවිතරවල නිෂ්පාදිත රට සඳහන් නොකළ යුතුවේ. නමුත් කුරුණෑගල රෝහලට මිලදී ගෙන තිබුණු ECG Machine 11 කට අදාළ ලංසු ලියකියවිලිවල නිෂ්පාදිත රට සඳහන් කර තිබුණි. ඉහත පරිදි විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.
- (vii) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 7.8.4 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව, උපකරණ ප්‍රසම්පාදනයේදී තීරණාත්මක සාධක වශයෙන් සලකන බව දක්වා තිබුණු තාක්ෂණික පිරිවිතරයන්ට අනුකූල නොවන අවස්ථා විශාල ඉහත පරිදි විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.

බැහැරවීම් ලෙස සලකා කටයුතු කළ යුතුවේ. එසේ වුවද, එවැනි පිරිවිතරයන් තෘප්ත කර නොතිබුණු ලංසුකරුවන්ට දකුණු කොළඹ ශික්ෂණ රෝහල සඳහා Argon Plasmas, Coagulation Machin, Slit Lamp හා ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශයට Cath Lab මිලදී ගැනීම සඳහා වූ ප්‍රසම්පාදනයන් පිරිනමා තිබුණි.

- |   |                  |                                    |
|---|------------------|------------------------------------|
| <p>(viii) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 7.8.7 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව, ප්‍රමාණවත් ලෙස ප්‍රතිචාර දක්වන බවට සලකනු ලබන සියළුම ලංසු විස්තරාත්මකව ඇගයීමට භාජනය කළ යුතුවේ. නමුත් දකුණු කොළඹ ශික්ෂණ රෝහල් ප්‍රසම්පාදනයේදී එසේ සිදුකර නොතිබුණි.</p>  | <p>ඉහත පරිදි</p> | <p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.</p> |
| <p>(ix) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 7.9.2 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව, මෙහෙයුම් පිරිවැය හෝ ජීවන වක්‍ර පිරිවැය සැලකිල්ලට ගෙන තාක්ෂණික ඇගයීම සිදුකළ යුතුවේ. නමුත් කුරුණෑගල හා දකුණු කොළඹ ශික්ෂණ රෝහල් විසින් එසේ සිදුකර නොතිබුණි.</p>  | <p>ඉහත පරිදි</p> | <p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.</p> |
| <p>(x) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 7.12 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව, එලදායී තරඟකාරී බවක් නොමැති බව පැහැදිලි පෙනෙන විට සියලුම ලංසු ප්‍රතික්ෂේප කළ යුතුවේ. නමුත් සාරානුකූල ප්‍රතිචාර දක්වා නොමැති ලංසු හා ලංසු එකක් පමණක් ඉදිරිපත් කර ඇති විට ලංසු ඇගයීම් කර ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය හා අනුරාධපුර හා දකුණු කොළඹ ශික්ෂණ රෝහල් විසින් ප්‍රසම්පාදනය පිරිනමා තිබුණි.</p> | <p>ඉහත පරිදි</p> | <p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.</p> |
| <p>(xi) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 8.8.1 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව, අදාළ ලංසුකරුගේ විශේෂ අඩු ලුහුඬුතා</p>   | <p>ඉහත පරිදි</p> | <p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.</p> |

පෙන්වුම් කරමින් ලංසුව අසාර්ථක වීමට හේතු අතීතයට පත් ලංසුකරුට දැන්විය යුතුවේ. නමුත් කුරුණෑගල හා දකුණු කොළඹ ශික්ෂණ රෝහල් විසින් එසේ සිදුකර නොතිබුණි.

- |   |  |
|---|--|
| <p>(බ) උපකරණ සපයා සවිකිරීම සඳහා ලංසු කැඳවීමකින් තොරව, පිරිවැය, රක්ෂණ හා නැව් ගාස්තු (CIF) සඳහන් කර ලංසු ඉදිරිපත් කළ යුතු බව ලංසු ලියකියවිලිවල සඳහන් කර තිබීම නිසා ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශයට ණයවර ලිපි විවෘත කිරීමට සිදුවී තිබුණි. ඒ හේතුවෙන් උද්ධමනය නිසා සිදුවන මුදලේ අවප්‍රමාණයේ අවාසිය ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශයට දැරීමට සිදුවී තිබුණි. ඒ හේතුවෙන් පිරිවිතරයන්ට නොගැලපෙන උපකරණ ලැබුන විට ඒවා ප්‍රතික්ෂේප කළ නොහැකිවී තිබුණි. ගිවිසුම්වලට එළඹී දිනයේ සිට ණයවර ලිපි විවෘත කිරීම සඳහා සැලකිය යුතු කාලයක් ගතවීම නිසා ඇතිවන ප්‍රමාදයට මුහුණදීමටද සිදුවී තිබුණි. ඒ හේතුවෙන් ණයවර ලිපි සඳහා වැය වන අනෙකුත් ගාස්තු ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශයට දැරීමට සිදුවී තිබුණි.</p> | <p>උපකරණ සපයා සවිකිරීම සඳහා ලංසු කැඳවිය යුතු අතර ඒ වෙනුවට CIF වටිනාකම සඳහා ලංසු කැඳවමින් ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය විසින් ණයවර ලිපි විවෘත කිරීම නවතා එහි වගකීම සැපයුම්කරුගේ දේශීය නියෝජිත වෙත පැවරිය යුතුය.</p>  |
| <p>(ඟ) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 5.4.5 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව, පිළිගත හැකි සුරක්ෂණයක් මත ණයවර ලිපියේ වටිනාකමින් සියයට 30 කට සමාන අත්තිකාරමක් ගෙවිය හැකි වේ. නමුත් ඊට පටහැනිව ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය විසින් ප්‍රසම්පාදනය කරන උපකරණවල වටිනාකමින් සියයට 80 ක් සියයට 100 ක් අතර අත්තිකාරම් ගෙවා තිබුණි.</p>  | <p>රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහය ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය. විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව, ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 5.4.5 අදාළ වන්නේ දේශීය වශයෙන් උපකරණ මිලදී ගනු ලබන අවස්ථාවලදී බව, ණයවර ලිපි විවෘත කර වෛද්‍ය උපකරණ ආනයනය කරන අවස්ථාවක අත්තිකාරම් ගෙවීම සම්බන්ධව එහි කිසිවක් සඳහන් නොවන බව , නමුත් ආනයනය කරනු ලබන වෛද්‍ය උපකරණ අවශ්‍යතාවයට ගැලපෙන්නේද</p> |



යන්න පරීක්ෂා කර නිසි පරිදි ක්‍රියාත්මක වන්නේද යන්න තහවුරු කිරීමෙන් අනතුරුව ණයවර ලිපි වටිනාකමින් සියයට 20 ක් රඳවාගෙන පසුව නිදහස් කරන බව හා කාර්යසාධන ඇපකරයක්ද ලබා ගන්නා බව.

- (ස) ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය විසින් භාණ්ඩ සැපයිය යුතු නිශ්චිත දිනය සැපයුම්කරුට දන්වා නොතිබුණු අතර ලංසු ලියකියවිලිවල, ප්‍රතිග්‍රහන ලිපියේ හා ඉන්වොයිසියේ භාණ්ඩ සැපයිය යුතු කාලය එකිනෙකට වෙනස්ව සඳහන් කර තිබුණි.

භාණ්ඩ සැපයිය යුතු නිශ්චිත දිනය ඇතුළත් කොන්දේසි සැපයුම්කරුට දැන්විය යුතුය.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.
- (භ) ගිවිසුම් ප්‍රකාරව නියමිත දිනයන්හිදී උපකරණ සපයා නොතිබීම නිසා අය කළ යුතු ප්‍රමාද ගාස්තු අයකර ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි. 2017 වර්ෂයේදී මිලදී ගෙන තිබුණු උපකරණ 13 කට අදාළව ගිවිසුම් ප්‍රකාරව අය කළ යුතු ප්‍රමාද ගාස්තු රු.මිලියන 10.09 ක් හා ඇමරිකානු ඩොලර් 104,974 ක් අය කර ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

ගිවිසුම් ප්‍රකාරව අය නොකළ ප්‍රමාද ගාස්තු අයකර ගත යුතුය.

නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ නොවන බව, ණයවර ලිපි විවෘත කර ආනයනය කරන උපකරණ සඳහා ප්‍රමාද ගාස්තු අය කිරීමට ක්‍රම වේදයක් නොමැති බව, නෞභාරයට අදාළ ලියකියවිලි බැංකුවට ලද විගස ණයවර ලිපියේ වටිනාකම විදේශීය බැංකුවට ගෙවන බැවින් ප්‍රමාද ගාස්තු අය කළ නොහැකි බව.
- (ච) සැපයුම්කරු හෝ ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය විසින් හෝ උපකරණයක් රෝහලක ස්ථාපිත කිරීමෙන් පසු, සුදුසුකම් ලත් නිලධාරියකු විසින් වැඩ නිම කිරීමේ සහතිකයක් ලබාදිය යුතු වුවද, රිජ්වේ ආර්යා ළමා රෝහලේ හා අනුරාධපුර ශික්ෂණ රෝහලේ Cath Lab දෙකක් ස්ථාපිත කිරීමෙන් පසු වැඩ නිම කිරීමේ සහතිකය ලබා ගෙන නොතිබුණි.

වැඩ නිම කිරීමේ සහතිකය ලබා දී නොමැති බවට ලිඛිත සාක්ෂි ඇති බැවින් වැඩ නිම කිරීමේ සහතිකය ලබා ගත යුතුය.

නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව හා අදාළ ඉංජිනේරුවරුන් විසින් පරීක්ෂා කර සහතිකයක් නිකුත් කරනු ලබන බව.
- (ඡ) රිජ්වේ ආර්යා ළමා රෝහල වෙත සපයා තිබුණු Catha Lab ස්ථාපිත කර තිබුණ පරිශ්‍රයේ පොළව ඉරිතලා තිබුණු බවත්, වහලේ සිවිලම කැඩී තිබුණු බවත්, විදුලි රැහැන් අනාරක්ෂිතව සවි කර තිබුණු බවත්, 30 minutes back up UPS System පරීක්ෂා කිරීමට හා Dehumidifiers 3

නිරීක්ෂණයේ සඳහන් අඩුපාඩු නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.

විගණන නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ බව.

ක් සවිකිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණු බවත් විගණන නිලධාරීන් විසින් සිදුකරන ලද භෞතික පරීක්ෂණයකදී අනාවරණය විය.

අනුරාධපුර ශික්ෂණ රෝහලේ විශාල අඩුපාඩු රාශියක් සහිතව Catha Lab එක ස්ථාපිත කර තිබුණු බව එවැනිම භෞතික පරීක්ෂණයකදී අනාවරණය විය.

(ජ) අනුරාධපුර ශික්ෂණ රෝහලේ ස්ථාපිත Cath Lab එක සඳහා සපයා නොතිබුණු Floor mounted angiography examination table එක සඳහා තාවකාලික ඇඳක් සපයා තිබුණි. එය ශල්‍යකර්මවලදී අවශ්‍ය පරිදි සැකසිය නොහැකි වී තිබුණු බැවින් රෝගීන්ට මේසයට නැගීමට හා බැසීමට ලිවලින් තැනූ කුඩා ස්ටුල් එකක් භාවිතා කර තිබුණි. Atomic voltage compensation and protection against power surges නොමැති බැවින් අවශ්‍ය ප්‍රමාණයට වඩා විදුලි ධාරිතාවය අඩුවීමෙන් උපකරණය සංකෝචනයට ලක්වන බව හා අක්‍රීය වන බවද නිරීක්ෂණය විය.

නිරීක්ෂණයේ සඳහන් අඩුපාඩු විගණන නිරීක්ෂණ සමඟ නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කළ එකඟ බව. යුතුය.

(ණ) රාගම ශික්ෂණ රෝහලේ Upper GI Endoscopy උපකරණය නවීකරණය කිරීමට ඉදිරිපත් කර තිබුණු රුමිලියන 12.27 ක් වූ ලංසු වටිනාකම, රෝහලට ලබා දී ඇති මූල්‍ය සීමාව ඉක්මවා යන බැවින් එක් කොටසක් ඉවත් කර නවීකරණය කිරීමට 2017 මැයි 15 දින තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව නිර්දේශ කර තිබුණි. එබැවින් යන්ත්‍රය නිසි පරිදි නවීකරණය කර නොතිබුණි. ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරුවරයකුගේ නිර්දේශය නොමැතිව සිදුකර තිබුණු නවීකරණය නිසි ලෙස කළ බවට ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සහතිකයක් ලබා ගෙන නොතිබුණි.

නිරීක්ෂණයේ සඳහන් කරුණු ඉදිරියේදී ඇති නොවන පරිදි කටයුතු කළ යුතුය. නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ නොවන බව, Upper GI Endoscope උපකරණය නවීකරණයේදී අධික පිරිවැයක් දැරීමට සිදුවන නිසා New Duodenum side view scope (ERCP) යන කොටස ඉවත් කළ බව.

<p>(න) පාවිච්චි කළ නොහැකි උපකරණ හා විකිරණශීලී කොටස් රෝහල්වලින් බැහැර කිරීමේදී අනුගමනය කළ යුතු නිශ්චිත ක්‍රමවේදයක් හඳුනාගෙන නොතිබුණි. පාවිච්චි කළ නොහැකි බවට සුදුසුකම් ලත් නිලධාරියකුගේ සහතිකයකින් තොරව උපකරණ බැහැර කර තිබුණි. නිදසුනක් ලෙස රිජ්වේ ආර්යා ළමා රෝහලේ පැරණි Catha Lab එක හා මීගමුව මූලික රෝහලේ පාවිච්චි කළ නොහැකි උපකරණ හා එයට අදාළ කොටස් රෝහල තුළ අනාරක්ෂිතව ගොඩගසා තිබීම දැක්විය හැකිවේ.</p>	<p>රිජ්වේ ආර්යා ළමා රෝහලේ පැරණි Catha Lab කොටස් ඉවත් කිරීම නිසි පරිදි සිදු කර නොතිබුණු බැවින් ඉදිරියේදී ඒ සඳහා නිශ්චිත ක්‍රමවේදයක් හඳුනාගෙන ක්‍රියාත්මක කළ යුතුය.</p> <p>රිජ්වේ ආර්යා ළමා රෝහලට අදාළව නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව, විකිරණශීලී කොටස් බැහැර කිරීමේදී නිසි ක්‍රමවේදය අනුව ආරක්ෂිතව ගබඩා කොට විධිමත්ව බැහැර කිරීමේ කටයුතු සිදු කරනු ලබන බව හා මීගමුව මූලික රෝහලට අදාළව නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.</p>
--	--

(ද) ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය විසින් මිලදී ගෙන රෝහල් වෙත නිකුත් කරන හා රෝහල් විසින් මිලදී ගනු ලබන ජීව වෛද්‍ය උපකරණ ගබඩා කිරීම හා ලේඛනගත කිරීම නිසි පරිදි සිදු කර නොතිබුණි. එවැනි අවස්ථා කිහිපයක් පහතින් දැක්වේ.

(i) මීගමුව රෝහලට 2017 අප්‍රේල් 07 ත් 2017 සැප්තැම්බර් 22 ත් අතර කාලය තුළ ලැබී තිබුණු පිරිවැය රු.මිලියන 13.17 ක් වූ උපකරණ 67 ක් 2018 මැයි 11 දින වන විටත් ඉන්වෙන්ට්‍රිගත කර නොතිබුණි.

ඉන්වෙන්ට්‍රිගත කිරීමට කළ විගණන නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ බව.

(ii) ශ්‍රී ලංකා ඕස්ට්‍රේලියා ප්‍රදාන අරමුදල මගින් අනුරාධපුර රෝහලට ප්‍රදානය කර තිබුණු Philips HS 5000 Catha Lab එක එම රෝහලේ හා ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශයේ ඉන්වෙන්ට්‍රි ලේඛනවල ඇතුළත් කර නොතිබුණි.

නිරීක්ෂණයේ සඳහන් අඩුපාඩු නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය. විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.

(iii) ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය අවස්ථා දෙකකදී ජාතික

සියළුම ලේඛන පරීක්ෂාවකින් පසුව උපනතාවය හඳුනා ගෙන විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව හා ලේඛන

ඩෙංගු මර්දන ඒකකයට නිකුත් කර තිබුණු එකක පිරිවැය රු.79,500 ක් බැගින් වූ Haematocrit Centrifuge උපකරණ 113 න් මුළු පිරිවැය රු.159,000 ක් වූ උපකරණ ඒකක 2 ක උනන්දුවක් විය.

ඇති බැවින්, උනන්දුව සම්බන්ධයෙන් මුදල් රෙගුලාසි 103, 104 හා 105 ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.

කිහිපයක් මගින් භාණ්ඩ නිකුත් කර ඇති බව.

(iv) ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය විසින් ජාතික ඩෙංගු මර්දන ඒකකයට සපයා තිබුණු එකක පිරිවැය රු.48,000 ක් වූ Infusion Pumps 500 න් මුළු පිරිවැය රු.මිලියන 3.07 ක් වූ ඒකක 64 ක උනන්දුවක් විය.

ඉහත පරිදි

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව හා ලේඛන කිහිපයක් මගින් භාණ්ඩ නිකුත් කර ඇති බව.

(න) ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය විසින් 2012 වර්ෂයේදී ආරම්භකර තිබුණු ICU Ventilators 64 ක ප්‍රසම්පාදනය 2017 ජූලි 05 දින අවලංගු කර, 2017 හා 2018 වර්ෂවලදී රු.මිලියන 211.69 ක් වැයකර මිලදී ගෙන තිබුණු ICU Ventilators 76 සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

(i) ICU Ventilators 76 ප්‍රසම්පාදනයට පෙර, 2012 වර්ෂයේදී ආරම්භ කර තිබුණු ICU Ventilators 64 ක ප්‍රසම්පාදනයේ පළමු අවම ලංසුව වූ එකකට රු.මිලියන 1.55 ක් ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසුකරු විසින් තීරණාත්මක අවශ්‍යතා ('C' /Critical Requirements) ලෙස සඳහන් කර තිබුණු සියළු තාක්ෂණික පිරිවිතර සපුරා තිබියදී හා ලංසුකරුවන් සඳහා වූ උපදෙස් (Instructions to Bidders /ITB Clauses) උල්ලංඝනය කර නොතිබියදී, සාධාරණ හා පිළිගත හැකි පදනමකින් තොරව වැඩි දියුණු නොවූ මාදිලියක් (Model) යැයි සඳහන් කරමින් එම ලංසුව ප්‍රතික්ෂේප කර තිබුණි. දෙවන අවම ලංසුව සහිත ලංසුකරු වෙත ප්‍රසම්පාදනය පිරිනැමීමේ නිර්දේශය හා අනුමැතිය

තාක්ෂණ ඇගයීම් කමිටුවේ නිර්දේශය හා ප්‍රසම්පාදන කමිටුවේ අනුමැතිය නිවැරදි නොවන බැවින් ICU Ventilators 64 හි ප්‍රසම්පාදනය අවලංගු කිරීම පිළිබඳව ස්වාධීන විධිමත් පරීක්ෂණයක් පවත්වා වගකිව යුතු නිලධාරීන් හඳුනාගෙන රු.මිලියන 92.88 ක මූල්‍ය පාඩුව අයකර ගත යුතුය.

නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ නොවන බව, තාක්ෂණ ඇගයීම් කමිටු නිර්දේශය අනුව ප්‍රසම්පාදන කමිටුව අනුමැතිය ලබාදී ඇති බව හා එම අනුමැතිය අප ක්‍රියාත්මක කර ඇති බව.

ලබාදීමෙන් පසුව සම්පූර්ණ ප්‍රසම්පාදනය 2017 ජූලි 05 දින අවලංගු කර තිබුණි. ඒ අනුව ICU Ventilators 64 ක් රු.මිලියන 99.46 කට මිලදී ගැනීමට තිබුණු අවස්ථාව අහිමි වී තිබුණි. ඉන් පසුව පිරිවිතර වෙනස්කර නැවත ලංසු කැඳවමින්, අවලංගු කළ ප්‍රසම්පාදනයේ දෙවන අවම ලංසුව ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසුකරුගෙන් සමාන මාදිලියක (Model) ICU Ventilators 76 ක් එකක් රු.මිලියන 2.78 ක් බැගින් මිලදී ගෙන තිබීමෙන් රජයට දැරීමට සිදුවී තිබුණු මූල්‍ය පාඩුව රු.මිලියන 78.80 ක් විය.

(ii) පිරිවිතර වෙනස් කිරීම හේතුවෙන් ICU Ventilators හි සංදර්ශන තිරයේ (Display Screen) හි විකර්ණය අඟල් 3 කින් පමණක් වැඩිවී තිබුණු අතර ඒ සඳහා එකකට රු.මිලියන 1.23 ක් වැඩියෙන් ගෙවීම සාධාරණ නොවන බව නිරීක්ෂණය විය.

එසේම ICU Ventilators 64 සඳහා අවම ලංසුව ඉදිරිපත්කර තිබුණු ලංසුකරු විසින් අවශ්‍යතා පිරිවිතරයට අනුකූලව අඟල් 12 ක විකර්ණයකින් යුක්ත සංදර්ශන තිරයක් (Display Screen) සැපයීමට ඉදිරිපත්වී තිබුණු අතර අවශ්‍ය නම් අමතර උපාංගයක් ලෙස අඟල් 15 ක විකර්ණයක් සහිත සංදර්ශන තිරයක් එකක් රු.40,000 කට සැපයිය හැකි බව දන්වා තිබුණි. නමුත් ඒ පිළිබඳව නොසලකා පළමු ප්‍රසම්පාදනය අවලංගු කර දෙවන ප්‍රසම්පාදනයේදී එකකට රු.මිලියන 1.23 ක් වැඩියෙන් ගෙවා මිලදී ගෙන තිබුණු උපකරණයේ සංදර්ශන තිරයේ විකර්ණය අඟල් 5.5 ක් වූ අතර අමතර උපාංගයක් ලෙස අඟල් 15 කින් යුක්ත විකර්ණයක් සහිත සංදර්ශන තිරයක්ම සපයා තිබුණි.

(iii) ICU Ventilators 64 හි තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවේ

සාමාජිකයින් දෙදෙනෙකු වූ නිර්වින්දන විශේෂඥවරුන්ගේ සංගමයේ එවකට සභාපති හා ලේකම් විසින් ඉදිරිපත් කර තිබුණු වාර්තාවක් පදනම් කර ගනිමින් පළමු අවම ලංසුව ප්‍රතික්ෂේප කර දෙවන අවම ලංසුව සහිත ලංසුකරු වෙත ප්‍රසම්පාදනය පිරිනැමීමේ නිර්දේශය හා අනුමැතිය ලබාදී තිබුණි. වාර්තාව පිළියෙල කිරීමට මැදිහත් වූ නිර්වින්දන විශේෂඥවරුන්ගේ සංගමයේ සාමාජිකයින් විසින් එම වාර්තාවට අත්සන් තබා නොතිබීමත්, එම ලංසුකරුවන් දෙදෙනා විසින් ඉදිරිපත් කර තිබුණු උපකරණවල මාදිලියට සම්පූර්ණයෙන් පටහැනි මාදිලි දෙකක් සසඳමින් එම වාර්තාව පිළියෙල කර තිබීමත් හේතුවෙන් නීත්‍යානුකූල නොවූ හා පදනමක් ලෙස ගත නොහැකි වාර්තාවක් පදනම් කර ගෙන එම නිර්දේශය හා අනුමැතිය ලබාදී තිබුණි.

(iv) ICU Ventilators 76 හි සැපයුම්කරු පෙර ප්‍රසම්පාදනයකදී ව්‍යාජ ලේඛන ඉදිරිපත් කිරීම මත ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය විසින් නෛතික ක්‍රියාමාර්ග ගෙන තිබුණි. නමුත් එම නෛතික ක්‍රියාමාර්ග අවසන් කර නොතිබියදීත් ලංසු ඇගයීම් කර කොන්ත්‍රාත්තුව පිරිනමා තිබුණි.

(v) ICU Ventilators වල 2012 වර්ෂයේදී හඳුනාගෙන තිබුණු 64 ක්, 2015 වර්ෂයේදී මිලදී ගැනීමට සැලැස්සුම් කළ 76 ක් 2016 වර්ෂයේදී තවත් 159 ක අවශ්‍යතාවයක් හඳුනාගෙන තිබීමත් හේතුවෙන්, ICU Ventilators 299 ක අවශ්‍යතාවයක් පැවතුණි. එසේ තිබියදී ICU Ventilators 76 ක් මිලදී ගැනීමට 2015 අප්‍රේල් 24 දින ආරම්භ කර තිබුණු ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලිය 2019 මැයි 06 වන විටත් අවසන් කිරීමට

ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය අපොහොසත් වී තිබුණි.

(vi) ICU Ventilators 76 රෝහල්වලට සැපයීම ප්‍රමාදවීම හේතුවෙන්, රෝහල්වලට සපයා තිබුණු ප්‍රතිපාදනවලින් මෙම උපකරණ මිලදී ගැනීමට සමහර රෝහල් විසින් කටයුතු කර තිබුණි. විශාල ප්‍රමාණයක් එකවර මිලදී ගැනීමේදී ලබා ගත හැකිව තිබුණු මූල්‍යමය වාසි අහිමිවී තිබුණි. රෝහල් විසින් මිලදී ගෙන තිබුණු ICU Ventilators නියැදියක් පරීක්ෂා කිරීමේදී මිල ගණන්වල වෙනස රු.299,315 සිට රු.මිලියන 1.22 ක් අතර පරාසයක වීමෙන් ඒ බව තහවුරු විය.

(ප) ඩෙංගු අධි වසංගත තත්ත්වයට මුහුණ දීම සඳහා 2017 අප්‍රේල් 20 දිනට පෙර මඩකලපුව, කරාපිටිය, දකුණු කොළඹ හා උතුරු කොළඹ ශික්ෂණ රෝහල්වලත්, ත්‍රිකුණාමලය, මාතර හා හම්බන්තොට මහ රෝහල්වලත් සහ පානදුර මූලික රෝහල තුළත් ඩෙංගු දැඩි සන්කාර ඒකක පිහිටුවීමට රු.මිලියන 186.15 ක පිරිවැය ඇස්තමේන්තුවක් පිළියෙල කර තිබුණි. මේ යටතේ මිලදී ගෙන තිබුණු උපකරණ ප්‍රසම්පාදනය සම්බන්ධයෙන් පහත කරුණු අනාවරණය විය.

(i) ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශයේ නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්ගේ උපදෙස් ප්‍රකාරව, හදිසි අවශ්‍යතාවය මත තොග ඇතැනි (Ex-stock) ලංසුකරුවන්ට ප්‍රමුඛතාවය ලබාදී Multipara Monitors 300 ක් මිලදී ගැනීමට තීරණය කර තිබුණි. තාක්ෂණික ඇගයීම් වාර්තාවට අනුව තොග ඇතැනි (Ex-stock) එක් ලංසුකරුවකු පමණක් Multipara Monitors එකක් සඳහා රු.324,000 ක් වූ 09 වන ලංසුව ඉදිරිපත් කර තිබුණු අතර පළමු අවම ලංසුව රු.116,750 ක්

තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු නිර්දේශය හා ප්‍රසම්පාදන කමිටු අනුමැතිය නිවැරදි නොවන බැවින් Multipara Monitors 100 ක් මිලදී ගැනීම පිළිබඳව ස්වාධීන විධිමත් පරීක්ෂණයක් පවත්වා වගකිව යුතු නිලධාරීන් හඳුනාගෙන රු.මිලියන 20.72 ක මූල්‍ය පාඩුව අයකර ගත යුතුය. නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ නොවන බව, තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු නිර්දේශය අනුව ප්‍රසම්පාදන කමිටුව අනුමැතිය ලබාදී ඇති බව හා එම අනුමැතිය අප ක්‍රියාත්මක කර ඇති බව.

විය.

09 වන ලංසුකරු විසින් ඉදිරිපත් කළ Multipara Monitors වල තාක්ෂණික පිරිවිතර සම්පූර්ණ කර නොතිබියදී එකක් රු.324,000 ක් බැගින් 100 ක් මිලදී ගැනීමට තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව විසින් නිර්දේශ කර තිබුණි. එලදායි තරඟකාරී බවක් නොමැති බව පැහැදිලිව පෙනෙන විට ඇගයීම් නොකළ යුතු වුවත් පැවති තොග මත එක් ලංසුකරුවකු ඇගයීම් කර අවම ලංසුව වූ රු.116,750 මෙන් සියයට 173 කින් වැඩි මිලකට කොන්ත්‍රාත්තුව පිරිනැමීම නිසා සිදු වූ පාඩුව රු.මිලියන 20.72 ක් විය.

(ii) තීරණාත්මක පිරිවිතර දෙකක් සම්පූර්ණ කර නොතිබුණු ලංසුකරුවෙකු, සියලුම තාක්ෂණික පිරිවිතරයන් සම්පූර්ණ කර තිබෙන බවට සලකා Ultra Sound Scanner 20 ක ප්‍රසම්පාදනය සඳහා තෝරා ගෙන තිබුණි. ලංසු ලියවිලි අනුව පසුගිය වර්ෂ දෙකක විගණිත මූල්‍ය ප්‍රකාශන ලබා ගත යුතු වුවද, 2016 මාර්තු 31 දිනෙන් අවසන් මාස 05 සඳහා පමණක් විගණිත මූල්‍ය ප්‍රකාශන ඉදිරිපත් කර තිබුණු බව නොසලකා ලංසුකරු තෝරා ගෙන තිබුණි.

ලංසුකරු තම ව්‍යාපාරය 2015 අගෝස්තු 24 දින ලියාපදිංචි කර 2015 නොවැම්බර් 01 දින රු.මිලියන 9 ක පොලී රහිත කෙටි කාලීන ණය මුදලක් මගින් ව්‍යාපාර කටයුතු ආරම්භ කර තිබීමත්, ආරම්භක මාස 05 තුළ රු.මිලියන 7.18 ක අලාභයක් ලබා තිබීමත්, වත්කම් ඉක්මවා වගකීම් රු.මිලියන 7.78 කින් යුක්ත වීම මත අඛණ්ඩ පැවැත්ම පිළිබඳ ගැටළු තිබීමත් හා සමාගමේ විගණන වාර්තාවෙන්ද සමාගමට අඛණ්ඩ පැවැත්මක්

2016 මාර්තු 31 දිනෙන් අවසන් මාස 05 සඳහා පමණක් විගණිත මූල්‍ය ප්‍රකාශන ඉදිරිපත් කර තිබුණු බැවින් හා තීරණාත්මක පිරිවිතර දෙකක් සම්පූර්ණ කර නොතිබුණු එබැවින් මෙම ප්‍රසම්පාදනය සම්බන්ධයෙන් ස්වාධීන හා විධිමත් පරීක්ෂණයක් පැවැත්විය යුතුය.

නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ නොවන බව, සැපයුම්කරු වර්ෂ 2 ක මූල්‍ය වාර්තා සපයා ඇති බව, ඒ අනුව මූල්‍ය හැකියාවක් පවතින ආයතනයක් බව, මේ දක්වා සපයන ලද සේවා පිළිබඳව කිසිදු මූල්‍යමය පැමිණිල්ලක් ද වාර්තා වී නොමැති බව.



නොමැති බව පැහැදිලිව දක්වා තිබීමත් ආදී කරුණු සැලකිල්ලට නොගෙන, සමාගමේ මූල්‍යමය හැකියාව පිළිබඳ ඇගයීමකින් තොරව ප්‍රසම්පාදනය පිරිනමා තිබුණි.

- (iii) 1987 අංක 03 දරන පොදු කොන්ත්‍රාත් පනත යටතේ ලියාපදිංචිය ලබා ගෙන නොතිබුණු සැපයුම්කරුවෙකු වෙත Syringe Pumps 100 ක් සපයා ගැනීමේ ප්‍රසම්පාදනය පිරිනමා තිබුණි.
- 1987 අංක 03 දරන පොදු කොන්ත්‍රාත් පනත යටතේ ලියාපදිංචිය ලබා ගෙන නොතිබුණු සැපයුම්කරුවන්ගේ ලංසු ඇගයීමට භාජනය නොකළ යුතුය.
- අදහස් ඉදිරිපත් කර නැත.

- (බ) ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය විසින් රු.මිලියන 121.26 ක් වැයකර රිජ්වේ ආර්යා ළමා රෝහල වෙනුවෙන් සපයා තිබුණු Catha Lab ප්‍රසම්පාදනයේදී, දෙවන හා තුන්වන අවම ලංසුව ඉදිරිපත් කළ ලංසුකරුවන් එක හා සමාන ලෙස තීරණාත්මක (Critical) පිරිවිතරයන් 03 ක් තෘප්ත කර නොතිබුණ නමුත්, ප්‍රසම්පාදන කමිටුව විසින් එම පිරිවිතර තීරණාත්මක නොවන පිරිවිතරයන් ලෙස සලකා තුන්වන අවම ලංසුව ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසුකරු වෙත කොන්ත්‍රාත්තුව පිරිනැමීමට අනුමැතිය ලබාදී තිබුණි. දෙවන අවම ලංසුව ඉදිරිපත් කළ ලංසුකරුව තෝරා නොගැනීමට හේතු අනාවරණය නොවූණු අතර එම ලංසුකරුව තෝරා නොගැනීම නිසා රු.මිලියනයක මූල්‍ය පාඩුවක් සිදුවී තිබුණි.
- මෙම ප්‍රසම්පාදනය විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ සම්බන්ධයෙන් ස්වාධීන හා එකඟ බව. විධිමත් පරීක්ෂණයක් පවත්වා, සිදුව තිබුණු රු.1,002,418 ක මූල්‍ය පාඩුව වගකිව යුතු නිලධාරීන්ගෙන් අයකර ගත යුතුය.

- (ඔ) ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශයේ 2015 වර්ෂය සඳහා අනුමත ප්‍රසම්පාදන සැලැස්මට අනුව ඇස්තමේන්තු පිරිවැය රු.මිලියන 90 ක් වූ, රෝහල් 7 ක් සඳහා Endoscopy System (Upper & Lower GI) 7 ක් ප්‍රසම්පාදනයේදී, එක් ලංසුකරුවකුගේ අභියාචනාවක් පිළිබඳව තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවේ සාමාජිකයන් මෙම ප්‍රසම්පාදනය විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ සම්බන්ධයෙන් ස්වාධීන හා එකඟ බව. විධිමත් පරීක්ෂණයක් පවත්වා, තීරණාත්මක සාධකයක් ලෙස හඳුනාගෙන තිබුණු පිරිවිතරයට අනුකූල නොවීම සුළු බැහැරවීමක් ලෙස සලකා ප්‍රසම්පාදනය පිරිනැමීමට කටයුතු කර

දෙදෙනෙකුගෙන් වාර්තාවක් ලබා ගෙන තිබුණි. නැවත තාක්ෂණික පිරිවිතර පිළියෙල කර නැවත ලංසු කැඳවන ලෙස එම වාර්තාව මගින් නිර්දේශ කර තිබුණද එය නොසලකා පූර්ව නිර්දේශිත සැපයුම්කරුගේ තීරණාත්මක සාධකයක් ලෙස සලකා තිබුණු පිරිවිතරයෙන් බැහැරවීම, සුළු බැහැර වීමක් ලෙස සලකා ප්‍රසම්පාදනය පිරිනැමීමට කටයුතු කර තිබුණි.

තිබුණු වගකිව යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් ආයතන සංග්‍රහයේ XLVII පරිච්ඡේදයේ 8.1 හා 8.2 වගන්ති ප්‍රකාරව විනය බලධාරියා විසින් විනය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

- (ය) ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශයේ 2015 වර්ෂය සඳහා අනුමත ප්‍රසම්පාදන සැලැස්මට අනුව, ඇස්තමේන්තු පිරිවැය රු.මිලියන 40 ක් වූ Neuro Navigator එකක් ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල වෙනුවෙන් රු.මිලියන 118.99 ක් වැයකර මිලදී ගෙන තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් කරුණු අනාවරණය විය.
- (i) මිලදී ගත යුතු උපකරණය කුමක්ද යන්න නිශ්චිතව හඳුනා නොගෙන ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලියේ එක් එක් අවස්ථාවලදී විවිධ නම වලින් හඳුනා ගෙන තිබුණි.
  - (ii) Neuro Navigator යන උපකරණය ප්‍රසම්පාදනය සඳහා තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව පත්කර තිබුණු නමුත්, තාක්ෂණික පිරිවිතර Neuro Navigator System හා O-arm Neuro Navigator System සඳහා පිළියෙල කර තිබුණි. එම පිරිවිතරය Neuro Navigator සඳහා වූ පිරිවිතර ලෙස හඳුනාගනිමින් ප්‍රසම්පාදන කමිටුව තම අනුමැතිය ලබාදී තිබුණි.
  - (iii) 2015 මැයි 12 දින තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව පිළියෙල කර තිබුණු තාක්ෂණික පිරිවිතරය මගින් මෙම උපකරණය Supply & Installation of 01 No.Neuro Navigator System & O-arm වශයෙන් හඳුනා ගෙන තිබුණද ලංසු
- මෙම ප්‍රසම්පාදනය විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ සම්බන්ධයෙන් ස්වාධීන හා විධිමත් පරීක්ෂණයක් පවත්වා, Medtronic Inc යන ආයතනය විසින් නිපදවනු ලබන O-arm Imagine System and Stealth S- 7 Navigation System එකට සෘජුවම අදාළ වන විශේෂිත පිරිවිතරයක් පිළියෙල කර එම ආයතනයෙන්ම මිලදී ගැනීමට කටයුතු කළ වගකිව යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් ආයතන සංග්‍රහයේ XLVII පරිච්ඡේදයේ 8.1 හා 8.2 වගන්ති ප්‍රකාරව විනය බලධාරියා විසින් විනය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

ලියවිලි තුළ මෙම උපකරණ දෙක සඳහා වෙන වෙනම සුවඳ විලවුන්, උපකරණ හා ඖෂධ අධිකාරියේ (CDDA) ලියාපදිංචි සහතිකය විමසා නොතිබුණි.

(iv) නිෂ්පාදකයාගේ නම පිරිවිතරවලට ඇතුළත් නොකළ යුතු නමුත්, Medtronic Inc යන ආයතනය විසින් නිපදවනු ලබන O-arm Imagine System and Stealth S- 7 Navigation System එකට සෘජුවම අදාළ වන විශේෂිත පිරිවිතරයක් පිළියෙල කර තිබුණු බව එම ආයතනය විසින් පමණක් ලංසු ඉදිරිපත් කර තිබීම තුළ තහවුරු විය.

(v) ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසුවට අනුව Neuro Navigator සඳහා රු.මිලියන 39.99 ක්ද, O-arm සඳහා රු.මිලියන 79 ක්ද වශයෙන් ලංසුවේ මුළු වටිනාකම රු.මිලියන 118.99 ක් වූ අතර නඩත්තු පිරිවැය රු.මිලියන 91.75 ක් විය. Neuro Navigator හා O-arm යන්ත්‍රවල ලංසු වටිනාකමෙන් සියයට 20 ක් හා නඩත්තු පිරිවැයෙන් සියයට 50 ක් අඩු කළ යුතු බවට තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව විසින් ගෙන තිබුණු තීරණය සඳහා සැපයුම්කරු එකඟ වී තිබුණි. ඒ අනුව රු.මිලියන 118.99 ක් වූ මුළු පිරිවැය රු.මිලියන 23.79 කින් හා නඩත්තු පිරිවැය රු.මිලියන 45.87 කින් වශයෙන් රු.මිලියන 69.67 ක් අඩු කර තිබුණි. තරඟකාරිත්වයක් නොතිබුණු බැවින් ඉතා විශාල මෙන්ම අසාධාරණ ලංසුවක් ඉදිරිපත් වී තිබුණු බවත්, ඒ සඳහා ඉඩකඩ ඇතිවන ලෙස පිරිවිතර පිළියෙල කර තිබුණු

(vi) බවත් තහවුරු විය. භාණ්ඩ ඇණවුම ප්‍රකාරව, අයකර තිබුණු රු.මිලියන 8.55 ක් වූ ප්‍රමාද ගාස්තුව රජයේ ආදායමට බැර කිරීම වෙනුවට භාණ්ඩයේ පිරිවැයෙන් අඩු කර ගිණුම්ගත කර තිබුණි.

(vii) පරමාණු බලශක්ති නියාමන පනත අනුව ශ්‍රී ලංකා පරමාණු බලශක්ති නියාමන සභාව මගින් Navigation O-arm Unit එක පරීක්ෂා කරවා ගෙන සහතිකයක් ලබාගත යුතුව තිබුණි. ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහලේ අධ්‍යක්ෂගේ ඉල්ලීම පරිදි ශ්‍රී ලංකා පරමාණු බලශක්ති නියාමන සභාව විසින් පරීක්ෂා කර නිරීක්ෂණයන්, ප්‍රතිඵල, නිගමන හා නිර්දේශයන් ලබා දී තිබුණද මෙතෙක් එම නිර්දේශයන් ඉටු කර නොතිබුණි. එබැවින් රෝහලේ විකිරණ දෙපාර්තමේන්තුවේ නිලධාරීන් එම උපකරණයේ රාජකාරි සඳහා 2016 වර්ෂයේ සිට 2019 ජූනි 30 දින වන විටත් වාර්තා කර නොතිබුණි.

(ඊ) සේවක පුරප්පාඩු පැවතීම, වෛද්‍යවරු නොමැති වීම, ගොඩනැගිලි ඉදිකර නොතිබීම, උපාංග හා අමතර කොටස් නොමැති වීම, ඉල්ලීම කළ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයා ස්ථානමාරුවීම, ඉල්ලීමකින් තොරව ලැබී තිබුණු උපකරණවල අවශ්‍යතාවයක් නොතිබීම, ශ්‍රී ලංකා පරමාණු බලශක්ති පනත අනුව ලබා ගත යුතු බලපත්‍ර ලබා නොතිබීම හා අළුත්වැඩියා නොකිරීම යනාදී වූ හේතු නිසා මුළු පිරිවැය රු.මිලියන 3,030 ක් වූ ජීව වෛද්‍ය උපකරණ 854 ක් රෝහල් 33 ක් තුළ මාස 05 නිරීක්ෂණයේ සඳහන් විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව. නිශ්කාර්යව හෝ උණ උපයෝජිතව පවතින ජීව වෛද්‍ය උපකරණ පිළිබඳව විධිමත් පරීක්ෂණයක් සිදුකර ඒවා උපයෝජනය කළ හැකි වන පරිදි ක්‍රමවේදයක් හඳුනාගෙන ක්‍රියාත්මක කළ යුතුය.

සිට වර්ෂ 07 දක්වා වූ කාලපරාසයක සිට නිශ්කාර්යව හෝ උන උපයෝජිතව පැවතුණු බව ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශයේ හා රෝහල්වල ජීව වෛද්‍ය උපකරණ පිළිබඳ නියැදි පරීක්ෂණයකදී අනාවරණය විය. ඊට අමතරව යාපනය, කරාපිටිය හා මඩකලපුව ශික්ෂණ රෝහල්වල ස්ථාපිත පිළිකා රෝග ප්‍රතිකාර ඒකක සඳහා රු.මිලියන 726 කට මිලදී ගෙන තිබුණු අධිශක්ති විකිරණ උපකරණ 03ක් ඒවා ස්ථාපිත කිරීමට අවශ්‍ය බංකර ඉදිකර නොතිබීම හේතුවෙන් වර්ෂ 03 කට අධික කාලයක සිට නිශ්කාර්යව පැවතුණි.

(උ) ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය සඳහා අනුමත හා තරාසා කාර්ය මණ්ඩලය පිළිබඳව පහත සඳහන් කරුණු අනාවරණය විය.

- (i) අවශ්‍ය තනතුරු සඳහා සුදුසුකම් ලත් සේවකයින් ප්‍රමාණවත්ව බඳවා ගෙන නොතිබුණු අතර 2018 දෙසැම්බර් 31 දිනට තනතුරු 26 ක සමස්ත පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව 163 ක් විය.
- (ii) නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා) තනතුර 2016 දෙසැම්බර් 02 දින සිට පුරප්පාඩුව පවතින අතර එම තනතුර ස්ථිර පදනමින් පිරවීමට කටයුතු නොකර, එම තනතුරේ වැඩබැලීම සඳහා තනතුරට අවශ්‍ය සුදුසුකම් සපුරා නොතිබුණු නිලධාරියෙකු පත්කර තිබුණි.
- (iii) 2013 දෙසැම්බර් 20 දින අනුමත නව බඳවා ගැනීමේ පරිපාටිය ප්‍රකාරව, එදිනට පෙර පැවති පැරණි බඳවා ගැනීමේ පරිපාටිය අනුව වූ කාර්යමතා කඩඉම් හා අනෙකුත් සේවා අවශ්‍යතා සම්පූර්ණ කරන ලද හා එදිනට වර්ෂ 10 කට නොඅඩු සක්‍රීය හා සතුටුදායක සේවා කාලයක්

අවශ්‍ය තනතුරු සඳහා සුදුසුකම් ලත් සේවකයින් ප්‍රමාණවත්ව බඳවා ගත යුතුය. බඳවා ගැනීමේ පරිපාටිය ප්‍රකාරව, II ශ්‍රේණියට නිලධාරීන් අන්තර්ග්‍රහණය කළ යුතු අතර වැරදි ලෙස කරන ලද අන්තර්ග්‍රහණය කිරීම් හා ඒ මත ගෙවීම් කිරීම් නිවැරදි කළ යුතුය. නව බඳවා ගැනීමේ පරිපාටිය තුළ ඇති අඩුපාඩු නිවැරදි කර එය සංශෝධනය කර ගත යුතුය.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව, කෙසේ වෙතත්, එම අවස්ථාවන්හිදී ආයතනය තුළ පැවති ගැටළුකාරී තත්වය සහ රෝගී සත්කාරක සේවාවේ යහපත පිණිස එපරිදි ක්‍රියාත්මක වීමට සිදු වූ බව.

සම්පූර්ණ කළ ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවයේ නිලධාරීන් II ශ්‍රේණියට අන්තර්ග්‍රහණය කළ හැකිව තිබුණි. නමුත් එම සුදුසුකම් සපුරා නොතිබුණු නිලධාරීන් 4 දෙනෙකු II ශ්‍රේණියට අන්තර්ග්‍රහණය කර තිබුණි.

(iv) ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවය සඳහා වූ පැරණි බඳවා ගැනීමේ පරිපාටිය තුළ වෘත්තීය සුදුසුකම් සඳහා වටිනාකමක් ලබාදී තිබුණද, 2013 දෙසැම්බර් 20 දින කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුවෙන් අනුමත කළ නව බඳවා ගැනීමේ පරිපාටිය තුළ වෘත්තීය සුදුසුකම් සඳහා වටිනාකමක් ලබාදී නොතිබුණි. පළපුරුද්ද විශේෂ සුදුසුකමක් ලෙස දක්වා තිබුණද එය කුමන ක්ෂේත්‍රයක කොපමණ කාලයක පළපුරුද්දක්ද යන්න දක්වා නොතිබුණි.

(v) ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවයේ III ශ්‍රේණියට බඳවා ගැනීම සඳහා ලිඛිත විභාගයක් නොපවත්වන අතර සම්මුඛ පරීක්ෂණයක් මගින් පමණක් සුදුසුකම් ලත් අපේක්ෂකයන් තෝරා ගෙන තිබුණි. ව්‍යුහගත සම්මුඛ පරීක්ෂණයේදී අතිරේක අධ්‍යාපන සුදුසුකම් සඳහා ලකුණු 50 ක් වෙන් කර තිබුණද අතිරේක අධ්‍යාපන සුදුසුකම් මොනවාද යන්න හඳුනා ගෙන නොතිබුණි.

(vi) ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවයේ II හා I ශ්‍රේණි සඳහා උසස්වීම් ලබාදීමේදී සුදුසුකම් සපුරන නිලධාරීන් විසින් නියමිත අකෘති පත්‍රය අනුව පත්වීම් බලධාරියා වෙත ඉල්ලීමක් කිරීමෙන් පසුව පත්වීම් බලධාරියා විසින් සුදුසුකම් පරීක්ෂා කර බලා සුදුසුකම් ලබන දින සිට

ක්‍රියාත්මක වන පරිදි උසස්වීම් කරන බව බඳවා ගැනීමේ පරිපාටියේ සඳහන් වුවද, පුරප්පාඩු පවතින ප්‍රමාණය ඉක්මවා සුදුසුකම් සපුරන නිලධාරීන් අයදුම් කරන අවස්ථාවලදී නිලධාරීන් බඳවා ගැනීමේ ක්‍රමවේදයක් සඳහන් කර නොතිබුණි.

(vii) ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවයේ II ශ්‍රේණියට අදාළව පවත්වනු ලබන කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය එක් විෂයයකින් යුක්ත වූ අතර එම විෂයය සඳහා විෂයය නිර්දේශයක් හඳුනා ගෙන නොතිබුණි.

- (ව) ජීව වෛද්‍ය උපකරණ පාවිච්චි කරන රෝහල්වල කාර්ය මණ්ඩලය හා කාර්මික කාර්ය මණ්ඩලය පිළිබඳව පහත සඳහන් කරුණු අනාවරණය විය.
- |  |  |                                   |
|--|--|-----------------------------------|
| <p>(i) කාර්ය මණ්ඩලය හා කාර්මික කාර්ය මණ්ඩලය පුහුණු කිරීම පිළිබඳව නිසි ක්‍රමවේදයක් හඳුනාගෙන නොතිබුණි.</p> <p>(ii) දේශීය හා විදේශීය පුහුණුව ලබාදීම සඳහා පුහුණු සැලැස්මක් පිළියෙල කර නොතිබුණි.</p> <p>(iii) ජීව වෛද්‍ය උපකරණ සම්බන්ධයෙන් සැපයුම්කරුවන් ලබා දෙන පුහුණුකිරීම් හා විදේශාධාර ව්‍යාපෘති මඟින් ලබා දෙන විදේශ පුහුණුකිරීම් සඳහා නිලධාරීන් තෝරා ගැනීමේ නිසි ක්‍රමවේදයක් ස්ථාපිත කර නොතිබුණු අතර විනිවිදභාවයකින් තොරව පුහුණුව සඳහා නිලධාරීන් තෝරා ගෙන තිබුණි.</p> <p>(iv) සැපයුම්කරුවන් හෝ වෙනත් මූලාශ්‍රයකින් ලබා දෙන විදේශ පුහුණුකිරීම් සඳහා නිලධාරීන් යොමු කිරීම පමණක් සිදු කරන</p> | <p>ජීව වෛද්‍ය උපකරණ පාවිච්චි කරන රෝහල්වල කාර්ය මණ්ඩලය හා කාර්මික කාර්ය මණ්ඩලය පුහුණු කිරීම පිළිබඳව නිසි ක්‍රමවේදයක් හඳුනාගෙන පුහුණු සැලැස්මකට අනුව ක්‍රියාත්මක කළ යුතුය. විදේශ පුහුණුකිරීම් සඳහා නිලධාරීන් තෝරා ගැනීමේ නිසි ක්‍රමවේදයක් ස්ථාපිත කළ යුතු අතර විනිවිදභාවයකින් යුක්තව පුහුණුව සඳහා නිලධාරීන් තෝරා ගත යුතුය.</p> | <p>විගණන නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ බව.</p> |
|--|--|-----------------------------------|

අතර නව තාක්ෂණයන් සමඟ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට හඳුන්වා දෙන නව උපකරණ හා පුහුණුකිරීම් අවශ්‍ය වන උපකරණ සම්බන්ධයෙන් නිලධාරීන්ට පුහුණුවීම් අවස්ථා ලබා දීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

(v) ඉදිරිපත් කරන ලංසු ලියවිලිවල උපකරණය පිළිබඳව විදේශ පුහුණුකිරීම් ලබාදීමට සැපයුම්කරු අනුග්‍රහය දක්වන බව සඳහන් කර තිබුණද, ඒ සඳහා දරන පිරිවැය, එම පිරිවැය තුළ ඇතුළත් පාඨමාලා වියදම, නිලධාරීන් සඳහා දරනු ලබන සංයුක්ත දීමනා හා අනියම් දීමනා පිළිබඳ විග්‍රහයක් ලබා ගෙන නොතිබුණි. පුහුණුවීම් සඳහා දරන පිරිවැය, ලංසුවෙහි කොටසක් වන බැවින් ලංසුව පිළිගෙන කොන්ත්‍රාත්තුව ප්‍රදානය කිරීමත් සමඟම එකඟ වූ පරිදි නිලධාරීන් පුහුණුවට යවා ඇති බවට පසු විපරම් සිදුකර නොතිබුණි. නිදසුන් ලෙස අනුරාධපුර ශික්ෂණ රෝහලේ හා රිජ්වේ ආර්යා ළමා රෝහලේ ස්ථාපිත කළ Cath Lab සඳහා නිලධාරීන් 04 දෙනෙකුට ලබා දිය යුතු විදේශීය පුහුණු ලබා නොදීම දැක්විය හැකි වේ.

(ස) ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශයට සමාලෝචිත වර්ෂයේදී නිකුත් කරන ලද විගණන විමසුම් 12 කට හා ඉකුත් වර්ෂයේදී නිකුත් කරන ලද විගණන විමසුම් 4 කට 2019 මැයි 06 දින වන විටත් පිළිතුරු ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ විගණන පනතේ 38 එකඟ බව. වගන්තියේ විධිවිධාන ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.



**3.14 නිදර්ශක දීමනා ගෙවීම**

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණය කරනු ලැබේ.

**විගණන නිරීක්ෂණය**

එක්ස් කිරණ පරීක්ෂාවන් සිදුකරන විකිරණ ශිල්පීන්, භෞත විකිත්සක අංශයේ තෙරපිවරුන්, ECG බන්තූ රේඛන ශිල්පීන් හා රසායනාගාර පරීක්ෂක (MLT) වරුන් වැනි පරිපූරක වෛද්‍ය සේවයේ නිලධාරීන් විසින් පහතින් විස්තර දැක්වෙන පරිදි අවිධිමත්ව, විනිවිදභාවයකින් තොරව හා නීත්‍යානුකූල නොවන පරිදි අතිකාල හා නිදර්ශක දීමනා ලබා ගෙන තිබුණු බව පොළොන්නරුව, යාපනය හා බදුල්ල ශික්ෂණ රෝහල් තුනෙහි සිදුකරන ලද නියැදි විගණන පරීක්ෂණයකදී අනාවරණය විය.

- (i) පරිපූරක වෛද්‍ය සේවයේ නිලධාරීන් වෙත තම සේවා කටයුතු වෙනුවෙන් අවදානම ඉතා අඩු, කාර්යක්ෂම හා පූර්ණ ස්වයංක්‍රීය යන්ත්‍ර සූත්‍ර හඳුන්වා දී තිබුණු නමුත් අතිකාල වෙනුවෙන් වූ නිදර්ශකය හා නිදර්ශක දීමනාව යනු කුමක්ද යන්න නිසි ලෙස අර්ථකථනය කර නොතිබීම හේතුවෙන් ප්‍රායෝගිකත්වයෙන් හා සාධාරණත්වයෙන් තොරව අතිකාල දීමනා ගෙවා තිබුණි.
- (ii) අතිකාල දීමනා සඳහා වරින් වර නිකුත් කර ඇති වක්‍රලේඛනයන්හි නිදර්ශක දීමනාව, අතිකාල දීමනාව, පොරොත්තු දීමනාව හා උපරිම අතිකාල දීමනාවල වටිනාකම් අතර පරස්පරතාවයන් පැවති අතර, අතිකාල දීමනා සඳහා එක් ස්ථිර පොදු නිර්ණායකයක් ස්ථාපිත කර නොතිබුණි. නිදසුනක් ලෙස විකිරණ ශිල්පීන් සඳහා අතිකාල දීමනා, පොරොත්තු දීමනා හා නිදර්ශක දීමනා ලෙස දීමනා තුනක් සම්බන්ධ ප්‍රතිපාදන සලසා තිබීම දැක්විය හැකි විය.
- (iii) සේවා මූර ක්‍රමයක් ක්‍රියාත්මක කිරීම තුළින් තම මූලික වැටුප මෙන් කිහිප

**නිර්දේශය**

ප්‍රායෝගිකත්වයෙන් හා සාධාරණත්වයෙන් යුක්ත අතිකාල දීමනා ගෙවීමේ පදනමක් ස්ථාපිත කළ යුතුය.

නිදර්ශක දීමනාව, අතිකාල දීමනාව, පොරොත්තු දීමනාව හා උපරිම අතිකාල දීමනාවල වටිනාකම් අතර පරස්පරතාවයන් ඉවත්වන ආකාරයෙන් එම දීමනා සඳහා එක් ස්ථිර පොදු නිර්ණායකයක් ස්ථාපිත කළ යුතුය.

සේවා මූර ක්‍රමයක් ක්‍රියාත්මක කිරීම තුළින් තම මූලික වැටුප මෙන් කිහිප ගුණයක් අතිකාල දීමනා ලබාගැනීමට ලබාදී තිබුණු අවස්ථාවන් පාලනය කළ යුතුය. සාමාන්‍ය රාජකාරි කාලය තුළ සිදුකරන ලද පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාවට වඩා දෙතුන් ගුණයකින් වැඩි පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාවක් අතිකාල කාලය තුළ සිදුකරමින් අතිකාල දීමනා ලබා ගැනීම පාලනය කළ යුතු අතර ඒ සඳහා සුදුසු අභ්‍යන්තර පාලනයක් ඇති කළ යුතුය.

**ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම**

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව හා ඉදිරියේ දී නිවැරදි කිරීමට අවශ්‍ය මූලික පියවර ගෙන ඇති බව.

ගුණයක් අතිකාල දීමනා ලබාගැනීමට ලබාදී තිබුණු අවස්ථාවන් පාලනය කරමින් අතිකාල පාලනයක් ඇති කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

(iv) පරීක්ෂණයට ලක් කළ බොහෝ අවස්ථාවන්හිදී, සාමාන්‍ය රාජකාරි කාලය තුළ සිදුකරන ලද පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාවට වඩා දෙනුත් ගුණයකින් වැඩි පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාවක් අතිකාල කාලය තුළ සිදුකරමින් අසාමාන්‍ය අතිකාල දීමනා ලබා ගන්නා බව තහවුරු විය. සාමාන්‍ය රාජකාරි කාලය තුළ සිදුකරන පරීක්ෂණ, විවේක කාලය තුළ සිදුකළා යැයි හුවා දක්වමින් හා ව්‍යාජ සටහන් යොදා දීමනා ලබා ගෙන තිබුණු අවස්ථාද විය.

**4. යහපාලනය**

**4.1 මහජනයා වෙත සේවා ඉටු කිරීම**

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණය කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
<p>2016 අංක 12 දරන තොරතුරු දැන ගැනීමේ පනත ප්‍රකාරව, සමාලෝචිත වර්ෂයේදී මහජනයා විසින් අමාත්‍යාංශය වෙත ඉදිරිපත් කර තිබුණු තොරතුරු ඉල්ලුම්පත් 224 ක් අතරින් 27 ක් ප්‍රතික්ෂේප කර තිබුණි. ඉල්ලුම්පත් 139 කට අමාත්‍යාංශය විසින් පිළිතුරු සපයා නොතිබුණු අතර පිළිතුරු සපයා තිබුණු ඉල්ලුම් පත්‍ර 58 ක් පමණක් විය. පිළිතුරු නොසැපයූ ඉල්ලුම් පත්‍ර 139 න් ඉල්ලීම් 54 ක්ම 2019 මැයි 31 දිනට වසරකට වැඩිකාල ප්‍රමාදයක් සහිත ඒවා විය.</p>	<p>2016 අංක 12 දරන තොරතුරු දැන ගැනීමේ පනතේ 25 වන වගන්තිය ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ බව, පිළිතුරු සපයා නොතිබුණු ඉල්ලුම්පත්‍ර 139 ට අදාළ නිලධාරීන් වෙත මේ වන විට සිහි කැඳවීම් යොමු කර ඇති බව, අදාළ පිටපත් ගෙන්වා ගෙන ලේඛනය යාවත්කාලීන කිරීමට කටයුතු කරමින් පවතින බව.</p>

5. මානව සම්පත් කළමනාකරණය

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.  
විගණන නිරීක්ෂණය

නිර්දේශය

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම

(අ) අමාත්‍යාංශයේ සමස්ත කාර්ය මණ්ඩලය සේවයේ යෙදවීමේදී, එක් එක් සෞඛ්‍ය ආයතන සඳහා කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව විසින් අනුමත කරන ලද තනතුරු සංඛ්‍යාව පිළිබඳ නොසලකා ජ්‍යෙෂ්ඨ විධායක මට්ටමේ තනතුරු 28 කට අදාළව පුරප්පාඩු 2,925 ක් හා තනතුරු 9 කට අදාළව අතිරික්ත 297 ක් ද, තෘතීයික මට්ටමට අයත් තනතුරු 41 කට අදාළව පුරප්පාඩු 476 ක් හා තනතුරු 5 කට අදාළව අතිරික්ත 16 ක් ද, ද්විතීයික මට්ටමට අයත් තනතුරු 94 කට අදාළව පුරප්පාඩු 7,732 ක් හා තනතුරු 32 කට අදාළව අතිරික්ත 314 ක්ද, ප්‍රාථමික මට්ටමට අයත් තනතුරු 55 කට අදාළව පුරප්පාඩු 8,998 ක් හා තනතුරු 25 කට අදාළව අතිරික්ත 3,320 ක්ද ඇති වන ලෙස කාර්ය මණ්ඩලය අනුයුක්ත කර තිබුණි. තවද අනුමත කාර්ය මණ්ඩලය තුළ නොවූ තනතුරු 06 ක් සඳහා රෝහල් හා ආයතන 14 කට 115 දෙනෙකු අනුයුක්ත කර තිබුණි.

ඒ ඒ රෝහල් හා ආයතනවලට අදාළ අනුමත කාර්ය මණ්ඩලය නොඉක්මවා නිලධාරීන් හා සේවකයින් අනුයුක්ත කිරීමට හෝ අවශ්‍යතාවය අනුව අනුමත කාර්ය මණ්ඩලය සංශෝධනය කර ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.

විගණන නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ බව, සෞඛ්‍ය සේවාව යාවත්කාලීනව මහජනතාවට ලැබෙන පරිදි ඵලදායකව පවත්වා ගැනීම අත්‍යාවශ්‍ය කරුණක් බව, තනතුරු පුරප්පාඩු පිරවීමට අනුමැතිය ලබා ගත යුතු නමුත් ඒ සඳහා යම් කාල සීමාවක් ගත වන බව, තනතුරු පුරප්පාඩු පිරවීමේදී නිසි ක්‍රමවේදයක් අනුගමනය කිරීමට සිදු වීම මත යම් ප්‍රමාදයන් ඇති වන බව, කෙසේ නමුත් සෞඛ්‍ය සේවාවන් යාවත්කාලීනව පවත්වා නොගැනීමෙන් යම් කිසි ආකාරයට නොසන්සුන්තාවයන් හා අපහසුතාවයන් ඇති වීමට ඉඩ ඇති බැවින් සමස්ත අනුමත තනතුරු සංඛ්‍යාව නොඉක්මවන පරිදි යම් අවස්ථාවල අවශ්‍යතාවය මත නිලධාරීන් යෙදවීමට සිදුව ඇති බව හා අනුමත කාර්ය මණ්ඩලය සංශෝධනය කර ගැනීමට කටයුතු කරන බව.

(ආ) රටෙහි ජාතික අවශ්‍යතාවයට ගැලපෙන අයුරින් එක් එක් විෂය ක්ෂේත්‍රය සඳහා සිටිය යුතු විශේෂඥ වෛද්‍ය නිලධාරී සංඛ්‍යාව 2019 අගෝස්තු 31 දිනය වන විටත් හඳුනාගෙන නොතිබුණි. මේ හේතුවෙන් එක් එක් විෂය ක්ෂේත්‍ර අනුව රෝහල්වල අවශ්‍යතාවය හඳුනාගෙන විශේෂඥ වෛද්‍ය නිලධාරීන් අනුයුක්ත කර නොතිබුණි. ඒ ඒ විශේෂඥ වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ඇති තනතුරු පුරප්පාඩු සැලකිල්ලට ගෙන වෛද්‍ය විද්‍යා පශ්චාද් උපාධි පුහුණුව සඳහා බඳවා ගැනීමේ වැඩ පිළිවෙලක්

එක් එක් විෂය ක්ෂේත්‍රය සඳහා සිටිය යුතු විශේෂඥ වෛද්‍යවරු සංඛ්‍යාව හඳුනාගැනීමට කටයුතු කළ යුතු අතර අවශ්‍යතාවය පරිදි අනුමත කාර්ය මණ්ඩලය සංශෝධනය කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.

2015 ට පෙර තත්ත්වය පිළිබඳව එකඟවන බව, මේ වනවිට නියමිත පරිදි කටයුතු කෙරෙමින් පවතින බව, එක් එක් රෝහල් සඳහා අවශ්‍ය විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් තීරණය කරනු ලබන්නේ රෝහල් මට්ටම අනුව හා එක් එක් රෝහල්වල කරනු ලබන කාර්යභාරය අනුව බව, උසස් අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශය සහ පශ්චාත් උපාධි ආයතනය මගින් නිසි කාලයේදී අවශ්‍යතාවට ගැලපෙන පරිදි පුහුණුවීම් කර නොමැති නිසා විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ පුහුණු කළ යුතු

ක්‍රියාත්මක කර නොතිබුණි. විශේෂඥ වෛද්‍ය නිලධාරී අනුමත කාර්යමණ්ඩලය 1,608 ක් හා තත්‍ය සංඛ්‍යාව 1,579 ක් වූයෙන් පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව 29 ක් වූ නමුත් ඒ ඒ රෝහල් හා ආයතනවල පුරප්පාඩු 177 ක් හා අතිරික්ත 148 ක් ඇතිවන අයුරින් මෙම වෛද්‍ය නිලධාරීන් අනුයුක්ත කර තිබුණි.

සංඛ්‍යාව පුහුණු කිරීමට නොහැකි වී ඇති බව, මේ වන විට වෛද්‍ය සේවා සැලසුම් හා මානව සම්පත් ඒකක එක්ව ඉදිරියට අවශ්‍ය වන විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් සංඛ්‍යාව ගණනය කර පශ්චාත් උපාධි ආයතනය වෙත දැනටමත් දන්වා යවා ඇති බව.

(ඇ) ප්‍රාදේශීය රෝහල් 03 ක්, සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාල 02 ක් හා ප්‍රාථමික වෛද්‍ය සත්කාර ඒකක 12 ක් වෙත අනුයුක්ත කළ යුතු වූ වෛද්‍ය නිලධාරීන් 19 ක් අනුයුක්ත කර නොතිබීම, එකී මධ්‍යස්ථානවල සේවා කටයුතු අඛණ්ඩව පවත්වාගෙන යාමට බාධාවක් වී තිබුණි.

අදහස් දැක්වීම තුළ නිරීක්ෂණය නිවැරදි බව සනාථ කර ඇති බැවින් එම තත්ත්වය නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව, වෛද්‍ය නිලධාරීන් පශ්චාත් උපාධි හැදෑරීම, විදේශ නිවාඩු ලබා ගැනීම, හදිසි අසනීප හේතුවෙන් වෙනත් ආයතනවලට ස්ථාන මාරු ලැබීම, ඉල්ලා අස්වීම හේතුවෙන් සහ සේවය හැරයෑම හේතුවෙන් මෙවැනි උපකාරයන් ඇතිවිය හැකි බව, දැනට සුදුසුකම් ලත් වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගෙන් එම පුරප්පාඩු පිරවීමට කටයුතු කරමින් සිටින බව හා වෛද්‍ය නිලධාරීගේ වෘත්තීය සමිතිය මගින් එල්ල කෙරෙන ප්‍රතිවිරෝධතා නිසා එම කටයුතු ප්‍රමාද වෙමින් පවතින බව.

(ඈ) 2001 සැප්තැම්බර් 30 දිනැති අංක TCS/A/29/2001 දරන ස්ථාන මාරු පරිපාටියේ 2.4 ඡේදය ප්‍රකාරව, වාර්ෂික ස්ථානමාරු බල පැවැත්වෙන දිනය ජනවාරි 01 දින වුවද, සමාලෝචිත වර්ෂයේ වාර්ෂික ස්ථානමාරු අවසන් ලැයිස්තුව 2018 ජුනි 01 දිනැතිව මාස 05 ක ප්‍රමාදයකින් පසු නිකුත් කර තිබුණි. තවද ශික්ෂණ රෝහල් 10 ක් හා විශේෂිත රෝහල් 08 ක් සම්බන්ධයෙන් සිදුකළ නියැදි විගණන පරීක්ෂාවේදී නිරීක්ෂණය වූ පරිදි 2012 වර්ෂයේ සිට 2018 වර්ෂය දක්වා අමාත්‍යාංශය විසින් නිකුත් කරන ලද ස්ථාන මාරු නියෝග අනුව ක්‍රියා නොකළ වෛද්‍යවරු 1,904 ක් තමන්ට නියමිත සේවා ස්ථානයට වාර්තා කර නොතිබුණි.

පත්වීම් හා මාරුවීම් බලධාරියාගේ විධිමත් අනුමැතියකින් තොරව සේවයේ නොයෙදිය යුතු අතර අදාළ රෙගුලාසිවලට පටහැනිව කටයුතු කරන නිලධාරීන් පිළිබඳව ආයතන සංග්‍රහයේ XLVIII පරිච්ඡේදයේ 8.1 හා 8.3 වගන්ති අනුව විනය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

2018 වර්ෂයේ දී ප්‍රමාද වූ බව එකඟ බව, දැනට තත්ත්වය නිවැරදි කර ඇති බව, විශේෂඥ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු ලැයිස්තුව 2018 වර්ෂයේ ප්‍රමාද වූවත් 2019 වර්ෂයේ දී නියමිත දිනට ප්‍රකාශයට පත් කළ බව, 2020 වර්ෂයට අදාළ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු ලේඛනය සකස් කරමින් පවතින බව, වාර්ෂික ස්ථාන මාරු ලේඛනය ප්‍රසිද්ධ කරනු ලබන ජ්‍යෙෂ්ඨ ලේඛකාධිකාරවරුන් විදේශගත වීම නිසා එය නිසි ලෙස ක්‍රියාත්මක කිරීමට නොහැකි වන බව, මේ නිසාම ප්‍රධාන වාර්ෂික ස්ථාන මාරු ලේඛනයේ සිටින විශේෂඥ වෛද්‍යවරු සමහරෙකුට මාරුවීම් ක්‍රියාත්මක වීමට ඉඩ නොලැබෙන අවස්ථා ඇති

නමුත් විදේශ පුහුණුව නිමකර පැමිණෙන වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු ලේඛනය ක්‍රියාත්මක කර දිවයින පුරා රෝහල්වල රෝගී සත්කාරක සේවා අඛණ්ඩව පවත්වාගෙන යාමට කටයුතු කරන බව.

(ඉ) 2018 දෙසැම්බර් 31 දිනට ජ්‍යෙෂ්ඨ මට්ටමට අයත් වෛද්‍ය නිලධාරී අනුමත තනතුරු සංඛ්‍යාව 13,393 ක් වූ අතර ත්‍යාග සංඛ්‍යාව 11,053 ක් වූයෙන් පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව 2,340 ක් විය. අදහස් දැක්වීම තුළ නිරීක්ෂණය නිවැරදි බව සනාථ කර ඇති බැවින් එම තත්ත්වය නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය. විගණන නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ නොවන බව, ආයතනයකට අවශ්‍ය පුරප්පාඩු හඳුනාගන්නේ බඳවා ගැනීමට සිටින නිලධාරීන් සංඛ්‍යාව අනුව නොව සේවා අවශ්‍යතාවයට අනුකූලව වූ නිර්ණායක මත පදනම්ව බව, ඒ අනුව 2018 දෙසැම්බර් 31 දිනට අවශ්‍ය තනතුරු සංඛ්‍යාව හඳුනාගෙන ඇති බව, එහෙත් තනතුරු පුරවනු ලබන්නේ ඒ ඒ වර්ෂවල සුදුසුකම්ලත් නිලධාරීන් තෝරාගෙන බව, අවශ්‍යතාවයට අනුකූලව සුදුසුකම්ලත් නිලධාරීන් නිෂ්පාදනය සිදුනොවන විට සේවා අවශ්‍යතාව අනුව, අවශ්‍ය වන ගණන පිරවීමට කාලයක් ගතවන බව.

(ඊ) පළාත් 09 ට අයත් රෝහල් හා ආයතන 76 ක වෛද්‍ය නිලධාරී තනතුරු 2,455 ක් පුරප්පාඩුව පැවතියදී මධ්‍යම, වයඹ, දකුණු හා බස්නාහිර පළාත්වල නගරාශ්‍රිත රෝහල් 08 ක වෛද්‍ය නිලධාරී තනතුරු 115 ක් අතිරික්තව පවත්වාගෙන ගොස් තිබුණි. -එම-

-එම-

(උ) ජ්‍යෙෂ්ඨ විධායක මට්ටමට අයත් විවිධ ක්ෂේත්‍රවල තනතුරු පුරප්පාඩු අතුරින් තනතුරු 09 කට අයත් පුරප්පාඩු 32 ක් සමාලෝචිත වර්ෂය හා ඉකුත් වර්ෂ 02 තුළදී ද පිරවීමට කටයුතු කර නොතිබුණි. ඒ අනුව මෙම තනතුරුවල අවශ්‍යතාවය නැවත සලකා බැලිය යුතු විය. අවශ්‍යතාවය පරිදි අනුමත කාර්ය මණ්ඩලය සංශෝධනය කිරීමට හෝ පුරප්පාඩු පිරවීමට අවශ්‍ය කටයුතු කළ යුතුය. විගණන නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ බව.

- (ඌ) රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව විසින් අනුමත කර තිබුණු ප්‍රාථමික ශ්‍රේණිය සඳහා වන බඳවා ගැනීමේ පරිපාටියට අනුව සෞඛ්‍ය කාර්ය සහායක (කණිෂ්ඨ) III ශ්‍රේණියට ස්ථිර පදනම මත බඳවා ගත හැකි වුවද, ඊට පටහැනිව සෞඛ්‍ය කාර්ය සහායක තනතුරට කොන්ත්‍රාත් හෝ තාවකාලික හෝ අනියම් පදනමින් සේවකයින් 558 ක් බඳවාගෙන රෝහල් හා ආයතන 27 ක සේවයේ යොදවා තිබුණි. අනියම්/තාවකාලික/ කොන්ත්‍රාත් පදනම මත සේවකයින් බඳවා ගැනීම නොකළ යුතුය. විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.
- (එ) නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු) තනතුර සඳහා සුදුසුකම් සපුරා නොතිබුණු නිලධාරියකු එම තනතුරේ රාජකාරි ආවරණය කිරීම සඳහා රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ අනුමැතියකින් තොරව පත්කර තිබුණි. යම් තනතුරක රාජකාරි ආවරණය කිරීම සඳහා සුදුසුකම් සපුරා නිලධාරියකු පත් කළ යුතු අතර රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ පූර්ව අනුමැතිය ලබා ගත යුතුය. විගණන නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ බව, කෙසේ වෙතත්, එම අවස්ථාවන්හිදී ආයතනය තුළ පැවති ගැටළුකාරී තත්ත්වය මත එපරිදි ක්‍රියාත්මක වීමට සිදු වූ බව.
- (ඒ) 2007 අප්‍රේල් 05 දිනැති අංක 33 දරන කළමනාකරණ සේවා චක්‍රලේඛය යටතට ගැනෙන ව්‍යාපෘතිවලට කොන්ත්‍රාත් පදනම මත බඳවාගෙන සිටි සේවකයින්, 2014 නොවැම්බර් 12 දිනැති අංක 25/2014 දරන රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව ස්ථිර කිරීමේ හැකියාවක් නොතිබුණි. තවද එම චක්‍රලේඛයේ දක්වා ඇති සේවා ගණයන්ට අයත් නොවන සේවකයින්ට ස්ථිර පත්වීම් ප්‍රදානය කළ නොහැකිවේ. එසේ වුවද, එවැනි ව්‍යාපෘති සේවකයින් 120 දෙනෙකුට ස්ථිර පත්වීම් ප්‍රදානය කර තිබුණි. චක්‍රලේඛ විධිවිධාන වලට පටහැනිව කටයුතු කළ වගකිව යුතු නිලධාරීන්ට එරෙහිව විනයානුකූලව කටයුතු කළ යුතුය. විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ බව.
- (ඔ) සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය වෙත 2018 ජූලි 02 දින සිට අනුමත අතිරේක ලේකම් (ව්‍යාපෘති) තනතුර සඳහා ශ්‍රී ලංකා පරිපාලන සේවයේ SL III වැටුප් කාණ්ඩයේ නිලධාරීන්ට ඉල්ලුම් කිරීම සඳහා අවස්ථාව ලබා දී නොතිබුණි. ඒ වෙනුවට අමාත්‍යාංශයේ සේවය කළ විශ්‍රාමික සේවා ව්‍යවස්ථාවලට අනුකූලව බඳවා ගැනීම් සිදුකළ යුතුය. විගණන නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ බව.

නිලධාරියෙකු පත්කර තිබුණි.

- (ඔ) 2018 දෙසැම්බර් 31 දිනට වෛද්‍ය සෞඛ්‍ය සේවාවේ සැපයීම් අංශය සඳහා අනුමත තනතුරු 713 න් තනතුරු 233 ක් පුරප්පාඩු වී තිබුණි. ඉන් අන්‍යාවශ්‍ය තනතුරු 188 ක් වර්ෂ ගණනාවක සිට පුරප්පාඩු වී තිබීම වෛද්‍ය සෞඛ්‍ය ක්‍රියාවලිය විධිමත්ව හා කාර්යක්ෂමව පවත්වා ගෙන යාමට බාධාවක්වී තිබුණි.
- වෛද්‍ය සැපයීම් ක්‍රියාවලිය විගණන නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ විධිමත්ව හා කාර්යක්ෂමව පවත්වා ගෙන යාමට පවතින බාධාවන් ඉවත් කළ යුතුය.