

මූලික සමාජ සේවා ඉලක්ක මතුවන ප්‍රදේශ වැඩිදියුණු කිරීමේ ව්‍යාපෘතිය, 2018 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ මූල්‍ය ප්‍රකාශන ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජය සහ ජපන් ජාත්‍යන්තර සහයෝගීතා නියෝජිතායතනය අතර 2012 මාර්තු 28 දින එලඹී අංක එස්එල්පී-105 දරන ණය ගිවිසුමේ විධිවිධාන සමඟ සංයෝජිතව කියවිය යුතු ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ 154(1) ව්‍යවස්ථාවෙහි ඇතුළත් විධිවිධාන ප්‍රකාර මාගේ විධානය යටතේ විගණනය කරන ලදී. පාර්ලිමේන්තුව වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු යැයි මා අදහස් කරන මාගේ අදහස් දැක්වීම් හා නිරීක්ෂණයන් මෙම වාර්තාවේ දැක්වේ.

**1.2 ක්‍රියාත්මක කිරීම, අරමුණු, අරමුදල් යෙදවීම හා ව්‍යාපෘති කාලය**

---

මූලික සමාජ සේවා ඉලක්ක මතුවන ප්‍රදේශ වැඩිදියුණු කිරීමේ ව්‍යාපෘතියේ ණය ගිවිසුම අනුව, එවකට මුදල් අමාත්‍යාංශයේ ජාතික ක්‍රමසම්පාදන දෙපාර්තමේන්තුව වර්තමානයේ මුදල් අමාත්‍යාංශයේ ව්‍යාපෘති කළමනාකරණ හා අධීක්ෂණ දෙපාර්තමේන්තුව ව්‍යාපෘතිය ක්‍රියාත්මක කරවීමේ නියෝජිතායතනය වන අතර සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය සහ නැගෙනහිර, වයඹ, මධ්‍යම හා සබරගමුව පළාත් සභා, ක්‍රියාත්මක කිරීමේ නියෝජිතායතන වේ. සෞඛ්‍ය, වෛද්‍ය පද්ධතිය වැඩිදියුණු කිරීම හා ද්විතියික මට්ටමේ රෝහල්වල හා රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාවේ පහසුකම් හා උපකරණ වැඩිදියුණු කිරීම මඟින් අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධවල නිෂ්පාදන ධාරිතාවය ශක්තිමත් කිරීම හා එමඟින් බෝ නොවන රෝග කළමනාකරණය වැඩිදියුණු කිරීම සඳහා දායකත්වය ලබාදීම ව්‍යාපෘතියේ අරමුණ වේ. ණය ගිවිසුම අනුව, ව්‍යාපෘතියේ ඇස්තමේන්තුගත මුළු පිරිවැය රු.මිලියන 6,332 කට සමාන ජපන් යෙන් මිලියන 4,760 ක් වන අතර එයින් රු.මිලියන 5,155 කට සමාන ජපන් යෙන් මිලියන 3,935 ක් සැපයීම සඳහා ජපන් ජාත්‍යන්තර සහයෝගීතා නියෝජිතායතනය එකඟ වී තිබුණි. රු.මිලියන 1,177 ක් වූ ඉතිරි මුදල ශ්‍රී ලංකා රජය මඟින් මූල්‍යනය කිරීමට අපේක්ෂිතය. ව්‍යාපෘතිය එහි කටයුතු 2012 ජූලි 23 දින ආරම්භ කරන ලද අතර 2019 ජූලි 23 වන විට නිම කිරීමට නියමිතය.

**1.3 තත්ත්වගණනය කළ මතය**

---

මාගේ වාර්තාවේ 2.1 වගුවෙන් විස්තර කර ඇති කරුණු වලින් වන බලපෑම හැර, ව්‍යාපෘතියේ 2018 දෙසැම්බර් 31 දිනට මූල්‍ය තත්ත්වය සහ එදිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා මූල්‍ය ක්‍රියාකාරිත්වය හා එහි මුදල් ප්‍රවාහ පොදුවේ පිළිගත් ගිණුම්කරණ මූලධර්මවලට අනුකූලව සත්‍ය හා සාධාරණ තත්ත්වයක් පිළිබිඹු කරන බව මා දරන්නා වූ මතය වේ.

**1.4 තත්ත්වගණනය කළ මතය සඳහා පදනම**

---

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

**1.5 මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳ කළමනාකරණයේ සහ පාලනය කරන පාර්ශවයන්ගේ වගකීම්**

---

මෙම මූල්‍ය ප්‍රකාශන පොදුවේ පිළිගත් ගිණුම්කරණ මූලධර්මවලට අනුකූලව පිළියෙල කිරීම හා සාධාරණ ලෙස ඉදිරිපත් කිරීම සහ වංචා හෝ වැරදි හේතුවෙන් ඇතිවිය හැකි ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන්ගෙන් තොරව මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කිරීමට හැකිවනු පිණිස අවශ්‍ය වන අභ්‍යන්තර පාලනයන් තීරණය කිරීම කළමනාකරණයේ වගකීම වේ.

මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කිරීමේදී, ව්‍යාපෘතිය අඛණ්ඩව පවත්වාගෙන යාමේ හැකියාව තීරණය කිරීම කළමනාකරණයේ වගකීමක් වන අතර, කළමනාකාරිත්වය ව්‍යාපෘතිය ඇවර කිරීමට අදහස් කරන්නේ නම් හෝ වෙනත් විකල්පයක් නොමැති විටදී මෙහෙයුම් නැවැත්වීමට කටයුතු කරන්නේ නම් හැර අඛණ්ඩ පැවැත්මේ පදනම මත ගිණුම් තැබීම හා ව්‍යාපෘතියේ අඛණ්ඩ පැවැත්මට අදාළ කරුණු අනාවරණය කිරීමද කළමනාකරණයේ වගකීමකි.

ව්‍යාපෘතියේ මූල්‍ය වාර්තාකරණ ක්‍රියාවලිය සම්බන්ධ වගකීම, පාලනය කරන පාර්ශවයන් විසින් දරනු ලබයි.

ව්‍යාපෘතිය වාර්ෂික සහ කාලීන මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කිරීමට හැකිවන පරිදි ස්වකීය ආදායම්, වියදම්, වත්කම් හා බැරකම් පිළිබඳ නිසි පරිදි පොත්පත් හා වාර්තා පවත්වාගෙන යා යුතුය.

**1.6 මූල්‍ය ප්‍රකාශන විගණනය සම්බන්ධයෙන් විගණකගේ වගකීම**

සමස්තයක් ලෙස මූල්‍ය ප්‍රකාශන, වංචා සහ වැරදි නිසා ඇතිවන ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන්ගෙන් තොර බවට සාධාරණ තහවුරුවක් ලබාදීම සහ මාගේ මතය ඇතුළත් විගණකගේ 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 කරගනිමින් පරිශීලකයන් විසින් ගනු ලබන ආර්ථික තීරණ කෙරෙහි බලපෑමක් විය හැකි බවට අපේක්ෂා කෙරේ.

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 පටිපාටි සැලැසුම් කිරීමෙන් වංචා හෝ 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 පටිපාටි සැලැසුම් කිරීම පිණිස ව්‍යාපෘතියේ අභ්‍යන්තර පාලනය සම්බන්ධයෙන් අවබෝධයක් ලබා ගන්නා ලද නමුත්, අභ්‍යන්තර පාලනයේ සඵලදායීත්වය පිළිබඳ මතයක් ප්‍රකාශ කිරීමට අදහස් නොකරයි.
- භාවිතා කරන ලද ගිණුම්කරන ප්‍රතිපත්තිවල සහ ගිණුම්කරණ ඇස්තමේන්තුවල සාධාරණත්වය සහ කළමනාකරණය විසින් කරන ලද සම්බන්ධිත හෙළිදරව් කිරීම්වල යෝග්‍යතාවය අගයන ලදී.
- හෙළිදරව් කිරීම් ඇතුළත් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ඉදිරිපත් කිරීම, ව්‍යුහය සහ අන්තර්ගතය ඇගයීමට ලක්කළ අතර, ඒ සඳහා පාදක වූ ගනුදෙනු හා සිද්ධීන් උචිත හා සාධාරණ අයුරින් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ඇතුළත් බව අගයන ලදී.

මාගේ විගණනය තුළදී හඳුනාගත් වැදගත් විගණන සොයාගැනීම්, ප්‍රධාන අභ්‍යන්තර පාලන දුර්වලතා හා අනෙකුත් කරුණු පිළිබඳව පාලනය කරනු ලබන පාර්ශවයන් දැනුවත් කරන ලදී.

2. මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳව අදහස් දැක්වීම

2.1 ගිණුම්කරණ අඩුපාඩු

ගිණුම්කරණ අඩුපාඩු	බලපෑම	කළමනාකරණයේ අදහස් දැක්වීම	විගණකගේ නිර්දේශය
<p>රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාවේ ගොඩනැගිලි ඉදිකිරීම සහ උපකරණ ප්‍රසම්පාදනය සම්බන්ධව 2018 දෙසැම්බර් 31 දින කොන්ත්‍රාත්කරු වෙත ගෙවන ලද රු.මිලියන 260.07 කට සමාන ජපන් යෙන් මිලියන 152.99 ක සෘජු ගෙවීම් ව්‍යාපෘතියේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන තුළ ඇතුළත් කර නොතිබුණි.</p>	<p>වියදම් අඩුවෙන් හෙළිදරව් කිරීම</p>	<p>මෙය 2019 වර්ෂයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන තුළ ඇතුළත් කිරීමට කටයුතු කෙරේ.</p>	<p>වර්ෂය තුළ සිදුකරන ලද සියළු වියදම් මූල්‍ය ප්‍රකාශන තුළ ඇතුළත් කළ යුතුයි.</p>

3. භෞතික ප්‍රගතිය

3.1 ව්‍යාපෘති ක්‍රියාකාරකම්හි භෞතික ප්‍රගතිය

ව්‍යාපෘතියේ කාර්යයන්, ගිලන් රථ සැපයීම මගින් වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර පහසුකම් වැඩිදියුණු කිරීම, ගල්ගමුව, කළුච්චිකඩ, වරකාපොළ සහ තෙල්දෙණිය යන මූලික රෝහල්හි පහසුකම් වැඩිදියුණු කිරීම සහ රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාවේ නිෂ්පාදන ධාරිතා සංවර්ධනය යන සංරචක 6 යටතේ ක්‍රියාත්මක කෙරේ. ව්‍යාපෘතිය 2018 දෙසැම්බර් 31 දින වනවිට, ගිලන් රථ සැපයීම මගින් වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර පහසුකම් වැඩිදියුණු කිරීම සහ මූලික රෝහල්හි පහසුකම් වැඩිදියුණු කිරීම යන කාර්යයන් සම්පූර්ණ කර තිබුණි.

3.2 කොන්ත්‍රාත් පරිපාලනය

විගණන ගැටළුව	බලපෑම	කළමනාකරණ අදහස් දැක්වීම	විගණකගේ නිර්දේශය
<p>රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාවේ ගොඩනැගිලි ඉදිකිරීම සහ උපකරණ ප්‍රසම්පාදනය සම්බන්ධව කොන්ත්‍රාත්තුව 2017 මැයි 31 දින වනවිට නිම කිරීමට අපේක්ෂා කර තිබුණද, 2018 නොවැම්බර් 02 දක්වා දීර්ඝ කර තිබුණි. එහෙයින් ඉදිකිරීම් භූමිය වෙනස්වීම සහ උපයෝගීතා සේවා සැපයීමේ ප්‍රමාදයන් මත ජපන් යෙන් මිලියන 1,239.88 ක් වූ මූලික</p>	<p>මහජනයාට අපේක්ෂිත ප්‍රතිලාභ ලබාදීමට නොහැකි වීම.</p>	<p>පරිපාලන මතභේද මත ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාපටිපාටිය ප්‍රමාද විය.</p>	<p>ප්‍රමාදයන් වැලැක්වීමේ ක්‍රියාමාර්ග ගැනීම සඳහා ආදාළ හේතූන් පිළිබඳ විමර්ශනය කිරීම අවශ්‍ය වන අතර ඒ තුළින් අනාගත ව්‍යාපෘතීන්හි මෙවැනි දුර්වලතා සිදුවීම වැළැක්වීමට හැකිවේ.</p>

කොන්ත්‍රාත් මිල ජපන් යෙන් මිලියන 1,262.86 දක්වා වැඩිකර තිබුණි.

**3.3 ක්ෂේත්‍ර පරීක්ෂාවේදී සිදුකළ නිරීක්ෂණ**

පහත විස්තර කර ඇති හේතූන් මත ව්‍යාපෘතිය මගින් ඉදිකළ ගොඩනැගිලි බොහොමයක් සහ අදාළ රෝහල් සඳහා සම්පාදිත වෛද්‍ය උපකරණ මහජනයාට සේවා සැපයීම සඳහා උපයෝගී කර නොගන්නා බව 2018 ඔක්තෝබර් මාසයේදී සිදු කළ ක්ෂේත්‍ර පරීක්ෂාවේදී හෙළිදරව් විය.

විගණන ගැටළුව	බලපෑම	කළමනාකරණ අදහස් දැක්වීම	විගණකගේ නිර්දේශය
<p>(අ) රේඛීය අමාත්‍යාංශය මගින් නිකුත් කර තිබූ උපදෙස් ප්‍රකාරව දැඩි සත්කාර ඒකකයක එක් රෝගී ඇදක් සඳහා වර්ග අඩි 194 ක ඉඩක් සහ විද්‍යුත් කෙවෙති 08 ක් සඳහා පහසුකම් වෙන් කළ යුතු වුවද, වරකාපොළ මූලික රෝහලේ දැඩි සත්කාර ඒකකය තුළ එක් ඇදක් සඳහා වර්ග අඩි 119 ක් පමණක් වෙන්ව තිබූ අතර අදාළ විද්‍යුත් කෙවෙති සවිකර නොතිබුණි. තවද, දැඩි සත්කාර ඒකකයකට සුදුසු ලෙස පැවතිය යුතු ගබඩා, සේදුම් පෙදෙස් සහ අපද්‍රව්‍ය බැහැර කිරීම ආදී අනෙකුත් පහසුකම් අත්පොතේ දක්වා තිබූ ප්‍රමිතීන්ට අනුකූලව සකස් වී නොතිබුණි.</p>	<p>මහජනයාට සපයන සේවාවේ ප්‍රමිතිය අපේක්ෂිත මට්ටමට ලඟා කරගත නොහැකි වේ.</p>	<p>ගොඩනැගිලි සැලසුම් අදියරයන්හිදී ඇති වූ දුර්වලතා නිවැරදි කිරීම පහසු නොවන අතර වර්තමාන තත්ත්වය තුළ උපරිම සේවාවක් ලබාදීමට කටයුතු කරනු ලැබේ.</p>	<p>ප්‍රතිකාර පහසුකම් වැඩිදියුණු කිරීමට ක්‍රියාමාර්ග ගතයුතු අතර නියමිත ප්‍රමිතියට අනුගත විය යුතු වේ.</p>
<p>(ආ) 2017 ජූලි මස වනවිට ජනතා අයිතියට පත් වූ රෝහල් 04 හි නවීකරණය කරන ලද ගොඩනැගිලි තුළ, වහලයේ සිවිලිම කැඩී තිබීම, බිත්ති ඉරි තැළීම්, වහලයෙන් වතුර කාන්දුවීම, ජලාපවහන පද්ධතිය අවහිරවීම, දොරවල් සවි කිරීමේ ගැටළු, පොළවේ ටයිල්වලට හානි වී තිබීම, කාණු පද්ධතිය සම්බන්ධ ගැටළු සහ විදුලි සැපයුමේ දුර්වලතා වැනි ඉදිකිරීම් සහ නඩත්තු අඩුපාඩු අනාවරණය වී තිබුණි.</p>	<p>අපේක්ෂිත ප්‍රතිලාභ නිරසා ලෙස මහජනයාට ලැබීම සිදු නොවේ.</p>	<p>විගණනයේදී නිරීක්ෂණය කරන ලද ඇතැම් අඩුපාඩු මේ වනවිට නිවැරදි කර ඇති අතර අනෙකුත් අඩුපාඩු නිවැරදි කිරීමට පළාත් සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව කටයුතු කරමින් සිටියි.</p>	<p>වැඩි පහසුකම් සැපයීම සඳහා නඩත්තු කටයුතු ක්‍රමවත්ව සිදුකළ යුතුවේ.</p>

3.4 උහන උපයෝජිත සම්පත්

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

විගණන ගැටළුව	බලපෑම	කළමනාකරණ අදහස් දැක්වීම	විගණකගේ නිර්දේශය
<p>(අ) ව්‍යාපෘතිය මගින් වෛද්‍ය සහ අනෙකුත් යටිතල පහසුකම් වැඩිදියුණු කරන ලද රෝහල්වලට, රේඛීය අමාත්‍යාංශය මගින් ප්‍රමාණවත් ලෙස වෛද්‍ය නිලධාරීන් සහ අනෙකුත් පුහුණු කාර්ය මණ්ඩල යොදවා නොතිබුණ අතර, එහි ප්‍රතිඵලයක් ලෙස ව්‍යාපෘතිය මගින් මහජන සෞඛ්‍ය සේවා වැඩිදියුණු කරන ලද ප්‍රදේශවල ජීවත්වන ජනතාවගේ ආයු අපේක්ෂාව වැඩි කිරීමේ අරමුණ ඉටුවීම අභියෝගාත්මක විය. වාර්තාවලට අනුව ගල්ගමුව, තෙල්දෙණිය, වරකාපොල සහ කළුමඩුව යන මූලික රෝහල්හි විශේෂඥ වෛද්‍ය නිලධාරී තනතුරු 32 ක් ඇතුළුව වෛද්‍ය නිලධාරීන් 163 ක් සහ හෙද නිලධාරී තනතුරු 327 ක් පුරප්පාඩුව පැවතුණි. ව්‍යාපෘතිය මගින් වැඩිදියුණු කරන ලද මූලික රෝහල්හි 2017 ජූලි මස සිට නොමේරු ළදරු ඒකක, ශෛල්‍ය දැඩි සත්කාර ඒකක, වෛද්‍ය දැඩිසත්කාර ඒකක ප්‍රයෝජනයට ගෙන නොතිබූ අතර රුධිර කාන්දු පෙරණ ඒකකය, ශල්‍යාගාරය, ප්‍රසව හා නාරිවේද ඒකකය වැනි අනෙකුත් ඒකක තුළින් සීමිත සේවාවක් සපයා තිබුණි.</p>	<p>ව්‍යාපෘතියේ අපේක්ෂිත අරමුණු ළඟාකර ගත නොහැකි වීම.</p>	<p>පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව විසින් පුරප්පාඩු පිරවීම සඳහා රේඛීය අමාත්‍යාංශයෙන් ඉල්ලීමක් කර ඇත.</p>	<p>මහජනතාවට කාර්යක්ෂම සේවාවක් සැපයීම සඳහා ප්‍රමාදයකින් තොරව කාර්ය මණ්ඩල අවශ්‍යතා සපුරාලිය යුතුවේ.</p>

(ආ) ගල්ගමුව, තෙල්දෙණිය,  
වරකාපොළ සහ කළුච්චිකුඩි  
මූලික රෝහල් සඳහා රු.මිලියන  
97.32 ක පිරිවැයකට සම්පාදිත ජීව  
වෛද්‍ය උපකරණ, අදාල රෝහල්  
හි පුහුණු කාර්ය මණ්ඩල හිඟය  
නිසා නිෂ්ක්‍රීයව පැවතුණි.

- එම -

පළාත්  
සෞඛ්‍ය සේවා  
දෙපාර්තමේන්තුව  
විසින් පුරප්පාඩු  
පිරවීම සඳහා රේඛීය  
අමාත්‍යාංශයෙන්  
ඉල්ලීමක් කර ඇත.  
එසේ වුවද, මෙම  
වෛද්‍ය උපකරණ  
හැකි උපරිම  
ප්‍රයෝජනය සඳහා  
යෙදවීමට කටයුතු  
කර ඇත.

- එම -