

**ද්විතීයික සෞඛ්‍ය අංශ සංවර්ධන ව්‍යාපෘතිය - 2018**

ද්විතීයික සෞඛ්‍ය අංශ සංවර්ධන ව්‍යාපෘතියේ 2018 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ ඒකාබද්ධ මූල්‍ය කළමනාකරණ වාර්තාව ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජය සහ ජාත්‍යන්තර සංවර්ධන සංගමය අතර 2013 අගෝස්තු 19 දින එළඹී අංක 5228-එල්කේ දරන මූල්‍ය ගිවිසුම 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**

මූල්‍ය ගිවිසුම අනුව, අභ්‍යන්තර හා ස්වදේශ කටයුතු සහ පළාත් සභා හා පළාත් පාලන අමාත්‍යාංශය ව්‍යාපෘති ක්‍රියාත්මක කරවීමේ නියෝජිතායතනය වන අතර පළාත් සභාවල පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ ව්‍යාපෘතිය ක්‍රියාත්මක කිරීමේ නියෝජිතායතන වේ. ව්‍යාපෘතියේ අරමුණු වනුයේ, මන්දපෝෂණ හා බෝ නොවන රෝග අභියෝගයන්ට වඩා හොඳින් ප්‍රතිචාර දැක්විය හැකිවන පරිදි මහජන සෞඛ්‍ය කාර්ය සාධන තත්ත්වය ඉහල නැංවීමයි. මූල්‍ය ගිවිසුමට අනුව, ව්‍යාපෘතියේ ඇස්තමේන්තුගත මුළු පිරිවැය රු.මිලියන 26,000 කට සමාන එ.ජ.ඩො. මිලියන 200 මූල්‍යනය කිරීමට ජාත්‍යන්තර සංවර්ධන සංගමය එකඟ වී තිබුණි. ව්‍යාපෘතියේ එහි කාර්යයන් 2013 ජූලි 01 දින ආරම්භ කරන ලද අතර 2018 සැප්තැම්බර් 30 වන විට සම්පූර්ණ කිරීමට නියමිතය.

**1.3 මතය**

2018 දෙසැම්බර් 31 දිනට ද්විතීයික සෞඛ්‍ය අංශ සංවර්ධන ව්‍යාපෘතියේ ඒකාබද්ධ මූල්‍ය කළමනාකරණ වාර්තාව පළාත් 09 හි පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශවල මූල්‍ය ප්‍රකාශන මගින් සපයන තොරතුරු සමග එකඟවන අතර පොදුවේ පිළිගත් ගිණුම් මූලධර්මවලට අනුකූලව සත්‍ය හා සාධාරණ තත්ත්වයක් පිළිබිඹු කරන බව මා දරන්නා වූ මතය වේ.

**1.4 මතය සඳහා පදනම**

ශ්‍රී ලංකා විගණන ප්‍රමිතීන්ට (ශ්‍රී.ලං.වි.ප්‍ර) අනුකූලව මා විගණනය සිදු කරන ලදී. මෙම විගණන ප්‍රමිතීන් යටතේ වූ මාගේ වගකීම, මෙම වාර්තාවේ ඒකාබද්ධ මූල්‍ය කළමනාකරණ වාර්තාව 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 ඒකාබද්ධ මූල්‍ය කළමනාකරණ වාර්තාව පිළිබඳ කළමනාකරණයේ සහ පාලනය කරන පාර්ශවයන්ගේ වගකීම්**

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

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

1.6 ඒකාබද්ධ මූල්‍ය කළමනාකරණ වාර්තාව විගණනය සම්බන්ධයෙන් විගණකගේ වගකීම

සමස්තයක් ලෙස ඒකාබද්ධ මූල්‍ය කළමනාකරණ වාර්තාව, 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 ඒකාබද්ධ මූල්‍ය කළමනාකරණ වාර්තාව 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 ඒකාබද්ධ මූල්‍ය කළමනාකරණ වාර්තාවේ ඇති විය හැකි ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන්ගේ අවදානම් හඳුනාගැනීමේදී හා තක්සේරු කිරීමේදී අවස්ථාවෝචිතව උචිත විගණන පටිපාටි සැලැස්ම 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, චේතනාන්විත මඟහැරීම හෝ අභ්‍යන්තර පාලනයන් මඟහැරීම වංචාවක් ඇතිවීමට හේතුවේ.
- අවස්ථාවෝචිතව උචිත විගණන පටිපාටි සැලැස්ම 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 පිළිබඳ අදහස් දැක්වීම**

**2.1 නීති, රීති සහ රෙගුලාසිවලට අනුකූල නොවීම**

නීති, රීති සහ රෙගුලාසිවලට යොමුව	බලපෑම	කළමනාකරණයේ ප්‍රතිචාරය	විගණකගේ නිර්දේශය	
මුදල් සහ ක්‍රමසම්පාදන අමාත්‍යාංශයේ 2007 අගෝස්තු 07 දිනැති එම්ඕඑස්පී/රීආර්ඪී/2007/02 දරන වක්‍රලේඛය	සමාලෝචිත වර්ෂය සඳහා ඒකාබද්ධ මූල්‍ය කළමනාකරණ වාර්තාව 2019 මාර්තු 31 දින වන විට ඉදිරිපත් කළ යුතු වුවද, 2019 ජූනි 13 දින ඉදිරිපත් කර තිබුණි.	ප්‍රධාන අවධානය කට යොමු වී නොමැත.	විසර්ජන අවසන් කිරීමෙන් පසු ඒකාබද්ධ මූල්‍ය කළමනාකරණ වාර්තාව පිළියෙල කර ඇත.	වක්‍රලේඛයේ සඳහන් අවධානයන්ට අනුකූල වීම අවශ්‍ය වේ.

**3. භෞතික කාර්යසාධනය**

**3.1 ව්‍යාපෘතියේ කටයුතු පිළිබඳව භෞතික ප්‍රගතිය**

පළාත් මට්ටමින් මහජන සෞඛ්‍යයේ කාර්යසාධන තත්ත්වය වැඩිදියුණු කිරීමට වාර්ෂික අයවැය ඇස්තමේන්තුව යටතේ කරන ලද වෙන් කිරීම් සඳහා සහයක් වශයෙන් ව්‍යාපෘතිය ක්‍රියාත්මක කර තිබුණි. 2019 මාර්තු 29 දින ප්‍රසිද්ධ කරන ලද ව්‍යාපෘති අවසන් කිරීමේ වාර්තාවට අනුව ව්‍යාපෘති කාලපරිච්ඡේදය අවසානයේදී වියපැහැදුම් සම්බන්ධ දර්ශක 09 ක් සහ වියපැහැදුම් නොවන සම්බන්ධ දර්ශක 11 යටතේ ව්‍යාපෘතියේ භෞතික ඉලක්ක සපුරාගෙන තිබුණි. පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන ගැටළුව	බලපෑම	කළමනාකරණයේ ප්‍රතිචාරය	විගණකගේ නිර්දේශය
ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුව විසින් ප්‍රසිද්ධ කරන ලද ශ්‍රී ලංකාවේ ආර්ථික සහ සමාජ සංඛ්‍යාලේඛන -2019 වාර්තාවට අනුව විධිමත් ආකාරයට රටේ මහජන සෞඛ්‍ය සම්බන්ධ ඉලක්ක පවත්වා ගෙන යාම සඳහා වගකියන පළාත් මට්ටමින් අනුයුක්ත කර ඇති මහජන සෞඛ්‍ය හෙද නිලධාරීන් 328 කින්, මහජන සෞඛ්‍ය නිලධාරීන් 1720 කින් රටේ මහජන සෞඛ්‍ය කාර්යය මණ්ඩලය සමන්විත වන බව දැක්වේ.	ව්‍යාපෘතියේ අවසාන ප්‍රතිඵලය අත්කර ගත නොහැකි වේ.	අදහස් දක්වා නොමැත.	ඇල්ම ඇති පාර්ශවයන්ගේ අරමුණු සාක්ෂාත් කිරීමට සෞඛ්‍ය කාර්යය මණ්ඩලයේ උණනාවය සම්පූර්ණ කිරීමට පියවර ගැනීම අවශ්‍ය වේ.

3.2 උනලපයෝජිත සම්පත්

විගණන ගැටළුව	බලපෑම	කළමනාකරණයේ ප්‍රතිචාරය	විගණකගේ නිර්දේශය
(අ) ලැබී තිබුණු තොරතුරු අනුව මෙහෙයුම් සහ නියාමන සහය ඒකකය සඳහා කරන ලද රු. මිලියන 67.80 ක වෙන් කිරීම ඇතුළත්ව ව්‍යාපෘතියේ කටයුතු ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා ව්‍යාපෘති කාලපරිච්ඡේදය තුළදී එකතුව රු.මිලියන 4,135 ක ප්‍රතිපාදන කර තිබුණු අතර, ඉන් 2018 දෙසැම්බර් 31 දිනට එකතුව රු. මිලියන 2,931 ක් පමණක් උපයෝජනය කර තිබුණි.	ව්‍යාපෘති කාලපරිච්ඡේදය අවසානයේදී ව්‍යාපෘතිය සඳහා කරන ලද මුළු වෙන් කිරීම උපයෝජනය කිරීමට නොහැකි වේ.	රු. මිලියන 1,204 ක ප්‍රතිපාදන 2018 දෙසැම්බර් අගභාගයේදී ලැබී තිබුණි.	ව්‍යාපෘතියේ කටයුතු ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා කඩිනමින් ණය මුදලින් කරන ලද වෙන් කිරීම් ඉවත් කර ගැනීමට පියවර ගැනීම අවශ්‍ය වේ.
(ආ) වයඹ, මධ්‍යම සහ බස්නාහිර පළාත්වල පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ සඳහා මහා භාණ්ඩාගාරය විසින් නිකුත් කරන ලද එකතුව රු. මිලියන 974.40 ක ප්‍රතිපාදනයෙන් 2018 දෙසැම්බර් 31 දිනට අදාළ පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ විසින් එකතුව රු. මිලියන 651.19 ක් පමණක් උපයෝජනය කර තිබුණි. එකතුව රු. මිලියන 323.21 ක වියදම් නොකල ණය මුදල් එම පළාත් සභා විසින් පවත්වාගෙන යන පළාත් අරමුදල් ගිණුමේ රඳවාගෙන තිබුණි.	ව්‍යාපෘතිය යටතේ කරන ලද ප්‍රතිපාදනයන් අපේක්ෂිත අරමුණු සඳහා උපයෝජනය කර නොතිබුණි.	2019 වර්ෂයේදී ප්‍රතිපාදනයන් උපයෝජනය කිරීමට පියවර ගනු ලැබේ.	අරමුදල් සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී ව්‍යාපෘතියේ අපේක්ෂිත අරමුණු සඳහා යොදා ගත යුතුය.
(ඇ) පරිගණක, රූපවාහිනී පුටු සහ කේන්ද්‍රාපවරක (centrifuge) යනාදී කාර්යාලීය උපකරණ රු. මිලියන 3.32 ක පිරිවැයකට මිලදී ගෙන තිබුණු අතර, සබරගමු පළාතේ සෞඛ්‍ය සේවා කාර්යාලයේ පළාත් අධ්‍යක්ෂක විසින් ප්‍රාදේශීය රෝහල් සහ අනෙකුත් සෞඛ්‍ය ආයතන වෙත බෙදා හැරීමට අපේක්ෂා කර තිබුණු අතර ඒවා මාස 06 පුරා නිශ්කාර්යව පැවතුණි.	අපේක්ෂිත පාර්ශ්වයන් වෙත බලාපොරොත්තු වන ප්‍රතිලාභ නොලැබේ.	පළාත් රෝහල් අතර වත්කම් බෙදා හැරීමට පියවර ගනු ලැබේ.	ප්‍රමාදයකින් තොරව අපේක්ෂිත අරමුණු සඳහා සම්පත් යොදා ගත යුතුය.
(ඈ) කාර්ය මණ්ඩලය සහ අනෙකුත් අවශ්‍ය උපකරණ හිඟකම හේතුවෙන් විරබුගෙදර සහ ඇතාරගල්ල දිස්ත්‍රික් රෝහල්වල රු. මිලියන 3.03 ක පිරිවැයකට ඉදි කරන ලද හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකක සහ බුල්නැව ප්‍රදේශයේ රු. මිලියන 1.20 පිරිවැයකට අලුතින් ඉදි කරන ලද මාතෘ සහ ළමා සෞඛ්‍ය	අපේක්ෂිත පාර්ශ්වයන් වෙත බලාපොරොත්තුවන ප්‍රතිලාභ නොලැබේ.	එම රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලයේ හිඟකම සහිතව ක්‍රියාත්මක වුවත් ව්‍යාපෘතිය විසින් වෙන් කරන ලද සම්පත් භාවිතා කිරීමට පියවර ගනු	අපේක්ෂිත අරමුණු සඳහා සම්පත් භාවිතා කළ යුතුය.

සායන ගොඩනැගිල්ල සහ වයඹ පළාතේ තෙන්නකොන්ගම, දිගල්ල සහ නුගවෙල ප්‍රදේශයේ රු. මිලියන 1.69 ක පිරිවැයකට අළුත්වැඩියා කරන ලද අනෙකුත් මාතෘ සහ ළමා සෞඛ්‍ය සායන ගොඩනැගිලි නිශ්කාර්යව පවතින බව නිරීක්ෂණය විය. තවද, වීරබුගෙදර, ගොනිගොඩ සහ ගල්ගමුව ප්‍රාදේශීය රෝහල්වල හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකවල භාවිතය සඳහා රු. මිලියන 4.23 ක පිරිවැයකට ව්‍යාපෘතිය විසින් මිලදී ගන්නා ලද හෘද ස්පන්දනයක් හෝ කම්පනයක් යැවීමෙන් හෘද ස්පන්දනය සාමාන්‍ය යථා තත්ත්වයට පත් කරන උපාංග, ඊසීඒ යන්ත්‍ර, බහුමාපකය සහ ඔක්සිජන් නියාමකයින් යනාදී වෛද්‍ය උපකරණ අවුරුද්දක් පුරා අක්‍රියව පැවතුණි.

ලැබේ. ශ්‍රී ලංකාවේ පර්යන්ත සායන සෑම දිනකම ක්‍රියාත්මක නොවන නමුත් මසකට දින එකක් හෝ දෙකක් ක්‍රියාත්මක වේ.

(ඉ) යොදා ගන්නා ලද බැටරිවල දෝෂ හේතුවෙන් මධ්‍යම පළාතේ ප්‍රාදේශීය රෝහල් වෙත බෙදා හරින ලද රු. මිලියන 10.53 වටිනා හෘද ස්පන්දනයක් හෝ කම්පනයක් යැවීමෙන් හෘද ස්පන්දනය සාමාන්‍ය යථා තත්ත්වයට පත් කරන උපාංග 8 වර්ෂ 03 පුරා අක්‍රියව පැවතුණි. තවද, අවශ්‍ය උපාංග සහ අනෙකුත් උපකරණ නොමැතිවීම හේතුවෙන් මධ්‍යම පළාතේ ඉලුක්කුඹුර ප්‍රාදේශීය රෝහල වෙත භාර දෙන ලද රු. මිලියන 2.30 ක පිරිවැයකට මිලදී ගන්නා ලද හෘද ස්පන්දනයක් හෝ කම්පනයක් යැවීමෙන් හෘද ස්පන්දනය සාමාන්‍ය යථා තත්ත්වයට පත් කරන උපාංග, පීඩනතාපක සහ රුධිරයේ සීනි මට්ටම පරීක්ෂා කරන මීටර අක්‍රිය පැවතුණි. ඊට අමතරව හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකක ස්ථාපනය කර නොතිබීම නිසා මධ්‍යම පළාතේ ගම්මඩුව සහ කහවත්ත ප්‍රාදේශීය රෝහල් වෙත භාර දෙන ලද රු. මිලියන 1.25 පිරිවැයකට මිලදී ගන්නා ලද ශල්‍ය උපකරණ අක්‍රිය පැවතුණි.

-එම-

අක්‍රිය වත්කම් අපේක්ෂිත අරමුණු සම්බන්ධයෙන් සඳහා ව්‍යාපෘතිය කඩිනම් පියවර විසින් සපයන ලද ගැනීමට මධ්‍යම සම්පත්වල පළාතේ ප්‍රධාන උපයෝජනය තහවුරු ලේකම්වරයා වෙත කිරීමට අධීක්ෂණ දන්වා තිබුණි. යන්ත්‍රණය ශක්තිමත් කළ යුතුය.

(ඊ) ඉදි කිරීම් වැඩබිම් වෙත විධිමත් පිවිසුම් මාර්ග නොමැතිවීම හේතුවෙන් මධ්‍යම පළාතේ උඩවෙල ප්‍රාදේශීය රෝහලේ හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකය සහ දන්ත සායන ගොඩනැගිල්ලේ ඉදි කිරීම් කටයුතු අතරමග නවතා තිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය. කෙසේවෙතත්, කටයුතු නතර කරන අවස්ථාවේදී ව්‍යාපෘතිය විසින් එකතුව රු. මිලියන 12 ක් වැය කර තිබුණි. තවද, කාර්ය මණ්ඩල නොමැති වීම හේතුවෙන් උඩගම අටබගේ ප්‍රාදේශීය රෝහලේ රු. මිලියන 3.18 ක පිරිවැයකට ස්ථාපනය කරන ලද මානසික පුනරුත්ථාපන ඒකකය වර්ෂ 02 පුරා භාවිතයට නොගෙන පැවතුණි. තවද, ප්‍රවේශ පහසුකම් හිඟකම හේතුවෙන් මධ්‍යම පළාතේ ඉලුක්කුඹුර ප්‍රාදේශීය රෝහලේ රු. මිලියන 2.63 ක පිරිවැයකට ඉදි කරන ලද හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකය අක්‍රීයව පැවතුණි.

-එම-

කඩිනම් පියවර ගැනීම සඳහා මධ්‍යම පළාතේ ප්‍රධාන ලේකම්වරයා වෙත දන්වා තිබුණි.

-එම-

(උ) මොරගහකන්ද කළු ගඟ සංවර්ධන ව්‍යාපෘතිය යටතේ බලපෑමට ලක්වන ආයතනයක් ලෙස 2013 ජනවාරි 29 දිනැති අංක 1793/18 දරන රජයේ අතිවිශේෂ ගැසට්පත්‍රය මගින් ප්‍රසිද්ධ කරන ලද තොරතුරු නොසලකා ව්‍යාපෘතිය විසින් 2016 වර්ෂයේදී රු. මිලියන 2.74 ක පිරිවැයකට මාතලේ දිස්ත්‍රික්කයේ කොන්ගහවෙල ප්‍රාදේශීය රෝහලේ හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකය ඉදි කර තිබුණි.

හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකය දිගුකාලීන භාවිතා කිරීමේ හැකියාවේ අවිනිශ්චිතතාවයක් පවතී.

අදහස් දැක්වා නොමැත.

දක්වා අනාගතයේදී එවැනි තත්ත්වයන් වැළැක්වීමට හැකිවන පරිදි හේතු විමර්ශනය කළ යුතුය.