

**1.1 මතය විශාලනය**

---

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහාරෝග්‍යශාලා මණ්ඩලයේ 2019 දෙසැම්බර් 31 දිනට මූල්‍ය තත්ත්ව ප්‍රකාශනය සහ එදිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ මූල්‍ය කාර්යසාධන ප්‍රකාශනය, හිමිකම් වෙනස්වීමේ ප්‍රකාශනය සහ එදිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශනය සහ මූල්‍ය ප්‍රකාශනවලට අදාළ සටහන්, සාරාංශගත වැදගත් ගිණුම්කරණ ප්‍රතිපත්තිවලින් සමන්විත 2019 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ මූල්‍ය ප්‍රකාශන ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ 154(1) ව්‍යවස්ථාව සමඟ සංයෝජිතව කියවිය යුතු 2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ සහ 1971 අංක 38 දරන මුදල් පනතේ විධිවිධාන ප්‍රකාරව මාගේ විධානය යටතේ විගණනය කරන ලදී. පාර්ලිමේන්තුව වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු යැයි මා අදහස් කරන මාගේ අදහස් දැක්වීම් හා නිරීක්ෂණයන් මෙම වාර්තාවේ දැක්වේ.

මණ්ඩලයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳව මම මතයක් ප්‍රකාශ නොකරමි. මතය විශාලනය සඳහා පදනම කොටසේ සාකච්ඡාකර ඇති කරුණුවල වැදගත්කම හේතුවෙන් මෙම මූල්‍ය ප්‍රකාශන සම්බන්ධයෙන් විගණන මතයක් සඳහා පදනමක් සැපයීමට ප්‍රමාණවත් හා උචිත විගණන සාක්ෂි ලබාගැනීමට මා හට නොහැකි විය.

**1.2 මතය විශාලනය සඳහා පදනම**

---

මෙම වාර්තාවේ 1.5 ඡේදයේ දක්වා ඇති කරුණු මත පදනම්ව මාගේ මතය විශාලනය කරනු ලැබේ. ශ්‍රී ලංකා විගණන ප්‍රමිතීන්ට (ශ්‍රී.ලං.වි.ප්‍ර.) අනුකූලව මා විගණනය සිදුකරන ලදී. මෙම විගණන ප්‍රමිතීන් යටතේ වූ මාගේ වගකීම, මෙම වාර්තාවේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන විගණනය සම්බන්ධයෙන් විගණකගේ වගකීම යන කොටසේ තවදුරටත් විස්තර කර ඇත.

**1.3 මූල්‍ය ප්‍රකාශන සම්බන්ධයෙන් කළමනාකරණයේ සහ ඊට සම්බන්ධ පාර්ශවයන්ගේ වගකීම**

---

මෙම මූල්‍ය ප්‍රකාශන ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශයේ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිතීන්ට 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 අවශ්‍යවන අභ්‍යන්තර පාලනයන් තීරණය කිරීම කළමනාකරණයේ වගකීම වේ.

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

මණ්ඩලයේ මූල්‍ය වාර්තාකරණ ක්‍රියාවලිය අධීක්ෂණය කිරීම සම්බන්ධ වගකීම, පාලනය හා සම්බන්ධ පාර්ශව විසින් දරනු ලබයි.

2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 16(1) උප වගන්තිය ප්‍රකාරව, මණ්ඩලයේ වාර්ෂික සහ කාලීන මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කිරීමට හැකිවන පරිදි ස්වකීය ආදායම්, වියදම්, වත්කම් හා බැරකම් පිළිබඳ නිසි පරිදි පොත්පත් හා වාර්තා පවත්වාගෙන යාම අවශ්‍ය කෙරේ.

1.4 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 සහතික වීම උසස් මට්ටමේ සහතිකවීමක් වන නමුත්, ශ්‍රී ලංකා විගණන ප්‍රමිති ප්‍රකාරව විගණනය සිදුකිරීමේදී එය සෑම විටම ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන් අනාවරණය කරගන්නා බවට වන තහවුරු කිරීමක් නොවනු ඇත. වංචා සහ වැරදි තනි හෝ සාමූහික ලෙස බලපෑම නිසා ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන් ඇතිවිය හැකි අතර, මෙම මූල්‍ය ප්‍රකාශන පදනම් කරගනිමින් පරිශීලකයන් විසින් ගනු ලබන ආර්ථික තීරණ කෙරෙහි බලපෑමක් විය හැකි බව 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 ඇතිවිය හැකි ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන්ගේ අවදානම් හඳුනාගැනීමේදී හා තක්සේරු කිරීමේදී අවස්ථාවෝචිතව උචිත විගණන පටිපාටි සැලසුම් කිරීමෙන් වංචා හෝ වැරදි හේතුවෙන් ඇතිවන්නා වූ අවදානම් මඟහරවා ගැනීමට, ප්‍රමාණවත් සහ සුදුසු විගණන සාක්ෂි ලබාගැනීම මාගේ මතයට පදනම් වේ. වරදක් නිසා සිදුවන බලපෑමට වඩා වංචාවක් හේතුවෙන් සිදුකරන ලද ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයක් හඳුනා නොගැනීම මගින් සිදුවන්නා වූ බලපෑම ප්‍රබලවන අතර, දුස්ස්ථානිකය, ව්‍යාජ ලේඛන සැකසීම, වේතනාන්විත මඟහැරීම හෝ අභ්‍යන්තර පාලනයන් මඟහැරීම වංචාවක් ඇතිවීමට හේතු වේ.
- අවස්ථාවෝචිතව උචිත විගණන පටිපාටි සැලසුම් කිරීම පිණිස මණ්ඩලයේ අභ්‍යන්තර පාලනය සම්බන්ධයෙන් අවබෝධයක් ලබාගන්නා ලද නමුත්, අභ්‍යන්තර පාලනයේ සම්පූර්ණතාවය පිළිබඳ මතයක් ප්‍රකාශ කිරීමට අදහස් නොකරයි.
- කළමනාකරණය විසින් අනුගමනය කරන ලද ගිණුම්කරණ ප්‍රතිපත්තිවල උචිතභාවය සහ යොදා ගන්නා ලද ගිණුම්කරණ ඇස්තමේන්තුවල හා සම්බන්ධිත හෙළිදරව් කිරීම්වල සාධාරණත්වය ඇගයීම.
- සිද්ධීන් හෝ තත්ත්වයන් හේතුවෙන් මණ්ඩලයේ අඛණ්ඩ පැවැත්ම පිළිබඳ ප්‍රමාණාත්මක අවිනිශ්චිතභාවයක් තිබේද යන්න සම්බන්ධයෙන් ලබාගත් විගණන සාක්ෂි මත පදනම්ව ගිණුම්කරණය සඳහා ආයතනයේ අඛණ්ඩ පැවැත්ම පිළිබඳ පදනම යොදා ගැනීමේ අදාළත්වය තීරණය කරන ලදී. ප්‍රමාණවත් අවිනිශ්චිතභාවයක් ඇති බවට මා නිගමනය කරන්නේ නම් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ඒ සම්බන්ධයෙන් වූ හෙළිදරව් කිරීම් වලට මාගේ විගණන වාර්තාවේ අවධානය යොමු කළ යුතු අතර, එම හෙළිදරව් කිරීම් ප්‍රමාණවත් නොවන්නේ නම් මාගේ මතය විකරණය කළ යුතු වේ. මාගේ නිගමනයන් විගණකගේ වාර්තාවේ දිනය දක්වා ලබාගන්නා ලද විගණන සාක්ෂි මත පදනම් වේ. කෙසේ වුවද, අනාගත සිද්ධීන් හෝ තත්ත්වයන් මත අඛණ්ඩ පැවැත්ම අවසන් විය හැකිය.
- හෙළිදරව් කිරීම් ඇතුළත් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ව්‍යුහය සහ අන්තර්ගතය සඳහා පාදක වූ ගනුදෙනු හා සිද්ධීන් උචිත හා සාධාරණ අයුරින් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ඇතුළත් බව ඇගයීම.

හැකිතාක් දුරට හා අවශ්‍ය ඕනෑම විටෙක පහත සඳහන් දෑ පරීක්ෂා කිරීම සඳහා විගණන විෂය පථයද පුළුල් කර ඇත.

- තොරතුරු ඉදිරිපත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් බලන කළ මණ්ඩලයේ කාර්යයන් අඛණ්ඩව ඇගයීමට හැකිවන පරිදි එහි සංවිධානය, පද්ධති, පටිපාටි, පොත්පත්, වාර්තා හා වෙනත් ලියකියවිලි විධිමත්ව හා ප්‍රමාණාත්මකව සැලසුම්කර තිබේද යන බව සහ එකී පද්ධති,

පරිපාටි, පොත්පත්, වාර්තා හා වෙනත් ලියකියවිලිද ඵලදායී ලෙස පවත්වාගෙන යනු ලැබේ ද යන බව;

- යම් අදාළ ලිඛිත නීතියකට හෝ මණ්ඩලයේ පාලක මණ්ඩලය විසින් නිකුත් කරන ලද වෙනත් පොදු හෝ විශේෂ විධානයකට අනුකූලව, මණ්ඩලය ක්‍රියාකර ඇති බව,
- සිය බලතල, කර්තව්‍ය සහ කාර්යයන්ට අනුකූලව කටයුතුකර ඇති බව,
- සම්පත් සකසුරුවම් ලෙස, කාර්යක්ෂම ලෙස සහ ඵලදායී ලෙස කාලසීමාවන් තුළ සහ අදාළ නීතිරීතිවලට අනුකූලව ප්‍රසම්පාදනය කර භාවිතාකර ඇති බව,

**1.5 මූල්‍ය ප්‍රකාශන**

**1.5.1 ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිතිවලට අනුකූල නොවීම**

අදාළ ප්‍රමිතියට යොමුව සහිතව අනුකූල නොවීම	කළමනාකාරිත්වයේ අදහස් දැක්වීම	නිර්දේශය
(අ) ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිත 1		
(i) ප්‍රමිතයේ 95 (ඇ) ඡේදය ප්‍රකාරව, ස්කන්ධ ප්‍රාග්ධනය තුළ පවතින එක් එක් සංචිතවල ස්වභාවය හා අරමුණු පිළිබඳ විස්තර මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල අනාවරණය කළ යුතු වුවද, 2019 දෙසැම්බර් 31 දිනට රු.මිලියන 2.28 ක් වූ ප්‍රාග්ධන සංචිතය පිළිබඳ විස්තර හෙළිදරව්කර නොතිබුණි.	මෙම නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, 2002 වර්ෂය තුළ දී මෝටර් රථයක් ප්‍රත්‍යාගණනය කිරීම මගින් ඇතිවූ සංචිතයක් වන නමුත් එම මෝටර් රථය විකිණීමේදී සංචිතය කපාහැරීමට කටයුතු කර නොමැති බව හා 2020 වර්ෂයේදී සංචිතය පොත් වලින් ඉවත් කිරීමට කටයුතු කරන බව.	මෙම වරද නිවැරදි කරමින් 2020 වර්ෂයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කර ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
(ii) ප්‍රමිතයේ 132 ඡේදය ප්‍රකාරව, මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කිරීමේදී භාවිතා කළ මිනුම්කරණ පදනම හෙළිදරව් කළ යුතු වුවද, 2019 දෙසැම්බර් 31 දිනට රු.මිලියන 734.48 ක් වූ කෙරිගෙන යන ප්‍රාග්ධන වැඩවල මිනුම්කරණ පදනම හෙළිදරව්කර නොතිබුණි.	සාමාන්‍යයෙන් කෙරිගෙන යන ප්‍රාග්ධන වැඩවල සමුච්චිත පිරිවැය මූල්‍ය ප්‍රකාශන වල හෙළිදරව් කරන බව.	ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිත ප්‍රකාරව, කෙරිගෙන යන ප්‍රාග්ධන වැඩවල මිනුම්කරණ පදනම මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල හෙළිදරව් කළ යුතුය. මෙම වරද නිවැරදි කරමින් 2020 වර්ෂයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කර ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
(ආ) ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිත 7 හි 65 ඡේදය ප්‍රකාරව, ජංගම නොවන වත්කම් සඳහා ඵලදායී ජීවිත කාලය වාර්ෂිකව සමාලෝචනය	නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟවන බව, මෙම වත්කම් ප්‍රත්‍යාගණනය කිරීමට විශාල පිරිවැයක් දරමින්	ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිත ප්‍රකාරව කටයුතු

නොකිරීම හේතුවෙන් පිරිවැය රු.මිලියන 2,505.61ක් වූ ස්ථාවර වත්කම් සම්පූර්ණයෙන් ක්ෂයකර තිබුණද තවදුරටත් ප්‍රයෝජනයට ගනිමින් පැවතුණි. ඒ අනුව ඇති වී තිබුණු ඇස්තමේන්තුගත දෝෂය ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිත 3 ප්‍රකාරව ප්‍රතිශෝධනය කිරීමට කටයුතුකර නොතිබුණි.

වෘත්තීයමය ආයතනයක සහය ලබාගත යුතු බව හා මේ සම්බන්ධව තක්සේරු දෙපාර්තමේන්තුවේ සහය ලබාගෙන ඔවුන්ට තක්සේරු කළ හැකි වත්කම් වර්ග ප්‍රත්‍යාගණනය කිරීමට අපේක්ෂා කරන බව.

කළ යුතුය. මෙම වරද නිවැරදි කරමින් 2020 වර්ෂයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කර ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

(ඇ) ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිත 10 හි 39(අ) ඡේදය ප්‍රකාරව, සේවා සැපයීමට අදාළ ගනුදෙනුවල අයභාර හඳුනාගැනීම සඳහා යොදාගත් ගිණුම්කරණ ප්‍රතිපත්ති හෙළිදරව් කළ යුතු වුවද, සමාලෝචිත වර්ෂයේ රු.මිලියන 2,765.65 ක් වූ රෝහල් ගාස්තු (Hospital Charges) ගණනය කිරීම සඳහා අනුගමනය කළ ප්‍රතිපත්තිය හෙළිදරව් කර නොතිබුණි.

මෙම නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, රෝහල විසින් සපයන සියළුම ආකාරයේ සේවාවන් වෙනුවෙන් දැනට අයකරන ගාස්තු බොහොමයක් ඒ ඒ කාලවලදී අදාළ විශේෂඥ වෛද්‍යවරු විසින් නිර්දේශ කරන ලද ගාස්තු වන අතර කලින් කලට ක්‍රියාත්මක වූ මිල කමිටුව මඟින්ද ඇතැම් මිල ගණන් නිර්දේශ කර ඇති බව, නිවැරදි වශයෙන් ක්‍රියාත්මක වන ස්ථීර මිල ප්‍රතිපත්තියක් ක්‍රියාත්මක නොවන බව, මුළු පිරිවැය පදනම් කොට ගෙන වඩාත් නිවැරදි වූ මිල ප්‍රතිපත්තියක් ස්ථාපිත කිරීම සඳහා අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය උපදෙස් දී ඇති බව හා පොදු කාර්ය වැනි වක්‍ර වියදම් හඳුනා ගැනීමට ඇති ප්‍රායෝගික දුෂ්කරතා නිසා මෙම මිල ප්‍රතිපත්තිය හඳුන්වාදීම ප්‍රමාදවී ඇති බව.

රෝහල් ගාස්තු ගණනය කිරීම සඳහා නිශ්චිත ප්‍රතිපත්තියක් අනුගමනය කළ යුතු අතර එම ප්‍රතිපත්තිය මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල හෙළිදරව් කළ යුතුය. මෙම වරද නිවැරදි කරමින් 2020 වර්ෂයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කර ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

**1.5.2 ගිණුම්කරණ අඩුපාඩු**

විගණන නිරීක්ෂණය	කළමනාකාරීත්වයේ අදහස් දැක්වීම	නිර්දේශය
(අ) 2019 දෙසැම්බර් 31 දිනට උපවිත වියදම් රු.මිලියන 5.69 ක් ගිණුම්ගත කර නොතිබුණි. තවද 2019 දෙසැම්බර් 31 දිනට උපවිත වෘත්තීය ගාස්තු රු.මිලියන 11.93 ක් හා උපවිත අමු ආභාර වියදම රු.මිලියන 4.84 ක් අඩුවෙන් ගිණුම්ගතකර තිබුණි. ඒ හේතුවෙන් වර්ෂයේ අලාභය රු.මිලියන 22.46 කින් අඩුවෙන් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල දක්වා තිබුණි.	නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව හා 2020 වර්ෂයේ නිවැරදිව ගිණුම්ගත කිරීමට කටයුතු කරන බව.	වර්ෂයට අදාළ සියලුම වියදම්, උපවිත පදනම මත ගිණුම්ගත කළ යුතුය. මෙම වරද නිවැරදි කරමින් 2020 වර්ෂයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කර ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

- (ආ) සමාලෝචිත වර්ෂය තුළ ඉදිකිරීම් කොන්ත්‍රාත් 3 කින් අයකර තිබුණු ප්‍රමාද ගාස්තු රු.මිලියන 10.89 ක් ආදායම් ලෙස ගිණුම්ගත කරනවා වෙනුවට ජංගම වගකීම් ලෙස මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල දක්වා තිබුණි.
- (ඇ) 2019 දෙසැම්බර් 31 දිනට රෝහල් ගාස්තු පාලන ගිණුමේ පැවති රු. මිලියන 15.61 ක හර ශේෂයට හේතු හඳුනාගෙන අවශ්‍ය ගැලපීම් සිදුකරනු වෙනුවට එම ශේෂය නේවාසික ගාස්තු ආදායම් ගිණුමට මාරුකර තිබුණි. ඒ හේතුවෙන් වර්ෂයේ අලාභය එම වටිනාකමින් වැඩියෙන් දක්වා තිබුණි.
- (ඈ) වෘත්තීය ගාස්තු අය කිරීම් හා ආපසු ගෙවීම් නිසි පරිදි ගිණුම්ගත කිරීමේ ක්‍රමවේදයක් හඳුනාගෙන නොතිබුණි. 2019 දෙසැම්බර් 31 දිනට වෘත්තීය ගාස්තු ගිණුමේ පැවති රු.මිලියන 81.75 ක හර ශේෂයට හේතු හඳුනාගෙන අවශ්‍ය ගැලපීම් සිදුකරනු වෙනුවට එම ශේෂය රෝහල් ගාස්තු පාලන ගිණුමට මාරුකර තිබුණි. ඒ හේතුවෙන් වර්ෂයේ අලාභය එම වටිනාකමින් වැඩියෙන් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල දක්වා තිබුණි.
- නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව හා 2020 වර්ෂයේ නිවැරදිව ගිණුම්ගත කිරීමට කටයුතු කරන බව
- නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, රෝහල් ගාස්තු පාලන ගිණුමට සටහන් කරන අයිතම කාලීනව සැසඳීමක් කිරීමට නොහැකිවීමත්, Systolic තොරතුරු පද්ධතියෙන් Accpac ගිණුම්කරණ පද්ධතියට දත්ත ආනයනය කිරීමේදී ඇතිවන ප්‍රායෝගික ගැටලුත්, රෝගීන්ගෙන් මුදලින්, ණය කාඩ්පත් මගින් හෝ ණය ලිපි මගින් අයවන මුළු ගාස්තුවලින් රෝහල් ගාස්තු ආදායම හා වෘත්තීය ගාස්තු කොපමණද යන්න බෙදා වෙන්කර ගැනීමට ඇති ප්‍රායෝගික දුෂ්කරතාවන් එම ගිණුමේ රු.මිලියන 15.61 හර ශේෂයක් ඇතිවීමට හේතුවී ඇති බව, අදාළ ගිණුම් මාසිකව සැසඳීම ඉතා සංකීර්ණ ක්‍රියාවලියක් වී ඇති බව හා පද්ධති දෙකෙහි ඉංජිනේරුවරුන් සමඟ සාකච්ඡාකර පද්ධති දෙක නවීකරණය කර සැසඳීම් කිරීමට බලාපොරොත්තු වන බව.
- නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, අතීතයේ සිට පැවති ගිණුම්කරණ පරිචය අනුව වෘත්තීය ගාස්තු අයකිරීම හා ආපසු ගෙවීම පිළිබඳ වෙනමම ගිණුම්ගත කිරීමේ ක්‍රමවේදයක් නොතිබුණු බව, මාසිකව ගිණුම් ශේෂයන් සැසඳීම මගින් අදාළ ගැලපීම් කිරීම සඳහා ගිණුම්කරණ පද්ධතිය තුළ සහ Systolic තොරතුරු පද්ධතිය තුළ අවශ්‍ය කටයුතු නිවැරදිව සිදු කිරීමට බලාපොරොත්තු වන බව.
- මෙම වරද නිවැරදි කරමින් 2020 වර්ෂයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කර ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
- පරිගණක ගිණුම්කරණ පද්ධතියේ පවත්නා අඩුපාඩු නිවැරදි කර ගැනීමටත්, පද්ධතිය තුළට දත්ත ඇතුළත් කිරීමේදී, දත්ත මාරු කිරීමේදී මෙන්ම දත්ත මකා දැමීමේදී සිදුකළ යුතු විධිමත් ක්‍රමවේද හා පාලන පද්ධති සැකසීමටත් පියවර ගත යුතුය. මෙම වරද නිවැරදි කරමින් 2020 වර්ෂයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කර ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
- රෝහල් ගාස්තු තුළ ඇතුළත් වෘත්තීය ගාස්තු නිශ්චිතව හඳුනාගෙන ගිණුම්ගත කළ හැකි ක්‍රමවේදයක් පරිගණක ගිණුම්කරණ පද්ධතිය තුළ ස්ථාපිත කළ යුතු අතර, මුදලින් හා ණයලිපි මගින් ආවරණය වන වෘත්තීය ගාස්තු වෙන්ව හඳුනාගත හැකි අයුරින් Systolic පද්ධතියට දත්ත ඇතුළත් කිරීමේ විධිමත් ක්‍රමවේදයක් හඳුන්වා දිය යුතුය. තවද මාසිකව ශේෂයන් සැසඳීම මගින් අදාළ ගිණුම්වල ගැලපීම් සිදුකළ යුතුය. මෙම වරද නිවැරදි කරමින් 2020 වර්ෂයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කර ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

- (ඉ) 2019 දෙසැම්බර් 31 දිනට රෝහල් ගාස්තු ණයගැති ගිණුමේ පැවති රු.මිලියන 23.80 ක් වූ බැර ශේෂවලට හා වෙළඳ ණයහිමි ගිණුමේ පැවති රු.මිලියන 17.36 ක් වූ හර ශේෂවලට හේතු හඳුනා ගෙන අවශ්‍ය ගැලපීම් සිදුකරනු වෙනුවට එම ගිණුම්වල ප්‍රතිවිරුද්ධ ශේෂවලට එරෙහිව හිලව්කර දක්වා තිබුණි.
- ගිණුම්කරණ මෘදුකාංගය හඳුන්වාදුන් මුල් වකවානුවේදී ණයගැතියන්ගෙන් මුදල් ලැබීම් නිවැරදි ලෙස අදාළ BHT අංක වලට ආදේශ කර නොතිබීම හේතුවෙන් එසේ සිදුවී ඇති බව, 2019 දෙසැම්බර් 31 දිනට ණයගැතියන්ගේ බැර ශේෂ වලට හේතු හඳුනාගැනීමට කටයුතු කරමින් පවතින බව, ගිණුම්කරණ මෘදුකාංගය හඳුන්වාදුන් මුල් වර්ෂ වලදී ණයහිමියන්ට ගෙවීම් මුදල් පොත තුළ නිවැරදිව සටහන් වුවද කේවල ණයහිමි ගිණුම්වලට නිවැරදිව සටහන් කර නොතිබීම ණයහිමි ගිණුමේ හර ශේෂ පැවතීමට හේතු වී ඇති බව හා මේ වන විට මෙහි සඳහන් පිටපත් කිරීමේ දෝෂයන් පද්ධතිය තුළ නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කරමින් සිටින බව.
- ණයගැතියන්ගෙන් මුදල් ලැබීම් හා ණය හිමියන්ට මුදල් ගෙවීම් නිවැරදිව පද්ධතිය තුළ ගිණුම් තැබීමට කටයුතු කළ යුතු අතර නිවැරදි ණයගැති හා ණයහිමි ශේෂ මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල හෙළිදරව් කළ යුතුය. මෙම වරද නිවැරදි කරමින් 2020 වර්ෂයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කර ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
- (ඊ) මණ්ඩලය විසින් පවත්වාගෙන යන Dialysis Assistant අරමුදලට අයත් රු.මිලියන 12.5 ක ස්ථාවර තැන්පතුව මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල හෙළිදරව් කර නොතිබුණු අතර ඒ වෙනුවට එම වටිනාකම Dialysis Assistant අරමුදල් ගිණුමට හර කර තිබුණි.
- නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව හා මූල්‍ය ප්‍රකාශන වල හෙළිදරව් කිරීමට කටයුතු කරන බව.
- වර්ෂයට අදාළ සියලුම ගනුදෙනු නිවැරදිව හඳුනාගෙන ගිණුම්ගත කිරීමට කටයුතු කළ යුතු අතර මෙම වරද නිවැරදි කරමින් 2020 වර්ෂයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කර ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
- (උ) 2012 හා 2013 වර්ෂවලදී සේවය අත්හිටවූ සේවකයින් 5 දෙනෙකු වෙනුවෙන් සිදුකර තිබුණු රු.මිලියන 1.28 ක පාරිතෝෂික වෙන් කිරීම ජංගම වගකීම් යටතේ හෙළිදරව්කර තිබියදී, ඊට සමාන අගයකින් 2019 දෙසැම්බර් 31 දිනට පාරිතෝෂික වෙන් කිරීම වැඩිකර තිබුණි.
- 2019 දෙසැම්බර් 31 දිනට පාරිතෝෂික වෙන් කිරීම සඳහා පිළියෙල කරන ලද වාර්තාවක මෙම සේවකයින්ගේ පාරිතෝෂික මුදල ඇතුළත්ව තිබූ බැවින් මෙම වරද සිදුවී ඇති බව හා එය නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කරන බව.
- මෙම වරද නිවැරදි කරමින් 2020 වර්ෂයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කර ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
- (ඌ) 2016 වර්ෂයේදී විකුණා තිබුණු නමුත් විකුණුම් වටිනාකම හඳුනාගත නොහැකි වූ සහ 2017 හා 2018 වර්ෂවලදී පිළිවෙලින් රු.මිලියන 4.39 කට හා රු.638,100 කට විකුණා තිබුණු වෛද්‍ය උපකරණ, විදුලි සෝපාන, විදුලි උත්පාදක යන්ත්‍ර, ගොඩනැගිලි ද්‍රව්‍ය, ලී බඩු උපකරණ, රෝද පුටු හා වෙනත් උපකරණවල පිරිවැය හා සමුච්චිත ක්ෂය ගිණුම්වලින් ඉවත්කර නොතිබුණි.
- නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, නමුත් ඉවත් කළ අයිතමවල පිරිවැය සහ සමුච්චිත ක්ෂය අගයන් වෙත වෙනම හඳුනාගැනීමේ අපහසුතාවය නිසා විකිණීමෙන් ලද විකුණුම් ලාභය ගිණුම්කරණ ලාභයක් ලෙස හඳුනා ගත් බව
- ඉවත් කරන ලද ජංගම නොවන වත්කම් සම්බන්ධයෙන් ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිත ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය. මෙම වරද නිවැරදි කරමින් 2020 වර්ෂයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කර ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

- (ඵ) 2016 හා 2017 වර්ෂයන්හිදී කඩා ඉවත් කරන ලද ගොඩනැගිලි 2 ක පිරිවැය රු.මිලියන 3.63 ක් හා සමුච්චිත ක්ෂය ගිණුම්වලින් ඉවත්කර නොතිබුණු අතර සමාලෝචිත වර්ෂය හා ඉකුත් වර්ෂය සඳහා පිළිවෙලින් රු.72,599 ක් බැගින් ක්ෂයකර තිබුණි. රෝහල ආරම්භයේදී මෙම ගොඩනැගිලි ඉදි කර ඇති බව, ගොඩනැගිලි කිහිපයක පිරිවැය එකට ගණනය කර ඇති බැවින් වෙන වෙනම පිරිවැය සොයා ගැනීමට අපහසු බව හා ක්ෂය කර ඇති ප්‍රමාණයන් ගිණුම් වල නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කරන බව. ඉවත් කරන ලද ජංගම නොවන වත්කම් සම්බන්ධයෙන් ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිත ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය. මෙම වරද නිවැරදි කරමින් 2020 වර්ෂයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කර ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
- (ඵ) ඉකුත් වර්ෂයේදී ගෙවා තිබුණු නිවාස කුලී ඇප තැන්පත් රු.240,000 ක් වියදමක් ලෙස ගිණුම්ගත කර තිබීමේ වරද සමාලෝචිත වර්ෂයේදී නිවැරදි කර නොතිබුණි. 2020 වර්ෂයේදී ගිණුම්වල නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කරන බව. මෙම වරද නිවැරදි කරමින් 2020 වර්ෂයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කර ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
- (ඹ) 2019 දෙසැම්බර් 31 දිනට කල් ඉකුත් වූ ඖෂධ පිරිවැය රු. 972,570 ක් ලෙස හා කල් ඉකුත් වූ සැරහුම් ද්‍රව්‍ය, ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය රසායනාගාර ද්‍රව්‍ය හා විකිරණ ද්‍රව්‍ය පිරිවැය රු.මිලියන 5.25 ක් ලෙස ගිණුම්ගතකර තිබුණද, එදිනට භෞතික තොග සමීක්ෂණ වාර්තා අනුව එම පිරිවැය පිළිවෙලින් රු.814,083 ක් හා රු.මිලියන 6.61 ක් වූයෙන් වෙනස පිළිවෙලින් රු.158,487 ක් හා රු.මිලියන 1.36 ක් විය. සමහරක් තොග අයිතම කල්ඉකුත් වුවද වන්දාකරණ ක්‍රමය මගින් (එනිලින් ඔක්සයිඩ්) ඒවා තවදුරටත් භාවිතා කළ හැකි තත්වයේ පවතින බැවින් තොග සමීක්ෂණයේදී ඒවා කල් ඉකුත් වූ ලෙස සලකා නොමැති බව හා අදාළ දිනය පදනම් කරගෙන කල්ඉකුත් වූ තොග අයිතම එලෙසම ගිණුම්ගත කර ඇති බව. කල් ඉකුත් වූ තොගවල පිරිවැය නිවැරදිව හඳුනාගත යුතු අතර, කල් ඉකුත් බව හඳුනා ගැනීමේ විධිමත් ක්‍රමවේදය තොග සමීක්ෂණ ක්‍රියාවලිය තුළ මෙන්ම ගිණුම්කරණ පද්ධතිය තුළද හඳුන්වාදිය යුතුය. වෙනසට හේතු හඳුනාගෙන අවශ්‍ය ගැලපීම් සිදුකර 2020 වර්ෂයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කර ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
- (ඹ) සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී ණයගැතියන් හතර දෙනෙකුගෙන් ලැබී තිබුණු මුළු මුදල රු.මිලියන 2.80 ක් හා කාර්ය මණ්ඩලය තුළ වූ ණයගැතියන්ගේ වැටුප්වලින් අයකර තිබුණු රු.635,788 ක් ණයගැති පාලන ගිණුම බැර කරනු වෙනුවට රෝහල් ගාස්තු පාලන ගිණුමට බැර කර තිබුණි. නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ වන බව, 2020 වර්ෂයේදී නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කරන බව හා මේ පිළිබඳව මෘදුකාංග ඉංජිනේරුවරයාගෙන් තවදුරටත් උපදෙස් ලබාගෙන අදාළ පද්ධති නිවැරදි කරන බව. ගිණුම්කරණ පද්ධතියේ අදාළ නවීකරණයන් කඩිනමින් සිදු කළ යුතු අතර ණයගැතියන්ගෙන් අයවූ මුදල් නිවැරදිව ගිණුම්ගත කිරීමට කටයුතු කළ යුතුවේ. මෙම වරද නිවැරදි කරමින් 2020 වර්ෂයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කර ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
- (ක) සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී කාර්ය මණ්ඩල සාමාජිකයෙකුගෙන් අයවිය යුතු රෝහල් ගාස්තු රු.223,245 ක් ගිණුම්ගත කර නොතිබුණු අතර 2019 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් එම මුදල අයකරගෙන නොතිබුණි. නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, කාර්ය මණ්ඩල සාමාජිකයෙකුගේ යැපෙන්නෙකු වන මෙම රෝගියා දැඩි සත්කාර ඒකකයේදී මිය ගොස් ඇති බව, අදාළ හිඟ මුදල් කඩිනමින් අය කර ගැනීමට කටයුතු කරන බව හා අදාළ නිවැරදි කිරීම් 2020 වර්ෂයේදී සිදු කරන බව. අයවියයුතු රෝහල් ගාස්තු කඩිනමින් අයකර ගැනීමට කටයුතු කළ යුතු අතර, වරද නිවැරදි කරමින් 2020 වර්ෂයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කර ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

- (ග) 2019 දෙසැම්බර් 31 දිනට පැවති රු.මිලියන 5.41 ක් වූ ණය ගැතියන්ගෙන් මුදල් අයකර ගැනීමට නොහැකි බව හඳුනාගෙන තිබුණු නමුත් ඒ වෙනුවෙන් වන හානිකරණ අගය සඳහා ප්‍රතිපාදනයන් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල දක්වා නොතිබුණි.
- අඩමාණ ණය සඳහා වෙන් කිරීමක් සිදු කර නොතිබුණු බව පිළිගන්නා බව හා ඉදිරියේදී අඩමාණ ණය වෙන් කිරීමට කටයුතු කරන බව.
- ණය ගැතියන් නිවැරදිව හඳුනා ගැනීමටත් ඒ අනුව අදාළ ප්‍රතිපාදනයන් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල සිදු කිරීමටත් කටයුතු කරමින් 2020 වර්ෂයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කර ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
- (ඡ) 2016 වර්ෂයට පෙර සිට ජනාධිපති අරමුදලෙන් ලැබියයුතු ලෙස රු.මිලියන 16.27 ක් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල දක්වා තිබුණද මේ පිළිබඳ ජනාධිපති අරමුදලින් තොරතුරු ලබාගෙන ගිණුම්වල අදාළ ගැලපීම් කිරීමට හා ජනාධිපති අරමුදල වෙතින් මෙම ශේෂය සනාථ කරවා ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.
- නිරීක්ෂණය සමග එකඟ වන බව, මෘදුකාංගය හඳුන්වාදුන් මුල් වකවානුවේදී ජනාධිපති අරමුදලට අයත් බිල්පත් නිවැරදි ලෙස ඇඳ ඉහපත් අංකවලට ගිණුම්ගත කර පියවා නොමැති බව, අදාළ සැසඳීම් කටයුතු ආරම්භ කර පැරණි ණයගැති ශේෂ නිරවුල් කිරීමට කටයුතු කරන බව
- ජනාධිපති අරමුදල වෙතින් මෙම ශේෂ සනාථ කරවා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය. අදාළ සැසඳීම් කටයුතු කඩිනමින් සිදු කර ඇඳ ඉහපත් අංකවලට නිවැරදිව ගිණුම්ගතකර පැරණි ණයගැති ශේෂ නිරවුල් කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.

1.5.3 නොසැසඳූ පාලන ගිණුම් හෝ වාර්තා

	විෂයය	මූල්‍ය ප්‍රකාශන	ලෙජර් ගිණුම	වෙනස	කළමනාකාරිත්වයේ	නිර්දේශය
		අනුව වටිනාකම	අනුව වටිනාකම		අදහස් දැක්වීම	
		රු.මිලියන	රු. මිලියන	රු. මිලියන		
(අ)	2019 දෙසැම්බර් 31 දිනට වෙළඳ ණයහිමියෝ	577.13	584.96	7.83	නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, 2016 වර්ෂයේදී Accpac ගිණුම්කරණ මෘදුකාංගය මුලින්ම හඳුන්වාදීමේදී ණයහිමි පාලන ගිණුමට ඇතුළත් කළ ණයහිමි ශේෂය හා කේවල ණයහිමි ගිණුම්වලට ඇතුළත් කළ ශේෂයන්ගේ එකතුව වෙනස්වීම හා අනතුරුව මේ දක්වා සිදුවී ඇති පිටපත් කිරීමේ දෝෂයන් (Posting Errors) නිසා මෙම වෙනස්කම් සිදු වී ඇති බව, 2020 වර්ෂය සඳහා මූල්‍ය	Accpac ගිණුම්කරණ පද්ධතියේ පවතින දෝෂ හඳුනාගෙන නිවැරදි කිරීමටත්, කේවල ණයහිමි ශේෂ ලැයිස්තුව මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල දැක්වෙන ණයහිමි ශේෂය හා සැසඳෙන අයුරින් පවත්වා ගෙන යාමටත් කටයුතු කළ යුතුය.



					<p>ප්‍රකාශන සකස් කිරීමට පෙර නිවැරදි වෙළඳ ණයහිමි ශේෂය හඳුනා ගැනීම සඳහා 2016 වර්ෂයේ සිට ණයහිමි ගිණුම් වල සියළුම සටහන් නැවත පරීක්ෂා කොට නිවැරදි ශේෂය හඳුනා ගැනීමට කටයුතු කරන බව.</p>
(ආ)	2019 දෙසැම්බර් 31 දිනට රෝහල් ගාස්තු ණයගැතියෝ	216.42	248.51	32.09	<p>අදහස් ඉදිරිපත්කර නොතිබුණි.</p> <p>Accpac ගිණුම්කරණ පද්ධතියේ පවතින දෝෂ හඳුනාගෙන නිවැරදි කිරීමටත්, කේවල ණයගැති ශේෂ ලැයිස්තුව මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල දැක්වෙන ණයගැති ශේෂය හා සැසඳෙන අයුරින් පවත්වා ගෙන යාමටත් කටයුතු කළ යුතුය.</p>
(ඇ)	2019 දෙසැම්බර් 31 දිනට රෝහල් ගාස්තු තැන්පතු	8.52	8.55	0.03	<p>Systolic පද්ධතිය තුළින් ලබා ගන්නා ලද වාර්තාවක් මගින් මෙම තැන්පත් එකතුව ලබා ගත් බව හා වෙනස ඇති වීමට හේතුව සොයා බලන බව.</p> <p>රෝහල් ගාස්තු තැන්පතු ශේෂය හා තැන්පතු උපලේඛනයට අනුව ශේෂය අතර වෙනස ඇති වීමට හේතු සොයා බලා අදාළ ගැලපීම් සිදුකළ යුතුය.</p>

1.5.4 විගණනය සඳහා ලිඛිත සාක්ෂි නොවීම

විෂයය	මුදල	නොසැපයූ විගණන සාක්ෂි	කළමනාකාරිත්වයේ අදහස් දැක්වීම	නිර්දේශය
	රු. මිලියන			
(අ) 2019 දෙසැම්බර් 31 දිනට වෘත්තීය ගාස්තුවලින් අයකරගනු ලැබූ රඳවා ගැනීම් බදු	16.57	ලෙජර් ගිණුම්	අදාළ උප ලේඛන/ලෙජර් ගිණුම් ඉදිරිපත් කළ හැකි බව.	ද්විත්ව සටහන් ක්‍රමය යටතේ ගනුදෙනු නිවැරදිව සටහන් කළ යුතු අතර අදාළ ලෙජර් ගිණුම් හා උපලේඛන විගණනයට ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
(ආ) විවිධ තැන්පතු	4.34	වර්ෂ 21 කට වඩා පැරණි විවිධ තැන්පතු ශේෂයන්හි නිවැරදිතාවය තහවුරු කර ගත හැකි ලේඛන.	නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, 1984 සිට 2007 වර්ෂය දක්වා වූ කාල පරිච්ඡේදය තුළ තැන්පත් කර ඇති විවිධ වර්ගයේ තැන්පතු 42 ක ආයතන, පුද්ගලයන් හා නිකුත් කළ රිසිට්පත්වල මූලික පිටපත් සොයාගත නොහැකි බව හා අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයේ අනුමැතිය ලබාගෙන අදාළ තැන්පතු ගිණුම්වලින් ඉවත් කිරීමට 2020 වර්ෂයේදී කටයුතු කරන බව.	මේ සම්බන්ධයෙන් තොරතුරු සොයා ගැනීමට හැකි සෑම උත්සාහයක්ම දැරිය යුතු අතර තැන්පත් මුදල් අයකර ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.
(ඇ) සේවා ගාස්තු	0.63	වෘත්තීය ගාස්තු වලින් සියයට 0.15 ක් පමණක් රෝහල් සේවා ගාස්තු ලෙස අයකර ගැනීමට අදාළ අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල අනුමැතිය	නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, වෘත්තීය ගාස්තු වලින් සියයට 0.15 ක් රෝහල් සේවා ගාස්තු ලෙස අයකර ගත යුතු බවට අධ්‍යක්ෂක මණ්ඩල ලිඛිත අනුමැතියක් සොයාගත නොහැකි බව.	වෘත්තීය ගාස්තු වලින් රෝහල් සේවා ගාස්තු ලෙස අයකරන ප්‍රතිශතය නැවත සමාලෝචනය කිරීමට හා ඒ සඳහා විධිමත් අනුමැතියක් ලබා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.
(ඈ) 2019 දෙසැම්බර් 31 දිනට රෝහල් ගාස්තු ණයගැතියෝ හා වෙළඳ ණයගිම්යෝ	216.42 577.13	හිඟ කාලසීමාව නිසි ලෙස අනාවරණය වන පරිදි පිළියෙල කරන ලද ණයගැති හා ණයගිම් කාල විශ්ලේෂණ	නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, හිඟ කාලසීමාව නිසි ලෙස අනාවරණය වන පරිදි කාල විශ්ලේෂණ පිළියෙල කිරීමට AccPac ගිණුම්කරණ පද්ධතිය භාවිතයෙන් නොමැති	හිඟ කාලසීමාව නිසි ලෙස අනාවරණය වන පරිදි ණයගැති හා ණයගිම් කාල විශ්ලේෂණ පිළියෙල කර මූල්‍ය ප්‍රකාශන සමඟ ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

බැවින් ඒ සඳහා මෘදුකාංග ඉංජිනේරුවරයාගෙන් උපදෙස් ලබා ගැනීමට කටයුතු කරන බව.

(ඉ) වෘත්තීය ගාස්තු අයකිරීම් හා ගෙවීම්	289.25 374.54	ගෙවිය යුතු වෘත්තීය ගාස්තු හා ගෙවූ වෘත්තීය ගාස්තු සම්බන්ධයෙන් පවත්වාගෙන යන ලෙජර් ගිණුම්.	නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, වෘත්තීය ගාස්තු මුදලින් අයකිරීම් දැනට නිවැරදිව ගිණුම්ගත නොවන අතර එය රෝහල් ගාස්තු පාලන ගිණුමට බැරවීම දෝෂයක් වන බව, වෘත්තීය ගාස්තු අයකිරීම් හා ගෙවීම් නිවැරදිව ගිණුම්ගත කිරීමට කටයුතු කරන බව.	ගෙවිය යුතු වෘත්තීය ගාස්තු හා ගෙවූ වෘත්තීය ගාස්තු සඳහා ලෙජර් ගිණුම් පිළියෙල කළ යුතු අතර මූල්‍ය ප්‍රකාශන තුළ එම වටිනාකම් හෙළිදරව් කළ යුතුය.
(ඊ) Dialysis Assistance fund වෙතින් අයවිය යුතු මුදල	1.68	උපලේඛන	Dialysis Assistance Fund වෙතින් 2016 වර්ෂයට පෙර සිට රෝහලට අයවිය යුතු මෙම මුදල දැනටමත් ලැබී ඇති බව හා ගිණුම් වලින් ඉවත් කිරීමට කටයුතු කරන බව.	මෙම ශේෂය සමන්විත ආකාරය දැක්වෙන උපලේඛන විගණනයට ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
(උ) ඔසුසල ගාස්තු නිදහස් ඖෂධ ආදායම	36.56	රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලය සඳහා ගාස්තු නිදහස් බිල්පත් වියදම් හා ඔසුසල ගාස්තු නිදහස් ඖෂධ ආදායම් අතර රු.මිලියන 9.21 ක වෙනස සැසඳීමට අවශ්‍ය උපලේඛන හා වාර්තා.	මෙම නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව හා මීට අදාළ සැසඳීම් කටයුතු සඳහා රෝහල් පරිගණක පද්ධතියේ තවදුරටත් වැඩිදියුණු කිරීම් සිදු කළ යුතු බව.	මෙම උපලේඛන හා වාර්තා ලබා ගත හැකි ආකාරයට පරිගනක පද්ධතිය වැඩි දියුණු කර අවශ්‍ය සැසඳීම් සිදු කළ යුතු අතර සැසඳීම් වාර්තා විගණනයට ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

**1.6 ලැබිය යුතු හා ගෙවිය යුතු ගිණුම්**

**1.6.1 ලැබිය යුතු මුදල්**

විගණන නිරීක්ෂණය	කළමනාකාරිත්වයේ අදහස් දැක්වීම	නිර්දේශය
<p>සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන විශ්ව විද්‍යාල විද්‍යායතනය පවත්වාගෙන යාම වෙනුවෙන් 2017, 2018 හා 2019 වර්ෂ සඳහා ලැබිය යුතු රු.මිලියන 8.93ක් සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් ප්‍රතිපූරණය කරගැනීමට 2019 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් කටයුතුකර නොතිබුණි.</p>	<p>මෙම මුදල සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් අයකර ගත හැකිදැයි සොයා බලන බව හා අයකර ගැනීම් පිළිබඳ ලිඛිත එකඟතාවයක් සොයා ගත නොහැකි බව.</p>	<p>මුදල ප්‍රතිපූරණය කරවා ගැනීමට හෝ ලිඛිත එකඟතාවයකින් තොරව කටයුතු කළ වගකිව යුතු නිලධාරීන්ට එරෙහිව අධිභාර කිරීමට හෝ කටයුතු කළ යුතුය.</p>

**1.6.2 ගෙවිය යුතු මුදල්**

විගණන නිරීක්ෂණය	කළමනාකාරිත්වයේ අදහස් දැක්වීම	නිර්දේශය
<p>2019 දෙසැම්බර් 31 දිනට වර්ෂ 7 කට වඩා පැරණි රු.මිලියන 5.31 ක් වූ විවිධ ණයහිමි (Sundry Creditors) ශේෂ 14 ක්, රු.800,907 ක් වූ කාර්යසාධන ඇප බැඳුම්කර තැන්පතු (Performance Bond Deposit) ශේෂ 7 ක්, රු.437,799 ක්වූ ගෙවිය යුතු ශේෂයක් සහ රු.මිලියන 3.61 ක් වූ ගෙවිය යුතු වෘත්තීය ගාස්තු නිරවුල් කිරීමට හෝ ආදායම් ලෙස හඳුනාගෙන ගිණුම්ගත කිරීමට හෝ කටයුතු කර නොතිබුණි.</p>	<p>ජල ප්‍රවාහන මණ්ඩලය වෙත ගෙවිය යුතු මුදල වර්ෂ 10 කට වඩා පැරණි බැවින් හා එම මුදල ඉල්ලා සිටින්නේ නැති බැවින් ගිණුම්වලින් ඉවත්කිරීමට කටයුතු කරන බව, විවිධ ආයතන විසින් ඔවුන්ගේ රෝගීන් වෙනුවෙන් තැන්පත් කර ඇති රු.155,100 ගිණුම් වලින් ඉවත් කළ නොහැකි බව, රැඳවුම් මුදල් ඉදිරියේදී ගෙවීමට සිදුවන බව, ගෙවිය යුතු වෘත්තීය ගාස්තු වර්ෂ 20 කට වඩා පැරණි වන නමුත් වෘත්තීය ගාස්තු ගෙවීමේදී සිදු වූ අක්‍රමිකතාවයක් පිළිබඳ විමර්ෂණ කිරීමට මෙම ලිපි ලේඛණ පරීක්ෂණ කණ්ඩායම විසින් රැගෙන ගොස් ඇති බව, අනිකුත් විවිධ ණයහිමි ශේෂ හා කාර්ය සාධන ඇප බැඳුම්කර තැන්පතු පිළිබඳ සොයා බලා ගිණුම් වලින් ඉවත් කිරීමට හා ගැලපීම් කිරීමට කටයුතු කරන බව හා ඉතිරි මුදල වර්ෂ 25 කටත් වඩා පැරණි ශේෂයන් වන බැවින් ගිණුම් වලින් ඉවත් කරන බව.</p>	<p>ගෙවිය යුතු මුදල් ආදායම් ලෙස හඳුනා ගැනීමට හා ගිණුම්ගත කිරීමට පෙර ණයහිමියන් හා ආයතන වෙතින් විමසීමට කටයුතු කළ යුතු අතර ලැබෙන ප්‍රතිචාර අනුව නිරවුල් කිරීමට හෝ ආදායම් ලෙස හඳුනාගෙන ගිණුම්ගත කිරීමට හෝ කටයුතු කළ යුතුය.</p>

1.7 නීති රීති, රෙගුලාසි සහ කළමනාකරණ තීරණ ආදියට අනුකූල නොවීම

නීති, රීති, රෙගුලාසි ආදියට යොමුව	අනුකූල නොවීම	කළමනාකාරිත්වයේ අදහස් දැක්වීම	නිර්දේශය
(අ) අමප/1984/335(2) දරන අමාත්‍ය මණ්ඩල පත්‍රිකාවට 1984 ජූලි 11 දින ලැබී තිබුණු අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතිය හා 2010 ජුනි 28 දිනැති අංක 08/2010 දරන අභ්‍යන්තර චක්‍රලේඛය	විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් සාමාන්‍ය රාජකාරී වේලාවෙන් පරිබාහිර කාලවේලාව තුළ සිදුකරනු ලබන රෝගී සත්කාර සේවාවන් සඳහා පමණක් වෘත්තීය ගාස්තු අයකළ යුතු අතර, සාමාන්‍ය රාජකාරී කාලය තුළ සිදුකර ඇති රෝගී සත්කාර සේවාවන් සඳහා වෘත්තීය ගාස්තු අයකර තිබේ නම් එම වෘත්තීය ගාස්තු රෝහල් ආදායමට බැර කළ යුතුය. නමුත් වෛද්‍යවරුන් හා වෙනත් කාර්ය මණ්ඩලය සාමාන්‍ය රාජකාරී කාලය තුළ පෞද්ගලික රෝගී සත්කාර සේවයේ යෙදී සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී රු.මිලියන 2.229 ක වෘත්තීය ගාස්තු උපයා තිබුණද එය රෝහල් ආදායමට බැරකර නොතිබුණි.	රෝගීන්ගේ සංකූලතා හේතුවෙන්, සාමාන්‍ය රාජකාරී වේලාවට පෙර ආරම්භ කර තිබුණු සැත්කම් සාමාන්‍ය රාජකාරී වේලාව දක්වාද දීර්ඝ වන අවස්ථා ඇති බව හා මේ සම්බන්ධයෙන් අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය දැනුවත් කර මීට අදාළ නීති රීති තව දුරටත් ක්‍රමවත් කිරීමට කටයුතු කරන බව.	සාමාන්‍ය රාජකාරී වේලාවෙන් පරිබාහිර කාල වේලාව තුළදී සිදුකරනු ලබන රෝගී සත්කාර සේවා සඳහා පමණක් වෘත්තීය ගාස්තු ගෙවන බවට තහවුරු කරගත හැකි නිශ්චිත ක්‍රමවේදයක් ස්ථාපිත කළ යුතුය. සාමාන්‍ය රාජකාරී වේලාව තුළ සිදුකර ඇති රෝගී සත්කාර සේවා වෙනුවෙන් අයකර ඇති වෘත්තීය ගාස්තු චක්‍රලේඛ විධිවිධාන ප්‍රකාරව රෝහල් ආදායමට බැර කළ යුතුය.
(ආ) ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආයතන සංග්‍රහය	කාර්ය මණ්ඩලයේ සෑම සේවයකම හා සෑම ශ්‍රේණියකම තනතුරු සඳහා අවශ්‍ය සුදුසුකම්, තනතුරෙහි වැටුප් පරිමාණය, වයස් සීමාව සහ අදාළ අනෙකුත් විස්තර ඇතුළත් කර බඳවා ගැනීමේ පටිපාටි පිළියෙල කළ යුතු අතර ආයතන සංග්‍රහයේ දක්වා ඇති ක්‍රියා පිළිවෙල අනුගමනය කරමින් එකී පටිපාටි සඳහා අදාළ අනුමැතිය ලබා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතු වුවත්, 2019 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් බඳවා ගැනීම් පටිපාටි පිළියෙල කර අනුමැතිය ලබාගෙන නොතිබුණි.	නිරීක්ෂණය පිළිගන්නා බව, අංක 06/2006 දරන රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ විධිවිධාන ප්‍රකාරව කාර්ය මණ්ඩලය සඳහා බඳවා ගැනීමේ පටිපාටියක් පිළියෙල කර කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව වෙත 2012 සැප්තැම්බර් 18 දින යොමුකර ඇති බව හා රෝහලේ සෑම තනතුරක් සඳහාම අවශ්‍ය බඳවා ගැනීමේ පටිපාටි සකස්කර අවශ්‍ය පත් කිරීම්, උසස් කිරීම්, ස්ථාන මාරු කිරීම්, විනය පාලනය කිරීම්	රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලය සඳහා බඳවා ගැනීම් හා උසස් කිරීම් පරිපාටි පිළියෙල කිරීමටත්, ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආයතන සංග්‍රහයේ දක්වා ඇති උපදෙස් ප්‍රකාරව කටයුතු කරමින් ඒ සඳහා අදාළ අනුමැතිය ලබා ගැනීමටත් කඩිනමින් ක්‍රියා කළ යුතුය. කාර්ය මණ්ඩල පරිපාලනය සම්බන්ධව කළමනාකාරිත්වයේ විශේෂ අවධානය යොමුකළ යුතු අතර

සියල්ලක්ම සඳහා ඒ කළමනාකරණ සේවා පිළිබඳව මනා දෙපාර්තමේන්තුව වෙත අවබෝධයක් ඇති යොමුකර ඇති ඉල්ලීම් නිලධාරියෙකුට භාර පිළිබඳව වරින් වර කිරීමට අධ්‍යක්ෂ විමසීම් කළ යුතුය. මණ්ඩලය තීරණය කර ඇති බව.

(ii) II පරිච්ඡේදයේ පත් කිරීමක් හෝ උසස් කිරීමක් 1.2 හා 1.3 කළ හැකි වන්නේ අනුමත කාර්ය මණ්ඩලයේ තනතුරකට පමණක් වන අතර අළුත් තනතුරු ඇති කිරීම මහා භාණ්ඩාගාරයේ අනුමැතිය ලබා ගැනීමෙන් පසුව සිදුකළ යුතු වුවද, එම අනුමැතිය ලබා ගැනීමෙන් තොරව ඉකුත් වර්ෂයේදී නව තනතුරු 2 ක් ඇතිකර කාර්ය මණ්ඩලය සඳහා 8 දෙනෙකු බඳවා ගෙන තිබුණි.

නිරීක්ෂණය හා එකඟ වන බව මහා භාණ්ඩාගාරයේ අනුමැතිය ලබා ගැනීමෙන් තොරව ඇති කළ තනතුරු අහෝසි කිරීමට හෝ එම තනතුරු සඳහා අනුමැතිය ලබා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.

(iii) 1.4 හා 1.6 වගන්ති තනතුරක නිල නාමය වෙනස් කිරීමට ආයතන අධ්‍යක්ෂකගේද, මහා භාණ්ඩාගාරයේද අනුමැතිය ලබාගත යුතු වුවත්, එම අනුමැතිය ලබා ගැනීමෙන් තොරව කළමනාකරණ මට්ටමේ තනතුරු 13 ක නිලනාම වෙනස් කර තිබුණි. එම තනතුරු 2 ක් සඳහා නව නිල නාමයෙන් නව බඳවා ගැනීම් සිදුකර අනුමත නොවූ වැටුප් හා දීමනා ගෙවා තිබුණි.

ආයතනයේ නව පරිපාලන ව්‍යුහය මත නවීන පරිපාලන තනතුරු ඇති කිරීමේ පරමාර්ථය මත කළමනාකරුවන්ගේ තනතුරු නාමයන් වෙනස් කිරීමට අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය තීරණය කර ඇති බව හා 2019 මාර්තු 28 දින රැස් වූ අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය විසින් 2019 ජුනි 24 දින සිට බලපැවැත්වෙන පරිදි නැවත පෙර තිබූ තනතුරු නාමවලට පරිවර්තනය කර ඇති බව.

(ඇ) 1978 දෙසැම්බර් 19 දිනැති අංක 842 භාණ්ඩාගාර චක්‍රලේඛය වක්‍රලේඛ විධි විධාන ප්‍රකාරව, ස්ථාවර වත්කම් ලේඛනයක් පවත්වාගෙන තිබුණි.

අදාළ චක්‍රලේඛයට අනුව ස්ථාවර වත්කම් ලේඛනයක් පිළියෙල කිරීම ප්‍රායෝගිකව අපහසු වුවත් බොහෝ තොරතුරු ඇතුළත් ලේඛනයක් පිළියෙල කර ඇති අතර එය තවදුරටත් වැඩිදියුණු කිරීම සඳහා අවශ්‍ය කටයුතු සම්පාදනය කරන බව.

- (ඇ) 2001 ජූලි 02 දිනැති අංක 02-72/2001 දරන සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්ගේ පොදු චක්‍රලේඛ ලිපිය. රසායනාගාර ඕඩර්ලි (Orderly) සේවකයින් සාමාන්‍ය රාජකාරි වේලාවෙන් පසුව කරන නිදර්ශක සඳහා කැලී පදනම මත ගෙවීම් කිරීමේදී, සුදානම් කරන නිදර්ශක පදනම් කර ගෙන ගෙවීම් කළ යුතු වුවද, එම නිදර්ශක භාවිතයෙන් කරනු ලබන පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව පදනම් කරගෙන දීමනා ගෙවා තිබුණි. 2019 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය තුළදී රසායනාගාර සේවකයන් 15 දෙනෙකු වෙත චක්‍රලේඛයට පටහැනිව ගෙවා තිබුණු දීමනාවල මුළු එකතුව රු.954,380 ක් විය. රසායනාගාර සේවකයන් විසින් සාමාන්‍ය රාජකාරි වේලාවෙන් පරිබාහිරව සිදු කරන ලද සියළුම පරීක්ෂණ සඳහා නිදර්ශක සහ පරීක්ෂණ යන වචන දෙකේම අර්ථය එකක් ලෙස සලකා ගෙවීම් කර ඇති බව හා මේ වන විට රසායනාගාර සේවකයන්ගේ ඉල්ලීම මත කළමනාකරණ කමිටුව මගින් ගන්නා ලද තීරණයකට අනුව ඔවුන් වෙත අතිකාල දීමනා ගෙවන බව. අදාළ චක්‍රලේඛය මගින් ඉඩ දී ඇති නිදර්ශක සඳහා පමණක් ගෙවීම් සිදුකළ යුතු අතර රාත්‍රී කාලයේ සිදු කරනු ලබන නිදර්ශක පිළිබඳ මාසික වාර්තාවක් අදාළ වවුචරය සමඟ ඉදිරිපත් කළ යුතුය. වැඩිපුර ගෙවා ඇති මුදල් ආපසු අය කර ගත යුතුය.
- (ඉ) 2006 මැයි 10 දිනැති අංක Q 2 - 84/2006 දරන සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්ගේ පොදු චක්‍රලේඛය. ලේ බැංකුවේ ජංගම සේවාවන්හිදී එකතු කරනු ලබන රුධිර සාම්පල මගින් සිදුකර තිබුණු පරීක්ෂණ 25,944 ක් සඳහා රසායනාගාර කාර්මික ශිල්පීන් 7 දෙනෙකු වෙත රු.583,740 ක් කැලී පදනම මත දීමනා ගෙවා තිබුණද, එම පරීක්ෂණ සාමාන්‍ය රාජකාරි වේලාවෙන් බැහැරව රාත්‍රී කාලයේ සිදුකළ යුතු අත්‍යවශ්‍ය පරීක්ෂණ බව තහවුරු කරගෙන නොතිබුණි. නවතම පරීක්ෂණ වර්ග අළුතින් හඳුන්වා දෙන බැවින් රාජකාරි වේලාවෙන් පරිබාහිරව සිදු කරන ඕනෑම පරීක්ෂණයකට රු.22.50 බැගින් ඉල්ලුම් කළ හැකි බව හා දීමනා ඉල්ලන වවුචරය ඒ ඒ අංශ වල විශේෂඥ වෛද්‍යවරයා හා රසායනාගාරයේ ප්‍රධාන විශේෂඥ වෛද්‍යවරයා අත්සන් කර නිවැරදිතාව තහවුරු කර ඇති බව. සාමාන්‍ය රාජකාරි වේලාවෙන් බැහැරව රාත්‍රී කාලයේ සිදුකළ යුතු අත්‍යවශ්‍ය පරීක්ෂණ බව තහවුරු කර ගැනීමෙන් පසු පමණක් පරීක්ෂණ සිදු කළ යුතුය.
- (ඊ) 2016 ඔක්තෝබර් 10 දිනැති අංක.DMS/1758-Vol.1 කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තු ලිපිය. අනුමත කාර්ය මණ්ඩලය ප්‍රතිව්‍යුහගත කරන යෝජනා පිළියෙල කර ජාතික වැටුප් හා සේවක සංඛ්‍යා කොමිෂන් සභාව වෙත යොමුකර කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ අනුමැතිය ලබාගත යුතු වුවත් 2019 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් ඒ අනුව කටයුතු කර නොතිබුණි. නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, රෝහලේ සෑම තනතුරක් සඳහාම අවශ්‍ය බඳවා ගැනීමේ පටිපාටි සකස් කර අවශ්‍ය පත් කිරීම්, උසස් කිරීම්, ස්ථාන මාරු කිරීම් හා විනය පාලනය සඳහා ඒ පිළිබඳව මනා අවබෝධයක් ඇති නිලධාරියෙකුට භාර කිරීමට තීරණය කර ඇති බව, ඉදිරියේදී මෙම වැරදි සියල්ලක්ම නිවැරදි කිරීමට හැකියාව ඇති වන බව හා මෙම බඳවා ගැනීම් සඳහා කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ අනුමැතිය ලබා ගැනීමටද කටයුතු කරන බව. කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තු දෙපාර්තමේන්තු උපදෙස් පරිදි අනුමත කාර්ය මණ්ඩල ප්‍රතිව්‍යුහගත කිරීමට අදාළ යෝජනා කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව වෙත ඉදිරිපත්කර අනුමත කරවා ගත යුතුය.

2. මූල්‍ය සමාලෝචනය

2.1 මූල්‍ය ප්‍රතිඵල

සමාලෝචිත වර්ෂයේ මෙහෙයුම් ප්‍රතිඵලය රු.මිලියන 108.27 ක පාඩුවක් වූ අතර ඊට ප්‍රතිරූප ඉකුත් වර්ෂයේ ලාභය රු.මිලියන 117.08 ක් විය. ඒ අනුව මූල්‍ය ප්‍රතිඵලයෙහි රු.මිලියන 225.35 ක පිරිහීමක් නිරීක්ෂණය විය. සමාලෝචිත වර්ෂයේ වියදම වැඩිවීම රු.මිලියන 750.35 ක් වුවද ආදායම වැඩිවීම රු.මිලියන 524.99 ක් පමණක්වීම මෙම පිරිහීමට ප්‍රධාන වශයෙන් හේතු වී තිබුණි.

3. මෙහෙයුම් සමාලෝචනය

3.1 කළමනාකරණ අකාර්යක්ෂමතා

විගණන නිරීක්ෂණය	කළමනාකාරීත්වයේ අදහස් දැක්වීම	නිර්දේශය
<p>(අ) සමාලෝචිත වර්ෂයේ රෝහල් ගාස්තු ආදායම ලෙස රු.මිලියන 2,766 ක් හඳුනාගෙන තිබුණද එම රෝහල් ගාස්තු ගණනය කිරීමට අදාළ පිරිවැය හඳුනා ගැනීම, ලාභ ප්‍රතිශතය තීරණය කිරීම, ගාස්තු නිදහස් කිරීම, ගාස්තු සංශෝධනය කිරීමේ අධිකාරී බල මට්ටම් තීරණය කිරීම හා ආදායම ගිණුම්ගත කිරීමට යොදා ගන්නා පරිගණක පද්ධතියේ තිබිය යුතු ආරක්ෂණ විධිවිධාන ඇතුළත් කර සර්ව සම්පූර්ණ ආදායම් එකතු කිරීමේ ප්‍රතිපත්තියක් සකස් කිරීමට රෝහල් මණ්ඩලය ක්‍රියා කර නොතිබුණි. මේ හේතුවෙන් රෝහල් ගාස්තු ගිණුමට සමාලෝචිත වර්ෂයේදී මෙන්ම ඉකුත් වර්ෂයේදී විවිධ ගැලපීම් අධිකාරී බලයකින් තොරව සිදුකර තිබුණද මේ පිළිබඳව මණ්ඩලයේ අවධානය යොමුකර නොතිබුණි.</p>	<p>රෝහල විසින් සපයන සියළුම ආකාරයේ සේවාවන් වෙනුවෙන් දැනට අය කරන ගාස්තු බොහොමයක් ඒ ඒ කාලවලදී අදාළ විශේෂඥ වෛද්‍යවරු විසින් නිර්දේශ කරන ලද ගාස්තු ව්‍යුහයක් වන අතර කලින් කලට ක්‍රියාත්මක වූ මිල කමිටුව මහින්ද ඇතැම් මිල ගණන් නිර්දේශ කොට ඇති බව හා නිවැරදි වශයෙන් ක්‍රියාත්මක ස්ථිර මිල ප්‍රතිපත්තියක් ක්‍රියාත්මක නොවන බව. පොදු කාර්ය වැනි වක්‍ර වියදම් හඳුනා ගැනීමට ඇති ප්‍රායෝගික දුෂ්කරතා නිසා මෙම මිල ප්‍රතිපත්තිය හඳුන්වා දීම ප්‍රමාද වී ඇති බව හා මුළු පිරිවැය පදනම් කොට ගෙන වඩාත් නිවැරදි වූ මිල ප්‍රතිපත්තියක් ස්ථාපිත කිරීම සඳහා ආයතනයේ අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය උපදෙස් දී ඇති බව.</p>	<p>විවිධ පරීක්ෂණ, ශල්‍යකර්ම හා රෝගීන් සඳහා රෝහල විසින් සපයනු ලබන වෙනත් සේවාවන් සම්බන්ධ ගාස්තු තීරණය කිරීම සඳහා මිල කමිටුවක් පත්කළ යුතුය. මිල කමිටුව විසින් තීරණය කරන ගාස්තු හා ගාස්තු සංශෝධනය කිරීම් සඳහා අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල අනුමැතිය ලබාගත යුතුය. මුළු පිරිවැය ආවරණය වන පරිදි මිල තීරණය කිරීමේ ප්‍රතිපත්තියක් හඳුනා ගෙන පරිගණක මෘදුකාංග පද්ධතියට ඇතුළත් කර ක්‍රියාත්මක කළ යුතුය.</p>
<p>(ආ) මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කිරීම සඳහා අවශ්‍ය දත්ත හා වාර්තා ලබාගැනීමෙන් පසු Systolic පරිගණක පද්ධතිය තුළ වෙනස් කිරීමට ඇති පහසුකම අහුරා තබා නොතිබුණි.</p>	<p>මාසික Accpac පද්ධතිය අහුරා තැබීම ප්‍රායෝගිකව අපහසු වන අතර අවසාන ගිණුම් පිළියෙල කිරීමෙන් අනතුරුව පද්ධතිය වෙනස් කිරීමේ පහසුකම අහුරා ඇති බව.</p>	<p>මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කිරීම සඳහා අවශ්‍ය දත්ත හා වාර්තා ලබා ගැනීමෙන් පසු Systolic පද්ධතිය තුළ වෙනස් කිරීම් සිදු කිරීමට ඇති පහසුකම අහුරා තැබීමට පියවර ගත යුතුය.</p>
<p>(ඇ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් යොමු කරනු ලබන රෝගීන්ට සමාලෝචිත වර්ෂයේදී සිදු කර තිබුණු හාද</p>	<p>2011 වර්ෂයේ සිට හාද සැත්කම් වෙනුවෙන් අමාත්‍යාංශය වෙතින් ප්‍රතිපූර්ණය කර ගත යුතු මුදල පිළිබඳව</p>	<p>සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හරහා වෙනත් රජයේ රෝහල්වලින් මෙම රෝහල</p>



සැත්කම් වෙනුවෙන් අමාත්‍යාංශය වෙතින් ප්‍රතිපූරණය කරගත යුතු මුදල රු.මිලියන 94.381 ක් විය. නමුත් එම රෝගීන්ගේ ශල්‍යකර්ම, රසායනාගාර පරීක්ෂණ හා නේවාසික කාලසීමාව තීරණය කිරීමත්, සිදුකළ යුතු වෙනත් පරීක්ෂණ සඳහා ගාස්තු අය කළ යුතු ආකාරය සම්බන්ධයෙනුත්, දෙපාර්ශවයේම අවධානය යොමු කර නොතිබුණු අතර කිසිදු පූර්ව එකඟතාවයකින් තොරව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් යොමුකර තිබුණු රෝගීන්ගේ ශල්‍යකර්ම සිදුකර තිබුණි.

දෙපාර්ශවයම සැසඳීම් කිරීමෙන් අනතුරුව එකඟතාවයන්ට මේ වන විට එළඹී ඇති බව, කෙසේ වෙතත් මෑතදී පැවති සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ විගණන කමිටුවේදී සාකච්ඡා වූ පරිදි මේ සඳහා අමාත්‍යාංශයට වෙනම වැය ශීර්ෂයක් ලබා ගෙන අදාළ ප්‍රතිපූරණය කිරීම් වඩාත් විධිමත්ව සිදුකිරීමට අපේක්ෂා කරන බව.

වෙන එවනු ලබන හෘද රෝගීන්ගේ සැත්කම් සිදුකරන ආකාරය හා අයකර ගත යුතු මුදල් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය වෙතින් ප්‍රතිපූරණය කරගන්නා ආකාරය පිළිබඳ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේදී එකඟතාවයකින් යුතුව නිශ්චිත ක්‍රමවේදයක් හඳුන්වා දිය යුතුය.

**3.2 මෙහෙයුම් අකාර්යක්ෂමතා**

විගණන නිරීක්ෂණය	කළමනාකාරිත්වයේ අදහස් දැක්වීම	නිර්දේශය
<p>මණ්ඩලය තුළ විවිධ අංශ 30 ක පැවති මුළු පිරිවැය රු. මිලියන 2.042 ක් වූ ඖෂධ, ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය ආදී වූ තොග ඒකක 16,255 ක් 2019 දෙසැම්බර් 31 දිනට පරිගණක පද්ධතියේ අඩුවෙන් දක්වා තිබුණු බවත්, තවත් පිරිවැය රු. 893,335 ක් වූ තොග ඒකක 15,733 ක් පරිගණක පද්ධතියේ වැඩියෙන් දක්වා තිබුණු බවත්, පරිගණක පද්ධතියෙන් ලබා ගත් තොග වාර්තා සහ 2019 දෙසැම්බර් 31 දිනට සිදු කර තිබුණු භෞතික තොග සමීක්ෂණ වාර්තා සැසඳීමේදී අනාවරණය විය. ඒ අනුව තොග සම්බන්ධ පරිගණක පද්ධති පාලන ක්‍රමවේදය නිවැරදිව ක්‍රියාත්මක නොවන බව නිරීක්ෂණය විය.</p>	<p>භෞතික තොග පරීක්ෂණ වාර්තා අනුව තොගය පරිගණක පද්ධතියට ඇතුළත් කිරීමේදී සිදුවන දෝෂ හේතුවෙන් මෙවැනි තත්ත්වයක් ඇතිවී ඇති බව හා තොග භාරකරුවන් විසින් යාවත්කාලීනව හා නිවැරදිව පරිභෝජන අයිතම තොග පද්ධතියට ඇතුළත් කරන තෙක් මෙවැනි ප්‍රායෝගික ගැටළු පවතින බව.</p>	<p>ඖෂධ, ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය ආදී තොග සම්බන්ධ පරිගණක පද්ධති පාලන ක්‍රමවේදය නිවැරදිව ක්‍රියාත්මක කරවීම සඳහා පියවර ගත යුතුය.</p>

3.3 නිෂ්කාර්ය හෝ උෞන උපයෝජිත දේපල, පිරිසිදු හා උපකරණ

විගණන නිරීක්ෂණය	කළමනාකාරිත්වයේ අදහස් දැක්වීම	නිර්දේශය
<p>(අ) රෝගී සත්කාර සේවයේ ප්‍රගතිය සම්බන්ධ තොරතුරු ලබා ගැනීමේ අපේක්ෂාවෙන් රු.310,000 ක් වැයකර 2018 මාර්තු 22 දින මිලදී ගෙන තිබුණු Tab පරිගණක 10 ක් හා ක්‍රියාත්මක කිරීමට බලාපොරොත්තු වූ Early Warning System සඳහා භාවිතා කිරීමේ අපේක්ෂාවෙන් රු. 245,718 ක් වැය කර 2017 අගෝස්තු 09 දින මිලදී ගෙන තිබුණු Tab පරිගණක 11 ක් 2020 ජූනි 30 දින වන විටත් අදාළ අවශ්‍යතා වෙනුවෙන් පාවිච්චි කර නොතිබුණි.</p>	<p>රෝගී සත්කාර සේවයේ ප්‍රගතිය සම්බන්ධ තොරතුරු ලබා ගැනීමේ ව්‍යාපෘතිය කළමනාකරන තීරණයක් මත තාවකාලිකව නවතා ඇති බව, Early warning system ව්‍යාපෘතියේ මෘදුකාංග වල ඇති වූ තාක්ෂණික දෝෂයක් හේතුවෙන් එම ව්‍යාපෘතියද අතරමග නවතා ඇති බව, “covid 19 ” රෝගී සත්කාර සේවය වෙනුවෙන් රෝහල තුළ ක්‍රියාත්මක තාක්ෂණික ක්‍රමවේදය සඳහා Tab පරිගණක 06 ක් ප්‍රයෝජනයට ගෙන ඇති බව, අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල වාර්තා නව තාක්ෂණික ක්‍රමවේදයකට අනුව ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා මේ වන විට Tab පරිගණක 09 ක් අධ්‍යක්ෂකවරුන්ගේ භාවිතයට ගෙන ඇති බව හා ඉතිරි Tab පරිගණක 06 අනාගතයේදී ක්‍රියාත්මක කිරීමට නියමිත Clinic Management System ව්‍යාපෘතිය සඳහා භාවිතා කිරීමට නියමිතව බව.</p>	<p>මෙම Tab පරිගණක යන්ත්‍ර නිසි ලෙස උපයෝජනය කළ යුතුය.</p>
<p>(ආ) විද්‍යුත් ලිපිලේඛන කළමනාකරණ පරිගණක මෘදුකාංග පද්ධතියක් ස්ථාපිත කිරීම සඳහා පරිගණක මෘදුකාංගයක් මිලදී ගැනීමටත්, දත්ත Scan කිරීමට, සමාජ මාධ්‍යාගතකරණයට හා කාර්යමණ්ඩල දීමනා ආදිය සඳහාත් 2016 වර්ෂයේ සිට 2019 වර්ෂය දක්වා කාලය තුළ රු. මිලියන 21.558 ක් වැය කර තිබුණු නමුත් 2019 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් අදාළ අරමුණ ඉටුකර ගැනීම වෙනුවෙන් මෙම පරිගණක පද්ධතිය භාවිත කර නොතිබුණු හෙයින් මේ සඳහා දරන ලද පිරිවැය නිශ්කාර්ය වියදමක් බවට පත් වී තිබුණි. තවද මෙම පද්ධතිය භාවිතයෙන් ඇද ඉහපත් හා රෝගී පරීක්ෂණ වාර්තා පරිශීලනය කර රෝග නිර්ණයන් සිදු කිරීමටත්, අදාළ තොරතුරු හා දත්ත පද්ධතිය තුළ ගබඩා කිරීමටත් හා</p>	<p>මෙම ඇද ඉහපත් ස්කෑන් කිරීමේ කාර්යයට අදාළ ප්‍රසම්පාදන කාර්යයේ කිසියම් අක්‍රමිකතාවයක් සිදුව ඇති බවට නැගෙන චෝදනා මත පදනම්ව ඒ පිළිබඳ විමර්ශනය සඳහා මූල්‍ය අපරාධ කොට්ඨාශය හා ජනාධිපති කොමිසම ඇතුළුව තවත් අංශ කිහිපයකින් පරීක්ෂණ ගණනාවක් අරඹා ඇති බව, ඒ තත්ත්වය මත එවකට සභාපතිතුමාගේ අත්සනින් යුතු ලිපි දෙකක් මගින් මෙම ඇද ඉහපත් ස්කෑන් කිරීමේ කාර්යය තාවකාලිකව නවතා ඇති බව හා අදාළ පරීක්ෂණවල නිර්දේශ තවමත් ලැබී නොමැති තත්ත්වයක් තුළ මෙම ක්‍රියාදාමය නැවත ඇරඹීම ගැටළුකාරී බව, මෙම තත්ත්වය තුළ මූලික අරමුණ වෙනුවෙන් රෝහල වෙත ගෙන්වන ලද Laptop පරිගණක 23 රෝහලෙහි වෙනත් අවශ්‍යතා වෙනුවෙන් භාවිතා කිරීමට කළමනාකරණ අනුමැතිය මත ක්‍රියා කර ඇති බව හා ස්කෑන් කරන ලද රෝගීන්ගේ ඇද ඉහපත්හි තොරතුරු</p>	<p>මෙම පරිගණක පද්ධතිය ස්ථාපිත කරන ලද අරමුණ වෙනුවෙන් හෝ වෙනත් ඵලදායී කාර්යයක් වෙනුවෙන් යොදා ගැනීමට කඩිනමින් ක්‍රියා කළ යුතුය.</p>

සායන රෝගී සත්කාර කටයුතු පවත්වාගෙන යාමටත් අපේක්ෂාවෙන් රු. මිලියන 2.82 ක් වැයකර 2018 ඔක්තෝබර් 03 දින මිලදී ගෙන තිබුණු Laptop පරිගණක 25 ක් 2020 ජූනි 30 දින වන විටත් අදාළ කාර්යය වෙනුවෙන් උපයෝජනය කර නොතිබුණි.

රෝහල් පරිගණක දත්ත ගබඩාවේ භාවිතයට ගත හැකි අයුරින් පවතින බැවින් හා එම දත්ත ඵලදායී අයුරින් භාවිතයට ගත හැකි බැවින් ඒ සඳහා වියදම් වූ මුදල නිශ්කාර්ය වියදමක් නොවන බව.

### 3.4 ප්‍රසම්පාදන කළමනාකරණය

විගණන නිරීක්ෂණය	කළමනාකාරීත්වයේ අදහස් දැක්වීම	නිර්දේශය
<p>(අ) 2019 මාර්තු 06 දින රු.මිලියන 14.46 ක් වැයකර Orthopedic ශල්‍යාගාරය සඳහා Arthroscopy set with Full HD Camera System උපකරණයක් මිලදී ගැනීමේදී ඇස්තමේන්තුගත පිරිවැය ඉක්මවා රු. මිලියන 12.95 ක් වැයකර තිබුණු අතර රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 2.11.1 (ඇ), 4.2.2, 4.2.3, 6.3.3 (අ) සහ 6.3.6 යන මාර්ගෝපදේශවලට අනුකූල නොවන ලෙස මෙම ප්‍රසම්පාදනය සිදු කර තිබුණි. එසේම අනිවාර්ය අවශ්‍යතා ලෙස හඳුනාගෙන තිබුණු පිරිවිතරවලින් තොර උපකරණයක් මිලදී ගෙන තිබුණි. තවද මෙම උපකරණයෙහි ඇතුළත් උපාංග ආනයනය කිරීම සඳහා අදාළ ලංසුකරු ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියෙන් ලබා ගෙන තිබුණු බලපත්‍ර 11 ක් ලංසු විවෘත කරන දිනය වන විට කල් ඉකුත් වී තිබුණු අතර කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුම ප්‍රකාරව, අය කළ යුතු ප්‍රමාද ගාස්තු රු. 144,558 ක් අයකරද නොතිබුණි.</p>	<p>නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, අවසන් භාවිතාකරන්නා (End User) විසින් ඔහුගේ අවශ්‍යතාවය, දැනුම සහ වෙළඳ පොල තොරතුරු මත ඇස්තමේන්තු අගය ලබාදී ඇති බව, පිරිවිතර සකසා ටෙන්ඩර් කැඳවීමේදී උපකරණයේ පිරිවැය ඊට වඩා වෙනස් විය හැකි බව, මෙම වෙනස්වීම් තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවේ හෝ ප්‍රසම්පාදන කමිටුවේ අවධානයට යොමු වී නොමැති බව හා ඉදිරි ප්‍රසම්පාදන කටයුතු වලදී මේ පිළිබඳව සලකා බලන බව. ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ වගන්ති මගින් දක්වා ඇති අවශ්‍යතාවයන් සම්පූර්ණකර ඇති නමුත් එය විධිමත්ව සිදු වී නොමැති බව පිළිගන්නා බව. බොහෝ තාක්ෂණික පිරිවිතර රෝහල් විසින් නිසි ලෙස සඳහන් කර නොමැති බව, සමහර තාක්ෂණික පිරිවිතරවලට අනුකූල නොවන නමුත් ඒවා සුළු බැහැරවීම් ලෙස සැලකිය හැකි බව, විශේෂඥ වෛද්‍යවරයාගේ නිර්දේශය නිවැරදි බව හා අඩුම ලංසුව තෝරා ගන්නා ලද බව. මෙහිදී තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව උපකරණයේ NMRA සහතිකය පිළිබඳව පමණක් අවධානය යොමු කර ඇති බව. ප්‍රමාද ගාස්තු අය කිරීම සම්බන්ධයෙන් එම ආයතනය කළ ඉල්ලීමක් එවකට සිටි රෝහල් පරිපාලනය සලකා බලා එම ගාස්තු අය කිරීමකින් තොරව ගෙවීම් සිදු කර ඇති බව.</p>	<p>තාත්වික පිරිවැය ඇස්තමේන්තු පිළියෙල කළ යුතු අතර හැකි සෑම විටම ඇස්තමේන්තු අගය ඉක්මවා නොයන පරිදි ප්‍රසම්පාදනය සිදුකර ගැනීමට පියවර ගත යුතුය. ප්‍රමාණාත්මක අයුරින් තත්‍ය පිරිවැය වෙනස් වන්නේ නම් ඇස්තමේන්තුව සංශෝධනය කර අනුමැතිය ලබා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය. සෑම ප්‍රසම්පාදනයකදීම රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ මාර්ගෝපදේශයන්ට අනුකූලව කටයුතු කළ යුතුය. ආයතනයේ අවශ්‍යතාවය අනුව පිරිවිතර පිළියෙල කිරීමටත් අනිවාර්ය අවශ්‍යතා ලෙස හඳුනා නොගත් පිරිවිතර අත්‍යාවශ්‍ය පිරිවිතර ලෙස ලංසු ලේඛනවලට ඇතුළත් නොකිරීමටත් කටයුතු කළ යුතුය. මිල සාධකයට පෙර තාක්ෂණික පිරිවිතරවල දක්වා ඇති අනුකූලතාවය මූලිකව සලකා බලා ලංසු ඇගයීම සිදු කළ යුතුය. ලංසු සමඟ අදාළ අවසර බලපත්‍ර ඉදිරිපත් කර නොමැති ලංසුකරුවන් ඇගයීමෙන්</p>

(ආ) 2018 ජූලි 06 දින රු. මිලියන 18.24 ක් වැයකර හෘද ශල්‍ය දැඩි සත්කාර ඒකකය සඳහා Maquet Servo වර්ගයේ Ventilator යන්ත්‍ර 02 ක් මිලදී ගෙන තිබුණි. තවද රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 1.2, 2.3.1, 2.3.2, 2.5.1(ඇ), 2.6.1(අ), 2.7.5, 2.12, 4.2.2, 5.3.19, 5.6.2, 6.3.6, 7.7.1, 7.11 සහ 8.9.1 යන මාර්ගෝපදේශවලට අනුකූල නොවන ලෙස මෙම ප්‍රසම්පාදනය සිදුකර තිබුණු අතර ඖෂධ සහ වෛද්‍ය උපකරණ ප්‍රසම්පාදනය සඳහා වූ මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 2.1 හා 2.2 ඡේද ප්‍රකාරව, තෝරාගත් ලංසුකරු අදාළ උපකරණය සඳහා ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ ලියාපදිංචි සහතිකය ලබා ගැනීම සහ දේශීය නියෝජිතයා ලෙස කටයුතු කිරීමට අධිකාරී බලය ලබා ගැනීමද සිදුකර නොතිබුණි. තවද රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 5.6.2 මාර්ගෝපදේශයට පටහැනිව කටයුතු කරමින් මෙකී ලංසුකරුට වාසිදායක වන අයුරින් පිරිවිතර සකස්කර තිබුණි. ඒ හේතුව මත අවම ලංසුව ප්‍රතික්ෂේපකර වැඩිම ලංසුව තෝරා ගැනීම නිසා මණ්ඩලයට දැරීමට සිදු වී තිබුණු අතිරේක පිරිවැය රු. මිලියන 12.3 ක් විය. යන්ත්‍රය ක්‍රියාකරවීමට අවශ්‍ය පුහුණුව පිළිබඳ තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවෙහි අවධානය යොමුකර නොතිබුණු අතර, යන්ත්‍රය සඳහා EDI Catheters භාවිත කරන්නේ නම් අමතර පිරිවැයක් දැරිය යුතු බවද තවදුරටත් අනාවරණය විය. තවද මෙම යන්ත්‍ර මිලට ගෙන වර්ෂයකට වැඩි කාලයක් ගතවී තිබුණද ඒවා උභය උපයෝජිතව තබා තිබුණි.

ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ වගන්ති ප්‍රකාරව සියළු ප්‍රසම්පාදනයන් කිරීමට හැකි සෑම පියවරක්ම ගනු ලබන නමුත් වර්ෂයක් තුළදී ටෙන්ඩර් කැඳවීම් විශාල ප්‍රමාණයක් සිදු කරන බැවින් සමහර වගන්ති වලට අනුකූල නොවූ අවස්ථා පැවතිය හැකි බව, පෙන්වා දී ඇති වැරදි නිවැරදි කිරීම් මේ වන විටද සිදු කරමින් පවතින බව, ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය විසින් විරෝධතාවය නොදැක්වීමේ ලිපියක් නිකුත් කර ඇති බව, මෙම Ventilators නිෂ්පාදිත ආයතනයේ මවු කාර්යාලය Sweden වල ස්ථාපිතව ඇති බව හා අදාළ නිෂ්පාදනයේ අනුමත බලපත්‍රය එම කාර්යාලයෙන් නිකුත් කර ඇති බව, ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය විසින් නිකුත් කර ඇති ලියාපදිංචි සහතිකය තුළ නිෂ්පාදක වශයෙන් Sweden කාර්යාලය දක්වා ඇති නමුත් ලංකාව තුළ බෙදා හැරීම සඳහා යන්ත්‍රය ගෙන්වීම දකුණු ආසියානු කලාපය සඳහා සිංගප්පූරුවේ ස්ථාපිත කාර්යාලය තුළින් සිදු කර ඇති අතර ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය අදාළ ලිපිනය වශයෙන් දක්වා ඇත්තේ එම දකුණු ආසියානු කාර්යාලයේ ලිපිනය බව, රෝහලෙහි අවශ්‍යතාවය මත (NAVA Mode) තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවෙහි සියලුම සාමාජිකයින්ගේ එකඟත්වය මත පිරිවිතර සකස් කරන ලද බව, තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවෙහි සාමාජික නිර්වින්දන විශේෂඥ වෛද්‍යවරයා උපකරණයේ End User ලෙස අවශ්‍යතාවය ලිඛිතව පැහැදිලි කර ඇති බව, මෙම NAVA Mode සෑම රෝගියෙකු සඳහාම අවශ්‍ය නොවන බව හා අවශ්‍යතාවය මත ප්‍රයෝජනයට ගැනීමට සිදුවන බව.

ඉවත් කළ යුතුය. කොන්ත්‍රාත් කොන්දේසි ප්‍රකාරව, අදාළ ප්‍රමාද ගාස්තු අයකර ගත යුතුය.

රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ මාර්ගෝපදේශයන්ට අනුකූලව සහ ඖෂධ හා වෛද්‍ය උපකරණ ප්‍රසම්පාදනය සඳහා වූ මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ උපදෙස් ප්‍රකාරව කටයුතු කළයුතුය. තෝරාගත් ලංසුකරු අදාළ වර්ගයේ උපකරණ සඳහා ශ්‍රී ලංකාවේ දේශීය නියෝජිතයා ලෙස කටයුතු කරන බවට අදාළ මවු සමාගම විසින් ලබා දුන් අධිකාර පත්‍රය ඉදිරිපත් කරන ලෙස රෝහල ලංසුකරුගෙන් ඉල්ලා සිටිය යුතුය. නිශ්චිත හා සාරානුකූලව ප්‍රතිචාර දැක්විය හැකි අර්ථයන් ඉදිරිපත් කළ හැකි වන ආකාරයට පිරිවිතර පිළියෙල කළ යුතුය. අමතර පිරිවැය හා දියුණු තාක්ෂණය සහිත යන්ත්‍රයක් මිලදී ගැනීමට පෙර එහි එලදායීතාවය තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව හා ප්‍රසම්පාදන කමිටුව විසින් සලකා බැලිය යුතුය. මෙම ප්‍රසම්පාදනය හේතුවෙන් රෝහලට දැරීමට සිදු වී තිබුණු අමතර පිරිවැය සම්බන්ධයෙන් පැහැදිලි කිරීම් කළ යුතුය. තවද කාර්ය මණ්ඩලයට අදාළ පුහුණුව ලබා නොදීම හේතුවෙන් යන්ත්‍ර උපයෝජනය අවම වී තිබීම පිළිබඳ රෝහල් කළමනාකාරීත්වයේ අවධානය යොමු කළ යුතුය.

(ඇ) 2019 මාර්තු 06 දින රු.මිලියන 17.21 ක් වැය කර හෘද කන්තුක දැඩිසන්කාර ඒකකය සඳහා AF Ablation පද්ධතියක් මිලදී ගැනීමේ දී, මෙවැනි උපකරණ සැපයීමේ පෙර පළපුරුද්ද නොමැති සැපයුම්කරුවකුගෙන් මිලදී ගැනීම සිදුකර තිබුණි. මෙහිදී රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 7.12.4 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව, ලංසුකරු සමඟ අවබෝධතා ගිවිසුමකට එළඹී නොතිබුණි. මෙම උපකරණය සැපයීම සඳහා ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ ලියාපදිංචි සහතිකය ලබා ගැනීම අනිවාර්ය වුවද තෝරාගත් ලංසුකරු එම සහතිකය ලබා ගෙන නොතිබුණු අතර, ලංසුකරුගේ අලෙවියෙන් පසු සේවා සැපයීමට ඇති තාක්ෂණික කාර්ය මණ්ඩලය පිළිබඳ ඇගයීමක් කර නොතිබුණි. මෙකී යන්ත්‍රය සඳහා අත්‍යවශ්‍ය උපාංගයක් වූ Foot Switch නැමති උපාංගය සපයාගෙන නොතිබුණි. තවද යන්ත්‍රය භාවිතයට ගැනීම සඳහා අවශ්‍ය සේවා අත්පොත් ලබා ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණු අතර, සැපයීම් කොන්දේසි ප්‍රකාරව අදාළ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයාට පුහුණුවක්ද ලබා දී නොතිබුණි. මෙම යන්ත්‍රය වර්ෂයකට වැඩි කාලයක් මුළුල්ලේ භාවිතයට ගෙන නොතිබුණු අතර, සැපයීම් ප්‍රමාද කිරීම හේතුවෙන් අයකර ගත යුතු රු.516,405 ක මුදලක් සැපයුම්කරුගෙන් අයකර ගැනීමටද කටයුතු කර නොතිබුණි.

මෙම උපකරණය සහ ඊට අදාළ තාක්ෂණය ශ්‍රී ලංකාව තුළ ප්‍රථම වරට ස්ථාපනය කරන ලද්දේ මෙම රෝහලේදී බැවින් පෙර පළපුරුද්ද සොයා බැලීම තාර්කික නොවන බව, ජර්මනියානු මාර්ගෝපදේශ ප්‍රකාරව ලංසුකරු සමඟ අවබෝධතා ගිවිසුමක් අත්සන් කර නොමැති නමුත් ලංසුකරු සමඟ එකඟ වූ කරුණු ලිඛිතව ලංසුකරු විසින් දැනුම් දී රෝහල විසින් පිළිගෙන ඇති බව, ටෙන්ඩරය කැඳවන අවස්ථාව වන විට ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ ලියාපදිංචි සහතිකය ලැබී නොතිබුණු බැවින් එම අධිකාරිය විසින් නිකුත් කරන ලද No objection Letter එක උපයෝගී කර ගෙන උපකරණය රේගුවෙන් නිදහස් කරගෙන ඇති බව, ලංසුකරුගේ අලෙවියෙන් පසු සේවා සැපයීමට ඇති හැකියාව හා තාක්ෂණික කාර්ය මණ්ඩලය පිළිබඳව තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවේ අවධානය යොමුවී නොමැති බව පිළිගන්නා බව, විශේෂඥ වෛද්‍යවරයා විසින් foot switch උපාංගය අත්‍යවශ්‍ය නොවන බව නිර්දේශ කර ඇති බව, සේවා අත්පොත ලබා දීම අත්‍යවශ්‍ය කරුණක් වන නමුත් අධිතාක්ෂණික උපකරණ වල තාක්ෂණය වෙනත් ආයතනයකට ලබාදීම සිදු නොකරන බැවින් සේවා අත්පොත ලබාදී නොමැති බව, පසුගිය වර්ෂයේදී පුහුණුවීම් සැලසුම් කළ නමුත් Covid – 19 ප්‍රශ්නය හේතුවෙන් ඉදිරි කාලයේදී එම පුහුණුව ලබා දීමට ආයතනය එකඟ වී ඇති බව, උපකරණයේ උපාංග සියල්ල අංග සම්පූර්ණව ලැබී නොමැති බව හා 2020.07.27 වන තුරු ශල්‍යාගාර කාර්ය මණ්ඩලය සඳහාද අදාළ පුහුණු වීම් ලබා දී නොමැති බව, NMRA වෙතින් No objection Letter ලබා ගැනීමට වූ ප්‍රමාදය මත මසක කාලයක් රෝහල විසින් දීර්ඝ කර ඇති බැවින් ප්‍රමාද ගාස්තු අය කර නොමැති බව.

තාර්කික නොවන අවශ්‍යතා ලංසු ආරාධනාවේ සඳහන් නොකළ යුතු අතර ලංසු ආරාධනාවේ සඳහන් කර ඇති අවශ්‍යතා සපුරා තිබේද යන්න පරීක්ෂා කිරීම තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව සතු වගකීමක් ලෙස සලකා කටයුතු කළ යුතුය. ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ උපදෙස් ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය. වැදගත් එකඟතාවයන් සම්බන්ධයෙන් අවබෝධතා ගිවිසුමකට එළඹීමට කටයුතු කළ යුතුය. තාක්ෂණික පිරිවිතරවල සඳහන් අත්‍යවශ්‍ය කරුණු ලංසුකරු සපුරාලන බවට තහවුරු කර ගැනීම තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවේ හා ප්‍රසම්පාදන කමිටුවේ වගකීමක් වන අතර සපයන යන්ත්‍රය තාක්ෂණික පිරිවිතරයන්ට අනුකූලද යන්න පරීක්ෂා කර තහවුරු කර ගත යුතුය. තාක්ෂණික පිරිවිතර ජර්කාරව අදාළ පුහුණුව ලබා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය. මෙම උපකරණය අංග සම්පූර්ණව ලැබී නොතිබියදී හා ශල්‍යාගාර කාර්ය මණ්ඩලය සඳහා අදාළ පුහුණුව ලබා දී නොතිබියදී යන්ත්‍රයේ සම්පූර්ණ මුදල ගෙවීම සම්බන්ධයෙන් ගෙවීම් නිර්දේශ කිරීම හා අනුමත කිරීම සිදු කළ නිලධාරීන්ට එරෙහිව විනයානුකූලව කටයුතු කළ යුතුය.

(ඈ) හෘද දැඩි සන්කාර ඒකකයට ICU ඇඳන් 8 ක් එකක් රු.171,200 බැගින් එකතු අගය රු.මිලියන 1.37

සැපයුම්කරු විසින් කාර්යසාධන ඇපකරය ලබාදී නොතිබීම, ගිවිසුම අත්සන් කර නොතිබීම හා නිසි

රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ උපදෙස් ප්‍රකාරව කටයුතු

කට මිලදී ගැනීමේ ඇනවුම 2017 සැප්තැම්බර් 7 දින නිකුත්කර තිබුණි. ඇනවුම නිකුත්කර සති 6 ත් සති 8 ත් අතර කාලයක් තුළ සැපයීම සිදු කළ යුතුව තිබුණද සැපයුම්කරු සැපයීම පැහැරහැර තිබුණි. එසේ වුවත් රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 5.4.10 හා 8.9.1 වගන්ති ප්‍රකාරව කාර්ය සාධන ඇපකරයක් ලබා ගෙන නොමැති වීම හා ගිවිසුමට එළඹ නොතිබීම නිසා සැපයුම්කරුට එරෙහිව නීතිමය කියාමාර්ග ගැනීමට නොහැකි වී තිබුණි. ඊළඟ අවම ලංසුකරුගෙන් අදාළ සැපයීම ඉටු කර ගැනීමට කටයුතු නොකර පසුව වෙනත් සැපයුම්කරුවකු තෝරා ගැනීම නිසා රු.මිලියන 2.54 ක අතිරේක පිරිවැයක් දැරීමට සිදුවී තිබුණි.

වේලාවට සැපයීම සිදුනොකිරීම හේතුවෙන් රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 8.11.6 ට අනුව සැපයුම්කරු “ Default ” සැපයුම්කරුවකු වශයෙන් නම් කර වසර දෙකක කාලයක් මෙම උපකරණ සැපයීමේ ටෙන්ඩර් වලට සහභාගි වීම නවතා දැමීමට රෝහල කටයුතු කර ඇති බව, ලංසුකරුවන් 8 දෙනෙකු ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසු අතරින් මූලික ඇගයීමේදී අවම ලංසු ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසු කරුවන් තුන් දෙනෙකු තාක්ෂණික ඇගයීමේදී පිරිවිතර සම්පූර්ණ කර නොතිබුණු බැවින් මූලික ඇගයීමෙන් ඉවත් කරන ලද බව, මෙම ටෙන්ඩර්කරුගේ ඇනවුම ටෙන්ඩරය විවෘත කිරීමෙන් වසරකට පසු අවලංගු කිරීම සිදුව ඇති බැවින් නව ප්‍රසම්පාදනයක් සිදු කර ඇති බව.

කළ යුතුය. ලංසු කොන්දේසි හා අදාළ නියමයන් ප්‍රකාරව කටයුතු නොකරන ලංසුකරුවන් සම්බන්ධයෙන් රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 8.11.4 ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.

(ඉ) 2019 ජූලි 23 දින රු.මිලියන 9.18 ක් වැය කර හෘද උරස් ශල්‍යාගාරය සඳහා Operating Theatre Table එකක් මිලදී ගැනීමේදී ඇස්තමේන්තුගත වියදම රු. මිලියන 4 ක් ඉක්මවා රු.මිලියන 5.18 ක් වැය කර තිබුණි. එසේම පිළිගත හැකි සාධාරණ හේතුවකින් තොරව වැඩිම ලංසුව ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසුකරුගෙන් මිලදී ගැනීම නිසා රු.මිලියන 2.31 ක අතිරේක පිරිවැයක් දැරීමට සිදුවී තිබුණි.

2018 වර්ෂයේ මිලදී ගැනුම් සැලැස්ම (Procurement Plan) තුළ මේ සඳහා ඇස්තමේන්තුව රු.මිලියන 4 ක් වුවද, ප්‍රතික්ෂේප වූ ලංසුකරුවන් එක් අයෙකුගේ හැර අනෙක් 6 දෙනෙකුගේ මිල ඊට වඩා වැඩි බව, ප්‍රසම්පාදන කමිටුව මූලික අවධානය යොමුකර ඇත්තේ තාක්ෂණික කමිටු නිර්දේශය සඳහා වන අතර ඇස්තමේන්තු අගය පිළිබඳ සැලකිල්ල දක්වා නැති බව, අවසාන භාවිත කරන්නන්ගේ නිර්දේශ සැලකිල්ලට නොගෙන අවම ලංසුව පමණක් සැලකිල්ලට ගෙන අවශ්‍යතාවයට නොගැලපෙන මිලදී ගැනීම මත ඊට වඩා අලාභයක් සිදු විය හැකි බව හා තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව වැඩි අවධානයක් යොමුකර ඇත්තේ අවසාන පරිභෝජනය කරන්නන්ගේ නිර්දේශය සඳහා බව.

ඇස්තමේන්තුගත වියදම තුළ ප්‍රසම්පාදනය කළ යුතු අතර ඇස්තමේන්තුව ඉක්මවන්නේ නම් එය සංශෝධනය කර ඒ සඳහා අනුමැතිය ලබා ගත යුතුය. රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ විධිවිධාන ප්‍රකාරව පිරිවිතර හා අනෙකුත් අවශ්‍යතා සඳහා සාරානුකූලව ප්‍රතිචාර දක්වන අවම මිල සහිත ලංසුව තෝරා ගැනීම කළ යුතුය. පිළිගත හැකි සාධාරණ හේතුවකින් තොරව වැඩිම මිලට මිලදී ගැනීම නිසා රු.මිලියන 2.31 ක අතිරේක පිරිවැයක් දැරීමට සිදුවී තිබීම පිළිබඳව විධිමත් පරීක්ෂණයක් පැවැත්විය යුතුය.

(ඊ) රථගාලේ ගේට්ටු පුළුල් කර තිබුණු කොන්ත්‍රාත්කරු වෙත 2019 ජූනි 07 දින රු.මිලියන 2.22 ක් ගෙවා තිබුණි. රජයේ ප්‍රසම්පාදන අත් පොතේ 2.14.1 ප්‍රකාරව, රු. මිලියන 10 ක් දක්වා වූ වැඩ සඳහා වෙළඳපල මිල සැඟහුම් ක්‍රමය යටතේ

රෝහල් කළමනාකරන මණ්ඩලයේ තීරණයක් මත 2016 වසරේ සිටි රෝහල් අධ්‍යක්ෂක වරයාගේ උපදෙස් මත ප්‍රසම්පාදනය සිදුකර ඇති බව, ඉතා හදිසි කටයුත්තක් ලෙස සලකා සීමිත මිල කැඳවීමක් කර ඇති බව හා එය ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ

වෙළඳපල මිල සැඟහුම් ක්‍රමය යටතේ මිල ගණන් කැඳවීමේදී රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයට සබැඳි ප්‍රසම්පාදන අත් පොතේ දක්වා ඇති උපදෙස් ප්‍රකාරව කටයුතු

ලියාපදිංචි කොන්ත්‍රාත්කරුවන් වෙතින් මුද්‍රා තැබූ මිල ගණන් 5 කට නොඅඩු සංඛ්‍යාවක් කැඳවිය යුතු වුවත් කොන්ත්‍රාත්කරුවන් 3 දෙනෙකුගෙන් පමණක් මිල ගණන් කැඳවා තිබුණි. තවද කලින් දැනුම්දුන් දිනක ලංසු භාර ගැනීම අවසන් කිරීම හා ලංසු ප්‍රසිද්ධියේ විවෘත කිරීම සිදුකර නොතිබුණි.

සංග්‍රහයේ විධිවිධාන වලට අනුව සිදු කර නොමැති බව.

කළ යුතුය. ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශවලට පටහැනිව කටයුතු කර ඇති නිලධාරීන්ට එරෙහිව විනය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

**3.5 කොන්ත්‍රාත් පරිපාලනයේ අඩුපාඩු**

විගණන නිරීක්ෂණය	කළමනාකාරිත්වයේ අදහස් දැක්වීම	නිර්දේශය
<p>කිලිටි රෙදි සේදීමේ කොන්ත්‍රාත්තුව (Laundry Service) 2019 අප්‍රේල් 01 දින සිට ඉදිරි වර්ෂයක කාලය සඳහා මාසික පිරිවැය රු.මිලියන 1.4 කට කොන්ත්‍රාත්කරුවකු වෙත ප්‍රදානය කර තිබුණි. ලංසු කොන්දේසි ප්‍රකාරව, කොන්ත්‍රාත්කරු භාවිත කරන රසායන ද්‍රව්‍ය නියමිත ප්‍රමිතීන්ට අනුකූල බවට ශ්‍රී ලංකා ප්‍රමිති ආයතනයෙන්, කාර්මික තාක්ෂණ ආයතනයෙන් හෝ පිළිගත් විශ්ව විද්‍යාලයකින් ලබා ගත් තත්ත්ව සහතික කොන්ත්‍රාත්කරු වෙතින් ලබා ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණු අතර, කොන්ත්‍රාත්කරු භාවිත කරන රසායන ද්‍රව්‍ය රෝහලේ ලෝන්ඩ්‍රි සුපරික්ෂකවරයා විසින් පරීක්ෂා කර බලා අනුමත කරද නොතිබුණි. එසේම කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් සේවයේ යොදවන කාර්ය මණ්ඩලයේ පැමිණීම හා පිටවීම රෝහලේ ඇති ඇඟිලි සලකුණු යන්ත්‍රවල සටහන් කරවා ගැනීමට හා සියළු සේවකයින් බඳවා ගැනීමට පෙර හෙපටයිටිස් බී රෝගය සඳහා එන්නත් ලබාදී ඇති බවට ලිඛිතව සනාථ කර ගැනීමටද කටයුතු කර නොතිබුණි.</p>	<p>නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් භාවිතා කරන රෙදි සේදුම්කාරක අඩංගු රසායන ද්‍රව්‍ය පිළිබඳ General chemical Industries ආයතනය විසින් නිකුත් කරන ලද වාර්තාව අනුව එම ද්‍රව්‍ය ශ්‍රී ලංකා ප්‍රමිති ආයතනයේ ප්‍රමිතියට අදාළ බව, රසායන ද්‍රව්‍ය පරීක්ෂා කිරීමට ලෝන්ඩ්‍රි සුපරික්ෂකවරයා වෙත මේ වන විට උපදෙස් ලබා දී ඇති බව, හෙපටයිටිස් බී රෝගය සඳහා එන්නත් ලබා දී තිබුණු බවට සහතික ඔවුන් සතුව පවතින බව හා එම එන්නත් ලබා දීම හෝ නොදීම එම සමාගම සතු වගකීමක් වන බව.</p>	<p>ලංසු කොන්දේසි ප්‍රකාරව, නියමිත ප්‍රමිතියෙන් යුත් ද්‍රව්‍ය කොන්ත්‍රාත්කරු භාවිත කරන බවට පිළිගත් ආයතනවලින් ලබාගත් සහතික මගින් රෝහල විසින් තහවුරු කර ගත යුතුය. ලංසු කොන්දේසි ප්‍රකාරව කොන්ත්‍රාත්කරු කටයුතු කරන බවට තහවුරු කර ගැනීමේ වගකීම ලෝන්ඩ්‍රි සුපරික්ෂකවරයා වෙත පැවරිය යුතුය. ලෝන්ඩ්‍රියේ සේවය කරන සියළු සේවකයන් සඳහා මෙම එන්නත් ලබා දී ඇති බවට ලිඛිතව සනාථ කර ගැනීම රෝහලේ වගකීමක් ලෙස සලකා කටයුතු කළ යුතුය.</p>

3.6 මානව සම්පත් කළමනාකරණය

විගණන නිරීක්ෂණය	කළමනාකාරීත්වයේ අදහස් දැක්වීම	නිර්දේශය
<p>කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ අනුමැතිය ලබා නොගත් තනතුරු සඳහා පත්කිරීම් සිදුකිරීමට හා අනුමත නොවූ වැටුප් ගෙවීමට බලය ලබාදීම සඳහා අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය වෙත බලතල නොමැති නමුත් කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ අනුමැතිය ලැබී නොතිබුණු “මානව සම්පත් ප්‍රධානී” තනතුරේ රාජකාරී ඉටුකිරීමට මානව සම්පත් කළමනාකරු (මෙහෙයුම්) තනතුර දරමින් සිටි නිලධාරියාව පත් කිරීමටත් රාජකාරී ඉටු කරන තනතුරේ ආරම්භක වැටුපෙන් ¼ ක් ගෙවීමටත් අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය විසින් බලය ලබා දී තිබුණි. ආයතන සංග්‍රහයේ VII පරිච්ඡේදයේ 12.3 වගන්තිය ප්‍රකාරව, විධිමත්ව සිදු කරන ලද රාජකාරී ඉටු කිරීමේ පත් වීමකදී වුවද, රාජකාරී ඉටු කරන තනතුරේ ආරම්භක වැටුපෙන් ¼ ක දීමනාවෙන් 2/3 ක් පමණක් ගෙවිය හැකි වුවද, රාජකාරී ඉටු කරන තනතුරේ ආරම්භක වැටුපෙන් ¼ කට සමාන සම්පූර්ණ දීමනාව සහ ප්‍රවාහන හා ඉන්ධන දීමනාවද මෙම නිලධාරියාට ගෙවා තිබුණි. එපරිදි මාස 20 ක කාලයක් සඳහා ගෙවා තිබුණු දීමනා මුළු එකතුව රු. මිලියන 1.82 ක් විය.</p>	<p>මේ සම්බන්ධව සිදුකරන ලද බාහිර විමර්ශනයක වාර්තාවට අනුව, නිලධාරියාගේ පාරිතෝෂික දීමනාව අත් හිටුවා ඇති බව.</p>	<p>කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ අනුමැතිය ලබා නොගත් තනතුරු සඳහා පත් කිරීම් සිදු නොකළ යුතු අතර එම තනතුරු සඳහා වැටුප් ගෙවීම සිදු නොකළ යුතුය. විධිමත් පරිදි තනතුර අනුමත කරවා ගෙන කරන ලද පත් කිරීමකදී වුවද දීමනා ගෙවිය යුත්තේ ආයතන සංග්‍රහයේ දක්වා ඇති විධිවිධානයන්ට අනුකූලව බැවින් වැඩිපුර ගෙවූ වැටුප් හා දීමනා ආපසු අය කළ යුතුය.</p>



4. ගිණුම් කටයුතු භාවය හා යහ පාලනය

---

4.1 විගණන කමිටුව

---

විගණන නිරීක්ෂණය	කළමනාකාරිත්වයේ අදහස් දැක්වීම	නිර්දේශය
<p>2010 දෙසැම්බර් 14 දිනැති අංක 55 දරන රාජ්‍ය ව්‍යාපාර චක්‍රලේඛ විධිවිධාන ප්‍රකාරව, අවම වශයෙන් මාස 3 කට වරක් විගණන කමිටු රැස්වීම් පැවැත්විය යුතු වුවද, 2018 සැප්තැම්බර් 26 සිට 2020 අගෝස්තු දක්වා කාලය තුළ විගණන කමිටු රැස්වීම් පවත්වා නොතිබුණි.</p>	<p>2018 සැප්තැම්බර් 26 දින විගණන කමිටු රැස්වීම පැවැත්වීමෙන් පසුව රටෙහි පැවති දේශපාලන වාතාවරණය මත අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය වෙනස්වීම හා Covid-19 වසංගතය හේතුවෙන් විගණන කමිටුව රැස්නොවූ බව හා මේ වන විට විගණන කමිටු රැස්වීම් පැවැත් වීමට සියලු කටයුතු සුදානම් කර ඇතත් විගණන කමිටු සභාපති වශයෙන් කටයුතු කරන මහා භාණ්ඩාගාර නියෝජිතවරයා අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයෙන් ඉල්ලා අස්වීම හේතුවෙන් නැවත විගණන කමිටු රැස්වීම පැවැත් වීමට නොහැකි තත්වයක පවතින බව.</p>	<p>චක්‍රලේඛ විධිවිධාන ප්‍රකාරව විගණන කමිටු රැස්වීම් පැවැත්වීමට කටයුතු කළ යුතුය.</p>