

1. මූල්‍ය ප්‍රකාශන

1.1 තත්ත්වගණනය කළ මතය

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ 2020 දෙසැම්බර් 31 දිනට මූල්‍ය තත්ත්ව ප්‍රකාශය, එදිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ මූල්‍ය කාර්යසාධන ප්‍රකාශය හා මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශවලින් සමන්විත 2020 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 අමාත්‍යාංශයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳව මාගේ අදහස් දැක්වීම් හා නිරීක්ෂණයන් අඩංගු සම්පිණ්ඩන වාර්තාව 2021 ජූලි 30 දින ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරී වෙත නිකුත් කරන ලදී. විගණන පනතේ 11(2) වගන්තිය ප්‍රකාරව අමාත්‍යාංශයට අදාළ වාර්ෂික විස්තරාත්මක කළමනාකරණ විගණන වාර්තාව 2021 සැප්තැම්බර් 27 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 2020 දෙසැම්බර් 31 දිනට සෞඛ්‍ය 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 තත්ත්වගණනය කළ මතය සඳහා පදනම

මෙම වාර්තාවේ 1.6 ඡේදයේ දක්වා ඇති කරුණු මත පදනම්ව මාගේ මතය තත්ත්වගණනය කරනු ලැබේ. ශ්‍රී ලංකා විගණන ප්‍රමිතීන්ට (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 ප්‍රකාශය සම්බන්ධයෙන් ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ හා 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 සකස් 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

සමස්ථයක් ලෙස මූල්‍ය ප්‍රකාශන, වංචා හා වැරදි හේතුවෙන් ඇතිවන ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශයන්ගෙන් තොර බවට සාධාරණ තහවුරුවක් ලබාදීම සහ මාගේ මතය ඇතුළත් විගණකාධිපති වාර්තාව නිකුත් කිරීම මාගේ අරමුණ වේ. සාධාරණ සහතිකවීම උසස් මට්ටමේ සහතිකවීමක් වන නමුත්, ශ්‍රී ලංකා විගණන ප්‍රමිති ප්‍රකාරව විගණනය සිදු කිරීමේදී එය සෑම විටම ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශයන් අනාවරණය කර ගන්නා බවට වන තහවුරු කිරීමක් නොවනු ඇත. වංචා සහ වැරදි තනි හෝ සාමූහික ලෙස බලපෑම නිසා ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන් ඇති විය හැකි අතර, එහි ප්‍රමාණාත්මක භාවය මෙම මූල්‍ය ප්‍රකාශන පදනම් කර ගනිමින් පරිශීලකයන් විසින් ගනු ලබන ආර්ථික තීරණ කෙරෙහි වන බලපෑම මත රඳා පවතී.

ශ්‍රී ලංකා විගණන ප්‍රමිති ප්‍රකාරව විගණනයේ කොටසක් ලෙස මා විසින් විගණනයේදී වෘත්තීය විනිශ්චය සහ වෘත්තීය සැකමුසුබවින් යුතුව ක්‍රියා කරන ලදී. මා විසින් තවදුරටත්,

- ප්‍රකාශ කරන ලද විගණන මතයට පදනමක් සපයා ගැනීමේදී වංචා හෝ වැරදි හේතුවෙන් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ඇති විය හැකි ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශයන් ඇතිවීමේ අවදානම් හඳුනාගැනීම හා තක්සේරු කිරීම සඳහා අවස්ථාවෝචිතව උචිත විගණන පරිපාටි සැලසුම් කර ක්‍රියාත්මක කරන ලදී. වරදවා දැක්වීම් හේතුවෙන් සිදුවන ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශයන්ගෙන් සිදුවන බලපෑමට වඩා වංචාවකින් සිදුවන්නා වූ බලපෑම ප්‍රබල වන්නේ ඒවා දුස්ස්ථානගතයෙන්, ව්‍යාජ ලේඛන සැකසීමෙන්, චේතනාන්විත මඟහැරීමෙන්, වරදවා දැක්වීමෙන් හෝ අභ්‍යන්තර පාලනයන් මඟ හැරීමෙන් වැනි හේතු නිසා වන බැවිනි.
- අභ්‍යන්තර පාලනයේ සඵලදායීත්වය පිළිබඳව මතයක් ප්‍රකාශ කිරීමේ අදහසින් නොවුවද, අවස්ථාවෝචිතව උචිත විගණන පරිපාටි සැලසුම් කිරීම පිණිස අභ්‍යන්තර පාලනය පිළිබඳව අවබෝධයක් ලබා ගන්නා ලදී.
- හෙළිදරව් කිරීම් ඇතුළත් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ව්‍යුහය සහ අන්තර්ගතය සඳහා පාදක වූ ගනුදෙනු හා සිද්ධීන් උචිත හා සාධාරණ අයුරින් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ඇතුළත් බව ඇගයීම.
- මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ව්‍යුහය හා අන්තර්ගතය සඳහා පාදක වූ ගනුදෙනු හා සිද්ධීන් උචිත හා සාධාරණව ඇතුළත් වී ඇති බව සහ හෙළිදරව් කිරීම් ඇතුළත් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල සමස්ථ ඉදිරිපත් කිරීම අගයන ලදී.

මාගේ විගණනය තුළදී 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(1)(ඇ) වගන්තිය ප්‍රකාරව, පහත සඳහන් කරුණු මා ප්‍රකාශ කරමි.

- (අ) මෙම මූල්‍ය ප්‍රකාශන ඉකුත් වර්ෂය සමඟ අනුරූප වන බව.
- (ආ) ඉකුත් වර්ෂයට අදාළ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳ මා විසින් කර තිබුණු පහත සඳහන් නිර්දේශ ක්‍රියාත්මක කර නොතිබුණි.

ජේද යොමුව	විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය
1.6.3.1 (ආ)	2018 වර්ෂයේදී මූල්‍ය නොවන වත්කම්වල පිරිවැය රු.මිලියන 46,940.73 කින් අඩුවෙන් දක්වා තිබුණි. නමුත් එම වැරදි නිවැරදි කිරීම සඳහා 2019 ජනවාරි 01 දිනට වූ ආරම්භක ශේෂවලට ගැලපීම් කර නොතිබුණි. ඉන් රු.මිලියන 7,102.99 ක් ආරම්භක ශේෂවලට ගලපනවා වෙනුවට සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී ඉඩම් අත්පත් කර ගැනීමක් ලෙස දක්වා තිබුණි.	මෙම වැරදි නිවැරදි කරමින් ඊළඟ වර්ෂය සඳහා මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කර ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
1.6.3.1 (ඇ)	2018 වර්ෂයේදී මූලධන වත්කම් අත්පත් කර ගැනීම් රු.මිලියන 14,793.13 කින් අඩුවෙන් දක්වා තිබීම නිසා 2019 දෙසැම්බර් 31 දිනට මූලධන වත්කම් ඊට සමාන අගයකින් අඩුවෙන් දක්වා තිබුණි.	-එම-
1.6.3.1 (ඊ)	භාණ්ඩාගාර ගිණුම් ප්‍රකාශන අනුව සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී අත්පත් කර ගෙන තිබුණු ගොඩනැගිලි හා ඉදිකිරීම් පිරිවැය රු.මිලියන 6,501.942 ක් මූල්‍ය නොවන වත්කම් පිළිබඳ ප්‍රකාශයන්යට ඇතුළත් කර නොතිබුණි. තවද භාණ්ඩාගාර ගිණුම් ප්‍රකාශන අනුව සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී අත්පත් කර ගෙන තිබුණු වාහන, ගෘහ භාණ්ඩ හා කාර්යාලීය උපකරණ සහ යන්ත්‍ර හා යන්ත්‍රෝපකරණවල පිරිවැය රු.මිලියන 10,505.275 ක් වුවද, එය රු.මිලියන 19,974.493 ක් ලෙස මූල්‍ය නොවන වත්කම් පිළිබඳ ප්‍රකාශයන්යට ඇතුළත් කර තිබුණි. ඒ අනුව 2019 දෙසැම්බර් 31 දිනට මූල්‍ය නොවන වත්කම් රු.මිලියන 2,967.276 කින් වැඩියෙන් දක්වා තිබුණි.	-එම-

1.6 මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳ අදහස් දැක්වීම

1.6.1 මූල්‍ය ප්‍රකාශන වක්‍රලේඛ විධිවිධානවලට අනුකූල නොවීම

රාජ්‍ය ගිණුම් දෙපාර්තමේන්තුව විසින් නිකුත් කළ මාර්ගෝපදේශ අංක 06 ප්‍රකාරව මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කළ යුතුව තිබුණත්, එම අවශ්‍යතාවයන්ගෙන් බැහැර වූ අවස්ථා පහතින් දැක්වේ.

විගණන නිරීක්ෂණය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම	නිර්දේශය
2020 අගෝස්තු 28 දිනැති අංක 02/2020 දරන රාජ්‍ය මුදල් වක්‍රලේඛයේ 10.1 ඡේදය ප්‍රකාරව රාජ්‍ය ගිණුම් දෙපාර්තමේන්තුව විසින් නිකුත් කළ මාර්ගෝපදේශ අංක 06 ප්‍රකාරව, මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කර වාර්තා කිරීමේ පදනම සමාලෝචිත වර්ෂයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන සමඟ හෙළිදරව් කර නොතිබුණි.	ඊළඟ වර්ෂයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කර වාර්තා කිරීමේ පදනම හෙළිදරව් කරමින් ඉදිරිපත් කරන බව.	වක්‍රලේඛ විධිවිධාන ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය. ඊළඟ වර්ෂයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කර වාර්තා කිරීමේ පදනම හෙළිදරව් කරමින් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

1.6.2 මූල්‍ය තත්ත්ව ප්‍රකාශය

දේපල පිරියත හා උපකරණ ගිණුම්ගත කිරීමේ පහත සඳහන් අඩුපාඩු අනාවරණය විය.

විගණන නිරීක්ෂණය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම	නිර්දේශය
(අ) භාණ්ඩාගාරය විසින් පවත්වාගෙන යනු ලබන එස්ඒ 80 මූල්‍ය නොවන වත්කම් ගිණුම් මාසික සාරාංශයට හා එස්ඒ 82 සමුච්චිත මූල්‍ය නොවන වත්කම් ගිණුම් වාර්තාවට අනුව 2020 දෙසැම්බර් 31 දිනට මූල්‍ය නොවන වත්කම්වල පිරිවැය රු.මිලියන 172,439.71 ක් වුවද, එදිනට මූල්‍ය තත්ත්වය පිළිබඳ ප්‍රකාශනයට අනුව එම අගය රු.මිලියන 192,229.16 ක් විය. ඒ අනුව වූ රු.මිලියන 19,789.44 ක වෙනසට හේතු සොයා බලා අවශ්‍ය ගැලපීම් සිදුකර නොතිබුණි.	විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව.	භාණ්ඩාගාර මුද්‍රිත සටහන්වල දැක්වෙන වටිනාකම් හා පොත්පත් අනුව වටිනාකම් අතර පවතින වෙනස්කම් සසඳමින් නිවැරදි මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කර විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් කළ යුතුය. මෙම වැරදි නිවැරදි කරමින් ඊළඟ වර්ෂය සඳහා මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කළ යුතුය.

(ආ) සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී මූල්‍ය නොවන විගණන නිරීක්ෂණය හා එකඟ වන වත්කම් අත්පත් කර ගැනීම් හා බව. අපහරණයන් අතර ශුද්ධ වෙනස භාණ්ඩාගාරය විසින් පවත්වාගෙන යනු ලබන එස්ඒ 80 මූල්‍ය නොවන වත්කම් ගිණුම් මාසික සාරාංශය හා එස්ඒ 81 මූල්‍ය නොවන වත්කම් ගිණුම් මාසික වාර්තාවට අනුව රු.මිලියන 4,440.484 ක්ද, එස්ඒ 82 සමුච්චිත මූල්‍ය නොවන වත්කම් ගිණුම් වාර්තාවට අනුව රු.මිලියන 2,616.592 ක සෘන අගයක්ද හා ඒකාබද්ධ ශේෂ පිරික්සුමට අනුව රු.මිලියන 7,501.309 ක්ද වුවත්, ඒස්ඒ 6 මූල්‍ය නොවන වත්කම් පිළිබඳ ප්‍රකාශනයට අනුව එය රු.මිලියන 24,254.146 ක් විය. නමුත් මෙම වෙනස්කම්වලට හේතු සොයා බලා අවශ්‍ය ගැලපීම් සිදුකර නොතිබුණි..

- එම -

1.6.3 අග්‍රිම ශේෂය

අග්‍රිම ශේෂය ගිණුම්ගත කිරීමේ පහත සඳහන් අඩුපාඩු අනාවරණය විය.

විගණන නිරීක්ෂණය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම	නිර්දේශය
<p>(අ) අග්‍රිම ගිණුමේ 2020 දෙසැම්බර් 31 දිනට නොපියවූ අග්‍රිම ශේෂය රු.මිලියන 402.82 ක් විය. විගණන දිනය වූ 2021 අප්‍රේල් 22 දින වන විට තවදුරටත් නොපියවූ අග්‍රිම ශේෂය රු.මිලියන 5.05 ක් විය. එම ශේෂය තුළ මඩකලපුව ශික්ෂණ රෝහලට අයත් 1997 වර්ෂයේ සිට නිරවුල් නොකළ රු.362,702 ක ශේෂයක්ද පැවතුණි.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය හා එකඟ වන බව.</p>	<p>අග්‍රිම ශේෂ නියමිත පරිදි පියවීමට හා මාසික සැසඳීම් සිදුකිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.</p>
<p>(ආ) ඒකාබද්ධ ශේෂ පිරික්සුම අනුව, අග්‍රිම ලැබීම්වල එකතුව රු.මිලියන 3,406.359 ක් විය. එයට 7002 යටතේ භාණ්ඩාගාරයෙන් රු.මිලියන 170,132.268 ක අග්‍රිම ලැබී තිබුණි. ඒකාබද්ධ විස්තරාත්මක ශේෂ පිරික්සුම අනුව අග්‍රිම ගෙවීම් රු.මිලියන 173,370.382 ක් විය. ඒ අනුව 2020 දෙසැම්බර් 31 දිනට අග්‍රිම ශේෂය රු.මිලියන 168.245 ක් විය යුතුය. නමුත් භාණ්ඩාගාරය විසින් පවත්වා ගෙන යනු ලබන එස්ඒ 70 වාර්ෂික අග්‍රිම ගිණුම් සාරාංශයට අනුව අග්‍රිම ශේෂය රු.මිලියන 415.486 ක් වූයෙන් වෙනස රු.මිලියන 247.241 විය.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය හා එකඟ වන බව.</p>	<p>අග්‍රිම ලැබීම්, ගෙවීම් හා ශේෂය නිවැරදිව හඳුනාගත යුතුය.</p>

1.6.4 විගණන සාක්ෂි නොවීම

පහත සඳහන් ගනුදෙනු සම්බන්ධයෙන් විගණන සාක්ෂි ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

නිරීක්ෂණය -----	අමාත්‍යාංශයේ දැක්වීම -----	නිර්දේශය -----
<p>(අ) ඒපීඒ 6 මූල්‍ය නොවන වත්කම් පිළිබඳ ප්‍රකාශනයෙහි එකතුව රු.මිලියන 192,229.156 ක් වූ වත්කම් වෙනුවෙන්ද, රු.377,699 ක් වූ වත්කම් විකුණුම් වෙනුවෙන්ද හා රු.මිලියන 40,933.397 ක් වූ වත්කම් මාරුකිරීම් මගින් අපහරණය කළ වත්කම් වෙනුවෙන්ද පිළියෙල කළ යුතු උපලේඛන විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් කර නොතිබුණු බැවින් එම අගයන් විගණනයේදී සතුටුදායක ලෙස සත්‍යාපනය කිරීමට නොහැකි විය.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව.</p>	<p>උපලේඛන පිළියෙල කර මූල්‍ය ප්‍රකාශන සමඟ විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.</p>
<p>(ආ) විගණන කටයුතු සඳහා අවශ්‍ය තොරතුරු ලබා ගැනීම පිණිස යොමු කරන ලද තොරතුරු කැඳවීම් ලිපි 12 ක් සඳහා 2021 ජූලි 07 දින වන විටත් තොරතුරු ලබාදී හෝ සම්පූර්ණ තොරතුරු ලබාදී හෝ නොතිබුණු අතර ඇතැම් තොරතුරු කැඳවීම් සිදු කර මාස 06 කට වඩා වැඩි කාලයක් ගතවී තිබුණි.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, මෙම තොරතුරු අමාත්‍යාංශයේ අභ්‍යන්තර අංශ, රෝහල් හා ආයතන ගණනාවකින් කැඳවිය යුතු බව හා එය සංකීර්ණ ක්‍රියාවලියක් බව, පවතින කොවිඩ්-19 වසංගත තත්ත්වය හේතුවෙන් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය, රෝහල් හා අනෙකුත් ආයතන කාර්ය බහුලවී ඇති බව, රාජ්‍ය සේවා, පළාත් සභා හා පළාත් පාලන අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්ගේ අංක 02/2021(1) දරන චක්‍රලේඛය අනුව කාර්ය මණ්ඩලය සීමිත ප්‍රමාණයක් ගෙන්වීමට කටයුතු කළ යුතු බව හා එම හේතු මත තොරතුරු ලබා දීමේදී ප්‍රමාදයන් සිදුවූ බව.</p>	<p>2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 42 (අ) වගන්තිය ප්‍රකාරව විගණකාධිපතිවරයා ඉල්ලා ඇති තොරතුරු හා අනෙකුත් සාක්ෂි ලබානොදෙන සෑම තැනැත්තෙකුම වරදක් සිදුකරන ලෙස සලකා කටයුතු කළ යුතුය.</p>

1.6.5 ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරී විසින් සිදු කළ යුතු සහතිකවීම්

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

නිරීක්ෂණය	අමාත්‍යාංශයේ අදහස් දැක්වීම	නිර්දේශය
<p>(අ) අමාත්‍යාංශයේ මූල්‍ය පාලනය සඳහා සඵලදායී අභ්‍යන්තර පාලන පද්ධතියක් සකස් කර පවත්වා ගෙන යනු ලබන බවට ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරී සහතික විය යුතු අතර එම පද්ධතියේ සඵලදායීතාවය පිළිබඳව කළින් කළ සමාලෝචනය සිදු කර ඒ අනුව පද්ධති ඵලදායී ලෙස කර ගෙන යෑමට අවශ්‍ය වෙනස්කම් සිදු කරනු ලැබිය යුතු බවත්, එම සමාලෝචනයන් ලිඛිතව සිදු කර එහි පිටපතක් විගණකාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුව තිබුණත්, එවැනි සමාලෝචනයන් සිදු කළ බවට ප්‍රකාශ විගණනයට ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, අමාත්‍යාංශය විසින් නිරීක්ෂණය කරනු ලබන හා විගණන විමසුම් වලින් පෙන්වා දෙනු ලබන දෝෂ සහ දුර්වලතා නිවැරදි කරමින් අමාත්‍යාංශය යටතේ ඇති රෝහල් සහ ආයතන තුළ මනා මූල්‍ය පාලනයක් ඇති කිරීම සඳහා අභ්‍යන්තර වක්‍රලේඛ හා උපදෙස් ලිපි නිකුත් කිරීමට කටයුතු කරන බව, එම අභ්‍යන්තර ක්‍රියාදාමයේ ඵලදායීතාවය වැඩි දියුණු කර ගැනීම සඳහා අදාළ පසු විපරම් සිදු කිරීමට අවශ්‍ය පියවර ගන්නා ලෙස මාණ්ඩලික නිලධාරී රැස්වීම් වලදී හා එක් එක් විෂයයන්ට අදාළව සිදු කරනු ලබන රැස්වීම් වලදී සියළුම රෝහල් සහ ආයතන ප්‍රධානීන් දැනුවත් කිරීමට කටයුතු කරන බව.</p>	<p>2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 38 වගන්තියේ විධිවිධාන ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.</p>
<p>(ආ) විගණකාධිපතිවරයාට අවශ්‍ය වන පරිදි නිශ්චිත කාලසීමාවන් තුළ සියළුම විගණන විමසුම්වලට පිළිතුරු සැපයීම සිදු වන බවට ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරී විසින් සහතික විය යුතු වුවත්, 2021 සැප්තැම්බර් 30 දින වන විටත් පිළිතුරු නොලත් මුළු විගණන විමසුම් සංඛ්‍යාව 18 ක්වූ අතර, වසරකට වැඩි කාලයක් ගතව ඇතත් පිළිතුරු එවා නොතිබුණු විමසුම් සංඛ්‍යාව 11 ක් විය.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, මා වෙත යොමුකර ඇති විගණන විමසුම් 120 න් මේ වනවිට විගණන විමසුම් 20 ක් සඳහා පිළිතුරු ඉදිරිපත්කර ඇති බව, 2021 අප්‍රේල් 09 දින පැවති රජයේ ගිණුම් පිළිබඳ කාරක සභා නියෝග අනුව පිළිතුරු නොලත් විගණන විමසුම් සඳහා මාස 03 ක් ඇතුළත පිළිතුරු යොමු කිරීමට කටයුතු කරන බව.</p>	<p>-එම-</p>

2. මූල්‍ය සමාලෝචනය

2.1 අග්‍රිම කළමනාකරණය

විගණන නිරීක්ෂණය

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම

නිර්දේශය

සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී භාණ්ඩාගාරයෙන් රු.මිලියන 193,832.60 ක අග්‍රිම ඉල්ලුම් කර තිබුණු නමුත් භාණ්ඩාගාරය විසින් රු.මිලියන 170,132.27 ක අග්‍රිම පමණක් නිකුත් කර තිබුණු බැවින් රු.මිලියන 23,700.33 ක අග්‍රිම නිකුත් නොකිරීම නිසා පාර්ලිමේන්තුව විසින් සලසා තිබුණු ප්‍රතිපාදන සැලසුම් කළ පරිදි උපයෝජනය කළ නොහැකිවී තිබුණි.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව.

නිවැරදි හා තාත්වික සැලසුමකට අනුව අග්‍රිම ඉල්ලුම් කළ යුතුය.

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	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම	නිර්දේශය
(අ) වාර්ෂික අයවැය ඇස්තමේන්තුවෙන් මූලධන වැය විෂයයන් 10 ක් වෙත සලසා තිබුණු රු.මිලියන 253 ක් වූ මුළු ප්‍රතිපාදනයම, මුදල් රෙගුලාසි 66 හා 69 මගින් වෙනත් වැය විෂයයන් වෙත මාරු කර තිබුණි.	විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව.	මුදල් රෙගුලාසි 50 හි දැක්වෙන විධිවිධාන ප්‍රකාරව නිවැරදි හා තාත්වික ඇස්තමේන්තු පිළියෙල කළ යුතුය.
(ආ) වාර්ෂික අයවැය ඇස්තමේන්තුවේ ඇතුළත් නොවූ නව මූලධන වැය විෂයයන් 2 ක් වෙත පරිපූරක ඇස්තමේන්තු මගින් සලසා තිබුණු රු.මිලියන 87 ක ප්‍රතිපාදනවලින් රු.මිලියන 67.977 ක් හෙවත් සියයට 78 ක ප්‍රතිශතයක් ඉතිරිවී තිබුණි.	-එම-	-එම-
(ඇ) පුනරාවර්තන වැය විෂයයක් හා මූලධන වැය විෂයයන් 12 ක් ඇතුළුව වැය විෂයයන් 13 ක් සඳහා සලසා තිබුණු එකතුව රු.මිලියන 61.652 ක මූලික ප්‍රතිපාදනයෙන් රු.මිලියන 26.673 ක් වෙනත් වැය විෂයයන්ට මාරු කිරීමෙන් හා රු.මිලියන 10.337 ක් වෙනත් වැය විෂයයන්ගෙන් මාරුකර ගැනීමෙන් පසුව ඉතිරි රු.මිලියන 45.316 ක මුළු ශුද්ධ ප්‍රතිපාදනයම ඉතිරි වී තිබුණි.	-එම-	-එම-

(ඇ) පුනරාවර්තන වැය විෂයයක් හා මූලධන වැය විෂයයන් 02 ක් සඳහා මුදල් රෙගුලාසි 66 හා පරිපූරක ඇස්තමේන්තු මඟින් සලසා ගෙන තිබුණු රු.මිලියන 47.010 ක් වූ අතිරේක ප්‍රතිපාදනය සම්පූර්ණයෙන්ම හා මූලික ඇස්තමේන්තුවෙන්ද යම් කොටසක් ඉතිරිවී තිබුණි.

-එම-

-එම-

2.3 බැරකම් හා බැඳීම්වලට එළඹීම

විගණන නිරීක්ෂණය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම	නිර්දේශය
(අ) 2017 අප්‍රේල් 27 දිනැති අංක 255/2017 දරන රාජ්‍ය ගිණුම් වක්‍රලේඛ විධිවිධානවලට පටහැනිව, 2020 දෙසැම්බර් 31 දිනට බැඳීම් රු.මිලියන 489.05 ක් එදිනට වූ බැරකම් ලෙස දක්වා තිබුණි.	විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව.	2017 අප්‍රේල් 27 දිනැති අංක 255/2017 දරන රාජ්‍ය ගිණුම් වක්‍රලේඛයේ දැක්වෙන විධිවිධාන ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.
(ආ) මුදල් රෙගුලාසි 94 (i) හි දැක්වෙන විධිවිධානවලට පටහැනිව, ප්‍රතිපාදන ඉක්මවා රු.මිලියන 3,760.19 ක බැරකම්වලට එළඹ තිබුණි.	-එම-	මුදල් රෙගුලාසි 94(1) ප්‍රකාරව, වෙනත් ආකාරයට විධිවිධාන සලසා ඇති අවස්ථාවලදී හැර වාර්ෂික ඇස්තමේන්තුවල ඒ සඳහා මුදල් ප්‍රතිපාදන ඇත්නම් විනා වැඩක්, සේවයක් හෝ සැපයුමක් සඳහා කිසිම වියදමකට හෝ බැඳීමකට හෝ නොබැඳී සිටිය යුතුය.
(ඇ) වාර්ෂික අයවැය ඇස්තමේන්තුවේ ඇතුළත් නොවන හා අළුතින් ඇති කරන ලද වැය විෂයයන් නොවන, වැය විෂයයන් 25 ක් වෙනුවෙන් රු.මිලියන 182.36 ක් වූ බැරකම් දක්වා තිබුණි.	-එම-	බැඳීම් හා බැරකම් නිවැරදිව හඳුනා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.
(ඈ) භාණ්ඩාගාරය විසින් අනුමත කර තිබුණු 2020 දෙසැම්බර් 31 දිනට මුළු බැරකම් රු.මිලියන 4,036.79 ක් වුවද, බැරකම් පිළිබඳ ප්‍රකාශනයට අනුව එදිනට මුළු බැරකම් රු.මිලියන 6,217.47 ක් විය.	-එම-	මූල්‍ය ප්‍රකාශන හා භාණ්ඩාගාර ගිණුම් ප්‍රකාශන සසඳා බැඳීම් හා බැරකම්වල වෙනස හඳුනාගෙන අවශ්‍ය ගැලපීම් කළ යුතුය.

2.4 අත්තිකාරම් නිකුත් කිරීම් හා පියවීම

තත්කාර්ය අතුරු අග්‍රිම හා අත්තිකාරම් නිකුත්කිරීම් හා පියවීම් සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම	නිර්දේශය
<p>(අ) 2015 ජූලි 14 දිනැති අංක 03/2015 දරන රාජ්‍ය මුදල් චක්‍රලේඛයෙන් සංශෝධිත මුදල් රෙගුලාසි 371 (5) ප්‍රකාරව, කාර්යය නිම කර දින 10 ක් ඇතුළත ලබා ගත් තත්කාර්යය අතුරු අග්‍රිම නිරවුල් කළ යුතු වුවද, අවස්ථා 520 කදී ලබාදී තිබුණු එකතුව රු.මිලියන 16.763 ක් වූ තත්කාර්යය අතුරු අග්‍රිම අදාළ කාර්යය නිම වී මාස 01 ත් මාස 11 ත් දක්වා කාල පරාසයක් ප්‍රමාදවී පියවා තිබුණි.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ වන බව, විවිධ කාර්යයන් සඳහා නිකුත් කරන තත්කාර්ය අතුරු අග්‍රිම චක්‍රලේඛ ප්‍රකාරව දින 10 ක් ඇතුළත පියවිය යුතු බව සෑම අංශයක්ම වරින් වර ලිඛිතව දැනුවත් කර ඇති බව, දින 10 ක් ඉක්මවුවද පියවීමට නොහැකිවීමට හේතු ලෙස අදාළ අංශය තුළ පවතින කාර්ය බහුලත්වය, වැඩසටහන්, වැඩමුළු හා රැස්වීම් එකිනෙක බැඳුණු දාමයක් ලෙස පවත්වනු ලැබීම, කාර්ය මණ්ඩලය ප්‍රමාණවත් නොවීම, අදාළ අනුමැතීන් ලබා ගැනීමට සැලකිය යුතු කාලයක් ගතවීම හා බොහෝමයක් වැඩසටහන්, වැඩමුළු කොළඹින් බැහැර ප්‍රදේශවල පැවැත්වීම වැනි කරුණු ඔවුන් විසින් වාචිකව ඉදිරිපත් කර ඇති බව හා මින් ඉදිරියට එම කාරණා ලිඛිතව ලබා ගැනීමට මේ වන විට කටයුතු යොදා ඇති බව.</p>	<p>තත්කාර්ය අතුරු අග්‍රිම කාර්යය නිමවූ වහාම පියවිය යුතුය. ප්‍රමාදවීම් සඳහා දඩ මුදලක් අයකර ගැනීමේ ක්‍රමවේදයක් හඳුන්වා දිය යුතුය.</p>
<p>(ආ) අවස්ථා 16 කදී ලබාගෙන තිබුණු රු.534,390 ක තත්කාර්යය අතුරු අග්‍රිම අදාළ කාර්යය සඳහා යොදා නොගෙන දින 04 සිට දින 107 දක්වා කාලයක් අත රඳවා තබා ගෙන ආපසු පියවා තිබුණි.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, කිසියම් කාර්යයක් සඳහා ලබා ගන්නා ලද තත්කාර්ය අතුරු අග්‍රිම නියමිත කාර්යයට භාවිතයට නොගන්නේ නම් කඩිනමින් ආපසු භාර දිය යුතු බවත් අග්‍රිම ලබා ගැනීමේදී කාර්යය නිශ්චිතව හඳුනාගෙන අග්‍රිම ලබා ගන්නා ලෙසත් සෑම අංශයක්ම දැනුවත් කර ඇති බව.</p>	<p>-එම-</p>
<p>(ඇ) අවස්ථා 130 කදී ලබාගෙන තිබුණු තත්කාර්යය අතුරු අග්‍රිම රු.මිලියන 4.781 කින් කාර්යය නිමවූ පසු ඉතිරි වූ රු.මිලියන 1.084 ක් ආපසු පියවීම සඳහා දින 10 සිට දින 199 දක්වා කාලයක් ප්‍රමාද කර තිබුණි.</p>	<p>-එම-</p>	<p>-එම-</p>

(ඇ) විවිධ වැසටහන් වෙනුවෙන් නිලධාරීන් වෙත ලබාදී තිබුණු ඉන්ධන අත්තිකාරම් කාර්යය අවසන් වූ වහාම පියවිය යුතු වුවද, අවස්ථා 166 කදී ලබා ගෙන තිබුණු ඉන්ධන අත්තිකාරම් රු.මිලියන 1.819 ක් මාස 01 ත් මාස 10 ත් අතර කාල ප්‍රමාදයකින් පසුව පියවා තිබුණි.

-එම-

-එම-

(ඉ) 2020 මාර්තු 12 දින ලාදුරු රෝහලේ නිරෝධායන මධ්‍යස්ථාන වැඩිදියුණු කිරීම වෙනුවෙන් නිකුත් කර තිබුණු රු.මිලියන 3 ක් වූ ප්‍රාග්ධන අත්තිකාරම්වලින් රු.222,222 ක් 2021 මාර්තු 23 දින වන විටත් පියවා නොතිබුණි.

-එම-

මෙම අත්තිකාරම් කඩිනමින් පියවා ගත යුතුය.

(ඊ) සමාලෝචිත වර්ෂය තුළ අවස්ථා 06 කදී විවිධ වැඩසටහන් පැවැත්වීම වෙනුවෙන් පළාත් සෞඛ්‍ය අධ්‍යක්ෂවරුන් වෙත නිකුත් කර තිබුණු රු.මිලියන 2.325 ක් එම වැඩසටහන් නොපවත්වා මුදල් ලබාදීමෙන් පසුව මාස 02 සිට මාස 04 දක්වා කාල ප්‍රමාදයකින් පසු මුළු මුදලම නැවත ආපසු පියවා තිබුණි.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, මෙම අත්තිකාරම් පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන් හට ලබාදී ඇති අත්තිකාරම් වන බව හා කිසියම් කාර්යයක් සඳහා ලබා ගන්නා ලද තත්කාර්ය අතුරු අග්‍රිමයක් එම අග්‍රිම නියමිත කාර්යයට භාවිතයට නොගන්නේ නම් කඩිනමින් ආපසු භාර දිය යුතු බව සෑම පාර්ශවයක්ම දැනුවත් කොට ඇති බව.

වැඩ සටහන් සංවිධානය කර අවසන් වීමෙන් පසුව මුදල් මුදාහැරිය යුතුයි.

2.5 රජයේ නිලධාරීන්ට අත්තිකාරම් ගිණුම පිළිබඳ සැසැදුම් ප්‍රකාශය

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම	නිර්දේශය
<p>(අ) නිලධාරීන් හා සේවකයින් ස්ථාන මාරුවී යන අවස්ථාවේදීම ණය ශේෂ නිරවුල් කර ගැනීමට පියවර නොගැනීම හේතුවෙන් ස්ථාන මාරුවන ආයතන අතර ණය ශේෂ ගලපා ගත නොහැකිවීම, ණය ගෙවීම පිළිබඳ ණය කාඩ්පත් හා ණය ලිපිගොනු ඇතුළු තොරතුරු නොමැතිවීම වැනි හේතු මත අමාත්‍යාංශයෙන් වෙනත් අමාත්‍යාංශ, දෙපාර්තමේන්තු, අමාත්‍යාංශයට අයත් රෝහල් හා වෙනත් ආයතන හා පළාත් සභාවලට ස්ථාන මාරුවී ගිය නිලධාරීන් හා සේවකයින් 218 දෙනෙකුගෙන් රු.මිලියන 12.83 ක් අයවිය යුතුව තිබුණු අතර ඉන් 170 දෙනෙකුට අදාළව අයවිය යුතු රු.මිලියන 9.29 ක් හෙවත් සියයට 72 ක් වර්ෂ 05 ඉක්ම වූ ණය ශේෂ විය.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, අදාළ නිලධාරීන් ස්ථාන මාරුවී ගිය ස්ථාන පිළිබඳ නිසි තොරතුරු සොයා ගැනීමේ අපහසුතාවය, ණය ශේෂ නොසැසඳීම වැනි හේතු නිසා මෙම ණය ශේෂයන් පියවා ගැනීමට මෙතෙක් හැකියාව ලැබී නැති බව හා ස්ථාන මාරු ලබාගිය ස්ථාන පිළිබඳව තොරතුරු ලබා ගැනීමේ කටයුතු තව දුරටත් සිදු කරමින් පවතින බව.</p>	<p>වක්‍රලේඛ විධිවිධාන ප්‍රකාරව නිලධාරියා ස්ථාන මාරු වී ගොස් මාස 03 ක් ඇතුළත ණය ශේෂ නිරවුල් කර ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.</p>
<p>(ආ) සේවය හැරගිය නිලධාරීන් හා සේවකයින් වෙත සේවය හැරයාමේ නියෝග නිකුත් කිරීම ප්‍රමාදවීම, නිලධාරීන්ගේ වර්තමාන ලිපිනයන් සොයාගැනීමට නොහැකිවීම, ණය ලිපිගොනු ඉදිරිපත් කිරීමේ ප්‍රමාදය, වර්ෂ 10 ක සේවා කාලයක් ඉක්මවා ඇති බැවින් ඇපකරුවන් නොමැතිවීම හා නීතිමය කටයුතු කඩිනමින් සිදුනොවීම වැනි හේතු මත අමාත්‍යාංශයේ සේවයේ නියුක්තව සිට මියගිය, විශ්‍රාම ගිය, වැඩ තහනම් කළ සහ සේවය අතහැර ගොස් ඇති නිලධාරීන් හා සේවකයින් 713 දෙනෙකුගෙන් රු.මිලියන 17.29 ක් අයවිය යුතුව තිබුණු අතර ඉන් 290 දෙනෙකුට අදාළව අයවිය යුතු රු.මිලියන 9.58 ක් හෙවත් සියයට 55 ක් වර්ෂ 05 ඉක්ම වූ ණය ශේෂ විය.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, ඉදිරි වර්ෂය වන විට දීර්ඝකාලීන විශ්‍රාමික නිලධාරීන්ගේ ණය ශේෂයන් අවම කිරීම සඳහා විශ්‍රාම වැටුප් දෙපාර්තමේන්තුව දැනුවත් කර ණය ශේෂයන් අයකර ගැනීමට කටයුතු කරන බව, සේවය අතහැර ගිය සහ වැඩ තහනමට ලක් වූ නිලධාරීන්ගේ ලිපිනයන් මැනවින් සොයා ගෙන ණය ශේෂ අයකර ගැනීමට අවශ්‍ය කටයුතු සිදු කරන බව හා සුදුසු ක්‍රියාමාර්ග ගැනීම තුළින් පැරණි ණය ශේෂ නිරවුල් කිරීමට අවශ්‍ය කටයුතු සිදු කරන බව.</p>	<p>ආයතන සංග්‍රහයේ විධිවිධාන පරිදි ණය ශේෂ අයකර ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.</p>

<p>(ඇ) 2015 මාර්තු 26 දිනැති අංක 07/2015 දරන රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව, රජයේ නිලධාරීන් සඳහා වන උත්සව අත්තිකාරම් මාසික වාරික 08 කින් ආපසු අය කර ගත යුතු වුවද, නිලධාරීන් 107 දෙනෙකු වෙත නිකුත් කර තිබුණු උත්සව අත්තිකාරම් රු.213,950 ක් වර්ෂ 01 ත් වර්ෂ 05 ත් අතර කාලයක සිට නිරවුල් කිරීමට කටයුතු නොකර ඉදිරියට ගෙන එමින් පැවතුණි.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, උත්සව අත්තිකාරම් වාරික 08 කින් නිරවුල් විය යුතු වුවද, අදාළ ණය මුදල් ලබාගත් වර්ෂයේ මාස 02ක් හෝ 03ක් වැටුප් ලබා ගැනීමෙන් අනතුරුව ඉතිරි ණය ශේෂය සමඟ ස්ථාන මාරු ලබා ගැනීමෙන් අනතුරුව අදාළ ආයතනය මගින් ණය ශේෂයන් නිරවුල් කළ යුතු බව, එසේ නොකිරීම හේතුවෙන් මෙම උත්සව අත්තිකාරම් මුදල් නිරවුල් නොවී පවතින බව හා අදාළ ආයතන මගින් ණය ශේෂයන් නිරවුල් කර ගැනීමෙන් අනතුරුව ගිණුමෙන් ඉවත් කිරීමට කටයුතු කරන බව.</p>	<p>වාර්ෂිකව නිකුත් කරනු ලබන රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ විධිවිධාන ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.</p>
---	--	---

<p>(ඈ) සැසඳුම් ප්‍රකාශයට අනුව, අමාත්‍යාංශය යටතේ වූ රෝහල්වලට ස්ථාන මාරුවී ගිය හා පැමිණි සේවකයන්ගෙන් අයවිය යුතු හා ගෙවිය යුතු ණය ශේෂ පිළිවෙලින් රු.මිලියන 12.83 ක් හා රු.මිලියන 2.16 ක් විය. එකම විෂයයක් ඇතුළත ණයගැති හා ණයහිමි ශේෂ ඇතිවීමේ හැකියාවක් නොමැති වුවද, මෙම ශේෂයන් ඇතිවීමට හේතු වූ කරුණු විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව.</p>	<p>මෙම තත්ත්වයට හේතු වූ කරුණු හඳුනාගෙන අදාළ ගැලපීම් කඩිනමින් සිදු කළ යුතුය.</p>
--	---------------------------------------	---

2.6 තැන්පත් ශේෂයන්

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම	නිර්දේශය
<p>(අ) අමාත්‍යාංශය යටතේ වූ ආයතන තුනකට අදාළ රු.මිලියන 1.4 ක් වූ මාස 06 ඉක්ම වූ උපලබ්ධි නොවූ වෙක්පත් 23 ක් සම්බන්ධයෙන් මුදල් රෙගුලාසි 396 ප්‍රකාරව කටයුතු නොකර පොදු තැන්පත් ගිණුමේ රඳවා තිබුණු අතර ආයතන දෙකකට අදාළ අවලංගු කළ රු.678,008 ක</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව,</p>	<p>මුදල් රෙගුලාසි නියමයන් අනුව කටයුතු කළ යුතුය.</p>

වෙක්පත් 4 ක් සම්බන්ධයෙන් මුදල් රෙගුලාසි 394 ප්‍රකාරව කටයුතු නොකර පොදු තැන්පත් ගිණුමට මාරු කර තිබුණි.

- (ආ) 2002 අංක 14 දරන එකතු කළ අගය මත විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන පනතේ විධිවිධාන අනුව කටයුතු කළ යුතුය.
- බඳු පනතේ 26 වන වගන්තිය ප්‍රකාරව, බව,
- අමාත්‍යාංශය යටතේ වූ ආයතන 04 කට අදාළ ගෙවිය යුතු එකතු කළ අගය මත බඳු රු.752,338 ක් නියමිත පරිදි ප්‍රේෂණය නොකර පොදු තැන්පත් ගිණුමට මාරු කර තිබුණි.

3. මෙහෙයුම් සමාලෝචනය

3.1 අපේක්ෂිත ප්‍රතිලාභ (Outcome) ලබා නොගැනීම

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම	නිර්දේශය
<p>පොළොන්නරුව දිස්ත්‍රික් මහ රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරයාගේ ලිඛිත ඉල්ලීමක් පදනම් කර ගනිමින් ඉතා හදිසි මිලදී ගැනීමක් ලෙස සලකා සිමිත මිලකැඳවීම් ක්‍රමය අනුගමනය කරමින් 2020 නොවැම්බර් 05 දින පොළොන්නරුව කෝවිඩ් - 19 විශේෂ ප්‍රතිකාර මධ්‍යස්ථානය සඳහා Mine Portable Digital X-Ray යන්ත්‍රයක් රු.මිලියන 9.95 කට මිලදී ගෙන තිබුණි. තාක්ෂණික ඇගයීම සඳහා විකිරණ විද්‍යා තාක්ෂණවේදියෙකු පත්කර නොතිබුණු අතර රජයේ විකිරණ විද්‍යා තාක්ෂණවේදීන්ගේ සංගමය විසින් මෙම යන්ත්‍රය භාවිතා කරන්නන්ට හා රෝගීන්ට අවධානමක් පවතින බැවින් භාවිතා කළ නොහැකි බවත් මෙම මිලදී ගැනීම තුළින් මුදල් නාස්තියක් සිදුවී ඇති බවත් දන්වා තිබුණි. ඒ බව සනාථකරමින් 2021 පෙබරවාරි 19 දින වන විටත් යන්ත්‍රය භාවිතයට නොගෙන නිශ්කාර්යව තබා තිබුණි.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව, පොළොන්නරුව දිස්ත්‍රික් මහ රෝහල් පරිපාලනය යටතේ පවත්වාගෙන යනු ලබන Covid - 19 විශේෂ ප්‍රතිකාර ලබන කොරෝනා රෝගීන්ගේ විකිරණ පරීක්ෂණ සිදු කිරීමේදී රෝගියාගෙන් ඇත්ව සිටිමින් පරීක්ෂණය කඩිනමින් සිදු කර ගැනීම සඳහාත්, යන්ත්‍රය භාවිතාකරුවන්ගේ ආරක්ෂාව සඳහාත් Mine Portable Digital X-Ray යන්ත්‍රයක් මිලදී ගැනීමට කටයුතු කළ බව හා විකිරණවේදීන් විසින් මෙම යන්ත්‍රය භාවිතයට ගැනීම ප්‍රතික්ෂේප කිරීම හේතුවෙන් ඔවුන් ඉදිරිපත් කර ඇති කරුණු හා විගණන නිරීක්ෂණ සම්බන්ධයෙන් ඉදිරිපත් කර ඇති කරුණු පරීක්ෂා කිරීම සඳහා කමිටුවක් පත් කළ බව හා එම කමිටුව විසින් ඉදිරිපත් කරන වාර්තාව අනුව ඉදිරි කටයුතු සිදු කරන බව.</p>	<p>මේ සම්බන්ධයෙන් විධිමත් පරීක්ෂණයක් සිදුකර වගකිව යුතු පාර්ශවයන් සම්බන්ධයෙන් අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.</p>

3.2 විදේශ ආධාර ව්‍යාපෘති

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ දැක්වීම	නිර්දේශය
(අ) තෝරාගත් රෝහල්වල සෞඛ්‍ය පහසුකම් වැඩිදියුණු කිරීමේ ව්‍යාපෘතිය සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.		
(i) චීනයේ CETC International Com Ltd වෙතින් ස්වේච්ඡාවෙන් ඉදිරිපත් කර තිබුණු ව්‍යාපෘති යෝජනාවක් පිළිගෙන, ඒ සඳහා The Hongkong and Shanghai Banking Corporation Limited වෙතින් එක්සත් ජනපද ඩොලර් මිලියන 72.25 ක් හා මහජන බැංකුවෙන් එක්සත් ජනපද ඩොලර් මිලියන 12.75 ක් ලෙස එක්සත් ජනපද ඩොලර් මිලියන 85 ක ණය මුදලක් ලබාගෙන මෙම ව්‍යාපෘතිය ක්‍රියාත්මක කර තිබුණි.. ආරම්භයේදී එය මූල්‍යනය කිරීමට චීන රජයෙන් වානිජමය නොවන ණය පහසුකමක් ලබා ගැනීමට යටත්ව අවබෝධතා ගිවිසුමකට එළඹීමට, ව්‍යාපෘති යෝජනාවේ විෂය පථය ඇගයීමට සාකච්ඡා සම්මුති කමිටුවක් හා ව්‍යාපෘති කමිටුවක් පත් කිරීමට හා පිළිගත හැකි කොන්දේසි යටතේ මූල්‍ය පහසුකම් ලබා ගැනීම පිළිබඳව සාකච්ඡා කිරීම සඳහා විදේශ සම්පත් දෙපාර්තමේන්තුවේ අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්වරයාට බලය පැවරීමට 2010 ජූලි 22 දින අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතිය ලැබී තිබුණි. එසේම ව්‍යාපෘතිය සඳහා වන විෂය පථය සඳහා 2013 නොවැම්බර් 07 දින අමාත්‍ය මණ්ඩලය විසින් පත්කළ සාකච්ඡා කමිටුවෙහි (Cabinet Appointed Negotiation Committee) අනුමැතිය ලැබී තිබුණි. නමුත් මෙම ව්‍යාපෘතියේ ප්‍රසම්පාදන කටයුතු සම්බන්ධයෙන් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා විසින් 2014 ජනවාරි 10 දින ඉදිරිපත් කර තිබුණු අමාත්‍ය මණ්ඩල සංදේශය සලකා බලා මුදල් අමාත්‍යවරයා විසින්, ව්‍යාපෘති යෝජනාව CETC International Com Ltd විසින් ස්වකැමැත්තෙන් ස්වාධීනව ඉදිරිපත් කර ඇති යෝජනාවක් බැවින්ද, චීන රජය විසින් සහනදායී කොන්දේසි යටතේ අරමුදල් සම්පාදනයට යෝජිත ප්‍රමුඛතා ලැයිස්තුවේ අන්තර්ගත ව්‍යාපෘතියක් නොවන බැවින්ද, දැනටමත් මෙම ක්ෂේත්‍ර සඳහා චීන රජය එක්සත් ජනපද ඩොලර් මිලියන 300 ක ප්‍රදානවලින් මූල්‍යනය වන ව්‍යාපෘති හඳුනාගෙන ඇති බැවින්ද, ඉදිරියේදී හඳුනා ගන්නා රෝහල් සඳහා වන සමස්ථ අවශ්‍යතාවයන් සඳහා මධ්‍යකාලීන අයවැය රාමුව හරහා උචිත පරිදි ප්‍රාග්ධනය සැපයීමට මුදල් හා	විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව.	සෑම විටම රජයට අවාසි නොවන පරිදි ව්‍යාපෘති තෝරා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය. මේ සම්බන්ධයෙන් විධිමත් පරීක්ෂණයක් පැවැත්විය යුතුය.

ක්‍රම සම්පාදන අමාත්‍යාංශය විසින් කටයුතු කරන බැවින්ද ව්‍යාපෘති යෝජනාව ඉවත දැමිය යුතු බව නිර්දේශය කර තිබුණි. මුදල් අමාත්‍යවරයාගේ නිර්දේශය ක්‍රියාත්මක කරන ලෙස අමාත්‍ය මණ්ඩලය විසින් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරයා වෙත 2014 මාර්තු 21 දින දන්වා තිබුණු නමුත් ඒ පිළිබඳව නොසලකා 2015 නොවැම්බර් 20 දින මෙම ව්‍යාපෘතිය වෙනුවෙන් නැවතත් අමාත්‍ය මණ්ඩල සංදේශයක් යොමු කර තිබුණි.

- (ii) එම අමාත්‍ය මණ්ඩල සංදේශය සම්බන්ධයෙන්, ප්‍රතිපත්තිමය වශයෙන් ස්වකැමැත්තෙන් ඉදිරිපත්වන ව්‍යාපෘති යෝජනා පිළිනොගත යුතු බවත්, සියළු ව්‍යාපෘති යෝජනා සඳහා රජයේ ප්‍රසම්පාදන නීතිරීති අනුගමනය කළ යුතු බවත්, මෙම යෝජනාව සම්බන්ධයෙන් ඉදිරි සමාලෝචන කටයුතු සිදු කිරීමට ආර්ථික කළමනාකරණය පිළිබඳ අමාත්‍ය මණ්ඩල කමිටුව වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු බවත් ජාතික ප්‍රතිපත්ති හා ආර්ථික කටයුතු අමාත්‍යාංශයේ නිරීක්ෂණය විය. 2016 පෙබරවාරි 02 දින ආර්ථික කළමනාකරණය පිළිබඳ අමාත්‍ය මණ්ඩල කමිටුව විසින් ලබාදුන් නිර්දේශ ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා අග්‍රාමාත්‍ය ලේකම්වරයා විසින් 2016 පෙබරවාරි 05 දින සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්වරයා වෙත එවන ලද ලිපියේ සඳහන් නිර්දේශ අනුව මෙම ව්‍යාපෘති කාර්ය සම්බන්ධයෙන් උනන්දුවක් දක්වන පාර්ශවයන්ගෙන් තරගකාරී මිල ගණන් කැඳවීමට අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරයා විසින් කටයුතු නොකර නැවත 2016 අප්‍රේල් 19 දින අමාත්‍ය මණ්ඩල සංදේශයක් ඉදිරිපත් කර එන රජයේ CETC International Co Ltd වෙත මෙම ව්‍යාපෘතියට අදාළ කොන්ත්‍රාත්තුව පිරිනැමීමට අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතිය ලබා ගෙන තිබුණි.

-එම- -එම-

- (iii) 2016 අප්‍රේල් 19 දිනැතිව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා විසින් ඉදිරිපත්කර තිබුණු අමාත්‍ය මණ්ඩල සංදේශයට මුදල් අමාත්‍යවරයා විසින් ලබාදුන් නිරීක්ෂණවලට හා ආර්ථික සංවර්ධනය පිළිබඳ අමාත්‍ය මණ්ඩල කමිටුවේ නිර්දේශයන් අනුව කොන්ත්‍රාත්තුව පිරිනැමීම සඳහා වූ ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලියේදී Swiss Challenge Procurement Procedure අනුගමනය කිරීම සඳහා ජාතික ප්‍රසම්පාදන කොමිසම වෙතින් උපදෙස් ලබාගන්නා ලෙස දන්වා තිබුණු නමුත්, අමාත්‍යාංශය විසින් එම කොමිසමෙහි උපදෙස් ලබා නොගෙන අමාත්‍ය මණ්ඩලය වෙත කරුණු දැක්වීම් සිදුකර CETC International Co Ltd වෙත කොන්ත්‍රාත්තුව පිරිනැමීමට අවශ්‍ය අනුමැතිය ලබා ගැනීමට කටයුතු කර තිබුණි. ඒ අනුව ප්‍රසම්පාදනය සඳහා සහභාගීවීමට උනන්දුවක් දක්වන සුදුසුකම්ලත් අයට සාධාරණ, සමාන හා උපරිම අවස්ථාවන් ලබාදී නොතිබුණි.

-එම- -එම-

(iv) දැනට ඇගයීමට ලක්ව ඇති ප්‍රමුඛතා ව්‍යාපෘති අවසන් කිරීමෙන් පසුව පමණක් නව යෝජනා ඇගයීමට ලක් කරන බව චීන එක්සිම් බැංකුව ප්‍රකාශ කළ බවත්, ඒ හේතුවෙන් මෙම නව යෝජනාව ඇගයීමට සැලකිය යුතු කාලයක් ගතවනු ඇති බවත් හා අමාත්‍යාංශය සහ සමාගම අතර ගිවිසුම්ගත විධිවිධානය නිසා චීන රජයෙන් ආධාර ලබා ගත නොහැකි බවත් විදේශ සම්පත් දෙපාර්තමේන්තුව විසින් 2016 නොවැම්බර් 07 දින සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරයාට දන්වා තිබුණු නමුත් 2017 මැයි 06 දින අමාත්‍යාංශය විසින් CETC International Co Ltd ආයතනය සමඟ කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුමකට එළඹ තිබුණි. ඒ අනුව කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුමකට ඇතුළත් වීමට ප්‍රථම ව්‍යාපෘතියේ මූල්‍ය පහසුකම් පිළිබඳ නිශ්චිත තීරණයකට එළඹ නොතිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය.

-එම-

-එම-

(v) කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුම ප්‍රකාරව, ව්‍යාපෘතිය යටතේ සපයා ගනු ලබන එක් එක් උපකරණ පිළිබඳව වෙළඳපල සමීක්ෂණයන් සිදුකර පූර්ව අනුකූල තාක්ෂණික පිරිවිතර හා වර්තමාන වෙළඳපල මිල පිළිබඳව නිසි තක්සේරුවක් සඳහා කොන්ත්‍රාත්කරු එකඟ විය යුතු වුවද, එවැනි එකඟතාවයකට එළඹී නොතිබුණු බැවින් පහතින් විස්තර සඳහන් පාඩු සිදුවී තිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය.

❖ මෙම ව්‍යාපෘතිය යටතේ 2019 ඔක්තෝබර් මාසයේදී එකක් එක්සත් ජනපද ඩොලර් 88,445.56 ක් බැගින් High Pressure Sterilizer 29 ක් මිලදී ගෙන තිබුණි. නමුත් 2020 වර්ෂයේදී ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය විසින් සිදුකර තිබුණු ප්‍රසම්පාදනයකදී මෙම වර්ගයේ High Pressure Sterilizer එකක් සඳහා එක්සත් ජනපද ඩොලර් 67,685.79 ක ලංසුවක් ඉදිරිපත්වී තිබුණි. ව්‍යාපෘතියෙන් High Pressure Sterilizer 29 ක් මිලදී ගැනීම හේතුවෙන් රජයට සිදුව තිබුණු පාඩුව එක්සත් ජනපද ඩොලර් 602,033.33 ක් හෙවත් රු.109,196,805 ක් විය.

-එම-

ඉදිරි මිලදී ගැනීම්වලදී රජයට උපරිම ප්‍රතිලාභ හිමිවන ආකාරයට කටයුතු කළ යුතුය.

❖ මෙම ව්‍යාපෘතිය යටතේ 2019 නොවැම්බර් මාසයේදී එකක් එක්සත් ජනපද ඩොලර් 955.79 ක් බැගින් ECG Recorder 154 මිලදී ගෙන තිබුණි. නමුත් 2020 වර්ෂයේදී ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය විසින් සිදුකර තිබුණු ප්‍රසම්පාදනයකදී මෙම වර්ගයේ ECG Recorder එකක් සඳහා එක්සත් ජනපද ඩොලර් 620.64 ක ලංසුවක් ඉදිරිපත් වී තිබුණි. ව්‍යාපෘතියෙන් ECG Recorder 154 ක් මිලදී ගැනීම හේතුවෙන් රජයට සිදුව තිබුණු පාඩුව එක්සත් ජනපද ඩොලර් 51,613.10 ක් හෙවත් රු.මිලියන 9.36 ක් විය.

-එම-

-එම-

<p>(vi) කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුම ප්‍රකාරව මිලදී ගැනීමට එකඟවී තිබුණු වෛද්‍ය උපකරණ වර්ග හා ප්‍රමාණයන්ට අමතරව වෛද්‍ය උපකරණ අයිතම 6 ක ඒකක 36 ක් එක්සත් ජනපද ඩොලර් 1,713,017 ක අතිරේක වියදමක් දරමින් මිලදී ගෙන තිබුණු නමුත් ඒ සඳහා වූ අවශ්‍යතාවය හා අධිකාරී බලය තහවුරු නොකෙරුණි.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව.</p>	<p>ව්‍යාපෘතියේ වෙනස්කම් සිදු කිරීම සඳහා විධිමත් අනුමැතියක් ලබා ගත යුතුය.</p>
<p>(vii) කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුම ප්‍රකාරව ප්‍රසම්පාදනය කළ යුතු වෛද්‍ය උපකරණවල පැවතිය යුතු තාක්ෂණික පිරිවිතරවලට නොගැලපෙන තාක්ෂණික පිරිවිතරයන් සහිත පිරිවැය එක්සත් ජනපද ඩොලර් 10,341,390.57 ක් වූ වෛද්‍ය උපකරණ අයිතම 11 ක ඒකක 732 ක් මිලදී ගෙන තිබුණි.</p>	<p>-එම-</p>	<p>-එම-</p>
<p>(viii) කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුම ප්‍රකාරව, වෛද්‍ය උපකරණ 18 ක් සඳහා වගකීම් කාලයෙන් පසුව වර්ෂ 07 ක් සඳහාද, අනෙකුත් වෛද්‍ය උපකරණ සඳහා ස්ථාපන සහතික නිකුත් කළ දින සිට වර්ෂ 01 ක් සඳහාද, නිෂ්පාදකයින් සහ ඔවුන්ගේ ශ්‍රී ලංකාවේ බලයලත් දේශීය නියෝජිතයින් සමඟ සේවා හා නඩත්තු ගිවිසුම්වලට එළඹී නොතිබුණි.</p>	<p>-එම-</p>	<p>ශ්‍රී ලංකාවේ බලයලත් දේශීය නියෝජිතයින් සමඟ සේවා හා නඩත්තු ගිවිසුම්වලට කඩිනමින් එළඹිය යුතුය.</p>
<p>(ix) ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය විසින් නිකුත් කරන උපකරණය ලියාපදිංචි සහතිකය සහ ආනයන බලපත්‍රය ලබා නොගත් කොන්ත්‍රාත්කරුවෙකු වෙතින් පිරිවැය එක්සත් ජනපද ඩොලර් 448,957.25 ක් වූ Mortuary Cooler 25 ක් හා ආනයන බලපත්‍රය කල් ඉකුත්වූ කොන්ත්‍රාත්කරුවෙකු වෙතින් පිරිවැය එක්සත් ජනපද ඩොලර් 414,173.84 ක් වූ Pulse Oximeter 436 ක් මිලදී ගෙන තිබුණි.</p>	<p>-එම-</p>	<p>ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය විසින් නිකුත් කරන උපකරණය ලියාපදිංචි සහතිකය සහ ආනයන බලපත්‍රය රහිත උපකරණ මිලදී ගැනීමෙන් වැලකිය යුතුය.</p>
<p>(x) 2019 නොවැම්බර් 01 දින සිට 2020 දෙසැම්බර් 28 දින දක්වා වූ කාලපරිච්ඡේදය තුළදී රෝහල් වෙත බෙදාහැර තිබුණු පිරිවැය එක්සත් ජනපද ඩොලර් 20,858,277.81 ක් වූ වෛද්‍ය උපකරණ අයිතම 22 ක ඒකක 1,681 ක් විධිමත් ලෙස ස්ථාපනය කළ බව තහවුරු නොකෙරුණු අතර 2020 ජනවාරි 09 දින සිට 2021 ජනවාරි 18 දින දක්වා වූ කාලපරිච්ඡේදය තුළදී රෝහල් වෙත බෙදාහැර තිබුණු පිරිවැය එක්සත් ජනපද ඩොලර් 3,653,709.83 ක් වූ වෛද්‍ය උපකරණ අයිතම 17 ක ඒකක 517 ක් අදාළ රෝහල් වෙත ලද බව ලැබීම් නියෝග මගින් තහවුරු කර ගෙන නොතිබුණි. එසේම නිකුත් කිරීමේ නියෝග නිකුත් නොකර පිරිවැය එක්සත් ජනපද ඩොලර් 9,244,757.86 ක් වූ වෛද්‍ය උපකරණ ඒකක 155 ක් රෝහල් වෙත බෙදාහැර තිබුණි.</p>	<p>-එම-</p>	<p>උපකරණ ස්ථාපිත කිරීමේ සහතික කඩිනමින් ලබා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතු අතර සියලුම නිකුත් කිරීම් සඳහා නිකුත් කිරීමේ නියෝග ලබාදීමෙන් අනතුරුව ඒ සඳහා භාණ්ඩ ලැබීම් නියෝග ලබා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.</p>

<p>(xi) කුරුණෑගල ශික්ෂණ රෝහලේ හෘද රෝග අංශය වෙත ලබාදී තිබුණු පිරිවැය එක්සත් ජනපද ඩොලර් 75,027.91 ක් වූ Echo Cardiography යන්ත්‍රයේ ප්‍රමිතිය පිළිබඳව සෑහීමකට පත්විය නොහැකි බව රෝහල් කළමනාකරණය විසින් තහවුරු කර තිබුණි.</p>	<p>-එම-</p>	<p>මේ සම්බන්ධයෙන් පරීක්ෂා කර නිවැරදි කිරීමේ ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.</p>
<p>(xii) ව්‍යාපෘතිය යටතේ මිලදී ගෙන රෝහල් වෙත නිකුත් කර තිබුණු එක්සත් ජනපද ඩොලර් 1,211,948.14 ක් වූ උපකරණ 2021 මැයි 31 දින වන විටත් භාවිතයට නොගෙන නිෂ්කාර්යව පැවති බව නියැදි විගණන පරීක්ෂණවලදී නිරීක්ෂණය විය.</p>	<p>-එම-</p>	<p>ව්‍යාපෘතිය යටතේ මිලදී ගන්නා ලද සියලුම උපකරණ භාවිතයට ගැනීම සඳහා අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.</p>
<p>(ආ) 2018 වර්ෂයේ සිට 2021 වර්ෂය දක්වා වූ කාලපරිච්ඡේදය තුළදී ක්‍රියාත්මක කිරීමට යෝජිතව තිබුණු ශ්‍රී ලංකාව තුළ වෛද්‍ය රසායනාගාර සේවාවන් ශක්තිමත් කිරීමේ ව්‍යාපෘතිය සඳහා පවුම් 4,639,805 ක ප්‍රදානයක් ලබාදීමට මහා බ්‍රිතාන්‍යයේ ෆ්ලෙම් අරමුදල එකඟතාවය ලබාදී තිබුණු අතර මෙම ව්‍යාපෘතියට අදාළ අවබෝධතා ගිවිසුමට එළඹීම සඳහා 2019 ඔක්තෝබර් 29 දින අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතිය ලැබී තිබුණි. මේ සම්බන්ධ සාකච්ඡා 2018 වර්ෂයේ සිට සිදුකර තිබුණද 2021 මාර්තු 15 දින වන විටත් ඊට අදාළ අවබෝධතා ගිවිසුමට එළඹීමට හා මේ සම්බන්ධව මහා බ්‍රිතාන්‍යයේ සෞඛ්‍ය හා සමාජ සංරක්ෂණ දෙපාර්තමේන්තුව සමඟ අත්සන් කිරීමට යෝජිත ගිවිසුමට එළඹීමට නොහැකි වී තිබුණි. මේ සම්බන්ධව විශේෂ උනන්දුවකින් කටයුතු කර නොතිබුණු බැවින් දිගින් දිගටම ප්‍රමාදවීම් සිදුවීම තුළ මෙම ප්‍රදානය අහිමිවී තිබුණි.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව.</p>	<p>මේ සම්බන්ධයෙන් පරීක්ෂා කර වගකිව යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.</p>

3.3 දේශීය අරමුදල්වලින් ක්‍රියාත්මක කළ ව්‍යාපෘති

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිර්දේශය
නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම

2016 වර්ෂයේදී, ශ්‍රී ලංකා තොරතුරු හා සන්නිවේදන නියෝජිත ආයතනය (Information and Communication Technology Agency of Sri Lanka (ICTA)) විසින් ඉදිරිපත් කර තිබුණු ඇස්තමේන්තුගත පිරිවැය රු.මිලියන 1,805 ක් වූ ශ්‍රී ලංකා රජයේ රෝහල්වල ඉලෙක්ට්‍රොනික වෛද්‍ය වාර්තා ක්‍රියාත්මක කිරීමේ (Implementation of Electronic Medical Recodes in

Sri Lankan Government Hospitals) ව්‍යාපෘතිය සඳහා 2016 ඔක්තෝබර් 05 දින අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතිය ලබාදී තිබුණි. 2018 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට දිවයිනේ සියළුම වර්ගයේ රෝහල් ආවරණය වන පරිදි රජයේ රෝහල් 300 ක මෙම ව්‍යාපෘතිය ක්‍රියාත්මක කිරීම තුළින් සෞඛ්‍ය සේවාවේ ගුණත්වය හා කාර්යක්ෂමතාව වැඩිදියුණු කිරීමට සැලැසුම් කර තිබුණි. 2017 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට රෝහල් 300 න් රෝහල් 41 ක Hospital Health Information Management System (HHIMS) මෘදුකාංගය ස්ථාපිත කරමින් පැවතියදී, 2018 වර්ෂයේ සිට ව්‍යාපෘතියේ ඉදිරි කටයුතු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය වෙත පැවරීමට මුදල් අමාත්‍යාංශය කටයුතු කර තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

<p>(අ) මෙම ව්‍යාපෘතිය සඳහා ICTA වෙත විදුලි සංදේශ හා ඩිජිටල් යටිතල පහසුකම් අමාත්‍යාංශය විසින් 2016 වර්ෂයේදී රු.මිලියන 355 ක ප්‍රතිපාදන සලසා තිබුණි. ඉදිරිපත් කර තිබුණු තොරතුරු අනුව, ඉන් දෘඩාංග සඳහා රු.මිලියන 147.61 ක් වැය කර තිබුණු නමුත් මෘදුකාංග, මානව සම්පත්, නඩත්තු හා සේවා සහ අනෙකුත් දෑ සඳහා වැයකළ මුදල් පිළිබඳ තොරතුරු විගණනය සඳහා ඉදිරිත් නොකෙරුණි.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව.</p>	<p>වැය කරන ලද සමස්ථ වියදම හඳුනාගැනීමට, සියළු වත්කම් අමාත්‍යාංශ වෙත පවරා ගැනීමට හා වත්කම් ගිණුම්ගත කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.</p>
---	---------------------------------------	---

<p>(ආ) 2018 වර්ෂයේ සිට ව්‍යාපෘතියේ ඉදිරි කටයුතු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය වෙත පැවරීමෙන් පසුව ව්‍යාපෘතිය ඉදිරියට සිදුකරන ආකාරය පිළිබඳව හා ස්ථාපිත කර ඇති පද්ධති නඩත්තුව හා පවත්වා ගෙන යාම පිළිබඳව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හා විදුලි සංදේශ හා ඩිජිටල් යටිතල පහසුකම් අමාත්‍යාංශය අතර එකඟතාවයකට එළඹ නොතිබුණු අතර එකිනෙක අමාත්‍යාංශයේ වගකීම් නිශ්චය කරද නොතිබුණි. තවද ICTA විසින් ස්ථාපිත කර තිබුණු HHIMS මෘදුකාංගයේ Source Code හා System Administrator හි අයිතිය සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට ලබා ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබීම හේතුවෙන් HHIMS මෘදුකාංගය ස්ථාපිත කිරීමට සැලසුම් කර තිබුණු රෝහල්වල එම මෘදුකාංගය ස්ථාපිත නොකර Health Information Management System (HIMS) මෘදුකාංගය සංවර්ධනය කිරීමට හා ස්ථාපිත කිරීමට කාලය ගත කර තිබුණි. 2018 වර්ෂයේ සිට තෝරාගත් රෝහල් 63 ක HIMS මෘදුකාංගය ස්ථාපිත කිරීම ආරම්භ කර තිබුණද ව්‍යාපෘතිය සැලැසුම් කර තිබුණු පරිදි සම්පූර්ණ කිරීමට නොහැකිවී තිබුණි.</p>	<p>-එම-</p>	<p>මෙම ව්‍යාපෘතියට සම්බන්ධ සියලු පාර්ශවයන් සාමූහිකව එකතුවී ව්‍යාපෘතියේ කටයුතු සාර්ථකව අවසන් කළ යුතුය.</p>
--	-------------	---

(ඇ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් මෙම ව්‍යාපෘතිය සඳහා 2018, 2019 හා 2020 වර්ෂවලදී මුළු මුදල රු.මිලියන 245.21 ක් වැයකර තිබුණි. මෙම වියදම තුළ ඇතුළත් තෝරා ගත් රෝහල් 15 ක් සඳහා ලබාදී තිබුණු පිරිවැය රු.මිලියන 23.68 ක් වූ Laptop 384 ක්ද, පිරිවැය රු.මිලියන 1.25 ක් වූ මුද්‍රණ යන්ත්‍ර (Brother Printer) 32 ක්ද, පිරිවැය රු.මිලියන 4.52 ක් වූ Bixolon POS Printers & Bixolon Sticker Printers 80 ක්ද, පිරිවැය රු.මිලියන 1.57 ක් වූ Barcode Reader 395 ක්ද 2021 මැයි 10 දින වන විට භාවිතයට නොගෙන නිෂ්කාර්යව පැවතුණි. තවද මෙම ව්‍යාපෘතිය යටතේ මිලදී ගෙන රෝහල් 43 ක් වෙත ලබාදී තිබුණු පිරිවැය රු.මිලියන 55.51 ක් වූ Laptop 900 ක්ද, පිරිවැය රු.මිලියන 3.36 ක් වූ මුද්‍රණ යන්ත්‍ර (Brother Printer) 86 ක්ද, පිරිවැය රු.මිලියන 6.20 ක් වූ Bixolon POS Printers & Bixolon Sticker Printers 215 ක්ද හා පිරිවැය රු.මිලියන 4.17 ක් වූ Barcode Reader 1,045 ක්ද අවශ්‍ය සර්වර් (Server) පහසුකම් සම්පූර්ණ නොකිරීම හේතුවෙන් උභය උපයෝජිතව පැවතුණි.

-එම-

ව්‍යාපෘතිය යටතේ මිලදීගත් සියලුම උපකරණ භාවිතයට ගැනීම සඳහා අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

(ඈ) මෙම ව්‍යාපෘතිය යටතේ Server හා උපාංග සපයා, ගෙනවිත් භාරදී, ස්ථාපිත කිරීම සඳහා අමාත්‍යාංශ ප්‍රසම්පාදන කමිටුව විසින් 2018 සැප්තැම්බර් 06 දින ලංසු කැඳවා තිබුණු අතර කොන්ත්‍රාත් වටිනාකම රු.මිලියන 147.94 කට කොන්ත්‍රාත්තුව පැවරීමේ 2018 නොවැම්බර් 28 දිනැති ප්‍රසම්පාදන කමිටු තීරණය අදාළ අංශය වෙත දැනුම්දීම සඳහා දින 47 ක් ගත කර තිබුණි. ඒ හේතුවෙන් ලංසු කැඳවූ දින සිට දින 172 ක් ප්‍රමාදව කොන්ත්‍රාත්තුව 2019 පෙබරවාරි 25 දින ප්‍රදානය කර තිබුණි. ගිවිසුම ප්‍රකාරව 2019 ජූලි 30 දිනට පෙර භාණ්ඩ සැපයිය යුතු නමුත් කාර්යසාධන බැඳුම්කරයේ කාලය 2019 දෙසැම්බර් 25 දින කල් ඉකුත් වන විටත් භාණ්ඩ සපයා නොතිබුණු අතර කාර්යසාධන බැඳුම්කරයේ කාලය දීර්ඝ කරවා ගැනීමට හෝ කල් ඉකුත්වීමට පෙර එය මුදල් කර ගැනීමට හෝ කටයුතු කර නොතිබුණි. අමාත්‍යාංශ ප්‍රසම්පාදන කමිටුව විසින් මෙම ප්‍රසම්පාදනය අවසන් කිරීමටත් කොන්ත්‍රාත්කරු සම්බන්ධයෙන් ක්‍රියාමාර්ග ගැනීමටත් 2020 සැප්තැම්බර් 10 දින තීරණය කර තිබුණද 2021 සැප්තැම්බර් 15 දින වන විටත් ඒ සම්බන්ධයෙන් කිසිදු ක්‍රියාමාර්ගයක් ගෙන නොතිබුණි.

-එම-

මේ සම්බන්ධයෙන් විධිමත් පරීක්ෂණයක් සිදුකර රජයට සිදුවූ පාඩුව වගකිව යුතු පාර්ශවයන්ගෙන් අයකර ගත යුතු අතර කොන්ත්‍රාත්කරු සම්බන්ධයෙන් ඉදිරි ක්‍රියාමාර්ග කඩිනමින් ගත යුතුය.

3.4 ප්‍රසම්පාදනයන්

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ නිර්දේශය
අදහස් දැක්වීම

(අ) රසායනාගාර උපකරණ ඉතා කඩිනමින් හා කාර්යක්ෂමව සපයාදී රසායනාගාර පරීක්ෂණවල සහාය ඇතිව ඩෙංගු උණ රෝගීන් කලින් හඳුනාගැනීම, රෝග විනිශ්චය හා නිතිපතා පසු විපරම් කිරීම අරමුණු කර ගනිමින් පළාත් සභා පාලනය යටතේ වූ රෝහල් සඳහා රසායනාගාර උපකරණ (Laboratory Equipment) සපයාදීමේ ව්‍යාපෘතිය යටතේ Fully Automated 5 part Heamatology Analyzer 12 ක් ප්‍රසම්පාදනය සඳහා ජාතික තරඟකාරී ක්‍රමයට 2018 දෙසැම්බර් 27 දින ලංසු කැඳවා කොන්ත්‍රාත් වටිනාකම රු.මිලියන 14.4 කට 2020 ජනවාරි 30 දින කොන්ත්‍රාත්තුව ප්‍රදානය කර තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(i) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 4.2.3 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව, ප්‍රසම්පාදනය සඳහා ගත කළ හැකි සාධාරණ කාලය සති 15 ක් වුවද ඒ සඳහා සති 83 ක් ගතකර තිබීම තුළ රසායනාගාර උපකරණ ඉතා කඩිනමින් සපයාදීමේ අරමුණක් තිබී නොතිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව.

රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ මාර්ගෝපදේශ ප්‍රකාරව, ප්‍රසම්පාදනය සඳහා ගත කළ හැකි සාධාරණ කාලය තුළ ප්‍රසම්පාදන කටයුතු නිම කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.

(ii) රජයේ ප්‍රසම්පාදන අත්පොතේ 2.7.4 ඡේදයේ සඳහන් විධිවිධානවලට පටහැනිව, මෙම ප්‍රසම්පාදනයට අදාළ තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු සාමාජිකයෙකු අදාළ අමාත්‍යාංශ ප්‍රසම්පාදන කමිටුවේ සාමාජිකයෙකු ලෙසද පත්කර තිබුණි.

-එම-

රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ මාර්ගෝපදේශ ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.

(iii) Fully Automated 5 part Heamatology Analyzer සඳහා ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය විසින් පිළියෙල කර අනුමත කර තිබුණු තාක්ෂණික පිරිවිතරවලට අනුකූල නොවන පිරිවිතර සහිත Fully Automated 5 part

-එම-

මේ සම්බන්ධයෙන් පරීක්ෂා කර වගකිව යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ගතයුතුය.

Heamatology Analyzer සඳහා ලංසු කැඳවා තිබුණු අතර අනුමත තාක්ෂණික පිරිවිතරයන්ගෙන් බැහැරවීමට ලැබී තිබුණු අධිකාරී බලය අනාවරණය නොකෙරුණි.

(iv) තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව විසින් අනුමත කර තිබුණු පිරිවිතරවල සඳහන් වැදගත් තාක්ෂණික කොන්දේසි (Critical Technical Conditions) තෝරාගත් ලංසුකරු විසින් සපුරා නොතිබුණු නමුත් පිරිවිතර සමඟ එකඟ නොවීම් පිළිබඳව තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු වාර්තාවල සඳහන් කර නොතිබුණි. -එම- -එම-

(v) අනුමත කර තිබුණු තාක්ෂණික පිරිවිතරවලට අනුකූල නොවන පිරිවිතර සහිත Fully Automated 5 part Heamatology Analyzer සඳහා ලංසු කැඳවා තිබීම පිළිබඳවත්, අනුමත කර තිබුණු පිරිවිතරවල සඳහන් වැදගත් තාක්ෂණික කොන්දේසි (Critical Technical Conditions) තෝරාගත් ලංසුකරු විසින් සපුරා නොතිබීම පිළිබඳවත් අනෙකුත් ලංසුකරුවන් විසින් අභියාචනා ඉදිරිපත් කර තිබුණු නමුත්, රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 8.5.1 (ආ) මාර්ගෝපදේශයට පටහැනිව ප්‍රසම්පාදන අභියාචනා කමිටුව අමාත්‍යාංශ ප්‍රසම්පාදන හා තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවල ඒකාබද්ධ කමිටුවක් ලෙස රැස්වී අභියාචනයට අදාළ නිර්දේශ ලබාදී නොතිබුණු අතර තාක්ෂණික කමිටු සාමාජිකයින් 05 දෙනෙකුගෙන් එක් සාමාජිකයෙක් පමණක් අභියාචනා කමිටුව සඳහා සහභාගීවී තිබුණි. -එම- -එම-

(ආ) ඇස්තමේන්තුගත මුළු පිරිවැය රු.මිලියන 139 ක් වූ හා කොන්ත්‍රාත් වටිනාකම රු.මිලියන 136.6 ක් වූ කළුතර මහ රෝහලේ සීමාවාසික වෛද්‍යවරුන් සඳහා නිල නිවාස ඉදිකිරීමේ කොන්ත්‍රාත්තුව සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

<p>(i) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 4.2.2 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව, ප්‍රසම්පාදනය සඳහා ගත කළ හැකි සාධාරණ කාලය සති 55 ක් වූ නමුත් ඒ සඳහා සති 110 ක් ගත කර තිබුණි.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව.</p>	<p>රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ මාර්ගෝපදේශ ප්‍රකාරව, ප්‍රසම්පාදනය සඳහා ගත කළ හැකි සාධාරණ කාලය තුළ ප්‍රසම්පාදන කටයුතු නිම කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.</p>
--	---	---

(ii) 1987 අංක 03 දරන පොදු කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුම් පනත ප්‍රකාරව කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුම ලියාපදිංචි කර නොතිබුණි. තවද කොන්ත්‍රාත්කරුගේ සියළු අවදානම් හා වැඩකරන පුද්ගලයින්ගේ වන්දි වෙනුවෙන් කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් ඉදිරිපත් කර තිබුණු රක්ෂණ ආවරණවල වලංගු කාලය 2020 අප්‍රේල් 30 දින වන විට ඉක්ම ගොස් තිබුණද ඊට පෙර ඒවායේ කාලය දීර්ඝ කරවා ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

-එම-

1987 අංක 03 දරන පොදු කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුම් පනත ප්‍රකාරව කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුම ලියාපදිංචි කළ යුතුය. රක්ෂණ ආවරණවල වලංගු කාලය ඉක්මයාමට පෙර ඒවායේ කාලය දීර්ඝ කරවා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.

(iii) 2018 පෙබරවාරි 23 දින කොන්ත්‍රාත්කරු වෙත නිකුත්කර තිබුණු කොන්ත්‍රාත් ප්‍රදාන ලිපියේ ii ඡේදය ප්‍රකාරව, කොන්ත්‍රාත් කාලය දීර්ඝ නොකරන අතර ප්‍රමාදය සඳහා ගිවිසුම් ප්‍රකාරව දඩ මුදල් අයකළ යුතුය. කොන්ත්‍රාත් ප්‍රදාන ලිපියේ iii ඡේදය ප්‍රකාරව, දඩ මුදල් අය කිරීමට විකල්පයක් ලෙස මිල විචලනයන් ගෙවීමෙන් තොරව කොන්ත්‍රාත් කාලය දීර්ඝ කිරීමට පමණක් සලකා බැලිය හැකිය. නමුත්, කොන්ත්‍රාත් කාලය දීර්ඝ කිරීමට අමතරව මිල විචලනයන් සඳහා රු.මිලියන 2.30 ක් ගෙවා තිබුණු අතර ප්‍රමාද කාලය සඳහා දඩ මුදල් අයකර නොතිබුණි.

-එම-

කොන්ත්‍රාත් ප්‍රදාන ලිපියේ සඳහන් නියමයන් ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය. එපරිදි කටයුතු නොකළ වගකිව යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් විධිමත් ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

(iv) කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුම ප්‍රකාරව 2019 මාර්තු 21 දින වැඩ නිම කිරීමට නියමිතව තිබුණු නමුත් 2021 ජූනි 10 දින වන විටත් වැඩ නිමකර නොතිබුණි.

-එම-

කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුම ප්‍රකාරව නියමිත කාලය තුළදී වැඩ නිම කරවා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.

(ඇ) ඇස්තමේන්තුගත මුළු පිරිවැය රු.මිලියන 77.38 ක් වූ හා කොන්ත්‍රාත් වටිනාකම රු.මිලියන 68.92 ක් වූ කරාපිටිය ශික්ෂණ රෝහලේ ආසාන ඒකකයක් ඉදිකිරීමේ කොන්ත්‍රාත්තුව සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(i) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 4.2.2 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව, ප්‍රසම්පාදනය සඳහා ගත කළ හැකි සාධාරණ කාලය සති 43 ක් වූ නමුත් ඒ සඳහා සති 72 ක් ගත කර තිබුණි.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව.

රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ මාර්ගෝපදේශ ප්‍රකාරව, ප්‍රසම්පාදනය සඳහා ගත කළ හැකි සාධාරණ කාලය තුළ ප්‍රසම්පාදන කටයුතු නිම කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.

- (ii) කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසුව රු.මිලියන 68.88 ක් වුවද තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව විසින් එම අගය රු.මිලියන 68.92 ක් ලෙසට වෙනස්කර රු.47,188 කින් වැඩි අගයකට කොන්ත්‍රාත්තුව පිරිනමා තිබුණි. -එම- තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව විසින් සිදු කරනු ලබන සියලුම වෙනස්කම් සිදු කළ ආකාරය නිශ්චිතව දැක්වෙන ඇගයීම් වාර්තාවක් ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර කොන්ත්‍රාත්කරු ඉදිරිපත් කරන ලද මිල ගණන්වල මුල් පිටපත ආරක්ෂිතව තබාගත යුතුය.
- (iii) ලංසු ලියවිලිවල අඩංගු විය යුතු ලියවිලි නොතිබීම නිසා 2020 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් ගිවිසුම් අත්සන් කර නොතිබුණි. -එම- කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුම කඩිනමින් අත්සන් කළ යුතුය.
- (iv) 2017 දෙසැම්බර් 13 දින කොන්ත්‍රාත්කරු වෙත නිකුත්කර තිබුණු කොන්ත්‍රාත් ප්‍රදාන ලිපියේ ii ඡේදය ප්‍රකාරව, කොන්ත්‍රාත් කාලය දීර්ඝ නොකරන අතර ප්‍රමාදය සඳහා ගිවිසුම් ප්‍රකාරව දඩ මුදල් අයකළ යුතු වුවද, 2020 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට ප්‍රමාද කාලය මාස 23 ක් සඳහා දඩ මුදල් අයකර නොතිබුණි. කොන්ත්‍රාත් ප්‍රදාන ලිපියේ iii ඡේදය ප්‍රකාරව, දඩ මුදල් අයකිරීමට විකල්පයක් ලෙස මිල විචලනය ගෙවීමෙන් තොරව කාලය දීර්ඝ කිරීම සලකා බැලිය හැකි වුවද 2020 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට මිල විචලනයන් වෙනුවෙන් රු.මිලියන 2.01 ක් ගෙවා තිබුණි. විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව. කොන්ත්‍රාත් ප්‍රදාන ලිපියේ සඳහන් නියමයන් ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.
- (v) මිල විචලනය ගණනය කිරීමේදී ගෙවීම් සහතිකයේ දැක්වෙන කළ වැඩ වටිනාකම සැලකිල්ලට ගතයුතු වුවත් ඒ වෙනුවට උපදේශන ආයතනය විසින් සහතික කළ වටිනාකම සැලකිල්ලට ගෙන තිබීම හේතුවෙන් රු.මිලියන 4.43 ක කළවැඩ වටිනාකමක් වෙනුවෙන් මිල විචලනය වැඩිපුර ගෙවා තිබුණි. -එම- ගෙවීම් සහතිකයේ දැක්වෙන කළ වැඩ වටිනාකම සැලකිල්ලට ගෙන මිල විචලනය ගණනය කළ යුතුය. වැඩිපුර ගෙවූ මුදල් අදාළ පාර්ශවයන්ගෙන් ආපසු අයකළ යුතුය.
- (vi) 2019 ජනවාරි 31 දින වන විට වැඩ නිම කිරීමට නියමිතව තිබුණු නමුත් 2020 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් වැඩ නිමකර නොතිබුණි. -එම - කොන්ත්‍රාත් ප්‍රදාන ලිපියේ සඳහන් නියමයන් ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය. එපරිදි කටයුතු නොකළ වගකිව යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධව විධිමත් ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

(ඇ) ජේරාදෙනිය ශික්ෂණ රෝහලේ ශල්‍ය වාට්ටු සංකීර්ණය සඳහා කිලෝග්‍රෑම් 1,000 ක ධාරිතාවයෙන් යුත් පුද්ගලයින් 15 ක් පමණ වරකට ගෙන යා හැකි විදුලි සෝපානයක් සපයා සවිකිරීමේ කොන්ත්‍රාත්තුව සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(i) පිළියෙල කර තිබුණු රු.මිලියන 7.27 ක් වූ මුළු පිරිවැය ඇස්තමේන්තුවට සිවිල් වෙනස්කිරීම් (Civil Modification) සඳහා රු.200,000 ක් ඇතුළත් කර තිබුණු නමුත් එම සිවිල් වෙනස්කිරීම් පිළිබඳ පැහැදිලි විශ්ලේෂණයක් ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි. කොන්ත්‍රාත්තුව සඳහා තෝරා ගෙන තිබුණු ලංසුකරු විසින් ඉදිරිපත් කර තිබුණු රු.මිලියන 5.08 ක් වූ කොන්ත්‍රාත් වටිනාකමින් සිවිල් වෙනස්කිරීම් සඳහා කොපමණ මුදලක් වෙන්කර තිබේද යන්න හඳුනාගත හැකි පරිදි ලංසුව ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව.

ඇස්තමේන්තුවක් තුළ ප්‍රතිපාදන වෙන් කිරීමේදී අදාළ වැඩ විෂයය විස්තරය පැහැදිලිව සඳහන් කළ යුතුය.

(ii) ලංසු කැඳවා තිබුණු පිරිවිතරයන්ට සම්පූර්ණයෙන් පටහැනිව කිලෝග්‍රෑම් 750 ක ධාරිතාවයෙන් යුත් පුද්ගලයින් 11 ක් පමණක් වරකට ගෙන යා හැකි විදුලි සෝපානයක් සඳහා ලංසු ඉදිරිපත් කර තිබුණු බැවින් හා එය රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 7.8.4 (එ) ප්‍රකාරව විශාල බැහැරවීමක් වන බැවින් ලංසුව ප්‍රතික්ෂේප කළ යුතු වුවද ඒ වෙනුවට එම ලංසුකරු වෙත කොන්ත්‍රාත්තුව පිරිනමා තිබුණි.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, මෙම කාර්යය වෙනුවෙන් නැවත මිල ගණන් කැඳවිය යුතුව තිබුණු නමුත් බිම් දෙකක් ඇතුළට තෙරා යාම හේතුවෙන් කිලෝග්‍රෑම් 1000 ක විදුලි සෝපානයක් ස්ථාපිත කිරීම සඳහා ප්‍රමිතිගත දිග පළල අදාළ ස්ථානයේ නොමැති බව ආනාවරණය නොවීම හේතුවෙන් පිරිවිතර නිසි පරිදි පිළියෙල කර නොතිබුණු බවත්, විදුලි සෝපානයේ පළල තවත් අඩු විය යුතු බවත් තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව හා ප්‍රසම්පාදන කමිටුව විසින් අනාවරනය කර ගත් බැවින් කිලෝග්‍රෑම් 750 ක විදුලි සෝපානය සවි කිරීම සඳහා ප්‍රසම්පාදනය පිරිනැමූ බව.

රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ මාර්ගෝපදේශ ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.

(iii) කිලෝග්‍රෑම් 1,000 ක ධාරිතාවයෙන් යුත් විදුලි සෝපානයක් සපයා සවිකිරීමට 2019 අප්‍රේල් 10 දින කොන්ත්‍රාත්කරු සමඟ ගිවිසුමකට එළඹී තිබුණු නමුත් කිලෝග්‍රෑම් 750 ක ධාරිතාවයෙන් යුතු විදුලි සෝපානයක් සපයා සවිකර තිබුණි.

-එම-

කොන්ත්‍රාත්කරු ගිවිසුම ප්‍රකාරව කටයුතු නොකිරීම සම්බන්ධයෙන් ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

(iv) අංක 34 දරන ලංසුකරුවන්ට උපදෙස් (Instructions to Bidders) හා කොන්ත්‍රාත් ප්‍රදානය කිරීමේ ලිපියේ 02 ඡේදය ප්‍රකාරව, ඉදිකිරීම් නිමකළ දින සිට වර්ෂයක වගකීම් කාලයක් සඳහා වලංගු කාර්යය සාධන ඇපකරයක් ලබා ගත යුතු නමුත්, ඉදිරිපත් කර තිබුණු රු.508,470 ක් වූ කාර්යසාධන ඇපකරය 2020 ජුනි 20 දින එනම් සවිකිරීම් නිමකළ බව සඳහන් 2019 දෙසැම්බර් 16 දින සිට මාස 06 කදී කල් ඉකුත්වී තිබුණි. නමුත් කාර්යසාධන ඇපකරයේ වලංගු කාලය දීර්ඝකරවා ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

කාර්ය සාධන ඇපකරය දීර්ඝ කර දෙන ලෙස කොන්ත්‍රාත්කරු වෙත දන්වා ඇති බව හා එය ලබා දෙන තෙක් බිල් පත්‍ර නොගෙවීමට කටයුතු කරන බව.

ගිවිසුම් ගත කොන්දේසි අනුව කටයුතු කළ යුතුය.

(v) තෝරාගත් ලංසුකරු සහ ප්‍රතික්ෂේපිත ලංසුකරු විසින් ඉදිරි වර්ෂ 5 ක නඩත්තු පිරිවැය සඳහා ඉදිරිපත් කර තිබුණු පිළිවෙලින් රු.725,000 හා රු.335,780 ක් වූ මිල ගණන් අතර රු.389,220 ක අවාසි සහගත විචලනයක් පැවතුනි.

මොට්ටොපොලිටන් ආයතනය විසින් ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසුව ඇගයීමෙන් ඉවත්කර ඇති බැවින් තෝරාලත් ලංසුකරු විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති මිල ගණන් ඒ හා සැසඳීමට ලක්කර නැති බව.

නිශ්චිතව සඳහන් කරන ලද ඇගයීම් නිර්ණායකයන් පදනම් කරගෙන ලංසු ඇගයිය යුතුය.

(ඉ) කොන්ත්‍රාත් වටිනාකම රු.මිලියන 583.78 ක් වූ භලාවත මහ රෝහලේ වෛද්‍ය වාට්ටු සංකීර්ණය ඉදිකිරීමේ කොන්ත්‍රාත්තුව සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(i) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 4.2.2 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව, මෙම ප්‍රසම්පාදනය සඳහා සාධාරණ කාලය සති 88 ක් වුවද ඒ සඳහා සති 152 ක් ගත කර තිබුණි.

ලංසු ලියවිලි වරින්වර සංශෝධනය කිරීමට නිර්දේශ වීම, ඒ අනුව ලංසු ලියවිලි සකස් කිරීම, ලංසු ඇගයීම, ලංසුකරුවන්ගෙන් ලිඛිතව පැහැදිලි කිරීම් ලබා ගැනීම සහ එම ලංසු නැවත ඇගයීමට භාජනය කිරීම ආදී ක්‍රියාකාරකම් මේ සඳහා බලපෑ බව හා මෙවැනි ඉහල වටිනාකමක් සහිත සංකීර්ණ ප්‍රසම්පාදනයන්හිදී මෙවැනි තත්ත්වයන් ඇතිවීම සාමාන්‍යයෙන් සිදුවන බව.

රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ මාර්ගෝපදේශ ප්‍රකාරව, ප්‍රසම්පාදනය සඳහා ගත කළ හැකි සාධාරණ කාලය තුළ ප්‍රසම්පාදන කටයුතු නිම කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.

- (ii) තෝරාගත් කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද මිල ගණන් සහිත ප්‍රමාණ පත්‍රයෙහි මුල් පිටපත විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් නොකෙරුණි. තවද කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුමේ ඇතුළත් ප්‍රමාණ බිල්පතේ වැඩ විෂයයන් 06 ක වටිනාකම් වෙනස්කර තිබුණු අතර එම වෙනස්කම් සඳහා ලංසුකරු අත්සන් කර නොතිබුණි.

ප්‍රමාණ පත්‍රයෙහි මුල් පිටපත ඉදිරියේදී කඩිනමින් ඉදිරිපත් කරන බව.

කොන්ත්‍රාත්කරු ඉදිරිපත් කරන ලද මිල ගණන් සහිත ප්‍රමාණ පත්‍රයෙහි මුල් පිටපත ආරක්ෂිතව තබාගත යුතුය.

- (iii) 1987 අංක 03 දරන පොදු කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුම් පනත ප්‍රකාරව, කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුම ලියාපදිංචි කර නොතිබුණි.

ටෙන්ඩරය ප්‍රදානය කිරීමෙන් අනතුරුව එකී ටෙන්ඩරය ප්‍රදානය කළ දින සිට දින 60 ක් ඇතුළත ටෙන්ඩර්කරු විසින් එකී ටෙන්ඩරයේ තොරතුරු පොදු කොන්ත්‍රාත් රෙජිස්ට්‍රාර්වරයා වෙත ඉදිරිපත් කර පොදු කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුම ලියාපදිංචි කිරීම සිදුකර නොමැති බව හා ඉදිරියේදී ඒ සඳහා කටයුතු කරන බව.

1987 අංක 03 දරන පොදු කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුම් පනත ප්‍රකාරව කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුම ලියාපදිංචි කළ යුතුය.

- (iv) 2017 නොවැම්බර් 15 දින නිකුත් කර තිබුණු කොන්ත්‍රාත්තුව ප්‍රදානය කිරීමේ ලිපියේ ii ඡේදය ප්‍රකාරව, කොන්ත්‍රාත් කාලය දීර්ඝ කිරීමක් නොකරන අතර ප්‍රමාද කාලය සඳහා ගිවිසුම් ප්‍රකාරව දඩ මුදල් අයකළ යුතු අතර එම ලිපියේ iii වන ඡේදය ප්‍රකාරව, දඩ මුදල් අය කිරීමට විකල්පයක් ලෙස මිල විචලනය ගෙවීමෙන් තොරව කාලය දීර්ඝ කිරීමට පමණක් සලකා බැලිය හැකිය. නමුත් 1 වන බිල්පතේ සිටම මිල විචලනය සඳහා රු.මිලියන 8.70 ක් ගෙවා තිබුණු අතර කාලය දීර්ඝ කිරීමද අනුමත කර තිබුණි.

මෙම කොන්ත්‍රාත්තුවේ පළමු දින දීර්ඝ කිරීම 2020 අප්‍රේල් 08 දින දක්වා සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් විසින් අනුමත කර ඇති බව, 2020 අප්‍රේල් 09 දින සිට 2020 සැප්තැම්බර් 23 දින දක්වා කොන්ත්‍රාත්තුවේ දින දීර්ඝ කිරීමේ නිර්දේශය සඳහා මෙම අමාත්‍යාංශය වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු වුවත් ඉංජිනේරුමය කාර්යයන් පිළිබඳ මධ්‍යම උපදේශක කාර්යාංශය විසින් මෙම අමාත්‍යාංශයට පිටපතක් සහිතව සෘජුවම රාජ්‍ය ඉංජිනේරු සංස්ථාව වෙත එම නිර්දේශය ඉදිරිපත් කර ඇති බැවින් එම අවස්ථාවේදී කොන්ත්‍රාත් කාලය දීර්ඝ කිරීම සඳහා අනුමැතිය ලබා ගැනීමට කටයුතු කර නැති බව හා කොන්ත්‍රාත් කාලය දීර්ඝ කිරීම සඳහා ඉදිරිපත් කර තිබුණු බැවින් ප්‍රමාද ගාස්තු වශයෙන් දඩ මුදල් අය කිරීමට කටයුතු කර නොමැති බව.

කොන්ත්‍රාත් ප්‍රදාන ලිපියේ සඳහන් නියමයන් ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.

(v) අමාත්‍යාංශයේ ඉංජිනේරු අංශය විසින් ගෙවීම් නිර්දේශ කිරීමට පෙර බිල්පත්වල නිමකළ වැඩ වටිනාකම වෙනස් කර තිබුණද, එම වෙනස්කළ වැඩ වටිනාකමට අනුව මිල විචලනයන් ගැලපීම් කර නොතිබීම හේතුවෙන් රු.මිලියන 4.26 ක කළුවැඩ වටිනාකමක් වෙනුවෙන් මිල විචලනයන් සඳහා වැඩිපුර ගෙවා තිබුණි.

අදහස් ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

ගෙවීම් සහතිකයේ දැක්වෙන කළ වැඩ වටිනාකම සැලකිල්ලට ගෙන මිල විචලනය ගණනය කළ යුතුය. වැඩිපුර ගෙවා ඇති මුදල් අදාළ පාර්ශවයන්ගෙන් අයකළ යුතුය.

(vi) ගිවිසුම් ප්‍රකාරව හා කල් දීර්ඝකිරීම් අනුව 2020 මාර්තු 24 දින වැඩ නිම කිරීමට නියමිතව තිබුණද 2021 ජනවාරි 31 දින වන විටත් වැඩ නිමකර නොතිබුණි

-එම-

කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුම ප්‍රකාරව නියමිත කාලය තුළදී වැඩ නිම කරවා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.

(ඊ) අමාත්‍යාංශයේ පරිහරනය සඳහා මෙඩි හවුස් ගොඩනැගිල්ල කුලියට ගැනීම සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(i) 2018 පෙබරවාරි 27 දිනැති අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණය ප්‍රකාරව, මුදල් හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යවරයා විසින් ලබාදී තිබුණු නිරීක්ෂණවල අවධාරණය කරන ලද පරිදි මුදල් රෙගුලාසි 835(2) අනුව, රජයේ තක්සේරුකරුගේ තක්සේරු වාර්තාව සමඟ එකඟවිය හැකි නම් ගොඩනැගිල්ල කුලියට ගත හැකිව තිබුණු නමුත්, ගොඩනැගිල්ලේ තක්සේරු වාර්තාව තක්සේරු දෙපාර්තමේන්තුවේ ප්‍රධාන තක්සේරුකරුගෙන් ලබා නොගෙන ඒ වෙනුවට කොළඹ මහ නගර සභා සේවකයෙකුගෙන් අවිධිමත් පරිදි හා නිත්‍යානුකූල නොවන පරිදි ලබාගත් තක්සේරු වාර්තාවක් මත පදනම්ව 2018 අගෝස්තු 01 දින සිට 2020 ජූලි 31 දින දක්වා කාලපරිච්ඡේදය සඳහා මුළු මුදල රු.මිලියන 239.08 කට ගොඩනැගිල්ල කුලියට ගෙන තිබුණි.

අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණය අනුව, මුදල් රෙගුලාසි 835 (2) (ඇ) අනුව යමින් ප්‍රධාන තක්සේරුකරුගෙන් කුලී තක්සේරු වාර්තාවක් කැඳවා ඇති බව, එම කුලී තක්සේරුව විවෘත ප්‍රසම්පාදනය තුළින් තෝරාගත් අවම මිල ඉදිරිපත් කළ ලංසුකරුගේ මිල ගණන් වලට වඩා අඩුවූ බැවින් අදාළ මිල අඩුකර ගැනීම සම්බන්ධයෙන් තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු නිර්දේශය මත තෝරාගත් ලංසුකරු සමඟ අමාත්‍යාංශ ප්‍රසම්පාදන කමිටුව සාකච්ඡා කළ බව, තෝරාගත් ලංසුකරු මිල අඩු කිරීමට එකඟ නොවූ බව, ඒ අනුව මතුවූ තත්ත්වය පිළිබඳව කැබිනට් මණ්ඩලය දැනුවත් කර තීරණයක් ලබා ගැනීමට කටයුතු කර ඇති බව, මුදල් අමාත්‍යතුමාගේ නිරීක්ෂණවල සඳහන් පරිදි මුදල් රෙගුලාසි 835 (2) ට අනුගතව අමාත්‍යාංශය මගින් තීරණයක් ගැනීමට කටයුතු කරන ලෙසත්

මේ සම්බන්ධයෙන් විධිමත් පරීක්ෂණයක් සිදුකර වගකිව යුතු පාර්ශවයන් සම්බන්ධයෙන් අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

දක්වා තිබුණු බැවින් ඒ අනුව ප්‍රධාන තක්සේරුකරුගේ තීරණය භාර ගැනීමට හෝ ඒ සමඟ එකඟ විය නොහැකි විටකදී කටයුතු කළයුතු ක්‍රමවේදය අනුව යමින් මුදල් රෙගුලාසි 835 (2) (ඇ) හි දක්වා ඇති පරිදි ඒ පිළිබඳව ප්‍රසම්පාදන කමිටු තීරණයක් ගෙන අමාත්‍යාංශ ලේකම් වෙත ඉදිරිපත්කර ඒ අනුව කටයුතු කර ඇති බව, කොන්ත්‍රාත් ප්‍රදානයෙන් පසු කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුම් ගතවීම සම්බන්ධව අමාත්‍යාංශයේ නීති නලධාරී විසින් කටයුතු කර ඇති බැවින් ඇටෝනි ජනරාල්ගේ අනුමැතිය ලබා ගැනීමට කටයුතු කර නොමැති බව හා ඉදිරි ප්‍රසම්පාදන කටයුතු වලදී මෙම අඩුපාඩු නිවැරදි කර ගැනීමට කටයුතු කරනු ලබන බව.

- | | | |
|---|------|---|
| (ii) 2012 අගෝස්තු 08 දිනැති අංක 27 දරන රජයේ ප්‍රසම්පාදන අතිරේකයේ 2.8.1(a) ඡේදයේ සඳහන් විධිවිධානවලට පටහැනිව මෙම ප්‍රසම්පාදන කමිටුවේ සභාපති මෙම ප්‍රසම්පාදනයට අදාළ තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවේ සභාපති ලෙස කටයුතු කර තිබුණි. | -එම- | රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ මාර්ගෝපදේශ ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය. |
| (iii) මුදල් රෙගුලාසි 835(3) පරිදි කුලී ගිවිසුම සඳහා ඇටෝනි ජනරාල්වරයාගේ එකඟතාවය ලබාගෙන නොතිබුණි. | -එම- | මුදල් රෙගුලාසි ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය. |
| (iv) ප්‍රසම්පාදන තීරණයට අනුව ගොඩනැගිල්ලට ප්‍රවේශවන දිනට සපුරා තිබිය යුතු වූ දෙවන වීදුලි සෝපානය සවි නොකිරීම හා දෙවන මුර කුටිය සකස්කර නොදීම සම්බන්ධයෙන් ගාස්තු අඩු කිරීමක් සිදුකර නොතිබුණි. | -එම- | නියමිත පරිදි ඉටු නොකළ කාර්යයන් වෙනුවෙන් සුදුසු පරිදි මාසික කුලියෙන් අඩු කළ යුතුය. |

(උ) කොළඹ ජාතික රෝහලේ විකිරණ පරීක්ෂණ කටයුතු සඳහා අවශ්‍ය වන Film Laser Blue Base 26x36 cm සඳහා ලියාපදිංචි සැපයුම්කරුවන් 18 දෙනෙකුගෙන් ලංසු කැඳවා තිබුණද ලංසු භාර ගැනීමේ අවසන් දිනය වූ 2019 ජූලි 25 දින වන විට කිසිදු ලංසුකරුවෙකු ලංසු ඉදිරිපත් කර නොතිබුණු බැවින් නැවත ලංසු කැඳවිය යුතු වුවද, ඒ වෙනුවට ලංසු භාර ගැනීමේ අවසන් දිනෙන් දින 06 කට පසුව 2019 ජූලි 31 දින ඉදිරිපත් කර තිබුණු රුමිලියන් 3.52 ක ලංසුවක් පිළිගෙන ප්‍රසම්පාදනය පිරිනමා තිබුණි. මෙම සැපයුම්කරු විසින් Film Laser Blue Base 26x36 cm සැපයීම සඳහා ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ ලියාපදිංචිය ලබාගෙනද නොතිබුණි. එසේම මෙම ප්‍රසම්පාදනය රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 2.11.1 (ඇ), 2.11.3, 2.12 හා 6.3.6 යන මාර්ගෝපදේශයන්ට අනුකූලවී නොතිබුණි.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව, Film Laser Blue Base 26x36 cm යන්ත්‍රානුබද්ධ අයිතමයක් වන බව, මේ සඳහා වෙනත් සැපයුම්කරුවෙකු නොමැති බැවින් මෙම නියෝජිත ආයතනයෙන් පමණක් මිලදී ගත හැකි බව, අදාළ ආයතනය විසින් ඉදිරිපත් කළ මිල ගණන් සඳහන් මිල කියුමේ නිවැරදි දිනයට අදාළ දින මුද්‍රාව තබා මිල විවෘත කිරීමේ කමිටුව විසින් අත්සන් තබා ඇති බව, විෂය නිලධාරිනියගේ අතපසු වීමකින් 2019 ජූලි 25 දින කිසිදු ලංසුවක් ඉදිරිපත් නොවූ දිනට අදාළ ලේඛනයම මේ සඳහා යොදා ඇති බව, NMRA සහතිකය නොමැති ලංසුකරුවන් ප්‍රතික්ෂේප කරන බව මිල කැඳවීම් ලිපියේ සඳහන් වුවද මෙම ආයතනය අදාළ අයිතම සපයන එකම සහ නියෝජිත ආයතනය වන බැවින්, එම මිල ගණන් ප්‍රතික්ෂේප කළද අදාළ අයිතම සැපයිය හැකි වෙනත් සැපයුම්කරුවන් නොමැති වීම හේතු කොට ගෙන රෝගී සත්කාර සේවාව පිළිබඳ සලකා බලා එම ආයතනයටම ප්‍රසම්පාදනය ප්‍රදානය කර ඇති බව.

රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ මාර්ගෝපදේශ හා ලංසු කැඳවීමේ කොන්දේසි ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය

(ඌ) සමාලෝචිත වර්ෂය තුළ අවස්ථා 04 කදී වෙළෙඳපල මිල සැදැහුම් ක්‍රමය අනුගමනය කර කුරුණෑගල ශික්ෂණ රෝහලට අවශ්‍ය මුළු පිරිවැය රු.මිලියන 19.39 ක් වූ පාරිභෝජ්‍ය භාණ්ඩ හා ද්‍රව්‍ය මිලදී ගෙන තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(i) අවස්ථා 04 දීම, පාරිභෝජ්‍ය භාණ්ඩ හා ද්‍රව්‍ය සඳහා ලියාපදිංචිවී තිබුණු සැපයුම්කරුවන් 24 දෙනාගෙන් සැපයුම්කරුවන් 10 දෙනෙකුගෙන් පමණක් මිල කැඳවීම් සිදුකර තිබීම නිසා ලියාපදිංචි සියළුම සැපයුම්කරුවන්ට එම ප්‍රසම්පාදනයන්ට සාධාරණව හා සමාන ලෙස සහභාගිවීමට පැවති අවස්ථා අහිමි කර තිබුණි.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව, රෝහලේ කඩිනම් අවශ්‍යතා සඳහා භාණ්ඩ ලබාගැනීමේ පහසුව සලකා රෝහල අවට ලියාපදිංචි සැපයුම්කරුවන්ගෙන් මිල ගණන් කැඳවීමට කටයුතු කළ බව, දෙවන මිල කැඳවීමේ සිට ඉදිරි සියළු මිල කැඳවීම් අවස්ථා වන විට පැවති වසංගත තත්වය මත රටෙහි ප්‍රදේශ ගණනාවක් වසා තැබීම හා තැපෑල ක්‍රියාත්මක නොවීම යන කරුණු මත කුරුණෑගල අවට සැපයුම්කරුවන් පමණක් තෝරා මිල කැඳවීම් ලිපි යැවීමට සිදු වූ බව.

මේ සම්බන්ධයෙන් විධිමත් පරීක්ෂණයක් සිදුකර වගකිව යුතු පාර්ශවයන් සම්බන්ධයෙන් අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

(ii) ව්‍යාපාර නාම ලියාපදිංචි කිරීමේ සහතික පත්‍ර අනුව එකම පවුලකට අයත් ආයතන දෙකකින් ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසු හා තවත් එක් සැපයුම්කරුවකුගේ ලංසුවක් පමණක් ඇඟයීම් කර එම පවුලට අයත් ආයතන දෙකෙන් පමණක් පාරිභෝජ්‍ය ද්‍රව්‍ය මිලදීගෙන තිබීම හා මෙම ප්‍රසම්පාදනය රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 2.12, 2.11.2, 3.4.2 (අ) (i), 4.2, 6.1, 6.3, 6.3.6, සහ 8.9.1 (ආ) යන මාර්ගෝපදේශයන්ට අනුකූලව සිදුකර නොතිබීම නිසා පාරිභෝජ්‍ය භාණ්ඩ මිලදී ගැනීම සඳහා තරඟකාරී අවම මිලක් ලබාගැනීමට තිබුණු අවස්ථාවන් අහිමිකර ගෙන තිබුණු බවත්, ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලියේ විශ්වාසවන්තභාවය සහ විනිවිදභාවය ආරක්ෂා කර නොතිබුණු බවත් නිරීක්ෂණය විය.

විවිධ භාණ්ඩ වර්ග ලබාගැනීම සඳහා ටෙන්ඩර් කැඳවීමේදී ලැබෙන මිල ගණන් පදනම් කර ගනිමින් ප්‍රසම්පාදන කටයුතු ඉටු කරන බව, ඉදිරිපත් කර ඇති අවම මිලට හෝ ඇඟයීම් මණ්ඩල වාර්තාවෙන් ලැබෙන නිර්දේශ මත රජයට උපරිම වාසි සැලසෙන පරිදි භාණ්ඩ මිලදී ගන්නා බව, ටෙන්ඩර් කටයුතු ඉටු කිරීමේදී ලැබෙන මිල ගණන් එක් එක් ආයතන වෙත ගොස් සන්සන්දනය කර භාණ්ඩ මිලදී ගැනීම සිදු නොකරන බව.

-එම-

(iii) විගණන නිලධාරීන් විසින් සී/ස රජයේ වානිජ (විවිධ) නීතිගත සංස්ථාවෙන් ලබාගන්නා ලද මිල ගණන් සමඟ සැසඳීමේදී සැපයුම්කරුවන් දෙදෙනා වෙත රු.මිලියන 1.94 ක් වැඩියෙන් ගෙවා තිබුණු බවත්, වෙළඳපොළේ පවතින උපරිම සිල්ලර මිල ගණන් සමඟ සැසඳීමේදී සැපයුම්කරුවන් දෙදෙනා වෙත රු.මිලියන 1.47 ක් වැඩියෙන් ගෙවා තිබුණු බවත් නිරීක්ෂණය විය.

විගණන නිලධාරීන් විසින් අදාළ ආයතන වෙත ගොස් මිල ගණන් ලබාගෙන ඇතත් එම ආයතනවලින් එම මිලට භාණ්ඩ සැපයීමේ වගකීමක් ලබාදී නොමැතිව මිල ගණන් පමණක් ලබාදී ඇති බව, ටෙන්ඩර් කැඳවීමේදී ලැබෙන මිල ගණන් පදනම් කර ගනිමින් ප්‍රසම්පාදන කටයුතු ඉටු කරන බව හා වෙළඳපොළෙහි පවතින උපරිම සිල්ලර මිල පිළිබඳව ගැසට් පත්‍ර මගින් හෝ වෙනත් ලේඛනයකින් සොයාගත නොහැකි බැවින් රජයට උපරිම වාසි සැලසෙන පරිදි ඉදිරිපත් කර ඇති අවම මිලට භාණ්ඩ මිලදී ගැනීම සිදු කළ බව.

(එ) කුරුණෑගල ශික්ෂණ රෝහල විසින් සමාලෝචිත වර්ෂය තුළ අවස්ථා 02 කදී එකම සැපයුම්කරුවෙකු වෙතින් මුළු පිරිවැය රු.මිලියන 9.10 ක් වූ ලිපි ද්‍රව්‍ය මිලදී ගෙන තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(i) ලිපිද්‍රව්‍ය ක්ෂේත්‍රයට අදාළ නොවන සැපයුම්කරුවන් වන පරිගණක හා උපාංග සැපයුම්කරුවන්, රෝහල් අවශ්‍යතාවය සපුරාලීමට හැකියාවක් නොමැති සැපයුම්කරුවන් හා ව්‍යාජ සැපයුම්කරුවන් ලියාපදිංචි කර තිබුණු බව ලිපිද්‍රව්‍ය සැපයුම්කරුවන් ලියාපදිංචි කිරීමේ ලේඛණය පරීක්ෂා කිරීමේදී හා ක්ෂේත්‍ර පරීක්ෂණයේදී අනාවරණය විය.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව.

මේ සම්බන්ධයෙන් විධිමත් පරීක්ෂණයක් සිදුකර වගකිව යුතු පාර්ශවයන් සම්බන්ධයෙන් අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

(ii) එපරිදි ලියාපදිංචි සැපයුම්කරුවන් වෙතින් ලංසු කැඳවා සමාලෝචිත වර්ෂය තුළ අවස්ථා 02 කදී එකම සැපයුම්කරුවෙකු වෙතින් මුළු පිරිවැය රු.මිලියන 9.10 ක් වූ ලිපි ද්‍රව්‍ය මිලදී ගෙන තිබුණි. එසේම පළමු ප්‍රසම්පාදනයේදී ලැබී තිබුණු ලංසු 03 න් ලංසු 02 ක් සහ දෙවන ප්‍රසම්පාදනයේදී ලැබී තිබුණු ලංසු 03 න් ලංසු 01 ක් ලිපිද්‍රව්‍ය ක්ෂේත්‍රයට අදාළ නොවන පරිගණක හා උපාංග සැපයුම්කරුවන්ගෙන් ලැබී තිබීම හා තවත් ලංසුවක් ව්‍යාජ ලංසුවක් බව තහවුරුවීම නිසාත්, මෙම ප්‍රසම්පාදනය රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 2.12, 2.11.2, 3.4.2 (අ) (i), 3.4.3 (ඇ) 4.2, 5.6.1 (අ), 6.1, 6.3, 6.3.6, සහ 8.9.1 (ආ) යන මාර්ගෝපදේශයන්ට අනුකූල නොවීම නිසාත් තරඟකාරී අවම මිලක් ලබාගැනීමට පැවැති හැකියාව අහිමිවී තිබුණු බවත්, ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලියේ විශ්වාසවන්තභාවය සහ විනිවිදභාවය ආරක්ෂා කර නොතිබුණු බවත් නිරීක්ෂණය විය.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව, විවිධ භාණ්ඩ වර්ග ලබාගැනීම සඳහා ටෙන්ඩර් කැඳවීමේදී ලැබෙන මිල ගණන් පදනම් කර ගනිමින් ප්‍රසම්පාදන කටයුතු කරන බව, ඉදිරිපත් කර ඇති අවම මිලට හෝ ඇගයීම් මණ්ඩල වාර්තාවෙන් ලැබෙන නිර්දේශ මත රජයට උපරිම වාසි සැලසෙන පරිදි භාණ්ඩ මිලදී ගන්නා බව, මෙලෙස ටෙන්ඩර් කටයුතු ඉටු කිරීමේදී ලැබෙන මිල ගණන් එක් එක් ආයතන වෙත ගොස් සන්සන්දනය කර භාණ්ඩ මිලදී ගැනීම සිදු නොකරන බැවින්, භාණ්ඩ මිලෙහි වෙනස්කම් පිළිබඳව සොයා බැලීමට හැකියාවක් නොමැති බව.

-එම-

(iii) විගණන නිලධාරීන් විසින් සී/ස රජයේ වානිජ (විවිධ) නීතිගත සංස්ථාවෙන් ලබාගන්නා ලද මිල ගණන් සමඟ සැසඳීමේදී සැපයුම්කරු වෙත රු.මිලියන 3.60 ක් වැඩියෙන් ගෙවා තිබුණු බවත්, වෙනත් පෞද්ගලික ආයතනයකින් ලබා ගන්නා ලද මිල ගණන් සමඟ සැසඳීමේදී සැපයුම්කරු වෙත රු.මිලියන 2.71 ක් වැඩියෙන් ගෙවා තිබුණු බවත්, වෙළඳපොළේ පවතින උපරිම සිල්ලර මිල ගණන් සමඟ සැසඳීමේදී සැපයුම්කරු වෙත රු.778,417 ක් වැඩියෙන් ගෙවා තිබුණු බවත් නිරීක්ෂණය විය.

විගණන නිලධාරීන් විසින් අදාළ ආයතන වෙත ගොස් මිල ගණන් ලබාගෙන ඇතත් එම ආයතනවලින් එම මිලට භාණ්ඩ සැපයීමේ වගකීමක් ලබාදී නොමැතිව මිල ගණන් පමණක් ලබාදී ඇති බව, ටෙන්ඩර් කැඳවීමේදී ලැබෙන මිල ගණන් පදනම් කර ගනිමින් ප්‍රසම්පාදන කටයුතු ඉටු කරන බව හා වෙළඳපොළෙහි පවතින උපරිම සිල්ලර මිල පිළිබඳව ගැසට් පත්‍ර මගින් හෝ වෙනත් ලේඛණයකින් සොයාගත නොහැකි බැවින් රජයට උපරිම වාසි සැලසෙන පරිදි ඉදිරිපත් කර ඇති අවම මිලට භාණ්ඩ මිලදී ගැනීම සිදු කළ බව.

-එම-

(ඒ) කුරුණෑගල ශික්ෂණ රෝහල තුළ නව දහනාගාරයක් ඉදිකිරීම වෙනුවෙන් 2020 ජූලි 24 දින වැඩ ආරම්භ කිරීමේ අත්තිකාරම් ලෙස රු.මිලියන 3.88 ක් කොන්ත්‍රාත්කරු වෙත ගෙවා තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(i) 1988 අංක 56 දරන පනතින් සංශෝධිත 1980 අංක 47 දරන ජාතික පාරිසරික පනතේ 23Z වගන්තිය ප්‍රකාරව 1993 ජුනි 24 දිනැති අංක 772/22 දරන අතිවිශේෂ ගැසට් පත්‍රයේ පළ කරන ලද නිවේදනයට අනුව ලබාගත යුතුව තිබුණු පාරිසරික අනුමැතිය මෙම ඉදිකිරීම සඳහා ලබා ගෙන නොතිබුණි.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව.

1988 අංක 56 දරන පනතින් සංශෝධිත 1980 අංක 47 දරන ජාතික පාරිසරික පනතේ විධිවිධාන ප්‍රකාරව පාරිසරික අනුමැතිය ලබාගත යුතුය.

(ii) මෙම දහනාගාරය මඟින් පැයකට අපද්‍රව්‍ය කිලෝග්‍රෑම් 75 සිට 150 ක් දක්වා වූ ප්‍රමාණයක් දහනය කිරීමට සැලසුම් කර තිබුණු නමුත්, කොන්ත්‍රාත්කරු මෙම දහනාගාරයේ පිරිවැයට සමාන පිරිවැයකින් 2020 ජුනි මාසයේදී දඹුල්ල මහනගර සභාවේ සවිකර තිබුණු දහනාගාරය මඟින් සායනික අපද්‍රව්‍ය කිලෝග්‍රෑම් 80 සිට කිලෝග්‍රෑම් 100 දක්වා වූ ප්‍රමාණයක් දහනය කිරීමට පැය 2 ½ සිට පැය 3 ක් දක්වා කාලයක් ගත වන බව අනාවරණය විය. ඒ අනුව ඉදිකිරීමට අපේක්ෂිත දහනාගාරය මඟින් අපේක්ෂිත අරමුණු ඉටුකර ගැනීමට හැකිවේද යන්න පිළිබඳව සාධාරණ සැකයක් පවතී.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව, අදාළ ආයතනය රෝහල වෙත ලබාදීමට අපේක්ෂිත දහනාගාරය සම්බන්ධ පිරිවිතර සඳහන් ලේඛනයේ උපරිම දහන ධාරිතාවය පැයකට කිලෝග්‍රෑම් 100 ලෙස සඳහන්ව ඇති බව, එබැවින් ලබාදී ඇති ලංසු කොන්දේසිවල සඳහන් දහන ධාරිතාවය මෙම ප්‍රමාණය හා ගැලපෙන බැවින් පූර්ව සුදුසුකම් සම්බන්ධ ලිපි පමණක් පරීක්ෂා කිරීමට කටයුතු කළ බව හා මෙතෙක් සිදුකරන ලද ටෙන්ඩර් කටයුතු වලදී කේෂ්ත්‍ර පරීක්ෂාවන් සිදු කර පූර්ව සුදුසුකම් පිළිබඳව පරීක්ෂාවන් සිදු කර නොමැති බව.

මෙම දහනාගාරයේ ක්‍රියාකාරීත්වය පිළිබඳව ස්වාධීන පරීක්ෂාවක් සිදුකර ඒ අනුව ගෙවීම් කළ යුතුය.

(ඔ) මුළු පිරිවැය ඇස්තමේන්තුව රු.මිලියන 19.28 ක් වූ මාතර මහ රෝහලේ ශල්‍යාගාර 'B' සඳහා අළුතින් කොටසක් එකතු කිරීමේ කොන්ත්‍රාත්තුව සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (i) 2016 වර්ෂයේදී මෙම කොන්ත්‍රාත්තුව වෙනුවෙන් ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසු 04 ක් අතරින්, පසුගිය වර්ෂය තුළ සිදු කරන ලද වැඩ පිළිබඳ සනාථ කිරීම් ඉදිරිපත් නොකිරීම හේතුවෙන් රු.මිලියන 17.90 ක් වූ පළමු අවම ලංසුව ප්‍රතික්ෂේප කර තිබුණු නමුත් එම සනාථ කිරීම් ඉදිරිපත් කර නොතිබුණු රු.මිලියන 18.20 ක් වූ දෙවන අවම ලංසුව ඉදිරිපත් කළ කොන්ත්‍රාත්කරු වෙත කොන්ත්‍රාත්තුව පිරිනමා තිබුණි.
- විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව.
- නිශ්චිතව සඳහන් කරන ලද ඇඟයීම් නිර්ණායකයන් පදනම් කරගෙන ලංසු ඇඟයිය යුතු අතර මෙම ඇඟයීම් නිර්ණායකයන් සියලුම ලංසු කරුවන් සම්බන්ධයෙන් එකාකාරීව අදාළ කරගත යුතුය. මේ පිළිබඳව පරීක්ෂණයක් සුදුසුකර මූල්‍ය අලාභය සම්බන්ධයෙන් වගකිව යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.
- (ii) කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුම ප්‍රකාරව, කොන්ත්‍රාත් වටිනාකමින් සියයට 60 කට වැඩි වැඩ ප්‍රමාණයක් අවසන් කර ඇති අවස්ථාවක පමණක් කොටස් ගෙවීමක් කළ හැකි වුවද, 2017 නොවැම්බර් 13 දින වන විට කොන්ත්‍රාත් වටිනාකමින් සියයට 13 ක කළ වැඩ ප්‍රමාණයක් සඳහා රු.මිලියන 2.41 ක් ගෙවා තිබුණි.
- කොන්ත්‍රාත් ආයතනය, උපදේශන ආයතනය වෙත බිල්පත් ඉදිරිපත් කිරීමෙන් පසුව ගෙවීම් කිරීම සඳහා රෝහල වෙත ඉදිරිපත් කරන බව, ඒ අනුව අතර මැදි බිල්පත් ගෙවීම සම්බන්ධයෙන් උපදේශන ආයතනයෙන් විමසන බව, වැඩ බිමෙහි සිදුකරන වැඩවලින් සියයට 60 ක ප්‍රමාණය ගණනය කර ඒ සඳහා ගෙවීම් සිදු කරන බැවින් ගිවිසුමෙහි අර්ථය එය විය යුතු බව වාචිකව පැවසූ බව හා එහෙත් ඉදිරි කොන්ත්‍රාත් කටයුතුවල කොටස් ගෙවීම් කිරීමේදී ගිවිසුම් ප්‍රකාරව කටයුතු කිරීමට තීරණය කළ බව.
- කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුම ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතු අතර ඊට අනුකූල නොවන පරිදි කටයුතු කළ නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

(iii) 2021 මාර්තු 31 දින වන විට කොන්ත්‍රාත්කරු කර්මාන්තය අතහැර ගොස් වර්ෂ 02 ඉක්මවා තිබුණු නමුත් රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 8.11 ඡේදය ප්‍රකාරව කොන්ත්‍රාත්කරු සම්බන්ධයෙන් හා ව්‍යාපෘතියෙහි ඉතිරි වැඩ කඩිනමින් ඉටුකර ගැනීම සම්බන්ධයෙන් කටයුතු කර නොතිබුණි.

කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුම අවලංගු කිරීමට තීරණය කර ඇති බැවින් ඒ සම්බන්ධයෙන් සිදු කළ යුතු ඉදිරි කටයුතු සම්බන්ධව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙහි ප්‍රධාන නීති නිලධාරී වෙතින් 2018 අගෝස්තු 30 දින උපදෙස් ඉල්ලා ඇති නමුත්, ඒ සඳහා මෙතෙක් පිළිතුරු ලැබී නොමැති බව, ප්‍රතිපාදන ලබාගැනීම සඳහා 2019, 2020 හා 2021 වර්ෂවලදී සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙහි නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (සැපයීම්) වෙතින් ඉල්ලීම් සිදු කර ඇති බව හා මෙතෙක් ප්‍රතිපාදන වෙන් නොවූ බැවින් ඉතිරි වැඩ කිරීමට නොහැකි වූ බව.

රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ මාර්ගෝපදේශ ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.

(iv) ගිවිසුම අවලංගු කර 2018 ඔක්තෝබර් 29 දින කාර්යසාධන බැඳුම්කරය මුදල් කර ගෙන ලබා ගෙන තිබුණු රු.910,333 ක් මුදල් රෙගුලාසි 571 ප්‍රකාරව රාජ්‍ය ආදායමට බැරකර නොතිබුණි.

අදහස් ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

මුදල් රෙගුලාසි 571 ප්‍රකාරව මෙම මුදල රාජ්‍ය ආදායමට බැරකළ යුතුය.

(ඔ) අමාත්‍යාංශය යටතේ ඇති රෝහල් සඳහා අවශ්‍ය ICU Ventilators (Adult & pediatric) යන්ත්‍ර 11 ක් ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය විසින් රු.23,320,000 ක් වැයකර විවෘත ලංසු කැඳවීමේ ප්‍රසම්පාදන ක්‍රමය අනුගමනය කරමින් සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී මිලදී ගෙන තිබුණි. මෙම ප්‍රසම්පාදනය සඳහා ලංසු ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසුකරුවන් 7 දෙනෙකු අතුරින් අවම ලංසුව ඉදිරිපත් කර තිබුණු සමාගම වෙත ප්‍රසම්පාදනය පිරිනැමීමට තීරණය කර තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් සිදුකළ විගණන පරීක්ෂණයේදී නිරීක්ෂණය වූ කරුණු පහතින් දැක්වේ.

(i) අවම ලංසුකරු විසින් ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසු ලේඛනයට අනුව, ඇමරිකා එක්සත් ජනපදයේ නිෂ්පාදිත Oricare V8800 ICU Ventilators සැපයීම සඳහා ලංසු ඉදිරිපත් කර තිබුණි. තවද ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය විසින් මෙම ලංසුකරු වෙත නිකුත් කර තිබුණු යන්ත්‍රය ලියාපදිංචි කිරීමේ සහතිකයට හා ආනයන බලපත්‍රයට අනුවද ඇමරිකා එක්සත් ජනපදයේ නිෂ්පාදිත Oricare V8800 ICU Ventilators ආනයනය කිරීමට අවසර ලබාදී තිබුණි. නමුත් එම ලංසුකරු විසින් ඉදිරිපත් කර තිබුණු Manufacturer's Authorization අනුව එම යන්ත්‍රයේ නිෂ්පාදිත රට චීනය විය. ඒ අනුව ඇමරිකා එක්සත් ජනපදයේ නිෂ්පාදිත Oricare V8800 ICU Ventilators සැපයීම සඳහා ලංසු ඉදිරිපත් කිරීමෙන් අනතුරුව, ආනයනය සඳහා ලංසුකරු වෙත අවසර ලැබී නොතිබුණු චීනයේ නිෂ්පාදිත ICU Ventilators (Adult & pediatric) යන්ත්‍ර 11 ක් 2020 නොවැම්බර් 30 දින ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය වෙත සපයා තිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව, මෙම ප්‍රසම්පාදනයට අදාළව ICU Ventilators (Adult & pediatric) යන්ත්‍ර සඳහා ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය විසින් නිකුත් කරන ලියාපදිංචි සහතිකය හා ආනයන බලපත්‍රය ලබාගෙන ඇති බව, ඒවායෙහි පැහැදිලිවම නිෂ්පාදිත රට ලෙස ඇමරිකා එක්සත් ජනපදය සඳහන් වන බව, මෙම යන්ත්‍රවල නිෂ්පාදනාගාරය චීනයෙහි පිහිටියද එහි මව් සමාගම ඇමරිකා එක්සත් ජනපදය බව නිෂ්පාදිත සහතිකයට අනුවද පැහැදිලි වන අතර ගබඩාවට ලද යන්ත්‍රවල පිටුපස ඉතා පැහැදිලිව නිෂ්පාදිත රට ඇමරිකා එක්සත් ජනපදය ලෙස සඳහන්ව ඇති බව.

මේ සම්බන්ධයෙන් පරීක්ෂණයක් සිදුකර වගකිව යුතු පාර්ශවයන් සම්බන්ධයෙන් අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

(ii) අවම ලංසුකරු විසින් ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසු ලේඛනයේ සඳහන් ICU Ventilators (Adult & pediatric) පිරිවිතර සමඟ නිෂ්පාදිත රට ඇමරිකා එක්සත් ජනපදය හෝ චීනය ලෙස දක්වා තිබුණි. ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය විසින් මෙම ලංසුකරු නමින් ඇමරිකා එක්සත් ජනපදයේ නිෂ්පාදිත Oricare ICU Ventilators ලියාපදිංචි කර තිබුණු බැවින් තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු ඇගයීමේදී යන්ත්‍රයේ නිෂ්පාදිත රට ඇමරිකා එක්සත් ජනපදය හෝ චීනය ලෙස දක්වා තිබීම සැලකිල්ලට ගෙන සැපයිය යුතු යන්ත්‍රය ඇමරිකා එක්සත් ජනපදයේ නිෂ්පාදිත යන්ත්‍රයක් විය යුතු බවට ලංසුකරු එකඟකරවා ගැනීමට හෝ ලංසුව ප්‍රතික්ෂේප කිරීමට හෝ කටයුතු කළ යුතුව තිබුණි. එහෙත් තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව එපරිදි කටයුතු නොකර අවම ලංසුකරුට ලංසුව පිරිනැමීම නිර්දේශකර තිබුණි. එපරිදි කටයුතු කිරීම හේතුවෙන් ඇමරිකා එක්සත් ජනපදයේ නිෂ්පාදිත Oricare ICU Ventilators 11 ක් සැපයීම වෙනුවට චීනයේ නිෂ්පාදිත Oricare ICU Ventilators 11 ක් සැපයීමට ලංසුකරු වෙත ඉඩකඩ ලැබෙන පරිදි තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව කටයුතු කර තිබුණි.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව, Oricare Inc සමාගම ඇමරිකා එක්සත් ජනපදයේ සමාගමක් වන අතර එහි උප කර්මාන්ත ශාලාවක් චීනයේ පවත්වාගෙන යනු ලබන බව, මෙම Oricare ICU Ventilator චීනයේ පිහිටි කර්මාන්ත ශාලාවෙහි නිෂ්පාදනය වුවද එහි භාවිතා වන තාක්ෂණය Oricare Inc මව් සමාගමේ තාක්ෂණයට සමාන බව, Oricare V8800 Ventilator යන්ත්‍ර මාදිලිය ඉදිරිපත්කර තිබූ තාක්ෂණ පිරිවිතර සමඟ සමාන වූ හෙයින් හා අනෙකුත් සියළු කරුණු සලකා බලා තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවට අදාළ ලංසුකරුගෙන් Oricare V8800 Ventilator යන්ත්‍ර මිලදී ගැනීම නිර්දේශ කර ඇති බව.

-එම-

(iii) සැපයුම්කරු විසින් ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය වෙත 2020 නොවැම්බර් 30 දින ICU Ventilators 11 ක් භාරදී තිබුණු නමුත් එම යන්ත්‍ර 11 පිරිවිතරයන්ට අනුකූල බවට ඉංජිනේරුවරයෙකු විසින් පරීක්ෂා කර ඉන්වොයිසියේ අදාළ භාණ්ඩ ඇනවුම පිරිවිතරයන්ට අනුකූල බවට සහතික කර 2021 මාර්තු 30 දින මුද්‍රාවක් තබා අත්සන යොදා තිබුණි. නමුත් එසේ පිරිවිතර වලට අනුකූල බවට ඉංජිනේරුවරයා විසින් පරීක්ෂා කළද ඒ බව සනාථ වන පිරිවිතර සැසඳුම් ප්‍රකාශයක් සකස් කර ප්‍රසම්පාදන ලිපිගොනුවලට ඇතුළත් කර නොතිබුණි.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව, ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය වෙත අදාළ ඇණවුම් යන්ත්‍ර ලද පසු ඒවා නියමිත පිරිවිතර වලට අනුව පවතීද යන්න ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරුවරයෙකු විසින් පරීක්ෂා කර සහතික කිරීමෙන් අනතුරුව තොග ගත කිරීම සිදු කරන බව, ඒ අනුව මෙම යන්ත්‍රද ඒ ආකාරයෙන් පරීක්ෂා කර බලා සහතික කිරීමෙන් අනතුරුව තොගයට ඇතුළත් කර Covid 19 සත්කාර සඳහා රෝහල් වෙත බෙදාහැර ඇති බව, කෙසේ වෙතත් ඉංජිනේරුවරයෙකු විසින් පිරිවිතර පරීක්ෂා කර සහතික කර ඇත්ත් විගණනය විසින් දක්වා ඇති පරිදි පිරිවිතර සැසඳුම් ප්‍රකාශයක් සකස් කර නොමැති බැවින් ඉදිරි ප්‍රසම්පාදනයන්හිදී මේ ආකාරයේ පිරිවිතර සැසඳුම් ප්‍රකාශයක් ප්‍රසම්පාදන ලිපිගොනුවලට ඇතුළත් කිරීමට කටයුතු යොදන බව.

(ක) සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයට අයත් රෝහල්වල අනතුරු හා හදිසි ප්‍රතිකාර වැඩිදියුණු කිරීම සඳහා 2018 වර්ෂයේ ප්‍රමුඛතා ලැයිස්තුව අනුව ඇස්තමේන්තුගත පිරිවැය රුපියල් මිලියන 156 ක්වූ Anesthetic යන්ත්‍ර 52 ක් ලබා ගැනීම සඳහා වූ ප්‍රසම්පාදනය සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(i) මෙම ප්‍රසම්පාදනය සඳහා ප්‍රසම්පාදන කායී සංග්‍රහයේ 4.2.3 අනුව ගත කළ හැකි කාලය ඉක්මවා සති 72 ක පමණ කාලයක් ගතකර තිබුණි.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව, මෙම ප්‍රසම්පාදනයේ වූ සංකීර්ණතාවය හා තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු සාමාජිකයින් එකවර රැස් කිරීමේදී සිදු වූ අපහසුතා මේ සඳහා හේතු වූ බව.

රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ මාර්ගෝපදේශ ප්‍රකාරව, ප්‍රසම්පාදනය සඳහා ගත කළ හැකි සාධාරණ කාලය තුළ ප්‍රසම්පාදන කටයුතු නිම කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.

(ii) ලංසුකරුවන් හත් දෙනෙකු අතරින් අවම ලංසුකරු වෙත මෙම ලංසුව පිරිනැමා තිබුණි. තාක්ෂණික පිරිවිතරවල Anesthetic Ventilator වැඩිහිටි ළමා මෙන්ම නව දරු උපත් රෝගීන් සඳහා ද සුදුසු විය යුතු බව දන්වා තිබුණද තෝරා ගෙන තිබුණු සුදුසුකම් ලද ලංසුකරු ඉදිරිපත් කළ ලංසු ලේඛනවල ඇතුළත් Oricare A9800 Anesthetic යන්ත්‍රයේ 2014 අගෝස්තු 07 වන දින නිකුත් කරන ලද සේවා අත්පොතෙහි සපයනු ලබන යන්ත්‍රය වැඩිහිටි රෝගීන් සඳහා යෝග්‍ය වන බව සඳහන් කර තිබුණි. තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව යන්ත්‍රයෙහි සේවා අත්පොතෙහි සඳහන් තොරතුරු පරීක්ෂාවකින් තොරව නිසි තාක්ෂණික පිරිවිතරවලට අනුකූල නොවූ ලංසු ඉදිරිපත් කළ ලංසුකරුවෙකු සුදුසුකම් ලත් ලංසුකරු ලෙස තෝරාගෙන තිබුණි.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව.

නිශ්චිතව සඳහන් කරන ලද ඇගයීම් නිර්ණායකයන් පදනම් කරගෙන ලංසු ඇගයීය යුතු අතර මෙම ඇගයීම් නිර්ණායකයන් සියලුම ලංසු කරුවන් සම්බන්ධයෙන් එකාකාරීව අදාළ කරගත යුතුය.

(iii) සුදුසුකම් ලද ලංසුකරු ඉදිරිපත් කරන ලද NMRA සහතිකය අනුව නිෂ්පාදිත රට ලෙස ඇමරිකා එක්සත් ජනපදය සඳහන් වුවද ලංසු ලියකියවිලි අනුව නිෂ්පාදිත රට චීනය බව දක්වා තිබුණි. ඒ අනුව ලංසු ලේඛනවල සහ ඉදිරිපත් කරන ලද අදාළ අනෙකුත් ලේඛන සමඟ නොගැලපීමක් තිබුණද ඒ බව නොසලකා තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව විසින් ලංසුකරු වෙත ලංසුව පිරිනැමීම නිර්දේශ කර තිබුණි.

-එම-

-එම-

(ග) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ 2018 වාර්ෂික සංවර්ධන සැලැස්ම තුළ රුපියල් මිලියන 150 කට ඇස්තමේන්තු කර තිබුණු මහරගම අපේක්ෂා රෝහලට 1.5T MRI ස්කෑනර් යන්ත්‍රයක් සැපයීම, ස්ථාපිත කිරීම හා නඩත්තු කිරීමට අදාළ ප්‍රසම්පාදනය සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(i) මහරගම අපේක්ෂා රෝහලේ අවශ්‍යතාවය ලෙස 3T MRI ස්කෑනර් යන්ත්‍රයක් සඳහන් කර තිබුණද, රෝහලෙහි අවශ්‍යතාවය සැලකිල්ලට නොගෙන 1.5T MRI ස්කෑනර් යන්ත්‍රයක් ලබා දීමට කටයුතු කර තිබුණි.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව හා මේ පිළිබඳව රෝහලේ අධ්‍යක්ෂ සමඟ සිදු කරන ලද දුරකථන සාකච්ඡාවේදී ලද එකඟතාවයකට අනුව 3T MRI යන්ත්‍රයක් වෙනුවට 1.5T MRI යන්ත්‍රයක් ලබාදීමට කටයුතු කර ඇති බව.

ඉතා වැදගත් මෙවැනි එකඟතාවයන් ලිඛිතව ලබාගත යුතුය.

- (ii) මූලික ප්‍රසම්පාදන කටයුතු වෙනුවෙන් ප්‍රසම්පාදන කාඨි සංග්‍රහයෙහි 4.2.3 අනුව ගත කළ හැකි කාලය ඉක්මවා සති 96 ක පමණ කාලයක් ගත කර තිබුණි.
- විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව, අමාත්‍ය මණ්ඩලය පත් කළ ස්ථාවර ප්‍රසම්පාදන කමිටුව විසින් සිදු කළ ප්‍රසම්පාදනයක් බැවින් තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු පත් කිරීම සඳහා සැලකිය යුතු කාලයක් ගතවීම, අවස්ථා 02 ක කඳී ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියෙන් පැහැදිලි කිරීම් (Clarification) ලබා ගැනීමට සිදුවීම, Covid 19 වසංගත තත්ත්වය හේතුවෙන් තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු සාමාජිකයින් එකවර රැස් කිරීමේදී සිදු වූ අපහසුතා සහ යන්ත්‍රණ ස්ථාපනය කරන ස්ථානයේ විස්තර ලබා ගැනීමට ප්‍රමාදවීම යන කාරණා හේතුවෙන් සැලකිය යුතු ප්‍රමාදයක් සිදුවූ බව.
- රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ මාර්ගෝපදේශ ප්‍රකාරව, ප්‍රසම්පාදනය සඳහා ගත කළ හැකි සාධාරණ කාලය තුළ ප්‍රසම්පාදන කටයුතු නිම කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.
- (iii) 2018 වර්ෂයේ වර්ෂික සංවර්ධන සැලැස්මට අනුව මෙම ප්‍රසම්පාදනය සඳහා රු.මිලියන 150 ක් වෙන් කර තිබුණු අතර තෝරාගත් ලංසුකරුගේ ලංසුව රු.මිලියන 281 ක් විය. එය වෙන්කළ ප්‍රතිපාදනයට වඩා රු.මිලියන 131 කින් වැඩි අගයක් වන අතර රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයෙහි 4.3.3. මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව උද්ධමනය සහ වෙනත් කරුණු සැලකිල්ලට ගෙන මුළු පිරිවැය ඇස්තමේන්තුව යාවත්කාලීන කර අනුමත කරවා ගෙන නොතිබුණි.
- විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව, ඉහතින් සඳහන් ප්‍රමාදයන් හේතුවෙන් මෙම ප්‍රසම්පාදනය සඳහා වැඩි කාලයක් ගතව ඇති බව, එම කාලය තුළ ඩොලරයේ වටිනාකම ඉහල ගොස් ඇති බැවින් මේ සඳහා වැඩි මුදලක් වියදම් කිරීමට සිදුවී ඇති බව හා කෙසේ වුවද ඉදිරියේදී මුළු පිරිවැය ඇස්තමේන්තුව යාවත්කාලීන කිරීමට හා ප්‍රමාදයන් වලක්වා ගැනීමට අවශ්‍ය කටයුතු කරන බව.
- රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ මාර්ගෝපදේශ ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.

(iv) ලංසු කැඳවීමේ ලේඛනවලට අනුව, ලංසුකරු ලංසු ලේඛන සමඟ ඉදිරිපත් කළ යුතුව තිබුණු ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය විසින් නිකුත්කරන සහතිකය ඉදිරිපත් කර නොතිබීම ප්‍රසම්පාදන කායී සංග්‍රහයේ 7.8 ප්‍රකාරව විශාල බැහැරවීමක් වන බැවින් ප්‍රාරම්භක ලංසු පරීක්ෂාවේදීම ලංසුව ප්‍රතික්ෂේප විය යුතු වුවද, ඒ වෙනුවට තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව විසින් ලංසු ප්‍රදානය සඳහා මෙම ලංසුකරුගේ ලංසුව නිර්දේශ කර තිබුණි.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව, ප්‍රසම්පාදන කමිටුව විසින් ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියෙන් ලබා ගෙන ඇති නිර්දේශවලට අනුව මෙම ලංසුකරු විසින් මෙම යන්ත්‍ර මාදිලිය සඳහා ලංසු කැඳවීමේ දිනය වූ 2018 නොවැම්බර් 29 දිනට පෙර එනම් 2018 නොවැම්බර් 28 දින ගෙවීම් සිදුකර අදාළ සහතිකය ලබා ගැනීම සඳහා අවශ්‍ය ලිපි ලේඛන ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය වෙත භාරදී ඇති බව, එසේම අදාළ මාදිලිය සඳහා Sample import license ලබා ගෙන ඇති බව, මෙම ලංසුකරු අවම ලංසුව ඉදිරිපත් කළ ලංසුකරු වූ බව, ඉදිරිපත් කර තිබුණු යන්ත්‍ර මාදිලිය තාක්ෂණික පිරිවිතර සමඟ විශාල බැහැරවීම් නොතිබුණු බව, අනෙක් ලංසුකරුවන් අතර රු.මිලියන 18 ක අවම ලංසුවක් ඉදිරිපත් කර තිබුණු බව හා 2018 දෙසැම්බර් 26 දින සිට වලංගු සහතිකය ලබා ගෙන තිබීම නිසා මෙම ලංසුකරු වෙත ලංසුව පිරිනැමීමට ඇති හැකියාව පිළිබඳ නීතිමය උපදෙස් ලබා ගැනීමේ කොන්දේසියට යටත්ව තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව මෙම ලංසුව නිර්දේශ කර ඇති බව.

නිශ්චිතව සඳහන් කරන ලද ඇගයීම් නිර්ණායකයන් පදනම් කරගෙන ලංසු ඇගයීම සිදුකළ යුතු අතර මෙම ඇගයීම් නිර්ණායකයන් සියලුම ලංසු කරුවන් සම්බන්ධයෙන් ඒකාකාරීව අදාළ කර ගත යුතුය.

(ඔ) Defibrillator (Nihon Kohden, TEC - 8352 K) උපාංග 1,035 ක් මිලදී ගැනීමට සැලසුම්කර ඉන් උපාංග 200 ක් රු.මිලියන 9.17කට මිලදී ගැනීම සම්බන්ධයෙන් 2017 වර්ෂයේදී ආරම්භ කරන ලද ප්‍රසම්පාදනයට අදාළව පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (i) මෙම ප්‍රසම්පාදනය Defibrillator උපාංග 200 ක් මිලදී ගැනීම සඳහා වුවද, ඉන් උපාංග 102 ක් පමණක් ගබඩාවට ලැබී තිබුණු අතර 2021 අගෝස්තු 15 දින වන වටක් ඉන් උපාංග 88 ක් පමණක් නිකුත් කර තිබුණි. ඒ අනුව උපාංග අවශ්‍යතාවය නිසි ලෙස සලකා බැලීමකින් තොරව මිලදී ගෙන තිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය. විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව. අවශ්‍යතාවය නිශ්චිතව හඳුනාගෙන ප්‍රසම්පාදනය සිදුකළ යුතුය.
- (ii) ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 6.3.3 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව, ලංසු විවෘත කිරීමේ වගකීම ප්‍රසම්පාදන කමිටුව වෙත පැවරී ඇති බැවින් ප්‍රසම්පාදන කමිටුව අනුමත කරනු ලබන සාමාජිකයන් දෙදෙනෙකුගෙන් සමන්විත ලංසු විවෘත කිරීමේ කමිටුවකින් ලංසු විවෘත කළ යුතු වුවද, මෙම ප්‍රසම්පාදනය සඳහා ලංසු විවෘත කිරීම 2017 අගෝස්තු 30 දින ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශයේ අධ්‍යක්ෂ මුදල් විසින් සිදු කර තිබුණි. තවද 2018 අගෝස්තු 27 දින නැවත කැඳවා තිබුණු ලංසු විවෘත කරන ලද කමිටුව සඳහා ප්‍රසම්පාදන කමිටු අනුමැතිය ලැබී නොතිබුණි. විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව, දේශීය නියෝජිතයන්ගෙන් පමණක් ලංසු කැඳවන අවස්ථාවලදී ලංසු විවෘත කරන අවස්ථාවට ලංසුකරු සහභාගී නොවන බව, මෙතෙක් අමතර කොටස් හා උපාංගවල මිල ගණන් විවෘත කිරීම අධ්‍යක්ෂ මුදල් විසින් කර තිබුණු බව හා දැනට මෙම තත්ත්වය වෙනස් කර ලංසු විවෘත කිරීම සඳහා කමිටුවක් පත් කර ඇති බව. රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ මාර්ගෝපදේශ ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.
- (iii) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහය අනුව තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවක් විසින් ලංසු ඇගයීම් කර නොතිබුණු අතර ඉංජිනේරු නිර්දේශයක් පමණක් ලබාගෙන තිබුණි. ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 7.3 වගන්තිය අනුව ලංසු ඇගයීම උපදේශකයකුට භාර කරනු ලැබුවහොත් එය තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවේ අධීක්ෂණය සහ මාර්ගෝපදේශකත්වය යටතේ කළ යුතු වුවත් ඒ අනුව කටයුතු කර නොතිබුණි. මෙම Defibrillator උපාංග මිලදී ගැනීමට අදාළව පළමුව ලංසු ඇගයීමේදී සහ නැවත කැඳවන ලද ලංසු ඇගයීමේදී යන අවස්ථා දෙකේදීම තාක්ෂණික කමිටු වාර්තාවකින් තොරව ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරුවරයෙකු මිල ඇගයීම් කර ලබාදෙනු ලැබූ නිර්දේශයන්ට අනුව ප්‍රසම්පාදන කමිටුව තීරණ ගෙන තිබුණි. විගණන නිරීක්ෂණය හා එකඟ නොවන බව. දේශීය නියෝජිතයන්ගෙන් පමණක් මිල ගණන් කැඳවා අමතර කොටස් හා උපාංග ප්‍රසම්පාදනයේදී තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවක් පත් නොකිරීම මෙතෙක් පැවති ක්‍රමවේදය වන බව හා ඒ සඳහා අදාළ ඉංජිනේරුවරයාගේ තාක්ෂණික ඇගයීම් වාර්තාවක් ලබා ගැනීම සාමාන්‍ය ක්‍රමවේදය වන බව. -එම-
- (iv) මෙම ප්‍රසම්පාදනයට අදාළ කොන්ත්‍රාත්තුව Defibrillator උපාංග 200 ක් සැපයීම සඳහා වුවද, සැපයුම්කරු විසින් උපාංග 102 ක් පමණක් සපයා තිබුණි. එසේ තිබියදී කොන්ත්‍රාත්තුව සම්පූර්ණ කර ගැනීමට කටයුතු නොකර ලැබී තිබුණු භාණ්ඩ සඳහා ගෙවීම් කර තිබුණි. විගණන නිරීක්ෂණය හා එකඟ නොවන බව. ගබඩාවට භෞතිකව ලැබී තිබුණු අමතර කොටස් හා උපාංග වෙනුවෙන් පමණක් ගෙවීම් කර ඇති බව. ගිවිසුම ප්‍රකාරව කොන්ත්‍රාත්තුව අවසන් කිරීමෙන් පසුව ගෙවීම් කළ යුතුය.

3.5 වත්කම් කළමනාකරණය

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම	නිර්දේශය
<p>(අ) මුදල් රෙගුලාසි 507(3) හා 756(1) සහ 2016 මාර්තු 31 දිනැති අංක 05/2016 දරන රාජ්‍ය මුදල් වක්‍රලේඛයේ 02 ඡේදය ප්‍රකාරව, සෑම මුදල් වර්ෂයකම දෙසැම්බර් 15 දිනට පෙර වාර්ෂික භාණ්ඩ සමීක්ෂණ මණ්ඩල පත් කර අවසන් කළ යුතු විය. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, මෙම අමාත්‍යාංශය යටතේ ඇති සියලුම රෝහල් හා ආයතන වෙත නියමිත දිනවලදී භාණ්ඩ සමීක්ෂණ මණ්ඩල පත්කර ගන්නා ලෙස දැනුවත් කර ඇති බව හා කෙසේ වෙතත් ඉදිරියේදී ප්‍රමාදයන් වලක්වා ගැනීම සඳහා උපදෙස් ලබාදී ඇති බව.</p>	<p>මුදල් රෙගුලාසි හා වක්‍රලේඛ උපදෙස් පරිදි කටයුතු කළ යුතුය.</p>
<p>(ii) එම වක්‍රලේඛයේ 3.2.2 ඡේදය ප්‍රකාරව, සෑම මුදල් වර්ෂයකම මාර්තු 15 දිනට පෙර පසුගිය වර්ෂය සඳහා වන භාණ්ඩ සමීක්ෂණ කටයුතු භෞතිකව අවසන් කර ජුනි 15 දිනට පෙර භාණ්ඩ සමීක්ෂණ වාර්තාව ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරියාට පිටපතක් සහිතව විගණකාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු නමුත් 2021 ජූලි 12 දින වන විට 2020 වර්ෂය සඳහා රෝහල් හා ආයතන 22 ක සමීක්ෂණ වාර්තා පමණක් විගණකාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කර තිබුණි.</p>	<p>වාර්ෂික භාණ්ඩ සමීක්ෂණ කටයුතු අවසන් කර නියමිත දිනට වාර්තා එවන ලෙස සියලු ආයතන දැනුවත් කර ඇති බව හා පවතින Covid 19 වසංගත තත්ත්වය හේතුවෙන් බොහෝ ආයතනවල භාණ්ඩ සමීක්ෂණ කටයුතු ප්‍රමාදවී ඇති බව.</p>	<p>-එම-</p>

(iii) රෝහල් හා ආයතන 12 ක වාර්ෂික භාණ්ඩ සමීක්ෂණ 23 කදී අනාවරණයවී තිබුණු උනන්දුවල වටිනාකම් ගණනය කර නොතිබුණි. ආදායම් භාණ්ඩ නැවත සපයා ගැනීමට යන වියදම හා සියයට 25 ක දෙපාර්තමේන්තු ගාස්තුව අයකර ගත යුතු බව නිරීක්ෂණ පත්‍රවල දක්වා තිබුණද, වර්ෂ 02 සිට වර්ෂ 12 දක්වා පැරණි උනන්දු වෙනුවෙන් 2021 මාර්තු 29 දින වන විටත් මුදල් අයකර නොතිබුණි.

(iv) අමාත්‍යාංශය ඇතුළු රෝහල් හා ආයතන 85 ක 2020 වර්ෂය සඳහා වාහන සමීක්ෂණය සිදුකර නොතිබුණි.

(ආ) මහනුවර ජාතික රෝහලේ හා පේරාදෙණිය ශික්ෂණ රෝහලේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ නේවාසිකාගාර බිම් මහල්වල පිළිවෙලින් වර්ග අඩි 3,558 ක් හා වර්ග අඩි 2,475 ක් සහ එළිමහන් භූමි ප්‍රමාණයක් පාවිච්චි කරමින් එම රෝහල් දෙකෙහි කාර්යය මණ්ඩලයේ එක් සේවාවක නිලධාරීන්ගේ දැරුවන් සඳහා පමණක් පෞද්ගලික ආයතනයක් විසින් ළදරු පාසැලක් හා දිවා සුරැකුම් මධ්‍යස්ථානයක් වර්ෂ ගණනාවක සිට පවත්වාගෙන යන නමුත් ඒ සඳහා නිසි අනුමැතියක් ලබා ගෙන නොතිබුණි. එසේම ජල හා විදුලි ගාස්තු හැර වෙනත් කිසිදු ගාස්තුවක් අයකර නොතිබුණි.

මහරගම දන්තායතනය 2017 වාර්ෂික භාණ්ඩ සමීක්ෂණය (පොදු භාණ්ඩ) අදාළ නිරීක්ෂණ පත්‍ර සඳහා පිළිතුරු ලබා දී ඇති බැවින් හා ඒවා පිළිගත හැකි මට්ටමේ පැවති බැවින් එම ගොනුව 2020 ඔක්තෝම්බර් මස වසා දමා ඇති බැවින් මෙම උනන්දුවෙන් උපලේඛනයෙන් ඉවත්කර ඇති බව.

මෙම අමාත්‍යාංශ යටතේ පවතින රෝහල් හා ආයතනවල 2020 වාර්ෂික භාණ්ඩ සමීක්ෂණ කටයුතු වලදී වාහන පිළිබඳ සමීක්ෂණ කටයුතුද සිදු කරන බව, රිජ්වේ ආර්යා ළමා රෝහලේ වාහන 14 ක් පමණක් සමීක්ෂණය කිරීම සම්බන්ධව අදාළ ආයතනයෙන් කරුණු විමසීමට කටයුතු කරන බව හා පොතේ ශේෂය හා භෞතික ශේෂය යන දෙකම සමීක්ෂණ වාර්තාවල සටහන් විය යුතු බවට උපදෙස් දී ඇති බව.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, අන්‍යෝන්‍ය අවබෝධය මත දීර්ඝ කාලයක් තිස්සේ පවත්වාගෙන යන ඇමතුම් රාජකාරි ඉටුකරන වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ දැරුවන් වෙනුවෙන් වන මෙම පෙර පාසල දැනටමත් පෞද්ගලික ආයතනයක් විසින් පවත්වාගෙන යන බව හා මෙය එවකට පරිපාලනය සහ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමය අතර අන්‍යෝන්‍ය අවබෝධයකින් සිදුවී ඇති බව.

අනාවරණයවී තිබුණු උනන්දුවල වටිනාකම් ගණනය කර ආදායම් භාණ්ඩ නැවත සපයා ගැනීමට යන වියදම හා සියයට 25 ක දෙපාර්තමේන්තු ගාස්තුව කඩිනමින් අයකර ගත යුතුය.

මුදල් රෙගුලාසි හා වක්‍රලේඛ උපදෙස් පරිදි කටයුතු කළ යුතුය.

ගාස්තු අයකිරීමකින් තොරව රජයේ දේපළ බාහිර පාර්ශවයන්ට ලබා නොදිය යුතු අතර කිසියම් පහසුකමක් ලබාදීමේදී සෑම සේවාවකම නිලධාරීන්ට එකසේ ලබාදිය යුතුය.

(ඇ) කොඩ්ඩ් 19 වෛරසය ආසාදිත බවට සැක සහිත රෝගීන් ඇතුළත් කිරීම සඳහා මහනුවර ජාතික රෝහල තුළ හුදකලා වාට්ටු සංකීර්ණයක් ඉදිකිරීමේ අරමුණින් රු.771,000 ක් වැය කර වර්ෂ 80 ක් පමණ පැරණි රෝහල් අධ්‍යක්ෂක නිල නිවාසය 2020 මැයි 15 දින වන විට කඩා ඉවත් කර තිබුණු නමුත් 2020 සැප්තැම්බර් 22 දින වන විටත් හුදකලා වාට්ටු සංකීර්ණය ඉදිකිරීමට සැලසුම් පිළියෙකර හෝ නොතිබුණි. එසේම කඩා ඉවත් කර තිබුණු ගොඩනැගිල්ලෙන් ඉවත් කර තිබුණු උළුවහු, ජනෙල්, දැව, සෙවිලි ද්‍රව්‍ය හා විවිධ සවිකිරීම් සම්බන්ධයෙන් ක්‍රියාකළ යුතු ආකාරය පිළිබඳව කොන්ත්‍රාත්කරු සමඟ එකඟතාවයකට එළඹ නොතිබුණු බැවින් එම ඉවත් කළ ද්‍රව්‍ය කාර්මික නිලධාරීවරයෙකු ලවා නිවැරදිව පරීක්ෂා කර බාර ගැනීමට හා අබලි ද්‍රව්‍ය ලේඛනයට ඇතුළත් කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව. සාර්ක් සංවර්ධන අරමුදලේ මූල්‍ය ප්‍රදානයක් වශයෙන් කාමර 50 කින් සමන්විත අංග සම්පූර්ණ Covid – 19 හදිසි ප්‍රතිකාර මධ්‍යස්ථානයක් මේ යටතේ පිහිටුවීමට නියමිත බව, ඊට අදාළ ව්‍යාපෘති යෝජනාව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය සහ මුදල් අමාත්‍යාංශයේ නිර්දේශය සහිතව ඉදිරිපත් කළ යෝජනාව සඳහා සාර්ක් සංවර්ධන අරමුදලේ අනුමැතිය ලැබී ඇති බව, ඊට අදාළ නිල බැංකු ගිණුම් විවෘත කිරීම සඳහා අනුමැතිය භාණ්ඩාගාර මෙහෙයුම් අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්ගෙන් 2021 ජූනි 16 දින ලැබී ඇති බව හා ඉතාමත් කෙටි කාලයක් තුළ එහි වැඩ කටයුතු ආරම්භ කිරීමට නියමිත බව.

ඉවත් කළ ද්‍රව්‍ය කාර්මික නිලධාරීවරයෙකු ලවා නිවැරදිව පරීක්ෂා කර භාර ගැනීමට හා අබලි ද්‍රව්‍ය ලේඛනයට ඇතුළත් කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.

(ඈ) බිම් කුලී වශයෙන් කිසිදු ගාස්තුවක් අය නොකර වර්ෂ 01 ත් වර්ෂ 13 ත් අතර කාලයක සිට වාණිජ ආයතන 04 ක් පවත්වාගෙන යාමට පොළොන්නරුව රෝහල් භූමිය තුළ ඉඩකඩ ලබාදී තිබුණි.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලයට හා රෝගීන්ට පහසුකම් සැපයීමත්, කාර්ය මණ්ඩලවල වලන වැළැක්වීමේ ක්‍රියාමාර්ගයක් ලෙස හා රෝහල තුළ විශිෂ්ඨ හා කාර්යක්ෂම රෝගී සත්කාර සේවාවක් පවත්වාගෙන යාම සඳහා රෝහල් භූමිය තුළ ස්ථාපිත කර ඇති මෙම භාහිර සේවා ආයතන සඳහා අදාළ තක්සේරු වටිනාකමට අනුරූපීව විධිමත්ව මුදල් අයකර ගැනීම සඳහා තක්සේරු වාර්තා ලබා ගැනීමට පළාත් තක්සේරු දෙපාර්තමේන්තුව වෙත යවා ඇති නමුත් එම වාර්තා ලැබීම ප්‍රමාද වීම හේතුවෙන් ගාස්තු

ගාස්තු අයකිරීමකින් තොරව රජයේ දේපළ බාහිර පාර්ශවයන්ට ලබා නොදිය යුතුය.

අයකර ගැනීම ප්‍රමාද වී ඇති බව හා තක්සේරු වාර්තා ලබා ගැනීම කඩිනම් කිරීම සඳහා මේ වන විට කටයුතු කරමින් පවතින බව.

(ඉ) පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව යටතේ පැවති අනුරාධපුර ශික්ෂණ රෝහල 2006 වර්ෂයේදී මධ්‍යම රජයට පවරාගෙන තිබුණු අතර 2020 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් රෝහල් භූමිය නිශ්චිතව හඳුනාගනිමින් මිනින්දෝරු සැලැස්මක් පිළියෙල කර නොතිබුණි. භූමිය පිළිබඳව නිසි සැලැස්මකින් තොරව විවිධ සංවර්ධන කටයුතු සිදුකරමින් පවතින බැවින් ඉදිරි සංවර්ධන කටයුතු සඳහා ඉඩකඩ ප්‍රමාණවත් නොවන බවද නිරීක්ෂණය විය. තවද පල්දෝරු පද්ධතිය පිහිටි රෝහල් භූමියේ එක් පැත්තක පදිංචිව සිටින අනවසර පදිංචිකරුවන් ඉවත්කිරීමට මෙම වාර්තාවේ දිනය වන විටත් අපොහොසත්වී තිබුණු අතර සෞඛ්‍ය හේතු මත රෝහල් පල්දෝරු පද්ධතිය සඳහා ජේරක කලාපයක අවශ්‍යතාවය පවතින නමුත් ඉඩකඩ පිළිබඳ ප්‍රශ්ණය නිසා ඒ සඳහා පිළියම් යෙදීමට නොහැකිවී තිබුණි.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව, 2006 වර්ෂයේ මෙම රෝහල මධ්‍යම රජයට පවරා ගැනීමෙන් පසු නිශ්චිත ලෙස රෝහල් භූමිය හඳුනා ගැනීම සඳහා කටයුතු කර ඇති බව, ඒ සඳහා මිනින්දෝරු සැලැස්මක් පිළියෙල කිරීමට කටයුතු කරමින් පවතින බව. පල්දෝරු පද්ධතිය පිහිටි රෝහල් භූමියේ පදිංචිව සිටින අනවසර පදිංචිකරුවන් ඉවත් කර ඉඩම් රෝහලට ලබා ගැනීම සඳහා අධිකරණ ක්‍රියාමාර්ග ගෙන ඇති බව, ඒ සඳහා නෙරපීම් නියෝග ලබාදී ඇති බව, ඒ අනුව නැගෙනහිර නුවරගම් පළාත ප්‍රාදේශීය ලේකම් විසින් ඉඩම් භාර ගැනීමට කටයුතු කරන ලෙස වසම භාර ග්‍රාම නිලධාරී වෙත දන්වා ඇති බව හා පල්දෝරු පද්ධතිය සඳහා ජේරක කලාපයක අවශ්‍යතාවය දන්වා සහයෝගය ලබාදෙන ලෙස උතුරු මැද පළාත් ඉඩම් කොමසාරිස් වෙත දන්වා ඇති බව.

රෝහල් භූමිය නිශ්චිතව හඳුනාගනිමින් මිනින්දෝරු සැලැස්මක් පිළියෙල කර නිසි සැලැස්මකින් යුතුව සංවර්ධන කටයුතු සිදු කළ යුතුය.

(ඊ) ඕස්ට්‍රේලියානු ණය හා දේශීය ණය ආධාර යටතේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් ක්‍රියාත්මක කරන ලද රජයේ රෝහල්වල සායනික අපද්‍රව්‍ය කළමනාකරණ ව්‍යාපෘතිය මගින් 2018 වර්ෂයේදී කුරුණෑගල ශික්ෂණ රෝහලට ලබාදී තිබුණු එක්සත් ජනපද ඩොලර් මිලියන 0.71 ක වටිනාකමකින් යුක්ත වූ මෙටාමයිසර් යන්ත්‍රය වර්ෂයක පමණ කාලයක් ප්‍රයෝජනයට ගැනීමෙන් අනතුරුව මෙම වාර්තාවේ දිනය වන විටත් ක්‍රියාවිරහිතව පවතින බව නිරීක්ෂණය.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, රජයේ රෝහල්වල සායනික අපද්‍රව්‍ය කළමනාකරණය සඳහා ලබාදී තිබුණු මෙම යන්ත්‍රය ස්ථාපිත කර ක්‍රියාත්මක කිරීමට කටයුතු කළ නමුත් යන්ත්‍රය ක්‍රියාත්මක වීමේදී පිටවන දුර්ගන්ධය සම්බන්ධව විවිධ ආයතනවලින් විරෝධය පල කර ලිපි යොමු කර ඇති බව, . ඒ අනුව එය පවත්වාගෙන යාම සම්බන්ධව නගර සභාවේ පරිසර අංශද විරෝධය පළ කර ඇති බැවින් මෙම යන්ත්‍රයෙන් අපද්‍රව්‍ය දහනය තාවකාලිකව නවතා දැමීමට සිදුව ඇති බව, මෙම යන්ත්‍රයෙන් ඉවතලන කැබලි බැහැර කිරීමේ ක්‍රමවේදයක් හඳුන්වාදී නොමැති බව, එම කසල නගර සභාව වෙත ලබාදීමට අවශ්‍ය කටයුතු ඉටු කළද නගර සභාවද එම කසල භාරගැනීම ප්‍රතික්ෂේප කර ඇති බව, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය වැය දැරීම් සිදුකර මෙම යන්ත්‍රය රෝහලට සපයා තිබුණද ඉදිරි නඩත්තු කටයුතු හා ක්‍රියාකාරිත්වය සම්බන්ධ අනුගමනය කළයුතු ක්‍රියා මාර්ග පිළිබඳ පැහැදිලි උපදෙස් ලබාදී නොමැති බව හා ඉදිකිරීම් සිදුකළ ආයතනයද විධිමත් පරිදි භාර දීමක් සිදුකර නොමැති බව.

මෙම ව්‍යාපෘතිය යටතේ මිලට ගත් උපකරණ භාවිතය සම්බන්ධයෙන් පැනනැගී ඇති ගැටළු නිරාකරණය කර ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.

(උ) අමාත්‍යාංශය හා ඒ යටතේ වූ ආයතන 16 කින් පමණක් ඉදිරිපත් කර තිබුණු තොරතුරු අනුව, පිරිවැය රු.මිලියන 22.27 ක් වූ රථවාහන, යන්ත්‍ර සූත්‍ර, උපකරණ සහ නිල නිවාස 18 ක්ද, පිරිවැය පිළිබඳ තොරතුරු සඳහන් නොකළ රථවාහන, යන්ත්‍ර සූත්‍ර හා උපකරණ 13 ක්ද කාර්යක්ෂමව හා සඵලදායීව උපයෝජනය නොකර නිෂ්කාර්යව පවතින බව නිරීක්ෂණය විය. ආයතන 38 ක් විසින් කාර්යක්ෂමව හා සඵලදායීව උපයෝජනය නොකර නිෂ්කාර්යව පවතින වත්කම් පිළිබඳ තොරතුරු, 2021 මැයි 15 දින වන විටත් විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, මෙම තොරතුරු රෝහල් හා ආයතන 57 කින් පමණ ලබා ගත යුතු තොරතුරු බව, ඒ හේතුවෙන් මෙම තොරතුරු ලබාදීමට ප්‍රමාදවී ඇති බව, අදාළ තොරතුරු කඩිනමින් ලබා දෙන ලෙසට එම ආයතන දැනුවත් කර ඇති බව හා වාර්තාවන උන උපයෝජිත උපකරණ පිළිබඳව කටයුතු කරන බව.

සමස්ථ රෝහල් පද්ධතිය තුළ පවතින නිෂ්කාර්ය හා උන උපයෝජිත වත්කම් හඳුනා ගැනීමටත් එම වත්කම් ඵලදායී පරිදි උපයෝජනය කිරීමටත් කටයුතු කළ යුතුය.

(ඌ) අමාත්‍යාංශය විසින් 2010 වර්ෂයේ සිට ගරු අමාත්‍යවරුන්ට, නියෝජ්‍ය හා රාජ්‍ය අමාත්‍යවරුන්ට, අධිකෂණ මන්ත්‍රීවරුන්ට, උපදේශකයින්ට, අමාත්‍ය කාර්ය මණ්ඩලවලට හා රජයේ නිලධාරීන්ට ලබාදී තිබුණු ඩෙක්ස්ටොප් හා ලැප්ටොප් පරිගණක, නෝට්බුක්, ජංගම දුරකතන සහ කැමරා ආදී වූ උපකරණ පිළිබඳ සියළු හා සම්පූර්ණ තොරතුරු විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් නොකෙරුණි. 2015 අගෝස්තු සිට තනතුර දරමින් 2019 නොවැම්බර් මාසයේදී ඉන් ඉවත්ව තිබුණු රාජ්‍ය අමාත්‍යවරයකු වෙත නිකුත් කර තිබුණු පිරිවැය රු.මිලියන 1.09 ක් වූ උපකරණ වර්ග 09 කට අයත් ඒකක 10 ක් ආපසු ලබා ගැනීමට අපොහොසත්වී තිබුණි.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව.

මෙම තොරතුරු කඩිනමින් ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර නියමිත පරිදි නැවත භාරදී නොමැති උපකරණ සම්බන්ධයෙන් විධිමත් ලෙස කටයුතු කළ යුතුය.

(එ) මාතර දිස්ත්‍රික් මහා රෝහල වෙත විවිධ ආයතනවලින් පරිත්‍යාග ලෙස ලැබී තිබුණු හා රෝහල විසින් මිලදී ගෙන තිබුණු මුළු පිරිවැය රු.392,000 ක්වූ Infusion pump 07 ක් හා මුළු පිරිවැය රු.70,517 ක්වූ ගැන්ග් පුටු 04 ක් 2021 ජූලි 08 දින වන විට , මාස 03 ත් මාස 17ත් අතර කාලයක සිට නිශ්ක්‍රීයව පැවතුණි. එසේම රු.342,000 ක් වැයකර 2013 සැප්තැම්බර් 23 දින ස්ථාපිත කර තිබුණු පාරිභෝගික ද්‍රව්‍ය තොග පාලනය කිරීමේ පරිගණක මෘදුකාංග පද්ධතිය උන උපයෝජිතව පැවතුණි.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව.

මෙම උපකරණ භාවිතයට ගැනීම සඳහා කඩිනමින් කටයුතු කළ යුතුය.

(ඒ) විගණනයට ඉදිරිපත් කරන ලද 2020 ජනවාරි 01 දින සිට 2020 දෙසැම්බර් 31 දක්වා වෛද්‍ය උපකරණ ලැබීම් හා බෙදා හැරීම් පිළිබඳ වාර්තාව පරීක්ෂා කිරීමේදී මුළු වටිනාකම රුපියල් මිලියන 5,655.31ක් වූ නිකුත් කිරීම් වලින් වටිනාකම රුපියල් මිලියන 1,856.14 ක් වූ වෛද්‍ය උපකරණ සම්බන්ධයෙන් රෝහල් වලින් අදාළ භාණ්ඩ ලද බව සනාථ කෙරෙන ලැබීම් නියෝග ලබා ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, මේ වන විට ලැබීම් නියෝග බොහොමයක් ලබාගෙන ඇති බව, පවතින Covid 19 තත්වය යටතේ ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශයේ ගබඩා අංක 05 හි ඇති රාජකාරි බහුලත්වය නිසා සහ රෝහල් වලින් සමහර ලැබීම් නියෝග ලබා ගැනීමට අපහසුවී ඇති බව, පවතින Covid 19 තත්වය යම්තාක් දුරට පහව ගියපසු මෙම ලැබීම් නියෝග ලබා ගැනීම සම්පූර්ණ කළ හැකි බව හා කෙසේ වෙතත් භාණ්ඩ නිකුත් කිරීමේ නියෝග ලබා දීමටත්, භාණ්ඩ ලැබීම් නියෝග ලබා ගැනීමටත් හා අදාළ ලේඛන යථාචන් කිරීමටත් නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා) වෙත උපදෙස් ලබාදී ඇති බව.

සෑම භාණ්ඩයක්ම භාණ්ඩ නිකුත් කිරීමේ නියෝගයක් මගින් නිකුත් කළ යුතු අතර ඒ සඳහා කඩිනමින් ලැබීම් නියෝග ලබා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.

3.6 වංචනික ස්වරූපයේ ගනුදෙනු

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

විගණන නිරීක්ෂණය

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ නිර්දේශය අදහස් දැක්වීම

(අ) මහනුවර ජාතික රෝහලේ හිමිකම් නොපෑ මළ සිරුරු, අජීවී ශරීර අවයව කොටස්, අජීවී දරු උපත් හා බිළිඳු මළ සිරුරු ඉවත් කිරීම හා භූමදානය කිරීමේ කොන්ත්‍රාත්තුව සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- | | | | |
|-------|--|--|---|
| (i) | <p>කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුම ප්‍රකාරව, හිමිකම් නොපෑ මළ සිරුරු, අපීචි ශරීර අවයව කොටස්, අපීචි දරු උපත් හා බිළිදු මළ සිරුරු ඉවත් කිරීම හා භූමදානය කිරීමේ කාර්යයන් රෝහලේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකගේ පූර්ණ අධීක්ෂණය යටතේ කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් සිදුකළ යුතු වුවද, කිසිදු අවස්ථාවකදී මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක සහභාගීවී නොතිබුණි.</p> | <p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව, විගණන නිරීක්ෂණ සලකා බැලීමෙන් අනතුරුව මහනුවර ජාතික රෝහලේ හිමිකම් නොපෑ මළ සිරුරු, අපීචි ශරීරයේ වෙනත් අවයව කොටස්, අපීචි දරු උපත් හා බිළිදු මළ සිරුරු ඉවත් කිරීම හා භූමදානය කිරීම සඳහා 2021 වර්ෂයේ ටෙන්ඩර් ප්‍රදානය කිරීමේදී Placenta (වැදෑමඟ) එකක සාමාන්‍ය බර ග්‍රෑම් 600 ලෙස ගණන කර එම Placenta (වැදෑමඟ) 1 ක් ඉවත් කිරීම සඳහා අය කිරීම් සිදු කිරීමට තීරණය කර ඇති බව හා මෙහිදී Placenta බර කිරීමක් සිදු නොවන අතර වාට්ටුවලින් දරු ප්‍රසූතිය සිදු කරන මව්වරුන් සංඛ්‍යාව පදනම් කර ගෙන ඒ සඳහා ගෙවීම් සිදු කරන බව.</p> | <p>මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකගේ පූර්ණ අධීක්ෂණය යටතේ මෙම කාර්ය සිදුකළ යුතුය.</p> |
| (ii) | <p>අධිශීතකරණයේ තැන්පත් කර ඇති එම ද්‍රව්‍යවල බර කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් සපයා තිබුණු තරාදියකින් කිරීමට ඉඩදී තිබුණු බැවින් ඉවත් කරන ද්‍රව්‍යවල බර ප්‍රමාණයෙහි නිවැරදිතාවය පිළිබඳව නිසි අධීක්ෂණයක් සිදුකර නොතිබුණි.</p> | <p>-එම-</p> | <p>කිරුම් උපකරණවල නිවැරදිතාවය තහවුරු කරගත යුතුය.</p> |
| (iii) | <p>2020 සැප්තැම්බර් 14 දින අධිශීතකරණයේ තැන්පත් කර තිබුණු මව්වරුන්ගේ වැදෑමඟවල අයිස් මිශ්‍රිත බර ප්‍රමාණය හා අදාළ මව්වරුන් සංඛ්‍යාව අනුව බරෙහි සාමාන්‍ය ග්‍රෑම් 979 ක් වූ නමුත්, 2019 ජනවාරි 01 දින සිට 2020 අප්‍රේල් 30 දින දක්වා වූ කාලපරිච්ඡේදය තුළදී කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් ගාස්තු අයකර තිබුණු බර ප්‍රමාණ හා මව්වරුන් සංඛ්‍යාව අනුව බරෙහි සාමාන්‍ය කිලෝග්‍රෑම් 1.7 සිට 4.7 දක්වා වූ ඉහල පරාසයක් ගෙන තිබුණි.</p> | <p>-එම-</p> | <p>මේ සම්බන්ධයෙන් පූර්ණ පරීක්ෂණයක් සිදුකර වැඩිපුර ගෙවන ලද මුදල් වගකිව යුතු පාර්ශවයන්ගෙන් අයකළ යුතු අතර වගකිව යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.</p> |
| (iv) | <p>අන්තර්ජාලයේ පවතින තොරතුරු හා</p> | <p>-එම-</p> | <p>-එම-</p> |

වෛද්‍ය වාර්තා අනුව මවකගේ පැවතිය හැකි වැදගත්කම බර පරාසය ග්‍රෑම් 500 සිට ග්‍රෑම් 800 ක් දක්වා විය. එම සංඛ්‍යා ලේඛන මත පදනම් වෙමින් හා විගණිත දිනය වූ 2020 සැප්තැම්බර් 14 දිනට පැවති එම ද්‍රව්‍යවල අයිස් මිශ්‍රිත සාමාන්‍ය බර වූ ග්‍රෑම් 979 ක් ලෝග්‍රෑම් 01 ක උපරිමයක් ලෙසත්, 2019 ජනවාරි 01 දින සිට 2020 අප්‍රේල් 30 දක්වා වූ කාලපරිච්ඡේදයට අදාළ මවුවරුන් සංඛ්‍යාවක් සැලකීමේදී එම ද්‍රව්‍ය ක්ලෝග්‍රෑම් 24,877 ක් වැඩියෙන් ලේඛනගත කර තිබුණු බවත්, එදින වන විට ඉන් ද්‍රව්‍ය ක්ලෝග්‍රෑම් 22,246 ක් සඳහා රු.මිලියන 9.36 ක් වැඩිපුර ගෙවා තිබුණු බවත් නිරීක්ෂණය විය.

- (ආ) 2015 මැයි 28 දිනැති අංක 01/21-2015 දරන සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම් විසින් නිකුත්කර තිබුණු වක්‍රලේඛයේ 6.6 ඡේදය ප්‍රකාරව, ආහාර ගැනීමට ප්‍රකාශිත කණිෂ්ඨ සේවකයින් විසින් ආහාර හිමිකම ඇති දිනක ආහාර ඇනවුම් කර ආහාර ලබා නොගන්නේ නම් ආහාර ද්‍රව්‍යවල පිරිවැය සහ අනෙකුත් පිරිවැය ගණනය කර එම සේවකයාගේ වැටුපෙන් අය කළ යුතු වුවද, මහනුවර ජාතික රෝහලේ 2020 ජනවාරි 01 දින සිට 2020 සැප්තැම්බර් 30 දින දක්වා වූ කාලපරිච්ඡේදය තුළදී කණිෂ්ඨ සේවකයින් විසින් ඇනවුම් කර ලබා නොගත් දහවල් ආහාර පැකට් 22,751 ක පිරිවැය එම සේවකයින්ගෙන් අයකර ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.
- (ඇ) අම්පාර මහ රෝහල තුළ ක්‍රියාත්මකව තිබුණු රෝහල් සෞඛ්‍ය තොරතුරු කළමනාකරණ පද්ධතියේ (Hospital Health Information Management System (HHIMS)) උප ඒකකයක් (Sub Module) ලෙස රසායනාගාර තොරතුරු කළමනාකරණ පද්ධතියක් (Laboratory Information Management System (LIMS)) රු.මිලියන 3.5 ක් වැය කර 2018 වර්ෂය තුළදී මිලදී ගෙන තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

<p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, දිනකට අවශ්‍ය ආහාර ඇණවුම් ප්‍රධාන ඕවර්සියර් කාර්යාලය මගින් පවත්වාගෙන යනු ලබන සේවක ආහාර ඇණවුම් කිරීමේ ලේඛනය මගින් ලබා ගන්නා බව හා විවිධ හේතූන් නිසා ඇතැම් විට සුළු වශයෙන් මෙම ඇණවුම වෙනස් විය හැකි බව.</p>	<p>සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම් විසින් නිකුත් කර තිබුණු වක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.</p>
--	--

- (i) ඒ වන විටත් HHIMS පද්ධතිය තුළ LIMS මෘදුකාංගය ඇතුළත් බව තහවුරු වූ බැවින් අවශ්‍යතාවයකින් තොරව එම මෘදුකාංගය මිලදී ගැනීමට තීරණය කර තිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව, අමාත්‍යාංශයේ එකඟත්වය මත 2018 අගෝස්තු 21 දින නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (සැලසුම්) විසින් ප්‍රතිපාදන ලබාදී ඇති බව.

අවශ්‍යතාවය නිශ්චිතව හඳුනා ගැනීමෙන් පසුව හා නියමිත අනුමැතීන් ලබා ගැනීමෙන් පසුව සියළුම ප්‍රසම්පාදනයන් ආරම්භ කළ යුතුය.
- (ii) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 3.2.2 (අ) හා 2.8.1 (ආ) මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව, මෙම ප්‍රසම්පාදන දැන්වීම් අදාළ වෙබ් අඩවිවල පළකර නොතිබුණු අතර මෙම ප්‍රසම්පාදනයේ තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවට විෂය පිළිබඳ විශේෂඥයකු පත්කර නොතිබුණි.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, මෙම කාලය වනවිට ප්‍රසම්පාදන දැන්වීම් ප්‍රසිද්ධ පුවත්පත් දැන්වීම් මගින් පමණක් සිදුකර ඇති බව හා තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවේ විෂය පිළිබඳ දැනුම ඇති ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සහකාරවරයෙකු කමිටුවේ සාමාජිකයෙකු ලෙස කටයුතු කර ඇති බව.

රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ මාර්ගෝපදේශ ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.
- (iii) ලංසුකරුවන් දෙදෙනෙකු විසින් ලංසු ඉදිරිපත් කර තිබුණු අතර මෘදුකාංගයේ මිලට ඉදිරි වර්ෂ 04 සඳහා නඩත්තු වියදම්වල ඉද්ධ වර්තමාන වටිනාකම (Net Present Value) එකතුකර ලංසු ඇගයීම සිදුකළ යුතු නමුත්, ඒ වෙනුවට පළමු අවම ලංසුකරු විසින් ඉදිරිපත් කර තිබුණු මෘදුකාංගයේ මිල වූ රු.මිලියන 3.50 සමඟ, දෙවන අවම ලංසුකරු විසින් ඉදිරිපත් කර තිබුණු මෘදුකාංගයේ මිල වූ රු.මිලියන 2.33 ට ඉදිරි වර්ෂ 04 ක නඩත්තු වියදම් වූ රු.මිලියන 1.74 ක් එකතුකර ලබා ගත් රු.මිලියන 4.07 ක් සසඳා ලංසු ඇගයීම සිදුකර තිබුණි. ඒ අනුව, පළමු අවම ලංසුකරු විසින් ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසුව, දෙවන අවම ලංසුකරු විසින් ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසුවට වඩා අඩු ලංසුවක් බවට ව්‍යාජ සටහන් යොදා පළමු ලංසුකරු වෙත ප්‍රසම්පාදනය පිරිනැමිය යුතු බවට තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු නිර්දේශය ලබාදී තිබුණි. එම නිර්දේශය ප්‍රාදේශීය ප්‍රසම්පාදන කමිටුව විසින්ද තහවුරු කර ප්‍රසම්පාදනය පළමු ලංසුකරු වෙත පිරිනමා තිබීම හේතුවෙන් රජයට සිදුවී තිබුණු මූල්‍යමය පාඩුව රු.මිලියන 1.17 ක් විය.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව, පළමු ලංසුකරු රු.3,500,000 ක ලංසුවක් ඉදිරිපත් කර එක් වර්ෂයක් සඳහා වගකීම් දරන බව දන්වා තිබුණු බව, දෙවන අවම ලංසුකරු විසින් රු.2,338,844 ක ලංසුවක් ඉදිරිපත් කර ඇතත්, වර්ෂ 04 ක වගකීම් කාලය සඳහා එකවර රු.1,748,239 ක් ගෙවීමට සිදු වන බැවින් එම ලංසුවේ වටිනාකම රු.4,087,083 ක් පමණ වන බැවින්, පළමු ලංසුකරු වෙත ප්‍රසම්පාදනය පිරිනැමීම මගින් මූල්‍ය පාඩුවක් සිදුවී නොමැති බව.

මේ සම්බන්ධයෙන් පූර්ණ පරීක්ෂණයක් සිදුකර වගකිව යුතු පාර්ශවයන් නිශ්චය කර අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

- | | | | |
|-------|--|--|------|
| (iv) | <p>තෝරා ගෙන තිබුණු සැපයුම්කරු වෙත 2018 අගෝස්තු 24 දින නිකුත් කර තිබුණු භාණ්ඩ ඇණවුමෙහි ප්‍රමාද කාලය වෙනුවෙන් අයකළ යුතු ප්‍රමාද ගාස්තු පිළිබඳ කොන්දේසි කිසිවක් ඇතුළත් කර නොතිබීම හේතුවෙන් 2019 අප්‍රේල් 29 දින වන විටත් අදාළ පද්ධතිය නිවැරදි ලෙස ස්ථාපිත කර නොතිබුණු නමුත් එදින වන විට ප්‍රමාද කාලය මාස 07 ක් සඳහා ප්‍රමාද ගාස්තු අය කිරීමට නොහැකිවී තිබුණි.</p> | <p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව, 2018 අගෝස්තු 24 දිනැති භාණ්ඩ ඇණවුම් කිරීමේ ලිපියේ 2018 සැප්තැම්බර් 10 දිනට පෙර අදාළ සැපයීම අවසන් කරන ලෙස දන්වා ඇති බව.</p> | -එම- |
| (v) | <p>සැපයුම්කරු LIMS මෘදුකාංගය ස්ථාපිත කිරීම සඳහා ගිවිසුම් ගතවී තිබුණු නමුත්, සත්‍ය වශයෙන් HHIMS තුළ Middle Ware මෘදුකාංගයක් පමණක් ස්ථාපිත කර තිබුණු බවත්, එය ආසන්න වශයෙන් රු.500,000 පමණ වියදමකින් ස්ථාපනය කර ගත හැකි බවත් නිරීක්ෂණය විය. ඒ අනුව සැපයුම්කරු වෙත ආසන්න වශයෙන් රු.මිලියන 3 ක් පමණ වැඩිපුර ගෙවා ඇති බව නිරීක්ෂණය විය.</p> | <p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව, ලංසුකරුවන් ලබාදී ඇති ලංසු අනුව හා ලබාගන්නා සැපයීමට අදාළ ප්‍රසම්පාදන කමිටුව හා තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවේ තීරණ අනුව ලංසු ප්‍රදානය කර ඇති බව.</p> | -එම- |
| (vi) | <p>විගණන දිනය වන විට ස්ථාපිත කර තිබුණු මෘදුකාංගය, රෝහල තුළ පවතින OPD, Wards සහ Clinic යන අංශ සමඟ සම්බන්ධ කර නොතිබුණි. ඒ හේතුවෙන් මෘදුකාංගය හරහා ලබා ගැනීමට අපේක්ෂා කරන ලද පරීක්ෂණ වාර්තා අතින් පිළියෙල කරන බවත්, ඒ හේතුවෙන් දත්ත ද්විත්වකරණය වීම, ලිපිගොනු භාවිතය ඉහළ යෑම, පරිවර්තන දෝෂ ඇතිවීම, වැඩි කාලයක් ගතවීම, නියැදි අස්ථාන ගතවීම, නියැදියක් ලබා ගැනීමේ දුෂ්කරතාවය, පවතින දත්ත මත පර්යේෂණ ක්‍රියාකාරකම් සිදු කිරීම අපහසුවීම හා සංඛ්‍යා දත්ත උත්පාදනය අපහසුවීම වැනි අඩුපාඩු හා දුර්වලතා ඇති විය හැකි බවත් නිරීක්ෂණය විය.</p> | -එම- | -එම- |
| (vii) | <p>නව මෘදුකාංගය ස්ථාපිත කිරීමෙන් අනතුරුව 2017 අප්‍රේල් මස තොරතුරු හා සන්නිවේදන තාක්ෂණ නියෝජිත ආයතනය (ICTA) විසින් ස්ථාපිත කර තිබුණු පද්ධතිය හරහා රසායනාගාර වාර්තා ඉලෙක්ට්‍රොනිකව වෛද්‍යවරුන් වෙත</p> | -එම- | -එම- |

ලබාදීම ඇතුළු දත්ත හුවමාරු කිරීමේ ක්‍රියාවලිය 2018 ඔක්තෝබර් 20 දින සිට ක්‍රියාවිරහිත වී ඇති බවත්, FBC වාර්තා ලබා ගැනීමේ හැකියාව අහිමි වී ඇති බවත් හා එම පද්ධතිය වඩාත් සංකීර්ණ වී ඇති බවත් වාර්තාවී තිබුණි. ඒ අනුව නව මෘදුකාංගය මිලදී ගැනීම සඳහා වැයකර තිබුණු රු.මිලියන 3.5 ක මුදල නිශ්කාර්ය වියදමක්වී තිබුණු අතරම පැවති පද්ධතිය අක්‍රියවී තිබුණි.

- | | | | |
|--------|--|------|------|
| (viii) | <p>රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 5.4.10 (ඇ) මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව, සැපයුම්කරුගෙන් ලබා ගෙන තිබුණු රු.50,000 ක කාර්ය සාධන සුරක්ෂණය 2018 ඔක්තෝබර් 02 දින කල් ඉකුත්වී තිබුණු නමුත් එහි කාලය දීර්ඝ කර ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.</p> | -එම- | -එම- |
| (ix) | <p>ස්ථාපිත කර තිබුණු මෘදුකාංගය නියමිත පිරිවිතර අනුව ස්ථාපනය කර තිබෙන බවට විෂය පිළිබඳ විශේෂඥයෙකුගෙන් වාර්තාවක් ලබා ගෙන නොතිබුණු අතර මෘදුකාංගය නිවැරදි පරිදි භාවිතයට ගත හැකිද යන්න තහවුරු කර ගැනීමකින් තොරව හා මුදල් රෙගුලාසි 136, 137, 138 හා 139 උල්ලංගනය කරමින් 2018 දෙසැම්බර් 31 දින සැපයුම්කරු වෙත රු.මිලියන 3.44 ක් ගෙවා තිබුණි.</p> | -එම- | -එම- |

(ඇ) 2021 ජනවාරි 02 දින සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් විසින් පොළොන්නරුව මහ රෝහලේ සිදු කර තිබුණු සංචාරයට පෙර පරිත්‍යාග ලෙස නිමකරදී තිබුණු, විශේෂඥ වෛද්‍ය නිල නිවාස (Villa) අසල සිට ඇමදුම් හා අරක්ෂක අංශ සඳහා ඉදිකර ඇති ගොඩනැගිල්ල දක්වා වූ මාර්ගය අන්තර් සම්බන්ධිත කොන්ක්‍රීට් ගල් අතුරා නවීකරණය කිරීම හා පැරණි, අබලන් විදුලි හා ආරක්ෂක අංශ පවත්වාගෙන ගොස් තිබුණු ගොඩනැගිල්ල කඩා ඉවත්කිරීම සඳහා පිළිවෙලින් රු.මිලියන 1.580 ක් හා රු. 699,290 ක (බදු රහිත) ඇස්තමේන්තු මත 2021 ජනවාරි 24 දින ලංසු කැඳවා තිබුණි. 2021 පෙබරවාරි 11 දින ලංසු විවෘත කිරීමට පෙර එම ව්‍යාපෘති දෙකෙහි වැඩ අවසන් කර තිබීමෙන් අක්‍රමිකතාවක් සිදු කිරීමට කටයුතු කර තිබුණු බව 2021 පෙබරවාරි 10 දින සිදුකළ භෞතික පරීක්ෂණ මගින් අනාවරණය විය.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව, විශේෂඥ වෛද්‍ය නිල නිවාස අසල සිට ඇමදුම් හා ආරක්ෂණ අංශ සඳහා ඉදිකර ඇති ගොඩනැගිල්ල දක්වා වූ මාර්ගය ලංසු කැඳවන අවස්ථාව වන විට පරිත්‍යාගයක් ලෙස ඉදිකිරීමට කටයුතු කර තිබුණු බැවින් ලංසු කැඳවීම අවලංගු කළ බව, අබලන් විදුලි හා ආරක්ෂණ අංශ පවත්වාගෙන යනු ලබන ගොඩනැගිල්ල මේ වන විටත් කඩා ඉවත් කර නොමැති බැවින් ලංසු විවෘත කර රෝහලේ කොන්ත්‍රාත් සම්බන්ධ උපදේශන ආයතනය වන ඉංජිනේරු කාර්යයන් පිළිබඳ මධ්‍යම උපදේශන කාර්යාංශයේ නිර්දේශ හා තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව වෙතින් තාක්ෂණික ඇගයීම් වාර්තා ලබාගෙන මෙම ගොඩනැගිල්ල කඩා ඉවත් කිරීම සඳහා කොන්ත්‍රාත් ප්‍රදානය සිදුකළ බව.

මේ සම්බන්ධයෙන් පූර්ණ පරීක්ෂණයක් සිදුකර වගකිව යුතු පාර්ශවයන් නිශ්චය කර අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

(ඉ) පවිත්‍රතා සේවා කර්මාන්තයේ නියැලී සේවකයින් සඳහා 2016 මාර්තු 24 දින සිට රජය විසින් වැඩි කරන ලද වැටුප් පවිත්‍රතා සේවා සපයන ලද ආයතනවල ඉල්ලීම් අනුව ගෙවීමටත්, ගෙවීම් කිරීමට පෙර, වැඩිකරන ලද වැටුප් සේවකයින්ටත්, වැඩිවූ වැටුප් අනුව දායක මුදල් සේවක අර්ථ සාධක අරමුදලට හා සේවක භාරකාර අරමුදලටත් ගෙවා ඇති බව ආදී වූ කරුණු තහවුරු කර ගත යුතු බවටත් 2016 අගෝස්තු 05 දින ලබාදී තිබුණු අමාත්‍යාංශ ප්‍රසම්පාදන කමිටුව තීරණය කර තිබුණි. ඒ අනුව පවිත්‍රතා සේවා කර්මාන්තයේ නියැලී සේවකයින් සඳහා රජය විසින් වැඩි කරන ලද වැටුප් හා ඒ මත අතිකාල දීමනා ලෙස 2016 ජනවාරි සිට 2016 සැප්තැම්බර් දක්වා වූ කාලපරිච්ඡේදය වෙනුවෙන් කොළඹ ජාතික රෝහල විසින් ආයතන 04 ක් වෙත ගෙවා තිබුණු රු.මිලියන 204.60 ක් සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(i) ගෙවීම් කිරීමට අදාළව 2016 අගෝස්තු 05 දින ලබාදී තිබුණු අමාත්‍යාංශ ප්‍රසම්පාදන කමිටු තීරණයේ වූ කොන්දේසි තහවුරු කර ගැනීමකින් තොරව ඉහත සඳහන් කාලපරිච්ඡේදය වෙනුවෙන් එකතුව රු.මිලියන 26.57 ක හිඟ වැටුප් හා අතිකාල දීමනා ගෙවා තිබුණි.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව.

මේ සම්බන්ධයෙන් පූර්ණ පරීක්ෂණයක් සිදුකර වැඩිපුර ගෙවන ලද මුදල් වගකීව යුතු පාර්ශවයන්ගෙන් අයකළ යුතු අතර වගකීව යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

(ii) සේවයේ යොදවා තිබුණු කම්කරුවන් 63 දෙනෙකු වෙනුවෙන් සේවා වැඩිපුර 1,254 ක් හා දින 375 ක් සඳහා වැටුප් ලෙස කොන්ත්‍රාත්කරු වෙත ගෙවා තිබුණු පිළිවෙලින් රු.677,160 ක් රු.202,500 ක් කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් කම්කරුවන් වෙත ගෙවා නොතිබුණු බවත්, එම කම්කරුවන් වෙනුවෙන් සේවක අර්ථ සාධක අරමුදල් හා සේවක භාරකාර අරමුදල් වෙනුවෙන් රු.131,949 ක් කොන්ත්‍රාත්කරු වෙත වැඩිපුර ගෙවා තිබුණු බවත්, මෙම කාලපරිච්ඡේදයට අදාළ නව අතිකාල රේචයන් අනුව කම්කරුවන්ගේ අතිකාල දීමනා ලෙස එකතුව රු.මිලියන 25.31 ක් කොන්ත්‍රාත්කරු වෙත ගෙවා තිබුණද ඉන් රු.මිලියන 7.15 ක් කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් කම්කරුවන් වෙත ගෙවා නොතිබුණු බවත් නිරීක්ෂණය විය.

-එම-

-එම-

(iii) මෙම කාලපරිච්ඡේදය වෙනුවෙන් වැඩ පරීක්ෂකවරු 24 දෙනෙකුගේ වැටුප් හා අතිකාල දීමනා ලෙස රු.මිලියන 1.92 ක් කොන්ත්‍රාත්කරු වෙත වැඩිපුර ගෙවා තිබුණු බවත්, කොන්ත්‍රාත්කරුවන් තුන්දෙනෙකු වෙත එකතු කළ අගය මත බදු රු.714,983 ක් වැඩිපුර ගෙවා තිබුණු බවත්, එක් කොන්ත්‍රාත්කරුවෙකුට නව රේචයන්ට අනුව සත්‍ය ලෙස නොයෙදූ පිරිසිදු කිරීමේ ද්‍රව්‍ය වෙනුවෙන් රු.81,320 ක් වැඩිපුර ගෙවා තිබුණු බවත් නිරීක්ෂණය විය.

-එම-

-එම-

(iv) කොන්ත්‍රාත්කරුවන් නිදෙනෙකුගේ 2016 ජනවාරි සිට සැප්තැම්බර් දක්වා වූ කාල පරිච්ඡේදයට අදාළ වැටුප් ලේඛන රෝහල විසින් ගෙන්වා ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණු බැවින් එම කොන්ත්‍රාත්කරුවන් නිදෙනා වෙත සිදු කර තිබුණු ගෙවීම්වල නිවැරදිතාවය තහවුරු කර ගැනීමට නොහැකි විය.

-එම-

-එම-

(ඊ) පවිත්‍රතා සේවා කර්මාන්තයේ නියැලී සේවකයින් සඳහා 2018 අගෝස්තු 01 දින සිට රජය විසින් වැඩි කරන ලද වැටුප් පවිත්‍රතා සේවා සපයන ලද ආයතනවල ඉල්ලීම් අනුව ගෙවීමටත්, ගෙවීම් කිරීමට පෙර, වැඩිකරන ලද වැටුප් සේවකයින්ටත්, වැඩිවූ වැටුප් අනුව ආයතන මුදල් සේවක අර්ථ සාධක අරමුදලට හා සේවක භාරකාර අරමුදලටත් ගෙවා ඇති බව ආදී වූ කරුණු තහවුරු කර ගත යුතු බවට අමාත්‍යාංශ ප්‍රසම්පාදන කමිටුව විසින් 2018 දෙසැම්බර් 17 දින තීරණය කර තිබුණි. ඒ අනුව මහරගම අපේක්ෂා රෝහල විසින් පවිත්‍රතා සේවා සැපයුම්කරු වෙත වැඩිකරන ලද වැටුප් හා අතිකාල දීමනා ලෙස ගෙවා තිබුණු පිළිවෙලින් රු.මිලියන 8.40 ක් හා රු.මිලියන 28.93 ක් සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(i) ගෙවීම් කිරීමට පෙර තහවුරුකර ගත යුතු ඉහත සඳහන් කරුණු තහවුරු කර ගැනීමෙන් තොරව කොන්ත්‍රාත්කරු වෙත සේවකයින්ට වැඩිකරන ලද වැටුප් ලෙස රු.මිලියන 8.40 ක් ගෙවා තිබුණි

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව, මෙම රෝහලේ පවිත්‍රතා සේවා සපයන ලද ආයතනය වෙත රජය මගින් වැඩිකළ වැටුප් ගෙවීම් 2018 දෙසැම්බර් 17 දිනැති අමාත්‍යාංශ ප්‍රසම්පාදන සි 1 කමිටුව ගත් තීරණයට අනුකූලව හා අදාළ ආයතනය කළ ඉල්ලීම් අනුව සිදුකළ බව.

මේ සම්බන්ධයෙන් පූර්ණ පරීක්ෂණයක් සිදුකර වැඩිපුර ගෙවන ලද මුදල් වගකිව යුතු පාර්ශවයන්ගෙන් අයකළ යුතු අතර වගකිව යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

(ii) සේවා වැඩමුර 4,342 ක් හා දින 4,002 ක් සඳහා වැටුප් ලෙස ගෙවිය යුතු පිළිවෙලින් රු.මිලියන 3.21 ක් හා රු.මිලියන 2.96 ක් කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් එම කම්කරුවන් වෙත ගෙවා නොතිබුණු බවත්, එම කම්කරුවන් වෙනුවෙන් සේවක අර්ථ සාධක අරමුදල් හා සේවක භාරකාර අරමුදල් වශයෙන් රු.926,184 ක් කොන්ත්‍රාත්කරු වෙත වැඩිපුර ගෙවා තිබුණු බවත්, නව අතිකාල රේචරයන් අනුව අතිකාල දීමනා ලෙස රු.මිලියන 6.39 ක් කොන්ත්‍රාත්කරු වෙත වැඩිපුර ගෙවා තිබුණු බවත් නිරීක්ෂණය විය.

-එම-

-එම-

(iii) වැඩ පරීක්ෂකවරු 06 දෙනෙකුගේ වැටුප් හා අතිකාල ලෙස කොන්ත්‍රාත්කරු වෙත රු.373,287 ක් වැඩිපුර ගෙවා තිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය.

-එම-

-එම-

(උ) 2021 පෙබරවාරි 13 දින මාතර මහ රෝහලේ බාහිර රෝගී අංශයට ඇතුළත් කරන විටම මියගොස් සිටි පසුව කෝවිඩ් 19 රෝගියෙකු ලෙස හඳුනාගෙන තිබුණු කාන්තාවකගේ මෘත දේහයක් අධිකරණ වෛද්‍යවරයාගේ නිර්දේශ හා නියෝග නොසලකා හැර හදිසි භාද්‍යාබාධයක් නිසා සිදුවූ මරණයක් බවට ව්‍යාජ හේතු දක්වා මෘත දේහය නිදහස් කිරීමට කටයුතු කිරීම සම්බන්ධයෙන් රෝහල් අධ්‍යක්ෂක විසින් මාතර මහේස්ත්‍රාත් අධිකරණයේ ප්‍රධාන මහේස්ත්‍රාත්තුමා දැනුවත් කර තිබුණි. කෙසේ වුවද අදාළ හදිසි මරණ පරීක්ෂකවරයාගේ පත්වීම් බලධාරියා වන අධිකරණ අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් මේ සම්බන්ධයෙන් දැනුවත් කර නොතිබුණු අතර අදාළ හදිසි මරණ පරීක්ෂකවරයා සම්බන්ධයෙන් 2021 ජූලි 08 දින වන විටත් කිසිදු ක්‍රියාමාර්ගයක් ගෙන නොතිබුණි.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව හා මාතර මහ රෝහලට අනුයුක්ත වැඩබලන හදිසි මරණ පරීක්ෂක මහතාගේ පත්වීම් බලධරයා අධිකරණ අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් වන අතර, ගරු මාතර ප්‍රධාන මහේස්ත්‍රාත්තුමා ඔහුගේ අධික්ෂණ නිලධාරියා වන බව.

හදිසි මරණ පරීක්ෂකවරයාගේ පත්වීම් බලධාරියා වන අධිකරණ අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් මේ සම්බන්ධයෙන් දැනුවත් කර ගනු ලබන ක්‍රියාමාර්ග පිළිබඳව පසු විපරම් කළ යුතුය.

3.7 පාඩු හා හානි

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් නිර්දේශය දැක්වීම

ඉදිරිපත් කර තිබුණු මූල්‍ය ප්‍රකාශනයන්හි මෙහෙයුම් වැඩසටහනට හා සංවර්ධන වැඩසටහනට අදාළව පිළියෙල කර තිබුණු පාඩු හා අත්හැරීම් පිළිබඳ ප්‍රකාශය (සටහන (i)) හා පොත්වලින් කපා හැරීම් පිළිබඳ ප්‍රකාශය (සටහන (ii)) සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(අ) 2020 දෙසැම්බර් 31 දිනට මුළු අලාභ රු.මිලියන 76.29 ක් වූ අතර වර්ෂය තුළ අයකරගත් හා පොතෙන් කපාහල වටිනාකම් පිළිවෙලින් රු.73,000 ක් හා රු.මිලියන 8.30 ක් විය. වර්ෂය තුළ අයකර ගැනීම් හා පොතෙන් කපාහල අගයන් මුළු අලාභයේ ප්‍රතිශතයක් ලෙස ගත් විට පිළිවෙලින් සියයට 0.1 ක් හා සියයට 12.23 ක් වැනි පහල මට්ටමක පැවතුණි.

විගණන නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ වන බව, අදාළ මුදල් රෙගුලාසි අනුගමනය කරමින් ඉදිරි කටයුතු කරන ලෙස සියළුම රෝහල් හා ආයතන දැනුවත් කර ඇති බව, ඉදිරි වර්ෂවලදී ඒ සම්බන්ධ ගැටලු නිරාකරණය කිරීමට කටයුතු කරන බව හා අදාළ ක්‍රියාවලිය ප්‍රධාන ගණකාධිකාරී (ගබඩා සමීක්ෂණ) විසින් අඛණ්ඩවම අධීක්ෂණය කරන බව.

පාඩු හා හානි සම්බන්ධයෙන් කඩිනමින් කටයුතු කළ යුතුය.

(ආ) රෝහල් හා ආයතන 25 ක දින වකවානු සඳහන් කර නොතිබුණු පාඩු හා හානි රු.මිලියන 33.36 ක් වූ අතර ඉන් රු.මිලියන 17.14 ක් වර්ෂ 06 කට වැඩි කාලයක සිට මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ඉදිරියට ගෙන එමින් පැවතුණි. ඊට අමතරව අයකර ගැනීමට හෝ කපාහැරීමට කටයුතු නොකළ පාඩු හා හානි රු.මිලියන 33.52 ක් විය.

-එම-

-එම-

(ඇ) 2020 වර්ෂය සඳහා මූල්‍ය ප්‍රකාශන විගණන නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ වන බව, නිවැරදි තොරතුරු ඉදිරිපත් කළ යුතුය. පිළියෙල කිරීමට, පාඩු හා අත්හැරීම් පිළිබඳ ප්‍රකාශය (සටහන (i)) හා පොත්වලින් කපාහැරීම් පිළිබඳ ප්‍රකාශය (සටහන (ii)) ඩෙංගු මර්දන වැඩසටහනෙන් ලබා ගෙන නොතිබුණු අතර සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් කාර්යාලය, පොලොන්නරුව මහ රෝහල හා මැලේරියා මර්දන වැඩසටහන එම ප්‍රකාශයන් දෙක ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි. තවද එක් රෝහලක් විසින් පාඩු හා අත්හැරීම් පිළිබඳ ප්‍රකාශය (සටහන (i)) ඉදිරිපත් කර නොතිබුණ අතර රෝහල් 05 ක් විසින් පොත්වලින් කපාහැරීම් පිළිබඳ ප්‍රකාශය (සටහන (ii)) ආකෘතිය ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

(ඈ) රෝහල් හා ආයතන 36 ක් පාඩු හා අත්හැරීම් පිළිබඳ ප්‍රකාශය (සටහන (i)) ආකෘතිය හිස් වාර්තාවක් ලෙසද, රෝහල් හා ආයතන 14 ක් පාඩු හා අත්හැරීම් පිළිබඳ ප්‍රකාශය (සටහන (ii)) ආකෘතිය හිස් වාර්තාවක් ලෙසද ඉදිරිපත් කර තිබුණු නමුත් එය අසාමාන්‍ය තත්වයක් වන බැවින් ඒ පිළිබඳව පසු විපරමක් කළ යුතු වුවත් එපරිදි කටයුතු කර නොතිබුණි.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, මේ පිළිබඳව පසු විපරම් කරමින් පවතින බව හා නිවැරදි තත්වය හඳුනා ගැනීමට කටයුතු කරමින් පවතින බව.

-එම-

(ඉ) අනුරාධපුරය ශික්ෂණ රෝහලේ සරප් අංශය තුළ සිදුවී තිබුණු රු.මිලියන 6.32 ක මුදල් වංචාව, මුදල් රෙගුලාසි 106 හා මුදල් රෙගුලාසි 113 යටතට අදාළ බැවින් පාඩු හා අත්හැරීම් පිළිබඳ ප්‍රකාශය (සටහන (i)) තුළ දැක්විය යුතු වුවද, එය මුදල් රෙගුලාසි 109 යටතේ පොත්වලින් කපාහැරීම් පිළිබඳ ප්‍රකාශය (සටහන (ii)) තුළ දක්වා තිබුණි.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව හා අනුරාධපුර ශික්ෂණ රෝහලේ වූ රු 6,321,785 ක සරප් වංචාව සම්බන්ධව මුදල් රෙගුලාසි ප්‍රකාරව ඉදිරියේදී කටයුතු කරන බව.

-එම-

3.8 කළමනාකරණ දුර්වලතා

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය

(අ) ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආයතන සංග්‍රහයේ V වැනි පරිච්ඡේදයේ 7.1 වගන්තිය හා රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ කාර්ය පටිපාටික රීති පළවැනි කාණ්ඩයේ 172 වැනි රීතිය අනුව තනතුර අතහැර ගියා සේ සලකනු ලබන නිලධරයෙකුට ඒ බව වහාම ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් දන්වා යැවීමට කටයුතු කිරීම ආයතන ප්‍රධානියාගේ වගකීම වුවත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට අයත් රෝහල් හා ආයතනවල සේවය කරනු ලබන වෛද්‍යවරුන් විධිමත් අනුමැතියක් රහිතව සේවයට වාර්තා නොකරන අවස්ථාවලදී ඔවුන් සේවය අතහැර ගියා සේ සලකා කටයුතු කරන බව දන්වමින් ලිපි නිකුත් කිරීම මාස 03 සිට මාස 105 දක්වා කාල පමාවකින් යුතුව සිදුකර තිබුණු අවස්ථා නිරීක්ෂණය විය. තවද මහනුවර ජාතික රෝහලේ සේවය කර තිබුණු හෙද නිලධාරියකු 2016 සැප්තැම්බර් 14 දින සේවය හැර යාමෙන් මාස 45 කට පසුව සේවය හැර යාමේ නිවේදනය නිකුත්කර තිබුණි. ඇයගේ පුද්ගලික ලිපි ගොනුවට අනුව 2012 සැප්තැම්බර් 12 දිනැතිව සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්වරයා සමඟ අත්සන් කරන ලද ගිවිසුමට අතිරේකව අනිවාර්ය සේවා කාලය මාස 48 ක් හා ගිවිසගෙන ඇති මුදල හා තවත් රු.265,280 ක් ජනරජයට ගෙවීමට බැඳී සිටින බවට සිදුකර තිබුණු දැන්වීමට නිලධාරියා එකඟවී තිබුණද, නිලධාරියා සේවය අතහැර යාමෙන් පසුව අදාළ අයකර ගැනීම් සිදුකර නොතිබුණි.

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් නිර්දේශය දැක්වීම

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, විගණන විමසුමෙන් පෙන්වාදී ඇති නිරීක්ෂණ සම්බන්ධයෙන් අවධානය යොමුකර ඉදිරියේදී මෙවැනි දුර්වලතා මගහරවා ගැනීමට විධිමත් ක්‍රමවේදයක් සකස් කිරීම සඳහා අදාළ නිලධාරීන් දැනුවත් කර ඇති බව.

නිර්දේශය

ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආයතන සංග්‍රහයේ V වැනි පරිච්ඡේදයේ 7.1 වගන්තිය හා රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ කාර්ය පටිපාටික රීති පළවැනි කාණ්ඩයේ 172 වැනි රීතිය අනුව කටයුතු කළ යුතුය.

(ආ) මහනුවර ජාතික රෝහලේ වෛද්‍ය පරීක්ෂණ සඳහා යොදා ගන්නා රසායනාගාර 03 ක 2019 හා 2020 වර්ෂවලදී කල් ඉකුත් වූ රසායනික ද්‍රව්‍ය හා උපකරණ ඒකක 454 ක් පැවති බවත්, Micro Biology රසායනාගාරයේ තිබුණු කල් ඉකුත් වූ රසායනික ද්‍රව්‍ය පරීක්ෂණ කටයුතු සඳහා යොදා ගනිමින් පැවතුණු බවත් නිරීක්ෂණය විය.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව, පෙර වර්ෂයන්හි පාවිච්චි කළ රසායන ද්‍රව්‍යයන් පිළිබඳව නිරීක්ෂණය කිරීමෙන් පසු ඉදිරි වර්ෂය සඳහා වෛද්‍ය සැපයුම් අංශයෙන් ඇණවුම් කිරීම සාමාන්‍ය ක්‍රමය බව, ඒ අනුව, 2019 වර්ෂයේ වැය වූ ප්‍රමාණයන් සලකා බලා 2019 වර්ෂය අවසානයේදී 2020 වර්ෂය සඳහා රසායන ද්‍රව්‍ය වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය වෙතින් ඉල්ලුම් කර ඇති බව, නමුත්, 2020 වර්ෂයේ පැවති කොරෝනා වසංගත තත්වය හේතුවෙන් රෝගීන්ගේ පැමිණීම සැලකිය යුතු ලෙස අඩු වීම නිසා 2020 වර්ෂයේ මාර්තු සිට මැයි මාසයන්හි රසායනාගාර පරීක්ෂණ සිදු කිරීම බෙහෙවින්ම අඩුවී ඇති බැවින්, 2019 වර්ෂයේදී 2020 වර්ෂය සඳහා ඉල්ලුම් කළ රසායන ද්‍රව්‍ය ඉතිරි වී ඇති බව.

කල් ඉකුත්වූ රසායනික ද්‍රව්‍ය පරීක්ෂණ කටයුතු සඳහා යොදා ගැනීමේ යෝග්‍යතාවය පිළිබඳව අවධානය යොමු කළ යුතුය.

(ඇ) අනුරාධපුර ශික්ෂණ රෝහලේ සායනික අපද්‍රව්‍ය දහන යන්ත්‍රයේ ධාරිතාවය ප්‍රමාණවත් නොවීම හේතුවෙන් රෝහලෙන් පිටවන සායනික අපද්‍රව්‍ය 2020 වර්ෂයේ සිට රෝහල් පල්දෝරු භූමියෙහි අනාරක්ෂිත ලෙස ගොඩගසා තිබුණු අතර වැසි කාලය තුළදී එම ආසාදිත අපද්‍රව්‍ය ජලය සමඟ මුසුවී මල්වතුඔය වෙත ගලා යන බව අනාවරණය විය. පල්දෝරු පද්ධතියේ ගැටළු නිසා දහන ක්‍රියාවලිය මඟින් ජනනය වන විමෝචක වායුවෙහි තත්වය පිළිබඳ වාර්තාවක් මධ්‍යම පරිසර අධිකාරියේ ලියාපදිංචි රසායනාගාරයක් මඟින් ලබාගෙන ඉදිරිපත් කළ යුතු බවටත්, දහන ක්‍රියාවලිය මඟින් ජනනය වන අලු (Bottom Ash) පරිසර හිතකාමී අයුරින් බැහැර කිරීම සඳහා ක්‍රමවේදයක් සකස් කර ක්‍රියාත්මක කළ යුතු බවටත් මධ්‍යම පරිසර අධිකාරිය විසින් නිර්දේශ කර තිබුණු නමුත් එපරිදි කටයුතු කර නොතිබුණු අතර 2021 මාර්තු 31 දින වන විටත් පරිසර ආරක්ෂණ බලපත්‍රය ලබාගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, පල්දෝරු පද්ධතියේ දහන ක්‍රියාවලිය මඟින් ජනනය වන විමෝචක වායුවෙහි තත්වය පිළිබඳ පරීක්ෂා කිරීම සඳහා මධ්‍යම පරිසර අධිකාරියෙහි අධ්‍යක්ෂ වෙත දන්වා ඇති බව, මෙම වායුව පිළිබඳව පරීක්ෂා කිරීම සඳහා කාර්මික තාක්ෂණ ආයතනයෙන්ද සහය ලබාගෙන ඇති බව, දහන ක්‍රියාවලියේ ජනනය වන අළු බැහැර කිරීමට ක්‍රමයක් නොමැති වූ බැවින් පල්දෝරුවේ පහත් බිම් ගොඩ කිරීම සඳහා මෙම අළු යොදා ගත් බව, එම අළු ඉවත් කිරීම සඳහා ක්‍රමවේදයක් සකස් කරමින් පවතින බව, පරිසර ආරක්ෂණ බලපත්‍රය ලබාගැනීම සඳහා කටයුතු කිරීමේදී ඒ සඳහා කරුණු 07 ක් සම්පූර්ණ කළ යුතු බව, හා ඒ සඳහා ගන්නා ලද ක්‍රියාමාර්ග මධ්‍යම පරිසර අධිකාරිය වෙත දන්වා ඇති බව.

පරිසර ආරක්ෂණ බලපත්‍රය ලබාගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.

(ඇ) ගිවිසුම් ප්‍රකාරව, සිසු හෙදි පුහුණුවට ඇතුළත් වන අභ්‍යාසලාභීන් අවුරුදු 10 ක් ගතවීමට පෙර ඉල්ලා අස්වීමෙන් හෝ වෙනත් හේතුවක් මත හෝ සිය පත්වීමේ වෙනසක් සිදු කළ විට අභ්‍යාසලාභියා වෙනුවෙන් රජය දරන ලද වියදම් හා ගිවිසුමේ දැක්වෙන පරිදි රු.100,000 ක හෝ රු.200,000 ක වන්දි මුදලක් අභ්‍යාසලාභියාගෙන් අයකර ගත යුතු වුවද, අවුරුදු 10 ක කාල සීමාවක් සම්පූර්ණ කිරීමට පෙර 2019 වර්ෂයේදී කොළඹ ජාතික රෝහලට අනුයුක්තව සිට තනතුරු හැර ගිය සිසු හෙදි පුහුණු අභ්‍යාසලාභීන් 03 දෙනෙකුගෙන් අයකර ගත යුතුව තිබුණු රජය දරන ලද වියදම් හා වන්දි මුදල් අයකර ගැනීමට රෝහල විසින් කටයුතු කර නොතිබුණි. එසේම 2019 වර්ෂයේදී තනතුරු හැර ගිය නිලධාරීන් 09 දෙනෙකු වෙත වැඩිපුර ගෙවන ලද රු.252,562 ක වැටුප් නැවත අයකර නොතිබුණි.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව.

පුහුණුවෙන් පසුව සේවය අතහැර යන සියළුම නිලධාරීන්ගෙන් නියමිත වන්දි මුදල් හා වැඩිපුර ගෙවන ලද වැටුප් කඩිනමින් අයකළ යුතුය.

(ඉ) 2016 සැප්තැම්බර් 01 දින සිට 2020 ජූලි 31 දින දක්වා වූ කාලපරිච්ඡේදය තුළදී ජාතික රුධිර පාරවිලයන මධ්‍යස්ථානය විසින් පෞද්ගලික රෝහල් 25 ක් වෙත නිකුත් කර තිබුණු රුධිරය හා ඒ හා සම්බන්ධව සිදුකරන ලද සංසටක පරීක්ෂණ අවස්ථා 62 ක් වෙනුවෙන් අයවිය යුතු එකතුව රු.2,335,736 ක ගාස්තු මාස 02 සිට වර්ෂ 04 කට වඩා වැඩි කාලයක සිට අය කර ගෙන නොතිබුණි.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව, පෞද්ගලික රෝහල් සඳහා රුධිරය හා සංසටක ලබාදීම සහ ඒ ආශ්‍රිත පරීක්ෂණ සිදුකිරීම වෙනුවෙන් මෙතෙක් අයකරගෙන ඇති මුදල රු.4,545,648 ක් වන අතර තව දුරටත් අයකර ගැනීමට ඇති මුදල රු.2,689,886 ක් වන බව, ඒ සම්බන්ධයෙන් අදාළ පෞද්ගලික රෝහල් දැනුවත් කිරීම් කර ඇති බවත්, ඇතැම් පෞද්ගලික රෝහල් මේ වන විට වසා දමා ඇති බව, ඉදිරියේදී තව දුරටත් ගාස්තු අයකර ගැනීමට ඇති පෞද්ගලික රෝහල් පිළිබඳ වඩාත් සැලකිලිමත්ව එම ගාස්තු අයකර ගැනීම සම්බන්ධයෙන් කටයුතු කරන බව, මේ වනවිට රුධිර සහ රුධිර සංසටක ලබාදීම සඳහා පෞද්ගලික රෝහල් ලියාපදිංචි කිරීමේ ක්‍රමවේදය යාවත්කාලීන කර ඇති බව හා රුධිරය ලබා ගන්නා සියළුම පෞද්ගලික රෝහල් ජාතික රුධිර පාරවිලයන සේවයේ

පුද්ගලික රෝහල් සඳහා මෙම සේවාවන් සැපයීමේදී මුදල් අයකර ගැනීම සඳහා විධිමත් ක්‍රමවේදයක් ස්ථාපිත කළ යුතුය.

අධීක්ෂණයට ලක් කිරීමට කටයුතු යොදා ඇති බව.

(ඊ) 1980 අංක 47 දරන ජාතික පාරිසරික පනතේ 23 (අ) සහ 23 (ආ) වගන්ති සමඟ කියවිය යුතු එකී පනතේ 32 වන වගන්තිය යටතේ පාරිසරික හා ස්වභාවික සම්පත් අමාත්‍යවරයා විසින් 2008 පෙබරවාරි 01 දිනැති අංක 1534/18 දරන අති විශේෂ ගැසට් පත්‍රයේ පළ කරන ලද 2008 අංක 1 දරන ජාතික පාරිසරික (ආරක්ෂණ හා තත්ත්ව) නියෝග මාලාවේ II වන කොටසේ 15 වන නියෝගය අනුව VIII වන උපලේඛනයේ සඳහන් උපද්‍රවකාරී අපද්‍රව්‍ය කාණ්ඩයක් වන සායනික අපද්‍රව්‍ය බැහැර කිරීම සඳහා උපලේඛනගත අපද්‍රව්‍ය කළමනාකරණ බලපත්‍රයක් (Schedule Waste License- SWL) ලබා ගත යුතු වුවද, කුරුණෑගල ශික්ෂණ රෝහලේ අපද්‍රව්‍ය කළමනාකරණය සඳහා එම බලපත්‍රය ලබා ගෙන නොතිබුණි. එසේම රෝහලේ අපද්‍රව්‍ය බැහැර කිරීම සඳහා පවතින දහනාගාරය වෙනුවෙන් 2008 ජනවාරි 25 දිනැති අංක 1533/16 දරන අති විශේෂ ගැසට් පත්‍රයේ පළ කරන ලද නිවේදනයේ (අ) කොටසේ 63 වන උපකොටස ප්‍රකාරව පරිසර ආරක්ෂණ බලපත්‍රයක්ද (Environmental Protection License- EPL) ලබා ගෙන නොතිබුණි.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, රෝහලේ ස්ථාපිත කර ඇති දහනාගාරය වෙනුවෙන් 2019 ඔක්තෝබර් 28 දිනෙන් අවසන් වර්ෂයට අදාළ වන පරිදි පරිසර ආරක්ෂණ බලපත්‍රයක් ලබාගෙන තිබුණු බව, 2019 ජූලි මාසයේදී පමණ දහනාගාරය තාක්ෂණික ගැටළු හේතුවෙන් අක්‍රියවූ බව හා එම කාලසීමාවේදී මධ්‍යම පරිසර අධිකාරිය විසින් මෙම දහනාගාරයේ වෙනස්කම් සිදුකළ යුතු බව දන්වා තිබුණු බව.

පරිසර ආරක්ෂණ බලපත්‍රය ලබාගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.

(උ) අමාත්‍යාංශය විසින් 2011 හා 2012 වර්ෂවල කල්බදු පදනම මත මිලදී ගෙන වාරික ගෙවා අවසන් කර තිබුණු වාහන 115 ක අයිතිය අමාත්‍යාංශය වෙත පවරා ගැනීමේ කටයුතු 2021 මැයි 31 දින වන විටත් අවසන් කර නොතිබුණි.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, 2011 හා 2012 වර්ෂවල මූල්‍ය කල්බදු ක්‍රමය යටතේ ලබාදී තිබුණු වාහනවල කල්බදු වාරික ගෙවා අවසන් බැවින් අයිතිය පවරා ගැනීම සඳහා අදාළ ලංකා බැංකු ශාඛා වෙත ලිඛිත දැනුම්දීම් සිදු කර ඇති බව, එහෙත් එම වාහන පවරා ගැනීමට අදාළ ලියවිලි ලබාදීමේ ප්‍රමාදයක් පවතින බව, මේ වන විට දිවයිනේ පවතින වසංගත තත්ත්වය හේතුවෙන් සීමිත සේවක සංඛ්‍යාවක් කැඳවීමෙන් කටයුතු කරන බැවින් තවදුරටත් ප්‍රමාද වන බව හා කෙසේ වුවද මේ පිළිබඳව

මෙම වාහනවල අයිතිය කඩිනමින් පවරා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.

පෞද්ගලිකවම සොයා කටයුතු කරන ලෙස අදාළ නිලධාරීන්ට උපදෙස් ලබා දී ඇති බව.

(උ) මාතර දිස්ත්‍රික් මහ රෝහල විසින් 2020 නොවැම්බර් 01 දින සිට 2021 ජනවාරි 31 දින දක්වා වූ කාලපරිච්ඡේදය තුළදී පෞද්ගලික රෝහල් වෙත නිකුත් කර තිබුණු රුධිරය වෙනුවෙන් ලැබිය යුතු එකතුව රු.409,186 ක් විගණන දිනය වූ 2021 මාර්තු 31 දින වන විටත් අයකර ගෙන නොතිබුණි.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, ලේ බැංකුව මගින් 2020 ඔක්තෝබර් මාසය දක්වා පෞද්ගලික රෝහල් වෙත නිකුත් කරන ලද රුධිරය වෙනුවෙන් අය කළ යුතු මුදල් පිළිබඳව වාර්තා එවා තිබුණු බව, ඒ දක්වා මුදල් අයකර ඇති නමුත් 2020 ඔක්තෝබර් මාසයෙන් පසුව නිකුත් කරන ලද රුධිරය වෙනුවෙන් අයකිරීම් වාර්තා එවා නොමැති බව.

පෞද්ගලික රෝහල් සඳහා මෙම සේවාවන් සැපයීමේදී මුදල් අයකර ගැනීම සඳහා විධිමත් ක්‍රමවේදයක් ස්ථාපිත කළ යුතුය.

(එ) මාතර දිස්ත්‍රික් මහ රෝහලේ රසායනාගාර අංශයේ ශීතකරණ තුළ 2021 මාර්තු 05 දින වන විට පැවති පිරිවැය රු.370,712 ක් වූ රසායනික ද්‍රව්‍ය අයිතම 25 ක ජීව කාලය ඉකුත්වී තිබුණුද ඒවා රසායනාගාර පරීක්ෂණ සඳහා භාවිතා කරමින් පැවතුණි. මේ හේතුවෙන් රසායනාගාර වාර්තා දෝෂ සහිත විය හැකි බව නිරීක්ෂණය විය.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව, මෙම රෝහලට අනුයුක්ත කරන වෛද්‍ය රසායනාගාර කාර්මික විද්‍යාඥ අභ්‍යාසලාභීන් ගේ පුහුණුවීම් සඳහා මෙම ජීව කාලය ඉකුත්වූ Antibiotic Disc යොදා ගන්නා බව, සමහර AntibioticDisc ක්ෂුද්‍ර ජීවීන් හඳුනාගැනීමට භාවිතා කරන නමුත් රෝගීන්ගේ ප්‍රතිකාර සඳහා යොදා නොගන්නා බව, සියළුම Antibiotic Disc සතිපතා තත්ත්ව පාලන පරීක්ෂණ මගින් නියමිත පරිදි ක්‍රියා කරන බව සනාථ කරගන්නා බව, කල් ඉකුත්වූ AntibioticDisc පරීක්ෂණයට යොමු කොට ක්‍රියාකාරී බව තහවුරු කර ගන්නා බව හා ඇතැම් විට වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයෙන් සැපයෙන AntibioticDisc අවශ්‍යතාවයන්ට ප්‍රමාණවත් නොවන බැවින් එවැනි අවස්ථාවලදී පමණක් තත්ත්ව පාලන පරීක්ෂණ මගින් තහවුරු කරගත් මෙම AntibioticDisc යොදා ගෙන අදාළ පරීක්ෂණ සිදුකරන බව.

කල් ඉකුත්වූ රසායනික ද්‍රව්‍ය පරීක්ෂණ කටයුතු සඳහා යොදා ගැනීමේ යෝග්‍යතාවය පිළිබඳව අවධානය යොමු කළ යුතුය.

(ඒ) 2017 අප්‍රේල් 19 දිනැති අංක 03/2017 දරන රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව, සියළුම රජයේ ආයතනවල ඇඟිලි සලකුණු සටහන් කිරීමේ යන්ත්‍ර භාවිතා කිරීම මගින් නිලධාරීන් කාර්යාලයට පැමිණීම හා පිටවීම සනාථ කිරීම සම්බන්ධයෙන් වාර්තා තබා ගැනීමට පියවර ගත යුතු අතර 2017 මැයි 12 දිනැති අංක DMS/0016 දරන භාණ්ඩාගාර ලේකම්වරයා විසින් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරයා වෙත නිකුත් කර තිබුණු ලිපිය ප්‍රකාරව, සෞඛ්‍ය කාර්ය මණ්ඩලයේ පැමිණීම හා පිටවීම සනාථ කළ හැකි පරිදි ඇඟිලි සලකුණු යන්ත්‍ර 2017 ජූලි 01 දින සිට ක්‍රියාත්මක නොකරන්නේ නම් වර්තමාන වැටුපට අනුව අතිකාල දීමනා නොගෙවීමට වගබලා ගත යුතු විය. නමුත් අමාත්‍යාංශය විසින් අමාත්‍යාංශයට, එයට අයත් රෝහල් හා ආයතන සඳහා රු.මිලියන 31.08 ක් වැය කර ස්ථාපිත කර තිබුණු ඇඟිලි සලකුණු යන්ත්‍ර 213 ක් භාවිතයට නොගෙන නිෂ්ක්‍රීයව පැවති අතර වර්තමාන වැටුප පදනම් කර ගෙන සමාලෝචිත වර්ෂයේදී වැටුප් සඳහා රු.මිලියන 34,868.54 ක්ද අතිකාල හා නිවාඩු දින වැටුප් සඳහා රු.මිලියන 27,703.08 ක්ද වශයෙන් මුළු මුදල රු.මිලියන 62,571.62 ක් ගෙවා තිබුණි. එසේම අතිකාල හා නිවාඩු දින වැටුප් වෙනුවෙන් වැයකර තිබුණු මුළු මුදල වැටුප් පිරිවැයෙන් සියයට 79 ක් පමණවී තිබුණි.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව හා 2017 සැප්තැම්බර් 01 දින සිට ක්‍රියාත්මක වන පරිදි පැමිණීම හා පිටවීම සනාථ කිරීම සඳහා ඇඟිලි සලකුණු යන්ත්‍ර භාවිතා කිරීම අනිවාර්ය බව සියළුම අංශ ප්‍රධානීන් දැනුවත් කරමින් අමාත්‍යාංශය මගින් ගතයුතු සියළුම ක්‍රියා මාර්ග ගෙන ඇති නමුත්, ඒ සම්බන්ධයෙන් මතු වූ වෘත්තීය සමිති විරෝධතා හේතුවෙන් එය ක්‍රියාත්මක කිරීමට නොහැකි වී ඇති බව,

චක්‍රලේඛ විධිවිධාන ප්‍රකාරව නිලධාරීන්ගේ පැමිණීම හා පිටවීම සම්බන්ධ වාර්තා තබා ගැනීමටත්, ඊට අනුකූල වන පරිදි නිලධාරීන්ගේ අමතර රාජකාරි දීමනා ගෙවීම් කිරීම සම්බන්ධයෙන් අවශ්‍ය අභ්‍යන්තර පාලන ක්‍රම පවත්වා ගෙන යාමටත් කටයුතු කළ යුතුය.

(ඔ) මාතර දිස්ත්‍රික් මහ රෝහලේ විකිරණ සේවා අංශයේ කාර්යසාධනය සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(i) විකිරණ සේවා අංශය සඳහා මාසිකව පිළියල කරන රාජකාරි සේවා මුර සැලැස්ම නිරන්තරයෙන්ම වෙනස් කර තිබුණු අතර එවැනි අවස්ථාවල සංශෝධිත සේවා මුර සැලැස්මක් අනුමත කර ගැනීමකින් තොරව සිදු කරන ලද සේවා මුර වෙනුවෙන් දීමනා ගෙවා තිබුණි.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව, Covid – 19 වසංගත තත්ත්වය උද්ගතවීමට පෙර මාසික සේවා මුර සටහන් අදාළ මාසය එළැඹීමට ප්‍රථම රෝහල් අධ්‍යක්ෂ වෙත ඉදිරිපත් කර අනුමැතිය ලබාගත් බව, නමුත් මෙම වසංගත තත්වය හේතුවෙන් දැනට රාජකාරි සිදු කරනුයේ සාමාන්‍ය සේවා මුර සටහනක් අනුව නොවන බව හා වසංගත තත්ත්වය සමනය වී සාමාන්‍ය පරිදි රාජකාරි ඇරඹූ පසුව පෙර පරිදි අදාළ සේවා මුර සටහන් අධ්‍යක්ෂ වෙත ඉදිරිපත් කර අනුමැතිය ලබා ගැනීමෙන් පසුව කටයුතු කරන බව, මෙම රෝහල තුළ අධික රෝගීන් සංඛ්‍යාවකට දෛනිකව සේවාවන් සපයන බව, ජීවිත අවදානමක් සහිත විකිරණ පරීක්ෂාව සඳහා ප්‍රමුඛතාවය දිය යුතු රෝගීන් වන හෙයින් සටහන් තැබීම ප්‍රායෝගිකව අපහසු බව, සාමාන්‍ය රාජකාරි වේලාව තුළ බොහෝවිට පැමිණෙනුයේ වාට්ටු සහ සායනවලට අදාළ රෝගීන් බැවින් බොහෝවිට සිදු කරනුයේ විකිරණ පරීක්ෂණ කිහිපයක් පමණක් බව, ඇමතුම් රාජකාරි කාලය තුළ වැඩිපුර සිදු කරනුයේ හදිසි රෝගීන්ගේ විකිරණ පරීක්ෂණ බව, හදිසි අනතුරු සඳහා භාජනය වූ රෝගීන් සඳහා ඉල්ලුම් කරනු ලබන විකිරණ පරීක්ෂණ ප්‍රමාණය වැඩි බව, බොහෝ අවස්ථාවල මෙවැනි එක් රෝගියෙක් සඳහා විකිරණ පරීක්ෂණ ප්‍රමාණය 25-30 ක් පමණ වන බව, තවද අධිකරණ වෛද්‍ය නිලධාරී වෙත ඉදිරිපත් කරන රෝගීන්ගේ සිදු කරන පරීක්ෂණ ප්‍රමාණය මීට වැඩි අගයක් වන බව හා මේ හේතුවෙන් හදිසි රෝගීන්ගේ පරීක්ෂණ වැඩිපුර සිදුකෙරෙන

සේවා මුර සැලැස්ම වෙනස් කරන අවස්ථාවල සංශෝධිත සේවා මුර සැලැස්මක් අනුමත කර ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.

ඇමතුම් රාජකාරි කාලය තුළ එක් රෝගියෙකු ලබා ගන්නා විකිරණ සේවාවල සාමාන්‍ය ගණන මෙලෙස වැඩි අගයක් ගන්නා බව.

(ii) වාට්ටුවලින් හෝ සායනවලින් මෙම අංශය වෙත රෝගීන් යොමු කරන වේලාව හෝ විකිරණ අංශය වෙත එම රෝගීන් පැමිණෙන වේලාව හෝ සේවාව ලබා ගැනීමෙන් පසු පිටවන වේලාව හෝ සටහන් කර නොතිබුණු බැවින් ඇමතුම් සේවා කාලය තුළ හා සාමාන්‍ය සේවා කාලය තුළ ලබා ගන්නා ලද විකිරණ සේවා ප්‍රමාණය නිවැරදිව හඳුනා ගැනීමට නොහැකි වූ අතර විකිරණ ශිල්පීන්ට ගෙවා තිබුණු ඇමතුම් දීමනා හා අතිකාල දීමනාවල නිවැරදිතාවයද තහවුරු කර ගත නොහැකි විය.

-එම-

අවශ්‍ය දත්ත පැහැදිලිව හා නිවැරදිව නඩත්තු කළ යුතුය.

(iii) විකිරණ ශිල්පීන්ගේ සාමාන්‍ය සේවා කාලයට වඩා ඇමතුම් සේවා කාලය තුළදී පැමිණෙන රෝගීන් ප්‍රමාණය සියයට 23 කින්ද, ලබා ගන්නා විකිරණ සේවා ප්‍රමාණය සියයට 65 කින්ද හා එක් රෝගියකු වෙනුවෙන් සිදුකරන ලද විකිරණ පරීක්ෂණවල සාමාන්‍ය සියයට 35 කින්ද ලෙස අසාමාන්‍ය ප්‍රතිශතයන්ගෙන් වර්ධනය වී තිබුණු අතර ඊට බලපෑ පිළිගත හැකි සාධාරණ හේතු ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.

-එම-

මේ සම්බන්ධයෙන් පූර්ණ පරීක්ෂණයක් සිදුකර වැඩිපුර ගෙවන ලද මුදල් වගකිව යුතු පාර්ශවයන්ගෙන් අයකළ යුතුය.

(iv) විකිරණ ශිල්පීන් විසින් පස්වරු 12 සිට පස්වරු 14 දක්වා වූ පැය 02 ක ඇමතුම් සේවා කාලයේදී සිදු කරන ලද බවට සටහන් කර තිබුණු CT ස්කෑන් පරීක්ෂණවල අසාමාන්‍ය වර්ධනයක් නිරීක්ෂණය වූ අතර, මෙම කාලපරිච්ඡේදයේදී නිදර්ශකයක් සිදු කිරීමට විනාඩි 03ත් විනාඩි 05ත් අතර අසාමාන්‍ය ලෙස ඉතා අඩු කාලයක් ගතකර

-එම-

-එම-

නිලිකරණය. ඒ අනුව ලබාගෙන තිබුණු දීමනාවල නිවැරදි බව හා විධිමත් බව තහවුරු නොකෙරුණි.

(ඕ) රජයේ නිලධාරීන්ගේ රාජකාරි වේලාවන්, අමතර සේවා මුර රාජකාරීන් හා සනී විවේක දින රාජකාරීන් සඳහා යොදවා ගැනීම සහ ඒ වෙනුවෙන් ගෙවීම් කිරීම සම්බන්ධයෙන් ක්‍රියාත්මක විවිධ වක්‍රලේඛ විධිවිධාන හා ආයතන සංග්‍රහයේ ඇතුළත් විධිවිධාන අභිබවා, අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතියකින් තොරව, ඒ සම්බන්ධයෙන් 2009 මාර්තු 27 දිනැති අංක 02/19/2009 දරන පොදු වක්‍රලේඛය නිකුත් කර තිබුණි. විධිමත් අනුමැතියකින් තොරව වර්ෂ දෙකකට අධික කාලයක් මෙම වක්‍රලේඛය ක්‍රියාත්මක කිරීමෙන් පසුව මෙම වක්‍රලේඛය සඳහා අමාත්‍ය මණ්ඩල ආවරණ අනුමැතිය ලබා ගැනීමේ අරමුණින් 2011 අප්‍රේල් 05 දින සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා විසින් අමාත්‍ය මණ්ඩල සංදේශයක් ඉදිරිපත් කර තිබුණි. මෙම අමාත්‍ය මණ්ඩල සංදේශය කළමනාකරණ සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්, ආයතන අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් සහ රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත යොමුකර එම ආයතනවල නිර්දේශ ලබාගෙන පහත දැක්වෙන සංශෝධනයන්ට යටත්ව මෙම වක්‍රලේඛය ක්‍රියාත්මක කිරීමට අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතිය 2011 සැප්තැම්බර් 14 දින ලබාදී තිබුණි.

- (i) සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ එක් එක් ආයතනය විසින්, අදාළ හෙද නිලධාරීන් ගණය විසින් එකී ගණයට නියම කර ඇති රාජකාරි වේලාවන් වලට අනුකූලව සිය රාජකාරි ඉටු කරනු ලබන බවට සහතික විය යුතුය.
- (ii) එම ආයතන විසින්, එක් එක් හෙද නිලධාරියා විසින් නිමකරනු ලබන සාමාන්‍ය රාජකාරි වේලාවන් සහ අතිරේක රාජකාරි වේලාවන් පිළිබඳ වාර්තා සටහන් තබාගත යුතුය.

ජාතික වැටුප් හා සේවක සංඛ්‍යා කොමිෂන් සභාවේ අංක NSCC/3/4 දරන 2008 අගෝස්තු 13 දිනැති ලිපිය මඟින් දී තිබුණු නිර්දේශවලට අනුව එවකට සිටි සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ අමාත්‍යාංශ ලේකම් විසින් අංක 02/19/ 2009 දරන 2009 මාර්තු 27 දිනැති පොදු වක්‍රලේඛය නිකුත් කර ඇති බව, 2011 අප්‍රේල් 05 දිනැති අමාත්‍ය මණ්ඩල සංදේශය සඳහා 2011 සැප්තැම්බර් 14 දිනැති අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණය ලබාදී තිබුණු අතර 02/19/2009 පොදු වක්‍රලේඛය සඳහා අමාත්‍ය මණ්ඩල ආවරණ අනුමැතිය ලබා දී ඇති බව, ඒ අනුව එම තීරණය මඟින් කර ඇති සංශෝධනද ඇතුළත් කර 02/19/2009(1) දරන පොදු වක්‍රලේඛය 2012 ජනවාරි 02 දින නිකුත් කර ඇතත්, හෙද සංගමය විසින් දැක්වූ ප්‍රබල විරෝධතා හමුවේ එම පොදු වක්‍රලේඛය තාවකාලිකව අත්හිටුවීමට එවකට සිටි සෞඛ්‍ය ලේකම් විසින් ක්‍රියා කර ඇති බව. හෙද සංගම විසින් විසින් 4(x) වගන්ති ඉවත් කර අනෙකුත් හෙද නිලධාරීන්ට ලබා ගන්නා ආකාරයටම කෘත්‍ය ලේඛනය අනුව සේවයේ යෙදෙන හෙද නිලධාරීන්ගේ අමතර දීමනා ලබා ගැනීමට ඉඩකඩ ලබා දෙන ලෙස ඉල්ලීම් ඉදිරිපත් කර ඇති බව, එම ඉල්ලීම් සම්බන්ධයෙන් කටයුතු කිරීම පිළිබඳව සොයා බැලීම සඳහා සහ 02/19/2009 වක්‍රලේඛයෙහි පවතින අඩුපාඩු මහඟරවා ගෙන කටයුතු කිරීම සඳහා නිර්දේශ ලබා දීමට විශේෂ කමිටුවක් පත් කර ඇති බව.

විවිධ ගෙවීම් සම්බන්ධයෙන් වක්‍රලේඛ නිකුත් කිරීමට පෙර අදාළ බලධාරීන්ගේ අනුමැතිය ලබා ගත යුතු අතර නියමිත අධිකාරීන් විසින් ලබාදෙන අනුමැතීන් නොපමාව ක්‍රියාත්මක කළ යුතුය. තවද මෙම අවධිමත්තාවය විධිමත් කර ගැනීමට පියවර ගත යුතුය. නිත්‍යානුකූල නොවන පරිදි සිදුකර ඇති ගෙවීම් ඊට වගකිව යුතු පාර්ශවයන්ගෙන් අයකළ යුතුය.

(iii) එක් එක් හෙද නිලධාරියා විසින් සේවය කරන ලද අතිරේක සේවා කාලය සඳහා ගෙවීම් ඉල්ලුම් කිරීම සඳහා සහ ඒවා ගණනය කිරීම සඳහා ජාතික වැටුප් හා සේවක සංඛ්‍යා කොමිෂන් සභාවේ 2011 ජූලි 11 දිනැති අංක NSCC/4/13/CM දරන වාර්තාවට යා කොට ඇති ආකෘතිය 2011 නොවැම්බර් 01 දින සිට ක්‍රියාත්මක වන පරිදි හඳුන්වා දිය යුතුය.

(iv) ජාතික වැටුප් හා සේවක සංඛ්‍යා කොමිෂන් සභා වාර්තාවේ සඳහන් මාර්ගෝපදේශ අනුගමනය කරමින්, එදින සිට ක්‍රියාත්මක වන පරිදි හෙද නිලධාරීන් හට අතිකාල දීමනා ගෙවිය යුතුය.

(v) සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් නිකුත් කර තිබුණු 2009 මාර්තු 27 දිනැති අංක 02/19/2009 දරන පොදු චක්‍රලේඛයේ 04(vi) උප ඡේදය හෙද නිලධාරියෙකු විසින් රජයේ නිවාඩු දිනයක ඉටුකරන ලබන සේවය නිවාඩු දින වැටුප් ගෙවීමේ කාර්ය සඳහා පමණක් සීමා කෙරෙන ලෙස සංශෝධනය කළයුතු අතර එහි 04(x) උප ඡේදය කිසිදු වෙනස් කිරීමකින් තොරව එලෙසම පැවැතිය යුතුය.

ඉහත අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතිය ප්‍රකාරව සෞඛ්‍ය ලේකම් විසින් 2012 ජනවාරි 02 දින අංක 02/19/2009(1) දරන පොදු චක්‍රලේඛය නිකුත් කර තිබුණු නමුත් සෞඛ්‍ය ලේකම් විසින් 2012 ජනවාරි 13 දින නිකුත් කරන ලද අංක 01(11)/16/20 දරන ලිපිය මගින් චක්‍රලේඛය තාවකාලිකව අත්හිටුවා තිබුණි.

මේ අනුව 2009 අප්‍රේල් 01 දින සිට 2021 අගෝස්තු 15 දින දක්වා වර්ෂ 12 කට වඩා වැඩි කාලයක් විධිමත් අනුමැතියකින් තොරව හෙද කාර්ය මණ්ඩල සඳහා අමතර දීමනා ගෙවා තිබුණු අතර එවැනි අවිධිමත් හා නිත්‍යානුකූල නොවූ ගෙවීම් සිදුකිරීම සඳහා අවස්ථාව සලසා තිබුණි.

4. තිරසර සංවර්ධන අරමුණු ළඟා කර ගැනීම

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය

ශ්‍රී ලංකාවේ සෞඛ්‍ය පද්ධතිය තිරසර සංවර්ධන අරමුණු සමඟ පෙළගැස්වීමේදී, 2030 වන විට විශේෂිත අරමුණු කරා ළඟාවීමට තිරසර සංවර්ධන අරමුණු හා සබැඳි ක්‍රියාකාරකම් සඳහා අමාත්‍යාංශය විසින් මධ්‍ය සෞඛ්‍ය දර්ශක 46 ක් තෝරා ගෙන තිබුණි. ඒවායින් 38 ක් සෞඛ්‍ය හා සම්බන්ධ වන අතර ඉතිරි 08 සෞඛ්‍ය හා සම්බන්ධ නොවන දර්ශක විය. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් සමාලෝචිත වර්ෂය තුළ තිරසර සංවර්ධන ඉලක්ක ආශ්‍රිත නව දර්ශක 06 ක් හඳුන්වා දී තිබුණුද ඒ හා සම්බන්ධ ඉලක්ක, දත්ත මූලාශ්‍ර හා ක්‍රියාකාරකම් විගණිත දිනය වූ 2021 මාර්තු 31 දින වන විටත් නිශ්චය කිරීමට අපොහොසත් වී තිබුණි.

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව, 2020 වර්ෂය තුළදී ජාතික තිරසර සංවර්ධන සභාව විසින් නව දර්ශක කීපයක වගකීම් පවරා දී ඇති බව, එම දර්ශක සම්බන්ධව වගකීම් එක් එක් ආයතන වෙත දන්වා ඇති බව, එම කටයුතු සම්බන්ධව අවසන් තීරණය ලබා ගැනීම ජාතික උපදේශන පාලක කමිටු රැස්වීමේදී ගැනීමට නියමිතව තිබුණු බව හා දැනට පවතින Covid වසංගත තත්ත්වය හේතුවෙන් පැවැත්වීමට නියමිතව තිබුණු එම කමිටු රැස්වීම කල් දැමීමට සිදුවී ඇති බව.

නිර්දේශය

2030 වන විට තිරසර සංවර්ධන ඉලක්ක ළඟා කර ගැනීම සඳහා අවශ්‍ය සැලසුම් සකස් කර ක්‍රියාත්මක කිරීම හා අපේක්ෂිත ප්‍රගතිය පවත්වා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.

5. යහපාලනය

5.1 මහජනයා වෙත සේවා ඉටු කිරීම

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම	නිර්දේශය
<p>2016 අංක 12 දරන තොරතුරු දැන ගැනීමේ අයිතිවාසිකම් පිළිබඳ පනත යටතේ පුරවැසියන් විසින් ඉල්ලුම් කරනු ලබන තොරතුරු සම්බන්ධයෙන් කටයුතු කිරීම සඳහා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට අයත් රෝහල් හා ආයතනද ඇතුළත්ව අමාත්‍යාංශයේ එක් එක් අංශ නියෝජනය කරන තොරතුරු නිලධාරීන් 72 ක් හා අභියාචනා සම්බන්ධයෙන් කටයුතු කිරීම සඳහා එක් නිලධාරියෙකු ලෙස නිලධාරීන් 73 දෙනෙකු පත් කර තිබුණි. සමාලෝචිත වර්ෂයේදී මෙම නිලධාරීන් 73 දෙනා වෙත ලැබුණු ඉල්ලීම් සම්බන්ධයෙන් වූ තොරතුරු නිලධාරීන් 13 දෙනෙකු විසින් විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි. ඉතිරි නිලධාරීන් 59 දෙනා විසින් ඉදිරිපත් කර තිබුණු තොරතුරුවලට අනුව, සමාලෝචිත වර්ෂයේදී මහජනයා විසින් ඉදිරිපත් කර තිබුණු මුළු ඉල්ලුම්පත් සංඛ්‍යාව 299 ක් වූ අතර ඉන් ඉල්ලුම්පත් 18 කට පිළිතුරු සපයා නොතිබුණි.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ නොවන බව.</p>	<p>පනතේ විධිවිධාන අනුව කටයුතු කළ යුතුය.</p>

5.2 විගණන හා කළමනාකරණ කමිටුව

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ

විගණන නිරීක්ෂණය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම	නිර්දේශය
<p>2009 ජුනි 09 දිනැති අංක DMA/2009 (1), 2016 ජනවාරි 28 දිනැති අංක DMA/2009(1)(i) සහ 2019 ජනවාරි 12 දිනැති අංක DMA/1-2019 දරන කළමනාකරණ විගණන චක්‍රලේඛ විධිවිධාන ප්‍රකාරව, කාර්තුවකට 01 බැගින් වර්ෂයකට විගණන හා කළමනාකරණ කමිටු රැස්වීම් 04 ක් පැවැත්විය යුතු වුවද, සමාලෝචිත වර්ෂයේදී කමිටු රැස්වීම් 01 ක් පමණක් පවත්වා තිබුණි.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, කළමනාකරණ විගණන චක්‍රලේඛ විධිවිධාන ප්‍රකාරව, කාර්තුවකට 01 බැගින් වර්ෂයකට විගණන හා කළමනාකරණ කමිටු රැස්වීම් 04ක් පැවැත්විය යුතු වුවද, 2020 වර්ෂයේ Covid-19 ගෝලීය වසංගතය රටපුරා පැතිර යාම නිසා 2020 මාර්තු 20 දින සිට 2020 මැයි 04 දින දක්වා අඛණ්ඩව රටපුරා ඇදිරිනීතිය පැනවීම නිසා සහ නැවතත් වරින්වර ඇදිරිනීතිය පැනවීම මෙන්ම රජය විසින් පුද්ගල ඒකරාශීවීම් සම්පූර්ණයෙන් තහනම් කිරීම නිසා 2020 වර්ෂය තුළ පැවැත්විය හැකි වූයේ එක් ප්‍රධාන විගණන හා කළමනාකරණ කමිටු රැස්වීමක් පමණක් බව.</p>	<p>චක්‍රලේඛ විධිවිධාන අනුව කටයුතු කළ යුතුය.</p>

6. මානව සම්පත් කළමනාකරණය

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම

නිර්දේශය

(අ) ජ්‍යෙෂ්ඨ විධායක මට්ටමේ තනතුරු 33 කට අදාළව පුරප්පාඩු 2,454 ක් හා තනතුරු 03 කට අදාළව අතිරික්ත 49 ක්ද, තෘතීයික මට්ටමේ තනතුරු 67 කට අදාළව පුරප්පාඩු 446 ක් හා එක් තනතුරකට අදාළව අතිරික්ත 02 ක්ද, ද්විතීයික මට්ටමේ තනතුරු 78 කට අදාළව පුරප්පාඩු 6,010 ක් හා තනතුරු 14 කට අදාළව අතිරික්ත 134 ක්ද, ප්‍රාථමික මට්ටමේ තනතුරු 45 කට අදාළව පුරප්පාඩු 8,899 ක් හා තනතුරු 06 කට අදාළව අතිරික්ත 3,371 ක්ද පැවැතුණි. එම පුරප්පාඩු තුළ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයටම අනන්‍ය තනතුරු වූ වෛද්‍ය නිලධාරීන් 2,268 ක්ද, දත්ත ශල්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීන් 44 ක්ද, හෙද නිලධාරීන් 2,668 ක්ද, හෙද සොයුරු/සොයුරි 626 ක්ද, ඖෂධවේදීන් 129 ක්ද, විකිරණ ශිල්පීන් 249 ක්ද, පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන් 526 ක්ද හා බන්තූ රේඛණ සටහන්කරු 150 ක්ද පුරප්පාඩුවී තිබුණි. තවද ප්‍රාථමික ශ්‍රේණියේ ශිල්පීය නොවන තනතුරු සඳහා විධිමත් බඳවා ගැනීමේ පරිපාටියෙන් පරිබාහිරව සෞඛ්‍ය කාර්ය සහායක තනතුරට අනියම් පදනමින් බඳවා ගත් සේවක සංඛ්‍යාව 663 ක් විය.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව.

ඒ ඒ රෝහල් හා ආයතනවලට අනුමත කාර්ය මණ්ඩලය නොඉක්මවා නිලධාරීන් හා සේවකයින් අනුයුක්ත කළ යුතුය.

(ආ) ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශයේ සේවයේ නියුක්ත විදුලි වෛද්‍ය යාන්ත්‍රික නිලධාරීන් 45 දෙනෙකු අතරින් නිලධාරීන් 10 දෙනෙකුගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනු පරීක්ෂා කිරීමේදී, නිලධාරීන් 09 දෙනෙකු, 2006 අප්‍රේල් 25 දිනැති අංක 06/2006 දරන රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛයට හා ඉන් පසුව නිකුත් කර තිබුණු අදාළ චක්‍රලේඛවල විධිවිධාන ප්‍රකාරව පිළියෙල කර තිබුණු නව බඳවා ගැනීමේ පටිපාටිවලට පටහැනිව, අදාළ වැටුප් පියවරයන්ට අන්තර්ග්‍රහණය කිරීමට හා වැටුප් පරිවර්තනය කිරීමට කටයුතු කර තිබුණු බවත්, දීර්ඝ කාලයක සිට එම නිලධාරීන්ට හිමි වැටුපට වඩා වැඩි වැටුපක් හා ඒ මත අතිකාල හා වෙනත් දීමනා සහ නිවාඩු දින වැටුප් වැඩියෙන් ගෙවමින් පවතින බවත් නිරීක්ෂණය විය. වැඩිපුර ගෙවා ඇති මුදල් අදාළ ආදායකයින්ගෙන් හෝ ඊට වගකිවයුතු පාර්ශවයන්ගෙන් අයකර වාර්තා කරන ලෙසත්, අනෙකුත් සියළුම නිලධාරීන්ගේ බඳවා ගැනීම්, අන්තර්ග්‍රහණය කිරීම් හා වැටුප්

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව.

මේ සම්බන්ධයෙන් පරීක්ෂා කර වැඩිපුර ගෙවන ලද වැටුප් අදාළ නිලධාරීන්ගෙන් හෝ ඊට වගකිව යුතු පාර්ශවයන්ගෙන් අයකළ යුතුය.

පරිවර්තනයන් පිළිබඳව අභ්‍යන්තර විගණනයක් සිදුකර වාර්තාවක් ඉදිරිපත් කරන ලෙසත් 2020 ජූලි 29 දින ප්‍රධාන ගනන්දීමේ නිලධාරී වෙත ඉල්ලීමක් කළ නමුත් 2021 අප්‍රේල් 22 දින දක්වාම ඊට ප්‍රතිචාර දක්වා නොතිබුණි.

(ඇ) ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශයේ සේවයේ නියුතු විධායක නිලධාරී ගණයේ ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු තනතුරු සඳහා අනුමත නව සේවා ව්‍යවස්ථාවට සමගාමීව නව බඳවා ගැනීමේ පරිපාටියක් 2013 දෙසැම්බර් 20 දින රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව විසින් අනුමත කර තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ මේ සම්බන්ධයෙන් එකඟ වන බව. පරීක්ෂා කර විධිමත් ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

(i) 1998 දෙසැම්බර් 02 දින සහකාර ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු (විදුලි) තනතුරට බඳවා ගෙන තිබුණු නිලධාරියෙකු සම්බන්ධයෙන් තහවුරුවී තිබුණු අසතුටුදායක සේවා කාලය සතුටුදායක සේවා කාලයක් ලෙස සලකා 2013 දෙසැම්බර් 20 දින II ශ්‍රේණියට අන්තර්ග්‍රහණය කර තිබුණු අතර I ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම සඳහා සපුරාගත යුතු අදාළ ක්ෂේත්‍රයේ පශ්චාත් උපාධි සුදුසුකම් ලබා නොතිබුණු එම නිලධාරියා සමත්ව තිබුණු විද්‍යා උපාධිය එම ක්ෂේත්‍රයේ පශ්චාත් උපාධියට සමාන බව සාවද්‍ය ලෙස සලකා 2016 දෙසැම්බර් 11 දින සිට I ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම සඳහා රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත නිර්දේශ කර යවා තිබුණි.

(ii) 1997 මැයි 16 දින සහකාර ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු (විදුලි) තනතුරට බඳවා ගෙන තිබුණු නිලධාරියෙකු වර්ෂ 07 ක වැටුප් විලම්භනයකට ලක්වී තිබියදී හා ඉකුත් වර්ෂ 12 කදී අසම්පූර්ණ කාර්ය සාධන වාර්තා ඉදිරිපත් කර තිබියදී වර්ෂ 10 ක සතුටුදායක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර ඇති බවට හා 1998 දෙසැම්බර් 07 දින සිට සහකාර ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු (විදුලි) තනතුරට බඳවා ගෙන තිබුණු නිලධාරියෙකුගේ අසම්පූර්ණ කාර්ය සාධන වාර්තා පදනම් කර ගෙන සේවා කාලය සතුටුදායක ලෙස සලකා 2013 දෙසැම්බර් 20 දින සිට එම

නිලධාරීන් දෙදෙනා II ශ්‍රේණියට අන්තර්ග්‍රහණය කර තිබුණි.

(iii) බඳවා ගැනීමේ පාරිපාටියෙහි 10.1.1.1(iii) ඡේදය අනුව කාර්ය සාධනය පිළිබඳ සුදුසුකම් සපුරා නොතිබුණු නිලධාරීන් දෙදෙනෙකු III ශ්‍රේණියෙන් II ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම සඳහා රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත නිර්දේශකර යවා තිබීම හේතුවෙන් එම නිලධාරීන් දෙදෙනා II ශ්‍රේණියට උසස් කර තිබුණි.

(ඇ) නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු) තනතුර 2016 සැප්තැම්බර් 19 දින සිට පුරප්පාඩුව පැවැති අතර, එම තනතුරට නිත්‍ය නිලධාරියකු පත්කිරීමට කටයුතු නොකර වැඩ බැලීමේ පදනම යටතේ තනතුරට අදාළ රාජකාරි ඉටුකිරීම සඳහා නිලධාරියෙකු පත්කර තිබුණි. මෙම තනතුර සඳහා නිලධාරියෙකු බඳවාගැනීමට සම්මුඛ පරීක්ෂණයක් 2020 ජූලි 21 දින පවත්වා තිබුණු නමුත් ඊට අදාළ තොරතුරු ඇතුළත් ලිපිගොනු විගණනයට ඉදිරිපත් නොකළ බැවින් එම සම්මුඛ පරීක්ෂණයේදී ලකුණු ලබා දුන් ආකාරය පිළිබඳව පරීක්ෂා කළ නොහැකි විය.

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, මෙම නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු) තනතුරෙහි ඇති පුරප්පාඩුව සඳහා නිලධාරියෙකු පත් කර ගැනීමේ යෝග්‍යතාවය ඇගයීමේ සම්මුඛ පරීක්ෂණයේදී ලකුණු ලබා දීමට අදාළ ලේඛන ඇතුළත් ලිපිගොනුව මෙම බඳවා ගැනීම සම්බන්ධයෙන් ඉදිරි වැඩකටයුතු කිරීම සඳහා පත්වීම් බලධරයා වන රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සෞඛ්‍ය සේවා කමිටුව වෙත යොමු කර ඇති බව.

මෙම තනතුර සඳහා ස්ථිර නිලධාරියෙකු කඩිනමින් පත් කළ යුතුය.

(ඉ) ආයතන සංග්‍රහයේ VI වැනි පරිච්ඡේදයේ 5.3 ඡේදය ප්‍රකාරව, 2007 නොවැම්බර් 01 දින නිකුත් කර තිබුණු විනය නියෝගයට අනුව, චෝදනා 05 කින් යුත් චෝදනා පත්‍රයේ සඳහන් චෝදනා 2 කට වරදකරුවී තිබුණු හම්බන්තොට මහ රෝහලට අනුයුක්තව සේවයේ යෙදී සිටි රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සහකාර නිලධාරියෙකුගේ පුද්ගලික ලිපි ගොනුවට එම චෝදනා පත්‍රයේ පිටපතක් ඇතුළත් කර නොතිබුණි. එම විනය නියෝගය ප්‍රකාරව එම නිලධාරියා වහාම ක්‍රියාත්මකවන පරිදි වර්ෂ 5 ක් ගත වන තුරු වෙනස් කළ නොහැකි වනසේ මඩකලපුව ශික්ෂණ රෝහල වෙත ස්ථාන මාරු කර තිබුණු නමුත් මඩකලපුව රෝහලට සේවයට වාර්තා කළ බව සනාථ නොකෙරුණි. එසේම විනය නියෝගය සම්බන්ධයෙන් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත

විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව.

මේ සම්බන්ධයෙන් පූර්ණ ස්වාධීන පරීක්ෂණයක් සිදුකර වගකිව යුතු පාර්ශවයන් සම්බන්ධයෙන් අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

ඉදිරි කර තිබුණු අභියාචනය නිෂ්ප්‍රභා කර තිබියදී, වර්ෂයක් ගතවීමට පෙර මෙම නිලධාරියාට හම්බන්තොට මහ රෝහල වෙත ස්ථාන මාරුවක් ලබාදී තිබුණු නමුත් ඊට හේතුවූ සාධාරණ කරුණු පැවති බව තහවුරු නොකෙරුණි. රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලයේ පුද්ගලික ලිපිගොණු භාරකාරත්වය එම නිලධාරියා වෙත පවරාදී තිබීමෙන් පසුව මඩකලපුව ශික්ෂණ රෝහල විසින් 2009 නොවැම්බර් 09 දින හම්බන්තොට දිස්ත්‍රික් මහ රෝහලට ලියාපදිංචි තැපෑලෙන් එවා තිබුණු එම නිලධාරියාගේ පෞද්ගලික ලිපිගොණුව අස්ථාන ගතවී තිබුණු නමුත් ඒ සම්බන්ධයෙන් විමර්ෂණයක් පැවැත්වූ බව හෝ විනය ක්‍රියාමාර්ග ගත් බව තහවුරු නොකෙරුණි.

- (ඊ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය සඳහා ශ්‍රී ලංකා ක්‍රමසම්පාදන සේවයේ විශේෂ ශ්‍රේණියේ එක් තනතුරක් 2017 නොවැම්බර් 07 දින අනුමතකර තිබුණු නමුත් 2021 අප්‍රේල් 22 දින වන විටත් එම තනතුර සඳහා නිලධාරියකු අනුයුක්ත කර නොතිබුණි. විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ මෙම තනතුර සඳහා එකඟ වන බව. නිලධාරියෙකු අනුයුක්ත කරවා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.
- (උ) ආයතන සංග්‍රහයේ VII වැනි පරිච්ඡේදයේ 10.1 ඡේදයට පටහැනිව, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සහකාර නිලධාරීන් 05 දෙනෙකුගේ වැටුප් වර්ධක කාල පරිච්ඡේදයන් 20 ක් සඳහා වූ කාර්ය සාධන ඇගයීම් වාර්තා අසම්පූර්ණව තිබියදී වාර්ෂික වැටුප් වර්ධකයන් ගෙවා තිබුණි. විගණන නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, අදාළ නිලධාරීන්ගේ කාර්ය සාධන වාර්තා අඩුපාඩු සම්පූර්ණ කිරීමට අවශ්‍ය කටයුතු සිදු කරමින් සිටින බව හා එය කඩිනමින් අවසන් කර අදාළ පෞද්ගලික ලිපිගොණු යාවත්කාලීන කිරීමට කටයුතු කරන බව. අසම්පූර්ණ කාර්ය සාධන වාර්තා මත වාර්ෂික වැටුප් වර්ධක ලබා නොදිය යුතුය.