

1. මූල්‍ය ප්‍රකාශන

1.1 තත්ත්වගණනය කළ මතය

ශීර්ෂ අංක 111 - සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ 2022 දෙසැම්බර් 31 දිනට මූල්‍ය තත්ත්ව ප්‍රකාශය, එදිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ මූල්‍ය කාර්යසාධන ප්‍රකාශය හා මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශවලින් සමන්විත 2022 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 2023 මැයි 25 දින ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරී වෙත නිකුත් කරන ලදී. විගණන පනතේ 11(2) වගන්තිය ප්‍රකාරව අමාත්‍යාංශයට අදාළ වාර්ෂික විස්තරාත්මක කළමනාකරණ විගණන වාර්තාව 2023 මැයි 31 දින ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරී වෙත නිකුත් කරන ලදී. ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ 154(6) ව්‍යවස්ථාව සමඟ සංයෝජිතව කියවිය යුතු 2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 10 වගන්තිය ප්‍රකාරව මෙම වාර්තාව පාර්ලිමේන්තුව වෙත ඉදිරිපත් කරනු ලැබේ.

මෙම වාර්තාවේ 1.6 ඡේදයේ දක්වා ඇති කරුණුවලින් වන බලපෑම හැර, මූල්‍ය ප්‍රකාශනවලින් 2022 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 ප්‍රමිතිවලට (ශ්‍රී.ලං.වි.ප්‍ර) අනුකූලව මා විගණනය සිදු කරන ලදී. මූල්‍ය ප්‍රකාශන සම්බන්ධයෙන් මාගේ වගකීම, විගණකගේ වගකීම යන වගන්තියේ තවදුරටත් විස්තර කර ඇත. මාගේ මතය සඳහා පදනමක් සැපයීම උදෙසා මා විසින් ලබා ගෙන ඇති විගණන සාක්ෂි ප්‍රමාණවත් සහ උචිත බව මාගේ විශ්වාසයයි.

1.3 මූල්‍ය ප්‍රකාශය සම්බන්ධයෙන් ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ වගකීම

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

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

ජාතික විගණන පනතේ 38(1)(ඇ) උප වගන්තිය ප්‍රකාරව අමාත්‍යාංශයේ මූල්‍ය පාලනය සඳහා සඵලදායී අභ්‍යන්තර පාලන පද්ධතියක් 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 දුස්සන්ධානයෙන්, ව්‍යාජ ලේඛන සැකසීමෙන්, වේතනාන්විත මහඟරීමෙන්, 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 නෛතික අවශ්‍යතා පිළිබඳ වාර්තාව

2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 6(1)(ඇ) වගන්තිය ප්‍රකාරව, පහත සඳහන් කරුණු මා ප්‍රකාශ කරමි.

- (අ) මූල්‍ය ප්‍රකාශන ඉකුත් වර්ෂය සමඟ අනුරූපවී තිබුණි.
- (ආ) මෙම වාර්තාවේ 1.6.2 (අ) සිට (ඵ) දක්වා ඡේදවල සඳහන් නිරීක්ෂණ සම්බන්ධයෙන් ඉකුත් වර්ෂයට අදාළ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳව මා විසින් කර තිබුණු නිර්දේශ ක්‍රියාත්මක කර නොතිබුණි.

1.6 මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳ අදහස් දැක්වීම

1.6.1 මූල්‍ය කාර්යසාධන ප්‍රකාශය

විගණන නිරීක්ෂණය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම	නිර්දේශය
<p>(අ) මූල්‍ය කාර්යසාධන ප්‍රකාශය අනුව භාණ්ඩාගාර අග්‍රිමය රු.මිලියන 157,927.90 ක් වූ අතර ඒ සිඵ් 3 ආකෘතිය ප්‍රකාරව එම අගය රු. මිලියන 157,888.21 ක් වූයෙන් රු.මිලියන 39.69 ක වෙනසක් නිරීක්ෂණය විය.</p>	<p>මෙම වරද ඉදිරියේදී සිදු නොවීමට වගබලා ගනු ලබන බව.</p>	<p>මූල්‍ය ප්‍රකාශන නිවැරදිව සකස් කර විගණනයට ඉදිරිපත් කළ යුතුය.</p>
<p>(ආ) තෝරාගත් රෝහල් වල සෞඛ්‍ය පහසුකම් වැඩිදියුණු කිරීමේ ව්‍යාපෘති යේ 2021 හා 2022 වර්ෂයේ වියදම මූල්‍ය ප්‍රකාශන අනුව පිළිවෙලින් රු.මිලියන 2,103.56 ක් හා රු.මිලියන 452.26 ක් වූ අතර භාණ්ඩාගාර මෙහෙයුම් දෙපාර්තමේන්තුව විසින් අමාත්‍යාංශයට යොමුකරන ලද අමාත්‍යාංශය විසින්ද තහවුරු කරන ලද වාර්තා අනුව එම වියදම පිළිවෙලින් රු.මිලියන 2,375.27 ක් හා රු. මිලියන 1,180.97 ක් විය.</p>	<p>වාර්ෂික මූල්‍ය ප්‍රකාශන සකස් කිරීමට පෙර භාණ්ඩාගාර මෙහෙයුම් දෙපාර්තමේන්තු හා විදේශ සම්පත් දෙපාර්තමේන්තුව විසින් යොමු කර ඇති වාර්තාවල සඳහන් වියදම්, අමාත්‍යාංශ හා ව්‍යාපෘති වාර්තා හා සසඳා තහවුරු කර ගන්නා ලෙස අදාළ නිලධාරීන්ට උපදෙස් ලබා දී ඇති බව.</p>	<p>මෙම වෙනස්කම් වලට හේතුවූ කරුණු හඳුනාගෙන විගණනයට ඉදිරිපත් කළ යුතුය.</p>
<p>(ඇ) මුදල් රෙගුලාසි 170(3) ප්‍රකාරව ගෙවීම් කළ මුදල්වලින් වර්ෂය තුළම අය කර ගන්නා මුදල් පමණක් අදාළ වියදම් ගිණුමට අධිභාර කළ යුතු වුවත් ඊට අනුකූල නොවන පරිදි සමාලෝචිත වර්ෂයේ 1204 දරන “වෛද්‍ය සැපයීම්” වැය විෂයට රු.මිලියන 2,007.02 ක් අධිභාර කිරීම හේතුවෙන් එම වැය විෂයෙහි සත්‍ය වියදම එම අගයෙන් අඩුවෙන් පෙන්නුම් කෙරුණි.</p>	<p>ඉල්ලුම් කරන ලද නව ආදායම් ශීර්ෂය මහා භාණ්ඩාගාරයේ 2022.11.10 දිනැති හා FP/R/100/05/2020 අංක දරණ ලිපිය මඟින් දැනුම් දී ඇති අතර 2023 ජනවාරි මස සිට වෛද්‍ය සැපයීම් වෙනුවෙන් ලැබෙන මුදල් එම ගිණුමට බැර කිරීමට කටයුතු කරන බව.</p>	<p>මුදල් රෙගුලාසි 170(3) ප්‍රකාරව ගෙවීම් කළ මුදල්වලින් වර්ෂය තුළම අය කර ගන්නා මුදල් පමණක් අදාළ අධිභාර ගිණුමට බැර කළ යුතුය.</p>
<p>(ඈ) මුදල් රෙගුලාසි 170(3) ප්‍රකාරව ආදායම් ගිණුමකට බැර කළ යුතු රු. මිලියන 665.74 ක් වෛද්‍ය සැපයීම් වැය විෂයට බැර කර තිබුණි. එසේම අනෙකුත් රාජ්‍ය ආයතන සතු රෝහල් හා ආයතන 33 ක් වෙත ණය පදනම මත සපයා තිබුණු වෛද්‍ය සැපයුම් වෙනුවෙන් 2022 දෙසැම්බර් 31 දිනට ලැබිය යුතු රු. මිලියන 7,931.87 ක් අයකර ගැනීමට ප්‍රමාණවත් පියවර ගෙන නොතිබුණි.</p>	<p>ඉල්ලුම් කරන ලද නව ආදායම් ශීර්ෂය මහා භාණ්ඩාගාරයේ 2022.11.10 දිනැති හා FP/R/100/05/2020 අංක දරණ ලිපිය මඟින් දැනුම් දී ඇති අතර 2023 ජනවාරි මස සිට වෛද්‍ය සැපයීම් වෙනුවෙන් ලැබෙන මුදල් එම ගිණුමට බැර කිරීමට කටයුතු කරන බව.</p>	<p>අනෙකුත් රාජ්‍ය ආයතන සතු රෝහල් හා බාහිර ආයතන වෙත ලාභාන්තිකයක් සහිතව සපයනු ලබන වෛද්‍ය සැපයීම් වෙනුවෙන් ලැබෙන මුදල් ආදායම් ගිණුමකට බැර කළ යුතුය.</p>

1.6.2 දේපල පිරිසක හා උපකරණ

විගණන නිරීක්ෂණය

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම

නිර්දේශය

(අ) 2018 වර්ෂයේදී මූල්‍ය නොවන වත්කම්වල පිරිවැය රු.මිලියන 46,940.73 කින් අඩුවෙන් දක්වා තිබුණු අතර ඉන් රු.මිලියන 7,102.99 ක් 2019 වර්ෂයේදී අළුතින් ඉඩම් අත්පත් කර ගැනීමක් ලෙස දක්වා තිබුණි.

2021 හා 2022 CIGAS හා භාණ්ඩාගාර මුද්‍රිත ප්‍රකාශවල නිරූපණය කරන ලද ගැටළු හමුවේ මෙම නිවැරදි කිරීම් කළ නොහැකි බව, එම තත්ත්වයන් නිවැරදි කිරීම රාජ්‍ය ගිණුම් දෙපාර්තමේන්තුවේ එකඟතාවය ඇතිව කළ යුතු බව.

මෙම වැරදි නිවැරදි කර 2023 වර්ෂය සඳහා මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කර ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

(ආ) 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-

-එම-

(ඇ) භාණ්ඩාගාර ගිණුම් ප්‍රකාශන අනුව 2019 වර්ෂය තුළදී අත්පත් කර ගෙන තිබුණු ගොඩනැගිලි හා ඉදිකිරීම් පිරිවැය රු.මිලියන 6,501.94 ක් මූල්‍ය නොවන වත්කම් පිළිබඳ ප්‍රකාශනයට ඇතුළත් කර නොතිබුණු අතර 2019 වර්ෂය තුළදී අත්පත් කර ගෙන තිබුණු වත්කම් වල පිරිවැය රු.මිලියන 2,967.27 ක් වැඩියෙන් ගිණුම් ගත කිරීම හේතුවෙන් 2019 දෙසැම්බර් 31 දිනට මූල්‍ය නොවන වත්කම් එම අගයෙන් වැඩියෙන් දක්වා තිබුණි.

-එම-

-එම-

(ඈ) 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 පිරිවැයෙහි පැවති රු.මිලියන 19,789.44 ක වෙනසට හේතු සොයා බලා අවශ්‍ය ගැලපීම් සිදුකර නොතිබුණි.

රාජ්‍ය ගිණුම් දෙපාර්තමේන්තුවේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ CIGAS ගිණුම්වල නිවැරදිතාවය පවත්වාගෙන යාමට ලබා දෙන සහයෝගය මත හැකි ඉක්මනින් මෙම තත්ත්වය සම්බන්ධයෙන් නිවැරදි කිරීම් හා පැහැදිලි කිරීම් ඉදිරිපත් කරන බව, මෙම ශේෂය 2022 ගිණුම් වලින් ද නිරූපණය වන බව 2023 මාර්තු 31 දිනැති ලිපියෙන් විගණකාධිපති වෙත පිටපතක් සහිතව අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් රාජ්‍ය ගිණුම් දෙපාර්තමේන්තුව වෙත දන්වා ඇති බව.

වෙනස්කම්වලට හේතු සොයා බලා අවශ්‍ය ගැලපීම් සිදුකර 2023 වර්ෂය සඳහා නිවැරදි මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කර ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

- (ඉ) 2021 දෙසැම්බර් 31 දිනට මූල්‍ය තත්ත්ව ප්‍රකාශනය අනුව 2021 ජනවාරි 01 දිනට දේපළ, පිරිසික හා උපකරණවල පිරිවැය රු.මිලියන 192,229.15 ක් වුවද, භාණ්ඩාගාරය විසින් පවත්වා තිබුණු මූල්‍ය නොවන වත්කම් ගිණුම් මාසික සාරාංශය (SA 80) හා සමුච්චිත මූල්‍ය නොවන වත්කම් ගිණුම් වාර්තාව (SA 82) ප්‍රකාරව එම අගය පිළිවෙලින් රු.මිලියන 172,439.71 ක් හා රු.මිලියන 184,327.77 ක් වූයෙන් පැවති පිළිවෙලින් රු.මිලියන 19,789.44 ක හා රු.මිලියන 7,901.38 ක වෙනස්කම්වලට හේතු අනාවරණය නොකෙරුණි.
- රාජ්‍ය ගිණුම් දෙපාර්තමේන්තුව මගින් ලබා දෙන සහයෝගය මත මෙම තත්ත්වය නිරාකරණය කර ගැනීමට අවශ්‍ය කටයුතු කළ හැකි බව.
- එම-
- (ඊ) 2021 වර්ෂයේ වැඩසටහන් අනුව වියදම් ප්‍රකාශය (ACA 2(i) ආකෘතිය) හා භාණ්ඩාගාරය විසින් පවත්වා තිබුණු මාසික වියදම් සාරාංශය (SA 10) ප්‍රකාරව, සමාලෝචිත වර්ෂයේදී මූලධන වත්කම් අත්පත් කර ගැනීම් හා භාණ්ඩාගාරය විසින් පවත්වා තිබුණු සමුච්චිත මූල්‍ය නොවන වත්කම් ගිණුම් වාර්තාව (SA 82) ප්‍රකාරව එම අගය අතර වූ රු.මිලියන 16,877.89 ක වෙනස සඳහා හේතු අනාවරණය නොකෙරුණි.
- මෙම තත්ත්වය 2022 වසර සඳහා පවතින ගිණුම් වලද පවතින බව, මේ සම්බන්ධයෙන් විගණකාධිපති වෙත පිටපතක් සහිතව 2023 මාර්තු 31 දිනැති ලිපියෙන් රාජ්‍ය ගිණුම් අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්ගෙන් උපදෙස් ඉල්ලා ඇති බව, මෙම තත්ත්වය නිරාකරණය කර ගැනීමට හැකි උපරිමයෙන් කටයුතු කරන බව.
- එම-
- (උ) 2020 වර්ෂයේදී විවිධ දේශීය, විදේශීය ආයතන, සංවිධාන හා පුද්ගලයින් විසින් අමාත්‍යාංශයට හා ඒ යටතේ පවතින රෝහල් ආයතන හා හා විවිධ අංශ වෙත මූල්‍ය නොවන ආධාර හෝ පරිත්‍යාග ලෙස වටිනාකම රු.මිලියන 1,339.25 ක භාණ්ඩ උපකරණ හා වෛද්‍ය සැපයීම්ද වටිනාකම නොදත් භාණ්ඩ හා උපකරණ ඒකක 2,444 ලබාදී තිබුණු බැව් තහවුරු වුවද ඒවායේ වටිනාකම් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ඇතුළත් කර නොතිබුණි.
- බොහොමයක් ආධාර පරිත්‍යාග ලෙස භාණ්ඩ ගිණුම් ගත කර ඇති අතර ගිණුම්ගත කර නැති භාණ්ඩ නිශ්චිතව හඳුනාගෙන 2023 ගිණුම්ගත කිරීමට පියවර ගනු ලබන බව.
- ගිණුම්ගත නොකළ සියළුම වත්කම් හඳුනාගෙන ගිණුම්ගත කරමින් 2023 වර්ෂය සඳහා මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කර ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
- (ඌ) 2010 වර්ෂයේ සිට 2020 වර්ෂය දක්වා වූ කාලපරිච්ඡේදය තුළදී අමාත්‍යාංශය විසින් ක්‍රියාත්මක කර තිබුණු විදේශාධාර ව්‍යාපෘති 54 ක් යටතේ දරන ලද රු.මිලියන 7,603.09 ක වියදම තුළ ඇතුළත් මූල්‍ය නොවන වත්කම් අත්පත් කර ගැනීම් හා සංවර්ධනය සඳහා දරන ලද වියදම් මූල්‍ය නොවන වත්කම් යටතේ ගිණුම්ගත කර නොතිබුණි.
- අදාළ කාලපරිච්ඡේද වලදී ක්‍රියාත්මක වූ ව්‍යාපෘති වලින් අත්පත් කරගත් මූල්‍ය නොවන වත්කම් එම කාල වලදී විවිධ ආයතන වලට විධිමත්ව පවරා දී ඇති බව, CIGAS වැඩසටහන තුළින් ආරම්භන ශේෂ ලෙස එවැනි වත්කම් ගිණුම් ගත වන බව.
- ව්‍යාපෘති යටතේ අත්පත් කරගත් සියළුම වත්කම් ගිණුම් ගත කළ බව තහවුරු කරන ලිඛිත සාක්ෂි කඩිනමින් විගණනය වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

- (ඵ) 2021 දෙසැම්බර් 31 දිනට මූල්‍ය තත්ත්වය පිළිබඳ ප්‍රකාශය අනුව හා භාණ්ඩාගාර සමුච්චිත මූල්‍ය නොවන වත්කම් ගිණුම් වාර්තාව (SA 82) අනුව එදිනට මූල්‍ය නොවන වත්කම්වල අගය හා 2022 වර්ෂයේ භාණ්ඩාගාර සමුච්චිත මූල්‍ය නොවන වත්කම් ගිණුම් වාර්තාව (SA 82) අනුව 2022 ජනවාරි 01 දිනට එම අගය අතර රු. මිලියන 5,244.56 ක වෙනසක් නිරීක්ෂණය වූ අතර මෙම වෙනසට හේතුව විගණනයේදී පැහැදිලි නොකෙරුණි. මේ විගණකාධිපති වෙත පිටපතක් සහිතව 2023 මාර්තු 31 දිනැති ලිපියෙන් අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් ගිණුම් දෙපාර්තමේන්තුව වෙත යොමු කර ඇති අතර අදාළ පැහැදිලි කිරීම් ලැබුණු පසු ඔබ වෙත ඉදිරිපත් කරන බව. සම්බන්ධයෙන් වෙනස්කම්වලට හේතු සොයා බලා අවශ්‍ය ගැලපීම් සිදුකර 2023 වර්ෂය සඳහා නිවැරදි මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කර ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
- (ඵ) 2022 වර්ෂයේ වැඩසටහන් අනුව වියදම් ප්‍රකාශය (ACA 2(i) ආකෘතිය) හා භාණ්ඩාගාර මුද්‍රිත සටහන් SA 10 ට අනුව, 2022 වර්ෂයේදී මූලධන වත්කම් අත්පත් කර ගැනීම් හා භාණ්ඩාගාරයේ සමුච්චිත මූල්‍ය නොවන වත්කම් ගිණුම් වාර්තාව (SA 82) අනුව එම අගය අතර රු. මිලියන 11,423.16 ක වෙනසක් පැවතුණි. -එම- -එම-
- (ඹ) කොවිඩ් 19 හදිසි ප්‍රතිචාර සහ සෞඛ්‍ය පද්ධති සුදානම් කිරීමේ ව්‍යාපෘතිය විසින් 2022 දෙසැම්බර් 31 දිනට රු. මිලියන 6,326.05 ක මූල්‍ය නොවන වත්කම් මිලදිගෙන තිබුණු අතර මෙම වත්කම්වල පිරිවැය අමාත්‍යාංශයේ මූල්‍ය නොවන වත්කම් යටතේ ගිණුම්ගත කර නොතිබුණි. 2023 මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ඇතුළත් කිරීමට කටයුතු කරන බව. ව්‍යාපෘති යටතේ අත්පත් කරගත් සියළුම වත්කම් ගිණුම් ගත කළ බව තහවුරුවන ලිඛිත සාක්ෂි කඩිනමින් විගණනය වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
- (ඹ) විගණනය වෙත ඉදිරිපත් කරන ලද සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හා ඊට අයත් ආයතන 59 ක 2022 දෙසැම්බර් 31 දිනට පැවති මූල්‍ය නොවන වත්කම් පිළිබඳ තොරතුරු දැක්වෙන පරිගණක මෘදු පිටපත් අනුව රෝහල් /ආයතන 25 ක ඉඩම් මෙන්ම රෝහල් /ආයතන 05 ක ගොඩනැගිලි තක්සේරු කර ගිණුම්ගත කර නොතිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය. තක්සේරු කිරීම් කටයුතු සිදු කඩිනමින් මෙම වත්කම් කරමින් පවතින බව. තක්සේරු කර ගිණුම් ගත කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.
- (ක) ශ්‍රී ලංකා පොලිස් දෙපාර්තමේන්තුවට හා සංචාරක හා සිවිල් ගුවන් සේවා අමාත්‍යාංශයට අයිතිය පවරන ලද වාහන දෙකක පිරිවැය රු.11,550,000 ක් 2022 දෙසැම්බර් 31 දිනට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ මූල්‍ය වාර්තාවල ඇතුළත්ව තිබුණි. ඉදිරියේදී නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කරමි. මෙම වරද නිවැරදි කර ඒ බව විගණනයට තහවුරු කළ යුතුය.

- (ග) විගණනය විසින් ඉල්ලුම් කළ තොරතුරු ඇතැම් ආයතන විසින් ලබාදී නොතිබුණි. අමාත්‍යාංශය යටතේ පවතින රෝහල්, අනෙකුත් සෞඛ්‍ය ආයතන, පුහුණු ආයතන හා අංශ 11 ක 2017, 2018, 2019 යන වර්ෂ වලට අදාළව එකතුව රු. මිලියන 2.66 ක් පිරිවැය වූ භාණ්ඩ හා බදුල්ල පළාත් මහ රෝහලට අදාළ පිරිවැය සඳහන් නොකළ භාණ්ඩ පොත් වලින් කපා හැරීමට කටයුතු කර තිබුණි. නමුත් එම අපහරණය කළ භාණ්ඩවල පිරිවැය අමාත්‍යාංශ මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල මූල්‍ය නොවන වත්කම් වලින් ඉවත් කළේද යන්න විගණනය වෙත තහවුරු කර නොතිබුණි. එසේම ඇතැම් රෝහල් වල අපහරණ කටයුතු අවසන් කර නොතිබුණු අවස්ථාද, පත්කරණ ලද අපහරණ මණ්ඩල විසින් අදාළ අපහරණ ක්‍රියාවලිය අවසන් කර නොතිබුණු අවස්ථාද වාර්ෂික භාණ්ඩ සමීක්ෂණයන්ට අදාළ ඌනතාවයන් සම්බන්ධයෙන් මුදල් රෙගුලාසි 757(2) ප්‍රකාරව කටයුතු කර නොතිබුණු අවස්ථාද නිරීක්ෂණය විය.
- මේ වන විට ආයතන 43 කට අදාළ තොරතුරු විගණනය වෙත ලබා දී ඇති අතර අනෙක් තොරතුරුද කඩිනමින් ලබා දෙන ලෙස සියළුම ආයතන දැනුවත් කර ඇති බව, වාර්ෂික භාණ්ඩ සමීක්ෂන පැවැත්වීම, නිර්දේශ ක්‍රියාත්මක කිරීම, ගිණුම් ගත කිරීම නිසි සම්බන්ධීකරණයක් හා අධීක්ෂණයක් යටතේ සිදු කරන අතර අබලි ද්‍රව්‍ය අපහරණය කිරීම ක්‍රමානුකූලව සිදු කරන බව.
- විගණනය විසින් ඉල්ලුම් කර ඇති තොරතුරු සියළුම ආයතන විසින් ලබාදිය යුතු අතර අපහරණය කළ වත්කම් වලට අදාළ නිවැරදි ගැලපීම් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල සිදුකළ යුතුය. එමෙන්ම සමීක්ෂණ මණ්ඩල වාර්තා ලැබීමෙන් පසු විෂමතා, ඌනතා සහ නැතිවීම් කිසිවක් වෙනොත් මුදල් රෙගුලාසි 757(2) ප්‍රකාරව ක්‍රියා කළ යුතුය.
- (ච) ආයතන / රෝහල් හා අංශ 31 ක් වෙත 2020 හා 2021 වර්ෂ වලදී ලැබී තිබුණු රු. මිලියන 2,588.30 වටිනා භාණ්ඩ හා ආයතන / රෝහල් හා අංශ 30 ක් වෙත ලැබී තිබුණු වටිනාකම පිළිබඳ තොරතුරු ඇතුළත් නොවූ අවස්ථා 2057 කට අදාළ භාණ්ඩ විධිමත් පරිදි ලේඛනගත කර අමාත්‍යාංශයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශනවලට ඇතුළත් කළ බවට සාක්ෂි විගණනයට ඉදිරිපත් නොවීය.
- සියළුම පරිත්‍යාග ගිණුම්ගත කිරීමට කටයුතු කරන බව.
- සියළුම පරිත්‍යාග නියමිත පරිදි ගිණුම් ගත කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.

1.6.3 විගණන සාක්ෂි නොවීම

විගණන නිරීක්ෂණය

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම

නිර්දේශය

මුළු පිරිවැය රු.මිලියන 202,170.77 ක් වූ විවිධ වත්කම් හා රු.මිලියන 119.75 ක් වූ විවිධ වියදම් පිළිබඳව පිළිවෙලින් විස්තරාත්මක උපලේඛන සහ විවිධ තොරතුරු, කුවිතාන්සි, ගෙවීම් වවුචර් හා අදාළ ලිඛිත සාක්ෂි විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් නොකෙරුණු බැවින් එම අගයන් සතුටුදායක ලෙස සත්‍යාපනය කිරීමට හා සන්නිරීක්ෂණය කිරීමට නොහැකි විය. අමාත්‍යාංශය සතු වාහන උපයෝජනය පිළිබඳ කාර්යසාධනය ඇගයීම සඳහා අවශ්‍ය 2021 හා 2022 වර්ෂ දෙකට අදාළ තොරතුරුද විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් නොකෙරුණු අතර ඊට අමතරව විවිධ කාරණා සම්බන්ධයෙන් තොරතුරු කැඳවීම් ලිපි 31 කින් කැඳවූ විගණනය සඳහා අවශ්‍ය තොරතුරු 2023 අප්‍රේල් 10 දින වන විටත් ඉදිරිපත් නොකිරීම හෝ සම්පූර්ණ තොරතුරු ඉදිරිපත් නොකිරීම හෝ හේතුවෙන් අදාළ ක්ෂේත්‍ර නිසි ලෙස විගණනය කළ නොහැකි විය. ඇතැම් තොරතුරු කැඳවීමේ ලිපි නිකුත්කර මාස 19 කට වඩා වැඩි කාලයක් ගතවී තිබුණි. තවද සේවය අතහැර යාමේ නියෝග නිකුත් කරන ලද වෛද්‍යවරුන් 95 දෙනෙකුගෙන් අයවිය යුතු රු. මිලියන 81.91 ක් අයකර ගැනීමේ ප්‍රගතිය පිළිබඳ තොරතුරු, වෛද්‍යවරුන් 690 දෙනෙකුගෙන් රජයට අයවීමට ඇති මුදල් පිළිබඳ තොරතුරු, සේවය අතහැර යාමේ නියෝග නිකුත් කර තිබුණු පරිපූරක හා අතුරු වෛද්‍ය සේවාවට අයත් නිලධාරීන් 13 දෙනෙකුගෙන් අයවිය යුතු රු.මිලියන 2.47 ක් අයකර ගැනීමට අදාළ තොරතුරු හා තවත් නිලධාරීන් 576 දෙනෙකුගෙන් අයවිය යුතු මුදල් පිළිබඳ තොරතුරුද හෙද, පරිපූරක අතුරු වෛද්‍ය හා අනෙකුත් සේවාවල විශ්‍රාමික නිලධාරීන් 124 දෙනෙකු හා ශ්‍රී ලංකා ගණකාධිකාරී සේවයේ විශ්‍රාමික නිලධාරීන් 03 කොන්ත්‍රාත් පදනම මත නැවත බඳවාගෙන ගෙවන ලද දීමනාවේ නිවැරදිතාවය විගණනයට තහවුරු කෙරෙන ලිඛිත සාක්ෂි, “විදේශගත වූ වෛද්‍යවරුන් නැවත සේවයට වාර්තා නොකිරීමෙන් රජයට සිදු වූ පාඩු-2016 වර්ෂය” මැයෙන් යොමුකරන ලද 2017 සැප්තැම්බර් 14 දිනැති විගණන විමසුමෙහි ඇතුළත් කරුණු සම්බන්ධයෙන් අමාත්‍යාංශ නීති අංශය හා රජයේ විගණන අංශය විසින් සිදුකර ඇති නිර්දේශ 06 ක් ක්‍රියාත්මක කිරීමට, ක්‍රියාත්මක කිරීමට නොහැකි

මෙම SA 82 ප්‍රකාශයේ සඳහන් කරන ලද තොරතුරු මාසිකව පරීක්ෂා කිරීමට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට පහසුකම් රාජ්‍ය ගිණුම් දෙපාර්තමේන්තුව විසින් ලබා දී නැති බව, මේ සම්බන්ධයෙන් විගණකාධිපති වෙත පිටපතක් සහිතව 2023 මාර්තු 31 දිනැති ලිපියෙන් අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් රාජ්‍ය ගිණුම් දෙපාර්තමේන්තුව වෙත නැවතත් දන්වා ඇති අතර අදාළ පැහැදිලි කිරීම් ලද පසුව මේ පිළිබඳ තොරතුරු ඉදිරිපත් කල හැකි බව, මෙය CIGAS වැඩසටහනින් ලබා ගන්නා වාර්තාවක් වන අතර එම වාර්තාවෙන් වත්කම් වලට අදාළව ඔබ විසින් ඉල්ලා සිටින ලද තොරතුරු ජනිත නොවන බව, වාහන පිළිබඳ තොරතුරු කඩිනමින් ලබාදෙන ලෙස උපදෙස් ලබා දී ඇති බව, කොන්ත්‍රාත් පදනම මත නැවත බඳවාගෙන ගෙවන ලද දීමනාව සම්බන්ධයෙන් තොරතුරු ඉදිරිපත් නොකළ ආයතනයන්හි තොරතුරු පසුව ඉදිරිපත් කරන බව, සේවය අතහැර යාමේ නියෝග නිකුත් කර තිබුණු නිලධාරීන් සම්බන්ධ වගකිව යුතු අංශ අතර නිසි සම්බන්ධීකරණයක් නොමැතිවීම හේතුවෙන් මෙවැනි තත්ත්වයක් ඇති වී ඇති බව, තොරතුරු කැඳවීම් සඳහා අදාළ තොරතුරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට අයත් සියළුම රෝහල් හා ආයතන වෙතින් හා අදාළ අංශ වෙතින් ලබාගෙන ඉදිරිපත් කළ යුතු බැවින් අදාළ නිලධාරීන් නිරතුරුව දැනුවත් කරමින් කඩිනමින් විගණනය වෙත සියළුම තොරතුරු ලබා දෙන බව

මෙම තොරතුරු විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර 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.

නම් ඊට හේතු දැක්වීමට හෝ මෙම අවධානම අවම කිරීම සඳහා යෝජනා ඉදිරිපත් කරන ලෙස 2017 ඔක්තෝබර් 12 දිනැති ලිපිය මඟින් අතිරේක ලේකම් (වෛද්‍ය සේවා) වෙත දන්වා ඇති අතර ඒ අනුව ඔහු ගත් ක්‍රියාමාර්ග හා 2016 දෙසැම්බර් 31 දිනට අයවීමට තිබුණු රු. මිලියන 58.36 ක මුදල අයකර ගැනීමට අදාළ වර්තමාන ප්‍රගතිය පිළිබඳ තොරතුරු, 2019 ඔක්තෝබර් 22 දිනැති විගණන විමසුමෙහි දැක්වෙන පුහුණුව හැරගිය හෙද සිසු සිසුවියන් 861 දෙනෙකුගෙන් අයවීමට පැවති මුදල් අයකර ගැනීමේ වර්තමාන ප්‍රගතිය හා 2018 සිට 2021 දක්වා කාලය තුළ පුහුණුව හැරගිය හෙද සිසු සිසුවියන් පිළිබඳව ඉල්ලුම් කළ තොරතුරු, 2023 අප්‍රේල් 10 දින දක්වාම විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.

1.6.4 ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරී විසින් සිදු කළ යුතු සහතිකවීම්

නිරීක්ෂණය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම	නිර්දේශය
-----	-----	-----
විගණකාධිපතිවරයාට අවශ්‍ය වන පරිදි නිශ්චිත කාලසීමාවන් තුළ සියළුම විගණන විමසුම්වලට පිළිතුරු සැපයීම සිදු වන බවට ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරී විසින් සහතික විය යුතු වුවත්, 2023 ජුනි 20 දින වන විටත් පිළිතුරු නොලත් මුළු විගණන විමසුම් සංඛ්‍යාව 71 ක් විය.	තවදුරටත් වසරකට වඩා වැඩි විගණන විමසුම් 12 ක් සඳහා පිළිතුරු ලබා දිය යුතු අතර, ඉදිරියේදී කඩිනමින් එම විගණන විමසුම් සඳහා පිළිතුරු ලබා දීමට කටයුතු කරන බව.	සියළුම විගණන විමසුම් සඳහා නියමිත කාලයන් තුළ පිළිතුරු ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

2. මූල්‍ය සමාලෝචනය

2.1 අග්‍රිම කළමනාකරණය

විගණන නිරීක්ෂණය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම	නිර්දේශය
-----	-----	-----
මධ්‍යමකලපුව ශීක්ෂණ රෝහලට අයත් 1997 වර්ෂයේ සිට නිරවුල් නොකළ රු. 362,702 ක අග්‍රිම ශේෂය සමාලෝචිත වර්ෂයේදීද නිරවුල් කර නොතිබුණි.	සෞඛ්‍ය ලේකම් විසින් පත් කළ කමිටුව විසින් ලබා දුන් නිර්දේශ පරිදි කඩිනමින් එය පියවීමට කටයුතු කරන ලෙස රෝහල් අධ්‍යක්ෂක වෙත දන්වා ඇති බව.	මෙම අග්‍රිම ශේෂය කඩිනමින් නිරවුල් කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.

2.2 වියදම් කළමනාකරණය

විගණන නිරීක්ෂණය

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ නිර්දේශය
අදහස් දැක්වීම

මුදල් රෙගුලාසි 50 හි දැක්වෙන විධිවිධාන ප්‍රකාරව, නිවැරදි හා තාක්වික ඇස්තමේන්තු පිළියෙල කර නොතිබුණු බව පහතින් දැක්වෙන නිරීක්ෂණ වලට අනුව තහවුරු විය.

(අ) වැය විෂයයන් 82 ක් සඳහා වෙන්කරන ලද එකතුව රු. මිලියන 7,981.9 ක් වූ ශුද්ධ ප්‍රතිපාදනයෙන් රු. මිලියන 6,176.7 ක ප්‍රතිපාදන උපයෝජනයට ගෙන නොතිබුණි. ඉතිරිවීම් මුළු ශුද්ධ ප්‍රතිපාදනයෙන් සියයට 50 ත් සියයට 99 ත් අතර ප්‍රතිශතයක් ගෙන තිබුණි.

ජාතික අයවැය වකුලේඛ අංක 03/2022 හි 2 හා 3 ඡේදය මඟින් වියදම් දැඩිව පාලනය කිරීම සඳහා උපදෙස් ලබා දී ඇති බව, ඒ අනුව භාණ්ඩාගාර මෙහෙයුම් දෙපාර්තමේන්තුව විසින් අත්‍යවශ්‍යම කාර්යයන් සඳහා පමණක් අක් මුදල් ලබා දෙන ලද බව.

මුදල් රෙගුලාසි 50 හි දැක්වෙන විධිවිධාන ප්‍රකාරව නිවැරදි හා තාක්වික ඇස්තමේන්තු පිළියෙල කළ යුතුය.

(ආ) 2022 සංශෝධිත වාර්ෂික අයවැය ඇස්තමේන්තුවෙන් ප්‍රතිපාදන වෙන් නොකළද, මූලධන වැය විෂයයන් 4 ක් සඳහා මුදල් රෙගුලාසි 66 හා පරිපූරක ඇස්තමේන්තු මඟින් රු. මිලියන 421.6 ප්‍රතිපාදන සලසා ගෙන තිබුණු අතර මෙසේ වෙන් කරගත් අතිරේක ප්‍රතිපාදනයන්ගෙන් රු. මිලියන 399.7 ක් ඉතිරි වී තිබුණි. එම ඉතිරිවීම්වල ප්‍රතිශතය අතිරේක ප්‍රතිපාදනයෙන් සියයට 84 ත් සියයට 100 ත් අතර පරාසයක පැවතුණි.

-එම-

-එම-

(ඇ) මූලධන වැය විෂයයන් 2 ක් සඳහා පරිපූරක ඇස්තමේන්තු හා මුදල් රෙගුලාසි 66 මඟින් සලසා ගෙන තිබුණු රු. මිලියන 910 ක් වූ අතිරේක ප්‍රතිපාදනය සම්පූර්ණයෙන්ම හා මූලික ඇස්තමේන්තුවෙන්ද යම් කොටසක් ඉතිරි වී තිබුණි.

-එම-

-එම-

2.3 බැරකම් හා බැඳීම්වලට එළඹීම

විගණන නිරීක්ෂණය

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ නිර්දේශය අදහස් දැක්වීම

විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් කරන ලද මූල්‍ය ප්‍රකාශන අනුව, මෙහෙයුම් වැඩසටහනට හා සංවර්ධන වැඩසටහනට අදාළව 2022 දෙසැම්බර් 31 දිනට බැඳීම් ශේෂය පිළිවෙලින් රු.මිලියන 1,405.45 ක් හා රු.මිලියන 2,027.43 ක් ලෙස එකතුව රු.මිලියන 3,432.88 ක් වූ අතර බැරකම් ශේෂය පිළිවෙලින් රු.මිලියන 6,653.94 ක් හා රු.මිලියන 21,051.10 ක් ලෙස එකතුව රු.මිලියන 27,705.04 ක් විය. ඒ සම්බන්ධයෙන් පහත නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(අ) 2017 අප්‍රේල් 27 දිනැති රාජ්‍ය ගිණුම් වක්‍රලේඛ අංක 255/2017 ට අනුකූල නොවන පරිදි 2022 මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල බැඳීම් හා බැරකම් පිළිබඳ ප්‍රකාශයේ මෙහෙයුම් වැඩසටහනට අදාළව රු.මිලියන 4.03 ක් වූ වර්ෂ අවසාන බැඳීම් ශේෂයම වර්ෂ අවසාන බැරකම් ශේෂය ලෙස දක්වා තිබුණි.

ඉදිරියේදී මෙවැනි අතපසුවීම් සිදු නොවීමට අදාළ ආයතන දැනුවත් කිරීමට කටයුතු කරන බව.

රාජ්‍ය ගිණුම් වක්‍රලේඛ විධිවිධාන ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.

(ආ) මුදල් රෙගුලාසි 94 (i) ට අනුකූල නොවන පරිදි අමාත්‍යාංශයට අයත් ආයතන විසින් එකතුව රු. මිලියන 3,591.58 ක් ප්‍රතිපාදන ඉක්මවා බැරකම් වලට එළඹ තිබුණි.

මහාභාණ්ඩාගාරය විසින් පසුගිය වර්ෂයේ වියදම මත පදනම්ව පමණක් ප්‍රතිපාදන අනුමත කර ඇති බව, වෙන් කල ප්‍රතිපාදනයට ප්‍රමාණවත් අක් මුදල් ලබා දෙන්නේ නම් රෝහල් පද්ධතිය තුළ බැරකම් විශාල ප්‍රමාණයක් වර්ෂ අවසානයට ඉතිරි නොවන බව.

මුදල් රෙගුලාසි ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.

(ඇ) සමාලෝචිත වර්ෂයේදී භාණ්ඩාගාරයේ අනුමැතියකින් තොරව රු.මිලියන 26,763.57 ක බැරකම් සඳහා එළඹ තිබුණි.

මින් ඉදිරියට අනුමත සීමාව ඉක්මවා බැරකම් ඇති කර නොගන්නා ලෙසට රෝහල් හා සෞඛ්‍ය ආයතන දැනුවත් කර ඇති බව.

භාණ්ඩාගාර අනුමැතියකින් තොරව බැරකම් සඳහා නොඑළඹිය යුතුය.

(ඇ) සමාලෝචිත වර්ෂයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන අනුව රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවට හා රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාවට ගෙවිය යුතු මුදල හා එම ආයතන දෙකෙහි මූල්‍ය ප්‍රකාශන අනුව වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයෙන් ලැබිය යුතු මුදල අතර වූ පිළිවෙලින් රු. මිලියන 48,359.49 ක් හා රු. මිලියන 1,142.47 ක් වූ වෙනසට හේතු හඳුනාගෙන ගිණුම් නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කර නොකෙරුණි.

මෙම වෙනස්කම් 2008 වර්ෂයේ සිට පවතින බැවින් එය නිවැරදි කිරීම සඳහා ආයතන 2 අතර ගිණුම් සැසඳීම් ආරම්භ කර ඇති අතර මේ වන විට සැසඳීම් කටයුතු සිදු කරමින් පවතින බව සහ 2023 වර්ෂයේ සිට ගිණුම් වර්ෂය අවසන් වන විට නිවැරදි බැරකම් හඳුනා ගැනීමට හැකියාව ඇති බව.

මෙම වෙනසට හේතු හඳුනාගෙන ගිණුම් නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.

2.4 අත්තිකාරම් නිකුත් කිරීම් හා පියවීම

2.4.1 තත්කාර්ය අතුරු අග්‍රිම

විගණන නිරීක්ෂණය

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම

නිර්දේශය

2020 අගෝස්තු 28 දිනැති අංක 01/2020 දරන රාජ්‍ය මුදල් වක්‍රලේඛයෙන් සංශෝධිත මුදල් රෙගුලාසි 371 (5) ප්‍රකාරව, කාර්යය නිම කර දින 10 ක් ඇතුළත ලබා ගත් තත්කාර්ය අතුරු අග්‍රිම නිරවුල් කළ යුතු වුවද, සමාලෝචිත වර්ෂය තුළ අවස්ථා 229 කදී ලබාදී තිබුණු එකතුව රු.මිලියන 7.88 ක් වූ තත්කාර්ය අතුරු අග්‍රිම අදාළ කාර්යය නිම වී මාස 01 ත් මාස 05 ත් දක්වා අතර කාල පරාසයක් ප්‍රමාද වී පියවා තිබුණි.

ඒ ඒ අංශ වෙත පවතින මානව සම්පත් හිඟතාවය, අඛණ්ඩ ලෙස වැඩසටහන් පවත්වා ගෙන යාම, කොළඹින් දුර බැහැර ප්‍රදේශවල වැඩසටහන් මාලාවක් ලෙස වැඩසටහන් පවත්වා ගෙන යාම සහ පසුගිය වසරේ පැවති වසංගත තත්ත්වයද මෙම ප්‍රමාදයන්ට හේතු වූ බව හා මෙම ගැටළුව විසඳා ගැනීමට අවශ්‍ය අභ්‍යන්තර පාලන ක්‍රම තවදුරටත් විධිමත් කිරීමට කටයුතු යොදමින් පවතින බව.

තත්කාර්ය අතුරු අග්‍රිම කාර්යය නිමවූ වහාම පියවිය යුතුය.

2.4.2 රජයේ නිලධාරීන්ට අත්තිකාරම් නිකුත් කිරීම් හා පියවීම

විගණන නිරීක්ෂණය

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම

නිර්දේශය

(අ) වෙනත් රජයේ අමාත්‍යාංශ/ දෙපාර්තමේන්තු වෙත ස්ථාන මාරුවී ගිය නිලධාරීන්ගෙන් අයවීමට පැවති රු. මිලියන 72.95 ක් වූ ණයගැති ශේෂය සම්බන්ධයෙන් 2004 ඔක්තෝබර් 11 දිනැති අංක 118 දරන අයවැය වක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව හා ආයතන සංග්‍රහයේ xxiv පරිච්ඡේදයේ 1:6 සහ 1:7 යන වගන්තිවලට අනුකූලව කටයුතු කර නොතිබුණි. මෙම ණයගැති ශේෂයන් අතුරෙන් රු. මිලියන 45.15 ක් වූ ණයගැති ශේෂ වර්ෂ 5ට වඩා වැඩි පැරණි ණය ශේෂයන් වූ අතර එය මුළු

අදාළ නිලධාරීන් ස්ථාන මාරු වී ගිය ස්ථාන පිළිබඳ නිසි තොරතුරු සොයා ගැනීමේ අපහසුතාවය, ණය ශේෂ නොසැසඳීම වැනි හේතුවෙන් මෙම ණය ශේෂයන් පියවා ගැනීමට මෙතෙක් හැකියාව ලැබී නැති බව, ස්ථාන මාරු ලබාගිය ස්ථාන පිළිබඳව තොරතුරු ලබා ගැනීමේ කටයුතු තව දුරටත් සිදු කරමින් පවතින බව, ස්ථාන මාරු වී ගිය හා ස්ථාන මාරු වී පැමිණි

වක්‍රලේඛ විධිවිධාන ප්‍රකාරව නිලධාරියා ස්ථාන මාරුවී ගොස් මාස 03 ක් ඇතුළත ණය ශේෂ නිරවුල් කර ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.

ණයගැනී ශේෂයෙන් සියයට 62 ක් පමණ විය. ඉතිරි ණයගැනී ශේෂ වලින් රු. මිලියන 21.98 ක් වූ ණයගැනී ශේෂ මාස 03 ඉක්ම වූ ණයගැනී ශේෂ විය. මේ අනුව සමස්ත ණයගැනී ශේෂයෙන් රු.මිලියන 67.13 ක් හෙවත් සියයට 92 ක් නිලධාරීන්ගේ නොසැලකිල්ල හේතුවෙන් උද්ගත වූ ණයගැනී ශේෂ බව විගණනයේදී නිරීක්ෂණය විය.

නිලධාරීන්ගේ ණය ශේෂයන් පවරා ගැනීම නිසිලෙස සිදු වී නොමැති වීම හේතුවෙන් පැරණි ණය ශේෂයන් තහවුරු කර ගැනීමේ ගැටළුව මෙම හිඟ ණය ශේෂ අයවීම හා පියවීම් සම්බන්ධයෙන් කටයුතු කිරීමේදී ගැටළුවක් බවට පත්ව ඇති බව, සියළුම ගණකාධිකාරීවරුන් දැනුවත් කිරීම මගින් දීර්ඝ කාලීන ණය ශේෂයන් ඉවත් කිරීමට කටයුතු කරමින් පවතින අතර ඉදිරි වර්ෂයන් වන විටදී මෙම ණය ශේෂයන් හැකිතාක් අවම කිරීමට කටයුතු කරන බව.

(ආ) උපලේඛන අංක 3.3 හි දැක්වෙන රු.මිලියන 2.43 ණයගැනී ශේෂ 29 කට අදාළ නිලධාරීන් ස්ථාන මාරුවූ සේවා ස්ථාන සඳහන් කර නොතිබුණු බැවින් ණයගැනී ශේෂවල නිවැරදිතාවය විගණනයේදී තහවුරු නොවීය.

මෙම ණය ශේෂයන් අත්තිකාරම් බි ගිණුම තුළ පවතින පැරණි ණය ශේෂයන් වන අතර ස්ථාන මාරු වී ගිය ආයතනයන් පිළිබඳ ඉක්මනින් සොයා බලා නිරවුල් කිරීමට අවශ්‍ය කටයුතු සිදු කරන බව.

මෙම තොරතුරු විගණනයට ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

(ඇ) උපලේඛන අංක 3.3 හි දැක්වෙන රු.මිලියන 2.23 ක ණයගැනී ශේෂ 69 කට අදාළ නිලධාරීන් ස්ථාන මාරුවී ගිය පළාත් සභා ආයතනය කුමක්ද යන්න නිශ්චිතව හඳුනාගෙන නොතිබුණි.

2022 වර්ෂ අවසාන ගිණුම සැකසීමේදී සියළු තොරතුරු ඇතුළත් කිරීමට නොහැකි වී ඇති අතර 2023 වර්ෂ අවසාන ගිණුම සැකසීමේදී සියළු තොරතුරු ඉදිරිපත් කිරීමට උත්සහ කරන බව.

-එම-

(ඈ) 2022 දෙසැම්බර් 31 දිනට අයවීමට පැවති රු.මිලියන 13.08 ක ණයගැනී ශේෂ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට අයත් රෝහල් හා අනෙකුත් සෞඛ්‍ය ආයතන වලට ස්ථාන මාරුවූ නිලධාරීන්ගෙන් අයවිය යුතු ණයගැනී ශේෂ විය. එකම වැය ශීර්ෂයක් තුළ පවතින ආයතන අතර ණයගැනී හා ණයහිමි ශේෂ පැවතිය නොහැකි වුවද 2022 දෙසැම්බර් 31 දින දක්වා මෙම ණයගැනී ශේෂ හඳුනා ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි. මේ අනුව මෙම ණයගැනී ශේෂ සැසඳුම් ප්‍රකාශ තුළනය කිරීම සඳහා සාවද්‍ය ලෙස ඇතුළත් කළ ශේෂ බවට වන සැකය විගණනයේදී බැහැර කිරීමට නොහැකි විය.

මෙම ණය ශේෂයන් වසර 5ට සහ 10ට වඩා පැරණි ණය ශේෂයන් වන අතර විවිධ හේතූන් මත මෙම ණය ශේෂයන් පියවා ගැනීමට මෙතෙක් හැකියාව ලැබී නැත. මෙම ණය ශේෂයන් අයකර ගැනීම සඳහා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට අයත් රෝහල් හා ආයතනවල ගණකාධිකාරීවරුන් දැනුවත් කිරීම මගින් දීර්ඝ කාලීන ණය ශේෂයන් ඉවත් කිරීමට කටයුතු කරමින් පවතින බව, ඉදිරි වර්ෂයන් වන විටදී මෙම ණය ශේෂයන් හැකිතාක් අවම කිරීමට කටයුතු කරන බව, 2020 වර්ෂයේ

මෙම තත්ත්වයට හේතු වූ කරුණු හඳුනාගෙන අදාළ ගැලපීම් කඩිනමින් සිදු කළ යුතුය

සිට එකම වැය ශීර්ෂයක් තුළ ණයගැති ණයහිමි ණය ශේෂයන් ඇති නොවීමට කටයුතු කර ඇති බව.

- (ඉ) වැඩ තහනමට ලක් වූ නිලධාරීන් 222 දෙනෙකුගෙන් 2022 දෙසැම්බර් 31 දිනට අයවිය යුතු ණය ශේෂය රු.මිලියන 9.76 ක් වූ අතර ඉන් රු.මිලියන 7.26 ක් හෙවත් සියයට 74 ක ණය ශේෂ වර්ෂ 5 කට වඩා පැරණි ණය ශේෂ විය.

මින් ඇතැම් ණය ශේෂයන් අයකර ගැනීම සඳහා නීති අංශය වෙත යොමු කර ඇති අතර ඉතිරි ණය ශේෂයන් අයකර ගැනීම සඳහා වගකිව යුතු නිලධාරීන් වෙත යොමුකර දීර්ඝ කාලීන ණය ශේෂයන් නිරවුල් කිරීමට අවශ්‍ය උපදෙස් ලබා දී ඇති බව.

ආයතන සංග්‍රහයේ විධිවිධාන ප්‍රකාරව කටයුතු කරමින් ණය ශේෂ අයකර ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.
- (ඊ) සේවය අතහැර ගිය නිලධාරීන් 888 දෙනෙකුගෙන් එකතුව රු.මිලියන 25.08 ක ණය ශේෂයන් අයවිය යුතුව තිබුණු අතර ඉන් රු.මිලියන 11.58 ක් හෙවත් සියයට 46 ක ණය ශේෂ වර්ෂ 5 කට වඩා පැරණි ණය ශේෂ විය. මෙම ශේෂයන් වසරක් පාසා අඛණ්ඩව වැඩිවී තිබුණු අතර ඒවා අයකර ගැනීමට ප්‍රමාණවත් උත්සහයක් ගෙන නොතිබුණි.

එම නිලධාරීන්ගේ වර්තමාන ලිපිනයන් සොයා ගැනීමට නොහැකි වීම, ඇපකරුවන් නොමැති වීම යන කරුණු මත මෙම ශේෂ අය කර ගැනීමට නොහැකි වීම හේතුවෙන් වර්ෂ 5 කට වඩා වැඩි හිඟ ණය ශේෂ පවතින අතර සියළුම ආයතනවල ගණකාධිකාරීවරුන් දැනුවත් කර ණය ශේෂයන් නිරවුල් කිරීමට අවශ්‍ය උපදෙස් ලබා දී ඇති බව.

ආයතන සංග්‍රහයේ විධිවිධාන ප්‍රකාරව කටයුතු කරමින් ණය ශේෂ අයකර ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.
- (උ) විශ්‍රාම ගිය නිලධාරීන් 349 දෙනෙකුගෙන් අයවිය යුතු ණය මුදල රු.මිලියන 19.21 ක් වූ අතර එයින් රු.මිලියන 9.79 ක් හෙවත් සියයට 51 ක ණය ශේෂ වර්ෂයකට වඩා පැරණි ණය ශේෂ විය.

විශ්‍රාම වැටුප් දෙපාර්තමේන්තුව දැනුවත් කරමින් හා රාජ්‍ය මුදල් වක්‍රලේඛ 05/2019 අනුව කටයුතු කරමින් පැරණි ණය ශේෂයන් අයකර ගැනීමට කටයුතු කිරීම.

ආයතන සංග්‍රහයේ විධිවිධාන ප්‍රකාරව කටයුතු කරමින් ණය ශේෂ අයකර ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.
- (ඌ) ආයතන සංග්‍රහයේ xxiv පරිච්ඡේදයේ වගන්ති 4.4 සිට 4.6 දක්වා වූ විධිවිධාන පරිදි කටයුතු නොකිරීම හේතුවෙන් 2022 දෙසැම්බර් 31 දිනට මියගිය නිලධාරීන්ගෙන් අය විය යුතු ණය මුදල රු.මිලියන 6.58 ක් විය. ඉන් නිලධාරීන් 26 දෙනෙකුගෙන් අයවිය යුතු එකතුව රු.මිලියන 1.43 ක් හෙවත් සියයට 19 ක ණය ශේෂ වර්ෂ 05 කට වඩා පැරණි ණය ශේෂ විය. එසේම මෙම ණයගැති ශේෂයන් රු.මිලියන 3.25 ක් හෙවත් සියයට 49 ක් වර්ෂයකට වඩා වැඩි ශේෂ විය.

මින් සැලකිය යුතු ප්‍රමාණයක මරණ පාරිතෝෂිකය මේ දක්වා නිරවුල් වී නොමැති වීම හා මරණ පාරිතෝෂිකය සඳහා උරුමකරුවන් ඉදිරිපත් නොවීම නිසා ගොණුවේ ඉදිරි කටයුතු සිදු නොවීම වැනි හේතු නිසා අයවීම කටයුතු මෙතෙක් සිදු වී නොමැති අතර ඉදිරි කාලයේදී දීර්ඝ කාලීන ණය ශේෂ නිරවුල් කිරීමට අවශ්‍ය පියවර ගනු ලබන බව.

ආයතන සංග්‍රහයේ විධිවිධාන ප්‍රකාරව කටයුතු කරමින් ණය ශේෂ අයකර ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.

(ඵ) ස්ථාන මාරු වී ගිය ,වැඩ තහනමට ලක්වූ, ලිපිගොනු ගෙන්වා ගැනීමේ මෙම ණය ලිපිගොනු සේවය අතහැර ගිය, විශ්‍රාම ගිය සහ මියගිය කටයුතු කඩිනමින් සිදුකර කඩිනමින් විගණනයට නිලධාරීන් 95 දෙනෙකුගෙන් අයවීමට විගණනය වෙත ඉදිරිපත් කරන ඉදිරිපත් කළ යුතුය. කිබුණු රුපියල් මිලියන 18.28 කට අදාළ බව. දේපල/ වාහන ණය ලිපිගොනු විගණනයට ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.

2.5 තැන්පත් ශේෂයන්

විගණන නිරීක්ෂණය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම	නිර්දේශය
<p>-----</p> <p>මුදල් රෙගුලාසි 571 (3) ප්‍රකාරව, අමාත්‍යාංශයට අයත් ආයතන 26 කට අදාළ වර්ෂ 02 ඉක්ම වූ එකතුව රු.මිලියන 1,091 ක තැන්පතු ශේෂ නිරවුල් කිරීමට හෝ රජයේ ආදායමට ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.</p>	<p>-----</p> <p>මිලියන 6.32 ක මුදල පිරිසිදු කිරීමේ සේවාවන් පවත්වා ගෙන ගිය ආයතනයක් සම්බන්ධයෙන් පවතින විමර්ශනයක් හේතුවෙන් රඳවාගෙන ඇති බව, මූලික විමර්ශන අවසන් වූ පසු නිරවුල් කිරීමට කටයුතු කරන බව, ඉතිරි මුදල 2023 මැයි මස රජයේ ආදායමට බැර කරන බව.</p>	<p>-----</p> <p>මුදල් රෙගුලාසි ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.</p>

2.6 නීති, රීති හා රෙගුලාසිවලට අනුකූල නොවීම

නිරීක්ෂණය	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම	නිර්දේශය	
<p>-----</p> <p>නීති, රීති හා රෙගුලාසිවලට යොමුව</p> <p>-----</p>	<p>-----</p> <p>-----</p>	<p>-----</p> <p>-----</p>	
<p>(අ) 2021 අංක 09 දරන එකතු කළ අගය මත බදු (සංශෝධන) පනතේ 8 (1) වගන්තිය</p>	<p>2020 මැයි මස 20 දින සිට බලාත්මක වන පරිදි කොවිඩ් 19 වසංගතය හමුවේ සෞඛ්‍ය සේවා සැපයීම සඳහා අවශ්‍ය වන ඇතැම් ඖෂධ, ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය, උපකරණ හා ඊට අදාළ වෙනත් අයිතම එකතු කළ අගය මත බදු (VAT) අය කිරීමෙන් නිදහස් කර තිබුණද එකී විධිවිධාන වලට අනුකූල නොවී 2020, 2021 සහ 2022 වර්ෂවල සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හා ඒ යටතේ පවතින රෝහල් 17 විසින්</p>	<p>මේ පිළිබඳව නිසි ලෙස සන්නිවේදනය නොවීම හේතු කොට ගෙන ගෙවන ලද VAT බදු වලට අදාළ සියළුම තොරතුරු අනාවරණය කර ගත් අතර, එම තොරතුරු දේශීය ආදායම් දෙපාර්තමේන්තුව වෙත යොමුකිරීමට කටයුතු කරන ලද බව, අදාළ බදු නිදහස් කිරීම් ලබා දී ඇති දිනයෙන් පසු මිලදී ගත් උපකරණ සඳහා ගෙවීම් කිරීමේදී එසේ ගෙවන ලද එකතු කළ අගය මත බදු මුදල් අදාළ ආයතන හා පුද්ගලයන් විසින් තම බදු වාර්තා වලට ඇතුළත් කර නියමිත පරිදි බදු මුදල් නොගෙවා ඇති</p>	<p>පනතේ විධිවිධාන අනුව කටයුතු නොකළ නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් විනය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.</p>

කොවිඩ් වසංගතය පුද්ගලයින්ගෙන් ගෙවූ මුදල් පාලනය කිරීම සඳහා නැවත රජයට ලබාගැනීමට අවශ්‍ය අවස්ථා 1550 කදී ක්‍රියාමාර්ග ගන්නා ලෙස සියළු සිදුකරන ලද මිලදී ගැනීම ආයතන ප්‍රධානීන් දැනුවත් කර වෙනුවෙන් ඇති බව.

සැපයුම්කරුවන් 92 දෙනෙකු වෙත එකතුව රු. මිලියන 70.12 ක් එකතු කළ අගය මත බදු (VAT) ලෙස ගෙවා තිබුණි.

(ආ) ශ්‍රී ලංකා රු. මිලියන 22.91 ක වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ මුදල් රෙගුලාසි 104 ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ සමාජවාදී ජනරජයේ මුදල් රෙගුලාසි 104 මූලධර්මයන් අසමත් ආශ්‍රිතව ප්‍රකාරව පාඩුවක් හෝ අලාභ හානියක් හෝ සිදුවූ වහාම එහි ප්‍රමාණය හා හේතු නිශ්චය වශයෙන් දැන ගැනීමටත්, එයට වගකිව යුත්තන් නිශ්චය කිරීමත් සඳහා පරීක්ෂණ ආරම්භ කළ යුතුය.

(ඇ) ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආයතන සංග්‍රහය

(i) V වැනි තනතුර අතහැර ගියා සේ පෞද්ගලික ලිපිගොනු භාරව ආයතන සංග්‍රහයේ පරිච්ඡේදයේ සලකනු ලබන සිටින විෂය නිලධාරීන් වෙන් විධිවිධාන අනුව 7.1 වගන්තිය නිලධාරියෙකුට ඒ බව වෙන් වශයෙන් හා පොදුවේ වැටුප් කටයුතු කළ යුතු හා රාජ්‍ය සේවා වහාම ලියාපදිංචි රහිත විදේශ නිවාඩු ලබා ගන්නා අතර වගකීම් පැහැර කොමිෂන් තැපැලෙන් දන්වා යැවීමට නිලධාරීන්ගේ ලේඛන හැර නිලධාරීන් සභාවේ කාර්ය කටයුතු කිරීම ආයතන පවත්වාගෙන යන බව හා නියමිත සම්බන්ධයෙන් විනය ක්‍රියාමාර්ග පටිපාටික රීති ප්‍රධානියාගේ වගකීම වුවද, දිනයන්හිදී සේවයට වාර්තා ගත යුතුය. පළවැනි අමාත්‍යාංශය විසින් අනුමත නොකරන නිලධාරීන්ට සේවය හැර කාණ්ඩයේ කළ නිවාඩු අවසන්වීමෙන් හැරයාමේ නිවේදන නිකුත් කිරීම 172 වැනි රීතිය පසු රාජකාරියට වාර්තා සඳහා විෂය නිලධාරීන් දැනුවත් කර ඇති බව නොකළ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ට සේවය හැර යාමේ නිවේදන නිකුත් කිරීමේ ප්‍රමාදයන් වර්ෂ 17 ක් දක්වා විය.

<p>(ii) XII වැනි වසංගත රෝග පරිච්ඡේදයේ 23 හා 23(1) වගන්ති හා XV වැනි පරිච්ඡේදයේ 10.1 වගන්තිය,</p>	<p>විද්‍යායතනයේ අධ්‍යක්ෂවරියක් අවස්ථා 29 ක දී විදේශ ගතවීමේදී අවස්ථාව අනුව ලබාගත යුතු විධිමත් අනුමැතීන් හා දිවයිනෙන් බැහැර ගත කරන නිවාඩු සඳහා අනුමත කරන ලද නිවාඩු ඉල්ලුම් පත්‍ර හෝ ලබා දුන් බැව් සනාථ කළහැකි තොරතුරු විගණනයට ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.</p>	<p>අදාළ විදේශ ගතවීම් අවස්ථා 29 ට අදාළ විදේශ නිවාඩුවල පිටපත් ඉදිරිපත් කර ඇති අතර ඒ සම්බන්ධ වෙනත් ලිඛිත සාක්ෂි අදාළ අංශ තුළ නොමැති බව මා වෙත දන්වා ඇති බව, මෙය අභ්‍යන්තර පරිපාලනයේ පැවති දුර්වලතා හේතුවෙන් සිදුව ඇති බව මින් ඉදිරියට එවැනි අඩුපාඩු සිදු නොවීමට උපදෙස් ලබා දී ඇති බව.</p>	<p>මේ සම්බන්ධයෙන් පූර්ණ පරීක්ෂණයක් සිදුකර වගකිව යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් විනය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.</p>
--	--	--	--

<p>(ඇ) 2018 පෙබරවාරි 20 දිනැති අංක 03/2018 දරන රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛයේ 3(III) ඡේදය</p>	<p>විශ්‍රාම ගිය දිනට සේවය කළ තනතුරට වඩා පහළ වැටුප් පරිමාණයක් සහිත වෙනත් තනතුරක නැවත සේවයේ යොදවා තිබුණු නිලධාරීන් 22 දෙනෙකු වෙත චක්‍රලේඛයේ සඳහන් විධිවිධාන වලට පටහැනිව ඔවුන් විශ්‍රාම ගන්නා අවස්ථාවේදී ගෙවා තිබුණු මාසික වැටුප මාසික දීමනාවක් ලෙස ගෙවා තිබුණි.</p>	<p>කොන්ත්‍රාත් පදනම මත නැවත සේවයේ යොදවා ඇති විශ්‍රාමික නිලධාරීන්ට මාසික දීමනා ගෙවීමේදී වැඩිපුර ගෙවා ඇති දීමනා නැවත අයකර ගනිමින් පවතින බව.</p>	<p>මේ සම්බන්ධයෙන් පූර්ණ පරීක්ෂණයක් සිදුකර වැඩිපුර ගෙවා ඇති මුදල් අදාළ පාර්ශවයන්ගෙන් අයකර ගත යුතු අතර චක්‍රලේඛන වලට පටහැනිව කටයුතු කළ නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් විනය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.</p>
--	---	---	--

2.7 බදු අවශ්‍යතාවයන්ට අනුකූල නොවීම

විගණන නිරීක්ෂණය

2017 අංක 24 දරන දේශීය ආදායම් පනතට සිදු කරන විධිමත් සංශෝධනයට අනුව පනතේ 83 වන වගන්තිය යටතේ අනිවාර්ය අවශ්‍යතාවයක් වන උපයන වට ගෙවීමේ ක්‍රමය යටතේ රඳවා ගැනීමේ බදු අඩුකිරීම 2020 ජනවාරි 01 දින සිට ඉවත් කර 2020 අප්‍රේල් 01 දින සිට බලපැවැත්වෙන පරිදි පුද්ගල ආදායම් අත්තිකාරම් බද්ද හඳුන්වා දී තිබුණි. කෙසේ වුවත්, PN/PAYE/2020-01 හා 2020 අප්‍රේල් 15 දිනැති බදු නිවේදනය අනුව 2020 ජනවාරි 01 දින සිට 2020 මාර්තු 31 දක්වා කාල සීමාවට අදාළව නිකුත් කර තිබුණු බදු නිවේදනයට අදාළ විධිවිධාන අනුගමනය කර නොතිබුණු අතර අමාත්‍යාංශය, රෝහල් හා ආයතන 24 ක් විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරු අනුව සිදු කරන ලද ගණනය කිරීම අනුව උක්ත මාස 03 ක කාලපරිච්ඡේදය සඳහා රජයට අහිමිවී තිබුණු බදු ආදායම රු. මිලියන 7.65 පමණ විය.

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම

බදු බැඳියාවට යටත්වන සේවා නියුක්තිකයාට තම කැමැත්ත අනුව පුද්ගල ආදායමෙන් බදු අඩු නොකරන ලෙස සේවයේ පකයාගෙන් ඉල්ලා සිටීමේ අයිතිය ලැබී තිබූ බැවින් අමාත්‍යාංශය හා ඒ යටතේ වන ආයතනයන්හි සේවයේ යෙදෙන බොහෝ නිලධාරීන් ඒ සඳහා කැමැත්ත ප්‍රකාශ කර නොතිබුණ බව, ඒ අනුව කැමැත්ත ප්‍රකාශ නොකළ නිලධාරී ලැයිස්තු අදාළ රෝහල් මගින් දේශීය ආදායම් දෙපාර්තමේන්තුවට යවා ඇති අතර යොමු කර නොමැති රෝහල්

නිර්දේශය

දේශීය ආදායම් පනතේ විධිවිධාන ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.

වෙන අදාළ ලැයිස්තු යොමු කිරීමට කටයුතු කරන ලෙස උපදෙස් ලබා දී ඇති බව, කැමැත්ත ප්‍රකාශ කළ නිලධාරීන්ගෙන් අදාළ බදු මුදල් අඩුකර දේශීය ආදායම් දෙපාර්තමේන්තුවට ප්‍රේෂණය කර ඇති බව.

2.8 අවිධිමත් ගනුදෙනු

2.8.1 අධිකාර බලය නොමැති වූ ගනුදෙනු

විගණන නිරීක්ෂණය

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම

නිර්දේශය

වෛද්‍ය නිලධාරියෙකු 2022 අගෝස්තු 20 දින ඉදිරිපත් කරන ලද විදේශ නිවාඩු ඉල්ලුම් පත්‍රය අනුව 2022 සැප්තැම්බර් 20 දින සිට පුද්ගලික කරුණක් සඳහා ඔස්ට්‍රේලියාවට යාම සඳහා දින 84 ක වැටුප් සහිත නිවාඩු හා දින 02 ක වැටුප් රහිත විදේශ නිවාඩු 2022 සැප්තැම්බර් 29 දින විෂය භාර අමාත්‍යවරයා විසින් අනුමත කර තිබුණි. නමුත් මොහු විදේශගත වී තිබුණේ ඔස්ට්‍රේලියාවේ කැන්බරා රෝහලේ වෛද්‍ය නිලධාරියෙකු ලෙස සේවය කිරීම සඳහා අත්සන් කරන ලද සේවා ගිවිසුමකට අනුව විදේශ රැකියාවකට බවට තොරතුරු විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් විය. ඒ අනුව මෙම වෛද්‍යවරයා වැටුප් සහිත නිවාඩු ලබා ගැනීම සඳහා විවිධ සාවද්‍ය තොරතුරු ඉදිරිපත් කර විදේශ නිවාඩු අනුමත කරවාගෙන තිබුණි.

නිලධාරියා අනුමත විදේශ නිවාඩුව අවසානයේ සේවයට වාර්තා කර නොමැති බැවින් 2022.12.15 දින සිට ක්‍රියාත්මක වන පරිදි සේවය හැරයාමේ නිවේදනය නිකුත් කර ඇත.

මේ සම්බන්ධයෙන් පූර්ණ පරීක්ෂණයක් සිදුකර වගකිව යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් විනය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

නිලධාරියා විදේශ ගත වීමට පෙර වාහන බලපත්‍ර ලබා ගැනීමට ඉල්ලුම් කර ඇති අතර, වාහන බලපත්‍රය ලබාදීම තාවකාලිකව අත්හිටුවීමට කටයුතු කර ඇත.

2.9 මූල්‍ය අක්‍රමිකතා ස්වරූපයේ ගනුදෙනු

විගණන නිරීක්ෂණය

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම

නිර්දේශය

(අ) 2007 ජූලි 01 දින සිට සේවයේ ස්ථිර කර තිබුණු වෛද්‍ය නිලධාරියෙකුගේ විධිමත් පත්වීම් ලිපිය, විගණනයට ඉදිරිපත් කරන ලද නිලධාරියාගේ පුද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇතුළත් නොවූණු අතර මෙම වෛද්‍යවරයා පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරයෙකුගේ පෞද්ගලික කාර්ය මණ්ඩලයට පත්කිරීම සඳහා වර්ෂ 5 ක උපරිම කාලයකට යටත්ව 2016 මාර්තු 03 දින සේවයෙන් පසුව මොහු මුදාහැර තිබුණි. 2020 මාර්තු 02 දින සිට මොහු නැවත ස්ථිර සේවා ස්ථානය වෙත මුදාහැර තිබුණද මොහු ස්ථිර සේවා ස්ථානයේ සේවයට වාර්තා කළ බවට සාක්ෂි පෞද්ගලික ලිපිගොනුවේ ඇතුළත්

මෙම නිලධාරියාගේ විධිමත් පත්වීම් ලිපිය නිකුත් කිරීමේ කටයුතු කරන වෛද්‍ය සේවා ශාඛාව විසින් එම පත්වීම් ලිපිය මෙතෙක් නිකුත් කර නොමැති බවත්, මෙම නිලධාරියා අයත් 2007.07.01 කණ්ඩායමේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ පත්වීම් දිනය 2007.06.30 ලෙස සංශෝධනය කර ලබා දෙන බැවින් ඒ සඳහා අදාළ ලියවිලි සමග නිලධාරියා ඉල්ලීමක් කළ යුතු බව

මේ සම්බන්ධයෙන් පූර්ණ විධිමත් පරීක්ෂණයක් සිදුකර ඉදිරි ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

නොවීය. නැවත 2020 සැප්තැම්බර් 04 දින මොහු පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරයෙකුගේ ලේකම් තනතුරට පත් කිරීම සඳහා තාවකාලිකව මුදාහරින ලෙස රාජ්‍ය සේවා, පළාත් සභා හා පළාත් පාලන අමාත්‍යාංශය විසින් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරයාගෙන් ඉල්ලීම් කර තිබුණි. මෙම ඉල්ලීම පදනම් කරගෙන කිසිදු විධිමත් අනුමැතියක් රහිතව වෘත්තවේදී කාන්දුපෙරීම හා වකුගඩු බද්ධ කිරීමේ ජාතික මධ්‍යස්ථානයේ නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ විසින් මොහු 2020 සැප්තැම්බර් 10 දින සේවයෙන් පසුව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය වෙත මුදාහැර තිබුණි. 2020 සැප්තැම්බර් 11 දින සිට 2021 නොවැම්බර් 15 දින දක්වා මෙම වෛද්‍යවරයා කිසිදු රාජකාරියක් ඉටුකර නොතිබියදී එම කාලය වෙනුවෙන් වැටුප් හා දීමනා ලෙස රු.1,830,872 ක මුදලක් මොහුට ගෙවා තිබුණි. 2016 මාර්තු 04 දින සිට 2020 මාර්තු 02 දින දක්වා හා 2021 නොවැම්බර් 16 සිට මෙම වාර්තාවේ දිනය දක්වා වූ වැටුප් ප්‍රතිපූර්ණය කරගත් බවට සාක්ෂි විගණනයට ඉදිරිපත් නොවීය.

2022.09.22 දිනැතිව දන්වා ඇති බව, නමුත් නිලධාරියාගේ පෞද්ගලික ලිපිගොනුව මගින් තාවකාලිකව නිදහස් කිරීම දීර්ඝ කිරීමේ කටයුතු සිදුවෙමින් පවතින නිසා මෙතෙක් ඒ පිළිබඳව නිලධාරියා දැනුවත් කර නොමැති අතර, ඉදිරියේදී එය කිරීමට පියවර ගන්නා බව.

(ආ) සිදු කරන ලද නියැදි විගණන පරීක්ෂණයකට අනුව 2016 ජනවාරි සිට පුහුණුව සඳහා මධ්‍යම රජයේ රෝහල් 22 කට අනුයුක්ත කර තිබුණු සීමාවාසික වෛද්‍ය නිලධාරීන්ට 2022 මාර්තු දක්වා කාලය වෙනුවෙන් රු. මිලියන 47.40 ක් නීත්‍යානුකූල නොවූ දීමනා ලෙස ගෙවා තිබුණි. අනෙකුත් රෝහල් වලට අදාළව 2016 සිට 2022 දෙසැම්බර් දක්වා වැඩිපුර ගෙවා ඇති මුදල පිළිබඳ තොරතුරු විගණනයට ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.

ලබාදී තිබුණු පිළිතුර මෙම විගණන ඡේදයට අදාළ නොවීය.

ගෙවා ඇති නීත්‍යානුකූල නොවන සියළු මුදල් අදාළ නිලධාරීන්ගෙන් හෝ වගකිව යුතු නිලධාරීන්ගෙන් අයකර ඒ බව විගණනයට තහවුරු කළ යුතුය.

(ඇ) කොළඹ ජාතික රෝහලේ ජ්‍යෙෂ්ඨ මොහු ශල්‍යාගාරයේ (Genito-Urinary Operation Theater - GUOT හෙවත් නවලෝක ශල්‍යාගාරයේ (Nawaloka Cardiac Operation Theater - NCOT) ශල්‍ය පාරිභෝජ්‍ය ද්‍රව්‍ය තොග සම්බන්ධයෙන් සිදු කළ නියැදි විගණන පරීක්ෂාවේදී රෝහල විසින් එම ශල්‍යාගාරයේ ඖෂධ සහ පාරිභෝජ්‍ය ද්‍රව්‍ය තොග සම්බන්ධයෙන් ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ මුදල් රෙගුලාසි සංග්‍රහයේ මුදල් රෙගුලාසි 715 (2) (ආ), 751 (5), 755 (1) සහ 758 (1) ප්‍රකාරවද, ඖෂධ කළමනාකරණය පිළිබඳව වූ අත්පොතේ 2008 දෙවැනි සංස්කරණයේ 09 වැනි පරිච්ඡේදයේ අංක 1 සිට අංක 5 දක්වා වූ වගන්ති මගින් දක්වා ඇති නියමයන් ප්‍රකාරව කටයුතු කර නොතිබීමෙන් ශල්‍යාගාරයේ ඖෂධ සහ පාරිභෝජ්‍ය ද්‍රව්‍ය තොග අක්‍රමවත් ලෙස පොත්වල සටහන් කර තිබුණු

විගණනයේ උපදෙස් පරිදි විමර්ශන කටයුතුවලට බාධා නොවීමේ අරමුණින් GUOT හි කාර්යභාර නිලධාරීන්ගේ සේවය තාවකාලිකව අත්හිටුවා ඇති බව, ශල්‍ය පාරිභෝජ්‍ය ද්‍රව්‍ය භාර ගැනීම, ගබඩා කිරීම හා නිකුත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් අභ්‍යන්තර පාලන ක්‍රමයක් සකස් කර ඒ සම්බන්ධයෙන් අදාළ නිලධාරීන් වෙත උපදෙස් ලබා දී ඇති බව, මෙහිදී හානියට ලක් වූ ශල්‍ය පාරිභෝජ්‍ය ද්‍රව්‍ය සම්බන්ධයෙන් ප්‍රාරම්භක පරීක්ෂණයක් සිදු කර ඇති අතර මේ වන විට මූලික පරීක්ෂණයක් සිදු කරමින් පවතින බව, විගණනයට ලක් වූ කරුණු

සිදු කෙරෙන පරීක්ෂණ කඩිනමින් අවසන් කර අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

බවත්, ගබඩා කර තිබුණු බවත්, ඒ සම්බන්ධයෙන් ඉහල කළමනාකරණයේ අධීක්ෂණය දුර්වල මට්ටමක පැවති බවත් නිරීක්ෂණය විය. මේ හේතුවෙන් පිරිවැය රු. මිලියන 8.84 ක් වූ ඒකක 1,555 ක ප්‍රමාණයෙන් යුත් ශල්‍ය පාරිභෝජ්‍ය ද්‍රව්‍ය තොගයක් වංචනික ලෙස ශල්‍යාගාර B හි කණිෂ්ඨ කාර්යය මණ්ඩලයේ වැසිකිලි කාමරයෙන් ප්‍රවේශය ලබාගත හැකි ඊට යාබදව පිහිටි ශල්‍යාගාර මැහුම් කාමරයේ සිවිලිම තුළ පොලිතින් බැග්වල අසුරා සහවා තිබුණු බවත්, ශල්‍ය පාරිභෝජ්‍ය ද්‍රව්‍ය වර්ග 5කට අදාළව ඒකක 27ක් නව ලෝක ශල්‍යාගාරයෙන් ශල්‍යාගාර G වෙතද ඉන් අනතුරුව ශල්‍යාගාර D වෙතද අවිධිමත් හා වංචනික ලෙස බැහැර කර තිබුණු බවත් නිරීක්ෂණය විය. මේ සම්බන්ධයෙන් ක්‍රියාත්මක කළ යුතුවන නිර්දේශ 07 ක් විගණකාධිපතිවරයා විසින් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් වෙත ඉදිරිපත් කර තිබුණද එහි ප්‍රගතිය 2023 ජූනි 30 වන විටත් විගණනයට වාර්තා කර නොතිබුණි. එසේම තවදුරටත් මෙම ශල්‍යාගාරයේ භාවිතා කර තිබුණු ශල්‍ය පාරිභෝජ්‍ය ද්‍රව්‍ය වර්ග 3ක් නියැදියක් ලෙස ගෙන ගැඹුරින් පරීක්ෂා කිරීමේදී ශල්‍යාගාරයේ සිදුකර තිබුණු සැත්කම්වල අවශ්‍යතාවයට වඩා වැඩියෙන් එම ශල්‍ය පාරිභෝජ්‍ය ද්‍රව්‍ය වර්ග 3 නිකුත්කර තිබුණු බවත්, ඒවායේ පිරිවැය රු. මිලියන 4.67ක පමණ බවත් නිරීක්ෂණය විය.

සම්බන්ධයෙන් මේ වන විට මූලික විමර්ශනයක් සිදු කරමින් පවතින අතර එහිදී ඉදිරිපත් කරන නිර්දේශ අනුව වගකිව යුතු නිලධාරීන්ට එරෙහිව විනයානුකූල පියවර ගැනීම සහ සිදුව ඇති අලාභය අදාළ පාර්ශවයන්ගෙන් අයකර ගැනීමට කටයුතු කරන බව.

(ඇ) රජයේ රෝහල්වලින් ජනනය වන සායනික අපද්‍රව්‍ය කළමනාකරණය සහ බැහැර කිරීම සම්බන්ධයෙන් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය, මධ්‍යම පරිසර අධිකාරිය සහ පුද්ගලික සමාගමක් 2019 ජූලි 11 දින ත්‍රෛපාර්ශවික ගිවිසුමකට එළඹී තිබුණු අතර එය 2018 දෙසැම්බර් 13 දින සිට බලාත්මක වී තිබුණ ද අමාත්‍යාංශය විසින් නොසැලකිලිමත්ව හෝ හිතාමතා මෙම ගිවිසුම අදාළ රෝහල් වෙත ලබාදී නොතිබීම නිසා ගිවිසුම් ප්‍රකාරව සායනික අපද්‍රව්‍ය කළමනාකරණය සහ බැහැර කිරීම සිදු කර නොතිබුණි. මේ හේතුවෙන් ගිවිසුමේ උපලේඛන I හි 3 වන කොන්දේසිය ප්‍රකාරව සේවා සැපයුම්කරු විසින් සැපයිය යුතු රෝහලේ සායනික අපද්‍රව්‍ය වෙන්කිරීමට හා ගබඩා කිරීමට අවශ්‍යවන වර්ණ සහිත ඇසුරුම් රෝහල් විසින් ප්‍රසම්පාදනය කර වෙනත් බාහිර පාර්ශවයන් වෙතින් මිලදී ගෙන තිබුණි. ඒ අනුව රෝහල් 19 ක නියැදියක් ගෙන පරීක්ෂා කිරීමේදී 2019 වර්ෂයේ සිට 2022 ඔක්තෝබර් මාසය දක්වා ඇසුරුම් වෙනුවෙන් ඒ ඒ රෝහල් විසින් රු. මිලියන 127.40 ක් වැයකර තිබුණු අතර රෝහල්වල රෝගී සත්කාර

2019.07.19 දින ගිවිසුම අත්සන් කිරීමෙන් පසු ගිවිසුමේ පිටපත් ඉල්ලා ඇති ආයතන වලට එම ගිවිසුම් පිටපත් ලබා දුන් බව, කහ රතු හා දම් පැහැති බැග් සහ රතු පටිය සහිත කහ පෙට්ටි සඳහා රෝහල් විසින් බාහිර පාර්ශවයන් වෙත මුදල් ගෙවා මිලදී ගෙන ඇත්නම් එම මුදල සේවා සැපයුම්කරු වෙත ගෙවීමට ඇති මුදලින් අයකර ගන්නා මෙන් උපදෙස් ලබා දුන් බව, නව ගිවිසුමේ v(h) ඡේදය ප්‍රකාරව සේවා සැපයුම්කරු උපයන මාසික ආදායමෙන් සියයට 1.5 පාරිසරික අධීක්ෂණ ගාස්තුවක් මධ්‍යම පරිසර අධිකාරියට හිමි විය යුතු බව දන්වා තිබෙන බව, සේවා සැපයුම්කරුගෙන් සේවය සලසා ගන්නා සියලුම රජයේ රෝහල් අදාළ ආකෘතිය යොමු කර තිබෙන

ත්‍රෛපාර්ශවික ගිවිසුම ක්‍රියාත්මක කරන සියළුම පාර්ශවයන් වෙත ගිවිසුමෙහි වූ කරුණු සහ කොන්දේසි සන්නිවේදනය කළ යුතු අතර ගිවිසුම් ප්‍රකාරව කටයුතු නොකිරීම නිසා රජයට සිදුකර ඇති පාඩුව ගණනය කර ආපසු අයකළ යුතුය. පාරිසරික අධීක්ෂණ ගාස්තු ආදායම නිවැරදිව රජයේ ගිණුම්වලට බැරවීම තහවුරු කෙරෙන පරිදි රෝහල් විසින් අනුගමනය කළ යුතුවන නිශ්චිත

සේවාවේ නියැලෙන කාර්යය මණ්ඩලය විසින් අමතර කාර්යයක් ලෙස රතු පටිය සහිත කහ පෙට්ටි සකස් කිරීමේ කාර්යයේ නිරතවී තිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය. එසේම ගිවිසුමේ V (h) කොන්දේශිය ප්‍රකාරව සේවා සැපයුම්කරු උපයන මාසික ආදායමෙන් සියයට 1.5 ක පාරිසරික අධීක්ෂණ ගාස්තුවක් (Environmental Monitoring Fee) මධ්‍යම පරිසර අධිකාරියට නිමිවිය යුතු වුවද එම ගාස්තුව අයකර ගන්නා ආකාරය පිළිබඳ නියමිත වැඩ පිළිවෙලක් නොවූයෙන් රජයට ලැබිය යුතු පාරිසරික අධීක්ෂණ ගාස්තු ආදායම නිවැරදිව රජයේ ගිණුම්වලට බැර කර නොතිබුණි. ඉහතින් දක්වන ලද රජයට සිදුකර තිබුණු පාඩුව රෝහල් 19 කට පමණක් අදාළ වන බැවින් ඉහත සේවා සැපයුම්කරුගෙන් සේවය සලසා ගන්නා ලද අනෙකුත් රජයේ රෝහල් සම්බන්ධයෙන්ද සම්පූර්ණ පරීක්ෂාවක් සිදුකර ඊට අදාළ පාඩු අයකර ගැනීමට කටයුතු කළ යුතු බවට නිරීක්ෂණය කරන අතර ඉහතින් දැක්වූ පාර්ශවකරුවන් අතර 2014 වර්ෂයේ එළඹී තිබුණු ත්‍රෛපාර්ශවික ගිවිසුමෙහි ඇමුණුම 01 ඇතුළත් සම්පූර්ණ ගිවිසුම ද, 2014 සහ 2019 වර්ෂයන්හිදී එළඹී තිබුණු ත්‍රෛපාර්ශවික ගිවිසුම් ප්‍රකාරව සේවා සැපයුම්කරුගෙන් සේවය සලසා ගන්නා ලද සියළුම රජයේ රෝහල් සම්බන්ධයෙන් විගණනය විසින් අකෘති ප්‍රකාරව ඉල්ලා තිබුණු තොරතුරු ද විගණනයට ඉදිරිපත් නොකෙරුණි. මෙලෙස විශාල ගෙවීම් කෙරෙන ආර්ථික කටයුත්තක් වෙනුවෙන් රජය දරන වියදමෙහි ආර්ථික ප්‍රතිලාභය උපරිම කර ගැනීම සඳහා රෝහල් සහ ආයතන මගින් බැහැර කෙරෙන රසායනික අපද්‍රව්‍ය ප්‍රමාණයේ බර කිරීමේ සහ වාර්තා කිරීමේ නිවැරදිතාවය තහවුරු කර ගැනීම උදෙසා අවම අභ්‍යන්තර පාලන වැඩ පිළිවෙලක් සකස් කළ යුතු වුවද, ඒ සඳහා රෝහල් විසින් අනුගමනය කළ යුතු පොදු වැඩ පිළිවෙලක් අමාත්‍යාංශය විසින් සකස් කර නොතිබුණු අතර රෝහල් මට්ටමින්ද ප්‍රමාණවත් අභ්‍යන්තර පාලන ක්‍රමවේදයන් ස්ථාපිත කර නොතිබුණි.

(ඉ) කුරුණෑගල ශික්ෂණ රෝහලේ නව තාක්ෂණයෙන් යුත් දුම් රහිත නව දහනාගාරයක් ඉදිකිරීම සඳහා 2020 මැයි 09 දින රු. මිලියන 19.43ක මුදලකට කොන්ත්‍රාත්කරුවෙකු සමඟ ගිවිසුම් අත්සන් කර 2021 මැයි 22 දින එනම් මෙම කොන්ත්‍රාතුව නිමකළ යුතු කාලයට වඩා මාස 06 ක් ප්‍රමාද වී වැඩ නිමකර තිබුණද, ඉදිකරන ලද මෙම දහනාගාරය අපේක්ෂා කළ පරිදි රෝහල් අවශ්‍යතාවය සම්පූර්ණ කිරීමට නොහැකි බව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය සහ

බව සහ ආයතන සම්බන්ධ තොරතුරු කඩිනමින් ඉදිරිපත් කිරීමට කටයුතු කරන බව. නිවැරදි ලෙස බර කිරීම හා සටහන් කර ගැනීම දැඩි අධීක්ෂණයක් යටතේ සිදු කළ යුතු බවට උපදෙස් ලබා දී ඇති බව, රෝහල් හා ආයතන මගින් බැහැර කරන සායනික අපද්‍රව්‍ය ප්‍රමාණයේ බර කිරීම හා වාර්තා කිරීමේ නිවැරදිතාවය පිළිබඳ පොදු වැඩ පිළිවෙලක් සකස් කරන තෙක් රෝහල් මට්ටමින් ප්‍රමාණවත් අභ්‍යන්තර පාලනයක් ස්ථාපිත කර ගන්නා ලෙස 2022.12.10 දිනැතිව උපදෙස් ලබා දුන් බව, එලෙසම සියළුම රෝහල් සඳහා ලබා දී ඇති Healthcare Waste Management Training Module for Health Staff මගින් නිවැරදිව සායනික හා අනෙකුත් අපද්‍රව්‍යන් බැහැර කරන ආකාරය පිළිබඳව උපදෙස් ලබා දී ඇති අතර පුහුණුකරුවන් පුහුණු කිරීමේ වැඩසටහන් මගින් පුහුණුකරුවන් පුහුණු කර ඇති බව.

දහනාගාරය සපයා සවිකිරීමට කටයුතු කරන ලද කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් මුදල් නොගෙවීම මත යන්ත්‍රයේ නඩත්තු කටයුතු සිදු නොකරන බව දැන්වීමෙන් පසු මෙම ගැටළුවට විසඳුමක් ලෙස වර්ෂය තුළ ලබාදී ඇති ප්‍රතිපාදන වලින් ගෙවීම් කිරීම සඳහා අක් මුදල් ලබාදීමට කටයුතු කරන

ක්‍රමවේදයක් සහ බැහැර කෙරෙන සායනික අපද්‍රව්‍ය ප්‍රමාණයේ බර කිරීමේ සහ වාර්තා කිරීමේ නිවැරදිතාවය තහවුරු කර ගැනීම උදෙසා ශක්තිමත් අභ්‍යන්තර පාලනයක් රෝහල් මට්ටමින් ස්ථාපිත කළ යුතුය. එසේම ඉල්ලා ඇති තොරතුරු කඩිනමින් විගණනයට ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

මෙම කරුණ සම්බන්ධයෙන් ස්වාධීන පූර්ණ විමර්ශනයක් සිදු කර වගකිව යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

රෝහල විසින් හඳුනා ගෙන තිබුණු බවත්, දහනාගාරය ඉදිකර වර්ෂයක් යන්නට මත්තෙන් නිරන්තර බිඳ වැටීම්වලට ලක්වන බවත් නිරීක්ෂණය විය. එසේම ඉහත කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් දඹුල්ල මහනගර සභාව තුළ 2019 වර්ෂයේදී ඉදිකර තිබුණු දහනාගාරයේද මෙවැනිම තත්ත්වයක් පවතින බවත්, ඒ සම්බන්ධයෙන් රෝහලේ අවධානය යොමු කළ යුතු බවත් 2021 අප්‍රේල් 01 දින යොමුකළ අංක එච්එස්එම්/එල්/ටීඑච්කේයූ/ 2020/ඒකීව 03 දරන විගණන විමසුම මඟින් දන්වා තිබියදී ඒ පිළිබඳ අවධානය යොමු කිරීමකින් තොරව රෝහලේ අවශ්‍යතාවය සපුරාලීමට අපොහොසත් මෙම දහනාගාරය සඳහා කොන්ත්‍රාත්කරු වෙත ගෙවා තිබුණු රු. මිලියන 16.38 ක මුදල නිෂ්ඵල ගනුදෙනුවක් ලෙස නිරීක්ෂණය විය. එසේම ඉදිකරන ලද දහනාගාරය රෝහලේ අවශ්‍යතාවයට ප්‍රමාණවත් නොවීම පිළිබඳ අමාත්‍යාංශයේ පාරිසරික හා වෘත්තීය සෞඛ්‍ය අංශය මඟින් නැවත විමර්ශනය කර ඒ සම්බන්ධයෙන් අමාත්‍යාංශය ගන්නා ලද ක්‍රියා මාර්ග විගණනයට දන්වන ලෙස 2022 ජූනි 21 දින පැවති විගණන හා කළමනාකරණ කමිටු රැස්වීමේදී තීරණය කර තිබුණු නමුත් එම විමර්ශන වාර්තා සහ ක්‍රියාමාර්ග පිළිබඳ තොරතුරු විගණනය වෙත ඉදිරිපත් නොවීය.

(ඊ) 2022 වර්ෂය සඳහා හලාවත දිස්ත්‍රික් මහ රෝහල විසින් පවිත්‍රතා සේවා සැපයීම් සඳහා කොන්ත්‍රාත්කරු සමඟ ඇතිකර ගෙන තිබුණු පවිත්‍රතා සේවා සැපයීම් ගිවිසුම ප්‍රකාරව දිවා සහ රාත්‍රී සේවා සඳහා සනීපාරක්ෂක කම්කරු හා අධීක්ෂණ නිලධාරී 122 ක පිරිසක් දෛනිකව සේවයෙහි නිරතකළ යුතු වුවත් ඊට අඩුවෙන් සේවකයින් යොදාගෙන සේවයට පැමිණ නොසිටියදී පැමිණීමේ ලේඛනයෙහි ව්‍යාජ අත්සන් යොදා සේවයට පැමිණ තිබුණු බව සටහන්කර තිබුණු අතර ගිවිසුම ප්‍රකාරව නිල ඇඳුමින් සැරසී හැඳුනුම්පතක් පැළඳ සේවය කළ යුතු වුවද, කිසිදු සේවකයකු හැඳුනුම්පත් පැළඳ නොසිටි අතර නිල ඇඳුම පැළඳ නොසිටි අවස්ථා හා සමහර සනීපාරක්ෂක කම්කරුවන් ස්ථාන දෙකක සේවයට යොදවා තිබුණු අවස්ථාද තිබුණු බැව් නියැදි විගණන පරීක්ෂාවකදී අනාවරණය විය., ව්‍යාජ ලෙස අත්සන් යොදන බැව් විගණන පරීක්ෂාවෙන් අනාවරණය කරගැනීමෙන් අනතුරුවද අදාළ සමාගමේ අධීක්ෂණ නිලධාරී වංචනිකව ව්‍යාජ නම් ඇතුළත් කිරීම නවතා නොමැති බව නිරීක්ෂණය වූ

ලෙස දන්වා යැවීමට කටයුතු කලද, 2021 වර්ෂය තුළ අක් මුදල් නොලැබීම මත මෙම ගැටළුව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය වෙත දන්වා යැවීමෙන් අනතුරුව ඒ සඳහා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ පාරිසරික හා වෘත්තීය සෞඛ්‍ය අංශය මඟින් කමිටුවක් පත් කිරීමට කටයුතු කළ අතර, පත් කරන ලද කමිටුව විසින් ලබාදෙන නිර්දේශ හා උපදෙස් මත ගෙවීම් කටයුතු හා දහනාගාරය නැවත ක්‍රියාත්මක කරවීම පිළිබඳ ඉදිරි කටයුතු සිදුකිරීමට තීරණය කරන ලද බව, සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් විසින් 2022.09.30 දහනාගාරයේ ගැටළු විසඳීමට පත් කළ කමිටුවේ සියළු නිර්දේශ ක්‍රියාත්මක කිරීමට කටයුතු කරන ලෙස උපදෙස් ලබාදී ඇති බව, මේ අනුව මේ වන විට අදාළ කොන්ත්‍රාත්කරු යන්ත්‍රය යථා තත්ත්වයට පත් කර ඇති අතර දහනාගාරයට විදුලි හා ජල මීටර සවි කිරීමට කටයුතු කර ඇති බව.

මෙම රෝහලේ විවිධ සේවා අංශවල පිරිසිදු කිරීමේ කටයුතු ස්ථානගත කර ඇත්තේ සේවා අවශ්‍යතාවය මත බව, කම්කරුවන්ගේ පැමිණීම තීරණය කිරීම සඳහා පැමිණීමේ ලේඛනයක් සකසා ඇති අතර එය පවත්වාගෙන යනු ලබන්නේ සුළු සේවා පාලක කාර්යාලය මඟින් බව, සියළුම සනීපාරක්ෂක කම්කරුවන් විවිධ ස්ථානවල විසිර ඇති බැවින් එකවර පරීක්ෂා කිරීම නිවැරදිව සිදු කිරීම තරමක් ගැටලු සහගත බව. දැනට සියලු සේවකයින්ට නිල ඇඳුමෙන් සැරසී හැඳුනුම්පත පැළඳ සිටින මෙන් උපදෙස් දෙන ලද බව රෝහල තුළ සමස්ථ පිරිසිදු කිරීමේ සේවකයන් අධීක්ෂණ පරිපාලන නිලධාරීතුමිය සහ සුළු සේවා පාලකයින් විසින් සිදු කරනු ලබන

මෙම කොන්ත්‍රාත්තුව සම්බන්ධයෙන් ස්වාධීන පුර්ණ විමර්ශනයක් සිදු කර වැඩිපුර ගෙවන ලද සියළුම මුදල් අයකර ගත යුතු අතර වගකිව යුතු නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

අතර විගණනයේදී තෝරාගත් ආසන්නතම කාලය වූ 2022 සැප්තැම්බර් 07 දින සිට 2022 සැප්තැම්බර් 21 දින අතර දින 15 ක කාලය තුළ සේවයෙහි යොදවා නොතිබුණු සේවකයන් සඳහා රු.431,361 ක මුදලක් ගෙවා තිබුණු බවද නිරීක්ෂණය විය.

බව සැප්තැම්බර් මාසයේ බිල්පත් ගෙවීමේදී මෙම මුදල් අඩුකර ගැනීමට කටයුතු කරන බව.

2.10 අනාර්ථික ගනුදෙනු

විගණන නිරීක්ෂණය

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම

නිර්දේශය

(අ) රෝහලක රෝගී සත්කාර සේවාව සහ ඊට උපකාරවන අනෙකුත් සේවාවන් කළමනාකරණය කිරීම මෙන්ම රෝගී සත්කාර සේවාවෙන් බැහැර කෙරෙන සේලයින් බෝතල්, හිස් කෑන්, විකිරණපත්, කාඩ්බෝඩ් යනාදී හිස් භාජන විකුණුම් ආදායම කළමනාකරණය තුළින් නිවැරදි ඉහළ ආදායමක් රජයේ ආදායමට අයකර දීම රෝහල් කළමනාකරණයේ වගකීම වූවත් කොළඹ ජාතික රෝහල තුළ හිස් භාජන රජයට උපරිම ආදායමක් ලැබෙන සේ බැහැර කිරීම සඳහා වූ විධිමත් ක්‍රමවේදයක් ස්ථාපිත කර නොතිබීමෙන් 2021 වර්ෂයේ සහ 2022 නොවැම්බර් 30 දින වන විට රු. මිලියන 1.19 ක අඩු ආදායමක් පමණක් උපයා තිබුණි. විගණනය විසින් සිදුකරන ලද දළ ගණනය කිරීම් අනුව 2021 සහ 2022 වර්ෂවලදී හිස් සේලයින් බෝතල් අලෙවියෙන් රෝහල විසින් අහිමි කර ගෙන තිබුණු ආදායම ආසන්න වශයෙන් රු. මිලියන 4.43 ක්ද, රෝහලේ රුධිරකාන්දු පෙරණ ඒකකය වෙත නිකුත් කර තිබුණු රුධිරකාන්දු පෙරණ දියර අඩංගු 5L සහ 10 L ජ්ලාස්ටික් කෑන් ප්‍රමාණයට අදාළ හිස් කෑන් බැහැර කිරීම මගින් රෝහල විසින් අහිමි කර ගෙන තිබුණු ආදායම ආසන්න වශයෙන් රු. මිලියන 2.62 ක්ද, සේලයින් බෝතල් වර්ග 6 කට සහ රුධිරකාන්දු පෙරණ දියර කෑන් වර්ග 2කට පමණක් අදාළව ලැබී තිබුණු කාඩ්බෝඩ් බහලුම් වෙනුවෙන් පමණක් රෝහල අහිමි කරගෙන තිබුණු ආදායම ආසන්න වශයෙන් රු. මිලියන 1.37 ක්ද බව නිරීක්ෂණය විය. එසේම රෝහලේ පිරිසිදු කිරීමේ සේවාව සපයනු ලබන ආයතන විසින් සපයනු ලබන පිරිසිදු කිරීමේ රසායනික ද්‍රව්‍ය අඩංගු හිස් භාජන අය කිරීමකින් තොරව එම ආයතනවලට නැවතත් ලබා දීම තුළින් ආදායම් අහිමිකර ගෙන තිබුණු අතර මෙම හිස් භාජන වලට ප්‍රමිතියෙන් තොර පිරිසිදුකාරක රසායනික ද්‍රව්‍ය පුරවා නැවත වරක් රෝහල වෙත ඉදිරිපත් කිරීමේ අවදානමක්ද පැවතුණි.

මේ වන විට විට විගණනය විසින් පෙන්වා දී ඇති පරිදි සියළු දැනුවත් කරමින් ඉවතලන සේලයින් බෝතල් උපරිම වශයෙන් රැස්කර කිරුම් මිනුම් කර ලේඛනගත කර ගැනුම්කරුවන් වෙත විකුණා ඉහළ ආදායමක් ලබා ගැනීම සිදු කරන බව, රුධිර කාන්දු පෙරණ ඒකකය වෙතින් ඉවතලන සියලුම 5L හා 10L ජ්ලාස්ටික් කෑන් විකුණා ඉහළ ආදායමක් එක්කර ගැනීමට කටයුතු කරන බව, පවිත්‍රතා සේවා සපයන ආයතනය වෙත හිස් භාජන නැවත ලබා දුන්නද පිරිසිදු කිරීමේ ද්‍රාවණයන් නැවත රෝහල වෙත ලබා දීමේදී සිල් කරන ලද කෑන් මගින් ලබාදේ. එහෙයින්, ප්‍රමිතියෙන් තොර රසායනික ද්‍රව්‍ය රෝහල වෙත ලැබීමේ සම්භාවිතාව අඩු බව සහ ඉදිරියේදී මේ පිළිබඳව පරීක්ෂා කර බලා පිරිසිදු කිරීමේ සේවා ආයතනය වෙත ලබා දෙන හිස් කෑන් රෝහල විසින් ලබාගෙන විකිණීම සඳහා කටයුතු කරන බව, මේ සම්බන්ධයෙන් පරීක්ෂා කර ඒ අනුව අයකර ගැනීම් හෝ අවශ්‍ය ඉදිරි කටයුතු සිදු කරන බව, ටෙන්ඩර් පටිපාටිය අනුගමනය කරමින් හිස් භාජන විකිණීම සිදු කරන බව.

පිරිසිදු කිරීමේ සේවාවේ හිස් භාජන ආපසු සැපයුම්කරුවන් වෙත භාර දීම සිදු නොකළ යුතු අතර ඒවායේ නිවැරදි හිස් භාජන ආදායම රජයේ ගිණුම් වලට බැරකළ යුතුය. අමාත්‍යාංශය යටතේ පවතින සියළුම රෝහල්වල හිස් භාජන ආදායම් ඉපයීම පිළිබඳ විධිමත් පරීක්ෂාවක් සිදු කර අදාළ අලාභයන් ඊට වගකිවයුතු පාර්ශවයන්ගෙන් අයකර ගත යුතු අතර රෝහල් මට්ටමින් හිස් භාජන ආදායම සම්බන්ධයෙන් වූ අභ්‍යන්තර පාලනය ශක්තිමත් කළ යුතුය.

අමාත්‍යාංශය යටතේ පවතින අනෙකුත් රෝහල් විසින් ද තම රෝහල තුළ ජනනය වන හිස් භාජන රජයට උපරිම ආදායමක් ලැබෙන සේ බැහැර කිරීම සඳහා වූ විධිමත් ක්‍රමවේදයක් ස්ථාපිත නොකිරීමේ හේතුවෙන් රජයට ලැබිය යුතු ආදායම් අහිමිවී තිබුණි. උදාහරණ ලෙස ද සොයිසා කාන්තා රෝහල, රිජ්වේ ආර්යා ළමා රෝහල, කාසල් විදියේ කාන්තා රෝහල සහ මහරගම අපේක්ෂා රෝහල යන රෝහල් 2021 සහ 2022 යන වර්ෂවල මිලිලීටර් 500 හිස් සේලයින් බෝතල් අලෙවියෙන් පමණක් උපයාගත හැකිව තිබුණු ආදායමෙන් උපයාගෙන තිබුණේ සියයට 2 සිට සියයට 52 දක්වා වූ අඩු ආදායමක් වූ අතර 2022 වර්ෂයේදී, ද සොයිසා කාන්තා රෝහල විසින් භාවිතා කිරීමෙන් පසු ඉවත් කර තිබුණු හිස් සේලයින් බෝතල් ප්‍රමාණය 39,719ක් වුවත් එම වර්ෂයේදී රෝහල විසින් හිස් සේලයින් බෝතල් අලෙවියෙන් කිසිදු ආදායමක් උපයා නොතිබුණි.

(ආ) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ 3.5 වගන්තියට පටහැනිව 2019 සිට 2022 වසර දක්වා මඩකලපුව ශික්ෂණ රෝහලේ රෝගී සත්කාර සේවාව සඳහා භාවිතා කරන රෙදි සහ ඇඳ ඇතිරිලි සේදීම සඳහා අවශ්‍ය කෙරෙන පිරිසිදුකාරක රසායනික ද්‍රව්‍ය වර්ග පහක් සෘජු කොන්ත්‍රාත් ක්‍රමය යටතේ පෞද්ගලික ආයතනයකින් මිල දී ගැනීම වෙනුවෙන් රු. මිලියන 18.58 ක මුදලක් ගෙවා තිබුණි. එහි ප්‍රතිඵලයක් වශයෙන්, මෙම ප්‍රසම්පාදනයට සහභාගී වීමට සුදුසුකම් ඇති පාර්ශවයන්ට සාධාරණ, සමාන සහ උපරිම අවස්ථාව ද, පිරිසිදුකාරක රසායනික ද්‍රව්‍ය සඳහා තරඟකාරී අවම මිලක් ලබා ගැනීමේ අවස්ථාවද අහිමිකර තිබුණි. එසේම රෝහලේ මධ්‍යම ව්‍යන්ධකරණ සැපයුම් අංශය (CSSD) සතුව රෙදි සෝදන යන්ත්‍ර 4 ක් සහ වියළන යන්ත්‍ර දෙකක් පැවතියේදී එම අංශයේ මෙහෙයුම් කටයුතු සඳහා හෙද නිලධාරීන් හය දෙනෙකු සහ සෞඛ්‍ය කාර්යය සහායකයින් එකොළොස් දෙනෙකු සේවයේ යොදවා තිබුණු බවත්, 2022 වර්ෂයේදී ඔවුන් සඳහා අතිකාල දීමනා ලෙස පිළිවෙලින් රු.මිලියන 3.87 ක සහ රු. මිලියන 1.93 ක මුදලක් ගෙවා තිබුණි.

ජාතික තරගකාරී ලංසු කැඳවීම් (NCB) ක්‍රමය හරහා සැපයුම්කරු තෝරා ගැනීමට මේ වන විට කටයුතු කර ඇති බව, ඒකකය භාර හෙද නිලධාරියා CSSD අංශය සහ රෙදි සෝදන සමස්ත කළමනාකරණය සඳහා වගකිව යුතු අතර අනෙකුත් හෙද නිලධාරීන් සංඛ්‍යාව 5 ක් වන අතර ඔවුන් සේවා මුර පදනම මත වෙන් ඇති අතර සෞඛ්‍ය සහායකයින් සංඛ්‍යාව 5 ක් පමණක් නීතිපතා තම රාජකාරියට පැමිණෙන බවත්, ඔවුන්ගෙන් බොහෝ දෙනෙක් නිවාඩු යන බව, මෙම රෝහලේ ඇති රෙදි සෝදන යන්ත්‍ර 3 හා වියළන යන්ත්‍ර 2 ද, විකල්ප වශයෙන් දිනකට පැය 24ම සතිය පුරාම ක්‍රියාත්මක වන අතර රෙදි සෝදන යන්ත්‍ර දෙකක් ඉතා පැරණි බැවින් ඒවා නිතර අලුත්වැඩියා කළ යුතු බව.

මේ සම්බන්ධයෙන් පරීක්ෂා කර අත්‍යවශ්‍ය කාර්යමණ්ඩල පමණක් යෙදවීමටත් අතිකාල අවම වන ආකාරයට වැඩ මුර ක්‍රමයක් ක්‍රියාත්මක කිරීමටත් කටයුතු කළ යුතුය.

(ඇ) මහනුවර ජාතික රෝහලේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ නේවාසිකාගාර බිම් මහලේ එම නිලධාරීන්ගේ දරුවන් සඳහා දිවා සුරැකුම් මධ්‍යස්ථානයක් හා පෙර පාසලක් පවත්වාගෙන යාමට පෞද්ගලික ආයතනයකට ඉඩකඩ ලබාදී තිබුණි. 2021 ඔක්තෝබර් 12 දිනැති තක්සේරු වාර්තාව මගින්

කුලී මුදලක් අය නොකරන ලෙස වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සුභ සාධක සංගමය විසින් අභියාචනයක් රෝහල් අධ්‍යක්ෂ වෙත ඉදිරිපත් කර ඇති බව, ඒ අනුව, අදාළ හිඟ කුලිය හා මාසික කුලිය ගෙවීමට

මෙම කුලී මුදල් අයකර ඒ බව විගණනයට තහවුරු කළ යුතුය.

රු.78,500 ක මාසික කුලියක් තක්සේරු කර තිබුණද 2022 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් අදාළ පෞද්ගලික ආයතනයෙන් මාසික කුලී අය කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි. මේ හේතුවෙන් 2021 නොවැම්බර් සිට 2022 දෙසැම්බර් දක්වා වූ මාස 14 ක කාලය සඳහා පමණක් රජයට රු. මිලියන 1.10 ක ආදායමක් අහිමි වී තිබුණි.

කටයුතු කරන මෙන් 2023.03.09 දින ලිපිය මගින් සභාපති, වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සුභ සාධක සංගමය වෙත දන්වා ඇති බව.

(ඇ) පේරාදෙණිය ශික්ෂණ රෝහලේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ නේවාසිකාගාරයේ බිම් මහලේ එම නිලධාරීන්ගේ දරුවන් සඳහා වර්ග අඩි 2475 ක භූමි ප්‍රමාණයක පෙර පාසලක් හා දිවා සුරැකුම් මධ්‍යස්ථානයක් පවත්වාගෙන යාමට පෞද්ගලික ආයතනයකට ඉඩකඩ ලබා දී තිබුණි. මෙය 2007 වර්ෂයේ සිට පවත්වාගෙන යන නමුත්, ඒ සඳහා නිසි අනුමැතියක් ලබාගෙන නොතිබුණි. 2022 පෙබරවාරි 10 දිනැති තක්සේරු වාර්තාව අනුව රු. 50,000 ක මාසික කුලියක් තක්සේරු කර තිබුණද, මෙය ආරම්භ කළ 2007 වර්ෂයේ සිට 2023 ජනවාරි 31 දින දක්වා කිසිදු කුලී මුදලක් අයකරගෙන නොතිබුණි.

මෙම රෝහලේ ළදරු පාසැල සහ දිවා සුරැකුම් මධ්‍යස්ථානය තක්සේරු දෙපාර්තමේන්තුව විසින් මාසික වෙළඳ පොළ කුලිය වශයෙන් මාසිකව රු.50,000 ක් බැගින් වසර 2ක් සඳහා තක්සේරු කර තිබුණද 2022 ජනවාරි මස සිට එම මුදල ගෙවීමට කටයුතු කරන ලෙසට එම ආයතනය දැනුවත් කර ඇති අතර මේ පිළිබඳව ඉදිරි කටයුතු සිදු කරන බව.

-එම-

(ඉ) චීන ණය ආධාර ව්‍යාපෘතිය යටතේ රු. මිලියන 12.73 ක GE Health Care / Optima XR 200 AMX වර්ගයේ Mobile X ray යන්ත්‍රයක් 2020 ජූනි 25 වන දින සිරිමාවෝ බණ්ඩාරනායක විශේෂිත ළමා රෝහලේ විකිරණ අංශය වෙත ලබාදී තිබුණි. මෙම යන්ත්‍රයේ බැටරියේ ආරෝපණ කාලය ප්‍රමාණවත් නොවීම හේතුවෙන් අවශ්‍ය පරීක්ෂාවන් නිසි පරිදි සිදු කිරීමට නොහැකි වී තිබුණු අතර 2022 ඔක්තෝබර් 28 දින දක්වා රෝගී පරීක්ෂණ 04 ක් වැනි ඉතා අවම පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාවක් පමණක් සිදුකර තිබුණි.

මෙම යන්ත්‍රය අළුත්වැඩියාවෙන් පසු 2023.01.01 දින සිට රෝගී සත්කාර සේවා සඳහා යොදා ගනු ලබන බව.

මේ සම්බන්ධයෙන් පරීක්ෂා කර අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

(ඊ) පේරාදෙණිය විශේෂිත ළමා රෝහලේ 2005 දෙසැම්බර් 05 දින ස්ථාපනය කරන ලද MRI යන්ත්‍රය මගින් පළාත් 07 ක දිස්ත්‍රික් 12 ක් ආවරණය වන පරිදි ළමා රෝහලේ දරුවන් හා අනෙක් රෝහල්වල දරුවන් සඳහා රෝගී සත්කාරක සේවා සපයා තිබුණි. 2018 මාර්තු 12 දින ඔක්සිජන් සිලින්ඩරය හා එම ආධාරකය ගැලවී යන්ත්‍රය තුළට ඇදී ගොස් සිරවීම හේතුවෙන් යන්ත්‍රයට හානි වී තිබීම හේතුවෙන් ක්‍රියාවිරහිත වී තිබුණු අතර රු.මිලියන 17.6 ක මුදලක් ගෙවා අළුත්වැඩියාව සිදු කර 2018 මාර්තු 15 දින රෝහල වෙත භාරදී තිබුණද 2018 මාර්තු 16 දින නැවතත් ක්‍රියාවිරහිත වී තිබුණි. එදින සිටම යන්ත්‍රය භාවිතයකින් තොරව නිෂ්කාර්යව පැවතුණි. මේ අනුව අළුත්වැඩියා

ඔක්සිජන් සිලින්ඩරය යන්ත්‍රය තුළට ඇදී යාම නිසා යන්ත්‍රය 2018.03.12 දින ක්‍රියා විරහිත වූ බවත්, ඔක්සිජන් සිලින්ඩරය ඉවත් කර අළුත්වැඩියා කර 2018.10.09 දින භාරදුන් බවත්, යන්ත්‍රය නැවත 2018.10.13 දින ක්‍රියා විරහිත වූ බවත්, එම කාලය තුළ සිදු කරන ලද පරීක්ෂණ ගණන 23 ක් බවත්, මෙම යන්ත්‍රයට සිදුවූ හානිය සම්බන්ධව මූලික පරීක්ෂණයක් සිදු කර ඇති අතර පොදු 283 ප්‍රාරම්භක වාර්තා හා

අළුත්වැඩියාවෙන් පසුව දින 04 ක් පමණක් යන්ත්‍රය ක්‍රියාකාර ඇති බැවින් මෙම අළුත්වැඩියාව සඳහා ගෙවන ලද රු.මිලියන 17.6 ක මුදල වගකිව යුතු පාර්ශවයන්ගෙන් අයකළ යුතු අතර යන්ත්‍රය කඩිනමින් භාවිතයට ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.

කටයුතු සඳහා ගෙවන ලද මුදල නිෂ්කාර්ය වී තිබුණු අතර වර්ෂ 04 ක් ගතව තිබුණද 2022 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් මෙම යන්ත්‍රය යථා තත්ත්වයට පත්කිරීමට හෝ අළුතින් MRI යන්ත්‍රයක් ලබාදීමට කටයුතු නොකිරීම හේතුවෙන් රෝගීන් දැඩි අපහසුතාවයකට මුහුණදීමට සිදුව ඇති බව නිරීක්ෂණය විය.

284 වාර්තා අනුමැතිය වෙත ඉදිරිපත් කර ඇති බව, මෙම යන්ත්‍රය අපහරණය කිරීමට අතිරේක ලේකම් පාලන (1) විසින් අදාළ කමිටුව පත්කර ඇති අතර කමිටු නිර්දේශය අනුව ඉදිරි කටයුතු සිදු කරන බව.

2.11 මතභේදයට තුඩුදෙන ගනුදෙනු

විගණන නිරීක්ෂණය

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම

නිර්දේශය

(අ) වෛද්‍ය සැපයුම් කළමනාකරණ ක්‍රියාවලිය වඩා යහපත් ලෙස සංවිධානය කර ගැනීමටත්, රජයේ රෝහල්වලට අත්‍යාවශ්‍ය ඖෂධ අබණ්ඩව සැපයීමටත්, වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය සඳහා අවශ්‍ය යැයි හඳුනාගෙන තිබුණු කළමනාකරණ තොරතුරු පද්ධතියක් සංවර්ධනය කිරීම, සපයා සවිකිරීම, ක්‍රියාත්මක කිරීම, පුහුණු කිරීම හා නඩත්තු කිරීම යන සමස්ථ කොන්ත්‍රාත්තුව, රු.මිලියන 341 කට පුද්ගලික සමාගමක් වෙත ප්‍රදානය කර තිබුණු අතර මෙම පුළුල් කිරීමේ කටයුතු අතරමග අත්හිටුවා “ස්වස්ථ” නමින් නව විස්තීරණ තොරතුරු කළමනාකරණ පද්ධතියක් ස්ථාපිත කිරීමේ කාර්යයේ මෘදුකාංග සංවර්ධනය කිරීමට මුළු කොන්ත්‍රාත් වටිනාකම රු.මිලියන 101.8 කට වෙනත් පුද්ගලික සමාගමක් වෙත ප්‍රදානය කර තිබුණි.

පවත්නා වෛද්‍ය සැපයීම් කළමනාකරණ තොරතුරු පද්ධතියේ පශ්චාත් වගකීම් කාලය 2022.10.22 දිනෙන් අවසන් වීමට නියමිතව තිබුණු අතර මෙම පද්ධතිය ආරම්භ කරන ලද 2008 වර්ෂයට වඩා වර්තමානය වන විට අවශ්‍යතාවයන් සංකීර්ණ වීමත් සමඟ පවත්නා පද්ධතිය වැඩි දියුණු කිරීමෙන් අපේක්ෂිත ප්‍රතිඵල නොලැබෙන බැවින් පිරිවැය ප්‍රතිලාභ විශ්ලේෂණය කිරීමෙන් පසු ඒ සම්බන්ධ අදාළ තාක්ෂණික දැනුමැති විද්වතුන්ගේ නිර්දේශය මත නව තොරතුරු පද්ධතියක් සංවර්ධනය කිරීම සඳහා ප්‍රතිපත්තිය වශයෙන් තීරණ කර ක්‍රියාත්මක කර ඇති බව සහ ඒ සඳහා කැබිනට් මණ්ඩල අනුමැතියද ලබා ගෙන ඇති අතර මෙම ස්වස්ථ පද්ධතිය නිර්මාණය කිරීමේ මුළු කොන්ත්‍රාත් වටිනාකම රු.මිලියන 101.8 ක් හා වසර 3 ක වගකීම් කාලයක් ද වන බව.

නව තොරතුරු පද්ධතියක් හඳුන්වා දීමේදී දැඩි වගකීමක් හා සැලකිල්ලක් දක්වා කටයුතු කළ යුතුය.

(ආ) ඉල්ලීමකින් තොරව 2023 අප්‍රේල් හා මැයි මාස වල කල් ඉකුත් වීමට ආසන්නව තිබුණු ඖෂධ වර්ග 12 කට අදාළ ඖෂධ තොගයක් වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් 2022 දෙසැම්බර් 24 වන දින ජේරාදෙණිය ශීක්ෂණ රෝහල වෙත ලබා දී තිබුණි. එම ඖෂධ බොහෝමයක් අදාළ රෝහල තුළ භාවිතයට නොගන්නා බවත් එම හේතුවෙන් එම ඖෂධ භාවිතයට නොගෙන කල් ඉකුත් වෙමින් පැවතුණි.

මෙම රෝහලේ ඉල්ලීමකින් තොරව ඖෂධ සැපයුම් අංශය වෙතින් ලද ඖෂධ පරිත්‍යාග වලින් කොටසක් කල් ඉකුත්වීමට ආසන්නව ඇති බවත් ඒ බව 2022.12.27 දිනැතිව ලිඛිතවද සියළු විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ විද්‍යුත් තැපෑලටද, ඖෂධවේදී රැස්වීමේදීද දැනුවත් කර ඇති අතර

කල් ඉකුත් වූ ඖෂධ විධිමත්ව ගබඩාවලින් ඉවත්කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.

2023.01.30 දින ඖෂධවේදී සැපයුම් අංශය වෙතද දැනුම්දී ඇති බව, එසේම ඖෂධ තොග කල් ඉකුත්වීමට අදාළ වක්‍රලේඛන පරිදි සියළු පියවරයන් මේ සම්බන්ධයෙන් ගෙන ඇති බව.

(ඇ) කුරුණෑගල ශික්ෂණ රෝහලේ 2021 වර්ෂය තුළ හදිසි මිලදී ගැනීම් ලෙස (Local Purchase) රු.මිලියන 9.80 ක් වටිනා ඖෂධ මිලදී ගෙන තිබුණි. ඒ අනුව එම වර්ෂය තුළ හදිසි මිලදී ගැනීම් සිදුකිරීමේ දී පරිගණක දත්ත පද්ධතිය තුළ ඇති ඇස්තමේන්තුගත මිල ද ඉක්මවා වෛද්‍ය සැපයීම් අයිතම 9 ක් මිලදී ගෙන තිබූ අතර එම සැපයීම්වල මිල ගණන්වල වෙනස් වීම ගත 24 සිට රුපියල් 2,461 අතර පැවතුණි. තවද මෙම ඇස්තමේන්තු මිල ඉක්මවා මිලදී ගෙන තිබූ ඖෂධවල වටිනාකම රු. මිලියන 7.84 ක් වන අතර එම ඖෂධ ඇස්තමේන්තු මිලට මිලදී ගත්තේ නම් එහි වටිනාකම රු. මිලියන 2.64 ක් විය.

වාර්ෂික ඖෂධ ඇස්තමේන්තුවට අනුව වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය මගින් නිසි පරිදි ඖෂධ තොග ලබා නොදීම හේතුවෙන් හා ප්‍රාදේශීය මිලදී ගැනීම් සඳහා අවශ්‍ය අනුමැතිය ලබාදීම ප්‍රමාදවීම යන කරුණු මත ගබඩාව තුළ ඖෂධ තොග අවසන් වූ විට රෝහලේ වාට්ටු හා ඒකක මගින් සිදු කරනු ලබන ඉල්ලීම් ඖෂධවේදීන් මගින් කාර්යාලය වෙත ලබාගැනීම සිදුකරන ලබන බව, ඖෂධ ණය පදනම මත අඩු ප්‍රමාණයක් මිලදී ගැනීමේදී මිලෙහි වෙනස්කම් දක්නට ලැබෙන බව, මෙම ඖෂධවලින් වැඩි ජරමාණයක් ජීවිතාරක්ෂක හා ප්‍රතිජීවක ඖෂධ වන අතර, නියමිත ප්‍රසම්පාදන ක්‍රම අනුගමනය කරමින් මිලදී ගැනීම් සිදු කර ඇති බව.

මෙම අසාමාන්‍ය මිල විචලනයන් සම්බන්ධයෙන් පරීක්ෂා කළ යුතුය.

(ඉ) නිවාඩු දිනයක සේවය කිරීම වෙනුවෙන් වැටුපෙන් 1/20 දීමනාව ලබාගැනීමට අමතරව දිනකට පැය 08 කට වඩා සේවය කිරීම මත එම අමතර සේවා කාලය වෙනුවෙන් අතිකාල දීමනා ගෙවීම සඳහා විධිවිධානයක් නොතිබියදී උතුරු කොළඹ ශික්ෂණ රෝහල විසින් පරිපාලන වෛද්‍යවරුන් තිදෙනෙකු හට 2022 වර්ෂයේ නිවාඩු දින වැටුප් ලෙස 1/20 දීමනාව ගෙවන ලද දිනවල පැය 08 කට වඩා සේවය කරන ලද සේවා කාලය වෙනුවෙන් රු.560,177 ක මුදලක් අතිකාල දීමනා ලෙස ගෙවා තිබුණි.

සෞඛ්‍ය ලේකම්ගේ Ministry of health /CA/138, 2013/06/26 දානමින් යුත් වක්‍රලේඛය මගින් “1/20 දීමනාව ලැබෙනුයේ ඉරිදා හා රජයේ නිවාඩු දිනවල පැය 6ක සේවාව කිරීම වෙනුවෙන් පමණි.” ලෙස සඳහන්ව ඇති බව, තවද ඉරිදා/රජයේ නිවාඩු දිනවල දී 1/20 දීමනාවට අමතරව ඉතිරි රාජකාරි/සේවා කාලය සඳහා පැය 4ක උපරිමයකට යටත්ව අතිකාල දීමනා ලබා ගත හැකි බව සෞඛ්‍ය ලේකම්ගේ MO-01-18/2019 හි අනු අංක 10 මගින් පැහැදිලිව සඳහන් කර ඇති බව, ඒ අනුව ගෙවීම් කර ඇති බව,

මෙසේ ගෙවන ලද මුදල් වගකිව යුතු නිලධාරීන්ගෙන් අයකර ගත යුතු අතර වැඩිදුර පැහැදිලි කිරීම් ආයතන අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්වරයාගෙන් ලබා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.

3. මෙහෙයුම් සමාලෝචනය

3.1 කාර්යසාධනය

3.1.1 කාර්යභාරයන් ඉටු නොකිරීම

විගණන නිරීක්ෂණය

ජාතික සෞඛ්‍ය උපායමාර්ගික මහා සැලැස්ම 2016-2025 හි සෞඛ්‍ය පරිපාලන හා සෞඛ්‍ය මානව සම්පත් පිළිබඳ තේමා මූලික අංශ 2 හි හඳුනාගත් සෞඛ්‍ය මානව සම්පත් ගැටළු ලෙස අවම සේවක සංඛ්‍යාව හා සම්මතයන් (Norms) ප්‍රමිතිගත නිර්ණායක අනුව සංශෝධනය විය යුතු බව දක්වා ඇත. මෙම ගැටළු සඳහා යෝජිත උපායන් ලෙස සෞඛ්‍ය මානව සම්පත් ප්‍රතිපත්තිය සංවර්ධනය කිරීම දක්වා ඇත. නමුත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් 2022 දෙසැම්බර් 31 වන විටත් මෙම ප්‍රතිපත්තිය සකස් කර නොතිබුණ අතර 2022 ක්‍රියාකාරී සැලැස්මෙහි ඉලක්කගත කාර්යයක් ලෙස දක්වා තිබුණු සෞඛ්‍ය මානව සම්පත් උපායමාර්ගික සැලැස්ම ද තෙවන කෙටුම්පත් අදියරේ පවතින බවත් නිරීක්ෂණය විය.

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම

මානව සම්පත් උපායමාර්ගික සැලැස්ම සකස් කිරීම, මානව සම්පත් කළමනාකරණ සම්බන්ධීකරණ අංශය මගින් සිදු කරන බව, 2020-2030 සැලැස්ම කෙටුම්පත් කර ඇති අතර එහි සංස්කරණ කටයුතු කෙරෙහි පවතින බව.

නිර්දේශය

සැලසුම් කළ පරිදි නියමිත කාලය තුළ නිමකිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.

3.1.2 ව්‍යාපෘති ඉටු කිරීමේ ප්‍රමාදයන්

විගණන නිරීක්ෂණය

(අ) රාජ්‍ය ආයතනයක් වන ඉංජිනේරුමය කාර්යයන් පිළිබඳ මධ්‍යම උපදේශක කාර්යාංශයේ (CECB) උපදේශකත්වය යටතේ රාජ්‍ය ඉංජිනේරු සංස්ථාව (SEC) විසින් ඉදිකරනු ලබන රු. මිලියන 583.78 ක ඇස්තමේන්තුගත වටිනාකමකින් යුත් හලාවත දිස්ත්‍රික් මහ රෝහලෙහි වෛද්‍ය වාට්ටු සංකීර්ණ ගොඩනැගිල්ලෙහි 2022 සැප්තැම්බර් 23 විගණන දිනය වන විට ව්‍යුහාත්මක ඉදිකිරීම් සිදුකරමින් පැවතුණි. 2018 පෙබරවාරි 19 දින ආරම්භ කර තිබුණු මෙම ව්‍යාපෘතියේ දින 735 ක ගිවිසුම් කාලය විගණන දිනය වන විට දින 937 කින් ඉක්මවී තිබුණි.

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම

2019 මාර්තු මස සිට 2022 පළමු කාර්තුව දක්වා පැවති කොවිඩ් 19 වසංගත තත්වය ඉදිකිරීම් ප්‍රමාද වීමට හේතු වී තිබූ අතර බිල්පත් ගෙවීමේදී සිදු වී ඇති ප්‍රමාදයන්ද එයට යම් පමණකින් දායකවී ඇති බව, දැනට ගොඩනැගිල්ලේ ව්‍යුහාත්මක ඉදිකිරීම් සිදු කරමින් පවතින අතර මේ දිනවල රට තුළ පවත්නා ආර්ථික අර්බුදය නිසා ඉදි කිරීම් අමුද්‍රව්‍යවල මිල විශාල වශයෙන් ඉහළ යාමෙන් කොන්ත්‍රාත් මුදල තුළ අදාළ අයිතමයන් ඉටු කිරීමට නොහැකි වීමත් වෙළඳපලෙහි අදාළ අමුද්‍රව්‍ය හිඟවීමත් නිසා ඉදි කිරීම කටයුතු තව දුරටත් ප්‍රමාද වෙමින් පවතින බව.

නිර්දේශය

සැලසුම් කළ පරිදි නියමිත කාලය තුළ නිමකිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.

(ආ) හලාවත දිස්ත්‍රික් මහ රෝහල තුළ පැවති දැඩි ඉඩකඩ හිඟ සහ ශල්‍යාගාරය හා දැඩිසත්කාර ඒකකයක් ඉතා ඉක්මනින් ස්ථාපිත කිරීමේ අවශ්‍යතාවය හේතුවෙන් සාමාන්‍ය ගොඩනැගිල්ලක් ඉදිකිරීමට යන කාලය අවම කිරීම පිණිස යකඩ භාවිතයෙන් තාවකාලික ගොඩනැගිල්ලක් මාස 06 ක් තුළ ඉදිකර ගැනීම සඳහා සැලසුම් කර තිබුණද, 2022 සැප්තැම්බර් 23 විගණන දිනය වන විට මෙම ගොඩනැගිල්ලේ 02 වන මහල නිමකර නොතිබුණි. මෙම ප්‍රමාදය සඳහා කොන්ත්‍රාත්කරුගේ නොසැලකිලිමත්භාවය, සැලසුම් පිළියෙල කිරීමට පෙර නිසි පරිදි අවශ්‍යතා හඳුනා නොගැනීම නිසා පසුව සැලසුම් වෙනස්කිරීම, ඉදිකිරීම් භූමිය පරීක්ෂා කර ශක්‍යතා අධ්‍යයනයකින් තොරව සැලසුම් හා ඇස්තමේන්තු පිළියෙල කිරීම, බිල්පත් ගෙවීම් ප්‍රමාදයන් ආදී කරුණු හේතු වී තිබුණි. එහි ප්‍රතිඵලයක් ලෙස රු. මිලියන 85.18 ක් වූ මෙම ඉදිකිරීමේ ඇස්තමේන්තුගත වියදම රු. මිලියන 131.95 ක් දක්වා වැඩිකිරීම සඳහා කොන්ත්‍රාත්කරු 2021 මැයි 03 දින ඉල්ලා තිබීමෙන් රාජ්‍ය මුදල් අනවශ්‍ය ලෙස වැඩිපුර දැරීමටද, රෝගී සත්කාර සේවා සැපයීම අධික වීමටද හේතු වී තිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය. මේ හේතුවෙන් රෝහලෙහි ශල්‍යාගාර, ගබඩා ඉඩ පහසුකම්වල දැඩි හිඟයක් පවතින බවත් රෝහල වෙත ලබාදී තිබුණු වෛද්‍ය උපකරණ හා සැපයුම් (Aero misr /Drug Nebulizer kit) ඇඳත්, මෙට්ට ආදී විවිධ ද්‍රව්‍ය ඉදිකිරීම් අත්හැර දැමූ ගොඩනැගිල්ලෙහි කොරිඩෝර්වල අනාරක්ෂිතව ගොඩගසා තැබීමට සිදුව තිබුණි.

මෙම ශල්‍යාගාරය හා වාට්ටු සහිත ගොඩනැගිල්ල මූලික සැලසුම් වලදී තීරණය කර තිබුණේ ගොඩනැගිලි දෙකක් ලෙස ඉදි කිරීමට වූ අතර ඒ සඳහා SD&CC ආයතනය රාජ්‍ය ආයතනයක් ලෙස මෙම ගොඩනැගිල්ලේ ඉදි කිරීම්, සැලසුම්කරණය හා උපදේශකත්වය යන සියලු කරුණු එම ආයතනය වෙත පැවරීමට තීරණය කර තිබුණු බව, සැලසුම් සකස් කිරීමේදී අදාල බලධාරීන්ගේ අදහස් විධිමත් පරිදි ලබා ගැනීමෙන් තොරව මූලික සැලසුම් සකස් කිරීම නිසා යෝජිත ගොඩනැගිලි දෙක පිහිටුවීම සඳහා දැනට ක්‍රියාත්මක තත්ත්වයේ පවත්නා ගොඩනැගිලි කිහිපයක් කඩා ඉවත් වීමට යෝජනා වීම නිසා එම සැලසුම අත්හැර දැමීමට සිදු ව ඇති බව, ඒ අනුව නව සැලසුම සකස් කර අනුමැතිය සඳහා ඉදිරිපත් කර තිබුණේ 2020.10.02 දිනයදී බව, ඒ වන විටත් ගිවිසුම් කාලය ඉක්මවා මාස 28ක් පමණ ගතව ඇති බව, විගණන දිනය වන විට මහල් තුනකින් සමන්විත ගොඩනැගිල්ලේ පළමු මහල හා තුන්වන මහල ඉදි කිරීම් අවසන් කර රෝහල වෙත භාර දී තිබූ අතර දෙවන මහලේ ඉදි කිරීම් සියයට 75ක් පමණ අවසන් කර තිබුණු බව, මූලික ඇස්තමේන්තු ගත වියදමට පාදක වී තිබුණේ වෙන් වෙන් වශයෙන් ගොඩනැගිලි දෙකක් ඉදි කිරීම බව, ඒ අනුව තුන් මහල් ගොඩනැගිල්ලේ ඇස්තමේන්තුව රු. මිලියන 131.95 ක් දක්වා වැඩි වී ඇති බව, රෝහල වෙත ලැබී තිබූ වෛද්‍ය උපකරණ හා සැපයුම්වල ආරක්ෂාව තහවුරු කිරීම සඳහා විගණනය මඟින් පෙන්වා දීමෙන් පසු සුදුසු පරිදි ආවරණ කළ හැකි හා අගුලු දැමිය හැකි ආකාරයට එම ගබඩා පරිශ්‍රය සකස් කිරීමට අවශ්‍ය කටයුතු සිදු කරන බව.

3.1.3 අපේක්ෂිත ප්‍රතිලාභ (Outcome) ලබා නොගැනීම

විගණන නිරීක්ෂණය

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ නිර්දේශය අදහස් දැක්වීම

(අ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් ක්‍රියාත්මක කරන ලද ශ්‍රී ලංකාවේ පිළිකා රෝගීන් සඳහා අධි තාක්ෂණික විකිරණ ප්‍රතිකාර කිරීම සඳහා ඉතා උසස් තත්ත්වයේ විකිරණ උපකරණ සැපයීම පිළිබඳ ව්‍යාපෘතියේ අදියර 01 යටතේ මහනුවර ජාතික රෝහලේ නව පිළිකා ප්‍රතිකාර ඒකකය වෙත පිරිවැය රු.මිලියන 597.65 ක්වූ Elekta Synergy Platform Linear Accelerator (LINAC) සහ Elekta Compact Linear Accelerator යන්ත්‍ර 2021 වර්ෂයේ ලබා දී තිබුණු අතර මේ සම්බන්ධයෙන් සිදු කරන ලද විගණන පරීක්ෂාවේදී පහත කරුණු නිරීක්ෂණය විය.

(i) නව පිළිකා ප්‍රතිකාර ඒකකයේ වායු සමීකරණ පද්ධතිය සවි කිරීම අදියර 02 ක් යටතේ සිදු කිරීමට යෝජිතව තිබුණද එම පද්ධතිය සවි කිරීමට පෙර මෙම ඒකකයේ සවි කිරීමට යෝජිතව පැවති Linear Accelerator යන්ත්‍ර අදාළ ආයතනය විසින් සපයා තිබුණු බැවින් එම යන්ත්‍ර සවිකිරීමට වායු සමීකරණ පද්ධතිය අත්‍යවශ්‍ය බැවින් රු.මිලියන 89.92 ක පිරිවැයක් දරා Backup Chiller යන්ත්‍ර යොදාගෙන මධ්‍යගත වායු සමීකරණ පද්ධතියක් ස්ථාපිත කර තිබුණි. එසේ වුවද යන්ත්‍ර සපයන ලද ආයතනය විසින් ඊට අතිරේකව Chiller යන්ත්‍රයක් ස්ථාපිත කිරීම යෝග්‍ය බව 2020 දෙසැම්බර් 22 දිනැති ලිපිය මගින් රෝහල් අධ්‍යක්ෂක වෙත දැනුම් දී තිබුණද මේ දක්වා ඒ සම්බන්ධයෙන් ක්‍රියාමාර්ගයක් ගෙන නොතිබුණි. මෙම වායුසමීකරණ පද්ධතියේ කම්ප්‍රෙසර් යන්ත්‍රය 2022 නොවැම්බර් 14 දින සිට අක්‍රීය වී තිබුණු අතර එය අළුත්වැඩියා කිරීම සඳහා රු.මිලියන 12.66 ක ඇස්තමේන්තුවක් ඉදිරිපත් කර ඊට අදාළ ප්‍රතිපාදන වෙන් කර තිබුණද 2023 මාර්තු 20 දින වන විටද එය අළුත්වැඩියා කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

අතිරේක Chiller යන්ත්‍රයක් ස්ථාපිත කිරීමට අවශ්‍ය කඩිනම් ක්‍රියාමාර්ග ගන්නා ලෙසත් අවශ්‍ය මූල්‍ය ප්‍රතිපාදන සලසා දෙන ලෙසත් 2021.10.12 දින පැවති ඉදිකිරීම් කටයුතු පිළිබඳ ප්‍රගති සමාලෝචන සාකච්ඡාවේදී අවධාරණය කරන ලද බව, රජයේ නීතිරීති හා ක්‍රමවේදයන්ට අවනත නොමැති සැපයුම්කරුවෙකු වෙතින් ප්‍රධාන කොන්ත්‍රාත්කරු වන CECB ආයතනය විසින් වායු සමීකරණ පද්ධතිය මිලදී ගැනීම නිසා මෙම අසතුටුදායක තත්ත්වය උදාවී ඇති බව, කොන්ත්‍රාත් ආයතනය විසින් ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ නීතිරීති වලට පටහැනිව ඇස්තමේන්තුගත මුදලින් සියයට 50 ක් අත්තිකාරම් මුදලක් අත්තිකාරම් කාර්ය සාධන ඇපකරයක් ලබාදීමෙන් තොරව ඉල්ලුම් කරන බව.

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

(ii) නව පිළිකා ඒකකයේ පිරිවැය රු. මිලියන 364.09 ක් වූ Elekta Synergy Platform LINAC යන්ත්‍රයක් සවිකර ඉන් සියයට 80 ක මුදලක් එනම් රු.මිලියන 293.37 ක් 2019 ජූනි 28 හා 2019 ඔක්තෝබර් 25 දින ගවා තිබුණි. එමඟින් අතුරු ආබාධ අවම කරමින් පිළිකා ප්‍රදේශයේ හා එහි සීමාව නිවැරදිව හඳුනාගෙන විකිරණය ඉතා නිවැරදිව පිළිකාව වෙත පමණක් යොමු කිරීමේ හැකියාව පැවති අතර මෙම යන්ත්‍රය උපයෝගී කරගෙන 2021 නොවැම්බර් 11 දින සිට 2022 නොවැම්බර් 14 දින දක්වා රෝගීන් 771 දෙනෙකු වෙත ප්‍රතිකාර කර තිබුණි. තවද මෙම යන්ත්‍රය මඟින් දිනකට රෝගීන් 50ක් 60 ත් අතර ප්‍රමාණයකට ප්‍රතිකාර කිරීමේ හැකියාව පැවතුණි. එසේ වුවද, යන්ත්‍රය සවිකර ඇති බංකරය තුළ ඇති ඉහත ඡේදයේ සඳහන් මධ්‍යගත වායු සමීකරණ පද්ධතියේ කම්ප්‍රෙෂර් යන්ත්‍රය අක්‍රියවීම හේතුවෙන් මෙම යන්ත්‍රය 2022 නොවැම්බර් 14 දින සිට රෝගී සත්කාර කටයුතු සඳහා යොදා ගැනීමට නොහැකි තත්ත්වයකට පත්ව තිබුණි.

-එම-

-එම-

(iii) පිරිවැය රු. මිලියන 233.55 ක් වූ Elekta Compact LINAC යන්ත්‍රයක් 2021 අප්‍රේල් 06 දින නව පිළිකා ඒකකයේ ස්ථාපිත කර තිබුණ අතර එදින සිට 2023 මාර්තු 20 දින දක්වා එනම් මාස 23 ක කාලයක් නිෂ්කාර්යව පැවති බවත් ඒ හේතුවෙන් එම යන්ත්‍රයේ වගකීම් කාලය ද යන්ත්‍රය නිෂ්කාර්යව තිබියදී අවසන් වීමේ අවදානමක් පැවති බවත් නිරීක්ෂණය විය.

ඉහත ඡේදය යටතේ සඳහන් වායු සමීකරණ පද්ධතිය අක්‍රිය වීම හේතුවෙන් එය අලුත්වැඩිය කරන තුරු ප්‍රතිකාර කටයුතු ආරම්භ කිරීමට නොහැකි වී ඇති බව.

-එම-

(ආ) 2019 ප්‍රසම්පාදන සැලැස්මට අනුව වෛද්‍ය උපකරණ ඇගයීම් කමිටුවේ තීරණය පරිදි හම්බන්තොට හා මහරගම අපේක්ෂා යන ශික්ෂණ රෝහල් දෙක වෙනුවෙන් Digital fluoroscopy යන්ත්‍ර දෙකක් මිලට ගැනීම සඳහා ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය මඟින් 2019 වර්ෂයේ ප්‍රසම්පාදන කටයුතු ආරම්භ කර තිබුණි. උපකරණ පිරිවැය රු.මිලියන 172.40 ක් හා ස්ථාපිත කිරීමේ හා කාමර වැඩිදියුණු කිරීමේ පිරිවැය රු.මිලියන 4 ක් වූ මෙම උපකරණ වසර 2 ක වගකීම් කාලයකට යටත්ව 2020 ඔක්තෝබර් 16 දින ඇණවුම් කර තිබුණි. ඇණවුම් කොන්දේසිවලට අනුව උපකරණ 2020 දෙසැම්බර් 25 දිනට පෙර සැපයිය යුතු වුවත් මෙම

මෙම ප්‍රසම්පාදනය සම්බන්ධයෙන් අභියාචනා ඉදිරිපත්ව නොතිබූ බැවින්, අමාත්‍යාංශ ප්‍රසම්පාදන කමිටු තීරණය 2020.06.19 දින කොන්ත්‍රාත් පරිපාලනය හා අධීක්ෂණ කටයුතු සඳහා අමාත්‍යාංශ ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු අංශය වෙත යවා ඇති බව.

-එම-

උපකරණ ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු ඒකකයේ ප්‍රධාන ගබඩාව වෙත භාර දී තිබුණේ 2021 පෙබරවාරි 12 දිනදීය. හම්බන්තොට ශික්ෂණ රෝහලෙහි සවිකිරීමට සැලසුම් කර තිබුණු යන්ත්‍රය කරාපිටිය ශික්ෂණ රෝහලෙහි සවිකර තිබුණු අතර මහරගම රෝහලේ යන්ත්‍රය ස්ථානගත කිරීමේ ස්ථානයෙහි ඉදිකිරීම් 2023 මාර්තු 31 දින වන විටත් අවසන් කර නොතිබුණු අතර මෙම උපකරණයේ වගකීම් කාලය 2023 පෙබරවාරි 13 දින අවසන්වී තිබුණි.

3.1.4 ව්‍යාපෘති නිම නොකර අත්හැර දැමීම

විගණන නිරීක්ෂණය

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම

(අ) කෑගල්ල මහ රෝහල සඳහා මහල් 04 කින් යුත් හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකයක් ඉදි කිරීම සඳහා 2018 වර්ෂයේදී රු.මිලියන 320.10 ක මුදලකට ගිවිසුම් ගත වී තිබුණි. නමුත් 2019 අප්‍රේල් 16 දින නිම කිරීමට නියමිතව තිබූ මෙම ව්‍යාපෘතිය ගොඩනැගිල්ලේ ස්ලැබ් මට්ටම දක්වා ඉදිකිරීමෙන් පසු 2019 අගෝස්තු මාසයේදී කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් ව්‍යාපෘතිය අත්හැර වසර 03 කට වඩා කාලයක් ගත වී තිබුණද, නැවත ඉදිකිරීම් කටයුතු ආරම්භ නොකිරීම මත ඒ වන විට වැය කර තිබුණු වැඩ වටිනාකම වූ රු. මිලියන 37.62 ක මුදල නිශ්කාර්ය වී තිබුණි.

මෙම ව්‍යාපෘතිය සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (වෛද්‍ය සේවා 11) යටතේ ක්‍රියාත්මක වූ අතර සෞඛ්‍ය ලේකම් විසින් මෙම ප්‍රසම්පාදන ගිවිසුම අවලංගු කිරීමට දැනටමත් කටයුතු කර ඇති බව.

ව්‍යාපෘතියේ කටයුතු අවසන් කිරීමට කඩිනමින් විධිමත් පියවර ගත යුතු අතර මේ සම්බන්ධයෙන් විධිමත් පරීක්ෂණයක් සිදුකර වගකිව යුතු පාර්ශවයන් සම්බන්ධයෙන් ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

(ආ) හලාවත දිස්ත්‍රික් මහ රෝහල සඳහා රු. මිලියන 501.21 ක ඇස්තමේන්තුගත මුදලකට දින 609 ක් තුළ නිමකිරීමට 2018 ජනවාරි 15 දින වැඩ ආරම්භ කර තිබුණු හදිසි අනතුරු ප්‍රතිකාර ඒකකයේ ඉදිකිරීම් 2022 සැප්තැම්බර් 23 විගණන දිනය වන විට අත්හැර දමා තිබුණු අතර ඉදිකිරීමේ මූලික ව්‍යුහාත්මක ඉදිකිරීම් කොටස් 2 ක් පමණක් නිමකර තිබුණි. ඉදිකිරීම් ප්‍රමාදයන් පැවතීම, ඉංජිනේරු උපදේශකගේ උපදෙස්වලට පටහැනිව ක්‍රියාකිරීම වැනි හේතු මත අදාළ ඉදිකිරීම් ගිවිසුම අවලංගු කරන බව 2021 අප්‍රේල් 22 දිනැති ලිපියෙන් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම් කොන්ත්‍රාත්කරු වෙත දන්වා තිබුණු නමුත් එකී ගිවිසුම අවලංගු කිරීමෙන් රජයට වූ අලාභ අයකරගෙන නොතිබුණි.

මෙම කාර්යය සඳහා නීතිමය ක්‍රියාමාර්ග ගෙන ඇති බව, නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් වෛද්‍ය සේවා මහින් නීතිමය කටයුතු සම්පාදනය වෙමින් පවතින බව.

-එම-

3.2 මෙහෙයුම් දුර්වලතා

විගණන නිරීක්ෂණය

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම

නිර්දේශය

(අ) ගම්පහ හා අනුරාධපුර ප්‍රාදේශීය වෛද්‍ය සැපයීම් අංශවල හා මීරිගම මූලික රෝහල, අනුරාධපුර ශික්ෂණ රෝහල් පරිශ්‍රයන්හි සිදුකළ භෞතික විගණන පරීක්ෂාවන්හිදී සෙල්සියස් අංශක 25 ට අඩු උෂ්ණත්වයක තැබිය යුතු ඖෂධ අයිතම 17 ක් සෙල්සියස් අංශක 30 ට වැඩි උෂ්ණත්වයන් සහිත ගබඩාවන්හි තබා තිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය. එම ඖෂධ අතර ආසාත්මිකතා, අධිරුධිර පීඩන රෝග සඳහා භාවිතා කරන ඖෂධ හා ප්‍රතිජීවක ඖෂධ පැවති බවද නිරීක්ෂණය විය.

විගණන අවස්ථාවේදී අනුරාධපුර ශික්ෂණ රෝහලේ B ගබඩාවේ උෂ්ණත්වය සෙල්සියස් අංශක 25 ඉක්මවා තිබූ බැවින් එම අවස්ථාවේදීම එම ගැටළුව නිරාකරණය කර ඇති අතර C ගබඩාවේ වායු සමීකරණ යන්ත්‍ර 03 ම ඉතා අබලන් වී ඇති බැවින් අළුත් මිල දී ගැනීමට ප්‍රතිපාදන ඉල්ලුම් කර ඇති බව සහ ගම්පහ දිස්ත්‍රික් මහ රෝහලේ වායුසමීකරණ යන්ත්‍රයේ ගැටළුව නිසි ලෙස නිරාකරණය කිරීමට පියවර ගෙන ඇති බව.

සියළුම ඖෂධ සඳහා නියමිත ශීත දාමය පවත්වා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.

(ආ) 2021 ජුනි 27 දින වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය වෙත ලැබී තිබුණු ඒකකයක මිල රු. 98 ක් වූ Propofol injection BP (SR අංක -01500301) එන්නත් ඒකක 171,875 කින් ඒකක 131,885 ක් 2021 ජූලි 06 දින වේයන්ගොඩ ගබඩාව වෙත යවා තිබුණ ද, රු. මිලියන 12.92 ක් වටිනා මෙම තොගය 2022 නොවැම්බර් 30 දින කල් ඉකුත් වී තිබුණු අතර එය මිල දී ගත් මුළු තොගයෙන් සියයට 77 ක් පමණ ඉහළ අගයක් වී තිබුණි.

රෝහල් ඇස්තමේන්තුව අනුව ඒකක 171,875 ආසන්න වශයෙන් මාස 7.4 ක් සඳහා ප්‍රමාණවත් අතර වසංගත කාලය තුළ රෝහල්වල බොහෝ ශල්‍යකර්ම සීමාකර තිබුණු බැවින් මෙම ඖෂධයේ භාවිතය අවම වූ බව සහ ඉතිරි සියළු ඇණවුම් අත්හිටුවීමට 2021 වර්ෂයේ ජූලි මාසය වනවිට පියවර ගත් බව.

ඖෂධ කල් ඉකුත් වීම් හැකිතාක් අවම වන ආකාරයට කටයුතු කළ යුතුය.

(ඇ) රජයේ රෝහල් සඳහා නිකුත් කළ වෛද්‍ය සැපයීම් අතරින් රු. මිලියන 349.02 ක් වටිනා ඖෂධ, ශල්‍ය හා රසායනාගාර ද්‍රව්‍ය 2022 වර්ෂයේදී තත්ත්වයෙන් අසමත් වීම මත භාවිතයෙන් ඉවත් කර තිබුණු අතර තවත් රු.මිලියන 31.75 ක් වටිනා ඖෂධ තත්ත්වයෙන් අසමත් වීම මත තාවකාලිකව භාවිතය අත්හිටුවා තිබුණි.

2020 වසරේ මැද භාගයේදී සිට රෝහල් වලට ඖෂධ නිකුත් කිරීමට පෙර අහඹු ලෙස තෝරාගත් නියැදි තත්ත්ව පරීක්ෂණයට යොමු කිරීම ආරම්භ කළ අතර පවතින පහසුකම් අනුව තෝරා ගන්නා අහඹු නියැදි ප්‍රමාණය ඉදිරියේදී වැඩි කිරීමට කටයුතු කරන බව.

රෝහල් සඳහා නිකුත් කිරීමට පෙර තත්ත්වයෙන් අසමත් වීම් හඳුනා ගැනීමට හැකි වන පරිදි රසායනාගාර පරීක්ෂණ ඉහළ නැංවිය යුතුය.

(ඈ) වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් රෝහල් වෙත ඖෂධ නිකුත් කිරීමට පෙර ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය යටතේ ක්‍රියාත්මක ජාතික ඖෂධ තත්ත්ව ආරක්ෂණ රසායනාගාරය මගින් තත්ත්වය පරීක්ෂා කිරීමේ හැකියාවක් නොතිබුණි. ඒ හේතුවෙන් ඖෂධ තත්ත්වයෙන් අසමත් බවට

2020 වසරේ මැද භාගයේදී සිට රෝහල් වලට ඖෂධ නිකුත් කිරීමට පෙර අහඹු ලෙස තෝරාගත් නියැදි තත්ත්ව පරීක්ෂණයට යොමු කිරීම ආරම්භ කළ අතර පවතින පහසුකම් අනුව

රෝහල් සඳහා නිකුත් කිරීමට පෙර තත්ත්වයෙන් අසමත් වීම් හඳුනා ගැනීමට හැකි වන පරිදි රසායනාගාර

වාර්තාවන අවස්ථාව වන විට එම ඖෂධ වලින් බොහෝ ප්‍රමාණයක් රෝගීන් විසින් භාවිතා කර අවසන් බව වර්ෂ ගණනාවක සිටම නිරීක්ෂණය කළ නමුත් සමාලෝචිත වර්ෂයේදීත් ප්‍රමාණාත්මක අයුරින් එම තත්ත්වයන් මහභර ගැනීම සඳහා ඖෂධ රෝහල්වලට නිකුත් කිරීමට පෙර තත්ත්වය පරීක්ෂා කිරීමේ ක්‍රමවේදයක් ක්‍රියාත්මක කර නොතිබුණි.

තෝරා ගන්නා අහඹු නියැදි පරීක්ෂණ ඉහළ ප්‍රමාණය ඉදිරියේදී වැඩි කිරීමට නැංවිය යුතුය. කටයුතු කරන බව.

(ඉ) 2004 හා 2005 වර්ෂවලදී ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව විසින් වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයට භාරදී තිබුණු වෛද්‍ය සැපයීම්වල උනන්දුවකට අදාළව එම සංස්ථාව විසින් අදාළ පාර්ශවයන්ගෙන් අයකර ගත යුතු මුදල රු.6,059,463 ක් වර්ෂ 10 ක් ගතවීමෙන් පසුවද අයකර ගැනීමට නොහැකි වී තිබුණි.

ගිවිසුම් නීතිය අනුව කටයුතු කළ නොහැකි බව නීතිපතිවරයා දන්වා ඇති බව සහ මේ සඳහා ප්‍රවාහන කොන්ත්‍රාත්කරු වගකිව යුතු බවට තීරණය කර ඇති පරීක්ෂණ වාර්තාව නිකුත් කරන තෙක් ගත වී ඇති කාලය සම්බන්ධයෙන් යම් නිලධාරීන් වගකිව යුතු දැයි නිර්ණය කිරීම අපහසු බව.

මේ පිළිබඳව විධිමත් සොයා බැලීමක් සිදු කර අදාළ මුදල් අය කර ගැනීමට කටයුතු කළ යුතු අතර මේ සඳහා වගකිව යුතු නිලධාරීන් හඳුනා ගෙන අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

(ඊ) 2009 වර්ෂයේ සිට 2020 වර්ෂය දක්වා වූ වසර 11ක කාලය තුළ වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයට අයත් ඖෂධ ගබඩාවල සිදු වී ඇති ඖෂධ හානි හා පාඩු හඳුනාගැනීම, වාර්තා කිරීම හා අයකර ගැනීමට හෝ කපාහැරීමට විධිමත් ක්‍රියාමාර්ග නොගැනීම නිසා සිද්ධීන් 285කට අදාළව රු.මිලියන 452 ක් වූ හානි හා පාඩු 2022 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් අයකර ගැනීමට හෝ කපා හැරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි. ඒ තුළ වසර 05 ට අඩු රු.මිලියන 64.8 ක් වූ සිද්ධි 37 ක්ද වසර 05ත් 10 ත් අතර රු.මිලියන 294.5 ක් වූ සිද්ධි 146 ක්ද වසර 10 ට වැඩි රු.මිලියන 92.9 ක් වූ සිද්ධි 102 ක්ද ඇතුළත් වී තිබුණි.

වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ තත්ත්වයෙන් අසමත් ඖෂධ අපහරණ කටයුතු මේ වන විට අවසන් වෙමින් පවතින අතර කල් ඉකුත් වූ ඖෂධ ඉවත් කිරීම සඳහා මේ වන විට මුදල් රෙගුලාසි 104 ප්‍රකාරව කමිටු පත් කර ඇති බව.

ඖෂධ හානි හා පාඩු හඳුනාගැනීම, වාර්තා කිරීම හා අයකර ගැනීමට හෝ කපාහැරීමට විධිමත් ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

(උ) වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයට අයත්ව තිබුණු අංක 53 ගබඩාව 2016 මැයි 18 දින ගංවතුරට යට වීමෙන් පසු සිදු වී ඇති හානියෙන් තවදුරටත් අයකර ගැනීමට හෝ කපා හැරීමට ඇති මුදල රු.මිලියන 199.26 ක් විය. ඒ අනුව වසර 06 කට වැඩි කාලයක් මෙම මුදල නිරවුල් නොවීම සම්බන්ධයෙන් මුදල් රෙගුලාසි ප්‍රකාරව අදාළ නිලධාරීන් කටයුතු කර ඇති බව සනාථ කරගැනීමට, මුදල් රෙගුලාසි 104 (3), 104 (4) සහ 109 යටතේ වූ වාර්තා හා ශ්‍රී ලංකා රක්ෂණ සංස්ථාව වෙතින් 2015 අගෝස්තු 20 සිට 2016 අගෝස්තු 20 දක්වා වූ කාලපරිච්ඡේදය සඳහා ලබාගත් රු. මිලියන 400 ක් වටිනා රක්ෂණවරණයට අදාළ කොන්දේසි ඇතුළත් රක්ෂණ ගිවිසුම විගණනයට ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.

රක්ෂණවරණයේ පිටපතක් මේ වන විට වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය සතුව තිබෙන අතර ඉදිරියේදී ලබා දීමට කටයුතු කරන බව.

මුදල් රෙගුලාසි ප්‍රකාරව පුරුම්භක වාර්තාව, අවසාන වාර්තාව, අලාභයන් පොතෙන් කපා හැරීම සඳහා වූ ඉල්ලුම් පත්‍රය හා රක්ෂණවරණයට අදාළ කොන්දේසි ඇතුළත් රක්ෂණ ගිවිසුම විගණනයට ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

- (ඌ) මෙම හානිය සම්බන්ධයෙන් හිමිවිය යුතු රක්ෂණවරණය රු. මිලියන 320 ක් වුවද ලැබී ඇති මුදල රු.මිලියන 206.31 කි. ඒ අනුව තවදුරටත් රක්ෂණ ආයතනය වෙතින් ලැබිය යුතු රු. මිලියන 113.69 ක මුදල අයකර ගැනීම සම්බන්ධයෙන් කටයුතු කළ බවට තොරතුරු විගණනයට ඉදිරිපත් නොවීය.

අදහස් දක්වා නොතිබුණි.

තවදුරටත් රක්ෂණ ආයතනය වෙතින් ලැබිය යුතු මුදල අයකර ගැනීමට කටයුතු කළ බවට තොරතුරු විගණනයට ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
- (එ) නියැදි විගණන පරීක්ෂාවක් ලෙස රු. මිලියන 12.36 ක් වූ ඖෂධ උණනා සිද්ධීන් 34 කට අදාළ නිරීක්ෂණ පත්‍ර 05ක් පරීක්ෂාවට ලක් කළ අතර ඒවායින් නිරීක්ෂණය වූයේ ඖෂධ තොග නිකුත්කිරීම ක්‍රමවත්ව සිදු නොකිරීම උණනාවයන් ඇතිවීමට ප්‍රධාන හේතුවක් වී ඇති බවයි. කෙසේ වෙතත් මෙම නිරීක්ෂණ පත්‍ර නිකුත් කර වසර 9 – 12 අතර කාලයක් ගතවී ඇතත් ඒ සම්බන්ධයෙන් වගකිව යුතු නිලධාරීන් අදාළ ක්‍රියාමාර්ග ගෙන නිරීක්ෂණ පත්‍ර නිරවුල් කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

වාර්ෂික තොග සමීක්ෂණයේදී ඉදිරිපත් වූ නිරීක්ෂණ පත්‍ර සම්බන්ධව කටයුතු කිරීමට මූලික නිරීක්ෂණ මණ්ඩලය 2023/02/09 දිනැති ව පත් කර ඇති බව.

වගකිව යුතු නිලධාරීන් විසින් නිරීක්ෂණ පත්‍ර නිරවුල් කිරීමට කටයුතු කළ යුතු අතර නිවැරදි තොරතුරු මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ඇතුළත් කළ යුතුය.
- (ඒ) ඖෂධ හා ශල්‍ය ද්‍රව්‍යවල කල් ඉකුත්වීම් සම්බන්ධයෙන් කරන ලද නියැදි විගණන පරීක්ෂාවේදී වටිනාකම රු. මිලියන 77.82 ක් වූ කල් ඉකුත් වූ තොග වසර 11 ට වැඩි කාලයක් ගබඩාවල රඳවා ගෙන තිබුණි.

තත්ත්වයෙන් අසමත් ඖෂධ අපහරණ කටයුතු මේ වන විට අවසන් වෙමින් පවතින අතර කල් ඉකුත් වූ ඖෂධ ඉවත් කිරීම සඳහා මේ වන විට මුදල් රෙගුලාසි 104 ප්‍රකාරව කමිටුවක් පත් කර ඇති බව.

තත්ත්වයෙන් අසමත් ඖෂධ අපහරණ කිරීම සඳහා කටයුතු කළ යුතුය.
- (ඔ) ඖෂධ තොග කල් ඉකුත්වීමට පෙර උපරිම වශයෙන් භාවිතා කිරීමට අනුගමනය කළ යුතු පියවරයන් පිළිබඳව 2021 නොවැම්බර් 08 දිනැති සෞඛ්‍ය ලේකම්ගේ අංක 01/2021 දරන අභ්‍යන්තර චක්‍රලේඛය මඟින් පෙන්වා දී තිබුණ ද වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් මෙතෙක් ඒ අනුව කටයුතු කර නොතිබුණි.

සෞඛ්‍ය ලේකම්ගේ අංක 01/2021 දරන අභ්‍යන්තර චක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව සෑම විටම කටයුතු කරන බව.

සෞඛ්‍ය ලේකම්ගේ අභ්‍යන්තර චක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.

3.3 දේශීය අරමුදල් යෙදවූ ව්‍යාපෘති

විගණන නිරීක්ෂණය

ඖෂධ නිෂ්පාදනයට ආයෝජන ආකර්ෂණය ඇතිකර ගැනීම උදෙසා හම්බන්තොට ආරබොක්ක වතුයායේ ඖෂධ සඳහා වෙන්වූ විශේෂිත ඖෂධ නිෂ්පාදන කලාපයක් පිහිටුවීමට වෙන් කළ රු. මිලියන 100 ක ප්‍රතිපාදනවලින් එම කාර්යය අවසන් නොකර ඉන් සියයට 66 ක් වෙනත් වැය විෂයයන් 02 කට මාරු කර තිබුණි.

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම

රටේ පැවති ආර්ථික තත්ත්වය මත අදාළ ව්‍යාපෘතියේ සංවර්ධන කටයුතු ප්‍රමාද වූ අතර ඉතිරි ප්‍රතිපාදනය වැඩ කටයුතු අවසන් වූ වෙනත් ව්‍යාපෘතියක් සඳහා මාරු කළ බව.

නිර්දේශය

වෙන් කරන ලද ප්‍රතිපාදනයන් අදාළ ව්‍යාපෘතිය සඳහා උපරිම වශයෙන් උපයෝජනය කළ යුතුය.

3.4 ප්‍රසම්පාදනයන්

විගණන නිරීක්ෂණය

(අ) අමාත්‍යාංශයේ හා ඒ යටතේ පවතින සියළුම ආයතනවල ප්‍රසම්පාදන කටයුතු වලට අදාළ සමස්ත පරිපාලන වගකීම, සියළුම රෝහල්, ආයතන හා අංශවලට අදාළ ප්‍රසම්පාදනයන් මෙහෙයවීම හා අධීක්ෂණය සඳහා ස්ථාපිත ප්‍රසම්පාදන අංශයට අනුයුක්ත අතිරේක ලේකම් (ප්‍රසම්පාදන) ඇතුළු අනෙකුත් කාර්යමණ්ඩල නිලධාරීන්, අමාත්‍යාංශය හා ඒ යටතේ පවතින සියළුම රෝහල් හා අනෙකුත් සෞඛ්‍ය ආයතනවල කටයුතු සම්බන්ධයෙන් හදිසි වැටලීම් හා මූලික විමර්ශන පැවැත්වීම වෙනුවෙන් ස්ථාපිත අමාත්‍යාංශ හදිසි වැටලීම් අංශයේ නිලධාරීන් හා අමාත්‍යාංශය හා ඒ යටතේ පවතින සියළුම රෝහල් හා අනෙකුත් සෞඛ්‍ය ආයතනවල විධිමත් විමර්ශන හා විනය සම්බන්ධ පරිපාලන වගකීම පැවරී ඇති අමාත්‍යාංශ විමර්ශන අංශයේ නිලධාරීන් ප්‍රසම්පාදන හා තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු සමාජිකයින් ලෙස පත්කර තිබුණු අතර මෙම තත්ත්වය ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලියේ පාරදෘශ්‍යභාවය හා ස්වාධීනත්වය පවත්වා ගැනීමට හා ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලියේදී උද්ගත විය හැකි විවිධ අක්‍රමිකතාවයන් සම්බන්ධයෙන් පාරදෘශ්‍යභාවයෙන් යුක්තව හා ස්වාධීනව පරීක්ෂණ සිදුකිරීම කෙරෙහි අහිතකර ලෙස බලපෑ හැකි බැව් විගණනයේදී බැහැර කළ නොහැක.

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම

රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ 2.2 අනුව ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවන්හි සමස්ත වගකීම අමාත්‍යාංශ ලේකම් වෙත පැවරෙන අතර, එම මාර්ගෝපදේශ 2.8 අනුව පත් කෙරෙන ප්‍රසම්පාදන කමිටු හා තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු වෙත මු.රෙ. 135 සහ ර.ප්‍ර.මා. 2.4 අනුව එම ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවන්හි බලතල පැවරීම සිදු කරනු ලබන බව, ඉහත මාර්ගෝපදේශ වලට අදාළව නිකුත් කර ඇති ප්‍රසම්පාදන කාර්ය සංග්‍රහයේ 2.7.4., 2.7.5., 2.7.7., 2.8.3., 2.8.4., සහ 2.8.5. වගන්ති වලට අනුගතව එහි දක්වා ඇති සංයුතීන්ට අනුකූල වන පරිදි සියළු ප්‍රසම්පාදන කමිටු සඳහා සාමාජිකයන් පත්කර ඇති බව, ප්‍රසම්පාදන අංශයේ නිලධාරීන් ඇතුළුව ප්‍රසම්පාදන කටයුතු සඳහා සම්බන්ධ වන සියලු රාජ්‍ය නිලධාරීන් විගණනයේ සඳහන් කෙරෙන බැඳියාවන් අතර ගැටීම් (Conflict of Interest) නොමැතිවීම ඇතුළුව ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ 1.4 හි සඳහන් ප්‍රසම්පාදන ආචාරධර්ම වලට අනුකූලව ස්වාධීනව කටයුතු කරන

නිර්දේශය

ප්‍රසම්පාදන හා තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු සඳහා ස්වාධීන සමාජිකයින් පත්කළ යුතු අතර මේ සම්බන්ධයෙන් රාජ්‍ය මුදල් දෙපාර්තමේන්තුවේ උපදෙස් ලබා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.

බවට මාර්ගෝපදේශ 2.12 අනුව ප්‍රතිඥා ලබාදී, එසේ කටයුතු කළයුතු වන අතර එසේ නොකිරීම අල්ලස් හෝ දූෂණ වැළැක්වීමේ සහ පොදු කොන්ත්‍රාත් පනත යටතේ ගැනෙන වැරදි වන බව.

(ආ) ගාල්ල නව මාතෘ රෝහල සඳහා OT, ICU සහ NICU වෙනුවෙන් අවශ්‍ය වෛද්‍ය උපකරණ, සැපයීම්, ස්ථාපනය කිරීම, පරීක්ෂා කිරීම, අත්හදා බැලීම, ක්‍රියාත්මක කර පෙන්වීම හා පරිශීලක පුහුණුව සහ නඩත්තු කිරීමට අදාළව ඇස්තමේන්තු පිරිවැය යුරෝ 2,659,630 ක් පදනම් කර ගනිමින් 2021 සැප්තැම්බර් 27 දින ලංසු කැඳවා තිබුණි. 2022 පෙබරවාරි 18 දින ඉදිරිපත් කරන ලද තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු වාර්තාව අනුව සාරානුකූලව ප්‍රතිචාර දැක්වූ ලංසුකරුවන් 02 දෙනාගෙන් අවම මිල ඉදිරිපත් කරන ලද ලංසුකරු වෙත කොන්ත්‍රාත්තුව යුරෝ 2,554,253.78 කට පිරිනැමීමට 2022 මාර්තු 31 දින අමාත්‍යාංශ ප්‍රසම්පාදන කමිටු “A” තීරණය කර තිබුණි. ප්‍රසම්පාදනයට අදාළව 2022 පෙබරවාරි 18 දින ලබාදෙන ලද තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු වාර්තාවට අනුව සියළු තාක්ෂණික නිර්ණායකයන් සපුරා ඇති බව දක්වා තිබුණද, යටෝක්ත කොන්ත්‍රාත්තුව පිරිනැමීමට තීරණය වූ ආයතනය විසින් ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසු ලියවිලිවල ඇතුළත් කැට්ලොග් සහ එම උපකරණ පිළිබඳව අන්තර්ජාලය තුළින් ලබාගත් තොරතුරු පදනම් කරගනිමින් සිදුකළ විගණන පරීක්ෂාවේදී LOT 2.1 හි අයිතම 05 ක හා LOT 2.2 හි අයිතම 05 ක තාක්ෂණික නිර්ණායකයන් 61 ක් සපුරාලීමට අපොහොසත් වී ඇති බව නිරීක්ෂණය විය. නමුත් තාක්ෂණික ඇගයීම් වාර්තාවේ එම සියළු නිර්ණායකයන් අදාළ ආයතනය සපුරා ඇති බව දක්වා තිබුණි. මේ හේතුවෙන් රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 1.2 (අ) හා (ඊ) යටතේ දැක්වෙන ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලිය මඟින් සහතික විය යුතු අරමුණු ඉටු වී නොමැති බව නිරීක්ෂණය විය.

ලොට් අංක 2.1 සහ 2.2 යටතේ ඇති උපකරණ දහය සඳහා අදාළ තනි පිරිවිතර අනුකූලතාවය ඇමුණුමේ පැහැදිලිව විස්තර කර ඇති බව, ඕනෑම නිෂ්පාදනයක් හෝ නිෂ්පාදකයෙකු සඳහා අන්තර්ජාලයේ ඇති තාක්ෂණික තොරතුරු සීමාසහිත සහ සාමාන්‍යයෙන් අසම්පූර්ණ විය හැකි බව රජයේ ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලියට කිසිදු හානියක් සිදුවී නොමැති බව.

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

(ඇ) තරඟකාරී ලංසු කැඳවීම යටතේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හා අනුබද්ධ ආයතන සඳහා 2022/2023 වර්ෂයට අදාළව පිරිසිදු කිරීමේ සේවාව සැපයීමේ කොන්ත්‍රාත්තුව 2022 සැප්තැම්බර් 15 දින සිට වසරක කාලයකට රසායන ද්‍රව්‍ය නිසි ප්‍රමිතියට ඇති බවට පිළිගත් ආයතනයකින් ලබාගත් සහතිකයක් ලබාදීමට

ප්‍රසම්පාදන කොන්දේසි අනුව රසායනාගාර පරීක්ෂණ වාර්තා ඉදිරිපත් කිරීමේ අවශ්‍යතාවක් නොමැති අතර ප්‍රමිතිය පිළිබඳ තහවුරු කිරීම අවශ්‍ය වන බව, ලංසු කොන්දේසි 2.18 (v) ප්‍රකාරව ආයතනය 2022.12.10 දිනැති

මෙම ප්‍රසම්පාදනයේදී වගකිව යුත් නිලධාරීන් කටයුතු කළ ආකාරය සම්බන්ධයෙන් විමර්ශනයක් කර වගකිව යුතු

යටත්ව ලබාදීමට තීරණය කර තිබුණි. ඒ අනුව 2022 සැප්තැම්බර් 16 දින කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (සැපයීම) වෙත රසායනාගාර වාර්තාවේ ප්‍රතිඵලවලින් කොටසක් ඉවත්කරන ලද එක් රසායනාගාර පරීක්ෂණ වාර්තාවක් සහ රසායනාගාර පරීක්ෂණ වාර්තාවක් නොවන “Material Safety Data Sheets” පහක් පමණක් ඉදිරිපත් කර තිබුණි. ලංසු කොන්දේසි 2.18 (v) ප්‍රකාරව සේවකයින්ගේ උපරිම වයස් සීමාව අවුරුදු 65 ක් වුවත් සුවසිරිපාය ගොඩනැගිලි සංකීර්ණය සඳහා යොදවා තිබුණු පිරිසිදු කිරීමේ කාර්යයෙහි නිරත වූ සේවකයින් 44 දෙනාගෙන් සේවකයන් 16 දෙනෙකුගේම වයස් සීමාව අවුරුදු 65 ඉක්මවා තිබුණි. ලංසු කොන්දේසි 4.75(i) ප්‍රකාරව නිල හැඳුනුම්පත පැළඳ සිටිය වූවත් සුවසිරිපාය ගොඩනැගිලි සංකීර්ණයේ සේවයේ නියුතු විය යුතු 44 ක් වූ මුළු සේවක සංඛ්‍යාවෙන් සේවකයන් 17 දෙනෙකු සඳහා පමණක් නිල හැඳුනුම්පත් ලබා දී තිබුණු බවත් එම සේවකයන් නිල හැඳුනුම්පත පැළඳ නොසිටි බවත් නිරීක්ෂණය විය. ප්‍රසම්පාදනයේදී එකඟ වූ වෙළඳ නාමයන් සහිත උපකරණ පමණක් භාර ගැනීමට හෝ සපයනු ලබන උපකරණ පරීක්ෂා කර සත්‍ය ලෙස සපයන ලද උපකරණවල සඳහන් වෙළඳ නාමයන් සටහන් කර භාරගැනීමට හෝ කටයුතු කර නොතිබුණි. ප්‍රසම්පාදන තීරණය හා කොන්දේසි ප්‍රකාරව කොන්ත්‍රාත් ආයතනය විසින් වැඩ පරීක්ෂකයින්ට හා කම්කරුවන්ට ගෙවීමට එකඟවූ දෛනික වැටුප් හා අතිකාල රේඛයන් නොගෙවන බව නිරීක්ෂණය විය. 2022 දෙසැම්බර් 30 දින රසායනික ද්‍රව්‍ය 6 ක සාම්පල් රජයේ රසායනාගාරයක් විසින් පරීක්ෂා කර නිකුත් කර තිබුණු පරීක්ෂණ වාර්තා අනුව ඉන් රසායනික ද්‍රව්‍ය 4 ක් නියමිත ප්‍රමිතියට අනුකූල නොවන බව තහවුරු වී තිබුණි.

(ඇ) නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (මහජන සෞඛ්‍ය සේවා 1) විසින් ශ්‍රී ලංකාව පුරා පවතින රෝහල්වල ඩෙංගු රෝගීන්ගේ භාවිතය සඳහා සිරු මාරු කළ හැකි ඇඳක් රු113,800 බැගින් ඇඳන් 168 ක් රජයේ කර්මාන්ත ශාලාවෙන් මිලදී ගැනීම සඳහා ගැණුම් ඇණවුමක් 2013 සැප්තැම්බර් 26 දින නිකුත් කර තිබුණි. 2015 වර්ෂය අවසානය වන තෙක් අවස්ථා 23 කදී මෙම ඇඳන් 168, නිම කර භාර දී තිබුණු බව

ලිපිය මඟින් දැනුවත් කරනු ලැබූ අතර ඔවුන්ගෙන් අවුරුදු 65ට වැඩි සේවකයන් පිරිසක් ඉවත් කර ඇති බව, ලංසු කොන්දේසි 4.75(i) ප්‍රකාරව 2022.12.13 දිනැති ලිපිය මඟින් ආයතනය දැනුවත් කර ඇති අතර තව දුරටත් මේ පිළිබඳව ප්‍රගතියක් නොපෙන්වූව හොත් ගිවිසුම් ප්‍රකාරව ඊට අදාළව දඩ මුදල් අය කිරීමට කටයුතු සිදු කරන බව, අදාළ වෙළඳ නාමයන් යටතේ පමණක් භාණ්ඩ ඉදිරිපත් කරන ලෙස ආයතනයට දැන්වූ අතර ඔවුන් විසින් ඊට පිළිතුරු ලෙස අදාළ භාණ්ඩ අදාළ වෙළඳනාම යටතේ, වර්තමාන මිල ගණන් වලට අනුව සැපයීම සහ අවශ්‍ය ප්‍රමාණයන් නියමිත දිනට එකවර තොග ලෙස ලබා ගැනීමේ දුෂ්කරතාවය පිළිබඳව සඳහන් කර වෙනත් වෙළඳනාම යටතේ අදාළ භාණ්ඩ සැපයීමට අනුමැතිය ඉල්ලා ඇති බව. ලංසු ලියවිලිවල සඳහන් අගයන්ට පරිබාහිරව අඩුවෙන් සේවකයින්ට ගෙවීම් කර ඇත්නම් එම මුදල නැවත අය කර ගන්නා බවත් දන්වා ඇති බව.

රජයේ කර්මාන්තශාලාව විසින් සාදා නිම කරන ලද සාම්පල් ඇඳ පරීක්ෂා කිරීමෙන් පසුව සිදු කරන ලද වැඩි දියුණු කිරීම් වලින් අනතුරුව නිම කරන ලද සාම්පල් ඇඳ සතුටුදායක මට්ටමින් පවතින බව ජාතික ඩෙංගු මර්දන ඒකකයේ අධ්‍යක්ෂ විසින් 2014/02/12 දින දැනුම් දී ඇති

පාර්ශවයන්ට විනය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය, ලංසු කොන්දේසි ප්‍රකාරව කටයුතු කරන බව වගකිව යුතු නිලධාරීන් විසින් තහවුරු කර ගත යුතුය, ප්‍රසම්පාදන කොන්දේසි හා කොන්ත්‍රාත්කරු ගිවිසුම් ගත වූ පරිදි නොසපයන ලද උපකරණ ගෙවීම නොකළ යුතුය, ප්‍රසම්පාදන තීරණය හා කොන්දේසි ප්‍රකාරව එකඟ වූ වැටුප් හා අතිකාල ගෙවන බව තහවුරු කර ගැනීමෙන් පසුව පමණක් කොන්ත්‍රාත්කරු වෙත මුදල් ගෙවිය යුතු අතර අදාළ තහවුරු කිරීම් විගණනයට ඉදිරිපත් කළ යුතුය, ප්‍රමිතියෙන් තොර රසායනික ද්‍රව්‍ය වෙනුවෙන් ගෙවීම් නොකළ යුතු අතර නියමිත ප්‍රමිතියෙන් යුතු රසායනික ද්‍රව්‍ය ලබා ගැනීමට වගකිව යුතු නිලධාරීන් කඩිනමින් කටයුතු කළ යුතුය.

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

නිරීක්ෂණය විය. 2014 දෙසැම්බර් වන විට ඇදන් 74 ක් අමාත්‍යාංශය වෙත ලබා දී තිබුණද ඉන් ඇදන් 37 ක් පමණක් නිසි ප්‍රමිතියෙන් යුතු බවට තීරණය කර එම ඇදන් සඳහා රු.මිලියන 4.84 ක් 2017 මාර්තු 08 දින ගෙවා තිබුණි. රජයේ කර්මාන්ත ශාලාව විසින් ඇදන් සාදා නිමකර භාර දෙනු ලබන අවස්ථාවේදීම පිරිවිතර සමඟ පරීක්ෂා කර භාර ගැනීමට කටයුතු නොකර ඇදන් භාරදීමෙන් වසරක් වැනි දීර්ඝ කාල පමාවකින් පසුව ඒවායේ පැවැති අඩුපාඩු පිළිබඳව 2015 ජූලි 22 දින රජයේ කර්මාන්ත ශාලාව වෙත දන්වා තිබුණි. මේ හේතුව නිසා ඇදන්වල පැවති අඩුපාඩු නිවැරදි කර ගැනීමට තිබුණු අවස්ථාව අහිමි වී තිබුණි. මෙම තත්ත්වය තුළ රජයේ කර්මාන්ත ශාලාවට ගෙවිය යුතු ඉතිරි මුදල් ගෙවීම මෙම විමසුමේ දිනය වූ 2022 ජූලි 19 දින දක්වා සිදුකර නොතිබුණි.

බව, ඇදන් සාදා නිම කිරීමෙන් පසුව භාර දීමේ කටයුතු ජාතික ඩෙංගු මර්ධන ඒකකය මගින් රජයේ කර්මාන්ත ශාලාව වෙත වරින් වර ලබාදෙනු ලබන බෙදාහැරීමේ සැලසුම් වලට අනුව සිදු කර ඇති බව, රජයේ කර්මාන්තශාලාව මගින් සැපයූ ඇදන්වල පැවති අඩුපාඩු සම්බන්ධයෙන් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ විසින් 2015/07/22 දින රජයේ කර්මාන්ත ශාලාව වෙත දැනුම් දී ඇති බව, ඇදන්වල අඩුපාඩු ඇති බැවින් ඇදන් 168 සඳහා වූ මුළු මුදල ගෙවීමට නොහැකි බව ද දන්වා ඇති බව.

(ඉ) අමාත්‍යාංශය හා ඒ යටතේ පවතින සියළුම රෝහල් හා අනෙකුත් සෞඛ්‍ය ආයතන විසින් 2020/2021 වර්ෂයේදී පිරිසිදු කිරීමේ සේවාවන් පවත්වාගෙන යාම සම්බන්ධයෙන් 2022 මාර්තු 21 දිනැති ලිපියෙන් කැඳවන ලද තොරතුරු, 2022 ඔක්තෝබර් 31 දින දක්වා ඉදිරිපත් කරන ලද රෝහල් හා අනෙකුත් සෞඛ්‍ය ආයතන 26 ක තොරතුරු සම්බන්ධයෙන් සිදු කරන ලද නියැදි විගණන පරීක්ෂාවේදී පහත දැක්වෙන කරුණු නිරීක්ෂණය විය.

(i) 2020/2021 වර්ෂයට අදාළව රෝහල්වල පිරිසිදු කිරීමේ සේවා ලබාගැනීම සඳහා කොන්ත්‍රාත්කරුවන් තෝරාගැනීම වෙනුවෙන් වූ ප්‍රසම්පාදනයට අදාළ ප්‍රසම්පාදන කොන්දේසි ප්‍රකාරව, තමා සැපයීමට බලාපොරොත්තු වන රසායනික ද්‍රව්‍ය වලට අදාළව ඉදිරිපත් කළ යුතු රසායනාගාර පරීක්ෂණ වාර්තා වෙනුවට රසායනික ද්‍රව්‍ය සාම්පලයක් පරීක්ෂා කිරීමකින් තොරව නිකුත් කරනු ලබන රසායනාගාර පරීක්ෂණ වාර්තාවක් නොවන Material Safety Data Sheets (MSDS) පමණක් ඉදිරිපත් කරන ලද අවස්ථාවන් තුනක් නියැදිය තුළ විය.

ප්‍රසම්පාදන කොන්දේසි අනුව රසායනාගාර පරීක්ෂණ වාර්තා ඉදිරිපත් කිරීමේ අවශ්‍යතාවක් නොමැති අතර ප්‍රමිතිය පිළිබඳ තහවුරු කිරීම අවශ්‍ය වන බව, කිසියම් නිෂ්පාදනයක අඩංගු ප්‍රධාන අමුද්‍රව්‍ය, රසායනික සංයුතිය ඒවායේ ප්‍රමාණයන් සහ මිනිස් පරිභෝජනයට අහිතකර වන ද්‍රව්‍ය අඩංගු වන්නේ ද යන්න හා ඒවායේ අහිතකර බලපෑම් පිළිබඳව විශ්ලේෂණයකින් පසුව Material Safety Data Sheet (MSDS) වාර්තා නිකුත් කරනු ලබන බැවින් තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව හා ප්‍රසම්පාදන කමිටුව විසින් මෙම සහතික ප්‍රමිතිය තහවුරු කරන සහතික ලෙස සලකා ඇගයීම් කටයුතු සිදුකර ඇති බව.

Material Safety Data Sheet (MSDS) රසායනාගාර වාර්තාවක් ලෙස ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලියේදී භාවිතා කිරීමේ යෝග්‍යතාවය පිළිබඳව කාර්මික තාක්ෂණික ආයතනයෙන් පැහැදිලි කිරීම් ලබා ගත යුතු අතර එම තොරතුරු විගණනයට ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

- (ii) රසායනාගාර පරීක්ෂණ වාර්තා ඉදිරිපත් කර තිබුණු ආයතනද අවස්ථා 18 කදී සම්පූර්ණ පරීක්ෂණ වාර්තාව ඉදිරිපත් කර නොතිබියදී ලංසු ඇගයීමේ දී හා ප්‍රසම්පාදන තීරණ ගැනීමේදී වගකීම් රහිතව කටයුතු කර තිබුණි. ඉදිරියේදී එක් එක් රසායන ද්‍රව්‍යවල ප්‍රමිතිය නිශ්චිතව හඳුනා ගැනීමට හැකිවන පරිදි ලංසු කොන්දේසි සංශෝධනය කරනු ලබන බව. භාවිතා කරනු ලබන සියළුම රසායනික ද්‍රව්‍ය සඳහා ශ්‍රී ලංකා ප්‍රමිත සකස්කර අනුමත කර තිබේද යන්න තහවුරු කර ගත යුතු අතර ඉදිරිපත් කරනු ලබන රසායනාගාර වාර්තා හොඳින් පරීක්ෂා කළ යුතුය.
- (iii) කොන්ත්‍රාත්කරු ලබාදීමට එකඟ වී තිබුණු රසායනික ද්‍රව්‍ය වෙනුවට වෙනත් රසායනික ද්‍රව්‍ය සපයා තිබුණු අවස්ථා 21 ක් පැවතුණි. මේ සඳහා කිසිදු අනුමැතියක් ලබාගෙන නොමැති බැවින් රසායනික ද්‍රව්‍ය වෙනුවෙන් කරන ලද සියළු ගෙවීම් වගකිව යුතු පාර්ශවයන්ගෙන් අයකළ යුතු බව විගණනයේදී නිරීක්ෂණය විය. නියමිත ප්‍රමිතියෙන් අදාළ සේවාව සිදුව ඇති බව ගෙවීම් කිරීමට පෙර තහවුරු කරගෙන ඇති බව. නියමිත ප්‍රමිතියෙන් අදාළ සේවාව සැපයූ බව තහවුරු කර ගත් රසායනාගාර වාර්තාවල සහතික කළ පිටපත් කඩිනමින් විගණනයට ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
- (iv) පිරිසිදු කිරීමේ සේවා ලබාගැනීමට අදාළ ප්‍රසම්පාදන තීරණය පමණක් රෝහල් හා අනෙකුත් සෞඛ්‍ය ආයතන වෙත ලබාදී තිබුණු අතර ලංසු කොන්දේසි පිළිබඳව හෝ ලංසුකරු සමඟ ඇතිකරගත් පූර්ව එකඟතාවයන් පිළිබඳව මෙම සේවාව සෘජුව ලබා ගන්නා රෝහල් හා අනෙකුත් සෞඛ්‍ය ආයතන බලධාරීන් දැනුවත් කිරීමක් සිදු නොවන බව විගණනයේදී නිරීක්ෂණය විය. කොන්ත්‍රාත් ප්‍රදාන ලිපියේ සහ ලංසු ලියවිලි පිටපත් රෝහල් වෙත යවන බව. පිරිසිදු කිරීමේ සේවාව ලබාගැනීමට අදාළ හා ගෙවීම් කිරීමට අදාළ ලංසු කොන්දේසි හා ඊට අදාළ සියළුම තොරතුරු මෙම සේවාව සෘජුව ලබා ගන්නා රෝහල් හා අනෙකුත් සෞඛ්‍ය ආයතන බලධාරීන් වෙත යැවීමට කටයුතු කළ යුතුය.
- (v) ඉදිරිපත් කරන ලද ඇතැම් ලංසු වලට අනුව රසායනික ද්‍රව්‍ය සඳහා සියයට 100 ක වට්ටමක් ලබා දී තිබුණු අවස්ථා නිරීක්ෂණය විය. එවැනි අවස්ථා වලදී නියමිත ප්‍රමිතියෙන් යුත් රසායනික ද්‍රව්‍ය සපයන බවට වූ දිවුරුම් ප්‍රකාශයක් මත හෝ කාර්යසාධන ඇපකරයේ වටිනාකම වැඩි කිරීම තුළින් එම ලංසුකරුවන් වෙතම ලංසුව ලබා දීමට කටයුතු කර තිබුණු අවස්ථා 05 ක් විගණනයේ දී නිරීක්ෂණය විය. ටෙන්ඩර් කොන්දේසි සකස් කිරීමේදී මෙම කරුණ පිළිබඳ ඉදිරියේදී තව දුරටත් අවධානය යොමු කරන බව. -එම-

- (vi) පිරිසිදු කිරීමේ කාර්යය සඳහා සකස් කළ පිරිවැය ඇස්තමේන්තුවක් රහිතව අවස්ථා 23 කදී ලංසු කැඳවා තිබුණි.

2023 වර්ෂයේ සිට ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ සඳහන් විධිවිධාන සහ පෙර වර්ෂයේ සත්‍ය පරිභෝජනය අනුව අදාළ පිරිවැය ඇස්තමේන්තු සකස් කර ඉදිරිපත් කරන ලෙස අදාළ රෝහල් වෙත දන්වා යැවීමට කටයුතු සංවිධානය කරනු ඇති බව, ඉදිරියේදී වෙළඳපළ මිල නිර්ණායකයක් ලෙස යොදා ඇගයීම් සිදු කිරීමට කටයුතු සංවිධානය කරන බව.

විද්වත් කමිටුවක් මඟින් මෙම පිරිසිදු කිරීමේ සේවාව සඳහා යොදාගත යුතු අත්‍යවශ්‍ය උපකරණ හා රසායනික ද්‍රව්‍ය මොනවාද යන්න පිළිබඳව හා උපකරණ, රසායනික ද්‍රව්‍ය හා ශ්‍රමිකයින් අවශ්‍ය ප්‍රමාණයන් තීරණය කළ යුතු ආකාරය පිළිබඳව ප්‍රමිතීන් ස්ථාපිත කළ යුතුය.

- (vii) වර්ෂය සඳහා පිරිසිදු කිරීමේ සේවාව ලබා ගැනීමට අදාළව අනුමත කරන ලද ඇස්තමේන්තුව අනුව වර්ෂය සඳහා අවශ්‍යතාවය හඳුනාගත් පිරිසිදු කිරීමේ රසායන ද්‍රව්‍ය හා පිරිසිදු කිරීමේ උපකරණ අතුරින් රසායනික ද්‍රව්‍ය හා පිරිසිදු කිරීමේ උපකරණ කිහිපයක් සම්පූර්ණයෙන් හෝ සියයට 70 ක ට අඩුවෙන් සපයන අවස්ථා 34 ක් රෝහල් 11 කට අදාළව නිරීක්ෂණය විය.

ඉදිරි වර්ෂය සඳහා ලංසු කැඳවීමට අදාළ රෝහල් හා ආයතනවල ස්වභාවය අනුව මේ පිළිබඳව පොදු නිර්ණායකයන් සකස් කිරීමට පත් කරන ලද කමිටුවට උපදෙස් ලබාදී ඇති බව, ඒ අනුව, ප්‍රමිතිය හා ඇස්තමේන්තු සම්බන්ධයෙන් වන පොදු නිර්ණායකයන් සකස් කරන බව.

-එම-

- (viii) ලංසු කොන්දේසි ප්‍රකාරව සැපයිය යුතු රසායනික ද්‍රව්‍යයන් විවෘත නොකරන ලද වෙළඳපොළ ඇසුරුම් විය යුතු අතර ප්‍රමිතියට අනුකූලව රසායන ද්‍රව්‍ය සපයනු ලබන බවට නිෂ්පාදකගේ මුද්‍රාව සහිත ශ්‍රී ලංකා ප්‍රමිතියට අනුකූල බවට කාර්මික තාක්ෂණ ආයතනය මඟින් සහතික කරන ලද රසායනික ද්‍රව්‍ය සැපයිය යුතු වූවත්, විගණනයට ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරු අනුව ඇතැම් රෝහල් සහ ආයතන සඳහා කොන්ත්‍රාත්කරුවන් විසින් එලෙස කටයුතු නොකළ අවස්ථා සහ තොරතුරු ඉදිරිපත් නොකළ අවස්ථා 7 ක් නිරීක්ෂණය විය.

-එම-

අහඹු ලෙස සාම්පල් ලබාගෙන පරීක්ෂා කිරීමේ යාන්ත්‍රණයක් ස්ථාපිත කළ යුතු අතර ප්‍රසම්පාදනයේදී එකඟ වූ හා රසායනාගාර වාර්තා ඉදිරිපත් කළ වර්ගවල රසායනික ද්‍රව්‍ය පමණක් භාර ගත යුතුය.

- (ix) මාසිකව අවශ්‍ය වන උපකරණ හා රසායන ද්‍රව්‍ය ප්‍රමාණයන් රෝහලේ /ආයතනයේ ආසාදන පාලන ඒකකයේ නිලධාරියෙකු හෝ බලය පවරන ලද නිලධාරියෙකු විසින් භාරගෙන තොග පොත්වල ඇතුළත් කර භාරයේ තබා ගෙන අවශ්‍යතාවය අනුව මේ වන විට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ සුවසිරිපාය පරිශ්‍රය සඳහා මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක විසින් පිරිසිදු කිරීමේ උපකරණ සහ රසායනික ද්‍රව්‍ය විධිමත් ලෙස පරීක්ෂා කරවා පොදු ගබඩාව වෙත පිරිසිදු කිරීමේ සේවාවන් ලබා ගැනීමේ ක්‍රියාවලියේ අභ්‍යන්තර පාලනය ශක්තිමත් කිරීම සඳහා එම

නිකුත් කළ යුතු වුවත් එම උපකරණ හා රසායන ද්‍රව්‍ය කොන්ත්‍රාත්කරු භාරයේ රඳවාගත් අවස්ථා හා රෝහල් / ආයතන විසින් ඊට අදාළ තොරතුරු විගණනයට ඉදිරිපත් නොකළ අවස්ථා 18 ක් නිරීක්ෂණය විය.

භාර ගැනීමට කටයුතු කරනු ලබන අතර ඉදිරියේදී අනෙකුත් රෝහල් හා සෞඛ්‍ය ආයතන දැනුවත් කොට මේ පිළිබඳව පරීක්ෂා කර විධිමත් අභ්‍යන්තර පාලන යාන්ත්‍රණයක් මේ සම්බන්ධව සකස් කිරීමට කටයුතු කරන බව.

ක්‍රියාවලියට අදාළ සියළුම ක්ෂේත්‍ර ආවරණය වන පරිදි වක්‍රලේඛයක් නිකුත් කළ යුතුය.

(x) විගණනයට ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරු අනුව ලංසුකරුවෙකු විසින් රෝහල් / ආයතන 10 ක් සඳහා රසායනික ද්‍රව්‍ය වෙනුවෙන් සියයට 100 ක වට්ටම් ලබාදීම තුළින් කොන්ත්‍රාත්තු හිමිකරගෙන තිබුණු අතර තවත් රෝහල් / ආයතන 03 ක් සඳහා ලංසු ඉදිරිපත් කර කොන්ත්‍රාත්තුව පිරිනැමීමෙන් පසුව එය භාරගැනීම ප්‍රතික්ෂේප කර තිබුණි. එලෙස ප්‍රතික්ෂේප කළ රෝහල් සඳහා රසායනික ද්‍රව්‍ය වෙනුවෙන් මිල ගණන් ඉදිරිපත් කිරීමද මෙහි විශේෂත්වයක් විය. මෙම ආයතන 03 ට අදාළ ලංසු ඇපකරවල මුල් පිටපත් ජ්‍යෙෂ්ඨ සහකාර ලේකම් (ප්‍රසම්පාදන) අංශය වෙත කැඳවීමක් පමණක් සිදුකර තිබුණු අතර එම ලංසු ඇපකර රාජසන්තක කිරීම හෝ කොන්ත්‍රාත් ආයතනය අසාධු ලේඛනගත කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

විගණනය විසින් නිරීක්ෂිත රෝහල් 03 හි කොන්ත්‍රාත් භාර ගැනීම ප්‍රතික්ෂේප කරන ලද ලංසුකරුවන් විසින් ඉදිරිපත් කරනු ලැබූ ලංසු ඇපකර රාජසන්තක කිරීමට කටයුතු කර ඇති බව, කොන්ත්‍රාත්කරුවන් දක්වා ඇති හේතූන් සෑහීමකට පත්විය හැකි හා පිළිගත හැකි බැවින් අසාධු ලේඛන ගත කිරීමේ අවශ්‍යතාවයක් පැන නොනගීන බව.

පිළිතුරේ දැක්වෙන සියළු කරුණු තහවුරු කෙරෙන ලිඛිත සාක්ෂි කඩිනමින් විගණනයට ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

(xi) ප්‍රසම්පාදන කොන්දේසි අනුව රෝහල්/ ආයතන සඳහා නියම කළ ස්ථාන සඳහා පිරිසිදු කිරීමේ කම්කරුවන් යෙදවීම කොන්ත්‍රාත්කරුගේ වගකීම වන නමුත් එලෙසට කටයුතු නොකළ අවස්ථා 6 ක් නිරීක්ෂණය වූ අතර, අඩුවෙන් සැපයූ කම්කරුවන් ප්‍රමාණය සියයට 10 සිට සියයට 35 ක් දක්වා විය.

ගෙවීම් කිරීමට පෙර සේවය සතුටුදායක ලෙස සිදුකළ බවට තහවුරු කරගෙන ඇති බව.

විද්වත් කමිටුවක් මගින් ශ්‍රමිකයින් අවශ්‍ය ප්‍රමාණයන් තීරණය කළ යුතු ආකාරය පිළිබඳව ප්‍රමිතීන් ස්ථාපිත කළ යුතුය.

(xii) සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන කාර්යාංශයේ පිරිසිදු කිරීමේ සේවාව පවත්වාගෙන යාම සඳහා තෝරා ගෙන තිබුණු කොන්ත්‍රාත්කරු සමඟ ඇතිකර ගෙන තිබුණු කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුමට අනුකූල නොවන පරිදි 2021 ජනවාරි සිට සැප්තැම්බර් දක්වා රු.285,824 ක් වෙනත් වියදම් ලෙස ගෙවා තිබුණි.

සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන කාර්යාංශයේ පිරිසිදු කිරීමේ සේවාව පවත්වාගෙන යාම වෙනුවෙන් වියදම් ලෙස වැඩ පරීක්ෂක වෙත ගෙවන ලද රු.285,824 මුදල සඳහන් කර ඇති බව.

මීට අදාළ ලිඛිත තහවුරු කිරීම් විගණනයට ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

(xiii) කොන්ත්‍රාත්කරු ප්‍රසම්පාදනයේදී වෙළඳ නාමයන් සහිත උපකරණ සපයන බවට එකඟ වී තිබුණද රෝහල් හා ආයතන 4 ක් වෙත එසේ වෙළඳ නාමයක් සහිත උපකරණ සපයා නොතිබුණි. එකඟතාවයන් අනුව සපයා නොතිබුණු උපකරණ වෙනුවෙන් ගෙවන ලද මුදල් වගකිව යුතු පාර්ශවයන්ගෙන් අයකළ යුතුව ඇත.

කොන්ත්‍රාත් ප්‍රදාන පත්‍රය සමඟ ලංසු ලියවිල්ලේ පිටපතක් ඇමුණුමක් ලෙස අදාළ ආයතන වෙත යොමු කරනු ලබන අතර එහි අදාළ එකඟතාවයන් පිළිබඳව සඳහන් කරනු ලබන බව.

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

(xiv) ඉහත දැක්වෙන නිරීක්ෂණයන්ට අනුව රෝහල් හා අනෙකුත් සෞඛ්‍ය ආයතන සඳහා පිරිසිදු කිරීමේ සේවාව ලබා ගැනීම සම්බන්ධයෙන් අමාත්‍යාංශය විසින් හා රෝහල් හා අනෙකුත් සෞඛ්‍ය ආයතන විසින් ක්‍රියාත්මක කරනු ලබන අභ්‍යන්තර පාලන පද්ධතිය ඉතාමත් දුර්වල තත්ත්වයක පවතින බව නිරීක්ෂණය විය. මෙම දුර්වල අභ්‍යන්තර පාලන පද්ධතිය හේතුවෙන් දීර්ඝ කාලයක සිට රජයේ මුදල් සාවද්‍ය ලෙස වැය කිරීමක් සිදුකර ඇති බව තහවුරු විය.

ලංසුකරුවන් විසින් ඉදිරිපත් කරනු ලබන වෙළඳ නාමයන් ඇතුළත් කිරීමට හැකි වන පරිදි ලංසු ලියවිලි සංශෝධනය කිරීම, ලංසු ඇගයීම්වලදී ලංසුව සමඟ ඉදිරිපත් කරනු ලබන එක් එක් රසායනික ද්‍රව්‍යවල ප්‍රමිතිය ශ්‍රී ලංකා ප්‍රමිතියට අනුකූල වන බවට තහවුරු කරන සහතික ලබාගැනීමට කටයුතු සංවිධානය කිරීම, “ශ්‍රී ලංකා ප්‍රමිතියක් ලබාදීමට නොහැකි පවිත්‍රකාරක ඉදිරිපත් වන අවස්ථාවලදී ශ්‍රී ලංකා ප්‍රමිතියක් සහිත පවිත්‍රකාරක ලබාදෙන බවට දිවුරුම් ප්‍රකාශයක් මගින් සහතික විය යුතු වේ. එසේ සිදු කළ නොහැකි අවස්ථාවක දී ලංසු ඇගයීමෙන් එම ලංසුව ඉවත් කරනු ඇත” යන්න ලංසු ලියවිලිවල ඇතුළත් කිරීම, 2023 වර්ෂයේ සිට ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ සඳහන් විධි විධාන සහ පෙර වර්ෂවල සත්‍ය පරිභෝජනය අනුව අදාළ ඇස්තමේන්තු සකස් කර ඉදිරිපත් කරන ලෙස අදාළ රෝහල් වෙත දන්වා යැවීමට කටයුතු සංවිධානය කිරීම, ඉදිරි වර්ෂය සඳහා ලංසු කැඳවීමට අදාළ රෝහල් හා ආයතනවල ස්වාභාවය අනුව ඇස්තමේන්තු සකස් කිරීම සම්බන්ධයෙන් වන පොදු නිර්ණායකයන් සකස් කිරීම සඳහා කමිටුවක් මගින් නිර්දේශ ලබාගැනීමට කටයුතු සංවිධානය කිරීම සඳහා කටයුතු කරන බව.

පිරිසිදු කිරීමේ සේවාවන් ලබා ගැනීමේ ක්‍රියාවලියේ අභ්‍යන්තර පාලනය ශක්තිමත් කිරීම සඳහා එම ක්‍රියාවලියට අදාළ සියළුම ක්ෂේත්‍ර ආවරණය වන පරිදි වක්‍රලේඛයක් නිකුත් කළ යුතු අතර ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලියේ පවතින දුර්වලතා ඉවත් කර ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලිය ශක්තිමත් කළ යුතුය.

(ඊ) 2022 ඔක්තෝබර් 31 දින දක්වා විගණනයට තොරතුරු ඉදිරිපත් කරන ලද රෝහල් 16 ක තොරතුරු අනුව 2021 වර්ෂය සඳහා රෝහල් විසින් නේවාසිකව ප්‍රතිකාර ලබාගන්නා රෝගීන්ට හා කණිෂ්ඨ සේවකයින්ට පිසූ ආහාර සැපයීම සඳහා අවශ්‍ය අමු ආහාර ද්‍රව්‍ය අවශ්‍යතාවයන් ඇතුළත් කර සකස් කරන ලද ඇස්තමේන්තු කිසිදු තාර්කික පදනමකින් තොරව පිළියෙල කර තිබුණි. මෙම ඇස්තමේන්තුවලට ඇතුළත් සමහර අයිතමයන් වර්ෂය තුළ කිසිදු දිනයකදී ඇණවුම් කර නොතිබුණු අතර ඇතැම් අයිතමයන් ඉතාමත් කුඩා ප්‍රතිශතයන්ගෙන් ඇණවුම් කර තිබුණි. මේ තුළින් තරඟකාරීත්වය සීමාවීම, ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලිය සංකීර්ණ තත්ත්වයට පත්වීම, ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලියේදී අක්‍රමිකතා සිදු කිරීමට අවස්ථාවන් සැලසීම, මෙම තත්ත්වයන් පිළිබඳව අවබෝධයක් ලබාගෙන සිටින කොන්ත්‍රාත්කරුවන් කිහිපදෙනෙකු විසින් තම අත්දැකීම් අනුව රෝහල විසින් ඇණවුම් නොකරන හා අඩුවෙන් ඇණවුම් කරන ද්‍රව්‍ය සඳහා අඩු ඒකක මිලකුත් වැඩිපුර ඇණවුම් කරන ද්‍රව්‍ය සඳහා වැඩි ඒකක මිලකුත් ඉදිරිපත් කිරීම තුළින් සෑම තරඟකරුවෙකුටම සමාන අවස්ථාවන් අහිමි වීම, ඉහළ වටිනාකමක් සහිතව ලංසු කැඳවීම හේතුවෙන් ඉදිරිපත් කළ යුතු ලංසු ඇපකරයේ හා තෝරාගතහොත් ඉදිරිපත් කළයුතු කාර්යසාධන ඇපකරයේ වටිනාකම ඉහළ අගයක් ගැනීම හේතුවෙන් ලංසු ඉදිරිපත් කිරීම සීමාවීම හා තාත්වික ඇස්තමේන්තුවක් පිළියෙල කර රෝහල්වල ප්‍රාදේශීය ප්‍රසම්පාදන කමිටුව මගින් සිදු කළ හැකි ප්‍රසම්පාදනයන් අමාත්‍යාංශ ප්‍රසම්පාදන කමිටුව විසින් සිදුකිරීම හේතුවෙන් ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලියේ සැලකිය යුතු ප්‍රමාදයන් ඇතිවීම වැනි අහිතකර තත්ත්වයන් ඇති විය හැකි බව විගණනයේදී නිරීක්ෂණය විය. විගණනයට තොරතුරු ඉදිරිපත් කරන ලද රෝහල් 16 ක තොරතුරු විශ්ලේෂණය කිරීමේදී එම රෝහල් විසින් ඇස්තමේන්තු කළ වාර්ෂික අවශ්‍යතාවයෙන් අයිතම 967 ක් හෙවත් සියයට 63 ක සත්‍ය අවශ්‍යතාවය සියයට 50 කට අඩු විය. වාර්ෂික අවශ්‍යතාවයෙන් සියයට 51 සිට සියයට 75 දක්වා ප්‍රතිශතයක් ඇණවුම් කළ අයිතම ගණන 280 ක් හෙවත් මුළු අයිතම ගණනින් සියයට 18 ක් විය. එසේම වාර්ෂික අවශ්‍යතාවයෙන් සියයට 75 කට වඩා ඇණවුම් කළ අයිතම ගණන 150 ක් හෙවත් මුළු අයිතම ගණනින් සියයට 10 ක් විය.

අමු ආහාර ද්‍රව්‍ය සැපයීමේ ප්‍රසම්පාදනය සඳහා ඇස්තමේන්තු සකස්කර එවනුයේ අදාළ රෝහල මගින් වන අතර එම ඇස්තමේන්තුවල පැවති සමහර දුර්වලතාවයන් පැවති හෙයින් ඒ සඳහා පෙර වර්ෂයන්හි සත්‍ය වශයෙන් ඇණවුම් කරන ලද ප්‍රමාණයන් පදනම් කර ගන්නා ලෙසට උපදෙස් ලබා දී ඇති බව, ඉදිරි ප්‍රසම්පාදන වලදී සත්‍ය සැපයුම් ප්‍රමාණයන් පිළිබඳව අවධානයෙන් සිටීමට කටයුතු කරනු ලබන බව.

රෝහල්වල නේවාසිකව ප්‍රතිකාර ලබාගන්නා රෝගීන්ට හා කණිෂ්ඨ සේවකයින්ට පිසූ ආහාර සැපයීමට අදාළව මේ දක්වා යොමුකර ඇති සියළුම විගණන විමසුම් මගින් පෙන්වා දී ඇති අඩුපාඩු හා අමාත්‍යාංශය විසින් හඳුනා ගත් අඩුපාඩු මහහරවා ගැනීම සඳහා අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ගෙන ඒ බව විගණනයට තහවුරු කළ යුතුය.

(උ) 2019 වර්ෂයේදී කල්මුණේ අශ්වරෝහණ අනුස්මරණ රෝහලට ලබා දී තිබුණු හෙක්ටයාර් 1.4309ක වපසරියකින් යුත් ඉරවිලිකන්ඩම (Iravelikkandam) ඉඩම වටා තාප්පයක් ඉදිකිරීම අදියර 3ක් යටතේ රු. මිලියන 27.84 ක මුළු පිරිවැය ඇස්තමේන්තුවකට 2021 වර්ෂය තුළ සිදුකර තිබුණි. මෙම ප්‍රසම්පාදනයේ අදියර තුනටම අදාළව පිළියෙල කරන ලද ව්‍යුහාත්මක සැලසුම් (Structural Plans), ඇස්තමේන්තුගත වැඩ ප්‍රමාණයන් ගණනය කළ ආකාරය තහවුරු කෙරෙන මිනුම් වාර්තා (Taking off sheets) සහ වැඩ බිම් ලොග් සටහන් පොත් 2022 නොවැම්බර් 29 දින විගණන අවස්ථාව දක්වා උපදේශන සේවා සපයන ආයතනය විසින් රෝහල වෙත ලබා දී නොතිබුණු අතර එම ලේඛන ලබා ගැනීමකින් තොරව රෝහල විසින් එම ආයතනය වෙත ගෙවීම් කර තිබුණි. තෙවැනි අදියරට අදාළ වැඩ විෂය A-01 යටතේ යටතේ බොරළු හෝ අනුමත ගුණත්වයෙන් යුත් පිරවුම් මාධ්‍යයක් යොදා මායිම් තාප්පයේ අත්තිවාරම දෙපස අහල් තුනක තට්ටු වශයෙන් යෙදීම සඳහා ඇස්තමේන්තු කළ බොරළු ප්‍රමාණය මීටර් කියුබ් 575ක් වුවත් කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් බොරළු මීටර් කියුබ් 2235.86 ක් එනම් ඇස්තමේන්තු කළ අවශ්‍යතාවය ඉක්මවා සියයට 289 ක බොරළු යෙදූ බවට රු. මිලියන 4.88 ක මුදලක් විධිමත් පරිදි කළ වැඩ ප්‍රමාණය නිශ්චිතව තහවුරු කර ගැනීමකින් තොරව, සාවද්‍ය සමෝච්ච රේඛා සිතියමක් (Contour Plan) මත පදනම්ව හා යොදන ලද පිරවුම් මාධ්‍යයේ ගුණත්වය හා සුසංභසනය පිළිබඳ රසායනාගාර පරීක්ෂණ වාර්තා රහිතව ගෙවා තිබුණි. මෙම වැඩ විෂයය සඳහා වූ මිනුම්වල නිවැරදිතාවය භෞතික පරීක්ෂණයක් මඟින් විගණනයට තහවුරු කරන ලෙස ඉල්ලීම් කළද 2023 ජූලි 17 දින දක්වා එම භෞතික පරීක්ෂණය සංවිධානය නොකරන ලදී. එසේම අදියරයන් තුනම වෙනුවෙන් කොන්ක්‍රීට් බිම් සහ කොන්ක්‍රීට් කණු සඳහා භාවිතා කරන ලද කොන්ක්‍රීට් වෙනුවෙන් රසායනාගාර පරීක්ෂණ වාර්තා ලබා ගැනීමකින් තොරව රු. මිලියන 1.06 ක මුදලක් කොන්ත්‍රාත්කරුවන් වෙත ගෙවා තිබුණු අතර 2002 අංක 14 දරණ එකතු කළ අගය මත බදු පනතේ 20 (1) වගන්තිය ප්‍රකාරව විධිමත් බදු ඉන්වොයිස් පතක් ලබා ගැනීමකින් තොරව රු. 748,649 ක එකතු කළ අගය මත බදු මුදලක් කොන්ත්‍රාත්කරු වෙත හා උපදේශක ආයතනය වෙත ගෙවා තිබුණි.

Taking off sheets වැඩබිමේ ක්ෂේත්‍ර සටහන් පොත් අනාගතයේදී ලබා දිය හැකි බව, බොරළුවල පැවති හිඟතාවය නිසා විකල්ප පිරවුම් මාධ්‍යයක් ලෙස මැටි අඩු වැලි සහිත පස් පිරවීමට කොන්ත්‍රාත්කරු යෝජනා කළ අතර CECB එය අනුමත කර බව, භූගත ජල මට්ටම දක්වා පස් පුරවා තනි ස්ථරයක් ලෙස පස් සුසංභසනය කර බව, CECB විසින් පස් සුසංභසනය පිළිබඳ රසායනාගාර පරීක්ෂාවක් සිදු නොකළ බව, ආරම්භක මිනුම් කටයුතු සිදුකරන තෙක් පිරවුම් ද්‍රව්‍ය ඉඩමෙන් පිටට බාහිර ලද බව, ආරම්භක මිනුම් කටයුතු සිදුකළ පසු ඉඩම පිරවීම ආරම්භ කළ බව, ඒ අනුව පුරවන ලද ප්‍රමාණය මත පළමු ගෙවීම් CECB විසින් නිර්දේශ කර ඇති බව, CECB සෘජු අධීක්ෂණය යටතේ පිරවීම් කටයුතු සිදු කළ බව, කොන්ත්‍රාත් භූමියේ ජලය තිබීම නිසා A කොටසට සෘජු ප්‍රවේශයක් ලබා ගැනීමට නොහැකි වූ බව, හා MOH කාර්යාලය අසල මායිම් බිත්තියේ ඉදිරිපස කොටසේ ආරක්ෂාව සඳහා පස් පුරවා ඇති බව, දෛනිකව කොන්ක්‍රීට් ඉතා අඩු ප්‍රමාණයක් යෙදූ බැවින් කොන්ක්‍රීට් කියුබ් පරීක්ෂණ වාර්තා CECB සතුව නොමැති බව, කොන්ක්‍රීට් වැඩ ඔවුන් විසින් සමීපව අධීක්ෂණය කර, අනුමත කොන්ක්‍රීට් මිශ්‍රණය යොදාගත් බවට සහතික කර ඇති බව, බදු ඉන්වොයිස් මේ සමඟ අමුණා ඇති බව, වැටු බදු ගෙවීම් පිළිබඳ තොරතුරු දේශීය ආදායම් දෙපාර්තමේන්තුව වෙත යවා ඇති බව.

විධිමත් පරීක්ෂාවක් සිදුකර පිළිතුරෙහි වූ කරුණු තහවුරු කර විගණනයට ඉදිරිපත් කළයුතු අතර තහවුරු කළ නොහැකි කරුණු සම්බන්ධයෙන් අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතු අතර විගණනය විසින් යෝජනා කළ භෞතික පරීක්ෂණය මඟින් මිනුම්වල නිවැරදිතාවය තහවුරු කළ යතුය.

(ඌ) 2018 සහ 2019 වර්ෂ වෙනුවෙන් කල්මුණේ අඡරෝඡ අනුඡමරණ රෝහලට අවශ්‍ය වෛද්‍ය රසායනාගාර පරීක්ෂණ සේවා පහසුකම් සලසා ගැනීම සඳහා රෝහල අසල පෞද්ගලික වෛද්‍ය රසායනාගාරයක් තෝරා ගෙන එම වෛද්‍ය රසායනාගාර පරීක්ෂණ සේවා ලබා ගැනීම වෙනුවෙන් වර්ෂ දෙක තුළ පිළිවෙලින් රු. මිලියන 4.89 ක් සහ රු.මිලියන 3.68ක් ගෙවා තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් සිදුකළ විගණන පරීක්ෂාවේදී නිරීක්ෂණය වූ කරුණු පහතින් දැක්වේ.

- (i) රසායනාගාර පරීක්ෂණ සේවා ලබාගැනීම සම්බන්ධයෙන් රෝහල විසින් ලියාපදිංචි කර තිබුණු සැපයුම්කරුවන් තිදෙනාම රෝහලට සෘජු සම්බන්ධතාවයක් ඇති පාර්ශවයන් විය.

විනිවිදභාවය ඉහළ නැංවීමේ පියවරක් ලෙස 2020 වර්ෂයේදී පුද්ගලික වෛද්‍ය රසායනාගාර පරීක්ෂණ සඳහා ජාතික පුවත්පත් හරහා මිල කැඳවීම් සිදු කරන ලද බව.

සැපයුම්කරුවන් ලියාපදිංචි කිරීමේ ක්‍රියාවලියේ පාරදෘශ්‍යභාවය පවත්වා ගත යුතු අතර රෝහලට සෘජු/වක්‍ර සම්බන්ධතාවයක් නොමැති පාර්ශවයන් ලියාපදිංචි කරවා ගත යුතුය.
- (ii) 2018 සහ 2019 වර්ෂවල සිදුකර තිබුණු මෙම ප්‍රසම්පාදනයන් සඳහා තාක්ෂණික ඇගයීම් වාර්තා පිළියෙල කර නොතිබුණු අතර අමාත්‍යාංශය විසින් පත් කරන ලද ප්‍රාදේශීය ප්‍රසම්පාදන කමිටු සාමාජිකයින් තුන්දෙනාට අමතරව මෙම සැපයුම භාර දුන් පෞද්ගලික රසායනාගාරයේ හිමිකරු ඇතුළුව තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවේ සාමාජිකයන් ප්‍රසම්පාදන කමිටුවේ සාමාජිකයන් ලෙස කටයුතු කර තිබුණි. එසේම 2019 වර්ෂයට අදාළව අමාත්‍යාංශය විසින් පත් කරන ලද ප්‍රාදේශීය ප්‍රසම්පාදන කමිටු සාමාජිකයෙකු වෙනුවට වෙනත් නිලධාරියෙකු ප්‍රසම්පාදන තීරණය සඳහා අත්සන් කර තිබුණි.

රෝහල් වෛද්‍ය අධිකාරීවරයා ඉදිරියේදී මිල ගණන් ඉදිරිපත් කරන එක් රසායනාගාරයක හිමිකරු ඔහු බව දැන සිටියේ නැති බව, 2017.01.21 දිනැති අංක D/LS/Labtest/2017 වක්‍රලේඛයට අනුව පෞද්ගලික වෛද්‍ය රසායනාගාරය තෝරා ගැනීම සඳහා සියලුම විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් සහ ගණකාධිකාරීවරුන් ඇතුළත් කමිටුවක් පිහිටුවන ලද බව, කෙසේ වෙතත් මෙම වරද නැවත සිදු නොවීමට අවශ්‍ය කටයුතු සිදුකර ඇති බව.

රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහය ප්‍රකාරව තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු සහ ප්‍රසම්පාදන කමිටු සාමාජිකයන් පත් කළ යුතු අතර සම්බන්ධතා පිළිබඳ අනුකූලතාවයන් ප්‍රකාශ කළ යුතුය. එසේ සිදු නොකර ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ වගන්ති උල්ලංඝනය කිරීම පිළිබඳව විධිමත් ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.
- (iii) 2018 හා 2019 වර්ෂ දෙකට අදාළව පෞද්ගලික රසායනාගාරය වෙනත් බහුල වශයෙන් සිදුකරවා ගෙන තිබුණු පරීක්ෂණ වර්ග 15 ක නියැදියක් ගෙන පරීක්ෂා

පරීක්ෂණ කිහිපයක් පවතින උපකරණවල නිෂ්පාදන තොරතුරු අනුව සිදු කළ හැකි වුවද, උපකරණයට ප්‍රතික්‍රියාකාරක

ස්වාධීන විමර්ශනයක් සිදු කර ඒ අනුව අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතු

කිරීමේදී, එම පරීක්ෂණ වර්ග 15 ම රෝහල සතුව පවතින රසායනාගාර උපකරණ මඟින් සිදුකළ හැකි පරීක්ෂණ වර්ග බව නිරීක්ෂණය විය. එම පරීක්ෂණ වර්ග 15 ට අදාළව වර්ෂ දෙක තුළ පිළිවෙලින් පරීක්ෂණ 1,386 ක සහ 1,307 ක ප්‍රමාණයක් සිදුකරවා ගෙන පිළිවෙලින් රු. මිලියන 2.33 ක සහ රු. මිලියන 2.04 ක මුදලක් පෞද්ගලික රසායනාගාරය වෙත ගෙවා තිබුණි.

කට්ටල යෙදීමෙන් පසු ආයු කාලය කෙටිවීම හේතුවෙන් යම් කාල පරිච්ඡේදයක් තුළ ඇණවුම් කරන ලද පරීක්ෂණ ගණන සලකා බැලීමේදී ඒවා පිරිවැය ඵලදායී නොවන බව, එම පරීක්ෂණ රෝහලේදී සිදු කිරීම ලාභදායී නොවිය හැකි බව, පරීක්ෂණයේ හදිසිභාවය පිළිබඳ තීරණය අදාළ විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් විසින් ඔවුන්ගේ අධීක්ෂණය යටතේ සිටින රෝගියාගේ තත්ත්වය අනුව තීරණය කරන ලද බව.

(iv) රෝහල් රසායනාගාරයේ පවතින BS 480 Automated Biochemistry Analyser යන උපකරණය භාවිතයෙන් 2017, 2018 සහ 2019 යන වර්ෂයන්ට අදාළ දත්ත ලබා ගැනීමට නොහැකිවීමෙන් එම දත්ත මකාදමා හෝ කිසියම් ආකාරයකට වෙනස් කර තිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය. මෙම උපකරණයේ දත්ත සඳහා ප්‍රවේශය ලබාගත හැකි Admin මුරපදය රෝහලේ රසායනාගාරය වෙත ලබාදී තිබීම හේතුවෙන් උපකරණයේ දත්තවල ආරක්ෂාව සම්බන්ධයෙන් වූ අභ්‍යන්තර පාලනය දුර්වල මට්ටමක පැවතුණි.

රෝහලේ වෛද්‍ය අධිකාරීවරයාගේ ඉල්ලීමකට අනුව, විගණනය විසින් යෝජනා කරන ලද පරිදි මෙම නිරීක්ෂණයේ සඳහන් කර ඇති කරුණු පිළිබඳව පරීක්ෂා කර වාර්තාවක් ඉදිරිපත් කිරීම සඳහා ස්වාධීන විද්වත් කමිටුවක් පත් කිරීමට අනුමැතිය ලබාදී ඇති බව, එම වාර්තාව ඉදිරියේදී ලබාදීමට කටයුතු කරනු ලබන බව.

-එම-

(එ) 2018 ජූලි 16 දිනැති අංක 2080/22 දරන අති විශේෂ ගැසට් පත්‍රය ප්‍රකාරව, පවිත්‍රතා සේවා කර්මාන්ත සේවයේ නියුතු වූවන් සඳහා රජය මඟින් වැඩිකරන ලද දීමනා ගෙවීම් සම්බන්ධයෙන් අමාත්‍යාංශ ප්‍රසම්පාදන කමිටුව 2018 දෙසැම්බර් 17 දින ලබාදී තිබුණු ප්‍රසම්පාදන තීරණයේ (a) සිට (f) දක්වා වූ කොන්දේසි වලට පටහැනිව කල්මුණේ අෂ්රෝෆ් අනුස්මරණ රෝහල විසින් පවිත්‍රතා සේවකයින්ගේ වැටුප් හා අනිකාල දීමනා ලෙස රු. මිලියන 10.15 ක් වැඩියෙන් ගෙවා තිබුණු අතර 2002 අංක 14 දරණ එකතු කළ අගය මත බදු පනතේ 20 (1) වගන්තිය ප්‍රකාරව විධිමත් බදු ඉන්වොයිස් පතක් ලබා ගැනීමකින් තොරව මෙම කාලපරිච්ඡේදය සඳහා රු. මිලියන 3.20 ක මුදලක් එකතුකළ අගය මත බදු ලෙස ගෙවා තිබුණි.

පිරිසිදු කිරීමේ සේවා සැපයුම් සමාගමේ වැටුප් පත්‍රිකාවට අනුව පවිත්‍රතා සේවකයින්ට 2018 අගෝස්තු මාසයේදී වැඩි වූ වැටුප ලැබී ඇති බව, සේවක අර්ථසාධක අරමුදලට සහ සේවක භාරකාර අරමුදලට කළ වෙන් කිරීම් වැඩි කරන ලද අනුපාතය සඳහා ගෙවා ඇත්ද යන්න තහවුරු කරන ලෙස කමිකරු කොමසාරිස්වරයා වෙත දන්වා ඇති බව, පිරිසිදු කිරීමේ සේවා සැපයුම් සමාගම ඔවුන්ගේ එකතු අගය මත බදු ලියාපදිංචි අංකය සමඟ බද්ද ඇතුළත් කර ඇති අතර, ඔවුන් ශ්‍රමය, රසායනික සහ වෙනත් වියදම් වැනි ඔවුන්ගේ මාසික වියදම් සඳහා ඉදිරිපත් කරන ඉන්වොයිසියටම එය ඇතුළත් වී ඇති බව, දේශීය ආදායම් දෙපාර්තමේන්තුවට

වැඩිපුර ගෙවීම් හා ගෙවන ලද බදු මුදල් අදාළ ආයතන වලින් හෝ වගකිව යුතු පාර්ශවයන්ගෙන් අයකර විගණනයට වාර්තා කළ යුතුය.

ඔවුන්ගේ එකතු කළ අගය මත බදු පිළිබඳ විස්තර ලබා දී ඇති බව.

(ඒ) 2021/2022 වසර සඳහා අන්තර්ජාතික රෝහලට අවශ්‍ය පිරිසිදු කිරීමේ සේවාව සැපයීමේ කොන්ත්‍රාත්තුව රු. මිලියන 62.69 ක ඇස්තමේන්තුගත මුදලකට පෞද්ගලික පිරිසිදු කිරීමේ සේවා ආයතනයකට පිරිනමා තිබුණි. 2022 ජූලි 05 දින සිදු කරන ලද ක්ෂේත්‍ර පරීක්ෂාවට අනුව එදින දිවා සේවා මුරය සඳහා කම්කරුවන් 18 ක් අඩුවෙන් යොදවා තිබුණු බවත්, 2021 ගිවිසුම් වර්ෂය පුරාවටම සාවද්‍ය වාර්තා පදනම් කරගෙන ගිවිසුම්ගත පිරිසිදු කිරීමේ කම්කරුවන් සංඛ්‍යාවට වඩා කම්කරුවන් සේවයේ යෙදවූ බවට වාර්තා කරමින් ගිවිසුම්ගත මුළු කම්කරුවන් සංඛ්‍යාවටම ගෙවීම් කර තිබුණි. එසේම පරීක්ෂකයින්ට හා කම්කරුවන්ට සත්‍ය ලෙස ගෙවන ලද වැටුප් පිළිබඳ තහවුරු කර ගැනීමකින් තොරව ගිවිසුමේ 15.1 කොන්දේසියට පටහැනිව රෝහල විසින් 2021 පෙබරවාරි සිට 2022 ජනවාරි දක්වා රු.මිලියන 40.08 ක මුදලක් පිරිසිදු කිරීමේ සේවකයන්ගේ වැටුප් සහ දීමනා ලෙස ගෙවා තිබුණු අතර ගබඩාවේ ඉතිරි උපකරණ තොග ප්‍රමාණය පිළිබඳව අවධානය යොමු නොකර උපකරණ මිලදී ගැනීම හේතුවෙන් 2022 ජූලි 05 දිනට පිරිවැය රු.මිලියන 2.13 ක් වූ වර්ග 8 කට අදාළ උපකරණ ඒකක 357ක් ප්‍රධාන ගබඩාවේ නිෂ්කාර්යව පැවතුණි.

කම්කරුවන් 18 දෙනෙකු සඳහා වැටුප් කපා ඇති බව, ලේඛනවල කිසියම් අසාමාන්‍යතා හඳුනා ගැනීමට සහ භෞතික පැමිණීම පරීක්ෂා කිරීම සඳහා එක් සංවර්ධන නිලධාරියෙකු අනුයුක්ත කර ඇති බව, පරිපාලන නිලධාරියා ද අහඹු ලෙස අධීක්ෂණය කරන බව. ගෙවීම් වවුචර සකස් කිරීමේදී ගිවිසුමේ 15.1 කොන්දේසියට අනුව සහතික කළ වැටුප් පත්‍රිකාව සහ අනෙකුත් ලියකියවිලි පරීක්ෂා කරන ලෙස විෂය නිලධාරීන්ට උපදෙස් දී ඇති බව, අඩු කළ අවශ්‍යතාවය සමඟ 2021/2022 සඳහා අතිරික්ත උපකරණ ලැයිස්තුව සලකා බලා නැවතත් 2022/2023 සඳහා උපකරණ ලැයිස්තුව 2021.07.12 දින ඉදිරිපත් කර ඇති බව, අතිරික්ත උපකරණ කොන්ත්‍රාත්කරුගේ සැපයුමකින් තොරව අනාගතයේදී භාවිතා කරනු ලබන බව සහ ගබඩාවල ඇති උපකරණ නොසපයන ලෙස කොන්ත්‍රාත්කරුට දන්වා ඇති බව.

පිරිසිදු කිරීමේ සේවකයන්ගේ පැමිණීම සහ සැපයුම්කරු විසින් රෝහලට ඉදිරිපත් කරන ලද පැමිණීම් වාර්තා සම්බන්ධයෙන් රෝහල් අධීක්ෂණය ශක්තිමත් කිරීමට කඩිනමින් ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතු අතර ගිවිසුම් ප්‍රකාරව මාසයේ වැටුප් ගෙවූ බවට සනාථ කර ගත යුතු අතර 2021 පෙබරවාරි මස සිට 2022 ජනවාරි දක්වා සැපයුම්කරු වෙත වැඩිපුර මුදල් ගෙවා තිබේදැයි යන්න පරීක්ෂා කළ යුතුය. එසේම රෝහල් වාර්ෂික අවශ්‍යතාවය නිවැරදිව තක්සේරු කළ යුතු අතර ගබඩාවේ ඉතිරිව පවතින පිරිසිදු කිරීමේ සේවා උපකරණ සැලකිල්ලට ගෙන මාසික මිලදී ගැනීම් සිදුකළ යුතුය.

(ඔ) කොළඹ ජාතික රෝහලේ බාහිර රෝගී අංශයේ රසායනාගාරය සඳහා Fully Automated Biochemistry Analyzer උපකරණයක් මිලදී ගැනීම වෙනුවෙන් 2019 අගෝස්තු 30 දින ජාතික තරඟකාරී ලංසු කැඳවීම් ක්‍රමය අනුගමනය කරමින් මිල ගණන් කැඳවා 2021 මැයි මාසයේදී රු.මිලියන 7.50 ක් වටිනා මෙම උපකරණය මිලදී ගෙන තිබුණද එවකට බාහිර රෝගී රසායනාගාරය සතුව පැවති උපකරණය භාවිතයෙන් සිදුකළ සාමාන්‍ය දෛනික පරීක්ෂණ ධාරිතාවය වූ පරීක්ෂණ 614 ඉක්මවා අවම

පෙර පැවති ජෛව රසායනික විශ්ලේෂකය (Bio Chemistry Analyzer) වසර 10ක් පමණ පැරණි බව, එය නිතර බිඳවැටීම්වලට ලක්වීම හේතුවෙන් Lipid Profile වැනි පරීක්ෂණ සඳහා භාවිත කළ නොහැකි බව, දිනකට පරීක්ෂණ 4000 ක් සිදු කළ හැකි විශ්ලේෂකයක් මිල දී ගෙන ඇත්තේ සියලුම පරීක්ෂණ සැපයීමේ අරමුණ ඉටු කර

උපකරණ මිලදී ගැනීමේ දී එහි අවශ්‍යතාවය නිවැරදිව ඇගයීම් කළ යුතු අතර එය විධිමත් පරිදි ලේඛන ගත කළ යුතුය. සම්මත තාක්ෂණික පිරිවිතර ඇත්නම් එම අනුමත පිරිවිතර භාවිතා කළ යුතු

වශයෙන් දෛනිකව පරීක්ෂණ 4,000 ක පමණ ප්‍රමාණයක් සිදුකළ හැකි මෙම උපකරණය මිලදී ගැනීමේ අවශ්‍යතාවය හඳුනාගෙන නොතිබුණු බවත්, මෙම ප්‍රසම්පාදනයට අදාළව රෝහල විසින් සකස් කර තිබුණු තාක්ෂණික පිරිවිතර ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු අංශයට යොමුකර අනුමත කරවා ගෙනද නොතිබුණු අතර මෙවැනි උපකරණ මිලදී ගැනීමේදී ඇතුළත් කළ යුතුවන තීරණාත්මක නිර්ණායකයන් 02 ක් එයට ඇතුළත් කර නොතිබුණු බවත්, තෝරා ගෙන තිබුණු ලංසුකරු විසින් ඉදිරිපත් කර තිබුණු පිරිවිතර අතරින් තීරණාත්මක (CRITICAL) පිරිවිතර 05 ක්, අවශ්‍යතා පිරිවිතරවලට පටහැනි වූ බැවින් එම ලංසුවද ප්‍රතික්ෂේප කළ යුතුව තිබුණු නමුත් ඒ වෙනුවට ඒ පිළිබඳව පැහැදිලි කිරීමකින් තොරවම ප්‍රසම්පාදන කමිටුව විසින් එම ලංසුකරුගෙන් උපකරණය මිලදී ගැනීම සඳහා නිර්දේශය ලබාදී තිබුණු බවත්, පිරිවිතරවල අයිතම අංක 41.4 අනුව Original Equipment Manufacturer (OEM) certificate certifying the equipment is brand new and the date of Manufacturer certified by the manufacturer shall be handed over with the equipment යන පිරිවිතරය ප්‍රධාන නිර්ණායකයක් වූවද ඉහත උපකරණය ලබාදෙන අවස්ථාවේදී මෙම සහතිකය ලබාදී නොතිබීම නිසා මෙම උපකරණය Brand new තත්වයේ උපකරණයක්ද යන්න තහවුරු නොවුණු බවත්, තෙවන පාර්ශවීය ප්‍රතික්‍රියක භාවිතයෙන් සිදුකරන පරීක්ෂණ වර්ග 15 මොනවාද යන්න හඳුනාගෙන එම ප්‍රතික්‍රියක සඳහා විවෘත තරඟකාරී අවම මිලක් ලබාගැනීමට 2022 මාර්තු 31 වන තෙක් රෝහල විසින් කටයුතු කර නොතිබුණු බවත්, ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ හා අත්පොතෙහි 2.12, 2.14.1, 4.2.2 සහ 6.3.6 යන විධිවිධානවලට අනුකූලව ප්‍රසම්පාදනය සිදුකර නොතිබුණු බවත්, මෙම වර්ගයේ උපකරණ සඳහා භාවිතා කරන Reagent, Consumable හා Calibrator සම්බන්ධයෙන් මීට වසර 01 මාස 08 කට පෙර එනම් 2017 ජනවාරි 06 දින ඉදිරිපත් කර තිබුණු ඒකකයක මිල ගණන් (වැට් රහිත) හා මෙම උපකරණ සම්බන්ධයෙන් 2019 සැප්තැම්බර් 17 දින ඉදිරිපත් කර තිබුණු ඒකකයක මිල ගණන් (වැට් රහිත) අතර සියයට 27ක මිල වැඩිවීම පිළිබඳව තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව සහ ප්‍රසම්පාදන කමිටුව සිය අවධානය යොමු නොකිරීම නිසා ඉහතින් දැක්වූ උපකරණය

ගැනීමටත් බාහිර රෝගී සහ සායන රෝගීන් පෞද්ගලික රසායනාගාරවලින් සේවා ලබා ගැනීම වැළැක්වීම සඳහා බව, එවකට තාක්ෂණ ඇගයීම් කමිටුව විසින් එම උපකරණයට ගැලපෙන පරිදි පිරිවිතර සකසා ඇති බව, එහෙත්, තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව සඳහා ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු අංශයේ ඉංජිනේරුවරයෙකු ඇතුළත් කර ඇති අතර මෙම පිරිවිතර ඔහු විසින් ඇගයීමට ලක් කළ බව. නිර්දේශිත ලංසුකරු පිරිවිතරවල සියලුම වගන්ති සඳහා එකඟ වූ බව. විගණනයේ සඳහන් පරිදි ඒ වන විට ප්‍රසම්පාදන කාල සටහන් සකස් කිරීමක් සිදු නොවූ බව රටේ පැවති කොරෝනා වසංගතය හේතුවෙන් මෙලෙස ප්‍රමාද වී ඇති බව, Compliance Certificate යනු උපකරණ අළුත් බව සහතික කරන මුල් උපකරණ නිෂ්පාදකයාගේ සහතිකයක් බව, මෙය පසුව භාර දුන් නමුත් යන්ත්‍රය අලුත් බව පෙන්වීමට මෙය ප්‍රමාණවත් බව. නාලිකා 15 ක් විවෘත කිරීමට සැපයුම්කරු එකඟ වී ඇති අතර එනමින් තෙවන පාර්ශවීය ප්‍රතික්‍රියාකාරක භාවිත කිරීමේ හැකියාව ලැබෙන බව. ප්‍රසම්පාදන කමිටු සාමාජිකයින් ඇතුළු අනෙකුත් නිලධාරීන් විසින් අදාළ ආකෘති පත්‍ර ඉදිරිපත් කර නොමැති බවට තහවුරු වූ බව, මේ වන විට ලංසු විවෘත කිරීම පිළිබඳ කටයුතු නියමිත ආකෘති පත්‍රයක සඳහන් කරමින් පවත්වාගෙන යන බව, ඉදිරි ප්‍රසම්පාදනයන් සඳහා දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගේ අනුමැතිය ලබා ගැනීමට කටයුතු කරන බව. වරින් වර විචලනය වන ඩොලර් අනුපාතිකයන් සමග භාණ්ඩ ආනයනය කිරීමේදී මිල වෙනස්

බවටත් සම්මත තාක්ෂණික පිරිවිතරයන් නොමැති විටෙක සකස් කරන ලද තාක්ෂණික පිරිවිතර ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු අංශයට යොමුකර අනුමත කරවා ගත යුතු බවටත් ප්‍රධාන ගණන් දීමේ නිලධාරී විසින් වක්‍රලේඛයක් මගින් අනිවාර්ය කළ යුතුය. රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ විධිවිධාන ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය. අවශ්‍ය නිර්ණායක ලංසු ලේඛනවලට ඇතුළත් නොවීම, අවශ්‍යතා පිරිවිතරවලට පටහැනි වීම, සහ Reagent, Consumable හා Calibrator සම්බන්ධයෙන් සියයට 27 ක මිල වැඩිවීම පිළිබඳව තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව සහ ප්‍රසම්පාදන කමිටුව සිය අවධානය යොමු නොකිරීම සම්බන්ධයෙන් විධිමත් පරීක්ෂාවක් සිදු කර කරුණු තහවුරු කළ යුතුය. තෙවන පාර්ශවීය ප්‍රතික්‍රියක භාවිතයෙන් සිදුකරන පරීක්ෂණ වර්ග 15 මොනවාද යන්න හඳුනාගෙන එම ප්‍රතික්‍රියක සඳහා

සඳහා භාවිතා කරන Reagent, Consumable හා Calibrator වෙනුවෙන් වැඩි වටිනාකමක් සැපයුම්කරු වෙත ගෙවීමේ පරිසරයක් රෝහල විසින් නිර්මාණය කර දී තිබුණු බවත් නිරීක්ෂණය විය.

විම සාමාන්‍යයෙන් සිදුවන දෙයක් බව, තවද, මෙහි 2017 – 2019 යන වර්ෂ 2කට ආසන්න කාලය තුළ මිල ගණන් බොහෝ සෙයින් වෙනස් විය හැකි බැවින් එලෙස මිල සැසඳීමක් සිදු කළ නොහැකි බව.

විවෘත තරඟකාරී අවම මිලක් ලබාගැනීම කඩිනම් කළ යුතුය.

(ඕ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ වූ රෝහල් 9 ක් සඳහා දියරමය වෛද්‍ය ඔක්සිජන් ගබඩා කිරීමට ටැංකි 10 ක් සියළු අමතර උපාංග සහිතව සපයා සවි කිරීම වෙනුවෙන් අමාත්‍යාංශය 2020 වර්ෂයේදී ජාතික තරඟකාරී ලංසු ක්‍රමය යටතේ මිල ගණන් කැඳවා මිල ගණන් ඉදිරිපත් කළ එකම ලංසුකරු වෙත රු.මිලියන 75.75 කට 2020 දෙසැම්බර් 19 දින කොන්ත්‍රාත්තුව පිරිනමා තිබුණු අතර එදින සිට දින 336 ක් ඇතුළත කාර්යය නිමකළ යුතු විය. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් සිදු කරනු ලැබේ.

(i) මෙම රෝහල් 09 තුළ පැවති පෞද්ගලික සමාගමක් විසින් නොමිලේ සපයා සවිකර දී තිබුණු ටැංකිවල අයිතිය ගාස්තු අයකිරීමකින් තොරව 2024 වර්ෂයේදී අදාළ රෝහල්වලට පවරා දිය හැකි බව දන්වා තිබියදී, මේ වන විට රෝහල්වල පැවති ඔක්සිජන් ගබඩා ටැංකි මඟින් ප්‍රමාණවත් පරිදි ඔක්සිජන් අවශ්‍යතාවය සපුරා ගෙන තිබියදී, අදාළ රෝහල් විසින් ඔක්සිජන් ගබඩා කිරීම සඳහා අළුත් ටැංකි අවශ්‍ය බවට ලිඛිතව ඉල්ලා නොතිබියදී සහ 2024 වර්ෂයෙන් පසුව දියරමය වෛද්‍ය ඔක්සිජන් තරඟකාරී මිල ගණන් යටතේ මිලදී ගෙන පවතින ටැංකිවලට පිරවීමේ හැකියාවද පැවතියදී අළුත් ටැංකි ඉදිකිරීමේ අවශ්‍යතාවයක් නොමැති බවට නිරීක්ෂණය විය. එබැවින් සිදුකර තිබුණු මෙම ප්‍රසම්පාදනය නිෂ්ඵල ගණුදෙනුවක් ලෙස නිරීක්ෂණය විය.

ඔක්සිජන් ටැංකිවල අයිතිය අදාළ පුද්ගලික ආයතනය සතුව පවතින බව, 2024 වර්ෂය තෙක් සැපයීම් සිදුකරන ආයතනය වෙත වෙළඳපළ ඒකාධිකාරියක් පවත්වා ගෙන යාමට අවස්ථාව සැලසී තිබූ බව, මෙම වෙළඳපළ ඒකාධිකාරිය නැති කිරීම සඳහා ප්‍රසම්පාදන අස්ථිත්වය විසින් සාධනීය ලෙස මැදිහත්වීමක් සිදුකර ඇති බව, ඒ සඳහා සෞඛ්‍ය ලේකම් විසින් රෝහල් වෙත යවා ඇති 2019.10.14 දිනැති ලිපිය මඟින් තරඟකාරී ක්‍රමවේදයකට අනුගත වනතෙක් වර්තමාන සේවා සැපයුම් කරුගෙන් දිගටම සේවාව ලබා ගන්නා ලෙස දන්වා ඇති බව, එමෙන්ම කාසල් වීදියේ කාන්තා රෝහල වෙත අදාළ ආයතනය විසින් ලබාදී ඇති ඔක්සිජන් ටැංකිය ඉදිරියේදී ගලවා ඉවත් කිරීමට කටයුතු සිදුකරන බව අදාළ ආයතනය විසින් වාචිකව දැනුම් දෙන ලද අතර ඉදිරියේදී ඒ පිළිබඳ ලිඛිතව දැනුම් දෙන බව දන්වා ඇති බව.

උපකරණය මිලදී ගැනීමේ දී එහි අවශ්‍යතාවය නිවැරදිව ඇගයීම් කළ යුතු අතර එය විධිමත් පරිදි ලේඛන ගත කළ යුතුය.

- (ii) කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් ටැංකි 05ක් පමණක් සපයා සවිකර තිබුණි. කෙසේ නමුත් මෙම රෝහල් 5න් රෝහල් 02 ක පමණක් විධිමත් පරිදි ඔක්සිජන් ටැංකි භාර ගෙන භාවිතා කරමින් පැවතුණු අතර අනෙකුත් රෝහල් 03 හි ස්ථාපිත රු. මිලියන 20.15 ක පිරිවැයකින් යුත් ඔක්සිජන් ටැංකි 03 ක් අවුරුදු 1 ½ කට ආසන්න කාලයක සිට නිෂ්කාර්යව පැවතුණි.

ගිවිසුම් කාලය අවසන් වීමෙන් පසු ආයතනය විසින් සිය අයිතියේ පවතින ඔක්සිජන් ටැංකිය ගලවා ඉවත් කිරීමෙන් පසුව හදිසියේ ඔක්සිජන් ටැංකි ස්ථාපිත කළ නොහැකි බැවින් අනාගත අවදානම් තත්ත්වයට මුහුණදීම සඳහා අදාළ රෝහල්වල අමාත්‍යාංශයට අයත් ඔක්සිජන් ටැංකි ස්ථාපිත කිරීමට තීරණය කරන ලද බව.

විධිමත් පරීක්ෂාවක් සිදු කර කරුණු තහවුරු කළ යුතුය.

 - (iii) සැලසුම් කළ කාලයට වඩා මාස 09 ක ප්‍රමාදයක් සහිතව කොන්ත්‍රාත්තුව පැවරීම හේතුවෙන් ප්‍රසම්පාදනය ආරම්භයේදී රු.මිලියන 8.22 කට සපයාගත හැකිව තිබුණු ලීටර 10000 දියරමය වෛද්‍ය ඔක්සිජන් ගබඩා ටැංකියක් වෙනුවෙන් 2022 වර්ෂය වන විට රු.මිලියන 17.28 ක මුදලක් එනම් සියයට 100 කට වඩා වැඩි මිලක් ගෙවීමට සිදුව තිබුණි.

ලංසු විවෘත කිරීමේ දිනය වනවිට ශ්‍රී ලංකාව තුළට කොවිඩ් 19 වසංගත තත්ත්වය පැතිරීම නිසා ප්‍රසම්පාදන කටයුතු අඩාල වී ඇති බව, මේ නිසා පූර්ව ලංසු රැස්වීම් කටයුතු හා ලංසු ඇගයීම පිළිබඳ තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු වාර්තා ලබාදීම සඳහා සති 13 ක පමණ ප්‍රමාද කාලයක් ගතවී ඇති බව.

විධිමත් විමර්ශනයක් සිදුකර අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

 - (iv) අමාත්‍යාංශය විසින් එකතු කළ අගය මත බදු ලෙස රු. 710,220 ක මුදලක් වැඩියෙන් කොන්ත්‍රාත්කරුට ගෙවා තිබුණු අතර මෙම මුදල කොන්ත්‍රාත්කරුගෙන් හෝ වගකිවයුතු පාර්ශවයන්ගෙන් අය කළ යුතු බවට නිරීක්ෂණය විය.

වැට් බදු ගෙවීමේදී බිල්පත් දිනයට අදාළ බදු මුදල් නොව ගෙවීම් කරන දිනයට අදාළ බදු ගෙවීම් සිදුකරනු ලබන බව.

වැඩිපුර ගෙවීම කොන්ත්‍රාත්කරුගෙන් හෝ වගකිවයුතු පාර්ශවයන්ගෙන් අය කළ යුතුය.

 - (v) පොදු කොන්ත්‍රාත් පනත අනුව රු. මිලියන 5 ඉක්මවන කොන්ත්‍රාත් සඳහා කොන්ත්‍රාත්කරු ලියාපදිංචි විය යුතු වුවත් ඒ අනුව කටයුතු කර නොතිබුණි.

ඉදිරි ප්‍රසම්පාදනයන්හිදී මේ පිළිබඳව අවධානය යොමු කර කටයුතු කරන ලෙස උපදෙස් ලබා දී ඇති බව.

පොදු කොන්ත්‍රාත් පනතේ විධිවිධාන පිළිපැදිය යුතුය.

 - (vi) කොළඹ ජාතික රෝහලේ ස්ථාපනය කර තිබුණු ලීටර 20,000 ක ධාරිතාවයක් සහිත දියරමය වෛද්‍ය ඔක්සිජන් ගබඩා ටැංකියේ හිමිකාරිත්වය රෝහල සතු වේද නැද්ද යන්න පිළිබඳව රෝහල දැනුවත් වී නොතිබීම හේතුවෙන් තරඟකාරී මිල ගණන් යටතේ දියරමය වෛද්‍ය ඔක්සිජන් සපයාගැනීමට නොහැකිවී තිබුණි.

අදාළ දියරමය වෛද්‍ය ඔක්සිජන් ගබඩා ටැංකියේ හිමිකාරිත්වය රෝහල සතු බව, එහෙත්, මෙය ස්ථාපනය කර දීර්ඝ කාලයක් ගතවී ඇති බැවින් ඊට අදාළ ලිපි ගොනු සොයාගැනීමට නොහැකි වී ඇති බව.

විධිමත් පරීක්ෂාවක් සිදු කර රජයට පාඩුවක් සිදු කර තිබේද යන්න සොයා බලා අදාළ අලාභයන් වගකිවයුතු පාර්ශවයන්ගෙන් අයකර යුතුය.
- (ක) ජාතික අක්ෂි රෝහලේ පවතින අභ්‍යන්තර දුරකථන පද්ධතිය 2012 වර්ෂයේදී ස්ථාපිත කර තිබුණු අතර මෙම පද්ධතියේ නඩත්තු හා සේවා වෙනුවෙන් 2012 අප්‍රේල් 28 දින සිට 2020 අප්‍රේල් 27 දක්වා වසර 08 ක කාලයක් තුළ පද්ධතියේ සැපයුම්කරු වෙත වාර්ෂිකව ගෙවීම්

කර මෙම සේවාව ලබා ගෙන තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් සිදු කරන ලද විගණන පරීක්ෂාවේදී පහතින් දැක්වෙන නිරීක්ෂණයන් සිදු කෙරේ.

(i) සැපයුම්කරු විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද වාර්ෂික නඩත්තු හා සේවා ගිවිසුම සම්බන්ධයෙන් විදුලි සංදේශ හා නියාමන කොමිෂන් සභාව වෙතින් තාක්ෂණික වාර්තාවක් ලබා ගැනීමෙන් අනතුරුව කොන්දේසි 05කට යටත්ව සැපයුම්කරු විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද වාර්ෂික නඩත්තු හා සේවා ගිවිසුම අනුමත කර ඒ අනුව ගෙවීම් කිරීමට රෝහලේ ප්‍රාදේශීය ප්‍රසම්පාදන කමිටුව තීරණය කර තිබුණ ද 2014/2015 සහ 2015/2016 යන වර්ෂ දෙක හැර අනෙකුත් වර්ෂයන්හිදී තීරණය කරන ලද කොන්දේසි සැපයුම්කරු වෙත ලිඛිතව සන්නිවේදනය කර නොතිබුණු අතර සැපයුම්කරු විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද වාර්ෂික නඩත්තු හා සේවා ගිවිසුම ඒ ආකාරයෙන්ම රෝහල විසින් පිළිගෙන ක්‍රියාත්මක කර තිබුණි.

අදාළ වර්ෂයන්හිදී නියමිත පරිදි ප්‍රසම්පාදන තාක්ෂණික ඇගයීම් වාර්තාවන්ද කොන්දේසි ප්‍රකාරව පද්ධතියේ නඩත්තු ලබාගෙන ඉන් අනතුරුව හා සේවා ලබාගෙන ප්‍රසම්පාදන කමිටු අනුමැතිය නිබේදැයි යන්න ලබාගෙන ඇති නමුත් ප්‍රමාද ඇගයීමකින් තොරව දෝෂයකින් එසේ කොන්ත්‍රාත්කරු දැනුවත් කර නොමැති බව, කරන ලද සියළුම ඉදිරියේදී නියමිත පරිදි ගෙවීම් වගකිව යුතු කොන්ත්‍රාත්කරුවන් දැනුවත් කිරීමට කටයුතු කරනු ලබන බව. අයකළ යුතුය.

(ii) ප්‍රසම්පාදන කමිටුව විසින් තීරණය කරන ලද කොන්දේසි ප්‍රකාරව, මසකට වරක් දුරකථන පද්ධතිය සේවා නොකිරීම හා කාර්තුමය වශයෙන් ගෙවීම් නොකිරීම හේතුවෙන් අභ්‍යන්තර දුරකථන පද්ධතියේ නඩත්තු හා සේවා කටයුතු සිදුනොවීම නිසා පසුගිය වර්ෂ 07ක කාලය තුළ සැපයුම්කරුට ගෙවා තිබුණු රු.මිලියන 2 කට අධික මුදල අනාර්ථික ගණුදෙනුවක් ලෙස නිරීක්ෂණය කරන අතර ප්‍රසම්පාදන කොන්දේසි ප්‍රකාරව පද්ධතියේ නඩත්තු හා සේවා ලබාගෙන තිබේදැයි යන්න ඇගයීමකින් තොරව කරන ලද සියළු ගෙවීම් වගකිව යුතු පාර්ශවයන්ගෙන් අයකළ යුතුව ඇත.

(ග) 2021 වර්ෂය සඳහා වූ කොළඹ ජාතික රෝහලේ පොලිතින් කසල මළ (Polythene Garbage Bag) අවශ්‍යතාවය විවෘත මිල ගණන් කැඳවීම හරහා පෞද්ගලික ආයතනයකින් සහ රෝහලට පවිත්‍රතා සේවා සපයන ආයතන 05කින් සපයා ගැනීම වෙනුවෙන් රු. මිලියන 38.09 ක වියදමක්

දරා තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් සිදුකළ විගණන පරීක්ෂාවේදී පහත දැක්වෙන කරුණු නිරීක්ෂණය විය.

- | | | |
|---|--|---|
| <p>(i) රෝහලට අවශ්‍යවන පොලිතින් කසළ මළ අවශ්‍යතාවය නිවැරදිව හඳුනා ගැනීමකින් තොරව රෝහල විසින් 2019 වර්ෂයේ වාර්තා පදනමකර ගනිමින් 2021 වර්ෂය සඳහා හඳුනාගත් පොලිතින් කසළ මළ අවශ්‍යතාවය සියයට 51ක අධි ඇස්තමේන්තුවක් වී තිබුණි. එසේම රෝහලට අවශ්‍ය කෙරෙන පොලිතින් කසළ මළ ක්‍රම දෙකකට සපුරා ගැනීමට හේතුව විගණනයේදී පැහැදිලි නොවූණු අතර මිලදී ගන්නා පොලිතින් කසළ මළ, කසළ බැහැර කිරීම සඳහා කුමන ආකාරයෙන් භාවිතා කළ යුතුද යන්න ක්‍රමවේදයන් රෝහල සතුව නොතිබුණි.</p> | <p>රෝහලේ පොලිතින් කසළ මළ අවශ්‍යතාවය හඳුනා ගැනීම රෝහලේ ආසාදන පාලන ඒකකය විසින් සිදු කරනු ලබන අතර 2021 වර්ෂය සඳහා වන කසළ මළ අවශ්‍යතාවය 2019 වර්ෂයේ වාර්තා පදනම කර ගනිමින් සාදන ලද්දක් වූ අතර පාරිභෝජ්‍ය ගබඩා භාරකරුගේ ඉල්ලීම මත මාස 06ක අවශ්‍යතාවය පමණක් 2021 ප්‍රසම්පාදනය මගින් මිලදී ගැනීමට කටයුතු කර ඇති බව, මේ වන විට විගණනය විසින් පෙන්වා දී ඇති පරිදි රෝහල මගින් පමණක් කසළ මළ අවශ්‍යතාවය සපුරා ගැනීමට කටයුතු කරන අතර පවිත්‍රතා සේවා ආයතන මගින් කසළ මළ ලබා ගැනීම සම්පූර්ණයෙන් නවතා ඇති බව.</p> | <p>රෝහලට අවශ්‍යවන පොලිතින් කසළ මළවල පරිමාණය සහ ප්‍රමාණයන් නිශ්චිතව හා නිවැරදිව හඳුනාගත යුතුය.</p> |
| <p>(ii) 2021 මාර්තු 21 දින සිට 2022 ජනවාරි 31 දක්වා රෝහල විසින් කුඩා සහ මධ්‍යම පරිමාණයේ බඳුන් සඳහා විශාල පරිමාණයේ පොලිතින් කසළ මළ භාවිතා කිරීම හේතුවෙන් ආසන්න වශයෙන් රු. මිලියන 2.81 ක පාඩුවක් රජයට සිදුකර තිබුණි.</p> | <p>විගණනයේ පෙන්වා දී ඇති පරිදි මේ වන විට එක් එක් වාට්ටු හා අංශ සඳහා කසළ වර්ගීකරණය කරමින් කසළ මළ නිකුත් කිරීම සිදු කරනු ලබන බව.</p> | <p>විධිමත් පරීක්ෂාවක් සිදුකර රජයට සිදුකර තිබුණු පාඩුව වගකිව යුතු පාර්ශවයන්ගෙන් අයකළ යුතුය.</p> |
| <p>(iii) රෝහල විසින් ඉල්ලා සිටි අවශ්‍යතාවයට වඩා අඩු පොලිතින් පටල සණකමක් සහිතව සපයා තිබුණු කහ වර්ණයේ කසළ මළ වෙනුවෙන් ගෙවා තිබුණු රු. මිලියන 16.4 ක්, කොළ, නිල්, රතු, සහ තැඹිලි වර්ණවල කුඩා, මධ්‍යම සහ විශාල පරිමාණයේ පොලිතින් කසළ මළ වෙනුවෙන් ගෙවන ලද රු.මිලියන 8.45 ක් හා රෝහලට පවිත්‍රතා සේවා සපයන ආයතන විසින් ලබා දෙන කළු වර්ණයේ පොලිතින් කසළ මළ වෙනුවෙන් ගෙවන ලද රු. මිලියන 7.25 ක් අනාර්ථික ගෙවීම් බව නිරීක්ෂණ විය.</p> | <p>මේ සම්බන්ධයෙන් පරීක්ෂා කිරීම සඳහා කමිටුවක් පත් කර ඇති අතර එහි නිර්දේශයන් අනුව අදාළ අයකරගැනීම් කටයුතු සිදු කරනු ලබන බව.</p> | <p>කමිටු නිර්දේශය ලබා ගෙන අදාළ අය කිරීම් කඩිනම් කළ යුතුය.</p> |

(ව) මහනුවර ජාතික රෝහල තුළ පෝලිම් කළමනාකරණ පද්ධතියක් හා රෝගී සන්නිවේදන පද්ධතියක් ස්ථාපිත කිරීම (Queue Management System and Patients Communication System (QMS) සඳහා 2020 ජූලි 01 දින මාසික කුලිය රු. 257,247 වන පරිදි 2020 ජූලි මස සිට 2023 ජූනි මස දක්වා වසර 3 ක කාලයක් සඳහා ගිවිසුමකට එළඹ තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත කරුණු නිරීක්ෂණය විය.

- (i) රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 2.8.5 අනුව ප්‍රාදේශීය ප්‍රසම්පාදන කමිටුවට මෙවැනි පද්ධතියක් පිළිබඳ දැනුමක් ඇති නිලධාරියෙකු හෝ විෂයය පිළිබඳ විශේෂඥයෙක් හෝ සහභාගී වී නොතිබුණු අතර මේ සඳහා තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවක් ද පත්කර නොතිබුණි.

විගණන විමසුම මගින් පෙන්වා දී ඇති අඩුපාඩු නැවත ඇති නොවන පරිදි කටයුතු කිරීමට අවශ්‍ය උපදෙස් සෞඛ්‍ය ලේකම් විසින් 2023 පෙබරවාරි 16 දින ලබාදී ඇති අතර ඒ අනුව කටයුතු කරන මෙන් අදාළ අංශ හා නිලධාරීන් වෙත දන්වා ඇති බව.
- (ii) 2022 ඔක්තෝබර් 12 දින වන විටත් අදාළ පද්ධතිය ක්‍රියාත්මක නොවීම හේතුවෙන් Kiosks යන්ත්‍ර 03 ක්, Mini PC යන්ත්‍ර 08 ක් හා අගල් 32 රූපවාහිනී යන්ත්‍ර 06 ක් රෝහලේ සායන හා බාහිර රෝගී අංශයේ Cardiology, Diabetes හා Gyn Clinic යන සායන පරිශ්‍රයන් තුළ නිෂ්කාර්යව පැවතුණි.

පද්ධතිය ක්‍රියාත්මක කිරීමට අවශ්‍ය කඩදාසි රෝල් සපයා ගැනීමේ ගැටළුව නිරාකරණය වූ වහාම සේවා සඳහා යොදා ගැනීමට කටයුතු කරන බව, සමස්ත ගැටළු නිරාකරණය කරගනිමින් පද්ධතිය ක්‍රියාත්මක කිරීමට ගතයුතු පියවර සම්බන්ධයෙන් සාකච්ඡාවක් ශ්‍රී ලංකා ටෙලිකොම් ආයතනය සමඟ 2023 අප්‍රේල් 27 දින රෝහලේදී පැවැත්වූ බව.
- (iii) ඉහත පද්ධතිය ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා 2020 ජූලි මස සිට 2022 පෙබරවාරි දක්වා කාල පරාසය තුළ රු. 4,751,339 ක් වැය කර තිබුණද, සැලසුම්කරණය, මෙහෙයවීම හා අධීක්ෂණය ඇතුළත් අභ්‍යන්තර පාලනයක් හඳුන්වා දී නොතිබීම හේතුවෙන් අදාළ පද්ධතිය මේ දක්වා ක්‍රියාත්මක කිරීමට නොහැකිවී තිබුණි.

රෝහල තුළ පවතින රෝගී තදබඳය සහ රෝගීන් හා කාර්ය මණ්ඩල ගැටළු අවම කරමින් වඩාත් කාර්යක්ෂම සේවාවක් සැපයීම සඳහා මෙම පද්ධතිය හඳුන්වා දීමට කටයුතු කළ බව, පද්ධතිය නිසි පරිදි ක්‍රියාත්මක නොවූ කාලයට අදාළව අය කළ ගාස්තු නැවත ගෙවන ලෙස ශ්‍රී ලංකා ටෙලිකොම් වෙත දන්වා ඇති බව.
- (ඡ) රෝගී සත්කාර සේවාවේ ගුණාත්මකභාවය ඉහළ නැංවීමේ අරමුණින් මහනුවර ජාතික රෝහල විසින් 2018 පෙබරවාරි 08 දින රු.මිලියන 18.02 ක් වැයකර විද්‍යුත් මගී ප්‍රවාහන රථ 06 ක් හා විද්‍යුත් ගිලන් රථ 04 ක් තාක්ෂණික ඇගයීම්

ලංකාවේ දෙවන විශාලතම රෝහල වශයෙන් අක්කර 29 ක පමණ භූමි ප්‍රමාණයක විවිධ භූ විෂමතා තත්ත්වයන් යටතේ විසිරී පවත්නා වාට්ටු හා සායන පැවතීම ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයට පටහැනිව කටයුතු කිරීම සම්බන්ධයෙන් පුර්ණ

කමිටු වාර්තාව මඟින් පෙන්වාදී තිබුණු දුර්වලතා නොසලකා හා ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 8.12.1 (ආ) හා 8.12.2 (අ) ප්‍රකාරව කටයුතු නොකර මිලදීගෙන තිබුණි. කෙසේ වුවද මෙම රථ මිලදී ගෙන වසර 2 කට පසුව විවිධ තාක්ෂණික දෝෂ හේතුවෙන් භාවිතයෙන් ඉවත්කර තිබුණි.

මෙන්ම රෝගීන්ට පයින් ගමන් කිරීම ඉතාමත් අපහසු වීම වැනි ගැටළු අවම කිරීමේ අරමුණ ඇතිව මිලදී ගත් මෙම විද්‍යුත් රථ භාවිතයෙන් ශබ්දය හා වායු දූෂණය අවම වීම, ඉන්ධන, වාහන නඩත්තු හා අළුත්වැඩියා සඳහා වැය වූ අධික වියදම අවම වීම, ගිලන් රථ ඒවායේ නිශ්චිත කාර්යයක් සඳහා පමණක් යොදා ගත හැකි වීම, ගිලන් රථ ධාවනය කළ නොහැකි මාර්ගවල ද රෝගීන් ප්‍රවාහන කටයුතු සඳහා යොදා ගත හැකි වීම, අවම ඉඩකඩක් සහිතව ගාල් කිරීමේ හැකියාව, Covid -19 වැනි වසංගත රෝග තත්ත්වයන් වලදී වඩාත් සුදුසු ලෙස රෝගීන් ප්‍රවාහනය කළ හැකි වාතාශ්‍රය ලැබෙන රථ විශේෂයක් වීම, ගිලන් රථ සහායකයෙකු නොමැතිව වුව ද ධාවනයේ යෙදවිය හැකි වීම යන ප්‍රතිලාභ රෝහලට සහ රෝහලට පැමිණෙන රෝගීන්ට ලැබී ඇති බව.

විමර්ශනයක් සිදු කළ යුතු අතර මෙම වත්කම් නිශ්කාර්යව නොතැබිය යුතුය.

(ජ) ලෝක බැංකු ණය මඟින් ක්‍රියාත්මක COVID 19 හදිසි ප්‍රතිචාර සහ සෞඛ්‍ය පද්ධති සුදානම් කිරීමේ ව්‍යාපෘතිය (තෙවන අතිරේක මූල්‍යකරණය) මඟින් 2021 දෙසැම්බර් සිට 2022 ජනවාරි දක්වා කාලය තුළ කොවිඩ් 19 වසංගතය මැඩලීම සඳහා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව හරහා මිලදී ගෙන වසංගත රෝග විද්‍යායතනයට රු.මිලියන 16,101.72 ක් වටිනා උපකරණ එන්නත් මාත්‍රා 13,999,050 ක් ලබා දී තිබුණි. එන්නත්වල සැපයුම් දාමය අනුමත ගබඩා කොන්දේසි යටතේ පවත්වන නම් නිෂ්පාදකගේ සහතික පදනම් කරගෙන මාස 12 ක් දක්වා ජීව කාලය දිගු කළ හැකි බවට ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය විසින් අනුමැතිය ලබා දීමේදී එන්නත් මාත්‍රා 781,560 කින් සමන්විත FN 9092 නමැති කාණ්ඩය අත්හැර කාණ්ඩ 04 ක් සඳහා පමණක් අනුමැතිය ලබා දී තිබුණු අතර මෙම මහ හැරුණු කාණ්ඩයේ වටිනාකම රු.1,055,290,644 ක් වී තිබුණි.

ශ්‍රී ලංකාව තුළ භාවිතා වන ඖෂධ සහ එන්නත් සඳහා අනුමැතිය ලබා දීම ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය විසින් සිදු කරනු ලබන අතර එම ආයතනය විසින් අනුමැතිය ලබා නොදෙන එන්නත් හෝ එන්නත් කාණ්ඩ භාවිතයට ගත නොහැකි බව සහ මගහැරුණු එන්නත් කාණ්ඩය භාවිතය සම්බන්ධයෙන් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් විසින් ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය වෙතින් නිල විමසීමක් සිදු කර ඇති බව.

එම කාණ්ඩය මගහැරීමට හේතු පසුවීපරම් කර වගකිව යුතු පාර්ශ්වයන් හඳුනාගත යුතුය

- (ට) ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ වලංගු ලියාපදිංචි සහතිකයක් නොමැති සමාගමකින් රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව විසින් පිරිවැය රු.මිලියන 1.49 ක් වූ Ceftriaxone Sodium for Injection BP 500mg (ALCEF 500) ඒකක 79,500 ක් මිලදී ගෙන තිබුණි. අදහස් දක්වා නොතිබුණි. ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ ලියාපදිංචිය සහිත ආයතනවලින් පමණක් ඖෂධ මිල දී ගත යුතුය.

3.5 උන උපයෝජිත වත්කම්

විගණන නිරීක්ෂණය

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම

නිර්දේශය

(අ) වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ කාර්යාල ගොඩනැගිල්ල හා ගබඩා සංකීර්ණ ආවරණය කරමින් රු. මිලියන 6.50 ක් වැයකර 2016 වර්ෂයේදී ස්ථාපිත කර තිබුණු කැමරා 72 කින් සමන්විත CCTV කැමරා පද්ධතිය වර්ෂ 02 ½ කට වැඩි කාලයක සිට අක්‍රිය වී තිබුණු අතර ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ 8.9 අනුව වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය අදාළ සමාගම සමඟ විධිමත් කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුමකට එළඹීමට හෝ නඩත්තු ගිවිසුමකට එළඹීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

මෙම පද්ධතියේ නවීකරණ කටයුතු ප්‍රමාද වීමට Covid-19 වෛරස ව්‍යාප්තිය හේතුවෙන් පනවා තිබූ සංවරණ සීමා හා රටතුළ පැවති අස්ථාවරත්වය බලපා තිබුණු අතර මින් ඉදිරියට මෙවැනි ප්‍රමාදයන් සිදු නොවීමට කටයුතු කරන බව. අදාළ සමාගම සමඟ ගිවිසුමකට එළඹීමට නොහැකි වී ඇති අතර, මින් ඉදිරියට මෙවැනි අතපසුවීම් සිදු නොවීමට කටයුතු කරන බව.

අධික පිරිවැයක් දරා ස්ථාපිත කර ඇති CCTV කැමරා පද්ධතිය අඛණ්ඩව පවත්වාගෙන යාමට කටයුතු කළ යුතු අතර මේ සම්බන්ධයෙන් විධිමත් කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුමකට හෝ නඩත්තු ගිවිසුමකට එළඹීමට කටයුතු කළ යුතුය.

(ආ) උතුරු කොළඹ ශික්ෂණ රෝහලේ Histopathology රසායනාරයේ ස්ථාපිත කර තිබුණු පිරිවැය රු. මිලියන 5.83 ක් වූ Freezing Microtome යන්ත්‍රය ක්‍රියා කරවීම සඳහා අවශ්‍ය රසායනිකය ලබා නොදීම හේතුවෙන් අක්‍රියව පැවතිණි.

අදාළ නියෝජිත ආයතනයෙන්ම එම රසායන ද්‍රව්‍ය මිලදී ගත යුතු බව, 2022.11.16 දිනැති ඉල්ලීමට අනුව 2022 නොවැම්බර් 27 මිල ගණන් කැඳවා යවන ලද නමුත් අදාළ නියෝජිත ආයතනය විසින් මිල ගණන් ඉදිරිපත් නොකළ බව, මිල ගණන් ඉදිරිපත් කළ වහාම ඉදිරි කටයුතු කරන බව.

මෙම තත්ත්වයට හේතුවක් හඳුනාගෙන කඩිනමින් නිවැරදි කළ යුතු අතර යන්ත්‍රය මිලදී ගැනීමේදී පරීක්ෂණ සඳහා අවශ්‍ය රසායනික ද්‍රව්‍ය අඛණ්ඩව සපයන බවට තහවුරු කරගෙන නැතිද යන්න පරීක්ෂා කළ යුතු අතර යන්ත්‍රය භාවිතයට ගැනීමට කඩිනම් ක්‍රියාමාර්ග ගතයුතුය.

3.6 වත්කම් කළමනාකරණය

විගණන නිරීක්ෂණය

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ නිර්දේශය
අදහස් දැක්වීම

2019 අප්‍රේල් 22 දින විගණකාධිපති තුමා විසින් නිකුත් කරන ලද සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වාහන කළමනාකරණය පිළිබඳ විශේෂ විගණන වාර්තාවේ ඇතුළත් විගණන නිරීක්ෂණයන් සම්බන්ධයෙන් අවශ්‍ය නිවැරදි කිරීම් හා එම විශේෂ විගණන වාර්තාවේ ඇතුළත් නිර්දේශයන් ක්‍රියාත්මක කිරීම සතුටුදායක මට්ටමක නොපවතින බව නිරීක්ෂණය විය. මෙම තත්ත්වය තුළ අමාත්‍යාංශයේ වාහන කළමනාකරණය පිළිබඳව වර්තමාන තත්ත්වය සම්බන්ධයෙන් සිදුකරන ලද විගණනයේදී පහත සඳහන් කරුණු නිරීක්ෂණය විය.

(අ) අමාත්‍යාංශය සතු වාහන උපයෝජනය පිළිබඳව වූ 2021 හා 2022 වර්ෂ දෙකට අදාළ තොරතුරු විගණනයට ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.

මෙම කරුණු ඇතුළත් විගණන විමසුම මඟින් පිළිතුරු ඉදිරිපත් කරන බව.

මෙම තොරතුරු කඩිනමින් විගණනයට ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

(ආ) අමාත්‍යාංශ වාහන කළමනාකරණ පරිගණක දත්ත පද්ධතියට අනුව 2023 මාර්තු 17 දිනට වාහන 1301 ක් පිළිබඳ දත්ත ඇතුළත් කර තිබුණු බව පෙනීයුම් කළද එම වාහන අංක අතර වාහන අංක 04 ක් අවස්ථා 3 බැගින්ද වාහන අංක 98 ක් අවස්ථා 2 බැගින්ද ඊට ඇතුළත් කර තිබුණි.

-එම-

වාහන කළමනාකරණ පරිගණක දත්ත පද්ධතිය වගකිව යුතු නිලධාරියෙකු භාරයට පත්කර විධිමත්ව පවත්වා ගත යුතුය.

(ඇ) අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රවාහන අංශය විසින් නඩත්තු කරනු ලබන වත්කම් ලේඛන විධිමත් පරිදි වගකිව යුතු නිලධාරියෙකු භාරයේ පවත්වාගෙන ගොස් නොතිබුණි. මෙම වත්කම් ලේඛන දෙකෙහි ඇතුළත් හඳුනාගත හැකි සටහන් අනුව වාහන 1167 ක් නිකුත් කිරීමේදී නිකුත් කිරීමේ නියෝගයක් මත නිකුත් කර නොතිබුණු අතර වාහන 1870 කට අදාළව ලැබීම් නියෝගයක් ලබා ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

-එම-

වාහන සම්බන්ධ වත්කම් ලේඛන විධිමත් පරිදි වගකිව යුතු නිලධාරියෙකු භාරයේ පවත්වා ගත යුතු අතර මුදාහැරීම්, පැවරීම් හෝ නිකුත් කිරීම් නිවැරදිව මෙම වත්කම් ලේඛනවල සටහන් කර වගකිව යුතු නිලධාරියෙකු විසින් නම හා අත්සන යොදා ඒ බැව් සහතික විය යුතුය.

- | | | |
|---|-------------|--|
| <p>(ඇ) යථෝක්ත විශේෂ විගණන වාර්තාව අනුව අමාත්‍යාංශය සතු වාහන 679 අස්ථාන ගතවී ඇති බව දක්වා තිබුණි. මින් වාහන 240 ක් හඳුනා ගත් බව ප්‍රකාශ කළද එය තහවුරු කර ගැනීම සඳහා ප්‍රමාණවත් තොරතුරු විගණනයට ඉදිරිපත් නොකෙරුණු අතර තවදුරටත් වාහන 439 ක් පිළිබඳව තොරතුරු මෙම විගණන විමසුමේ දිනය දක්වා සොයා ගැනීමට, උක්ත විශේෂ විගණන වාර්තාව නිකුත් කර වර්ෂ 04 ක් පමණ ගතවී ඇතත් නොහැකි වී තිබුණි.</p> | <p>-එම-</p> | <p>අස්ථාන ගතවූ වාහන සම්බන්ධව කඩිනම් ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.</p> |
| <p>(ඉ) විගණනයට ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරු අනුව අමාත්‍යාංශය සහ ආයතන/ රෝහල් හා අංශ 68 ක් සතුව පැවති වාහන 1216 න් වාහන 201 ක් පිළිබඳ තොරතුරු අමාත්‍යාංශය විසින් නඩත්තු කරනු ලබන පරිගණක දත්ත පද්ධතියට ඇතුළත් කර නොතිබුණු අතර වාහන 277 ක් පිළිබඳ තොරතුරු වත්කම් ලේඛනයට ඇතුළත් කර නොතිබුණි.</p> | <p>-එම-</p> | <p>වාහන සම්බන්ධ දත්ත පද්ධතිය හා වත්කම් ලේඛන විධිමත් පරිදි පවත්වා ගත යුතුය.</p> |
| <p>(ඊ) විගණනයේදී හඳුනාගත් හා ලැබුණු තොරතුරු අනුව අමාත්‍යාංශයට ලැබුණු/ මිලදීගත් වාහන 2299 ක් සම්බන්ධයෙන් නිශ්චිත තොරතුරු විගණනයට ඉදිරිපත් නොවීය. මෙම වාහන 2299 න් වාහන 1540 ක් ප්‍රවාහන අංශය විසින් නඩත්තු කරනු ලබන වත්කම් ලේඛනයට ඇතුළත් කර තිබුණද ඉන් වාහන 35 ක් නිකුත් කළ ස්ථාන මොනවාද යන්න සටහන් කර නොතිබුණි. එසේම වාහන 759 ක් පිළිබඳ තොරතුරු මෙම වත්කම් ලේඛනයට ඇතුළත් කර නොතිබුණි. මීට අමතරව තවත් වාහන 56 ක් පිළිබඳව තොරතුරුද විගණනයට ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.</p> | <p>-එම-</p> | <p>-එම-</p> |
| <p>(උ) භාවිතයෙන් ඉවත් කරනු ලබන වාහන කඩිනමින් අපහරණය කිරීමේ ක්‍රමවේදයක් අමාත්‍යාංශය විසින් වර්ෂ ගණනාවක සිට සිදුකර නොතිබුණි. 2018 වර්ෂයේදී ආරම්භ කරන ලද වාහන අපහරණ ක්‍රියාවලිය 2022 අප්‍රේල් 10 දින දක්වා ද අවසන් කර නොතිබුණි.</p> | <p>එම</p> | <p>ලියාපදිංචි අයිතිය සෞඛ්‍ය ලේකම් හෝ සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් නමින් පවතින අපහරණය කළ යුතු වාහන කඩිනමින් අපහරණය සඳහා කටයුතු කළ යුතුය.</p> |

- | | | |
|---|------|---|
| (උ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය සතු වාහනයක් 2022 වර්ෂයේදී වෙන්දේසියේදී විකුණන ලද වාහනයක් ලෙසට සාවද්‍ය තොරතුරු ඉදිරිපත් කර අයිතිය පවරා ගැනීමට කටයුතු කිරීම පිළිබඳව ඛණ්ඩාංක පළාත් මොටර් රථ දෙපාර්තමේන්තුව විසින් 2022 ජනවාරි 28 දින සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම් වෙත ලිඛිතව දන්වා තිබුණි. නමුත් 2023 අප්‍රේල් 10 දින දක්වා අමාත්‍යාංශය සතු මෙම වාහනය නීත්‍යානුකූලව නැවත ලබා ගැනීමට ප්‍රමාණවත් ක්‍රියාමාර්ගයන් වගකිව යුතු නිලධාරීන් විසින් ගෙන නොතිබුණි. | -එම- | මේ සම්බන්ධයෙන් නීතිමය ක්‍රියාමාර්ග ගෙන වාහනය නැවත ලබා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතු අතර වගකීම් පැහැර හැරී නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් විනය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය. |
| (එ) 2020 වර්ෂයේදී රු. මිලියන 239.48 ක් වැය කර මිලදීගත් යතුරු පැදි 805 ක් අමාත්‍යාංශයේ වත්කම් ලේඛනයට ඇතුළත් කර නොතිබුණු අතර මෙම යතුරු පැදි ලබාදුන් පුද්ගලයින් සමඟ ලිඛිත ගිවිසුම් වලට එළඹීමට වගකිව යුතු නිලධාරීන් කටයුතු කර නොතිබුණි. | -එම- | කඩිනමින් ලිඛිත ගිවිසුම්වලට එළඹිය යුතුය. |
| (ඒ) අමාත්‍යාංශ ලේකම් හෝ සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් නමින් ලියාපදිංචි කරන ලද යතුරු පැදි 721 ක් පිළිබඳ තොරතුරු අමාත්‍යාංශයේ වත්කම් ලේඛනයට ඇතුළත් කර නොතිබුණි. | -එම- | මෙම තොරතුරු කඩිනමින් විගණනයට ඉදිරිපත් කළ යුතුය. |
| (ඔ) වත්කම් ලේඛනයේ ඇතුළත් යතුරු පැදි සංඛ්‍යාව 891 ක් වූ අතර මින් යතුරු පැදි 840 නිකුත් කිරීම, නිකුත් කිරීමේ නියෝගයක් මගින් සිදුකර නොතිබුණි. | -එම- | මෙම තොරතුරු කඩිනමින් විගණනයට ඉදිරිපත් කළ යුතු අතර අමාත්‍යාංශය සතු යතුරු පැදි සම්බන්ධයෙන් පවතින අභ්‍යන්තර පාලන පද්ධතිය ශක්තිමත් කිරීමට පියවර ගත යුතුය. |

3.7 කළමනාකරණ දුර්වලතා

විගණන නිරීක්ෂණය -----	ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම -----	නිර්දේශය -----
(අ) 2017 අප්‍රේල් 19 දිනැති අංක 03/2017 දරන රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව, සියළුම රජයේ ආයතන වල ඇඟිලි සලකුණු සටහන් කිරීමේ යන්ත්‍ර භාවිතා කිරීම මගින් නිලධාරීන් කාර්යාලයට පැමිණීම හා පිටවීම සනාථ කිරීම සම්බන්ධයෙන් වාර්තා තබා ගැනීමට පියවර ගත යුතු අතර 2017	චක්‍රලේඛ උපදෙස් අනුව ක්‍රියාත්මක කිරීමට අවශ්‍ය කටයුතු සිදු කර තිබුණු නමුත් පැවති වෘත්තීය සමිති විරෝධතා හේතුවෙන් මෙතෙක් එය ක්‍රියාත්මක කිරීමට නොහැකි වී	චක්‍රලේඛ විධිවිධාන ප්‍රකාරව නිලධාරීන්ගේ පැමිණීම හා පිටවීම සම්බන්ධ වාර්තා තබා ගැනීමටත්, ඊට

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 වග බලා 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 43,356.02 ක් ද අතිකාල හා නිවාඩු දින වැටුප් සඳහා රු.මිලියන 36,191.77 ක්ද වශයෙන් මුළු මුදල රු.මිලියන 79,547.79 ක් ගෙවා තිබුණි. එසේම අතිකාල හා නිවාඩු දින වැටුප් වෙනුවෙන් වැය කර තිබුණු මුළු මුදල වැටුප් පිරිවැයෙන් සියයට 72 ක් පමණ වී තිබුණි.

ඇති බව, අංශ ප්‍රධානීන්ගේ අධීක්ෂණය යටතේ දෛනික පැමිණීමේ හා පිටවීමේ ලේඛන නිසි පරිදි නඩත්තු කිරීම සඳහා මේ වන විටත් උපදෙස් ලබා දී ඇති බව සහ විගණන නිරීක්ෂණයන්ට අනුව ඒ පිළිබඳ නැවතත් සියළුම අංශ ප්‍රධානීන්ගේ අවධානය යොමු කරවමින් උපදෙස් ලබා දීමට කටයුතු කරන බව.

අනුකූල වන පරිදි නිලධාරීන්ගේ අමතර රාජකාරී දීමනා ගෙවීම් කිරීම සම්බන්ධයෙන් අවශ්‍ය අභ්‍යන්තර පාලන ක්‍රම පවත්වා ගෙන යාමටත් කටයුතු කළ යුතුය.

(ආ) 2003 ජනවාරි 29 සිට වසර 02ක කාලයක ශිෂ්‍යත්වයක්/ පාඨමාලාවක් සඳහා තෝරාගෙන තිබුණු වෛද්‍යවරයෙකු 2005 පෙබරවාරි 28 දින නැවත සේවය සඳහා වාර්තා කර තිබුණි. මොහු 2005 මැයි 30 දින සිට දින 52ක වැටුප් සහිත නිවාඩු ලබා පෞද්ගලික සංචාරයක් සඳහා විදේශ ගත වී තිබුණි. අනිවාර්ය සේවා කාලය සම්පූර්ණ කර නොතිබියේදී මොහුට දිවයිනෙන් බැහැර විදේශ රැකියාවක නියුලීම සඳහා 2006 මැයි 08 දින සිට වසරක වැටුප් රහිත නිවාඩු අමාත්‍යාංශය විසින් අනුමත කර තිබුණි. මොහු 2007 වර්ෂයෙන් පසු සේවය කළ බවට තොරතුරු පුද්ගලික ලිපිගොණුව තුළ ඇතුළත් නොවුනද 2022 නොවැම්බර් විගණන අවස්ථාව වන විට වර්ෂ 15 ක පමණ කාලයක් ගතවී තිබියදී නිලධාරියා සේවය හැරගියා සේ සලකා කටයුතු කර නොතිබුණු අතර අත්සන් කරන ලද ගිවිසුම් ප්‍රකාරවද කටයුතු කර නොතිබුණි.

මෙම නිලධාරියා සම්බන්ධ විමර්ශණයක් සිදු කිරීම සඳහා අදාළ අංශ දැනුවත් කර ඇති අතර විමර්ශන කටයුතු අවසන් වූ පසු ප්‍රගතිය වාර්තා කරන බව.

මේ සම්බන්ධයෙන් විධිමත් ස්වාධීන විමර්ශනයක් සිදුකර වගකිව යුතු පාර්ශවයන් සම්බන්ධයෙන් විනය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

(ඇ) වෛද්‍ය පර්යේෂණ ආයතනයේ පර්යේෂණ නිලධාරිනියකට ආචාර්ය උපාධිය හැදෑරීම සඳහා 2020 සැප්තැම්බර් 26 දින දක්වා නිවාඩු අනුමත කර තිබුණි. 2020 සැප්තැම්බර් 27 දින ආපසු සේවයට වාර්තා කළ යුතු වුවද, විගණන අවස්ථාව වූ 2022 ජූනි 20 දින වන විටත් නිලධාරිනිය සේවයට වාර්තා කර නොතිබුණි. නිලධාරිනිය සේවය අතහැර යාමෙන් මාස 15 කට පමණ පසුව

කොවිඩ් 19 වසංගත තත්ත්වය හේතුවෙන් ලිපි හුවමාරුවේ පැවැති ප්‍රමාදයන් මත නිලධාරිනිය වෙත සේවය හැර යාමේ නියෝගය නිකුත් කිරීම ප්‍රමාද වී ඇති බවත්, නිලධාරිනියගේ ඉල්ලීම මත මුදල් රෙගුලාසි 119 යටතේ අදාළ දණ්ඩන මුදල වාරික

-එම-

2021 දෙසැම්බර් 22 දින සේවය අතහැර යාමේ නිවේදනය නිකුත් කර තිබුණි. එසේම අයවිය යුතු රු.මිලියන 1.14 ක බැඳුම්කර කඩකිරීමේ මුදල හා වැටුප හා දීමනා වශයෙන් වැඩිපුර ගෙවන ලද රු.7,186 ක මුදල 2022 ජූනි 30 දින වන විටත් නිලධාරියාගෙන් අයකරගෙන නොතිබුණි.

30 කින් අයකර ගැනීම සඳහා කටයුතු කර ඇති බව සහ දින 04ක් සඳහා වැඩිපුර ගෙවන ලද වැටුප් හා දීමනා අයකර ගැනීමට කටයුතු කරන ලෙස වෛද්‍ය පර්යේෂණ ආයතනයේ අධ්‍යක්ෂ වෙත දන්වා ඇති බව.

(ඇ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ විමර්ශන අංශයේ ක්‍රියාකාරිත්වය හා ප්‍රගතිය පිළිබඳව සිදුකළ විගණන පරීක්ෂාවේදී පහත කරුණු නිරීක්ෂණය විය.

(i) විගණනයට ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරු ප්‍රකාරව 2021 වර්ෂය තුළ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ හදිසි වැටලීම් අංශය විසින් විමර්ශන අංශයට විමර්ශන කටයුතු සඳහා මූලික පරීක්ෂණ වාර්තා 364 ක් යොමුකර තිබුණු අතර 2021 ජනවාරි 01 දිනට පැවති 659 ක් වූ අවසන් නොකළ විමර්ශන ගණන 2021 දෙසැම්බර් 31 දිනට 900 දක්වා ඉහළ ගොස් තිබුණි.

2022 වර්ෂයේ නිම කරන ලද ගොනු 22 ක් වන අතර 2021 දෙසැම්බර් 31 දිනට අදාළ වූ ගොනු ගණන එයට එකතු කර නොමැති බැවින් සම්පූර්ණ විමර්ශන ගණන 922 ක් ලෙස සංශෝධනය විය යුතු බව.

මෙම විමර්ශන කඩිනමින් අවසන් කිරීම සඳහා සුදුසු ක්‍රමවේදයක් සකස් කර ක්‍රියාත්මක කළ යුතුය.

(ii) විමර්ශන ආරම්භ කළ දිනය හා අවසන් කළ දිනය පිළිබඳව සලකා බැලීමේදී, විමර්ශනයක් නිම කිරීම සඳහා මාස 12 සිට මාස 132 දක්වා කාලයක් ගතකර තිබුණු විමර්ශන 87 ක් පැවතුණි

විනය බලධාරිත්වය දරන ආයතන සමග ලිපි ගණුදෙනු කිරීමේදී සිදුවන ප්‍රමාදය හා කොවිඩ් වසංගතය නිසා පරීක්ෂණ කලට වේලාවට පැවැත්වීමට නොහැකිවීම යන විවිධ කරුණු නිසා අදාළ විනය කටයුතු ප්‍රමාදවූ බව සහ ඉහත කරුණු අවම කරගෙන කටයුතු කිරීමට ඉදිරි පියවර ගන්නා බව.

-එම-

(iii) විමර්ශනය ආරම්භකර මාස 12 සිට මාස 180 දක්වා දීර්ඝ කළක් ගතවී තිබුණද 2022 ජූලි 18 දින වනවිටත් අවසන් කර නොතිබුණු විමර්ශන සංඛ්‍යාව 182 කි.

මින් ගොනු 38ක කටයුතු මේ වන විට නිම කර ඇති බව, රෝහල් මගින් විනය නියෝග ක්‍රියාත්මක කිරීම ප්‍රමාද වන බැවින් ඒ සඳහා රෝහල් වලට අභ්‍යන්තර වක්‍රලේඛයක් නිකුත් කිරීමට යෝජනා කර ඇති බව සහ අධිකරණ තීන්දුව ලැබී නොමැති ගොනු සඳහා අධිකරණයෙන් තොරතුරු විමසීමට අමතරව අදාළ පොලිස් ස්ථාන මගින් අධිකරණ වාර්තා ගෙන්වා ගැනීමට කටයුතු කරමින් පවතින බව.

-එම-

(iv) විගණනයට ඉදිරිපත් කළ තොරතුරු අනුව 2021 වර්ෂයේ ආරම්භ කරන ලද විමර්ශන 364 න් අවසන් නොවූ විමර්ශන 84 ක් තිබුණු අතර විමර්ශන 268 ක් අවසන්ද නැද්ද යන්න පැහැදිලිව දක්වා නොතිබුණි. ගොනු 44 ක් මේ වන විට නිම කිරීමට පියවර ගෙන ඇති අතර අනෙක් ගොනු කඩිනමින් නිම කිරීමට කටයුතු කරමින් පවතින බව. -එම-

(ඉ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ නීති අංශයේ ක්‍රියාකාරීත්වය හා ප්‍රගතිය පිළිබඳව සිදුකළ විගණන පරීක්ෂාවේදී පහත කරුණු නිරීක්ෂණය විය.

(i) විගණනයට ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරු අනුව 2021 වර්ෂය ආරම්භයේදී සම්පූර්ණයෙන්ම අවසන් නොකළ නඩු 106 ක් පැවති අතර 2021 වර්ෂය තුළදී අලුතින් නඩු 39 ක් පවරා තිබුණි. මින් නඩු 27 ක් 2021 වර්ෂයේදී අවසන් කළද වර්ෂය අවසාන වන විට අවසන් නොවූ නඩු 118 ක් පැවතුණි. මින් නඩු 106 ක් එනම් සමස්ත නඩු සංඛ්‍යාවෙන් සියයට 90 ක් අමාත්‍යාංශයට එරෙහිව පවරන ලද නඩු විය. මෙම කරුණු ඇතුළත් විගණන විමසුම මඟින් පිළිතුරු ඉදිරිපත් කරන බව. අමාත්‍යාංශ නීති අංශයේ ක්‍රියාකාරීත්වය පිළිබඳව පරීක්ෂා කර එම අංශයේ ක්‍රියාකාරීත්වය විධිමත් කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.

(ii) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හා සම්බන්ධ නඩු පිළිබඳ තොරතුරු පරීක්ෂාවේදී වසර 10 කට වඩා පැරණි අවසන් නොවූ අමාත්‍යාංශය යටතේ පවතින රෝහල් හා ආයතන විසින් බාහිර පාර්ශවයන්ට එරෙහිව පවරන ලද රු. 415,588 ක් වූ නඩු 02 ක්ද අමාත්‍යාංශයට එරෙහිව පවරන ලද රු.මිලියන 32.75 ක් වූ නඩු 06 ක් ද ලෙස නඩු 08 ක් පැවතුණි. -එම- -එම-

(iii) විගණනයට ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරු අනුව අමාත්‍යාංශය විසින් ක්‍රියාත්මක කරන ලද ප්‍රසම්පාදනයන්ට අදාළ තීරණවලට එරෙහිව නඩු ගණනාවක් ගොනු කර ඇති බව නිරීක්ෂණය විය. මෙසේ පවරන ලද බොහෝමයක් නඩු ඒ වනවිට අදාළ කාර්ය ඉටුකරමින් සිටින කොන්ත්‍රාත්කරුවන් විසින් සිදුකර ඇති බව නිරීක්ෂණය විය. අමාත්‍යාංශ නීති අංශය නීතිපති දෙපාර්තමේන්තුව සමඟ සාකච්ඡාකර මෙම නඩු කඩිනමින් අවසන් කර ගැනීමට කටයුතු කිරීමේ අවශ්‍යතාවය නිරීක්ෂණය වූ අතර එසේ නොවූහොත් ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලිය තුලින් අපේක්ෂිත අරමුණු කෙරෙහි අහිතකර බලපෑමක් එල්ල වන බව නිරීක්ෂණය විය. කොන්ත්‍රාත්කරුවන් උපක්‍රමශීලීව මේ ආකාරයට නඩු පවරා කොන්ත්‍රාත් කාලය දීර්ඝ කර ගැනීමට කටයුතු කර ඇති බව නිරීක්ෂණය වන බැවින් අධිකරණය විසින් තහනම් නියෝග ලබාදී නොමැති අවස්ථාවල ප්‍රසම්පාදන තීරණ ක්‍රියාත්මක කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.

<p>(iv) ගිවිසුම් කඩකළ නිලධාරීන්ගෙන් රජයට අයවිය යුතු මුදල් අයකර ගැනීම සඳහා කටයුතු කිරීම සඳහා අදාළ තොරතුරු නීති අංශයට යොමුකර ඇති බව අවස්ථා කිහිපයකදී විගණනයට දන්වා ඇති අතර අමාත්‍යාංශ විගණන හා කළමනාකරණ කමිටු රුස්විම්වලදී ද මෙම කරුණ සාකච්ඡා කරන ලද අවස්ථාවලදී අදාළ අයකරීම් සඳහා තොරතුරු නීති අංශයට යොමුකළ බව ප්‍රකාශ විය. නමුත් විගණනයට ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරු අනුව මෙසේ ගිවිසුම් කඩකළ නිලධාරීන්ගෙන් රජයට අයවිය යුතු මුදල් අයකර ගැනීම සඳහා පවරන ලද නඩු ඇතුළත් නොවීය.</p>	<p>අමාත්‍යාංශය විසින් යවන ලද එන්තර්වාසි වලට ප්‍රතිචාර නොදක්වන අය සම්බන්ධයෙන් නඩු පැවරීම සඳහා නීතිපති දෙපාර්තමේන්තුව වෙත යොමුකර ඇති අතර අදාළ ලේඛන ලැයිස්තුව මීට පෙර විගණන අංශය වෙත ඉදිරිපත් කර ඇති බව සහ එන්තර්වාසියට ප්‍රතිචාර දක්වමින් ගෙවීම් කටයුතු අවසන් කිරීම හා වාරික කිහිපයක් යටතේ ගෙවීම් කටයුතු කිරීමට එකඟ වීම තුළින් නඩු පැවරීම වලක්වා ගැනීමට කටයුතු කර ඇති බැවින් ඒ සම්බන්ධව මෙතෙක් නඩු පැවරීමක් සිදු කිරීමට අවස්ථාවක් එළඹී නැති බව.</p>	<p>නීති අංශයට යොමුකළ සියළුම අවස්ථා පිළිබඳව ගත් ක්‍රියාමාර්ග පිළිබඳ සම්පූර්ණ වාර්තාවක් විගණනයට ඉදිරිපත් කළ යුතුය.</p>
---	---	--

<p>(ඊ) විගණනයට ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරු අනුව 2018 ජනවාරි 01 සිට 2022 අගෝස්තු 15 දක්වා කාලය තුළ පුහුණු පාසල් 23 කට බඳවාගත් පුහුණු ලාභීන්, 432 ක් පුහුණුව නියමිත පරිදි අවසන් නොකර පුහුණුව අතහැර දමා ගොස් තිබුණු අතර ඔවුන්ගෙන් අයවිය යුතු ඇපකරවල වටිනාකම පමණක් රු. මිලියන 115.85 ක් පමණ විය.</p>	<p>අයකර ගැනීමේ කටයුතු කෙරෙහි පවතින බව.</p>	<p>රජයට අයවිය යුතු සියළු මුදල් පිළිබඳව හා එම මුදල් අයකර ගැනීමේ ප්‍රගතිය පිළිබඳ පූර්ණ වාර්තාවක් විගණනයට ඉදිරිපත් කළ යුතුය.</p>
--	--	---

<p>(උ) විගණනයට ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරු අනුව ගිවිසුම් බැඳුම්කර කඩකළ හෙද සිසුන් හත්සිය දෙදෙනෙකුගෙන් (702) අයකර ගත යුතු වටිනාකම රු. මිලියන 225.38 ක් ලෙසත් 2021 ජූනි 30 දින වන විට එයින් රු. මිලියන 25.92 ක් අයකර තිබුණු බවත් දක්වා තිබුණි. මෙම අයකිරීම් සනාථ කෙරෙන ලිඛිත සාක්ෂි හා තවදුරටත් අයවිය යුතු බව දක්වා තිබුණු රු. මිලියන 199.46 ක් අයකර ගැනීම සම්බන්ධයෙන් වර්තමාන ප්‍රගතිය පිළිබඳ තොරතුරු විගණනයට ඉදිරිපත් නොකෙරුණි. එසේම විගණන විමසුමේ දැක්වෙන ඉතිරි සිසුන් 159 දෙනාගෙන් අයවිය යුතු මුදල් පිළිබඳ තොරතුරු විගණනයට ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.</p>	<p>මේ සම්බන්ධ වගකිව යුතු අංශ අතර නිසි සම්බන්ධීකරණයක් නොමැතිවීම හේතුවෙන් මෙවැනි තත්ත්වයක් ඇති වී ඇති නිසා අදාළ අංශ දැනුවත් කර ඇති අතර පැහැදිලි කිරීම් ලද පසු කඩිනමින් ලබා දීමට කටයුතු කරන බව සහ මේ සම්බන්ධයෙන් පත් කර ඇති කමිටුව රැස්වී ගනු ලැබූ තීරණවල ප්‍රගතිය ඇතුළත් වාර්තාවක් ලබාදෙන ලෙසද අදාළ නිලධාරීන් දැනුවත් කර ඇති අතර ඒ අනුව ගනු ලබන ක්‍රියාමාර්ග කඩිනමින් ඉදිරිපත් කරන බව.</p>	<p>මේ පිළිබඳව පරීක්ෂා කර රජයට අයවිය යුතු සියළු මුදල් අයකර ගැනීමට වගකීම් පැහැර හරින ලද නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් විනය ක්‍රියාමාර්ග ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.</p>
---	--	---

<p>(ඌ) අමාත්‍යාංශයේ තෘතීයික සත්කාර සේවා අංශය විසින් පුද්ගලික ලිපිගොණු නඩත්තු කරනු ලබන වෛද්‍ය නිලධාරීන්ට අදාළව 2015 ඔක්තෝබර් සිට 2022 දෙසැම්බර් දක්වා සේවය අතහැරගිය වෛද්‍යවරුන් 71 කට නිකුත්කරන ලද සේවය අතහැරයාමේ ලිපිවල පිටපත් විගණකාධිපතිවරයා වෙත යොමුකළ බව දක්වා තිබුණද මෙම කිසිදු</p>	<p>2015 සිට 2022 දක්වා සේවය හැරගිය වෛද්‍ය නිලධාරීන්ට නිකුත් කරන ලද සේවය හැරයාමේ ලිපි පිටපත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ රජයේ විගණන උප කාර්යාලය වෙත මේ වන විට භාර දී ඇති බව.</p>	<p>මේ සම්බන්ධයෙන් විමර්ශනය කර වගකිව යුතු පාර්ශවයන් සම්බන්ධයෙන් විනය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.</p>
--	---	--

ලිපියක් විගණනයට ලැබී නොතිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය.

(ඵ) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් 2012 ජූනි 13 දිනැතිව නිකුත්කර තිබුණු අංක 02-158/2007-03 දරන පොදු චක්‍රලේඛය මගින් ඉඩ දී තිබුණු දින සහ කාලසීමාවන්ට පටහැනිව කොළඹ ජාතික රෝහලට වෛද්‍ය /වෙළඳ අලෙවි නියෝජිතයන්ගේ පැමිණීම සහ වෙළඳ අලෙවි ප්‍රවර්ධන කටයුතු සිදු කරන බවත් මේ පිළිබඳව චක්‍රලේඛයේ සඳහන් අනෙකුත් විධිවිධාන රෝහල් බලධාරීන් විසින් ක්‍රියාත්මක නොකරන බවත් නිරීක්ෂණය විය.

විගණනයේ පෙන්වා දී ඇති පරිදි රෝහල තුළ වෛද්‍ය/වෙළඳ අලෙවි වෛද්‍ය/වෙළඳ අලෙවි නියෝජිතයන් විසින් සිදුකරනු ලබන ප්‍රවර්ධන කටයුතු චක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව සිදු කෙරෙන පරිදි අවම වැඩපිළිවෙලක් රෝහල විසින් සකස්කර කඩිනමින් ක්‍රියාවට නැංවිය යුතුය.

(ඵ) 2015 සිට 2019 දක්වා වර්ෂයන්ට අදාළව ලබා දී තිබුණු ස්ථාන මාරු නියෝග ප්‍රකාරව ස්ථාන මාරුවීම් ලැබ එහෙත් රිජ්වේ ආර්යා ළමා රෝහලට (ශික්ෂණ) අනුයුක්තව දීර්ඝ කාලයක් සේවය කරමින් සිටි වෛද්‍ය නිලධාරීන් 11 දෙනෙකු 2022 ජනවාරි මස සහ පෙබරවාරි මස රිජ්වේ ආර්යා ළමා රෝහලේ සේවයෙන් මුදාහැර තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් සිදු කළ විගණන පරීක්ෂාවේදී පහත නිරීක්ෂණයන් සිදුකෙරේ.

(i) වෛද්‍ය නිලධාරීන් 09 දෙනෙකු 2015 සිට 2018 දක්වා වර්ෂයන්වල ස්ථානමාරු නියෝග අනුව කොළඹ ජාතික රෝහල වෙත සහ ද සොයිසා කාන්තා රෝහල (ශික්ෂණ) වෙත ස්ථානමාරු ලබාදී තිබුණු අතර නැවත රිජ්වේ ආර්යා ළමා රෝහල වෙත අනුයුක්ත කර තිබුණි. එම වෛද්‍ය නිලධාරීන් 09 දෙනා 2022 ජනවාරි සහ පෙබරවාරි මාසවලදී එම රෝහලේ සේවයෙන් මුදාහැර තිබුණද අදාළ රෝහල්වල සේවයට වාර්තා කර නොතිබුණි.

වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ ස්ථාන මාරු සම්බන්ධ කටයුතු සිදු කිරීම ස්ථාන මාරු මණ්ඩලයක් මගින් සිදු කරනු ලබන බව, සේවා අවශ්‍යතාවය මත මුදා හැරීමෙන් පසු නැවත අනුයුක්ත කරනු ලැබූ වෛද්‍ය නිලධාරීන් සම්බන්ධ තීරණ ගැනීමද එම මණ්ඩලය මගින් සිදු කරන බව, ඔවුන්ගේ නැවත අනුයුක්ත කිරීම දීර්ඝ කිරීම සඳහා සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්ගේ අනුමැතිය ලබා ගැනීමට කටයුතු කරන බැවින් එම වෛද්‍ය නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් ක්‍රියාමාර්ග ගැනීමට නොහැකි බව.

විධිමත් පරීක්ෂාවක් සිදුකර අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

(ii) රිජ්වේ ආර්යා ළමා රෝහලේ සේවය කරන ලද තවත් එක් වෛද්‍ය නිලධාරියෙකු 2019 වර්ෂයේදී කොළඹ ජාතික රෝහල වෙත මාරුකර තිබුණු අතර 2022 ජනවාරි 23 දින රිජ්වේ ආර්යා ළමා රෝහලේ අධ්‍යක්ෂකගේ 2022.01.13 දිනැති ලිපිය HRMIS පද්ධතිය මගින් සකස් කර නොමැති ලිපියක්

එම රෝහලේ සේවයෙන් මුදාහැර තිබුණි. මෙම වෛද්‍යවරයා මුදාහැරීමෙන් පසුවද කොළඹ ජාතික රෝහලේ සේවයට වාර්තා කර නොතිබුණි.

බැවින් එය මුදාහැරීමක් ලෙස භාර ගත නොහැකි බව, අමාත්‍යාංශයේ 2022.04.06 දින ලබා දුන් කෙටි පණිවිඩයට අනුව හා 2022.04.05 දිනැති ලිපිය මගින් 2022.01.01 දින සිට නැවත දැනුම් දෙන තුරු සහ 2022 ශ්‍රේණිගත වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ ස්ථාන මාරු නියෝග ලැබෙන තුරු නැවත අනුයුක්ත කළ වෛද්‍ය නිලධාරීන් සඳහා වැටුප් අඛණ්ඩව ගෙවන ලෙස දන්වා ඇති බැවින් මෙම ලිපි වලට අනුව ක්‍රියාකර ඇති බව.

(iii) නැවත අනුයුක්ත කරන ලද වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ වැටුප් ගෙවීම් සම්බන්ධයෙන් නිකුත්කර තිබුණු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අංක MA/MS/B/03/2019/A සහ 2022 අප්‍රේල් 05 දිනැති ලිපිය වැරදි සහගත ලෙස යොදාගනිමින් වෛද්‍ය නිලධාරීන් 09 දෙනෙකු සඳහා ඔවුන් සේවයෙන් මුදාහරින ලද දිනයේ සිට 2022 අගෝස්තු මාසය දක්වා වැටුප් හා දීමනා වෙනුවෙන් (අතිකාල දීමනා හැර) පිළිවෙලින් රු. මිලියන 7.95 ක සහ රු. 938,437 ක් ගෙවා තිබුණි.

අංක MA/MS/B/03/2019(A) හා 2021.03.30 දිනැති ලිපිය මගින් නැවත අනුයුක්ත කළ සියළුම වෛද්‍ය නිලධාරීන් හට වැටුප් ගෙවන ලෙස දන්වා ඇති බව, රිජ්වේ ආර්යා ළමා රෝහලේ අධ්‍යක්ෂකගේ අංක LRH/EA/06/2021 හා 2021.11.10 දිනැති ලිපිය මගින් නැවත අනුයුක්ත කළ වෛද්‍ය නිලධාරීන් හට 2021.10.01 දින සිට 2021.12.31 දින දක්වා වැටුප් ගෙවන ලෙස දන්වා ඇති බැවින් වැටුප් ගෙවා ඇති බව.

එම

(iv) රිජ්වේ ආර්යා ළමා රෝහලේ සේවයෙන් මුදාහරින ලද වෛද්‍ය නිලධාරීන් 11 දෙනාට එම රෝහලේ බලධාරීන් විසින් රාජකාරි පැවරීමකින් තොරව රෝහලේ එක් එක් අංශ විසින් මාසිකව පිළියෙල කරනු ලබන වෛද්‍යවරුන්ගේ රාජකාරි ලැයිස්තුවට නම් ඇතුළත් කර සේවයෙන් මුදා හරින ලද දින සිට 2022 ජූනි දක්වා රු. මිලියන 5.72 ක මුදලක් අතිකාල දීමනා සහ නිවාඩු දින වැටුප් ලෙස ගෙවා තිබුණි.

මෙම කරුණ සම්බන්ධයෙන් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්වරයාගේ 2022.11.23 දිනැති ලිපිය මගින් මෙම නිලධාරීන් සමාලෝචිත කාල පරිච්ඡේදය තුළ මෙම රෝහල තුළ සේවය කළ බවට සලකා ඉදිරි කටයුතු කරන ලෙස දන්වා ඇති බව, මෙම නිලධාරීන් 11 දෙනා නව සේවා ස්ථාන වෙත වාර්තා නොකර සිටීමට හේතුව වෘත්තීය සමිති ක්‍රියාමාර්ගයක් බවත්, එම කාලය තුළ ඔවුන් රිජ්වේ ආර්යා ළමා රෝහලේ වාට්ටු/ඒකක වල කාර්යභාර විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ අනුමැතිය ඇතිව එකී වාට්ටු/ඒකක වල අමතර

විධිමත් පරීක්ෂාවක් සිදුකර අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

රාජකාරියේ යෙදී ඇති බවත් මේ බවට ඔවුන්ගේ දිනපොත්වල අදාළ විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් සනාථ කර ඇති බවත් එලෙස කටයුතු කර ඇත්නම් ඔවුන්ගේ අමතර රාජකාරී දීමනා ගෙවන ලෙස සෞඛ්‍ය ලේකම් විසින් එම ලිපියේ සටහනක් තබා නියෝග කොට ඇති බව.

(v) 2015 සිට 2019 දක්වා ලබා දී තිබුණු ස්ථාන මාරු නියෝග ක්‍රියාත්මක නොකර, දීර්ඝ කාලයක් රිජ්වේ ආර්යා ළමා රෝහලේ සේවයේ නිරතවී සිටින වෛද්‍යවරුන් 11 දෙනාගෙන් 09 දෙනෙක් නැවත වරක් 2022 වාර්ෂික ස්ථානමාරු යටතේ එම රෝහල වෙතම මාරුකර තිබුණි.

එම

විධිමත් පරීක්ෂාවක් සිදුකර අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතු අතර වෛද්‍යවරුන්ගේ සේවා ස්ථාන මාරුවීම් ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක කිරීමේදී දීර්ඝ කාලයක් එකම සේවා ස්ථානයේ සේවය කිරීමට ඉඩකඩ ඇහිරෙන පරිදි නැවත අනුයුක්ත කරන සේවා කාලය ද සැලකිල්ලට ගත යුතුය.

(ඔ) කෑගල්ල මහ රෝහල් පරිශ්‍රය තුළ ලංකා බැංකුවේ ශාඛාවක් සඳහා 2006 වර්ෂයේ සිට ගිවිසුමක් රහිතව රෝහල් පරිපාලන ගොඩනැගිල්ලේ කොටසක් ලබා දී තිබුණු අතර, 2020 ජනවාරි සිට ඒ සඳහා තක්සේරු කුලියක් අයකරනු ලැබුවද, 2007 වර්ෂයේ සිට 2019 වර්ෂය දක්වා වූ වසර 13 ක කාලය සඳහා අයවිය යුතු බදු කුලී මුදල නිශ්චය කර හිඟ මුදල් අය කර ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

හිඟ කුලී මුදල් අය කර ගැනීමට ලංකා බැංකු පළාත් කාර්යාලයට දන්වන ලද අතර එම හිඟ කුලී මුදල් ගෙවීමට හැකියාවක් නොමැති බව දන්වා ඇති බැවින් 2007 වර්ෂයේ සිට 2019 වර්ෂය දක්වා වසර 13 ක හිඟ කුලී මුදල් අයකර ගැනීමට අදාළව තක්සේරු වාර්තාවක් ලබා ගැනීමට කටයුතු කරමින් පවතින බව.

2007 වර්ෂයේ සිට හිඟ කුලිය අයකර විගණනයට තහවුරු කළ යුතුය.

<p>(ඔ) ගම්පොල මූලික රෝහලේ දත්ත විකිරණ පරීක්ෂණ සඳහා භාවිතා කරන ලද X – Ray යන්ත්‍රය භාවිතය සඳහා අවශ්‍ය රසායනික ද්‍රව්‍ය (Developer, fixer) වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් රෝහලට ලබා නොදීම හේතුවෙන් 2020 ඔක්තෝබර් 31 දිනෙන් පසුව එම යන්ත්‍රය භාවිතයට ගැනීමට නොහැකි වී තිබුණි. මේ හේතුවෙන් වසරකට රෝගීන් 250 කට ආසන්න පිරිසකට මෙම පරීක්ෂණ වාර්තා ලබාගැනීමට නොහැකි වී තිබුණි.</p>	<p>සෑම වසරකම පාහේ දත්ත විකිරණ පරීක්ෂණ සඳහා අවශ්‍ය (Developer Fixer) වාර්ෂික ඇස්තමේන්තු සඳහා ඇතුළත් කර වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය වෙත ඉදිරිපත් කර ඇතත් මේ වන තෙක් එම අයිතමයන් වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය වෙතින් නිකුත් නොකිරීම මත දත්ත විකිරණ පරීක්ෂණ සිදු කර ගැනීමට නොහැකි තත්ත්වයක් උද්ගත වී ඇති බව.</p>	<p>මෙවැනි තත්ත්වයන් වලක්වා ගැනීමට වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය කටයුතු කළ යුතුය.</p>
---	---	--

<p>(ක) ජේරාදෙණිය ශික්ෂණ රෝහලට අවශ්‍ය වායුව සැපයීම සිදු කරනු ලබන compressed Air යන්ත්‍ර 2 ක් හා Vacuum යන්ත්‍ර 3 ක් අක්‍රිය වී තිබුණි. මෙම යන්ත්‍රවල හා නල පද්ධතියේ සේවා කටයුතු සඳහා පෞද්ගලික ආයතනයක් සමඟ 2022 අගෝස්තු 18 දින සිට 2023 අගෝස්තු 17 දින දක්වා ක්‍රියාත්මක වන පරිදි රු. 1,118,964 ක ගිවිසුම් ගතවී තිබුණද එම යන්ත්‍ර අළුත්වැඩියා කිරීමට 2023 ජනවාරි 31 දින වන විට ද කටයුතු කර නොතිබුණි.</p>	<p>එම යන්ත්‍රවල හා නල පද්ධතියේ සේවා හා නඩත්තු කටයුතු සිදු කරනු ලබන පෞද්ගලික ආයතනය හා ගිවිසුම් ගතව සිටියද 2022 වර්ෂයේ ප්‍රාග්ධන වියදම් සඳහා ප්‍රතිපාදන සහ අක්මුදල් ප්‍රමාණවත් නොවීම නිසා එම සේවා කටයුතු කිරීමට නොහැකි වූ බව සහ දැනට එක් යන්ත්‍රයක් ක්‍රියාත්මකව පවතින අතර ප්‍රතිපාදන ලද විගස අනෙක් යන්ත්‍ර අළුත්වැඩියා කිරීමට කටයුතු කරන බව.</p>	<p>-එම-</p>
--	---	-------------

<p>(ග) 2021 වර්ෂයේ පෙබරවාරි මස හලාවත දිස්ත්‍රික් මහ රෝහල තුළ ඉදිකර තිබුණු දාහකය (Incinerator) මඟින් රෝහලේ සමස්ථ අපද්‍රව්‍ය ප්‍රමාණය ම දහනය කරන බැවින් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මඟින් 2017 ජූනි 16 දින හලාවත මහ රෝහල වෙත ලබාදී තිබුණු එක්සත් ජනපද ඩොලර් 701,335.83 ක් පමණ වටිනා මෙටාමයිසර් යන්ත්‍රය නිෂ්කාර්යව පැවතුණි.</p>	<p>මෙටමයිසර් යන්ත්‍රය රත්නපුර රෝහල වෙත යොමු කිරීමට කටයුතු කරන අතර හලාවත රෝහල මඟින් මේ සඳහා කිසිදු ගෙවීමක් සිදු නොකළ බව.</p>	<p>රත්නපුර ශික්ෂණ රෝහලේ ස්ථාපිත යන්ත්‍රය සම්බන්ධයෙන් ගන්නා ක්‍රියාමාර්ග ක්‍රමක්ද යන්න හා හලාවත දිස්ත්‍රික් මහ රෝහල තුළ ස්ථාපිත යන්ත්‍රය රත්නපුර ශික්ෂණ රෝහලේ ස්ථාපිත කිරීමේ ප්‍රගතිය පිළිබඳ තොරතුරු විගණනයට ඉදිරිපත් කළ යුතුය.</p>
--	---	--

4 නිරසර සංවර්ධන අරමුණු ලභා කර ගැනීම

4.1 නිරසර සංවර්ධන අරමුණු ඉටු කිරීමේ ප්‍රගතිය

විගණන නිරීක්ෂණය

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට අදාළව නිරසර සංවර්ධන දර්ශක 31 ක් හඳුනාගෙන තිබුණු අතර ඉන් දර්ශක 13 ක් සඳහා සමාලෝචිත වර්ෂයට අදාළ ප්‍රගතිය වාර්තා කර නොතිබුණි. ප්‍රගතිය වාර්තා කරන ලද දර්ශක අංක 3.1.1, 3.2.1, 3.2.2, 3.3.2, 3.3.5.1, 3.3.5.2, 3.3.5.3, 3.3.5.4, 3.8.1.6, 3.8.1.9, 3.8.1.10 සහ 3.a.1 යන දර්ශකවල අවශ්‍ය කාර්යසාධන මට්ටම කරා ළඟා වී නොතිබුණි.

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම

දර්ශකයන් බොහොමයක් මඟින් අපේක්ෂිත අරමුණු හා ඉලක්ක කාර්යසාධන මට්ටම ඉහල මට්ටමක පවතින බව, කෙසේ වෙතත් මෙහි දක්වා ඇති දර්ශක 13 මඟින් අපේක්ෂිත අරමුණු හා ඉලක්ක ලඟාවීම සඳහා අවශ්‍ය පියවර ගන්නා ලෙසට එක් එක් දර්ශකයට අදාළව වගකිව යුතු නිලධාරීන් වෙත උපදෙස් ලබා දී ඇති අතර ඒ පිළිබඳ නිරන්තර අධීක්ෂණය ද සිදු කරන බව.

නිර්දේශය

2030 වන විට අපේක්ෂිත ඉලක්ක ලභා කර ගැනීම සඳහා වාර්ෂිකව පසු විපරම් කරමින් අවශ්‍ය ප්‍රගතියක් ලබා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.

5 මානව සම්පත් කළමනාකරණය

5.1 අනුයුක්ත කාර්ය මණ්ඩලය, තරාං කාර්ය මණ්ඩලය හා පුද්ගල පඩිනඩි සඳහා වියදම

මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය

(අ) ජ්‍යෙෂ්ඨ විධායක මට්ටමේ තනතුරු 39 කට අදාළව පුරප්පාඩු 1,586 ක් හා තනතුරු 03 කට අදාළව අතිරික්ත 11 ක් ද, තෘතීය මට්ටමේ තනතුරු 61 කට අදාළව පුරප්පාඩු 405 ක් ද, එක් තනතුරකට අදාළ අතිරික්ත 01 ක් ද, ද්විතීයික මට්ටමේ තනතුරු 83 කට අදාළව පුරප්පාඩු 5,565 ක් හා තනතුරු 37 කට අදාළව අතිරික්ත 597 ක් ද, ප්‍රාථමික මට්ටමේ තනතුරු 46 කට අදාළව පුරප්පාඩු 8,626 ක් හා තනතුරු 20 කට අදාළව අතිරික්ත 2,370 ක් ද පැවතුණි. එම පුරප්පාඩු තුළ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය පවත්වා ගෙන යාමේදී අත්යවශ්‍ය වන තනතුරු අතරින් වෛද්‍ය නිලධාරීන් 1,331 ක් ද, දන්ත ශල්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීන් 77 ක් ද, හෙද නිලධාරීන් 1,759 ක් ද, හෙද සොයුරු සොයුරියන් 275 ක් ද, වෛද්‍ය රසායනාගාර කාර්මික විශේෂඥවරු 136 ක් ද, වෘත්තීය විකිත්සකවරු 68 ක් ද, ඖෂධවේදීන් 126 ක් ද, විකිරණ ශිල්පීන් 270 ක් ද, මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරු 37 ක් ද, පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන් 451 ක් ද, උපස්ථායකයින් 2,268 ක් ද පුරප්පාඩු වී තිබුණි.

ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම

දීපච්ඡාදන සේවය, ඒකාබද්ධ සේවය හා දෙපාර්තමේන්තුමය සේවාවන්ට අයත්වන ජ්‍යෙෂ්ඨ විධායක මට්ටම, තෘතීයික මට්ටම, ද්විතීයික මට්ටම, ප්‍රාථමික මට්ටම හා වෙනත් සේවක වර්ගයන්ගෙන් සමන්විත විශාල කාර්ය මණ්ඩලයක් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හා ඒ යටතේ ඇති රෝහල්වල හා ආයතනවල සේවයේ යෙදී සිටින බව, ඒ අතරින් වාර්ෂිකව එක් එක් සේවාවන්ට අයත් කාර්ය මණ්ඩලය විවිධ හේතූන් මත සක්‍රීය සේවයෙන් ඉවත්වීම නිසා බොහෝ තනතුරුවල පුරප්පාඩු ඇතිවන බව, මෙලෙස ඇතිවන පුරප්පාඩු කඩිනමින් පිරවීමට අවශ්‍ය වුවද ඒ සඳහා අනුගමනය කළ යුතු ක්‍රියාවලිය සංකීර්ණ වීම හේතුවෙන් ප්‍රමාදයන් ඇති වන

නිර්දේශය

කටයුතු කාර්යක්ෂමව පවත්වා ගෙන යාම සඳහා අත්‍යවශ්‍ය තනතුරු පුරප්පාඩු පිරවීමට කටයුතු කළ යුතු අතර ඒ ඒ රෝහල් හා ආයතනවලට අනුමත කාර්ය මණ්ඩලය නොඉක්මවා නිලධාරීන් හා සේවකයින් අනුයුක්ත කළ යුතුය.

බව, කෙසේ වුවද පුරප්පාඩු කඩිනමින් පිරවීම, අනුමත නොවූ තනතුරු අනුමත කරවා ගැනීමට කටයුතු කිරීම, අනුමත කාර්ය මණ්ඩලය වැඩිකර ගැනීම සඳහා කටයුතු කිරීම, තනතුර අනුමත ප්‍රමාණය ඉක්මවා සේවා ස්ථාන වලට කාර්ය මණ්ඩලය අතිරික්තව අනුයුක්ත නොකිරීම, එසේ අනුයුක්ත කර ඇත්නම් එම තනතුරු අනුමත කර ගැනීමට කටයුතු කිරීම, යම් සේවා ස්ථානයකට තනතුරු අනුමත නොමැතිව කාර්ය මණ්ඩලය යොදවා ඇත්නම් එම තනතුරු අනුමත කර ගැනීමට කටයුතු කිරීම, වාර්ෂික ස්ථානමාරු සිදුකිරීමේදී අතිරික්ත හා ඌනතා පිළිබඳ සලකා බලා කාර්යය මණ්ඩලය අනුයුක්ත කිරීම වැනි ක්‍රියාමාර්ගයන් අනුගමනය කිරීම සඳහා අදාළ පාර්ශවයන්ට උපදෙස් ලබාදී ඇති බව, කෙසේ වෙතත් වර්තමානයේ රට තුළ පවත්නා මූල්‍යමය අර්බුදය හේතුවෙන් තනතුරු සඳහා බඳවා ගැනීම් සීමාකර ඇති බව.

(ආ) විගණනයට ඉදිරිපත් කරන ලද තොරතුරු අනුව 2022 දෙසැම්බර් 31 දිනට රෝහල් 02 ක විශේෂඥ ශල්‍ය වෛද්‍යවරුන් 03 ක් අතිරික්තව සිටියදී රෝහල් 12 ක විශේෂඥ ශල්‍ය වෛද්‍යවරුන් 15 ක ඌනතාවයක්ද, රෝහල් 13 ක විශේෂඥ දන්ත ශල්‍ය වෛද්‍යවරුන් 20 ක් අතිරික්තව සිටියදී රෝහල් 24 ක විශේෂඥ දන්ත ශල්‍ය වෛද්‍යවරුන් 97 ක ඌනතාවයක්ද, රෝහල් හා ආයතන 5 ක වෛද්‍ය පරිපාලක (ජ්‍යෙෂ්ඨ ශ්‍රේණිය) නිලධාරීන් 5 ක් අතිරික්තව සිටියදී රෝහල් හා ආයතන 40 ක වෛද්‍ය පරිපාලක (ජ්‍යෙෂ්ඨ ශ්‍රේණිය) නිලධාරීන් 43 ක ඌනතාවයක්ද, රෝහල් 23 ක විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් 146 ක් අතිරික්තව සිටියදී රෝහල් 38 ක විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් 156 ක ඌනතාවයක්ද, රෝහල් හා ආයතන 21 ක වෛද්‍ය නිලධාරීන් 282 ක් අතිරික්තව සිටියදී රෝහල් හා ආයතන 89 ක වෛද්‍ය නිලධාරීන් 1613 ඌනතාවයක්ද පැවතුණි. මෙහිදී විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්, රිජ්වේ ආර්යා ළමා රෝහලේ 20 ක්ද, මහනුවර ජාතික රෝහලේ 15ක්ද කොළඹ

-එම- -එම-

ජාතික රෝහලේ 14 ක්ද කුරුණෑගල ශික්ෂණ රෝහලේ 16 ක්ද අතිරික්තව සේවයේ යොදවා තිබුණු අතර සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය සඳහා අනුමත තනතුරු නොතිබියදී 18 දෙනෙකු අතිරික්තව සේවයේ යොදවා තිබුණි. එසේම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය සඳහා අනුමත වෛද්‍ය නිලධාරීන් සංඛ්‍යාවට වඩා වෛද්‍ය නිලධාරීන් 61 ක් අතිරික්තව සේවයේ යොදවා තිබුණි.

(ඇ) ජ්‍යෙෂ්ඨ ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු තනතුරු 03 ම, අණක ජීව විද්‍යාඥ තනතුරු 02 ම, ප්‍රසම්පාදන විශේෂඥ තනතුරු 04 ම පුරප්පාඩු වී තිබුණ අතර, ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු තනතුරු සඳහා අනුමත සංඛ්‍යාව 28 ක් වූ අතර ඉන් 13ක්ද, භෞතික විද්‍යාඥ තනතුරු 59 න් 21 ක්ද, පර්යේෂණ නිලධාරී තනතුරු 29 න් 20 ක්ද වශයෙන් පුරප්පාඩු වී තිබුණි. -එම- -එම-

(ඈ) අනුමත මනෝවිද්‍යාඥ තනතුරු 07 ම පුරප්පාඩු වී තිබුණ අතර මේ තුළ අංගොඩ ජාතික මානසික සෞඛ්‍ය ආයතනය සඳහා අනුමත තනතුරු 04 ම පුරප්පාඩු වී පැවතීමද විශේෂත්වයකි. එසේම විකලාංග කාර්මික ශිල්පී අනුමත තනතුරු 15 න් 13 ක්ම පුරප්පාඩු වී පැවති අතර මින් රාගම පුනරුත්ථාපන රෝහලට අනුයුක්ත තනතුරු 9 ම පුරප්පාඩු වී තිබුණි. -එම- -එම-

(ඉ) කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව විසින් 2017 නොවැම්බර් 07 දින අමාත්‍යාංශයට අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (සැලසුම්) නමින් ශ්‍රී ලංකා ක්‍රමසම්පාදන සේවයේ විශේෂ ශ්‍රේණියේ එක් තනතුරක් සඳහා අනුමැතිය ලබාදී තිබුණි. එහෙත් එම තනතුර 2023 මාර්තු 25 දින වන විටත් සම්පූර්ණ කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි. මෙම අමාත්‍යාංශයේ සැලසුම් අංශයට අදාළ බොහෝ කටයුතු සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට අදාළ කාර්යයන් වන අතර, ඒ සම්බන්ධව කටයුතු සිදු කරනු ලබනුයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන් විසින් බව, එබැවින් අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (ක්‍රමසම්පාදන) තනතුරක් අනුමත කර තිබුණු ද, එවැනි තනතුරක අවශ්‍යතාවයක් නොමැති බව නිරීක්ෂණය වන බැවින් එම තනතුර සඳහා නිලධරයකු අනුයුක්ත කිරීමට කටයුතු කර නොමැති බව. කටයුතු කාර්යක්ෂමව පවත්වා ගෙන යාම සඳහා අත්‍යවශ්‍ය තනතුරු පුරප්පාඩු පිරවීමට කටයුතු කළ යුතුය.

(ඊ) විගණනයට ඉදිරිපත් කරන ලද ආයතන 53ක් අතුරින් රෝහල් හා ආයතන 28 ක සේවයේ නියුතු වෛද්‍යවරුන්ට 2015 වර්ෂයේ සිට 2020 වර්ෂය දක්වා ලබාදී තිබුණු වාර්ෂික ස්ථාන මාරු නියෝග 564 ක් 2021 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් ක්‍රියාත්මක කර නොතිබුණි. එසේම රෝහල් 6 ක සේවයේ නියුතු හෙද නිලධාරී, ඖෂධවේදී හා අමාත්‍යාංශ යටතේ පවතින රෝහල් හා අනෙකුත් සෞඛ්‍ය ආයතනවල සේවයේ නියුතු විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්, අනෙකුත් වෛද්‍යවරුන් හා වෙනත් සේවාවන්වල නිලධාරීන්ගේ වාර්ෂික ස්ථාන මාරු නියෝග විධිමත් ක්‍රියාවලියක් අනුගමනය කර වාර්ෂික ස්ථාන මාරු නියෝග ලබාදෙන බැවින් මෙම සියළු ස්ථාන මාරු නියෝග ක්‍රියාත්මක කළ

වෛද්‍ය රසායනාගාර කාර්මික විද්‍යාඥ යන සේවාවන්වලට අයත් නිලධාරීන්ට 2017 සිට 2020 දක්වා කාලය තුළ ලබාදී තිබුණු වාර්ෂික ස්ථානමාරු නියෝග 57 ක් 2021 ජනවාරි 01 දින වන විටත් ක්‍රියාත්මක කර නොතිබුණි.

ක්‍රියාත්මක කිරීම සිදු කරනු ලබන බව, යම් විශේෂිත කරුණක් මත හැරෙන්නට අනෙකුත් ස්ථානමාරු ක්‍රියාත්මක වන අතර ඉදිරි වාර්ෂික ස්ථානමාරු ක්‍රියාත්මක කිරීමේදී මෙසේ ක්‍රියාත්මක නොවූ ස්ථානමාරු සම්බන්ධයෙන් විශේෂ අවධානය යොමු කරන ලෙස අදාළ නිලධාරීන්ට උපදෙස් ලබා දී ඇති බව.

(උ) ශ්‍රී ලංකා පරිපාලන සේවයට අයත් නිලධාරීන් 05 දෙනෙකු අමාත්‍යාංශයේ වර්ෂ 06 සිට වර්ෂ 15 දක්වා කාලයක් සේවය කරන බව නිරීක්ෂණය විය.

එකම සේවා ස්ථානයක වසර 06ක් හෝ ඊට වැඩි කාලයක් සේවය කරන නිලධාරීන්ගේ තොරතුරු රාජ්‍ය පරිපාලන, ස්වදේශ කටයුතු, පළාත් සභා හා පළාත් පාලන අමාත්‍යාංශ ලේකම් වෙත ඉදිරිපත් කර ඇති බව.

වර්ෂ 6 ක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කරන ලද නිලධාරීන් පිළිබඳ තොරතුරු අදාළ බලධාරීන් වෙත දන්වා යැවිය යුතු අතර ස්ථාන මාරු ලිපිය පුද්ගලික ලිපිගොනුවට ඇතුළත් කිරීම සඳහා ඉදිරිපත් නොකළ හා එම ස්ථාන මාරු නියෝගය අවලංගු කරවා නොගෙන රැදී සිටීම සම්බන්ධයෙන් විමර්ශනය කර විනය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

(ඌ) ශ්‍රී ලංකා ඉංජිනේරු සේවයේ නිලධාරීන් 08 දෙනෙකු ස්ථාන මාරුවකින් තොරව වර්ෂ 06 සිට වර්ෂ 23 දක්වා කාලයක් අමාත්‍යාංශයේ සේවය කරන බව නිරීක්ෂණය විය.

මෙම නිලධරයන් සම්බන්ධ තොරතුරු 2022.12.03 දින රාජ්‍ය පරිපාලන, ස්වදේශ කටයුතු, පළාත් සභා හා පළාත් පාලන අමාත්‍යාංශය වෙත යොමු කර ඇති බව.

මෙම නිලධරයන් සම්බන්ධ තොරතුරු අදාළ බලධාරීන් වෙත යොමුකර ස්ථාන මාරු කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.