

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් සිදු කරනු ලබන වෛද්‍ය සැපයීම්, සැපයීමේ ක්‍රියාවලිය පිළිබඳ විගණකාධිපති විශේෂ විගණන වාර්තාව



විගණකාධිපති දෙපාර්තමේන්තුව

අනු අංකය -----	විස්තරය -----	පිටු අංකය -----
1.	වාර්තාවේ පසුබිම සහ ස්වභාවය	1
2.	විගණනයේ අරමුණ	2
3.	වාර්තාව පිළියෙල කිරීමේ ක්‍රමවේදය	2-3
3.1	ලේඛන පරීක්ෂාව	2
3.2	වෙනත් පරීක්ෂාවන්	3
4.	විගණන විෂය පථය	3
5.	විෂය පථය සීමා කිරීම්	3-4
6.	වෛද්‍ය සැපයීම් අවශ්‍යතා සම්පාදනය කිරීමේ ක්‍රියාවලිය හැඳින්වීම	4-8
7.	නිරීක්ෂණ	8-24
7.1	ඖෂධ ප්‍රසම්පාදනය සඳහා වූ ක්‍රියාකාරී සැලැස්මට අනුගත නොවීම	8
7.2	වෛද්‍ය සැපයීම් ඇස්තමේන්තුගත කිරීමේ ක්‍රියාවලියේ දුර්වලතා	8-9
7.3	ප්‍රසම්පාදන කාල සටහනකට අනුව කටයුතු නොකිරීම	9
7.4	වෛද්‍ය සැපයීම් දේශීය වෙළඳපලින් මිලදී ගැනීම නිසා වැයවන අතිරේක පිරිවැය	10-11
7.5	ජීවාණුහරිත ශල්‍ය රබර් අත්වැසුම් ප්‍රසම්පාදනය	11
7.6	වෛද්‍ය සැපයීම් පිළිබඳ තත්ත්ව පාලන ක්‍රියාවලියේ දුර්වලතා	12-13
7.7	මිලදී ගනු ලබන සියළුම වෛද්‍ය සැපයීම්වල නියැදියක තත්ත්වය පරීක්ෂා කිරීමට ක්‍රමවේදයක් හඳුන්වාදී නොතිබීම	13-14
7.8	තත්ත්වයෙන් අසමත් වෛද්‍ය සැපයීම් ලැබෙන රටවල්	14
7.9	තත්ත්වයෙන් අසමත් වෛද්‍ය සැපයීම් සඳහා අයකර ගැනීමේ ක්‍රියාවලියේ දුර්වලතා	14-15
7.10	තත්ත්වයෙන් අසමත් වෛද්‍ය සැපයීම් රෝගීන් වෙත නිකුත් කර තිබීම	15
7.11	තත්ත්ව පාලන වාර්තා සහ භාවිතය අත්හිටුවීමේ (Withhold) හා භාවිතයෙන් ඉවත් කිරීමේ (withdraw) නියෝග නිකුත් කිරීමේ ප්‍රමාදය	15-16

7.12	වෛද්‍ය සැපයීම් බහාලුම්වල රාජ්‍ය ලාංඡනය මුද්‍රණය කර නොතිබීම	17
7.13	වෛද්‍ය සැපයීම් ගබඩා සුදුසු තත්ත්වයෙන් පවත්වා නොතිබීම	17-18
7.14	වෛද්‍ය සැපයීම් ලද වහාම තොග ලැබීම් පත්‍ර (GRN) නිකුත් නොකිරීම	19
7.15	පරිත්‍යාග හා අධාර ලෙස ලද වෛද්‍ය සැපයීම් නිසි ලෙස ගබඩා කර බෙදා හැරීමට කටයුතු නොකිරීම	20-21
7.16	තොග පාලන ක්‍රියාවලියේ දුර්වලතා	21-22
7.17	තොග උනතා සම්බන්ධයෙන් මුදල් රෙගුලාසි ප්‍රකාරව කටයුතු කර නොතිබීම	22
7.18	වෛද්‍ය සැපයීම් කල් ඉකුත්වීමේ ප්‍රවණතාවය	23
7.19	වෛද්‍ය සැපයුම් කළමනාකරණ තොරතුරු පද්ධතිය (MSMIS) පුළුල් නොකිරීම	23-24
7.20	වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ හා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ ගිණුම් අතර පවතින නොසැසඳීම්	24
8.	නිර්දේශ	24-29
9.	නිගමන	29-30
	දෙමළ පරිවර්තනය	31-74
	ඉංග්‍රීසි පරිවර්තනය	75-111
	ඇමුණුම්	113-243

1. වාර්තාවේ පසුබිම සහ ස්වභාවය

ජනතා අවශ්‍යතාවයට ප්‍රතිචාර දක්වමින්, සාමූහිකව ක්‍රියාකරමින්, පරිපූර්ණ, ඉහළම මට්ටමේ, ගුණාත්මක, සමාන, ඵලදායී සහ තිරසාර සෞඛ්‍ය සේවාවක් ශ්‍රී ලංකාවාසී ජනතාවට ලබාදීම මගින් අත්කරගත හැකි ඉහළම සෞඛ්‍ය මට්ටමට ළඟාවීම සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ මෙහෙවර (Mission) විය. සෞඛ්‍ය අංශය සඳහා ප්‍රතිපත්ති සම්පාදනය, වැඩසටහන් සහ ව්‍යාපෘතීන් ක්‍රියාත්මක කිරීම, සෞඛ්‍ය සේවා ලබාදීම සඳහා ප්‍රමිතීන් හා නීතිරීති සම්පාදනය කිරීම, මානව සම්පත් සංවර්ධනය, කළමනාකරණය, සැලසුම්කරණය සහ පද්ධති සංවර්ධනය, සම්පත් බෙදා හැරීම හා වැඩසටහන් හා ව්‍යාපෘතීන් මෙහෙයවීම, අධීක්ෂණය හා ඇගයීම යන ප්‍රධාන කාර්යයන් අතරට ගැනෙන රෝගී සත්කාරක සේවා සැපයීම හා ඊට අවශ්‍ය භෞතික හා මානව සම්පත් සැපයීම වඩාත් වැදගත් වේ.

රෝගී සත්කාරක සේවා සැපයීමට අවශ්‍ය භෞතික සම්පත් අතරින් වෛද්‍ය සැපයුම් සඳහා අද්විතීය ස්ථානයක් හිමිවන්නේ වෛද්‍ය සැපයුම්වලින් තොර රෝගී සත්කාරක සේවාවක් ගැන සිතිය නොහැකි බැවිනි.

රේඛීය අමාත්‍යාංශය හා පළාත් සභා යටතේ ඇති සියළුම රෝහල් හා සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට අයත් වෙනත් ආයතනයන්වලින් සැපයෙන රෝගී සත්කාරක සේවා සඳහා අවශ්‍ය ඖෂධ, ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය, විකිරණශීලී ද්‍රව්‍ය හා රසායන ද්‍රව්‍ය වෛද්‍ය සැපයීම් ලෙස හඳුන්වනු ලැබේ.

වෛද්‍ය සැපයීම් සමස්ථ අවශ්‍යතාවය සම්පාදනය කර ගැනීම සඳහා ප්‍රසම්පාදනය, ඇණවුම් කිරීම, භාර ගැනීම, සැපයුම්කරුවන්ට ගෙවීම් කිරීම, ගබඩා කිරීම හා නිකුත් කිරීම යන සමස්ථ ක්‍රියාවලිය ක්‍රියාත්මක කිරීම, පාලනය කිරීම, මෙහෙයවීම හා අධීක්ෂණය කිරීම සඳහා සෞඛ්‍ය ,පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය ස්ථාපිත කර ඇත.

2011 වර්ෂයේ සිට 2016 වර්ෂය දක්වා වූ වර්ෂ 06 ක කාලය තුළදී වාර්ෂික අයවැය ඇස්තමේන්තු මගින් සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය වෙත සලසා තිබුණු සමස්ථ ශුද්ධ ප්‍රතිපාදනය රු.මිලියන 685,152 ක් වී තිබුණු අතර ඉන් සියයට 26 ක් හෙවත් රු.මිලියන 180,544 ක් වෛද්‍ය සැපයීම් සඳහා විය. එම වර්ෂ 06 තුළදී වෛද්‍ය සැපයීම් සඳහා වැයකර තිබුණු තට්‍ය වියදම රු.මිලියන 165,162 ක් විය. ඊට අමතරව 2016 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට වෛද්‍ය සැපයීම් වෙනුවෙන් රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව හා අනෙකුත් ආයතන වෙත රු.මිලියන 7,266 ක බැරකම් සඳහා බැඳීම් ඇතිකර ගෙන තිබුණි. එම වර්ෂ 06 තුළදී රජයේ සමස්ථ වියදම රු.මිලියන 11,404,759 ක් වූ අතර ඉන් සියයට 1.4 ක් වෛද්‍ය සැපයීම් සඳහා විය.

රජයේ සමස්ථ වියදම, සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය වෙත සලසා තිබුණු ප්‍රතිපාදනය හා රජයේ සමස්ථ වියදමෙන් ප්‍රතිශතය, ඉන් වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය වෙත සලසා තිබුණු ප්‍රතිපාදනය හා ප්‍රතිශතය, වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් වෛද්‍ය සැපයුම් සඳහා සෘජුවම වැයකර තිබුණු තත්‍ය වියදම ආදිය පිළිබඳ විස්තර ඇමුණුම 01 හි දැක්වේ. එම තොරතුරු අනුව රජය විසින් වෛද්‍ය සැපයීම් වෙනුවෙන් සාමාන්‍යයෙන් වර්ෂයකදී සලසනු ලබන සමස්ථ ප්‍රතිපාදනයෙන් සියයට 26 ක් හෙවත් සාමාන්‍යයෙන් රු.මිලියන 27,527 ක් වැනි අති විශාල මුදලක් වෛද්‍ය සැපයීම් වෙනුවෙන් වාර්ෂිකව වැය කරනු ලැබේ.

2. **විගණනයේ අරමුණ**

2011 වර්ෂයේ සිට 2016 වර්ෂය දක්වා කාලපරිච්ඡේදය තුළ ගුණාත්මක රෝගී සත්කාර හා රෝග නිවාරණ සේවාවක් සැපයීම සඳහා අවශ්‍ය නිසි ප්‍රමිතියෙන් යුත් වෛද්‍ය සැපයීම් නිසි ප්‍රමාණයෙන් නිසි වේලාවට නිසි පිරිවැයකට සපයා තිබුණේද යන්න හා ඒ පිළිබඳව ඉදිරියේදී ගතයුතු ක්‍රියාමාර්ග සොයා බැලීම මෙම විශේෂ විගණනයේ අරමුණ විය. මෙම විශේෂ විගණනය ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ 154 ව්‍යවස්ථාවෙහි ඇතුළත් විධිවිධාන ප්‍රකාරව මාගේ විධානය යටතේ සිදු කරන ලදී.

3. **වාර්තාව පිළියෙල කිරීමේ ක්‍රමවේදය**

මෙම වාර්තාව පිළියෙල කිරීමේදී පහත දැක්වෙන ක්‍රමවේදයන් අනුගමනය කරන ලදී.

3.1 **ලේඛන පරීක්ෂාව**

- (අ) 2015 අංක 5 දරන ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරී පනත
- (ආ) ජාතික ඖෂධ තත්ත්ව පාලන රසායනාගාරයේ යටිතල පහසුකම් හා මානව සම්පත් සංවර්ධනය කිරීමේ පස් අවුරුදු සංවර්ධන සැලැස්මට අදාළ 2009 ඔක්තෝබර් 15 දිනැති අංක අමප/09/1995/311/122 දරන අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණය.
- (ඇ) ඖෂධ ප්‍රසම්පාදනය සඳහා වූ ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම පිළිබඳව 2012 දෙසැම්බර් 13 දිනැති අංක අමප/12/1602/509/005-11 දරන අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණය
- (ඈ) ජීවාණුහරිත ශල්‍ය රබර් අත්වැසුම් මිලදී ගැනීමේ ප්‍රසම්පාදනයට අදාළ 2015 ජුනි 11 දිනැති අංක අමප/15/0650/616/035/ටීබීආර් දරන අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණය
- (ඉ) ඖෂධ හා වෛද්‍ය උපකරණ පිළිබඳ රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහය
- (ඊ) ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ මුදල් රෙගුලාසි සංග්‍රහය

- (උ) 2008 වර්ෂයේදී සංශෝධනයට ලක් වූ 1987 වර්ෂයේදී නිකුත්කර තිබුණු ඖෂධ කළමනාකරණය පිළිබඳ මහපෙන්වීම් සහිත ඖෂධ කළමනාකරණ අත්පොත (Manual on Management of Drugs)
- (ඌ) ඖෂධ ප්‍රසම්පාදනය සඳහා වූ ක්‍රියාකාරී සැලැස්මේ ඇතුළත් පියවර ක්‍රියාත්මක කරවීම සඳහා 2013 සැප්තැම්බර් 02 දිනැති අංක 02-133/2013 දරන අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ චක්‍රලේඛය
- (එ) තත්ත්වයෙන් අසමත් ඖෂධ සම්බන්ධව වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය නිකුත් කර ඇති චක්‍රලේඛ
- (ඒ) වෛද්‍ය සැපයීම් පිළිබඳ ක්‍රියාවලිය පරිපාලනය සඳහා යොදා ගෙන තිබුණු PRONTO පරිගණක පද්ධතිය මගින් ලබා ගත් තොරතුරු

3.2 වෙනත් පරීක්ෂාවන්

- (අ) උක්ත ක්‍රියාවලියට අදාළ විවිධාකාරයෙන් ලද තොරතුරු විශ්ලේෂණාත්මක විග්‍රහයකට ලක් කිරීම.
- (ආ) වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ ඉහළ කළමනාකරණය සමඟ සාකච්ඡා කිරීම හා ඔවුන් වෙත ඉදිරිපත් කරනු ලැබූ ප්‍රශ්නාවලියක් සඳහා පිළිතුරු ලබා ගැනීම.

4. විගණන විෂය පථය

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් රජයේ රෝහල් හා සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට අයත් බෝනොවන රෝග ඒකකය, පවුල් සෞඛ්‍ය ඒකකය, ඒඩ්ස්, මැලේරියා, ක්ෂය රෝග ඒකකය, වෛද්‍ය පර්යේෂණ ආයතනය වැනි වෙනත් ආයතනයන්ගේ, 2011 වර්ෂයේ සිට 2016 වර්ෂය දක්වා වූ වර්ෂ 06 ක කාලය තුළදී වෛද්‍ය සැපයීම් අවශ්‍යතා නිසි කලට සම්පාදනය කිරීම සඳහා අනුගමනය කර තිබුණු ක්‍රමවේදය, ගබඩා කිරීමේ ක්‍රමවේදය හා වෛද්‍ය සැපයීම්වල උපයෝජනය පිළිබඳව නියැදි විගණන පරීක්ෂාවක් සිදු කරන ලදී.

5. විෂය පථය සීමා කිරීම

මෙම වාර්තාවෙන් ඉස්මතු කර ඇති නිරීක්ෂණයන් මගින් නිගමනවලට එළඹීමේදී මාගේ විෂය පථය පහතින් දැක්වෙන සීමා කිරීම්වලට යටත්ව තිබුණු බව අවධාරණය කරනු ලැබේ.

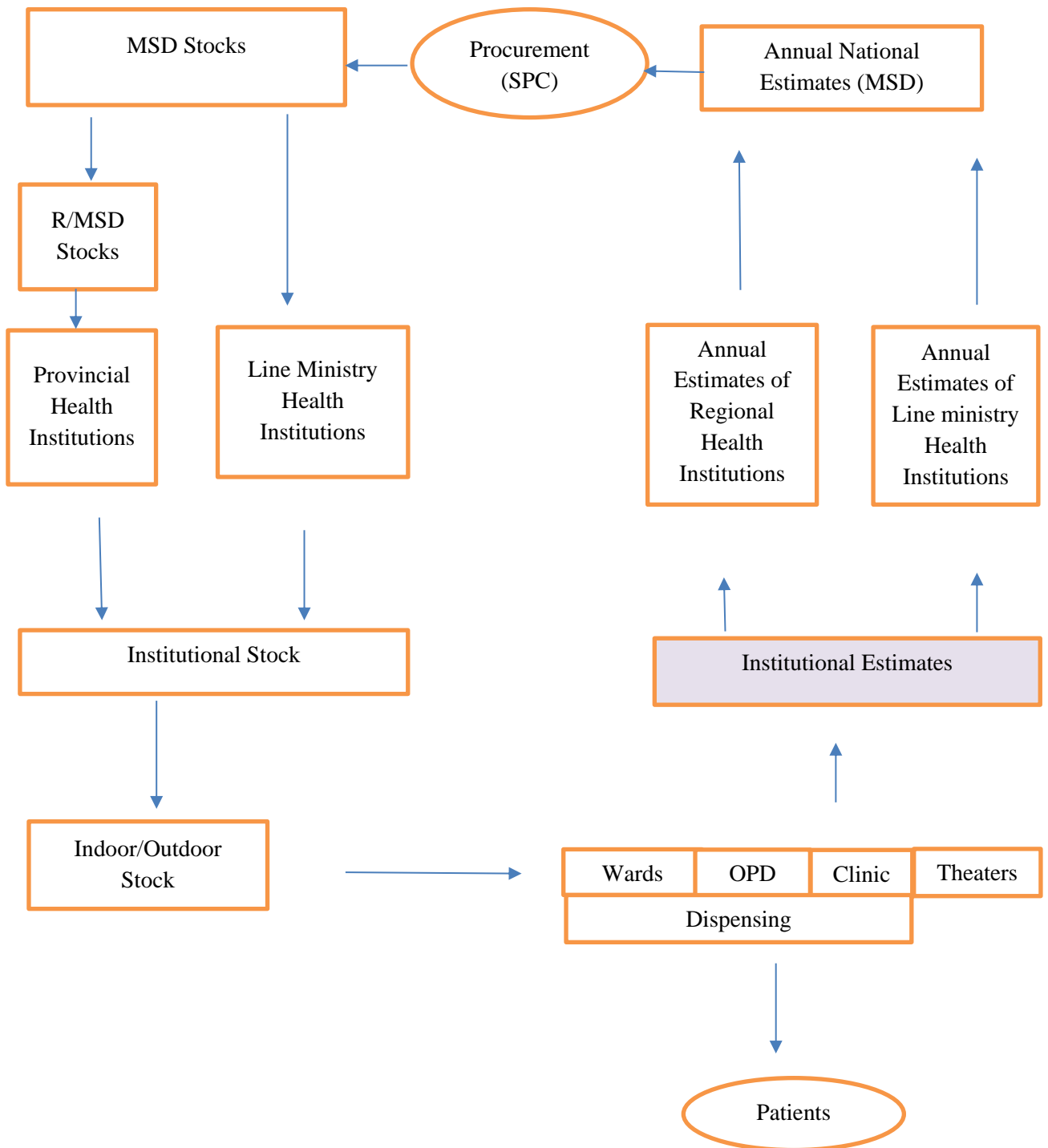
- (අ) සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් ඖෂධ කළමනාකරණය පිළිබඳව හා තත්ත්වයෙන් අසමත් ඖෂධ පිළිබඳව නිකුත් කරනු ලබන චක්‍රලේඛවල පිටපත් විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් නොකිරීම.

- (ආ) විගණන පරීක්ෂාවන් සඳහා අවශ්‍ය ඇතැම් වැදගත් තොරතුරු ඉදිරිපත් කිරීමට වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය මාස 3 ක් මාස 4 ක් වැනි කාලයක් ගත කිරීම. (විස්තර ඇමුණුම 02 හි (අ) යටතේ දැක්වේ.)
- (ඇ) විගණනයට ඉදිරිපත් කර තිබුණු ඇතැම් තොරතුරු නිවැරදි නොවූ බවට තහවුරු වීම. (විස්තර ඇමුණුම 02 හි (ආ), (ඇ) හා (ඈ) යටතේ දැක්වේ.)
- (ඈ) ඖෂධවල ගුණාත්මක බව තහවුරු කර ගැනීමේදී ඒ සඳහා නිකුත් කර තිබුණු තත්ත්ව සහතික මත විශ්වාසය තැබීම හා ස්වාධීන තත්ත්ව පරීක්ෂණයන් සිදු නොකිරීම.
- (ඉ) ඖෂධ හෝ ශල්‍ය ද්‍රව්‍යවල තාක්ෂණික කරුණු සම්බන්ධයෙන් තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවල තීරණ මත විශ්වාසය තැබීම.

6. වෛද්‍ය සැපයීම් අවශ්‍යතා සම්පාදනය කිරීමේ ක්‍රියාවලිය හැඳින්වීම

- 6.1 ඖෂධ ප්‍රසම්පාදනය සඳහා වූ ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම පිළිබඳව 2012 දෙසැම්බර් 13 දිනැතිව ගෙන තිබුණු අංක අමප/12/1602/509/005-11 දරන අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණය ප්‍රකාරව (ඇමුණුම 03), නව වෛද්‍ය සැපයීම් (ඖෂධ, ශල්‍ය උපකරණ හා රසායනාගාර ද්‍රව්‍ය) හඳුන්වාදීමේ හා පැරණි වෛද්‍ය සැපයීම් ඉවත් කිරීමේ කටයුතු පිළිබඳ තීරණ ගැනීම සඳහා සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් විසින් ඖෂධ වට්ටෝරු සමාලෝචන කමිටුව (Pharmaceutical Formulary Revision Committee), ශල්‍ය උපකරණ සමාලෝචන කමිටුව (Surgical Formulary Revision Committee) හා රසායනාගාර ද්‍රව්‍ය සමාලෝචන කමිටුව (Laboratory Formulary Revision Committee) වශයෙන් කමිටු 3ක් පත්කර තිබුණු අතර එම කමිටු නිර්දේශයකින් තොරව කිසිම වෛද්‍ය සැපයීමක් මිලදී නොගත යුතු විය.
- 6.2 අමාත්‍ය මණ්ඩලය විසින් අනුමත කර තිබුණු ඖෂධ ප්‍රසම්පාදනය සඳහා වූ ක්‍රියාකාරී සැලැස්මේ (ඇමුණුම 04) ඇතුළත් පියවර ක්‍රියාත්මක කරවීම සඳහා 2013 සැප්තැම්බර් 02 දින නිකුත් කර තිබුණු අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ අංක 02-133/2013 දරන චක්‍රලේඛයේ 01 ඡේදයේ (ඇමුණුම 05) දැක්වෙන විධිවිධාන ප්‍රකාරව, නිසි ඖෂධ කළමනාකරණය හා ඖෂධ භාවිතය ප්‍රවර්ධනය කිරීමේ අරමුණින් එක් එක් රෝහල්වල ඖෂධ විකිත්සක කමිටු (Therapeutic Committee) රැස්වීම් මාසිකව ක්‍රමානුකූලව පැවැත්විය යුතු විය.
- 6.3 2015 හා 2016 වර්ෂ තුළදී රජයේ රෝහල් විසින් පරිභෝජනය කරන ලද වෛද්‍ය සැපයීම් අයිතම සංඛ්‍යාව පිළිවෙලින් 16,446 ක් හා 16,638 ක් වූ අතර 2017 වර්ෂයේදී එය 19,844 ක් දක්වා ඉහළ ගොස් තිබුණි. නිරන්තරයෙන් පාරිභෝජනය කරන අයිතම 12,227 ක් ඇස්තමේන්තුගත අයිතම (Estimated items) ලෙස හඳුනාගෙන ඒවායේ වාර්ෂික අවශ්‍යතාවය ඇස්තමේන්තු කර ලෝක ව්‍යාප්ත සැපයුම්කරුවන්ගෙන් මිලදී ගැනීම සඳහා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව වෙත ඇණවුම් යැවීමත්, අයිතම 4,219 ක් ඇස්තමේන්තුගත නොකළ අයිතම (Non-Estimated items) ලෙස හඳුනාගෙන වාර්ෂික අවශ්‍යතාවය ඇස්තමේන්තු නොකර අවශ්‍යතාවය ඇතිවන අවස්ථාවේදී මිලදී ගැනීමත් අමාත්‍යාංශය විසින් අනුගමනය කළ ක්‍රමවේදය විය.

6.4 වෛද්‍ය සැපයීම්වල පරිභෝජන රටාව හා ඉතිරි තොග ප්‍රමාණය පදනම් කර ගනිමින් ඉදිරි වාර්ෂික අවශ්‍යතාවය ඒ ඒ රෝහල් බලධාරීන් විසින් ඇස්තමේන්තු කර සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ ස්ථාපිත වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය වෙත, සැපයීම අවශ්‍යවන මාසයට මාස 13 කට පෙර එවනු ලැබේ. එසේ එවන ලද වාර්ෂික අවශ්‍යතාවයන් ඒකාබද්ධ කර සමස්ථ අවශ්‍යතාවය හඳුනා ගැනීම වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ වගකීම වේ. වෛද්‍ය සැපයීම්වල අවශ්‍යතාවය හඳුනාගැනීමේ සිට වෛද්‍ය සැපයීම් රෝගීන් වෙත ලබාදීම දක්වා වූ ක්‍රියාවලිය පහත සටහනින් දැක්වේ.



- 6.5 වෛද්‍ය සැපයීම්වල සමස්ථ ජාතික අවශ්‍යතාවය සපයා ගැනීමේ ක්‍රියාවලිය තුළ, ඇස්තමේන්තුගත අයිතම මිලදී ගැනීම සඳහා ඖෂධ කළමනාකරණ අත්පොතේ පස්වන පරිච්ඡේදයේ 2 වන ඡේදයෙහි ඇමුණුම III පරිදි මාස 11 ක සැපයුම් කාලයක් සහිතව රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව වෙත වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් ඇණවුම් නිකුත් කිරීම ප්‍රතිපත්තිය විය.
- 6.6 සාධාරණ මිලකට සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ අවශ්‍යතාවලට සරිලන ප්‍රත්‍යක්ෂ හා උසස් තත්වයේ වෛද්‍ය සැපයීම් පමණක් රට තුළට ගෙන්වීමේ අරමුණින් සැපයුම්කරුවන් විසින් ඉදිරිපත් කරන වෛද්‍ය සැපයීම්වල තත්වය පරීක්ෂා කිරීමෙන් පසු එම සැපයුම්කරුවන් හා ඔවුන්ගේ වෛද්‍ය සැපයීම් ලියාපදිංචි කිරීමට 2015 ජූලි 01 දින දක්වා 1980 අංක 27 දරන විලවුන් උපකරණ හා ඖෂධ පනත (ඇමුණුම 06) මගින් විලවුන් උපකරණ හා ඖෂධ අධිකාරියද ඉන්පසු 2015 අංක 5 දරන ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරී පනත (ඇමුණුම 07) මගින් ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියද පිහිටුවා තිබුණි. ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ ලියාපදිංචි සහතිකය නොමැතිව කිසිදු වෛද්‍ය සැපයීමක් ශ්‍රී ලංකා රේගුවෙන් නිශ්කාෂණය නොකෙරේ.
- 6.7 ඉහත 6.6 ඡේදයේ දැක්වෙන පරිදි ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ ලියාපදිංචි කර නොතිබුණු ආනයනික වෛද්‍ය සැපයීම් දේශීය වෙළඳපලේ සැපයුම්කරුවන්ගෙන් මිලදී ගනු ලබන අතර එවැනි මිලදී ගැනීම් ශ්‍රී ලංකා රේගුවෙන් නිශ්කාෂණය කර ගැනීම සඳහා වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය, ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව හා වෛද්‍ය සැපයීම් ආනයනය කරනු ලබන පෞද්ගලික අංශයේ ආයතන වෙනුවෙන් ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය විසින් විරෝධතා නොදැක්වීමේ ලිපි (No Objection Letters - NOL) නිකුත් කිරීමේ ක්‍රමවේදයක් ක්‍රියාත්මක කර තිබුණි. එම විරෝධතා නොදැක්වීමේ ලිපිය ඉදිරිපත් කිරීමෙන් පසුව පමණක් ශ්‍රී ලංකා රේගුව විසින් වෛද්‍ය සැපයීම් නිශ්කාෂණය කරනු ලැබේ.
- 6.8 මිලදී ගනු ලබන වෛද්‍ය සැපයීම්වල ප්‍රමිතීන් තහවුරු කර ගැනීමේ ක්‍රියාවලිය සඳහා සභායවිමට ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය යටතේ ජාතික ඖෂධ තත්ව ආරක්ෂණ පරීක්ෂණාගාරය ස්ථාපිත කර තිබුණි. වෛද්‍ය සැපයීම්වල තත්වය පරීක්ෂා කිරීමේ රසායනාගාර පරීක්ෂණ ප්‍රමාණය වැඩිකිරීමේ අරමුණින් ජාතික ඖෂධ තත්ව පාලන රසායනාගාරයේ යටිතල පහසුකම් හා මානව සම්පත් සංවර්ධනය කිරීම සඳහා පිළියෙල කර තිබුණු ඇස්තමේන්තුගත මුළු පිරිවැය රු.මිලියන 410 ක් සහිත 2010 වර්ෂයේ සිට 2015 වර්ෂය දක්වා වූ පස් අවුරුදු සංවර්ධන සැලැස්ම අමාත්‍ය මණ්ඩලය විසින් 2009 ඔක්තෝබර් 15 දින අනුමත කර තිබුණි. (ඇමුණුම 08)
- 6.9 ඖෂධ කළමනාකරණ අත්පොතට (Manual on Management of Drugs) අනුව (ඇමුණුම 09), ඖෂධවල ගුණත්වය ආරක්ෂා කිරීම සඳහා වාතාශ්‍රය හා ආලෝකය ලැබෙන පරිදි ඖෂධ ගබඩා කළ යුතු අතර ගබඩා නියමිත උෂ්ණත්වයෙන් පවත්වා ගත යුතුවේ. එමෙන්ම කාර්යක්ෂම තොග පාලනයක් සඳහා වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය විසින් මාස 03 ක ආරක්ෂිත තොගයක් පවත්වාගත යුතු අතර මාණ්ඩලික නිලධාරියෙකු විසින් ඖෂධ ගබඩා කාලීනව පරීක්ෂා කිරීමට අමතරව ඖෂධ ගබඩා කිරීමේ හා ගිණුම් ගත කිරීමේ නිවැරදිතාවය නියැදි පරීක්ෂා මගින් තහවුරු කළ යුතුය.

- 6.10 සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් ඖෂධ කළමනාකරණය පිළිබඳ වක්‍රලේඛ 20 ක් පමණ වරින් වර නිකුත් කර තිබුණු අතර අදාළ පරිදි එම වක්‍රලේඛ විධිවිධාන අනුගමනය කළ යුතු විය.
- 6.11 අමාත්‍ය මණ්ඩල ප්‍රසම්පාදන කමිටු, අමාත්‍යාංශ ප්‍රසම්පාදන කමිටු, දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රසම්පාදන කමිටු හා ප්‍රාදේශීය ප්‍රසම්පාදන කමිටුවල නිර්දේශ මත, විවෘත තරඟකාරී ප්‍රසම්පාදනය, සීමිත තරඟකාරී ප්‍රසම්පාදනය හා මිල සැඟවුම් යන විවිධ ප්‍රසම්පාදන ක්‍රම උපයෝගී කර ගනිමින් ලෝක ව්‍යාප්ත සැපයුම්කරුවන්ගෙන් මෙන්ම දේශීය වෙළඳපලින්ද වෛද්‍ය සැපයුම් අවශ්‍යතාවය සම්පාදනය කර ගැනීමට කටයුතු කරනු ලැබේ.
- 6.12 රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව වෙත ඉදිරිපත් කරන ඇණවුම්වලට අදාළ තොග ලැබීම් ප්‍රමාදයන්වලදී සිදුවන වෛද්‍ය සැපයීම් හිඟය මගහරවා ගැනීම සඳහා වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය මෙන්ම රජයේ රෝහල් විසින්ද දේශීය වෙළඳපලින් (Local Purchase) ආනයනික වෛද්‍ය සැපයීම් මිලදී ගැනීම සිදු කරනු ලැබේ.
- 6.13 රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව සමඟ එළඹ තිබුණු ගිවිසුම් ප්‍රකාරව, ඉහත ඡේදයේ සඳහන් ප්‍රමාදයන් හේතුවෙන් වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය දේශීය වෙළඳපලින් වෛද්‍ය සැපයීම් මිලදී ගැනීමේදී දැරීමට සිදුවන අතිරේක පිරිවැය රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවෙන් අයකර ගත යුතු විය.
- 6.14 බාල, ගුණත්වයෙන් උණ වෛද්‍ය සැපයීම් රෝගීන්ට ලබාදීම වැලැක්වීම අපේක්ෂාවෙන් ජාතික ඖෂධ තත්ත්ව පාලන රසායනාගාරය වෛද්‍ය සැපයීම් සම්බන්ධයෙන් නිකුත් කරනු ලබන තත්ත්ව පරීක්ෂණ වාර්තා මත පදනම්ව වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් රෝහල් වෙත නිකුත් කරන වක්‍රලේඛ මගින් තත්ත්වයෙන් අසමත් වෛද්‍ය සැපයීම් භාවිතය අත්හිටුවීමට (withhold) හෝ භාවිතයෙන් ඉවත් කිරීමට (withdraw) හෝ නියෝග නිකුත් කරනු ලැබේ. භාවිතය අත්හිටවූ (withhold) වෛද්‍ය සැපයීම් සම්බන්ධයෙන් වැඩිදුර පරීක්ෂණ සිදුකර භාවිතයෙන් ඉවත් කිරීමට (withdraw) හෝ නැවත භාවිතා කිරීමට (Revoke) නියෝග නිකුත් කරනු ලැබේ.
- 6.15 ඖෂධ ප්‍රසම්පාදනය සඳහා වූ ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම (ඇමුණුම 04) පිළිබඳව ගෙන තිබුණු 2012 දෙසැම්බර් 13 දිනැති අංක අමප/12/1602/509/005-11 දරන අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණය (ඇමුණුම 03) ප්‍රකාරව, තත්ත්වයෙන් අසමත් වෛද්‍ය සැපයීම්වල පිරිවැය හා ඉන් සියයට 25 ක් වූ පරිපාලන වියදම් අදාළ සැපයුම්කරුවන්ගෙන් අයකර ගැනීමේ කොන්දේසියක් ගිවිසුම්වලට ඇතුළත් කර තිබුණි.
- 6.16 සපයා ගන්නා වෛද්‍ය සැපයුම්, වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය සතු (ඇමුණුම 10 හි දැක්වෙන) ගබඩා පරිශ්‍ර 31 ක ගබඩා කිරීමටත් අවශ්‍යතාවය පරිදි වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය සතු ලොරි රථවලින් ප්‍රාදේශීය ගබඩා (RMSD) මගින් ඒ ඒ රෝහල් වෙත බෙදා හැරීමත් සිදු කරනු ලැබේ.
- 6.17 වෛද්‍ය සැපයුම් කළමනාකරණ ක්‍රියාවලිය වඩා යහපත් ලෙස සංවිධානය කර ගැනීමටත් රජයේ රෝහල්වලට අත්‍යාවශ්‍ය ඖෂධ අඛණ්ඩව සැපයීමටත් අවශ්‍ය වෛද්‍ය සැපයුම් කළමනාකරණ තොරතුරු පද්ධතියක් (MSMIS) පවත්වාගෙන යාම සඳහා 2008 වර්ෂයේදී ආරම්භ කර තිබුණු ව්‍යාපෘතිය වෙනුවෙන් 2016 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට රු.මිලියන 191.7 ක් වැය කර තිබුණි. මෙම තොරතුරු පද්ධතිය අමාත්‍යාංශය යටතේ ඇති රෝහල් හා ආයතන 55 කට, ප්‍රාදේශීය ඖෂධ ගබඩා

26 කට, ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියට, ජාතික ඖෂධ තත්ත්ව පාලන රසායනාගාරයට හා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවට සම්බන්ධ කර තිබුණි. වෛද්‍ය සැපයීම් ඇණවුම් කිරීමේ සිට නිකුත් කිරීම දක්වා වූ සමස්ථ ක්‍රියාවලිය පරිගණක පද්ධතිය ආශ්‍රයෙන් සිදු කරමින් කළමනාකරණය කිරීමට අපේක්ෂා කර තිබුණි.

7. නිරීක්ෂණ

7.1 ඖෂධ ප්‍රසම්පාදනය සඳහා වූ ක්‍රියාකාරී සැලැස්මට අනුගත නොවීම

7.1.1 ඖෂධ ප්‍රසම්පාදනය සඳහා වූ ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම පිළිබඳව 2012 දෙසැම්බර් 13 දිනැතිව ගෙන තිබුණු අංක අමප/12/1602/509/005-11 දරන අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණය ප්‍රකාරව, 2011 වර්ෂයෙන් පසු වෛද්‍ය සැපයීම් වට්ටෝරු සමාලෝචන කමිටු (Formulary Revision Committee) රැස්කර නොතිබුණු අතර ඒ හේතුවෙන් 2011 වර්ෂයේ සිට 2016 වර්ෂය දක්වා කාලය තුළදී එම කමිටු නිර්දේශයකින් තොරව පිරිවැය රු.මිලියන 10,193 ක් වූ වෛද්‍ය සැපයීම් අයිතම 4,619 ක් මිලදී ගෙන තිබුණි. ඉන් පිරිවැය රු.මිලියන 168 ක් වූ වෛද්‍ය සැපයීම් අයිතම 06 ක් තත්ත්වයෙන් අසමත්වී තිබුණු බව නියැදි පරීක්ෂාවේදී අනාවරණය විය. (විස්තර ඇමුණුම 11 හි දැක්වේ.) 2017 නොවැම්බර් 01 දින වන විට වෛද්‍ය සැපයීම් වට්ටෝරු සමාලෝචන කමිටුවේ අනුමැතිය ලබා නොගෙන මිලදී ගෙන තිබුණු වෛද්‍ය සැපයීම් අයිතම සංඛ්‍යාව 6,416 ක් දක්වා ඉහළ ගොස් තිබුණි.

7.1.2 අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ අංක 02-133/2013 දරන චක්‍රලේඛයේ 01 ඡේදයේ දැක්වෙන විධිවිධාන ප්‍රකාරව, ඒ ඒ රෝහල්වල ඖෂධ විකිත්සක කමිටු (Therapeutic Committee) රැස්වීම් මාසිකව ක්‍රමානුකූලව පැවැත්විය යුතු වුවද එම රැස්වීම් එලෙස පවත්වා නොතිබුණි.

7.2 වෛද්‍ය සැපයීම් ඇස්තමේන්තුගත කිරීමේ ක්‍රියාවලියේ දුර්වලතා

7.2.1 වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් දිවයින තුළ 2016 වර්ෂය වනවිට වෛද්‍ය සැපයීම් අයිතම 16,638 ක් පාරිභෝජනය කර තිබුණු අතර 2017 වර්ෂය වන විට එය අයිතම 19,844 ක් වැනි ඉහළ අගයක් දක්වා වැඩිවී තිබුණි. ලෝකයේ බොහෝ රටවල් විසින් පරිභෝජනය කරනු ලබන වෛද්‍ය සැපයීම් අයිතම සංඛ්‍යාව ඉතා අඩු අගයක් ගන්නා නමුදු ලංකාව තුළ වාර්ෂිකව මෙය ඉහළ යමින් පවතී. මේ හේතුවෙන් වෛද්‍ය සැපයීම් කළමනාකරණය ඉතා සංකීර්ණ තත්ත්වයකට පත්වී තිබුණි. මේ තත්ත්වය ඇතිවීමට පහත සඳහන් හේතු බලපා තිබුණි.

- ❖ වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය තුළ ස්වාධීන පිරිවිතර පාලන ඒකකයක් ස්ථාපිත කර නොතිබීම.
- ❖ අධ්‍යයනයන් සිදු කර වැඩි වශයෙන් පාරිභෝජනය කරන අයිතම හඳුනා ගැනීමට කටයුතු නොකිරීම.
- ❖ වෛද්‍ය සැපයීම් වට්ටෝරු සමාලෝචන කමිටු නියමිත කාලයට රැස් නොකිරීම.
- ❖ වට්ටෝරුගත අයිතම තීරණය කිරීම සඳහා පිරිවිතර කාලානුරූපීව සංවර්ධනය නොකිරීම.

- ❖ පිරිවිතර ස්ථාවරව පවත්වාගෙන යාමට කටයුතු නොකිරීම.
- ❖ අයිතමයක පිරිවිතරයන් ඉතා සුළු වශයෙන් වෙනස් කර විශේෂිත අයිතමයක් ලෙස හඳුන්වා අයිතම ලැයිස්තුවට ඇතුළත් කිරීම.

7.2.2 ඇස්තමේන්තුගත නොකළ අයිතම තුළ ඇස්තමේන්තුගත කළ නොහැකි බවට සනාථ නොවූ මිල අධික අයිතම පැවති නමුත් ඒ පිළිබඳව නොසලකා එම අයිතම ඇස්තමේන්තුගත නොකර තරඟකාරීත්වයෙන් බැහැරව අධික මිලකට දේශීය වශයෙන් මිලදී ගෙන තිබුණි. එවැනි ඇස්තමේන්තුගත නොකළ අයිතම 10 ක නියැදියක් පරීක්ෂා කිරීමේදී අයිතම 7 ක් 2014 වර්ෂයේ සිට 2016 ජුනි දක්වා අවස්ථා 243 කදී රු.මිලියන 168 ක් වැය කර මිලදී ගෙන තිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය. (විස්තර ඇමුණුම 12 හි දැක්වේ.)

7.3 ප්‍රසම්පාදන කාල සටහනකට අනුව කටයුතු නොකිරීම

7.3.1 ඇස්තමේන්තුගත අයිතම මිලදී ගැනීම සඳහා මාස 11 ක සැපයුම් කාලයක් සහිතව ඇණවුම් නිකුත් කිරීම ප්‍රතිපත්තිය වූ නමුත් ප්‍රසම්පාදන කාල සටහනකට අනුව කටයුතු කර නොතිබීම හේතුවෙන් මාස 11 න් වැඩි කාලයක් හෝ මාස 11 ට වඩා වැඩි කාලයක් ප්‍රසම්පාදන කටයුතු සඳහා ගතකර තිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය. 2015 වර්ෂය තුළදී අමාත්‍යාංශ ප්‍රසම්පාදන කමිටුව හා අමාත්‍ය මණ්ඩල ප්‍රසම්පාදන කමිටුව වෙත ඉදිරිපත් කිරීම සඳහා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව විසින් එවා තිබුණු වෛද්‍ය සැපයීම් ප්‍රසම්පාදනය සම්බන්ධ ලිපිගොනු 69 අතරින් ලිපිගොනු 45 ක නියැදියක් පරීක්ෂා කිරීමේදී, ලිපි ගොනු 28 කට අදාළ ප්‍රසම්පාදන කටයුතු සඳහා මාස 07 න් මාස 24 න් අතර කාලයක් ගතකර තිබුණු බව අනාවරණය විය. (විස්තර ඇමුණුම 13 හි දැක්වේ.) ප්‍රසම්පාදන කාල සටහනකට අනුව කටයුතු නොකිරීමෙන් හා ප්‍රසම්පාදන කටයුතු සඳහා අසාමාන්‍ය කාලයක් ගත කර තිබීමෙන් සිදුවන අලාභ හානි සම්බන්ධයෙන් අදාළ නිලධාරීන් වගකිව යුතු වන බව නිරීක්ෂණය විය.

7.3.2 2016 වර්ෂයට අදාළව රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව වෙත ඉදිරිපත් කර තිබුණු ඇණවුම් සංඛ්‍යාවෙන් සියයට 62 කට අදාළ වෛද්‍ය සැපයීම් නියමිත කාලය තුළදී ලැබී නොතිබුණු අතර බොහෝවිට ඉහත 7.3.1 ඡේදයේ දැක්වෙන ප්‍රසම්පාදන කටයුතුවල ප්‍රමාදය ඊට හේතුවී තිබුණි. රෝහල්වල ඖෂධ ඇතුළු වෛද්‍ය සැපයීම් හිඟයක් නිර්මාණය වීමට එය හේතුවක්වී තිබුණු අතර එම හිඟය මහහරවා ගැනීම සඳහා දේශීය වෙළඳපලින් වෛද්‍ය සැපයීම් මිලදී ගැනීමට කටයුතු කර තිබුණි. 2015 හා 2016 යන වර්ෂ දෙකෙහිදී පමණක් දේශීය වෙළඳපලින් මිලදීගෙන තිබුණු වෛද්‍ය සැපයීම්වල මුළු පිරිවැය පිළිවෙලින් රු.මිලියන 4,310 ක් හා රු.මිලියන 4,065 ක් වූ අතර එය සමස්ථ මිලදී ගැනීම්වලින් පිළිවෙලින් සියයට 13.6 ක් හා සියයට 10.6 ක් විය.

7.3.3 අමාත්‍යාංශ ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලියේ ප්‍රමාදයට අමතරව සැපයුම්කරුගේ ප්‍රමාදයද, වෛද්‍ය සැපයීම්, සැපයීමේ ප්‍රමාදයට හේතුවී තිබුණු නමුත් ප්‍රමාදය සිදුවූයේ කුමන පාර්ශවයෙන්ද යන්න නිශ්චිතව හඳුනාගැනීමට ක්‍රමවේදයක් ස්ථාපිත කර වගකීම් පැවරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

7.4 වෛද්‍ය සැපයීම් දේශීය වෙළඳපලින් මිලදී ගැනීම නිසා වැයවන අතිරේක පිරිවැය

7.4.1 ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලියේ ප්‍රමාදය හේතුවෙන් නිර්මාණය වන වෛද්‍ය සැපයීම් හිඟය වළක්වා ගැනීමට දේශීය වෙළඳපලින් මිලදී ගැනීමට සිදුවීම නිසා 2007 වර්ෂයේ සිට 2016 වර්ෂය දක්වා වූ වර්ෂ 10 ක කාලය තුළදී වැයකිරීමට සිදුවී තිබුණු අතිරේක පිරිවැය රු.මිලියන 5,166 ක් විය. එසේ මිලදී ගෙන තිබුණු ඇතැම් ඖෂධ වර්ගවල දේශීය වෙළඳපල මිල රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ මිලට වඩා අසාමාන්‍ය ගුණයකින් වැඩිවී තිබුණි. රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවෙන් එකක් ශත 64 කට මිලදී ගත හැකිව තිබුණු Isoniazid Tab 100mg යන ඖෂධය එකක් රු.64 බැගින් මිලදී ගෙන තිබීම හා එකක් රු.1,058 කට මිලදී ගත හැකිව තිබුණු Tetracosactrine Inj. 250mg/1ml යන ඖෂධය එකක් රු. 19,000 බැගින් මිලදී ගෙන තිබීම නිදසුනක් ලෙස දැක්විය හැකිය. (වැඩි විස්තර ඇමුණුම 14 හි දැක්වේ.)

7.4.2 රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව සමඟ එළඹ තිබුණු ගිවිසුම් ප්‍රකාරව, සැපයුම්කරුගේ ප්‍රමාදයක් නිසා දේශීය වෙළඳපලින් මිලදී ගැනීමට සිදුවී නම් වැයවන අතිරේක පිරිවැය අදාළ සැපයුම්කරුවන්ගෙන් අයකර ගැනීම සඳහා සැපයුම්කරුගේ කාර්යසාධන ඇපකර අවලංගුවීමට හෝ ණයවර ලිපි රැඳවුම් මුදල ගෙවීමට පෙර අදාළ තොරතුරු වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව වෙත අදාළ අවස්ථාවේදීම ඉදිරිපත් කළ යුතුය. එසේ වුවද අදාළ තොරතුරු එපරිදි ඉදිරිපත් නොකිරීම නිසා 2007 වර්ෂයේ සිට 2016 වර්ෂය දක්වා ඉහත 7.4.1 හි සඳහන් රු.මිලියන 5,166 ක් අයකර ගැනීමට නොහැකි වී තිබුණි. (විස්තර ඇමුණුම 15 හි දැක්වේ.)

7.4.3 රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව වෙත ඉදිරිපත් කළ ඇණවුම්වලට අදාළ තොග ඇණවුම් ක්‍රියාවලියේ ප්‍රමාදය හේතුවෙන් ඇතිවන වෛද්‍ය සැපයීම් වර්ගවල හිඟය වළක්වා ගැනීම සඳහා එකම වර්ගයේ වෛද්‍ය සැපයීම් ආසන්න මාසවලදී කිහිප වතාවක් දේශීයව මිලදී ගෙන තිබුණි. ඇමුණුම 16 හි විස්තර දැක්වෙන පරිදි 2014 හා 2015 යන වර්ෂ දෙක තුළදී රු.මිලියන 720 ක් පිරිවැය වූ වෛද්‍ය සැපයීම් අයිතම 08 ක් ආසන්න මාසවලදී අවස්ථා 03 සිට 06 ක් දක්වා වූ අවස්ථා ගණනකදී දේශීය වෙළඳපලින් මිලදී ගෙන තිබුණු බවත් ඇමුණුම 17 හි විස්තර දැක්වෙන පරිදි ඉන් අයිතම 04 කට අදාළව රු.මිලියන 54 ක අතිරේක පිරිවැයක් දැරීමට සිදුවී තිබුණු බවත් නියැදි විගණන පරීක්ෂණයකදී අනාවරණය විය. තොග ලැබීමේ ප්‍රමාදය හේතුවෙන් ඇතිවන අතිරේක පිරිවැය සැපයුම්කරුවන්ගෙන් අයකර ගැනීමට ක්‍රමවේදයක් හඳුනාගෙන තිබුණද, තොග ඇණවුම් ක්‍රියාවලියේ ප්‍රමාදය හේතුවෙන් ඇතිවන අතිරේක පිරිවැය අවම කර ගැනීමට හෝ එහි වගකීම අදාළ වගකිවයුතු නිලධාරීන් වෙත පැවරීමට හෝ ක්‍රමවේදයක් හඳුනාගෙන නොතිබුණි.

7.4.4 වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ තොග හිඟ තත්ත්වයන් සහ වෙනත් විවිධ හේතූන් මත 2015 වර්ෂයේදී රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතේ ඇති රජයේ රෝහල් 08 ක් හා පළාත් සභා රෝහල් 25 ක් ඇතුළුව රෝහල් 33 ක ප්‍රසම්පාදන කමිටු විසින් පිරිවැය රු.මිලියන 6.92 ක් වූ ඇස්තමේන්තුගත නොකළ ඖෂධ ඇතුළුව මුළු පිරිවැය රු.මිලියන 157 ක් වූ ඖෂධ වර්ග දේශීය වෙළඳපලින් මිලදී ගෙන තිබුණි. (විස්තර ඇමුණුම 18 හා ඇමුණුම 19 හි දැක්වේ.) එසේම 2016 වර්ෂය තුළදී රේඛීය

අමාත්‍යාංශය යටතේ ඇති රජයේ රෝහල් 08 ක ප්‍රසම්පාදන කමිටු විසින් පිරිවැය රු.මිලියන 1,047 ක් වූ ඖෂධ වර්ග දේශීය වෙළඳපලින් මිලදීගෙන තිබුණි. (විස්තර ඇමුණුම 20 හි දැක්වේ.) නමුත් එම මිලදී ගැනීමවලට අදාළ අතිරේක පිරිවැය ගණනය කර අයකර ගැනීමට ක්‍රමවේදයක් හඳුනාගෙන නොතිබුණි. තවද ආසන්න දිනයන්හිදී එකිනෙක රෝහල් සඳහා එකම ඖෂධය විවිධ මිල ගණන්වලට මිලදී ගෙන තිබුණු අතර ඇතැම් අවස්ථාවලදී රාජ්‍ය ඔසුසල වෙතින් මිලදී නොගැනීම හේතුවෙන් අමතර පිරිවැයක් දැරීමට සිදුව තිබුණි. (විස්තර ඇමුණුම 21 හි දැක්වේ.)

7.5 ජීවාණුහරිත ශල්‍ය රබර් අත්වැසුම් ප්‍රසම්පාදනය

2015 වර්ෂය සඳහා අවශ්‍යව තිබුණු දේශීය වශයෙන් නිෂ්පාදිත ජීවාණුහරිත ශල්‍ය රබර් අත්වැසුම් සැපයීම් සඳහා තෝරාගෙන තිබුණු සැපයුම්කරු වෙත ප්‍රදානය කර තිබුණු කොන්ත්‍රාත්තුව දීර්ඝ නොකිරීමටත්, 2015 වර්ෂයේ ශල්‍ය අත්වැසුම් මුළු අවශ්‍යතාවයම විවෘත තරගකාරී මිල ගණන් කැඳවා මිලදී ගැනීමටත්, ශල්‍ය අත්වැසුම්වල හිඟයක් ඇති වුවහොත් එය වැළැක්වීම සඳහා 2015 වර්ෂයේ අවශ්‍යතාවයෙන් සියයට 25 ක් වර්තමාන සැපයුම්කරුගෙන් මිලදී ගැනීමටත් 2015 ජුනි 11 දින අමාත්‍ය මණ්ඩලය තීරණය කර තිබුණි. (ඇමුණුම 22) එම තීරණය ප්‍රකාරව 2015 වර්ෂය සඳහා මිලදී ගැනීමට යෝජිත ශල්‍ය අත්වැසුම් ප්‍රමාණයෙන් සියයට 25 ක් වර්තමාන සැපයුම්කරුගෙන් මිලදී ගෙන තිබුණද මිලදී ගත යුතු ඉතිරි සියයට 75 ක ප්‍රමාණය මිලදී ගැනීම සඳහා 2015 වර්ෂය අවසානය තෙක් නිලධාරීන්ගේ නොසැලකිල්ල හේතුවෙන් ප්‍රසම්පාදන කටයුතු ආරම්භ කර නොතිබුණි. ඒ අනුව 2015 දෙසැම්බර් 31 දිනට අත්වැසුම් ප්‍රමාණ 03 ක ආරක්ෂිත තොගද (Buffer Stock) ඇතුළු සමස්ත තොගය අවසන්ව තිබුණු අතර 2016 ජනවාරි වන විට ප්‍රධාන රෝහල් 08 ක උග්‍ර ශල්‍ය අත්වැසුම් හිඟයක් නිර්මාණය වී තිබුණි. (විස්තර ඇමුණුම 23 හි දැක්වේ.) ඒ හේතුවෙන් මාස 3 ක අත්වැසුම් අවශ්‍යතාවය සඳහා හදිසි මිලදී ගැනීම් ලෙස රු.මිලියන 321 ක් වැයකර ශල්‍ය අත්වැසුම් තොගයක් 2016 වර්ෂයේ මුල් මාස 06 තුළදී දේශීය වෙළඳපලින් මිලදී ගෙන තිබුණු අතර අමාත්‍ය මණ්ඩලය විසින් කොන්ත්‍රාත්තුව දීර්ඝ නොකරන ලෙස දන්වා තිබුණු සැපයුම්කරුගෙන්ම එම මිලදී ගැනීම සිදුකර තිබුණි. (විස්තර ඇමුණුම 24 හි දැක්වේ.) මෙම අත්වැසුම් තොග අවසන් වූ රෝහල් විසින් ප්‍රාදේශීයව අත්වැසුම් මිලදීගෙන තිබුණු අතර වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් රු.35.26 කට මිලදී ගෙන තිබුණු ශල්‍ය අත්වැසුම් යුගලයක් කාසල් විදියේ කාන්තා රෝහල විසින් රු.57.25 බැගින් අත්වැසුම් යුගල 1000 ක් මිලදී ගෙන තිබුණි.

7.6 වෛද්‍ය සැපයීම් පිළිබඳ තත්ත්ව පාලන ක්‍රියාවලියේ දුර්වලතා

7.6.1 ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ ලියාපදිංචිය ලබා ගෙන නොතිබුණු එනම් තත්ත්වය පිළිබඳ තහවුරුවක් නොමැති වෛද්‍ය සැපයීම් දේශීය වෙළඳපලේ සැපයුම්කරුවන්ගෙන් මිලදී ගෙන තිබුණි. එවැනි මිලදී ගැනීම් ශ්‍රී ලංකා රේගුවෙන් නිශ්කාෂනය කර ගැනීම සඳහා නිශ්චිත පදනමකින් හා ඖෂධ පිළිබඳ පරීක්ෂාවකින් තොරව 2016 වර්ෂය තුළදී වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය, ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව හා වෙනත් පෞද්ගලික ආයතන වෙනුවෙන් ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය විසින් විරෝධතා නොදැක්වීමේ ලිපි (No Objection Letters - NOL) පිළිවෙලින් 134 ක්, 245 ක් හා 261 වශයෙන් එකතුව ලිපි 640 ක් නිකුත් කර තිබුණි. එසේම 2015 වර්ෂයේදී එවැනි විරෝධතා නොදැක්වීමේ ලිපි 1,334 ක් නිකුත් කර තිබුණු අතර ඉන් ලිපි 108 ක් පිරිවැය රු.මිලියන 243 ක් වූ ලියාපදිංචි නොකළ වෛද්‍ය සැපයීම් සඳහා වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය වෙනුවෙන් නිකුත් කර තිබුණි. ඒ අනුව තත්ත්වය පිළිබඳ තහවුරුවක් නොමැති වෛද්‍ය සැපයීම් වාර්ෂිකව රට තුළට එන බව තහවුරු වූ අතර එමගින් රෝගීන්ට සිදුවන හානිය මැනිය නොහැකි විය.

7.6.2 අදාළ සැපයුම්කරු හා එන්නත යන දෙකම ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ ලියාපදිංචි නොවූ දේශීය වෙළඳපලේ පෞද්ගලික සමාගමක් වෙතින් අංක 2014/MSD/E/R/P/01637 දරන ඇණවුම මඟින් 2015 පෙබරවාරි 19 දින වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයට සපයා ගෙන තිබුණු පිරිවැය රු.මිලියන 4.937 ක් වූ නිර්වින්දනය සඳහා භාවිතා කරන Bupivacine එන්නත් 12,500 ක තොගය ශ්‍රී ලංකා රේගුවෙන් නිදහස් කර ගැනීම සඳහා 2015 පෙබරවාරි 09 දින එම අධිකාරියේ අධ්‍යක්ෂ විසින් විරෝධතා නොදැක්වීමේ ලිපියක් (NOL) (ඇමුණුම 25) නිකුත් කර තිබුණි. අදාළ එන්නත තත්ත්වයෙන් අසමත්වීම හේතුවෙන් වෛද්‍ය සැපයීම් අධ්‍යක්ෂකගේ 2017 පෙබරවාරි 23 දිනැති අංක P-07/12/2017 දරන චක්‍රලේඛයට (ඇමුණුම 26) අනුව මුළු තොගයම භාවිතයෙන් ඉවත් කර (Product Withdraw) තිබුණි. සැපයුම්කරු හා එන්නත ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ ලියාපදිංචිය ලබා නොතිබීම පිළිබඳව සැලකිලිමත් නොවී තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු නිර්දේශය (ඇමුණුම 27) හා ප්‍රසම්පාදන කමිටු තීරණය (ඇමුණුම 28) මත ඇණවුම ප්‍රදානය කර තිබුණු බැවින් මෙවැනි තත්ත්වයෙන් අසමත් ඖෂධ රට තුළට ලැබී තිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය.

7.6.3 වෛද්‍ය සැපයීම්වල තත්ත්වය පරීක්ෂා කිරීම සඳහා පිහිටුවා තිබුණු ජාතික ඖෂධ තත්ත්ව ආරක්ෂණ රසායනාගාරය සඳහා 2009 ඔක්තෝබර් 06 දින රු.මිලියන 410 ක් සහිත 2010 වර්ෂයෙන් ආරම්භ වන පස් අවුරුදු සංවර්ධන සැලැස්මක් අනුමත කර තිබුණද 2015 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට එහි මූල්‍ය ප්‍රගතිය රු.මිලියන 132 ක් පමණක් විය. 2016 වර්ෂයේදී මෙම පස් අවුරුදු සැලැස්මට අදාළ වැඩ කිසිවක් ඉටුකර නොතිබුණි. ප්‍රමාණවත් රසායනාගාර පහසුකම් ස්ථාපිත කර ගැනීමට හා ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය යටතට පත්වූ පසු ප්‍රමාණවත් කාර්ය මණ්ඩලයක් බඳවා ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි. පරීක්ෂණ කටයුතු අවසන් කර වාර්තා නිකුත් කිරීමේ ප්‍රමාදය හේතුවෙන් හා පසුගිය වර්ෂ පහ තුළදී සිදුකර තිබුණු පහත විස්තර දැක්වෙන රසායනාගාර පරීක්ෂණ ප්‍රමාණය අනුව පස් අවුරුදු සැලැස්මෙන් රසායනාගාර පහසුකම් වැඩි දියුණුවීමක් සිදුවී නොතිබුණු බව තහවුරු විය.

වර්ෂය	වර්ෂය තුළ සිදුකර තිබුණු මුළු පරීක්ෂණ ප්‍රමාණය
2012	665
2013	759
2014	683
2015	420
2016	457

7.7 මිලදී ගනු ලබන සියළුම වෛද්‍ය සැපයීම්වල නියැදියක තත්ත්වය පරීක්ෂා කිරීමට ක්‍රමවේදයක් හඳුන්වාදී නොතිබීම

7.7.1 රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව මගින් හා දේශීය වෙළඳපලින් මිලදී ගනු ලබන සියළුම වෛද්‍ය සැපයීම්වල නියැදියක තත්ත්වය පරීක්ෂා කිරීමට ක්‍රමවේදයක් හඳුන්වා දී නොතිබුණු අතර ඒ සඳහා ප්‍රමාණවත් රසායනාගාර පහසුකම් හෝ කාර්ය මණ්ඩලයක් ද නොවීය. තත්ත්වය පරීක්ෂා කිරීමකින් තොරව රෝහල් වෙත නිකුත් කර තිබුණු වෛද්‍ය සැපයීම්වල තත්ත්වය පිළිබඳව පසුකාලීනව ගැටළු උද්ගත වී තිබුණු අවස්ථාවලදී පමණක් ඒවා තත්ත්ව පරීක්ෂණ රසායනාගාරය වෙත යවා තිබුණි. මේ හේතුවෙන් 2011 වර්ෂයේ සිට 2016 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට මුළු පිරිවැය රු.මිලියන 3,374 ක් වූ ඖෂධ තත්ත්වයෙන් අසමත් වී ඇති බව පසුකාලීනව අනාවරණය වී තිබුණි. (විස්තර ඇමුණුම 29 හි දැක්වේ.)

7.7.2 2015 හා 2016 වර්ෂවලදී ස්ථිර ලෙසම තත්ත්වයෙන් අසමත් වී භාවිතයෙන් ඉවත්කළ (withdraw) වෛද්‍ය සැපයීම්වල පිරිවැය පිළිවෙලින් රු.මිලියන 234 ක් හා රු.මිලියන 602 ක් වූ අතර 2015 වර්ෂයට සාපේක්ෂව 2016 වර්ෂයේදී එම වටිනාකම සියයට 158 කින් ඉහළ ගොස් තිබුණි. එසේම 2016 වර්ෂයේදී භාවිතය අත්හිටවූ (Withhold) හා භාවිතයෙන් ඉවත්කළ (withdraw) තත්ත්වයෙන් අසමත් වෛද්‍ය සැපයීම්වල වටිනාකම එම වර්ෂයේ වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයට සලසා තිබුණු රු.මිලියන 45,000 ක් වූ මුළු ප්‍රතිපාදනයෙන් සියයට 1.9 ක අගයක් වූ අතර ස්ථිර ලෙසම තත්ත්වයෙන් අසමත්ව භාවිතයෙන් ඉවත්කළ (withdraw) අගය එම මුළු ප්‍රතිපාදනයෙන් සියයට 1.3 ක් විය. (විස්තර ඇමුණුම 30 හා ඇමුණුම 31 හි දැක්වේ.)

7.7.3 ඖෂධ තත්ත්ව පාලන රසායනාගාරයේ ධාරිතාවය ප්‍රමාණවත් නොවීම, පරීක්ෂණ කටයුතු සඳහා දිගු කාලයක් ගත කිරීම, මිලදී ගනු ලබන ඖෂධ අයිතම සංඛ්‍යාව වැඩි වීම නිසා පරීක්ෂා කළ යුතු සාම්පල් සංඛ්‍යාව අධික වීම හා තත්ත්වයෙන් අසමත් ඖෂධ පිළිබඳ දැනුම් දීමේ වක්‍රලේඛ නිකුත් කිරීමේ ප්‍රමාදය හේතුවෙන් බාල, ගුණත්වයෙන් තොර ඖෂධ රෝගීන්ට ලබාදීම වැලැක්වීමේ අපේක්ෂාව ඉටු නොවන බව නිරීක්ෂණය විය.

7.7.4 වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් රාජ්‍ය ඖෂධ සංස්ථාවෙන් ඇණවුම් කරන ඖෂධ ලැබීම ප්‍රමාද වන විට දේශීය වෙළඳපලින් හදිසි මිලදී ගැනීම් සිදු කරන අතර (Local Purchase) එසේ ලබාගත් රු.මිලියන 50.73 ක් පිරිවැය වූ ඖෂධ වර්ග 04 ක් 2016 වර්ෂයේදී තත්ත්වයෙන් අසමත් වී තිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය. ඒ අනුව වැඩි මිලට හෝ ඖෂධ මිලදී ගෙන මහජනතාවට හිඟයකින් තොරව ඖෂධ සැපයීමට රජය ගන්නා උත්සාහය සාර්ථක වන ආකාරයට කටයුතු කර නොතිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය. (විස්තර ඇමුණුම 32 හි දැක්වේ.)

7.7.5 තත්ත්වයෙන් අසමත් ඖෂධ සැපයීම් අවම කිරීම සඳහා එවැනි සැපයුම්කරුවන් අසාධු ලේඛනගත කිරීමට හා ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ නැවත ලියාපදිංචිය ලබාදීමේදී (Renewal) දැඩි නීති රීති පැනවීමට කටයුතු කළ යුතු වුවත්, එසේ නොකර නැවත නැවත එම සැපයුම්කරුවන්ටම එකම ඖෂධය සඳහා ඇණවුම් ප්‍රදානය කර තිබුණු බව 2014, 2015 හා 2016 යන වර්ෂ 3 හි තත්ත්වයෙන් අසමත් ඖෂධ පිළිබඳ පරීක්ෂාවේදී නිරීක්ෂණය විය. (විස්තර ඇමුණුම 33 හි දැක්වේ.)

7.7.6 ඇතැම් වර්ෂවලදී එකම සැපයුම්කරු වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයට සපයන ලද වෛද්‍ය සැපයීම්වලින් බොහොමයක් තත්ත්වයෙන් අසමත් බව පසුව අනාවරණය වී තිබියදී ආසන්න වර්ෂවලදී නැවත නැවතත් එම සැපයුම්කරු වෙතම ඇණවුම් ප්‍රදානය කර තිබුණි. (විස්තර ඇමුණුම 34 හි දැක්වේ.)

7.8 තත්ත්වයෙන් අසමත් වෛද්‍ය සැපයීම් ලැබෙන රටවල්

 2014 වර්ෂයේ සිට 2016 වර්ෂය දක්වා කාලය තුළදී වෛද්‍ය සැපයීම් අයිතම තත්ත්වයෙන් අසමත් වීම හේතුවෙන් භාවිතය අත්හිටුවන ලෙස (withhold) හෝ භාවිතයෙන් ඉවත් කරන ලෙස (withdraw) හෝ වක්‍රලේඛ නිකුත් කළ අවස්ථා 180 කින් සියයට 65 කට සමාන අවස්ථා 117 කදීම ඉන්දියාවෙන් ගෙන්වන ලද අයිතම සම්බන්ධයෙන්ද, අවස්ථා 10 කදී පාකිස්ථානයෙන් ගෙන්වන ලද අයිතම සම්බන්ධයෙන්ද හා අවස්ථා 08 කදී බංග්ලාදේශයෙන් ගෙන්වන ලද අයිතම සම්බන්ධයෙන්ද එම වක්‍රලේඛ නිකුත්කර තිබුණි. (විස්තර ඇමුණුම 35 හි දැක්වේ.)

7.9 තත්ත්වයෙන් අසමත් වෛද්‍ය සැපයීම් සඳහා අයකර ගැනීමේ ක්‍රියාවලියේ දුර්වලතා

 2012 දෙසැම්බර් 13 දිනැති අංක අමප/12/1602/509/005-11 දරන අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණය (ඇමුණුම 02) ප්‍රකාරව, තත්ත්වයෙන් අසමත් වෛද්‍ය සැපයීම්වල පිරිවැය හා ඉන් සියයට 25 ක් වූ පරිපාලන වියදම් අදාළ සැපයුම්කරුවන්ගෙන් අයකර ගත යුතු නමුත් 2016 වර්ෂය දක්වා අයකර ඇත්තේ තත්ත්වයෙන් අසමත් තොගයෙන් ඉතිරිව පවතින ප්‍රමාණයට පමණි. එබැවින් 2011 වර්ෂයේ සිට 2016 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට තත්ත්වයෙන් අසමත් ඖෂධවල මුළු පිරිවැය වූ රු.මිලියන 3,374 කින් රු.මිලියන 894 ක් පමණක් වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවෙන් අයකර තිබුණු නමුත් එම සංස්ථාවට සැපයුම්කරුවන්ගෙන් අයකර ගැනීමට හැකිව තිබුණේ රු.මිලියන 380 ක් පමණි. (විස්තර ඇමුණුම 29 හි දැක්වේ.) ඖෂධ ගබඩා හා ප්‍රවාහනය

කිරීමට යොදා ගන්නා වාහන නියමිත ප්‍රමිති තත්ත්වයෙන් නොතිබෙන බවත් ඒ හේතුවෙන් ඖෂධ දිවයින තුළට පැමිණි පසු තත්ත්වයෙන් අසමත් වන බවත් සැපයුම්කරුවන් විසින් වෝදනා කර තිබුණු බැවින් ඇතැම් වටිනාකම් ඔවුන්ගෙන් අයකර ගැනීමට නොහැකිවී තිබුණි. එසේම 2010 වර්ෂයේ සිට 2016 වර්ෂය දක්වා පසුගිය වර්ෂ 07 තුළදී රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවෙන් වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය තවදුරටත් අයකළ යුතුව තිබුණු මුදල රු.මිලියන 255 ක් බව වැඩිදුරටත් නිරීක්ෂණය විය. (විස්තර ඇමුණුම 36 හි දැක්වේ.)

7.10 තත්ත්වයෙන් අසමත් වෛද්‍ය සැපයීම් රෝගීන් වෙත නිකුත් කර තිබීම

7.10.1 2015 හා 2016 වර්ෂවලදී තත්ත්වයෙන් අසමත්ව භාවිතයෙන් ඉවත් කරන ලෙසට (withdraw) රෝහල්වලට අදාළ නියෝග ලැබෙන අවස්ථාව වන විටත් රෝගීන් වෙත නිකුත් කර තිබුණු වෛද්‍ය සැපයීම්වල පිරිවැය පිළිවෙලින් රු.මිලියන 164 ක් හා පිරිවැය රු.මිලියන 525 ක් විය. එම වටිනාකම්, තත්ත්වයෙන් අසමත්ව භාවිතයෙන් ඉවත්කළ (withdraw) වෛද්‍ය සැපයීම්වල මුළු පිරිවැයෙන් පිළිවෙලින් සියයට 70 ක් හා සියයට 87 ක් විය. (විස්තර ඇමුණුම 37 හා 38 හි දැක්වේ.)

7.10.2 තත්ත්වයෙන් අසමත් වෛද්‍ය සැපයීම්වල ප්‍රමාණයෙන් සියයට 32 ක් සියයට 100 ක් අතර පරාසයක ප්‍රමාණයක් රෝගීන් භාවිතා කර අවසන් කර තිබුණු අතර ඉහත සඳහන් කරන ලද රෝගීන් වෙත නිකුත් කර අවසන්ව තිබුණු පිරිවැය රු.මිලියන 525 ක් වූ තත්ත්වයෙන් අසමත් වෛද්‍ය සැපයීම්වලින් රු.මිලියන 377 ක් පිරිවැය වූ වෛද්‍ය සැපයීම් වර්ග 19 ක් සියයට 90 කට වැඩි ප්‍රමාණයකින් රෝගීන්ට නිකුත් කර අවසන්ව තිබුණි. ඒ තුළ ප්‍රතිජීවක ඖෂධ (Antibiotics), දියවැඩියාව සඳහා ලබාදෙන ඖෂධ, අපස්මාර, පැපොල රෝග සඳහා භාවිතා කරන ඖෂධ, ගර්භණි මව්වරුන්ට ලබා දෙන ඖෂධ හා බැන්ටිස් වර්ග විය. (විස්තර ඇමුණුම 39 හි දැක්වේ.)

7.11 තත්ත්ව පාලන වාර්තා සහ භාවිතය අත්හිටුවීමේ (Withhold) හා භාවිතයෙන් ඉවත් කිරීමේ (withdraw) නියෝග නිකුත් කිරීමේ ප්‍රමාදය

7.11.1 ජාතික ඖෂධ තත්ත්ව පාලන රසායනාගාරය විසින් අදාළ තත්ත්ව වාර්තාව වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයට හා ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියට නිකුත් කර තිබුණු දින සිට දින 20 ක් දින 140 ක් (මාස 4 ½) අතර කාල පරාසයක ප්‍රමාදයකින් පසුව නැවත භාවිතා කිරීම හෝ භාවිතය අත්හිටුවීම පිළිබඳ නියෝග නිකුත් කර තිබුණු අවස්ථා 16 ක් පැවති බව එවැනි අවස්ථා 57 ක නියැදියක් පරීක්ෂා කිරීමේදී නිරීක්ෂණය විය. (විස්තර ඇමුණුම 40 හි දැක්වේ.)

7.11.2 තත්ත්වයෙන් අසමත් වෛද්‍ය සැපයීම් පිළිබඳ පැමිණිලි කිරීමේ සිට තත්ත්වයෙන් අසමත් ඖෂධ නිකුත් කිරීම අත්හිටුවීම දක්වා ක්‍රියාදාමය PRONTO පරිගණක පද්ධතිය හරහා සිදු කළ හැකි වුවත්, විගණිත දිනය වූ 2017 අගෝස්තු 15 දින වන විටත් ඒ සඳහා PRONTO පරිගණක පද්ධතිය භාවිතා කර නොතිබුණි.

7.11.3 වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් භාවිතය අත්හිටුවන ලෙස (withhold) නියෝගයක් නිකුත් කිරීමෙන් පසු වැඩිදුර පරීක්ෂණ කටයුතු අවසන් කර වාර්තා නිකුත් කරන අවස්ථාව වන විට ඇතැම් වෛද්‍ය සැපයීම් කල් ඉකුත්වී තිබුණි. 2016 වර්ෂයේදී පමණක් එසේ කල් ඉකුත්වී තිබුණු වෛද්‍ය සැපයීම් අයිතම 07 ක පිරිවැය රු.මිලියන 5.15 ක් වී තිබුණු බව අයිතම 23 ක් පිළිබඳව සිදු කරන ලද නියැදි පරීක්ෂාවකදී අනාවරණය විය. ගුණාත්මක ඖෂධ ලබාදීමේ අරමුණින් විශාල මුදලක් වැය කරමින් සිදු කරන තත්ත්ව පරීක්ෂණ වාර්තාවලින් බලාපොරොත්තු වූ ප්‍රතිඵලය ලබා ගැනීමට නොහැකිවී තිබුණු අතර වැඩිදුර පරීක්ෂණවලින් පසු වෛද්‍ය සැපයීම් ඉවත් කිරීමට (withdraw) සිදු වුවහොත් කල් ඉකුත් වීම නිසා අදාළ සැපයුම්කරුගෙන් පිරිවැය අයකර ගැනීමට ඇති හැකියාව අහිමි වන අතර නැවත භාවිතය සඳහා සුදුසු වුවත් ඒ වන විට කල් ඉකුත්වී ඇති නිසා භාවිතයෙන් ඉවත් කිරීමට සිදුවේ. (විස්තර ඇමුණුම 41 හි දැක්වේ.)

7.11.4 අඩු රුධිර පීඩනයෙන් පෙළෙන රෝගීන්ට ලබා දෙන පිරිවැය රු.මිලියන 3.78 ක් වූ Adrenaline bitartrate එන්නත පිළිබඳව 2015 ඔක්තෝබර් 15 දින පැමිණිල්ලක් ලද පසු පරීක්ෂණ ආරම්භ කර තිබුණු අතර එම එන්නත තත්ත්වයෙන් අසමත්ව භාවිතය අත්හිටුවන (withhold) ලෙසට 2016 පෙබරවාරි 05 දිනැති අංක P-01/03/2016 දරන චක්‍රලේඛය (ඇමුණුම 42) නිකුත් කරන විට එහි ජීවකාලය අවසන් වී තිබුණි. ඒ වන විට එම එන්නත්වලින් සියයට 99 ක ප්‍රමාණයක් භාවිතා කර අවසන්ව තිබුණි.

7.11.5 ගර්භණී අවධියට මාස 03 කට පෙර සිට හා ගර්භණී අවධියේ පළමු මාස 03 ක කාලය තුළදී ගර්භණී මව්වරුන්ට ලබා දෙන හා ඉපදීමට සිටින දරුවාගේ ස්නායු පද්ධතිය සම්බන්ධ රෝගාබාධවලට ගොදුරුවීමේ අවධානම අවම කෙරෙන, රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාවෙන් (SPMC) 2013, 2014 හා 2015 යන වර්ෂ සඳහා සපයා ගෙන තිබුණු පිරිවැය රු.මිලියන 196 ක් වූ Folic Acid Tablets BP 1mg යන ඖෂධයේ මුළු තොගය පෙනී මිලියන 552.452 ක් තත්ත්වයෙන් අසමත්වීම් හේතුවෙන් 2016 අගෝස්තු 09 දින භාවිතයෙන් ඉවත් කිරීමේ නියෝගය නිකුත් කර තිබුණි. ඒ වන විට, පිරිවැය රු.මිලියන 184.4 ක් වූ ඖෂධ පෙනී මිලියන 539.2 ක් හෙවත් රෝහල්වලට නිකුත් කර තිබුණු පෙනී ප්‍රමාණයෙන් සියයට 98 ක් රෝගීන්ට නිකුත් කර අවසන්වී තිබුණි. මෙවැනි ගුණත්වයෙන් තොර ඖෂධ ගර්භණී මව්වරුන් වෙත නිකුත් කිරීමෙන් රෝගී දරුවන් බිහිවීමේ බරපතල සමාජ ගැටළුවක් ඇති විය හැකි අතර ජනතාවට රජයේ සෞඛ්‍ය සේවාව පිළිබඳ විශ්වාසය පළුදු වීමටද එය හේතුවක් විය හැකිවේ. එසේම විගණක දින වූ 2017 අගෝස්තු 15 දින වන විටත් එම මුළු තොගයේ වටිනාකම රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාවෙන් (SPMC) අයකර නොතිබුණි.

7.12 වෛද්‍ය සැපයීම් බහාලුම්වල රාජ්‍ය ලාංඡනය මුද්‍රණය කර නොතිබීම

ඖෂධ සංස්ථාව මගින් සපයාගනු ලබන වෛද්‍ය සැපයීම් බහාලුම්වල රාජ්‍ය ලාංඡනය මුද්‍රණය කර තිබිය යුතුවීම ඇණවුම් කොන්දේසියක් මෙන්ම අවභාවිතය වැලැක්වීම සඳහා හඳුන්වාදී තිබුණු අභ්‍යන්තර පාලන උපක්‍රමයක්ද විය. නමුත් රාජ්‍ය ලාංඡනය මුද්‍රණය කර නොතිබුණු රු.මිලියන 97.6 ක පිරිවැයක් සහිත වෛද්‍ය සැපයීම් අයිතම 04 ක් ගබඩාවල තිබුණු බව නියැදි පරීක්ෂාවකදී තහවුරු විය. (විස්තර ඇමුණුම 43 හි දැක්වේ.)

7.13 වෛද්‍ය සැපයීම් ගබඩා සුදුසු තත්ත්වයෙන් පවත්වා නොතිබීම

7.13.1 වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය සතු ගබඩාවල නියමිත උෂ්ණත්වයන් පවත්වාගෙන ගොස් නොතිබුණු අතර සෙල්සියස් අංශක 25ට අඩු උෂ්ණත්වයක තැබිය යුතු බවට ඇසුරුම්වල බාහිරින් සටහන් කර තිබුණු පිරිවැය රු.මිලියන 104 ක් වූ ඖෂධ අයිතම 23 ක් සෙල්සියස් අංශක 29.6 ත් 32.7 ත් අතර උෂ්ණත්වයක දින 13 ත් දින 730 ත් හෙවත් වර්ෂ 02 කට වඩා වැඩි කාලයක සිට ගබඩා කර තිබුණු බව 2017 මාර්තු 03 දින සිදු කළ භෞතික පරීක්ෂණයකදී අනාවරණය විය. එසේ ගබඩා කර තිබුණු ඖෂධ අතර ඇස් වැනි සියුම් ඉන්ද්‍රියන්ට යොදන ඖෂධද, වකුගඩු රෝග, සිසේරියන් සැත්කම් සඳහා අවශ්‍ය වන්නාවූ ඖෂධද පැවති බවත් නිරීක්ෂණය විය. (විස්තර ඇමුණුම 44හි දැක්වේ.)



7.13.2 වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ ගබඩාවලින් දිවයින පුරා පිහිටි ප්‍රාදේශීය වෛද්‍ය සැපයීම් අංශ (RMSD) 27 ක් වෙත බෙදා හරිනු ලබන වෛද්‍ය සැපයීම් එම මධ්‍යස්ථාන විසින් පළාත් සභා යටතේ ඇති රෝහල් හා සෞඛ්‍ය මධ්‍යස්ථාන වෙත නැවත බෙදාහරිනු ලැබේ. සෙල්සියස් අංශක 25 ට අඩු උෂ්ණත්වයේ ගබඩා කළ යුතු පිරිවැය රු.මිලියන 11.30 ක් වූ වෛද්‍ය සැපයීම් අයිතම 61 ක් ප්‍රාදේශීය වෛද්‍ය සැපයීම් අංශ 04 ක සෙල්සියස් අංශක 27ත් 38ත් අතර උෂ්ණත්වයක ගබඩා කර තිබුණු බවත්, පිරිවැය රු.මිලියන 4.09 ක් වූ ඖෂධ අයිතම 09 ක් අනුරාධපුර ප්‍රාදේශීය වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ ඉඩපහසුකම් නොමැතිවීම හේතුවෙන් අනුරාධපුර රෝහල්වල ගබඩාවලින් පිටත එළිමහනේ හා කොරිඩෝරවල ගබඩා කර තිබුණු බවත්, උතුරු හා උතුරු මැද පළාතේ රෝහල් 10 ක සෙල්සියස් අංශක 25 ට අඩු උෂ්ණත්වයේ තිබිය යුතු ඖෂධ සෙල්සියස් අංශක 34 ත් 36 ත් අතර උෂ්ණත්වයන්හි ගබඩා කර තිබුණු බවත්, වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයට අයත් දිගන වරාපිටියේ පිහිටි වෛද්‍ය සැපයීම් උපගබඩාවේ සෙල්සියස් අංශක 25 ට අඩු උෂ්ණත්වයේ ගබඩා කළ යුතු පිරිවැය රු.මිලියන 65.37 ක් වූ ඖෂධ අයිතම 03 ක් සෙල්සියස් අංශක 25 ට වැඩි උෂ්ණත්වයක ගබඩා කර තිබුණු බවත් නිරීක්ෂණය විය.

සියළුම රජයේ රෝහල් සඳහා වෛද්‍ය සැපයීම් සපයනු ලබන වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේත්, ප්‍රාදේශීය වෛද්‍ය සැපයීම් මධ්‍යස්ථාන හා රෝහල්වලත් ඖෂධ ගබඩා නියමිත උෂ්ණත්වයන්ගෙන් තොරව පැවතීම, වෛද්‍ය සැපයීම්වල ගුණත්වයට බලපෑමක් විය හැකි බවත් එමගින් රෝගීන්ට විවිධාකාර බලපෑම් ඇති විය හැකි බවත් නිරීක්ෂණය විය.



7.13.3 රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව විසින් මිලදී ගත් ඇතැම් වෛද්‍ය සැපයීම් නිර්දේශිත උෂ්ණත්වයෙන් බැහැරව වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයට ප්‍රවාහනය කර තිබුණු අතර වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයද ශීත ගබඩා තුළ ඉඩ පහසුකම් නොමැතිවීමත්, ඖෂධ හිඟයන් වළක්වා ගැනීමටත් එම තොග ඒ ආකාරයටම ලබා ගෙන සාමාන්‍ය ගබඩා තුළම ගබඩා කර ඇති බව නිරීක්ෂණය විය. මෙහිදී ඖෂධවලට හානියක් වුවහොත් එම තොග ප්‍රතිපූරණය කර ගැනීමේ අපේක්ෂාවෙන් අදාළ තොග වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය භාරගත්තද නියමිත උෂ්ණත්වය තුළ ඖෂධ ගබඩා නොකිරීමෙන් ඖෂධවල ගුණත්වයට බලපෑම් ඇති විය හැකි බව නිරීක්ෂණය විය.

7.14 වෛද්‍ය සැපයීම් ලද වහාම තොග ලැබීම් පත්‍ර (GRN) නිකුත් නොකිරීම

බොහෝ ඖෂධ ගබඩාවල ඉඩකඩ ප්‍රමාණවත් නොවීම නිසා විශාල වටිනාකමක් සහිත වෛද්‍ය සැපයීම් ප්‍රවාහන සේවා සැපයුම්කරු වෙතින් භාර නොගෙන ගබඩා ඉදිරිපිට කොරිඩෝවල තබා තිබෙන බවත් ඉඩ පහසුකම් ලද පසු ඒවා ගබඩාවලට භාරගෙන තොග ලැබීම් පත්‍ර (GRN) නිකුත් කිරීමත් සිදුකර තිබුණි. ගබඩා භාරකරුවන් විසින් භාරගත් හා භාරනොගත් රු.මිලියන 72 ක් පිරිවැය වූ තොග වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ ගබඩා ඉදිරිපිට කොරිඩෝවල තබා තිබුණු බව 2017 මාර්තු 03 දින සිදු කරන ලද භෞතික විගණන පරීක්ෂණයේදී තහවුරු විය. (විස්තර ඇමුණුම 45 හි දැක්වේ.)



7.15 පරිත්‍යාග හා අධාර ලෙස ලද වෛද්‍ය සැපයීම් නිසි ලෙස ගබඩා කර බෙදා හැරීමට කටයුතු නොකිරීම

7.15.1 ජාතික ආපදා කළමනාකරණ අමාත්‍යාංශය විසින් නිෂ්කාශන හා ප්‍රවාහන ගාස්තු ලෙස විශාල මුදලක් වැයකර තිබුණු, ගංවතුර වැනි හදිසි ආපදා තත්ත්වයන්හිදී ආධාර වශයෙන් ලද වටිනාකම ගණනය කළ නොහැකි ඖෂධ හා උපකරණ නිසි ලෙස ගබඩා නොකිරීම හා අදාළ පාර්ශවයන් වෙත නිකුත් නොකිරීම නිසා විනාශ වෙමින් පැවති අතර අධිකරණ ක්‍රියාමාර්ගවලින් පසුව වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය වෙත නොමිලේ ලැබී තිබුණු වටිනාකම ගණනය කර නොතිබුණු විශාල ඖෂධ ප්‍රමාණයක් 2016 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට කල් ඉකුත්වී තිබුණි. එලෙස කල් ඉකුත්වී වර්ෂ ගණනාවක් ගතවී තිබුණද ඒවා අපහරණය කිරීමට කටයුතු කරද නොතිබුණි.



7.15.2 හදිසි ආපදා තත්ත්වයන්හිදී භාවිතයට ගැනීම සඳහා විදේශයන්ගෙන් ලද පරිත්‍යාග නිසි කළමනාකරණයකින් යුක්තව ගබඩා කිරීම හා නිකුත් නොකිරීම හේතුවෙන් ඒවා නොමිලේ ලැබී තිබුණත් අදාළ පාර්ශවයන් වෙත නිකුත් නොකිරීම නිසා ඒවා ලබාදීමේ අරමුණු ඉටු කර ගැනීමට නොහැකි වී තිබුණි. තවද මෙම පරිත්‍යාග සඳහා නිෂ්කාශන ගාස්තු හා ප්‍රවාහන වියදම් වෙනුවෙන් අධික පිරිවැයක් දැරීමට සිදුවන බව වැඩිදුරටත් නිරීක්ෂණය විය.



7.16 තොග පාලන ක්‍රියාවලියේ දුර්වලතා

- 7.16.1 2017 ජූනි 09 දින වන විට මාස 03 ක ආරක්ෂිත තොග අවශ්‍යතා සපුරා නොතිබුණු වෛද්‍ය සැපයීම් වර්ග 7,223 ක් විය. (විස්තර ඇමුණුම 46 හි දැක්වේ.)
- 7.16.2 කිසිදු වෛද්‍ය සැපයීමක් වෙනුවෙන් තොග මට්ටම් පවත්වා ගෙන යාමට කටයුතු කර නොතිබුණි.
- 7.16.3 ඖෂධ කළමනාකරණ අත්පොතට අනුව, මාණ්ඩලික නිලධාරියෙකු විසින් ඖෂධ ගබඩා කාලීනව පරීක්ෂා කිරීමට අමතරව ඖෂධ ගබඩා කිරීමේ හා ගිණුම් ගත කිරීමේ නිවැරදිතාවය නියැදි පරීක්ෂා මගින් තහවුරු කළ යුතු නමුත් අමාත්‍යාංශයේ ගබඩා සමීක්ෂණ අංශය මගින් පවත්වන වාර්ෂික තොග සමීක්ෂණය හැර වෙනත් කිසිදු පරීක්ෂාවක් සිදු කර නොතිබුණි.



7.16.4 කොට්ඨාශයේ ගබඩාව හැර අනෙකුත් ගබඩා සම්බන්ධයෙන් ගිනි හා සොර සතුරු හානි වැනි විපත් මගින් සිදුවිය හැකි හානි පිළිබඳ රක්ෂණ ආවරණයක් ලබා ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණු අතර 2016 දෙසැම්බර් 31 දිනට වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය සතු ගබඩා සංකීර්ණ 31ක ගබඩාකර ඇති සාමාන්‍ය පිරිවැය රු.මිලියන 9,544 ක් පමණ වූ තොගවල ආරක්ෂාව පිළිබඳව ප්‍රමාණවත් අවධානයක් යොමුකර නොතිබුණි.

7.17 තොග උනතා සම්බන්ධයෙන් මුදල් රෙගුලාසි ප්‍රකාරව කටයුතු කර නොතිබීම

2015 දෙසැම්බර් 31 දිනට වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ ගබඩාවල පැවති පිරිවැය රු.මිලියන 43 ක තොග උනතා සම්බන්ධයෙන් මුදල් රෙගුලාසි 101, 104 හා 119 ප්‍රකාරව විධිමත් පරීක්ෂණ සිදු නොකිරීම හේතුවෙන්, එම උනතා වගකිව යුතු පාර්ශවවලින් අයකර ගැනීමට නොහැකිවී තිබුණි. (විස්තර ඇමුණුම 47 හි දැක්වේ.) 2016 දෙසැම්බර් 31 දිනට වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ ගබඩාවල පවතින තොග උනතාවයන් කොතෙක්ද යන්න මෙම වාර්තාවේ දිනය වන විටත් නිශ්චය කර නොතිබුණි.

7.18 වෛද්‍ය සැපයීම් කල් ඉකුත්වීමේ ප්‍රවණතාවය

7.18.1 දියුණු රටවල නියමිත කාලය තුළ ඖෂධ සැපයීම් සිදුවන බැවින් (Just in time) ඖෂධ කල් ඉකුත්වීමේ ප්‍රවණතාවය අවම වන අතර ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ ප්‍රමිතීන් අනුව තුන්වන ලෝකයේ රටවල් සඳහා ඖෂධ කල් ඉකුත්වීම් සියයට 1 ත් සියයට 3 ත් අතර ප්‍රමාණයකින් සිදුවිය හැකි බවට ඉඩ ලබාදී තිබේ. නමුත් වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය ඇණවුම් කරන ඖෂධ සැපයීමේ ක්‍රියාවලියට (ප්‍රසම්පාදන කාලය මාස 11 ඇතුළුව) ගතවන මුළු කාලය (Lead time) මාස 17 ක් පමණ වන බැවින් එම කාලය තුළදී පරිභෝජන රටාවේ විශාල වෙනස්කම් සිදුවීමත්, නව ඖෂධ සොයාගැනීම් සිදුවීමත්, වෛද්‍ය විද්‍යාවේ සිදුවන වෙනස්වීම් හේතුවෙන් හා ඖෂධ අවශ්‍යතාවයෙන් සියයට 90 ක ප්‍රමාණයක් ආනයනය කරන ඖෂධ මත රඳා පැවතීමත් හේතුවෙන් ඖෂධ කල් ඉකුත්වීම් සිදුවන බව නිරීක්ෂණය විය.

7.18.2 1990 වර්ෂයේ සිට 2010 වර්ෂය අතර කාල පරිච්ඡේදයට අදාළ පිරිවැය රු.මිලියන 171 ක් වූ කල් ඉකුත්වූ වෛද්‍ය සැපයීම් වර්ග 387 ක් 2012 වර්ෂයේදී අපහරණය කර තිබුණු නමුත් එම වෛද්‍ය සැපයීම් පොතෙන් කපා හැරීමට අදාළ අධිකාරී බලය ලබාගෙන නොතිබුණි. තවද PRONTO පරිගණක පද්ධතිය මගින් ලබා ගත් තොරතුරු අනුව, 2015 වර්ෂයේ සිට 2017 වර්ෂයේ සැප්තැම්බර් දක්වා කාලය තුළදී වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ හා අමාත්‍යාංශය යටතේ ඇති රෝහල් හා ප්‍රාදේශීය වෛද්‍ය සැපයීම් මධ්‍යස්ථානවල පැවති කල් ඉකුත්වූ වෛද්‍ය සැපයීම්වල මුළු පිරිවැය රු.මිලියන 1,122 ක් වූ බවද නිරීක්ෂණය විය. (විස්තර ඇමුණුම 48 හි දැක්වේ.) වෛද්‍ය සැපයුම්වල තත්ත්වය පිළිබඳ සිදුකරන පරීක්ෂණ ප්‍රමාදවීම, වෛද්‍ය සැපයුම් කල්ඉකුත්වීමට ආසන්නව තිබියදී මිලදී ගැනීම, භාවිතය අඩුවීම හා වෛද්‍යවරුන්ගේ ස්ථාන මාරුවීම් යන හේතු මත වෛද්‍ය සැපයුම් කල්ඉකුත්වීම් තිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය.

7.19 වෛද්‍ය සැපයුම් කළමනාකරණ තොරතුරු පද්ධතිය (MSMIS) පුළුල් නොකිරීම

7.19.1 වෛද්‍ය සැපයුම් කළමනාකරණ තොරතුරු පද්ධතිය (MSMIS) අමාත්‍යාංශය යටතේ ඇති රෝහල් හා ආයතන 55 කට, ප්‍රාදේශීය ඖෂධ ගබඩා 26 කට, ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියට, ජාතික ඖෂධ තත්ත්ව පාලන රසායනාගාරයට හා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවට පමණක් හඳුන්වාදී තිබුණු අතර පළාත් සභා යටතේ පවතින රජයේ රෝහල් 566 සඳහා හඳුන්වාදී නොතිබුණි. තවද මෙම තොරතුරු පද්ධතිය හඳුන්වාදී තිබුණු රෝහල් 48 හි වෛද්‍ය සැපයීම් තොග ගබඩාවලට ලැබීම් හා ඉන් තොග නිකුත් කිරීම් දක්වා වූ තොරතුරු පමණක් පරිගණකගත කර තිබුණු නමුත් ගබඩාවලින් නිකුත්කරන තොග පාරිභෝජනය කිරීම දක්වා වූ තොරතුරු පරිගණක ගත කර නොතිබුණි. රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවට නිරවුල් කළ හර නිවේදන වටිනාකම් මෙම දත්ත පද්ධතිය මගින් ලබාගත නොහැකි බවද තහවුරු විය.

7.19.2 යටෝක්ත පරිගණක පද්ධතිය මගින් එක් එක් වෛද්‍ය සැපයුමට අදාළ වාර්ෂික අවශ්‍යතාව සැලසුම් කිරීම, ඇණවුම් කිරීම හා බෙදා හැරීමේ සමස්ත ක්‍රියාවලියම නිසි වැඩ බෙදීමකින් තොරව එක් තොග පාලන නිලධාරියෙකු වෙත පවරා තිබුණි.

7.20 වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ හා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ ගිණුම් අතර පවතින නොසැසඳීම්

 රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවන් සපයාගෙන තිබුණු වෛද්‍ය සැපයීම් වෙනුවෙන් එම සංස්ථාව වෙත ගෙවිය යුතු වටිනාකම හා එම සංස්ථාවේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන අනුව එම වටිනාකම අතර වර්ෂ ගණනාවක සිට විශාල වෙනස්කමක් පැවති නමුත් වෙනසට හේතු හඳුනාගෙන ගිණුම් නිවැරදි කිරීමට අපොහොසත්වී තිබුණි. 2016 දෙසැම්බර් 31 දිනට රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන අනුව රු.5,771,132,176 ක් වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් එම සංස්ථාව වෙත ගෙවිය යුතුව තිබුණු නමුත් වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ ගිණුම් වාර්තා අනුව එම ශේෂය රු.5,611,457,947 ක් විය. ඒ අනුව පැවති වෙනස රු.159,674,229 ක් විය.

8. නිර්දේශ

 පහත සඳහන් නිර්දේශ ක්‍රියාත්මක කිරීම මගින් මෙම වාර්තාවේ 6 ඡේදයේ දක්වා ඇති නිරීක්ෂණවලින් ඉදිරිපත්කර ඇති අඩුපාඩු හා දුර්වලතා මඟහැර ගත හැකි වන අතර නිසි ප්‍රමිතියෙන් යුක්ත වෛද්‍ය සැපයීම් අවම මිලකට මිලදී ගෙන ගබඩා කිරීමත්, නිසි අවස්ථාවලදී නිසි ප්‍රමාණයෙන් රෝහල් වෙත බෙදාහැරීමත් සිදුකළ හැකි වනු ඇත.

- 8.1 වෛද්‍ය සැපයීම් වට්ටෝරු සමාලෝචන කමිටු නිර්දේශයකින් තොරව කිසිම වෛද්‍ය සැපයුමක් මිලදී නොගත යුතු බවත්, එම කමිටුව නියමිත කාලයට රැස් කළ යුතු බවත් නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.1.1 ඡේදය හා 7.2.1 ඡේදය)
- 8.2 නිසි ඖෂධ කළමනාකරණය හා ඖෂධ භාවිතය ප්‍රවර්ධනය සඳහා ඖෂධ විකිත්සක කමිටු රැස්වීම් මාසිකව ක්‍රමානුකූලව පැවැත්විය යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.1.2 ඡේදය)
- 8.3 වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය තුළ ස්වාධීන පිරිවිතර පාලන ඒකකයක් ස්ථාපිත කිරීමට කටයුතු කළ යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.2.1 ඡේදය)
- 8.4 අධ්‍යයනයන් සිදු කර වැඩි වශයෙන් පාරිභෝජනය කරන අයිතම හඳුනා ගැනීමටද, ඇස්තමේන්තුගත නොකළ අයිතම තුළ ඇතුළත් ඇස්තමේන්තුගත කළ හැකි මිල අධික අයිතම හඳුනාගෙන ඒවා ඇස්තමේන්තුගත අයිතම ලැයිස්තුවට ඇතුළත් කිරීමටද කටයුතු කළ යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.2.1 හා 7.2.2 ඡේද)
- 8.5 වට්ටෝරුගත අයිතම තීරණය කිරීම සඳහා පිරිවිතර කාලානුරූපීව සංවර්ධනය කිරීමට කටයුතු කළ යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.2.1 ඡේදය)
- 8.6 පිරිවිතර ස්ථාවරව පවත්වාගෙන යාමට කටයුතු කළ යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.2.1 ඡේදය)

- 8.7 අයිතමයක පිරිවිතරයන් ඉතා සුළු වශයෙන් වෙනස් කර විශේෂිත අයිතමයක් ලෙස හඳුන්වා අයිතම ලැයිස්තුවට ඇතුළත් කිරීම වැලැක්වීමට පියවර ගත යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.2.1 ඡේදය)
- 8.8 ඉහත 8.1 ඡේදයේ සිට 8.7 ඡේදය දක්වා වූ ඡේදවල දක්වා ඇති නිර්දේශ ක්‍රියාත්මක කිරීමට කටයුතු කිරීම මගින්, දිවයින තුළ පරිභෝජනය කරනු ලබන 20,000 කට ආසන්න වෛද්‍ය සැපයීම් අයිතම සංඛ්‍යාව හැකි තාක් දුරට සීමා කිරීමට කටයුතු කළ යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.2.1 ඡේදය)
- 8.9 වට්ටෝරුගත අයිතම තීරණය කිරීම සඳහා පිරිවිතර කාලානුරූපීව සංවර්ධනය කිරීමට මෙන්ම පිරිවිතර වෙනස්වීම් මත ඇතිවන තොග අතිරික්තවීම් හා තොග කල් ඉකුත්වීම් වැලැක්වීමට පියවර ගත යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.2.1 ඡේදය)
- 8.10 ඇස්තමේන්තුගත නොකළ වෛද්‍ය සැපයුම් අයිතම තුළ පවතින ඇස්තමේන්තු ගත කළ හැකි අයිතම හඳුනාගෙන වාර්ෂික අවශ්‍යතාවය ඇස්තමේන්තු කර ලෝක ව්‍යාප්ත සැපයුම්කරුවන්ගෙන් මිලදී ගැනීමට කටයුතු කළ යුතු බවත්, ඇස්තමේන්තුගත නොකළ වෛද්‍ය සැපයුම් අයිතම ප්‍රමාණය හැකි තාක් අඩුකර ගැනීමට කටයුතු කළ යුතු බවත් නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.2.2 ඡේදය)
- 8.11 අමාත්‍යාංශ ප්‍රසම්පාදන කමිටුව හා අමාත්‍ය මණ්ඩල ප්‍රසම්පාදන කමිටුව වෙත ඉදිරිපත් කිරීම සඳහා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව විසින් එවනු ලබන ලිපිගොනුවලට අදාළ කටයුතු නිසි ප්‍රසම්පාදන සැලැස්මකට හා ප්‍රසම්පාදන කාල සටහනකට අනුව කාර්යක්ෂමව ක්‍රියාත්මක කරවීම මගින් ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලියේ ප්‍රමාදය වැළැක්වීම සඳහා කටයුතු කළ යුතු බවත් ඒ පිළිබඳ වගකීම් අදාළ නිලධාරීන් වෙත පැවරීමට කටයුතු කළ යුතු බවත් නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.3.1, 7.3.2 හා 7.3.3 ඡේද)
- 8.12 වෛද්‍ය සැපයුම්, සැපයීමේ ප්‍රමාදයට හේතුව අමාත්‍යාංශ ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලිය හෙවත් තොග ඇණවුම් ක්‍රියාවලියේ ප්‍රමාදයද නැතහොත් සැපයුම්කරුගේ ප්‍රමාදයද යන්න හඳුනාගැනීමට නිශ්චිත ක්‍රමවේදයක් ස්ථාපිත කළ යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.3.3 ඡේදය)
- 8.13 ඉහත 8.1 ඡේදයේ සිට 8.12 ඡේදය දක්වා වූ ඡේදවල දක්වා ඇති නිර්දේශ ක්‍රියාත්මක කිරීමට කටයුතු කිරීම මගින් වෛද්‍ය සැපයීම් දේශීය වෙළඳපලින් මිලදී ගැනීම් අවම කර ගැනීම තුළින් දේශීය වෙළඳපලින් මිලදී ගැනීමේදී ඇතිවන අතිරේක පිරිවැය අවම කරගැනීමට කටයුතු කළ යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.4.1 ඡේදය)
- 8.14 සැපයුම්කරුගේ ප්‍රමාදයක් නිසා දේශීය වෙළඳපලින් මිලදී ගැනීමට සිදුවී නම් වැයවන අතිරේක පිරිවැය අදාළ සැපයුම්කරුවන්ගෙන් අයකර ගැනීම සඳහා සැපයුම්කරුගේ කාර්යසාධන ඇපකර අවලංගුවීමට හෝ ණයවර ලිපි රැඳවුම් මුදල ගෙවීමට පෙර අදාළ තොරතුරු රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව වෙත ඉදිරිපත් කිරීමට කටයුතු කළ යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.4.2 ඡේදය)
- 8.15 තොග ඇණවුම් ක්‍රියාවලියේ ප්‍රමාදය හේතුවෙන් ඇතිවන අතිරේක පිරිවැය හෙවත් රජයට සිදුවන පාඩුව අදාළ වගකිවයුතු නිලධාරීන්ගෙන් අයකර ගැනීමේ ක්‍රමවේදයක් ස්ථාපිත කර ක්‍රියාත්මක කිරීමට කටයුතු කළ යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.4.3 හා 7.4.4 ඡේදය)

- 8.16 වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ අනුමැතියකින් තොරව සැපයුම් කාල සටහනට (Delivery schedule) පටහැනිව රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව විසින් සැපයුම් ලබාදීම පාලනය කිරීම සඳහා, සිදුවන ප්‍රමාදයන් වෙනුවෙන්, ඔවුන් වෙත ගෙවන සියයට 10 ක සේවා ගාස්තුවෙන් අධිභාරයක් අයකර ගැනීම පිළිබඳව සලකා බැලිය යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.3.2 ඡේදය)
- 8.17 අමාත්‍ය මණ්ඩලය විසින් ගෙන තිබුණු තීරණය පරිදි කටයුතු නොකිරීම හේතුවෙන්, ජීවාණුහරිත ශල්‍ය රබර් අත්වැසුම් වැඩි මිලකට මිලදී ගැනීමට සිදුවීම පිළිබඳව විධිමත් පරීක්ෂණයක් සිදුකර, සිදුවී ඇති පාඩුව වගකිව යුතු නිලධාරීන්ගෙන් අයකර ගත යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.5 ඡේදය)
- 8.18 ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ ලියාපදිංචිය ලබා ගෙන නොතිබුණු වෛද්‍ය සැපයීම් මිලදී ගැනීම් හැකි උපරිමයෙන් සීමා කළ යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.6.1 ඡේදය)
- 8.19 තත්ත්වයෙන් අසමත් ඖෂධ රට තුළට පැමිණීම වැළැක්වීමට හා එයින් රෝගීන්ට සිදුවන හානිය වැළැක්වීමට විරෝධතා නොදැක්වීමේ ලිපි නිකුත් කිරීම පිළිබඳව නැවත සලකා බැලීමට හා ඉතාමත් සුවිශේෂී අවස්ථාවලදී පමණක් ස්වාධීන අපක්ෂපාතී කමිටුවක අනුමැතියකින් පමණක් විරෝධතා නොදැක්වීමේ ලිපි නිකුත් කිරීමට අවධානය යොමු කළ යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.6.1 හා 7.6.2 ඡේද)
- 8.20 මිලදී ගනු ලබන වෛද්‍ය සැපයීම් මිලදී ගත් වහාම එහි නියැදියක තත්ත්වය පරීක්ෂා කළ හැකි වන පරිදි ජාතික ඖෂධ තත්ත්ව පාලන රසායනාගාරයේ යටිතල පහසුකම් හා මානව සම්පත් සංවර්ධනය කිරීම සඳහා පිළියෙල කර තිබුණු පස් අවුරුදු සංවර්ධන සැලැස්ම ක්‍රියාත්මක කරවීමට අවශ්‍ය සියළු පියවර ගත යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.6.3, 7.7.1 හා 7.7.2 ඡේද)
- 8.21 වෛද්‍ය සැපයුම් පිළිබඳ තත්ත්ව පරීක්ෂණ ඇරඹීම පැමිණිල්ලක් ලද පසු සිදුවීම හේතුවෙන් අදාළ තත්ත්ව වාර්තා ලැබෙන අවස්ථාව වන විට වෛද්‍ය සැපයුම් සම්පූර්ණයෙන් භාවිතා කර අවසන්වී තිබීම හෝ වෛද්‍ය සැපයුම්වල ජීවකාලය අවසන්වී තිබීම නිසා, ජාතික ඖෂධ තත්ත්ව පාලන රසායනාගාරය විසින් නිකුත් කරන තත්ත්ව පාලන වාර්තා කඩිනමින් නිකුත් කිරීමට කටයුතු කළ යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.7.3, 7.7.4, 7.11.1, 7.11.3, 7.11.4 හා 7.11.5 ඡේද)
- 8.22 තත්ත්වයෙන් අසමත් වෛද්‍ය සැපයුම්, සැපයීම අවම කිරීම සඳහා එවැනි සැපයුම්කරුවන් අසාධු ලේඛනගත කිරීමට හා ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ නැවත ලියාපදිංචිය ලබාදීමේදී (Renewal) දැඩි නීති රීති පැනවීමට කටයුතු කළ යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.7.5 ඡේදය)
- 8.23 තත්ත්වයෙන් අසමත් වෛද්‍ය සැපයුම් සපයන සැපයුම්කරුවන් වෙත නැවත නැවතත් ඇණවුම් ප්‍රදානය කර තිබීම පිළිබඳව විධිමත් පරීක්ෂණයක් සිදු කළ යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.7.6 හා 7.8 ඡේද)
- 8.24 ඉන්දියාව වැනි රටවල්වලින් විශාල වශයෙන් තත්ත්වයෙන් අසමත් වෛද්‍ය සැපයුම් සැපයීම පාලනය කළ යුතු අතර ඖෂධ ආනයනය කිරීමේදී අවම මිල නොව ගුණත්වයෙන් යුතු හොඳම මිල

- සහිත සැපයුම්කරුවන් තෝරා ගැනීමට ප්‍රසම්පාදන කමිටු හා තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු කටයුතු කළ යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.8 ඡේදය)
- 8.25 තත්ත්වයෙන් අසමත් වෛද්‍ය සැපයුම්වල පිරිවැය හා පිරිවැයෙන් සියයට 25 ක පරිපාලන වියදම් සැපයුම්කරුවන්ගෙන් අයකර ගැනීමට අමාත්‍ය මණ්ඩලය ගෙන තිබුණු තීරණය නිසි පරිදි ක්‍රියාත්මක කළ යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.9 ඡේදය)
- 8.26 ඉහත 8.18 ඡේදයේ සිට 8.25 ඡේදය දක්වා වූ ඡේදවල දක්වා ඇති නිර්දේශ ක්‍රියාත්මක කිරීමට කටයුතු කිරීම මගින් තත්ත්වයෙන් අසමත් වෛද්‍ය සැපයුම් රෝගීන් වෙත නිකුත්වීම වහාම පාලනය කිරීමට කටයුතු කළ යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.10.1 හා 7.10.2 ඡේද)
- 8.27 තත්ත්වයෙන් අසමත් ඖෂධ භාවිතයෙන් ඉවත් කිරීම දක්වා වූ ක්‍රියාදාමය PRONTO පරිගණක පද්ධතිය හරහා සිදු කළ යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.11.2 ඡේදය)
- 8.28 සියළුම වෛද්‍ය සැපයීම්වල සුදුසු පරිදි රාජ්‍ය ලාභනාය මුද්‍රණය කරවා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.12 ඡේදය)
- 8.29 වෛද්‍ය සැපයීම් ප්‍රවාහනය සඳහා නිසි ප්‍රමිතියෙන් යුක්ත ලොරි රථ යොදවා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.9 හා 7.13.3 ඡේද)
- 8.30 වෛද්‍ය සැපයීම් අදාළ උෂ්ණත්ව පරාසයන් තුළ ගබඩා නොකිරීම හේතුවෙන් ඒවායේ ගුණාත්මකභාවය පහත වැටීමක් සිදුවන බැවින් ඖෂධ මිලදී ගැනීමේදී ටෙන්ඩර් සාම්පල් හා ලබාගන්නා නියැදි සාම්පල් එම තොගය රෝහල් වෙත නිකුත් කර භාවිතයෙන් අවසන්වන තුරු ගබඩා කර තැබීමට කටයුතු කළ යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.9 ඡේදය)
- 8.31 ප්‍රමාණවත් ඉඩකඩ සහිත නිසි ප්‍රමිතියෙන් යුක්ත ගබඩා පද්ධතියක් පවත්වා ගැනීමටත්, ඖෂධවල ගුණත්වය ආරක්ෂා කිරීමට වාතාශ්‍රය හා ආලෝකය ලැබෙන පරිදි ඖෂධ ගබඩා නියමිත උෂ්ණත්වයෙන් පවත්වා ගැනීමටත්, තොගවල ආරක්ෂාව පිළිබඳව ප්‍රමාණවත් අවධානයක් යොමු කිරීමටත් කටයුතු කළ යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.13.1, 7.13.2, 7.13.3 ඡේද)
- 8.32 රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව වෙතින් ලැබෙන ඖෂධ භාරගෙන වහාම භාණ්ඩ ලැබීම්පත්‍ර (GRN) නිකුත් කළ යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.14 ඡේදය)
- 8.33 හදිසි ආපදා තත්ත්වයන්හිදී භාවිතයට ගැනීම සඳහා විදේශයන්ගෙන් ලද පරිත්‍යාග නිසි කළමනාකරණයකින් යුක්තව ගබඩා කිරීම හා නිකුත් කිරීම සිදු කළ යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.15.1 හා 7.15.2 ඡේද)
- 8.34 කාර්යක්ෂම තොග පාලනයක් සඳහා සෑම වෛද්‍ය සැපයුමක් වෙනුවෙන් මාස 03 ක ආරක්ෂිත තොගයක් තබා ගත යුතුවේ. කෙසේ වෙතත් වර්තමානයේ වෛද්‍ය සැපයීම් ප්‍රසම්පාදනය සඳහා ගතවන කාලය (Procurement Lead Time) මාස 11ක් පමණ වන බැවින්, මාස 06 ක ආරක්ෂිත තොගයක් පවත්වාගෙන යාම කළයුතු වුවත්, ඒ සඳහා ප්‍රමාණවත් ගබඩා පහසුකම් නොමැතිවීමත්, අධික පිරිවැයක් දැරීමට සිදුවීමත් නිසා ප්‍රසම්පාදන සඳහා ගතවන කාලය අවම කිරීමෙන් ආරක්ෂිත තොගයේ ප්‍රමාණයද අඩු කළ හැකි වන බව සලකා බැලිය යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.16.1 ඡේදය)

- 8.35 වෛද්‍ය සැපයීම් සැපයීමට ගතවන කාලය (Lead Time) අඩු කර ගැනීම සඳහා යළි ඇණවුම් තොග මට්ටම් පාදක කරගත් ඇණවුම් කිරීමේ ක්‍රමවේදයක් ක්‍රියාත්මක කිරීමට කටයුතු කළ යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.16.1 ඡේදය)
- 8.36 සුදුසු වෛද්‍ය සැපයීම් අයිතම සඳහා තොග මට්ටම් පවත්වා ගෙන යාම කෙරෙහි අවධානය යොමු කළ යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.16.2 ඡේදය)
- 8.37 මාණ්ඩලික නිලධාරියෙකු විසින් ඖෂධ ගබඩා කාලීනව පරීක්ෂා කිරීමට අමතරව ඖෂධ ගබඩා කිරීමේ හා ගිණුම් ගත කිරීමේ නිවැරදිතාවය නියැදි පරීක්ෂා මගින් තහවුරු කළ යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.16.3 ඡේදය)
- 8.38 වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය සතු ගබඩා සංකීර්ණවලට ගිනි හා සොර සතුරු හානි වැනි විපත් මගින් සිදුවිය හැකි හානි පිළිබඳ රක්ෂණ ආවරණයක් ලබා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.16.4 ඡේදය)
- 8.39 තොග උනතා සම්බන්ධයෙන් මුදල් රෙගුලාසි 101,104 හා 119 ප්‍රකාරව විධිමත් පරීක්ෂණ අදාළ පරිදි සිදුකළ යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.17 ඡේදය)
- 8.40 කල් ඉකුත්වූ වෛද්‍ය සැපයීම් ප්‍රමාණය අවම කිරීම සඳහා අවශ්‍යතාවය නිසි පරිදි හඳුනා ගැනීමට, ප්‍රමාණවත් ජීව කාලයක් සහිත වෛද්‍ය සැපයීම් පමණක් මිලදී ගැනීමට, නිසි පරිදි අවශ්‍ය උෂ්ණත්ව මට්ටම්වල ගබඩාකර බෙදාහැරීමට සුදුසු ක්‍රමවේදයන් හඳුනාගෙන ක්‍රියාත්මක කළ යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.18.1 හා 7.18.2 ඡේද)
- 8.41 සැපයුම්කරුවන් විසින් වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයට තොග ලබාදෙන අවස්ථාව වන විට අවම වශයෙන් ඖෂධයේ තිබිය යුතු ජීව කාලය පිළිබඳ කොන්දේසි ඇණවුමට ඇතුළත් කළ යුතු අතර, පරිභෝජන සීඝ්‍රතාවය පහත වැටී ඇති අයිතම සම්බන්ධයෙන් කෙටි ජීව කාලයක් සහිත ඖෂධ භාර නොගැනීමට කටයුතු කළ යුතුවේ. කෙටි ජීව කාලයක් සහිත තොග භාර ගන්නේ නම්, විශේෂ ක්‍රමවේදයක් අනුගමනය කර බෙදාහැරීම කෙරෙහි අවධානය යොමු කළ යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.18.1 හා 7.18.2 ඡේද)
- 8.42 රෝහල්වලට නිකුත්කරන වෛද්‍ය සැපයීම් පාරිභෝජනය කරන අවස්ථාව දක්වාම සියළු තොරතුරු ලබාගත හැකිවන පරිදි වෛද්‍ය සැපයුම් කළමනාකරණ තොරතුරු පද්ධතිය නිසි පරිදි ස්ථාපිත කර ගැනීමට කටයුතු කළ යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.19.1 ඡේදය)
- 8.43 එකම නිලධාරියකු වෙත වගකීම් පැවරීම හරහා අක්‍රමිකතාවයන් සිදුවිය හැකි බැවින් සමස්ත තොග පාලන ක්‍රියාවලිය වැඩ බෙදීමකට ලක් කර නිලධාරීන් කිහිපදෙනෙකු වෙත පැවරිය යුතු බවට නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.19.2 ඡේදය)
- 8.44 නිසි අධ්‍යයනයකින් පසුව වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ අනුමත කාර්ය මණ්ඩලය වැඩිකිරීමට හා විධිමත්ව වගකීම් පැවරීමට කටයුතු කළ යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.19.2 ඡේදය)
- 8.45 වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ ගිණුම් වාර්තා හා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ ගිණුම් අතර පවතින වෙනසට හේතු සොයා බලා වැරදි නිවැරදි කිරීමටත්, අක්‍රමිකතා පවති නම් ඒ පිළිබඳව මුදල්

රෙගුලාසි 101 සිට 113 දක්වා වූ රෙගුලාසි ප්‍රකාරව අදාළ පරිදි කටයුතු කිරීමටත් පියවර ගත යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ. (යොමුව - 7.20 ඡේදය)

- 8.46 වෛද්‍ය සැපයීම් ඇස්තමේන්තු පිළියෙල කිරීම, ප්‍රසම්පාදනය කිරීම, ඇණවුම් කිරීම ආදී වූ ක්‍රියාපටිපාටීන් කළමනාකරණය සඳහා නිසි සැලසුම් පිළියෙල කර ක්‍රියාත්මක කිරීමටත්, වෛද්‍ය සැපයීම් ගබඩා හා වෛද්‍ය සැපයීම් ප්‍රවාහනය සඳහා යොදා ගනු ලබන වාහන නිසි ප්‍රමිති තත්ත්වයෙන් පවත්වා ගැනීමටත්, වෛද්‍ය සැපයීම් පිළිබඳ තත්ත්ව පරීක්ෂාවන් වැඩිකිරීම සඳහා ප්‍රමාණවත් යටිතල පහසුකම් සංවර්ධනය කිරීමටත් අවශ්‍ය පියවර ගැනීමට කඩිනමින් කටයුතු කළ යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ.
- 8.47 රජයේ රෝහල්වල නේවාසික හා බාහිර රෝගීන් සඳහා අවශ්‍ය නිසි ප්‍රමිතියෙන් යුක්ත වෛද්‍ය සැපයීම් අවම මිලකට මිලදී ගෙන ගබඩා කිරීමත්, නිසි අවස්ථාවලදී නිසි ප්‍රමාණයෙන් රෝහල් හා වෙනත් සෞඛ්‍ය ආයතන වෙත බෙදාහැරීමත් වෛද්‍ය සැපයුම් අංශයේ මූලික අරමුණ වේ. වෛද්‍ය සැපයීම් සඳහා වාර්ෂිකව වැයවන වියදමෙහි සාමාන්‍ය රු.මිලියන 27,527 ක ආර්ථිකභාවය, කාර්යක්ෂමතාවය හා ඵලදායිකත්වය උපරිමයෙන් ළඟාකර ගනිමින් එකී මූලික අරමුණ ඉටුකර ගැනීමට කටයුතු කිරීම සඳහා සැලසුම් පිළියෙල කිරීම, ක්‍රියාත්මක කිරීම හා පසුපරම් කිරීම සිදුකළ යුතු බව නිර්දේශ කෙරේ.

9. නිගමන

- 9.1 නිලධාරීන් විසින් සිතාමතා හෝ නොසැලකිලිමත්ව හෝ කාර්යක්ෂමතාවයකින් යුතුව ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාපටිපාටිය අනුගමනය නොකිරීම හේතුවෙන් සහ බොහෝ වෛද්‍ය සැපයීම් අයිතම සඳහා ආරක්ෂිත තොගයන් (Buffer stock) පවත්වා නොගැනීම හේතුවෙන් වෛද්‍ය සැපයීම්වල නිරන්තර හිඟයක් නිර්මාණය වී තිබුණු බවත්, එම හිඟය මඟහරවා ගැනීම සඳහා අධික මිල ගණන් මත වෛද්‍ය සැපයීම් හදිසි මිලදී ගැනීම්වලට භාජනය කර තිබුණු බවත්, ඒ හේතුවෙන් රු.මිලියන 5,166 ක අතිරේක පිරිවැයක් 2007 වර්ෂයේ සිට 2016 වර්ෂය දක්වා වූ වර්ෂ 10 තුළදී රජයට දැරීමට සිදුවී තිබුණු බවත්, ඒ සඳහා අදාළ නිලධාරීන් වගකිව යුතු බවත් නිගමනය කරනු ලැබේ.
- 9.2 2011 වර්ෂයේ සිට 2016 වර්ෂය දක්වා වූ වර්ෂ 06 තුළදී සපයාගෙන තිබුණු වෛද්‍ය සැපයුම්වලින් කොටසක් තත්ත්වයෙන් අසමත්වීම හේතුවෙන් හා එම ප්‍රමාණය සැපයුම්කරුවන්ගෙන් අයකර ගැනීමට කටයුතු නොකිරීම හේතුවෙන් රජයට දැරීමට සිදුවූ පාඩුව රු.මිලියන 2,000 ක් පමණ වන බවත්, අදාළ නිලධාරීන් ඊට වගකිව යුතු බවත් නිගමනය කරනු ලැබේ.
- 9.3 පසුගිය වර්ෂ 03 ක කාලය තුළදී නිසි තොග කළමනාකරණයක් නොකිරීම හේතුවෙන් වෛද්‍ය සැපයුම් කල් ඉකුත්වීමෙන් රජයට සිදු වූ පාඩුව රු.මිලියන 1,122 ක් වන බව නිගමනය කරනු ලැබේ.
- 9.4 නිසි තත්ත්ව පරීක්ෂාවකින් තොරව රෝගීන්ට ඖෂධ ඇතුළු වෛද්‍ය සැපයුම් නිකුත් කර තිබුණු බවත්, 2016 වර්ෂය තුළදී පමණක් තත්ත්වයෙන් අසමත් වෛද්‍ය සැපයුම් රු.මිලියන 602 කින්

සියයට 87 ක් හෙවත් රු.මිලියන 525 ක වෛද්‍ය සැපයුම් රෝගීන් විසින් පාරිභෝජනය කර අවසන් වූ පසු ඒවා තත්ත්වයෙන් අසමත් බව සොයා ගෙන තිබුණු බවත්, නිසි තත්ත්ව පරීක්ෂාවකින් යුතු වෛද්‍ය සැපයුම් රෝගීන්ට නිකුත් කිරීමට ආයතනය අපොහොසත්වී ඇති බවත් නිගමනය කරනු ලැබේ.

9.5 වගකිව යුතු නිලධාරීන් විසින් වෛද්‍ය සැපයුම් අංශයේ මූලික අරමුණු ආර්ථිකව, ඵලදායීව හා කාර්යක්ෂමව ඉටුකර ගැනීමේ කර්තව්‍ය සඳහා සැලසුම් පිළියෙල කිරීම, ක්‍රියාත්මක කිරීම හා පසු විපරම් කිරීම මෙන්ම අරමුදල් උපයෝජනය කිරීම ප්‍රමාණවත් ලෙස සිදුකර නොතිබුණු බව නිගමනය කරනු ලැබේ.

9.6 අමාත්‍ය මණ්ඩලය විසින් ගෙන තිබුණු ඇතැම් තීරණ නිසි පරිදි ක්‍රියාත්මක කිරීම වගකිව යුතු නිලධාරීන් විසින් පැහැර හැර තිබුණු බව නිගමනය කරනු ලැබේ.



එච්.එම්. ගාමිණී විජේසිංහ

විගණකාධිපති

විගණකාධිපති දෙපාර්තමේන්තුව.

2018 මාර්තු 14 දින.

சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சின் மருத்துவ வழங்கல் பிரிவினால் மேற்கொள்ளப்பட்ட மருத்துவ வழங்கல், வழங்கல் செயற்பாடு தொடர்பான கணக்காய்வாளர் தலைமை அதிபதியின் விசேட கணக்காய்வு அறிக்கை



கணக்காய்வாளர் தலைமை அதிபதித் திணைக்களம்

1. அறிக்கையின் பின்புலம் மற்றும் தன்மை

மக்களின் தேவைகளுக்கு பதிலளித்தவாறு கூட்டாக செயற்பட்டு முழுமையானதும், உயர் தரத்திலானதும், குணநலன் பொருந்தியதும், சமத்துவமானதும், விளைவுடையதும் நிலைபேறானதுமான சுகாதார சேவையினை இலங்கை வாழ் மக்களுக்கு பெற்றுக்கொடுப்பதன் மூலம் அடையக்கூடிய உயர்ந்த சுகாதார மட்டத்தினை அடைதல் சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சின் இலட்சியம் (Mission) ஆகும். சுகாதார துறைக்கான கொள்கைகளை உருவாக்குதல், நிகழ்ச்சித்திட்டங்கள் மற்றும் செயற்திட்டங்களை நடைமுறைப்படுத்தல், சுகாதார சேவைகளை வழங்குவதற்காக நியமங்கள் மற்றும் சட்டங்கள் மற்றும் விதிகளை உருவாக்குதல், மனிதவள அபிவிருத்தி, முகாமைத்துவம், திட்டமிடல் மற்றும் கட்டமைப்பு அபிவிருத்தி, வளப்பங்கீடு மற்றும் நிகழ்ச்சித்திட்டங்கள் மற்றும் செயற்திட்டங்களை நடைமுறைப்படுத்தல், மேற்பார்வை மற்றும் மதிப்பாய்வு செய்தல் போன்றன பிரதான பணிகளாக கருதப்படுவதுடன், நோயாளர் சிகிச்சை சேவைகளை வழங்குதல் அற்றும் அதற்கு தேவையான மனித மற்றும் பௌதீக வளங்களை வழங்குதல் மிகவும் முக்கியமானது ஆகும்.

நோயாளர் சிகிச்சை சேவைகளை வழங்குவதற்கு தேவையான பௌதீக வளங்களிடையே மருத்துவ வழங்கல்களுக்கு இணையற்ற இடமொன்று கிடைப்பது மருத்துவ வழங்கல்கள் இன்றிய நோயாளர்களுக்கான சிகிச்சை சேவையொன்றினை பற்றி கருத முடியாததால் ஆகும்.

வரிசை அமைச்சின் மற்றும் மாகாண சபைகளின் கீழுள்ள அனைத்து மருத்துவமனைகளிலிருந்தும் சுகாதார துறைக்கு உரிய ஏனைய நிறுவனங்களிலிருந்தும் வழங்கப்படும் நோய் நிவாரண சேவைகளுக்கு தேவையான ஓளடதங்கள், அறுவைச் சிகிச்சை பொருட்கள், ஒளித்தெறிப்பு பொருட்கள் மற்றும் இரசாயன பொருட்கள் மருத்துவ வழங்கல்களாக இனங்காணப்படும்.

மருத்துவ வழங்கல்களின் ஒட்டுமொத்த தேவைப்பாட்டினை பூர்த்தி செய்வதற்காக பெறுகைகள், கட்டளையிடல், பொறுப்பேற்றல், வழங்குநர்களுக்கு கொடுப்பனவுகளை மேற்கொள்ளல், களஞ்சியப்படுத்தல் மற்றும் விநியோகித்தல் ஆகிய ஒட்டுமொத்த செயன்முறையினை செயற்படுத்தல், கட்டுப்படுத்தல், செயற்படுத்தல் மற்றும் மேற்பார்வை செய்தல் ஆகியவற்றுக்காக சுகாதாரம், போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சின் கீழ் மருத்துவ வழங்கல் பிரிவு தாபிக்கப்பட்டுள்ளது.

2011 ஆம் ஆண்டு முதல் 2016 ஆம் ஆண்டு வரையான 06 வருட காலப்பகுதியினுள் வருடாந்த பாதீட்டு மதிப்பீடுகளினூடாக சுகாதாரம், போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சிற்கு ஒதுக்கப்பட்டிருந்த மொத்த தேறிய நிதியேற்பாடு ரூபா 685,152 மில்லியனாக இருந்ததுடன், அவற்றுள் 26 சதவீதம் அல்லது ரூபா 180,544 மில்லியன் மருத்துவ வழங்கல்களுக்கானதாகும். அந்த 06 வருட காலப்பகுதியினுள், மருத்துவ வழங்கல்களுக்காக செலவிடப்பட்டிருந்த உள்ளபடியான செலவினம் ரூபா 165,162 மில்லியன் ஆகும். அதற்கு மேலதிகமாக 2016 திசெம்பர் 31 ஆந் திகதியளவில் மருத்துவ வழங்கல்களுக்காக அரசாங்க மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனம் மற்றும் ஏனைய நிறுவனங்களுக்கு ரூபா 7,266 மில்லியனுக்கான பொறுப்புகளுக்கான கடப்பாடு ஏற்படுத்தப்பட்டிருந்தது. அந்த 06 வருட காலப்பகுதியினுள் அரசின் ஒட்டுமொத்த செலவினம் ரூபா 11,404,759 மில்லியனாக இருந்ததுடன், அவற்றுள் 1.4 சதவீதம் மருத்துவ வழங்கல்களுக்காகும். அரசின் ஒட்டுமொத்த செலவினம், சுகாதாரம், போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சிற்காக ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டிருந்த நிதியேற்பாடு மற்றும் அரசாங்கத்தின் ஒட்டுமொத்த செலவினத்தின் சதவீதம், அவற்றுள் மருத்துவ வழங்கல் பிரிவிற்காக ஒதுக்கப்பட்டிருந்த நிதியேற்பாடு மற்றும் சதவீதம், மருத்துவ வழங்கல் பிரிவினால் மருத்துவ வழங்கல்களுக்காக நேரடியாக செலவிடப்பட்டிருந்த உள்ளபடியான செலவினம் போன்றன தொடர்பான விபரங்கள் பின்னிணைப்பு 01 இல் காணப்படுகின்றது. அந்த தகவல்களின் பிரகாரம், அரசினால் மருத்துவ வழங்கல்களுக்காக சராசரியாக வருடமொன்றில் ஏற்பாடு செய்யப்படுகின்ற நிதியேற்பாட்டில் 26 சதவீதம் அல்லது சராசரியாக ரூபா 27,527 மில்லியன் எனும் பெருந்தொகையான பணம் மருத்துவ வழங்கல்களுக்காக வருடாந்தம் செலவிடப்படுகின்றது.

2. கணக்காய்வின் நோக்கம்

2011 ஆம் ஆண்டு முதல் 2016 ஆம் ஆண்டு வரையான காலப்பகுதியினுள் தரமான நோயாளர் சிகிச்சை மற்றும் நோய் நிவாரண சேவையினை வழங்குவதற்கு தேவையான உரிய நியமத்துடனான மருத்துவ வழங்கல்கள் உரிய அளவில் உரிய நேரத்தில் உரிய கிரயத்திற்கு விநியோகிக்கப்பட்டிருந்ததா என்பதும், அது தொடர்பில் எதிர்காலத்தில் முன்னெடுக்க வேண்டிய நடவடிக்கைகளை ஆராய்தலும் இந்த விசேட கணக்காய்வின் நோக்கமாகும். இந்த விசேட கணக்காய்வு இலங்கை சனநாயக சோசலிசக் குடியரசின் அரசியலமைப்பின் 154 ஆம் உறுப்புரையிலுள்ள ஏற்பாடுகளின் பிரகாரம், எனது பணிப்பின் கீழ் கணக்காய்வு செய்யப்பட்டது.

3. அறிக்கை தயாரிக்கும் நடைமுறை

இந்த அறிக்கையினை தயாரிக்கும் போது பின்வரும் நடைமுறைகள் பின்பற்றப்பட்டன.

3.1 ஆவணங்களை பரிசோதித்தல்

- (அ) 2015 இன் 5 ஆம் இலக்க தேசிய ஓளடதங்கள் ஒழுங்குபடுத்தல் அதிகாரசபை அதிகாரச்சட்டம்.
- (ஆ) தேசிய ஓளடதங்கள் தரக்கட்டுப்பாட்டு இரசாயன ஆய்வுகூடத்தின் உட்கட்டமைப்பு வசதிகள் மற்றும் மனிதவள அபிவிருத்திக்கான ஐந்தாண்டு அபிவிருத்தி திட்டத்திற்குரிய 2009 ஒக்தோபர் 15 ஆந் திகதிய அமப/09/1995/311/122 ஆம் இலக்க அமைச்சரவைத் தீர்மானம்.
- (இ) மருந்துகள் கொள்வனவிற்கான செயல்நடவடிக்கை திட்டம் தொடர்பான 2012 திசெம்பர் 13 ஆந் திகதிய அமப/12/1602/509/005-11 ஆம் இலக்க அமைச்சரவைத் தீர்மானம்.
- (ஈ) தொற்று நீக்கப்பட்ட அறுவைச் சிகிச்சை இறப்பர் கையுறைகளை கொள்வனவு செய்யும் பெறுகைக்குரிய 2015 யூன் 11 ஆந் திகதிய அமப/15/0650/616/035/ரீபீஆர் ஆம் இலக்க அமைச்சரவைத் தீர்மானம்.
- (உ) ஓளடதங்கள் மற்றும் மருத்துவ உபகரணங்கள் தொடர்பான அரசாங்க பெறுகைகள் வழிகாட்டிக் கோவை.
- (ஊ) இலங்கை சனநாயக சோசலிசக் குடியரசின் நிதிப்பிரமாணக் கோவை.
- (எ) 2008 ஆம் ஆண்டில் திருத்தத்திற்குள்ளாகிய 1987 ஆம் ஆண்டின் போது வெளியிடப்பட்ட ஓளடதங்கள் முகாமைத்துவம் தொடர்பான வழிகாட்டலுடன் கூடிய ஓளடதங்கள் முகாமைத்துவ கைநூல் (Manual on Management of Drugs).

- (ஏ) மருத்துப் பொருட்களின் கொள்வனவிற்கான செயல்நடவடிக்கைத் திட்டத்தில் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ள படிமுறைகளை நடைமுறைப்படுத்துவதற்காக 2013 செப்தம்பர் 02 ஆந் திகதிய 02-133/2013 ஆம் இலக்க அமைச்சு செயலாளரின் சுற்றறிக்கை.
- (ஐ) தரமற்ற ஓளடதங்கள் தொடர்பில் மருத்துவ வழங்கல் பிரிவு வெளியிட்டுள்ள சுற்றறிக்கை.
- (ஓ) மருத்துவ வழங்கல் தொடர்பான நடைமுறையின் நிர்வாகத்திற்காக பயன்படுத்தப்பட்டிருந்த PRONTO கணனி கட்டமைப்பின் மூலம் பெற்றுக்கொள்ளப்பட்ட தகவல்கள்.

3.2 ஏனைய பரிசோதனைகள்

- (அ) மேற்படி நடைமுறைக்குரியதாக பல்வேறு முறைகளில் பெற்றுக்கொள்ளப்பட்ட தகவல்களை பகுப்பாய்வு ரீதியான மீளாய்விற்கு உட்படுத்துதல்.
- (ஆ) மருத்துவ வழங்கல் பிரிவினால் உயர் மட்ட முகாமைத்துவத்துடன் கலந்துரையாடல் மற்றும் அவர்களுக்கு முன்வைக்கப்பட்ட வினாக்கொத்திற்கான பதிலை பெற்றுக்கொள்ளல்.

4. கணக்காய்வு விடயப்பரப்பு

சுகாதாரம், போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சின் மருத்துவ வழங்கல் பிரிவினால் அரசாங்க மருத்துவமனைகள் மற்றும் சுகாதார துறைக்குரிய தொற்றாத நோய்களுக்கான அலகு, குடும்ப சுகாதார பிரிவு, எய்ட்ஸ், மலேரியா, காச நோய் அலகு, மருத்துவ ஆராய்ச்சி நிறுவகம் போன்ற ஏனைய நிறுவனங்களின் 2011 ஆம் ஆண்டு முதல் 2016 ஆம் ஆண்டு வரையான 6 வருட காலப்பகுதியினுள் மருத்துவ வழங்கல் தேவைகளை உரிய நேரத்தில் பூர்த்தி செய்வதற்காக பின்பற்றியிருந்த நடைமுறைகள், களஞ்சியப்படுத்தல் நடைமுறை, மற்றும் மருத்துவ வழங்கல்களின் பயன்பாடு தொடர்பான கணக்காய்வு தெரிவுப் பரிசோதனை மேற்கொள்ளப்பட்டிருந்தது.

5. விடயப்பரப்பு மட்டுப்படுத்தப்படல்

இந்த அறிக்கையில் எழுப்பப்பட்டுள்ள அவதானிப்புக்களின் மூலம், முடிவுகளை எடுக்கும் போது எனது விடயப்பரப்பு கீழே காணப்படுகின்ற எல்லைகளுக்கு உட்பட்டு இருந்தமை வெளிப்படுத்தப்படுகின்றது.

(அ) சுகாதாரம், போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சினால் ஓளடதங்கள் முகாமைத்துவம் தொடர்பான மற்றும் தரமற்ற மருந்துப் பொருட்கள் தொடர்பில் வெளியிடப்பட்ட சுற்றறிக்கைகளின் பிரதிகள் கணக்காய்விற்காக சமர்ப்பிக்கப்படாமை.

(ஆ) கணக்காய்வு பரிசோதனைகளுக்கு தேவையான சில தகவல்களை வழங்குவதற்கு மருத்துவ வழங்கல் பிரிவு 3 முதல் 4 மாதங்களுக்கு இடைப்பட்ட காலத்தினை எடுத்தமை. (விபரங்கள் பின்னிணைப்பு 02 இன் (அ) இன் கீழ் காணப்படுகின்றன.)

(இ) கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்டிருந்த சில தகவல்கள் சரியானது அல்ல என்பது உறுதிப்படுத்தப்பட்டமை. (விபரங்கள் பின்னிணைப்பு 02 இன் (ஆ), (இ) மற்றும் (ஈ) இன் கீழ் காணப்படுகின்றன.)

(ஈ) ஓளடதங்களின் தரத்தினை உறுதிப்படுத்தும் போது அதற்காக வெளியிடப்பட்டிருந்த தரச்சான்றிதழ்களின் அடிப்படையில் நம்பிக்கை வைத்தல் மற்றும் சுயாதீனமான தரப் பரிசோதனையொன்று மேற்கொள்ளப்படாமை.

(உ) ஓளடதங்களின் அல்லது அறுவைச் சிகிச்சைப் பொருட்களின் தொழில்நுட்ப விடயங்கள் தொடர்பில் தொழில்நுட்ப மதிப்பாய்வு குழுக்களின் தீர்மானங்கள் மீது நம்பிக்கை கொள்ளல்.

6. மருத்துவ வழங்கல் தேவைப்பாடுகளை பூர்த்தி செய்யும் நடைமுறையின் அறிமுகம்

6.1 ஓளடதங்கள் கொள்வனவிற்கான செயல்நடவடிக்கை திட்டம் தொடர்பில் 2012 திசெம்பர் 13 ஆந் திகதி மேற்கொள்ளப்பட்டிருந்த அமப/12/1602/509/005-11 ஆம் இலக்க அமைச்சரவை தீர்மானத்தின் பிரகாரம் (பின்னிணைப்பு 03), புதிய மருத்துவ வழங்கல்களை (ஓளடதங்கள், அறுவைச் சிகிச்சை உபகரணங்கள் மற்றும் இரசாயன பொருட்கள்) அறிமுகப்படுத்தல் மற்றும் பழைய மருத்துவ வழங்கல்களை அகற்றும்

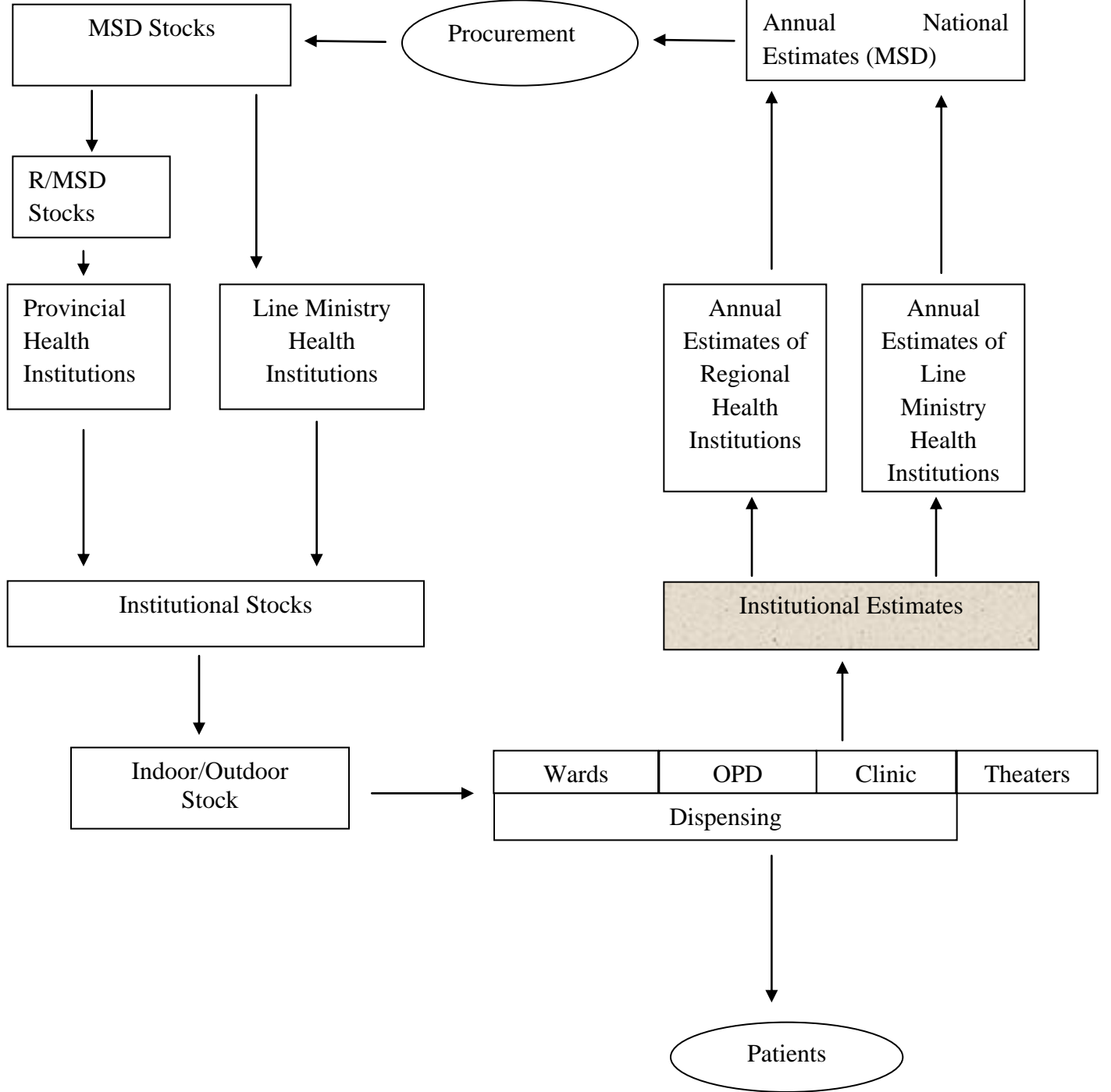
பணிகள் தொடர்பில் தீர்மானம் எடுப்பதற்காக சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகத்தால் ஓளடதக் கோட்பாடுகள் மீளாய்வுக் குழு (Pharmaceutical Formulary Revision Committee), அறுவைச் சிகிச்சை உபகரணங்கள் கோட்பாட்டு மீளாய்வுக் குழு (Surgical Formulary Revision Committee) மற்றும் இரசாயன பொருட்கள் கோட்பாட்டு மீளாய்வுக் குழு (Laboratory Formulary Revision Committee) எனும் 3 குழுக்கள் நியமிக்கப்பட்டிருந்ததுடன், அந்த குழுக்களின் பரிந்துரையின்றி எந்தவொரு மருத்துவ வழங்கலும் கொள்வனவு செய்யப்பட கூடாது.

6.2 அமைச்சரவையால் அங்கீகரிக்கப்பட்டிருந்த ஓளடதங்களின் கொள்வனவிற்கான செயல்நடவடிக்கை திட்டத்தில் (பின்னிணைப்பு 04) உள்ளடங்கியுள்ள நடைமுறைகளை அமுல்படுத்துவதற்காக 2013 திசம்பர் 02 ஆந் திகதி வெளியிடப்பட்டிருந்த அமைச்சு செயலாளரின் 02-133/2013 ஆம் இலக்க சுற்றறிக்கையின் 01 ஆம் பந்தியில் (பின்னிணைப்பு 05) இல் காணப்படும் ஏற்பாடுகளுக்கமைய உரிய ஓளடதங்கள் முகாமைத்துவம் மற்றும் ஓளடதங்களின் பயன்பாட்டினை மேம்படுத்தும் நோக்கில் ஒவ்வொரு மருத்துவமனைகளினதும் ஓளடதங்கள் பிணி நீக்கும் குழு (Therapeutic Committee) கூட்டங்கள் மாதாந்தம் கிரமமான முறையில் நடாத்தப்பட வேண்டும்.

6.3 2015 மற்றும் 2016 ஆகிய ஆண்டுகளினுள் அரசாங்க மருத்துவமனைகளால் பயன்படுத்தப்பட்ட மருத்துவ வழங்கல் உருப்படிகளின் எண்ணிக்கை முறையே 16,446 மற்றும் 16,638 ஆக இருந்ததுடன், 2017 ஆம் ஆண்டின் போது அது 19,844 வரை அதிகரித்திருந்தது. அடிக்கடி நுகர்வுக்குள்ளாகும் 12,227 பொருள் உருப்படிகள் மதிப்பிடப்பட்ட உருப்படிகளாக (Estimated items) இனங்காணப்பட்டு அவற்றின் வருடாந்த தேவைப்பாட்டினை மதிப்பீடு செய்து உலகளாவிய ரீதியில் பரந்து காணப்படும் வழங்குநர்களிடமிருந்து கொள்வனவு செய்வதற்காக அரசாங்க மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனத்திற்கு கட்டளை அனுப்புதலும், 4,219 உருப்படிகள் மதிப்பீடு செய்யப்படாத உருப்படிகளாக (Non-Estimated Items) இனங்காணப்பட்டு வருடாந்த தேவைப்பாட்டினை மதிப்பீடு செய்யாது தேவை ஏற்படும் சந்தர்ப்பங்களில் கொள்வனவு செய்தலும் அமைச்சினால் பின்பற்றப்பட்ட நடைமுறையாகும்.

6.4 மருத்துவ வழங்கல்களின் நுகர்வுக் கோலம் மற்றும் எஞ்சிய இருப்பு அளவினை அடிப்படையாக கொண்டு எதிர்வரும் ஆண்டிற்கான தேவைப்பாடு அந்தந்த மருத்துவமனைகளின் அதிகாரிகளால் மதிப்பீடு செய்யப்பட்டு சுகாதாரம், போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சின் கீழ் தாபிக்கப்பட்டுள்ள மருத்துவ வழங்கல் பிரிவிற்கு வழங்கல் தேவைப்படும் மாதத்திற்கு 13 மாதங்களுக்கு முன்னர் அனுப்பப்படும். அவ்வாறு அனுப்பப்படும் வருடாந்த தேவைப்பாடுகள் திரட்டப்பட்டு ஒட்டுமொத்த தேவைப்பாட்டினை இனங்காணல் மருத்துவ வழங்கல் பிரிவின்

பொறுப்பாகும். மருத்துவ வழங்கல்களின் தேவைப்பாட்டினை இனங்காணல் முதல் மருத்துவ வழங்கல்களை நோயாளர்களுக்கு வழங்குதல் வரையான நடைமுறை கீழ்வரும் வரைபடத்தில் காட்டப்பட்டுள்ளது.



- 6.5 மருத்துவ வழங்கல்களின் ஒட்டுமொத்த தேசிய தேவைப்பாட்டினை பெற்றுக்கொள்ளும் நடைமுறையினுள் மதிப்பிடப்பட்ட உருப்படிகளை கொள்வனவு செய்வதற்காக ஓளடதங்கள் முகாமைத்துவம் கைநூலின் ஐந்தாவது அத்தியாயத்தின் 2 ஆம் பந்தியில் பின்னிணைப்பு III இன் பிரகாரம் 11 மாதங்கள் கொண்ட விநியோகக் காலத்துடன் அரசாங்க மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனத்திற்கு மருத்துவ வழங்கல் பிரிவினால் கட்டளைகளை வழங்குதல் கொள்கையொன்றாகும்.
- 6.6 நியாயமான விலைக்கு சுகாதார பாதுகாப்பு தேவைகளுக்கு பொருந்தும் வகையிலான விளைதிறனுடைய மற்றும் உயர் தரத்திலான மருத்துவ வழங்கல்களை மாத்திரம் நாட்டினுள் கொண்டுவரும் நோக்கில் வழங்குநர்களால் சமர்ப்பிக்கப்படும் மருத்துவ வழங்கல்களின் தரம் பரீட்சிக்கப்பட்டதன் பின்னர் அந்த வழங்குநர்களையும் அவர்களின் மருத்துவ வழங்கல்களையும் பதிவு செய்வதற்கு 2015 யூலை 01 ஆந் திகதி வரையிலும் 1980 இன் 27 ஆம் இலக்க திரவியங்கள், உபகரணங்கள் மற்றும் மருந்துகள் நியதிச்சட்டத்தின் (பின்னிணைப்பு 06) மூலம் திரவியங்கள், உபகரணங்கள் மற்றும் மருந்துகள் நியதிச்சட்ட அதிகாரசபையும், அதன் பின்னர் 2015 இன் 05 ஆம் இலக்க தேசிய ஓளடதங்கள் கண்காணிப்பு அதிகாரசபை அதிகாரச்சட்டத்தின் மூலம் (பின்னிணைப்பு 07) தேசிய ஓளடதங்கள் ஒழுங்குபடுத்தல் அதிகாரசபையும் தாபிக்கப்பட்டிருந்தது. தேசிய ஓளடதங்கள் ஒழுங்குபடுத்தல் அதிகாரசபையின் பதிவுச் சான்றிதழின்றி எந்தவொரு மருத்துவ வழங்கலும் இலங்கை சுங்கத்தினால் அனுமதிக்கப்படாது.
- 6.7 மேற்படி 6.6 ஆம் பந்தியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவாறு தேசிய ஓளடதங்கள் ஒழுங்குபடுத்தல் அதிகாரசபையில் பதிவு செய்யப்பட்டிராத இறக்குமதி செய்யப்பட்ட மருத்துவ வழங்கல்கள் உள்நாட்டு சந்தையின் வழங்குநர்களிடமிருந்து கொள்வனவு செய்யப்படுவதுடன், அவ்வாறான கொள்வனவுகளை இலங்கை சுங்கத்திடமிருந்து விடுவித்துக்கொள்வதற்காக மருத்துவ வழங்கல் பிரிவு, இலங்கை அரசாங்க மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனம் மற்றும் மருத்துவ வழங்கல்களை இறக்குமதி செய்யும் தனியார் துறையின் நிறுவனங்களுக்காக தேசிய ஓளடதங்கள் ஒழுங்குபடுத்தல் அதிகாரசபையினால் எதிர்ப்பினை தெரிவிக்காத கடிதத்தினை (No Objection Letter - NOL) வழங்கும் நடைமுறையொன்று அமுல்படுத்தப்பட்டிருந்தது. அந்த எதிர்ப்பினை தெரிவிக்காத கடிதத்தினை சமர்ப்பித்ததன் பின்னர் மாத்திரமே இலங்கை சுங்கத்தினால் மருத்துவ வழங்கல்கள் விடுவிக்கப்படும்.
- 6.8 கொள்வனவு செய்யப்படும் மருத்துவ வழங்கல்களின் நியமத்தினை உறுதிப்படுத்தும் நடைமுறைக்காக ஒத்துழைப்பினை வழங்குவதற்காக தேசிய ஓளடதங்கள் ஒழுங்குபடுத்தல் அதிகாரசபையின் கீழ் தேசிய ஓளடதங்கள் தரப் பாதுகாப்பு பரிசோதனை நிலையம் தாபிக்கப்பட்டிருந்தது. மருத்துவ வழங்கல்களின் தரத்தினை

பரிசோதிக்கும் இரசாயன ஆய்வுகூட பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கையை அதிகரிக்கும் நோக்கில் தேசிய ஓளடதங்கள் தரப் பாதுகாப்பு பரிசோதனை நிலையத்தின் உட்கட்டமைப்பு வசதிகள் மற்றும் மனிதவளத்தினை அபிவிருத்தி செய்வதற்காக தயாரிக்கப்பட்டிருந்த மதிப்பிடப்பட்ட மொத்தக் கிரயம் ரூபா 410 மில்லியனான 2010 ஆம் ஆண்டு முதல் 2015 ஆம் ஆண்டு வரையான ஐந்தாண்டு அபிவிருத்தி திட்டம் அமைச்சரவையால் 2009 ஒக்தோபர் 15 ஆந் திகதி அங்கீகரிக்கப்பட்டிருந்தது. (பின்னிணைப்பு 08)

- 6.9 ஓளடதங்கள் முகாமைத்துவ கைநூலின் (Manual on Management of Drugs) பிரகாரம் (பின்னிணைப்பு 09), ஓளடதங்களின் குணநலனை பாதுகாப்பதற்காக காற்றோட்டம் மற்றும் சூரிய ஒளி கிடைக்கக்கூடிய வகையில் மருந்துப் பொருட்கள் களஞ்சியப்படுத்தப்பட வேண்டியதுடன், உரிய வெப்பநிலையில் வைத்திருக்க வேண்டும். அவ்வாறே செயற்றிறனான இருப்பு கட்டுப்பாட்டிற்காக மருத்துவ வழங்கல் பிரிவினால் 03 மாதங்களுக்கான பாதுகாப்பு இருப்பு மட்டமொன்று பேணப்பட வேண்டியதுடன், பதவிநிலை உத்தியோகத்தர் ஒருவரால் மருந்துக் களஞ்சியங்கள் அவ்வப்போது பரிசோதிக்கப்பட வேண்டியதுடன், அதற்கு மேலதிகமாக மருந்துப் பொருட்களை களஞ்சியப்படுத்தும் மற்றும் கணக்கு வைத்தலின் சரியான தன்மை தெரிவுப் பரிசோதனைகளின் மூலம் உறுதிப்படுத்தப்பட வேண்டும்.
- 6.10 சுகாதாரம், போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சினால் ஓளடதங்கள் முகாமைத்துவம் தொடர்பான சுமார் 20 சுற்றறிக்கைகள் அவ்வப்போது வெளியிடப்பட்டிருந்ததுடன், பொருந்தக்கூடிய முறையில் அந்த சுற்றறிக்கையின் ஏற்பாடுகள் பின்பற்றப்பட வேண்டும்.
- 6.11 அமைச்சரவை பெறுகைகள் குழு, அமைச்சின் பெறுகைகள் குழு, திணைக்கள பெறுகைகள் குழு மற்றும் பிராந்திய பெறுகைகள் குழுக்களின் பரிந்துரைகளுக்கமைய திறந்த போட்டி அடிப்படையிலான பெறுகைகள், மட்டுப்படுத்தப்பட்ட போட்டி அடிப்படையிலான பெறுகைகள் மற்றும் வாங்குதல் ஆகிய பல்வேறு பெறுகை முறைகளை பயன்படுத்தி உலகளாவிய வழங்குநர்களை போன்றே உள்நாட்டு சந்தையிலும் மருத்துவ வழங்கல் தேவைப்பாடுகளை பூர்த்தி செய்வதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.
- 6.12 அரசாங்க மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனத்திற்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்ட கட்டளைகளுக்குரிய இருப்புக்களின் பெறுவனவில் ஏற்படும் தாமதங்களின் போது ஏற்படும் மருத்துவ வழங்கல்களின் பற்றாக்குறையை தவிர்ப்பதற்காக மருத்துவ வழங்கல் பிரிவினைப் போன்றே அரசாங்க மருத்துவமனைகளாலும் உள்நாட்டு சந்தையில் (Local Purchase) இறக்குமதி செய்யப்பட்ட மருத்துவ வழங்கல்கள் கொள்வனவு செய்யப்படும்.

- 6.13 அரசாங்க மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனத்துடன் ஏற்படுத்திக்கொள்ளப்பட்டிருந்த உடன்படிக்கைக்கமைய மேற்படி பந்தியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தாமதங்களின் காரணமாக மருத்துவ வழங்கல்கள் பிரிவினால் உள்நாட்டு சந்தையில் கொள்வனவு செய்யும் போது செலவிட நேரிடும் மேலதிக கிரயம் அரசாங்க மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனத்திலிருந்து அறவிடப்பட வேண்டும்.
- 6.14 தரங் குன்றிய, குணநலன் குறைந்த மருத்துவ வழங்கல்களை நோயாளர்களுக்கு வழங்கப்படுவதை தடுப்பதனை நோக்காக கொண்டு தேசிய ஓளடதங்கள் தரக்கட்டுப்பாட்டு இரசாயனகூடம் மருத்துவ வழங்கல்கள் தொடர்பில் வெளியிடும் தரப் பரிசோதனை அறிக்கைகளை அடிப்படையாக கொண்டு மருத்துவ வழங்கல்கள் பிரிவினால் மருத்துவமனைகளுக்கு வழங்கும் சுற்றறிக்கைகளின் மூலம் தரத்தில் தோல்வியடைந்த மருத்துவ வழங்கல்களை பாவனையிலிருந்து இடைநிறுத்துவதற்கு (Withhold) அல்லது பாவனையிலிருந்து அகற்றுவதற்கு (Withdraw) கட்டளைகள் பிறப்பிக்கப்படும். பாவனை இடைநிறுத்தப்பட்ட (Withhold) மருத்துவ வழங்கல்கள் தொடர்பில் மேலதிக பரிசோதனைகளை மேற்கொண்டு பாவனையிலிருந்து அகற்றுவதற்கு (Withdraw) அல்லது மீண்டும் பயன்பாட்டில் ஈடுபடுத்துவதற்கு (Revoke) கட்டளைகள் பிறப்பிக்கப்படும்.
- 6.15 ஓளடதங்களின் கொள்வனவிற்கான செயல்நடவடிக்கை திட்டம் (பின்னிணைப்பு 04) தொடர்பில் எடுக்கப்பட்டிருந்த 2012 திசம்பர் 13 ஆந் திகதிய அமப/12/1602/509/005-11 ஆம் இலக்க அமைச்சரவை தீர்மானத்தின் (பின்னிணைப்பு 03) பிரகாரம் தரத்தில் தோல்வியடைந்த மருத்துவ வழங்கல்களின் கிரயம் மற்றும் அவற்றின் 25 சதவீதமான நிர்வாக செலவினம் ஆகியவற்றை குறித்த வழங்குநரிடமிருந்து அறவிடும் நிபந்தனையொன்று உடன்படிக்கைகளில் உள்ளடக்கப்பட்டிருந்தது.
- 6.16 விநியோகிக்கப்படும் மருத்துவ வழங்கல்கள் மருத்துவ வழங்கல்கள் பிரிவிற்கு சொந்தமான (பின்னிணைப்பு 10 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள) 31 களஞ்சியங்களில் களஞ்சியப்படுத்துவதற்கும், தேவைக்கேற்ப மருத்துவ வழங்கல் பிரிவிற்குரிய லொறிகளில் பிராந்திய களஞ்சியங்களின் (RMSD) ஊடாக அந்தந்த மருத்துவமனைகளுக்கு பகிர்ந்தளித்தலும் இடம்பெறும்.
- 6.17 மருத்துவ வழங்கல் முகாமைத்துவ நடைமுறையினை சிறந்த முறையில் ஒழுங்கமைத்துக் கொள்வதற்கும், அரசாங்க மருத்துவமனைகளுக்கு தேவையான மருந்துப் பொருட்களை தொடர்ச்சியாக வழங்குவதற்கும் தேவையான மருத்துவ வழங்கல்கள் முகாமைத்துவ தகவல் கட்டமைப்பொன்றினை (MSMIS) பேணிச் செல்வதற்காக 2008 ஆம் ஆண்டின் போது ஆரம்பிக்கப்பட்டிருந்த செயற்திட்டத்திற்காக 2016 திசம்பர் 31 ஆந் திகதி வரையிலும் ரூபா 191.7 மில்லியன்

செலவிடப்பட்டிருந்தது. இந்த தகவல் கட்டமைப்பு அமைச்சின் கீழுள்ள மருத்துவமனைகள் மற்றும் 55 நிறுவனங்களுக்கு, 26 பிராந்திய மருந்துக் களஞ்சியங்களுக்கு, தேசிய ஓளடதங்கள் ஒழுங்குபடுத்தல் அதிகாரசபைக்கு, தேசிய ஓளடதங்கள் தரக் கட்டுப்பாட்டு இரசாயனகூடத்திற்கு மற்றும் அரசாங்க மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனத்திற்கு தொடர்புபடுத்தப்பட்டிருந்தது. மருத்துவ வழங்கல்களை கட்டளையிடுதல் முதல் விநியோகித்தல் வரையான ஒட்டுமொத்த நடைமுறையையும் கணனிக் கட்டமைப்பினூடாக மேற்கொண்டு முகாமை செய்வதற்கு உத்தேசிக்கப்பட்டிருந்தது.

7. அவதானிப்புக்கள்

7.1 ஓளடதங்கள் கொள்வனவிற்கான செயல்நடவடிக்கை திட்டத்தினை பின்பற்றாமை

7.1.1 ஓளடதங்கள் கொள்வனவிற்கான செயல்நடவடிக்கை திட்டம் தொடர்பில் 2012 திசெம்பர் 13 ஆந் திகதி மேற்கொள்ளப்பட்டிருந்த அமப/12/1602/509/005-11 ஆம் இலக்க அமைச்சரவை தீர்மானத்தின் பிரகாரம், 2011 ஆம் ஆண்டின் பின்னர் மருத்துவ வழங்கல்கள் கோட்பாட்டு மீளாய்வு குழு (Formulary Revision Committee) கூட்டப்பட்டிராததுடன், அதன் காரணமாக 2011 ஆம் ஆண்டு முதல் 2016 ஆம் ஆண்டு வரையான காலப்பகுதியினுள் அந்த குழுவின் பரிந்துரையின்றி ரூபா 10,193 மில்லியன் கிரயமான 4,619 மருத்துவ வழங்கல் உருப்படிகள் கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருந்தன. அவற்றுள் ரூபா 168 மில்லியன் கிரயமான 6 மருத்துவ வழங்கல் உருப்படிகள் தரத்தில் தோல்வியடைந்திருந்ததாக தெரிவுப் பரிசோதனையின் போது வெளிப்படுத்தப்பட்டது. (விபரங்கள் பின்னிணைப்பு 11 இல் காணப்படுகின்றது.) 2017 நவம்பர் 01 ஆந் திகதி வரையிலும் மருத்துவ வழங்கல் கோட்பாட்டு மீளாய்வுக் குழுவின் அங்கீகாரத்தினை பெற்றுக்கொள்ளாது கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருந்த மருத்துவ வழங்கல் உருப்படிகளின் எண்ணிக்கை 6,416 வரை உயர்வடைந்திருந்தது.

7.1.2 அமைச்சுச் செயலாளரின் 02-133/2013 ஆம் இலக்க சுற்றறிக்கையின் 01 ஆம் பந்தியில் காணப்படும் ஏற்பாடுகளுக்கமைய அந்தந்த மருத்துவமனைகளின் ஓளடதங்கள் பிணி நீக்கும் குழு (Therapeutic Committee) கூட்டங்கள் மாதாந்தம் கிரமமான முறையில் நடாத்தப்பட வேண்டிய போதிலும், அந்த கூட்டங்கள் அவ்வாறு நடாத்தப்பட்டிருக்கவில்லை.

7.2 மருத்துவ வழங்கல்களை மதிப்பீடு செய்யும் நடைமுறையின் குறைபாடுகள்

7.2.1 மருத்துவ வழங்கல் பிரிவினால் நாட்டினுள் 2016 ஆம் ஆண்டளவில் 16,638 மருத்துவ வழங்கல் உருப்படிகள் நுகரப்பட்டிருந்ததுடன், 2017 ஆம் ஆண்டளவில் அது 19,844 உருப்படிகள் எனும் உயர்வான பெறுமதி வரை அதிகரித்திருந்தது. உலகின் பல்வேறு நாடுகளால் நுகரப்படும் மருத்துவ வழங்கல் உருப்படிகளின் எண்ணிக்கை மிகவும் குறைவான பெறுமதியொன்றினை கொண்டிருந்த போதிலும், இலங்கையில் வருடாந்தம் இது அதிகரித்தவாறு காணப்பட்டது. இதன் காரணமாக மருத்துவ வழங்கல் முகாமைத்துவம் மிகவும் சிக்கலான நிலைக்கு உள்ளாகியிருந்தது. இந்த நிலைமை உருவாவதற்கு பின்வரும் காரணங்கள் தாக்கம் செலுத்தியிருந்தன.

- ❖ மருத்துவ வழங்கல் பிரிவினுள் சுயாதீனமான அமைப்புக் குறிப்பீட்டு கட்டுப்பாட்டு அலகொன்று தாபிக்கப்பட்டிராமை.
- ❖ கற்கையொன்றினை மேற்கொண்டு அதிகளவில் நுகரப்படும் உருப்படிகளை இனங்காணுவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்காமை.
- ❖ மருத்துவ வழங்கல் கோட்பாட்டு மீளாய்வுக் குழு உரிய காலத்தில் கூட்டப்படாமை.
- ❖ பட்டியலிடப்பட்ட உருப்படிகளை தீர்மானிப்பதற்காக அமைப்புக் குறிப்பீடுகளை காலரீதியாக அபிவிருத்தி செய்யாமை.
- ❖ அமைப்புக் குறிப்பீடுகளை நிலையாக பேணிச்செல்வதற்கு நடவடிக்கை எடுக்காமை.
- ❖ உருப்படியொன்றின் அமைப்புக் குறிப்பீடுகளை மிகவும் சிறிய அளவிலான மாற்றத்திற்கு உள்ளாக்கி விசேடமான உருப்படியொன்றாக அறிமுகம் செய்து உருப்படிகளின் பட்டியலுக்கு உட்படுத்துதல்.

7.2.2 மதிப்பிடப்படாத உருப்படிகளினுள் மதிப்பிட முடியாததென உறுதிப்படுத்தப்படாத விலை கூடிய உருப்படிகள் காணப்பட்ட போதிலும், அது தொடர்பில் கருத்திற் கொள்ளாது அந்த உருப்படி மதிப்பிட முடியாத போட்டித்தன்மையிலிருந்து விலகி கூடிய விலைக்கு தேசிய ரீதியில் கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருந்தது. அவ்வாறு மதிப்பிடப்படாத 10 உருப்படிகளின் மாதிரியொன்றினை பரிசோதித்த போது 7 உருப்படிகள் 2014 ஆம் ஆண்டு முதல் 2016 ஆம் ஆண்டு வரை 243 சந்தர்ப்பங்களில் ரூபா 168 மில்லியன் செலவிடப்பட்டு கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருந்தமை அவதானிக்கப்பட்டது. (விபரங்கள் பின்னிணைப்பு 12 இல் காணப்படுகின்றது.)

7.3 பெறுகைகள் நேர அட்டவணைக்கு இணங்க செயற்படாமை

7.3.1 மதிப்பிடப்பட்ட உருப்படிகளை கொள்வனவு செய்வதற்காக 11 மாதங்கள் கொண்ட விநியோகக் காலத்துடன் கட்டளைகளை வழங்குதல் கொள்கையான போதிலும், பெறுகைகள் நேர அட்டவணைக்கு இணங்க செயற்பட்டிராமையால் 11 மாதங்களுக்கு மேற்பட்ட காலம் 11 மாதங்களில் மேற்பட்ட காலமோ அல்லது பெறுகை நடவடிக்கைகளுக்காக எடுக்கப்பட்டிருந்தமை அவதானிக்கப்பட்டது. 2015 ஆம் ஆண்டினுள் அமைச்சு பெறுகைகள் குழு மற்றும் அமைச்சரவை பெறுகைகள் குழு ஆகியவற்றுக்கு சமர்ப்பிப்பதற்காக அரசாங்க மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனத்தினால் அனுப்பப்பட்டிருந்த மருத்துவ வழங்கல் கொள்வனவு தொடர்பான 69 கோவைகளிடையே 45 கோவைகளின் மாதிரியொன்றினை பரிசோதித்த போது 28 கோவைகளுக்குரிய பெறுகை நடவடிக்கைகளுக்காக 07 முதல் 24 மாதங்கள் வரையான காலம் கடந்திருந்தமை வெளிப்படுத்தப்பட்டது. (விபரங்கள் பின்னிணைப்பு 13 இல் காணப்படுகின்றது.) பெறுகைகள் நேர அட்டவணைக்கமைய செயற்படாமையாலும் பெறுகை நடவடிக்கைகளுக்காக அசாதாரணமானதொரு காலம் செலவிடப்பட்டிருந்தமையால் ஏற்படும் இழப்புக்கள் மற்றும் நட்டங்கள் தொடர்பில் குறித்த உத்தியோகத்தர்கள் பொறுப்புக் கூற வேண்டுமென அவதானிக்கப்பட்டது.

7.3.2 2016 ஆம் ஆண்டிற்குரியதாக அரசாங்க மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனத்திற்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்டிருந்த கட்டளைகளின் எண்ணிக்கையில் 62 சதவீதத்திற்குரிய மருத்துவ வழங்கல்கள் உரிய காலத்தில் கிடைத்திருக்காததுடன், அநேகமாக மேற்படி 7.3.1 ஆம் பந்தியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பெறுகை நடவடிக்கைகளிலான தாமதங்கள் அதற்கு காரணமாக அமைந்திருந்தது. மருத்துவமனைகளின் மருந்துப் பொருட்கள் உள்ளடங்கலான மருத்துவ வழங்கல்களின் பற்றாக்குறையொன்று ஏற்படுவதற்கு அது காரணமொன்றாக அமைந்திருந்ததுடன், அந்த பற்றாக்குறையினை தவிர்த்துக் கொள்வதற்காக உள்நாட்டு சந்தையில் மருத்துவ வழங்கல்களை கொள்வனவு செய்வதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டிருந்தது. 2015 மற்றும் 2016 ஆகிய இரண்டு வருடங்களில் மாத்திரம் உள்நாட்டு சந்தையில் கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருந்த மருத்துவ வழங்கல்களின் மொத்தக் கிரயம் முறையே ரூபா 4,310 மில்லியன் மற்றும் ரூபா 4,065 மில்லியன் ஆக இருந்ததுடன், அது ஒட்டுமொத்த கொள்வனவுகளில் முறையே 13.6 சதவீதம் மற்றும் 10.6 சதவீதமாகும்.

7.3.3 அமைச்சின் பெறுகை நடைமுறையிலான தாமதத்திற்கு மேலதிகமாக வழங்குநரின் தாமதமும், மருத்துவ வழங்கல்களின் விநியோகத்திலான தாமதத்திற்கு காரணமாக அமைந்திருந்த போதிலும், எந்த தரப்பினரால் தாமதம் ஏற்படுத்தப்பட்டது என்பதனை

குறிப்பாக இனங்காணுவதற்கான நடைமுறையொன்றினை தாபித்து பொறுப்பினை சாட்டுவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டிருக்கவில்லை.

7.4 மருத்துவ வழங்கல்களை உள்நாட்டு சந்தையில் கொள்வனவு செய்வதால் ஏற்படும் மேலதிக கிரயம்

7.4.1 பெறுகைகள் நடைமுறையின் தாமதத்தின் காரணமாக உருவாகும் மருத்துவ வழங்கல்களின் பற்றாக்குறையினை தவிர்ப்பதற்காக உள்நாட்டு சந்தையில் கொள்வனவு செய்ய நேரிடுகின்றமையால் 2007 ஆம் ஆண்டு முதல் 2016 ஆம் ஆண்டு வரையான 10 வருட காலப்பகுதியினுள் செலவிட நேர்ந்திருந்த மேலதிக கிரயம் ரூபா 5,166 மில்லியன் ஆகும். அவ்வாறு கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருந்த சில மருந்து வகைகளின் உள்நாட்டு சந்தை விலை அரசாங்க மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனத்தின் விலையை விட பல மடங்குகளால் அசாதாரணமான முறையில் அதிகரித்திருந்தது. அரசாங்க மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனத்தின் ஒவ்வொன்றும் 64 சதத்திற்கு கொள்வனவு செய்யக்கூடியதாக காணப்பட்ட Isoniazid Tab 100mg எனும் மருந்து ஒவ்வொன்றும் ரூபா 64 படி கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருந்தமை மற்றும் ஒவ்வொன்றும் ரூபா 1,058 இற்கு கொள்வனவு செய்யக்கூடியதாக இருந்த Tetracosactrine Inj. 250mg/1ml எனும் மருந்து ஒவ்வொன்றும் ரூபா 19,000 படி கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருந்தமை உதாரணமாக காண்பிக்க முடியும். (மேலதிக விபரங்கள் பின்னிணைப்பு 14 இல் காணப்படுகின்றது.)

7.4.2 அரசாங்க மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனத்துடன் ஏற்படுத்திக்கொள்ளப்பட்டிருந்த உடன்படிக்கைக்கமைய வழங்குநரின் தாமதத்தினால் உள்நாட்டு சந்தையில் கொள்வனவு செய்ய நேருமாயின், செலவிடப்படும் மேலதிக கிரயத்தினை குறித்த வழங்குநரிடமிருந்து அறவிடுவதற்காக வழங்குநரின் செயலாற்றல் பிணை இரத்தாவதற்கு அல்லது நாணயக்கடித பிடிக்காசியை செலுத்துவதற்கு முன்னர் குறித்த தகவல்கள் மருத்துவ வழங்கல்கள் பிரிவினால் அரசாங்க மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனத்திற்கு உரிய சந்தர்ப்பத்தில் சமர்ப்பிக்கப்படல் வேண்டும். எவ்வாறெனினும், குறித்த தகவல்கள் அதற்கமைய சமர்ப்பிக்கப்படாமையால் 2007 ஆம் ஆண்டு முதல் 2016 ஆம் ஆண்டு வரையிலும் மேற்படி 7.4.1 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ரூபா 5,166 மில்லியன் தொகை அறவிடப்பட்டிருக்கவில்லை. (விபரங்கள் பின்னிணைப்பு 15 இல் காணப்படுகின்றது.)

7.4.3 அரசாங்க மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனத்திற்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்டிருந்த கட்டளைகளுக்குரிய இருப்பு கட்டளை நடைமுறையின் தாமதத்தின் காரணமாக ஏற்படும் மருத்துவ வழங்கல் வகையின் மருத்துவ வழங்கல்கள் அண்மிய மாதங்களில்

பல தடவைகள் தேசிய ரீதியில் கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருந்தன. பின்னிணைப்பு 16 இல் காண்பிக்கப்பட்டுள்ள விபரங்களுக்கமைய 2014 மற்றும் 2015 ஆகிய இரண்டு வருடங்களினுள் ரூபா 720 மில்லியன் கிரயமான 08 மருத்துவ வழங்கல் உருப்படிகள் அண்மிய மாதங்களில் 03 சந்தர்ப்பங்கள் முதல் 6 வரையான சந்தர்ப்பங்களில் உள்நாட்டு சந்தையில் கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருந்ததாகவும், பின்னிணைப்பு 17 இல் விபரிக்கப்பட்டுள்ளவாறு அவற்றுள் 04 உருப்படிகளுக்குரியதாக ரூபா 54 மில்லியன் மேலதிக கிரயமொன்றினை செலவிட நேர்ந்துள்ளதாகவும் கணக்காய்வு தெரிவுப் பரிசோதனைகளில் வெளிப்படுத்தப்பட்டது. இருப்புக்களை பெற்றுக்கொள்வதிலான தாமதங்களின் அடிப்படையில் ஏற்படும் மேலதிக கிரயத்தினை வழங்குநர்களிடமிருந்து அறவிடுவதற்கான நடைமுறையொன்று இனங்காணப்பட்டிருந்த போதிலும், இருப்புக் கட்டளையிடல் நடைமுறையின் தாமதத்தின் காரணமாக ஏற்படும் மேலதிக கிரயத்தினை குறைத்துக்கொள்ளவோ அல்லது அதன் பொறுப்பினை உரிய பொறுப்புக்கூற வேண்டிய உத்தியோகத்தருக்கு சாட்டுதல் செய்வதற்கோ நடைமுறையொன்று இனங்காணப்பட்டிருக்கவில்லை.

7.4.4 மருத்துவ வழங்கல் பிரிவின் இருப்பு பற்றாக்குறை நிலைமைகள் மற்றும் ஏனைய பல காரணங்களின் அடிப்படையில் 2015 ஆம் ஆண்டின் போது வரிசை அமைச்சின் கீழுள்ள 08 அரசாங்க மருத்துவமனைகள் மற்றும் 25 மாகாண சபை மருத்துவமனைகள் உள்ளடங்கலாக 33 மருத்துவமனைகளின் பெறுகைக் குழுக்களால் ரூபா 6.92 மில்லியன் கிரயமான மதிப்பிடப்படாத மருந்துகள் உள்ளடங்கலாக மொத்தக் கிரயம் ரூபா 157 மில்லியனான மருந்து வகைகள் உள்நாட்டு சந்தையில் கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருந்தது. (விபரங்கள் பின்னிணைப்பு 18 மற்றும் பின்னிணைப்பு 19 இல் காணப்படுகின்றது.) அவ்வாறே 2016 ஆம் ஆண்டினுள் வரிசை அமைச்சின் கீழுள்ள 08 அரசாங்க வைத்தியசாலைகளின் பெறுகைகள் குழுவினால் ரூபா 1,047 மில்லியன் கிரயமான மருந்து வகைகள் உள்நாட்டு சந்தைகளிலிருந்து கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருந்தன. (விபரம் இணைப்பு 20 இல் காண்பிக்கப்பட்டுள்ளது) எனினும், அந்தக் கொள்வனவுக்குரிய மேலதிக கிரயத்தைக் கணிப்பீட்டு அறவிடுவதற்கான திட்டமுறைமையொன்று இனங்காணப்பட்டிருக்கவில்லை. மேலும், அண்மித்த தினங்களில் ஒவ்வொரு வைத்தியசாலைகளுக்காகவும் ஒரே வகையான மருந்துகள் பல்வேறு விலைகளில் கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருந்ததுடன் சில சந்தர்ப்பங்களின் போது அரசு ஓசல இலிருந்து கொள்வனவு செய்யாமையின் காரணமாக மேலதிக கிரயமொன்றைச் செலவிட வேண்டி ஏற்பட்டிருந்தது. (விபரம் இணைப்பு 21 இல் காண்பிக்கப்பட்டுள்ளது.)

7.5 நுண்ணுயிர் தாக்கமற்ற சத்திரசிகிச்சை இறப்பர் கையுறைகளின் பெறுகைகள்

2015 ஆம் ஆண்டிற்காக தேவையாகக் காணப்பட்ட உள்நாட்டு ரீதியில் உற்பத்தி செய்யப்பட்ட நுண்ணுயிர் தாக்கமற்ற சத்திரசிகிச்சை இறப்பர் கையுறைகள் வழங்கலுக்காக தெரிவு செய்யப்பட்ட வழங்குனருக்கு கையளிக்கப்பட்டிருந்த ஒப்பந்தத்தை நீடிக்காதிருப்பதற்கும், 2015 ஆம் ஆண்டில் கத்திர சிகிச்சை கையுறைகளின் மொத்தத் தேவைகளுக்கும் திறந்த போட்டியாளர் கூறு விலைகளைக் கோரி கொள்வனவு செய்வதற்கும், சத்திர சிகிச்சை கையுறைகளின் பற்றாக்குறை ஏற்படுமாயின் அதனைத் தடுப்பதற்காக 2015 ஆம் ஆண்டின் தேவையில் 25 சதவீதத்தை தற்போது உள்ள வழங்குனர்களிடமிருந்து கொள்வனவு செய்வதற்கும் 2015 யூன் 11 ஆந் திகதி அமைச்சரவை தீர்மானித்திருந்தது. (இணைப்பு 22) அந்தத் தீர்மானத்தின் பிரகாரம், 2015 ஆம் ஆண்டிற்காக கொள்வனவு செய்வதற்கு உத்தேசிக்கப்பட்ட சத்திர சிகிச்சை கையுறைகளின் அளவில் 25 சதவீதம் தற்போதைய வழங்குனர்களிடமிருந்து கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருந்த போதிலும், கொள்வனவு செய்யப்பட வேண்டிய எஞ்சிய 75 சதவீத அளவைக் கொள்வனவு செய்வதற்கு 2015 ஆம் ஆண்டின் இறுதி வரையும் உத்தியோகத்தர்களின் கவனமின்மை காரணமாக பெறுகை நடவடிக்கைகள் ஆரம்பிக்கப்பட்டிருக்கவில்லை. அதன் பிரகாரம், 2015 திசம்பர் 31 இல் உள்ளவாறு 03 அளவிலான கையுறைகளின் பாதுகாப்பு இருப்பையும் (Buffer Stock) உள்ளடக்கி ஒட்டுமொத்த இருப்பும் முடிவடைந்திருந்ததுடன் 2016 சனவரி வரையிலும் பிரதான 08 வைத்திய சாலைகளிலும் தொண்டை சத்திர சிகிச்சை கையுறைகளின் பற்றாக்குறை ஏற்பட்டிருந்தது. (விபரம் இணைப்பு 23 இல் காண்பிக்கப்பட்டுள்ளது.) அதன் காரணமாக 03 மாதங்களின் கையுறைகளின் தேவைக்காக அவசர கொள்வனவுக்காக ரூபா 321 மில்லியன் செலவில் சத்திர சிகிச்சை கையுறைகளின் இருப்பொன்று 2016 ஆம் ஆண்டின் முதல் 06 மாதங்களின் போது உள்நாட்டு சந்தையிலிருந்து கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருந்ததுடன் அமைச்சரவையினால் ஒப்பந்தத்தை நீடிக்காதிருக்குமாறு அறவிக்கப்பட்டிருந்த வழங்குனர்களிடமிருந்தே கொள்வனவு இடம்பெற்றிருந்தது. (விபரம் இணைப்பு 24 இல் காண்பிக்கப்பட்டுள்ளது.) இந்தக் கையுறைகளின் இருப்பு முடிவடைந்திருந்த வைத்தியசாலைகளினால் பிரதேச ரீதியில் கையுறைகள் கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருந்ததுடன் மருத்துவ வழங்கல் பிரிவினால் ரூபா 35.26 இற்கு கொள்வனவு செய்யப்பட்ட சத்திரசிகிச்சை கையுறை சோடிகள் காசல் வீதியில் பெண்கள் வைத்தியசாலையினால் ரூபா 57.25 வீதம் கையுறை சோடி 1000 கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருந்தது.

7.6 மருத்துவ வழங்கல் தொடர்பான தரக்கட்டுப்பாட்டு செயற்பாடுகளின் நலிவுகள்

7.6.1 தேசிய ஓளடத ஒழுங்குபடுத்தல் அதிகாரசபையில் பதிவினைப் பெறாதிருந்த எனினும், தரம் தொடர்பான உறுதிப்படுத்தலொன்று இன்றி மருத்துவ வழங்கல்கள் உள்நாட்டு சந்தையின் வழங்குனர்களிடமிருந்து கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருந்தது. அவ்வாறான கொள்வனவுகள் சுங்கத்தினால் விடுதலை செய்வதற்காக குறித்த அடிப்படையிலும் ஓளடதம் தொடர்பான பரிசோதனையின்றியும் 2016 ஆம் அண்டின் போது மருத்துவ வழங்கல் பிரிவு, இலங்கை அரசு மருந்தகக் கூட்டுத்தாபனம் மற்றும் ஏனைய தனியார் நிறுவனங்களுக்காக தேசிய ஓளடத ஒழுங்குபடுத்தல் அதிகாரசபையினால் எதிர்ப்பு தெரிவிக்காமை கடிதம் (No Objection Letters - NOL) முறையே 134, 245 மற்றும் 261 ஆக கூட்டுமொத்தமாக 640 கடிதங்கள் விநியோகிக்கப்பட்டிருந்தன. அவ்வாறே 2015 ஆம் ஆண்டிலும், அவ்வாறான எதிர்ப்புத் தெரிவிக்காத 1,334 கடிதங்கள் விநியோகிக்கப்பட்டிருந்ததுடன் அதில் 108 கடிதங்களின் கிரயம் ரூபா 243 மில்லியனான பதிவு செய்யப்படாத மருத்துவ வழங்கல்களுக்காக மருத்துவ வழங்கல் பிரிவிற்கு விநியோகிக்கப்பட்டிருந்தது. அதன் பிரகாரம் தரம் தொடர்பான உறுதிப்படுத்தலின்றி மருத்துவ வழங்கல் வருடாந்தம் நாட்டில் மேற்கொள்ளப்படுகின்றமை உறுதிப்படுத்தப்பட்டதுடன் அதன் மூலம் நோயாளருக்கு ஏற்படுகின்ற பாதிப்புக்களை அளவிட முடியாதிருந்தது.

7.6.2 உரிய வழங்குனர் மற்றும் ஊசி மருந்துகள் என்ற இரண்டும் தேசிய ஓளடத ஒழுங்குபடுத்தல் அதிகாரசபையில் பதிவு செய்யாத உள்நாட்டு சந்தையில் தனியார் கம்பனியிலிருந்து 2014/MSD/E/R/P/01637 ஆம் இலக்க கட்டளை மூலம் 2015 பெப்ரவரி 19 ஆந் திகதி மருத்துவ வழங்கல் பிரிவிற்கு வழங்கப்பட்டிருந்த ரூபா 4.937 கிரயமான விறைப்பு ஊசிகளுக்காக பயன்படுத்தப்படுகின்ற Bupivacine 12,500 ஊசி மருந்துகளின் இருப்பு இலங்கை சுங்கத்திலிருந்து விடுவித்துக் கொள்வதற்காக 2015 பெப்ரவரி 09 ஆந் திகதி அந்த அதிகாரசபையினால் எதிர்ப்புத் தெரிவிக்காமை கடிதம் (NOL) (கட்டளை 25) விநியோகிக்கப்பட்டிருந்தது. உரிய ஊசி மருந்துகளின் தரமற்றதன் காரணமாக மருத்துவ வழங்கல் பணிப்பாளரின் 2017 பெப்ரவரி 23 ஆந் திகதிய P-07/12/2017 ஆம் இலக்க சுற்றறிக்கையின் பிரகாரம் (இணைப்பு 26) மொத்த இருப்பும் பாவனையிலிருந்து (Product Withdraw) அகற்றப்பட்டிருந்தது. வழங்குனர் மற்றும் ஊசி மருந்துகள் தேசிய ஓளடத ஒழுங்குபடுத்தல் அதிகாரசபையில் பதிவினைப் பெறாதிருந்தமை தொடர்பாக கவனத்தில் கொள்ளாமல் தொழில்நுட்ப மதிப்பீட்டுக் குழுவின் சிபாரிசு (இணைப்பு 27) மற்றும் பெறுகைகள் குழுத் தீர்மானத்தின் (இணைப்பு 28) அடிப்படையில் கட்டளை வழங்கப்பட்டிருந்த போதிலும், இவ்வாறான நிலையில்

தரக்குறைவான மருந்துகள் நாட்டிற்குள் கொண்டுவரப்பட்டிருந்தமை அவதானிக்கப்பட்டது.

7.6.3 மருத்துவ வழங்கல்களின் தரத்தை பரிசோதனை செய்வதற்காக தாபிக்கப்பட்ட தேசிய ஓளடத தரப் பாதுகாப்பு ஆய்வு கூடத்திற்காக 2009 ஒக்தோபர் 06 ஆந் திகதி ரூபா 410 மில்லியனுடன் 2010 ஆம் ஆண்டில் ஆரம்பிக்கப்பட்ட ஐந்து வருட அபிவிருத்தித் திட்டமொன்று அங்கீகரிக்கப்பட்டிருந்த போதிலும், 2015 திசெம்பர் 31 ஆந் திகதி வரையிலும், அதன் நிதிசார் செயன்முன்னேற்றம் ரூபா 132 மில்லியன் மாத்திரமாக இருந்தது. 2016 ஆம் ஆண்டின் போது இந்த ஐந்து வருட திட்டத்திற்குரிய வேலைகள் எதுவும் நிறைவேற்றப்பட்டிருக்கவில்லை. போதியளவான ஆய்வுகூட வசதிகளை தாபிப்பதற்கும் தேசிய ஓளடதங்கள் ஒழுங்குபடுத்தல் அதிகாரசபையின் கீழ் நியமிக்கப்பட்டதன் பின்னர் போதியளவான பதவியணியினரைச் சேர்த்து கொள்வதற்கும் நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டிருக்கவில்லை. பரிசோதனை நடவடிக்கைகள் பூர்த்தி செய்யப்பட்டு அறிக்கை விநியோகித்தலின் தாமதத்தின் காரணமாகவும் கடந்த ஐந்து வருடங்களில் மேற்கொள்ளப்பட்ட பின்வரும் விபரங்களில் காண்பிக்கப்படுகின்ற ஆய்வுகூட பரிசோதனைகள் அளவின் பிரகாரம் ஐந்து வருட திட்டத்தில் ஆய்வுகூட வசதிகளை அபிவிருத்தி செய்தல் இடம்பெறாதிருந்தமையும் உறுதிப்படுத்தப்பட்டது.

**ஆண்டு ஆண்டின் போது மேற்கொள்ளப்பட்ட
மொத்த பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை**

2012	665
2013	759
2014	683
2015	420
2016	457

7.7 கொள்வனவு செய்யப்படுகின்ற சகல மருத்துவ வழங்கல்களினதும் மாதிரிகளின் தரத்தைப் பரிசோதனை செய்வதற்கு முறைமையொன்று அறிமுகப்படுத்தாமை

7.7.1 அரசாங்க மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனத்தின் மூலமும் உள்நாட்டு சந்தையிலிருந்தும் கொள்வனவு செய்யப்படுகின்ற சகல மருத்துவ வழங்கல்களினதும் மாதிரிகளின் தரத்தை பரீட்சிப்பதற்கு முறைமையொன்று அறிமுகப்படுத்தப்படாதிருந்ததுடன் அதற்காக போதியளவான ஆய்வுகூட வசதிகளோ அல்லது பதவியணிகளோ காணப்படவில்லை.

தரப் பரிசோதனையின்றி வைத்தியசாலைகளுக்கு விநியோகிக்கப்பட்ட மருத்துவ வழங்கலின் தரம் தொடர்பாக கடந்த காலங்களில் பிரச்சினைகள் தோன்றிய சந்தர்ப்பங்களின் போது மாத்திரம் அதன் தரத்தை பரீட்சிப்பதற்காக ஆய்வுகூடத்திற்கு அனுப்பப்பட்டிருந்தது. இதன் காரணமாக 2011 ஆம் ஆண்டு முதல் 2016 திசம்பர் 31 ஆந் திகதி வரை மொத்தக் கிரயம் ரூபா 3,374 மில்லியன் தொகையான மருந்துகளின் தரம் குறைவடைந்திருந்தமை கடந்த காலங்களில் வெளிப்படுத்தப்பட்டிருந்தது. (விபரம் இணைப்பு 29 இல் காண்பிக்கப்பட்டுள்ளது.)

7.7.2 2015 மற்றும் 2016 ஆம் ஆண்டுகளின் போது நிரந்தரமாகவே தரமற்றதாக பாவனையிலிருந்து அகற்றப்பட்ட (withdraw) மருத்துவ வழங்கல்களின் கிரயம் முறையே ரூபா 234 மில்லியன் மற்றும் 602 மில்லியன் ஆக இருந்ததுடன் 2015 ஆம் ஆண்டுடன் ஒப்பிடும் போது 2016 ஆம் ஆண்டில் அப்பெறுமதி 158 சதவீதத்தால் உயர்வடைந்திருந்தது. அவ்வாறே 2016 ஆம் ஆண்டின் போது பாவனையிலிருந்து நிறுத்தப்பட்ட (withhold) மற்றும் பாவனையிலிருந்து அகற்றப்பட்ட (Withdraw) தரமற்ற மருத்துவ வழங்கல்களின் பெறுமதி அந்த ஆண்டின் மருத்துவ வழங்கல் பிரிவிற்கு வழங்கப்பட்ட ரூபா 45,000 மில்லியன் தொகையான மொத்தத் தேறிய நிதி ஏற்பாட்டில் 1.9 சதவீத பெறுமதியாக இருந்ததுடன் நிரந்தரமாகவே தரமற்றதாக பாவனையிலிருந்து அகற்றப்பட்ட (withdraw) பெறுமதி அந்த மொத்த நிதிஏற்பாட்டில் 1.3 சமவீதமாக இருந்தது. (விபரம் இணைப்பு 30 மற்றும் 31 இல் காண்பிக்கப்பட்டுள்ளது.)

7.7.3 ஓளடத தரக் கட்டுப்பாட்டு ஆய்வு கூடத்தின் இயலளவு போதியளவானதாக இன்மை, பரிசோதனை நடவடிக்கைகளுக்காக நீண்ட காலம் எடுத்தமை, கொள்வனவு செய்யப்படுகின்ற ஓளடத விடயங்களின் எண்ணிக்கை அதிகரித்தமையினால் பரிசோதனை செய்யப்பட வேண்டிய மாதிரிகளின் எண்ணிக்கை அதிகரித்தமை மற்றும் தரமற்ற மருந்துகள் தொடர்பான அறிவிக்கும் சுற்றறிக்கை வழங்குவதிலுள்ள தாமதத்தின் காரணமாக, தரம் குறைந்த, தரமற்ற மருந்துகளை நோயாளருக்கு வழங்குதலைத் தடுக்கும் எதிர்பார்ப்பு நிறைவேற்றப்படாதிருந்தமை அவதானிக்கப்பட்டது.

7.7.4 மருத்துவ வழங்கல் பிரிவினால் அரசாங்க மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனத்தில் கட்டளையிடப்படுகின்ற மருந்துகள் கிடைப்பனவு தாமதமடைகின்ற போது உள்நாட்டு சந்தைகளிலிருந்து அவசர கொள்வனவுகள் இடம்பெற்றிருந்ததுடன், (Local Purchase) அவ்வாறு பெறப்பட்ட ரூபா 50.73 மில்லியன் கிரயமான 04 மருந்து வகைகள் 2016 ஆம் ஆண்டின் போது தரமற்றதாக இருந்தமை அவதானிக்கப்பட்டது. அதன் பிரகாரம் அதிகரித்த விலையில் மருந்துகள் கொள்வனவு செய்யப்பட்டு பொதுமக்களுக்கு

பற்றாக்குறையின்றி மருந்துகளை வழங்குவதற்கு அரசாங்கம் எடுத்த முயற்சிகள் வெற்றியடையக்கூடிய வகையில் நடவடிக்கை எடுக்காதிருந்தமை அவதானிக்கப்பட்டது. (விபரம் இணைப்பு 32 இல் காண்பிக்கப்பட்டுள்ளது)

7.7.5 தரமற்ற மருந்து வழங்கலை குறைப்பதற்காக அவ்வாறான வழங்குனர்களை கறுப்பு பட்டியலுக்கு கொண்டு வரல் மற்றும் தேசிய ஓளடதங்கள் ஒழுங்குபடுத்தல் அதிகாரசபையில் மீண்டும் பதிவினைப் பெற்றுக்கொள்ளும் போது (Renewal) அதிக சட்ட வசதிகளை விதிப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டியிருந்த போதிலும், அவ்வாறு செய்யாது மீண்டும் மீண்டும் அந்த வழங்குனர்களிடமிருந்து அதேவகையான மருந்துகளுக்கே கட்டளை கையளிக்கப்பட்டிருந்தமை 2014, 2015 மற்றும் 2016 என்ற 03 ஆண்டுகளிலும் தரமற்றிருந்த மருந்து தொடர்பான பரிசோதனையின் போது அவதானிக்கப்பட்டது. (விபரம் இணைப்பு 33 இல் காண்பிக்கப்பட்டுள்ளது.)

7.7.6 சில ஆண்டுகளின் போது ஒரு வழங்குனர் மருத்துவ வழங்கல் பிரிவிற்கு வழங்கிய மருந்து வழங்கல்களில் அனேகமானவை தரமற்றதாக இருந்தமை பின்னர் வெளிப்படுத்தப்பட்டிருக்கும் போது அண்மைய ஆண்டுகளில் மீண்டும், மீண்டும் அந்த வழங்குனருக்கே கட்டளை கையளிக்கப்பட்டிருந்தது. (விபரம் இணைப்பு 34 இல் காண்பிக்கப்பட்டுள்ளது.)

7.8 தரமற்ற மருத்துவ வழங்கல் பெறப்படுகின்ற நாடுகள்

2014 ஆம் ஆண்டு முதல் 2016 ஆம் ஆண்டு வரையான காலத்தில் மருத்துவ வழங்கல் விடயங்கள் தரமற்றதாக இருந்தமையின் காரணமாக பாவனையிலிருந்து நிறுத்தப்பட்டதாக (withhold) அல்லது பாவனையிலிருந்து அகற்றப்பட்டதாக (withdraw) அல்லது சுற்றறிக்கை விநியோகிக்கப்பட்ட 180 சந்தர்ப்பங்களில் 65 சதவீதத்திற்குச் சமமான 117 சந்தர்ப்பங்களிலும் இந்தியாவிலிருந்து கொண்டுவரப்பட்ட விடயங்கள் தொடர்பாகவும், 10 சந்தர்ப்பங்களில் பாகிஸ்தானிலிருந்து கொண்டுவரப்பட்ட விடயங்கள் தொடர்பாகவும் மற்றும் 08 சந்தர்ப்பத்தின் போது பங்களாதேசத்திலிருந்து கொண்டுவரப்பட்ட விடயங்கள் தொடர்பாகவும் அந்த சுற்றறிக்கை விநியோகிக்கப்பட்டிருந்தது. (விபரம் இணைப்பு 35 இல் காண்பிக்கப்பட்டுள்ளது.)

7.9 தரமற்ற மருத்துவ வழங்கல்களுக்கான அறவிடல் செயற்பாடுகளின் நலிவுகள்

2012 திசம்பர் 13 ஆந் திகதிய அமப/12/1602/509/005-11 ஆம் இலக்க அமைச்சரவைத் தீர்மானத்தின் (இணைப்பு 02) பிரகாரம், தரமற்ற மருத்துவ வழங்கல்களின் கிரயம்

மற்றும் அதன் 25 சதவீதமான நிர்வாகச் செலவினம் என்பன உரிய வழங்குனர்களிடமிருந்து அறவிடப்பட வேண்டியிருந்த போதிலும், 2016 ஆம் ஆண்டு வரை தரமற்ற இருப்பாக எஞ்சியிருந்த அளவிற்கு மாத்திரமே அறவிடப்பட்டிருந்தது. அதனால் 2011 ஆம் ஆண்டு முதல் 2016 திசம்பர் 31 ஆந் திகதி வரையில் தரமற்ற மருந்துகளின் மொத்தக் கிரயமான ரூபா 3,374 மில்லியனில் ரூபா 894 மில்லியனை மாத்திரமே மருத்துவ வழங்கல் பிரிவு அரசு மருந்தகக் கூட்டுத்தாபனத்திடமிருந்து அறவிட்டிருந்த போதும், அக் கூட்டுத்தாபனத்திற்கு வழங்குனரிடமிருந்து ரூபா 380 மில்லியனை மாத்திரமே அறவிடக்கூடியதாக இருந்தது. (விபரம் இணைப்பு 29 இல் காண்பிக்கப்பட்டுள்ளது) மருந்துக் களஞ்சியம் மற்றும் போக்குவரத்துச் செய்வதற்கு பயன்படுத்தப்பட்ட வாகனம் உரிய நியம நிலையில் காணப்படாதிருந்ததையும் அதன் காரணமாக மருந்துகள் நாட்டிற்குள் கொண்டுவரப்பட்டதன் பின்னர் தரமற்றதாக இருந்ததாகவும் வழங்குனர்களினால் முறைப்பாடு செய்யப்பட்டிருந்தமையால் சில பெறுமதிகளை அவர்களிடமிருந்து அறவிடுவதற்கு முடியாதிருந்தது. அவ்வாறே 2010 ஆம் ஆண்டு முதல் 2016 ஆம் ஆண்டு வரை கடந்த 07 வருடங்களில் அரசு மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனத்திலிருந்து மருத்துவ வழங்கல் பிரிவு மேலும் அறவிட வேண்டியிருந்த பணம் ரூபா 255 மில்லியனாக இருந்தமை மேலும் அவதானிக்கப்பட்டது. (விபரம் இணைப்பு 36 இல் காண்பிக்கப்பட்டுள்ளது.)

7.10 தரமற்ற மருத்துவ வழங்கல்கள் நோயாளர்களுக்கு விநியோகிக்கப்பட்டமை

7.10.1 2015 மற்றும் 2016 ஆம் ஆண்டுகளில் தரமற்றதாக பாவனையிலிருந்து அகற்றுமாறு (withdraw) வைத்தியசாலைகளுக்கு உரிய கட்டளை கிடைக்கப்பெறும் வரையில் நோயாளர்களுக்கு விநியோகிக்கப்பட்டிருந்த மருத்துவ வழங்கல்களின் கிரயம் முறையே ரூபா 164 மில்லியன் மற்றும் கிரயம் ரூபா 525 மில்லியனாக இருந்தது. அப்பெறுமதி தரமற்றதாக பாவனையிலிருந்து அகற்றப்பட்ட (withdraw) மருத்துவ வழங்கல்களின் மொத்தக் கிரயத்தில் முறையே 70 சதவீதம் மற்றும் 87 சதவீதமாக இருந்தன. (விபரம் இணைப்பு 37 இல் காண்பிக்கப்பட்டுள்ளது.)

7.10.2 தரமற்ற மருத்துவ வழங்கல்களின் அளவில் 32 சதவீதத்திற்கும் 100 சதவீதத்திற்கும் இடையிலான வீச்சிலான அளவில் நோயாளிகள் பயன்படுத்தி முடிவடைந்திருந்ததுடன் மேலே கூறப்பட்ட நோயாளிகளுக்கு விநியோகிக்கப்பட்டு முடிவடைந்திருந்த ரூபா 525 கிரயமான தரமற்ற மருத்துவ வழங்கல்களில் ரூபா 377 மில்லியன் கிரயமான மருத்துவ வழங்கல்களில் 19 வகைகள் 90 சதவீதத்திற்கு மேற்பட்ட அளவில் நோயாளர்களுக்கு வழங்கப்பட்டு முடிவடைந்திருந்தது. அதில் நோய் எதிர்ப்பு மருந்துகள் (Antibiotics), நீரிழிவுக்காக வழங்கப்படும் மருந்துகள், வலிப்பு, அம்மை போன்ற நோய்களுக்காக

பயன்படுத்தப்படுகின்ற மருந்துகள், கர்ப்பிணித் தாய்மாருக்காக வழங்கப்படுகின்ற மருந்துகள் மற்றும் பெண்டேஜ் வகைகளாக இருந்தன. (விபரம் இணைப்பு 39 இல் காண்பிக்கப்பட்டுள்ளது.)

7.11 தரக்கட்டுப்பாட்டு அறிக்கை மற்றும் பாவனையிலிருந்து நிறுத்துதல் (Withhold) மற்றும் பாவனையிலிருந்து அகற்றும் கட்டளைகளை (Withdraw) விநியோகித்தலின் தாமதம்

7.11.1 தேசிய ஓளடத தரக் கட்டுப்பாடு ஆய்வு கூடத்தினால் உரிய தரக்கட்டுப்பாட்டு அறிக்கை மருத்துவ வழங்கல் பிரிவிற்கும் தேசிய ஓளடதங்கள் ஒழுங்குபடுத்தல் அதிகாரசபைக்கும் விநியோகிக்கப்பட்ட தினம் முதல் 20 நாட்களுக்கும் 140 நாட்களுக்கும் (4½ மாதங்கள்) இடையிலான காலவீச்சின் பின்னர் பயன்படுத்துவதற்கு அல்லது பாவனையை நிறுத்துதல் தொடர்பாக கட்டளை விநியோகிக்கப்பட்ட 16 சந்தர்ப்பங்கள் காணப்பட்டமை அவ்வாறான 57 சந்தர்ப்பங்களின் தெரிவுப் பரிசோதனையின் போது அவதானிக்கப்பட்டது. (விபரம் இணைப்பு 40 இல் காண்பிக்கப்பட்டுள்ளது.)

7.11.2 தரமற்ற மருத்துவ வழங்கல் தொடர்பாக முறைப்பாடுகளைச் செய்வது முதல் தரமற்ற மருந்துகள் விநியோகித்தலை நிறுத்தி வைத்தல் வரையான செயற்பாடுகள் PRONTO கணனி முறைமை ஊடாக மேற்கொள்ளப்பட வேண்டியிருந்தபோதும் கணக்காய்வுத் திகதியான 2017 ஆகஸ்ட் 15 ஆந் திகதி வரையிலும் அதற்காக PRONTO கணனி முறைமை பயன்படுத்தப்பட்டிருக்கவில்லை.

7.11.3 மருத்துவ வழங்கல் பிரிவினால் பயன்பாட்டை நிறுத்துமாறு (Withhold) கட்டளையொன்று விநியோகிக்கப்பட்டதன் பின்னர் கூடுதலான பரிசோதனை நடவடிக்கைகள் பூர்த்தி செய்யப்பட்டு அறிக்கை விநியோகிக்கப்படுகின்ற சந்தர்ப்பம் வரையில் சில வைத்திய வழங்கல்கள் காலாவதியாகியிருந்தது. 2016 ஆம் ஆண்டின் போது மாத்திரம் அவ்வாறு காலாவதியாகிய 07 மருத்துவ வழங்கல்களின் கிரயம் ரூபா 5.15 மில்லியனாக இருந்தமை 23 விடங்கள் தொடர்பாக மேற்கொள்ளப்பட்ட தெரிவுப் பரிசோதனையின் போது வெளிப்படுத்தப்பட்டது. தரமான மருந்துகளை வழங்கும் நோக்கில் பாரியளவிலான தொகையொன்றைச் செலவிட்டு மேற்கொள்ளப்பட்ட தரப் பரிசோதனை அறிக்கையில் எதிர்பார்க்கப்பட்ட விளைவுகளைப் பெற்றுக்கொள்வதற்கு முடியாதிருந்ததுடன், நீண்ட பரிசோதனைகளின் பின்னர் மருத்துவ வழங்கலினை அகற்றுவதற்கு (Withdraw) ஏற்பட்டு காலாவதியாகியமையினால் உரிய வழங்குனர்களிடமிருந்து கிரயத்தை அறவிடுவதற்கு இருந்த இயலுமை உரித்தற்றுப் போயிருந்ததுடன் மீண்டும் பயன்படுத்துவதற்காக பொருத்தமாக இருந்தபோதும் அது

வரையில் காலாவதியாகியமையினால் பாவனையிலிருந்து அகற்ற வேண்டியேற்பட்டிருந்தது. (விபரம் இணைப்பு 41 இல் காண்பிக்கப்பட்டுள்ளது.)

7.11.4 குறைவான இரத்த அழுக்கமுள்ள நோயாளிகளுக்கு வழங்கப்படுகின்ற ரூபா 3.78 மில்லியன் கிரயமான Adrenaline bitartrate ஊசி மருந்து தொடர்பாக 2015 ஒக்தோபர் 15 ஆந் திகதி முறைப்பாடொன்று செய்யப்பட்டதன் பின்னர் பரிசோதனைகள் ஆரம்பிக்கப்பட்டிருந்ததுடன் அந்த ஊசி மருந்துகள் தரமற்றதாக பாவனையிலிருந்து நிறுத்துமாறு (Withhold) 2016 பெப்ரவரி 05 ஆந் திகதிய P-01/03/2016 ஆம் இலக்க சுற்றறிக்கை (இணைப்பு 42) விநியோகிக்கப்படும் போது அதன் ஆயுட்காலம் முடிவடைந்திருந்தது. அது வரையில் அந்த ஊசி மருந்துகளிலிருந்து 99 சதவீத அளவு பயன்படுத்தப்பட்டு முடிவடைந்திருந்தது.

7.11.5 கர்ப்பிணிகளுக்கு 03 மாதங்களுக்கு முன்பிருந்தும் கர்ப்பத்தின் முதலாவது 03 மாத காலத்தின் போதும் கர்ப்பிணித் தாய்மார்களுக்கு வழங்கப்படுகின்ற மற்றும் பிறப்பதற்குள்ள சிசுவின் நரம்பு முறைமை தொடர்பான நோய்த்தொற்றின் ஆபத்தைக் குறைத்து, அரசு மருந்து உற்பத்திக் கூட்டுத்தாபனத்திலிருந்து (SPMC) 2013, 2014, மற்றும் 2015 போன்ற ஆண்டுகளுக்காக வழங்கப்பட்டிருந்த ரூபா 196 மில்லியன் கிரயமான Folic Acid Tablets BP 1mg என்ற மருந்தின் மொத்த இருப்பின் மாத்திரைகள் 552.452 மில்லியன் அளவும் தரமற்றதன் காரணமாக 2016 ஆகஸ்ட் 09 ஆந் திகதி பாவனையிலிருந்து அகற்றும் கட்டளை வழங்கப்பட்டிருந்தது. அது வரையில் ரூபா 184.4 கிரயமான மருந்து மாத்திரைகள் 539.2 மில்லியன் அதாவது வைத்தியசாலைக்கு விநியோகிக்கப்பட்டிருந்த மாத்திரைகளின் அளவில் 98 சதவீதம் நோயாளிகளுக்கு விநியோகிக்கப்பட்டு முடிவடைந்திருந்தது. இவ்வாறான தரமற்ற மருந்துகள் கர்ப்பிணித் தாய்மார்களுக்கு வழங்கப்பட்டமையினால் நோயுடன் சிசுக்கள் பிறத்தல் மிக மோசமான சமூக பிரச்சனையொன்றை ஏற்படுத்தக்கூடியதாக இருந்ததுடன் மக்களுக்கு அரசாங்கத்தின் சுகாதார சேவைகள் தொடர்பாகவுள்ள நம்பிக்கையின்மைக்கும் அது காரணமாக இருந்தது. அவ்வாறே கணக்காய்வுத் திகதியான 2017 ஆகஸ்ட் 15 ஆந் திகதி வரையிலும், அந்த மொத்த இருப்பின் பெறுமதி அரசாங்க மருந்தாக்கல் உற்பத்திக் கூட்டுத்தாபனத்திலிருந்து (SPMC) அறவிடப்பட்டிருக்கவில்லை.

7.12 மருத்துவ வழங்கல் கொள்கலன்களில் அரசு இலட்சணை பொறிக்கப்படாமை

ஒளடத கூட்டுத்தாபனத்தினால் வழங்கப்படுகின்ற மருத்துவ வழங்கல் கொள்கலன்களில் அரசு இலட்சணை பொறிக்கப்பட வேண்டியிருந்தமை கட்டளை நிபந்தனைகளில் முறையற்ற பயன்படுத்தலை தடுப்பதற்காக அறிமுகப்படுத்தப்பட்டிருந்த உள்ளகக்

கட்டுப்பாட்டு மூலமாக இருந்தது எனினும் அரச இலட்சணை பொறிக்கப்படாத ரூபா 97.6 மில்லியன் கிரயத்துடன் மருத்துவ வழங்கல்களில் 04 விடயங்களின் களஞ்சியங்களில் காணப்பட்டமை தெரிவுப் பரிசோதனையின் போது உறுதிப்படுத்தப்பட்டது. (விபரம் இணைப்பு 43 இல் காண்பிக்கப்பட்டுள்ளது.)

7.13 மருத்துவ வழங்கல் களஞ்சியம் பொருத்தமான தரத்தில் பேணப்படாமை

7.13.1 மருத்துவ வழங்கல் பிரிவிற்குச் சொந்தமான களஞ்சியங்களில் குறித்த வெப்பநிலை பேணப்படாதிருந்ததுடன் செல்சியஸ் பாகை 25 இற்குக் குறைந்த வெப்ப நிலையொன்றில் வைக்கப்பட வேண்டுமென உறைகளில் மேல் குறிப்பிடப்பட்டிருந்த ரூபா 104 மில்லியன் கிரயமான 23 மருந்து விடயங்கள் செல்சியஸ் பாகை 29.6 இற்கும் 32.7 இற்கும் இடையிலான வெப்ப நிலையொன்று 13 நாட்களுக்கும் 730 நாட்களுக்கும் அதாவது 02 வருட காலத்தை விட மேற்பட்ட காலமாக களஞ்சியப்படுத்தப்பட்டிருந்தமை 2017 மார்ச் 03 ஆந் திகதி மேற்கொண்ட பௌதீக பரிசோதனையின் போது வெளிப்படுத்தப்பட்டது. அவ்வாறு களஞ்சியப்படுத்தப்பட்ட மருந்துகளுக்கிடையே கண் போன்ற மென்மையான பாகங்களுக்கு இந்தியர்களுக்கு பயன்படுத்தப்படுகின்ற மருந்துகளும், சிறுநீரக நோய், மகப்பேற்று சத்திர சிகிச்சை என்பவைகளுக்காக தேவையான மருந்துகளும் காணப்பட்டமை அவதானிக்கப்பட்டது. (விபரம் இணைப்பு 44 இல் காண்பிக்கப்பட்டுள்ளது.)



7.13.2 மருத்துவ வழங்கல் பிரிவின் களஞ்சியங்களில் நாடு முழுவதும் அமைந்துள்ள 27 பிரதேச மருத்துவ வழங்கல் பிரிவுகளுக்கு (RMSD) பகிர்ந்தளிக்கப்பட்ட மருத்துவ வழங்கல் அந்த நிலையங்களினால் மாகாண சபையின் கீழுள்ள வைத்தியசாலைகள் மற்றும் சுகாதார நிலையங்களுக்கு மீண்டும் பகிர்ந்தளிக்கப்படுகின்றது. செல்சியஸ் 25 பாகைக்கு குறைந்த வெப்ப நிலையில் களஞ்சியப்படுத்தப்பட வேண்டிய ரூபா 11.30 மில்லியன் கிரயமான மருத்துவ வழங்கலில் 61 விடயங்கள் பிரதேச மருத்துவ வழங்கலில் 04 பிரிவுகளில் செல்சியஸ் பாகை 27 இற்கும் 38 இற்கும் இடையேயான வெப்பநிலையில் களஞ்சியப்படுத்தப்பட வேண்டியிருந்தமையும், ரூபா 4.09 மில்லியன் கிரயமான 09 மருந்து விடயங்கள் அனுராதபுரம் பிரதேச மருத்துவ பிரிவில் இட வசதிகள் காணப்படாமையின் காரணமாக அனுராதபுரம் வைத்தியசாலைகளின் களஞ்சியங்களிலின் திறந்த வெளியிலும், விறாந்தைகளிலும் களஞ்சியப்படுத்தப்பட்டிருந்தமையும், வடக்கு மற்றும் வட மத்திய மாகாணத்தில் 10 வைத்தியசாலைகளில் செல்சியஸ் பாகை 25 இற்கு குறைவான வெப்பநிலையில் வைக்கப்பட வேண்டிய மருந்துகள் செல்சியஸ் பாகை 34 இற்கும் 36 இற்கும் இடையிலான வெப்பநிலையில் களஞ்சியப்படுத்தப்பட்டிருந்தமையும், மருத்துவ வழங்கல் பிரிவிற்குரிய திகன வறாப்பிட்டியில் அமைந்துள்ள மருத்துவ வழங்கல் உப களஞ்சியத்தில் செல்சியஸ் பாகை 25 இற்கும் குறைந்த வெப்பநிலையில் களஞ்சியப்படுத்த வேண்டிய ரூபா 65.37 மில்லியன் கிரயமான 03 மருந்து விடயங்கள் செல்சியஸ் பாகை 25 இற்கு மேற்பட்ட வெப்பநிலையில் களஞ்சியப்படுத்தப்பட்டிருந்தமையும் அவதானிக்கப்பட்டது.

சகல அரசின் வைத்தியசாலைகளுக்காவும் மருந்து வழங்கல்களை வழங்குகின்ற மருத்துவ வழங்கல் பிரிவிலும், பிரதேச மருத்துவ வழங்கல் நிலையத்திலும் மற்றும் வைத்தியசாலைகளிலும் மருந்துக் களஞ்சியம் குறித்த வெப்பநிலையில் காணப்படாமை, மருத்துவ வழங்கல்களின் தரத்திற்கு தாக்கத்தை ஏற்படுத்தக் கூடியதாக இருந்தமையும் அதன் மூலம் நோயாளிகளுக்கு பல்வேறு வகையான தாக்கங்களை ஏற்படுத்துகின்றமையும் அவதானிக்கப்பட்டது.



7.13.3 அரசாங்க மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனத்தால் கொள்வனவு செய்யப்பட்ட சில மருத்துவ வழங்கல்கள் பரிந்துரை செய்யப்பட்ட வெப்பநிலைக்குப் புறம்பாக மருத்துவ வழங்கல் பிரிவிற்கு போக்குவரத்துச் செய்யப்பட்டிருந்ததுடன், மருத்துவ வழங்கல் பிரிவிலும் குளிர்ட்டப்பட்ட களஞ்சியத்தில் இடவசதிகள் காணப்படாமையும், மருந்து பற்றாக்குறையைத் தவிர்த்துக் கொள்வதற்கும் அந்த இருப்பு அந்த முறையிலேயே பெறப்பட்டு சாதாரண களஞ்சியத்திற்குள்ளேயே களஞ்சியப்படுத்தப்பட்டிருந்தமையும் அவதானிக்கப்பட்டது. இதன் போது மருந்துகளுக்கு இழப்பு ஏற்படுமாயின் அந்த இருப்பை மீளளிப்புச் செய்யும் எதிர்பார்ப்பில் உரிய இருப்பு மருத்துவ வழங்கல் பிரிவு கையேற்றவாறு குறித்த வெப்பநிலையில் மருந்துகள் களஞ்சியப்படுத்தப்படாமல் மருந்துகளின் தரத்திற்கு தாக்கம் ஏற்படக்கூடியதாக இருந்தமையும் அவதானிக்கப்பட்டது.

7.14 மருத்துவ வழங்கல் பிரிவிற்கு கிடைத்தவுடன் உடனடியாக பெறுவனவுக் குறிப்பு (GRN) விநியோகிக்காமை

அனேக மருந்துக் களஞ்சியங்களில் இடவசதிகள் போதியளவில் இல்லாமையினால் கணிசமான பெறுமதியுடன் மருத்துவ வழங்கல்களின் போக்குவரத்துச் சேவைகள் வழங்குனரினால் கையேற்கப்படாமல் களஞ்சியத்தின் முன்னால் விறாந்தைகளில் வைக்கப்பட்டிருந்தமையும் இடவசதிகள் கிடைத்ததன் பின்னர் அவற்றைக் களஞ்சியங்களிற்கு கையேற்று இருப்பு பெறுவனவுக் குறிப்பு (GRN) விநியோகித்தல் இடம்பெற்றிருந்தது. களஞ்சியப் பொறுப்பாளரால் கையேற்கப்பட்ட மற்றும் கையேற்கப்படாத ரூபா 72 மில்லியன் கிரயமான இருப்புக்கள் மருத்துவ வழங்கல் பிரிவின் களஞ்சியத்திற்கு முன்பாகவுள்ள விறாந்தைகளில் வைக்கப்பட்டிருந்தமை 2017 மார்ச் 03 ஆந் திகதி மேற்கொண்ட பௌதீக கணக்காய்வு பரிசோதனையின் போது உறுதிப்படுத்தப்பட்டது. (விபரம் இணைப்பு 45 இல் காண்பிக்கப்பட்டுள்ளது.)





7.15 நன்கொடை மற்றும் உதவியாக கிடைத்த மருத்துவ வழங்கல்கள் உரிய முறையில் களஞ்சியப்படுத்தப்பட்டு பகிர்ந்தளிப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்காமை

7.15.1 தேசிய அனர்த்த முகாமைத்துவ அமைச்சினால் விடுவிப்புச் செய்யப்பட்ட மற்றும் வாகன கட்டணங்களுக்காக கணிசமான தொகையொன்று செலவிடப்பட்டு வெள்ளம் போன்ற இடர் நிலைகளின் போது உதவியாகக் கிடைக்கப்பெற்ற பெறுமதி கணிப்பிட முடியாத மருந்துகள் மற்றும் உபகரணங்கள் உரியவாறு களஞ்சியப்படுத்தாமை மற்றும் உரிய தரப்பினருக்கு விநியோகிக்காமையினால் அழிவடைந்து காணப்பட்டதுடன், நீதிமன்ற நடவடிக்கைகளின் பின்னர் மருத்துவ வழங்கல் பிரிவிற்கு இலவசமாகக் கிடைத்த பெறுமதி கணிப்பிடப்படாத பாரியளவான மருத்துவ இருப்பின் அளவு 2016 திசெம்பர் 31 ஆந் திகதியளவில் காலாவதியாகியிருந்தது. அவ்வாறு காலம் கடந்து பல வருடங்கள் ஆன போதிலும் அவற்றை அகற்றுவதற்கான நடவடிக்கைகளும் எடுக்கப்பட்டிருக்கவில்லை.



7.15.2 அவசர இடர் நிலையின் போது பயன்படுத்துவதற்காக வெளிநாட்டு நபர்களிடமிருந்து கிடைக்கப்பெற்ற நன்கொடைகள், உரிய முகாமைத்துவத்துடன் களஞ்சியப்படுத்தல் மற்றும் விநியோகிக்காமையின் காரணமாக அவைகள் இலவசமாக கிடைத்திருந்தும் உரிய தரப்பினர்களுக்கு விநியோகிக்காமையினால் அவற்றைப் பெற்றுக்கொள்ளும் நோக்கத்தை நிறைவேற்றுவதற்கு முடியாதிருந்தது. மேலும், இந்த நன்கொடைக்காக விடுவிப்புச் செய்யப்பட்ட கட்டணம் மற்றும் போக்குவரத்துச் செலவினம் என்பவைக்காக அதிக கிரயமொன்றைச் செலவிடுவதற்கு ஏற்பட்டிருந்தமை அவதானிக்கப்பட்டது.



7.16 இருப்புக் கட்டுப்பாடு செயற்பாட்டின் பலவீனம்

7.16.1 2017 யூன் 09 ஆந் திகதி வரையில் 03 மாத பாதுகாப்பு தேவைப்பாடு பூர்த்தி செய்யப்படாதிருந்த மருத்துவ வழங்கல் வகை 7,223 ஆக இருந்தது. (விபரங்கள் பின்னிணைப்பு 46 இல் காண்பிக்கப்பட்டுள்ளன).

7.16.2 எந்த மருத்துவ வழங்கலுக்கும் இருப்பு மட்டங்களைப் பராமரிப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டிருக்கவில்லை.

7.16.3 மருத்துவ முகாமைத்துவ கைநூலின் பிரகாரம் பதவிநிலைத்தர உத்தியோகத்தரொருவரால் மருந்துக் களஞ்சியங்களை உரிய காலத்தில் பரீட்சிப்பதற்கு மேலதிகமாக மருந்துகளை களஞ்சியப்படுத்துவதற்கும் கணக்கீடு செய்தலின் சரியான தன்மையை தெரிவுப் பரிசோதனை மூலம் உறுதிப்படுத்தப்பட வேண்டிய போதிலும் அமைச்சின் களஞ்சிய கணிப்பீட்டின் மூலம் நடாத்தப்படும் வருடாந்த இருப்பு மெய்மையாய்வு தவிர வேறு எந்த பரிசோதனையொன்றும் மேற்கொள்ளப்பட்டிருக்கவில்லை.



7.16.4 கொட்டிகாவத்த களஞ்சியம் தவிர ஏனைய களஞ்சியங்கள் தொடர்பாக தீ மற்றும் களவு கொள்ளை போன்ற அனர்த்தங்கள் மூலம் இடம்பெறக்கூடிய சேதங்கள் தொடர்பான காப்புறுதி மேற்குையென்று பெற்றுக்கொள்வதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படாதிருந்ததுடன் 2016 திசெம்பர் 31 இல் உள்ளவாறு மருத்துவ வழங்கல் பிரிவிடமுள்ள 31 களஞ்சியங்களில் களஞ்சியப்படுத்தியிருக்கும் சராசரிக் கிரயம் ரூபா 9,544 மில்லியன் அளவிலான இருப்புக்களின் பாதுகாப்பு தொடர்பாக போதியளவு கவனம் செலுத்தப்பட்டிருக்கவில்லை.

7.17 இருப்பு பற்றாக்குறை தொடர்பாக நிதிப்பிரமாணத்தின் பிரகாரம் நடவடிக்கை எடுக்கப்படாமை.

2015 திசெம்பர் 31 இல் உள்ளவாறு மருத்துவ வழங்கல் பிரிவில் காணப்பட்ட ரூபா 43 மில்லியன் கிரயமான பற்றாக்குறை தொடர்பாக நிதிப்பிரமாணம் 101, 104 மற்றும் 119 இன் பிரகாரம் முறையான பரிசோதனையென்று மேற்கொள்ளாத காரணத்தினால் அப்பற்றாக்குறை பொறுப்பு வாய்ந்த தரப்பினர்களிடமிருந்து அறவிட முடியாதிருந்தது. (விபரங்கள் பின்னிணைப்பு 47 இல் காண்பிக்கப்பட்டுள்ளன) 2016 திசெம்பர் 31 இல் உள்ளவாறு மருத்துவ பிரிவின் மருத்துவ வழங்கல் பிரிவின் களஞ்சியங்களில் காணப்படும் இருப்பு பற்றாக்குறை எவ்வளவு என்பதை இவ்வறிக்கை திகதி வரை தீர்மானிக்க முடியாதிருந்தது.

7.18 மருத்துவ வழங்கல் காலாவதியாகும் போக்கு

7.18.1 வளர்ச்சியடைந்த நாடுகளில் குறிப்பிட்ட காலப்பகுதியில் மருந்துப் பொருட்கள் விநியோகிக்கப்படுவதனால் (just in time) மருந்துப் பொருட்கள் காலாவதியாகும் நிலைமை குறைவடைவதுடன் உலக சுகாதார அமைப்பின் தர நிர்ணயத்திற்கேற்ப மூன்றாம் உலக நாடுகளுக்கு மருந்துப் பொருட்கள் காலாவதியாதல் 1 சதவீதம் முதல் 3 சதவீதம் வரை இடம்பெற அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளது. எனினும் மருத்துவ விநியோகப் பிரிவு கோருகின்ற மருந்துப் பொருட்களின் விநியோக செயன்முறைக்கு (கொள்வனவுக் காலமாகிய 11 மாதங்கள் உட்பட) எடுக்கும் காலம் (Lead time) 17 மாதங்கள் ஆவதனால் அக்காலப்பகுதியில் நுகர்விலை பல்வேறு மாற்றங்கள் ஏற்படுவதனாலும், புதிய மருந்துகள் கண்டுபிடிக்கப்படுவதனாலும், வைத்திய விஞ்ஞானத் துறையில் ஏற்படும் மாற்றங்கள் காரணமாகவும் மற்றும் மருந்துகளுக்கான தேவையில் 90 சதவீதம் இறக்குமதி செய்யப்படும் மருந்துகளில் தங்கியிருப்பதனாலும் மருந்துப் பொருட்கள் காலாவதியாவது அவதானிக்கப்பட்டது.

7.18.2 1990 ஆண்டு முதல் 2010 வரையான காலப்பகுதிக்குரிய ரூபா 171 மில்லியன் பெறுமதியான காலாவதியான 387 வகையான மருத்துவ வழங்கல் 2012 ஆம் ஆண்டு ஒதுக்கப்பட்டிருந்த போதும் அம்மருந்து வகைகள் புத்தகத்திலிருந்து நீக்கி விடுவதற்கு குறித்த அதிகாரம் பெறப்பட்டிருக்கவில்லை. மேலும் PRONTO கணனி வலையமைப்பின் மூலம் பெறப்பட்ட தகவலின் படி 2015 முதல் 2017 செப்டம்பர் வரையிலான காலப்பகுதியில் மருத்துவ வழங்கல் பிரிவு மற்றும் அமைச்சின் கீழுள்ள வைத்தியசாலைகள் மற்றும் பிரதேச மருத்துவ விநியோக நிலையங்களில் காணப்பட்ட காலாவதியான மருந்து வகைகளின் மொத்தப் பெறுமதி ரூபா 1,122 மில்லியனாக இருந்தமை அவதானிக்கப்பட்டது. (விபரம் பின்னிணைப்பு 48 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது) மருத்துவப் பொருட்களின் தன்மை தொடர்பாக நடாத்தப்படும் பரிசோதனைகள் தாமதமடைதல், காலாவதியாவதற்கு அண்மித்த காலப்பகுதியில் கொள்வனவு செய்தல், பாவனை குறைதல் மற்றும் வைத்தியர்களின் இடமாற்றம் ஆகிய காரணங்களால் மருத்துவ வழங்கல் காலாவதியாகியிருந்தமை அவதானிக்கப்பட்டது.

7.19 மருத்துவ வழங்கல் முகாமைத்துவ தகவல் முறைமை (MSMIS) விஸ்தரிக்கப்படாமை

7.19.1 மருத்துவ வழங்கல் முகாமைத்துவ தகவல் முறைமை (MSMIS) அமைச்சின் கீழுள்ள வைத்தியசாலைகள் மற்றும் 55 நிறுவனங்கள், 26 பிரதேச மருந்துக் களஞ்சியசாலைகள், தேசிய ஓளடதங்கள் ஒழுங்குபடுத்தல் அதிகாரசபை, தேசிய மருந்துகள் தரக் கட்டுப்பாட்டு ஆய்வுகூடம் மற்றும் அரசு மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனம் ஆகியவற்றுக்கு மாத்திரம் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டிருந்ததுடன் மாகாண சபையின் கீழ் இயங்குகின்ற 566 வைத்தியசாலைகளுக்கும் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டிருக்கவில்லை. மேலும் இத்தகவல் கட்டமைப்பு அறிமுகப்படுத்தப்பட்டிருந்த 48 வைத்தியசாலைகளில் மருத்துவ வழங்கல் களஞ்சியசாலைகளுக்கு கிடைத்தல் மற்றும் விநியோகித்தல் ஆகிய விபரங்கள் மாத்திரம் கணனி மயப்படுத்தப்பட்டிருந்த போதும் களஞ்சியசாலைகளிலிருந்து விநியோகிக்கப்படும் மருந்துகள் நுகர்வு செய்யப்படும் வரையிலான விபரங்கள் கணனி மயப்படுத்தப்பட்டிருக்கவில்லை. அரசு மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனத்திற்கு சீர் செய்யப்பட்டு வரவு வைக்கப்பட்ட பெறுமதி இத் தகவல் கட்டமைப்பின் மூலம் கணனி பெறப்பட முடியாதென்பது நிரூபனமானது.

7.19.2 குறித்த கணனிக் கட்டமைப்பின் மூலம் ஒவ்வொரு மருத்துவ விநியோகத்திற்குமான வருடாந்த தேவையினை திட்டமிடல், கொள்வனவு செய்தல் மற்றும் விநியோகித்தல் ஆகிய அனைத்து செயற்பாடுகளும் முறையான வேலைப் பகிர்வின்றி இருப்புக் கட்டுப்பாட்டு உத்தியோகத்தருக்கு ஒப்படைக்கப்பட்டிருந்தது.

7.20 மருத்துவப் வழங்கல் பிரிவினதும் அரசு மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனத்தினதும் கணக்குகளுக்கிடையே காணப்படும் இணக்கமின்மை.

அரசு மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனத்திடமிருந்து பெற்றுக்கொள்ளப்பட்டிருந்த மருத்துவப் பொருட்களுக்காக அக் கூட்டுத்தாபனத்திற்கு செலுத்த வேண்டிய தொகை மற்றும் அக்கூட்டுத்தாபனத்தில் நிதிக்கூற்றுக்களின் பிரகாரமான பெறுமதிகளுக்கிடையில் பல வருடங்களாக பாரிய வித்தியாசம் காணப்பட்ட போதும் வித்தியாசத்திற்கான காரணத்தை இனங்கண்டு கணக்கை சீர் செய்வதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை. 2016 திசம்பர் 31 ஆம் திகதிக்கு அரசு மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனத்தின் நிதிக்கூற்றுக்களின் பிரகாரம் ரூபா 5,771,132,176 மருத்துவப் பொருட்கள் விநியோகப் பிரிவினால் அத்திணைக்களத்திற்கு செலுத்தப்பட வேண்டியிருந்த போதும் மருத்துவப் பொருட்கள் விநியோகப் பிரிவின் நிதிக்கூற்றுக்களின் பிரகாரம் அம்மீதி ரூபா 5,611,457,947 ஆகவிருந்தது. ஆகவே, காணப்பட்ட வித்தியாசம் ரூபா 159,674,229 ஆகும்.

8. பரிந்துரைகள்

கீழே காட்டப்பட்டுள்ள பரிந்துரைப்புகளை நடைமுறைப்படுத்துவதன் மூலம் இவ்வறிக்கையின் 6 பந்தியில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள அவதானிப்புகளில் சுட்டிக் காட்டப்பட்டுள்ள குறைபாடுகளையும் பலவீனங்களையும் தவிர்த்துக் கொள்ள முடிவதுடன் சிறந்த தரத்திலான மருத்துவப் பொருட்களை குறைந்த விலையில் கொள்வனவு செய்து களஞ்சியப்படுத்தவும் தேவையான சந்தர்ப்பங்களில் தேவையான அளவுகளில் வைத்தியசாலைகளுக்கு விநியோகிக்கவும் முடியும்.

8.1 மருத்துவ வழங்கல் பொருட்கள் பட்டியல் தொகுப்புக் குழுவின் பரிந்துரைப்பின்பிற்றி எவ்வித மருத்துவப் பொருட்களையும் கொள்வனவு செய்யக் கூடாதெனவும் அக்குழு குறித்த காலத்தில் கூட்டப்பட வேண்டுமெனவும் பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு - பந்தி 7.1.1 மற்றும் பந்தி 7.2.1)

8.2 முறையான மருத்துவ முகாமைத்துவம் மற்றும் மருத்துவப் பாவனையை அதிகரிப்பதற்காக மருத்துவ சிகிச்சைக் குழுக் கூட்டத்தினை மாதாந்தம் தொடர்ச்சியாக நடாத்த வேண்டுமென பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு - பந்தி 7.1.2)

- 8.3 மருத்துவ வழங்கல் பிரிவினாள் சுயாதீனமான விதந்துரைகள் கட்டுப்பாட்டுப் பிரிவொன்றினை ஏற்படுத்த நடவடிக்கை எடுக்கப்பட வேண்டுமெனவும் பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.2.1)
- 8.4 ஆய்வுகள் மூலம் கூடுதலாக நுகரப்படும் மருந்துகளை இனங்காண்பதற்கும் மதிப்பீடு செய்யப்படாத பொருட்களினுள் காணப்படும் மதிப்பீடு செய்ய முடியுமான விலை அதிகமான பொருட்களை இனங்கண்டு அவற்றை மதிப்பீடு செய்யப்பட்ட பொருட்களின் பட்டியலில் சேர்ப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட வேண்டுமெனவும் பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.2.1 மற்றும் பந்தி 7.2.2)
- 8.5 பொருட் பதிவேட்டில் உட்படுத்திய உருப்புகளை தீர்மானிப்பதற்காக விதந்துரைகள் கட்டுப்பாட்டினை காலத்திற்கேற்ப அதிகரிப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட வேண்டுமெனவும் பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.2.1)
- 8.6 விதந்துரைகள் கட்டுப்பாட்டினை நிலையாக பேணுவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட வேண்டுமெனவும் பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.2.1)
- 8.7 ஒரு பொருளின் விதந்துரைகள் கட்டுப்பாட்டினை சிறியளவில் மாற்றி விசேட பொருளாக அறிமுகம் செய்து பொருட்பட்டியலில் சேர்ப்பதனை தடுக்க நடவடிக்கை எடுக்கப்பட வேண்டுமெனவும் பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.2.1)
- 8.8 மேலுள்ள 8.1 தொடக்கம் 8.7 வரையிலான பந்திகளில் குறிப்பிடப்பட்ட பரிந்துரைகளை நடைமுறைப்படுத்த நடவடிக்கை எடுப்பதன் மூலம் நாட்டில் நுகரப்படுகின்ற சுமார் 20,000 வகையான மருத்துவப் பொருட்களை இயன்றளவு மட்டுப்படுத்துவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட வேண்டுமெனவும் பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.2.1)
- 8.9 பட்டியல்படுத்தப்பட்ட பொருட்களை தீர்மானிப்பதற்கு விதந்துரைகள் கட்டுப்பாட்டினை காலத்திற்கேற்ப விருத்தி செய்வதற்கும் விதந்துரைகள் கட்டுப்பாட்டு வித்தியாசத்தினால் ஏற்படும் தொகை மேலதிகம் மற்றும் காலாவதியாவதைத் தடுப்பதற்கான நடவடிக்கை எடுக்கப்பட வேண்டுமெனவும் பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.2.1)

- 8.10 மதிப்பீடு செய்யப்படாத மருத்துவ வழங்கல் உருப்புகளில் மதிப்பீடு செய்ய முடியுமான பொருட்களை இனங்கண்டு வருடாந்தத் தேவையை மதிப்பீடு செய்து உலகலாவிய விநியோகஸ்தர்களிடம் கொள்வனவு செய்வதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட வேண்டுமெனவும் மதிப்பீடு செய்யப்படாத மருத்துவப் பொருட்களின் எண்ணிக்கையை இயன்றளவு குறைத்துக்கொள்வதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படவேண்டுமெனவும் பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.2.2)
- 8.11 அமைச்சின் கொள்வனவுக் குழு மற்றும் அமைச்சரவையின் கொள்வனவுக் குழு ஆகியவற்றுக்கு முன்வைப்பதற்காக அரசு மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனத்தினால் அனுப்பப்படும் கோவைகளுடன் தொடர்பான நடவடிக்கைகளை முறையான கொள்வனவு திட்டத்திற்கும் கால அட்டவணைக்கும் அமைவாக செயற்படுத்துவதன் மூலம் கொள்வனவுச் செயன்முறையில் தாமதம் ஏற்படுவதைத் தடுக்க நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும் எனவும் அது தொடர்பான பொறுப்பு சம்பந்தப்பட்ட அதிகாரிகளுக்கு வழங்கப்பட நடவடிக்கை எடுக்கப்பட வேண்டும் எனவும் பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.3.1, 7.3.2 மற்றும் 7.3.3)
- 8.12 மருத்துவப் பொருட்களின் விநியோகம் தாமதமாவதற்கான காரணம் அமைச்சின் கொள்வனவு செயன்முறை எனப்படும் இருப்புக் கொள்வனவு செயன்முறையா அல்லது விநியோகஸ்தரின் தாமதமா என்பதை அறிந்து கொள்வதற்கு நிலையான ஒரு பொறிமுறை ஏற்கடுத்தப்பட வேண்டும் என பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.3.3)
- 8.13 மேலுள்ள 8.1 தொடக்கம் 8.12 வரையிலான பந்திகளில் குறிப்பிடப்பட்ட பரிந்துரைப்புகளை நடைமுறைப்படுத்த நடவடிக்கை எடுப்பதன் மூலம் உள்நாட்டுச் சந்தையில் மருத்துவப் பொருட்களைக் கொள்வனவு செய்வதைக் குறைத்து ஏற்படுகின்ற மேலதிக செலவினைக் குறைக்க நடவடிக்கை எடுக்கப்படவேண்டுமெனவும் பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.4.1)
- 8.14 விநியோகஸ்தரின் தாமதத்தினால் உள்நாட்டுச் சந்தையில் கொள்வனவு செய்ய வேண்டியேற்படின, ஏற்படும் மேலதிக செலவினை குறித்த விநியோகஸ்தரிடம் அறவிடுவதற்கு விநியோகஸ்தரின் செயலாற்றல் பிணைப் பொறுப்பினை இரத்துச் செய்வதற்கு நாணயக் கடித்ததை அல்லது நிறுத்திவைக்கப்பட்ட கொடுப்பனவு செலுத்தப்பட முன்னர் குறித்த தகவல்கள் அரசு மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனத்திற்கு அனுப்பப்பட நடவடிக்கை எடுக்கப்படவேண்டுமெனவும் பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.4.2)

- 8.15 இருப்புக் கொள்வனவுச் செயன்முறையின் தாமதம் காரணமாக ஏற்படும் மேலதிக கிரயம் அதாவது அரசிற்கு ஏற்படும் நட்டத்தினை சம்பந்தப்பட்ட பொறுப்பு வாய்ந்த அதிகாரிகளிடம் அறவிடுவதற்கான திட்டமொன்று ஏற்படுத்தப்பட்டு அமுல்படுத்தப்படுவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட வேண்டுமெனவும் பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.4.3 மற்றும் 7.4.4)
- 8.16 மருத்துவ வழங்கல் பிரிவின் அனுமதியின்றி விநியோகக் காலஅட்டவணைக்கு (Delivery schedule) புறம்பாக அரசு மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனத்தினால் விநியோகம் மேற்கொள்வதைக் கட்டுப்படுத்துவதற்காக, ஏற்படும் தாமதத்திற்காக, அவர்களுக்கு வழங்கப்படுகின்ற 10 சதவீதம் சேவைக் கொடுப்பனவிலிருந்து தாமதக் கட்டணமொன்றினை அறவிடுவது தொடர்பாக கவனம் செலுத்தப்படல் வேண்டுமென பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.3.2)
- 8.17 அமைச்சரவையின் தீர்மானத்திற்கிணங்க செயற்படாமையினால் நுண்ணுயிர் நீக்கப்பட்ட செய்யப்பட்ட இறப்பர் சத்திர சிகிச்சை கையுறைகளை கூடிய விலைக்கு கொள்வனவு செய்தமை தொடர்பாக முறையான விசாரணை மேற்கொண்டு ஏற்பட்டுள்ள நட்டத்தை பொறுப்பு வாய்ந்த அதிகாரிகளிடம் அறவிட வேண்டுமென பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.5)
- 8.18 தேசிய ஓளடதங்கள் ஒழுங்குபடுத்தல் அதிகாரசபையில் பதிவினைப் பெற்றிருக்காத மருத்துவ விநியோகப் பொருட்களைக் கொள்வனவு செய்வதை இயன்றளவு குறைக்க வேண்டுமென பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு-பந்தி 7.6.1)
- 8.19 தரம் குறைந்த மருந்து வகைகள் நாட்டினுள் வருவதைத் தடுப்பதற்கும் அதனால் நோயாளிகளுக்கு ஏற்படும் பாதிப்புகளைத் தடுப்பதற்கும் எதிர்ப்புத் தெரிவிக்காத கடிதம் வழங்குதல் தொடர்பாக மீள் பரிசீலனை செய்வதற்கும் மிக முக்கியமான சந்தர்ப்பங்களில் மாத்திரம் சுயாதீனமான பக்கச்சார்பற்ற ஒரு குழுவின் அனுமதியுடன் மாத்திரம் எதிர்ப்புத் தெரிவிக்காத கடிதம் வழங்குவதற்கு கவனம் செலுத்தப்பட வேண்டுமென பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு-பந்தி 7.6.1 மற்றும் 7.6.2)
- 8.20 கொள்வனவு செய்யப்படும் மருத்துவப் பொருட்களின் மாதிரிகளை உடனடியாக பரிசீலனை செய்ய முடியுமான வகையில் தேசிய மருந்துகள் தரக் கட்டுப்பாட்டு ஆய்வுகூடங்களின் அடிப்படை வசதிகள் மற்றும் மனித வளத்தினை விருத்தி செய்வதற்காக தயாரித்திருந்த ஐந்தாண்டு அபிவிருத்தி திட்டத்தினை

அமுல்படுத்துவதற்கு தேவையான அனைத்து நடவடிக்கைகளும் எடுக்கப்பட வேண்டுமென பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.6.3, 7.7.1 மற்றும் 7.7.2)

8.21 மருத்துவப் பொருட்கள் தொடர்பான தரப் பரிசோதனை முறைப்பாடுகள் கிடைக்கப்பெற்றதன் பின்னர் ஆரம்பிக்கப்படுவதனால் குறித்த தர அறிக்கை கிடைக்கப்பெறும் சந்தர்ப்பத்தில் மருத்துவப் பொருட்கள் முற்றாகப் பயன்படுத்தி முடிக்கப்பட்டிருந்தல், அல்லது அவற்றின் ஆயுட்காலம் முடிவடைந்திருப்பதன் காரணமாக தேசிய மருந்துகள் தரக் கட்டுப்பாட்டு ஆய்வுகூடத்தினால் வெளியிடப்படுகின்ற தரக் கட்டுப்பாட்டு அறிக்கையினை அவசரமாக வெளியிடுவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.7.3, 7.7.4, 7.11.1, 7.11.3, 7.11.4, மற்றும் 7.11.5)

8.22 தரம் குறைந்த மருந்துவகைகள் விநியோகத்தைக் குறைப்பதற்காக அத்தகைய விநியோகஸ்தர்களை கறுப்பு பட்டியல்படுத்துவதற்கும் தேசிய மருந்தக ஒழுங்குபடுத்தல் அதிகாரசபையில் மீள் பதிவினை வழங்குகையில் (Renewal) இறுக்கமான சட்டதிட்டங்களை விதிப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.7.5)

8.23 தரத்தில் சித்திபெறாத மருந்துவகைகள் விநியோகிப்பவர்களுக்கு மீண்டும் மீண்டும் கொள்வனவுக் கட்டளைகள் வழங்குவது தொடர்பாக முறையான பரிசீலனைகள் செய்யப்பட வேண்டுமென பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.7.6 மற்றும் 7.8)

8.24 இந்தியா போன்ற நாடுகளிலிருந்து கூடுதலான தரத்தில் சித்தியடையாத மருந்து வகைகள் விநியோகத்தைக் கட்டுப்படுத்த வேண்டியுள்ளதுடன் மருந்துவகைகள் இறக்குமதி செய்கையில் குறைந்த விலை அல்லாது தரமான சிறந்த விலையுடன் கூடிய விநியோகஸ்தர்களை தெரிவு செய்ய கொள்வனவுக் குழு மற்றும் தொழில்நுட்ப மதிப்பீட்டுக் குழு நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.8)

8.25 தரம் குறைந்த மருந்து வகைகளின் செலவினையும் அச்செலவில் 25 சதவீதத்தினை நிர்வாகச் செலவாகவும் விநியோகஸ்தர்களிடமிருந்து அறவிடுவதற்கு அமைச்சரவையினால் மேற்கொள்ளப்பட்டிருந்த தீர்மானம் முறையாக அமுல்படுத்தப்பட வேண்டுமென பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.9)

- 8.26 மேலுள்ள 8.18 தொடக்கம் 8.25 வரையிலான பந்திகளில் குறிப்பிடப்பட்ட பரிந்துரைப்புகளை நடைமுறைப்படுத்த நடவடிக்கை எடுப்பதன் மூலம் தரத்தில் சித்தியடையாத மருந்துவகைகள் நோயாளிகளுக்கு விநியோகிக்கப்படுவதை தடுப்பதற்கு உடனடியாக நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.10.1 மற்றும் 7.10.2)
- 8.27 தரத்தில் சித்தியடையாத குறைந்த மருந்துவகைகள் பாவனையிலிருந்து நீக்குதல் வரையிலான செயற்பாட்டினை PRONTO கணனி வலையமைப்பினூடாக நடைமுறைப்படுத்த வேண்டுமென பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.11.2)
- 8.28 அனைத்து மருந்துவகைகளிலும் பொருத்தமான வகையில் அரசு இலட்சினையை பொறித்துக்கொள்வதற்கு நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.12)
- 8.29 மருந்துப் பொருட்களின் போக்குவரத்துக்காக சிறந்த தரத்திலான லொறி வண்டிகளை பயன்படுத்துவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.9 மற்றும் 7.13.3)
- 8.30 மருந்து வகைகளை உரிய வெப்பநிலை வீச்சில் களஞ்சியப்படுத்தாமை காரணமாக அவற்றின் தரம் குறைவடைவதனால் மருந்து வகைகளை கொள்வனவு செய்கையில் கூறுவிலை மாதிரிகள் மற்றும் பெற்றுக்கொள்கின்ற உண்மை மாதிரிகளை அம்மருத்துவப் பொருட்களை வைத்தியசாலைகளுக்கு விநியோகம் செய்து பயன்படுத்தி முடிக்கும் வரை களஞ்சியப்படுத்தி வைப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.9)
- 8.31 இடவசதிகளுடன் கூடிய தரமான களஞ்சியசாலைத் தொகுதியொன்றினை கொண்டிருப்பதற்கும் மருந்து வகைகளின் தரத்தினைப் பாதுகாக்கும் வகையில் வளி மற்றும் ஒளி கிடைக்கும் வண்ணம் மருத்துவக் களஞ்சியசாலைகளை உரிய வெப்பநிலைகளில் வைத்திருக்கவும் இருப்புக்களின் பாதுகாப்பு தொடர்பாக கூடிய கவனம் செலுத்தவும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படல் வேண்டுமெனவும் பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.13.1, 7.13.2, மற்றும் 7.13.3)

- 8.32 அரசு மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனத்திடமிருந்து பெறப்படும் மருந்துப் பொருட்களை பெற்றுக்கொண்டு உடனடியான பொருட் பெறுவனவுப் பற்றுச்சீட்டு (GRN) வழங்கப்பட வேண்டுமென பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.14)
- 8.33 அனர்த்த நிலைமைகளில் பாவிப்பதற்காக வெளிநாடுகளிலிருந்து கிடைத்த நன்கொடைகளை முறையாக களஞ்சியப்படுத்தல் மற்றும் விநியோகிக்கப்பட வேண்டுமென பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.15.1 மற்றும் 7.15.2)
- 8.34 வினைத்திறனான இருப்புக் கட்டுப்பாட்டிற்காக ஒவ்வொரு மருந்து வகையினதும் 03 மாத கால பாதுகாப்பு இருப்பு வைத்திருத்தல் வேண்டும். எவ்வாறாயினும் மருந்துப் பொருட்கள் கொள்வனவுக்காக எடுக்கப்படும் காலம் (Procurement Lead Time) 11 மாதங்களாக இருப்பதனால் 06 மாத கால பாதுகாப்பு இருப்பினை வைத்திருக்க வேண்டியிருந்த போதும் அதற்கான போதுமான களஞ்சிய வசதிகள் காணப்படாமையினாலும் அதிக செலவினை எதிர்நோக்க வேண்டியிருப்பதனாலும் கொள்வனவுக்காக எடுக்கும் காலத்தை குறைப்பதன் மூலம் பாதுகாப்பு இருப்பின் அளவையும் குறைத்துக்கொள்ள முடியுமென்பதை கவனத்தில் கொள்ள வேண்டுமென பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.16.1)
- 8.35 மருந்துப் பொருட்கள் விநியோகத்திற்காக எடுக்கப்படும் காலத்தைக் (Lead Time) குறைத்துக் கொள்வதற்கு மீள் கொள்வனவு இருப்பு அளவினை அடிப்படையாகக் கொண்ட கொள்வனவு முறையொன்றினை நடைமுறைப் படுத்துவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படல் வேண்டுமெனவும் பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.16.1)
- 8.36 பொருத்தமான மருந்துவகைகளின் இருப்பினை பேணுவது குறித்து அவதானம் செலுத்தப்படல் வேண்டுமென பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.16.2)
- 8.37 உயர்மட்ட அதிகாரியொருவரினால் களஞ்சியசாலை அவ்வப்போது பரிசீலனை செய்யப்படுவதற்கு மேலதிகமாக மருந்துவகைகளின் களஞ்சியப்படுத்தல் மற்றும் கணக்கிடல் தொடர்பான உண்மைநிலைமை நிலையப் பரிசோதனை மூலம் நிரூபிக்கப்பட வேண்டுமென பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.16.3)

- 8.38 மருத்துவ வழங்கல் பிரிவிற்குச் சொந்தமான களஞ்சியத் தொகுதிகளுக்கு தீ மற்றும் களவு போன்றவற்றினால் ஏற்படக்கூடிய நட்டம் தொடர்பான காப்புறுதி யொன்றினைப் பெற்றுக்கொள்ள நடவடிக்கை எடுக்கப்படல் வேண்டுமெனவும் பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.16.4)
- 8.39 இருப்புக் குறைபாடு தொடர்பாக நிதிச்சட்டத்தின் 101, 104 மற்றும் 119 பிரிவுகளின்படி முறையான பரிசீலனை மேற்கொள்ளப்படல் வேண்டுமென பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.17)
- 8.40 காலாவதியான மருந்துவகைகளின் அளவினைக் குறைப்பதற்காக தேவையை சரியாக உணர்ந்து கொள்வதற்கும், போதுமான பாவனைக் காலத்தைக் கொண்ட மருந்துப் பொருட்களை மாத்திரம் கொள்வனவு செய்வதற்கும், தேவையான வெப்பநிலையில் களஞ்சியப்படுத்தி விநியோகிப்பதற்கான முறையான திட்டமொன்றினை செயற்படுத்துவதற்குமான நடவடிக்கை எடுக்கப்படல் வேண்டுமெனவும் பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.18.1 மற்றும் 7.18.2)
- 8.41 விநியோகஸ்தர்களுக்கான மருத்துவ வழங்கல் பிரிவிற்கு இருப்பினைப் பெற்றுக்கொடுக்கும் சந்தர்ப்பத்தில் குறைந்தது மருந்து வகையின் ஆயுட்காலம் தொடர்பான நிபந்தனைகள் கொள்வனவு கட்டளையில் சேர்க்கப்படுவதோடு நுகர்வு வேகம் குறைந்துள்ள மருந்துவகைகள் தொடர்பாக குறைந்த ஆயுட்காலத்தைக் கொண்ட மருந்து வகைகளை பொறுப்பேற்காதிருக்க நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும். குறைந்த ஆயுட் காலத்தைக் கொண்ட மருந்துவகைகளை பொறுப்பேற்பதாயின் விசேட பொறிமுறையொன்றினை பின்பற்றி விநியோகம் தொடர்பாக கவனம் செலுத்த வேண்டுமென பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.18.1 மற்றும் 7.18.2)
- 8.42 வைத்தியசாலைகளுக்கு விநியோகிக்கப்படுகின்ற மருந்து வகைகள் நுகர்வு செய்யப்படுதல் வரையிலான சகல விபரங்களும் பெற்றுக்கொள்ளக்கூடிய வகையில் மருந்துப் பொருட்கள் முகாமைத்துவ தகவல் வலையமைப்பு முறையாக அமைக்கப்படுவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படல் வேண்டுமெனவும் பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.19.1)

- 8.43 ஓரே உத்தியோகத்தருக்கு பொறுப்புகள் ஒப்படைக்கப்படுவதனால் முறைகேடுகள் நடைபெற முடியுமாயைவால் முழு இருப்புக்கட்டுப்பாட்டு செயன்முறையினையும் வேலையை பகிர்வு செய்து உத்தியோகத்தர் சிலருக்கு வழங்கப்பட வேண்டுமென பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.19.2)
- 8.44 முறையான ஆய்வின் பின்னர் மருத்துவ விநியோகப் பிரிவின் அனுமதிக்கப்பட்ட ஆளணியினரை அதிகரிப்பதற்கும் முறையாக பொறுப்புக்களை பகிர்ந்தளிப்பதற்கும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படல் வேண்டுமெனவும் பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.19.2)
- 8.45 மருத்துவ வழங்கல் பிரிவின் கணக்கறிக்கை மற்றும் அரசு மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனத்தின் கணக்கறிக்கைக்கும் இடையில் காணப்படும் வித்தியாசத்திற்கான காரணத்தை அறிந்து பிழைகளை நிவர்த்தி செய்வதற்கும் முறைகேடுகள் காணப்படின் அது தொடர்பாக நிதிப்பிரமாணத்தின் 101 தொடக்கம் 113 வரையிலான பிரமாணங்களுக்கமைய செயற்படுவதற்கும் ஆவண செய்யப்பட வேண்டுமென பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது. (பிரிவு – பந்தி 7.20)
- 8.46 மருத்துவ வழங்கல் மதிப்பீடுகளை தயாரித்தல், கொள்வனவு செய்தல், கொள்வனவுக் கட்டளை பிறப்பித்தல் ஆகிய செயற்பாடுகளை முகாமைத்துவம் செய்வதற்கு முறையான திட்டங்களை வகுத்து செயற்படுத்துவதற்கும், மருந்து வகைகளின் களஞ்சியப்படுத்தல் மற்றும் போக்குவரத்திற்காக பயன்படுத்தப்படும் வாகனங்களை முறையாகப் பேணுவதற்கும், மருந்து வகைகள் தொடர்பான தரப் பரிசோதனைகளை அதிகரிப்பதற்கான அடிப்படை வசதிகளை விருத்தி செய்வதற்கும் தேவையான நடவடிக்கைகள் விரைவாக மேற்கொள்ளப்பட வேண்டுமென பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது.
- 8.47 அரசு வைத்தியசாலைகளில் உள்ளக மற்றும் வெளிவாரி நோயாளர்களுக்கு தேவையான சிறந்த தரத்திலான மருந்து வகைகளை குறைந்த விலையில் கொள்வனவு செய்து களஞ்சியப்படுத்துவதும், தேவையான சந்தர்ப்பங்களில் தேவையான அளவுகளில் வைத்தியசாலைகள் மற்றும் ஏனைய சுகாதார நிறுவனங்களுக்கு விநியோகிப்பதும் மருத்துவ வழங்கல் பிரிவின் பிரதான குறிக்கோளாகும். மருத்துவப் பொருட்களுக்கான வருடாந்த செலவின் சராசரி ரூபா 27,527 மில்லியனின் சிக்கனமாகவும் வினைத்திறன் மற்றும் செயற்திறனாகவும் ஆக்குவதன் மூலம் அதன் பிரதான இலக்கினை அடைந்து கொள்வதற்கான நடவடிக்கை எடுத்தல் மற்றும் திட்டங்களை வகுத்தல், செயற்படுத்தல், பின் தொடர்

நடவடிக்கை எடுத்தல் போன்றவை செய்யப்படல் வேண்டுமென பரிந்துரைக்கப்படுகின்றது.

9. தீர்மானங்கள்

- 9.1 உத்தியோகத்தர்களினால் வேண்டுமென்றே அல்லது கவனயீனமாக கொள்வனவு செயன்முறையை செயற்திறனாக பேணாமை காரணமாக அநேகமான மருத்துவ வழங்கல் உருப்படிகளுக்காக மற்றும் பாதுகாப்பு இருப்பு (Buffer Stock) பேணப்படாமை காரணமாக மருந்துப் பொருட்களின் தட்டுப்பாடு தொடர்ச்சியாகக் காணப்பட்டதாகவும் அக்குறைபாட்டினை நிவர்த்தி செய்யும் வகையில் அதிக விலையில் மருந்து வகைகள் அவசரமாக கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருந்ததாகவும் அதனால் ரூபா. 5,166 மில்லியன் மேலதிக கிரயமொன்றை 2007 தொடக்கம் 2016 வரையிலான 10 வருட காலப்பகுதியில் அரசிற்கு செலவிடுவதற்கு வேண்டி ஏற்பட்டதாகவும் அதற்காக குறித்த உத்தியோகத்தர்கள் பொறுப்புக் கூற வேண்டும் எனவும் தீர்மானிக்கப்பட்டது.
- 9.2 2011 தொடக்கம் 2016 வரையிலான 06 வருட காலப்பகுதியில் பெறப்பட்டிருந்த மருந்து வகைகளில் ஒருபகுதி தரம் குறைந்ததாகக் காணப்பட்டமை மற்றும் அப்பெறுமதியை விநியோகஸ்தர்களிடம் அறவிடுவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்காமை ஆகிய காரணங்களால் அரசிற்கு ஏற்பட்ட நட்டம் சுமார் ரூபா. 2,000 மில்லியன் அளவில் எனவும் அதற்கு குறித்த உத்தியோகத்தர்கள் இதற்கு பொறுப்புக் கூற வேண்டும் எனவும் தீர்மானிக்கப்பட்டது.
- 9.3 கடந்த 03 வருட காலத்தில் முறையான இருப்பு முகாமைத்துவம் பேணப்படாமை காரணமாக மருந்து வகைகள் காலாவதியாதல் காரணமாக அரசிற்கு ஏற்பட்ட நட்டம் சுமார் ரூபா. 1,122 மில்லியன் என தீர்மானிக்கப்பட்டது.
- 9.4 முறையான தர பரிசோதனை இன்றி நோயாளர்களுக்கு மருந்து வகைகள் வழங்கப்பட்டிருந்ததாகவும் 2016 ஆம் ஆண்டில் மாத்திரம் தரக் குறைவான மருந்து வகைகள் ரூபா. 602 மில்லியனில் 87 வீதமான ரூபா.525 மில்லியன் பெறுமதியான மருத்துவப் பொருட்கள் நோயாளர்களினால் நுகரப்பட்டதன் பின்னர் அவை தரக் குறைவானவை என அறியப்பட்டதாகவும் முறையான தரப் பரிசோதனையுடன் கூடிய மருந்து வகைகளை நோயாளர்களுக்கு வழங்குவதற்கு நிறுவனம் தவறியுள்ளதாகவும் தீர்மானிக்கப்பட்டது.

- 9.5 பொறுப்பு வாய்ந்த உத்தியயோகத்தர்களினால் மருத்துவ வழங்கல் பிரிவின் அடிப்படை இலக்குகளை பொருளாதார ரீதியாக, பயன்பாட்டு ரீதியாக மற்றும் வினைத்திறன் மிக்கதாக நிறைவேற்றிக் கொள்ளும் செயற்பாட்டிற்கான திட்டங்களை வகுத்தல், செயற்படுத்தல் மற்றும் பின்னூட்டல் செய்தல் என்பவற்றுடன் நிதிப்பயன்பாடு தேவையான அளவு மேற்கொள்ளப்பட்டிருக்கவில்லை என தீர்மானிக்கப்பட்டது.
- 9.6 அமைச்சரவையினால் மேற்கொள்ளப்பட்டிருந்த சில தீர்மானங்களை முறையாக நடைமுறைப்படுத்தல் பொறுப்பு வாய்ந்த அதிகாரிகளினால் உதாசீனம் செய்யப்பட்டிருந்ததாக தீர்மானிக்கப்பட்டது.

எச்.எம்.காமினி விஜேசிங்ஹ,
கணக்காய்வாளர் தலைமை அதிபதி,
கணக்காய்வாளர் தலைமை அதிபதி திணைக்களம்,
2018 மார்ச்

**Special Audit Report of the Auditor General on Process of Supplying
Medical Supplies carried out by the Medical Supplies Division of the
Ministry of Health, Nutrition and Indigenous Medicine**



Auditor General's Department

1. Background and Nature of the Report

Reaching the highest possible level of health through providing the people of Sri Lanka with a perfect, apex, qualitative, equal, effective and sustainable health service by responding to the people's needs and acting collectively was the Mission of the Ministry of Health, Nutrition and Indigenous Medicine. Providing patient care service and physical and human resources needed therefor included in the main functions such as policy formulation, implementation of programmes and projects for the health sector, setting up standards and guidelines for healthcare delivery, human resources development, management, planning and systems development, resource allocation, monitoring, supervision and evaluation of programmes and projects are more vital.

Medical supplies have proved to be unparalleled among the physical resources required for supplying patient care service, as we cannot imagine a patient care service without medical supplies.

Drugs, surgical materials, radioactive materials and laboratory items required for patient care service supplied by all hospitals under the purview of the line Ministry and Provincial Councils and other institutions belonging to the field of Health, are called medical supplies.

The Medical Supplies Division has been established under the Ministry of Health, Nutrition and Indigenous Medicine for implementing, controlling, monitoring and supervising the entire process of procurement, ordering, taking over, payment to suppliers, storing and issuance for implementation of the entire requirement of medical supplies.

The total net provision made for the Ministry of Health, Nutrition and Indigenous Medicine by the annual budget estimate during the period of 06 years from the year 2011 to the year 2016 had been Rs.685,152 million and out of that, 26 per cent or Rs.180,544 million was for medical supplies. The actual expenditure incurred for medical supplies during those 06 years amounted to Rs.165,162 million. In addition to that, liabilities of Rs.7,266 million had been incurred relating to the State Pharmaceuticals Corporation and other institutions for medical supplies by 31 December 2016. The total expenditure of the Government during those 06 years amounted to Rs.11,404,759 and 1.4 per cent out of that was for medical supplies.

Details on the total Government expenditure, provisions made for the Ministry of Health, Nutrition and Indigenous Medicine and the percentage of the total Government expenditure, the provision made for the Medical Supplies Division and percentage out of that and the actual expenditure incurred directly for medical supplies by the Medical Supplies Division etc. appear in Annexure 01. According to that information, out of the entire provision usually made for a year by the Government on medical supplies, 26 per cent or usually a sum as large as Rs.27,527 million is spent annually.

2. Objective of Audit

The objective of this special audit was to ascertain whether medical supplies of specific standard required for supplying a qualitative service of patient care service and curative service had been supplied in appropriate quantity, time and cost during the period from the year 2011 to the year 2016 and to find out the future measures to be taken thereon. This special audit was carried out under my direction in pursuance of provisions in Article 154 of the Constitution of the Democratic Socialist Republic of Sri Lanka.

3. Methodology in Preparation of the Report

The following methodologies were adhered to, in the preparation of this report.

3.1 Checking the Documents

(a) National Medicines Regulatory Authority Act, No.5 of 2015

(b) Decision No. CP/09/1995/311/122 of 15 October 2009 of the Cabinet of Ministers relating to the Five Year Development Plan in developing infrastructure facilities and human resources of the National Drug Quality Assurance Laboratory.

(c) Decision No. CP/12/1602/509/005-11 of 13 December 2012 of the Cabinet of Ministers on the Action Plan relating to the procurement of drugs.

- (d) Decision No. CP/15/0650/616/035/ TBR of 11 June 2015 of the Cabinet of Ministers relating to the procurement of purchasing sterilized surgical rubber gloves.
- (e) Government Guidelines for Procurement of Pharmaceuticals and Medical Devices
- (f) Financial Regulations of the Democratic Socialist Republic of Sri Lanka
- (g) The Manual on Management of Drugs with guidelines on the management of drugs issued in the year 1987 subjected to revision in the year 2008
- (h) Circular No.02-133/2013 of 02 September 2013 of the Secretary to the Ministry for implementation of steps included in the Action Plan for the procurement of drugs
- (i) Circulars issued by the Medical Supplies Division in respect of quality failed drugs
- (j) Information obtained through the PRONTO Computer System used in the administration of the process on medical supplies

3.2 Other Tests

- (a) Subjecting the information obtained in various ways relating to the aforesaid process to an analytical prognosis.
- (b) Holding discussions with the Top Management of the Medical Supplies Division and obtaining answers for a questionnaire presented to them.

4. Scope of Audit

The Medical Supplies Division of the Ministry of Health, Nutrition and Indigenous Medicine had carried out an audit test check on the methodology followed in duly providing the requirements of medical supplies, methodology in storing and utilization of medical supplies of Government Hospitals and other institutions such as Non-communicable Diseases Unit, Family Health Unit, AIDS Unit, Malaria Unit, Tuberculosis

Unit and Medical Research Institute during the period of 06 years from the year 2011 to the year 2016.

5. Limitations in the Scope of Audit

In reaching conclusions through the observations highlighted by this report, it is stressed that my scope was subjected to the limitations shown below.

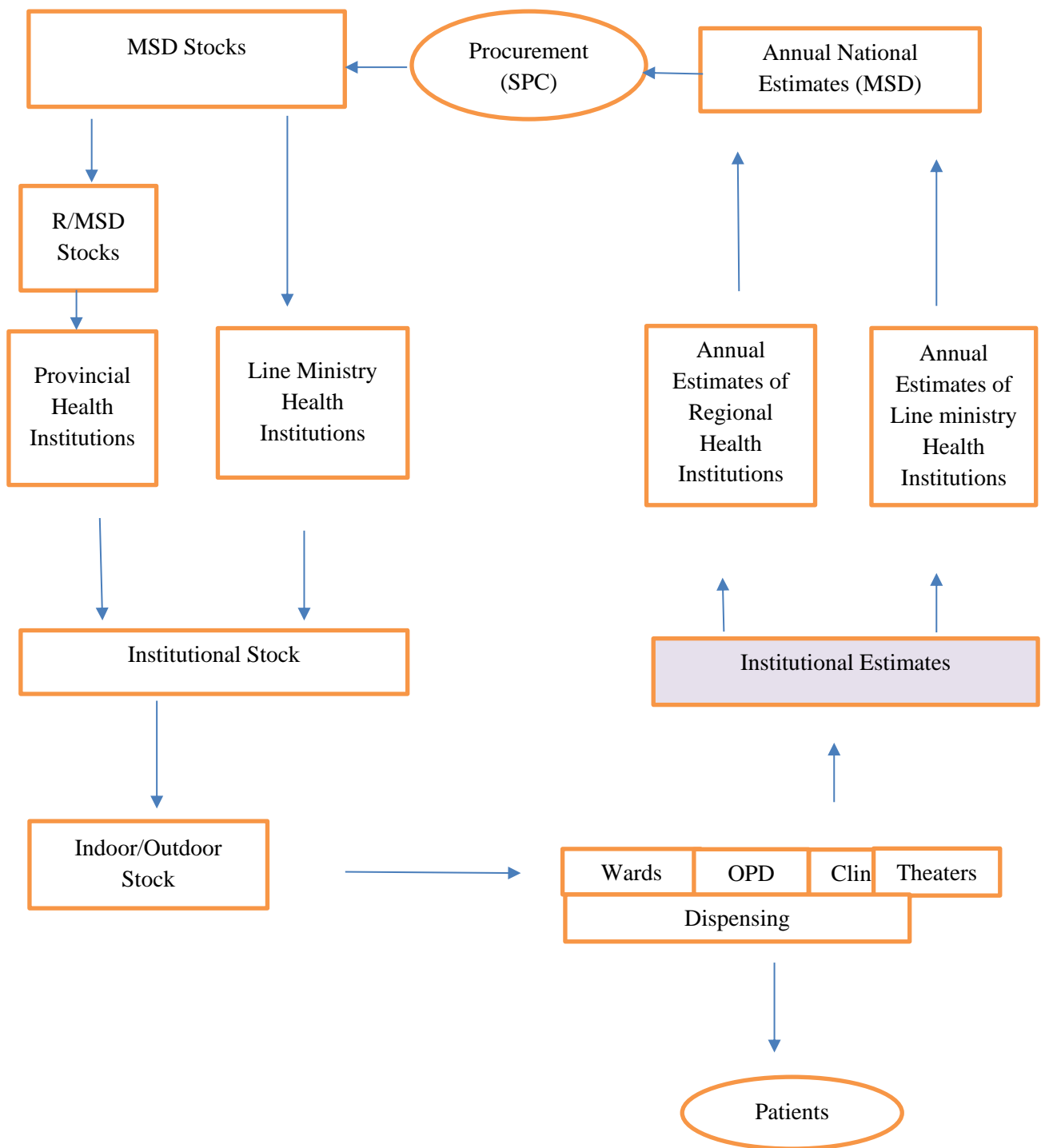
- (a) Non-submission of copies of circulars issued relating to management of drugs and quality failed drugs to Audit by the Ministry of Health, Nutrition and Indigenous Medicine.
- (b) Taking a period such as 3 or 4 months by the Medical Supplies Division to submit certain important information required for audit examinations. (Details indicated in (a) of Annexure 02).
- (c) Confirmation that certain information submitted to audit had not been accurate. (Details indicated in (b), (c) and (d) of Annexure 02).
- (d) In the confirmation of the quality of drugs, depending on the quality certificates issued thereon and failure in carrying out independent quality tests.
- (e) Depending on the decisions of the Technical Evaluation Committees in respect of technical matters of drugs or surgical materials.

6. Introducing the Process of Supply of Requirements in Medical Supplies

- 6.1 In terms of the Decision No. CP/12/1602/509/005-11 of the Cabinet of Ministers taken on 13 December 2012 on the Action Plan for the procurement of drugs (Annexure 03), the Director General of Health Services had appointed 3 committees as Pharmaceutical Formulary Revision Committee, Surgical Formulary Revision Committee and Laboratory Formulary Revision Committee in introducing new medical supplies (drugs, surgical equipment and laboratory materials) and deleting old medical supplies from the list and no

medical supply whatsoever should be purchased without the recommendation of those committees.

- 6.2 In terms of provisions shown in paragraph 01 of Circular No.02-133/2013 (Annexure 05) of the Secretary to the Ministry issued on 02 September 2013 for the implementation of steps included in the Action Plan (Annexure 04), for the procurement of drugs recommended by the Cabinet of Ministers, Therapeutic Committee meetings should be held monthly and systematically in each hospital with a view to promoting proper management of drugs and use of drugs.
- 6.3 The number of items of medical supplies consumed by Government Hospitals during the years 2015 and 2016 had been 16,446 and 16,638 respectively and it had increased up to 19,844 in the year 2017. The methodology followed by the Ministry was identifying 12,227 continuously consumed items as estimated items, estimating their annual requirement and placing orders with the State Pharmaceuticals Corporation for making purchases from suppliers worldwide and identifying 4,219 items as non-estimated items and making purchases when the need arises, without estimating the annual requirement.
- 6.4 The future annual requirement is estimated by the authorities of each hospital based on the consumer pattern of medical supplies and the quantity of balance stocks and sent to the Medical Supplies Division established under the Ministry of Health, Nutrition and Indigenous Medicine 13 months before the required month of the supply. Identifying the entire requirement by combining the annual requirements so sent, is the responsibility of the Medical Supplies Division. The process from identifying the requirement of medical supplies up to providing the patients with medical supplies is indicated by the following chart.



6.5 It was the policy to issue orders to the State Pharmaceuticals Corporation by the Medical Supplies Division with a supply period of 11 months according to Annexure III of paragraph 2 of Chapter Five of the Manual on Management of Drugs for purchase of estimated items in the process of supplying the entire national requirement of medical supplies.

- 6.6 The Cosmetic Devices and Drugs Authority had been established by the Cosmetic Devices and Drugs Act, No.27 of 1980 (Annexure 06) for registration of suppliers and their medical supplies up to 01 July 2015 and thereafter the National Medicines Regulatory Authority had been established by the National Medicines Regulatory Authority Act, No.5 of 2015 (Annexure 07) for registration of suppliers and their medical supplies, after testing the quality of medical supplies submitted by the suppliers with a view to importing only concrete and high quality medical supplies for a reasonable price appropriate for health assurance requirements. No medical supply whatsoever is cleared by the Sri Lanka Customs without the registration certificate of the National Medicines Regulatory Authority.
- 6.7 As indicated in paragraph 6.6 above, imported medical supplies unregistered in the National Medicines Regulatory Authority are purchased from suppliers of the local market, and the National Medicines Regulatory Authority had implemented a methodology in issuing No Objection Letters (NOL) to the Medical Supplies Division, State Pharmaceuticals Corporation of Sri Lanka and institutions of the private sector that import medical supplies, for clearing such purchases from the Sri Lanka Customs. The medical supplies are cleared by the Sri Lanka Customs only after producing the said No Objection Letter (NOL).
- 6.8 The National Drug Quality Assurance Laboratory had been established under the National Medicines Regulatory Authority to assist in the process of assuring the standards of medical supplies purchased. The Cabinet of Ministers had approved the Five Year Development Plan from the year 2010 up to the year 2015 on 15 October 2009, prepared with an estimated total cost of Rs.410 million for the development of infrastructure facilities and human resources of the National Drug Quality Assurance Laboratory with the objective of increasing the number of laboratory tests in testing the quality of medical supplies. (Annexure 08).
- 6.9 According to the Manual on Management of Drugs (Annexure 09), drugs should be stored in a manner of receiving ventilation and light for assuring the quality of drugs and the stores should be maintained in the acceptable temperature limits. Moreover, a buffer stock of 03 months should be maintained by the Medical Supplies Division for an efficient stock

control and in addition to the timely examination of stocks by a Staff Officer, the accuracy of storing and accounting of drugs should be confirmed by sample tests.

- 6.10 About 20 circulars had been issued by the Ministry of Health, Nutrition and Indigenous Medicine on the management of drugs from time to time and the provisions in those circulars should have been followed as relevant.
- 6.11 Action is taken to arrange the requirements of medical supplies from the local market as well as from suppliers worldwide using various procurement methods such as open competitive procurement, limited competitive procurement and shopping method on the recommendations of Cabinet Appointed Procurement Committees, Ministry Procurement Committees, Department Procurement Committees and Regional Procurement Committees.
- 6.12 Imported medical supplies are purchased locally by the Medical Supplies Division as well as by the Government Hospitals to avoid the shortage of medical supplies occurred in the delays of receipts of relevant stocks for orders submitted to the State Pharmaceuticals Corporation.
- 6.13 In terms of agreements entered into with the State Pharmaceuticals Corporation, the additional cost incurred in the purchase of medical supplies from the local market by the Medical Supplies Division, should have been recovered from the State Pharmaceuticals Corporation due to the delays mentioned in the above paragraph.
- 6.14 Orders are issued through circulars issued to hospitals by the Medical Supplies Division to withhold or withdraw the usage of quality failed medical supplies based on the quality test reports issued by the National Drug Quality Assurance Laboratory in respect of medical supplies with the intention of preventing patients being provided with substandard and low quality medical supplies. Orders are issued to withdraw or revoke the medical supplies withheld from usage after carrying out further tests in that connection.
- 6.15 In terms of the Decision of the Cabinet of Ministers No. CP/12/1602/509/005-11 of 13 December 2012 (Annexure 03) taken on the Action Plan for procurement of drugs (Annexure 04), a condition had been included in the agreements on the recovery of the

cost of quality failed medical supplies and out of that, an administrative expenditure of 25 per cent from the relevant suppliers.

6.16 The medical supplies obtained, are stored in 31 stores premises belonging to the Medical Supplies Division (indicated in Annexure 10) and to distribute them to each hospital as required through regional stores (RMSD) by lorries belonging to the Medical Supplies Division.

6.17 A sum of Rs.191.7 million had been spent by 31 December 2016 for the project commenced in the year 2008 for maintaining a Medical Supplies Management Information System (MSMIS) required for the continuous supply of essential drugs to Government Hospitals to organize the medical supplies management process in a more favorable manner. This information system had been connected to 55 hospitals and institutions under the purview of the Ministry, 26 regional drugs stores, National Medicines Regulatory Authority, National Drug Quality Assurance Laboratory and the State Pharmaceuticals Corporation. It had been expected to manage the entire process of supplying medical supplies from placing the orders up to issuing by computer system.

7. Observations

7.1 Non-compliance with the Action Plan for the Procurement of Drugs

7.1.1 In terms of the Decision No. CP/ 12/1602/509/005-11 of 13 December 2012 taken on the Action Plan for the Procurement of Drugs, meetings of Formulary Revision Committees on Medical Supplies had not been held after the year 2011 and due to that, 4,619 items of medical supplies costing Rs.10,193 million had been purchased during the period from the year 2011 up to the year 2016 without the recommendation of the said committees. It was revealed during the course of audit test checks that 06 items of medical supplies out of them costing Rs.168 million had failed in quality. (Details indicated in Annexure 11). The number of items of medical supplies purchased by 01 November 2017 without the approval of the Formulary Revision Committee on Medical Supplies had increased up to 6,416.

7.1.2 In terms of the provisions of paragraph 01 of Circular No.02-133/2013 of the Secretary to the Ministry, meetings of Therapeutic Committees of each hospital should be held monthly and systematically. However, those meetings had not been so held.

7.2 Weaknesses in the Process of Estimation of Medical Supplies

7.2.1 The Medical Supplies Division had consumed 16,638 items of medical supplies island wide by the year 2016 and it had increased up to a level as high as 19,844 by the year 2017. Even though the number of medical supplies consumed by most countries in the world takes a very low value, in Sri Lanka, this is on the increase annually. As such, the management of medical supplies had fallen into a complex situation. The following reasons had affected this situation.

- ❖ Failure in the establishment of an independent specifications control unit in the Medical Supplies Division.
- ❖ Failure in taking action to identify the items mostly consumed by carrying out studies.
- ❖ Failure in holding meetings of Formulary Revision Committee on Medical Supplies duly.
- ❖ Failure in the timely development of specifications for deciding formulary items
- ❖ Failure in taking action to maintain fixed specifications
- ❖ Inclusion of items to the list by making slight changes in the specifications of an item and introducing as a specialized item.

7.2.2 Items of high prices not proved as non-estimable were included in the non-estimated items. However, it had not been taken into consideration and those items had been locally purchased for a high price without estimating and deviating from competition. In testing a sample of 10 such non-estimated items, it was observed that 7 items had been purchased by spending a sum of Rs.168 million in 243 instances from the year 2014 up to June 2016. (Details indicated in Annexure 12).

7.3 Failure in taking action according to a Procurement Time Schedule

7.3.1 It was the policy to issue orders with a supply period of 11 months for purchase of estimated items. However, it was observed that a greater period out of 11 months or a period over 11 months had been taken for procurement activities due to failure in taking action according to a Procurement Time Schedule. Out of 69 files on procurement of medical supplies sent by the State Pharmaceuticals Corporation to be submitted to the Ministry Procurement Committee and the Cabinet Appointed Procurement Committee in the year 2015, in testing a sample of 45 files, it was revealed that a period between 07 months and 24 months had been taken for the procurement activities relating to 28 files. (Details indicated in Annexure 13). It was observed that the relevant officers should be held responsible for losses and damages due to failure in taking action according to the Procurement Time Schedule and spending an unusually long period for procurement activities.

7.3.2 Out of the number of orders submitted to the State Pharmaceuticals Corporation relating to the year 2016, medical supplies relevant to 62 per cent had not been received during the specified period and the delay in procurement activities indicated in paragraph 7.3.1 above had mainly attributed thereto. It had been the cause for the creation of a shortage of medical supplies including drugs of hospitals and action had been taken to purchase medical supplies from the local market to avoid that shortage. The total cost of medical supplies purchased from the local market alone in the two years of 2015 and 2016 had been Rs.4,310 million and Rs.4,065 million and it was 13.6 per cent and 10.6 per cent respectively of the entire purchases.

7.3.3 In addition to the delay in the Ministry Procurement Process, the delay in the supplier as well had been the cause for the delay in providing medical supplies. However, action had not been taken to establish a methodology to specifically identify by which party the delay had occurred and to assign responsibility.

7.4 The Additional cost incurred due to Purchase of Medical Supplies from the Local Market

7.4.1 Purchases had to be made from the local market to avoid the shortage of medical supplies created due to the delay in the procurement process. As such, the additional cost that had to be incurred during a period of 10 years from the year 2007 to the year 2016 was Rs.5,166 million. The local market price of certain types of drugs so purchased, had increased in a level unusually more than the price of the State Pharmaceuticals Corporation. Purchase of the drug named Isoniazid Tab 100 mg that could have been purchased from the State Pharmaceuticals Corporation for 64 cents each, for a price of Rs.64 each and purchase of the drug Tetracosactrine Inj. 250 mg/1ml that could have been purchased for Rs.1,058 each, for a price of Rs.19,000 each can be shown as an example. (Further details indicated in Annexure 14).

7.4.2 In terms of agreements entered into with the State Pharmaceuticals Corporation, if purchases had to be made from the local market due to a delay of the supplier, the Medical Supplies Division should submit the relevant information to the state Pharmaceuticals Corporation in the relevant instance itself, before the expiry of the performance bond or the payment of retention money of the Letter of Credit of the supplier for the recovery of the additional cost from the relevant suppliers. However, the relevant information had not been so submitted and as such, the sum of Rs.5,166 million mentioned in 7.4.1 above could not be recovered from the year 2007 up to the year 2016. (Details indicated in Annexure 15).

7.4.3 Medical supplies of the same type had been locally purchased several times in proximate months for avoiding shortage of types of medical supplies caused due to the delay in the process of ordering stocks relevant to the orders submitted to the State Pharmaceuticals Corporation. It was revealed in an audit test check that (as indicated by the details in Annexure 16), 08 items of medical supplies costing Rs.720 million had been purchased in proximate months in a number of instances from 03 to 06 in the two years 2014 and 2015 from the local market and as indicated by the details in Annexure 17, an additional cost of Rs.54 million had to be incurred relating to 04 items out of them. A methodology had been identified in the recovery of additional cost incurred due to the delay in receipt of stocks from the suppliers. Nevertheless, a methodology had not been identified to

minimize the additional cost incurred due to the delay in the process of ordering stocks or to assign its responsibility with the relevant responsible officers.

7.4.4 Types of drugs to the total cost of Rs.157 million including non-estimated drugs costing Rs.6.92 million had been purchased from the local market by procurement committees of 33 hospitals including 08 Government Hospitals under the purview of the line Ministry and 25 hospitals of Provincial Councils in the year 2015 based on situations of shortages of stocks of the Medical Supplies Division and various other reasons. (Details indicated in Annexures 18 and 19). Moreover, the procurement committees of 08 Government Hospitals under the purview of the line Ministry had purchased types of drugs costing Rs.1,047 million from the local market in the year 2016 as well. (Details indicated in Annexure 20). However, a methodology had not been identified to compute and recover the additional cost relating to those purchases. Moreover, the same drug had been purchased at different prices for each hospital on proximate dates and in certain instances, an additional cost had to be incurred due to failure in making purchases from the Rajya Osu Sala. (Details indicated in Annexure 21.)

7.5 Procurement of Sterilized Rubber Surgical Gloves

The Cabinet of Ministers had decided on 11 June 2015 not to extend the contract awarded to the supplier who had been selected to supply sterilized rubber surgical gloves produced locally required for the year 2015, to purchase the entire requirement of surgical gloves for the year 2015 by calling for open competitive bids and if a shortage of surgical gloves arises, to purchase 25 per cent of the requirement for the year 2015 from the present supplier to avoid the shortage. (Annexure 22) In terms of that decision, 25 per cent of the proposed quantity of purchase for the year 2015 had been purchased from the present supplier. However, procurement activities had not been commenced by the end of the year 2015 for purchasing the quantity of the balance 75 per cent due to negligence of the officers. As such, the entire stocks including buffer stocks of gloves of 03 sizes had exhausted as at 31 December 2015 and a severe shortage of surgical gloves in 08 major hospitals had arisen by January 2016. (Details indicated in Annexure 23.) As such, a stock of surgical gloves had been purchased from the local market as urgent purchasing by spending a sum of Rs.321 million during the first 06 months of the year 2016 for the requirement of gloves for 3 months. That purchasing had been made from the supplier

himself, whose contract the Cabinet of Ministers had informed not to extend. (Details indicated in Annexure 24.) Hospitals with exhausted stocks of these gloves had regionally purchased gloves and 1000 pairs of gloves which had been purchased by the Medical Supplies Division for Rs.35.26 per pair, had been purchased by the Castle Street Hospital for Women for Rs.57.25 per pair.

7.6 Weaknesses in the Process of Quality Control on Medical Supplies

7.6.1 Medical supplies which had not been registered in the National Medicines Regulatory Authority, that is, which had no assurance on the standard thereof, had been purchased from suppliers in the local market. No Objection Letters (NOL) totaling 640 comprising 134, 245 and 261 had been issued by the National Medicines Regulatory Authority for the Medical Supplies Division, Sri Lanka State Pharmaceuticals Corporation and other private institutions respectively during the year 2016 for the clearance of such purchases from the Sri Lanka Customs without a specific basis and testing of drugs. Moreover, 1,334 such No Objection Letters had been issued even in the year 2015 and 108 out of those Letters had been issued for the Medical Supplies Division for unregistered medical supplies costing Rs.243 million. As such, it was ensured that the medical supplies of which the standard is not assured enter the country and the harm occurred to patients thereby could not be determined.

7.6.2 The stock of 12,500 vaccines named Bupivacaine used for anesthesia, costing Rs.4.937 million had been obtained to the Medical Supplies Division on 19 February 2015 by the order No.2014/MSD/E/R/P/01637 from a private company in the local market. However, both the supplier and the vaccine had not been registered in the National Medicines Regulatory Authority and the Director of the Authority had issued a No Objection Letter (Annexure 25) on 09 February 2015 to release the said stock from Sri Lanka Customs. In terms of the Circular No.P-07/12/2017 of 23 February 2017 of the Director of Medical Supplies (Annexure 26), the product had been withdrawn from use due to the failure in quality of the relevant vaccine. The order had been awarded on the recommendation of the Technical Evaluation Committee (Annexure 27) and the Decision of the Procurement Committee (Annexure 28) without considering the non-registration of the supplier and the vaccine in the National Medicines Regulatory Authority and as such, it was observed that such quality failed drugs had entered the country.

7.6.3 Even though a Five Year Development Plan commenced from the year 2010 with an estimated cost of Rs.410 million had been approved on 06 October 2009 for the National Drug Quality Assurance Laboratory which was established for test of the quality of medical supplies, the financial progress thereof by 31 December 2015 amounted only to Rs.132 million. No works whatsoever relating to this Five Year Plan had been performed in the year 2016. Action had not been taken to establish adequate laboratory facilities and to recruit an adequate staff after coming under the National Medicines Regulatory Authority. It was confirmed according to the following number of laboratory tests carried out during five preceding years that laboratory facilities had not been improved by the Five Year Plan due to delay in issuing reports after the completion of laboratory tests.

Year	Total Number of Tests carried out During the Year
-----	-----
2012	665
2013	759
2014	683
2015	420
2016	457

7.7 Non-introduction of a Methodology to test the Quality of a Sample of all Medical Supplies purchased

7.7.1 A methodology had not been introduced to test the quality of a sample of all medical supplies purchased through the State Pharmaceuticals Corporation and from the local market and adequate laboratory facilities or the staff were not available therefor. Only in the instances where problems had arisen on the quality of medical supplies issued to hospitals without testing the quality, they had been sent to the Quality Assurance Laboratory. As such, it was later revealed that drugs at the total cost of Rs.3,374 million had failed in quality from the year 2011 to 31 December 2016. (Details indicated in Annexure 29)

7.7.2 The cost of quality failed medical supplies withdrawn from use permanently in the years 2015 and 2016 amounted to Rs.234 million and Rs.602 million respectively and that value had increased by 158 per cent in the year 2016 as compared with the year 2015.

Moreover, the value of quality failed medical supplies withheld and withdrawn from use in the year 2016 had been 1.9 per cent of the total provision of Rs.45,000 million made for the Medical Supplies Division in the same year. However, the value of quality failed medical supplies withdrawn from use permanently had been 1.3 per cent of the said total provision. (Details indicated in Annexures 30 and 31)

- 7.7.3 It was observed that the objective of prevention of issuance of sub-standard and quality failed drugs for patients cannot be achieved due to inadequacy of the capacity of the Drug Quality Assurance Laboratory, lapse of a long period for testing, increase in the number of samples to be tested as a result of increase in the number of drug items purchased and the delay in issuance of circulars for notifying on quality failed drugs.
- 7.7.4 When the receipt of drugs ordered from the State Pharmaceuticals Corporation by the Medical Supplies Division is delayed, urgent local purchases are made. As such, it was observed that 04 types of drugs costing Rs.50.73 million, so purchased had failed in quality in the year 2016. Accordingly, it was further observed that action had not been taken so as to succeed the attempt taken by the Government for supplying drugs for the public without a shortage by purchasing drugs even for a high cost. (Details indicated in Annexure 32)
- 7.7.5 Even though action should be taken to black list such suppliers to minimize the supply of quality failed drugs and to impose strict rules and regulations in renewing the registration in the National Medicines Regulatory Authority, instead of that, it was observed at the test on quality failed drugs carried out in 3 preceding years such as 2014, 2015 and 2016 that the orders for the same drug had been placed with those suppliers themselves repeatedly. (Details indicated in Annexure 33)
- 7.7.6 Despite having revealed later that more drugs out of medical supplies provided to the Medical Supplies Division by the same supplier were failed in quality in certain years, orders had been placed with the same supplier repeatedly in proximate years. (Details indicated in Annexure 34)

7.8 Countries from which quality failed Medical Supplies are received

Out of 180 instances of issuance of circulars by notifying that quality failed items of medical supplies should be withheld or withdrawn from use during the period from 2014 to the year 2016, circulars had been issued in 117 instances equal to 65 per cent in respect of items imported from India, in 10 instances from Pakistan and in 08 instances from Bangladesh. (Details indicated in Annexure 35)

7.9 Weaknesses in the Process of Recovery for Quality failed Medical Supplies

In terms of the Decision of the Cabinet of Ministers No.CP/12/1602/509/005- 11 dated 13 December 2012 (Annexure 02), the cost of quality failed medical supplies and 25 per cent on cost as administrative expenses should be recovered from relevant suppliers. Nevertheless, recoveries had been made only for the remaining quantity out of the quality failed stock up to the year 2016. As such, only a sum of Rs.894 million out of the total cost amounting to Rs.3,374 million of quality failed drugs had been recovered from the State Pharmaceuticals Corporation by the Medical Supplies Division from the year 2011 to 31 December 2016. However, only a sum of Rs.380 million could have been recovered from suppliers by the said Corporation. (Details indicated in Annexure 29). As the suppliers had complained that the drugs stores as well as the Lorries used in transporting drugs were not up to standard and due to that reason the drugs fail in quality after reaching the island, certain values could not be recovered from them. Moreover, it was further observed that the amount due to be recovered further from the State Pharmaceuticals Corporation by the Medical Supplies Division during 07 preceding years from the year 2010 to the year 2016 had been Rs.255 million. (Details indicated in Annexure 36)

7.10 Issuance of Quality failed Medical Supplies to Patients

7.10.1 The cost of medical supplies issued to patients even by the instance of receiving relevant orders by hospitals to withdraw the quality failed drugs form use in the years 2015 and 2016, amounted to Rs.164 million and Rs.525 million respectively. Those values were 70 per cent and 87 per cent respectively out of the total cost of quality failed medical supplies withdrawn from use. (Details indicated in Annexures 37 and 38)

7.10.2 Out of the quantity of quality failed medical supplies, quantity ranging between 32 per cent and 100 per cent had been completely issued to patients. Moreover, out of the said quality failed medical supplies costing Rs.525 million issued completely to patients, 19 types of medical supplies costing Rs.377 million had been completely issued to patients by more than 90 per cent. The said medical supplies included the Antibiotics, drugs for Diabetes, drugs for Epilepsy and Chicken Pox, drugs for pregnant mothers and various types of bandages. (Details indicated in Annexure 39)

7.11 Delay in issuance of Quality Control Reports and Directives to withhold and withdraw from use

7.11.1 It was observed during the course of test checks of a sample of 57 such instances that there were 16 instances of issuance of directives on reuse or withhold from use after a delay of a period ranging between 20 days and 140 days (4 ½ months) from the date of issuance of the relevant quality report to the Medical Supplies Division and the National Medicines Regulatory Authority by the National Drug Quality Assurance Laboratory. (Details indicated in Annexure 40)

7.11.2 Even though the process from complaining on quality failed medical supplies to withhold from issue of quality failed drugs can be operated through the PRONTO Computer System, that System had not been used even by 15 August 2017, the date of audit.

7.11.3 After issuing a directive by the Medical Supplies Division to withhold from use, certain medical supplies had expired by the instance of issuance of reports by completing further testing activities. It was revealed at the test checks carried out on 23 items that the cost of 07 items of medical supplies so expired had been Rs.5.15 million only in the year 2016. The result expected from reports on quality tests carried out by bearing a high cost with a view to providing quality drugs could not be achieved. In case of withdrawal of medical supplies from use after further testing, the opportunity of recovery of the cost from the relevant supplier had been lost due to the expiry and even though those medical supplies are appropriate for reuse, they are to be withdrawn from use due to the expiry by then. (Details indicated in Annexure 41)

7.11.4 Investigations on the Adrenaline bitartrate vaccine costing Rs.3.78 million given to patients who suffer from low blood pressure had been commenced after receipt of a complaint on 15 October 2015 and when the circular No.P-01/03/2016 of 05 February 2016 (Annexure 42) was issued to withhold the said quality failed vaccine from use, its shelf life had expired. By then, a quantity of 99 per cent of those vaccines had been fully used.

7.11.5 The entire stock including 552.452 million tablets of the drug named Folic Acid Tablets BP 1mg costing Rs.196 million obtained for the years 2013, 2014 and 2015 from the State Pharmaceuticals Manufacturing Corporation (SPMC), which is given 03 months before getting pregnant and within first 03 months of pregnancy and which minimize the possible risk of subjecting to disorders associated with nervous system of the baby to be born, had failed in quality and as such, the directive to withdraw from use had been issued on 09 August 2016. By then, 539.2 million tablets costing Rs.184.4 million representing 98 per cent of the quantity of tablets issued to hospitals had been issued completely to patients. As such, there is a possible risk of arise in a severe social issue on birth of diseased infants due to issuance of such quality failed drugs to pregnant mothers and it may cause the loss of confidence of the public on Government health service. Moreover, the value of the said entire stock had not been recovered from the State Pharmaceuticals Manufacturing Corporation (SPMC) even by 15 August 2017, the date of audit.

7.12 Failure to Stencil the State Emblem on Containers

Stenciling of the State Emblem on containers of medical supplies of the Pharmaceuticals Corporation was a condition of order as well as an internal control strategy introduced for avoiding the misuse. Nevertheless, it was observed during an audit test check that 04 items of medical supplies costing Rs.97.6 million on which the State Emblem had not been stenciled, remained in the stores. (Details indicated in Annexure 43)

7.13 Non-maintenance of Medical Supplies Stores in acceptable Condition

7.13.1 Due temperatures had not been maintained in stores owned by the Medical Supplies Division and it was observed at the physical verification carried out on 03 March 2017

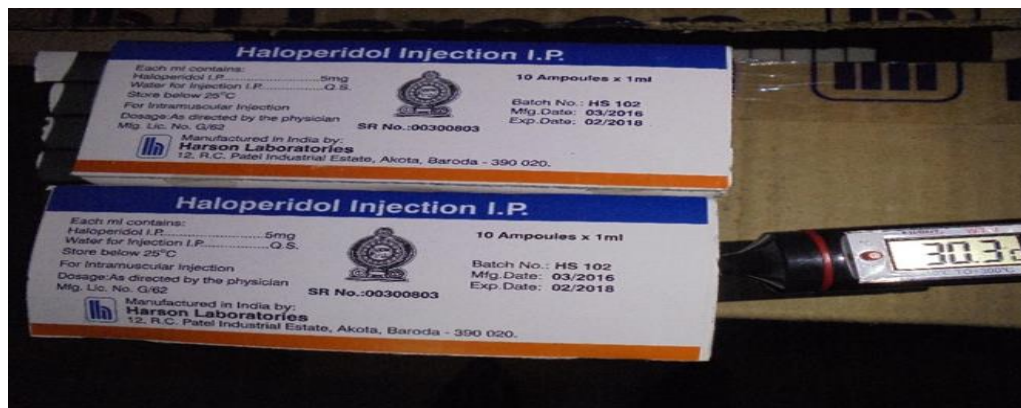
that 23 items of drugs costing Rs.104 million, indicating externally on the packings that they should be stored at a temperature less than 25 Celsius Degrees, had been stored at a temperature between 29.6 -32.7 Celsius Degrees over a period between 13 days and 730 days or of 02 years. Further, it was observed that amongst those drugs so stored, there were drugs applied for sensitive organs such as eyes, drugs necessary for kidney diseases, Cesarean Sections. (Details indicated in Annexure 44)



7.13.2 Medical supplies which are distributed to 27 Regional Medical Supplies Divisions located throughout the Island from stores of the Medical Supplies Division, had been redistributed to hospitals and health centers, that come under Provincial Councils by those Divisions. It was observed that 61 items of medical supplies costing Rs.11.30 million that should be stored at a temperature less than 25 Celsius Degrees had been stored at a temperature between 27- 38 Celsius Degrees in 04 Regional Medical Supplies Divisions, that 09 items of drugs costing Rs.4.09 million had been stored in the open space and corridors outside the stores of the hospitals in Anuradhapura due to

inadequate space in the Anuradhapura Regional Medical Supplies Division, that drugs which should be kept at a temperature less than 25 Celsius Degrees in 10 hospitals in North and North Central Province, had been stored at a temperature between 34-36 Celsius Degrees and that 03 items of drugs costing Rs.65.37 million that should be stored at a temperature less than 25 Celsius Degrees had been stored at a temperature more than 25 Celsius Degrees in the medical supplies sub-store located at Digana, Warapitiya belonging to the Medical Supplies Division.

It was further observed that maintenance of drugs stores in the Medical Supplies Division from which medical supplies are provided to all Government hospitals, in the Regional Medical Supplies Centers and hospitals, at a due temperature may impact the quality of medical supplies and thereby patients may be subjected to various effects.



7.13.3 Certain medical supplies purchased by the State Pharmaceuticals Corporation had been transported to the Medical Supplies Division deviating from the recommended temperature and it was observed that the Medical Supplies Division as well had obtained those stocks in the same manner and stored in normal stores to avoid shortages of drugs and due to inadequacy of space in cold stores. In case those drugs are damaged therein, the said stocks had been taken over by the Medical Supplies Division with a view to reimbursing those stocks. However, it was observed that failure in storing of drugs at a specified temperature may affect the quality of the drugs.

7.14 Non-issuance of Goods Received Notes (GRN) immediately after the Receipt of Medical Supplies

As there was inadequate space in most of the drug stores, medical supplies of high value had been kept in the corridors in front of stores without taking over from the supplier of transport services. After the stores facilities were available, they had been taken over to

stores and issued Goods Received Notes (GRN). It was established at the physical verification carried out on 03 March 2017 in audit that stocks costing Rs.72 million taken over as well as not taken over by the Storekeepers had been kept in the corridors in front of stores. (Details indicated in Annexure 45)



7.15 Failure in taking Proper Action to store and distribute Medical Supplies received as Donations and Aid

7.15.1 Drugs and equipment of which the value could not be computed and spent a great amount as clearance and transport charges by the Ministry of Disaster Management and received as aid in state of emergency such as flood, were subject to destruction due to failure in storing properly and issuing them to relevant parties. Moreover, a large quantity of drugs of which the value was not computed and received free of charge to the Medical Supplies Division after the Court action, had expired by 31 December 2016. Even though many years had elapsed after the expiry, action had not been taken to dispose them.



7.15.2 Donations received from foreign countries for the use in state emergencies, had not been stored and issued with proper management. Even though the said donations were received free of charge, they had not been issued to relevant parties and as such, the intended objectives of granting them, could not be achieved. It was further observed that a high cost had to be borne for the clearance charges and expenditure on transport of these donations.





7.16 Weaknesses in the Process of Stock Control

- 7.16.1 The types of medical supplies which did not fulfill the requirements of buffer stock of 03 months as at 09 June 2017 had been 7,223. (Details appear in Annexure 46)
- 7.16.2 Action had not been taken to maintain stock levels in respect of any medical supply.
- 7.16.3 According to the Manual on Management of Drugs, the drug stores should have been periodically inspected by the Managerial staff. In addition to that, the proper storing and accounting of drugs should have been ensured by test checks. However, except the annual stock verification carried out by the Stock Verification Unit of the Ministry, no other checking whatsoever had been carried out.





7.16.4 Except the Kotikawatte stores, action had not been taken to obtain insurance coverage against fire and theft in respect of other stores. Further, adequate attention had not been paid on the protection of stocks to the average value of approximately Rs.9,544 million stored in 31 store complexes belonging to the Medical Supplies Division as at 31 December 2016.

7.17 Failure to take action on Stock Shortages in terms of Financial Regulations

A formal inquiry had not been carried out in terms of Financial Regulations 101,104 and 119 relating to stocks shortages of Rs.43 million that existed in the stores of the Medical Supplies Division as at 31 December 2015. As such, those shortages could not be recovered from the responsible parties. (Details appear in Annexure 47) The quantity of stock shortages existed in the stores of the Medical Supplies Division as at 31 December 2016 had not been determined even by the date of this report.

7.18 Tendency of Expiry of Medical Supplies

7.18.1 As the drugs are supplied just in time in developed countries, the tendency of expiry of drugs is at a minimum level and according to the Standards of the World Health Organization, the expiry of drugs in the third world countries may be ranged from 1 per cent to 3 per cent. However, the lead time for the process of supplying drugs (including

the 11 months for procurement process) ordered by the Medical Supplies Division is about 17 months. As such, it was observed that the drugs are expired due to the significant changes in the consuming pattern, invention of new drugs, the changes in the medical science during the said period and depending on the imported drugs being 90 per cent of the requirement of drugs.

7.18.2 Three hundred and eighty seven types of expired medical supplies valued at Rs.171 million relating to the period between the year 1990 and the year 2010 had been disposed of in the year 2012. However, relevant authority had not been obtained for the write off of those medical supplies from books. According to the information obtained from the PRONTO computer system, the expired drugs costing Rs.1,122 million had remained in the Medical Supplies Division and in the hospitals and regional medical supplies centers under the Ministry during the period from the year 2015 to September 2017. (Details appear in Annexure 48). It was observed that, the medical supplies had expired due to the reasons such as delay in the tests carried out on the quality of medical supplies, purchase of medical supplies nearing expiry, lack of use and the transfers of medical officers.

7.19 Failure to expand the Medical Supplies Management Information System (MSMIS)

7.19.1 The Medical Supplies Management Information System (MSMIS) had been introduced only to 55 hospitals and institutions, 26 regional drug stores, National Medicines Regulatory Authority, National Drug Quality Assurance Laboratory and to the State Pharmaceutical Corporation whereas it had not been introduced to the 566 Government hospitals come under the Provincial Councils. However, only the information on receipts of stocks of medical supplies to the stores and issue of stocks therefrom in 48 hospitals where this information system was introduced, had been computerized. The information up to the consumption of stocks issued from stores had not been computerized. Further, it was established that the values of settled Debit Notes to the State Pharmaceuticals Corporation could not be obtained from this data system.

7.19.2 The entire process of planning the annual requirement relevant to each medical supply, placing orders and distribution had been assigned to one Stock Control Officer by the aforesaid computer system without proper segregation of duties.

7.20 **Differences between the Accounts of the Medical Supplies Division and the State Pharmaceutical Corporation**

A significant difference existed over several years between the amount payable to the State Pharmaceutical Corporation for the medical supplies obtained therefrom and the financial statements of that Corporation. Nevertheless, it had been failed to identify the reasons for the said difference and to rectify the accounts. According to the financial statements of the State Pharmaceuticals Corporation as at 31 December 2016, a sum of Rs.5,771,132,176 should have been payable to that Corporation by the Medical Supplies Division whereas that balance was Rs.5,611,457,947 as per the accounting records of the Medical Supplies Division. Thus, the difference amounted to Rs.159,674,229.

8. Recommendations

The deficiencies and weaknesses pointed out by the observations in Paragraph 6 of this report may be avoided by the implementation of following recommendations. Further, it will pave the way for purchasing the standard medical supplies at minimum cost and storing them and distribution of sufficient quantities to the hospitals within the due period.

- 8.1 It is recommended that no medical supply whatsoever should be purchased without a recommendation of the Formulary Revision Committee and the said Committee meetings should be held duly.(Reference – Paragraphs 7.1.1 and 7.2.1)
- 8.2 It is recommended that meetings of the Therapeutic Committee should be held monthly in a regular manner for the proper drug management and promotion of drug use.
(Reference – Paragraph 7.1.2)
- 8.3 It is recommended that an Independent Specification Control Unit should be established in the Medical Supplies Division.
(Reference – Paragraph 7.2.1)
- 8.4 It is recommended that action should be taken to study and identify the items mostly consumed and expensive items that can be estimated but included in the non-estimated items and include them in the list of estimated items.
(Reference – Paragraphs 7.2.1 and 7.2.2)

- 8.5 It is recommended that action should be taken to develop the specifications in a timely manner for the determination of formulary items.
(Reference – Paragraph 7.2.1)
- 8.6 It is recommended that action should be taken to maintain the fixed specifications.
(Reference – Paragraph 7.2.1)
- 8.7 It is recommended that action should be taken for the prevention of including the items to the list by slightly changing the specifications and by introducing as a specified item.
(Reference – Paragraph 7.2.1)
- 8.8 It is recommended that action should be taken to limit as much as possible the number of items of medical supplies being approximately 20,000 consumed in the island by implementing the recommendations mentioned in the paragraphs from 8.1 to 8.7 above.
(Reference – Paragraph 7.2.1)
- 8.9 It is recommended that action should be taken to develop the specifications in a timely manner for the determination of formulary items and to avoid the excess of stocks and expiry of stocks due to the changes in specifications.
(Reference – Paragraph 7.2.1)
- 8.10 It is recommended that action should be taken to estimate the annual requirement by identifying the items that can be estimated but included in the non-estimated items of medical supplies and to purchase from worldwide suppliers and further, to reduce as much as possible the number of non- estimated items of medical supplies.
(Reference – Paragraph 7.2.2)
- 8.11 It is recommended that action should be taken to avoid the delay in the procurement process by efficiently carrying out the activities pertaining to the files sent by the State Pharmaceuticals Corporation to submit to the Ministry Procurement Committee and Cabinet Appointed Procurement Committee according to a proper procurement plan and procurement time schedule and further, to assign the responsibility thereon to the relevant officers.
(Reference – Paragraphs 7.3.1 , 7.3.2 and 7.3.3)

- 8.12 It is recommended that a specific methodology should be established to identify whether the delay of the ministerial procurement process which is the delay in the process of stock orders or the delay of the supplier is the reason for the delay in supplying the medical supplies.
(Reference – Paragraph 7.3.3)
- 8.13 It is recommended that action should be taken to minimize the additional cost in purchasing from the local market by minimizing the purchases of medical supplies from the local market and by implementing the recommendations mentioned in the paragraphs from 8.1 to 8.12 above.
(Reference – Paragraph 7.4.1)
- 8.14 In case of a purchase from the local market due to a delay of the supplier, it is recommended that action should be taken to submit the relevant information to the State Pharmaceuticals Corporation for the recovery of additional cost from the relevant suppliers before the expiry of the performance bond of the supplier or the payment of retention money of the Letter of Credit.
(Reference – Paragraph 7.4.2)
- 8.15 It is recommended that action should be taken to establish and implement a methodology for the recovery of additional cost or the loss sustained by the Government due to the delay in the process of stock orders, from the officers responsible.
(Reference – Paragraphs 7.4.3 and 7.4.4)
- 8.16 In case of controlling the supplies provided without the approval of the Medical Supplies Division and contrary to the Delivery Schedule, it is recommended to the State Pharmaceutical Corporation to consider the recovery of a surcharge for the delays from the Service Charge of 10 per cent paid to them.
(Reference – Paragraph 7.3.2)
- 8.17 It is recommended that a formal inquiry should be held on the purchase of sterilized surgical rubber gloves at a higher price due to the failure to take action as per the decision taken by the Cabinet of Ministers and the loss sustained should be recovered from the officers responsible.
(Reference – Paragraph 7.5)

- 8.18 It is recommended to limit as much as possible the purchases of medical supplies not registered at the National Medicines Regulatory Authority.
(Reference – Paragraph 7.6.1)
- 8.19 It is recommended to reconsider the issue of No Objection Letters for the prevention of entering the quality failed drugs to the country and the damages caused to the patients therefrom and further, to pay the attention on issuing No Objection Letters only in extraordinary instances subject to only an approval of an independent and impartial committee.
(Reference – Paragraphs 7.6.1 and 7.6.2)
- 8.20 It is recommended that necessary action should be taken to implement the Five Year Development Plan prepared for the development of infrastructure facilities and human resources in the National Drugs Quality Assurance Laboratory so as to test the quality of a sample of any medical supply immediately after the purchase.
(Reference – Paragraphs 7.6.3, 7.7.1 and 7.7.2)
- 8.21 It is recommended that the Quality Control Reports issued by the National Drug Quality Assurance Laboratory should be issued without delay as the tests on quality of medical supplies begin only after a complaint received and therefore, at the time of receiving relevant quality reports , such medical supplies were almost used or the shelf life of those medical supplies had expired.
(Reference – Paragraphs 7.7.3, 7.7.4, 7.11.1, 7.11.3, 7.11.4 and 7.11.5)
- 8.22 In case of minimizing the provision of quality failed medical supplies, it is recommended to blacklist those suppliers and to impose strict conditions on the renewals at the National Medicines Regulatory Authority.
(Reference – Paragraph 7.7.5)
- 8.23 It is recommended that a formal inquiry should be held on the repeat orders placed with the suppliers who provide quality failed medical supplies.
(Reference – Paragraphs 7.7.6 and 7.8)
- 8.24 It is recommended that action should be taken to control the provision of quality failed medical supplies in large quantities from the countries such as India and the Procurement Committees and Technical Evaluation Committees should take action to

select the suppliers considering the quality and reasonable prices and not the lowest price in the import of drugs.

(Reference – Paragraph 7.8)

- 8.25 It is recommended that the decision of the Cabinet of Ministers to recover the cost of quality failed medical supplies and 25 per cent of the cost as administrative expenditure from the suppliers, should be implemented properly.

(Reference – Paragraph 7.9)

- 8.26 It is recommended that the issue of quality failed medical supplies to the patients should be immediately controlled by implementing the recommendations stated in paragraphs from 8.18 to 8.25 above.

(Reference – Paragraphs 7.10.1 and 7.10.2)

- 8.27 It is recommended that the process up to the withdrawal of quality failed medical supplies, should be carried out through the PRONTO computer system.

(Reference – Paragraphs 7.11.2)

- 8.28 It is recommended that the State Emblem should be properly stenciled on all the medical supplies.

(Reference – Paragraphs 7.12)

- 8.29 It is recommended that Lorries up to the standard should be used for the transportation of medical supplies.

(Reference – Paragraphs 7.9 and 7.13.3)

- 8.30 As the quality of medical supplies is declined due to the failure in storing the medical supplies within the range of relevant temperature, it is recommended that the tender samples and the samples obtained in the purchase of drugs should be stored until the stock is over after issuing to the hospitals.

(Reference – Paragraph 7.9)

- 8.31 It is recommended to maintain a storing system up to the standard with sufficient capacity to maintain well ventilated, well lighted stores with acceptable temperature limits for the protection of the quality of drugs and to pay the due attention to the security of stocks.

(Reference – Paragraphs 7.13.1, 7.13.2 and 7.13.3)

- 8.32 It is recommended to issue the Goods Received Notes (GRN) immediately after the receipt of drugs from the State Pharmaceuticals Corporation.
(Reference – Paragraph 7.14)
- 8.33 It is recommended that the donations from foreign countries should be stored and issued with a proper management for the use in a state of emergency.
(Reference – Paragraphs 7.15.1 and 7.15.2)
- 8.34 A buffer stock of 03 months should be maintained in respect of every medical supply for an efficient stock control. However, as the Procurement Lead Time for medical supplies at present is 11 months, a buffer stock of 06 months should be maintained and due to the lack of adequate storing facilities therefor, a high cost have to be borne. Therefore, it is recommended that the reducing of quantity of the buffer stock by minimizing the Procurement Lead Time should be considered.
(Reference – Paragraphs 7.16.1)
- 8.35 It is recommended that a methodology of ordering based on the Re-Order Level of stock should be adopted to minimize the lead time for medical supplies.
(Reference – Paragraph 7.16.1)
- 8.36 It is recommended that attention should be paid to maintain the stock level of suitable items of medical supplies.
(Reference – Paragraph 7.16.2)
- 8.37 It is recommended that the proper storing and accounting of drugs should be ensured by test checks in addition to the periodical inspection on drug stores by the Managerial staff.
(Reference – Paragraph 7.16.3)
- 8.38 It is recommended that an insurance coverage should be obtained against the damages from fire and theft in respect of stores belonging to the Medical Supplies Division.
(Reference – Paragraph 7.16.4)
- 8.39 It is recommended that formal inquiries on stock shortages should be held in terms of Financial Regulations 101,104 and 119.
(Reference – Paragraph 7.17)

8.40 It is recommended to implement the suitable methodologies to identify the actual requirement for minimizing the quantity of expired medical supplies, to purchase only the medical supplies with adequate shelf life, to store them at required temperature levels and for distribution.

(Reference – Paragraph 7.18.1 and 7.18.2)

8.41 When supplying stocks to the Medical Supplies Division by the suppliers, the conditions on the minimum shelf life of the drug should be mentioned in the order while the drugs with short shelf life should not be accepted in respect of items of less consumption. It is recommended that, if the stocks with short shelf life are accepted, attention should be paid to distribute them by following a specific method.

(Reference – Paragraph 7.18.1 and 7.18.2)

8.42 It is recommended that the Medical Supplies Management Information System should be properly established so as to obtain all information until the consumption of medical supplies issued to hospitals.

(Reference – Paragraph 7.19.1)

8.43 It is recommended that the entire process of stock control should be assigned to several officers under the segregation of duties as irregularities may be occurred due to assigning duties to one officer.

(Reference – Paragraph 7.19.2)

8.44 It is recommended that action should be taken to increase the number of approved cadre of the Medical Supplies Division after a proper study and to assign duties in a systematic manner.

(Reference – Paragraph 7.19.2)

8.45 It is recommended to take action to find out the reasons for the difference between the accounting records of the Medical Supplies Division and the accounts of the State Pharmaceuticals Corporation and rectify it and in case of any irregularity, necessary action in terms of Financial Regulations from 101 to 113 should be taken therefor.

(Reference – Paragraph 7.20)

- 8.46 It is recommended to take necessary prompt action to prepare and implement proper plans for the management of processes such as preparation of estimates on medical supplies, procurement and ordering, to properly maintain the medical supplies stores and the motor vehicles used for transportation of medical supplies up to the standard and to improve adequate infrastructure facilities for the increase of quality tests on medical supplies.
- 8.47 The main objective of the Medical Supplies Division is to purchase of standard medical supplies at minimum cost required for the inpatients and outpatients in Government hospitals and storing them and further, to distribute those in prescribed quantities on due time to the hospitals and other health institutions. It is recommended that the preparation and implementation of plans and taking follow up action should be done for the achievement of the said main objective reaching the maximum level of economy, efficiency and the productivity of Rs.27,527 million being the average of annual expenditure incurred on medical supplies.

9. Conclusions

- 9.1 It is concluded that there is a continuous shortage of medical supplies due to the failure in following the procurement procedure by the officers purposely, negligently or inefficiently and due to the non-maintenance of buffer stocks for many items of medical supplies. Therefore, the medical supplies had been purchased at high cost under emergency procurement to avoid such shortages. Thus, it is concluded that an additional cost of Rs.5,166 million had to be borne by the Government during a period of 10 years from the year 2007 to 2016 while the relevant officers are responsible therefor.
- 9.2 It is concluded that a loss of about Rs.2,000 million had to be sustained by the Government as a part of the medical supplies provided during the 06 years from the year 2011 to 2016 had failed in quality and due to the failure to recover it from the suppliers and further, the relevant officers are responsible therefor.
- 9.3 It is concluded that a loss of Rs.1,122 million had to be sustained by the Government due to the expiry of medical supplies as a result of the improper stock management during the 03 preceding years.
- 9.4 It is concluded that medical supplies including the drugs had been issued to the patients without proper quality tests, medical supplies valued at Rs.525 million or 87 per cent of

the quality failed medical supplies valued at Rs.602 million in the year 2016 alone had found to be quality failed after being consumed totally by the patients and the Ministry had failed to issue the medical supplies with quality assurance.

- 9.5 It is concluded that the activities pertaining to the preparation and the implementation of plans, taking follow up action and the utilization of funds had not been adequately carried out by the officers responsible for the purpose of achieving the main objectives of the Medical Supplies Division economically, effectively and efficiently.
- 9.6 It is concluded that the implementation of certain decisions taken by the Cabinet of Ministers had been neglected by the officers responsible.

H.M. Gamini Wijesinghe
Auditor General
Auditor General's Department
March 2018.

රජයේ සමස්ත වියදම, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වියදම හා වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ වියදම පිළිබඳ සාරාංශයක තොරතුරු

වර්ෂය	2011	2012	2013	2014	2015	2016
රජයේ සමස්ත වියදම	1,418,716 (රු.මිලියන)	1,589,420	1,709,087	1,965,757	2,356,885	2,364,894
සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය සඳහා සලසා තිබුණු ශුද්ධ ප්‍රතිපාදනය	68,916 (රු.මිලියන)	78,879	94,972	117,162	148,164	177,059
රජයේ සමස්ත වියදමට සාපේක්ෂව සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය සඳහා සලසා තිබුණු ප්‍රතිපාදනවල ප්‍රතිශතය	4.9 (සියයට)	5	5.5	5.9	6.3	7.5
වෛද්‍ය සැපයීම් සඳහා සලසා තිබුණු ශුද්ධ ප්‍රතිපාදනය	16,617 (රු.මිලියන)	16,740	27,272	34,915	40,000	45,000
සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය සඳහා සලසා තිබුණු ශුද්ධ ප්‍රතිපාදනවලට සාපේක්ෂව වෛද්‍ය සැපයීම් සඳහා සලසා තිබුණු ප්‍රතිපාදනවල ප්‍රතිශතය	24.1 (සියයට)	21.2	28.7	29.8	26.9	25.4
වෛද්‍ය සැපයීම් සඳහා තපා වියදම	16,617 (රු.මිලියන)	16,740	27,269	34,805	31,703	38,028
වෛද්‍ය සැපයීම් සඳහා සලසා තිබුණු ශුද්ධ ප්‍රතිපාදනවලට සාපේක්ෂව තපා වියදමේ ප්‍රතිශතය	100 (සියයට)	100	99.9	99.7	79.2	84.5
රාජ්‍ය ඖෂධ සංස්ථාව මගින් ලෝක ව්‍යාප්ත සැපයුම්කරුවන්ගෙන් මිලදී ගත් වෛද්‍ය සැපයීම් සඳහා වියදම	13,805 (රු.මිලියන)	16,101	16,330	15,936	17,790	24,277
වෛද්‍ය සැපයීම් සඳහා තනා මුළු වියදමට සාපේක්ෂව ලෝක ව්‍යාප්ත සැපයුම්කරුවන්ගෙන් මිලදී ගත් වෛද්‍ය සැපයීම්වල වියදමේ ප්‍රතිශතය	83.1 (සියයට)	96.2	59.9	45.8	56.1	63.8
දේශීය වෙළඳපලින් මිලදී ගත්වෛද්‍ය සැපයීම් සඳහා වියදම	තොරතුරු ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.	තොරතුරු ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.	තොරතුරු ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.	තොරතුරු ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.	4,310	4,065
වෛද්‍ය සැපයීම් සඳහා තනා මුළු වියදමට සාපේක්ෂව දේශීය වෙළඳපලින් මිලදී ගත්වෛද්‍ය සැපයීම් සඳහා වියදමේ ප්‍රතිශතය	තොරතුරු ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.	තොරතුරු ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.	තොරතුරු ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.	තොරතුරු ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.	13.6	21.8
වෛද්‍ය සැපයීම් දේශීය වෙළඳපලින් මිලදී ගැනීම හේතුවෙන් වැයවී තිබුණු අතිරේක පිරිවැය	1,087 (රු.මිලියන)	320	174	2,188	674	290

(අ) වෛද්‍ය සැපයීම අංශයට යවන ලද තොරතුරු කැඳවීමේ ලිපිවලට පිළිතුරු එවීමට ගත කළ කාලය පිළිබඳ විස්තර

	විගණන විමසුම් අංකය/ තොරතුරු කැඳවීමේ ලිපියෙහි අංකය	ලිපිය නිකුත් කළ දිනය	පිළිතුරු ලද දිනය	පිළිතුරු එවීමට ගතකළ කාලය
1	HSM/E/MH/5/2016	2016.12.20	2017.04.20	මාස 04
2	HSM/E/MH/5/2016/2	2016.11.10 (පිළිතුරු ලබාදීමට 2017.01.31 තෙක් මාස 2 ½ ක කාලයක් ලබා දී ඇත.)	2017.02.09 2017.02.13 2017.02.14 2017.02.17 2017.03.10 2017.03.23 2017.08.10	මාස 03 මාස 03 දින 03 මාස 03 දින 04 මාස 03 දින 07 මාස 04 මාස 04 දින 13 මාස 06
3	HSM/E/MH/5/2015/64	2016.01.20	2016.03.23	මාස 02 දින 03
4	HSM/E/MH/5/2015/59	2016.04.25	2016.06.22	මාස 02
		2016.01.20	2016.03.23	මාස 02 දින 03
			2016.05.27	මාස 04 දින 07

(ආ) වැරදි සංඛ්‍යා ඉදිරිපත් කළ අවස්ථා පිළිබඳ විස්තර

	වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය පිළිබඳ එවූ දිනය	withdraw වටිනාකම රු.	withhold වටිනාකම රු.	මුළු වටිනාකම රු.
පළමුවරට එවූ පිළිතුර	2017.03.10	860,924,862	1,004,473,501	1,865,398,363
දෙවනවරට එවූ පිළිතුර	2017.03.23	1,163,527,688	1,169,517,821	2,333,045,509
තෙවනවරට එවූ සංශෝධිත පිළිතුර	2017.08.10	487,926,629	205,163,961	693,090,590
විගණනයේදී නිරීක්ෂණය වූ වටිනාකම		602,425,923	240,020,962	842,446,885

(ඇ) 2016 වර්ෂයේදී දේශීය වෙළඳපලින් (LP) මිලදීගෙන තිබුණු වෛද්‍ය සැපයීම්වල මුළු පිරිවැය රු.මිලියන

(ඈ) රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව මගින් ලෝක ව්‍යාප්ත සැපයුම්කරුවන්ගෙන් මිලදී ගත් වෛද්‍ය සැපයීම් සඳහා වියදම රු.මිලියන 24,277 ක් වන බව එම සංස්ථාව විසින් තොරතුරු ඉදිරිපත් කළද වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය විසින් එම වටිනාකම රු.මිලියන 25,110 වන බවට තොරතුරු ඉදිරිපත් කිරීම.

රහස්‍යගතයි.

පිටපත්: ජනාධිපති ලේකම්,
අග්‍රාමාත්‍ය ලේකම්,
මුදල් හා ඉ. / ලේ.
විගණකාධිපති.

මගේ අංකය: අමප/12/1602/509/005-II
2012 දෙසැම්බර් මස 13 දින,
කොළඹ, අමාත්‍ය මණ්ඩල කාර්යාලයේදී ය.

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්.

**2012-06-13 දින පැවැති අමාත්‍ය මණ්ඩල රැස්වීමේදී
එළඹී තීරණය පරිදි සංශෝධනය කරන ලද
ඖෂධ ප්‍රසම්පාදනය සඳහා වූ ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම
සඳහා අනුමැතිය ලබා ගැනීම**

(සෞඛ්‍ය ගරු ඇමතිතුමා ඉදිරිපත් කළ 2012-11-12 දිනැති සංදේශය)
2012 දෙසැම්බර් මස 05 දින පැවැත්වුණු අමාත්‍ය මණ්ඩල රැස්වීමේදී එළඹී
තීරණයක් අවශ්‍ය කටයුතු සඳහා මේ සමග එවා ඇත.

එල්. ඩී. ජයමාජනි,
අතිරේක ලේකම්. අ. කළේ/එස්. අබේසිංහ,
අමාත්‍ය මණ්ඩලයේ ලේකම්.

(අ) න්‍යාය පත්‍රයේ විෂයයන්:

(1) අමාත්‍ය මණ්ඩල පත්‍රිකා - සාමාන්‍ය

09. අමාත්‍ය මණ්ඩල පත්‍රිකා අංක 12/1602/509/005-II වූ, "2012-06-13 දින
පැවැති අමාත්‍ය මණ්ඩල රැස්වීමේදී එළඹී තීරණය පරිදි සංශෝධනය
කරන ලද ඖෂධ ප්‍රසම්පාදනය සඳහා වූ ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම සඳහා
අනුමැතිය ලබා ගැනීම" යන මැදගත් සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා ඉදිරිපත්
කළ 2012-11-12 දිනැති සංදේශය - (අමප අංක 12/0731/509/005-I
පිළිබඳව වූ 2012-06-13 දිනැති අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණයට අදාළ)
ඉහත සංදේශය මුදල් හා ක්‍රමසම්පාදන ඇමතිතුමාගේ නිරීක්ෂණ සමග
සලකා බලන ලද්දේ, අමාත්‍ය මණ්ඩලය විසින් පත්කරන ලද ස්ථාවර
ප්‍රසම්පාදන සැලසුම් කමිටුව විමසමින් සකස් කරන ලද, සංදේශයේ
ඇමුණුම 1 හි දක්වා ඇති ඖෂධ ප්‍රසම්පාදනය සඳහා වූ ක්‍රියාකාරී
සැලැස්ම ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා අනුමැතිය දෙන ලදී.

ක්‍රියා කළයුතු: සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය - ඉහත නිරීක්ෂණ යාකොට
ඇත.

පිටපත: මුදල් හා ක්‍රමසම්පාදන අමාත්‍යාංශය

1st. Secy (20)
1st. Secy (MS)
75
SAs (P)
Ch. Secy / spml
D. rnsd.
11/07/12

(B) Agenda Items:

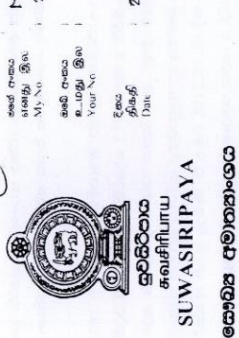
(I) Cabinet Papers - General

09. Cabinet Paper No.12/1602/509/005-II, a Memorandum dated 2012-11-12 by the Minister of Health on "Approval for the modified version of the Action Plan for Procurement of Pharmaceuticals prepared as per the decision of the Cabinet of Ministers' meeting held on 13th June 2012" - (Cabinet decision dated 2012-06-13 on CP No.12/0731/509/005-I refers) the above Memorandum was considered along with the observations of the Minister of Finance and Planning and approval was granted to implement the Action Plan for Procurement of Pharmaceuticals indicated in Annex I to the Memorandum, prepared in consultation with the Standing Cabinet Appointed Procurement Planning Committee (SCAPPC).

Action by: **My/Health** - above observations annexed.

Copied to: **My/Finance and Planning**

මගේ අංකය
 எனது இல. My No. : 12094860
 உமது அංකம்
 உமது இல. Your No. : 12094860
 දඹුල්ල අංකය
 අංකය
 අංකය
 අංකය
 අංකය
 අංකය
 අංකය
 අංකය



සුවසිරිපායා
 SUWASIRIPAYA
 සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
 සுகாதාර அமைச்சு
 Ministry of Health

2012.06.13 දින පැවති අමාත්‍ය මණ්ඩල රැස්වීමේදී වැඩි කිරීමට සෑදී
 සංශෝධනය කරන ලද මාසට ප්‍රසම්පාදනය සඳහා වූ නියාතාර් සැලැස්ම සඳහා
 තැරුම්පත් ලබා ගැනීම.

තැරුම්පත්

2012.06.13 දින පැවති අමාත්‍ය මණ්ඩල රැස්වීමේදී ජන ලැබී තිබුණ අනුව 2012.05.30 දිනැති අමාත්‍ය
 මණ්ඩල සංදේශය මගින් ඉදිරිපත් කරන ලද වාර්ෂික ප්‍රසම්පාදන සැලැස්ම, මාසට ප්‍රසම්පාදනය සඳහා ව
 නියාතාර් සැලැස්මක් වශයෙන් සංශෝධනය කර අමාත්‍ය මණ්ඩලයේ අනුමැතිය සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.

පසුබිම

අමාත්‍ය මණ්ඩලය විසින් පත් කරන ලද මාසට සඳහා අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුකාරක සභාව සහ ස්ථාවර
 ප්‍රසම්පාදන සැලැස්ම කමිටුව විසින් මාසට සඳහා සැලැස්මේ පිටුවක ප්‍රමාදයන්, උණකාරකයන් හා අසමුදානී
 වැළැක්වීම අවම වශයෙන් 13 ක් දක්වා 13 ක් අවංක අමාත්‍ය මණ්ඩල සංදේශය 2012.01.17
 දිනැති මා විසින් අමාත්‍ය මණ්ඩලයේ අනුමැතිය සඳහා ඉදිරිපත් කරන ලදී.

2012.02.22 දින පැවති අමාත්‍ය මණ්ඩල රැස්වීමේදී මෙම නිර්දේශ 13 සඳහා ප්‍රතිකර්මයක් වශයෙන් අනුමැතිය
 ලබා දෙන ලදී.

සඳුදාම අමාත්‍ය මණ්ඩල රැස්වීමේදී මාසට සඳහා වන අමාත්‍ය මණ්ඩලය විසින් පත් කරන ලද ස්ථාවර
 ප්‍රසම්පාදන සැලැස්ම කමිටුව විසින් මොදක සොබා පැවතීමෙන් මාර්ගෝපදේශ අධ්‍යයනය කොට අදාළ
 ඉලක්ක සහ සැලැස්මේ වත් වත් කරවන්නේ නොවන නිරීක්ෂණයක් මගින් පැවැත්වීමට පැවැත්වීමට
 අවශ්‍යවන බවට වඩාත් හැඳින්වීමට ප්‍රසම්පාදන සැලැස්මක් සකස් කොට ඉදිරිපත් කළ යුතු බවට
 පැවැත්වීමට තීරණය කර ඇත. ඒ අනුව අමාත්‍ය මණ්ඩලය විසින් පත් කරන ලද ස්ථාවර ප්‍රසම්පාදන සැලැස්ම
 කමිටුවේ නිරීක්ෂණ අනුව වාර්ෂික ප්‍රසම්පාදන සැලැස්මක් සකස් කර 2012.05.30 දිනැති සංදේශය මගින් මා
 විසින් අමාත්‍ය මණ්ඩලයේ අනුමැතිය සඳහා ඉදිරිපත් කර ඇත.

එම සංදේශය 2012.06.13 දින පැවැත්වුණු අමාත්‍ය මණ්ඩල රැස්වීමේදී සැලැස්මට තාවකාලික කර ඇත. එබැවින්
 ගැටලුවක් හා ප්‍රසම්පාදන ඇමතිවරයාගේ නිරීක්ෂණ අනුව ක්‍රියා කළ බවට තීරණය කර ඇත.

RECEIVED FROM 0112424588 68 08 2102 21/50 0820222 11 78

මුදල් හා කුමක්සීමාදාන අමාත්‍යාංශය
நிதி, திட்டமிடல் அமைச்சு
MINISTRY OF FINANCE AND PLANNING

The Secretariat, Colombo 01
 Sri Lanka

මගේ අංකය : 2484500
 අංකය : 2484600
 අංකය : 2484700

මගේ අංකය : 12/1602/509/005-II
 අංකය : 12/1602/509/005-II

මගේ අංකය : 2012.11.12

මුදල් හා කුමක්සීමාදාන අමාත්‍යවරයාගේ නිරීක්ෂණ

අමාත්‍ය මණ්ඩල සංදේශය

- අමාත්‍යාංශය :** සෞඛ්‍ය
- විමර්ශය හා දිනය :** 2012.06.13 දින පැවති අමාත්‍ය මණ්ඩල රැස්වීමේදී ජන ලැබී තිබුණ අනුව 2012.05.30 දිනැති අමාත්‍ය මණ්ඩල සංදේශය මගින් ඉදිරිපත් කරන ලද වාර්ෂික ප්‍රසම්පාදන සැලැස්ම, මාසට ප්‍රසම්පාදනය සඳහා වන නියාතාර් සැලැස්මක් වශයෙන් සංශෝධනය කර අමාත්‍ය මණ්ඩලයේ අනුමැතිය සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.
- සේව්‍යතාව/ඉදිරිම :** පහත සඳහන් සේව්‍යතාව සඳහා අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතිය අසන්නා සෙවර.
- නිරීක්ෂණ :** ස්ථාවර ප්‍රසම්පාදන සැලැස්ම කමිටුවේ නිරීක්ෂණ සඳහා සංදේශයක් සඳහන් සේව්‍යතාවට එකඟවෙමි.

මගින්ද ආධරණ
 මුදල් හා කුමක්සීමාදාන අමාත්‍ය

194
195

ගරු මුදල් හා ආමේදිචාරික ඇමතිතුමාගේ නිරීක්ෂණ වශයෙන් දක්වා ඇත්තේ මෙම සැලැස්ම ප්‍රවේශන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයෙහි දක්වා ඇති ආකාරයට අනුව නැවත සකස් කර ගමානා මණ්ඩලය වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු බවයි.

2012.09.10 හා 2012.10.15 දිනකින් රැස් වූ ස්ථාවර ප්‍රවේශන සැලැස්ම කමිටුව මෙම කරුණු නැවත අවබෝධ කරගනු ලැබිණි. ඒ අනුව එම කමිටුව විසින් යෝජිත නිර්දේශ 13 ක්‍රියාත්මක කිරීම සම්බන්ධයෙන් සකස් කළ චෝචනා සංවිධානයේ මාර්ගෝපදේශ අධ්‍යයනය කොට සකස් කළ මෙම සැලැස්ම ප්‍රවේශන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ ආකාරයට අනුව සකස් කළ යුතු වාර්ෂික ප්‍රවේශන සැලැස්මක් නොවන බවත් එය ක්‍රියාකාරී සැලැස්මක් විය යුතු බවටත් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබිණි. ඒ අනුව 2012.05.30 දින අමාත්‍ය මණ්ඩලය වෙත ඉදිරිපත් කරන ලද වාර්ෂික ප්‍රවේශන සැලැස්ම, මාසඩ ප්‍රවේශන සඳහා වූ ක්‍රියාකාරී සැලැස්මක් ලෙස සංශෝධනය කරනු ලැබූ අතර එය ඇමුණුම වශයෙන් ගමානා මණ්ඩලය වෙත ඉදිරිපත් කරමි.

සහන කරුණුද ගමානා මණ්ඩලයේ දැන ගැනීම සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.

- 2013 වර්ෂයට අදාළව මාසඩ පදනා වාර්ෂික ප්‍රවේශන සැලැස්ම ප්‍රවේශන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයට අනුව සකස් කර (දැඩි හා මැද පිටසත්) ඇමුණුම IA වශයෙන් ඉදිරිපත් කර ඇත.
- මාසඩ මීදිරි ගැනීම සඳහා ණයට ලිපි විවෘත කිරීමට අදාළ අත් මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රවේශයේදී 2012 සැප්තැම්බර් සිට දෙසැම්බර් සිට අනුසූචි මස දක්වාත් 2013 ජනවාරි සිට අගෝස්තු දක්වාත් මේ සමඟ ඇමුණුම B ලෙස ඉදිරිපත් කර ඇත. (මාසඩ සඳහා විදේශයටවලින් සිදුකරනු ලබන ප්‍රවේශනකටයුතු ණයට ලිපි විවෘත කිරීම සඳහා අත් මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රවේශය ඉතා වැදගත් වේ.)

ප්‍රවේශන ප්‍රවේශන

මාසඩ ප්‍රවේශනයේදී යොමු වන ගමානා මණ්ඩලය විසින් අනුමත කරනු ලබන මනා මාසඩ ප්‍රවේශනය සඳහා වන මෙහෙයුම් හා ප්‍රතිසන්ධි වලට අනුසූචි මෙම මාසඩ ප්‍රවේශනය සඳහා වූ ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම සකස් කර ඇත. මෙහි අත්කරගත වන කරුණු අදාළව ඇතුළත් වූ කාර්යයන් ක්‍රියාත්මක වෙමින් පවතී.

- පුර්ව සුදුසුකම් ලැබූ සැපයුම්කරුවන් ලියාපදිංචි කිරීම.
- කොන්ත්‍රාත් ගොනු සම්පාදනය කිරීම.
- දේශීය නිෂ්පාදකයින්ගෙන්/සැපයුම්කරුවන්ගෙන් මිදිරි ගැනීම

එබැවින් මාසඩ පදනා ඉදිරි ප්‍රවේශන කටයුතු මෙම නියමයන්ට අනුකූලව ඉටු කිරීම සඳහා ඇමුණුම B සිට සඳහන් ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම ඉදිරියේදී අනිවාර්යවෙන්ම ක්‍රියාත්මක කළ යුතුව ඇත.

නිර්දේශ

ඉහත කරුණු සඳහා බලා ගමානා මණ්ඩලය විසින් පත් කළ ස්ථාවර ප්‍රවේශන සැලැස්ම කමිටුවේ එරෙහේ අනුව සකස් කළ ඇමුණුම B දක්වා ඇති මාසඩ ප්‍රවේශනය සඳහා වූ ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම ගමානා මණ්ඩලයේ අනුමැතිය සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.

මෙහිදී මාසඩ ප්‍රවේශන
ප්‍රවේශන
 සකස් කළ
 285, ප්‍රධාන වැටුප්පොලියේ පිටි පොලිය,
 මොණරාගල පාර, මොණරාගල,
 කොළඹ 10, ශ්‍රී ලංකාව.
 මාසඩ ප්‍රවේශන ප්‍රධානියා වශයෙන්,
කමරුම ඩබ්ලිව් එස් එස්

මාසට ප්‍රසම්පාදනය සඳහා වූ ත්‍රියාකාරී සැලැස්ම

ත්‍රියාකාරීකම්	කාල රාමුව												මූල්‍ය ඉලක්ක	ආයෝජන ප්‍රතිඵල	වගකීම		
	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034					
01 මාසට විකිණිය යුතු																	
I දැනටමත් පවතින, ප්‍රාදර්ශන සහ පාලන මට්ටමේ සංරක්ෂණයට ලක්ව ඇති සියලුම රැස්වීම් සැලැස්ම මගින් ඉතා සමීප අධීක්ෂණයක් කිරීම.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			වර්තමාණ සංරක්ෂණය/වසරදා අධීක්ෂණය/සංරක්ෂණය සහ රැස්වීම් සැලැස්ම
II. සෑම රැස්වීමකදීම සූදානම් කළ ප්‍රදර්ශන හා පිළිවෙල පරිහමන තත්ත්ව හා සංගණන සම්බන්ධ සමාලෝචනයක් කිරීම සහ එම දත්ත සම්මත අනුමැතියක් නොමැතිව පවතින තරම් තරම්	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		වර්තමාණ සංරක්ෂණය/වසරදා අධීක්ෂණය/සංරක්ෂණය සහ රැස්වීම් සැලැස්ම

<p>III. මෙම රැස්වීම් සඳහා විශේෂයෙන්ම පවත්වාගෙන යාමට ලක්වනු ලබන අවස්ථා (වෙනම කිරීම)</p>	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>විවිධ වශයෙන් සමහර අවස්ථා</p>	<p>අදාළ නොවේ</p>	<p>නවීන ආයතන සහ සේවක ප්‍රවර්ධනය</p>	<p>නියෝජ්‍ය ආයතන (රජයේ සේවා) සහ සේවක ප්‍රවර්ධනය</p>
<p>IV. නියෝජ්‍ය ආයතන (රජයේ සේවා) විසින් අත්පත් කරගත් සේවක සහ සේවක ප්‍රවර්ධනය සඳහා (වෙනම කිරීම)</p>	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>කාර්ය වශයෙන් සමහර අවස්ථා</p>	<p>අදාළ නොවේ</p>	<p>නවීන ආයතන සහ සේවක ප්‍රවර්ධනය</p>	<p>නියෝජ්‍ය ආයතන (රජයේ සේවා) සහ සේවක ප්‍රවර්ධනය</p>
<p>02 වාර්ෂික ඇස්තමේන්තු සකස් කිරීම</p> <p>I. අලුත් තොරතුරු සහ සමස්ත ප්‍රවර්ධන ප්‍රවේශය සඳහා (වෙනම කිරීම)</p>	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>මාසික සමාලෝචන සම්මුතියක් ලෙසින් සිදුකරනු ලබන අවස්ථා (කාර්ය වශයෙන්)</p>	<p>රු. 100,000.00</p>	<p>නවීන ආයතන සහ සේවක ප්‍රවර්ධනය</p>	<p>නියෝජ්‍ය ආයතන (රජයේ සේවා) සහ සේවක ප්‍රවර්ධනය</p>

පෝෂ්‍ය ලේඛම්	පෝෂ්‍ය දේශීය සංරක්ෂණ මධ්‍යස්ථානය	විවරණය	මුදල	නැමැති	නැමැති	නැමැති	නැමැති	පැහැදිලි කිරීම
IV. රෝහල්වල විකේෂණය කිරීමේදී වැඩිදුරටත් සැලැස්වීම සඳහා වන අනුමැති ලබා ගැනීම සඳහා වන වරද නඩුපත්		X						
• නඩු විභාග කිරීමේදී		X						
• නඩු විභාග කිරීමේදී		X						
• නඩු විභාග කිරීමේදී		X						
• නඩු විභාග කිරීමේදී		X						
• නඩු විභාග කිරීමේදී		X						
• නඩු විභාග කිරීමේදී		X						
• නඩු විභාග කිරීමේදී			රු. 400,000.00					රු. 400,000.00
V. අනුමැති ලබා ගැනීම සඳහා වන අනුමැති ලබා ගැනීම සඳහා වන වරද නඩුපත්		X						රු. 400,000.00

වැ. සෑම අයදුම්පතක්ම ආයතනික නාමයෙන් පමණක් ආයතන (එක්) කළ යුතුය.	නිරන්තරයකම ආයතනික නාමය නැතිවීම	අදාළ නොවේ	වරදක් නොවන ලෙසින් ගැනීමට ඇති අවදානම	අයදුම්, සේවය සැපයීමේ අවදානම
<p>04 ලංසු පිරිවිතර</p> <p>ලංසු පිරිවිතර ලෙස සලකා බැලිය යුතු නම්, එහි අංකය වැනි ලකුණක් අතර, පිරිවිතර ලෙස සලකා බැලිය යුතු නම් සේවය සැපයීමේ අවදානම වැඩි විය හැකිය. සේවය සැපයීමේ අවදානම වැඩි විය හැකිය. සේවය සැපයීමේ අවදානම වැඩි විය හැකිය. සේවය සැපයීමේ අවදානම වැඩි විය හැකිය.</p>	<p>X</p>	<p>අදාළ නොවේ</p>	<p>නිසි ප්‍රවේශයක් සුදුසු ආයතනික නාමයක් ලෙසින් ගැනීම</p>	<p>අයදුම්, සේවය සැපයීමේ අවදානම වැඩි විය හැකිය.</p>
<p>05 සැලසුම්කරුවන් ලියාපදිංචි කිරීම</p> <p>සෑම ආයතනයක් සඳහාම සුදුසුකම් ලැබූ සැලසුම්කරුවන් ලියාපදිංචි කිරීම, අයදුම් 03 න් කාලයෙන් සඳහා එම ලියාපදිංචි වලට වන අතර, නව සැලසුම්කරුවන් සෑම අයදුම්කරුවන් ලියාපදිංචි කිරීම.</p>	<p>X X X X X</p>	<p>අදාළ නොවේ</p>	<p>විශ්වාසනීය හා සුදුසු සැලසුම්කරුවන් සුදුසුකම් සුදුසු ලෙසින් සැලසුම්කරුවන් සඳහා ගනිමින් ගුණාත්මක ආයතනික සේවාවක් (එ) ගැනීම</p>	<p>උසස් ආයතනික සේවාව</p>

	වර්ගීකරණ කොටස් පද්ධතිය සකස් කිරීම	X X X X X X X X X X X	මධ්‍යම දත්ත විධිමත් කිරීම, තවත් අත්‍යවශ්‍ය කොටස් (එම්) නිර්මාණය කිරීම	රු. 40 000 000.00	කොටස්, විධිමත් කිරීම, මහා ආදායම්, නියෝජිතයන් සහ අනෙකුත්	මධ්‍යම ප්‍රවේශන (එම්) මධ්‍යම විධිමත් කිරීම, මධ්‍යම විධිමත් කිරීම
06	වර්ගීකරණ කොටස් පද්ධතිය සකස් කිරීම වෛද්‍ය සැලසුම් අංශයේ පරිගණක කොටස් පද්ධතිය (MSMIS) දත්ත ඇති දින පනවාගැනීම අනුකූල පටිගත කිරීම, ක්‍රියාත්මක කිරීම • අත්‍යවශ්‍ය සේවක ප්‍රමාණය • විද්‍යුත් මෙහෙයුම් පටිගත කිරීම	X X X X X X X X X X X	මධ්‍යම දත්ත විධිමත් කිරීම, තවත් අත්‍යවශ්‍ය කොටස් (එම්) නිර්මාණය කිරීම	රු. 40 000 000.00	කොටස්, විධිමත් කිරීම, මහා ආදායම්, නියෝජිතයන් සහ අනෙකුත්	මධ්‍යම ප්‍රවේශන (එම්) මධ්‍යම විධිමත් කිරීම, මධ්‍යම විධිමත් කිරීම
07	විද්‍යුත් වාර්තා නිකුත් කිරීම දිනපතා වෛද්‍ය සැලසුම් අංශයේ විධිමත් කිරීම, මහා ආදායම්, නියෝජිතයන් සහ අනෙකුත් විද්‍යුත් වාර්තා විද්‍යුත් විවරණය, මහා ආදායම්, නියෝජිතයන් සහ අනෙකුත් විද්‍යුත් විවරණය, මහා ආදායම්, නියෝජිතයන් සහ අනෙකුත්	X X	විද්‍යුත් වාර්තා නිකුත් කිරීම, මහා ආදායම්, නියෝජිතයන් සහ අනෙකුත්	රු. 40 000 000.00	කොටස්, විධිමත් කිරීම, මහා ආදායම්, නියෝජිතයන් සහ අනෙකුත්	මධ්‍යම ප්‍රවේශන (එම්) මධ්‍යම විධිමත් කිරීම, මධ්‍යම විධිමත් කිරීම

කිරීම

09	<p>අවශ්‍යතාවයන්ට ගැලපෙන අයුරින් ලංසු කැඳවීම අවසාන කලට අවශ්‍යතාවන්ට ගැලපෙන පරිදි ආපසු සහ ගැලපෙන පෙරදී උපකරණ සැලසා තෝරාගත් ගොනු කිරීමේ ක්‍රමය අනුප්‍රාප්ත කැඳවීම</p> <p>උදා :</p> <ul style="list-style-type: none"> අත් පැසුම් සිවිල්ස් සැරිහුම් කුල් දොර එකම පරිමාවේ බෙහෙත් පෙති මි.ගැ. 125, මි.ගැ. 250, මි.ගැ. 500 	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	<p>අවශ්‍යතාවය පෙරදී සැලසුම් අංශය</p>	<p>ප්‍රමාණයන් පැලැඹීමේ හා ආපසු කිරීම් වේලාවට සැලසුම</p>	<p>ආපසු කිරීමේ හා පැලැඹීමේ</p>	<p>ආපසු කිරීමේ හා පැලැඹීමේ</p>	<p>ආපසු කිරීමේ හා පැලැඹීමේ</p>	<p>ආපසු කිරීමේ හා පැලැඹීමේ</p>	<p>ආපසු කිරීමේ හා පැලැඹීමේ</p>	<p>ආපසු කිරීමේ හා පැලැඹීමේ</p>	<p>ආපසු කිරීමේ හා පැලැඹීමේ</p>	<p>ආපසු කිරීමේ හා පැලැඹීමේ</p>	<p>ආපසු කිරීමේ හා පැලැඹීමේ</p>	<p>ආපසු කිරීමේ හා පැලැඹීමේ</p>
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--------------------------------------	---	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

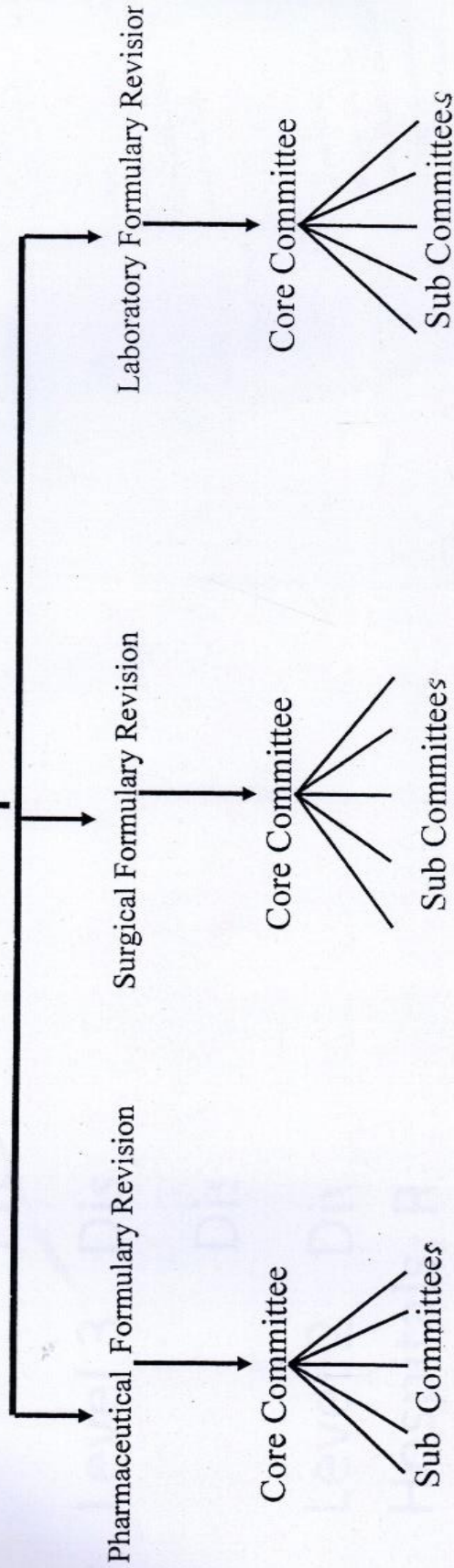
08	ද්විතීය තවර ඉම භාරිතය	දායක වශයෙන් සහිත ආයතන මිලදී ගැනීම සඳහා වෛශ්වික ද්විතීය තවර ඉමය භාරිත කිරීම	X	X	X	X	X	X	X	X	X	රු. මි 1500000 අයදුම්පත් පිටිකරණයක් ඇති අධිකාරියක් සඳහා අවසරයක් ලෙස සිදු කිරීම	අදාළ වන අයදුම්	දායක වශයෙන් තවර ඉමය (ව) භාරිත සැලසුම් අංශය.	විද්‍යා සහ සංස්ලේෂණ අංශය, වෛශ්වික අංශය.
09	අවසරයක් ලෙස ගැලපෙන අයදුම්	ලංසු කැඳවීම අවසරයක් ලෙස ගැලපෙන විද්‍යා සහ සහ අයදුම් ලබාදීම සඳහා වෙනම ගොනු කිරීමේ ක්‍රමය අනුමැතිය කැඳවීම.	X									ලංසු කැඳවීම අනුමැතිය සිවිල්ස් සැලසුම් ඉල්ලා පිහිටා ගැනීමේ ක්‍රමය 125, මි.ගැ. 250, මි.ගැ. 500	දායක වශයෙන් විද්‍යා සහ සංස්ලේෂණ අංශය.	විද්‍යා සහ සංස්ලේෂණ අංශය, වෛශ්වික අංශය.	විද්‍යා සහ සංස්ලේෂණ අංශය, වෛශ්වික අංශය.

<p>10</p>	<p>රසායනාගාර පහසුකම් වැඩි දියුණු කිරීම</p>	<p>I. ජාතික ආයුධ තත්‍යව පාලන ජ්‍යායනාගාරය පැවිදිපුණු කිරීමේ මිලන අයුරු 05 පාදන සංවර්ධන සැලැස්මක් ඉදිරිපත් කිරීම.</p>	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>5 අවුරුදු සැලැස්ම දැනටමත් ඉදිරිපත් කර ඇත. 2013 සිට ක්‍රියාත්මක වේ.</p>	<p>රු. 75,000,000.00</p>	<p>ආයුධ ප්‍රවේශන නගරය පාර්ක්වා කිරීම ශ්‍රී ලංකා තුළම සිදු කිරීමෙන් අතපහ ප්‍රමාදයන් වැළැක්වූවේය.</p>	<p>සෞඛ්‍ය ලේඛම්, සෞඛ්‍ය සේවා අපරික්ෂා කිරීමේ ක්‍රියාත්මක කිරීමේ (ජ්‍යායනාගාර සේවා)</p>	<p>අපරික්ෂා, ජාතික ආයුධ තත්‍යව පාලන ජ්‍යායනාගාරය</p>
<p>11</p>	<p>වෙනත් පරිපාටියට අනුව සැලැස්ම ලබා ගැනීම</p>	<p>වෙන සඳහන් අවස්ථාවල දී සැලැස්මකරුවන්ගෙන් ආයුධ පරිපාටියෙන් 100% ක් අපරික්ෂා කිරීම, මිල අමතරව ආයුධ පරිපාටියෙන් පරිපාටන විෂය මිල 2.5% ක් අය කිරීම.</p>	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>2013 සිට වර්ෂයෙන් වත් වශයෙන් අදාළ ගණන් කැඳවා කර්මය පවත්වා ගැනීම.</p>	<p>රු. 500,000.00</p>	<p>අපරික්ෂා (ජාතික ආයුධ තත්‍යව පාලන ජ්‍යායනාගාරය)</p>	<p>අපරික්ෂා, ජාතික ආයුධ තත්‍යව පාලන ජ්‍යායනාගාරය</p>	<p>වාර්ෂික මාසය නිකුත් කිරීම</p>

12	<p>පැවැත්වීමේදී සහතික කිරීමේ අවස්ථා</p> <p>මෙහි දැක්වෙන පරිදි, අනුමැතිය ලබා ගැනීම සඳහා අවශ්‍ය වන සියලුම පත්‍රිකා සම්පූර්ණයෙන්ම පුරවා ඇති බවට තීරණය කර ඇත.</p>	<p>අනුමැතිය ලබා ගැනීම සඳහා අවශ්‍ය වන සියලුම පත්‍රිකා සම්පූර්ණයෙන්ම පුරවා ඇති බවට තීරණය කර ඇත.</p>	<p>අනුමැතිය ලබා ගැනීම සඳහා අවශ්‍ය වන සියලුම පත්‍රිකා සම්පූර්ණයෙන්ම පුරවා ඇති බවට තීරණය කර ඇත.</p>	<p>අනුමැතිය ලබා ගැනීම සඳහා අවශ්‍ය වන සියලුම පත්‍රිකා සම්පූර්ණයෙන්ම පුරවා ඇති බවට තීරණය කර ඇත.</p>	<p>අනුමැතිය ලබා ගැනීම සඳහා අවශ්‍ය වන සියලුම පත්‍රිකා සම්පූර්ණයෙන්ම පුරවා ඇති බවට තීරණය කර ඇත.</p>
13	<p>අනුමැතිය ලබා ගැනීමේදී සහතික කිරීමේ අවස්ථා</p> <p>මෙහි දැක්වෙන පරිදි, අනුමැතිය ලබා ගැනීම සඳහා අවශ්‍ය වන සියලුම පත්‍රිකා සම්පූර්ණයෙන්ම පුරවා ඇති බවට තීරණය කර ඇත.</p>	<p>අනුමැතිය ලබා ගැනීම සඳහා අවශ්‍ය වන සියලුම පත්‍රිකා සම්පූර්ණයෙන්ම පුරවා ඇති බවට තීරණය කර ඇත.</p>	<p>අනුමැතිය ලබා ගැනීම සඳහා අවශ්‍ය වන සියලුම පත්‍රිකා සම්පූර්ණයෙන්ම පුරවා ඇති බවට තීරණය කර ඇත.</p>	<p>අනුමැතිය ලබා ගැනීම සඳහා අවශ්‍ය වන සියලුම පත්‍රිකා සම්පූර්ණයෙන්ම පුරවා ඇති බවට තීරණය කර ඇත.</p>	<p>අනුමැතිය ලබා ගැනීම සඳහා අවශ්‍ය වන සියලුම පත්‍රිකා සම්පූර්ණයෙන්ම පුරවා ඇති බවට තීරණය කර ඇත.</p>

	<p>II. ගාඛා තැනැත් ප්‍රමාණය හත ප්‍රාදේශීය පෙදෙස් සැලසුම් ගාඛා වෙත සැලසුම්කරු විසින් ආයතන ලබාදීම</p>	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	<p>රාජ්‍ය මාසය සංස්ථාවෙන් ලබා ගැනීම.</p> <p>ලැබෙන මුදල් ප්‍රතිපාදන අනුව ආයතන වලට ලබාදීම.</p>	<p>ප්‍රමාදයන් වැළැක්වීම</p>	<p>ආයතන/වෙන්මේ ප්‍රධානීන් වෙත හා ප්‍රාදේශීය පොලීසි සේවා අධ්‍යක්ෂවරු/ අධ්‍යක්ෂ, වෛද්‍ය සැලසුම් අංශය</p>	<p>රාජ්‍ය ආයතන නීතිගත සංස්ථාව හා ප්‍රාදේශීය සැලසුම්කරුවන්</p>
14	<p>මාසය නිසම කිරීමේ ක්‍රමවේදයන් සැකසීම.</p> <p>I. ආයතන නායකයා අවම කර ගැනීම සඳහා ආයතන නියම කිරීම පිළිබඳ නිර්දේශයන් ඇතුළත් නව ව්‍යවස්ථාපයක් නිකුත් කිරීම.</p> <p>II. අමුණුම IV හි සඳහන් ජ්‍යෙෂ්ඨ පරීක්ෂකයා අනුව අදාළ ජ්‍යෙෂ්ඨ පරීක්ෂකයා සමඟින් නිකුත් කිරීම.</p>	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	<p>විශේෂඥ වෛද්‍ය කමිටු වාර්තා ලබා ගැනීමෙන් පසු ව්‍යවස්ථාපය නිකුත් කිරීම.</p> <p>වෙන්මේ වර්තමානය අනුව ජ්‍යෙෂ්ඨ මාසය නිකුත් කිරීම.</p>	<p>අදාළ නොවේ</p>	<p>වෛද්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්</p>	<p>වෛද්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්</p> <p>නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (ජ.සේ.)/අධ්‍යක්ෂ (වෛද්‍ය තාක්ෂණ හා සැලසුම්) අධ්‍යක්ෂ (වෛද්‍ය සැලසුම් අංශය)</p>

Formulary Revision



- A Number of sub Committees consist of consultants appointed by relevant colleges.
- One sub committee is formed filed of specialty.
- Sub Committees revise each item to delete or add or change specifications of the current item.
- Submit the amended list to core committee for recommendation.
- Finally send DDGL/S, DGHS, SH for find approval.

Handwritten notes and stamps at the top left of the page.

Minutes of these meetings will be reviewed by DDG/L.S. with the assistance of Internal Audit Branch/ Ministry of Health and participation of D/MSD & D/MT&S.

II. Preparation of Accurate Annual Estimates for Medical Supplies

1. Accurate estimates should be prepared utilizing the data pertaining to usage pattern during the previous years, prevailing treatment guidelines and balance stock availability.
2. Awareness programs on drug management & accurate estimation, will be held. Workshops on correct estimation practices should be conducted at every institution for all relevant staff during the period of May - August each year, by the head of the institution.
3. Annual Estimates should be reviewed quarterly in comparison to real consumption, forecasted monthly requirement and balance estimate, by the Head of the Institution, to identify surplus stocks as well as impending shortages and take suitable corrective measures immediately.
4. Annual estimates should be carried out monthly, in the last 06 months of every year. This activity should be submitted to D/MSD within the stipulated time frame.

III. Monitoring of Stock Position

1. Heads of the institutions should supervise the Institutional Drug Stores regularly (once in 2 months) to monitor stocks of medical supplies and redistribute any excess stocks to needy institutions.
Age Analysis of the stocks in hand (duration of stock retention in stores), and Stock Movement Analysis (% deviation from forecasted monthly consumption/issues) can be applied to identify such stocks.
2. Monitor the stocks with less than 6 months of shelf life, biannually and take necessary measures to redistribute such stocks. Head of Institution should monitor this activity quarterly.
Productive Stock Usage (% of the stock usable within the shelf life), of the stocks in hand, can be used to identify such stocks.
3. Recommendation of Hospital Formulary Committee(at MSD level), represented by all medical specialty services, should be obtained for introducing new items or deletion of obsolete items, with regard to the Hospital Formulary of Pharmaceutical, Surgical or Laboratory items.
4. Any item that is not recommended by the above committee (not included in the annual estimation format), should not be purchased and supplied.
5. Lists of Special items approved for use in the hospitals will be prepared by a central committee of consultants (comprised of a Physician, Surgeon, Pediatrician, VOG, Psychiatrist, Anesthetist and Clinical Pharmacologist), and it will be convened and conducted by Deputy Director General(Lab. Services) at the ministry of Health. Secretary/ Health holds the responsibility for appointing any other members to this committee based on the requirement.
6. When requesting items, not included in the approved list referred above, such requests have to be forwarded to the above committee and recommendations should be obtained before it is forwarded to MSD, for supply or for obtaining authority to local purchase.
7. All pharmaceutical, Surgical & Laboratory items shall always be procured & supplied, only by the generic form.

Handwritten text: 011. DD/MSD.

369475
369480
369487
3692913
3694860
postmaster@health.gov.lk
www.health.gov.lk

369475
369480
369487
3692913
3694860
2nd September 2013



SUWASIRIPAYA
සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
சுகாதார அமைச்சு
Ministry of Health

Circular No. 02 - 133/2013

All Heads of Line Ministry Health Institutions,

Plan of Action for Procurement of Medical Supplies

The above document prepared with a view to manage the funds provided for provision of medical supplies in an efficient and effective manner, has been approved by the Cabinet of Ministers.

Please take immediate action to implement the following activities as per the recommendations of the above.

I. Promotion of Proper Medical Supply Management

Therapeutic Committee Meetings should be held regularly on monthly basis with the compulsory participation of Consultants, where current issues pertaining to utilization of medical supplies, should be discussed to minimize wastage, under utilization and over utilization of items with special emphasis to high value items.

The prevailing supply positions, have to be reviewed considering the annual estimate, current requirement and availability of medical supplies, to detect and address stock position related issues, with the help of DTC (Eg. Effecting changes on the usage where possible).

This committee should work towards, minimizing wastage and improving the cost-effectiveness, in the prescribing & use of medical supplies, by introducing institutional standards, policies and guidelines, with sample audits & surveys to assess the compliance.

Minute of the meeting should be prepared according to the attached format and copies should be sent to, DDG/L.S, D/MT&S and D/MSD.

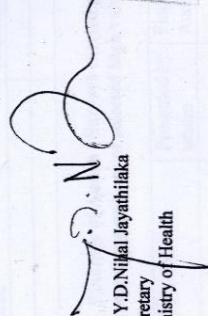
IV. Improve Storage Facilities

1. A plan has to be prepared, to develop storage capacity and improve facilities & storage conditions of all hospital drug stores, on annual basis and financial allocations for the same is to be obtained from the Ministry of Finance. In addition to that, the possibilities of utilizing Government buildings (unutilized/ underutilized) for storage of medical supplies, should also be explored.
Head of the institutions and DDG(logistics), will be responsible for the same.

V. Prescribing Methodology

1. After obtaining recommendations of the medical specialist committees, a new circular will be issued for the introduction of standard prescribing / treatment guidelines, to minimize the wastage, in the use of medical supplies. All prescribers in government medical institutions will have to abide by the same.
2. When issuing drugs to medical institutions, the levels of use, of the drugs and the classified levels of user institutions, should be adhered to(as indicated in the annual estimation format).

Please bring the contents of this circular to the notice of all relevant officers in your Institution. Since progress of these activities will be monitored by the Ministry of Health regularly, Please pay personal attention to implement these activities with immediate effect and report the progress to me with copy to DGHS, DDG/LS and D/MSD.


Dr. Y.D. Nihal Jayathilaka
 Secretary
 Ministry of Health
 "Suwasiripaya"
 305, Bala, Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
 Colombo 10, Sri Lanka.
 Dr. Y.D. Nihal Jayathilaka
 Secretary
 Ministry of Health
 "Suwasiripaya"
 305, Bala, Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
 Colombo 10, Sri Lanka.

Copy- Hon. Minister of Health
 Addl. Secretary /Medical Services
 DGHS
 Senior Assistant Secretary / Procurement
 DDG/LS
 DDG/MS
 D/MSD

Format for Minutes of Therapeutic Committee Meeting

Institution- TH/GH/BH /DH.....

Date -/20.....

I. Attendance -

	Name	Designation
1		
2		

2. Matters discussed & decisions made related to availability of Medical Supplies

A. Stock position of Vital / Essential items

Issue	Presented by whom	Remedial action suggested /taken	Responsibility

B. Quality of Medical Supplies

Issue	Presented by whom	Remedial action suggested /taken	Date of reporting to D/MT & S, D/MSD

C. Matters related to short shelf life, excess stocks etc.

Issue	Remedial action suggested /taken	Responsibility

3. Findings of Audits / Surveys carried out (e.g. Usage of selected items in the institution, Prescribing pattern of selected high valued items etc.)

Title	Presented by whom	Findings of the Audit	Remedial action suggested /taken	Responsibility

4. Consumption variation related issues (e.g. Progress of formulated practices, Adherence to Policies, Guidelines and Standard Treatment Protocols etc.)

Issue	Presented by whom	Remedial action suggested /taken	Responsibility

Signature of Chairman of the Committee
Name / Designation

Signature of Secretary to the Committee
Name / Designation

Official Frank

(10) ඖෂධයක් ලියාපදිංචි කිරීමේ සහතිකයක් සඳහා වූ යම් ඉල්ලීමක් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබූ විටක දී, ලියාපදිංචි කිරීම සඳහා වූ අවශ්‍යතා සපුරාලන අයුත් දත්ත ලබාගත හැකි නම්, අවන් ඉල්ලුම් පත්‍රයක් ඉදිරිපත් කිරීමට ඉල්ලුම්කරු වැළැක්වීමක් යටි කි ප්‍රතික්ෂේප කිරීම නිසා සිදු නොවේ.

7. (1) ඖෂධයක් ලියාපදිංචි කිරීමේ සහතිකය, කලින් අත්සිටුවීම හෝ අවලංගු කිරීම ලැබීම හොත් මිස, ඒ සහතිකය නිකුත් කිරීමේ දින සිට අවුරුදු පහක කාලයක් සඳහා වලංගු විය යුතු ය.

(2) පවත්නා ලියාපදිංචි කිරීමේ සහතිකයේ වලංගු කාලය ඉකුත්වීමේ දිනට මෙහි හඳුනා දෙන ලියාපදිංචි කිරීමේ සහතිකයක් සඳහා ඉල්ලුම් පත්‍රය ඉල්ලීමේ ප්‍රමුඛයේ ඉදිරිපත් කරනු ලැබූ අවස්ථාවක, ඒ ලියාපදිංචි කිරීමේ සහතිකය අලුත් කිරීම සඳහා වූ ඉල්ලුම් පත්‍රය සම්බන්ධයෙන් නියෝගයක් කරනු ලබන තුරු, ඒ ලියාපදිංචි කිරීමේ සහතිකය දීමට ම බලාපොරොත්තු වන්නා වූ සැලකිය යුතු ය.

(3) ඖෂධයක් ලියාපදිංචි කිරීම අලුත් කිරීම සඳහා වූ සෑම ඉල්ලුම් පත්‍රයක් ම, මෙහි IV වන උපලේඛනයේ "ඉ" අකුණින් අනුව ඉදිරිපත් කළ යුතු ය.

8. ඖෂධයක් ලියාපදිංචි කිරීමේ සහතිකයක් දරන්නා, විසින් පහත දැක්වෙන දෑ නොපවතින දු නොපවතින ම බලධරයන් වෙත දැනුම් දිය යුතු ය. නැතහොත් සැලකිය යුතු ය:—

(අ) තම ඉල්ලුම් පත්‍රය ඉදිරිපත් කර ඇත්තේ ලියාපදිංචි කිරීමේ සහතිකයට අදාළ යම් ඖෂධයක් සම්බන්ධයෙන් ද ඒ ඖෂධයට අදාළව තම ඉල්ලුම් පත්‍රයෙහි අඩංගු හෝ ඒ ඉල්ලුම් පත්‍රය සම්බන්ධයෙන් සපයන ලද හෝ සපයා දුන් වෙනම විස්තර විෂයයෙහි ලාංකර ඇති හෝ කිරීමට යෝජිත කවර වුව ද වැදගත් වෙනස් කම් :—

- (i) ඖෂධය පිළිබඳ නියත විස්තර;
 - (ii) ඖෂධයේ අඩංගු යම් සංරක්ෂණයක් පිළිබඳ නියත විස්තර;
 - (iii) ඖෂධයේ හෝ එහි අඩංගු යම් සංරක්ෂණය සාදුණිම;
 - (iv) ඖෂධය නිෂ්පාදනය කිරීමේ ක්‍රමය;
 - (v) එකී නියත විස්තර වලට අනුකූලව වන බවට සහතික වීම සහ ඉල්ලුම් පත්‍රයෙහි විස්තර කොට ඇති ක්‍රම සහ ක්‍රියාවලි; සහ
 - (vi) ඖෂධ ගබඩාකර තැබීම සම්බන්ධයෙන් ඉල්ලුම් පත්‍රයෙහි විස්තර කොට ඇති වැඩ පිළිවෙල.
- (ආ) ඖෂධයේ සාරාංශ කාර්යක්ෂමතාවය ලෙස සහ වලංගුකාර්යක්ෂමතාවය කල්පයේදී කිරීමේ කාර්යය සඳහා ඖෂධය ලියාපදිංචි කිරීම පිණිස වූ ඉල්ලුම් පත්‍රය සම්භූත හෝ ඒ සම්බන්ධයෙන් හෝ ඉදිරිපත් කරන ලද දත්තවල වලංගුකාර්යක්ෂමතාවය සහ දුර්වලත්ව පවත්වා ගැනීම සම්බන්ධව වන කටයුතු සම්බන්ධයෙන්;
- (ඇ) ඖෂධය ලියාපදිංචි කිරීමේ ලේඛනයෙන් ඉවත් කර ගැනීමට හෝ ලැබූ යම් නිර්ණයක්; එම නිර්ණයට හේතු දෙනු ලබන කළ යුතු ය; සහ
- (ඈ) එකී ඖෂධය සහනයක් කරන්නාකු හෝ එහි නිෂ්පාදකයකු වශයෙන් කටයුතු කිරීම අවසන් කිරීමට හෝ වෙනත් කටයුතු සම්බන්ධයෙන්.

9. (1) ඖෂධයක් ලියාපදිංචි කිරීමේ සහතිකයක් දරන්නා විසින් එම ඖෂධය ලියාපදිංචි කිරීමේ කොන්දේසි අනුරූපයේ යම් කොන්දේසියක් පිළිපදීම සඳහා වෙනම කටයුතු ලැබූවහොත් බලධරයා විසින්, ඖෂධ ලියාපදිංචි කිරීමේ ලේඛනයෙන් ඒ ඖෂධයේ නම ඉවත් කිරීම සඳහා ලිඛිත නියෝගයක් නොකළ යුත්තේ මන්ද යි හේතු දැක්වීමට ඒ ඖෂධය ලියාපදිංචි කිරීමේ සහතිකය දරන්නාට ඉවත් කිරීමේ දිනට පසුව ලිඛිත නියෝගයක් මගින්, ඖෂධ ලියාපදිංචි කිරීමේ ලේඛනයෙන් ඒ ඖෂධයේ නම ඉවත් කළ හැකි අතර, ඒ සඳහා වූ හේතු දැක්විය යුතු ය.

(2) ඖෂධ ලියාපදිංචි කිරීමේ ලේඛනයෙන් ඖෂධයේ නම එසේ ඉවත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් වූ නියෝගයකින් අනන්තරයට පස් යම් නැතැත්තකු විසින්, එම නියෝගයේ දින සිට මාස තුනක් ඇතුළත එම නියෝගයට විරුද්ධව බලධරයා වෙත අභියාචනයක් කළ හැකි ය.

10. බලධරයා විසින්, ඖෂධ පිළිබඳ අනු කමිටුවේ උපදෙස් මත, ඖෂධ ලියාපදිංචි කිරීමේ ලේඛනයෙන් ඖෂධයක නම ඉවත් කොට ඒ සඳහා කුඩු පුත් ගත්තු ඒ ඖෂධය ලියාපදිංචි කිරීමේ සහතිකය දරන්නා වෙත දැන්විය යුතු ය.

II වන කොටස

ඖෂධ සහනයකරුවන්ට බලපත්‍ර දීම

11. ක්‍රියාත්මක වීමේ දින සිට මාස තුනක කාලයක් ඉකුත්වීමේ දින හෝ ඊට පසුව, 14 වන නියෝගය යටතේ නිකුත් කරනු ලැබූ බලපත්‍රයක අවසානය යටතේ මිස, කිසිදු නැතැත්තකු විසින් ලියාපදිංචි කළ ඖෂධයක් සහනයක් නොකළ යුතු ය. 14 වන නියෝගය යටතේ බලපත්‍රයක් නිකුත් කරනු ලබන සෑම නැතැත්තකු ම, මෙහි මින් මතු "බලපත් ඖෂධ සහනයකරු" යනුවෙන් සඳහන් කරනු ලැබේ.

2015 අංක 5 දරන ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත

[සහතිකය සටහන් කළේ 2015 මාර්තු මස 19 වැනි දින]

එල්.ඩී.එ. 21/2012

ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියට අනුකූල වන ආකාරයට ඖෂධ, වෛද්‍ය උපකරණ සහ සීමාසීම නිෂ්පාදන ලියාපදිංචි කිරීම, බලපත්‍ර ලබාදීම, නිෂ්පාදනය කිරීම, ආනයනය කිරීම සහ එකි ඖෂධ, වෛද්‍ය උපකරණ හා සීමාසීම නිෂ්පාදනවලට අදාළ වෙනත් සියලු කරුණු සහ සායනික පරීක්ෂණ පවත්වන ආකාරය නියාමනය කිරීම සහ පාලනය කිරීම සම්බන්ධයෙන් වගකිව යුතු ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය යනුවෙන් හඳුන්වනු ලබන නියාමන අධිකාරියක් පිහිටුවීම සඳහා දැනට නියාමන අංශය, වෛද්‍ය උපකරණ නියාමන අංශය, සීමාසීම නිෂ්පාදන නියාමන අංශය සහ සායනික පරීක්ෂණ නියාමන අංශය ඇතුළු ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ අංශ පිහිටුවීම සඳහා විධිවිධාන සැලැස්වීම සඳහා ද; ජාතික උපදේශන කමිටුවක් පිහිටුවීම සඳහා ද; 1980 අංක 27 දරන විලදුන්, උපකරණ සහ ඖෂධ පනත ඉවත් කිරීම සඳහා ද; ඊට සම්බන්ධ හෝ ආනුෂංගික කරුණු සඳහා ද, විධිවිධාන සැලැස්වීම පිණිස වූ පනතකි.

ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ පාර්ලිමේන්තුව විසින් මෙසේ පනවනු ලැබේ :-

අනුදා නාමය සහ නියාමන අධිකාරිය

1. මේ පනත 2015 අංක 5 දරන ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත යනුවෙන් හඳුන්වනු ලබන අතර එය අමාත්‍යවරයා විසින් ගැසට් පත්‍රයේ පළ කරනු ලබන නියමයක් මගින් නියම කරනු ලබන මෙහි මින්මතු "නියමිත දිනය" යනුවෙන් සඳහන් කරනු ලබන දිනයක සිට ක්‍රියාත්මක විය යුතු ය.

I වන පරිච්ඡේදය

ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය

I වන කොටස

අධිකාරිය පිහිටුවීම

2. (1) මෙහි මින්මතු "අධිකාරිය" යනුවෙන් සඳහන් කරනු ලබන ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය නම් වූ අධිකාරියක් පිහිටුවනු ලැබිය යුතු ය.

2-PL 008816-2.850 (2015/02)

11



04 JUN 2015
පොදු මාලාව

ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ පාර්ලිමේන්තුව

2015 අංක 5 දරන ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත

[සහතිකය සටහන් කළේ 2015 මාර්තු මස 19 වැනි දින]

ආණ්ඩුවේ නියමය පරිදි මුද්‍රණය කරන ලදී.

2015 මාර්තු මස 20 වැනි දින ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ගැසට් පත්‍රයේ II වන කොටසේ අතිරේකයක් වශයෙන් පළ කරන ලදී.

ශ්‍රී ලංකා රජයේ මුද්‍රණ දෙපාර්තමේන්තුවේ මුද්‍රණය කරන ලදී.

කොළඹ 3, රජයේ ප්‍රකාශන, කාර්යාංශයෙන් මිලදී ලබාගත හැක.

මිල : රු. 100.00 යි. නැපැල් ගාස්තුව : රු. 70.00 යි.

- (උ) ඖෂධ, වෛද්‍ය උපකරණ සහ සීමාසීම නිෂ්පාදන පිළිබඳ මහජනතාව, සෞඛ්‍ය සත්කාර වෘත්තීයයන් සහ ඒ පිළිබඳව සැලකිල්ලක් දක්වන සියලු දෙනා දැනුවත් කිරීම;
- (ඌ) ඖෂධ, වෛද්‍ය උපකරණ සහ සීමාසීම නිෂ්පාදන ප්‍රවර්ධනය සහ අලෙවිකරණය නියාමනය කිරීම;
- (එ) රට තුළ ඖෂධ, වෛද්‍ය උපකරණ සහ සීමාසීම නිෂ්පාදන පැවතීම නියාමනය කිරීම;
- (ඒ) ඖෂධ, වෛද්‍ය උපකරණ සහ සීමාසීම නිෂ්පාදනවල තත්ත්වය, ආරක්‍ෂාකාරී බව සහ අභිතකර ප්‍රතික්‍රියාවන් පිළිබඳව පශ්චාත් අලෙවිකරණ සමීක්‍ෂණ පැවැත්වීම; සහ
- (ඔ) ශ්‍රී ලංකාවේ සායනික පරීක්ෂණ පැවැත්වීමට අදාළ සියලු කටයුතු නියාමනය කිරීම.

4. අධිකාරිය පහත දැක්වෙන තැනැත්තන්ගෙන් සමන්විත විය යුතු ය:-
 (අ) නිලධාරියෙක් පත්වන සාමාජිකයන්, එනම් -

- (i) සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්;
 - (ii) භාණ්ඩාගාර ලේකම් හෝ ඔහුගේ නාමිකයකු; සහ
 - (iii) අධිකාරියේ ලේකම් වශයෙන් කටයුතු කළ යුතු 15 වන වගන්තිය යටතේ පත් කරනු ලබන අධිකාරියේ ප්‍රධාන විධායක නිලධාරියා;
- (ආ) මෙහි මින්මතු "පත්කළ සාමාජිකයන්" යනුවෙන් සඳහන් කරනු ලබන) අමාත්‍යවරයා විසින් පත්කරනු ලබන පහත සඳහන් තැනැත්තන් එනම් -
- (i) පහත දැක්වෙන සායන විෂය නියෝජනය කරන්නා වූ ද, පිළිවෙලින් වූ ස්වකීය වෘත්තීමය ආයතන විසින් නම් කරනු ලබන්නා වූ ද සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට අනුයුක්ත විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් සිව්දෙනෙකු-

(2) මේ වගන්තිය මගින් පවරන ලද තමයෙන් අධිකාරිය සංස්ථාවක් විය යුතු අතර ඊට අවිච්ඡින්න පැවැත්මක් සහ පොදු මූලාවක් තිබිය යුතු අතර, එකී තමයෙන් එය විසින් ද එයට එරෙහිව ද නඩු පවරනු ලැබිය හැකිය.

3. අධිකාරියේ අරමුණු :-

- (අ) ප්‍රත්‍යක්ෂ, ආරක්ෂාකාරී සහ නිවැරදි තත්වයෙන් යුතු ඖෂධ, ප්‍රත්‍යක්ෂ, ආරක්ෂාකාරී සහ නිවැරදි තත්වයෙන් යුතු වෛද්‍ය උපකරණ සහ ප්‍රත්‍යක්ෂ, ආරක්ෂාකාරී සහ නිවැරදි තත්වයෙන් යුතු සීමාසීම නිෂ්පාදන සාධාරණ මිලකට මහජනතාවට ලබා දෙන බවට තහවුරු කිරීම;
- (ආ) ඖෂධ, වෛද්‍ය උපකරණ සහ සීමාසීම නිෂ්පාදන ලියාපදිංචි කිරීම, බලපත්‍ර ලබා දීම, ලියාපදිංචිය හෝ බලපත්‍ර අවලංගු කිරීම, නිෂ්පාදනය කිරීම, මිල නියම කිරීම, ආනයනය කිරීම, ගබඩා කිරීම, ප්‍රවාහනය කිරීම, බෙදා හැරීම, විකිණීම, ප්‍රචාරණය කිරීම සහ බැහැර කිරීම හා සම්බන්ධ සියලු කාරණා සඳහා මධ්‍යම නියාමන ලෙස කටයුතු කිරීම;
- (ඇ) ඖෂධ, වෛද්‍ය උපකරණ, සීමාසීම නිෂ්පාදන සහ විමර්ශනාත්මක ඖෂධීය නිෂ්පාදන ලියාපදිංචි කිරීම, බලපත්‍ර ලබා දීම සහ ආනයනය කිරීමට අදාළ සියලු කටයුතු විනිවිදභාවයකින් යුතුව, තිරසාර ලෙස සහ සාධාරණ ආකාරයට සිදුකරන බවට තහවුරු කිරීම;
- (ඈ) අනාවරණ ඖෂධ සාධාරණ මිලකට පැවතීම සහතික කිරීමේ අරමුණින් ශ්‍රී ලංකාව තුළ නිවැරදි තත්වයෙන් යුතු ඖෂධ නිෂ්පාදනය දිරිමත් කිරීම;
- (ඉ) සෞඛ්‍ය සත්කාර වෘත්තීයයන් හා පාරිභෝගිකයන් විසින් ඖෂධ, වෛද්‍ය උපකරණ සහ සීමාසීම නිෂ්පාදන ආරක්‍ෂාකාරී ලෙස සහ විවාරශීලී ලෙස භාවිතය ප්‍රවර්ධනය කිරීම;
- (ඊ) ඖෂධ, වෛද්‍ය උපකරණ සහ සීමාසීම නිෂ්පාදනවලට සම්බන්ධිත අදාළ නීති සඳහා උචිත සංශෝධන නිර්දේශ කිරීම;

(5) පාරිභෝගිකයාට තමාගේ කැමැත්ත පරිදි අදාළ මාෂධයක් මිලදී ගැනීමට හැකිවන පරිදි පසුපෙලේ ඇති එම මාෂධයට අදාළ විවිධ වෙළඳනාම සහිත හෝ රහිත වර්ගීය මාෂධ සහ ඒවායේ මිල ගණන් මාෂධවේදියා විසින් පාරිභෝගිකයාට දැනුම් දිය යුතු ය.

(6) මිලදී ගැනීම සිදුකරන අවස්ථාවේදී පසුපෙලේ ඇති අදාළ වර්ගීය මාෂධයට අදාළ වෙළඳ නාම සහිත හෝ රහිත මාෂධ සඳහා ඒවායේ මිල ගණන් පාරිභෝගිකයාට දැනුම්දීම පැහැර හරින යම් මාෂධවේදියකු මේ පනත යටතේ වරදක් සිදු කරනු ලැබිය යුතු ය.

මේ කොටසේ විධිවිධාන උල්ලංඝනය කිරීම වරදක් බව.

මේ කොටසේ මේ පනතේ මේ කොටසේ නියමිතව දක්වා ඇති විධිවිධාන උල්ලංඝනය කරන යම් කැපැත්තකු වරදක් සිදු කරනු ලැබිය යුතු ය.

IV වන කොටස

මාෂධ ලියාපදිංචි කිරීම සහ පලපුරුද්ම

මාෂධ ලියාපදිංචි කිරීම සඳහා අවශ්‍යතා.

58. (1) කිසිදු කැපැත්තකු විසින් යම් මාෂධයක් අධිකාරියේ ලියාපදිංචි නොකර සහ අධිකාරියෙන් පලපුරුද්ම ලබා නොගෙන නිෂ්පාදනය කිරීම හෝ ආනයනය කිරීම නොකළ යුතු ය.

(2) කිසිදු කැපැත්තකු විසින් අධිකාරියෙන් පලපුරුද්ම ලබා නොගෙන යම් මාෂධයක් මෙහි කිරීම, රකාලය කිරීම, නැවත ඇසුරුම් කිරීම, බෙදාහැරීම, ප්‍රවෘත්තා කිරීම හෝ විකිණීම නොකළ යුතු ය.

(3) (1) වන හෝ (2) වන උපවගන්තිවල නිෂේධන දක්වා ඇති විධිවිධාන උල්ලංඝනය කරන යම් කැපැත්තකු වරදක් සිදු කරනු ලැබිය යුතු ය.

මාෂධයක් ලියාපදිංචි කිරීම සඳහා දී ඉල්ලීම.

59. (1) යම් මාෂධයක් නිෂ්පාදනය කිරීමට හෝ ආනයනය කිරීමට අදහස් කරන යම් කැපැත්තකු විසින් එම මාෂධය ලියාපදිංචි කිරීම සඳහා දී ඉල්ලීමක් නියමිත ආකාරයේ පත්‍රය අනුව අධිකාරිය වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු ය.

(2) එම ඉල්ලීම සමග එම මාෂධයේ නියමිත විස්තර, සාම්පල සහ නියමිත ලියාපදිංචි ගාස්තුව ද ඉදිරිපත් කරනු ලැබිය යුතු ය.

(3) (අ) යම් මාෂධයක් ලියාපදිංචි කිරීම සඳහා ලැබෙන සෑම ඉල්ලීමක්ම ලේඛනගත කළ යුතු ලේඛනයක් අධිකාරිය විසින් පවත්වාගෙන යා යුතු ය.

(ආ) එම ලේඛනයේ ඇතුළත් කළ යුතු විස්තර නියමිත පරිදි විය යුතු ය.

(4) ඉල්ලීමක් ලැබීමේ දී අධිකාරිය විසින් එම ඉල්ලීම සමග මාෂධයේ සාම්පල සහ සියලු විස්තර -

(අ) සාධාරණ මිලකට පුරවැසියන්ගේ සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ අවශ්‍යතාවට අදාළ ප්‍රත්‍යක්ෂ, ආරක්ෂාසහිත සහ නිවැරදි තත්වයේ මාෂධ ලබා දෙන බවට සහතිකවීම සඳහා ඇති අවශ්‍යතාවය සැලකිල්ලට ගනිමින් එකී ඉල්ලීම සහ මාෂධය ඇගයීම සඳහා එමිට්සී වෙත ඉදිරිපත් කරනු ලැබිය යුතුය; සහ

(ආ) මාෂධයේ තත්වය පරීක්ෂා කිරීම සඳහා එන්එම්කිව්එල් වෙත ඉදිරිපත් කරනු ලැබිය යුතු ය.

(5) ඉල්ලීම ලැබී ඇති බවත් එය ඇගයීම සහ පරීක්ෂා කිරීම සඳහා ඉදිරිපත් කර ඇති බවත් අධිකාරිය විසින් ඉල්ලුම්කරුට ලිඛිතව දැනුම් දිය යුතු ය.

(6) අමාත්‍යවරයා විසින් -

(අ) එමිට්සී සහ එන්එම්කිව්එල් විසින් තම පරීක්ෂා කිරීමේ සහ ඇගයීමේ ක්‍රියාවලියේ දී අනුගමනය කළ යුතු කාර්ය පටිපාටි සඳහන් කරමින්;

(ආ) (i) එම පරීක්ෂා කිරීම් හෝ ඇගයීම් ක්‍රියාවලියේ කාලසීමාවන්;

(iii) එමිට්සී විසින් ස්වකීය රැස්වීම් පැවැත්විය යුතු ආකාරය සහ එම රැස්වීම්වල දී අනුගමනය කළ යුතු කාර්ය පටිපාටිය සහ

දැනට

පතාඩි/ලේ.
අග්‍රා/ලේ.
මු. හා ආ/ලේ.
සැ.ති.කි/ලේ.
විගණකාධිපති.

මෙහි අංකය: අමප/09/1995/311/122
මෙහි අංකය:
2009 මක්තෝබර් මස 15 දින.
කොළඹ, අමාත්‍ය මණ්ඩල කාර්යාලයේ දී ය.

ද්‍රෝණික අරක්ෂණ හා පෝෂණ අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්.

ජාතික මාළුව නත්තුව අරක්ෂණ රසායනාගාරය
ගස්තිමත් කිරීම සහ ප්‍රතිසංවිධානය කිරීම

ද්‍රෝණික අරක්ෂණ හා පෝෂණ ගරු ඇමතිතුමා ඉදිරිපත් කළ 2009.09.23 දිනැති
සංදේශය)

2009 මක්තෝබර් මස 06 දින පැවැත්වුණු අමාත්‍ය මණ්ඩල රැස්වීමේදී එළඹී
තිරණයක් අවශ්‍ය කටයුතු සඳහා මේ සමග එවා ඇත.

ප්‍රධානම,
අතිරේක ලේකම්.

අ.ක.ලේ/එස්.අ.බේදි.හ,
අමාත්‍ය මණ්ඩලයේ ලේකම්.

(අ) න්‍යාය පත්‍රයේ විෂයයන්:

(1) අමාත්‍ය මණ්ඩල පත්‍රිකා - 2009.10.06 දින පැවැත්වුණු සිය රැස්වීමේදී අමාත්‍ය
මණ්ඩලය විසින් පහත සඳහන් අමාත්‍ය මණ්ඩල පත්‍රිකාව, ලැබී ඇති පරිදි මුද්‍රල්
හා ඉමෙසම්පාදන ඇමතිතුමාගේ සහ වෙනත් අමාත්‍යවරුන්ගේ නිරීක්ෂණ ද, ශ්‍රී
ලංකා මහ බැංකුවේ හා වෙනත් නියෝජිත ආයතනවල අදහස් දැක්වීම් ද, සමග
සලකාබලා, එම පත්‍රිකාව යටතේ අත්විටා ඇති පරිදි තීරණය ගන්නා ලදී.

06. අමාත්‍ය මණ්ඩල පත්‍රිකා 09/1995/311/122 වූ, "ජාතික මාළුව නත්තුව අරක්ෂණ
රසායනාගාරය ගස්තිමත් කිරීම සහ ප්‍රතිසංවිධානය කිරීම" යන මැදහත් ද්‍රෝණික
අරක්ෂණ හා පෝෂණ ඇමතිතුමා ඉදිරිපත් කළ 2009.09.23 දිනැති සංදේශය -
දැනට සිටින සේවක සංඛ්‍යාව ඇතුළත් මෙම යෝජනාව ක්‍රියාත්මක කිරීමට
යටත්ව, සංදේශයේ යෝජිත පරිදි 2010 වර්ෂයෙන් ආරම්භ වර්ෂ පහක (05)
කාලපරිච්ඡේදයක් තුළ ප්‍රගත රජය විසින් ලබා දෙනු ලබන අරමුදල් උපයෝගීකර
ගනිමින්, කොළඹ පිහිටුවා ඇති ජාතික මාළුව නත්තුව අරක්ෂණ
රසායනාගාරයේ දැනට ක්‍රියාත්මක අංශ සම්මන් කිරීම සඳහාත්, එහි කාර්ය
මණ්ඩලයේ නත්තුව සහ කාර්යාත්මකතාව වැඩිදියුණු කිරීම මගින් නව අංශ
තුනක් (03) ස්ථාපනය කිරීම සඳහාත් අනුමැතිය දෙන ලදී.

ක්‍රියා කලයුතු: ද්‍රෝණික අරක්ෂණ හා පෝෂණ අමාත්‍යාංශය

පිටපත: මුද්‍රල් හා ඉමෙසම්පාදන අමාත්‍යාංශය

(B) Agenda Items:

(I) Cabinet Papers - The following Cabinet Paper was considered, where available, with the observations of the Minister of Finance and Planning; other Ministers and comments of the Central Bank of Sri Lanka and the other Agencies, by the Cabinet of Ministers at its Meeting held on 06.10.2009 and the decision indicated under it taken.

06. Cabinet Paper 09/1995/311/122, a Memorandum dated 23.09.2009 by the Minister of Healthcare and Nutrition on "Strengthening and Reorganization of National Drug Quality Assurance Laboratory (NDQAL)" - approval was granted to strengthen the existing divisions and to establish three new divisions by improving the quality and efficiency of staff of the NDQAL established in Colombo, utilizing the funds provided by the Government of France during the period of five (05) years commencing from year 2010, as proposed in the Memorandum, subject to implementation of same within the existing cadre.

Action by: My/Healthcare and Nutrition
Copied to: My/Finance and Planning

දුරකථන
දුරකථන අංකය
Telephone
2698475
2698490
2698507

පිටුවේ අංකය
දුරකථන අංකය
Fax
2692913
2694860

විද්‍යුත් තැපෑල
විද්‍යුත් තැපෑල (අයදුම්)
e-mail
postmaster@health.gov.lk
jsh@health.gov.lk

වෙබ් අඩවිය
වෙබ් අඩවිය
website
www.health.gov.lk



සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

සෞඛ්‍ය සේවා සහ පෝෂණ අමාත්‍යාංශය
சுகாதார யුග්மநிலையம் மற்றும் போசணை அமைச்சு
Ministry of Healthcare & Nutrition

මගේ අංකය
නමුත් අංකය
My No.
115 / 2-009

ඔබේ අංකය
ඔබේ අංකය
Your No.
2 3-09. 2-009

දිනය
දිනය
Date

අමාත්‍ය මණ්ඩල සංදේශය

ජාතික ඖෂධ තත්ත්ව ආරක්ෂණ රසායනාගාරය ගැබ්ගැනීමේ කිරීම සහ ප්‍රතිසංවිධානය කිරීම

ජාතික ඖෂධ තත්ත්ව ආරක්ෂණ රසායනාගාරය ශ්‍රී ලංකාවේ සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ අමාත්‍යාංශය යටතේ ක්‍රියාත්මක වන අතර එය සෞඛ්‍ය අංශයේ ඖෂධ විශ්ලේෂණය කිරීම සඳහා කැපවී ක්‍රියා කරන එකම ආයතනයද වෙයි. මෙම රසායනාගාරයේ ප්‍රධාන අරමුණ වනුයේ 1980 විදුලුන් උපකරණ සහ ඖෂධ පහත මගින් පාලනය කරනු ලබන ඖෂධ හා උපකරණ නිදර්ශන (බැම්බල්) විශ්ලේෂණය කිරීම සහ අදාළ වන පරිදි ඒ සඳහා වාර්තා නිකුත් කිරීමයි. මෙම ජා.ඖ.ත.ආ.ට 1990 ජුනි 29 වන දින නොවැඩි ආධාර යටතේ ස්ථාපිත කරන ලදී. මෙහි පළමුවන අදියරේදී ගොඩනැගිලි ඉදිකිරීම, නිකුත් උපකරණ සපයා පවතින සහ රසායනාගාර කාර්යමණ්ඩලය සඳහා උපදේශන විසින් ප්‍රදානයක් එකවර පහසුකම් වශයෙන් තත්කේත සහය ලබාදීම පිණිස නොවැඩි ආයතනය විසින් ප්‍රදානයක් එකවර ලබාදෙන ලදී. ඊට පසු 1998 වසරේදී රසායනාගාරයේ තත්ත්වය වැඩි දියුණු කර එය උත්කේතීයත කිරීම සඳහා නොවැඩි ආයතනය විසින් දෙවන අදියර සඳහා අරමුදල් සපයන ලදී.

1980 සිට 2006 දක්වා කාලය තුළ රසායනාගාරයේ ප්‍රධාන අරමුණු මෙම ආයතනය විසින් සාක්ෂාත් කරගෙන ඇති අතර වර්තමාන සහ අනාගත අවශ්‍යතාවයන් ඉටුකරලීම සඳහා එහි පරිපූරක කටයුතුන් පුළුල් කිරීම පිණිස යටිතල පහසුකම් හා මනව සම්පත් වැඩිදියුණු කිරීමට යොජනා කරනු ලැබේ. දැනට ජාතික ඖෂධ තත්ත්ව ආරක්ෂණ රසායනාගාරය, ඖෂධ වල තත්ත්වය පරීක්ෂා කරමින් වමගින් ලැබෙන තොරතුරු වලට අනුව අවශ්‍ය කිරීමේදී අඩුතරම්ම නිකුත් කරනු ලැබේ. කෙසේ වෙතත් මෙම රසායනාගාරයේ දැනට තිබෙන පහසුකම් ප්‍රමාණවත් නොවන අතර පසුගිය වසර දෙකක කාලය තුළ එහි වැඩිදියුණු කිරීමට නොහැකි තත්ත්වයක් උදාවී තිබේ. උදාහරණ වශයෙන් අතිශය සීමාසහිත (සැබ්ටෝමෝෂාන්) දැනට සිටින කාර්යමණ්ඩලයේ ආරක්ෂාව සම්බන්ධයෙන් සලකා බැලෙන විට ඒ පිළිබඳව ක්‍රියා කිරීම අපහසු වී තිබෙන අතර, ඒ සඳහාම ක්‍රියාත්මක වන ඒකකයක් ස්ථාපිත කිරීම අවශ්‍යය.

-----> 2 විටුව

385, ප්‍රධාන මදිලියම වලදොළු මාවත, කොළඹ 10, 385, வண்ணக்கல்புத்தேயு, யசுதேயு, விமலவாணர் தெரு, சுவசிரி பாய, கොரගුடி 10, 385, Rev. Buddharana Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10, Sri Lanka.

මෙම ව්‍යාපෘතියෙන් දැනට ක්‍රියාත්මක වන අංශ ගැබ්ගැනීමේ කර රසායනාගාර ප්‍රදේශය නව අංශ ආසන්න (උපකරණ සහ අතිශය සීමාසහිත), ප්‍රදේශනය, ප්‍රමාණ වෙනස්කම සහ සෞඛ්‍ය ප්‍රවේශන) පුළුල් කරනු ලබන අතර එවැනි අවශ්‍ය උපකරණ, පර්යේෂණ ජාල සහ කාර්ය මණ්ඩලය සඳහා උපදේශන සේවා සහ පුහුණු පහසුකම් වශයෙන් තත්කේත සේවා ලබාදීමටද අපේක්ෂා කරනු ලැබේ. මෙම උපකරණ සහ අතිශය සීමාසහිත සැපයීම මගින් විශ්ලේෂණය කරනු ලබන බැම්බල් සහ නිෂ්පාදන සංරක්ෂණ වැඩිදියුණු කර එම විශ්ලේෂණ කටයුතු වලට ගතවන කාලය අවම කරගැනීමෙන් ප්‍රමාදයද අඩුකරගත හැකි වනු ඇත.

මේ අනුව මේ සඳහා ඇස්තමේන්තුගත මුළු පිරිවැදුම් ප්‍රමාණය රු 410,500,000.00 (සැතපුම් එක් සැතපුම් පන්ලත්සයක්) වන අතර මේ සඳහා අරමුදල් ප්‍රංශ රජයෙන් සපයනු ලැබේ. ජාතික ඖෂධ විද්‍යාලය දෙපාර්තමේන්තුව විසින් මෙම ව්‍යාපෘතිය ක්‍රියාත්මක කිරීම නිර්දේශ කර ඇත.

ඒ අනුව 2010 වසරෙන් ආරම්භ වී වසර 5 ක කාලයක් තුළ ප්‍රංශ රජයෙන් ලබාදෙන අරමුදල වන රු 410,500,000.00 (සැතපුම් එක්සැතපුම් පන්ලත්සයක්) මුදලක් උපයෝගී කරගනිමින් කොළඹ ස්ථාපිත කර ඇති ජාතික ඖෂධ තත්ත්ව ආරක්ෂණ රසායනාගාරයේ දැනට ක්‍රියාත්මක අංශ සවිමත් කිරීමටත්, එහි කාර්ය මණ්ඩලයේ තත්ත්වය හා කාර්යක්ෂමතාවය වැඩිදියුණු කිරීම මගින් නව අංශ ආසන්න ස්ථාපිත කිරීමටත් අමාත්‍ය මණ්ඩලයේ අනුමැතිය අපේක්ෂා කරමි.

නීතිල් සිරිපාල ද සිල්වා
සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ අමාත්‍ය
නීතිල් සිරිපාල ද සිල්වා
සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ අමාත්‍ය

385, ප්‍රධාන මදිලියම වලදොළු මාවත, කොළඹ 10, 385, வண்ணக்கல்புத்தேயு, யசுதேயு, விமலவாணர் தெரு, சுவசிரி பாய, கොரගுடி 10, 385, Rev. Buddharana Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10, Sri Lanka.

CHAPTER 9

STORAGE OF DRUGS.

1. Proper storage of drugs is essential to ensure efficacy, safety quality, accountability and availability up to their point of use.
2. Storage areas should be of sufficient capacity, well-ventilated, well lighted, should be clean and dry and maintained within acceptable temperature limits. When special storage conditions are required air-conditioned rooms are appropriate.
3. There should be adequate number of qualified personal to achieve pharmaceutical quality assurance objectives. All personal should receive proper training in relation to good storage practices, regulations, procedures, safety and accountability.
4. On receipt of pharmaceutical preparations it should be verified with the relevant documents against the quantity, expiry date, batch number and labeling instructions etc.
5.
 - i. Drugs should be stored by sections, according to pharmacological groups and by SR No., within pharmacological groups
 - ii Storage of drugs should be done in a manner to facilitate to follow, first expiry/first out "FEFO" principle.
 - iii. Narcotics and other dangerous drugs should be kept under lock and key and in the custody of the designated officer.
 - iv. Pharmaceutical products as well as substances presenting special risks and pressurized gases should be stored in a demarcated area that is subjected to appropriate additional safety, and precautionary measures.
 - v. In the wards life saving drugs should as far as possible be kept together in a glass-fronted cupboard for easy visibility.

**MANUAL ON
MANAGEMENT OF DRUGS**

SECOND REVISION
2008

MINISTRY OF HEALTH CARE & NUTRITION
GOVERNMENT OF THE DEMOCRATIC SOCIALIST REPUBLIC OF
SRI LANKA.
385, DEANS ROAD, COLOMBO 10, SRI LANKA

SPONSORED BY
WORLD HEALTH ORGANIZATION

CHAPTER 5

RECEIPTS, ISSUES AND STOCKS CONTROL

General

1. The objective of Stock Control is to ensure that appropriate quantities of drugs of specified quality are available in stock to meet the estimated demand.

The quantity in stock of any item depends upon receipts and issues. The areas of

- (a) Indenting (receipts)
- (b) Issues
- (c) Maintaining a specified buffer stock

at drug stores at the central, regional and institutional levels are dealt with in this Chapter.

2. To have an effective control on stocks, it is essential to maintain a specified buffer stock depending on the level of the institution (e.g. at MSD stock of 3 months).

The duration recommended for other institutions is 1 to 2 months.

In addition, the following information should be available.

- (i) Quantity in stock, its shelf life and batch numbers ;
- (ii) Estimated quantity for a specified period ;
- (iii) Quantity on order and its expected time of delivery (e.g Limited application of EOQ principles under periodic order review (midyear) ;
- (iv) Actual consumption and its trends ;
- (v) Lead time and stock levels - Re-order Level (ROL), Safety Stock Level (SSL), Maximum Stock Level (MSL), Minimum Stock Level (MSL), Economic Order Quantity (EOQ)(Annexure III) .
- (vi) Unusable quantities in stock (obsolete, expired, spoiled, quality failed etc.

3. All medical institutions under the provincial administration should forward a quarterly return of the stocks available to Officer in-charge (O i/c) of the Regional Medical Supplies Division RMSD. The O i/c RMSD in turn should forward the quarterly return to the MSD.

Apr. 17, 2017

Medical Supplies Division

Stock Value as at date

Note : value calculation based on standard cost

Whse	Value
M010	259,269,427
M020	318,887,592
M030	259,542,586
M040	125,050,416
M050	128,806,311
M060	1,525,755,658
M070	489,708,022
M080	497,501,755
M090	80,158,232
M100	52,948,620
M110	711,918,865
M120	633,366,939
M130	123,590,089
M140	3,464,220
M150	1,042,024,322
M160	100,415,143
M170	332,295,468
M200	17,472,948
M210	247,136,219
M230	107,256,953
M240	337,972,318
M250	308,363,060
M270	131,436,773
M280	327,427,437
M300	211,516,229
M500	261,149,693
M510	243,586,128
M530	439,481,746
M540	183,892,206
ME10	23,038,898
MEX0	20,115,248
Total:	9,544,549,522

ICT Unit /MSD rep:
PRN_STK_VALSUM.REP

Page 1

මාෂධ වට්ටෝරු සමාලෝචන කමිටුවේ අනුමැතියෙන් තොරව මිලදී ගත් මාෂධවලින් ඔත්තුවයෙන් අසමත් වූ මාෂධ පිළිබඳ විස්තර

SR අංකය	විස්තරය	ඒකකයක මිල	තත්වයෙන් අසමත් මුළු ප්‍රමාණය	තත්වයෙන් අසමත් ප්‍රමාණයේ වටිනාකම
		රු.	රු.	රු.
14200205	Blood bag Quadruple 450 ml 2016/SPC/N/R/S/001 (චක්‍රලේඛ අංක S-06/20/2016 මගින් Withdraw කර ඇත.)	1,207.33	119,952	144,821,648
12200205	Colostomy bags 30mm MSD/SC/065/13 (චක්‍රලේඛ අංක S-02/02/2016 මගින් Withdraw කර ඇත.)	26.75	127,900	3,421,325
00904001	Chloramphenicol Eye drop 0.5% 5ml MSD/P/005/12 (චක්‍රලේඛ අංක P-40/54/2015 මගින් Withdraw කර ඇත.)	13.81	100,000	1,381,000
11002001	Proximate Curved Stapler 29mm MSD/SC/159/13/5AD (චක්‍රලේඛ අංක S-07/02/2015 මගින් Withdraw කර ඇත.)	15,538.95	55	854,642
00902202	Methylcellulose for intraocul 2% 3ml MSD/P/005/13 (චක්‍රලේඛ අංක P-26/29/2014 මගින් Withdraw කර ඇත.)	228.83	20,873	4,776,369
00303303	Pracetamol syr.120mg, 5ml, 100ml bot MSD/P/003/13 (චක්‍රලේඛ අංක P-59/81/2014 මගින් Withdraw කර ඇත.)	34.74	393,077	13,655,495
				<u>168,910,479</u>

ඇස්තමේන්තුගත කළ හැකි අයිතම ඇස්තමේන්තුගත නොකිරීම නිසා දේශීය වෙළඳපොළෙන් අධික මිලකට මිළදී ගෙන තිබුණු අවස්ථා පිළිබඳ විස්තර පහතින් දැක්වේ.

වර්ෂය	2014		2015		2016 ජුනි දක්වා	
	අවස්ථා ගණන	පිරිවැය රු.	අවස්ථා ගණන	පිරිවැය රු.	අවස්ථා ගණන	පිරිවැය රු.
1	13	14,360,000	30	29,733,100	9	12,468,300
2	13	5,368,300	26	19,099,500	18	15,351,000
3	5	736,800	13	2,745,000	13	4,342,500
4	2	69,600	6	401,660	3	308,026
5	9	15,946,000	14	18,428,000	2	2,040,000
6	13	3,697,200	21	8,174,400	7	1,825,200
7	4	936,000	16	8,814,000	6	3,510,000
	59	41,113,900	126	87,395,660	58	39,845,026

අවස්ථා එකතුව = 243

පිරිවැය එකතුව = රු. 168,354,586

ප්‍රසම්පාදන කටයුතු සඳහා ගත කළ කාලය පිළිබඳ විස්තර පහතින් දැක්වේ

1. රු. මිලියන 200 සීමාව ඉක්මවන SCAPC කමිටුව හරහා මිලදී ගත් අත්‍යාවශ්‍ය ඖෂධ හැර අනෙකුත් ඖෂධ වර්ග

ගොනු අංකය	ප්‍රසම්පාදන ඖෂධ වර්ගය	SPC වෙතින් පළමු වරට ගොනුව ඉදිරිපත් වූ දිනය	SPC වෙත නැවත ගොනුව භාර දුන් දිනය	ඇස්තමේන්තු ගත වටිනාකම රු. මිලියන	2016 මාර්තු 01 දිනට ගත කළ කාලය
1	MH/PB/08/(S)/015/2015 Disposable Intravenous Solution Giving Sets for Single Use	22.05.2015	-	213	මාස 09 සති 01
2	MH/PB/08/(S)/030/2015 Surgical Consumables	29.06.2015	29.02.2016	481	මාස 08
3	MH/PB/08/(S)/006/2015 Hypodermic Syringes (Various Size)	26.03.2015	29.02.2016	369	මාස 11
4	MH/PB/08/(S)/007/2015 I.V. Cannula Set with Injection Port, Various Size	26.03.2015	29.02.2016	277	මාස 11
5	MH/PB/08/(S)/016/2015 Skin Stapler Surgical Items	14.06.2015	-	202	මාස 08 සති 02
				1,542	

2. අමාත්‍ය මණ්ඩල ස්ථාවර පසම්පාදන කමිටු මගින් මිලදී ගත් අත්‍යාවශ්‍ය හා ජීවිතාරක්ෂක ඖෂධ

	ගොනු අංකය	ප්‍රසම්පාදන ඖෂධ වර්ගයේ විස්තර	SPC වෙනත් පළමු වරට ගොනුව ඉදිරිපත් වූ දිනය	SPC වෙත නැවත ගොනුව භාරදුන් දිනය	ඇස්තමේන්තුගත මුදල රු.මිලියන	2016 මාර්තු 01 දිනට ගත කළ කාලය
1	MH/SPC/01/2014 2015/SPC/N/R/P/0001 SR-00700601	Biphasic Isophane Insulin(Human)Injection BP 1000IU/10ml	2014.02.20	-	291	අවු.02 සති 01
2	MH/SPC/05/2014 2015/SPC/N/R/P/0017 SR-00304002	Sodium Valporate Tablet BP,200mg or Sodium Valporate enteric-coated Tablets BP 200mg	2014.02.25		248	අවු.02 සති 01
3	MH/SPC/06/2014 2015/SPC/N/R/P/0001 SR-00603202	Normal Immunoglobulin for Intravenous Use BP- 2.5g-3.0g Vial	2014.02.25	-	162	අවු.02 සති 01
4	MH/SPC/09/2014 2015/SPC/N/C/P/0056 DHS/C/P/WW/3/2015 SR-00102101 & 00102102	Meropenem Injection 500mg vial & 1g vial	2014.03.03	2016.01.27	211	අවු.01 මාස 11
5	MH/SPC/11/2014 2015/SPC/N/R/P/0048 DHS/RP/PQ/C/050/2015	Sodium Chloride Intravenous Infusion BP 0.9% Wv or Sodium Chloride Injection USP, 0.9% Wv	2014.03.03	-	224	අවු.02
6	MH/SPC/12/2014 2015/SPC/N/R/P/0024 DHS/RP/PQ/C/051/15 SR-00205501	Clopidogrel Tablet 75mg Vehicle	2014.03.04	-	215	අවු.02
7	MH/SPC/18/2014	Adsorbed Diphtheria, Tetnus, Pertussis, Hepatitis	2014.05.29	2016.03.14	359	අවු.01 මාස 09
8	MH/SPC/19/2014 2015/SPC/N/C/P/01506 DHS/C/P/WW/7/2015 SR-00206101	Factor VIII 200-350IU with (vW Factor) Dried, Factor VIII 200-350 IU vial	2014.09.12	-	248	අවු.01 මාස 05 සති 02

9	MH/SPC/21/2014 2015/SPC/N/R/P/01511 DHS/C/P/WW/2/15 SR-00603205	Human Immunoglobulin for IV use BP 5-6g vials	2014.11.21	2015.11.03	507	මාස 11 සති 02
10	MH/PB/03/S(E)/001/2015 MSD/P/014/14/S DHS/C/P/WW/78/2014 SR-00204701 & 00204702	Enoxaparin Sodium Injection 6000 IU in 0.6 ml Prefilled Syringe/vial & 4000IU 0.4ml Prefilled	2014.01.01	2016.01.29	216	අවු. 02 මාස 01
					2,681	

3. මිලියන 100-200 අතර අමාත්‍යාංශ ප්‍රසම්පාදන කමිටු "B" හරහා මිලදී ගත් ඖෂධ වර්ග

ගොනු අංක	ප්‍රසම්පාදනයේ නම	SPC වෙනත් පළමු වරට ගොනුව ඉදිරිපත් වූ දිනය	SPC වෙත නැවත ගොනුව භාර දෙනු ලැබූ දිනය	අස්තමේන්තු වටිනාකම	2016 මාර්තු 01 දිනට ගත කළ කාලය
1	MH/PB/08/002/2015 Human Immunoglobulin for iv Use 2.5g	10.02.2015	-	රු.මිලියන 1,292.25	අවු 01 සති 03
2	MH/PB/08/010/2015 Dried Factor VIII Fraction 200 – 350IU	08.04.2015	04.03.2016	184	මාස 10 සති 03
3	MH/PB/08/011/2015 OMF Items 1-45	20.04.2015	05.05.2016	101	මාස 10 සති 01
4	MH/PB/08/017/2015 Two rod Subdermal	10.06.2015	-	-	මාස 08 සති 03
5	MH/PB/08/019/2015 Imipenem&Cilastatin for Injection USP 500mg	10.06.2015	-	154.64	මාස 08 සති 03
6	MH/PB/08/020/2015 Co- Amoxyclav Tablets 625mg	10.06.2015	-	139.5	මාස 08 සති 03
7	MH/PB/08/021/2015 Surgical Consumables (1-23)	10.06.2015	25.02.2016	141.8	මාස 08 සති 03
8	MH/PB/08/024/2015 Hydrocortisone Sodium Succinate	10.06.2015	-	109.7	මාස 08 සති 03
9	MH/PB/08/026/2015 Surgical Consumables (1-44)	10.06.2015	04.03.2016	168.9	මාස 08 සති 03
10	MH/PB/08/027/2015 Isoflurane BP, 250ml	10.06.2015	-	102.7	මාස 08 සති 03
11	MH/PB/08/031/2015 Valganciclovir	03.07.2015	-	135.14	මාස 08
12	MH/PB/08/034/2015 MMR Vaccine	14.07.2015	23.02.2016	121	මාස 07 සති 01
13	MH/PB/08/035/2015 Non Absorbable Synthetic	04.07.2015	01.02.2016	-	මාස 07
				<u>2,650.63</u>	

රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවට ඉදිරිපත් කරන ඇණවුම් සඳහා සැපයුම් ප්‍රමාදවීම හේතුවෙන් 2015/2016 වර්ෂයන්හිදී වෛද්‍ය සැපයීම්

අංශය සිදු කර තිබුණු දේශීය මිලදී ගැනීම්වල වෙළඳපල මිල හා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවෙන් මිලදී ගත්තේ නම් මිල අතර වෙනස්කම් පිළිබඳ තොරතුරු

අයිතමයේ නම	රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවෙන් මිලදී ගත්තේ නම් මිල	දේශීය වෙළඳපල මිල	මිල ගණන් අතර වෙනස	මිල වැඩිවීමේ ප්‍රතිශතය
	රු.	රු.	රු.	%
2015 වර්ෂය				
ඖෂධ				
Ephedrine Sulphate Inj. 30mg/ml	52.35	290	237.65	454
Clofazimine Tab 100mg	30.19	120	89.81	297
Elastic Adhesive Bandage 7.5cm x 4.5m Roll	183	365	182	99
Ampicillin Sodium For Inj. 250mg	9.23	26	16.77	182
Anti Venom Serum Inj. 10ml	1,168.10	2,171.00	1,002.90	86
Pactitaxel Inj. 30mg/5ml Vial	268.41	1,050.00	781.59	291
Heparin Inj. 25,000 IV /5ml	287.4	575	287.6	100
Clindamycin Inj. 300mg/2ml Vial	170.62	655	484.38	284
Streptokinasw Inj.	1,682.64	3,100.00	1,417.36	84
Enoxaparin Inj. 60mg/0.6ml	544.32	1,037.00	492.68	91
Clindamycin Phosphate 300	95.47	390	294.53	309
Midazolam Maleate Inj. 5mg in 1ml	17.4	235.13	217.73	1251
Pyrazinamide Tab 500mg	3.26	45	41.74	1280
Tetracosactrine Inj. 250mg/1ml	1,058.00	19,000.00	17,942.00	1696
Isoniazid Tab 100mg	0.64	64	63.36	9900
Atracurium Basylate Inj. 25mg/2.5ml	56.7	300	243.3	429
Oseltamivir Caps 75mg	44.56	365	320.44	719
Benzathine Penicillin Inj. 1.2ml	32.32	396.2	363.88	1126
Cefuroxime Inj. 750mg	34.92	62	27.08	78
Etoposide Inj. 100mg	185.59	490	304.41	164
Warfarin Sodium Tab 3mg	1.29	12.9	11.61	900
Gabapentin Caps 300mg	2.91	11	8.09	278
Hepatitis B Vaccine BP Single Dose Vial	87.9	814.5	726.6	827
Bevacizumab Inj. 100mg/4ml	61,699.67	65,500.00	3,800.33	6

21 GI Endoscopic Oesophageal Stent Covered Type			28,000.00	48,900.00	20,900.00	75
Urine Measure System		158.91	788.53	629.62		396
Single Chamber VVIR Pace Makers		94,486.63	171,000.00	76,513.37		81
Permanent Catheter 14.5fg		20,000.00	34,900.00	14,900.00		75
Percutaneous Nephrostomy Drainage Set		2,146.83	6,191.00	4,044.17		188
එළඹුම්						
Iodine		100.88	2,000.00	1,899.12		1883
Safranin 'O'		53.92	1,800.00	1,746.08		3238
Thrombokinas With Calcium		8,791.20	27,000.00	18,208.80		207
APTT+Calcium		5,859.49	40,000.00	34,140.51		583
Salmonella Polly		4,472.00	14,500.00	10,028.00		224
Sal.Poly.Antisera o (A-S)		4,472.00	14,500.00	10,028.00		224
Crystal Violet		15.67	1,800.00	1,784.33		11387
Sodium Cobelt Nitrate		279.59	3,280.00	3,000.41		1073
Staining Rack		760.19	3,500.00	2,739.81		360
Elisa Test Kit-HCV		70,000.00	82,500.00	12,500.00		18
Alcian Blue		1,040.00	5,000.00	3,960.00		381
Congo Red		14.95	3,000.00	2,985.05		19967
Hepatitis B Elisa		10,817.99	25,517.11	14,699.12		136
Measles 1gm Antibody Elisa		19,428.86	42,700.00	23,271.14		120
Rubella 1gm Antibody Elisa		14,571.65	35,000.00	20,428.35		140
Elisa Kits- Hepatitis B		41,468.93	288,600.00	247,131.07		596

2016 වර්ෂය								
මාමල	Tacrolimus capsule 1mg	11.6	70	58.4	503			
	Teicoplanin Injection 400mg	982.74	2,450.00	1,467.26	149			
	Thiamine Hydrochloride Injection BP 100mg/2ml	102.67	320	217.33	212			
	Imatinib mesilate Capsules 100mg	79.97	180	100.03	125			
	Ondansetron Injection 8mg in 4ml Vial	11.03	59.5	48.47	439			
	Calcium Gluconate injection BP/USP 10%	27.59	157	129.41	469			
	filgrastim injection 300mcg in 0.5ml/1ml	620.38	1,650.00	1,029.62	166			
	Beclomethasone pressurized inhalation BP 100mcg	169.74	365	195.26	115			
	Paclitaxel injection 30,g in 5ml vial	359.97	1,000.00	640.03	178			
	Etoposide injection USP 100mg/5ml	129.69	294	164.31	127			
	Co-amoxilav injection 500/100mg vial	60.26	155	94.74	157			
	Imatinib mesilate Capsules 100mg	79.97	230	150.03	188			
	Latanoprost Eye Drops 50mcg/ml	312.37	781.6	469.23	150			
	Methyl Prednisolone Sodium Injection USP 1g	671.79	1,240.00	568.21	85			
	Anastrozole Tablet 1mg	3.24	47.5	44.26	1,366			
	Magnesium Sulphate injection	156.26	440.55	284.29	182			
	Abacavir Sulfate 60mg + Lamivudine 30mg tablet	26.67	391	364.33	1,366			
	Hydralazine tablet Bp 25mg	31.32	342.54	311.22	994			
	Ephedrine Sulphate injection usp 30mg/ml	80.27	396.73	316.46	394			
	Metoprolol Tartrate injection 1mg/ml,5ml ampoule	15,635.75	32,800.00	17,164.25	110			
	filgrastim injection 300mcg in 0.5ml/1ml	479.24	1,650.00	1,170.76	244			
ශල්ය උපකරණ	UGI Endos. Oesophageal stent, coverd	48,900.00	91,000.00	42,100.00	86			
	Laryngeal Mask Airway size 1	5,824.00	12,000.00	6,176.00	106			
	Laryngeal Mask Airway size 3 non sterile	1,664.00	10,000.00	8,336.00	501			
	Tracheostomy tube plain 7.0mm	505.29	2,612.50	2,107.21	417			
	D/L Endotracheal tube 37FG Left	7,065.38	12,000.00	4,934.62	70			

60000000 000000	Perma Slides for VDRL	977.97	8,700.18	7,722.21	790
	Phenol crystals AR	7.62	300	292.38	3,837
	Gold Chloride	12,995.00	135,000.00	122,005.00	939
	Brilliant Blue	90	6,640.54	6,550.54	7,278
	Tartrazine E102	290	4,703.72	4,413.72	1,522
	ELISA kit for Hepatitis B, HBs antigen detection	41,468.93	288,600.00	247,131.07	596
	Measles 1g mab	19,428.86	42,700.00	23,271.14	120
	Sodium Azide	244	1,800.00	1,556.00	638
	EDTA di Potassium salt	4.5	94	89.5	1,989
	Alclun blue	34	11,600.00	11,566.00	34,018
	Eosin water soluble	45.06	1,940.00	1,894.94	4,205
	Toxocara 1g G Elisa Kit	20,007.00	51,337.50	31,330.50	157
	Methylene Blue	406.15	9,600.00	9,193.85	2,264
	Anti 1g G + C3D	200	1,166.00	966	483
	Laboratori cleaning	10.4	63	52.6	506
	Paraffin wax,m	1.75	5.17	3.42	195
	Trimethoprim/sulfamethoxazole 1.25/23.75mlc.g	6.27	520.58	514.31	8203
	Picric Acid	314.51	3,000.00	2,685.49	854
	partial thromboplastin time	5,895.49	22,856.96	16,961.47	288
	C Reactive prot.latexaggl u.100 tests	1,158.26	2,497.50	1,339.24	116
	Eosin water soluble	45.06	1,700.00	1,654.94	3,673
	Ceftriazone MIC strips	686.39	78,550.75	77,864.39	11,344
	A.P.T.T	5,895.49	23,680.64	17,785.15	302

මාෂඨ සංස්ථාවේ ඇණවුම් ප්‍රමාද වීම නිසා දේශීය වෙළඳපලික් මිලදී ගැනීමේදී වෙළඳා සැපයීම අංශයට දැරීමට වූ අතිරේක පිරිවැය

වර්ෂය	අතිරේක පිරිවැය				එකතුව
	මාෂඨ	ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය	රසායනාගාර ද්‍රව්‍ය	ඊ. රු.	
	රු.	රු.	රු.	රු.	රු.
2007	54,416,167	1,925,323	70,648,191	126,989,681	
2008	72,730,276	26,470,050	24,029,669	123,229,995	
2009	8,485,775	5,408,453	5,092,429	18,986,657	
2010	138,281,911	18,377,050	5,964,965	162,623,926	
2011	1,012,616,125	72,411,190	2,616,176	1,087,643,491	
2012	235,370,366	80,106,569	4,773,316	320,250,251	
2013	95,318,963	70,128,054	8,519,949	173,966,966	
2014	2,014,373,920	111,583,601	61,864,284	2,187,821,805	
2015	571,544,125	29,257,360	73,398,124	674,199,699	
2016	161,436,024	34,358,041	94,415,091	290,209,156	
	4,203,137,628 =====	4,156,667,650 =====	256,907,103 =====	5,165,921,627 =====	

කොහ ඇණවුම් ක්‍රියාවලියේ ප්‍රමාදය හේතුවෙන් ඇතිවන වෛද්‍ය සැපයීම් වර්ගවල හිඟය වළක්වා ගැනීම සඳහා එකම වර්ගයේ වෛද්‍ය සැපයීම් ආසන්න මාසවලදී දේශීයව මිලදී ගෙන තිබූ අවස්ථා

SR අංකය	මාෂධයේ නම	ඇණවුම් කළ දිනය	ලද ප්‍රමාණය	පිරිවැය	ඇණවුම් කළ වාර ගණන
01105602	PerasiticAcid 0.35% ,0.13%	2014 ජූනි 2014 ඔක්තෝබර් 2014 ඔක්තෝබර් 2015 ජනවාරි 2015 පෙබරවාරි 2015 අප්‍රේල් 2015 අප්‍රේල් 2015 ජූනි 2015 අගෝස්තු	325 650 975 350 1,800 1,440 377 3,63 1,818	රු. 1,784,503 - 5,353,508 1,715,868 9,810,180 7,070,400 1,851,070 18,834,662 9,908,282	2014-3 2015-6
00101406	Cefuroxime Injection 750mg	2014 අප්‍රේල් 2014 ජූලි 2014 දෙසැම්බර් 2014 දෙසැම්බර් 2015 පෙබරවාරි 2015 අප්‍රේල් 2015 අගෝස්තු 2015 සැප්තැම්බර් 2015 නොවැම්බර්	445,000 148,333 146,000 736,800 779,498 199,200 559,998 150,000 280,000	- 6,674,985 9,690,000 33,892,800 34,999,460 10,504,550 28,398,876 9,300,000 -	2014-4 2015-4
00204702	Enoxaparin Injection 60mg/ 0.6 ml	2014 මැයි 2014 නොවැම්බර් 2014 දෙසැම්බර් 2015 පෙබරවාරි 2015 ජූනි 2015 සැප්තැම්බර් 2016 ජනවාරි	26,000 8,500 50 66,120 94,000 48,922 75,000	17,800,000 6,927,500 82,825 50,539,000 77,941,880 37,450,460 51,375,000	2014 - 3 2015-3

00603205	Human mmunoglobulin For IV	2014 මැයි	1,000	-	2014-4
		2014 ජූලි	2,200	49,280,000	2015-3
		2014 සැප්තැම්බර්	325	7,937,650	
		2014 ඔක්තෝබර්	3,300	72,435,000	
		2015 පෙබරවාරි	2,600	56,550,000	
		2015 මැයි	1,300	29,120,000	
		2015 ජූලි	700	15,330,000	
43555302	ELISA det of Ag.&Ab to HCV	2014 දෙසැම්බර්	100	7,550,000	2014-1
		2015 ජනවාරි	50	3,741,294	2015-3
		2015 අප්‍රේල්	100	7,432,432	
		2015 මැයි	150	12,375,000	
43410101	Sodium Hypo chlorite solution	2014 ජූලි	1,100,000	3,300,000	2014-3
		2014 අගෝස්තු	1,100,000	4,840,000	
		2014 නොවැම්බර්	1,100,000	8,800,000	2015-3
		2015 පෙබරවාරි	2,360,000	9,912,000	
		2015 ජූනි	1,575,000	9,450,000	
		2015 සැප්තැම්බර්	1,575,000	9,450,000	
43005901	Phenol	2014 ජූලි	25,000	1,400,000	2014-1
		2015 මැයි	13,500	-	
		2015 ජූනි	4,700	376,000	2015-4
		2015 ජූනි	80,000	4,000,000	
		2015 සැප්තැම්බර්	9,500	532,000	
00602301	Antivenom Serum Injection 10ml	2015 පෙබරවාරි	4,000	8,684,000	
		2015 මාර්තු	4,000	8,400,000	2015-4
		2015 ජූලි	2,000	-	
		2015 දෙසැම්බර්	4,000	8,472,000	
					719,898,185

නියැදි පරීක්ෂාවට අනුව එකම වර්ගයේ වෛද්‍ය සැපයීම් ආයතන මාසවලදී දේශීයව මිලදී ගැනීමේදී දැරීමට සිදු වූ අතිරේක පිරිවැය

අයිතමය	SPC ඇණවුමට අදාළ වටිනාකම	SPC ඇණවුම නොලැබීම නිසා සිදු කළ දේශීය මිලදී ගැනීමේදී පිරිවැය	අතිරේකව වැය කිරීමට සිදුවූ පිරිවැය
	රු.	රු.	රු.
Parasitic Acid 0.35% Wv/ 0.13%	44,931,081	56,328,473	11,397,392
Cefuroxime Injection 750 mg	130,395,722	133,460,671	3,064,949
Sodium Hypochlorite Solution	4,889,433	45,752,000	35,973,134
Phenol	3,120,000	6,308,000	3,188,000
			53,623,475

රෝහල්වල ප්‍රසම්පාදන කමිටු විසින් මිලදී ගෙන තිබූ ඇස්තමේන්තු ගත නොකළ ඖෂධ

රෝහලේ නම	අයිතමය	MSD මගින් ඇණවුම් නොකිරීමට හේතුව	ඒකකයක මිල	මුළු පිරිවැය
පිරිමාවෝ බණ්ඩාරනායක	Botulinem inj. 100u	On Consultant Request	රු. 34,000	1,700,000
	Botulinem inj. 50u	Not Estimated	17,000	1,513,000
	Oxoferin Solution	Non Formulary	1,395	1,395
	Clindamycin inj.	On Consultant Request	728	7,280
	Amptericin inj.	On Consultant Request	1,500	19,500
	ET CO2 Probe	Non Formulary	37,185	37,185
	Colomycin inj.	Non Formulary	7,000	819,000
	Inj .Methyl Prednisolone 500mg	On Consultant Request	2,500	92,500
	Wet task Bacilli	Non Formulary	3,350	6,700
	Octeotide 50mg	On Consultant Request	1,273	6,366
	Inj. Midazolam	On Consultant Request	276	5,518
	Plain Marciano 0.5%	On Consultant Request	379	7,572
	Phneumovax	Non Formulary	2,937	14,658
	Tears Natural	Non Formulary	393/341	38,052
මාතලේ	Inj. Aztreonam 1g	2015 වාර්ෂික ඇස්තමේන්තුවේ සඳහන් කර නොමැති ඖෂධයකි	1,950	78,000
	Nicroback Forte (500ml)	2015 වාර්ෂික ඇස්තමේන්තුවේ සඳහන් කර නොමැති වීම	3,500	14,000
	Fusidsc Acid Gauze	2015 වාර්ෂික ඇස්තමේන්තුවේ සඳහන් කර නොමැති අංගයකි	207	29,007

ରଥ	Kabivan inj.	Non Formulary		583,000
	Tercipressine inj 1mg	Non Formulary		276,605
	Clindamycin inj. 600mg	Non Formulary		50,955
	Linezolid inj	Non Formulary		50,004
ପଞ୍ଜୀକୃତ	Tab. Levetracetum	Non Formulary	54.76	9100
	Inj. Cilomycin	Non Formulary	7,000	448,000
	Orthopedic Consumables	Non Formulary		1,115,500
				6,922,397

2015 වර්ෂයේදී රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතේ ඇති රජයේ රෝහල් 08 ක් හා පළාත් සභා රෝහල් 25 ක් ඇතුළුව රෝහල් 33 ක් විසින් දේශීය වෙළඳපොළින් සිදු කර තිබූ මිලදී ගැනීම්

	රෝහල	දේශීය වෙළඳපොළින් මිලදීගෙන තිබුණු වෛද්‍ය භූපසිම්භවල මුළු පිරිවැය රු.
1	මුලිකරෝහල - වතුපිටිවල	16,113,876
2	ඇඹිලිපිටිය	4,232,843
3	රිජ්වේආර්ථනාලමාරෝහල	53,589,749
4	මීගමුව	12,669,691
5	මාතලේ	3,538,816
6	මු.රෝ. මහියංගනය	27,165,656
7	දි.මු.රෝ. දික්ඔය	20,000
8	මු.රෝ. නිකවැරටිය	11,979
9	දි.මු.රෝ. තෙල්දෙණිය	6,953
10	මු.රෝ. කඹුරුපිටිය	5,500
11	දි.මු.රෝ.දඹුල්ල	3,201
12	මු.රෝ. මීරිගම	1,133,525
13	මු.රෝ.මාරවිල	744,534
14	මු.රෝ. කහවත්ත	130,721
15	මු.රෝ.වරකාපොළ	21,104
16	මු.රෝ. අංගොඩ	116,180
17	මු.රෝ.මාවනැල්ල	196,751
18	මු.රෝ. බලන්ගොඩ	506,319

19	වූ.රෝ. බිබිල	54,827
20	වූ.රෝ. දඹදෙණිය	304,069
21	දි.ම.රෝ. හලාවත	4,560,841
22	රක්කවේද සහ පුනරුත්ථාපන රෝහල රාගම	58,500
23	වූ.රෝ. හෝමාගම	152,300
24	වූ.රෝ. වලස්මුල්ල	23,098
25	වූ.රෝ. කරවනැල්ල	49,769
26	වූ.රෝ. කන්තලේ	6,429,664
27	වූ.රෝ. වැලිමඩ	1,800
28	වූ.රෝ. මැදිරිගිය	167,360
29	මහරෝ. කළුතර	2,518,410
30	වූ.රෝ. ඇල්පිටිය	148,393
31	මහ.රෝ. පුත්තලම	320,816
32	දි.ම.රෝ. මාතර	2,261,655
33	ම.රෝ. රත්නපුර	19,928,511
		157,187,410

2016 වර්ෂය තුළදී රේඛීය අමාත්‍යාංශය යටතේ ඇති රජයේ රෝහල් 08 ක ප්‍රසම්පාදන කමිටු විසින් දේශීය වෙළඳපලින් සිදු කර තිබූ මිලදී ගැනීම්

ආයතනය	දේශීය මිලදී ගැනීම්වල පිරවැය රු.
ජාතික රෝහල	798,628,669
කරාචිටිය ශික්ෂණ රෝහල	181,276,642
අනුරාධපුර ශික්ෂණ රෝහල	41,247,215
කායල් වීදියේ කාන්තා රෝහල	5,212,145
පේරාදෙණිය ශික්ෂණ රෝහල	3,222,777
කළුබෝවිල ශික්ෂණ රෝහල	3,208,758
මහනුවර ශික්ෂණ රෝහල	14,075,752
මහමෝදර ශික්ෂණ රෝහල	467,620
	1,047,339,578

ආසන්න දිනයන්හිදී රෝහල් සඳහා එකම ඖෂධය විවිධ මිල ගණන්වලට මිලදී ගෙන තිබුණු අවස්ථා

රෝහල	ඖෂධයේ නම	මිලදී ගත් දිනය	ඒකකයක පිරිවැය රු.	මිලදී ගත් ස්ථානය
සිරිමාවෝ බණ්ඩාරනායක	Budesonide respiratory solution	2015-07-22	850.00	S.L.P.
		2015-07-30	189.95	Osusala
	Zincovit multi vitamine syrup	2015-09-05	168.00	Osusala
		2015-09-11	275.00	S.L.P.
	Diclofenc suppositories 12.5mg	2015-05-13	56.16	S.L.P.
		2015-06-09	25.60	Osusala
	Urodoxycolic	2015-09-23	101.67	S.L.P.
		2015-10-01	43.43	S.L.P.
	Immunoglobulin	2015-01-19	37000.00	S.L.P.
		2015-02-02	38000.00	S.L.P.
	O.Levofloxacin 250mg	2015-08-05	8.67	Osusala
		2015-08-08	37.38	Osusala
	Isopropyl alchohal	2015-11-30	1800.00	Osusala
		2015-12-21	2450.00	Osusala
කරාපිටිය	Meropenum 500mg IV	2015-03-03	2475.00	රාජ්‍ය ඔස්පිටල
		2015-03-04	3689.00	රාජ්‍ය ඔස්පිටල
	Meropenum 1g IV	2015-02-20	5741.40	රාජ්‍ය ඔස්පිටල
		2015-02-23	3700.00	රාජ්‍ය ඔස්පිටල
		2015-03-03	3625.00	රාජ්‍ය ඔස්පිටල
		2015-03-04	5741.00	රාජ්‍ය ඔස්පිටල
		2015-04-05	1800.00	රාජ්‍ය ඔස්පිටල
	Inj. Human albumin 20% IV	2015-01-22	4900.00	කරාපිටිය රාජ්‍ය ඔස්පිටල
		2015-01-22	4600.00	රාජ්‍ය ඔස්පිටල

බලපිටිය	Ceftrinocne	2015-03-24	704.01	රාජ්‍ය ඔසුසල
		2015-03-25	432.29	රාජ්‍ය ඔසුසල
ඇඹිලිපිටිය	Inj.meropenum 01g	2015-01-06	3080.00	ප්‍රදේශීය මිලදී ගැනීම
		2015-01-10	3583.00	ප්‍රදේශීය මිලදී ගැනීම
		2015-01-09	3080.00	ප්‍රදේශීය මිලදී ගැනීම
මාතලේ	Enxaparing 60mg	2015-02-05	1656.50	රාජ්‍ය ඔසුසල
		2015-03-11	1086.00	මිලගණන් කැඳවීමෙන්
		2015-03-28	1086.96	(safeway) මහනුවර
		2015-03-31	1656.50	මිලගණන් කැඳවීමෙන්
				(safeway) මහනුවර
				රාජ්‍ය ඔසුසල
මූලික රෝහල වතුපිටිය	Inj.Cefuroxime 1g	2015-01-15	455.00	ප්‍රදේශීය මිලදී ගැනීම
		2015-01-16	256.42	ප්‍රදේශීය මිලදී ගැනීම
කුරුණෑගල	Inj.Cetriaxone 1g	2015-01-13	296.42	සීමිත මිලගණන් කැඳවීමෙන්
	Inj.Midazolam	2015-01-14	396.00	-එම-
		2015-05-30	540.00	-එම-
		2015-05-30	587.00	-එම-
		2015-05-30	290.00	-එම-
ජාතික රෝහල	Inj.Lmipenamcilastatin 500mg	2015-04-05	2100.00	According to the circular health ministry /CA/01/2015
				-do-
		2015-04-06	2520.00	-do-
		2015-04-06	1900.00	

	Inj.Human Immunioglobulin 5g	2015-02-09	29500.00	-do-
		2015-03-03	25000.00	-do-
	Inj.meropenem 1g	2015-01-27	3625.00	-do-
		2015-01-28	1900.00	-do-
	Inj.clindamycin 600mg	2015-11-09	768.00	-do-
		2015-11-10	837.00	-do-
	Inj. Human albumin 50ml	2015-04-16	5635.00	-do-
		2015-04-17	5980.00	-do-
		2015-11-24	6100.00	-do-
		2015-11-25	5290.00	-do-
නුවර එළිය	Inj. Enaxaparin 40mg/60mg	2015-01-30	1135.00	
		2015-01-31	1250.00	
		2015-02-03	985.00	
		2015-02-03	1250.00	
		2015-02-09	1283.00	
		2015-02-09	985.00	
		2015-10-04	285.00	
		2015-10-04	200.00	
		2015-12-14	499.00	
		2015-12-14	620.00	
	I.V.CO.Amoxiclav 1.2g	2015-12-20	490.00	
		2015-12-21	240.00	
මාතර	Inj.Cefurocime 750mg	2015-11-19	151.00	මිලගණන් කැඳවීමෙන්
		2015-11-09	280.00	මිලගණන් කැඳවීමෙන්
පුත්තලම	Syrup loratadine	2015-06-04	177.00	
		2015-06-04	125.00	
මාරවිල මූලික රෝහල	Inj.Meropenem	2015-02-23	5741.00	
		2015-02-23	4630.00	

මුදල් අමාත්‍යාංශය
நிதி அமைச்சு
MINISTRY OF FINANCE

The Secretariat, Colombo 01,
Sri Lanka

දුරකථන අංකය
Telephone No. (94)-11-2444500

වෙබ් අඩවිය
Website www.treasury.gov.lk

2015.05.27

15/0650/616/035/TBR

PPD/PMD/CM/2015/70

අමාත්‍ය මණ්ඩල සංදේශය

මුදල් අමාත්‍යාංශයෙන් නිරීක්ෂණය

අමාත්‍යාංශය

පිටිපිය හා දිය

රටේ කිවදිගින් නිෂ්පාදිත බටස් ජාත් 455-1:2000 සහ බටස් ජාත් 455-2:2009 + එ2 : 2013 ට ගැලපෙන එක වරක් පමණක් තාවකාලික කල නිවැසුණු ගල, සුළඟ වශයෙන් පවුබර් කරන ලද දේශීය වශයෙන් නිෂ්පාදිත රබර් අත්වැසුම් ප්‍රමාණ 6", 6½", 7", 7½" හා 8" දිග සාමාන්‍ය වශයෙන් (වසර 2014-2015) සඳහා මිලදී ගැනීම සඳහා වූ චෙතනාව

2014/ජනවාරි/ජන/අර්/004
එස් අර් අංක : 14800201, 14800202, 14800203, 14800204, 14800205
2015.05.15

තහන සඳහන් කෙරුණු බවට සඳහා අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතිය අපේක්ෂා කෙරේ.

අමාත්‍ය මණ්ඩලය චන්ද්‍රිකා සේනාරත්න මහතරුගේ මහතරු විසින් නිවැසුණු ගල, සුළඟ වශයෙන් පවුබර් කරන ලද දේශීය වශයෙන් නිෂ්පාදිත රබර් අත්වැසුම් ප්‍රමාණ 6", 6½", 7", 7½" හා 8" දිග සාමාන්‍ය වශයෙන් (වසර 2014-2015) සඳහා මිලදී ගැනීම සඳහා වූ චෙතනාව

529



අමාත්‍ය මණ්ඩල කාර්යාලය
அமைச்சரவை அலுவலகம்
OFFICE OF THE CABINET OF MINISTERS

NET DECISION අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්

මගේ අංකය: අම/15/0650/616/035/විකිඅර්
2015 ජූනි මස 11 දින.
මුදල්/ලේ.
විගණකාධිපති.

කළ යුතු : සෞඛ්‍ය හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්.

රටේ කිවදිගින් නිෂ්පාදිත බටස් ජාත් 455-1:2000 සහ බටස් ජාත් 455-2:2009 + එ2 : 2013 ට ගැලපෙන එක වරක් පමණක් තාවකාලික කල නිවැසුණු ගල, සුළඟ වශයෙන් පවුබර් කරන ලද දේශීය වශයෙන් නිෂ්පාදිත රබර් අත්වැසුම් ප්‍රමාණ 6", 6½", 7", 7½" හා 8" දිග සාමාන්‍ය වශයෙන් (වසර 2014-2015) මිල දී ගැනීම සඳහා වූ චෙතනාව - 2014/ජනවාරි/ජන/අර්/004 - එස් අර් අංක: 14800201, 14800202, 14800203, 14800204, 14800205

(සෞඛ්‍ය හා දේශීය වෛද්‍ය ගරු ඇමතිතුමා ඉදිරිපත් කළ 2015-05-15 දිනැති සංදේශය)

2015 මැයි මස 27 දින පැවැත්වුණු අමාත්‍ය මණ්ඩල රැස්වීමේදී එළඹී සඳහන් අවශ්‍ය කටයුතු සඳහා මේ සමඟ එවා ඇත.

අ.කලේ/එස්.අබේසිංහ
අමාත්‍ය මණ්ඩලයේ ලේකම්.

නායක පත්‍රයේ විෂයයන්:

- (II) අමාත්‍ය මණ්ඩල පත්‍රිකා - ප්‍රසම්පාදනයට අදාළ කරුණු:
40. අමාත්‍ය මණ්ඩල පත්‍රිකා අංක 15/0650/616/035/විකිඅර් දූ, "රටේ කිවදිගින් නිෂ්පාදිත බටස් ජාත් 455-1:2000 සහ බටස් ජාත් 455-2:2009 + එ2 : 2013 ට ගැලපෙන එක වරක් පමණක් තාවකාලික කල නිවැසුණු ගල, සුළඟ වශයෙන් පවුබර් කරන ලද දේශීය වශයෙන් නිෂ්පාදිත රබර් අත්වැසුම් ප්‍රමාණ 6", 6½", 7", 7½" හා 8" දිග සාමාන්‍ය වශයෙන් (වසර 2014-2015) මිල දී ගැනීම සඳහා වූ චෙතනාව - 2014/ජනවාරි/ජන/අර්/004 - එස් අර් අංක: 14800201, 14800202, 14800203, 14800204, 14800205" යන මාදියෙන් සෞඛ්‍ය හා දේශීය වෛද්‍ය ඇමතිතුමා ඉදිරිපත් කළ 2015-05-15 දිනැති සංදේශය - (අම සංක 14/0889/509/044/විකිඅර් පිළිබඳව වූ 2014-07-17 දිනැති අමාත්‍ය

185

ගලප් අත්වැයුම් ප්‍රමාණය (හෙට)	මුළු ප්‍රමාණය (ශ්‍රී ලංකා රු.)	මුළු ප්‍රමාණය (ශ්‍රී ලංකා රු.)
6"	3,000,000	95,310,000.00
6 1/2"	9,600,000	304,992,000.00
7"	9,600,000	304,992,000.00
7 1/2"	6,000,000	190,620,000.00
8"	300,000	9,531,000.00
එකතුව	28,500,000	905,445,000.00

31.7.21
31.7.21
31.7.21
31.7.21
31.7.21

කිරීත්සන්


: ගලප් රිසර් අත්වැයුම් සැපයීම සඳහා Skill Projects Consortium (Pvt) Ltd වෙත ප්‍රදානය කර ඇති කොන්ත්‍රාත්තුව තවත් වසරකින් දිගු කිරීමට කර ඇති යෝජනාවට එහා කරුණු සැලකිල්ලට ගනිමින් එකඟ විය නොහැක.

1. තොරතුරු තාවදාම පවැසීම වසර අලු කොන්ත්‍රාත්තරු වසින් පසුව ලද ගලප් අත්වැයුම්වල ගුණාත්මක බව සම්බන්ධයෙන් සොබා හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයට මෙම පැමිණිලි ලැබී ඇත.
2. ගලප් අත්වැයුම්වල ගුණාත්මක බව වැඩිදියුණු කිරීම සම්බන්ධයෙන් වෛද්‍ය උපකරණ ඇගයීම සඳහා වූ උප කමිටුව (Medical Devices Evaluation Sub Committee - MDEESC) වසින් ඉහත සැපයුම්තරු වෙත උපදෙස් ලබාදීම.
3. ඒ අනුව සැපයුම්තරු වසින් ගලප් අත්වැයුම්වල ගුණාත්මක බව වැඩිදියුණු කිරීමට කර ඇතත් ඒවායේ තව ගුණාත්මක බව සනාථ කිරීම සඳහා ප්‍රමාණවත් පාත්‍රී නොමැතිවීම.

එහෙයින්, රජය මුදල් දෙපාර්තමේන්තුව ද ඇතුළු අනෙකුත් රජයේ ආයතනවල වෙළුම් අවධි ද භාවිතා කරමින් පුළුල් ප්‍රචාරයක් ලබාදී 2015 වර්ෂයේ ගලප් අත්වැයුම් මුළු අවසානයටම සඳහා වඩාත් කර්තව්‍ය මිල ගණන් කැඳවීම සිදු කිරීමට යෝජනා කරමි.

සොබා හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය සතුව දැනට පවතින ගලප් අත්වැයුම් නොගය සමුදායකරණයේ කර ගැනීමට හැකියාවක් නොමැති නම් හා තව ප්‍රසම්පාදනය සඳහා දිරිස කාලයක් ගත වන්නේ නම්, ගලප් අත්වැයුම්වල හිතයක් ඇතිවම වැළැක්වීම සඳහා 2015 වර්ෂය සඳහා අවශ්‍ය මුළු ගලප් අත්වැයුම් ප්‍රමාණයෙන් 25% ක් වර්තමාන සැපයුම්තරු වන Skill Projects Consortium (Pvt) Ltd වෙතින් මිලදී ගැනීමට යෝජනා කරමි.

ගුණාත්මක බවෙහි කිසිදු අඩුවක් නොමැතිව මෙම ගලප් අත්වැයුම් නොගය සැපයීමට සැපයුම්තරු වග බලා ගත යුතුය.


රජී කැරුණිආයතන, පා.ම.

ප්‍රධාන රෝහල් 08 ක පැවති ශල්‍ය අත්වැසුම් හිඟය

		2016.01.14 දිනට පවතින තොගය නිව්ත කළ හැකි කාල සීමාව					
රෝහල	6"	6 1/2"	7"	7 1/2"	8"		
1. ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝහල	මාස 03	සති 03	සති 02	තොග අවසන්	තොග අවසන් (2015 දෙසැම්බර් සිට)		
2. කාසල් විදිගේ කාන්තා රෝහල	මාස 03	සති 02	තොග අවසන්	මාස 01	මාස 03		
3. කළුබෝවිල ශික්ෂණ රෝහල	මාස 01	තොග අවසන්	තොග අවසන්	දින 10	මාස 07		
4. රාගම ශික්ෂණ රෝහල	මාස 5.3	දින 03	දිනකට ප්‍රමාණවත් තොග නොමැත	මාස 5.5	සති 1.5		
5. ද සොයිසා කාන්තා රෝහල	මාස 34	සති 03	සති 01	සති 06	මාස 07		
6. රිජ්වේ ආර්යා ළමා රෝහල	සති 02	සති 02	දින 10	මාස 02	තොග අවසන් (2015 දෙසැම්බර් සිට)		
7. මහනුවර ශික්ෂණ රෝහල	මාස 3 1/2	සති 03	තොග අවසන්(2015 දෙසැම්බර් සිට)	සති 02	තොග අවසන්(2015 දෙසැම්බර් සිට)		
8. බදුල්ල පළාත් මහ රෝහල	මාස 01	සති 02	දින 02	මාස 03	තොග අවසන්(2015 දෙසැම්බර් සිට)		

මාස 03 ක ශල්‍ය අත්වැසුම් අවශ්‍යතාවය සඳහා සිදු කළ හදිසි මිලදී ගැනීමවල පිරිවැය

SR අංකය	ප්‍රමාණය	පිරිවැය රු.	මුළු පිරිවැය රු.
14800201	6"	4,517,302	27,864,377
		7,426,746	
		7,426,746	
		7,426,746	
		1,066,837	
14800202	6 1/2"	7,426,746	115,817,381
		7,426,746	
		7,426,746	
		7,426,746	
		7,426,746	
		7,426,746	
		2,909,444	
		7,426,746	
		7,426,746	
		7,426,746	
		4,757,455	
		7,426,746	
		3,872,763	
		4,230,811	
		3,814,306	
2,988,604			
4,369,646			
3,105,517			
1,695,247			
2,564,792			
1,848,696			
2,045,988			
3,346,652			

14800203	7"	7,426,746 7,426,746 3,150,407 8,853,943 7,426,746 7,426,746 7,426,746 7,426,746 7,426,746 7,426,746 7,426,746 7,426,746 7,426,746 767,245 2,396,729 3,032,446	99,894,976
14800204	7 1/2"	7,426,746 7,426,746 1,854,923 7,426,746 5,945,628 7,426,746 7,426,746 7,426,746 7,426,746 1,242,093 94,992 102,299 752,631	61,979,788
14800205	8"	1,481,117 5,571,823 3,996,826 4,276,339 36,535	15,362,640
			320,919,162



සුවසිරිපාය
SUWASIRIPAYA

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
සுகாதාර அமைச்சு
Ministry of Health

මගේ අංකය
எனது இல
My No. (119)
ඔබේ අංකය
உமது இல
Your No.
දිනය
திகதி
Date 09.02.2015

Director General of Health
suwasiripaya@health.gov.lk
Director General of Customs
Sri Lanka Customs,
Times Building
Colombo 01.
suwasiripaya@health.gov.lk

Office of the Director,
Medical Technology & Supplies,
120, Norrish Canal Road,
Colombo 10

Director General of Customs
Sri Lanka Customs,
Times Building
Colombo 01.

APPROVAL FOR CLEARANCE OF PHARMACEUTICALS.

A request has been made by Managing Director, M/S Canoe Medicare (Pvt) Ltd., No. 107/A, St. Mary's Road, Ja-Ela to Import pharmaceutical from M/S. Infugen Pharma Pvt Ltd., India (Proforma Invoice No: P/SL 028)

These are required to be supplied to Medical Supplies Division of Ministry of Health. Details of pharmaceutical (Bupivacaine BP 0.5% Injection) are in the certified copy of proforma.

Hence the approval is granted to import & clear of the Pharmaceutical as per the attached certified copy of Proforma Invoice with the stated quantities.

Yours faithfully,

Dr. Anil Harsha de Silva
Cosmetics Devices & Drug Authority
MINISTRY OF HEALTH
Director
Medical Technology & Supplies

- Copy to :
- 01. Chief Food & Drug Inspector, Office of the Director (MT&S) - For continuous monitoring.
 - 02. Managing Director, M/S Canoe Medicare (Pvt) Ltd., - Please ensure that these items are not marketed & use only for said purpose.
 - 03. Director, Medical Supplies Division - Please note that total responsibility of quality, safety & efficacy of this product is yours.

(This letter is valid only for this consignment & valid for a period of four weeks from the date of issue.)

385, ප්‍රධාන මාරු කළුමනේ මාවත, කොළඹ 10. 385, வணிகக்கருவியுடைய பத்திரகர விமலவாස தேவிர மருந்துகளுக்காக.
Garrigibay 10, 385, Rev. Bandegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10, Sri Lanka.

My No: MSD/SCU(S)/Cir/2017
 Medical Supplies Division
 357, Ven. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
 Colombo 10,
 23.02.2017

Circular No. P-07/12/2017

To:
 All Provincial Directors of Health Services,
 Regional Directors of Health Services,
 Directors of Teaching Hospitals,
 Directors of Specialized Campaigns,
 Director, N.I.H.S., Kalutara,
 MOIC/MOH Institutions,
 MOIC/Medical Institutions of Line Ministry

REPORT ON FAILING SAMPLE-BUPIVACAINE, INJECTION BP 0.5%, 10ml

MSD Order No: (MSD/LP/PU5 /ORD/229/2014) – (2014 / MSD / E / R / P / 01637)

1. Re-above, details of the report (Letter No: NMR/MEC/P16/MSD01/2017, dated 22.02.2017) received from CEO/NMRA are given below for your information please

- 1.1) Name of the product : Bupivacaine Injection BP 0.5%, 10 ml
- 1.2) SR No : 01502001 (Previous SR No: 150122)
- 1.3) Manufacturer : Manufactured under technical guidance from Infugen Pharma Pvt.Ltd., India
- 1.4) Local Agent : Canoe Medicaire (Pvt) Ltd.

2. CEO-NMRA Instruction: **Withdraw the quantity of the above product supplied under MSD Order No: (MSD/LP/PU5/ORD/229/2014)-(2014/MSD/E/R/P/01637) from use immediately.**

3. Considering above facts, you are requested the following
 3.1) **To withdraw the quantity of the above product (Batch No: EM15003) from use immediately as per the decision taken by MEC on 27.12.2016**

3.2) **To inform the quantity withdrawn from use (including batch No's and Batch Quantity) Director/MSD, 357, Ven. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10, with a copy to undersigned as detailed in para 3.3 below, on or before 10.04.2017 (This information is essential to recover the cost of the item from Supplier, in the event that item is withdrawn from use. If you fail to provide this information, you are fully responsible for any quantity available with you.)**

3.3) i) Institutions under Line Ministry, Special Campaigns, Armed Forces and Police should inform the withdrawn quantity directly to D/MSD.
 ii) With respect to institutions under Provincial Council, **relevant RDHS** should arrange to collect withdrawn stocks from the institutions at RMSD and inform the full quantity withdrawn (**Not institution wise**) to Director/MSD

- 4. **Please note: It would be your responsibility,**
- 4.1) To ensure that all relevant officers do inform the quantity withdrawn from use.
- 4.2) If stocks are not available, inform
 - i) Whether stocks received and issued in full
 - ii) Whether stocks not received
- 4.3) To coordinate with MSD and arrange to inform withdrawn stocks to MSD as detailed in Circular No. WMS-01/13/2009 dated 21.05.2009.
- 5. i) Please bring the contents of the circular to all concerned in your Province/Region/Institution.
 ii) Please note: It is the responsibility of all RDHS to ensure that the copies of this circular is circulated among all the head of the institutions under your preview
- 6. Previous Circulars on same Item and Manufacturer

- Circular No Decision
- 1. P-18 / 22 / 2015 - Product withheld

Director
Dr. Panapitiya Medical Supplies Division

Director
 No. 357,
 Medical Supplies Division, Baddegama Wimalawansa Mawatha,
 Colombo - 10.

- Cc:
- 1. DGHS - f.i.
- 2. Chairman/SPC - f.i. & n.a.
- 3. DDG (Med Supp)-f.i.
- 4. CNMIRA - f.i. & n.a.
- 5. Secretary/MEC - f.i.
- 6. Director/NMQAL - f.i. & n.a.
- 7. Chief Internal Auditor/MOH - f.i.
- 8. Director (Stock Verification)/MOH - f.i.
- 9. Acct(S)/MSD - **To make arrangement with Supplier to recover the value of quantity withdrawn from use.**
- 10. AD (P- Supply)/MSD - f.i. & n.a.
- 11. AD (Stores)/MSD - f.i.
- 12. AD (Dispatch)/MSD-f.i. 13. DD / ICT Unit - f.i. & n.a.
- 14. AI C.P./THH - f.i. & n.a.
- 15. All RDHS - f.i. & n.a.
- 16. All OIC/RMSD - f.i. & n.a.
- 17. MSA- WH (07)/MSD - f.i. & n.a. 18. DD/MSD - f.i. & n.a.
- 19. AD (Distribution) - f.i. & n.a.
- 20. SCO (07) - f.i. & n.a.
- 21. S.P (Supply)/MSD - f.i. & n.a.
- 22. S.P (Distribution)/MSD - f.i. & n.a.

REPORT OF THE TEC MEETING

Procurement Entity	Medical Supplies Division	Nature of the Procurement Committee	RPC
Title of the Procurement	Bupivacaine Injection BP 0.5%, 10 ml	Technical Evaluation	
File No	MSD/LP/PU5/130/2014	Purpose of the TEC	
Order List No	2014/MSD/E/R/P/01637	Date of the TEC	
SR No	150122	17.12.2014	
Quantity	20,000 Ampoules	Coordinating Staff	
TEC Appointed Date	17.12.2014	1. Mrs. K. A. G. D. Dharmaratne	
Members of the Committee		HMA, Procurement Unit, MSD	
1. Dr (Mrs) Dr. (Mrs) Priyangani Ariyaratne		Con. Anesthetist/ NHSL - Chairperson TEC	
2. Dr. (Mrs) Anoma Perera		Cons. Anesthetist/LRH- Member	
3. Dr. (Ms) Rammali Kulasiri		Cons. Anesthetist/NHSL - Member	
4. Mr. M. Karunaratne		Acc(S), MSD - Member	
5. Mr. E. D. Weeraratne		AD(P), MSD - Member	

Name of the Tenderer	Qty	Rate	Total Cost	Delivery
Ceyoka (Pvt) Ltd	20,000 Ampoules	367.00	7,340,000.00	Within 30 days
Hemas Pharmaceuticals (Pvt) Ltd	20,000 Ampoules	378.60	7,572,000.00	Within 90 days
Canoe Medicare (Pvt) Ltd	20,000 Ampoules	395.00	7,900,000.00	Within 30 days
Four Seasons Pharma (Pvt) Ltd	20,000 Ampoules	455.00	9,100,000.00	Within 45 days

Summary of the main decision taken/recommendation made
TEC recommendation

18/12/14
Samples received from Hemas Pharmaceuticals, Canoe Medicare (Pvt) Ltd. Canoe Medicare has not submitted letter & registrations. Ampoule from Hemas - cheaper, a solution can be withdrawn without solution been contaminated with mbbra particles. Therefore recommended to purchase bupivacaine bcl from Hemas Pharmaceuticals (Pvt) Ltd. Please negotiate delivery time from Tenderer.

Name	Capacity	Agree with the above decision/s (Yes/No)	Signature
1. Dr (Mrs) Priyangani Ariyaratne Con. Anesthetist/ NHSL	Chairperson	Yes	<i>P.A.</i>
2. Dr. (Mrs) Anoma Perera Cons. Anesthetist/LRH	Member	Yes	<i>A.P.</i>
3. Dr. (Ms) Rammali Kulasiri Cons. Anesthetist/NHSL	Member	Yes	<i>R. d. l. k.</i>
4. Mr. M. Karunaratne Acc(S), MSD	Member	Yes	<i>M.K.</i>
5. Mr. E. D. Weeraratne AD(P), MSD	Member	Yes	<i>E.D.W.</i>

REPORT OF THE TEC MEETING

Procurement Entity	Medical Supplies Division	Nature of the Procurement Committee	RPC
Title of the Procurement	Bupivacaine Injection BP 0.5%, 10 ml	Technical Evaluation	
File No	MSD/LP/PU5/130/2014	Purpose of the TEC	
Order List No	2014/MSD/E/R/P/01637	Date of the TEC	
SR No	150122	17.12.2014	
Quantity	20,000 Ampoules	Coordinating Staff	
TEC Appointed Date	17.12.2014	1. Mrs. K. A. G. D. Dharmaratne	
Members of the Committee		HMA, Procurement Unit, MSD	
1. Dr (Mrs) Dr. (Mrs) Priyangani Ariyaratne		Con. Anesthetist/ NHSL - Chairperson TEC	
2. Dr. (Mrs) Anoma Perera		Cons. Anesthetist/LRH- Member	
3. Dr. (Ms) Rammali Kulasiri		Cons. Anesthetist/NHSL - Member	
4. Mr. M. Karunaratne		Acc(S), MSD - Member	
5. Mr. E. D. Weeraratne		AD(P), MSD - Member	

Name of the Tenderer	Qty	Rate	Total Cost	Delivery
Ceyoka (Pvt) Ltd	20,000 Ampoules	367.00	7,340,000.00	Within 30 days
Hemas Pharmaceuticals (Pvt) Ltd	20,000 Ampoules	378.60	7,572,000.00	Within 90 days
Canoe Medicare (Pvt) Ltd	20,000 Ampoules	395.00	7,900,000.00	Within 30 days
Four Seasons Pharma (Pvt) Ltd	20,000 Ampoules	455.00	9,100,000.00	Within 45 days

Summary of the main decision taken/recommendation made
TEC recommendation

As Hemas Pharmaceuticals (Pvt) Ltd is unable to provide more than 250 vials, recommended to purchase one month's requirement (12,500 vials) at a unit price of Rs. 395.00 from Canoe Medicare (Pvt) Ltd for epidural usage with a filter only. Total cost is Rs. 4,937,500.00. →

Name	Capacity	Agree with the above decision/s (Yes/No)	Signature
1. Dr (Mrs) Priyangani Ariyaratne Con. Anesthetist/ NHSL	Chairperson	Yes	<i>Priyangani Ariyaratne</i>
2. Dr. (Mrs) Anoma Perera Cons. Anesthetist/LRH	Member	Yes	<i>A.P.</i>
3. Dr. (Ms) Rammali Kulasiri Cons. Anesthetist/NHSL	Member	Yes	<i>R. d. l. k.</i>
4. Mr. M. Karunaratne Acc(S), MSD	Member	Yes	<i>M.K.</i>
5. Mr. E. D. Weeraratne AD(P), MSD	Member	Yes	<i>E.D.W.</i>

6

වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය ප්‍රසම්පාදන කමිටුව

ප්‍රසම්පාදන කමිටු වාර්තාව

අයිතම අංකය	A-932	විකිටි අනුමැතිය ප්‍රධානිය වෙතත්
1.මකබැඳි අංකය	MSD / LP/PU5/130/2014	
2.ක්‍රියාත්මක කිරීමේ අංකය	Procurement Unit	
3.සෞඛ්‍ය වැඩ, සැපයුම හෝ සේවාව	Supply of Bupivacaine Injection BP 0.5% 10ml (SR.No. 0150122)	
4.ප්‍රමාණය	20,000 vials	
5.වෙළුම්බරය කැඳවූ දිනය	09.12.2014	විවෘත කළ දිනය 11.12.2014
6.ලැබී තිබූ වෙන්වීම් පත් සංඛ්‍යාව	04	

වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ 2014.12.31 දිනැති ප්‍රසම්පාදන කමිටු වාර්තාව

ප්‍රසම්පාදන කමිටු තීරණය

ඉහත සඳහන් මාෂධය හරිසි අවශ්‍යතාවය මත මිලදී ගැනීමට එකී මාෂධය සඳහා ඖෂධ අධිකාරියේ ලියාපදිංචි ආයතනයන්ගෙන් හා ප්‍රසිද්ධ දැන්වීම් පුවරුවෙහි පලකරන ලද විවෘත ආරාධනාවකට අනුව අනෙකුත් ආයතන වලින්ද මිල ගණන් කැඳවන ලදුව ලැබුණ මිල ගණන් තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව වෙත ඉදිරිපත් කර ඇත. 2014.12.24 දිනැති ප්‍රසම්පාදන කමිටු තීරණයට අනුව 2014.12.30 දිනැති තව තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු නිර්දේශය සලකා බැඳූ ප්‍රසම්පාදන කමිටුව Hemas pharmaceuticals (Pvt) Ltd ආයතනය වෙතින් අයිතම එකක් රු. 378.60 බැගින් අයිතම 250 ක් රු. 94,650/- කටද, මසක අවශ්‍යතාවය වන අයිතම 12,500 ක ප්‍රමාණය Canoe Medicare (Pvt) Ltd වෙතින් අයිතම එකක් රු. 395/- බැගින් අයිතම 12,500 රු. 4,937,500/කට ද, වශයෙන් මුළු මුදල රු. 5,032,150/- වන ඡේ මිලදී ගැනීමට තීරණය කරන ලදී.

1. වෛද්‍ය කමිටු ජයසිංහ මයා - සභාපති
අධ්‍යක්ෂ, වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය.
2. එච්. ශ්‍රියානි ප්‍රනාන්දු මිය - සාමාජික
ජ්‍යෙ.සා.ලේ. සංවර්ධන අංශය, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
3. ජේ.ඩබ්. උපාලි මයා - සාමාජික
සරිපාලන නිලධාරී, වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය

2011 සිට 2016 වර්ෂය දක්වා තත්වයෙන් අසමත් ඖෂධවල පිරිවැය

වර්ෂය	තත්වයෙන් අසමත් ඖෂධවල පිරිවැය
	රු. මිලියන
2003-2010	-
2011	971
2012	1,204.00
2013	කොරතුරු ලබාදීමට නොහැකි
2014	363.5
2015	233.9
2016	602.4

	<u>3,374.80</u>

2015 වර්ෂයේ තත්වයෙන් අසමත් ඖෂධ

No	චක්‍රලේඛ අංකය	S/R	Item Name	නියෝගය	Batch No	තත්වයෙන් අසමත් ප්‍රමාණය	විසින් භාවිතා කළ ප්‍රමාණය	ඒකක මිල	තත්වයෙන් අසමත් මුළු මොහොතේ පිරිවැය	ඉතිරි මොහොත
1	P-01/01/2015	23210	Streptokinase Injection 1500000 IU (STPASE)	Withdraw batch	AN 36 E3001	4,486	3,136	රු. 2,184.54	රු. 9,799,846	1,350 vials
2	P-02/02/2015	183303	E.C.G. Gel weight 260g	Withdraw batches	ECHOSONIK	30,000	29,620	97.76	2,932,800	378
3	P-03/03/2015 P-04/05/2015	112849	Povidone-Iodine Solution BP 10% W/V; 500ml (RELODINE - Cutaneous Solution)	Withdraw batches	07-C-15.500, 05-L-13.500, 08-L-13.500	86,800	63,334	298	25,866,400	7324 Bottles
4	S-02/24/2015	520018	Measured Volume Fluid Administration Set 100ml(Vitromed Burette Set) (reference S-01/19/2015)	WithDraw Batch	VF 14224	4,000	3,500	114.55	458,200	500
5	S-04/27/2015	578150	Close Wound Suction Unit (Disposable Redivac Drainage bottle with internal catheter size CH-8 And curved introducer.)	Withdraw batch	1101J	1,800	1,800	249.42	448,956	Nil
6	P-21/29/2015	00403401	Folic Acid Tablets BP 1 mg	Withdraw batch	, PAL 01	2,205,000	2,205,000	0.342	754,110	NIL
7	P-22/30/2015	00700401	Metformin Tablets BP 500mg (X met™ 500 Tablets)	withdraw the above product.	Product	49,995,000	49,794,000	0.54	26,997,300	201,000.00
8	P-24/33/2015	32641	Gastro Resistant Sodium Valproate Tablets BP 200mg (Reference p-13/14/2015)	Withdraw batch	C-11002	290,000	70,000	3.91	1,133,900	220,000 Tablets
9	P-25/34/2015	00403401	Folic Acid Tablets BP 1 mg	Withdraw batch	PAK 13, PAK 10	3,766,000	Pak131,528, 000, PAK-10-2,238,000	1.12	4,217,920	24,000.00
10	P-26/35/2015	00105502	Nalidixic Acid Tablets B.P. 500 mg	Withdraw batch	T-12	659,500	633,356	4.7	3,099,650	26,144 Tablets
11	P-27/36/2015	00102102	Meropenem for injection USP 1000 mg-Powder for Intravenous Injection or Infusion (Mepran-1000 IV)	Withdraw batch	LS87314003	44,200	44,190	432.17	19,101,914	10

12	P-28/37/2015	40466	Potassium Chloride Extended release Tablets USP 600 mg	Withdraw batch	450913	736,000	680,870	0.85	625,600	55,130.00
13	P-32/43/2015	20115	Hydrochlorothiazide Tablets B.P. 25 mg	Withdraw batch	131311	1,792,000	1,637,000	0.2842	509,286	155,000 Tablets
14	P-34/46/2015	15063	Co-amoxiclav for Injection BP 1.2g (ZAMOCLAV) (ref P-30/39/2015)	withdraw product	241	191,342	189,092	86.4185	16,535,488	2,250.00
15	P-35 /47/2015	00203901	Dobutamine Injection USP 250 mg/ 20ml (Dobufast) (ref P-31/40/2015)	Withdraw batch	88305	22,740	22,718	63.91	1,453,313	22
16	P-38/51/2015	01201101	Doxorubicin Hydrochloride Injection USP 10 mg/5ml (ref P-23/32/2015)	withdraw batches	ADC4011DR, ADC-4013DR	20,000	16,972	95.9925	1,919,850	3,028.00
17	S-06/53/2015	14000201	Hypodermic Syringe 3ml with Needle 23Gx11/4"	Withdraw batch	141022	2,750,000	2,596,299	3.91	10,752,500	153,701 Needles
18	P-40 /54 / 2015	90013	Chloramphenicol Eye Drops B.P. 0.5% w/v	Withdraw the above batch from use immediately	12CS14	100,000	100,000	13.81	1,381,000	NIL
19	P-41/55/2015	71530	Hydrocortisone 100 mg IV/IM Injection (Hydrocortisone hemisuccinate Injection 100mg Vial)	Withdraw the above batch from use immediately.	13035	13,800	13,800	85.6025	1,181,314	NIL
20	P-43/57/2015 P-43(1)/57/2015	01104601	Povidone Iodine solution BP 10% w/v	To withdraw the above batch from use immediately.	M-14-500	4,820	-	40.81	196,704	5516 3800
21	P-45 /60 /2015	11726	Cephalexin For Oral Suspension USP 125mg/5ml: 100ml bottle (Kcephin 125 Dry Syrup)	Withdraw the above product from use immediately.	-	644,900	625,853	57.11	36,830,239	19047 Bottles
22	P-50/67/2015	80733	Famotidine Tablet 20mg	WithDraw Batch	PRH 02	100,000,000	100,000,000	0.56	56,000,000	NIL
23	P-51/70/2015	150300	2 % Lidocaine HCL, USP with 0.0005% Epinephrine usp 30ml Multiple vial (Jasocaine-A 2% Injection)	WithDraw Batch	339,341	40,800	40,735	29.67	1,210,536	65
24	P-52/71/2015	00100904	Co-Amoxiclav for Injection BP 600mg (N-CLAY 600mg)	WithDraw Batch	NPE 492	100,000	100,000	54.1698	5,416,980	NIL
25	P-53/72/2015	00104501	Streptomycin Injections BP 1g/Vial (STREPTOVIT-1000)	With Draw Batch	VP 15009	13,000	12,914	387.92	5,042,960	86 Vials
									233,866,768	

2016 වර්ෂයේ තත්ත්වයෙන් අසමත් ඖෂධ

NO	Quality Failed Circular NO	SR No.	Item Name	Decision	Batch No	Total Quantity	Quantity Consumed/Consumption	Unit Price	value of Total Quantity	Remaining Stock
								Rs.	Rs.	
1	S-01/01/2016	14200203	Blood bag double for 450ml of blood	Withdraw the above batch from use immediately	851D03 AAOO	10,000	3234	695	6,950,000	6,766
2	P-03/05/2016	102903	Erythromycin Ethylsuccinate Oral Suspension	Withdraw the above batch from use immediately	RPE 160	7,500	6,712	124.9	936,750.00	788
3	S-03-/08/2016	14000201	Hypodermic Syringe 3ml with Needle 23GX31mm, 0.1ml graduations.	Withdraw the above batch	20150515	540	517,508	4.13	2,230,200	22,492
4	P-06/09/2016	1502105	LOGNOCAINE ANHYDROUS GEL 2% IN 30G TUBES	Withdraw the above batch	V112, V114, V116	48,400	46,400	33.13	1,603,492	V112 - 1447,V114- 5227,V116- 7397,V112 ,V114 , V116 -
5	P-07/10/2016	400101	00400101 Ferrous sulphate tablet 200mg	withdraw the above the product from use immediately	Product	250,000,000	182,155,848	0.44,0.45,0.43	110,000,000	67,844,152
6	S-04/12/2016	14003702	Auto - Disable Syringes 0.5ml (23 G 25mm)	Withdraw the above batches from use immediately	1406005	4,000,000	3,132,598	6.95	27,800,000	867,402
7	P-09/13/2016	1501401	Suxamethonium chloride injection 100mg in 2ml amp (SUCCINYLCHOLINE CHLORIDE INJECTION USP(25) 100MG/2ML)	Withdraw the above batch from use immediately	86	8,199	6,539	169	1,385,631	1,660
8	P-10/14/2016	203901	Dobutamine Injection 250mg in 20ml Vial	Withdraw the above product from use immediately	Product	210,000	80,213	131.77	27,671,700	129,787
9	P-12/16/2016	102001	Imipenem Cilastatin Sodium Infusion 500mg	Withdraw the above batch from use immediately	XB-14045	60,000	59,837	492.72	29,563,200	163
10	P-13-17-2016	1502105	LIGNOCAINE ANHYDROUS GEL 2% IN 30G TUBES	Withdraw the above batch	V115	16,100	9,941	33.33	536,613	6,159
11	S-06/20/2016	14200205	Blood bag quadruple for 450ml of blood	Withdraw the above batch from use immediately	85 IG14 AAOO	18,136	12,668	1,207.33	21,896,136.88	5,468

12	P-15/22/2016	102603	Amikacin Injection 500mg in 2ml Vial (AMPRO - 500)	Withdraw the above batch from use immediately	AM - 1402, AM - 1405, AM - 1504.	129,980	117,564	115.83,115.9 4,119.21	15,494,915.80	AM - 1402-3657,AM - 1405-528,AM - 1504-7314,Not Batches-380,AM - 1402, AM - 1405, AM - 1504
13	P-16/24/2016	700302	Gliclazide 80mg	Withdraw from use the containers which show thw defect	M140812	1,996,000	1,995,000	1.19	2,375,240	1,000
14	P-20/29/2016	42507	Intravenous Infusion Sets	Withdraw the above product from use immediately	product	2,039,000	1,967,933	35.13	71,630,070	71,067
15	P-24/34/2016	40107	Folic acid tablets BP1 mg	Withdraw the above product from use immediately	Product	1) 210,000,000 2) 316,040,000 3) 26,412,000 Total 552,452,000	539,200,,680	082/14-0.342, spmc/01501-0.3560	196,672,912	13,251,320
16	S-08/37/2016	0	Ugi endoscopic oesophageal stent, covered type, size 10cm - 15cm, sterile	Withdraw the above batch	444-448-35 /15-16		20	48,900.00	978,000	NIL
17	P-30/42/2016	107903	Aciclovir Sodium for Intravenous Infusion BP 250 mg	Withdraw the above batch	5E06058	50,000	49,480	48	2,400,000	520
18	P-31/43/2016	00102903	Erythromycin Ethylsuccinate Oral Suspension BP/USP 125 mg/5ml, 100ml	To withdraw the batch as apreliminary precaution	APE 002	14,500	14,403	124.9	1,811,050	97
19	S-09/44/2016	10100201	Absorbable Synthetic Surgical Suture, Monofilament Glycoate BP/USP Standard or Equivalent standard size 40,45 cm	Withdraw the above batch from use immediately	116051	36	36	447.31	16,103.16	NIL
20	P-33/48/2016	00102101	Meropenem injection USP 500mg vial	Withdraw the above batch from use immediately	P 003602	65,000	63,623	175.74	11,423,100	1,377
21	P-35/50/2016	101704	Ceftriaxone injection 1 g Vial (cerftriaxone for injection USP 1000 mg)	Withdraw the above batch from use immediately	YSO 5120	50,000	37,043	33.17	1,658,500.00	12,957
22	P-36/51/2016	14500902	Elastic Adhesive Bandage BP (1993) 10 cm x 4.5 m (Stretched) (Zinc Oxide Elastic Adhesive Bandage)	Withdraw the above batch from use immediately	SLEAB 160402	62,484	60,377	290.32,278.0 3,277.77	18140354.88	2,107

23	P-39/54/2016	304002	Gastro - resistant Sodium Valproate Tablets BP 200 mg (Sodium Valproate enteric - coated tablets BP 200 mg	Withdraw from use the packs which show the defect	S- 11008, S-11017, S-11016	8,335,000	8,308,600	S-11008-1.56(,S11017,S-11016)-1.56	13,002,600	S- 11008 - 24900 , S-11017-0 , S-11016 -1500,
24	S-12/55/2016	12501206	Bladder Drainage Urethral Catheter	Withdraw the above batch from use immediately	14-G-01 D	12,200	12,200	149.09	1,818,898	NIL
25	S-13/58/2016	12501205	Bladder Drainage Urethral Catheter	Withdraw the above batch from use immediately	13-G-18 D	7,500	7,500	203.44	1,525,800	NIL
26	P-42/61/2016	702801	Clomiphene Citrate Tablet 50 mg	Withdraw the above batch from use immediately	12	81,000	61,713	3.96	320,760	19,287
27	P-43/62/2016	303301	Paracetamol Tablets BP 500 mg	Withdraw the above batch from use immediately	VEP - 59	1,775,000	1,751,000	0.44	781,000	24,000
28	P-44/63/2016	101405	Cefuroxime Sodium Injection USP 205 mg	Withdraw the above batch from use immediately	16	15,500	14,590	119.36	1,850,080	910
29	P-45/64/2016	101405	Elastic Adhesive Bandage BP (1993) 10 cm x 4.5 m (Stretched) (Zinc Oxide Elastic Adhesive Bandage)	Withdraw the above batch from use immediately	LEAB 160401	125,000	116,547	229.19,222.4 9,234.93	29,366,250	8,453
30	P-46/65/2016	101405	Multivitamin Drops 15 ml Bottle	Withdraw the above batch from use immediately	16F2	10,075	10,017	58.22	586,566	58
									602,425,923	

දේශීය මිලදී ගැනීම (LP) තක්කවයෙන් අසමත්වූ අවස්ථා

චක්‍රලේඛ අංකය	SR අංකය	අයිතමය	ඇණවුම් අංකය	පිරිවැය රු.
S-01/01/2016	14200203	Blood bag double for 450ml of blood	MSD/LP/PU2/ORD/38/2015	6,950,000
S-08/37/2016	1510200	Ugi endoscopic oesophageal stent, covered type, size 10cm - 15cm, sterile	MSD/LP/PU2/ORD/91/2015	3,667,500
P-31/43/2016	00102903	Erythromycin Ethylsuccinate Oral Suspension BP/USP 125 mg/5ml, 100ml	2015/MSD/E/R/P/01641	8,430,750
P-43/62/2016	00303301	Paracetamol Tablets BP 500 mg	MSD/LP/PU5/30/2016	31,680,000
				50,728,250

තත්ත්වයෙන් අසමත් වූ වර්ෂය	නිෂ්පාදක	තත්ත්වයෙන් අසමත් බවට හේතු වූ නියෝගය	අයිතමය	වනුලේඛ අංකය	ඇණවුම් අංකය	තත්ත්වයෙන් අසමත් නොවූයේ පිටුවිය
2016	Ciron Drugs & Pharmaceuticals Pvt. Ltd, India	Withdraw the batch	Aciclovir Sodium for Intravenous Infusion BP 250 mg	P-30 /42 /2016	DHS/PM/69/2015	රු. 2,400,000
2014	Ciron Drugs & Pharmaceuticals Pvt. Ltd, India	Withdraw	Aciclovir Sodium for Intravenous Infusion BP 250 mg (CIROVIR)	P-40/53/2014	MSD/P1031/14/S	1,524,900
2015	NEON Laboratories Ltd, India	Withdraw batch	Dobutamine Injection USP 250 mg/ 20ml (Dobufast) (ref P-31/40/2015)	P-35 /47/2015	MSD/P/002/13	1,453,313
2016	NEON Laboratories Ltd, India	Withdraw the product from use immediately	Dobutamine Injection 250mg in 20ml Vial	P-10/14/2016	DHS/KA/291/2016	27,671,700
2015	State Pharmaceuticals Manufacturing Corporation, Ratmalana,	Withhold Batches	Folic Acid Tablets BP 1 mg	P-11/12/2015	MSD/P/067/13/SPMC	470,529
2015	State Pharmaceuticals Manufacturing Corporation, Ratmalana,	Withhold Batch	Folic Acid Tablets BP 1 mg	P-05/06/2015	MSD/P/082/14/SPMC	784,980
2015	State Pharmaceuticals Manufacturing Corporation, Ratmalana,	Withdraw batch	Folic Acid Tablets BP 1 mg	P-21/29/2015	MSD/P/082/14/SPMC	754,110
2015	State Pharmaceuticals Manufacturing Corporation, Ratmalana,	Withdraw batch	Folic Acid Tablets BP 1 mg	P-25/34/2015	MSD/P/082/14/SPMC	4,217,920
2016	State Pharmaceuticals Manufacturing Corporation, Ratmalana,	Withdraw the product from use immediately	Folic acid tablets BP1 mg	P-24/34/2016	MSD/P/067/13/SPMCMSD/P/082/14/SPM C2015/SPMC/N/R/P/01501	196,672,912
2016	Yeluri Formulations Pvt Ltd, India. 2016	Withdraw the batch from use immediately	Ceftriaxone injection 1 g Vial (ceftriaxone for injection USP 1000 mg)	P-35/50/2016	DHS/PM/576/2015	1,658,500
2014	Yeluri Formulations Pvt.Ltd, India.	Withdraw	Ceftriaxone for Injection USP 1000 mg (Solocef)	P-62/88/2014	MSD/P/019/12	2,992,994

එකම සැපයුම්කරු වෙළඳ නාමයට සපයන ලද ඇණවුම්වලින් බොහෝමයක් තත්වයෙන් අසමත් වූ අවස්ථා

තත්වයෙන් අසමත් වූ වර්ෂය	නිෂ්පාදක	තත්වයෙන් අසමත් වූ බවට පත්වූයේ කුමන දිනකදීද	අයිතමය	වනලේඛ අංකය	ඇණවුම් අංකය	තත්වයෙන් අසමත් නොවූයේ පිරිවැය
2014	Protech Biosystems Pvt Ltd, India	Withdraw	Cefotaxime for Injection USP 1000mg (PROTATOXIME 1000)	P-50/71/2014	MSD/LP/PU5/ORD253/13	1,452,000
2014	Protech Biosystems Pvt Ltd., India	Withdraw	Cefotaxime for Injection USP 1000mg (Protataxime 1000)	P-51/72/2014	MSD/LP/PU5/ORD/15/14	4,550,000
2014	Protech Biosystems Pvt Ltd, India	Withdraw	Cefuroxime for Injection USP 750mg (PROXIM-750) (Ref P-61/87/2014)	P-77/108/2014	MSD/LP/PU5/ORD/81/14	9,694,500
2014	Protech Biosystems Pvt Ltd., India	Withdraw	Cefuroxime Injection USP 750 mg (Proxim -750)	P-52/73/2014	MSD/LP/PU5/ORD/73/14	9,374,000
2014	Protech Biosystems Pvt Ltd, India	Withdraw	Cefuroxime Injection USP 750 mg (Proxim -750)	P-69/97/2014	MSD/LP/PU5/ORD/73/14	9,619,250
2016	Protech Bioystem Pvt Ltd, India	Withhold the batches from use immediately	Amikacin Injection 500 mg in 2 ml Vial	P-02/04/2016	DHS/MG/641/13	15,195,150
2016	Protech Bioystem Pvt Ltd,	Withhold the batch from use as a preliminary precaution	Amikacin Injection 500mg in 2ml Vial (AMPRO - 500)	P-18/27/2016	DHS/PM/596/2015	4,718,852
2016	Protech Bioystem Pvt Ltd,	Withdraw the batch from use immediately	Amikacin Injection 500mg in 2ml Vial (AMPRO - 500)	P-15/22/2016	DHS/MG/641/13	15,494,916
2015	Ratnamani Healthcare pvt Ltd, India	Withhold Batch	Erythromycin Ethyl Suceinate for oral suspension usp 125mg/ 5ml-100ml	P-46/63/2015	MSD/E/R/P/641	936,750
2015	Ratnamani Healthcare pvt Ltd, India	Withhold Batches	Ferrous sulfate tablets usp 200mg	P-47/64/2015	MSD/P/071/14	1,361,379
2016	Ratnamani Healthcare Pvt.Ltd, India	withdraw the product from use immediately	Ferrous sulphate tablet 200mg	P-07/10/2016	DHS/PS/561/2014, DHS/PS/428/2014	110,000,000
2016	Ratnamani Healthcare Pvt.Ltd, India	To withdraw the batch as apreliminary precaution	Erythromycin Ethylsuccinate Oral Suspension BP/USP 125 mg/5ml, 100ml	P-31 /43/2016	2015/MSD/E/R/P/01641	1,811,050

2016	Ratnamani Healthcare Pvt.Ltd, India	Withdraw the batches from use immediately	ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE ORAL SUSPENSION BP/USP 125MG/5ML, 100 ml	P-03/05/2016	MSD/LP/PU5/ORD/69/2015	936,750
2014	Vital Health care Pvt. Ltd, India	Withdraw	Aminophylline Injection 250mg in 10ml Ampoule (VITAPHYLLINE)	P-74 /105/2014	MSD/P/008/14	766,892
2015	Vital Healthcare Pvt, Ltd. Works, India	With Draw Batch	Streptomycin Injections BP1g/Vial (STREPTOVIT-1000)	P-53/72/2015	2015/SPC/NCP/0029	5,042,960
2014	Vital Healthcare Pvt. Ltd Works, India	Withdraw	Streptomycin Injection BP 1g (STREPTOVIT-1000)	P-73/104/2014	MSD/P/016/13/S	5,042,184
2016	Vital Healthcare Pvt.Ltd, Mumbai	Withdraw the batch	LOGNOCAINE ANHYDROUS GEL 2% IN 30G TUBES	P-06/09/2016	DHS/DS/133/2014	1,603,492
2016	Vital Healthcare Pvt.Ltd, Mumbai	Withhold the batch from use immediately	Adrenaline bitartrate injection 1mg in 1ml ampoule (ADRIVIT)	P-01/03/2016	MSD/E/R/P/01544	3,793,160
2016	Vital Healthcare Pvt.Ltd, Mumbai	Withdraw the batch	LIGNOCAINE ANHYDROUS GEL 2% IN 30G TUBES	P-13-17-2016	DHS/DS/133/2014	536,613
2014	Zafa Pharmaceutical Laboratories (Pvt.) Ltd- Pakistan	Withdraw	Ampicillin Sodium for injection BP (Zampicillin)250mg	P-46/63/2014	MSD/LP/PU5/ORD/55/14	1,740,997
2014	Zafa Pharmaceutical Laboratories (Private) Ltd, Pakistan	Withdraw	Cefotaxime for Injection USP 1g (Zafixime)	P-42/56/2014	MSD/LP/PU5/ORD/254/13	3,160,000
2014	Zafa Pharmaceutical Laboratories (Pvt.) Ltd, Pakistan	Withdraw	Co-amoxyclav Injection 1000/200mg Vial	P-57/79/2014	MSD/LP/PU5/ORD/85/14	3,175,300
2014	Zafa Pharmaceutical Laboratories (Pvt.) Ltd, Pakistan	Withdraw	Ampicillin Sodium for Injection BP (Zampicillin) 250 mg	P-67/95/2014	MSD/LP/PU5/ORD/27/14	3,481,995
2015	Zafa Pharmaceuticals Laboratories (Pvt)Ltd Pakistan	withdraw product	Co-amoxiclav for Injection BP 1.2g (ZAMOCLAV) (ref P-30/39/2015)	P-34/46/2015	2014/E/R/P/1039	16,535,489
2016	Zafa Pharmaceutical (Pvt)Ltd, Pakistan	Withdraw the batch from use immediately	Suxamethonium chloride injection 100mg in 2ml amp (SUCCINYLCOLINE CHLORIDE INJECTION USP(25) 100MG/2ML)	P-09/13/2016	DHS/HD/117/2015	1,385,631
2016	Zafa Pharmaceutical (Pvt)Ltd, Pakistan	Withdraw the batch from use immediately	Clomiphene Citrate Tablet 50 mg (clomifene tablets BP 50 mg)	P - 42/61/2016	DHS/KR/367/16	320,760
2016	Zafa Pharmaceutical Laboratories (Pvt Ltd, Pakistan	Withdraw the batch from use immediately	Cefuroxime Sodium injection USP 205 mg	P - 44/63/2016	DHS/HD/542/2015	1,850,080

ඉන්දියාවෙන් ආනයනය කරන ලද ඖෂධ නිත්තිවලින් අසමත්වීම්

Manufacturer	Decision	SR No.	Item Name	Quality Failed Circular NO	Batch No	Order List No:	PA Order No: (Indent)	Total Quantity	Unit Price	cost of Total quantity
1 Adley Formulations, Kotla, Barotiwala, 174103, India. 2015	withdraw batches	120339 (01201101)	Doxorubicin Hydrochloride Injection USP 10 mg/5ml (ref P-23/32/2015)	P-38/51/2015	ADC4011DR, ADC 4013DR	MSD/P/007/14	DHS/MG/102/14 OR DHS/MG/480/14	20,000	Rs. 95.9925	1,919,850
2 Akum Drugs and Pharmaceuticals Ltd., Haridwar-249 403, India. 2014	Withdraw	15194	Cefuroxime Axetil Tablets USP 500 mg	P-16/17/2014	PXAJ01	MSD/LP/PU5/ORD/12 6/13		30,000	35	1,050,000
3 Alkem Laboratories Ltd., 167/1, Village Dabhel, Daman - 396210, India. 2014	Withdraw	15089	Co-amoxiclav for injection BP 600mg (Ref.P-06/06/2014)	P-36/45/2014	3150258	MSD/P/001/13	DHS/KA/30/2013	46,200	74.91	3,460,842
4 Alkem Laboratories Ltd., Mumbai 400 013, India. 2014	Withdraw	15089	Co-Amoxiclav for injection BP (CLAVM 600mg)	P-17/18/2014	2150650	MSD/P/001/12	DHS/RMT/61/2012	63,000	69.06	4,350,780
5 Alvita Pharma Pvt. Ltd., 136, B, Montinagar No.2, Susen-Tarsali Road, Vadodara 390010, Gujarat, India. 2015	Withhold Batch	41569	Phytomenadione Injection BP 1 mg/0.5ml (Menaright) 5x 1 ml ampoules	P-17/21/2015	329302	MSD/P/002/13	DHS/DS/82/2013	60,000	15.95	957,000
6 Alvita Pharma Pvt.Ltd., 136 B Motinagar No.2 Susen-Tarsali Road, Vadodara 390010 Gujarat India.	Withdraw	124318	Paediatric Paracetamol Oral Solution BP 120mg/5ml; 100ml	P-49/70/2014	124318	MSD/P/003/13	HS/CR/367/2013	25,000	34.74	868,500
7 Alvita Pharma Pvt.Ltd., 136 B Motinagar No.2 Susen-Tarsali Road, Vadodara 390010 Gujarat India.	Withdraw	32023	Paediatric Paracetamol Oral Solution BP 120mg/5ml; 100ml Bottle (Ref P-56/78/2014)	P-59/81/2014	product	MSD/P/003/13	DHS/CR/367/2013	393,077	34.74	13,655,494
8 AMN Life Science Pvt Ltd, 150, Sahajanand Estate, Sarkhej Tal City Ahmedabad Gujarat State, India 2016	Withdraw from use the packs which show the defect	SR NO: 00304002 (Previous SR. No: 032641)	Gastro - resistant Sodium Valproate Tablets BP 200 mg (Sodium Valproate enteric - coated tablets BP 200 mg	P-39/54/2016	S- 11008, S- 11017, S-11016	2015/SPC/N/R/P/0017	DHS/DS/C/548/15	8,335,000	S-11008- 1.56,(S11017, S-11016)-1.56	13,002,600
9 AMN Life Science Pvt.Ltd, Ahmedabad, Gujarat, India. 2014	Withdraw	11750	Amoxicilling and Clavulanate Potassium for oral Suspension USP 156mg/5ml (AVAM-156)	P-18/19/2014	AMNB050B12	MSD/P/001/12	DHS/P6/243/2012	11,750	122.27	1,436,672
10 AMN Life Sciences Pvt. Ltd, Ahmedabad, Gujarat, India. 2014	Withdraw	11750	Amoxicillin and Clavulanate Potassium For Oral Suspension USP 156mg/5ml (Avam156) 100ml (Ref.P-05/05/2014)	P-30/35/2014	product	MSD/P/001/12	DHS/P6/243/12	170,000	122.27	20,785,900
11 Andiplast Private Limited - India 2016	Withhold the above batch from use immediately	501161 (12200205) & 501153 (12200204)	Colostomy bags 30mm dia: opening disposable	S-02/02/2016	136L, 1306L	DHS/SU/025/122(Par t)	MSD/SC/065/13	67,900 Total 127,900	26.75	1,816,325
12 Angioplasty Private Limited	Withhold	578150	Close Wound Suction Unit (Disposable Redivac Drainage bottle with internal catheter size CH-8 And curved introducer.)	S-06/85/2014	1101J	MSD/SC/008/09/S	DHS /RSS /73 / 850G /009	1,800	249.42	448,956

13	Angioplasty Pvt Ltd – India.	Withdraw		Urine Drainage Bag 2000ml (With Non-return valve and Drainage Outlet)	S-07/101/2014	1440D	MSD/SC/053/14	DHS/SU/12/258CP/2014	62,000	35.61	2,207,820
14	Angioplast Private Limited-India. 2015	Withdraw batch	578150	Close Wound Suction Unit (Disposable Redivac Drainage bottle with internal catheter size CH-8 And curved introducer.)	S-04/27/2015	1101J	MSD/SC/008/09/S	MSD/SC/008/09/S	1,800	249.42	448,956
15	Aravind Remedies L.t.d, 38,39,40 SIDCO Industrial Estate.Kakkalur-602003, Thiruvellore Dist., Tamil Nadu, India. 2015	Withhold Batch	140038	Ibuprofen Tablets BP 200mg (ARFEN-200)	P-07/08/2015	ET 1302187	MSD/P/008/12	DHS/RMT/32/2012	490,000	0.41	200,900
16	Arvind Remedies Ltd, SIDCO Industrial Estate, Kakkalur – 602003, Tamil Nadu, India. 2014	Withdraw	10128	Phenoxyethyl penicillin Tablets BP 250(ARPECILLIN)	P-03/03/2014	BT121118, BT121117	MSD/P/080/12	DHS/MG/501/12	980,000	1.73	1,695,400
17	Axon Drugs Pvt .Ltd, 148 / 12 B , Chennai, Bangalore Highway,	withdraw	32007	Aspirin Tablet BP 300mg	P-72/102/2014		MSD/P/003/14	DHS/ML/69 / 2014	20,895,000	0.36	7,522,200
18	BDH Industries Ltd., Akuralli Road, Mumbai-400101, India. 2015	Discontinue	120038 (01200301)	Cyclophosphamide Tablets BP 50 mg (Cyclomet)	P-29/38/2015	AT-010912	MSD/P/103/12/AD	DHS/RMT/557/12	40,000	10.77	430,800
19	BDH Industries Ltd, Akuralli Road , Mumbai -400101, India.	withhold	40466	Potassium chloride Tablet 600mg	P-70/98/2014	410913	MSD/P/004/13	DHS/RMT/479/13	733,000	0.85	623,050
20	BDH Industries Ltd, Akuralli Road, Mumbai-400101, India. 2015	Discontinue Containers which show the defects (discoloration) Revoke with hold recommendation	40466	Potassium Chloride Extended release Tablets USP 600 mg	P-48/65/2015	Revoke the decision to With hold the above batch. Discontinue defective packs.	MSD/P/004/13,	DHS/RMT/479/13	10,000,000	0.85	8,500,000
21	BDH Industries Ltd., Akuralli Road, Mumbai 400 101, India. 2014	Withdraw	380213	Furosemide Tablets BP 40 mg (FRUREX)	P-75/106/2014	380213	MSD/P/002/12	DHS/IG/525/12	1,470,000	0.46	676,200
22	BDH Industries Ltd., Akuralli Road, Mumbai 400101, India 2015	Withhold Batch	50039	Salbutamol Tablets BP 2 mg	P-08/09/2015	290413	MSD/P/080/12	DHS/JA/454/12	3,432,000	0.81	2,779,920
23	BDH Industries Ltd., Akuralli road, Mumbai-400101, India. 2015	Withdraw batch	40466	Potassium Chloride Extended release Tablets USP 600 mg	P-28/37/2015	450913	MSD/P/004/13	DHS/RMT/479/13	736,000	0.85	625,600
24	Beat Healthcare Products Pvt Ltd -India 2014	Withdraw	590178	Sterile Surgical Gloves – Powdered	S-01/48/2014	1202B / 05	MSD/SC/048/12	DHS/SU/045/632M/2012	400,000	34.74	13,896,000
25	Befna Pharmaceuticals Ltd,147, Madhavaram Red Hills High Road, Grantlyon Village, Chennai-600052, India. 2015	Withhold Batch	70607	Metformin Tablets BP 500 mg	P-16/20/2015	TC 569	MSD/P/038/13	DHS/NRW/372/13	582,000	0.5383	313,290
26	Beico Pharma, 515, M.I.E., Bahadurgarh – 124 507, Haryana, India. 2014	Withdraw	90160	Gentamicin Eye Drops BP 0.3% w/v, 5ml (GARACIN)	P-08/08/2014	D-01562	MSD/P/005/12	DHS/JA/09/12	38,150	12.32	470,008
27	Beico Pharma, 515, M.I.E., Bahadurgarh, India.	Withdraw	1527	Pethidine Injection BP 75mg/1.5ml	P-37/50/2014	D-031P2	MSD/P/055/12/OP	DHS/WEM/481/12	150,000	60.66	9,099,000
28	Beico Pharma, Bahadurgarh – 124507 (Haryana), India. 2014	withdraw	10039	Amoxicillin for Oral Suspension BP 125mg/5ml (AMOXWIN)	P-24/27/2014	defective containers	MSD/P/001/13	DHS/AS/579/2013	750,000	51.92	38,940,000

29	Beico Pharma,515, M.I.E, Bahadurgarh – 124507 (Haryana), India. 2015	Withhold Batches	10039	Amoxicillin for Oral Suspension BP 125mg/5ml (AMOXVWIN)	P-12/13/2015	D-128A3, D-129A3	MSD/P/001/13	DHS/AS/579/2013	19,950	51.92	1,035,804
30	Cadila Pharmaceuticals Ltd, 1389, Dholka – 387 810, India. 2014	Withhold	23210	Streptokinase Injection 1500000 IU (STPASE)	P-04/04/2014	AN 36 E3001	MSD/P/006/13	DHS/NP/1413/2013	4,486	2,184.54	9,799,846
31	Cadila Pharmaceuticals Ltd, 1389, Dholka – 387 810, India. 2015	Withdraw batch	23210	Streptokinase Injection 1500000 IU (STPASE)	P-01/01/2015	AN 36 E3001	MSD/P/006/13	DHS/NP/413/2013	4,486	2,184.54	9,799,846
32	Centurion Laboratories (Centurion Remedies Pvt. Ltd.) G/5 & G/6 Industrial Estate, Gorwa, Baroda-390016, Gujarat, India. 2015	Withdraw batch	32641	Gastro Resistant Sodium Valproate Tablets BP 200mg (Reference p-13/14/2015)	P-24/33/2015	C-11002	2014/MSD/E/R/P/01609		290,000	3.91	1,133,900
33	Chembarimbakkam-602 103 , TN , India. 2014	Discontinue the defected items	590217	Indicator tape for autoclave 19mm	S-08/103/2014	20130325	MSD/SC/103 / 13	DHS/SU /32 /070/ASM /13	13,000	531.74	6,912,620
34	Ciron Drugs & Pharmaceuticals Pvt. Ltd., N-118, 119 M.I.D.C. Tarapur, Boisar, Dist. Thane-401 506, India. 2016	Withdraw the above batch	00107903 (Previous SR No. 015021)	Aciclovir Sodium for Intravenous Infusion BP 250 mg	P-30 /42 /2016	5E06058	DHS/PMI/69/2015	2015/SPC/N/C/P/0029	50,000	48	2,400,000
35	Ciron Drugs & Pharmaceuticals Pvt. Ltd., N-118, 119 M.I.D.C. Tarapur, Boisar, Dist. Thane-401 506, India. 2014	Withdraw	15021	Aciclovir Sodium for Intravenous Infusion BP 250 mg (CIROVIR)	P-40/53/2014	4E01013	MSD/P/1031/14/S	DHS/SN/50/14	30,000	50.83	1,524,900
36	Claris Lifesciences Ltd, Chacharwadi – Vasana, Ahmedabad -382213, India 2016	Withhold the above product from use due to suspected adverse events	00105403 (Previous no - 015380)	Ciprofloxacin Injection 200 mg in 100ml Vial	P-19/28/2016	Product	DHS/MG/490/2015	2015/SPC/N/R/P/0028	266,000	29.84	7,937,440
37	Dr.Sabharwal's Mfg.Labs Ltd - India 2016	Withdraw the above batch	14501103	Bandage Plaster of Paris 15cm x 2.7m Roll	P-04/06/2016	15P31	2015/SPC/N/R/S/0100	DHS/RS/RQ/49/742M/2015	140,000	124.07	17,369,800
38	Dr.Sabharwal's Mfg.Labs Ltd - India 2016	Withdraw the above batch	14501102	Bandage Plaster of Paris 10cm x 2.7m Roll	P-05/07/2016	15P27	DHS/RS/RQ/48/744M/2015	2015/SPC/N/R/S/0100	219,980	87.18	19,177,856
39	Elisium Pharmaceuticals Ltd., Post-Dabhara, Tal. Padra, Dist. Vadodara, Gujarat, India 2014	Withdraw	10097	Cloxacillin Sodium Sterile Powder for Injection BP 250mg	P-28/31/2014	CC 3002	MSD/LP/PU5/ORD/04/13		50,000	38.45	1,922,500
40	Galpha Laboratories Limited, Mumbai-400018, India 2014	Withdraw	15063	Amoxicillin and Clavulanate Potassium For Injection (CLANOXY 1.2)	P-15/15/2014	CAH13001A	MSD/LP/PU5/ORD/181/13		9,230	126	1,162,980
41	Galpha laboratories Limited, Plot No 4, Villi, Kurnjhal, Nr.Jhamajri, Baddi,Dist,Solan-173 205(H.P.), India. 2014	Withdraw	71530	Hydrocortisone Sodium Succinate for Injection BP 100mg	P-79/110/2014	GH13002A	2014/MSD/E/R/P/01507		19,540	49	957,460
42	Galpha Laboratories Limited, Plot No-4,Viall Kurnjhal, Jhamajri, Baddi(H.P), India. 2014	Withdraw	16132	Meropenem for injection USP 1g (Galpen)	P-31/38/2014	GPH13002AE	MSD/LP/PU5/ORD233/13		7,200	515	3,708,000

43	Glenmark Pharmaceuticals Ltd, B/2, Mahalaxmi Chambers, 22, Bhulabhai Desai Road, Mumbai-400 026, India. 2015	Withdraw the above product.	070607 (00700401)	Metformin Tablets BP 500mg (X 500 Tablets)	P-22/30/2015	Product	MSD/P/152/11	DHS/P8/719/2011	49,995,000	0.54	26,997,300
44	Glenmark Pharmaceuticals Ltd, B/2, Mahalaxmi Chambers, 22, Bhulabhai Desai Road, Mumbai-400 026, India. 2014	Withdraw	70607	Metformin Tablets BP 500mg (X metTM 500 Tablets)	P-09/09/2014	12374	MSD/P/152/11	DHS/P8/719/2011	1,000,000	0.54	540,000
45	Health Biotech Ltd, Nalagarh Road, Baddi - 173205, Dist: Solan (HP), India 2016	Withdraw the above batch from use as a preliminary precaution	00205801 (Previous no - 023210)	Streptokinase Injection BP1,500,00 IU	P-22/31/2016	BQJ 15002	DHS/KR/IM/154/15	2015/SPC/N/R/P/0007	8,000	2,116.69	16,933,520
46	Health Life Pharma Pvt.Ltd, Factory: N-31, m.i.d.c, Tarapur, Boisar, Dist_Thane 401506, India 2016	Withdraw the above batch from use immediately	00400101 (040026)	Ferrous Sulfate tablet USP 200 mg	P-11/15/2016	E 56091	DHS/SP/370/2013	2013/SPC/N/R/P/00008	1,488,000	0.56	833,280
47	Ind. Swift Limited, Industrial Growth Centre Phase 1, Samba 184121 (J & K), India.	Withdraw	25628	Atorvastatin Tablets 10mg (Quest 10) (Ref P-22/24/2014)	P-60/82/2014	QDSIC 302E, QDSIC 309E	MSD/P/036/12/S	DHS/IG/342/2012	7,920,000	0.58	4,593,600.00
48	Jimit Medico Surgicals - India 2016	Withdraw the above product from use immediately	42507	Intravenous Infusion Sets	P-20/29/2016	product	DHS/EP/326 PU/13	MSD/P/EP/01/106/13	2,039,000	35.13	71,630,070
49	Jimit Medico Surgicals – India.	Withdraw	42507	Intravenous Infusion Sets Ref: (P-34/43/2014)	P-63/89/2014	Brand Name: Euromed	MSD/P/EP/01/106/13	DHS / EP / 326 PU/13	2,039	35.13	71,630
50	Karnataka Antibiotics & Pharmaceutical Limited, India 2016	Withdraw the above batch from use immediately	SR NO: 00100301 (Previous SR. No: 010055)	Benzathine Penicillin (sterile) Injection 1.2 million unit vial	P-34/49/2016	1100815	DHS/KR/529/15	2015/SPC/N/R/P/0053	105,000	43.5	4,567,500
51	Karnataka Antibiotics & Pharmaceuticals Ltd, Bangalore, India. 2014	Withdraw	15136	Ceftazidime for Injection USP 1g	P-10/10/2014	5801511	MSD/P/026/12/S	DHS/JA/82/12	60,600	73.42	4,449,252
52	Kausikh Therapeutics (P) Ltd, Plot No 6&7, Paraniputhur Village, 2015	Withdraw the above product from use immediately.	11726	Cephalexin For Oral Suspension USP 125mg/5ml: 100ml bottle (Kcephin 125 Dry Syrup)	P-45 /60 /2015		MSD/P/034/14, MSD/P/001/13	DHS/DS/333/2014, DHS/SN/611/13	644,900	57.11	36,830,239
53	Kausikh Therapeutics (P) Ltd, Plot No 6&7, Paraniputhur Village, Chennai – 602101, India.	Withdraw	11726	Cephalexin For Oral Suspension USP 125mg/5ml: 100ml bottle (Kcephin 125 Dry Syrup)	P-65 /93 /2014		MSD/P/034/14	DHS/DS/333/2014	250,000	57.93	14,482,500
54	Kausikh Therapeutics (P) Ltd, Plot No. 6 & 7, Paraniputhur Village, Gerugambakkam, Chennai – 602101, India.	withdraw	10039	Amoxicillin for Oral Suspension BP 125mg/5ml:100ml bottle (Kausimox-125 Dry Syrup)	P-66 /96 / 2014	KE 942	MSD/LP/PU5/ORD 210 /13		14,400	50	720,000
55	Kopran Limited , Village Savroli, Tal ,Khalapur , Dist.Raigad – 410 202 , India. 2014	Withdraw	10102	Cloxacillin syrup 125mg in 5ml, 100ml bottle (CLOXIN)	P-76/107/2014	product	MSD/P/001/13	DHS/ MG / 239 /13	320,000	47.09	15,068,800
56	Kopran Limited ,Village Savroli,Tal,Khalpur, India.	Withdraw	16132	Meropenem for injection USP 1000mg (Mepran-1000 IV®)	P-66/94/2014	LS 87314002	MSD/P/013/13/S	DHS/KA/386/13	47,800	474.68	22,689,704

57	Kopranlimited, Village, Savroli, Tal. Khalapur, Dist. Raigad, 410202, India. 2015	Withdraw batch	016132 (00102102)	Meropenem for injection USP 1000 mg-Powder for Intravenous Injection or Infusion (Mepran-1000 IV)	P-27/36/2015	LS87314003	MSD/P/013/13/S	DHS/KA/386/13	44,200	432.17	19,101,914
58	Laborate Pharmaceuticals (India), E-11, Ind. Area, Panipat- (132103) 2015	Withdraw the above batch from use immediately	90013	Chloramphenicol Eye Drops B.P. 0.5% w/v	P-40 /54 / 2015	12CS14	MSD/P/005/12	DHS/MG/449/12	100,000	13.81	1,381,000
59	Laborate Pharmaceuticals India Ltd, Panipat – India. 2014	Withdraw	11726	Cefalexin Oral Suspension BP 125mg/ 5ml (PHALEXIN)	P-13/13/2014	DPXS-005, DPXS-006	DHS/SU/035/2012	DHS/SN/140/2013	75,000	49.16	3,687,000
60	Laborate Pharmaceuticals India Ltd, Panipat-132103, India. 2014	withdraw	11726	Cephalexin Oral Suspension BP 125mg/5ml (Phalexin)	P-27/30/2014	product	MSD/P/001/13	DHS/SN/140/13	125,000	49.16	6,145,000
61	Leben Laboratories Pvt.Ltd., L-4 Phase 111 M.I.D.C. Akola 444 104 (Maharashtra), India. 2015	Withdraw batch	011603 (00105502)	Nalidixic Acid Tablets B.P. 500 mg	P-26/35/2015	T-12	MSD/P/067/12	DHS /IG /475 /12	659,500	4.7	3,099,650
62	Sirmaxo Chemicals 2015			Ortho-phthalaldehyde 0.55%w/v disinfectant solution.	P- 39 /52/2015	Product	MSD /P /005 /14	DHS / SN / 335 / 2014	40,000	0.6101	24,404
63	Makcur Laboratories Limited, Tal. Dehgam, Dist. Gandhinagar, (Gujarat), India. 2014	Withdraw	15063	Amoxicillin and Clavulanate Potassium Injection BP 1.2g (MAKCLAVE)	P-20/21/2014	EP243S	MSD/P/012/13	DHS/RMT/136/2013	44,156	93.63	4,134,326
64	Manufactured under technical guidance from Infugen Pharma Pvt.Ltd., India. 2015	WithHold Product	150122	Bupivacine Injection BP 0.5%	P-18/22/2015	Product	(MSD/LP/PU5 /ORD/229/2014) – (2014 / MSD / E /R /P /01637)		17,500	395	6,912,500
65	Marksons Pharma Ltd., 21, Lotus Business Park, Off New Link Road, Andheri (W), Mumbai- 400053, India.	Withdraw	11750	Amoxicillin & Clavulanate Potassium for Oral Suspension USP 156.25mg/5ml; 100ml (Ref. P-33/40/2014)	P-43/57/2014	product	MSD/P/001/13	DHS/NRW/59/12	220,000	97.39	21,425,800
66	Neon Laboratories Limited, 28, Mahal Ind. Est., M. Caves Rd, Andheri(East), Mumbai-400093, India; Works : Biosar Road, Palghar(Thane), India.	Withdraw	10704	Gentamicin Sulphate injection BP(Mycrin); 80mg/2ml	P-48/65/2014	452122	MSD/P/038/12	DHS/UC /219/2012	140,400	10.11	1,419,444
67	Neon Laboratories Limited, Boisar Road, Palghar (Thane), India. 2014	Withhold	10704	Gentamicin Injection BP 80mg/2ml	P-29/32/2014	452122	MSD/P/038/12	DHS/UC/219/12	140,400	10.11	1,419,444
68	NEON Laboratories Ltd, 28, Mahal Ind. Est. M. Caves Road, Andheri (East), Mumbai 400 093, India. 2015	Withdraw batch	022507 (New SR.No:00203901)	Dobutamine Injection USP 250 mg/ 20ml (Dobufast) (ref P-31/40/2015)	P-35 /47/2015	88305	MSD/P/002/13	DHS/D5/299/2013	22,740	63.91	1,453,313
69	NEON Laboratories Ltd, 28, Mahal Ind. Est. M. Caves Road, Andheri(East), Mumbai 400 093, India 2016	Withdraw the above product from use immediately	00203901(022507)	Dobutamine Injection 250mg in 20ml Vial	P-10/14/2016	Product	DHS/KA/291/2016	2016/SPC/N/R/P/00048	210,000	131.77	27,671,700
70	Nirma Limited – India. 2014	Withdraw	521381	Disposable Syringe 10ml	S-02/49/2014	3ER111021	MSD/SC/021/10	DHS/(M)SU/300/128R/2010	147,600	5.45	804,420
71	Nirma Limited (Healthcare Division), Sachana, Gujarat 382 150, India. 2014	Withhold	40432	Glucose Intravenous Infusion BP 5% W/V; 500ml	P-38/51/2014	303013528	MSD/P/103/11/AD	DHS/P6/540/2011	23,275	47.01	1,094,157

72	Nirma Limited (Healthcare Division), Sachana, Gujarat 382150, India. 2014	Withdraw	40432	Glucose Intravenous Infusion BP 5% W/V; 500ml (Ref. P-53/74/2014)	P-80/11/2014	303014334	MSD/P/045/12	DHS/P8/415/2012	23,100	50.26	1,161,006
73	Nirma Limited, (Healthcare Division) Sachana, Gujarat 382150, India.	Withdraw	40408	Compound Sodium Lactate Intravenous Infusion BP (Ringer-Lactate Solution for injection); 500ml	P-47/64/2014	303315136	MSD/P/004/13	DHS/DS/57/2013	23,125	58.08	1,343,100
74	NTIN Ufescience Ltd, 92-93, Sector -3, H.S.I.D.C. Industrial area, Karnal - 132001, Haryana, India. 2015	Withdraw	015089- (00100904)	Co-Amoxiclav for Injection BP 600mg (N-CLAY 600mg)	P-52/71/2015	NPE 492	2015/SPC/N/R/P/0053	DHS/SP/517/2015	100,000	54.1698	5,416,980
75	OBOI Laboratories, 1, Prabhath, Nagar, Jogeshwari Mumbai 400 102 India.	Withdraw	51043	Chlorpheniramine/Chlorphenamine Tablets BP 4 mg	P-54/75/2014	30E19047	MSD/P/008/14	DHS/NP/245/14	2,000,000	0.14	280,000
76	Protech Biosystems Pvt. Ltd., 145-146, Pace City-1 Sector 37 Gurgaon, Haryana, India.	Withdraw	11734	Cefotaxime for Injection USP 1000mg (PROTATOXIME 1000)	P-50/71/2014	PM-1401	MSD/LP/PU5/ORD253 /13		20,000	72.6	1,452,000
77	Protech Biosystems Pvt. Ltd., 145-146, Pace City-1 Sector 37 Gurgaon, Haryana, India.	Withdraw	11734	Cefotaxime for Injection USP 1000mg (Protataxime 1000)	P-51/72/2014	PM-1402	MSD/LP/PU5/ORD/15 /14,	2014/MSD/E/R/P/01559	65,000	70	4,550,000
78	Protech Biosystems Pvt. Ltd., 145-146, Pace City-1 Sector 37 Gurgaon, Haryana, India. 2014	Withdraw	11700	Cefuroxime for Injection USP 750mg (PROXIM-750) (Ref P-61/87/2014)	P-77/108/2014	Product withdrawal	MSD/LP/PU5/ORD/81 /14		172,500	56.2	9,694,500
79	Protech Biosystems Pvt., Ltd., 145-146, Pace City-1 Sector -37 Gurgaon, Haryana, India.	Withdraw	11700	Cefuroxime Injection USP 750 mg (Proxim - 750)	P-52/73/2014	PR-1407	MSD/LP/PU5/ORD/73 /14		172,000	54.5	9,374,000
80	Protech Biosystems Pvt., Ltd., 145-146, Pace City-1 Sector -37 Gurgaon, Haryana, India.	Withdraw	11700	Cefuroxime Injection USP 750 mg (Proxim - 750)	P-69/97/2014	PR-1411	MSD/LP/PU5/ORD/73 /14		176,500	54.5	9,619,250
81	PROTECH Bioystem Pvt.Ltd,145-146, Pace City - 1, Sector -37, Gurgaon, Haryana, India 2016	Withdraw the above batches from use immediately	015055 (00102603)	Amikacin Injection 500 mg in 2 ml Vial	P-02/04/2016	AM- 1402, AM- 1405, AM- 1504	DHS/MG/641/13	2013/SPC/NCP/00019	49,990/ 40,000/ 39990	115.83/ 115.94	15,195,150
82	PROTECH Bioystem Pvt.Ltd,145-146, Pace City - 1, Sector -37, Gurgaon, Haryana, India 2016	Withdraw the above batch from use as a preliminary precaution	00102603 (Previous no - 015055)	Amikacin Injection 500mg in 2ml Vial (AMPRO - 500)	P-18/27/2016	AM-1505	DHS/PM/596/2015	2015/SPC/A/C/P/01535	25,980	157.4	4,089,252
83	PROTECH Biosystem Pvt.Ltd, 145-146, Pace City - 1, Sector - 37 Gurgaon, Haryana, India 2016	Withdraw the above batch from use immediately	102603	Amikacin Injection 500mg in 2ml Vial (AMPRO - 500)	P-15/22/2016	AM - 1402, AM - 1405, AM - 1504.	DHS/MG/641/13	2013/SPC/NCP/00019	129,980	115.83,115.94 ,119.21	15,494,915 (unit price 119.21)
84	Raptakos Brette & Co. Ltd. Dr. Annie Besant Road, Worali, Mumbai 400 030, India. 2014	Withdraw	41527	Paediatric Multivitamin Drops (Hovite-Z Drops) 15ml	P-35/44/2014	T-13004, T-13005	T-13004-MSD/P/052/13, T-13005-MSD/P/011/14	DHS/MG/298/13, DHS/RMT/55/2014	104,840	49.07	5,144,498
85	Raptakos Brette & Co.Ltd, Dr. Annie Besant Road, Worali, Mumbai 400 030, India.	Withdraw	41527	Paediatric Multivitamin Drops (Hovite-Z Drops); 15ml	P-45/61/2014	product	MSD/P/011/14, MSD /P / 052 / 13,	DHS/RMT/55/14, DHS /MG /298 /13,	349,465	49.07	17,148,247

86	Ratnamani Healthcare pvt. Ltd, Surway No: 750/1, Ahmedabad- Mehsamath VII : Indra, Tal : Kadi, Dist : Mehsama, Gujarat, India. 2015	With Hold Batch	10916	Erythromycin Ethyl Succinate for oral suspension usp 125mg/ 5ml-100ml	P-46/63/2015	RPE 160	MSD/E/R/P/641	7,500	124.9	936,750
87	Ratnamani Healthcare pvt. Ltd, Surway No: 750/1, Ahmedabad- Mehsamath VII : Indra, Tal : Kadi, Dist : Mehsama, Gujarat, India. 2015	With Hold Batches	40026	Ferrous sulfate tablets usp 200mg	P-47/64/2015	FTE 019, FTE 005, FTE 042,	MSD/P/071/14	3,030,000	0.4493	1,361,379
88	Ratnamani Healthcare Pvt.Ltd, Surway No:750/1, Ahmedabad, Mehsana Hivil, Indrad Tal:Kadi, Dist:Mehsana, Gujarat, India 2016	withdraw the above the product from use immediately	400101	00400101 Ferrous sulphate tablet 200mg	P-07/10/2016	Product	DHS/PS/561/2014, DHS/PS/428/2014	250,000,000	0.44,0.45,0.43	110,000,000
89	Ratnamani Healthcare Pvt.Ltd, Surway No:750/1, Ahmedabad, Mehsana Hivil, Indrad Tal:Kadi, Dist:Mehsana, Gujarat, India 2016	To withdraw the batch as aprelininary precaution	SR NO: 00102903 (010916)	Erythromycin Ethylsuccinate Oral Suspension BP/USP 125 mg/5ml, 100ml	P-31 /43/2016	PE 002	2015/MSD/E/R/P/01641	14,500	124.9	1,811,050
90	Ratnamani Healthcare Pvt.Ltd, Surway No:750/1, Ahmedabad, Mehsana Hivil, Indrad Tal:Kadi, Dist:Mehsana, Gujarat, India 2016	Withdraw the above batches from use immediatley	00102903 (010916)	ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE ORAL SUSPENSION BP/USP 125MG/5ML,100 ml	P-03/05/2016	RPE160	MSD/LP/PU5/ORD/69 /2015	7,500	124.9	936,750
91	Shaili Endoscopy, India. 2016	Withhold the above product from use immediatley	15101901 (509313)	Esophageal Ligator Band	S-05/18/2016	Product	2015/SPC/N/R/S/0085 LP/DHS/S/N/W/20/852CP/20 15	950	6,229.60	5,918,120
92	Shaili Endoscopy, India.	Withdraw the above batch		Ugi endoscopic oesophageal stent, covered type, size 10cm - 15cm, sterile	S-08/37 /2016	444-448-35 /15-16	MSD/LP/PU2/ORD/91 /2015	20	48,900.00	978,000
93	Shamshree Lifesciences Ltd, Plot No. 11, Industrial Area Katha - Bhatolikalan, BADDI (HP), India 173205 2016	Withdraw the above batch from use immediately	SR NO: 00102101 (Previous SR. No: 015877 No: 015877	SR NO: 00102101 (Previous SR. No: 015877 Meropenem injection USP 500mg vial)	P-33/48/2016	P 003602	DHS/RMT/362/2016	65,000	175.74	11,423,100
94	Sirmaxo chemicals Pvt Ltd. 2014	withhold	115392	Peracetic Acid 0.35% w/v (Saniscope)	P-39/52/2014		MSD/P /045 /13/s	4,000	3,273.87	13,095,480
95	Smit Medimed Pvt Ltd – India.	Withdraw	513370	Austin Moore Hip Prosthesis- Size 41mm	S-05/76/2014	20070095		995	1,574.67	1,566,796

96	Stericat Gutstring (P) Ltd/ India 2016	Withhold the above batch for preliminary precaution as per the recommendation	SR NO: 10000703 (Previous SR. No: 450920)	Absorbable Synthetic Surgical Suture, polyglycolic acid/ polyglactin, Braided, coated, BP/USP standard or Equivalent standards, size 4/0, 75cm (approx) length attached to a 16 mm-18 mm half circle round bodied taper point eyeless needle, sterile. (Polyglycolic Acid Coated, braided synthetic Absorbable Surgical Suture USP 4-0 (Metric 1.5) 75 cm	S-10/45/2016	L11 - 003N	MSD/SPC/014/08	DHS/SU/13/SN/25/08-09	16,620	106.19	1,764,878
97	Stericat Gutstring (P) Ltd/ India 2016	withhold the above batch for preliminary precaution as per the recommendation	SR NO: 10401203(Previous SR NO. 470459)	Non Absorbable Monofilament Polymade 66 (Nylon) Suture BP/ USP Standard or Equivalent Standards, size 2, blue/ black, 75 cm length 40 mm - 45 mm half circle round bodied taper point eyeless needle, sterile	S-11/46/2016	H14 - 080Q	DHS/SUS/05/45DP/2014	MSD/SPC/093/14/S	8,148	45.31	369,186
98	Steril - Gene Life Sciences (P) Ltd No. 45, Mangalam Village, Villianur Commune Pudukcherry - 605 110, India 2016	Withhold the above batch from use immediately	SR NO: 00402702 (Previous SR. No: 041640)	Thamime Hydrochloride injection 100 mg in 2ml Ampoule	P-37/52/2016	SPH 15C 001	DHS/PM/110/2015	2015/SPC/N/R/P/00019	70,000	47.43	3,320,100
99	Swiss Parenterals Pvt. Ltd, KERELE G.I.D.C., Nr. Bavla, Dist.: Ahmedabad, 302 220 Gujarat India. 2014	Withdraw	11700	Cefuroxime for Injection USP 750mg	P-41/54/2014	XB 13009	MSD/P/143/12/AD	DHS/IG/700/12	50,000	35.88	1,794,000.00
100	Swiss Parenterals Pvt.Ltd,809, Kerala G.I.D.C.Nr.Bavla,Dist.Ahmedabad - 382 220, Gujarat, India 2016	Withdraw the above batch from use immediately	00102001 (015657)	Imipenem Clistatin Sodium Infusion 500mg	P-12/16/2016	XB-14045	DHS/MG/129/14	MSD/P/036/14/S (2014/SPC/N/C/P/00039)	60,000	492.72	29,563,200
101	The Madras Pharmaceuticals, 137- B, Old Mahabalipuram Road, Karapakkam Chennai – 600 096, India. 2016	Withdraw from use the containers which show thw defect	00700302 (075021)	Gliclazide 80mg	P-16/24/2016	M140812	2013/SPC/N/R/P/00037	DHS/CR/548/2013	1,996,000	1.19	2,375,240
102	The Madras Pharmaceuticals, 137- B, Old Mahabalipuram Road, Karapakkam Chennai – 600 096, India. 2016	Withhold the above batch from use immediately	00101407 (Previous SR.No: 015788)	Cefuroxime Axetil for oral suspension USP 125mg / 5ml, 70ml bottle	P-25/35 /2016	M14A093	2015/SPC/N/C/P/00054	DHS/PM/28/2015,	4,550	217.55	989,852
103	The Madras Pharmaceuticals, 137- B, Old Mahabalipuram Road, Karapakkam Chennai – 600 096, India. 2016	Withhold the above batch from use immediately	SR No. 00101407 (Previous SR No 015788)	Cefuroxime Axetil for oral suspension USP 125 mg/ 5 ml 70 ml bottle	P - 40/59/2016	M14A094	DHS/PM/28/2015	2015/SPC/N/C/P/00054	18,500	217.55	4,024,675
104	The Madras Pharmaceuticals, Karapakkam, Chennai 600 096, India. 2014	withdraw	30788	Olanzapine tablets 10mg (OZPINE -10)	P-25/28/2014	M120938	MSD/P/029/12	DHS/WEM/313/12	2,000,000	1.06	2,120,000

105	Thmis Pharmaceuticals Chemosyn limited 69 - B, GIDC, Industrial Estate VAPI - 396195, India. Has manufactured for Stallion Laboratories Pvt ltd C - 18, 305/2&3,GIDC, Kerala. (Bavala) Dist Ahmedabad, Gujarat, India. 2016	Withdraw the above batch from use immediately	SR No. 00303301 (Previous SR No 032015)	Paracetamol Tablets BP 500 mg	P- 43/62/2016	VEP - 59	2016/MSD/E/R/P/00138	MSD/UP/PU5/50/2016	1,775,000	0.44	781,000
106	Vital Health care Pvt. Ltd. Works : Plot No: H-10 ,M.I.D.C. Satpur ,Nashik 422007 , India. 2014	Withdraw	50306	Aminophylline Injection 250mg in 10ml Ampoule (VITAPHYLLINE)	P-74 /105/2014	V 13549	MSD/P/008/14	LP / DHS /SP /1389 /14	22,865	33.54	766,892
107	Vital Healthcare Pvt. Ltd. Works: plot.No H-10, M.I.D.C., Satpur, Nashik 422007, Mumbai - 400054, India. 2015	With Draw Batch	011166-00104501	Streptomycin Injections BP1g/Vial (STREPTOVIT-1000)	P-53/72/2015	VP 15009	2015/SPC/NCP/0029	LP/DHS/SN/1462/2015	13,000	387.92	5,042,960
108	Vital Healthcare Pvt. Ltd Works: Plot No.H-10, M.I.D.c.Satpur,Nashik 422007, India Regd.Off: 5/6 Shreys, 2nd Hasnabad Lane, Santacruz(West), Mumbai-400054, India. 2014	Withdraw	111166	Streptomycin Injection BP 1g (STREPTOVIT-1000)	P-73/104/2014	VP14016	MSD/P/016/13/S	DHS/RP/228/2013	12,998	387.92	5,042,184
109	Vital Healthcare Pvt.Ltd, Works: PlotH-10, MIDC, Nashik,Regd.off.:5/6,Shreyas, 2nd Hasnabad Lane, (W) Mumbai 2016	Withdraw the above batch	1502105	LOGNOCAINE ANHYDROUS GEL 2% IN 30G TUBES	P-06/09/2016	V112, V114, V116	DHS/DS/133/2014	2014/SPC/N/R/P/00030	48,400	33.13	1,603,492
110	Vital Healthcare Pvt.Ltd. Works: PlotH-10, MIDC, Nashik, Regd.off.:5/6,Shreyas, 2nd Hasnabad Lane, (W) Mumbai 2016	Withdraw the above batch from use immediately	051093(005015 02)	Adrenaline bitartrate injection 1mg in 1ml ampoule (ADRIVIT)	P-01/03/2016	V 14588	MSD/E/R/P/01544	MSD/UP/PUJ/5/ORD/103/2014	49,910	76	3,793,160
111	Vital Healthcare Pvt.Ltd, Works: PlotH-10, MIDC, Nashik, Regd.off.:5/6,Shreyas, 2nd Hasnabad Lane, (W) Mumbai 2016	Withdraw the above batch	01502105 (131013)	LIGNOCAINE ANHYDROUS GEL 2% IN 30G TUBES	P-13-17-2016	V115	DHS/DS/133/2014	2014/SPC/N/R/I/00030	16,100	33.33	536,613
112	Vitromed Healthcare-India. 2015	With Draw Batch	520018	Measured Volume Fluid Administration Set 100ml(Vitromed Burette Set) (reference S-01/19/2015)	S-02/24/2015	VF 14224	MSD /SC /047 / 13	DHS / (M)SU /072 / 012 PU/2013	4,000	114.55	458,200
113	Vivek Pharmachem (India) Ltd, Amer, Jaipur, 303102,India. 2014	Withdraw	10063	Benzyl Penicillin Sterile Powder for Injection BP1,000,000Units.	P-07/07/2014	BPI 12062, BPI 12077, BPI 12056.	MSD/P/019/12	DHS/P8/55/12	153,000	9.89	1,513,170
114	Yeluri Formulations Pvt Ltd, Sy No. 296/7/6, I.D.A., Ballaram, Medak District 502 325, Telangana, India. 2016	Withdraw the above batch from use immediately	SR NO: 00101704 (Previous SR. No: 015152)	Ceftriaxone Injection 1 g Vial (cefrtriaxone for Injection USP 1000 mg)	P-35/50/2016	YSO 5120	DHS/PM/576/2015	2015/SPC/N/R/P/00053	50,000	33.17	1,658,500
115	Yeluri Formulations Pvt.Ltd., Sy.No. 296/7/6, I.D.A. Bollaram, Medak District- 502, 325, Andhra Pradesh, India.	Withdraw	15152	Ceftriaxone for Injection USP 1000 mg (Solocel)	P-62/88/2014	YSO3106	MSD/P/019/12	DHS/SN/743/12	99,700	30.02	2,992,994
116	Zee Laboratories, Uchani, G.T.Road, Karnal, 13201,India 2016	Withhold the above batch from use immediately	00103101 (Previous no - 016467)	Azithromycin tablets USP 250mg	P-23/32/2016	ZET 1746	DHS/DS/493/2015	2015/SPC/N/R/P/00028	300,000	6.72	2,016,000
117	Zeiss Pharmaceuticals Pvt. Ltd., Plot No. 72,EPP, Phase – I Jharmajri,Baddi, Dist Solan(H.P.) India. (ii) Nirma Ltd, Sachana, Gujarat – 382150, India. 2015	Withhold Batches	16132	Meropenem for Injection USP 1g, Sterilized water for Injection BP 10ml	P-14/15/2015	1714020, 7502902	MSD/P/037/14/S	DHS/C/ASW/463/14	1,714,020	464.8	796,676,496

2010 සිට 2016 දක්වා පසුගිය වසර 07 තුළදී තත්ත්වයෙන් අසමත් ඖෂධ සම්බන්ධයෙන් රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවෙන් වෛද්‍ය සැපයීම් ශීඝ්‍රය තවදුරටත් අයකළ යුතුව තිබූ වටිනාකම

වර්ෂය	අයවීමට ඇති මුදල රු.
2010	13,052,744
2011	11,227,785
2012	23,358,253
2013	123,909,346
2014	12,523,748
2015	10,929,600
2016	59,662,643
	254,664,119

2015 වර්ෂයේදී වෛද්‍ය සැපයීම් භාවිතයෙන් ඉවත් කරන ලෙසට රෝහල්වලට අදාළ නියෝග ලැබෙන අවස්ථාව වන විට රෝගීන්ට නිකුත් කර තිබූ ඖෂධ පිළිබඳ විස්තර

No	වනුලේඛ අංකය	SR	අයිතමය	MT&S Decision	කාණ්ඩ අංකය	කන්වයෙන් අසමත්වූ ප්‍රමාණය	රෝගීන් විසින් භාවිතා කළ ප්‍රමාණය	ඒකක මිල	රෝගීන් භාවිතා කළ ඖෂධ වටිනාකම	කන්වයෙන් අසමත් ඖෂධයෙන් රෝගීන් භාවිතා කළ ප්‍රමාණයේ ප්‍රතිශතය %
								රු.	රු.	
1	P-01/01/2015	023210	Streptokinase Injection 1500000 IU (STPASE)	Withdraw batch	AN 36 E3001	4,486	3,136	2,184.54	6,850,717	70
2	P-02/02/2015	183303	E.C.G. Gel weight 260g	Withdraw batches	ECHOSONIK	30,000	29,620	97.76	2,895,651	99
3	P-03/03/2015 P-04/05/2015	112849	Povidone-Iodine Solution BP 10% W/V; 500ml (RELODINE - Cutaneous Solution)	Withdraw batches	07-C-15.500, 05-L-13.500, 08-L-13.500	86,800	63,334	298	18,873,532	73
4	S-02/24/2015	520018	Measured Volume Fluid Administration Set 100ml(Vitromed Burette Set) (reference S-01/19/2015)	With Draw Batch	VF 14224	4,000	3,500	114.55	400,925	88
5	S-04/27/2015	578150	Close Wound Suction Unit (Disposable Redivac Drainage bottle with internal catheter size CH-8 And curved introducer.)	Withdraw batch	1101J	1,800	1,800	249.42	448,956	100
6	P-21/29/2015	00403401	Folic Acid Tablets BP 1 mg	Withdraw batch	, PAL 01	2,205,000	2,205,000	0.342	754,110	100
7	P-22/30/2015	00700401	Metformin Tablets BP 500mg (X met™ 500 Tablets)	withdraw the above product.	Product	49,995,000	49,794,000	0.54	26,888,760	100
9	P-25/34/2015	00403401	Folic Acid Tablets BP 1 mg	Withdraw batch	PAK 13, PAK 10	3,766,000	3,766,000	1.12	4,217,920	100
10	P-26/35/2015	00105502	Nalidixic Acid Tablets B.P. 500 mg	Withdraw batch	T-12	659,500	633,356	4.7	2,976,773	96
11	P-27/36/2015	00102102	Meropenem for injection USP 1000 mg- Powder for Intravenous Injection or Infusion (Mepran-1000 IV)	Withdraw batch	LS87314003	44,200	44,190	432.17	19,097,592	100
12	P-28/37/2015	040466	Potassium Chloride Extended release Tablets USP 600 mg	Withdraw batch	450913	736,000	680,870	0.85	578,740	93

13	P-32/43/2015	020115	Hydrochlorothiazide Tablets B.P. 25 mg	Withdraw batch	131311	1,792,000	1,637,000	0.2842	465,235	91
14	P-34/46/2015	015063	Co-amoxiclav for Injection BP 1.2g (ZAMOCLAV) (ref P-30/39/2015)	withdraw product	241	191,342	189,092	86.4185	16,341,047	99
15	P-35 /47/2015	00203901	Dobutamine Injection USP 250 mg/20ml (Dobufast) (ref P-31/40/2015)	Withdraw batch	88305	22,740	22,718	63.91	1,451,907	100
16	P-38/51/2015	01201101	Doxorubicin Hydrochloride Injection USP 10 mg/5ml (ref P-23/32/2015)	withdraw batches	ADC4011DR, ADC 4013DR	20,000	16,972	95.9925	1,629,185	85
17	S-06/53/2015	14000201	Hypodermic Syringe 3ml with Needle 23Gx1 1/4"	Withdraw batch	141022	2,750,000	2,596,299	3.91	10,151,529	94
18	P-40/54/2015	090013	Chloramphenicol Eye Drops B.P. 0.5% w/v	Withdraw the above batch from use immediately	12CS14	100,000	100,000	13.81	1,381,000	100
19	P-41/55/2015	071530	Hydrocortisone 100 mg IV/IM Injection (Hydrocortisone hemisuccinate Injection 100mg Vial)	Withdraw the above batch from use immediately.	13035	13,800	13,800	85.6025	1,181,315	100
21	P-45 /60 /2015	011726	Cephalexin For Oral Suspension USP 125mg/5ml: 100ml bottle (Kcephin 125 Dry Syrup)	Withdraw the above product from use immediately.	-	644,900	625,853	57.11	35,742,465	97
22	P-51/70/2015	150300	2 % Lidocaine HCL, USP with 0.0005% Epinephrine usp 30ml Multiple vial (Jasocaine-A 2% Injection)	WithDraw Batch	339,341	40,800	40,735	29.67	1,208,607	100
23	P-52/71/2015	00100904	Co-Amoxiclav for Injection BP 600mg (N-CLAY 600mg)	WithDraw Batch	NPE 492	100,000	100,000	54.1698	5,416,980	100
24	P-53/72/2015	00104501	Streptomycin Injections BP1 g/Vial (STREPTOVIT-1000)	With Draw Batch	VP 15009	13,000	12,914	387.92	5,009,599	99
									163,962,546	

2016 වර්ෂයේදී වෛද්‍ය සැපයීම් භාවිතයෙන් ඉවත් කරන ලෙසට රෝහල්වලට අදාළ නියෝග ලැබෙන අවස්ථාව වන විට රෝගීන්ට නිකුත් කර තිබූ ඖෂධ පිළිබඳ විස්තර

වනුලේඛ අංකය	අයිතමය	තක්වයෙන් අසමත් ප්‍රමාණය	රෝගීන් විසින් භාවිතා කළ ප්‍රමාණය	රෝගීන් භාවිතා කළ ප්‍රමාණය තක්වයෙන් අසමත් ඖෂධයේ ප්‍රතිශතයක් ලෙස %	ඒකක මිල	රෝගීන් භාවිතා කළ ඖෂධවල වටිනාකම
					රු.	රු.
1	S-01/01/2016 Blood bag double for 450ml of blood	10,000	3234	32%	695	2,247,630
2	P-03/05/2016 ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE ORAL SUSPENSION BP/USP 125MG/5ML, 100 ml	7,500	6712	89%	124.9	838,329
3	S-03/08/2016 Hypodermic Syringe 3ml with Needle 23GX31mm, 0.1ml graduations.	540,000	517,508	96%	4.13	2,137,308
4	P-06/09/2016 LOGNOCAINE ANHYDROUS GEL 2% IN 30G TUBES	48,400	46,400	96%	33.13	1,537,232
5	P-07/10/2016 Ferrous sulphate tablet 200mg	250,000,000	182,155,848	73%	0.44	80,148,573
6	S-04/12/2016 Auto - Disable Syringes 0.5ml (23 G 25mm)	4,000,000	3,132,598	78%	6.95	21,771,556
7	P-09/13/2016 Suxamethonium chloride injection 100mg in 2ml amp (SUCCINYLCHOLINE CHLORIDE INJECTION USP (25) 100MG/2ML)	8,199	6,539	80%	169	1,105,091
8	P-10/14/2016 Dobutamine Injection 250mg in 20ml Vial	210,000	80,213	38%	131.77	10,569,667
9	P-12/16/2016 Imipenem Cilastatin Sodium Infusion 500mg	60,000	59,837	100%	492.72	29,482,887
10	P-13/17/2016 LIGNOCAINE ANHYDROUS GEL 2% IN 30G TUBES	16,100	9,941	62%	33.33	331,344
11	S-06/20/2016 Blood bag quadruple for 450ml of blood	18,136	12,668	70%	1207.33	15,294,456
12	P-15/22/2016 Amikacin Injection 500mg in 2ml Vial (AMPRO - 500)	129,980	117,564	90%	119.21	14,014,804
13	P-16/24/2016 Gliclazide 80mg	1,996,000	1,995,000	100%	1.19	2,374,050
14	P-20/29/2016 Intravenous Infusion Sets	2,039,000	1,967,933	97%	35.13	69,133,486
15	P-24/34/2016 Folic acid tablets BPI mg	552,452,000	539,200,680	98%	0.356	191,955,442
16	S-08/37/2016 Ugi endoscopic oesophageal stent, covered type, size 10cm - 15cm, sterile	20	20	100%	48,900	978,000
17	P-30/42/2016 Aciclovir Sodium for Intravenous Infusion BP 250 mg	50,000	49,480	99%	48	2,375,040

18	P-31/43/2016	Erythromycin Ethylsuccinate Oral Suspension BP/USP 125 mg/5ml, 100ml	14,500	14,403	99%	124.9	1,798,935
19	S-09/44/2016	Absorbable Synthetic Surgical Suture, Monofilament Glycoate BP/USP Standard or Equivalent standard size 40,45 cm	36	36	100%	447.31	16,103
20	P-33/48/2016	Meropenem injection USP 500mg vial	65,000	63,623	98%	175.74	11,181,106
21	P-35/50/2016	Ceftriaxone injection 1 g Vial (ceftriaxone for injection USP 1000 mg)	50,000	37,043	74%	33.17	1,228,716
22	P-36/51/2016	Elastic Adhesive Bandage BP (1993) 10 cm x 4.5 m (Stretched) (Zinc Oxide Elastic Adhesive Bandage)	62,484	60,377	97%	290.32	17,528,651
23	P-39/54/2016	Gastro - resistant Sodium Valproate Tablets BP 200 mg (Sodium Valproate enteric - coated tablets BP 200 mg)	8,335,000	8,308,600	100%	1.56	12,961,416
24	P-S-12/55/2016	Bladder Drainage Urethral Catheter, silicoised latex, 2 way Foley, with 5 ml balloon for self retaining 10f x 30cm, sterile (Balloon Catheter - Sterile)	12,200	12,200	100%	149.09	1,818,898
25	S-13/58/2016	Bladder Drainage (Urethral) Catheter, Silicon, latex 2 way, Foley type 5ml balloon for self retaining 8 FG x 30 cm, sterile (Balloon Catheter - Sterile)	7,500	7,500	100%	203.44	1,525,800
26	P-42/61/2016	Clomiphene Citrate Tablet 50 mg (clomifene tablets BP 50 mg)	81,000	61,713	76%	3.96	244,383
27	P-43/62/2016	Paracetamol Tablets BP 500 mg	1,775,000	1,751,000	99%	0.44	770,440
28	P-44/63-2016	Cefuroxime Sodium injection USP 205 mg	15,500	14,590	94%	119.36	1,741,462
29	P-45/64/2016	Elastic Adhesive Bandage BP (1993) 7.5 cm x 4.5 m (Stretched) (Zinc Oxide Elastic Adhesive bandage)	125,000	116,547	93%	234.93	27,380,387
30	P-46/65/2016	Multivitamin Drops 15 ml Bottle (Multivitamin Drops)	10,075	10,017	99%	58.22	583,190
							525,074,382

තත්ත්වයෙන් අසමත් ඖෂධ සියලුම 90 කට වැඩි ප්‍රමාණයක් රෝගීන්ට නිකුත් කර තිබුණු අවස්ථා

වනුලේඛ අංකය	අයිතමය	තත්ත්වයෙන් අසමත් තොරයෙන් රෝගීන්ට නිකුත් කර තිබූ ප්‍රමාණය	භාවිතා කරන අවස්ථාව	භාවිතා කළ තත්ත්වයෙන් අසමත් තොරයේ වටිනාකම
		%		රු.
S-03/08/2016	Hypodermic Syringe 3 ml with needle	96%	එන්නත් කිරීම සඳහා	2,137,308
P-06/09/2016	Lignocaine Anhydrous Gel 2% in 30g Tubes	96%	නිර්වින්දනය කිරීමේදී (වේදනාව අඩුකිරීමට)	1,537,232
P-12/16/2016	Imipenem cilastatin sodium Infusion 500 mg	100%	ප්‍රතිජීවක ඖෂධයකි (ආසාදන)	29,482,887
P-16/24/2016	Gliclazide 80 mg	100%	දියවැඩියා රෝගය සඳහා	2,374,050
P-20/29/2016	Intravenous Infusion sets	97%	සේලයින් ලබා දීමේදී	69,133,486
P-24/34/2016	Folic Acid tablets BP 1mg	98%	ගර්භණී මව්වරුන්ට හා B vitamin අවශ්‍ය අයට	191,955,442
S-08/37/2016	Ugi endoscopic oesophageal stent	100%	අන්තඃසෘජු ආශ්‍රිත රෝග සඳහා භාවිතා කරන ශල්‍ය උපකරණයකි	978,000
P-30/42/2016	Aciclovir sodium for Intravenous infusion BP 250mg	99%	පැපොල රෝගය සඳහා	2,375,040
P-31/43/2016	Erythromycin Ethylsuccinate oral suspension	99%	ප්‍රතිජීවක ඖෂධයකි	1,798,935
S-9/44/2016	Absorbable synthetic surgical suture, Monofilament Glycoate	100%	සැත්කම් සඳහා භාවිතා කරන නූල් වැනි ශල්‍ය අයිතමයකි	16,103
P-33/48/2016	Meropenem injection usp 500mg	98%	ප්‍රතිජීවක ඖෂධයකි	11,181,106
P-36/51/2016	Elastic Adhesive Bandage BP	97%	සැත්කම්වලින් පසු භාවිතා කරන බැන්ඩේජ් වර්ගයකි	17,528,651
P-39/54/2016	Gastro resistant sodium valproate tablets BP 200mg	100%	අසස්මාර රෝගීන් සඳහා	12,961,416

S-12/55/2016	Bladder Drainage urethral catheter	100%	මුත්‍රා බැහැර කිරීමේදී භාවිතා කරන ශල්‍ය අයිතමයකි	1,818,898
S-13/58/2016	Bladder Drainage urethral catheter	100%	මුත්‍රා බැහැර කිරීමේදී භාවිතා කරන ශල්‍ය අයිතමයකි	1,525,800
P-43/62/2016	Paracetamol tablets BP 500mg	99%	වේදනා නාශක ඖෂධයකි	770,440
P-44/63/2016	Cefuroxime sodium injection usp 205 mg	94%	ප්‍රතිජීවක ඖෂධයකි	1,741,462
P-45/64/2016	Elastic Adhesive Bandage BP	93%	සැත්කම්වලින් පසු භාවිතා කරන බැන්ඩේජ් වර්ගයකි	27,380,387
P-46/65/2016	Multi vitamin Drops 15 ml Bottle	99%	දරුවන් සඳහා ලබා දෙන විටමින්	583,190
				377,279,833

ජාතික ඖෂධ තත්ත්ව පාලන රසායනාගාරය විසින් තත්ත්ව වාර්තාව වෛද්‍ය භූප්‍රයීම් අංශයට හා ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියට නිකුත් කළ පසු වෛද්‍ය භූප්‍රයීම් අංශය තත්ත්වයෙන් අසමත් ඖෂධ සම්බන්ධ වනු ලේඛ නිකුත් කිරීමට ගතකළ කාලය

වනු ලේඛ අංකය	SR අංකය	අයිතමය	NDQAL වාර්තාව නිකුත් කළ දිනය	තත්ත්වයෙන් අසමත් බවට වනු ලේඛය නිකුත් කළ දිනය	ගත කළ කාලය
					(දින)
P-07/10/2016	400101	Ferrous sulphate tablet 200mg	2016.03.09	2016.03.29	20
S-04/12/2016	14003702	Auto Disable Syringes 0.5ml (23 G25mm)	2016.02.10	2016.04.05	55
P-09/13/2016	001501401	Suxamethonium Chloride Injection 100 mg in 2 ml amp	2016.03.30	2016.04.19	20
P-10/14/2016	00203901	Dobutamine injection 250 mg in 20 ml Vial	2016.03.29	2016.04.19	21
P-11/15/2016	00400101	Ferrous sulfate tablet 200 mg	2016.03.30	2016.04.19	20
P-12/16/2016	00102001	Imipenem Cilastatin Sodium Infusion 500 mg	2016.03.30	2016.04.19	20
P-18/27/2016	00102603	Amikacin Injection 500 mg in 2 ml Vial (AMPRO - 500)	2016.06.10	2016.07.18	38
S-07/36/2016	14000502	Hypoderimc Syringes 3 ml with Out Needle single use plastic	2016.04.11	2016.08.13	124
P-26/38/2016	14500201	Absorbent Cotton Wool SLS (Cotton Wool 500g Roll)	2016.04.11	2016.08.15	124
P-27/39/2016	14500101	Gauze Absorbent SLS (Absorbent Surgical Gauze not sterilized) 100 meters	2016.04.08	2016.08.26	140
S-10/45/2016	10000703	Absorbable Synthetic Surgical Suture, polyglycolic acid/ polyglactin, Braided, coated, BP/USP standard or Equivalent standards, size 4/0, 75cm (approx) length attached to a 16 mm- 18 mm half circle round bodied taper point eyeless needle, sterile. (Polyglycolic Acid Coated, braided synthetic Absorbable Surgical Suture USP 4-0 (Metric 1.5) 75 cm	2016.08.30	2016.09.26	27
S-11/46/2016	1040203	Non Absorbable Monofilament Polymade 66 (Nylon) Suture BP/ USP Standard or Equivalent Standads, size 2, blue/ black, 75 cm length 40 mm - 45 mm half circle round bodied taper point eyeless needle, sterile	2016.08.30	2016.09.29	30
P-32/47/2016	00900201	Fucidic acid Eye Drops 1% (Slow release)	2016.09.09	2016.09.29	20

S-12/55/2015	12501206	Bladder Drainage Urethral Catheter, silicoised latex, 2 way Foley, with 5 ml balloon for self retaining 10f x 30cm, sterile (Balloon Catheter - Sterile)	2016.08.25	2016.11.22	89
S-13/58/2016	12501205	Bladder Drainage (Urethral) Catheter, Silicon, latex 2 way, Foley type 5ml balloon for self retaining 8 FG x 30 cm, sterile (Balloon Catheter - Sterile)	2016.08.25	2016.11.22	89
P-45/64/2016	14500902	Elastic Adhesive Bandage BP (1993) 7.5 cm x 4.5 m (Stretched) (Zinc Oxide Elastic Adhesive bandage)	2016.11.18	2016.12.17	29

තත්ත්වයෙන් අසමත්ව භාවිතය අත්හිටවූ (withhold) වෛද්‍ය සැපයීම ඉදිරි පරීක්ෂණ සිදු නොකිරීම හේතුවෙන් කල් ඉකුත් වී ඇති අවස්ථා

වකුලේඛ අංකය	SR අංකය	අයිතමය	Withhold කළ දිනය	කාණ්ඩ අංකය	කල් ඉකුත් වන දිනය	මුලාංකය	පිරිවැය
p-02/04/2016	00102603	Amikacin Injection	2016.02.05	-	2016/6, 2017/3, 2016/8,	12,871	රු. 1,515,841
p-11/15/2016	00400101	Ferrous Sulfate tabletUsp 200 mg	2016.04.19	E56091	2016/6	4,470,300	2,503,368
s-05/18/2016	15101901	Esophageal Ligator Band	2016.04.22	Product	2016/11	128	797,389
p-22/31/2016	00205801	steptokinase	2016.08.05	BQU15002	2017/1	84	177,802
p-25/35/2016	00101407	Cefuroxime Axetile oral Suspension	2016.06.10	M14A093	2016/11	78	16,969
p-32/47/2016	00900201	Fucidic acid eye drops	2016.09.29	EBB-24	2017/4	383	60,020
p-37/52/2016	00402702	Thamine Hydrochloride injection	2016.10.29	SPH 150001	2017/1	1,865	88,457
							5,159,846

My No: MSD/SCU(S)/Cir/2016
 Medical Supplies Division
 357, Ven. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
 Colombo 10.
 05.02.2016

Circular No: P-01/03/2016

To:
 All Provincial Directors of Health Services,
 Regional Directors of Health Services,
 Directors of Teaching Hospitals,
 Directors of Specialized Campaigns,
 Director, N.I.H.S., Kalutara,
 MOIC/MOH Institutions,
 MOIC/Medical Institutions of Line Ministry

REPORT ON FAILING SAMPLE – Adrenaline bitartrate injection 1mg in 1ml ampoule
MSD Order No: MSD / LP / PU5 / ORD / 103 / 2014

1. Re-above, details of the report received from Director N.M.Q.A.L., are given below for your information please.

1.1) Name of the product : Adrenaline bitartrate injection 1mg in 1ml ampoule (ADRVIT)
 SR NO : 051093 (00501502)
 1.2) Manufacturer : Vital Health care PVT Ltd, Works: Plot No: H-10, MIDC, Nashik – 422 007, Regd. Off: 5/6, Shreyas, 2nd Hasnabad Lane, Santacruz (W) Mumbai 400054, India.

1.3) Batch No : V 14588
 1.4) Date of Manufacture : 08 / 2014
 1.5) Date of Expiry : 01 / 2016
 1.6) Analytical Report as per N.M.Q.A.L LR.No:35372

1.7) N.M.Q.A.L. Recommendation: To withhold the batch as a preliminary precaution. : Sample is unsatisfactory due to discoloration of contents in some ampoules.

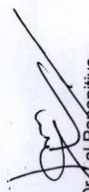
2. CEO-NMRA Instruction : Withhold the above batch from use immediately.

3. Considering above facts, you are requested the following:

- 3.1) To withhold the above batch from use immediately.
 3.2) To inform the quantity withheld from use (Including batch No's and Batch Quantity) to Director/MSD, 357, Ven. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10, with a copy to the undersigned as detailed in para 3.3 below, on or before 15.03.2016. (This information is essential to recover the cost of the item from supplier. If you fail to provide this information, you are fully responsible for any quantity available with you.)
 3.3) i) Institutions under Line Ministry, Special Campaigns, Armed Forces and Police should inform the withheld quantity directly to D/MSD.
 ii) With respect to Institutions under Provincial Council, relevant RDHS should arrange to inform withheld stocks from the institutions at RMSD and inform the full quantity withheld (Not institution wise) to D/MSD.
 3.4) To inform details of all batches available of this product to D/NMQAL, 120, Norris Canal Road, Colombo 10, to enable them to select samples for further testing and provide samples on request to NMQAL.

4. Please note: it would be your responsibility.

- 4.1) To ensure that all relevant officers do inform the quantity withheld from use.
 4.2) If stocks are not available,
 i) Whether stocks received and issued in full
 ii) Whether stocks not received
 4.3) To coordinate with MSD and arrange to inform withheld stocks to MSD as detailed in Circular No. WMS-01/ 13 /2009 dated 21.05.2009
 5. i) Please bring the contents of the circular to all concerned in your Province/Region/Institution.
 ii) Please note: It is the responsibility of all RDHS to ensure that the copies of this circular is circulated among all the head of the institutions under your preview.


 Director
 Medical Supplies Division
 No. 357,
 Rev. Baddegama Wimalawansa Mv.
 Colombo - 10.

**Director
 Medical Supplies Division**

- Cc:
 1. DGHS – f.i.
 2. Chairman/SPC - f.i. & n.a.
 3. DDG(L/S) – f.i.
 4. CNMRA – f.i. & n.a.
 5. Secretary/DEC – f.i.
 6. D/NMQAL – In the event that obtaining samples from 05 different batches as per “3.4” is not possible, to inform D/MSD to send samples from available batches.
 7. Chief Internal Auditor/MOH – f.i. 8. D (Stock Verific./)MOH – f.i.
 9. Acct(S)/MSD – f.i. & n.a.
 10. AD(P)/MSD – f.i.
 11. AD(PS)/MSD – f.i. 12. AD(Dispatch)/MSDf.i.
 13. DD/ICTUnit – f.i. & n.a. 14. All C.P./THH – f.i. & n.a. 15. All RDHS - f.i. & n.a.
 16. All OIC/RMSD – f.i. & n.a. 17. MSA-WH (08)/MSD – f.i. & n.a.
 18. SCO (08) - To send consignment details, storage condition and other relevant details of the above product as per No.08 of NDL Form No.02.
 19. S.P (Supply)/MSD – f.i. & n.a.
 20. S.P (Distribution)/MSD – f.i. & n.a

රාජ්‍ය ලාභ්‍ය නොමැති ඖෂධ

ගබඩා අංකය	SR අංකය	ඖෂධයේ නම	ඇණවුම් අංකය	ලද ප්‍රමාණය	පිරිවැය රු.
07	01502003	Marcaine Spinal 0.5% Heary	2016/spc/N/R/P/00024	130,000	53,950,988
07	01502001	Marcaine 0.5% Bupivacaine injection	2016/spc/ N/R/P/00023	45,000	36,694,000
03	00302902	Venlafaxine Hydrochloride Extended Release Capsules	2016/MSD/E/R/P/00841	480,000	3,648,000
03	00300103	Diazepam injection BP 5mg/ml(calavita)	2016/MSD/E/R/P/00083	5,300	3,351,920
					97,644,908

250C ට අඩු උෂ්ණත්වයේ ගබඩා කළ යුතු ඖෂධ

ගබඩා අංකය	SR අංකය	ඖෂධයේ නම	ලද ප්‍රමාණය	පිරිවැය	ඖෂධයේ සඳහන් කිබිය යුතු උෂ්ණත්වය	එදිනට පැවති උෂ්ණත්වය	ගබඩාව ලබා දෙන ලද දිනය	විගණිත දින වන 2017/03/06 දිනට ඉතිරි තොගය නියමිත උෂ්ණත්වයේ නොතිබූ කාල සීමාව
02	0205501	Clopidogrel Tablets Usp 75mg	5,903,000	රු. 10,560,463	25°C ට අඩු උෂ්ණත්වය	-	2017.01.25	මාස 01 දින 09
02	00403201	Phytomenadione Tablets BP 15mg	25,000	1,698,750	එම	30.3°C	2017.01.25	මාස 01 දින 09
02	00201201	Carvedilol Tablets USP 6.25mg	6,500,000	4,706,616	එම	30.8°C	2017.02.20	දින 14
02	00403203	Vitamin K1 phytomenadione injection BP 10mg/ml	70,000	-	එම	31.5°C	2015.05	අඩු.02
03	00301301	clopixol depot injection 200mg	1,200	10,308,000	එම	30°C	2017.02.13	දින 21
03	00305501	Atomoxetine Hydrochloride Capsules Usp 10mg	60,000	1,870,200	එම	30.3°C	2016.10.18	මාස 04 දින 16
03	00303201	Aspirin Tablets BP 300mg	22,000,000	9,686,000	එම	30°C	2016.08.11	මාස 06 දින 23
03	00300805	Haloperidol oral Solution	150	69,000	එම	29.9°C	2015.12.16	මාස 02 දින 18
03	00300803	Haloperidol injection Ip	40,000	1,523,000	එම	30.3°C	2016.05.18	මාස 09 දින 16
05	00900101	Ciprofloxacin ophthalmic solution usp	විගණනයට නොරතුරු ඉදිරිපත් නොවීය		එම	30.3°C	-	-
05	01000501	WAXAL ear drops		-එම-	එම	30.7°C	-	-
05	00901702	Timolol Maleate Ophthalmic solution usp 0.5%		-එම-	එම	-	-	-
05	00901402	Tropicamide Ophthalmic solution usp sterile		-එම-	එම	-	-	-
05	01103401	Permethrin cream 5%		-එම-	එම	31°C	-	-

05	01102401	Mupirocin ointment									-	
05	01101101	Calamine BP 500g									-	
07	01205601	Tacrolimus capsules	120,000	830,424							2017.02.17	දින 17
07	01502003	Marcaine spinal 0.5% heavy 5mg	130,000	53,950,988							2016.09.15	මාස 05 දින 16
07	00701902	Conjugated Estrogens Tablet usp 0.625mg	72,996	2,132,962							2016.02.29	අවු.01
07	01202702	Etoposibe Injection usp	6,000	945,000							2016.10.11	මාස 04 දින 22
07	01203702	Cisplatin injection BP 50mg	14,000	6,090,000							2017.02.21	දින 13
01	00100904	Co-Amoxiclav for injection BP 600 mg	250,000								2017.02.15	දින 20
16	50400206	Blood collection Tube, Plain, plastic Disposables for neonates									29.6° c	
(වැල්ලවත්ත)											32.7° c	
				104,371,403								

ගබඩා භාරකරුවන් විසින් භාරගත් හා භාරනොගෙන, ගබඩා ඉදිරිපිට කොර්ඩෝවල තබා තිබූ වෛද්‍ය සැපයීම්

ගබඩා අංකය	SR අංකය	ඖෂධයේ නම	ඖෂධ ප්‍රමාණය	ඖෂධයේ වටිනාකම	ගබඩාවට භාරගත ඇත/නැත	ඖෂධයේ සඳහන්, තිබිය යුතු උෂ්ණත්වය	2017/03/06 දින විගණන පරීක්ෂාවේදී පැවති උෂ්ණත්වය	කොර්ඩෝ වෙ තබා ඇත්තේ කවදා සිටද	විගණන දින වන 2017/03/06 දිනට නියමිත උෂ්ණත්වයේ නොමැතිව ගබඩාවේ කොර්ඩෝවේ තබා තිබූ දින ගණන
				රු.					
02 (බීම මහලේ කොර්ඩෝව මත)	00205403	Aspirin 150mg	5,294,200	4,644,537	නැත	25°C	31°C	2017.02.23	දින 08
01 (බීම මහල පාලම් කොර්ඩෝව මත)	00101602	Ceftazidime inj. 1g	150,000	-	නැත	25°C ට අඩු උෂ්ණත්වය	31°C	2017.01.13	දින 53
බීම මහල	00100905	Co amoxiclav inj. 1000/200mg	-	-	නැත	-	-	2017.02.09	දින 25
02 (බීම මහලේ කොර්ඩෝව මත)	00204701	Enoxaparin inj. 40mg/0.4ml PF syringe	120,000	41,939,471	නැත	30°C ට අඩු උෂ්ණත්වය	-	2017.02.27	දින 07
08	00501102	Cetirizine HCL 5ml,60 ml bot	90,000	2,474,955	නැත	25°C ට අඩු උෂ්ණත්වය	30°C	2017.02.15	දින 19
08	00501301	Chlorpheniramine Maleate Tab 4mg	60,000,000	6,276,528	නැත	30°C ට අඩු උෂ්ණත්වය	-	2017.01.23	දින 42
08	00800701	Ranitidine HCL ing. 50mg/2ml AMP	400,000	2,043,300	නැත	30°C ට අඩු උෂ්ණත්වය	-	2017.01.25	දින 40
07	00701201	Carbimazole tablet 5mg	7,029,000	11,441,610	නැත	25°C ට අඩු උෂ්ණත්වය	-	2017.02.09	දින 25
02	00200501	Mannitol Intravenous Infusion BP(20%)	40,000	3,189,360	නැත	20°C ට 30°C	32°C	2017.02.20	දින 11
				72,009,761					

මහලා මෙහෙයුමේ යටතේ වෛද්‍ය වෘත්තීය සේවාවලට (නියෝජ්‍යයන් පමණි)

SR අංකය	අයිතමය	මාසික අවශ්‍යතාවය
00100104	Amoxicillin syr 125mg/5ml, 100ml	65,174
00100401	Phenoxymethyl penicillin Tab 125mg	114,892
00100704	Cloxacillin inj. 250 mg	184,555
00105402	Ciprofloxacin Tab 500mg	814,954
00107601	Griseofulvin Tab 500mg	116,350
00200401	Spiro lactone Tab 25mg	2,748,478
00203402	Diltiazem Tab 60mg	2,699,000
00205404	Aspirin enteric coated Tab 75mg	7,616,646
00302301	Imipramine Tab 25mg	1,009,421
00403401	Folic Acid Tab 1mg	17,069,600
00500501	Theophylline SR Tab 125mg	7,202,117
01100101	Paraffin liquid	1,743,713
01400201	Ibuprofen Tab 200mg	3,550,713
00100602	Ampicillin Inj.500mg vial	12,126
00101406	Cefuroxime Inj.750mg	478,896
00102101	Meropenem Inj.500mg vial	35,509
00102102	Meropenem Inj.1g vial	63,363
00102601	Amikacin Inj. 250mg in 1ml	3,644
00104001	Ethambutol Tab. 400mg	5,000
00105102	Clofazimine Tablet 100mg	5,521
00105404	Ciprofloxacin Syr.250/ 5ml, 100ml	3,552
00105702	Ofloxacin Tablet, 400 mg	1,550
00106101	Primaquine tablets 7.5 mg	2,461
00107201	Itraconazole cap. 100 mg	61,032
00107501	Nystatin Tab. 500,000 I.U.	40,891
00107801	Lamivudine Tab. 150mg	1,350
00109101	Lami.150mg+Zido.300mg+Nevi.200mg	4,275
00109601	Abacavir 300mg tablet	1,125
00109701	Lopinavir 100mg+Ritonavir 25mg tablet	2,550
00110001	Efavirenz 600mg, + Emtricitabine	20,550

00110401	Zidovudine 300 mg + Lamivudine 150 mg	20,850
00110402	Lamivudine 30 mg + zidovudine 60 mg	4,125
00110601	Abacavir Sulfate 60 mg + Lamivudine 30 mg tablet	2,250
00204201	Ephedrine Sulphate Inj.30mg/1ml	16,032
00205403	Aspirin enteric coated tab 150 mg	5,202,913
00205501	Clopidogrel Tab 75 mg	8,386,308
00300902	Chlorpromazine HCL Tab 50 mg	491,053
00302101	Lithium carbonate Tab . 250mg	531,438
00302202	Amitriptyline Tab. 25mg	2,615,611
00303101	Ondansetron Inj. 8 mg in amlvial	45,653
00303601	Phenobarbitone Tab. 15mg	25,754
00303701	Phenytoin sodium Tab. 25 mg	31,558
00303901	Clonazepam Tab. 0.5mg	626,850
00303902	Clonazepam Tab. 2mg	372,833
00304003	Sodium valproate syr200mg/ 5ml, 300ml	2,191
00305801	Duloxetine (hydrochloride) 20 mg Capsules	16,708
00400302	Iron Drops 100mg/ 5ml, in 15 ml dropper Bot	12,369
00400903	Sodium bicarbonate for IV use 8.4%, 50ml	6,222
00401901	Magnesium sulphate Inj. 40%, 25ml	2,903
00401904	Magnesium sulphate injection 50% w/v in 2ml	10,928
00402802	Pyridoxine HCL Tab.25 mg	118,134
00404002	Epoetin Inj.4000IU-5000IUPF.Syr	42,391
00500404	Ipratropium BromideInha.20mcg/ md,200d	7,600
00501101	Cetirizine hydrochloride Tab.10 mg	2,816,123
00501701	Breath induced device ford.p. caps	20,297
00501801	Spacer device for adults 750 ml	5,235
00701804	Methylprednisolone IV Inj.500 mg	1,660
00801302	Lactulose syr.3.0-3.7 mg/ 5ml, 120 ml	65,738
00900201	Fucidic acid Eye Drop 1% (S.R)	16,752
00901001	Prednisolone acetate Eye Drop 1%, 5 ml	21,822
00901401	Tropicamide Eye Drops 1%, 5 ml	1,503
01000201	Gentamicin Ear Drops 0.3%w/v, 10ml	13,919
01001301	Beclomethason nasal	1,446
01101604	Betamethasone Cream 0.1%, 15gtube	65,960
01102304	Fusidic acid ear ointment 2% 15 g tube	2,625
01104001	Hydrogen peroxide solution 6% v/v 450ml	4,012

01205201	Azathioprine tablets 50 mg	198,654
01205303	Mycophenolate mofetil cap. 500mg	239,023
10000802	PGA 3/0 250cm length	1,335
10000807	PGA suture 3/0 16mm cvd cut	2,694
10000812	PGA 3/0 75 cm w 30-35mm ½ Crb tp ndl	4,053
10000813	PGA 3/0 75 cm w 30-35mm 3/8,cc,e/1	4,240
10000906	PGA suture 2/0 w/50mm cvdr.b.	2,558
10400901	Nylon 2/0, 105cm length	25,101
10400902	Nylon 2/0 70-90cm w 25-30mm 1/2c cut ndl	18,009
10401001	Nylon 0, 35cm length	1,899
10401002	Nylon 0, 105cm length	7,334
10401201	Nylon 2, 105cm length	4,841
10900801	Needle suture cvd. r.b. size 8	2,452
40300401	Formaldehyde solution 40%	1,245,458
40300502	D.P.X. mountant	128,808
40603401	Meropenem 10 mic.g	22,417
40603501	Novobiocin 5 mic.g	2,064
40603701	Piperacillin/ tazobactam 100/10 mic.g	11,865
40604101	Penicillin 10 Units	5,246
40604702	Furazolidone 50 mic.g	1,683
40605002	Optochin 5 mic.g	3,888
40605201	Nitrofurantoin 50 mic.g	4,374
40605501	Erythromycin 10 mic.g	4,383
40606102	Tetracycline 30 mic.g	2,546
40608301	Doxycycline 30 mic.g	1,204
40608402	Trimethoprim/ sulfamethoxazole	21,917
40608601	Ticarcillin/ clavulanic acid 75/10 mic.g	14,163
40608701	Levofloxacin 5 mic.g	4,460
59000001	X'Ray Film B/B, A/P 30cm x 40cm	65,175
59000002	X'Ray Film B/B, A/P 35.6cm x 43.2cm	53,267
59000003	X'Ray Film B/B, A/P 18cm x 24cm	27,088
59000005	X'Ray Film B/B, A/P 24cm x 30cm	80,321
59000006	Film,X'Ray Dental occlu 5cm x 7cm	3,603
59000007	Film,X'Ray Dental stand 3cm x 4cm	25,044
59000214	Barium sulphate powdersuitable for	89,508
59000305	X'Ray Developer Automatic Processing	10,967,933

2015 දෙසැම්බර් 31 දිනට වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ ගබඩාවල පැවති තොග ලාභනකා

නිලධාරියාගේ නම	2015 දෙසැම්බර් 31 දිනට අයවීමට ඇති ශේෂය	ලාභනකා අදාළ වන කාල පරිච්ඡේදය
	රු.	
බී.ඒ. චන්ද්‍රදාස මයා	44,769	1989
එච්.ඩී. ද සිල්වා මයා	211,038	1990
පී.ඩී. බර්ලින් මයා	15,576,342	1991
බන්දුල විජේසිංහ මයා	1,455,833	1996-2002
ඩබ්.ඒ. ජයවර්ධන මයා	1,224,712	1988- 1993
පී.ඊ.එස්. ද සිල්වා මයා	8,221,243	1989-2002
ඒ.එම්. නසීර් මයා	10,224,475	1998-2003
හේමන්ත පුෂ්පකුමාර මයා	2,227,142	2002-2005
ඕ.ඩී.එන්. මංචනායක මයා	3,158,439	1999
ජයවර්ධනගුරුසිංහ මයා	257,799	1997
සුමනදාස ලියනාරච්චි මයා	71,371	1996-2002
	42,673,163	

2015 වර්ෂයේ සිට 2017 වර්ෂයේ සැප්තැම්බර් දක්වා කාලය තුළදී වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ හා අමාත්‍යාංශය යටතේ ඇති රෝහල් හා ප්‍රාදේශීය වෛද්‍ය සැපයීම් මධ්‍යස්ථානවල කල් ඉකුත්වූ ඖෂධවල පිරිවැය

	2015	2016	2017 සැප්තැම්බර් දක්වා	මුළු පිරිවැය
	රු.	රු.	රු.	රු.
වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය	140,195	2,499,038	20,881,168	
රෝහල් 42 ක හා ප්‍රාදේශීය වෛද්‍ය සැපයීම් මධ්‍යස්ථාන 19 ක	162,478,794	488,892,604	447,701,454	
	162,618,989	491,391,642	468,582,622	1,122,593,253

