

ஆரம்ப சுகாதார பராமரிப்பு முறைமையினை வலுப்படுத்தும் செயற்திட்டம் - கூறு I இன் 2024 சனவரி 01 இலிருந்து 2024 செப்டெம்பர் 30 வரையான காலப்பகுதிக்கான ஒருங்கிணைந்த நிதிக்கூற்றுக்கள் இலங்கை சனநாயக சோசலிசக் குடியரசிற்கும் புனரமைப்பு மற்றும் அபிவிருத்திக்கான சர்வதேச வங்கிக்கும் இடையில் கைச்சாத்திடப்பட்ட 2018 மே 16 ஆம் திகதிய 8878 எல்கே ஆம் இலக்க கடன் உடன்படிக்கையின் ஏற்பாடுகளுடன் சேர்த்து வாசிக்கப்படும் இலங்கை சனநாயக சோசலிசக் குடியரசு அரசியலமைப்பின் 154(1) ஆம் உறுப்புரையிலுள்ள ஏற்பாடுகளின் பிரகாரம் எனது பணிப்பின் கீழ் கணக்காய்வு செய்யப்பட்டன. பாராளுமன்றத்திற்கு அறிக்கையிடப்பட வேண்டுமென நான் கருதுகின்ற எனது கருத்துரைகளும் அவதானிப்புக்களும் இந்த அறிக்கையில் காணப்படுகின்றன.

1.2 செயற்திட்டத்தின் அமுலாக்கம், நோக்கங்கள், நிதியளிப்பு மற்றும் காலப்பகுதி

கடன் உடன்படிக்கையின் பிரகாரம், முன்னாள் சுகாதாரம், போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சகவிருந்த தற்போதைய சுகாதார மற்றும் வெகுசன ஊடக அமைச்சானது செயற்திட்டத்தின் நிறைவேற்றல் முகவராக உள்ளதுடன் சுகாதார அமைச்சானது முன்னாள் மாகாண சபைகள், உள்ளூராட்சி மற்றும் விளையாட்டு அமைச்சகவிருந்த தற்போதைய பொது நிர்வாகம், உள்ளாட்டலுவல்கள், மாகாண சபைகள் மற்றும் உள்ளூராட்சி அமைச்சுடன் இணைந்து செயற்திட்டத்தின் அமுலாக்கல் முகவராக செயற்படுகின்றது.

செயற்திட்டமானது பிரதானமாக கூறு I மற்றும் கூறு II ஆக பிரிக்கப்பட்டுள்ளதுடன் கூறு I மத்தியமட்டம் மற்றும் மாகாண மட்டத்தில் அமுல்படுத்தப்படுகின்றது. நாட்டின் தெரிவுசெய்யப்பட்டபகுதிகளில் உயர் ஆபத்தைக் கொண்ட சனத்தொகை குழுக்களில் உள்ள தொற்றா நோய்களை கண்டறிந்து முகாமை செய்வது தொடர்பான வலியுறுத்தலுடன் கூடிய ஆரம்ப சுகாதார பராமரிப்பு சேவைகளின் பயன்பாடு மற்றும் தரத்தினை அதிகரிப்பதே செயற்திட்டத்தின் குறிக்கோள் ஆகும். கடன் உடன்படிக்கையின் பிரகாரம், செயற்திட்டத்தின் மதிப்பிடப்பட்ட மொத்த கிரயம் ரூபா 31,588 மில்லியனுக்கு சமமான ஐ.அ.டொலர் 200 மில்லியன் ஆகும். செயற்திட்டத்தின் மொத்த கிரயம் புனரமைப்பு மற்றும் அபிவிருத்திக்கான சர்வதேச வங்கியினால் நிதியளிக்கப்படுவதற்கு உடன்பாடு காணப்பட்டது. செயற்திட்டம் அதன் நடவடிக்கைகளை 2019 சனவரி 23 இல் தொடங்கியிருந்ததுடன் 2023 திசெம்பர் 31 அளவில் பூர்த்தி செய்யப்படுவதற்கு பட்டியலிட்டிருந்தது. எனினும், செயற்திட்ட நடவடிக்கைகளின் முடிவுறுத்தல் திகதி 2024 செப்டெம்பர் 30 வரையிலும் நீடிக்கப்பட்டிருந்தது.

1.3 முனைப்பழியுள்ள அபிப்பிராயம்

எனது அறிக்கையின் 2.1 ஆம் பிரிவில் விபரிக்கப்பட்ட விடயங்களின் தாக்கங்களை தவிர்த்து 2024 செப்டெம்பர் 30 வரையான காலப்பகுதிக்கான செயற்திட்டத்தின் நிதி நிலைமையினையும் அத்திகதியில் முடிவடைந்த ஆண்டிற்கான அதனது காசுப்பாய்ச்சலினையும் இலங்கை பொதுத்துறைக் கணக்கீட்டு நியமங்களுக்கு இணங்க இணைக்கப்பட்டுள்ள நிதிக்கூற்றுக்கள் உண்மையாகவும் நியாயமாகவும் தருகின்றன என்பது எனது அபிப்பிராயமாகும்.

1.4 அபிப்பிராயத்திற்கான அடிப்படை

இலங்கை கணக்காய்வு நியமங்களுக்கு (எஸ்எல்ஏயூஎஸ்எஸ்) இணங்க எனது கணக்காய்வினை நான் மேற்கொண்டேன். அந்நியமங்களின் கீழான எனது பொறுப்புக்கள் எனது அறிக்கையில் நிதிக்கூற்றுக்களின் கணக்காய்விற்கான கணக்காய்வாளரின் பொறுப்புக்கள் பந்தியில் மேலும் விபரிக்கப்படுகின்றன. எனது அபிப்பிராயத்திற்கான அடிப்படை ஒன்றினை வழங்குவதற்கு போதியளவும் பொருத்தமானதுமான கணக்காய்வுச் சான்றுகளை நான் பெற்றுக்கொண்டுள்ளேன் என நான் நம்புகின்றேன்.

1.5 நிதிக்கூற்றுக்களிற்கான முகாமைத்துவத்தினதும் அவ் ஆளுகைக்கு உட்பட்ட தரப்பினர்களினதும் பொறுப்புக்கள்

நிதிக்கூற்றுக்களை இலங்கை பொதுத்துறைக் கணக்கீட்டு நியமங்களிற்கு இணங்க தயாரித்து சரியாகவும் நியாயமாகவும் சமர்ப்பித்தல் மற்றும் மோசடி அல்லது தவறுகளின் காரணமாக ஏற்படக்கூடிய பொருண்மையான பிறழ் கூற்றுக்களிலிருந்து விடுபட்ட நிதிக்கூற்றுக்களைத் தயாரிப்பதற்கு அவசியமானதென முகாமைத்துவம் நிர்ணயிக்கின்ற அத்தகைய உள்ளகக் கட்டுப்பாடுகள் என்பவற்றிற்கு முகாமைத்துவம் பொறுப்பாக உள்ளது.

செயற்திட்டத்தின் நிதி அறிக்கையிடல் செயன்முறையை மேற்பார்வை செய்தல் அவ் ஆளுகைக்குட்பட்ட தரப்பினர்களின் பொறுப்பாக உள்ளது

1.6 நிதிக்கூற்றுக்களின் கணக்காய்விற்கான கணக்காய்வாளரின் பொறுப்புக்கள்

மோசடி அல்லது தவறு காரணமாக ஏற்படக்கூடிய அனைத்துப் பொருண்மையான பிறழ் கூற்றுக்களிருந்தும் நிதிக்கூற்றுக்கள் விடுபட்டுள்ளனவா என்பதற்கான நியாயமான உறுதிப்பாட்டைப் பெற்றுக்கொள்வதும் எனது அபிப்பிராயத்தை உள்ளடக்குகின்ற கணக்காய்வாளர் அறிக்கை ஒன்றை வழங்குவதும் எனது குறிக்கோள்களாக உள்ளன. நியாயமான உறுதிப்பாடென்பது உறுதிப்பாட்டின் உயர் நிலையொன்றாக காணப்படுகின்ற போதிலும் இலங்கை கணக்காய்வு நியமங்களிற்கு இணங்க மேற்கொள்ளப்படுகின்ற கணக்காய்வில் பொருண்மையான பிறழ்கூற்றொன்று காணப்படுகையில் அதனை எல்லா வேளையிலும் கண்டுபிடிக்கும் என்பதற்கு அது உத்தரவாதத்தினை வழங்குவதில்லை. பிறழ்கூற்றுக்களானவை மோசடி அல்லது தவறு காரணமாக எழக்கூடுமென்பதுடன் அவற்றுள் இந்த நிதிக்கூற்றுக்களை அடிப்படையாகக் கொண்டு பாவனையாளர்களால் மேற்கொள்ளப்படும் பொருளாதாரத் தீர்மானங்கள் மீது தனித்தனியாகவோ அல்லது கூட்டுமொத்தமாகவோ செல்வாக்குச் செலுத்தக்கூடுமென நியாயமாக எதிர்பார்க்கப்படுபவை பொருண்மையானவையாக கருத்திலெடுக்கப்படும்.

இலங்கை கணக்காய்வு நியமங்களின் பிரகாரம் கணக்காய்வின் பகுதியொன்றாக, கணக்காய்வின் போது உயர்தொழில் தீர்ப்புக்களை நான் மேற்கொண்டு உயர்தொழில் ஐயப்பாட்டினையும் பேணுகின்றேன். அத்துடன்;

- மோசடி அல்லது தவறு காரணமாக நிதிக்கூற்றுக்களிற்கு ஏற்படக்கூடிய தவறான கூற்றுக்களின் பொருண்மையான ஆபத்துக்களை இனங்கண்டு மதிப்பீடு செய்தல், அந்த இடர்களை எதிர்கொள்ளக்கூடிய கணக்காய்வு நடைமுறைகளை வடிவமைத்துச் செயற்படுத்துதல் மற்றும் எனது அபிப்பிராயத்திற்கான அடிப்படை ஒன்றினை வழங்குவதற்குப் போதியளவும் பொருத்தமானதுமான கணக்காய்வுச் சான்றுகளை பெற்றுக்கொள்ளுதல். மோசடியானது தவறான கூட்டிணைவு, தவறான ஆவணம் தயாரித்தல், வேண்டுமென்று விட்டுவிடுதல்கள், தவறான வெளிப்படுத்தல்கள் அல்லது உள்ளகக் கட்டுப்பாட்டிலான எல்லை மீறல்களை உள்ளடக்குவதால் மோசடி மூலம் ஏற்படும் பொருண்மையான பிறழ் கூற்றொன்றைக் கண்டுபிடிக்காது விடுவதால் ஏற்படும் ஆபத்தானது தவறின் மூலமான விளைவொன்றைவிடக் கூடியதாகும்.
- சந்தர்ப்பங்களிற்குப் பொருத்தமான கணக்காய்வு நடைமுறைகளை வடிவமைப்பதற்காக கணக்காய்வுடன் தொடர்புடைய உள்ளகக் கட்டுப்பாடுகள் தொடர்பான அறிவை பெற்றுக்கொள்வதற்காகவேயன்றி செயற்திட்டத்தின் உள்ளகக் கட்டுப்பாடுகளின் செயற்திறன் மீது அபிப்பிராயமொன்றை தெரிவிக்கும் நோக்கத்திற்காக அல்ல.
- பயன்படுத்திய கணக்கீட்டுக் கொள்கைகளின் பொருத்தப்பாடுகளையும் கணக்கீட்டு மதிப்பீடுகளின் நியாயத் தன்மையினையும் மற்றும் முகாமைத்துவத்தால் மேற்கொள்ளப்பட்ட தொடர்புடைய வெளிப்படுத்தல்களினையும் மதிப்பீடு செய்தல்.
- வெளிப்படுத்தல்கள் அடங்கலாக நிதிக்கூற்றுக்களின் ஒட்டுமொத்த சமர்ப்பித்தல், கட்டமைப்பு மற்றும் உள்ளடக்கங்களை மதிப்பீடு செய்தல் மற்றும் நியாயமான சமர்ப்பித்தலினை நிறைவேற்றுவதற்கு அடிப்படையாகக் காணப்பட்ட கொடுக்கல் வாங்கல்கள் மற்றும்

நிகழ்வுகளை நிதிக்கூற்றுக்கள் பிரதிநிதித்துவம் செய்கின்றனவா என்பதனை மதிப்பீடு செய்தல்.

எனது கணக்காய்வின் போது என்னால் இனங்காணப்படுகின்ற உள்ளகக் கட்டுப்பாடுகளிலுள்ள ஏனைய விடயங்களிற்கிடையேயான ஏதாவது முக்கியமான குறைபாடுகள் உள்ளடங்கிய முக்கியமான கணக்காய்வுக் காண்புகள் தொடர்பாக ஆளுகையுடன் தொடர்புபடுத்தப்பட்டவைகளை நான் தெரிவிக்கின்றேன்.

2. நிதிக்கூற்றுக்கள் மீதான கருத்துரைகள்

2.1 கணக்கீட்டுக் குறைபாடுகள்

கணக்கீட்டுக் குறைபாடு/ கணக்காய்வு விடயம்	தொகை ரூபா.மில்லியன்	முகாமைத்துவத்தின் பதில்	கணக்காய்வாளரின் பரிந்துரை
கூறு I க்காக நிதிக்கூற்றுக்களின் படி திறைசேரியிடமிருந்து பெறப்பட்ட தொகைக்கும் (ரூபா.30,474 மில்லியன்), திறைசேரியினால் வழங்கப்பட்ட உண்மையான தொகைக்கும் (ரூபா. 30,706 மில்லியன்) இடையே ஒரு வேறுபாடு அவதானிக்கப்பட்டுள்ளது.	232	தேவையான தகவல்களைத் தெளிவுபடுத்துமாறும் உறுதிப்படுத்துமாறும் திறைசேரிச் செயற்பாடுகள் திணைக்களத்திடம் கோரப்பட்டுள்ளது. இது தொடர்பான உறுதிப்படுத்தல் கிடைத்தவுடன் இறுதிப் பதில் சமர்ப்பிக்கப்படும்.	வேறுபாடு இணக்கப்பாடாக்கப்பட வேண்டும்.

2.2 சட்டங்கள், விதிகள் மற்றும் பிரமாணங்களுடன் இணங்காமை

சட்டங்கள், விதிகள் மற்றும் பிரமாணங்களுக் கான தொடர்பு	கணக்காய்வு விடயம்	முகாமைத்துவத்தின் பதில்	கணக்காய்வாளரின் பரிந்துரை
(அ) 2019 மார்ச் 05 ஆம் திகதியிடப்பட்ட 01/2019 இலக்க முகாமைத்துவ சேவைகள் சுற்றறிக்கையின் 9.3 ஆம் பந்தி.	தேசிய வழிநடத்தல் குழுக் கூட்டம் 02 ஒருமுறை நடத்தப்பட வேண்டும் என்றபோதிலும், அக்காலப்பகுதியில் ஒரு கூட்டம் மாத்திரமே நடத்தப்பட்டிருந்தது.	தீவு முழுவதும் உள்ள அமுலாக்கல் உத்தியோகத்தர்களின் பணிகளின் சிக்கலான தன்மையைக் கருத்திற்கொண்டு, செயற்திட்ட மதிப்பீட்டு ஆவணம் தேசிய வழிநடத்தல் குழுவை குறைந்தது அரையாண்டுக்கு ஒருமுறை நடத்துவதற்கு அனுமதித்துள்ளது.	சுற்றறிக்கை அறிவுறுத்தல்கள் பின்பற்றப்பட வேண்டும்.
(ஆ) பெறுகை வழிகாட்டல்களின் 2.14.1 ஆம் பந்தி.	வட மாகாணத்தில், ஏல நடைமுறைகளைப் பின்பற்றாமல் பீஎஸ்எஸ்பீ செயற்திட்ட நிதியைப் பயன்படுத்தி ரூபா.17.27 மில்லியன்	அதன்பின்னர், பெறுகை வழிகாட்டல்களைக் கண்டிப்பாகப் பின்பற்றுவதை உறுதிப்படுத்துமாறு வட	பொறுப்பான உத்தியோகத்தர்களுக்கு எதிராக ஒழுக்காற்று நடவடிக்கை

பெறுமதியான பொருட்கள் மாகாண பிரதிப் பிரதம எடுக்கப்பட
கொள்வனவு செயலாளர் (நிதி), வேண்டும்.
செய்யப்பட்டிருந்தன. மாகாணத்திலுள்ள பெறுகை
அனைத்துக் அதிகாரிகளுக்கும்
அறிவுறுத்தல்களை வழங்கியுள்ளார்.

(இ) 1987 ஆம் ஆண்டின் ஆம் 15 ஆம் இலக்க பிரதேச சபைகள் அதிகாரச்சட்டத் தின் 52 ஆம் பிரிவு. பீஎஸ்எஸ்ஃ செயற்திட்டத்தின் கீழ் நிர்மாணிக்கப்பட்ட அனைத்துக் கட்டிடங்களும் வட மாகாணத்திலுள்ள பிரதேச சபைகளின் அதிகார வரம்பிற்கு உட்பட்ட பகுதிகளில் அமைந்துள்ளன. வீடமைப்பு மற்றும் நகர அபிவிருத்திப் கட்டளைச் சட்டத்தின் 2 ஆம் பிரிவின் கீழ், சீமெந்தைப் பயன்படுத்தி மேற்கொள்ளப்படும் நிரந்தரமான எந்தவொரு கட்டுமானப் பணியும் தவிசாளரின் அனுமதியுடன் முன்னெடுக்கப்பட வேண்டும். இருப்பினும், பிரதேச சபையின் உரிய அங்கீகாரத்தைப் பெறாமல் கட்டிடங்களை நிர்மாணிப்பதற்காக ரூபா. 238.91 மில்லியன் செலவிடப்பட்டிருந்தது. கொவிட்-19 தொற்றுநோய் காலப்பகுதியில் கிளிநொச்சி மாவட்டத்திலுள்ள சில வைத்தியசாலைகளுக்கு உத்தியோகத்தர் விடுதிகளை நிர்மாணிப்பது மிகவும் அவசியமானதாக இருந்தது. எவ்வாறாயினும், சம்பந்தப்பட்ட உள்ளூராட்சி அதிகாரிகளிடமிருந்து இதற்கான பிந்திய அங்கீகாரம் பெறப்படும்.

3. பௌதீக செயலாற்றல்

3.1 களப்பரீட்சிப்பின்போது மேற்கொள்ளப்பட்ட அவதானிப்புக்கள்

கணக்காய்வு விடயம் முகாமைத்துவத்தின் பதில் கணக்காய்வாளரின் பரிந்துரை

(அ) வைத்தியசாலைகளின் வலையமைப்பு தொடர்பான உபகரணங்கள் 2020 ஆம் ஆண்டில் வழங்கப்பட்டிருந்த போதிலும், 2024 மார்ச் 22 ஆம் திகதி வரை வைத்தியசாலைகளை வலையமைப்பிற்குள் கொண்டு வருவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டிருக்கவில்லை. மேலும், பண்டாரவளை மாவட்ட வைத்தியசாலை தவிர, ஊவா மாகாண சபையிலுள்ள ஏனைய அனைத்து மாகாண வைத்தியசாலைகளுக்கும் விநியோகிக்கப்பட்ட வலையமைப்பு தொடர்பான தகவல்கள் கணக்காய்வுக்கு சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை. பீஎச்எஸ்எஸ்ஃ செயற்திட்டத்தின் ஆரம்பத்தில், மின்னணு நிதியானது தரவுத்தள வினைத்திறனான முறையில் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும். இதை இலகுவடுத்துவதற்காக, பீஎச்எஸ்எஸ்ஃ இன் வழிகாட்டலின் கீழ் 14 பிரதேச வைத்தியசாலைகளில் உள்ள முதன்மை பராமரிப்பு அலகுகளின் வலையமைப்பு பணிகள் நிறைவு செய்யப்பட்டன. தற்போது பீஎச்எஸ்எஸ்ஃ மூலம் “ஸ்வஸ்த” அமைப்பு அறிமுகப்படுத்தப்பட்டுள்ளதுடன்,

இது மருந்து முகாமைத்துவத்திற்காக மாத்திரமே பயன்படுத்தப்படுகிறது. ஏற்கனவே நிறுவப்பட்டுள்ள வைத்தியசாலை வலையமைப்புகளைப் பயன்படுத்துவதற்குத் தேவையான நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டுள்ளன.

- (ஆ) கேகாலை மாவட்டத்திலுள்ள வைத்தியசாலைகள் மற்றும் முதன்மை சுகாதார பராமரிப்பு அலகுகளில் மேற்கொள்ளப்பட்ட மாதிரி கணக்காய்வு சோதனையின் போது, இணைய வசதிகள் இல்லாமை மற்றும் இணையத்தின் போதாமை மற்றும் குறைந்த வேகம் போன்ற காரணங்களினால் நோயாளிகளின் பதிவுகளை வினைத்திறனாகவும் மேற்கொள்ள முடியாமல் இருந்தது. நிறுவனங்கள் மிகவும் பின்தங்கிய பகுதிகளில் அமைந்துள்ளதால், சமிக்ஞை அதிர்வெண் மிகவும் குறைவாக உள்ளது. ஏனைய இணைய சேவை வழங்குநர்களுடன் தொடர்புகொண்டு இதற்கான நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டு வருகின்றன. இணைய வசதிகள் வழங்கப்பட வேண்டும்.
- (இ) பளை பிரதேச வைத்தியசாலைக்காக 2021 ஆம் ஆண்டில் ரூபா.5.26 மில்லியன் செலவில் நிர்மாணிக்கப்பட்ட ஆய்வகக் கட்டிடம், மருத்துவ ஆய்வக தொழில்நுட்பவியலாளர் பற்றாக்குறை மற்றும் ஆய்வக உபகரணங்களின் குறைபாடான வழங்கல் காரணமாக, அதன் நோக்கத்திற்குப் பதிலாக 02 ஆண்டுகளுக்கும் மேலாக மருத்துவர் விடுதியாகப் பயன்படுத்தப்பட்டு வந்தது. எவ்வாறாயினும், 2021 ஆம் ஆண்டில் இத்தாலியில் ரூபா.32 மில்லியன் செலவில் நிர்மாணிக்கப்பட்ட உத்தியோகத்தர் விடுதியானது 2025 ஆம் ஆண்டு வரை பயன்படுத்தப்படாமல் உள்ளது. வைத்தியசாலைக்கு மருத்துவ ஆய்வக தொழில்நுட்பவியலாளர் (MLT) ஒருவர் நியமிக்கப்பட்டவுடன், ஆய்வகம் அதன் நோக்கத்திற்காகப் பயன்படுத்தப்படும். ஆய்வகக் கட்டிடத்தைப் பயன்படுத்துவதற்குத் தேவையான உபகரணங்கள் மற்றும் மனித வளம் வழங்கப்பட வேண்டும் என்பதுடன், விடுதியானது அதன் நோக்கத்திற்காகப் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்.

3.2 விளைவற்ற/பயன்படுத்தப்படாத/குறைவாகப் பயன்படுத்தப்பட்ட வளங்கள்

கணக்காய்வு விடயம்	முகாமைத்துவத்தின் பதில்	கணக்காய்வாளரின் பரிந்துரை
மேற்கொள்ளப்பட்ட மாதிரி கணக்காய்வின்படி, செயற்திட்டத்தின் நிதி ஒதுக்கீட்டின் கீழ் (மாகாண மட்டம்) வழங்கப்பட்ட ரூபா.11 மில்லியன் பெறுமதியான சொத்துக்கள் ஊவா, வடக்கு மற்றும் தெற்கு மாகாணங்களிலும் சண்டலங்காவ பிரதேச வைத்தியசாலையிலும் 1 முதல் 6 ஆண்டுகள் வரையான காலப்பகுதியாகக் குறைவான அளவில் பயன்படுத்தப்பட்டு வந்தமை அவதானிக்கப்பட்டது.	ரூபா.11 மில்லியன் பெறுமதியான சொத்துக்களைப் பயன்படுத்துவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.	பயன்படுத்தப்படாத நிலையில் உள்ள சொத்துக்கள் அவற்றின் நோக்கங்களுக்காகப் பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்.

3.3 சர்ச்சைக்குரிய தன்மையிலான விடயங்கள்

கணக்காய்வு விடயம்	முகாமைத்துவத்தின் பதில்	கணக்காய்வாளரின் பரிந்துரை
(அ) 2023 ஆம் ஆண்டில் சுகாதார அமைச்சினால் ரூபா.34.2 மில்லியன் செலவில் கொள்வனவு செய்யப்பட்ட 10 தானியங்கி நோய்த்தடுப்புப் பகுப்பாய்வு/ஹார்மோன் பகுப்பாய்வு சாதனங்களைப் (மின்றி கிலியா 2000i) பயன்படுத்துவது தொடர்பாக மேற்கொள்ளப்பட்ட கணக்காய்வில் பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன.		
i. இந்தச் சாதனங்கள் 2022 திசம்பர் 16 முதல் 2023 ஜூன் 28 வரை வைத்தியசாலைகளிடம் ஒப்படைக்கப்பட்டன. எவ்வாறாயினும், சம்பந்தப்பட்ட வைத்தியசாலைகளினால் இந்தச் சாதனங்களைப் பயன்படுத்தி சோதனைகளை மேற்கொள்வதில் கணிசமான தாமதம் ஏற்பட்டிருந்தமையும், 2025 சனவரி 23 வரை அவை குறைவாகப் பயன்படுத்தப்பட்டிருந்தமையும் அவதானிக்கப்பட்டது. இந்தச் சூழ்நிலையில், 04 சாதனங்களுக்காகச் செலவிடப்பட்ட ரூபா.34.2 மில்லியன் நட்டமாகியுள்ளது	இந்தக் பெறுகை திட்டமிடல் கட்டத்தில், தேவைகளை ஆய்வு செய்வதற்கும், அவற்றைப் பெற்றுக்கொள்ளும் நிறுவனங்களின் திறனை மதிப்பீடு செய்வதற்கும் மாகாண நிர்வாகம் மற்றும் மாகாண மட்டத்திலான நிபுணர்கள் ஈடுபடுத்தப்பட்டிருக்கவில்லை எனத் தெரிகிறது.	சாதனங்களின் திறனை மதிப்பீடு செய்ய நடவடிக்கை எடுக்கப்பட வேண்டும்.
ii. மேலே குறிப்பிடப்பட்ட உபகரணங்களைப் பயன்படுத்தி 49 வகையான சோதனைகளைச் செய்ய முடியும் என்றபோதிலும், வைத்தியசாலைகளினால் 8 வகையான சோதனைகள் மாத்திரமே செய்யப்பட்டுள்ளன.	இந்தக் பெறுகைத் திட்டமிடல் கட்டத்தில், தேவைகளை ஆய்வு செய்வதற்கும், அவற்றைப் பெற்றுக்கொள்ளும் நிறுவனங்களின் திறனை மதிப்பீடு செய்வதற்கும் மாகாண நிர்வாகம் மற்றும் மாகாண மட்டத்திலான நிபுணர்கள் ஈடுபடுத்தப்பட்டிருக்கவில்லை எனத் தெரிகிறது.	பெறுகையின் ஆரம்பத்திலேயே சாதனங்களின் திறனை மதிப்பீடு செய்ய நடவடிக்கை எடுக்கப்பட வேண்டும்.
(ஆ) ரூபா. 219 மில்லியன் பெறுமதியான கட்டுமானப் பணிகள் பூர்த்தி செய்யப்பட்டுள்ளனவா அல்லது அவை உத்தேசிக்கப்பட்ட நோக்கங்களுக்காகப்	ஏனைய கட்டுமானங்கள் மற்றும் புனரமைப்புகள் குறித்த தகவல்களைச் சேகரிக்க நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டுள்ளது.	இந்தத் தகவல்கள் தாமதமின்றி கணக்காய்வுக்கு சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டும்.

பயன்படுத்தப்படுகின்றனவா என்பது குறித்த விவரங்கள் கணக்காய்வுக்கு வழங்கப்படவில்லை. மேலும், அத்தகைய கட்டுமானங்கள் அமைச்சின் அல்லது சம்பந்தப்பட்ட நிறுவனங்களின் கணக்குகளின் கீழ் கொண்டுவரப்பட்டுள்ளமைக்கான எவ்வித ஆதாரங்களும் சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை.

(இ)	<p>ரூபா. 1,978.39 மில்லியன் பெறுமதியான நிதி சாரா சொத்துக்களில் ரூபா. 1,094.06 மில்லியன் மாத்திரமே நிதி சாரா சொத்துக்களின் கீழ் கணக்கிடப்பட்டிருந்தது. அத்துடன், பதிவு செய்யப்படாத சொத்துக்களுடன் தொடர்புடைய விடுவிப்பு மற்றும் வரவு கட்டளைகள் தொடர்பான தகவல்கள் கணக்காய்வுக்கு சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை.</p>	<p>பிரதம உத்தியோகத்தர்களின் மேற்பார்வையின் கீழ் பணியைப் பூர்த்தி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.</p>	<p>நிதி இந்தத் தகவல்கள் தாமதமின்றி கணக்காய்வுக்கு சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டும்.</p>
-----	---	---	---

3.4 முறைமைகள் மற்றும் கட்டுப்பாடுகள்

கணக்காய்வு விடயம்

முகாமைத்துவத்தின் பதில்

கணக்காய்வாளரின் பரிந்துரை

(அ) மாதிரி கணக்காய்வின் போது, DLI 3.2 இன் கீழான 6 தகைமைகள் குறித்து ஆராயப்பட்டபோது பின்வரும் அவதானிப்புகள் மேற்கொள்ளப்பட்டன.

i.	<p>10 முதன்மை மருத்துவப் பராமரிப்பு அலகுகளில் (PMCU) 08 அலகுகளுக்கு எவ்வித பொதுச் சுகாதார உத்தியோகத்தர்களும் இணைக்கப்படவில்லை என்பதுடன், 04 அலகுகளுக்கு தாதிய உத்தியோகத்தர்களே இணைக்கப்படவில்லை. மேலும், மேல் மாகாணத்திலுள்ள 07 அலகுகளுக்கு தலா ஒரு மருத்துவ அதிகாரி மாத்திரமே இணைக்கப்பட்டிருந்தார்.</p>	<p>அனைத்து மாகாணங்களிலுமுள்ள மருத்துவ அதிகாரிகள் மற்றும் தாதியர்களிற்கான பதவிநிலை ஆளணியினரை மீளாய்வு செய்யுமாறு முகாமைத்துவ சேவைகள் திணைக்களத்திடம் கோரிக்கைகள் சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளன.</p>	<p>DLI இன் படி தேவையான ஊழியர்கள் நியமிக்கப்பட வேண்டும்.</p>
ii.	<p>யாழ்ப்பாண மாவட்டத்தில் உள்ள 17 பிரதேச வைத்தியசாலைகளுக்குத் தேவையான தாதிய உத்தியோகத்தர்கள் நியமிக்கப்படவில்லை.</p>	<p>கருத்துக்கள் வழங்கப்படவில்லை.</p>	<p>எதுவும் DLI இன் படி தேவையான ஊழியர்கள் நியமிக்கப்பட வேண்டும்.</p>

- iii. குருநாகல் மற்றும் புத்தளம் பீஎச்எஸ்எஸ்பீ திட்டத்தின் கீழ் DLI இன் படி மாவட்டங்களிலுள்ள வைத்தியசாலைகளிலும் 23 தெரிவு செய்யப்பட்ட குறைந்தபட்சத் தேவை உறுதி செய்வதற்காக உறுதி செய்யப்பட வேண்டும்.
- iv. தொற்றா நோய்களுக்கான 2022 - 2023 ஆம் ஆண்டில் DLI இன் படி அத்தியாவசிய மருந்துகள் நாட்டில் நிலவிய பொருளாதாரச் குறைந்தபட்ச மட்டத்தில் இருக்க சூழ்நிலை காரணமாக தேவை உறுதி செய்வதற்காக உறுதி செய்யப்பட வேண்டும். என்றபோதிலும், 2024 ஏப்ரல் 10 ஆம் திகதியன்று தட்டுப்பாடு ஏற்பட்டது. இருப்பினும், அந்தப் பிரச்சினையைச் சமாளிக்க அந்தக் காலகட்டத்தில் மாற்று மருந்துகள் பயன்படுத்தப்பட்டன.
- v. முதன்மை சுகாதாரப் பராமரிப்பு களுத்துறை மாவட்டத்தில், DLI இன் படி அலகுகளுக்கு குளுகோமீட்டர்கள் ஆபத்துக் காரணி குறைந்தபட்சத் தேவை உறுதி செய்வதற்காக உறுதி செய்யப்பட வேண்டும். மற்றும் கொலஸ்ட்ரால் மீட்டர்கள் கண்காணிப்புக்கான ஆய்வக பிரதானமாக செய்வதற்காக உறுதி செய்யப்பட வேண்டும். வழங்கப்பட்டிருந்த போதிலும், களுத்துறை மாவட்டத்திலுள்ள அலகுகள் முதன்மை சுகாதாரப் பராமரிப்பு அலகுக்கும் மேற்கொள்ளப்படுவதில்லை.
- vi. மாத்தளை மாவட்டத்தில் உள்ள 13 நோய் கண்டறிதலின் பரிசோதனை மருத்துவ அதிகாரி பரப்பெல்லை மற்றும் தரத்தை (MOH) அலுவலகங்களினால் மேம்படுத்துவதற்காக HPV DNA முறை அறிமுகப்படுத்தப்பட்டது. அறிமுகப்படுத்தப்பட்டது. எனினும், பொருளாதார நெருக்கடியைத் தொடர்ந்து நிலவிய கட்டுப்பாடுகள் காரணமாக இந்த புதிய வழிமுறைகளைத் திட்டமிட்டபடி செயல்படுத்த முடியவில்லை.

(ஆ) DLI 4.0 இன் படி, முதன்மை மருத்துவப் பராமரிப்பு நிறுவனங்கள், ஒரு குறிப்பிட்ட சந்திப்பு நேரத்திற்கான நோயாளி

பராமரிப்புப் பதிவேடு மற்றும் முறையாகச் செயல்படும் சந்திப்பு முறைமை போன்ற மேம்படுத்தப்பட்ட நோயாளி நட்பு சேவைகளை வழங்க வேண்டும். மாதிரி கணக்காய்வின் போது பின்வரும் அவதானிப்பு மேற்கொள்ளப்பட்டது.

i. மேற்கூறிய மேம்படுத்தப்பட்ட சேவையைப் பூர்த்தி செய்வதற்காக, வட மாகாணத்திலுள்ள இந்தத் திட்ட அமுலாக்கல் அலகுகளின் கீழ் எவ்வித உட்கட்டமைப்பு மேம்பாடுகளும் செய்யப்படவில்லை.

பல்வேறு மட்டங்களில் தேவையான தொழில்நுட்பத் திறன் கொண்ட ஊழியர்களின் பற்றாக்குறை காரணமாக, அனைத்து அலகுகளிலும் HIMS தகவல் அமைப்பை அமுல்படுத்த முடியாமல் போனது.

ii. முதன்மை சுகாதாரப் பராமரிப்புச் சேவைகளை வழங்கும் 18 நிறுவனங்களில் வலையமைப்பு அமைப்பு அமுல்படுத்தப்படவில்லை.

இந்த நிறுவனங்கள் மிகவும் பின்தங்கிய பகுதிகளில் உள்ளதால், சமீக்கை அதிர்வெண் மிகவும் குறைவாக உள்ளது. இதன் விளைவாக, குறைந்தபட்ச இணைய இணைப்பைப் பெறுவது கூட மிகவும் கடினமாக உள்ளது.

iii. முதன்மை மருத்துவப் பராமரிப்பு அலகுகளில் நடத்தப்படும் “சுவதிவி” கிளினிக்குகளைப் போல, உழைக்கும் சமூகத்தை ஈர்ப்பதற்காக வார நாட்களில் பகல் நேர கிளினிக்குகளுக்கு மேலதிகமாக இரவு நேர கிளினிக்குகள், மாலை நேர கிளினிக்குகள் மற்றும் வார இறுதி கிளினிக்குகள் நடத்தப்பட வேண்டும். எனினும், களுத்துறை சுகாதார மருத்துவ அதிகாரி அலுவலகத்தில் பகல் நேர கிளினிக் மாத்திரமே நடத்தப்பட்டது.

இரவு நேர கிளினிக்குகளுக்கு மேலதிக மனித வளங்கள் மற்றும் போக்குவரத்து வசதிகள் தேவைப்படுகின்றன, இது செயல்பாட்டுச் செலவுகளை அதிகரிக்கின்றது. இருப்பினும், இரவு நேர கிளினிக்குகளை நடத்துவது கட்டாயமானது அல்ல.

DLI இலக்கை அடைவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட வேண்டும்.

(இ) மாதிரிக் கணக்காய்வின் போது, DLI 6 இன் கீழ் பின்வரும் அவதானிப்பு மேற்கொள்ளப்பட்டது.

கண்டி மாவட்டத்தில் HIMS செயற்திட்டத்தைச் செயல்படுத்தும் 35 சுகாதார நிறுவனங்களில் 25 நிறுவனங்களின் நபர்களுக்கான பதிவு முன்னேற்றமானது, 2019 ஆம் ஆண்டு முதல் 2024 யூன் வரையான காலப்பகுதியில் 60 சதவீதத்திற்கும் குறைவாகவே காணப்பட்டது.

பல தொலைதூர DLI இலக்கை மாவட்டங்களில் உள்ள அடைவதற்கு இந்த மருத்துவமனைகள் உள்ள முறைமை எதிர்கொள்ளும் சிரமங்களைக் கருத்திற்கொண்டு, நடைமுறைப்படுத்தப்பட வேண்டும். சரிபார்க்கக்கூடிய அனைத்து மருத்துவமனைகளும் மக்கள் மருத்துவமனைகளும் மக்கள் தொகைத் திரையிடலை ஆரம்பித்திருந்தால், தேசிய இலக்கு எட்டப்பட்டதாகக் கருத

உடன்பாடு எட்டப்பட்டது.

(ஈ) DLI 8.0 இன் கீழ் பின்வரும் அவதானிப்பு மேற்கொள்ளப்பட்டது.

அனுராதபுரம் பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் பிரிவில், 2019 முதல் 2021 வரையான காலப்பகுதியில் 35 வயதுடைய மொத்த மக்கள் தொகையில் மேற்கொள்ளப்பட்ட கருப்பை வாய் பரிசோதனையின் சதவீதம் 48 – 70 என்ற வரம்பில் இருந்தது. எவ்வாறாயினும், 2022 ஆம் ஆண்டளவில் இந்தப் பரிசோதனையை மேற்கொள்வதில் ஏற்பட்ட முன்னேற்ற வீதம் 50 சதவீதமாகக் காணப்பட்டது.

கருப்பை வாய் புற்றுநோய், அதன் அபாயக் காரணிகள் மற்றும் திரையிடல் பரிசோதனையின் நோக்கம் மற்றும் நன்மைகள் குறித்த போதிய அறிவின்மை ஆகியவற்றுடன் சமூக-கலாச்சார மற்றும் உளவியல் காரணிகள், சங்கடம், கர்ப்பம், பிரசவம் மற்றும் நேர முகாமைத்துவப் பிரச்சினைகள் போன்றவை இலக்குக் குழுவினரிடையே கருப்பை வாய் புற்றுநோய் திரையிடலைப் பெற்றுக்கொள்வதைக் கட்டுப்படுத்தியுள்ளன.

DLI இன் படி கருப்பை வாய் புற்றுநோய் திரையிடல் அதிகரிக்கப்பட வேண்டும்.