ஆண்டறிக்கை
2021

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது மருத்துவமனை மற்றும் முதுகலை பயிற்சி மையம்

தயாரிப்பு:
திட்டமிடல் அலகு
ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது மருத்துவமனை மற்றும் முதுகலை பயிற்சி மையம்

முழு பதிப்புரிமை பெற்றது © 2021

பொருளடக்கம்

1. கூட்டிணைந்த தகவல்கள்	
1.1 வரலாற்று விடயங்கள்	4
1.2 கூட்டிணைந்த நிர்வாகம்	5
1.3 தொலைநோக்கு, செயற்பணி	6
1.4 எமது பலங்கள்	7
1.5 எமது எதிர்பார்ப்புக்கள்	8
1.6 மருத்துவமனைப் பணிக்குழு	9
1.7 நிபுணத்துவ மருத்துவர் பிரிவு	12
1.8 எமது சேவைகள்	13
1.9 எமது இணையத்தளம்	14
2. முகாமைத்துவ குழு	
2.1 தலைவரின் செய்தி	16
2.2 பணிப்பாளரின் செய்தி	17
2.3 பணிப்பாளர் சபை	18
2.4 முகாமைத்துவ குழு	18
2.5 நிபுணத்துவ மருத்துவர்கள்	19
3. தொழிற்பாட்டுத் தகவல்கள்	
3.1 செயலாற்றுகைப் பொழிப்பு	23
3.2 முழுச் செயற்றிறன்	27
3.3 துறைசார் மீள்நோக்கு	28
3.4 பத்து வருடகாலப் பொழிப்பு	46
4. நிதி அறிக்கைகள்	
4.1. நிதி நிலைமைக் கூற்று	49
4.2. நிதி செயற்றிறன் கூற்று	50
4.3 நிதி ஓட்டக் கூற்று	52
4. 4 மாற்றங்களுக்கான தகவல்கள்	53
4.5 நிகர சொத்துக்களின் விரிவான பகுப்பாய்வு	54
4.6 பொதுவான செய்தி மற்றும் முக்கிய கணக்கிடல் கொள்கை - 2021	55
4.7 கணக்குகளுக்கான குறிப்புக்கள் - 2021	60
4.8 நிதிக் கூற்றுக்கான அட்டவணை	69
5. கணக்காய்வு அறிக்கை	
5.1 கணக்காய்வாளர் அதிபதியின் அறிக்கை	75
5.2 கணக்காய்வு விசாரணைகளில் குறிப்பிட்ட குறைகளை சரி செய்வதற்கு எடுக்கப்பட்ட செயற்பாடுகள்	89
6. எதிர்கால தொலைநோக்கு	
6.1 நிறுவனத்தின் செயலாற்றுகையை உயர்த்துவதற்காக எடுக்கப்பட வேண்டிய மத்திய காலச் செயற்பாடுகள்.	124

1. கூட்டிணைந்த தகவல்கள்

1.1 வரலாற்று விடயங்கள்

இலங்கையின் முதலாவது ஜனாதிபதியாகிய அதிமேதகைய ஜே.ஆர்,ஜயவர்தன அவர்களின் கோரிக்கையின் பேரில் ஜப்பான் குடியரசினால் இலங்கை பிரஜைகளுக்காக வழங்கப்பட்ட ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது மருத்துவமனை, இலங்கை ஜனாதிபதியினாலும் ஜப்பான் குடியரசை பிரதிநிதித்துவப்படுத்தி மாண்புமிகு இஷிமக்சூ கித்தகாவா அவர்களினாலும் 1984 செப்டெம்பர் 17 ஆம் திகதியன்று விழாக்கோலமாக திறந்து வைக்கப்பட்டது.

1983 ஆம் ஆண்டின் 54 ஆம் இலக்க பாராளுமன்ற சட்டத்தின் மூலம் ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது மருத்துவமனை தாபிக்கப்பட்டதுடன். ஏனைய அரசாங்க மருத்துவமனைகளுடன் ஒப்பிடும்போது, சிகிச்சை மற்றும் அறுவைச் சிகிச்சை சேவைகளை ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட விலையில் மக்களுக்கு வழங்குவது ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது மருத்துவமனை தாபிக்கப்பட்டதன் நோக்கமாகும். .

அப்போதைய மகளிர் விவகாரம் மற்றும் போதனா வைத்தியசாலைகள் அமைச்சர் கௌரவ சுனித்திரா ரணசிங்க அவர்களினால் 1985 பெப்ரவரி மாதம் 23 ஆந் திகதி நியமிக்கப்பட்ட மருத்துவமனையின் முதலாவது பணிப்பாளர் சபை, மருத்துவர் ஆர்.பீ.ஜே.பீரிஸ் (தலைவர்), மருத்துவர் டீ.டீ.சமரசிங்க (அமைச்சின் பிரதிநிதி), திரு.எஸ்.பி.சந்திரதாச (நிதி அமைச்சின் பிரதிநிதி), திரு,கே.என்.சொக்சி (ஜனாதிபதி சட்டத்தரணி), திரு.எம்.ரீ.பெர்ணான்டோ (பட்டயம் பெற்ற கணக்காளர்), மருத்துவர் எஸ்.கே.கப்ரால் (பணிப்பாளர் - மருத்துவ பட்டபின் படிப்பு நிறுவனம்), திரு.கே.டீ.எல்.ரத்னசேன (செயலாளர்) ஆகியோர்களைக் கொண்டிருந்ததோடு, முதலாவது பணிப்பாளர் சபைக் கூட்டமானது 1985 பெப்ரவரி மாதம் 28 ஆம் திகதியன்று நடாத்தப்பட்டது.

1984 டிசெம்பர் 12 ஆம் திகதியன்று உடற்கூறு நிபுணத்துவ மருத்துவர் எச்.எச்.ஆர்.சமரசிங்கவின் பொறுப்பின்கீழ் மருத்துவமனைக்கு முதலாவது நோயாளி அனுமதிக்கப்பட்டதோடு, நிபுணத்துவ அறுவைச் சிகிச்சை மருத்துவர் திரு.கே.யோகேஸ்வரன், நிபுணத்துவ உணர்விழப்பு மருத்துவர் கே.பெரேராவின் ஒத்தாசையுடன் 1985 ஜனவரி மாதம் 12 ஆம் திகதியன்று முதலாவது அறுவை சிகிச்சையும் மேற்கொள்ளப்பட்டது. 1985 ஜனவரி 18 ஆம் திகதியன்று மருத்துவமனையில் முதலாவது மகப்பேறு நிபுணத்துவ பெண் நோயியல், மகப்பேறு மருத்துவர் கிங்ஸ்லி த சில்வாவின் மேற்பார்வையில் நிகழ்ந்தது.

இலங்கையில் நோயாளிகளுக்கான சிகிச்சை சேவைகளை விரிவுபடுத்துதல், மருத்துவ பட்டம், பட்டப்பின் படிப்பு உட்பட பிற சுகாதார சேவைகள் போன்றவற்றுக்கான பயிற்சி நிலையமொன்றாக செயற்படும் நோக்கத்தைக் கொண்டு ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது மருத்துவமனை தாபிக்கப்பட்டது. மருத்துவமனை செயற்பாடுகளின் கட்டுப்பாடு முகாமைத்துவ குழுவுக்கு கையளிக்கப் பட்டுள்ளதோடு, பணிப்பாளர் சபையினால் கொள்கை தீர்மானங்கள் எடுக்கப்படுகின்றன. மருத்துவமனையின் செயற்பாட்டுப் பணிகள், மூலதனச் செலவுகள் என்பவற்றுக்கு பொது திறைசேரியின் மானியம் மற்றும் மருத்துவமனையின் வருமானம் என்பன உபயோகப்படுத்தப்படுகின்றது.

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர மருத்துவமனை, இவ்வேளையில் 37 வருடங்களுக்கு மேலாக சிகிச்சை சேவையையும், நவீன மருத்துவ வசதிகளையும் வழங்கி தொடர்ச்சியாக முன்னேற்றமடைந்துள்ளது.

1.2 கூட்டிணைந்த நிர்வாகம்

பொது திறைசேரியின் பகிரங்க தொழில் முயற்சிகள் திணைக்களத்தினால் வெளியிடப்பட்ட "பகிரங்க தொழில் முயற்சிகளுக்கான கூட்டிணைந்த நிர்வாகத்தின் சிறந்த தொழில் முயற்சி சேவை" என்னும் கைநூல் ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது மருத்துவமனையின் பணிப்பாளர் சபைக்கு வழிகாட்டுகின்றது. மருத்துவமனை ஆரம்பிக்கப்பட்ட திகதியிலிருந்து இதுவரை நியமிக்கப்பட்ட சபைகள் இந்த கோவையிலுள்ள கோட்பாடுகளை செயற்படுத்தியுள்ளன.

முகாமைத்துவ சபை நிறைவேற்று தரமற்ற சுதந்திரமான மூன்று பணிப்பாளர்களையும், நிறைவேற்று தரமற்ற சுதந்திரமற்ற பணிப்பாளர்கள் ஐந்துபேரினையும் , தவிசாளரையும்,முகாமைத்துவப் பணிப்பாளரையும் கொண்டது.முகாமைத்துவப் பணிப்பாளர் பணிப்பாளர் சபையின் முடிவினை நடைமுறைப்படுத்துவதுடன் முகாமைத்துவ குழுவின் மூலம் நாளாந்த நிர்வாகப் பிரச்சினைகளுக்கு தீர்வு வழங்கப்படுகின்றது ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது மருத்துவமனை சட்டத்தின் ஒன்பதாம் பிரிவின் கீழ் சுகாதார அமைச்சருக்கு அதிகாரம் கையளிக்கப்பட்டுள்ளது.

நிறைவேற்று தரமல்லாத பணிப்பாளர் சபை உறுப்பினர்கள் மருத்துவமனையின் நாளாந்த நிர்வாக பணிகளில் ஈடுபடாதுவிட்டாலும், மருத்துவமனையின் தொழிற்பாடு தொடர்பில் கிட்டிய மேற்பார்வை மற்றும் மீள்நோக்கு பணிகளில் ஈடுபடுவர். பணிப்பாளர் சபை உறுப்பினர்களில் இருவர் பொருள் மற்றும் சேவை கொள்வனவு சபை உறுப்பினர்களாகவும் ஒருவர் வரவுசெலவுத் திட்ட மற்றும் நடைமுறைப்படுத்தல் குழுவின் உறுப்பினர் ஒருவராகவும் செயலாற்றுகின்றனர். கணக்காய்வு குழுவின் தலைவராக தலைமை வகிப்பது திறைசேரியின் பிரதிநிதியாவார்.

சபை உறுப்பினர்களின் ஊதியம்

2003-01-01 ஆம் திகதியிடப்பட்டதும் PED 04 ஆம் இலக்கத்தைக் கொண்டதுமான பகிரங்க தொழில் முயற்சிகள் சுற்றறிக்கையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவாறு தலைவரினதும் சபை உறுப்பினர்களினதும் ஊதியங்கள் வழங்கப்படுகின்றன.

முகாமைத்துவ குழு

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது மருத்துவமனை சட்டத்துக்கு அமைவாக மருத்துவமனை பணிப்பாளரின் தலைமைத்துவத்தின் கீழ் முகாமைத்துவ குழுவின் உறுப்பினர்கள் நியமிக்கப்படுவதோடு, இதன் ஊடாக மருத்துவமனையின் நாளாந்த பணிகளின் நிர்வாகமும் அதேபோன்று பணிப்பாளர் சபைக்கு தேவையான ஆலோசனைகளை வழங்கும் பணிகளும் நிறைவேற்றப்படுகின்றது.

கணக்காய்வுக் குழு

பணிப்பாளர் சபைக்கு நியமிக்கப்பட்டுள்ள திறைசேரியின் பிரதிநிதியின் தலைமைத்துவத்தின் கீழ் இந்த சபையின் நிறைவேற்று தரமல்லாத வேறு உறுப்பினர்கள் இருவரைக் கொண்டு கணக்காய்வு குழு செயற்படுகின்றது. குழு செயலாளராக மருத்துவமனையின் உள்ளக கணக்காய்வு உத்தியோகத்தர் செயலாற்றுவார். கணக்காய்வு குழு கூட்டங்களில் கணக்காய்வாளர் அதிபதி திணைக்களத்தின் கணக்காய்வு அத்தியட்சகரின் அழைப்பின் பேரில் அவதானிப்பாளராக கலந்து கொள்வார்.
மருத்துவமனையின் நிதிப் பணிகளின் தொழிற்பாடு மற்றும் செயலாற்றுகை போன்ற விடயங்கள் சம்பந்தமாக மேற்பார்வை செய்வதற்கும் கட்டுப்படுத்துவதற்கும் உரிய ஊக்குவிப்புக்களை நடைமுறைப்படுத்துவதற்கும் இந்த கணக்காய்வு குழுவுக்கு அதிகாரம் கையளிக்கப்பட்டுள்ளது.

1.3 தொலைநோக்கு, செயற்பணி

தொலைநோக்கு

2030 ஆம் ஆண்டளவில் தென் ஆசியாவின் சிறந்த முன்னுரிமை மூன்றாம் நிலை சுகாதார பாதுகாப்பு வழங்குனராக மாறுதல்

செயற்பணி

"நவீன தொழில்நுட்பத்துடன்
உற்பத்தித்திறன் மிக்க செலவில் சுகாதார சிசிக்சைகளுக்குத் தீர்வுகளை வழங்க
அர்ப்பணிப்பான,
விசேடமான, பாதுகாப்பான, நெறிமுறை மற்றும் தரமான தர நிலைகளைப் பேணி
சுகாதாரம் மற்றும் சங்கங்கள் பற்றி
பட்ட மற்றும் பட்டப்பின் படிப்புக் கல்வி வழங்குதல் "

1.4 எமது பலங்கள்

- சிறந்த தகைமைகளைக் கொண்ட அனுபவம் மிக்க, செயலாற்றல் கொண்ட அர்ப்பணிப்புடனான மருத்துவ, தாதி மற்றும் தொழினுட்ப பதவியினர்களைக் கொண்ட எமக்கு சுகாதார துறையில் நீண்டகால நற்பெயர் உள்ளமை.

- பாராளுமன்ற சட்டமொன்றினால் எமக்கு அதிகாரமும் பொறுப்பும் கையளிக்கப்பட்டுள்ளமை (1983 ஆம் ஆண்டின் 54 ஆம் இலக்க பாராளுமன்றச் சட்டம்)

- சகல வசதிகளுடனும் சிறந்த வடிவமைப்புடனும் கூடிய மருத்துவமனைக் கட்டடத்தொகுதி.

- நவீன மருத்துவ மற்றும் அறுவை சிகிச்சை உபகரணங்கள், உயர் இரசாயனகூட வசதிகளினால் நோயாளிகளுக்கான சிகிச்சை, பதவியினர் பயிற்சி, மருத்துவ கல்வி, ஆராய்ச்சி போன்றவற்றுக்கு கிடைக்கும் அளப்பரிய வசதி.

- சுகாதார அமைச்சின் ஊடாக பொது திறைசேரியிடமிருந்து கிடைக்கும் நிதிப்பலமும் சுயாதீனமாக நிதிசார் தீர்மானங்களை எடுக்கும் அதிகாரமும்.

- விரிவுபடுத்தப்பட்ட மருத்துவ மாற்று அறுவைச் சிகிச்சை கவனிப்பு சேவை, தனியார் மருத்துவசாலைகளுடன் ஒப்பிடும் போது மிகக் குறைந்த கட்டணத்தில் வழங்கும் ஆற்றல்.

1.5 எமது எதிர்பார்ப்புகள்

- கூட்டிணைந்த திட்டத்துக்கு அமைவாக உலகளாவிய தரங்களை நோக்கி விருத்தியாதல்.
- நவீன மருத்துவ விஞ்ஞான உபகரணங்களை கொண்டிருத்தல்.
- மருத்துவமனை கட்டணங்கள் மக்களுக்கு ஏற்ககூடிய விதத்தில் இருத்தல்.
- சர்வதேச தரம் வாய்ந்த நோயாளர் கவனிப்பு சேவைகளை வழங்குதல்.
- மருத்துவ பட்டம் மற்றும் மருத்துவ பட்டப்பின் படிப்பு, பயிற்சி நிலையமொன்றாக செயலாற்றுதல்.
- சகல தரங்களுக்கும் போதுமான வினைத்திறனுடைய பதவியணியை கொண்டிருத்தல்.
- மக்களுக்கு ஏற்கக்கூடிய தொகையை அறவிட்டு வருமானம் ஈட்டுதல்.
- சுகாதார அமைச்சின் கீழ் சேவையாற்றிய பதவியினர்களின் உரிமைகள் மற்றும் சிறப்புரிமைகளுக்கு மதிப்பளித்தல்.

1.6 மருத்துவமனைப் பணிக்குழு

ஸ்ரீ ஜயவர்த்தனபுர பொது மருத்துவமனையின் அனைத்து பணிக்குழு உறுப்பினர்களும் 1969 ஆகும். அதிக எண்ணிக்கையான தரங்களைச் சேர்ந்த மருத்துவமனைப் பணிக்குழு பற்றிய சாராம்சம் கீழே காட்டப்படுகின்றது.

நிறைவேற்று பதவியணியினர்	சம்பள குறியீடு	அங்கிகரிக்கப்பட்ட பதவியணி	தற்போது காணப்படும் பதவியணி	ஆண்	பெண்
தலைவர்			(1)	(1)	
பணிப்பாளர்	SL 3	1	1	1	
பிரதிப் பணிப்பாளர் – பதில் பிரதிப் பணிப்பாளர்	SL 3	1	1	1	
மனித வள தலைவர் - (ம .வ.. த.)	SL 1	1	0	0	
பணிப்பாளர் சபையின் செயலாளர்			1		1
பிரதான நிதி அலுவலகர் (பி.நி.அ.)	SL 1	1	1	1	
உள்ளக கணக்காய்வாளர்	SL 1	1	1	1	
பிரதான தாதி உத்தியோகத்தர் (பி.தா.உ)	MT 8	1	1		1
உதவிக் கணக்காளர்	SL 1	2	2	1	
வழங்கல் உத்தியோகத்தர்	SL 1	1	1	1	
உதவி வழங்கல் உத்தியோகத்தர்	SL 1	1	1	1	
காப்பாளர் (மேற்றன்)	MT 8	3	3		3
நிர்வாக உத்தியோகத்தர்	SL 1	1	1		1
நிர்வாக உதவியாளர்	MN 7	1	1		1
மருத்துவ பதிவு அலுவலர்	MN 5	1	1	1	
பராமரிப்பு பொறியியலாளர்	SL 1	1	1	1	
உயிர் வேதியியலாளர்	SL 1	1	1		
நலன்புரி உத்தியோகத்தர்	MN 4	1	1		1
தகவல் அமைப்பு நிர்வாகி	SL 1	1			
பயோமெடிக்கல் இன்ஜினியர்	SL 1	1	1	1	
சிவில் பொறியியலாளர்	SL 1	1	0		
விற்பனை முகாமையாளர்		0	0		
உணவு மற்றும் பான முகாமையாளர்		0	0		
மொத்தம்		22	18	10	10

மருத்துவப் பணிக்குழுவினர்

நிபுணத்துவ வைத்தியர	SL 3	**50**	**44**	**24**	**20**
உடற்கூற்று வைத்தியர்			3	2	1
அறுவை சிகிச்சை வைத்தியர்			4	3	1
மகப்பேறியல் மற்றும் பெண்ணோயியல் மருத்துவர்			2	1	1
குழந்தை மருத்துவர்			1	1	
அறுவை சிகிச்சை நிபுணர்			1	1	
இருதய அறுவை சிகிச்சை நிபுணர்			2	2	
எலும்பியல் அறுவை சிகிச்சை வல்லுநர்			2	2	
தொண்டை-காது-மூக்கு அறுவை சிகிச்சை நிபுணர்			2	0	2
இருதயநோய் நிபுணர்			2	1	1
உணர்விழப்பு			5	2	3
நோயியல் நிபுணத்திவ மருத்துவர்			2	1	1
கதிரியக்க நிபுணர்			4	1	3
சிறுசீரக நோய் நிபுணர்			1	1	
குருதியியல் நிபுணர்			1		1
பிறந்த புதிய குழந்தைகள் .பிளேபோடோமிஸ்டுகள் (தலை)நோய் தொடர்பான நிபுணர்			1		1
நுண் உயிரின நிபுணத்துவ வைத்தியர்			1		1
மூட்டு வாதநோய் நிபுணர்			1	1	
நரம்பியல் சத்தர சிகிச்சை வைத்தியர்			1		1
நரம்பியல் வைத்தியர்			1	1	
தோல் நோய் வைத்தியர்			1		1
இரத்தோட்ட நிபுண வைத்தியர்			1		1
மின் இயற்பியல் நிணபுர்			1	1	
பாலியல் நோய் வைத்தியர்			1	1	
உட்சுரப்பியல் நிபுணர்			1		1
புற்றுநோய் நிபுணர்			0		
பிளாஸ்டிக் சத்திர சிகிச்சை நிபுணர்			0		
சிறுவர் சத்திர சிகிச்சை நிபுணர்			0		
நுரையீரல் மருத்துவர்			1	1	
வேதியியல் நோயியல் நிபுணர்			1		1
உடற்கூற்று வைத்திய வெளிநோயாளர்பிரிவு			1	1	
தலையீட்டு கதிரியக்க நிபுணர்			1	1	
Resident Specialist	SL 3	10	1	1	
மொத்தம்		60	46	25	21

1.6 மருத்துவமனைப் பணிக்குழு - தொடர்பானது

வைத்திய அலுவலகர்கள்	சம்பள குறியீடு	அங்கிகரிக்கப் பட்ட பதவியணி	தற்போது காணப்படும் பதவியணி	ஆண்	பெண்
நிரந்தரம்	SL 2	180	136	36	100
ஒப்பந்தம் - 77+ வைத்திய இலிகிதர்			56	20	38
அரசின் வருடாந்த இடமாற்றம் / இணைப்பு			26	12	14
எல்லைக்குட்பட்ட வைத்திய அலுவலகர்			(36)	(13)	(23)
பட்டப்பின் படிப்பு எல்லைக்குட்பட்ட வைத்திய அலுவலகர்			(4)	(02)	(2)
P.G.I.M.			(70)	(37)	(33)
மொத்தம்		180	222	68	152

குறை நிரப்பு வைத்தியப் பணிக்குழு

பேச்சுப் ப யிற்சியாளர்	MT 6	1	1	1	
பிரதான மருந்தாளர்	MT 8	1	1		1
மருந்தாளர் (நிரந்தரம் 18+ ஒப்பந்தம் 01)	MT 6	20	18	9	9
தலைமை பிசியோதெரபிஸ்ட்	MT 8	1	1	1	
பிசியோதெரபிஸ்ட்	MT 6	12	12	5	7
பிரதான கதிரியக்கவியலாளர்	MT 8	1	1		1
கதிரியக்க நிபுணர்	MT 6	21	16	7	4
கதிரியக்க நிபுணர் (ஒப்பந்தம்)	MT6	1	1	1	
பிரதான ஆய்வுகூட தொழிநுட்ப நிபுணர்	MT 8	38	35	17	18
மருத்துவ ஆய்வு கூட தொழிநுட்ப நிபுணர்	MT 6		2	1	
மருத்துவ ஆய்வு கூட தொழிநுட்ப நிபுணர் (பயிற்சி)			(5)	(1)	(4)
சத்தர சிகிச்சை கூட தொழிநுட்ப நிபுணர்	MT 2	6	4	4	
உயிரியல் மருத்துவ தொழிநுட்ப நிபுணர்	MT 3	8	5	5	
இருதயநோய் நிபுணர்	MT 4	14	11	3	8
இருதயநோய் நிபுணர்	MT4		1	1	
மக்கள் சுகாதாரப் பரிசோதகர்	MT 5	2	2	2	
கண் சிகிச்சை நிபுணர்	MT 6	4	1		1
ஆடியோலஜிஸ்ட்	MT 6	2	1		1
Perfusionist	MN 5	3	3	2	1
தொழில்சார் சிகிச்சையாளர்		1	0		
மொத்தம்		136	128	60	58

தாதிப் பணிக்குழு

தாதிச் சகோதரிகள்	MT 7	30	24		24
பதவி நிலைத் தாதி - நிரந்தரம்	MT 7	650	613	39	574
LOCUM			3	1	2
தற்காலிக இணைப்பு			21	4	17
பணிகள்			1		1
மாணவ தாதி		200	53		53
மொத்தம்		880	715	44	671

இலிகிதர் மற்றும் சம்மான சேவைகள்

பணிக்குழு உதவியாளர்	MN 3				
முகாமைத்துவ உதவியாளர் (MN 2)	MN 2	74	61	14	47
முகாமைத்துவ உதவியாளர் (MN 1)+காசாளர்	MN 1	61	62	10	51
இரகசிய செயலாளர்	MN 7	1	1		1
உதவி வைத்திய அறிக்கை அலுவலகர்	MN 4	1	1	1	
களஞ்சியப் பொறுப்பாளர்	MT 2	5	4	3	1
கணக்காய்வு உதவியாளர்	MT 2	4	2	2	
திட்டமிடல் உதவியாளர்	MN 4	3	3	1	2
ICT உதவியாளர்	MN 1	3	3	3	
			(9)	(3)	(6)
			(18)	(3)	(13)
மொத்தம்		152	136	34	102

மேலாண்மை உதவியாளர் MN2	112
மேலாண்மை உதவியாளர் MN1	11

வாட்டுக் கட்டுரையாளர்	10
காசாளர்	1

தலைமை காசாளர்	1
	135

1.6 மருத்துவமனைப் பணிக்குழு - தொடர்பானது

ஏனைய பணிக்குழுவினர்	சம்பள குறியீடு	அங்கிகரிக்கப்பட்ட பதவியணி	தற்போது காணப்படும் பதவியணி	ஆண்	பெண்
போசாக்காளர்	MN 5	2	2		2
ஆலோசனையாளர்	MN 5	1	1		1
நூலக உதவியாளர்	MN 4	2	1		1
வரவேற்பு உத்தியோகத்தர்	MN 1	6	5	0	5
மின் வேலை அடிப்படையாளர்	MN 7	1	1	1	
கட்டட வேலை அடிப்படையாளர்	MN 7	1	0	0	
B.M.T. வேலை அடிப்படையாளர்	MN 7		1	1	
பொயிலர்	PL 3	3	3	2	
பயிற்சித் தொழிலாளி		25	17		
தச்சன்	PL 3		3	3	
மேசன்	PL 3		2	2	
வர்ணம் பூசுபவர்	PL 3		1	2	
நீர் குழாய் பொருத்துனர்	PL 3		2	2	
மின் தொழிநுட்பவியலாளர்	PL 3		8	10	
ஒட்டுனர்	PL 3		1	1	
Aluminium Fabricator	PL3			0	
பிரதான சமையலாளர்	MN 1	1	1	1	
உணவு வழங்கல் சேவகி	MN 1	7	7	1	6
தையல்காரர்	PL 3	6	3		3
சாரதி	PL 3	14	10	11	
முச்சக்கர வண்டிச் சாரதி	PL 3	2	1	1	
இல்லப் பொறுப்பாளர்	MN 1	7	6	1	5
தொலைபேசி இயக்குனர்	PL 2	8	6	1	5
சலவை மேற் பார்வையாளர்	MN 1	1	0	1	
சமையல்காரர் (நிரந்தரம் 15+ ஒப்பந்தம் 01)	PL 3	20	13	13	1
ஆய்வு கூட ஓடலி	PL 3	17	12	7	5
மொத்தம்		124	107	64	34

ஆரம்ப பணிக் குழுவினர்கள்	சம்பள குறியீடு	அங்கிகரிக்கப்பட்ட பதவியணி	தற்போது காணப்படும் பதவியணி	ஆண்	பெண்
ஓடலி மேற்பார்வையாளர்	PL 1	6	5	2	3
ஓடலி (நிரந்தரம் 2 19+ ஒப்பந்தம் 01)	PL 1	436	185	113	72
இருட்டறை ஓடலி	PL 1	1			
சுகாதார காரியாலய உதவியாளர்	PL 1	50	254	162	92
பராமரிப்பாளர்			10		
இரத்தம் சேகரிப்பாளர்கள்	PL 2		5	1	4
மொத்தம்		493	463	290	173

பொழிப்பு	சம்பளக் குறியீடு	தற்போது உள்ள சேவகர்களின் எண்ணக்கை	ஆண்	பெண்
நிறைவேற்றுப் பணியாளர்கள்	22	18	10	8
வைத்தியப் பணியாளர்கள்	60	46	25	21
வைத்திய அலுவலகர்கள்	180	222	68	152
குறைநிரப்பு வைத்தியப் பணியாளர்கள்	136	118	60	58
தாதிப் பணியாளர்கள்	880	715	44	671
இலிகிதர் மற்றும் சம்மான சேவை	152	136	34	102
ஏனைய பணியாளர்கள்	124	108	57	34
ஆரம்ப பணியாளர்கள்	493	463	290	173
மொத்தம்	2047	1826	588	1219

	1853
தவிசாளர்	1
எல்லைக்குட்பட்ட	36
பட்டப்பின் எல்லைக்குட்பட்ட	04
P.G.I.M.	70
In.பயிற்சி பெறுபவர்	18
பயிற்சி பெறுபவர்-MLT	5
பயிற்சி பெறுபவர்	9
மொத்தம்	1969

1.7 நிபுணத்துவ மருத்துவர் பிரிவு

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது மருத்துவமனையினூடாக பரந்தளவில் நிபுணத்துவ வைத்திய சேவைகள் வழங்கப்படுகின்றது.சகல நிபுணத்துவ பிரிவுக்கும் இலங்கையின் கீர்த்திமிகு மிகத் திறமைமிக்க நிபுணத்துவ மருத்துவர்களின் சேவை இங்கு நோயாளிகளுக்கு வழங்கப்படுகின்றது. ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது மருத்துவமனையினால் சேவைகள் வழங்குகின்ற விஷேட மருத்துவப் பிரிவுகள் கீழ் காட்டப்படுகின்றன

1.உடற் கூறு நோய்

2.சத்திர சிகிச்சை

3.பிரசவ மற்றும் நரம்பியல்

4.சிறுவர் நோய்

5.உணர்விழப்பு

6.மரபாய்வு நிபுணத்துவம்

7.கண் நோய்

8.தொண்டை, காது மற்றும் மூக்கு சம்பந்தமான

9.. நரம்பியல் நிபுணத்துவம்

10.தோல் நோய்ப் பிரிவு

11.கார்டியோ உடலியல்

12.நரம்பு சத்திர சிகிச்சை

13.இருதய நோய்

14.இருதய சத்திர சிகிச்சை

15.எலும்பு முறிவு

16.சிறுநீரக நோய்

17.பாலியல் நோய்கள் மற்றும் சிறுநீரகப் பொருத்துகை

18.மூட்டுவாத நோய் நிபுணத்துவம்

19.எண்டோகிறனோலஜி

20.நோயியல் நிபுணத்துவம்

21.நுண் உயிரின நிபுணத்துவ வைத்தியப் பிரிவு

22.இரத்தோட்ட நிபுணத்துவம்

23.இரசாயண வல்லுனர்கள்

24.இரத்த வங்கி இரத்தம் மாற்றும் மருத்துவம்

25.கதிர் இயக்க நிபுணத்துவம்

1.8 எமது சேவைகள்

பரந்தளவிலான சேவைகள் ஒரே கூரையின் கீழ் சிறந்த தரத்தில் மிகவும் சகாய விலையில் உள்நாட்டு மற்றும் வெளிநாட்டு மக்களுக்கு வழங்குவதே ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது மருத்துவமனையின் முக்கிய குறிக்கோள் ஆகும். இதில் வழங்கப்படும் பிரதான சேவைகள் கீழே காட்டப்படுகின்றன.

நோயாளர் கவனிப்புச் சேவைகள்

1. பொது மருத்துவப் பிரிவு

2. சத்திர சிகிச்சை பிரிவு

3. வெளி நோயாளர் சிகிச்சை (8.00 மு.ப. –4.00 பி.ப.)

4. . எல்லா விசேட துறைகளுக்குமாக நிபுணத்துவச் சிகிச்சை

5. அவசர சிகிச்சைப் பிரிவு
- பிரதான அவசர சிகிச்சைப் பிரிவு
- நரம்பு சத்திர சிகிச்சை
- இருதய நோய்
- இருதய மாற்று சிகிச்சை

6. உயர் சார்பு அலகு
- சிறுவர் நோய்கள்
- நரம்பு நோய்கள்
- மார்பு நோய்கள்
- இருதய நோய்கள்
- பொது நோய்கள்
- பெண் நோய்கள்

7. மருத்துவ பரிசோதனைப் பிரிவு
எல்லா நோய்களுக்குமுரிய வைத்தியப் பரிசோதனை

8. . ஆய்வு கூடச்சேவைகள்
குருதியியல்
உயிர்வேதியல்
நுண்ணுயிரியல்
திசுத் துயிரியல்

9. கதிர் படம் பிடிக்கும் சேவை
- மெமோகிரபி
- எக்ஸ்றே சேவை
- அல்ட்ராசவுண்ட சேவை
- CT சேவை
- DSA Angiograms பரிசோதனை
- IVP பரிசோதனை
- Barium Studies பரிசோதனை.
- CT Guided Biopsyபரிசோதனை
- CT Angiograms.பரிசோதனை
- Doppler Scans.பரிசோதனை
- HSG பரிசோதனை.
- Special Examinations பரிசோதனை
- FNACUS Biopsy

10. மார்பு நோய் பரிசோதனை
- ECG சேவை
- உடற்பயிற்சி சேவை (ECG)
- ஹோல்டர் பரிசோதனை
- என்ஜியோகிரபி மற்றும் கார்டியாக் வடிக் குழாய்
- 2 D Echo

11. நரம்பியல் பரிசோதனைகள்
- EMG பரிசோதனை
- EEG பரிசோதனை

12. என்டோஸ் கொப்பிச் சேவை (UGIE,LGIE)

13. சிறுநீருடன் தொடர்புடைய சிகிச்சைச் சேவைகள்

14. மூக்கு வாய்,தொண்டையுடன் தொடர்புடைய பரிசோதனை

15. கண்ணுடன் தொடர்புடைய பரிசோதனை

16. போசாக்கு ஆலோசனைச் சேவை மற்றும் தகவல்கள்

17 பிசியோதெரபி சேவைகள்

18. உள ஆலோசனைச் சேவைகள்

19. பேச்சுப் பயிற்சிச் சேவைகள்

20. உதவிச் சேவைகள்
- இரத்த மாற்றுதல் சேவை
- நிபுணத்துவ மருத்துவ சேவை (செனல் சேவை)
- சுகாதாரக் கல்விச் சேவை
- ஏற்பு மருந்து வழங்கும் சேவை
- தொற்று நோய் கட்டுப்பாட்டுச் சேவை
- பிறப்பு மற்றும் இறப்பு பதிவுச் சேவை
- மருந்தக சேவை (24 மணித்தியாலயம்)
- திடீர் அம்பியுலன்ஸ் சேவை

ஏனைய சேவைகள்

- வங்கி (BOC,HNB)
- தன்னியக்க ரெலர் இயந்திர சேவை
  (BOC, HNB, Peoples ,Commercial)
- சிற்றுண்டிச்சாலை வசதிகள்
- தபாலக வசதிகள்
- வாகனத் தரிப்பிட வசதிகள்
- வாணிபக் கூடம்
- Paying Machines

1.9 எமது இணையத்தளம்

info@sjghsrilanka.lk

"ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது மருத்துவமனையின் உத்தியோகபூர்வ இணையத்தளம். "

2. முகாமைத்துவ கட்டுப்பாடு

2.1 தலைவரின் செய்தி

ஸ்ரீ ஜெயவர்தனபுர பொது மருத்துவமனை மற்றும் முதுகலை மருத்துவப் பயிற்சி மையத்தின் 2021 ஆண்டு அறிக்கைக்காக இந்தச் செய்தியை அறிவிப்பதில் மகிழ்ச்சி அடைகிறேன்.

மூன்றாம் நிலை பராமரிப்பு நிலையமாக அரசாங்கத்திற்கு சொந்தமான பொது நிறுவனமான ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை 1984 ஆம் ஆண்டு முதல் இலங்கை மக்களுக்கு சுகாதார சேவை வழங்குனராக சேவையாற்றி வருகின்றது.

கோவிட்-19 தொற்று நோயின் தொடர்ச்சியின் காரணமாக 2021 ஆம் ஆண்டு மருத்துவமனைக்கு மற்றொரு கடினமான ஆண்டாக இருந்தது. எவ்வாறாயினும், மருத்துவர்கள் மற்றும் பிற ஊழியர்களின் உதவியுடன், பெரிய சத்திர சிகிச்சைகள், சிறுநீரக மாற்று சத்திர சிகிச்சைகள் மற்றும் இருதய சத்திர சிகிச்சை போன்ற முக்கிய நோயாளி பராமரிப்பு சேவைகளை தொடர்ந்து வழங்க மருத்துவமனைக்கு இயலுமாக இருந்தது. நிதிக் காரணிகளால் ஏற்பட்ட பாதிப்பை அனைவரும் உணர்ந்தோம். எடுத்துக்காட்டாக, அரசாங்கத்தின் மூலதன மற்றும் மீண்டெழும் வரவு செலவுத்திட்ட உதவிகள் குறைக்கப்பட்டன.

எவ்வாறான போதும், சுகாதார அமைச்சின் கௌரவ செயலாளர் மற்றும் வைத்தியசாலையின் முகாமைத்துவ சபையின் ஆதரவுடன், எங்களின் பிரதான நோக்கங்களை தொடர்ந்து நிறைவேற்றுவதற்கு பலமாகினோம்.

எதிர்வரும் ஆண்டில், புதிய உத்திகள் மற்றும் பொறுப்புகளை நிறைவேற்றுவதற்கு மேற்கொள்ளப்படும் சீர்ப்படுத்தல் மூலம் எங்கள் சேவைகளை மேலும் மேம்படுத்த முடியும் என்று நாங்கள் நம்புகிறோம்.
பேராசிரியர் எஸ்.டி.ஜயரத்ன

கலாநிதி எஸ்.டீ. ஜயரத்தன
எம்பீபீஎஸ்(கொழும்பு&" எம்டீ^கொழும்பு&" எப்ஆர்சீபீS^லண்டன்a&" எப்சீசீபீS" எப்ஆர்சீஜீபீ
தலைவர்s
ශ්‍රී ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை அத்துடன் பட்டபின் படிப்பு மருத்துவ பயிற்சி நிலையம்

2.2 பணிப்பாளரின் செய்தி

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலையின் பணிப்பாளர் என்ற வகையில், 2021 ஆம் ஆண்டுக்கான வருடாந்த அறிக்கைக்காக இந்தக் கருத்துக்களை பதிவு செய்வதை எனது முழுமையான கௌரவமாகவும் பாக்கியமாகவும் கருதுகிறேன்.

2021 ஆம் ஆண்டு ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலையின் வரலாற்றிலும், உலக வரலாற்றிலும் முன்னொரு போதும் இல்லாத வகையில் உலகளாவிய தொற்றுநோய்க்கு மத்தியில் நாம் பணியாற்ற வேண்டியிருந்தது என்பது உங்களுக்குத் தெரியும் என்பதுடன் நாடு எதிர்நோக்கிய நிதி ரீதியிலான நிச்சயமற்ற தன்மை காரணமாக நிலைமை மேலும் மோசமடைந்தது.

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது மருத்துவமனை ஒரு சவாலாகவும் மற்றும் அழகான முறையிலும் எதிர்கொண்டது. மருத்துவமனையில் சிகிச்சை பெற வந்த அனைத்து நோயாளிகளுக்கும் இடமளிக்க, அனைத்து மருத்துவ நோயாளிகளும் சரியான நேரத்தில் மருந்துகளைப் பெறுவதை உறுதி செய்து, அனைத்து அத்தியாவசிய சத்திர சிகிச்சைகள் மற்றும் நடைமுறை ஒழுங்கு விதிகளின் தொடர்ச்சியைப் பேணவும், இதன் விளைவாக தோன்றிய அதிதீவிர சிகிச்சைப் பிரிவை பூர்த்தி செய்ய எங்கள் சொந்த நிதியைப் பயன்படுத்தி நிறுவவும், பொதுமக்களுக்கு இலவசமாக நோய்த்தடுப்பு ஊசிகளை வழங்குவதன் மூலம், தேசிய கோவிட் 19 நோய்த்தடுப்புத் திட்டத்தில் எங்களால் பங்கேற்க முடிந்ததுடன், இதற்கிடையில் எங்கள் முக்கிய சொத்தாக இருந்த எங்கள் ஊழியர்களின் உடல் ஆரோக்கியத்தைப் பாதுகாக்க முடிந்தது.

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலையின் இந்த மனதை கவர்ந்த பதிவு, வைத்தியசாலைக்கு மிகவும் கஷ்டமான வருடத்தில் இடம்பெற்றது , வைத்தியசாலையின் வரலாற்றின் புனைவுகளில் விசேடமாக குறிப்பிடப்பட வேண்டியதாகும்.

அந்த சவாலான நேரத்தில் சகல எழுச்சிகளுக்கு மத்தியிலும் வெற்றி மனப்பான்மையுடன் அர்ப்பணிப்புடனும் என்னுடன் பணியாற்றிய ஊழியர்களுக்கு மிகவும் நன்றியுடன் இந்த கருத்துக்களை வைத்தியசாலை பணிப்பாளர் என்ற வகையில் பதிவு செய்கிறேன்.

அமெரிக்காவின் பிரபல ஜனாதிபதி ஜோன் எப் கென்னடியின் "உங்கள் நாடு உங்களுக்காக என்ன செய்ய முடியும் என்று கேட்காது, உங்கள் நாட்டிற்கு உங்களால் என்ன செய்ய முடியும்" என்ற புகழ்பெற்ற வாசகத்தை பின்பற்றி, ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர மருத்துவமனையில் செய்ய முடியும் நாங்கள் என்று கேட்காமல்,. எங்களுக்கு நாட்டிற்கு என்ன செய்ய முடியும் என்று கேட்டு, கொள்ளை நோயில் இருந்து வெற்றி பெற முழுமனதுடன் இரவு பகலை அர்ப்பணித்தோம். கோவிட் 19 தொற்றுநோயைக் கட்டுப்படுத்திய பின்னர், இப்போது புதிய சாதாரண நிலையில், ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது மருத்துவமனை பெருமையுடன் நாட்டிற்கு சேவை செய்ய ஒரு அதிசயம் போல் நிற்கிறது.

தொற்றுநோய்க்குப் பின்னரான சூழ்நிலை மற்றும் பொருளாதார நிச்சயமற்ற நிலையில் அடுத்த ஆண்டு மிகவும் சவாலானதாக இருக்கும். ஆனால், கோவிட்-19 தொற்று நோய்க்கு முகங்கொடுக்கும் வகையில் மிகவும் வியக்கத்தக்க வகையில் நிரூபித்தது போல, நம் வழியில் வரும் எந்தவொரு சவாலையும் நாம் ஒன்றாகச் சமாளிக்க முடியும் என்பதை ஊழியர்களுக்கும் பொதுமக்களுக்கும் என்னால் உறுதியளிக்க முடியும்.

இந்த வருடாந்த அறிக்கைக்குரிய அம்சங்களுக்கு நிறைவேற்ற அயராது உழைத்த ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர மருத்துவமனை ஊழியர்களை நான் வாழ்த்துகிறேன், மேலும் ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது மருத்துவமனையின் தொலைநோக்கு மற்றும் செயற்பணியை அடைவதற்கும், அதை இலங்கையில் சுகாதார தொழில் ஒரு வழிகாட்டியாக மாற்றுவதற்கும் எனது முழு ஆதரவையும் அர்ப்பணிப்பையும் உறுதியளிக்கிறேன்.

ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை நீண்ட காலம் இங்கு இருக்கட்டும்!

வைத்தியர் ரத்னசிறி ஏ.ஹேவகே
பணிப்பாளர்
ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது மருத்துவமனை மற்றும் முதுகலை பயிற்சி நிலையம்

2.3 பணிப்பாளர் சபை

பேராசிரியர் எஸ்.டி.ஜயரத்ன - தலைவர், ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை

வைத்தியர் ரத்னசிறி ஏ. ஹேவகே - முகாமைத்துவப் பணிப்பாளர், ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை

வைத்தியர் அசேல குணவர்தன - சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகம்

பேராசிரியர் சேனக ராஜபக்ஷ - பணிப்பாளர் –PGIM

திரு. ஜே. ஆர். சி. ஜயதிலக - திறைசேரி அங்கத்தவர்

வைத்தியர் வீ. கே.பீ இந்திரரத்ன - சிறப்பு வைத்திய அங்கத்தவர்

வைத்தியர் பி. ஜே. அம்பவத்த - சிறப்பு வைத்திய அங்கத்தவர்

வைத்தியர் மாதவ கருணாரத்ன - சிறப்பு வைத்திய அங்கத்தவர்

திரு என் மஞ்சுள வீரக்கொடி - உறுப்பினர்

திரு.பாஷ்வர குணரத்ன - உறுப்பினர்

எஸ் ஜானக ஸ்ரீ சந்திரகுப்த - உறுப்பினர்

2.4 முகாமைத்துவக் குழு

பேராசிரியர் எஸ்.டி.ஜயரத்ன - தலைவர், ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை

வைத்தியர் ரத்னசிறி ஏ. ஹேவகே - முகாமைத்துவப் பணிப்பாளர், ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை

வைத்தியர் சந்துஷ்யா பெர்னாண்டோ - பிரதிப் பணிப்பாளர்

வைத்தியர் எஸ்.ஏ. குணவர்தன-அறுவை சிகிச்சை-நிபுணர்

வைத்தியர் மஹேஷி விஜேரத்ன - நரம்பியல் நிபுணர் உறுப்பினர்

வைத்தியர் கே. வீ. சீ. ஜானக –உடலியல் நோய் நிபுணர்

வைத்தியர் எஸ். கே. திருமதி ஜெயதிலக - சிறப்பு நுண்ணுயிரியலாளர் - உறுப்பினர்

திரு. ஐ. ஜயசுந்தர - கணக்காளர் - உறுப்பினர்

திருமதி ஏ. என் சபுதந்திரி - தலைமை செவிலியர் - உறுப்பினர்

திருமதி. கள். ஹடபாங்கொடா- நிர்வாக அதிகாரி

2.5 நிபுணத்துவ மருத்துவர்கள்

	நிபுணத்துவ மருத்துவர்களின் பெயர்	விடயம்	பிரிவு
1	மருத்துவர் வீ.கே.பி.இந்திரரத்ன *MBBS, MD, FFARCSI, FRCA*	உணர்விழப்பு	சத்திர சிகிச்சைக்கூடம், அதி தீவிர சத்திர சிசிக்சை கூடம்
2	மருத்துவர் (ஜே.பி.ஹேரத் *MBBS, MD,FRCP*	இருதய நோய்	வாட்டு இல 21
3	மருத்துவர் ஏ.பீ.எஸ்.ஆனந்த பெரேரா *MBBS, MS, FRCS,FCSLL*	எலும்பு முறிவு அறுவை	வாட்டு இல 10
4	மருத்துவர் டீ.எச்.வாரியபொல *MBBS,MSOPH, DO(COL), FRCS ,*	கண்	வாட்டு இல 16
5	மருத்துவர் என்.எல். அமரசேன *MBBS, MD (Colombo), FRCP (London),FCCP,FRACP (HON)*	இருதய நோய்	வாட்டு இல 19
6	மருத்துவர் எச்.சீ.எச் ஹேமந்த பெரேரா *MBBS, MS (O&G)COL,FRCOG (UK),FSLCOG*	பெண் நோய் மற்றும் மகப்பேறு	வாட்டு இல 09
7	மருத்துவர் மேதா வீரசேகர *MBBS, DCH, MD (Pead.), MRCP (UK)*	மரபாய்வு நிபுணத்துவம்	குழந்தைகள் அவசர சிகிச்சைப் பிரவு
8	மருத்துவர் சீ. ஈ.த சில்வா *MBBS, MD, MRCP (UK),FCCP*	உடற் கூற்று	வாட்டு இல 12
9	மருத்துவர் டி.எல்.பியசிறி *MBBS, MS, FRCS (Ed.)*	சத்திர சிகிச்சை	வாட்டு இல 15
10	பேராசிரியர் (ா.எல்.சத்தரசிங்க MD,FRCP(Lond),FRCP,(ED)FRCP (Glas),FCCP,FRCPI,FRCPI, FACG,MASGE,IMBSG,CCST(uk)	உடற் கூற்று	வாட்டு இல 21
11	மருத்துவர் கப்புருகே *MBBS, MS, FRCS)*	இருதய அறுவை சிகிச்சை	வாட்டு இல 20
12	மருத்துவர் கலீல் காசிம் *MBBS, MD*	மூட்டுவாதம்	வாட்டு இல 16A
13	மருத்துவர் எம். விஜேரத்ன *MBBS (Hons), Melb, FRCS (Ed.)*	நரம்பியல் அறுவை சிகிச்சை	வாட்டு இல 18
14	மருத்துவர் எச்.எச்.குணசேக்கர *MBBS(Col), MD (Col), MRC(UK),FRCP*	நரம்பியல் வைத்தியர்	வாட்டு இல 16A

	நிபுணத்துவ மருத்துவர்களின் பெயர்	விடயம்	பிரிவு
15	மருத்துவர் பீ ஜே.அம்பேவத *MBBS,(Col). Path.(Col), MD Pathology(Col)*	நோயியல்	நோயியல்
16	மருத்துவர் ஆர்.ஏ.ஆர்.டீ.அலோசியஸ் *MBBS, DCH, MD, MRCP*	சிறுவர் நோய்	வாட்டு இல 01
17	மருத்துவர் ஏ.எஸ்.ரொற்றிகோ *MBBS, MD (HistoPathology)*	நோயியல்	நோயியல்
18	மருத்துவர் சீ.எச் சமரக்கோன் MBBS,MD,FRCA,(UK)	சத்திர சிகிச்சை	-
19	மருத்துவர் ஜே.எச்.கே.ராஜசிங்க *MBBS, MD ,FRCA (UK)*	உணர்விழப்பு	சத்திர சிகிச்சைக்கூடம்
20	மருத்துவர் மாதவ கருணாரத்ன *MBBS, MS(SL), FSLCOG(UK) , FRCOG,*	பெண் நோய் மற்றும் மகப்பேறு	வாட்டு இல 02
21	மருத்துவர் ஜே.பி.ஹேரத் *MBBS, MD*	இருதய நோய்	வாட்டு இல 19
22	மருத்துவர் டீ ஆரியவங்ச *MBBS, MD (Dermatology)*	தோல் நோய்	வாட்டு இல 07
23	மருத்துவர் என்.எம்.பி.கே.அரம்பேபொல *MBBS, MD (Radiology)*	கதிரியக்கம்	கதிரியக்கப் பிரிவு
24	மருத்துவர் சீ சீ.காரியவசம் *MBBS, Dip. Path., MD (Haematology)*	குருதி	குருதியியல்
25	மருத்துவர் எஸ்.கே.ஜயதிலக்க *MBBS, Dip. Medical Micro., MD (Medical Microbiology)*	நுண்ணுயிர்	நுண்ணுயிர்பிரிவு
26	மருத்துவர் ஆர்.பி.எஸ்.பலிஹவடன *MBBS, MD ,FRCA (UK)*	உணர்விழப்பு	சத்திர சிகிச்சைக்கூடம்
27	மருத்துவர் ஆர்.எம்.எஸ்.ரீ.சமரவீர *MBBS, MD (Radiology)*	கதிரியக்கம்	கதிரியக்கப் பிரிவு
28	மருத்துவர் எச்.ஆர்.வை.த.சில்வா *MBBS, MS, MRCS (Eng), FRCS(Cardiothorasic)*	இருதய அறுவை சிகிச்கை	வாட்டு இல 20
29	மருத்துவர் ஏ. எம். அபேவர்தன *MBBS, DTM,MD (Transfution Medicien)*	கற்பிணி மருத்துவம்	இரத்த வங்கி
30	மருத்துவர் எஸ்.ஏ குணவர்தன *MBBS, MS, MRCS (Eng.)FRCS(Glasy)*	சத்திர சிசிக்சை	வாட்டு இல 08
31	மருத்துவர் சியாமா தூபசிங்ஹ *MBBS(Col)Hons, MD (SL)*	உடற் கூற்று	வாட்டு இல 17
32	மருத்துவர் எல். நிரோசன் செனிவிதரத்ன *MBBS (Col), MS (SL), MRCS (UK)*	பாலியல் மற்றும் சிறுநீரகம் பொருத்துதல்	வாட்டு இல 14 A

	நிபுணத்துவ மருத்துவர்களின் பெயர்	விடயம்	பிரிவு
33	மருத்துவர் சீ.ஆர். பிலிமத்தலாவ *MBBS, MD (anaesthesiology)*	உணர்விழப்பு	இருதய அறுவை
34	மருத்துவர் பீ.பீ. சீ. பிரகீத் *MBBS, MD (Anaesthesia), FRCA (UK*	உணர்விழப்பு	சத்திர சிகிச்சைக் கூடம்
35	மருத்துவர் கே.வீ.சீ. ஜனக *MBBS, MD, MSC(Diabetis & Endocrinology)MRCP(Endo)*	உடற் கூற்று	வெளி நோயாளர் பிரிவு
36	மருத்துவர் கே.பீ.கருணாரத்தன *MBBS.MD,MRCS(Engd)*	எலும்பு முறிவு நிபுணத்துவம்	வாட்டு இல 11 A
37	மருத்துவர் எப்.எஸ் மாலீன் *MBBS India),MD(Obs & Gyn),*	மகப்பேறு	வாட்டு இல 07 A
38	மருத்துவர் என் விதானகே *MBBS, Diploma in Pathology, MD (Chemical Pathology)*	நோயியல் நிபுணர்	நோயியல்
39	மருத்துவர் ஆர்.ஏ.எஸ்.ரீ. ரூபசிங்க *MBBS(Col), MD ,ORL(Col), DOHNS(Edin)),MRCF(UK)*	தொண்டை மூக்கு காது தொடர்பானது.	வாட்டு இல 11
40	மருத்துவர் எம்.சீ.வீ. கலஹிடியாவ *MBBS, MD (Col), MRCP (UK)*	மூட்டு வாதம்	வாட்டு இல 21
41	மருத்துவர் எஸ். ஆர்.பீ.கோட்டேகொட *MBBS, MD*	கார்டியக் உடலியல்	வாட்டு இல 19
42	மருத்துவர் டி.ரீ.முதுகுட *MBBS, MD(Col), MRCP (UK)*	நீரழிவு	
43	மருத்துவர் டி.கே.வை அபேவர்தன *MD (Radiology) MBBS (COL)*	கதிரியக்கம்	கதிரியக்கப் பிரிவு
44	மருத்துவர் எஸ். கீ.ரீ.எம்..டி.எஸ்.தென்னக்கோன் *MBBS, DFM, MRCP, (Eng),MD—ORL, Head & Neck (COLOMBO)*	தொண்டை காது மூக்கு தொடர்பான	வாட்டு இல 11
45	மருத்துவர் எம்.எஸ். ஜீ.பெரெரா. *MBBS, MD*	pulmonology	
46	மருத்துவர் பீ.என். அபேவிக்கிரம *MD (Radiology) MBBS (COL)*	கதிரியக்கம்	கதிரியக்கப் பிரிவு
47	வைத்தியர் . டப்ளிவ்.ஜீ.ஆர்.கே.சிறிசேன *MBBS.MS.MRCS.(Edinburgh)*	சத்திர சிகிச்சை	வாட்டு இலக்கம் 14

3. தொழிற்பாட்டுத் தகவல்கள்

3.1 செயலாற்றுகைப் பொழிப்பு

1983ஆம் ஆண்டு 54 ஆம் இலக்க பாராளுமன்றச் சட்டத்தினால் ஸ்தாபிக்கப்பட்ட ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது மருத்துவமனை 1984 செப்டெம்பர் மாதம் 17 ஆந் திகதி திறந்து வைக்கப்பட்டது. கௌரவ சுகாதார அமைச்சரினால் நியமிக்கப்பட்ட நிர்வாகம் செய்யும் பணிப்பாளர் சபையினால் நிர்வகிக்கப்படும் ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை மருத்துவ நோயாளர் சிகிச்சைச் சேவைகள் வழங்குவதை விட, மேலதிகமாக பட்டதாரி எதிர்பார்ப்பாளர்களுக்கும் பட்டப்பின் படிப்பு பட்டதாரி எதிர்பார்ப்பாளர்களுக்கும் பயிற்சி வழங்கும் நிலையமுமாக விளங்குகிறது.

2021ஆம் ஆண்டி 1969பணிக்குழு

பொழிப்பு	சம்பளக் குறியீடு	தற்போது உள்ள சேவகர்களின் எண்ணக்கை	ஆண்	பெண்
நிறைவேற்றுப் பணியாளர்கள்	22	18	10	8
வைத்தியப் பணியாளர்கள்	60	46	25	21
வைத்திய அலுவலகர்கள்	180	222	68	152
குறைநிரப்பு வைத்தியப் பணியாளர்கள்	136	118	60	58
தாதிப் பணியாளர்கள்	880	715	44	671
இலிகிதர் மற்றும் சம்மான சேவை	152	136	34	102
ஏனைய பணியாளர்கள்	124	108	57	34
ஆரம்ப பணியாளர்கள்	493	463	290	173
மொத்தம்	2047	1826	588	1219

1826

தவிசாளர்	1
எல்லைக்குட்பட்ட MO	36
பட்டப்பின் எல்லைக்குட்பட்ட	04
P.G.I.M.	70
In.பயிற்சி பெறுபவர்	18
பயிற்சி பெறுபவர்-MLT	5
பயிற்சி பெறுபவர்	9
மொத்தம்	1969

வைத்தியசாலை மூலம் வழங்கப்படும் உள்ளக மற்றும் வெளியக நோயாளர் சிகிச்சைச் சேவைகள் சம்பந்தமான சுட்டிகளின் ஒப்பு நோக்கும் சாராம்சம் கீழ் காணும் அட்டவணையில் காட்டப்பட்டுள்ளது

சுட்டிகள்	2021	2020	அதிகரிப்பு / இறக்கம் (%)
1. நோயாளர் கட்டில்களின் எண்ணிக்கை	958	1072	-10.63
2. சேர்க்கப்பட்ட நோயாளர்களின் எண்ணிக்கை	39916	45976	-13.18
3.நோயாளர் பொதுவாகத் தங்குதல் (நாட்கள்)	4.8	4.2	14.29
4. மருத்துவமனைக் கட்டில்கள் பாவிக்கும் விகிதம் (%)	54.29	52.40	3.61
அ சாதாரண வாட்டுக்களில் கட்டில்கள் பாவிக்கும் விகிதம் (%)	54.02	53.00	1.92
ஆ. கட்டணம் செலுத்தும் வாட்டுக்களில் கட்டில்கள் பாவிக்கும் விகிதம் (%)	60.93	50.83	19.87
5 வெளிநோயாளர் பிரிவில் சிகிச்சை பெற்ற நோயாளர் எண்ணிக்கை	13337	16307	-18.21
6 தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவில் சேர்க்கப்பட்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	25702	33357	-22.95
7. கிளினிக்குகளில் கலந்து கொண்ட நோயாளர்களின் எண்ணிக்கை,	136085	138502	-1.75
8. . செய்யப்பட்ட முழு அறுவைச் சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை	10493	11804	-11.11
9. செய்யப்பட்ட இருதய அறுவைச் சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை	565	584	-3.25
10. செய்யப்பட்ட சிறுநீரகப் பொருத்துகைகளின் எண்ணிக்கை	50	31	61.29
11. செய்யப்பட்ட இரத்தக் கசிவுகளின் எண்ணிக்கை	5637	6412	-12.09
12. செய்யப்பட்ட எக்கோ பரிசோதனைகளின் எண்	11975	13167	-9.05
13. செய்யப்பட் என்ஜியோகிறம்களின் எண்ணிக்கை	1330	1277	4.15
14. மன அளுத்தம் பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	960	1231	-22.01
15. குழந்தை பிரசவங்களின் எண்ணிக்கை	2688	3232	-16.83
16. செய்யப்பட்ட எக்கோ பரிசோதனைகளின் E.C.G.	34973	39227	-10.84
17. செய்யப்பட்ட ஈஎம்ஜீ பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	1012	891	13.58
18. செய்யப்பட்ட எக்ஸ் கதிர் பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை.	56534	65040	-13.08
19. சீரீ கற்கைகளின் எண்ணிக்கை	9740	10551	-7.69
20.செய்யப்பட்ட மமோகிராம்களின் எண்ணிக்கை	430	527	-18.41
21. செய்யப்பட்ட பிசியோதெபிகளின் எண்ணிக்கை	27165	26437	2.75
22. சனல் நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	7446	8392	-11.27
23. செய்யப்பட்ட கண் பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	283	2231	-87.32
24. செய்யப்பட்ட போசணை ஆலோசனைகளின் எண்ணிக்கை	1744	2398	-27.27
25. . செய்யப்பட்ட பேச்சுப் பயிற்சிகளின் எண்ணிக்கை	711	856	-16.94
26. செய்யப்பட்ட வைத்திய பரிசோதகளின் எண்ணிக்கை	1740	2144	-18.84
27.செய்யப்பட்ட உள ஆலோசனைகளின் எண்ணிக்கை	1431	1687	-15.17
28.செய்யப்பட்டநோயியல் பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	1076751	1061864	1.40
29.செய்யப்பட்ட மொத்த எண்டஸ்கொபிகளின் எண்ணிக்கை	4434	4830	-8.20
30. இரத்த சேகரிப்புக்களின் எண்ணிக்கை	4833	5147	-6.10
31. மொத்த இறப்புக்களின் எண்ணிக்கை	813	594	36.87

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது மருத்துவமனை **மூலம்** 2021 ஆம் ஆண்டில் வழங்கப்பட்ட வதிவிட நோய் சிகிச்சைச் சேவைகளின் ஒவ்வொரு பிரிவுக்கும் உரிய சாராம்சம் கீழுள்ள அட்டவணையில் காட்டப்பட்டுள்ளது

பிரிவு	அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகள்		அதிகரிப்பு/ குறைவு (%)	படுக்கைகள் பயன்படுத்தப்பட்ட விகிதாசாரம் (%)		அதிகரிப்பு/ குறைவு (%)
	2021	2020		2021	2020	
சிறுவர் நோய்ப் பிரிவு	803	1219	-34.13	19	24.17	-21.39
பிறந்த புதிய குழந்தைகளுக்கான தீவிர கண்காணிப்புப் பிரிவு	873	1125	-22.40	65.62	79.06	-17.00
மகப்பேறியல் மற்றும் பெண்ணோயியல் பிரிவு	4670	6352	-26.48	53.34	79.98	-33.31
வைத்தியப் பிரிவு	12862	1205 6	6.69	78.76	67.99	15.84
நிபுணத்துவ வைத்தியம் உடற் கூற்று (வெ.நோ.பி.)	5097	6639	-23.23	50.62	52.96	-4.42
தோல் நோய் பிரிவு	1678	2122	-20.92	34.20	46.31	-26.15
அறுவைச் சிகிச்சைப் பிரிவு	462	325	42.15	8.11	5.63	44.05
எலும்பியல் நோய் பிரிவு	826	1179	-29.94	34.70	42.83	-18.98
தொண்டை, காது , மூக்கு சிகிச்சைப் பிரிவு	1163	1500	-22.47	64.87	57.74	12.35
பாலியல்நோய் சிகிச்சைப் பிரிவு	894	1145	-21.92	40.61	42.62	-4.72
கண்நோய் சிகிச்சைப் பிரிவு	517	439	17.77	56.28	35.29	59.48
நரம்பியல் நோய் பிரிவு	750	983	-23.70	43.02	46.12	-6.72
நரம்பியல் நோய் சத்திர கிசிக்சைப் பிரிவு	2531	2560	-1.13	77.26	72.94	5.92
இருத நோய்ப் பிரிவு	1053	1066	-1.22	45.91	48.17	-4.69
சிறுநிரக மற்றும் குருதி சுத்திகரிப்புப் பிரிவு	6477	7168	-9.64	78.88	94.08	-16.16
இருதய அறுவைச் சிகிச்சைப் பிரிவு	622	568	9.51	86.07	78.29	9.94
இருதய தீவிர அறுவைச் சிகிச்சைப் பிரிவு	658	734	-10.35	85.37	81.88	4.26
பொது தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவு	1472	1569	-6.18	127.46	107.77	18.27
கொடுப்பனவு வாட்டு தரம் - I	3576	4043	-11.55	46	45.05	2.11
கொடுப்பனவு வாட்டு தரம் - II	4043	5562	-27.31	45.05	66.26	-32.01

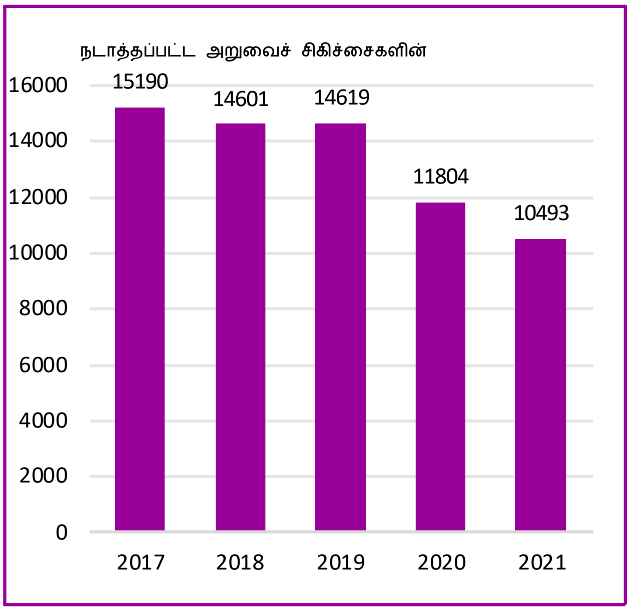
2021 ஆம் ஆண்டிற்காக ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர மருத்துவமனையின் சுருக்கமான நிதிச் செயலாற்றுகை கீழே காட்டப்பட்டுள்ளது.

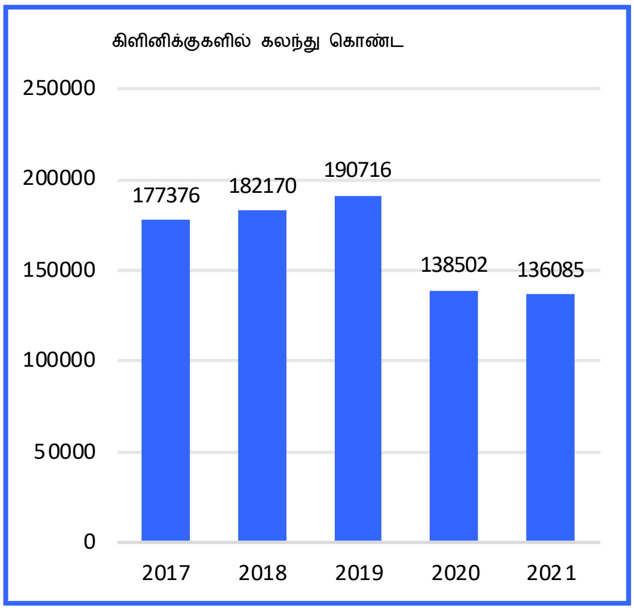
விபரம்	நிதி (ரூபா. '000)		அதிகரிப்பு / குறைவு	
	2021	**2020**	பெறுமதி (ரூபா. '000)	விகிதம் (%)
நடவடிக்கைகளுக்காகக் கிடைத்த வருமானம்	2,814,751	2,353,147	461,604	19.62
அரச ஒதுக்கீடு - மீண்டெழும் செலவு	1,969,600	2,612,000	(642,400)	-24.59
வேறு வருமானம்	54,135	45,963	8,172	17.78
வேறு நடவடிக்கை வருமானம் (வட்டி)	7,449	6,223	1,226	19.70
மூலதன மானிய கிரமமாகக் குறைப்பு	434,149	532,946	(98,797)	-18.54
முழு வருமானம்	**5,280,084**	**5,550,279**	**(270,195)**	-4.87
வழங்கல் பொருட்களுக்கான செலவு	1,589,293	1,300,727	288,566	22.18
சம்பளம் மற்றும் வேதனச் செலவு	3,023,950	3,000,627	23,323	0.78
பெறுமானத் தேய்வுகளும் பதிலீடுகளும்	434,149	532,946	(98,797)	-18.54
வேறு நடைமுறைச் செலவு	448,434	516,302	(67,868)	-13.15
முழுச் செலவு	**5,495,826**	**5,350,602**	**145,224**	2.71
நடவடிக்கைகளினால் கிடைத்த இலாபம் / நட்டம்	**(215,742)**	**199,677**	(415,419)	(208.05)
நிதிச் செலவு	30,619	16,175	14,444	89.30
வேறு செலவு	7,829	9,705	(1,876)	(19.33)
வரி செலுத்த முன் இலாபம் / நட்டம்	**(254,190)**	**173,797**	**(427,987)**	-246.26
வருமான வரி	0	0	0.00	
வரி செலுத்தியதன் பின் இலாபம் / நட்டம்	**(254,190)**	**173,797**	**(427,987)**	**-246.26**

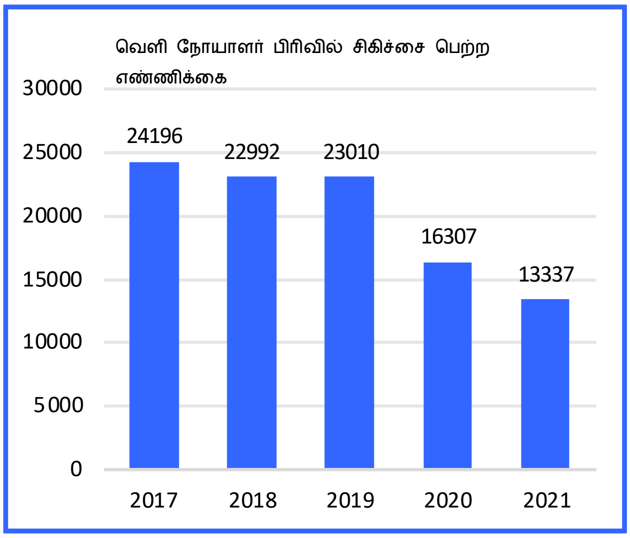
3.2 முழுச் செயற்றிறன்

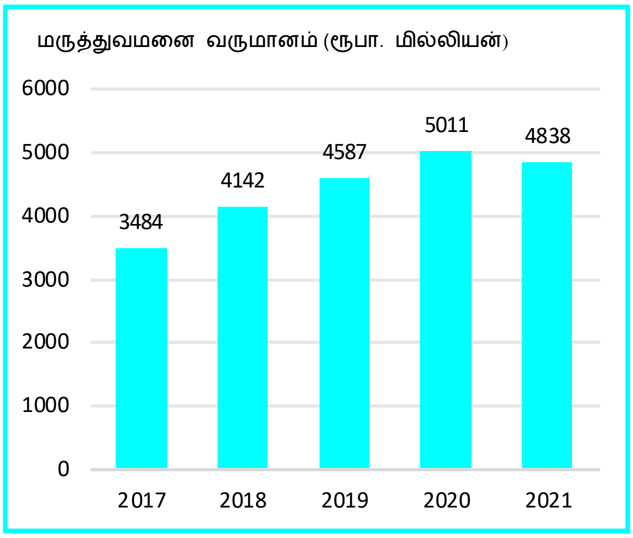
	2017	2018	2019	2020	2021
மருத்துவமனைப் படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை	1092	1061	1065	1072	993
அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	71054	58949	62466	45976	39916
வெளி நோயாளர் பிரிவில் சிகிச்சை பெற்ற எண்ணிக்கை	24196	22992	23010	16307	13337
கிளினிக்குகளில் கலந்து கொண்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	177376	182170	190716	138502	136085
நடாத்தப்பட்ட அறுவைச் சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை	14705	14601	14619	11804	10493
படுக்கைகள் உபயோகப்படுத்தும் விகிதாசாரம் (%)	79.65	66.28	69.33	52.40	54.29
சிசு மரண எண்ணிக்கை	21	23	17	10	14
மொத்த மரண எண்ணிக்கை	942	745	847	592	813
மருத்துவமனை வருமானம் (ரூபா. மில்லியன்)	3484	4142	4587	5011	4838

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு







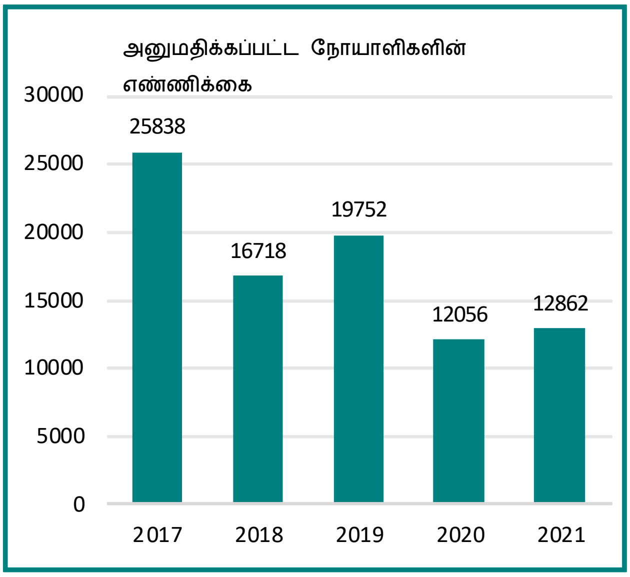


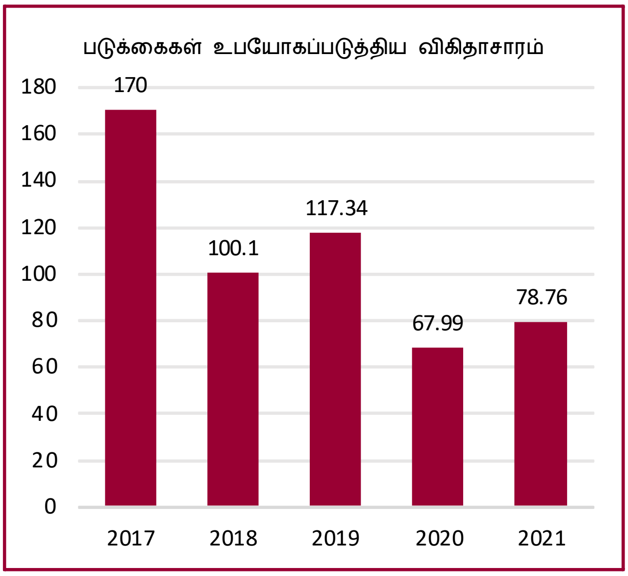
3.3 துறைசார் மீள்நோக்கு

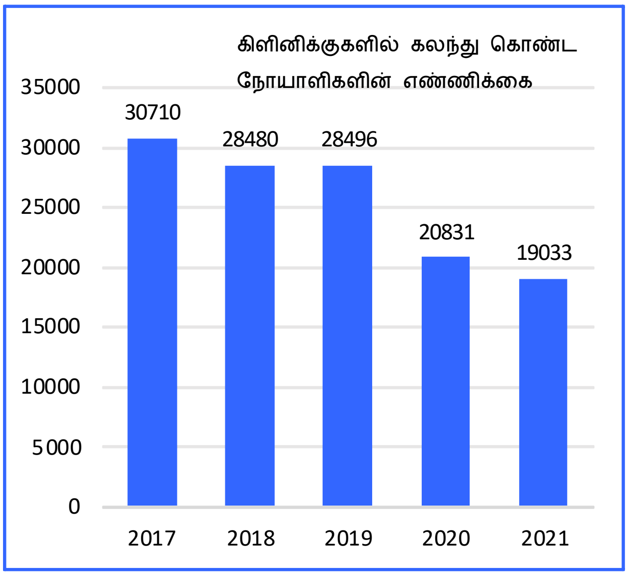
I. பொது மருத்துவப் பிரிவு

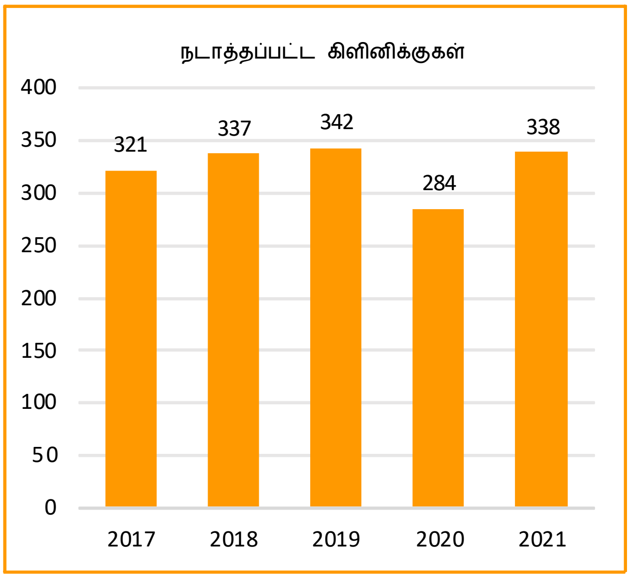
	2017	2018	2019	2020	2021
நடாத்தப்பட்ட கிளினிக்குகள்	321	337	342	284	338
கிளினிக்குகளில் கலந்து கொண்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	30710	28480	28496	20831	19033
அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	25838	16718	19752	12056	12862
படுக்கைகள் உபயோகப்படுத்திய விகிதாசாரம் (%)	170	100.1	117.34	67.99	78.76

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு





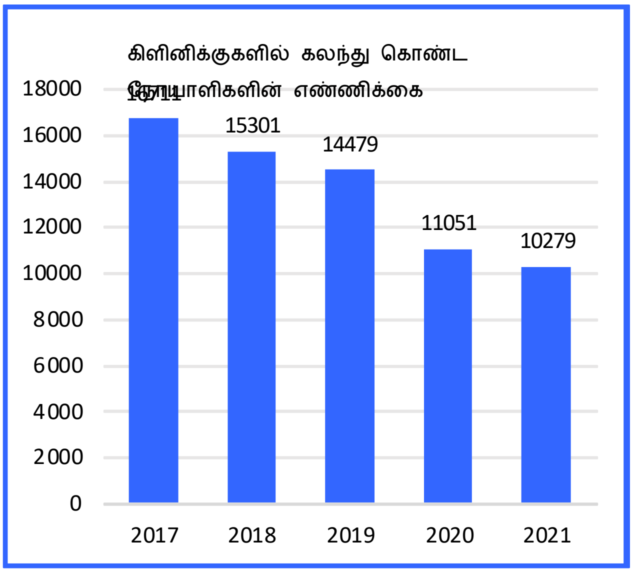


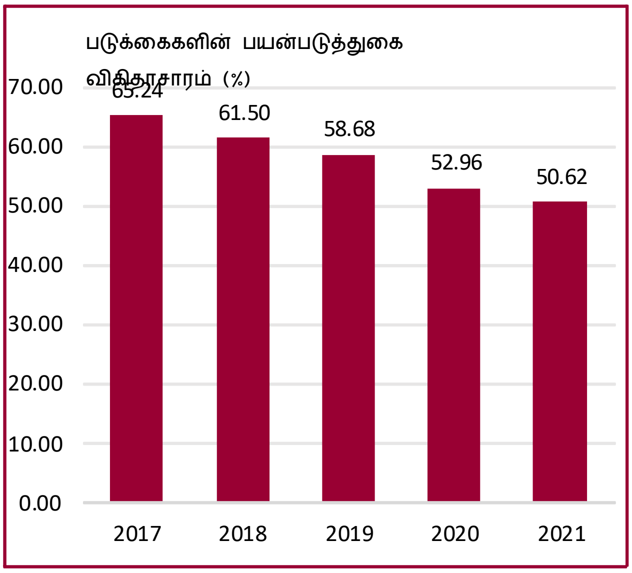


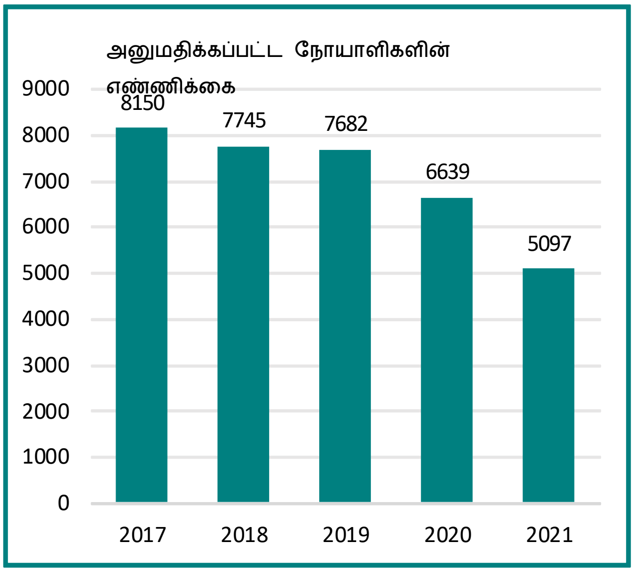
II. சத்திர சிகிச்சை மருத்துவப் பிரிவு

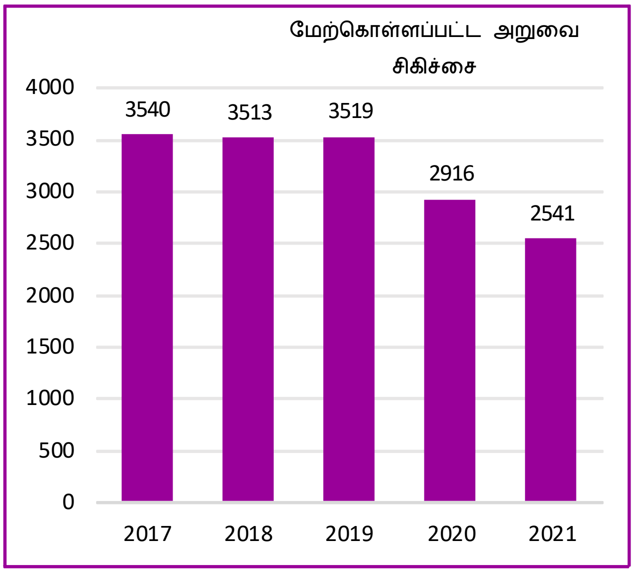
	2017	2018	2019	2020	2021
நடாத்தப்பட்ட கிளினிக்குகளின் எண்ணிக்கை	378	378	352	284	325
கிளினிக்குகளில் கலந்து கொண்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	16711	15301	14479	11051	10279
அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	8150	7745	7682	6639	5097
மேற்கொள்ளப்பட்ட அறுவை சிகிச்சை	3540	3513	3519	2916	2541
படுக்கைகளின் பயன்படுத்துகை விகிதாசாரம் (%)	65.24	61.50	58.68	52.96	50.62

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு





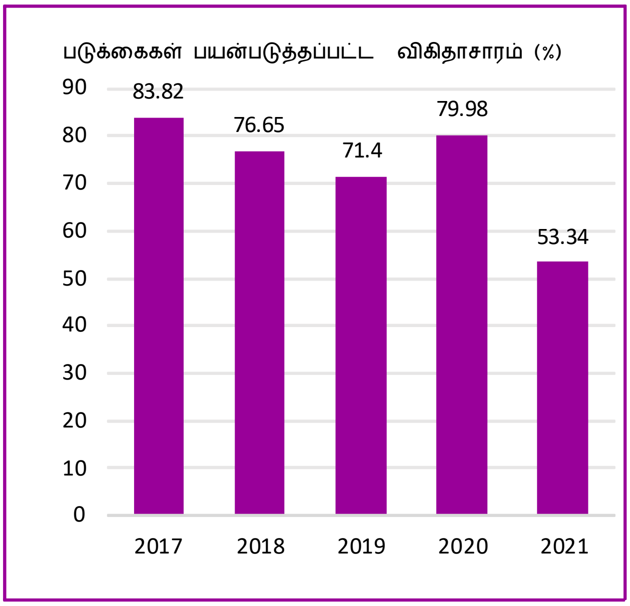


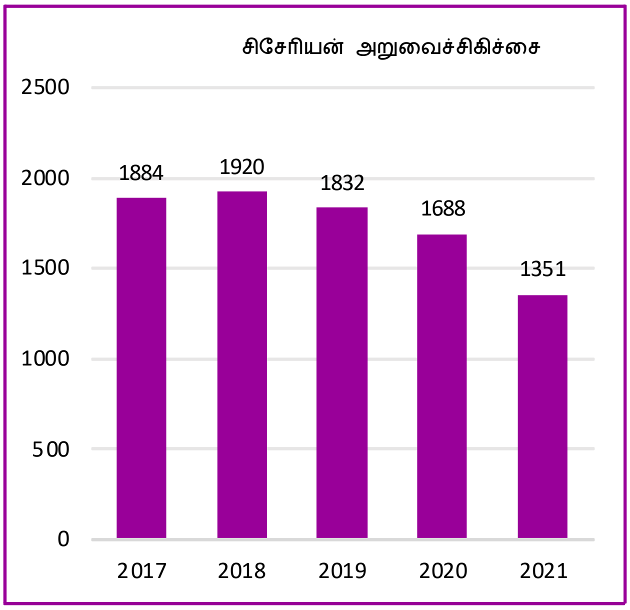


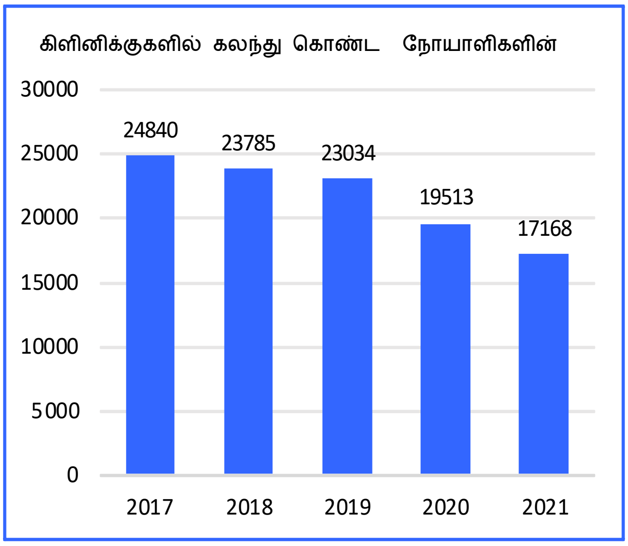
III. பெண் நோய்,மகப் பேறு பிரிவு

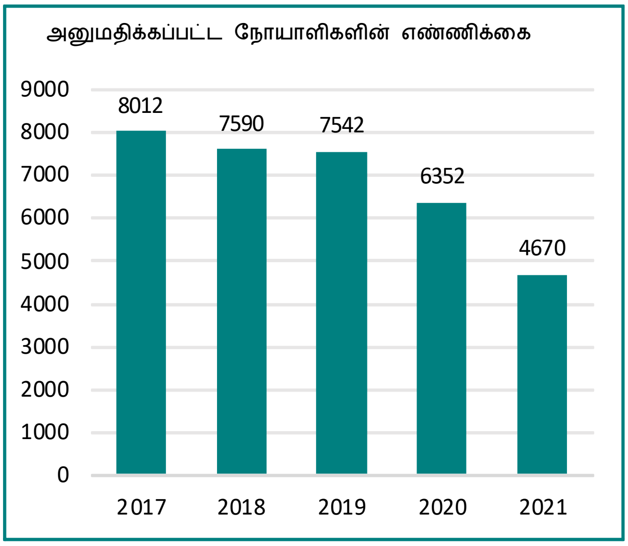
	2017	2018	2019	2020	2021
நடாத்தப்பட்ட கிளினிக்குகளின் எண்ணிக்கை	408	384	386	357	280
கிளினிக்குகளில் கலந்து கொண்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	24840	23785	23034	19513	17168
அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	8012	7590	7542	6352	4670
படுக்கைகள் பயன்படுத்தப்பட்ட விகிதாசாரம் (%)	83.82	76.65	71.40	79.98	53.34
பிறப்புக்களின் எண்ணிக்கை	3727	3576	3444	3232	2688
Gyn சத்திர சிகிச்சை	1467	1249	1149	1064	897
Obs சத்திர சிகிச்சை	1621	1765	1772	1532	1107
சிசேரியன் அறுவைச்சிகிச்சை	1884	1920	1832	1688	1351

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு





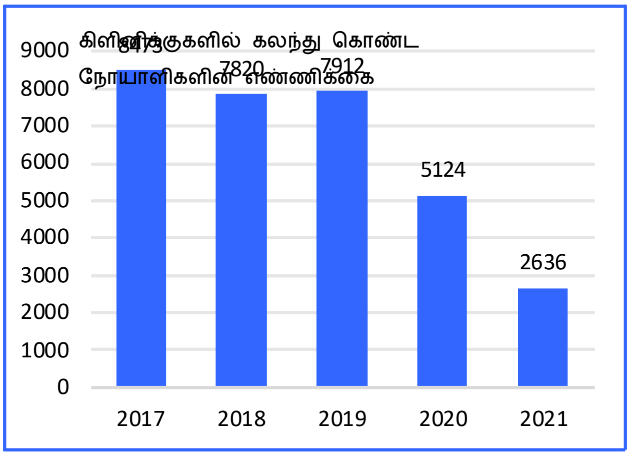


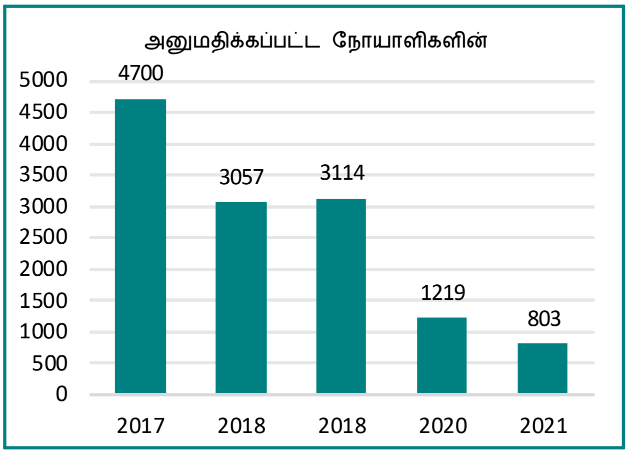


IV. சிறுவர் நோய் சிகிச்சை பிரிவு

	2017	2018	2019	2020	2021
நடாத்தப்பட்ட கிளினிக்குகளின் எண்ணிக்கை	342	387	466	426	360
கிளினிக்குகளில் கலந்து கொண்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	8473	7820	7912	5124	2636
அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	4700	3057	3114	1219	803
படுக்கைகள் பயன்படுத்தப்பட்ட விகிதாசாரம் (%)	91.07	59.54	58.64	24.17	19

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

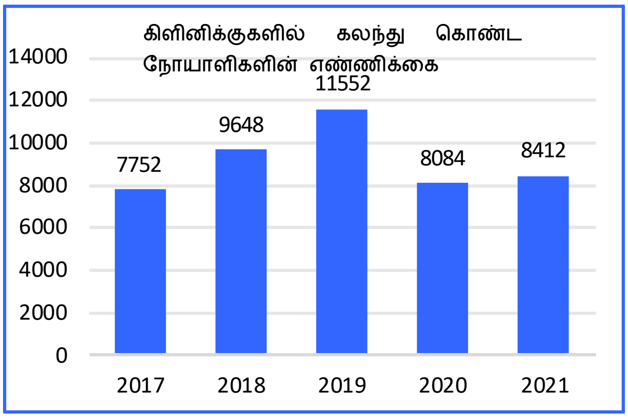


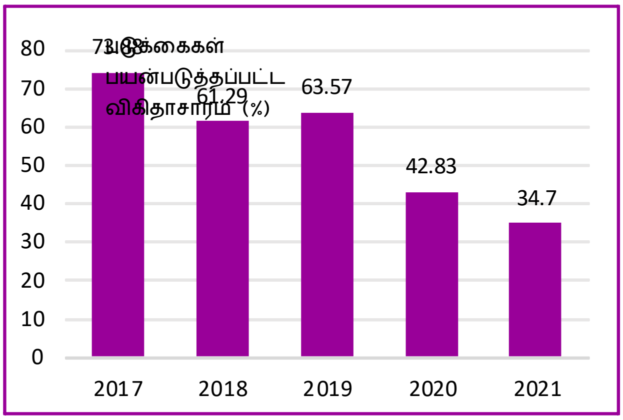


V. தொண்டை,காது,மூக்கு சிகிச்சைப் பிரிவு

	2017	2018	2019	2020	2021
நடாத்தப்பட்ட கிளினிக்குகளின் எண்ணிக்கை	97	144	287	235	290
கிளினிக்குகளில் கலந்து கொண்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	7752	9648	11552	8084	8412
அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	1405	1784	1736	1179	826
படுக்கைகள் பயன்படுத்தப்பட்ட விகிதாசாரம் (%)	73.88	61.29	63.57	42.83	34.70
மேற்கொள்ளப்பட்ட அறுவைச் சிகிச்சை எண்ணிக்கை	554	816	804	584	576

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

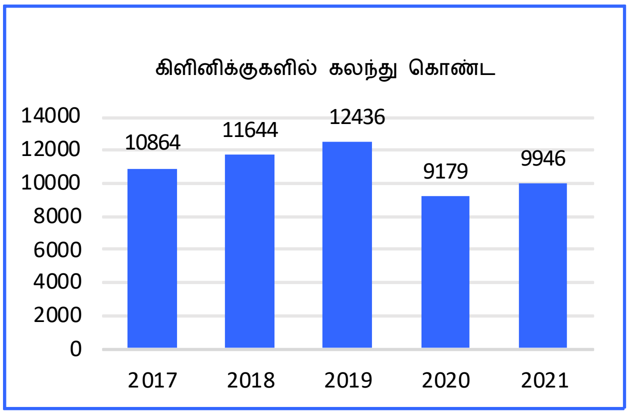


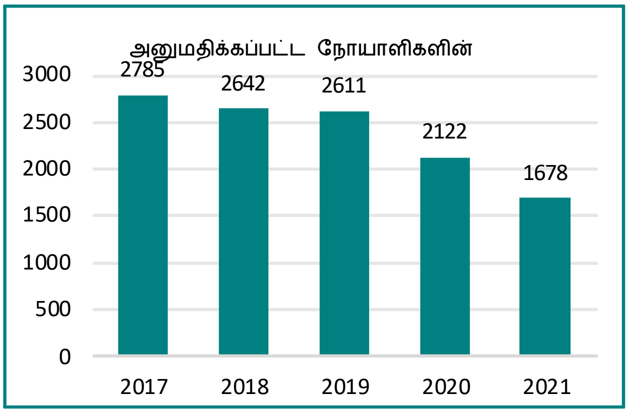


VI. எலும்பு முறிவு சிகிச்சைப் பிரிவு

	2017	2018	2019	2020	2021
நடாத்தப்பட்ட கிளினிக்குகளின் எண்ணிக்கை	189	193	196	155	187
கிளினிக்குகளில் கலந்து கொண்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	10864	11644	12436	9179	9946
அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	2785	2642	2611	2122	1678
படுக்கைகள் பயன்படுத்தப்பட்ட விகிதாசாரம் (%)	46.8	37.5	36.64	46.31	34.2
மேற்கொள்ளப்பட்ட அறுவைச் சிகிச்சை எண்ணிக்கை	2049	1992	1916	1548	1490

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

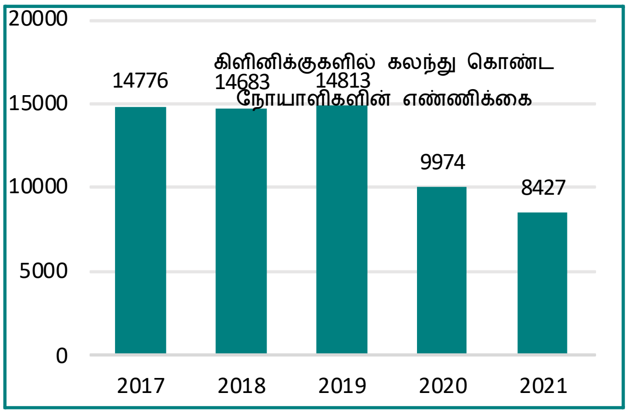


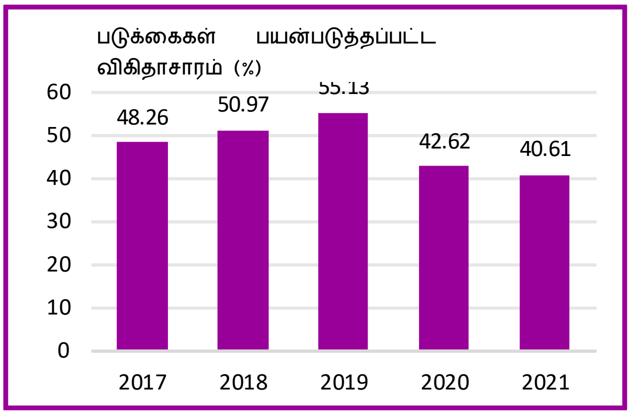


VII. கண் நோய்ப் பிரிவு

	2017	2018	2019	2020	2021
நடாத்தப்பட்ட கிளினிக்குகளின் எண்ணிக்கை	239	235	242	197	227
கிளினிக்குகளில் கலந்து கொண்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	14776	14683	14813	9974	8427
அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	2103	1862	1570	1145	894
படுக்கைகள் பயன்படுத்தப்பட்ட விகிதாசாரம் (%)	48.26	50.97	55.13	42.62	40.61
மேற்கொள்ளப்பட்ட அறுவைச் சிகிச்சை எண்ணிக்கை	3382	3167	3159	2140	1868

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

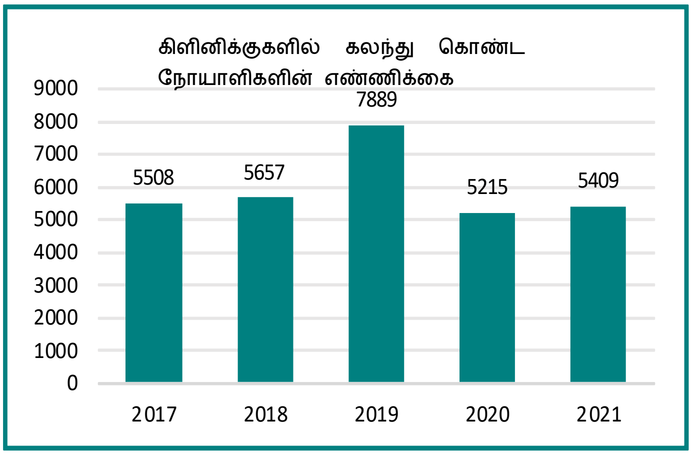


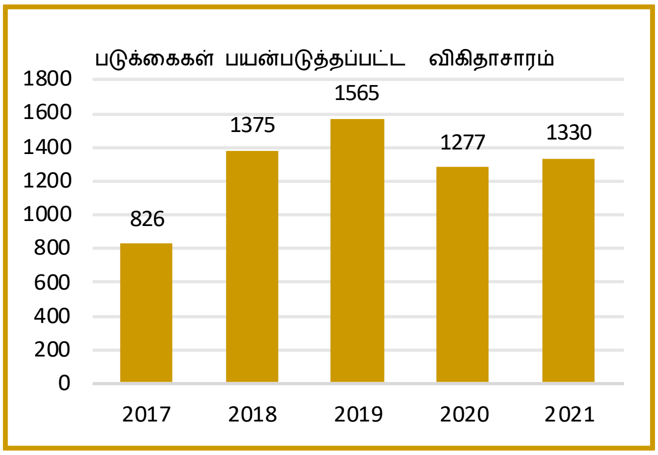


VIII. இருதய நோய்ப் பிரிவு

	2017	2018	2019	2020	2021
நடாத்தப்பட்ட கிளினிக்குகளின் எண்ணிக்கை	92	98	98	84	89
கிளினிக்குகளில் கலந்து கொண்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	5508	5657	7889	5215	5409
அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	3084	3310	3121	2560	2531
படுக்கைகள் பயன்படுத்தப்பட்ட விகிதாசாரம் (%)	86.86	93.44	87.47	72.94	77.26
என்ஜியோகிராம் பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	826	1375	1565	1277	1330

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

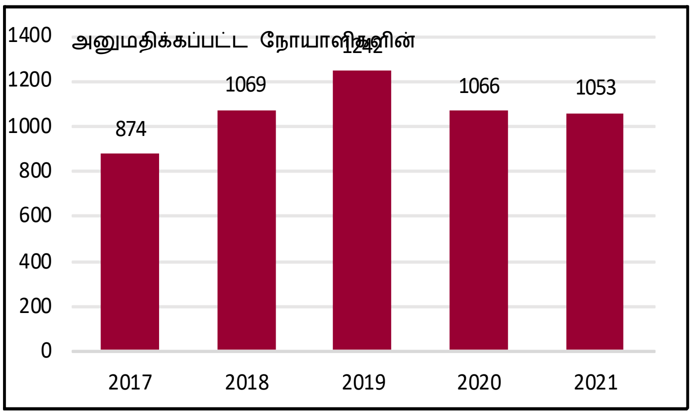


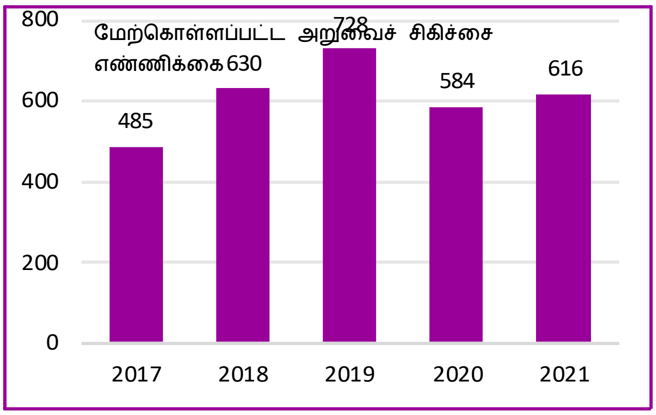


IX. இருதய அறுவைச் சிகிச்சைப் பிரிவு

	2017	2018	2019	2020	2021
நடாத்தப்பட்ட கிளினிக்குகளின் எண்ணிக்கை	97	96	100	84	91
கிளினிக்குகளில் கலந்து கொண்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	3922	4512	4771	3808	3804
அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	874	1069	1242	1066	1053
படுக்கைகள் பயன்படுத்தப்பட்ட விகிதாசாரம் (%)	44.4	68.15	65.82	72.94	45.91
மேற்கொள்ளப்பட்ட அறுவைச் சிகிச்சை எண்ணிக்கை	485	630	728	584	616

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

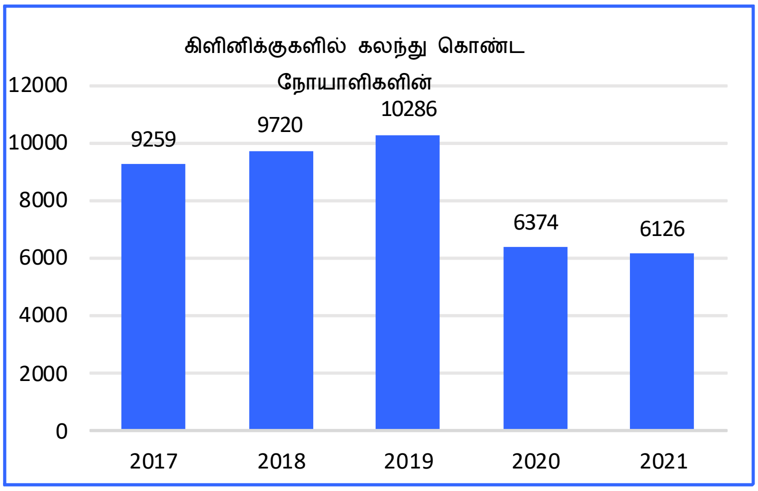




X. தோல் நோய்ப் பிரிவு

	2017	2018	2019	2020	2021
நடாத்தப்பட்ட கிளினிக்கு களின் எண்ணிக்கை	193	200	199	178	202
கிளினிக்குகளில் கலந்து கொண்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	9259	9720	10286	6374	6126

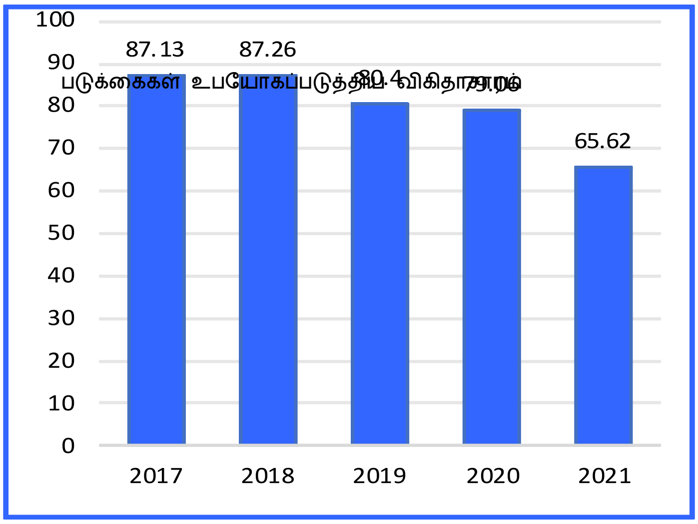
ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

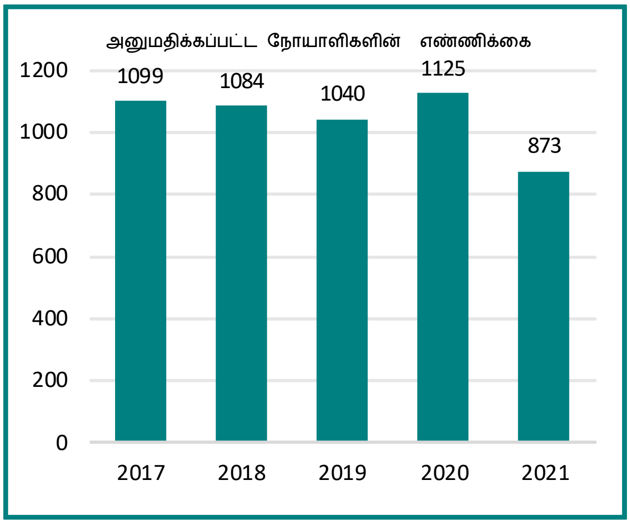


XI. பிறந்த புதிய குழந்தைகளுக்கான தீவிர கண்காணிப்புப் பிரிவு(NICU)

	2017	2018	2019	2020	2021
அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	1099	1084	1040	1125	873
படுக்கைகளின் பயன்படுத் துகை விகிதாசாரம் (%)	87.13	87.26	80.40	79.06	65.62

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

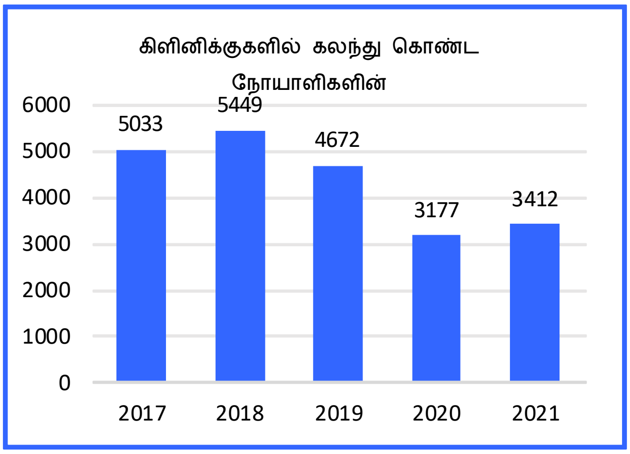


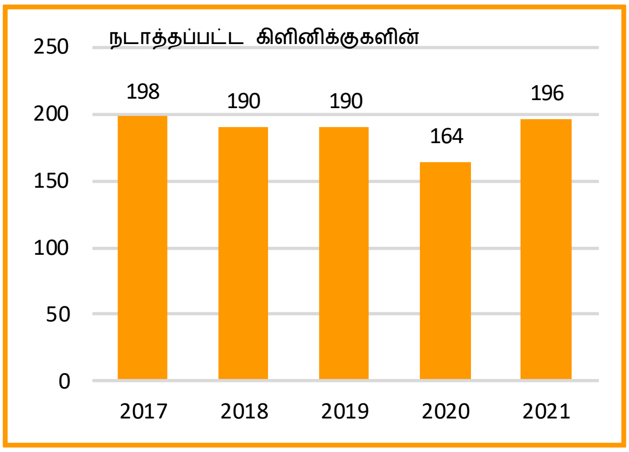


XII. மூட்டுவாதம் மற்றும் புனர்வாழ்வுப் பிரிவு

	2017	2018	2019	2020	2021
நடாத்தப்பட்ட கிளினிக்குகளின் எண்ணிக்கை	198	190	190	164	196
கிளினிக்குகளில் கலந்து கொண்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	5033	5449	4672	3177	3412

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

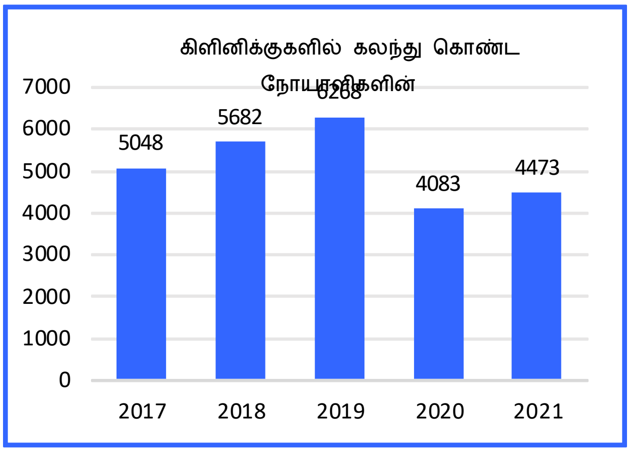


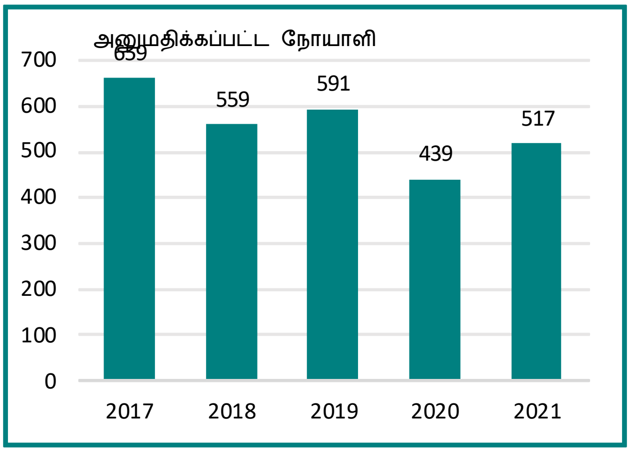


XIII. நரம்பு சார்ந்த நோய்ப் பிரிவு

	2017	2018	2019	2020	2021
நடாத்தப்பட்ட கிளினிக்குகளின் எண்ணிக்கை	92	97	93	78	73
கிளினிக்குகளில் கலந்து கொண்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	5048	5682	6268	4083	4473
அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளி களின் எண்ணிக்கை	659	559	591	439	517
படுக்கைகள் பயன்படுத்தப்பட்ட விகிதாசாரம் (%)	52.70	42.17	46.92	35.29	56.28
மேற்கொள்ளப்பட்ட EEG எண்ணிக்கை	654	523	975	839	814
மேற்கொள்ளப்பட்ட EMG எண்ணிக்கை	1250	1242	1467	891	1012

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

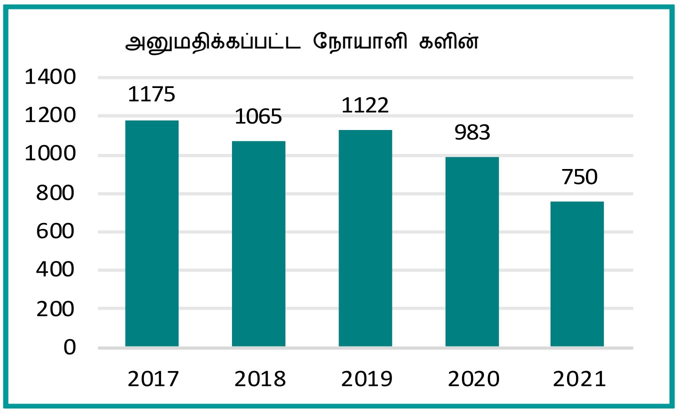


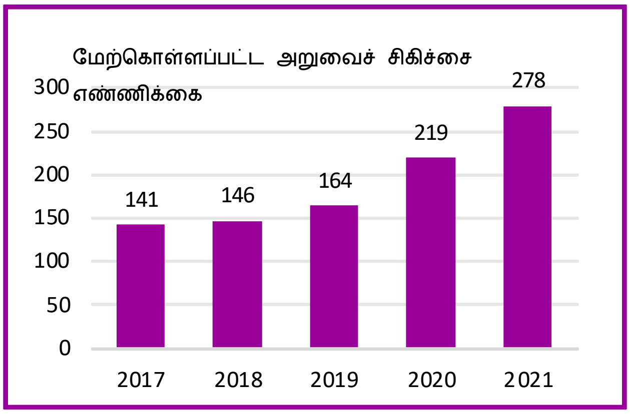


XIV. நரம்பியல் நோய் அறுவை சிகிச்சைப் பிரிவு

	2017	2018	2019	2020	2021
நடாத்தப்பட்ட கிளினிக்குகளின் எண்ணிக்கை	94	96	92	82	94
கிளினிக்குகளில் கலந்து கொண்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	972	945	1032	915	742
அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளி களின் எண்ணிக்கை	1175	1065	1122	983	750
படுக்கைகள் பயன்படுத்தப்பட்ட விகிதாசாரம் (%)	51.05	45.02	47.41	46.12	43.02
மேற்கொள்ளப்பட்ட அறுவைச் சிகிச்சை எண்ணிக்கை	141	146	164	219	278

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

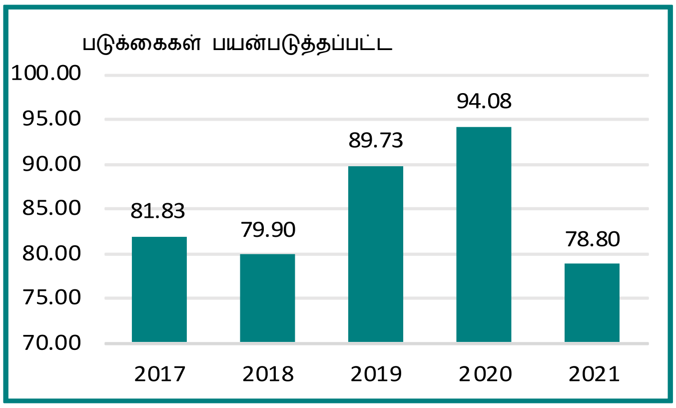


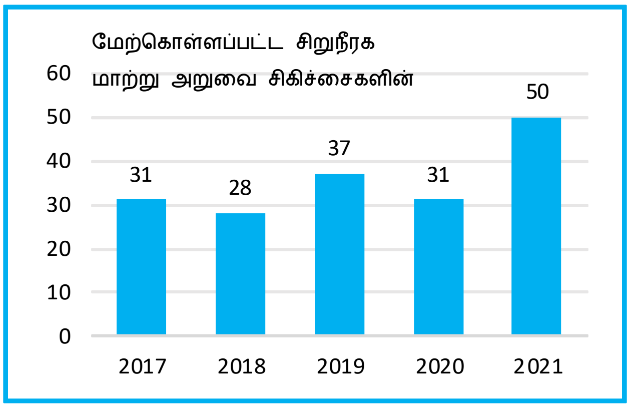


XV. சிறு நீரக மற்றும் குருதி சுத்திகரித்தல் பிரிவு

	2017	2018	2019	2020	2021
நடாத்தப்பட்ட கிளினிக்குகளின் எண்ணிக்கை	241	242	242	205	191
கிளினிக்குகளில் கலந்து கொண்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	14687	14107	15027	10147	11546
அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	6810	6356	6625	7108	6477
படுக்கைகள் பயன்படுத்தப்பட்ட விகிதாசாரம் (%)	81.83	79.90	89.73	94.08	78.8
மேற்கொள்ளப்பட்ட சிறுநீரக மாற்று அறுவை சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை	31	28	37	31	50
மேற்கொள்ளப்பட்ட Dialysis எண்ணிக்கை	6562	6467	6922	6412	5637

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

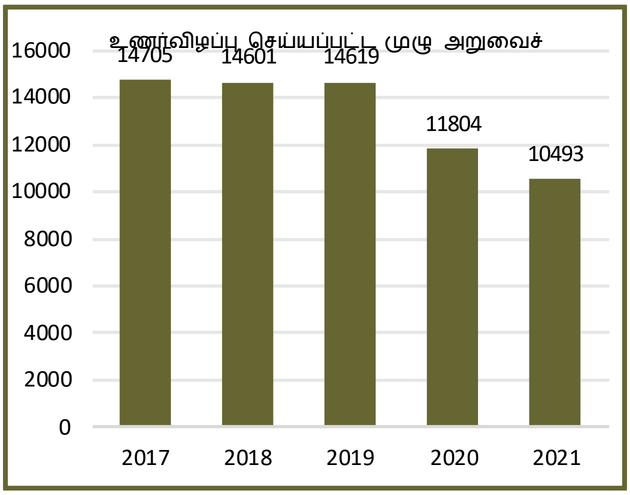




XVI. உணர்விழப்புப் பிரிவு

	2017	2018	2019	2020	2021
உணர்விழப்பு செய்யப்பட்ட முழு அறுவைச் சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை	14705	14601	14619	11804	10493

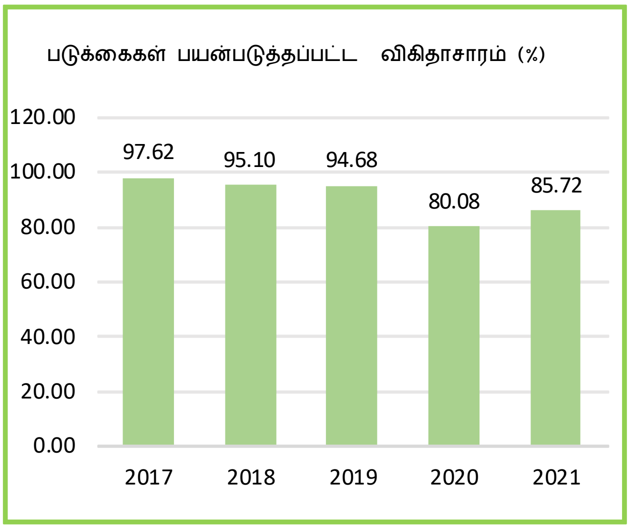
ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

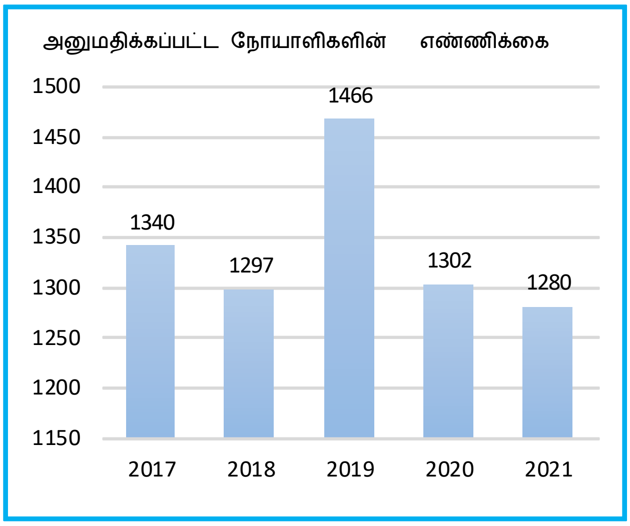


XVII. தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவு

	2017	2018	2019	2020	2021
அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	1340	1297	1466	1302	1280
படுக்கைகள் பயன்படுத்தப்பட்ட விகிதாசாரம் (%)	97.62	95.10	94.68	80.08	85.72

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

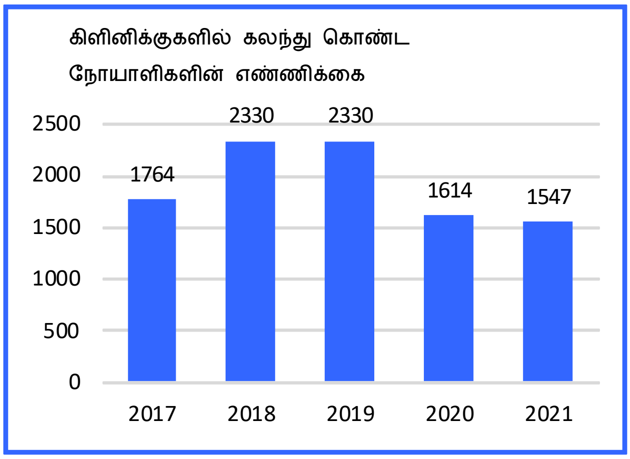


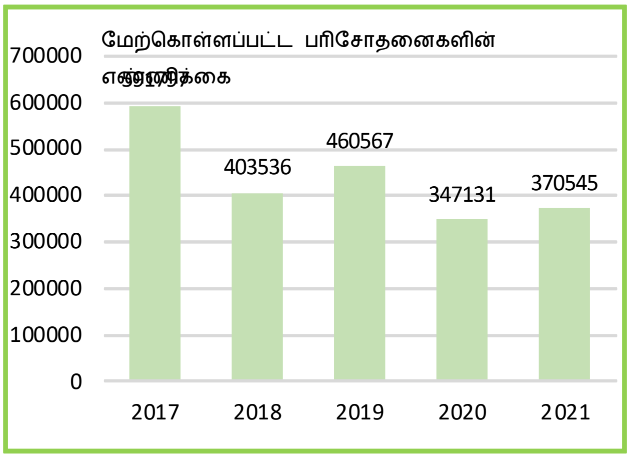


XVIII. குருதி நோயியல் பிரிவு

	2017	2018	2019	2020	2021
நடாத்தப்பட்ட கிளினிக்குகளின் எண்ணிக்கை	50	50	52	42	44
கிளினிக்குகளில் கலந்து கொண்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	1764	2330	2330	1614	1547
மேற்கொள்ளப்பட்ட பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	591797	403536	460567	347131	370545
மேற்கொள்ளப்பட்ட விசேட பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	26011	27440	25563	19779	21644

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

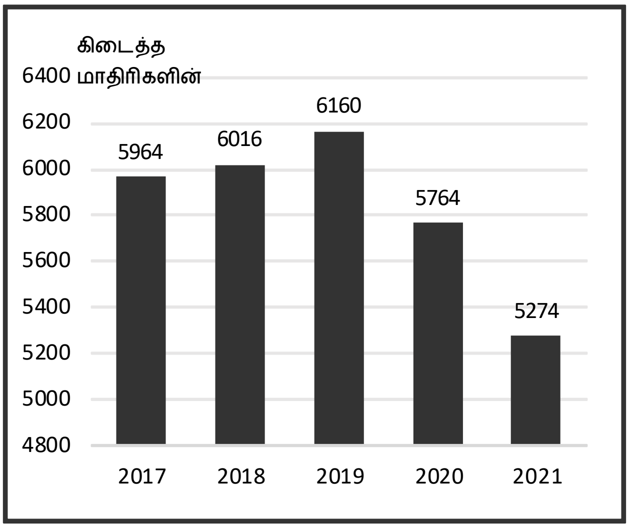


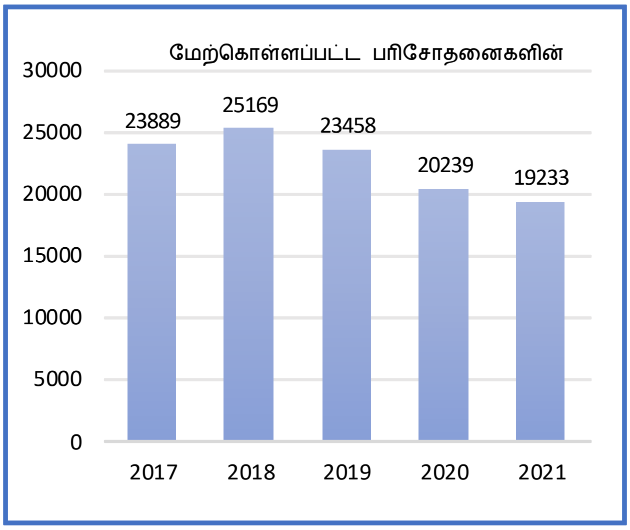


XIX. நோயியல் வரலாற்றுப் பிரிவு

	2017	2018	2019	2020	2021
கிடைத்த மாதிரிகளின் எண்ணிக்கை	5964	6016	6160	5764	5274
மேற்கொள்ளப்பட்ட பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	23889	25169	23458	20239	19233

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

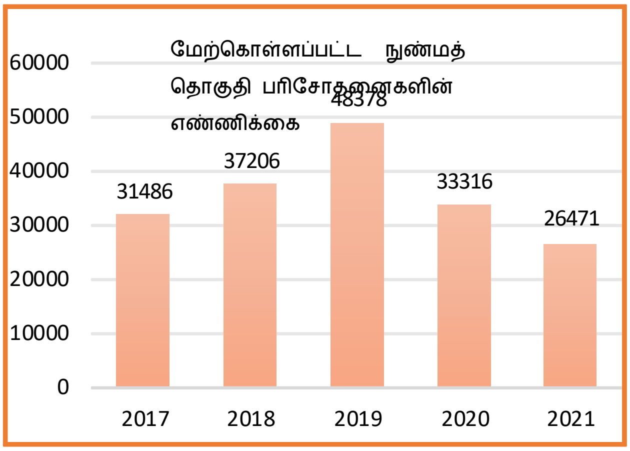


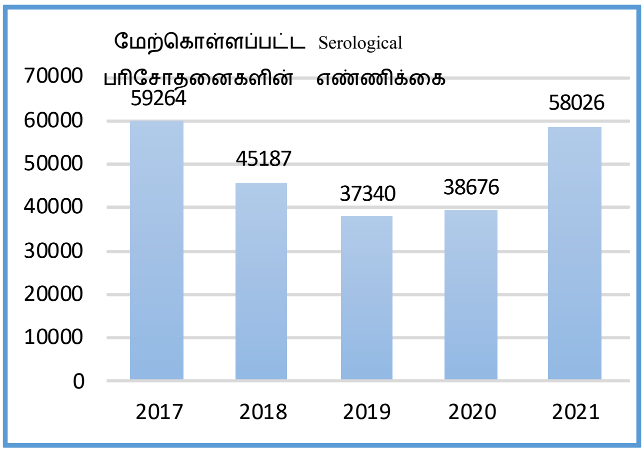


XX. நுண்உயிரினப் பிரிவு

	2017	2018	2019	2020	2021
மேற்கொள்ளப்பட்ட நுண்மத் தொகுதி பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	31486	37206	48378	33316	26471
மேற்கொள்ளப்பட்ட நோய் எதிர்ப்பு சக்தி பரிசோ தனைகளின் எண்ணிக்கை	6275	8196	8773	7441	5368
மேற்கொள்ளப்பட்ட Serological பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	59264	45187	37340	38676	58026
மேற்கொள்ளப்பட்ட சயரோக பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	1944	1632	2518	1463	892

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

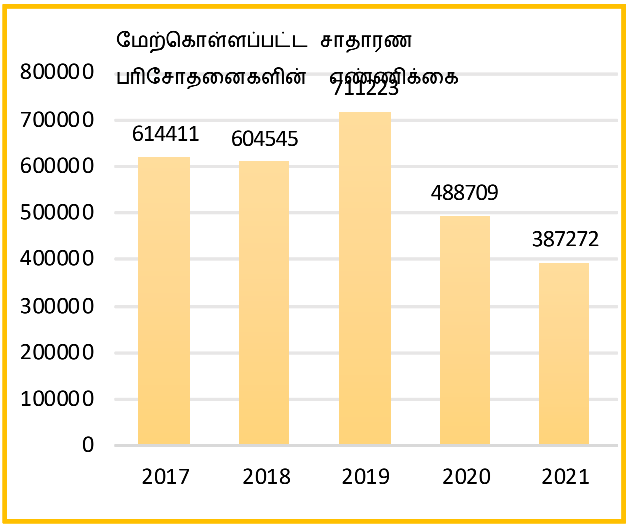


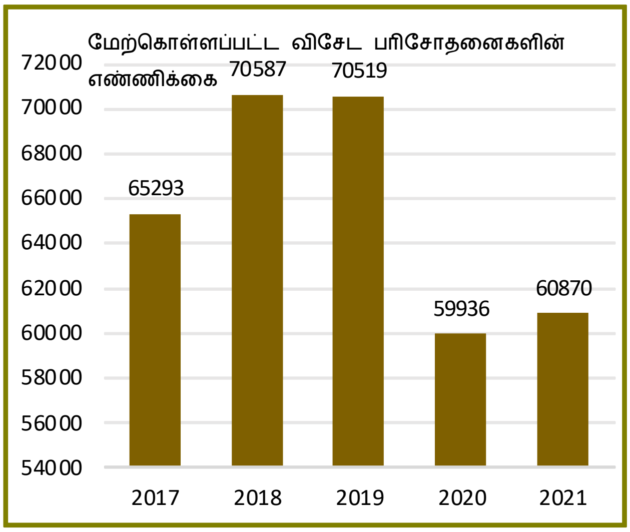


XXI. உயிரின இரசாயனவியல் பிரிவு

	2017	2018	2019	2020	2021
மேற்கொள்ளப்பட்ட சாதாரண பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	614411	604545	711223	488709	387272
மேற்கொள்ளப்பட்ட விசேட பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	65293	70587	70519	59936	60870

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

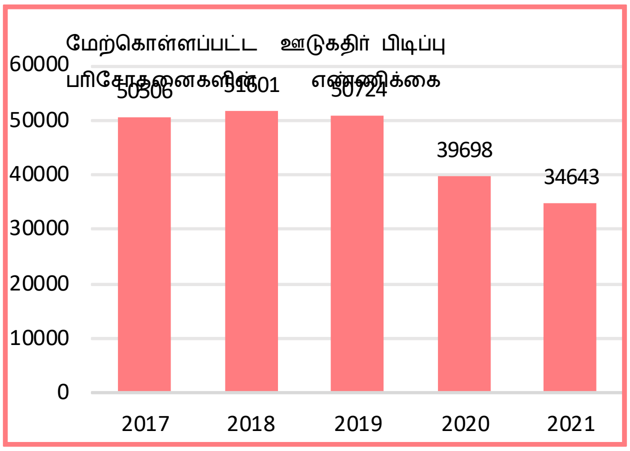


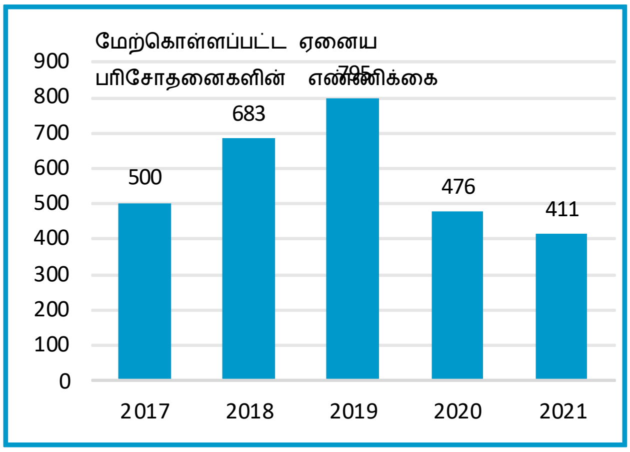


XXII. கதிரியல் பிரிவு

	2017	2018	2019	2020	2021
மேற்கொள்ளப்பட்ட ஊடுகதிர் பிடிப்பு பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	50506	51601	50724	39698	34643
மேற்கொள்ளப்பட்ட Ultra Sound ஸ்கான் பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	11924	13447	12899	8974	7054
மேற்கொள்ளப்பட்ட CT ஸ்கான் பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	12272	13428	13031	10551	9740
மேற்கொள்ளப்பட்ட ஏனைய பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	500	683	795	476	411

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

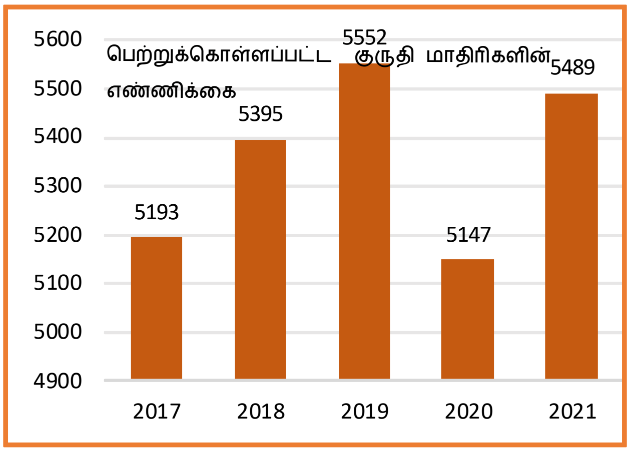


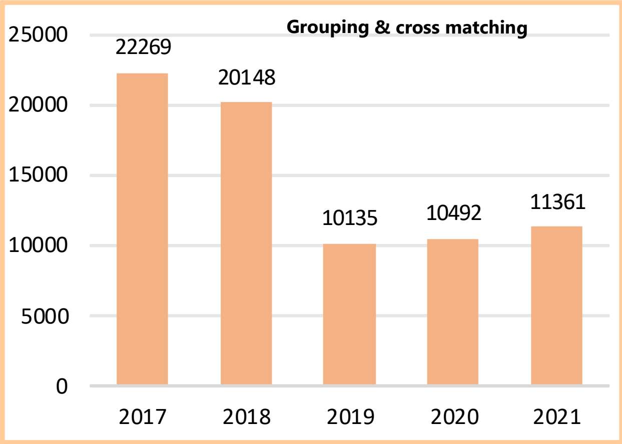


XXIII. இரத்த வங்கி

	2017	2018	2019	2020	2021
பெற்றுக்கொள்ளப்பட்ட குருதி மாதிரிகளின் எண்ணிக்கை	5193	5395	5552	5147	5489
வழங்கப்பட்ட செங்குருதி சிறுதுணிக்கைகளின் எண்ணிக்கை	5373	5104	5201	4991	4743
மேற்கொள்ளப்பட்ட ABO மற்றும் Rh grouping பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	41983	38031	36709	30964	29019
Grouping & cross matching	22269	20148	10135	10492	11361

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

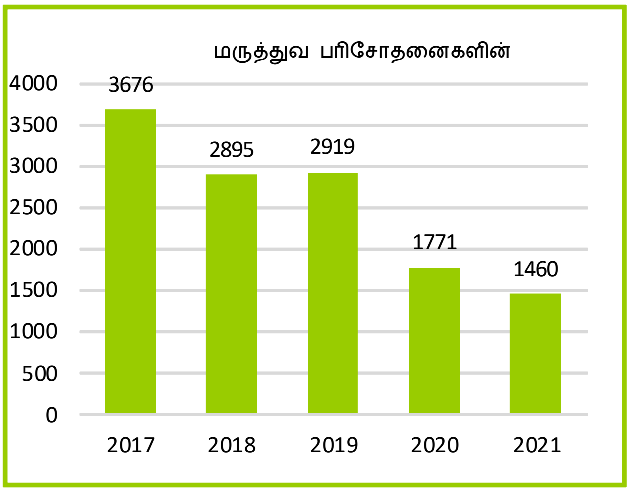


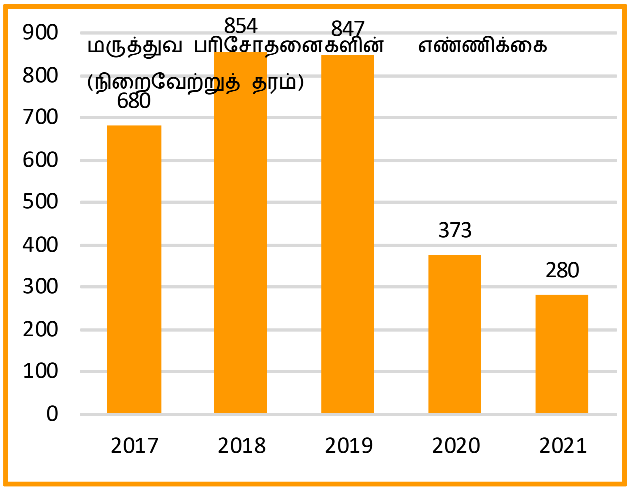


XXIV. மருத்துவ பரிசோதனைப் பிரிவு

	2017	2018	2019	2020	2021
மருத்துவ பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை (FEB)	3676	2895	2919	1771	1460
மருத்துவ பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை (நிறைவேற்றுத் தரம்)	680	854	847	373	280

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

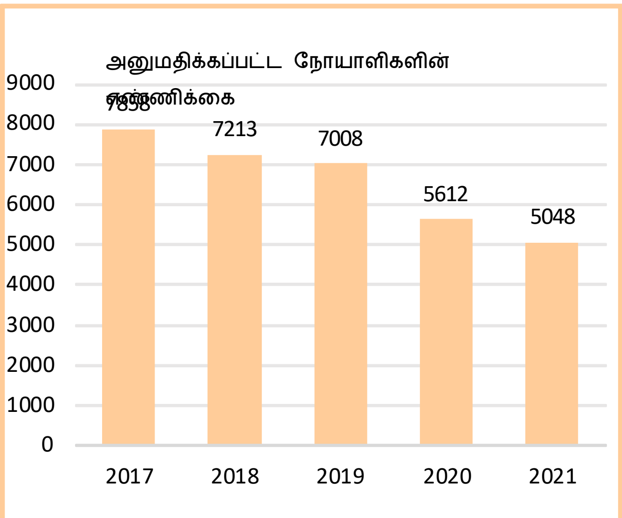


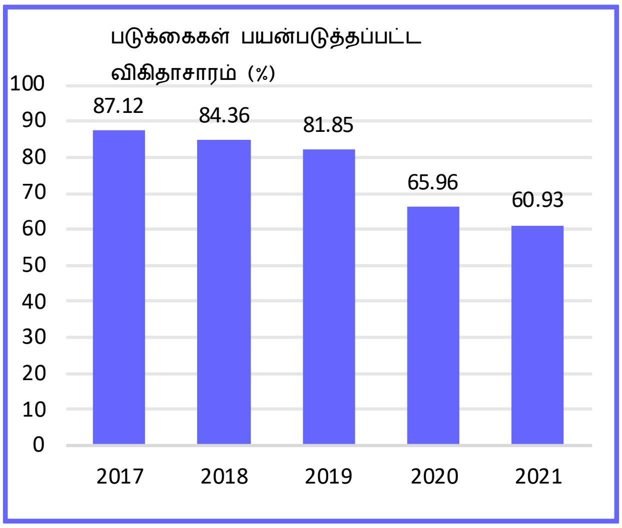


XXV. கட்டணம் செலுத்தும் காவறை

	2017	2018	2019	2020	2021
அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	7858	7213	7008	5612	5048
படுக்கைகள் பயன்படுத்தப்பட்ட விகிதாசாரம் (%)	87.12	77.03	73.69	50.83	60.93

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

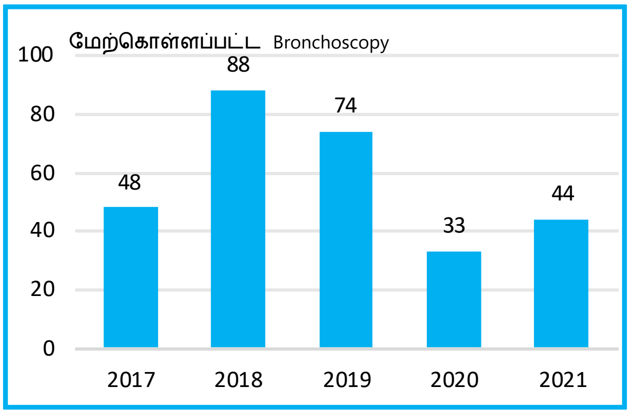


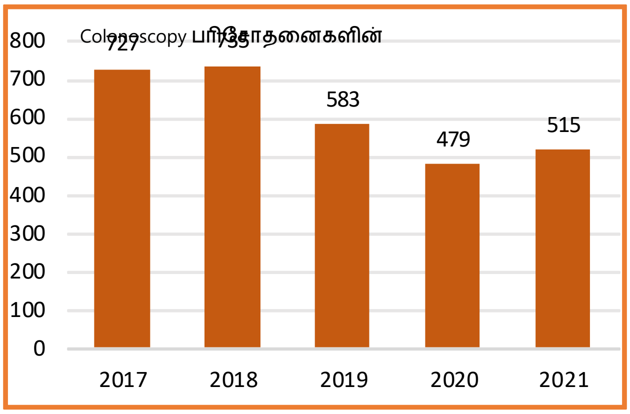


XXVI. எண்டொஸ் கொபி பிரிவு

	2017	2018	2019	2020	2021
மேற்கொள்ளப்பட்ட Bronchoscopy பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	48	88	74	33	44
Upper GI Endoscopy பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	1920	1876	1717	1367	1214
Colonoscopy பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	727	735	583	479	515
Fibre-Optic Laryngoscopy பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	677	971	1122	758	465
Oesophageal Variceal Banding சிகிச்சை	253	222	213	146	130
ERCP பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	6	10	5	14	11

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

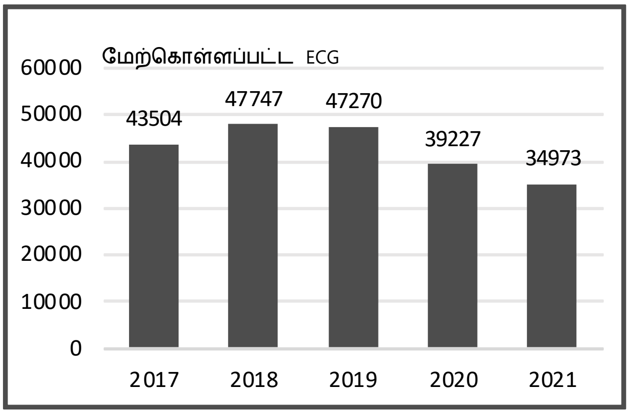


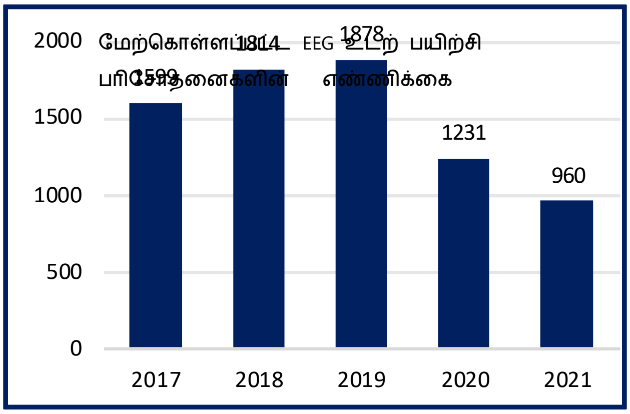


XXVII. E.C.G. பிரிவு

	2017	2018	2019	2020	2021
மேற்கொள்ளப்பட்ட ECG பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	43504	47747	47270	39227	34973
மேற்கொள்ளப்பட்ட EEG உடற் பயிற்சி பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	1599	1814	1878	1231	960
மேற்கொள்ளப்பட்ட EMG பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை (Halter monitoring tests)	995	1200	1089	993	881

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

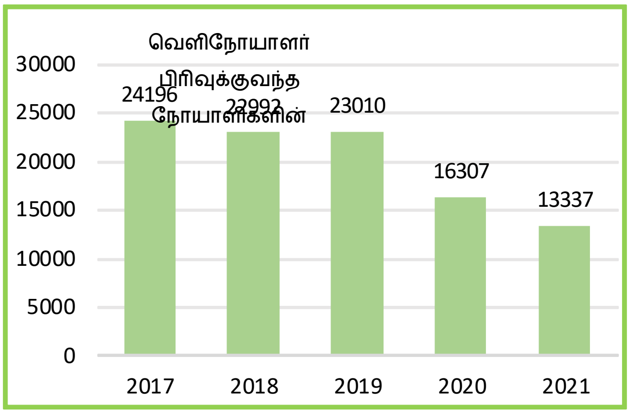


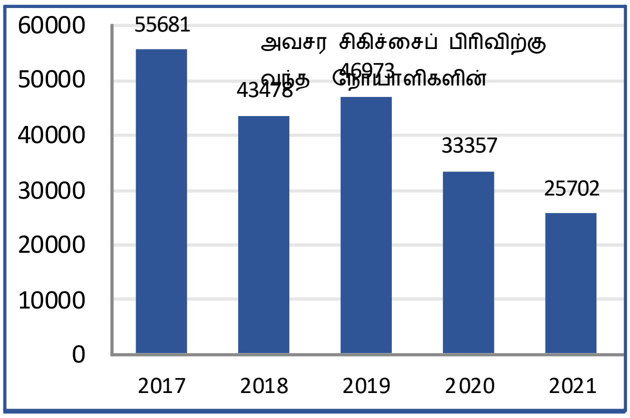


XXVIII. வெளிநோயாளர் பிரிவும் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவும்

	2017	2018	2019	2020	2021
வெளிநோயாளர் பிரிவுக்கு வந்த நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	24196	22992	23010	16307	13337
அவசர சிகிச்சைப் பிரிவிற்கு வந்த நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	55681	43478	46973	33357	25702

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

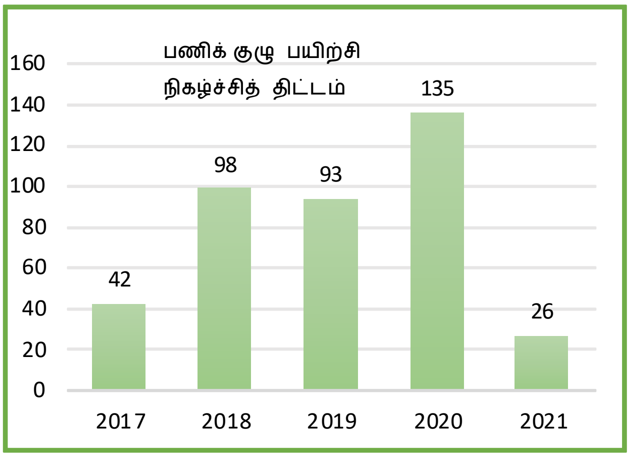


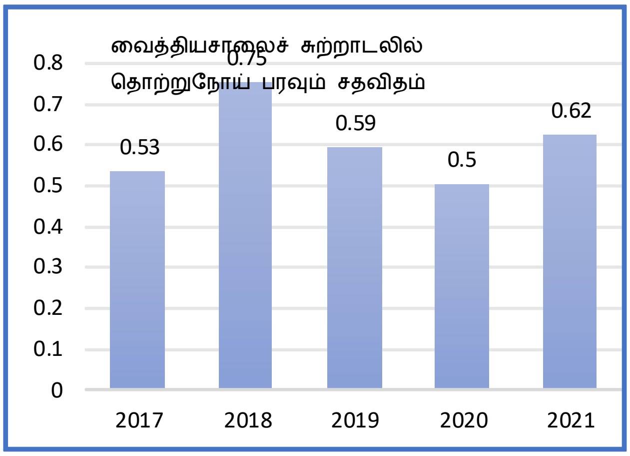


XXIX. சுகாதாரக் கல்வியும் தொற்றுநோய் கட்டுப்பாட்டுப் பிரிவும்

	2017	2018	2019	2020	2021
பணிக் குழு பயிற்சி நிகழ்ச்சித் திட்டம்	42	98	93	135	26
வெளி நோயாளர் பிரிவு விரிவுரைகள்	289	272	224	15	02
வைத்தியசாலைச் சுற்றாடலில் தொற்றுநோய் பரவும் சதவிதம்	0.53	0.75	0.59	0.5	0.62

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

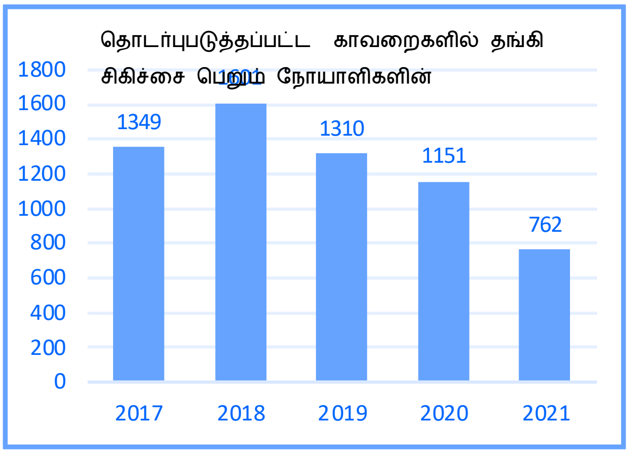


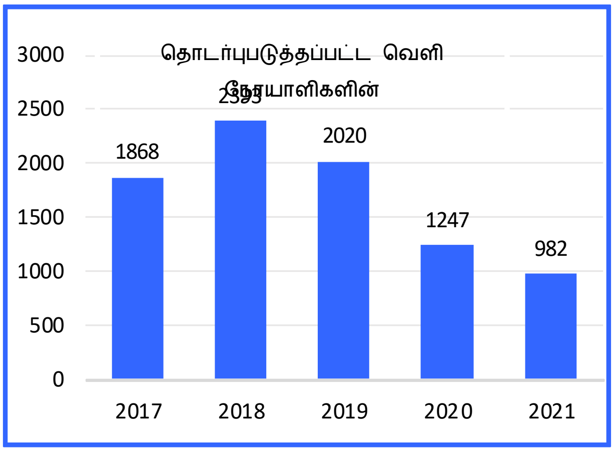


XXX. போசாக்குப் பிரிவு

	2017	2018	2019	2020	2021
தொடர்புபடுத்தப்பட்ட காவறைகளில் தங்கி சிகிச்சை பெறும் நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	1349	1601	1310	1151	762
தொடர்புபடுத்தப்பட்ட வெளி நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	1868	2393	2020	1247	982

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

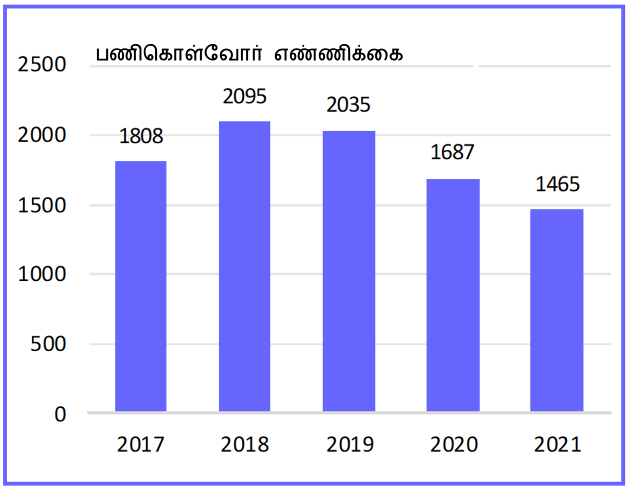


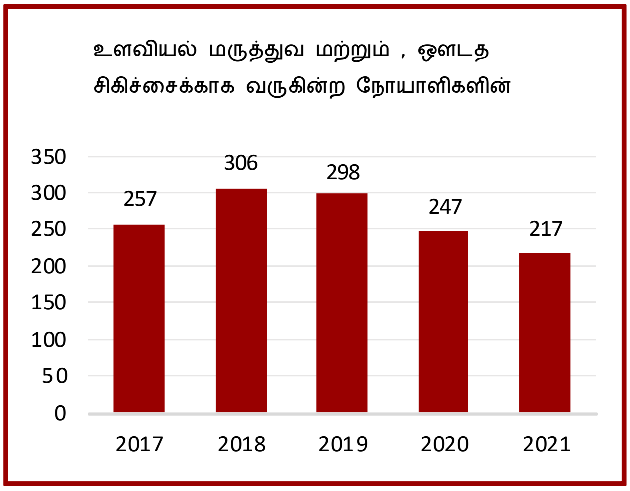


XXXI. உளவியல் ஆலோசனைப் பிரிவு

	2017	2018	2019	2020	2021
பணிகொள்வோர் எண்ணிக்கை	1808	2095	2035	1687	1465
உளவியல் மருத்துவ மற்றும் , ஔடத சிகிச்சைக்காக வருகின்ற நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	257	306	298	247	217
சட்ட ரீதியான ஆலோசனைக்காக ஈடுபடுத்தப்பட்ட எண்ணிக்கை	46	57	42	31	24
ஈடுபடுத்தப்பட்ட அறிவூட்டும் நிகழ்ச்சித் திட்ட எண்ணிக்கை	12	11	9	03	5

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

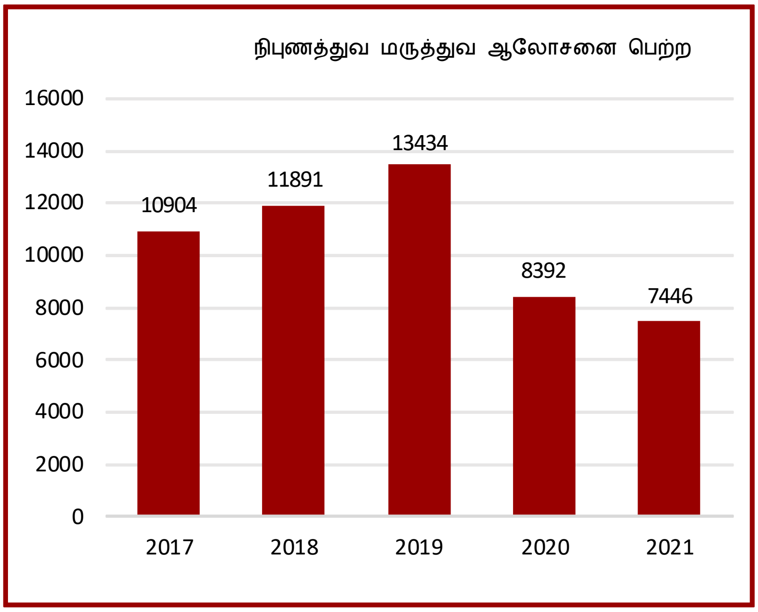




XXXII. செனல் சேவை

	2017	2018	2019	2020	2021
நிபுணத்துவ மருத்துவ ஆலோசனை பெற்ற நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	10904	11891	13434	8392	7446

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு



3.4 பத்து வருடகாலப் பொழிப்பு

	2012 000'	2013 000'	2014 000'	2015 000'	2016 000'	2017 000'	2018 000'	2019 000'	2020 000'	2021 000
மருத்துவமனைக் கட்டணம்	993,119	1,120,511	1,316,437	1,493,892	1856261	2100845	2416957	2765655	2353147	2814751
வளர்ச்சி விகிதாசாரம் %	19.91	12.83	17.49	13.48	24.25	13.17	15.05	14.43	(14.92)	19.62
அரசாங்கத்தின் மீண்டுவரும் கொடை	827,234	999,600	1,700,000	920,086	1300000	1300000	1659000	1750000	2612000	1969600
வளர்ச்சி விகிதாசாரம் %	(1.17)	20.84	70.07	(45.88)	41.29	-	27.62	5.49	49.26	-24.59
வட்டி வருமானம்	5,376	5,514	5,470	7,163	7352	7035	7583	7128	6223	7449
வளர்ச்சி விகிதாசாரம் %	21.00	2.57	-0.80	30.93	2.63	-4.3	7.79	-6	(12.70)	19.70
வேறு வருமானம்	32,250	31,788	34,271	40,089	47157	83869	66081	71402	45963	54136
வளர்ச்சி விகிதாசாரம் %	34.20	(1.43)	7.81	(16.97)	17.63	77.85	(21.21)	-8.5	(35.63)	17.78
மொத்த வருமானம்	1,857,979	2,157,414	3,056,179	2,635,921	3454557	3795483	4683145	4594186	5017333	4845936
வளர்ச்சி விகிதாசாரம் %	9.70	16.12	41.66	(17.46)	31.05	9.86	23.39	-1.9	9.21	(3.42)
மொத்தச் செலவு	1,977,155	2,065,126	2,492,169	2,988,539	3630374	3945102	4566056	4702458	4843538	5100125
வளர்ச்சி விகிதாசாரம் %	15.42	4.45	20.68	19.92	21.47	8.66	15.74	3.21	3.00	5.3
மேலதிகம் / பற்றாக்குறை	(119,176)	92,286	720,613	(352,618)	(175818)	(149619)	117086	-108272.3	173795	(254191)
வளர்ச்சி விகிதாசாரம் %	519.00	(177)	680.85	148.80	(50.13)	-14.9	(178.26)	-192.47	260.52	-246.26
அரசாங்கத்தின் மூலதனக் கொடை	71,000	282,751	190,225	265,654	998000	525269	958165	590000	193000	311400
வளர்ச்சி விகிதாசாரம் %	(70.01)	298.24	-32.72	39.65	275.67	-47.36	82.41	-38.42	(67.29)	61.34
மொத்த வருமானத்திற்கு மேலதிகமான மீண்டுவரும் கொடை%	45	46	56	35	37	37	35	38.09	52	43

பத்து வருடகாலப் பொழிப்பு - தொடர்பானது

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
மருத்துவமனைக் கட்டில்களின் எண்ணிக்கை	1088	1078	1079	1076	1086	1092	1061	1065	1072	958
கட்டில் பாவனை விகிதம் (%)	70.5%	64.07%	64.10%	63.04%	68.80%	79.65	66.28	69.33	52.40	54.29
மருத்துவமனைக்குச் சேர்ந்த நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	57,119	54,283	53,424	55,143	59257	71054	58949	62466	45976	39916
தினமும் பொதுவாக சேர்ந்த நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	156	149	146	151.08	162.34	194.67	161.50	171.05	125.96	109.35
மருத்துவ மனையின் நாளாந்த வதிவிட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	759	690	677.42	678.7	732	846.8	718.6	739	54195	542.3
மருத்துவ மனையில் தங்கியிருக்கும்நிலை பொதுவாக ((நாள்)	4.8	4.6	4.7	4.5	4.5	4.5	4.3	4.3	4.2	4.8
நடாத்தப்பட்ட கிளினிக்குகளின் எண்ணிக்கை	2,939	3,027	3,101	3196	3344	3841	3972	4704	4012	136085
கிளினிக்குகளில் ஆரம்பத்தில் வந்த எண்ணிக்கை	24,295	26,854	27,987	28787	30956	34816	37663	37840	27717	28745
கிளினிக்குகளில் பின்னர் வந்த எண்ணிக்கை	123,462	124,302	130,187	129,664	134202	142560	144507	152876	110785	107340
அவசர சிகிச்சைப் பிரிவிற்கு வந்த நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	42,883	38,323	35,060	36,752	46792	55681	43478	46973	33357	19236
வெளி நோயாளர் பிரிவிற்கு வந்த முழு நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	16,532	18,843	18,733	21,377	21847	24196	22992	23010	16307	13337
கிளினிக்குக்காக நோயாளர் வருகை பொதுவாக	50.3	49.9	51.00	49.6	49.4	46.2	45.9	40.50	34.50	31.7

4. நிதி அறிக்கைகள்

4.1 நிதி நிலைமைக் கூற்று

ஸ்ரீ ஜயவர்த்தனபுர பொதுவைத்திய சாலை

டிசம்பர் மாதம் 31 ஆந் திகதி நிறைவடைந்தவருடத்திற்கான
நிதி நிலைமை தொடர்பான கூற்று

	குறிப்பு	2021 ரூபா	2020 ரூபா
சொத்துகள்			
நடைமுறைச் சொத்துக்கள்			
நிதி மற்றும் நிதியிற்கு சமமானவை	01	102,000,676	195,155,911
அழைப்பு வைப்பு ஹட்டன் நெஷனல் வங்கி		-	36,780,000
அறவிடப் படவேண்டியவை அத்துடன் கொடுப்பனவுகள்	02	277,158,321	627,851,419
இருப்பு ஏடு	03	406,017,916	394,808,143
குறுங்கால முதலீடு	04	20,000	20,000
		785,196,912	1,254,615,473
நடைமுறையற்ற சொத்துக்கள்			
சொத்து,ஆலை அத்துடன் உபகரணங்கள்	05	1,938,511,898	1,625,529,680
வீட்டுபொருட்கள் மற்றும் உபரணம்,மோட்டார் வாகனம் ,வேறு	05	41,992,994	41,701,680
இடம்பெறும் மூலதன வேலைகள்	06	470,878,128	876,895,527
ஸ்கேன் செய்யப்பட்டBHT இன் தரவுத்தளம்		16,372,542	16,372,542
		2,467,755,561	2,560,499,429
மொத்தச் சொத்துக்கள்		**3,252,952,473**	**3,815,114,902**
பொறுப்புகள்			
நடைமுறையற்ற பொறுப்புகள்			
ஊழியப் பலாலன்	07	725,855,797	725,625,101
		725,855,797	725,625,101
நடைமுறைப் பொறுப்புகள்			
வர்த்தகம் மற்றும் பிற கொடுப்பனவுகள்	08	792,377,273	999,231,723
மொத்த பொறுப்புக்கள்		792,377,273	999,231,723
நிகரச் சொத்து		**1,734,719,404**	**2,090,258,078**
நிகரச்சொத்து//தோல் பாகங்கள்			
வழங்கப்பட்ட மூலதன கையிருப்பு			
ஜப்பான் அரசாங்கத்தினால் கிடைத்த மானியங்கள்		978,976,227	978,976,227
மூலதன கையிருப்பு -(கிடைத்த பிற மானியங்கள்)		37,848,935	37,848,935
மூலதன கையிருப்பு		1,360,000	
பிற நன்கொடைகள்		9,945,643	7,940,525
சுகாதார அமைச்சின் நன்கொடை - MRI ஸ்கேனர் இயந்திரம்		75,697,104	151,394,208
தாமதமான வருமானம் (மூலதன மானியம்)		1,559,628,126	1,605,319,770
ஒட்டுமொத்த மேலதிகம் / (பற்றாக்குறை)	17	(928,736,630)	(691,221,587)
மொத்த நிகர சொத்துக்கள் /பங்குகள்		**1,734,719,404**	**2,090,258,078**

பக்கம் 07 முதல் 11 வரையிலான கணக்கியல் கொள்கைகள் மற்றும் பக்கம் 12 முதல் 18 வரை உள்ள குறிப்புகள்,

இந்த நிதிநிலை அறிக்கைகளில் உள்ளன. இந்த நிதிநிலை அறிக்கைகளைத் தயாரிப்பது பணிப்பாளர் சபையின் பொறுப்பாகும்.

நிதிநிலை அறிக்கைகள் பணிப்பாளர் சபையால் அங்கீகரிக்கப்பட்டு அவர்கள் சார்பாக கையொப்பமிடப்பட்டது.

....	....	....	....
பிரதான கணக்காளர்	பணிப்பாளர்	தவிசாளர்	பணிப்பாளர் சபையின் உறுப்பினர்

திகதி

4.2 நிதி செயற்றிறன் கூற்று

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொதுவைத்திய சாலை

டிசம்பர் மாதம் 31 ஆந் திகதி முடிவடைந்த வருடத்திற்காக

நிதி செயலாற்றுகைக் கூற்று	குறிப்பு	2021 ரூ.	2020 ரூ.
வருமானம்	09	4,838,487,529	5,011,110,272
வட்டி வருமானம்	10	7,449,187	6,223,310
முலதன மானியம் கிரமமாகக் குறைப்பு	13	434,148,750	532,945,574
		5,280,085,466	**5,550,279,156**
பயன்படுத்தப்பட்ட பொருள் மற்றும் நுகர்பொருட்கள்	11	1,589,293,616	1,300,727,312
பணியாட்களின் செலவு	12	3,023,950,947	3,000,626,927
பெறுமானத் தேய்வு	13	434,148,750	532,945,574
ஏனைய நடைமுறைச் செலவு	14	448,434,574	516,302,183
		5,495,827,887	**5,350,601,996**
நடைமுறையின் பொது இலாபம்/(நட்டம்)		**(215,742,421)**	**199,677,160**
நிதி ஆகுசெலவு	15	30,619,070	16,175,311
வேறு செலவுகள்	16	7,829,313	9,705,491
வரி அறவிடமுன் இலாபம் /(நட்டம்)		**(254,190,804)**	**173,796,358**
பொருளாதார சேவைக் கட்டணம்		-	
வரி அறவிட்ட பின் இலாபம் (நட்டம்)		(254,190,804)	173,796,358
இலாபம்(நட்டம்) கணக்கு முன் கொணர்வு	17	(674,545,826)	(865,017,946)
இலாபம்(நட்டம்) கணக்கு முன்கொண்டு செல்லப்பட்டது		**(928,736,630)**	**(691,221,588)**

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொதுவைத்திய சாலை

டிசம்பர் மாதம் 31 ஆந் திகதி முடிவடைந்த வருடத்திற்காக

நிதி செயலாற்றுகைக் கூற்று

	குறிப்பு	2021 ரூ.	2020 ரூ.
வருமானம்	09	2,868,887,529	2,399,110,272
வட்டி வருமானம்	10	7,449,187	6,223,310
முலதன மானியம் கிரமமாகக் குறைப்பு	13	434,148,750	532,945,574
		3,310,485,466	**2,938,279,156**
பயன்படுத்தப்பட்ட பொருள் மற்றும் நுகர்பொருட்கள்	11	1,589,293,616	1,300,727,311
பணியாட்களின் செலவு	12	3,023,950,947	3,000,626,927
பெறுமானத் தேய்வு	13	434,148,750	532,945,574
ஏனைய நடைமுறைச் செலவு	14	448,434,574	516,302,184
		5,495,827,887	**5,350,601,995**
நடைமுறையின் போது இலாபம்/(நட்டம்)		**(2,185,342,421)**	**(2,412,322,839)**
நிதி ஆகுசெலவு	15	30,619,070	16,175,311
வேறு செலவுகள்	16	7,829,313	9,705,491
வரி அறவிடமுன் இலாபம் /(நட்டம்)		**(2,223,790,804)**	**(2,438,203,640)**
பொருளாதார சேவைக் கட்டணம்		-	-
வரி அறவிட்ட பின் இலாபம் (நட்டம்)		(2,223,790,804)	(2,438,203,640)
இலாபம்(நட்டம்) கணக்கு முன் கொணர்வு	17	(674,545,826)	(865,017,946)
இலாபம்(நட்டம்) கணக்கு முன்கொண்டு செல்லப்பட்டது		**(2,898,336,630)**	**(3,303,221,586)**

4.3 நிதி ஓட்டுக் கூற்று

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொதுவைத்திய சாலை

டிசம்பர் மாதம் 31 ஆந் திகதியில்

நிதி ஓட்டக் கூற்று	2021 ரூ.	2020 ரூ.
செயல்பாட்டின் மூலம் உழைக்கப்பட்ட பணப் புழக்கம்		
வரி அறவிட முன் இலாபம் / (நட்டம்)	(254,190,804)	173,796,358
முன்னைய ஆண்டுக்கான சரிசெய்தல்கள்	16,821,532	(12,689,643)
மூலதன மானியங்களை மாற்றியமைத்தல்	(434,148,750)	(532,945,574)
தேய்மானம்	434,148,750	532,945,574
பணிக்கொடைக்கான ஏற்பாடுகள்	67,473,756	105,040,771
செயல்பாட்டு மூலதனத்தை மாற்றுவதற்கு முன் செயல்பாட்டு இலாபம் / (	**(169,895,516)**	**266,147,486**
பணி மூலதனத்தை மாற்றுவதற்கான சரிசெய்தல்		
சரக்குகள் (அதிகரிப்பு) / குறைவு	(11,209,773)	(29,683,344)
அறவிடப்படவேண்டிய மற்றும் முன் கொடுப்பனவுகளின் (அதிகரிப்பு) / குறை	350,693,098	(101,028,003)
வியாபார மற்றும் ஏனைய செலுத்த வேண்டியவற்றின் (அதிகரிப்பு) / குறைவு	(204,849,307)	24,252,980
ஹட்டன் நேஷனல் வங்கி அழைப்பு வைப்புத்தொகை (அதிகரிப்பு) / குறைவு	36,780,000	(6,385,000)
செயல்பாட்டு நடவடிக்கைகளால் சம்பாதித்த பணம்	**1,518,503**	**153,304,119**
பணிக்கொடை கொடுப்பனவுகள்	(67,243,085)	(62,056,281)
செயல்பாட்டு நடவடிக்கைகளிலிருந்து உழைக்கப்பட்ட நிகர நிதி ஓட்டம் ட	**(65,724,582)**	**91,247,838**
முதலீட்டு நடவடிக்கைகளில் இருந்து பணப்புழக்கம்		
கிடைத்த மூலதன மானியம்	311,400,000	193,000,000
சொத்து, ஆலை அத்துடன் உபகரணங்கள்கொள்வனவு	(744,848,051)	(66,457,311)
இடம்பெறும் மூலதனவேலைகள்	406,017,400	(142,411,848)
முதலீட்டு நடவடிக்கைகளால் கிடைத்ததேறிய நிதி பாச்சல்	**(27,430,652)**	**(15,869,158)**
நிதி அத்துடன் நிதியிற்கு சமமானபெறுமதிகளின்தேறிய அதிகரிப்பு / (குறை	(93,155,235)	75,378,680
வருட ஆரம்பத்தில் நிதி அத்துடன் நிதிக்குச் சம்மான பெறுமதி	195,155,911	119,777,231
வருட இறுதியில் நிதி அத்துடன் நிதியிற்கு சமமான பெறுமதி	**102,000,676**	**195,155,911**
நிதி அத்துடன் நிதிக்குச் சம்மான பெறுமதிகளின் பகுப்பாய்வு		
கையிலுள்ள காசு மற்றும் வங்கியில் உள்ள நிதி	102,000,676	200,281,293
வங்கி நிலுவை - ஹட்டன் நேஷனல் வங்கி	-	(5,125,382)
	102,000,676	**195,155,911**

4.4 மாற்றங்களுக்கான தகவல்கள்

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொதுவைத்திய சாலை

2020டிசம்பர் மாதம் 31 ஆந் திகதி/2021 டிசம்பர் மாதம் 31 ஆந் திகதி நிறைவடைந்தவருடத்திற்கான நிறைவடைந்தவருடத்திற்கான

பங்குகளில் மாற்றம் பற்றிய அறிக்கை

	மூலதன பங்களிப்பு	மற்ற கையிருப்புக்கள்	தாமதமான வருமானம்	மொத்தமேலதிகம் / பற்றாக்குறை	பிற நன் கொடைகள்	முழு நிகரப் பெறுமதி
2020 ஜனவரி 01 ஆந் திகதி நிலுவை	1,016,825,160	2,280,000	1,869,568,242	(854,753,497)	7,940,525	2,041,860,430
வருடத்திற்குரிய இலாபம்	-	-	-	173,796,358	-	173,796,358
முன்னைய வருடத்தின் சீர்செய்கை	-	(2,280,000)	-	(10,264,445)	-	(12,544,445)
கிடைத்த மூலதன மானியம்	-	-	193,000,000	-	-	193,000,000
தேய்மானம்	-	-	(457,248,470)	-	-	(457,248,470)
2020 டிசம்பர் 31 ஆந் திகதி நிலுவை	**1,016,825,160**	**-**	**1,605,319,772**	**(691,221,584)**	**7,940,525**	**1,938,863,873**
2021 ஜனவரி 01 ஆந் திகதி நிலுவை	1,016,825,160	-	1,605,319,772	(691,221,584)	7,940,525	1,938,863,873
வருடத்திற்குரிய இலாபம்	-	-	-	(254,190,804)	-	(254,190,804)
முன்னைய வருடத்தின் சீர்செய்கை	-		-	16,675,762	-	16,675,762
கிடைத்த மூலதன மானியம்	-	-	311,400,000	-	-	311,400,000
தேய்மானம்	-	-	(357,091,646)	-	-	(357,091,646)
2020 டிசம்பர் 31 ஆந் திகதி நிலுவை	**1,016,825,160**	**-**	**1,559,628,126**	**(928,736,626)**	**7,940,525**	**1,655,657,185**

4.5 நிகர சொத்துக்களின் விரிவான பகுப்பாய்வு

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொதுவைத்திய சாலை

டிசம்பர் மாதம் 31 ஆந் திகதி நிறைவடைந்தவருடத்திற்கான

நிகர சொத்துக்களின் விரிவான பகுப்பாய்வு	2021 ரூ.	2020 ரூ.
மூலதன மானியம்		
திட்டத்திற்காக ஜப்பான் அரசிடமிருந்து இலங்கை அரசிற்கு கிடைத்த மானியம்	928,851,297	928,851,297
ஜப்பான் சர்வதேச ஒத்துழைப்பில் இருந்து கிடைத்த மானியங்கள்	50,124,930	50,124,930
தாமதமான வருமானம் (இலங்கை அரசாங்கத்திடமிருந்து கிடைத் குறிப்பு -ஏ	1,559,628,126	1,605,319,772
மூலதனக் கையிருப்பு		-
இரத்த வடிகட்டி இயந்திரத்தினை வாங்குவதற்கான நன்கொடைகள்	799,233	799,233
ஜப்பான் கஜீமா கூட்டுத்தாபனம் அப்பளிப்புச் செய்த மோட்டார் வண்டி மற்றும்	260,000	260,000
ஜப்பான் ஒலிம்பஸ் கூட்டுத்தாபனத்தினால் வழங்கப்பட்ட அன்பளிப்புக்கள்	79,700	79,700
கார்டியோ-தொராசிக் பிரிவுக்காக மத்திய வங்கியினால் வழங்கப்பட்ட அன்பளிப்பு	30,000,000	30,000,000
ஜனாதிபதி நிதியத்தில் இருந்து கிடைத்த நன்கொடை	6,710,000	6,710,000
வேறு நன்கொடைகள் - நிதியம் அத்துடன் உபகரணம்	9,945,643	7,940,525
	2,586,398,929	**2,630,085,457**

குறிப்பு - அ

பிற்போடப்பட்ட வருமானம் (இலங்கை அரசாங்கத்திடமிருந்து கிடைத்த மூலதன மானியங்கள்)		
ஜனவரி 01 ஆந் திகதி நிலுவை	1,605,319,772	1,869,568,242
கூட்டு : வருடத்தில் கிடைத்த மூலதன மானியங்கள்	311,400,000	193,000,000
கழி : மூலதன மானியங்களை மாற்றியமைத்தல்	357,091,646	457,248,470
டிசம்பர் 31 ஆந் திகதி நிலுவை	**1,559,628,126**	**1,605,319,772**

பிற்போடப்பட்ட வருமானம் (சுகாதார வைத்திய அலுவலகர்களிடமிருந்து கிடைத்த மூலதன மானியங்கள்)		
ஜனவரி 01 ஆந் திகதி நிலுவை	151,394,208	227,091,312
கழி : மூலதன மானியங்களை மாற்றியமைத்தல்	75,697,104	75,697,104
டிசம்பர் 31 ஆந் திகதி நிலுவை	**75,697,104**	**151,394,208**

பிற்போடப்பட்ட வருமானம் (MOF இடமிருந்து கிடைத்த பி எம் டப்ளிவ் மோட்டார் வண்டி)		
ஜனவரி 01 ஆந் திகதி நிலுவை	2,720,000	6,800,000
கழி : மூலதன மானியங்களை மாற்றியமைத்தல்	1,360,000	4,080,000
டிசம்பர் 31 ஆந் திகதி நிலுவை	**1,360,000**	**2,720,000**

4.6 பொதுவான செய்தி மற்றும் முக்கிய கணக்கிடல் கொள்கை - 2021

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை

2021 டிசம்பர் 31 இல் முடிவடைந்த வருடத்திற்காக

பொதுத் தகவல் மற்றும் சிறப்பான கணக்கு ஒழுங்கு முறை

1. பொதுவான தகவல்

1.1 அறிவிக்கபடும் தன்மை

இலங்கை பிரஜைகளுக்கு ஜப்பான் அரசாங்கத்தினால் அன்பளிப்பாக வழங்கப்பட்ட ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை தலபத்பிட்டிய, நுகேகொடை என்ற இடத்தில் அமைதுள்ளதுடன் இது 1984 செப்டம்பர் 17 இல் திறந்துவைக்கபட்டது.

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது மருத்துவமனை 1983 ஆம் ஆண்டின் 54 ஆம் இலக்க பாராளுமன்ற சட்டத்தின் மூலம் நிறுவப்பட்டது. இம்மருத்துவமனையை அமைத்ததன் முதன்மை நோக்கம் மற்ற அரசு மருத்துவமனைகளை விட சிறந்த மருத்துவ மற்றும் அறுவை சிகிச்சை சேவைகளை பொதுமக்களுக்கு நியாயமான விலையில் வழங்குவதேயாகும்.

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது மருத்துவமனை இலங்கையில் நோய் தீர்க்கும் சுகாதார சேவையை வழங்குவதற்கும் மருத்துவ இளங்கலை பட்டதாரிகள், முதுகலை பட்டதாரிகள் மற்றும் பிற சுகாதார பணியாளர்களுக்கு பயிற்சி அளிப்பதற்காக ஒத்துழைப்பை வழங்குவதற்காக நிறுவப்பட்டது. மூலோபாய மற்றும் கொள்கை முடிவுகள் மருத்துவமனையின் பணிப்பாளர் குழுவால் எடுக்கப்படுவதுடன், மேலும் அதன் செயல்பாட்டுக் கட்டுப்பாடு முகாமைத்துவக் குழுவிடம் ஒப்படைக்கப்பட்டுள்ளது.

2. தயாரிப்பின் அடிப்படை

2.1 கணக்கீட்டின் அடிப்படை

நிதிநிலை அறிக்கைகள் இலங்கையின் பட்டயக் கணக்காளர்கள் நிறுவகத்தால் பரிந்துரைக்கப்பட்ட பொதுத்துறை கணக்கியல் தரநிலைகளுக்கு இணங்க, அடுத்தடுத்த குறிப்புகளில் வெளிப்படுத்தப்பட்ட தொடர்புடைய கணக்கியல் நடைமுறைகளுடன் வரலாற்று செலவுத் தரத்தின் படி தயாரிக்கப்படுகின்றன. நிதி அறிக்கைகள் இலங்கை ரூபாயில் திரட்டப்பட்ட அடிப்படையில் தயாரிக்கப்படுகின்றன.

இந்த நிதிநிலை அறிக்கைகள் அசையாத முன்னெச்சரிக்கைகள் எதிர்காலத்திற்காக தொடர்ச்சியாக பராமரிக்கப்படும் அடிப்படையில் தயாரிக்கப்பட்டுள்ளன

2.2 தொடர்புடைய எண்கள்

சில சூழ்நிலைகளில், நடப்பு நிதியாண்டு புள்ளிவிவரங்களின் விளக்கக்காட்சியில் ஏற்படும் மாற்றங்களைப் பிரதிபலிக்கும் வகையில் தொடர்புடைய புள்ளிவிவரங்கள் சரிசெய்யப்பட்டுள்ளன.

3. சொத்து, ஆலை மற்றும் உபகரணங்கள்

சொத்து, ஆலை மற்றும் உபகரணங்கள் குறைந்த செலவில் திரட்டப்பட்ட தேய்மானத்தில் குறிப்பிடப்படுகின்றன. சொத்து, ஆலை மற்றும் உபகரணங்களின் விலையானது, அவற்றைப் கொள்வனவு செய்வதற்கு அல்லது அவற்றின் நோக்கம் கொண்ட பயன்பாட்டிற்காக அவற்றை வேலை நிலைக்கு கொண்டு வருவதற்கு ஏற்படும் செலவு ஆகும். வழங்கப்பட்ட சேவைகளைத் தொடரும் நோக்கில் அல்லது வழங்கப்பட்ட சேவைகளின் திறனை அதிகரிக்கும் நோக்கில் நிலையான இயல்புடைய சொத்துக்களைக் கையேற்றல், விரிவாக்குதல் அல்லது மேம்படுத்துதல் ஆகியவற்றின் நோக்கத்திற்காகச் செய்யப்படும் செலவுகள் மூலதனச் செலவாகக் கருதப்படுகின்றன.

கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளது விலையில் சொத்துகளின் தேய்மானம் நேர்-கோடு முறையைப் பயன்படுத்தி இலவசக் காணியினைக் கைவிட்டு காட்டப்பட்டுள்ளது:

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை

2021 டிசம்பர் *31* இல் முடிவடைந்த வருடத்திற்காக

விதிவிலக்கான கணக்கு ஒழுங்கு முறை.........

3. சொத்து, ஆலை மற்றும் உபகரணங்கள்

<u>ஜப்பானிய அரசாங்கத்தின் நன்கொடைகள்</u>

கட்டடங்கள்	2%
மின்சார வேலை	10%
கழிவுநீர் மற்றும் நீர் குழாய் பணிகள்	10%
குளிரூட்டி	15%
மின் உயர்த்திகள் / நெம்புகோல்கள்	10%
வீட்டுப்பொருட்கள் மற்றும் சாதனங்கள்	13%
மருத்துவ உபகரணங்கள்	20%

<u>பிற சொத்துக்கள்</u>

மற்ற கட்டடங்கள்	5%
தளபாடங்கள் மற்றும் சாதனங்கள் மற்றும் பிற உபகரணங்கள்	20%
மின்சார உபகரணங்கள் ,தையல் இயந்திரங்கள் மற்றும் சிலிண்டர்கள்	10%
வைத்திய உபகரணங்கள்	25%
குளிரூட்டிகள் மற்றும் பிரதி பண்ணும் இயந்திரங்கள்	15%
வாகனங்கள்	20%
மென்பொருள் (உள்நாட்டில் உற்பத்தி செய்யப்பட்டவை)	100%

ஒரு சொத்தின் தேய்மானம், பயன்பாட்டிற்குக் கிடைக்கும் சந்தர்ப்பத்தில் மற்றும் முன்னைய சொத்து பயன்படுத்தப்படுவதை நிறுத்திய திகதியிலிருந்து, அந்தச் சொத்து விற்பனைக்கு வைக்கப்பட்டுள்ளது என வர்க்கபடுத்தியிருக்கும் போது அல்லது சொத்து அகற்றப்படும் என தினத்திலிருந்து தொடங்கும்

4. இருப்பு ஆவணங்கள்

இருப்பு ஆவணங்களில் பட்டியலிடப்பட்டுள்ள அனைத்து பொருட்களும் விலையில் மதிப்பிடப்படுகின்றன. இருப்பு ஆவணங்களின் விலை (**First In First Out - FIFO)** அடிப்படையில் மதிப்பிடப்படுகிறது. நிகர மீட்பு மதிப்பை (**NRV)** தீர்மானிப்பதில் உள்ள சிரமம் காரணமாக அது கவனத்தில் கொள்ளப்படவில்லை.

5. மானியங்களுக்கான கணக்கு வைப்பு

5.1 அரச ஏற்பாடுகள்

நியதிச் **சட்ட சபைகளுக்கு கிடைக்கு அரசாங்க ஒதுக்கீடுகளை முன்வைப்பதற்காக இலங்கை பொதுத்துறையில் கணக்கியல் தரநிலைகள் எதுவும் இல்லாததால். பணிப்பாளர் சபையினால்** LKAS **20 இன் பந்தி 26 ஐப் பயன்படுத்தியது.**

அதன்படி, மூலதன மானியங்கள் ஒத்திவைக்கப்பட்ட வருமானக் கணக்கில் வரவு வைக்கப்படுகின்றன மற்றும் தேய்மான விகிதத்திற்கு சமமான விகிதத்தில் தேய்மானம் செய்யப்படுகின்றன. தேய்மான விகிதம், சொத்தை வாங்குவதற்காக செய்யப்பட்ட முதலீட்டிற்கு கணக்கிடப்பட்ட தேய்மான விகிதம் தோராயமாக ஒரே மாதிரியாக இருக்கும்.

நிறைசேரியிலிருந்து கிடைத்த மீண்டும் வரும் மானியங்கள், அந்த காலகட்டத்தில் பெறப்பட்ட வருமானமாக இனங்காணப்பட்டுள்ளதுடன் அது , ஆண்டுக்கான வருமான அறிக்கையில் வருமானமாக சேர்க்கப்பட்டது.

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை

2021 டிசம்பர் *31* இல் முடிவடைந்த வருடத்திற்காக

விதிவிலக்கான கணக்கு ஒழுங்கு முறை........

6. பொறுப்புக்கள் மற்றும் ஏற்பாடு

6.1 ஒய்வூதியப் பணிக்கொடை

1983 **ஆம் ஆண்டின்** 12 **ஆம் இலக்க பணிக்கொடைச் சட்டத்தின்படி ஒரு ஊழியர்** 5 **ஆண்டுகள் தொடர்ச்சியான சேவையை முடித்திருந்தால் மட்டுமே அவருக்கு பணிக்கொடை வழங்க வேண்டிய கட்டாயம் எழுகிறது. அந்த கடமையை நிறைவேற்றும் வகையில், சம்பந்தப்பட்ட நிதியாண்டின் கடைசி மாதத்தில் ஐந்தாண்டு பணியை முடித்த அனைத்து ஊழியர்களுக்கும் அவர்களின் அடிப்படை சம்பளத்தில் அரைவாசிக்கு சமமான தொகை ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.**

6.2 மூலதன பொறுப்புகள் மற்றும் சாத்தியக்கூறுகள்

(a) ஐந்தொகை திகதியில், அனைத்து விதிவிலக்கான தேய்மானப் பொறுப்புகள் மற்றும் சாத்தியக் கூறுகள் கணக்குகளுக்கான குறிப்புகளில் வெளிப்படுத்தப்பட்டுள்ளன.

(b) 2021.12.31 ஆந் திகதி அளவில் மருத்துவமனை சபைக்கு எதிராக பின்வரும் வழக்குகள் தாக்கல் செய்யப்பட்டிருந்தன.

தொடர் இலக்கம்	வழக்கு இலக்கம்	வழக்கு	நிதிப் பொறுப்பு
01	444/2009	வைத்தியர் அனுலா விஜேசுந்தர	வழக்கு கட்டணத்துடன் ரூபா. 2.5 மில்லியன் இழப்பீட்டு நிதி
02	51/68/05M	பேராசிரியர் ஆர்.எல். திரு.சதரசிங்க	வழக்கு கட்டணத்துடன் ரூபா. 60 மில்லியன் இழப்பீட்டு நிதி
03	MH/33/1185/2014	திரு. யூ.பண்டார	ரூபா. 1.5 மில்லியன் இழப்பீட்டு நிதி
04	01/Add/72/2013	திரு ஏக்கனாயக்க	ரூபா. 1.8 மில்லியன் இழப்பீட்டு நிதி
05	02/427/2013	திரு லசந்த	ரூபா. 1.8 மில்லியன் இழப்பீட்டு நிதி
06	M2819/2017	உதாரா ஹசரலகே மரணம்	ரூபா. 5 மில்லியன் இழப்பீட்டு நிதி
07	M/2307/15	திரு ஈ.எம்.கே.பீ. ஏக்கநாயக்க	மதிப்பீடு செய்யப்படவில்லை
08	CA (writ)116/2020	மருத்துவர் எம்.எஸ். புத்ததாச	மதிப்பீடு செய்யப்படவில்லை
09	CA (writ)186/2020	மருத்துவர் பீ.எஸ். ஆர் அமரதுங்க	மதிப்பீடு செய்யப்படவில்லை

10	CA (writ)79/2020	மருத்துவர் டி.எஸ். சமரக்கோன்	மதிப்பீடு செய்யப்படவில்லை
11	CA (writ)35/2020	திருமதி எஸ்.கே.	மதிப்பீடு செய்யப்படவில்லை
12	LT /02/1125/2020	திருமதி பீ. தனுஜா அன்ரனி	மதிப்பீடு செய்யப்படவில்லை
13	CA (writ)311/2020	மருத்துவர் டி.எச். சமரக்கோன்	மதிப்பீடு செய்யப்படவில்லை

(c) தொழில் முறைக்கட்டணம் அத்துடன் பணியாட்களுக்காக வழங்கப்படும் இலவச வைத்திய சிகிச்சை தொடர்பாக 2013/14 அத்துடன் 2014/15 ஆகிய மதிப்பீட்டு வருடத்திற்காக முறையே ரூ. 4,449,091 உம் மற்றும். ரூ 5,293,440 ஆக உள்நாட்டு இறைவரித் திணைக்களம் உழைக்கும்போது செலுத்த வேண்டிய மேலதிக வரிக்காக இரண்டு மதிப்பீடுகளைக் முன்வைத்துள்ளது. இந்த விவகாரம் வரி மேல்முறையீட்டு ஆணைக்குழுற்கு அனுப்பப்பட்டுள்ளது.

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை

2021 டிசம்பர் *31* இல் முடிவடைந்த வருடத்திற்காக

விதிவிலக்கான கணக்கு ஒழுங்கு முறை ....

7. வருமானம் மற்றும் செலவு

7.1 வருமானம் மற்றும் செலவுகளை இனங்காணல்

மருத்துவமனையின் வருமானத்திற்கு; மருத்துவமனையிலிருந்து வரும் வருமானம் அரசாங்க மானியங்கள் (மீண்டுடெழும்), அழைப்பு வைப்புத்தொகை மற்றும் ஊழியர்களுக்கான கடன்களில் இருந்து கிடைக்கும் வட்டி மற்றும் பிற இதர வருமானங்கள் இடம்பெறுகின்றன. அனைத்து வகையான வருவாய்கள் மற்றும் செலவுகள் திரட்டல் அடிப்படையில் இனங்காணப்படுகின்றன.

7.2 பணப் புழக்கங்களின் அறிக்கை

பணப்புழக்கங்களின் அறிக்கை மறைமுக முறையைப் பயன்படுத்தி தயாரிக்கப்பட்டுள்ளது. பணப்புழக்க அறிக்கையின் நோக்கத்திற்காக, நிதி மற்றும் நிதியிற்குச் சமமானவை வங்கிகளுடனான நடப்புக் கணக்கு நிலுவைகள், சிறு கட்டு நிதி மற்றும் பிரதான நிதி முன்பணங்கள் ஆகியவை உள்ளடங்குகின்றன.

8. வெளிநாட்டு நாணய கொடுக்கல்வாங்கல்கள்

வெளிநாட்டு நாணய கொடுக்கல் வாங்கல்கள், அந்த கொடுக்கல் வாங்கல்கள் மேற்கொள்ளும் சந்தர்ப்பத்தில் நிலவும் மாற்று விகிதங்களுக்கு உட்பட்டு இலங்கை ரூபாயாக மாற்றப்படுகின்றன.

9. வரி அறவீடு

வருமான வரிக்கான ஒதுக்கீடுகள், நிதிநிலை அறிக்கைகளில் அறிவிக்கப்பட்டுள்ள வருமானம் மற்றும் செலவினங்களின் கூறுகளை அடிப்படையாகக் கொண்டவை மற்றும் 2019 ஆம் ஆண்டின் 24 ஆம் இலக்க உள்நாட்டு இறைவரி சட்டத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஏற்பாடுகளின்படி கணக்கிடப்படுகின்றன. இருப்பினும், வரி இழப்புக்கான கணக்குகளில் எந்த ஏற்பாடும் செய்யப்படவில்லை.

சிறப்பு கணக்கியல் நடைமுறைகள்..... ....

10. இரத்த மாற்று உதவி கணக்கு

ரூ. 12.5 மில்லியன் நிலையான வைப்புத்தொகையுடன் இரத்தமாற்ற நிதியை மருத்துவமனை நிர்வகிக்கிறது. மேற்கண்ட நிலையான வைப்புத்தொகையிலிருந்து பெறப்படும் மாத வட்டித் தொகையானது இரத்த மாற்று நோயாளிகளின் அங்கீகரிக்கப்பட்ட பட்டியல்களைத் தீர்க்கப் பயன்படுத்தப்படுகிறது.

11. நடைபெற்று வரும் பணிகள்

அறிக்கையிடல் திகதியில் மூலதனச் செலவு செய்யப்படாத மற்றும் வருடத்தின் போது ஏற்படும் மூலதனச் செலவுகள், செயல்பாட்டில் உள்ள மூலதனச்வேலைகளாகக் காட்டப்படுகின்றன, ஆனால் அந்த ஆண்டில் முடிக்கப்பட்ட மற்றும் பயன்படுத்தப்படும் மூலதனச் சொத்துக்கள் PPEக்கு மாற்றப்பட்டுள்ளன.

12. வருமானத்தினை இனங்காணுதல்

வருவாயின் பொருளாதார நன்மையானது ஸ்ரீ ஜயவர்தன பொது வைத்தியசாலைக்கு கிடைக்கும் வாய்ப்புள்ள அளவிற்கு இனங்காணப்பட்டுள்ளதுடன் பணம் எப்போது செலுத்தப்பட்டாலும் வருவாயானது நம்பகத்தன்மையுடன் அளவிடப்படுகிறது.
கிடைக்கப்பெற்ற அல்லது அறவிடப்பட வேண்டிய மீட்டெடுப்பின் நியாயமான மதிப்பில் வருவாய் மதிப்பிடப்படுகிறது.

மேலும்,பொது விடயச்செலவு மற்றும் இதர நேரடிச் செலவுகளைக் கணக்கில் கொண்டு மருத்துவமனைக் கட்டணங்களைக் கணக்கிடுவதற்கான விலைச் சூத்திரத்தை நடைமுறைப்படுத்துவதற்கான குழுவின் ஒப்புதலைப் பெற்றுள்ளோம்.

விலைச்சூத்திரம்

$$\text{பீ} = [(\text{ஈ}_1 + \text{ஈ}_2 + \text{ஈ}_3 + \text{ஈ}_4 + \text{ஈ}_5)/5]-1$$

ஈ1	-	பட்டியலிடப்படும் நுகர்வு
ஈ3	-	பொதுவிடயம் [நுகர்வு , பயன்பாட்டு கொடுப்பனவு (வட்டிச் செலவு - வட்டி வருமானம்) ஏனையவை செயல்பாட்டுச் செலவுகள்,]
ஈ4	-	எண்ணெய் (டீசல், உலை எண்ணெய்,மண்ணெண்ணை),)
ஈ5	-	[(மொத்த வருமானம் – மூலதன மானியம்) – (மொத்தச் செலவு - மீண்டெழும் மானியம்)]= இலாபம்/நட்டம்

13 அறவிடமுடியாக்கடனுக்கான ஏற்பாடு

டிசம்பர் 31 ஆம் திகதி நிலவரப்படி கடனாளிகளின் நிலுவைத் தொகையில்
5% அறவிடமுடியாக் கடன் ஏற்பாடுகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன

4.7 நிதி கூற்றுக்கான குறிப்புகள்-2021

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர வைத்தியசாலை

டிசம்பர் மாதம் 31 ஆந் திகதி நிறைவடைந்தவருடத்திற்கான

நிதிக் கூற்றுக்கான குறிப்புக்கள்

		2021 ரூ.	2020 ரூ.
குறிப்பு : 01			
நிதி மற்றும் நிதியிற்கு சமமானவை			
இலங்கை வங்கி நடைமுறைக் கணக்கு இலக்கம் 227982 (மீண்டெழும்)		73,705,922	153,217,846
இலங்கை வங்கி நடைமுறைக் கணக்கு இலக்கம் 7732950 (மூலதனம்)		1,449,265	44,434,406
இலங்கை வங்கி நடைமுறைக் கணக்கு இலக்கம் 2888787 (இரத்த மாற்று நிதியப்		885,828	1,039,119
ஹட்டன் நஷனல் வங்கி நடைமுறைக் கணக்கு இலக்கம் 036010002853		11,744,967	(5,125,382)
இரத்த மாற்று நிதியம் - நிலையான வைப்பு - (இலங்கை வங்கி)		12,500,000	-
கையில் உள்ள காசு மற்றும் கட்டுநிதிக் கணக்கு		1,463,099	884,088
முத்திரைக்கான சிறு கட்டுநிதி		251,595	705,834
		102,000,676	**195,155,911**
குறிப்பு : 02			
அறவிடப்படவேண்டிய மற்றும் முன் கொடுப்பனவு			
பற்பல வைப்பு	அட்டவணை 01	6,162,898	7,782,123
ஏனைய அறவிடப்பட வேண்டிய வருமானம்	அட்டவணை 02	2,272,422	2,634,435
பணியாட்களுக்கான இடர் கடன்		152,141,768	156,713,803
பல்கலைக்கழக அக்கடமி அறவிடப்ப		8,936,043	8,936,043
சம்பளமுற்பணம்		58,250	-
பணியாட்கள் - விழா முற்பணம்		100,938	-
பல்வேறுபட்ட கடன் பட்டோர்	அட்டவணை 03	258,077	1,621,285
அறவிடப்பட வேண்டிய வைத்தி சா	குறிப்பு 02.1	94,793,448	303,669,313
அறவிடப்பட வேண்டிய மரண உதவ		200,359	500,353
அறவிடப்படவேண்டிய பிணை மீறல்		6,934,702	4,395,722
சுகாதார அமைச்சு		5,299,415	141,513,341
		277,158,321	**627,766,418**

குறிப்பு 02.1

வைத்திய சாலைக் கட்டணம்	99,793,448	303,669,313
அறவிடமுடியாக் கடனுக்கான ஏற்பாடு	(5,000,000)	-
	94,793,448	303,669,313

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர வைத்தியசாலை

டிசம்பர் 31 ஆந் திகதியில்

நிதிக் கூற்றுக்கான குறிப்புகள்

	2021 ரூ.	2020 ரூ.
குறிப்பு :03		
பொருள் ஆவணம் - இருக்கும் இடட		
பொதுக் களஞ்சியம்	40,171,612	33,317,076
மருந்து களஞ்சியம்	43,690,387	45,822,025
சத்திர சிகிச்சை நுகர்வுப்பொருட்கள்	83,709,552	95,713,804
மருந்திடும் பொருட்கள்	9,947,988	8,590,349
இலத்திரனியல் வைத்திய உபகரணங்கள் (EME) பிரதான களஞ்சியம்	6,486,883	5,781,869
இரசாயணகூடம் மற்றும் Xray பிரதான களஞ்சியம்	30,443,544	27,843,428
உப களஞ்சியத்தில் காணப்படும் பொதுவான பொருட்கள் (அனைத்து வாட்	18,987,040	28,037,170
உப களஞ்சியத்தில் காணப்படு மருந்து, சத்திரசிகிச்சை, மருந்திடும் மற்றும்	182,475,606	158,113,531
குறிப்பு 3.1	415,912,612	403,219,252
கழி : காலங்கடந்தபொருட்களுக்கான ஏற்பாடு	(9,894,697)	(8,411,108)
	406,017,916	394,808,144
குறிப்பு 3.1		
இருப்பு ஏடு - பொருட்களுக்கு இணங்க		
மருந்து	67,294,712	70,092,288
மருந்திடும் பொருட்கள்	16,702,942	18,267,254
சத்திரசிகிச்சை பொருட்கள்	158,558,040	160,871,701
இரசாயண கூடபொருட்கள்	29,496,365	41,802,180
X-Rayவகைகள்	8,138,081	6,970,882
இலத்திரனியல் வைத்திய உபகரணங்கள்	76,528,571	46,249,279
மருத்துவ ஒக்ஷிசன்	22,214	13,319
எண்ணை	1,394,575	3,111,100
அச்சுப்பதிப்பு மற்றும் எழுது பொருட் கருவிகள்	18,564,300	17,230,815
பிற பொருட்கள் (பொது)	39,212,813	38,610,433
	415,912,612	403,219,252
குறிப்பு - 04		
குறுங்கால முதலீடு		
தேசிய சேமிப்பு வங்கி (பணியாளர்கள் பாதுகாப்பான வைப்புத்தொகை	20,000	20,000
	20,000	20,000
குறிப்பு - 05		
சொத்து, ஆலை அத்துடன் உபகரணங்கள்		
சொத்து, ஆலை அத்துடன் உபகரணங்கள் (தயவு செய்து பக்க இல 15 ஐ பார்க்	1,938,511,898	1,625,529,679
வடடுப பொருடகள அத்துடன உபரணஙகள,மோட்டார வாகனங்கள் அத்துடன் வேறு (தயவு செய்து பக்க இல 15 ஐ பார்க்க)	41,992,995	41,701,682
குறிப்பு - 06		
இடம்பெறும் மூலதன வேலைகள் அட்டவணை 04	470,878,128	876,895,527
	470,878,128	876,895,527
குறிப்பு - 07		
பணியாளர் பலன்கள் - பணிக்கொடை		
ஆண்டின் தொடக்கத்தில் இருப்பு	725,625,101	682,640,611
வருடத்தில் வழங்கப்படும் ஏற்பாடுகள்	67,473,781	105,040,771
(-) ஆண்டில் செலுத்தப்பட்ட பணம்	(67,243,085)	(62,056,281)
ஆண்டின் இறுதியில் இருப்பு	**725,855,797**	**725,625,101**

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர வைத்தியசாலை

டிசம்பர் 31 ஆந் திகதியில்

நிதிக் கூற்றுக்கான குறிப்புகள் (தொடர்ச்சி)

		2021 ரூ.	2020 ரூ.
குறிப்பு - 08			
வர்த்தகம் மற்றும் பிற கொடுப்பனவுகள்			
கடன் கொடுத்தோர் மற்றும் திரட்டப்பட்ட செலவுகள்	குறிப்பு 8.1	680,808,142	889,494,130
பிற பொறுப்புகள்	குறிப்பு 8.2	111,569,131	109,737,593
		792,377,273	**999,231,723**

		2021 ரூ.	2020 ரூ.
குறிப்பு - 8.1			
கடன் கொடுத்தோர் அத்துடன்			
திரட்டப்பட்ட செலவுகள்	அட்டவணை 05	284,691,795	259,893,250
கணக்காய்வு கட்டணம் (கணக்காய்வாளர் திணைக்களம்)		5,968,400	5,543,800
வியாபார க டன் கொடுத்தோர்		389,710,149	581,931,225
தேசிய நீர் வழங்கல் மற்றும் வடிகாலமைப்புச் சபை		437,799	437,800
மருத்துவ விநியோக பிரிவு (MSD)		-	41,688,054
		680,808,142	**889,494,129**

		2021 ரூ.	2020 ரூ.
குறிப்பு - 8.2			
ஏனைய பொறுப்புகள்			
செயலாற்றுகை /முற்பண பிணை வைப்பு	அட்டவணை 06	1,382,937	1,323,462
பல்வேறுபட்ட டன் கொடுத்தோர்	அட்டவணை 07	8,694,660	8,417,801
தொழிற் கட்டணம்	அட்டவணை 08	54,651,560	51,679,117
வைத்திய சாலைக் கட்டணம் -வைப்பு		9,524,689	10,605,153
செலுத்த வேண்டிய பணிக் கொடை		1,521,531	1,521,531
இரத்தக் கசிவு அனுசரணை நிதியக் கணக்கு (கட்டுப்பாட்டுக் கணக்கு)		887,198	1,040,489
நூலக உறுப்புரிமை		1,000	-
செலுத்த வேண்டிய தக்கவைப்புகள்		21,420,205	34,350,040
கேள்வி வைப்பு		985,350	800,000
இரத்தக் கசிவு அனுசரணை நிதியக் கணக்கு (நிலையான வைப்பு)		12,500,000	-
		111,569,131	**109,737,593**

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொதுவைத்திய சாலை

நிதிக் கூற்றுக்கான குறிப்புக்கள் (தொடர்ச்சி...)

குறிப்பு - 05

சொத்து, ஆலை அத்துடன் உபகரணங்கள்
வீட்டுப் பொருட்கள் அத்துடன் உபகரணங்கள்,மோட்டார் வாகனம் மற்றும் வேறு

2021

விபரம்	சொத்து, ஆலை அத்துடன் உபகரணங்கள்									டுப் பொருட்கள் அத்துடன் உபகரணங்கள்,மோட்டார் வாகனம் மற்றும் வே				
	இலவச காணி (26 ஏக்கர்) ரூ.	ஜப்பான் அரசால் கொடை செய்யப்பட கட்டடங்கள் ரூ.	வேறு கட்டடங்கள் ரூ.	ஜப்பான் அரசால் கிடைத்த வேறு நன்கொடை ரூ.	மின்சார உபகரணம் ரூ.	ரோட்டி அத்துட போட்டோ பிரதி இயந்திரம் ரூ.	ருத்துவ உபகரண ஏனைய உபகரணம் ரூ.	அந்நியச் செலாவணி ரூ.	மொத்தம் (ரூ.)	வீட்டுப் பொருட்கள் மற்றும் உபகரணங்கள் ரூ.	மோட்டார் வாகன ரூ.	கணினி ன்பொருள் மற் வலையமைப்பு ரூ.	சமையலறை பழுதுபார்ப்புச் செய்தல் ரூ.	மொத்தம் (ரூ.)
கிரயம் /மறு மதிப்பீடு														
ஜனவரி 01 ஆந் திகதி	15,015,732	453,028,634	722,074,881	416,490,079	383,304,318	44,954,961	4,084,118,085	52,433,787	**6,171,420,477**	63,999,397	41,122,858	60,218,043	28,760,185	**194,100,483**
கூட்டு	-	-	507,649,806	-	6,002,601	9,725,586	214,097,871	0	**737,475,864**	6,275,187	-	1,097,000	-	**7,372,188**
மாற்றுதல் /அகற்றுதல்	-	-	(1,822,416)	-	-	-	(22,931,940)	-	**(24,754,356)**	(1,067,850)	6,800,000	-	-	**5,732,150**
டிசம்பர் 31 ஆந் திகதியில்	15,015,732	453,028,634	1,227,902,271	416,490,079	389,306,919	54,680,547	4,275,284,015	52,433,787	**6,884,141,985**	69,206,734	47,922,858	61,315,043	28,760,185	**207,204,820**
தேய்மானம்														
ஜனவரி 01 ஆந் திகதி	-	326,180,619	291,041,635	416,490,078	186,260,984	31,049,858	3,284,380,866	10,486,758	**4,545,890,798**	51,408,455	38,328,733	46,293,694	16,367,919	**152,398,801**
வருடத்திற்கான அறவீடு	-	9,060,573	40,656,778	(0)	32,083,065	4,594,033	332,710,048	5,243,379	**424,347,876**	5,756,730	1,509,126	1,096,999	1,438,019	**9,800,874**
அகற்றுதல் / சீர் செய்தலின்	-	-	(1,800,896)	-	-	-	(22,807,690)	-	**(24,608,586)**	(1,067,850)	4,080,000	-	-	**3,012,150**
டிசம்பர் 31 ஆந் திகதியில்	-	335,241,192	329,897,517	416,490,078	218,344,049	35,643,891	3,594,283,224	15,730,137	**4,945,630,088**	56,097,335	43,917,859	47,390,693	17,805,938	**165,211,825**
தேறிய புத்தகப் பெறுமதி														
ஜனவரி 01 ஆந் திகதி		126,848,015	431,033,246	1	197,043,334	13,905,103	799,737,219	41,947,029	**1,625,529,679**	12,590,942	2,794,125	13,924,349	12,392,266	**41,701,682**
டிசம்பர் 31 ஆந் திகதியில்	**15,015,732**	**117,787,442**	**898,004,754**	**1**	**170,962,869**	**19,036,656**	**681,000,791**	**36,703,650**	**1,938,511,898**	**13,109,400**	**4,004,998**	**13,924,350**	**10,954,247**	**41,992,995**

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொதுவைத்திய சாலை

டிசம்பர் மாதம் 31 ஆந் திகதி நிறைவடைந்தவருடத்திற்கான

நிதிக் கூற்றுக்குரிய குறிப்பு (தொடர்ச்சி)

		2021 ரூ.	2020 ரூ.
குறிப்பு : 09			
வருமானம்			
வைத்தியசாலை பராமரிப்புச் சேவையிலி	குறிப்பு 9.1	2,814,751,653	2,353,147,480
அரச மானியங்கள்		1,969,600,000	2,612,000,000
மீண்டெழும்	குறிப்பு 9.2	54,135,877	45,962,792
		4,838,487,529	**5,011,110,272**

குறிப்பு 9.1

வைத்தியசாலை பராமரிப்புச் சேவையிலிருந்து கிடைத்த வருமானம்

	2021 ரூ.	2020 ரூ.
விடுதிக் கட்டணம்	211,186,794	191,509,754
அறுவை சிகிச்சை கட்டணம்	165,320,436	179,205,930
கதிர்வீச்சு கட்டணம்	86,472,536	94,207,093
Path Lab கட்டணம்	908,512,568	502,696,446
பிசியோதெரபி கட்டணம்	10,102,090	10,298,380
மருந்துக் கட்டணம்	1,008,758,124	880,398,559
எண்டோஸ்கோபி கட்டணம்	10,500,831	11,122,700
தோள்பட்டை அறுவை சிகிச்சைக்கான கட்டணம்	85,769,500	79,173,400
கண் பரிசோதனைகள்	11,425,254	13,907,792
பதிவு மற்றும் நுழைவு கட்டணம்	128,249,469	117,281,589
கண் / காது / மூக்கு அறுவை சிகிச்சை கட்டணம்	1,743,700	1,934,600
இரத்த கசிவு வடிகட்டி கட்டணம்	35,473,724	40,661,428
டாப்ளர் கட்டணம்	4,492,500	4,842,525
எம்ஆர்ஐ கட்டணம்	148,111,091	97,510,292
மருத்துவ கட்டணம்	24,306,342	25,186,417
ECG / EEG / EMG கட்டணங்கள்	1,310,350	1,216,500
சோதனை	5,492,750	6,253,850
ETU கட்டணம்	106,046,830	78,047,867
ஊட்டச்சத்து ஆலோசனை கட்டணம்	192,200	240,200
மருத்துவ பரிசோதனை கட்டணம்	11,574,993	14,636,660
தோல் பரிசோதனை கட்டணம்	1,037,500	1,223,300
எண்டோகிரைன் சோதனை கட்டணம்	2,012,700	1,592,200
	2,968,092,281	2,353,147,480
கழி		
பணியாட்களுக்கு வழங்கபடும் இலவச வைத்திய சிகிச்சைக் கட்டணம்	118,030,144	-
விடுவிக்கப்பட்ட வைத்திய சாலைக்கட்டணம் -(மதகுருமார் / வேறு)	35,310,484	-
	2,814,751,653	**2,353,147,480**

குறிப்பு 9.2

வேறு வருமானம்

	2021 ரூ.	2020 ரூ.
ஆம்புலன்ஸ் கட்டணங்கள்	4,795,623	1,641,296
ஊழியர்களின் உணவின் மூலம் கிடைத்த வருமானம்	674,125	812,420
ஊழியர்களுக்கு வாடகைக்கு வழங்கியது மற்றும் மின்சாரம் மூலம் கிடைத்த வரு	4,185,059	3,313,347
பல்வகை வருமானம்	8,758,598	5,573,324
ஊழியர்களால் செலுத்தப்பட்ட உத்தரவாதங்கள்	9,188,565	8,023,357
விற்பனை கமிஷன்கள்	4,212	5,000
சேனல் கட்டணங்கள்	751,770	1,708,900
எத்திலீன் ஆக்சைடில் இருந்து வருவாய்	-	294,000
வாடகை வருமானம் - பாற்சாலை	138,000	105,000
வாடகை வருமானம் -கொமேஷல் வங்கி	240,000	240,000
வாடகை வருமானம் - ஓசுசலை	1,440,000	1,003,000
வாடகை வருமானம் - PayGo	72,000	72,000
வாடகை வருமானம் - வைத்திய சாலைக் கடை	4,771,000	3,765,870
வாடகை வருமானம் - ஹட்டன் நெஷனல் வங்கி	540,000	540,000
வாடகை வருமானம் - இலங்கை வங்கி	240,000	240,000
வாடகை வருமானம் - மக்கள் வங்கி	180,000	180,000
வாடகை வருமானம் - பழரச் கடை	-	393,250
வாடகை வருமானம் - தபால் காரியாலயம்	12,000	12,000
	35,990,951	**27,922,763**

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொதுவைத்திய சாலை

டிசம்பர் மாதம் 31 ஆந் திகதி நிறைவடைந்தவருடத்திற்கான

நிதிக் கூற்றுக்குரிய குறிப்பு (தொடர்ச்சி)

	2021 ரூ.	2020 ரூ
வேறு வருமானம்(தொடர்ச்சி)		
தொழில்முறை கட்டணத்தில் 0.15% சேவை கட்டணம்	583,035	546,035
வாகனத் தரிப்பிடத்திலிருந்து கிடைத்த வருவாய்	16,194,891	16,642,994
வழங்கலாளர்களை பதிவு செய்வதன் மூலம் கிடைத்த வருவாய்	1,367,000	851,000
	54,135,877	**45,962,792**

குறிப்பு :10

வட்டி வருமானம்

வட்டி வருமானம்,தொழில்முறை கட்டணமாக தற்காலிக மேலதிக கட்டண நிதிகளில் வைக்கப்படும் 07 நாட்கள் அழைப்பு வைப்புகளில்கிடைக்கும் / திரட்டப்பட்ட வட்டி மற்றும் பணம் மற்றும்,மருத்துவமனை ஊழியர்களுக்கு வழங்கப்பட்டுள்ள இடர் கடன்களுக்கு விதிக்கப்படும் வட்டியைக் குறிக்கிறது. அதன் விவரம் பின்வருமாறு

	2021	2020
இடர் கடன்	6,523,491	5,458,352
அழைப்பு வைப்பு	869,766	666,768
பாடசாலை புத்தகம்	55,930	98,190
	7,449,187	**6,223,310**

குறிப்பு :11

பயன்படுத்திய பொருள் மற்றும் நுகர்வு கொள்வனவு

	2021	2020
மருந்துகள்	374,681,528	317,573,328
அறுவை சிகிச்சை கருவிகள்	490,440,102	465,846,644
சரஹும்	82,755,297	83,765,407
மருத்துவ ஒக்ஸிஜன்	30,192,278	23,018,124
ஆய்வக இரசாயனங்கள் மற்றும் நுகர்வு	297,915,685	199,737,670
X-Ray எக்ஸ்ரே படங்கள் மற்றும் இரசாயணப் பொருட்ள்	36,002,729	32,642,187
பொது விநியோகம்	104,308,658	88,285,248
மின்தொழில்நுட்ப உபகரணங்கள் (EME - நுகர்வோர்)	47,350,155	21,028,650
	1,463,646,433	1,231,897,258
கூட்டு : முன்னோக்கி கொண்டு வரப்பட்ட இருப்பு (ஆரம்பம்)	403,219,252	371,344,260
கழி : முன்னோக்கி கொண்டுசென்ற இருப்பு (தீர்த்தல்)	415,912,612	403,219,252
	1,450,953,072	1,200,022,266
கூட்டு : காலங் கடந்த இருப்பு	9,894,697	8,411,108
கூட்டு : உணவுப் பொருட்களுக்கான செலவு (நோயாளிகள் மற்றும் பணியாட்க	76,791,905	92,293,937
அ.ம.கூ. - இலவச மருத்துவ மருந்து	51,653,943	-
	1,589,293,616	**1,300,727,311**

குறிப்பு : 12

பணிக்குழுவின் கிரயம்

	2021	2020
சம்பளமும் படியும்	1,690,781,492	1,671,732,454
ஊ.சே.நி.	179,682,591	184,320,024
ஊ.ந.பொ.நி.	44,920,655	46,081,930
மேலதிக நேரம் , துண்டுமுறை அத்துடன். மேலதிக கடமைக்கான கொடுப்பனவு	952,508,038	835,794,122
உத்தியோக பூர்வ ஆடை	14,593,491	14,922,925
விடுமுறை. நிதியாக மாற்றியது	49,319,344	22,000,000
ஓய்வூதிய பங்களிப்பு நிதி	7,517,195	5,678,549
பயணச் செலவு	998,644	1,387,389
	2,940,321,449	**2,781,917,393**
கூட்டு : பணிக்குழுவிற்கு உரிய ஏனைய செலவுகள்		
இலவச வைத்திய சிகிச்சான செலவு - பணியாட்கள்	-	53,027,646
பணியாட்களின் நலன்புரி	15,897,616	12,425,532
மனிதவள அபிவிருத்திச் செலவு	258,126	903,562
பணிக்கொடைக்கான ஏற்பாடு	67,473,756	105,040,771
அரச மருந்தக் கூட்டுத்தாபனம் - பணிக்குழுவிற்கான இலவச வைத்திய சிச்சை	-	47,312,023
	3,023,950,947	**3,000,626,927**

குறிப்பு:13

தேய்மானம் செய்தல்

	2021	2020
வருடத்திற்காக தேய்மானம் செய்தல் (கவனம் குறிப்பு : 05)	434,148,750	532,945,574
	434,148,750	**532,945,574**

குறிப்பு:14

ஏனைய செயல்பாட்டு செலவுகள்

(அ) எரிபொருள்

	2021	2020
கொதிகலன்	34,683,220	19,909,266
மோட்டார் வாகனம்	2,826,872	2,170,999
	37,510,092	22,080,265

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொதுவைத்திய சாலை

டிசம்பர் மாதம் 31 ஆந் திகதி நிறைவடைந்தவருடத்திற்கான

நிதிக் கூற்றுக்குரிய குறிப்பு (தொடர்ச்சி)	2021 ரூ.	2020 ரூ.
ஏனைய செயல்பாட்டு செலவுகள் தொடர்ச்சி.)		
(ஆ) பயன்பாட்டு சேவைகள்		
மின்சாரக் கட்டணம்	138,663,584	139,256,586
நீரக் கட்டணம்	41,908,323	42,939,395
தொலைபேசி கட்டணம் (தொலைத் தொடர்பு)	2,910,623	2,901,456
	183,482,530	**185,097,437**
(இ) பழுதுபார்ப்பு அத்துடன் பராமரிப்புச் செய்தல்)		
வழங்கலாளர்களுடன்செய்யப்பட்ட சேவை உடன் படிக்கை	61,282,341	37,502,923
மோட்டார் வண்டியை பழுதுபார்புச் செய்தல்	3,467,178	3,619,502
வைத்திய உபகரணம் / பிற உபகரணங்கள் பழுதுபார்ப்பு செய்தல்	34,091,881	19,623,841
உருக்கு வீட்டுப் பொருட்கள் பழுதுபார்ப்புச் செய்தல்	1,277,860	-
கட்டடங்கள் பழுதுபார்ப்புச் செய்தல்	1,347,667	2,606,739
	101,466,927	**63,353,005**
(ஈ) ஏனைய சேவைகள்		
துப்புரவு மற்றும் சுத்தம் செய்யும் சேவைகள்	34,205,600	53,036,373
மருத்துவமனையின் நிலப்பரப்பு நடவடிக்கை (Landscaping)	13,754,150	12,199,702
குப்பை கூழங்களை அகற்றும் சேவைகள்	4,491,000	3,866,000
உரிமை கோரப்படாத உடல்களை அப்புறப்படுத்துதல்	893,000	896,000
கழிவுநீர் வழிகளை பராமரிப்புச் செய்தல்	11,830,321	11,940,808
சலவை சேவைகள்	17,456,000	19,052,550
பாதுகாப்பு சேவைகள்	21,355,778	22,879,562
உரிமங்கள் மற்றும் காப்பீடு	694,619	1,011,712
சட்டக் கட்டணங்கள்	1,510,810	399,035
கணக்காய்வுக் கட்டணம்	2,500,000	2,500,000
ஒழுக்காற்று நடவடிக்கை செலவுகள்	32,600	-
அஞ்சல் மற்றும் முத்திரைகள்	1,041,105	534,282
உபசரிப்புச் செலவுகள்	787,375	160,572
குழு மற்றும் பணிப்பாளர் சபை கொடுப்பனவுகள்	2,162,250	1,962,000
விடுவிக்கப்பட்ட மருத்துவமனை கட்டணம் - (மதகுரு / பிற) -	-	101,411,257
விளம்பரம் மற்றும் சந்தைப்படுத்தல்	3,287,860	3,259,192
புத்தகங்கள் மற்றும் பருவ இதழ்கள்	-	2,174,793
விளையாட்டுக் கழகம்	-	76,920
பல்வேறு செலவுகள்	9,829,315	8,267,476
மதிப்பீட்டு கட்டணங்கள்	143,242	143,242
	125,975,026	**245,771,477**
	448,434,574	**516,302,184**

குறிப்பு : 15

நிதி செலவினங்கள்

	2021	2020
அறவிடமுடியாக்கடன் மற்றும் அறவிடமுடியாக் கடனுக்கான ஏற்பாடு	9,293,532	-
வங்கிக் கட்டணம்	62,004	45,900
டன் அட்டை கமிஷன்கள்	21,263,535	16,129,411
	30,619,070	**16,175,311**

குறிப்பு : 16

ஏனைய செலவுகள்

	2021	2020
வெளியில் மேற்கொள்ளும் பரிசோதனைகளுக்கான கட்டணம்	7,829,313	9,705,491
	7,829,313	**9,705,491**

குறிப்பு : 17

திரட்டல் நிதி

	2021	2020
ஜனவரி 01 ஆந் திகதி லாபம் மற்றும் (நட்டம்) கணக்கு	(691,221,588)	(854,753,501)
முந்தைய ஆண்டுகளுக்குச் சரி செய்யப்பட்டது	16,675,762	(10,264,445)
முன்னோக்கி கொண்டு வரப்பட்ட இலாப மற்றும் நட்டக் கணக்கு (சரிசெய்யப்பட்ட	(674,545,826)	(865,017,946)
வருவாய் அறிக்கையின்படி இலாபம்(நட்டம்)	(254,190,804)	173,796,358
வருட இறுதியில் இலாப மற்றும் நட்ட கணக்கு	**(928,736,630)**	**(691,221,588)**

4.8 நிதிக் கூற்றுக்கான அட்டவணை

நிதிக் கூற்றுக்கான அட்டடவணை

நிதிக் கூற்றுக்கான அட்டடவணை (2021.12.31 ஆந் திகதியில்)

அட்டவணை : 01

பல்வேறு வைப்பு

திகதி	உறுதிச் சீட்டு இல	விபரம்	நிதி(ரூ.)
84.09.04	24	தொலைதொடர்பு - தொலைத்தொடர்பு வைப்பு	3,000
84.11.30	136	கொழும்பு எரிவாயு மற்றும் நீர் கெம்பனி லிமிடெட	24,000
84.12.05	139	கொழும்பு எரிவாயு மற்றும் நீர் கெம்பனி லிமிடெட	6,000
85.01.15	24	தொலைதொடர்பு - வைப்பு	450
85.05.21	628	தொலைதொடர்பு - வைப்பு	150
85.05.18	919	தொலைதொடர்பு - வைப்பு	150
86.06.18	920	தொலைதொடர்பு - வைப்பு	150
85.06.18	921	தொலைதொடர்பு - வைப்பு	150
85.07.08	1091	சிலோன் பல்புகள் அண்ட எலக்ட்ரிக்கல்ஸ்	80
85.08.05	1375	தொலைதொடர்பு - வைப்பு	150
86.01.01	146	தொலைதொடர்பு - வைப்பு	250
86.01.01	147	தொலைதொடர்பு - வைப்பு	250
86.07.29	2017	தொலைதொடர்பு - வைப்பு	150
86.07.24	1969	கொழும்பு எரிவாயு மற்றும் நீர் கெம்பனி லிமிடெட	19,500
87.01.08	50	தொலைதொடர்பு - வைப்பு	150
87.09.01	2851	சிலோன் ஒக்சிஷன் கம்பெனி லிமிடெட்	4,000
87.01.06	3287	சிலோன் ஒக்சிஷன் கம்பெனி லிமிடெட்	54,000
89.05.16	1869	சிலோன் ஒக்சிஷன் கம்பெனி லிமிடெட்	35,000
89.05.20	1984	சிலோன் ஒக்சிஷன் கம்பெனி லிமிடெட்	22,000
89.11.14	4225	கொழும்பு எரிவாயு மற்றும் நீர் கெம்பனி லிமிடெட	25,000
89.12.28	4859	சிலோன் ஒக்சிஷன் கம்பெனி லிமிடெட்	8,500
89.12.28		இலங்கை மின்சார சபை	600,000
90.03.12	995	சிலோன் ஒக்சிஷன் கம்பெனி லிமிடெட்	15,000
90.08.29	3507	கொழும்பு எரிவாயு மற்றும் நீர் கெம்பனி லிமிடெட	5,000
90.08.29	3372	கொழும்பு எரிவாயு மற்றும் நீர் கெம்பனி லிமிடெட	25,000
91.04.29	1992	தொலைதொடர்பு - வைப்பு	25,000
92.03.14	1219	தேசிய நீர் வழங்கல் வடிகாலமைப்புச் சபை	16,053
		தபால் மா அதிபர் -போஸ்ட் மாஸ்டர் ஜெனரல் - ப	90,265
92.12.31	6070	இலங்கை மின்சார சபை	1,672,000
90.03.12	1018	கொழும்பு எரிவாயு மற்றும் நீர் கெம்பனி லிமிடெட	10,000
95.06.07	5965	சிலோன் ஒக்சிஷன் கம்பெனி லிமிடெட்	1,500
95.09.14	6063	சிலோன் ஒக்சிஷன் கம்பெனி லிமிடெட்	1,500
96.01.29	463	டாக்டர் ஜே.பி. திரு. பீரிஸ் - சர்வதேச நேரடி அழைப	5,000
	6497	ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொதுச்சேவை கூட்டுறவுச் சங்கம	75,000
96.07.02	4934	சிலோன் ஒக்சிஷன் கம்பெனி லிமிடெட்	11,000
		சிலோன் ஒக்சிஷன் கம்பெனி லிமிடெட்	500,000
		இமிச -மேம்பட்ட இதய நிலையம்	937,500
		முகவர் தபால் காரியாலயம்	10,000
2007		ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொதுச்சேவை கூட்டுறவுச் சங்கம	75,000
2016		மீண்டும் செலுத்தும் வைப்பு -வெற்றுக் கொள்கலன	1,200,000
		மீண்டும் செலுத்தும் வைப்பு -வெற்றுக் கொள்கலன	300,000
2018		ஆண் தாதிகளுக்கான வாடகைக்கு எடுத்த வீட்டிற	240,000
2019		எண்ணைக்கான வைப்பு - ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது	45,000
		கொள்கலனுக்கான வைப்பு	100,000
			6,162,898

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொதுவைத்திய சாலை

நிதிக் கூற்றுக்கான அட்டவணை (2021.12.31 ஆந் திகதியில்)

அட்டவணை : 02
அறவிடப்படவேண்டிய ஏனைய வருமானம்

நிறுவனம்	வகை	வருடம்	மாதம்	நிதி (ரூ.)	
ஹட்டன் நெஷனல் வங்கி	மின்சாரம்	2021	டிசம்பர்	12,876	12,876
இலங்கை வங்கி	மின்சாரம்	2021	டிசம்பர்	20,137	
	வாடகை	2021	டிசம்பர்	20,000	40,137
தே.கா.அ.சபை	மின்சாரம்	2009		5,553	
		2017		31,457	
		2019	ஒக்/ நவ/ டிச	14,362	
		2021	யூன் -டிசம்பர் வரை	28,380	79,752
	வாடகை	2021	யூன் -டிசம்பர் வரை	48,000	48,000
அ.மசுக.	வாடகை	2021	ஒக்/ நவ/ டிச	360,000	
			2019/2020	197,000	
	மின்சாரம்	2021	செப்ரெம்பர்-டிசம்பர்	240,545	797,545
பழச்சாறுக் கூடம்	மின்சாரம்	2017	டிசம்பர்	9,415	9,415
சாப்பாட்டுக் கடை	வாடகை	2021	டிசம்பர்	120,000	
	மின்சாரம்	2021	டிசம்பர்	7,570	127,570
பலசரக்கு கடை	வாடகை	2020	ஒக்டோபர்-டிசம்பர் வரை		
		2021	ஒக்டோபர்-டிசம்பர்	544,500	
	மின்சாரம்	2021	செப்ரெம்பர்-டிசம்பர்	63,365	607,865
பேஸ்ட்ரி கடை	வாடகை	2021	டிசம்பர்	160,000	
	மின்சாரம்	2021	நவ/ டிச	69,499	
		2017	டிசம்பர்	3,702	233,201
கொமேஷல் வங்கி	மின்சாரம்	2021	நவ/ டிச	16,007	
		2020	ஒக்டோபர்-டிசம்பர்	5,993	22,000
கொமேஷல் வங்கி	மின்சாரம்	2020	ஒக்டோபர்-டிசம்பர்	12,517	
		2021	ஒக்டோபர்-டிசம்பர்	22,069	
	வாடகை	2020	டிசம்பர்	15,000	49,586
PayGo	வாடகை	2021	டிசம்பர்	6,000	6,000
கொமேஷல் வங்கி	மின்சாரம்	2020	செப்ரெம்பர்-டிசம்பர்	56,999	
		2021	செப்ரெம்பர்-டிசம்பர்	53,008	110,007
காசோலைகள் ரத்து செய்யப்பட்டகணக்கு-பெறத்தக்க வருமானம்					128,468
					2,272,422

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொதுவைத்திய சாலை

நிதிக் கூற்றுக்கான அட்டவணை (2021.12.31 ஆந் திகதியில்)

அட்டவணை : 03
பல்வேறுபட்ட கடன் பட்டோர்

விபரம்	ரூ.
சுகாதார வைத்திய அதிகாரி - சொத்துக் கடன் வட்டி	87,416
சுகாதார வைத்திய அதிகாரி - தொலைபேசிப் படி	60,000
பயிற்சியாளர்களின் சம்பளம் -சுகாதார வைத்திய அதிகாரி	94,000
விழா முற்பணம்	15,000
பாடசாலை விழா முற்பணம்	1,660
	258,076

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொதுவைத்திய சாலை

நிதிக் கூற்றுக்குரிய அட்டவணை (2021.12.31 திகதியில்)

அட்டவணை : 04

இடம் பெற்றுக் கொண்டிருக்கும் மூலதன வேலைகள்.

திட்டங்கள்	2021.01.01ஆந் திகதி நிலுவை	வருடத்தில் மூலதனத் தொகை	கொடுப்பனவுகள் / பிடித்து வைத்தல்	2021.12.31 ஆந் திகதி நிலுவை
நிர்வாகக் கட்டடம் கட்டுதல்	174,781,716.50		9,675,092.16	184,456,808.66
செவிலியர் கட்டடத்தின் கட்டுமானம்	442,546,615.50	486,014,862.92	43,468,247.42	-
நா குளாவபபு ஜயநதரம - ஏா கணடிஷனா அமைப்பு	9,970,852.62		-	9,970,852.62
ஆண் செவிலியர் கட்டடம் கட்டுதல்	46,461,788.17		25,618,126.19	72,079,914.36
மலசல கூட நிர்மாணம்	108,393,198.69	(26,089,527.00)	(2,254,775.39)	80,048,896.30
சுடு நீர் அமைப்புத் தொகுதி	22,114,413.65		1,263,627.94	23,378,041.59
வேலைத் திட்ட கட்டட நிர்மாணம்	63,414,443.67		10,031,198.22	73,445,641.89
அடிப்படை ஏல ஆவணம் - CECB	118,039.84			118,039.84
வெற்றிட அமைப்பு காற்று குழாய்கள் - OT/CU/	2,918,500.00		6,099,071.50	9,017,571.50
திட்டத்தை அங்கீகரித்தல் - C Arm அறை	8,907.06			8,907.06
நடமாடும் முற்பணம்- மலசல கூடம் ICU அருகி	6,167,051.59		2,159,718.11	8,326,769.70
கேள்விப் பாதுகாப்பு - இலங்கை கடற்படை			362,280.44	362,280.44
நடமாடும் முற்பணம்-வேலைத் தல கட்டடம்			7,106,554.33	7,106,554.33
நடமாடும் முற்பணம்-மலசலகூடம் - 1 தொடக்கம் 17			2,557,849.43	2,557,849.43
	876,895,527.29			**470,878,127.72**

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொதுவைத்திய சாலை

நிதிக் கூற்றுக்குரிய அட்டவணை (2021.12.31 திகதியில்)

அட்டவணை : 05
திரட்டப்பட்ட செலவுகள்

விபரம்	ரூ.
தேறிய ஏற்பாடு	26,581,229.40
பாதுகாப்பு சேவை	6,644,059.79
சலவை சேவை	1,450,000.00
துப்புரவு மற்றும் நில பராமரிப்புச் சேவை	4,302,124.10
கழிவுநீர் கட்டணம்	678,206.01
சுத்தப்படுத்தல் சேவைகள்	373,000.00
நிராகரிப்பு பொருள் சடலங்கள் அகற்றுதல் சேவை	75,500.00
மின்சாரக் கட்டணம்	11,746,136.65
அரச மருந்துக் கூட்டுத்தாபனம் ஒசுசல	8,608,990.00
உ ழைக்கும் போது செலுத்தும் வரி	11,503.50
முத்திரை வரி	305,550.00
உரிமை கோரப்படாத மேலதிக நேரம்	2,688,126.58
ஊ.சே.நி மற்றும் ஊ.ந.பொ.நி	33,102,442.42
பெற்றுக் கொள்ளாத விடுமுறைகளான படி	49,319,343.75
ஆளுக்குரிய ஊதியம்	113,822,499.39
வெளிவாரி பரிசோதனைகளுக்குரிய கட்டணம்	1,446,200.00
சட்டத்தரணி கட்டணம்	613,000.00
பழுது பார்ப்பு - உபகரணங்கள்	5,032,637.18
தொலை தொடர்பு கட்டணம்	286,885.54
பல்வேறு செலவுகள்	3,449,418.25
பழுது பார்ப்பு - மோட்டார் வாகனம்	259,034.74
மின்சார செலவு - பம்பி இல்லம்	239,677.80
	284,691,795.15

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொதுவைத்திய சாலை

நிதிக் கூற்றுக்குரிய அட்டவணை (2021.12.31 திகதியில்)

அட்டவணை : 06
செயல்திறன் வைப்புத்தொகைகள்

Cash Deposited by Cashiers

என். லசந்த		5,000.00	
ஐ.ஜி. நந்தசிறி		5,000.00	
டி. விதான		5,000.00	
ஈ.எம்.கே.பி ஏகநாயக்க		5,000.00	
ஜி.என்.பி விஜேரத்ன - 2014		5,000.00	25,000.00
மருத்துவமனை கடை - (வாடகை வைப்பு)			96,407.00
சில்லறைக் கடை-வாடகை வைப்பு	2019		544,500.00
பெரேரா & சன்ஸ்- வாடகை வைப்பு	2019		450,000.00
குவிக் லினன் வோஷின்- பாதுகாப்பு வைப்பு	2019		20,000.00
பழரச விற்பனைச் சாலை-வாடகை வைப்பு	2021		180,000.00
சில்லறைக் கடை-பாதுகாப்பு வைப்பு	2020		25,000.00
வென்ச்சர் சிலோன் ஹோல்டிங்ஸ்- Q/27/18 - பிணை வைப்பு			42,030.00
			1,382,937.00

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொதுவைத்திய சாலை

நிதிக் கூற்றுக்கான அட்டவணை (2021.12.31 ஆந் திகதியில்)

அட்டவணை : 07
பல்வேறுபட்ட கடன் கொடுத்தோர்

விபரம்		ரூ.	ரூ.
பலவத்தை சீனி கூட்டுத்தாபனம்	மருத்துவமனை கட்டணத்திற்கான வைப்பு		25,000.00
வெளிநாட்டு சிறுவர் பாடசாலை	மருத்துவமனை கட்டணத்திற்கான வைப்பு		20,100.00
சர்வதேச நீர்ப்பாசனம் - IIMI	மருத்துவமனை கட்டணத்திற்கான வைப்பு		10,000.00
இலங்கை ஹொட்டல் கூட்டுத்தாபனம்	மருத்துவமனை கட்டணத்திற்கான வைப்பு		50,000.00
லங்கா வால்டைல்ஸ் லிமிடெட்	மருத்துவமனை கட்டணத்திற்கான வைப்பு		50,000.00
சமையலறை கட்டடம் 02			
அரச பொறியியல் கூட்டுத்தாபனம்		689,754.80	
CECB		67,200.00	756,954.80
செலுத்த வேண்டிய பணிக்கொடை			230,675.07
செலுத்த வேண்டிய பணிக்கொடை - ரீ.ஏ.எம். பீரிஸ். - ஊ.சே.இ. 1763			750.00
செலுத்த வேண்டிய பணிக்கொடை			205,201.00
பிடித்து வைத்திருந்தது - DX வகை காற்று பயன்பாட்டு அமைப்பு			3,395,000.00
பிடித்து வைத்திருந்தது - வாட்டுகளுக்கு சுவர்கள் வழியாக ஆக்ஸிஜன் குழாய்கள் (மெடி டெக்னாலஜி ஹோல்டிங்ஸ்)			1,371,215.05
திரு எஸ் றொபட்சன்- பணிக்கொடை			1,702,975.00
செலுத்த வேண்டிய ரத்து செய்யப்பட்ட காசோலைகள்			847,489.25
ஆதரநிய அம்மி புத்தகம்			27,300.00
இரத்த மாற்று அனுசரனை நிதியுதவி- கடன் கொடுத்தோர்			2,000.00
			8,694,660.17

அட்டவணை : 08
செலுத்த வேண்டிய தொழில் முறைக் கட்டணம்

விபரம்	ரூ.
முன் கொண்டுவரப்பட்ட நிலுவை	3,616,142.00
2019 - 2021 ஆண்டுகளுக்காக செலுத்த வேண்டியது	51,035,418.25
	54,651,560.25

5. கணக்காய்வு அறிக்கை

5.1. கணக்காய்வாளர் அதிபதியின்

தலைவர்,
ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது மருத்துவமனைச் சபை

2018 ஆம் ஆண்டின் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வுச் சட்டத்தின் 12 ஆம் பிரிவின் படி, 2021 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதி முடிவடையும் ஆண்டிற்கான ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது மருத்துவ மனையின் நிதிநிலை அறிக்கைகள் மற்றும் பிற சட்ட மற்றும் ஒழுங்குமுறை தேவைகள் குறித்த கணக்காய்வாளர் நாயகத்தின் அறிக்கை

1. நிதி அறிக்கைகள்

1.1 புள்ளிவிபரக் கருத்து

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது மருத்துவமனைச் சபையின் 31 டிசம்பர் 2021 ஆம் திகதி நிதிநிலை அறிக்கை மற்றும் அத் தினத்தில் முடிவடைந்த ஆண்டுக்கான நிதி செயல்திறன் அறிக்கை, பங்கு முதல் பற்றிய கூற்று மற்றும் அத்தினத்தில் முடிவடைந்த ஆண்டிற்கான காசுப்பாசல் கூற்று அத்துடன் நிதி கூற்றுகளுக்கான குறிப்புக்கள் பொழிப்பாக்கிய முக்கியமான கணக்கீட்டு கொள்கைகள் என்பன அடங்கிய 2021 ஆம் ஆண்டின் டிசம்பர் மாதம் 31 ஆந் திகதியுடன் முடிவடைந்த ஆண்டிற்கான நிதிக்கூறுக்கள் இலங்கை ஜனநாயக சோசலிசக் குடியரசின் அரசியலமைப்பின் 154 (1) வது சரத்துடன் இணைந்து வாசிக்கப்பட வேண்டிய, . 2018 ஆம் ஆண்டின் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வுச் சட்டம் மற்றும் 1971 ஆம் ஆண்டின் 38 ஆம் இலக்க நிதிச் சட்டத்தின் ஏற்பாடுகளுக்கமைய எனது பணிப்பின் கீழ் கணக்காய்வு செய்யப்பட்டன. அரசியலமைப்பின் 154 (6) பிரிவின்படி எனது அறிக்கை உரிய காலத்தில் பாராளுமன்றத்திற்கு சமர்ப்பிக்கப்படும்.

எனது அறிக்கையில் உள்ள புள்ளிவிவரக் கருத்துப்பகுதியில் விபரிக்கப்பட்டுள்ள விடயங்களினால் ஏற்படும் தாக்கங்களைத் தவிர பொது மருத்துவமனைச் சபையின் , 2021 ஆம் ஆண்டு டிசம்பர் 31 ஆந் திகதியில்லுள்ளவாறான நிதிநிலைமை மற்றும் அன்றைய திகதியில் முடிவடைந்த ஆண்டிற்கான அதன் நிதிச் செயற்பாடுகள், காசுப்பாய்சல்கள் என்பன இலங்கை அரசதுறை கணக்கீட்டு நியமங்களுக்கமைவாக உண்மையானதும் நியாயமானதுமான நிலைமையொன்றைப் பிரதிபலிக்கின்றதென்பது எனது அபிப்பிராயமாகும். .

1.2 புள்ளிவிபரக்கருத்திற்கான அடிப்படை

(அ) இலங்கை பொதுத்துறை கணக்கியல் தாநிலை 1 இன் 48 ஆவது பந்தியின் படி, சொத்துக்கள் மற்றும் பொறுப்புகள் மற்றும் வருமானம் மற்றும் செலவினங்கள் பதிவீடு செய்யக் கூடாததுடன், 2021 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதி, மருத்துவமனைக் கட்டணக் கடன்பட்டோர் கணக்கில் இருந்த ரூ.9.95 மில்லியன் வரவு நிலுவைக்கு, மற்றும் வரியாபார கடன்கொடுத்தோர் கடன் நிலுவை கணக்கில் இருந்த. ரூ.1.58 மில்லியன் ஆனது , பற்று நிலுவைக்கான காரணங்களைக் கண்டறிந்து தேவையான மாற்றங்களைச் செய்வதற்குப் பதிலாக, அந்தக் கணக்குகளின் எதிர் நிலுவைகளால் பதிவீடு செய்யப்பட்டிருந்தன. மேலும், மருத்துவமனை ஊழியர்களுக்கு இலவச மருத்துவ சிகிச்சைக்காக ரூ.118.03 மில்லியன் மற்றும் மத குருமார்கள் மற்றும் பிறருக்கு இலவச மருத்துவ சிகிச்சைக்காக செலவு செய்த ரூ.35.31 மில்லியன் ஆகியவை மருத்துவமனை கட்டண வருமானத்தில் இருந்து பதிவீடு செய்யப்பட்டு நிதிநிலை அறிக்கையில் குறிப்பிடப்பட்டிருந்தது.

(ஆ) கடந்த ஆண்டு ஊழியர்களின் செலவினங்களின் கீழ் வகைப்படுத்தப்பட்டிருந்த வைத்தியசாலையின் ஊழியர்களுக்கு இலவசமாக வழங்கப்பட்ட மருந்துகளுக்கான ரூபா 51.65 மில்லியன் செலவானது, பயன்படுத்தப்பட்ட பொருட்கள் மற்றும் நுகர்பொருட்களின் (Materials & Consumables Used) கீழ் மீளாய்வு வருடத்தில் காட்டப்பட்டிருந்தது. இது சம்பந்தமாக, இலங்கை பொதுத்துறை கணக்கியல் தாநிலை 1 இன் 55 அல்லது 56 பந்தியின் படி நிதிநிலை அறிக்கைகளில் தேவையான வெளிப்படுத்தல்கள் செய்யப்படவில்லை

(இ) இலங்கை பொதுத்துறை கணக்கியல் தாநிலைகள் 03 இன் 47 பந்தியின் படி, அதன் பின்னர் வெளியிடுவதற்கு அங்கீகரிக்கப்பட்ட நிதிநிலை அறிக்கைகளின் முதல் தொகுப்பில் பிழை ஏற்பட்ட காலத்திற்கான ஒப்பீட்டு பெறுமதிகளை மறுபரிசீலனை செய்வதன் மூலம் பொருள் கண்டுபிடிக்கப்பட்டு, முன்னைய கால பிழைகள் பின்னோக்கி சரி செய்யப்பட வேண்டிய போதும்,. ஆனால் அவ்வாறு மேற்கொள்ளப்படாது முன்னைய ஆண்டின் சீர் செய்கையாக 2021 ஜனவரி 01, ஆந் திகதி முன் கொண்டு வரப்பட்ட ஒட்டுமொத்த குறைபாட்டிற்கு எதிராக ரூபா 16.67 மில்லியன் வருடாந்த சீர்செய்தல் செய்யப்பட்டிருந்தது. மேலும் முன்னைய ஆண்டு சரிசெய்தல் கணக்கின் நிகர இருப்பு ரூ. 19.29 மில்லியன் ஆகிய போதும்அது. நிதிநிலை அறிக்கைகளில் ரூ 16.67 மில்லியன் ஆக காட்டப்பட்டு இருந்ததுடன் ரூ. 2.62 மில்லியன் வேறுபாட்டிற்கான காரணங்கள் எதுவும் தெரிவிக்கப்படவில்லை.

(ஈ) இலங்கையின் அரசதுறை கணக்கீட்டு நியமங்களின் 07 இன் 65 ஆவது பந்தியின்படி வருடாந்தம் நடைமுறையில்லா சொத்துக்களுக்கான பயனுள்ள ஆயுட்காலத்தை வருடாந்தம் மீளாய்வு செய்யத் தவறியதன் விளைவாக ரூ. 3,555.50 மில்லியன் நிலையான சொத்துக்கள் முழுமையாக தேய்மானம் செய்யப்பட்டு இருந்தபோதும் , அவை இன்னும் பயன்படுத்தப்பட்டு வந்தன. இலங்கை அரசதுறை கணக்கீட்டு நியமங்கள் 3 இன் படி அந்த சொத்துக்களின் உற்பத்தித்திறன் தொடர்பான மதிப்பிடப்பட்ட தவறினை மீள்திருத்தம் செய்ய நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை

(உ) மதிப்பாய்வு செய்யப்பட்ட ஆண்டில் 25 படுக்கைகள் தொடர்பான கடன்பட்டோர் மற்றும் இலவச மருத்துவமனை செலவுகள் மருத்துவமனை கட்டுப்பாட்டுக் கணக்கில் மீண்டும் மீண்டும் வரவு வைக்கப்பட்டதால் மருத்துவமனை கட்டண வருமானம் ரூ.1.84 மில்லியன் அதிகமாக கணக்கு வைக்கப்பட்டிருப்பது எழுமாற்று சோதனையில் தெரியவந்தது..

(ஊ) தொழில்முறை கட்டணங்களை அறவிடுதல் மற்றும் மீள்செலுத்தலை கணக்கு வைப்பதற்கான ஒழுங்கான முறை எதுவும் கண்டறியப்படவில்லை. கடன் கடித்தின் கீழ் மருத்துவமனையை விட்டு வெளியேறும் நோயாளிகளின் மருத்துவமனைக் கட்டணம் மற்றும் . தொழில்முறைக் கட்டணம் ஒழுங்கான அடையாளப்படுத்தலின்றி 2021 டிசம்பர் 31, ஆந் திகதி மருத்துவமனைக் கட்டண வருமானக் கணக்கிலிருந்து ரூ.61.51 மில்லியன் செலுத்தப்பட வேண்டிய தொழில்முறைக் கட்டணத்திற்கு வரவு வைக்கப்பட்டது.

(எ) 2021 டிசம்பர். 31.ஆந் திகதியில் கடன் பட்டோர், கடன்கொடுத்தார் , செலுத்த வேண்டிய , தொழில்சார் கட்டணங்கள். இடர் கடன் வட்டி மற்றும் பல்வேறுபட்ட கடன் பட்டோர், 05 விடயங்கள் தொடர்பாக நிதி நிலை அறிக்கைகள் மற்றும் கணக்காய்வுக்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்ட பட்டியல்கள், ஆவணங்கள் மற்றும் கணினி அறிக்கைகளின்படி, ரூ.87.49 மில்லியன் வித்தியாசம் இருந்ததுடன் இந்த வேறுபாட்டிற்கான காரணங்கள் விளக்கப்படவில்லை

(ஏ) 2021 டிசம்பர் 31 ஆந் திகதி நிலவரப்படி மொத்தம் ரூபா 491.07 மில்லியன் மருத்துவமனைக் கட்டணக் கடன் பட்டோர் , வியாபார கடன் பட்டோர், , சேவைக் கட்டணங்கள் மற்றும் மீண்டும் செலுத்தப்பட வேண்டிய கேள்வி வைப்புத் தொகைகள் ஆகிய 04 கணக்குப் விடயங்கள் தொடர்பான காலப் பகுப்பாய்வு. பணிப்பாளர் சபையின் அங்கீகாரம் மற்றும் பயன்பாட்டு ஆவணங்கள் போன்றவற்றைச் சமர்ப்பிக்காததன் காரணமாக , கணக்காய்வில் திருப்திகரமாக அவதானிக்கவோ அல்லது சரிபார்க்கவோ அல்லது கணக்காய்வில் ஏற்றுக்கொள்ளவோ முடியவில்லை.

(ஐ) 2010 ஆம் ஆண்டு முதல் 2021 ஆம் ஆண்டு வரை மருத்துவமனை சபையால் மருத்துவ வழங்கல் பிரிவில் இருந்து வாங்கப்பட்ட மருந்துகள் மற்றும் பிற அறுவை சிகிச்சைப் பொருட்களுக்கு மருந்துகள் மற்றும் பிற அறுவை சிகிச்சைப் பொருட்களுக்கு பணம் செலுத்த வேண்டிய ரூ698.68. மில்லியன் ஆனது சுகாதார அமைச்சினால் வைத்தியசாலைக்கு அனுப்பப்பட்ட நோயாளிகளுக்கு மேற்கொள்ளப்பட்ட இருதய சத்திரசிகிச்சைகளுக்காக, சுகாதார அமைச்சிடமிருந்து கிடைக்க வேண்டிய ரூ. 748.55 மில்லியனில் பதிவீடு செய்யப்பட்டிருந்தது. .இதற்கு திறைசேரியின் அங்கீகாரம் பெறப்படவில்லை என்பதுடன் அமைச்சினால் செலுத்த வேண்டிய ரூபா 49.87 மில்லியன் கடன் பட்டோர் அட்டவணையில் காட்டப்படவில்லை.

(ஒ) Systolic கணினி அமைப்பு மற்றும் Accpack கணினி அமைப்பிற்கு இடையில் தொடர்புகள் இல்லாத காரணத்தினால் இரண்டு கணினி அமைப்புகளுக்கு இடையேயான பல்வேறு சீர் செய்தலுக்கு உரியதாக 2021 டிசம்பர், 31 இல் நிதிநிலை அறிக்கைகளில், வர்த்தக கடன்கொடுத்தோர்கள் சுமார் ரூ. 115 மில்லியன் அளவான பெறுமதி நாட்குறிப்பு தயாரிக்கப்படாமல் வெட்டி விடப்பட்டிருந்தது. முன்னை ஆண்டு சீர் செய்தல் கணக்கு மூலம் உரிய மாற்றங்களைச் செய்யாமல், நிகர நிலுவை ரூ. 29.32 மில்லியன் திரட்டப்பட்ட இலாபக் கணக்கில் சீர் செய்யப்பட்டிருந்தது. கணக்காய்வின் பரிசோதனையின்படி 03 சந்தர்ப்பங்களில் ரூ. 35.29 மில்லியன் கடன்கொடுத்தோருக்கு செலுத்தப்பட்டிருந்த போதும், அது தனிப்பட்ட கடன்கொடுத்தோர் நிலுவைகளுக்க்கு சீர் செய்யாமல் இலாப நட்டக் கணக்கில் சீர் செய்யப்பட்டிருந்தது.

(ஓ) தேய்மானம் கொள்கை மற்ற கட்டட செலவுகளில் 5 சதவீதம் தேய்மானம் செய்யப்பட வேண்டிய ,போதும், தேய்மானத்தை 2 சதவீதமாகக் கணக்கிட்டதால், மதிப்பாய்வுக்கு உட்பட்ட ஆண்டிற்கான நட்டம் ரூ. 6.63 மில்லியன் குறைவாகவும், நடைமுறை அல்லாத சொத்துக்கள் அதே அளவில் அதிகமாகவும் காட்டப்பட்டிருந்தன.

(ஔ) நிர்மாணித்து முடிக்கப்பட்ட மகளிர் தாதியர் விடுதிக் கட்டடத்திற்கான உண்மையான செலவு ரூ.413.16 மில்லியனாக இருந்த போதிலும், மீளாய்வாண்டில் மற்ற கட்டடங்களின் கீழ் ரூ.477.42 மில்லியன் மூலதனமாக்கப்பட்டதன் காரணமாக கட்டட மதிப்பு ரூ.64.26 மில்லியனாக காட்டப்பட்டிருந்தது .மேலும், கட்டட செலவு இடம்பெறும் பணிக் கணக்கிற்கு ரூ.486.01 மில்லியன் சீர்செய்யப்பட்டதன் காரணமாக, செயல்பாட்டில் உள்ள பணிக் கணக்கின் மதிப்பு ரூ.72.85 மில்லியனால் குறைவாகக் காட்டப்பட்டது.

(க) 2020 ஆம் ஆண்டின் கணக்காய்வு அறிக்கையின்படி, மதிப்பாய்வு செய்யப்பட்ட ஆண்டில் 4 ஒப்பந்தங்களின் கணக்கில் காட்டப்படாத பிடித்துவைப்புத் தொகையான ரூ.2.17 மில்லியன் திருத்தும் போது சொத்துக் கணக்கில் ரூ.1.95 மில்லியனைப் பற்று வைப்பதற்குப் பதிலாக, திரட்டப்பட்ட இலாபக் கணக்கில் பற்று வைத்ததன் காரணமாக , திரட்டப்பட்ட லாபம் மற்றும் அந்தச் சொத்துகளின் மதிப்பு ரூ.1.95 மில்லியன் குறைவாக நிதிநிலை அறிக்கைகளில் காட்டப்பட்டிருந்தது..

இலங்கை கணக்காய்வு நியமங்களுக்கு (இ.க.நி.) இணங்க என்னால் கணக்காய்வு நியமங்களின் கீழான எனது பொறுப்புடைமையானது இந்த அறிக்கையின் நிதிக்கூற்றுகள் கணக்காய்வு தொடர்பிலான கணக்காய்வின் பொறுப்புடமை என்ற பகுதியில் மேலும் விபரிக்கப்பட்டுள்ளது. எனது புள்ளிவிபரக்கருத்திற்கு அடிப்படை ஒன்றை வழங்குமுகமாக என்னால் பெறப்பட்டுள்ள கணக்காய்வுச் சான்றுகள் போதுமானவையும் பொருத்தமானவையும் என்பது எனது நம்பிக்கையாகும்.

1.3 சபையின் 2021 ஆண்டு அறிக்கையில் உள்ளடக்கப்பட்ட பிற தகவல்கள்

இந்த கணக்காய்வு அறிக்கையின் தினத்திற்குப் பிறகு எனக்கு வழங்க எதிர்பார்க்கும் சபையின் 2021 வருடாந்த அறிக்கையில் உள்ளடக்கப்பட்டு, எனினும் நிதிக் கூற்று அத்துடன் அது தொடர்பான எனது கணக்காய்வு அறிக்கையில் உள்ளடக்கப்படாத தகவல்கள் , ஏனைய தகவல்கள் என்ற கருத்தாகுவதுடன் இந்த ஏனைய தகவல்களுக்கு முகாமைத்துவமே பொறுப்புச் சொல்ல வேண்டும்.

நிதிக்கூற்று தொடர்பான எனது அபிப்பிராயத்தில் ஏனைய தகவல்களை வெளியிடாததுடன் அது தொடர்பாக எந்தவொரு முறையிலும் நான் சான்றுப்படுத்தல் அல்லது அபிப்பிராயத்தினை தெரிவிக்க மாட்டேன்.

நிதி கூற்றுத்தொடர்பான கணகாய்விற்குரிய எனது பொறுப்பானது, மேலே இனங்காணப்பட்ட ஏனைய தகவல்களை பெற்றுக்கொள்ள முடியுமாக இருந்தது என்பது வாசிப்பது மற்றும் அவ்வாறு மேற்கொள்ளும் போது ஏனைய தகவல்களை நிதிக்கூற்று அல்லது கணக்காய்வின் போது வேறு முறையில் பெற்றுக்கொள்ள எனது அறிவிற்கு இணங்க போதுமான அளவில் இணங்குகிறதா என ஆராய்ந்து பார்ப்பதே ஆகும்.

2021 சபையின் வருடாந்த அறிக்கையினை வாசிக்கும் போது, அதில் போதியளவு தவறுகள் கண்டுகொள்ளப்பட்டுள்ளன என நான் முடிவுக்கு வந்தால், இந்த விடயங்களைத் திருத்த நிர்வாகப் பகுதியினருக்கும் தகவல் தெரிவிக்க வேண்டும். மேலும் திருத்தாது தவறாகக் காட்டப்பட்டிருந்தால், அவை அரசியலமைப்பின் 154 (6) உறுப்புரையின் பிரகாரம் என்னால் உரியகாலத்தில் பாராளுமன்றத்தில் சமர்ப்பிக்கப்படும் அறிக்கையில் உள்ளடக்கப்படும்.

1.4 <u>நிதிக்கூற்றுக்கள் பற்றிய முகாமைத்துவத்திற்கும் ஆளுமைத் தரப்பினதும் பொறுப்புக்கள்</u>

இந்நிதிக்கூற்றுக்களை இலங்கை அரசதுறை கணக்கீட்டு நியமங்களுக்கு அமைவாக தயாரித்து நியாயமான முறையில் சமர்ப்பித்தலும்,மோசடிகள் அல்லது தவறுகள் காரணமாக ஏற்படக் கூடிய பொருண்மையான பிறழ்கூற்றுக்களிலிருந்து விடுபட நிதிக் கூற்றுக்களைத் தயாரிப்பதற்கு இயலச் செய்யும் வகையில் அவசியமாகின்ற உள்ளகக் கட்டுபாடுகளைத் தீர்மானித்தலும் முகாமைத்துவத்தின் பொறுப்பாகும்

நிதிக்கூற்றுக்களைத் தயாரிக்கும் போது சபையை இடையறாமல் முன்னெடுத்துச் செல்லும் ஆற்றலைத் தீர்மானிப்பது முகாமைத்துவத்தின் ஒரு பொறுப்பாகும் என்பதுடன் முகாமைத்துவம் சபையை ஒழிவுக்குட்படுத்தக் கருதுமாயின் அல்லது வேறு மாற்று நடவடிக்கையொன்று இல்லாதவிடத்து செயற்பாடுகளை முடக்க நடவடிக்கை எடுக்குமாயின் ஒழிய இடையறா வழியுரிமையின் அடிப்படையின் பேரில் கணக்கு வைத்தலும், சபையின் இடையறா வழியுரிமைக்குரிய விடயங்களை வழிப்படுத்தலும் முகாமைத்துவத்தின் பொறுப்பாகும்.

சபையின் நிதி அறிக்கையிடல் செயன்முறை சம்பந்தமான பொறுப்பு ஆளுமைத் தரப்பினரைச் சாரும்.
2018 ஆம் ஆண்டின் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வுச் சட்டத்தின் 16(1) உட்பிரிவிற்குகமைவாக சபையின் ஆண்டுக்குரிய மற்றும் பருவ நிதிக்கூற்றுக்கள் தயாரிக்கப்படுவதை இயலச்செய்யக்கூடியது விதத்தில் தமது வருமானங்கள், செலவுகள், சொத்துக்கள் மற்றும் பொறுப்புக்கள் பற்றிய ஏடுகளும் அறிக்கைகளும் உரிய முறையில் பேணி வரப்படுதல் வேண்டும்.

1.5 <u>நிதிக்கூற்றுக்கள் கணக்காய்வு சம்பந்தமான கணக்காய்வாளரின் பொறுப்பு</u>

முழுதும் அனாவிய நிதிக்கூற்றுக்கள், மோசடிகளும், தவறுகளும் காரணமாக எழக்கூடிய பொருண்மையான பிறழ்கூற்றுக்கள் அற்றவை என்பதற்கான நியாயமான உறுதிப்படுத்தலொன்றை வழங்குவதும், எனது அபிப்பிராயம் அடங்கிய கணக்காய்வாளரின் அறிக்கையை வெளியிடுவதும் எனது குறிக்கோளாகும். நியாயமான முறையில் நியாயமான உறுதிப்படுத்தல் உயர்மட்ட உறுதிப்படுத்தலொன்றாக அமைகின்ற போது, இலங்கை கணக்காய்வு நியமங்களுக்கமைவாக கணக்காய்வை மேற்கொள்ளும் போது அது எப்பொழுதும் பொருண்மையான பிறழ்கூற்றுக்களை வெளிப்படுத்திக்கொள்ளும் என்பதற்கான உறுதிப்படுத்தலொன்றாக அமையாது. மோசடிகளும் தவறுகளும் தனியான அல்லது கூட்டான பாதிப்பு காரணமாக பொருண்மையான பிறழ்கூற்றுக்கள் ஏற்படலாமென்பதுடன், இந்நிதிக்கூற்றுக்களின், அடிப்படையில் பயனர்களினால் எடுக்கப்படும் பொருளாதாரத் தீர்மானங்களின் மீது பாதிப்பொன்றை ஏற்படலாமென்று எதிர்பார்க்கப்படுகின்றது.

என்னால் உயர்தொழில்சார் நியாயப்படுத்தலுடனும் உயர்தொழில்சார் ஐயுறவாதத்துடனும் இலங்கை கணக்காய்வு நியமங்களின் பிரகாரம் கணக்காய்வு மேற்கொள்ளப்பட்டது மேலும்,

- மோசடிகள் அல்லது தவறுகள் காரணமாக நிதிக்கூற்றுக்களில் எழக்கூடிய பொருண்மையான பிறழ்கூற்றுக்களின், ஆபத்துக்களை இனங்காணும் போதும் மதிப்பீடு செய்யும் போதும் வேளைக்கேற்றவாறான பொருத்தமான கணக்காய்வு நடைமுறைகளைத் திட்டமிடுவதன் மூலம் மோசடிகள் அல்லது தவறுகள் காரணமாக ஏற்படக்கூடிய ஆபத்துக்களைத் தவிர்த்துக் கொள்வதற்கு பொருண்மையான மற்றும் பொருத்தமான கணக்காய்வுச் சான்றுகளைப் பெற்றுக்கொள்வது எனது அபிப்பிராயத்திற்கு அடிப்படையானதாகும். பொருண்மையான பிறழ்கூற்றுக்களினால் எழக்கூடிய பாதிப்பை விட மோசடியொன்றினால் எழக்கூடிய பாதிப்பு வன்மையானது என்பதுடன் சூழ்ச்சி செய்தல், போலி ஆவணங்களைப் புனைதல், திட்டமிட்டு திரித்துக் காட்டுதல் அல்லது உள்ளகக் கட்டுப்பாடுகளை மீறிச்செல்லல் மோசடியொன்று இடம்பெறுவதற்குக் காரணமாக அமையும்.

- வேளைக்கேற்றவாறு பொருத்தமான நடைமுறைகளைத் திட்டமிடும் பொருட்டு சபையின் உள்ளகக் கட்டுப்பாடு சம்பந்தமான புரிந்துணர்வு பெற்றுக்கொள்ளப்பட்ட போதிலும் உள்ளகக் கட்டுப்பாட்டின் பயன்கூர்தன்மை பற்றிய அபிப்பிராயமொன்றைத் தெரிவிப்பதற்கு நோக்கம் கொள்ளப்படவில்லை.

- கையாளப்பட்ட கணக்கீட்டுக் கொள்கைகளினதும் கணக்கீட்டு மதிப்பீடுகளினதும் நியாயத்தன்மையும், முகாமைத்துவத்தினால் செய்யப்பட்ட தொடர்புடைய வெளிப்படுத்தல்களின் பொருத்தப்பாடும் மதிப்பீடு செய்யப்பட்டது.
- நிகழ்வுகள் அல்லது நிலைமைகள் காரணமாக சபையின் இடையறா வழியுரிமை பற்றிய பொருண்மையான நிச்சயத்தன்மையொன்று காணப்படுகின்றதா என்பது சம்பந்தமாக மேற்கொள்ளப்பட்ட கணக்காய்வுச் சான்றுகளை அடிப்படையாகக் கொண்டு கணக்கீட்டுக்காக சபையின் இடையறா வழியுரிமை பற்றியும் அடிப்படையாகக் கொண்டு பயன்படுத்தும் ஏற்புடைமை நிர்மாணிக்கப்பட்டது. போதிய நிச்சயமற்ற தன்மையொன்று காணப்படுவதாக நான் முடிவுசெய்வேனாயின், நிதிக்கூற்றுக்களில் அது சம்பந்தமான வெளிப்படுத்தல்களுக்கு எனது கணக்காய்வு அறிக்கையின் கவனம் செலுத்தப்படல் வேண்டும் என்பதுடன். அத்தகைய வெளிப்படுத்தல்கள் போதுமானதாக இருக்கவில்லையெனின், எனது அபிப்பிராயம் திருத்தியமைக்கப்படுதல் வேண்டும். இருப்பினும் எதிர்கால நிகழ்வுகள் அல்லது நிலைமைகளின் அடிப்படையில் இடையறா வழியுரிமை ஒழிவுறலாம்.
- வெளிப்படுத்தல்கள் அடங்கிய நிதிக்கூற்றுக்களில் சமர்ப்பணம், கட்டமைப்பு உள்ளடக்கம் என்பன மதிப்பீட்டுக்கு உட்படுத்தப்பட்டதுடன், அதற்கு அடிப்படையாக அமைந்த கொடுக்கல் வாங்கல்கள் மற்றும் சம்பவங்கள் பொருத்தமானவாறும் நியாயமானவாறும் நிதிக்கூற்றுக்களில் அடங்கியிருப்பதாக மதிப்பிடப்பட்டது.

எனது கணக்காய்வின் போது இனங்காணப்பட்ட முக்கிய கணக்காய்வுக் கண்டுபிடிப்புக்கள் பிரதான உள்ளகக் கட்டுப்பாட்டுப் பலவீனங்கள் மற்றும் ஏனைய விடயங்கள் தொடர்பில் ஆளுகைத் தரப்பினர்கள் அறிவுறுத்தப்பட்டனர்.

2 <u>வேறு சட்ட மற்றும் ஒழுங்குறுத்துகைத் தேவைப்படும் மீதான அறிக்கை</u>

2.1 2018 ஆம் ஆண்டின் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வுச் சட்டத்தில் பின்வரும் தேவைப்பாடுகள் குறித்து விசேட ஏற்பாடுகள் அடங்கியுள்ளன.

2.1.1 2018 ஆம் ஆண்டின் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வுச் சட்டத்தின் 12(அ) ஆம் பிரிவில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தேவைப்பாடுகளுக்கு அமைவாக கணக்காய்வுக்கு அவசியமான அனைத்துத் தகவல்களும் விளக்கங்களும் என்னால் பெற்றுக்கொள்ளப்பட்டுள்ளதுடன், எனது சோதனையிலிருந்து தோன்றுகின்றவாறு உரிய நிதி சார் அறிக்கைகள் சபையினால் பேணி வரப்பட்டிருந்தன.

2.1.2 2018 ஆம் ஆண்டின் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வுச் சட்டத்தின் 6 (1) ஈ (iii) ஆம் பிரிவில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தேவைப்பாடுகளுக்கு அமைவாக சபையினால் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட நிதிக் கூற்றுக்கள் கடந்த ஆண்டுடன் இசைவானவையாகும்.

2.1.3 இந்த அறிக்கையின் 1.2 (ஆ), (இ), (ஒ), மற்றும் (ஔ) பந்திகளில் காட்டப்படும் அவதானிப்புக்களைத் தவிர 2018 ஆம் ஆண்டின் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வுச் சட்டத்தின் 6 (1) ஈ (iv) ஆம் பிரிவில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தேவைப்பாடுகளுக்கு அமைவாக, கடந்த ஆண்டில் என்னால் வழங்கப்பட்டுள்ள சிபார்சுகள் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட நிதிக்கூற்றுக்களில் அடங்கியுள்ளன.

2.2 பின்பற்றப்பட்ட நடைமுறைகளின் அடிப்படையிலும் பெற்றுக் கொள்ளப்பட்ட சான்றுகளின் அடிப்படையிலும் பொருண்மையான விடயங்களுக்கான மட்டுப்பாடுகளினுள் பின்வரும் கூற்றுக்களைத் தெரிவிக்குமளவு விடயமெதுவும் எனது கவனத்திற்கு உட்படவில்லை.

2.2.1 2018 ஆம் ஆண்டின் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வுச் சட்டத்தின் 12 (ஈ) ஆம் பிரிவில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தேவைப்பாடுகளுக்கு அமைவாக சபையின் நிருவாக சபை உறுப்பினரொருவருக்கும் சபையுடன் சம்பந்தப்பட்ட யாதேனுமொருவர் ஒப்பந்தம் தொடர்பில் நேரடியாகவோ அல்லது வேறு வகையிலோ பொதுவான வியாபாரச் சூழலுக்குப் புறம்பான தொடர்புள்ளமை.

2.2.2 2018 ஆம் ஆண்டின் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வுச் சட்டத்தின் 12 (ஊ) ஆம் பிரிவில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தேவைப்பாடுகளுக்கு அமைவாக பின்வரும் அவதானிப்புக்கள் தவிர்ந்த ஏதேனும் தொடர்புடைய எழுத்திலான சட்டமொன்றுடனோ அல்லது சபையின் நிர்வாக சபையினால் வெளியிடப்பட்ட வேறு பொது அல்லது விசேட ஏற்பாடுகளுக்கு இணங்காத படி செயலாற்றப்பட்டுள்ளமை.

சட்டதிட்டங்கள் மற்றும் விதிகளுக்கான கவனம்.		விளக்கம்
(அ)	இலங்கை ஜனநாயக சோசலிசக் குடியரசின் தாபனக்கோவை (i) 11 அத்தியாயத்தின் 2.1 மற்றும் 2.2 தொடக்கம் 2.6 வரையிலான பந்திகள்	அனைத்து பணியாளர்கள் மற்றும் தரங்களில் உள்ள பதவிகளுக்கு தேவையான தகுதிகள், சம்பள திட்டம், வயது எல்லை மற்றும் பதவியின் பிற தொடர்புடைய விபரங்களைச் சேர்த்து ஆட்சேர்ப்பு நடைமுறைகளைத் தயாரித்து தாபனக்கோவையில் காட்டப்பட்டுள்ள நடைமுறைகளைப் பின்பற்றி அந்த ஒழுங்கு முறைகளுக்குரிய அனுமதியைப் பெறுவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டிருக்க வேண்டியபோதும், 2022 டிசம்பர் 15 ஆம் திகதி அளவிலும் கூட உரிய ஆட்சேர்ப்பு நடைமுறைகள் தயாரிக்கப்பட்டு அங்கீகாரம் பெறப்பட்டிருக்கவில்லை.
(ஆ)	இலங்கை ஜனநாயக சோசலிசக்	வங்கிக் கணக்குகளுக்காக ஒவ்வொரு மாத

	குடியரசின் நிதிக் கோவை நிதிக்கோவையின் 395 (ஆ) மற்றும் (இ) பந்திகள்	இறுதியிலும் கொடுக்கல் வாங்கல் நிலையைப் பற்றி, அடுத்த மாதம் 15 ஆம் திகதிக்கு முன் வங்கி கணக்கிணக்கக் கூற்று தயாரிக்கப்பட வேண்டியபோதும் மருத்துவமனையின் நடைமுறைக கணக்கு இலக்கம் 227982 இற்குரிய வங்கி கணக்கிணக்கக் கூற்று அறிக்கைகள் தயாரிக்கப்பட்டு கணக்காய்வாளர் நாயகத்திற்கு சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை
(இ)	1983 ஆம் ஆண்டின் 12 ஆம் இலக்க பணிக்கொடை செலுத்தும் சட்டத்தின் 5 பிரிவு மற்றும் 1992 ஆம் ஆண்டின் 62 ஆம் இலக்க திருத்தப்பட்பட பணிக்கொடை செலுத்தும் சட்டம்.	உரிய தினத்தில் பணிக்கொடையைக் செலுத்தாததால் 2021 ஜூன் 18, ஆந் திகதி இராஜினாமா செய்த ஒரு அதிகாரிக்கு மேலதிக கட்டணமாக ரூ. 127,062 வினைவற்ற செலவு செய்யப்படிருந்தது .
(ஈ)	2003 ஜூன் 02 ஆந் திகதி பீஈடி/12 ஆம் இலக்க அரச பொது நிறுவன சுற்றறிக்கையின் 6.5.1 பிரிவு	அங்கீகரிக்கப்பட்ட நிதிநிலை அறிக்கைகள் மற்றும் வருடாந்த அறிக்கையின் நகல்பிரதிகள் நிதியாண்டு முடிவடைந்து 60 நாட்களுக்குள் கணக்காய்வாளர் நாயகத்திற்கு சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டிய போதும், 2021 நிதியாண்டுக்காக தயாரிக்கப்பட்ட கணக்குகள் 8 மாதங்களை விட கூடிய தாமதத்துடன் 2022 நவம்பர் 08, ஆந் திகதி சமர்ப்பிக்கப்பட்டன.
(உ)	சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகத்தின் 2006 மே 10 ஆந் திகதி பொது சுற்றறிக்கை கடித இலக்கம் . 02-84/2006	ஆய்வக ஊழியர்களால் இரவு நேரங்களில் மேற்கொள்ளப்பட்ட ஆய்வக சோதனைகளுக்கு துண்டு அடிப்படையில் கொடுப்பனவுகளை செலுத்தும் போது சுற்றறிக்கை ஏற்பாடுகளுக்கு முரணான முறையில் இரவுப் பணியில் மருத்துவ ஆய்வக தொழில்நுட்ப வல்லுநர்கள் கோரிய அனைத்து சோதனைகளுக்கும் துண்டுகளின் அடிப்படையில் பணம் செலுத்தியதால் 2021 ஜனவரி முதல் டிசம்பர் வரையிலான காலப்பகுதியில், ரூபா 3.48 மில்லியன் நிதி . பல்வேறுபட்ட ஆய்வக சோதனைகள் 154,687 இற்காக மேலதிகமாக செலுத்தப்பட்டிருந்தது.
(ஊ)	2016 ஒக்டோபர் 10 ஆந் திகதி டிஎம்எஸ்/1758-தொகுதி.1 ஆம் இலக்க முகாமைத்துவ சேவைகள் திணைக்களத்தின் கடிதம்	அங்கீகரிக்கப்பட்ட பணியாளர் மறுசீரமைப்பு முன்மொழிவுகளைத் தயாரித்து, தேசிய சம்பளங்கள் மற்றும் பணியாளர்கள் ஆணைக்குழுவிற்கு அனுப்பி முகாமைத்துவ சேவைகள் திணைக்களத்தின் ஒப்புதலைப் பெறவேண்டிய போதும், 2022 டிசம்பர் 31 வரையிலும் அதற்கிணங்க நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டிருக்கவில்லை.
(எ)	2019 டிசம்பர் 17 ஆந் திகதி	2020 ஆம் ஆண்டு தொடக்கம் இலத்திரனியல்

	PFD 08/2019 ஆம் இலக்க அரச நிதி சுற்றறிக்கை	கொள்முதல் முறை நடைமுறைப்படுத்தப்பட வேண்டியபோதும் சுற்றறிக்கை விதிகளின்படி அது நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டிருக்கவில்லை.
(ஏ)	2020 ஒக்டோபர் 26 ஆந் திகதி 02/2020 ஆம் இலக்கம் மற்றும் 2020 பெப்ரவரி 21 ஆந் திகதி 01/2020 ஆம் இலக்க முகாமைத்துவ சுற்றறிக்கை	ஆட்சேர்ப்பு நடைமுறைகள் தயாரிக்கப்பட்டு, சம்பந்தப்பட்ட தரப்பினரிடமிருந்து ஒப்புதல் பெறப்பட்டால் மட்டுமே, அங்கீகரிக்கப்பட்ட பதவி வெற்றிடங்களுக்கு முகாமைத்து சேவைகள் திணைக்களத்திடமிருந்து அனுமதி பெறத் தேவையில்லை, ஆனால் மருத்துவமனை ஊழியர்களுக்கான ஆட்சேர்ப்பு நடைமுறைகள் தயாரிக்கப்படாமல் இருந்த வேளையில், முகாமைத்துவ சேவைகள் திணைக்களத்தின் அனுமதியின்றி, 2020 மற்றும் 2021 ஆம் ஆண்டுகளில் 8 வகையைச் சேர்ந்த ஊழியர்களுக்காக தற்காலிக, ஒப்பந்த, சாதாரண மற்றும் நிரந்தர அடிப்படையில் 237 உத்தியோகத்தர்கள் ஆட்சேர்ப்பு செய்யப்பட்டிருந்தனர்.

2.2.3 2018 ஆம் ஆண்டின் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வுச் சட்டத்தின் 12 (எ) பிரிவில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தேவைப்பாடுகளுக்கு அமைவாக சபை அதன் அதிகாரங்கள், செயல்பாடுகள் மற்றும் விடையங்களுக்கு இணங்காத வகையில் செயல்பட்டுள்ளது என்பது .

2.2.4 2018 ஆம் ஆண்டின் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வுச் சட்டத்தின் 12 (ஏ) பிரிவில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தேவைப்பாடுகளுக்கு அமைவாக பின்வரும் அவதானிப்புகளைத் தவிர, சபையின் வளங்கள், பொருந்தக்கூடிய விதிகள் மற்றும் ஒழுங்குமுறைகளுக்கு இணங்க, வினைத்திறன் மிக்கதாக மற்றும் உற்பத்தித்திறன் மிக்கதாக கால எல்லையினுள் உரிய சட்டதிட்டங்களுக்கு, இணங்கியதாக பெறுகை நடவடிக்கையினை மேற்கொண்டு பயன்படுத்தப்படவில்லை என்பது,

(அ) மருத்துவமனை ஊழியர்களுக்கான ஆட்சேர்ப்பு நடைமுறைகளை (SOR) தயாரிப்பதற்கு பொருத்தமான ஆலோசகர்களின் சேவையைப் பெறும்போது ஆலோசகர்களை தேர்ந்தெடுப்பது மற்றும் பணியமர்த்துவதற்கான வழிகாட்டுதல் கோவையின் 3.4, 3.5, 4.2 மற்றும் 6.6.4 ஆகிய கோவைகள் பின்பற்றப்படவில்லை.தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட ஆலோசகர் சமர்ப்பித்த வரைவு அறிக்கைக்கு மருத்துவமனை ஊழியர்கள் மேலும் தொழிற்சங்கங்களின் உடன்பாடு இல்லாத காரணத்தால், 2023 ஆம் ஆண்டளவிலும் கூட எதிர்கால நடவடிக்கையினை நிர்வாக சபையால் எடுக்க முடியவில்லை

(ஆ) 2021 செப்டம்பர் 16, ஆந் திகதி , ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது மருத்துவமனை ரூ.2.08 மில்லியன் செலவில் ABP Monitoring System வாங்கியிருந்ததுடன். இந்த கொள்முதலுக்கு ஏலம் சமர்ப்பித்த ஏலதாரர்கள், மருத்துவ உபகரணங்கள் வழங்குவது தொடர்பான தேசிய மருந்துகள் மற்றும் ஒழுங்குமுறை ஆணையத்தின் பதிவைச் சமர்ப்பிக்கவில்லை. தொழில்நுட்ப மதிப்பீட்டுக் குழுவின் பரிந்துரையின்படி மேற்கண்ட பதிவைப் பின்னர் பெறுவதற்கான நிபந்தனைக்கு உட்பட்டு கூடிய ஏலதாரருக்கு 2021 மே 20 ஆந் திகதி கொள்முதல் வழங்கப்பட்ட போதும், மருந்துகள் மற்றும் மருத்துவ சாதனங்களை வாங்குவதற்கான வழிகாட்டுதல் கோவையின் 2.1 மற்றும் 2.2 வழிகாட்டுதல்களின் படி அந்தப் பதிவானது 2022 மார்ச்சு 15 கணக்காய்வு திகதி அளவிலும் சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை

(இ) வைத்தியசாலையில் 08 Harmonic Piece கொள்வனவு செய்வதற்கு, சம்பந்தப்பட்ட வழங்கலாளர் 8 சாதனங்களுக்கு ஒரு உதிரிப்பாகம் ரூபா 933,900 வீதம் ரூபா 7.47 மில்லியன் ஏலத்தை சமர்ப்பித்திருந்தார். 2020 நவம்பர் 17, ஆந் திகதி நடைபெற்ற தொழில்நுட்ப மதிப்பீட்டுக் குழுவில், இந்த சாதனத்தின் 02 அலகுகளை மட்டுமே வாங்க 2019 ஆண்டின் விலை மனுவினைகருத்தில் இந்த உதிரப்பாகங்களை ரூ 868,900 இக்கு கொள்வனவு செய்ய பரிந்துரைக்கப்பட்ட போதும், கொள்முதல் குழு அந்த பரிந்துரைகளை புறக்கணித்து நடவடிக்கை எடுத்து இருந்தது. டெண்டரைச் சமர்ப்பிக்கும் போது, 3 முதல் 5 நாட்களுக்குள் வழங்கப்படலாம் என்றும், கேள்வியானர் காட்டியிருந்ததுடன், டெண்டர் நிபந்தனைகளின்படி, இந்த கட்டளை 08 முதல் 10 வாரங்களுக்குள் பூர்த்தி செய்யப்பட வேண்டிய போதும் உரிய உதிரிப்பாகங்களில் 03 மட்டுமே குறிப்பிட்ட காலஎல்லைக்குள் கிடைக்கப் பெற்றிருந்தன. மீதி 03 உதிரிப்பாகங்கள் 05 வாரங்கள் முதல் 54 வாரங்கள் வரை தாமதமாகி இருந்ததுடன், , டெண்டர் நிபந்தனை 26.1.இன் படி அறவிடப்பட வேண்டிய தாமதக் கட்டணம் ரூ.280,170 அறவிடப்படவில்லை மேலும், டெண்டர் நிபந்தனைகள் 14.5 இன் படி, டெண்டர் முடியும் வரை டெண்டரில் வழங்கப்பட்ட விலைகளை மாற்ற முடியாத போதும் , அந்த நிபந்தனைகளுக்கு மாறாக, இந்த டெண்டரில் ஒரு மருத்துவ உதிரிப்பாகம் கேள்வியில் குறிப்பிடப்பட்ட விலையை விட ரூபா 644,391 ஆன கூடிய விலைக்கு அதாவது ரூ.1.58 மில்லியனுக்கு, டெண்டர் முடிக்கப்பட வேண்டிய காலத்தை விட 81 வாரங்கள் கடந்த பின் வழங்கப்பட்டிருந்ததுடன் டெண்டர் நிபந்தனைகளின்படி தாமதக் கட்டணம் அறவிட எந்த ஏற்பாடும் செய்யப்பட்டிருக்கவில்லை

(ஈ) 2007 ஆம் ஆண்டு மருந்துகள் மற்றும் மருத்துவ சாதனங்களை வாங்குவதற்கான வழிகாட்டுதல்களின் நெறிமுறையின் 5.2.1 வழிகாட்டுதலின்படி அவசரகால கொள்முதல் நிகழ்வுகளைத் தவிர ஏனைய கொள்முதல் சந்தர்ப்பத்தில் தொழில்நுட்பக் குழுவிற்கு சுகாதார அமைச்சின் பிரதிநிதி (பணிப்பாளர் பதவிக்குக் கீழே இல்லாத), அரசின் மருந்துக் கூட்டுத்தாபனத்தின் பிரதிநிதி (பணிப்பாளர் பதவிக்குக் கீழே இல்லாத) ஆகக் குறைந்து தொடர்புடைய துறையின் நிபுணத்துவ வைத்தியர்கள் இருவர் மற்றும் திறைசேரியின் அங்கத்தவர் ஒருவராக அங்கத்தவர்கள் நியமிக்கப்பட வேண்டிய போதும், மாதிரி பரிசோதனையின்படி, 05 சந்தர்ப்பங்களுக்குரிய , மொத்தம் ரூபா 50.82 மில்லியன் பெறுமதியான மருந்துகள் மற்றும் மருத்துவ உபகரணங்களுக்கான பெறுகை நடவடிக்கையின் போது தொழில்நுட்ப குழுவிற்கு பரிந்துரைக்கப்பட்ட பிரதிநிதிகளை நியமிக்க நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை

2.3 <u>வேறு விடயம்</u>

(அ) 2016 ஆம் ஆண்டு, அரசாங்கத்தின் மூலதன ஒதுக்கீட்டின் கீழ் வைத்தியசாலையின் நிர்வாகக் கட்டடத்தை நிர்மாணிக்க திட்டமிடப்பட்டு, ரூபா 154.56 மில்லியனுக்கு 2017 நவம்பர் 22 ஆம் திகதி ஒப்பந்தம் வழங்கப்பட்டது. இது தொடர்பாக பின்வரும் விடயங்கள் வெளியாகின.

(i) 2020 டிசம்பர் 30-ஆம் திகதிக்குப் பிறகு, மருத்துவமனையினால் இடைக்கிடையே சுட்டிக்காட்டப்பட்ட குறைபாடுகளைச் சரிசெய்தபின் கட்டடத்தின் அனைத்துப் பணிகளும் பூர்த்தி செய்யப்பட்டுள்ளது என .2021 மே,18 ஆந் திகதி தொடக்கம் 2021 டிசம்பர் 14 ஆந் திகதி வரை பல சந்தர்ப்பங்களில் ஆலோசனை தாபனத்தினால் மருத்துவமனைக்கு அறிவிக்கப்பட்டிருந்தது 2022 மார்ச் 18 ஆந் திகதி மருத்துவமனை கட்டடத்தை பொறுப்பேற்பது வைத்திய சாலையினால் மேற்கொள்ளப்பட்டிருந்த போதும், 2023 பெப்ரவரி மாதமளவிலும் நிர்வாக கட்டடம் உரிய நோக்கத்திற்காக பயன்படுத்தப்படாமல் விளைவற்றதாக இருந்தது

(ii) கட்டடத் திணைக்களத்தின் உத்தரவாதத்தின்படி, இந்த ஒப்பந்தத்தின் விலை ரூபா 168.44 மில்லியனாகி இருந்ததுடன், ஒப்பந்தத்தின் விலை வேறுபடான. ரூ.13.88 மில்லியன் என்ற அளவு ஒப்பந்த விலையில் 8.98 சதவீதமாக கணக்கிட்டதில் ,கட்டடத்தின் ஆரம்ப மதிப்பீட்டில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள கேட்போர் கூடம் குளிரூட்டப்படாமை,கேட்போர் கூடத்தின் தரைக்கு தரைக் கற்கள் இடாமை போன்ற விடயங்கள் மேற்கொள்ளப்படாமை போன்ற விடயங்கள் கருத்தில் கொள்ளப்படவில்லை

(iii) 2020 ஒக்டோபர் 21 ஆந் திகதி அமைச்சின் கொள்முதல் குழுவின் முடிவின்படி, ஒப்பந்த விலை வேறுபாட்டிற்கு 2006 இன் கொள்முதல் வழிகாட்டல் கோவையின் , 8.13.4 இன் பிரகாரம் அங்கீகாரம் பெறப்பட்டிருக்கவில்லை.

(ஆ) மருத்துவமனையின் பணிமனை மற்றும் தோட்ட துப்புரவு பணியாளர்களுக்கான அலுவலகங்களை அமைப்பதற்காக மூன்று மாடி கட்டடத்தை நிர்மாணிப்பதற்காக ஒப்பந்ததாரருக்கு ரூபா 87.02 மில்லியன். (வற் இன்றி) ஒரு தொகைக்கு 2016 நவம்பர் 09 ஆந் திகதி ஒப்பந்தம் வழங்கப்பட்டது. இது தொடர்பாக பின்வரும் விடயங்கள் வெளிப்பட்டன

(I) கட்டடம் கட்டுவதற்கு தேவையான ஆலோசனை சேவையைப் பெற்றபோது கொள்முதல் நடைமுறையைப் பின்பற்றாமல் பணிப்பாளர்கள் குழுவின் முடிவின்படி மத்திய பொறியியல் பணியகம் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டது ஒப்பந்த மதிப்பில் 8 சதவீதம் அல்லது ரூ. 6.96 மில்லியன் ஆலோசனை சேவைகளுக்காக செலுத்த ஒப்புக்கொள்ளப்பட்டிருந்ததுடன், அரச பொறியியல் கூட்டுத்தாபனத்துடன் ஒப்பிடுகையில் அந்தப் பெறுமதி ரூ. 3.48 மில்லியன் மற்றும் கட்டடத் திணைக்களத்துடன் ஒப்பிடுகையில் இதன் பெறுமதி ரூபா 2.61 மில்லியனால் கூடிய பெறுமதியாக இருந்தது என அவதானிக்கப்பட்டது.

(II) ICTAD தாபனத்தினால் வழங்கப்பட்ட கட்டுமான டெண்டர்களுக்கான நிலையான ஏல ஆவணங்களின்படி, மொத்த ஒப்பந்தச் செலவில் ஒரு நாளைக்கு 0.05 தாமதக் கட்டணம் மற்றும் அதிகபட்சமாக 10 சதவீதம் அறவிடப்பட வேண்டிய போதும் ஒப்பந்த உடன்படிக்கையில் 0.05 சதவீதமாகவும் உச்சமாக 5 வீதமாகவும் உள்ளடக்கப்பட்டிருந்தமையினால் வைத்தியசாலைக்கு ரூபா 4.35 மில்லியன் தாமதக் கட்டணம் வைத்திய சாலைக்கு இல்லாமல் போயிருந்தது.

(III) கட்டட நிர்மாணப் பணியின் ஆரம்பத்தில் பணிமனை இருந்த கட்டடம் இடிக்கப்பட்டதால் 12 கொள்கலன்கள் மாதம் ரூ.257,000 நிதியிற்கு வாடகைக்கு எடுக்கப்பட்டிருந்தன. ஒப்பந்தத்தின் படி ஏப்ரல் 2018 ஏப்பிரலுக்குள் கட்டுமானப் பணிகள் முடிக்கப்படாததால், 2022 செப்டம்பர் 30 திகதியில் 52 மாதங்களுக்கு ரூ.13.36 மில்லியன் மேலதிக வாடகைச் செலவு செய்ய வேண்டியிருந்தது. ஒப்பந்ததாரரின் நிதித் திறனை ஆராயாமல் ஒப்பந்ததாரர் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டுள்ளர் என்பதுதையும் அவதானிக்க முடிந்தது

(இ) மருத்துவமனையின் வளங்களைப் பயன்படுத்தி கடமை நேரத்திற்கு புறம்பாக மேற்கொள்ளப்படும் தனிப்பட்ட சிகிச்சைக்காக நிபுணத்துவ மருத்துவர்களின் தற்றுணிப்பின் படி நோயாளிகளிடம் தொழில்முறை கட்டணம் அறவிடப்பட்டது. இது தொடர்பில் பின்வருவன அவதானிக்கப்படுகின்றன.

(i). கடமை நேரத்தில் மருத்துவமனையின் வளங்களைப் பயன்படுத்தி செய்யப்படும் சத்திர சிகிச்சைகள் மற்றும் பரிசோதனைகளுக்கு எந்த ஒரு தரமான அல்லது குறிப்பிட்ட கொள்கையின்றி நிபுணர்களால் வசூலிக்கப்படும் கட்டணங்கள் மருத்துவர்களின் தற்றுணிப்பின் படி தீர்மானிக்கப்பட்டது. மதிப்பாய்வு செய்யப்பட்ட ஆண்டில் மேற்கொள்ளப்பட்ட சத்திர சிகிச்சைகள் மற்றும் பரிசோதனைகளுக்கு ரூ.1000 தொடக்கம் ரூ.120,000 வரையிலான வரையறைக்குள் தொழில்முறை கட்டணங்கள் அறவிடப்பட்டிருந்தன.

(ii) 1984 ஜூலை 18 ஆந் திகதி அமைச்சரவை முடிவு இலக்கம். அமைப/1984/335(2) மற்றும் 2000 நவம்பர் 15 ஆந் திகதி பணிப்பாளர் சபையின் தீர்மானத்தின்படி சாதாரண கடமை நேரத்தினுள் கட்டணம் செலுத்தும் வாட்டுகளின் நோயாளிகளுக்கு செய்யப்படும் அறுவை சிகிச்சைகளுக்கு தொழில்முறை கட்டணம் வசூலிக்க முடியாத போதும். மேற்கொள்ளப்பட்ட கணக்காய்வின் எழுமாற்றுப் பரிசோதனைகளுக்கு இணங்க 2021 இல் நடத்தப்பட்ட 14 சந்தர்ப்பங்களில் பொதுவான வேலை நேரத்தில் செய்யப்பட்ட அறுவை சிகிச்சைகளுக்காக ரூபா 2.33 மில்லியன்கள் தொழில்முறை கட்டணமாக வசூலிக்கப்பட்டிருந்தது. இது சம்பந்தமாக, இதய அறுவை சிகிச்சை அறையின் (CTOT) அறுவை சிகிச்சை அறை ஆவணங்களை பரிசோதித்த போது மருத்துவமனை பணிப்பாளரின் ஒப்புதலின் பேரில் பொதுவான காலத்தில் அறுவை சிகிச்சை கூடம் பயன்படுத்தப்பட்டிருந்த போதும்,அந்த ஆவணங்களில் சத்திர சிகிச்சை மேற்கொள்ளப்பட்ட நேரம் குறிப்பிடப்படாத சந்தர்ப்பங்களும் இருந்தன.

(III) நிபுணத்துவ மருத்துவர்கள் தங்கள் வேலை நேரத்திற்குப் பிறகு செய்யும் அறுவை சிகிச்சைகள் மற்றும் சோதனைகளுக்கு பொது வைத்தியசாலைச் சபை பொதுச் செலவுகளாக மாதாந்தம் சுமார் ரூபா 518,418 ஐ செலவிடுவதாக இனங்காணப்பட்ட போதிலும் 2021 ஆம் ஆண்டில் ஊழியர்களுக்கு செலுத்தப்பட்ட மொத்த தொழில் கட்டணம் ரூ.388 மில்லியனில், சபையின் வருமானத்தில் வரவு வைக்கப்பட்ட மொத்த சேவைக் கட்டணம் ரூ.583,035 மட்டுமே ஆகும். சேவைக் கட்டணத்தை அதிகரிப்பது தொடர்பாக 2019 செப்டம்பர் 25 ஆந் திகதி

பணிப்பாளர் குழுவிடம் முன்மொழிவுகள் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட போதும், உண்மையாக செலவு செய்யப்படும் பொது மேல்நிலைச் செலவுக்கு இணைந்த வகையில் அறவிடப்படும் சேவைக் கட்டணத்தை இதுவரை அதிகரிக்கத் தவறிவிட்டனர். அதன்படி, 1999 ஆம் ஆண்டு தொடக்கம் தற்போதுள்ள தொழில்சார் கட்டணத்தில் 0.15 சதவீதம் மட்டுமே சேவைக் கட்டணம். அறவிடு முறையானது மீளாய்வு முறையானது மீளாய்வுக்கு உட்பட்ட ஆண்டு வரை பேணப்பட்ட போதும் காலத்திற்கு ஏற்ப தேவையான திருத்தங்களை செய்ய மருத்துவமனை நிர்வாகம் நடவடிக்கை எடுக்கவில்லை.

(iv) அமைச்சரவையின் அனுமதியின்றி பணிப்பாளர் சபையின் தீர்மானத்தின் அடிப்படையில் 2021 ஆம் ஆண்டு உதவி மருத்துவர்கள் மற்றும் ஏனைய ஊழியர்களுக்காக ரூபா 76.91 மில்லியன் தொழில்முறைக் கட்டணங்கள் செலுத்தப்பட்டுள்ளன.

(v) 2021 ஆம் ஆண்டில், வைத்தியசாலை ஊழியர்களுக்கு உட்படாத 04 வெளி மருத்துவர்கள் வைத்தியசாலை வளங்களைப் பயன்படுத்தி சத்திரசிகிச்சைகளை மேற்கொண்டிருந்ததுடன், இந்த வைத்தியர்கள் 2021 ஆம் ஆண்டில் நோயாளர்களிடமிருந்து தொழில்சார்ந்த கட்டணமாக ரூபா 6.59 மில்லியன் வசூலித்துள்ளனர். அந்த தொகையில் 0.15 சதவீதம் மட்டுமே சேவைக் கட்டணமாக மருத்துவமனைக்கு அறவிடப்பட்டிருந்தது. மூன்று வைத்தியர்கள் தனியார் பயிற்சியில் ஈடுபடுவதற்கு முகாமைத்துவ சபையினால் அங்கீகரிக்கப்படவில்லை மற்றும் தனியார் பயிற்சி மற்றும் தொழில்சார் கட்டணங்கள் அறவிடப்படுவது தொடர்பான அனுமதிகள் கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை. மேலும் அந்த மருத்துவர்களுடன் உடன்படிக்கை செய்யப்படாததால் நோயாளியின் பொறுப்பு மருத்துவமனைக்கு கையளிக்கப்படுவதை அவதானிக்க முடிந்தது.

(vi) நிபுணத்துவ வைத்தியர்கள் மற்றும் ஏனைய உதவி பணியாளர்களுக்கு திருப்பிச் செலுத்தப்பட்ட தொழில்முறைக் கட்டணத்தின் போது உழைக்கும் போது செலுத்த வேண்டிய வரி அறவிடப்பட்டிருக்காததுடன் 2014, 2015 மற்றும் 2016 ஆம் ஆண்டுகளில் அவ்வாறு அறவிடப்படாதிருந்த உழைக்கும் போது செலுத்த வேண்டிய வரி ரூ.108.52 மில்லியன் ஆகும்.

(ஈ) 2017 நவம்பர் 06 ஆந் திகதி பணி நீக்கம் செய்யப்பட்ட உடல் சிகிச்சை நிபுணர் ஒருவர் 2018 ஏப்ரல் 11 ஆந் திகதி ஹோமாகம தொழிலாளர் நீதிமன்றத்தில் மருத்துவமனைக்கு எதிராக வழக்குத் தாக்கல் செய்திருந்ததுடன். இதற்கிடையில், அந்த அதிகாரி மருத்துவமனையால் பணிநீக்கம் செய்யப்பட்டதாக தொழிலாளர் தீர்ப்பாயம் முடிவு செய்தது. இதன்படி, பணிநீக்கம் செய்யப்பட்ட 4 வருட காலப்பகுதிக்கான சம்பளம் மற்றும் கொடுப்பனவுகளாக 2.77 மில்லியன் ரூபாவை வழங்கவும் அதிகாரியை

வைத்தியசாலையில் மீண்டும் சேவைக்கு அமர்த்தவும் வைத்தியலைக்கு ஏற்பட்டதுடன். சட்டத்தரணிக் கட்டணமாக ரூபா 64,000 உட்பட மொத்தமாக ரூபா 2.84 மில்லினை விளைவற்ற செலவீனமாக வைத்தியசாலைக்கு செய்ய வேண்டியிருந்தது.

(உ)வைத்தியசாலையின் கணினி அமைப்பு (Systolic- Acc Pack) தொடர்பாக மேற்கொள்ளப்பட்ட கணக்காய்வு விசாரணையின் போது பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன.

(i) பொதுவைத்தியசாலைச் சபையில் உள்ள Systolic கணினி அமைப்பின் Hospital Computer Module, Inventory Computer Moduleஆகிய இரண்டு அமைப்புக்களின் தகவல்கள் Data Export செய்யும் போது Accpack கணினி அமைப்பில் உள்ளடக்கிய பின் இடம்பெறும் வேறுபாடு மீண்டும் Accpack அமைப்பினுள் (Update) இற்றைப்படுத்தாத சந்தர்ப்பம் எழுமாறுப் பரிசோதனையில் வெளியாகியது. இதனால் வைத்தியசாலைக் கட்டணத்தினை மீண்டும் செலுத்துதல், இரத்துச் செய்யப்படும் பொருட்பெறுகை பற்றுச் சீட்டுக்கள் மற்றும் இரத்துச் செய்யப்படும் வைத்தியசாலைக் கட்டண பட்டியல்களுக்காக வழங்கப்படும் புதிய பொருட்பெறுகைப் பத்திரம் அல்லது புதிய வைத்தியசாலைக் கட்டண பட்டியல்களை உள்ளடக்கும் போது தகவல்கள் பலமுறை Accpack கணனி அமைப்பில்

உள்ளடக்குவதற்குரிய அவதானம் மிக்க நிலைமை காணப்படுகின்றது என்பது அவதானிக்கப்பட்டது நடத்தப்பட்ட மாதிரிச் சோதனையில், அக்பேக் கணினி அமைப்பில், ஏற்கனவே உள்ள கொள்முதல் செலவு மற்றும் கடன்கொடுத்தோர் ரூ.4.75 மில்லியனும், கடன்பட்டோர்கள் மற்றும் மருத்துவமனைக் கட்டண வருமானம் ரூ.1.84 மில்லியனும் அதிகமாகக் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது என்பது மேற்கொள்ளப்பட்ட எழுமாற்றுப் பரிசோதனையில் தெரியவந்தது. . மருத்துவமனையின் தற்போதைய கணினி அமைப்புகளுக்கு இடையே ஒருங்கிணைந்த கணினி இணைப்பு இல்லாததால், இந்த கணினி அமைப்புகளில் கிடைக்கும் அனைத்து தகவல்களும் புதுப்பிப்பது Acpack கணினி அமைப்பற்கு உள்ளீடு செய்யப்படாமை மற்றும் கணினி அமைப்பில் தரவு உள்ளடக்குதல் மற்றும் .அனுமதி வழங்குவது தொடர்பான நடைமுறைகள் முறையான அதிகாரத்தின் கீழ் மேற்கொள்ளப்படாததாலும், அந்த நடவடிக்கைகள் தொடர்பாக உள்ளக கட்டுப்பாடு மிகவும் பலவீனமான நிலையில் உள்ளதாலும், தவறுகள் மற்றும் மோசடிகள் ஏற்பட வாய்ப்புகள் இருப்பதாக மேலும் அவதானிக்கப்பட்டது.

(ii) Ward Register இல் உரிய தினத்தில் வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்பட்டிருந்த நோயாளிகள் தொடர்பான (current) ஆய்வின் போது, அன்றைய தினம் மருத்துவமனையில் இருந்து வெளியேறியுள்ள எனினும் பட்டியல்கள் செலுத்தப்படாத நோயாளிகள் 14 பேர் வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகள் என கணினியில் காண்பிக்கப்பட்டதாகவும், , அனுமதிக்கப்பட்ட நாளில் இருந்து அந்த 12 நோயாளிகளுக்கான பட்டியல்கள் கணக்காய்வு தினம் வரை தயாரிக்கப்பட்டு வருவதுடன்,. மற்ற இரண்டு நோயாளிகளுக்கும் முறையே 329 நாட்கள் மற்றும் 5 நாட்களுக்கு மொத்தம் ரூ.23.98 மில்லியன் பட்டியல்கள் தயாரிக்கப்பட்டிருந்தன . இந்த படுக்கை உயர் அறிக்கைகள் தொடர்பான நோயாளிகள் தற்போது மருத்துவமனையில் அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளாக கணினி அமைப்பில் காட்டப்படுவதற்கான காரணங்களை கணக்காய்வு வெளிப்படுத்தவில்ல. 1 வருடம் தொடக்கம் 7 வருடங்களுக்கிடைப்பட்ட காலத்துடன் தொடர்ந்து வரும் இந்த பட்டியல் நிலுவையினை இனங்கண்டு அந்த நிலுவையினை தீர்ப்பதற்கு கணக்காய்வு தினமான 2022 ஆகஸ்ட் 26 ஆந் திகதி அளவிலும் நடவடிக்கை எடுத்து இருக்கவில்லை.

(iii) வைத்திய சாலையின் கணினி அமைப்பில் (Systolic - Hospital) Ward Register இல் Bill Finalized என்ற உருப்படியை பரிசோதித்த போது, 5 ஆம் நோயாளிகள் வாட்டு தொடர்பான நோயாளிகளின் இறுதி பட்டியல் தயாரிக்கப்பட்டு, அந்த நோயாளிகள் மருத்துவமனையில் இருந்து வெளியேறியிருந்த போதும் கணினி அமைப்பில் மேலும் 16 நோயாளிகள் நோயாளிகளாக இருப்பதை அவதானிக்க முடிந்தது. அந்து 5 நோயாளிகள் செலுத்த வேண்டிய பட்டியல்களில் ஒரு பகுதியை செலுத்தி மருத்துவமனையை விட்டு வெளியேறிய நிலையில், கிடைக்க வேண்டிய தொகையில் ரூ.67,195 பெற வேண்டிய தொகையாக கணினியில் காட்டப்படவில்லை. எவ்வாறான போதும் நோயாளிகளுக்கு முழு கட்டணத்தையும் செலுத்தாமல் மருத்துவமனையை விட்டு வெளியேற அனுமதித்துள்ளமை கணக்காய்விற்கு ஒரு சர்ச்சைக்குரிய விடயமாக இருந்தது.

(iv) நிதிநிலை அறிக்கைகளைத் தயாரிப்பதற்குத் தேவையான தரவுகளைப் பெற்ற பிறகு கணினியில் உள்ளிடப்பட்ட பதிவுகளை மாற்றும் வசதிகள் தடைசெய்யப்பட வேண்டிய போதும் அவ்வாறு மேற்கொள்ளப்பட்டிருக்கவில்லை.

(ஊ) ஹட்டன் நஷனல் வங்கி மற்றும் மக்கள் வங்கி என்பனவற்றிற்கு பொது வைத்தியசாலை சபையினால் தமது வியாபார நடவடிக்கையினை மேற்கொள்வதற்காக வாடகை அடிப்படையில் இடம் ஒதுக்கியிருந்த போதிலும் வைத்தியசாலைக்கும் அந்த நிறுவனங்களுக்கும் இடையில் குத்தகை ஒப்பந்தம் ஏற்படுத்தப்பட்டமை உறுதிப்படுத்தப்படவில்லை.

(எ) மதிப்பாய்விற்கு உட்பட்ட ஆண்டில் மேற்கொள்ளப்பட்ட ஆய்வக சோதனைகள் தொடர்பான ஆய்வின் போது, பின்வரும் உண்மைகள் வெளிப்படுத்தப்பட்டன.

(i) தாபனத்தினால் Hematology மற்றும் Bio Chemistry பிரிவுகளின் மூலம் மேற்கொள்ளப்பட்ட இரவுநேர இரசாயணகூட பரிசோதனைகள் தொடர்பாக பேணப்படும் ஆவணத்திற்கு இணங்க இரவு நேரங்களில் மேற்கொள்ளப்பட்ட பரிசோதனைகளின் அளவு மற்றும் கணினி அமைப்பில் காணப்படும் இரவுநேர மாதிரி எடுக்கும் அறிக்கையில் . (sample acceptance report) குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பரிசோதனைகளுக்கும் இடையில் எந்த ஒப்பீடும் செய்யப்படவில்லை.. 2021 ஜனவரி முதல் டிசம்பர் வரையிலான காலப்பகுதியில், இரவு நேரத்தில் மெற்கொள்ளப்பட்ட எல்லாப் பரிசோதனைகள் தொடர்பாகவும் இரத்தவியல் பிரிவு சமர்ப்பித்த ஆவணங்களில் உள்ளடங்கிய சோதனைகளின் எண்ணிக்கையை விட கணினிமயமாக்கப்பட்ட சோதனைகளின் எண்ணிக்கை 15,556 குறைவாக இருந்ததுடன், உயிர்வேதியியல் பிரிவு சமர்ப்பித்த ஆவணங்களில் உள்ளடங்கிய சோதனைகளின் எண்ணிக்கையை விட கணினிமயமாக்கப்பட்ட சோதனைகளின் எண்ணிக்கை 40,059 ஆக அதிகரித்து இருந்தது அவதானிக்கப்பட்டது. இத்தகைய மாற்றங்களுக்கான காரணங்களைக் கண்டறிந்து சரி செய்ய சம்பந்தப்பட்ட பிரிவுகள் நடவடிக்கை எடுத்திருக்கவில்லை.

(ii) Hematology அத்துடன் Bio Chemistry பிரிவினால் 2021 ஆம் ஆண்டு தொடக்கம் வருடத்தினுள் இரவு மற்றும் பிற்பகல் நடாத்தப்பட்ட சோதனைகளுக்காக கணினி அமைப்பில் உள்ளடக்கப்பட்ட மாதிரிகளின் எண்ணிக்கை (sample acceptance report) 505,064 ஆகும் . அதன்படி, பிற்பகலில் Bio Chemistry ஆய்வகங்களுக்கு 7 ஆய்வக தொழில்நுட்ப வல்லுநர்களும், உயிரி வேதியியல் ஆய்வகங்களுக்கு 8 ஆய்வக தொழில்நுட்ப வல்லுனர்களும் பணியமர்த்தப்படுவதுடன் ஆனால் இரவுப் பணிக்காக ஒரு துறைக்கு ஒரு ஆய்வக தொழில்நுட்ப வல்லுநர்களால் மட்டுமே மேற்கொள்ளப்பட்டது . இந்த இரு துறைகளிலும் 15 ஆய்வக தொழில்நுட்ப வல்லுநர்களால் பகலில் நடத்தப்பட்ட மாதிரி சோதனைகளின் எண்ணிக்கை 2021 ஆம் ஆண்டில் 239,819 ஆக இருந்ததுடன், இரண்டு ஆய்வக தொழில்நுட்ப வல்லுநர்களால் மாதிரி சோதனைகள் 265,245. எண்ணிக்கை என தெரிய வந்தது. இதனால், பகலில் ஒவ்வொரு பிரிவிலும் நடத்தப்படும் சோதனைகளை விட, இரவு நேரத்தில் ஒரு அதிகாரியால் அதிக எண்ணிக்கையிலான ஆய்வுகள் நடத்தப்பட்டதை அவதானிக்க முடிந்தது. (ஏ) மருத்துவமனை சபை அமைந்துள்ள சுற்றாடலின் பிரதான திட்டத்தினை தயாரிப்பதற்காக ஆலோசகர் கட்டணமாக 2017 ஆம் ஆண்டில் மத்திய பொறியியல் ஆலோசனைப் பணியகத்திற்கு ரூ.508,950 செலுத்தப்பட்டு இருந்ததுடன் 2021 டிசம்பர் 31, வரையிலும் அந்த பணிகள் முடிக்கப்படவில்லை.

(ஏ) மருத்துவமனை சபை அமைந்துள்ள சுற்றாடலின் பிரதான திட்டத்தினை தயாரிப்பதற்காக ஆலோசகர் கட்டணமாக 2017 ஆம் ஆண்டில் மத்திய பொறியியல் ஆலோசனைப் பணியகத்திற்கு ரூ.508,950 செலுத்தப்பட்டு இருந்ததுடன் 2021 டிசம்பர் 31, வரையிலும் அந்த பணிகள் முடிக்கப்படவில்லை.

(ஐ) மதிப்பாய்வு செய்யப்பட்ட ஆண்டு மற்றும் கடந்த 4 ஆண்டுகளில் மருத்துவமனையின் முழு செயல்திறன் பின்வருமாறு

	2018	2019	2020	2021
மருத்துவமனையின் படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை	1,061	1,065	1,072	993
மருத்துவமனையில் அனுமதிக்கப்பட்ட	58,849	62,466	45,976	39,916

நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை				
சிகிச்சைக்காக நோயாளிகள் பங்குபற்றியது	182,170	190,716	138,502	136,085
முழு மரணங்களின் எண்ணிக்கை	745	847	594	813
மேற்கொள்ளப்பட்ட பல் வேறுபட்ட பரிசோதனைகள் மற்றும் சத்திரசிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை	1,522,335	1,678,874	1,256,986	1,252,909

பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன.

(i) 2018 ஆம் ஆண்டுடன் ஒப்பிடுகையில், 2021 ஆம் ஆண்டில் மருத்துவமனை படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை 6 சதவிகிதமும் மற்றும் படுக்கை பயன்பாடு 12 சதவிகிதத்தினால் குறைந்துள்ளது.

(ii) 2018 ஆம் ஆண்டை விட 2021 ஆம் ஆண்டில், மருத்துவமனையில் அனுமதிப்பட்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை 32 சதவிகிதமும் மற்றும் கிளினிக்கிற்கு வருகை தந்தவர்கள் 25 சதவிகிதம் இனால் குறைந்துள்ளது.

(iii) மருத்துவமனையால் மேற்கொள்ளப்படும் பரிசோதனைகள் மற்றும் அறுவை சிகிச்சைகளின் முன்னேற்றத்தில் குறைவு காணப்பட்டதுடன் இது 2018 ஆம் ஆண்டுடன் ஒப்பிடுகையில் 2021 ஆம் ஆண்டில் 269,426 சோதனைகள் குறைந்துள்ளது. அவதானிக்கப்பட்டது.

டப்ள்யு.பீ.சீ.விக்கிரமரத்ன

கணக்காய்வாளர் தலைமை அதிபதி

2018 ஆம் ஆண்டின் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வுச் சட்டத்தின் 12 ஆம் பிரிவின் படி, 2021 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதி முடிவடையும் ஆண்டிற்கான ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது மருத்துவ மனையின் நிதிநிலை அறிக்கைகள் மற்றும் பிற சட்ட மற்றும் ஒழுங்குமுறை தேவைகள் குறித்த கணக்காய்வாளர் நாயகத்தின் அறிக்கை மற்றும் அதை திருத்த எடுக்கப்பட்ட நடவடிக்கைகள்			
கணக்காய்வின் அவதானிப்புக்கள்			**திருத்துவதற்காக எடுக்கப்பட்ட நடவடிக்கை**
1.2	புள்ளிவிபரக்கருத்திற்கான அடிப்படை		
	(அ)	இலங்கை பொதுத்துறை கணக்கியல் தரநிலை 1 இன் 48 ஆவது பந்தியின் படி, சொத்துக்கள் மற்றும் பொறுப்புகள் மற்றும் வருமானம் மற்றும் செலவினங்கள் பதிலீடு செய்யக் கூடாதது டன், 2021 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதி, மருத்துவமனைக் கட்டணக் கடன்பட்டோர் கணக்கில் இருந்த ரூ.9.95 மில்லியன் வரவு நிலுவைக்கு, மற்றும் வரியாபார கடன்கொடுத்தோர் கடன் நிலுவை கணக்கில் இருந்த. ரூ.1.58 மில்லியன் ஆனது , பற்று நிலுவைக்கான காரணங்களைக் கண்டறிந்து தேவையான மாற்றங்களைச் செய்வதற்குப் பதிலாக, அந்தக் கணக்குகளின் எதிர் நிலுவைகளால் பதிலீடு செய்யப்பட்டிருந்தன. மேலும், மருத்துவமனை ஊழியர்களுக்கு இலவச மருத்துவ சிகிச்சைக்காக ரூ.118.03 மில்லியன் மற்றும் மத குருமார்கள் மற்றும் பிறருக்கு இலவச மருத்துவ சிகிச்சைக்காக செலவு செய்த ரூ.35.31 மில்லியன் ஆகியவை மருத்துவமனை கட்டண வருமானத்தில் இருந்து பதிலீடு செய்யப்பட்டு நிதிநிலை அறிக்கையில் குறிப்பிடப்பட்டிருந்தது.	இலங்கை பொதுத்துறை கணக்கியல் தரநிலை 1 இன் பந்தி 48 க்கு முரணாக கடன்பட்டோர்கள் அல்லது கடன்கொடுத்தோர்களும் வருமானம் மற்றும் செலவுகளும் ஈடுசெய்யப்படவில்லை. கடன் பட்டோர் கணக்கில் உள்ள வரவு நிலுவையினை திருத்துவதற்காக அந்தக் கணக்கினை இணக்கம் செய்ததுடன் அங்கு அந்த வரவு நிலுவை ஏற்படக் காரணமாக இருந்த ஆரம்ப கணக்கிட்டுக் வழு கண்டுபிடிக்கப்பட்ட பின் கடன் பட்டோர் கணக்கு திருத்தப்பட்டுள்ளது. உதாரணமாக கடன் பட்டோர் கணக்கில் பற்றாக பதியப்பட வேண்டிய கணக்குப்பதிவு முன்கொடுப்பனவின் கீழ் பதியப்பட்டிருந்தமை. இது தொடர்பான அனைத்து திருத்தங்களும் கணக்கு பிரிவிடம் உள்ளதுடன் மேலதிக பரிசோதனைக்காக கணக்காய்வு பிரிவிடம் ஒப்படைக்க இயலும். வியாபார கடன்தொடுத்தோர் பற்று நிலுவையை வரவு நிலுவைக்கு பதிலீடு செய்வது இடம்பெற வில்லை இங்கு கடன்கொடுத்தோர் கணக்கு இணக்கம் செய்யப்பட்டு அந்த கணக்குகளில் பற்று நிலுவை ஏற்படக் காரணமான கணக்கீட்டு வழு திருத்தப்பட்டுள்ளது. உதாரணமாக கடன்கொடுத்தோர் கணக்கிற்கு பற்றாகப் பதியப்பட வேண்டிய GRN பதிவுகளுக்குரிய கொடுப்பனவு (Advance) ஆக கணக்கு வைக்கப்பட்டுள்ளது. உரிய விபரங்கள் ஏற்கனவே கணக்காய்வு பிரிவிற்கு வழங்கப்பட்டுள்ளது. மருத்துவமனை ஊழியர்களுக்கு இலவச மருத்துவ சிகிச்சைக்காக செய்யப்பட்ட ரூபா.118,030,144.00 உம் மற்றும் மத குருமார்களுக்கு இலவச மருத்துவ சிகிச்சைக்காக செலவு செய்த ரூபா.36,310,484.00 உம் இலங்கை பொதுத்துறை கணக்கியல் தரநிலை 1 இன் பந்தி 48 மற்றும் கணக்கியல் தரநிலை 9 இற்கு இணங்க சரியாக கணக்கு

			வைக்கப்பட்டுள்ளது. இந்த தொகைகள் எதிர்கால பணப்பாச்சல்களில் சேர்க்கப்படாதுடன் நிதி செயல்திறன் முடிவுகளில் எந்த மாற்றத்தையும் ஏற்படுத்தாது மற்றும் இதன் மூலம் நிதி செயல்திறன் அறிக்கைகளைப் பயன்படுத்துபவர்களை தவறாக வழிநடத்தாது. இது இந்தக் கணக்கியல் தரநிலையில் விளக்கப்பட்டுள்ள அறவிடமுடியாக் கடன் ஒதுக்கீடுகளைப் போன்றது. அவ்வாறே கணக்கியல் தரநிலை 9 இன் கீழ், கணக்குகள் நிகர உணரக்கூடிய மதிப்பு அல்லது நியாயமான மதிப்பைக் காட்ட வேண்டும். இங்கு பிரதான ஏடு அல்லது பரீட்சை மீதி நிலுவைகளில் எந்த பதலீடுகளும் செய்யப்படவில்லை. நிதி நிலைக் கூற்றுக்களில் இந்தக் குறிப்புக்களை வேறாகக் காட்டியதன் ஊடாக நிதி நிலைக் கூற்றுக்களைப் பயன்படுத்துபவர்களுக்கு மேலதிக விபரங்கள் வழங்குவது இடம் பெற்றுள்ளது. இது இந்த கணக்கியல் தரநிலை 1 இன் பந்தி 50 இன் கீழ் விளக்கப்பட்டுள்ளது. இந்த விடயங்களை கருத்தில் கொண்டு, இந்த கணக்காய்வு வினவலை நீக்குமாறு கேட்டுக்கொள்கிறேன்.
	(ஆ)	கடந்த ஆண்டு ஊழியர்களின் செலவினங்களின் கீழ் வகைப்படுத்தப்பட்டிருந்த வைத்தியசாலையின் ஊழியர்களுக்கு இலவசமாக வழங்கப்பட்ட மருந்துகளுக்கான ரூபா 51.65 மில்லியன் செலவானது, பயன்படுத்தப்பட்ட பொருட்கள் மற்றும் நுகர்பொருட்களின் (Materials & Consumables Used) கீழ் மீளாய்வு வருடத்தில் காட்டப்பட்டிருந்தது. இது சம்பந்தமாக, இலங்கை பொதுத்துறை கணக்கியல் தரநிலை 1 இன் 55 அல்லது 56 பந்தியின் படி நிதிநிலை அறிக்கைகளில் தேவையான வெளிப்படுத்தல்கள் செய்யப்படவில்லை	கணக்கியல் தரநிலை 1 இன் 55 அல்லது 56 பந்தியின் படி 2022 ஆம் ஆண்டில் வெளிப்படுத்துவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.
	(இ)	இலங்கை பொதுத்துறை கணக்கியல் தரநிலைகள் 03 இன் 47 பந்தியின் படி, அதன் பின்னர் வெளியிடுவதற்கு அங்கீகரிக்கப்பட்ட நிதிநிலை அறிக்கைகளின் முதல் தொகுப்பில் பிழை ஏற்பட்ட காலத்திற்கான ஒப்பீட்டு பெறுமதிகளை மறுபரிசீலனை செய்வதன் மூலம் பொருள் கண்டுபிடிக்கப்பட்டு, முன்னைய கால பிழைகள் பின்னோக்கி சரி செய்யப்பட வேண்டிய போதும்,. ஆனால் அவ்வாறு மேற்கொள்ளப்படாது முன்னைய ஆண்டின் சீர் செய்கையாக 2021 ஜனவரி 01, ஆந் திகதி முன் கொண்டு வரப்பட்ட ஒட்டுமொத்த குறைபாட்டிற்கு எதிராக ரூபா 16.67 மில்லியன் வருடாந்த சீர்செய்தல்	இந்த பந்தியின் கீழ் கணக்கியல் தரநிலைகள் 03 இன் (48) பந்தியின் கீழ், பின்னோக்கி சரி செய்யப்பட வில்லை என்பதனை ஏற்றுக்கொள்வதுடன் அப் பந்தியின் கீழ் காணப்படும் ரூ. 2.6 மில்லியன் வேறுபாட்டிற்கான காரணங்களை இந்த கணக்கினைப் பரிசோதித்து முன்வைப்பதற்கும் தரநிலைகள் 03 இன் (48) பந்திக்கு இணங்க உரிய திருத்தங்களை மேற்கொண்டு 2 வாரங்களுக்குள் கணக்காய்விற்குச் சமர்ப்பிக்க நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

		செய்யப்பட்டிருந்தது. மேலும் முன்னைய ஆண்டு சரிசெய்தல் கணக்கின் நிகர இருப்பு ரூ. 19.29 மில்லியன் ஆகிய போதும்அது. நிதிநிலை அறிக்கைகளில் ரூ 16.67 மில்லியன் ஆக காட்டப்பட்டு இருந்ததுடன் ரூ. 2.62 மில்லியன் வேறுபாட்டிற்கான காரணங்கள் எதுவும் தெரிவிக்கப்படவில்லை.	
	(ஈ)	இலங்கையின் அரசதுறை கணக்கீட்டு நியமங்களின் 07 இன் 65 ஆவது பந்தியின்படி வருடாந்தம் நடைமுறையில்லா சொத்துக்களுக்கான பயனுள்ள ஆயுட்காலத்தை வருடாந்தம் மீளாய்வு செய்யத் தவறியதன் விளைவாக ரூ. 3,555.50 மில்லியன் நிலையான சொத்துக்கள் முழுமையாக தேய்மானம் செய்யப்பட்டு இருந்தபோதும் , அவை இன்னும் பயன்படுத்தப்பட்டு வந்தன. இலங்கை அரசதுறை கணக்கீட்டு நியமங்கள் 3 இன் படி அந்த சொத்துக்களின் உற்பத்தித்திறன் தொடர்பான மதிப்பிடப்பட்ட தவறினை மீள்திருத்தம் செய்ய நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை	ஆரம்ப சந்தர்ப்பத்தில் நிர்ணயிக்கப்பட்ட பயனுள்ள ஆயுட்காலம் முடிந்த பின்னரும் இந்த சொத்துக்கள் மருத்துவமனை பயன்பாட்டிற்கு பயன்படுத்தப்பட்டுள்ளதுடன், இந்த மதிப்பீட்டு பிழையை சரி செய்ய பணிப்பாளர்கள் சபை ஒரு குழுவை நியமித்துள்ளது. தற்போது, நிலம், கட்டடம் மற்றும் வாகனங்களை மீள் மதிப்பீடு செய்யும் நடவடிக்கை முடிந்துள்ளது. அதன்படி, தொடர்புடைய கணக்கீட்டுத் திருத்தங்களைச் செய்து, 2022 ஆம் ஆண்டிற்கான கணக்கினை கணக்காய்விற்கு முன்வைக்க நடவடிக்கை எடுப்பேன்.
	(உ)	மதிப்பாய்வு செய்யப்பட்ட ஆண்டில் 25 படுக்கைகள் தொடர்பான கடன்பட்டோர் மற்றும் இலவச மருத்துவமனை செலவுகள் மருத்துவமனை கட்டுப்பாட்டுக் கணக்கில் மீண்டும் மீண்டும் வரவு வைக்கப்பட்டதால் மருத்துவமனை கட்டண வருமானம் ரூ.1.84 மில்லியன் அதிகமாக கணக்கு வைக்கப்பட்டிருப்பது எழுமாற்று சோதனையில் தெரியவந்தது	2022 ஆம் ஆண்டில் இந்த முறைமை தொடர்பாக ஆராய்ந்து பார்த்து பிழையை திருத்துவதற்கு எதிர்பார்கின்றேன். தற்போது, ஒரே BHT எண்ணிலிருந்து இரண்டு முறை வருமானக் கணக்கை கணினி எடுப்பது தடுக்கப்பட்டுள்ளது. எங்கள் அறிக்கைகளின்படி, அப்படி எதுவும் நடக்கவில்லை.
	(ஊ)	தொழில்முறை கட்டணங்களை அறவிடுதல் மற்றும் மீள்செலுத்தலை கணக்கு வைப்பதற்கான ஒழுங்கான முறை எதுவும் கண்டறியப்படவில்லை. கடன் கடித்தின் கீழ் மருத்துவமனையை விட்டு வெளியேறும் நோயாளிகளின் மருத்துவமனைக் கட்டணம் மற்றும் . தொழில்முறைக் கட்டணம் ஒழுங்கான அடையாளப்படுத்தலின்றி 2021 டிசம்பர் 31, ஆந் திகதி மருத்துவமனைக் கட்டண வருமானக் கணக்கிலிருந்து ரூ.61.51 மில்லியன் செலுத்தப்பட வேண்டிய தொழில்முறைக் கட்டணத்திற்கு வரவு வைக்கப்பட்டது.	தொழில்முறைக் கட்டணங்கள் மருத்துவமனை கணினி அமைப்பால் கணக்கிடப்படாததினால் இந்தப் பிழைகள் ஏற்பட்டுள்ளன, 2022-ஆம் ஆண்டு முதல், அனைத்துத் தொழில்முறை கட்டணங்களும் சம்பள அடிப்படையில் கணக்கு வைக்கபடுகின்றன. மேலும், 2022 ஒக்டோபர் 25 ஆம் திகதி தொடக்கம் மருத்துவமனை மென்பொருள் அமைப்பு மூலம் நோயாளியின் பட்டியலில் தொழில்முறை கட்டணத்தை குறிப்பிடும் முறையை மருத்துவமனை தொடங்கியுள்ளது செலுத்த வேண்டிய நிலுவைத் தொகையை சரியாகக் கண்டறிந்த பின்னர், ரூ.61.5 மில்லியன் தொடர்பான கணக்குக் குறிப்பு மருத்துவமனை கட்டணக் கட்டுப்பாட்டுக் கணக்கிலிருந்து மாற்றப்பட்டுள்ளது. தொழில்முறை கட்டணங்களை பதிவு செய்ய ஒரு தனி மென்பொருள் அமைப்பு செயல்படுத்தப்படுகிறது மற்றும்

			தொடர்புடைய தொழில்முறை கட்டணங்களை அடையாளம் கண்ட பிறகு கணினியில் உள்ளிடப்படும். ரூ. 3.62 மில்லியன் தொடர்பான வழக்கு உயர்நீதிமன்றத்தில் நிலுவையில் உள்ளது, அதற்கான ஆவணங்கள் கணக்குப் பிரிவிலிருந்து நடவடிக்கைக்காக கொண்டுசெல்லப்பட்டுள்ளன. இது முடிவடைந்ததும் கணக்குகளில் உரிய மாற்றங்களைச் செய்ய எதிர்பார்க்கின்றேன்
	(எ)	2021 டிசம்பர். 31ஆந் திகதியில் கடன் பட்டோர், கடன்கொடுத்தார் , செலுத்த வேண்டிய , தொழில்சார் கட்டணங்கள். இடர் கடன் வட்டி மற்றும் பல்வேறுபட்ட கடன் பட்டோர், 05 விடயங்கள் தொடர்பாக நிதி நிலை அறிக்கைகள் மற்றும் கணக்காய்வுக்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்ட பட்டியல்கள், ஆவணங்கள் மற்றும் கணினி அறிக்கைகளின்படி, ரூ.87.49 மில்லியன் வித்தியாசம் இருந்ததுடன் இந்த வேறுபாட்டிற்கான காரணங்கள் விளக்கப்படவில்லை	I. <u>கடன்கொடுத்தார்</u> அதற்கான இணக்கம் செய்யும் ஏற்பாடுகள் நடைபெற்று வரும் நிலையில், இதுவரை பல இணக்கம் செய்யும் ஏற்பாடுகள் செய்து முடிக்கப்பட்டுள்ளன. II. <u>செலுத்த வேண்டிய , தொழில்சார் கட்டணங்கள்</u> தொழில்முறைக் கட்டணங்கள் தற்போது சரியாகக் கணக்கிடப்படுவதால், எதிர்காலத் பிழைகள் இணக்கம் செய்யபட்ட பின் இது போன்ற மாற்றங்கள் எதுவும் இருக்காது.எங்கள் அறிக்கைகளுக்கு இணங்க சரி எனத் தெரிய வருவதனால் , கணக்காய்வு பிரிவிலிருந்து விரிவான அறிக்கையைப் பெற நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். III. <u>கடன் பட்டோர்</u> தொடர்புடைய மாற்றங்களைத் தீர்மானிக்கப் பயன்படுத்தப்பட்ட விவர அறிக்கைகளை கண்ணகாய்வு பிரிவிலிருந்து பெற்று, இது குறித்து மேலும் தெளிவுபடுத்தப்படும். IV. <u>இடர் கடன் வட்டி</u> இடர் கடனுக்கான அட்டவணை Manual முறையில் கணக்குப் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளது. கணக்கீட்டு புத்தகத்திற்கு சம்பள அமைப்பிலிருந்து பெறப்பட்ட அறிக்கை பயன்படுத்தப்படுகின்றது. உரிய இடர் கடனுக்கான வட்டிக்காக காட்டப்பட்ட வேறுபாடு (ரூ.19,522) இற்கு காரணமான விடயங்கள் தொடர்பாக ஆராய்ந்து பார்ப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.. V. <u>பல்வேறுபட்ட கடன் பட்டோர்</u> கணக்கு வைத்திருப்பவரின் கணக்கைத் திருத்தும் போது இந்தக் கணக்கிற்கு ரூ. 726,750.00 பணம் பற்று வைக்கபட்டதனால் தொடர்புடைய மாற்றம் ஏற்பட்டுள்ளது.2022 ஆம் ஆண்டில் நிதிநிலை அறிக்கைகளில் அதை சரிசெய்ய நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டுள்ளது.மீதமுள்ள வேறுபாட்டுக்கு காரணம் ரூ. 27,300.00 மற்றும் ரூ.2,000.00 கடன்கொடுத்தோர் நிலுவைகள் இறுதிக் கணக்குகளைத் தயாரிக்கும் போது பல்வேறுபட்ட

			கடன்கொடுத்தோரின் கீழ் காட்டப்பட்டதேயாகும்.
	(ஏ)	2021 டிசம்பர் 31 ஆந் திகதி நிலவரப்படி மொத்தம் ரூபா 491.07 மில்லியன் மருத்துவமனைக் கட்டணக் கடன் பட்டோர் , வியாபார கடன் பட்டோர், , சேவைக் கட்டணங்கள் மற்றும் மீண்டும் செலுத்தப்பட வேண்டிய கேள்வி வைப்புத் தொகைகள் ஆகிய 04 கணக்குப் விடயங்கள் தொடர்பான காலப் பகுப்பாய்வு. பணிப்பாளர் சபையின் அங்கீகாரம் மற்றும் பயன்பாட்டு ஆவணங்கள் போன்றவற்றைச் சமர்ப்பிக்காததன் காரணமாக , கணக்காய்வில் திருப்திகரமாக அவதானிக்கவோ அல்லது சரிபார்க்கவோ அல்லது கணக்காய்வில் ஏற்றுக்கொள்ளவோ முடியவில்லை.	1.கடன் பட்டோர் / வியாபார கடன்கொடுத்தோர் கடன்கொடுத்தோரின் நிலுவை உறுதிப்படுத்தல் கடிதம் இவ்வேளையில் உரியதாபனத்திற்கு அனுப்பப்பட்டுள்ளது தற்போது காணப்படும் கணக்கீட்டு அமைப்பின் மூலம் பெற்றுக்கொள்ளக் கூடிய காலப் பகுப்பாய்வு கணக்காய்விற்குச் சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளது. 2.சேவைக் கட்டணங்கள் உரிய பணிப்பாளர் சபையின் அங்கீகாரத்தினை ஆராய்ந்து பார்த்து முன்வைப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுப்பேன். 3.மீண்டும் செலுத்தப்பட வேண்டிய கேள்வி வைப்புத் தொகைகள் செலுத்தப்படும் வைப்பு மற்றும் செலுத்தப்படாத டெண்டர் வைப்புக்களுக்கான பதிவேட்டை பராமரிக்க வழங்கல் பிரிவு அறிவுறுத்தப்பட்டுள்ளது. மேலும், எதிர்காலத்தில், திரும்பச் செலுத்தும் மற்றும் திருப்பிச் செலுத்தாத என உரிய ஆவணம் தனித்தனியாகப் பதிவு செய்யப்படாத எந்தவொரு வைப்புத்தொகையும் ஏற்கக் கூடாது என காசாளருக்கு அறிவுறுத்தல்கள் வழங்கப்பட்டுள்ளன.
	(ஐ)	2010 ஆம் ஆண்டு முதல் 2021 ஆம் ஆண்டு வரை மருத்துவமனை சபையால் மருத்துவ வழங்கல் பிரிவில் இருந்து வாங்கப்பட்ட மருந்துகள் மற்றும் பிற அறுவை சிகிச்சைப் பொருட்களுக்கு மருந்துகள் மற்றும் பிற அறுவை சிகிச்சைப் பொருட்களுக்கு பணம் செலுத்த வேண்டிய ரூ698.68. மில்லியன் ஆனது சுகாதார அமைச்சினால் வைத்தியசாலைக்கு அனுப்பப்பட்ட நோயாளிகளுக்கு மேற்கொள்ளப்பட்ட இருதய சத்திரசிகிச்சைகளுக்காக, சுகாதார அமைச்சிடமிருந்து கிடைக்க வேண்டிய ரூ. 748.55 மில்லியனில் பதிலீடு செய்யப்பட்டிருந்தது. இதற்கு திறைசேரியின் அங்கீகாரம் பெறப்படவில்லை என்பதுடன் அமைச்சினால் செலுத்த வேண்டிய ரூபா 49.87 மில்லியன் கடன் பட்டோர் அட்டவணையில் காட்டப்படவில்லை.	2014.09.19 ஆந் திகதி அமைச்சின் செயலாளரின் அங்கீகாரம் மற்றும் சம்பந்தப்பட்ட வருடத்தின் பணிப்பாளர் சபையின் அங்கீகாரத்தின் கீழ் இந்த பதிலீட்டுச் செயற்பாடு செய்யப்பட்டுள்ளது.மேலும், திறைசேரியின் அறிவுறுத்தல்களின்படி, எதிர்காலத்தில் இந்த நோயாளர்களுக்கு செலுத்தவேண்டிய பெறுமதிகளுக்காக தனியான செலவுத் தலைப்பைப் பெற்றுக்கொள்வதற்கான அமைச்சரவைப் பத்திரம் சுகாதார அமைச்சின் மூலம் சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளது.
	(ஒ)	Systolic கணினி அமைப்பு மற்றும் Accpack கணினி அமைப்பிற்கு இடையில் தொடர்புகள் இல்லாத காரணத்தினால் இரண்டு கணினி அமைப்புகளுக்கு இடையேயான பல்வேறு சீர்	கணக்கீட்டுப் பிழைகள் மற்றும் முன்னைய ஆண்டுகளில் காட்டப்பட்ட கடன்கொடுத்தோர் நிலுவைகளில் உள்ள எதிர்மறை மதிப்புகளை சரிசெய்வதில் தொடர்புடைய கணக்கீட்டு மென்பொருளில்

		செய்தலுக்கு உரியதாக 2021 டிசம்பர், 31 இல் நிதிநிலை அறிக்கைகளில், வர்த்தக கடன்கொடுத்தோர்கள் சுமார் ரூ. 115 மில்லியன் அளவான பெறுமதி நாட்குறிப்பு தயாரிக்கப்படாமல் வெட்டி விடப்பட்டிருந்தது. முன்னை ஆண்டு சீர் செய்தல் கணக்கு மூலம் உரிய மாற்றங்களைச் செய்யாமல், நிகர நிலுவை ரூ. 29.32 மில்லியன் திரட்டப்பட்ட இலாபக் கணக்கில் சீர் செய்யப்பட்டிருந்தது. கணக்காய்வின் பரிசோதனையின்படி 03 சந்தர்ப்பங்களில் ரூ. 35.29 மில்லியன் கடன்கொடுத்தோருக்கு செலுத்தப்பட்டிருந்த போதும், அது தனிப்பட்ட கடன்கொடுத்தோர் நிலுவைகளுக்கு சீர் செய்யாமல் இலாப நட்டக் கணக்கில் சீர் செய்யப்பட்டிருந்தது.	உள்ள முறையானது பற்று/வரவு குறிப்புகள் மூலம் சரிசெய்தல் ஆகும். அதன்படி, 2021 ஆம் ஆண்டில், கணிசமான எண்ணிக்கையிலான கடன்கொடுத்தோர் திருத்தப்பட்டனர். திருத்தங்கள் தொடர்பான ஆவணங்கள் கணக்காய்வுப் பிரிவிடம் கொடுக்கப்பட்டுள்ளன. மேலும் அந்த இணக்க நடவடிக்கை நடைபெற்று வருகின்றன.
	(ஓ)	தேய்மானம் கொள்கை மற்ற கட்டட செலவுகளில் 5 சதவீதம் தேய்மானம் செய்யப்பட வேண்டிய ,போதும், தேய்மானத்தை 2 சதவீதமாகக் கணக்கிட்டதால், மதிப்பாய்வுக்கு உட்பட்ட ஆண்டிற்கான நட்டம் ரூ. 6.63 மில்லியன் குறைவாகவும், நடைமுறை அல்லாத சொத்துக்கள் அதே அளவில் அதிகமாகவும் காட்டப்பட்டிருந்தன.	இந்த கணக்கீட்டு வழுவினை ஏற்றுக் கொள்ளுகின்றேன். 2022 கணக்குகளினுள் உரிய சீர் படுத்தல்களை மேற்கொள்ள நடவடிக்கை எடுப்பேன்.
	(ஔ)	நிர்மாணித்து முடிக்கப்பட்ட மகளிர் தாதியர் விடுதிக் கட்டடத்திற்கான உண்மையான செலவு ரூ.413.16 மில்லியனாக இருந்த போதிலும், மீளாய்வாண்டில் மற்ற கட்டடங்களின் கீழ் ரூ.477.42 மில்லியன் மூலதனமாக்கப்பட்டதன் காரணமாக கட்டட மதிப்பு ரூ.64.26 மில்லியனாக காட்டப்பட்டிருந்தது .மேலும், கட்டட செலவு இடம்பெறும் பணிக் கணக்கிற்கு ரூ.486.01 மில்லியன் சீர்செய்யப்பட்டதன் காரணமாக, செயல்பாட்டில் உள்ள பணிக் கணக்கின் மதிப்பு ரூ.72.85 மில்லியனால் குறைவாகக் காட்டப்பட்டது..	இந்த வழுவினை ஏற்றுக் கொள்ளுகின் றேன். 2022 கணக்குகளினுள் உரிய சீர் படுத்தல்களை மேற்கொள்ள நடவடிக்கை எடுப்பேன்.
	(க)	2020 ஆம் ஆண்டின் கணக்காய்வு அறிக்கையின்படி, மதிப்பாய்வு செய்யப்பட்ட ஆண்டில் 4 ஒப்பந்தங்களின் கணக்கில் காட்டப்படாத பிடித்துவைப்புத் தொகையான ரூ.2.17 மில்லியன் திருத்தும் போது சொத்துக் கணக்கில் ரூ.1.95 மில்லியனைப் பற்று வைப்பதற்குப் பதிலாக, திரட்டப்பட்ட இலாபக் கணக்கில் பற்று வைத்ததன் காரணமாக , திரட்டப்பட்ட லாபம் மற்றும் அந்தச் சொத்துகளின் மதிப்பு ரூ.1.95 மில்லியன் குறைவாக நிதிநிலை அறிக்கைகளில் காட்டப்பட்டிருந்தது..	இந்த கணக்கீட்டு வழுவினை ஏற்றுக் கொள்ளுகின்றேன். 2022 கணக்குகளினுள் தேவையான சீர் படுத்தல்களை மேற்கொள்ள நடவடிக்கை எடுப்பேன். ரூ 220,200.00 நிதியையும் கொடுப்பனவு செய்யவில்லை என உறுதிப்படுத்திய பின் கணக்கு வைப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

	இலங்கை கணக்காய்வு நியமங்களுக்கு (இ.க.நி.) இணங்க என்னால் கணக்காய்வு நியமங்களின் கீழான எனது பொறுப்புடைமையானது இந்த அறிக்கையின் நிதிக்கூற்றுகள் கணக்காய்வு தொடர்பிலான கணக்காய்வின் பொறுப்புடமை என்ற பகுதியில் மேலும் விபரிக்கப்பட்டுள்ளது. எனது புள்ளிவிபரக்கருத்திற்கு அடிப்படை ஒன்றை வழங்குமுகமாக என்னால் பெறப்பட்டுள்ள கணக்காய்வுச் சான்றுகள் போதுமானவையும் பொருத்தமானவையும் என்பது எனது நம்பிக்கையாகும்.	
1.3	சபையின் 2021 ஆண்டு அறிக்கையில் உள்ளடக்கப்பட்ட பிற தகவல்கள்	
	இந்த கணக்காய்வு அறிக்கையின் தினத்திற்குப் பிறகு எனக்கு வழங்க எதிர்பார்க்கும் சபையின் 2021 வருடாந்த அறிக்கையில் உள்ளடக்கப்பட்டு, எனினும் நிதிக் கூற்று அத்துடன் அது தொடர்பான எனது கணக்காய்வு அறிக்கையில் உள்ளடக்கப்படாத தகவல்கள் , ஏனைய தகவல்கள் என்ற கருத்தாகுவதுடன் இந்த ஏனைய தகவல்களுக்கு முகாமைத்துவமே பொறுப்புச் சொல்ல வேண்டும். நிதிக்கூற்று தொடர்பான எனது அபிப்பிராயத்தில் ஏனைய தகவல்களை வெளியிடாததுடன் அது தொடர்பாக எந்தவொரு முறையிலும் நான் சான்றுப்படுத்தல் அல்லது அபிப்பிராயத்தினை தெரிவிக்க மாட்டேன். நிதி கூற்றுத்தொடர்பான கணகாய்விற்குரிய எனது பொறுப்பானது, மேலே இனங்காணப்பட்ட ஏனைய தகவல்களை பெற்றுக்கொள்ள முடியுமாக இருந்தது என்பது வாசிப்பது மற்றும் அவ்வாறு மேற்கொள்ளும் போது ஏனைய தகவல்களை நிதிக்கூற்று அல்லது கணக்காய்வின் போது வேறு முறையில் பெற்றுக்கொள்ள எனது அறிவிற்கு இணங்க போதுமான அளவில் இணங்குகிறதா என ஆராய்ந்து பார்ப்பதே ஆகும். 2021 சபையின் வருடாந்த அறிக்கையினை வாசிக்கும் போது, அதில் போதியளவு தவறுகள் கண்டுகொள்ளப்பட்டுள்ளன என நான் முடிவுக்கு வந்தால், இந்த விடயங்களைத் திருத்த நிர்வாகப் பகுதியினருக்கும் தகவல் தெரிவிக்க வேண்டும். மேலும் திருத்தாது தவறாகக் காட்டப்பட்டிருந்தால், அவை அரசியலமைப்பின் 154 (6) உறுப்புரையின் பிரகாரம் என்னால் உரியகாலத்தில் பாராளுமன்றத்தில் சமர்ப்பிக்கப்படும் அறிக்கையில் உள்ளடக்கப்படும்	
1.4	நிதிக்கூற்றுக்கள் பற்றிய முகாமைத்துவத்திற்கும் ஆளுமைத் தரப்பினதும் பொறுப்புக்கள்	
	இந்நிதிக்கூற்றுக்களை இலங்கை அரசதுறை கணக்கீட்டு நியமங்களுக்கு அமைவாக தயாரித்து நியாயமான முறையில் சமர்ப்பித்தலும்,மோசடிகள் அல்லது தவறுகள் காரணமாக ஏற்படக் கூடிய பொருண்மையான பிறழ்கூற்றுக்களிலிருந்து விடுபட நிதிக் கூற்றுக்களைத் தயாரிப்பதற்கு இயலச் செய்யும் வகையில் அவசியமாகின்ற உள்ளகக் கட்டுபாடுகளைத் தீர்மானித்தலும்	

	முகாமைத்துவத்தின் பொறுப்பாகும் நிதிக்கூற்றுக்களைத் தயாரிக்கும் போது சபையை இடையறாமல் முன்னெடுத்துச் செல்லும் ஆற்றலைத் தீர்மானிப்பது முகாமைத்துவத்தின் ஒரு பொறுப்பாகும் என்பதுடன் முகாமைத்துவம் சபையை ஒழிவுக்குட்படுத்தக் கருதுமாயின் அல்லது வேறு மாற்று நடவடிக்கையொன்று இல்லாதவிடத்து செயற்பாடுகளை முடக்க நடவடிக்கை எடுக்குமாயின் ஒழிய இடையறா வழியுரிமையின் அடிப்படையின் பேரில் கணக்கு வைத்தலும், சபையின் இடையறா வழியுரிமைக்குரிய விடயங்களை வழிப்படுத்தலும் முகாமைத்துவத்தின் பொறுப்பாகும். சபையின் நிதி அறிக்கையிடல் செயன்முறை சம்பந்தமான பொறுப்பு ஆளுமைத் தரப்பினரைச் சாரும். 2018 ஆம் ஆண்டின் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வுச் சட்டத்தின் 16(1) உட்பிரிவிற்குகமைவாக சபையின் ஆண்டுக்குரிய மற்றும் பருவ நிதிக்கூற்றுக்கள் தயாரிக்கப்படுவதை இயலச்செய்யக்கூடியது விதத்தில் தமது வருமானங்கள், செலவுகள், சொத்துக்கள் மற்றும் பொறுப்புக்கள் பற்றிய ஏடுகளும் அறிக்கைகளும் உரிய முறையில் பேணி வரப்படுதல் வேண்டும்.	
1.5	நிதிக்கூற்றுக்கள் கணக்காய்வு சம்பந்தமான கணக்காய்வாளரின் பொறுப்பு	
	முழுதும் அளாவிய நிதிக்கூற்றுக்கள், மோசடிகளும், தவறுகளும் காரணமாக எழக்கூடிய பொருண்மையான பிறழ்கூற்றுக்கள் அற்றவை என்பதற்கான நியாயமான உறுதிப்படுத்தலொன்றை வழங்குவதும், எனது அபிப்பிராயம் அடங்கிய கணக்காய்வாளரின் அறிக்கையை வெளியிடுவதும் எனது குறிக்கோளாகும். நியாயமான முறையில் நியாயமான உறுதிப்படுத்தல் உயர்மட்ட உறுதிப்படுத்தலொன்றாக அமைகின்ற போது, இலங்கை கணக்காய்வு நியமங்களுக்கமைவாக கணக்காய்வை மேற்கொள்ளும் போது அது எப்பொழுதும் பொருண்மையான பிறழ்கூற்றுக்களை வெளிப்படுத்திக்கொள்ளும் என்பதற்கான உறுதிப்படுத்தலொன்றாக அமையாது. மோசடிகளும் தவறுகளும் தனியான அல்லது கூட்டான பாதிப்பு காரணமாக பொருண்மையான பிறழ்கூற்றுக்கள் ஏற்படலாமென்பதுடன், இந்நிதிக்கூற்றுக்களின், அடிப்படையில் பயனர்களினால் எடுக்கப்படும் பொருளாதாரத் தீர்மானங்களின் மீது பாதிப்பொன்றை ஏற்படலாமென்று எதிர்பார்க்கப்படுகின்றது. என்னால் உயர்தொழில்சார் நியாயப்படுத்தலுடனும் உயர்தொழில்சார் ஐயுறவாதத்துடனும் இலங்கை கணக்காய்வு நியமங்களின் பிரகாரம் கணக்காய்வு மேற்கொள்ளப்பட்டது மேலும்,	

	• மோசடிகள் அல்லது தவறுகள் காரணமாக நிதிக்கூற்றுக்களில் எழக்கூடிய பொருண்மையான பிறழ்கூற்றுக்களின், ஆபத்துக்களை இனங்காணும் போதும் மதிப்பீடு செய்யும் போதும் வேளைக்கேற்றவாறான பொருத்தமான கணக்காய்வு நடைமுறைகளைத் திட்டமிடுவதன் மூலம் மோசடிகள் அல்லது தவறுகள் காரணமாக ஏற்படக்கூடிய ஆபத்துக்களைத் தவிர்த்துக் கொள்வதற்கு பொருண்மையான மற்றும் பொருத்தமான கணக்காய்வுச் சான்றுகளைப் பெற்றுக்கொள்வது எனது அபிப்பிராயத்திற்கு அடிப்படையானதாகும். பொருண்மையான பிறழ்கூற்றுக்களினால் எழக்கூடிய பாதிப்பை விட மோசடியொன்றினால் எழக்கூடிய பாதிப்பு வன்மையானது என்பதுடன் சூழ்ச்சி செய்தல், போலி ஆவணங்களைப் புனைதல், திட்டமிட்டு திரித்துக் காட்டுதல் அல்லது உள்ளகக் கட்டுப்பாடுகளை மீறிச்செல்லல் மோசடியொன்று இடம்பெறுவதற்குக் காரணமாக அமையும் • வேளைக்கேற்றவாறு பொருத்தமான நடைமுறைகளைத் திட்டமிடும் பொருட்டு சபையின் உள்ளகக் கட்டுப்பாடு சம்பந்தமான புரிந்துணர்வு பெற்றுக்கொள்ளப்பட்ட போதிலும் உள்ளகக் கட்டுப்பாட்டின் பயன்கூர்தன்மை பற்றிய அபிப்பிராயமொன்றைத் தெரிவிப்பதற்கு நோக்கம் கொள்ளப்படவில்லை. • கையாளப்பட்ட கணக்கீட்டுக் கொள்கைகளினதும் கணக்கீட்டு மதிப்பீடுகளினதும் நியாயத்தன்மையும், முகாமைத்துவத்தினால் செய்யப்பட்ட தொடர்புடைய வெளிப்படுத்தல்களின் பொருத்தப்பாடும் மதிப்பீடு செய்யப்பட்டது. • நிகழ்வுகள் அல்லது நிலைமைகள் காரணமாக சபையின் இடையறா வழியுரிமை பற்றிய பொருண்மையான நிச்சயத்தன்மையொன்று காணப்படுகின்றதா என்பது சம்பந்தமாக மேற்கொள்ளப்பட்ட கணக்காய்வுச் சான்றுகளை அடிப்படையாகக் கொண்டு கணக்கீட்டுக்காக சபையின் இடையறா வழியுரிமை பற்றியும் அடிப்படையாகக்	

	கொண்டு பயன்படுத்தும் ஏற்புடைமை நிர்மாணிக்கப்பட்டது. போதிய நிச்சயமற்ற தன்மையொன்று காணப்படுவதாக நான் முடிவுசெய்வேனாயின், நிதிக்கூற்றுக்களில் அது சம்பந்தமான வெளிப்படுத்தல்களுக்கு எனது கணக்காய்வு அறிக்கையின் கவனம் செலுத்தப்படல் வேண்டும் என்பதுடன். அத்தகைய வெளிப்படுத்தல்கள் போதுமானதாக இருக்கவில்லையெனின், எனது அபிப்பிராயம் திருத்தியமைக்கப்படுதல் வேண்டும். இருப்பினும் எதிர்கால நிகழ்வுகள் அல்லது நிலைமைகளின் அடிப்படையில் இடையறா வழியுரிமை ஒழிவுறலாம். • வெளிப்படுத்தல்கள் அடங்கிய நிதிக்கூற்றுக்களில் சமர்ப்பணம், கட்டமைப்பு உள்ளடக்கம் என்பன மதிப்பீட்டுக்கு உட்படுத்தப்பட்டதுடன், அதற்கு அடிப்படையாக அமைந்த கொடுக்கல் வாங்கல்கள் மற்றும் சம்பவங்கள் பொருத்தமானவாறும் நியாயமானவாறும் நிதிக்கூற்றுக்களில் அடங்கியிருப்பதாக மதிப்பிடப்பட்டது எனது கணக்காய்வின் போது இனங்காணப்பட்ட முக்கிய கணக்காய்வுக் கண்டுபிடிப்புக்கள் பிரதான உள்ளகக் கட்டுப்பாட்டுப் பலவீனங்கள் மற்றும் ஏனைய விடயங்கள் தொடர்பில் ஆளுகைத் தரப்பினர்கள் அறிவுறுத்தப்பட்டனர்		
2.	வேறு சட்ட மற்றும் ஒழுங்குறுத்துகைத் தேவைப்படும் மீதான அறிக்கை		
	2.1	2018 ஆம் ஆண்டின் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வுச் சட்டத்தில் பின்வரும் தேவைப்பாடுகள் குறித்து விசேட ஏற்பாடுகள் அடங்கியுள்ளன.	
	2.1.1	2018 ஆம் ஆண்டின் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வுச் சட்டத்தின் 12(அ) ஆம் பிரிவில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தேவைப்பாடுகளுக்கு அமைவாக கணக்காய்வுக்கு அவசியமான அனைத்துத் தகவல்களும் விளக்கங்களும் என்னால் பெற்றுக்கொள்ளப்பட்டுள்ளதுடன், எனது சோதனையிலிருந்து தோன்றுகின்றவாறு உரிய நிதி சார் அறிக்கைகள் சபையினால் பேணி வரப்பட்டிருந்தன	
	2.1.2	2018 ஆம் ஆண்டின் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வுச் சட்டத்தின் 6 (1) ஈ (iii) ஆம் பிரிவில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள	

		தேவைப்பாடுகளுக்கு அமைவாக சபையினால் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட நிதிக் கூற்றுக்கள் கடந்த ஆண்டுடன் இசைவானவையாகும்.	
	2.1.3	இந்த அறிக்கையின் 1.2 (ஆ), (இ), (ஏ), மற்றும் (ஔ) பந்திகளில் காட்டப்படும் அவதானிப்புக்களைத் தவிர 2018 ஆம் ஆண்டின் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வுச் சட்டத்தின் 6 (1) ஈ (iv) ஆம் பிரிவில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தேவைப்பாடுகளுக்கு அமைவாக, கடந்த ஆண்டில் என்னால் வழங்கப்பட்டுள்ள சிபார்சுகள் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட நிதிக்கூற்றுக்களில் அடங்கியுள்ளன.	
	2.2	பின்பற்றப்பட்ட நடைமுறைகளின் அடிப்படையிலும் பெற்றுக் கொள்ளப்பட்ட சான்றுகளின் அடிப்படையிலும் பொருண்மையான விடயங்களுக்கான மட்டுப்பாடுகளினுள் பின்வரும் கூற்றுக்களைத் தெரிவிக்குமளவு விடயமெதுவும் எனது கவனத்திற்கு உட்படவில்லை.	
	2.2.1	2018 ஆம் ஆண்டின் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வுச் சட்டத்தின் 12 (ஈ) ஆம் பிரிவில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தேவைப்பாடுகளுக்கு அமைவாக சபையின் நிருவாக சபை உறுப்பினரொருவருக்கும் சபையுடன் சம்பந்தப்பட்ட யாதேனுமொருவர் ஒப்பந்தம் தொடர்பில் நேரடியாகவோ அல்லது வேறு வகையிலோ பொதுவான வியாபாரச் சூழலுக்குப் புறம்பான தொடர்புள்ளமை.	
	2.2.2	2018 ஆம் ஆண்டின் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வுச் சட்டத்தின் 12 (ஊ) ஆம் பிரிவில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தேவைப்பாடுகளுக்கு அமைவாக பின்வரும் அவதானிப்புக்கள் தவிர்ந்த ஏதேனும் தொடர்புடைய எழுத்திலான சட்டமொன்றுடனோ அல்லது சபையின் நிர்வாக சபையினால் வெளியிடப்பட்ட வேறு பொது அல்லது விசேட ஏற்பாடுகளுக்கு இணங்காத படி செயலாற்றப்பட்டுள்ளமை.	
	சட்டதிட்டங்கள் மற்றும் விதிகளுக்கான கவனம்.		
	(அ)	<u>இலங்கை ஜனநாயக சோசலிசக் குடியரசின் தாபனக்கோவை (i) 11 அத்தியாயத்தின் 2.1 மற்றும் 2.2 தொடக்கம் 2.6 வரையிலான பந்திகள்</u> அனைத்து பணியாளர்கள் மற்றும் தரங்களில் உள்ள பதவிகளுக்கு தேவையான தகுதிகள், சம்பள திட்டம், வயது எல்லை	இதனடிப்படையில், தெரிவு செய்யப்பட்ட ஆலோசகர் ஒப்பந்தத்தின் விதிமுறைகளுக்கு இணங்க நடவடிக்கை எடுக்கத் தவறியதன் காரணமாக ஆட்சேர்ப்பு நடைமுறைகளைத் தயாரிப்பதற்கு உள்ளகக் குழுவொன்று

		மற்றும் பதவியின் பிற தொடர்புடைய விபரங்களைச் சேர்த்து ஆட்சேர்ப்பு நடைமுறைகளைத் தயாரித்து தாபனக்கோவையில் காட்டப்பட்டுள்ள நடைமுறைகளைப் பின்பற்றி அந்த ஒழுங்கு முறைகளுக்குரிய அனுமதியைப் பெறுவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டிருக்க வேண்டியபோதும், 2022 டிசம்பர் 15 ஆம் திகதி அளவிலும் கூட உரிய ஆட்சேர்ப்பு நடைமுறைகள் தயாரிக்கப்பட்டு அங்கீகாரம் பெறப்பட்டிருக்கவில்லை..	நியமிக்கப்பட்டுள்ளது.
	(ஆ)	இலங்கை ஜனநாயக சோசலிசக் குடியரசின் நிதிக் கோவை நிதிக்கோவையின் 395 (ஆ) மற்றும் (இ) பந்திகள் வங்கிக் கணக்குகளுக்காக ஒவ்வொரு மாத இறுதியிலும் கொடுக்கல் வாங்கல் நிலையைப் பற்றி, அடுத்த மாதம் 15 ஆம் திகதிக்கு முன் வங்கி கணக்கிணக்கக் கூற்று தயாரிக்கப்பட வேண்டியபோதும் மருத்துவமனையின் நடைமுறைக கணக்கு இலக்கம் 227982 இற்குரிய வங்கி கணக்கிணக்கக் கூற்று அறிக்கைகள் தயாரிக்கப்பட்டு கணக்காய்வாளர் நாயகத்திற்கு சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை	எதிர்காலத்தில் இதுபோன்ற காலதாமதங்களை தவிர்க்க தேவையான அறிவுறுத்தல்கள் வழங்கப்பட்டுள்ளன. மேலும், வங்கி கணக்கிணக்கக் கூற்றுக்காக தேவையான தகவல்களை தினமும் பெறும் வகையில், சம்பந்தப்பட்ட வங்கி மற்றும் கணக்கு அமைப்பில் தேவையான மாற்றங்களை செய்ய ஏற்பாடுகள் செய்யப்பட்டுள்ளன.
	(இ)	1983 ஆம் ஆண்டின் 12 ஆம் இலக்க பணிக்கொடை செலுத்தும் சட்டத்தின் 5 பிரிவு மற்றும் 1992 ஆம் ஆண்டின் 62 ஆம் இலக்க திருத்தப்பட்ட பணிக்கொடை செலுத்தும் சட்டம். உரிய தினத்தில் பணிக்கொடையைக் செலுத்தாததால் 2021 ஜூன் 18, ஆந் திகதி இராஜினாமா செய்த ஒரு அதிகாரிக்கு மேலதிக கட்டணமாக ரூ. 127,062 விளைவற்ற செலவு செய்யப்படிருந்தது .	இது தொடர்பாக ஆரம்ப விசாரணை நடத்த பணிப்பாளர் குழு முடிவு செய்து தற்போது அது நடந்து வருகிறது.
	(ஈ)	2003 ஜூன் 02 ஆந் திகதி பீஎடி/12 ஆம் இலக்க அரச பொது நிறுவன சுற்றறிக்கையின் 6.5.1 பிரிவு அங்கீகரிக்கப்பட்ட நிதிநிலை அறிக்கைகள் மற்றும் வருடாந்த அறிக்கையின் நகல்பிரதிகள் நிதியாண்டு முடிவடைந்து 60 நாட்களுக்குள் கணக்காய்வாளர் நாயகத்திற்கு சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டிய போதும், 2021 நிதியாண்டுக்காக தயாரிக்கப்பட்ட கணக்குகள் 8 மாதங்களை விட கூடிய தாமதத்துடன் 2022 நவம்பர் 08, ஆந் திகதி சமர்ப்பிக்கப்பட்டன.	இந்த கணக்காயுவு வினவலுடன் நான் உடன்படுகிறேன். 2022 ஆம் ஆண்டுக்கான கணக்குகளை உரிய திகதியில் சமர்ப்பிப்பேன்.
	(உ)	சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகத்தின் 2006 மே 10 ஆந் திகதி பொது சுற்றறிக்கை கடித இலக்கம் . 02-84/2006 ஆய்வக ஊழியர்களால் இரவு நேரங்களில் மேற்கொள்ளப்பட்ட ஆய்வக சோதனைகளுக்கு	இங்கு நோயாளி பராமரிப்பு சேவைக்கு முன்னுரிமை அளிக்கப்பட்டுள்ளது இதேவேளை, குறித்த சுற்றறிக்கையின் மூலம் குறிப்பிட்ட எண்ணிக்கையிலான பரிசோதனைகளுக்கு மாத்திரம் துண்டுகளின் அடிப்படையில்

		துண்டு அடிப்படையில் கொடுப்பனவுகளை செலுத்தும் போது சுற்றறிக்கை ஏற்பாடுகளுக்கு முரணான முறையில் இரவுப் பணியில் மருத்துவ ஆய்வக தொழில்நுட்ப வல்லுநர்கள் கோரிய அனைத்து சோதனைகளுக்கும் துண்டுகளின் அடிப்படையில் பணம் செலுத்தியதால் 2021 ஜனவரி முதல் டிசம்பர் வரையிலான காலப்பகுதியில், ரூபா 3.48 மில்லியன் நிதி . பல்வேறுபட்ட ஆய்வக சோதனைகள் 154,687 இற்காக மேலதிகமாக செலுத்தப்பட்டிருந்தது	கொடுப்பனவுகளை வழங்க அனுமதி வழங்கியதன் மூலம் இந்த நிலைமை ஏற்பட்டுள்ளது. எனினும், அதற்குத் தீர்வு ஒன்றாக 2022.08.17 ஆந் திகதி கடிதத்தின் மூலம், ஆய்வகத்தின் அனைத்து பிரிவுகளும் பிரதிநிதித்துவப்படுமாறு சிறப்பு மருத்துவர்களின் ஒப்புதலுடன் ஒரு சோதனை ஆவணம் தயாரிக்கப்பட்டு அது பொது சுற்றறிக்கை கடிதம் இலக்கம். 2-84/2006 ஆக தயாரிக்கப்பட்டு அங்கீகாரம் பெறப்பட்டுள்ளது.
	ஊ.	<u>2016 ஒக்டோபர் 10 ஆந் திகதி டிஎம்எஸ்/1758-தொகுதி.1 ஆம் இலக்க முகாமைத்துவ சேவைகள் திணைக்களத்தின் கடிதம்</u> அங்கீகரிக்கப்பட்ட பணியாளர் மறுசீரமைப்பு முன்மொழிவுகளைத் தயாரித்து, தேசிய சம்பளங்கள் மற்றும் பணியாளர்கள் ஆணைக்குழுவிற்கு அனுப்பி முகாமைத்துவ சேவைகள் திணைக்களத்தின் ஒப்புதலைப் பெறவேண்டிய போதும், 2022 டிசம்பர் 31 வரையிலும் அதற்கிணங்க நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டிருக்கவில்லை.	தற்போது, ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர ஊழியர்களை மறுசீரமைப்பதற்கான முன்மொழிவுகள் தயாரிக்கும் பணிகள் இறுதி கட்டத்தில் உள்ளதோடு முகாமைத்துவ சேவைகள் திணைக்களத்திற்கு தேவையான ஒப்புதலைப் பெற முன்வைக்கப்படும்.
	எ.	<u>2019 டிசம்பர் 17 ஆந் திகதி PFD 08/2019 ஆம் இலக்க அரச நிதி சுற்றறிக்கை</u> 2020 ஆம் ஆண்டு தொடக்கம் இலத்திரனியல் கொள்முதல் முறை நடைமுறைப்படுத்தப்பட வேண்டியபோதும் சுற்றறிக்கை விதிகளின்படி அது நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டிருக்கவில்லை.	நான் இந்த அறிக்கையுடன் உடன்படுகிறேன். இதற்கான பூர்வாங்க பணிகள் 2021ல் ஆரம்பமாகின . இதன்படி, 446.09.2 இலக்கம் கொண்ட மருத்துவமனை சபையின் முடிவும் வழங்கப்பட்டுள்ளதுடன், அதன் போது நிதி அமைச்சின் தொடர்புடைய இணையத்தளமான promise.lk இல் பதிவு செய்வதும் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளது. ஆனால் சமீபத்திய கோவிட் தொற்றுநோய் நிலைமை காரணமாக, அதை முறையாக செயல்படுத்த முடியவில்லை. எதிர்காலத்தில், நிதியமைச்சுடன் கலந்தாலோசித்து இதை நடைமுறைப்படுத்த திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.
	ஏ.	<u>2020 ஒக்டோபர் 26 ஆந் திகதி 02/2020 ஆம் இலக்கம் மற்றும் 2020 பெப்ரவரி 21 ஆந் திகதி 01/2020 ஆம் இலக்க முகாமைத்துவ சுற்றறிக்கை</u> ஆட்சேர்ப்பு நடைமுறைகள் தயாரிக்கப்பட்டு, சம்பந்தப்பட்ட தரப்பினரிடமிருந்து ஒப்புதல் பெறப்பட்டால் மட்டுமே, அங்கீகரிக்கப்பட்ட பதவி வெற்றிடங்களுக்கு முகாமைத்து	முகாமைத்து சேவைகள் திணைக்களத்தின் அனுமதி நிரந்தர ஊழியர்களை ஆட்சேர்க்கவே கிடைத்துள்ளது. ஆனால் அனைத்து பதவிகளுக்கும் ஆட்சேர்ப்பு செய்யும் போது (தற்காலிக/ஒப்பந்த) பணிப்பாளர் குழுவின் ஒப்புதல் பெறப்படுவது இடம்பெறுகின்றது. .மருத்துவமனையை திறம்பட நடத்துவதற்காக, பணிப்பாளர் குழுவின் ஒப்புதலுடன் மருத்துவமனையில்

		சேவைகள் திணைக்களத்திடமிருந்து அனுமதி பெறத் தேவையில்லை, ஆனால் மருத்துவமனை ஊழியர்களுக்கான ஆட்சேர்ப்பு நடைமுறைகள் தயாரிக்கப்படாமல் இருந்த வேளையில், முகாமைத்துவ சேவைகள் திணைக்களத்தின் அனுமதியின்றி, 2020 மற்றும் 2021 ஆம் ஆண்டுகளில் 8 வகையைச் சேர்ந்த ஊழியர்களுக்காக தற்காலிக, ஒப்பந்த, சாதாரண மற்றும் நிரந்தர அடிப்படையில் 237 உத்தியோகத்தர்கள் ஆட்சேர்ப்பு செய்யப்பட்டிருந்தனர்.	பணியிடங்கள் நிரப்பப்பட்டுள்ளன. அந்த எண்ணிக்கை 196 மட்டுமேயாகும் .
	2.2.3	2018 ஆம் ஆண்டின் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வுச் சட்டத்தின் 12 (எ) பிரிவில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தேவைப்பாடுகளுக்கு அமைவாக சபை அதன் அதிகாரங்கள், செயல்பாடுகள் மற்றும் விடையங்களுக்கு இணங்காத வகையில் செயல்பட்டுள்ளது என்பது	
	2.2.4	2018 ஆம் ஆண்டின் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வுச் சட்டத்தின் 12 (ஏ) பிரிவில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தேவைப்பாடுகளுக்கு அமைவாக பின்வரும் அவதானிப்புகளைத் தவிர, சபையின் வளங்கள், பொருந்தக்கூடிய விதிகள் மற்றும் ஒழுங்குமுறைகளுக்கு இணங்க, வினைத்திறன் மிக்கதாக மற்றும் உற்பத்தித்திறன் மிக்கதாக கால எல்லையினுள் உரிய சட்டதிட்டங்களுக்கு, இணங்கியதாக பெறுகை நடவடிக்கையினை மேற்கொண்டு பயன்படுத்தப்படவில்லை என்பது	
	(அ)	மருத்துவமனை ஊழியர்களுக்கான ஆட்சேர்ப்பு நடைமுறைகளை (SOP) தயாரிப்பதற்கு பொருத்தமான ஆலோசகர்களின் சேவையைப் பெறும்போது ஆலோசகர்களை தேர்ந்தெடுப்பது மற்றும் பணியமர்த்துவதற்கான வழிகாட்டுதல் கோவையின் 3.4, 3.5, 4.2 மற்றும் 6.6.4 ஆகிய கோவைகள் பின்பற்றப்படவில்லை.தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட ஆலோசகர் சமர்ப்பித்த வரைவு அறிக்கைக்கு மருத்துவமனை ஊழியர்கள் மேலும் தொழிற்சங்கங்களின் உடன்பாடு இல்லாத காரணத்தால், 2023 ஆம் ஆண்டளவிலும் கூட எதிர்கால நடவடிக்கையினை நிர்வாக சபையால் எடுக்க முடியவில்லை	ஆட்சேர்ப்பு நடைமுறைகளைத் தயாரிப்பதற்காக ஆலோசகர்களைத் தேர்ந்தெடுக்க பணிப்பாளர் குழுவால் ஆலோசனைச் சேவையைப் பெறுவதற்கு பணிப்பாளர் குழு வழங்கிய முடிவின்படி, இது தொடர்பாக மூன்று தகுதி வாய்ந்த ஆலோசகர்களிடம் ஆலோசனை நடத்தப்பட்டுள்ளது. 1. திரு.சுமித்அபேசிங்க 2. பேராசிரியர் எம்.திலகசிறி 3. பேராசிரியர் அஜந்தா தர்மசிரி ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலைக்கான ஆட்சேர்ப்பு நடைமுறைகளைத் தயாரிப்பது தனது வேலைப் பழுவினால் கடினமான பணியாகியதினால் கஷ்டம் என திரு.சுமித் அபேசிங்க அவர்கள் தெரிவித்துள்ளார். அதன் பின்னர், இது தொடர்பில் பேராசிரியர்

			எம்.திலகசிறி மற்றும் பேராசிரியர் அஜந்த தர்மசிறி ஆகியோரிடமிருந்து முன்மொழிவு பெறப்பட்டது.இங்கு அரச நிறுவனங்களில் ஆட்சேர்ப்பு நடைமுறைகளை தயாரித்ததன் சேவைமூப்பு மற்றும் முன் அனுபவத்தை கருத்தில் கொண்டு பேராசிரியர் எம்.திலகசிறி அவர்களுக்கு மேற்படி பணிகளை வழங்குவதற்கு 2020.09.24 ஆந்திகதி நடைபெற்ற 443வது பணிப்பாளர் சபை கூட்டத்தில் தீர்மானிக்கப்பட்டது. பணிப்பாளர் சபையினால் எடுக்கப்பட்ட தீர்மானத்தின் பிரகாரம் உரிய ஆலோசனை சேவைகளை பெற்றுக் கொள்வதற்கான ஏற்பாடுகள் செய்யப்பட்டுள்ளன.பணிப்பாளர்கள் குழு, சட்டத்தின் கீழ் தனக்கு வழங்கப்பட்டுள்ள அதிகாரங்களின்படி மற்றும் கொள்முதல் வழிகாட்டுதல்களின்படி, கொள்முதல் நிறுவனத்தை நிறுவாமல்.ஆலோசனைச் சேவைகளைப் பெற்றுக் கொள்வதற்கான ஏற்பாடுகளை செய்ய பணிப்பாளர் சபை நடவடிக்கை எடுத்துள்ளது. இது சம்பந்தமான, தேர்வு செய்தல் மற்றும் வேலைவாய்ப்பு வழிகாட்டுதல்கள் கோவையின் 4.5 வழிகாட்டுதல்கள் கோவை பயன்படுத்தப்பட்டுள்ளது.அதன்படி, இந்த பணி 06 மாதங்களுக்கும் குறைவானதாக இருப்பதால், தனிப்பட்ட தேர்வின் கீழ் (Sole-Source Selection) தேர்வு செய்யப்பட்டுள்ளது.இந்த பணி 04 மாதங்களாக இருப்பதால், போட்டி அடிப்படையில் தேர்வு செய்யப்படவில்லை.இதற்காக, ஒரே தனி நபர் தேர்வின் கீழ் தேர்வுகள் நடத்தப்பட்டுள்ளதால், தேசிய நாளிதழ்களில் விளம்பரங்கள் வெளியிடுவது மேற்கொள்ளப்படவில்லை. பணியாளர் ஆட்சேர்ப்புக்கான விதிமுறைகளின்படி, இந்த பணியை 04 மாதங்களுக்குள் முடிக்க பணிப்பாளர்கள் குழு ஒப்புதல் அளித்துள்ளது. அதன்படி, 06 மாதங்களுக்கும் குறைவான திட்டங்களுக்கான தேர்வு முறையான ஒரே தனிநபர் தேர்வின் அடிப்படையில் பணிப்பார்கள் குழு தேர்வு செய்துள்ளது. இதன்படி, இதற்கான 02 திட்ட முன்மொழிவுகள் கிடைத்துள்ளன. பேராசிரியர் எம்.திலகசிறியின் பணிமூப்பு, அரச நிறுவனங்களில் ஆட்சேர்ப்பு நடைமுறைகளை தயாரித்த அனுபவம் மற்றும் அவரது நிபுணத்துவம் ஆகியவற்றைக் கருத்தில் கொண்டு இத்திட்டத்தை வழங்க பணிப்பாளர் சபை

			தீர்மானித்துள்ளது. இந்த முறைப்பாடு நல்லாட்சிக்கான பொது நிறுவன வழிகாட்டுதல்களின்படி அமைச்சின் செயலாளருக்கு தலைமை கணக்கு பெறுப்பு அதிகாரிக்கு அனுப்பப்பட்டுள்ளதுடன், அதற்கு எந்தவித ஆட்சேபனையும் தெரிவிக்கப்படவில்லை. இப்பணிக்கான விதிமுறைகள் மட்டுமே தயாரிக்கப்பட்டு, செலவு மதிப்பீடு எதுவும் தயாரிக்கப்படவில்லை. இந்த ஆட்சேர்ப்பு நடைமுறைகளைத் தயாரிப்பதில் ஈடுபட்டுள்ள நிபுணர்களின் செலவுகள் குறித்து தாபனத்திற்கு தெளிவு இல்லை. பணிப்பாளர் சபை இந்த தீர்மானத்தை வழங்கிய தினத்தில், பணிப்பாளர் சபையில் அங்கம் வகிக்கும் திறைசேரியின் பிரதிநிதியும் பிரசன்னமாகியிருந்தார், இதற்காக அவர் இது தொடர்பில் எவ்வித ஆட்சேபனையையும் பணிப்பாளர் சபையில் முன்வைக்கவில்லை. .தேர்வு மற்றும் வேலைவாய்ப்பு வழிகாட்டுதல் கோவையின் 6.6.4 வழிகாட்டியின்படி, ஒப்பந்தத் தொகையில் அதிகபட்சமாக 20% வரை முன்கூட்டியே செலுத்தலாம், ஆனால் 2020 ஒக்டோபர் 07, ஆந் திகதி மருத்துவமனை ஆலோசகருடன் செய்துகொண்ட ஒப்பந்தத்தின்படி, 25% ஒப்பந்தத் தொகை முன்கூட்டியே செலுத்தப்பட்டது. ஆட்சேர்ப்பு நடைமுறைகளைத் தயாரிப்பதற்காக தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட ஆலோசகருடன் கலந்தாலோசித்து இந்தத் தொகை செலுத்த ஒப்புக் கொள்ளப்பட்டுள்ளது.
	(ஆ)	2021 செப்டம்பர் 16, ஆந் திகதி , ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது மருத்துவமனை ரூ.2.08 மில்லியன் செலவில் ABP Monitoring System வாங்கியிருந்ததுடன். இந்த கொள்முதலுக்கு ஏலம் சமர்ப்பித்த ஏலதாரர்கள், மருத்துவ உபகரணங்கள் வழங்குவது தொடர்பான தேசிய மருந்துகள் மற்றும் ஒழுங்குமுறை ஆணையத்தின் பதிவைச் சமர்ப்பிக்கவில்லை. தொழில்நுட்ப மதிப்பீட்டுக் குழுவின் பரிந்துரையின்படி மேற்கண்ட பதிவைப் பின்னர் பெறுவதற்கான நிபந்தனைக்கு உட்பட்டு கூடிய ஏலதாரருக்கு 2021 மே 20 ஆந் திகதி கொள்முதல் வழங்கப்பட்ட போதும், மருந்துகள் மற்றும் மருத்துவ	இந்தக் கூற்றுடன் உடன்படுகின்றேன். இந்த கொள்முதல் கோப்பினை ஆய்வு செய்தபோது, மூன்று ஏலதாரர்கள் ஏலம் சமர்ப்பித்ததாகவும், அவர்களின் விவரங்கள் உள்ளடக்கப்பட்டு தயாரிக்கப்பட்ட ஆவணங்களில், ஏலதாரர்கள் யாரும் NMRA சான்றிதழின் நகலை வழங்கவில்லை என்றும் குறிப்பிட்டப்பட்டுள்ளது. ஆனால் கட்டளை இடப்பட்ட ஏலதாரரின் NMRA ஒப்புதலின் பிரதி கோப்பில் காணப்பட்டாலும், குறிப்பிடப்பட்ட உருப்படி வேறு பெயரில் உள்ளது. இருப்பினும், இதற்கு ISO சான்றிதழ் உள்ளது. அதன் அடிப்படையில் கொள்வனவு செய்யப்பட்டது. மேலும் NOL அல்லது NMRA

		சாதனங்களை வாங்குவதற்கான வழிகாட்டுதல் கோவையின் 2.1 மற்றும் 2.2 வழிகாட்டுதல்களின் படி அந்தப் பதிவானது 2022 மார்ச்சு 15 கணக்காய்வு திகதி அளவிலும் சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை	சான்றிதழின் நகலுடன் பொருட்களை வழங்குவதற்காகவே உரிய பரிந்துரை மற்றும் டெண்டர் குழுவின் ஒப்புதல் பெறப்பட்டுள்ளது. இது உரிய கட்டளையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது. ஆனால் பொருட்களை பெற்றுக்கொள்ளும் போது இது கவனம் செலுத்தப்படவில்லை மற்றும் GRN வழங்கப்பட்டுள்ளது இந்த GRN அடிப்படையில், சம்பந்தப்பட்ட பொருட்கள் மருத்துவமனையால் பயன்படுத்தப்பட்டு, அதற்கேற்ப ஒழுங்கு விதிகளில் ஏனைய படிகள் செயல்படுத்தப்பட்டுள்ளன.
	(இ)	வைத்தியசாலையில் 08 Har moni c Piece கொள்வனவு செய்வதற்கு, சம்பந்தப்பட்ட வழங்கலாளர் 8 சாதனங்களுக்கு ஒரு உதிரிப்பாகம் ரூபா 933,900 வீதம் ரூபா 7.47 மில்லியன் ஏலத்தை சமர்ப்பித்திருந்தார். 2020 நவம்பர் 17, ஆந் திகதி நடைபெற்ற தொழில்நுட்ப மதிப்பீட்டுக் குழுவில், இந்த சாதனத்தின் 02 அலகுகளை மட்டுமே வாங்க 2019 ஆண்டின் விலை மனுவினைகருத்தில் இந்த உதிரப்பாகங்களை ரூ 868,900 இக்கு கொள்வனவு செய்ய பரிந்துரைக்கப்பட்ட போதும், கொள்முதல் குழு அந்த பரிந்துரைகளை புறக்கணித்து நடவடிக்கை எடுத்து இருந்தது. டெண்டரைச் சமர்ப்பிக்கும் போது, 3 முதல் 5 நாட்களுக்குள் வழங்கப்படலாம் என்றும், கேள்வியாளர் காட்டியிருந்ததுடன், டெண்டர் நிபந்தனைகளின்படி, இந்த கட்டளை 08 முதல் 10 வாரங்களுக்குள் பூர்த்தி செய்யப்பட வேண்டிய போதும் உரிய உதிரிப்பாகங்களில் 03 மட்டுமே குறிப்பிட்ட காலஎல்லைக்குள் கிடைக்கப் பெற்றிருந்தன. மீதி 03 உதிரிப்பாகங்கள் 05 வாரங்கள் முதல் 54 வாரங்கள் வரை தாமதமாகி இருந்ததுடன், , டெண்டர் நிபந்தனை 26.1இன் படி அறவிடப்பட வேண்டிய தாமதக் கட்டணம் ரூ.280,170 அறவிடப்படவில்லை மேலும், டெண்டர் நிபந்தனைகள் 14.5 இன் படி, டெண்டர் முடியும் வரை டெண்டரில் வழங்கப்பட்ட விலைகளை மாற்ற முடியாத போதும் , அந்த நிபந்தனைகளுக்கு மாறாக, இந்த டெண்டரில் ஒரு மருத்துவ உதிரிப்பாகம் கேள்வியில் குறிப்பிடப்பட்ட விலையை விட ரூபா 644,391 ஆன கூடிய விலைக்கு அதாவது ரூ.1.58 மில்லியனுக்கு, டெண்டர்	இந்த Harmonic Hand Piece உரிய இயந்திரத்துடன் பயன் படுத்தவே கொள்வனவு செய்யபட்டது.. இந்த கொள்முதல் அந்த உபகரணங்களை வழங்கிய அதே வழங்கலாளரிடமிருந்து கொள்வனவு செய்யப்பட வேண்டும்.அதன்படி, ஆண்டுதோறும் தேவையான அளவின் அடிப்படையில் விலைகளைக் கோரும் தொழில்நுட்பக் குழு அந்த 2 சாதனங்களுக்கான பரிந்துரைகளை வழங்கியதுடன் ஒரு அலகின் விலை வழங்கலாளர் ஏலத்தில் குறிப்பிடப்பட்ட விலை இல்லை என்று கண்டறியப்பட்டுள்ளது.ஆனால் தொழில்நுட்ப மதிப்பீட்டுக் குழுவின் பரிந்துரையை சம்பந்தப்பட்ட ஏலத்தின் பரிந்துரையாகக் கருதி கொள்முதல் குழு இந்த கொள்முதலுக்கு ஒப்புதல் அளித்துள்ளது.ஆனால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட அலகுகளின் அளவு மற்றும் பரிந்துரைக்கப்பட்ட ஏலத்திற்கு உட்பட்டு வழங்கப்பட்டுள்ளது. இதற்கிணங்க, தொழில்நுட்ப மதிப்பீட்டுக் குழு முந்தைய பரிந்துரையை மீண்டும் அளித்துள்ளதாகத் தெரிகிறது.அது அவர்கள் செய்த தவறு என்பதை ஏற்றுக்கொள்கிறேன் மேலும் தொடர்புடைய கேள்வி நிபந்தனைகளின்படி, 8 அலகுகளும் ஒரே தடவையில் பெறப்பட வேண்டும். ஆனால் இந்த கொள்முதல் பல சந்தர்ப்பங்களில் நடந்துள்ளது.இது குறித்து விசாரித்ததில், உரிய அலகுகள் ஒரேமுறையில் தேவைப்படுவது இல்லை எனவும் , ஆண்டு முழுவதும் பயன்படுத்தத் தேவைப்படுவதால், தேவையின் அடிப்படையில் பெறப்பட்டது எனத் தெரிய வந்தது. அது பணம் செலுத்துவதை எளிதாக்கவும் உதவியது.ஒரே நேரத்தில் அனைத்து அலகுகளையும் பெற்றிருந்தால், அவற்றுக்கு ஒரே நேரத்தில் நிதி

		முடிக்கப்பட வேண்டிய காலத்தை விட 81 வாரங்கள் கடந்த பின் வழங்கப்பட்டிருந்ததுடன் டெண்டர் நிபந்தனைகளின்படி தாமதக் கட்டணம் அறவிட எந்த ஏற்பாடும் செய்யப்பட்டிருக்கவில்லை	செலுத்துவது ஒரு சிக்கலாக இருந்திருக்கும் இருப்பினும், இந்த சாதனத்தின் 8 கூறுகளில் ஒன்று 2022 செப்டம்பர் இல் பெறப்பட்டது. இதன் போது இலங்கை எதிர்நோக்கிய பொருளாதார மந்த நிலை காரணமாக குறித்த விலைக்கு அந்த அலகை வழங்க முடியாது என அறிவித்திருந்ததுடன், நாட்டில் நிலவிய சூழ்நிலை காரணமாக இது நடந்ததால் டெண்டரின் நிபந்தனைகள் பிரகாரம் செயற்பட முடியாதிருந்தது.. அதன்படி, "Force Major" நிபந்தனையின் கீழ், தொழில்நுட்பக் குழுவின் பரிந்துரையின் படி கேள்விச் சபையின் ஒப்புதலின் கீழ் புதிய விலையில் வாங்கப்பட்டுள்ளது.
	(ஈ)	2007 ஆம் ஆண்டு மருந்துகள் மற்றும் மருத்துவ சாதனங்களை வாங்குவதற்கான வழிகாட்டுதல்களின் நெறிமுறையின் 5.2.1 வழிகாட்டுதலின்படி அவசரகால கொள்முதல் நிகழ்வுகளைத் தவிர ஏனைய கொள்முதல் சந்தர்ப்பத்தில் தொழில்நுட்பக் குழுவிற்கு சுகாதார அமைச்சின் பிரதிநிதி (பணிப்பாளர் பதவிக்குக் கீழே இல்லாத), அரசின் மருந்துக் கூட்டுத்தாபனத்தின் பிரதிநிதி (பணிப்பாளர் பதவிக்குக் கீழே இல்லாத) ஆகக் குறைந்து தொடர்புடைய துறையின் நிபுணத்துவ வைத்தியர்கள் இருவர் மற்றும் திறைசேரியின் அங்கத்தவர் ஒருவராக அங்கத்தவர்கள் நியமிக்கப்பட வேண்டிய போதும், மாதிரி பரிசோதனையின்படி, 05 சந்தர்ப்பங்களுக்குரிய , மொத்தம் ரூபா 50.82 மில்லியன் பெறுமதியான மருந்துகள் மற்றும் மருத்துவ உபகரணங்களுக்கான பெறுகை நடவடிக்கையின் போது தொழில்நுட்ப குழுவிற்கு பரிந்துரைக்கப்பட்ட பிரதிநிதிகளை நியமிக்க நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை	ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர வைத்தியசாலை 1067 படுக்கைகள் கொண்ட போதனா வைத்தியசாலையாகும். இங்கே கொள்முதல் தேவையை 2 பகுதிகளாக பிரிக்கலாம் 1. பிராந்திய கேள்விச் சபை கொள்முதல் ரூ. 25 மில்லியன் வ ரை 2. திணைக்கள கேள்விச் சபை கொள்முதல் ரூ. 25-200 மில்லியன் வ ரை .மருத்துவமனையில் செய்யப்பட்ட பல கொள்முதல் நடவடிக்கை ரூ. 25 மில்லியன் க்கு குறைவாக வாங்குவது இடம் பெற்றுள்ளது. இந்த கொள்முதல்களுக்கான தொழில்நுட்ப மதிப்பீட்டுக் குழுக்களின் நியமனம் இதுவரை கொள்முதல் வழிகாட்டுதல் கோவையின் 2.8.5 இன் படி செய்யப்பட்டுள்ளது. தற்போது, மற்ற போதனா மருத்துவமனைகளில், பிராந்திய கேள்விச் சபைகள் தொடர்பான தொழில்நுட்ப மதிப்பீட்டுக் குழு அதிகாரிகளை நியமிப்பதும், விலைக்கோரலின் பிறகு, பிராந்திய கேள்விச் சபையின் வரம்பை மீறும் போது, அது திணைக்கள ரீதியான கேள்விச் குழுவின் ஒப்புதலுக்கு அனுப்பி ஒப்புதல் பெறப்படுவது இடம்பெறுகின்றது. ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர வைத்தியசாலையின் செயற்பாடுகளை வினைத்திறனாகவும், தனியார் துறையுடன் போட்டித்தன்மையுடனும் வைத்திருக்கும் நோக்கத்துடன் இந்த செயல்முறை பேணப்பட்டு வருகின்றது .இருப்பினும், எதிர்கால கொள்முதல் தொடர்பாக சுகாதார அமைச்சின் மேலதிக செயலாளரின் (கொள்முதல்)

			ஆலோசனையை பெற்று அதன்படி செயல்படுவேன். இது தொடர்பாக பணிப்பாளர் குழுவிடம் சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளது.
	2.3	வேறு விடயம்	
	(அ)	2016 ஆம் ஆண்டு, அரசாங்கத்தின் மூலதன ஒதுக்கீட்டின் கீழ் வைத்தியசாலையின் நிர்வாகக் கட்டடத்தை நிர்மாணிக்க திட்டமிடப்பட்டு, ரூபா 154.56 மில்லியனுக்கு 2017 நவம்பர் 22 ஆம் திகதி ஒப்பந்தம் வழங்கப்பட்டது. இது தொடர்பாக பின்வரும் விடயங்கள் வெளியாகின..	
	i.	2020 டிசம்பர் 30-ஆம் திகதிக்குப் பிறகு, மருத்துவமனையினால் இடைக்கிடையே சுட்டிக்காட்டப்பட்ட குறைபாடுகளைச் சரிசெய்தபின் கட்டடத்தின் அனைத்துப் பணிகளும் பூர்த்தி செய்யப்பட்டுள்ளது என .2021 மே,18 ஆந் திகதி தொடக்கம் 2021 டிசம்பர் 14 ஆந் திகதி வரை பல சந்தர்ப்பங்களில் ஆலோசனை தாபனத்தினால் மருத்துவமனைக்கு அறிவிக்கப்பட்டிருந்தது 2022 மார்ச் 18 ஆந் திகதி மருத்துவமனை கட்டடத்தை பொறுப்பேற்பது வைத்திய சாலையினால் மேற்கொள்ளப்பட்டிருந்த போதும், 2023 பெப்ரவரி மாதமளவிலும் நிர்வாக கட்டடம் உரிய நோக்கத்திற்காக பயன்படுத்தப்படாமல் விளைவற்றதாக இருந்தது	மேற்படி கட்டடம் கட்டி முடிக்கப்பட்டதாக ஆலோசனை தாபனமாக இருந்த கட்டடத் திணைக்களம் தெரிவித்ததையடுத்து, கட்டடத்தை ஆய்வு செய்து ஏற்க குழு ஒன்று நியமிக்கப்பட்டது. இந்தக் குழு ஆலோசனை தாபனமான கட்டடத் திணைக்களம் மற்றும் ஒப்பந்த நிறுவனம் ஆகியவற்றுடன் அவ்வப்போது சுட்டிக்காட்டப்பட்ட குறைபாடுகளை நிறைவு செய்யப்பட்டது குறித்து குழு ஆய்வு செய்தது. குளிரூட்டி அமைப்பில் கோளாறு, வெளிப்புற வடிகால் அமைப்பு மற்றும் வெளிப்புற தரை செப்பனிடுகை முடிக்கப்படாததால், ஏற்றுக்கொள்ளப்படவில்லை. அதே வேளையில், நாட்டில் காணப்பட்ட கோவிட்-19 தொற்றுநோய் நிலைமை காரணமாக, பி.சி.ஆர். பரிசோதனை சுமார் 1500 ஐ மேற்கொள்வதற்கும், இந்த கட்டடம் அவ்வப்போது மருத்துவமனையால் கோவிட் நோயாளிகளுக்காக பயன்படுத்தப்பட்டும் மாதத்திற்கு ரூ.45-50 மில்லியன் வரை வருமானமாகப் பெற்றது.இதன் மூலம் சுற்றுவட்டார மக்களும் பெரிதும் பயனடைந்தனர். அந்த சந்தர்ப்பங்களில், ஒப்பந்த நிறுவனத்தால் குறைபாடுகளை பூர்த்தி செய்ய முடியவில்லை மற்றும் நாட்டில் காணப்பட்ட அமைப்பின் உதிரிப்பாகங்களின் பற்றாக்குறை மற்றும் அவற்றை கொள்வனவு செய்ய இயலாமல் போனதால் பற்றாக்குறையை முடிக்க கால அவகாசம் தேவைப்பட்டது. .நாட்டில் இடையிடையே நிலவிய கோவிட் 19 தொற்று நிலைமை மற்றும் கட்டுமானத் துறையில் ஏற்பட்ட சரிவு காரணமாக,

			ஒப்பந்த நிறுவனத்திற்கு மேற்கூறிய குறைபாடுகளை நிறைவு செய்ய கால அவகாசம் எடுத்தது. மேற்படி குழுவின் மூலம் 18/03/2022 ஆந் திகதி கட்டடம் ஆய்வு செய்யப்பட்டு ஏற்றுக் கொள்ளப்பட்டது. கட்டடம் நிர்மாணிக்கப்பட்டு உபகரணங்கள் நிறுவப்பட்ட பின்னர், நாட்டில் கோவிட் -19 தொற்றுநோய் நிலையில் நோய்வாய்ப்பட்ட மருத்துவமனை ஊழியர்களின் பயன்பாட்டிற்கும் மற்றும் இந்த கட்டடத்தில் PCR சோதனை பிரிவும் பேணப்பட்டது. பல சந்தர்ப்பங்களில், கட்டடம் உச்சமாக பயன்படுத்தப்பட்டதுடன் அந்த நேரத்தில் கட்டடத்தின் உபகரணங்கள் பயன்படுத்தப்பட்டன. எதிர்காலத்தில், கட்டடம் உரிய நோக்கங்களுக்காக பயன்படுத்தப்படும்
	ii.	கட்டடத் திணைக்களத்தின் உத்தரவாதத்தின்படி, இந்த ஒப்பந்தத்தின் விலை ரூபா 168.44 மில்லியனாகி இருந்ததுடன், ஒப்பந்தத்தின் விலை வேறுபடான. ரூ.13.88 மில்லியன் என்ற அளவு ஒப்பந்த விலையில் 8.98 சதவீதமதக கணக்கிட்டதில் ,கட்டடத்தின் ஆரம்ப மதிப்பீட்டில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள கேட்போர் கூடம் குளிரூட்டப்படாமை,கேட்போர் கூடத்தின் தரைக்கு தரைக் கற்கள் இடாமை போன்ற விடயங்கள் மேற்கொள்ளப்படாமை போன்ற விடயங்கள் கருத்தில் கொள்ளப்படவில்லை	இந்த ஒப்பந்தம் அமைச்சின் கேள்விச் சபையால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட ஒப்பந்தமாகும். கட்டுமான பணியின் போது எழுந்த குளிரூட்டும் அமைப்பு தொடர்பான பிரச்சினைக்கு, கட்டடத் திணைக்களமான ஆலோசனை நிறுவனம் வழங்கிய ஆலோசனையின் அடிப்படையில் சம்பந்தப்பட்ட அமைச்சின் தொழில்நுட்ப மதிப்பீட்டுக் குழு பரிந்துரைகளை வழங்கியுள்ளது. இங்கு, அவர்களின் முதன்மை கவனம் குளிரூட்டி தொகுதி அமைப்பாக மட்டுமே இருந்தது.
	iii.	2020 ஒக்டோபர் 21 ஆந் திகதி அமைச்சின் கொள்முதல் குழுவின் முடிவின்படி, ஒப்பந்த விலை வேறுபாட்டிற்கு 2006 இன் கொள்முதல் வழிகாட்டல் கோவையின் , 8.13.4 இன் பிரகாரம் அங்கீகாரம் பெறப்பட்டிருக்கவில்லை	இந்த விலை மாறுபாட்டுடன் தொடர்புடைய அனுமதியை பெற்றுக் கொள்வதற்கு திணைக்களத் தலைவரிடம் ஒப்புதல் பெறலாம் என்று கொள்முதல் வழிகாட்டி கோவையின் 8.13.4ன் காட்டப்படிருந்த அடிப்படையில் உரிய ஒப்புதல் வழங்குமாறு வைத்திய சாலையின் தவிசாளரினால். 2019.05.08 ஆந் திகதி கோரப்பட்டுள்ளது. அங்கு மருத்துவமனை நிர்வாகக் குழுவின் முடிவிற்கு உட்பட்டு உரிய பணிகளை மேற்கொள்ள முன் அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளது.ஆனால் அந்த முடிவுகளின் ஒப்புதலை சுகாதார அமைச்சகத்திற்கு அனுப்புமாறு மருத்துவமன்சபை கேட்கப்பட்டுள்ளது.இதன்படி சுகாதார அமைச்சின் கொள்முதல் குழுவிடம் சமர்ப்பிக்குமாறும் தொழில்நுட்ப மதிப்பீட்டுக் குழுவின் பரிந்துரைகளுடன்

			சமர்ப்பிக்குமாறும் தெரிவிக்கப்பட்டதால் அதற்கான ஏற்பாடுகள் செய்யப்பட்டுள்ளன. ஆனால் அமைச்சின் கொள்முதல் குழு தற்போதுள்ள கொள்முதல் வழிகாட்டுதல்களின்படி 10% வரம்பிற்குள் தொடர முடிவு செய்துள்ளது. இந்த முடிவை ஒப்புதலாகக் கருதி செயற்படுத்தப்பட்டுள்ளது என்பதை ஒப்புக் கொள்கிறேன். இது தொடர்பில் உரிய தரப்பினருக்கு அனுப்பி உரிய அனுமதிகளை பெற்றுக் கொள்ள ஏற்பாடுகள் செய்யப்பட்டுள்ளன.
	(ஆ)	மருத்துவமனையின் பணிமனை மற்றும் தோட்ட துப்புரவு பணியாளர்களுக்கான அலுவலகங்களை அமைப்பதற்காக மூன்று மாடி கட்டடத்தை நிர்மாணிப்பதற்காக ஒப்பந்ததாரருக்கு ரூபா 87.02 மில்லியன். (வற் இன்றி) ஒரு தொகைக்கு 2016 நவம்பர் 09 ஆந் திகதி ஒப்பந்தம் வழங்கப்பட்டது. இது தொடர்பாக பின்வரும் விடயங்கள் வெளிப்பட்டன	
	i.	கட்டடம் கட்டுவதற்கு தேவையான ஆலோசனை சேவையைப் பெற்றபோது கொள்முதல் நடைமுறையைப் பின்பற்றாமல் பணிப்பாளர்கள் குழுவின் முடிவின்படி மத்திய பொறியியல் பணியகம் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டது ஒப்பந்த மதிப்பில் 8 சதவீதம் அல்லது ரூ. 6.96 மில்லியன் ஆலோசனை சேவைகளுக்காக செலுத்த ஒப்புக்கொள்ளப்பட்டிருந்ததுடன், அரச பொறியியல் கூட்டுத்தாபனத்துடன் ஒப்பிடுகையில் அந்தப் பெறுமதி ரூ. 3.48 மில்லியன் மற்றும் கட்டடத் திணைக்களத்துடன் ஒப்பிடுகையில் இதன் பெறுமதி ரூபா 2.61 மில்லியனால் கூடிய பெறுமதியாக இருந்தது என அவதானிக்கப்பட்டது.	இந்த காலகட்டத்தில் மருத்துவமனை பல கட்டுமான திட்டங்களை தொடங்க திட்டமிட்டிருந்தது அதன்படி, ஒரு நிறுவனத்திற்கு அனைத்து திட்டங்களுக்குமான ஆலோசனை வழங்கினால், குறிப்பிட்ட காலத்திற்குள் இந்தத் திட்டங்களைத் தொடங்குவது கடினம் என்பதாலும், அதற்கான நிதி ஒதுக்கீட்டைப் பயன்படுத்த வேண்டும் என்பதாலும், 3 அரசு நிறுவனங்களான. அரச பொறியியல் கூட்டுத்தாபனம் , மத்திய பொறியியல் ஆலோசனைப் பணியகம் மற்றும் கட்டடத் திணைக்களம் ஆகியவற்றுக்கு திட்டங்கள் வழங்கப்பட்டன. அதன்படி மருத்துவமனை நிர்வாகம் இதற்கு ஒப்புதல் அளித்துள்ளது. இருப்பினும், அவர்களால் வசூலிக்கப்படும் கட்டண சதவீதம் வெவ்வேறு பெறுமதிகளை எடுத்துள்ளது. அதன்படி, CECB தாபனத்தின் கட்டணம் அதிகமாக இருப்பதாக தெரிகிறது
	ii.	ICTAD தாபனத்தினால் வழங்கப்பட்ட கட்டுமான டெண்டர்களுக்கான நிலையான ஏல ஆவணங்களின்படி, மொத்த ஒப்பந்தச் செலவில் ஒரு நாளைக்கு 0.05 தாமதக் கட்டணம் மற்றும் அதிகபட்சமாக 10 சதவீதம் அறவிடப்பட வேண்டிய போதும் ஒப்பந்த உடன்படிக்கையில் 0.05 சதவீதமாகவும் உச்சமாக 5 வீதமாகவும்	ICTAD வழங்கிய ஏல ஆவணங்களின் அடிப்படையில் ஆலோசனை நிறுவனம் ஏல ஆவணங்களைத் தயாரித்துள்ளது. இது தொழில்நுட்ப மதிப்பீட்டுக் குழுவின் பரிந்துரை மற்றும் கொள்முதல் குழுவின் ஒப்புதலுக்கு உட்பட்டதாகும். அதன்படி இது அமுல்படுத்தப்பட்டுள்ளது. அங்கு ஆலோசனை நிறுவனம் 5% தாமதக்

		உள்ளடக்கப்பட்டிருந்தமையினால் வைத்தியசாலைக்கு ரூபா 4.35 மில்லியன் தாமதக் கட்டணம் வைத்திய சாலைக்கு இல்லாமல் போயிருந்தது	கட்டணமாகக் குறிப்பிட்டுள்ளதுடன் இது தொழில்நுட்ப மதிப்பீட்டுக் குழு மற்றும் கொள்முதல் குழுவால் அங்கீகரிக்கப்பட்டு செயல்படுத்தப்பட்டது.
	iii.	கட்டட நிர்மாணப் பணியின் ஆரம்பத்தில் பணிமனை இருந்த கட்டடம் இடிக்கப்பட்டதால் 12 கொள்கலன்கள் மாதம் ரூ.257,000 நிதியிற்கு வாடகைக்கு எடுக்கப்பட்டிருந்தன. ஒப்பந்தத்தின் படி ஏப்ரல் 2018 ஏப்பிரலுக்குள் கட்டுமானப் பணிகள் முடிக்கப்படாததால், 2022 செப்டம்பர் 30 திகதியில் 52 மாதங்களுக்கு ரூ.13.36 மில்லியன் மேலதிக வாடகைச் செலவு செய்ய வேண்டியிருந்தது. ஒப்பந்ததாரரின் நிதித் திறனை ஆராயாமல் ஒப்பந்ததாரர் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டுள்ளர் என்பதுதையும் அவதானிக்க முடிந்தது .	இந்த அறிக்கையின்படி, கொள்கலனுக்காக கூடுதல் வாடகைச் செலவு செய்ய வேண்டி ஏற்பட்டுள்ளது என்பதை நான் ஒப்புக்கொள்கிறேன்.இந்த ஒப்பந்தம் தொடர்பான தொழில்நுட்ப மதிப்பீட்டுக் குழு, ஆலோசனை நிறுவனத்தின் ஒத்துழைப்புடன் மதிப்பீடு செய்து பரிந்துரைகளை வழங்கியுள்ளது. இதற்கு கொள்முதல் குழுவும் ஒப்புதல் அளித்துள்ளது. அதன்படி, ஒப்பந்ததாரரின் நிதி நிலை பரிசீலிக்கப்பட்டு பரிந்துரைகள் வழங்கப்பட்டிருக்கலாம். அந்த ஒப்பந்ததாரர் நிர்ணயிக்கப்பட்ட ஒப்பந்தத்தை ஆரம்பித்து உரிய முறையில் ஏற்ப செய்ததாக தெரிகிறது. எனினும் பின்னர் தோல்வியடைந்துள்ளது. எவ்வாறாயினும், பணிப்பாளர் சபை இது தொடர்பில் கவனம் செலுத்தி பல சந்தர்ப்பங்களில் தீர்மானங்களை எடுத்துள்ளது. தற்போது வசூலிக்கப்படக் கூடிய தாமதக் கட்டணம் வசூலிக்கப்பட்டுள்ளதுடன், ஒப்பந்ததாரரே கட்டுமானப் பணியையும் மேற்கொண்டு வருகிறார். ஆரம்ப ஏலத்தில் குறிப்பிடப்பட்ட மதிப்புகளின் அடிப்படையில் அவர்களுக்கு கொடுப்பனவு வழங்கப்படுவதால் இது மருத்துவமனைக்கு ஒரு சலுகையாகும். கடந்த சில வருடங்களாக நாட்டில் ஏற்பட்டுள்ள தொற்றுநோய் மற்றும் பொருளாதார நிலைமைகள் காரணமாக இதனை நிறைவு செய்வதில் தாமதம் ஏற்பட்டுள்ளதாக நான் ஏற்றுக்கொள்கிறேன். தற்போது பணிகள் நிறைவடையும் நிலையில் உள்ளதால், அடுத்த சில வாரங்களில் பல கொள்கலன்களை விடுவிக்க வாய்ப்பு உள்ளதால், அதற்கான திட்டங்கள் தயாரிக்கப்பட்டு செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன.
	(இ)	மருத்துவமனையின் வளங்களைப் பயன்படுத்தி கடமை நேரத்திற்கு புறம்பாக மேற்கொள்ளப்படும் தனிப்பட்ட சிகிச்சைக்காக நிபுணத்துவ மருத்துவர்களின் தற்றுணிப்பின்	

		படி நோயாளிகளிடம் தொழில்முறை கட்டணம் அறவிடப்பட்டது. இது தொடர்பில் பின்வருவன அவதானிக்கப்படுகின்றன	
	i.	கடமை நேரத்தில் மருத்துவமனையின் வளங்களைப் பயன்படுத்தி செய்யப்படும் சத்திர சிகிச்சைகள் மற்றும் பரிசோதனைகளுக்கு எந்த ஒரு தரமான அல்லது குறிப்பிட்ட கொள்கையின்றி நிபுணர்களால் வசூலிக்கப்படும் கட்டணங்கள் மருத்துவர்களின் தற்றுணிப்பின் படி தீர்மானிக்கப்பட்டது. மதிப்பாய்வு செய்யப்பட்ட ஆண்டில் மேற்கொள்ளப்பட்ட சத்திர சிகிச்சைகள் மற்றும் பரிசோதனைகளுக்கு	தற்போது அறிமுகப்படுத்தப்பட்டுள்ள பேக்கேஜ் முறையில் இந்த நிலை தவிர்க்கப்படும்
	ii.	1984 ஜூலை 18 ஆந் திகதி அமைச்சரவை முடிவு இலக்கம். அமைப/1984/335(2) மற்றும் 2000 நவம்பர் 15 ஆந் திகதி பணிப்பாளர் சபையின் தீர்மானத்தின்படி சாதாரண கடமை நேரத்தினுள் கட்டணம் செலுத்தும் வாட்டுகளின் நோயாளிகளுக்கு செய்யப்படும் அறுவை சிகிச்சைகளுக்கு தொழில்முறை கட்டணம் வசூலிக்க முடியாத போதும். மேற்கொள்ளப்பட்ட கணக்காய்வின் எழுமாற்றுப் பரிசோதனைகளுக்கு இணங்க 2021 இல் நடத்தப்பட்ட 14 சந்தர்ப்பங்களில் பொதுவான வேலை நேரத்தில் செய்யப்பட்ட அறுவை சிகிச்சைகளுக்காக ரூபா 2.33 மில்லியன்கள் தொழில்முறை கட்டணமாக வசூலிக்கப்பட்டிருந்தது. இது சம்பந்தமாக, இதய அறுவை சிகிச்சை அறையின் (CTOT) அறுவை சிகிச்சை அறை ஆவணங்களை பரிசோதித்த போது மருத்துவமனை பணிப்பாளரின் ஒப்புதலின் பேரில் பொதுவான காலத்தில் அறுவை சிகிச்சை கூடம் பயன்படுத்தப்பட்டிருந்த போதும்,அந்த ஆவணங்களில் சத்திர சிகிச்சை மேற்கொள்ளப்பட்ட நேரம் குறிப்பிடப்படாத சந்தர்ப்பங்களும் இருந்தன	இருதய சத்திர சிகிச்சை அறையில் இருதய சத்திர சிகிச்சை செயல்பாடுகள் பற்றிய தகவல்களைப் பதிவு செய்வதற்கான பொதுவான SJGH Operation Register பதிவேடு உள்ளது. இது தவிர, பொது இருதய சத்திர சிகிச்சை மற்றும் இருதய சத்திர சிகிச்சைக்கு பணம் செலுத்தும் வாட்டுகளில் இருதய அறுவை சிகிச்சை செய்யும் போது பதிவு செய்ய 2 தனி புத்தகங்கள் வைக்கப்பட்டுள்ளன..பொது Operation Register இல் திகதி, நேரம்,நோயாளியின் பெயர் ,BHT இலக்கம் உள்ளிட்ட எல்லாத் தகவல்களும் தெ ளிவாக நாட்களின் அடிப்படையில் பதியப்பட்டுள்ளன.. ஆனால் இந்த கணக்காய்வுப் பரிசோதனைக்கு கணக்காய்வுப் பிரிவிற்கு கட்டணம் செலுத்தும் வாட்டுக்களின் இருதய சத்திர சிகிச்சைகளைப் பதியும் புத்தகம் மட்டும் ஒப்படைக்கப்பட்டுள்ளது. இது தொடர்பாக பரிசோதனை செய்வதற்காக Operation Register இனை முன்வைக்க இயலும். சாதாரண கடமை நேரத்தில் தனிப்பட்ட நோயாளிகளுக்கு அறுவை சிகிச்சை செய்தல்.(6 அறுவை சிகிச்சைகள் தொடர்பானது மட்டும்.) 1. சத்திர சிகிச்சை 1 இற்காக இணங்க மாட்டேன். BHT இலக்கம் 2123675 ஆகிய WML குமார நோயாளியின் இருதய சத்திர சிகிச்சை 2023.11.06 ஆகிய சனிக்கிழமை நண்பகல் 12.55 இற்கு மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளது 2. M.DT.Ranjith – 2212152 3. M.DDNChandrasiri – 2218055 4. M.P.S.KahandaSumithra – 2215182

			5. M.HMABandara – 1922011 6. M.RDevaraja – 2209457 இந்த 5 சத்திரசிகிச்சைகளும் அப்போது நாட்டில் நிலவிய மிகவும் கடினமான காலப்பகுதியில் செய்யப்பட்டன. இங்கு ஏற்பட்ட எரிபொருள் நெருக்கடி காரணமாக, பொது மற்றும் தனியார் போக்குவரத்துக்கள் தடைபட்டுள்ளதால், அத்தியாவசிய மருத்துவமனை ஊழியர்களான எமக்கு பணிக்கு வருவதற்கும், விடு திரும்புவதற்கும் சிரமமாக இருந்தது. இவ்வாறான நிலையில், இருதய சத்திரசிகிச்சையினை இரத்துச் செய்யாமல், இருதய நோயாளர்களின் நோய் சிகிச்சைக்கு இடையூறு ஏற்படாத வகையில் இந்த சத்திரசிகிச்சைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டன
	iii.	நிபுணத்துவ மருத்துவர்கள் தங்கள் வேலை நேரத்திற்குப் பிறகு செய்யும் அறுவை சிகிச்சைகள் மற்றும் சோதனைகளுக்கு பொது வைத்தியசாலைச் சபை பொதுச் செலவுகளாக மாதாந்தம் சுமார் ரூபா 518,418 ஐ செலவிடுவதாக இனங்காணப்பட்ட போதிலும் 2021 ஆம் ஆண்டில் ஊழியர்களுக்கு செலுத்தப்பட்ட மொத்த தொழில் கட்டணம் ரூ.388 மில்லியனில், சபையின் வருமானத்தில் வரவு வைக்கப்பட்ட மொத்த சேவைக் கட்டணம் ரூ.583,035 மட்டுமே ஆகும். சேவைக் கட்டணத்தை அதிகரிப்பது தொடர்பாக 2019 செப்டம்பர் 25 ஆந் திகதி பணிப்பாளர் குழுவிடம் முன்மொழிவுகள் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட போதும், உண்மையாக செலவு செய்யப்படும் பொது மேல்நிலைச் செலவுக்கு இணைந்த வகையில் அறவிடப்படும் சேவைக் கட்டணத்தை இதுவரை அதிகரிக்கத் தவறிவிட்டனர். அதன்படி, 1999 ஆம் ஆண்டு தொடக்கம் தற்போதுள்ள தொழில்சார் கட்டணத்தில் 0.15 சதவீதம் மட்டுமே சேவைக் கட்டணம். அறவிடு முறையானது மீளாய்வு முறையானது மீளாய்வுக்கு உட்பட்ட ஆண்டு வரை பேணப்பட்ட போதும் காலத்திற்கு ஏற்ப தேவையான திருத்தங்களை செய்ய மருத்துவமனை நிர்வாகம் நடவடிக்கை எடுக்கவில்லை.	தொழில்முறை கட்டணங்களை வசூலிப்பதற்காக நிபுணர்களால் தனியார் மருத்துவ சேவைகள் நடைமுறைப்படுத்தப்படுவதுடன்,இதற்காக மருத்துவமனையில் சிறப்பு வாட்டுகள் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளன. இதற்கிணங்க கட்டணம் செலுத்தும் வாட்டுக்களான 03,04,05 ஆகிய வாட்டுக்களில் நோயாளிகள் அனுமதிக்கப்படுவது இடம்பெறுகின்றது. இவ் வே ளையில் அவ் வாட்டுக்களில் கட்டில்கள் 100% பயன்படுத்தப்படுகின்றன.. இங்கு வாட்டுகளில் ஒரு அறை அல்லது படுக்கைக்கு தனித்தனியாக வசூலிக்கப்படும் கட்டணத்திற்கு (ரூ. 2,000/-, ரூ. 3,000/-, ரூ. 5,000/-, ரூ. 7,500/-) மேலதிகமாக வைத்தியசாலையில் சாதாரண வாட்டுகளில் (10%) இனை விட இந்த வாட்டுகளில் நோயாளிகளுக்கு வழங்கப்படும் சேவைகளுக்கு மருத்துவமனை 30% இலாப சதவீதத்தை வைத்து வைத்தியசாலை கட்டணத்தினை வசூலிக்கிறது. அதன்படி, மருத்துவமனை கட்டணம், மருந்துகள் மற்றும் நுகர்பொருட்கள், அறுவை சிகிச்சைக் கட்டணம், பரிசோதனைக் கட்டணம் போன்றவற்றுக்காக மருத்துவமனைக்கு அதிக வருமானம் கிடைக்கின்றது இதற்கு மேலதிகமாக தொழில்முறை கட்டணத்தில் 0.15% கட்டணம் மருத்துவமனைக்கு வசூலிக்கப்படுகிறது. , தனியார் மருத்துவமனைகளில் இவ்வளவு கட்டணம் வசூலிப்பதில்லை என கடந்த

			கோப் குழு கூட்டத்தில் சிறப்பு மருத்துவர்கள் விரிவான விளக்கம் அளித்துள்ளனர்.
	iv.	அமைச்சரவையின் அனுமதியின்றி பணிப்பாளர் சபையின் தீர்மானத்தின் அடிப்படையில் 2021 ஆம் ஆண்டு உதவி மருத்துவர்கள் மற்றும் ஏனைய ஊழியர்களுக்காக ரூபா 76.91 மில்லியன் தொழில்முறைக் கட்டணங்கள் செலுத்தப்பட்டுள்ளன.	அமைச்சரவையின் தீர்மானத்தின்படி செயற்படுவதற்கான நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன.
	v.	2021 ஆம் ஆண்டில், வைத்தியசாலை ஊழியர்களுக்கு உட்படாத 04 வெளி மருத்துவர்கள் வைத்தியசாலை வளங்களைப் பயன்படுத்தி சத்திரசிகிச்சைகளை மேற்கொண்டிருந்ததுடன், இந்த வைத்தியர்கள் 2021 ஆம் ஆண்டில் நோயாளர்களிடமிருந்து தொழில்சார்ந்த கட்டணமாக ரூபா 6.59 மில்லியன் வசூலித்துள்ளனர். அந்த தொகையில் 0.15 சதவீதம் மட்டுமே சேவைக் கட்டணமாக மருத்துவமனைக்கு அறவிடப்பட்டிருந்தது. மூன்று வைத்தியர்கள் தனியார் பயிற்சியில் ஈடுபடுவதற்கு முகாமைத்துவ சபையினால் அங்கீகரிக்கப்படவில்லை மற்றும் தனியார் பயிற்சி மற்றும் தொழில்சார் கட்டணங்கள் அறவிடப்படுவது தொடர்பான அனுமதிகள் கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை. மேலும் அந்த மருத்துவர்களுடன் உடன்படிக்கை செய்யப்படாததால் நோயாளியின் பொறுப்பு மருத்துவமனைக்கு கையளிக்கப்படுவதை அவதானிக்க முடிந்தது	நி. வைத்தியர் டி. ஏ. திஸாநாயக்க மற்றும் நி.வைத்தியர் கே. ஏ சல்வின் ஆகிய நி வைத்தியர்களுக்காக ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலையின் பணிப்பாளர் சபையினால் சத்திரசிகிச்சை செய்வதற்கு மருத்துவர்களுக்கு அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளது. ஏனைய நி. மருத்துவர்கள் தொடர்பாக பணிப்பாளர் குழுவிடம் சமர்ப்பித்து, தேவையான பணிகளைச் செய்வதற்கு நடவடிக்கைகளை எடுப்பேன்.
	vi.	நிபுணத்துவ வைத்தியர்கள் மற்றும் ஏனைய உதவி பணியாளர்களுக்கு திருப்பிச் செலுத்தப்பட்ட தொழில்முறைக் கட்டணத்தின் போது உழைக்கும் போது செலுத்த வேண்டிய வரி அறவிடப்பட்டிருக்காததுடன் 2014, 2015 மற்றும் 2016 ஆம் ஆண்டுகளில் அவ்வாறு அறவிடப்படாதிருந்த உழைக்கும் போது செலுத்த வேண்டிய வரி ரூ.108.52 மில்லியன் ஆகும்	இது தொடர்பாக வரி மேல்முறையீட்டு ஆணையத்தால் விசாரிக்கப்பட்டு வருகிறது. அங்கு எடுக்கப்படும் தீர்மானத்தின் படி மேலதிக செயற்பாடுகளை எடுக்க எதிர்பார்க்கின்றேன்.
	(ஈ)	2017 நவம்பர் 06 ஆந் திகதி பணி நீக்கம் செய்யப்பட்ட உடல் சிகிச்சை நிபுணர் ஒருவர் 2018 ஏப்ரல் 11 ஆந் திகதி ஹோமாகம தொழிலாளர் நீதிமன்றத்தில் மருத்துவமனைக்கு எதிராக வழக்குத் தாக்கல் செய்திருந்ததுடன். இதற்கிடையில், அந்த அதிகாரி மருத்துவமனையால் பணிநீக்கம் செய்யப்பட்டதாக தொழிலாளர் தீர்ப்பாயம் முடிவு செய்தது. இதன்படி, பணிநீக்கம் செய்யப்பட்ட 4 வருட காலப்பகுதிக்கான	முன்னாள் மருத்துவமனை நிர்வாகத்தால் எடுக்கப்பட்ட முடிவின் அடிப்படையில் தொழிலாளர் தீர்ப்பாயம் இந்த முடிவை எடுத்ததுள்ளதுடன் அந்த முடிவின் அடிப்படையில் நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டுள்ளது

		சம்பளம் மற்றும் கொடுப்பனவுகளாக 2.77 மில்லியன் ரூபாவை வழங்கவும் அதிகாரியை வைத்தியசாலையில் மீண்டும் சேவைக்கு அமர்த்தவும் வைத்தியலைக்கு ஏற்பட்டதுடன். சட்டத்தரணிக் கட்டணமாக ரூபா 64,000 உட்பட மொத்தமாக ரூபா 2.84 மில்லினை விளைவற்ற செலவினமாக வைத்தியசாலைக்கு செய்ய வேண்டியிருந்தது.	
	(உ)	வைத்தியசாலையின் கணினி அமைப்பு (Systolic- Acc Pack) தொடர்பாக மேற்கொள்ளப்பட்ட கணக்காய்வு விசாரணையின் போது பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன	
	i.	பொதுவைத்தியசாலைச் சபையில் உள்ள Systolic கணினி அமைப்பின் Hospital Computer Module, Inventory Computer Module இரண்டு அமைப்புக்களின் தகவல்கள் Data Export செய்யும் போது Accpack கணினி அமைப்பில் உள்ளடக்கிய பின் இடம்பெறும் வேறுபாடு மீண்டும் Accpack அமைப்பினுள் (Update) இற்றைப்படுத்தாத சந்தர்ப்பம் எழுமாறுப் பரிசோதனையில் வெளியாகியது. இதனால் வைத்தியசாலைக் கட்டணத்தினை மீண்டும் செலுத்துதல், இரத்துச் செய்யப்படும் பொருட்பெறுகை பற்றுச் சீட்டுக்கள் மற்றும் இரத்துச் செய்யப்படும் வைத்தியசாலைக் கட்டண பட்டியல்களுக்காக வழங்கப்படும் புதிய பொருட்பெறுகைப் பத்திரம் அல்லது புதிய வைத்தியசாலைக் கட்டண பட்டியல்களை உள்ளடக்கும் போது தகவல்கள் பலமுறை Accpack கணனி அமைப்பில் உள்ளடக்குவதற்குரிய அவதானம் மிக்க நிலைமை காணப்படுகின்றது என்பது அவதானிக்கப்பட்டது நடத்தப்பட்ட மாதிரிச் சோதனையில், அக்பேக் கணினி அமைப்பில், ஏற்கனவே உள்ள கொள்முதல் செலவு மற்றும் கடன்கொடுத்தோர் ரூ.4.75 மில்லியனும், கடன்பட்டோர்கள் மற்றும் மருத்துவமனைக் கட்டண வருமானம் ரூ.1.84 மில்லியனும் அதிகமாகக் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது என்பது மேற்கொள்ளப்பட்ட எழுமாற்றுப் பரிசோதனையில் தெரியவந்தது. . மருத்துவமனையின் தற்போதைய கணினி அமைப்புகளுக்கு இடையே ஒருங்கிணைந்த கணினி இணைப்பு	வைத்திய சாலையின் Systolic சுகாதார தகவல் அமைப்பு (HS) இருந்து Sage Accpac கணக்கீட்டு அமைப்பு வரை தரவு பரிமாற்றல் செயற்பாட்டை சுயமாக மேற்கொள்வதை ஆரம்பிப்பதற்கு 2022 ஏப்பிரல் 05 ஆந் திகதி ரூபா 140000.00 நிதியிற்கு Systolic சுகாதார தகவல் அமைப்பு அபிவிருத்தி குழுவிற்கு வழங்கப்பட்டுள்ளது. (இணைப்பு 1,2). Sage Accpac மென்பொருள் பகுதியினரில் மாற்றத்தை ஏற்படுத்த, தலைமைக் கணக்காளர், தகவல் தொழில்நுட்பத் தலைவர் (IT) மற்றும் மருத்துவமனை நிர்வாகத்தைப் பிரதிநிதித்துவப்படுத்தும் ஊழியர்கள் 2022 டிசம்பர் 14 ஆந் திகதி Sage Accpac மென்பொருளின் முகவர்களுடன் கலந்துரையாடினர். (இணைப்பு 3) Sage Accpac மென்பொருளின் பிரதிநிதியின் கூற்றுப்படி, இந்த தரவு பரிமாற்ற செயல்முறையை ஒரு தொகுதி செயல்முறையாக தன்னியக்க செய்ய முடியும் மற்றும் அதன் செயல்திறனை அதிகரிக்க, தரவு பரிமாற்ற செயல்முறையை ஒரு மணி நேரத்திற்கு ஒரு முறை செய்யலாம் எனவும் குறிப்பிட்டார் இணைப்பு (4) . இருப்பினும், ஒவ்வொரு பரிவர்த்தனையையும் உடனடியாக அனுப்ப முடியாது என்று தெரிவிக்கப்பட்டுள்ளது. ஆனால் இந்த தீர்வு தற்போது மிகவும் திறமையான மற்றும் பொருத்தமான முறையாக இருப்பதால் மருத்துவமனை நிர்வாகத்தால் அங்கீகரிக்கப்பட்டது. மருத்துவமனை கட்டணத்தை நிறைவு செய்த பின் அதனை Systolic, சுகாதார தகவல் அமைப்பினுள் எந்தவொரு மாற்றத்தினையும் மேற்கொள்ளாத படி தயாரிக்குமாறு ஆலோசனை

		இல்லாததால், இந்த கணினி அமைப்புகளில் கிடைக்கும் அனைத்து தகவல்களும் புதுப்பிப்பது Acpack கணினி அமைப்பற்கு உள்ளீடு செய்யப்படாமை மற்றும் கணினி அமைப்பில் தரவு உள்ளடக்குதல் மற்றும் அனுமதி வழங்குவது தொடர்பான நடைமுறைகள் முறையான அதிகாரத்தின் கீழ் மேற்கொள்ளப்படாததாலும், அந்த நடவடிக்கைகள் தொடர்பாக உள்ளக கட்டுப்பாடு மிகவும் பலவீனமான நிலையில் உள்ளதாலும், தவறுகள் மற்றும் மோசடிகள் ஏற்பட வாய்ப்புகள் இருப்பதாக மேலும் அவதானிக்கப்பட்டது.	வழங்கப்பட்டது. இந்த தன்னியக்க செயல்முறை இப்போது தொடங்கப்பட்டு தற்போது வழங்கல் பிரிவினால் உரிய நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது. (பின் இணைப்பு 5, 6) மேற்கூறியவற்றைத் தவிர, மருத்துவமனையின் முழு சுகாதார தகவல் அமைப்பு பற்றிய ஆய்வு மற்றும் பரிந்துரைகளை வழங்க, தகவல் தொழில்நுட்ப (IT) ஆலோசகர் பிரதிநிதியின் உதவியை நாட மருத்துவமனைச் சபை முடிவு செய்துள்ளது. (பின் இணைப்பு 7 செயல்முறை இப்போது தொழில்நுட்ப மதிப்பீட்டுக் குழு மட்டத்தில் உள்ளது. கணினி அமைப்புகளில் கிடைக்கும் அனைத்து தகவல்களும் Acpack கணினி அமைப்பில் சேர்க்கப்படவில்லை மற்றும் கணினி அமைப்பில் உள்ள தரவை உள்ளிடுதல், சரிபார்த்தல் மற்றும் ஒப்புதல் அளித்தல் தொடர்பான நடைமுறைகளுக்கு ஒரு உதவி கணக்காளருக்கு அதிகாரம் வழங்க ஏற்பாடு செய்யப்பட்டுள்ளது. (இதை விட, நாளாந்தம் அத் தினத்திற்கு முந்திய நள்ளிரவு அறிக்கை Mid Night Report) தொடர்பான பௌதீக தகவல்களை கணினி அமைப்பில் உள்ள தகவல்களின் அடிப்படையில் இணக்கம் செய்யவும் அவருக்கு ஒப்படைக்கப்பட்டுள்ளது.
	ii.	Ward Register இல் உரிய தினத்தில் வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்பட்டிருந்த நோயாளிகள் தொடர்பான (current) ஆய்வின் போது, அன்றைய தினம் மருத்துவமனையில் இருந்து வெளியேறியுள்ள எனினும் பட்டியல்கள் செலுத்தப்படாத நோயாளிகள் 14 பேர் வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகள் என கணினியில் காண்பிக்கப்பட்டதாகவும், , அனுமதிக்கப்பட்ட நாளில் இருந்து அந்த 12 நோயாளிகளுக்கான பட்டியல்கள் கணக்காய்வு தினம் வரை தயாரிக்கப்பட்டு வருவதுடன்,. மற்ற இரண்டு நோயாளிகளுக்கும் முறையே 329 நாட்கள் மற்றும் 5 நாட்களுக்கு மொத்தம் ரூ.23.98 மில்லியன் பட்டியல்கள் தயாரிக்கப்பட்டிருந்தன . இந்த படுக்கை உயர் அறிக்கைகள் தொடர்பான நோயாளிகள்	குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விடயங்களை ஆராய்ந்து பார்ப்பதற்கு ஆலோசனை வழங்குகிறேன். சம்பவங்களுக்கான காரணங்களை சம்பந்தப்பட்ட அதிகாரிகளிடம் கேட்டறிந்து, ஏதேனும் நிதி இழப்பு ஏற்பட்டிருந்தால், சம்பந்தப்பட்ட அதிகாரிகளிடம் இருந்து அறவிட ஏற்பாடு செய்வேன்.

		தற்போது மருத்துவமனையில் அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளாக கணினி அமைப்பில் காட்டப்படுவதற்கான காரணங்களை கணக்காய்வு வெளிப்படுத்தவில்லை. 1 வருடம் தொடக்கம் 7 வருடங்களுக்கிடைப்பட்ட காலத்துடன் தொடர்ந்து வரும் இந்த பட்டியல் நிலுவையினை இனங்கண்டு அந்த நிலுவையினை தீர்ப்பதற்கு கணக்காய்வு தினமான 2022 ஆகஸ்ட் 26 ஆந் திகதி அளவிலும் நடவடிக்கை எடுத்து இருக்கவில்லை	
	iii.	வைத்திய சாலையின் கணினி அமைப்பில் (Systolic - Hospital) Ward Register இல் Bill Finalized என்ற உருப்படியை பரிசோதித்த போது, 5 ஆம் நோயாளிகள் வாட்டு தொடர்பான நோயாளிகளின் இறுதி பட்டியல் தயாரிக்கப்பட்டு, அந்த நோயாளிகள் மருத்துவமனையில் இருந்து வெளியேறியிருந்த போதும் கணினி அமைப்பில் மேலும் 16 நோயாளிகள் நோயாளிகளாக இருப்பதை அவதானிக்க முடிந்தது. அந்து 5 நோயாளிகள் செலுத்த வேண்டிய பட்டியல்களில் ஒரு பகுதியை செலுத்தி மருத்துவமனையை விட்டு வெளியேறிய நிலையில், கிடைக்க வேண்டிய தொகையில் ரூ.67,195 பெற வேண்டிய தொகையாக கணினியில் காட்டப்படவில்லை. எவ்வாறான போதும் நோயாளிகளுக்கு முழு கட்டணத்தையும் செலுத்தாமல் மருத்துவமனையை விட்டு வெளியேற அனுமதித்துள்ளமை கணக்காய்விற்கு ஒரு சர்ச்சைக்குரிய விடயமாக இருந்தது.	குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விடயங்களை ஆராய்ந்து பார்ப்பதற்கு ஆலோசனை வழங்குகிறேன். சம்பவங்களுக்கான காரணங்களை சம்பந்தப்பட்ட அதிகாரிகளிடம் கேட்டறிந்து, ஏதேனும் நிதி இழப்பு ஏற்பட்டிருந்தால், சம்பந்தப்பட்ட அதிகாரிகளிடம் இருந்து அறவிட ஏற்பாடு செய்வேன்.
	iv.	நிதிநிலை அறிக்கைகளைத் தயாரிப்பதற்குத் தேவையான தரவுகளைப் பெற்ற பிறகு கணினியில் உள்ளிடப்பட்ட பதிவுகளை மாற்றும் வசதிகள் தடைசெய்யப்பட வேண்டிய போதும் அவ்வாறு மேற்கொள்ளப்பட்டிருக்கவில்லை .	மருத்துவமனை பட்டியல்களை தயாரித்து முடித்த பின் அதனை Systolic அமைப்பில் எந்த மாற்றமும் செய்யாத வகையில் அதே நேரத்தில் தடைசெய்ய இப்போது ஏற்பாடுகள் செய்யப்பட்டுள்ளன. அதன்படி, நிதிநிலை அறிக்கைகளைத் தயாரிப்பதற்குத் தேவையான தரவைப் பெற்ற பிறகு, கணினியில் உள்ளிடப்பட்ட பதிவுகளை மாற்ற அனுமதிக்கப்படாது.
	(ஊ)	ஹட்டன் நஷனல் வங்கி மற்றும் மக்கள் வங்கி என்பனவற்றிற்கு போது வைத்தியசாலை சபையினால் தமது வியாபார நடவடிக்கையினை மேற்கொள்வதற்காக வாடகை அடிப்படையில் இடம் ஒதுக்கியிருந்த போதிலும் வைத்தியசாலைக்கும் அந்த நிறுவனங்களுக்கும் இடையில் குத்தகை ஒப்பந்தம் ஏற்படுத்தப்பட்டமை உறுதிப்படுத்தப்படவில்லை.	இந்த குத்தகை ஒப்பந்தங்களை புதுப்பிப்பது தொடர்பான நடவடிக்கைகள் ஆரம்பிக்கப்பட்டுள்ளதுடன் , இயன்ற விரைவில் புதிய ஒப்பந்தங்களை மேற்கொள்ள நடவடிக்கை எடுப்பேன்.

	(எ)	மதிப்பாய்விற்கு உட்பட்ட ஆண்டில் மேற்கொள்ளப்பட்ட ஆய்வக சோதனைகள் தொடர்பான ஆய்வின் போது, பின்வரும் உண்மைகள் வெளிப்படுத்தப்பட்டன	
	i.	தாபனத்தினால் Hemat ol ogy மற்றும் Bi o Chemi st r y பிரிவுகளின் மூலம் மேற்கொள்ளப்பட்ட இரவுநேர இரசாயணகூட பரிசோதனைகள் தொடர்பாக பேணப்படும் ஆவணத்திற்கு இணங்க இரவு நேரங்களில் மேற்கொள்ளப்பட்ட பரிசோதனைகளின் அளவு மற்றும் கணினி அமைப்பில் காணப்படும் இரவுநேர மாதிரி எடுக்கும் அறிக்கையில் . (sample acceptance report) குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பரிசோதனைகளுக்கும் இடையில் எந்த ஒப்பீடும் செய்யப்படவில்லை.. 2021 ஜனவரி முதல் டிசம்பர் வரையிலான காலப்பகுதியில், இரவு நேரத்தில் மெற்கொள்ளப்பட்ட எல்லாப் பரிசோதனைகள் தொடர்பாகவும் இரத்தவியல் பிரிவு சமர்ப்பித்த ஆவணங்களில் உள்ளடங்கிய சோதனைகளின் எண்ணிக்கையை விட கணினிமயமாக்கப்பட்ட சோதனைகளின் எண்ணிக்கை 15,556 குறைவாக இருந்ததுடன், உயிர்வேதியியல் பிரிவு சமர்ப்பித்த ஆவணங்களில் உள்ளடங்கிய சோதனைகளின் எண்ணிக்கையை விட கணினிமயமாக்கப்பட்ட சோதனைகளின் எண்ணிக்கை 40,059 ஆக அதிகரித்து இருந்தது அவதானிக்கப்பட்டது. இத்தகைய மாற்றங்களுக்கான காரணங்களைக் கண்டறிந்து சரி செய்ய சம்பந்தப்பட்ட பிரிவுகள் நடவடிக்கை எடுத்திருக்கவில்லை.	இரவில் நடத்தப்படும் Haematology மற்றும் Biochemistry துறைகளில் தனித்தனியாக பராமரிக்கப்படும் இரவுப் பதிவேடு உண்மையில் மேற்கொள்ளப்பட்ட சோதனைகள் தொடர்பான பதிவுகள் ஆகும். அவை சரியானவை. அந்த அறிக்கைகள் மற்றும் அந்த திகதிகள் தொடர்பான test request forms சோதனைக் கோரிக்கைப் படிவங்களைத் ஒப்பிடுவதன் மூலம் நீங்கள் அதை உறுதிப்படுத்தலாம். இரவு மற்றும் பகலில் நடத்தப்படும் ஆய்வுகளுக்கு கணினி மயப்படுத்தப்பட்ட தகவல்களுக்கும் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட ஆவணங்களில் உள்ள தகவல்களுக்கும் வேறுபாடுகள் இருப்பது அவதானிக்கப்பட்டுள்ளது. மேற்படி கணக்காய்வு வினவல்களிலும் அந்த அவதானிப்புகள் சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளன இது எப்போதும் ஒரே மதிப்பு அல்ல பல்வேறு நடைமுறை காரணிகள் தாக்கத்தினை ஏற்படுத்துகின்றன. இரவு சேவைகளுக்காக, பிற்பகல் 3.00 மணி முதல் காலை 7.00 மணி வரை "ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட" மாதிரிகள் மட்டுமே பயன்படுத்தப்படுகின்றன, மேலும் இதுபோன்ற மாற்றங்களை முடிந்தவரை குறைக்க ஆக்க பூர்வமான கலந்துரையாடல்களை மேற்கொள்ள வேண்டியதன் அவசியத்தை நாங்கள் உங்களுக்குத் தெரிவிக்கிறோம்.அதற்கு கணினி அமைப்பின் மாதிரி ஏற்பு அறிக்கையில் இடம் பெறாத சோதனைகளை கண்டறிந்து அவற்றை முறையாக பதிவு செய்யும் அமைப்பை ஏற்படுத்த வேண்டும்.மாதிரி ஏற்பு அறிக்கையில் சேர்க்கப்படாத சோதனைகளுக்கான சோதனை அறிக்கைகள், அமைப்பால் அடையாளப்படுத்தப்பட்ட அறிக்கைகளை வழங்காமல் MLT க்கு காட்டுவதற்கு முறை ஒன்றைத் தயாரிக்க பிரேரிக்கப்பட்டுள்ளதுடன், அதன் மூலம் sampl e accept ance r epor t இல் உள்ளடக்கப்படாத மாதிரிகளை தவிர்க்கக் கூடியதாக இருக்கும் இரவில் நடத்தப்படும் Haematology மற்றும் Biochemistry துறைகளில் தனித்தனியாக பராமரிக்கப்படும் இரவுப் பதிவேடு உண்மையில் மேற்கொள்ளப்பட்ட

			சோதனைகள் தொடர்பான பதிவுகள் ஆகும். அவை சரியானவை. அந்த அறிக்கைகள் மற்றும் அந்த திகதிகள் தொடர்பான test request forms சோதனைக் கோரிக்கைப் படிவங்களைத் ஒப்பிடுவதன் மூலம் நீங்கள் அதை உறுதிப்படுத்தலாம். இரவு மற்றும் பகலில் நடத்தப்படும் ஆய்வுகளுக்கு கணினி மயப்படுத்தப்பட்ட தகவல்களுக்கும் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட ஆவணங்களில் உள்ள தகவல்களுக்கும் வேறுபாடுகள் இருப்பது அவதானிக்கப்பட்டுள்ளது. மேற்படி கணக்காய்வு வினாக்களுக்காகவும் அந்த அவதானிப்புகள் சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளன இது எப்போதும் ஒரே மதிப்பு அல்ல பல்வேறு நடைமுறை காரணிகள் தாக்கத்தினை ஏற்படுத்துகின்றன. இரவு சேவைகளுக்காக, பிற்பகல் 3.00 மணி முதல் காலை 7.00 மணி வரை "ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட" மாதிரிகள் மட்டுமே பயன்படுத்தப்படுகின்றன, மேலும் இதுபோன்ற மாற்றங்களை முடிந்தவரை குறைக்க ஆக்கபூர்வமான விவாதங்களை மேற்கொள்ள வேண்டியதன் அவசியத்தை நாங்கள் உங்களுக்குத் தெரிவிக்கிறோம்.அதற்கு கணினி அமைப்பின் மாதிரி ஏற்பு அறிக்கையில் இடம் பெறாத சோதனைகளை கண்டறிந்து அவற்றை முறையாக பதிவு செய்யும் அமைப்பை ஏற்படுத்த வேண்டும்.மாதிரி ஏற்பு அறிக்கையில் சேர்க்கப்படாத சோதனைகளுக்கான சோதனை அறிக்கைகள், அமைப்பால் குறிக்கப்பட்ட அறிக்கைகளை வழங்காமல் MLT க்கு காட்டப்பட்டுள்ளபடி முறை ஒன்றைத் தயாரிக்க பிரேரிக்கப்பட்டுள்ளதுடன், அதன் மூலம் sample acceptance report இல் உள்ளடக்கபடபடாத மாதிரிகளை தவிர்க்கக் கூடியதாக இருக்கும்
	ii.	Hematology அத்துடன் Bio Chemistry பிரிவினால் 2021 ஆம் ஆண்டு தொடக்கம் வருடத்தினுள் இரவு மற்றும் பிற்பகல் நடாத்தப்பட்ட சோதனைகளுக்காக கணினி அமைப்பில் உள்ளடக்கப்பட்ட மாதிரிகளின் எண்ணிக்கை (sample acceptance report) 505,064 ஆகும் . அதன்படி, பிற்பகலில் Bio Chemistry ஆய்வகங்களுக்கு 7 ஆய்வக தொழில்நுட்ப வல்லுநர்களும், உயிரி வேதியியல் ஆய்வகங்களுக்கு 8 ஆய்வக தொழில்நுட்ப வல்லுனர்களும் பணியமர்த்தப்படுவதுடன் ஆனால் இரவுப் பணிக்காக ஒரு துறைக்கு ஒரு ஆய்வக	பிற்பகல் வேளையின் போது பல சிறப்பு சோதனைகள் நடத்தப்படுகின்றன, மேலும் அவை இரவு பணிகளுக்கு பொருந்தாது. எனவே, ஒரு அதிகாரி இரவில் செய்யும் சேவையை பகலில் செய்யும் சேவையுடன் ஒப்பிட முடியாது. எடுத்துக்காட்டாக (Flowcytometry, Bone marrow tests, special coagulation tests, factor assays, LA1/LA2, inhibitor detection, factor correction studies, clot solubility tests, platelet aggregation studies, G6PD test, Ham test, Osmotic fragility test, PCR , Hormone assays, Cancer antigen assays, sudan black B, iron stain, reticulocyte counts, NAP score, other biochemical profile tests). இதை விட பகல் நேரத்தில் எல்லா பரிசோதனை இயந்திரங்களுக்கும் உரிய "Internal and External

		தொழில்நுட்ப வல்லுநர்களால் மட்டுமே மேற்கொள்ளப்பட்டது . இந்த இரு துறைகளிலும் 15 ஆய்வக தொழில்நுட்ப வல்லுநர்களால் பகலில் நடத்தப்பட்ட மாதிரி சோதனைகளின் எண்ணிக்கை 2021 ஆம் ஆண்டில் 239,819 ஆக இருந்ததுடன், இரண்டு ஆய்வக தொழில்நுட்ப வல்லுநர்களால் மாதிரி சோதனைகள் 265,245. எண்ணிக்கை என தெரிய வந்தது. இதனால், பகலில் ஒவ்வொரு பிரிவிலும் நடத்தப்படும் சோதனைகளை விட, இரவு நேரத்தில் ஒரு அதிகாரியால் அதிக எண்ணிக்கையிலான ஆய்வுகள் நடத்தப்பட்டதை அவதானிக்க முடிந்தது	quality controls" மேற்கொள்வதும் இடம்பெறுகின்றது. உதாரணமாக Haematology பிரிவை எடுத்துப் பார்க்குமிடத்து அங்குள்ள மருத்துவ ஆய்வக தொழில்நுட்ப வல்லுநர்கள் அந்த பிரிவில் உள்ள ஒவ்வொரு சோதனை மற்றும் சோதனை இயந்திரத்திற்கும் தனித்தனியாக வேலை செய்கிறார்கள். உதாரணமாக அன்று நாள் ஒன்றுக்கு blood picture பரிசோதனை அதிகாரி தொடர்ந்து ஒரே இடத்தில் தங்குவது கட்டாயமாகுவதுடன் FBC பரிசோதனைகளில் abnormal counts, manual counts இற்காக இரத்தப் படம் தயாரிப்பது மேற்கொள்ளப்பட வேண்டும். . அவ்வாறே எலும்பு மஜ்ஜை சோதனைகளில் பங்கேற்கிறது. எலும்பு மஜ்ஜை ஆகியவற்றிலும் aspiration biopsy slides தயாரித்தல், எலும்பு மஜ்ஜைக்காக special stains தயாரித்தல் மற்றும் மேற்கொள்ளுதல் செய்ய வேண்டும். . அதே வகையில் அத்தினத்தில் flowcytometry பரிசோதனை செய்யும் அலுவலகரும் உரிய இயந்திரத்தினை settings செய்தல் , calibration மேற்கொள்ளல் போன்றவற்றை மேற்கொண்டு வரும் இரத்த புற்று நோய் special stain இடுவது மற்றும் அந்த மாதிரிக ளை இயந்திரத்திற்கு அனுப்புவது போன்றவற்றினை செய்ய வேண்டும் அவ்வாறே coagulation studies மேற்கொள்ளும் அலுவலகரும் இரவு நேரத்தில் மேற்கொள்ளப்படாத factorstudies,lupus anticoagulatant ,mixing studies போன்றவற்றை மேற்கொள்ள வேண்டியுள்ளது. இரவு நேரத்தில் மேற்கொள்ளப்படாத HbA1C சோதனைகளும் பெரும்பாலும் பிற்பகலில் நடத்தப்படுகின்றன. அதற்கும் ஒவ்வொரு வெள்ளிக்கிழமையும் HPL C பரிசோதனையை செய்ய அந்த அலுவலகருக்கு ஏற்படும். அவ்வாறே இரவு நேரத்தில் மேற்கொள்ளப்படாத Osmotic fragility tests,cryohaemolysis tests, brewer's tests,LEcells,Hams Tests, sickling tests , body fluid tests போன்றவை பகல்நேரத்தில் மேற்கொள்ள வேண்டியிருக்கும். அவ்வாறே histopathology பிரிவின் மற்றும் microbiology பிரிவினால் நடத்தப்படும் அனைத்து சோதனைகளும் இரவில் நடத்தப்படுவதில்லை மற்றும் அனைத்து சிறப்பு சோதனைகளும் பகலில் மட்டுமே நடத்தப்படுகின்றன. இந்த சிறப்புப் பரிசோதனைகளுக்கு தனி மருத்துவப் பரிசோதனை தொழில்நுட்ப வல்லுநர்கள் நியமிக்கப்பட்டுள்ளனர், மேலும் அவர்களைப் பொதுப் பரிசோதனைகளுக்கு ஈடுபடுத்த

			முடியாது. (உதாரணம் சிறுநீர் உள்ளிட்ட எல்லா culture பரிசோதனைகள் , biopsy cutting,embedding,staining அத்துடன் cytology பரிசோதனை இயந்திரம் பயன்படுத்தபடாமல் manual லாக மேற்கொள்ளல்) அதே வகையில் ஏனைய இயந்திரங்களோடு (பகலில் சிறப்பு சோதனைகளை நடத்தும் உயிர்வேதியியல் துறையில் உள்ள இயந்திரங்கள்) தொடர்புடையதாக மேற்கொள்ளப்படும் பரிசோதனைகள் போன்றவையும் QC, Calibration, test validation முதலியன இரவு நேரங்களில் ஆய்வகத்தில் செய்யாத பல பணிகள் செய்யப்படுகின்றன. எனவே, இரவு வேளையின் சேவையை பகல் வேளை சேவையுடன் எண்ணிக்கையின் அடிப்படையில் ஒப்பிட முடியாது.
	ஏ.	மருத்துவமனை சபை அமைந்துள்ள சுற்றாடலின் பிரதான திட்டத்தினை தயாரிப்பதற்காக ஆலோசகர் கட்டணமாக 2017 ஆம் ஆண்டில் மத்திய பொறியியல் ஆலோசனைப் பணியகத்திற்கு ரூ.508,950 செலுத்தப்பட்டு இருந்ததுடன் 2021 டிசம்பர் 31, வரையிலும் அந்த பணிகள் முடிக்கப்படவில்லை.	CECB தாபனத்தின் மூலம் ஏற்கனவே பொறியியல் அளவிட்டுத் திட்டங்கள் பூர்த்தி செய்யப்பட்டுள்ளன. நாட்டில் ஏற்பட்ட கொவிட் தொற்று நிலைமை காரணமாக அந்த நடவடிக்கைகள் தாமதமாகியுள்ளன. கோப் குழுவின் பரிந்துரையின் பேரில் Cooperate plan தயாரிக்கப்பட்ட பிறகு மீதமுள்ள பணிகள் முடிக்கப்படும். எதிர்காலத்தில் மருத்துவமனை சபையின் பிரதான திட்டத்தினை தயாரிக்க தேவையான நடவடிக்கை எடுப்பேன்.
	ஐ.	மதிப்பாய்வு செய்யப்பட்ட ஆண்டு மற்றும் கடந்த 4 ஆண்டுகளில் மருத்துவமனையின் முழு செயல்திறன் பின்வருமாறு	

	2018	2019	2020	2021
மருத்துவமனையின் படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை	1,061	1,065	1,072	993
மருத்துவமனையில் அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	58,849	62,466	45,976	39,916
சிகிச்சைக்காக நோயாளிகள் பங்குபற்றியது	182,170	190,716	138,502	136,085
சிசு மரணங்களின் எண்ணிக்கை	745	847	594	813
மேற்கொள்ளப்பட்ட பல்வேறுபட்ட பரிசோதனைகள் மற்றும் சத்திரசிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை	1,522,335	1,679,874	1,256,986	1,252,909

		பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன.	
	i.	2018 ஆம் ஆண்டுடன் ஒப்பிடுகையில், 2021 ஆம் ஆண்டில் மருத்துவமனை படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை 6 சதவிகிதமும் மற்றும் படுக்கை பயன்பாடு 12 சதவிகிதத்தினால் குறைந்துள்ளது.	கணக்காய்வு அவதானிப்பின் மூலம் சுட்டிக்காட்டப்பட்டுள்ளபடி 2018 ஆம் ஆண்டை விட 2021 ஆம் ஆண்டில் மருத்துவமனையில் மொத்த படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை 6% குறைந்துள்ளது என்பது சரியானது. 2021 ஆம் ஆண்டு நாட்டில் ஏற்பட்ட கொவிட் தொற்று நிலைமை காரணமாக, கடந்த வருடங்களைப் போன்று வைத்தியசாலையின் செயல்பாட்டை சாதாரண நிலையில் பராமரிக்க முடியவில்லை. இதன் காரணமாக, நோயாளிகளுக்கிடையேயான தூரத்தை பராமரிக்க படுக்கைகளுக்கு இடையிலான தூரத்தை அதிகரிக்க வேண்டியிருந்தது. எனவே, சாதாரண நிலையில் வைத்தியசாலையில் பராமரிக்கப்படும் படுக்கைகளின் எண்ணிக்கையை பராமரிக்க முடியாத நிலை ஏற்பட்டுள்ளதோடு, 2018 ஆம் ஆண்டுடன் ஒப்பிடுகையில் 2021 ஆம் ஆண்டில் படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை 6% குறைந்துள்ளது.
	ii.	2018 ஆம் ஆண்டை விட 2021 ஆம் ஆண்டில், மருத்துவமனையில் அனுமதிப்பட்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை 32 சதவிகிதமும் மற்றும் கிளினிக்கிற்கு வருகை தந்தவர்கள் 25 சதவிகிதம் இனால் குறைந்துள்ளது.	2018 ஆம் ஆண்டை விட 2021 ஆம் ஆண்டில், மருத்துவமனையில் அனுமதிப்பட்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை 32 சதவிகிதமும் மற்றும் கிளினிக்கிற்கு வருகை தந்தவர்கள் 25 சதவிகிதம் இனால் குறைந்துள்ளது

			என்பது சரியாகும். 2021 ஆம் ஆண்டில், நாட்டில் கோவிட் தொற்றுநோய் நிலைமை காரணமாக மருத்துவமனைக்கு வந்த நோயாளிகளின் எண்ணிக்கையில் குறைவு இருந்தது. நாட்டில் நடமாட்டக் கட்டுப்பாடுகள் இருந்தமை மற்றும் மிகவும் அத்தியாவசியமான நிகழ்வுகளைத் தவிர மக்கள் மருத்துவமனைகளுக்கு வராதது போன்ற காரணங்களால் அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகள் மற்றும் சிகிச்சைக்கான நோயாளிகளின் எண்ணிக்கையில் குறைந்துள்ளது.
	iii.	மருத்துவமனையால் மேற்கொள்ளப்படும் பரிசோதனைகள் மற்றும் அறுவை சிகிச்சைகளின் முன்னேற்றத்தில் குறைவு காணப்பட்டதுடன் இது 2018 ஆம் ஆண்டுடன் ஒப்பிடுகையில் 2021 ஆம் ஆண்டில் 269,426 சோதனைகள் குறைந்துள்ளது. அவதானிக்கப்பட்டது.	கணக்காய்வு விசாரணையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பல்வேறு பரிசோதனைகள் மற்றும் அறுவை சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை 2018 இல் 1,522,335 இல் இருந்து 2019 அளவில் 1,678,874 ஆக 156,539 இனால் அதிகரித்து 10% அதிகரித்துள்ளது. எனினும் 2020 ஆம் ஆண்டு மற்றும் 2021 ஆம் ஆண்டுகளில் 1,256,986 மற்றும் 1,252,909 ஆக பல்வேறு பரிசோதனைகள் மற்றும் அறுவை சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை குறைந்துள்ளது. அதன்படி, கணக்காய்வு வினவலில் கூறப்பட்டுள்ளபடி, "சோதனைகள் மற்றும் அறுவை சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை தொடர்ந்து குறைந்து வருகிறது."என்பது பிழை என்றும் மற்றும் 2018 உடன் ஒப்பிடும்போது 2019 இல் அதிகரித்துள்ளதுடன், கோவிட்-19 தொற்றுநோய் தொடங்கிய பிறகு 2020 இல் குறைந்துள்ளது.

6. எதிர்கால தொலைநோக்கு

6.1 நிறுவனத்தின் செயற்றிறன் மேம்பாட்டை அதிகரிக்க எதிர்பாரக்கும் இடைக்கால நடைமுறைகள்

நோக்கங்கள்	நடவடிக்கைகள்
புதிய கட்டட நிர்மாணம்	♦ நிர்வாக கட்டடத்திற்காக (ELU) அமைப்புடன் (பெண்கள் மற்றும் ஆண்கள் தாதியர் குடியிருப்புகள், நிர்வாக கட்டடம் மற்றும் தொழிற்சாலை) உள்துறை வேலை மற்றும் தளபாடங்கள் வழங்குதல்.
தற்போதுள்ள உட்கட்டமைப்பின் மறுசீரமைப்பு	♦ கட்டுமான ஜெனரேட்டர் அறை, புதிய டிரான்ஸ்பார்மர்கள் மற்றும் ஜெனரேட்டர்கள் வாங்குதல் உள்ளிட்ட மின்சார விநியோகத்தை மேம்படுத்துதல் மற்றும் விரிவாக்கம் செய்தல் ♦ தொராசிக் அறுவை சிகிச்சை அறைக்கான துருப்பிடிக்காத உருக்கு கதவுகள் ♦ வாட்டுகளில் பிற நிர்மாண நடவடிக்கைகள் மேம்பாடுகள் மென்பொருள் இணையதளத்தில் மருத்துவ பதிவு
உபகரணங்களின் பெறுகை நடவடிக்கை	. ♦ பிற மருத்துவ, அறுவை சிகிச்சை பொது உபகரணங்கள் மற்றும் பொருட்களை வாங்குதல் (கண்டுக வடிகுழாய் ஆய்வுக்கூடம் உட்பட)