වාර්ෂික වාර්තාව

2022

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල සහ පශ්චාත් වෛද්‍ය උපාධි පුහුණු මධ්‍යස්ථානය

සැකසුම :

සැලසුම් ඒකකය

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල සහ පශ්චාත් වෛද්‍ය උපාධි පුහුණු මධ්‍යස්ථානය

සියළු හිමිකම් ඇවිරිණි © 2022

පටුන

1. සංස්ථාමය තොරතුරු

1.1 ඓතිහාසික කරුණු	4
1.2 සංස්ථාමය පාලනය	5
1.3 දැක්ම සහ මෙහෙවර	6
1.4 අපගේ ශක්තීන්	7
1.5 අපගේ අපේක්ෂාවන්	8
1.6 රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලය	9
1.7 විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකක	12
1.8 අපගේ සේවාවන්	13
1.9 අපගේ වෙබ් අඩවිය	14

2. කළමනාකරණ බලමුළුව

2.1 සභාපතිතුමාගේ පණිවිඩය	16
2.2 අධ්‍යක්ෂතුමාගේ පණිවිඩය	17
2.3 අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය	18
2.4 කළමනාකරණ කමිටුව	19
2.5 විශේෂඥ වෛද්‍යවරු	20

3. මෙහෙයුම් තොරතුරු

3.1 කාර්ය සාධන සාරාංශය	24
3.2 සමස්ත කාර්ය සාධනය	28
3.3 ආංශික සමාලෝචනය	29
3.4 දස අවුරුදු සාරාංශය	47

4. මූල්‍ය වාර්තා

4.1 ශේෂ පත්‍රය	50
4.2 මූල්‍ය කාර්ය සාධන ප්‍රකාශනය	51
4.3 මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශනය	53
4.4 ස්කන්දය වෙනස්වීමේ ප්‍රකාශනය	54
4.5 ශුද්ධ වත්කම් විස්තරාත්මක විශ්ලේෂණය කිරීම	55
4.6 පොදු තොරතුරු සහ සුවිශේෂී ගිණුම්කරණ පිළිවෙත් - 2022	56
4.7 ගිණුම් සඳහා සටහන් - 2022	61
4.8 මූල්‍ය ප්‍රකාශන සඳහා උපලේඛන –2022	68

5. විගණන වාර්තා

5.1 විගණකාධිපතිතුමාගේ වාර්තාව	76
5.2 විගණන විමසීම්වල සඳහන් අඩුපාඩු නිවැරදි කර ගැනීමට ගනු ලැබූ ක්‍රියා මාර්ග	93

6. ඉදිරි දැක්ම

6.1 ආයතනයේ කාර්යසාධනය ඉහල නැංවීම පිණිස ගැනීමට අපේක්ෂිත මධ්‍ය කාලීන ක්‍රියා මාර්ග	125

1. සංස්ථාමය තොරතුරු

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල
ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பெரிய ஆஸ்பத்திரி
SRI JAYEWARDENEPURA GENERAL HOSPITAL

1.1 ඓතිහාසික කරුණු

ශ්‍රී ලංකාවේ ප්‍රථම ජනාධිපති අතිගරු ජේ. ආර්. ජයවර්ධන මැතිතුමාගේ ඉල්ලීම පරිදි ජපන් ජනරජය විසින් ශ්‍රී ලංකාවේ පුරවැසියන් වෙත තිළිණ කළ ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල, ශ්‍රී ලංකා ජනාධිපතිතුමන් සහ ජපන් ජනරජ නියෝජිත ගරු ඉෂිමයිසු කිතාගාවා මැතිතුමා විසින් 1984 සැප්තැම්බර් 17 වන දින උත්සවාකාරයෙන් විවෘත කරන ලදී.

1983 අංක 54 දරන පාර්ලිමේන්තු පනත මගින් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල ස්ථාපිත කරන ලදී. අනෙකුත් රජයේ රෝහල් වලට සාපේක්ෂව, උත්කෘෂ්ට වෛද්‍ය සහ ශල්‍ය වෛද්‍ය සේවාවන් දැරිය හැකි මිල ගණන් යටතේ ප්‍රජාවට ලබා දීම, ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල ආරම්භ කිරීමේ මූලික අභිප්‍රාය විය.

එවකට සිටි වනිතා කටයුතු සහ ශික්ෂණ රෝහල් ඇමතිනී ගරු සුනේත්‍රා රණසිංහ මැතිනිය විසින් 1985 පෙබරවාරි මස 23 වන දින පත් කරන ලද ප්‍රථම රෝහල් අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය, වෛද්‍ය ආර්. බී. ජේ. පීරිස් (සභාපති), වෛද්‍ය ඩී. ඩී. සමරසිංහ (අමාත්‍යංශ නියෝජිත), එස්. පී. චන්ද්‍රදාස (මුදල් අමාත්‍යංශ නියෝජිත), කේ. එන්. චොක්සි (ජනාධිපති නීතිඥ), එම්. ටී. ප්‍රනාන්දු (වරලත් ගණකාධිකාරී), වෛද්‍ය මාලිංග ප්‍රනාන්දු (සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජෙනරාල්), එස්. ඒ. කබ්රාල් (අධ්‍යක්ෂ - වෛද්‍ය පශ්චාත් උපාධි ආයතනය) සහ කේ. ඩී. එල්. රත්නසේන (ලේකම්) යන මහත්වරුන්ගෙන් සමන්විත විය. ප්‍රථම අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල රැස්වීම 1985 පෙබරවාරි මස 28 වන දින පවත්වන ලදී.

1984 දෙසැම්බර් මස 12 වන දින කායික රෝග විශේෂඥ වෛද්‍ය එච්. එච්. ආර්. සමරසිංහ මහතාගේ භාරකාරත්වය යටතේ රෝහලට පළමු රෝගියා ඇතුලත් කරන ලද අතර, විශේෂඥ ශල්‍ය වෛද්‍ය කේ. යෝගේෂ්වරන් මහතා විසින් විශේෂඥ නිර්වින්දන වෛද්‍ය කේ. පෙරේරා මහතාගේ සහාය ඇතිව 1985 ජනවාරි මස 12 වන දින ප්‍රථම ශල්‍ය කර්මය සිදු කරන ලදී. ප්‍රසව හා නාරිවේද විශේෂඥ වෛද්‍ය කිංස්ලි ද සිල්වා මහතා විසින් 1985 ජනවාරි මස 18 වන දින රෝහලේ ප්‍රථම දරු ප්‍රසූතිය සිදු කරන ලදී.

ශ්‍රී ලංකාවේ රෝගී සත්කාර සේවාවන් පුළුල් කිරීම සහ වෛද්‍ය උපාධි, පශ්චාත් උපාධි සහ වෙනත් සෞඛ්‍ය සේවා පුහුණු මධ්‍යස්ථානයක් ලෙස ක්‍රියා කිරීමේ අරමුණු පෙරදැරි ව ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල ස්ථාපනය කරන ලදී. රෝහලේ මෙහෙයුම් කටයුතු පාලනය කළමනාකරණ කමිටුව වෙත පැවරී ඇති අතර අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය විසින් ප්‍රතිපත්තිමය තීරණ ගනු ලැබේ. රෝහලේ මෙහෙයුම් කටයුතු සහ ප්‍රාග්ධන වියදම් සඳහා මහා භාණ්ඩාගාර ප්‍රදාන සහ රෝහල් ආදායම යෙදවේ.

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල මේ වන විට වසර 38 කට අධික කාලයක් උත්කෘෂ්ට රෝගී සත්කාර සේවාවක් ලබා දෙමින් සහ නවීන වෛද්‍ය විද්‍යාත්මක පහසුකම් සපයමින් අඛණ්ඩ දියුණුවක් ලබා ඇත.

1.2 සංස්ථාමය පාලනය

අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල සාමාජිකයන්ගේ පාරිශ්‍රමික

සභාපතිවරයාගේ සහ අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල සාමාජිකයන්ගේ පාරිශ්‍රමික 2003.01.01 දිනැති අංක PED 04 දරන රාජ්‍ය ව්‍යාපාර චක්‍රලේඛය මත පදනම් වේ.

කළමණාකරණ කමිටුව

කළමණාකාර අධ්‍යක්ෂවරයාගේ සභාපතිත්වය යටතේ පවතින කළමණාකාර කමිටුව ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල් පනතට අනුව වූ සාමාජිකයන්ගෙන් සමන්විත වන අතර එය රෝහලේ එදිනෙදා කටයුතු කළමණාකරණය සහ අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයට උපදෙස් ලබා දීම සිදු කරයි.

විගණන කමිටුව

අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයට පත් කර සිටින භාණ්ඩාගාර නියෝජිතවරයාගේ සභාපතිත්වයෙන් විගණන කමිටුව රැස්වන අතර, තවත් විධායක නොවන අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල සාමාජිකයන් දෙදෙනෙකුගෙන් එය සමන්විත වේ. විගණකාධිපති දෙපාර්තමේන්තුවේ විගණන සුපරීක්ෂකවරයකු විගණන කමිටු රැස්වීම්වලට ඇරියුම මත නිරීක්ෂකයකු ලෙස සහභාගී වෙයි. විගණන කමිටුව අභ්‍යන්තර විගණකගේ ක්‍රියාකාරකම්වලට සහාය වෙමින් සුපරීක්ෂණය කරන අතර අභ්‍යන්තර හා බාහිර විගණකවරුන් අතර ක්‍රියාකාරකම් සම්බන්ධීකරණය කරයි.
විගණන කමිටුව අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයට සෑම කාර්තුවක් පාසා විගණන වාර්තාවක් සපයයි. කමිටුවට රෝහලේ මෙහෙයුම් සහ කාර්ය සාධනය, මූල්‍ය කටයුතු පිළිබඳව අධීක්ෂණය, මූල්‍ය තත්ත්ව විශ්ලේෂණය සහ පාලනය පවත්වාගෙන යාමේ බලය පවරා ඇත.

1.3 දැක්ම සහ මෙහෙවර

දැක්ම

2030 වසර වන විට
දකුණු ආසියාවේ විශිෂ්ඨ ප්‍රමුඛතම
තෘතීයික සෞඛ්‍ය සත්කාර සපයන්නා
බවට පත්වීම

මෙහෙවර

"නවීන තාක්ෂණය සමගින්
පිරිවැය ඵලදායී සෞඛ්‍ය සත්කාර විසඳුම්
ලබා දීමට කැපවෙමින්
විශේෂිත, සුරක්ෂිත, අචාරධර්මානුකූල සහ ගුණාත්මක සම්මතයන්
පවත්වාගැනීමට සහ
සෞඛ්‍ය සහ සමසෞඛ්‍ය විද්‍යාවන් පිළිබඳ
පූර්ව සහ පශ්චාත් උපාධි අධ්‍යාපනය ලබා දීම "

1.4 අපගේ ශක්තීන්

- උසස් කීර්තිනාමය සහ දීර්ඝකාලීන සුවිශේෂී ප්‍රතිරූපය සමඟ මනා සුදුසුකම් සහිත පළපුරුදු, දක්ෂ, කැපවුණු වෛද්‍ය, හෙද සහ තාක්ෂණික කාර්ය මණ්ඩලය.

- පාර්ලිමේන්තු පනතකින් (1983 අංක 54) ලබා දී ඇති ජවබලය සහ වගකීම.

- ව්‍යාප්ත කිරීමට ඉඩකඩ ඇතිව මනා ලෙස සැලසුම් කරන ලද සියලු පහසුකම් සහිත ගොඩනැගිලි සංකීර්ණය.

- රෝගී සත්කාර සේවා, සේවක මණ්ඩල පුහුණුව, වෛද්‍ය අධ්‍යාපනය සහ පර්යේෂණ සඳහා නවීන වෛද්‍ය සහ ශල්‍ය වෛද්‍ය උපකරණවලින් හා ඉහළ මට්ටමේ රසායනාගාර පහසුකම්වලින් යුත් තාක්ෂණික සහායයෙන් බලගැන්වී තිබීම.

- සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හරහා රාජ්‍ය භාණ්ඩාගාරයෙන් සැලකිය යුතු මූල්‍ය දායකත්වය තුළින් මූල්‍ය සහ පරිපාලන කටයුතු සම්බන්ධයෙන් ස්වාධීනව ක්‍රියා කිරීමට ඉඩ සලසා තිබීම.
- අනෙකුත් පෞද්ගලික රෝහල්වලට සාපේක්ෂව තරගකාරී ගාස්තු යටතේ පුළුල් පරාසයක විශේෂිත වෛද්‍ය සහ ශල්‍ය වෛද්‍ය රෝගී සත්කාර සේවා සැපයීමට ඇති හැකියාව.

1.5 අපගේ අපේක්ෂාවන්

- සංස්ථාගත සැලැස්මකට අනුකූලව සෞඛ්‍ය සත්කාරයන්හි ගෝලීය ප්‍රමිතියක් වීම
- නවීන වෛද්‍ය විද්‍යාත්මක උපකරණ වලින් සමන්විත වීම.
- රෝහල් ගාස්තු ප්‍රජාවට දැරිය හැකි වීම.
- අන්තර්ජාතික තත්ත්වයේ රෝගී සත්කාර සේවා සැපයීම.
- වෛද්‍ය උපාධි සහ පශ්චාත් උපාධි පුහුණු මධ්‍යස්ථානයක් ලෙස ක්‍රියා කිරීම.
- සියළු ශ්‍රේණීන් සඳහා ප්‍රමාණවත් සහ කාර්යක්ෂම කාර්ය මණ්ඩලයක් යෙදවීම.
- ප්‍රජාවට දැරිය හැකි මුදලක් අය කරමින් ආදායම් උපදවීම.
- සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ සේවයේ නියුතු සේවක මණ්ඩලයේ අයිතීන් සහ වරප්‍රසාද වලට ගරු කිරීම.

1.6 රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලය

විධායක කාර්යමණ්ඩලය	වැටුප් කේතය	අනුමත සේවක සංඛ්‍යාව	දැනට සිටින සේවක සංඛ්‍යාව	පිරිමි	ගැහැණු
සභාපති			(1)	(1)	
අධ්‍යක්ෂ	SL 3	1	1	1	
නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ (Covering up)	SL 3	1	1	1	
ලේකම්	SL 1	1	0	0	
අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල ලේකම්			1		1
ගණකාධිකාරී	SL 1	1	1	1	
අභ්‍යන්තර විගණක	SL 1	1	1	1	
ප්‍රධාන හෙද නිලධාරි (ප්‍ර.හෙ.නි.)	MT 8	1	1		1
සහකාර ගණකාධිකාරී	SL 1	2	2	2	
සැපයුම් නිලධාරී	SL 1	1	1	1	
සහකාර සැපයුම් නිලධාරී(Assignment)	SL 1	1	1	1	
පාලිකා (මේට්‍රන්)	MT 8	3	3		3
පරිපාලන නිලධාරී(Assignment)	MN7	1	1		1
පරිපාලන සහකාර	MN 7	1	1		1
වෛද්‍ය වාර්තා නිලධාරී	MN 5	1	1	1	
නඩත්තු ඉංජිනේරු	SL 1	1	1	1	
ජෛවරසායනඥ	SL 1	1			
සුභසාධන නිලධාරි	MN 4	1	1		1
තොරතුරු පද්ධති පරිපාලක	SL 1	1			
ජෛව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු	SL 1	1	1	1	
සිවිල් ඉංජිනේරු	SL 1	1	1		
අලෙවි කළමනාකරු			0	0	
ආහාර සහ බීම කළමනාකරු			0	0	
එකතුව		22	19	11	**8**

වෛද්‍ය කාර්යමණ්ඩලය

විශේෂඥ වෛද්‍ය	SL 3	**50**			
කායික වෛද්‍ය			2	1	1
ශල්‍ය වෛද්‍ය			3	3	
ප්‍රසව සහ නාරිවේද			2	1	1
ළමා◌ෝරෝග			1	1	
අක්ෂි ශල්‍ය වෛද්‍ය			1	1	
හෘද උරස් ශල්‍ය ශල්‍ය වෛද්‍ය			2	2	
විකලාංග ශල්‍ය වෛද්‍ය			2	2	
උගුර -කන්-නාසය පිළිබඳ ශල්‍ය වෛද්‍ය			2	0	2
හෘදරෝග වෛද්‍ය			2	1	1
නිර්වින්දක			5	2	3
පටක ව්‍යාධිවේද			2	1	1
විකිරණවේදී			3		3
වෘක්කවේදී (Covering up)			1		1
රක්තවේදී			1		1
නවජසූතිවේදී			1		1
ක්ෂුද්‍ර ජීවවේදී			1		1
රක්තවාතවේදී (Rheumatologist)			1	1	
ස්නායු ශල්‍ය වෛද්‍ය			1		
ස්නායු වෛද්‍ය			1	1	1
චර්මවේදී			1		
රුධිර පාරවිලනයවේදී			1		1
විද්‍යුත් කන්තුක භෞතවේදී			1	1	1
මෛත්‍ර ලිංගිකවේදී			1	1	
අන්තරාසර්ගවේදී			1		
පිළිකාවේදී			0		1
කල්පා්‍ය ශල්‍යවේදී (ප්ලාස්ටික් ශල්‍යවේදී)			0		
ළමා ශල්‍යවේදී			0		
පෙනහළු සම්බන්ධ වෛද්‍යවේදී			1	1	
රසායනික ව්‍යාධිවේදී			1		1
කායික වෛද්‍ය බාහිර රෝගී අංශය			1	1	
Interventional විකිරණවේදී (Interventional Radiologist)			1	1	
Resident Specialist	SL3	10			
එකතුව		60	43	22	21

1.6 රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලය -සම්බන්ධයි

වෛද්‍ය නිලධාරීන්	වැටුප් කේතය	අනුමත සේවක සංඛ්‍යාව	දැනට සිටින සේවක සංඛ්‍යාව	පිරිමි	ගැහැණු
ස්ථිර	SL 2	180	130	32	98
කොන්ත්‍රාත්			**50**	22	28
රජයේ වාර්ෂික මාරු කිරීම්/අනුයුක්ත කිරීම			**31**	15	16
සීමාවාසික වෛද්‍ය නිලධාරි			41	14	27
පශ්චාත් සීමාවාසික වෛද්‍ය නිලධාරි			31	11	20
P.G.I.M.			73	45	28
එකතුව		180	211	69	142

පරිපූරක වෛද්‍ය කාර්යමණ්ඩලය

කථන චිකිත්සක	MT 6	**1**	**1**	1	
ප්‍රධාන ඖෂධවේදී	MT 8	**1**			
ඖෂධවේදී	MT 6	**20**	**17**	9	8
ප්‍රධාන භෞතචිකිත්සක	MT 8	**1**	**1**	1	
භෞතචිකිත්සක	MT 6	**12**	**11**	6	5
ප්‍රධාන විකිරණවේදී	MT 8	**1**	**1**		1
විකිරණ ශිල්පී	MT 6	**21**	**12**	7	5
ප්‍රධාන රසායනාගාර තාක්ෂණ ශිල්පී	MT 8	**1**	**1**	1	
වෛද්‍ය රසායනාගාර තාක්ෂණ ශිල්පී	MT 6	**38**	**29**	15	14
වෛද්‍ය රසායනාගාර තාක්ෂණ ශිල්පී -Assigment Basis			2	1	1
ශල්‍යාගාර තාක්ෂණ ශිල්පී	MT 2	**6**	**4**	4	
ජෛව වෛද්‍ය තාක්ෂණ ශිල්පී	MT 3	**8**	**5**	5	
කන්තුකරේඛ ශිල්පී(per.11)	MT 4	**14**	**9**	2	7
කන්තුකරේඛ ශිල්පී	MT4		**1**	1	
මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක	MT 5	**2**	**2**	2	
අක්ෂි තාක්ෂණවේදී	MT 6	**4**			
ශ්‍රවණමිතික ශිල්පී	MT 6	**2**	**1**		1
Perfusionist	MN 5	**3**	**2**	1	1
වෘත්තීය චිකිත්සක		**1**	**0**		
එකතුව		136	99	56	43

හෙද කාර්යමණ්ඩලය

හෙද සොයුරිය	MT 7	30	27		27
මාණ්ඩලික හෙද - ස්ථිර	MT 7	650	564	37	527
කොන්ත්‍රාත්			2	1	1
තාවකාලිකව අනුයුක්ත කළ			31	5	26
පැවරුම්			1		1
ශිෂ්‍ය හෙද		200	77		77
එකතුව		880	702	43	659

ලිපිකාර සහ සමාන සේවාවන්

කාර්යමණ්ඩල සහකාර	MN 3	1			
කළමනාකරණ සහකාර (MN 2)	MN 2	112	55	12	43
කළමනාකරණ සහකාර (MN 1)+මුදල් අයකැමි	MN 1	22	60	10	50
රහස් ලේකම්	MN 7	1	1		1
සහකාර වෛද්‍ය වාර්තා නිලධාරි	MN 4	1	1	1	
ගබඩා භාරකරු	MT 2	5	4	3	1
විගණන සහකාර	MT 2	4	2	2	
සැලසුම් සහකාර	MN 4	3	3	1	2
ICT සහකාර	MT 1	3	3	3	
වෙනත් trainees			(9)	(1)	(8)
Intern trainees			(10)	(2)	(8)
එකතුව		152	129	32	97

කළමනාකරණ සහකාර MN2	112
කළමනාකරණ සහකාර MN1	11
වාට්ටු ලිපිකරු	10
මුදල් අයකැමි	1
ප්‍රධාන මුදල් අයකැමි	1

135

1.6 රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලය -සම්බන්ධයි

අනියුක්ත් කාර්යමණ්ලය	වැටුප් කේතය	අනුමත සේවක සංඛ්‍යාව	දැනට සිටින සේවක සංඛ්‍යාව	පිරිමි	ගැහැණු
පෝෂණවේදී	MN 5	2	2		2
උපදේශක	MN 5	1	1		1
පුස්තකාල සහකාර	MN 4	2	1		1
පිළිගැනීමේ නිලධාරිනි	MN 1	6	5	0	5
විදුලි වැඩ මූලික	MN 7	1	1	1	
ගොඩනැගලි වැඩ මූලික	MN 7	1	0	0	
B.M.T. වැඩ මූලික	MN 7		1	1	
බොයිලේරුකරු	PL 3	3	1	1	
පුහුණු ශ්‍රමිකයින්		25	(17)		
වඩු කාර්මිකයින් (03)	PL 3		3	3	
පෙදරේරුවන් (02)	PL 3		1	1	
පින්තාරුකරුවන් (03)	PL 3		2	2	
ජල නල කාර්මිකයින් (03)	PL 3		2	2	
විදුලි කාර්මිකයින් (12)	PL 3		8	8	
වෙල්ඩිම්කරුවන් (01)	PL 3		1	1	
Aluminum Fabricator (01)	PL3			0	
ප්‍රධාන අරක්කැමි	MN 1	1			
ආහාර සැපයුම් සේවිකා (Diet Stewardess)	MN 1	7	7	1	6
මැහුම්කාරියන් (per-03)	PL 3	6	2		2
රියදුරන්	PL 3	14	10	10	
ත්‍රී වීලර් රියදුරන්	PL 3	2	1	1	
නිවාස භාරකරු	MN 1	7	6	1	5
දුරකථන ක්‍රියාකරුවන් (per-5,con.1)	PL 2	8	7	2	5
Laundry සුපරික්ෂක	MN 1	1	0	0	
අරක්කැමියන් (ස්ථිර 11+ කොන්ත්‍රාත් 01)	PL 3	20	12	11	1
රසායනාගාර ඔඩර්ලි	PL 3	17	10	4	6
එකතුව		124	84	50	34

ප්‍රාථමික කාර්යමණ්ඩලය	වැටුප් කේතය	අනුමත සේවක සංඛ්‍යාව	දැනට සිටින සේවක සංඛ්‍යාව	පිරිමි	ගැහැණු
ඔඩර්ලි අධීක්ෂක	PL 1	6	2	1	1
ඔඩර්ලි	PL 2	436	166	101	65
අඳුරු කාමර ඔඩර්ලි	PL 1	1			
කම්කරුවන්(sks)	PL 1	50	243	154	89
අනියම් කම්කරුවන්-(SKS-Contract)			7	7	
ප්ලිබොටොමිස්ට්වරුන් (ශිරාවිච්ඡේදක)	PL 2		4		4
එකතුව		493	422	263	159

1709

සාරාංශය	අනුමත සේවක සංඛ්‍යාව	දැනට දැනට සිටින සේවක සංඛ්‍යාව	පිරිමි	ගැහැණු
විධායක කාර්යමණ්ඩලය	22	19	11	08
වෛද්‍ය කාර්යමණ්ඩලය	60	43	22	21
වෛද්‍ය නිලධාරීන්	180	211	69	142
පරිපූරක වෛද්‍ය කාර්යමණ්ඩලය	136	99	56	43
හෙද කාර්යමණ්ඩලය	880	702	43	659
ලිපිකාර සහ සමාන සේවා	152	129	32	97
අනියුක්ත් කාර්යමණ්ඩලය	124	84	50	34
ප්‍රාථමික කාර්යමණ්ඩලය	493	422	263	159
එකතුව	2047	1709	546	1163

සභාපති	1
සීමාවාසික MO	41
පශ්චාත් සීමාවාසික	31
P.G.I.M.	73
Intern Trainee	10
Other Trainee	9
එකතුව	**1874**

1.7 විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකක

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහරෝහල පුළුල් පරාසයක විශේෂඥ වෛද්‍ය සේවාවන් සපයයි. කීර්තිමත් නිපුණ විශේෂඥ වෛද්‍ය කණ්ඩායමක් රෝගීන්හට සේවාවන් සපයයි. ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහරෝහලෙහි රෝගී සත්කාරක සේවාවන් සපයන විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකයන් පහත දැක්වේ.

01.කායික රෝග

2. ශල්‍ය

3. ප්‍රසව සහ නාරිවේද

4. ළමා රෝග

5. නිර්වින්දන

6. නවජාත ආසූති

7. අක්ෂි රෝග

8. උගුර, කණ සහ නාසය පිලිබඳ

9. ස්නායු රෝග

10. චර්ම රෝග විශේෂඥ වෛද්‍ය

11.හෘත් භෞතවේද (cardio physiology)

12. ස්නායු ශල්‍ය

13.හෘද රෝග

14. හෘද උරස් ශල්‍ය

15. විකලාංග

16. වකුගඩු රෝග

17.මෛත්‍රලිංගික රෝග සහ වකුගඩු බද්ධ කිරීමේ

18.වාතරක්තවේද සහ පුනරුත්ථාපන

19. අන්තරාසර්ගවේද

20. පටක ව්‍යාධිවේද

21. ක්ෂුද්‍රජීවවේද විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකක

22. රක්තවේද

23. රසායනික ව්‍යාධිවේද වෛද්‍ය

24. ලේ බැංකුව හා රුධිර පාරවිලයන

25. විකිරණවේද

1.8 අපගේ සේවාවන්

පුළුල් පරාසයක සේවාවන් එකම වහලක් යටදී ඉහල ගුණාත්මක තත්වයකින් යුතුව ඉතා සාධාරණ මිල ගණන් වලට ජාතික සහ අන්තර්ජාතික ප්‍රජාව වෙත ලබාදීම ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ මූලික අරමුණයි.

රෝගී සත්කාර සේවාවන්

1.කායික වෛද්‍ය ඒකක

2.ශල්‍ය වෛද්‍ය ඒකක

3. OPD-බාහිර රෝගී ප්‍රතිකාර (පෙ.ව.8.00 – ප.ව.4.00)

4. විශේෂිත සායන

5. 4. **ICU (දැඩි සත්කාර ඒකක)**
- **ප්‍රධාන දැඩි සත්කාර ඒකකය**
- **ස්නායු ශල්‍ය**
- **හෘද රෝග**
- **හෘත් උරස්**

6. අති පරායත්ත ඒකක (High dependency Unit)
- ළමාරෝග
- ස්නායුශල්‍ය
- හෘද රෝග
- හෘත් උරස්
- කායික රෝග
- නාරිවේද

7. වෛද්‍ය පරීක්ෂණ ඒකකය– සියළු ව්‍යාධීන් සඳහා වූ වෛද්‍ය පරීක්ෂණ

8. රසායනාගාර සේවා
- රක්තවේද
- ජෛවරසායන
- ක්ෂුද්‍රජීවවිද්‍යා
- පටක ව්‍යාධිවේදී
- රසායන ව්‍යාධිවේදී

9. විකිරණවේදී සේවාවන්
- මැමෝග්‍රෆි
- X – කිරණ
- අතිධ්වනි පරිලෝකන
- සීටී පරිලෝකන (CT)
- DSA Angiograms පරීක්ෂණ
- IVP පරීක්ෂණ
- Barium Studiesපරීක්ෂණ
- CT Guided Biopsyපරීක්ෂණ
- CT Angiograms.පරීක්ෂණ
- Doppler Scans.පරීක්ෂණ
- HSG. පරීක්ෂණ
- විශේෂ පරීක්ෂණ
- FNACUS Biopsy පරීක්ෂණ

10.හෘදරෝග විමර්ශන
- ECG පරීක්ෂණ
- ව්‍යායාම ECG
- හෝල්ටර් පරීක්ෂණ
- චිත්‍ර රේඛනය හා හෘත් කැතීටකරණය
- 2D එකෝ

11.ස්නායුවේද විමර්ශන
- EMG පරීක්ෂණ
- EEG පරීක්ෂණ

12. එන්ඩොස්කොපි සේවාවන් (UGIE,LGIE)

13. මෛත්‍රවේදික ප්‍රතිකාර සේවාවන්

14. උගුර, කණ හා නාසය සම්බන්ධ පරීක්ෂණ

15. දෘෂ්ටි සහ සම්බන්ධිත පරීක්ෂණ

16. පෝෂණ උපදෙස් සේවා සහ තොරතුරු

17 මනෝවිද්‍යා උපදේශන සේවා

18. භෞත චිකිත්සක සේවා

19. කථන ප්‍රතිකාර සේවා

20. සහාය සේවාවන්
- රුධිර පාරවිලයන සේවාව
- චැනල් සේවාව
- සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන
- ප්‍රතිශක්තිකරණ
- බෝවන රෝග පාලන සේවාව
- උපත් හා මරණ ලියාපදිංචිය
- ඔසු සල-(24 පැය සේවාව)
- හදිසි ගිලන් රථ සේවය

අනෙකුත් සේවාවන්

- බැංකු (ලංකා, එච්එන්බී)
- ස්වයංක්‍රීය ටෙලර් යන්ත්‍ර (ලංකා,එච්එන්බී, මහජන කොමර්ෂල් බැංකු)
- ආපන ශාලාව
- තැපැල් කාර්යාලය
- රථ ගාල
- වෙළෙඳසල .මුදල් ගෙවීමේ යන්ත්‍ර

1.9 අපගේ වෙබ් අඩවිය

info@sjghsrilanka.lk

"ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ නිල වෙබ් අඩවිය"

2. කළමනාකරණ බලමුළුව

2.1 සභාපතිතුමාගේ පණිවිඩය

1984 දී රජයට අයත් ව්‍යවසායක් වශයෙන් පිහිටිවන ලද ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල සහ පශ්චාත් උපාධි පුහුණු මධ්‍යස්ථානය මතු වන්නා වූ සෞඛ්‍යමය අභියෝගයන් ජයගනිමින් පාරිභෝගික අපේක්ෂාවන් සපුරාලමින් ජාතියට සේවය සලසයි.

කෝවිඩ්-19 වසංගතයට පසුව නැවත සාමාන්‍ය තත්ත්වයට පත්වීම අපට බරපතළ අභියෝගයක් වූයේ රෝගය පැතිරීම වැළැක්වීමට පියවර ගන්නා අතරතුර සාමාන්‍ය සේවාවන් පවත්වාගෙන යාමට සිදුවීම හේතුවෙනි.

අපගේ කළමණාකරණ මණ්ඩලය, සියලු විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් හා කාර්ය මණ්ඩලය බාධක මැඩලමින් මෙම ඉලක්කය සපුරා ගැනීමට මහත් එක්සත්කමකින් හා කැපවීමකින් යුතුව වෙහෙස වී සේවය කළහ.

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ සභාපතිවරයා වශයෙන් ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමන්ට, ගරු සෞඛ්‍ය රාජ්‍ය මැතිතුමන්ට, සෞඛ්‍ය ලේකම්තුමාට සහ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යංශයට අපගේ ගමන සාර්ථක එකක් කිරීම ගැන කෘතඥතාව පළ කිරීමට මම මෙය අවස්ථාවක් කර ගතිමි.
එසේම වාර්ෂික සෞඛ්‍ය වාර්තාව ඵලදායි වාර්තාවක් බවට පත් කිරීමට දායක වූ සියල්ලන්ට හට මම ස්තුති කරන්නෙමි.

ස්තුතියි

වෛද්‍ය වයි. ඩී. නිහාල් ජයතිලක
සභාපති
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර රෝහල

2.2 අධ්‍යක්ෂකතුමාගේ පණිවිඩය

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල් අධ්‍යක්ෂකවරයා වශයෙන් 2022 වසරේ වාර්ෂික වාර්තාව සඳහා මෙම පණිවිඩය නිකුත් කරන්නට ලැබීම සතුටට කරුණක් වන්නාසේම එය මා ලද වරප්‍රසාදයකි.

සෑම දෙනාම දන්නා පරිදි ගෝලීය කොවිඩ් වසංගතයෙන් 2002 වසර තවමත් ප්‍රබල ලෙස බැට කමින් සිටියි. රට මුහුණ පෑ මූල්‍ය අවදානම හේතුවෙන් තත්ත්වය තව තවත් උග්‍ර අතට හැරුණි.

කොවිඩ් වසංගතයේ මේ සියළු බාධකයන් මැද ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල අභියෝගයට මුහුණ පෑමට සාර්ථක සහ මනෝඥ ලෙස යොමුවිය. රෝහලේ ප්‍රතිකාර සඳහා පැමිණි සියලු රෝගීන් හට අපි ප්‍රතිකාර කළෙමු. සියලු සායනික රෝගීන් හට අවශ්‍ය ඖෂධ කලට වේලාවට ලැබෙන බවට සහතික කළෙමු. සියලු අත්‍යවශ්‍ය ශල්‍යකර්මයන් හා ක්‍රියා පිළිවෙත් අඛණ්ඩව පවත්වාගෙන ගියෙමු. රටෙහි පැනනැගි දැඩිසත්කාර අවශ්‍යතා සැලසීමට අපගේම අරමුදල් යොදවා නව දැඩි සත්කාර ඒකකයක් ස්ථාපනය කළෙමු. ජාතික කොවිඩ් ප්‍රතිශක්තිකරණ වැඩසටහනට සහභාගී වි ජනතාවට ප්‍රතිශක්තිකරණ නොමිලේ සපයන අතරම අපගේ මහත්ම වත්කම වූ සේවකයන්ගේ ශරීර සුවය සහතික කළෙමු.

මෙකී දුෂ්කර කාල පරිච්ඡේදයේ දී සිය නැතිබැරිකම් නොතකා සෑම කල්හිම මා සමග එක්ව කැපවීමෙන් කටයුතු කළ කාර්ය මණ්ඩලය රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරයා වශයෙන් ඇගයීමෙන් හා ඉමහත් කෘතඥතාවෙන් යුතුව සිහිපත් කරන්නෙමි.

පශ්චාත් වසංගත සමය සහ ආර්ථික අවදානම සමග එළඹෙන වසර කීපය වඩාත් අභියෝගාත්මක වනු ඇත. එනමුත් කොවිඩ් වසංගතයට මුහුණ පෑමේදී ඔප්පු කළ ආකාරයට කාර්ය මණ්ඩලය හා රෝගීන් එක්ව අප වෙත පැමිණෙන්නාවූ ඕනෑම අභියෝගයක් ජය ගනු ඇති බව මට සහතිකය.

මෙම වාර්ෂික වාර්තාවට පාදක වූ වෙහෙස නොබලා ක්‍රියා කරන ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල් කාර්යමණ්ඩලයේ වෙර වෑයමට සුබ පතන අතර, ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල ශ්‍රී ලංකාවේ සෞඛ්‍ය සත්කාර කර්මාන්තයේ ඉම් සලකුණක් වන ලෙස එහි දැක්ම හා මෙහෙවර ඉටු ගැනීම සඳහා මාගේ පූර්ණ සහාය සහ කැපවීම ලබාදීමට පොරොන්දු වෙමි.

වෛද්‍ය රත්නසිරි ඒ. හේවගේ
අධ්‍යක්ෂ
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල සහ පශ්චාත් වෛද්‍ය උපාධි පුහුණු මධ්‍යස්ථානය

2.3 අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය

මහාචාර්ය එස්.ඩී.ජයරත්න - සභාපති, ශ්‍රී ජයවර්ධනනපුර මහ රෝහල

වෛද්‍ය රත්නසිරි ඒ. හේවගේ - කළමනාකාර අධ්‍යක්ෂ, ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

වෛද්‍ය අසේල ගුණවර්ධන -සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්

මහාචාර්ය සේනක රාජපක්ෂ - අධ්‍යක්ෂ –PGIM

ජේ. ආර්. සී. ජයතිලක මයා -භාණ්ඩාගාර නියෝජිත (24/02./2022 දක්වා)

කේ. ඒ. රම්‍යා කාන්ති මිය -භාණ්ඩාගාර නියෝජිත (13/10/2022 සිට)

චන්ද්‍රරත්න පල්ලේගම මයා -සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය නියෝජිත (18/10/2022 සිට)

බාශ්වර ගුණරත්න මයා -සාමාජික(28/04/2022 දක්වා)

එන්.මංජුල වීරක්කොඩි මයා - සාමාජික(28/04/022 දක්වා)

වෛද්‍ය විමල් කරදගොඩ -සාමාජික(18/10/2022 සිට)

රුක්මාල් කුරේ මයා -සාමාජික (18/10/2022සිට)

වෛද්‍ය වී. කේ. පී. ඉන්ද්‍රරත්න - විශේෂඥ වෛද්‍ය නියෝජිත(28/04/2022 දක්වා)

වෛද්‍ය පී. ජේ. අඹවත්ත - විශේෂඥ වෛද්‍ය නියෝජිත(28/04/2022 දක්වා)

වෛද්‍ය ඒ. කපුරුගේ-විශේෂඥ වෛද්‍ය නියෝජිත(28/04/2022 දක්වා)

වෛද්‍ය .සී.සී.කාරියවසම්-විශේෂඥ වෛද්‍ය නියෝජිත(18/10/2022 සිට)

වෛද්‍ය .එච්.ආර්.වයි.ඩී.සිල්වා -විශේෂඥ වෛද්‍ය නියෝජිත(18/10/2022 සිට)

වෛද්‍ය .ජී.ආර්.සී.කේ.සිරිසේන-විශේෂඥ වෛද්‍ය නියෝජිත(18/10/2022 සිට)

2.4 කළමනාකරණ කමිටුව

වෛද්‍ය රත්නසිරි ඒ. හේවගේ - අධ්‍යක්ෂ -කමිටු සභාපති

වෛද්‍ය චන්ද්‍රගුප්ත රණසිංහ- නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ (2021 අගෝස්තු සිට)

වෛද්‍ය කේ. වී. සී. ජානක- කායික රෝග විශේෂඥ (10/08/2022 දක්වා)

වෛද්‍ය එස්. ඒ. ගුණවර්ධන-ශල්‍යවෛද්‍ය -විශේෂඥ (10/08/2022 දක්වා)

වෛද්‍ය මහේෂි විජේරත්න මිය -ස්නායු ශල්‍ය විශේෂඥ (10/08/2022 දක්වා)

අයි. ඩී.තොටවත්ත මයා- ගණකාධිකාරී

ඒ. එන්. සපුතන්ත්‍රී මිය- ප්‍රධාන හෙද පාලිකා

එස්.හදපාන්ගොඩ මිය-පරිපාලන නිලධාරී

වෛද්‍ය ජගත් හේරත් -හෘද රෝග විශේෂඥ (19/10/2022සිට)

වෛද්‍ය එස්. රූපසිංහ-උගුර කණ නාසය විශේෂඥ (19/10/2022සිට)

2.5 විශේෂඥ වෛද්‍යවරු

	විශේෂඥ වෛද්‍යවරයාගේ නම	විෂය	අංශය
1	වෛද්‍ය වී. කේ. පී. ඉන්ද්‍රරත්න *MBBS, MD, FFARCSI, FRCA*	නිර්වින්දන	ශල්‍යාගාරය,දැඩි සත්කාර ඒකකය
2	වෛද්‍ය ඒ. බී. එස්. ආනන්ද පෙරේරා *MBBS, MS, FRCS,FCSLL*	විකලාංග ශල්‍ය	වාට්ටු අංක 10
3	වෛද්‍ය ඩී. එච්. වාරියපොල *MBBS,MSOPH, DO(COL), FRCS ,*	අක්ෂි	වාට්ටු අංක 16
4	වෛද්‍ය එන්. එල්. අමරසේන මිය *MBBS, MD (Colombo), FRCP(London),FCCP,FRACP (HON)*	හෘද රෝග	වාට්ටු අංක 19
5	වෛද්‍ය එම්. වීරසේකර මිය *MBBS, DCH, MD (Pead.), MRCP (UK)*	නවප්‍රසූතිවේදී	නවජ ළදරු දැඩි සත්කාර ඒකකය
6	වෛද්‍ය සී.ඩි. ද සිල්වා *MBBS, MD, MRCP (UK),FCCP*	කායික රෝග	වාට්ටු අංක 12
7	වෛද්‍ය ඒ. ඩී. කපුරුගේ *MBBS, MS, FRCS)*	හෘදඋරස් ශල්‍ය	වාට්ටු අංක 20
8	වෛද්‍ය කලීල් කාසිම් *MBBS, MD*	වාතරක්තවේදී	වාට්ටු අංක 16A
9	වෛද්‍ය එම්. විජේරත්න මිය *MBBS (Hons), Melb, FRCS (Ed.)*	ස්නායු ශල්‍ය	වාට්ටු අංක 18
10	වෛද්‍ය එච්. එච්. ගුණසේකර *MBBS(Col), MD(Col), MRC(UK),FRCP*	ස්නායු වෛද්‍ය	වාට්ටු අංක16A
11	වෛද්‍ය.එස්.ඒ.ඩී.එන්.පිලපිටිය	වෘක්කවේදී වෛද්‍ය	වාට්ටු අංක 21
12	වෛද්‍ය.ඩී.එම්.එම්. මනම්පේරි	ළමා රෝග වෛද්‍ය	වාට්ටු අංක 01
13	වෛද්‍ය පී. ජේ. අඹවත්ත *MBBS,(Col). Path.(Col), MD Pathology(Col)*	ව්‍යාධිවේදී	ව්‍යාධිවේද
14	වෛද්‍ය ඒ.එස්. රුද්‍රිගු *MBBS, MD (HistoPathology)*	ව්‍යාධිවේදී	ව්‍යාධිවේද

	විශේෂඥ වෛද්‍යවරයාගේ නම	විෂය	අංශය
15	වෛද්‍ය ජේ. එස්. කේ. රාජසිංහ මිය *MBBS, MD ,FRCA (UK)*	නිර්වින්දන	ශල්‍යාගාරය
16	වෛද්‍ය එස්.එම්. ජී.කරුණාරත්න *MBBS, MS(SL), FSLCOG(UK) , FRCOG,*	ප්‍රසව සහ නාරිවේද	වාට්ටු අංක 02
17	වෛද්‍ය ජේ. පී. හේරත් *MBBS, MD*	හෘද රෝග	වාට්ටු අංක 19
18	වෛද්‍ය ඩී. ආරියවංශ මිය *MBBS, MD (Dermatology)*	චර්මරෝග	වාට්ටු අංක 07
19	වෛද්‍ය එන්.එම්. පී. කේ. අරඹේපොල මිය *MBBS, MD (Radiology)*	විකිරණ	විකිරණ අංශය
20	වෛද්‍ය සී. සී.කාරියවසම් මිය *MBBS, Dip. Path., MD (Haematology)*	රක්තවේදී	රක්තවේද
21	වෛද්‍ය එස්. කේ. ජයතිලක මිය *MBBS, Dip. Medical Micro., MD (Medical Microbiology)*	ක්ෂුද්‍රජීවවේදී	ක්ෂුද්‍රජීවවේදී
22	වෛද්‍ය ආර්. පී. එස්. පළිහවඩන මිය *MBBS, MD ,FRCA (UK)*	නිර්වින්දන	ශල්‍යාගාරය
23	වෛද්‍ය ආර්. එම්. එස්. ටී. සමරවීර මිය *MBBS, MD (Radiology)*	විකිරණ	විකිරණ අංශය
24	වෛද්‍ය එච්. ආර්. වයි. ද සිල්වා *MBBS, MS, MRCS (Eng), FRCS(Cardiothorasic)*	හෘද උරස් ශල්‍ය	වාට්ටු අංක 20
25	වෛද්‍ය ඒ. එම්. අබේවර්ධන මිය *MBBS, DTM,MD (Transfution Medicien)*	පාරවිලයන වෛද්‍ය	ලේ බැංකුව
26	වෛද්‍ය එස්. ඒ. ගුණවර්ධන *MBBS, MS, MRCS (Eng.)FRCS(Glasy)*	ශල්‍ය	වාට්ටු අංක08
27	වෛද්‍ය ශ්‍යාමා සුබසිංහ මිය *MBBS(Col)Hons, MD (SL)*	කායික රෝග	වාට්ටු අංක 17
28	වෛද්‍ය එල්. නිරෝෂන් සෙනෙවිරත්න *MBBS (Col), MS (SL), MRCS (UK)*	මෛත්‍ර ලිංගික සහ වකුගඩු බද්ධ කිරීමේ	වාට්ටු අංක 14 A
29	වෛද්‍ය සී. ආර්. පිළිමතලාව මිය *MBBS, MD (anaesthesiology)*	නිර්වින්දන	ශල්‍යාගාරය
30	වෛද්‍ය පී.පී.සී. ප්‍රගීත් *MBBS, MD (Anaesthesia), FRCA (UK*	නිර්වින්දන	ශල්‍යාගාරය
31	වෛද්‍ය කේ.වී.සී. ජානක *MBBS, MD, MSC(Diabetis & Endocrinology)MRCP(Endo)*	කායික රෝග	වාට්ටු අංක 06

	විශේෂඥ වෛද්‍යවරයාගේ නම	විෂය	අංශය
32	වෛද්‍ය කේ ජී කරුණාරත්න . *MBBS.MD,MRCS(Engd)*	විකලාංග ශල්‍ය	වාට්ටු අංක11 A
33	වෛද්‍ය එෆ්. එස්. මාලීන් *MBBS India),MD(Obs & Gyn),*	ප්‍රසව සහ නාරිවේද	වාට්ටු අංක 09
34	වෛද්‍ය එන්. විතානගේ *MBBS, Diploma in Pathology, MD (Chemical Patholo-gy)*	රසායනික ව්‍යාධිවේද	ව්‍යාධිවේද
35	වෛද්‍ය ආර්.ඒ.එස්.ටී රූපසිංහ *MBBS(Col), MD ,ORL(Col), DOHNS(Edin)),MRCF(UK)*	උගුර කණ නාසය පිළිබඳ	වාට්ටු අංක11
36	වෛද්‍ය එස්.ආර්.පී. කෝට්ටේගොඩ *MBBS, MD*	හෘද භෞතවේද (cardio physiology)	වාට්ටු අංක 19
37	වෛද්‍ය ඩී.ටී.මුතුකුඩ *MBBS, MD (Col), MRCP (UK)*	අන්තරාසර්ග හා දියවැඩියා	-
38	වෛද්‍ය ඩී. කේ. වයි.අබේවර්ධන *MD(Radiology)MBBS*	විකිරණවේදී	විකිරණ අංශය
39	වෛද්‍ය එස්.බී.ටී.එම්.ඩී.එස්. තෙන්නකෝන් *MBBS, DFM,MRCP,(Eng),MD-ORL,HEAD&NECK (COLOMBO)*	උගුර කණ නාසය පිළිබඳ	වාට්ටු අංක11
40	වෛද්‍ය එම්.එස්.ජී.පෙරේරා *MBBS,MD*	pulmonology	වාට්ටු අංක07
41	වෛද්‍ය බී. එන්.අබේවික්‍රම *MD(Radiology)MBBS(COL)*	විකිරණවේදී	විකිරණ අංශය
42	වෛද්‍ය.ඩබ්ලිව්.ජී.ආර්.සී.කේ.සිරිසේන *MBBS.MS.MRCS.(Edinburgh)*	ශල්‍ය	වාට්ටු අංක15
43	වෛද්‍ය.එම්.ටී.ජී.ජේ. කුමාර	ශල්‍ය	වාට්ටු අංක14

3. මෙහෙයුම් තොරතුරු

3.1 කාර්ය සාධන සාරාංශය

1983 අංක54 දරන පාර්ලිමේන්තු පනතින් ස්ථාපනය කරන ලද ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල 1984 සැප්තැම්බර් මස 17 වන දින විවෘත කරන ලදී. ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා විසින් පත් කර පාලනය කරනු ලබන අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයකින් පාලනය වන ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල රෝගී සත්කාර සේවාවන් සැපයීමට අමතරව වෛද්‍ය උපාධි අපේක්ෂකයන්ට සහ පශ්චාත් උපාධි අපේක්ෂකයන්ට පුහුණුව සපයන මධ්‍යස්ථානයක් ද වේ. 2022වර්ෂයේදී රෝහලේ කාර්ය මණ්ඩල සාමාජික සංඛ්‍යාව 1874 ක් විය.

සාරාංශය	අනුමත සේවක සංඛ්‍යාව	දැනට සිටින සේවක සංඛ්‍යාව	පිරිමි	ගැහැණු
විධායක කාර්යමණ්ඩලය	22	19	11	8
වෛද්‍ය කාර්යමණ්ඩලය (විශේෂඥ වෛද්‍ය)	60	43	22	21
වෛද්‍ය නිලධාරීන්	180	211	69	142
පරිපූරක වෛද්‍ය කාර්යමණ්ඩලය	136	99	56	43
හෙද කාර්යමණ්ඩලය	880	702	43	659
ලිපිකාර සහ සමාන සේවා	152	129	32	97
අනියුක්ත කාර්යමණ්ඩලය	124	84	50	34
ප්‍රාථමික කාර්යමණ්ඩලය	493	422	263	159
එකතුව	2047	1709	546	1163

	1709
සභාපති	1
සීමාවාසික MO	41
පශ්චාත් සීමාවාසික	31
P.G.I.M.	73
Intern Trainee	10
Trainee	9
එකතුව	**1874**

රෝහල මගින් සැපයුණු අභ්‍යන්තර සහ බාහිර රෝගී සත්කාර සේවා සම්බන්ධ දර්ශකයන්ගේ සංසන්දනාත්මක සාරාංශයක් පහත වගුවේ දැක්වේ.

දර්ශකය	2022	2021	වර්ධනය/ අවපාතය (%)
1. රෝගී ඇඳන් සංඛ්‍යාව	1008	958	5.22
2. ඇතුලත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	42633	39916	6.81
3. රෝගීන් රැඳී සිටීමේ සාමාන්‍යය (දින)	4.6	4.8	-4.17
4. රෝහලේ ඇඳන් භාවිත ප්‍රතිශතය (%)	54.74	54.29	0.83
අ. සාමාන්‍ය වාට්ටු වල ඇඳන් භාවිත ප්‍රතිශතය (%)	54.03	54.02	0.02
ආ. ගෙවන වාට්ටු වල ඇඳන් භාවිත ප්‍රතිශතය (%)	61.73	60.93	1.31
5. බාහිර රෝගී අංශයෙන් ප්‍රතිකාර ලැබූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	19537	13337	46.49
6. හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකයට සහභාගි වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	28576	25702	11.18
7. සායන සඳහා සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	153143	136085	12.53
8. සිදුකරන ලද මුළු ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	12436	10493	18.52
9. සිදුකරන ලද හෘද-උරස් ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	664	616	7.79
10. සිදුකරන ලද වකුගඩු බද්ධ කිරීම් සංඛ්‍යාව	33	50	-34.00
11. සිදුකරන ලද කාන්දුකරණ සංඛ්‍යාව	5278	5637	-6.37
12. සිදුකරන ලද එකෝ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	12081	11975	0.89
13. කිරීට වහිනු රේඛ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	1200	1330	-9.77
14. ආතති පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	1063	960	10.73
15. දරු ප්‍රසූති සංඛ්‍යාව	2144	2688	-20.24
16. සිදුකරන ලද ඊ.සී.ජී. පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	40059	34973	14.54
17. සිදුකරන ලද ඊඑම්ජී පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	1043	1012	3.06
18. සිදුකරන ලද එක්ස් කිරණ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	72488	56534	28.22
19. සී ටී අධ්‍යයන සංඛ්‍යාව	10966	9740	12.59
20. සිදුකරන ලද මැමෝග්‍රෑම සංඛ්‍යාව	551	430	28.14
21. සිදුකරන ලද භෞතචිකිත්සාවන් සංඛ්‍යාව	35068	27165	29.09
22. වැනල් රෝගීන් සංඛ්‍යාව	7633	7446	2.51
23. සිදුකරන ලද අක්ෂි වර්තන පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	554	283	95.76
24. සිදුකරන ලද පෝෂණ උපදේශන සංඛ්‍යාව	1580	1744	-9.40
25. සිදුකරන ලද කථන චිකිත්සන සංඛ්‍යාව	819	711	15.19
26. සිදුකරන ලද වෛද්‍ය පරීක්ෂණ (Medical Check-ups) සංඛ්‍යාව	5515	1740	216.95
27.සිදුකරන ලද මනෝවිද්‍යා උපදේශණ ප්‍රතිකාර සංඛ්‍යාව	1758	1431	22.85
28.සිදුකරන ලද ව්‍යාධිවේදී පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	1053566	1076751	-2.15
29.සිදුකරන ලද මුළු එන්ඩොස්කොපි පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	5239	4434	18.16
30. රුධිර එකතු කිරීම් මුළු සංඛ්‍යාව	4525	4833	-6.37
31. මුළු මරණ සංඛ්‍යාව	721	813	-11.32

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල මගින් 2022 වසරේ දී සැපයූ නේවාසික රෝගී සත්කාර සේවාවන් ගේ එක් එක් අංශයට අදාළ සාරාංශයක් පහත වගුවේ දැක්වේ.

ඒකකය	රෝගීන් ඇතුලත් වීම්		වර්ධනය/ අවපාතය (%)	ඇඳන් භාවිත ප්‍රතිශතය (%)		වර්ධනය/ අවපාතය (%)
	2022	2021		2022	2021	
ළමා රෝග ඒකකය	1867	803	132.50	48.78	19	156.74
නවජ ළදරු දැඩි සත්කාර ඒකකය	798	873	-8.59	59.01	65.62	-10.07
ප්‍රසව සහ නාරිවේද ඒකකය	4284	4670	-8.27	64.21	53.34	20.38
වෛද්‍ය ඒකක	13233	12862	2.88	80.09	78.76	1.69
විශේෂඥ වෛද්‍ය කායික (බා.රෝ.අ.)	6798	5097	33.37	61.68	50.62	21.85
ශල්‍ය රෝග ඒකකය	1704	1678	1.55	31.71	34.20	-7.28
විකලාංග ඒකකය	566	462	22.51	9.12	8.11	400.74
උගුර, කණ, නාසය ඒකකය	985	826	19.25	17.55	34.70	-49.42
මෛත්‍රලිංගික රෝග ඒකකය	1145	1163	-1.55	75.26	64.87	16.02
අක්ෂි රෝග ඒකකය	1108	894	23.94	48.11	40.61	18.47
ස්නායු රෝග ඒකකය	524	517	1.35	48.84	56.28	-13.22
ස්නායු ශල්‍ය ඒකකය	847	750	12.93	80.04	43.02	86.05
හෘද රෝග ඒකකය	2464	2531	-2.65	46.25	77.26	-40.14
වෘක්කවේද සහ කාන්දුකරණ ඒකකය	1148	1053	9.02	70.47	45.91	53.50
හෘද-උරස් ශල්‍ය ඒකකය	6641	6477	2.53	54.80	78.88	-30.53
හෘද-උරස් දැඩි සත්කාර ඒකකය	657	622	5.63	70.47	86.07	-18.12
පොදු දැඩි සත්කාර ඒකකය	686	658	4.26	90.29	85.37	5.76
ගෙවන වාට්ටු - පෙළ I	1563	1472	6.18	117.07	127.46	-8.15
ගෙවන වාට්ටු - පෙළ II	4327	3576	21.00	50.94	46	10.74

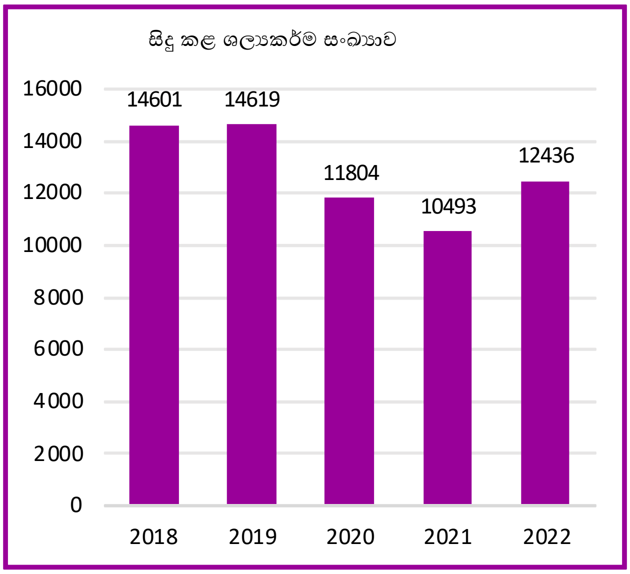
2022 වසර සඳහා ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ සංක්ෂිප්ත මූල්‍ය කාර්යසාධනය පහත දැක්වේ.

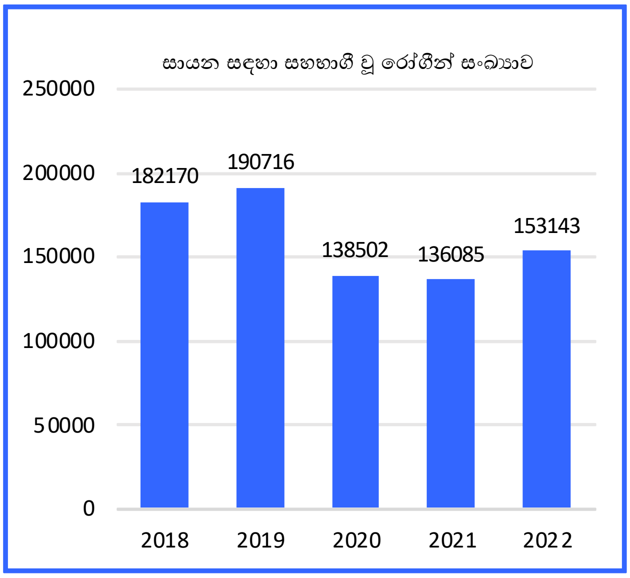
විස්තරය	(රු. '000)		වර්ධනය / අඩුවීම	
	2022	2021	අගය (Rs. '000)	ප්‍රතිශතය (%)
මෙහෙයුම් කටයුතු වලින් ලත් ආදායම	3131723	2,814,751	316,972	11.26
රාජ්‍ය ප්‍රතිපාදන – පුනරාවර්තන	2280000	1,969,600	310,400	15.76
අනෙකුත් ආදායම්	64446	54,135	10,311	19.05
වෙනත් මෙහෙයුම් ආදායම් (පොලී)	18525	7,449	11,076	148.69
ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන ක්‍රමක්ෂය කිරීම	516173	434,149	82,024	18.89
මුළු ආදායම	6010867	5,280,084	730,783	13.84
			0	
භාවිත ද්‍රව්‍ය සහ පාරිභෝජ්‍ය	1681749	1,589,293	92,456	5.82
කාර්ය මණ්ඩල පිරිවැය	3027085	3,023,950	3,135	0.10
ක්ෂය සහ ක්‍රමක්ෂය	516173	434,149	82,024	18.89
වෙනත් මෙහෙයුම් වියදම්	509218	448,434	60,784	13.55
මුළු වියදම	5734225	5,495,826	238,399	4.34
			0	
මෙහෙයුම්වලින් ලත් ලාභ/අලාභ	(2003358)	(215,742)	-1,787,616	828.59
මූල්‍ය පිරිවැය	25589	30,619	-5,030	-16.43
අනෙකුත් වියදම්	3817	7,829	-4,012	-51.25
බදුවලට පෙර ලාභය /පාඩුව	(2032765)	(254,190)	-1,778,575	699.70
ආදායම් බදු		0	0	
බදුවලට පසු ලාභය /පාඩුව	(2032765)	(254,190)	-1,778,575	699.70

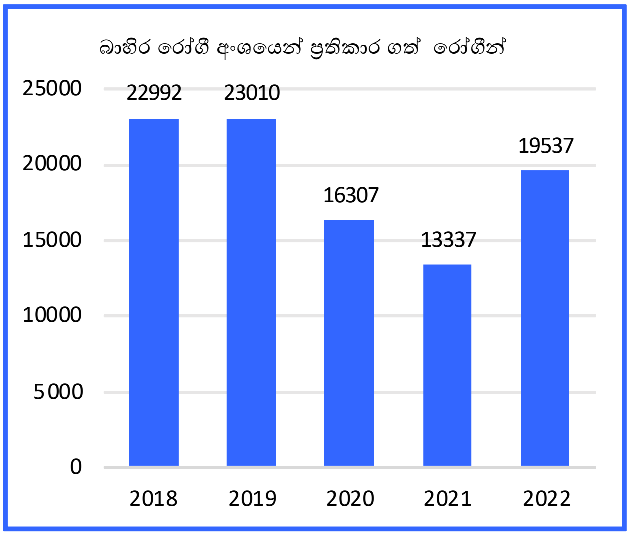
3.2 සමස්ත කාර්ය සාධනය

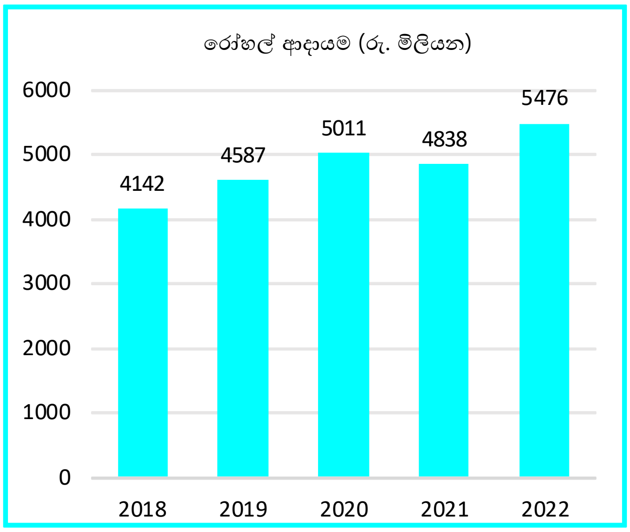
	2018	2019	2020	2021	2022
රෝහලේ ඇඳන් සංඛ්‍යාව	1061	1065	1072	993	1008
ඇතුලත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	58949	62466	45976	39916	42633
බාහිර රෝගී අංශයෙන් ප්‍රතිකාර ගත් රෝගීන් සංඛ්‍යාව	22992	23010	16307	13337	19537
සායන සඳහා සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	182170	190716	138502	136085	153143
සිදු කරන ලද ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	14601	14619	11804	10493	12436
ඇඳන් භාවිත අනුපාතය (%)	66.28	69.33	52.40	54.29	54.74
නොමේරූ ළදරු මරණ සංඛ්‍යාව	23	17	10	14	13
සම්පූර්ණ මරණ සංඛ්‍යාව	745	847	592	813	721
රෝහල් ආදායම (රු. මිලියන)	4142	4587	5011	4838	5476

පස් වසරක සංක්ෂේපය







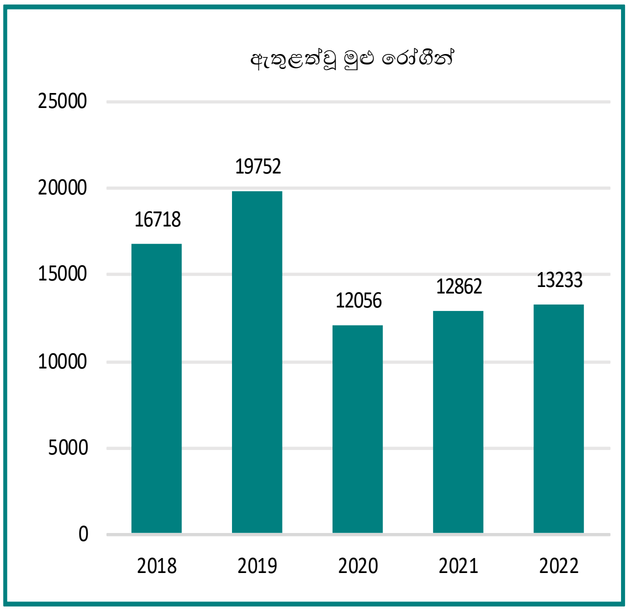


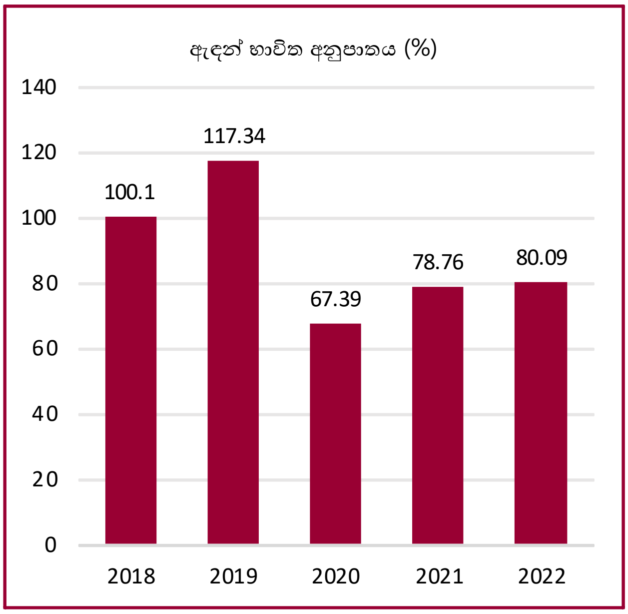
3.3 ආංශික සමාලෝචනය

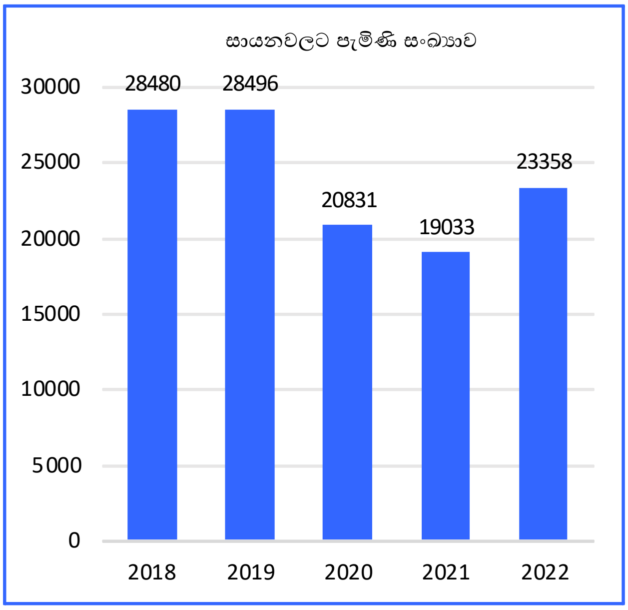
I. කායික වෛද්‍ය ඒකකය

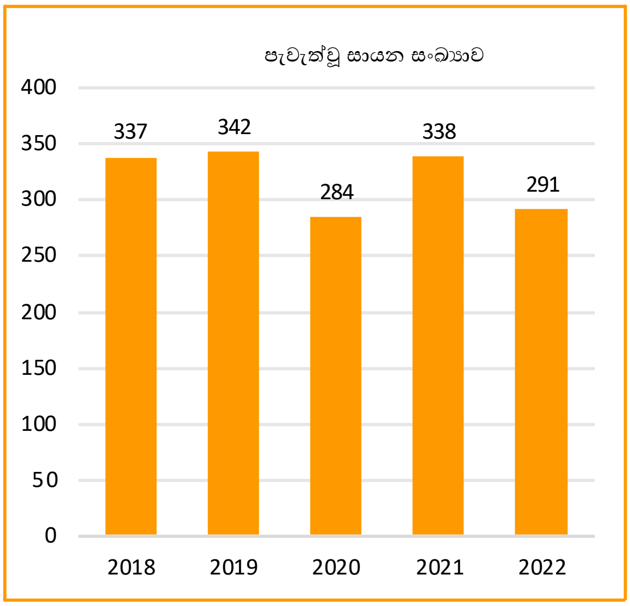
	2018	2019	2020	2021	2022
පැවැත්වූ සායන සංඛ්‍යාව	337	342	284	338	291
සායනවලට පැමිණි සංඛ්‍යාව	28480	28496	20831	19033	23358
ඇතුළත්වූ මුළු රෝගීන් ගණන	16718	19752	12056	12862	13233
ඇඳන් භාවිත අනුපාතය (%)	100.1	117.34	67.99	78.76	80.09

පස් වසරක සංක්ෂේපය





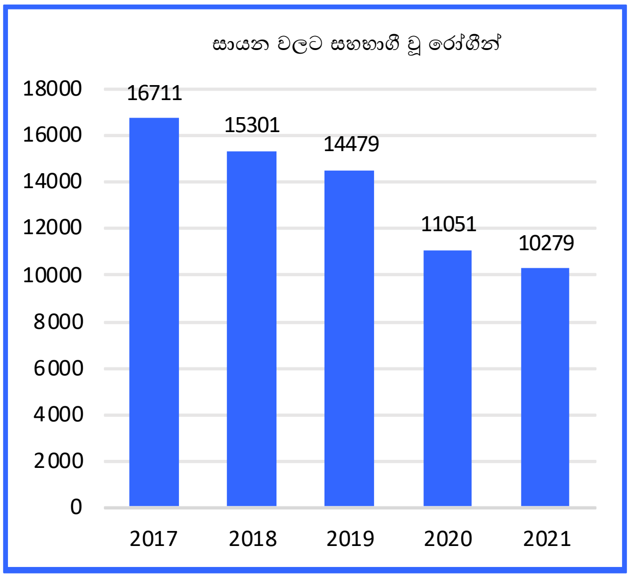


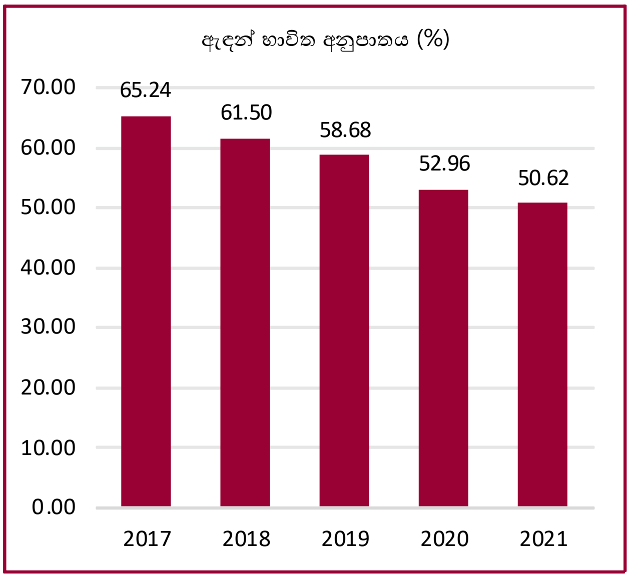


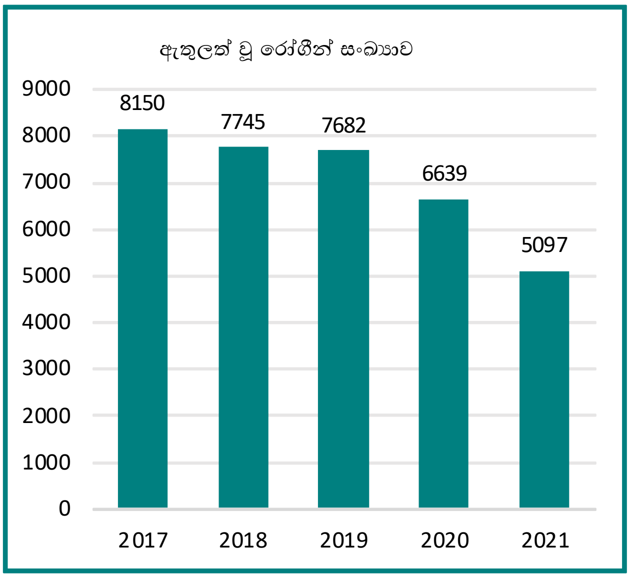
II. ශල්‍ය වෛද්‍ය ඒකකය

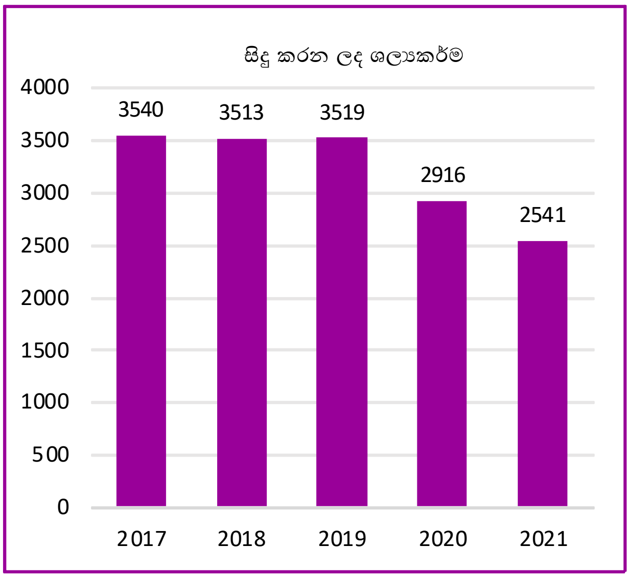
	2018	2019	2020	2021	2022
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	378	352	284	325	328
සායන වලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	15301	14479	11051	10279	13529
ඇතුලත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	7745	7682	6639	5097	6798
සිදු කරන ලද ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	3513	3519	2916	2541	3007
ඇඳන් භාවිත අනුපාතය (%)	61.50	58.68	52.96	50.62	61.68

පස් වසරක සංක්ෂේපය





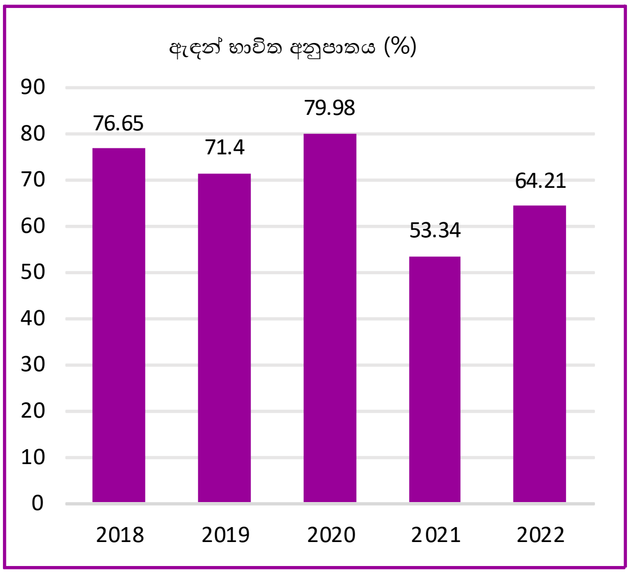


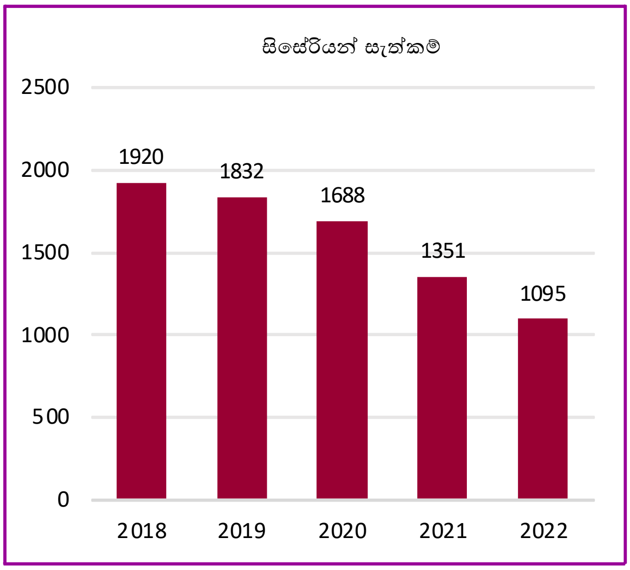


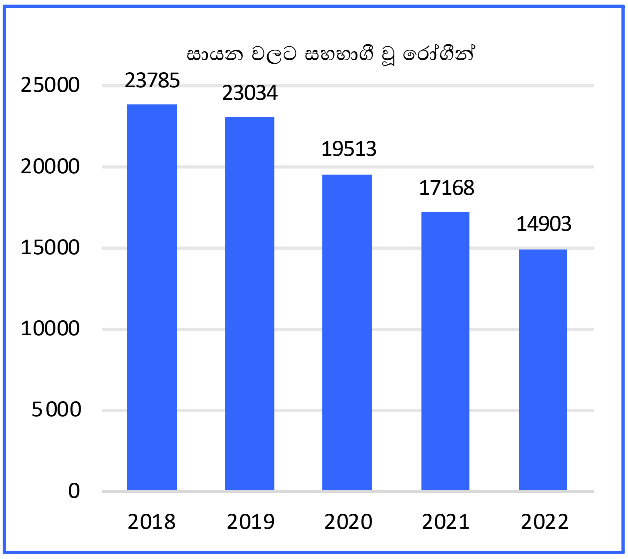
III. ප්‍රසව හා නාරිවේද ඒකකය

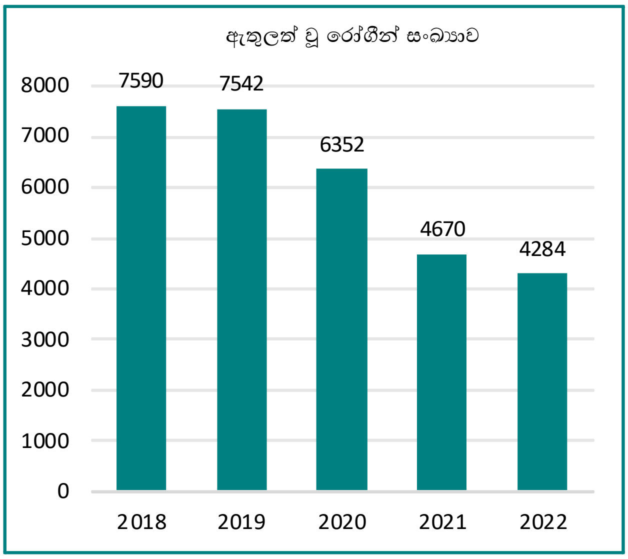
	2018	2019	2020	2021	2022
පැවැත්වූ සායන සංඛ්‍යාව	384	386	357	280	293
සායන වලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	23785	23034	19513	17168	14903
ඇතුලත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	7590	7542	6352	4670	4284
ඇඳන් භාවිත අනුපාතය (%)	76.65	71.40	79.98	53.34	64.21
උපත් සංඛ්‍යාව	3576	3444	3232	2688	2553
නාරිවේද ශල්‍යකර්ම	1249	1149	1064	897	957
ප්‍රසව ශල්‍යකර්ම	1765	1772	1532	1107	819
සිසේරියන් සැත්කම් සංඛ්‍යාව	1920	1832	1688	1351	1095

පස් වසරක සංක්ෂේපය





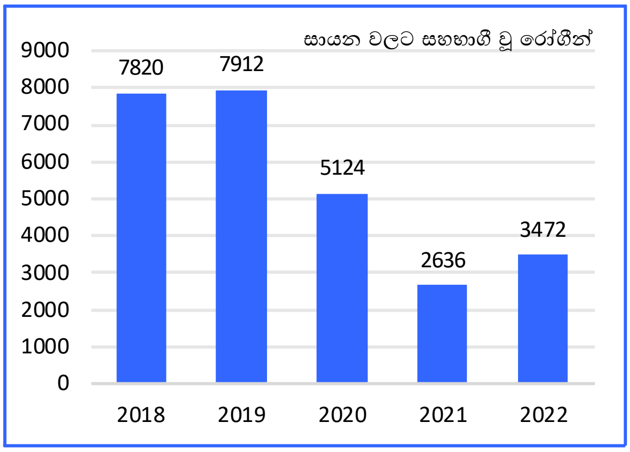


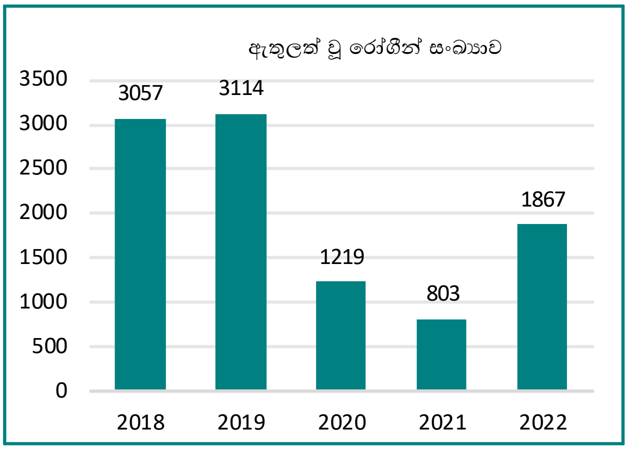


IV. ළමා රෝග ඒකකය

	2018	2019	2020	2021	2022
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	387	466	426	360	372
සායන වලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	7820	7912	5124	2636	3472
ඇතුලත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	3057	3114	1219	803	1867
ඇඳන් භාවිත අනුපාතය (%)	59.54	58.64	24.17	19	48.78

පස් වසරක සංක්ෂේපය

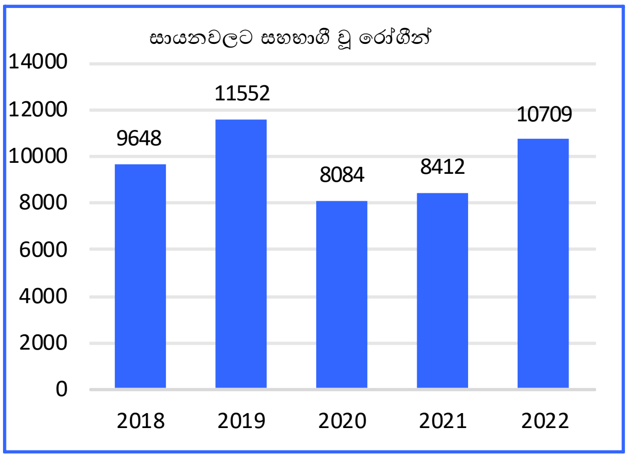


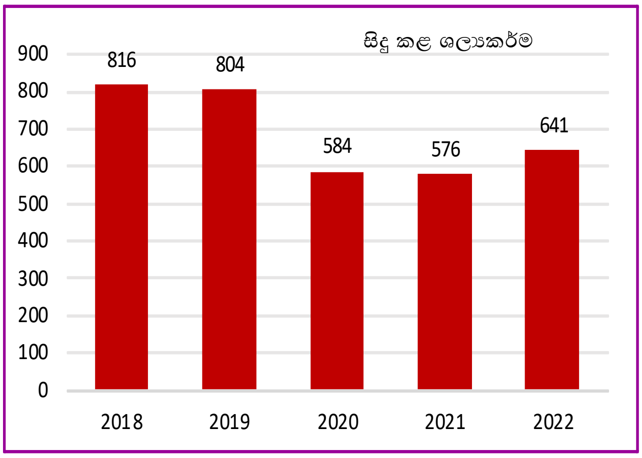


V. උගුර, කණ සහ නාසය ,රෝග ඒකකය (ENT)

	2018	2019	2020	2021	2022
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	144	287	235	290	293
සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	9648	11552	8084	8412	10709
ඇතුලත් වූ මුළු රෝගීන් සංඛ්‍යාව	1784	1736	1179	826	985
ඇඳන් භාවිත අනුපාතය (%)	61.29	63.57	42.83	34.70	17.55
සිදු කළ ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	816	804	584	576	641

පස් වසරක සංක්ෂේපය

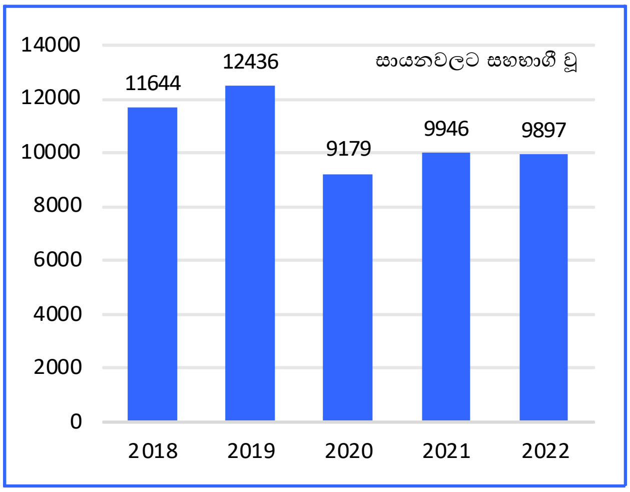


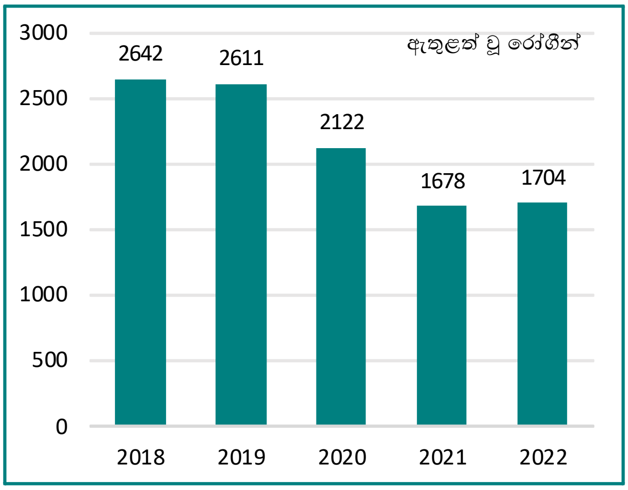


VI. විකලාංග ඒකකය

	2018	2019	2020	2021	2022
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	193	196	155	187	191
සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	11644	12436	9179	9946	9897
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	2642	2611	2122	1678	1704
ඇඳන් භාවිත අනුපාතය (%)	37.5	36.64	46.31	34.2	31.71
සිදු කළ ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	1992	1916	1548	1490	1433

පස් වසරක සංක්ෂේපය

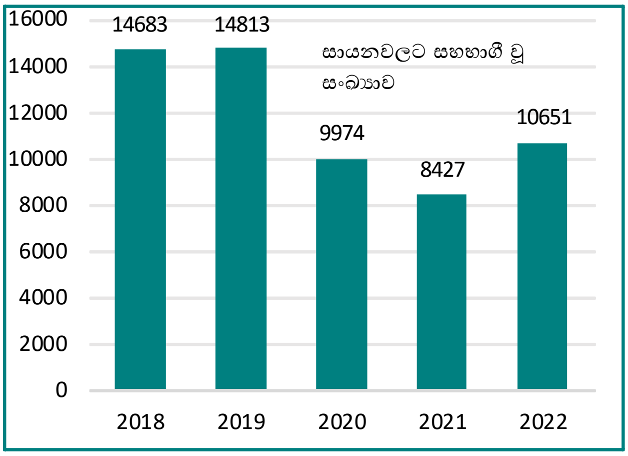


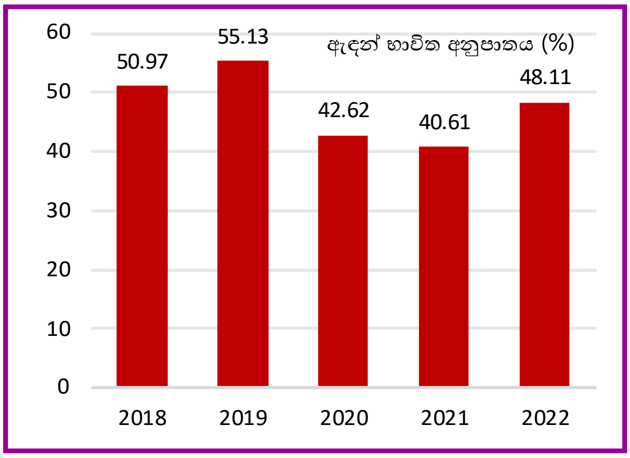


VII. අක්ෂි රෝග ඒකකය

	2018	2019	2020	2021	2022
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	235	242	197	227	231
සායනවලට සහභාගී වූ සංඛ්‍යාව	14683	14813	9974	8427	10651
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	1862	1570	1145	894	1108
ඇඳන් භාවිත අනුපාතය (%)	50.97	55.13	42.62	40.61	48.11
සිදු කළ ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	3167	3159	2140	1868	2796

පස් වසරක සංක්ෂේපය

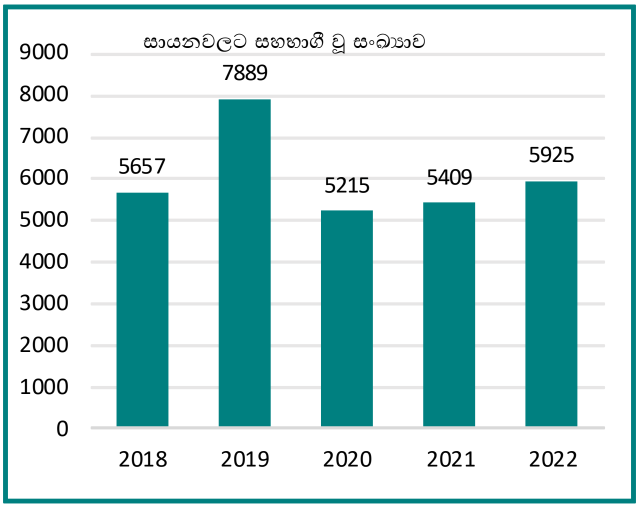


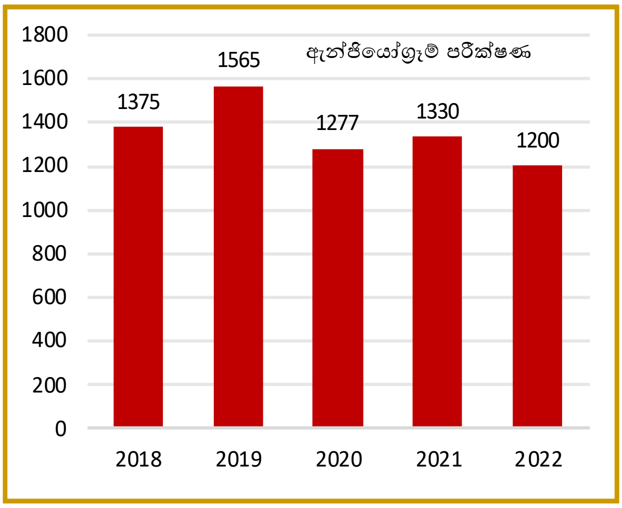


VIII. හෘද රෝග ඒකකය

	2018	2019	2020	2021	2022
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	98	98	84	89	96
සායනවලට සහභාගී වූ සංඛ්‍යාව	5657	7889	5215	5409	5925
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	3310	3121	2560	2531	2464
ඇඳන් භාවිත අනුපාතය (%)	93.44	87.47	72.94	77.26	46.25
ඇන්ජියෝග්‍රෑම් පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	1375	1565	1277	1330	1200

පස් වසරක සංක්ෂේපය

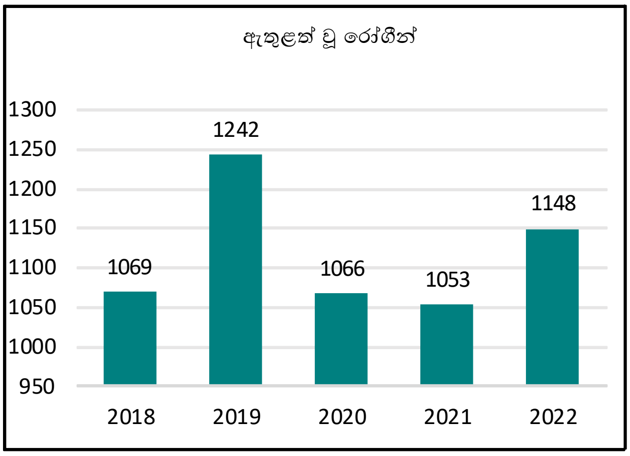


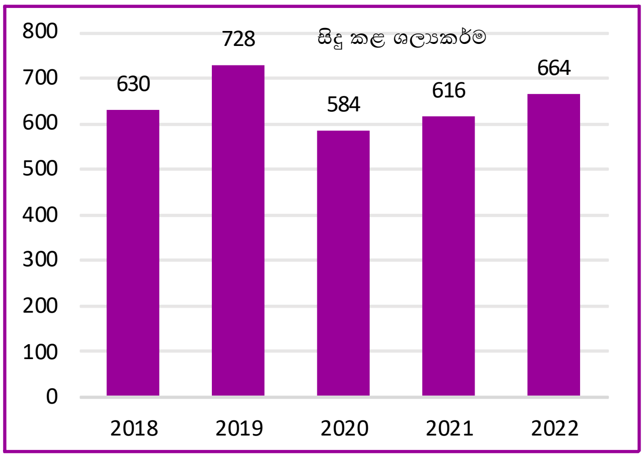


IX. හෘද-උරස් ශල්‍ය ඒකකය

	2018	2019	2020	2021	2022
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	96	100	84	91	96
සායනවලට සහභාගී වූ සංඛ්‍යාව	4512	4771	3808	3804	4239
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	1069	1242	1066	1053	1148
ඇඳන් භාවිත අනුපාතය (%)	68.15	65.82	72.94	45.91	70.47
සිදු කළ ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	630	728	584	616	664

පස් වසරක සංක්ෂේපය

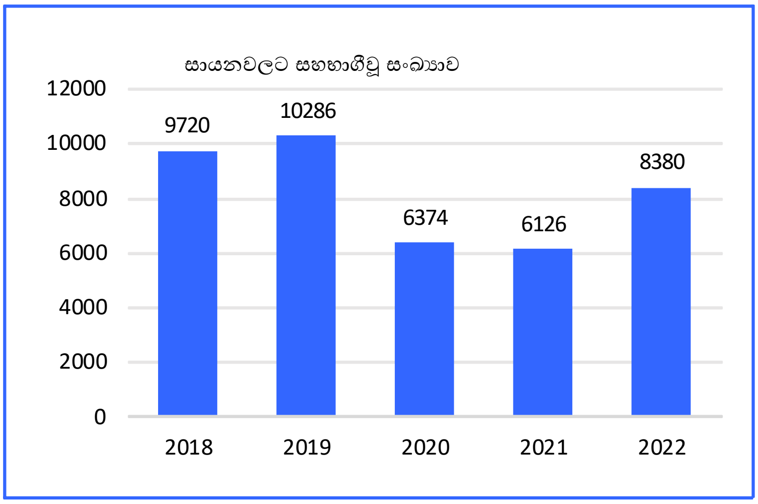




X. චර්ම රෝග ඒකකය

	2018	2019	2020	2021	2022
පැවැත්වූ සායන සංඛ්‍යාව	200	199	178	202	228
සායනවලට සහභාගීවූ සංඛ්‍යාව	9720	10286	6374	6126	8380

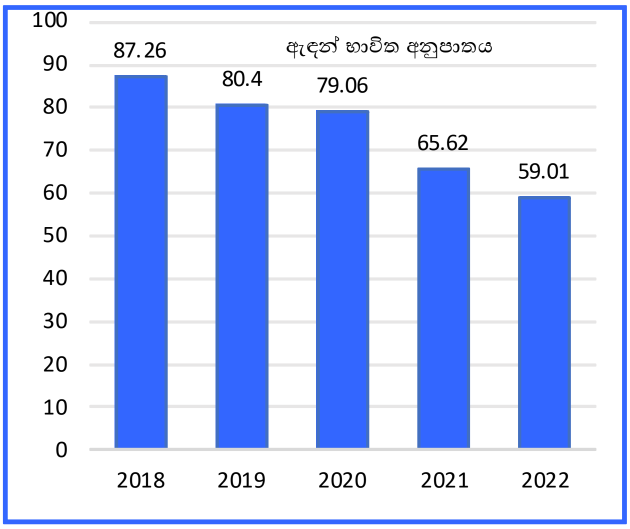
පස් වසරක සංක්ෂේපය

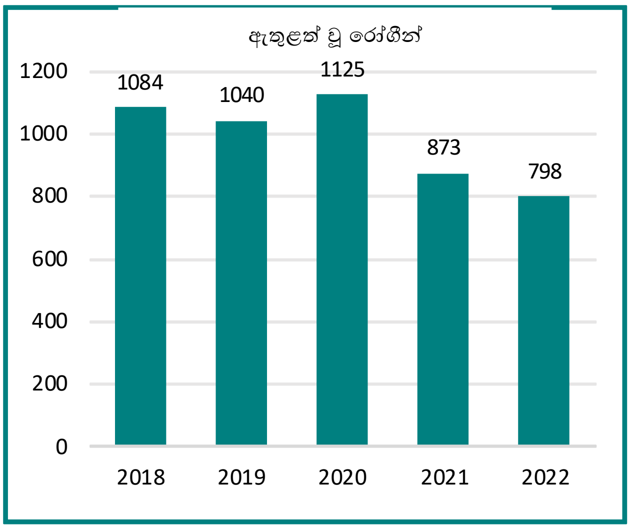


XI. නවජ ළදරු දැඩි සත්කාර ඒකකය(NICU)

	2018	2019	2020	2021	2022
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	1084	1040	1125	873	798
ඇඳන් භාවිත අනුපාතය (%)	87.26	80.40	79.06	65.62	59.01

පස් වසරක සංක්ෂේපය

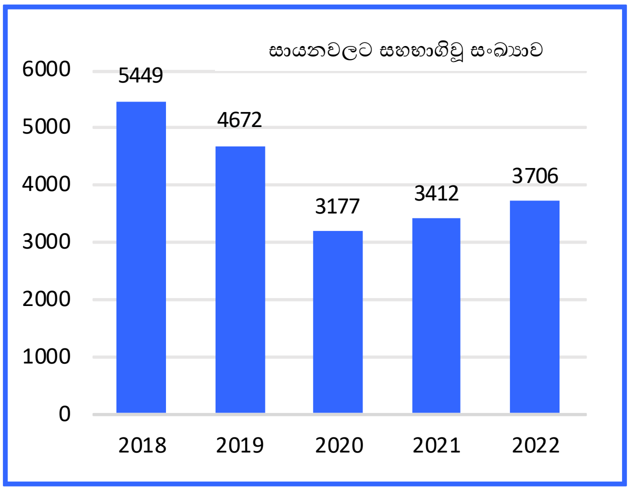


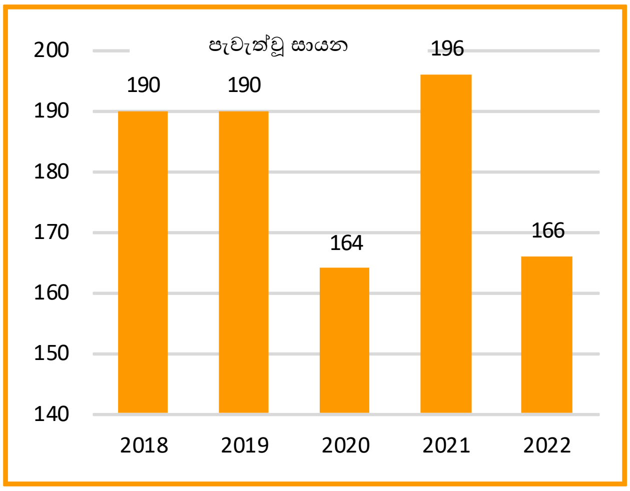


XII. වාත රක්තවේද සහ පුනරුත්ථාපන ඒකකය

	2018	2019	2020	2021	2022
පැවැත්වූ සායන සංඛ්‍යාව	190	190	164	196	166
සායනවලට සහභාගිවූ සංඛ්‍යාව	5449	4672	3177	3412	3706

පස් වසරක සංක්ෂේපය

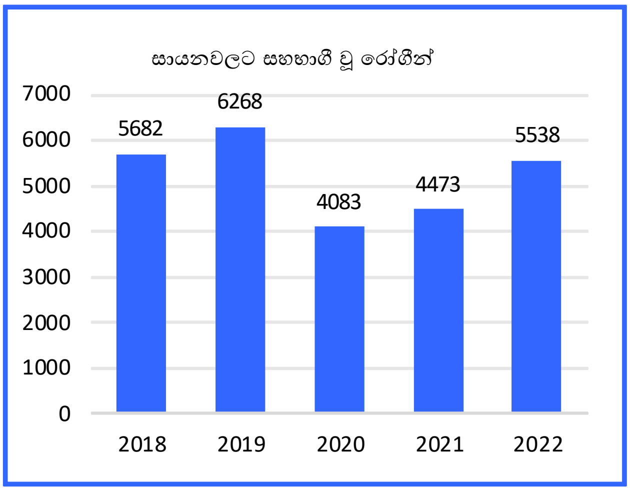


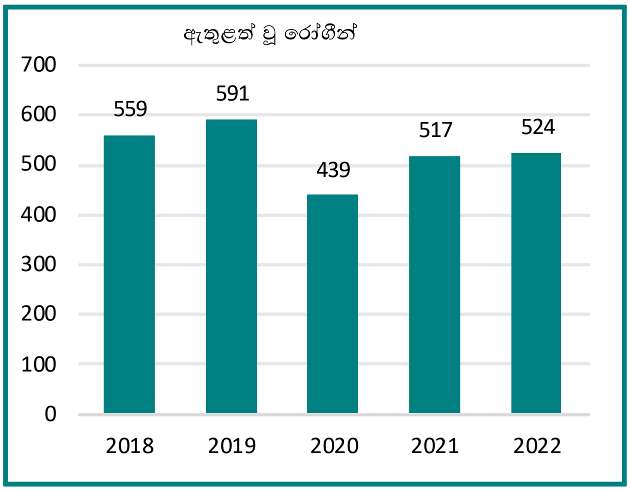


XIII. ස්නායු රෝග ඒකකය

	2018	2019	2020	2021	2022
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	97	93	78	73	96
සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	5682	6268	4083	4473	5538
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	559	591	439	517	524
ඇඳන් භාවිත අනුපාතය (%)	42.17	46.92	35.29	56.28	48.84
සිදු කරන ලද EEG සංඛ්‍යාව	523	975	839	814	885
සිදු කරන ලද EMG සංඛ්‍යාව	1242	1467	891	1012	1043

පස් වසරක සංක්ෂේපය

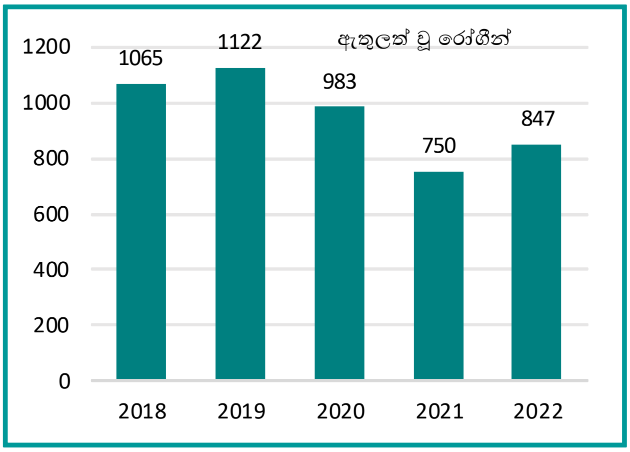


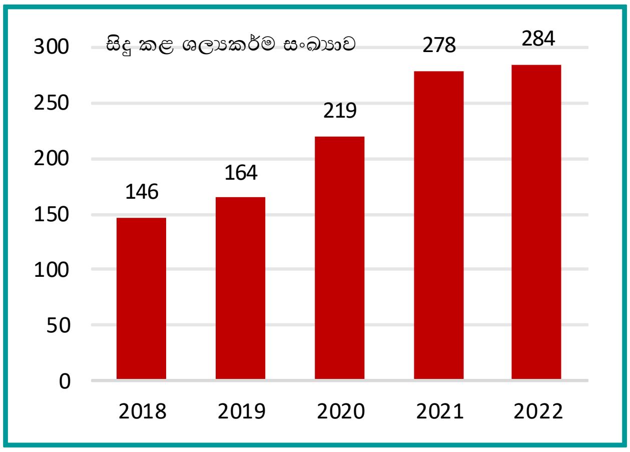


XIV. ස්නායු ශල්‍ය ඒකකය

	2018	2019	2020	2021	2022
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	96	92	82	94	96
සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	945	1032	915	742	848
ඇතුලත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	1065	1122	983	750	847
ඇඳන් භාවිත අනුපාතය (%)	45.02	47.41	46.12	43.02	80.04
සිදු කළ ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	146	164	219	278	284

පස් වසරක සංක්ෂේපය

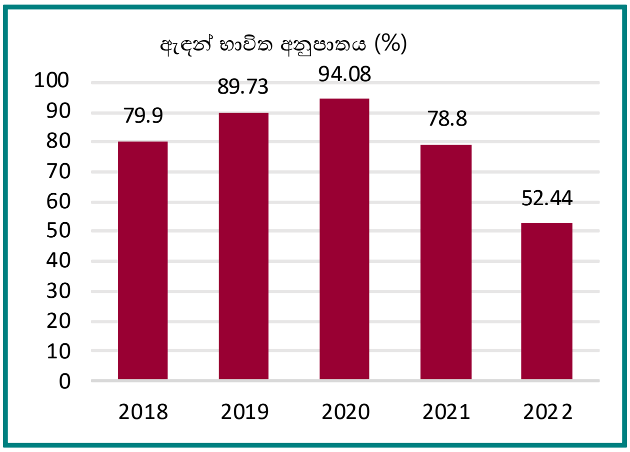


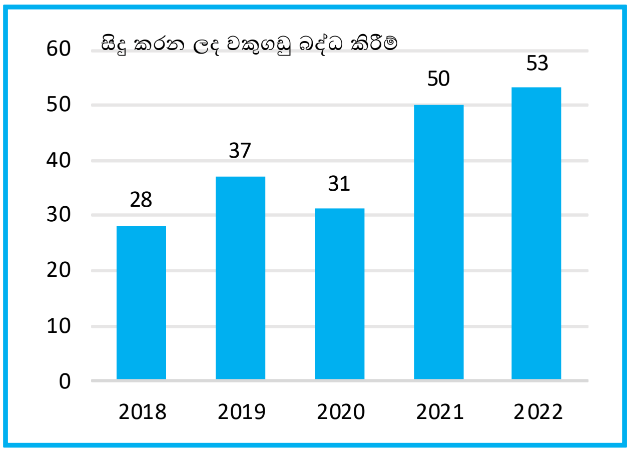


XV. වෘක්කවේද ඒකකය

	2018	2019	2020	2021	2022
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	242	242	205	191	182
සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	14107	15027	10147	11546	10587
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	6356	6625	7108	6477	6641
ඇඳන් භාවිත අනුපාතය (%)	79.90	89.73	94.08	78.8	52.44
සිදු කරන ලද වකුගඩු බද්ධ කිරීම් සංඛ්‍යාව	28	37	31	50	33
සිදු කරන ලද Dialysis සංඛ්‍යාව	6467	6922	6412	5637	5278

පස් වසරක සංක්ෂේපය

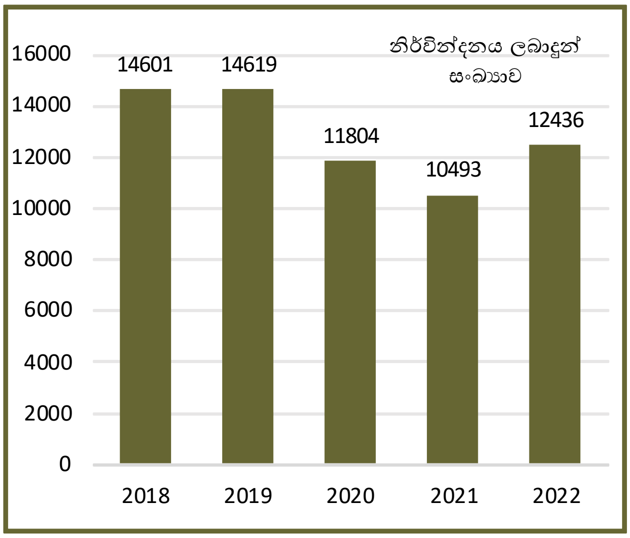




XVI. නිර්වින්දන ඒකකය

	2018	2019	2020	2021	2022
නිර්වින්දනය ලබාදුන් මුළු සැත්කම් සංඛ්‍යාව	14601	14619	11804	10493	12436

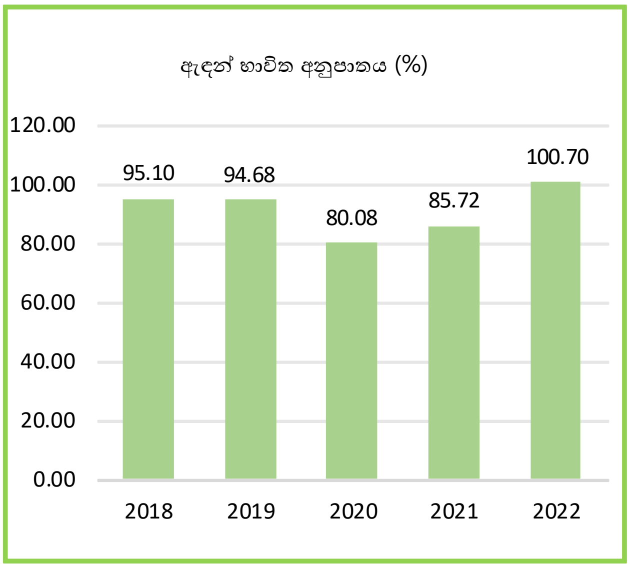
පස් වසරක සංක්ෂේපය

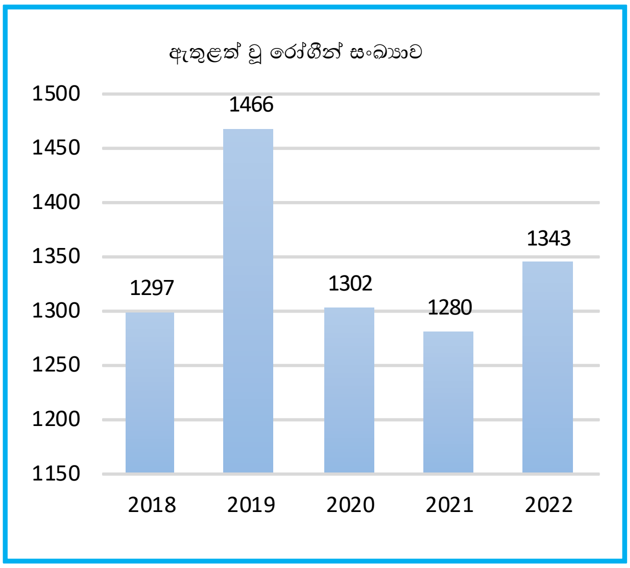


XVII. දැඩි සත්කාර ඒකකය

	2018	2019	2020	2021	2022
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	1297	1466	1302	1280	1343
ඇඳන් භාවිත අනුපාතය (%)	95.10	94.68	80.08	85.72	100.7

පස් වසරක සංක්ෂේපය

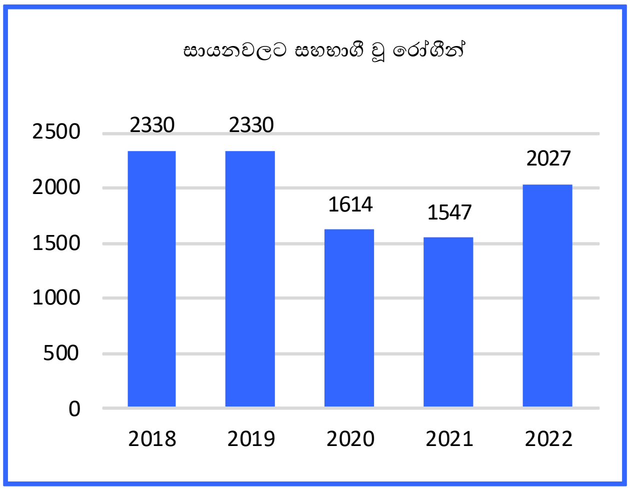


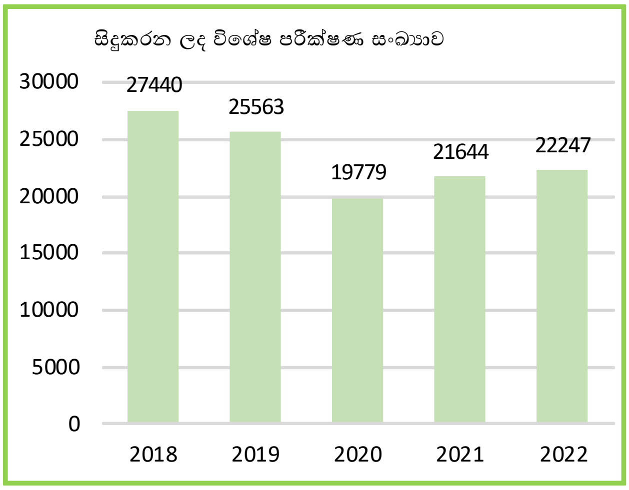


XVIII. රක්තවේද ඒකකය

	2018	2019	2020	2021	2022
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	50	52	42	44	47
සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	2330	2330	1614	1547	2027
සිදුකරන ලද සාමාන්‍ය පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	403536	460567	347131	370545	334186
සිදුකරන ලද විශේෂ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	27440	25563	19779	21644	22247

පස් වසරක සංක්ෂේපය

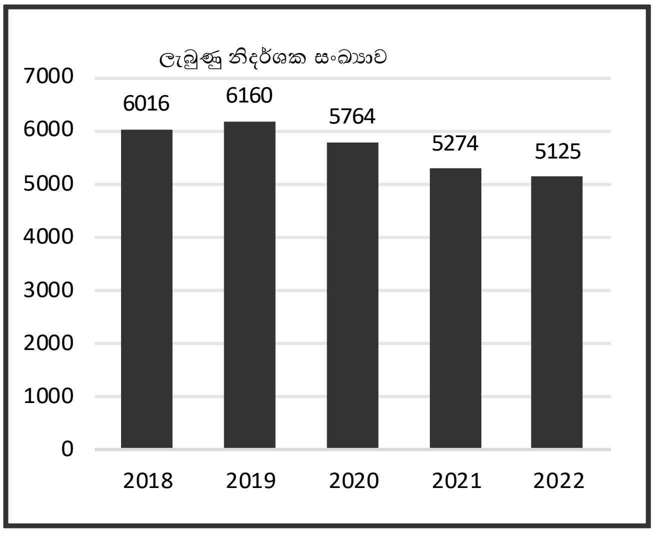


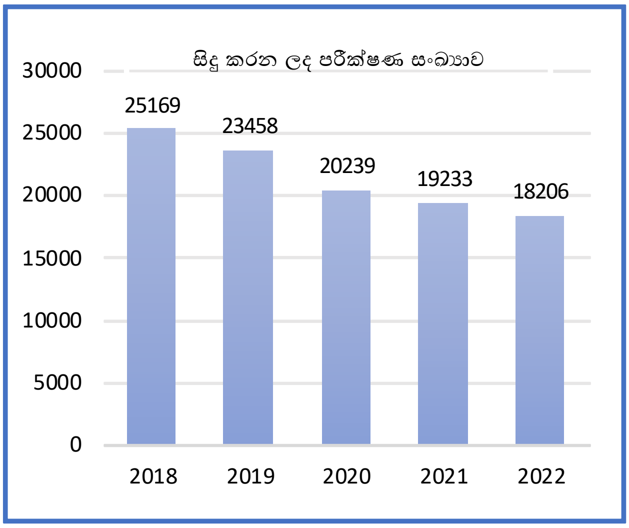


XIX. පටක ව්‍යාධිවේද අංශය

	2018	2019	2020	2021	2022
ලැබුණු නිදර්ශක සංඛ්‍යාව	6016	6160	5764	5274	5125
සිදු කරන ලද පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	25169	23458	20239	19233	18206

පස් වසරක සංක්ෂේපය

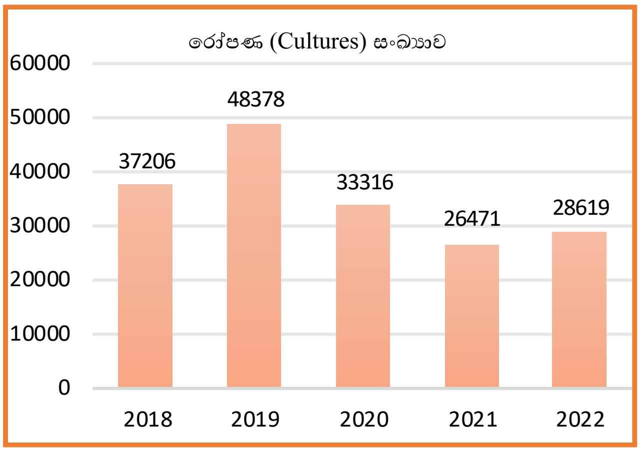


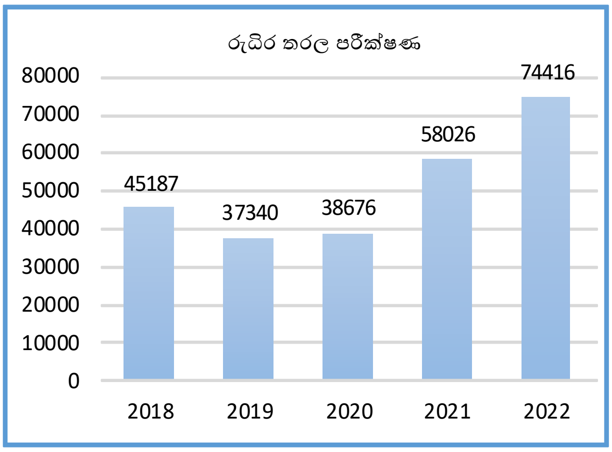


XX. ක්ෂුද්‍රජීව විද්‍යා ඒකකය

	2018	2019	2020	2021	2022
සිදුකරන ලද රෝපණ (Cultures) සංඛ්‍යාව	37206	48378	33316	26471	28619
සිදු කළ ප්‍රතිජීවක සංවේදිතා පරීක්ෂණ (ABST) සංඛ්‍යාව	8196	8773	7441	5368	6926
සිදු කළ රුධිර තරල පරීක්ෂණ (Serological Tests) සංඛ්‍යාව	45187	37340	38676	58026	74416
සිදු කළ ක්ෂය රෝග බැක්ටීරියා (AFB) පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	1632	2518	1463	892	1251

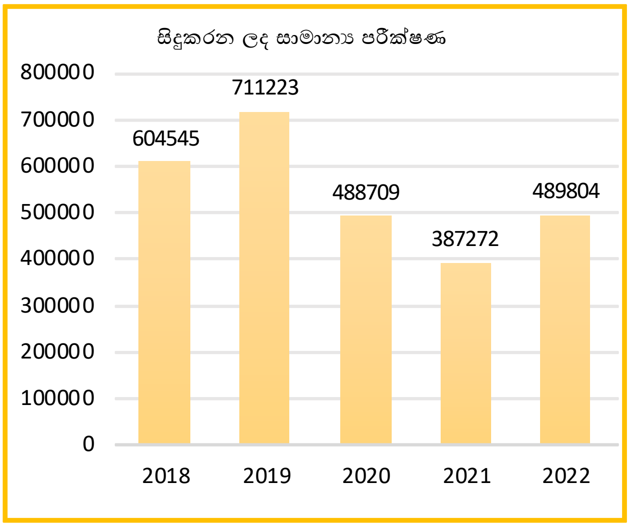
පස් වසරක සංක්ෂේපය

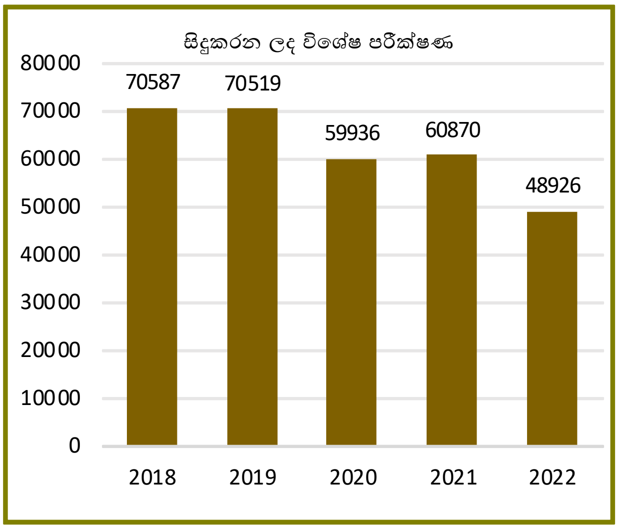




XXI. ජෛව රසායන ඒකකය

	2018	2019	2020	2021	2022
සිදුකරන ලද සාමාන්‍ය පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	604545	711223	488709	387272	489804
සිදුකරන ලද විශේෂ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	70587	70519	59936	60870	48926

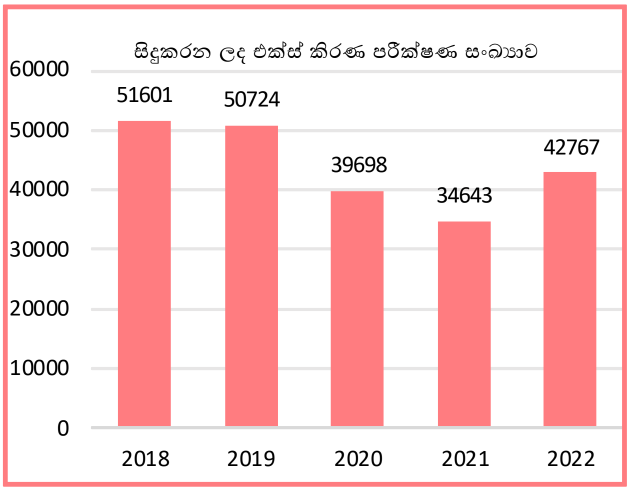


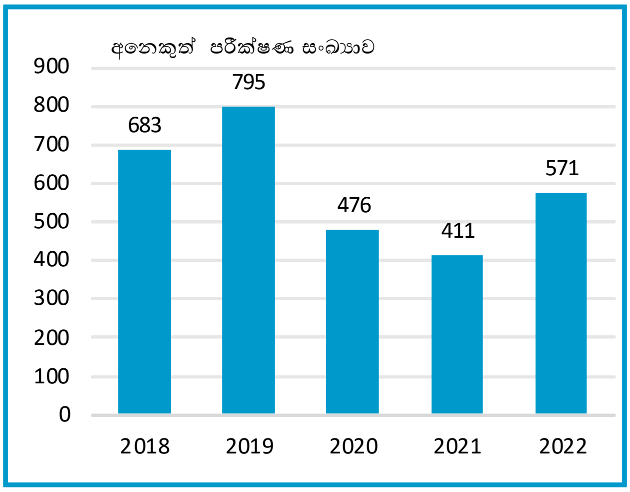


XXII. විකිරණවේද ඒකකය

	2018	2019	2020	2021	2022
සිදුකරන ලද එක්ස් කිරණ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	51601	50724	39698	34643	42767
සිදුකරන ලද අතිධ්වනි පරිලෝකන පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව(Ultrasound Scans)	13447	12899	8974	7054	10945
සිදුකරන ලද සී.ටී. පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව (CT Scans)	13428	13031	10551	9740	10966
සිදුකරන ලද අනෙකුත් පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	683	795	476	411	571

පස් වසරක සංක්ෂේපය

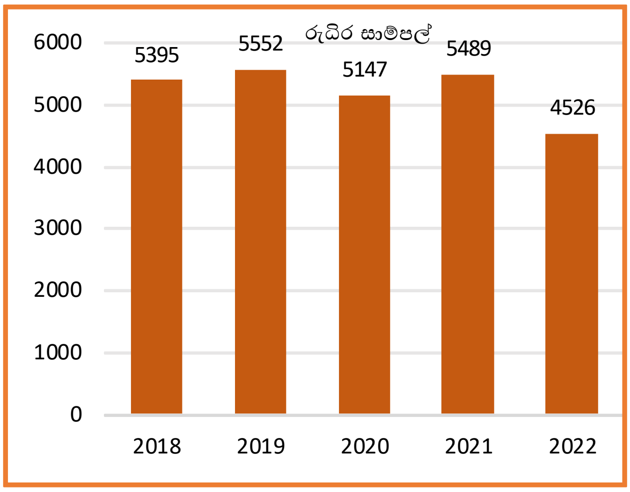


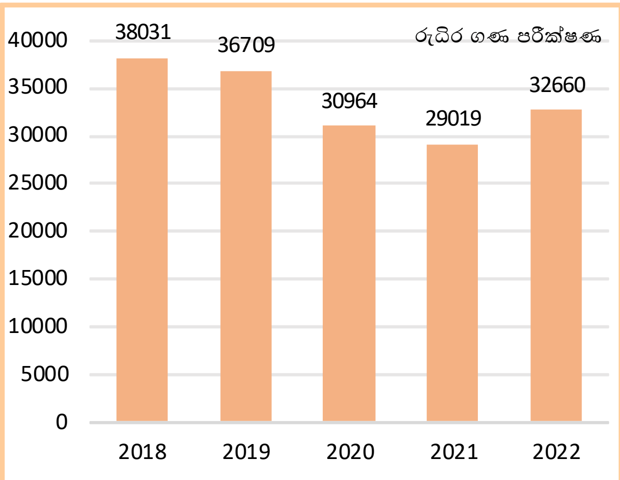


XXIII. ලේ බැංකුව

	2018	2019	2020	2021	2022
ලබා ගන්නා ලද රුධිර සාම්පල් සංඛ්‍යාව	5395	5552	5147	5489	4526
නිකුත් කරන ලද රතු රුධිරානු ඒකක සංඛ්‍යාව	5104	5201	4991	4743	4584
සිදුකරන ලද රුධිර ගණ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව (ABO and Rh grouping)	38031	36709	30964	29019	32660
සමූහනයන් හා හරස් සීහුම්	20148	10135	10492	11361	7364

පස් වසරක සංක්ෂේපය

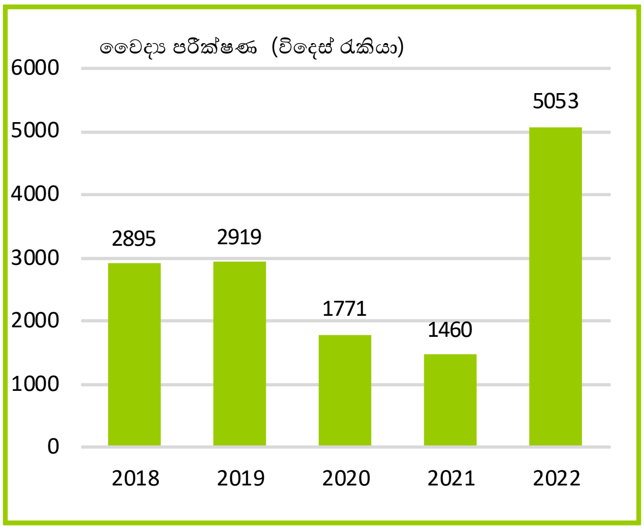


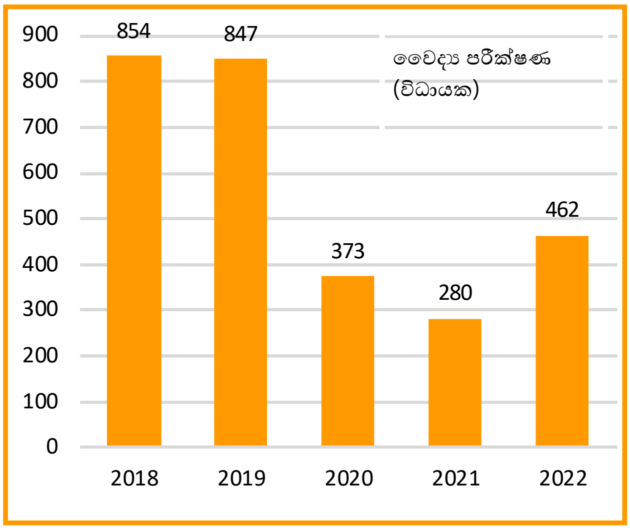


XXIV. වෛද්‍ය පරීක්ෂණ ඒකකය

	2018	2019	2020	2021	2022
වෛද්‍ය පරීක්ෂණ (විදෙස් රැකියා)	2895	2919	1771	1460	5053
වෛද්‍ය පරීක්ෂණ (විධායක)	854	847	373	280	462

පස් වසරක සංක්ෂේපය

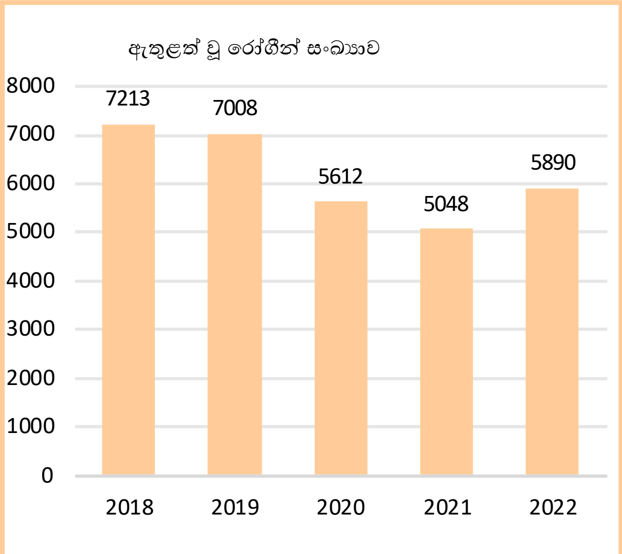


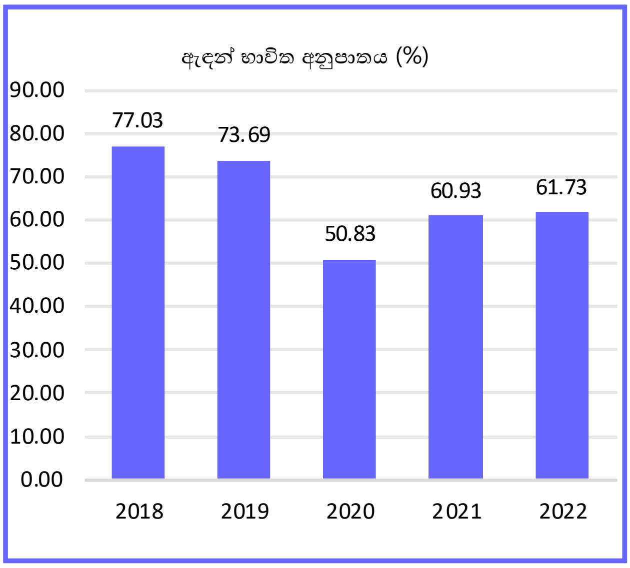


XXV. ශෛවන වාට්ටු

	2018	2019	2020	2021	2022
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	7213	7008	5612	5048	5890
ඇඳන් හාවිත අනුපාතය (%)	77.03	73.69	50.83	60.93	61.73

පස් වසරක සංක්ෂේපය

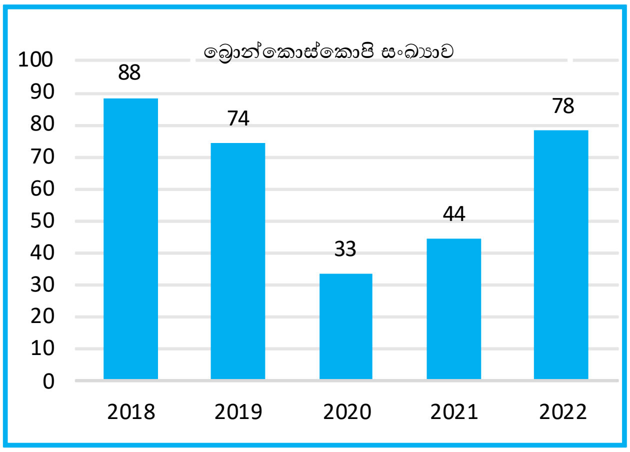


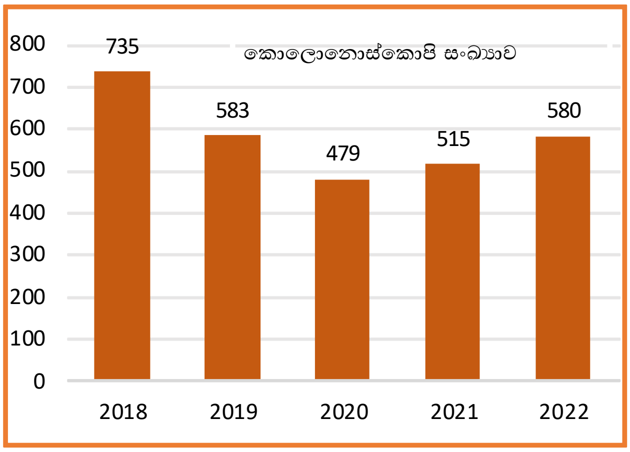


XXVI. එන්ඩොස්කොපි ඒකකය

	2018	2019	2020	2021	2022
බ්‍රොන්කොස්කොපි සංඛ්‍යාව	88	74	33	44	78
ඉහල ආහාර මාර්ග පද්ධතියේ එන්ඩොස්කොපි සංඛ්‍යාව	1876	1717	1367	1214	1531
කොලොනොස්කොපි සංඛ්‍යාව	735	583	479	515	580
ප්‍රකාශ තන්තු ලැරින්ජොස්කොපි සංඛ්‍යාව	971	1122	758	465	651
අන්තශ්‍රෝතය ආශ්‍රිත විස්තෘත රුධිර නාල සඳහා ප්‍රතිකාර	222	213	146	130	165

පස් වසරක සංක්ෂේපය

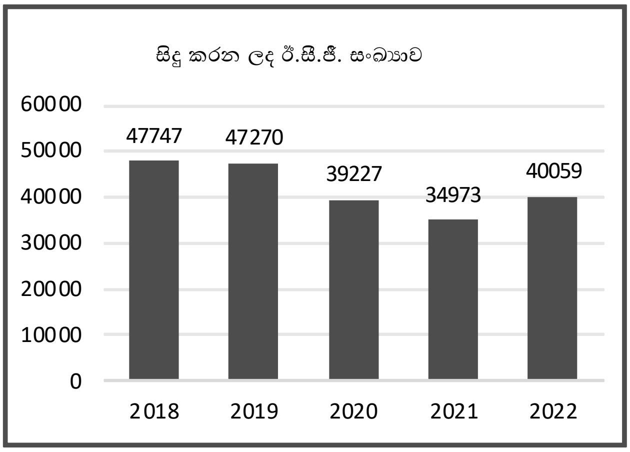


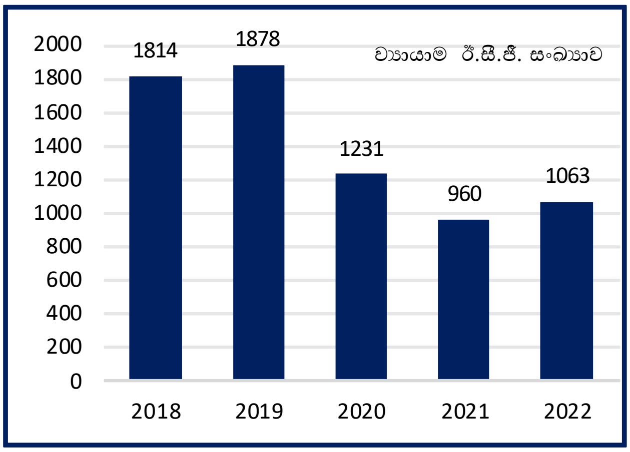


XXVII.විද්‍යුත් හෘද බන්තු රේඛන (ECG) ඒකකය

	2018	2019	2020	2021	2022
සිදු කරන ලද ඊ.සී.ජී. සංඛ්‍යාව	47747	47270	39227	34973	40059
සිදු කරන ලද ව්‍යායාම ඊ.සී.ජී. සංඛ්‍යාව	1814	1878	1231	960	1063
සිදු කරන ලද හෝල්ටර් පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	1200	1089	993	881	981

පස් වසරක සංක්ෂේපය

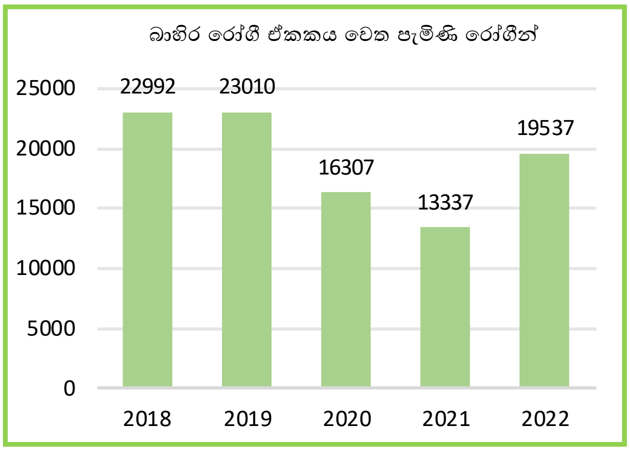


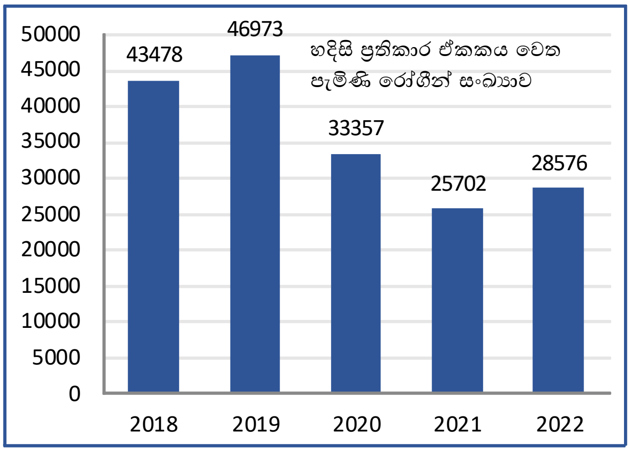


XXVIII. බාහිර රෝගී අංශය (OPD) සහ හදිසිප්‍රතිකාර

	2018	2019	2020	2021	2022
බාහිර රෝගී ඒකකය වෙත පැමිණි රෝගීන් සංඛ්‍යාව	22992	23010	16307	13337	19537
හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකය වෙත පැමිණි රෝගීන් සංඛ්‍යාව	43478	46973	33357	25702	28576

පස් වසරක සංක්ෂේපය

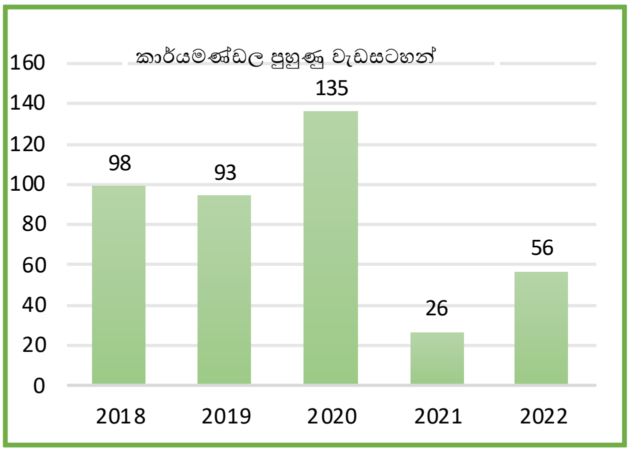


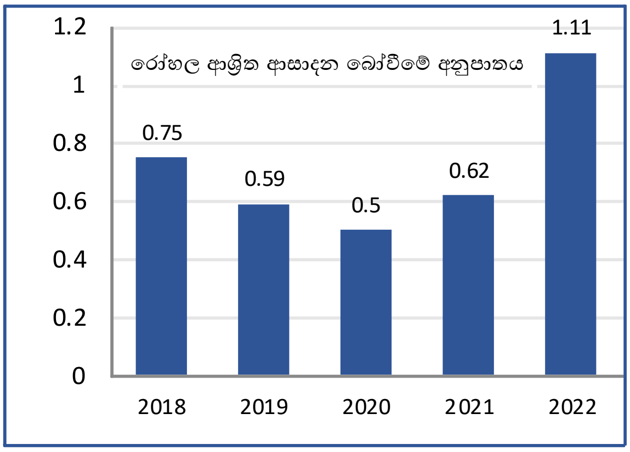


XXIX. සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන සහ ආසාදන පාලන ඒකකය

	2018	2019	2020	2021	2022
කාර්යමණ්ඩල පුහුණු වැඩසටහන්	98	93	135	26	56
බාහිර රෝගී අංශයේ දේශන	272	224	15	02	19
රෝහල ආශ්‍රිත ආසාදන බෝවීමේ අනුපාතය	0.75	0.59	0.5	0.62	1.11

පස් වසරක සංක්ෂේපය

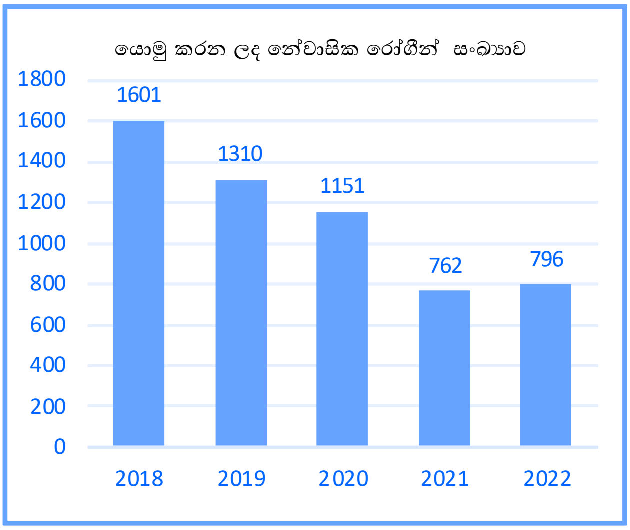


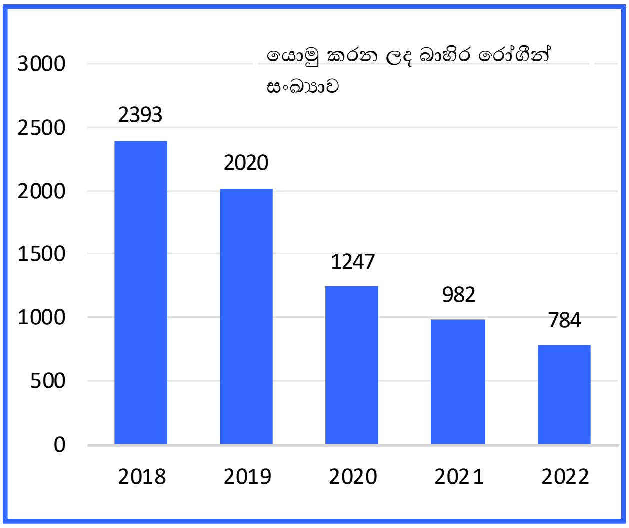


XXX. පෝෂණ ඒකකය

	2018	2019	2020	2021	2022
යොමු කරන ලද නේවාසික රෝගීන් සංඛ්‍යාව	1601	1310	1151	762	796
යොමු කරන ලද බාහිර රෝගීන් සංඛ්‍යාව	2393	2020	1247	982	784

පස් වසරක සංක්ෂේපය

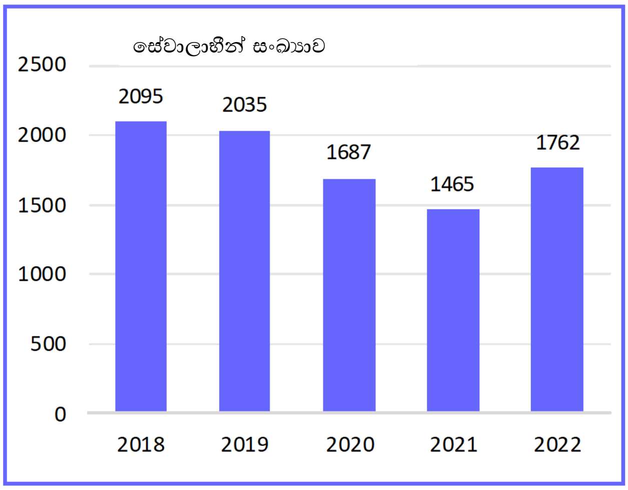


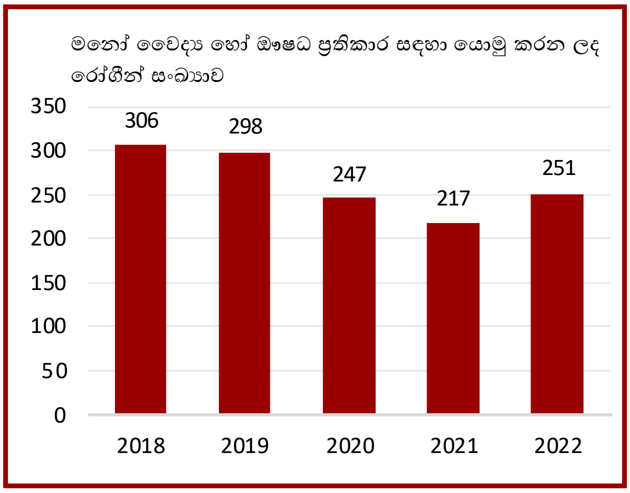


XXXI. මනෝ විද්‍යා උපදේශන ඒකකය

	2018	2019	2020	2021	2022
සේවාලාභීන් සංඛ්‍යාව	2095	2035	1687	1465	1762
මනෝ වෛද්‍ය හෝ ඖෂධ ප්‍රතිකාර සඳහා යොමු කරන ලද රෝගීන් සංඛ්‍යාව	306	298	247	217	251
නීතිමය උපදෙස් සඳහා යොමු කරන ලද සංඛ්‍යාව	57	42	31	24	21
පැවැත්වූ දැනුවත් කිරීමේ වැඩසටහන් සංඛ්‍යාව	11	9	03	5	5

පස් වසරක සංක්ෂේපය

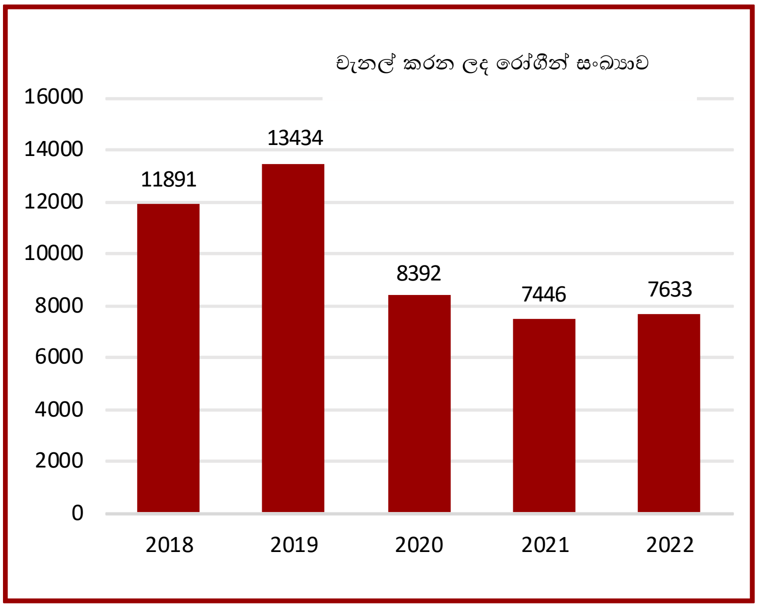




XXXII. වැනල් සේවය

	2018	2019	2020	2021	2022
වැනල් කරන ලද රෝගීන් සංඛ්‍යාව	11891	13434	8392	7446	7633

පස් වසරක සංක්ෂේපය



3.4 දස වසරක සාරාංශය

	2013 000'	2014 000'	2015 000'	2016 000'	2017 000'	2018 000´	2019 000'	2020 000'	2021 000'	2022 000'
රෝහල් ගාස්තු	1,120,511	1,316,437	1,493,892	1856261	2100845	2416957	2765655	2353147	2814751	3131723
වර්ධන අනුපාතය %	12.83	17.49	13.48	24.25	13.17	15.05	14.43	(14.92)	19.62	11.26
රජයේ පුනරාවර්තන ප්‍රදාන	999,600	1,700,000	920,086	1300000	1300000	1659000	1750000	2612000	1969600	2280000
වර්ධන අනුපාතය %	20.84	70.07	(45.88)	41.29	-	27.62	5.49	49.26	-24.59	14.23
පොලී ආදායම	5,514	5,470	7,163	7352	7035	7583	7128	6223	7449	18525
වර්ධන අනුපාතය %	2.57	-0.80	30.93	2.63	-4.3	7.79	-6	(12.70)	19.70	148.69
වෙනත් ආදායම්	31,788	34,271	40,089	47157	83869	66081	71402	45963	54136	64447
වර්ධන අනුපාතය %	(1.43)	7.81	(16.97)	17.63	77.85	(21.21)	-8.5	(35.63)	17.78	19.05
මුළු ආදායම	2,157,414	3,056,179	2,635,921	3454557	3795483	4683145	4594186	5017333	4845936	5494635
වර්ධන අනුපාතය %	16.12	41.66	(17.46)	31.05	9.86	23.39	-1.9	9.21	(3.42)	13.39
මුළු වියදම	2,065,126	2,492,169	2,988,539	3630374	3945102	4566056	4702458	4843538	5100125	5247459
වර්ධන අනුපාතය %	4.45	20.68	19.92	21.47	8.66	15.74	3.21	3.00	5.3	2.89
අතිරික්තය / හිඟය	92,286	720,613	(352,618)	(175818)	(149619)	117086	-108272.3	173795	(254191)	247234
වර්ධන අනුපාතය %	(177)	680.85	148.80	(50.13)	-14.9	(178.26)	-192.47	260.52	-246.26	-197.26
රජයේ ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන	282,751	190,225	265,654	998000	525269	958165	590000	193000	311400	44900
වර්ධන අනුපාතය %	298.24	-32.72	39.65	275.67	-47.36	82.41	-38.42	(67.29)	61.34	-85.58
මුළු ආදායමෙන් පුනරාවර්තන ප්‍රදානයන්ගේ අනුපාතය %	46	56	35	37	37	35	38.09	52	43	41

3.4 දස වසරක සාරාංශය —සම්බන්ධයි

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020'	2021	2022
රෝහලේ ඇඳන් සංඛ්‍යාව	1078	1079	1076	1086	1092	1061	1065	1072	958	1008
ඇඳන් භාවිත ප්‍රතිශතය (%)	64.07%	64.10%	63.04%	68.80%	79.65	66.28	69.33	52.40	54.29	54.74
රෝහලට ඇතුළත් කළ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	54,283	53,424	55,143	59257	71054	58949	62466	45976	39916	42633
දෛනික සාමාන්‍ය රෝගී ඇතුලත් වීම	149	146	151.08	162.34	194.67	161.50	171.05	125.96	109.35	116.80
රෝහලේ දෛනික නේවාසික රෝගීන් සාමාන්‍යය	690	677.42	678.7	732	846.8	718.6	739	541.95	542.3	549.9
රෝහලේ රැඳීමේ සාමාන්‍යය (දින)	4.6	4.7	4.5	4.5	4.5	4.3	4.3	4.2	4.8	4.6
පැවැත්වූ සායන සංඛ්‍යාව	3,027	3,101	3196	3344	3841	3972	4704	4012	136085	4310
සායන සඳහා මුල් වරට පැමිණීම් සංඛ්‍යාව	26,854	27,987	28787	30956	34816	37663	37840	27717	28745	32514
සායන සඳහා පසුව පැමිණීම් වාර සංඛ්‍යාව	124,302	130,187	129,664	134202	142560	144507	152876	110785	107340	120629
හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකයට පැමිණි රෝගීන් සංඛ්‍යාව	38,323	35,060	36,752	46792	55681	43478	46973	33357	19236	28576
බාහිර රෝගී අංශය සඳහා පැමිණි සම්පූර්ණ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	18,843	18,733	21,377	21847	24196	22992	23010	16307	13337	19537
සායන සඳහා රෝගීන් පැමිණීමේ සාමාන්‍යය	49.9	51.00	49.6	49.4	46.2	45.9	40.50	34.50	31.7	35.5

4. මූල්‍ය වාර්තා

4.1 ශේෂ පත්‍රය

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

මූල්‍ය තත්ත්ව ප්‍රකාශය

දෙසැම්බර් 31 දිනට	සටහන	2022 රු.	2021 රු.
වත්කම්			
ජංගම වත්කම්			
මුදල් සහ මුදල් සමාන දෑ	01	411,288,414	102,000,676
ලැබිය යුතු දෑ සහ පෙර-ගෙවීම්	02	441,298,846	277,158,321
ගබඩා තොග	03	613,849,413	406,017,916
කෙටි කාලීන ආයෝජන	04	20,000	20,000
		1,466,456,673	785,196,913
ජංගම නොවන වත්කම්			
දේපළ, පිරියත සහ උපකරණ	05	13,342,641,948	1,938,511,898
ගෘහ භාණ්ඩ සහ උපාංග, රථ වාහන, පරිගණක	05	46,852,846	41,992,994
සිදු වෙමින් පවතින ප්‍රාග්ධන වැඩ	06	217,772,925	470,878,128
ස්ථාපනය කරන ලද ඇඳ ඉහළනැංවීමේ දේශ සම්ප්‍රදාය		16,372,542	16,372,542
		13,623,640,260	2,467,755,562
මුළු වත්කම්		**15,090,096,933**	**3,252,952,475**
වගකීම්			
ජංගම නොවන වගකීම්			
සේවක පාරිතෝෂික	07	709,258,158	725,855,797
		709,258,158	725,855,797
ජංගම වගකීම්			
වෙළඳ සහ අනෙකුත් ගෙවිය යුතු දෑ	08	1,221,559,737	792,377,273
මුළු වගකීම්		1,221,559,737	792,377,273
ශුද්ධ වත්කම්		**13,159,279,039**	**1,734,719,405**
ශුද්ධ වත්කම් / හිමිකම			
ආයතන ප්‍රාග්ධනය සහ සංචිත			
රජයේ වෙතින් ලැබුණු ප්‍රදාන		978,976,227	978,976,227
ප්‍රාග්ධන සංචිතය - (ලැබුණු පරිත්‍යාග ප්‍රදාන)		37,848,935	37,848,935
ප්‍රත්‍යාගණන සංචිතය		11,649,087,371	
සෞඛ්‍ය සේවා සංවර්ධන පරිත්‍යාගය - BMW කාර් රථය		-	1,360,000
පරිත්‍යාග අරමුදල		9,945,643	9,945,643
සෞඛ්‍ය සේවා සංවර්ධන පරිත්‍යාගය - MRI ස්කෑනරය		-	75,697,104
විලම්බිත ආදායම (ප්‍රාග්ධන දීමනාව)		1,165,412,155	1,559,628,126
සමුච්චිත අතිරික්තය / (හිඟය)	17	(681,991,291)	(928,736,630)
ශුද්ධ වත්කම් / හිමිකම		**13,159,279,039**	**1,734,719,405**

පිටු 07 සිට 11 දක්වා ගිණුම්කරණ ප්‍රතිපත්ති සහ පිටු 12 සිට 18 දක්වා සටහන් මෙම මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල අවිභාජ්‍ය අංගයක් නිර්මාණය කරයි. මෙම මූල්‍ය ප්‍රකාශන සකස් කිරීම සහ ඉදිරිපත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය වගකීම දරයි. මෙම මූල්‍ය ප්‍රකාශන අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය විසින් අනුමත කර ඔවුන් වෙනුවෙන් අත්සන් කරන ලදී.

....	....	....	....
ප්‍රධාන ගණකාධිකාරී	අධ්‍යක්ෂ	සභාපති	මණ්ඩල සාමාජික

4.2 මූල්‍ය කාර්ය සාධන ප්‍රකාශනය

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

මූල්‍ය කාර්ය සාධන ප්‍රකාශය

දෙසැම්බර් 31න් අවසන් වූ වසර සඳහා	සටහන	2022 රු.	2021 රු.
ආදායම්	09	5,476,170,001	4,838,487,529
පොලී ආදායම්	10	18,525,439	7,449,187
ප්‍රාග්ධන දීමනා ක්‍රමක්ෂය කිරීම	13	516,173,075	434,148,750
		6,010,868,515	**5,280,085,466**
භාවිතා කරන ද්‍රව්‍ය සහ පරිභෝජන ද්‍රව්‍ය	11	1,681,749,461	1,589,293,616
කාර්ය මණ්ඩල පිරිවැය	12	3,027,085,885	3,023,950,947
ක්ෂය වීම	13	516,173,075	434,148,750
වෙනත් මෙහෙයුම් වියදම්	14	509,218,396	448,434,574
		5,734,226,817	**5,495,827,887**
මෙහෙයුම් වලින් ලාභය/(අලාභය)		**276,641,698**	**(215,742,421)**
මූල්‍ය පිරිවැය	15	25,589,923	30,619,070
වෙනත් වියදම්	16	3,817,397	7,829,313
බදු ගෙවීමට පෙර ලාභය/(අලාභය)		**247,234,377**	**(254,190,804)**
ආර්ථික සේවා ගාස්තු		-	
බදු ගෙවීමෙන් පසු ලාභය/(අලාභය)		247,234,377	(254,190,804)
ඉදිරියට ගෙන එන ලද ලාභ සහ අලාභ ගිණුම	17	(929,225,669)	(674,545,826)
ඉදිරියට රැගෙන යන ලද ලාභ සහ අලාභ ගිණුම		**(681,991,291)**	**(928,736,630)**

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

මූල්‍ය කාර්ය සාධන ප්‍රකාශය

රජයේ පුනරාවර්තන ප්‍රදානය සැලකිල්ලට නොගෙන
දෙසැම්බර් 31න් අවසන් වූ වසර සඳහා

	සටහන	2022 රු.	2021 රු.
ආදායම	09	3,196,170,001	2,868,887,529
පොලී ආදායම	10	18,525,439	7,449,187
ප්‍රාග්ධන දීමනා ක්‍රමක්ෂය කිරීම	13	516,173,075	434,148,750
		3,730,868,515	**3,310,485,466**
භාවිතා කරන ද්‍රව්‍ය සහ පරිභෝජන ද්‍රව්‍ය	11	1,681,749,461	1,589,293,616
කාර්ය මණ්ඩල පිරිවැය	12	3,027,085,885	3,023,950,947
ක්ෂය වීම	13	516,173,075	434,148,750
වෙනත් මෙහෙයුම් වියදම්	14	509,218,396	448,434,574
		5,734,226,817	**5,495,827,887**
මෙහෙයුම් වලින් ලාභය/(අලාභය)		**(2,003,358,302)**	**(2,185,342,421)**
මූල්‍ය පිරිවැය	15	25,589,923	30,619,070
වෙනත් වියදම්	16	3,817,397	7,829,313
බදු ගෙවීමට පෙර ලාභය/(අලාභය)		**(2,032,765,623)**	**(2,223,790,804)**
ආර්ථික සේවා ගාස්තු		-	-
බදු ගෙවීමෙන් පසු ලාභය/(අලාභය)		(2,032,765,623)	(2,223,790,804)
ඉදිරියට ගෙන එන ලද ලාභ සහ අලාභ ගිණුම	17	(929,225,669)	(674,545,826)
ඉදිරියට රැගෙන යන ලද ලාභ සහ අලාභ ගිණුම		**(2,961,991,291)**	**(2,898,336,630)**

4.3 මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශය

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශය		
දෙසැම්බර් 31න් අවසන් වූ වසර සඳහා	**2022** රු.	**2021** රු.
මෙහෙයුම්වලින් උත්පාදිත මුදල්		
බදු ගෙවීමට පෙර ලාභය/(අලාභය)	247,234,377	(254,190,804)
පසුගිය වසර සම්බන්ධයෙන් ගැලපීම්	(489,039)	16,821,532
ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන ක්‍රමක්ෂ කිරීම	(516,173,075)	(434,148,750)
ක්ෂය වීම	516,173,075	434,148,750
පාරිතෝෂික ප්‍රතිපාදන	62,931,893	67,473,756
	309,677,232	**(169,895,516)**
කාරක ප්‍රාග්ධන වෙනස්කම් සඳහා ගැලපීම්		
ගබඩා භාණ්ඩ (වැඩිවීම) /අඩුවීම	(207,831,497)	(11,209,773)
ලැබිය යුතු දෑ සහ පෙර-ගෙවීම්වල (වැඩිවීම) /අඩුවීම	(164,140,525)	350,693,098
වෙළඳා සහ අනෙකුත් ගෙවිය යුතු දෑ වැඩි (වැඩිවීම) /අඩුවීම	429,182,464	(204,849,307)
හැටන් නැෂනල් බැංකුවේ ඇමතුම් තැන්පතු (වැඩිවීම) /අඩුවීම		36,780,000
මෙහෙයුම් ක්‍රියාකාරකම්වලින් ජනිත මුදල්	**366,887,674**	**1,518,502**
ගෙවනලද පාරිතෝෂික	(79,529,533)	(67,243,085)
මෙහෙයුම් ක්‍රියාකාරකම් වලින් ජනිත ශුද්ධ මුදල් ප්‍රවාහයන්	**287,358,141**	**(65,724,583)**
ආයෝජන ක්‍රියාකාරකම් වලින් මුදල් ප්‍රවාහය		
ප්‍රාග්ධන ආධාර ලැබීම්	44,900,000	311,400,000
දේපල, පිරියත සහ උපකරණ මිලදී ගැනීම	(11,633,803)	(744,848,051)
වර්ෂය තුළ ප්‍රාග්ධනීත කළ	(264,441,805)	
සිදු වෙමින් පවතින ප්‍රාග්ධන කටයුතු	253,105,204	406,017,400
ආයෝජන ක්‍රියාකාරකම්වලින් ජනිත ශුද්ධ මුදල් ප්‍රවාහය	**21,929,595**	**(27,430,651)**
මුදල් සහ මුදල් සමාන දෑ ශුද්ධ වැඩිවීම/ (අඩු වීම).	309,287,737	(93,155,234)
වර්ෂය ආරම්භයේදී මුදල් සහ මුදල් සමාන දෑ	102,000,677	195,155,911
කාල සීමාව අවසානයේ මුදල් සහ මුදල් සමාන දෑ	**411,288,414**	**102,000,677**
මුදල් සහ මුදල් සමාන දෑ පිළිබඳ විශ්ලේෂණය		
අතැති සහ බැංකුවේ ඇති මුදල්	411,288,414	102,000,677
බැංකු ශේෂය - හැටන් නැෂනල් බැංකුව	-	
	411,288,414	**102,000,677**

4.4 ස්කන්දය වෙනස්වීමේ ප්‍රකාශනය

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

හිමිකම් වෙනස්වීම පිළිබඳ ප්‍රකාශය

2021/2022 දෙසැම්බර් 31න් අවසන් වූ වසර සඳහා

	දායක ප්‍රාග්ධනය	වෙනත් සංචිත	විලම්භිත ආදායම්	සමුච්චිත අතිරික්තය / හිඟය	වෙනත් පරිත්‍යාග	මුළු ශුද්ධ හිමිකම්
2020 ජනවාරි 01 දිනට ශේෂය	1,016,825,160		1,605,319,772	(691,221,584)	7,940,525	1,938,863,873
වසර සඳහා ලාභය	-	-	-	(254,190,804)	-	(254,190,804)
පෙර වර්ෂ ගැලපීම්	-		-	16,675,762	-	16,675,762
ප්‍රාග්ධන ආධාර ලැබීම්	-	-	311,400,000	-	-	311,400,000
ක්‍රමක්ෂය	-	-	(357,091,646)	-	-	(357,091,646)
2020 දෙසැම්බර් 31 දිනට ශේෂය	**1,016,825,160**	**-**	**1,559,628,126**	**(928,736,626)**	**7,940,525**	**1,655,657,185**
2021 ජනවාරි 01 දිනට ශේෂය	1,016,825,160	-	1,559,628,126	(928,736,626)	7,940,525	1,655,657,185
වසර සඳහා ලාභය	-	-	-	247,234,377	-	247,234,377
පෙරවර්ෂ ගැලපීම්	-		-	(489,039)	-	(489,039)
ප්‍රාග්ධන ආධාර ලැබීම්	-	-	44,900,000	-	-	44,900,000
ක්‍රමක්ෂය	-	-	(439,115,971)	-	-	(439,115,971)
2021 දෙසැම්බර් 31 දිනට ශේෂය	**1,016,825,160**	**-**	**1,165,412,155**	**(681,991,287)**	**7,940,525**	**1,508,186,553**

4.5 ශුද්ධ වත්කම් විස්තරාත්මක විශ්ලේෂණය

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

ශුද්ධ වත්කම් පිළිබඳ සවිස්තරාත්මක විශ්ලේෂණය

දෙසැම්බර් 31න් අවසන් වූ වසර සඳහා		2022	2021
		රු.	රු.
ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන			
ව්‍යාපෘතිය සඳහා ජපන් රජයෙන් ශ්‍රී ලංකා රජයට ප්‍රදාන		928,851,297	928,851,297
ජපන් ජාත්‍යන්තර සහයෝගිතාව යටතේ ලැබුණු ප්‍රදාන		50,124,930	50,124,930
විලම්බිත ආදායම (ශ්‍රී ලංකා රජයෙන් ලද ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන)	සටහන -	1,165,412,155	1,559,628,126
ප්‍රාග්ධන සංචිත			-
හීමෝ ඩයලිසිස් යන්ත්‍රයක් මිලදී ගැනීමට ලද පරිත්‍යාග		799,233	799,233
ජපානයේ කෂිමා සංස්ථාව විසින් පරිත්‍යාග කරන ලද මෝටර් රථ සහ උපකරණ		260,000	260,000
ජපානයේ ඔලිම්පස් සංස්ථාවේ ප්‍රදාන		79,700	79,700
හෘද උරස් රෝග ඒකකය සඳහා ලද මහ බැංකු ප්‍රදාන		30,000,000	30,000,000
ජනාධිපති අරමුදලෙන් ලද ප්‍රදාන		6,710,000	6,710,000
වෙනත් පරිත්‍යාග - අරමුදල් සහ උපකරණ		9,945,643	9,945,643
		2,192,182,958	**2,586,398,929**
සටහන - ඒ			
විලම්බිත ආදායම (ශ්‍රී ලංකා රජයෙන් ලද ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන)			
ජනවාරි 1 වැනි දිනට ශේෂය		1,559,628,126	1,605,319,772
එකතු කළා: වර්ෂය තුළ ලද ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන		44,900,000	311,400,000
අඩු කළා: ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන ක්‍රමක්ෂ කිරීම		439,115,971	357,091,646
දෙසැම්බර් 31 වැනි දිනට ශේෂය		**1,165,412,155**	**1,559,628,126**
විලම්බිත ආදායම (MOH වෙතින් ලද ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන)			
ජනවාරි 01 වැනි දිනට ශේෂය		75,697,104	151,394,208
අඩු කළා: ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන ක්‍රමක්ෂ කිරීම		75,697,104	75,697,104
දෙසැම්බර් 31 වැනි දිනට ශේෂය		-	**75,697,104**
විලම්බිත ආදායම (MOF වෙතින් ලද BMW මෝටර් රථය)			
ජනවාරි 01 වැනි දිනට ශේෂය		1,360,000	2,720,000
අඩු කළා: ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන ක්‍රමක්ෂ කිරීම		1,360,000	1,360,000
දෙසැම්බර් 31 වැනි දිනට ශේෂය		-	**1,360,000**

4.6පොදු තොරතුරු සහ සුවිශේෂී ගිණුම් පිළිවෙත් 2022

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

පොදු තොරතුරු සහ වැදගත් ගිණුම්කරණ ප්‍රතිපත්ති

2022 දෙසැම්බර් **31** න් අවසන් වූ වසර සඳහා

1. පොදු තොරතුරු

වාර්තාකරණ අස්ථිත්වය

මෙම වාර්තාකරණ අස්ථිත්වය වන ශ්‍රී ලංකාවේ නුගේගොඩ තලපත්පිටියේ ස්ථානගත ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල, ශ්‍රී ලංකා පුරවැසියන් සඳහා ජපාන රජය විසින් පිරිනමන ලද ත්‍යාගයක් අතර එය *1984* සැප්තැම්බර් *17* වන දින විවෘත කරන ලදී.
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල *1983* අංක *54* දරණ පාර්ලිමේන්තු පනත මගින් ස්ථාපිත කරන ලදී.

ශ්‍රී ලංකාවේ ස්ථාපිත අනෙකුත් රජයේ රෝහල්වලට සාපේක්ෂව විශිෂ්ට වෛද්‍ය සහ ශල්‍ය සේවාවන් සාමාන්‍ය ජනතාවට සාධාරණ මිලකට ලබාදීමයි රෝහල පිහිටුවීමේ මූලික අභිප්‍රාය වේ. ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල ශ්‍රී ලංකාවේ රෝග නිවාරණ සෞඛ්‍ය සේවාව සැපයීමට අතිරේකව වෛද්‍ය උපාධි අපේක්ෂකයින් සහ පශ්චාත් උපාධිධාරීන් සහ අනෙකුත් සෞඛ්‍ය සේවකයින් පුහුණු කිරීමට සහාය වීම සඳහා පිහිටුවන ලදී. මෙහි අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය උපායමාර්ගික සහ ප්‍රතිපත්තිමය තීරණ ගනු ලබන අතර මෙහෙයුම් පාලනය කළමනාකරණ කමිටුවට පැවරී ඇත.

2. මූල්‍ය ප්‍රකාශන සකස්කිරීමේ පදනම

2.1 ගිණුම්කරණ පදනම

මූල්‍ය ප්‍රකාශන ශ්‍රී ලංකා වරලත් ගණකාධිකාරී ආයතනය විසින් පනවා ඇති රාජ්‍ය අංශයේ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිතීන්ට අනුකූලව සහ ගිණුම්කරණ සටහන්වල සුදුසු ගිණුම්කරණ ප්‍රතිපත්ති අනාවරණය කර ඇති ඓතිහාසික පිරිවැය සම්මුතියට අනුකූලව සකස් කර ඇත. එමෙන්ම මෙම මූල්‍ය ප්‍රකාශන උපචිත පදනම මත ශ්‍රී ලංකා රුපියල් වලින් සකස් කර ඇත. ආයතනය අපේක්ෂා කළ හැකි අනාගත කාලයක් සඳහා අඛණ්ඩ පැවැත්මෙන පවතින පදනම මත මෙම මූල්‍ය ප්‍රකාශන සකස් කර ඇත.

2.2 සංසන්දනාත්මක සංඛ්‍යා

සංසන්දනාත්මක සංඛ්‍යා, යම් යම් අවස්ථා වලදී, වත්මන් මූල්‍ය වර්ෂයේ සංඛ්‍යා ඉදිරිපත් කිරීමේ වෙනස්කම් සමවුරු කිරීම සඳහා ගැළපුම් කර ඇත.

3. දේපල, පිරියත සහ උපකරණ

දේපල, පිරියත සහ උපකරණ සමුච්චිත ක්ෂය අඩුකරන ලද පිරිවැයට සඳහන් කරනු ලැබේ. දේපල, පිරියත සහ උපකරණවල පිරිවැය යනු වත්කම් එහි අපේක්ෂිත භාවිතය සඳහා අවශ්‍ය එහි ක්‍රියාකාරී තත්ත්වයට ගෙන ඒමේදී සිදුවන සියලුම වියදම් ද සහිතව ඒවා මිලදී ගැනීම හෝ ඉදිකිරීම සඳහා දරනු ලබන පිරිවැයයි. සපයනු ලබන සේවාවන් පවත්වාගෙන යාමට හෝ සපයනු ලබන සේවාවන්හි ධාරිතාව වැඩි කිරීමට ස්ථිර ස්වභාවයේ වත්කම් අත්පත් කර ගැනීම, පුළුල් කිරීම හෝ වැඩිදියුණු කිරීම සඳහා දරන ලද වියදම් ප්‍රාග්ධන වියදම් ලෙස සලකනු ලැබේ. සින්නක්කර ඉඩම් හැර අනෙකුත් වත්කම්වල ක්ෂය ප්‍රතිපාදන පහත සඳහන් පරිදි සරල මාර්ග ක්‍රමය භාවිතා කර පිරිවැය මත වෙන්කරනු ලැබේ.

2022 දෙසැම්බර් **31** න් අවසන් වූ වසර සඳහා

3. දේපල, පිරියත සහ උපකරණ

<u>ජපන් රජයෙන් ලද පරිත්‍යාග</u>

ගොඩනැගිලි	2%
විදුලි වැඩ	10%
මලාපවහන සහ ජලනල	10%
වායු සමීකරණ	15%
සෝපාන/ විදුලි පඩිපෙළ	10%
ගෘහ භාණ්ඩ සහ උපාංග	13%
වෛද්‍ය උපකරණ	20%

<u>අනෙකුත් වත්කම්</u>

වෙනත් ගොඩනැගිලි	5%
ගෘහ භාණ්ඩ සහ උපාංග සහ අනෙකුත් උපකරණ	20%
විදුලි උපකරණ, මහන මැෂින් සහ සිලින්ඩර	10%
වෛද්‍ය උපකරණ	25%
ශීතකරණ සහ ඡායා පිටපත් යන්ත්‍ර	15%
මෝටර් රථ	20%
මෘදුකාංග (දේශීයව සංවර්ධිත)	100%

වත්කම් එය භාවිතයට තිබෙන විට ඒවායේ ක්ෂය වීම ආරම්භ වන අතර එම වත්කම් විකිණීමට තබා ඇති බවට වර්ගීකරණය කළ දින හෝ වත්කම් බැහැර කළ දින යන දෙදිනෙන් කලින් එළැඹි දිනයේ දී ක්ෂයවීම නතර වේ.

4. ගබඩා භාණ්ඩ

ගබඩා භාණ්ඩවල දක්වා ඇති සියලුම අයිතමවල පිරිවැය පළමු ලැබුම් පළමු නිකුතු පදනම අනුව තක්සේරු කර ඇත. ශුද්ධ උපලබ්ධි අගය නිර්ණය කිරීමේ අපහසුව නිසා නොසලකා හැර ඇත.

5. ප්‍රදාන ගිණුම්ගත කිරීම

5.1 රජයේ ප්‍රදාන

ව්‍යවස්ථාපිත මණ්ඩලයට ලැබෙන රජයේ ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන ඉදිරිපත් කිරීම සඳහා ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශයේ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිතියක් නොමැති විට, මණ්ඩලය විසින් ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශයේ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිති 20 **හි** 26 **ඡේදය පරිදි කටයුතු කරනු ලැබේ. ඒ අනුව ප්‍රාග්ධන ප්‍රදානය විලම්භිත ආදායම් ගිණුමකට බැර කර ක්ෂයවීම් අනුපාතවලට සමාන අනුපාතයකින් ක්‍රමක්ෂය කරයි. ක්ෂය වීමේ අනුපාතය වත්කම්වල කරන ලද ආයෝජනය සඳහා ගණනය කරන ලද ක්ෂයවීම් අනුපාතයට ආසන්න වශයෙන් සමාන වේ.**
භාණ්ඩාගාරයෙන් ලද රජයෙන් පුනරාවර්තන ප්‍රදාන එම කාල සීමාවේ ආදායම් ලෙස හඳුනාගෙන ඇති අතර එම නිසා එය වර්ෂයේ ආදායම් ප්‍රකාශයේ ආදායමක් ලෙස එකතු කර ඇත.

2022 දෙසැම්බර් **31** න් අවසන් වූ වසර සඳහා

6. වගකීම් සහ ප්‍රතිපාදන

6.1 විශ්‍රාම ප්‍රතිලාභ

1983 අංක 12 දරන පාරිතෝෂික පනතට අනුව, සේවකයකුට පාරිතෝෂික ගෙවීම සම්බන්ධයෙන් වන වගකීම පැන නගින්නේ සේවකයා අඛණ්ඩ සේවා වසර 5ක් සම්පූර්ණ කිරීමෙන් පසුව පමණි. වසර පහක සේවා කාලය සම්පූර්ණ කර ඇති සියලුම සේවකයින් සඳහා අදාළ පාරිතෝෂික, මූල්‍ය වර්ෂයේ අවසාන මාසය පදනම් කරගෙන සේවකයා ලබන වැටුපත් අඩකට සමාන මුදලක් සේවකයා සේවය සපයන ලද වර්ෂගණනින් ගුණනය කර ගෙවීම සිදුකරනු ලැබේ.

6.2 ප්‍රාග්ධන බැඳීම් සහ අවිනිශ්චිතතා

(අ) ශේෂ පත්‍ර දිනට ඇති සියලුම සැලකියයුතු වියදම් බැඳීම් සහ අවිනිශ්චිත වගකීම් පහත පරිදි අනාවරණය කර ඇත.

(ආ) 2022.12.31 දිනට රෝහල් මණ්ඩලයට එරෙහිව පහත පරිදි නඩු පවරා ඇත.

අනු අංකය.	නඩු අංකය	නඩුව	මූල්‍ය බැඳීම
01	444/2009	වෛද්‍ය අනුලා විජේසුන්දර	පිරිවැය සමග රු.මිලි.2.5
02	51/68/05M	මහාචාර්ය ආර්.එල් සතරසිංහ	පිරිවැය සමග රු.මිලි.60
03	MH/33/1185/2014	උපාලි බණ්ඩාර මහතා	රු.මිලි.1.5
04	01/Add/72/2013	ඩී.එම්.ජේ.බී ඒකනායක මහතා	රු.මිලි.1.8
05	02/427/2013	ලසන්ත මහතා	රු.මිලි.1.8
06	M2819/2017	උදාර හසරල්ගේ මරණය	රු.මිලි.5
07	M/2307/15	ඩී.එම්.ජේ.බී ඒකනායක මහතා	ඇස්තමේන්තුකර නොමැත
08	CA (writ)116/2020	ආචාර්ය එම්.එස් බුද්ධදාස මිය	ඇස්තමේන්තුකර නොමැත
09	CA (writ)186/2020	ආචාර්ය පී.එස්.ආර් අමරතුංග මිය	ඇස්තමේන්තුකර නොමැත
10	CA (writ)79/2020	ආචාර්ය පී.යූ කෝට්ටගේ	ඇස්තමේන්තුකර නොමැත
11	CA (writ)35/2020	එස්.ජේ සිල්වා මිය	ඇස්තමේන්තුකර නොමැත
12	LT /02/1125/2020	පී.තනුජා ඇන්ටනී මිය	ඇස්තමේන්තුකර නොමැත
13	CA (writ)311/2020	ආචාර්ය බී.එච් සමරකෝන් මිය	ඇස්තමේන්තුකර නොමැත

(ඇ) දේශීය ආදායම් දෙපාර්තමේන්තුව විසින් **ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලෙ**හි කාර්ය මණ්ඩලය සඳහා වෘත්තීය ගාස්තු සහ නොමිලේ වෛද්‍ය පහසුකම් සම්බන්ධයෙන් පිළිවෙලින් රුපියල් 4,449,091 සහ රුපියල් 5,293,440 ක අතිරේක උපයනවිට ගෙවන බදු වගකීම් තක්සේරු දෙකක් 2013/14 සහ 2014/15 වර්ෂයන් සඳහා සිදු කර ඇත. මෙම නඩුව බදු අභියාචනා කොමිසම වෙත යොමු කර ඇත.

7. ආදායම් සහ වියදම්

7.1 ආදායම් සහ වියදම් හඳුනා ගැනීම

රෝහලේ ආදායමට රෝහල් ගාස්තු, රජයේ ප්‍රදාන (පුනරාවර්තන), ඇමතුම් තැන්පතු වලින් ලැබෙන පොලී ආදායම් සහ සේවකයින්ට ලබා දෙන ණය සහ වෙනත් විවිධ ආදායම් ඇතුළත් වේ. සියලුම ආදායම් සහ වියදම් කාණ්ඩ උපචිත පදනම් මත හඳුනාගෙන ඇත.

7.2 මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශය

මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශය වක්‍ර ක්‍රමය භාවිතා කර පිළියෙල කර ඇත. මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශයේ අරමුණු සඳහා, මුදල් සහ මුදල් සමාන දෑ යන්නට බැංකු වල පවතින ජංගම ගිණුම් ශේෂයන් සහ පවත්වාගෙන යනු ලබන සුළු මුදල් අග්‍රිම සහ ප්‍රධාන මුදල් අග්‍රිමවලින් සමන්විත වේ.

8. විදේශ මුදල් ගනුදෙනු

විදේශ මුදල් ගනුදෙනු අදාළ ගනුදෙනුව සිදුවන අවස්ථාවේ පවතින විනිමය අනුපාතිකය අනුව ශ්‍රී ලංකා රුපියල්වලට පරිවර්තනය කරනු ලැබේ.

9. බදු අය කිරීම

මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල වාර්තා කර ඇති පරිදි සහ 2017 අංක 24 දරන දේශීය ආදායම් පනතේ විධිවිධාන අනුව ගණනය කර ඇති පරිදි ආදායම් සහ වියදම්වල මූලිකාංග මත ආදායම් බදු සඳහා ප්‍රතිපාදන පදනම් වී ඇත. කෙසේ වෙතත්, බදු අලාභ සම්බන්ධයෙන් ගිණුම්වල ප්‍රතිපාදන සලසා නොමැත.

2022 දෙසැම්බර් **31** න් අවසන් වූ වසර සඳහා

10. ඩයලිසිස් ආධාර අරමුදල

රෝහල විසින් රුපියල් මිලියන 12.5ක ස්ථාවර තැන්පතුවක් සහිතව ඩයලිසිස් ආධාර අරමුදලක් පවත්වාගෙන යනු ලැබේ. ඉහත ස්ථාවර තැන්පතුවල මාසික පොලිය ඩයලිසිස් රෝගීන්ගේ අනුමත රෝහල් බිල්පත් පියවීම සඳහා යොදා ගනී.

11. **සිදුකෙරෙමින් පවතින වැඩ**

වාර්තා කරන දිනට ප්‍රාග්ධනීකරණය නොකළ, වර්ෂය තුළ සිදු කරන ලද ප්‍රාග්ධන වියදම්, කෙරෙමින් පවතින ප්‍රාග්ධන කටයුතු ලෙස දක්වනු ලබන අතර වර්ෂය තුළ සම්පූර්ණ කර භාවිතයට ගත් ප්‍රාග්ධන වත්කම් දේපළ පිරියත සහ උපකරණ වෙත මාරු කර ඇත.

12. **ආදායම් හඳුනාගැනීම**

ආර්ථික ප්‍රතිලාභය **ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල** වෙත ගලා යාමට ඉඩ ඇති ප්‍රමාණයට සහ ගෙවීම සිදු කරන්නේ කවදාද යන්න නොසලකා ආදායම් විශ්වාසදායක ලෙස මැනිය හැකිය ප්‍රමාණයට ආදායම් හඳුනාගෙන ගනු ලැබේ. ලැබුණු හෝ ලැබිය යුතු ප්‍රතිෂ්ඨාපනයේ සාධාරණ වටිනාකම මත ආදායම් මනිනු ලැබේ

තවද, පොදු කාර්ය වියදම් සහ අනෙකුත් සෘජු වියදම් සලකා බලා රෝහල් ගාස්තු ගණනය කිරීම සඳහා මිල සූත්‍රය ක්‍රියාත්මක කිරීමට අපි අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල අනුමැතිය ලබා ගත්තෙමු.

මිල සූත්‍රය

$$P = [(E_1 + E_2 + E_3 + E_4 + E_5)/5]-1$$

E1 = බිල්කළ පාරිභෝජ්‍ය
E2 = පුද්ගල පඩිනඩි
E3 = පොදුකාර්ය [පරිභෝජනය, උපයෝගිතා ගෙවීම් (පොලී පිරිවැය-පොලී ආදායම්) අනෙකුත් මෙහෙයුම් වියදම්,]
E4 = ඉන්ධන (ඩීසල්, දැව් තෙල්, පෙට්‍රල්, භූමිතෙල්)
E5 = [(මුළු ආදායම්-පුනරාවර්තන ප්‍රදානය) – (මුළු වියදම් - පුනරාවර්තන ප්‍රදාන)]= ලාභ/අලාභ

13. **බොල්ණය සඳහා ප්‍රතිපාදන**

දෙසැම්බර් 31 වන දිනට ණය ගැතියන්ගේ ශේෂයන් මත 5%ක බොල් ණය ප්‍රතිපාදන වෙන්කරනු ලැබේ.

4. 7 ගිණුම් සඳහා සටහන් - 2022

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳ සටහන්

දෙසැම්බර් 31 දිනට		2022 Rs.	2021 Rs.
සටහන: 01			
මුදල් හා මුදල් සමාන දෑ			
ලංකා බැංකු ජංගම ගිණුම් අංක . 227982 (පුනරාවර්තන)		218,263,142	73,705,922
ලංකා බැංකු ජංගම ගිණුම් අංක 7732950 (ප්‍රාග්ධන)		3,046,235	1,449,265
ලංකා බැංකු ජංගම ගිණුම් අංක. (පුනරාවර්තන)		50,000	
ලංකා බැංකු ජංගම ගිණුම් අංක. (පුනරාවර්තන)		157,789,453	
ලංකා බැංකු ජංගම ගිණුම් අංක. 2888787 (ඩයලිසිස් අරමුදල)		1,758,776	885,828
HNB ජංගම ගිණුම් අංක .036010002853		10,887,440	11,744,967
ඩයලිසිස් අරමුදල - ස්ථාවර තැන්පතු - (ලංකා බැංකුව)		12,500,000	12,500,000
අතැති මුදල් සහ අග්‍රිම ගිණුම		6,463,336	1,463,099
මුද්දර සඳහා සුළුමුදල් අග්‍රිම		530,031	251,595
		411,288,414	**102,000,676**
සටහන 02			
ලැබියයුතු දෑ හා පෙර ගෙවීම්			
විවිධ තැන්පතු	උපලේඛන 01	8,751,242	6,162,898
වෙනත් ලැබියයුතු ආදායම්	උපලේඛන 02	3,381,160	2,272,422
කාර්යමණ්ඩලය සඳහා ආපදා ණය		150,992,550	152,141,768
විශ්වවිද්‍යාල විද්‍යායතන - ලැබියයුතු		-	8,936,043
වැටුප් අත්තිකාරම්		174,500	58,250
කාර්යමණ්ඩලය - උත්සව අත්තිකාරම්		183,438	100,938
විවිධ ණයගැතියෝ	උපලේඛන 03	422,728	258,077
ලැබියයුතු රෝහල් ගාස්තු	සටහන 02.1	252,903,490	94,793,448
අයවියයුතු මරණාධාර මුදල්		400,507	200,359
ගිවිසුම් කඩකිරීම මත ලැබියයුතු		11,645,026	6,934,702
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය		12,444,204	5,299,415
		441,298,846	**277,158,320**
<u>සටහන 02.1</u>			
ලැබියයුතු රෝහල් ගාස්තු		257,903,490	99,793,448
බොල් ණය සඳහා වෙන්කිරීම්		(5,000,000)	(5,000,000)
		252,903,490	94,793,448

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳ සටහන් දිගුව

දෙසැම්බර් 31 දිනට		2022 Rs.	2021 Rs.
සටහන :03			
ගබඩා භාණ්ඩ - ස්ථාන අනුව			
පොදු ගබඩාව		53,540,379	40,171,612
ඖෂධ ගබඩාව		77,423,241	43,690,387
ශල්‍ය පාරිභෝගික ගබඩාව		162,597,500	83,709,552
සැරසුම් ගබඩාව		8,141,178	9,947,988
විද්‍යුත් වෛද්‍ය උපකරණ ප්‍රධාන ගබඩාව		6,027,638	6,486,883
රසායනාගාර සහ එක්ස් කිරණ ගබඩාව		48,499,387	30,443,544
උපගබඩාවල ඇති පොදු අයිතම (සියළුම වාට්ටු සහ අනෙකුත් ස්ථාන)		33,028,731	18,987,040
උපගබඩාවල ඇති ඖෂධ, ශල්‍ය, සැරසුම් සහ වෙනත් පාරිභෝගික		234,486,056	182,475,606
	Note 3.1	623,744,109	415,912,612
අඩුකළා: කල්ඉකුත්වූ අයිතම සඳහා ප්‍රතිපාදන		(9,894,697)	(9,894,697)
		613,849,412	406,017,915
සටහන 3.1			
ගබඩාභාණ්ඩ - අයිතම අනුව			
ඖෂධ			67,294,712
සැරසුම් අයිතම			16,702,942
ශල්‍ය අයිතම			158,558,040
රසායනාගාර අයිතම			29,496,365
එක්ස් කිරණ අයිතම			8,138,081
විද්‍යුත් වෛද්‍ය උපකරණ			76,528,571
වෛද්‍ය ඔක්සිජන්			22,214
තෙල්			1,394,575
මුද්‍රණ සහ ලිපිද්‍රව්‍ය අයිතම			18,564,300
වෙනත් (පොදු) අයිතම			39,212,813
		-	415,912,613
සටහන: 04			
දිගුකාලීන ආයෝජන			
ජාතික ඉතිරිකිරීමේ බැංකු කාර්යමණ්ඩල ඇප තැන්පතු		20,000	20,000
		20,000	20,000
සටහන: 05			
දේපල, පිරියත සහ උපකරණ			
දේපල, පිරියත සහ උපකරණ (කරුණාකර. 15 පිටුව බලන්න)		13,342,641,948	1,938,511,898
භාණ්ඩ		46,852,846	41,992,995
සටහන: 06			
සිදු වෙමින් පවතින ප්‍රාග්ධන කටයුතු	උපලේඛන 04	217,772,925	470,878,128
		217,772,925	470,878,128
සටහන: 07			
සේවක ප්‍රතිලාභ - පාරිතෝෂිකය			
වසර ආරම්භයේදී ශේෂය		725,855,797	725,625,101
වර්ෂය තුළ සලසාලද ප්‍රතිපාදන		62,931,893	67,473,781
(-) වර්ෂය තුළ සිදු කරන ලද ගෙවීම්		(79,529,533)	(67,243,085)
වසර අවසානයේ ශේෂය		**709,258,158**	**725,855,797**

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳ සටහන් දිගුව

දෙසැම්බර් 31 දිනට		2022 Rs.	2021 Rs.
සටහන: 08			
වෙළඳ සහ අනෙකුත් ගෙවීම්			
ණයහිමියන් සහ උපචිත වියදම්	සටහන 8.1	1,104,863,724	680,808,142
වෙනත් වගකීම්	සටහන 8.2	116,696,013	111,569,131
		1,221,559,737	792,377,273

සටහන 8.1			
ණය හිමියන් සහ උපචිත වියදම්			
උපචිත වියදම්	උපලේඛන 05	332,071,344	284,691,795
විගණන ගාස්තු (විගණන කාර්යාලය)		6,404,400	5,968,400
වෙළඳ ණය හිමියන්		766,387,979	389,710,149
ජාතික ජල සම්පාදන හා ජලාපවහන මණ්ඩලය		-	437,799
		1,104,863,724	680,808,143

සටහන 8.2			
වෙනත් වගකීම්			
කාර්ය සාධනය/ අත්තිකාරම් බැඳුම්කර	උපලේඛන 06	1,286,530	1,382,937
විවිධ ණයහිමියන්	උපලේඛන 07	2,532,645	8,694,660
වෘත්තීය ගාස්තු	උපලේඛන 08	64,188,452	54,651,560
රෝහල් ගාස්තු - තැන්පතු		10,326,929	9,524,689
ගෙවිය යුතු පාරිතෝෂිතය		1,380,256	1,521,531
ඩයලිසිස් ආධාර අරමුදල් ගිණුම - (පාලන ගිණුම)		1,760,146	887,198
පුස්තකාල සාමාජිකත්ව		-	1,000
ගෙවිය යුතු රඳවා තබා ගැනීම්		21,077,591	21,420,205
ටෙන්ඩර් තැන්පතු		1,643,465	985,350
ඩයලිසිස් ආධාර අරමුදල් ගිණුම -(ස්ථාවර තැන්පතු)		12,500,000	12,500,000
		116,696,013	111,569,130

දේපල,පිරියත සහ උපකරණ

ගෘහ භාණ්ඩ සහ උපාංග, මෝටර් රථ සහ වෙනත්

2022

දේපල,පිරියත සහ උපකරණ

විස්තරය	සින්නක්කර ඉඩම් (අක්කර 26) රු.	ප්‍රධාන ගොඩනැගිල්ල රු.	වෙනත් ගොඩනැගිලි රු.	...ය විසින් පරිත්‍යා... වෙනත් උපකරණ රු.	විදුලි උපකරණ රු.	ශීතකරණ සහ ඡායාරූප පිටපත් යන්ත්‍ර රු.	වෛද්‍ය උපකරණ සහ වෙනත් උපකරණ රු.	විදුලි සෝපාන රු.	එකතුව (රු.)
පිරිවැය / ප්‍රත්‍යාගණනය									
ජනවාරි 1 වන දිනට	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	6,884,141,984
ප්‍රත්‍යාගණනයට මාරුකිරීම	(15,015,732)	(453,028,634)	(1,227,902,271)	(298,225,078)				(52,433,787)	(2,046,605,502)
එකතු කිරීම					5,757,891	1,435,900	3,020,000		10,213,791
ප්‍රත්‍යාගණනය	4,845,500,000	4,832,000,000	3,287,900,000						12,965,400,000
මාරු කිරීම/බැහැර කිරීම				-	-	-		-	-
දෙසැම්බර් 31 වන දිනට	4,845,500,000	4,832,000,000	3,287,900,000	118,265,001	395,064,810	56,116,447	4,278,304,015	-	17,813,150,273
ක්ෂය වීම									
ජනවාරි 1 වන දිනට		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
ප්‍රත්‍යාගණනයට මාරුකිරීම		(335,241,192)	(329,897,517)	(298,225,078)				(15,730,137)	(979,093,924)
වසර සඳහා අය කිරීම	-	96,640,000	156,385,000		31,649,262	4,611,102	214,686,796		503,972,160
බැහැර කිරීම මත අයකිරීම/ගැ...	-				-	-			-
දෙසැම්බර් 31 වන දිනට	-	96,640,000	156,385,000	118,265,000	249,993,311	40,254,993	3,808,970,020		4,470,508,324
ශුද්ධ පොත් වටිනාකම									
ජනවාරි 1 වන දිනට	15,015,732	117,787,442	898,004,754	1	170,962,870	19,036,656	681,000,791	36,703,650	1,938,511,896
දෙසැම්බර් 31 වන දිනට	4,845,500,000	4,735,360,000	3,131,515,000	1	145,071,498	15,861,454	469,333,995	-	13,342,641,948

Furniture & Fittings, Automobiles and Others

විස්තරය	ගෘහ භාණ්ඩ සහ උපාංග රු.	මෝටර් රථ රු.	පරිගණක මෘදුකාංග සහ ජාල රු.	මුළුතැන්ගෙය අපන්වැඩියා කිරීම රු.	එකතුව (රු.)
පිරිවැය / ප්‍රත්‍යාගණනය					
ජනවාරි 1 වන දිනට	69,206,734	47,922,858	61,315,043	28,760,185	207,204,820
ප්‍රත්‍යාගණනයට මාරුකිරීම		(47,922,858)		(28,760,185)	(76,683,043)
එකතු කිරීම	1,156,512		263,500	-	1,420,012
ප්‍රත්‍යාගණනය		30,600,000			30,600,000
මාරු කිරීම/බැහැර කිරීම				-	-
දෙසැම්බර් 31 වන දිනට	70,363,246	30,600,000	61,578,543	-	162,541,789
ක්ෂය වීම					
ජනවාරි 1 වන දිනට	56,097,335	43,917,859	47,390,693	17,805,938	165,211,825
ප්‍රත්‍යාගණනයට මාරුකිරීම		(43,917,859)		(17,805,938)	(61,723,797)
වසර සඳහා අය කිරීම	4,118,505	6,120,000	1,962,410		12,200,915
බැහැර කිරීම මත අයකිරීම/ගැ...			-		-
දෙසැම්බර් 31 වන දිනට	60,215,840	6,120,000	49,353,103		115,688,943
ශුද්ධ පොත් වටිනාකම					
ජනවාරි 1 වන දිනට	13,109,400	4,004,998	13,924,350	10,954,247	41,992,995
දෙසැම්බර් 31 වන දිනට	10,147,406	24,480,000	12,225,440	-	46,852,846

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

දෙසැම්බර් 31න් අවසන් වූ වසර සඳහා		2022	2021
		රු.	රු.
සටහන: 09			
ආදායම්			
රෝහල් සත්කාරයෙන් ලැබෙන ආද:	සටහන 9.1	3,131,723,155	2,814,751,654
රජයේ ප්‍රදාන - පුනරාවර්තන		2,280,000,000	1,969,600,000
වෙනත්	සටහන 9.2	-	54,135,877
		5,411,723,155	**4,838,487,531**

සටහන 9.1 **රෝහල් සත්කාරයෙන් ලැබෙන ආදායම්**	2022	2021
තවාතැන් ගාස්තු	322,648,040	211,186,794
සැත්කම් ගාස්තු	245,920,012	165,320,436
විකිරණ ගාස්තු	122,761,753	86,472,536
රසායනාගාර ගාස්තු	718,751,905	908,512,568
භෞත චිකිත්සක ගාස්තු	16,556,945	10,102,090
ඖෂධ ගාස්තු	1,150,228,469	1,008,758,124
එන්ඩොස්කොපි ගාස්තු	18,757,003	10,500,831
උරස් සැත්කම් ගාස්තු	104,419,810	85,769,500
අක්ෂි පරීක්ෂණ	23,196,774	11,425,254
ලියාපදිංචිය සහ ඇතුළත් වීමේ ගාස්තු	157,084,568	128,249,469
ENT ගාස්තු	2,164,625	1,743,700
ඩයලිසිස් ගාස්තු	41,166,692	35,473,724
ඩොප්ලර් ගාස්තු	6,775,983	4,492,500
MSBE ගාස්තු	219,780,409	148,111,091
සායන ගාස්තු	34,743,472	24,306,342
ECG / EEG / EMG ගාස්තු	2,196,250	1,310,350
Echo පරීක්ෂණ ගාස්තු	8,549,315	5,492,750
E T U ගාස්තු	109,647,357	106,046,830
පෝෂණ උපදේශන ගාස්තු	183,310	192,200
වෛද්‍ය පරීක්ෂණ ගාස්තු	52,144,250	11,574,993
චර්ම රෝග ගාස්තු	3,304,045	1,037,500
Endocrinology Invest පරීක්ෂණ ගාස්තු	3,683,214	2,012,700
	3,364,664,200	2,968,092,282
අඩුකළා		
නොමිලේ වෛද්‍ය ප්‍රතිකාරවල පිරිවැය - කාර්ය මණ්ඩලය/ යැපෙන්නන්	172,451,011	118,030,144
රෝහල් ගාස්තු නිදහස් කිරීම - (ප්‍රජා / වෙනත් අය)	60,490,034	35,310,484
	3,131,723,155	**2,814,751,654**

සටහන 9.2 **වෙනත් ආදායම්**	2022	2021
ගිලන් රථ ගාස්තු	1,601,280	4,795,623
කාර්ය මණ්ඩල ආහාර වලින් ආදායම්	1,200,245	674,125
කාර්ය මණ්ඩල කුලී සහ විදුලියෙන් ලැබෙන ආදායම්	5,720,401	4,185,059
විවිධ ආදායම්	13,433,948	8,758,598
කාර්ය මණ්ඩල සාමාජිකයින් විසින් නිරවුල් කරන ලද බැඳුම්කර	16,476,958	9,188,565
විකුණුම් මත කොමිස්	326,901	4,212
වාහන ගාස්තු	219,900	751,770
Rent Income - Incinerator	-	
කුලී ආදායම් - කිරි හල	144,000	138,000
කුලී ආදායම් - කොමර්ෂල් බැංකුව	360,000	240,000
කුලී ආදායම් - ඔසුසල	1,440,000	1,440,000
කුලී ආදායම් - PayGo	108,000	72,000
කුලී ආදායම් - රෝහල් සාප්පුව	5,378,000	4,771,000
කුලී ආදායම් - හැටන් නැෂනල් බැංකුව	540,000	540,000
කුලී ආදායම් - ලංකා බැංකුව	720,000	240,000
කුලී ආදායම් - මහජන බැංකුව	180,000	180,000
කුලී ආදායම් - පළතුරු යුෂ හල	720,000	
කුලී ආදායම් - තැපැල් කාර්යාලය	12,000	12,000
	48,581,633	**35,990,952**

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

දෙසැම්බර් 31න් අවසන් වූ වසර සඳහා	2022 රු.	2021 රු.
වෙනත් ආදායම් (ඉදිරියට)		
වාර්ෂික ගාස්තු මත 0.15% සේවා ගාස්තු	773,313	583,035
වෙනත් ආයතනයන් ලැබෙන ආදායම්	14,951,901	16,194,891
හෙදශිෂ්‍යයන්ගේ ලියාපදිංචි කිරීමෙන් ලැබෙන ආදායම්	140,000	1,367,000
	64,446,846	**54,135,878**
සටහන:10		
පොලී ආදායම		
පොලී ආදායම් යනු වාර්ෂික ගාස්තු ලෙස රෝගීන්ගෙන් එකතු කරන ලද තාවකාලික අතිරික්ත අරමුදල්වලින් දින 07ක ස්ථාවර තැන්පතුවලින් ලැබෙන/උපචිත පොලිය සහ රෝහලේ කාර්ය මණ්ඩල සාමාජිකයින්ට ලබාදෙන ආපදා ණය සඳහා වන පොලියයි. විස්තර පහත පරිදි වේ.		
ආපදා ණය	6,178,554	6,523,491
ඉල්ලුම් තැන්පතු සහ ස්ථාවර තැන්පතු	12,291,100	869,766
[illegible]	55,785	55,930
	18,525,439	**7,449,187**
සටහන:11		
භාවිත කරන ද්‍රව්‍ය සහ පරිභෝජන ද්‍රව්‍ය		
මිලදී ගැනීම්		
ඖෂධ	531,062,154	374,681,528
ශල්‍ය උපකරණ	583,524,897	490,440,102
සැපයුම්	107,742,645	82,755,297
වෛද්‍ය සිලින්ඩර්	29,614,970	30,192,278
රසායනාගාර රසායන ද්‍රව්‍ය සහ පරිභෝජන ද්‍රව්‍ය	244,230,394	297,915,685
X-Ray පටල සහ රසායන	50,274,449	36,002,729
සාමාන්‍ය සැපයුම්	135,678,406	104,308,658
විද්‍යුත් වෛද්‍ය ඉංජිනේරු විද්‍යාව (මිලදීම් - පරිභෝජන ද්‍රව්‍ය)	-	47,350,153
	1,682,127,915	1,463,646,432
එකතු කළා : ඉදිරියට ගෙන එන ලද තොගය (ආරම්භක)	415,912,612	403,219,252
අඩුකළා: ඉදිරියට ගෙන යන ලද (අවසාන)	623,744,109	415,912,612
	1,474,296,417	1,450,953,072
එකතු කළා: කල් ඉකුත්වූ තොගය	-	9,894,697
එකතු කළා : ආහාර පිරිවැය (රෝගීන් සහ කාර්ය මණ්ඩලය සඳහා)	134,985,123	76,791,905
S P C - [illegible] වෛද්‍ය ඖෂධ	72,467,921	51,653,943
	1,681,749,461	**1,589,293,617**
සටහන: 12		
කාර්ය මණ්ඩල පිරිවැය		
වැටුප් සහ දීමනා	1,748,722,543	1,690,781,492
සේ.අ.අ.	177,145,343	179,682,591
සේ.භා.අ.	44,286,344	44,920,655
අතිකාල, වැඩි මුර ගාස්තු සහ අනිකුත් නිවාඩු ගෙවීම්	915,814,666	952,508,038
නිල ඇඳුම් දීමනාව	14,519,725	14,593,491
නිවාඩු දින ගෙවීම්	50,000,000	49,319,344
විශ්‍රාම වැටුප් දායකත්වය	9,392,794	7,517,195
වෙනත් වියදම්	1,098,546	998,644
	2,960,979,962	**2,940,321,450**
එකතු කළා: අනෙකුත් කාර්ය මණ්ඩල සම්බන්ධ වියදම්		
සේවක පුහුණුව	262,350	15,897,616
සේවා සම්බන්ධ සංචාරක වියදම්	151,900	258,126
පාරිතෝෂික ප්‍රතිපාදන	65,691,673	67,473,756
	3,027,085,885	**3,023,950,948**
සටහන:13		
ක්ෂය		
වසර සඳහා ක්ෂය (යොමු සටහන : 05)	516,173,075	434,148,750
	516,173,075	**434,148,750**
සටහන:14		
වෙනත් මෙහෙයුම් වියදම්		
(අ) ඉන්ධන		
පෙට්‍රෝල්	59,053,781	34,683,220
[illegible]	4,987,607	2,826,872
	64,041,387	**37,510,092**

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

දෙසැම්බර් 31න් අවසන් වූ වසර සඳහා	2022 රු.	2021 රු.
වෙනත් මෙහෙයුම් වියදම් (ඉදිරියට..)		
(අ) උපයෝගිතා සේවා		
විදුලි ගාස්තු	150,194,045	138,663,584
ජල ගාස්තු	53,643,934	41,908,323
දුරකථන ගාස්තු (සන්නිවේදනය)	3,128,881	2,910,623
	206,966,860	**183,482,530**
(ආ) අලුත්වැඩියා සහ නඩත්තු		
සැපයුම්කරුවන් සමඟ අත්සන් කරන ලද සේවා ගිවිසුම්	74,968,572	61,282,341
මෝටර් රථ අලුත්වැඩියා කිරීම	5,511,326	3,467,178
වෛද්‍ය උපකරණ/අනෙකුත් උපකරණ අලුත්වැඩියා කිරීම (බිඳවැටීම් මැ	26,264,885	34,091,881
වාගේ ගෘහ භාණ්ඩ අලුත්වැඩියා කිරීම	8,100	1,277,860
ගොඩනැගිලි අලුත්වැඩියා කිරීම	1,608,675	1,347,667
	108,361,558	**101,466,927**
(ඇ) වෙනත් සේවා		
සනීපාරක්ෂක සහ පිරිසිදු කිරීමේ සේවා	35,806,652	34,205,600
රෝහල් භූමි අලංකරණය	12,997,591	13,754,150
කසළ බැහැර කිරීමේ සේවාව	4,489,000	4,491,000
හිමිකම් නොපෑ මළ සිරුරු ඉවත් කිරීම	588,000	893,000
මලාපවහන මාර්ගය නඩත්තු කිරීම	14,693,763	11,830,321
රෙදි සෝදන සේවා	17,390,000	17,456,000
ආරක්ෂක සේවා	23,085,889	21,355,778
බලපත්‍ර සහ රක්ෂණය	780,537	694,619
නීතිමය ගාස්තු	458,080	1,510,810
විගණන ගාස්තු	2,500,000	2,500,000
විභාග පරිපාටික වියදම්	509,425	32,600
තැපැල් සහ මුද්දර	919,900	1,041,105
සංග්‍රහ	402,473	787,375
කාරක සභා සහ මණ්ඩල සඳහා දීමනා	1,968,140	2,162,250
වෙළඳ දැන්වීම් සහ අලෙවිකරණය	2,970,947	3,287,860
ක්‍රීඩා සමාජය	13,600	
විවිධ වියදම්	8,265,898	9,829,315
වට්ටම් හා බදු	2,008,696	143,242
	129,848,591	**125,975,025**
	509,218,396	**448,434,574**

සටහන: 15
මූල්‍ය පිරිවැය

බොල් ණය සහ අවිනිශ්චිත ණය සඳහා ප්‍රතිපාදන	-	9,293,532
බැංකු ගාස්තු	36,410	62,004
ණය පත් කොමිස්	25,553,513	21,263,535
	25,589,923	**30,619,071**

සටහන: 16
වෙනත් වියදම්

බාහිර රසායනාගාර පරීක්ෂණ ගාස්තු	3,817,397	7,829,313
	3,817,397	**7,829,313**

සටහන: 17
සමුච්චිත අරමුදල

ලාභ සහ (අලාභ) ගිණුම ජනවාරි 1	(928,736,630)	(691,221,588)
පෙර වර්ෂ සඳහා ගැලපුම්	(489,039)	16,675,762
ඉදිරියට ගෙන ආ ලාභ සහ අලාභ ගිණුම (ගැලපුම්)	(929,225,669)	(674,545,826)
ආදායම් ප්‍රකාශය අනුව ලාභය /(අලාභය)	247,234,377	(254,190,804)
වසර අවසානයේ ලාභ සහ අලාභ ගිණුම	**(681,991,291)**	**(928,736,630)**

4. 8 මූල්‍ය ප්‍රකාශන සඳහා උප ලේඛන- 2022

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳ උපලේඛන (2022/12/31)

උපලේඛන : 01

විවිධ තැන්පතු

දිනය	වවුචර් අංකය	විස්තරය	ගණන රු.
84.09.04	24	විදුලි සංදේශ - T C තැන්පතු	3,000
84.11.30	136	කොළඹ ගෑස් සහ ජල සමාගම	24,000
84.12.05	139	කොළඹ ගෑස් සහ ජල සමාගම	6,000
85.01.15	24	විදුලි සංදේශ - තැන්පතු	450
85.05.21	628	විදුලි සංදේශ - තැන්පතු	150
85.05.18	919	විදුලි සංදේශ - තැන්පතු	150
86.06.18	920	විදුලි සංදේශ - තැන්පතු	150
85.06.18	921	විදුලි සංදේශ - තැන්පතු	150
85.07.08	1091	ලංකා බල්බ් ඇන්ඩ් ඉලෙක්ට්‍රිකල්	80
85.08.05	1375	විදුලි සංදේශ - තැන්පතු	150
86.01.01	146	විදුලි සංදේශ - තැන්පතු	250
86.01.01	147	විදුලි සංදේශ - තැන්පතු	250
86.07.29	2017	විදුලි සංදේශ - තැන්පතු	150
86.07.24	1969	කොළඹ ගෑස් සහ ජල සමාගම	19,500
87.01.08	50	විදුලි සංදේශ - තැන්පතු	150
87.09.01	2851	සීමාසහිත ලංකා ඔක්සිජන් සමාගම	4,000
87.01.06	3287	සීමාසහිත ලංකා ඔක්සිජන් සමාගම	54,000
89.05.16	1869	සීමාසහිත ලංකා ඔක්සිජන් සමාගම	35,000
89.05.20	1984	සීමාසහිත ලංකා ඔක්සිජන් සමාගම	22,000
89.11.14	4225	කොළඹ ගෑස් සහ ජල සමාගම	25,000
89.12.28	4859	සීමාසහිත ලංකා ඔක්සිජන් සමාගම	8,500
89.12.28		ලංකා විදුලිබල මණ්ඩලය	600,000
90.03.12	995	සීමාසහිත ලංකා ඔක්සිජන් සමාගම	15,000
90.08.29	3507	කොළඹ ගෑස් සහ ජල සමාගම	5,000
90.08.29	3372	කොළඹ ගෑස් සහ ජල සමාගම	25,000
91.04.29	1992	විදුලි සංදේශ - තැන්පතු	25,000
92.03.14	1219	ජා.ජ. හා ජලාපවහන මණ්ඩලය	16,053
		තැපැල්පති - තැන්පතු ෆ්‍රැන්කිං යන්ත්‍රය	90,265
92.12.31	6070	ලංකා විදුලිබල මණ්ඩලය	1,672,000
90.03.12	1018	කොළඹ ගෑස් සහ ජල සමාගම	10,000
95.06.07	5965	සීමාසහිත ලංකා ඔක්සිජන් සමාගම	1,500
95.09.14	6063	සීමාසහිත ලංකා ඔක්සිජන් සමාගම	1,500
96.01.29	463	ආචාර්ය ජේ බී පීරිස් - IDD තැන්පතු	5,000
	6497	ශ්‍රී ජයපුර විවිධ සේවා සමුපකාර සමිතිය	75,000
96.07.02	4934	සීමාසහිත ලංකා ඔක්සිජන් සමාගම	11,000
		සීමාසහිත ලංකා ඔක්සිජන් සමාගම	500,000
		C E B - අත්තිකාරම් - හෘද මධ්‍යස්ථානය	937,500
		නියෝජිත තැපැල් කාර්යාලය	10,000
2007		ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විවිධ සේවා සමුපකාර සමිතිය	75,000
2016		ආපසු ගෙවිය යුතු තැන්පතු - හිස් බහාලුම් සඳහා	1,200,000
		ආපසු ගෙවිය යුතු තැන්පතු - හිස් බහාලුම් සඳහා	300,000
2018		පිටිම් රෝගීන් සඳහා කුලියට ගත් නිවස කුලී තැන්පතු	240,000
2019		ඉන්ධන තැන්පතු - ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විවිධ සේවා සමුපකාර සමිතිය	45,000
		බහාලුම් සඳහා තැන්පතු	100,000
2022		උසාවි නඩුව - තැන්පතු - එස් රොබට්සන්	2,183,344
2022		ඉන්ධන තැන්පතු - ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විවිධ සේවා සමුපකාර සමිතිය	405,000
			8,751,242

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳ උපලේඛන (2022/12/31) දිනට.

උපලේඛන : 02
අනෙකුත් ලැබියයුතු ආදායම්

සමාගම	භාණ්ඩය	වර්ෂය	මාසය	ගණන රු.	
හැටන් නැෂනල් බැංකුව	විදුලිය	2022	දෙසැ.	12,492	12,492
ලංකා බැංකුව	විදුලිය	2022	දෙසැ.	16,696	
	කුලී	2021	දෙසැ.	20,000	36,696
ජා.ප.ස.ම	විදුලිය	2009		5,553	
		2017		31,457	
		2019	ඔක්/නොවැ/දෙසැ	14,362	
		2021	ජූනි- දෙසැ.	15,252	
		2022	ඔක්/නොවැ/දෙසැ	24,406	
	කුලී	2021	ජූනි- දෙසැ.	36,000	
		2022	නොවැ/දෙසැ.	24,000	151,030
රා.මි.ස.	කුලී	2021	ඔක්/නොවැ/දෙසැ	360,000	
			2019/2020	197,000	
		2022	ජන/දෙසැ	1,440,000	
	විදුලිය	2021	සැප්- දෙසැ.	62,141	
		2022	නොවැ/දෙසැ	169,492	2,228,633
පළතුරු යුෂ වෙළඳසැල	විදුලිය	2017	දෙසැ.	9,415	
		2022	දෙසැ.	5,532	
	කුලී	2022	දෙසැ.	60,000	74,947
ආහාර වෙළඳසැල	කුලී	2022	දෙසැ.	120,000	
	විදුලිය	2022	නොවැ/දෙසැ	14,860	134,860
සිල්ලර භාණ්ඩ වෙළඳසැල	කුලී	2022	දෙසැ.	181,500	
	විදුලිය	2022	නොවැ/දෙසැ	28,172	209,672
පේස්ට්‍රි වෙළඳසැල					
	විදුලිය	2022	ඔක්/දෙසැ	144,332	
		2017	දෙසැ.	3,702	148,034
කොමර්ෂල් බැංකුව	විදුලිය	2022	නොවැ/දෙසැ	16,748	
		2020	ඔක්/දෙසැ	5,993	22,741
මහජන බැංකුව	විදුලිය	2020	ඔක්/දෙසැ	12,517	
		2022	නොවැ/දෙසැ	22,516	
	කුලී	2022	නොවැ/දෙසැ	30,000	65,033
PayGo	කුලී	2022	දෙසැ.	42,000	42,000
තැපැල් කාර්යාලය	කුලී	2022	නොවැ/දෙසැ	2,000	2,000
මොබිටෙල් සමාගම	විදුලිය	2020	ජූනි- දෙසැ.	56,999	
		2022	ඔක්- දෙසැ.	67,556	124,555
අවලංගු කරන ලද චෙක්පත් ගිණුම්- ලැබියයුතු ආදායම්					128,468
					3,381,161

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

මූල්‍ය ප්‍රකාශන සඳහා උපලේඛන (2022/12/31 දිනට) දිගුව.

උපලේඛන : 03
විවිධ තැන්පතු

විස්තරය	රු.
MOH - දේපල ණය පොලී	87,416
MOH - දුරකථන දීමනා	60,000
MOH - දේපල ණය පොලී - 2022	275,311
	422,727

21

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

මූල්‍ය ප්‍රකාශන සඳහා උපලේඛන (2022/12/31 දිනට) දිගුව.

උපලේඛන : 04

කෙරීගෙනයන ප්‍රාග්ධන වැඩ

ව්‍යාපෘතිය	2021/01/01 දිනට ශේෂය	වර්ෂය තුළ ප්‍රාග්ධනිතකළ	ගෙවීම් / රදවාගැනීම්	2022/12/31 දිනට ශේෂය
පරිපාලන ගොඩනැගිල්ල ඉදිකිරීම	184,456,808.66	191,456,808.66	7,000,000.00	-
උණුසුම් තාප පද්ධතිය - ගෙවන වාට්ටු	9,970,852.62			9,970,852.62
පිරිමි හෙද නිල නිවාස ඉදිකිරීම	72,079,914.36	72,079,914.36		-
පොදු වැසිකිලි ඉදිකිරීම	80,048,896.30			80,048,896.30
උණු වතුර පද්ධතිය	23,378,041.59			23,378,041.59
වැඩමුළු ගොඩනැගිල්ල ඉදිකිරීම	73,445,641.89		3,431,520.01	76,877,162
මිල් ලංස ලේඛනය - ම.ඉ.කා.	118,039.84			118,039.84
රික්ත පද්ධති වායු පයිප්ප - OT/CU/ LR	9,017,571.50			9,017,571.50
සැලසුම් අනුමැතිය - C Arm Room	8,907.06			8,907.06
සවලිකරණ අත්තිකාරම් - ICU & Ground අසල	8,326,769.70			8,326,769.70
ලංසු සුරැකුම් - ශ්‍රී ලංකා නාවික හමුදාව	362,280.44			362,280.44
සවලිකරණ අත්තිකාරම් - වැඩමුළු ගොඩනැගිල්	7,106,554.33			7,106,554.33
සවලිකරණ අත්තිකාරම් - වැසිකිලි - 1 සිට 17	2,557,849.43			2,557,849.43
	470,878,127.72			**217,772,924.71**

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

මූල්‍ය ප්‍රකාශන සඳහා උපලේඛන (2022/12/31 දිනට) දිගුව.

උපලේඛන : 05
උපචිත වියදම්

විස්තරය	රු.
වියළි සලාක	40,124,192.00
ආරක්ෂක සේවය	4,400,000.00
රෙදි සේදීම් සේවාව	1,450,000.00
සනීපාරක්ෂක සහ භූමි අලංකරණ සේවාව	6,839,384.42
මලාපවහන නඩත්තු සේවාව	4,969,388.28
කසළ බැහැර කිරීමේ සේවාව	760,000.00
හිමිකම් නොපාන මළ සිරුරු බැහැර කිරීමේ සේවාව	48,500.00
විදුලි වියදම්	13,697,807.69
රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව - කාර්ය මණ්ඩල බිල්පත්	63,605,303.35
උප.ගෙ. බදු	10,176.00
ගෙවිය යුතු මුද්දර ගාස්තු	328,175.00
සේවා ගිවිසුම් - ජනවාරි ගෙවූ	901,900.00
EPF සහ ETF	29,488,149.28
පුද්ගල වැටුප් - ජනවාරි ගෙවන ලද	3,434,465.34
භාවිතයට නොගත් වෛද්‍ය නිවාඩු සඳහා ගෙවීම	50,000,000.00
පුද්ගල වැටුප් - වැටුප් අංශයෙන් ලද	94,793,046.00
ඉන්ධන - මෝටර් රථ	86,120.00
අලුත්වැඩියා - උපකරණ	140,250.00
සේවා සහ නඩත්තු ගිවිසුම් - අතැති වවුචර්	15,157,702.42
සන්නිවේදන වියදම්	49,001.51
විවිධ වියදම්	1,277,212.50
අලුත්වැඩියා - මෝටර් රථය	136,618.13
විදුලි වියදම් - පොම්පාගාරය	373,952.47
	332,071,344.39

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

මූල්‍ය ප්‍රකාශන සඳහා උපලේඛන (2022/12/31 දිනට) දිගුව.

උපලේඛන : 06

කාර්ය සාධන තැන්පතු

මුදල් අයකැමියන් විසින් තැන්පත් කරන ලද මුදල්

එන් ලසන්ත		5,000.00	
අයි ජී නන්දසිරි		5,000.00	
ඩී විතාන		5,000.00	
ඊ එම් කේ බී ඒකනායක		5,000.00	
ජී එන් පී විජේරත්න - 2014		5,000.00	25,000.00
සිල්ලර බඩු වෙළඳ සැල - කුලී තැන්පතු	2019		544,500.00
පෙරේරා සහ පුත්‍රයෝ - කුලී තැන්පතු -	2019		450,000.00
ක්වික් ලීනන් වොෂින් - ඇප තැන්පතු	2019		20,000.00
පළතුරු යුෂ වෙළඳ සැල - කුලී තැන්පතු	2021		180,000.00
සිල්ලර බඩු වෙළඳ සැල - ඇප තැන්පතු -	2020		25,000.00
වෙන්චර් සිලෝන් හෝල්ඩිං - Q/27/18 - බැඳුම්කර තැන්පතු			42,030.00
			1,286,530.00

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

මූල්‍ය ප්‍රකාශන සඳහා උපලේඛන (2022/12/31 දිනට) දිගුව.

උපලේඛන : 07
විවිධ ණයහිමියෝ

විස්තරය		රු.	රු.
පැලවත්ත සීනි සංස්ථාව	රෝහල් ගාස්තු සඳහා තැන්පතු		25,000.00
ඔවසීස් ළමා පාසල් තැන්පතු	රෝහල් ගාස්තු සඳහා තැන්පතු		20,100.00
ඉන්ටර්නැෂනල් ඉරිගේෂන්-IIMI	රෝහල් ගාස්තු සඳහා තැන්පතු		10,000.00
ලංකා හෝටල් සංස්ථාව	රෝහල් ගාස්තු සඳහා තැන්පතු		50,000.00
ලංකා වෝල්ටයිල් සමාගම	රෝහල් ගාස්තු සඳහා තැන්පතු		50,000.00
ගෙවිය යුතු පාරිතෝෂිතය			230,675.07
ගෙවිය යුතු පාරිතෝෂිකය - T A M පිරිස් - EPF 1763			750.00
ගෙවිය යුතු පාරිතෝෂිතය			205,201.00
ආදරණිය අම්මි පොත			27,300.00
අවලංගු චෙක්පත්			1,911,618.56
			2,530,644.63

උපලේඛන : 08
ගෙවිය යුතු වෘත්තීය ගාස්තු

විස්තරය	රු.
ඉදිරියට ගෙන ගිය ශේෂය	3,616,142.00
2019 - 2022 වසර සඳහා ගෙවිය යුතු	60,572,310.00
	64,188,452.00

5. විගණන වාර්තා

ජාතික විගණන කාර්යාලය
தேசிய கணக்காய்வு அலுவலகம்
NATIONAL AUDIT OFFICE

මගේ අංකය / எனது இல. / My No. } විඑච්ඕ/ ඒ/එස්ජේපීඑච්/ එෆ්ජේ/2022/01

ඔබේ අංකය / உமது இல. / Your No. }

දිනය / திகதி / Date } 2023 ජුනි 19 දින

සභාපති

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහාරෝගාශාලා මණ්ඩලය

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහාරෝගාශාලා මණ්ඩලයේ 2022 දෙසැම්බර්31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ මූල්‍ය ප්‍රකාශන සහ වෙනත් නෛතික හා නියාමන අවශ්‍යතා පිළිබඳව 2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 12 වන වගන්තිය ප්‍රකාරව විගණකාධිපති වාර්තාව

---

1. මූල්‍ය ප්‍රකාශන

1.1 තත්ත්වාගණනය කළ මතය

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහාරෝගාශාලා මණ්ඩලයේ 2022 දෙසැම්බර් 31 දිනට මූල්‍ය තත්ත්ව ප්‍රකාශනය සහ එදිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ මූල්‍ය කාර්යසාධන ප්‍රකාශනය, හිමිකම් වෙනස්වීමේ ප්‍රකාශනය සහ එදිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශනය සහ මූල්‍ය ප්‍රකාශනවලට අදාළ සටහන්, සාරාංශගත වැදගත් ගිණුම්කරණ ප්‍රතිපත්තිවලින් සමන්විත 2022 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන්අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ මූල්‍ය ප්‍රකාශන ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ 154(1) ව්‍යවස්ථාව සමඟ සංයෝජිතව කියවිය යුතු 2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ සහ 1971 අංක 38 දරන මුදල් පනතේ විධිවිධාන ප්‍රකාර මාගේ විධානය යටතේ විගණනය කරන ලදි. ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ 154(6) ව්‍යවස්ථාව ප්‍රකාරව මාගේ වාර්තාව යථා කාලයේදී පාර්ලිමේන්තුවේ සභාගත කරනු ලැබේ.

මාගේ වාර්තාවේ තත්වාගණනය කළ මතය සඳහා පදනම කොටසේ විස්තර කර ඇති කරුණු වලින් වන බලපෑම හැර, මහාරෝගාශාලා මණ්ඩලයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන තුළින් 2022 දෙසැම්බර් 31 දිනට මූල්‍ය තත්ත්වය සහ එදිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා එහි මූල්‍ය ක්‍රියාකාරිත්වය හා මුදල් ප්‍රවාහ ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශයේ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිතවලට අනුකූලව සත්‍ය හා සාධාරණ තත්ත්වයක් පිළිබිඹු කරන බව මා දරන්නා වූ මතය වේ.

1.2 තත්ත්වාගණනය කළ මතය සඳහා පදනම

(අ) ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිත 1 හි 48 ඡේදය ප්‍රකාරව, ප්‍රමිතය මඟින් අවශ්‍ය කෙරෙන හෝ අවසර දී ඇති විටෙක හැර වත්කම් හා වගකීම් සහ ආදායම් හා වියදම් හිලව් නොකළ යුතු වුවද, 2022 දෙසැම්බර් 31 දිනට රෝහල් ගාස්තු ණයගැති ගිණුම්වල රු.මිලියන 7.77 ක බැර ශේෂ රෝහල් ගාස්තු ණයගැති ගිණුම්වල හර ශේෂ වලින්ද, වෙළඳ ණයහිමියෝ හර ශේෂ රු.මිලියන 0.39 ක් වෙළඳ ණයහිමි බැර ශේෂයෙන්ද, රෝහලේ කාර්ය මණ්ඩලය සඳහා නොමිලේ වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර වෙනුවෙන් දරන ලද රු.මිලියන 172.45 ක් හා ආගමික පූජකවරුන් හා අනෙකුත් අය වෙත නොමිලේ වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර වෙනුවෙන් දරන ලද රු.මිලියන 60.49 ක් රෝහල් ගාස්තු ආදායමෙන්ද හිලව්කර මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල දක්වා තිබුණි. මේ පිළිබඳව පෙර වර්ෂවලදීද පෙන්වා දී තිබුණද අවශ්‍ය නිවැරදි කිරීම් සිදු කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

(ආ) රෝහලේ කාර්යමණ්ඩලයට නොමිලේ ලබාදුන් ඖෂධ සඳහා වූ වියදම රු.මිලියන 72.47 ක් කාර්යමණ්ඩල වියදම් යටතේ නොදක්වා සමාලෝචිත වර්ෂයේ ද්‍රව්‍ය හා පරිභෝජන ද්‍රව්‍ය වියදම් (Materials & Consumbles Used) වලින් අඩුකර දක්වා තිබුණි.

(ඇ) ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිත 7 හි 65 ඡේදය ප්‍රකාරව ජංගම නොවන වත්කම් සඳහා ඵලදායී ජීවිත කාලය වාර්ෂිකව සමාලෝචනය නොකිරීම හේතුවෙන්, පිරිවැය රු.මිලියන 3,681.26ක්වූ ස්ථාවර වත්කම් සම්පූර්ණයෙන් ක්ෂය කර ඇතත් තවදුරටත් ප්‍රයෝජනයට ගනිමින් පැවතුණි. ඒ අනුව ඇති වූ ඇස්තමේන්තුගත දෝෂය ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිත 3 ප්‍රකාරව ප්‍රතිශෝධනය කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

(ඈ) ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර රෝහල වෙත 2022 වර්ෂයට අදාලව ලැබී තිබුණු රු.මිලියන 44.9 ක ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිත 11 ප්‍රකාරව මූල්‍ය කාර්යසාධන ප්‍රකාශය තුළ හෙළිදරව් කර නොතිබුණි.

(ඉ) රෝහල විසින් 2022 වර්ෂය තුළ ඉඩම් හා ගොඩනැගිලි යන වත්කම් වලට අදාල ප්‍රත්‍යාගණන වාර්තා 2022 ඔක්තෝබර් 09 දින හා 2022 ඔක්තෝබර් 25 දිනයන්හිදී ලැබී තිබුණි. රෝහල විසින් 2022 ජනවාරි 01 දින සිට ප්‍රත්‍යාණන අගයන් ගිණුම්ගත කිරීම හේතුවෙන් ප්‍රත්‍යාණනය කරන ලද දින දක්වා වූ කාලපරිච්ඡේදය සඳහා ක්ෂය නොකිරීම හේතුවෙන් ක්ෂය වීම් හා ප්‍රත්‍යාගණන සංචිතය රු.මිලියන 25.34 ක් අඩුවෙන් දැක්වුණි. එසේම ප්‍රත්‍යාගණනය කරන ලද වත්කම්වලට අදාලව විස්තර මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල හෙළිදරව් කිරීම් කර නොතිබුණි.

(ඊ) ප්‍රත්‍යාගණනය කරන ලද වත්කම් තක්සේරු ලිපියේ දිනට ප්‍රත්‍යාගණනය නොකර 2022 ජනවාරි 01 දින සිට ප්‍රත්‍යාගණනය කර එම අගයන් මත වත්කම් වලට ක්ෂය ගණනය කිරීම හේතුවෙන් වර්ෂයේ ක්ෂය රු.මිලියන 210.02 කින් වැඩියෙන් හා ලාභය එම ප්‍රමාණයෙන් අඩුවෙන් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල දක්වා තිබුණි.

(උ) රෝහලට අයිති ඉඩම රු.මිලියන 4,845.50කට ප්‍රත්‍යාගණනය කිරීමේදී ඉඩමේ ප්‍රමාණය ලෙස සලකා තිබුණේ හෙක්ටයාර් 9.8047 ක ප්‍රමාණයකි. රෝහල සතු ඉඩමේ මුළු භූමි ප්‍රමාණය හෙක්ටයාර් 10.0229 වූයෙන් හෙක්ටයාර් 0.2182 ඉඩම් ප්‍රමාණයක් ප්‍රත්‍යාගණනය කර නොතිබුණි.

(ඌ) සමාලෝචිත වර්ෂය තුළ වෘත්තිය ගාස්තු අයකිරීම් හා ආපසු ගෙවීම් ගිණුම්ගත කිරීමේ නිශ්චිත හා නිසි ක්‍රමවේදයක් මහාරෝග්‍යශාලා මණ්ඩලය විසින් හඳුනාගෙන නොතිබුණු අතර වෘත්තිය ගාස්තු ආදායම වූ රු.මිලියන 404.57ක් ගෙවිය යුතු වෘත්තිය ගාස්තු ගිණුමට බැර කර, සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී මුදලින් ගෙවා තිබුණු වෘත්තිය ගාස්තු රු.මිලියන 377.29ක් එම ගිණුමට හර කර තිබුණි. ණයලිපි (Credit Letter) මත රෝහලින් බැහැරව යන රෝගීන්ගේ රෝහල් ගාස්තුව හා වෘත්තිය ගාස්තුව නිශ්චිතව හඳුනාගැනීමකින් තොරව 2022 දෙසැම්බර් 31 දින රෝහල් ගාස්තු ආදායම් ගිණුමෙන් රු.මිලියන 50.83 ක් ගෙවිය යුතු වෘත්තිය ගාස්තු ගිණුමට බැර කර තිබුණි. එසේම 1998 වර්ෂයේ සිට පවතින රු.මිලියන 3.61ක්වූ ගෙවිය යුතු වෘත්තිය ගාස්තු ගිණුමේ ශේෂය නිරවුල් කිරීමට හෝ ආදායමක් ලෙස හඳුනාගැනීමට සමාලෝචිත වර්ෂයේදීද කටයුතු කර නොතිබුණි.

(ළ) 2022 දෙසැම්බර් 31 දිනට ණයහිමියෝ, ණයගැතියෝ, ආපදා ණය හා ආපදා ණය පොලී යන විෂයයන් 04 කට අදාලව මූල්‍ය ප්‍රකාශන හා විගණනයට ඉදිරිපත් කළ ලැයිස්තු, ලේඛණ හා පරිගණක වාර්තා අනුව රු.මිලියන 42.02 ක වෙනසක් පැවති අතර වෙනසට හේතු පැහැදිලි නොකෙරුණි.

(ඒ) 2022 දෙසැම්බර් 31 දිනට එකතුව රු.මිලියන 1,025.06 ක්වූ රෝහල් ගාස්තු ණයගැතියන්, වෙළඳ ණයහිමියන් හා සේවා ගාස්තු යන ගිණුම් විෂයයන් 03 ක් සම්බන්ධයෙන් කාල විශ්ලේෂණ, අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල අනුමැති සහ උපයෝගී ලේඛණ ආදී සාක්ෂි විගණනයට ඉදිරිපත් නොකිරීම හේතුවෙන් සතුටුදායක ලෙස සත්නිරීක්ෂණය කිරීමට හෝ සනාථකරණය කිරීමට හෝ විගණනයේදී පිළිගැනීමට නොහැකි විය.

(ඔ) මහාරෝග්‍යශාලා මණ්ඩලය විසින් 2010 වර්ෂයේ සිට 2015 වර්ෂය දක්වාද 2016 සිට 2021 දක්වා වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය වෙතින් මිලදී ගෙන තිබුණු ඖෂධ හා වෙනත් ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය සඳහා ගෙවිය යුතු මුදල පිළිවෙලින් රු.මිලියන 297.23 ක් හා රු.මිලියන 401.45ක් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් රෝහල වෙත යොමු කරන ලද රෝගීන්ට සිදු කරන ලද හෘද සැත්කම් වෙනුවෙන් අමාත්‍යාංශයෙන් ලැබිය යුතු රු.මිලියන 748.55 ක මුදල අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල තීරණයක් මත පෙර වර්ෂය තුළ හිලව් කර තිබුණද මෙම මුදල් හිලව් කිරීම සඳහා භාණ්ඩාගාරයේ අනුමැතිය ලබාගෙන නොතිබුණි. එසේම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය වෙතින් අයවිය යුතු විශ්වවිද්‍යාල විද්‍යායතනය වෙනුවෙන් 2017, 2018 හා 2019 වර්ෂ තුළ රෝහල විසින් වැයකර තිබුණු රු.මිලියන 8.93ක මුදලද එසේ භාණ්ඩාගාර අනුමැතියකින් තොරව වර්ෂය තුළ වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය වෙත ගෙවිය යුතු මුදලින් හිලව්කර ගෙන තිබුණි.

(ඕ) Systolic පද්ධතියේ සිදුවන GRN ඉවත් කිරීම් Accpack පරිගණක පද්ධතිය තුළ යාවත්කාලීන නොවීම, Accpack පරිගණක පද්ධතියේ GRN දෙවරක් සටහන් වීම සහ අගයන් වෙනස් වී සටහන්ව තිබීම, Accpack පරිගණක පද්ධතියෙන් මුදල් ගෙවීම සිදු වුවත් එම ගෙවීම් කේවල ණයහිමි ශේෂ වලට ගලපා නොතිබීම හා කේවල ණයහිමි ශේෂ තුළ දඩ මුදල් හා ප්‍රමාද ගැලපුම් ගාස්තු සිදුකර නොතිබීම යනාදී හේතු මත 2022 දෙසැම්බර් 31 දිනට මූල්‍ය ප්‍රකාශන තුළ වෙළඳ ණයහිමියෝ රු.මිලියන 3 කට වැඩි අගයක් ලියා හැර තිබුණි. මෙම වැරදි නිවැරදි කිරීම් සඳහා ජ'නල් වවුචර් පිළියෙල කිරීමකින් තොරව හා අදාල ගැලපුම් පෙර වර්ෂ ගැලපුම් ගිණුම මඟින් සිදු කිරීමකින් තොරව ශුද්ධ ශේෂය රු.160,365 ක් සමුච්චිත ලාභාලාභ ගිණුමට ගලපා තිබුණි.

(ක) ණයගැතියන් පිළිබඳ ගිණුම්කරණ ප්‍රතිපත්තිය අනුව බොල් ණය සඳහා පිළිගත් ක්‍රමවේදයට අනුව සියයට 5ක් වෙන් කිරීම් කළ යුතු වුවත්, ඊට අනුකූල නොවන ලෙස බොල් ණය වෙන් කිරීම් රු.මිලියන 7.89ක් අඩුවෙන් ගණනය කිරීම හේතුවෙන් සමාලෝචිත වර්ෂයේ ලාභය රු.මිලියන 7.89ක් වැඩියෙන් දක්වා තිබුණි.

(ග) 2016 සිට 2021 දක්වා වූ කාලපරිච්ඡේදයට අදාල රු.මිලියන 18.97 ක කේවල ණයගැති ශේෂ 05 ක් සම්බන්ධයෙන් එම මුදල් අයකර ගැනීමට හෝ සුදුසු අනුමැතීන් මත ගිණුම්වලින් ඉවත් කිරීමට හෝ කටයුතු කර නොතිබුණි.

(ච) 2016 වර්ෂයේ සිට 2019 වර්ෂය දක්වා ණයගැති ශේෂය තුළ පැවති රෝගීන්ගෙන් අයවිය යුතු එකතුව රු.මිලියන 19.96 ක රෝහල් ගාස්තු සමාලෝචිත වර්ෂය තුළ ගිණුම්වලින් කපාහැර තිබුණද ඊට අදාල අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල අනුමැතියක් විගණනයට ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.

(ජ) වැඩ පූර්ව අත්තිකාරම් රු.මිලියන 17.99 ක් අත්තිකාරම් ලෙස නොදක්වා මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල කෙරීගෙන යන වැඩ ලෙස දක්වා තිබුණි. මෙම මුදලින් 2018 හා 2020 වර්ෂයන්හි වැසිකිලි පුනරුත්ථාපනය කිරීමේ ව්‍යාපෘති 02 කට අදාල වැඩ පූර්ව අත්තිකාරම් එකතුව රු.මිලියන 9.45ක් නිරවුල් වී තිබුණද මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ඊට අදාල ගැලපීම් කර නොතිබුණි.

(ට) 2021 වර්ෂයේදී කාන්තා නේවාසිකාගාර ගොඩනැගිල්ල රු.මිලියන 64.36 ක් වැඩියෙන් ප්‍රාග්ධනිත කිරීමද කෙරීගෙන යන වැඩ ගිණුමෙන් රු.මිලියන 72.95 ක් වැඩියෙන් ඉවත් කිරීමද පසුගිය වර්ෂයේ විගණන වාර්තාවෙන් පෙන්වා දී තිබුණද සමාලෝචිත වර්ෂයේදීද ඊට අදාල නිවැරදි කිරීම් සිදුකර නොතිබුණි.

ශ්‍රී ලංකා විගණන ප්‍රමිතිවලට (ශ්‍රී.ලං.වි.ප්‍ර) අනුකූලව මා විගණනය සිදු කරන ලදී. මෙම විගණන ප්‍රමිති යටතේ වූ මාගේ වගකීම, මෙම වාර්තාවේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන විගණනය සම්බන්ධයෙන් විගණකගේ වගකීම යන කොටසේ තවදුරටත් විස්තර කර ඇත. මාගේ තත්ත්වාගණනය කළ මතය සඳහා පදනමක් සැපයීම උදෙසා මා විසින් ලබාගෙන ඇති විගණන සාක්ෂි ප්‍රමාණවත් සහ උචිත බව මාගේ විශ්වාසයයි.

1.3 මණ්ඩලයේ 2022 වාර්ෂික වාර්තාවේ ඇතුළත් අනෙකුත් තොරතුරු

මෙම විගණන වාර්තාවේ දිනට පසුව මට ලබා දීමට බලාපොරොත්තු වන මණ්ඩලයේ 2022 වාර්ෂික වාර්තාවේ ඇතුළත් කර ඇති නමුත් මූල්‍ය ප්‍රකාශන සහ ඒ පිළිබඳව වූ මගේ විගණන වාර්තාවේ ඇතුළත් නොවන තොරතුරු, අනෙකුත් තොරතුරු යන්නෙන් අදහස් වේ. මෙම අනෙකුත් තොරතුරු සඳහා කළමනාකරණය වගකිව යුතුය.
මූල්‍ය ප්‍රකාශන සම්බන්ධයෙන් වූ මාගේ මතයෙන් අනෙකුත් තොරතුරු ආවරණය නොකරන අතර මම ඒ පිළිබඳ කිසිදු ආකාරයක සහතික වීමක් හෝ මතයක් ප්‍රකාශ නොකරමි.

මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳ මාගේ විගණනයට අදාළව, මාගේ වගකීම වන්නේ ඉහත හඳුනාගත් අනෙකුත් තොරතුරු ලබා ගත හැකි වූ විට කියවීම සහ එසේ කිරීමේදී අනෙකුත් තොරතුරු මූල්‍ය ප්‍රකාශන සමඟ හෝ විගණනයේ දී හෝ වෙනත් ආකාරයකින් ලබාගත් මාගේ දැනුම අනුව ප්‍රමාණාත්මක වශයෙන් නොගැලපෙනවාද යන්න සලකා බැලීමයි.

මණ්ඩලයේ 2022 වාර්ෂික වාර්තාව කියවන විට, එහි ප්‍රමාණාත්මක වරදවා දැක්වීම් ඇති බව මම නිගමනය කළහොත්, නිවැරදි කිරීම සඳහා පාලනය කරන පාර්ශවයන් වෙත එම කරුණු සන්නිවේදනය කළ යුතුය. තව දුරටත් නිවැරදි නොකළ වරදවා දැක්වීම් තිබේ නම්, ඒවා ආණ්ඩුක්‍රමව්‍යවස්ථාවේ 154(6) ව්‍යවස්ථාවප්‍රකාරව මා විසින් යථාකාලයේදී පාර්ලිමේන්තුවේ සභාගත කරනු ලබන වාර්තාවට ඇතුළත් කරනු ඇත.

1.4 මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳ කළමනාකරණයේ සහ පාලනය කරන පාර්ශවයන්ගේ වගකීම්

මෙම මූල්‍ය ප්‍රකාශන ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශයේ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිතිවලට අනුකූලව පිළියෙල කිරීම හා සාධාරණ ලෙස ඉදිරිපත් කිරීම සහ වංචා හෝ වැරදි හේතුවෙන් ඇතිවිය හැකි ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන්ගෙන් තොරව මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කිරීමට හැකිවනු පිණිස අවශ්‍ය වන අභ්‍යන්තර පාලනයන් තීරණය කිරීම කළමනාකරණයේ වගකීම වේ.

මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කිරීමේදී, මණ්ඩලය අඛණ්ඩව පවත්වාගෙන යාමේ හැකියාව තීරණය කිරීම කළමනාකරණයේ වගකීමක් වන අතර, කළමනාකාරිත්වය මණ්ඩලය ඈවර කිරීමට අදහස් කරන්නේ නම් හෝවෙනත් විකල්පයක් නොමැති විටදී මෙහෙයුම් නැවැත්වීමට කටයුතු කරන්නේ නම් හැර අඛණ්ඩ පැවැත්මේ පදනම මත ගිණුම් තැබීම හා මණ්ඩලයේ අඛණ්ඩ පැවැත්මට අදාළ කරුණු අනාවරණය කිරීමද කළමනාකරණයේ වගකීමකි.

මණ්ඩලයේ මූල්‍ය වාර්තාකරණ ක්‍රියාවලිය සම්බන්ධව පරීක්ෂා කිරීමේ වගකීම, පාලනය කරන පාර්ශවයන් විසින් දරනු ලබයි.

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

1.5 මූල්‍ය ප්‍රකාශන විගණනය සම්බන්ධයෙන් විගණකගේ වගකීම

සමස්තයක් ලෙස මූල්‍ය ප්‍රකාශන, වංචා සහ වැරදි නිසා ඇතිවන ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන්ගෙන් තොර බවට සාධාරණ තහවුරුවක් ලබාදීම සහ මාගේ මතය ඇතුළත් විගණන වාර්තාව නිකුත් කිරීම මාගේ අරමුණ වේ. සාධාරණ සහතිකවීම උසස් මට්ටමේ සහතිකවීමක් වන නමුත්, ශ්‍රී ලංකා විගණන ප්‍රමිති ප්‍රකාරව විගණනය සිදු කිරීමේදී එය සැමවිටම ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන් අනාවරණය කරගන්නා බවට වන තහවුරු කිරීමක් නොවනු ඇත. වංචා සහ වැරදි තනි හෝ සාමූහික ලෙස බලපෑම නිසා ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන් ඇතිවිය හැකි අතර, එහි ප්‍රමාණාත්මකභාවය මෙම මූල්‍ය ප්‍රකාශන පදනම් කරගනිමින් පරිශීලකයන් විසින් ගනු ලබන ආර්ථික තීරණ කෙරෙහි වන බලපෑම මත රඳා පවතී.

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

- ප්‍රකාශ කරන ලද විගණන මතයට පදනමක් සපයා ගැනීමේදී වංචා හෝ වැරදි හේතුවෙන් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ඇති විය හැකි ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන් ඇතිවීමේ අවදානම් හඳුනාගැනීම හා තක්සේරු කිරීම සඳහා අවස්ථාවෝචිතව උචිත විගණන පටිපාටි සැලසුම්කර ක්‍රියාත්මක කරන ලදි. වරදවා දැක්වීම හේතුවෙන් සිදුවන ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන්ගෙන් සිදුවන බලපෑමට වඩා වංචාවකින් සිදුවන්නා වූ බලපෑම ප්‍රබල වන්නේ ඒවා දූස්සන්ධානයෙන්, ව්‍යාජ ලේඛන සැකසීමෙන්, චේතනාන්විත මඟහැරීමෙන්, වරදවා දැක්වීමෙන් හෝ අභ්‍යන්තර පාලනයන් මඟහැරීමෙන් වැනි හේතු නිසා වන බැවිනි.

- අභ්‍යන්තර පාලනයේ සඵලදායිත්වය පිළිබඳව මතයක් ප්‍රකාශකිරීමේ අදහසින් නොවුවද, අවස්ථාවෝචිතව උචිත විගණන පටිපාටි සැලසුම් කිරීම පිණිස අභ්‍යන්තර පාලනය පිළිබඳව අවබෝධයක් ලබාගන්නා ලදී.

- භාවිතා කරන ලද ගිණුම්කරණ ප්‍රතිපත්තිවල උචිතභාවය, ගිණුම්කරණ ඇස්තමේන්තුවල සාධාරණත්වය සහ කළමනාකරණය විසින් කරන ලද සම්බන්ධිත හෙළිදරව් කිරීම් අගයන ලදී.

- සිද්ධීන් හෝ තත්ත්වයන් හේතුවෙන් මණ්ඩලයේ අඛණ්ඩ පැවැත්ම පිළිබඳ ප්‍රමාණාත්මක අවිනිශ්චිතතාවයක් තිබේද යන්න සම්බන්ධයෙන් ලබාගත් විගණන සාක්ෂි මත පදනම්ව ගිණුම්කරණය සඳහා ආයතනයේ අඛණ්ඩ පැවැත්ම පිළිබඳ පදනම යොදා ගැනීමේ අදාළත්වය තීරණය කරන ලදී. ප්‍රමාණවත් අවිනිශ්චිතතාවයක් ඇති බවට මා නිගමනය කරන්නේ නම් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ඒ සම්බන්ධයෙන් වූ හෙළිදරව් කිරීම්වලට මාගේ විගණන වාර්තාවේ අවධානය යොමු කළ යුතු අතර, එම හෙළිදරව්කිරීම් ප්‍රමාණවත් නොවන්නේ නම් මාගේ මතය විකරණය කළ යුතුය. කෙසේ වුවද, අනාගත සිද්ධීන් හෝ තත්ත්වයන් මත අඛණ්ඩ පැවැත්ම අවසන් වීමට හැකිය.

- මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ව්‍යුහය සහ අන්තර්ගතය සඳහා පාදක වූ ගනුදෙනු හා සිද්ධීන් උචිත හා සාධාරණව ඇතුළත් වී ඇති බව සහ හෙළිදරව් කිරීම් ඇතුළත් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල සමස්ථ ඉදිරිපත් කිරීම අගයන ලදී.

මාගේ විගණනය තුළදී හඳුනාගත් වැදගත් විගණන සොයාගැනීම්, ප්‍රධාන අභ්‍යන්තර පාලන දුර්වලතා හා අනෙකුත් කරුණු පිළිබඳව පාලනය කරනු ලබන පාර්ශවයන් දැනුවත් කරමි.

2. වෙනත් නෛතික හා නියාමන අවශ්‍යතා පිළිබඳ වාර්තාව

2.1 2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ පහත සඳහන් අවශ්‍යතාවයන් සම්බන්ධයෙන් විශේෂ ප්‍රතිපාදන ඇතුළත් වේ.

2.1.1 2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 12(අ) වගන්තියේ සඳහන් අවශ්‍යතාවන් අනුව, මාගේ වාර්තාවේ තත්ත්වාගණනය කළ මතය සඳහා පදනම කොටසේ විස්තර කර ඇති කරුණු වලින් වන බලපෑම හැර, විගණනය සඳහා අවශ්‍ය සියලු තොරතුරු සහ පැහැදිලි කිරීම් මා විසින් ලබාගන්නා ලද අතර, මාගේ පරීක්ෂණයෙන් පෙනී යන ආකාරයට නිසි මූල්‍ය වාර්තා මණ්ඩලය පවත්වාගෙන ගොස් තිබුණි.

2.1.2 2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 6(1)(ඈ)(iii) වගන්තියේ සඳහන් අවශ්‍යතාවය අනුව මණ්ඩලයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන ඉකුත් වර්ෂය සමඟ අනුරූප වේ.

2.1.3 මෙම වාර්තාවේ 1.2 (අ) , (ආ) හා (ට) ඡේදවල දැක්වෙන නිරීක්ෂණ හැර 2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 6 (1) (ඈ) (iv) වගන්තියේ සඳහන් අවශ්‍යතාවය අනුව ඉකුත් වර්ෂයේදී මා විසින් සිදුකරනලද නිර්දේශයන් ඉදිරිපත් කරන ලද මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ඇතුළත්ව ඇත.

2.2 අනුගමනය කරන ලද ක්‍රියාමාර්ග සහ ලබා ගන්නා ලද සාක්ෂි මත හා ප්‍රමාණාත්මක කරුණුවලට සීමා කිරීම තුළ, පහත සඳහන් ප්‍රකාශ කිරීමට තරම් කිසිවක් මාගේ අවධානයට ලක් නොවීය.

2.2.1 2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 12(ඈ) වගන්තියේ සඳහන් අවශ්‍යතාවය අනුව මණ්ඩලයේ පාලක මණ්ඩලයේ යම් සාමාජිකයෙකුට මණ්ඩලය සම්බන්ධවී යම් ගිවිසුමක් සම්බන්ධයෙන් සෘජුව හෝ අනාසාකාරයකින් සාමාන්‍ය ව්‍යාපාරික තත්වයෙන් බැහැරව සම්බන්ධයක් ඇති බව.

2.2.2 2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 12(ට) වගන්තියේ සඳහන් අවශ්‍යතාවය අනුව පහත සඳහන් නිරීක්ෂණහැර යම් අදාළ ලිඛිත නීතියකට හෝ මණ්ඩලයේපාලක මණ්ඩලය විසින් නිකුත් කරන ලද වෙනත් පොදු හෝ විශේෂ විධානවලට අනුකූල නොවන ලෙස ක්‍රියා කර ඇති බව.

නීති රීති හා විධිවිධානවලට අනුකූල නොවීම්

නීති රීති හා විධිවිධානවලට යොමුව	නිරීක්ෂණ
(අ) ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආයතන සංග්‍රහය	
(i) II පරිච්ඡේදයේ 2.1 හා 2.2 සිට 2.6 දක්වා වූ වගන්ති	බඳවා ගැනීමේ පටිපාටිය පිළියෙල කර ආයතන සංග්‍රහයේ දක්වා ඇති ක්‍රියා පිළිවෙල අනුගමනය කරමින් එකී පටිපාටි සඳහා අදාළ අනුමැතිය ලබා ගැනීමට කටයුතු කළයුතු වුවද, මෙම වාර්තාවේ දින වන විටත් බඳවා ගැනීම් පටිපාටි පිළියෙල කර අනුමැතිය ලබාගෙන නොතිබුණි.
(ii) XIX පරිච්ඡේදයේ 5.8 වගන්තිය	රජයේ නිවාස භාවිතයේදී ජලය හා විදුලිය ගාස්තු නිලධාරියා විසින් ගෙවිය යුතුය. එසේ වුවද හෙද නේවාසිකාගාරවල ජල ගාස්තු ලෙස නේවාසිකයින්ගේ පරිභෝජනය නොසලකා එක් අයෙකුගෙන් මාසිකව රු.200 බැගින් හා Changing room සඳහා එක් අයෙකුගෙන් මාසිකව රු.25 බැගින් අයකර තිබුණු අතර නේවාසිකයන්ගෙන් විදුලිය ගාස්තු අයකර නොතිබුණි.
(ආ) ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ මුදල් රෙගුලාසි සංග්‍රහය	
(i) මුදල් රෙගුලාසි 103 සහ 104 වගන්ති	වාහන අනතුරු හේතුවෙන් සිදුවන අලාභ සම්බන්ධයෙන් ඊට වගකිවයුත්තන් නිශ්චය කිරීම සඳහා පරීක්ෂණ පැවැත්විය යුතු වුවද මුදල් රෙගුලාසි ප්‍රකාරව වගකිවයුතු පාර්ශවයන් හඳුනාගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.
(ii) මුදල් රෙගුලාසි 395 (ආ), 395(ඇ) ඡේද	බැංකු ගිණුම් සඳහා එක් එක් මාසය සඳහා සැසඳුම් ප්‍රකාශයක් ඊළඟ මාසයේ 15 දිනට පෙර පිළියෙල කළ යුතු වුවත් රෝහලේ ප්‍රධාන ජංගම ගිණුමටඅදාලව 2022 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් මාසය සඳහා සැසඳුම් ප්‍රකාශය පිළියෙල කර තිබුණේ 2023 අප්‍රේල් 21 දිනදීය.

(ඇ)	2007 ඖෂධ හා වෛද්‍ය උපකරණ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 5.2 මාර්ගෝපදේශය	හදිසි හා අත්‍යාවශ්‍ය අවස්ථාවක මිලදී ගැනීම් හැර මිලදී ගැනීම්වලදී තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ නියෝජිතයෙක්, රාජ්‍ය ඖෂධ සංස්ථාවේ නියෝජිතයෙක්, අවම අදාල විශේෂඥතාව සහිත උපදේශකවරුන් දෙදෙනෙක් හා මහා භාණ්ඩාගාරයෙන් නම් කරන ලද නියෝජිතයෙක්ගෙන් සමන්විත විය යුතු වුවද, රු.මිලියන 1.96 ක් වටිනා ශල්‍ය උපකරණ සහ රු මිලියන 9.76 ක් වටිනා X-Ray System උපකරණයට අදාලව මිලදී ගැනීම්වලදී ඒ අනුව සාමාජිකයන් පත් කර නොතිබුණි.
(ඇ)	2016 ඔක්තෝබර් 10 දිනැති අංක DMS/1758-Vol.1 දරන කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තු ලිපිය.	අනුමත කාර්ය මණ්ඩලය ප්‍රතිව්‍යුහගත කරන යෝජනා සකස්කර ජාතික වැටුප් හා සේවක සංඛ්‍යා කොමිෂන් සභාව වෙත යොමුකර කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ අනුමැතිය ලබාගත යුතු වුවද, 2022 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් ඒ අනුව කටයුතු කර නොතිබුණි.
(ඉ)	2019 දෙසැම්බර් 17 දිනැති අංක PFD 08/2019 දරන රාජ්‍ය මුදල් චක්‍රලේඛය	අස්ථිත්වය විසින් සාප්පු ප්‍රසම්පාදන ක්‍රමය යටතේ කරනු ලබන මිලදීගැනීම 2020 ජනවාරි සිට විද්‍යුත් ප්‍රසම්පාදනය ක්‍රමය මඟින් සිදුකළ යුතු වුවත්, මෙම වාර්තාවේ දින වන විටත් ඒ අනුව කටයුතු කර නොතිබුණි
(ඊ)	2021 නොවැම්බර් 16 දිනැති අංක 01/2021 දරන රාජ්‍ය ව්‍යාපාර චක්‍රලේඛයේ සංස්ථාමය පාලනය සඳහා වන මාර්ගෝපදේශයේ 2.3 මාර්ගෝපදේශය	පනතේ අරමුණු ඉටුකරගත හැකිවන ලෙස උපායමාර්ගික සැලැස්මක් සකස් කළ යුතු වුවත් සමාලෝචිත වර්ෂයට අදාලව එවැනි සැලැස්මක් සකස්කර නොතිබුණි.

2.2.3 2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 12(උ) වගන්තියේ සඳහන් අවශ්‍යතාව අනුව මණ්ඩලයේ බලතල, කර්තව්‍ය සහ කාර්යයන්ට අනුකූල නොවන ලෙස කටයුතු කර ඇති බව.

2.2.4 2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 12(ඌ) වගන්තියේ සඳහන් අවශ්‍යතාවය අනුව පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ හැර මණ්ඩලයේ සම්පත් සකසුරුවම් ලෙස, කාර්යක්ෂම ලෙස සහ ඵලදායී ලෙස කාලසීමාවන් තුළ අදාළ නීතිරීතිවලට අනුකූලව ප්‍රසම්පාදනය කර භාවිතා කර නොමැති බව.

(අ) 2020/2021 වර්ෂය සඳහා රු.මිලියන 4.65 ක මුදලකට කසල ඉවත් කිරීම පිළිබඳ කොන්ත්‍රාත්තුව දූන්පෞද්ගලික සමාගම වෙත 2022/2023 වර්ෂය සඳහා වූ කොන්ත්‍රාත්තුව රු.මිලියන 7.25 ක මුදලකට පිරිනමා තිබුණි. ඒ සම්බන්ධයෙන් පහත කරුණු නිරීක්ෂණය කෙරේ.

(i) රෝහලේ දිනකට ඉවත් කරන සාමාන්‍ය මිශ්‍ර කසල ප්‍රමාණය කි.ග්‍රෑ. 400-500 අතර පවතින බව මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක විසින් හඳුනාගෙන තිබුණද ගිවිසුම අනුව කි.ග්‍රෑ. 5,000 ක් පැටවිය හැකි ලොරි රථයක් දිනපතා රෝහලට පැමිණෙන බව නිරීක්ෂණය විය. ඒ අනුව ටෙන්ඩර් කැඳවීමට පෙර රෝහලේ දෛනික කසල එකතුවන ප්‍රමාණය අධ්‍යනය කර රෝහලේ අවශ්‍යතාවය

හඳුනාගෙන ඒ අනුව ප්‍රසම්පාදනය කර නොතිබීමෙන් රෝහලට පාඩුවක් සිදුවී තිබුණි.

(ii) කසල ඉවත්කරගෙන යාම සඳහා ලොරි රථය නියමිත කාලය තුළ රෝහලට පැමිණිය යුතු වුවද, නියැදි පරීක්ෂාව අනුව දින 70 ක් නියමිත කාලය තුල නොපැමිණ ඇති බව නිරීක්ෂණය වූයෙන් ගිවිසුමේ 7(ආ) පරිදි නියමිත අධීක්ෂණ ක්‍රියාවලිය සිදුවී නොතිබුණි.

(iii) ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 5.4.8 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව කොන්ත්‍රාත්තුව නිම කිරීමට අපේක්ෂිත දිනයට පසුව දින 28 ක් දක්වා වලංගු වන පරිදි කාර්යසාධන සුරක්ෂණයක් ඉදිරිපත් කළ යුතු වුවද ඉදිරිපත් කර ඇති සුරක්ෂණය මගින් අදාල කාලපරිච්ඡේදය ආවරණය වී නොතිබුණි.

(ආ) 2020/2021 වර්ෂයට අදාලව පෞද්ගලික සමාගමක් සමඟ එළඹි 2020 දෙසැම්බර් 30 දිනැති ආරක්ෂක සේවා සැපයීමේ ගිවිසුම ප්‍රකාරව මාසිකව රු.මිලියන 2.46 ක වැට් සහිත කොන්ත්‍රාත් වටිනාකමකට 2020 නොවැම්බර් 01 දින සිට වර්ෂයක කාලයක් සඳහා සේවා සැපයීමට එකඟ වී තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත නිරීක්ෂණයන් කෙරේ.

(i) වාර්ෂික ප්‍රසම්පාදනයකින් තොරව මාස 14 ක කාලයක් වරින් වර කාලය දීර්ඝ කරමින් ආරක්ෂක සේවාව සපයාගෙන තිබුණු අතර අවස්ථා 2 කදී නියමිත පරිදි සේවා ගිවිසුම් ඇතිකර ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

(ii) සේවා ගිවිසුමේ 2(c) වගන්තිය ප්‍රකාරව මාසික බිල්පත් ඉදිරිපත් කිරීමේදී පසුගිය මාසයට අදාලව සේවක අර්ථසාධක අරමුදලට හා සේවක නියුක්ති භාර අරමුදලට මුදල් ගෙවූ රිසිට් පතෙහි පිටපතක් සේවා සපයන ආයතනය විසින් ඉදිරිපත් කල යුතු බව දක්වා තිබුණද අදාල සනාථ කිරීම් ලබා ගැනීමකින් තොරව ගෙවීම් කර තිබුණි..

(iii) 2021/2022 සේවා ගිවිසුමේ සඳහන් පරිදි දිවා කාලයේ සේවයේ යෙදවිය යුතු සේවක සංඛ්‍යාව 42 ක් වන අතර 2022 වර්ෂයේ මාස 07 ක් තුළ දිවා කාලයේ සේවයේ යෙදීසිටි සේවක සංඛ්‍යාව 21 ත් 38 ත් අතර පරාසයක පැවතුණි. ඒ අනුව අපේක්ෂිත පරිදි නිසි ආරක්ෂක සේවාවක් අදාල සමාගම වෙතින් ලැබෙන්නේද යන්න ගැටලු සහගත විය.

(ඇ) ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ 2021/2022 සහ 2022/2023 යන වර්ෂයන්ට අදාළව රෝහල් පිරිසිදු කිරීමේ සේවාව පුද්ගලික සමාගම් දෙකකට පවරා තිබුණි. මෙම සමාගම් විසින් රෝහලේ පිරිසිදු කිරීමේ සේවාවන් පවත්වාගෙන යාම, රෝහල විසින් මෙම සේවාව ලබාගැනීම හා ඒ වෙනුවෙන් ගෙවීම් කිරීම සම්බන්ධයෙන් පහත නිරීක්ෂණයන් කෙරේ.

(i) පිරිසිදු කිරීමේ සේවා සැපයීමේදී භාවිතා කරනු ලබන සියළුම පිරිසිදු කිරීමේ රසායන ද්‍රව්‍ය ශ්‍රී ලංකා ප්‍රමිති ආයතනයේ හෝ කාර්මික තාක්ෂණ ආයතනයේ අනුමත සහ ඒවායේ ගුණත්වය පිළිබඳව තහවුරු කර තිබීම ගිවිසුම් කොන්දේසියක් ලෙස සේවා ගිවිසුම්වල ඇතුළත්ව තිබුණත් ඒ බව තහවුරු කර ගැනීමට අවශ්‍ය කෙරෙන රසායනාගාර පරීක්ෂණ වාර්තා ලංසු ලේඛන මගින්

ඉල්ලා නොතිබීම හේතුවෙන් ලංසුකරුවන් ලබා දිමට එකඟවන පිරිසිදු කිරීමේ රසායන ද්‍රව්‍ය ශ්‍රී ලංකා ප්‍රමිතීන්ට (SLS Standards) අනුකූල ඒවාද යන්න සහ එම පිරිසිදු කිරීමේ රසායන ද්‍රව්‍ය වෙනුවෙන් ලංසුකරුවන් ඉදිරිපත් කරන ලද මිල ගණන් සාධාරණද යන්න ඇගයීම් කර නොතිබුණි.

(ii) සැපයුම්කරුවන් විසින් ලබා දිය යුතු වන පිරිසිදු කිරීමේ රසායන ද්‍රව්‍ය පිළිබඳව අවම නිර්ණායකයන් ස්ථාපිත කර නොතිබීමෙන් ගිවිසුම් ප්‍රකාරව වරින් වර පිරිසිදු කිරීමේ රසායන ද්‍රව්‍යයේ ගුණාත්මකභාවය තහවුරු කර ගත යුතු වුවත්, එසේ කර නොතිබුණි. පිරිසිදු කිරීමේ රසායන ද්‍රව්‍යයන් 6 කට අදාළව කාර්මික තාක්ෂණ ආයතනය විසින් නිකුත්කර තිබුණු රසායනාගාර පරීක්ෂණ වාර්තා අනුව රසායන ද්‍රව්‍ය 05 ක් නියමිත ප්‍රමිතියෙන් තොර ඒවා බවට තහවුරු කර තිබුණි. 2021/2022 ගිවිසුම්ගත වර්ෂය වෙනුවෙන් යථෝක්ත රසායන ද්‍රව්‍ය වෙනුවෙන් රෝහල විසින් සැපයුම්කරු වෙත ගෙවන ලද රු.665,639 ක මුදල අනාර්ථික ගෙවීමක් ලෙස නිරීක්ෂණය වූ අතර 2022/2023 ගිවිසුම් වර්ෂයට අදාළවද ප්‍රමිතිය පිළිබඳ පරීක්ෂාවකින් තොරව රසායන ද්‍රව්‍යය ලබා ගෙන 2022 දෙසැම්බර් සහ 2023 ජනවාරි මාස වෙනුවෙන් රු.338,900 ක මුදලක් ගෙවා තිබුණි.

(iii) රෝහලට මාසිකව ලැබෙන පිරිසිදු කිරීමේ රසායනික ද්‍රව්‍ය තොග රෝහලේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක භාරයේ හා පිරිසිදු කිරීමේ සේවාව සපයන ආයතනය භාරයේ තබා ගෙන තිබුණු අතර මේ සම්බන්ධයෙන් 2023 ජනවාරි 25 දින කරන ලද භෞතික පරීක්ෂාවේදී රෝහල සතුව පැවති තොග ප්‍රමාණයන්ට වඩා රෝහලේ පරිගණක පද්ධතිය මඟින් එදිනට පෙන්වන තොග ප්‍රමාණය අතර ලීටර් 5 සිට 160 දක්වා වූ පරාසයක වෙනස්කම් පැවතුණි.

(iv) ගිවිසුම් කොන්දේසි (ට්) ප්‍රකාරව සැපයුම්කරු විසින් ලබා දෙන ලද පිරිසිදු කිරීමේ රසායනික ද්‍රව්‍ය හා උපකරණ එක් එක් අංශයන්හි අවශ්‍යතාවය පරිදි අංශ ප්‍රධානීන් වෙත රෝහලේ ගබඩා භාරකරු විසින් නිකුත්කල යුතු වුවත් ඒ අනුව කටයුතු නොකර රෝහලේ පවතින සැපයුම්කරුගේ ගබඩාව වෙත පිරිසිදු කිරීමේ ද්‍රව්‍ය පදනමකින් තොරව නිකුත්කර තිබුණි. එහිදී සැපයුම්කරුගේ ගබඩාවේ ඉතිරි තොග පිළිබඳ සැලකිල්ලට ගෙන නොතිබුණි. මේ හේතුවෙන් පෙර ගිවිසුම් වර්ෂයට අදාළවන ලීටර 245 ක Glass Cleaner තොගයක් සැපයුම්කරුගේ ගබඩාවේ පැවතුණු අතර මාසික අවශ්‍යතාවය ඉක්මවූ පිරිසිදු කිරීමේ රසායනික ද්‍රව්‍ය තොග ගබඩාවල පවතින බව නිරීක්ෂණය වූ අතර මාසිකව සැපයිය යුතුවන පිරිසිදු කිරීමේ රසායනික ද්‍රව්‍ය හා උපකරණ සැපයුම්කරුගේ අභිමතය පරිදි රෝහල වෙත සැපයීමට ඉඩ හැරීම, රෝහලේ පරිගණක පද්ධතිය මඟින් හෙළිදරව් නොවන පිරිසිදු කිරීමේ රසායනික ද්‍රව්‍ය තොග පැවතීම සහ නිසි අධීක්ෂණයකින් තොරව මාසික අවශ්‍යතාවය ඉක්මවූ පිරිසිදු කිරීමේ රසායනික ද්‍රව්‍ය තොග පවත්වා ගැනීමට ඉඩ හැරීම නිසා පිරිසිදු කිරීමේ ද්‍රව්‍ය සම්බන්ධයෙන් විවිධ අක්‍රමිකතාවයන් සිදුකිරීමේ අවදානමක් පැවතුණි.

(ඇ) 2016 නොවැම්බර් 03 දින රු.මිලියන 23.54 ක වැට් සහිත මුදලකට පෞද්ගලික ආයතනයක් වෙතින් මිලදී ගෙන තිබුණු සායනික අපද්‍රව්‍ය පිළිස්සීමේ යන්ත්‍රය 2016 දෙසැම්බර් සිට වර්තමානය දක්වා පෞද්ගලික ආයතනයක් සහ රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලය විසින්ද භාවිතාකර රෝහල් සායනික අපද්‍රව්‍ය පුළුස්සා තිබුණි. මෙම යන්ත්‍රය උපයෝජනය හා නඩත්තුව පිළිබඳ පරීක්ෂාවේදී පහත කරුණු අනාවරණය විය.

(i) යන්ත්‍රයේ නඩත්තු කටයුතු අඩු පිරිවැයකින් හා කාර්යක්ෂමව රෝහලේ නඩත්තු කාර්ය මණ්ඩලය මගින් සිදු කරගත හැකි බව දක්වමින් යන්ත්‍රය මිලදී ගැනීමේදී නඩත්තු සේවා පිරිවැය ඇතුළත්ව යන්ත්‍රයේ පිරිවැය ඇගයීමකට ලක්කර නොතිබුණු අතර, නඩත්තු සේවා ගිවිසුමකින් තොරව යන්ත්‍රය පමණක් මිලදී ගැනීමට තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව විසින් නිර්දේශ කර තිබීමෙන් වර්ෂ 02 ක වගකීම් කාලයෙන් පසු වර්ෂ 6ක් දක්වා වූ නඩත්තු සේවා ඇතුලුව අවම මිල ටෙන්ඩරය වූ රු.මිලියන 26.35 ක ටෙන්ඩරය ප්‍රතික්ෂේප කර තිබුණි. 2023 පෙබරවාරි 10 විගණිත දින වන විට එළඹ තිබුණු සේවා ගිවිසුම් ප්‍රකාරව එකතුව රු.මිලියන 4.01ක් සේවා ගාස්තු ලෙස රෝහල විසින් වැයකර තිබුණි. ඒ අනුව යන්ත්‍රය මිලදී ගැනීමේදී නඩත්තු වියදම් යන්ත්‍රයේ මිලට එකතු නොකර ඇගයීම් කිරීමෙන් අවුරුදු 06 ක කාලයක් ඇතුළත රු.මිලියන 10 ක මුදලක් රෝහලට ඉතිරි කර ගැනීමේ තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවේ තීරණය ඵලදායී වී නොතිබුණි.

(ii) සායනික අපද්‍රව්‍ය දහන යන්ත්‍රය (Incinerator) මගින් රෝහල තුළ දෛනිකව සායනික අපද්‍රව්‍ය පිළිස්සීම සිදු කරන අතර ඉන් ඉතිරි වන අළු බැහැර කරන කොන්ක්‍රීට් වළවල් දැනටමත් සම්පූර්ණයෙන් පිරී ඇති බැවින් වර්තමානයේ නිසි ක්‍රමවේදයකින් තොරව රෝහල් පරිසරයට හානිදායක වන අයුරින් අළු බැහැර කර තිබුණි. යන්ත්‍රයෙන් ඉවත් කරන අළු එළිමහනේ ගොඩ ගැසීම නිසා ඉදිරි වර්ෂා සහිත කාලය තුළ රෝහල් භූමිය තුළ සෞඛ්‍ය තර්ජනයක් ඇති විය හැකි බවත් මේ හේතුවෙන් මධ්‍යම පරිසර අධිකාරියෙන් ලබාගන්නා පරිසර ආරක්ෂණ බලපත්‍රය (EPL) අළුත් කිරීමේදී කොන්දේසි කඩ කිරීමක් මත අපද්‍රව්‍ය දහන යන්ත්‍රය ක්‍රියාත්මක කිරීමේ අවසරයද අහිමි වීමේ අවදානමක් පවතින බවත් විගණනයේදී නිරීක්ෂණය විය.

(ඉ) රෝහලේ වැඩහල සහ උද්‍යාන පවිත්‍ර කිරීමේ කාර්යමණ්ඩලය සඳහා කාර්යාල පවත්වා ගෙන යාම සඳහා තෙමහල් ගොඩනැගිල්ලක් ඉදිකිරීම වෙනුවෙන් රු.මිලියන 87.02 ක (වැට් රහිත) මුදලකට 2016 නොවැම්බර් 09 දින කොන්ත්‍රාත්තුව පිරිනමා තිබුණු අතර ගොඩනැගිල්ල ඉදිකිරීම ආරම්භයේදී වැඩහල පැවති ගොඩනැගිල්ල කඩා ඉවත්කිරීම හේතුවෙන් මසකට රු.257,000 ක මුදලකට කන්ටේනර් 12 ක් කුලියට ගෙන තිබුණි. ගිවිසුම් ප්‍රකාරව 2018 අප්‍රේල් මාසය වනවිට ගොඩනැගිල්ල ඉදිකිරීම් කටයුතු අවසන් නොකිරීම හේතුවෙන් 2022 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට මාස 56 ක් වෙනුවෙන් රු.මිලියන 14.39 ක අතිරේක කුලී වියදමක් දැරීමට සිදුවී තිබුණි.

3. වෙනත් කරුණු

(අ) ජෛව රසායනාගාරය තුල පැවති උපකරණ 04 ක් රෝගී සාම්පල් පරීක්ෂණ කටයුතු සඳහා භාවිතා කිරීම පිළිබඳ පරීක්ෂාවේදී පහත කරුණු නිරීක්ෂණය විය.

(i) Fully Automated chemistry Analyser-Abbott Architect C8000 උපකරණයට අදාළව දෛනික භාවිතය සැලකිල්ලට ගෙන යම් නිශ්චිත කාලයකට වරක් උපකරණයේ වූ දත්ත වෙනත් දත්ත ගබඩා ඒකකයක් වෙත ලබා ගැනීම (Backup ලබා ගැනීම) සිදුකර නොතිබුණි.

(ii) එසේම මෙම උපකරණය සඳහා ප්‍රවේශය ලබා ගැනීමට රසායනාගාරය විසින් MLT මුර පදය වෙනුවට ADMIN මුර පදය භාවිතා කරමින් දත්ත ඇතුළත් කිරීම, වෙනස් කිරීම සහ මකා දැමීම සිදුකළ හැකිව තිබූ නිසා උපකරණය භාවිතයෙන් කොපමණ පරීක්ෂණ ප්‍රමාණයක් සිදුකර තිබුණේද යන්න පරීක්ෂා කිරීමට නොහැකි විය.

(iii) රසායනාගාරය විසින් පවත්වාගෙන ගොස් තිබුණු ප්‍රතික්‍රියක හා අනෙකුත් පාරිභෝජ්‍ය ද්‍රව්‍ය නිකුත්කිරීම් පොත සමාලෝචිත වර්ෂය තුළ යාවත්කාලීන කර නොතිබීම හේතුවෙන් උපකරණ සඳහා කුමන දිනයන්හිදී ප්‍රතික්‍රියක නිකුත්කර තිබේද, අළුතින් ප්‍රතික්‍රියකයක් නිකුත්කරන අවස්ථාවේදී පැරණි ප්‍රතික්‍රියකයෙන් කොපමණ පරීක්ෂණ ප්‍රමාණයක් සිදුකර තිබේද, ප්‍රතික්‍රියකයෙන් අපේක්ෂිත පරීක්ෂණ ප්‍රමාණය ලබා ගැනීමට නොහැකි වූයේනම් ඊට හේතු වූ කරුණු මොනවාද යන්න සහ ඒවා රෝහල් කළමනාකරණයේ අධීක්ෂණයට ලක් කෙරෙන බවට තහවුරු කෙරෙන තොරතුරු රෝහල සතුව නොපැවතුණි.

(iv) රෝහලේ ස්ථාපිත තොරතුරු පද්ධතිය මඟින් සැපයෙන තොරතුරුවල නිවැරදිභාවය සහ කාලීනබව තහවුරු වන පරිදි අදාළ දත්ත තොරතුරු පද්ධතියට ඇතුළත් කිරීම නිශ්චිත කාලරාමුවකින් තොරව .අවස්ථා 11කදී රෝහල් තොරතුරු පද්ධතියට ඇතුළත් කර තිබුණි.

(v) රෝහල් තොරතුරු පද්ධතිය ප්‍රකාරව 2022 වර්ෂය තුළදී Fully Automated Chemistry Analyser-Abbott C8000 උපකරණය මඟින් සිදුකර තිබුණු පරීක්ෂණ වර්ග 27 ක් වෙනුවෙන් භාවිතා කරන ප්‍රතික්‍රියක වර්ග 27 කට අදාළව ප්‍රතික්‍රියක කට්ටල 203 ක් භාවිතා කර තිබුණු අතර (ඒවායේ පිරිවැය රු.මිලියන 16.19 ක් විය.) සම්මත භාවිතය අනුව සිදුකළහැකි පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව 291,164 ක් පමණ වුවත් මාසික සංඛ්‍යාන පත්‍ර (Monthly Statistics Sheets) අනුව සිදුකර තිබුණු පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව 127,804 ක් හෙවත් සම්මත භාවිතයෙන් සියයට 44 ක අවම ප්‍රතිශතයක් ගෙන තිබුණි. බාහිර රෝගීන් සඳහා සේවා සැපයීම තුලින් රසායනාගාර උපකරණ ඵලදායී ලෙස යොදවා ගැනීම කෙරෙහි රෝහලේ කළමණාකරණය විසින් අවධානය යොමුකර නොතිබුණි.

(ආ) 2020 සිට 2022 වර්ෂය දක්වා කාලපරිච්ඡේදය තුළ ගෙවන වාට්ටුවලට අදාලව වෘත්තීය ගාස්තු ලෙස වෛද්‍ය හා අනෙකුත් කාර්යමණ්ඩලය වෙත ගෙවූ මුදල හා එම වාට්ටුවලින් රෝහල වෙත ලැබුණු ආදායම පිළිබඳ විස්තර පහත වගුවේ දැක්වේ.

	2020	2021	2022
	රු.	රු.	රු.
අයකළ වෘත්තිය ගාස්තුව	363,441,668	363,748,356	514,552,338
ගෙවන වාට්ටු වලින් ලද ආදායම	232,400,926	284,583,346	342,927,187
එකතුව	**595,842,594**	**648,331,702**	**857,479,525**

මේ සම්බන්ධයෙන් පහත නිරීක්ෂණයන් කෙරේ.

(i) රෝහලේ සම්පත් යොදාගෙන රාජකාරී වේලාවෙන් පරිබාහිරව කරන ශල්‍යකර්ම හා පරීක්ෂණ සඳහා සම්මත ප්‍රමිතියකින් හෝ නිශ්චිත ප්‍රතිපත්තියකින් තොරව විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ අභිමතය පරිදි වෘත්තීය ගාස්තු තීරණය කර තිබුණු අතර මෙම ගාස්තු තීරණය සඳහා සම්මත ප්‍රමිතීන් රෝහල තුළ ඇති කිරීමට පාලනාධිකාරිය කටයුතු කර නොතිබුණි.

(ii) 2022 වර්ෂයේ ප්‍රධාන ශල්‍යාගාරයෙහි සාමාන්‍ය රාජකාරී වේලාව තුළ ගෙවන වාට්ටුවල රෝගීන් සඳහා සිදුකරන ලද ශල්‍යකර්ම 79 ක් වෙනුවෙන් රු.මිලියන 6.66ක් වෘත්තීය ගාස්තු ලෙස අය කර තිබුණි.

(iii) රෝහල් කාර්යමණ්ඩලයට අයත් නොවන බාහිර වෛද්‍යවරුන් 10 දෙනෙකු විසින් 2022 වර්ෂය තුළදී රෝහල් සම්පත් භාවිතා කරමින් ශල්‍යකර්ම සිදුකර තිබුණු අතර මෙම වෛද්‍යවරුන් විසින් 2022 වර්ෂය තුළදී රු.මිලියන 23.78 ක් වෘත්තීය ගාස්තු ලෙස රෝගීන්ගෙන් අය කර තිබුණි. එම මුදලින් රෝහල වෙත සියයට 0.15 ක සේවා ගාස්තුවක් පමණක් අයකර තිබුණි. බාහිර වෛද්‍යවරුන් රෝහල තුළ පෞද්ගලික සේවයේ යෙදවීමට හා වෘත්තීය ගාස්තු අයකිරීමට අදාළ අනුමැතීන් විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් නොකෙරුණි. එම වෛද්‍යවරුන් සමඟ ගිවිසුමකට එළඹී නොතිබීම තුළ රෝගියාගේ වගකීම රෝහලට පැවරෙන බව නිරීක්ෂණය විය.

(iv) අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතියකින් තොරව අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල තීරණයක් අනුව සහායක වෛද්‍ය හා අනෙකුත් කාර්යමණ්ඩලය සඳහා 2022 වර්ෂයේදී රු.මිලියන 110.28ක් වෘත්තීය ගාස්තු ලෙස ගෙවා තිබුණි.

(v) 2022 වර්ෂය තුළදී කාර්ය මණ්ඩලය වෙත ගෙවා තිබුණු මුළු වෘත්තීය ගාස්තු රු.මිලියන 514.55කින් මණ්ඩලයේ ආදායමට බැරකර තිබුණු මුළු සේවා ගාස්තුව රු.773,312ක් පමණක් විය. 1999 වර්ෂයේ සිට ක්‍රියාත්මකව පවත්නා වෘත්තීය ගාස්තුවෙන් සියයට 0.15 ක සේවා ගාස්තුව කාලානුරූපීව

අවශ්‍ය සංශෝධනයන් සිදුකිරීමට රෝහල් පාලනාධිකාරිය කටයුතු කර නොතිබුණි.

(vi) විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් හා අනෙකුත් සහායක කාර්යමණ්ඩලය වෙත ආපසු ගෙවා තිබුණු වෘත්තිය ගාස්තු මත උපයනවිට ගෙවීම් බද්ද අයකර නොතිබුණු අතර 2014, 2015 හා 2016 වර්ෂ සඳහා එසේ අඩුකර නොතිබුණු මුළු උපයනවිට ගෙවීම් බද්ද රු.මිලියන108.52ක් විය.

(ඈ) පුරප්පාඩු වූ නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ තනතුර සඳහා රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ අනුමැතියකින් තොරව අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල තීරණයකට අනුව තාවකාලික පදනමින් වැඩ ආවරණය කිරීම සඳහා නිලධාරියෙකු 2021 ජුලි 28 දින සිට පත්කර ආයතන සංග්‍රහයේ II පරිච්ඡේදයේ 13.7 වගන්තියට පටහැනිව වැඩ ආවරණය කිරීමේ පත්කිරීමකට අදාලව දීමනා ලෙස රු.මිලියන 1.19 ක්ද වැටුප් ලෙස රු.මිලියන 2.98 ක්ද ගෙවා තිබුණි. අමතර රාජකාරී දීමනා ලෙස රු.මිලියන 2.69 ක් ගෙවීමට අදාලව පවරා ඇති අමතර රාජකාරී පිළිබඳ රාජකාරී ලැයිස්තුවක් විගණනයට ඉදිරිපත් නොවිය. මේ වනවිට වර්ෂ 1 ½ කට අධික කාලයක් සේවයේ යොදවා තිබුණු අතර ස්ථිර පදනමින් පුරප්පාඩුව පිරවීමට විගණිත දිනය වන 2023 මාර්තු 24 දින තෙක් කටයුතු කර නොතිබුණි.

(ඇ) 2018 ජුලි 16 දිනැති අංක 2080/22 දරන අති විශේෂ ගැසට් පත්‍රය ප්‍රකාරව, පවිත්‍රතා සේවා කර්මාන්ත සේවයේ නියුතු වුවන් සඳහා රජය විසින් වැඩිකරන ලද දීමනා ගෙවීම් සම්බන්ධයෙන් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල විසින් 2018 අගෝස්තු සිට 2018 ඔක්තෝබර් දක්වා වූ කාලපරිච්ඡේදය වෙනුවෙන් සේවා නියුක්තිකයන්ගේ අරමුදල වෙත මුදල් ගෙවූ බවට රිසිට්පත් ලබාගැනීමකින් තොරව රු.මිලියන 2.30ක මුදලක් හිඟ පවිත්‍රතා දීමනා ලෙස සැපයුම්කරු වෙත ගෙවා තිබුණි.

(ඉ) රෝහලේ නඩු සම්බන්ධ නීතිමය ක්‍රියාමාර්ගවලට අදාල ලිපිගොනු පරීක්ෂාවේදී නිරීක්ෂණය වූ කරුණු පහත සඳහන් කෙරේ.

(i) 2008 හා 2009 වර්ෂවලට අදාලව විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ට ගෙවිය යුතු වන වෘත්තිමය ගාස්තු සම්බන්ධයෙන් වන වංචාවක් හෙළි වීමෙන් අනතුරුව මූලික විමර්ශනයක් 2012 වර්ෂයේදී පවත්වා අදාල විනය පරීක්ෂණයේ වාර්තාව අනුව වංචා කරන ලද රු.මිලියන 1.05ක මුදල මාසයක් ඇතුළතදී ගෙවීමට අපොහොසත් වුවහොත් එම මුදල අයකර ගැනීමට අධිකරණ ක්‍රියාමාර්ග ගැනීමට කටයුතු කරන බව දන්වා තිබුණද සමාලෝචිත වර්ෂයේ අවසානය වනවිටත් මෙම මුදල අයකරගෙන නොතිබුණු අතර 2015 වර්ෂයේ නුගේගොඩ දිසා අධිකරණ නඩුව වර්ෂ 02 ක ප්‍රමාදයකින් පසුව පවරා තිබුණි. නඩුව සඳහා 2020/05/15, 2020/06/24, 2020/08/12 හා 2021/04/16 යන දින වලදී අදාල සාක්ෂි ඉදිරිපත් කරන ලෙස නීතිපති දෙපාර්තමේන්තුව විසින් ආයතන ප්‍රධානියා අමතා ලිපි එවා තිබුණද තොරතුරු ලබාදීමට වසරකට වැඩි කාලයක් ගතකර තිබුණි.

(ii) ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ කළමණාකරණ සහකරුවකු ලෙස සේවය කරන ලද නිලධරයෙකු මුදල් වංචාවක් සිදුකිරීම සම්බන්ධයෙන් සිදුකරන ලද මූලික විමර්ශනයෙන් හා විනය පරීක්ෂණයෙන් අනතුරුව 2013 ජුලි 24 දින සිට සේවයෙන් ඉවත් කර තිබුණි. නිලධාරියා විසින් මේ සම්බන්ධයෙන් හෝමාගම

කම්කරු විනිශ්චය සභාවේ පවරන ලද නඩුවෙන් හා ඊට අදාලව රෝහල විසින් පවරන ලද අභියාචන නඩුවේ නියෝගය අනුව සේවා කණ්ඩනයකින් තොරව සේවය කරමින් සිටි තනතුරේම වර්තමාන වැටුප් තලයේ රු.මිලියන 1.98ක පසු වැටුප් සමඟ ඉල්ලුම්කරුව නැවත සේවයේ පිහිටුවිය යුතු බවට දන්වා තිබුණි. මේ අනුව සේවය නවතා තිබූ කාලපරිච්ඡේදයක් සඳහා වැටුප් ලෙස රු.මිලියන 1.98 ක නිෂ්කාර්ය වියදමක් දැරීමට රෝහලට සිදුවී තිබුණි.

(iii) අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල තීරණයක් මත හිටපු මණ්ඩලික සහකාර (Staff Assistant) නිලධාරිනියකගේ තනතුර අත්හිටුවා, වැටුප් අඩු කිරීම සම්බන්ධයෙන් අභියාචනාධිකරණයේ පවරා තිබූ නඩුවේ තීන්දුවට අනුකූලව එම නිලධාරිනිය නැවත තනතුරේ පිහිටුවා තිබුණු අතර අඩුකළ වැටුප් ගෙවීම් කිරීම වෙනුවෙන් රු.91,985 ක මුදලක් ගෙවීමට රෝහලට සිදුව තිබුණි.

(ඊ) රෝහලේ පරිපාලන කටයුතු පවත්වාගෙන යාම සඳහා අරමුණු කරගෙන ඉදිකරන ලද ගොඩනැගිල්ල 2021 මැයි 08 දින රෝහල විසින් භාරගෙන තිබුණත් මෙම වාර්තාවේ දිනය දක්වාම අරමුණුගත කාර්යය සඳහා යොදවා නොගෙන නිෂ්කාර්යව පැවතුණි.

(උ) ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර රෝහල සතුව වාහන 16 ක් පැවති අතර එම වාහන සම්බන්ධයෙන් කරන ලද විගණන පරීක්ෂාවේදී පහත කරුණු අනාවරණය විය.

(i) ජාතික අයවැය චක්‍රලේඛ 150 පරිදි සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ඉල්ලීමට අනුව ජාතික අයවැය දෙපාර්තමේන්තුවෙන් වාහන 6 ක් රෝහලට ලැබී වසර 05ක් ඉක්මවා තිබුණද, මෙම වාර්ථාවේ දින වනවිටත් රෝහලට පවරා ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

(ii) 2018 වර්ෂයේදී මුදල් අමාත්‍යාංශයෙන් මෙම රෝහලට ලැබී ඇති වාහනයක් 2019 නොවැම්බර් 22 දින සිදුවූ හදිසි අනතුරක් සම්බන්ධයෙන් මුදල් රෙගුලාසි ප්‍රකාරව පරීක්ෂණ පවත්වා වගකිවයුත්තන් නිශ්චය කර නොතිබුණි. 2022 ඔක්තෝබර් 20 දින පෞද්ගලික සමාගමක් ඉදිරිපත් කළ රු.489,200 ක ඇස්තමේන්තුව අනුව අළුත්වැඩියාව සඳහා යවා තිබුණද අනතුර සිදුවී වසර 03 කටත් අධික කාලයක් ඉකුත් වී තිබීම හේතුවෙන් එම වියදම් රක්ෂණ හිමිකම මඟින් ආවරණය කර ගැනීමට හැකියාවක් තිබේද යන්න ගැටළු සහගත විය.

(iii) රෝහල සතු වාහන 03ක් අළුත්වැඩියාවන් නිසි දිනයන්ට සිදුකර ගැනීමට නොහැකි වීමෙන් 2023 මාර්තු 10 වනවිටත් ධාවනය කිරීමට නොහැකි තත්ත්වයේ පැවතුණි.

(ඌ) 2022 දෙසැම්බර් 31 දින වනවිට කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ අනුමැතියකින් තොරව අනුමත තනතුරු සංඛ්‍යාව ඉක්මවා තනතුරු වර්ග 02ක් සඳහා නිලධාරීන් 231 දෙනෙකු හා අනුමත කාර්ය මණ්ඩලය තුළ නොවූ තනතුරු 05ක් සඳහා නිලධාරීන් 09 දෙනෙකු පත්කර තිබුණි.

(එ) වෛද්‍ය කාර්යමණ්ඩලය, හෙද හා පරිපූරක අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ කාර්යමණ්ඩලය වෙත අතිරේක රාජකාරී දීමනා, අතිකාල හා නිවාඩු දින දීමනා ගෙවීම් පිළිබඳ විගණන පරීක්ෂාවේදී පහත සඳහන් කරුණු අනාවරණය විය.

(i) 1996 ජුලි 17 දිනැති අංක 96/1347/120/143 අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණය මගින් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර රෝහලේ විවිධ ශ්‍රේණි සහ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ සමාන්තර ශ්‍රේණි හෝ අනෙකුත් දෙපාර්තමේන්තුවල සමාන්තර තනතුරු අතර වැටුප් පරතරය සියයට 35ක් වන අයුරින් පවත්වා ගැනීම පොදු ප්‍රතිපත්තියක් ලෙස තීරණය කර තිබුණි. 2018 මාර්තු 15 දිනැති අංක 402:02:17 දරන අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල තීරණය පරිදි සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ පොදු චක්‍රලේඛ යටතේ වෛද්‍ය, හෙද හා පරිපූරක වෛද්‍ය සේවයේ නිලධාරීන් වෙත ගෙවීම් කරනු ලබන අතිරේක රාජකාරි දීමනා හා අතිකාල දීමනා සඳහා සියයට 35 ක් එකතු කර චක්‍රලේඛය මගින් ලබාදෙන දීමනාවට වඩා ඉහළ රේට් අගයක පිහිටුවා පිළිවෙලින් 2020, 2021 හා 2022 වර්ෂවලදී රු.මිලියන 143.55, රු. මිලියන 168.45 හා රු. මිලියන 159.21 ලෙස ගෙවීම්කර තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් කැබිනට් අනුමැතියක් හෝ මහා භාණ්ඩාගාරයේ අනුමැතියක් ලබා තිබුණු බවට තොරතුරු විගණනයට ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.

(ii) විගණනය විසින් නියැදි පරික්ෂාවට ලක් කරන ලද ප්‍රධාන ශල්‍යාගාරයෙහි පවත්වාගෙන යන ගෙවන වාට්ටුවල ශල්‍යකර්ම පිළිබඳ ලේඛණය හා වෛද්‍ය කාර්යමණ්ඩලයේ අමතර රාජකාරී ගෙවීම් වවුචර් සැසඳීමේදී අතිරේක රාජකාරි දීමනා ලබාගත් කාලසීමාව තුළ වෛද්‍ය කාර්යමණ්ඩලය විසින් පෞද්ගලික සේවයේ යෙදී ශල්‍යකර්ම සිදුකිරීම වෙනුවෙන් වෘත්තිය ගාස්තු ලෙස රු.මිලියන 5.45 ක්ද අයකර තිබුණි.

(iii) වෛද්‍ය කාර්යමණ්ඩලය වෙත නිවාඩු දින දීමනා ගෙවීම් සම්බන්ධයෙන් කරන ලද නියැදි විගණන පරික්ෂාවේදී ඇතැම් වෛද්‍ය නිලධාරීන් විසින් නිවාඩු දින දීමනා ලබාගත් කාලසීමාව තුළද පෞද්ගලික සේවයේ යෙදී වෘත්තිය දීමනා අයකර තිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය. නියැදි පරික්ෂාවට භාජනය කල ප්‍රධාන ශල්‍යාගාරයෙහි ගෙවන වාට්ටුවල සැත්කම් ලේඛණය අනුව එසේ වෛද්‍ය නිලධාරීන් 07 දෙනෙකු විසින් අයකර තිබුණු වෘත්තිය දීමනා මුදල රු.මිලියන 2.96 ක් විය.

(ඒ) සමාලෝචිත වර්ෂයේ සහ ඉකුත් වර්ෂ 05 ක රෝහලේ සමස්ත කාර්ය සාධනය පහත පරිදි විය.

	2018	2019	2020	2021	2022
රෝහලේ ඇඳන් සංඛ්‍යාව	1,061	1,065	1,072	993	1008
ඇඳන් භාවිතය (%)	66	69	52	54	55
ඇතුලත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	58,849	62,466	45,976	39,916	42,633
සායන සඳහා රෝගීන් සහභාගී වීම	182,170	190,716	138,502	136,085	153,143
බාහිර රෝගී අංශයට පැමිණි රෝගීන් සංඛ්‍යාව	22,992	23,010	16,307	13,337	19,537

සම්පූර්ණ මරණ සංඛ්‍යාව	745	847	594	813	721
සිදු කර ඇති විවිධ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	1,507,104	1,663,527	1,244,598	1,241,800	1,251,270
සිදු කර ඇති විවිධ ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	15,231	15,347	12,388	11,109	13,100

මේ සම්බන්ධයෙන් පහත නිරීක්ෂණයන් කෙරේ.

(i) 2018 වර්ෂයට සාපේක්ෂව 2022 වර්ෂයේ රෝහලේ ඇඳන් සංඛ්‍යාව සියයට 5 කින් හා ඇඳන් භාවිතය සියයට 11.5 කින් අඩු වී තිබුණි. 2021 වර්ෂයට සාපේක්ෂව 2022 වර්ෂයේ ඇඳන් සංඛ්‍යාව 15 කින් වැඩි වී තිබූ අතර, ඇඳන් භාවිතය සියයට 1 කින් වැඩි වී තිබුණි.

(ii) රෝහල විසින් කරනු ලබන පරීක්ෂණහා ශල්‍යකර්මවල ප්‍රගතියේ පහළ යාමක් නිරීක්ෂණය වූ අතර 2021 වර්ෂයට සාපේක්ෂව 2022 වර්ෂයේ පරීක්ෂණ 9,470 ක සහ ශල්‍ය කර්මවල 1,991 ක වර්ධනයක් නිරීක්ෂණය විය.

(iii) 2021 වර්ෂයට සාපේක්ෂව රෝහලට ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව, සායන සඳහා පැමිණි රෝගීන් සංඛ්‍යාව හා බාහිර රෝගී අංශයට පැමිණි රෝගීන් සංඛ්‍යාව පිළිවෙලින් සියයට 7, 13 හා 46 කින් වර්ධනය වී තිබුණි.

ඩබ්ලිව්.පී.සී.වික්‍රමරත්න
විගණකාධිපති

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහරෝහල මණ්ඩලයේ 2022දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ මූල්‍ය ප්‍රකාශනය සහ වෙනත් නෛතික හා නියාමන අවශ්‍යතා පිළිබඳව 2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 12 වගන්තිය ප්‍රකාර විගණකාධිපති වාර්තාව.			
විගණන නිරීක්ෂණ			නිවැරදි කර ගැනීමට ගනු ලැබූ ක්‍රියාමාර්ග
1.2	තත්ත්වාගණනය කළ මතය සඳහා පදනම		
	(අ)	ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිත1 හි 48 ඡේදය ප්‍රකාරව, ප්‍රමිතය මඟින් අවශ්‍ය කෙරෙන හෝ අවසර දී ඇති විටෙක හැර වත්කම් හා වගකීම් සහ ආදායම් හා වියදම් හිලව් නොකල යුතු වුවද, 2022 දෙසැම්බර් 31 දිනට රෝහල් ගාස්තු ණයගැති ගිණුම්වල රු.මිලියන 7.77ක බැර ශේෂ රෝහල් ගාස්තු ණයගැති ගිණුම්වල හර ශේෂ වලින්ද, වෙළඳ ණයහිමියන් හර ශේෂ රු.මිලියන 0.39ක් වෙළඳ ණයහිමි බැර ශේෂයෙන්ද, රෝහලේ කාර්යමණ්ඩලය සඳහා නොමිලේ වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර වෙනුවෙන් දරන ලද රු.මිලියන 172.45ක් හා ආගමික පූජකවරුන් හා අනෙකුත් අය වෙත නොමිලේ වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර වෙනුවෙන් දරන ලද රු.මිලියන 60.49ක් රෝහල් ගාස්තු ආදායමෙන්ද හිලව්කර මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල දක්වා තිබුණි. මෙ පිළිබඳව පෙර වර්ෂවලදීද පෙන්වා දී තිබුණද අවශ්‍ය නිවැරදි කිරීම් සිදු කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.	රෝහල් ගිණුම්කරණ කටයුතු සිදු කරන Accpac ගිණුම්කරණ පද්ධතිය තුල ණයගැති හා ණයහිමි උප ගිණුම් වල 2016 වර්ෂයේ සිට සිදු වී තිබූ වැරදි නිවැරදි කිරීමට පෙර වර්ෂ ගැලපීම් යටතේ Debit Note හා Credit Note මඟින් කටයුතු කරන ලදී. ණයගැතියන්ගේ ණය ලිපි වල තිබූ දෝෂ මෙන්ම ණයහිමියන්ගේ භාණ්ඩ ලැබීම් පත්‍රිකා (GRN) වල තිබූ වැරදි නිවැරදි කිරීම් ඉහත ක්‍රමවේදය යටතේ සිදු කරන ලදී. ඉදිරියේදී Systolic පද්ධතිය තුලද ණයගැති ගිණුම් සැකසීමට කටයුතු කරන බැවින් මෙම වැරදි ඉදිරියේදී නිවැරදි වනු ඇත. රෝහලේ කාර්ය මණ්ඩල වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර සඳහා යන වියදම් ඉදිරියේදී කාර්ය මණ්ඩලයේ වියදමක් ලෙස ඉදිරියේදී ක්‍රියාත්මක වීමට නියමිත Strategic Business Unit තුල Staff Cost ලෙස ඇතුලත් කිරීමට කටයුතු කරන අතර ආගමික පූජකවරුන්ගේ ප්‍රතිකාර සඳහා වැය වූ මුදල පොදු කාර්ය වියදමක් ලෙස පෙන්වීමට කටයුතු කරමි.
	(ආ)	රෝහලේ කාර්යමණ්ඩලයට නොමිලේ ලබාදුන් ඖෂධ සඳහා වූ වියදම් රු.මිලියන 72.47 ක් කාර්යමණ්ඩල වියදම් යටතේ නොදක්වා සමාලෝචිත වර්ෂයේ ද්‍රව්‍ය හා පරිභෝජන ද්‍රව්‍ය වියදම් (Materials & Consumables Used) වලින් අඩුකර දක්වා තිබුණි.	SPC Free Medical Drugs Expenditure ඉහත සඳහන් කල පරිදි රෝහලේ කාර්ය මණ්ඩල වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර සඳහා යන වියදම් ඉදිරියේදී කාර්ය මණ්ඩලයේ වියදමක් ලෙස ඉදිරියේදී ක්‍රියාත්මක වීමට නියමිත Strategic Business Unit තුල Staff Cost ලෙස ඇතුලත් කිරීමට කටයුතු කරමි.
	(ඇ)	ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිත 7 හි 65 ඡේදය ප්‍රකාරව ජංගම නොවන වත්කම් සඳහා ඵලදායී ජීවිත කාලය වාර්ෂිකව සමාලෝචනය නොකිරීම හේතුවෙන්, පිරිවැය රු.මිලියන 3,681.26 ක්වූ ස්ථාවර වත්කම් සම්පූර්ණයෙන් ක්ෂය කර ඇතත් තවදුරටත් ප්‍රයෝජනයට ගනිමින් පැවතුණි. ඒ අනුව ඇති වූ ඇස්තමේන්තුගත දෝෂය ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිත 3 ප්‍රකාරව ප්‍රතිශෝධනය කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.	දැනට මෙම කටයුත්තෙහි 30% පමණ නිවැරදි කර ඇති අතර ඉතිරි වී ඇති Medical equipment ප්‍රත්‍යාගණනය කිරීමට අවශ්‍ය විශේෂඥ දැනුම රෝහල සතුව නොපවතින බැවින් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු අංශය මේ වන විට නම් කර එවා ඇති නිලධාරීන් සමඟ කටයුතු කරමින් හැකි ඉක්මණින් මෙම කටයුත්ත අවසන් කිරීමට බලාපොරොත්තු වෙමි.

	(ඇ)	ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර රෝහල වෙත 2022 වර්ෂයට අදාලව ලැබී තිබුණු රු.මිලියන 44.9 ක ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිත 11 ප්‍රකාරව මූල්‍ය කාර්යසාධන ප්‍රකාශය තුළ හෙළිදරව් කර නොතිබුණි.	
	(ඈ)	රෝහල විසින් 2022 වර්ෂය තුළ ඉඩම් හා ගොඩනැගිලි යන වත්කම් වලට අදාල ප්‍රත්‍යාගණන වාර්තා 2022 ඔක්තෝබර් 09 දින හා 2022 ඔක්තෝබර් 25 දිනයන්හිදී ලැබී තිබුණි. රෝහල විසින් 2022 ජනවාරි 01 දින සිට ප්‍රත්‍යාගණන අගයන් ගිණුම්ගත කිරීම හේතුවෙන් ප්‍රත්‍යාගණනය කරන ලද දින දක්වා වූ කාලපරිච්ඡේදය සඳහා ක්ෂය නොකිරීම හේතුවෙන් ක්ෂය වීම හා ප්‍රත්‍යාගණන සංචිතය රු.මිලියන 25.34 ක් අඩුවෙන් දැක්වුණි. එසේම ප්‍රත්‍යාගණනය කරන ලද වත්කම්වලට අදාලව විස්තර මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල හෙළිදරව් කිරීම් කර නොතිබුණි.	නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කරමි. එසේම ප්‍රත්‍යාගණනය කරන ලද වත්කම්වලට අදාලව විස්තර මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල හෙළිදරව් කිරීමටද කටයුතු කරමි.
	(ඉ)	ප්‍රත්‍යාගණනය කරන ලද වත්කම් තක්සේරු ලිපියේ දිනට ප්‍රත්‍යාගණනය නොකර 2022 ජනවාරි 01 දින සිට ප්‍රත්‍යාගණනය කර එම අගයන් මත වත්කම් වලට ක්ෂය ගණනය කිරීම හේතුවෙන් වර්ෂයේ ක්ෂය රු.මිලියන 210.02 කින් වැඩියෙන් හා ලාභය එම ප්‍රමාණයෙන් අඩුවෙන් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල දක්වා තිබුණි.	2023 වර්ෂයේ අවසන් ගිණුම් පිළියෙල කිරීමේදී රඳවාගත් ලාභයට ගැලපීම් කිරීමෙන් නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කරමි.
	(ඊ)	රෝහලට අයිති ඉඩම් රු.මිලියන 4,845.50 කට ප්‍රත්‍යාගණනය කිරීමේදී ඉඩමේ ප්‍රමාණය ලෙස සලකා තිබුණේ හෙක්ටයාර් 9.8047 ක ප්‍රමාණයකි. රෝහල සතු ඉඩමේ මුළු භූමි ප්‍රමාණය හෙක්ටයාර් 10.0229 වූයෙන් හෙක්ටයාර් 0.2182 ඉඩම් ප්‍රමාණයක් ප්‍රත්‍යාගණනය කර නොතිබුණි.	ඉඩමේ නිවැරදි සැලසුමේ සඳහන් භූමි ප්‍රමාණයට නැවත තක්සේරු කිරීමට කටයුතු කරමි.
	(උ)	සමාලෝචිත වර්ෂය තුළ වෛද්‍ය ගාස්තු අයකිරීම් හා ආපසු ගෙවීම් ගිණුම්ගත කිරීමේ නියමිත හා නිසි ක්‍රමවේදයක් මහාරෝගශාලා මණ්ඩලය විසින් හඳුනාගෙන නොතිබුණු අතර වෛද්‍ය ගාස්තු ආදායම් වූ රු.මිලියන 404.57ක් ගෙවිය යුතු වෛද්‍ය ගාස්තු ගිණුමට බැර කර, සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී මුදලින් ගෙවා තිබුණු වෛද්‍ය ගාස්තු රු.මිලියන 377.29ක් එම ගිණුමට හර කර තිබුණි. ණයලිපි (Credit Letter) මත රෝහලින් බැහැරව යන	2022 ඔක්තෝබර් මාසයේ සිට වෛද්‍ය ගාස්තු රෝහල් බිල් පතට ඇතුළත් කිරීමට කටයුතු කරන ලදී. ඒ මගින් රෝහල් ගාස්තු පාලන ගිණුමේ ශේෂය 2023 වර්ෂයේදී ශී නිවැරදි වේ. Systolic පද්ධතිය හා AccPac ගිණුම් පද්ධතිය ඒකාබද්ධ කිරීමට (Link) කටයුතු කර ඇති බැවින් Credit Note මගින් බැහැර යන රෝගීන්ගේ වෛද්‍ය ගාස්තු ඉදිරියේදී නිවැරදිව හඳුනාගත හැකිවේ. 1998 වර්ෂයේ සිට පැවත එන වෛද්‍ය ගාස්තු ශේෂයන් ආදායමක් ලෙස හඳුනා ගැනීමට කටයුතු කරමි.

		රෝගීන්ගේ රෝහල් ගාස්තුව හා වෘත්තීය ගාස්තුව නිශ්චිතව හඳුනාගැනීමකින් තොරව 2022 දෙසැම්බර් 31 දින රෝහල් ගාස්තු ආදායම් ගිණුමෙන් රු.මිලියන 50.83 ක් ගෙවිය යුතු වෘත්තීය ගාස්තු ගිණුමට බැර කර තිබුණි.එසේම 1998 වර්ෂයේ සිට පවතින රු.මිලියන 3.61ක්වූ ගෙවිය යුතු වෘත්තීය ගාස්තු ගිණුමේ ශේෂය නිරවුල් කිරීමට හෝ ආදායමක් ලෙස හඳුනාගැනීමට සමාලෝචිත වර්ෂයේදීද කටයුතු කර නොතිබුණි.	
	(එ)	2022 දෙසැම්බර් 31 දිනට ණයහිමියෝ, ණයගැතියෝ, ආපදා ණය හා ආපදා ණය පොලී යන විෂයයන් 04 කට අදාලව මූල්‍ය ප්‍රකාශන හා විගණනයට ඉදිරිපත් කළ ලැයිස්තු, ලේඛණ හා පරිගණක වාර්තා අනුව රු.මිලියන 42.02 ක වෙනසක් පැවති අතර වෙනසට හේතු පැහැදිලි නොකෙරුණි.	(i) <u>තේවල ණයහිමි ශේෂ ලැයිස්තුව</u> 2016 වර්ෂයේ සිට සිදු වී ඇති පද්ධතියේ දෝෂ හා එයට ඇතුල් කිරීමේදී සිදු වී ඇති වැරදි නිසා (Human Error) මූල්‍ය ප්‍රකාශන හා ලේඛන අනුව ශේෂයන් හී වෙනස්කම් ඇති වී ඇත. මෙම වෙනස්කම් හඳුනා ගැනීම සඳහා හා නිවැරදි කිරීම 2023 වර්ෂයේ සිට ආරම්භ කර ඇත. (ii)<u>තේවල ණයගැති ශේෂ ලැයිස්තුව</u> 2016 වර්ෂයේ සිට සිදු වී ඇති පද්ධතියේ දෝෂ හා එයට ඇතුල් කිරීමේදී සිදු වී ඇති වැරදි නිසා (Human Error)මූල්‍ය ප්‍රකාශන හා ලේඛන අනුව ශේෂයන් හී වෙනස්කම් ඇති වී ඇත. මෙම වෙනස්කම් හඳුනා ගැනීම සඳහා හා නිවැරදි කිරීම 2023 වර්ෂයේ සිට ආරම්භ කර ඇත. (iii)<u>ආපදා ණය - Distress Loan Balance</u> ආපදා ණය ශේෂ වාර්තා වල වෙනසක් ඇති බව පිළිගන්නා අතර අදාල වෙනස්කම් වලට හේතු සොයා බැලීමට විෂයභාර නිලධාරීන්ට උපදෙස් ලබා දී ඇත.
	(ඒ)	2022 දෙසැම්බර් 31 දිනට එකතුව රු.මිලියන 1,025.06 ක්වූ රෝහල් ගාස්තු ණයගැතියන්, වෙළඳ ණයහිමියන් හා සේවා ගාස්තු යන ගිණුම් විෂයයන් 03 ක් සම්බන්ධයෙන් කාල විශ්ලේෂණ, අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල අනුමැති සහ උපයෝගී ලේඛණ ආදී සාක්ෂි විගණනයට ඉදිරිපත් නොකිරීම හේතුවෙන් සතුටුදායක ලෙස සන්නිරීක්ෂණය කිරීමට හෝ සනොත්ෂණය කිරීමට හෝ විගණනයේදී පිළිගැනීමට නොහැකි විය.	(i) <u>සේවා ගාස්තු - Professional Charges</u> අදාල අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල තීරණය සොයා ගැනීමට කටයුතු කර විගණනය වෙත ලබා දීමට කටයුතු කරමි. (ii)<u>කාල විශ්ලේෂණය ණයහිමියන් හා ණයගැතියන්</u> Accpac ගිණුම් පද්ධතිය තුළින් දැනට ලබා ගත හැකි තිබ කාල සීමාව අනාවරණය වන කාල විශ්ලේෂණ වාර්තා විගණනය වෙත ලබා දී ඇත. ඉල්ලා ඇති පරිදි කාල සීමාවන් වෙනස් කල හැකි දැයි සොයා බලා පිළිතුරක් ලබා දෙමි.
	(ඔ)	මහාරෝගාහශාලා මණ්ඩලය විසින් 2010 වර්ෂයේ සිට 2015 වර්ෂය දක්වාද 2016 සිට 2021 දක්වා වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය වෙතින්	අදාල හිලව් කිරීම සිදු කරන ලද්දේ වර්ෂ ගණනාවක සිට මෙම මුදල් අයකර ගැනීමට උත්සාහ කලත් අයකර ගැනීමට නොහැකි වූ

		කිලදී ගෙන තිබුණු ඖෂධ හා වෙනත් ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය සඳහා ගෙවිය යුතු මුදල පිළිවෙලින් රු.මිලියන 297.23 ක් හා රු.මිලියන 401.45ක් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් රෝහල වෙත යොමු කරන ලද රෝගීන්ට සිදු කරන ලද හෘද සැත්කම් වෙනුවෙන් අමාත්‍යාංශයෙන් ලැබිය යුතු රු.මිලියන 748.55 ක මුදල අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල තීරණයක් මත පෙර වර්ෂය තුළ කිලටි කර තිබුණද මෙම මුදල් කිලටි කිරීම සඳහා භාණ්ඩාගාරයේ අනුමැතිය ලබාගෙන නොතිබුණි. එසේම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය වෙතින් අයවිය යුතු විශ්ව විද්‍යාල විද්‍යායතනය වෙනුවෙන් 2017, 2018 හා 2019 වර්ෂ තුළ රෝහල විසින් වැයකර තිබුණු රු.මිලියන 8.93ක මුදලද එසේ භාණ්ඩාගාර අනුමැතියකින් තොරව වර්ෂය තුළ වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය වෙත ගෙවිය යුතු මුදලින් කිලටිකර ගෙන තිබුණි.	නිසා අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල අනුමැතිය යටතේය. මේ පිළිබඳව මහා භාණ්ඩාගාරය සමඟ සාකච්ඡා කරමින් පවතින බැවින් ඉදිරියේදී මෙම මුදල් අයකර ගැනීමට හැකි වනු ඇත.
	(ඔ)	Systolic පද්ධතියේ සිදුවන GRN ඉවත් කිරීම Accpack පරිගණක පද්ධතිය තුළ යාවත්කාලීන නොවීම, Accpack පරිගණක පද්ධතියේ GRN දෙවරක් සටහන් වීම සහ අගයන් වෙනස් වී සටහන්ව තිබීම, Accpack පරිගණක පද්ධතියෙන් මුදල් ගෙවීම සිදු වුවත් එම ගෙවීම් චෙක්වල ණයහිමි ශේෂ වලට ගලපා නොතිබීම හා චෙක්වල ණයහිමි ශේෂ තුළ දඩ මුදල් හා ප්‍රමාද ගැලපුම් ගාස්තු සිදුකර නොතිබීම යනාදී හේතු මත 2022 දෙසැම්බර් 31 දිනට මූල්‍ය ප්‍රකාශන තුළ වෙළඳ ණයහිමියෝ රු.මිලියන 3 කට වැඩි අගයක් ලියා හැර තිබුණි. මෙම වැරදි නිවැරදි කිරීම සඳහා ජ'නල් වවුචර් පිළියෙල කිරීමකින් තොරව හා අදාල ගැලපුම් පෙර වර්ෂ ගැලපුම් ගිණුම මඟින් සිදු කිරීමකින් තොරව ශුද්ධ ශේෂය රු.160,365 ක් සමුච්චිත ලාභලාභ ගිණුමට ගලපා තිබුණි.	Accpac ශේෂ පද්ධතිය තුළ වැරදි නිවැරදි කිරීම කල හැක්කේ Debit Note හා Credit Note මඟින් පමණි. මේ සඳහා ජර්නල් වවුචර් භාවිතා කල නොහැක. ජර්නල් වවුචර් මඟින් කල හැක්කේ ප්‍රධාන ලෙජරයේ ගිණුම් දෙකක් අතර නිවැරදි කිරීම පමණකි. ණයහිමියන් හා ණයගැතියන්ගේ නිවැරදි කිරීම් වලදී ප්‍රධාන ලෙජරය මෙන්ම උප ලෙජරයද (Sub Ledgers) නිවැරදි කල යුතුය. මෙම ගැලපුම් පෙර වර්ෂ ගැලපුම් ගිණුමක් මඟින් සිදුකර ඇත. එම පෙර වර්ෂ ගිණුමේ ශේෂය වූ රු.160,365/- ක මුදල සමුච්චිත ලාභ ලාභ ගිණුමට බැර කර අවසන් ගිණුම් වල පෙන්වා ඇත. ඉදිරියේදී මෙම මුදල නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කරමි.
	(ක)	ණයගැතියන් පිළිබඳ ගිණුම්කරණ ප්‍රතිපත්තිය අනුව බොල් ණය සඳහා පිළිගත් ක්‍රමවේදයට අනුව සියයට 5ක් වෙන් කිරීම කළ යුතු වුවත්, ඊට අනුකූල නොවන ලෙස බොල් ණයවෙන් කිරීම රු.මිලියන 7.89ක් අඩුවෙන් ගණනය කිරීම හේතුවෙන් සමාලෝචිත වර්ෂයේ ලාභය රු.මිලියන 7.89ක් වැඩියෙන් දක්වා තිබුණි.	2023 වර්ෂයේ ගිණුම් සකස් කිරීමේදී මෙම වෙනස රදවාගත් ලාභයට ගැලපුම් කිරීමට කටයුතු කරමි.

	(ග)	2016 සිට 2021 දක්වා වූ කාලපරිච්ඡේදයට අදාල රු.මිලියන 18.97 ක බේරවල ණයගැති ශේෂ 05 ක් සම්බන්ධයෙන් එම මුදල් අයකර ගැනීමට හෝ සුදුසු අනුමැතීන් මත ගිණුම්වලින් ඉවත් කිරීමට හෝ කටයුතු කර නොතිබුණි.	එම මුදල් අයකර ගැනීමට හෝ කපා හැරීමට කටයුතු කරමි.
	(ච)	2016 වර්ෂයේ සිට 2019 වර්ෂය දක්වා ණයගැති ශේෂය තුළ පැවති රෝගීන්ගෙන් අයවිය යුතු එකතුව රු.මිලියන 19.96 ක රෝහල් ගාස්තු සමාලෝචිත වර්ෂය තුළ ගිණුම්වලින් කපාහැර තිබුණද ඊට අදාල අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල අනුමැතියක් විගණනයට ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.	2019 වර්ෂයේ අග භාගයේ සිට මේ දක්වා කිසිදු බිල්පත් නිදහස් කිරීමක් සිදු කර නොමැත. 2016 වර්ෂයේ සිට පවතින අගය අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයට ඉදිරිපත් කොට අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයේ තීරණය මත ක්‍රියා කරමි.
	(ජ)	වැඩ පූර්ව අත්තිකාරම් රු.මිලියන 17.99 ක් අත්තිකාරම් ලෙස නොදක්වා මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල කෙරීගෙන යන වැඩ ලෙස දක්වා තිබුණි. මෙම මුදලින් 2018 හා 2020 වර්ෂයන්හි වැසිකිලි පුනරුත්ථාපනය කිරීමේ ව්‍යාපෘති 02 කට අදාල වැඩ පූර්ව අත්තිකාරම් එකතුව රු.මිලියන 9.45ක් නිරවුල් වී තිබුණද මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ඊට අදාල ගැලපීම් කර නොතිබුණි.	මෙම වැඩ පූර්ව අත්තිකාරම් අවසන් ගිණුම් ඉදිරිපත් කිරීමේදී පමණක් කෙරීගෙන යන වැඩ උපලේඛනයේ පෙන්නුම් කරන ලදී. නිරවුල් වී ඇති රු. 1,152,547/- ක හා රු.8,326,769 /- ක මුදල ගැලපීම් කිරීමට කටයුතු කරමි.
	(ට)	2021 වර්ෂයේදී කාන්තා නේවාසිකාගාර ගොඩනැගිල්ල රු.මිලියන 64.36 ක් වැඩියෙන් ප්‍රාග්ධනික කිරීමද කෙරීගෙන යන වැඩ ගිණුමෙන් රු.මිලියන 72.95 ක් වැඩියෙන් ඉවත් කිරීමද පසුගිය වර්ෂයේ විගණන වාර්තාවෙන් පෙන්වා දී තිබුණද සමාලෝචිත වර්ෂයේදීද ඊට අදාල නිවැරදි කිරීම් සිදුකර නොතිබුණි.	2022 සියළුම ගොඩනැගිලි ප්‍රත්‍යාගණනය කළ බැවින් අදාල ගැලපීම් සිදු කිරීමට නොහැකි විය. 2023 වර්ෂයේදී ගිණුම් තුළින් නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කරමි.
	ශ්‍රී ලංකා විගණන ප්‍රමිතිවලට (ශ්‍රී.ලං.වි.ප්‍ර) අනුකූලව මා විගණනය සිදු කරන ලදී. මෙම විගණන ප්‍රමිති යටතේ වූ මාගේ වගකීම, මෙම වාර්තාවේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන විගණනය සම්බන්ධයෙන් විගණකගේ වගකීම යන කොටසේ තවදුරටත් විස්තර කර ඇත. මාගේ තත්ත්වාගණනය කළ මතය සඳහා පදනමක් සැපයීම උදෙසා මා විසින් ලබාගෙන ඇති විගණන සාක්ෂි ප්‍රමාණවත් සහ උචිත බව මාගේ විශ්වාසයයි.		
1.3	මණ්ඩලයේ 2022 වාර්ෂික වාර්තාවේ ඇතුළත් අනෙකුත් තොරතුරු		
	මෙම විගණන වාර්තාවේ දිනට පසුව මට ලබා දීමට බලාපොරොත්තු වන මණ්ඩලයේ 2022 වාර්ෂික වාර්තාවේ ඇතුළත් කර ඇති නමුත් මූල්‍ය ප්‍රකාශන සහ ඒ පිළිබඳව වූ මාගේ විගණන වාර්තාවේ ඇතුළත් නොවන තොරතුරු, අනෙකුත් තොරතුරු යන්නෙන් අදහස්වේ. මෙම අනෙකුත් තොරතුරු සඳහා කළමනාකරණය වගකිව යුතුය. මූල්‍ය ප්‍රකාශන සම්බන්ධයෙන් වූ මාගේ මතයෙන් අනෙකුත් තොරතුරු ආවරණය නොකරන අතර මම ඒ පිළිබඳ කිසිදු ආකාරයක සහතිකවීමක් හෝ මතයක් ප්‍රකාශ නොකරමි.		

	මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳ මාගේ විගණනයට අදාළව, මාගේ වගකීම වන්නේ ඉහත හඳුනාගත් අනෙකුත් තොරතුරු ලබාගත හැකි වූ විට කියවීම සහ එසේ කිරීමේදී අනෙකුත් තොරතුරු මූල්‍ය ප්‍රකාශන සමඟ හෝ විගණනයේදී හෝ වෙනත් ආකාරයකින් ලබා ගත් මාගේ දැනුම අනුව ප්‍රමාණාත්මක වශයෙන් නොගැලපෙනවාද යන්න සලකා බැලීමයි. මණ්ඩලයේ 2022 වාර්ෂික වාර්තාව කියවන විට, එහි ප්‍රමාණාත්මක වරදවා දැක්වීම් ඇති බව මම නිගමනය කළහොත්, නිවැරදි කිරීම සඳහා පාලනය කරන පාර්ශවයන් වෙත එම කරුණු සන්නිවේදනය කළ යුතුය. තව දුරටත් නිවැරදි නොකළ වරදවා දැක්වීම් තිබේ නම්, ඒවා ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ 154(6) ව්‍යවස්ථාව ප්‍රකාරව මා විසින් යථා කාලයේ දී පාර්ලිමේන්තුවේ සභාගත කරනු ලබන වාර්තාවට ඇතුළත් කරනු ඇත.	
1.4	මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳ කළමනාකරණයේ සහ පාලනය කරන පාර්ශවයන්ගේ වගකීම	
	මෙම මූල්‍ය ප්‍රකාශන ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශයේ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිතිවලට අනුකූලව පිළියෙල කිරීම හා සාධාරණ ලෙස ඉදිරිපත් කිරීම සහ වංචා හෝ වැරදි හේතුවෙන් ඇතිවිය හැකි ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන්ගෙන් තොරව මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කිරීමට හැකිවනු පිණිස අවශ්‍ය වන අභ්‍යන්තර පාලනයන් තීරණය කිරීම කළමනාකරණයේ වගකීම වේ. මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කිරීමේදී, මණ්ඩලය අඛණ්ඩව පවත්වාගෙන යාමේ හැකියාව තීරණය කිරීම කළමනාකරණයේ වගකීමක් වන අතර, කළමනාකාරිත්වය මණ්ඩලය ඈවර කිරීමට අදහස් කරන්නේ නම් හෝ වෙනත් විකල්පයක් නොමැති විටදී මෙහෙයුම් නැවැත්වීමට කටයුතු කරන්නේ නම් හැර අඛණ්ඩ පැවැත්මේ පදනම මත ගිණුම් තැබීම හා මණ්ඩලයේ අඛණ්ඩ පැවැත්මට අදාළ කරුණු අනාවරණය කිරීමද කළමනාකරණයේ වගකීමකි. මණ්ඩලයේ මූල්‍ය වාර්තාකරණ ක්‍රියාවලිය සම්බන්ධව පරීක්ෂා කිරීමේ වගකීම, පාලනය කරන පාර්ශවයන් විසින් දරනු ලබයි. 2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 16(1) උප වගන්තිය ප්‍රකාරව, මණ්ඩලයේ වාර්ෂික සහ කාලීන මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කිරීමට හැකිවන පරිදි ස්වකීය ආදායම්, වියදම්, වත්කම් හා බැරකම් පිළිබඳ නිසි පරිදි පොත්පත් හා වාර්තා පවත්වාගෙන යා යුතුය.	

1.5	මූල්‍ය ප්‍රකාශන විගණනය සම්බන්ධයෙන් විගණකගේ වගකීම	
	සමස්තයක් ලෙස මූල්‍ය ප්‍රකාශන, වංචා සහ වැරදි නිසා ඇති වන ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන්ගෙන් තොර බවට සාධාරණ තහවුරුවක් ලබාදීම සහ මාගේ මතය ඇතුළත් විගණන වාර්තාව නිකුත් කිරීම මාගේ අරමුණ වේ. සාධාරණ සහතිකවීම උසස් මට්ටමේ සහතිකවීමක් වන නමුත්, ශ්‍රී ලංකා විගණන ප්‍රමිති ප්‍රකාරව විගණනය සිදු කිරීමේදී එය සැමවිටම ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන් අනාවරණය කර ගන්නා බවට වන තහවුරු කිරීමක් නොවනු ඇත. වංචා සහ වැරදි තනි හෝ සාමූහික ලෙස බලපෑම නිසා ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන් ඇතිවිය හැකි අතර, එහි ප්‍රමාණාත්මක භාවය මෙම මූල්‍ය ප්‍රකාශන පදනම් කරගනිමින් පරිශීලකයන් විසින් ගනු ලබන ආර්ථික තීරණ කෙරෙහි වන බලපෑම මත රඳා පවතී. ශ්‍රී ලංකා විගණන ප්‍රමිති ප්‍රකාරව විගණනයේ කොටසක් ලෙස මා විසින් විගණනයේදී වෘත්තීය විනිශ්චය සහ වෘත්තීය සැකමුසු බැවින් යුතුව ක්‍රියා කරන ලදී. මා විසින් තව දුරටත්, • ප්‍රකාශ කරන ලද විගණන මතයට පදනමක් සපයා ගැනීමේදී වංචා හෝ වැරදි හේතුවෙන් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ඇති විය හැකි ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන් ඇතිවීමේ අවදානම් හඳුනා ගැනීම හා තක්සේරු කිරීම සඳහා අවස්ථාවෝචිතව උචිත විගණන පරිපාටි සැලැසුම් කර ක්‍රියාත්මක කරන ලදී. වරදවා දැක්වීම හේතුයෙන් සිදුවන ප්‍රණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන්ගෙන් සිදුවන බලපෑමට වඩා වංචාවකින් සිදුවන්නා වූ බලපෑම ප්‍රබල වන්නේ ඒවා දුස්සන්ධානයෙන්, ව්‍යාජ ලේඛන සැකසීමෙන්, චේතනාන්විත මඟහැරීමෙන්, වරදවා දැක්වීමෙන් හෝ අභ්‍යන්තර පාලනයන් මඟහැරීමෙන් වැනි හේතු නිසා වන බැවිනි. • අභ්‍යන්තර පාලනයේ සඵලදායීත්වය පිළිබඳව මතයක් ප්‍රකාශ කිරීමේ අදහසින් නොවුවද, අවස්ථාවෝචිතව උචිත විගණන පරිපාටි සැලසුම් කිරීම පිණිස අභ්‍යන්තර පාලනය පිළිබඳව අවබෝධයක් ලබාගන්නා ලදී. • භාවිතා කරන ලද ගිණුම්කරණ ප්‍රතිපත්තිවල උචිතභාවය,ගිණුම්කරණ ඇස්තමේන්තු වල සාධාරණත්වය සහ කළමනාකරණය විසින් කරන ලද සම්බන්ධිත හෙළිදරව් කිරීම් අගයන ලදී.	

	• සිද්ධීන් හෝ තත්ත්වයන් හේතුවෙන් මණ්ඩලයේ අඛණ්ඩපැවැත්ම පිළිබඳ ප්‍රමාණාත්මක අවිනිශ්චිතතාවයක් තිබේද යන්න සම්බන්ධයෙන් ලබාගත් විගණන සාක්ෂි මත පදනම්ව ගිණුම්කරණය සඳහා ආයතනයේ අඛණ්ඩ පැවැත්ම පිළිබඳ පදනම යොදා ගැනීමේ අදාළත්වය තීරණය කරන ලදී. ප්‍රමාණවත් අවිනිශ්චිතතාවයක් ඇති බවට මා නිගමනය කරන්නේ නම් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ඒ සම්බන්ධයෙන් වූ හෙළිදරව් කිරීම්වලට මාගේ විගණන වාර්තාවේ අවධානය යොමු කළ යුතු අතර, එම හෙළිදරව් කිරීම ප්‍රමාණවත් නොවන්නේ නම් මාගේ මතය විකරණය කළ යුතුය. කෙසේ වුවද, අනාගත සිද්ධීන් හෝ තත්ත්වයන් මත අඛණ්ඩ පැවැත්ම අවසන් විමට හැකිය. • මූල්‍ය ප්‍රකාශන වල ව්‍යුහය හා අන්තර්ගතය සඳහා පාදක වූ ගනුදෙනු හා සිද්ධීන් උචිත හා සාධාරණව ඇතුළත් වී ඇති බව හෙළිදරව් කිරීම ඇතුලත් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල සමස්ථ ඉදිරිපත් කිරීම අගයන ලදී. මාගේ විගණනය තුළදී හඳුනාගත් වැදගත් විගණන සොයාගැනීම්, ප්‍රධාන අභ්‍යන්තර පාලන දුර්වලතා හා අනෙකුත් කරුණු පිළිබඳව පාලනය කරනු ලබන පාර්ශවයන් දැනුවත් කරමි.		
2.	වෙනත් නෛතික හා නියාමන අවශ්‍යතා පිළිබඳ වාර්තාව		
	2.1	2018 අංක19 දරන ජාතික විගණන පනතේ පහත සඳහන් අවශ්‍යතාවයන් සම්බන්ධයෙන් විශේෂ ප්‍රතිපාදන ඇතුළත් වේ.	
	2.1.1	**2018** අංක **19** දරන ජාතික විගණන පනතේ **12 (අ)** වගන්තියේ සඳහන් අවශ්‍යතාවයන් අනුව, මාගේ වාර්තාවේ තත්ත්වාගණනය කළ මතය සඳහා පදනම් කොටසේ විස්තර කර ඇති කරුණු වලින් වන බලපෑම හැර විගණනය සඳහා අවශ්‍ය සියලු තොරතුරු සහ පැහැදිලි කිරීම් මා විසින් ලබාගන්නා ලද අතර, මාගේ පරීක්ෂණයෙන් පෙනී යන ආකාරයට නිසි මූල්‍ය වාර්තා මණ්ඩලය පවත්වාගෙන ගොස් තිබුණි.	
	2.1.2	**2018** අංක **19** දරන ජාතික විගණන පනතේ **6(1)** ඇ **(iii)** වගන්තියේ සඳහන් අවශ්‍යතාවය අනුව මණ්ඩලයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන ඉකුත් වර්ෂය සමඟ අනුරූප වේ.	

	2.1.3	මෙම වාර්තාවේ 1.2(අ), (ඇ) හා (ට) ඡේදවල දැක්වෙන නිරීක්ෂණ හැර 2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 6 (1) (ඇ) (iv) වගන්තියේ සඳහන් අවශ්‍යතාවය අනුව ඉකුත් වර්ෂයේදී මා විසින් සිදුකරන ලද නිර්දේශයන් ඉදිරිපත් කරන ලද මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ඇතුලත්ව ඇත.	
	2.2	අනුගමනය කරන ලද ක්‍රියාමාර්ග සහ ලබා ගන්නා ලද සාක්ෂි මත හා ප්‍රමාණාත්මක කරුණුවලට සීමා කිරීම තුළ, පහත සඳහන් ප්‍රකාශ කිරීමට තරම් කිසිවක් මාගේ අවධානයට ලක් නොවීය.	
	2.2.1	2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 12 (ඇ) වගන්තියේ සඳහන් අවශ්‍යතාවය අනුව පාලක මණ්ඩලයේ යම් සාමාජිකයෙකුට මණ්ඩලය සම්බන්ධවී යම් ගිවිසුමක් සම්බන්ධයෙන් සෘජුව හෝ අන්‍යාකාරයකින් සාමාන්‍ය ව්‍යාපාරික තත්වයෙන් බැහැරව සම්බන්ධයක් ඇති බව.	
	2.2.2	2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 12 (ඊ) වගන්තියේ සඳහන් අවශ්‍යතාවය අනුව පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ හැර යම් අදාළ ලිඛිත නීතියකට හෝ මණ්ඩලයේ පාලක මණ්ඩලය විසින් නිකුත් කරන ලද වෙනත් පොදු හෝ විශේෂ විධානවලට අනුකූල නොවන ලෙස ක්‍රියා කර ඇති බව.	
	නීති රීති හා විධිවිධානවලට යොමුව		
	(අ)	ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආයතන සංග්‍රහය	
	i.	<u>II පරිච්ඡේදයේ 2.1 හා 2.2 සිට 2.6 දක්වා වූ වගන්ති</u> බඳවා ගැනීමේ පටිපාටිය පිළියෙල කර ආයතන සංග්‍රහයේ දක්වා ඇති ක්‍රියා පිළිවෙල අනුගමනය කරමින් එකී පටිපාටි සඳහා අදාළ අනුමැතිය ලබා ගැනීමට කටයුතු කළයුතු වුවද, මෙම වාර්තාවේ දින වන විටත් බඳවා ගැනීම් පටිපාටි පිළියෙල කර අනුමැතිය ලබාගෙන නොතිබුණි.	බඳවා ගැනීමේ පටිපාටි පිළියෙළ කිරීම ආයතනයෙන් බාහිර පාර්ශවයකට භාර දුන් නමුත් එය සාර්ථක නොවුණ හෙයින් ආයතනයේ අභ්‍යන්තර පාර්ශවයන් ලවා එය ඉටු කර ගැනීමට පියවර ගත්තද එයද අසාර්ථක විය. ඒ අනුව අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල තීරණ 469:12:02 අනුව මානව සම්පත් ගැටළු විසඳීම සඳහා ආයතනයෙන් බාහිර නිලධාරීන්ගෙන් සමන්විත කමිටුවක් පත්කර ඇත. එම කමිටුව මඟින් මානව සම්පත් ගැටළු නිරාකරණයෙන් අනතුරුව ලබා දෙන තොරතුරු මත බඳවා ගැනීමේ පටිපාටිය සකස් කිරීමට තීරණය කර ඇත.
	ii.	<u>XIX පරිච්ඡේදයේ 5.8 වගන්තිය</u> රජයේ නිවාස භාවිතයේදී ජලය හා විදුලිය ගාස්තු නිලධාරියා විසින් ගෙවිය යුතුය. එසේ	ජලය හා විදුලිය සඳහා පෞද්ගලික පරිභෝජනය මැන බැලීමට මීටර් සවි කිරීමට කටයුතු කර ඒ අනුව අයකිරීම් සිදු කිරීමට කටයුතු කරමි.

		වුවද හෙද නේවාසිකාගාරවල ජල ගාස්තු ලෙස නේවාසිකයින්ගේ පරිභෝජනය නොසලකා එක් අයෙකුගෙන් මාසිකව රු.200 බැගින් හා Changing room සඳහා එක් අයෙකුගෙන් මාසිකව රු.25 බැගින් අයකර තිබුණු අතර නේවාසිකයන්ගෙන් විදුලිය ගාස්තු අයකර නොතිබුණි.	
	(ආ)	ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ මුදල් රෙගුලාසි සංග්‍රහය	
	i.	<u>මුදල් රෙගුලාසි 103 සහ 104 වගන්ති</u> වාහන අනතුරු හේතුවෙන් සිදුවන අලාභ සම්බන්ධයෙන් ඊට වගකිවයුත්තන් නිශ්චය කිරීම සඳහා පරීක්ෂණ පැවැත්විය යුතු වුවද මුදල් රෙගුලාසි ප්‍රකාරව වගකිවයුතු පාර්ශවයන් හඳුනාගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.	2019 වර්ෂයේදී සිදු වී ඇති හදිසි අනතුරු සම්බන්ධව පරීක්ෂණ පවත්වා අදාල අලාභ සඳහා වගකිව යුතු අය හඳුනාගෙන අවශ්‍ය කටයුතු සිදු කිරීම එම කාලය තුල සිටි පරිපාලනය විසින් සිදු කර නොමැත. නමුත් වර්තමානයේදී සිදුවූ අනතුරු සම්බන්ධයෙන් මුදල් රෙගුලාසි 103 හා 104 අනුව පරීක්ෂණ පවත්වා අලාභයන් සඳහා වගකිව යුත්තන් හඳුනාගැනීමට අවශ්‍ය කටයුතු කරමින් සිටී.
	ii.	<u>මුදල් රෙගුලාසි 395 (ආ), 395(ඇ) ඡේද</u> බැංකු ගිණුම් සඳහා එක් එක් මාසය සඳහා සැසඳුම් ප්‍රකාශයන් ඊළඟ මාසයේ 15 දිනට පෙර පිළියෙල කළ යුතු වුවත් රෝහලේ ප්‍රධාන ජංගම ගිණුමටඅදාලව 2022 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් මාසය සඳහා සැසඳුම් ප්‍රකාශය පිළියෙල කර තිබුණේ 2023 අප්‍රේල් 21 දිනදීය.	මුදල් රෙගුලාසි 395 / 396 බැංකු සැසඳුම් පිළියෙල කිරීමේදී එහි වෙනස්කම් පෙන්නුම් කල බැවින් වැඩිදුරටත් පරීක්ෂා කිරීමට සිදුවිය. එම නිසා නියමිත දිනට බැංකු සැසඳුම් වාර්තා විගණනය වෙත ඉදිරිපත් කිරීමට නොහැකි වූ බව පිළිගනිමි. වලංගු කාලය මාස 06 ඉක්මවූ චෙක්පත් සඳහා මුදල් රෙගුලාසි අනුව කටයුතු සිදු කර ඇත.
	(ඇ)	<u>2007 ඖෂධ හා වෛද්‍ය උපකරණ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 5.2 මාර්ගෝපදේශය</u> හදිසි හා අත්‍යාවශ්‍ය අවස්ථාවක මිලදී ගැනීම හැර මිලදී ගැනීම්වලදී තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ නියෝජිතයෙක්, රාජ්‍ය ඖෂධ සංස්ථාවේ නියෝජිතයෙක්, අවම අදාල විශේෂඥතාව සහිත උපදේශකවරුන් දෙදෙනෙක් හා මහා භාණ්ඩාගාරයෙන් නම් කරන ලද නියෝජිතයෙක්ගෙන් සමන්විත විය යුතු වුවද, රු.මිලියන 1.96 ක් වටිනා ශල්‍ය උපකරණ සහ රු මිලියන 9.76 ක් වටිනා X-Ray System උපකරණයට අදාලව මිලදී ගැනීම්වලදී ඒ අනුව සාමාජිකයන් පත් කර නොතිබුණි.	ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර රෝහල ඇඳන් 1,067 කින් සමන්විත ශික්ෂණ රෝහලකි. මෙහිදී මිලදී ගැනීමේ අවශ්‍යතාවය කොටස් 2කට බෙදා දැක්විය හැකිය. 1. ප්‍රාදේශීය ටෙන්ඩර් මණ්ඩල මිලදී ගැනීම රු. මි. 25 දක්වා 2. දෙපාර්තමේන්තු ටෙන්ඩර් මණ්ඩල මිලදී ගැනීම රු.මි. 25-200 දක්වා රෝහලේ සිදුවූ බොහෝ මිලදී ගැනීම් රු.මි. 25 ට අඩු මිලදී ගැනීම් වේ. මෙම මිලදී ගැනීම් වලට තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු පත් කිරීමේ දී ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 2.8.5 ට අනුව මෙවන තෙක් ක්‍රියා කොට ඇත. දැනට අනෙක් ශික්ෂණ රෝහල්වල සිදුවන ක්‍රියාදාමය වන්නේ ප්‍රාදේශීය ටෙන්ඩර් මණ්ඩලවලට අදාල තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු නිලධාරීන් පත්කර ගැනීමත් මිලකැඳවීමෙන් පසු එම මිල ගණන්

			ප්‍රාදේශීය ටෙන්ඩර් මණ්ඩලවල සීමාව ඉක්මවා යන විට එය දෙපාර්තමේන්තු ටෙන්ඩර් මණ්ඩලයට යොමු කොට අනුමැතිය ලබා ගැනීමයි. ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර රෝහලේ කටයුතු කාර්යක්ෂමව සහ පෞද්ගලික අංශය සමඟ තරඟකාරීත්වයක් පවත්වාගෙන යාමේදී අරමුණ මත මෙම ක්‍රියාවලිය පවත්වාගෙන ගොස් ඇත. ඖෂධ හා වෛද්‍ය උපාංග මිලදී ගැනීම සඳහා නිකුත් කල ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 5.2.1 යටතේ තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු සාමාජිකයන්ගේ සංයුතිය දක්වා තිබේ. නමුත් එම සංයුතිය තුමන ප්‍රසම්පාදන සීමාවකට අයත්ද යන්න දක්වා නොමැත. ඒ අනුව ප්‍රාදේශීය ප්‍රසම්පාදන මණ්ඩල සීමාවේ සිට කැබිනට් ප්‍රසම්පාදන මණ්ඩල දක්වා වන සියළුම ප්‍රසම්පාදනයන්ට එය අදාල වේ. නමුත් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල සඳහා වන ප්‍රසම්පාදනයන් සඳහා එම සංයුතිය ක්‍රියාත්මක කිරීම ප්‍රායෝගිකව දුෂ්කර වේ. අමාත්‍යාංශ මට්ටමේ නිළධාරීන් රැස්කරවා ගැනීම ඉතා දුෂ්කර බැවින් සහ නිතර නිතර ඖෂධ හා වෛද්‍ය උපකරණ මිලදී ගත යුතු බැවින් එය ප්‍රායෝගිකව සිදු කල නොහැකි වේ. කෙසේ වුවද මින් ඉදිරියට සිදුවන ප්‍රසම්පාදනයන් සඳහා මෙම නියමය අදාල කර ගැනීම සම්බන්ධව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතිරේක ලේකම් (ප්‍රසම්පාදන) ගෙන් උපදෙස් ලබා ගැනීමටත්, මේ සම්බන්ධයෙන් අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය වෙත ඉදිරිපත් කිරීමටත්,රාජ්‍ය මුදල් අමාත්‍යාංශය වෙතටත් යොමු කර ඇති අතර ඉදිරියේදී එම උපදෙස් අනුව ක්‍රියා කිරීමට කටයුතු කරනු ලැබේ.
	(ඇ)	2016 ඔක්තෝබර් 10 දිනැති අංක DMS/1758-Vol.1 දරන කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තු ලිපිය. අනුමත කාර්ය මණ්ඩලය ප්‍රතිව්‍යුහගත කරන යෝජනා සකස්කර ජාතික වැටුප් හා සේවක සංඛ්‍යා කොමිෂන් සභාව වෙත යොමුකර කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ අනුමැතිය ලබාගත යුතු වුවද, 2022 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් ඒ අනුව කටයුතුකර නොතිබුණි.	බඳවා ගැනීමේ පටිපාටි පිළියෙළ කිරීම ආයතනයෙන් බාහිර පාර්ශවයකට භාර දුන් නමුත් එය සාර්ථක නොවුණ හෙයින් ආයතනයේ අභ්‍යන්තර පාර්ශවයන් ලවා එය ඉටු කර ගැනීමට පියවර ගත්තද එයද අසාර්ථක විය. ඒ අනුව අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල තීරණ 469:12:02 අනුව මානව සම්පත් ගැටළු විසඳීම සඳහා ආයතනයෙන් බාහිර නිලධාරීන්ගෙන් සමන්විත කමිටුවක් පත්කර ඇත. එම කමිටුව මඟින් මානව සම්පත් ගැටළු නිරාකරණයෙන් අනතුරුව ලබා දෙන තොරතුරු මත බඳවා ගැනීමේ පටිපාටිය සකස් කිරීමට තීරණය කර ඇත.

	(ඉ)	<u>2019 දෙසැම්බර් 17 දිනැති අංක PFD 08/2019 දරන රාජ්‍ය මුදල් චක්‍රලේඛය</u> අස්ථිත්වය විසින් සාප්පු ප්‍රසම්පාදන ක්‍රමය යටතේ කරනු ලබන මිලදීගැනීම 2020 ජනවාරි සිට විද්‍යුත් ප්‍රසම්පාදනය ක්‍රමය මඟින් සිදුකළ යුතු වුවත්, මෙම වාර්තාවේ දින වන විටත් ඒ අනුව කටයුතු කර නොතිබුණි.	2019.12.17 දිනැති අංක 08/2019 දරණ චක්‍රලේඛයට අනුව ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ ද විද්‍යුත් රාජ්‍ය ප්‍රසම්පාදන ක්‍රමය ක්‍රියාත්මක කිරීමට අවශ්‍ය කටයුතු සිදුකර තිබේ. ඒඅනුව 16.12.2020 දින අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය වෙත පත්‍රිකාවක් යොමුකර විද්‍යුත් රාජ්‍ය ප්‍රසම්පාදන ක්‍රමය සඳහා ලියාපදිංචි වීමට සහ සැපයුම් නිලධාරිවරයා ඒ සඳහා බලයලත් නිලධාරි ලෙස (Liaison Officer) පත් කිරීමටත් අනුමැතිය ඉල්ලා ඇත. ඒ අනුව 25.02.2021දින රැස්වූ අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය ඒ සඳහා අනුමැතිය ලබා දී තිබේ. මේ සම්බන්ධයෙන් විධිමත් ලෙස ක්‍රියා කිරීමට නොහැකි වූයේ එවකට රට තුල පැවතුන වසංගත වාතාවරණය හේතුවෙනි. කෙසේ වෙතත් ඉදිරියේදී ඒ පිළිබඳ අවශ්‍ය කටයුතු සිදු කිරීමට බලාපොරොත්තු වේ. එවකට රටේ පැවති වාතාවරණය සහ අදාල ක්‍රමවේදය පිළිබඳව ප්‍රමාණවත් කරුණු අධ්‍යනය කර නොතිබීම මත මෙය ක්‍රියාත්මක කිරීම ප්‍රමාද වී ඇත. නමුත් ඉදිරි කාලයේ මෙම ක්‍රමවේදය අනුගමනය සඳහා කටයුතු සිදු කරනු ලැබේ. මේ වන විට රෝහල මුදල් අමාත්‍යාංශ වෙබ් අඩවිය තුල ලියාපදිංචි වී ඇති අතර ප්‍රසම්පාදන කටයුතු සිදු කිරීම පිළිබඳ කරුණු අධ්‍යනය කර ඉතා ඉක්මනින් මෙම ක්‍රමවේදයට අනුගත වීමට කටයුතු කරනු ලැබේ. තවද ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල තුල ලියාපදිංචි සැපයුම්කරුවන් විශාල පිරිසක් මුදල් අමාත්‍යාංශයේ වෙබ් අඩවිය තුල ලියාපදිංචි වී ඇත. ඉතිරි සැපයුම්කරුවන්ට ද මෙහි ලියාපදිංචි වීම සිදු කරන ලෙස දැනුම් දීමටද කටයුතු කරනු ලැබේ.
	(ඊ.)	<u>2021 නොවැම්බර් 16 දිනැති අංක 01/2021 දරන රාජ්‍ය ව්‍යාපාර චක්‍රලේඛයේ සංස්ථාමය පාලනය සඳහා වන මාර්ගෝපදේශයේ 2.3 මාර්ගෝපදේශය</u> පනතේ අරමුණු ඉටුකරගත හැකිවන ලෙස උපායමාර්ගික සැලැස්මක් සකස් කළ යුතු වුවත් සමාලෝචිත වර්ෂයට අදාලව එවැනි සැලැස්මක් සකස්කර නොතිබුණි.	මේ වන විට තුන් අවුරුදු උපායමාර්ගික සැලැස්මෙහි පළමු කෙටුම්පත සකස් කර නිම කර ඇත. එය COPE කමිටුවට **2023/05/25** දින ඉදිරිපත් කිරීමට කටයුතු කරමි.
	2.2.3	2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 12 (උ) වගන්තියේ සඳහන් අවශ්‍යතාව අනුව මණ්ඩලයේ බලතල, කර්තව්‍ය සහ කාර්යයන්ට අනුකූල නොවන ලෙස කටයුතු කර ඇති බව.	ජාතික විගණන පනතේ ඇතුළත් කරුණු සම්බන්ධයෙන් අදාල නිලධරයන් දැනුවත් කරමින් පනතට අනුව රෝහලේ සියලු කටයුතු; බලතල,කර්තව්‍ය සහ කාර්යයන්ට අනුකූල වන

			ලෙස උපරිම අයුරින් සිදු කිරීමටත්, අඩුපාඩු හඳුනාගනිමින් ඒවා නිවැරදි කර ගැනීමටත් කටයුතු කරන බව සඳහන් කරමි.
	2.2.4	2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 12 (ඌ) වගන්තියේ සඳහන් අවශ්‍යතාව අනුව පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ හැර මණ්ඩලයේ සම්පත් සකසුරුවම් ලෙස, කාර්යක්ෂම ලෙස සහ ඵලදායී ලෙස කාලසීමාවන් තුළ අදාළ නීතිරීති වලට අනුකූලව ප්‍රසම්පාදනය කර භාවිතා කර නොමැති බව.	
	(අ)	2020/2021 වර්ෂය සඳහා රු.මිලියන 4.65 ක මුදලකට කසල ඉවත් කිරීම පිළිබඳ කොන්ත්‍රාත්තුව දුන්පෞද්ගලික සමාගම වෙත 2022/2023 වර්ෂය සඳහා වූ කොන්ත්‍රාත්තුව රු.මිලියන 7.25 ක මුදලකට පිරිනමා තිබුණි. ඒ සම්බන්ධයෙන් පහත කරුණු නිරීක්ෂණය කෙරේ.	
	i.	රෝහලේ දිනකට ඉවත් කරන සාමාන්‍ය මිශ්‍ර කසල ප්‍රමාණය කි.ග්‍රෑ. 400-500 අතර පවතින බව මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක විසින් හඳුනාගෙන තිබුණද ගිවිසුම අනුව කි.ග්‍රෑ. 5,000 ක් පැටවිය හැකි ලොරි රථයක් දිනපතා රෝහලට පැමිණෙන බව නිරීක්ෂණය විය. ඒ අනුව ටෙන්ඩර් කැඳවීමට පෙර රෝහලේ දෛනික කසල එකතුවන ප්‍රමාණය අධ්‍යනය කර රෝහලේ අවශ්‍යතාවයහඳුනාගෙන ඒ අනුව ප්‍රසම්පාදනය කර නොතිබීමෙන් රෝහලට පාඩුවක් සිදුවී තිබුණි.	දැනට මෙම කොන්ත්‍රාත්තුව මෙම ආකාරයෙන් ලබා දී ඇතත්, පසුව කරන ලද අධීක්ෂණයකදී මෙම ක්‍රියාවලිය තුලින් රෝහලට මූල්‍යමය හානියක් ඇති කරන බව හඳුනාගෙන ඇති අතර දැනට ගිවිසුම් ගත වී ඇති සමාගම අතර මේ වන විට කේවල් කිරීමක් (Negotiation) ආරම්භ කරන ලදී. මෙම සම්බන්ධයෙන් මහරගම ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයේදී අදාල කොන්ත්‍රාත්කරු ඔහු සේවා සපයන අපේක්ෂා රෝහලේ අධ්‍යක්ෂ, මහරගම ප්‍රාදේශීය සභාවේ නිලධාරීන් එකතු වී කසල ඉවත් කිරීමේ ක්‍රමවේදයක් සාකච්ඡා කරන ලදී.එම සාකච්ඡාවේ ගත් තීරණ ක්‍රියාත්මක වූ පසු කසළ ඉවත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් අවසන් එකඟතාවයට පැමිණීමට බලාපොරොත්තු වේ.
	ii.	කසල ඉවත්කරගෙන යාම සඳහා ලොරි රථය නියමිත කාලය තුළ රෝහලට පැමිණිය යුතු වුවද,නියැදි පරීක්ෂාව අනුව දින 70 ක් නියමිත කාලය තුල නොපැමිණ ඇති බව නිරීක්ෂණය වූයෙන් ගිවිසුමේ 7(ආ) පරිදි නියමිත අධීක්ෂණ ක්‍රියාවලිය සිදුවී නොතිබුණි.	නියමිත වේලාවට එනම්, සවස 3.00-6.00 අතර පැමිණ එම රාජකාරිය ඉටු කරන ලෙස රෝහල විසින් දැනුම්දීමෙන් පසු (නොවැලැක්විය හැකි හේතූන් මත වූ දින කීපයක් හැර) මේ වන විට බොහෝදුරට මෙම කාරණය නිවැරදි වී ඇත. ඒ බව සනාථ වීමට කොම්පැක්ටරය පැමිණීමෙන් පසු රෝහලේ සටහන් කිරීමේ පොතේ ජනවාරි සහ පෙබරවාරි මාසවල පිටු දෙක ඡායා පිටපත්කර මේ සමඟ ඉදිරිපත් කර ඇත. කැලිකසල ඉවත් කිරීමට කොම්පැක්ටරය දෛනිකව රෝහලට පැමිණීමේදී මුලින්ම

			රෝහලේ ආරක්ෂක අංශය විසින් එම වාහනය පරීක්ෂා කරයි. ඉන්පසු වාහනය පැමිණි දිනය, වේලාව, රියදුරුගේ අත්සන එම කටයුතු අධීක්ෂණය කල ආරක්ෂක නිළධාරියගේ අත්සන තබයි. ඉන්පසු තාවකාලික කසල ගොඩගසන ස්ථානයට පැමිණ කසල පැටවීමේදී ආරක්ෂක නිළධාරියකු සහ එදින රාජකාරී නියතු මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකගේ අධීක්ෂණය යටතේ මෙම කටයුතු නිසිලෙස සිදුකරයි.
	iii.	ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 5.4.8 මාර්ගෝපදේශය ප්‍රකාරව කොන්ත්‍රාත්තුව නිම කිරීමට අපේක්ෂිත දිනයට පසුව දින 28 ක් දක්වා වලංගු වන පරිදි කාර්යසාධන සුරක්ෂණයක් ඉදිරිපත් කළ යුතු වුවද ඉදිරිපත් කර ඇති සුරක්ෂණය මඟින් අදාල කාලපරිච්ඡේදය ආවරණය වී නොතිබුණි.	අතපසුවීමක් සිදුවී ඇති බව පිළිගනිමි. මෙම කොන්ත්‍රාත්තුවේ ගෙවීම් සිදුකරනු ලබන්නේ අදාල කාර්යය නිමකිරීමෙන් පසුව බැවින් කාර්යය සාධන ඇපකරය දින කිහිපයක් අඩුවෙන් සඳහන්ව තිබුනද අවධානම අවම වී ඇත. කෙසේ වුවද ඉදිරි ටෙන්ඩර් වලදී මේ පිළිබඳ අවධානය යොමුකිරීමට කටයුතු සිදුකර ඇත.
	(ආ)	2020/2021 වර්ෂයට අදාලව පෞද්ගලික සමාගමක් සමඟ එළඹි 2020 දෙසැම්බර් 30 දිනැති ආරක්ෂක සේවා සැපයීමේ ගිවිසුම ප්‍රකාරව මාසිකව රු.මිලියන 2.46ක වැට සහිත කොන්ත්‍රාත් වටිනාකමකට 2020 නොවැම්බර් 01 දින සිට වර්ෂයක කාලයක් සඳහා සේවා සැපයීමට එකඟ වී තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත නිරීක්ෂණයන් කෙරේ.	
	i.	වාර්ෂික ප්‍රසම්පාදනයකින් තොරව මාස 14 ක කාලයක් වරින් වර කාලය දීර්ඝ කරමින් ආරක්ෂක සේවාව සපයාගෙන තිබුණු අතර අවස්ථා 2 කදී නියමිත පරිදි සේවා ගිවිසුම් ඇතිකර ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.	මෙම කොන්ත්‍රාත්තුව පිරිනමා ඇත්තේ රාජ්‍ය සමාගමක් වන LRDC ආයතනයටයි. මෙයට අදාල ප්‍රසම්පාදන කටයුතු අදාල පවතින කොන්ත්රාත්තුව අවසන් වීමට මාස 4ට පමණ පෙර සිට ආරම්භ කර තිබූ නමුත් ලංසු ලේඛන නිර්දේශ ලබා ගැනීම සහ ලංසු ඇගයීම් කටයුතු වල පැවති ප්‍රමාදයන් මත, පැවති කොන්ත්‍රාතුව දීර්ඝ කිරීමට සිදු වී ඇත. මෙහිදී අවස්ථා පහකදී කොන්ත්‍රාතුව දීර්ඝ කර ඇති බැවින් අවස්ථා දෙකකදී ගිවිසුම් නිසි පරිදි අත්සන් කර ගැනීමට නොහැකි වී ඇත. මේ වන විටත් මෙවැනි අතපසු වීම් වලක්වා ගැනීමට අවශ්‍ය උපදෙස් ලබා දී ඇත.
	ii.	සේවා ගිවිසුමේ 2(c) වගන්තිය ප්‍රකාරව මාසික බිල්පත් ඉදිරිපත් කිරීමේදී පසුගිය මාසයට අදාලව සේවක අර්ථසාධක අරමුදලට හා සේවක නියුක්ති භාර අරමුදලට මුදල් ගෙවූ රිසිට් පතෙහි පිටපතක් සේවා සපයන ආයතනය විසින් ඉදිරිපත් කල යුතු බව දක්වා තිබුණද අදාල සනාථ කිරීම් ලබා ගැනීමකින් තොරව ගෙවීම් කර තිබුණි.	අදාල සේවා සපයන්නාගෙන් සේවක අර්ථ සාධක සහ සේවක භාර අරමුදලට අදාල ගෙවීම් සනාථ කරන සහතිකය ගෙන්වා ගෙන විගණනයට ඉදිරිපත් කිරීමට කටයුතු කරමි.

	iii.	2021/2022 සේවා ගිවිසුමේ සඳහන් පරිදි දිවා කාලයේ සේවයේ යෙදවිය යුතු සේවක සංඛ්‍යාව 42 ක් වන අතර 2022 වර්ෂයේ මාස 07 ක් තුළ දිවා කාලයේ සේවයේ යෙදීසිටි සේවක සංඛ්‍යාව 21 ත් 38 ත් අතර පරාසයක පැවතුණි.ඒ අනුවඅපේක්ෂිත පරිදි නිසි ආරක්ෂක සේවාවක් අදාල සමාගම වෙතින් ලැබෙන්නේද යන්න ගැටලු සහගත විය.	අඩු සේවක සංඛ්‍යාව වෙනුවෙන් මාසිකව ගෙවන මුදලින් දඩ මුදල් අය කරන බවත්, නියමිත සේවක සංඛ්‍යාව පවත්වාගෙන යන ලෙස නිරන්තරයෙන් උපදෙස් ලබා දෙන බවත් දැනුම් දෙමි.
	(ඇ)	ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ 2021/2022 සහ 2022/2023 යන වර්ෂයන්ට අදාළව රෝහල් පිරිසිදු කිරීමේ සේවාව පුද්ගලික සමාගම් දෙකකට පවරා තිබුණි. මෙම සමාගම් විසින් රෝහලේ පිරිසිදු කිරීමේ සේවාවන් පවත්වාගෙන යාම, රෝහල විසින් මෙම සේවාව ලබාගැනීම හා ඒ වෙනුවෙන් ගෙවීම් කිරීම සම්බන්ධයෙන් පහත නිරීක්ෂණයන් කෙරේ.	
	i.	පිරිසිදු කිරීමේ සේවා සැපයීමේදී භාවිතා කරනු ලබන සියළුම පිරිසිදු කිරීමේ රසායන ද්‍රව්‍ය ශ්‍රී ලංකා ප්‍රමිති ආයතනයේ හෝ කාර්මික තාක්ෂණ ආයතනයේ අනුමත සහ ඒවායේ ගුණත්වය පිළිබඳව තහවුරු කර තිබිම ගිවිසුම් කොන්දේසියක් ලෙස සේවා ගිවිසුම්වල ඇතුළත්ව තිබුණත් ඒ බව තහවුරු කර ගැනීමට අවශ්‍ය කෙරෙන රසායනාගාර පරීක්ෂණ වාර්තා ලංසු ලේඛන මඟින් ඉල්ලා නොතිබීම හේතුවෙන් ලංසුකරුවන් ලබා දීමට එකඟවන පිරිසිදු කිරීමේ රසායන ද්‍රව්‍ය ශ්‍රී ලංකා ප්‍රමිතීන්ට (SLS Standards) අනුකූල ඒවාද යන්න සහ එම පිරිසිදු කිරීමේ රසායන ද්‍රව්‍ය වෙනුවෙන් ලංසුකරුවන් ඉදිරිපත් කරන ලද මිල ගණන් සාධාරණද යන්න ඇගයීම කර නොතිබුණි.	ටෙන්ඩර් කැඳවන අවස්ථාවේදී මේ පිළිබඳව අවධානය යොමු කර නොමැති බව පිළිගන්නා අතර, ටෙන්ඩර් ක්‍රියාත්මක කිරීමේදී සැපයුම්කරනු ලැබූ සාම්පල අදාල පරීක්ෂාව සඳහා ITI වෙත යොමු කර ඇත. කෙසේ වෙතත් ඉදිරි ටෙන්ඩර් වලදී ටෙන්ඩර් කොන්දේසි වල ඇතුලත් කරුණු ඇගයීම කටයුතු සිදු කිරීමේදී සලකා බැලීම සඳහා අවශ්‍ය උපදෙස් ලබා දී ඇත.
	ii.	සැපයුම්කරුවන් විසින් ලබා දිය යුතු වන පිරිසිදු කිරීමේ රසායන ද්‍රව්‍ය පිළිබඳව අවම නිර්ණායකයන් ස්ථාපිත කර නොතිබීමෙන් ගිවිසුම් ප්‍රකාරව වරින් වර පිරිසිදු කිරීමේ රසායන ද්‍රව්‍යයේ ගුණාත්මකභාවය තහවුරු කර ගත යුතු වුවත්, එසේ කර නොතිබුණි. පිරිසිදු කිරීමේ රසායන ද්‍රව්‍යයන් 6 කට අදාළව කාර්මික තාක්ෂණ ආයතනය විසින් නිකුත්කර තිබුණු රසායනාගාර පරීක්ෂණ වාර්තා අනුව රසායන ද්‍රව්‍ය 05 ක් නියමිත ප්‍රමිතියෙන් තොර ඒවා බවට තහවුරු කර තිබුණි.2021/2022 ගිවිසුම්ගත වර්ෂය වෙනුවෙන් යෝජිත රසායන ද්‍රව්‍ය වෙනුවෙන් රෝහල විසින් සැපයුම්කරු වෙත	ටෙන්ඩර් කැඳවන අවස්ථාවේදී මේ පිළිබඳව අවධානය යොමු කර නොමැති බව පිළිගන්නා අතර, ටෙන්ඩර් ක්‍රියාත්මක කිරීමේදී සැපයුම්කරනු ලැබූ සාම්පල අදාල පරීක්ෂාව සඳහා ITI වෙත යොමු කර ඇත. කෙසේ වෙතත් ඉදිරි ටෙන්ඩර් වලදී ටෙන්ඩර් කොන්දේසි වල ඇතුලත් කරුණු ඇගයීම කටයුතු සිදු කිරීමේදී සලකා බැලීම සඳහාත් ප්‍රමිතියෙන් යුත් රසායන ද්‍රව්‍ය භාවිතයට ගැනීමට අවශ්‍ය පියවර ගැනීමටත් උපදෙස් ලබා දී ඇත.

		ගෙවන ලද රු.665,639 ක මුදල අනාර්ථික ගෙවීමක් ලෙස නිරීක්ෂණය වූ අතර 2022/2023 ගිවිසුම් වර්ෂයට අදාළවද ප්‍රමිතිය පිළිබඳ පරීක්ෂාවකින් තොරව රසායන ද්‍රව්‍යය ලබා ගෙන 2022 දෙසැම්බර් සහ 2023 ජනවාරි මාස වෙනුවෙන් රු.338,900 ක මුදලක් ගෙවා තිබුණි.	
	iii.	රෝහලට මාසිකව ලැබෙන පිරිසිදු කිරීමේ රසායනික ද්‍රව්‍ය තොග රෝහලේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක භාරයේ හා පිරිසිදු කිරීමේ සේවාව සපයන ආයතනය භාරයේ තබා ගෙන තිබුණු අතර මේ සම්බන්ධයෙන් 2023 ජනවාරි 25 දින කරන ලද භෞතික පරීක්ෂාවේදී රෝහල සතුව පැවති තොග ප්‍රමාණයන්ට වඩා රෝහලේ පරිගණක පද්ධතිය මඟින් එදිනට පෙන්වන තොග ප්‍රමාණය අතර ලීටර් 5 සිට 160 දක්වා වූ පරාසයක වෙනස්කම් පැවතුණි	පරිගණක පද්ධතිය මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක කාර්යාලය වෙත ලබාදී නොමැති බැවින් අදාල තොග ලැබීම් හා නිකුත් කිරීම් යාවත්කාලීන කිරීම් සිදු වී නොමැත. පිරිසිදු කිරීමේ ද්‍රව්‍ය වලට අදාල පරිගණක පද්ධතිය නිසි පරිදි යාවත්කාලීන කිරීම් සිදුකර මෙවැනි තොග ශේෂ නොගැලපීම් යලි ඇති නොවීමට අදාල නිලධාරීන්ට උපදෙස් ලබා දෙමි.
	iv.	ගිවිසුම් කොන්දේසි (ඊ) ප්‍රකාරව සැපයුම්කරු විසින් ලබා දෙන ලද පිරිසිදු කිරීමේ රසායනික ද්‍රව්‍ය හා උපකරණ එක් එක් අංශයන්හි අවශ්‍යතාවය පරිදි අංශ ප්‍රධානීන් වෙත රෝහලේ ගබඩා භාරකරු විසින් නිකුත්කල යුතු වුවත් ඒ අනුව කටයුතු නොකර රෝහලේ පවතින සැපයුම්කරුගේ ගබඩාව වෙත පිරිසිදු කිරීමේ ද්‍රව්‍ය සඳහාමකින් තොරව නිකුත්කර තිබුණි. එහිදී සැපයුම්කරුගේ ගබඩාවේ ඉතිරි තොග පිළිබඳ සැලකිල්ලට ගෙන නොතිබුණි. මේ හේතුවෙන් පෙර ගිවිසුම් වර්ෂයට අදාළවන ලීටර 245 ක Glass Cleaner තොගයක් සැපයුම්කරුගේ ගබඩාවේ පැවතුණු අතර මාසික අවශ්‍යතාවය ඉක්මවූ පිරිසිදු කිරීමේ රසායනික ද්‍රව්‍ය තොග ගබඩාවල පවතින බව නිරීක්ෂණය වූ අතර මාසිකව සැපයිය යුතුවන පිරිසිදු කිරීමේ රසායනික ද්‍රව්‍ය හා උපකරණ සැපයුම්කරුගේ අභිමතය පරිදි රෝහල වෙත සැපයීමට ඉඩ හැරීම, රෝහලේ පරිගණක පද්ධතිය මඟින් හෙළිදරව් නොවන පිරිසිදු කිරීමේ රසායනික ද්‍රව්‍ය තොග පැවතීම සහ නිසි අධීක්ෂණයකින් තොරව මාසික අවශ්‍යතාවය ඉක්මවූ පිරිසිදු කිරීමේ රසායනික ද්‍රව්‍ය තොග පවත්වා ගැනීමට ඉඩ හැරීම නිසා පිරිසිදු කිරීමේ ද්‍රව්‍ය සම්බන්ධයෙන් විවිධ අක්‍රමිකතාවයන් සිදුකිරීමේ අවදානමක් පැවතුණි.	මෙම පිරිසිදු කිරීමේ ද්‍රව්‍ය ප්‍රධාන ගබඩාව මඟින් නිකුත් කරනුයේ රෝහල් අංශ ප්‍රධානීන් වෙත පමණක්ම වේ. කොසු,මොප් වැනි ද්‍රව්‍ය රෝහලේ අංශ ප්‍රධානීන් විසින් පරිගණක පද්ධතිය හරහා ඇනවුම් කල පසු ප්‍රධාන ගබඩාව මඟින් නිකුත් කරනු ලබයි. මෙම ද්‍රව්‍ය කිසි විටකදී සඳහාමකින් තොරව සැපයුම්කරුගේ ගබඩාව වෙත ලබා දී නොමැත. පෙර ගිවිසුම් වර්ෂයට අදාල සැපයුම්කරු විසින් අමතරව ගෙන එන ලද Glass Cleaner තොගයක්(රෝහලින් ගාස්තු නොගෙවන ලද) ආපසු ගෙන ගොස් නොමැතිව නව සැපයුම්කරුට භාර දී තිබී ඇත. ප්‍රධාන ගබඩාව මඟින් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක වෙත පිරිසිදු කිරීමේ ද්‍රව්‍ය නිකුත් කරන අතර අවශ්‍යතාවය අනුව සැපයුම්කරුගේ ගබඩාව වෙත රසායනික ද්‍රව්‍ය නිකුත් කරනුයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක විසිනි. ප්‍රධාන ගබඩාව විසින් ඉදිරි ඇනවුම් සඳහා සලකා බලනුයේ ප්‍රධාන ගබඩාව තුල ඇති තොග සහ අංශ ප්‍රධානීන්ගේ ඇණවුම් සැළකිල්ලට ගනිමිනි. කෙසේ වුවද පිරිසිදු කිරීමේ ද්‍රව්‍ය සම්බන්ධයෙන් නිසි අධීක්ෂණයකින් යුතුව කටයුතු කරන ලෙස අදාල නිලධාරීන් වෙත උපදෙස් ලබා දී ඇත.

<table>
<tr>
<td></td>
<td>(ඈ)</td>
<td>2016 නොවැම්බර් 03 දින රු.මිලියන 23.54 ක වැට් සහිත මුදලකට පෞද්ගලික ආයතනයක් වෙතින් මිලදී ගෙන තිබුණු සායනික අපද්‍රව්‍ය පිළිස්සීමේ යන්ත්‍රය 2016 දෙසැම්බර් සිටවර්තමානය දක්වා පෞද්ගලික ආයතනයක් සහ රෝහල් කාර්යමණ්ඩලය විසින්ද භාවිතාකර රෝහල් සායනික අපද්‍රව්‍ය පුළුස්සා තිබුණි. මෙම යන්ත්‍රය උපයෝජනය හා නඩත්තුව පිළිබඳ පරීක්ෂාවේදී පහත කරුණු අනාවරණය විය.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>i.</td>
<td>යන්ත්‍රයේ නඩත්තු කටයුතු අඩු පිරිවැයකින් හා කාර්යක්ෂමව රෝහලේ නඩත්තු කාර්ය මණ්ඩලය මගින් සිදු කරගත හැකි බව දක්වමින් යන්ත්‍රය මිලදී ගැනීමේදී නඩත්තු සේවා පිරිවැය ඇතුළත්ව යන්ත්‍රයේ පිරිවැය ඇගයීමකට ලක්කර නොතිබුණු අතර, නඩත්තු සේවා ගිවිසුමකින් තොරව යන්ත්‍රය පමණක් මිලදීගැනීමට තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව විසින් නිර්දේශ කර තිබීමෙන් වර්ෂ 02 ක වගකීම් කාලයෙන් පසු වර්ෂ 6ක් දක්වා වූ නඩත්තු සේවා ඇතුලුව අවම මිල ටෙන්ඩරය වූ රු.මිලියන 26.35 ක ටෙන්ඩරය ප්‍රතික්ෂේප කර තිබුණි.2023 පෙබරවාරි 10 විගණිත දින වන විට එළඹ තිබුණු සේවා ගිවිසුම් ප්‍රකාරව එකතුව රු.මිලියන 4.01ක් සේවා ගාස්තු ලෙස රෝහල විසින් වැයකර තිබුණි. ඒ අනුව යන්ත්‍රය මිලදී ගැනීමේදී නඩත්තු වියදම් යන්ත්‍රයේ මිලට එකතු නොකර ඇගයීම් කිරීමෙන් අවුරුදු 06 ක කාලයක් ඇතුළත රු.මිලියන 10 ක මුදලක් රෝහලට ඉතිරි කර ගැනීමේ තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවේ තීරණය ඵලදායී වී නොතිබුණි.</td>
<td>මෙම යන්ත්‍රය මිලදී ගැනීම 2016 වර්ෂයේ සිදු වී තිබේ. මෙම ප්‍රසම්පාදනය සඳහා ලංසුකරුවන් 04 දෙනෙකු සහභාගී වී ඇත. එම ලංසු අනුව පහත පරිදි මිල ගනන් ඉදිරිපත් කර තිබේ.

<table>
<tr><th>ලංසුකරු</th><th>යන්ත්‍රයේ වියදම Rs.</th><th>වසර 05 ක සේවා වියදම Rs.</th></tr>
<tr><td>M.w. Holdings</td><td>21,210,900.00</td><td>10,605,450.00</td></tr>
<tr><td>Analytical Instrument Ltd</td><td>25,522,522.52</td><td>3,825,000.00</td></tr>
<tr><td>Far East Shred Servicing Ltd</td><td>17,750,000.00</td><td>12,487,680.00</td></tr>
<tr><td>P&W Associate Int. Ltd</td><td>28,597,820.75</td><td>3,186,100.00</td></tr>
</table>

ඉහත මිල ගනන් අනුව යන්ත්‍රයේ පිරිවැය පමනක් පදනම් කර තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු නිර්දේශය ලබා දී තිබේ. ඒ අනුව දෙවන අවම මිල ඉදිරිපත් කර තිබූ M W Holdings ආයතනය නිර්දේශ කර ඇත. අවම මිල ඉදිරිපත් කල Far East Service ආයතනය තාක්ෂණික කරුණු මත ප්‍රතික්ෂේප කර ඇත.

නමුත් ප්‍රසම්පාදන කමිටු රැස්වීමේදී නිර්දේශිත ආයතනයේ වසර 05 ක සේවා පිරිවැය සලකා බලා තිබේ. එහිදී එම ආයතනය සමග සිදුකර ඇති සාකච්ඡාවකදී රෝහල් කාර්යය මණ්ඩලය සඳහා සේවා පුහුණුවක් ලබාදීමට ආයතනය එකඟ වී ඇති අතර ඒ අනුව ප්‍රසම්පාදන කමිටුව සේවා පිරිවැය රහිතව අනුමැතිය ලබා දී තිබේ.

නමුත් වසර දෙකක වගකීම් කාලය නිමවීමෙන් පසු රෝහල විසින් සේවා කටයුතු සිදුකල යුතු වුවත් මේ සඳහා සුදුසු සේවා කණ්ඩායමක් පුහුණුකර නොතිබීමත්, ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු</td>
</tr>
</table>

			ඒකකයේ සේවක මහතුන්ගේ විශ්‍රාම යාම, අභ්‍යන්තර මාරුවීම් හා සේවයෙන් ඉවත්වීමේ හේතු මත සේවක අඩුපාඩු සිදුවිය. එවිට මෙම යන්ත්‍රයේ නඩත්තු කටයුතු නිසියාකාරව සිදුකල නොහැකි බව ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරුවරයා දන්වා තිබීම මත නඩත්තු සේවා සඳහා වාර්ෂිකව ගිවිසුම්ගතව තිබේ. එහිදී මූලික ටෙන්ඩරයේ සඳහන් මිළ ගනන් වලට පරිබාහිර මිළ ගනන් යටතේ ගිවිසුම්ගත වීමට සිදුව තිබේ. මෙම සේවා කටයුතු අනිවාර්යයෙන්ම සිදුකල යුතු වූ බැවින්ද වෙනත් විකල්ප නොමැති බැවින්ද මෙම ආයතනය සමග ගිවිසුම්ගතව සේවා කටයුතු සිදුකර තිබේ. මෙම මූලික ටෙන්ඩරය තුල වූ තාක්ෂණික කමිටු නිර්දේශ හා ප්‍රසම්පාදන කමිටු අනුමැතීන් ඵලදායි ලෙස යෙදවී නොමැති බව පිළිගනිමි. ඒ අනුව රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලය ප්‍රමානවත් නොවීම හා වෙනත් විකල්ප නොතිබීම මත එම සැපයුම්කරු සමග සේවා ගිවිසුම් ක්‍රියාත්මක කිරීම සිදුකර ඇති අතර රෝහලට ඉතිරි කර ගැනීමට අපේක්ෂා කල රුපියල් මිලියන 10ක මුදල ඉතිරිකර ගත නොහැකි වූ බවද පිළිගනිමි.
	ii.	සායනික අපද්‍රව්‍ය දහන යන්ත්‍රය (Incinerator) මඟින් රෝහල තුළ දෛනිකව සායනික අපද්‍රව්‍ය පිළිස්සීම සිදු කරන අතර ඉන් ඉතිරි වන අළු බැහැර කරන කොන්ක්‍රීට් වලවල් දැනටමත් සම්පූර්ණයෙන් පිරී ඇති බැවින් වර්තමානයේ නිසි ක්‍රමවේදයකින් තොරව රෝහල් පරිසරයට හානිදායක වන අයුරින් අළු බැහැර කර තිබුණි. යන්ත්‍රයෙන් ඉවත් කරන අළු එළිමහනේ ගොඩ ගැසීම නිසා ඉදිරි වර්ෂා සහිත කාලය තුළ රෝහල් භූමිය තුළ සෞඛ්‍ය තර්ජනයක් ඇති විය හැකි බවත් මේ හේතුවෙන් මධ්‍යම පරිසර අධිකාරියෙන් ලබාගන්නා පරිසර ආරක්ෂණ බලපත්‍රය (EPL) අළුත් කිරීමේදී කොන්දේසි කඩ කිරීමක් මත අපද්‍රව්‍ය දහන යන්ත්‍රය ක්‍රියාත්මක කිරීමේ අවසරයද අහිමි වීමේ අවදානමක් පවතින බවත් විගණනයේදී නිරීක්ෂණය විය.	ඉහත සඳහන් කල දහන යන්ත්‍රය (Clinical Waste Incinerator) නිසි ආකාරව ක්‍රියාත්මක නොවන නිසා කිහිප සැරයක්ම ඒ පිලිබඳ අදාල ආයතනය මඟින් අලුත්වැඩියා සිදු කලද තවමත් එය සාර්ථක නොවී ඇත. එම නිසා සායනික අපද්‍රව නිසි ආකාරව දහනය නොවන නිසා දහන යන්ත්‍රය මඟින් අලු වලට අමතර කාබන් අඩංගු භාගයට දැවුනු කොටස් විශාල වශයෙන් ඉතිරි වේ. එමනිසා Ash pit පිරීම වේගවත් වී ඇති අතර එම අලු බැහැර කිරීමේ ගැටලු සහගත තත්වයකට පත්ව ඇත. ඒ අනුව එම යන්ත්‍රයේ ඇති අසාර්ථකතා නිසා මෙම තත්වය දිගින් දිගටම මතු වන නිසාත් අලු ආශ්‍රිතව සිලොන් ගල් නිපදවීමට අවශ්‍ය ආයතනයකට එය සැපයීමට කටයුතු සොයා බැලුවද එය සාර්ථක නොවිය.මෙම තත්වයන් මත අවසන් විකල්පය ලෙස මධ්‍යම පරිසර අධිකාරියේ සභාපති තුමා හමුවී සාකච්ඡා කිරීමෙන් අනතුරුව, ඒ පිලිබඳ එතුමාට ලිඛිතවද දැනුම් දුන් අතර, මධ්‍යම පරිසර අධිකාරිය මඟින් ක්‍රියාතමක කරන Sanitary Land Fill Dompeවෙත ගෙන යාමට එකග විය. එම අලු තොගයෙහි බැර ලෝහ ඇත්දැයි පරීක්ෂා කිරීමට මේ වන විට ITI ආයතනය වෙත සාම්පල් යොමු කොට ඇත. එහි

			වාර්තා ලැබුණු පසු මධ්‍යම පරිසර අධිකාරිය විසින් ඉහත අලු තොගය රැගෙන යාමට අවශ්‍ය කටයුතු සිදු කරනු ඇතැයි බලාපොරොත්තු වෙමි. එමෙන්ම මෙම දහන යන්ත්‍රයට අදාල EPL සහතිකය ලැබී ඇති අතර, SWM සහතිකය ඉල්ලුම් කොට ඇත.
	ඉ.	රෝහලේ වැඩහල සහ උද්‍යාන පවිත්‍ර කිරීමේ කාර්යමණ්ඩලය සඳහා කාර්යාල පවත්වා ගෙන යාම සඳහා තෙමහල් ගොඩනැගිල්ලක් ඉදිකිරීම වෙනුවෙන් රු.මිලියන 87.02 ක (වැට් රහිත) මුදලකට 2016 නොවැම්බර් 09 දින කොන්ත්‍රාත්තුව පිරිනමා තිබුණු අතර ගොඩනැගිල්ල ඉදිකිරීම ආරම්භයේදී වැඩහල පැවති ගොඩනැගිල්ල කඩා ඉවත්කිරීම හේතුවෙන් මසකට රු.257,000 ක මුදලකටකන්ටේනර් 12ක් කුලියට ගෙන තිබුණි. ගිවිසුම් ප්‍රකාරව 2018 අප්‍රේල් මාසය වනවිට ගොඩනැගිල්ල ඉදිකිරීම කටයුතු අවසන් නොකිරීම හේතුවෙන් 2022 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට මාස 56 ක් වෙනුවෙන් රු.මිලියන 14.39 කඅතිරේක කුලී වියදමක් දැරීමට සිදුවී තිබුණි.	මෙම ප්‍රකාශය සමග එකඟ වෙමි. මෙම ඉදිකිරීම සිදුකරනු ලැබුවේ පැරණි ගොඩනැගිල්ලක් කඩා ඉවත් කිරීමෙනි. පැරණි ගොඩනැගිල්ල තුල සිදුකල කාර්යන් සඳහා කන්ටේනර් කුලී පදනම් මත ලබා ගෙන භාවිතා කරමින් පවතී. අදාල කොන්ත්‍රාත්තුව නියමිත කාලය තුල සිදු නොවීම මත කන්ටේනර් කුලී කාලයද දීර්ඝ කල යුතු විය. මෙය අනපේක්ෂිත සිදුවීමක ප්‍රතිඵලයකි. තවද පසුගිය කාලය තුල පැවති කොවිඩ් වසංගතය හමුවේ ඉදිකිරීම සියල්ල නියමිත අයුරින් සිදු නොවීම ද මෙම ප්‍රමාදයට ප්‍රධාන වශයෙන් හේතු විය. කෙසේ වුවද මේ වන විට අදාල කන්ටේනර් කීපයක් නිදහස් කර ඇති අතර තව කන්ටේනර් 06ක් මේ වන විට නිදහස් කර ඇත. මේ වන විට රෝහල තුළ භාවිතා කෙරෙන කන්ටේනර් පහත පරිදි වේ. 01.<u>කුලී පදනම් මත ලබා ගෙන ඇති කන්ටේනර්</u> •P.H.I. සඳහා - 02 •සනීපාරක්ෂක අංශය සඳහා - 02 •උද්‍යාන පිරිසිදු කාරීමේ අංශය සඳහා - 02 •රසායනාගාරයසඳහා - 01 •මුලුතැන්ගෙයි ආහාර සඳහා - 01 -------- 08 -------- 02. <u>රෝහලයට අයත් කන්ටේනර්</u> •ගිණුම් අංශය සඳහා - 01 •ප්‍රධාන ගබඩාව අංශය සඳහා - 02 •MRO අංශය සඳහා - 04 • P.H.I. සඳහා - 01 •පිරිමි සෙද කාර්යය මණ්ඩලයට - 01 ------- 09 -------- 03.SPC ට අයත් කන්ටේනර් - 01

	03.	වෙනත් කරුණු	
	(අ)	ජෛව රසායනාගාරය තුල පැවති උපකරණ 04 ක් රෝගී සාම්පල් පරීක්ෂණ කටයුතු සඳහා භාවිතා කිරීම පිළිබඳ පරීක්ෂාවේදී පහත කරුණු නිරීක්ෂණය විය.	
	i.	Fully Automated chemistry Analyser-Abbott Architect C8000 උපකරණයට අදාළව දෛනික භාවිතය සැලකිල්ලට ගෙන යම් නිශ්චිත කාලයකට වරක් උපකරණයේ වූ දත්ත වෙනත් දත්ත ගබඩා ඒකකයක් වෙත ලබා ගැනීම (Backup ලබා ගැනීම) සිදුකර නොතිබුණි.	මෙම අංශය යටතේ දක්වා තිබෙන Abbott Architect C 8000 උපකරණයට අදාලව එහි දත්ත ගබඩා ධාරිතාව 50,000 පමණ වුවද එම යන්ත්‍රය මගින් සිදු කරනු ලබන සියලු පරීක්ෂණ දත්ත ඒ මොහොතේම රෝහල් දත්ත ගබඩා පද්ධතියට ස්වයංක්‍රීයව (සෘජුව) යන ක්‍රමවේදයක් මේ වන විටත් ක්‍රියාත්මක වේ. අවශ්‍ය දත්ත රෝහල් තොරතුරු පද්ධතිය හරහා ලබා ගත හැකිය. ජෛව රසායනික අංශය තුල මෙම යන්ත්‍රය මගින් විශාල පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාවක් සිදු කෙරෙන බැවින් ඉතා ඉක්මනින් 50,000 දත්ත අගය ඉක්මවා යා හැකිය. මෙහිදී තොරතුරු භාවිත කරගන්නා දිනය තුලින් වුවත්, තොරතුරු ලබා ගන්නේ නිශ්චිත කාල සීමාව සඳහාය (සෑම මසකම 01 සිට 30/31 දිනය දක්වාය.)
	ii.	එසේම මෙම උපකරණය සඳහා ප්‍රවේශය ලබා ගැනීමට රසායනාගාරය විසින් MLT මුර පදය වෙනුවට ADMIN මුර පදය භාවිතා කරමින් දත්ත ඇතුළත් කිරීම, වෙනස් කිරීම සහ මකා දැමීම සිදුකළ හැකිව තිබු නිසා උපකරණය භාවිතයෙන් කොපමණ පරීක්ෂණ ප්‍රමාණයක් සිදුකර තිබුණේද යන්න පරීක්ෂා කිරීමට නොහැකි විය.	මෙහිදී අදාල යන්ත්‍රය හා සෙසු සියලු යන්ත්‍ර සඳහා ඇතුලත් වීමට පමණක් ADMIN නමින් පොදු මුර පදයක් අදාල යන්ත්‍රය සැපයූ සමාගම විසින් ලබා දී ඇත. එමගින් රෝහල් තොරතුරු පද්ධතියට ප්‍රවේශ වීමට හැකියාවක් නැත. යන්ත්‍රය මගින් සිදු කරන පරීක්ෂණ ඔවුන් එම යන්ත්‍රයෙන් මකා දැමුවද රෝහල් දත්ත පද්ධතියේ ගබඩා වේ. ඉදිරියේදී සියලුම පරීක්ෂණ Barcode ක්‍රමය හරහා පමණක් සිදු වීමට අවශ්‍ය පද්ධති යාවත්කාලීන කිරීම් සිදු කිරීමට අවශ්‍යකටයුතු සිදු කිරීමට බලාපොරොත්තු වෙමි. එහිදී මෙහි සඳහන් බොහෝ කරුණු නිවැරදි කර ගැනීමට හැකියාව ලැබේ.
	iii.	රසායනාගාරය විසින් පවත්වාගෙන ගොස් තිබුණු ප්‍රතික්‍රියක හා අනෙකුත් පාරිභෝජ්‍ය ද්‍රව්‍ය නිකුත්කිරීම් පොතසම්බලෝචිත වර්ෂය තුළ යාවත්කාලීන කර නොතිබීම හේතුවෙන් උපකරණ සඳහා කුමන දිනයන්හිදී ප්‍රතික්‍රියක නිකුත්කර තිබේද, අළුතින් ප්‍රතික්‍රියකයක් නිකුත්කරන අවස්ථාවේදී පැරණි ප්‍රතික්‍රියකයෙන් කොපමණ පරීක්ෂණ ප්‍රමාණයක් සිදුකර තිබේද, ප්‍රතික්‍රියකයෙන් අපේක්ෂිත පරීක්ෂණ ප්‍රමාණය ලබා ගැනීමට	ගබඩාවෙන් ප්‍රතික්‍රියක නිකුත් කරන්නේ SYSTOLIC පද්ධතිය මගිනි. මේ වන විට සිදු කර ඇති පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව පෙර කී පද්ධතියෙන් ලබා ගත හැකිය. ඒ අනුව එක් ප්‍රතික්‍රියක කට්ටලයකින් සිදු කර ඇති පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව ලබා ගත හැකිය. මෙම දත්ත අවශ්‍ය වන්නේ, Pricing , Auditing සහ කාර්ය සාධනය මැන බැලීම සඳහාය.ඒ සඳහා අවශ්‍ය තොරතුරු SYSTOLIC දත්ත පද්ධතියෙන් ලබා ගැනීමේ හැකියාව රෝහල් කළමනාකරණයට

		නොහැකි වුයේනම් ඊට හේතු වූ කරුණු මොනවාද යන්න සහ ඒවා රෝහල් කළමනාකරණයේ අධීක්ෂණයට ලක් කෙරෙන බවට තහවුරු කෙරෙන තොරතුරු රෝහල සතුව නොපැවතුණි.	ඇත.
	iv.	රෝහලේ ස්ථාපිත තොරතුරු පද්ධතිය මඟින් සැපයෙන තොරතුරුවල නිවැරදිභාවය සහ කාලීනබව තහවුරු වන පරිදි අදාළ දත්ත තොරතුරු පද්ධතියට ඇතුළත් කිරීම නිශ්චිත කාලරාමුවකින් තොරව අවස්ථා 11කදීරෝහල්තොරතුරුපද්ධතියට ඇතුළත් කර තිබුණි.	සෑම මසකම 25 වෙනි දින රෝහලේ සියලුම අංශවල පාරිභෝජ්‍ය ද්‍රව්‍ය (Consumable Items) වල පරිභෝජනය (Consumption) පරිගණක පද්ධතිය තුලට ඇතුලත් කලයුතු බවට චක්‍රලේඛයක් නිකුත් කර ඇති අතර එම චක්‍රලේඛයට අනුව කටයුතු කිරීමට උපදෙස් ලබා දී ඇත.
	v.	රෝහල් තොරතුරු පද්ධතිය ප්‍රකාරව 2022 වර්ෂයතුළදී Fully Automated Chemistry Analyser-Abbott C8000 උපකරණයමඟින් සිදුකර තිබුණු පරීක්ෂණ වර්ග 27ක් වෙනුවෙන් භාවිතා කරන ප්‍රතික්‍රියක වර්ග 27කට අදාළව ප්‍රතික්‍රියකකට්ටල 203 ක් භාවිතා කර තිබුණු අතර (ඒවායේමිලවැයරු.මිලියන 16.19ක් විය.)සම්මත භාවිතයඅනුව සිදුකළහැකි පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව 291,164ක් පමණ වුවත් මාසික සංඛ්‍යානපත්‍ර (Monthly Statistics Sheets) අනුව සිදුකර තිබුණු පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව 127,804ක් හෙවත් සම්මත භාවිතයෙන් සියයට 44ක අවම ප්‍රතිශතයක් ගෙන තිබුණි. බාහිර රෝගීන් සඳහා සේවා සැපයීම තුලින් රසායනාගාර උපකරණ ඵලදායී ලෙස යොදවා ගැනීම කෙරෙහි රෝහලේ කළමණාකරණය විසින් අවධානය යොමුකර නොතිබුණි.	සිදු කරනු ලබන පරීක්ෂණ පිළිබඳව මාසික දත්ත වාර්ථා සකසනු ලබන්නේ එම යන්ත්‍රයේ ගබඩා වී ඇති තොරතුරු පදනම් කර ගනිමිනි. එහි යම් තොරතුරු ප්‍රමාණයක්, දත්ත ධාරිතාවය ඉක්මවා ගිය පසු ස්වයංක්‍රියව පද්ධතියෙන් ඉවත් වුවාදැයි සොයා ගැනීමේ තාක්ෂණික ක්‍රම වේදයක් MLT වරුන් නොදනී. මේ නිසා පරිගණක විමසුමෙන් යෝජනා කර ඇති පරිදි යන්ත්‍රයේ මතක ධාරිතාව දත්ත 200,000-300,000 පමණ කෙක් ඉහල දැමීම සඳහා සුදුසු ක්‍රමයක් සොයා බලමු. එමෙන්ම පහත දක්වා තිබෙන අනෙකුත් කරුණු ද ඉහත නිරීක්ෂණය කර තිබෙන වෙනස කෙරෙහි බලපෑමක් ඇති කරන බව අපගේ අදහසයි. I.QC සාම්පල දිනපතා යන්ත්‍රයේ යෙදුවද ඒවා සඳහා වැය වන ප්‍රතිකාරක ප්‍රමාණය සිදු කරන ලද පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව දැක්වෙන ලේඛන සඳහා ඇතුලත් නොවීම. II. Calibrators භාවිතය යන්ත්‍රය ක්‍රියා කරන අතර වාරයේ සිදු වන කාර්මික දෝෂ මගහැරීමෙන් පසුව ද,යන්ත්‍රයේ calibration සීමා ඉක්මවා ඇති අවස්ථා වලදීත්, නව ප්‍රතික්‍රියක කට්ටල යන්ත්‍රයට ඇතුලත් කරන අවස්ථා වලදීත් calibrators යෙදීම කල යුතුය.මේ සඳහා ප්‍රතිකාරක අදාල පරීක්ෂණ සඳහා වෙන වෙනම යන්ත්‍රය විසින් යොදා ගන්න ද ඒවා මාසික දත්ත වාර්ථා සඳහා අදාළ කර නොගනී. III.රසායනාගාරයේ නිරන්තරයෙන් සිදුවන විදුලිය බිඳ වැටීම් වලදී ඉතා කෙටි කාලයක් තුල බොහොමයක් පරීක්ෂණ උපකරණ වියන්ධිවීම සිදු වේ. මේ අවස්ථා වලදී අදාල යන්ත්‍රය සාම්පල් යොදා උපරිම ධාරිතාවයෙන් සක්‍රිය තත්වයේ පවතින අවස්ථාවක සිදු වුවහොත් එම ක්‍රියාවලියේද

			මුළුමනින්ම ඇණ හිටී.එවිට නැවත විදුලිය සැපයීමෙන් පසු සියලු පරීක්ෂණ නැවතත් **Order** කිරීම සිදු කල යුතු අතර එවිට කලින් වැය වූ ප්‍රතිකාරක සියල්ලම නැවතත් වැය වීම සිදු වේ. ඒවා ද මාසික දත්ත වාර්තා සඳහා අදාළ කර නොගනී. මෙම තත්වය සම්බන්ධයෙන් **Central UPS system** එකක් හරහා රසායනාගාරයේ සියලු යන්ත්‍ර ඒකාබද්ධ කිරීමට අදහස් කර ඇත. එහෙත් මෙතෙක් එය සිදු නොවීමෙන් ඉතා විශාල ප්‍රතිකාරක හානියක් සිදු වන අතර මෙම යන්ත්‍ර වල කල්පැවැත්ම පිළිබඳ ගැටළුකාරී තත්වයක් ද ඇති කරයි. මේ නිසා කඩිනමින් **Central UPS system** එකක් හරහා ඉහත නාස්තිය අවම කිරීමට කටයුතු සූදානම් කිරීමට කටයුතු කරමි. **IV. Repeat Analysis** සාම්පලයේ ස්වභාවය, ප්‍රමාණාත්මක භාවය, සායනික තොරතුරු සමග පරීක්ෂණ තොරතුරු නොගැලපීම යන කරුණු මත වඩාත් නිරවද්‍ය පරීක්ෂණ වාර්තා නිකුත් කිරීමට **repeat analysis** කිරීමට සිදු වේ. එම අවස්ථාවාදී මුල් **barcode** එක **delete** කර නැවත යෙදීම යටතේ සාම්පල යොදන නමුත් ඒවා වෙනම පරීක්ෂණයක් ලෙසට මාසික ලේඛන සඳහා ඇතුලත් නොවේ. එමෙන්ම ඉහල ප්‍රතිඵල අගයන් ලැබිය යුතු වන අවස්ථාවල දී **error curve** එකක් ලැබුන හොත් එම සාම්පලය සඳහා **dilution test** එකක් සිදු කලයුතු අතර එවැනි පරීක්ෂණ අවස්ථාවන් ද මාසික පරීක්ෂණ ලේඛන සඳහා ඇතුලත් නොවේ. **V. Repeat barcode processing** වාට්ටු වලින් සාම්පල් ලබා ගැනීමේ තාක්ෂණික දෝෂ හේතුවෙන් එකම සාම්පලයට එකම **barcode** එක වාර කිහිපයක් එක විට යන්ත්‍රයේ පරීක්ෂණයට ලක් වන අවස්ථාද අප විසින් නිරීක්ෂණය කර ඇත. නමුත් මාසික ලේඛන සඳහා ඒවා දත්ත තොරතුරු වලට ඇතුලත් වන්නේ එක පරීක්ෂණයක් ලෙසටය. එවැනි අවස්ථා කිහිපයක් උදාහරණ ලෙස අමුණා ඇත. **VI.**විගණන විමසුම සඳහා පරීක්ෂණ තොරතුරු ගණනය කිරීමේදී 2022 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට ලබා ගත් ප්‍රතික්‍රියක කට්ටල ගණන, එම කට්ටල මගින් කල හැකි පරීක්ෂණ ප්‍රමාණයෙන් වැඩි කර ලබා ගන්නා අගය මගින් යන්ත්‍රය මගින් සිදු කල හැකි උපරිම පරීක්ෂණ ප්‍රමාණය

			ලබාගෙන ඇත. නමුත දෙසැම්බර්31 දිනෙන් ලබාගෙන තිබූ ප්‍රතිකාරක වර්ග රසායනාගාරය තුල ජනවාරි මස 01 වැනි දිනට ශුන්‍ය නොවේ. සත්‍ය ලෙස රසායනාගාරයේ ශීතකරණ තුල භාවිතයට පෙර ගබඩා කර තබා ගනී. විගණන වාර්තාව සැකසීමේ දී එලෙස ශීතකරණයේ ඉතිරිව තිබෙන ප්‍රතිකාරක කට්ටල පිලිබඳව සලකා නොතිබීම විගණන විමසුමේදී සිදු වූ අතපසුවීමක් විය හැකිය.
	(ආ)	2020 සිට 2022 වර්ෂය දක්වා කාලපරිච්ඡේදය තුළ ගෙවන වාට්ටුවලට අදාලව වෘත්තිය ගාස්තු ලෙස වෛද්‍ය හා අනෙකුත් කාර්යමණ්ඩලය වෙත ගෙවූ මුදල හා එම වාට්ටුවලින් රෝහල වෙත ලැබුණු ආදායම පිළිබඳ විස්තර පහත වගුවේ දැක්වේ. (වගුව පහත) මේ සම්බන්ධයෙන් පහත නිරීක්ෂණයන් වේ.	
	i.	රෝහලේ සම්පත් යොදාගෙන රාජකාරී වේලාවෙන් පරිබාහිරව කරන ශල්‍යකර්ම හා පරීක්ෂණ සඳහා සම්මත ප්‍රමිතියකින් හෝ නිශ්චිත ප්‍රතිපත්තියකින් තොරව විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේඅභිමතය පරිදි වෘත්තීය ගාස්තු තීරණය කර තිබුණු අතර මෙම ගාස්තු තීරණය සඳහා සම්මත ප්‍රමිතීන් රෝහලතුළ ඇති කිරීමට පාලනාධිකාරිය කටයුතු කර නොතිබුණි.	වෘත්තිය ගාස්තු නියාමනය වන්නේ පෞද්ගලික සෞඛ්‍ය සේවා නියාමන අධිකාරිය (PHRC) මගිනි. එම අධිකාරිය මගින් මෙම ගාස්තු වල මිල පාලනය කිරීම සඳහා ක්‍රමවේදයක් සකස් කොට ක්‍රියාත්මක කිරීමට උත්සහ කල අවස්ථාවේදී එයට විරුද්ධවූ පිරිසක් WRIT ආඥාවක් මගින් මෙය වළක්වා ඇත. නඩු විභාගය අවසන් වූ පසු එහි තීරණය අනුව ක්‍රියාත්මක වන බව මින් දැනුම් දෙමි.
	ii.	2022 වර්ෂයේප්‍රධාන ශල්‍යාගාරයෙහි සාමාන්‍ය රාජකාරී වේලාව තුළ ගෙවන වාට්ටුවල රෝගීන් සඳහා සිදුකරන ලද ශල්‍යකර්ම 79 ක් වෙනුවෙන් රු.මිලියන 6.66ක් වෘත්තිය ගාස්තු ලෙස අය කර තිබුණි.	ශල්‍යාගාරය සහ ගිණුම් අංශය අතර සඳහා සම්බන්ධීකරණ ක්‍රමවේදයක් සකස් කොට මෙම කටයුතු නියාමනය කිරීම ආරම්භ කොට ඇත. ඒ අනුව ඉදිරියේදී මෙම ක්‍රියාවලිය විධිමත් ආකාරයට සිදු වනු ඇත.
	iii.	රෝහල් කාර්යමණ්ඩලයට අයත් නොවන බාහිර වෛද්‍යවරුන් 10 දෙනෙකු විසින් 2022 වර්ෂය තුළදී රෝහල් සම්පත් භාවිතා කරමින් ශල්‍යකර්ම සිදුකර තිබුණු අතර මෙම වෛද්‍යවරුන් විසින් 2022 වර්ෂය තුලදීරු.මිලියන 23.78 ක් වෘත්තිය ගාස්තු	වෘත්තිය ගාස්තු මගින් අදාල සේවා ගාස්තුව (0.15) කළමනාකරණ වියදමක් ලෙස අය කර ගන්නද, මේ සඳහා වැයවෙන අනෙකුත් වියදම් රෝගියාගෙන් අය කරගන්නා අතර එයට 35% ලාභාන්තිකයක් රෝහල අය කරගනී. මෙම ක්‍රමවේදය මගින් රෝහලෙන් වැටුප් සහ

(ආ) වගුව:

	2020 ------ රු.	2021 ----- රු.	2022 ----- රු.
ගෙවූ වෘත්තීය ගාස්තුව	363,441,668	363,748,356	514,552,338
ගෙවන වාට්ටු වලින් ලද ආදායම	232,400,926	284,583,346	342,927,187
එකතුව	595,842,594	648,331,702	857,479,525

		ලෙස රෝගීන්ගෙන් අය කර තිබුණි. එම මුදලින් රෝහල වෙත සියයට 0.15 ක සේවා ගාස්තුවක් පමණක් අයකර තිබුණි. බාහිර වෛද්‍යවරුන් රෝහල තුළ පෞද්ගලික සේවයේ යෙදවීමට හා වෘත්තීය ගාස්තු අයකිරීමට අදාළ අනුමැතීන් විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් නොකෙරුණි. එම වෛද්‍යවරුන් සමඟ ගිවිසුමකට එළඹී නොතිබීම තුළ රෝගියාගේ වගකීම රෝහලට පැවරෙන බව නිරීක්ෂණය විය.	අනෙකුත් දීමනා නොගෙවන විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ සේවාව රෝගීන්ට ලබා දිය හැකි වන අතර ඒ සඳහා රෝහලට මූල්‍යමය ලාභයක් මෙන්ම, රෝගී සත්කාර සේවා ඉහළ නැංවීමටත් හේතුවක් වේ. පරිබාහිරව පැමිණෙන විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් සම්බන්ධව අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයට ඉදිරිපත් කොට ඊට අනුමැතිය ලබා ගැනීමට කටයුතු කරමින් පවතී.
	iv.	අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතියකින් තොරව අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල තීරණයක් අනුව සහායක වෛද්‍ය හා අනෙකුත් කාර්යමණ්ඩලය සඳහා 2022 වර්ෂයේදී රු.මිලියන 110.28 ක් වෘත්තීය ගාස්තු ලෙස ගෙවා තිබුණි.	නිදසුනක් ලෙස විශේෂඥ වෛද්‍ය වරයෙකු ශල්‍යකර්මයක් සිදු කිරීමේදී තවත් සහයක් කණ්ඩායමකගේ සේවාව රාජකාරී වේලාවෙන් පරිබාහිරව ලබා ගැනීම අත්‍යවශ්‍ය වේ. මෙම කාලය සඳහා රජයේ මුදලින් අතිකාල ගෙවීමක් සිදු නොකරන අතර අදාළ වියදම් ප්‍රතිපූර්ණය (Reimbursement) කර ගන්නේ Out of Pocket ක්‍රමවේදය මඟිනි. මෙම අය කිරීමට රෝගියා ලිඛිතව එකඟතාවය ලබා දේ.
	v.	2022 වර්ෂය තුළදී කාර්ය මණ්ඩලය වෙත ගෙවා තිබුණු මුළු වෘත්තීය ගාස්තු රු.මිලියන 514.55කින්මණ්ඩලයේ ආදායමට බැරකර තිබුණු මුළු සේවා ගාස්තුව රු.773,312ක් පමණක් විය. 1999 වර්ෂයේ සිට ක්‍රියාත්මකව පවත්නා වෘත්තිය ගාස්තුවෙන් සියයට 0.15 ක සේවා ගාස්තුව කාලානුරූපීව අවශ්‍ය සංශෝධනයන් සිදුකිරීමට රෝහල් පාලනාධිකාරිය කටයුතු කර නොතිබුණි.	වෘත්තීය ගාස්තු මඟින් අදාල සේවා ගාස්තුව (0.15) කළමනාකරණ වියදමක් ලෙස අය කර ගත්තද, මේ සඳහා වැයවෙන අනෙකුත් වියදම් රෝගියාගෙන් අය කරගන්නා අතර එයට 35% ලාභාන්තිකයක් රෝහල අය කරගනී.
	vi.	විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් හා අනෙකුත් සහායක කාර්යමණ්ඩලය වෙත ආපසු ගෙවා තිබුණු වෘත්තිය ගාස්තු මත උපයනවිට ගෙවීම් බදු අයකර නොතිබුණු අතර 2014, 2015 හා 2016 වර්ෂ සඳහා එසේ අඩුකර නොතිබුණු මුළු උපයනවිට ගෙවීම් බද්ද රු.මිලියන 108.52ක් විය.	මේ පිළිබඳව සිදු අභියාචනා කොමිසමෙහි අභියාචනයක් විභාග වන අතර එහිදී ලබා දෙන තීරණය අනුව ඉදිරි කටයුතු සිදු කිරීමට බලාපොරොත්තු වෙමි.
	(ඇ)	පුරප්පාඩුවූ නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ තනතුර සඳහා රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ අනුමැතියකින් තොරව අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල තීරණයකට අනුවතාවකාලික පදනමින් වැඩ ආවරණය කිරීම සඳහා නිලධාරියෙකු 2021ජුලි 28 දින සිට පත්කරආයතන සංග්‍රහයේ II පරිච්ඡේදයේ 13.7 වගන්තියට පටහැනිව වැඩ ආවරණය කිරීමේ පත්කිරීමකට අදාලව දීමනා ලෙස රු.මිලියන 1.19 ක්ද වැටුප් ලෙස රු.මිලියන 2.98 ක්ද ගෙවා තිබුණි.අමතර රාජකාරී දීමනා ලෙස රු.මිලියන 2.69 ක් ගෙවීමට අදාලව පවරා	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ ලිපියේ නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ධුරයේ 'රාජකාරී ආවරණය' (Covering Up)ලෙස සඳහන් වුවද, මෙම නිලධාරියා යොදවා ඇත්තේ නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ධුරය නිත්‍ය රාජකාරී සඳහා පූර්ණ කාලීන (Full Time) පදනම යටතේය. මේ සඳහා භාවිතා කොට ඇත්තේ, සෞඛ්‍ය ලේකම්ගේ බලය වන අතර වැඩ බැලීමේ පත්වීමක් ලබා දීමට රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ අනුමැතිය ලබා අප වෙත දැනුම් දිය යුතුය. මේ වන තෙක් ඒ දැනුම් දීම අප වෙත ලැබී නොමැති වුවත්, ඔහුට වැටුප් ගෙවන

		ඇති අමතර රාජකාරී පිළිබඳ රාජකාරී ලැයිස්තුවක් විගණනයට ඉදිරිපත් නොවීය. මේ වනවිට වර්ෂ 1 ½ කට අධික කාලයක් සේවයේ යොදවා තිබුණු අතර ස්ථිර පදනමින් පුරප්පාඩුව පිරවීමට විගණිත දිනය වන **2023** මාර්තු **24** දින තෙක් කටයුතු කර නොතිබුණි.	ලෙස සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය අප වෙත දැනුම් දී වැටුප් විස්තරය අප වෙත එවා ඇත. වැඩ බැලීමේ දීමනාව නතර කොට, එය ගෙවූ දින සිට අය කර ගැනීමට කටයුතු කරන බව දන්වමි. ස්ථිර සේවකයින් බඳවා ගැනීම රජයේ චක්‍රලේඛ මඟින් පසු ගිය කාල වකවානුව තුල නවතා තිබූ හෙයින් එලෙස බඳවා ගැනීමට හැකියාවක් නොතිබුණි. නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ධූරයට ස්ථිර සේවකයෙකු බඳවා ගැනීමට කටයුතු කරමි.
	(ඇ.)	**2018** ජූලි **16** දිනැති අංක **2080/22** දරන අති විශේෂ ගැසට් පත්‍රය ප්‍රකාරව, පවිත්‍රතා සේවා කර්මාන්ත සේවයේ නියුතු වූවන් සඳහා රජය විසින් වැඩිකරන ලද දීමනා ගෙවීම සම්බන්ධයෙන් ශ්‍රීජයවර්ධනපුර මහ රෝහල විසින් **2018** අගෝස්තු සිට **2018** ඔක්තෝබර් දක්වා වූ කාලපරිච්ඡේදය වෙනුවෙන් සේවා නියුක්තිකයන්ගේ අරමුදල වෙත මුදල් ගෙවූ බවට පිළිවපත් ලබාගැනීමකින් තොරවරු.මිලියන **2.30**ක මුදලක් හිඟ පවිත්‍රතා දීමනා ලෙසසැපයුම්කරු වෙත ගෙවා තිබුණි.	2019 සැප්තැම්බර් 04 වන දින පවිත්‍රතා සැපයුම්කරුවෙකු වන අල්ට්‍රා ක්ලීන් පුද්ගලික සමාගම වෙත ගෙවා ඇති රු. 2,304,335.98 මුදල් ගෙවීම සහතික කල නිලධාරියා ගිණුම් අංශයේ සේවයෙන් නික්ම ගොස් ඇත. අදාල සැපයුම්කරු මෙම මුදල ගෙවීමට අදාලව සේවක නියුක්තිකයන්ගේ අරමුදලට හා සේවා භාරකාර අරමුදලට ගෙවා ඇති මුදල සනාථ කිරීමේ ලිපි ලේඛන ඉදිරිපත් ඇත. ඒ අනුව අදාල ගෙවීම සිදු කොට ඇත.
	(ඈ).	රෝහලේ නඩු සම්බන්ධ නීතිමය ක්‍රියාමාර්ගවලට අදාල ලිපිගොනු පරීක්ෂාවේදී නිරීක්ෂණය වූ කරුණු පහත සඳහන් කෙරේ.	
	i.	2008 හා 2009 වර්ෂවලට අදාලව විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ට ගෙවිය යුතු වන වෘත්තීමය ගාස්තු සම්බන්ධයෙන් වන වංචාවක් හෙළි වීමෙන් අනතුරුව මූලික විමර්ශනයක් 2012 වර්ෂයේදී පවත්වා අදාල විනය පරීක්ෂණයේ වාර්තාව අනුව වංචා කරන ලද රු.මිලියන 1.05ක මුදල මාසයක් ඇතුළතදී ගෙවීමට අපොහොසත් වූවහොත් එම මුදල අයකර ගැනීමට අධිකරණ ක්‍රියාමාර්ග ගැනීමට කටයුතු කරන බව දන්වා තිබුණදසමාලෝචිත වර්ෂයේ අවසානය වනවිටත් මෙම මුදල අයකරගෙන නොතිබුණු අතර 2015 වර්ෂයේ නුගේගොඩ දිසා අධිකරණ නඩුව වර්ෂ 02 ක ප්‍රමාදයකින් පසුව පවරා තිබුණි.නඩුව සඳහා 2020/05/15, 2020/06/24, 2020/08/12 හා 2021/04/16 යන දින වලදී අදාල සාක්ෂි ඉදිරිපත් කරන ලෙස නීතිපති දෙපාර්තමේන්තුව විසින් ආයතන ප්‍රධානියා	නඩු පැවරීම සඳහා ප්‍රමාද වූ හේතුව ලිපිගොනුව තුලින් සොයා ගත නොහැක. මෙම නඩුව පවරා ඇත්තේ 2015 වර්ෂයේ බව ලිපිගොනුව පරිශීලනයේදී පෙනී යයි. නියමිත කාලය තුළ නඩු පවරා ඇති බැවින් කාලාවරෝධයක් සිදු වී නොමැත. මෙම නඩුවේ ලේඛන වල මුල් පිටපත් විධිමත්ව ලබා දී නොතිබූ බැවින් අධිකරණයේ ඉදිරිපත් කරන ලේඛන වල සහතික පිටපත් ලබා දීමට මුල් පිටපත බලා එහි සත්‍ය පිටපතක් බව තහවුරු කර ගැනීම ගැටළුවක් වී තිබුණි. නීතිපති දෙපාර්තමේන්තුව විසින් පැමිණිල්ලේ **02,03,04** යන නඩු නිමිති සඳහා සාක්ෂි හා ලේඛන ලැයිස්තුවක් ඉදිරිපත් කරන ලෙස දන්වා ඇත. එම නඩු නිමිති තහවුරු කිරීමට අවශ්‍ය ලේඛන වල පිටපත් ලබා දෙන ලෙස හිටපු පරිපාලන නිලධාරී වෙත නොයෙක්වර දන්වා ඇත. එහෙත් එම ලේඛන ලද විගස **2022.01.06** වන දින

		අමතර ලිපි එවා තිබුණද තොරතුරු ලබාදීමට වසරකට වැඩි කාලයක් ගතකර තිබුණි.	නීතිපති දෙපාර්තමේන්තුව වෙත ලබා දීමට කටයුතු කර ඇත.
	ii.	ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ කළමණාකරණ සහකරුවකු ලෙස සේවය කරන ලද නිලධරයෙකු මුදල් වංචාවක් සිදුකිරීම සම්බන්ධයෙන් සිදුකරන ලද මූලික විමර්ශනයෙන් හා විනය පරීක්ෂණයෙන් අනතුරුව 2013 ජූලි 24 දින සිට සේවයෙන් ඉවත් කර තිබුණි. නිලධාරියා විසින් මේ සම්බන්ධයෙන් හෝමාගම කම්කරු විනිශ්චය සභාවේ පවරන ලද නඩුවෙන් හා ඊට අදාලව රෝහල විසින් පවරන ලද අභියාචන නඩුවේ නියෝගය අනුව සේවා කණ්ඩනයකින් තොරව සේවය කරමින් සිටි තනතුරේම වර්තමාන වැටුප් තලයේ රු.මිලියන 1.98ක පසු වැටුප් සමඟ ඉල්ලුම්කරුව නැවත සේවයේ පිහිටුවිය යුතු බවට දන්වා තිබුණි. මේ අනුව සේවය නවතා තිබූ කාලපරිච්ඡේදයක් සඳහා වැටුප් ලෙස රු.මිලියන 1.98 ක නිෂ්කාර්ය වියදමක් දැරීමට රෝහලට සිදුවී තිබුණි.	මෙම නඩුවේ තීන්දුව ලබා දී ඇත්තේ සේවා ඛණ්ඩනයකින් තොරව, සේවය කරමින් සිටි ස්ථානයේම, සේවය කරමින් සිටි තනතුරේම, වර්තමාන වැටුප් තලයේ, රු. 1,989,309/- ක පසු වැටුප් සමඟ නැවත සේවයේ පිහිටුවන ලෙසය. ඒ අනුව අධිකරණ නියෝගය ප්‍රකාරව ඉල්ලුම්කරුව පසු වැටුප් සහිතව සේවයේ පිහිටුවීමට සේවායෝජකට සිදු වී ඇත.
	iii.	අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල තීරණයක් මත හිටපු මණ්ඩලීය සහකාර (Staff Assistant) නිලධාරිනියකගේ තනතුර අත්හිටුවා, වැටුප් අඩු කිරීම සම්බන්ධයෙන් අභියාචනාධිකරණයේ පවරා තිබූ නඩුවේ තීන්දුවට අනුකූලව එම නිලධාරිනිය නැවත තනතුරේ පිහිටුවා තිබුණු අතර අඩුකළ වැටුප් ගෙවීම කිරීම වෙනුවෙන් රු. 91,985 ක මුදලක් ගෙවීමට රෝහලට සිදුව තිබුණි.	ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහා රෝහලට එරෙහිව කලාංණී සිල්වා මහත්මිය විසින් පවරා ඇති නඩුව සම්බන්ධයෙන් අභියාචනාධිකරණය ලබා දී ඇති තීන්දුවට අනුව මෙම නිලධාරිනිය නැවත සේවයේ පිහිටුවන ලෙස තීන්දු කර නොමැති අතර මෙම නිලධාරිනියට එම ප්‍රශ්නගත තනතුර ලබා දෙන ලෙසද නියෝග කර නොමැත. මෙහිදී අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය විසින් ලබා දී ඇති තීරණයක් මත ඇය MN2වැටුප් පියවරේ පිහිටවීම පමණක් අවලංගු කර නියෝග ලබා දී ඇත. ඒ අනුව ඇය වැටුප් පියවරේ පහතට හෙලීම පමණක් අභියාචනාධිකරණය මඟින් අවලංගු කර ඇත. උපුටා ගැනීම - නඩු නියෝගය " Hence, I proceed to issue a mandate in the nature of a writ of Certiorari as prayed for in paragraph (d) of the prayer of the Petition of the Petitioner. Moreover, I am not inclined to grant other reliefs as prayed for by the Petitioner and I have arrived at that decision based on the defense taken up by the Respondents. The contention of the Respondents is that they were compelled to suspend the

			appointments made to the post of 'Staff Assistant' as the required approval of the Department of the Management Services had not been obtained to establish the said post of ' Staff Assistant'. I am aware that the Public Sector cadre management, remuneration management and consultancy are also among the objectives of the Department of Management Services. It is a prime duty of the said Department to provide the necessary management service assistance to the Public Sector Organizations. Accordingly, I take the view that this Court should not trespass the authority of the Department of Management Services at this stage substituting or recommending any decision of this Court for that of the said authority in reference to the change of designations of SJGH. It is the duty of the Board of SJGH to resolve, according to law, the issues on changing the designations of the employees." උපුටා ගැනීම අවසන්. මෙහිදී තනතුරු සම්බන්ධයෙන් තීරණ ගැනීම කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව සමඟ කටයුතු කර සිදුකල යුතු බැවින් ඒ සම්බන්ධයෙන් අධිකරණය අනවශ්‍ය මැදිහත්වීම නොකරන බවත් තීන්දුවේ සඳහන් කර ඇත.
	(ඊ.)	රෝහලේ පරිපාලන කටයුතු පවත්වාගෙන යාම සඳහා අරමුණු කරගෙන ඉදිකරන ලද ගොඩනැගිල්ල 2021 මැයි 08 දින රෝහල විසින් භාරගෙන තිබුණත් මෙම වාර්තාවේ දිනය දක්වාම අරමුණුගත කාර්යය සඳහා යොදවා නොගෙන නිෂ්කාර්යව පැවතුණි.	අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල තීරණයක් මත එය වෙනත් කාර්යක් සඳහා යෙදවීමට බලාපොරොත්තු වුවද බිම මහල මූලික ඇස්තමේන්තුව මත ඉදිකල කාර්ය සඳහා මේ වන විටත් භාවිතා කරනු ලැබේ. තවද පළමු හා දෙවන මහලද මූලික සැලසුමෙහි සඳහන් කාර්ය සඳහා භාවිතා කිරීමට සැලසුම් සකස් වී ඇති අතර අවශ්‍ය නම් Primary Care Centre සඳහා යොදා ගැනීම සඳහාද ජාතික සැලසුම් දෙපාර්තමේන්තුවෙහි අනුමැතිය ලැබී ඇත. කෙසේ වුවද ඉදිරියේදී නියමිත කාර්ය සඳහා යෙදවිය හැකි අතර එම නිසා අභ්‍යන්තර සැලැස්ම සඳහා අමතර පිරිවැයක් වැය නොවේ.

	(උ.)	ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර රෝහල සතුව වාහන 16 ක් පැවති අතර එම වාහන සම්බන්ධයෙන් කරන ලද විගණන පරීක්ෂාවේදී පහත කරුණු අනාවරණය විය.	
	i.	ජාතික අයවැය චක්‍රලේඛ 150 පරිදි සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ඉල්ලීමට අනුව ජාතික අයවැය දෙපාර්තමේන්තුවෙන්වාහන 6 ක් රෝහලට ලැබී වසර 05ක් ඉක්මවා තිබුණද, මෙම වාර්තාවේ දින වනවිටත් රෝහලට පවරා ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය සහ ලංකා බැංකුවෙන් අදාල තොරතුරු ඉල්ලා ඇති අතර හැම තොරතුරු ප්‍රමාද වීම මත මෙම පවරාගැනීම ප්‍රමාද වී ඇත. ඉදිරියේදී එම වාහන පවරා ගෙන ස්ථාවර වත්කම් ලේඛනයට එකතු කිරීමට කටයුතු කරමි.
	ii.	2018 වර්ෂයේදී මුදල් අමාත්‍යාංශයෙන් මෙම රෝහලට ලැබී ඇති වාහනයක්2019 නොවැම්බර් 22 දින සිදුවූ හදිසි අනතුරක් සම්බන්ධයෙන් මුදල් රෙගුලාසි ප්‍රකාරව පරීක්ෂණ පවත්වා වගකිවයුත්තන් නිශ්චය කර නොතිබුණි. 2022 ඔක්තෝබර් 20 දින පෞද්ගලික සමාගමක් ඉදිරිපත් කළ රු.489,200 ක ඇස්තමේන්තුව අනුව අළුත්වැඩියාව සඳහා යවා තිබුණද අනතුර සිදුවී වසර 03 කටත් අධික කාලයක් ඉකුත් වී තිබීම හේතුවෙන් එම වියදම් රක්ෂණ හිමිකම මඟින් ආවරණය කර ගැනීමට හැකියාවක් තිබේද යන්න ගැටළු සහගත විය.	හදිසි අනතුරු සම්බන්ධව මුදල් රෙගුලාසි 103 හා 104 පරිදි කටයුතු කරමි.
	iii.	රෝහල සතු වාහන 03ක් අළුත්වැඩියාවන් නිසි දිනයන්ට සිදුකර ගැනීමට නොහැකි වීමෙන් 2023 මාර්තු 10 වනවිටත් ධාවනය කිරීමට නොහැකි තත්ත්වයේ පැවතුණි.	මෙම කාලය අතරතුරේදී රජයේ ආයතන වල අළුත්වැඩියා කිරීමට ඇති වාහන ප්‍රවාහන අමාත්‍යාංශයේ ලක්දිව ඉංජිනේරු සමාගමින් සිදු කරන ලෙසට පාර්ලිමේන්තු තීරණයට අනුව මෙම වාහනයද අළුත්වැඩියා කිරීමට 07.02.2022 දිනයවා ඇත. නිතර දුරකථනයෙන් විමසන අතර කිසිය වතාවක්ම ගොස් මෙ සම්බන්ධව විමසීම් කර එම ආයතනයේ ඉහල නිලධාරීන් හමු වී අළුත්වැඩියාවන් කඩිනමින් සිදු කර ගැනීමට පියවර ගන්නා ලදි. නමුත් මෙම වාහන වලට අමතර කොටස් සොයා ගැනීමට ඇති අපහසුතාවය හා ඒ අනුව මිල ගණන් ඉදිරිපත් කිරීමට කාලය ගත වී ඇති බවත් අමතර කොටස් ලැබු විගස අළුත්වැඩියාවන් කඩිනමින් කර දෙන බවත් එම ආයතනයේ ප්‍රධානීන් විසින් දැනුම් දෙන ලදි.
	(ඌ.)	2022 දෙසැම්බර් 31 දින වනවිට කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ අනුමැතියකින් තොරව අනුමත තනතුරු සංඛ්‍යාව ඉක්මවා තනතුරු වර්ග 02ක් සඳහා නිලධාරීන් 231 දෙනෙකු හා අනුමත කාර්ය මණ්ඩලය තුළ නොවූ තනතුරු 05ක් සඳහා නිලධාරීන් 09 දෙනෙකු පත්කර තිබුණි.	ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලය සඳහා කළමණාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ අනුමැතිය අවසන් වරට ලැබී ඇත්තේ 2016.10.10 දාතම ලිපිය මගින් වේ. කළමණාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ අනුමැතිය ලැබී ඇත්තේ ස්ථිර සේවකයින් බඳවා

			ගැනීම සඳහා වේ. නමුත් සියළු තනතුරු සඳහා බඳවා ගැනීම සිදුකිරීමේදී හා (තාවකාලික /කොන්ත්‍රාත්) අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයේ අනුමැතිය ලබා ගැනීම සිදු කරනු ලබයි. රෝහල් කටයුතු කාර්යක්ෂමව පවත්වාගෙන යාමේ අරමුණින් රෝහල තුල පැවති එම තනතුරු පිරවීම අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයේ අනුමැතිය ඇතිව සිදු කර ඇත. එම සංඛ්‍යාව 196 ක් පමණි.
	(එ.)	වෛද්‍ය කාර්යමණ්ඩලය,හෙද හා පරිපූරකඅතුරු වෛද්‍ය සේවයේ කාර්යමණ්ඩලය වෙත අතිරේක රාජකාරී දීමනා, අතිකාල හා නිවාඩු දින දීමනා ගෙවීම පිළිබඳ විගණන පරීක්ෂාවේදී පහත සඳහන් කරුණු අනාවරණය විය.	
	(i)	1996 ජූලි 17 දිනැති අංක 96/1347/120/143 අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණය මඟින් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර රෝහලේවිවිධ ශ්‍රේණි සහ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ සමාන්තර ශ්‍රේණි හෝ අනෙකුත් දෙපාර්තමේන්තුවල සමාන්තර තනතුරු අතර වැටුප් පරතරය සියයට 35ක් වන අයුරින් පවත්වා ගැනීම පොදු ප්‍රතිපත්තියක් ලෙස තීරණය කර තිබුණි. 2018 මාර්තු 15 දිනැති අංක 402:02:17 දරන අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල තීරණය පරිදි සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ පොදු චක්‍රලේඛ යටතේ වෛද්‍ය, හෙද හා පරිපූරක වෛද්‍ය සේවයේ නිලධාරීන් වෙත ගෙවීම් කරනු ලබන අතිරේක රාජකාරී දීමනා හා අතිකාල දීමනා සඳහා සියයට 35 ක් එකතු කර චක්‍රලේඛය මඟින් ලබාදෙන දීමනාවට වඩා ඉහළ රේට් අගයක පිහිටුවා පිළිවෙලින් 2020, 2021 හා 2022 වර්ෂවලදී රු.මිලියන 143.55, රු. මිලියන 168.45 හා රු. මිලියන 159.21 ලෙස ගෙවීම්කර තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් කැබිනට් අනුමැතියක් හෝ මහා භාණ්ඩාගාරයේ අනුමැතියක් ලබා තිබුණු බවට තොරතුරු විගණනයට ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.	රෝහලේ සියලුම කාර්ය මණ්ඩලයට වැටුප් ගෙවීමේදී මූලික වැටුපට 35% ක් එකතු කරනු ලැබේ. වෛද්‍ය සහ හෙද කාර්ය මණ්ඩලයට හැර අනෙකුත් නිලධාරීන්ට අතිකාල ගෙවීමේදී 35% ද සහිත මූලික වැටුප 240න් බෙදා අතිකාල ගෙවනු ලබයි. වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ අතිකාල පැයක රේටය තීරණය කර ඇත්තේ 1/80 සහ හෙද කාර්ය මණ්ඩලයට 1/160 ලෙසය. ඒ අනුව චක්‍රලේඛයේ සඳහන් රේටයන්ට 35% එකතු කොට අතිකාල පැයක රේටය අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල අනුමැතිය අනුව තීරණය කොට ඇත.
	(ii)	විගණනය විසින් නියැදිපරීක්ෂාවට ලක් කරන ලද ප්‍රධාන ශල්‍යාගාරයෙහි පවත්වාගෙන යන ගෙවන වාට්ටුවල ශල්‍යකර්ම පිළිබඳ ලේඛණය හා වෛද්‍ය කාර්යමණ්ඩලයේ අමතර රාජකාරී ගෙවීම් වවුචර් සැසඳීමේදීඅතිරේක රාජකාරී දීමනා ලබාගත් කාලසීමාව තුළ වෛද්‍ය කාර්යමණ්ඩලය විසින් පෞද්ගලික	ශල්‍යාගාරය සහ ගිණුම් අංශය අතර සෘජු සම්බන්ධීකරණ ක්‍රමවේදයක් සකස් කොට මෙම කටයුතු නියාමනය කිරීම ආරම්භ කොට ඇත. ඒ අනුව ඉදිරියේදී ක්‍රියාවලිය විධිමත් ආකාරයට සිදු වනු ඇත.

		සේවයේයෙදී ශල්‍යකර්ම සිදුකිරීම වෙනුවෙන් වෘත්තීය ගාස්තු ලෙස රු.මිලියන 5.45 ක්ද අයකර තිබුණි.	
	(iii)	වෛද්‍ය කාර්යමණ්ඩලය වෙත නිවාඩු දින දීමනා ගෙවීම සම්බන්ධයෙන් කරන ලද නියැදි විගණන පරීක්ෂාවේදී ඇතැම් වෛද්‍ය නිලධාරීන් විසින් නිවාඩු දින දීමනා ලබාගත් කාලසීමාව තුළද පෞද්ගලික සේවයේ යෙදී වෘත්තීය දීමනා අයකර තිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය. නියැදි පරීක්ෂාවට භාජනය කල ප්‍රධාන ශල්‍යාගාරයෙහි ගෙවන වාට්ටුවල සැත්කම් ලේඛණය අනුව එසේ වෛද්‍ය නිලධාරීන් 07 දෙනෙකු විසින් අයකර තිබුණු වෘත්තීය දීමනා මුදල රු.මිලියන 2.96 ක් විය.	ඉහත දක්වා ඇති නියාමනයේදී එම ගැටලුවද විසදා ගැනීමට හැකිය.
	(ඒ.)	සමාලෝචිත වර්ෂයේ සහ ඉකුත් වර්ෂ 05 ක රෝහලේ සමස්ත කාර්ය සාධනය පහත පරිදි විය. (table below) මේ සම්බන්ධයෙන් පහත නිරීක්ෂණයන් කෙරේ.	
	(i)	2018 වර්ෂයට සාපේක්ෂව 2022 වර්ෂයේ රෝහලේ ඇඳන් සංඛ්‍යාව සියයට 5 කින් හා ඇඳන් භාවිතය සියයට 11.5 කින් අඩු වීතිබුණි. 2021 වර්ෂයට සාපේක්ෂව 2022 වර්ෂයේ ඇඳන් සංඛ්‍යාව 15 කින් වැඩි වී තිබු අතර, ඇඳන් භාවිතය සියයට 1 කින් වැඩි වී තිබුණි	2018 ට සාපේක්ෂව 2020 වර්ෂයේ රෝහල් ඇඳන් සංඛ්‍යාව 11.5% අඩු වී ඇති අතර කොවිඩ් වසංගත සමයේ ඇඳන් අතර පරතරය වැඩි කර ගැනීමට අවශ්‍ය වූ නිසා, මේ ආකාරයට ඇඳන් සංඛ්‍යාව අඩු කර ඇත.
	(ii)	රෝහල විසින් කරනු ලබන පරීක්ෂණහා ශල්‍යකර්මවල ප්‍රගතියේ පහළ යාමක් නිරීක්ෂණය වූ අතර 2021 වර්ෂයට සාපේක්ෂව 2022 වර්ෂයේ පරීක්ෂණ 9,470 ක සහ ශල්‍ය කර්මවල 1,991 ක වර්ධනයක් නිරීක්ෂණය විය.	මෙම නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වෙමි.

	2018	2019	2020	2021	2022
[illegible]	1,061	1,061	1,072	998	1008
[illegible] (%)	66	69	52	54	55
[illegible]	58,849	62,466	45,976	39,938	42,033
[illegible]	182,170	190,714	138,502	136,095	151,143
[illegible]	22,992	21,010	16,807	13,037	19,107
[illegible]	381	847	594	811	721
[illegible]	1,507,108	1,663,1 7	1,264,598	1,241,800	1,251,270
[illegible]	15,231	15,347	12,886	11,109	13,100

	(iii)	**2021** වර්ෂයට සාපේක්ෂව රෝහලට ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව, සායන සඳහා පැමිණි රෝගීන් සංඛ්‍යාව හා බාහිර රෝගී අංශයට පැමිණි රෝගීන් සංඛ්‍යාව පිළිවෙලින් සියයට **7, 13** හා **46** කින් වර්ධනය වී තිබුණි.	**2021** වර්ෂයට සාපේක්ෂව රෝහලට ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව, සායන සඳහා පැමිණි රෝගීන් සංඛ්‍යාව හා බාහිර රෝගී අංශයට පැමිණි රෝගීන් සංඛ්‍යාව වර්ධනය වී ඇති බව නිරීක්ෂණය වේ.

6. ඉදිරි දැක්ම

6.1 ආයතනයේ කාර්යසාධන වර්ධනය සඳහා අපේක්ෂිත මධ්‍යම කාලීන ක්‍රියාකාරකම්

- ගිනි ආරක්ෂණ සහ හඳුනාගැනීමේ පද්ධතිය නැවත ස්ථාපනය කිරිම
- සංවෘත පරිපථ රූපවාහිනී පද්ධතිය සවි කිරීම
- පෞද්ගලික ස්වයංක්‍රීය ශාඛා හුවමාරු පද්ධතිය
- නව ගොඩනැගිල්ල සඳහා ජනකයන්ත්‍ර කාමරය ඉදිකිරීම
- නව ට්‍රාන්ස්ෆෝමරයක් මිල දී ගැනීම
- එන්ඩොස්කොපි පද්ධතියක් මිල දී ගැනීම
- ජපන් ප්‍රධානය සඳහා දේශීය සංරචක
- දන්ත ඒකකය සඳහා උපකරණ
- දන්ත එක්ස්රේ යන්ත්‍රය
- ඇන්ජියෝ සී-ටී කාමරය
- හෘද කැතීටකරණ පරීක්ෂණාගාරය
- සමස්ත කාර්ය මණ්ඩලය සඳහා කුසලතා මත පදනම් වූ පුහුණු හා සංවර්ධන සැලැස්මක් සැකසීම
- නව සංස්ථාපිත සල්සැලසුමක් සැකසීම
- රෝහල් මණ්ඩලය විසින් අනුමත කරන ලද සේවා තත්ව ප්‍රමිතීන්ට අනුකූල රෝහල් තත්ත්ව හා නඩත්තු ප්‍රතිපත්තියක් සැකසීම
- සෑම 3 මාසයකටම වරක් පරිනාමනය වන සියලු සේවාවන් සඳහා වූ රෝහල් මණ්ඩලය මගින් අනුමත කරන ලද රෝහල් මිල නියම කිරීමේ ප්‍රතිපත්තියක් සැකසීම
- අභ්‍යන්තර පැමිණිලි කළමනාකරණ ක්‍රමවේදයක් ක්‍රියාවට නැංවීම
- විශිෂ්ටතම රෝගී සහායක හා සත්කාරක සේවයක් සඳහා සහායක හා පිළිගැනීමේ කාර්ය මණ්ඩලය පුහුණු කිරීම
- සියලු සේවාවන් සඳහා පිරිවයකරණයේ හා මිල නියම කිරීමේ ප්‍රතිපත්තිය සැකසීම
- රෝගීන් හට වඩාත් පරිශීලක මිත්‍ර වූ රෝහලේ මග පෙන්වීමේ ප්‍රදර්ශන පුවරු සහ ස්ථානිය සිතියම්.
- කාර්ය මණ්ඩල සුභසාධනය සඳහා මාසික ක්‍රියාකාරකම් සහිත වාර්ෂික ක්‍රියාකාරකම් සැලැස්ම
- අධ්‍යක්ෂකවරයාට සෘජුව ම වාර්තා කරන ව්‍යාපාර ප්‍රවර්ධන ඒකකයක් ස්ථාපනය කිරීම
- සමස්ත කාර්ය මණ්ඩලය සඳහා කුසලතා මත පදනම් වූ පුහුණු හා සංවර්ධන සැලැස්මක් සැකසීම
- සියලු තනතුරු සඳහා බඳවාගැනීමේ කාර්ය පටිපාටි සැකසීම
- සියලුම එකක සඳහා WIT ස්ථාපනය කිරීම.