වාර්ෂික වාර්තාව

2021

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 © 2021

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 18
2.5 විශේෂඥ වෛද්‍යවරු 19

3. මෙහෙයුම් තොරතුරු

3.1 කාර්ය සාධන සාරාංශය 23
3.2 සමස්ත කාර්ය සාධනය 27
3.3 ආංශික සමාලෝචනය 28
3.4 දස අවුරුදු සාරාංශය 46

4. මූල්‍ය වාර්තා

4.1 ශේෂ පත්‍රය 49
4.2 මූල්‍ය කාර්ය සාධන ප්‍රකාශනය 50
4.3 මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශනය 52
4.4 ස්කන්දය වෙනස්වීමේ ප්‍රකාශනය 53
4.5 ශුද්ධ වත්කම් විස්තරාත්මක විශ්ලේෂණය කිරීම 54
4.6 පොදු තොරතුරු සහ සුවිශේෂී ගිණුම්කරණ පිළිවෙත් - 2021 55
4.7 ගිණුම් සඳහා සටහන් - 2021 60
4.8 මූල්‍ය ප්‍රකාශන සඳහා උපලේඛන –2021 67

5. විගණන වාර්තා

5.1 විගණකාධිපතිතුමාගේ වාර්තාව 75
5.2 විගණන විමසීම්වල සඳහන් අඩුපාඩු නිවැරදි කර ගැනීමට ගනු ලැබූ ක්‍රියා මාර්ග 90

6. ඉදිරි දැක්ම

6.1 ආයතනයේ කාර්යසාධනය ඉහල නැංවීම පිණිස ගැනීමට අපේක්ෂිත මධ්‍ය කාලීන ක්‍රියා මාර්ග 122

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 තිලිණ 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 (අමාත්‍යාංශ නියෝජිත), එස්. පී. චන්ද්‍රදාස (මුදල් අමාත්‍යාංශ 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 නිර්විින්දන 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 37 කට අධික කාලයක් උත්කෘෂ්ට රෝගී සත්කාර සේවාවක් ලබා දෙමින් සහ නවීන වෛද්‍ය විද්‍යාත්මක පහසුකම් සපයමින් අඛණ්ඩ දියුණුවක් ලබා ඇත.

1.2 සංස්ථාමය පාලනය

මහා භාණ්ඩාගාරයේ රාජ්‍ය ව්‍යාපාර දෙපාර්තමේන්තුව මගින් පළ කරන ලද "රාජ්‍ය ව්‍යාපාර සඳහා සංස්ථා පාලනයේ විශිෂ්ට ව්‍යවහාර සංග්‍රහය" නම් වූ අත්පොත ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල් මණ්ඩලයට මග පෙන්වයි. රෝහල ආරම්භ කල දින සිට මෙතෙක් පත් වූ මණ්ඩල මෙම සංග්‍රහයේ අඩංගු මූලධර්ම ක්‍රියාත්මක කර ඇත.

<u>අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය සහ සාමාජිකයන්</u>

අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය විධායක නොවන ස්වාධීන අධ්‍යක්ෂවරුන් තිදෙනකුගෙන් ද විධායක නොවන ස්වාධීන නොවන අධ්‍යක්ෂවරුන් සය දෙනකුගෙන්ද, සභාපති සහ අධ්‍යක්ෂවරයාගෙන්ද සමන්විත වේ.අධ්‍යක්ෂවරයා අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයේ තීරණ ක්‍රියාත්මක කරන අතර, කළමණාකාර කමිටුව මඟින් එදිනෙදා පරිපාලන ගැටලුවලට විසඳුම් ලබා දෙයි. ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර රෝහල් අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල පනතේ 9 වැනි වගන්තිය යටතේ පැවරී ඇති බලතල අනුව සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයාට විශේෂ විධානයන් කිරීමේ අධිකාරී බලය හිමි වේ.

විධායක නොවන අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල සාමාජිකයන් රෝහලේ දෛනික පරිපාලන කටයුතු සඳහා සහභාගී නොවන අතර, මෙහෙයුම් අධීක්ෂණ සහ සමීපස්ථ සමාලෝචන සඳහා සහභාගී වේ. අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල සාමාජිකයන් දෙදෙනකු ප්‍රසම්පාදන මණ්ඩලය ලෙස කටයුතු කරන අතර, එක් සාමාජිකයකු අයවැය සැලසුම් සහ ක්‍රියාත්මක කමිටුවේ සාමාජිකයත්වය දරයි. විගණන කමිටු රැස්වීම්වල මූලසුන භාණ්ඩාගාර නියෝජිතයා විසින් දරනු ලබයි.

<u>අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල සාමාජිකයන්ගේ පාරිශ්‍රමික</u>

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

<u>කළමණාකරණ කමිටුව</u>

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.

<u>විගණන කමිටුව</u>

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 ඇරියුම් 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	0	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	1	
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	
ජෙවරසායනඥ	SL 1	1	1		
සුභසාධන නිලධාරි	MN 4	1	1		1
තොරතුරු පද්ධති පරිපාලක	SL 1	1			
ජෙව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු	SL 1	1	1	1	
සිවිල් ඉංජිනේරු	SL 1	1	0		
අලෙවි කළමනාකරු		0	0		
ආහාර සහ බීම කළමනාකරු		0	0		
එකතුව		22	18	10	**8**

වෛද්‍ය කාර්යමණ්ඩලය

විශේෂඥ වෛද්‍ය	SL 3	**50**	**44**	**24**	**20**
කායික වෛද්‍ය			2	1	1
ශල්‍ය වෛද්‍ය			4	3	1
ප්‍රසව සහ නාරීවේද			2	1	1
ළමාරෝගී			1	1	
අක්ෂි ශල්‍ය වෛද්‍ය			1	1	
හෘද උරස් ශල්‍ය ශල්‍ය වෛද්‍ය			2	2	
චිකලාංග 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			4	1	3
වෘක්කවේදී			1	1	
රක්තවේදී			1		1
නවජසූතිවේදී			1		1
ක්ෂුද්‍ර ජීවවේදී			1		1
රක්තවාතවේදී (Rheumatologist)			1	1	
ස්නායු ශල්‍ය වෛද්‍ය			1		1
ස්නායු වෛද්‍ය			1	1	
චර්මවේදී			1		1
රැධිර පාරවිලනයවේදී			1		1
විද්‍යුත් කන්තුක හෘතවේදී			1	1	
මෙහෙත ලිංගිකවේදී			1	1	
අන්තරාසර්ගවේදී			1		1
පිළිකාවේදී			0		
කල්පාය 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	SL 3	10	1	1	
එකතුව		60	46	25	21

1.6 රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලය -සම්බන්ධයි

වෛද්‍ය නිලධාරීන්	වැටුප් කේතය	අනුමත සේවක සංඛ්‍යාව	දැනට සිටින සේවක සංඛ්‍යාව	පිරිමි	ගැහැණු
ස්ථිර	SL 2	180	136	36	100
කොන්ත්‍රාත් - 77+ වෛද්‍ය ලිපිකාර			**58**	20	38
රජයේ වාර්ෂික මාරු කිරීම්/අනුයුක්ත කිරීම්			**26**	12	14
සීමාවාසික වෛද්‍ය නිලධාරි			36	13	23
පශ්චාත් සීමාවාසික වෛද්‍ය නිලධාරි			4	2	2
P.G.I.M.			70	37	33
එකතුව		180	222	68	152

පරිපූරක වෛද්‍ය කාර්යමණ්ඩලය

කථන චිකිත්සක	MT 6	**1**	**1**	1	
ප්‍රධාන ඖෂධවේදී	MT 8	**1**	**1**		1
ඖෂධවේදී	MT 6	**20**	**18**	9	9
ප්‍රධාන භෞතචිකිත්සක	MT 8	**1**	**1**	1	0
භෞතචිකිත්සක	MT 6	**12**	**12**	5	7
ප්‍රධාන විකිරණවේදී	MT 8	**1**	**1**	1	
විකිරණ ශිල්පි	MT 6	**21**	**16**	7	9
ප්‍රධාන රසායනාගාර තාක්ෂණ ශිල්පි	MT 8	**1**	**1**		1
වෛද්‍ය රසායනාගාර තාක්ෂණ ශිල්පි	MT 6	**38**	**35**	17	18
වෛද්‍ය රසායනාගාර තාක්ෂණ ශිල්පි (අභ්‍යාසලාභී)			**2**	1	
වෛද්‍ය රසායනාගාර තාක්ෂණ ශිල්පි -පුහුණු			(8)	(1)	(4)
ශල්‍යාගාර තාක්ෂණ ශිල්පි	MT 2	**6**	**4**	4	
ජෛව වෛද්‍ය තාක්ෂණ ශිල්පි	MT 3	**8**	**5**	5	
කන්තුකරේඛ ශිල්පි	MT 4	**14**	**11**	3	8
කන්තුකරේඛ ශිල්පි	MT4		**1**	1	
මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක	MT 5	**2**	**2**	2	
අක්ෂි තාක්ෂණවේදී	MT 6	**4**	**1**		1
ශ්‍රවණමිතික ශිල්පි	MT 6	**2**	**1**		1
Perfusionist	MN 5	**3**	**3**	2	1
වෘත්තිය චිකිත්සක		**1**	**0**		
එකතුව		136	118	60	58

හෙද කාර්යමණ්ඩලය

හෙද සොයුරිය	MT 7	30	28		24
මාණ්ඩලික හෙද - ස්ථිර	MT 7	650	623	39	574
කොන්ත්‍රාත්			3	1	2
තාවකාලිකව අනුයුක්ත කළ			21	4	17
පැවරුම්			1		1
ශිෂ්‍ය හෙද		200	53		53
එකතුව		880	715	44	671

ලිපිකාර සහ සමාන සේවාවන්

කාර්යමණ්ඩල සහකාර	MN 3				
කළමනාකරණ සහකාර (MN 2)	MN 2	74	61	14	47
කළමනාකරණ සහකාර (MN 1)+මුදල් අයකැමි	MN 1	61	61	10	58
රහස් ලේකම්	MN 7	1	1		1
සහකාර වෛද්‍ය වාර්තා නිලධාරී	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)	(3)	(6)
Intern trainees			(18)	(3)	(13)
එකතුව		152	136	34	102

மேலாண்மை உதவியாளர் MN2	112
மேலாண்மை உதவியாளர் MN1	11
වාට්ටු ලිපිකරු	10
මුදල් අයකැමි	1
ප්‍රධාන මුදල් අයකැමි	1

135

1.6 රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලය -සම්බන්ධයි

අනිකුත් කාර්යමණ්ඩලය	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**	**2**	2	
පුහුණු ශ්‍රමිකයින්		**25**	**17**		
වඩු කාර්මිකයින් (03)	PL 3		3	3	
පෙදරේරුවන් (02)	PL 3		2	2	
පින්තාරුකරුවන් (03)	PL 3		2	2	
ජල නල කාර්මිකයින් (03)	PL 3		2	2	
විදුලි කාර්මිකයින් (12)	PL 3		8	8	
වෙල්ඩිමකරුවන් (01)	PL 3		1	1	
Aluminum Fabricator (01)	PL3			0	
ප්‍රධාන අරක්කැමි	MN 1	**1**	**1**	1	
ආහාර සැපයුම් සේවිකා (Diet Stewardess)	MN 1	**7**	**7**	1	6
මැහුම්කාරියන් (per-03)	PL 3	**6**	**3**		3
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**	**6**	1	5
Laundry සුපරීක්ෂක	MN 1	**1**	**1**	1	
අරක්කැමියන් (ස්ථිර 15+ කොන්ත්‍රාත් 01)	PL 3	**20**	**12**	12	1
රසායනාගාර ඕඩර්ලි	PL 3	**17**	**13**	7	5
එකතුව		124	107	56	34

ප්‍රාථමික කාර්යමණ්ඩලය	වැටුප් කේතය	අනුමත සේවක සංඛ්‍යාව	දැනට සිටින සේවක සංඛ්‍යාව	පිරිමි	ගැහැණු
ඕඩර්ලි අධීක්ෂක	PL 1	**6**	**5**	2	3
ඕඩර්ලි	PL 1	**436**	**185**	113	72
අඳුරු කාමර ඕඩර්ලි	PL 1	1			
කම්කරුවන්(sks+contract 11)	PL 1	**50**	**254**	162	92
අනියම් කම්කරුවන්			**10**		
ප්ලීබොටොමිස්ට්වරුන් (ශිරාවිච්ඡේදක)	PL 2		**5**	1	4
එකතුව		493	463	290	173

1826

සාරාංශය	අනුමත සේවක සංඛ්‍යාව	දැනට දැනට සිටින සේවක සංඛ්‍යාව	පිරිමි	ගැහැණු
විධායක කාර්යමණ්ඩලය	22	18	10	08
වෛද්‍ය කාර්යමණ්ඩලය	60	46	25	21
වෛද්‍ය නිලධාරීන්	180	222	68	152
පරිපූරක වෛද්‍ය කාර්යමණ්ඩලය	136	118	60	58
හෙද කාර්යමණ්ඩලය	880	715	44	671
ලිපිකාර සහ සමාන සේවා	152	136	34	102
අනිකුත් කාර්යමණ්ඩලය	124	108	57	34
ප්‍රාථමික කාර්යමණ්ඩලය	493	463	290	173
එකතුව	2047	1826	588	1219

සභාපති	1
සීමාවාසික MO	36
පශ්චාත් සීමාවාසික	4
P.G.I.M.	70
Intern Trainee	18
Trainee MLT	5
Trainee	9
එකතුව	**1969**

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. නව්‍යසූති

7. අක්ෂි රෝග

8. උගුර, කණ සහ නාසය පිලිබඳ

9. ස්නායු රෝග

10. චර්ම රෝග විශේෂඥ වෛද්‍ය

11.හෘත් හෞතවේද (cardio physiology)

12. ස්නායු ශල්‍ය

13.හෘද රෝග

14. හෘද උරස් ශල්‍ය

15. විකලාංග

16. වකුගඩු රෝග

17.මෞත්‍රලිංගික 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**
- **හෘක් 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
- ිශේෂ පරීක්ෂණ
- FNACUS Biopsy පරීක්ෂණ

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

11.ස්නායුවේද විමර්ශන
- EMG පරීක්ෂණ
- EEG පරීක්ෂණ

12. එන්ඩොස්කොපි සේවාවන් (UGIE,LGIE)

13. මෙෘත්‍රවේදික 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 විකිත්සක සේවා

19. කථන ප්‍රතිකාර සේවා

20. සහාය සේවාවන්
- රුධිර පාරවිලයන සේවාව
- වැනල් 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)
- ස්වයංක්‍රිය 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



ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ සහ පශ්චාත් උපාධි වෛද්‍ය පුහුණු මධ්‍යස්ථානයේ 2021 වසරේ වාර්ෂික වාර්තාව සඳහා මෙම පණිවිඩය ලබා දීමට සතුටු වෙමි.

තෘතීයක සත්කාර මධ්‍යස්ථානයක් ලෙස රජයට අයත් රාජ්‍ය ව්‍යවසායකයක් වූ ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහා රෝහල, 1984 සිට සෞඛ්‍ය සත්කාර සපයන්නක් වශයෙන් මෙරට ජනතාවට සේවය සපයා තිබේ.

කෝවිඩ් 19 වසංගතයේ අඛණ්ඩ පැවැත්ම හමුවේ 2021 වසරද රෝහලට තවත් අසීරු වසරක් වූයේය. එය එසේ වුවද ,වෛද්‍ය සහ අනෙකුත් කාර්ය මණ්ඩලයන්ගේ සහාය ඇතිව වැදගත් රෝගී සත්කාරක සේවාවක් වූ ප්‍රධාන ශල්‍යකර්මයන් ,වකුගඩු බද්ධ කිරීම් සහ හඳවත් සැත්කම් අඛණ්ඩව පවත්වාගෙන යාමට රෝහලට හැකියාව ලැබුණි. මූල්‍යමය සාධක හේතුවෙන් වූ බලපෑම අප සියල්ලන්ටම දැනුණි. උදාහරණයක් වශයෙන් රජයෙන් ලද ප්‍රාග්ධන හා පුනරාවර්තන අයවැය සහාය අඩුවීම.

එය එසේ වුවද ,ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම්තුමන්ගේ හා රෝහලේ කළමනාකරණ මණ්ඩලයේ සහායෙන් අපගේ මූලික අරමුණු අඛණ්ඩ ව ඉටු කිරීමට අපි ශක්තිමත් වීමු.

මීළඟ වසරේ දී නව ක්‍රමෝපායයන් හා අපගේ වගකීම් ඉටුකර ගැනීමට කෙරෙන ගැලපීම් තුළින් ,අපගේ සේවාවන් වැඩි වර්ධනය කර ගැනීමට අපට හැකියාව ලැබෙනු ඇතැයි බලාපොරොත්තු වෙමු.

මහාචාර්ය එස්.ඩී.ජයරත්න
සභාපති
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර රෝහල

2.2 අධ්‍යක්ෂකතුමාගේ පණිවිඩය



ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ අධ්‍යක්ෂකවරයා වශයෙන් 2021 වසරේ වාර්ෂික වාර්තාව සඳහා මෙම අදහස් ගොනු කිරීමට ලැබීම, මාගේ ඒකාන්ත ගෞරවය හා වරප්‍රසාදය වශයෙන් සලකමි.

ඔබ දන්නා පරිදි, මෙතෙක් නොදුටුවිරූ ගෝලීය වසංගතයක් මධ්‍යයේ කටයුතු කිරීමට සිදුවීම නිසා 2021 වසර ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල් ඉතිහාසයේ හා ලෝක ඉතිහාසයේ පෙර නොවූවිරූ එකක් විය. රට මුහුණ දෙමින් තිබූ මූල්‍යමය අවිනිශ්චිතභාවයන් හේතුවෙන් තත්ත්වය තවදුරටත් උග්‍ර වූයේ ය.

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල වික්‍රමාන්විත ව සහ සුන්දර ලෙස අභියෝගයකට මුහුණ දුනි. රෝහලේ ප්‍රතිකාර අපේක්ෂා කළ සියලු රෝගීනට ඉඩ සැලසීමටත්, සියලු සායනික රෝගීන්හට ඔවුන්ගේ බෙහෙත් නිසි කලට ලැබීම සහතික කිරීමටත්, සියලු අත්‍යවශ්‍ය ශල්‍යකර්මයන් හා කාර්ය පටිපාටීන් නොකඩවා පවත්වාගෙන යාමටත්, ඊට තුළ පැනනැගුණු දැඩි සත්කාර ඒකක අවශ්‍යතා පිරිමැසීමට අපගේම අරමුදල් යොදවා නව දැඩි සත්කාර ඒකකයක් ස්ථාපනය කිරීමටත්, ජනතාවට නොමිලේ ප්‍රතිශක්තිකරණ එන්නත් ලබා දෙමින් ජාතික කෝවිඩ් 19 ප්‍රතිශක්තිකරණ වැඩසටහනට සහභාගිවීමටත් ඒ අතරවාරයේ අපගේ ප්‍රධාන වත්කම වූ සේවක මණ්ඩලයේ ශරීර සුවතාවය රැකදීමටත් අපට හැකිවිය. රෝහලේ ඉතාමත් ම නරක අභියෝගාත්මක වසරක් තුලදී තැබූ ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ මෙම සිත්ගන්නාසුලු වාර්තාව, රෝහල් ඉතිහාසයේ පුරාවෘත්තයන් හි විශේෂ සඳහනකට සුදුසු වන්නේමය.

රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරයා වශයෙන්, එම අභියෝගාත්මක කාලය තුළ දී සියලු හැලහැප්පීම් මැද ජයග්‍රහි ආකල්පයෙන් යුතුව කැපවීමෙන් මා සමග සේවය කළ කාර්යය මණ්ඩලය වෙත ඉමහත් කෘතගුණයෙන් හා ඇහයීමෙන් යුතුව මෙම අදහස් සටහන්කර තබන්නෙමි.

ඇමෙරිකානු එක්සත් ජනපද රාජ්‍යයේ ජනප්‍රසාදයට පත් ජනාධිපතිවරයකු වූ ජෝන් එෆ් කෙනඩි ජනපතිවරයාගේ සුප්‍රසිද්ධ කියමනක් වූ “ඔබගේ රටට ඔබ වෙනුවෙන් කළ හැක්කේ කුමක්ද කියා නොව, ඔබගේ රට වෙනුවෙන් ඔබට කළ හැක්කේ කුමක්ද කියා අසන්න” යන කියමන අනුව යමින්, ශ්‍රී ජයවර්ධන රෝහලේ අප, අප වෙනුවෙන් කළ හැක්කේ කුමක්ද කියා නොව, අපට රට කළ වෙනුවෙන් කළ හැක්කේ කුමක්ද කියා අසමින්, වසංගතය පරයා ජයග්‍රාහීව ඉස්මතුවීමට අපගේ දිවා සහ රාත්‍රී කාලය මුළු සිතින් ම කැප කළෙමු. කෝවිඩ් 19 වසංගතය මැඩපැවැත්වීමෙන් අනතුරුව, දැන් නව සාමාන්‍ය තත්ත්වය තුළ ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල අභිමානයෙන් යුතුව රටට සේවය කිරීමට ඉන්ද්‍රබීලයක් සේ නැගී සිටී.

පශ්චාත් වසංගත තත්ත්වය හා ආර්ථික අවිනිශ්චිතබව තුළ මීළඟ වසර වඩා අභියෝගාත්මක වනු ඇත. නමුත් covid-19 වසංගතයට මුහුණපාමින් ඉතාමත් ප්‍රශංසාත්මක ලෙස ඔප්පු කල ආකාරයෙන්, අප වෙත එළැඹෙන ඕනෑම අභියෝගයක් එක්ව ජයගත හැකි බවට මට කාර්ය මණ්ඩලයට හා පොදු ජනතාවට සහතික විය හැකිය.
මෙම වාර්ෂික වාර්තාවට පාදක වූ ප්‍රයත්නයට වෙහෙස නොතකා ක්‍රියා කළා වූ ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර රෝහලේ කාර්ය මණ්ඩලයට මම සුභපතන අතර, ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ දැක්ම හා මෙහෙවර සාක්ෂාත්කර ගැනීමටත්, එය ශ්‍රී ලාංකේය සෞඛ්‍ය සත්කාර කර්මාන්තයේ මහ හෙළිකරන්නක් බවට පත් කිරීමටත් මාගේ පූර්ණ සහයෝගය සහ කැපවීම සපථ කරන්නෙමි.
ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල චිරාත් කාලයක් යෙහෙන් වැජඹේවා!

වෛද්‍ය රත්නසිරි ඒ. හේවගේ
අධ්‍යක්ෂක
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර රෝහල

2.3 අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය

මහාචාර්ය එස්.ඩී.ජයරත්න - සභාපති, ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර 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

එස්. ජානක ශ්‍රී චන්ද්‍රගුප්ත -සාමාජික

එන්.මංජුල වීරක්කොඩි මයා - සාමාජික

බාශ්වර ගුණරත්න මයා -සාමාජික

වෛද්‍ය වී. කේ. පී. ඉන්ද්‍රරත්න - විශේෂඥ වෛද්‍ය නියෝජිත

වෛද්‍ය පී. ජේ. අඹවත්ත - විශේෂඥ වෛද්‍ය නියෝජිත

වෛද්‍ය මාධව කරුණාරත්න - විශේෂඥ වෛද්‍ය නියෝජිත

2.4 කළමනාකරණ කමිටුව

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

වෛද්‍ය රත්නසිරි ඒ. හේවගේ - අධ්‍යක්ෂ -කමිටු සභාපති

වෛද්‍ය චන්ද්‍රගුප්ත රණසිංහ- නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ (2021 අගෝස්තු සිට)

වෛද්‍ය එස්. ඒ. ගුණවර්ධන-ශල්‍යවෛද්‍ය විශේෂඥ- සාමාජික

වෛද්‍ය මහේෂි විජේරත්න මිය -ස්නායු ශල්‍ය විශේෂඥ - සාමාජික

වෛද්‍ය කේ. වී. සී. ජානක- කායික රෝග විශේෂඥ -සාමාජික

වෛද්‍ය එස්. කේ. ජයතිලක මිය -විශේෂඥ ක්ෂුද්‍රජීවවේදී - සාමාජික

අයි. ජයසුන්දර මයා- ගණකාධිකාරී - සාමාජික

ඒ. එන්. සපුතන්ත්‍රී මිය- ප්‍රධාන හෙද පාලිකා - සාමාජික

එස්.හදපාන්ගොඩ මිය - පරිපාලන නිලධාරී

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 සී. ඒ. හේරත් *MBBS, MD,FRCP*	වෘක්කවේදී	වාට්ටු අංක 21
3	වෛද්‍ය ඒ. බී. එස්. ආනන්ද පෙරේරා *MBBS, MS, FRCS,FCSLL*	විකලාංග ශල්‍ය	වාට්ටු අංක 10
4	වෛද්‍ය ඩී. එච්. වාරියපොල *MBBS,MSOPH, DO(COL), FRCS ,*	අක්ෂි	වාට්ටු අංක 16
5	වෛද්‍ය එන්. එල්. අමරසේන මිය *MBBS, MD (Colombo), FRCP (London),FCCP,FRACP (HON)*	හෘද රෝග	වාට්ටු අංක 19
6	වෛද්‍ය යූ.ඩබ්ලිව් එච්.සී එච්. පෙරේරා *MBBS, MS (O&G)COL,FRCOG (UK),FSLCOG*	ප්‍රසව සහ නාරිවේද	වාට්ටු අංක 09
7	වෛද්‍ය එම්. වීරසේකර මිය *MBBS, DCH, MD (Pead.), MRCP (UK)*	නවාසූතිවේදී	නවජ ළදරු දැඩි සත්කාර ඒකකය
8	වෛද්‍ය සී.ඊ. ද සිල්වා *MBBS, MD, MRCP (UK),FCCP*	කායික රෝග	වාට්ටු අංක 12
9	වෛද්‍ය ඩී. එල්. පියරිසි *MBBS, MS, FRCS (Ed.)*	ශල්‍ය	වාට්ටු අංක 15
10	මහාචාර්ය ආර්. එල්. සතරසිංහ MD,FRCP(Lond),FRCP,(ED)FRCP (Glas),FCCP,FRCPI,FRCPI, FACG,MASGE,IMBSG,CCST(uk)	කායික රෝග	වාට්ටු අංක 21
11	වෛද්‍ය ඒ. ඩී. කපුරුගේ *MBBS, MS, FRCS)*	හෘත්උරස් ශල්‍ය	වාට්ටු අංක 20
12	වෛද්‍ය කලීල් කාසිම් *MBBS, MD*	වාතරක්තවේදී	වාට්ටු අංක 16A
13	වෛද්‍ය එම්. විජේරත්න මිය *MBBS (Hons), Melb, FRCS (Ed.)*	ස්නායු ශල්‍ය	වාට්ටු අංක 18
14	වෛද්‍ය එච්. එච්. ගුණසේකර *MBBS(Col), MD(Col), MRC(UK),FRCP*	ස්නායු වෛද්‍ය	වාට්ටු අංක16A

	විශේෂඥ වෛද්‍යවරයාගේ නම	විෂය	අංශය
15	වෛද්‍ය පී. ජේ. අඹවත්ත *MBBS,(Col). Path.(Col), MD Pathology(Col)*	ව්‍යාධිවේදී	ව්‍යාධිවේද
16	වෛද්‍ය ආර්. ඒ. ආර්. ඩී. ඇලෝසියස් *MBBS, DCH, MD, MRCP*	ළමාරෝග	වාට්ටු අංක 01
17	වෛද්‍ය ඒ.එස්. රුද්‍රිගු *MBBS, MD (HistoPathology)*	ව්‍යාධිවේදී	ව්‍යාධිවේද
18	වෛද්‍ය ඩී. එච්. සමරකෝන් මිය MBBS,MD,FRCA,(UK)	ශල්‍ය	–
19	වෛද්‍ය ජේ. එස්. කේ. රාජසිංහ මිය *MBBS, MD ,FRCA (UK)*	නිර්විින්දන	ශල්‍යාගාරය
20	වෛද්‍ය එස්.එම්. ජී.කරුණාරත්න *MBBS, MS(SL), FSLCOG(UK) , FRCOG,*	ප්‍රසව සහ නාරිවේද	වාට්ටු අංක 02
21	වෛද්‍ය ජේ. පී. හේරත් *MBBS, MD*	හෘද රෝග	වාට්ටු අංක 19
22	වෛද්‍ය ඩී. ආරියවංශ මිය *MBBS, MD (Dermatology)*	චර්මරෝග	වාට්ටු අංක 07
23	වෛද්‍ය එන්.එම්. පී. කේ. අරඹේපොල මිය *MBBS, MD (Radiology)*	විකිරණ	විකිරණ අංශය
24	වෛද්‍ය සී. සී.කාරියවසම් මිය *MBBS, Dip. Path., MD (Haematology)*	රක්තවේදී	රක්තවේද
25	වෛද්‍ය එස්. කේ. ජයතිලක මිය *MBBS, Dip. Medical Micro., MD (Medical Microbiology)*	ක්ෂුද්‍රජීවවේදී	ක්ෂුද්‍රජීවවේදී
26	වෛද්‍ය ආර්. පී. එස්. පළිහවඩන මිය *MBBS, MD ,FRCA (UK)*	නිර්විින්දන	ශල්‍යාගාරය
27	වෛද්‍ය ආර්. එම්. එස්. ටී. සමරවීර මිය *MBBS, MD (Radiology)*	විකිරණ	විකිරණ අංශය
28	වෛද්‍ය එච්. ආර්. වයි. ද සිල්වා *MBBS, MS, MRCS (Eng), FRCS(Cardiothorasic)*	හෘත්උරස් ශල්‍ය	වාට්ටු අංක 20
29	වෛද්‍ය ඒ. එම්. අබේවර්ධන මිය *MBBS, DTM,MD (Transfution Medicien)*	පාරවිලයන වෛද්‍ය	ලේ බැංකුව
30	වෛද්‍ය එස්. ඒ. ගුණවර්ධන *MBBS, MS, MRCS (Eng.)FRCS(Glasy)*	ශල්‍ය	වාට්ටු අංක08
31	වෛද්‍ය ශ්‍යාමා සුබසිංහ මිය *MBBS(Col)Hons, MD (SL)*	කායික රෝග	වාට්ටු අංක 17

	විශේෂඥ වෛද්‍යවරයාගේ නම	විෂය	අංශය
32	වෛද්‍ය එල්. නිරෝෂන් සෙනෙවිරත්න *MBBS (Col), MS (SL), MRCS (UK)*	මෙහෙයුම් ලිංගික සහ වකුගඩු බද්ධ කිරීමේ	වාට්ටු අංක 14 A
33	වෛද්‍ය සී. ආර්. පිළිමතලාව මිය *MBBS, MD (anaesthesiology)*	නිර්වින්දන	ශල්‍යාගාරය
34	වෛද්‍ය පී.පී.සී. ප්‍රගීත් *MBBS, MD (Anaesthesia), FRCA (UK*	නිර්වින්දන	ශල්‍යාගාරය
35	වෛද්‍ය කේ.වී.සී. ජානක *MBBS, MD, MSC(Diabetis & Endocrinology)MRCP (Endo)*	කායික රෝග	බාහිර රෝගී අංශය
36	වෛද්‍ය කේ ජී කරුණාරත්න . *MBBS.MD,MRCS(Engd)*	විකලාංග ශල්‍ය	වාට්ටු අංක11 A
37	වෛද්‍ය එෆ්. එස්. මාලීන් *MBBS India),MD(Obs & Gyn),*	ප්‍රසව සහ නාරිවේද	වාට්ටු අංක 07 A
38	වෛද්‍ය එන්. විතානගේ *MBBS, Diploma in Pathology, MD (Chemical Pathology)*	රසායනික ව්‍යාධිවේද	ව්‍යාධිවේද
39	වෛද්‍ය ආර්.ඒ.එස්.ටී රූපසිංහ *MBBS(Col), MD ,ORL(Col), DOHNS(Edin)),MRCF(UK)*	උගුර කණ නාසය පිළිබඳ	වාට්ටු අංක11
40	වෛද්‍ය එම්. සී. බී. ගලහිටියාව *MBBS, MD (Col), MRCP (UK)*	ෂක්කවේදී	වාට්ටු අංක 21
41	වෛද්‍ය එස්.ආර්.පී. කෝට්ටෙගොඩ *MBBS, MD*	හෘත් හෞතවේද (cardio physiology)	වාට්ටු අංක 19
42	වෛද්‍ය ඩී.ටී.මුතුකුඩ *MBBS, MD (Col), MRCP (UK)*	අන්තරාසර්ග හා දියවැඩියා	-
43	වෛද්‍ය ඩී. කේ. වයි.අබේවර්ධන *MD(Radiology)MBBS*	විකිරණවේදී	විකිරණ අංශය
44	වෛද්‍ය එස්.බී.ටී.එම්.ඩී.එස්. තෙන්නකෝන් *MBBS, DFM,MRCP,(Eng),MD-ORL,HEAD&NECK (COLOMBO)*	උගුර කණ නාසය පිළිබඳ	වාට්ටු අංක11
45	වෛද්‍ය එම්.එස්.ජී.පෙරේරා *MBBS,MD*	pulmonology	-
46	වෛද්‍ය බී. එන්.අබේවික්‍රම *MD(Radiology)MBBS(COL)*	විකිරණවේදී	විකිරණ අංශය
47	වෛද්‍ය.ඩබ්ලිව්.ජී.ආර්.සී.කේ.සිරිසේන *MBBS.MS.MRCS.(Edinburgh)*	ශල්‍ය	වාට්ටු අංක14

3. මෙහෙයුම් තොරතුරු





3.1 කාර්ය සාධන සාරාංශය



1983අංක 54දරන 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. 2021වර්ෂයේදී රෝහලේ කාර්ය මණ්ඩල සාමාජික සංඛ්‍යාව 1969 ක් විය.

සාරාංශය	අනුමත සේවක සංඛ්‍යාව	දැනට සිටින සේවක සංඛ්‍යාව	පිරිමි	ගැහැණු
විධායක කාර්යමණ්ඩලය	22	18	10	08
වෛද්‍ය කාර්යමණ්ඩලය (විශේෂඥ වෛද්‍ය)	60	46	25	21
වෛද්‍ය නිලධාරීන්	180	222	68	152
පරිපූරක වෛද්‍ය කාර්යමණ්ඩලය	136	118	60	58
හෙද කාර්යමණ්ඩලය	880	715	44	671
ලිපිකාර සහ සමාන සේවා	152	136	34	102
අනිකුත් කාර්යමණ්ඩලය	124	108	57	34
ප්‍රාථමික කාර්යමණ්ඩලය	493	463	290	173
එකතුව	2047	1826	588	1219

	1826
සභාපති	1
සීමාවාසික MO	36
පශ්චාත් සීමාවාසික	4
P.G.I.M.	70
Intern Trainee	18
Trainee MLT	5
Trainee	9
එකතුව	**1969**

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

දර්ශකය	2021	2020	වර්ධනය/ අවපාතය (%)
1. රෝගී ඇඳන් සංඛ්‍යාව	958	1072	-10.63
2. ඇතුලත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	39916	45976	-13.18
3. රෝගීන් රැඳී සිටීමේ සාමාන්‍යය (දින)	4.8	4.2	14.29
4. රෝහලේ ඇඳන් භාවිත ප්‍රතිශතය (%)	54.29	52.40	3.61
අ. සාමාන්‍ය වාට්ටු වල ඇඳන් භාවිත ප්‍රතිශතය (%)	54.02	53.00	1.92
ආ. ගෙවන වාට්ටු වල ඇඳන් භාවිත ප්‍රතිශතය (%)	60.93	50.83	19.87
5. බාහිර රෝගී අංශයෙන් ප්‍රතිකාර ලැබූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	13337	16307	-18.21
6. හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකයට සහභාගි වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	25702	33357	-22.95
7. සායන සඳහා සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	136085	138502	-1.75
8. සිදුකරන ලද මුළු ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	10493	11804	-11.11
9. සිදුකරන ලද හෘද-උරස් ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	565	584	-3.25
10. සිදුකරන ලද වකුගඩු බද්ධ කිරීම් සංඛ්‍යාව	50	31	61.29
11. සිදුකරන ලද කාන්දුකරණ සංඛ්‍යාව	5637	6412	-12.09
12. සිදුකරන ලද එකෝ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	11975	13167	-9.05
13. කිරීට වහිත්‍ර රේඛ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	1330	1277	4.15
14. ආතති පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	960	1231	-22.01
15. දරු ප්‍රසූති සංඛ්‍යාව	2688	3232	-16.83
16. සිදුකරන ලද ඊ.සී.ජී. පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	34973	39227	-10.84
17. සිදුකරන ලද ඊඑම්ජී පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	1012	891	13.58
18. සිදුකරන ලද එක්ස් කිරණ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	56534	65040	-13.08
19. සී ටී අධ්‍යයන සංඛ්‍යාව	9740	10551	-7.69
20. සිදුකරන ලද මැමෝග්‍රෑම් සංඛ්‍යාව	430	527	-18.41
21. සිදුකරන ලද භෞතචිකිත්සාවන් සංඛ්‍යාව	27165	26437	2.75
22. වැනල් රෝගීන් සංඛ්‍යාව	7446	8392	-11.27
23. සිදුකරන ලද අක්ෂි වර්තන පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	283	2231	-87.32
24. සිදුකරන ලද පෝෂණ උපදේශන සංඛ්‍යාව	1744	2398	-27.27
25. සිදුකරන ලද කථන චිකිත්සන සංඛ්‍යාව	711	856	-16.94
26. සිදුකරන ලද වෛද්‍ය පරීක්ෂණ (Medical Check-ups) සංඛ්‍යාව	1740	2144	-18.84
27.සිදුකරන ලද මනෝවිද්‍යා උපදේශණ ප්‍රතිකාර සංඛ්‍යාව	1431	1687	-15.17
28.සිදුකරන ලද ව්‍යාධිවේදී පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	1076751	1061864	1.40
29.සිදුකරන ලද මුළු එන්ඩොස්කොපි පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	4434	4830	-8.20
30. රුධිර එකතු කිරීම් මුළු සංඛ්‍යාව	4833	5147	-6.10
31. මුළු මරණ සංඛ්‍යාව	813	594	36.87

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල මගින් 2021 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 (%)
	2021	2020		2021	2020	
ළමා රෝග ඒකකය	803	1219	-34.13	19	24.17	-21.39
නවජ ළදරු දැඩි සත්කාර ඒකකය	873	1125	-22.40	65.62	79.06	-17.00
ප්‍රසව සහ නාරිවේද ඒකකය	4670	6352	-26.48	53.34	79.98	-33.31
වෛද්‍ය ඒකක	12862	12056	6.69	78.76	67.99	15.84
විශේෂඥ වෛද්‍ය කායික (බා.රෝ.අ.)	5097	6639	-23.23	50.62	52.96	-4.42
ශල්‍ය රෝග ඒකකය	1678	2122	-20.92	34.20	46.31	-26.15
විකලාංග ඒකකය	462	325	42.15	8.11	5.63	44.05
උගුර, කණ, නාසය ඒකකය	826	1179	-29.94	34.70	42.83	-18.98
මෙත්‍රලිංගික රෝග ඒකකය	1163	1500	-22.47	64.87	57.74	12.35
අක්ෂි රෝග ඒකකය	894	1145	-21.92	40.61	42.62	-4.72
ස්නායු රෝග ඒකකය	517	439	17.77	56.28	35.29	59.48
ස්නායු ශල්‍ය ඒකකය	750	983	-23.70	43.02	46.12	-6.72
හෘද රෝග ඒකකය	2531	2560	-1.13	77.26	72.94	5.92
වෘක්කවේද සහ කාන්දුකරණ ඒකකය	1053	1066	-1.22	45.91	48.17	-4.69
හෘද-උරස් ශල්‍ය ඒකකය	6477	7168	-9.64	78.88	94.08	-16.16
හෘද-උරස් දැඩි සත්කාර ඒකකය	622	568	9.51	86.07	78.29	9.94
පොදු දැඩි සත්කාර ඒකකය	658	734	-10.35	85.37	81.88	4.26
ගෙවන වාට්ටු - පෙළ I	1472	1569	-6.18	127.46	107.77	18.27
ගෙවන වාට්ටු - පෙළ II	3576	4043	-11.55	46	45.05	2.11

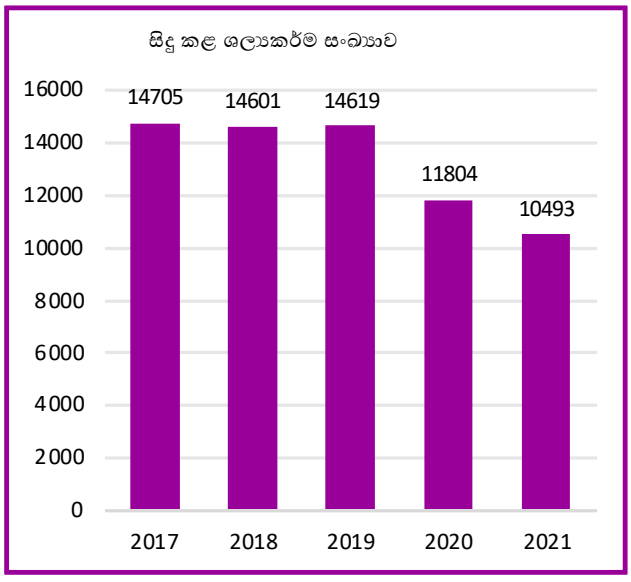
2021 වසර සඳහා ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ සංක්ෂිප්ත මූල්‍ය කාර්යසාධනය පහත දැක්වේ.

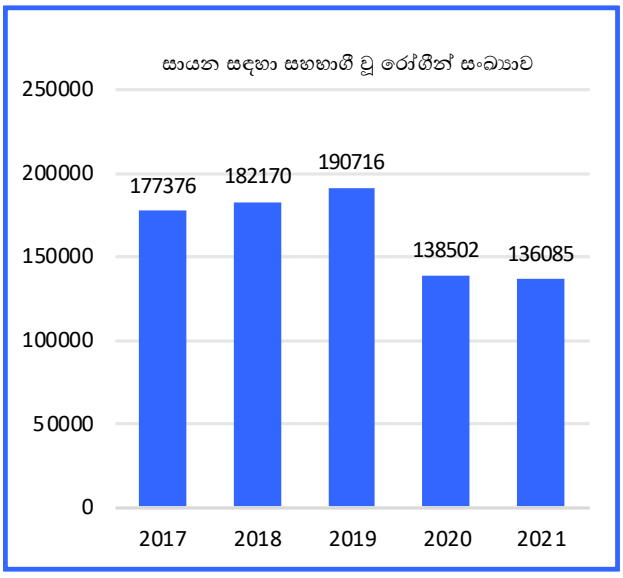
විස්තරය	(රු. '000)		වර්ධනය / අඩුවීම	
	2021	**2020**	**අගය (Rs. '000)**	**ප්‍රතිශතය (%)**
මෙහෙයුම් කටයුතු වලින් ලත් ආදායම	2,814,751	2,353,147	461,604	19.62
රාජ්‍ය ප්‍රතිපාදන – පුනරාවර්තන	1,969,600	2,612,000	(642,400)	-24.59
අනෙකුත් ආදායම්	54,135	45,963	8,172	17.78
වෙනත් මෙහෙයුම් ආදායම් (පොලී)	7,449	6,223	1,226	19.70
ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන ක්‍රමක්ෂය කිරීම	434,149	532,946	(98,797)	-18.54
මුළු ආදායම	**5,280,084**	**5,550,279**	**(270,195)**	-4.87
භාවිත ද්‍රව්‍ය සහ පාරිභෝජ්‍ය	1,589,293	1,300,727	288,566	22.18
කාර්ය මණ්ඩල පිරිවැය	3,023,950	3,000,627	23,323	0.78
ක්ෂය සහ ක්‍රමක්ෂය	434,149	532,946	(98,797)	-18.54
වෙනත් මෙහෙයුම් වියදම්	448,434	516,302	(67,868)	-13.15
මුළු වියදම	**5,495,826**	**5,350,602**	**145,224**	2.71
මෙහෙයුම්වලින් ලත් ලාභ/අලාභ	**(215,742)**	**199,677**	(415,419)	(208.05)
මූල්‍ය පිරිවැය	30,619	16,175	14,444	89.30
අනෙකුත් වියදම්	7,829	9,705	(1,876)	(19.33)
බදුවලට පෙර ලාභය /පාඩුව	**(254,190)**	**173,797**	**(427,987)**	-246.26
ආදායම් බදු	0	0	0.00	
බදුවලට පසු ලාභය /පාඩුව	**(254,190)**	**173,797**	**(427,987)**	**-246.26**

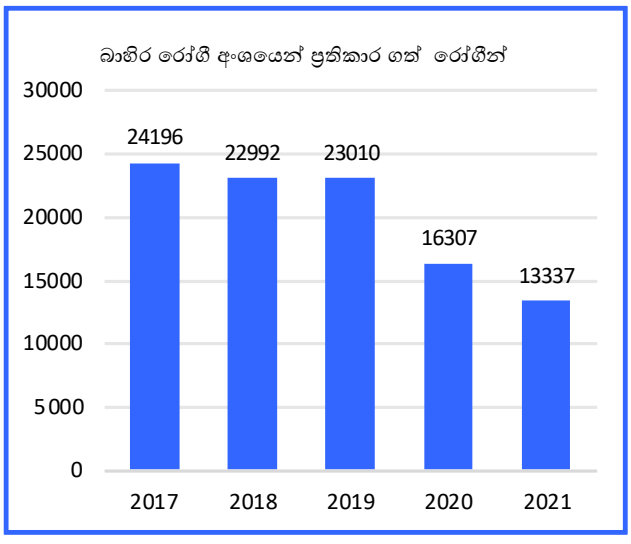
3.2 සමස්ත කාර්ය සාධනය

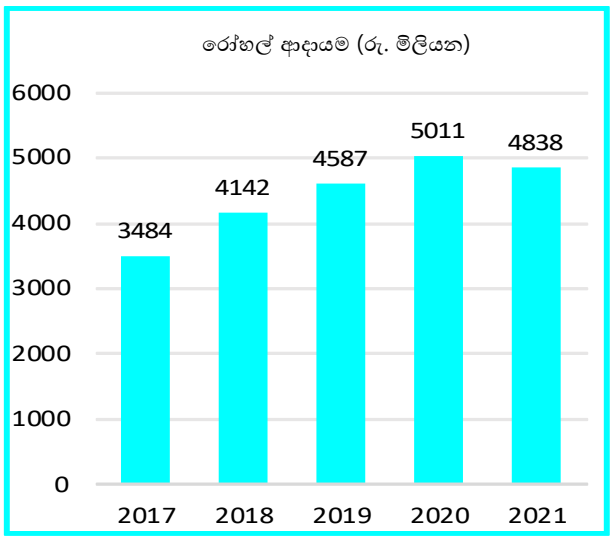
	2017	2018	2019	2020	2021
රෝහලේ ඇඳන් සංඛ්‍යාව	1092	1061	1065	1072	993
ඇතුලත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	71054	58949	62466	45976	39916
බාහිර රෝගී අංශයෙන් ප්‍රතිකාර ගත් රෝගීන් සංඛ්‍යාව	24196	22992	23010	16307	13337
සායන සඳහා සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	177376	182170	190716	138502	136085
සිදු කරන ලද ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	14705	14601	14619	11804	10493
ඇඳන් භාවිත අනුපාතය (%)	79.65	66.28	69.33	52.40	54.29
නොමේරූ ළදරු මරණ සංඛ්‍යාව	21	23	17	10	14
සම්පූර්ණ මරණ සංඛ්‍යාව	942	745	847	592	813
රෝහල් ආදායම (රු. මිලියන)	3484	4142	4587	5011	4838

පස් වසරක සංක්ෂේපය







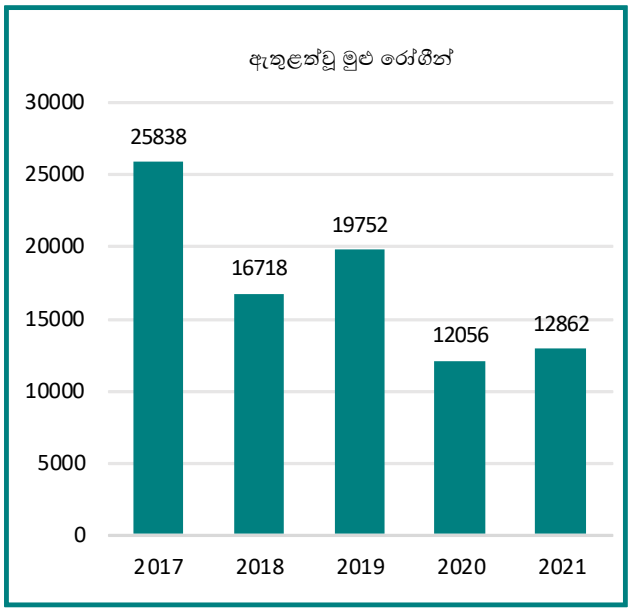


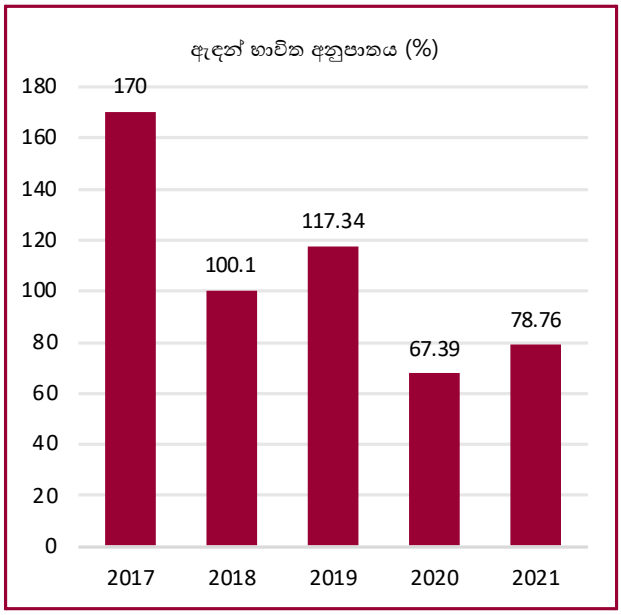
3.3 ආංශික සමාලෝචනය

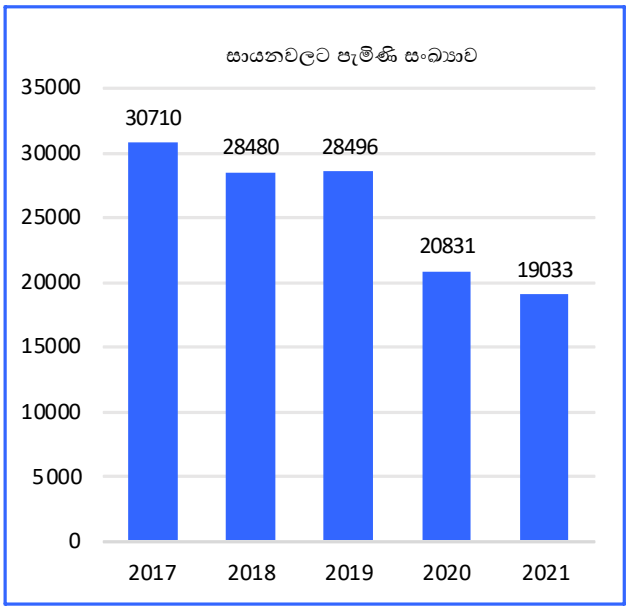
I. කායික වෛද්‍ය ඒකකය

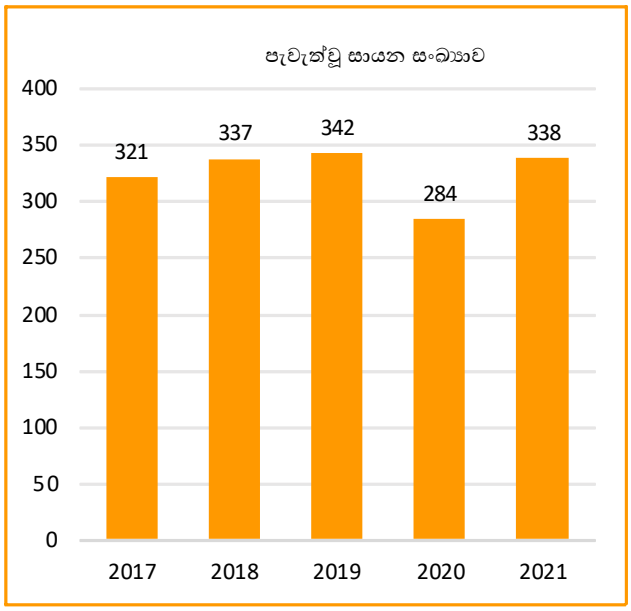
	2017	2018	2019	2020	2021
පැවැත්වූ සායන සංඛ්‍යාව	321	337	342	284	338
සායනවලට පැමිණි සංඛ්‍යාව	30710	28480	28496	20831	19033
ඇතුළත්වූ මුළු රෝගීන් ගණන	25838	16718	19752	12056	12862
ඇඳන් භාවිත අනුපාතය (%)	170	100.1	117.34	67.99	78.76

පස් වසරක සංක්ෂේපය





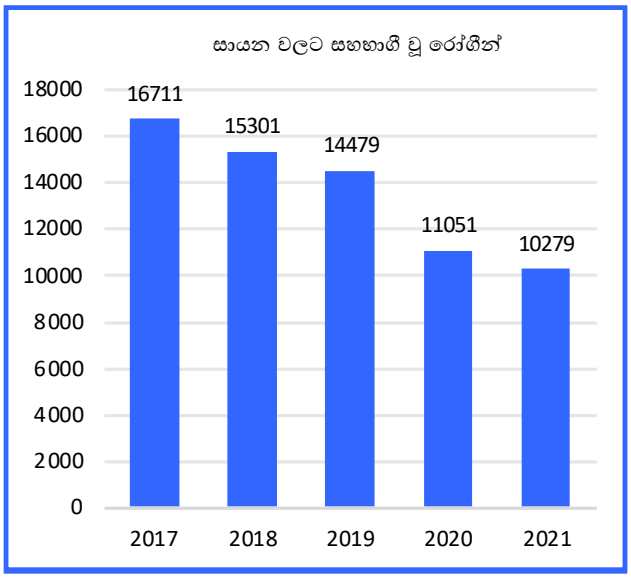


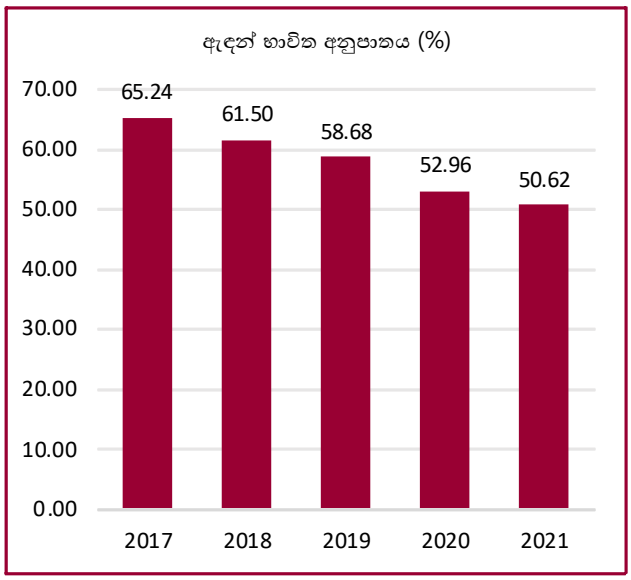


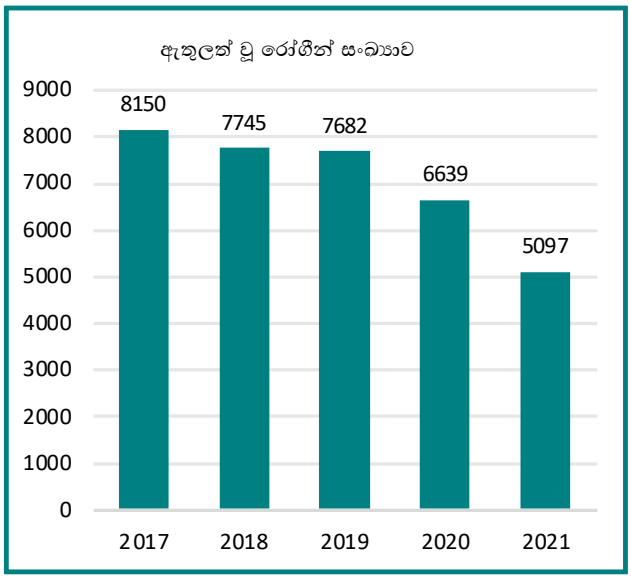
II. ශල්‍ය වෛද්‍ය ඒකකය

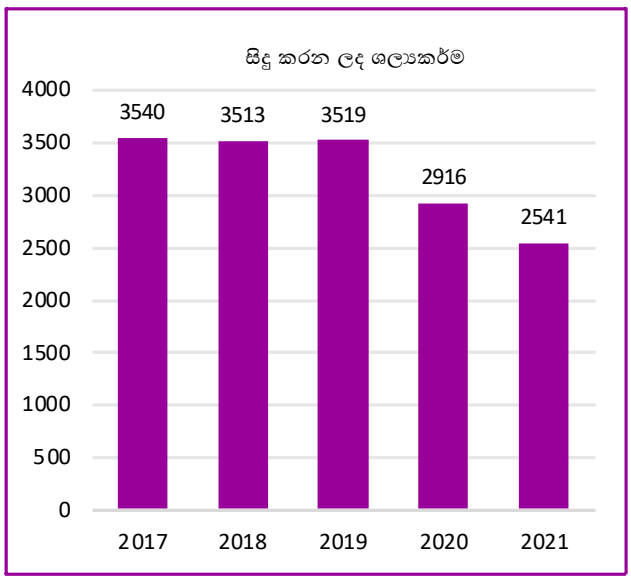
	2017	2018	2019	2020	2021
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	378	378	352	284	325
සායන වලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	16711	15301	14479	11051	10279
ඇතුලත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	8150	7745	7682	6639	5097
සිදු කරන ලද ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	3540	3513	3519	2916	2541
ඇඳන් භාවිත අනුපාතය (%)	65.24	61.50	58.68	52.96	50.62

පස් වසරක සංක්ෂේපය





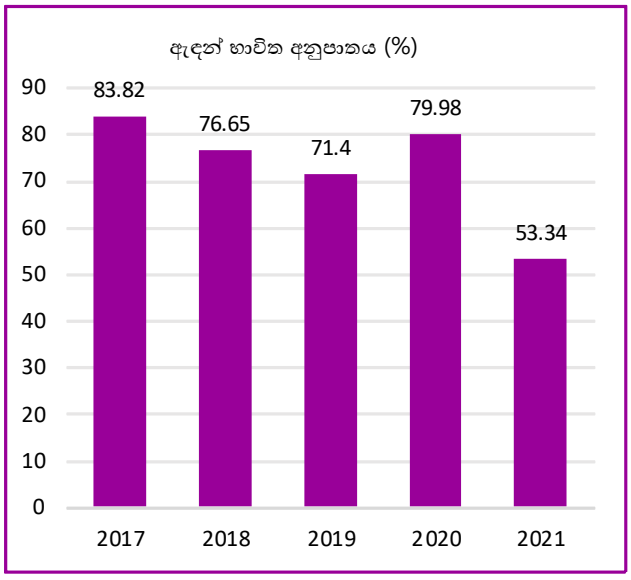


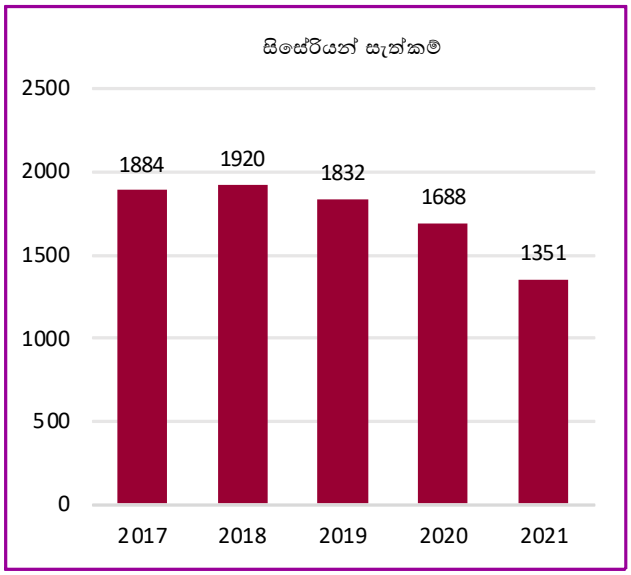


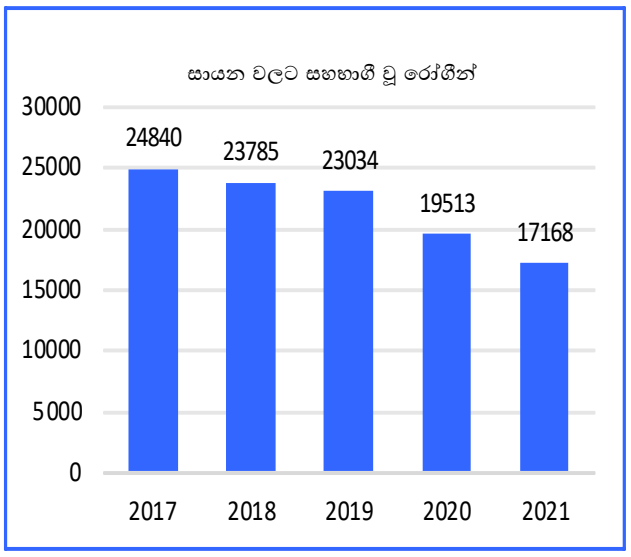
III. ප්‍රසව හා නාරිවේද ඒකකය

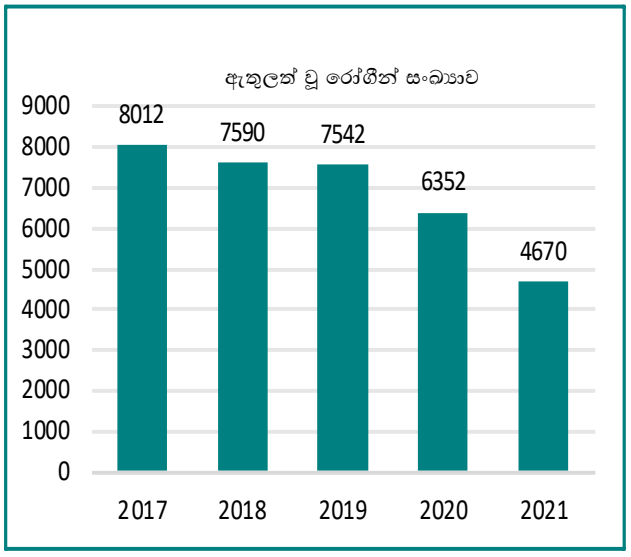
	2017	2018	2019	2020	2021
පැවැත්වූ සායන සංඛ්‍යාව	408	384	386	357	280
සායන වලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	24840	23785	23034	19513	17168
ඇතුලත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	8012	7590	7542	6352	4670
ඇඳන් භාවිත අනුපාතය (%)	83.82	76.65	71.40	79.98	53.34
උපත් සංඛ්‍යාව	3727	3576	3444	3232	2688
නාරිවේද ශල්‍යකර්ම	1467	1249	1149	1064	897
ප්‍රසව ශල්‍යකර්ම	1621	1765	1772	1532	1107
සිසේරියන් සැත්කම් සංඛ්‍යාව	1884	1920	1832	1688	1351

පස් වසරක සංක්ෂේපය





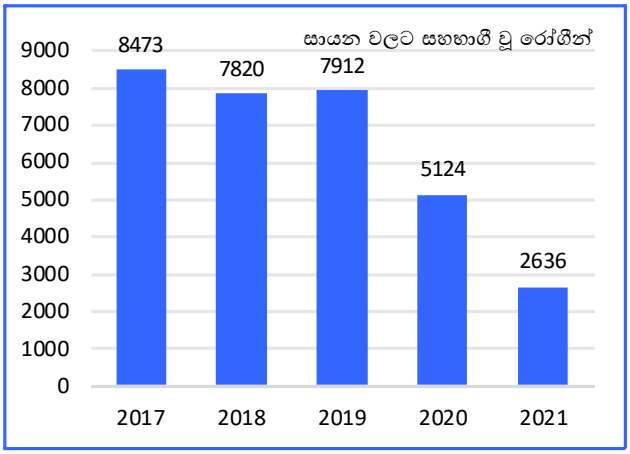


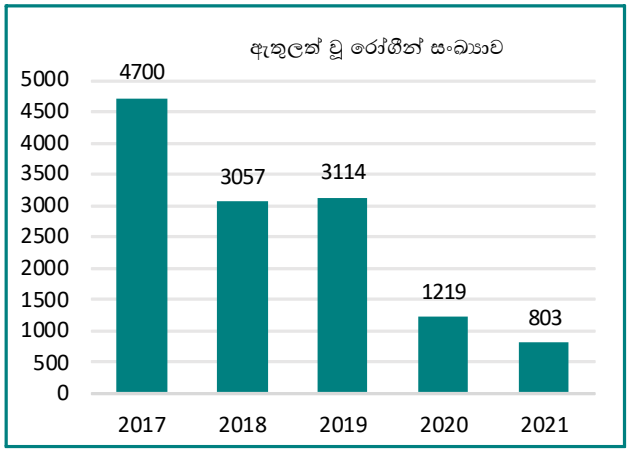


IV. ළමා රෝග ඒකකය

	2017	2018	2019	2020	2021
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	342	387	466	426	360
සායන වලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	8473	7820	7912	5124	2636
ඇතුලත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	4700	3057	3114	1219	803
ඇඳන් භාවිත අනුපාතය (%)	91.07	59.54	58.64	24.17	19

පස් වසරක සංක්ෂේපය

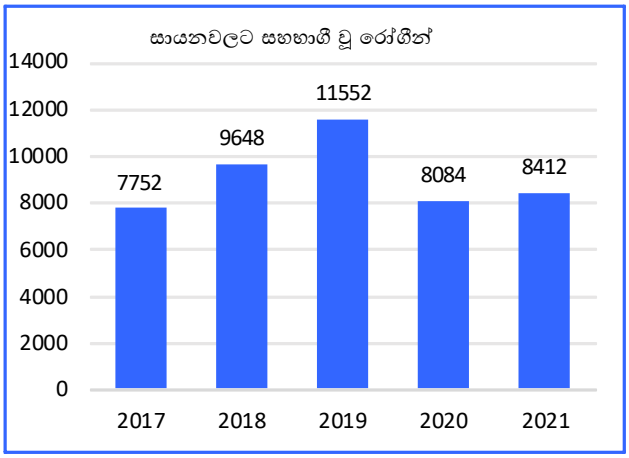


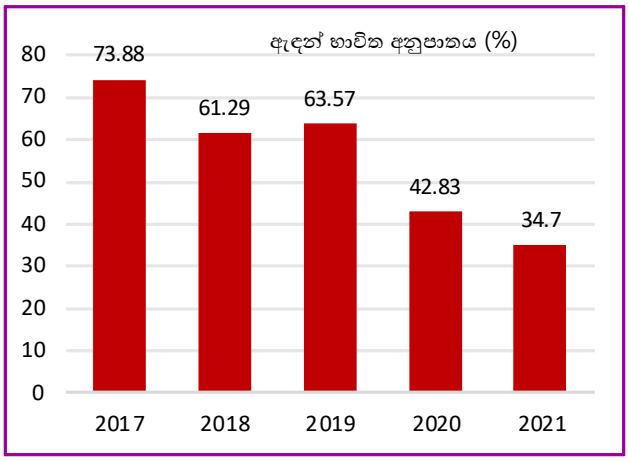


V. උගුර, කණ සහ නාසය ,රෝග ඒකකය (ENT)

	2017	2018	2019	2020	2021
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	97	144	287	235	290
සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	7752	9648	11552	8084	8412
ඇතුලත් වූ මුළු රෝගීන් සංඛ්‍යාව	1405	1784	1736	1179	826
ඇඳන් භාවිත අනුපාතය (%)	73.88	61.29	63.57	42.83	34.70
සිදු කළ ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	554	816	804	584	576

පස් වසරක සංක්ෂේපය

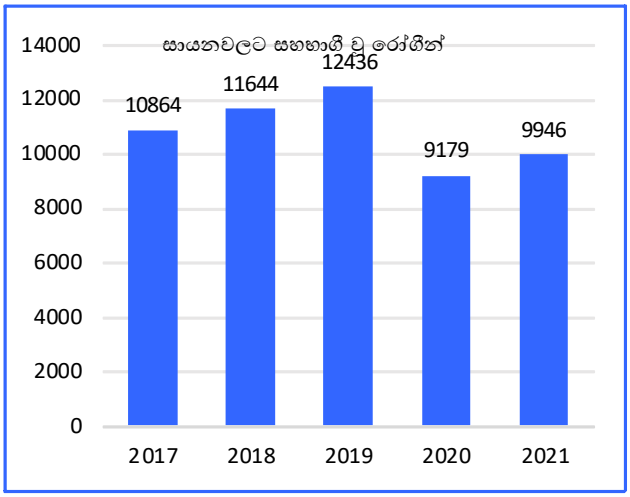


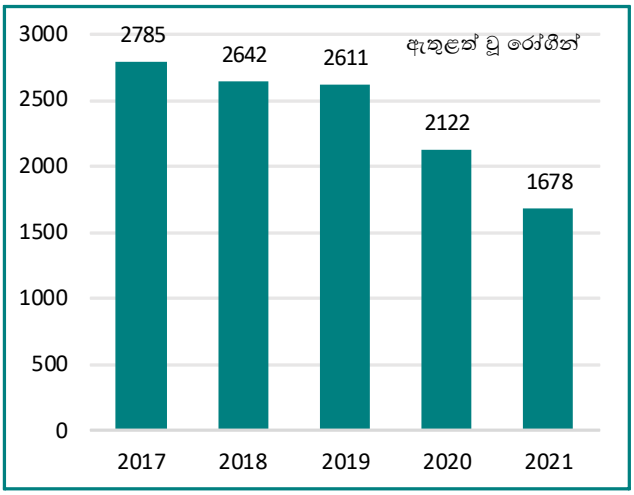


VI. විකලාංග ඒකකය

	2017	2018	2019	2020	2021
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	189	193	196	155	187
සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	10864	11644	12436	9179	9946
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	2785	2642	2611	2122	1678
ඇඳන් භාවිත අනුපාතය (%)	46.8	37.5	36.64	46.31	34.2
සිදු කළ ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	2049	1992	1916	1548	1490

පස් වසරක සංක්ෂේපය

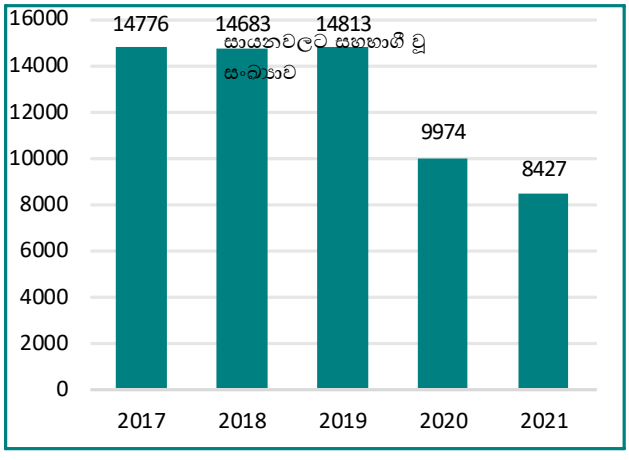


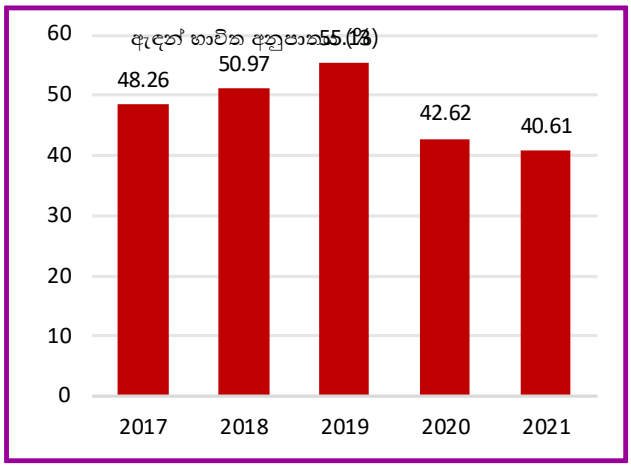


VII. අක්ෂි රෝග ඒකකය

	2017	2018	2019	2020	2021
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	239	235	242	197	227
සායනවලට සහභාගී වූ සංඛ්‍යාව	14776	14683	14813	9974	8427
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	2103	1862	1570	1145	894
ඇඳන් භාවිත අනුපාතය (%)	48.26	50.97	55.13	42.62	40.61
සිදු කළ ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	3382	3167	3159	2140	1868

පස් වසරක සංක්ෂේපය

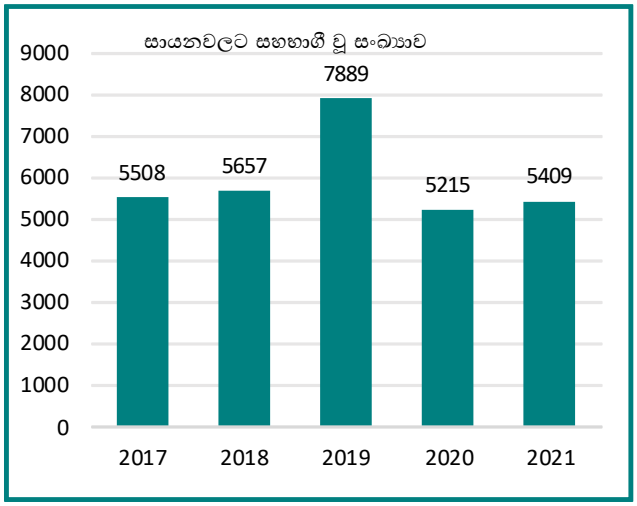


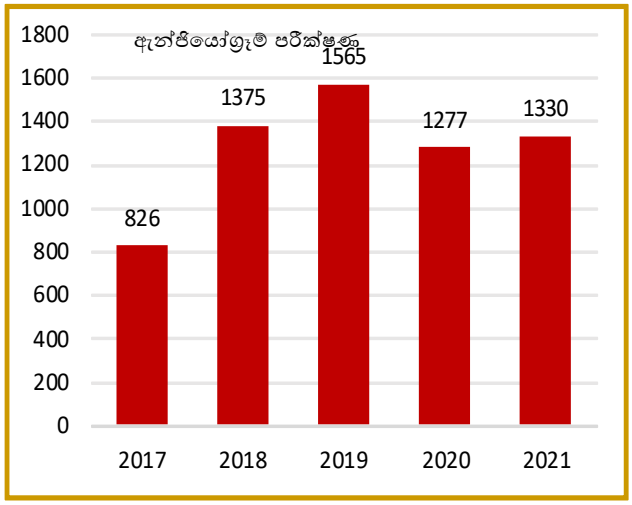


VIII. හෘද රෝග ඒකකය

	2017	2018	2019	2020	2021
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	92	98	98	84	89
සායනවලට සහභාගී වූ සංඛ්‍යාව	5508	5657	7889	5215	5409
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	3084	3310	3121	2560	2531
ඇඳන් භාවිත අනුපාතය (%)	86.86	93.44	87.47	72.94	77.26
ඇන්ජියෝග්‍රෑම් පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	826	1375	1565	1277	1330

පස් වසරක සංක්ෂේපය

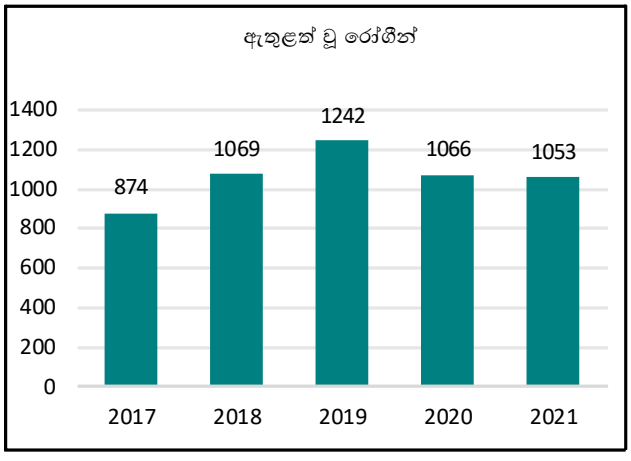


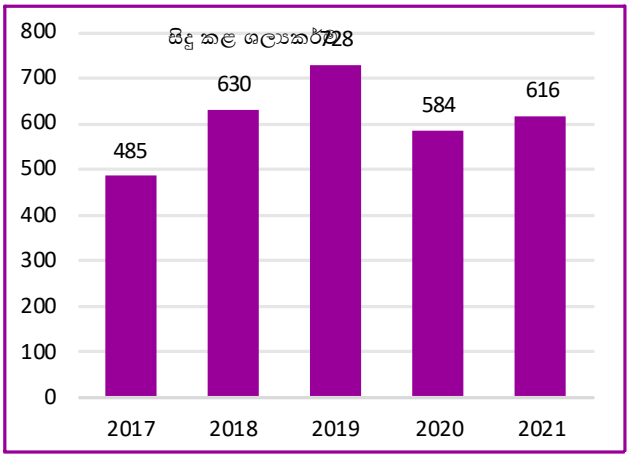


IX. හෘද-උරස් ශල්‍ය ඒකකය

	2017	2018	2019	2020	2021
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	97	96	100	84	91
සායනවලට සහභාගී වූ සංඛ්‍යාව	3922	4512	4771	3808	3804
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	874	1069	1242	1066	1053
ඇඳන් භාවිත අනුපාතය (%)	44.4	68.15	65.82	72.94	45.91
සිදු කළ ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	485	630	728	584	616

පස් වසරක සංක්ෂේපය

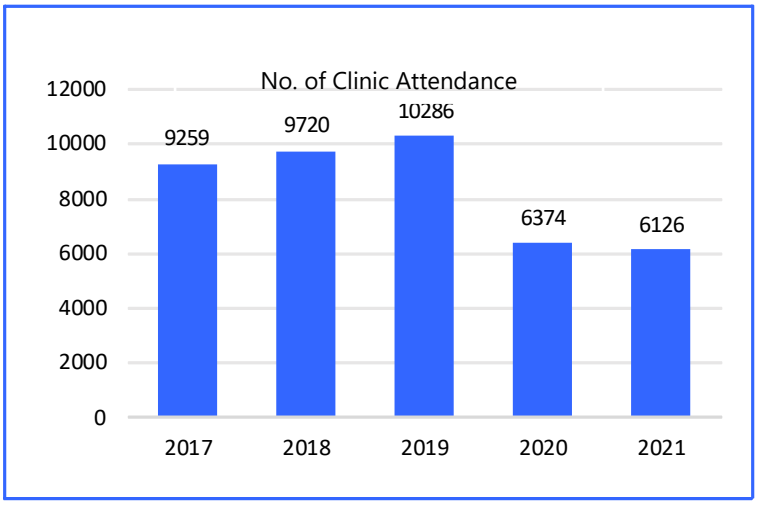




X. චර්ම රෝග ඒකකය

	2017	2018	2019	2020	2021
පැවැත්වූ සායන සංඛ්‍යාව	193	200	199	178	202
සායනවලට සහභාගීවූ සංඛ්‍යාව	9259	9720	10286	6374	6126

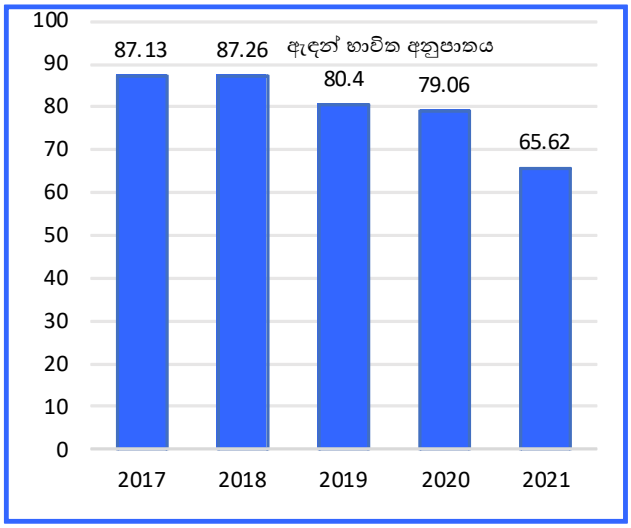
පස් වසරක සංක්ෂේපය

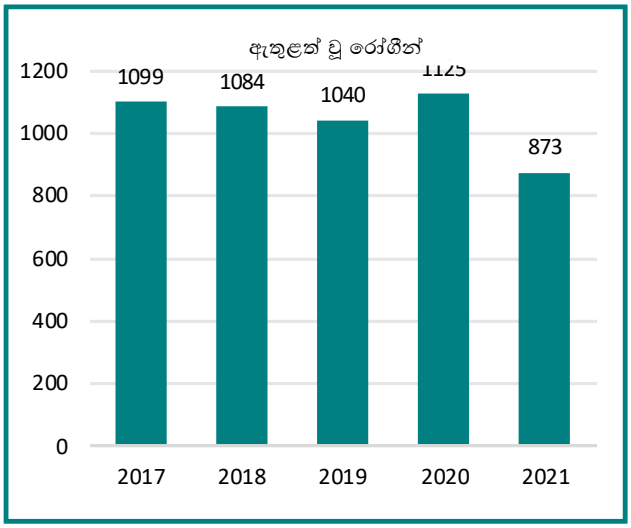


XI. නවජ ළදරු දැඩි සත්කාර ඒකකය(NICU)

	2017	2018	2019	2020	2021
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	1099	1084	1040	1125	873
ඇඳන් භාවිත අනුපාතය (%)	87.13	87.26	80.40	79.06	65.62

පස් වසරක සංක්ෂේපය

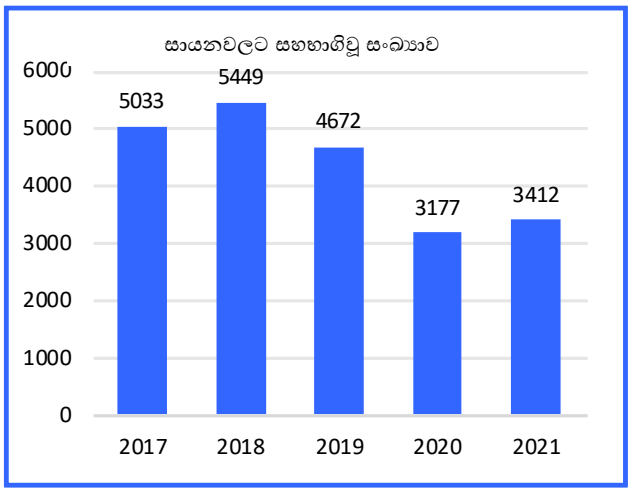


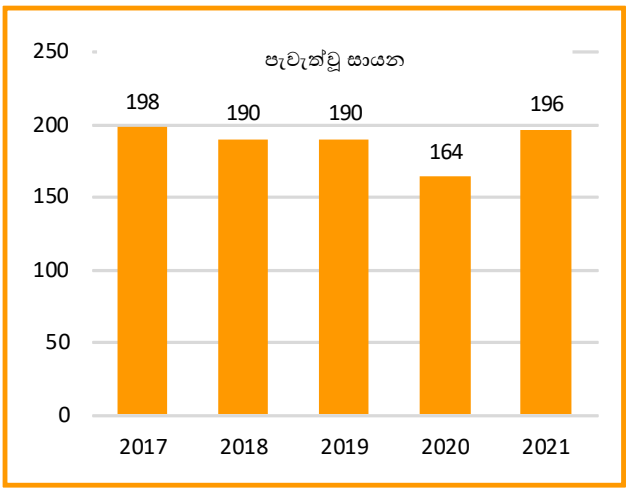


XII. වාත රක්තවේද සහ පුනරුත්ථාපන ඒකකය

	2017	2018	2019	2020	2021
පැවැත්වූ සායන සංඛ්‍යාව	198	190	190	164	196
සායනවලට සහභාගිවූ සංඛ්‍යාව	5033	5449	4672	3177	3412

පස් වසරක සංක්ෂේපය

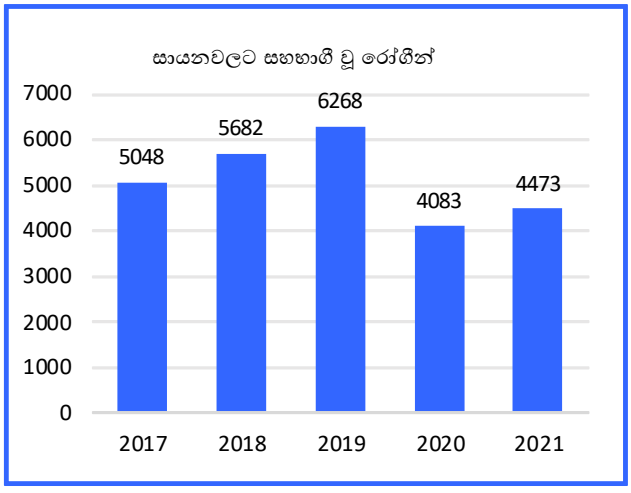


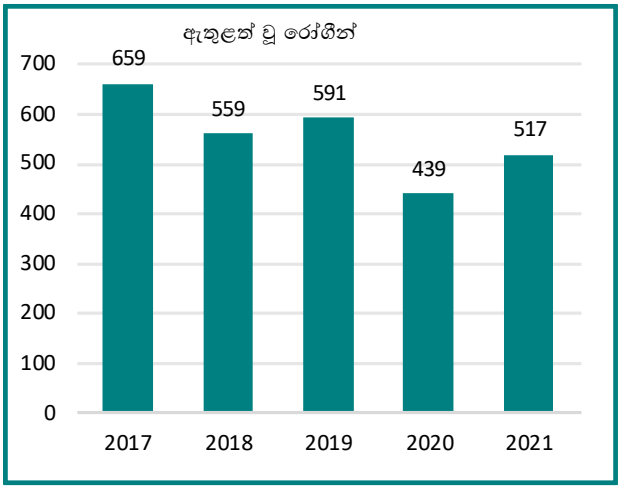


XIII. ස්නායු රෝග ඒකකය

	2017	2018	2019	2020	2021
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	92	97	93	78	73
සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	5048	5682	6268	4083	4473
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	659	559	591	439	517
ඇඳන් භාවිත අනුපාතය (%)	52.70	42.17	46.92	35.29	56.28
සිදු කරන ලද EEG සංඛ්‍යාව	654	523	975	839	814
සිදු කරන ලද EMG සංඛ්‍යාව	1250	1242	1467	891	1012

පස් වසරක සංක්ෂේපය

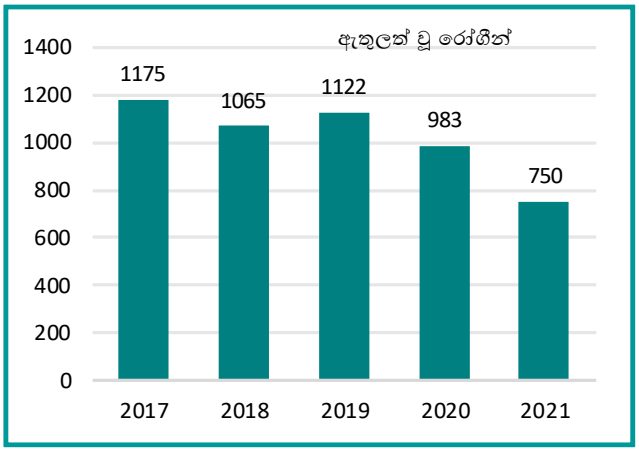


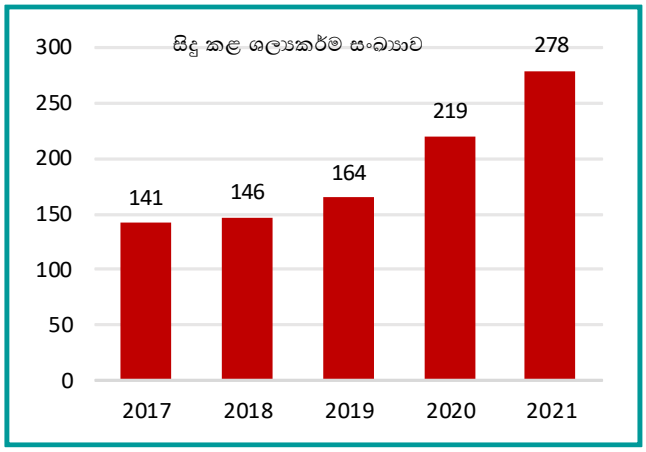


XIV. ස්නායු ශල්‍ය ඒකකය

	2017	2018	2019	2020	2021
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	94	96	92	82	94
සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	972	945	1032	915	742
ඇතුලත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	1175	1065	1122	983	750
ඇඳන් භාවිත අනුපාතය (%)	51.05	45.02	47.41	46.12	43.02
සිදු කළ ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	141	146	164	219	278

පස් වසරක සංක්ෂේපය

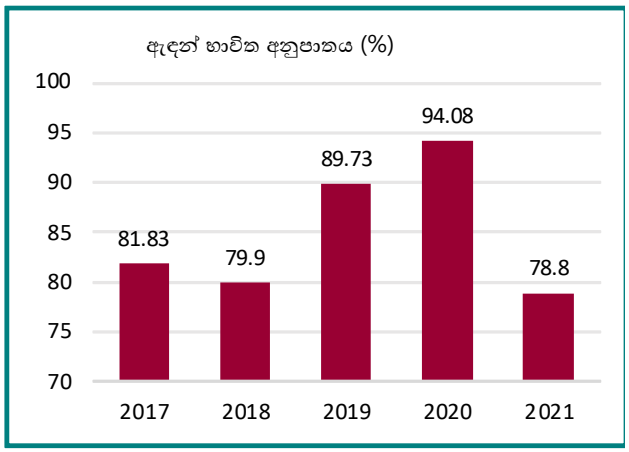


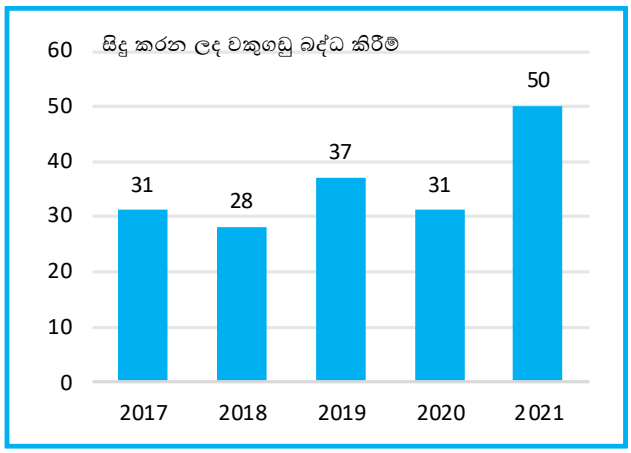


XV. වෘක්කවේද ඒකකය

	2017	2018	2019	2020	2021
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	241	242	242	205	191
සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	14687	14107	15027	10147	11546
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	6810	6356	6625	7108	6477
ඇඳන් භාවිත අනුපාතය (%)	81.83	79.90	89.73	94.08	78.8
සිදු කරන ලද වකුගඩු බද්ධ කිරීම් සංඛ්‍යාව	31	28	37	31	50
සිදු කරන ලද Dialysis සංඛ්‍යාව	6562	6467	6922	6412	5637

පස් වසරක සංක්ෂේපය

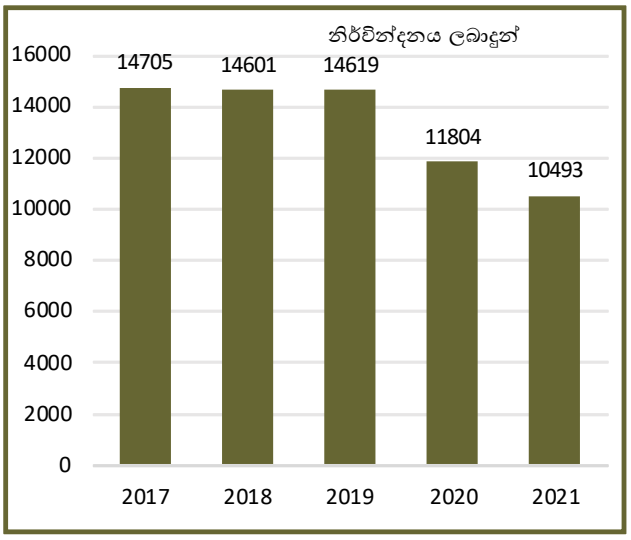




XVI. නිර්විින්දන ඒකකය

	2017	2018	2019	2020	2021
නිර්විින්දනය ලබාදුන් මුළු සැත්කම් සංඛ්‍යාව	14705	14601	14619	11804	10493

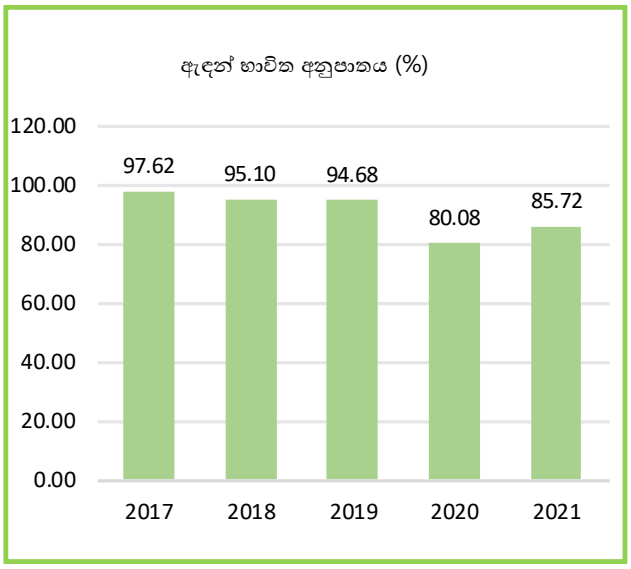
පස් වසරක සංක්ෂේපය

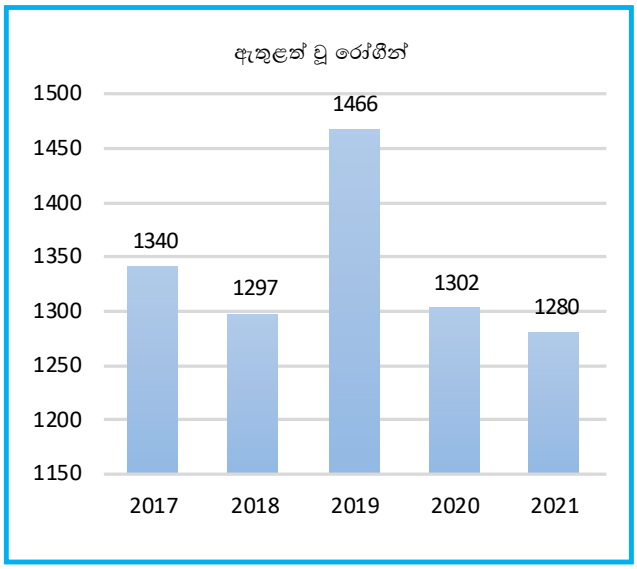


XVII. දැඩි සත්කාර ඒකකය

	2017	2018	2019	2020	2021
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	1340	1297	1466	1302	1280
ඇඳන් භාවිත අනුපාතය (%)	97.62	95.10	94.68	80.08	85.72

පස් වසරක සංක්ෂේපය

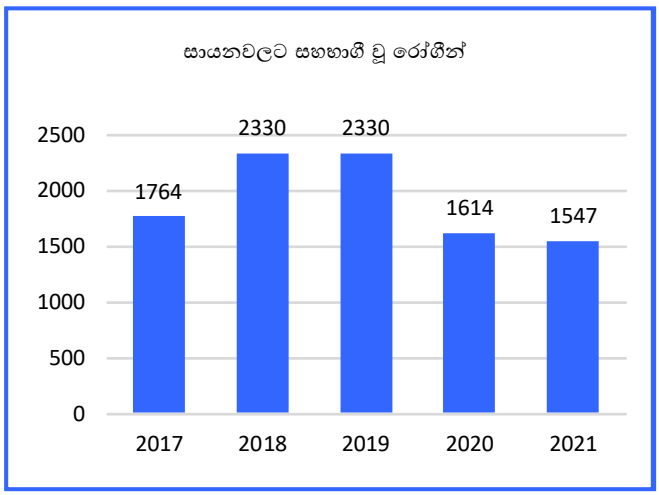


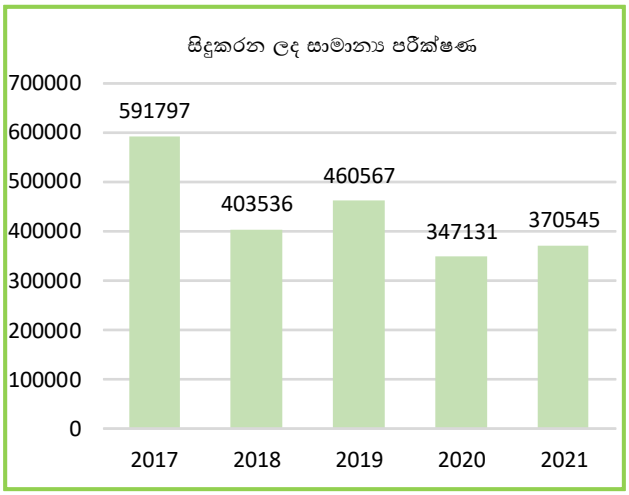


XVIII. රක්තවේද ඒකකය

	2017	2018	2019	2020	2021
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	50	50	52	42	44
සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	1764	2330	2330	1614	1547
සිදුකරන ලද සාමාන්‍ය පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	591797	403536	460567	347131	370545
සිදුකරන ලද විශේෂ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	26011	27440	25563	19779	21644

පස් වසරක සංක්ෂේපය

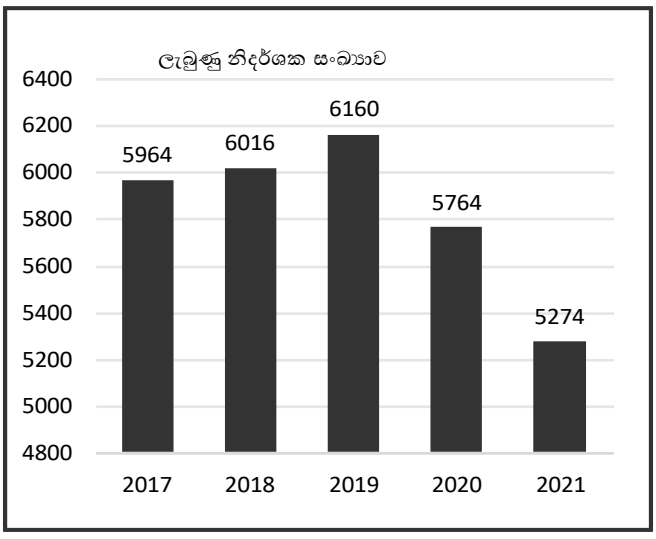


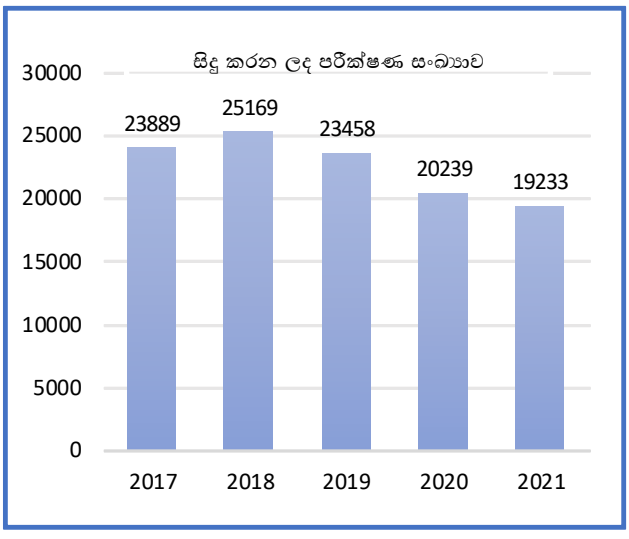


XIX. පටක ව්‍යාධිවේද අංශය

	2017	2018	2019	2020	2021
ලැබුණු නිදර්ශක සංඛ්‍යාව	5964	6016	6160	5764	5274
සිදු කරන ලද පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	23889	25169	23458	20239	19233

පස් වසරක සංක්ෂේපය

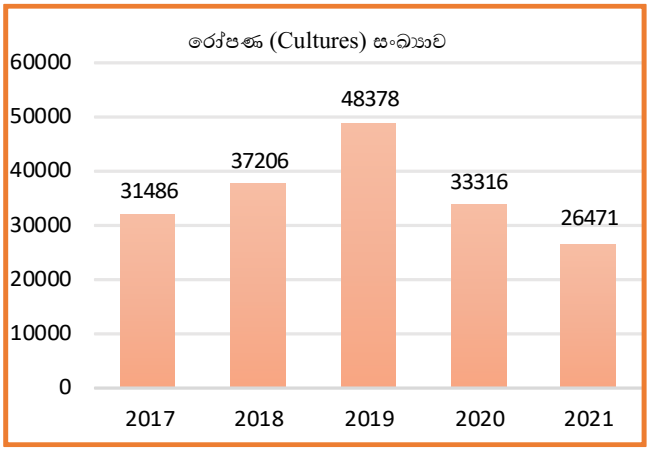


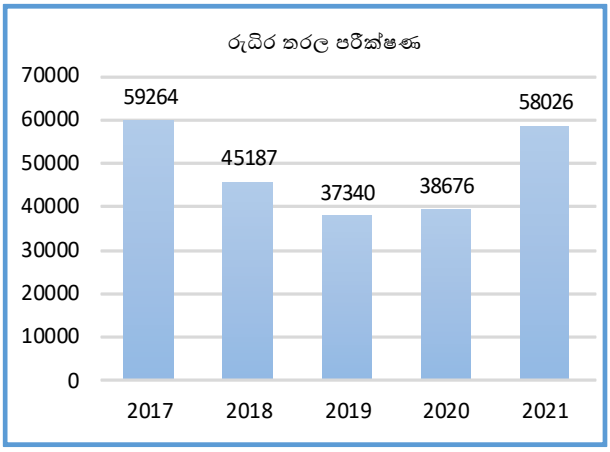


XX. ක්ෂුද්‍රජීව විද්‍යා ඒකකය

	2017	2018	2019	2020	2021
සිදුකරන ලද රෝපණ (Cultures) සංඛ්‍යාව	31486	37206	48378	33316	26471
සිදු කළ ප්‍රතිජීවක සංවේදිතා පරීක්ෂණ (ABST) සංඛ්‍යාව	6275	8196	8773	7441	5368
සිදු කළ රුධිර තරල පරීක්ෂණ (Serological Tests) සංඛ්‍යාව	59264	45187	37340	38676	58026
සිදු කළ ක්ෂය රෝග බැක්ටීරියා (AFB) පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	1944	1632	2518	1463	892

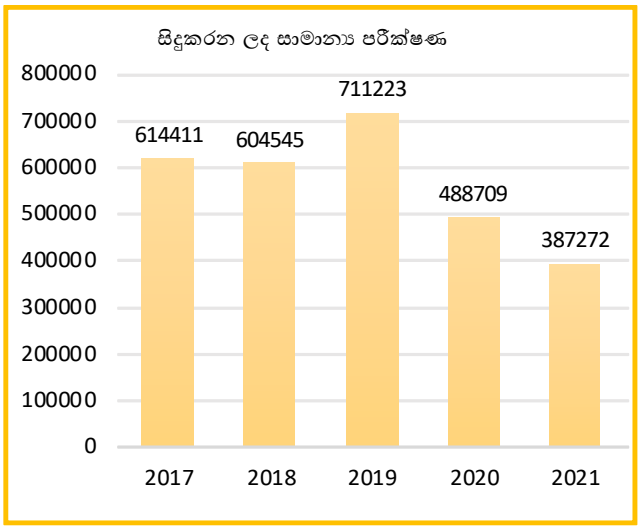
පස් වසරක සංක්ෂේපය

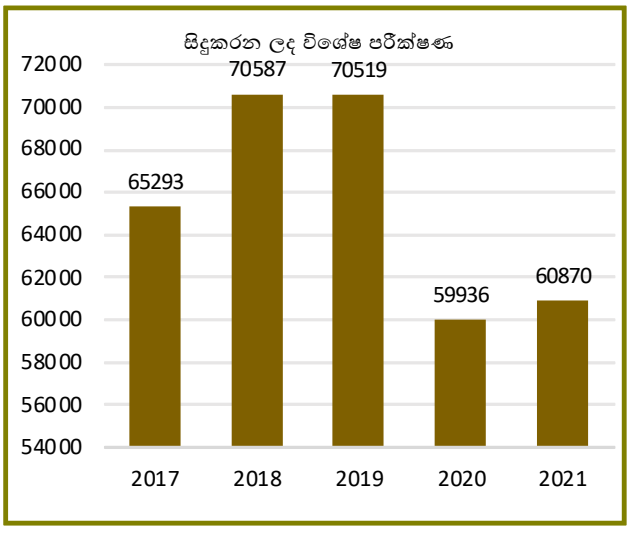




XXI. ජෛව රසායන ඒකකය

	2017	2018	2019	2020	2021
සිදුකරන ලද සාමාන්‍ය පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	614411	604545	711223	488709	387272
සිදුකරන ලද විශේෂ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	65293	70587	70519	59936	60870

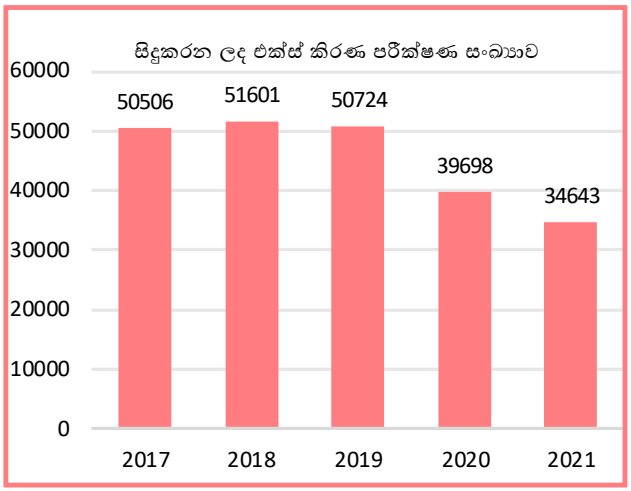


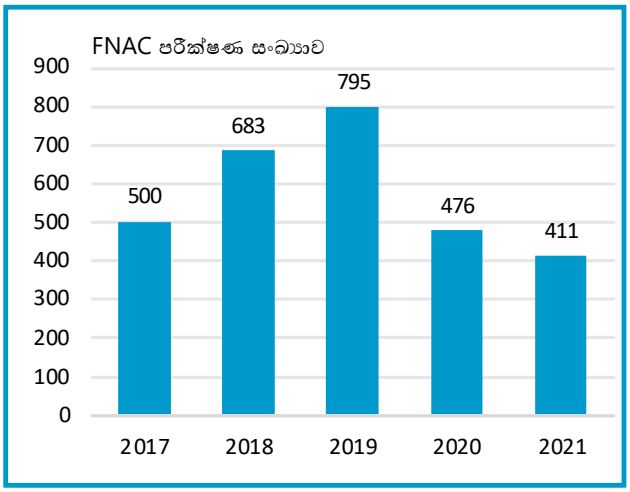


XXII. විකිරණවේද ඒකකය

	2017	2018	2019	2020	2021
සිදුකරන ලද එක්ස් කිරණ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	50506	51601	50724	39698	34643
සිදුකරන ලද අතිධ්වනි පරිලෝකන පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව(Ultrasound Scans)	11924	13447	12899	8974	7054
සිදුකරන ලද සී.ටී. පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව (CT Scans)	12272	13428	13031	10551	9740
සිදුකරන ලද අනෙකුත් පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	500	683	795	476	411

පස් වසරක සංක්ෂේපය

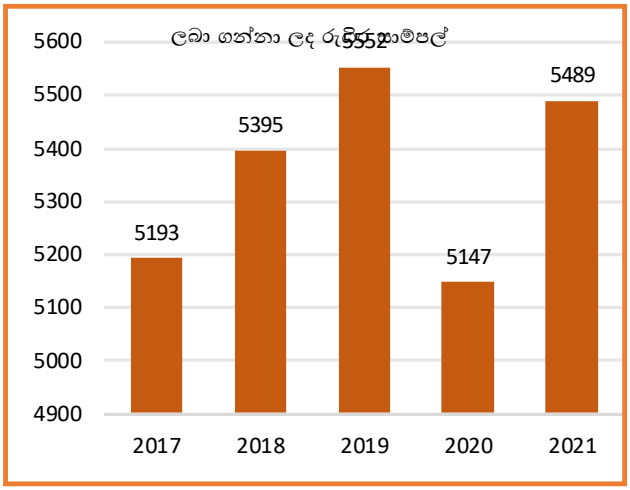


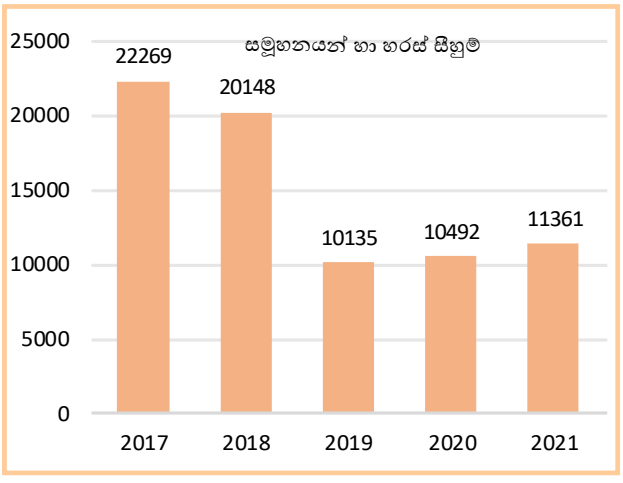


XXIII. ලේ බැංකුව

	2017	2018	2019	2020	2021
ලබා ගන්නා ලද රුධිර සාම්පල් සංඛ්‍යාව	5193	5395	5552	5147	5489
නිකුත් කරන ලද රතු රුධිරාණු ඒකක සංඛ්‍යාව	5373	5104	5201	4991	4743
සිදුකරන ලද රුධිර ගණ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව (ABO and Rh grouping)	41983	38031	36709	30964	29019
සමූහනයන් හා හරස් සිහුම්	22269	20148	10135	10492	11361

පස් වසරක සංක්ෂේපය

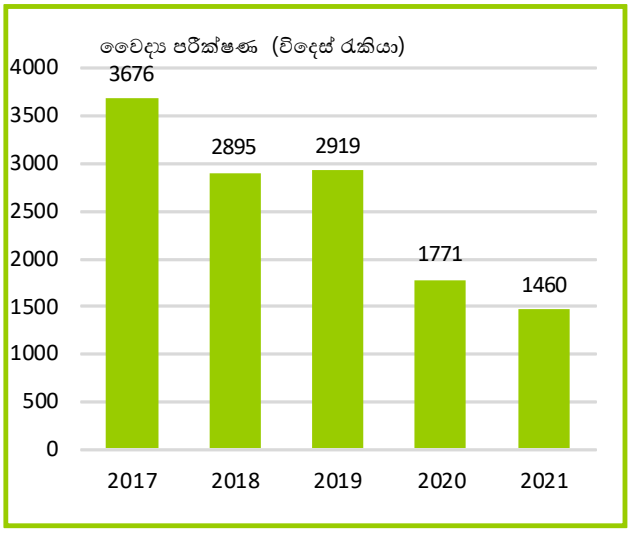


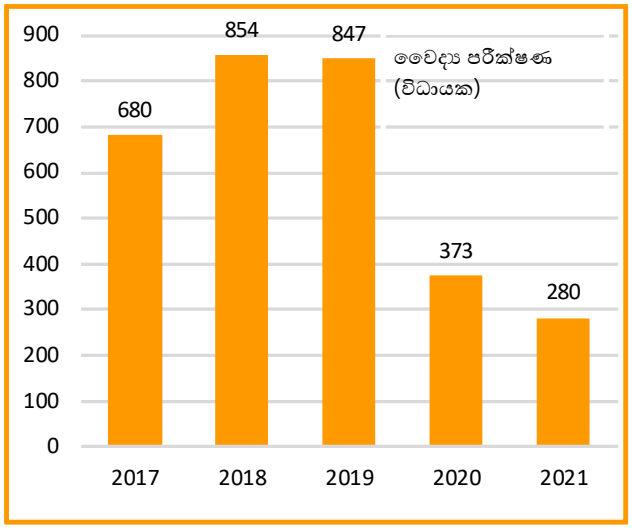


XXIV. වෛද්‍ය පරීක්ෂණ ඒකකය

	2017	2018	2019	2020	2021
වෛද්‍ය පරීක්ෂණ (විදෙස් රැකියා)	3676	2895	2919	1771	1460
වෛද්‍ය පරීක්ෂණ (විධායක)	680	854	847	373	280

පස් වසරක සංක්ෂේපය

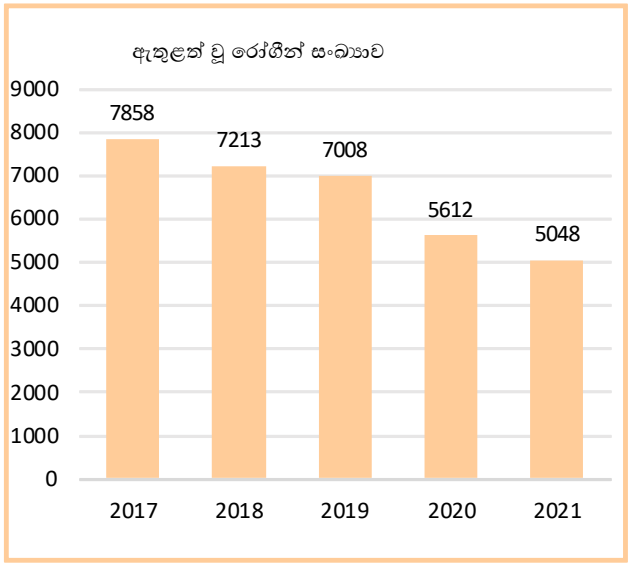


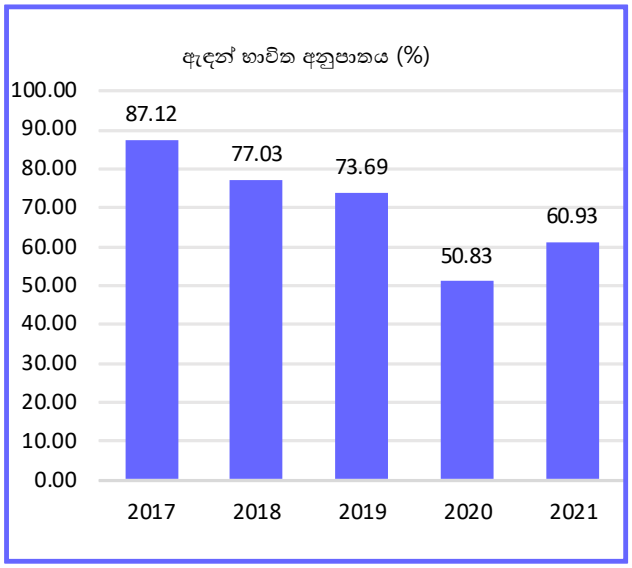


XXV. ගෙවන වාට්ටු

	2017	2018	2019	2020	2021
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	7858	7213	7008	5612	5048
ඇඳන් භාවිත අනුපාතය (%)	87.12	77.03	73.69	50.83	60.93

පස් වසරක සංක්ෂේපය

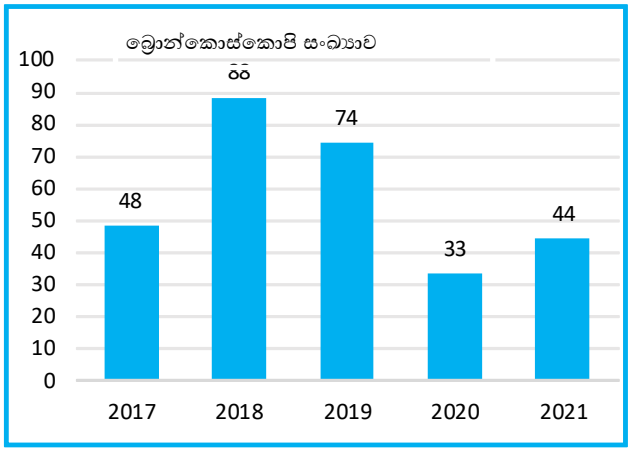


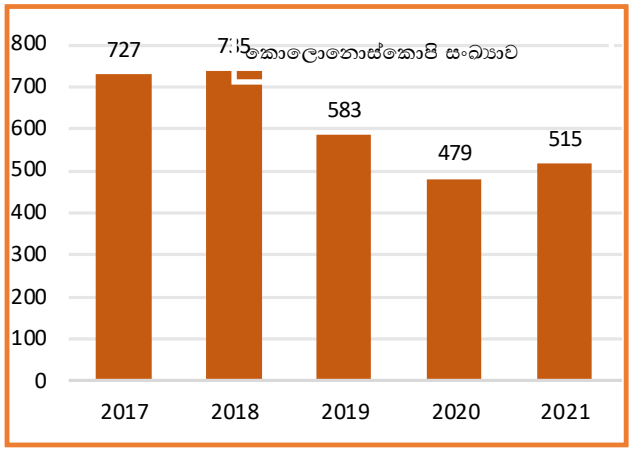


XXVI. එන්ඩොස්කොපි ඒකකය

	2017	2018	2019	2020	2021
බ්‍රොන්කොස්කොපි සංඛ්‍යාව	48	88	74	33	44
ඉහල ආහාර මාර්ග පද්ධතියේ එන්ඩොස්කොපි සංඛ්‍යාව	1920	1876	1717	1367	1214
කොලොනොස්කොපි සංඛ්‍යාව	727	735	583	479	515
ප්‍රකාශ තන්තු ලැරින්ජොස්කොපි සංඛ්‍යාව	677	971	1122	758	465
අන්නස්‍රෝතය ආශ්‍රිත විස්තෘත රුධිර නාල සඳහා ප්‍රතිකාර	253	222	213	146	130
ERCP පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	6	10	5	14	11

පස් වසරක සංක්ෂේපය

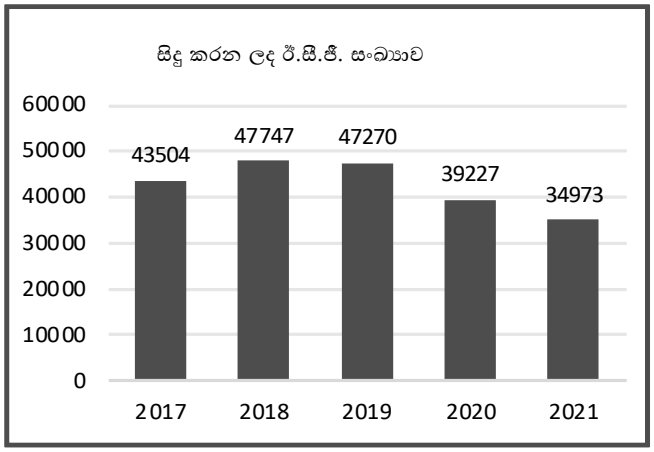


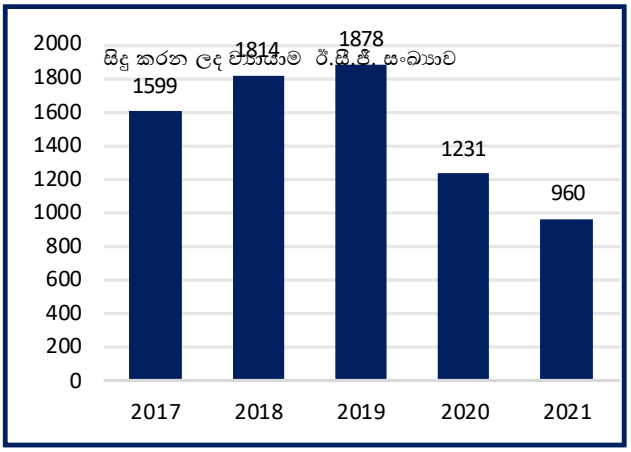


XXVII.විද්‍යුත් හෘද බන්ධ රේඛන (ECG) ඒකකය

	2017	2018	2019	2020	2021
සිදු කරන ලද ඊ.සී.ජී. සංඛ්‍යාව	43504	47747	47270	39227	34973
සිදු කරන ලද ව්‍යායාම ඊ.සී.ජී. සංඛ්‍යාව	1599	1814	1878	1231	960
සිදු කරන ලද හෝල්ටර් පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	995	1200	1089	993	881

පස් වසරක සංක්ෂේපය

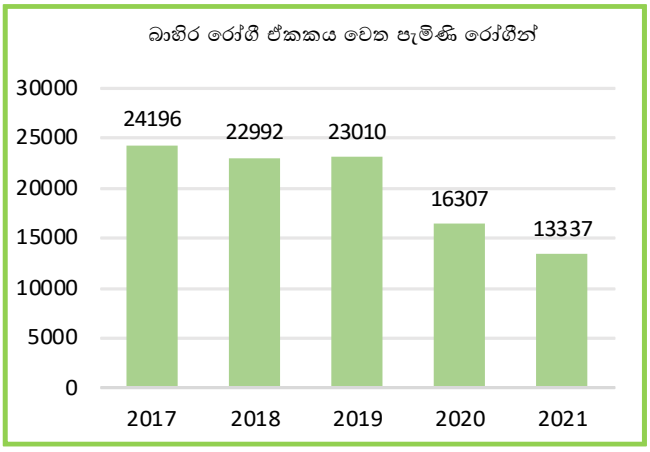


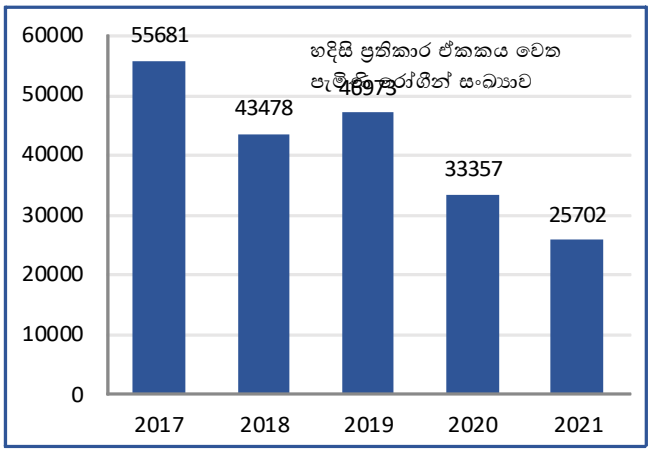


XXVIII. බාහිර රෝගී අංශය (OPD) සහ හදිසිප්‍රතිකාර ඒකකය (ETU)

	2017	2018	2019	2020	2021
බාහිර රෝගී ඒකකය වෙත පැමිණි රෝගීන් සංඛ්‍යාව	24196	22992	23010	16307	13337
හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකය වෙත පැමිණි රෝගීන් සංඛ්‍යාව	55681	43478	46973	33357	25702

පස් වසරක සංක්ෂේපය

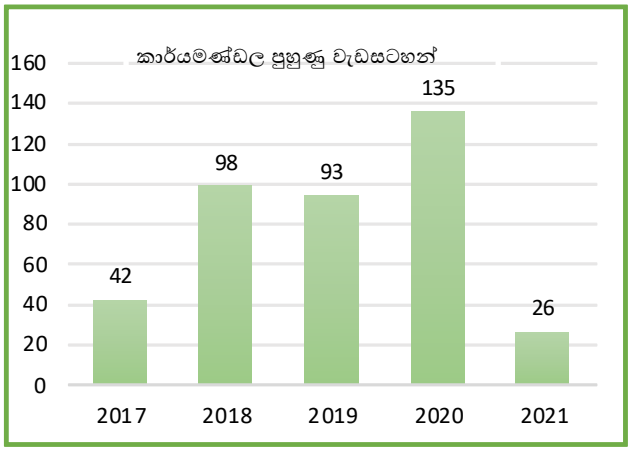


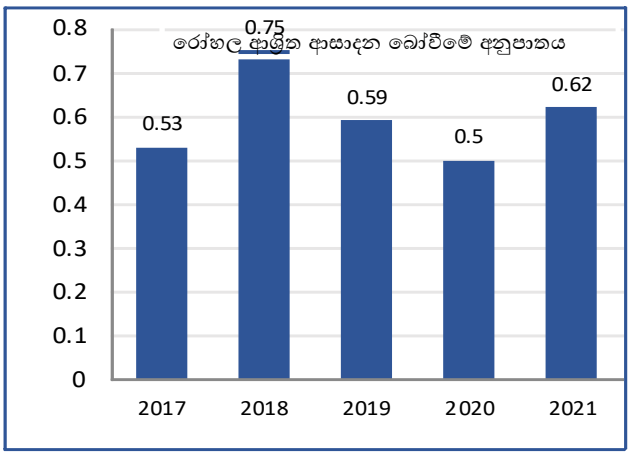


XXIX. සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන සහ ආසාදන පාලන ඒකකය

	2017	2018	2019	2020	2021
කාර්යමණ්ඩල පුහුණු වැඩසටහන්	42	98	93	135	26
බාහිර රෝගී අංශයේ දේශන	289	272	224	15	02
රෝහල ආශ්‍රිත ආසාදන බෝවීමේ අනුපාතය	0.53	0.75	0.59	0.5	0.62

පස් වසරක සංක්ෂේපය

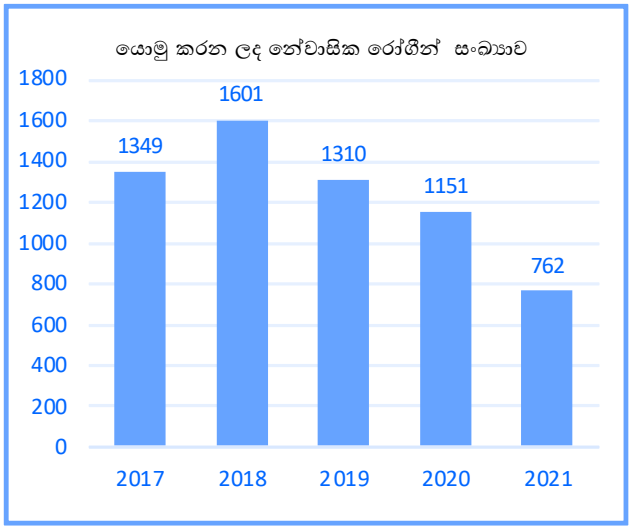


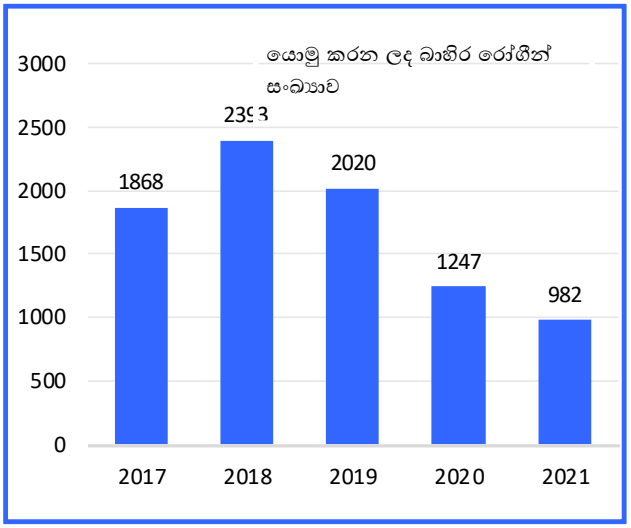


XXX. පෝෂණ ඒකකය

	2017	2018	2019	2020	2021
යොමු කරන ලද නේවාසික රෝගීන් සංඛ්‍යාව	1349	1601	1310	1151	762
යොමු කරන ලද බාහිර රෝගීන් සංඛ්‍යාව	1868	2393	2020	1247	982

පස් වසරක සංක්ෂේපය

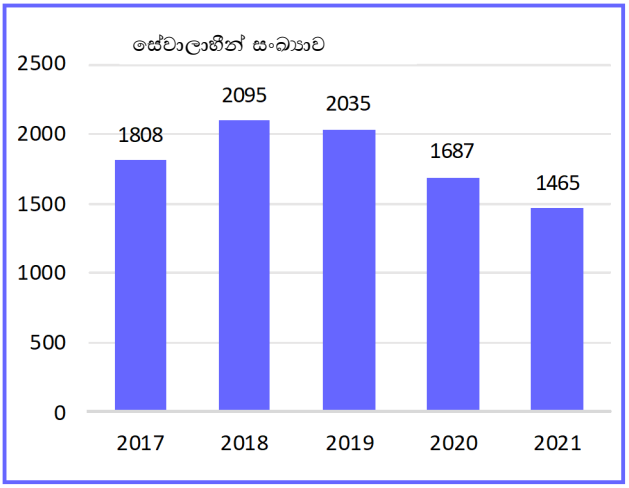


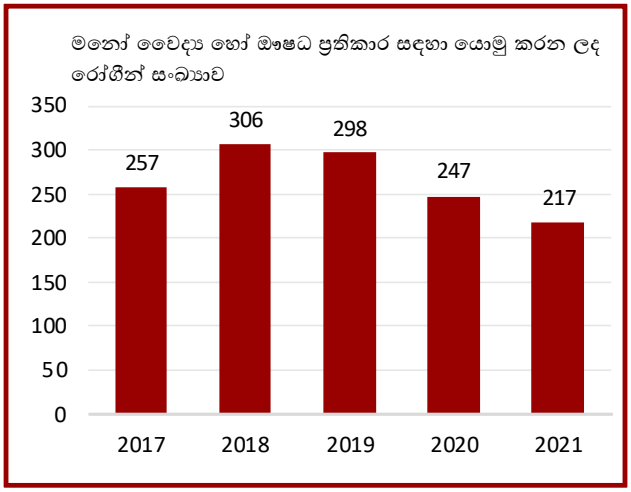


XXXI. මනෝ විද්‍යා උපදේශන ඒකකය

	2017	2018	2019	2020	2021
සේවාලාභීන් සංඛ්‍යාව	1808	2095	2035	1687	1465
මනෝ වෛද්‍ය හෝ ඖෂධ ප්‍රතිකාර සඳහා යොමු කරන ලද රෝගීන් සංඛ්‍යාව	257	306	298	247	217
නීතිමය උපදෙස් සඳහා යොමු කරන ලද සංඛ්‍යාව	46	57	42	31	24
පැවැත්වූ දැනුවත් කිරීමේ වැඩසටහන් සංඛ්‍යාව	12	11	9	03	5

පස් වසරක සංක්ෂේපය

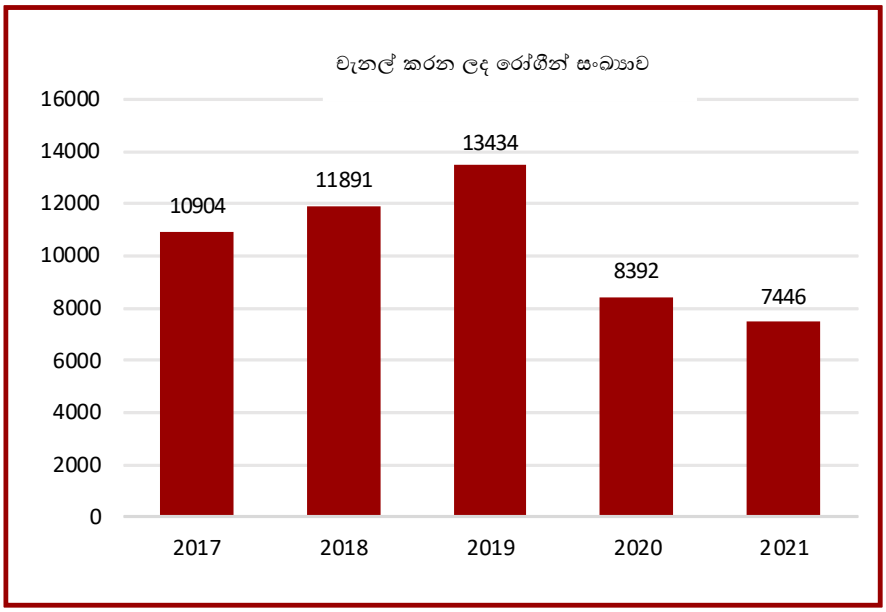




XXXII. වැනල් සේවය

	2017	2018	2019	2020	2021
වැනල් කරන ලද රෝගීන් සංඛ්‍යාව	10904	11891	13434	8392	7446

පස් වසරක සංක්ෂේපය



3.4 දස වසරක සාරාංශය

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

3.4 දස වසරක සාරාංශය –සම්බන්ධයි

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020’	2021
රෝහලේ ඇඳන් සංඛ්‍යාව	1088	1078	1079	1076	1086	1092	1061	1065	1072	958
ඇඳන් භාවිත ප්‍රතිශතය (%)	70.5%	64.07%	64.10%	63.04%	68.80%	79.65	66.28	69.33	52.40	54.29
රෝහලට ඇතුළත් කළ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	57,119	54,283	53,424	55,143	59257	71054	58949	62466	45976	39916
දෛනික සාමාන්‍ය රෝගී ඇතුලත් වීම්	156	149	146	151.08	162.34	194.67	161.50	171.05	125.96	109.35
රෝහලේ දෛනික නේවාසික රෝගීන් සාමාන්‍යය	759	690	677.42	678.7	732	846.8	718.6	739	541.95	542.3
රෝහලේ රැඳීමේ සාමාන්‍යය (දින)	4.8	4.6	4.7	4.5	4.5	4.5	4.3	4.3	4.2	4.8
පැවැත්වූ සායන සංඛ්‍යාව	2,939	3,027	3,101	3196	3344	3841	3972	4704	4012	136085
සායන සඳහා මුල් වරට පැමිණීම් සංඛ්‍යාව	24,295	26,854	27,987	28787	30956	34816	37663	37840	27717	28745
සායන සඳහා පසුව පැමිණීම් වාර සංඛ්‍යාව	123,462	124,302	130,187	129,664	134202	142560	144507	152876	110785	107340
හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකයට පැමිණි රෝගීන් සංඛ්‍යාව	42,883	38,323	35,060	36,752	46792	55681	43478	46973	33357	19236
බාහිර රෝගී අංශය සඳහා පැමිණි සම්පූර්ණ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	16,532	18,843	18,733	21,377	21847	24196	22992	23010	16307	13337
සායන සඳහා රෝගීන් පැමිණීමේ සාමාන්‍යය	50.3	49.9	51.00	49.6	49.4	46.2	45.9	40.50	34.50	31.7

4. මූලය වාර්තා





4.1 ශේෂ පත්‍රය

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

දෙසැම්බර් 31 දිනට

මූල්‍ය තත්ත්ව ප්‍රකාශනය	සටහන	2021 රු	2020 රු
වත්කම්			
ජංගම වත්කම්			
මුදල් හා මුදල් සමාන	01	102,000,676	195,155,911
ඇමතුම් කැන්පතු - හැටන් නැෂනල් බැංකුව		-	36,780,000
අයවිය යතු හා පෙර ගෙවීම්	02	277,158,321	627,851,419
තාණ්ඩ ලේඛන	03	406,017,916	394,808,143
කෙටි කාලීන ආයෝජන	04	20,000	20,000
		785,196,912	1,254,615,473
ජංගම නොවන වත්කම්			
දේපළ, පිරියන හා උපකරණ	05	1,938,511,898	1,625,529,680
ගෘහභාණ්ඩ හා සවිකුරු, මෝටර් රථ, වෙනත්	05	41,992,994	41,701,680
කෙරෙමින් පවතින ප්‍රාග්ධන වැඩ	06	470,878,128	876,895,527
පරිලෝකනගත BHTs පරිගණක දත්ත ගබඩාව		16,372,542	16,372,542
		2,467,755,561	2,560,499,429
මුළු වත්කම්		**3,252,952,473**	**3,815,114,902**
බැරකම්			
ජංගම නොවන බැරකම්			
සේවක ප්‍රතිලාභ	07	725,855,797	725,625,101
		725,855,797	725,625,101
ජංගම බැරකම්			
වෙළඳ හා අනිකුත් ගෙවිය යුතු	08	792,377,273	999,231,723
මුළු බැරකම්		792,377,273	999,231,723
ශුද්ධ වත්කම්		**1,734,719,404**	**2,090,258,078**
ශුද්ධ වත්කම් / හිමිකාරිත්වය			
දායකත්ව ප්‍රාග්ධන හා සංචිත			
ජපන් රජයෙන් ලද ප්‍රදානයන්		978,976,227	978,976,227
ප්‍රාග්ධන සංචිත		37,848,935	37,848,935
MOH පරීක්ෂාගාර - BMW මෝටර් රථය		1,360,000	
අනිකුත් පරීක්ෂාගාර		9,945,643	7,940,525
MOH පරීක්ෂාගාර - MRI පරිලෝකනය (Scanner)		75,697,104	151,394,208
විලම්බිත ආදායම (ප්‍රාග්ධන ප්‍රදානයන්)		1,559,628,126	1,605,319,770
සමුච්චිත අතිරික්තය / (හිඟය)	17	(928,736,630)	(691,221,587)
මුළු ශුද්ධ වත්කම් / හිමිකාරිත්වය		**1,734,719,404**	**2,090,258,078**

පිටු අංක 07 සිට 11 දක්වා ගිණුම් ප්‍රතිපත්ති හා පිටු අංක 12 සිට 18 දක්වා සටහන් මෙම මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල අවිණ්ඩ කොටසක් සාදයි. මෙම මූල්‍ය ප්‍රකාශන සිළියෙල කිරීම හා ඉදිරිපත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය වගකියයි. මූල්‍ය ප්‍රකාශන අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය වීසින් අනුමත කරන ලද අතර ඔවුන් වෙනුවන් අත්සන් කරන ලදී.

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

දිනය

4.2 මූල්‍ය කාර්ය සාධන ප්‍රකාශනය

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වූ වර්ෂය සඳහා

මූල්‍ය කාර්යසාධන ප්‍රකාශනය	සටහන	2021 රු	2020 රු
ආදායම	09	4,838,487,529	5,011,110,272
පොලී ආදායම	10	7,449,187	6,223,310
ප්‍රාග්ධන ප්‍රදානයන් ක්‍රමක්ෂය කිරීම	13	434,148,750	532,945,574
		5,280,085,466	**5,550,279,156**
පාවිච්චි කරන ලද ද්‍රව්‍ය හා පරිභෝජ්‍ය භාණ්ඩ	11	1,589,293,616	1,300,727,312
කාර්යමණ්ඩල පිරිවැය	12	3,023,950,947	3,000,626,927
ක්ෂය කිරීම	13	434,148,750	532,945,574
අනිකුත් මෙහෙයුම් වියදම්	14	448,434,574	516,302,183
		5,495,827,887	**5,350,601,996**
මෙහෙයුම්වලින් ලාභය/(පාඩුව)		**(215,742,421)**	**199,677,160**
මූල්‍ය පිරිවැය	15	30,619,070	16,175,311
අනිකුත් වියදම්	16	7,829,313	9,705,491
බදු අයකිරීමට පෙර ලාභය/(පාඩුව)		**(254,190,804)**	**173,796,358**
ආර්ථික සේවා ගාස්තු		-	
බදු අයකිරීමෙන් පසු ලාභය/(පාඩුව)		(254,190,804)	173,796,358
ඉදිරියට ගෙන ආ ලාභ හා අලාභ ගිණුම	17	(674,545,826)	(865,017,946)
Profit & Loss Account Carried Forward		**(928,736,630)**	**(691,221,588)**

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

රජයේ පුනරාවර්තන ප්‍රදානයන් සැලකිල්ලට නොගෙන
දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වූ වර්ෂය සඳහා
මූල්‍ය කාර්යසාධන ප්‍රකාශනය

	සටහන	2021 රු	2020 රු
ආදායම	09	2,868,887,529	2,399,110,272
පොලී ආදායම	10	7,449,187	6,223,310
ප්‍රාග්ධන ප්‍රදානයන් ක්‍රමක්ෂය කිරීම	13	434,148,750	532,945,574
		3,310,485,466	**2,938,279,156**
පාවිච්චි කරන ලද ද්‍රව්‍ය හා පරිභෝජ්‍ය භාණ්ඩ	11	1,589,293,616	1,300,727,311
කාර්යමණ්ඩල පිරිවැය	12	3,023,950,947	3,000,626,927
ක්ෂය කිරීම	13	434,148,750	532,945,574
අනිකුත් මෙහෙයුම් වියදම්	14	448,434,574	516,302,184
		5,495,827,887	**5,350,601,995**
මෙහෙයුම්වලින් ලාභය/(පාඩුව)		**(2,185,342,421)**	**(2,412,322,839)**
මූල්‍ය පිරිවැය	15	30,619,070	16,175,311
අනිකුත් වියදම්	16	7,829,313	9,705,491
බදු අයකිරීමට පෙර ලාභය/(පාඩුව)		**(2,223,790,804)**	**(2,438,203,640)**
ආර්ථික සේවා ගාස්තු		-	-
බදු අයකිරීමෙන් පසු ලාභය/(පාඩුව)		(2,223,790,804)	(2,438,203,640)
ඉදිරියට ගෙන ආ ලාභ හා අලාභ හිඟුම්	17	(674,545,826)	(865,017,946)
ඉදිරියට ගෙන ගත ලාභ හා අලාභ හිඟුම්		**(2,898,336,630)**	**(3,303,221,586)**

4.3 මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශය

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

දෙසැම්බර් 31 දිනට

මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශනය	2021 රු.	2020 රු.
මෙහෙයුම්වලින් උත්පාදනය කරන ලද මුදල්		
බදු අයකිරීමට පෙර ලාභය/(අලාභය)	(254,190,804)	173,796,358
පෙර වර්ෂය වෙනුවෙන් ගැලපීම්	16,821,532	(12,689,643)
ප්‍රාග්ධනවල ක්‍රමක්ෂය කිරීම	(434,148,750)	(532,945,574)
ක්ෂය කිරීම්	434,148,750	532,945,574
පාරිතෝෂික සඳහා ප්‍රතිපාදන	67,473,756	105,040,771
කාරක ප්‍රාග්ධන වෙනස්වීම්වලට පෙර මෙහෙයුම් ලාභය/(අලාභය)	**(169,895,516)**	**266,147,486**
කාරක ප්‍රාග්ධන වෙනස්වීම් සඳහා ගැලපීම්		
භාණ්ඩ ලේඛනවල (වැඩිවීම) / අඩුවීම	(11,209,773)	(29,683,344)
අයවිය යුතු හා පෙර ගෙවීම්වල (වැඩිවීම) / අඩුවීම	350,693,098	(101,028,003)
වෙළඳ හා අනිකුත් ගෙවිය යුතුවල වැඩිවීම / (අඩුවීම)	(204,849,307)	24,252,980
භැටන් නැෂනල් බැංකුවේ ඇමතුම් තැන්පතුවෙහි (වැඩිවීම) / අඩුවීම	36,780,000	(6,385,000)
මෙහෙයුම් ක්‍රියාකාරකම්වලින් උත්පාදනය කරන ලද මුදල්	**1,518,503**	**153,304,119**
ගෙවන ලද පාරිතෝෂික	(67,243,085)	(62,056,281)
මෙහෙයුම් ක්‍රියාකාරකම්වලින් උත්පාදනය කරනු ලබන ශුද්ධ මුදල් ප්‍රවාහ	**(65,724,582)**	**91,247,838**
ආයෝජන ක්‍රියාකාරකම්වලින් මුදල් ප්‍රවාහ		
ලැබූ ප්‍රාග්ධන ප්‍රදානයන්	311,400,000	193,000,000
දේපළ, පිරියත හා උපකරණ මිලදී ගැනීම්	(744,848,051)	(66,457,311)
තෙරෙමින් පවතින ප්‍රාග්ධන වැඩ	406,017,400	(142,411,848)
ආයෝජන ක්‍රියාකාරකම්වලින් ශුද්ධ මුදල් ප්‍රවාහ	**(27,430,652)**	**(15,869,158)**
මුදල් හා මුදල් සමානවල ශුද්ධ වැඩිවීම / (අඩුවීම)	(93,155,235)	75,378,680
වර්ෂය ආරම්භයේදී මුදල් හා මුදල් සමාන	195,155,911	119,777,231
වර්ෂය අවසානයේදී මුදල් හා මුදල් සමාන	**102,000,676**	**195,155,911**
මුදල් හා මුදල් සමාන විශ්ලේෂණය කිරීම		
අත ඇති හා බැංකුවේ තිබෙන මුදල්	102,000,676	200,281,293
බැංකු ශේෂය - භැටන් නැෂනල් බැංකුව	-	(5,125,382)
	102,000,676	**195,155,911**

4.4 ස්කන්දය වෙනස්වීමේ ප්‍රකාශනය

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

2020 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් / 2021 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වූ වර්ෂය සඳහා

සමාගොඩස්වල වෙනස්වීමේ ප්‍රකාශය

	දායක්ව ප්‍රාග්ධනය	අනිකුත් සංචිත	විලම්බිත ආදායම	සමුච්චිත අතිරික්තය / ඌනතාව	අනිකුත් පරිත්‍යාග	මුළු ශුද්ධ සමාගොඩස්
2021 ජනවාරි 01 වෙනි දිනට ශේෂය	1,016,825,160	2,280,000	1,869,568,242	(854,753,497)	7,940,525	2,041,860,430
වර්ෂය සඳහා ලාභය	-	-	-	173,796,358	-	173,796,358
පෙර වර්ෂයේ ගැලපීම්	-	(2,280,000)	-	(10,264,445)	-	(12,544,445)
ලැබූ ප්‍රාග්ධන ප්‍රදානයන්	-	-	193,000,000	-	-	193,000,000
ක්‍රමක්ෂය කිරීම්	-	-	(457,248,470)	-	-	(457,248,470)
2020 දෙසැම්බර් 31 දිනට ශේෂය	**1,016,825,160**	**-**	**1,605,319,772**	**(691,221,584)**	**7,940,525**	**1,938,863,873**
2021 ජනවාරි 01 දිනට ශේෂය	1,016,825,160	-	1,605,319,772	(691,221,584)	7,940,525	1,938,863,873
වර්ෂය සඳහා ලාභය	-	-	-	(254,190,804)	-	(254,190,804)
පෙර වර්ෂයේ ගැලපීම්	-		-	16,675,762	-	16,675,762
ලැබූ ප්‍රාග්ධන ප්‍රදානයන්	-	-	311,400,000	-	-	311,400,000
ක්‍රමක්ෂය කිරීම්	-	-	(357,091,646)	-	-	(357,091,646)
2021 දෙසැම්බර් 31 දිනට ශේෂය	**1,016,825,160**	**-**	**1,559,628,126**	**(928,736,626)**	**7,940,525**	**1,655,657,185**

4.5 ශුද්ධ වත්කම් විස්තරාත්මක විශ්ලේෂණය

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වූ වර්ෂය සඳහා

ශුද්ධ වත්කම්වල විස්තරාත්මක විශ්ලේෂණය		2021 රු.	2020 රු.
ප්‍රාග්ධන ප්‍රදානයන්			
ව්‍යාපෘතිය සඳහා ජපන් රජයෙන් ශ්‍රී ලංකා රජයට ලැබුණු ප්‍රදානයන්		928,851,297	928,851,297
ජපන් ජාත්‍යන්තර සහයෝගිතාවය යටතේ ලැබුණු ප්‍රදානයන්		50,124,930	50,124,930
විලම්බිත ආදායම (ශ්‍රී ලංකා රජයෙන් ලැබුණු ප්‍රාග්ධන ප්‍රදානයන්)	සටහන-ඒ	1,559,628,126	1,605,319,772
ප්‍රාග්ධන සංචිත			-
රුධිකර කාන්දුපෙරන යන්ත්‍රයක් මිළදී ගැනීමට ලැබූ පරිත්‍යාග		799,233	799,233
ජපානයේ කතීමා සංස්ථාව විසින් ප්‍රදානය කරන ලද මෝටර් රථ සහ උපකරණ		260,000	260,000
ජපානවේ ඔලිම්පස් සංස්ථාව විසින් ප්‍රදානය කරන ලද ප්‍රදානයන්		79,700	79,700
කාඩියෝ තොරාටික් ඒකකය වෙනුවෙන් මහබැංකුව විසින් කරන ලද ප්‍රදානයන්		30,000,000	30,000,000
ජනාධිපති අරමුදලින් ලබාදෙන ලද ප්‍රදානයන්		6,710,000	6,710,000
අනිකුත් පරිත්‍යාග - අරමුදල් හා උපකරණ		9,945,643	7,940,525
		2,586,398,929	**2,630,085,457**
සටහන - ඒ			
විලම්බිත ආදායම (ශ්‍රී ලංකා රජයෙන් ලද ප්‍රාග්ධන ප්‍රදානයන්)			
ජනවාරි 01 දිනට ශේෂය		1,605,319,772	1,869,568,242
එකතු කළා : වර්ෂය තුළ ලැබූ ප්‍රාග්ධන ප්‍රදානයන්		311,400,000	193,000,000
අඩු කළා : ප්‍රාග්ධන ප්‍රදානයන් ක්‍රමක්ෂය කිරීම		357,091,646	457,248,470
දෙසැම්බර් 31 දිනට ශේෂය		**1,559,628,126**	**1,605,319,772**
විලම්බිත ආදායම (MOH වෙතින් ලද ප්‍රාග්ධන ප්‍රදානයන්)			
ජනවාරි 01 දිනට ශේෂය		151,394,208	227,091,312
අඩුකළා : ප්‍රාග්ධන ප්‍රදානයන් ක්‍රමක්ෂය කිරීම		75,697,104	75,697,104
දෙසැම්බර් 31 දිනට ශේෂය		**75,697,104**	**151,394,208**
විලම්බිත අදායම (MOF වෙතින් ලද නිවම්බනලිව් මොටර් රථය)			
ජනවාරි 01 දිනට ශේෂය		2,720,000	6,800,000
අඩුකළා : ප්‍රාග්ධන ප්‍රදානයන් ක්‍රමක්ෂය කිරීම		1,360,000	4,080,000
දෙසැම්බර් 31 දිනට ශේෂය		**1,360,000**	**2,720,000**

4.6 පොදු තොරතුරු සහ සුවිශේෂී ගිණුම් පිළිවෙත් 2021

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

2021 දෙසැම්බර් මස 31 වෙනි දිනෙන් අවසන් වූ වර්ෂය සඳහා

පොදු තොරතුරු සහ සුවිශේෂී ගිණුම් පිළිවෙත්

1. පොදු තොරතුරු

1.1 වාර්තා කරනු ලබන අස්ථිත්වය

ජපන් රජය විසින් ශ්‍රී ලාංකේය පුරවැසියන් වෙත ත්‍යාගයක් ලෙස ලබාදුන් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහ (වාර්තා කරනු ලබන අස්ථිත්වය) ල තලපත්පිටිය, නුගේගොඩ, ශ්‍රී ලංකාව යන ස්ථානයේ පිහිටා ඇති අතර, එය 1984 සැප්තැම්බර් මස 17 වෙනි දින විවෘත කරන ලදි.

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල ස්ථාපනය කරන ලද්දේ 1983 අංක 54 දරණ පාලිමේන්තු පනත මගිනි. මෙම රෝහල ස්ථාපනය කිරීමේ මූලික අභිප්‍රාය වුයේ රජයේ අනිකුත් රෝහල් සමඟ සංසන්දනය කිරීමෙදී සාධාරණ මිළක් යටතේ මහජනතාව වෙත විශිෂ්ඨ වෛද්‍ය සහ ශල්‍ය සේවාවන් ලබාදීම ය.

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල පිහිටුවනු ලැබුවේ ශ්‍රී ලංකාව තුළ ප්‍රතිකාරක සෞඛ්‍ය සේවයක් සැපයීමට සහ වෛද්‍ය උපාධි අපේක්ෂක සිසුන්ගේ, පශ්චාත් උපාධි අපේක්ෂකයින්ගේ සහ අනිකුත් සුව සේවා පුද්ගලයින්ගේ පුහුණු කටයුතුවලදී සහායවීමට ය. රෝහලේ අධ්‍යක්ෂක මණ්ඩලය විසින් උපායමාගරික සහ ප්‍රතිපත්තිමය තීරණ ගනු ලබන අතර, එහි මෙහෙයුම් පාලනය කළමනාකරණ කමිටුව වෙත පවරා ඇත.

2. පිළියෙල කිරීමේ පදනම

2.1 ගිණුම්කරණ පදනම

මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කරනු ලබන්නේ, අනුප්‍රාප්තික සටහන්වල අනාවරණය කරනු ලබන අදාල ගිණුම්කරන පිළිවෙත් සහිත ඓතිහාසික පිරිවැය සම්මතයට එකඟව ශ්‍රී ලංකා චරලත් ගණකාධිවරුන්ගේ ආයතනය විසින් නියම කොට ඇති රාජ්‍ය අංශයේ ගිණුම්කරන ප්‍රමිතිවලට අනුකූලව ය. මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කරනු ලබන්නේ උපචිත පදනම මත ශ්‍රී ලංකා රුපියල් වලිනි.

මෙම මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කොට ඇත්තේ අස්ථිත්වය පූවෙර්ක්ෂකා අනාගතය සඳහා අඛණ්ඩභාවයක් ලෙස පවත්වාගෙන යනු ඇතැයි යන පදනම මත ය.

2.2 සාපේක්ෂ සංඛ්‍යා

සමහර සෙනාරිවලදී සාපේක්ෂ සංඛ්‍යා වතර්මාන මූල්‍ය වෂර්යේ සංඛ්‍යා ඉදිරිපත් කිරීමෙදී සිදුවන වෙනස්වීම් සනාථ කිරීම පිණිස ගලපා ඇත.

3. දේපළ, පිරියත සහ උපකරණ

දේපළ, පිරියත සහ උපකරණ දක්වා ඇත්තේ පිරිවැය අඩු සමුච්චිත ක්ෂය කිරීමට යටත්ව ය. දේපළ, පිරියත සහ උපකරණවල පිරිවැය යනු ඒවා මිළදී ගැනීමට දරනු ලබන පිරිවැය හෝ ඒවායේ අපේක්ෂිත භාවිතය සඳහා එකී වත්කම්වල කායර් තත්ත්වයට ගෙන ඒමේදී දරණු ලබන ඕනෑම ආනුශංගික වියදම් සමඟ සම්ප්‍රයුක්ත කිරීම වේ. සපයනු ලබන සේවාවන් කරගෙන යාමේ හෝ සපයනු ලබන සේවාවන්හි ධාරිතාවය වැඩි කිරීමේ අදහස ඇතිව ස්ථිර ස්වභාවයේ වත්කම් අත්පත් කරගැනීමේ, විස්තීණර් කිරීමේ හෝ වැඩිදියුණු කිරීමේ කායර්ය පිණිස දරණු ලබන වියදම්, ප්‍රාග්ධන වියදමක් ලෙස සලකා ඇත.

වත්කම් මත ක්ෂය කිරීම් ලබාදී ඇත්තේ පහත දක්වා ඇති මිළ ගණන් යටතේ සරල රේඛීය ක්‍රමය භාවිතා කරමින් සින්නක්කර ඉඩම් අතහැර ය:

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

2021 දෙසැම්බර් මස 31 වෙනි දිනෙන් අවසන් වූ වර්ෂය සඳහා

සුවිශේෂී ගිණුම් පිළිවෙත් .....

3. දේපළ, පිරියත සහ උපකරණ

<u>ජපන් රජයෙන් ලද පරිත්‍යාග</u>	
ගොඩනැගිලි	2%
විදුලි වැඩ	10%
මළාපවහන සහ ජලනළ වැඩ	10%
වායු සමීකරණ	15%
විදුලි සෝපාන / උත්තෝලන	10%
ගෘහ භාණ්ඩ සහ සවිකුරු	13%
වෛද්‍ය උපකරණ	20%
<u>අනිකුත් වත්කම්</u>	
අනිකුත් ගොඩනැගිලි	5%
ගෘහ භාණ්ඩ සහ සවිකුරු සහ, අනිකුත් උපකරණ	20%
විදුලි උපකරණ, මහන මැෂින් සහ සිලින්ඩර	10%
වෛද්‍ය උපකරණ	25%
ශීතකරණ සහ ඡායා පිටපත් යන්ත්‍ර	15%
රථ වාහන	20%
මෘදුකාංග (දේශීයව වැඩිදියුණු කරන ලද)	100%

වත්කමක ක්ෂය කිරීම් ආරම්භ වන්නේ එය භාවිතා කිරීමට තිබෙන අවස්ථාවේදී සහ ඊට කලින් තිබුණ වත්කම් භාවිතා කිරීම් නවත්වනු ලබන දින එකී වත්කම් විකිණීමට තබා ඇති බවට වගවීකරණය කර ඇතිවිට හෝ එකී වත්කම් අපහරණය කරනු ලබන දින සිට ය.

4. තොග ලේඛන

තොග ලේඛනවල දක්වා ඇති සියලුම අයිතම, පිරිවැයට තක්සේරු කර ඇත. තොග ලේඛනවල පිරිවැය තක්සේරු කරනු ලබන්නේ ප්‍රථමයෙන් ලැබ ප්‍රථමයෙන් නිකුත් කළ (First In First Out - FIFO) යන පදනම මත ය. ශුද්ධ උපලබ්ධි අගය (NRV) නිශ්චය කිරීමේ අපහසුතාවය හේතුකොට ගෙන එය තොසලකා හැර ඇත.

5. ප්‍රදානයන් සඳහා ගිණුම් තැබීම

5.1 රජයේ ප්‍රතිපාදන

ව්‍යවස්ථාපිත මණ්ඩලවලට ලැබෙන රජයේ ප්‍රතිපාදනයන් ඉදිරිපත් කිරීම පිණිස ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශයේ ගිණුම්කරන ප්‍රමිති නොමැති නිසා අධ්‍යක්ෂක මණ්ඩලය විසින් LKAS 20 හි 26 වෙනි ඡේදය යොදාගනු ලැබිය.

ඒ අනුව, ප්‍රාග්ධන ප්‍රදානයන් විලම්බිත අදායම් ගිණුමකට බැර කරනු ලබන අතර, ක්ෂය කිරීමේ අනුපාතයට සමාන වන අනුපාතයකින් ක්‍රමක්ෂය කරනු ලැබී ය. ක්‍රමක්ෂය අනුපාතය, වත්කම් මිළදී ගැනීමට කරනු ලබන ආයෝජනය වෙනුවෙන් ගණනය කරනු ලබන ක්ෂය කිරීමේ අනුපාතයට ආසන්න වශයෙන් සමාන වේ.

භාණ්ඩාගාරයෙන් ලද පුනරාවර්තන ප්‍රදානයන්, කාලපරිච්ඡේදය තුළ ලැබුණු ආදායමක් ලෙස හඳුනාගෙන ඇති අතර එය වර්ෂයේ ආදායම් ප්‍රකාශනය තුළට ආදායමක් ලෙස එකතු කර ලැබී ය.

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

2021 දෙසැම්බර් මස 31 වෙනි දිනෙන් අවසන් වූ වර්ෂය සඳහා

සුවිශේෂී ගිණුම් පිළිවෙත් .....

6. බැරකම් සහ ප්‍රතිපාදන

6.1 විශ්‍රාම ප්‍රතිලාභ

1983 අංක 12 දරණ පාරිතෝෂික පනත ප්‍රකාරව සේවකයෙකු/සේවිකාවක් සඳහා පරිතෝෂික ගෙවීමේ බැඳීම හටගන්නේ ඔහු/ඇය විසින් වසර 5 ක අඛණ්ඩ සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර ඇත්නම් පමණි. එකී බැඳීම සම්පූර්ණ කිරීම පිණිස වසර පහක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ කර ඇති සියලුම සේවක සේවිකාවන් සඳහා අදාල මූල්‍ය වර්ෂයේ අවසාන මාසයේදී ඔවුන්ගේ මූලික වැටුපෙන් අඩකට සමාන මුදලක් පාරිතෝෂික ප්‍රතිපාදන වෙන් කරනු ලැබී ය.

6.2 ප්‍රාග්ධන වගකීම් සහ සම්භාව්‍යතා

(a) ශේෂ පත්‍රයේ දිනට සියලුම සුවිශේෂී වියපැහැදම් වගකීම් සහ සම්භාව්‍යතා බැරකම්, ගිණුම් සඳහා සටහන්වල අනාවරණය කර ඇත.

(b) 2021.12.31 දින වනවිට රෝහල් මණ්ඩලයට එරෙහිව පහත සඳහන් නඩු පවරා තිබුණි

අනු අංක	නඩු අංකය.	නඩුව	මූල්‍යමය බැඳීම
01	444/2009	වෛද්‍ය අනුලා විජේසුන්දර මහත්මිය	නඩු ගාස්තු සමඟ රු.මි. 2.5 ක චන්දි මුදලක්
02	51/68/05M	මහාචාර්ය ආර්.එල්. සතරසිංහ මහතා	නඩු ගාස්තු සමඟ රු.මි. 60 ක චන්දි මුදලක්
03	MH/33/1185/2014	යූ. බණ්ඩාර මහතා	රු.මි. 1.5 ක චන්දි මුදලක්
04	01/Add/72/2013	ඒකනායක මහතා	රු.මි. 1.8 ක චන්දි මුදලක්
05	02/427/2013	ලසන්ත මහතා	රු.මි. 1.8 ක චන්දි මුදලක්
06	M2819/2017	උදාර හසරැල්ගේ මරණය	රු.මි. 5 ක චන්දි මුදලක්
07	M/2307/15	ඊ.එම්.කේ.බී. ඒකනායක මහතා	තක්සේරු කර නැත
08	CA (writ)116/2020	වෛද්‍ය එම්.එස්. බුද්ධදාස මිය	තක්සේරු කර නැත
09	CA (writ)186/2020	වෛද්‍ය පී.එස්.ආර්. අමරතුංග මිය	තක්සේරු කර නැත
10	CA (writ)79/2020	වෛද්‍ය ඩී.එස්. සමරකෝන් මිය	තක්සේරු කර නැත
11	CA (writ)35/2020	එස්.කේ. මිය	තක්සේරු කර නැත

12	LT /02/1125/2020	පී. තනුජා ඇන්තනි මිය	තක්සේරු කර නැත
13	CA (writ)311/2020	වෛද්‍ය ඩී.එච්. සමරකෝන් මිය	තක්සේරු කර නැත

(c) වෘත්තීය ගාස්තු සහ කාර්යමණ්ඩලය සඳහා ලබාදෙන ලද නිදහස් වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර සම්බන්ධයෙන් 2013/14 සහ 2014/15 යන තක්සේරු වර්ෂ සඳහා පිළිවෙලින් රු. 4,449,091 ක් සහ රු. 5,293,440 ලෙස උපයනවිට ගෙවීමේ අතිරේක බදු සඳහා තක්සේරු දෙකක් දේශීය ආදායම් බදු දෙපාර්තමේන්තුව විසින් ඉදිරිපත් කර ඇත. මෙම කාරණය බදු අභියාචනා කොමිෂන් සභාවට යොමුකර ඇත.

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

2021 දෙසැම්බර් මස 31 වෙනි දිනෙන් අවසන් වූ වර්ෂය සඳහා

සුවිශේෂී ගිණුම් පිළිවෙත් .....

7. අදායම් සහ වියදම්

7.1 ආදායම් සහ වියදම් හඳුනා ගැනීම

රෝහලේ ආදායමට; රෝහලෙන් ලද ආදායම්, රජයේ ප්‍රදානයන් (පුනරාවර්තන), ඇමතුම් නැන්පතවලින් සහ සේවකයින්ට ලබාදෙන ණයවලින් ලැබෙන පොලී සහ, අනිකුත් විවිධ ආදායම් නියෝජනය කරයි. ආදායම්වල සහ වියදම්වල සියලුම ප්‍රභේද උපචිත පදනම මත හඳුනාගෙන ඇත.

7.2 මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශනය

මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශනය පිළියෙල කර ඇත්තේ සෘජු නොවන ක්‍රමය භාවිතා කරමිනි. මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශනයේ කාර්ය පිණිස, මුදල් සහ මුදල් සමාන අයිතම, බැංකුවල තිබෙන වත්මාන ගිණුම් ශේෂයන්, සුළු මුදල් සහ ප්‍රධාන මුදල් අග්‍රිමවලින් සමන්විත වේ.

8. විදේශ මුදල් ගනුදෙනු

විදේශ මුදල් ගනුදෙනු, එකී ගනුදෙනුව සිදුකරනු ලබන අවස්ථාවේ බලපවත්වන විනිමය අනුපාතවලට යටත්ව ශ්‍රී ලංකා රුපියල්වලට පරිවර්තනය කරනු ලබයි.

9. බදු අයකිරීම්

මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල වාත්තර කර ඇති පරිදි ආදායම් සහ වියදම්වල මූලිකාංග මත අදායම් බදු සඳහා ප්‍රතිපාදන පදනම් වී ඇති අතර, 2019 අංක 24 දරණ දේශීය ආදායම් බදු පනතේ දැක්වෙන ප්‍රතිපාදනවලට අනුකූලව ගණනය කර ඇත. කෙසේ වෙතත් බදු අහිමිවීම් නිසා ගිණුම්වල ප්‍රතිපාදන සපයා නොමැත.

2021 දෙසැම්බර් මස 31 වෙනි දිනෙන් අවසන් වූ වර්ෂය සඳහා

සුවිශේෂී ගිණුම් පිළිවෙත් .....

10. රුධිර කාන්දු පෙරණ පිහිටාධාර ගිණුම

රු.මි. 12.5 ක ස්ථාවර තැන්පතුවක් සහිතව රුධිර කාන්දු පෙරණ පිහිටාධාර අරමුදලක් රෝහල විසින් කළමනාකරණය කරනු ලබයි. ඉහත කී ස්ථාවර තැන්පතුවෙන් ලැබෙන මාසික පොලී මුදල කාන්දු පෙරණ රෝගීන්ගේ අනුමත බිල්පත් පියවීම සඳහා භාවිතා කරනු ලබයි.

11. සිදුකෙරෙමින් පවතින වැඩ

වාතර්ා කරනු ලබන දිනට ප්‍රාග්ධනීත නොකරනු ලබන සහ වර්ෂය තුළ දරනු ලබන ප්‍රාග්ධන වියදම්, සිදු කෙරෙමින් පවතින ප්‍රාග්ධන වැඩ ලෙස පෙන්වනු ලබන අතර එහෙත් වර්ෂය තුළ සම්පූර්ණ කර ඇති සහ භාවිතයට යොදා ඇති ප්‍රාග්ධන වත්කම් PPE ට මාරු කර ඇත.

12. අදායම් හඳුනාගැනීම්

ආදායමෙහි ආර්ථික ප්‍රතිලාභය ශ්‍රී ජයවර්ධන මහ රෝහලට ලැබෙනු ඇතැයි සම්භාවී වන ප්‍රමාණයට හඳුනාගනු ලබන අතර ගෙවීම් සිදුකර ඇති විටෙක යන්න නොසලකා හරිමින් ආදායම් විශ්වාසනීය ලෙස ප්‍රමාණය කරනු ලබයි. ආදායම්, ලැබුණු හෝ අයවිය යුතු ප්‍රතිඵලයේ සාධාරණ වටිනාකමට තක්සේරු කරනු ලබයි.

තවදුරටත්, පොදු කාර්යාංශ වියදම් සහ අනිකුත් සෘජු වියදම් සැලකිල්ලට ගනිමින් රෝහල් ගාස්තු ගණනය කිරීම පිණිස මිළ සූත්‍රය ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල අනුමැතිය අපි ලබා ගනිමු.

මිළ සූත්‍රය

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

ර්1 = බිල් කරනු ලැබූ පරිභෝජ්‍ය

ර්3 = පොදු කාර්යාංශ [පරිභෝජනය, උපයෝගීතා ගෙවීම් (පොලී පිරිවැය - පොලී ආදායම) අනිකුත් මෙහෙයුම් වියදම්,]

ර්4 = ඉන්ධන (ඩීසල්, උෂ්මක තෙල්, පෙට්‍රල්, භූමිතෙල්),)

ර්5 = [(මුළු ආදායම්-පුනරාවර්තන ප්‍රදානයන්) – (මුළු වියදම් - පුනරාවර්තන ප්‍රදානයන්)]=ලාභය/අලාභය

13 බොල් ණය ප්‍රතිපාදන

දෙසැම්බර් 31 දිනට ණයගැනියන්ගේ ශේෂය මත 5% බොල් ණය ප්‍රතිපාදන සපයනු ලැබේ.

4. 7 ගිණුම් සඳහා සටහන් - 2021

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

දෙසැම්බර් **31** දිනට

මූල්‍ය ප්‍රකාශන සඳහා සටහන්		2021 රු.	2020 රු.
සටහන: 01			
මුදල් හා මුදල් සමාන			
ලංකා බැංකුව ජංගම ගිණුම් අංක 227982 (පුනරාවර්තන)		73,705,922	153,217,846
ලංකා බැංකුව ජංගම ගිණුම් අංක 7732950 (ප්‍රාග්ධන)		1,449,265	44,434,406
ලංකා බැංකුව ජංගම ගිණුම් අංක 2888787 (රුධිර කාන්දු පෙරණ අරමුදල)		885,828	1,039,119
හැටන් නැෂනල් බැංකුව ජංගම ගිණුම් අංක 036010002853		11,744,967	(5,125,382)
රුධිර කාන්දු පෙරණ අරමුදල - ස්ථාවර තැන්පතුව - (ලංකා බැංකුව)		12,500,000	-
අත ඇති මුදල් හා අග්‍රිම ගිණුම්		1,463,099	884,088
මුද්දර සඳහා සුළු මුදල් අග්‍රිමය		251,595	705,834
		102,000,676	**195,155,911**
සටහන : 02			
අයවිය යුතු හා කලින් ගෙවීම්			
විවිධ තැන්පතු	උපලේඛනය 01	6,162,898	7,782,123
අනිකුත් අයවිය යුතු ආදායම්	උපලේඛනය 02	2,272,422	2,634,435
කාර්යමණ්ඩලය සඳහා ආපදා ණය		152,141,768	156,713,803
විශ්වවිද්‍යාල ශාස්ත්‍රාලය - අයවිය යුතු		8,936,043	8,936,043
වැටුප් අත්තිකාරම්		58,250	-
කාර්යමණ්ඩලය - උත්සව අත්තිකාරම්		100,938	-
විවිධ ණයගැතියන්	උපලේඛනය 03	258,077	1,621,285
අයවිය යුතු රෝහල් ගාස්තු	සටහන 02.1	94,793,448	303,669,313
අයවිය යුතු මිරණාධාර		200,359	500,353
අයවිය යුතු ඇප උල්ලංඝනය කිරීම්		6,934,702	4,395,722
සෙසුවිය අමාත්‍යාංශය		5,299,415	141,513,341
		277,158,321	**627,766,418**
සටහන 02.1			
රෝහල් ගාස්තු		99,793,448	303,669,313
බොල් ණය සඳහා ප්‍රතිපාදන		(5,000,000)	-
		94,793,448	303,669,313

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

දෙසැම්බර් 31 දිනට

මූල්‍ය ප්‍රකාශන සඳහා සටහන්		2021 රු.	2020 රු.
සටහන : 03			
භාණ්ඩ ලේඛන - තිබෙන ස්ථානය අනුව			
පොදු ගබඩාව		40,171,612	33,317,076
ඖෂධ ගබඩාව		43,690,387	45,822,025
ශල්‍ය පරිභෝජ්‍ය ගබඩාව		83,709,552	95,713,804
සැරහුම් ද්‍රව්‍ය ගබඩාව		9,947,988	8,590,349
විද්‍යුත් වෛද්‍ය උපකරණ (EME) ප්‍රධාන ගබඩාව		6,486,883	5,781,869
රසායනාගාර හා Xray ප්‍රධාන ගබඩාව		30,443,544	27,843,428
උප ගබඩාවේ තිබෙන පොදු අයිතම (සියලුම වාට්ටු හා අනිකුත් ස්ථාන)		18,987,040	28,037,170
උප ගබඩාවේ තිබෙන ඖෂධ, ශල්‍ය, සැරහුම් හා අනිකුත් පරිභෝජ්‍ය		182,475,606	158,113,531
	සටහන 3.1	415,912,612	403,219,252
අඩු කළා : කල් ඉකුත්වූ අයිතම සඳහා ප්‍රතිපාදන		(9,894,697)	(8,411,108)
		406,017,916	394,808,144
සටහන 3.1			
භාණ්ඩ ලේඛන - අයිතම අනුව			
ඖෂධ		67,294,712	70,092,288
සැරහුම් අයිතම		16,702,942	18,267,254
ශල්‍ය අයිතම		158,558,040	160,871,701
රසායනාගාර අයිතම		29,496,365	41,802,180
X-Ray අයිතම		8,138,081	6,970,882
විද්‍යුත් වෛද්‍ය උපකරණ		76,528,571	46,249,279
වෛද්‍ය ඔක්සිජන්		22,214	13,319
තෙල්		1,394,575	3,111,100
මුද්‍රණ හා ලිපිද්‍රව්‍ය		18,564,300	17,230,815
අනිකුත් (පොදු) අයිතම		39,212,813	38,610,433
		415,912,612	403,219,252
සටහන : 04			
කෙටිකාලීන ආයෝජන			
ජාතික ඉතිරි කිරීමේ බැංකුව (කාර්යමණ්ඩල සුරක්ෂිත තැන්පතු)		20,000	20,000
		20,000	20,000
සටහන : 05			
දේපළ, පිරියත හා උපකරණ			
දේපළ, පිරියත හා උපකරණ (කරු. 15 වෙනි පිටුව බලන්න)		1,938,511,898	1,625,529,679
ගෘහභාණ්ඩ හා සවිකුරු, මෝටර් රථ හා වෙනත් (කරු. 15 වෙනි පිටුව බලන්න)		41,992,995	41,701,682
සටහන : 06			
සිදුකෙරෙමින් පවතින ප්‍රාග්ධන වැඩ	උපලේඛනය 04	470,878,128	876,895,527
		470,878,128	876,895,527
සටහන : 07			
සේවක ප්‍රතිලාභ - සේවක පාරිතෝෂික			
වර්ෂය ආරම්භයේදී ශේෂය		725,625,101	682,640,611
වර්ෂය තුළ වෙන් කරන ලද ප්‍රතිපාදන		67,473,781	105,040,771
(-) වර්ෂය තුළදී කරන ලද ගෙවීම්		(67,243,085)	(62,056,281)
වර්ෂය අවසානයේදී ශේෂය		**725,855,797**	**725,625,101**

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

දෙසැම්බර් 31 දිනට

මූල්‍ය ප්‍රකාශන සඳහා සටහන් (අඛණ්ඩ..)		2021 රු.	2020 රු.
සටහන : 08			
වෙළඳ හා අනිකුත් ගෙවිය යුතු			
ණයකිමියන් හා උපචිත වියදම්	සටහන 8.1	680,808,142	889,494,130
අනිකුත් බැරකම්	සටහන 8.2	111,569,131	109,737,593
		792,377,273	**999,231,723**
සටහන 8.1			
ණයකිමියන් හා උපචිත වියදම්			
උපචිත වියදම්	උපලේඛනය 05	284,691,795	259,893,250
විගණන ගාස්තු (විගණකාධිපති දෙපාර්තමේන්තුව)		5,968,400	5,543,800
වෙළඳ ණයකිමියන්		389,710,149	581,931,225
ජාතික ජලසම්පාදන හා ජලාපවහන මණ්ඩලය		437,799	437,800
වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය (MSD)		-	41,688,054
		680,808,142	**889,494,129**
සටහන 8.2			
අනිකුත් බැරකම්			
කාර්යසාධන/ අත්තිකාරම් ඇප තැන්පතු	උපලේඛනය 06	1,382,937	1,323,462
විවිධ ණයකිමියන්	උපලේඛනය 07	8,694,660	8,417,801
වෘත්තීය ගාස්තු	උපලේඛනය 08	54,651,560	51,679,117
රෝහල් ගාස්තු - තැන්පතු		9,524,689	10,605,153
ගෙවිය යුතු පාරිතෝෂික		1,521,531	1,521,531
රුධිර කාන්දු පෙරණ අනුග්‍රහ අරමුදල් ගිණුම් - (පාලන ගිණුම්)		887,198	1,040,489
ප්‍රස්තකාල සාමිකත්ව		1,000	-
ගෙවිය යුතු රදවා ගැනීම්		21,420,205	34,350,040
ටෙන්ඩර් තැන්පතු		985,350	800,000
රුධිර කාන්දු පෙරණ අනුග්‍රහ අරමුදල් ගිණුම් - (ස්ථාවර තැන්පතු)		12,500,000	-
		111,569,131	**109,737,593**

මූල්‍ය ප්‍රකාශන සඳහා සටහන් (අඛණ්ඩ...)

සටහන : 05

දේපළ, පිරියන හා උපකරණ

ගෘහභාණ්ඩ හා සවිකරු, මෝටර් රථ හා වෙනත්

2021

විස්තරය	දේපළ, පිරියන හා උපකරණ									ගෘහභාණ්ඩ හා සවිකරු, මෝටර් රථ හා වෙනත්				
	බිම්භාක්කර ඉඩම් (අක්. 26) රු.	ජපත් රජයෙන් පරිත්‍යාග කරන ලද ගොඩනැගිලි රු.	වෙනත් ගොඩනැගිලි රු.	ජපත් රජයෙන් පරිත්‍යාග කරන ලද වෙනත් උපකරණ රු.	විදුලි උපකරණ රු.	ශීතකරණ හා ශ්‍රාය පිටපත් යන්ත්‍ර රු.	වෛද්‍ය උපකරණ හා අනිකුත් උපකරණ රු.	උත්තෝලක රු.	එකතුව (රු.)	ගෘහභාණ්ඩ හා සවිකරු රු.	මෝටර් රථ රු.	පරිගණක මෘදුකාංග හා ජාලකරණ රු.	මූල්‍යතැන්හය පිළිසකර කිරීම රු.	එකතුව (රු.)
පිරිවැය / ප්‍රත්‍යාගණනය කිරීම														
ජනවාරි 01 වැනි දිනට	15,015,732	453,028,634	722,074,881	416,490,079	383,304,318	44,954,961	4,084,118,085	52,433,787	**6,171,420,477**	63,999,397	41,122,858	60,218,043	28,760,185	**194,100,483**
එකතු කිරීම	-	-	507,649,806	-	6,002,601	9,725,586	214,097,871	0	**737,475,864**	6,275,187	-	1,097,000	-	**7,372,188**
මාරු කිරීම/අපහරණය කිරීම	-	-	(1,822,416)	-	-	-	(22,931,940)	-	**(24,754,356)**	(1,067,850)	6,800,000	-	-	**5,732,150**
දෙසැම්බර් 31 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	**6,884,141,985**	69,206,734	47,922,858	61,315,043	28,760,185	**207,204,820**
ක්ෂය කිරීම														
ජනවාරි 01 වැනි දිනට	-	326,180,619	291,041,635	416,490,078	186,260,984	31,049,858	3,284,380,866	10,486,758	**4,545,890,798**	51,408,455	38,328,733	46,293,694	16,367,919	**152,398,801**
වර්ෂය සඳහා අයකිරීම	-	9,060,573	40,656,778	(0)	32,083,065	4,594,033	332,710,048	5,243,379	**424,347,876**	5,756,730	1,509,126	1,096,999	1,438,019	**9,800,874**
අපරණය කිරීම/ගැලපීම් මත අයකි	-	-	(1,800,896)	-	-	-	(22,807,690)	-	**(24,608,586)**	(1,067,850)	4,080,000	-	-	**3,012,150**
දෙසැම්බර් 31 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**	56,097,335	43,917,859	47,390,693	17,805,938	**165,211,825**
ඉදිධ පොත් අගය														
ජනවාරි 01 දිනට		126,848,015	431,033,246	1	197,043,334	13,905,103	799,737,219	41,947,029	**1,625,529,679**	12,590,942	2,794,125	13,924,349	12,392,266	**41,701,682**
දෙසැම්බර් 31 දිනට	**15,015,732**	**117,787,442**	**898,004,754**	**1**	**170,962,869**	**19,036,656**	**681,000,791**	**36,703,650**	**1,938,511,898**	**13,109,400**	**4,004,998**	**13,924,350**	**10,954,247**	**41,992,995**

***** ස්ථාවර වත්කම්වල විස්තර සඳහා සටහන් 01ඇ බලන්න

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වූ වර්ෂය සඳහා

මූල්‍ය ප්‍රකාශන සඳහා සටහන් (අඛණ්ඩ...)		2021 රු.	2020 රු.
සටහන: 09			
ආදායම්			
රෝහල් සත්කාර සේවාවලින් ලද ආදායම	සටහන 9.1	2,814,751,653	2,353,147,480
රජයේ ප්‍රදානයන් -		1,969,600,000	2,612,000,000
පුනරාවර්තන	සටහන 9.2	54,135,877	45,962,792
		4,838,487,529	**5,011,110,272**
සටහන 9.1			
රෝහල් සත්කාර සේවාවලින් ලද ආදායම			
වාසස්ථාන ගාස්තු		211,186,794	191,509,754
ශල්‍යකර්ම ගාස්තු		165,320,436	179,205,930
විකිරණවේදී ගාස්තු		86,472,536	94,207,093
රසායනාගාර ගාස්තු		908,512,568	502,696,446
භෞතචිකිත්සක ගාස්තු		10,102,090	10,298,380
ඖෂධ ගාස්තු		1,008,758,124	880,398,559
එන්ඩොස්කොපි ගාස්තු		10,500,831	11,122,700
උරස් ශල්‍ය ගාස්තු		85,769,500	79,173,400
අක්ෂි පරීක්ෂණ		11,425,254	13,907,792
ලියාපදිංචි හා පරිපාලන ගාස්තු		128,249,469	117,281,589
ඊඑන්ටී (ENT) ගාස්තු		1,743,700	1,934,600
රුධිර කාන්දුවෙරන ගාස්තු		35,473,724	40,661,428
ඩොප්ලර් ගාස්තු		4,492,500	4,842,525
එම්එස්ඕටී ගාස්තු		148,111,091	97,510,292
සායන ගාස්තු		24,306,342	25,186,417
ඊසීජී / ඊටීජී / ඊඑම්ජී ගාස්තු		1,310,350	1,216,500
ප්‍රතිධවනි පරීක්ෂණ (Tes) ගාස්තු		5,492,750	6,253,850
ටී ටී යූ ගාස්තු		106,046,830	78,047,867
පෝෂණ උපදේශක ගාස්තු		192,200	240,200
වෛද්‍ය පරීක්ෂණ ගාස්තු		11,574,993	14,636,660
චර්ම පරීක්ෂණ ගාස්තු		1,037,500	1,223,300
අන්තරාසර්ග පරීක්ෂණ ගාස්තු		2,012,700	1,592,200
		2,968,092,281	2,353,147,480
අඩුකළා			
කාර්යමණ්ඩලට ලබාදෙන නිදහස් වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර ගාස්තුව		118,030,144	-
නිදහස් කරන ලද රෝහල් ගාස්තු - (ප්‍රජාවරුන් / වෙනත්)		35,310,484	-
		2,814,751,653	**2,353,147,480**
සටහන 9.2			
වෙනත් ආදායම්			
ගිලන් රථ ගාස්තු		4,795,623	1,641,296
කාර්යමණ්ඩල ආහාරවලින් ලද ඉපයීම්		674,125	812,420
කාර්යමණ්ඩල කුලී සහ විදුලියෙන් ලද ආදායම්		4,185,059	3,313,347
විවිධ ආදායම්		8,758,598	5,573,324
කාර්යමණ්ඩල සාමාජිකයින් විසින් සියවන ලද ඇප		9,188,565	8,023,357
අලෙවි කොමිස්		4,212	5,000
වැනල් ගාස්තු		751,770	1,708,900
එතිලින් ඔක්සයිඩ් ආදායම්		-	294,000
කුලී අදායම් - කිරිහල		138,000	105,000
කුලී අදායම් - කොමර්ෂල් බැ-කුව		240,000	240,000
කුලී අදායම් - ඔසුසල		1,440,000	1,003,000
කුලී අදායම් - PayGo		72,000	72,000
කුලී අදායම් - රෝහල් වෙළඳසැල		4,771,000	3,765,870
කුලී අදායම් - හැටන් නැෂනල් බැ-කුව		540,000	540,000
කුලී අදායම් - ලංකා බැ-කුව		240,000	240,000
කුලී අදායම් - මහජන බැ-කුව		180,000	180,000
කුලී අදායම් - පළාතුරු යුෂහල		-	393,250
කුලී අදායම් - තැපැල්හල		12,000	12,000
		35,990,951	**27,922,763**

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වූ වර්ෂය සඳහා

මූල්‍ය ප්‍රකාශන සඳහා සටහන් (අඛණ්ඩ...)		2021 රු.	2020 රු.
අනිකුත් ආදායම් (අඛණ්ඩ)			
වෘත්තීය ගාස්තු මත 0.15% හ සේවා ගාස්තු		583,035	546,035
මෝටර් රථ ගාලෙන් ලද ආදායම		16,194,891	16,642,994
සැපයුම්කරුවන් ලියාපදිංචි කිරීමෙන් ලද ආදායම		1,367,000	851,000
		54,135,877	**45,962,792**
සටහන :10			
පොලී ආදායම			
පොලී ආදායම; වෘත්තීය ගාස්තු වශයෙන් රෝගීන්ගෙන් එකතු කරනු ලබන කාවකාලික වැඩිකර අරමුදල්වලින් තබනු ලබන දින 07 ඇමතුම් තැන්පතුවලින් / ඒ මත උපචය කිරීමෙන් ලැබෙන පොලී මුදල් සහ රෝහලේ කාර්යමණ්ඩලය වෙත දෙනු ලබන ආපදා ණය මත වන පොලිය නියෝජනය කරයි. විස්තර පහත පරිදි වේ.			
ආපදා ණය		6,523,491	5,458,352
ඇමතුම් තැන්පතු හා ස්ථාවර තැන්පතු		869,766	666,768
පාසැල් පොත්		55,930	98,190
		7,449,187	**6,223,310**
සටහන :11			
භාවිතයේ කරන ලද ද්‍රව්‍ය හා පරිභෝජ්‍ය			
මිලදී ගැනීම්			
ඖෂධ		374,681,528	317,573,328
ශල්‍ය අයිතම		490,440,102	465,846,644
සැරසුම් කිරීම්		82,755,297	83,765,407
වෛද්‍ය ඔක්සිජන්		30,192,278	23,018,124
රසායනාගාර රසායනික ද්‍රව්‍ය හා පරිභෝජ්‍ය		297,915,685	199,737,670
X-Ray සේයාපට හා රසායනික ද්‍රව්‍ය		36,002,729	32,642,187
පොදු සැපයුම්		104,308,658	88,285,248
විද්‍යුත් වෛද්‍ය ඉංජිනේරු (EME - පරිභෝජ්‍ය)		47,350,155	21,028,650
		1,463,646,433	1,231,897,258
එකතු කළා : ඉදිරිය හෙන හා තොග (ආරම්භක)		403,219,252	371,344,260
අඩු කළා : ඉදිරියට රැගෙන ගිය තොග (පියවීම්)		415,912,612	403,219,252
		1,450,953,072	1,200,022,266
එකතු කළ : කල් ඉකුත් වූ තොග		9,894,697	8,411,108
එකතු කළ : ආහාර සඳහා ද්‍රව්‍ය පිටවැය (රෝගීන් හා කාර්යමණ්ඩලය සඳහා)		76,791,905	92,293,937
රා මෘ ස. - නිදහස් වෛද්‍ය ඖෂධ		51,653,943	-
		1,589,293,616	**1,300,727,311**
සටහන : 12			
කාර්යමණ්ඩල පිරිවැය			
වැටුප් හා දීමනා		1,690,781,492	1,671,732,454
සේ.ඳ.අ.නන		179,682,591	184,320,024
සේ.නි.හා.ඳ.		44,920,655	46,081,930
අතිකාල, කැලි අනුව ගෙවීම සහ අමතර රාජකාරි ගෙවීම		952,508,038	835,794,122
නිලඇඳුම් දීමනාව		14,593,491	14,922,925
නිවාඩු මුදල් සඳහා පත්කිරීම		49,319,344	22,000,000
විශ්‍රාම දායක මුදල්		7,517,195	5,678,549
ගමන් වියදම්		998,644	1,387,389
		2,940,321,449	**2,781,917,393**
එකතු කළා : කාර්යමණ්ඩලයට අදාල අනිකුත් වියදම්			
නිදහස් වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර ගාස්තු - කාර්යමණ්ඩලය		-	53,027,646
කාර්යමණ්ඩල සුභසාධනය		15,897,616	12,425,532
මානව සම්පත් වැඩිදියුණු කිරීමේ වියදම්		258,126	903,562
පාරිභෝගික සඳහා ප්‍රතිපාදන		67,473,756	105,040,771
රාමිසෙ - කාර්යමණ්ඩලය සඳහා නිදහස් වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර		-	47,312,023
		3,023,950,947	**3,000,626,927**
සටහන:13			
ක්ෂය කිරීම්			
වර්ෂය සඳහා ක්ෂය කිරීම්	(යොමුව. සටහන : 05)	434,148,750	532,945,574
		434,148,750	**532,945,574**
සටහන:14			
අනිකුත් මෙහෙයුම් ආදායම්			
(අ) ඉන්ධන			
බොයිලේරු		34,683,220	19,909,266
මෝටර් රථ		2,826,872	2,170,999
		37,510,092	**22,080,265**

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වූ වර්ෂය සඳහා

මූල්‍ය ප්‍රකාශන සඳහා සටහන් (අඛණ්ඩ..)	2021 රු.	2020 රු.
අනිකුත් මෙහෙයුම් වියදම් *(අඛණ්ඩ..)*		
(අ) උපයෝගිතා සේවා		
විදුලිය ගාස්තු	138,663,584	139,256,586
ජල ගාස්තු	41,908,323	42,939,395
දුරකථන ගාස්තු (සන්නිවේදන)	2,910,623	2,901,456
	183,482,530	**185,097,437**
(ආ) අලුත්වැඩියා සහ නඩත්තු කිරීම		
සැපයුම්කරුවන් සමඟ ඇ	61,282,341	37,502,923
මෝටර් රථ අලුත්වැඩියා කිරීම	3,467,178	3,619,502
යෙවෙදය / අනිකුත් උපකරණ අලුත්වැඩියා කිරීම	34,091,881	19,623,841
වාහන ගෘහභාණ්ඩ අලුත්වැඩියා කිරීම	1,277,860	-
ගොඩනැගිලි අලුත්වැඩියා කිරීම	1,347,667	2,606,739
	101,466,927	**63,353,005**
(ඇ) අනිකුත් සේවාවන්		
පවිත්‍රතා හා පිරිසිදු කිරීමේ සේවා	34,205,600	53,036,373
රෝහලේ භූ දර්ශන කටයුතු	13,754,150	12,199,702
කසළ අපහරණය කිරීමේ සේවා	4,491,000	3,866,000
නිවීකම් නොපාන ලද මෘත ශරීර ඉවත් කිරීම	893,000	896,000
මළාපවහන මාර්ගය නඩත්තු කිරීම	11,830,321	11,940,808
ඇඳුල්ලු රෙදිපිළි සේවා	17,456,000	19,052,550
ආරක්ෂක සේවා	21,355,778	22,879,562
බිලපත්‍ර හා රක්ෂණ	694,619	1,011,712
වෘත්තික ගාස්තු	1,510,810	399,035
විගණන ගාස්තු	2,500,000	2,500,000
විනය ක්‍රියාපටිපාටි වියදම්	32,600	-
තැපෑල් හා මුද්දර	1,041,105	534,282
කැමතීම	787,375	160,572
කමිටු හා අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල දීමනා	2,162,250	1,962,000
නිදහස් කරන ලද රෝහල් ගාස්තු (සුජ්‍ය පක්ෂය / අනිකුත්)	-	101,411,257
වෙළඳ දැන්වීම් හා අලෙවිකරණය	3,287,860	3,259,192
පොත් සහ වාර සඟරා	-	2,174,793
ක්‍රීඩා සමාජය	-	76,920
විවිධ වියදම්	9,829,315	8,267,476
වරිපනම් හා බදු	143,242	143,242
	125,975,026	**245,771,477**
	448,434,574	**516,302,184**
සටහන : 15		
මූල්‍ය පිරිවැය		
බෙංකුල් ණය හා අධිමාහන ණය සඳහා ප්‍රතිපාදන	9,293,532	-
බැංකු ගාස්තු	62,004	45,900
ණයවර පත් පොමිස්	21,263,535	16,129,411
	30,619,070	**16,175,311**
සටහන : 16		
අනිකුත් වියදම්		
පිටස්තර රසායනාගාර පරීක්ෂණ ගාස්තු	7,829,313	9,705,491
	7,829,313	**9,705,491**
සටහන : 17		
සමුච්චිත අරමුදල		
ලාභ හා (අලාභ) ගිණුම - ජනවාරි 01	(691,221,588)	(854,753,501)
පෙර වර්ෂ වෙනුවෙන් ගැළපීම්	16,675,762	(10,264,445)
ඉදිරියට ගෙන ආ ලාභ හා අලාභ ගිණුම (ගළපන ලදි)	(674,545,826)	(865,017,946)
ආදායම් ප්‍රකාශයට අනුව ලාභය /(අලාභය)	(254,190,804)	173,796,358
වර්ෂය අවසානයේදී ලාභ හා අලාභ ගිණුම්	**(928,736,630)**	**(691,221,588)**

4. 8 මූල්‍ය ප්‍රකාශන සඳහා උප ලේඛන- 2021

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

මූල්‍ය ප්‍රකාශන සඳහා උපලේඛන (2021.12.31 දිනට)

උපලේඛනය : 01

විවිධ තැන්පතු

දිනය	වවුචර්පත් අංකය	විස්තරය	මුදල රු.
84.09.04	24	විදුලි සංදේශ - විදුලි සංදේශ තැන්පතු	3,000
84.11.30	136	කළමබු ගෑස් ඇන්ඩ් වෝටර් කම්පැනි	24,000
84.12.05	139	කළමබු ගෑස් ඇන්ඩ් වෝටර් කම්පැනි	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	සිලෝන් බල්බස් ඇන්ඩ් ඉලෙක්ට්‍රිකල්ස්	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	කළමබු ගෑස් ඇන්ඩ් වෝටර් කම්පැනි	19,500
87.01.08	50	විදුලි සංදේශ - තැන්පතු	150
87.09.01	2851	සිලෝන් ඔක්සිජන් කම්පැනි ලිමිටඩ්	4,000
87.01.06	3287	සිලෝන් ඔක්සිජන් කම්පැනි ලිමිටඩ්	54,000
89.05.16	1869	සිලෝන් ඔක්සිජන් කම්පැනි ලිමිටඩ්	35,000
89.05.20	1984	සිලෝන් ඔක්සිජන් කම්පැනි ලිමිටඩ්	22,000
89.11.14	4225	කළමබු ගෑස් ඇන්ඩ් වෝටර් කම්පැනි ලිමිටඩ්	25,000
89.12.28	4859	සිලෝන් ඔක්සිජන් කම්පැනි ලිමිටඩ්	8,500
89.12.28		ලංකා විදුලිබල මණ්ඩලය	600,000
90.03.12	995	සිලෝන් ඔක්සිජන් කම්පැනි ලිමිටඩ්	15,000
90.08.29	3507	කළමබු ගෑස් ඇන්ඩ් වෝටර් කම්පැනි ලිමිටඩ්	5,000
90.08.29	3372	කළමබු ගෑස් ඇන්ඩ් වෝටර් කම්පැනි ලිමිටඩ්	25,000
91.04.29	1992	විදුලි සංදේශ - තැන්පතු	25,000
92.03.14	1219	ජා.ජ.ස. හා ජ. මණ්ඩලය	16,053
		නැපැල්පති - ප්‍රාංකන යන්ත්‍රය සඳහා තැන්පතු	90,265
92.12.31	6070	ලංකා විදුලිබල මණ්ඩලය	1,672,000
90.03.12	1018	කළමබු ගෑස් ඇන්ඩ් වෝටර් කම්පැනි ලිමිටඩ්	10,000
95.06.07	5965	සිලෝන් ඔක්සිජන් කම්පැනි ලිමිටඩ්	1,500
95.09.14	6063	සිලෝන් ඔක්සිජන් කම්පැනි ලිමිටඩ්	1,500
96.01.29	463	වෛද්‍ය ජේ.බී. පීරිස් - ජාත්‍යන්තර සෘජු ඇමතුම් තැන්පතු	5,000
	6497	ශ්‍රී ජයා මල්ටි පර්පස් කෝපරේටිව් සොසයිටි	75,000
96.07.02	4934	සිලෝන් ඔක්සිජන් කම්පැනි ලිමිටඩ් - තැන්පතු	11,000
		සිලෝන් ඔක්සිජන් කම්පැනි ලිමිටඩ් - තැන්පතු	500,000
		ලං.වී.බ.මං. - පෙරටු හෘද් මධ්‍යස්ථානය	937,500
		නියෝජිත නැපැල් කාර්යාලය	10,000
2007		ශ්‍රී ජයා මල්ටි පර්පස් කෝපරේටිව් සොසයිටි	75,000
2016		ගිස් කන්ටේනර් සඳහා ආපසු ගෙවන තැන්පතුව	1,200,000
		ගිස් කන්ටේනර් සඳහා ආපසු ගෙවන තැන්පතුව	300,000
2018		පිරිමි හෙද නිලධාරීන් සඳහා කුලියට ගත් නිවාසය වෙනුවෙන් කුලී තැන්පතු	240,000
2019		ඉන්ධන සඳහා තැන්පතු - එස්ජේ මල්ටි පර්පස් කෝපරේටිව් සොසයිටි	45,000
		කන්ටේනර් සඳහා තැන්පතු	100,000
			6,162,898

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

මූල්‍ය ප්‍රකාශන සඳහා උපලේඛන (2021.12.31 දිනට)

උපලේඛනය : 02
අයවිය යුතු අනිකුත් ආදායම්

සමාගම	වර්ගය	අවුරුද්ද	මාසය	මුදල් රු.	
හැටන් නැෂනල් බැංකුව	විදුලිය	2021	දෙසැම්බර්	12,876	12,876
ලංකා බැංකුව	විදුලිය	2021	දෙසැම්බර්	20,137	
	කුළී	2021	දෙසැම්බර්	20,000	40,137
ජා.ප.ස. මණ්ඩලය	විදුලිය	2009		5,553	
		2017		31,457	
		2019	ඔක්/නොවැ/දෙසැ	14,362	
		2021	ජුනි සිටදෙසැ.	28,380	79,752
	කුළී	2021	ජුනි සිටදෙසැ.	48,000	48,000
රා.ඖ.නී.ස.	කුළී	2021	ඔක්/නොවැ/දෙසැ	360,000	
			2019/2020	197,000	
	විදුලිය	2021	සැප් සිටදෙසැ	240,545	797,545
පළතුරු යුෂ වෙළඳසැල	විදුලිය	2017	දෙසැම්බර්	9,415	9,415
ආහාර වෙළඳසැල	කුළී	2021	දෙසැම්බර්	120,000	
	විදුලිය	2021	දෙසැම්බර්	7,570	127,570
සිල්ලර වෙළඳසැල	කුළී	2020	ඔක් සිට දෙසැ		
		2021	ඔක් සිට දෙසැ	544,500	
	විදුලිය	2021	ඔක් සිට දෙසැ	63,365	607,865
පේස්ට්‍රි වෙළඳසැල	කුළී	2021	දෙසැම්බර්	160,000	
	විදුලිය	2021	ඔක්/නොවැ/දෙසැ	69,499	
		2017	දෙසැම්බර්	3,702	233,201
කොමර්ෂල් බැංකුව	විදුලිය	2021	නොවැ / දෙසැ	16,007	
		2020	ඔක් සිට දෙසැ	5,993	22,000
මහජන බැංකුව	විදුලිය	2020	ඔක් සිට දෙසැ	12,517	
		2021	ඔක් සිට දෙසැ	22,069	
	කුළී	2020	දෙසැම්බර්	15,000	49,586
PayGo	කුළී	2021	දෙසැම්බර්	6,000	6,000
[illegible]	විදුලිය	2020	ජුනි සිටදෙසැ	56,999	
		2021	ජුනි සිටදෙසැ	53,008	110,007
අවලංගු කරන ලද චෙක්පත් ගිණුම - අයවිය යුතු ආදායම්					128,468
					2,272,422

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

මූල්‍ය ප්‍රකාශන සඳහා උපලේඛන (2021.12.31 දිනට)

උපලේඛනය : 03
විවිධ ණයගැතියන්

විස්තරය	රු.
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරි - දේපළ ණය පොලී	87,416
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරි - දුරකථන දීමාන	60,000
ආහාරලාභී වැටුප් - සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරි කාර්යාලයෙන්	94,000
උත්සව අත්තිකාරම්	15,000
පාසැල් පොත් අත්තිකාරම්	1,660
	258,076

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

මූල්‍ය ප්‍රකාශන සඳහා උපලේඛන (2021.12.31 දිනට)

උපලේඛනය : 04

සිදුකෙරුණින් පවතින ප්‍රාග්ධන වැඩ

ව්‍යාපෘති	2021.01.01 දිනට ශේෂය	වර්ෂය තුළ ප්‍රාග්ධනිත	ගෙවීම් / රඳවා ගැනීම්	2021.12.31 දිනට ශේෂය
පරිපාලන ගොඩනැගිල්ල ඉදිකිරීම	174,781,716.50		9,675,092.16	184,456,808.66
ගැහැණු හෙද නිවාස ඉදිකිරීම	442,546,615.50	486,014,862.92	43,468,247.42	-
උණුසුම් තාපකරණ පද්ධතිය - ගෙවන වාට්ටු	9,970,852.62		-	9,970,852.62
පිරිමි හෙද නිවාස ඉදිකිරීම	46,461,788.17		25,618,126.19	72,079,914.36
මහජන වැසිකිළි ඉදිකිරීම	108,393,198.69	(26,089,527.00)	(2,254,775.39)	80,048,896.30
උණුසුම් ජල පද්ධතිය	22,114,413.65		1,263,627.94	23,378,041.59
වැඩමුළු ගොඩනැගිල්ල ඉදිකිරීම	63,414,443.67		10,031,198.22	73,445,641.89
මුල් ලංසු ලේඛන - C E C B	118,039.84			118,039.84
රික්තක පද්ධති වායු නළ - OT/CU/ LR	2,918,500.00		6,099,071.50	9,017,571.50
සැලසුම් අනුමැතිය - C Arm Room	8,907.06			8,907.06
Mob අත්තිකාරම් - දැඩි සත්කාර ඒකකය අසල ස	6,167,051.59		2,159,718.11	8,326,769.70
ලංසු සුරක්ෂිත - ශ්‍රී ලංකා නාවික හමුදාව			362,280.44	362,280.44
Mob අත්තිකාරම් - වැඩමුළු ගොඩනැගිල්ල			7,106,554.33	7,106,554.33
Mob අත්තිකාරම් - 1 සිට 7 දක්වා වැසිකිලි			2,557,849.43	2,557,849.43
	876,895,527.29			**470,878,127.72**

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

මූල්‍ය ප්‍රකාශන සඳහා උපලේඛන (2021.12.31 දිනට)

උපලේඛනය : 05

උපචිත වියදම්

විස්තරය	රු.
අමු ප්‍රතිපාදන	26,581,229.40
ආරක්ෂක සේවය	6,644,059.79
ඇපුල්ලුම් සේවය	1,450,000.00
පවිත්‍රතා සහ භූමිදර්ශන සේවය	4,302,124.10
මාළාපවහන නඩත්තු සේවය	678,206.01
කසළ අපරණ සේවය	373,000.00
හිමිකම් නොකියන ලද මෘත දේහ අපහරණ සේවය	75,500.00
විදුලිය වියදම්	11,746,136.65
රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව - කාර්යමණ්ඩලය බිල්පත්	8,608,990.00
උපයනවිට ගෙවීමේ බදු	11,503.50
ගෙවිය යුතු මුද්දර ගාස්තු	305,550.00
හිමිකම් නොකියන ලද අනිකාල	2,688,126.58
සේ.අ.අ. සහ සේ.නි.හා.අ.	33,102,442.42
පාවිච්චි නොකරන ලද වෛද්‍ය නිවාඩු සඳහා ගෙවීම	49,319,343.75
පෞද්ගලික පාරිශ්‍රමික	113,822,499.39
නීති ගාස්තු	613,000.00
අලුත්වැඩියා කිරීම් - උපකරණ	5,032,637.18
සන්නිවේදන වියදම්	286,885.54
විවිධ විදයම්	3,449,418.25
අලුත්වැඩියා කිරීම් - මෝටර් රථ	259,034.74
විදුලිය වියදම් - පොම්පාගාරය	239,677.80
	284,691,795.15

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

මූල්‍ය ප්‍රකාශන සඳහා උපලේඛන (2021.12.31 දිනට)

උපලේඛනය : 06

කාර්යසාධන තැන්පතු

මුදල් අයකැමිවරුන් විසින් තබන ලද මුදල් තැන්පතු

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. විමලරත්න - 2014		5,000.00	25,000.00
රෝහල් වෙළඳසැල - (කුලී තැන්පතු)			96,407.00
සිල්ලර වෙළඳසැල - කුලී තැන්පතු	2019		544,500.00
පෙරේරා ඇන්ඩ සන්ස් - කුලී තැන්පතු	2019		450,000.00
ක්වික් ලිනන් වොෂින් - සුරක්ෂිත තැන්පතු	2019		20,000.00
පළතුරු යුෂ වෙළඳසැල - කුලී තැන්පතු	2021		180,000.00
සිල්ලර වෙළඳසැල - සුරක්ෂිත තැන්පතු	2020		25,000.00
වෙන්චර් සිලෝන් හෝල්ඩිංස් - Q/27/18 - ඇප තැන්පතු			42,030.00
			1,382,937.00

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

මූල්‍ය ප්‍රකාශන සඳහා උපලේඛන (2021.12.31 දිනට)

උපලේඛනය : 07
විවිධ ණයහිමියන්

විස්තරය		රු.	රු.
පැලවත්ත සීනි සංස්ථාව	රෝහල් ගාස්තු සඳහා තැන්පතු		25,000.00
විදේශ ශිෂ්‍ය පාසැල	රෝහල් ගාස්තු සඳහා තැන්පතු		20,100.00
ජාත්‍යන්තර වාරිමාර්ග - අයිඅයිඑම්අයි	රෝහල් ගාස්තු සඳහා තැන්පතු		10,000.00
ලංකා හෝටල් සංස්ථාව	රෝහල් ගාස්තු සඳහා තැන්පතු		50,000.00
ලංකා වෝල්ටයිල්ස් ලිමිටඩ	රෝහල් ගාස්තු සඳහා තැන්පතු		50,000.00
මුළුතැන් ගෙය - 02 වෙනි අදියර			
රාජ්‍ය ඉංජිනේරු සංස්ථාව		689,754.80	
සීපීසීකේ		67,200.00	756,954.80
ගෙවිය යුතු පාරිතෝෂික			230,675.07
ගෙවිය යුතු පාරිතෝෂික - ටී.ඒ.එම්. පීරිස් - සේ.අ.අ. 1763			750.00
ගෙවිය යුතු පාරිතෝෂික			205,201.00
රඳවා ගැනීම - ඩීඑක්ස් වර්ගයේ වායු පරිහරණ පද්ධතිය			3,395,000.00
රඳවා ගැනීම - වෘථටු වෙත බිත්තිය තුළින් ඔක්සිජන් මාර්ග (මෙඩ් ටෙක්නොලොජි හෝල්ඩිංස්)			1,371,215.05
එස්. රොබර්සන් මහතා - පාරිතෝෂික			1,702,975.00
ගෙවිය යුතු අවලංගු කරන ලද චෙක්පත්			847,489.25
ආදරණීය අම්මී පොත			27,300.00
රුධිර කෘන්දු පෙරණ අරමුදල - ණයහිමි			2,000.00
			8,694,660.17

උපලේඛනය : 08
ගෙවිය යුතු වෘත්තීය ගාස්තු

විස්තරය	රු.
ඉදිරියට ගෙන ආ ශේෂය	3,616,142.00
2019 - 2021 වර්ෂය සඳහා ගෙවිය යුතු	51,035,418.25
	54,651,560.25

5. විගණන වාර්තා



5.1 විගණකාධිපතිතුමාගේ වාර්තාව

ජාතික විගණන කාර්යාලය
தேசிய கணக்காய்வு அலுவலகம்
NATIONAL AUDIT OFFICE

මගේ අංකය / எனது இல. / My No. } ටීඑඩබ්/ ඒ/එස්ජේජීඑව්/ එස්ජී/2021/04

ඔබේ අංකය / உமது இல. / Your No. }

දිනය / திகதி / Date } 2023 පෙබරවාරි 16 දින

Sri Jayewardenapura General Hospital
17 FEB 2023
CHAIRMAN'S OFFICE

සභාපති
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහාරෝහණාගාර මණ්ඩලය

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහාරෝහණාගාර මණ්ඩලයේ **2021** දෙසැම්බර් **31** 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 නත්ත්වාගණනය කළ මතය

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහාරෝහණාගාර මණ්ඩලයේ 2021 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 2021 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් 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 ලදී. ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ 154(6) ව්‍යවස්ථාව ප්‍රකාරව මාගේ වාර්තාව යථා කාලයේදී පාර්ලිමේන්තුවේ සභාගත කරනු ලැබේ.

මාගේ වාර්තාවේ නත්වාගණනය කළ මතය සඳහා පදනම කොටසේ විස්තර කර ඇති කරුණු වලින් වන බලපෑම හැර, මහාරෝහණාගාර මණ්ඩලයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන තුළින් 2021 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 නත්ත්වාගණනය කළ මතය සඳහා පදනම

(අ) ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිත 1 හි 48 ඡේදය ප්‍රකාරව වත්කම් හා වගකීම් සහ ආදායම් හා වියදම් හිලව් නොකළ යුතු වුවද, 2021 දෙසැම්බර් 31 දිනට රෝහල් ගාස්තු ණයගැති ගිණුම්වල පැවති රු.මිලියන 9.95 ක බැර ශේෂවලට හා වෙළඳ ණයගිම් ගිණුමේ පැවති රු.මිලියන 1.58 ක් වූ හර ශේෂවලට හේතු හඳුනාගෙන අවශ්‍ය ගැලපීම් සිදුකරනු වෙනුවට එම ගිණුම්වල ප්‍රතිවිරුද්ධ ශේෂවලට එරෙහිව හිලව්කර දක්වා තිබුණි. එමෙන්ම රෝහලේ කාර්යමණ්ඩලය සඳහා නොමිලේ වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර වෙනුවෙන් දරන ලද රු.මිලියන 118.03 ක් හා ආගමික පූජකවරුන් හා අනෙකුත් අය වෙත නොමිලේ වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර වෙනුවෙන් දරන ලද රු.මිලියන 35.31 ක් රෝහල් ගාස්තු ආදායමෙන්ද හිලව්කර මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල දක්වා තිබුණි.

(ආ) පසුගිය වසරේ කාර්යමණ්ඩල වියදම් යටතේ වර්ගීකරණය කර තිබූ රෝහලේ කාර්යමණ්ඩලයට නොමිලේ ලබාදුන් ඖෂධ සඳහා වූ වියදම් රු.මිලියන 51.65 ක් සමාලෝචිත වර්ෂයේ ද්‍රව්‍ය හා පරිභෝජන ද්‍රව්‍ය වියදම් (Materials & Consumbles Used) යටතේ දක්වා තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිත 1 හි 55 හෝ 56 ඡේදය ප්‍රකාරව මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල අවශ්‍ය හෙලිදරව් කිරීම් සිදුකර නොතිබුණි.

(ඇ) ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිත 3 හි 47 ඡේදය ප්‍රකාරව, ප්‍රමාණාත්මක පූර්ව කාලපරිච්ඡේද වැරදි ඒවා සොයාගැනීමෙන් පසුව නිකුත් කිරීම සඳහා අනුමත කරන පළමු මූල්‍ය ප්‍රකාශන කට්ටලයෙහි වරද සිදුවූ කාලච්ඡේදය සඳහා ඉදිරිපත් කර ඇති සංසන්දනාත්මක අගයන් නැවත ප්‍රකාශ කිරීමෙන් අතීතානුයෝගීව නිවැරදි කළ යුතු වුවද, එසේ නොකර පෙර වර්ෂ ගැලපීම් ලෙස රු.මිලියන 16.67 ක් 2021 ජනවාරි 01 දින ඉදිරියට ගෙනා සමුච්චිත ඌනතාවයට ගලපා තිබුණි. තවද පෙර වර්ෂ ගැලපීම් ගිණුමේ ශුද්ධ ශේෂය රු.මිලියන 19.29 ක් වුවද එය රු.මිලියන 16.67 ක් ලෙස මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල දක්වා තිබුණු අතර රු.මිලියන 2.62 ක්වූ වෙනසට හේතු ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.

(ඈ) 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 3,555.50 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.

(ඉ) සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී ඇඳඉහපත් 25 කට අදාළ ණයගැති හා නිදහස් රෝහල් වියදම් වටිනාකම් නැවත නැවත රෝහල් පාලන ගිණුමට බැරකර තිබීම හේතුවෙන් රෝහල් ගාස්තු ආදායම රු.මිලියන 1.84 කින් වැඩියෙන් ගිණුම්ගත් කර තිබුණු බව නියැදි පරීක්ෂණයකදී අනාවරණය විය.

(ඊ) වෘත්තිය ගාස්තු අයකිරීම් හා ආපසු ගෙවීම් ගිණුම්ගත කිරීමේ නිශ්චිත ක්‍රමවේදයක් හඳුනාගෙන නොතිබුණි.ණයලිපි (Credit Letter) මත රෝහලින් බැහැරව යන රෝගීන්ගේ රෝහල් ගාස්තුව හා වෘත්තීය ගාස්තුව නිශ්චිතව හඳුනාගැනීමකින් තොරව 2021 දෙසැම්බර් 31 දින රෝහල් ගාස්තු ආදායම් ගිණුමෙන් රු.මිලියන 61.51 ක් ගෙවිය යුතු වෘත්තීය ගාස්තු ගිණුමට බැර කර තිබුණි.

(උ) 2021 දෙසැම්බර් 31 දිනට ණයගිමියෝ, ණයගැතියෝ, ගෙවිය යුතු වෘත්තීය ගාස්තු, ආපදා ණය පොලී හා විවිධ ණයගිමියෝ යන විෂයයන් 05 කට අදාලව මූල්‍ය ප්‍රකාශන හා විගණනයට ඉදිරිපත් කළ ලැයිස්තු, ලේඛණ හා පරිගණක වාර්තා අනුව රු.මිලියන 87.49 ක වෙනසක් පැවති අතර වෙනසට හේතු පැහැදිලි නොකෙරුණි.

(ඌ) 2021 දෙසැම්බර් 31 දිනට එකතුව රු.මිලියන 491.07 ක්වූ රෝහල් ගාස්තු ණයගැතියන්, වෙළඳ ණයගිමියන්, සේවා ගාස්තු හා ආපසු ගෙවිය යුතු ටෙන්ඩර් තැන්පත් යන ගිණුම් විෂයයන් 04 ක් සම්බන්ධයෙන් කාල විශ්ලේෂණ, අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල අනුමැති සහ උපයෝගී ලේඛණ ආදී සාක්ෂි විගණනයට ඉදිරිපත් නොකිරීම හේතුවෙන් සතුටුදායක ලෙස සන්නිරීක්ෂණය කිරීමට හෝ සත්‍යාක්ෂණය කිරීමට හෝ විගණනයේදී පිළිගැනීමට නොහැකි විය.

(එ) මහාරෝග්‍යාශාලා මණ්ඩලය විසින් 2010 වර්ෂයේ සිට 2021 වර්ෂය දක්වා වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය වෙතින් මිලදී ගෙන තිබුණු ඖෂධ හා වෙනත් ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය සඳහා ගෙවිය යුතු මුදල රු.මිලියන 698.68 ක් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් රෝහල වෙත යොමු කරන ලද රෝගීන්ට සිදු කරන ලද හෘද සැත්කම් වෙනුවෙන් අමාත්‍යාංශයෙන් ලැබිය යුතු රු.මිලියන 748.55 ක මුදලට හිලව් කර තිබුණි. මේ සඳහා භාණ්ඩාගාරයේ අනුමැතිය ලබාගෙන නොතිබුණු අතර අමාත්‍යාංශයෙන් තවදුරටත් ලැබිය යුතු රු.මිලියන 49.87 ක මුදල ණයගැති උපලේඛණයේ දක්වා නොතිබුණි.

(ඒ) Systolic පරිගණක පද්ධතිය සහ Accpack පරිගණක පද්ධතිය අතර සම්බන්ධතාවයක් නොමැති වීම හේතුවෙන් පරිගණක පද්ධති දෙක අතර පැවති විවිධ ගැලපීම් වලට අදාලව 2021 දෙසැම්බර් 31 දිනට මූල්‍ය ප්‍රකාශන තුළ වෙළඳ ණයහිමියෝ රු.මිලියන 115කට ආසන්න අගයක් ජ'නල් වවුචර් පිළියෙල කිරීමකින් තොරව ලියාහැර තිබුණි. අදාල ගැලපුම් පෙර වර්ෂ ගැලපුම් ගිණුම් මඟින් සිදු කිරීමකින් තොරව ශුද්ධ ශේෂය රු.මිලියන 29.32 ක් සමුච්චිත ලාභලාභ ගිණුමට ගලපා තිබුණි. විගණන නියැදි පරීක්ෂාවට අනුව අවස්ථා 03කදී රු.මිලියන 35.29 ක මුදලක් ණය හිමියන්ට ගෙවීමකර තිබුණද, එය කේවල ණයහිමි ශේෂ වලට ගැලපීමකින් තොරව ලාභලාභ ගිණුමට ගලපා තිබුණි.

(ඔ) ක්ෂය කිරීමේ ප්‍රතිපත්තිය අනුව වෙනත් ගොඩනැගිලි පිරිවැය මත සියයට 5ක් ක්ෂය කළ යුතු වුවත්, සියයට 2 ක් ක්ෂය ගණනය කිරීම හේතුවෙන් සමාලෝචිත වර්ෂයේ අලාභය රු.මිලියන 6.63 ක් අඩුවෙන් සහ ජංගම නොවන වත්කම් එම ප්‍රමාණයෙන් වැඩියෙන් දක්වා තිබුණි.

(ඕ) ඉදිකිරීම් අවසන් කළ කාන්තා හෙද නේවාසිකාගාර ගොඩනැගිල්ල සඳහා දරන ලද සත්‍ය වියදම රු.මිලියන 413.16 ක් වුවත් සමාලෝචිත වර්ෂයේදී අනෙකුත් ගොඩනැගිලි යටතේ රු. මිලියන 477.42 ක් ලෙස ප්‍රාග්ධනිත කර තිබීම හේතුවෙන් ගොඩනැගිලි වටිනාකම රු.මිලියන 64.26 ක් වැඩියෙන් දක්වා තිබුණි. එමෙන්ම ගොඩනැගිල්ලේ පිරිවැය කෙරිගෙන යන වැඩ ගිණුමට රු.මිලියන 486.01 ක් ගැලපුම් කිරීම හේතුවෙන් කෙරිගෙන යන වැඩ ගිණුමේ අගය රු.මිලියන 72.85 ක් අඩුවෙන් දැක්වුණි.

(ක) 2020 වර්ෂයේ විගණන වාර්තාවට අනුව කොන්ත්‍රාත් 4ක රු.මිලියන 2.17 ක ගිණුම්ගත නොකළ රැඳවුම් මුදල් සමාලෝචිත වර්ෂයේ නිවැරදි කිරීමේදී රු.මිලියන 1.95 ක මුදලක් වත්කම් ගිණුමට හර කිරීම වෙනුවට සමුච්චිත ලාභලාභ ගිණුමට හර කිරීම හේතුවෙන් සමුච්චිත ලාභය සහ එම වත්කම්වල අගය රු. මිලියන 1.95 ක් අඩුවෙන් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල දක්වා තිබුණි.

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

1.3 මණ්ඩලයේ 2021 වාර්ෂික වාර්තාවේ ඇතුළත් අනෙකුත් තොරතුරු

මෙම විගණන වාර්තාවේ දිනට පසුව මට ලබා දීමට බලාපොරොත්තු වන මණ්ඩලයේ 2021 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 2021 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 නිසා නම්, ඒවා ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ 154(6) ව්‍යවස්ථාව ප්‍රකාරව 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 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 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 සෑමවිටම 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 ලදී. 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 ලදී. වරදවා දැක්වීම හේතුවෙන් සිදුවන ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන්ගෙන් සිදුවන බලපෑමට වඩා වංචාවකින් සිදුවන්නා වූ බලපෑම ප්‍රබල වන්නේ ඒවා දුස්සන්ධානයෙන්, ව්‍යාජ ලේඛන සැකසීමෙන්, චේතනාන්විත මහහැරීමෙන්, වරදවා දැක්වීමෙන් හෝ අභ්‍යන්තර පාලනයන් මහහැරීමෙන් 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 තිබෙද යන්න සම්බන්ධයෙන් ලබාගත් විගණන සාක්ෂි මත පදනම්ව ගිණුම්කරණය සඳහා ආයතනයේ අඛණ්ඩ පැවැත්ම පිළිබඳ පදනම් 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 හෙළිදරවකිරීම් 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) (ඇ) (iii) වගන්තියේ සඳහන් අවශ්‍යතාවය අනුව මණ්ඩලයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන ඉකුත් වර්ෂය සමඟ අනුරූප වේ.

2.1.3 මෙම වාර්තාවේ 1.2 (ආ), (ඇ), (ඒ) හා (ඕ) ඡේදවල දැක්වෙන නිරීක්ෂණ හැර 2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 6 (1) (ඇ) (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 කිරීම් තුළ, පහත සඳහන් ප්‍රකාශ කිරීමට තරම් කිසිවක් මාගේ අවධානයට ලක් නොවිය.

2.2.1 2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 12 (ඇ) වගන්තියේ සඳහන් අවශ්‍යතාවය අනුව මණ්ඩලයේ 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	නිරීක්ෂණ
(අ) ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආයතන සංග්‍රහයේ II පරිච්ඡේදයේ 2.1 හා 2.2 සිට 2.6 දක්වා වූ වගන්ති.	කාර්ය මණ්ඩලයේ සෑම සේවයකම හා සෑම ශ්‍රේණියකම තනතුරු සඳහා අවශ්‍ය සුදුසුකම්, තනතුරෙහි වැටුප් පරිමාණය, වයස් සීමාව සහ අදාළ අනෙකුත් විස්තර ඇතුළත්කර බඳවා ගැනීමේ පටිපාටි පිළියෙල කර ආයතන සංග්‍රහයේ දක්වා ඇති ක්‍රියා පිළිවෙල අනුගමනය කරමින් එකී පටිපාටි සඳහා අදාළ අනුමැතිය ලබා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතු වුවද, 2022 දෙසැම්බර් 15 දින වන විටත් බඳවා ගැනීම් පටිපාටි පිළියෙල කර අනුමැතිය ලබාගෙන නොතිබුණි.
(ආ) ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ මුදල් රෙගුලාසි සංග්‍රහය, මුදල් රෙගුලාසි 395 (ආ) සහ (ඇ) ඡේද	බැංකු ගිණුම් සඳහා එක් එක් මාසය අවසානයේ ඇති ගනුදෙනු තත්ත්වය සම්බන්ධයෙන් ඊළඟ මාසයේ 15 දිනට පෙර බැංකු සැසඳුමක් පිළියෙල කළ යුතු වුවත් රෝහලේ ජංගම ගිණුම් අංක 227982 ගිණුමට අදාලව බැංකු සැසඳුම් ප්‍රකාශ පිළියෙල කර විගණකාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.
(ඇ) 1983 අංක 12 දරන පාරිතෝෂික ගෙවීමේ පනතේ 5 වගන්තිය හා 1992 අංක 62 දරන සංශෝධිත පාරිතෝෂික ගෙවීමේ පනත	නියමිත දිනයන් තුළ පාරිතෝෂික නොගෙවීම හේතුවෙන් 2021 ජූනි 18 දින සේවයෙන් ඉල්ලා අස්වී තිබුණු නිලධාරිනියක් වෙත අධිභාර ලෙස රු.127,062 ක නිශ්කාර්ය වියදමක් දරා තිබුණි.
(ඇ) 2003 ජූනි 02 දිනැති අංක PED/12 දරන රාජ්‍ය ව්‍යාපාර චක්‍රලේඛයේ 6.5.1 වගන්තිය.	මූල්‍ය වර්ෂය අවසන් වීමෙන් දින 60ක් ඇතුළත විගණකාධිපති වෙත අනුමත මූල්‍ය ප්‍රකාශන හා වාර්ෂික වාර්තාවේ කෙටුම්පතක් ඉදිරිපත් කළ යුතු වුවත්, 2021 මූල්‍ය වර්ෂයට අදාල මූල්‍ය ප්‍රකාශන මාස 08 කට වඩා වැඩි කාල ප්‍රමාදයක් සහිතව 2022 නොවැම්බර් 08 දින ඉදිරිපත් කර තිබුණි.
(ඉ) සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්ගේ 2006 මැයි 10 දිනැති පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක Q 2 - 84/2006	රසායනාගාර කාර්යමණ්ඩලය විසින් රාත්‍රී කාලය තුළ සිදුකරනු ලබන රසායනාගාර පරීක්ෂණ සඳහා කැලි පදනම මත දීමනා ගෙවීමේදී චක්‍රලේඛ විධිවිධානවලට අනුකූල නොවන ලෙස රාත්‍රී කාලයේ සේවයේ යෙදෙන වෛද්‍ය රසායනාගාර තාක්ෂණික නිලධාරීන් විසින් ඉල්ලුම් කරනු ලබන සියලුම පරීක්ෂණ සඳහා කැලි පදනම මත ගෙවීම් කිරීම හේතුවෙන් 2021 ජනවාරි සිට දෙසැම්බර් දක්වා කාලය තුළ විවිධ රසායනාගාර පරීක්ෂණ 154,687ක් සඳහා රු.මිලියන 3.48 දීමනා වැඩිපුර ගෙවා තිබුණි.
(ඊ) 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.

(උ) 2019 දෙසැම්බර් 17 දිනැති අංක PFD 08/2019 දරන රාජ්‍ය මුදල් චක්‍රලේඛය — 2020 වර්ෂයේ සිට විද්‍යුත් ප්‍රසම්පාදන ක්‍රමවේදයක් ක්‍රියාත්මක කිරීමට කටයුතු කළ යුතු වුවත් චක්‍රලේඛ විධිවිධාන ප්‍රකාරව කටයුතු කර නොතිබුණි.

(ඌ) 2020 ඔක්තෝබර් 26 දිනැති අංක 02/2020 හා 2020 පෙබරවාරි 21 දිනැති අංක 01/2020 දරන කළමණාකරණ සේවා චක්‍රලේඛ — බඳවාගැනීමේ පටිපාටි පිළියෙල කර අදාල පාර්ශව වෙතින් අනුමැතිය ලබාගෙන ඇත්නම් පමණක් අනුමත තනතුරුවල පුරප්පාඩු පිරවීම සඳහා කළමණාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ අනුමැතිය ලබා ගත යුතු නොවන නමුත් රෝහල් කාර්යමණ්ඩලය සඳහා බඳවා ගැනීමේ පටිපාටි පිළියෙල කර නොතිබියදී කළමණාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ අනුමැතියකින් තොරව 2020 හා 2021 වර්ෂයන් තුළ සේවක කාණ්ඩ 8 ක් සඳහා තාවකාලික, කොන්ත්‍රාත්, අනියම් හා ස්ථිර පදනම් මත නිලධාරීන් 237 ක් බඳවාගෙන තිබුණි.

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) රෝහල් කාර්යමණ්ඩලයට අදාල බඳවා ගැනීමේ පටිපාටි (SOR) පිළියෙල කිරීමට සුදුසු උපදේශකවරයෙකුගේ සේවාව ලබා ගැනීමේදී උපදේශකවරු තෝරා ගැනීමේ හා සේවා නියුක්ත කිරීමේ මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 3.4, 3.5, 4.2 හා 6.6.4 මාර්ගෝපදේශ අනුගමනය කර නොතිබුණි. තෝරාගෙන තිබුණු උපදේශකවරයා විසින් ඉදිරිපත් කර තිබූ කෙටුම්පත් වාර්තාව සඳහා රෝහල් කාර්යමණ්ඩලයේ හා වෘතීය සංගම්වල එකඟතාවය නොමැතිවීම හේතුවෙන් 2023 වර්ෂය වන විටත් ඉදිරි ක්‍රියාමාර්ග ගැනීමට කළමණාකරණ මණ්ඩලයට නොහැකි වී තිබුණි.

(ආ) 2021 සැප්තැම්බර් 16 දින රු.මිලියන 2.08 ක් වැය කරමින් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල විසින් ABP Monitoring System එකක් ප්‍රසම්පාදනය කර තිබුණු අතර මෙම ප්‍රසම්පාදනයට ලංසු ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසුකරුවන් වෛද්‍ය උපකරණ සැපයීමට අදාලව ජාතික ඖෂධ හා නියාමන අධිකාරියේ ලියාපදිංචිය ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි. තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවේ නිර්දේශය අනුව ඉහත ලියාපදිංචිය පසුව ලබාගැනීමේ කොන්දේසියට යටත්ව වැඩිම මිල ලංසුව සඳහා 2021 මැයි 20 දින ප්‍රසම්පාදනය පිරිනමා තිබුණද, ඖෂධ හා වෛද්‍ය උපකරණ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 2.1 හා 2.2 මාර්ගෝපදේශ ප්‍රකාරව එම ලියාපදිංචිය 2022 මාර්තු 15 විගණිත දින වනවිටත් ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

(ඇ) රෝහලේ Harmonic Hand Piece 08ක් මිලදී ගැනීම සඳහා අදාල සැපයුම්කරු එක් උපාංගයක් රු.933,900 බැගින් උපාංග 8 ක් සඳහා රු.මිලියන 7.47 ක ලංසුවක් ඉදිරිපත් කර තිබුණි. 2020 නොවැම්බර් 17 දින පවත්වන ලද තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවේදී මෙම උපාංගයෙන් ඒකක 02 ක් පමණක් මිලදී ගැනීමටත් 2019 වර්ෂයේ මිල ගණන් සැලකීමෙන් මෙම උපාංගය රු.868,900 කට මිලදී ගැනීමටත් නිර්දේශ කර තිබුණද ප්‍රසම්පාදන කමිටුව එම නිර්දේශ නොසලකා කටයුතු කර තිබුණි. ටෙන්ඩරය ඉදිරිපත් කිරීමේදී දින 3 ත් 5 ත් අතර සැපයිය හැකි බව ටෙන්ඩර්කරු දක්වා තිබුණු අතර ටෙන්ඩර් කොන්දේසි පරිදි මෙම ඇණවුම සති 08ත් 10 ත් අතර කාලයක් තුළ සම්පූර්ණ කළ යුතු වුවත් අදාල උපාංග අතුරින් 03 ක් පමණක් නියමිත කාලපරිච්ඡේදය තුළදී ලැබී තිබුණි. ඉතිරි උපාංග 03 ක් සති 05 සිට සති 54 අතර කාලයක් ප්‍රමාද වී තිබුණද ටෙන්ඩර් කොන්දේසි 26.1 පරිදි අයකළ යුතු රු.280,170 ක ප්‍රමාද ගාස්තුවක් අයකර නොතිබුණි. එසේම ටෙන්ඩර් කොන්දේසි 14.5 පරිදි ටෙන්ඩරය සම්පූර්ණ වනතුරු ටෙන්ඩරයේ ඉදිරිපත් කළ මිල ගණන් වෙනස් කළ නොහැකි වුවද එම කොන්දේසිවලට පටහැනිව මෙම ටෙන්ඩරයේ එක් වෛද්‍ය උපාංගයක් ටෙන්ඩරයේ සඳහන් මිලට වඩා රු.644,391 ක් වැඩි මිලකට එනම් රු.මිලියන 1.58 ක මිලකට ටෙන්ඩරය සම්පූර්ණ කළ යුතු කාලයට වඩා සති 81ක් ඉක්මවීමෙන් සපයා තිබුණු අතර ටෙන්ඩර් කොන්දේසි ප්‍රකාරව ප්‍රමාද ගාස්තු අයකිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

(ඈ) 2007 ඖෂධ හා වෛද්‍ය උපාංග ප්‍රසම්පාදනය සඳහා වන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 5.2.1 මාර්ගෝපදේශය අනුව හදිසි ප්‍රසම්පාදන අවස්ථාවලදී හැර අනෙකුත් ප්‍රසම්පාදන අවස්ථාවලදී අදාල තාක්ෂණික කමිටුවට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ නියෝජිතයෙක් (අධ්‍යක්ෂ තරාතිරමට පහල නොවන), රාජ්‍ය ඖෂධ සංස්ථාවේ නියෝජිතයෙක් (අධ්‍යක්ෂ තරාතිරමට පහල නොවන), අවම වශයෙන් අදාල ක්ෂේත්‍රයේ විශේෂඥ වෛද්‍යවරු දෙදෙනෙක් හා භාණ්ඩාගාර නියෝජිතයෙක් වශයෙන් සාමාජිකයින් පත්කළ යුතු වුවත් නියැදි පරීක්ෂාවට අනුව අවස්ථා 05 කදී එකතුව රු.මිලියන 50.82 ක් වූ ඖෂධ හා වෛද්‍ය උපාංග ප්‍රසම්පාදනයේදී නිර්දේශිත නියෝජිතයින් තාක්ෂණික කමිටුවට පත් කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

2.3 වෙනත් කරුණු

(අ) 2016 වර්ෂයේදී රජයේ ප්‍රාග්ධන ප්‍රතිපාදන යටතේ රෝහලේ පරිපාලන ගොඩනැගිල්ල ඉදිකිරීමට සැලසුම් කර තිබුණු අතර 2017 නොවැම්බර් 22 දින රු.මිලියන 154.56 ක මුදලකට කොන්ත්‍රාත්තුව පිරිනමා තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත කරුණු අනාවරණය විය.

(i) 2020 දෙසැම්බර් 30 දිනෙන් පසුව රෝහල විසින් වරින් වර පෙන්වා දෙන ලද අඩුපාඩු සකස් කිරීමෙන් අනතුරුව ගොඩනැගිල්ලෙහි සියලුම කටයුතු සම්පූර්ණ කළ බව, 2021 මැයි 18 දින සිට 2021 දෙසැම්බර් 14 දින දක්වා අවස්ථා කිහිපයකදීම උපදේශක ආයතනය විසින් රෝහල වෙත දැනුම් දී තිබුණි. 2022 මාර්තු 18 දින ගොඩනැගිල්ල භාරගැනීම රෝහල විසින් සිදු කර තිබුණ ද 2023 පෙබරවාරි මාසය වන විටත් පරිපාලන ගොඩනැගිල්ල අදාල අරමුණට භාවිතා නොකර නිශ්කාර්යව පැවතුණි.

(ii) ගොඩනැගිලි දෙපාර්තමේන්තුවේ සහතික කිරීම් පරිදි මෙම කොන්ත්‍රාත්තුවේ වියදම රු.මිලියන 168.44 ක් වී තිබුණු අතර කොන්ත්‍රාත්තුවේ මිල විවලනය වූ රු.මිලියන 13.88 ක ප්‍රමාණය කොන්ත්‍රාත් පිරිවැයෙන් සියයට 8.98 ක් ලෙස ගණනයේදී ගොඩනැගිල්ලේ මූලික ඇස්තමේන්තුවල සඳහන් ශ්‍රවණාගාරය වායුසමීකරණය නොකිරීම, ශ්‍රවණාගාරයේ බිම ටයිල් ඇතිරීම සිදු නොකිරීම යන කාර්යයන් ඉටුනොවීම පිළිබඳව සැලකිල්ලට ගෙන නොතිබුණි.

(iii) 2020 ඔක්තෝබර් 21 දිනැති අමාත්‍යාංශ ප්‍රසම්පාදන කමිටු තීරණයට අනුව කොන්ත්‍රාත් මිල විවලනයට 2006 ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 8.13.4 ප්‍රකාරව අනුමැතිය ලබාගෙන නොතිබුණි.

(ආ) රෝහලේ වැඩහල සහ උද්‍යාන පවිත්‍ර කිරීමේ කාර්යමණ්ඩලය සඳහා කාර්යාල පවත්වා ගෙන යාම සඳහා තෙමහල් ගොඩනැගිල්ලක් ඉදිකිරීම වෙනුවෙන් කොන්ත්‍රාත්කරුවෙකු වෙත රු.මිලියන 87.02 ක (වැට් රහිත) මුදලකට 2016 නොවැම්බර් 09 දින කොන්ත්‍රාත්තුව පිරිනමා තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත කරුණු අනාවරණය විය.

(i) ගොඩනැගිල්ල ඉදිකිරීමට අවශ්‍ය උපදේශන සේවාව ලබාගැනීමේදී ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාපටිපාටිය අනුගමනය නොකර අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල තීරණය පරිදි මධ්‍යම ඉංජිනේරු කාර්යාංශය තෝරා ගෙන තිබුණි. කොන්ත්‍රාත් වටිනාකමින් සියයට 8 ක් හෙවත් රු.මිලියන 6.96 ක් උපදේශන සේවා සඳහා ගෙවීමට එකඟවී තිබුණු අතර එම අගය රාජ්‍ය ඉංජිනේරු සංස්ථාවට සාපේක්ෂව රු.මිලියන 3.48 කින් හා ගොඩනැගිලි දෙපාර්තමේන්තුවට සාපේක්ෂව රු.මිලියන 2.61 කින් වැඩි අගයක් ගෙන තිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය.

(ii) ICTAD ආයතනය විසින් නිකුත් කළ ඉදිකිරීම් ටෙන්ඩර් පිළිබඳ සම්මත ලංසු ලියවිලි අනුව ප්‍රමාද ගාස්තු වශයෙන් මුළු කොන්ත්‍රාත් පිරිවැයෙන් දිනකට 0.05ක් හා උපරිමය සියයට 10ක් දක්වා අය කළ හැකි වුවද, කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුමට එය සියයට 0.05 ක් හා උපරිමය සියයට 5ක් වශයෙන් ඇතුළත්කර තිබීම හේතුවෙන් රු.මිලියන 4.35 ක ප්‍රමාද ගාස්තුවක් රෝහලට අහිමිවී තිබුණි.

(iii) ගොඩනැගිල්ල ඉදිකිරීම ආරම්භයේදී වැඩහල පැවති ගොඩනැගිල්ල කඩා ඉවත් කිරීම හේතුවෙන් මසකට රු.257,000 ක මුදලකට කන්ටේනර් 12ක් කුලියට ගෙන තිබුණි. ගිවිසුම් ප්‍රකාරව 2018 අප්‍රේල් මාසය වනවිට ඉදිකිරීම් කටයුතු අවසන් නොකිරීම හේතුවෙන් 2022 සැප්තැම්බර් 30 දිනට මාස 52 ක් වෙනුවෙන් රු.මිලියන 13.36 ක අතිරේක කුලී වියදමක් දැරීමට සිදුවී තිබුණි. කොන්ත්‍රාත්කරුගේ මූල්‍ය හැකියාව පිළිබඳව පරීක්ෂා කිරීමකින් තොරව කොන්ත්‍රාත්කරු තෝරා ගෙන තිබුණු බවද නිරීක්ෂණය විය.

(ඇ) රෝහලේ සම්පත් යොදාගෙන රාජකාරී වේලාවෙන් බැහැරව කරන පෞද්ගලික ප්‍රතිකාර සම්බන්ධයෙන් විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ අභිමතය පරිදි රෝගීන්ගෙන් වෘත්තීය ගාස්තු අයකර තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

(i) රෝහලේ සම්පත් යොදාගෙන රාජකාරී වේලාවෙන් පරිභාහිරව කරන ශල්‍යකර්ම හා පරීක්ෂණ සඳහා සම්මත ප්‍රමිතියකින් හෝ නිශ්චිත ප්‍රතිපත්තියකින් තොරව විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ අභිමතය පරිදි අයකරන ගාස්තු තීරණය කර තිබුණි. සමාලෝචිත වර්ෂය තුලදී සිදු කරන ලද ශල්‍යකර්ම හා පරීක්ෂණ වෙනුවෙන් වෘත්තීය ගාස්තු ලෙස රු.1,000 සිට රු.120,000 දක්වා වූ පරාසයක මුදල් අයකර තිබුණි.

(ii) 1984 ජූලි 18 දිනැති අංක අමප/1984/335(2) දරන අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණය සහ 2000 නොවැම්බර් 15 දිනැති අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල තීරණය ප්‍රකාරව සාමාන්‍ය රාජකාරී වෙලාව තුළ ගෙවන වාට්ටුවල රෝගීන් සඳහා සිදුකරන ශල්‍යකර්ම වෙනුවෙන් වෘත්තීය ගාස්තු අය කළ නොහැකි වුවද, සිදු කරන ලද නියැදි විගණන පරීක්ෂාවට අනුව 2021 වර්ෂයේ අවස්ථා 14 කදී සාමාන්‍ය රාජකාරී වෙලාව තුළ සිදුකර තිබුණු ශල්‍යකර්ම වෙනුවෙන් රු.මිලියන 2.33 ක් වෘත්තීය ගාස්තු ලෙස අය කර තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් හෘද සැත්කම් ශල්‍යාගාරයේ (CTOT) ශල්‍යාගාර ලේඛන පරීක්ෂාවේදී රෝහල් අධ්‍යක්ෂකගේ අනුමැතිය මත සාමාන්‍ය කාලය තුළ ශල්‍යාගාරය භාවිතා කර තිබුණු අතර එම ලේඛනයේ ශල්‍යකර්මය සිදු කළ වේලාව දක්වා නොතිබුණු අවස්ථාද විය.

(iii) විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් සිය රාජකාරී වේලාවෙන් පසු සිදුකරනු ලබන ශල්‍යකර්ම හා පරීක්ෂණ සඳහා මහාරෝගාශාලා මණ්ඩලය විසින් මාසිකව රු.581,418 ක් පමණ පොදුකාර්ය පිරිවැය ලෙස වැය කරන බව හඳුනාගෙන තිබුණද 2021 වර්ෂය තුළදී කාර්යමණ්ඩලය වෙත ගෙවා තිබුණු මුළු වෘත්තීය ගාස්තු රු.මිලියන 388 කින් මණ්ඩලයේ ආදායමට බැරකර තිබුණු මුළු සේවා ගාස්තුව රු.583,035 ක් පමණක් විය. සේවා ගාස්තුව වැඩි කිරීම සම්බන්ධයෙන් 2019 සැප්තැම්බර් 25 දින අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයට යෝජනා ඉදිරිපත් කර තිබුණු නමුත්, සත්‍ය වශයෙන් වැයකරන පොදුකාර්ය පිරිවැයට සාපේක්ෂව අය කරන සේවා ගාස්තුව වැඩිකර ගැනීමට මෙතෙක් අපොහොසත්වී තිබුණි. ඒ අනුව 1999 වර්ෂයේ සිට ක්‍රියාත්මකව පවත්නා වෘත්තීය ගාස්තුවෙන් සියයට 0.15 ක සේවා ගාස්තුවක් පමණක් අයකර ගැනීමේ ක්‍රමවේදය සමාලෝචිත වර්ෂය දක්වා පවත්වාගෙන තිබුණද කාලානුරූපීව අවශ්‍ය සංශෝධනයන් කිරීමට රෝහල් පාලනාධිකාරිය කටයුතු කර නොතිබුණි.

(iv) අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතියකින් තොරව අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල තීරණයක් මත සහායක වෛද්‍ය හා අනෙකුත් කාර්යමණ්ඩලය සඳහා 2021 වර්ෂයේදී වෘත්තීය ගාස්තු රු.මිලියන 76.91 ක් ගෙවා තිබුණි.

(v) රෝහල් කාර්යමණ්ඩලයට අයත් නොවන බාහිර වෛද්‍යවරුන් 04 දෙනෙකු විසින් 2021 වර්ෂය තුළදී රෝහල් සම්පත් භාවිතා කරමින් ශල්‍යකර්ම සිදු කර තිබුණු අතර මෙම වෛද්‍යවරුන් විසින් 2021 වර්ෂය තුළදී රු.මිලියන 6.59 ක් වෘත්තීය ගාස්තු ලෙස රෝගීන්ගෙන් අය කර තිබුණි. එම මුදලින් රෝහල වෙත සියයට 0.15 ක සේවා ගාස්තුවක් පමණක් අයකර තිබුණි. වෛද්‍යවරු නිදෙනෙකු පෞද්ගලික සේවයේ යෙදීමට කළමණාකරණ මණ්ඩල අනුමැතියක් ලබා නොතිබුණු අතර 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.

(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 108.52 ක් විය.

(ඇ) 2017 නොවැම්බර් 06 දින සේවයෙන් පහ කරන ලද භෞතික විකිත්සකවරයෙකු 2018 අප්‍රේල් 11 දින රෝහලට එරෙහිව හෝමාගම කම්කරු විනිශ්චය සභාවේ නඩු පවරා තිබුණු අතර එම නිලධාරියා රෝහල විසින් අනුමත ලෙස සේවය අවසන් කර ඇති බවට කම්කරු විනිශ්චය සභාව තීරණය කර තිබුණි. ඒ අනුව අනුමත ලෙස සේවය අවසන් කර තිබූ වසර 4 ක කාලපරිච්ඡේදය වෙනුවෙන් වැටුප් හා දීමනා ලෙස රු.මිලියන 2.77 ක් ගෙවීමට සහ නිලධාරියා නැවත සේවයේ පිහිටුවීමට රෝහලට සිදුවී තිබුණු අතර නීතිඥ ගාස්තු වෙනුවෙන් රු.64,000ක් ඇතුළුව එකතුව රු.මිලියන 2.84 ක නිෂ්කාර්ය වියදමක් දැරීමට රෝහලට සිදු වී තිබුණි.

(ඉ) රෝහලේ පරිගණක පද්ධති (Systolic – Accpack) සම්බන්ධයෙන් කරන ලද විගණන පරීක්ෂාවේදී පහත කරුණු නිරීක්ෂණය විය.

(i) මහාරෝග්‍යශාලා මණ්ඩලයේ පවතින Systolic පරිගණක පද්ධතියේ Hospital Computer Module, Inventory Computer Module යන පද්ධති දෙකෙහි තොරතුරු Data Export කිරීමෙන් Accpack පරිගණක පද්ධතියට ඇතුළත් (Upload) කරන අතර Hospital Computer Module හා Inventory Computer Module හි තොරතුරු Accpack පරිගණක පද්ධතියට ඇතුළත් කිරීමෙන් පසු සිදුවන වෙනස්කම් නැවත Accpack පද්ධතිය තුළ (Update) යාවත්කාලීන නොකළ අවස්ථා නියැදි පරීක්ෂණයකදී අනාවරණය විය. මේ නිසා රෝහල් ගාස්තු ආපසු ගෙවීම් (refund), අවලංගු කරනු ලබන භාණ්ඩ ලැබීම් පත්‍ර (GRN) සහ අවලංගු කරනු ලබන රෝහල් ගාස්තු බිල්පත් වෙනුවෙන් නිකුත් කරන නව භාණ්ඩ ලැබීම් පත්‍ර හෝ නව රෝහල් ගාස්තු බිල්පත් ඇතුළත් කිරීමේදී තොරතුරු කිහිපවරක් Accpack පරිගණක පද්ධතියට ඇතුළත්වීමේ අවදානමක් පවතින බවද නිරීක්ෂණය විය. Accpack පරිගණක පද්ධතිය තුළ පවතින ගැනුම් පිරිවැය සහ ණයහිමියෝ රු.මිලියන 4.75 කින්ද, ණයගැතියෝ සහ රෝහල් ගාස්තු ආදායම රු.මිලියන 1.84 කින්ද වැඩියෙන් දක්වා ඇති බව සිදු කළ නියැදි පරීක්ෂණයේදී අනාවරණය විය. රෝහලේ පවතින පරිගණක පද්ධති අතර අන්‍යෝන්‍ය සම්බන්ධතාවයක් (System link) ඇතිකර නොතිබීම හේතුවෙන් මෙම පරිගණක පද්ධතිවල පවතින තොරතුරු සියල්ලම යාවත්කාලීන වීම Accpack පරිගණක පද්ධතියට ඇතුළත් නොවීම සහ පරිගණක පද්ධතියේ දත්ත ඇතුළත් කිරීම, පරීක්ෂා කිරීම හා අනුමත කිරීමට අදාළ ක්‍රියාපටිපාටි නිසි අධිකාරී බලයක් යටතේ ක්‍රියාත්මක නොවීමත් එම ක්‍රියාවලිය පිළිබඳ අභ්‍යන්තර පාලනය ඉතා දුර්වල තත්ත්වයක පැවතීම හේතුවෙන් වැරදි හා වංචා සිදුවීමේ ඉඩකඩක් පැවතිය හැකි බව වැඩිදුරටත් නිරීක්ෂණය විය.

(ii) Ward Register හි අදාල දිනට රෝහල් ගතවී සිටි රෝගීන් සම්බන්ධයෙන් (Current) පරීක්ෂාවේදී එදිනට රෝහලින් බැහැර වී ඇති එහෙත් බිල්පත් පියවී නොතිබුණු රෝගීන් 14 ක් රෝහල තුළ ඇතුළත් වී සිටින රෝගීන් ලෙස පරිගණක පද්ධතිය තුළ පෙන්නුම් කරන බවත් එම රෝගීන් 12 දෙනෙකු සඳහා ඇතුළත් වූ දින සිට විගණිත දිනය දක්වාම බිල්පත් සැකසෙමින් පැවති අතර අනෙක් රෝගීන් දෙදෙනා වෙනුවෙන් දින 329ක් සහ දින 5ක් සඳහා එකතුව රු.මිලියන 23.98 ක බිල්පත් සකස්කර තිබුණි. මෙම ඇඳ ඉහපත් වාර්තාවන්ට අදාල රෝගීන් දැනට රෝහල්ගතව සිටින රෝගියෙකු ලෙස පරිගණක පද්ධතිය තුළ නිරූපණය වීමට හේතුවූ කරුණු විගණනයට අනාවරණය නොවුණි. වර්ෂ 1 සිට 7 අතර කාලයක් තිස්සේ පැවත එන මෙම බිල්පත් ශේෂ හඳුනාගෙන එම ශේෂ නිරවුල් කර ගැනීමට විගණිත දිනය වන 2022 අගෝස්තු 26 දින වන විටත් කටයුතු කර නොතිබුණි.

(iii) රෝහලේ පරිගණක පද්ධතියෙහි (Systolic – Hospital) Ward Register හි Bill Finalized යන අයිතමය පරීක්ෂා කිරීමේදී රෝගී වාට්ටු 5 කට අදාලව රෝගීන්ගේ අවසන් බිල්පත සකසා එම රෝගීන් රෝහලෙන් පිටව ගොස් තිබුණද, පරිගණක පද්ධතිය තුළ තව දුරටත් රෝගීන් ලෙස පෙන්නුම් කරන රෝගීන් 16 දෙනෙකු සිටින බව නිරීක්ෂණය විය. ඉන් රෝගීන් 5 දෙනෙකු ගෙවිය යුතු බිල්පත් වලින් කොටසක් පියවා රෝහලෙන් පිටව ගොස් තිබුණු අතර ලැබිය යුතු මුදල් රු.67,195 ක් පරිගණක පද්ධතියේ ලැබිය යුතු අගයක් ලෙස දක්වා නොතිබුණි. කෙසේ වුවද රෝගීන් විසින් සම්පූර්ණ බිල්පත් නොපියවා රෝහලෙන් පිටව යාමට අවසර දීම විගණනයේදී මතභේදාත්මක කරුණක් විය.

(iv) මූල්‍ය ප්‍රකාශන සැකසීම සඳහා අවශ්‍ය දත්ත ලබා ගැනීමෙන් පසුව පද්ධතියේ ඇතුළත් වාර්තා වෙනස් කිරීමට ඇති පහසුකම අහුරා තැබිය යුතු වුවද එසේ සිදුකර නොතිබුණි.

(ඊ) මහාරෝග්‍යශාලා මණ්ඩලය විසින් හැටන් නැෂනල් බැංකුව හා මහජන බැංකුව යන ආයතන වෙත තම ව්‍යාපාර කටයුතු පවත්වාගෙන යාමට කුලී පදනම මත රෝහල් පරිශ්‍රයෙන් ඉඩකඩ වෙන්කර දී තිබුණද රෝහල සහ එම ආයතන අතර බදු කුලී ගිවිසුමක් ඇතිකර ගෙන තිබුණු බව තහවුරු නොකෙරුණි.

(උ) සමාලෝචිත වර්ෂයේ සිදුකරන ලද රසායනාගාර පරීක්ෂණ සම්බන්ධයෙන් කරන ලද පරීක්ෂාවේදී පහත කරුණු අනාවරණය විය.

(i) ආයතනය විසින් Hematology සහ Bio Chemistry අංශ මගින් සිදු කර ඇති රාත්‍රී රසායනාගාර පරීක්ෂාවන් සම්බන්ධයෙන් පවත්වාගෙන යන ලේඛණයට අනුව රාත්‍රී කාලයේ සිදු කරන ලද පරීක්ෂණ ප්‍රමාණය සහ පරිගණක පද්ධතියෙහි පවතින රාත්‍රී සාම්පල ලබා ගැනීමේ වාර්තාවෙහි (Sample acceptance Report) සඳහන් පරීක්ෂණ ප්‍රමාණය සමඟ සැසඳීමක් සිදුකර නොතිබුණි. 2021 ජනවාරි මස සිට දෙසැම්බර් මාසය දක්වා වූ කාල පරිච්ඡේදයට අදාලව රාත්‍රී කාලයේදී සිදුකරන ලද සියලුම පරීක්ෂණ සම්බන්ධයෙන් සිදුකරන ලද පරීක්ෂාවේදී Hematology අංශය විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද ලේඛනවල ඇතුලත් පරීක්ෂණ

සංඛ්‍යාවට වඩා පරිගණක ගත කර තිබූ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව 15,556 කින් අඩුවී තිබූ අතර Biochemistry අංශය විසින් ඉදිරිපත් කර තිබූ ලේඛනවල ඇතුලත් පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාවට වඩා පරිගණක ගත කර තිබූ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව 40,059 කින් වැඩිවී තිබූ බව නිරීක්ෂණය විය. එසේ වෙනස්කම් ඇතිවීමට හේතු සොයාබලා නිවැරදි කිරීමට අදාල අංශ විසින් කටයුතු කර නොතිබුණි.

(ii) Hematology සහ Biochemistry අංශය විසින් 2021 වර්ෂය තුළ රාත්‍රී සහ දහවල් කාලයේ සිදු කරන ලද පරීක්ෂණ සඳහා පරිගණක පද්ධතිය වෙත ඇතුළත් කර තිබුණු නියැදි ප්‍රමාණය (Sample acceptance Report) එකතුව 505,064ක් විය. ඒ අනුව දහවල් කාලයේදී Hematology පරීක්ෂණාගාර සඳහා රසායනාගාර තාක්ෂණික ශිල්පීන් 7 ක් හා Biochemistry පරීක්ෂණාගාරය සඳහා රසායනාගාර තාක්ෂණික ශිල්පීන් 8 ක් සේවයේ යෙදෙන නමුත් රාත්‍රී සේවා සඳහා එක් අංශයකට එක් රසායනාගාර තාක්ෂණික ශිල්පියෙකු පමණක් සේවයේ යොදවනු ලැබේ. මෙම අංශ දෙකෙහිම රසායනාගාර තාක්ෂණික ශිල්පීන් 15 ක් විසින් 2021 වර්ෂය තුළ දහවල් කාලයේ සිදු කරන ලද නියැදි පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව 239,819 ක් වූ අතර රසායනාගාර තාක්ෂණික ශිල්පීන් දෙදෙනෙකු විසින් රාත්‍රී කාලයේ නියැදි පරීක්ෂණ 265,245 ක් සිදුකර ඇති බව අනාවරණය විය. මේ අනුව එක් එක් අංශ විසින් දිවා කාලයේ සිදු කරනු ලබන පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාවට වඩා වැඩි පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාවක් එක් නිලධාරියෙකු විසින් රාත්‍රී කාලයේ සිදුකර තිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය.

(ඌ) මහාරෝගාශාලා මණ්ඩලය පිහිටි පරිශ්‍රයේ ප්‍රධාන සැලැස්ම (Master Plan) පිළියෙල කිරීම සඳහා උපදේශක ගාස්තු වශයෙන් මධ්‍යම ඉංජිනේරු උපදේශක කාර්යංශයට රු.508,950 ක් 2017 වර්ෂයේදී ගෙවා තිබුණු අතර 2021 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් එම කාර්යය සම්පූර්ණ කරවා ගෙන නොතිබුණි.

(එ) සමාලෝචිත වර්ෂයේ සහ ඉකුත් වර්ෂ 04 ක රෝහලේ සමස්ත කාර්ය සාධනය පහත පරිදි විය.

	2018	2019	2020	2021
රෝහලේ ඇඳන් සංඛ්‍යාව	1,061	1,065	1,072	993
ඇතුලත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	58,849	62,466	45,976	39,916
සායන සඳහා රෝගීන් සහභාගී වීම	182,170	190,716	138,502	136,085
සම්පූර්ණ මරණ සංඛ්‍යාව	745	847	594	813
සිදු කර ඇති විවිධ පරීක්ෂණ හා ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	1,522,335	1,678,874	1,256,986	1,252,909

පහත කරුණු නිරීක්ෂණය විය.

(i) 2018 වර්ෂයට සාපේක්ෂව 2021 වර්ෂයේ රෝහලේ ඇඳන් සංඛ්‍යාව සියයට 6කින් හා ඇඳන් භාවිතය සියයට 12 කින් අඩුවීමක් නිරීක්ෂණය විය.

(ii) 2018 වර්ෂයට සාපේක්ෂව 2021 වර්ෂයේදී රෝහලට රෝගීන් ඇතුළත්වීම් සියයට 32 කින් හා සායන සඳහා පැමිණීම් සියයට 25 කින් අඩුවී තිබුණි.

(iii) රෝහල විසින් කරනු ලබන පරීක්ෂණ හා ශල්‍යාකර්මවල ප්‍රගතියේ පහළ යාමක් නිරීක්ෂණය වූ අතර එය 2018 වර්ෂයට සාපේක්ෂව 2021 වර්ෂයේදී පරීක්ෂණ 269,426 ක අඩුවීමක් නිරීක්ෂණය විය.

ඩබ්ලිව්.පී.සී.වික්‍රමරත්න
විගණකාධිපති

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහරෝගාශාලා මණ්ඩලයේ 2021දෙසැම්බර් 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	නත්ත්වාගණනය කළ මිතය සඳහා පදනම		
	(අ)	ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිත 1 හි 48 ඡේදයප්‍රකාරව, වත්කම් හා වගකීම් සහ ආදායම් හා වියදම් හිලව් නොකළ යුතු වුවද, 2021 දෙසැම්බර් 31 දිනට රෝහල් ගාස්තු ණයගැති ගිණුම්වල පැවති රු.මිලියන 9.95 ක බැර ශේෂවලට හා වෙළඳ ණයකිම් ගිණුමේ පැවති රු.මිලියන 1.58 ක් වූ හර ශේෂවලට හේතු හඳුනාගෙන අවශ්‍ය ගැලපීම් සිදු කරනු වෙනුවට එම ගිණුම්වල ප්‍රතිවිරුද්ධ ශේෂවලට එරෙහිව හිලවකර දක්වා තිබුණි. එමෙන්ම රෝහලේ කාර්යමණ්ඩලය සඳහා නොමිලේ වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර වෙනුවෙන් දරන ලද රු.මිලියන 118.03ක් හා ආගමික ප්‍රජකවරුන් හා අනෙකුත් අය වෙත නොමිලේ වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර වෙනුවෙන් දරන ලද රු.මිලියන 35.31 ක් රෝහල් ගාස්තු ආදායමෙන් ද හිලව් කර මූල්‍ය ප්‍රකාශන වල දක්වා තිබුණි.	ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිත 1 හි 48 ඡේදයට පටහැනිව ණයගැතියන් හෝ ණයකිම්කරුවන්ද ආදායම් වියදම්ද හිලව් කර නොමැත. ණයගැති ගිණුම් වල ඇති බැර ශේෂය නිවැරදි කිරීම සඳහා එම ගිණුම් සැසඳීම් කල අතර එහිදී එම බැර ශේෂය ඇතිවීමට හේතු වූ මූලික ගිණුම්කරණ දෝෂය සොයා ගැනීමෙන් පසුව ණයගැති ගිණුම් නිවැරදි කර ඇත. උදාහරණ වශයෙන් ණයගැති ගිණුමට හර ලෙස සටහන් විය යුතු ගිණුම් සටහන් පෙර ගෙවුම් (Prepayment) යටතේ ගිණුම්ගත කර තිබීම. මෙයට අදාල සියළුම නිවැරදි කිරීම් වලට අදාල තොරතුරු ගිණුම් අංශය සතුව පවතින අතර වැඩිදුර පරීක්ෂා කිරීමට විගණන අංශය වෙත ලබා දීමේ හැකියාව ඇත. වෙළඳ ණයකිම්කරුවන්ගේ හර ශේෂය බැර ශේෂයට හිලව් කිරීමක් සිදු කර නොමැති අතර මෙහිදී ණයකිම් ගිණුම් සැසඳීම් කර එම ගිණුම් වල හර ශේෂය ඇති වීමට හේතු වූ ගිණුම්කරණ දෝෂය නිවැරදි කර ඇත. උදාහරණ වශයෙන් ණයකිම් ගිණුමට බැර ලෙස සටහන් විය යුතු GRN සටහන් වලට අදාල ගෙවීම් (Advance) ලෙස ගිණුම් ගත කර ඇත. අදාල විස්තර දැනටමත් විගණන අංශය වෙත ලබා දී ඇත. කාර්ය මණ්ඩලය සඳහා නොමිලේ වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර සඳහා දරණ ලද රු.118,030,144.00ක් හා ආගමික ප්‍රජකවරුන් සඳහා නොමිලේ වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර සඳහා දරන ලද රු.36,310,484.00ක් රාජ්‍ය ගිණුම්කරණ ප්‍රතිපත්ති 1 හි 48 හා රාජ්‍ය ගිණුම්කරණ ප්‍රමිත 9 අනුව නිවැරදිව ගිණුම් ගත කර තිබේ. මෙම මුදල් අනාගත මූල්‍ය ප්‍රවාහයන් තුල උපලබ්ධි නොවන අතර මූල්‍ය කාර්ය සාධන ප්‍රතිඵලයට කිසිදු වෙනසක් සිදු

			නොවන අතර එයින් මූල්‍ය කාර්ය සාධන වාර්තා පරිහරණය කරන්නන් නොමඟ යැවීමක් ද සිදු නොවේ. මෙය මෙම ගිණුම් ප්‍රමිතියේ උදාහරණ ලෙස දක්වා ඇති අඩමාණ ණය වෙන්කිරීම් වලට සමාන වේ. එසේම ගිණුම්කරණ ප්‍රමිත 9 යටතේ ගිණුම් වලින් පෙන්විය යුත්තේ ශුද්ධ උපලබ්ධි වූ අගය (Net Realizable Value) හෝ සාධාරණ අගය වේ. (Fair Value) මෙහිදී ප්‍රධාන ලෙජරයේ හෝ ශේෂ පිරික්සුමේ ශේෂ වලින් හිලව් කිරීමක් සිදු කර නොමැත. මූල්‍ය ප්‍රකාශන වල මෙම සටහන වෙනම හෙලිදරව් කිරීම මඟින් මූල්‍ය ප්‍රකාශ පරිහරණය කරන්නන් හට වැඩි විස්තර ලබා දීමක් සිදුකර ඇත. මෙම ගිණුම්කරණ ප්‍රමිත 1හි ඡේද 50 යටතේ මෙය පැහැදිලි කර ඇත. මෙම කරුණු සලකා බලා මෙම විගණන විමසුම් ඉවත් කිරීමට කටයුතු කරන මෙන් ඉල්ලා සිටිමි.
	(ආ)	පසුගිය වසරේ කාර්යමණ්ඩල වියදම් යටතේ වර්ගීකරණය කර තිබූ රෝහලේ කාර්යමණ්ඩලයට නොමිලේ ලබාදුන් ඖෂධ සඳහා වූ වියදම් රු.මිලියන 51.65 ක් සමාලෝචිත වර්ෂයේ ද්‍රව්‍ය හා පරිභෝජන ද්‍රව්‍ය වියදම් (Materials & Consumables Used) යටතේ දක්වා තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිත 1 හි 55 හෝ 56 ඡේදය ප්‍රකාරව මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල අවශ්‍ය හෙලිදරව් කිරීම් සිදු කර නොතිබුණි.	ගිණුම්කරණ ප්‍රමිත 1හි 55 හා 56 ඡේද ප්‍රකාරව 2022 වර්ෂයේ හෙලිදරව් කිරීමට කටයුතු කරමි.
	(ඇ)	ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිත 03 හි 47 ඡේදය ප්‍රකාරව, ප්‍රමාණාත්මක පූර්ව කාලපරිච්ඡේද වැරදි ඒවා සොයා ගැනීමෙන් පසුව නිකුත් කිරීම සඳහා අනුමත කරන පළමු මූල්‍ය ප්‍රකාශන කට්ටලයෙහි වරද සිදුවූ කාලච්ඡේදය සඳහා ඉදිරිපත් කර ඇති සංසන්දනාත්මක අගයන් නැවත ප්‍රකාශ කිරීමෙන් අතීතානුයෝගීව නිවැරදි කළ යුතු වුවද, එසේ නොකර පෙර වර්ෂ ගැලපීම් ලෙස රු.මිලියන 16.67 ක් 2021 ජනවාරි 01 දින ඉදිරියට ගෙනා සමුච්චිත ඌනතාවයට ගලපා තිබුණි. තවද පෙර වර්ෂ ගැලපීම් ගිණුමේ ශුද්ධ ශේෂය රු. මිලියන 19.29 ක් වුවද එය රු. මිලියන 16.67 ක් ලෙස මූල්‍ය ප්‍රකාශන වල දක්වා තිබුණු අතර රු. මිලියන 2.62 ක්වූ වෙනසට හේතු ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.	මෙම ඡේදයේ යටතේ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිත 3 (48) ඡේදය යටතේ අතීතානුයෝගීව නිවැරදි කිරීම් සිදු කර නොමැති බව පිළිගනු ලබන අතර එම ඡේදය යටතේ ඇති රු.මිලියන 2.6 ක් වූ වෙනසට හේතු මෙම ගිණුම් පරීක්ෂා කර විගණනයට ඉදිරිපත් කිරීමට ද ප්‍රමිත 3හි 48 ඡේදයට අනුව අදාල නිවැරදි කිරීම් සිදු කර විගණනයට සති 2ක් ඇතුලත ඉදිරිපත් කිරීමට කටයුතු කරනු ලැබේ.

	(ඇ)	ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිත 07 හි 65 ඡේදය ප්‍රකාරව ජංගම නොවන වත්කම් සඳහා ඵලදායී ජීවිත කාලය වාර්ෂිකව සමාලෝචනය නොකිරීම හේතුවෙන්, පිරිවැය රු. මිලියන3,555.50 ක් වූ 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.	ආරම්භක අවස්ථාවේදී නියම කර තිබූ ඵලදායී ජීවිත කාලය අවසන් වූ පසුවත් මෙම වත්කම් රෝහල් භාවිතය සඳහා යොදාගෙන ඇති අතර මෙම ඇස්තුමේන්තු දෝෂය නිවැරදි කිරීමට අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය විසින් කමිටුවක් පත් කර ඇත. මේ වනවිට ඉඩම් , ගොඩනැගිලි, මෝටර් රථ ප්‍රත්‍යාගණනය කිරීමේ කටයුතු අවසන් කර ඇත. ඒ අනුව ඊට අදාල ගිණුම්කරණ සංශෝදනයන් සිදු කර 2022 වර්ෂයේ ගිණුම් විගණනයට ඉදිරිපත් කිරීමට කටයුතු කරමි.
	(ඉ)	සමාලෝචිත වර්ෂය තුලදී ඇඳ ඉහපත් 25කට අදාල ණයගැති හා නිදහස් රෝහල් වියදම් වටිනාකම් නැවත නැවත රෝහල් පාලන ගිණුමට බැර කර තිබීම හේතුවෙන් රෝහල් ගාස්තු ආදායම රු.මිලියන 1.84 කින් වැඩියෙන් ගිණුම්ගත කර තිබුණු බව නියැදි පරීක්ෂණයකදී අනාවරණය විය.	මෙම පද්ධති දෝෂය පිළිබඳ සොයා බලා අදාල ගිණුම්කරණ නිවැරදි කිරීම් 2022 වර්ෂයේ දී සිදු කිරීමට බලාපොරොත්තු වෙමි. දැනට එකම BHT අංකයකින් දෙවරක් ආදායම ගිණුම් ගතවීම පද්ධතිය මඟින් අහුරා ඇත. අපගේ විමර්ශා අනුව මෙවැනි දෙයක් සිදුවී නොමැත.
	(ඊ)	වෘත්තිය ගාස්තු අයකිරීම් හා ආපසු ගෙවීම් ගිණුම්ගත කිරීමේ නිශ්චිත ක්‍රමවේදයක් හඳුනාගෙන නොතිබුණි.ණයලිපි(Credit Letter) මත රෝහලින් බැහැරව යන රෝගීන්ගේ රෝහල් ගාස්තුව හා වෘත්තීය ගාස්තුව නිශ්චිතව හඳුනාගැනීමකින් තොරව 2021 දෙසැම්බර් 31 දින රෝහල් ගාස්තු ආදායම් ගිණුමෙන් රු.මිලියන61.51 ක් ගෙවිය යුතු වෘත්තීය ගාස්තු ගිණුමට බැර කර තිබුණි.	මෙම දෝෂයන්ට හේතු වී ඇත්තේ වෘත්තිය ගාස්තු රෝහල් පරිගණක පද්ධතිය මගින් ගිණුම් ගත නොවීමයි.නමුත් 2022 වර්ෂයේ සිට සියලුම වෘත්තීය ගාස්තු උපචිත පදනම් මත ගිණුම්ගත කරනු ලැබේ.ඒට අමතරව වෘත්තිය ගාස්තු රෝහල් මෘදුකාංග පද්ධතිය හරහා රෝගියාගේ බිල්පේම් සඳහන් කිරීමේ ක්‍රමවේදයක් 2022 ඔක්තෝබර් මස 25 වන විට රෝහල විසින් ආරම්භ කර ඇත. රු.මි.61.5ට අදාල ගිණුම් සටහන ගෙවිය යුතු වෘත්තිය ගාස්තු නිවැරදිව හඳුනා ගැනීමෙන් පසුව රෝහල් ගාස්තු පාලන ගිණුමෙන් මාරු කර ඇත. වෘත්තිය ගාස්තු සටහන් කිරීම සඳහා වෙනම මෘදුකාංගයක් ක්‍රියාත්මක කරන අතර අදාල වෘත්තිය ගාස්තු හඳුනා ගැනීමෙන් පසු එම පද්ධතියේ ඇතුලත් කරනු ලැබේ. රු. මිලියන 3.62 සම්බන්ධව මහාධිකරණයේ නඩුවක් විභාග වෙමින් පවතින අතර නඩු කටයුතු සඳහා ගිණුම් අංශයෙන් බැහැරට අදාල ලිපිලේඛන ගෙන ගොස් ඇත. මෙය අවසන් වූ පසු ගිණුම් කුල අදාල ගැලපීම් සිදු කිරීමට බලාපොරොත්තු වෙමි.

	(ඇ)	2021 දෙසැම්බර් 31 දිනට ණයහිමියෝ, ණයගැතියෝ, ගෙවිය යුතු වෘත්තීය ගාස්තු , ආපදා ණය පොලී හා විවිධ ණයහිමියෝ යන විෂයන් 05කට අදාලව මූල්‍ය ප්‍රකාශන හා විගණනයට ඉදිරිපත් කළ ලැයිස්තු, ලේඛණ හා පරිගණක වාර්තා අනුව රු.මිලියන 87.49ක වෙනසක් පැවති අතර වෙනසට හේතු පැහැදිලි නොකෙරුණි.	I. ණයහිමියෝ මීට අදාල සැසඳීම් කටයුතු කෙරමින් පවතින අතර මේ වන විට බොහෝ සැසඳීම් කටයුතු අවසන් කර ඇත. II. ගෙවියයුතුවෘත්තීයගාස්තු වෘත්තීයගාස්තුමේවනවිටනිවැරදිවගිණුම්ගතකෙරෙනහෙයින්ඉදිරියේදිනිවැරදිවසැසඳීමකලපසුමෙවැනිවෙනස්කම්ඇතිනොවනු ඇත.අපගේ වාර්තා අනුව නිවැරදි බව හැඟියන බැවින් විස්තරාත්මක වාර්තාවක් විගණන අංශයෙන් ලබා ගැනීමට කටයුතු කරනු ලැබේ. III. ණයගැතියෝ අදාල වෙනස්කම් නිර්ණය කිරීමට උපයෝගි කර ගත් විස්තර වාර්ථා විගණන අංශයෙන් ලබා ගෙන මේ පිළිබඳ වැඩිදුර පැහැදිලි කිරීම් සිදුකරනු ඇත. IV. ආපදාණයපොලී ආපදා ණය උපලේඛනයන් Manual ක්‍රමයට පොත් තැබීම් සිදු කර ඇත. ගිණුම්කරණ ලේඛරයන් සඳහා වැටුප් පද්ධතියෙන් ලබා ගන්නා වාර්තා උපයෝගි කර ගනී. අදාල අපදා ණය පොලී පෙන්වා දී ඇති වෙනස (රු.19,522) ට හේතුවී ඇති කරුණු පිළිබඳ සොයා බැලීමට කටයුතු කරමි. V. විවිධණයහිමියෝ අදාල වෙනස ඇතිවී තිබෙන්නේ ගිණුම් හිමියන්ගේ ගිණුම් වැරදි නිවැරදි කිරීමක් සිදු කිරීමේදී මෙම ගිණුමට රු.726,750.00 ක මුදලක් හරවීම් හේතු කොටගෙනය. 2022 වර්ෂයේ දී මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල එය නිවැරදි කිරීමට කටයුතු ඇත. ඉතිරි වෙනස්කමට හේතු වන්නේ රු. 27,300.00 ක් හා රු.2,000.00 ක ණය හිමි ශේෂ 2 ක් අවසන් ගිණුම් පිළියෙල කිරීමේ දී විවිධ ණයහිමියන් යටතේ පෙන්වා ඇති බැවිනි.
	(ඈ)	2021 දෙසැම්බර් 31 දිනට එකතුව රු.මිලියන 491.07 ක්වූ රේහල් ගාස්තු ණයගැතියන්, වෙළඳ ණයහිමියන්,සේවා ගාස්තු හා ආපසු ගෙවිය යුතු ටෙන්ඩර් තැන්පත් යන ගිණුම් විෂයයන් 04ක් සම්බන්ධයෙන් කාල විශ්ලේෂණ, අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල අනුමැති සහඋපයෝගි ලේඛන ආදී සාක්ෂි විගණනයට	1.ණයගැතියන්/වෙළඳ ණයහිමියන් ණයහිමියන්සඳහාශේෂසනාකනලිපිමේවන විට අදාල ආයතන වෙත යොමු කර ඇත. දැනට පවතින ගිණුම්කරණ පද්ධතිය මගින් ලබාගත හැකි කාල විශ්ලේෂනය විගණනය වෙත ඉදිරිපත් කර ඇත.

		ඉදිරිපත් නොකිරීම හේතුවෙන් සතුටුදායක ලෙස සන්නිරීක්ෂණය කිරීමට හෝ සත්‍යාක්ෂණය කිරීමට හෝ විගණනයේදී පිළිගැනීමට නොහැකි විය.	2. සේවා ගාස්තු අදාල අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල අනුමැතිය සොයා බලා ඉදිරිපත් කිරීමට කටයුතු කරමි. 3. ආපසු ගෙවිය යුතු ටෙන්ඩර් තැන්පත් ගෙවන තැන්පත් හා නොගෙවන ටෙන්ඩර් තැන්පතු සඳහා ලේඛනයක් නඩත්තු කිරීමට සැපයුම් අංශය උපදෙස් ලබාදී ඇත. එසේම ඉදිරියේදී ආපසු ගෙවන හා නොගෙවන ලෙස අදාල ලේඛනයේ වෙන වෙනම සටහන් කර නොමැති කිසිදු තැන්පත් මුදලක් බාර නොගන්නා ලෙස මුදල් අයකැමි වෙත උපදෙස් ලබා දී ඇත.
	(ඔ)	මහාරෝගීශාලා මණ්ඩලය විසින් 2010 වර්ෂයේ සිට 2021 වර්ෂය දක්වා වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය වෙතින් මිලදී ගෙන තිබුණු ඖෂධ හා වෙනත් ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය සඳහා වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය වෙතින් මිලදී ගෙන තිබුණු ඖෂධ හා වෙනත් ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය සඳහා ගෙවිය යුතු මුදල රු. මිලියන 698.68 ක් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් රෝහල වෙත යොමු කරන ලද රෝගීන්ට සිදු කරන ලද හෘද සැත්කම් වෙනුවෙන් අමාත්‍යාංශයෙන් තවදුරටත් ලැබිය යුතු රු. මිලියන 748.55 ක මුදලට හිලව් කර තිබුණි. මේ සඳහා භාණ්ඩාගාරයේ අනුමැතිය ලබාගෙන නොතිබුණු අතර අමාත්‍යාංශයෙන් තවදුරටත් ලැබිය යුතු රු.මිලියන49.87 ක මුදල ණයගැති උපලේඛණයේ දක්වා නොතිබුණි.	2014/09/19 දින අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් තුමියගේ අනුමැතිය හා අදාල වර්ෂයේ අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල අනුමැතිය යටතේ මෙම හිලවු කිරීම සිදු කර ඇත. එසේම භාණ්ඩාගාරයේ උපදෙස් අනුව ඉදිරියේදී මෙම රෝගීන් වෙනුවෙන් ගෙවිය යුතු වටිනාකම් සඳහා වෙනම වැය ශීර්ෂයක් ලබා ගැනීමට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මඟින් කැබිනට් පත්‍රිකාවක් ඉදිරිපත් කර ඇත.
	(ඒ)	Systolic පරිගණක පද්ධතිය සහAccpack පරිගණක පද්ධතිය අතර සම්බන්ධතාවයක් නොමැති වීම හේතුවෙන් පරිගණක පද්ධති දෙක අතර පැවති විවිධ ගැලපීම් වලට අදාලව 2021 දෙසැම්බර් 31 දිනට මූල්‍ය ප්‍රකාශන තුළ වෙළඳ ණයගිම්යෝ රු. මිලියන 115 කට ආසන්න අගයක් ජනල් වවුචර් පිළියෙල කිරීමකින් තොරව ලියාහැර තිබුණි. අදාල ගැලපුම් පෙර වර්ෂ ගැලපුම් ගිණුම් මඟින් සිදු කිරීමකින් තොරව ශුද්ධ ශේෂය රු. මිලියන 29.32 ක් සමුච්චිත ලාභලාභ ගිණුමට ගලපා තිබුණි. විගණන නියැදි පරීක්ෂාවට අනුව අවස්ථා 03කදී රු. මිලියන 35.29ක මුදලක් ණයගිම්යන්ට ගෙවීමකර තිබුණද,එය කේවල ණයගිම් ශේෂ වලට ගැලපීමකින් තොරව ලාභලාභ ගිණුමට ගලපා තිබුණි.	පෙර වර්ෂවල පෙන්වා දී ඇති ණයගිම්යන්ගේ ශේෂවල පැවති සෘණ අගයන් හා ගිණුම් කරන දෝෂ නිවැරදි කිරීමේ දී අදාල ගිණුම් කරන මෘදුකාංගයේ ඇති ක්‍රම වේදය වන්නේ හර/බැර සටහන් මඟින් ගැලපීම් කිරීමයි. ඒ අනුව 2021 වර්ෂයේ දී ණය හිමියන්ගේ සැලකිය යුතු ප්‍රමාණයක් වැරදි නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කරන ලදි. කරන ලද නිවැරදි කිරීම්වලට අදාල ලේඛන විගණන අංශය වෙත ලබාදී ඇත. තවදුරටත් එම සැසඳීම් කටයුතු සිදුකරමින් පවති.

	(ඔ)	ක්ෂය කිරීමේ ප්‍රතිපත්තිය අනුව වෙනත් ගොඩනැගිලි පිරිවැය මත සියයට 5ක් ක්ෂය කළ යුතු වුවත්, සියයට 2ක් ක්ෂය ගණනය කිරීම හේතුවෙන් සමාලෝචිත වර්ෂයේ අලාභය රු. මිලියන 6.63 ක් අඩුවෙන් සහ ජංගම නොවන වත්කම් එම ප්‍රමාණයෙන් වැඩියෙන් දක්වා තිබුණි.	මෙම ගිණුම්කරන දෝෂය පිළිගනිමි. 2022 ගිණුම්තුල අවශ්‍ය ගැලපීම් සිදුකිරීමට කටයුතු කරමි.
	(ඕ)	ඉදිකිරීම් අවසන් කළ කාන්තා හෙද නේවාසිකාගාර ගොඩනැගිල්ල සඳහා දරන ලද සත්‍ය වියදම රු.මිලියන 413.16ක් වුවත් සමාලෝචිතවර්ෂයේදිඅනෙකුත් ගොඩනැගිලි යටතේ රු.මිලියන477.42 ක් ලෙස ප්‍රාග්ධනිත කර තිබීම හේතුවෙන් ගොඩනැගිලි වටිනාකම රු.මිලියන 64.26 ක් වැඩියෙන්දක්වාතිබුණි.එමෙන්ම ගොඩනැගිල්ලේ පිරිවැය කෙරීගෙන යන වැඩ ගිණුමට රු.මිලියන486.01 ක් ගැලපුම් කිරීම හේතුවෙන් කෙරීගෙන යන වැඩ ගිණුමේ අගය රු.මිලියන 72.85 ක් අඩුවෙන් දැක්වුණි.	මෙම දෝෂය පිළිගන්නා අතර 2022 වර්ෂයේදි ගිණුම්වල නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කරමි.
	(ක)	2020 වර්ෂයේ විගණන වාර්තාවට අනුව කොන්ත්‍රාත් 4ක රු.මිලියන 2.17ක ගිණුම්ගත නොකල රැඳවුම් මුදල් සමාලෝචිත වර්ෂයේ නිවැරදි කිරීමෙදි රු.මිලියන 1.95ක මුදලක් වත්කම් ගිණුමට හර කිරීම වෙනුවට සමුච්චිත ලාභලාභ ගිණුමට හර කිරීම හේතුවෙන් සමුච්චිත ලාභය සහ එම වත්කම්වල අගය රු.මිලියන1.95ක් අඩුවෙන් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල දක්වා තිබුණි.	මෙම දෝෂය පිළිගනිමි. 2022 වර්ෂයේ දි ගිණුම්තුල මෙය නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කරමි. රු.220,200.00 ක මුදලද ගෙවීම් කර නොමැති බව තහවුරු කර ගැනීමෙන් පසු ගිණුම්ගත කිරීමට කටයුතු කරමි.
	ශ්‍රී ලංකා විගණන ප්‍රමිතිවලට (ශ්‍රී.ලං.වි.ප්‍ර) අනුකූලව මා විගණය සිදු කරන ලදි. මෙම විගණන ප්‍රමිතියටතේ වූ මාගේ වගකීම්, මෙම වාර්තාවේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන විගණනය සම්බන්ධයෙන් විගණකගේ වගකීම් 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 2021 වාර්ෂික වාර්තාවේ ඇතුළත් අනෙකුත් තොරතුරු		
	මෙම විගණන වාර්තාවේ දිනට පසුව මට ලබා දීමට බලාපොරොත්තු වන මණ්ඩලයේ 2021 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 **2021** වාර්ෂික වාර්තාව කියවන විට, එහි ප්‍රමාණාත්මක වරදවා දැක්වීම් ඇති බව මම නිගමනය කළහොත්, නිවැරදි කිරීම් 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 ඇවර 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 සෑමවිටම 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 ලදි. මාවිසින් 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 අවශ්‍යතාවෝචිතව උචිත විගණන පරිපාටි සැලැසුම් කර ක්‍රියාත්මක කරන ලදි. වරදවා දැක්වීම හේතුයෙන් සිදුවන ප්‍රණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන්ගෙන් සිදුවන බලපෑමට වඩා වංචාවකින් සිදුවන්නා වූ බලපෑම් ප්‍රබල වන්නේ ඒවා දුස්සන්ධානයෙන්, ව්‍යාජ ලේඛන සැකසීමෙන්, චේතනාන්විත මඟහැරීමෙන්, වරදවා දැක්වීමෙන් හෝ අභ්‍යන්තර පාලනයන් මඟහැරීමෙන් වැනි හේතු නිසා වන බැවිනි. • අභ්‍යන්තර පාලනයේ ඵලදායිත්වය පිළිබඳව මතයක් ප්‍රකාශ කිරීමේ අදහසින් නොවුවද, අවස්ථාවෝචිතව උචිත විගණන පරිපාටි සැලසුම් කිරීම පිණිස අභ්‍යන්තර පාලනය පිළිබඳව අවබෝධයක් ලබාගන්නා ලදි.	

	• 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 කිරීම් ප්‍රමාණවත් නොවන්නේ නම් මාගේ මතය වීකරණය කළ යුතුය. කෙසේ වුවද, අනාගත සිද්ධීන් හෝ තත්ත්වයන් මත අඛණ්ඩ පැවැත්ම අවසන් වීමට හැකිය. • මූල්‍ය ප්‍රකාශන වල ව්‍යුහය හා අන්තර්ගතය සඳහා පාදක වූ ගනුදෙනු හා සිද්ධීන් උචිත හා සාධාරණව ඇතුළත් වී ඇති බව හෙළිදරව් කිරීම් 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** 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 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 සංස්ථාව 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(ආ), (ඇ), (ඒ) හා (ඕ) 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 කිරීම් තුළ, පහත සඳහන් ප්‍රකාශ කිරීමට තරම් කිසිවක් මාගේ අවධානයට ලක් නොවිය.	
	2.2.1	2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 12 (ඇ) වගන්තියේ සඳහන් අවශ්‍යතාවය අනුව පාලක මණ්ඩලයේ යම් සාමාජිකයෙකුට මණ්ඩලය සම්බන්ධව 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)	<u>ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආයතන සංග්‍රහයේ II පරිච්ඡේදයේ 2.1 හා 2.2 සිට 2.6 දක්වා වූ වගන්ති.</u> කාර්ය මණ්ඩලයේ සෑම සේවයකම හා සෑම ශ්‍රේණියකම තනතුරු සඳහා අවශ්‍ය සුදුසුකම්, තනතුරෙහි වැටුප් පරිමාණය, වයස් සීමාව සහ	මේ සම්බන්ධයෙන් තෝරා පත්කර ගන්නා ලද උපදේශක මහතා ගිවිසුමේ සඳහන් කොන්දේසි ප්‍රකාරව කටයුතු නොකිරීම හේතුවෙන් බදවා ගැනීමේ පටිපාටි යකස් කිරීම සඳහා අභ්‍යන්තර කමිටුවක් පත් කර ඇත.

		අදාළ අනෙකුත් විස්තර ඇතුළත්කර බඳවා ගැනීමේ පටිපාටි පිළියෙල කර ආයතන සංග්‍රහයේ දක්වා ඇති ක්‍රියා පිළිවෙල අනුගමනය කරමින් එකී පටිපාටි යඳහා අදාළ අනුමැතිය ලබා ගැනීමට කටයුතු කළයුතු වුවද, 2022 දෙසැම්බර් 15 දින වන විටත් බඳවා ගැනීම් පටිපාටි පිළියෙල කර අනුමැතිය ලබාගෙන නොතිබුණි.	
	(ආ)	<u>ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ මූදල් රෙගුලාසි සංග්‍රහය, මූදල් රෙගුලාසි 395 (ආ) සහ (ඇ) ජේදය</u> බැංකු ගිණුම් යඳහා එක් එක් මාසය අවසානයේ ඇති ගණුදෙනු තත්ත්වය සම්බන්ධයෙන් ඊළඟ මාසයේ 15 දිනට පෙර බැංකු සැසඳුමක් පිළියෙල කළ යුතු වුවත් රෝහලේ ජංගම ගිණුම් අංක 227982 ගිණුමට අදාලව බැංකු සැසඳුම් ප්‍රකාශ පිළියෙල කර විගණකාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.	ඉදිරියේදී මෙවැනි ප්‍රමාදයන් සිදු නොවීමට අවශ්‍ය උපදෙස් ලබාදීමට කටයුතු කර ඇත. එසේම බැංකු සැසඳුම් යඳහා අවශ්‍ය වන තොරතුරු දිනපතා ලබා ගැනීමට හැකි වන පරිදි අදාල බැංකු සහ ගිණුම් පද්ධතියේ අවශ්‍ය වෙනස්කම් සිදු කිරීමට කටයුතු කර ඇත.
	(ඇ)	<u>1983 අංක 12 දරන පාරිතෝෂික ගෙවීමේ පනතේ 5 වගන්තිය හා 1992 අංක 62 දරන සංශෝධිත පාරිතෝෂික ගෙවීමේ පනත.</u> නියමිත දිනයන් තුළ පාරිතෝෂික නොගෙවීම හේතුවෙන් 2021 ජූනි 18 දින සේවයෙන් ඉල්ලා අස්වී තිබුණු නිලධාරිනියක් වෙත අධිභාර ලෙස රු.127,062 ක නිශ්කාර්ය වියදමක් දරා තිබුණි.	මේ සම්බන්ධයෙන් මූලික විමර්ෂණයක් කිරීමට අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය තීරණය කර ඇති අතර දැනට එය සිදු කරමින් පවතී.
	(ඈ)	<u>2003 ජූනි 02 දිනැති අංක පිරිඩි/12 දරන රාජ්‍ය ව්‍යාපාර චක්‍රලේඛයේ 6.5.1 වගන්තිය</u> මූල්‍ය වර්ෂය අවසන් වීමෙන් දින 60 ක් ඇතුළත විගණකාධිපති වෙත අනුමත මූල්‍ය ප්‍රකාශන හා වාර්ෂික වාර්තාවේ කෙටුම්පතක් ඉදිරිපත් කළ යුතු වුවද, 2021 මූල්‍ය වර්ෂයට අදාල මූල්‍ය ප්‍රකාශන මාස 08කට වඩා වැඩි කාල ප්‍රමාදයක් සහිතව 2022 නොවැම්බර් 08 දින ඉදිරිපත් කර තිබුණි.	මෙම විගණන විමසුම් සමග එකඟ වෙමි. 2022 වර්ෂයේ ගිණුම් නියමිත දිනට ඉදිරිපත් කරමි.
	(ඉ)	<u>සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්ගේ 2006 මැයි 10 දිනැති පොදු චක්‍රලේඛ ලිපි අංක Q2-84/2006</u> රසායනාගාර කාර්යමණ්ඩලය විසින් රාත්‍රී කාලය තුල සිදු කරනු ලබන රසායනාගාර පරීක්ෂණ යඳහා කැලි පදනම් මත දීමනා ගෙවීමේදී චක්‍රලේඛ විධිවිධානවලට අනුකූල නොවන ලෙස රාත්‍රී කාලයේ සේවයේ යෙදෙන වෛද්‍ය රසායනාගාර තාක්ෂණික නිලධාරීන් විසින් ඉල්ලුම් කරනු ලබන සියලුම පරීක්ෂණ යඳහා කැලි පදනම් මත ගෙවීම්	මෙහිදී රෝගී සත්කාර සේවයට මුල්තැන දිකටයුතු කර ඇති අතර අදාල චක්‍රලේඛය මඟින් සීමිත පරීක්ෂණ ප්‍රමාණයක් යඳහා පමණක් කැලි පදනම් මත දීමනා ගෙවීමට ඉඩ ලබාදීම තුලින් මෙම තත්වය උද්ගතවී ඇත. කෙසේ නමුත් ඊට පිලියමක් ලෙස 2022.08.17 දිනැති ලිපිය මඟින් රසායනාගාරයේ සියලු අංශ නියෝජනය වන පරිදි විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ අනුමැතිය සහිත පරීක්ෂණ ලේඛනයක්

		කිරීම හේතුවෙන් 2021 ජනවාරි සිට දෙසැම්බර් දක්වා කාලය තුල විවිධ රසායනාගාර පරීක්ෂණ 154,687ක් සඳහා රු.මිලියන 3.48 දීමනා වැඩිපුර ගෙවා තිබුණි.	පිළියෙළ කර එය පොදු වක්‍රලේඛ ලිපි අංක 2-84/2006 ට අදාල වන පරිද්දෙන් අනුමැතිය ලබාගෙන ඇත.
	ඊ.	2016 ඔක්තෝබර් 10 දිනැති අංක ඩීඑමඑස්/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, 2020 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් ඒ අනුව කටයුතුකර නොතිබුණි.	මේ වන විට ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර කාර්ය මණ්ඩලය ප්‍රතිව්‍යුහගත කිරීම සඳහා අවශ්‍ය යෝජනා සැකසීම අවසන් අදියරේ පවතින අතර කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව වෙත යොමුකොට අවශ්‍ය අනුමැතිය ලබා ගැනීම සඳහා ඉදිරිපත් කරනු ඇත.
	උ.	2019 දෙසැම්බර් 17 දිනැති අංක PFD 08/2019 දරන රාජ්‍ය මුදල් වක්‍රලේඛය 2020 වර්ෂයේ සිට විදයුත් ප්‍රසම්පාදන ක්‍රමවේදයක් කිරීමට කටයුතු කළ යුතු වුවත් වක්‍රලේඛ විධිවිධාන ප්‍රකාරව කටයුතු කර නොතිබුණි.	මෙම ප්‍රකාශය සමඟ එකඟ වෙමි. මේ සම්බන්ධයෙන් 2021 වර්ෂයේ මූලික කටයුතු ආරම්භ කර තිබේ. ඒ අනුව අංක 446.09.2 දරණ රෝහල් මණ්ඩල තීරණයද ලබාදී ඇති අතර එම කාලය තුලදී මුදල් අමාත්‍යාංශයේ අදාල වෙබ් අඩවිය වන promise.lk නී ලියාපදිංචි වීමද සිදුකර තිබේ. නමුත් පසුගිය කාලයේ පැවති COVID වසංගත තත්වය මත එය නියමිත අයුරින් ක්‍රියාත්මක කර ගත නොහැකි වී ඇත. ඉදිරියේදී මුදල් අමාත්‍යාංශයේද උපදෙස් ලබා ගනිමින් මෙය ක්‍රියාත්මක කිරීමට සැලසුම් කර ඇත.
	ඌ.	2020 ඔක්තෝබර් 26 දිනැති අංක 02/2020 හා 2020 පෙබරවාරි 21 දිනැති අංක 01/2020 දරන කළමනාකරණ සේවා වක්‍රලේඛ බඳවාගැනීමේ පටිපාටි පිළියෙල කර අදාල පාර්ශව වෙතින් අනුමැතිය ලබාගෙන ඇත්නම් පමණක් අනුමත තනතුරු පුරප්පාඩු පිරිවීම සඳහා කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව අනුමැතිය ලබා ගත යුතු නොවන නමුත් රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලය සඳහා බඳවා ගැනීමේ පටිපාටි පිළියෙල කර නොතිබියදී කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ අනුමැතියකින් තොරව 2020 හා 2021 වර්ෂයන් තුළ සේවක කාණ්ඩ 8ක් සඳහා තාවකාලික, කොන්ත්‍රාත්, අනියම් හා ස්ථිර පදනම මත නිළධාරීන්ට 237 ක් බඳවා ගෙන තිබුණි.	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 අනුමැතියඇතිව සිදු කර ඇත. එම සංඛ්‍යාව 196 ක් පමණි.

	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 අවශ්‍යතාව අනුව පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ හැර මණ්ඩලයේ සම්පත් සකසුරුවම් ලෙස, කාර්යක්ෂම ලෙස සහ ඵලදායී ලෙස කාලසීමාවන් තුළ අදාළ නීතිරීති වලට අනුකූලව ප්‍රසම්පාදනය කර හාවිතා කර නොමැති බව.	
	(අ)	රෝහල් කාර්යමණ්ඩලයට අදාල බඳවා ගැනීමේ පටිපාටි (SOR) පිළියෙල කිරීමට සුදුසු උපදේශකවරයෙකුගේ සේවාව ලබා ගැනීමේදී උපදේශකවරු තෝරා ගැනීමේ හා සේවා නියුක්ත කිරීමේ මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 3.4, 3.5,4.2 හා 6.6.4 මාර්ගෝපදේශ අනුගමනය කර නොතිබුණි. තෝරාගෙන තිබුණු උපදේශකවරයා විසින් ඉදිරිපත් කර තිබූ කෙටුම්පත් වාර්තාව සඳහා රෝහල් කාර්යමණ්ඩලයේ හා වෘතීය සංගම්වල එකඟතාවය නොමැතිවීම හේතුවෙන් 2023 වර්ෂය වන විටත් ඉදිරි ක්‍රියාමාර්ග ගැනීමට කළමනාකරණ මණ්ඩලයට නොහැකි වී තිබුණි.	බඳවා ගැනීමේ පටිපාටි සකස් කිරීම සඳහා උපදේශකයන් තෝරා ගැනීම සඳහා අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය විසින් බඳවා ගැනීමේ පටිපාටි සකස් කිරීම සඳහා උපදේශන සේවාවක් ලබා ගැනීමට ලබා දුන්අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල තීරණය ප්‍රකාරව කුසලතාවයන්ගෙන් යුත්උපදේශකවරුන් තිදෙනෙක් සමඟ මේ සම්බන්ධයෙන් සාකච්ඡා කර ඇත. 1. සුමිත්අබේසිංහමහතා 2. මහාචාර්යඑම්.තිලකසිරිම හතා 3. මහාචාර්යඅජන්තාධර්මසි රිමහතා මෙහිදී සුමිත් අබේසිංහ මහතා විසින් ඔහුට ඇති අධික රාජකාරි කටයුතු නිසා ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහා රෝහල සඳහා බඳවා ගැනීමේ පටිපාටි සකස් කිරීම අපහසු බව ප්‍රකාශකර ඇත.ඉන් පසුව මහාචාර්ය එම්.තිලකසිරි මහතා හා මහාචාර්ය අජන්තා ධර්මසිරි මහතාගෙන් මේ සම්බන්ධයෙන් යෝජනාවක් (Proposal) ලබා ගෙන ඇත.මෙහිදී ජ්‍යෙෂ්ඨත්වය හා මීට පෙර රාජ්‍ය ආයතන වල බඳවා ගැනීමේ පටිපාටි සකස් කිරීමේ පලපුරුද්ද සලකා බලමින් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහා රෝහලේ බඳවා ගැනීමේ පටිපාටි සකස් කිරීම සඳහා මහාචාර්ය එම්. තිලකසිරි මහතාට එම කාර්ය ලබා දීමට 2020.09.24 දින පැවති 443 වන අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල රැස්වීමේදී තීරණය කර ඇත. අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය විසින් ගත් තීරණය අනුව අදාල උපදේශක සේවා ලබා

			ගැනීමට කටයුතු කර ඇත. ප්‍රසම්පාදන අස්ථිත්වය පිහිටුවා ගැනීමකින් තොරව අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය පනතින් තමන්ට ලැබී ඇති උක්ත බලතල ප්‍රකාරව හා ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ වලට සමගාමීව උපදේශන සේවා ලබා ගැනීමට අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය කටයුතු කර ඇත. මේ සම්බන්ධයෙන් තෝරා ගැනීමේ හා සේවා නියුක්ත කිරීමේ මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ **4.5** මාර්ගෝපදේශය අදාල කරගෙනඇති අතර ඒ අනුව මෙම පැවරුම් මාස **06** කට වඩා අඩු බැවින් තනි පුද්ගල තෝරා ගැනීමක් (Sole-Source Selection) යටතේ තෝරා ගැනීම සිදු කර ඇත.මෙම පැවරුම් මාස **04** ක් බැවින් තරඟකාරී පදනමක් (Selection on competition) යටතේ තෝරා ගැනීම් සිදු කර නොමැත. මේ සඳහා තනි පුද්ගල තෝරා ගැනීමක් (Sole-Source Selection) යටතේ තෝරා ගැනීම් සිදුකර ඇති හෙයින් ජාතික පුවත්පත් වල දැන්වීම් පලකිරීම් සිදුකර නොමැත. කාර්ය මණ්ඩලය බඳවා ගැනීමේ කාර්යයන්ට අදාල භාවිතයන් (Terms of Reference) අනුව අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය අනුමත කර ඇත්තේ මෙම පැවරුම් මාස **04** ක් තුල සිදු කර අවසාන කල යුතු බවයි. ඒ අනුව අදාල තෝරා ගැනීම් මාස **06** කට අඩු ව්‍යාපෘති සඳහා තෝරා ගැනීමේ ක්‍රමවේදය වන තනි පුද්ගල තෝරා ගැනීමක් (Sole-Source Selection) මත පදනම්ව තෝරා ගැනීම් අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය විසින් සිදු කර ඇත. ඒ අනුව මේ සඳහා ව්‍යාපෘති යෝජනා **02** ක් ලැබී ඇත. එහිදී ජ්‍යෙෂ්ඨත්වය, මීට පෙර රාජ්‍ය ආයතන වල බඳවා ගැනීමේ පටිපාටි සකස් කර තිබීමේ පලපුරුද්ද හා ඒ සඳහා ඇති විශෙෂඥ හැකියාව සලකා බලා මෙම ව්‍යාපෘතිය මහාචාර්ය එම් තිලකසිරි මහතාට ලබා දීමට අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය කටයුතු කර ඇත. මෙම තීරණය ප්‍රධාන ගණන් දෙමේ නිළධාරියා වෙත අමාත්‍යාංශ ලේකම් වෙත යහපාලනය සඳහා පොදු ව්‍යවසාය මාර්ගෝපදේශයට (Public Enterprises Guidelines for Good Governance) අනුව යවා ඇති අතර ඒ සඳහා විරෝධතාවයක් පල කර නැත.

			මෙම කාර්ය සඳහා යොමු කිරීමේ කොන්දේසි (Terms of Reference) පමණක් සකස් කර ඇති අතර පිරිවැය ඇස්තමේන්තුවක් පිළියෙල කර නොතිබුණි. මෙම බදවා ගැනීමේ පටිපාටි සකස් කිරීම සඳහා යන විශේෂඥ පිරිවැය සම්බන්ධයෙන් අවබෝධයක් ආයතනය සතු නොවුණි. අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය මෙම තීරණය ලබා දුන් දින අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල සාමාජිකයෙකු වන භාණ්ඩාගාර නියෝජිතවරයා ද සහභාගී වී තිබූ අතර මේ සඳහා ඔහු විසින් මේ සම්බන්ධයෙන් විරුද්ධතාවයක් අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයේදී ඉදිරිපත් නොකෙරුණි. තෝරා ගැනීමේ හා සේවා නියුක්ත කිරීමේ මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ **6.6.4** මාර්ගෝපදේශය පරිදි ගිවිසුම් ගත කොන්ත්‍රාත් මුදලින් උපරිම **20%** ක් දක්වා අත්තිකාරම් ගෙවිය හැකි වුවත් රෝහල උපදේශක සමඟ **2020** ඔක්තෝබර් **07** දින ඇති කරගෙන තිබූ ගිවිසුම් ප්‍රකාරව ගිවිසුම්ගත මුදලින් **25%** ක් අත්තිකාරම් ලෙස ගෙවීමට කටයුතු කර ඇත. බදවා ගැනීමේ පටිපාටි සකස් කිරීම සඳහා තෝරා ගත් උපදේශකවරයා සමඟ සාකච්ඡා කර මෙම මුදල ගෙවීමට එකඟ වී ඇත.
	(ආ)	**2021** සැප්තැම්බර් **16** දින රු.මිලියන **2.08** ක් වැය කරමින් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහා රෝහල විසින් ABP Monitoring System එකක් ප්‍රසම්පාදනය කර තිබුණු අතර මෙම ප්‍රසම්පාදනයට ලංසු ඉදිරිපත් කර තිබුණු ලංසුකරුවන් වෛද්‍ය උපකරණ සැපයීමට අදාලව ජාතික ඖෂධ හා නියාමන අධිකාරියේ ලියාපදිංචිය ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි. තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවේ නිර්දේශය අනුව ඉහත ලියාපදිංචිය පසුව ලබා ගැනීමේ කොන්දේසියට යටත්ව වැඩිම මිල ලංසුව සඳහා **2021** මැයි **20**දින ප්‍රසම්පාදනය පිරිනමා තිබුණද, ඖෂධ හා වෛද්‍ය උපකරණ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ **2.1** හා **2.2** මාර්ගෝපදේශ ප්‍රකාරව එම ලියාපදිංචිය **2022** මාර්තු **15** වගණිත දින වන විටත් ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.	මෙම ප්‍රකාශය සමඟ එකඟ වෙමි. මෙම ප්‍රසම්පාදන ගොණුව පරීක්ෂාකිරීමේදී ලංසුකරුවන් තිදෙනෙක් ලංසු ඉදිරිපත්කර තිබූ අතර ඔවුන්ගේ විස්තර ඇතුලත්ව පිළියෙල කර ඇති පත්‍රිකා තුල කිසිදු ලංසුකරුවෙකුNMRA සහතිකයේ පිටපතක් ලබාදී නොමැති බව සඳහන් වේ. නමුත් ඇණවුම් ලබාදී ඇති ලංසුකරු NMRA අනුමැතියේ පිටපතක් ගොණුව තුල දක්නට ලැබුනද එහි සඳහන් අයිතමය වෙනස් නාමයකින් ඇත. කෙසේ වෙතත් මේ සඳහා ISO සහතිකයක් ඇත. ඒ මත පදනම්ව මිලදී ගෙන ඇත. තවද අදාල නිර්දේශ සහ ටෙන්ඩර් මණ්ඩල අනුමැතිය ලැබී ඇත්තේ NOL හෝ NMRA සහතිකයේ පිටපතක් සමඟ

			භාණ්ඩ සැපයීම සඳහාය.එය අදාල ඇණවුමේදි සඳහන් කර තිබේ. නමුත් භාණ්ඩ භාර ගැනීමේදි මේ පිළිබඳ අවධානය යොමුව නොමැති අතර GRN නිකුත් කර තිබේ. එම GRN පදනමව අදාල භාණ්ඩ රෝහල විසින් භාවිතයට ගෙන ඇති අතර ඒ අනුව පටිපාටියේ අනෙකුත් පියවර ක්‍රියාත්මක කර තිබේ.
	(ඇ)	රෝහලේ Harmonic Piece 08ක් මිලදී ගැනීම සඳහා අදාල සැපයුම්කරු උපාංගයක් රු.933,900 බැගින් උපාංග 8ක් සඳහා රු.මිලියන 7.47 ක ලංසුවක් ඉදිරිපත් කර තිබුණි. 2020 නොවැම්බර් 17 දින පවත්වන ලද තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවේදී මෙම උපාංගයෙන් ඒකක 02ක් පමණක් මිලදී ගැනීමටත් නිර්දේශ කර තිබුණද ප්‍රසම්පාදන කමිටුව එම නිර්දේශ නොසලකා කටයුතු කර තිබුණි. ටෙන්ඩරය ඉදිරිපත් කිරීමේදී දින 3ත් 5ත් අතර සැපයිය හැකි බව ටෙන්ඩර්කරු දක්වා තිබුණු අතර ටෙන්ඩර් කොන්දේසි පරිදි මෙම ඇණවුම යනි 08ත් 10ත් අතර කාලයක් තුළ සම්පූර්ණ කළ යුතු වුවත් අදාල උපාංග අතුරින් 03ක් පමණක් නියමිත කාලපරිච්ඡේදය තුළදී ලැබී තිබුණි. ඉතිරි උපාංග 03ක් යනි 05 සිට යනි 54 අතර කාලයක් ප්‍රමාද වී තිබුණද ටෙන්ඩර් කොන්දේසි 26.1 පරිදි අය කළ යුතු රු.280,170ක ප්‍රමාද ගාස්තුවක් අයකර නොතිබුණි. එසේම ටෙන්ඩර් කොන්දේසි 14.5 පරිදි ටෙන්ඩරය සම්පූර්ණ වනතුරු ටෙන්ඩරයේ ඉදිරිපත් කළ මිල ගණන් වෙනස් කළ නොහැකි වුවද එම කොන්දේසිවලට පටහැනිව මෙම ටෙන්ඩරයේ එක් වෛද්‍ය උපාංගයක් ටෙන්ඩරයේ සඳහන් මිලට වඩා රු.644,391 ක් වැඩි මිලකට එනම් රු.මිලියන 1.58 මිලකට ටෙන්ඩරය සම්පූර්ණ කළ යුතු කාලයට වඩා යනි 81ක් ඉක්මවීමෙන් සපයා තිබුණු අතර ටෙන්ඩර් කොන්දේසි ප්‍රකාරව ප්‍රමාද ගාස්තු අයකිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.	මෙම Harmonic Hand Piece මිලදී ගනු ලැබුවේ අදාල යන්ත්‍රය සමඟ භාවිතා කිරීම සඳහාය.මෙම මිලදී ගැනීම් අදාල උපකරණය සැපයීම් කල සැපයුම්කරුගෙන්ම මිලදී ගත යුතුය. ඒ අනුව වාර්ෂිකව අවශ්‍ය ප්‍රමාණය මත මිල ගණන් කැඳවූ තාක්ෂණික කමිටු නිර්දේශ ලබා දී ඇත්තේ එම උපාංග2ක් සඳහා වන අතර ඒකකයක මිල සැපයුම්කරුගේ ලංසුවේ සඳහන් මිල නොවන බව පෙනී ගොස් ඇත. නමුත් තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු නිර්දේශය අදාල ලංසුවේ නිර්දේශය ලෙස සලකා ප්‍රසම්පාදන කමිටුව මෙම මිලදී ගැනීම් අනුමත කර ඇත.නමුත් අනුමත කිරීම් නියමිත ඒකක ප්‍රමාණය සහ නියමිත ලංසුව අනුව ලබා දී තිබේ. මේ අනුව තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව මීට පෙර ලබාදුන් නිර්දේශයක් නැවත ලබාදී ඇති බව පෙනේ. එය ඔවුන්ගෙන් සිදු වී ඇති වරදක් බව පිළිගනිමි. තවද අදාල ටෙන්ඩර් කොන්දේසි අනුව එම ඒකක 8ම එකවර ලබා ගැනීම සිදු කල යුතු විය. නමුත් මෙම මිලදී ගැනීම් අවස්ථා කීපයකදී සිදුව ඇත. මේ පිළිබඳ විමසීමේදී දැනගත හැකි වුයේ අදාල ඒකක එකවර අවශ්‍ය නොවන බවත් වර්ෂය පුරා භාවිතය සඳහා අවශ්‍ය බැවින් අවශ්‍යතාවය මත ලබා ගත් බවය. එය මුදල් ගෙවීමේ පහසුව සඳහාද ඉවහල් විය. එකවර සියළු ඒකක ලබා ගන්නේ නම් ඒ සඳහා එකවර මුදල් ගෙවීම් ගැටළුවක් විය හැකිව තිබුණි. කෙසේ වුවද මෙම උපකරණයේ උපාංග 8න් එකක් ලබා ගෙන ඇත්තේ 2022 වසරේ සැප්තැම්බර් මාසයේදීය. මෙම කාලයේදී ලංකාව මුහුණදුන් ආර්ථික

			අවපාතය මත එම ඒකකය අදාල මිලට ලබාදිය නොහැකි බව දැනුම් දුන් අතර මෙය රටේ පැවති තත්වය මත සිදුවී ඇති බැවින් ටෙන්ඩර් කොන්දේසි අනුව කටයුතු කල නොහැකි වී තිබේ. ඒ අනුව එය "Force Major" තත්වය යටතේ තාක්ෂණික කමිටු නිර්දේශ මත ටෙන්ඩර් මණ්ඩල අනුමැතිය යටතේ නව මිලට මිලදී ගෙන තිබේ.
	(ඇ)	2007 ඖෂධ හා වෛද්‍ය උපාංග ප්‍රසම්පාදනය සඳහා වන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 5.2.1 මාර්ගෝපදේශය අනුව හදිසි ප්‍රසම්පාදන අවස්ථාවලදී හැර අනෙකුත් ප්‍රසම්පාදන අවස්ථාවලදී අදාල තාක්ෂණික කමිටුවට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ නියෝජිතයෙක් (අධ්‍යක්ෂ තරාතිරමට පහල නොවන), රාජ්‍ය ඖෂධ සංස්ථාවේ නියෝජිතයෙක් (අධ්‍යක්ෂ තරාතිරමට පහල නොවන), අවම වශයෙන් අදාල ක්ෂේත්‍රෙය් යාමාජිකයින් පත්කළ යුතු වුවත් නියැදි පරීක්ෂාවට අනුව අවස්ථා 05කදී එකතුව රු.මිලියන 50.82ක් වූ ඖෂධ හා වෛද්‍ය උපාංග ප්‍රසම්පාදනයේදී නිර්දේශිත නියෝජිතයින් තාක්ෂණික කමිටුවට පත් කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.	ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර රෝහල ඇඳන් 1067 කින් යුක්ත විශේෂ 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 බෙහෝ 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 විශේෂ ශික්ෂණ රෝහල්වල සිදුවන ක්‍රියාදාමය වන්නේ ප්‍රාදේශීය ටෙන්ඩර් මණ්ඩලවලට අදාල තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු නිලධාරීන් පත්කර ගැනීමත් මිලකැඳිවීමෙන් 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 තරඟකාරිත්වයක් පවත්වාගෙන යාමේදී අරමුණු වන මෙම ක්‍රියාවලිය පවත්වාගෙන ගොස් ඇත. කෙසේ වුවද මීන් ඉදිරියට සිදුවන ප්‍රසම්පාදනයන් සඳහා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතිරේක ලේකම් (ප්‍රසම්පාදන) උපදෙස් ලබාගෙන ඒ අනුව කටයුතු කිරීමට ක්‍රියා කරමි. මේ සම්බන්ධයෙන් අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය වෙත ඉදිරිපත් කර ඇත.

	2.3	වෙනත් කරුණු	
	(අ)	2016 වර්ෂයේදී රජයේ ප්‍රාග්ධන ප්‍රතිපාදන යටතේ රෝහලේ පරිපාලන ගොඩනැගිල්ල ඉදිකිරීමට සැලසුම් කර තිබුණු අතර 2017 නොවැම්බර් 22 දින රු.මිලියන 154.56 ක මුදලකට කොන්ත්‍රාත්තුව පිරිනමා තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත කරුණු අනාවරණය විය.	
	i.	2020 දෙසැම්බර් 30 දිනෙන් පසුව රෝහල විසින් වරින් වර පෙන්වා දෙන ලද අඩුපාඩු සකස් කිරීමෙන් අනතුරුව ගොඩනැගිල්ලෙහි සියලුම කටයුතු සම්පූර්ණ කළ බව, 2021 මැයි 18 දින සිට 2021 දෙසැම්බර් 14 දින දක්වා අවස්ථා කිහිපයකදීම උපදේශක ආයතනය විසින් රෝහල වෙත දැනුම් දී තිබුණි. 2022 මාර්තු 18 දින ගොඩනැගිල්ල භාර ගැනීම රෝහල විසින් සිදු කර තිබුණද 2023 පෙබරවාරි මාසය වන විටත් පරිපාලන ගොඩනැගිල්ල අදාල අරමුණට භාවිතා නොකර නිශ්කාර්යව පැවතුණි.	උපදේශක ආයතනය වූ ගොඩනැගිලි දෙපාර්තමේන්තුව විසින් ඉහත ගොඩනැගිල්ල සම්පූර්ණ කර බව දැනුම් දීමෙන් පසු ගොඩනැගිල්ල පරීක්ෂාකර භාර ගැනීම සඳහා කමිටුවක් පත් කරන ලදි. මෙම කමිටුව උපදේශක ආයතනය වන ගොඩනැගිලි දෙපාර්තමේන්තුව හා කොන්ත්‍රාත් සමාගම සමඟ වරින් වර පෙන්වා දෙන ලද අඩුපාඩු සම්පූර්ණ කර ඇති ආකාරය පරීක්ෂා කරන ලදි. එහි දී වායු සමීකරන පද්ධතියේ වූ දෝෂයක්, පිටත කාණු පද්ධතිය හා පිටත බිම් සකස් කිරීම සම්පූර්ණ කර නොතිබූ බැවින් භාර ගැනීම සිදු නොවිණි. එලෙසම රටේ පැවති කොවිඩ් 19 වසංගත තත්වය නිසා P.C.R. පරීක්ෂණ 1500 ක් පමණ කිරීමට හා කොවිඩ් රෝගීන් සඳහා මෙම ගොඩනැගිල්ල වරින්වර රෝහල විසින් භාවිතා කල අතර මසකට රු.මි.45-50 අතර ආදායමක් ලබා ගන්නා ලදි. එසේම අවට ප්‍රජාව මෙතුලින් විශාල ප්‍රතිලාභ ලබා ගන්නා ලදි. එම අවස්ථාවලදි කොන්ත්‍රාත් සමාගමට අඩු පාඩු සම්පූර්ණ කිරීමට නොහැකි වූ අතර රටේ පැවති පද්ධති උපාංග හිඟකම හා ඒවා මිලදී ගැනීමට නොහැකි වීම නිසා අඩුපාඩු සම්පූර්ණ කිරීමට කල් ගත විය. වරින් වර රටේ පැවති කොවිඩ් 19 වසංගත තත්වය, හා ඉදිකිරීම් ක්ෂෙත්‍රය තුල තිබූ කඩා වැටීම නිසා කොන්ත්‍රාත් සමාගමට ඉහත අඩුපාඩු සම්පූර්ණ කිරීමට කල් ගත විය. එම කමිටුව මඟින් 18/03/2022 දින ගොඩනැගිල්ල පරීක්ෂාකර භාර ගන්නා ලදි. ගොඩනැගිල්ලේ ඉදිකිරීම් හා උපාංග සවිකර නිම කිරීමෙන් පසුව රටේ පැවති

			කොවිඩ් 19 වසංගත තත්වය යටතේ රෝගී තත්වයට ලක්වූ රෝහල් සේවකයින්ගේ භාවිතයට හා PCR පරීක්ෂණ ඒකකයක් මෙම ගොඩනැගිල්ලේ පවත්වාගෙන යන ලදි. අවස්ථා කීහිපයකදීම මේ ආකාරයට ගොඩනැගිල්ල හැකි උපරිමයෙන් භාවිතා කල අතර ඒ කාලය තුල ගොඩනැගිල්ලේ උපකරණ භාවිතයට ගන්නා ලදි. ඉදිරියේදී ගොඩනැගිල්ල අදාල අරමුණු සඳහා භාවිතා කිරීමට කටයුතු කෙරේ.
	ii.	ගොඩනැගිලි දෙපාර්තමේන්තුවේ සහතික කිරීම් පරිදි මෙම කොන්ත්‍රාත්තුවේ වියදම රු.මිලියන **168.44** ක් වී තිබුණු අතර කොන්ත්‍රාත්තුවේ මිල වීවලනය වූ රු.මිලියන **13.88** ක ප්‍රමාණය කොන්ත්‍රාත් පිරිවැයෙන් සියයට **8.98** ක් ලෙස ගණනයේදී ගොඩනැගිල්ලේ මූලික ඇස්තමේන්තුවල සඳහන් ශ්‍රවණාගාරය වායුසම්කරණය නොකිරීම, ශ්‍රවණාගාරයේ බිමට ටයිල් ඇතිරීම සිදු නොකිරීම යන කාර්යයන් ඉටු නොවීම පිළිබඳව සැලකිල්ලට ගෙන නොතිබුණි.	මෙම කොන්ත්‍රාතුව අමාත්‍යාංශ ටෙන්ඩර් මණ්ඩලයෙන් අනුමතවූ කොන්ත්‍රාතුවකි. මෙම ඉදිකිරීම කර ගෙන යන අතරතුරදී පැන නැඟුනු වායු සම්කරණ පද්ධතිය සම්බන්ධව වූ ගැටළුව සඳහා උපදේශන සමාගම වන ගොඩනැගිලි දෙපාර්තමේන්තුව විසින් ලබා දුන් උපදෙස් මත අදාල අමාත්‍යාංශ තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව නිර්දේශ ලබා දී ඇත. මෙහිදී ඔවුන්ගේ මූලික අවධානය යොමු වී ඇත්තේ වායු සම්කරණ පද්ධතිය සඳහා පමණි.
	iii.	**2020** ඔක්තෝබර් **21** දිනැති අමාත්‍යාංශ ප්‍රසම්පාදන කමිටු තීරණයට අනුව කොන්ත්‍රාත් මිල වීවලනයට **2006** ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ **8.13.4** ප්‍රකාරව අනුමැතිය ලබා ගෙන නොතිබුණි.	මෙම මිල වීවලනයට අදාල අනුමැතිය ලබා ගැනීම සඳහා දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානියාගෙන් අනුමැතිය ලබා ගත හැකි බව ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශයේ **8.13.4** දක්වා තිබීම මත අදාල අනුමැතිය ලබා දෙන ලෙස රෝහල් සභාපතිගෙන් **2019.08.05** දින ඉල්ලීම් කර ඇත. එහිදී රෝහල් මණ්ඩල තීරණයට යටත්ව අදාල කාර්යන් කර ගෙන යන ලෙස පූර්ව අනුමැතිය ලබා දී ඇත. නමුත් රෝහල් මණ්ඩලය එම තීරණ අනුමත කර ගැනීම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය වෙත යොමු කරන ලෙස දන්වා ඇත. ඒ අනුව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රසම්පාදන කමිටුවට ඉදිරිපත් කරන ලෙසත් එය තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු නිර්දේශ සහිතව ඉදිරිපත් කරන ලෙසත් දන්වා තිබූ බැවින් ඒ අනුව කටයුතු සිදු කර තිබේ. නමුත් අමාත්‍යාංශ ප්‍රසම්පාදනය කමිටු තීරණය වී ඇත්තේ **10%** සීමාව තුල පවතින ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ අනුව කටයුතු කරන ලෙසය. මෙම තීරණය අනුමැතියක් ලෙස සලකා කටයුතු කර ඇති බව පිළිගනිමි. මේ

			සම්බන්ධයෙන් අදාල පාර්ෂවයන් වෙත යොමුකර නියමිත අනුමැතීන් ලබා ගැනීමට කටයුතු සිදු කර තිබේ.
	(ආ)	රෝහලේ වැඩහල සහ උද්‍යාන පවිත්‍ර කිරීමේ කාර්ය මණ්ඩලය සඳහා කාර්යාල පවත්වා ගෙන යාම සඳහා තෙමහල් ගොඩනැගිල්ලක් ඉදිකිරීම වෙනුවෙන් කොන්ත්‍රාත්කරුවෙකු වෙත රු.මිලියන **87.02**ක (වැට රහිත) මුදලකට **2016** නොවැම්බර් **09** දින කොන්ත්‍රාත්තුව පිරිනමා තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත කරුණු අනාවරණය විය.	
	i.	ගොඩනැගිල්ල ඉදිකිරීමට අවශ්‍ය උපදේශන සේවාව ලබා ගැනීමේදී ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාපටිපාටිය අනුගමනය නොකර අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල තීරණය පරිදි මධ්‍යම ඉංජිනේරු කාර්යාංශය තෝරා ගෙන තිබුණි. කොන්ත්‍රාත් වටිනාකමින් සියයට **8** ක් හෙවත් රු. මිලියන **6.96** ක් උපදේශන සේවා සඳහා ගෙවීමට එකඟ වී තිබුණු අතර එම අගය රාජ්‍ය ඉංජිනේරු සංස්ථාවට සාපේක්ෂව රු. මිලියන **3.48** කින් හා ගොඩනැගිලි දෙපාර්තමේන්තුවට සාපෙක්ෂව රු.මිලියන **2.61** කින් වැඩි අගයක් ගෙන තිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය.	මෙම කාලසීමාව තුල රෝහල ඉදිකිරීම ව්‍යාපෘති කිහිපයක් ආරම්භ කිරීමට සැලසුම් කර තිබී ඇත. ඒ අනුව එක් ආයතනයකට එම සියළුම ව්‍යාපෘති සඳහා උපදේශනය ලබා දුන්නේ නම් නියමිත කාලයක් තුල මෙම ව්‍යාපෘති ආරම්භ කිරීම අසීරු වන බැවින් සහ අදාල මූල්‍ය ප්‍රතිපාදන ප්‍රයෝජනයට ගත යුතු වූ බැවින් රාජ්‍ය ආයතන **3**ක් වන රාජ්‍ය ඉංජිනේරු සංස්ථාව ,මධ්‍යම ඉංජිනේරු උපදේශන කාර්යාංශය සහ ගොඩනැගිලි දෙපාර්තමේන්තුව සඳහා ව්‍යාපෘති ලබා දී ඇත. ඒ අනුව රෝහල් මණ්ඩලය මෙය අනුමත කර ඇත. කෙසේ වුවද ඔවුන් විසින් අය කරනු ලබන ගාස්තු ප්‍රතිශතයන් වෙනත් අගයන් ගෙන ඇත. ඒ අනුව CECB ආයතනයේ ගාස්තු වැඩි බව පෙනේ.
	ii.	ICTAD ආයතනය විසින් නිකුත් කළ ඉදිකිරීම් ටෙන්ඩර් පිළිබඳ සම්මත ලංසු ලියවිලි අනුව ප්‍රමාද ගාස්තු වශයෙන් මුළු කොන්ත්‍රාත් පිරිවැයෙන් දිනකට **0.05**ක් හා උපරිමය සියයට **10**ක් දක්වා අය කළ හැකි වුවද, කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුමට එය සියයට **0.05**ක් හා උපරිමය සියයට **5**ක් වශයෙන් ඇතුළත් කර තිබීම හේතුවෙන් රු.මිලියන **4.35** ක ප්‍රමාද ගාස්තුවක් රෝහලට අහිමිවී තිබුණි.	උපදේශන ආයතනය ලංසු ලේඛන සකස් කර ඇත්තේ ICTAD ආයතනය විසින් නිකුත් කල ලංසු ලේඛන පදනම් කර ගෙනය. එය තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු නිර්දේශ සහ ප්‍රසම්පාදන කමිටු අනුමැතිය යටතේය. ඒ අනුව මෙය ක්‍රියාත්මක කර ඇත. එහිදී උපදේශන ආයතනය ප්‍රමාද ගාස්තු ලෙස **5%** ප්‍රමාණයක් දක්වා ඇති අතර එය තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු හා ප්‍රසම්පාදන කමිටුව අනුමත කර ක්‍රියාත්මක කර ඇත.
	iii.	ගොඩනැගිල්ල ඉදිකිරීම ආරම්භයේදී වැඩහල පැවති ගොඩනැගිල්ල කඩා ඉවත් කිරීම හේතුවෙන් මසකට රු.**257,000** ක මුදලකට කන්ටේනර් **12**ක් කුලියට ගෙන තිබුණි.	මෙම ප්‍රකාශය අනුව අතිරේක කුලී වියදමක් කන්ටේනර් සඳහා දැරීමට සිදුවූ බව පිළිගනිමි. මෙම කොන්ත්‍රාත්තුවට අදාල ලංසුපත්

		ගිවිසුම් ප්‍රකාරව 2018 අප්‍රේල් මාසය වන විට ඉදිකිරීම් කටයුතු අවසන් නොකිරීම හේතුවෙන් 2022 සැප්තැම්බර් 30 දිනට මාස 52ක් වෙනුවෙන් රු.මිලියන 13.36 ක අතිරේක කුලී වියදමක් දැරීමට සිදු වී තිබුණි. කොන්ත්‍රාත්කරුගේ මූල්‍ය හැකියාව පිළිබඳව පරීක්ෂා කිරීමකින් තොරව කොන්ත්‍රාත්කරු තෝරා ගෙන තිබුණු බවද නිරීක්ෂණය විය.	තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව උපදේශන ආයතනයේද සහය ඇතිව ඇගයීම් කර නිර්දේශ ලබා දී ඇත. එය ප්‍රසම්පාදන කමිටුව විසින් ද අනුමත කර තිබේ. ඒ අනුව කොන්ත්‍රාත්කරුගේ මූල්‍ය තත්වය පිළිබඳව ද සලකා බැලීමක් සිදු කර නිර්දේශ ලබා දීමක් සිදු වන්නට ඇත. අදාල කොන්ත්‍රාත්කරු නියමිත කොන්ත්‍රාත්තුව ආරම්භයේ නියමිත පරිදි සිදු කර ඇති බව පෙනේ. නමුත් ඔවුන් පසුව අසාර්ථක වී ඇත. කෙසේ වුවද අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය මඟින් අවස්ථා කිපයකදී මේ සම්බන්ධව අවධානය යොමුකර තීරණ ගෙන ඇත. මේ වන විට අයකර ගත හැකි ප්‍රමාද ගාස්තු අය කර ගෙන ඇති අතර කොන්ත්‍රාත්කරුද ඉදිකිරීම් සිදුකරමින් පවතී. මෙහිදී ඔවුන්ට ගෙවනු ලබන්නේ මූලික ලංසුවේ සඳහන් අගයන් පදනම් කර ගෙන බැවින් රෝහලට එය සහනයකි. පසුගිය වසර කීපය තුල රට තුල සිදුවූ වසංගත හා ආර්ථික තත්වයන් මත මෙහි නිමකිරීම ප්‍රමාද වී ඇති බව පිළිගනිමි. මේ වනවිට නිමකිරීම මටටමේ පවතින බැවින් ඉදිරි සති කීපය තුල කන්ටෙනර් කීපයක් නිදහස් කිරීමේ හැකියාව පවතින අතර ඒ සඳහා සැලසුම් සකස් කර ක්‍රියාත්මක කරමින් පවතී.
	(ඇ)	රෝහලේ සම්පත් යොදාගෙන රාජකාරී වේලාවෙන් බැහැරව කරන පෞද්ගලික ප්‍රතිකාර සම්බන්ධයෙන් විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ අභිමතය පරිදි රෝගීන්ගෙන් වෘත්තීය ගාස්තු අයකර තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.	
	i.	රෝහලේ සම්පත් යොදාගෙන රාජකාරී වේලාවෙන් පරිභාහිරව කරන ශල්‍යකර්ම හා පරීක්ෂණ සඳහා සම්මත ප්‍රමිතියකින් හෝ නිශ්චිත ප්‍රතිපත්තියකින් තොරව විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ අභිමතය පරිදි අයකරන ගාස්තු තීරණය කර තිබුණි. සමාලෝචිත වර්ෂය තුලදී සිදු කරන ලද ශල්‍යකර්ම හා පරීක්ෂණ වෙනුවෙන් වෘත්තීය ගාස්තු ලෙස රු.1000 සිට රු.120,000 දක්වා වූ පරාසයක මුදල් අයකර තිබුණි.	දැනට හඳුන්වා දෙනු ලබන පැකේජ ක්‍රමය තුලින් මෙම තත්වය මඟහැරී යනු ඇත.

	ii.	1948 ජූලි 18 දිනැති අංක අමප/1984/335(2) දරණ අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණය සහ 2000 නොවැම්බර් 15 දිනැති අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල තීරණය ප්‍රකාරව සාමාන්‍ය රාජකාරී වේලාව තුළ ගෙවන වාට්ටු වල රෝගීන් සඳහා සිදු කරන ශල්‍යකර්ම වෙනුවෙන් වෘත්තීය ගාස්තු අය කළ නොහැකි වුවද, සිදු කරන ලද නියැදි විගණන පරීක්ෂාවට අනුව 2021 වර්ෂයේ අවස්ථා 14 කදී සාමාන්‍ය රාජකාරී වේලාව තුළ සිදු කර තිබුණු ශල්‍යකර්ම වෙනුවෙන් රු.මිලියන 2.33 ක් වෘත්තීය ගාස්තු ලෙස අය කර තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් හෘද සැත්කම් ශල්‍යාගාරයේ (CTOT) ශල්‍යාගාර ලේඛන පරීක්ෂාවේදී රෝහල් අධ්‍යක්ෂකගේ අනුමැතිය මත සාමාන්‍ය කාලය තුළ ශල්‍යාගාරය භාවිතා කර තිබුණු අතර එම ලේඛනයේ ශල්‍යකර්ම සිදු කළ වේලාව දක්වා නොතිබුණු අවස්ථාද විය.	හෘද ශල්‍යාගාරයේ හෘද සැත්කම් පිළිබඳ තොරතුරු පොදුවේ සටහන් කිරීම සඳහා පොදු SJGH Operation Register එකක් ඇත. ඊට අමතරව හෘද ශල්‍යකර්ම කරන අතරතුර සටහන් කිරීමට සාමාන්‍ය හෘද සැත්කම් හා ගෙවන වාට්ටුවල හෘද සැත්කම් සඳහා වෙන වෙනම පොත් 2ක් තබා ඇත. පොදු Operation Register හී දිනය,වේලාව,රෝගියාගේ නම ,BHT අංකය ඇතුළු සියළුම දේ පැහැදිලිව දින පිලිවෙලට සටහන් තබා ඇත. නමුත් මෙම විගණන පරීක්ෂණය සඳහා විගණන අංශයට ගෙවන වාට්ටු වල හෘද සැත්කම් සටහන් කරන පොත පමණක් භාර දී ඇත. මේ පිළිබඳ පරීක්ෂාව සඳහා පොදු Operation Register එක ද ඉදිරිපත් කල හැකිය. සාමාන්‍ය රාජකාරී කාලය තුල පෞද්ගලික රෝගීන්ගේ සැත්කම් සිදු කිරීම.(ශල්‍ය කර්ම 6ක් සම්බන්ධව පමණි.) 1. ශල්‍ය කර්ම 1ක් සඳහා එකඟ නොවෙමි. BHT අංක 2123675 දරණ W.M.L. කුමාර රෝගියාගේ හෘද සැත්කම් 2023.11.06 වන සෙනසුරාදා දින දවල් 12.55ට සිදු කර ඇත. 2. Mr.D.T.Ranjith – 2212152 3. Mr.D.D.N.Chandrasiri – 2218055 4. Mr.P.S.KahandaSumithra – 2215182 5. Mr.H.M.A.Bandara – 1922011 6. Mr.R.Devaraja – 2209457 මෙම ශල්‍යකර්ම 5 සිදුකර ඇත්තේ රටේ එවකට පැවති දැඩි දුෂ්කර කාලසීමාවකදීය. මෙහි දී පැවති ඉන්ධන අර්බුදය නිසා අත්‍යාවශ්‍ය රෝහල් සේවකයන් වන අපට රාජකාරියට පැමිණීමට හා නැවත නිවෙස් බලා යාමට අපහසු කරුණක් වුයේ පොදු මෙන්ම පෞද්ගලික ගමනා ගමනයද අඩපන වූ නිසාවෙනි. මෙවන් තත්වයක් යටතේ හෘද ශල්‍යාගාරයේ රාජකාරී කටයුතු අවලංගු නොකොට හෘද රෝගීන්ගේ රෝගී සත්කාරයට බාධා නොවන අයුරින් මෙම ශල්‍යකර්ම සිදු කරන ලදී.

	iii.	විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් සිය රාජකාරී වේලාවෙන් පසු සිදුකරනු ලබන ශල්‍යකර්ම හා පරීක්ෂණ සඳහා මහාරෝග්‍යශාලා මණ්ඩලය විසින් මාසිකව රු.518,418 ක් පමණ පොදුකාර්ය පිරිවැය ලෙස වැය කරන බව හඳුනාගෙන තිබුණද 201 වර්ෂය තුළදී කාර්යමණ්ඩලය වෙත ගෙවා තිබුණු මුළු වෘත්තීය ගාස්තු රු.මිලියන 388 කින් මණ්ඩලයේ ආදායමට බැර කර තිබුණු මුළු සේවා ගාස්තුව රු.583,035ක් පමණක් විය. සේවා ගාස්තුව වැඩි කිරීම සම්බන්ධයෙන් 2019 සැප්තැම්බර් 25 දින අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයට යෝජනා ඉදිරිපත් කර තිබුණු නමුත් සත්‍ය වශයෙන් වැයකරන පොදුකාර්ය පිරිවැයට සාපේක්ෂව අය කරන සේවා ගාස්තුව වැඩි කර ගැනීමට මෙතෙක් අපොහොසත්වී තිබුණි. ඒ අනුව 1999 වර්ෂයේ සිට ක්‍රියාත්මකව පවත්නා වෘත්තීය ගාස්තුවෙන් සියයට 0.15 ක සේවා ගාස්තුවක් පමණක් අයකර ගැනීමේ ක්‍රමවේදය සමාලෝචිත වර්ෂය දක්වා පවත්වාගෙන තිබුණද කාලානුරූපීව අවශ්‍ය සංශෝධනයන් කිරීමට රෝහල් පාලනාධිකාරිය කටයුතු කර නොතිබුණි.	වෘත්තීය ගාස්තු අයකිරීම සඳහා විශේෂඥ වෛද්‍යවරු විසින් පෞද්ගලික වෛද්‍ය සේවයේ යෙදෙන අතර ඒ සඳහා රෝහලේ විශේෂ වාට්ටු වෙන් කර ඇත. ඒ අනුව එම ගෙවන වාට්ටු වන 03, 04 සහ 05 යන වාට්ටුවලට රෝගීන් ඇතුලත් වීම සිදුවේ.මේ වන විට එම වාට්ටු වල ඇඳන් 100%ක්ම උපයෝජනයෙහි පවතී. මෙහිදී ගෙවන වාට්ටු වල කාමරයකට හෝ ඇඳකට වෙනම අය කරන ගාස්තුවට (රු 2,000/-, රු 3,000/-, රු 5,000/-, රු 7,500/-) අමතරව රෝහලෙහි සාමාන්‍ය වාට්ටු වලට (10%) වඩා මෙම වාට්ටුවේදී රෝගීන්ට ලබාදෙන සේවාවන් සඳහා 30% ක ලාභ ප්‍රතිශතයක් තබා ගනිමින් රෝහල විසින් ගාස්තු අයකරනු ලබයි. ඒ අනුව රෝහල් ගාස්තු, ඖෂධ හා පාරිභෝජන ද්‍රව්‍ය, ශල්‍යකර්ම ගාස්තු, පරීක්ෂණ ගාස්තු යනාදිය වෙනුවෙන් රෝහලට ඉහළ අදායමක් ලැබේ. ඊට අමතරව වෘත්තීය ගාස්තු වලින් 0.15% ක ගාස්තුවක් ද රෝහලට අයකරනු ලැබේ. පෞද්ගලික අංශයේ රෝහල් වල මෙවැනි ගාස්තුවක් හෝ අය නොකරන බව සඳහන් කරමින් මේ සම්බන්ධයෙන් පසුගිය කොප් කමිටු රැස්වීමේ දී විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් විසින් දිර්ඝ වශයෙන් පැහැදිලි කිරීම් ලබා දෙන ලදී.
	iv.	අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතියකින් තොරව අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල තීරණයක් මත සහායක වෛද්‍ය හා අනෙකුත් කාර්යමණ්ඩලය සඳහා 2021 වර්ෂයේදී වෘත්තීය ගාස්තු රු.මිලියන 76.91 ක් ගෙවා තිබුණි.	අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණය අනුව කටයුතු කිරීමට අදාල ක්‍රියාමාර්ග ගනිමින් පවතී.
	v.	රෝහල් කාර්යමණ්ඩලයට අයත් නොවන බාහිර වෛද්‍යවරුන් 04 දෙනෙකු විසින් 2021 වර්ෂය තුළ දී රෝහල් සම්පත් භාවිතා කරමින් ශල්‍යකර්ම සිදු කර තිබුණු අතර මෙම වෛද්‍යවරුන් විසින් 2021 වර්ෂය තුළදී රු.මිලියන 6.59 ක් වෘත්තීය ගාස්තු ලෙස රෝගීන්ගෙන් අයකර තිබුණි. එම මුදලින් රෝහල වෙත සියයට 0.15 ක සේවා ගාස්තුවක් පමණක් අයකර තිබුණි. වෛද්‍යවරු තිදෙනෙකු පෞද්ගලික සේවයේ යෙදීමට කළමනාකරණ මණ්ඩල අනුමැතියක් ලබා නොතිබුණු අතර වෛද්‍යවරුන් රෝහල තුළ පෞද්ගලික සේවයේ යෙදවීමට හා	වී. වෛද්‍ය ඩී. ඒ දිසානායක සහ වී. වෛද්‍ය කේ. ඒ සැල්වින් යන වී. වෛද්‍යවරුන් සඳහා ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල් අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය මගින්ශල්‍යකර්ම සිදු කිරීම සඳහා අනුමැතිය ලබාදී ඇති. අනෙකුත්වී. වෛද්‍ය සම්බන්ධයෙන් ද අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය වෙත ඉදිරිපත් කර අවශ්‍ය කටයුතු සිදු කිරීමට පියවර ගනිමි.

		වෘත්තිය ගාස්තු අයකිරීමට අදාළ අනුමැතීන් විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් නොකෙරුණි. එම වෛද්‍යවරුන් සමඟ ගිවිසුමකට එළඹී නොතිබීම තුළ රෝගියාගේ වගකීම් රෝහලට පැවරෙන බව නිරීක්ෂණය විය.	
	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 බදු අභියාචනා කොමිසමෙහි අභියාචනයක් විභාග වන අතර එහිදී ලබා දෙන තීරණය අනුව ඉදිරි කටයුතු සිදු කිරීමට බලාපොරොත්තු වෙමි.
	(ඇ)	2017 නොවැම්බර් 06 දින සේවයෙන් පහ කරන ලද හෘතික චිකිත්සකවරයෙකු 2018 අප්‍රේල් 11 දින රෝහලට එරෙහිව හෝමාගම කම්කරු විනිශ්චය සභාවේ නඩු පවරා තිබුණු අතර එම නිලධාරියා රෝහල විසින් අනුමත ලෙස සේවය අවසන් කර ඇති බවට කම්කරු විනිශ්චය සභාව තීරණය කර තිබුණි. ඒ අනුව අනුමත ලෙස සේවය අවසන් කර තිබූ වසර 4ක කාලපරිච්ඡේදය වෙනුවෙන් වැටුප් හා දීමනා ලෙස රු.මිලියන 2.77 ක් ගෙවීමට සහ නිලධාරියා නැවත සේවයේ පිහිටුවීමට රෝහලට සිදු වී තිබුණු අතර නීතිඥ ගාස්තු වෙනුවෙන් රු.64,000 ක් ඇතුළුව එකතුව රු.මිලියන 2.84 ක නිෂ්කාර්ය වියදමක් දැරීමට රෝහලට සිදු වී තිබුණි.	නිවාඩු රෝහල් කළමණාකරණය විසින් ගෙන තිබූ තීරණයක් මත කම්කරු විනිශ්චය සභාව විසින් මෙම තීන්දුව ගෙන ඇති අතර එම තීරණය අනුව කටයුතු කර ඇත.
	(ඉ)	රෝහලේ පරිගණක පද්ධති (Systolic- Acc Pack) සම්බන්ධයෙන් කරන ලද විගණන පරීක්ෂාවේදී පහත කරුණු නිරීක්ෂණය විය.	
	i.	මහාරෝගාශාලා මණ්ඩලයේ පවතින Systolic පරිගණක පද්ධතියේ Hospital Computer Module, Inventory Computer Moduleයන පද්ධතිදෙකෙහි තොරතුරුData Export කිරීමෙන් Accpack පරිගණක පද්ධතියට ඇතුළත් කිරීමෙන් පසු සිදුවන වෙනස්කම් නැවතAccpack පද්ධතිය තුළ (Update) යාවත්කාලීන නොකළ අවස්ථා නියැදි පරීක්ෂණයකදී අනාවරණය විය. මේ නිසා රෝහල් ගාස්තු ආපසු ගෙවීම්(refund), අවලංගු කරනු ලබන භාණ්ඩ ලැබීම් පත්‍ර(GRN) සහ අවලංගු කරනු ලබන රෝහල් ගාස්තු බිල්පත් වෙනුවෙන් නිකුත් කරන නව භාණ්ඩ ලැබීම් පත්‍ර හෝ නව රෝහල් ගාස්තු බිල්පත් ඇතුළත් කිරීමේදී තොරතුරු නිගමවරක් Accpack පරිගණක පද්ධතියට ඇතුළත්වීමේ අවදානමක් පවතින බවද	රෝහලේ Systolic සෞඛ්‍ය තොරතුරු පද්ධතිය (HIS) සිට Sage Accpacගිණුම්කරණ පද්ධතිය දක්වා දත්ත සම්ප්‍රේෂණ ක්‍රියාවලිය ස්වයංක්‍රීය කිරීම ආරම්භ කිරීමට,2022 අප්‍රේල් 5 වන දින රුපියල් 140000.00 ක මුදලකට Systolic සෞඛ්‍ය තොරතුරු පද්ධතියසංවර්ධන කණ්ඩායම සඳහා ප්‍රදානය කර ඇත. (ඇමුණුම 1,2). Sage Accpacමෘදුකාංග පාර්ශ්වයෙහි වෙනස් කිරීම සඳහා, ප්‍රධාන ගණකාධිකාරී, තොරතුරු තාක්ෂණ (IT) අංශයේ ප්‍රධානියා සහ රෝහල් පරිපාලනය නියෝජනය කරන කාර්ය මණ්ඩලය,Sage Accpacමෘදුකාංගයේ නියෝජිතයා සමඟ 2022 දෙසැම්බර් 14 වැනි දින ඍකවිඡා කළහ. (ඇමුණුම 3) Sage Accpac මෘදුකාංගයේ නියෝජිතයාට

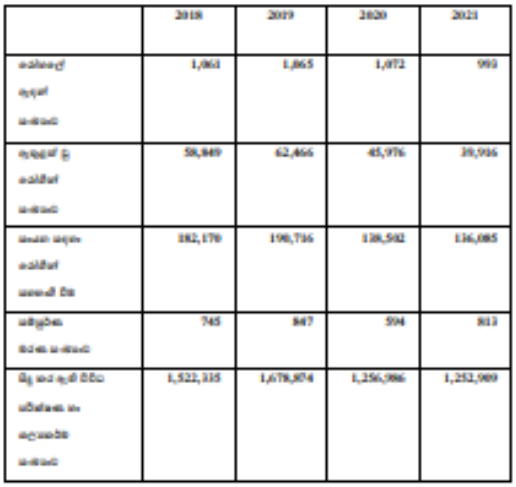
		නිරීක්ෂණය විය. Accpack පරිගණක පද්ධතිය තුළ පවතින ගැනුම් පිරිවැය සහ ණයකිම්යෝ රු.මිලියන **4.75** කින්ද, ණයගැනියෝ සහ රෝහල් ගාස්තු ආදායම රු.මිලියන **1.84** කින්ද වැඩියෙන් දක්වා ඇති බව සිදු කළ නියැදි පරීක්ෂණයේදී අනාවරණය විය. රෝහලේ පවතින පරිගණක පද්ධති අතර අන්‍යොන්‍ය සම්බන්ධතාවයක් (System Link) ඇති කර නොතිබීම හේතුවෙන් මෙම පරිගණක පද්ධතිවල පවතින තොරතුරු සියල්ලම යාවත්කාලීන වීමAccpack පරිගණක පද්ධතියට ඇතුලත් නොවීම සහ පරිගණක පද්ධතියේ දත්ත ඇතුලත් කිරීම, පරීක්ෂා කිරීම හා අනුමත කිරීමට අදාල ක්‍රියාපටිපාටි නිසි අධිකාරී බලයක් යටතේ ක්‍රියාත්මක නොවීමත් එම ක්‍රියාවලිය පිළිබඳ අභ්‍යන්තර පාලනය ඉතා දුර්වල තත්වයක පැවතීම හේතුවෙන් වැරදි හා වංචා සිදුවීමේ ඉඩකඩක් පැවතිය හැකි බව වැඩි දුරටත් නිරීක්ෂණය විය.	අනුව, මෙම දත්ත සම්ප්‍රේෂණ ක්‍රියාවලිය ස්වයංක්‍රීය කළ හැකි වන්නේ Batch Process ආකාරයට වන අතරඑහි කාර්යක්ෂමතාවඉහල නැංවීම සඳහා දත්ත සම්ප්‍රේශන ක්‍රියාවලිය පැය එකකට වරක් කල හැකි බවද පවසන ලදී. (ඇමුණුම 4). කෙසේ නමුත්, එක් එක් ගනුදෙනුව එසැනින් සම්ප්‍රෙශනය කල නොහැකි බව දන්වන ලදී. නමුත් මෙම විසඳුම, මේ මොහොතේ වඩාත්ම කාර්යක්ෂම හා ගැලපෙන ක්‍රමය බැවින් රෝහල් පරිපාලනය විසින් අනුමත කරන ලද අතර, රෝහල් බිල්පතක් අවසන් කල පසු එයSystolic සෞඛ්‍ය තොරතුරු පද්ධතිය තුල කිසිදු වෙනස් කිරීමකට ලක් කල නොහැකි ලෙස සකස් කිරීමට උපදෙස් දෙන ලදී. මෙම ස්වයංක්‍රීයකරණ ක්‍රියාවලිය දැන් ආරම්භ කර ඇති අතර දැනට සැපයුම් අංශය විසින් අදාල කටයුතු සිදු කරගෙන යනු ලැබේ. (ඇමුණුම 5, 6) ඉහත කරුණු හැරුණු විට රෝහලේ සමස්ත සෞඛ්‍ය තොරතුරු පද්ධතිය පිළිබඳව අධ්‍යයනයක්සිදුකර නිර්දේශ ලබාදීම සඳහා තොරතුරු තාක්ෂණ (IT) උපදේශක නියෝජිතයකුගේ සහය ලබා ගැනීමට රෝහල් මණ්ඩලය තීරණය කර ඇත. (ඇමුණුම 7). මෙම ක්‍රියාවලිය දැන් තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු මට්ටමේ පවතී. පරිගණක පද්ධති වල පවතින තොරතුරු සියල්ලම යාවත්කාලීන වීම Accpack පරිගණක පද්ධතියට ඇතුළත් නොවීම සහ පරිගණක පද්ධතියේ දත්ත ඇතුලත් කිරීම,පරීක්ෂා කිරීම හා අනුමත කිරීමට අදාල ක්‍රියාපටිපාටි සම්බන්ධයෙන් සහකාර ගණකාධිකාරිවරයෙකුට අධිකාරී බලය ලබාදීමට කටයුතු කර ඇත. ඊට අමතරව දිනපතා එදිනට පෙර මධ්‍යම රාත්‍රී වාර්තා (Mid Night Report) සම්බන්ධ හෙතික තොරතුරු, පරිගණක පද්ධතියේ තොරතුරු සමඟ ගැලපීමටද ඔහුට පවරා ඇත.
	ii.	Ward Register හි අදාල දිනට රෝහල් ගතවී සිටි රෝගීන් සම්බන්ධයෙන් (current) පරීක්ෂාවෙදී එදිනට රෝහලින් බැහැර වී ඇති එහෙත් බිල්පත් පියවී නොතිබුණු රෝගීන් **14**ක් රෝහල තුළ ඇතුළත් වී සිටින රෝගීන් ලෙස පරිගණක පද්ධතිය තුළ පෙන්නුම් කරන බවත් එම රෝගීන් **12** දෙනෙකු සඳහා	සඳහන් කර ඇති කරුණු සම්බන්ධයෙන් සොයා බැලීමට උපදෙස් ලබා දෙමි. ඊට වගකිවයුතු නිළධාරින්ගෙන් අදාල සිදුවීම් වලට හේතු වූ කරුණු විමසා බැලීමට කටයුතු කර මූල්‍යමය පාඩුවක් සිදුවී ඇති නම් අදාල නිළධාරින්ගෙන් අයකර ගැනීමට කටයුතු කරමි.

		ඇතුලත් වූ දින සිට විගණිත දිනය දක්වාම බිල්පත් සැකසෙමින් පැවති අතර අනෙක් රෝගීන් දෙදෙනා වෙනුවෙන් දින 329 ක් සහ දින 5ක් සඳහා එකතුව රු.මිලියන 23.98 ක බිල්පත් සකස්කර නිබුණි. මෙම ඇඳ ඉහපත් වාර්තාවන්ට අදාල රෝගීන් දැනට රෝහල්ගතව සිටින රෝගියෙකු ලෙස පරිගණක පද්ධතිය තුළ නිරූපනය වීමට හේතුවූ කරුණු විගණනයට අනාවරණය නොවුණි. වර්ෂ 1සිට 7 අතර කාලයක් තිස්සේ පැවත එන මෙම බිල් පත් ශේෂ හඳුනාගෙන එම ශේෂ නිරවුල් කර ගැනීමට විගණිත දිනය වන 2022 අගෝස්තු 26 දින වන විටත් කටයුතු කර නොනිබුණි.	
	iii.	රෝහලේ පරිගණක පද්ධතියෙහි (Systolic - Hospital) Ward Register හි Bill Finalized යන අයිතමය පරීක්ෂා කිරීමේදී රෝගී වාට්ටු 5 කට අදාලව රෝගීන්ගේ අවසන් බිල්පත සකසා එම රෝගීන් රෝහලෙන් පිටව ගොස් නිබුණද, පරිගණක පද්ධතිය තුළ තව දුරටත් රෝගීන් ලෙස පෙන්නුම් කරන රෝගීන් 16 දෙනෙකු සිටින බව නිරීක්ෂණය විය. ඉන් රෝගීන් 5 දෙනෙකු ගෙවිය යුතු බිල්පත් වලින් කොටසක් පියවා රෝහලෙන් පිටව ගොස් නිබුණු අතර ලැබිය යුතු මුදල් රු.67,195 ක් පරිගණක පද්ධතියේ ලැබිය යුතු අගයක් ලෙස දක්වා නොනිබුණි.කෙසේ වුවද රෝගීන් විසින් සම්පූර්ණ බිල්පත් නොපියවා රෝහලෙන් පිටව යාමට අවසර දීම විගණනයේදී මතභේදාත්මක කරුණක් විය.	සඳහන් කර ඇති කරුණු සම්බන්ධයෙන් සොයා බැලීමට උපදෙස් ලබා දෙමි. ඊට වගකිවයුතු නිළධාරින්ගෙන් අදාල සිදුවීම් වලට හේතු වූ කරුණු විමසා බැලීමට කටයුතු කර මූල්‍යමය පාඩුවක් සිදුවී ඇති නම් අදාල නිළධාරින්ගෙන් අයකර ගැනීමට කටයුතු කරමි.
	iv.	මූල්‍ය ප්‍රකාශන සැකසීම සඳහා අවශ්‍ය දත්ත ලබා ගැනීමෙන් පසුව පද්ධතියේ ඇතුළත් වාර්තා වෙනස් කිරීමට ඇති පහසුකම අහුරා තැබිය යුතු වුවද එසේ සිදුකර නොනිබුණි.	රෝහල් බිල්පත් පිළියල කල අවසන් කල පසු එය Systolic පද්ධතිය තුල කිසිදු වෙනස් කිරීමකට ලක් කල නොහැකි ලෙස ඒ අවස්ථාවේම අහුරා තැබීමට මේ වන විට කටයුතු යොදා ඇත. ඒ අනුව මූල්‍ය ප්‍රකාශන සැකසීම සඳහා අවශ්‍ය දත්ත ලබා ගැනීමෙන් පසුව පද්ධතියේ ඇතුලත් වාර්තා වෙනස් කිරීමට ඉඩ ලබා නොදේ.
	(ඊ)	මහාරෝග්‍යාගාලා මණ්ඩලය විසින් හැටන් නැෂනල් බැංකුව හා මහජන බැංකුව යන ආයතන වෙත තම ව්‍යාපාර කටයුතු පවත්වාගෙන යාමට කුලී පදනම් මත රෝහල් පරිශ්‍රයන් ඉඩකඩ වෙන්කර දී නිබුණද රෝහල සහ එම ආයතන අතර බදු කුලී ගිවිසුමක් ඇති කර ගෙන නිබුණු බව නහවුරු නොකෙරුණි.	මෙම බදු කුලී ගිවිසුම් යාවත්කාලීන කිරීමට අදාල කටයුතු ආරම්භ කර ඇති අතර හැකි ඉක්මනට නව ගිවිසුම් වලට එලඹීමට කටයුතු කරමි.

	(c)	සමාලෝචිත වර්ෂයේ සිදු කරන ලද රසායනාගාර පරීක්ෂණ සම්බන්ධයෙන් කරන ලද පරීක්ෂාවේදී පහත කරුණු අනාවරණය විය.	
	i.	ආයතනය විසින් Hematology සහ Bio Chemistry අංශ මඟින් සිදු කර ඇති රාත්‍රී රසායනාගාර පරීක්ෂාවන් සම්බන්ධයෙන් පවත්වාගෙන යන ලේඛණයට අනුව රාත්‍රී කාලයේ සිදු කරන ලද පරීක්ෂණ ප්‍රමාණය සහ පරිගණක පද්ධතියෙහි පවතින රාත්‍රී සාම්පල ලබා ගැනීමේ වාර්තාවෙහි (sample acceptance report) සඳහන් පරීක්ෂණ ප්‍රමාණය සමඟ සැසඳීමක් සිදු කර නොතිබුණි. 2021 ජනවාරි මස සිට දෙසැම්බර් මාසය දක්වා වූ කාල පරිච්ඡේදයට අදාලව රාත්‍රී කාලයේදී සිදු කරන ලද සියලුම පරීක්ෂණ සම්බන්ධයෙන් සිදු කරන ලද පරීක්ෂාවේදී Hematology අංශය විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද ලේඛනවල ඇතුලත් පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාවට වඩා පරිගණක ගත කර තිබූ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව 15,556 කින් අඩු වී තිබූ අතර Bio Chemistry අංශය විසින් ඉදිරිපත් කර තිබූ ලේඛනවල ඇතුලත් පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාවට වඩා පරිගණක ගත කර තිබූ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව 40,059 කින් වැඩි වී තිබූ බව නිරීක්ෂණය විය. එසේ වෙනස්කම් ඇති වීමට හේතු සොයා බලා නිවැරදි කිරීමට අදාල අංශ විසින් කටයුතු කර නොතිබුණි.	රාත්‍රියට සිදු කරනු ලබන Haematology හා Biochemistry අංශ වල වෙන වෙනම පවත්වා ගනු ලබන රාත්‍රී ලේඛනය සත්‍ය වශයෙන්ම සිදු කරනු ලැබූ පරීක්ෂණ වලට අදාළ වර්තාය. ඒවා නිවැරදි වේ. එම වාර්තා හා එම දිනයන්ට අදාල test request forms සැසඳීම මඟින් ඔබට එය තහවුරු කර ගැත හැකිය. රාත්‍රී කාලයේදී හා දිවා කාලයේදී සිදු කරන පරීක්ෂන සඳහා පරිසනක ගත තොරතුරු හා ඉදිරිපත් කරනු ලබූ ලේඛන වල තොරතුරු අතර මීට ඉහතදීත් වෙනස්කම් පවතින බව නිරීක්ෂණය වී ඇත.එම නිරීක්ෂණ මීට ඉහත විගණන වීමසුම් සඳහා ද ඉදිරිපත් කර ඇති අතර එය සෑම විටකම එකම අගයක් නොවීම කෙරෙහි විවිධ ප්‍රයෝගික හේතූන් බලපායි. රාත්‍රී සේවා මුර සඳහා දැනට සවස 3.00 හා උදැසන 7.00 අතර “accept” කරන සම්පල පමණක් යොදා ගන්නා අතර මෙවැනි වෙනස් කම් හැකි තරම් අවම කිරීමට අවශ්‍ය වන සාධනීය සාකච්ඡා නවදුරටත් සිදු කිරීමේ අවශ්‍යතාවය මෙයින් දන්වා සිටිමු.ඒ සඳහා තව දුරටත් පරිගණක පද්ධතියේ sample acceptance report එකට ඇතුලත් නොවන පරීක්ෂණ හඳුනාගෙන ඒවා නිසි පරිදි සටහන් වන ක්‍රමයක් සැකසිය යුතුව ඇත. sample acceptance report එකට ඇතුලත් නොවන පරීක්ෂණ සඳහා පරීක්ෂණ වාර්තා, පද්ධතිය මඟින්ම සලකුණු කර ඒවායේ වාර්තා නිකුත් නොකර MLT වරයාට දැක්වෙන පරිදි ක්‍රමයක් සැකසීමට යෝජනා වී ඇති අතර එමඟින් sample acceptance report එකට ඇතුල් නොවන සාම්පල් වලක්වාගත හැකිය.
	ii.	Hematology සහ Bio Chemistry අංශය විසින් 2021 වර්ෂය තුළ රාත්‍රී සහ දහවල් කාලයේ සිදු කරන ලද පරීක්ෂණ සඳහා පරිගණක පද්ධතිය වෙත ඇතුළත් කර තිබුණු නියැදි ප්‍රමාණය (sample acceptance report) එකතුව 505,064 ක් විය. ඒ අනුව	දහවල් සේවා මුර වලදී විශේෂ පරීක්ෂණ රැසක් සිදු කරන අතර ඒවා රාත්‍රී සේවා මුර සඳහා අදාළ නොවේ.එබැවින් රාත්‍රී කාලයේදී එක් නිලධාරියෙකු සිදු කරන සේවාව දහවල් කාලය සමඟ සැසඳීමක් සිදුකල නොහැක. උදාහරණ (Flowcytometry, Bone marrow tests,

		දහවල් කාලයේදී Hematology පරීක්ෂණාගාර සඳහා රසායනාගාර තාක්ෂණික ශිල්පීන් 7ක් හා Bio Chemistry පරීක්ෂණාගාර සඳහා රසායනාගාර තාක්ෂණික ශිල්පීන් 8ක් සේවයේ යෙදෙන නමුත් රාත්‍රී සේවය සඳහා එක් අංශයකට එක් රසායනාගාර තාක්ෂණික ශිල්පියෙකු පමණක් සේවයේ යොදවනු ලැබේ. මෙම අංශ දෙකෙහිම රසායනාගාර තාක්ෂණික ශිල්පීන් 15ක් විසින් 2021 වර්ෂය තුළ දහවල් කාලයේ සිදු කරන ලද නියැදි පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව 239,819 ක් වූ අතර රසායනාගාර තාක්ෂණික ශිල්පීන් දෙදෙනෙකු විසින් රාත්‍රී කාලයේ නියැදි පරීක්ෂණ 265,245 ක් සිදු කර ඇති බව අනාවරණය විය. මේ අනුව එක් එක් අංශ විසින් දිවා කාලයේ සිදු කරනු ලබන පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාවට වඩා වැඩි පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාවක් එක් නිලධාරියෙකු විසින් රාත්‍ර28 කාලයේ සිදුකර තිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය.	special coagulation tests, factor assays, LA1/LA2, inhibitor detection, factor correction studies, clot solubility tests, platelet aggregation studies, G6PD test, Ham test, Osmotic fragility test, PCR , Hormone assays, Cancer antigen assays, sudan black B, iron stain, reticulocyte counts, NAP score, other biochemical profile tests). මීට අමතරව දහවල් කාලයේදී සියලුම පරීක්ෂණ යන්ත්‍ර වලට අදාළ "Internal and External quality controls" සිදු කිරීමද සිදුවේ. උදාහරණයක් ලෙස Haematologyඅංශය ගත් විට එහි සිටින වෛද්‍ය රසායනාගාර කාර්මික විද්‍යාඥ වරුන් එම අංශයේ ඒ ඒ පරීක්ෂණ හා පරීක්ෂණ යන්ත්‍ර සඳහා වෙන වෙනම ක්‍රියා කරනු ලබයි. උදාහරණයක් ලෙස එදා දිනයට blood picture පරීක්ෂණ සිදු කරන නිලධාරියා එම ස්ථානයේම දිගින් දිගටම රැඳී සිටීම අනිවාර්ය වන අතර FBC පරීක්ෂණ වලදී abnormal counts, manual counts ආදිය සඳහා ද ලේ පින්තූර පිළියෙළ කිරීම සිදු කල යුතු වේ.එමෙන්ම ඇට මිදුළු පරීක්ෂණ සඳහා සහභාගී වීම, ඇට මිදුළු aspiration biopsy slides පිළියෙළ කිරීම, ඇට මිදුළු සඳහා special stains පිළියෙළ කිරීම හා සිදු කිරීම සිදු කල යුතු වේ. ඒ ආකාරයෙන්ම එදිනට flowcytometry පරීක්ෂණ සිදු කරන නිලධාරියාද අදාල යන්ත්‍රයේ settings සැකසීම, calibration සිදු කිරීම ආදිය සිදු කර පැමිණෙන ලේ පිළිකා සාම්පල සඳහා special stain යෙදීම හා එම සාම්පල යන්ත්‍රය වෙත යොමු කිරීමට සැකසීම ආදිය සිදු කල යුතුය. එමෙන්ම coagulation studies සිදු කරන නිලධාරියාද රාත්‍රී කාලයේදී සිදු නොකරනු ලබන factorstudies,lupus anticoagulatant ,mixing studies යනාදිය සිදු කල යුතුව ඇත. රාත්‍රී කාලයේදී සිදු නොකරනු ලබන HbA1C පරීක්ෂණද දහවල් කාලයේදී ඉතා වැඩි වශයෙන් සිදු කරනු ලබන පරීක්ෂණයකි. ඒ සඳහා මෙන්ම සෑම සිකුරාදා දිනයකදීම HPL C පරීක්ෂණය සිදු

			කිරීමටද එම නිලධාරියාට සිදුවේ. එමෙන්ම රාත්‍රී රාජකාරි වලදී සිදු නොකරනු ලබන Osmotic fragility tests,cryohaemolysis tests, brewer's tests,LEcells,Hams Tests, sickling tests , body fluid tests ආදියද දහවල් කාලයේදී කිරීමට සිදුවේ. එමෙන්ම histopathology අංශයේ සහ microbiology අංශයේ කරනු ලබන සියළුම පරීක්ෂණ කිසිවක් රාත්‍රී කාලයේ සිදු නොකරන අතර සියළුම විශේෂ පරීක්ෂණයන් සිදු කරනු ලබන්නේ දහවල් කාලයේදී පමණි. මෙම විශේෂ පරීක්ෂණයන් සඳහා වෙන වෙනම වෛද්‍ය පරීක්ෂණ කාර්මික විද්‍යාඥයන් යොදවනු ලබන අතර සාමාන්‍ය පරීක්ෂණ සඳහා මොවුන් යෙදවීම සිදු කල නොහැක. (උදා. මූත්‍රා ඇතුළු සියළුම culture පරීක්ෂණ, biopsy cutting,embedding,staining සහ cytology පරීක්ෂණ යන්ත්‍ර භාවිතයෙන් කොරව manual ලෙස සිදු කිරීම) ඒ ආකාරයෙන්ම අනෙක් යන්ත්‍ර (දහවල් කාලයේදී විශේෂ පරීක්ෂණ සිදු කරන Biochemistry අංශයේ ඇති යන්ත්‍ර) ආශ්‍රිතව සිදු කරන පරීක්ෂණ ආදියේද QC, Calibration, test validation ආදී රාත්‍රී රසායනාගාරයේ සිදු නොකරනු ලබන බොහොමයක් කාර්යයන් සිදු කරනු ලබයි. එබැවින් රාත්‍රී සේවා මූර හා දහවල් සේවා මූර සංඛ්‍යාත්මක වශයෙන් සැසඳීමක් සිදු කල නොහැක.
	ඌ.	මහාරෝග්‍යශාලා මණ්ඩලය පිහිටි පරිශ්‍රෙය් ප්‍රධාන සැලැස්ම (Master Plan) පිළියෙල කිරීම සඳහා උපදේශක ගාස්තු වශයෙන් මධ්‍යම ඉංජිනේරු උපදේශක කාර්යාංශයට රු.508,950 ක් 2017 වර්ෂයේ දී ගෙවා නිබුණු අතර 2021 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් එම කාර්යය සම්පූර්ණ කරවා ගෙන නොනිබුණි.	CECB ආයතනය මඟින් ඉංජිනේරු මිණුම් සැලසුම් පත් මෙවන විට සම්පූර්ණ කර ඇත. එම කටයුතු රටේ පැවති කොවිඩ් වසංගත වාතාවරණය මත කල් ගොස් ඇත. COPE කමිටු නිර්දේශය මත Cooperate plan සකස් කිරීමෙන් පසුව එහි ඉතිරි කටයුතු අවසන් වනු ඇත. ඉදිරියේදී රෝහල් පරිශ්‍රෙය් ප්‍රධාන සැලැස්ම පිළියල කිරීමට අවශ්‍ය පියවර ගනිමි.
	එ.	සමාලෝචිත වර්ෂයේ සහ ඉකුත් වර්ෂ 04ක රෝහලේ සමස්ත කාර්ය සාධනය පහත පරිදි වේ.	

			
		පහත කරුණු නිරීක්ෂණය විය.	
	i.	2018 වර්ෂයට සාපේක්ෂව 2021 වර්ෂයේ රෝහලේ ඇඳන් සංඛ්‍යාව සියයට 6 කින් හා ඇඳන් භාවිතය සියයට 12 කින් අඩු වීමක් නිරීක්ෂණය විය.	විගණන නිරීක්ෂණය මඟින් දක්වා ඇති ආකාරයට රෝහලෙහි මුළු ඇඳන් සංඛ්‍යාව 2018 වර්ෂයට සාපේක්ෂව 2021 වර්ෂයේ 6% කින් අඩු වී ඇති බව නිවැරදිය. 2021 වර්ෂයේ රට තුල පැවති කොවිඩ් වසංගත තත්වය හේතුවෙන් රෝහල් ක්‍රියාකාරිත්වය පසුගිය වර්ෂවලදී මෙන් සාමාන්‍ය තත්වයෙන් පවත්වාගෙනයාමට නොහැකි විය. මේ නිසා රෝගීන් අතර දුරස්ථභාවය ආරක්ෂා කිරීම පිණිස ඇඳන් අතර පරතරය වැඩිකිරීමට සිදුවිය. එබැවින් සාමාන්‍ය තත්වය යටතේ රෝහල තුල පවත්වාගෙන යන ලද ඇඳන් සංඛ්‍යාව ඒ අයුරින්ම පවත්වා ගැනීමට නොහැකි වූ අතර 2018 වර්ෂයට සාපේක්ෂව 2021 වර්ෂයේ 6% ක ඇඳන් සංඛ්‍යාවේ අඩුවීමට මෙම තත්වය හේතුවී ඇත.
	ii.	2018 වර්ෂයට සාපේක්ෂව 2021 වර්ෂයේදී රෝහලට රෝගීන් ඇතුළත් වීම සියයට 32කින් හා සායන සඳහා පැමිණීම සියයට 25කින් අඩු වී තිබුණි.	2018 වර්ෂයට සාපේක්ෂව 2021 වර්ෂයේ දී රෝහලට රෝගීන් ඇතුලත් වීම 32%කින් හා සායන සඳහා පැමිණීම 25%කින් අඩුවී ඇති බව නිවැරදිය. 2021 වර්ෂයේ රට තුල පැවති කොවිඩ් වසංගත තත්වය හේතුවෙන් රෝහල වෙත පැමිණුන රෝගීන්ගේ ප්‍රබල අඩුවක් පැවතින. රට තුල සංචරන සීමා පැවතීම ඉතා අත්‍යාවශ්‍ය කරුණකදී හැර ජනතාව රෝහල් කරා නොපැමිණීම වැනි හේතූන් මත ඇතුලත් වූ රෝගීන්ගේ හා සායනික රෝගීන්ගේ අඩුවීම් සිදුවී ඇත.

	iii.	රෝහල විසින් කරනු ලබන පරීක්ෂණ හා ශල්‍යකර්මවල ප්‍රගතියේ පහළ යාමක් නිරීක්ෂණය වූ අතර එය 2018 වර්ෂයට සාපේක්ෂව 2021 වර්ෂයේදී පරීක්ෂණ 269,426 ක අඩු වීමක් නිරීක්ෂණය විය.	විගණන විමසුමේ යඳහන් සිදුකර ඇති විවිධ පරීක්ෂණ හා ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව 2018 වර්ෂයේ 1,522,335 සිට 2019 වන විට 1,678,874 දක්වා 156,539 කින් 10%කින් වැඩි වී ඇත. නමුත් වර්ෂ 2020 සහ 2021 යන වර්ෂයන්හි 1,256,986 සහ 1,252,909 වශයෙන් පරීක්ෂණ හා ශල්‍යකර්ම ප්‍රමාණය ද අඩුවීමය. ඒ අනුව විගණන විමසුමෙහි යඳහන් ආකාරයට ''දිගින් දිගටම පරීක්ෂණ හා ශල්‍යකර්ම ප්‍රමාණය අඩුවී ඇත.'' යන්න නිවැරදි නොවන අතර වර්ෂ 2018 ට සාපේක්ෂව 2019 වැඩිවී ඇති අතර කොවිඩ් 19 වසංගතය ආරම්භ වීමෙන් පසු 2020 වර්ෂයන්හි අඩුවීම සිදුව ඇත.

6. ඉදිරි දැක්ම





6.1 ආයතනයේ කාර්යසාධන වර්ධනය සඳහා අපේක්ෂිත මධ්‍යම කාලීන ක්‍රියාකාරකම්

අරමුණු	ක්‍රියාකාරකම්
නව ගොඩනැගිලි ඉදිකිරීම්	♦ පරිපාලන ගොඩනැගිල්ල සඳහා ඊඑල්යූ (ELU) පද්ධතියක් සමඟින් (ගැහැණු සහ පිරිමි හෙද නිල නිවාස, පරිපාලන ගොඩනැගිල්ල සහ කම්හල) ඇතුළාන්ත වැඩ සහ ගෘහභාණ්ඩ සැපයීම
පවත්නා යටිතල ව්‍යූහය පුනරුත්ථාපනය	♦ ඉදිකිරීම් උත්පාදක කාමරය, නව ට්‍රාන්ස්ෆෝමර් සහ ජනක යන්ත්‍ර මිලදී ගැනීම ඇතුළුව බල සැපයුම වැඩිදියුණු කිරීම සහ පුළුල් කිරීම ♦ උරස් කන්තුක ශල්‍යාගාරය සඳහා මළනොකන වානේ දොරවල් ♦ වාට්ටුවල අනෙකුත් පුනරුත්ථාපන කටයුතු හා වැඩිදියුණු කිරීම් මෘදුකාංග වෙබ් අඩවියේ වෛද්‍ය වාර්තාව
උපකරණ සම්පාදනය	. ♦ වෙනත් වෛද්‍ය, ශල්‍ය සාමාන්‍ය උපකරණ සහ උපකරණ මිලදී ගැනීම (කන්තුක කැතීටරකරණ රසායනාගාරය ඇතුළුව)