இலங்கை சனநாயக சோஷலிசக் குடியரசின் ஒன்பதாவது பாராளுமன்றத்தின் மூன்றாவது அமர்வின் பொது முயற்சிகள் தொடர்பான செயற் குழுவின் இரண்டாவது அறிக்கை

2022 திசம்பர் 06 ஆந் திகதி ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர வைத்தியசாலை சபை தொடர்பாக பொது முயற்சிகள் தொடர்பான செயற் குழு கூட்டத்தின் போது செயற்குழுவினால் வழங்கப்பட்ட கட்டளைகளை அமுலாக்குவதற்காக எடுத்த நடவடிக்கைகள்

இலக்கம்	விடயம்	குழுவின் பரிந்துரைகள்	பொறுப்புக ;கூற வேண்டிய உததியோ கத்தர்	SJGH/IAD/AGR- ஆம் இலக்க 2019,2020/ COPE-2022 மற்றும் 2023.05.11 ஆந் திகதிய கடிதத்தின் பிரகாரம் செயன் முன்னேற்றம்	பரிந்துரைகளை நடைமுறைப்படுத்துவதற்காக எடுக்கப்பட்ட நடவடிக்கைகள்
01.	**ஆலோசனை பதவியணியினர்** 1983 ஆம் ஆண்டின் 54 ஆம் ஸ்ரீ ஜயவர்த்தனபுர வைத்தியசாலை சட்டத்திற்கு அமைய ஆலோசனை பணியாட்டொகுதியானது அமைச்சரினால் நியமனம் செய்யப்படுகின்ற வைத்திய நிபுணர்கள் மூவரைக் கொண்டிருக்கு என்பது குழுவில் வெளிப்படுத்தப்பட்டது. இங்கு, அந்த ஆலோசகர் பணியாட்தொகுதிக்கு மூன்று பணியாளர்களை நியமிக்குமாறு அமைச்சிடம் நிறுவனத் தலைவருக்கு அறிவித்துள்ளதாகவும், இதுவரை ஒவ்வொரு துறையிலும் வைத்திய நிபுணர்கள் ஆலோசகர்களாக நியமிக்கப்பட்டுள்ளதாகவும் குழுவுக்கு தெரியவந்துள்ளது.	i. எதிர்காலத்தில் ஆலோசனைச் சபை தொடர்பாக மேற்கொள்ளப் படவுள்ள நடவடிக்கைகள் பற்றி ஒரு மாதத்திற்குள் குழுவிற்கு அறிக்கையிடல். ii. இதற்கு முன்னர் இடம் பெற்ற ஒன்றிணைந்த கலந்துரையாடலின் போது இவ்வைத்தியசாலைச் சட்டத்தைத் திருத்தி, தீர்மானங்களை மேற்கொள்ளும் குழுக்களை நியமிப்பதற்கும், ஆலோசகர்கள் இல்லாமல் பணியாட்டொகுதியை பிரதிநிதித்துவம் செய்யும் வகையில் குழுக்களை நியமிப்பதற்கும் இணக்கம் தெரிவித்திருந்த போதும்,	செயலாளர், சுகாதார அமைச்சு	ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர வைத்தியசாலை தலைவரின் SJGH/ IAD/ AGR - 2019, 2020/ COPE-2022 ஆம் இலக்க 2023.05.11 **2023.05.11** ஆந் திகதிய கடிதத்தின் பிரகாரம் செயன் முன்னேற்றம் அறிக்கையிடப்பட்டுள்ளது	**மருத்துவமனைகள் சட்டத்தில் திருத்தம்** சுகாதார அமைச்சரால் 23.08.2023 ஆந் திகதி "1983 ஆம் ஆண்டின் 54 ஆம் இலக்க ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர வைத்தியசாலையின் பணிப்பாளர் சபைச் சட்டத்தின் திருத்தம்" என்ற தலைப்பில் அமைச்சரவைப் பத்திரத்தை சமர்ப்பிக்கப்பட்டது. ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர வைத்தியசாலையின் பணிப்பாளர் சபை சட்டத்தை திருத்துவதற்கும் உத்தியோகபூர்வ குழுவொன்றை நியமிப்பதற்கும் தேவையான நடவடிக்கைகளை எடுப்பதற்கும் 04.09.2023 ஆந் திகதி அமைச்சரவை அங்கீகாரம் வழங்கியது. அதன் பிரகாரம் 2023.10.11. ஆந் திகதி சுகாதார அமைச்சின்

	ஆலோசகர்களின் விசேட பங்கு என்ன என்று குழுவிடம் கேட்கப்பட்டது. · அவர்கள் இயக்குநர்கள் குழுவின் உறுப்பினர்களாக செயல்படுகிறார்கள், · அந்த நோக்கத்திற்காக 45 விசேட மருத்துவர் களில் 3 பேர் நியமிக்கப்படுவார்கள், குழுவிடம் மேலும் தெரிவிக்கப்பட்டது. மூன்று பணியாளர்கள் பணிப்பாளர் சபையை பிரதிநிதித்துவப்படுத்து வதால், அவர்களுக்கு இடையே கருத்து முரண்பாடு (conflict of interest) இருப்பதைக் குழு அவதானித்து, இது குறித்து நீண்ட நேரம் விவாதித்தது. மேலும், குழு பின்வரும் விடயங்களில் கவனம் செலுத்தியது. • அதேவேளை, குழு தொடர்ந்தும் பின்வரும் விடயங்கள் தொடர்பில் கவனம் செலுத்தியது. • ஒருசில அரச நிறுவனங்களில் தொடர்புடைய அமைச்சர் பணிப்பாளர் சபையை நியமனம் செய்யும் போது தொழிற்சங்க பிரதிநிதிகளையும் ஊழியர்களையும் இணைத்துக் கொள்கின்றார் என்பது. • இந்த வைத்தியசாலையும் பட்டதாரிகளை பயிற்றுவிக்கும் ஒரு வைத்தியசாலையாக இருப்பது மட்டுமன்றி தொழில்சார் மட்டத்திலான வைத்தியசாலையாக உள்ளதாலும், அக்கறை முரண்பாடு காணப்படுவதாலும், அது தொடர்பில் காணப்படுகின்ற சட்டம் திருத்தம் செய்யப்பட வேண்டும் என்பது.	அவை நடைமுறைப் படுத்தப்படாததன் அத்தீர்மானங்களை துரிதமாக நடவடிக்கை மேற்கொள்ளல். நடைமுறைப்படுத்துவதற்கு இந்நிறுவனம் தொடர்ச்சியாக நட்டத்தில் இயங்கும் நிறுவனம் என்பதனால் <u>துறைதொழில்</u> நபர்களையும், வியாபார முகாமைத்துவ அறிவுடைய நபர்களையும் ஆலோசனைச் சபைக்கு அல்லது பணிப்பாளர் சபைக்கு இணைத்துக் கொள்வதற்கு நடவடிக்கை மேற்கொள்ளல். III .வைத்தியசாலையின் இன்றைய நிலைமை மற்றும் அதன் அபிவிருத்தி இந்த வைத்தியசாலையை சூழவுள்ள பிரதேசமானது நகர்ப்புர நடுத்தா வகுப்பை பிரதிநிதித்துவம் செய்கின்றது என்றும், எனவே, இந்த வைத்தியசாலையை முன்னரை விடவும் அபிவிருத்தி செய்ய வேண்டும் என்றும்,	வைத்திய சாலை தலைவர்		செயலாளரினால் குழு நியமிக்கப்பட்டது. சுகாதார அமைச்சர் தலைமையிலான குழுவினால் வழங்கப்பட்ட திருத்தங்களை உள்ளடக்கி குழு அறிக்கை தயாரிக்கப்பட்டது. 17.01.2024 ஆந் திகதி, மருத்துவமனை அதிகாரிகள் மற்றும் சம்பந்தப்பட்ட உயர் அதிகாரிகளுடன் ஒரு கூட்டம் நடத்தப்பட்டு சில விடயங்கள் மீண்டும் விவாதிக்கப்பட்டு சில மாற்றங்கள் பரிந்துரைக்கப்பட்டன. உத்தேச புதிய திருத்தங்களுடன் கூடிய அமைச்சரவை பத்திரம் விரைவில் அமைச்சரவைக்கு சமர்ப்பிக்க தயாரிக்கப்பட்டுள்ளது. <u>துறைதொழில் மற்றும் வர்த்தக முகாமைத்துவ அறிவு கொண்ட நபர்களை பணிப்பாளர் சபைக்கு பணியமர்த்துதல்.</u> ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலைச் சட்டத்தை திருத்தியமைப்பதில், ஆலோசனைக் குழு அல்லது சபைக்கு தொழில்சார் அறிவுள்ளவர்கள் மற்றும் வியாபார முகாமைத்துவ அறிவுள்ளவர்களை இணைத்துக் கொள்வதில் விசேட கவனம் செலுத்துமாறு சுகாதார அமைச்சின் செயலாளருக்கு கடிதம் ஒன்று சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளது.

	• இன்றேல் ஆலோசகர்களாக பேராசிரியர்களை நியமனம் செய்தல், பல்கலைக்கழகங்களின் • மேற்படி பணிப்பாளர் சபையில் பட்டப் பின் படிப்பு கற்கை நிறுவகத்தை பிரதிநிதித்துவம் செய்யும் வகையில் பணிப்பாளர் சபை உறுப்பினர் ஒருவர் உள்ளார் என்பது. • மேலும், சாய்சாலை (கிளினிக்) பரிசோதனைகளுக்கு வருகைதரும் வைத்தியர்களை மேற்படி பணிப்பாளர் சபைக்கு நியமனம் செய்வதற்கு குழுவினால் முன்மொழியப்படுதல், • தொழிற்சங்கங்கள் மற்றும் ஊழியர்களின் கருத்துக்களையும் பெற்றுக் கொள்வதற்காக அவர்களுடனும் கலந்துரையாடுதல்.				**முகாமைத்துவ ஆலோசனைக் குழு நியமிக்கப்பட்டுள்ளது.** செலவு முகாமைத்துவம் மற்றும் மருத்துவமனை நிர்வாகத்திற்கு தேவையான பரிந்துரைகள் மற்றும் ஆலோசனைகளைப் பெற மருத்துவமனையின் அனைத்து ஊழியர்கள் மற்றும் தொழிற் சங்கங்களைப் பிரதிநிதித்துவப்படுத்தும் முகாமைத்துவக் ஆலோசனைக் சபை இப்போது நியமிக்கப்பட்டுள்ளது. **தொழில்துறைசார் மற்றும் வர்த்தக முகாமைத்துவ அறிவு உள்ளவர்களை புணிப்பாளர் சபைக்கு தொடர்புபடுத்தல்.** ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலைச் சபைச் சட்டத்தை திருத்தியமைப்பதில், புதிய அமைச்சரவைப் பத்திரத்தில் தொழில்சார் அறிவுள்ளவர்கள் மற்றும் வர்த்தக முகாமைத்துவ அறிவுள்ளவர்களை ஆலோசனை சபை அல்லது பணிப்பாளர் சபைக்கு ஈடுபடுத்துவதற்கான முன்மொழிவுகள் முன்வைப்பதற்கு எதிர்பார்க்கப்பட்டுள்ளது
02.	**<u>வைத்தியசாலையின் இன்றைய நிலைமை மற்றும் அதன் அபிவிருத்தி</u>** இந்த வைத்தியசாலையை சூழவுள்ள பிரதேசமானது நகர்ப்புர நடுத்தா வகுப்பை பிரதிநிதித்துவம் செய்கின்றது என்றும், எனவே, இந்த வைத்தியசாலையை முன்னரை விடவும் அபிவிருத்தி செய்ய வேண்டும் என்றும், பிரதேசத்தைச் சூழ போட்டித்தன்மையுடன் நவீன உபகரணங்கள் மற்றும் வசதிகளைக் கொண்டுள்ள தனியார் வைத்தியசாலைகள்				<u>மருத்துவமனையின் தற்போதைய நிலை மற்றும் அதன் அபிவிருத்தி</u> மருத்துவமனை சேவைகளை பல்வகைப்படுத்த இதுவரை பல நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டுள்ளன. அவையாவன ·சிகிச்சை பெற்று மருத்துவ மனையில் இருந்து

	ஆரம்பிக்கப்பட்டுள்ளன என்றும், ஆகையால் வைத்தியசாலையின் முகாமைத்துவம் நவீன மயப்படுத்தப்படும் வேலைத் திட்டமும், சேவைகளை பன்முகப்படுத்துவதும் அவசியமாகும். என்றும், பல்சிகிச்சை பிரிவு மற்றும் பக்கவாத நோயாளர்களுக்கான பிரிவை தாபிப்பதற்கான வைத்தியசாலையின் பிரேரணை காலத்திற்கு உகந்தது என்றும், இதற்கானகூட்டு முகாமைத்துவ திட்டத்தை தயார் செய்ய வேண்டும் என்றும் குழு வலியுறுத்தியது.				வெளியேறும் நோயாளிகளுக்கு பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளை வழங்குவதற்கான ஏற்பாடுகள். • நோயாளியை வீட்டிலேயே பார்ப்பதற்கு முன் Pre Hospital Care மருத்துவமனை பராமரிப்பு சேவையை ஆரம்பிக்க திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.. • வெளிநோயாளர் சிகிச்சைப் பிரிவை (OPD) விரிவுபடுத்தும் பணி நடைபெற்று வருகிறது. • வலி முகாமைத்துவ கிளினிக் ஆரம்பிக்கப்பட்டுள்ளது. • விசேட தேவையுடைய குழந்தைகளுக்கான கிளினிக் ஆரம்பிக்கப்பட்டுள்ளது. • நோய்த்தடுப்பு கிளினிக் தொடங்கப்பட்டுள்ளது. . கூட்டுத் திட்டம், செயல் நடவடிக்கைத் திட்டம்; நிதித் திட்டம், மனித வளத் திட்டம் மற்றும் பெறுகைத் திட்டம் இதுவரை கூட்டிணைந்த திட்டம் தயாரிக்கப்பட்டு நிர்வாகக் குழுவின் அங்கீகாரத்திற்கு அனுப்பப்பட்டுள்ளது. அதன் அடிப்படையில் 2024 ஆம்

					ஆண்டுக்கான செயல் நடவடிக்கைத் திட்டம், நிதித் திட்டம், மனிதவளத் திட்டம், பெறுகைத் திட்டம் என்பன தயாரிக்கப்பட்டுள்ளன.
03.	**<u>பணிப்பாளர் சபைக்கு வைத்திய நிபுணர்கள் நியமனம் பெறல்</u>** பணிப்பாளர் சபை மற்றும் ஆலோசனை சபையில் விசேட வைத்திய நிபுணர்கள் உள்ளடக்கப்பட வேண்டியமைக்கான காரணங்களை குழுவினால் வினவியது. அது தொடர்பில் பணிப்பாளர் சபை உறுப்பினர்/ வைத்திய நிபுணர் ஒருவர் கருத்து தெரிவிக்கையில்; • எல்லாச் சந்தர்ப்பத்திலும் சரியான தீர்மானம் மற்றும் நிறுவனத்திற்கு ,லாபகரமான நியாயமான தீர்மானம் மேற்கொள்ளப்படுவதனாலும், • நிறுவனக் கட்டமைப்பு தொடர்பில் வைத்தியசாலையில் ,ருக்கும் வைத்தியர்களுக்கு சிறந்த அறிவு உள்ளதனாலும், • சாதகமான பல தீர்மானங்கள் ஏற்கனவே அமுல்படுத்தப்பட்டுள்ளதனாலும், • பணியாட்டொகுதியிடமிருந்து கிடைக்கும் பிரோணைகள் மற்றும் கருத்துக்கள் பணிப்பாளர் பெற்றுக் கொள்ளப்படுவதனாலும், ஆலோசனை சபைக்கு வைத்திய நிபுணர்களை உள்வாங்கிக் கொள்வது உகந்தது எனக் குறிப்பிட்டார்.	.பணிப்பாளர் சபையின் அமைப்பு தொடர்பாக நடவடிக்கை மேற்கொள்ளும் முறையை அமைச்சின் செயலாளர் குழுவுக்கு அறிவித்தல். 03	செயலாளர் சுகாதார அமைச்சு	முன்னேற்றம் தொடர்பாக அறிக்கையிடப்படவில்லை.	கௌரவ அமைச்சரால் பணிப்பாளர் சபை நியமிக்கப்படுவதுடன் சட்டத்தில் திருத்தங்களை மேற்கொள்வதற்கு எதிர்காலத்தில் சமர்ப்பிப்பதற்கு எதிர்பார்க்கப்படும் அமைச்சரவை பத்திரத்தின் மூலம மேற்கொள்ளப்படும்.

04.	**<u>பணிப்பாளர் சபைக்கு வைத்திய நிபுணர்கள் நியமனம் பெறல்</u>** ஆலோசனை சபையுடன் தொடர்புடைய வைத்திய நிபுணர்கள் மூவரும் இணைந்து தீர்மானம் மேற்கொள்ளல் மற்றும் அதன் பின்னர் மேற்படிஅமுல்படுத்துவதன் பொருத்தமற்ற தன்மை தொடர்பில் குழுவினால் கவனம் செலுத்தப்பட்டது. • தீர்மானம் மேற்கொள்வதற்கு 10 பேர் பணிப்பாளர் சபையில் உள்ளார்கள் என்பதும், • பெரும்பான்மை உறுப்பினர்கள் 6 பேர் இருக்க வேண்டும் என்பதும், • ஆகக் குறைந்தது மேற்கொள்ளப்பட்ட தீர்மானம் நிறைவேற்றப்படுவதற்கு, ஆலோசனையுடன் சம்பந்தப்பட்ட வைத்திய நிபுணர்கள் மூவரினதும் தீர்மானங்கள் சரியானதாக இல்லாத போதிலும், எஞ்சிய ஆறு பேரின் தீர்மானங்கள் ஊடாக தீர்மான நிறைவேற்றத்தை அடைய முடியும் என்றும் செயற் குழுவில் வெளிக் கொணரப்பட்டது.				**<u>ஆலோசனைக் குழுவிற்கு மருத்துவ நிபுணர்களின் நியமனம்</u>** கௌரவ அமைச்சரால் பணிப்பாளர் சபை நியமிக்கப்படுவதுடன் சட்டத்தில் திருத்தங்களை மேற்கொள்வதற்கு எதிர்காலத்தில் சமர்ப்பிப்பதற்கு எதிர்பார்க்கப்படும் அமைச்சரவை பத்திரத்தின் மூலம மேற்கொள்ளப்படும்.
05.	**<u>வைத்தியசாலையை நவீனமயப் படுத்துவதற்கான பிரேரணைகள்</u>** இந்த வைத்தியசாலையின் ஊழியர்கள் அரசாங்கத்திடமிருந்து சம்பளம் பெறுவதனால் தனியார் துறை வைத்தியசாலைகளின் மூலம் வழங்கப்படுகின்ற சேவையை வழங்குவதில்லை என்றும், மக்களுக்கு தனியார் துறையைப் போன்று உயர் சேவையை ஆற்றும் போது இந்த	I. மருத்துவமனையை நவீனப்படுத்துவதில் உள்ள தடைகள் குறித்து குழுவிடம் அறிக்கை சமர்பித்தல். II. iஅமைச்சின் செயலாளர் / தலைவர் 2 மாதங்களுக்குள் செயற்பாட்டுத் திட்டத்தையும்	சுகாதார அமைச்சு செயலாளர் /வைத்தியசாலை தலைவர்	i. (i) ஆம் இலக்க விதப்புரைக்காக பரிந்துரைக்கப்பட்டுள்ள வாறு தற்போது வர்த்தக மட்டத்தில் மருத்துவமனையைக் கட்டியெழுப்புவதில் நிலவும் தடைகள் தொடர்பாக குழுவிற்கு	**<u>தற்போது மருத்துவமனை வியாபார மட்டத்தில் காணப்படும் நிறுவனமொன்றாக கட்டியெழுப்புவதற்கு காணப்படும் தடைகள்</u>** **<u>I</u>.** மருத்துவமனை சட்டம் ஒரு வணிக நிறுவனமாக மாறுவதற்கு அவ்வப்போது மாற வேண்டும். II. ஒரு வணிக நிறுவனத்தைக் கருத்தில் கொள்ளும்போது நிறுவன

	வைத்தியசாலையையும் முன்னேற்ற முடியும் என்றும், முகாமைத்துவத்தின் பொருட்டு அறிவு மற்றும் ஆற்றலைக் கொண்டுள்ள குழுக்களை பணிப்பாளர் சபைக்கு இணைத்துக் கொள்ள வேண்டும் என்றும், இதனை வியாபார மட்டத்தில் கட்டியெழுப்ப வேண்டும் என்றும் குழு பின்வரும் விடயங்கள் தொடர்பில் கவனம் செலுத்தியது. • இந்த நிறுவனத்திற்கென கூட்டுத்திட்டத்தில் செயற்பாட்டுத் திட்டமும் அவசியம் என்பதாகவும், • வைத்தியசாலை சேவைகளை மேம்படுத்துவது அவசியம் என்பததாகவும் • கூட்டுத்திட்டத்தில் உள்ளடங்க வேண்டிய விடயங்களாக வியாபாரத் திட்டம், பெறுகை திட்டம், நிதித் திட்டம், முகாமைத்துவத் திட்டம் மற்றும் மனிதவளத் திட்டம் அவசியம் என்பதாகவும், • இந்த வைத்தியசாலையானது மாதிரி வைத்தியசாலை யொன்றாக மாற்றப்பட வேண்டும் என்பதாகவும், • காணப்படுகின்ற பெறுமதியான வளங்களின் மூலம் உச்சளவான பயனைப் பெற்றுக் கொள்ளல் வேண்டும் என்பதாகவும் • கடந்த 5 வருட காலப்பகுதியில் கணக்காய்வாளர் தலைமை அதிபதி இது சம்பந்தமாக சுட்டிக்காட்டியுள்ள விடயங்கள் தொடர்பில் எந்தவொரு	உள்ளடக்கிய கூட்டுத்திட்டத்தைச் சமர்ப்பித்தல். III. விதப்புரைகளை நடைமுறைப்படுத்த வேண்டிய / பொறுப்புக்கூற வேண்டிய IV. அலுவலர்கள் / நிறுவனங்கள் V. செயலாளர் சுகாதார அமைச்சு VI. தலைவர் -ஸ்ரீ ஜயவர்த்தனபுர வைத்தியசாலை VII. தற்போதைய நிலைமையும் முன்னேற்றத்தை அறிக்கையிடலும்		அறிக்கையிடப்பட்டுள்ளது. ii. மருத்துவமனையின் கூட்டுத் சமர்ப்பிக்கப் பட்டுள்ளது. திட்டம் குழுவிற்குச்	சுறுசுறுப்பு மிகவும் குறைவாக உள்ளது, ஏனெனில் போட்டி சுகாதார சந்தையில் கொள்கை ரீதியான தீர்மானங்களை எடுக்க நீண்ட நேரம் எடுக்கும். முடிவுகளை எடுப்பதில் திணைக்களங்கள், அமைச்சுக்கள் மற்றும் சுற்றறிக்கைகள் மூலம் செல்ல வேண்டியிருப்பதால் செயற்பாட்டு மட்டத்தில் (Operational Level)) இருந்து விரைவான தீர்மானமெடுக்கும் அதிகாரத்தை வழங்குவது சாத்தியமற்றது. III. தனியார் நிறுவனங்களுடன் போட்டியிடுவதில் பாதகமாக இருப்பது, நிறுவனங்கள் சட்டம் போன்ற சட்டங்கள் மூலம் நிறுவனங்களுக்கு அளிக்கப்படும் நெகிழ்வுத்தன்மை, பணியாளர் முடிவுகளை எடுப்பதில் PAய மற்றும் Pநுனு சுற்றறிக்கைகளைப் பயன்படுத்துவதில் இல்லை. IV. நிதி நடைமுறைகளில் உடனடி முடிவெடுப்பதில் வரையரைகள் காணப்படுதல் V நிதி ஒதுக்கீடுகளின் போதுமாக இல்லாiமை. <u>கூட்டுத் திட்டம், செயல் நடவடிக்கைத் திட்டம், நிதித் திட்டம், மனித வளத் திட்டம் மற்றும் கொள்முதல் திட்டம்</u> தற்போது, கூட்டிணைந்த திட்டத்தின் வரைவு தயாரிக்கப்பட்டு, பணிப்பாளர் சபைக்கு அனுப்பப்பட்டு,

	கவனமும் செலுத்தப்படவில்லை என்பதாகவும்				அதன் அடிப்படையில், 2024ம் ஆண்டுக்கான செயல் நடவடிக்கைத் திட்டம், நிதித் திட்டம், மனிதவளத் திட்டம், பெறுகை திட்டம் ஆகியவை தயாரிக்கப்படும்.
06.	நோக்கு மற்றும் செயற்பணி நிறுவனத்தின் நோக்கினை அடைந்துகொள்வது எவ்வாறு என்பது பற்றி குழு வினவியதையடுத்து, அதற்கு தேசிய திட்டமிடல் திணைக்களம் மற்றும் வெளிநாட்டு வளங்கள் திணைக்களம் ஆகியன இணைந்து தற்போது நிகழ்ச்சித்திட்டங்களை தெரிவிக்கப்பட்டது. அமுல்படுத்தியுள்ளதாக குழுவிற்கு இந்த நிறுவனத்தின் செயற்பணி எந்தளவு தூரம் நிறைவேறியுள்ளது என்பது பற்றி குழு வினவியதுடன், வைத்தியசாலையின் பணிப்பாளர் குழுவிடம் பின்வருமாறு கருத்துத் தெரிவித்தார்; • 2020 ஆம் ஆண்டு கொரோனா நெருக்கடி நிலை காரணமாக நிறுவனத்தின் திட்டங்கள் பாதிக்கப்பட்டன என்றும், • ஆயினும் ஜப்பான் அரசின் உதவியின் கீழ் பக்கவாதம் போன்ற நோய்களுக்காக வைத்தியசாலைக்கு வருகைதந்தவுடன் வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கும் வசதிகளை ஏற்படுத்தல் மற்றும் மூன்றாம் நிலை பல்சிகிச்சை பிரிவொன்றை ஆரம்பிப்பதற்கான				**நோக்கு** 2030 ஆம் ஆண்டளவில் தெற்காசியாவில் சிறந்த மூன்றாம் நிலை சுகாதார சேவை வழங்குநராக மாறுதல். **செயற்பணி** "நவீன தொழில் நுட்பத்துடன் செலவு குறைந்த சுகாதார தீர்வுகளை வழங்க அர்ப்பணிப்புடன் பிரத்தியேகமான, பாதுகாப்பான, நெறிமுறை மற்றும் தரமான நியமங்களைப் பேணுதல் மற்றும் சுகாதாரம் மற்றும் அதனுடன் தொடர்புடைய சுகாதார விஞ்ஞானத்தில் இளங்கலை மற்றும் பட்டப்பின் படிப்பு கல்வியை வழங்குவதற்கு உறுதிபூண்டுள்ளது" இப்போதும், பக்கவாதம் மற்றும் பக்கவாதம் நோயாளிகள் மருத்துவமனையில் அனுமதிக்கப்படுகிறார்கள், ஆனால் Angio CT இயந்திரம் இல்லாததால், பக்கவாத நிலைக்கு உடனடியாக சிகிச்சை அளிப்பது கடினம், எனவே Angio CT இயந்திரம், பல் அறுவை சிகிச்சை பிரிவு மற்றும் பிற அறுவை சிகிச்சை உபகரணங்கள் பெறப்பட்டன. ஜப்பானிய அரசாங்கத்திடமிருந்து நேரடி நன்கொடை மருத்துவமனையால் பெறப்படும், அதில் ஒரு பகுதி திசெம்பர் 2023 இல்

	திட்டங்கள் தயார் செய்யப்பட்டுள்ளது என்பது.				வைத்தியசாலைக்கு கையளிக்கப்படும். மாதப் பட்டியலில் சமர்ப்பிக்கப்படும்.
07.	**குழு கவனம் செலுத்த வேண்டிய விடயங்கள்** • இந்த வைத்தியசாலையை இலங்கையில் அமைந்துள்ள ஏனைய வைத்தியசாலைகளுடன் Benchmark செய்தலாகாது என்பது, • சிறுநீரக மற்றும் இருதய சத்திரசிகிச்சைகள் தொடர்பிலான வைத்தியர்கள் மிகவும் அர்ப்பணிப்புடன் பணியாற்றுகின்றனர் என்பது மற்றும் உயர் மட்ட சேவையை ஆற்றிவருகின்றனர் என்பது, • இந்த வைத்தியசாலை சர்வதேச மட்டத்தில் மேம்படுத்தப்படல் வேண்டும் என்பது மற்றும் சர்வதேச ரீதியில் உயர் மட்டத்திற்கு செல்ல வேண்டும் என்பது, • இந்த வைத்தியசாலையின் ஆய்வுகூடத்தை மென்மேலும் மேம்படுத்த வேண்டும் என்பது, • வைத்தியசாலை வளாகத்தின் சுத்தம் தொடர்பில் கவனம் செலுத்த வேண்டும் என்பது, • 264 ஆன மிகை பணியாட்டொகுதியில் பெரும்பாலானோர் ஆரம்ப மட்ட பணியாட்டொகுதியைச் சேர்ந்தவர்களாவார்கள் என்பதும்,			ஊழியர்களின் தற்போதைய நிலை பின்வருமாறு. 30.11.2023 அன்று மருத்துவமனையில் அனுமதிக்கப்பட்ட மொத்த பணியாளர்கள் 2,049 மற்றும் 1,690 பணியில் உள்ள ஊழியர்களாக உள்ளனர்	<u>இந்த மருத்துவமனை இலங்கையில் உள்ள ஏனைய மருத்துவமனைகளுடன் Benchmark தரப்படுத்தப்படக்கூடாது. என</u> கூட்டுத் திட்டத்தைத் தயாரிக்கும் போது, இந்த மருத்துவமனை சிங்கப்பூர் மற்றும் இந்தியா போன்ற பிராந்திய நாடுகளுடன் Benchmark தரப்படுத்தப்பட்டது. இதன்படி, தற்போது சிங்கப்பூர், இந்தியா போன்ற வெளிநாட்டு வைத்தியசாலைகளுக்கு சிகிச்சைக்காகச் செல்லும் மக்களை ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலைக்குக் கவருவதே இதன் நோக்கமாகும். <u>சிறுநீரக மற்றும் இதய அறுவை சிகிச்சை மருத்துவர்கள் மிகவும் அர்ப்பணிப்புடன் உயர்தர சேவையை வழங்குகிறார்கள்</u> **அவர்களுக்கு உரிய ஆதரவை தொடர்ந்து வழங்குவேன். தற்போது காலியாக உள்ள விசேட மருத்துவர் பணியிடங்களுக்கு ஆட்சேர்ப்பு செய்வதற்கான அனுமதி 27.04.2023 ஆந் திகதி வழங்கப்பட்டுள்ளது. அதன்படி நடந்து வருகிறது.** **<u>இந்த மருத்துவமனை சர்வதேச அளவில் மேம்படுத்தப்பட்டு சர்வதேச அளவில் தரம் உயர வேண்டும்.</u>**

	அவர்களை மாற்று வேலைத்திட்டங்களில் ஈடுபடுத்த வேண்டும் என்பதும், • செயற்பாட்டுத் திட்டத்தில் இந்த விடயங்கள் உள்ளடக்கப்படல் வேண்டும் என்பதுமாகும்.				சிங்கப்பூர் இந்தியா போன்ற வெளிநாட்டு மருத்துவமனைகளில் சிகிச்சைக்காக ஈர்க்கப்படும் மக்களை ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது மருத்துவமனைக்கு ஈர்ப்பதே இதன் நோக்கம்இ மேலும் இந்த மருத்துவமனைக்கான சர்வதேச அந்தஸ்து சான்றிதழ்களைப் பெற:றுக் கொள்ளும் நம்புகிறேன். இதுவரை 2020 தேசிய உற்பத்தித்திறன் விருதுகள் 03 வது இடம் 26.04.2022 ஆந் திகதி கிடைத்துள்ளது என்பதைக் குறிப்பிடுவதில் மகிழ்ச்சி அடைகிறேன். **<u>இந்த மருத்துவமனையின் ஆய்வுகூடத்தை மேலும் மேம்படுத்த வேண்டும்.</u>** **தற்போது தகவல் தொழில் நுட்பத்தைப் பயன்படுத்தி,** · ஆய்வு கூட சோதனை அறிக்கைகள் கணினி மூலம் தொடர்புடைய பிரிவுகளில் காட்டப்படும் திறன் வழங்கப்பட்டுள்ளது. · ஆய்வுகூட அறிக்கைகள் நிகழ்நிலை மூலம் நோயாளிகளுக்கு கிடைக்கின்றன. **<u>மருத்துவமனை வளாகத்தின் சுத்தம்</u>** கோப் குழுவால் சுட்டிக்காட்டப்பட்ட குறைபாடுகளை நிவர்த்தி செய்யும் நோக்கில் அது வரை முறைசாரா முறையில் கொள்கலன் தொட்டியில்

					இயங்கி வந்த வைத்தியசாலையின் பராமரிப்புப் பிரிவானது முறையாக வேறொரு இடத்தில் நிறுவப்பட்டுள்ளது. மருத்துவமனை வளாகத்தின் சுத்திகரித்தல் தற்போது வேறு நிறுவனத்திடம் ஒப்படைக்கப்பட்டுள்ளது. இந்த நடவடிக்கைகள் பொது சுகாதார பரிசோதகர்கள், நிர்வாக உத்தியோகத்தர்கள், நிர்வாக உதவியாளர்கள் மற்றும் தாதியர்களால் கண்காணிக் கப்படுகின்றன. தேவையான எண்ணிக்கையிலான ஊழியர்களை பணியமர்த்துதல் மற்றும் சம்பந்தப்பட்ட ஊழியர்களின் வயது பிரிவு போன்றவை புதிய சேவை ஒப்பந்தத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளன. **264 மிகை ஊழியர்களில் பெரும்பான்மையானவர்கள் முதன்மைப் பணியாளர்களாக ருப்பதுடன் அவர்கள் மாற்றுத் திட்டங்களில் பணியமர்த்தப்பட வேண்டும்.** **மருத்துவமனை ஊழியர்களின் தற்போதைய நிலை பின்வருமாறு. மருத்துவமனையில் அனுமதிக்கப்பட்ட மொத்த பதவியணியினர் தற்போது 2,049 ஆகவும் உள்ளவாறான பதவியணியினர் 1,690 ஆகவும் உள்ளனர்.**

முதன்மை ஊழியர்கள்	அனுமதிக்கப்பட்ட	தற்போதைய சேவையில் உள்ள
ஓடலீ - PL2	436	141
சுகாதார உதவியாளர் -PL1	51	262
ஒழுங்கு மற்றும் சுகாதார உதவி ஊழியர்கள்	14	09
மேற்பார்வை ஒழுங்குபடுத்துனர்	20	09
இயக்கி	02	01
சமையல்காரர்	08	07
முச்சக்கர வண்டி ஓட்டுநர்	17	08
தொலைபேசி செயற்பாட்டாளர்	25	17
மொத்தம்	579	456

அதன் பிரகாரம் 123 முதன்மை பணியாளர்கள் பற்றாக்குறை இருப்பது தெளிவாகிறது.. .. ..

ஏனைய	அங்கீகரிக்கப்பட்ட	சேவையில் ஊழியர்களின் எண்ணிக்கை
தாதி ஊழியர்கள்	650	550
முகாமைத்துவ உதவியாளர் – MN1	22	58
முகாமைத்துவ உதவியாளர் – MN1	112	45

08.	**<u>கணக்காய்வு மற்றும் முகாமைத்துவக் குழுக் கூட்டங்களை நடாத்தல்..</u>** நிருவாக சபை பின்வரும் உறுப்பினர்களைக் கொண்டிருத்தல் வேண்டும் என்பது குழுவின் முன் வெளிக் கொணரப்பட்டது. • சபையின் தலைவர் • அமைச்சரினால் பெயர் குறித்து நியமிக்கப்படும் அமைச்சின் பிரதிநிதியொருவர், • நிதி என்னும் விடயத்திற்குப் பொறுப்பான அமைச்சரினால் பெயர் குறித்து நியமிக்கப்படும் நிதி அமைச்சின் பிரதிநிதிகள், • வைத்தியசாலையின் ஆலோசனை பணியாட்டொகுதியிலிருந்து பெயர் குறித்து நியமிக்கப்படும் உறுப்பினர்களுள் மூவர், • தமது தொழிற்றுறையில் விசேட சேவையினை ஆற்றியுள்ள நபர்களுக்கு மத்தியிலிருந்து தெரிவு செய்யப்படும் இருவர், • பதவிவழியில் நியமிக்கப்படும் க க் ஈ சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகம், மருத்துவ பட்டப்பின் படிப்பு நிறுவகத்தின் பணிப்பாளர் மற்றும் வைத்தியசாலை பணிப்பாளர், கூட்ட நடப்பெண் 05 உறுப்பினர்கள் என்பது மற்றும் நிர்வாக சபையானது அவசியமான கூட்ட நடப்பெண்				**<u>கணக்காய்வு மற்றும் முகாமைத்துவக் குழு கூட்டங்களை நடத்துதல்.</u>** · 26.09.2018 அன்று கணக்காய்வுக் குழுக் கூட்டத்தை நடத்திய பின்னர், நாட்டில் ஏற்பட்டுள்ள அரசியல் சூழ்நிலை காரணமாக, வைத்தியசாலையின் பணிப்பாளர் சபை கூடாததால், கணக்காய்வுக் குழுவும் கூடவில்லை. · அதன்பிறகு, 26.02.2019 அன்று, புதிய மருத்துவமனையின் பணிப்பாளர் சபை மீண்டும் நியமிக்கப்பட்டது, ஆனால் உறுப்பினர்களின் எண்ணிக்கை முழுமையடையாததால், கணக்காய்வுக் குழு நியமிக்கப்படவில்லை. · 24.10.2019 அன்று நடைபெற்ற சபைக் கூட்டத்தில் கணக்காய்வுக் குழு நியமிக்கப்பட்டது, ஆனால் ஜனாதிபதித் தேர்தலுக்குப் பிறகு பணிப்பாளர்கள் குழு மீண்டும் மாறியது. 24.02.2020 அன்று நடைபெற்ற நிர்வாகக் குழுக் கூட்டத்தில் மீண்டும் கணக்காய்வு க் குழு நியமிக்கப்பட்டு, 20.03.2020 அன்று கணக்காய்வு க் குழுக் கூட்டத்திற்கான அனைத்து ஏற்பாடுகளும் செய்யப்பட்ட நிலையில், நாட்டில் கோவிட்-19 காரணமாக அன்றைய தினம்

	காணப்பட்ட சூழ்நிலையிலும் கூட கணக்காய்வு மற்றும் முகாமைத்துவக் குழுக் கூட்டங்களை நடாத்துவதை தவறவிட்டுள்ளதென்பது குழுவின் கருத்தாக அமைந்தது.				கணக்காய்வுக் குழுக் கூட்டம் நடைபெறவில்லை. · 28.07.2020 இற்குள், கணக்காய்வுக் குழுக் கூட்டத்தை நடத்துவதற்கான அனைத்து ஏற்பாடுகளும் செய்யப்பட்டிருந்த போதிலும், திறைசேரிப் பிரதிநிதி (கணக்காய்வு குழுவின் தலைவர்) பணிப்பாளர் குழுவில் இருந்து விலகியதால், கணக்காய்வுக் குழுக் கூட்டத்தை நடத்த முடியவில்லை. **<u>தற்போதிய நிலை</u>** · 2022 அக்டோபர் 18, ஆம் திகதி நடைபெற்ற சபைக் கூட்டத்தில் புதிய கணக்காய்வுக் குழு நியமிக்கப்பட்டது மற்றும் 2023 ஆம் ஆண்டு தொடர்பாக இதுவரை 05 கணக்காய்வுக் குழுக் கூட்டங்கள் நடத்தப்பட்டுள்ளன. • **2024 ஆம் ஆண்டிற்கான கணக;காய்வுக் குழுக் கூட்டங்கள்; நடாத்தப்படும் திகதிகளும் திட்டமிடப்பட்டுள்ளன.**
09.	<u>செயற்பாட்டுத் திட்டம்</u> செயற்பாட்டுத் திட்டத்தில் காணப்படும் செயற்பாடுகள் இதுவரையில் நிறைவேற்றப்படாமை தொடர்பில் குழு வினவியதுடன், அதற்குப் பதிலளித்த வைத்தியசாலையின் பணிப்பாளர் குறிப்பிட்டார் • இந்த வருடத்திற்கான நிதி ஒதுக்கீடுகள் மற்றும் மூலதன	•			இந்த செயல் திட்டம் கோவிட் நெருக்கடிக்கு முன் தயாரிக்கப்பட்டது மற்றும் கோவிட் நெருக்கடிக்கு பிறகு, அரசாங்கத்திடமிருந்து மூலதன ஒதுக்கீடு வழங்கப்படாதது மற்றும் அமைச்சன் அனைத்து கட்டுமானங்களையும் நிறுத்த உத்தரவு போன்ற காரணங்களால் செயல் திட்டத்தின் பணிகளை நிறைவேற்ற முடியவில்லை. நிதி.

	செலவுகள் கிடைக்கவில்லை எனவும், • ஈட்டிக்கொள்ளும் நிதியிலிருந்து சம்பளம் செலுத்தல் மட்டுமே மேற்கொண்டதாகவும், • இதன் காரணமாக மேற்படி பணிகளை நிறைவேற்ற முடியாமல் போனதாகவும் தெரிவித்தார்.				தற்போது, மருத்துவமனை வருமானம் உரிய முறையில் நிர்வகிக்கப்பட்டு, அத்தியாவசிய நவீனமயமாக்கல் நடவடிக்கைகள் மருத்துவமனை ஊழியர்களின் பங்களிப்புடன் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன. அண்மைய கொவிட் தொற்றுநோய் நிலைமையை கருத்திற்கொண்டு, திறைசேரியில் இருந்து பணம் செலவழிக்கப்படாமல் கொவிட் பரிசோதனை கூடம் நிர்மாணிக்கப்பட்டு மாதாந்தம் சுமார் ரூபா 50 மில்லியன் மேலதிக வருமானத்தை ஈட்டியது.எரிபொருள், பொருளாதார மற்றும் அரசியல் நெருக்கடிகளுக்கு முகங்கொடுத்து ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலையில் இலங்கையில் அதிக எண்ணிக்கையிலான இதய சத்திரசிகிச்சைகள் மற்றும் சிறுநீரக மாற்று அறுவை சிகிச்சைகள் செய்த கௌரவம் ஜயவர்தனபுர வைத்தியயசாலைக்கு கிடைத்துள்து 2023 ஆம் ஆண்டில் எண்டோஸ்கோபி இயந்திரம் வாங்குதல், லேப்ராஸ்கோப்பி இயந்திரம் வாங்குதல், மருத்துவமனை இணையதளத்தை மேம்படுத்துதல்இ நிர்வாகக் கட்டிடத்தை நவீனப்படுத்துதல் நோயாளிகளின் மருத்துவப் பதிவேடுகளை நிகழ்நியில் வழங்குதல், கழிவறை வசதிகள் மேம்பாடு மருத்துவமனையின் இதர

					பராமரிப்புப் பணிகள் போன்றவை நடைபெற்றுள்ளன. முடிந்தது. மேலும் 2024ம் ஆண்டு மருத்துவமனை சேவையை மேம்படுத்த பல பணிகள் திட்டமிடப்பட்டுள்ளன. ·அடையாளம் காணப்பட்ட குறிப்பிட்ட சிகிச்சைகளுக்காக புதிய அலகுகளை நிறுவுதல். ·டெலிமெடிசின் பிரிவை அமைத்தல். · மின்னணு மருத்துவ பதிவுகளை செயல்படுத்துதல். · நீர் மற்றும் மின்சார விநியோக அமைப்புகளை மேம்படுத்துதல். · சரியான தீ பாதுகாப்பு மற்றும் கண்டறிதல் பொறிமுறையை உறுதி செய்தல். · திறமையான கழிவு முகாமைத்து வத்தை உறுதி செய்தல். முதலியன
10.	<u>கணக்காய்வாளர் தலைமை அதிபதியின் கவனத்திற்கு கொண்டு வரப்பட்ட முக்கிய விடயங்கள்</u> கணக்காய்வாளர் தலைமை அதிபதியினால் சுட்டிக்காட்டப்பட்ட கீழ்வரும் முக்கிய விடயங்கள் தொடர்பில் எடுக்கப்பட்ட நடவடிக்கைகள் தொடர்பாக குழு வினவியது. • மென்பொருள் மேம்பாட்டுக்கென அதிகளவான நிதி செலுத்தப்பட்டமை, • Electronic Document Management System wish பெறுகை நடைமுறை யினைப் பின்பற்றாமல் தனியார் நிறுவனமொன்றுக்கு முற்பணத் தொகையை வழங்கியமை.				Electronic Document Management System மென்பொருள் உருவாக்கத்திற்காக பெறுகை செயல்முறை பின்பற்றப்பட்டுள்ளது என்று எனக்குத் தெரிவிக்கப்படுகிறது. இந்த விடயங்கள் தொடர்பாக நடத்தப்பட்ட கணக்காய்வு விசாரணைகள் தொடர்பாக ·ஜனாதிபதி விசாரணை ஆணைக்குழு · FCID ·இலஞ்சம் அல்லது ஊழல் குற்றச்சாட்டுகள் மீதான விசாரணை ஆணையம்இ

	• மேலதிக இருப்புகள் காலாவதியாகியமை. இவ்வாறு அமைச்சரவையின் அனுமதியின்றி ஆலோசனைச் சேவைக் கட்டணமாக பெருந்தொகை யொன்றினை செலுத்தியமை தொடர்பில் நிறுவன உள்ளக கணக்காய்வாளர் மற்றும் அமைச்சின் கணக்காய்வாளர் பொறுப்புக்கூற வேண்டுமென்பது குழுவின் கருத்தாக அமைந்தது.				· சுகாதார அமைச்சின் விசாரணைப் பிரிவு மூலம் சோதனைகள் நடத்தப்பட்டன முதற்கட்ட விசாரணை தொடர்பான சுகாதார அமைச்சினால் நடத்தப்பட்ட முறையான ஒழுக்காற்று விசாரணையின் அறிக்கையின்படிஇ குற்றப்பத்திரிகையில் அனைத்து குற்றச்சாட்டுகளுக்கும் உத்தியோகத்தர்ரி குற்றவாளி என பொது சேவை ஆணைக்குழுவின் சுகாதார சேவை குழு கண்டறிந்து மூன்று சம்பள உயர்வுகளை இடைநிறுத்த உத்தரவிட்டது. ஒழுங்கு ஒழுங்கு. இதன்படி ஒழுக்காற்று தண்டனையாக சம்பந்தப்பட்ட அதிகாரியின் மூன்று சம்பள உயர்வுகள் தாமதப்படுத்தப்பட்டுள்ளன. **மிகை இருப்பு காலாவதியாதல்** 2023.01.09 ஆந் திகதி மருத்துவ உபகரணங்கள் மற்றும் மருந்துகளை கட்டளை இடல்இ களஞ்சியப்படுத்தல் மற்றும் காலாவதியானது தொடர்பாக சம்பந்தப்பட்ட உத்தியோகத்தர் களுக்கு அறிவுறுத்தல்கள் வழங்கப்பட்டுள்ளன. • நிதிப்பிரமாணம் 102(இ) 103(ஆ) 105(ஈ) ஆகியவற்றின் பprகாரம் எவ்வாறு செயல்படுவது என்பதும் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது. • மேலும் நரம்பியல் அறுவை சிகிச்சை பிரிவுக்கு ரூபா. 4.2

					செலவில் வாங்கப்பட்ட அறுவை சிகிச்சைப் பொருட்களில் 80மூ காலாவதியானதற்கு பொறுப்பான உத்தியோகத்தர்கள் அமைச்சரின் கணக்காய்வு பிரிவினால் நடாத்தப்பட்ட விசேட கணக்காய்வு பரிசோதனையின் போது இனங்காணப்பட்டது. • "நி.பி. 104(3) இன் கீழ் ஏற்பட்ட இழப்புகள் பற்றிய ஆரம்ப அறிக்கை" சத்திரசிகிச்சைப் பொருட்களின் காலாவதியான தொடர்பான இழப்புகள் தொடர்பாகன ஆரம்ப சுகாதார அமைச்சிடம் சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளது. • தற்போது சுகாதார அமைச்சு இழப்பைத் தீர்மானிப்பதற்கும் அதனை மீட்பதற்கான பரிந்துரைகளைப் பெறுவதற்கும் குழுவொன்றை நியமித்துள்ளது. எதிர்காலத்தில் குழுவின் பரிந்துரைகள் பின்பற்றப்படும். .
11.	<u>வைத்தியசாலைக்கு சொந்தமான காணி.</u> இவ் வைத்தியசாலைக்கு சொந்தமான காணியை வலுக்கட்டாயமாக சுவீகரித்தமை தொடர்பாக எடுக்கப்பட்ட நடவடிக்கை மற்றும் நில அளவையாளரினால் மேற்கொள்ளப்பட்ட நில அளவைகள் தொடர்பில் எடுக்கப்பட்ட நடவடிக்கைகள் புறக்கணிக்கப்பட்டு குறித்த காணியை தனியார் நில அளவையாளரிடம்	i. தனியார் நில அளவையாளர் ஒருவரை நாடுவதற்கான காரணங்கள் மற்றும் அதனை நகர சபை அனுமதித்ததற்கான காரணங்கள். ii. மேற்படி விடயம் தொடர்பில் தவறான தீர்மானங்களை மேற்கொண்ட சகல	செயலாளர் சுகாதார அமைச்சு தலைவர்	i. .தனிப்பட்ட நில அளவையாளரொருவர் ஊடாக காணியை அளவிடுவதற்கு பணிப்பாளர் சபையின் அங்கீகாரம் காணப்படாத அதேவேளை, முன்னாள் பணிப்பாளரொருவரின்	**தற்போதைய நிலை** · அரச காணி (சொத்து) மீட்டல்; சட்டம் இலக்கம் 7 இன் கீழ் வெளியேற்றுவதற்காக ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை வளாகத்தில் குடியமர்த்தப்பட்டவர்கள் அனுபவித்து வந்த காணிகளை மீளப்பெறுவதற்கு நில அளவையாளர நாயகத்தினால்

	கையளித்தமைக்கான காரணங்களை செயற்குழு வினவியது. • இது தொடர்பில் சட்டமா அதிபரிடம் ஆலோசனை பெற்று தேவையான நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப் படுவதாகவும், • வைத்தியசாலைக்கு 165 பேச்சுகளை இழக்கும் அபாயம் இங்கு உள்ளது எனவும் . • இந்த நிலத்திற்கு நில அளவையாளர் நாயகம் மற்றும் தனியார் நில அளவையாளர் ஆகியோரால் தயாரிக்கப்பட்ட 2 வரைபடங்கள் உள்ளன எனவும், • தனியார் நில அளவையாளரால் தயாரிக்கப்பட்ட திட்டம் தற்போது நிறுவனத்திடம் உள்ளதுடன் அது நகர சபையில் அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ளது எனவும், • நில அளவையாளர் தயாரித்த வரைபடம் நகர சபையால் அங்கீகரிக்கப்படவில்லை எனவும், • இந்தக் காணியில் அங்கீகரிக்கப்படாத கட்டுமானம் இருப்பதாக அவதானித்ததாகவும், • இது தொடர்பாக 2021.10.25 ஆந் திகதி சட்டமா அதிபரிடம் ஆலோசனை கோரப்பட்டுள்ளது எனவும், • இது தொடர்பாக சட்டமா அதிபர் 2021.11.10 ஆந் திகதி ஆலோசனைகளை வழங்கியுள்ளார் எனவும் குழுவிற்கு தெரியவந்தது. இது தொடர்பாக, செயற்குழு பின்வரும் விடயங்களை வினவியது. • நில அளவையாளர் இந்தக் காணிக்கு வரைபடத்தினை தயாரித்தாலும், மீண்டும், தனியார் நில அளவையாளர் மூலம் வரைபடத்தினை தயார் செய்ததற்கான காரணங்கள் மற்றும் • ஒரு தனியார் நில அளவையாளர் நிலத்தை அளவீடு செய்ய	**உத்தியோகத்தர்களதும் பெயர்ப் பட்டியல் (முன்பிருந்த சட்ட அதிகாரிகளின் பெயர்கள் உள்ளடங்களாக) மற்றும் தற்போது அவர்கள் பணியாற்றும் இடங்களின் விபரங்களை பெற்றுக்கொடுத்தல் மற்றும் சட்டவிரோத காணி கையகப்படுத்தலின் போது வழக்குத் தாக்கல் செய்யப்பட்டுள்ளதா என்ற விடயம் உட்பட இது தொடர்பிலான சாராம்ச அறிக்கையொன்றினை அமைச்சின் செயலாளர் ஊடாக குழுவிற்குச் சமர்ப்பித்தல்**		**அங்கீகாரம் காணப்படுவதாகவும், இக் காணியில் அனுமதியின்றி கையகப்படுத்தப்பட்டுள்ள மருத்துவமனைக்குச் சொந்தமான பகுதியை அரசாங்கத்திற்குச் சுவீகரிப்பதற்கு சட்டமா அதிபர் மூலம் வழக்கு தாக்கல் செய்வதற்கு 2022.12.09 ஆந் திகதியன்று நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளதாகவும் அறிக்கையிடப்பட்டுள்ளது. குழுவிற்கு** ii. **தொடர்பான தீர்மானங்களை உத்தியோகத்தர்களின் பெயர்ப் சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளது. மேற்கொண்ட பட்டியல் குழுவிற்குச் சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளது**	**தயாரிக்கப்பட்ட குறிப்பு இலக்கம் CO/MMR/2014/722 அடிப்படையில் 1979 இன், திரும்பப் பெறுவதற்கான அறிவிப்பு, விசாரணை மற்றும் அந்தந்த டுழுவுகள் தொடர்பான வாக்குமூலம் போன்ற அனைத்து ஆவணங்களும் சட்டமா அதிபர் திணைக்களத்தின் அங்கீகாரத்திற்;காக வழங்கப்பட்டுள்ளன.** **இதனடிப்படையில், குறித்த சட்டத்தின் கீழ் வழக்குத் தாக்கல் செய்வதற்கு முன்னர், வைத்தியசாலையின் காணியை, ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை சபைக்கு நகர்ப்புறத்தினால் ஒதுக்கப்பட்டுள்ள காணி ஆணையாளர் நாயகத்தினால் உரிய முறையில் உறுதிப்படுத்தப்பட வேண்டுமென சட்டமா அதிபர் பணிப்புரை விடுத்துள்ளார். மேம்பாட்டு ஆணையம். இதன்படி, உரிய உறுதிப்படுத்தலைப் பெற்றுக் கொள்ளுமாறு 13.07.2023 அன்று காணி ஆணையாளர் நாயகத்திற்கு கடிதம் அனுப்பப்பட்டுள்ளது.** · **28.07.2023 ஆம் திகதிய கடிதத்தில், ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை காணியை வழங்குவதற்கு நகர அபிவிருத்தி அதிகாரசபை பின்பற்ற வேண்டிய சட்ட நடைமுறைகளை**

	பணிப்பாளர் சபையின் முடிவு உள்ளதா, மற்றும் அதை நகர சபை அங்கீகாரத்திற்கான காரணங்கள்,				பின்பற்றவில்லை என காணி ஆணையாளர் நாயகம் தெரிவித்துள்ளார். · இதன்படி 14.09.2023 ஆந் திகதிய காணியின் சட்டப்பூர்வ உரிமையாளரான நகர அபிவிருத்தி அதிகார சபையுடன் அங்கீகரிக்கப்படாத குடியிருப்பாளர்களை வெளியேற்றுவது தொடர்பாக கலந்துரையாடல் ஒன்று நடத்தப்பட்டுள்ளது. நகர அபிவிருத்தி அதிகார சபையினால் அங்கீகரிக்கப்படாத குடியிருப்பாளர்கள் அடையாளம் காணப்பட்டு மேலதிக நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். அதன்படி, நகர அபிவிருத்தி அதிகாரசபை அதிகாரிகள் தற்போது சம்பவ இடத்தில் விசாரணைகளை மேற்கொண்டு வருகின்றனர்.
12.	**<u>வைத்தியசாலையின் வசமுள்ள தரவுகள்</u>** 2016 ஆம் ஆண்டிற்கான செயலாற்றுகை அறிக்கையின் படி 2016 தொடக்கம் 2021 வரையில் அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளர்களின் எண்ணிக்கை 59,000 தொடக்கம் 31,000 வரையில் குறைந்துள்ளதாகவும் சத்திர சிகிச்சைகள் குறைந்துள்ள போதும் 2022 ஆம் ஆண்டின் போது இலாபம் அதிகரித்துள்ளதையும் அவதானித்த குழு அதற்கான காரணங்களை வினவியது. .	I. இந்த வைத்தியசாலையிலிருந்து எதிர்பார்க்கப்படும் தரமான சேவை இடம்பெறாமை பாரிய பிரச்சினையாக உள்ளதால் இது தொடர்பில் ஆராய்ந்து அவசியமான துரித நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ளுதல். II. அரசாங்க வைத்திய சாலையிலிருந்து எதிர்பார்க்கப்படும் சலுகைகள் இந்த	செயலாளர் சுகாதார அமைச்சு / தலைவர்	முன்னேற்றம் அறிக்கையிடப்படவில்லை .	**<u>மருத்துவமனை சேவைகளை மேம்படுத்துதல்</u>** மருத்துவமனை சேவைகளை மேம்படுத்தவும், அரசு விசேட மருத்துவமனையாக விரும்பிய பலன்களை வழங்கவும் பல நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டுள்ளன. · சமூக ஊடகங்களைப் பயன் படுத்தி மருத்துவமனை வழங்கும் சேவைகள் குறித்து விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்தும் வேலைத்திட்டம் தற்போது ஆரம்பிக்கப்பட்டுள்ளது.

	இதன்போது வைத்தியசாலையின் கணக்காளர் கருத்துத் தெரிவிக்கையில்; • 2020 ஆம் ஆண்டின் வருமானம் ரூபா 2353 மி. எனவும் 2021 ஆம் ஆண்டின் வருமானம் ரூபா 2814 மி. எனவும்இ 2022 ஒகதோபர் மாதம் வரையில் வருமானம் ரூபா 2688 மி. எனவும் தெரிவித்தார். இவ்வாறு நிறுவனத்தின் வருமானம் அதிகரிப்பதற்கான காரணங்களாக; • மேற்படி வைத்திய சாலையானது ஆரம்பத்திலிருந்தே சேவை வழங்கும் ஒரு நிறுவனமாக தொடர்ச்சியாக பேணப்பட்டு வந்ததெனவும் • எனினும் இந்த வருடம் ஒன்று முகப்படுத்தப்பட்டதெனவும் • Break Even Point (சமநிலைப் புள்ளி) நிலைமையின் போது பொதுத் திறைசேரிக்கு சுமையாகாமல் வைத்தியசாலையை நடாத்திச் செல்வது எவ்வாறு என்பதன் அடிப்படையில் அதனை அறிமுகம் செய்ததாகவும் • அதனடிப்படையில் வைத்தியசாலைக் கட்டணத்தை 30% ஆல் அதிகரித்ததாகவும் மூன்று மாதங்களுக்கொரு தடவை மீளாய்வு செய்து மீண்டும் 15% ஆல் கட்டண அதிகரிப்பை தெரிவிக்கப்பட்டது.	கிடைப்பதில்லையென்பதாலும் மக்கள் இந்த வைத்தியசாலையில் இருந்து பெறும் சேவைகள் குறைவடைவதாலும் இவ்விரண்டு விடயங்களையும் சமமாக பேணிச்செல்ல வேண்டும் என்பதும் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது.			· • விடுவிக்கப்பட்ட செய்யப்பட்ட நோயாளிகளுக்கு பரிந்துரைக்கப்பட்ட மருந்துகளை வழங்குவது ஆரம்பிக்கப்பட்:டுள்ளது. ·பல் மருத்துவப் பிரிவு செயல்பாட்டில் உள்ளது. ·நரம்பியல் நோய்கள் மற்றும் பக்கவாதத்தை முன்கூட்டியே கண்டறிவதற்கான விசேட பிரிவு நிறுவும் பணி நடைபெற்று வருகிறது. ·மருத்துவமனைக்கு வரும் நோயாளிகள் மற்றும் பார்வையாளர்களை வரவேற்கவும் தேவையான துறைகளுக்கு அவர்களை வழிநடத்தவும்இ சிறந்த தரமான சேவையை வழங்கவும் மருத்துவமனை ஊழியர்கள் மூன்று பேர் பயிற்சி பெற்றுள்ளனர். ·நோயாளிகளின் பரிசோதனை அறிக்கைகளை நிகழ்நிலையில் அனுப்பத் தொடங்கியது. ·கழிப்பறை அமைப்பு நவீன மயமாக்கப்பட்டுள்ளது. ·மருத்துவமனையின் இணைய தளம் மருத்துவமனை பரிசோதனைகள் மற்றும் அறுவை சிகிச்சைகள் தொடர்பான விலை விவரங்களை வழங்கத் தொடங்கியுள்ளது. · அவசர சிகிச்சைக்காக ஒரு அவசர மருத்துவர் (Emergency Physician)

					நியமிக்கப்பட்டுள்ளார் மற்றும் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவு (ETU) மேம்படுத்தப்பட்டுள்ளது. · நோயாளியை வீட்டிலேயே பார்க்க முன் மருத்துவமனை பராமரிப்பு சேவையை தொடங்க திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. · வலி முகாமைத்துவ சிகிச்சை நிலையம் விசேட த் தேவையுடைய குழந்தைகளுக்கான கிளினிக் நோய்த்தடுப்பு கிளினிக் தொடங்கப்பட்டுள்ளது. · தற்போது ஒரு சிறிய அறையில் இயங்கும் வெளிநோயாளர் பிரிவு ((ழுPனு)இ ஹட்டன் நஷனல் வங்கிக்கு வாடகைக்கு விடப்பட்டுள்ள கட்டிடத்திற்கு மாற்றப்பட்டு இலங்கை கடற்படையுடன் இணைந்து முழுமையான வசதிகளுடன் கூடிய வெளிநோயாளர் திணைக்களத்தை ((ழுPனு) நிறுவி வருகிறது. ·ஜப்பானிய அரசாங்கத்தின் உதவியன் கீழ் சூரிய சக்தி அமைப்பின் கட்டுமானம் நடந்து வருகிறது. · சான்றளிக்கப்பட்ட NVQ 3 மற்றும் NVQ 3 நர்சிங் சேவைகள் மற்றும் தாதியர் பயிற்சியை வழங்க ஒரு பயிற்சி பிரிவு நிறுவப்பட்டுள்ளது.. (Training Arm).

· நோயாளர் பார்வையிடுமம் நேரம் அதிகரிக்கப்பட்டுள்ளது

	காலை	பகல்	மாலை
முன்னர்	-	12.00-1.00	5.00-6.00
தற்போ	6.00-7.00	12.00-1.00	4.30-6.30

- மேலும் பொது வார்டில் ஒரு நோயாளியைப் பார்ப்பதற்கு வழங்கப்படும் அனுமதிப்பத்திரங்களின் எண்ணிக்கை 02 இல் இருந்து 03 ஆக அதிகரிக்கப்பட்டுள்ளது.
- அறவிடும் கட்டணங்களை அடிக்கடி அதிகரிக்காமலும் தனியார் மருத்துவமனைகளால் வசூலிக்கப்படும் கட்டணங்களை விட குறைந்த அளவில் அறவிடுவதற்கும் நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டுள்ளன. .

பின்வரும் தரவுகள் மருத்துவமனையின் பல்வேறு துறைகளில் குறிப்பிடத்தக்க வளர்ச்சியைக் காட்டுகிறது.

(ஆயிரத்தில்)

	2020	2021	2022	2023
Admissions	45.9	39.9	42.6	49.9
Clinic Visits	138	136	153	170
OPD Visits	16.3	13.3	19.5	25.3
ETU Visits	28.6	25.7	33.3	35.8
Surgeries	11.8	10.5	12.4	13.1

13.	**<u>பதவியணியினர்</u>** பதவியணியின் சில பதவிகளில் வெற்றிடங்களும் அதேபோல் சில பதவிகளில் மிகையும் இருப்பதற்கான காரணங்கள் தொடர்பில் குழுவினால் வினவப்பட்டது. • நிறைவேற்றுத் தரங்களில் மிகை இருப்பதாகவும் பணிப்பாளர் சபை செயலாளர் மற்றும் சட்ட உத்தியோகத்தர் ஆகிய இரு பதவிகளையும் வகிப்பது ஒரே உத்தியோகத்தர் என்பதும். • மேற்படி இரு பதவிகளும் முகாமைத்துவ சேவைகள் திணைக்களத்தினால் அங்கீகரித்துக்கொள்ளப்படவில்லைய ென்பதும் • ஆட்சேர்ப்பு நடைமுறையில் பாரிய சிக்கல் காணப்படுவததாகவும் • 2020 ஆம் ஆண்டு ஆட்சேர்ப்பு நடைமுறைத் தயாரிப்பதற்காக ஆலோசகர் ஒருவருக்கு ரூபா 760,000/ செலுத்தப்பட்டுள்ள தென்பதும், • ஆட்சேர்ப்பு நடைமுறையைத் நிறுவனத்திற்கு உரிய காலப்பகுதியில் வழங்காத காரணத்தினால் மீண்டும் அந்த அறவிட்டுக் கொள்வதற்கு நடவடிக்கை எடுக்குமாறு பணிப்பாளர் சபை அறிவித்துள்ளதாகவும் • தயாரித்து ஒப்படைக்காத தொகையை எடுக்குமாறு :ஆட்சேர்ப்பு நடைமுறையின் பழைய வரைவு நகலை மீண்டும் நடைமுறைப் படுத்துவதற்கு நடவடிக்கை	I. பணிப்பாளர் சபையின் தீர்மானம் பிற்போக்கானது என்பதால், அது தொடர்பில் குழுவிற்கு விளக்கமளித்தல்.	செயலாளர் சுகாதார அமைச்சு தலைவர்	(i) ஆம் விதப்பு ரைக்கு ஏற்புடைய விளக்கங்கள் குழுவிற்குச் சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளன..	<u>பதவியணியினர்</u> கடந்த காலங்களில் பல்வேறு அரசாங்கங்கள் வைத்தியசாலையின் தேவைக்கேற்ப பணியாளர்களை நியமித்துள்ளமையினால், ஊழியர்களின் தேவைக்கு பொருந்தாத வகையில் குறிப்பிட்ட ஆட்சேர்க்கப்பட்ட காரணத்தினால்; சில பதவியணியில் பொருந்தாத உள்ளடகப்பட்டமையால் முழு அளவில் சேவைகளை வழங்குவதில் சிக்கல் ஏற்பட்டுள்ளது. எனவே நிலைமையை சரிசெய்ய ஏற்பாடுகள் செய்யப்பட்டுள்ளன. மேலும் தற்போது அங்கீகரிக்கப்பட்ட பதவியணியினருடன் ஒப்பிடுகையில் பணியமர்த்தப்பட்ட பதவியணியில் பற்றாக்குறை உள்ளது. நிறைவேற்றுனர் பதவிகளில் மிகை இருப்பதாக. தலைமை நிறைவேற்று தரம் வைத்திய நிபுணர்களின் மிகை ஒன்று; இல்லை. சிகிச்சை சேவையை சரியான முறையில் பராமரிப்பதற்காக, அத்தியாவசிய சந்தர்ப்பங்களில் தவிர மருத்துவ பணியாளர்கள் நியமிக்கப்படவில்லை. <u>பணிப்பாளர் சபை செயலாளர் மற்றும் சட்ட அதிகாரி ஆகிய இரு பதவிகளும் ஒரு அதிகாரியால்</u>

	எடுக்கப்படும் என்பதும் குழுவில் வெளிப்படுத்தப்பட்டது.			.	மேற்கொள்ளப்படுவதுடன் இந்த இரண்டு பதவிகளுக்கும் முகாமைத்துவ சேவைகள் திணைக்களத்தின் அங்கீகாரம் இல்லை என்றும் · பணிப்பாளர் சபை செயலாளர் தொடர்பான பல விஷயங்களில் சட்ட சிக்கல்கள் உள்ளன. மேலும், பணிப்பாளர்கள் குழு எப்போதும் சட்ட அடிப்படையில் முடிவுகளை எடுக்க வேண்டும். எனவே, சட்ட அதிகாரிக்கு பெரும் பங்கு உண்டு. அதன் பிரகாரம, பணிப்பாளர் சபை செயலாளர் சட்ட அதிகாரியாக இருப்பதில் விசேட நன்மைகள் உள்ளன. · 2019 இல் நிரந்தர அடிப்படையில் இரண்டு பதவிகளுக்கும் ஒரு பெண் அதிகாரி ஆட்சேர்ப்பு செய்யப்பட்டுள்ளார், தற்போது பணிப்பாளர் செயலாளர் மற்றும் சட்ட அதிகாரி பதவிக்கு முகாமைத்துவ சேவைகள் திணைக்களத்தால் அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ளது. **ஆட்சேர்ப்பு நடைமுறையில் பாரிய சிக்கல்கள் உள்ளன.** சரியான சம்;பளக் குறியீடுகள் மற்றும் அளவீடுகளைத் தயாரிப்பதற்காக முகாமைத்துவ சேவைகள் தpணைக்களத்திடம் சமர்ப்பிக்கப்பட்டது.

					ஆட்சேர்ப்பு நடைமுறைகளும் தயாரிக்கப்பட்டு முகாமைத்துவ சேவைகள் திணைக்களத்தின் அங்கீகாரத்திற்காக சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளன. **<u>2020 ஆட்சேர்ப்பு நடைமுறையைத் தயாரிப்பதற்காக ஒரு ஆலோசகருக்கு ரூபா.760,000- வழங்கப்பட்டுள்ளதாக.</u>** · மருத்துவமனையில் முறையான ஆட்சேர்ப்பு நடைமுறை இல்லாததால் ஏற்படும் சிக்கல்களைத் தீர்ப்பதற்காக பெறுகை வழிகாட்டுதல்கள் ஆறு மாதங்களுக்கும் குறைவாக இருப்பதால், ஆலோசகர் தகுதித் தேர்வின் (CQS) கீழ் இந்தத் nதிவுவு செய்யப்பட்டுள்ளது. ஆனால் தனை நிறைவேற்ற 06 மாதங்களை கடந்துள்ளது. · தற்போது தயாரிக்கப்பட்டு அங்கீகாரத்திற்கு அனுப்பி வைக்கப்பட்டுள்ள ஆட்சேர்ப்பு நடைமுறையை தயாரிப்ப தற்காக அந்த ஆலோசகரால் வழங்கிய வரைவு ஆட்சேர்ப்பு நடைமுறைகள் மற்றும் வேலை விவரங்கள் ஆகியவை ஆட்சேர்ப்பு நடைமுறைகளைத் பயன்படுத்தியுள்ளது. அதன் பிரகாரம், அவருக்கு வழங்கப்பட்ட தொகை விளைவற்ற செலவினமொன்றாகும்.

					<u>பணிப்பாளர் சபை முடிவுகள் தாமதமாக இருப்பதால்இ அதற்கான காரணங்களை செயற்குழுவிடம் தெரிவித்தல்</u>· . கடந்த காலங்களில் சில பணிப்பாளர் சபை தீர்மானங்கள் தவறானவை என கண்டறியப்பட்டுள்ளது. 1 பணிப்பாளர் சபையில் தெழிற்பாட்டு நிலை (Operational Level) தீர்மானங்கள் எடுக்கப்படுவதால்இ அந்த தீர்மானங்கள் பின்னர் குழப்பமடைகின்றன. 2. பணிப்பாளர் சபை தீர்மானங்களை எடுப்பதற்கு முன் முடிவின் சாதகமான மற்றும் சாதகமற்ற விளைவுகளை கருத்தில் கொள்ளத் தவறியமை. இந்த நிலையைத் குறைக்க 01. பணிப்பாளர் சபை பததிரத்தை சமர்ப்பிப்பதில்: · பரிந்துரையின் தாக்கத்தின் அளவு மற்றும் சாத்தியக்கூறுகளுக்கான இடர் பகுப்பாய்வு(Risk **Analysis for Size and Likelihood of the Impact of the recommendation)** · பரிந்துரையின் நிதி செயற் திறன் (பரிந்துரையின் கிரய நன்மை பகுப்பாய்வு)(Cost benefit Analysis of the recommendation) · பொறுப்பு மற்றும் பரிந்துரை யின் (Responsibility and the accountability of the impact of recommendation.) தாக்கத்தின்

					பொறுப்பு.) பணிப்பாளர் சபை பத்திரத்தின் மாதிரி வடிவம் மாற்றப்பட்டுள்ளது. 02. பணிப்பாளர் சபை பத்திரங்களின் எண்ணிக்கை குறைக்கப்பட்டுள்ளன .
	மருத்துவமனை தொடர்பாக 09.06.2017 அன்று குழுவில் வழங்கப்பட்ட பரிந்துரைகளின் தற்போதைய நிலை.				
14.	**பணிப்புரை இலக்கம் 07** உள்ளக கணக்காய்வாளரை சேவையிலிருந்து நீக்குதல் 2017.06.09 ஆம் திகதி குழுவில் தீர்மானிக்கப்பட்டதன் அடிப்படையில் உள்ளக கணக்காய்வாளரை சேவையிலிருந்து நீக்குவது தொடர்பில் எடுக்கப்பட்ட தீர்மானம் காரணமாக நிறுவனத்திற்கெதிராக வழக்குத் தாக்கல் செய்யப்பட்டுள்ளதாகவும், மேற்படி வழக்கின்போது உள்ளக கணக்காய்வாளருக்கு நிறுவனத்தினால் தண்டப்பணத் தொகையொன்று செலுத்தப்பட நேர்ந்ததாகவும் குழுவிற்கு தெரிய வந்தது	.			இந்த வழக்கு கொழும்பு மேல் நீதிமன்றத்தில் மேன்முறையீட்டு விசாரணைக்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்டு 28.05.2020 ஆந் திகதி வழக்கின் தீர்ப்பு வழங்கப்பட்டது. அதன்படி, முன்னாள் உள் தணிக்கையாளர் எச்.டி.எல்.சி. கருணாரத்னவின் கட்டாய ஓய்வு நியாயமற்றது மற்றும் அநீதியானது என உயர்நீதிமன்றத்தின் தீர்ப்பில் தெரிவிக்கப்பட்டுள்ளது. இந்தத் தீர்ப்பின்படி, சாதாரணமாக ஓய்வு பெற்றவரைப் போலவே நீதிமன்றம் அவரை நடத்தியிருக்கிறது. எனவே, இந்த வழக்கின் மேன்முறையீட்டின் போது வைப்புச் செய்யப்பட்ட தொகை ரூபா 2,992,430.-- தொகையானது நீதிமன்றத்தினால் திரு எச்.டீ.எல்.சீ கருணாரத்னவிற்கு விடுவிக்கப்பட்டுள்ளது. மஹரகம உதவி தொழில் ஆணையாளர் பணிக்கொடை மற்றும் மேலதிக கட்டணம் ரூபா.791,739.00 என கணக்கிட்டுள்ளார். இதன்படி, வழங்கப்படாத பணிக்கொடைத் தொகையை அறவிடுவதற்காக

					பணிக்கொடைச் சட்டத்தின் பிரகாரம் நுகேகொடை நீதவான் நீதிமன்றில் 27274 ஆம் இலக்க வழக்குத் தாக்கல் செய்யப்பட்டுள்ளது. 24.09.2020 ஆந் திகதி நடைபெற்ற 443வது நிர்வாகக் குழுக் கூட்டத்தில் இந்தத் தொகை செலுத்தப்பட்டு, இயக்குநர்கள் குழுவின் அங்கீகாரத்தின் பேரில் பணம் செலுத்தப்பட்டது. எதிர்காலத்தில் இதுபோன்ற முறைசாரா பணிநீக்கங்கள் நடக்காமல் இருக்க நான் நடவடிக்கை எடுப்பேன்
15.	**<u>பணிப்புரை இலக்கம் 1</u>** **<u>காலாவதியாகிய இருப்பு</u>** நரம்பியல் சத்திரசிகிச்சை அலகிற்கு ரூபா 4.12 மில்லியன் செலவு செய்யப்பட்டு கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருந்த சத்திரசிகிச்சை உபகரணங்களில் 80% ஆனவை பயன்படுத்தப்படாமல் காலாவதியாகியமை தொடர்பில் பொறுப்புக் கூறவேண்டிய உத்தியோகத்தர்கள் பற்றிய அறிக்கையொன்றினை குழுவிற்கு அனுப்பி வைப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கhமை தொடர்பில் செயற் குழு வினவியது.	i. மேற்படி விவகாரத்தில் எடுக்கப்பட்ட முடிவுகளின் முன்னேற்றத்தை இரண்டு வாரங்களுக்குள் குழுவிடம் தெரிவிக்கவும். / .	சுகாதார அமைச்சு செயலாளர் / தலைவர்	முன்னேற்றம் அறிக்கையிடப்பட்டுள்ளது •	**<u>காலாவதியான பொருட்கள்</u>** • 2023.01.09 மருத்துவ உபகரணங்கள் மற்றும் மருந்துகளை கட்டளை இடல்;, களஞ்சியப்படுத்தி வைப்பது மற்றும் காலாவதியானது தொடர்பாக சம்பந்தப்பட்ட அதிகாரிகளுக்கு அறிவுறுத்தல்கள் வழங்கப்பட்டுள்ளன. நிதிப் பிரமாணம் ; 102(ஈ), 103(ஆ), 105(ஈ) ஆகியவற்றின் படி எவ்வாறு செயல்படுவது என்பதும் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது. • மேலும், நரம்பியல் அறுவை சிகிச்சை பிரிவுக்கு ரூபா 4.2 செலவில் வாங்கப்பட்ட அறுவை சிகிச்சைப் பொருட்களில் 80மூ காலாவதியானதற்கு பொறுப்பான அதிகாரிகளை அமைச்சின் உள்ளக கணக்காய்வு பிரிவினால்

					மேற்கொள்ளப்பட்டவிசேட கணக்காய்வு பரிசோதனையில் இனங் காணப்பட்டுள்ளனர். · 'நி.பி. 104(3) இன் கீழ் ஏற்பட்ட இழப்புகள் பற்றிய ஆரம்ப அறிக்கை' சத்திரசிகிச்சைப் பொருட்களின் காலாவதி தொடர்பான இழப்புகளைப் அறிக்கையிடுவதற்காக சுகாதார அமைச்சிடம் சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளது. · தற்போது சுகாதார அமைச்சு நட்டத்டத் தீர்மானிப்பதற்கும் அதனை அறவிடுவதற்கான பரிந்துரைகளைப் பெறுவதற்கும் குழுவொன்றை நியமித்துள்ளது. எதிர்காலத்தில் குழுவின் பரிந்துரைகள் பின்பற்றப்படும்.
16.	**<u>பணிப்புரை இலக்கம் 20 - வைத்தியசாலை வளாகத்தினுள் ஏற்படக்கூடிய தீ விபத்தினைக் இயலுமையை மதிப்பிடுதல்</u>** இவ்விடயம் தொடர்பிலான தற்போதைய நிலைமையை ஆராய்ந்த குழுவிற்கு வைத்தியசாலையின் திட்டமிடல் பிரிவிற்குப் பொறுப்பான மருத்துவ உத்தியோகத்தரினால்; • மிகச்சிறந்த பாதுகாப்பு முறைமையொன்று வைத்தியசாலையில் இருந்தது எனவும், • ஆயினும், அவ் உபகரணங்களை முறையாகப் பராமரிக்கும்				<u>மருத்துவமனை வளாகத்திற்குள் சாத்தியமான தீயை அணைக்கும் திறனை மதிப்பீடு செய்தல்.</u> • ஜப்பானிய நிர்மானத்தின் போது ஒரு நல்ல தீ பாதுகாப்பு அமைப்பு மருத்துவமனையில் இருந்தது, ஆனால் 39 ஆண்டுகள் கடந்து விட்டதால் அது சில குறைபாடுகளுக்கு உட்பட்டுள்ளது. • தற்போதுள்ள மூலதன வசதிகளில் உள்ள சிரமங்கள் காரணமாக, மருத்துவமனையின் பராமரிப்புத் பிரிவு ஈடுபட்டு

	செயற்பாடுகள் இடம்பெற்றிருக்கவில்லை யெனவும், • ஆரம்பத்தில் காணப்பட்ட தீ பாதுகாப்பு முறைமை இன்றளவில் செயற்படு வதில்லையெனவும், • தற்போது காணப்படுகின்ற தீப்பாதுகாப்பு முறைமையை வழமை நிலைக்கு கொண்டு வருவதற்கான இயலுமை கிடையாதெனவும், • அது தொடர்பில் விரைவாக மேற்கொள்ளக்கூடிய centralized system fire extinguishes தேவையான இடங்களில் வைக்கப்பட்டுள்ளன எனவும், • :சுகாதார அமைச்சின் அனர்த்த முகாமைத்துவ பிரிவிற்கு அது தொடர்பில் அறிவிக்கப்பட்டுள்ளதாகவும், • அதற்குத் தேவையான மருத்துவ அலுவலர் ஒருவரும் பணத்தொகையும் சுகாதார வழங்கப் பட்டுள்ளதாகவும் தெரிவித்தார். அமைச்சினால் கோட்டே மாநகர சபையின் தீயணைப்புத் திணைக்களத்தின் கீழ் இவ்வனைத்து நிறுவனங்களும் வருடத்திற்கு ஒரு தடவை மதிப்பீடு செய்யப்பட வேண்டியுள்ளதால் மேற்படி மதிப்பீட்டினை குறித்த நிறுவனம் மேற்கொண்டதா என்பது தொடர்பில் குழு வினவிய அதேவேளை உரிய தரத்திற்கமைவாக தேவையான விடயங்கள் இடம்பெறாமைக்கான				மருத்துவமனையின் தீ பாதுகாப்பு அமைப்பை நவீனமயமாக்குகிறது. • காதார அமைச்சின் அனர்த்த முகாமைத்துவப் பிரிவும் ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர கோட்டே மாநகர சபையின் தீயணைப்புத் திணைக்களமும் இணைந்து அனர்த்த முகாமைத்துவம் மற்றும் தீ பாதுகாப்புத் திட்டத்தை உருவாக்கியுள்ளன. (தயாரிக்கப்பட்ட தீ பாதுகாப்பு திட்டத்தின் நகல் முன்னைய அறிக்கைகளுடன் சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளது.) · தீ காப்புறுதிக்காக இலங்கை காப்புறுதிக் கூட்டுத்தாபனத்திடம் கோரிக்கை விடுக்கப்பட்டுள்ளது. அதன்படிஇ மருத்துவமனையின் காப்பீட்டு வரம்பு குறித்து விசாரித்துஇ பணிப்பாளர் சபைக்கும் அனுப்பி வைத்துள்ளனர். பணிப்பாள்ர சபை முடிவின்படி நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டு வருகின்றன.• தற்போது இலங்கை காப்புறுதி கூட்டுத்தாபன அதிகாரிகள் வந்து வைத்தியசாலை முகாமைத்துவத்துடன் கலந்துரையாடி உரிய தகவல்களை பெற்று வருகின்றனர். • ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர கோட்டே மாநகர சபையின் தீயணைப்புத் திணைக்களம் ஒன்றிணைந்து மதிப்பீடுகளை தயாரித்து,

	காரணங்கள் தொடர்பிலும் குழு வினவியது.				புனரமைக்கப்பட வேண்டிய தீ பாதுகாப்பு அமைப்பை உடனடியாக மீட்டெடுத்து அதற்கேற்ப தீ காப்புறுதியைப் பெறுவது என திசெம்பர் 2023 இல் நடைபெற்ற பணிப்பாளர் சபைக் கூட்டத்தில் தீர்மானிக்கப்பட்டுள்ளது.
17.	பணிப்புரை இலக்கம் 24-_சூரிய வலுசக்தி உற்பத்திக் கருத்திட்டம் இக் கருத்திட்டத்தினை ஆரம்பித்து ஆலோசனைக் கட்டணமாக மத்திய பொறியியல் உசாத்துணைப் பணியகத்திற்கு (CECB) 2.97.. செலுத்தியுள்ளதாகவும், இதன் தற்போதைய நிலைமை தொடர்பில் வினவிய குழுவிற்கு வைத்தியசாலை பணிப்பாளர் தெரிவிக்கையில்; • 2.97மி.ரூபா தொகை CECB இற்குச் செலுத்தப்பட்ட போதிலும் இன்றளவில் ஜெய்க்கா நிறுவனத்துடன் அது தொடர்பில் கலந்துரையாடி வருவதாகவும் • இதற்காக ஜப்பானிலிருந்து குழுவொன்று நாட்டுக்கு வருகை தந்ததாகவும்; • இக்கருத்திட்டம் தொடர்பான கடந்தகால அனைத்து தகவல்களையும் JAICA நிறுவனத்திற்கு வழங்கியதாகவும், • வழங்கப்பட்ட தகவல்களை JAICA நிறுவனம் குறித்த கருத்திட்டத்தை நடைமுறைப்படுத்துவதற்காக பயன்படுத்துமென தாம்	•			<u>சூரிய சக்தி உற்பத்தி செய்யும் திட்டம்</u> • 2018/2019 ஆண்டுகளில் ஆரம்ப செலவினங்களுடன் தொடங்கப்பட்டது, ஆனால் கோவிட் நெருக்கடியின் போது அரசாங்கத்தால் மூலதனச் செலவினங்கள் நிறுத்தப்பட்டதால் அது பாதியிலேயே நிறுத்தப்பட்டது.இப்போது JICA தாபனத்தின் நன்கொடையாக வைத்தியசாலையின் கூரையின் மேல் நிர்மாணிக்கப்படும் சூரிய சக்தி உற்பத்தி செய்யும் திட்டத்தின் ஆரம்ப நடவடிக்கை ஜப்பான் தொழிநுட்ப குழு ஒன்று வருகை தந்து ஆரம்பித்துள்ளது. • அங்கு CECB தாபனத்தால் மேற்கொள்ளப்பட்ட மதிப்பீடு JICA தாபனத்திற்கு ஒப்படைக்கப்பட்டுள்ளது • 2023.04.17 ஆந் திகதி இலங்கை வந்த JICA குழு, சுகாதார அமைச்சு மற்றும் ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர வைத்திய சாலையுடன் இணைந்து செயற்பட்டு சூரிய சக்தி உற்பத்தித் திட்டத்தின்

	நம்புவதாகவும் குழுவிற்குத் தெரிவித்தார்..				அடிப்படைத் திட்டத்தை நிறைவு செய்யும் என நான் நம்புகிறேன். • தற்போது, இந்த சூரிய சக்தியை உற்பத்தி செய்யும் செயல்முறைக்கு ஜப்பானின் துஜஊயு நிறுவனமும், சுகாதாரத்துறை செயலாளரும் கையெழுத்திட்டுள்ளனர். ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை, இரத்தினபுரி பொது வைத்தியசாலை மற்றும் குருநாகல் பொது வைத்தியசாலைக்கு இதனை நடைமுறைப்படுத்த எதிர்பார்த்துள்ளனர். • இதுவரை, JICA ஒருகம்பனியின் சாத்தியக்கூறு ஆய்வை நடத்தி, அதன் அறிக்கையை ஜப்பான் மற்றும் சுகாதார செயலாளரிடம் சமர்ப்பித்துள்ளது..
18.	**(Electronic Document Management System)** பணிப்பாளர் சபைக்கு இலத்திரனியல் ஆவண முகாமைத்துவ முறைமையொன்றை உருவாக்குதல், பணிப்பாளர் சபைக்கு இலத்திரனியல் ஆவண முகாமைத்துவ முறைமையொன்றை உருவாக்குதல், செயற்படுத்துதல் மற்றும் பராமரிப்பதற்காக பணியாட்டொகுதியைச் சேர்ந்த பணிப்பாளர் ஒருவரின் மனைவி பணிப்பாளராகக் கடமையாற்றிய நிறுவனமொன்றிற்கு 2015 நவம்பர் மாதம் 26 ஆம் திகதி	i. முறையான ஒழுக்காற்று நடவடிக்கைகளை துரிதப்படுத்துதல். ii. அதனை நடாத்துவதற்கு இது வரை தாமதமடைந்தமைக்கான காரணங்கள் தொடர்பிலும் விரிவான அறிக்கையொன்றை ஒரு வாரத்திற்குள் குழுவிற்குச் சமர்ப்பித்தல்.	சுகாதார அமைச்சு செயலாளர் / தலைவர்	ஆரம்ப விசாரணை அறிக்கைகளை துரிதப்படுத்தி பொதுச் சொத்துக்களை முறைகேடாக பயன்படுத்தியமை தொடர்பாக வழக்கு தாக்கல் செய்வதற்கு சட்ட மா அதிபருக்கு அனுப்பி வைக்கப்பட்டுள்ளதாகவும் முறையான ஒழுக்காற்று விசாரணை அறிக்கை கிடைத்தவுடன் அதன் பிரகாரம் நிறுவன ரீதியாக நடவடிக்கை	இலத்திரனியல் ஆவண முகாமைத்துவ அமைப்பை **Electronic Document Management System** · இது தொடர்பில் ·ஜனாதிபதி விசாரணை ஆணைக்குழு · FCID · இலஞ்சம் அல்லது ஊழல் குற்றச்சாட்டுகள் மீதான விசாரணை ஆணையம் · சுகாதார அமைச்சின் விசாரணைப் பிரிவு மூலம் பரிசோதனைகள் நடத்தப்பட்டன

	அளிக்கப்பட்டு இருந்ததுடன், இந்நிறுவனம் 2015 ஒற்றோபர் மாதம் 8 ஆம் திகதி பதிவு செய்யப்பட்ட நிறுவனமொன்று என்பது குழுவிற்கு தெரியவந்தது. மென்பொருளுக்காக ரூபா 1.8 மி. தொகையும் ஆவணங்கள் scanning மற்றும் uploading செய்வதற்காக 2019 திசெம்பர் மாதம் 31 ஆம் திகதி ஆகும் போது ரூபா 19.7 மி. தொகையும் செலவு செய்யப்பட்டிருந்ததாக மேலும் தெரிய வந்ததுடன், இது தொடர்பில் அக்கறை முரண்பாடு இடம் பெற்றுள்ளதாகவும் இது சம்பந்தமாக மேற்கொள்ளப்பட்ட நடவடிக்கைகள் தொடர்பாகவும் குழு வினவியது. இது தொடர்பில் சட்ட அலுவலர் தெரிவிக்கையில், • ஆரம்ப கட்ட விசாரணை அறிக்கை இரண்டு தினங்களுக்கு முன்ன ரே கிடைக்கப்பெற்றது எனவும், இது தொடர்பில் முறையான ஒழுக்காற்று விசாரணை மேற்கொள்ளப்பட்டு வருவதாகவும், அமைச்சின் ஆரம்ப கட்ட விசாரணை அறிக்கைக்கு அமைவாக பொறுப்புக்கூற வேண்டிய தரப்பினர்களுக்கு எதிராக வழக்குத் தாக்கல் செய்வதற்கான இயலுமை தொடர்பில் சட்ட ஆலோசனை கோரப்பட்டுள்ளதாகவும்,			மேற்கொள்வதற்கு எதிர்பார்ப்பதாகவும் குழுவிற்கு அறிக்கையிடப்பட்டுள்ளது.	சுகாதார அமைச்சினால் நடத்தப்பட்ட முறையான ஒழுக்காற்று விசாரணையின் அறிக்கையின்படி குற்றச்சாட்டுப் பத்திரத்தில் உள்ள அனைத்து குற்றச்சாட்டுகளுக்கும் உத்தியோகத்தர் கள் குற்றவாளி என பொதுச் சேவை ஆணைக்குழுவின் சுகாதார சேவைக் குழு கண்டறிந்துள்ளதுடன் ஒழுக்காற்று நடவடிக்கையாக மூன்று சம்பள அதிகரிப்புகளை இடைநிறுத்தவும் கட்டளையிட்டுள்ளது. இதன்படி ஒழுக்காற்று தண்டனையாக சம்பந்தப்பட்ட உத்தியோகத்தர்களின் மூன்று சம்பள உயர்வுகள் இடைநிறுத்தப்பட்டுள்ளன

	• ஆரம்ப கட்ட விசாரணை அறிக்கை 2019.08.06 ஆம் திகதி சுகாதார அமைச்சிலிருந்து வைத்தியசாலைக்கு சமர்ப்பித்திருப்பதாகவும், இது தொடர்பில் வினவியதையடுத்து இன்றைக்கு இரண்டு தினங்களுக்கு முன்னரே அது வைத்தியசாலைக்குக் கிடைத்தது என்றும், • குறித்த நிறுவனத்தின் ஆவணங்கள் மறைக்கப்பட்டோ அல்லது ஆவணங்கள் காணாமல் போயுள்ளமை தொடர்பான பிரச்சினையொன்று காணப்படுவதாகவும் குறிப்பிடார். இது தொடர்பாக மேற்கொள்ளப்பட்ட நடவடிக்கைகள் மற்றும் முறையான ஒழுக்காற்று விசாரணை இது வரை தாமதமடைவதற்கான காரணங்கள் தொடர்பிலும் குழு வினவியது.				
19.	**<u>நிர்வாக உத்தியோகத்தர் பதவி</u>** நிர்வாக உத்தியோகத்தர் பதவிக்கான அனைத்து ஆவணங்களும் நிர்வாக உத்தியோகத்தர் பதவியில் பதவி யேற்றுக் கொண்ட அலுவலருக்கு ஒப்படைக்கப்படவில்லையென, குறித்த அலுவலர் குழுவின் முன்னிலையில் தெரிவித்தார். ஆயினும், மேற்படி ஆவணங்கள் மூவரைக் கொண்ட குழுவின்	ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர வைத்தியசாலையின் நிருவாகத்தில் பிரச்சினைகள் பல காணப்படுவதால் இவ்வைத்தியசாலையின் நடவடிக்கைகளை முறைமைப்படுத்தல்.	சுகாதார அமைச்சு செயலாளர் / தலைவர்	முன்னேற்றம் அறிக்கையிடப்படவில்லை .	<u>ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர வைத்தியசாலையில் பல நிர்வாகச் சிக்கல்கள் காணப்படுவதாகவும், எனவே இந்த வைத்தியசாலையின் பணிகளை முறைப்படுத்துதல்..</u> சுகாதார அமைச்சில் பணிபுரிந்து ஓய்வுபெற்ற அனுபவமிக்க நிர்வாக உத்தியோகத்தர் ஒருவர் பணியமர்த்தப்பட்டு வைத்தியசாலையில் நிலவும் சம்பளம் மற்றும் நிர்வாக

	முன்னிலையில் ஒப்படைக்கப்பட்டதாகவும், மேற்படி குழுவில் உள்ளகக் கணக்காய்வாளரும் பிரதிநிதித்துவம் செய்ததாகவும் வைத்தியசாலை பணிப்பாளர் தெரிவித்தார்.				பிரச்சினைகளுக்கு தீர்வுகாண நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டுள்ளது. <u>நிர்வாக உத்தியோகத்தர் பதவிக்கு பொறுப்பேற்றல்.</u> தற்போது நிரந்தர நிருவாக உத்தியோகத்தர் ஒருவருக்கு பெரும் தட்டுப்பாடு ஏற்பட்டுள்ளதனால் இந்த பதவி மற்றும் ஏனைய பதவிகளிலும் சம்பள விகிதத்தில் பிரச்சினை காணப்படுவதால் சுகாதார அமைச்சில் பணிபுரிந்த அனுபவமிக்க உத்தியோகத்தர் ஒருவர் ஒப்பந்த அடிப்படையில் ஒப்பந்த அடிப்படையில் பணியமர்த்தப்பட்டுள்ளார். தீர்க்கப்படுகின்றன. நிர்வாக அதிகாரி பதவி தொடர்பான அனைத்து ஆவணங்களும் அந்த அதிகாரியிடம் முறைப்படி ஒப்படைக்கப்பட்டுள்ளது.
20.	**<u>நோயாளர்களின் தகவல்களை களஞ்சியப்படுத்தல்</u>** நோயாளர்களின் தகவல்களை களஞ்சியப்படுத்தும் நடவடிக்கைகளின் தற்போதைய செயலாற்றுகை தொடர்பில் குழு வினவியதுடன், அது தொடர்பில் தகவல் தொழில் நுட்பத்துக்குப் பொறுப்பான மருத்துவ அலுவலர் தெரிவிக்கையில்; • éri electronic health records system நடைமுறைப்படுத்துவதாகவும்,				<u>நோயாளி மருத்துவமனையில் அனுமதிக்கப்படும் நேரத்தில் நோயாளியின் தரவுகளை கணினிமயமாக்கும் புதிய முறைக்கு செல்வது</u> மருத்துவமனையில் செயல்படும் கணினி அமைப்பு ஏற்கனவே இது தொடர்பான பின்வரும் பணிகளைச் செய்து வருகிறது. • தங்கியிருந்து சிகிச்சை பெற அனுமதிக்கப்படும் நோயாளிகள்,

	• அதனை மேலும் விரிவாக்கி வருவதாகவும், • அதனூடாக தற்போது கிளினிக்குகளில் நோயாளர்களின் தரவுகளை களஞ்சியப்படுத்தல் மற்றும் ஆய்வு கூடத்தில் நோயாளர்களின் தரவுகளை களஞ்சியப்படுத்தல் மற்றும் • அண்மையில் X- கதிர் பரிசோதனை தகவல்களையும் பராமரித்துச் தெரிவித்தார். செல்வதற்காக பயன்படுத்துவதாகவும் இது தொடர்பில் PC House மூலமாக பெற்றுக்கொண்ட சேவைகள் தொடர்பில் குழுவால் வினவப்பட்டது. அது தொடர்பில் தகவல் தொழில்நுட்பத்துக்குப் பொறுப்பான மருத்துவ அலுவலர் தெரிவிக்கையில்; மேற்படி சேவைகள் இடைநடுவில் தடைப்பட்டதுடன் நிருவாகத்தின் அங்கீகாரத்துடன் மேற்படி கம்பனியின் உப ஒப்பந்தகாரர் ஒருவரால் மேற்குறித்த பணிகள் மேற்கொள்ளப்படுவதாகவும் வெளிப்படுத்தப்பட்டது.				வெளிநோயாளிகள் மற்றும் அவசர சிகிச்சை பிரிவுக்கு வரும் அனைத்து நோயாளிகளின் முழுமையான பதிவு நடவடிக்கையினை மேற்கொள்ளுதல். • அவசர சிகிச்சைப் பிரிவு மற்றும் தங்கியிருந்து சிகிச்சை பெறும் நோயாளிகளின் வைத்திய சாலைப் பட்டியல் தயாரிக்கும் செயற்பாட்டினை முழுமையாக நிறைவு செய்தல். • நோயாளிகளின் சிகிச்சையினை பதிவு செய்தல் மற்றும் எதிர் காலத்தில் வருகை தரவேண்டிய உரிய திகதிகளை வழங்குவது முழுமையாக இடம் பெறுகின்றது. • மருத்துவ சிகிச்சை மையம் மற்றும் நீரிழிவு கிளினிக்கில் உள்ள நோயாளிகளின் மருத்துவத் தகவல்களை நேரடியாக கணினி நிரலில் உள்ளிடுதல் • சம்பந்தப்பட்ட துறைகளில் தேவைக்கேற்ப கணினி மூலம் ஆய்வக சோதனை அறிக்கைகளைக் காண்பிக்கும் திறன் பெற்றிருத்தல். • எக்ஸ்ரே அறிக்கைகளை கணினியின் மூலம் தேவையான சம்பந்தப்பட்ட துறைகளில் காண்பிக்கும் திறன் பெற்றிருத்தல். • மருத்துவமனையில் இருந்து வெளியேறும் போது தேவையான மருந்துகளை வழங்க கணினி அமைப்பைப் பயன்படுத்துதல். • மருத்துவமனையிலிருந்து வெளியேறும் உள்நோயாளிகளின் நோய் நிர்ணய அட்டையை கணினி
21.	**<u>நோயாளர்கள் தொடர்பான தரவுகள</u> நோயாளர்களின் விபரங்களை** electronically **பெற்றுக்கொள்ள முடியுமா, ஏற்கனவே வைத்தியசாலைக்கு வருகைதந்துள்ள நோயாளர்களின் விபரங்கள் உள்ளடங்கிய தரவுகளை களஞ்சியப்படுத்தல் electronical முறையினூடாக எவ்வளவு தரவுகள் உள்வாங்கப்பட்டுள்ளன.**	i. .ஸ்கேன் செய்யும் நடவடிக்கையானது பழமையான முறைமையொன்று என்றும், இதற்காக பாரிய செலவினை வெளி நிறுவனங்களுக்குச் செலுத்த வேண்டியுள்ளதால்,	சுகாதார அமைச்சு செயலாளர் / தலைவர்	முன்னேற்றம் அறிக்கையிடப்பட்டுள்ளது	

	அது தொடர்பாக வைத்தியசாலையின் மருத்துவ அறிக்கை அலுவலர் கருத்து தெரிவிக்கையில், • சட்டமா அதிபரின் பணிப்புரைக் கமைவா ஸ்கேன் செய்யப்பட்ட ஆவணங்களை நீதிமன்றத்திற்கு சமர்ப்பிக்க முடியாதெனவும் • ஆகையால் மருத்துவ கிளினிக் மற்றும் நீரிழிவு நோய் கிளினிக் தொடர்பான தகவல்களை நேரடியாக தரவுக் களஞ்சியத்தில் உள்ளடக்குவதற்கு தற்போதைய முகாமைத்துவம் தீர்மானித்ததாகவும், • குறித்த இரண்டு கிளினிக்குகளுக்கு நாளாந்தம் சுமார் 200 நோயாளர்கள் வருகை தருவதாகவும் மேற்படி நோயாளர்களின் தரவுகளை நேரடியாக தரவு முறைமையில் பதிவேற்றம் செய்வதாகவும், • தற்போதைய முகாமைத்துவ தீர்மானத்திற்கு அமைவாக இத்தரவுகளை உள்ளடக்குதல் ஏனைய கிளினிக்குகளுக்கும் நடைமுறைப்படுத்துவது பொருத்தமானதென்றும், • மேற்படி முறையினூடாக பணியாட்டொகுதியை குறைக்க முடியுமென்றும் ஏற்கனவே அது இடம் பெற்றுள்ளதென்றும், • ஆகையால் அனுமதிக்கப்படும் நோயாளர்களின் கடிதக் கோப்புகளை மாத்திரம் கடிதக்	நோயாளியை வைத்தியசாலைக்கு அனுமதிக்கும் சந்தர்ப்பத்திலேயே அவரது தரவுகளை கணனிமயப்படுத்தும் புதிய வழிமுறை யொன்றுக்குச் செல்லுதல். ii. மேற்படி தாவுகளை ஆராய்ச்சி நடவடிக்கைகளுக்காக பயன்படுத்துவதாயின் முதல் சந்தர்ப்பத்திலேயே நோயாளியின் விருப்பத்தைப் பெற்றுக்கொள்ளுதல்.			நிரலில் வழங்குவது தொடங்கப்பட்டுள்ளது. தற்போதுள்ள மருத்துவமனை கணினி முறைமை குறித்து ஆய்வு நடத்தவும் எதிர்கால மருத்துவமனை தேவைகளை பூர்த்தி செய்யும் வகையில் கணினியை உருவாக்க தேவையான ஆலோசனைகளை பெறவும் கணினி மற்றும் தகவல் தொழில்நுட்ப நிபுணர் ஆலோசனை சேவையை வெளியிலிருந்த பெற்றுக்கொள்ள இயக்குனர் சபை குழு முடிவு செய்துள்ளது. ஆலோசனைச் சேவையைப் பெறும்போது நோயாளியின் மருத்துவத் தகவல்கள் மற்றும் உள்ளகநோயாளிகளின் தகவல்களை எவ்வாறு கணினிமயமாக்குவது என்பது குறித்த ஆலோசனைகளைப் பெறுவதற்கு இது ஒரு கட்டாயப் பகுதியாக நியமிக்கப்பட்டுள்ளது. இதன்படிஇ வழங்கப்பட்ட நிபுணர்களின் ஆலோசனையின் அடிப்படையில் மருத்துவமனை கணினி முறையை மேம்படுத்த மருத்துவமனை நிர்வாகம் செயல்பட்டு வருகிறது. <u>நோயாளியின் தரவு ஆராய்ச்சி நோக்கங்களுக்காகப் பயன்படுத்தப் பட்டால், முதல் நிகழ்வில் நோயாளியின் அனுமதியை பெறுதல்</u> நோயாளிகளின் தரவு எவ்வாறு ஆராய்ச்சிப் பணிகளுக்குப்

	கோப்புகளாக ஸ்கேன் செய்து பின்னர் தரவுக் களஞ்சியத்தில் உள்ளடக்குவதாகவும் குறிப்பிட்டார்.				பயன்படுத்தப்படும் என்பதை ஆய்வு செய்த பிறகு, எதிர்காலத்தில் தேவையான நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்படும்.
22.	**பிரத்தியேக சிகிச்சைச் சேவை** மருத்துவ நிபுணர்கள் வைத்தியசாலையில் பிரத்தியேக மருத்துவச் சேவையில் ஈடுபடுதல் தொடர்பில் அறவிடப்படும் தொழில்வாண்மைக் கட்டணம் தொடர்பில் கீழ் குறிப்பிடப்படும் சிக்கல் நிலைமை காணப்படுவதாக குழு அவதானித்தது. • இக்கொடுக்கல் வாங்கல்களை கணக்குவைத்தல் தொடர்பில் சிக்கல்கள் காணப்படுவதாகவும், • மருத்துவ நிபுணர்களுக்கு செலுத்தப்படும் கட்டணங்கள் தொடர்பில் ஆவணப்படுத்தலோ அல்லது கணக்குப் பதிவுகளோ இடம்பெறுவது இல்லை யென்றும், புறம்பான பற்றுச்சீட்டுக்கள் மூலமாக மேற்கொள்ளப்படுவதாகவும், • கொடுப்பனவுகள் மருத்துவ தொழில்வாண்மைக் நிபுணர்களுக்குச் கட்டணங்கள் • நடைமுறையில் காணப்பட வேண்டும் என்றும் • அதனூடாக நிறுவனத்துக்கு 0.15% கிடைக்கின்றதெனவும் • 2021 ஆம் ஆண்டின் ரூ. மி. 388 வருமானத்தில் வைத்தியசாலை வருமானத்திற்கு வரவு வைக்கப்பட்ட	,			**<u>தொழில்முறை கட்டணங்கள் தொடர்பான சிக்கல்கள்</u>** · 2022 அக்டோபர் 25, முதல் தொழில்முறை கட்டணம் செலுத்தும் சிஸ்டாலிக் முறை மூலம் நோயாளியின் கட்டணத்தைக் குறிப்பிடும் முறையை மருத்துவமனை ஆரம்பித்துள்ளது. · பணிப்பாளர சபை தொழில் முறை கட்டணங்களை ஒழுங்கு படுத்தும் முடிவை எடுத்துள்ளது. · ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது மருத்துவ மனையில் உள்நோயாளி களுக்கான பட்டியல் பொது வார்டுகள் மற்றும் கட்டண வார்டுகள் என வகைப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. கட்டணம் செலுத்தும் வார்டுகளில் அனுமதிக்கப்படும் நோயாளிகளுக்கு விசேட மருத்துவர்கள் வசூலிக்கும் தொகையில் 0.15% மருத்துவமனை வசூலிக்கிறது. • ·மருத்துவமனையில் உள்நோயாளிகள் மற்றும் மருத்துவ சிகிச்சை பெறும் நோயாளிகளிடமிருந்து எந்த

	சேவைக் கட்டணம் ரூ. 583,035/- மாத்திரம் என்றும். • 2020 ஆம் ஆண்டின் வருமானம் ரூ. 363.17 மி.என்றும், அதில் வைத்தியசாலையின் வருமானத்திற்குச் வரவு வைக்கப்பட்ட சேவைக்கட்டணம் ரூ.546,035 என்றும், நிறுவனத்தின் உபகரணங்கள் பயன்படுத்தப்படுவதாகவும், இதற்காக இது தொடர்பில் மருத்துவ நிபுணர் / வைத்தியசாலை பணிப்பாளர் சபை உறுப்பினர் தெரிவிக்கையில், தனியார் வைத்தியசாலைகளில் சத்திரசிகிச்சை மேற்கொள்கையில் அறவீடு செய்யப்படும் முறையினை உதாரணமொன்றினூடாக தெளிவுபடுத்தி • சத்திர சிகிச்சைக்காக நோயாளியினால் சுமார் ரூ. 200,000/- செலுத்துவதாயின், அதில் மருத்துவ நிபுணரின் தொழில்வாண்மைக் கட்டணம் ரூ. 70,000/- மற்றும் ரூ. 130,000/- வைத்தியசாலைக் கட்டணம் என்றும், • மருத்துவ நிபுணரின் குறித்த தொழில்வாண்மைக் கட்டணத்தில் (எந்தவிதமான சதவீதமும் வைத்தியசாலைக்கு கிடைப்பதில்லையென்றும், • தனியார் வைத்தியசாலைகளில் கட்டணமாக செலுத்தப்படுகின்ற வைத்தியசாலைக் ரூ. 130,000/- 3 அனைத்துச் செலவுகளையும் ஈடுசெய்து கொள்வதாகவும்,				மாற்றமும் செய்யாமல் வசூலிக்கப்படும் தொகை தொடர்பான விலைக் கொள்கை மீளாய்வை .(Pricing Policy review) மேற்கொள்ள குழு ஒன்று நியமிக்கப்பட்டது குழு உறுப்பினர்கள், I. கலாநிதி சந்திரகுப்த ரணசிங்க பிரதிப் பணிப்பாளர் (பதில்) - குழுத் தலைவர் II .விசேட மருத்துவர் செல்வி சி.சி. காரியவாசன் III. விசேட மருத்துவர் எச்.ஆர்.ஒய். டி சில்வா திரு IV.விசேட மருத்துவர் டபிள்யூ.ஜி.ஆர்.சி.கே.சிரிசேன V .திருமதி. ஆர்.எம்.ஆர்.. குணவர்தன. சட்ட அதிகாரிஃமருத்துவமனை சபை செயலாளர் IV. பீ.ஏ.எஸ்.எல்.பீ பெரேரா (உதவி கணக்காளர்) VII. டாக்டர் திருமதி பி.எஸ். அமரதுங்க. (வடிவமைப்பு மற்றும் தரக் கட்டுப்பாடு) இந்தக் குழு நடத்தும் விலைக் கொள்கை மீளாய்வுக்குப் (Pricing Policy review) பிறகு தேவையான நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்படும்.

	• ஜயவர்தனபுர வைத்தியசாலையின் நிலைமை அதே மாதிரி எனவும் இது தொடர்பாக மேலும் கருத்து தெரிவிக்கையில் மருத்துவ நிபுணர் வைத்தியசாலை பணிப்பாளர் சபை உறுப்பினர் தெரிவிக்கையில்; • ஒவ்வாரு மாதமும் 10 ஆம் திகதி தொழில்வாண்மைக் கட்டணம் தமது கணக்குகளில் வரவு வைக்கப்படுவதாகவும், மேற்படி பணத்தொகையில் 0.15% ஆன தொகை தமது கணக்குகளிலிருந்து அறவிடப்படுவதாகவும், வைத்தியசாலைக்கு தனியார் ஏனைய வைத்தயசாலைகளில் சத்திரசிகிச்சை மேற்கொள்வதாயின் உரிய தனியார் வைத்தியசாலை அவ்வாறு அறவீடொன்றை மேற்கொள்வதில்லையென்றும், • ஜயவர்தனபுர வைத்தியசாலையின் மருத்துவ நிபுணர்கள் வைத்தியசாலைக்கு பாரிய பங்களிப்பை வழங்குவதாகவும், 0.15% தொகை தமது கணக்குகளிலிருந்து வைத்திய சாலைக்கு அறவிடப்படுவது தொடர்பில் எதிர்ப்புக் கிடையாதென்றும், குறித்த பணத்தொகையை மேலும் அதிகரிக்க வேண்டுமாயின் ஏனைய மருத்துவ நிபுணர்களுடன் கலந்துரையாடுவது ஏற்புடையதாகுமெனவும், வேறு எந்தவொரு தனியார்				

	வைத்தியசாலையிலும் மேற்கொள்ளப்படும் சத்திர சிகிச்சைகளுக்காக செலுத்தப்படும் தொழில்வாண்மைக் கட்டணத்தில் இருந்து மருத்துவ நிபுணரிடம் வேறு எவ்விதமான அறவீடும் மேற்கொள்ளப்படுவதில்லை எனவும் தெரிவித்தார். இது தொடர்பாக தேசிய கணக்காய்வு அலுவலகம் அறிந்திருக்கவில்லை எனவும், வைத்திய நிபுணரின் தெளிவுப்படுத்தல் தொடர்பாக தாம் திருப்தியடைவதாகவும், மேலும் இது தொடர்பாக ஆராய்வதாகவும், கணக்காய்வாளர் தலைமை அதிபதியினால் தெரிவிக்கப்பட்டது. அதற்கு குழுவின் இணக்கப்பாடு கிடைக்கப் பெற்றது.				
23.	**<u>நோயாளிகளை மாலை 4.00 மணிக்கு மேல் வருமாறு அறிவித்ததை</u>** பிற்பகலில் பரிசோதனைக்கு வரும் நோயாளிகளை மாலை 4.00 மணிக்குப் பிறகு அந்த பரிசோதனைக்கு வருமாறு அறிவிக்கப்பட்டதை குழு கேள்வி எழுப்பியது. இது தொடர்பில் நிபுணர்களுக்கு அறிவிக்கப்பட்டதாகவும்இ நிர்வாகம் இது தொடர்பில் கவனம் செலுத்தி வருவதாகவும் வைத்தியசாலை பணிப்பாளர் செயற் குழுவிடம் தெரிவித்தhர்.				இவ்விடயத்தின் நிர்வாகம் உன்னிப்பாகக் கண்காணிக்கப்படுவதுடன், இவ்வாறான செயற்பாடுகளைத் தடுக்க இலஞ்ச ஊழல் ஆணைக்குழுவுக்கும் அறிவிக்கப்பட்டுள்ளது. தற்போது, இது போன்ற முறைகேடுகள் நடைபெறவில்லை

24.	**<u>பொது தொழில் முயற்சிகள் திணைக்களத்தின் மேலதிகப் பணிப்பாளர் நாயகத்தின் முன்மொழிவுகள்</u>** 2021 ஆம் ஆண்டு இவ்வைத்தியசாலைக்கு மீண்டெழும் செலவுகளுக்காக ரூ. 2 பில்லியன்களும் 2022ஆம் ஆண்டு ஒற்றோபர் வரை . 1.8 பில்லியன்களும் வழங்கப்பட்டுள்ளதாக ____பொது முயற்சிகள் திணைக்களத்தின் மேலதிகப் பணிப்பாளர் நாயகம் தெரிவித்தார்.<u></u> • பெருமளவிலான நிதி ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது எனவும், • அதன் காரணமாக நிறுவனத்திற்காக பொது முயற்சிகள் திணைக்களத்தின் கருத்தாக அமைவது கிரயத்தைப் பிரதிபலிக்கும் கிாய முறைக்குச் செல்ல வேண்டும் என்பதுடன் அடிப்படையில் சமநிலைப் புள்ளியில் (Breakeven point) இருக்க வேண்டும் எனவும், • கூட்டுத் திட்டத்தை (Corporate Plan) தயாரிக்கும் போது இவ்வைத்தியசாலை நோயாளிகளுக்கு வழங்கும் உபசரிப்புகளை உச்ச அளவில் வழங்குவதற்கும், தனிப்பட்ட ரீதியில் அல்லது அதனை விட	. பணிப்பாளர் சபையின் முடிவுகளை எடுக்கும்போது குழு பின்வரும் விஷயங்களைக் கருத்தில் கொள்ளும். அ) மருத்துவமனையின் பல்வேறு பிரிவுகளில் பல்வேறு முரண்பாடுகள் இருப்பதால்இ விசேட நிபுணர்ககள் தங்கள் விருப்பத்தின் பேரில் பணியாற்றத் தயாராக இருப்பதாக நிபுணர்கள் அறிவித்துள்ளதால்இ அனைத்து ஊழியர்களுடனும் கலந்துரையாடுவதற்கான வாய்ப்பை வழங்க பணிப்பாளர் சபையன் தீர்மானமாகும். அவற்றை தீர்க்க. ஆ) கிரய முகாமை மற்றும் மருத்துவமனை நிர்வாகத்திற்கு ஒரு குழுவை நியமித்தல்	சுகாதார அமைச்சு செயலாளர் / வைத்தியசாலை தலைவர்		<u>ஒரு நிறுவனத்திற்கு மிகப் பெரிய தொகை ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது, பொது வியாபாரத் துறையின் கருத்தின்படி, செலவைப் பிரதிபலிக்கும் ஒரு செலவு முறை **(Break-even Point)** பயன்படுத்தப்பட வேண்டும் மற்றும் ஒரு இடைவெளி இருக்க வேண்டும்</u>. இந்த மருத்துவமனை இலங்கையின் ஒரு தனி மாதிரி மருத்துவமனை. அதாவது, முழுக்க முழுக்க கட்டணமில்லா சேவைகளை வழங்கும் பொது மருத்துவமனைகளுக்கும், முற்றிலும் தனியாரால் நடத்தப்படும் மருத்துவமனைகளுக்கும் இடையே; ஒரு இடைநிலை மருத்துவமனை. இதன்படி, இடைநிலை பொருளாதார நிலையில் உள்ள நோயாளிகளுக்கு சேவைகளை வழங்கும் நோக்கில் இந்த வைத்தியசாலை ஸ்தாபிக்கப்பட்டுள்ளது. தனியார் வைத்தியசாலைகளை விட ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை நோயாளர் பரிசோதனை மற்றும் சத்திரசிகிச்சைகளுக்காக அறவிடப்படும் கட்டணங்கள் குறைவாக இருப்பது விசேடமான விடயமாகும். உதாரணத்திற்கு; அப்பென்டெக்டமி Appendectomy சத்திர சிகிச்சைக்கு தனியார்

	உயர்வாக வழங்குவதற்கும் முயற்சிக்குமாறும் அதன் போது சமநிலைப் புள்ளியை (Breakeven point) அல்லது அதனை விட உயர்வாகச் செல்லமுடியமெனின் அவ்வாறு செயற்படுத்துமாறும். • பொது வணிகம் தொடர்பான வழிகாட்டுதல்களின் குறியீடு 2021 இன் இறுதியில் வெளியிடப்பட்டதுஇ • பொது முயற்சிகள் தொடர்பாக 2021 இல் வெளியிடப்பட்ட வழிகாட்டுதல்களில் 2.6 இல் சபைச் செயலhளர்pன் பதவியின் செயல்பாடு தெளிவாகக் கூறப்பட்டுள்ளதுஇ • இந்த நிறுவனங்களின் நிர்வாகம் கூட்டு ஆளுகைக் கட்டமைப்பிற்குள் இருக்க வேண்டும். • இதில் இயக்குநர்கள் குழுவின் செயலாளருக்கு ஒரு பெரிய பங்கு ஒதுக்கப்பட்டுள்ளதுஇ • பணிப்பாளர் சபையால எடுக்கப்பட்ட தீர்மானங்களை செயல்படுத்துவதற்கு வாரிய செயலாளரிடமிருந்து பெறப்பட்ட பங்களிப்பு முக்கியமானதுஇ • வழிகாட்டுதல்களின் நெறிமுறையின் பிரிவு 2.6 இன் படிi நிறுவனத்தில் வேறு எந்தப் பதவியையும் வகிக்கக் கூடாது மற்றும் அந்த பதவி சுயாதீனமாக இருக்க வேண்டும்இ				வைத்தியசாலைகள் சுமார் ரூபா 450,000/- அறவிடுகின்ற சூழ்நிலையில், கட்டண வார்டுகளில் சுமார் 250,000/- ரூபாயும், பொது வார்டுகளில் சுமார் ரூபா 80,000/- யும் வசூலிக்கின்றோம் என்பதைச் சுட்டிக்காட்டலாம். மேலும், அரசாங்கத்தின் மானியம் காரணமாக, குறைந்த செலவில் நோயாளிகளுக்கு சிறந்த சேவையை வழங்கவும், குறைந்த மருத்துவமனை கட்டணத்தை வைத்து, இலங்கையில் உள்ள ,ந்த மருத்துவமனைக்கு வரும் பெரும் செலவில். மதகுருமார்களுக்கு மருந்துடன் இலவசமாக சிகிச்சை அளிக்கவும் முடிந்தது. எனவே, அரசு வழங்கும் மானியம் நியாயமானது, நோயாளிகளுக்கு இந்த சேவையை தொடர்ந்து வழங்க இந்த மானியம் மிகவும் முக்கியமானது. தனியார் மருத்துவமனைகளைப் போல மருத்துவமனையை லாபகரமான நிலைக்குக் கொண்டு வர, வசூலிக்கப்படும் அனைத்து கட்டணங்களும் அதிகரிக்கப்பட வேண்டும், இதன் மூலம் மருத்துவமனையை நிறுவுவதன் அசல் நோக்கத்தை தோற்கடிக்க வேண்டும். இருந்தபோதிலும், பல புதிய சேவைகளை ஆரம்பிக்கவும், தற்போதுள்ள சேவைகளின் தரத்தை உயர்த்தவும், வருவாயை உயர்

	• ஆனால் அவர் ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர மருத்துவமனையின் சபைசெயலாளராகவும் சட்ட அதிகாரியாகவும் பணியாற்றுகிறார். • இந்த நிறுவனத்துடன் தொடர்புடைய விசேட சட்ட சிக்கல்கள் இருப்பதால் பணிப்பாளர் சபையின் செயலாளர் பதவி ஒரு தனி பதவியாக இருக்க வேண்டும். • வழிகாட்டு பிரிவு 2.6 இன் படி சபை செயலகத்தை அவுட்சோர்ஸ் செய்ய முடியும். இது நிபுணர்/ மருத்துவமனை சபை உறுப்பினரால் முன்மொழியப்பட்டது; • மருத்துவமனைக்கு வரும் நோயாளிகள் நீண்ட நேரம் வரிசையில் காத்திருப்பதால்இ அதற்குப் பரிகாரமாக தனியார் மருத்துவமனையைப் போன்று மக்கள் தொடர்பு அதிகாரியை (மக்கள் தொடர்பு அலுவலர்) நியமித்துஇ தேவைக்கேற்ப அவர்களைத் தேவையான இடத்திற்கு அழைத்துச் செல்ல பரிந்துரைக்கப்பட்டது. நோயாளியின் • நோயாளிகள் ஏற்றுக் கொள்வ தற்காக அந்தந்த செலவினங்களுக்காக தனி தொகுப்புகள் மற்றும் பிரசுரங்களை உருவாக்க முன்மொழியப்பட்டது.				மட்டத்திற்கு கொண்டு வர, மேலே குறிப்பிட்டபடி பல நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டுள்ளன. மேலும், செலவு குறைப்பு மிகவும் முக்கியமானது. தனியார் மருத்துவமனைகளைப் போலல்லாமல், எங்கள் மருத்துவமனையில் நிரந்தரப் பணியாளர்கள் இருப்பதால், ஊழியர் சம்பளம் நிலையான செலவாகக் கருதப்பட வேண்டும். அதாவது, நோயாளிகள் மருத்துவமனைக்கு வரவில்லையென்றாலும், மருத்துவமனையின் நிரந்தர ஊழியர்களுக்கு சம்பளம் வழங்க வேண்டும். எனவே அந்தக் காரணியைக் குறைக்கவும், மருத்துவமனையின் செலவைக் குறைப்பதற்காக • தேவையான மருந்துகளை அரச மருத்துவ வழங்கல் பிரிவில் இருந்து பெற ஏற்பாடு செய்தல், · சூரிய சக்தியை ப் பயன்படுத்துவதன் மூலம் மின்சாரச் செலவைக் குறைக்கும் பணி, · நீர் நுகர்வு குறைக்க கிணற்று நீரை பயன்படுத்த நடவடிக்கை எடுத்தல் · செலவு நலன்களை பகுப்பாய்வு செய்து தேவையான மாற்றங்களைச் செய்ய நடவடிக்கை எடுக்கவும் போன்றவை நடந்து வருகின்றன.

	• ·இந்த மருத்துவமனைக்கு கட்டில் ஒதுக்கீடு முறை இல்லை என்றும் அதற்காக மருத்துவமனைக்கு ஒரு படுக்கை மேலற்பார்வைளரை நியமிக்க பரிந்துரைக்கப்பட்டது. • தொலைபேசி மூலம் நோயாளிகளின் பதிவுகளைப் பெறும் முறையைச் செயல்படுத்த முன்மொழியப்பட்டது • ·ஊழியர்களின் அணுகு முறையில் மாற்றத்தை உருவாக்கும் நிகழ்ச்சிகளை நடத்த பரிந்துரைக்கப்பட்டது.				வருமானத்தை அதிகரிப்பதற்கும், செலவுகளை குறைப்பதற்கும் தேவையான நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருவதால், ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை ,லாப நட்டமற்ற புள்ளியை அடைந்து பின்னர் ,லாபகரமாக மாறும் என நம்பப்படுகிறது. 2021 ஆம் ஆண்டின் இறுதியில், பொது முயற்சிகள் தொடர்பான வழிகாட்டுதல் களின் கோவை வெளியிடப்பட்டது. பொது முயற்சிகள் வழிகாட்டுதல் களின் குறியீட்டின் வழிகாட்டல்கள் மருத்துவமனை நிர்வாகத்தில் பயன்படுத்தப்படுகின்றன. மருத்துவமனையில் செலவு பகுப்பாய்வு தொடங்கப்பட்டுள்ளது மற்றும் நிலையான சொத்து முகாமைக்கான அமைப்பும் தொடங்கப்பட்டுள்ளது. இந்த நிறுவனங்களின் நிர்வாகம் மேற்கொள்ளப்படும் போது, அது கூட்டு ஆளுகை கட்டமைப்பிற்குள் செல்ல வேண்டும். பொது முயற்சிகள் திணைக்களத்தின் பணிப்பாளர் நாயகத்துடன் **Corporate Governance Framework** இணைந்து பணியாற்றுவதன் மூலம், **Corporate Governance Framework** கட்டமைப்பிற்குள் பணிபுரிய

					அனைத்து முயற்சிகளும் மேற்கொள்ளப்படும். **<u>பணிப்பாளர் சபையின் செயலாளர் பதவி மற்றும் சட்ட உத்தியோகத்தர் பதவி</u>** • சபைச் செயலாளர் தொடர்பான பல வி;யங்களில் சட்ட சிக்கல்கள் உள்ளன. மேலும், பணிப்பாளர் எப்போதும் சட்ட அடிப்படையில் முடிவுகளை எடுக்க வேண்டும். எனவே, சட்ட அதிகாரிக்கு பெரும் பங்கு உண்டு. அதன்படி, சபைச் செயலாளர் சட்ட அதிகாரியாக இருப்பதில் விசேட நன்மைகள் உள்ளன. • 2019 இல் நிரந்தர அடிப்படையில் இரண்டு பதவிகளுக்கும் ஒரு பெண் உத்தியோகத்தர் ஆட்சேர்ப்பு செய்யப்பட்டுள்ளார், தற்போது சபைச் செயலாளர் மற்றும் சட்ட அதிகாரி பதவிக்கு முகாமைத்துவ சேவைகள் திணைக்களத்தால் அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ளது.

					மக்கள் தொடர்பு அதிகாரி**(Public Relation Officer)** மருத்துவமனைக்கு வரும் நோயாளிகள் மற்றும் பார்வையாளர்களை வரவேற்பதற்கும்இ தேவையான துறைகளுக்கு அவர்களை வழிநடத்துவதற்கும் மருத்துவமனை ஊழியர்கள் மூன்று பேர் பயிற்சி அளிக்கப்பட்டு சிறந்த தரமான சேவையை வழங்கத் தொடங்கியுள்ளனர். கட்டில் ஒதுக்கீடு முகாமை அமைப்பு **Bed Management Allocation System** மருத்துவமனையில் உள்ள __கட்டில்கள் மற்றும் அறைகளை திறம்பட பயன்படுத்த, அனுமதிப் பிரிவு துறை மற்றும் செவிலியர் அலுவலகம் ஒருங்கிணைத்து, நோயாளிகளுக்கு தேவையான படுக்கைகள் மற்றும் அறைகளை ஒதுக்கும் பணி தற்போது துவங்கியுள்ளது. மருத்துவமனை பரிசோதனைகள் மற்றும் அறுவை சிகிச்சைகள் தொடர்பான விலைத் தகவல் நோயாளிகள் செய்யும் செலவுகளுக்கு தனி தொகுப்புகள் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டு மருத்துவ மனை இணையதளத்தை புதுப்பிக்கும் பணி தொடங்கப்பட்டுள்ளது. தொலைபேசி இல..- 070 3 679 679

					மருத்துவமனை பரிசோதனைகள் மற்றும் அறுவை சிகிச்சைகள் தொடர்பான விலைத் தகவல் நோயாளிகளின் செலவினங் களுக்காக தனி தொகுப்புகள் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டு மருத்துவ மனை இணையதளத்தை புதுப்பிக்கும் பணி தொடங்கப்பட்டுள்ளது. http://sjgh.health.gov.lk/pricing.php **நோயாளியின் சோதனை அறிக்கைகளை நிகழ்நிலில் அனுப்புதல்** நோயாளிகளின் பரிசோதனை அறிக்கைகள் நிகழ்நிலையில் அவர்களுக்கு அனுப்பப்பட்டுள்ளன. **பதவியணியினரின் மனப்பான்மை மாற்றத்தை உருவாக்குதல்** ஊழியர்களின் அணுகுமுறையில் மாற்றத்தை ஏற்படுத்தும் வகையில் நிகழ்ச்சிகள் நடத்த ஏற்பாடுகள் செய்யப்பட்டுள்ளன. **முகாமைத்துவ ஆலோசனைக் குழு நியமிக்கப்பட்டுள்ளது.** செலவு முகாமை மற்றும் மருத்துவமனை நிர்வாகத்திற்கு தேவையான பரிந்துரைகள் மற்றும் ஆலோசனைகளைப் பெற மருத்துவமனையின் அனைத்து ஊழியர்கள் மற்றும் தொழிற்சங்கங்களைப் பிரதிநிதித்துவப்படுத்தும் முகாமைத்துவ ஆலோசனைக் குழு இப்போது நியமிக்கப்பட்டுள்ளது.

25.	**குழுவின் முடிவுகள்** i. **ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர வைத்தியசாலை ஊழியர்கள் பொது விவகாரங் களுக்கான குழுவின் முன் மீண்டும் அழைக்கப்படவுள்ளனர்.** ii குழுவின் முன் நிறுவனங்களை அழைப்பதில் முன்பு பணியாற்றிய கருவூல பிரதிநிதிகளை அழைத்தல். மருத்துவமனை தொடர்பான அனைத்து பகுதிகளையும் உள்ளடக்கிய கணக்காய்வாளர் நாயகத்தின் விசேட அறிக்கைக்கு அழைப்பு விடுக்கப்பட்டுள்ளது. iii. மருத்துவமனையைப் பார்வையிடவும், நிறுவன ஆய்வுகளை மேற்கொள்ளவும் துணைக் குழுவை நியமித்தல்.	பணிப்பாளர் சபை முடிவுகளை எடுக்கும்போது பின்வரும் விடயங்களைக் கருத்தில் கொள்ளுமாறு செயலாளர்/தலைவருக்கு செயற்குழு ஆலோசனை வழங்கியது . • மருத்துவமனைக்குள் உள்வாரியாக பல்வேறு பிரிவுகளில் பல்வேறு மோதல்கள் இருப்பதால் அவற்றைத் தீர்த்தல், நிபுணத்துவ வைத்தியர்கள் தாங்கள் விருப்பத்துடன் பணிபுரிய தயாராக உள்ளதாக வெளிப்படுத்தியதால், அனைத்து ஊழியர்களுடனும் கலந்தாலோசிக்க நிபுணத்துவ வைத்தியர்களுக்கு ஒரு சந்தர்ப்பத்தை வழங்குவதற்காக பணிப்பாளர் சபை முடிவை எடுத்தல். • செலவு முகாமைத்துவம் மற்றும் மருத்துவமனை முகாமைத்துவத்திற்காக ஒரு செயற்குழுவை நியமித்தல்.			