

වාර්ෂික වාර්තාව
2013

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

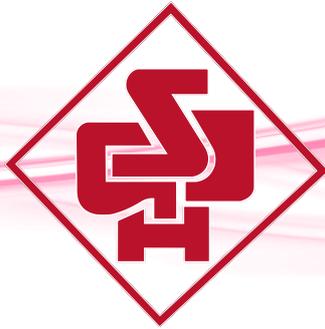
සැකසුම :

සැලසුම් ඒකකය සහ සෞඛ්‍ය තොරතුරු කළමනාකරණ
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල
සියළු හිමිකම් ඇවිරිණි © 2014

පටුන

1. සංස්ථාමය තොරතුරු	
1.1 ඓතිහාසික කරුණු	4
1.2 සංස්ථාමය පාලනය	5
1.3 අප ආ මග	6
1.4 දැක්ම සහ මෙහෙවර	10
1.5 අපගේ ශක්තීන්	11
1.6 අපගේ අපේක්ෂාවන්	12
1.7 අපගේ ජයග්‍රහණ	13
1.8 රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලය	17
1.9 විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකයන්	18
1.10 අපගේ සේවාවන්	19
1.11 අපගේ වෙබ් අඩවිය	20
2. කළමනාකරණ බලමුළුව	
2.1 සභාපතිතුමාගේ පණිවිඩය	22
2.2 අධ්‍යක්ෂතුමාගේ පණිවිඩය	24
2.3 අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය	25
2.4 කළමනාකරණ කමිටුව	26
2.5 විශේෂඥ වෛද්‍යවරු	27
3. මෙහෙයුම් තොරතුරු	
3.1 කාර්ය සාධන සාරාංශය	31
3.2 සමස්ත කාර්ය සාධනය	36
3.3 ආංශික සමාලෝචනය	37
3.4 දස අවුරුදු සාරාංශය	69
4. මූල්‍ය වාර්තා	
4.1 ශේෂ පත්‍රය	72
4.2 ආදායම් වාර්තාව	73
4.3 මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශය	74
4.4 ගිණුම් සඳහා සටහන් - 2013	75
4.5 ගිණුම්කරණ ප්‍රතිපත්ති - 2013	83
5. විගණන වාර්තා	
5.1 විගණකාධිපතිතුමාගේ වාර්තාව	87
5.2 විගණන විමසීම් වල සඳහන් අඩුපාඩු නිවැරදි කර ගැනීමට ගනු ලැබූ ක්‍රියා මාර්ග	98
6. ඉදිරි දැක්ම	
6.1 ආයතනයේ කාර්යසාධනය ඉහල නැංවීම පිණිස ගැනීමට අපේක්ෂිත මධ්‍ය කාලීන ක්‍රියා මාර්ග	111

1. සංස්ථාමය තොරතුරු



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 ඉෂිමත්සු කිතගාවා 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. වන්දනාස (මුදල් අමාත්‍යාංශ නියෝජිත), කේ. එන්. වොක්සි (ජනාධිපති නීතිඥ), එම්. ටී. ප්‍රනාන්දු (වරලත් ගණකාධිකාරී), වෛද්‍ය මාලිංග ප්‍රනාන්දු (සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජෙනරාල්), වෛද්‍ය එස්. ඒ. කබිරාල් (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 ඇතුළත් කරන ලද අතර, විශේෂඥ ශල්‍ය වෛද්‍ය කේ. යෝගේෂ්වරන් මහතා විසින් විශේෂඥ නිර්වින්දන වෛද්‍ය කේ. පෙරේරා මහතාගේ සහය 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 29 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.

රෝහල් අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය සහ සාමාජිකයින්

ඇමතිතුමා විසින් පත් කෙරෙන සාමාජිකයන් අට දෙනෙකුගෙන් සහ නිල බලයෙන් පත් වන සාමාජිකයන් තුන් දෙනෙකුගෙන් රෝහල් අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය සමන්විත වේ. මණ්ඩලය විසින් ගනු ලබන තීරණ සහ දෛනික පරිපාලනමය කටයුතු සඳහා කළමනාකරණ කමිටුව මගින් ගන්නා තීරණ ක්‍රියාත්මක කරනු ලබන්නේ රෝහල් අධ්‍යක්ෂතුමා විසිනි. රෝහල් අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය වෙත විටින් විට අවශ්‍ය විධාන නිකුත් කිරීමට, ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල් මණ්ඩල පනතේ නම්වැනි වගන්තිය යටතේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාට බලය පැවරී ඇත.

විධායක නොවන අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල සාමාජිකයෝ රෝහලේ දෛනික පරිපාලන කටයුතු සඳහා නොයෙදුන ද, රෝහලේ මෙහෙයුම් ක්‍රියාවලි පිළිබඳ සමීප අධීක්ෂණ සහ සමාලෝචන කටයුතු වල යෙදෙති. අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල සාමාජිකයන්ගෙන් දෙදෙනෙක් ප්‍රසම්පාදන කමිටුවේ සාමාජිකයන් ලෙස ද එක අයෙක් අයවැය සැලසුම් සහ ක්‍රියාත්මක කිරීමේ කමිටුවේ සාමාජිකයෙකු ලෙස ද ක්‍රියා කරති. විගණන කමිටුවේ සභාපති ලෙස අසුන් ගන්නේ භාණ්ඩාගාරයේ නියෝජිතවරයා ය.

මණ්ඩලීය සාමාජිකයන්ගේ පාරිශ්‍රමිකය

අංක PED 04 හා 2003.01.01 දිනැති රාජ්‍ය ව්‍යාපාර වක්‍රලේඛයේ දක්වා ඇති පදනම මත සභාපතිගේ සහ මණ්ඩලීය සාමාජිකයන්ගේ පාරිශ්‍රමික ගෙවනු ලැබේ.

කළමනාකරණ කමිටුව

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල් පනත අනුව රෝහල් අධ්‍යක්ෂතුමාගේ සභාපතිත්වය යටතේ කළමනාකරණ කමිටුවේ සාමාජිකයන් පත් කෙරෙන අතර, ඒ මගින් රෝහලේ ඵදිනෙදා කටයුතු පාලනය මෙන් ම රෝහල් අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයට අවශ්‍ය උපදේශනාත්මක කාර්යයන් ද ඉටු කරනු ලැබේ.

විගණන කමිටුව

මණ්ඩලය සඳහා පත්කර ඇති භාණ්ඩාගාරයේ නියෝජිතවරයාගේ සභාපතිත්වය යටතේ මණ්ඩලයේ විධායක නොවන වෙනත් සාමාජිකයින් දෙදෙනෙකුගෙන් සමන්විත ව විගණන කමිටුව ක්‍රියාත්මක වෙයි. කමිටුවේ කැඳවුම්කරු වශයෙන් රෝහලේ අභ්‍යන්තර විගණන නිලධාරී ක්‍රියා කරන අතර ලේකම් වශයෙන් අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයේ ලේකම් කටයුතු කරයි. විගණන කමිටු රැස්වීම් වල දී විගණකාධිපති දෙපාර්තමේන්තුවේ විගණන අධිකාරීවරයා ආරාධනා මත නිරීක්ෂකයෙකු ලෙස සහභාගී වෙයි.

රෝහලේ මූල්‍යමය කටයුතු ක්‍රියාකාරීත්වය හා කාර්ය සාධනය ආදී කරුණු සම්බන්ධව අධීක්ෂණය කිරීමට ද, පාලනය කිරීමට ද, නිසි උද්යෝගීමත්භාවය ක්‍රියාත්මක කිරීමට ද විගණන කමිටුවට බලය පැවරී ඇත.

ආචාරධර්ම ව්‍යවහාර සංග්‍රහය

රාජ්‍ය ව්‍යාපාර දෙපාර්තමේන්තුව මගින් ප්‍රකාශිත ලේඛනයේ අන්තර්ගත මූලධර්මයන් මග පෙන්වීමක් වශයෙන් යොදා ගනු ලැබේ.

1.3 අප ආ මග



අතිගරු ජනාධිපති ජේ. ආර්. ජයවර්ධන මැතිතුමා විසින් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල විවෘත කිරීම.

1984

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල, ශ්‍රී ලංකා ජනාධිපතිතුමන් සහ ජපන් ජනරජ නියෝජිත ගරු ඉෂිමත්සු කිකගාවා මැතිතුමා විසින් 1984 සැප්තැම්බර් 17 වන දින උත්සවාකාරයෙන් විවෘත කරන ලදී.

1984 දෙසැම්බර් මස 17 වන දින ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර රෝහලට පළමු රෝගියා ඇතුළත් කෙරින.



ජාතික හෙද විදුහල - ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර

1986

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලට අනුබද්ධ හෙද විදුහල 1986 ජූලි මස 01 වන දින විවෘත කෙරින.

1987

වෛද්‍ය එච්. එච්. ආර්. සමරසිංහ මහතා විසින් ශ්‍රී ලංකාවේ ප්‍රථම ඒඩ්ස් රෝගියා හඳුනා ගන්නා ලදී.

ප්‍රථම ආසාදන පාලන කමිටුව ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ ස්ථාපනය කෙරින.



කිරිටක ධමනි බද්ධ කිරීමේ සැත්කම

1990

අක්ෂි වෛද්‍ය ඒකකය විවෘත කරන ලදී. ලේසර් ප්‍රතිකාර ඒකකය සහ දෘෂ්ටි ක්ෂේත්‍ර විශ්ලේෂණ යන්ත්‍රය (visual field analyzer) ස්ථාපනය කරන ලදී.

අක්ෂි, මනෝවෛද්‍ය සහ පිළිකා සායන ආරම්භ කෙරින.

1991

වෛද්‍ය එන්. යූ. ගුණසිංහ මහතා විසින් 1991 අගෝස්තු මස 11 වන දින ප්‍රථම කිරිටක ධමනි බද්ධ කිරීමේ සැත්කම සිදු කරන ලදී. මහාචාර්ය ජේ. ආර්. කොරයා මහතා විසින් ප්‍රථම කොළඹට පෙළ ඇදවීම නිවැරදි කිරීමේ සැත්කම (surgical correction of scoliosis) සිදු කරන ලදී.



රුධිර කාන්දුකරණ ඒකකය

1993

රුධිර කාන්දුකරණ ඒකකය විවෘත කෙරින.
1993 අගෝස්තු මස ශරීරය තුළට ඇතුළු කරන ලද කැමරා ආධාරයෙන් පිත්තාශය ඉවත් කිරීමේ සැත්කම (Laparoscopic Cholecystectomy) මුල් වරට සිදු කරන ලදී.

1994

විකලාංග ඒකකය සහ හෘද රෝග ඒකකය විවෘත කෙරින.
යෝනි මාර්ගය තුළින් පරීක්ෂා කල හැකි අතිධ්වනි පරිලෝකන යන්ත්‍රයක් (ultrasound scanner with a vaginal probe) ශ්‍රී ලංකාවේ මුල් වරට ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර රෝහලේ ස්ථාපනය කරන ලදී.



යෝනි මාර්ගය තුළින් පරීක්ෂා කල හැකි අතිධ්වනි පරිලෝකන යන්ත්‍රය

1995

වෛද්‍ය පී. ඒ. ගුණරත්න සහ වෛද්‍ය ඒ. ඩී. කපුරුගේ යන මහත්වරුන් විසින් ශ්‍රී ලංකාවේ ප්‍රථම වරට හෘද ධමනි මංමාරු (Arterial switch) සැත්කම සිදු කරන ලදී.

1998

ප්‍රකාශ තන්තු ඉන්ද්‍රියානු ස්කෝපය (Fibre Optic Bronchoscope) ස්ථාපනය කරන ලදී.



මැමෝග්‍රැෆි යන්ත්‍රය

2000

2000 නොවැම්බර් මස 30 වන දින වෛද්‍ය ඩී. එල්. පියරිසි මහතා විසින් ප්‍රථම වකුගඩු බද්ධ කිරීමේ සැත්කම සිදු කරන ලදී.

2003

මැමෝග්‍රැෆි ඒකකය විවෘත කෙරින.



විශේෂඥ වෛද්‍ය වැනල් සේවාව

2006

2006 මාර්තු මස විශේෂඥ වෛද්‍ය වැනල් සේවාව ආරම්භ කෙරිණ. රෝහල් පරිශ්‍රය තුළ 'රාජ්‍ය ඔසුසල' ශාඛාවක් පිහිටුවන ලදී.

2007

ස්නායු ඒකකය, ස්නායු ශල්‍ය වෛද්‍ය ඒකකය සහ වාතරක්තවේද සහ පුනරුත්ථාපන ඒකකය ආරම්භ කෙරිණ.



'රාජ්‍ය ඔසුසල'

2009

වර්ම රෝග ඒකකය ආරම්භ කෙරිණ.

2010

ස්නායු ශල්‍ය වෛද්‍ය දැඩි සන්කාර ඒකකය සහ මනෝවිද්‍යා උපදේශන ඒකකය ආරම්භ කෙරිණ.



ජාතික ඵලදායීතා සම්මානය 2010/11

2011

ජාතික ඵලදායීතා ඒකකයේ සහයෝගීතාවයෙන් රෝහල තුළ එස් 5 සංකල්පය ක්‍රියාත්මක කරන ලදී.

2012

සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන ඒකකය නව ස්ථානයක ස්ථාපිත කෙරිණ. 2010/11 ජාතික ඵලදායීතා සම්මානය ('සී' කාණ්ඩය) රෝහල මගින් දිනා ගන්නා ලදී.



ප්‍රථම වරට යතුරු සිදුරු සැත්කම් මගින් වකුගඩු බද්ධ කිරීම සඳහා දායක වකුගඩුව ලබා ගැනීම

2013

2013 අගෝස්තු මස ප්‍රථම වරට යතුරු සිදුරු සැත්කම් මගින් වකුගඩු බද්ධ කිරීම සඳහා දායක වකුගඩුව ලබා ගැනීම

2013 අගෝස්තු මස ශ්‍රී ලංකාවේ ප්‍රථම වරට හෘදය ස්පන්දනය වන අවස්ථාවේ දී සිදු කරන කිරීටක ධමනි බද්ධ කිරීමේ හෘද සැත්කම සිදු කිරීම



හෘදය ස්පන්දනය වන අවස්ථාවේ දී සිදුකරන කිරීටක ධමනි බද්ධ කිරීමේ හෘද සැත්කම

2013 වසරේ ඔක්තෝබර් මස සෞඛ්‍ය අධ්‍යයන විශ්වවිද්‍යාල විද්‍යා ආයතනය ස්ථාපනය කිරීම

කොතලාවල ආරක්ෂක විශ්වවිද්‍යාලයේ වෛද්‍ය ශිෂ්‍යයන්ට සායනික පුහුණුව සඳහා ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ මහාචාර්ය ඒකක පිහිටුවීම සහ කොතලාවල ආරක්ෂක විශ්වවිද්‍යාලයේ අවසන් වසර වෛද්‍ය ශිෂ්‍යයන් සඳහා සායනික පුහුණුව ආරම්භ කිරීම.



සෞඛ්‍ය අධ්‍යයන විශ්වවිද්‍යාල විද්‍යා ආයතනය විවෘත කිරීම

1.4 දැක්ම සහ මෙහෙවර

දැක්ම

රාජ්‍ය වගකීම සහිත පරිපූර්ණ
විශිෂ්ට සෞඛ්‍ය සේවාවක්.

මෙහෙවර

කැපවීමකින් හා උනන්දුවකින් යුතු කාර්ය මණ්ඩලයක අනුග්‍රහයෙන්
දේශීය හා ජාත්‍යන්තර ප්‍රජාවට සේවාවන් සපයන්නා වූ ද,
පූර්ව හා පශ්චාත් උපාධි සහ පර්යේෂණ අධ්‍යයන පහසුකම් වලින් යුක්ත වූ ද,
උසස් ආචාර ධර්මයන්ගෙන් හා ප්‍රමිතීන්ගෙන් යුත්,
ගුණාත්මක රෝගී සත්කාර සේවාවක් සපයන්නා වූ ද,
බහු ශික්ෂණ, ගාස්තු අය කරන රෝහලක් සහ
තෘතීයික යොමු මධ්‍යස්ථානයක් බවට පත්වීමයි.

1.5 අපගේ ශක්තීන්

- මනා සුදුසුකම් සහිත පළපුරුදු, දක්ෂ, කැපවුණු වෛද්‍ය, හෙද සහ තාක්ෂණික සේවක මණ්ඩලයකින් සැදුම් ලත් අප හට ඒ නිසාම දීර්ඝ කාලයක් මුළුල්ලේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ කීර්තිනාමයක් හිමි ය.
- සුවිශේෂී සෞඛ්‍ය මෙහෙවරක් ඉටු කිරීමට පාර්ලිමේන්තු පාර්ලිමේන්තු පනතකින් අප හට බලය සහ වගකීම පවරා දී ඇත. (1983 අංක 54 දරන පාර්ලිමේන්තු පනත).
- සියළුම පහසුකම් වලින් යුතුව මනා සැලසුමකින් නිමවා ඇති රෝහල් සංකීර්ණය.
- නවීන වෛද්‍ය හා ශල්‍ය වෛද්‍ය උපකරණ සහ උසස් රසායනාගාර පහසුකම් වලින් රෝගී ප්‍රතිකාර, සේවක පුහුණුව, වෛද්‍ය අධ්‍යාපන සහ පර්යේෂණ වලට ලැබෙන ඉමහත් තාක්ෂණික පිටිවහල.
- මහා භාණ්ඩාගාරයෙන් ලැබෙන මූල්‍ය ශක්තිය සහ ස්වාධීන මූල්‍ය තීරණ ගැනීමේ අධිකාරිය සහිත බව.
- පුළුල් පරාසයක වෛද්‍ය සහ ශල්‍ය වෛද්‍ය රෝගී සත්කාර සේවා, පෞද්ගලික රෝහල් වලට සාපේක්ෂව ඉතා අඩු ගාස්තුවකට සැපයීමේ හැකියාව.



1.6 අපගේ අපේක්ෂාවන්



- සංයුක්ත සැලැස්මකට අනුකූලව ගෝලීය ප්‍රමිතීන් කරා වර්ධනය 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 ශ්‍රේණිත් 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.

1.7 අපගේ ජයග්‍රහණ

1. පරිගණකගත බිල්පත් සැකසීමේ පද්ධතියක් ස්ථාපනය කිරීම

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල, බාහිර සහ අභ්‍යන්තර රෝගීන් සඳහා ඉතා සාධාරණ අය කිරීම් යටතේ සෞඛ්‍ය සේවා සපයන ආයතනයකි. මෑතක් වනතුරු ම රෝහල් බිල්පත් සැකසීම සහ නිකුත් කිරීම අතින් සිදු කරන ලද අතර මෙය කාර්යක්ෂමතාවයෙන් සහ නිරවද්‍යතාවයෙන් අඩු බැවින් රෝහලට මූල්‍යමය වශයෙන් පාඩු ගෙනදෙන්නක් සහ රෝගීන්ට මහත් අවහිර ඇතිකරන්නක් විය.

මෙම තත්ත්වය මගහරවා ගැනීම සඳහා රෝහලේ පරිගණකගත පාලන සහ බිල්පත් සැකසීමේ පද්ධතියක් සැලසුම් කොට ස්ථාපනය කිරීමට කටයුතු කරන ලදී.

මෙම පරිගණකගත බිල්පත් සැකසීමේ පද්ධතිය ක්‍රියාවට නැංවීමත් සමගම බිල්පත් සැකසීමේ සිදු වූ වැරදි සහ ඉන් රෝහලට ඇතිවූ පාඩුව අවම වූ අතරම රෝගීන්ට ද වඩා කාර්යක්ෂම සේවාවක් ලබා ගැනීමට හැකි විය.

පරිගණකගත බිල්පත් සැකසීමේ පද්ධතිය අදියර වශයෙන් ස්ථාපනය කරනු ලැබේ.

2. රෝහලේ පරිගණක ජාලයක් ස්ථාපනය කිරීම

පරිගණකගත බිල්පත් සැකසීමේ පද්ධතිය ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා මෙන් ම වෙනත් තොරතුරු තාක්ෂණික ව්‍යාපෘති ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා ද යෝග්‍ය සහ අවශ්‍ය යටිතල පහසුකම් ස්ථාපනය කිරීම අනිවාර්ය වේ.

මුළු රෝහලම ආවරණය වන පරිදි අන්තර්ජාතික පිරිවිතරයන්ට අනුව සැකසූ පරිගණක ජාලකරණ පද්ධතියක් මේ සඳහා ස්ථාපනය කරන ලදී.

සියළු දත්ත මධ්‍ය සර්වරයක ගබඩා කොට තැබීමට සැලසීම මගින් මෙම පරිගණක ජාලයේ දත්ත වල සුරක්ෂිතතාවය සහ කාර්යක්ෂමතාවය සහතික කෙරේ. මෙම ප්‍රධාන සර්වරය රෝහලේ තොරතුරු තාක්ෂණ අංශයේ ස්ථාපනය කොට ඇති අතර එය පැය 24 පුරාම ක්‍රියාත්මක කොට තැබේ. ඒ හා සම්බන්ධ වහරු සහ තත් පද්ධතිය මගින් රෝහලේ වාට්ටු, සායන, දැඩි සත්කාර ඒකක, බාහිර රෝගී ඒකකය ඇතුළු සියළුම ස්ථාන වෙත සම්බන්ධතාවය සපයයි.

3. වෛද්‍ය පරීක්ෂණ ඒකකය නව ස්ථානයක ස්ථාපනය කිරීම

යම් රෝගී තත්ත්වයක් ඇතිවීමෙන් පසුව ඒ සඳහා ප්‍රතිකාර ලබා ගැනීමට වඩා ඵලදායී තත්ත්වය වැළඳීමට ප්‍රථම අදාල රෝගය වැළඳීමට ඉඩ ඇති බව දැනගෙන, ඒ සඳහා අවශ්‍ය පියවර ගැනීම මගින් යම් රෝගයකින් රෝගියාගේ දෛනික ජීවිතයට ඇති කරන බලපෑමත්, ඉන් ඇතිවිය හැකි සංකූලතාවයන් අවම කර ගත හැක. එමෙන්ම යම් රෝගයක රෝග ලක්ෂණ මතු වීමට ප්‍රථම ඒ මගින් ශරීරයේ ඇති කරන ජෛව රසායනික වෙනස්වීම් නිරීක්ෂණය කිරීම මගින් රෝගය කල් තබා හඳුනා ගැනීමටත් එහි සංකූලතාවයන් අවම කර ගැනීමටත් මග සැලසේ. මේ සඳහා නිරෝගී පුද්ගලයන්ගේ ඇතැම් රෝග නිර්ණ පරීක්ෂාවන් සහ වෛද්‍ය පරීක්ෂාවන් සිදු කිරීම වැදගත් වෙයි.

මෙම සේවාව සැලසීම සඳහා ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර රෝහල මගින් වෛද්‍ය පරීක්ෂණ ඒකකයක් ආරම්භ කෙරිණි.

මේ මගින් ජනතාවට ඉතා සාධාරණ අයකිරීම් යටතේ වෛද්‍ය පරීක්ෂණයන්ට මුහුණ දීමේ අවස්ථාව උදාවුන ද එය පිහිටා තිබූ ස්ථානය අනුව නොයෙක් දුෂ්කරතාවයන්ට මුහුණ දීමට සිදු විය. වඩා ඉඩකඩ සහ පහසුකම් සහිත, ජනතාවට පහසුවෙන් ළඟා විය හැකි ස්ථානයක වෛද්‍ය පරීක්ෂණ ඒකකය ප්‍රතිස්ථාපනය කිරීම මගින් වෛද්‍ය පරීක්ෂණ සඳහා පැමිණෙන අයට මෙන් ම රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලයට ද ඉමහත් පහසුවක් සැලසිණි.

4. වාට්ටුවල සනීපාරක්ෂක පහසුකම් වැඩිදියුණු කිරීම

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල ජපන් රජය මගින් මීට වසර 29 කට ඉහත දී ඉදිකරන ලද අතර එම ගොඩනැගිලි වල අලුත්වැඩියා සහ නඩත්තු කටයුතු සිදු කිරීම අත්‍යවශ්‍ය ව පැවතුණි. මෙහි මූලික පියවර ලෙස වසර 2012 දී ආරම්භ කරන ලද වාට්ටු වල සනීපාරක්ෂක පහසුකම් වැඩිදියුණු කිරීමේ ව්‍යාපෘතිය තවදුරටත් පුළුල් කොට ක්‍රියාත්මක කරන ලදී. සනීපාරක්ෂාව දියුණු කිරීමේ ව්‍යාපෘතිය යටතේ, වාට්ටු වල වැසිකිළි සහ නාන කාමර අලුත්වැඩියා කිරීම සිදු කරන ලදී.

5. පුරප්පාඩු තනතුරු සඳහා සේවකයන් බඳවා ගැනීම සහ නව තනතුරු ඇති කිරීම

රෝහලේ නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ තනතුර සඳහා ස්ථීර නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂවරයෙකු දිගු කලක් තිස්සේ නොසිටි බැවින් එම තනතුරෙහි වැඩ බැලීම සඳහා වැඩ බලන නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂවරයෙකු පත් කරන ලදී.

පුරප්පාඩුව තිබූ භාද හා උරස් ශල්‍ය වෛද්‍ය විශේෂඥ තනතුර සඳහා විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙකු බඳවා ගන්නා ලදී.

රෝහල් මොත්‍ර ලිංගික රෝග සඳහා විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙකු නොසිටි අතර ඒ සඳහා ද නව විශේෂඥ ශල්‍ය වෛද්‍යවරයෙකු බඳවා ගන්නා ලදී.

රෝහලේ සෞඛ්‍ය තොරතුරු තාක්ෂණික කාර්යයන් සඳහා පශ්චාත් වෛද්‍ය උපාධි ආයතනයෙන් සෞඛ්‍ය තොරතුරුවේදය පිළිබඳ පශ්චාත් උපාධිය ලැබූ වෛද්‍යවරයෙකු රෝහලට අනුයුක්ත කර ගැනීමට කටයුතු කරන ලදී.

6. මොත්‍ර ලිංගික රෝග සඳහා ශල්‍ය වෛද්‍ය සේවාවන් සැපයීම

මෙතෙක් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ මොත්‍ර ලිංගික රෝග පිළිබඳ ශල්‍ය වෛද්‍යවරයෙකු සේවයේ යෙදී නොසිටි අතර එවැනි ප්‍රතිකාර අවශ්‍ය රෝගීන් පහසුකම් සහිත රෝහල් වෙත යොමු කිරීම සිදු කරන ලදී. 2013 වසරේ දී මොත්‍ර ලිංගික රෝග සහ වකුගඩු බද්ධ කිරීම පිළිබඳ විශේෂඥ ශල්‍ය වෛද්‍යවරයෙකු රෝහලට බඳවා ගැනීමත් සමගම සියළු මොත්‍ර ලිංගික රෝග සඳහා ප්‍රතිකාර ගැනීමේ අවස්ථාව රෝගීන්ට උදා විය. ශල්‍ය කර්මයන්ගෙන් ඇතිවන සංකුලතා අවම කිරීමටත්, ශල්‍ය කර්ම නිසා ඇතිවන වේදනාව සහ කැපුම් තුවාල අවම කිරීමටත් හේතුවන යතුරු සිදුරු විවර මාර්ගයෙන් සිදුකරන ලැපරොස්කොපික් සැත්කම් මගින්, වකුගඩු බද්ධය සඳහා දායක වකුගඩුව ලබාගැනීම, පුරප්පාඩු ග්‍රන්ථියේ සහ වකුගඩුවල පිළිකාමය තත්ත්ව සඳහා ශල්‍යකර්ම සිදු කිරීම සහ වකුගඩු සහ මුත්‍රා මාර්ගය ආශ්‍රිතව විශාල ගල් ඉවත් කිරීම ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ සිදු කෙරේ.

මොත්‍ර ලිංගික රෝග සඳහා නවීන තාක්ෂණික උපකරණ සහ ක්‍රමවේදයන් භාවිතා කොට ඉහල ගුණාත්මකභාවයෙන් යුතු සහ වඩා පුළුල් පරාසයක සේවාවන් ලබා දෙමින් මොත්‍ර ලිංගික රෝග ඒකකයක් දක්වා මෙම සේවාවන් පුළුල් කිරීම අනාගතයේ දී අපේක්ෂා කෙරේ.

7. ඉදිරි වසර 5 සඳහා රෝහලේ සංයුක්ත සැලැස්ම සකස් කිරීම

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ මෙහෙයුම් සහ සංවර්ධන කටයුතු පවත්වාගෙන යාමේදී නිශ්චිත දැක්මකට අනුව සැකසූ පරිපූර්ණ දිගුකාලීන සැලැස්මක් අත්‍යවශ්‍ය වේ. 2014-2018 වර්ෂ සඳහා සංයුක්ත සැලැස්ම සැකසීම රෝහලේ සියළු පාර්ශවයන් නියෝජනය කරන කණ්ඩායමක සහභාගීත්වයෙන් ශ්‍රී ලංකා පදනම් ආයතනයේ විශේෂඥවරුන්ගේ මග පෙන්වීම යටතේ සිදු කරන ලදී.

මෙවන් ප්‍රවේශයකින් රෝහල් ඉතිහාසයේ සැකසූ ප්‍රථම පරිපූර්ණ සංයුක්ත සැලැස්ම මෙය වන අතර එමගින් ඉදිරි වසර 5 ක කාලයේ දී පැහැදිලි දැක්මක් සහිතව පුළුල් සංවර්ධනයක් කරා රෝහල මෙහෙයවීම අපේක්ෂා කෙරේ.

8. හෘද සැත්කම් සඳහා නූතන තාක්ෂණික ක්‍රමෝපායන් භාවිතය

ශ්‍රී ලංකාවේ රාජ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ හෘද සැත්කම් සිදුකරන රෝහල් කිහිපය අතරින් ප්‍රධානතම රෝහලක් වන ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහරෝහල අතීතයේ සිට ම හෘද සැත්කම් සිදු කිරීම සඳහා ඉහල ප්‍රවීණත්වයක් දක්වන ආයතනයක් ලෙස ප්‍රචලිත ය.

1995 වසරේ දී ශ්‍රී ලංකාවේ ප්‍රථම වරට හෘද ධමනි මංමාරු සැත්කමක් සිදු කරමින් ශ්‍රී ලංකාවේ හෘද ශල්‍ය වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ නව මානයන් සනිටුහන් කළ ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ හෘද ශල්‍ය වෛද්‍ය අංශය 2013 වසරේදී හෘද සැත්කම් සඳහා නූතන ශල්‍ය ක්‍රමෝපාය භාවිතය මගින් විශාල දියුණුවක් ලබා ඇත.

හෘදය ක්‍රියාත්මක අවස්ථාවේ දීම පවතින විට සිදු කරනු ලබන කිරීටක ධමනි බද්ධ කිරීමේ සැත්කම් සහ පපු කුහරය විශාල ලෙස විවෘත කිරීමෙන් තොරව ඉතා අවම ශල්‍ය කැපුමක් හරහා සිදුකරන කිරීටක බද්ධ කිරීමේ සැත්කම් 2013 වසරේ දී ආරම්භ කරන ලද අතර ඒ මගින් රෝගීන්ට අවම සංකුලතාවයන්ගෙන් යුතු ඉක්මන් සුවයක් ලබා දෙන අතරම රෝහල් ගතව සිටිය යුතු කාලය කෙටි වීම සහ ශල්‍යකර්මය සඳහා වැයවන මුදල සැලකිය යුතු ලෙස අඩුවීම ද සිදු වේ.

9. සෞඛ්‍ය තොරතුරු ඒකකයක් ස්ථාපනය කිරීම

වෛද්‍ය සහ තොරතුරු තාක්ෂණ ක්ෂේත්‍රයන්හි නූතන දියුණුව භාවිතයෙන් සෞඛ්‍ය සේවා සපයන ආයතනවලට වඩා කාර්යක්ෂම සහ ගුණාත්මක සේවාවක් ලබා දීමට අවස්ථාව සැලසී ඇත. පරිගණකගත පාලන සහ බිල්පත් සැකසීමේ පද්ධතියක් ස්ථාපනය කිරීම මගින්, තොරතුරු තාක්ෂණ ක්ෂේත්‍රයේ අභිවෘද්ධිය රෝහලේ මෙහෙයුම් කටයුතු සඳහා දායක කර ගැනීම ආරම්භ කොට ඇත.

නිරවද්‍යතාවය, රහස්‍යභාවය සහ තොරතුරුවල සංවේදීතාවය වැනි කරුණු සැලකීමේදී සෞඛ්‍ය තොරතුරු පද්ධතියක් වෙනත් තොරතුරු පද්ධතීන්ගෙන් වෙනස් වේ. එබැවින් සෞඛ්‍ය තොරතුරු පද්ධතීන් සැලසුම් කිරීම, නිර්මාණය කිරීම සහ පවත්වාගෙන යාම වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රය පිළිබඳ මනා සමගාමී දැනුමක් සහිතව සිදු කළ යුතු බව නූතන පිළිගැනීමයි.

රෝහලේ සෞඛ්‍ය තොරතුරු පිළිබඳ කටයුතු අධීක්ෂණය සහ පරිපාලනය සඳහා පශ්චාත් වෛද්‍ය උපාධි ආයතනයේ සෞඛ්‍ය තොරතුරුවේදය පිළිබඳ පශ්චාත් උපාධියක් සහිත වෛද්‍යවරයෙකු රෝහලට අනුයුක්ත කර ගැනීමට සහ සෞඛ්‍ය තොරතුරු ඒකකයක් පිහිටුවීමට 2013 වසරේ දී කටයුතු කරන ලදී.

10. රෝහල් පරිශ්‍රයේ සෞඛ්‍ය අධ්‍යයන විශ්ව විද්‍යාල විද්‍යායතනයක් ස්ථාපනය කිරීම

යෞවන කටයුතු සහ නිපුණතා සංවර්ධන අමාත්‍යාංශයන් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලත් ඒකාබද්ධව 2013 ඔක්තෝබර් මස සෞඛ්‍ය අධ්‍යයන විශ්ව විද්‍යාල විද්‍යායතනය විවෘත කරන ලදී.

ජාතික වෘත්තීය සුදුසුකම් (NVQ) ලබා දෙමින් ශ්‍රී ලංකාවේ තෘතීයික අධ්‍යාපන සහ වෘත්තීය නිපුණතා ක්ෂේත්‍රයේ වැදගත් මං සලකුණක් සනිටුහන් කරන මෙම විද්‍යායතනය මගින් ජෛව වෛද්‍ය උපකරණ පිළිබඳ ව උසස් තාක්ෂණික ඩිප්ලෝමාව, මනෝවිද්‍යාව සහ උපදේශනය පිළිබඳ සහතික පත්‍ර පාඨමාලාව, මනෝ විද්‍යාව පිළිබඳ උසස් ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව, ආහාර සහ පෝෂණය පිළිබඳ සහතික පත්‍ර පාඨමාලාව සහ සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධනය පිළිබඳ සහතික පත්‍ර පාඨමාලාව වැනි පාඨමාලා ගණනාවක් පවත්වනු ලැබේ.

11. කොතලාවල ආරක්ෂක විශ්වවිද්‍යාලයේ වෛද්‍ය පීඨයට අනුබද්ධ මහාචාර්ය ඒකක පිහිටුවීම.

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල, ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විශ්ව විද්‍යාලයේ වෛද්‍ය සිසුන්ට සායනික පුහුණුව සඳහා පහසුකම් සපයමින් ශික්ෂණ රෝහලක් ලෙස දැනටමත් සේවාව සපයයි. ඊට අමතරව කොතලාවල ආරක්ෂක විශ්වවිද්‍යාලයේ වෛද්‍ය පීඨයට අනුබද්ධ කායික වෛද්‍ය, ශල්‍ය වෛද්‍ය, ප්‍රසව සහ නාරිවේද සහ ළමා රෝග මහාචාර්ය ඒකක පිහිටුවීම මගින් එහි අවසන් වසර වෛද්‍ය සිසුන්ට, මහාචාර්ය ඒකක වල සායනික පුහුණුව ලැබීමේ අවස්ථාව උදා විය. 2013 වසරේ නොවැම්බර් මස මුල් වෛද්‍ය ශිෂ්‍ය කණ්ඩායම් සඳහා සායනික පුහුණුව ආරම්භ කරන ලදී.

12. ගිනි නිවීමේ පද්ධතියක් ස්ථාපනය කිරීම

හදිසි අවස්ථාවක ප්‍රයෝජනයට ගැනීම සඳහා නවීන ගිනි නිවීමේ පද්ධතියක් රෝහලේ ස්ථාපනය කරන ලද අතර ඒ මගින් රෝගීන්ට සහ කාර්ය මණ්ඩලයට රෝහල වඩා සුරක්ෂිත ස්ථානයක් බවට පත් කෙරින.

1.8 රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලය

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහා රෝහලේ සමස්ත කාර්ය මණ්ඩලය සාමාජිකයන් 1706 දෙනෙකුගෙන් සමන්විත වේ. ශ්‍රේණි විශාල ගණනාවකට අයත් වන රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලය පිළිබඳ දළ සාරාංශයක් පහත දැක්වේ.

විධායක කාර්ය මණ්ඩලය		17
වෛද්‍ය කාර්ය මණ්ඩලය		293
විශේෂඥ වෛද්‍ය නිලධාරීන්	38	
වෛද්‍ය නිලධාරීන්	139	
සීමාවාසික වෛද්‍ය නිලධාරීන්	40	
පශ්චාත් සීමාවාසික වෛද්‍ය නිලධාරීන්	24	
පශ්චාත් උපාධි පුහුණු වෛද්‍ය නිලධාරීන්	52	
හෙද කාර්ය මණ්ඩලය		647
හෙද සෞභාග්‍යුරියන්	26	
හෙද නිලධාරීන්	522	
සිසු හෙදියන්	99	
අතුරු වෛද්‍ය කාර්ය මණ්ඩලය		97
අතුරු වෛද්‍ය වෘත්තිකයන්	97	
වෙනත් කාර්ය මණ්ඩලය		221
කළමනාකාර සහකාරවරුන්	114	
වෙනත්	107	
කණිෂ්ඨ කාර්ය මණ්ඩලය		431
සුළු සේවකයන්	431	

1.9 විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකයන්

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල මගින් පුළුල් පරාසයක විශේෂඥ වෛද්‍ය සේවාවන් සැපයේ. සෑම විශේෂඥ අංශයක ම පාහේ ලංකාවේ කීර්තියට පත් අතිදක්ෂ විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ සේවාව මෙහි දී රෝගීන්ට සැපයේ. ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල මගින් සේවාවන් සැපයෙන විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකයන් පහත දැක්වේ.

- අක්ෂි රෝග විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය
- උගුර, කණ සහ නාසය පිලිබඳ විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය
- කායික රෝග විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය
- ක්ෂුද්‍රජීවවේද විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය
- වර්ම රෝග විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය
- නව්‍යසූත්‍රි විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය
- නිර්වින්දන විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය
- පටක ව්‍යාධිවේද විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය
- ප්‍රසව සහ නාරිවේද විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය
- රක්තවේද විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය
- රුධිර පාරවිලයන විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය
- වකුගඩු රෝග විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය
- වාතරක්තවේද සහ පුනරුත්ථාපන විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය
- විකලාංග විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය
- විකිරණවේද විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය
- ශල්‍ය විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය
- ස්නායු රෝග විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය
- ස්නායු ශල්‍ය විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය
- හෘද උරස් ශල්‍ය විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය
- හෘද රෝග විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය
- ළමා රෝග විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය

1.10 අපගේ සේවාවන්

පුළුල් පරාසයක සේවාවන් එකම වහලක් යටතේ ඉහල ගුණාත්මක තත්වයකින් යුතුව ඉතා සාධාරණ මිල ගණන් වලට ජාතික සහ අන්තර්ජාතික ප්‍රජාව වෙත ලබාදීම ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ මූලික අරමුණයි. මින් සැපයෙන ප්‍රධාන සේවාවන් පහත දැක්වේ.

වෛද්‍ය සේවාවන්

- අක්ෂි පරීක්ෂණ සේවාව
- අතිධ්වනි පරිලෝකන පරීක්ෂණ (අල්ට්‍රාසවුන්ඩ්) සේවාව
- ආසාදන පාලන සේවාව
- ඊ.ඊ.පී. පරීක්ෂණ සේවාව
- ඊ.එම්.පී. පරීක්ෂණ සේවාව
- උපත් සහ මරණ ලියාපදිංචි කිරීමේ සේවාව
- එක්ස්-රේ සේවාව
- එන්ඩොස්කොපි සේවාව
- කථන චිකිත්සන සේවාව
- කොලොනොස්කොපි සේවාව
- දැඩි සත්කාර සේවාව
- නවජ ළදරු දැඩි සත්කාර සේවාව
- පෝෂණ උපදේශන සේවාව
- බාහිර ඖෂධාගාර සේවාව (ඔසුසල)
- බාහිර රෝගී ප්‍රතිකාර සේවාව
- බාහිර රෝගී සායන සේවාව
- බ්‍රොන්කොස්කොපි සේවාව
- භෞත චිකිත්සන සේවාව
- මනෝවිද්‍යා උපදේශන සේවාව
- මැමෝග්‍රැෆි සේවාව
- මොත්‍ර ලිංගික රෝග සඳහා ප්‍රතිකාර සේවාව
- රසායනාගාර සේවාව
- රුධිර පාරවිලයන සේවාව
- විශේෂඥ වෛද්‍ය (වැනල් සේවාව)
- වෛද්‍ය පරීක්ෂණ සේවාව
- ව්‍යායාම හෘද බන්තූ රේඛන (ඊ.සී.පී.) සේවාව
- ග්‍රවණ පරීක්ෂණ සේවාව
- සී.ටී. සේවාව
- සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන සේවාව
- ස්නායු ශල්‍ය දැඩි සත්කාර සේවාව
- හදිසි ප්‍රතිකාර සේවාව
- හෘද කැතීටරකරණ (ඇන්ජියෝග්‍රැෆි) සේවාව
- හෘද බන්තූ රේඛන (ඊ.සී.පී.) සේවාව
- හෘද දැඩි සත්කාර සේවාව
- හෘද-උරස් දැඩි සත්කාර සේවාව
- හෝල්ටර් පරීක්ෂණ සේවාව
- ප්‍රතිශක්තිකරණ සේවාව
- හදිසි ගිලන්රථ සේවාව

වෙනත් සේවාවන්

- බැංකු සේවාවන්
- ස්වයංක්‍රීය ටෙලර් යන්ත්‍ර සේවාවන්
- ආපනශාලා පහසුකම්
- තැපැල් කාර්යාල පහසුකම්
- වාහන නවතා තැබීමේ පහසුකම්

1.11 අපගේ වෙබ් අඩවිය

www.sjghsrilanka.org

SJGH | SRI JAYEWARDENEPURA GENERAL HOSPITAL AND POST-GRADUATE TRAINING INSTITUTE
Thalapathpitiya, Nugegoda, Sri Lanka. Tel: +94 11 2 778610

Contact Us
Directions

සිංහල English Tamil

About SJGH General Info Patient Services Clinical Specialties Support Services

Welcome
To
Sri Jayewardenepura
General Hospital

JOIN SJGH NOW

Sri Jayewardenepura Teaching Hospital and Post-Graduate Center (SJGH).

"A Breath of Fresh Air"

SJGH is a modern setting in salubrious surroundings where one travels that extra mile, while taking in the panorama of change to meet an extraordinary array of health care professionals who are committed to healing the mind, body and soul of those in need.

“ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ නිල වෙබ් අඩවිය”

2. කළමනාකරණ බලමුළුව



2.1 සභාපතිතුමාගේ පණිවිඩය



සාර්ථක ප්‍රතිඵල නෙළා ගනිමින් 2013 වර්ෂය අවසන් කර ඒ පිළිබඳ පසු විපරමක් කිරීමට උචිත ම අවස්ථාව වාර්ෂික වාර්තාව බව මම විශ්වාස කරමි.

2011 වර්ෂයේ නව පාලක මණ්ඩලය පාලනය බාර ගන්නා විට තිබූ ප්‍රධාන ගැටලු විසඳා කෝප් කමිටුවෙහි වෝදනාවන්ට ලක් වූ ප්‍රශ්නවලට සාර්ථකව පිළිතුරු සපයා අඩුපාඩු නිවැරදි කර ගන්නා ලදී. සේවක ගැටලුවලට පවතිනා රාමුව තුළ ලබා දිය හැකි හොඳම විසඳුම් ලබා දෙමින් සේවක සේව්‍යා සුභද්‍රතාවය උපරිමයට පත් කිරීමට හැකි වීම අප ලද තවත් ජයග්‍රහණයකි.

රෝහල් පිරිවැය භාණ්ඩාගාර ප්‍රදාන හා රෝහල් ආදායමින් තුලනය කර ගැනීමේ අරමුණ රෝහල් ආරම්භයේ සිට සාර්ථක කර ගත හැකි වූයේ වර්ෂ කිහිපයක දී පමණි. 2013 වර්ෂයේ දී ද අප ආදායම් හා වියදම් අතර රුපියල් දසලක්ෂ 108 අතිරික්තයක් වාර්තා කිරීමට සමත් විය. මෙය මනා මූල්‍ය පාලනය හා කාර්යක්ෂමතාවය වර්ධනය කිරීම තුළින් අප ලද ජයග්‍රහණයකි.

ප්‍රාග්ධන අවශ්‍යතාවය සඳහා ප්‍රමුඛතාවය මත අරමුදල් සපයමින් එදිනෙදා කටයුතු අවම ගැටලු සහිතව පවත්වා ගැනීමට හැකි වීම ද සටහන් කල යුතු ය. කාර්ය මණ්ඩලයේ අඩුපාඩු අවශ්‍යතාවය සමග සසඳා උපරිමයෙන් සම්පූර්ණ කිරීමට හැකි වුව ද පුහුණු සේවක හිඟය (විශේෂයෙන් හෙද හා තාක්ෂණික අංශ* සම්පූර්ණ කිරීමට නොහැකි වූයේ රටේ පවතින පුහුණු සේවක හිඟය නිසා මිස අපේ අඩුපාඩුවක් නිසා නොවේ. මෙම කාර්යයන් අතර මැදි ශ්‍රේණි ඇති කොට විසඳා ගැනීමට දරණ ලද උත්සාහය ද අදාළ සේවක විරෝධය නිසා නවතා දැමීමට සිදු විය.

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහා රෝහල විශේෂඥ වෛද්‍යවරු 35 දෙනෙකුගෙන් ලත් පුහුණු හෙදියන් 520කින් හා පුහුණු තාක්ෂණික කාර්ය මණ්ඩලය 108 කින් සමන්විත ගාස්තු අය කරන රෝහලකි. රජයේ රෝහලක සියලු ම ප්‍රමිතීන් අප විසින් අනුගමනය කරනු ලැබේ . සියලු ම වැටුප් රජයේ සේවක වැටුප් වලට අනුකූලව ගෙවනු ලැබේ . මෙම ප්‍රමිතිය පවත්වා ගැනීම නිසා අපේ සේවක පඩිනඩි හා එදිනෙදා වියදම් සංසන්දනාත්මක ව වෙනත් පෞද්ගලික රෝහල් වලට වඩා දෙගුණයකින් පමණ වැඩිය.

එසේම ඇදත් 1078 සමන්විත මෙම රෝහල් ගාස්තු අය කිරීම ඉතා සාධාරණ මට්ටමකට සිදු වේ. ඇදත් 977කින් පමණ අය කරනු ලබන්නේ සියලු ම ආහාර පාන සපයා දිනකට රු. 650/- පමණි. 2012 වර්ෂයට සාපේක්ෂව ගෙවන වාර්ෂික කාමර සංඛ්‍යාව 07කින් වර්ධනය වී ඇති අතර ඒ අනුව 2013 වර්ෂයේ මුලු කාමර සංඛ්‍යාව 33 දක්වා වර්ධනය වී ඇත. මේ අනුව රු. 650/- අය කරන ඇදකින් අප රෝහල දිනකට රු. 350/- පමණ පාඩුවක් විඳිමින් සේවා සපයනු ලැබේ

අපගේ විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ට පෞද්ගලික සේවයේ යෙදීමට අවසර ඇතත් ඔවුන්ගේ සමහරකු පූර්ණ කාලීන ව මෙම රෝහලේ පමණක් පෞද්ගලික සේවයේ යෙදෙන්නේ නැත. මෙම වෛද්‍යවරු රෝහල තුල ම පෞද්ගලික වෛද්‍ය සේවයේ යෙදවීම සඳහා ආකර්ෂණීය සැලසුම් සකස් කිරීම අත්‍යවශ්‍යය.

රසායනාගාරය විකිරණ අංශය වැනි ලාභදායී අංශ මීට වඩා කාර්යක්ෂම කර රෝහලට උපරිම ප්‍රතිලාභ ලැබෙන ලෙස ප්‍රතිසංවිධානය කළ යුතුව ඇත. කාර්ය මණ්ඩලය හා උපකරණ සැපයීමත් එලදායීතාව ඉහල නැංවීමත් මේ සඳහා අත්‍යවශ්‍ය ය. ගෙවන තනි කාමර සඳහා දැඩි ඉල්ලුමක් ඇතත් රෝහලට සෘජු ආදායමක් ලැබෙන ප්‍රබල මාධ්‍යයක් ලෙස යොදා ගත හැකි වුවත් ප්‍රාග්ධන හිඟය එම අංශය දියුණු කිරීමට බාධාවකට පවතී. මේ සඳහා උපරිම ප්‍රමුඛතාවය ලබා දිය යුතුව ඇත.

උපරිම සේවය සැලසීමේ අපේ පරමාර්ථය 99% සම්පූර්ණ කර ඇත. එහෙත් රාජ්‍ය අනුබද්ධ ආයතනයක් ලෙස එම සේවය සඳහා වෙළඳ පල ගාස්තු අය කිරීමට අපට සදාචාරාත්මක අයිතියක් නැත. එසේ කරන්නේ නම් රජයේ ගාස්තු අය කරන රෝහලක් ලෙස රජය අපේක්ෂා කරන පරමාර්ථය ඉටු නොවේ. ඒ නිසා වෙළඳ පල අවම ගාස්තු අය කරමින් විශිෂ්ට කාර්ය මණ්ඩලයකින් උපරිම සේවය සපයමින් කාර්යක්ෂමතාවය හා එලදායීතාව ය උපරිමයට පත් කරමින් ආයතනය පවත්වා ගැනීමට අප පසුගිය වර්ෂයේ කටයුතු කළෙමු. එහි ප්‍රතිඵල අපට ලැබී ඇත.

අපට නිසි නිදහස හා උපදෙස් ලබා දුන් ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය මෙමත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමාට නියෝජ්‍ය සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය තුමාට සෞඛ්‍ය ලේකම් තුමා ඇතුළු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ සියලු නිලධාරීන්ට ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහා රෝහල් අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය, අධ්‍යක්ෂවරයා ඇතුළු රෝහලේ සියලු නිලධාරීන් සහ සියලු ම රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලය සහ අප කෙරෙහි විශ්වාසය තබා රෝගී ප්‍රතිකාර සඳහා අප වෙත පැමිණි රෝගී ජනතාවට හා අපේ අඩුපාඩු පෙන්වා දුන් සැමට ද ස්තූති කිරීමට මෙය අවස්ථාවක් කර ගනිමි.

උදා වන 2014 වර්ෂය පිළිබඳව මීට වඩා අභිමානයකින් කතා කිරීමට අද සිට ම කැප වෙමු.

එම්. එම්. එන්. ඩී. බණ්ඩාර
BA, MSSC, Dip. In Public Administration
සභාපති - ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

2.2 අධ්‍යක්ෂතුමාගේ පණිවිඩය



ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ 2013 වාර්ෂික වාර්තාව සඳහා මෙම පණිවිඩය නිකුත් කරනුයේ මහත් සතුටිනි. රජයට අයත් ගාස්තු අය කරන රෝහලක් ලෙස පවත්වාගෙන යනු ලබන ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල හමුවේ අභියෝග කිහිපයක් ම ඇත. නමුත් සියළුම කාර්ය මණ්ඩලය කණ්ඩායම් හැඟීමෙන් එක්ව ක්‍රියා කිරීම තුළින් එම අභියෝග ජය ගෙන සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ අභිමානවත් නමක් දැරීමට අපට හැකි වී ඇත. මෙම රෝහල් වාර්ෂික වාර්තාවේ දක්වා ඇති දත්ත 2013 වසරේ අපගේ ඉලක්ක වෙත ලඟා වීමේ මග සලකුණු පිළිබිඹු කරයි. මෙම වර්ධනයන් පෙන්නුම් කරනුයේ අතිශයින් තරගකාරී පෞද්ගලික සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයක් සමඟ උරේ'නුර ගැටෙමිනි. අප විසින් සැලසුම් කර ඇති ව්‍යාපෘති සහ විවිධ වැඩපිළිවෙළ තුළින් නුදුරු අනාගතයේ දී ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල ශ්‍රී ලංකාවේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ප්‍රමුඛතම ස්ථානයකට පත් වන බව අපගේ දැඩි විශ්වාසයයි.

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල ස්ථාවර ගමනක යෙදී සිටින්නේ දේශීය සහ අන්තර්ජාතික ප්‍රජාව වෙත ඉහල ම මට්ටමේ සෞඛ්‍ය සේවාවක් සැපයීමේ දිගුකාලීන දැක්ම පෙරදැරි කරගෙන ය. පුළුල් පෞද්ගලික රෝහල් ජාලයක් තිබුණ ද, රෝගීන් සහ ඔවුන්ගේ ඥාතීන් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල කෙරෙහි විශ්වාසය තබා එය වෙත ම පැමිණෙන්නේ ඉතා ඉහල වෘත්තීය හැකියාවන් සහ දැඩි කැපවීමෙන් හෙබි වෛද්‍යවරුන්, හෙදියන්, තාක්ෂණික නිලධාරීන් සහ සෙසු නිලධාරීන්ගෙන් අප සවි බල ගැන්වී සිටින නිසාවෙනි.

අපගේ සාර්ථකත්වයට නිබඳවම සහයෝගය ලබා දෙන ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය මෙමුත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමාට ද, නියෝජ්‍ය සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය ගරු ලලිත් දිසානායක මැතිතුමාට ද, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් වෛද්‍ය නිහාල් ජයතිලක මහතාට ද, සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජෙනරාල් වෛද්‍ය පාලිත මහීපාල මහතාට ද, ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ සභාපති නිමල් බණ්ඩාර මහතාට ද, ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයට සහ කළමනාකරණ මණ්ඩලයට ද, වැඩ බලන නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂක වෛද්‍ය පී. ජේ. අඹවත්ත මහතා, වෛද්‍ය ශාඛා. සුබසිංහ මහත්මිය සහ වෛද්‍ය සන්නුෂා ප්‍රනාන්දු මහත්මියට ද, මහත් කැපවීමකින් සේවය කරන ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ සියළු කාර්ය මණ්ඩලයට ද, අප කෙරෙහි විශ්වාසයෙන් මෙම රෝහල වෙත පැමිණෙන සියළු රෝගීන්ට ද මගේ අවංක ස්තූතිය පුද කරමි. තවද, මෙම වාර්ෂික වාර්තාව ඉතා සාර්ථකව පිළියෙළ කළ වෛද්‍ය ප්‍රියංග සේනානායක මහතාට සහ රෝහල් සැලසුම් ඒකකයේ සැලසුම් සහකාර නිලධාරිනියන්ට ද මාගේ ස්තූතිය හිමි වේ.

වෛද්‍ය එස්. ඒ. කේ. ගමගේ
MBBS (Sri Lanka), MSc (Med. Admin)
අධ්‍යක්ෂ - ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

2.3 අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය



වමේ සිට දකුණට;

වෛද්‍ය මේධා වීරසේකර මහත්මිය - විශේෂඥ වෛද්‍ය නියෝජිත

වෛද්‍ය ඩී. ජේ. වික්‍රමරත්න මහතා - විශේෂඥ වෛද්‍ය නියෝජිත

හිරන්සා කළුතන්ත්‍රී මහත්මිය - භාණ්ඩාගාර නියෝජිත

වෛද්‍ය හර්ෂ සමරවීර මහතා - අමාත්‍යාංශ නියෝජිත

වෛද්‍ය එස්. ඒ. කේ. ගමගේ මහතා - අධ්‍යක්ෂ, ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

එම්. එම්. එන්. ඩී. බණ්ඩාර මහතා - සභාපති, ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

මහාචාර්ය ජයන්ත ජයවර්ධන මහතා - අධ්‍යක්ෂ, වෛද්‍ය පශ්චාත් උපාධි ආයතනය

වෛද්‍ය පී. ජී. මහීපාල මහතා - සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්

මහාචාර්ය ජනක ද සිල්වා මහතා - අමාත්‍යාංශ නියෝජිත

වෛද්‍ය ඩී. එල්. පියරිසි මහතා - විශේෂඥ වෛද්‍ය නියෝජිත

නීතිඥ තිලානි රාජපක්ෂ මහත්මිය - අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල ලේකම්

ජායාරූපයේ නොමැති,

මහාචාර්ය රන්ජිත් බණ්ඩාර මහතා - අමාත්‍යාංශ නියෝජිත

2.4 කළමනාකරණ කමිටුව

වෛද්‍ය එස්. ඒ. කේ. ගමගේ මහතා

අධ්‍යක්ෂ - ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල
කමිටු සභාපති

විශේෂඥ වෛද්‍ය එස්. සුබසිංහ මහත්මිය - 2013 මැයි දක්වා

විශේෂඥ වෛද්‍ය පී. ජේ. අඹවත්ත මහතා - 2013 සැප්තැම්බර් දක්වා

වෛද්‍ය එස්. ප්‍රනාන්දු මහත්මිය

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල
සාමාජික

විශේෂඥ වෛද්‍ය රොහාන් ඇලෝසියස් මහතා

ලමා රෝග විශේෂඥ වෛද්‍ය
සාමාජික

විශේෂඥ වෛද්‍ය පී. ජේ. අඹවත්ත මහතා

ව්‍යාධිවේද විශේෂඥ වෛද්‍ය
සාමාජික

විශේෂඥ වෛද්‍ය හර්ෂ ගුණසේකර මහතා

ස්නායු රෝග විශේෂඥ වෛද්‍ය
සාමාජික

ඊ . ඒ. පියදාස මහතා - 2013 මැයි මස දක්වා

ප්‍රධාන ගණකාධිකාරී
සාමාජික

ඩී. ඒ. පෙරේරා මහතා

වැඩ බලන ගණකාධිකාරී
සාමාජික

නීතිඥ තිලානි රාජපක්ෂ මහත්මිය

රෝහල් ලේකම්
සාමාජික

ඒ. එන්. සපුතන්ත්‍රී මහත්මිය

ප්‍රධාන හෙද පාලිකා
සාමාජික

2.5 විශේෂඥ වෛද්‍යවරු

කායික රෝග විශේෂඥ වෛද්‍යවරු

වෛද්‍ය අනුලා විජේසුන්දර මහත්මිය
MBBS, MD (Cey), FRCP (Eng), FCCP, FRACP (Hony), DCH (Eng), DGM (Eng)

වෛද්‍ය වමිසා ජයසුන්දර මහත්මිය
MBBS, MD

මහාචාර්ය ආර්. එල්. සතරසිංහ මහතා
MBBS, MD, MRCP (London), FRCP (Ed.), MRCP, FRCP (USA), FRCP (Cey),
CCST (UK), MACG (UK)

වෛද්‍ය වින්තක ද සිල්වා මහතා
MBBS, MD, MRCP (UK)

විශේෂඥ ශල්‍ය වෛද්‍යවරු

වෛද්‍ය ගාමිණි ගුණතිලක මහතා
MBBS (Cey), FRCS

වෛද්‍ය ඩී. එල්. පියරිසි මහතා
MBBS, MS, FRCS (Ed.)

වෛද්‍ය ඩී. එච්. සමරකෝන් මහත්මිය
MBBS, MS (Colombo), MRCP (UK)

ළමා රෝග විශේෂඥ වෛද්‍ය

වෛද්‍ය ආර්. ඒ. ආර්. ඩී. ඇලෝසියස් මහතා
MBBS, DCH, MD, MRCP

ප්‍රසව හා නාරිවේද විශේෂඥ වෛද්‍යවරු

වෛද්‍ය හේමන්ත පෙරේරා මහතා
MBBS, MS (Sri Lanka), FRCOG (UK)

වෛද්‍ය මාධව කරුණාරත්න මහතා
MBBS, MS, FRCOG, FSLCOG

හෘද රෝග විශේෂඥ වෛද්‍යවරු

වෛද්‍ය එන්. එල්. අමරසේන මහත්මිය
MBBS, MD (Colombo), FRCA (London)

වෛද්‍ය ජේ. පී. හේරත් මහතා
MBBS, MD

නව්‍යසුති විශේෂඥ වෛද්‍ය

වෛද්‍ය මේධා වීරසේකර මහත්මිය
MBBS, DCH, MD (Paed.), MRCP (UK)

වකුගඩු රෝග විශේෂඥ වෛද්‍ය

වෛද්‍ය සී. ඒ. හේරත් මහතා
MBBS, MD

ස්නායු රෝග විශේෂඥ වෛද්‍ය

වෛද්‍ය එච්. එච්. ගුණසේකර මහතා
MBBS, MD, MRCP

වාතරක්තවේද විශේෂඥ වෛද්‍ය

වෛද්‍ය කලීල් කාසිම් මහතා
MBBS, MD

චර්ම රෝග විශේෂඥ වෛද්‍ය

වෛද්‍ය සී. ආරියවංශ මහත්මිය
MBBS, MD (Dermatology)

හෘද-උරස් විශේෂඥ ශල්‍ය වෛද්‍ය

වෛද්‍ය ඒ. සී. කපුරුගේ මහතා
MBBS, MS, FRCS

විකලාංග විශේෂඥ ශල්‍ය වෛද්‍ය

වෛද්‍ය ඒ. බී. එස්. ආනන්ද පෙරේරා මහතා
MBBS, MS, FRCS

අක්ෂි ශල්‍ය විශේෂඥ වෛද්‍ය

වෛද්‍ය සී. එච්. වාරියපොළ මහතා
MBBS, DO, FRCS (Ed), MS

ස්නායු ශල්‍ය විශේෂඥ වෛද්‍ය

වෛද්‍ය එම්. විජේරත්න මහත්මිය
MBBS (Hons, Melb.), MS (SL), FRCS (Ed.)

උගුර, කණ, නාසය විශේෂඥ ශල්‍ය වෛද්‍ය

වෛද්‍ය අසෝක ජයසේන මහතා
MBBS, MS, FRCS

නිර්වින්දන විශේෂඥ වෛද්‍යවරු

වෛද්‍ය සී. එන්. කරුණාරත්න මහත්මිය
MBBS, MD (Cey), FRCA (London)
වෛද්‍ය ඩී. කේ. පී. ඉන්දුරත්න මහතා
MBBS, MD, FFARCSI, FRCA
වෛද්‍ය ජේ. එස්. කේ. රාජසිංහ මහත්මිය
MBBS, MD (Anaesthesia), FRCA (UK)
වෛද්‍ය ආර්. පී. එස්. පලිභවඩන මහත්මිය
MBBS, MD (Anaesthesia), FRCA (UK)

විකිරණවේද විශේෂඥ වෛද්‍යවරු

වෛද්‍ය ඩී. ජේ. වික්‍රමරත්න මහතා
MBBS (Cey), MD (Radiology)
වෛද්‍ය එන්. එම්. පී. කේ. අරඹේපොළ මහත්මිය
MBBS, MD (Radiology)
වෛද්‍ය ආර්. එම්. එස්. ටී. සමරවීර මහත්මිය
MBBS, MD (Radiology)

ව්‍යාධිවේද විශේෂඥ වෛද්‍යවරු

වෛද්‍ය එම්. ජෝසප් මහත්මිය
MBBS, Dip. Path., MD (Pathology)
වෛද්‍ය පී. ජේ. අඹවත්ත මහතා
MBBS, Dip. Path., MD (Pathology)
වෛද්‍ය සොනාලි රොද්‍රිගෝ මහත්මිය
MBBS, Dip. Path., MD (Pathology)

රක්තවේද විශේෂඥ වෛද්‍ය

වෛද්‍ය සී. කාරියවසම් මෙනෙවිය
MBBS, Dip. Path., MD (Haematology)

ක්ෂුද්‍රජීවවේද විශේෂඥ වෛද්‍ය

වෛද්‍ය එස්. කේ. ජයතිලක මහත්මිය
MBBS, Dip. Medical Micro., MD (Microbiology)

නේවාසික කායික රෝග විශේෂඥ වෛද්‍ය

වෛද්‍ය ශ්‍යාමා සුබසිංහ මහත්මිය
MBBS, MD

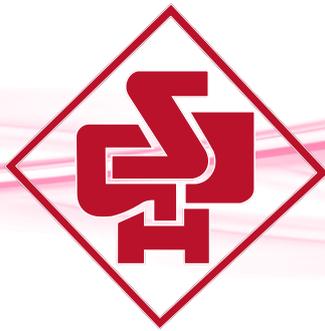
නේවාසික චක්‍රගඬු රෝග විශේෂඥ වෛද්‍ය

වෛද්‍ය එම්. සී. ඩී. ගලනිටියාව
MBBS, MD (Col), MRCP (UK)

නේවාසික මෞත්‍ර ලිංගික සහ චක්‍රගඬු බද්ධ කිරීමේ විශේෂඥ ශල්‍ය වෛද්‍ය

වෛද්‍ය එල්. නිරෝෂන් සෙනෙවිරත්න මහතා
MBBS (Col), MS (SL), MRCS (UK)

3. මෙහෙයුම් කොරකුරු



3.1 කාර්ය සාධන සාරාංශය



1983 අංක 54 දරන පාර්ලිමේන්තු පනතින් ස්ථාපනය කරන ලද ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල 1984 සැප්තැම්බර් මස 17 වන දින විවෘත කරන ලදී. ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා විසින් පත් කර පාලනය කරනු ලබන අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයකින් පාලනය වන ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල රෝගී සත්කාර සේවාවන් සැපයීමට අමතරව වෛද්‍ය උපාධි අපේක්ෂකයන්ට සහ පශ්චාත් උපාධි අපේක්ෂකයන්ට පුහුණුව සපයන මධ්‍යස්ථානයක් ද වේ.

2013 වර්ෂයේ දී රෝහලේ කාර්ය මණ්ඩල සාමාජික සංඛ්‍යාව 1706ක් විය.

තනතුර	අනුමත සේවක සංඛ්‍යාව	දැනට සිටින සේවක සංඛ්‍යාව
විධායක කාර්ය මණ්ඩලය	17	17
විශේෂඥ වෛද්‍ය කාර්ය මණ්ඩලය	41	38
වෛද්‍ය කාර්ය මණ්ඩලය	140	255
හෙද කාර්ය මණ්ඩලය	580	548
අතුරු වෛද්‍ය කාර්ය මණ්ඩලය	110	97
ඕඩර්ලි කාර්ය මණ්ඩලය	437	361
කම්කරුවන්	26	16
සිසු හෙදියන්	300	99
අනියම් කම්කරුවන්	-	54
අනෙකුත් කාර්ය මණ්ඩලය	153	107
කළමනාකාර සහකාරවරුන්	122	114

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

දර්ශකය	2012	2013	වර්ධනය/ අවපාතය (%)
1. රෝගී ඇඳන් සංඛ්‍යාව	1088	1078	-0.92
2. ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	57119	54283	-4.96
3. රෝගීන් රැඳී සිටීමේ සාමාන්‍යය (දින)	4.8	4.6	-4.17
4. දැඩි සත්කාර ඒකක වලට ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	1305	1085	-16.85
5. රෝහලේ ඇඳන් භාවිත ප්‍රතිශතය (%)	70.5	64.1	-9.08
අ. සාමාන්‍ය වාට්ටු වල ඇඳන් භාවිත ප්‍රතිශතය (%)	71.6	65.1	-9.08
ආ. ගෙවන වාට්ටු වල ඇඳන් භාවිත ප්‍රතිශතය (%)	55.6	58.1	4.50
6. බාහිර රෝගී අංශයෙන් ප්‍රතිකාර ලැබූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	16532	18843	13.98
7. සායන සඳහා සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	147757	151156	2.30
8. සිදුකරන ලද මුළු ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	13613	13630	0.12
9. සිදුකරන ලද හෘද-උරස් ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	216	199	-7.87
10. සිදුකරන ලද වකුගඩු බද්ධ කිරීම් සංඛ්‍යාව	21	16	-23.81
11. සිදුකරන ලද කාන්දුකරණ සංඛ්‍යාව	4297	5228	21.67
12. සිදුකරන ලද එකෝ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	12385	12760	3.03
13. සිදුකරන ලද ඊ.සී.පී. පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	38431	35300	-8.15
14. සිදුකරන ලද එක්ස් කිරණ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	41895	43284	3.32
15. සිදුකරන ලද අක්ෂි වර්තන පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	4347	4265	-1.89
16. සිදුකරන ලද පෝෂණ උපදේශන සංඛ්‍යාව	1904	2129	11.82
17. සිදුකරන ලද කථන විකිණි සන සංඛ්‍යාව	-	710	-
18. සිදුකරන ලද වෛද්‍ය පරීක්ෂණ (Medical Check-ups) සංඛ්‍යාව	3439	4370	27.07

ඒ අනුව ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ 2012 වර්ෂයේ බාහිර රෝගී අංශයෙන් ප්‍රතිකාර ලැබූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව 16,532ක් වූ අතර 2013 වසරේ දී 18,843ක් විය. එය පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව 13.98%ක වර්ධනයක් පෙන්නුම් කරයි.

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල මගින් 2013 වසරේ දී සැපයූ නේවාසික රෝගී සත්කාර සේවාවන් ගේ එක් එක් අංශයට අදාළ සාරාංශයක් පහත වගුවේ දැක්වේ.

අංශය	රෝගීන් ඇතුළත් වීම්		වර්ධනය/ අවපාතය (%)	ඇඳන් භාවිත ප්‍රතිශතය (%)		වර්ධනය/ අවපාතය (%)
	2012	2013		2012	2013	
කායික වෛද්‍ය ඒකකය	19,714	16,496	-19.53	126.13	105.87	-19.14
ශල්‍ය වෛද්‍ය ඒකකය	7,115	6,927	-2.71	54.83	47.88	-14.52
ප්‍රසව සහ නාරිවේද ඒකකය	8,706	8,659	-0.54	93.42	88.48	-5.58
ලමා රෝග ඒකකය	3,796	3,091	-22.81	81.28	63.52	-27.96
උගුර, කණ, නාසය ඒකකය	1,378	1,331	-3.53	32.57	31.91	-2.07
චිකිත්සා ඒකකය	2,107	2,174	3.08	59.31	59.7	0.65
අක්ෂි රෝග ඒකකය	1,690	1,726	2.09	56.43	58	2.71
හෘද රෝග ඒකකය	2,089	2,042	-2.25	62.4	58.23	-6.68
හෘද-උරස් ශල්‍ය ඒකකය	610	540	-11.48	47.9	45.89	-22.90
වර්ම රෝග ඒකකය	101	82	-23.17	16.47	22.53	26.90
නවජ ළදරු දැඩි සත්කාර ඒකකය	952	901	-5.66	71.67	73.51	2.50
වාත රක්තවේද සහ පුනරුත්ථාපන ඒකකය	115	46	-150.00	11.37	6.52	-74.39
ස්නායු රෝග ඒකකය	340	429	20.75	52.05	67.05	28.81
ස්නායු ශල්‍ය ඒකකය	1,052	958	-9.81	35.58	49.25	27.76
වෘක්කවේද සහ කාන්දුකරණ ඒකකය	4,855	5,737	15.37	72	66.98	-7.49
පොදු දැඩි සත්කාර ඒකකය	992	794	-24.94	110.5	93.99	-17.57
හෘද-උරස් දැඩි සත්කාර ඒකකය	313	291	-7.56	64.87	48.92	-32.60
ගෙවන වාට්ටු - පෙළ I	1,737	1,950	10.92	105.29	107.99	2.7
ගෙවන වාට්ටු - පෙළ II	4,806	5,072	5.24	44.31	47.33	6.38

2013 වසර සඳහා ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ සංක්ෂිප්ත මූල්‍ය කාර්යසාධනය පහත දැක්වේ.

විස්තරය	මුදල (රු. '000)		වර්ධනය / ඌනතාවය	
	2012	2013	අගය (රු. '000)	ප්‍රතිශතය (%)
මෙහෙයුම් කටයුතු වලින් ලත් ආදායම	993,119	1,120,511	127,392	12.83
රාජ්‍ය ප්‍රතිපාදන - සුනරාවර්තන	827,234	999,600	172,366	20.84
වෙනත් ආදායම්	32,251	31,788	(463)	(1.43)
වෙනත් මෙහෙයුම් ආදායම් (පොලී)	5,376	5,514	138	2.57
මුළු ආදායම	1,857,980	2,157,414	299,434	16.12
සැපයුම් ද්‍රව්‍ය සඳහා පිරිවැය	600,359	599,144	(1,215)	(0.20)
වැටුප් සහ වෙනත් පිරිවැය	1,065,492	1,151,106	85,614	8.04
ක්ෂය වීම් සහ හිලවී කිරීම්	110,397-	146,724	36,327	32.91
වෙනත් මෙහෙයුම් වියදම්	304,216	308,147	3,931	1.29
මුළු වියදම	1,970,067	1,958,397	11,670	0.59
මෙහෙයුම් වලින් ලත් ලාභ/අලාභ	-112,097	99,017	211,114	188
මූල්‍ය පිරිවැය	2,756	3,827	1,071	38.086
වෙනත් වියදම්	-	-	-	-
බදු ගෙවීමට පෙර ලාභ/අලාභ	-114,844	95,190	210,034	182.89
ආදායම් බදු	4,330	2,903	(1,427)	(32.96)
බදු ගෙවූ පසු ලාභය/අලාභය	-119,174	92,286	211,460	177.44

2013 වසරේ දී පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව රෝහලේ ආදායම රු. මිලියන 211 කින් වැඩි වී ඇති අතර එහි වර්ධන අනුපාතය 177.44% කි.

2013 වර්ෂයේ දී රෝහලේ සිදු කල සංවර්ධන කාර්යයන් අතුරින් පහත ව්‍යාපෘති ප්‍රධාන කොට දැක්විය හැකි ය.

1. පරිගණකගත බිල්පත් සැකසීමේ පද්ධතියක් ස්ථාපනය කිරීම
2. රෝහලේ පරිගණක ජාලයක් ස්ථාපනය කිරීම
3. වෛද්‍ය පරීක්ෂණ ඒකකය නව ස්ථානයක ස්ථාපනය කිරීම
4. වාට්ටුවල සනීපාරක්ෂක පහසුකම් වැඩිදියුණු කිරීම
5. පුරප්පාඩු තනතුරු සඳහා සේවකයන් බඳවා ගැනීම සහ නව තනතුරු ඇති කිරීම
6. මෞත්‍ර ලිංගික රෝග සඳහා ශල්‍ය වෛද්‍ය සේවාවන් සැපයීම
7. ඉදිරි වසර 5 සඳහා රෝහලේ සංයුක්ත සැලැස්ම සකස් කිරීම
8. හෘද සැත්කම් සඳහා නූතන තාක්ෂණික ක්‍රමෝපායන් භාවිතය
9. සෞඛ්‍ය තොරතුරු ඒකකයක් ස්ථාපනය කිරීම
10. රෝහල් පරිශ්‍රයේ සෞඛ්‍ය අධ්‍යයන විශ්ව විද්‍යාල විද්‍යායතනයක් ස්ථාපනය කිරීම
11. කොතලාවල ආරක්ෂක විශ්වවිද්‍යාලයේ වෛද්‍ය පීඨයට අනුබද්ධ මහාචාර්ය ඒකක පිහිටුවීම
12. ගිනි නිවීමේ පද්ධතියක් ස්ථාපනය කිරීම

(ඉහත ව්‍යාපෘති වල වැඩිදුර විස්තර සඳහා කරුණාකර 15 වන පිටුව බලන්න)

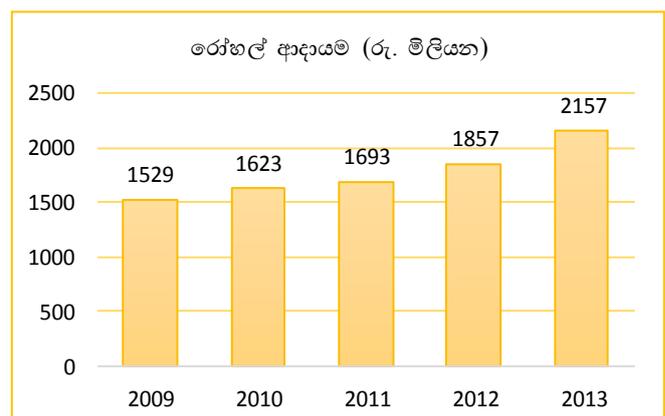
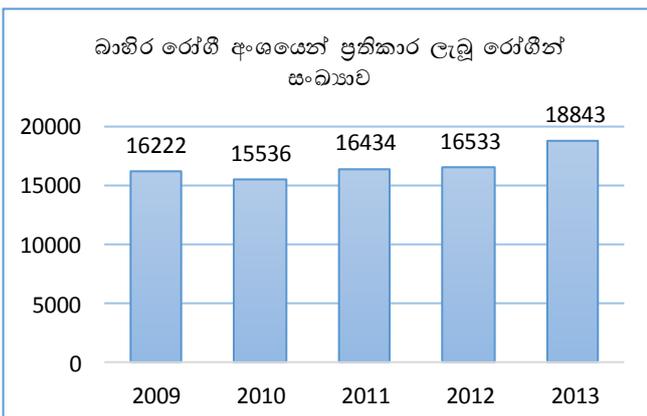
3.2 සමස්ත කාර්ය සාධනය

2012 වර්ෂය සමඟ සැසඳීමේ දී 2013 වසරේ දී බාහිර රෝගී අංශයෙන් ප්‍රතිකාර ලැබූ සංඛ්‍යාව, සායන සඳහා සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව සහ සිදු කරන ලද ශල්‍ය කර්ම සංඛ්‍යාව සැලකිය යුතු වර්ධනයක් පෙන්නුම් කරයි.



පසුගිය වසර 5 සමඟ සැසඳීමේ දී 2013 වසරේ දී වැඩිම බාහිර රෝගී අංශයෙන් ප්‍රතිකාර ලැබූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව සහ රෝහල් ආදායම වාර්තා වේ. මීට අමතරව පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව සායන සඳහා සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව සහ සිදුකරන ලද ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව වැඩි අගයන් ගනී.

	2009	2010	2011	2012	2013
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	55142	53962	52554	57119	54283
බාහිර රෝගී අංශයෙන් ප්‍රතිකාර ලැබූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	16222	15536	16434	16533	18843
සායන සඳහා සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	153591	149923	147289	147757	151156
සිදු කරන ලද ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	17249	14152	13173	13613	13630
ඇදුන් භාවිත අනුපාතය (%)	74.70	66.10	66.80	70.47	64.07
රෝහල් ආදායම (රු. මිලියන)	1529	1623	1693	1857	2157



3.3 ආංශික සමාලෝචනය

I. කායික වෛද්‍ය ඒකකය

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ කායික වෛද්‍ය ඒකකය සියළු නවීන රෝගී සත්කාර පහසුකම් සහිත වාට්ටු 3කින් (වාට්ටු අංක 6, 12 සහ 17) සමන්විත වේ. කායික වෛද්‍ය ඒකකය මගින් බාහිර රෝගී සායන පවත්වනු ලබන අතර දියවැඩියාව සහ අනෙකුත් අන්තරාසර්ග පද්ධතිය ආශ්‍රිත රෝගී තත්ත්ව සඳහා විශේෂිත සායන ද පවත්වනු ලබයි. ශ්‍රී ලංකාවේ ඉහල සහ වැඩි වන ව්‍යාප්තියක් ඇති ඇදුම රෝගය සඳහා වන විශේෂ සායනය මගින් ඇදුම රෝගීන් සඳහා ප්‍රතිකාර ලබා දේ. බහු ශික්ෂණ වෛද්‍ය කණ්ඩායම් විවිධ

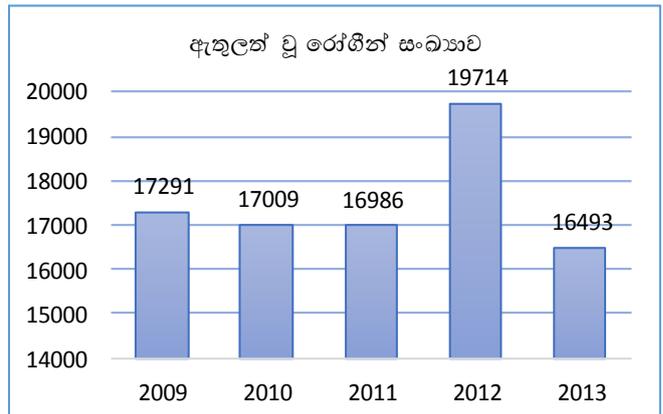


හදිසි සහ දෛනික වෛද්‍ය සත්කාර සේවා වල යෙදෙන අතර, වඩාත් විශිෂ්ට සේවාවක් ලබා දීම සඳහා අනෙකුත් විශේෂිත එකක සමඟ සමීප සම්බන්ධතා සහිතව කටයුතු කරති.

ශ්වසන පද්ධතිය ආශ්‍රිත විවිධ රෝගාබාධයන් නිර්ණය කිරීමට සහ ඒ සඳහා ප්‍රතිකාර ලබා දීමට නවීන ප්‍රකාශ තන්තු ඩ්‍රොන්කොස්කෝප් (fibre-optic bronchoscopy) පහසුකම් කායික වෛද්‍ය අංශය මගින් ලබා දෙයි. ආමාශයේ සහ අන්ත්‍ර වල විවිධ රෝගාබාධ සම්බන්ධ රෝගී සත්කාර කටයුතු සඳහා විවිධාකාරයේ එන්ඩොස්කොපි පහසුකම් වලින් ද කායික වෛද්‍ය අංශය සමන්විත වේ.

කායික රෝගී අංශයේ වාට්ටු සඳහා 2013 වසරේ දී ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව, සායන වලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව සහ ඇදුන් භාවිතා අනුපාතය පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව අඩු අගයක් ගනී.

	2009	2010	2011	2012	2013
පැවැත්වූ සායන සංඛ්‍යාව	338	395	344	395	391
සායන වලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	39301	39421	36863	39638	38508
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	17291	17009	16986	19714	16493
ඇදුන් භාවිතා අනුපාතය (%)	111.28	109.53	115.87	126.13	105.81



II. ශල්‍ය වෛද්‍ය ඒකකය

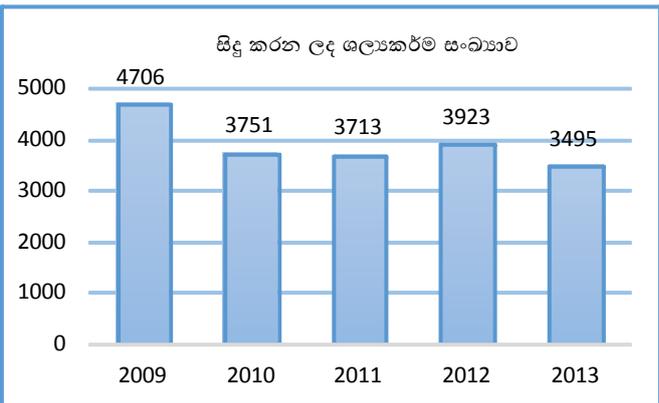
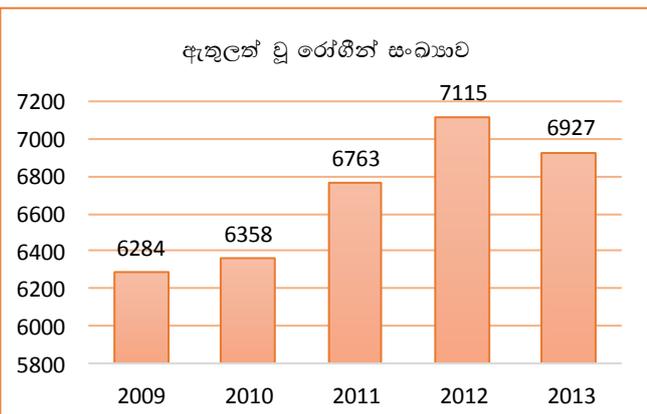
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ ශල්‍ය වෛද්‍ය ඒකකය, සාමාන්‍ය වාට්ටු 3ක් (වාට්ටු අංක 8, 14 සහ 15) සහ ගෙවන වාට්ටු මගින් නේවාසික රෝගී සත්කාර සේවාවන් පිරිනමයි. ශල්‍ය වෛද්‍ය ඒකකය මගින් පවත්වනු ලබන ශල්‍ය සායන මගින් පූර්ව සහ පශ්චාත් ශල්‍ය වෛද්‍ය සේවාවන් රෝගීන්ට සැපයේ. ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල නූතන පහසුකම් වලින් සපිරි ශල්‍යාගාර පහසුකම් වලින් සහ අසාධ්‍ය ශල්‍ය රෝගීන් සඳහා වෙන් වූ නවීන ශල්‍ය දැඩි සත්කාර ඒකකයකින් ද සමන්විත වේ. ශරීරය තුලට ඉතා කුඩා කැමරා ඇතුළු කිරීමෙන් සිදු කරන නොයෙකුත් රෝග නිධාන පරීක්ෂණ සහ රෝගී සත්කාරක සේවාවන් (endoscopic procedures) ඉතා තරගකාරී මිල ගණන් යටතේ ශල්‍ය වෛද්‍ය ඒකකය මගින් සැපයේ. ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල මගින් සිදු කරන වකුගඩු බද්ධ කිරීමේ සැත්කම් ඉතා කෙටි කලක් තුල දී ඉහල සාර්ථකත්වයක් අත් කර ගෙන ඇත.



ශ්‍රී ලංකාවේ වත්මන් රෝගී තත්ත්ව ප්‍රවණතාවයන් සැලකිල්ලට ගනිමින් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල මගින් පියයුරු ආශ්‍රිත රෝගී තත්ත්ව සඳහා බහු ශික්ෂණ සත්කාර සේවා සැපයේ. පියයුරු පිළිකා සඳහා රෝග නිර්ණ පරීක්ෂාවන් සහ පියයුරු ප්‍රතිස්ථාපන ශල්‍යකර්ම ද ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල මගින් සිදු කෙරේ. රෝගීන්ගේ පහසුව තකා ශල්‍ය ඒකකය මගින් එක්දින ශල්‍යකර්ම සේවාවක් ද සැපයේ.

පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව 2013 වසරේ දී ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව, සායන වලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව, සිදු කරන ලද ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව සහ ඇදුන් භාවිතා අනුපාතය අඩු අගයක් ගනී.

	2009	2010	2011	2012	2013
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	422	431	444	450	381
සායන වලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	12895	12633	13001	13164	11716
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	6284	6358	6763	7115	6927
සිදු කරන ලද ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	4706	3751	3713	3923	3495
ඇදුන් භාවිත අනුපාතය (%)	58.36	45.36	47.93	54.84	47.88



III. ප්‍රසව හා නාරිවේද ඒකකය

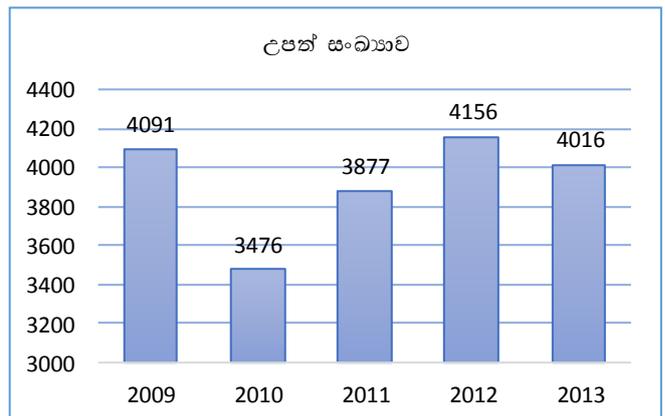
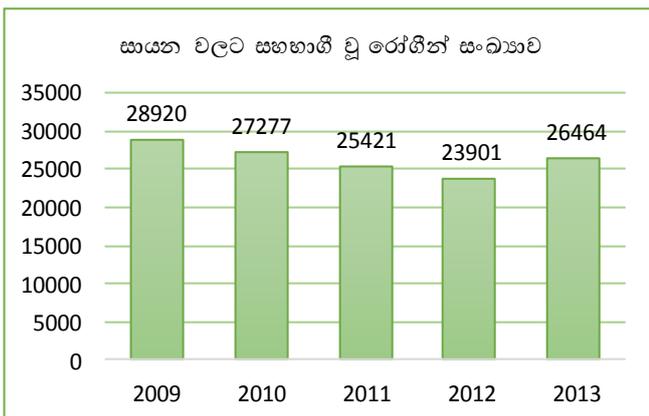
සාමාන්‍ය ගර්භණී භාවයෙන් යුතු මව්වරුන්ගේ සිට සංකීර්ණ හා ඉතා අවදානම් ගර්භනීභාවයන් දක්වා වූ පුළුල් පරාසයක සත්කාර සේවාවන් ප්‍රසව හා නාරිවේද ඒකකය මගින් සැපයේ. වේදනා නාශක නික්ෂේපණ, වේදනා නාශක වායු (Entonox gas) සහ පිටකොන්දට ලබා දෙන වේදනා නාශක එන්නත් භාවිතයෙන් වඩා සුවදායී දරු ප්‍රසූතියක් සහතික කෙරේ. කළලයේ වර්ධනය සහ අසාමාන්‍යතා හඳුනා ගැනීම සඳහා සිදු කෙරෙන ස්කෑන් පරීක්ෂණ සඳහා අති නවීන තාක්ෂණය භාවිත කෙරේ.



පිළිකාමය සහ පිළිකාමය නොවන තත්ත්ව සහ මොත්‍ර-ප්‍රජනන පද්ධතිය ආශ්‍රිත රෝගී තත්ත්ව සඳහා ශල්‍යකර්ම, විවිධ රෝග නිර්ණ සහ චිකිත්සීය ශල්‍ය පටිපාටි සහ නාරිවේද අතිධවනී ස්කෑන් පරීක්ෂණ ඇතුළු බොහෝ හදිසි සහ හදිසි නොවන නාරිවේද රෝගී සත්කාර සේවාවන් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල මගින් සිදු සැපයේ. මූලික පරීක්ෂාවේ සිට අවශ්‍ය ප්‍රතිකාර දක්වා වූ උසස් ප්‍රමිතියෙන් යුතු, මද සරු භාවය සඳහා වන ප්‍රතිකාර සහ පවුල් සැලසුම් සේවා ද ප්‍රසව හා නාරිවේද ඒකකයෙන් සැපයේ.

සායන වලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව වැඩි අගයක් ගන්නා අතර ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව, උපන් සංඛ්‍යාව සහ ඇදන් භාවිත අනුපාතය පසුගිය වසරට වඩා අඩු අගයක් පෙන්වයි.

	2009	2010	2011	2012	2013
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	288	291	294	335	327
සායන වලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	28920	27277	25421	23901	26464
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	7777	7810	7871	8706	8659
ඇදන් භාවිත අනුපාතය (%)	78.81	82.99	83.25	93.42	88.48
උපන් සංඛ්‍යාව	4091	3476	3877	4156	4016



IV. ළමා රෝග ඒකකය

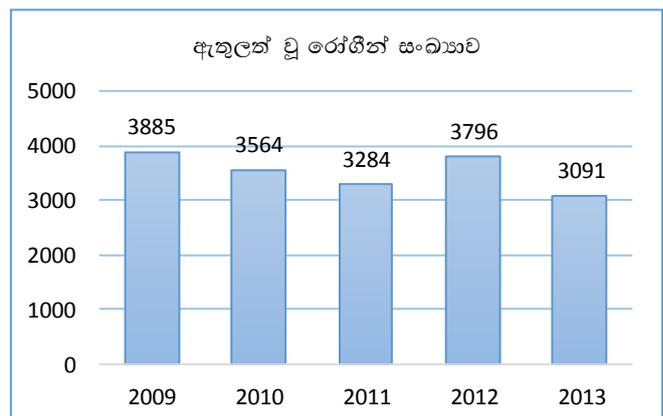
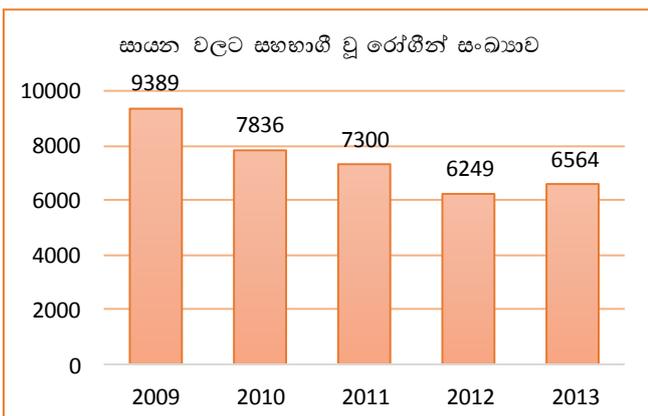
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ ළමා රෝග ඒකකය රෝගී දරුවන් සඳහා අභ්‍යන්තර සහ බාහිර රෝගී සේවා සපයයි. සියළු ආකාරයේ හදිසි වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර ලබා දීමේ පහසුකම් සහිත සහ ඇදුන් 43 කින් සමන්විත ළමා වාට්ටුව මගින් රෝගී ළමුන් සඳහා නේවාසික ප්‍රතිකාර සේවා සැපයේ.

ළමා සායනය, නිරෝගී ළදරු සායනය, එන්නත් ලබාදීමේ සායනය සහ ළමා ඇදුම් රෝගීන් සඳහා වන සායනය මෙම ඒකකය මගින් සතිපතා පවත්වනු ලබන අතර එහිදී කැපවුණු සහ පළපුරුදු වෛද්‍ය කාර්ය මණ්ඩලයක් මගින් උපරිම සත්කාර සේවා සැපයේ.



සායන වලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව වැඩි අගයක් ගන්නා අතර ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව සහ ඇදුන් භාවිතා අනුපාතය පසුගිය වසරට වඩා අඩු අගයක් පෙන්වයි.

	2009	2010	2011	2012	2013
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	333	331	337	346	332
සායන වලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	9389	7836	7300	6249	6594
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	3885	3564	3284	3796	3091
ඇදුන් භාවිත අනුපාතය (%)	71.45	67.76	70.20	81.28	63.52



V. උගුර, කණ සහ නාසය ඒකකය (ENT)

ඉතා පළපුරුදු සහ කාර්යක්ෂම කාර්ය මණ්ඩලයක් මගින් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ උගුර, කණ, නාසය ඒකකය බාහිර සහ අභ්‍යන්තර රෝගී සේවා සපයයි. ඇදන් 60 කින් සමන්විත වාච්චුව මගින් නේවාසික රෝගී සේවා සැපයෙන අතර නවීන තාක්ෂණික උපාංග සහිත සායන මගින් බාහිර රෝගී සත්කාර සේවා සැපයේ.

උගුර, කණ, නාසය ඒකකය යටතේ කථන සහ ශ්‍රවණ ඒකක වෙනම පිහිටුවා ඇත. මෙම ඒකක මගින් ශ්‍රවණ පරීක්ෂණ සහ කථන

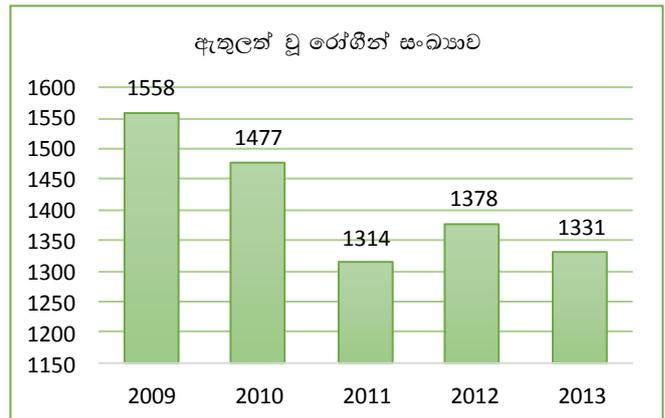
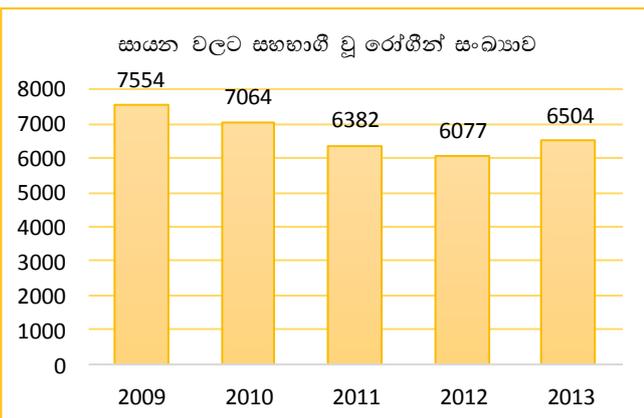


විකිත්සක සායන පවත්වනු ලබයි. හිස සහ ගෙල ආශ්‍රිත ප්‍රධාන සැත්කම් සහ කුඩා කැමරා ආධාරයෙන් සිදු කෙරෙන කෝටරක සැත්කම් ඇතුළු පුළුල් පරාසයක ශල්‍යකර්මයන් උගුර, කණ, නාසය ඒකකය විසින් සිදු කරනු ලබයි.

ශ්‍රවණ පද්ධතිය ආශ්‍රිත විවිධ පරීක්ෂණ (pure tone audiometry, tympanometry, brainstem evoke response assessments) සිදු කිරීම සඳහා අවශ්‍ය සියළු පහසුකම් ශ්‍රවණ පරීක්ෂණාගාරය සතුවන අතර නාසය සහ ග්‍රසනිකාව ආශ්‍රිත ප්‍රකාශ තන්තු එන්ඩොස්කොපි පරීක්ෂණ සිදු කිරීමේ පහසුකම් ද මෙම ඒකකය සතුවේ.

සායන වලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව වැඩි අගයක් ගන්නා අතර ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව, සිදුකල ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව සහ ඇදන් භාවිත අනුපාතය පසුගිය වසරට වඩා අඩු අගයක් පෙන්වයි.

	2009	2010	2011	2012	2013
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	99	99	98	98	101
සායන වලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	7554	7064	6382	6077	6504
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	1558	1477	1314	1378	1331
ඇදන් භාවිත අනුපාතය (%)	37.58	34.30	29.70	32.57	31.91
සිදු කල ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	690	687	543	539	493



VI. විකලාංග ඒකකය

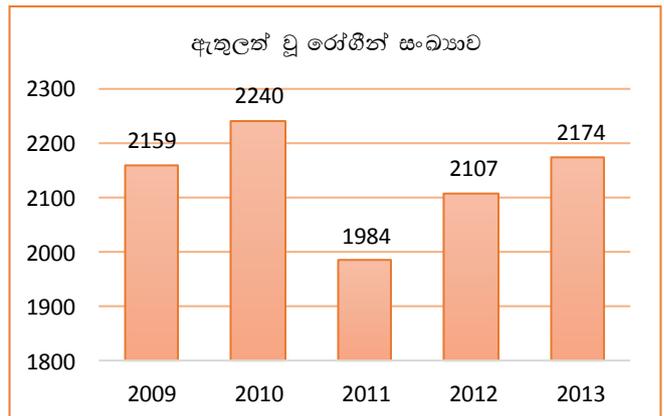
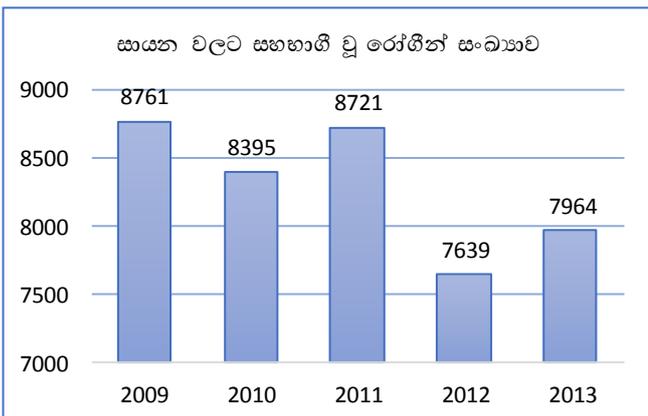
ඉහල පිළිගැනීමකට ලක්වුණු සහ කීර්තිමත් විකලාංග ඒකකයක් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල සතු වේ. සියළුම ආකාරයේ විකලාංග සැත්කම් සිදු කිරීමේ නවීන උපකරණයන්ගෙන් මෙම ඒකකය සමන්විත වේ. වෛද්‍ය පශ්චාත් උපාධි අපේක්ෂකයන් අතර මෙම ඒකකය ඉතා ප්‍රචලිත ය. කොඳු ඇට පෙළ ආශ්‍රිත සැත්කම් (scoliosis correction surgeries and other specialised spinal surgeries) සිදු කිරීමේ දී මෙම ඒකකය ඉතා ඉහල සාර්ථකත්වයක් ලබා තිබේ. මෙය ශ්‍රී ලංකාවේ ළමා විකලාංග ශල්‍යකර්ම සිදු කිරීමේ ප්‍රමුඛතම මධ්‍යස්ථානයක් ද වේ.

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ විකලාංග ඒකකය, උකුල්, දණහිස්, උරහිස් සහ වැළඹීටි වැනි සන්ධි බද්ධ කිරීමේ ශල්‍යකර්ම සිදුකිරීමේ පුරෝගාමී හා විශේෂිත ඒකකයක් වේ. දිගු කලෙක සිට සැපයෙන මෙම සේවාවන් ඉතා ඉහල සාර්ථකත්වයක් උසුලයි. රෝග නිර්ණ සහ විකිත්සිය ආත්‍රෝස්කොපි (arthroscopy) පරීක්ෂණයන් ද විකලාංග ඒකකය මගින් සිදුකරයි. ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ විකලාංග ඒකකය වෘත්තීය ක්‍රීඩකයන්ගේ ආබාධ සඳහා ප්‍රතිකාර සපයන පිළිගත් ක්‍රීඩා වෛද්‍ය මධ්‍යස්ථානයක් ද වේ.



විකලාංග ඒකකය මගින් පැවැත්වූ සායන වලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව, ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව, ඇදුන් භාවිතා අනුපාතය සහ සිදුකළ ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව වර්ධනයක් පෙන්වයි.

	2009	2010	2011	2012	2013
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	98	98	99	102	96
සායන වලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	8761	8395	8721	7639	7964
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	2159	2240	1984	2107	2174
ඇදුන් භාවිතා අනුපාතය (%)	111.70	65.34	66.60	59.31	59.70
සිදු කළ ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	3928	2202	1966	1624	1798



VII. අක්ෂි රෝග ඒකකය

බොහෝ අක්ෂි ආබාධ සඳහා පූර්ණ සන්කාර සේවා සපයන ඉහල පිළිගැනීමට ලක් වූ අක්ෂි රෝග ඒකකයක් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ සතු වේ. ඇති නවීන රෝග නිර්ණ සහ විකිත්සිය පහසුකම් වලින් සමන්විත අක්ෂි සායනය සතියකට දින පහක් පැවැත්වේ. සාමාන්‍ය අක්ෂි පරීක්ෂාව, දෘෂ්ටි ආබාධ සඳහා ප්‍රතිකාර කිරීම සහ දියවැඩියාව නිසා හටගත් අක්ෂි ආබාධ සඳහා ප්‍රතිකාර කිරීම අක්ෂි සායනයේදී සිදු කෙරේ. අක්ෂි ශල්‍යාගාර සංකීර්ණය නවීන රෝග නිර්ණ සහ විකිත්සිය පහසුකම් සහිත රජය සතු උසස්තම ශල්‍යාගාරයක් වේ.

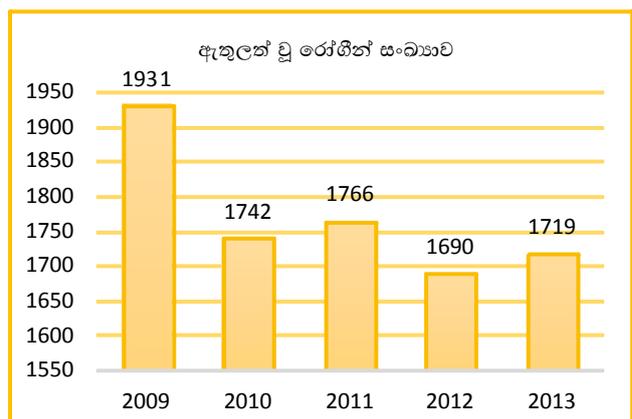
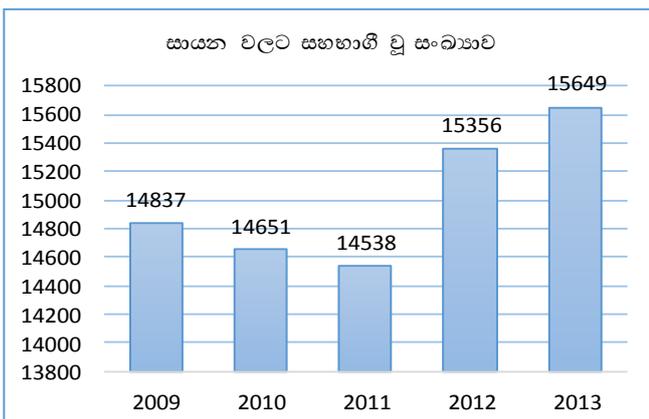
පුළුල් පරාසයක නවීන අක්ෂි පරීක්ෂණ (Fundus fluorescein angiography, indocyanine green angiography facilities)



දියවැඩියාව සහ වෙනත් නොයෙකුත් හේතූන් නිසා ඇතිවන අක්ෂි ආබාධ සඳහා ලේසර් ප්‍රතිකාර (focal laser treatment and pan retinal photocoagulation for diabetic retinopathy and other vascular disorders of the eye), වයස්ගත විම නිසා ඇතිවන අක්ෂි ආබාධ (age related macular degeneration with photodynamic therapy) සඳහා ප්‍රතිකාර සහ අති නවීන අක්ෂි පරීක්ෂණ උපකරණ (anterior segment OCT, biometry facilities and ultrasound A & B scan facilities) ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ අක්ෂි ඒකකය සතු ඇතැම් පහසුකම් වේ.

පසුගිය වසර 5 ට සාපේක්ෂව මෙම වසරේ දී අක්ෂි සායන සඳහා පැමිණි රෝගීන් සංඛ්‍යාවේ සැලකිය යුතු වර්ධනයක් පෙන්නවන අතර පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව 2013 වසරේ දී ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව සහ ඇදුන් භාවිතා අනුපාතය වැඩි වී ඇත.

	2009	2010	2011	2012	2013
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	140	140	144	148	262
සායන වලට සහභාගී වූ සංඛ්‍යාව	14837	14651	14538	15356	15649
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	1931	1742	1766	1690	1719
ඇදුන් භාවිත අනුපාතය (%)	68.14	57.51	61.30	56.40	58.51
සිදු කල ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	3814	3782	3506	3572	3560



VIII. හෘද රෝග ඒකකය

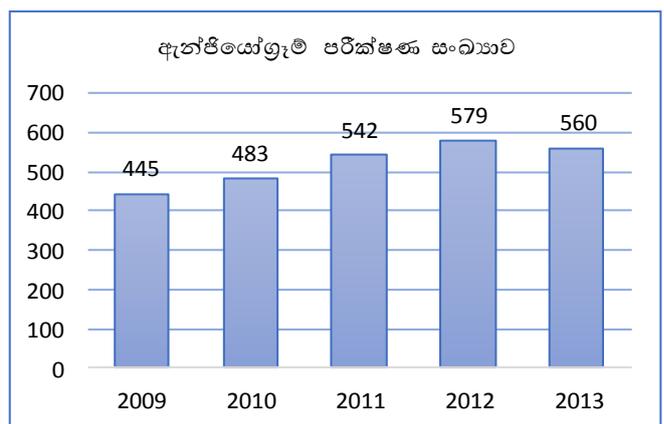
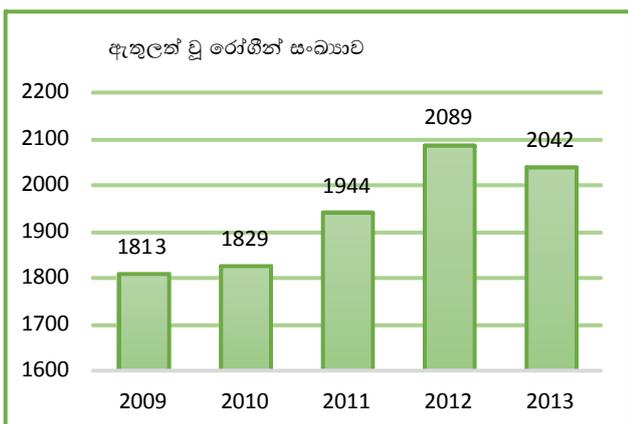
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ හෘද රෝග ඒකකය, හෘද රෝග වාට්ටු, හෘද සත්කාර ඒකකය (Coronary Care Unit), High Dependency Unit (HDU), හෘද කැතීටරකරණ පරීක්ෂණාගාරය සහ හෘද පරීක්ෂණ ඒකකය යන විශේෂිත හෘද රෝග සත්කාර සේවා සපයන අංශ වලින් සමන්විත වේ. විවිධාකාරයේ නිවු සහ නිදන්ගත හෘද රෝග සඳහා හෘද රෝග වාට්ටු, හෘද සත්කාර ඒකකය සහ HDU මගින් සත්කාර සේවා සැපයේ. ඉතා බරපතල සහ හදිසි හෘද රෝග තත්ත්වයන් සඳහා පළපුරුදු සහ කැපවූ කාර්ය මණ්ඩලයක් මගින් සාර්ථකව ප්‍රතිකාර කෙරේ.

හෘද කැතීටරකරණ සේවාව මගින් කලින් සැලසුම් කළ මෙන් ම හදිසි අවස්ථාවල දී හෘද රුධිර නාල පරීක්ෂණ (coronary angiography) සමඟ හරහා සිදුකරන හෘද ප්‍රතිකාර (percutaneous coronary interventions), දකුණු හෘද කැතීටරකරණය, නාවකාලික සහ ස්ථිර pacemaker සවි කිරීම, අන්තර් කර්ණික ආවාරයේ සිදුරු වැසීම (ASD closure) ආදී පරීක්ෂණ සහ ප්‍රතිකාර සිදු කෙරේ. එකෝ පරීක්ෂණ, ශරීරයට සවිකරන කුඩා යන්ත්‍රයක් මගින් රුධිර පීඩන සහ ඊ.සී.පී. ඇතුළු පුළුල් පරාසයක පරීක්ෂණ මෙම ඒකකය මගින් සිදු කරයි.



ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ හෘද රෝග ඒකකයට ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව, සායන වලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව, ඇදන් භාවිතා අනුපාතය සහ සිදුකරන ලද ඇන්ජියෝග්‍රැම් පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව අඩු අගයක් පෙන්වයි.

	2009	2010	2011	2012	2013
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	97	99	99	100	95
සායන වලට සහභාගී වූ සංඛ්‍යාව	5027	5234	5582	6123	5929
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	1813	1829	1944	2089	2042
ඇදන් භාවිත අනුපාතය (%)	68.30	52.10	55.50	62.40	58.23
ඇන්ජියෝග්‍රැම් පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	445	483	542	579	560



IX. හෘද-උරස් ශල්‍ය ඒකකය

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ හෘද උරස් ශල්‍ය ඒකකය රජය සතු එවැනි ඒකකයන්ගෙන් විශිෂ්ටතම ඒකකයක් වේ. දිගු පොරොත්තු ලේඛන නොමැතිව සියළු ආකාරයේ හෘද සැත්කම් සිදුකරන තාක්ෂික සේවා මධ්‍යස්ථානයක් ලෙස මෙය ප්‍රචලිත ය. හෘද-උරස් ශල්‍ය ඒකකය වැඩිහිටි රෝගීන්ගේ පමණක් නොව කුඩා දරුවන්ගේ හෘද සැත්කම් සිදු කිරීමට පළපුරුදු හා විශේෂිත ඒකකයක් වේ.

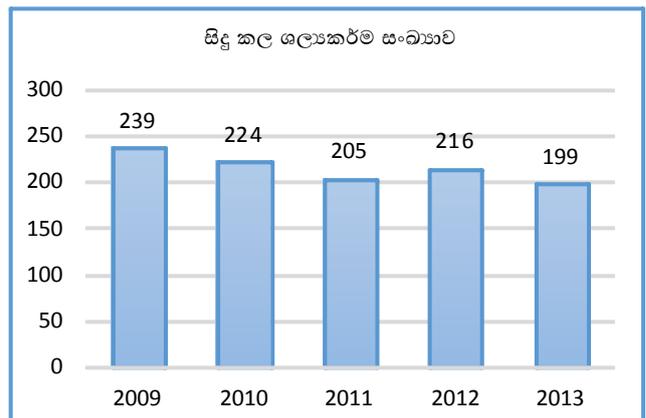
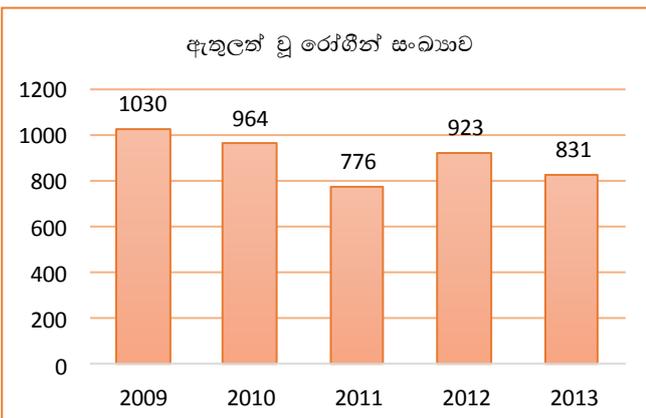


ශ්‍රී ලංකාවේ ප්‍රථම වරට විවෘත සැත්කමක් මගින් බිලිදෙනු ගේ හෘදයේ නියමාකාරයෙන් පිහිටා නොතිබූ ධමනි නියමිත පරිදි සැකසීම (Transposition of great vessels) සිදුකරනු ලැබුවේ මෙම ඒකකයේ දී ය. මීට අමතරව බොහෝ හෘද සැත්කම් ලංකාවේ මුල් වරට සිදු කල ඒකකයක් ලෙස මෙය ඉතිහාසගත වේ.

හෘද සැත්කම් සඳහා ම වෙන් වූ නවීන පහසුකම් වලින් යුතු සුපිරි ශල්‍යාගාර ඒකක 2ක් මෙම ඒකකය සතු වේ. ශල්‍යකර්ම සිදුකරන ලද රෝගීන් සඳහා වෙන් වූ ඇඳන් 10කින් යුතු දැඩි සත්කාර ඒකකයක් ද මෙම ඒකකය සතු ය.

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ හෘද උරස් ශල්‍ය ඒකකයට ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව, සායන වලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව, ඇඳන් භාවිත අනුපාතය සහ සිදුකරන ලද ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව අඩු අගයක් පෙන්වයි.

	2009	2010	2011	2012	2013
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	96	100	94	99	101
සායන වලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	4069	4015	3663	3940	3536
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	1030	964	776	923	831
ඇඳන් භාවිත අනුපාතය (%)	66.24	57.08	72.50	56.40	47.40
සිදු කල ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	239	224	205	216	199



X. වර්ම රෝග ඒකකය

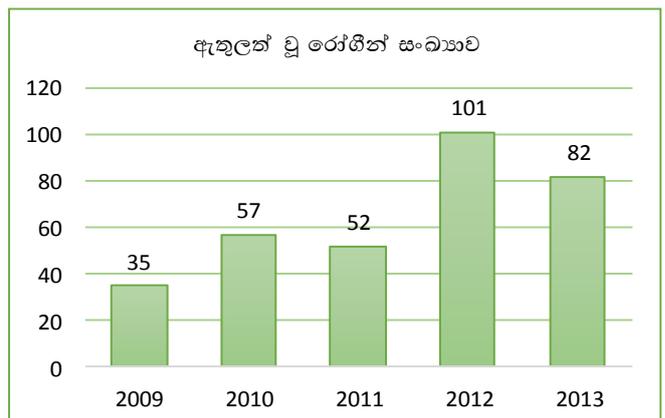
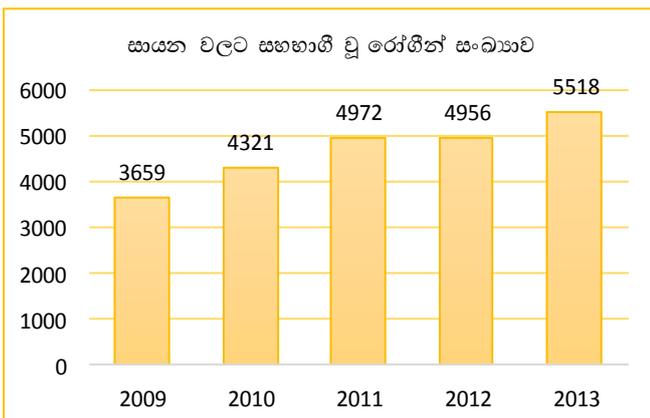
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ වර්ම රෝග ඒකකය බාහිර රෝගී ප්‍රතිකාර මෙන් ම නේවාසික රෝගී ප්‍රතිකාර සේවා ද සපයයි. සම සම්බන්ධ සුළු ශල්‍යකර්ම සිදුකිරීමේ සහ රසායනික ද්‍රව්‍ය, විද්‍යුතය සහ ද්‍රව නයිට්‍රජන් භාවිතයෙන් ප්‍රතිකාර සිදුකිරීමේ හැකියාව (chemical cauterization, electro cauterization and cryotherapy) රූපලාවණ්‍ය සම්බන්ධ වෛද්‍ය විද්‍යාත්මක ප්‍රතිකාර සඳහා වැඩි වටිනාකමක් එක් කරයි.

සම ආශ්‍රිත ආසාදන සහ ප්‍රදාහ තත්ත්ව, පිළිකාමය සහ පිළිකාමය නොවන ගැටිති සහ රූපලාවණ්‍ය වැදගත්කමක් ඇති සම ආශ්‍රිත තත්ත්ව ඇතුළු පුළුල් පරාසයක වර්ම රෝගී තත්ත්වයන්ට මෙම ඒකකය මගින් ප්‍රතිකාර ලබා දේ. කුරුලෑ සඳහා ප්‍රතිකාර, ඉන්නන් ඉවත් කිරීම, සුදු කබර වැනි රෝග තත්ත්ව සඳහා සම බද්ධ කිරීමේ ප්‍රතිකාර, කුරුලෑ නිසා සමේ ඇතිවන අවපැහැ ගැන්වීම් සඳහා රසායනික ප්‍රතිකාර සම රැළි වැටීම සහ අවපැහැ ගැන්වීම් සඳහා ප්‍රතිකාර, සම ආශ්‍රිත පටක විශ්ලේෂණ පරීක්ෂණ, උග්‍ර වර්ම රෝග සඳහා නේවාසික වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර, පණු හොරි, පොතු කබර සහ ලාදුරු වැනි රෝග සඳහා ප්‍රතිකාර, සුළු වර්ම සැත්කම්, කොණ්ඩය ගැලවී යාම සඳහා වෛද්‍ය විද්‍යාත්මක ප්‍රතිකාර සහ නියපොතු රෝග සඳහා ප්‍රතිකාර මෙම ඒකකය මගින් ලබා දෙන සමහර සේවාවන් වේ.



2012 වසරට සාපේක්ෂව 2013 වසරේ දී වර්ම රෝග ඒකකය මගින් පවත්වන ලද සායන සඳහා සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාවේ සැලකිය යුතු වර්ධනයක් පෙන්වයි.

	2009	2010	2011	2012	2013
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	171	188	193	207	217
සායන වලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	3659	4321	4972	4956	5518
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	35	57	52	101	82



XI. නවජ ළදරු දැඩි සත්කාර ඒකකය

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ නවජ ළදරු දැඩි සත්කාර ඒකකය තෙවන මට්ටමට (Level III) අයත් ශ්‍රී ලංකාවේ උසස්තම නවජ ළදරු ඒකකය වන අතර ප්‍රධානතම යොමු කිරීමේ සහ පුහුණු කිරීමේ මධ්‍යස්ථානයක් ද වේ. රෝහලේ උපත ලබන සියළු රෝගී ළදරුවන් සඳහා මෙන්ම වෙනත් රජයේ සහ පෞද්ගලික රෝහල් වලින් යොමු කෙරෙන බිලිඳුන් සඳහා ද ප්‍රතිකාර සැපයීම මෙම ඒකකය සිදු කරයි.

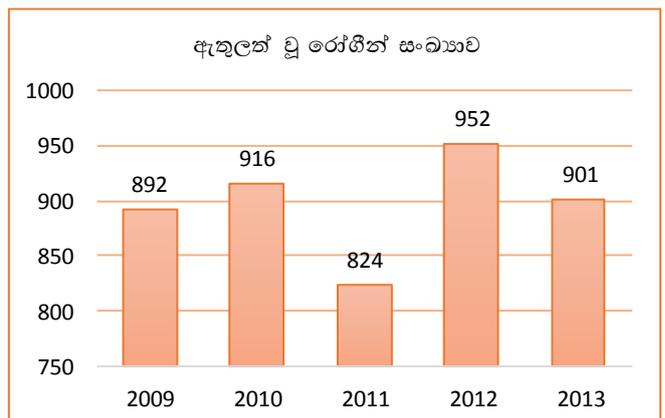
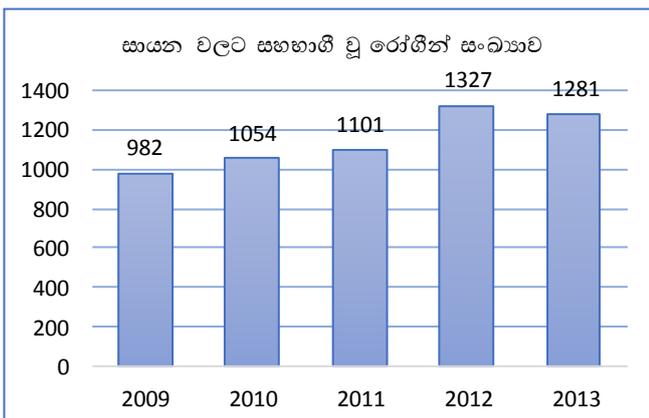


රෝගී බිලිඳුන්ට සත්කාර සේවා සැපයීමට අමතරව විශේෂඥ වෛද්‍ය හා හෙද සත්කාර සේවා සපයමින් සති 27ක් තරම් නොමේරු සහ ග්‍රෑම් 500ක් තරම් ඉතා අඩු බර බිලිඳුන්ගෙන් බහුතරයක් ජීවත් කරවීමේ හැකියාව මෙම ඒකකය සතුය.

පෙනහළු ආබාධ සඳහා ශ්වසනාධාර ලබා දීම, විෂබීජ ශරීර ගත වූ බිලිඳුන් සඳහා ප්‍රතිකාර සැපයීම සහ අන්ත: ශිරා පෝෂණ චිකිත්සාව වැනි අසාධ්‍ය බිලිඳු රෝගීන් සඳහා ප්‍රතිකාර සැපයීමේ දී ඉතා වැදගත් වන ක්‍රියා පටිපාටීන් සම්බන්ධව වසර ගණනාවක් පුරා ලද හසල අත්දැකීම් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ නවජ ළදරු දැඩි සත්කාර ඒකකය සතු වේ.

පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව 2013 වසරේ දී මෙම ඒකකයේ ඇදුන් භාවිතා ප්‍රතිශතයෙහි වර්ධනයක් පෙන්වයි.

	2009	2010	2011	2012	2013
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	46	46	44	48	49
සායන වලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	982	1054	1101	1327	1281
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	892	916	824	952	901
ඇදුන් භාවිත අනුපාතය (%)	46.08	83.80	71.10	71.67	73.51



XII. වාත රක්තවේද සහ පුනරුත්ථාපන ඒකකය

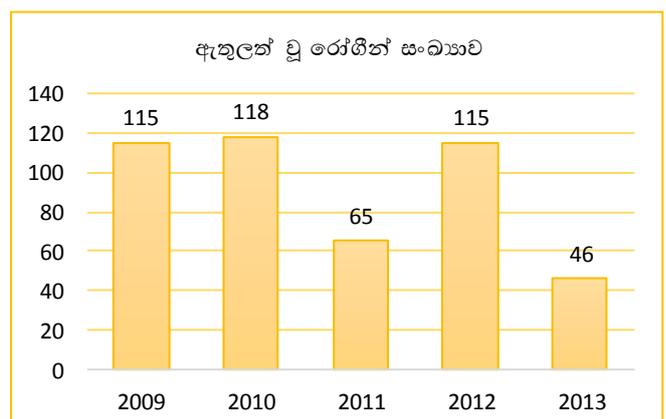
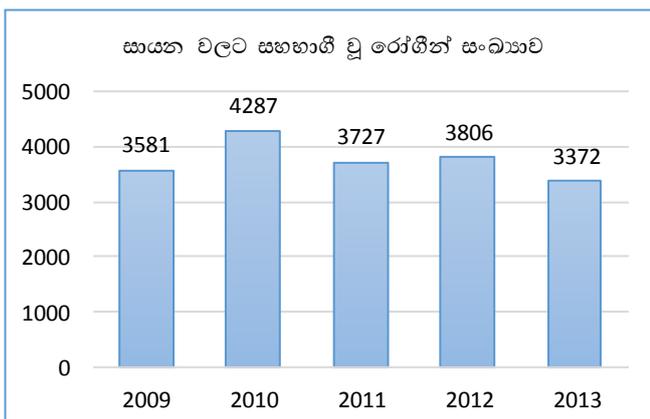
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ වාතරක්තවේද සහ පුනරුත්ථාපන ඒකකය මගින් නේවාසික රෝගී ප්‍රතිකාර සේවා මෙන් ම සතියකට තෙවරක් පැවැත්වෙන සායන හරහා බාහිර රෝගී සත්කාර සේවා ද සැපයේ.

පුළුල් පරාසයක සන්ධි ආශ්‍රිත රෝග (osteoarthritis, rheumatoid arthritis and psoriatic arthritis etc.) සහ සම්බන්ධක පටක ආශ්‍රිත රෝග (SLE, mixed connective tissue disorders) සඳහා ඉතා පළපුරුදු සහ මනා පුහුණුවක් සහිත වෛද්‍ය කාර්ය මණ්ඩලයක් මගින් රෝගී සත්කාර සේවා සැපයේ. ඔස්ටියෝපොරෝසිස් සහ නිදන්ගත වේදනා සහලක්ෂණය (chronic pain syndromes) තත්ත්ව සඳහා මෙම ඒකකය විශේෂිත උනන්දුවක් දක්වයි. රෝගීන්ගේ ජීවන තත්ත්වය නගා සිටුවීම සඳහා වාතරක්තවේද සහ පුනරුත්ථාපන ඒකකය අනෙකුත් වෛද්‍ය ඒකක සමඟ සමීප සම්බන්ධතාවකින් කටයුතු කරයි.



පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව මෙම වසරේදී ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව සහ සායන සඳහා සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව පහල අගයක් ගනී.

	2009	2010	2011	2012	2013
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	143	144	142	141	155
සායන වලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	3581	4287	3727	3806	3372
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	115	118	65	115	46



XIII. ස්නායු රෝග ඒකකය

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ ස්නායු ඒකකය මගින් අවදානම් සහ අනෙකුත් ස්නායු රෝග සඳහා ප්‍රතිකාර නේවාසික සහ බාහිර රෝගී අංශයන්ගෙන් ලබා දෙන අතර ස්නායු රෝග පරීක්ෂණ සිදු කිරීමට අවශ්‍ය සියළු උපකරණ සහ පහසුකම් වලින් සමන්විත වේ.

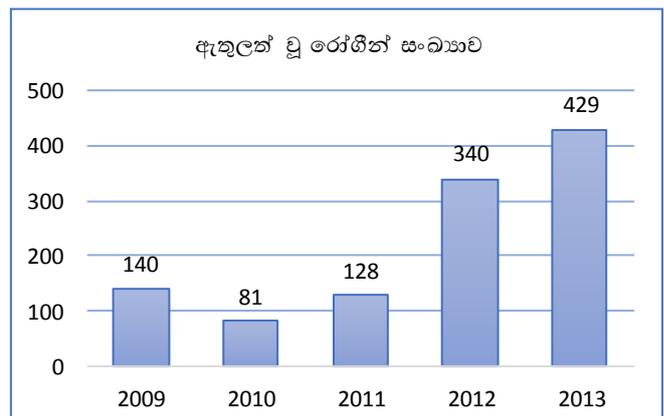
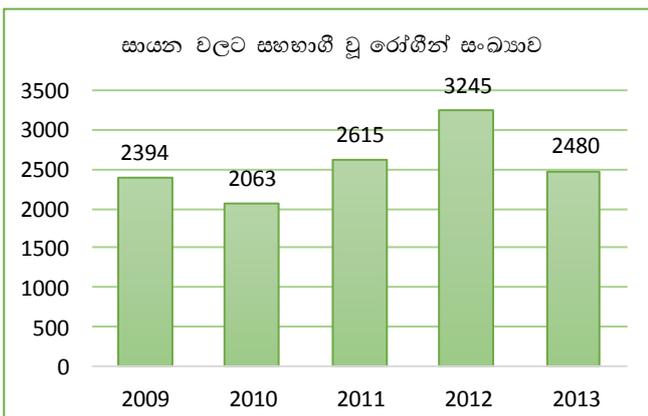
ආසාන රෝගීන් සඳහා ප්‍රතිකාර, පරීක්ෂණ සහ පුනරුත්ථාපන කටයුතු සිදු කිරීම සඳහා වෙනම ඒකකයක් (stroke unit) මෙම



ඒකකය මගින් පවත්වාගෙන යනු ලැබේ. ස්නායු පද්ධතිය ආශ්‍රිත නවීන පරීක්ෂණ සඳහා පහසුකම් (electroencephalography (EEG), nerve conduction studies (NCS), electromyography (EMG) and evoked potential studies (VEP, ABR, SEP) මෙම ඒකකය සතු වේ. ස්නායු රෝග ඒකකය ගුණාත්මක රෝගී සත්කාර සේවාවන් සැපයීම සඳහා ස්නායු ශල්‍ය වෛද්‍ය, වාතරක්තවේද සහ පුනරුත්ථාපන, විකිරණවේද, භෞත චිකිත්සක සහ කථන චිකිත්සක වැනි ඒකක සමඟ සමීප සහයෝගීත්වයෙන් කටයුතු කරයි.

පසුගිය වසරට 5 අතරින් වැඩිම ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව 2013 වසරේ දී වාර්තා වන අතර ඇදුන් භාවිතා අනුපාතය ද 2012 වසරට සාපේක්ෂව වැඩි අගයක් ගනී.

	2009	2010	2011	2012	2013
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	96	96	102	93	96
සායන වලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	2394	2063	2615	3245	2480
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	140	81	128	340	429
ඇදුන් භාවිත අනුපාතය (%)	116.86	14.51	26.90	52.05	67.05



XIV. ස්නායු ශල්‍ය ඒකකය

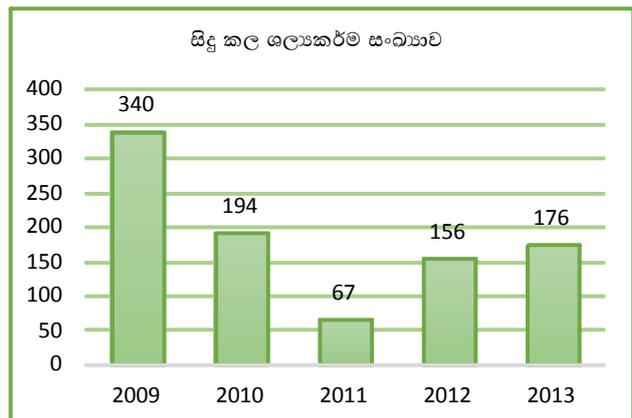
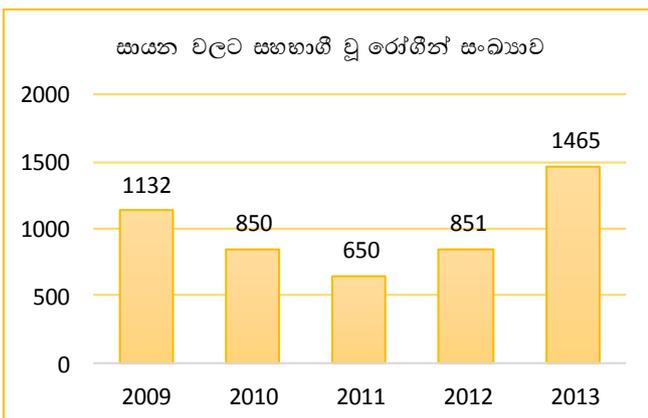
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ ස්නායු ශල්‍ය ඒකකය සියළු අන්දමේ හදිසි සහ හදිසි නොවන මොළය සහ සුෂුම්නාව ආශ්‍රිත ශල්‍යකර්ම සිදු කිරීම සඳහා ඉහල පිළිගැනීමක් ලද ඒකකයකි. පශ්චාත් ශල්‍යකර්ම රෝගී සන්කාර සේවාවන් සඳහා අන්ත: කපාල පීඩනය මැනීම ඇතුළු අති නවීන පහසුකම් වලින් යුතු ඇඳුන් 6ක් සහිත දැඩි සන්කාර ඒකකයක් ද, ඇඳුන් 6 කින් යුතු HDU ඒකකයක් ද ස්නායු ශල්‍ය ඒකකය සතු වේ.

කපාලය සහ සුෂුම්නාව ආශ්‍රිත සැත්කම් සිදු කිරීම සඳහා අවශ්‍ය සියළු පහසුකම් වලින් සපිරි ස්නායු ශල්‍යාගාරය මොළයේ රුධිර නාල ආශ්‍රිත සැත්කම් (aneurysm surgeries), ස්නායු ආශ්‍රිත පිළිකාමය තත්ත්ව සඳහා සැත්කම් (neuro-oncological surgeries), කපාල පාදම ආශ්‍රිත සැත්කම් (skull base surgeries), පිටියුටරි ග්‍රන්ථිය ආශ්‍රිත එන්ඩොස්කොපි සැත්කම් (endoscopic pituitary surgeries), රුධිර නාල සම්බන්ධ සැත්කම් (micro vascular decompression), කපාල ප්‍රතිස්ථාපන සැත්කම් (reconstructive surgeries), අනතුරු හේතුවෙන් ඇතිවන හානි සඳහා ශල්‍යකර්ම (trauma surgeries), සුෂුම්නාව ආශ්‍රිත විවිධ ශල්‍යකර්ම (neuro-spinal surgeries including occipitocervical fixation, trans-oral odontoidectomy and fixation, anterior cervical discectomy and replacement, posterior lateral mass screw fixation, cervico-thoracic fixation and posterior and transverse lumbar inter-body fusions) ආදිය සිදු කිරීම සඳහා පහසුකම් සපයයි.



පසුගිය වසරට 5 අතරින් වැඩිම සායන වලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව 2013 වසරේ දී වාර්තා වන අතර ඇඳුන් භාවිතා අනුපාතය සහ සිදු කරන ලද ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව 2012 වසරට සාපේක්ෂව වැඩි අගයක් ගනී.

	2009	2010	2011	2012	2013
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	95	93	92	106	101
සායන වලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	1132	850	650	851	1465
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	1015	963	763	1052	958
ඇඳුන් භාවිත අනුපාතය (%)	400.59	82.56	34.00	35.58	49.25
සිදු කල ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	340	194	67	156	176



XV. වෘක්කවේද සහ රුධිර කාන්දුකරණ ඒකකය

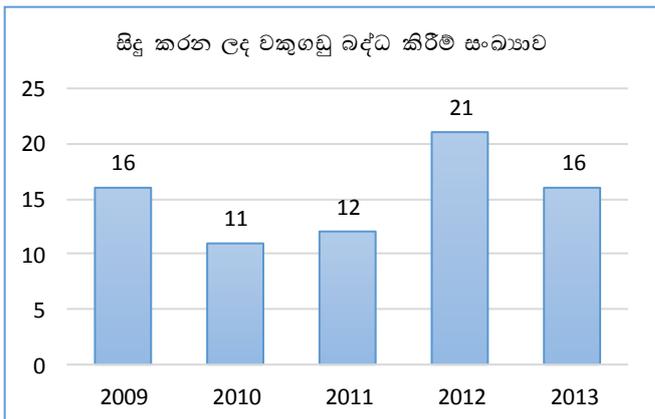
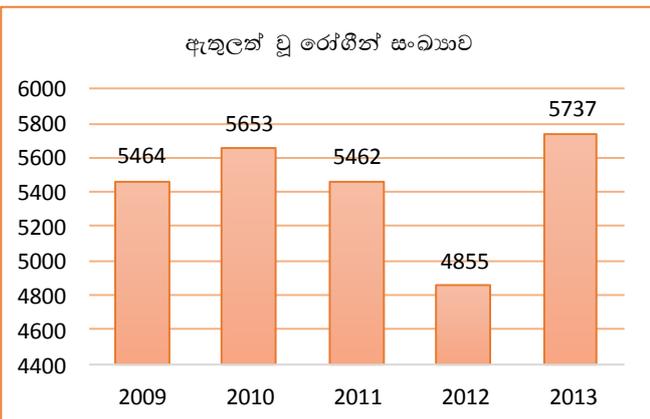
වෘක්කවේද සහ රුධිර කාන්දුකරණ ඒකකය අති දක්ෂ වෘක්කවේද කාර්ය මණ්ඩලයකින් සහ උසස් තාක්ෂණික පහසුකම් වලින් සමන්විත ව ඉහල ගුණාත්මකභාවයෙන් යුතු රෝගී සත්කාර සේවාවක් සපයයි. වකුගඩු ආශ්‍රිත විවිධ අතිධ්වනි පරිලෝකන පරීක්ෂණ (Ultrasonic renal imaging, renal doppler studies and ultrasound guidance invasive procedures) මෙම ඒකකය විසින් සිදුකරනු ලබයි.



ඇදන් 14 කින් සමන්විත රුධිර කාන්දුකරණ ඒකකය, මනා පුහුණුවක් සහිත වෛද්‍ය සහ හෙද කාර්ය මණ්ඩලයක් මගින් ක්‍රියාත්මක වන අතර එන්නත් කිරීම්, රක්තභීතතාව සහ අස්ථි සෞඛ්‍ය පාලනය සහ පෝෂණ උපදේශන සේවා මගින් රෝගීන්ගේ ජීවන තත්ත්වය නගා සිටුවීම සිදුකරයි. මේ දක්වා සාර්ථක වකුගඩු බද්ධ කිරීමේ සැත්කම් 150 කට අධික ප්‍රමාණයක් සිදුකර ඇති මෙම ඒකකයේ සාර්ථකත්වයට බහු ශික්ෂණ කණ්ඩායමක් (Multidisciplinary team) මගින් සැපයෙන පූර්ව සහ පශ්චාත් ඉන්ද්‍රිය බද්ධ සේවා දැඩි ලෙස ඉවහල් වේ.

පසුගිය වසරට 5 ට සාපේක්ෂව වැඩිම ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව සහ සායන වලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව 2013 වසරේදී වර්ධනයක් පෙන්වයි.

	2009	2010	2011	2012	2013
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	144	142	142	144	147
සායන වලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	9446	9876	9751	10351	11027
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	5464	5653	5462	4855	5737
ඇදන් භාවිත අනුපාතය (%)	87.42	85.85	72.10	72.00	66.98
සිදු කරන ලද වකුගඩු බද්ධ කිරීම් සංඛ්‍යාව	16	11	12	21	16



XVI. නිර්වින්දන ඒකකය

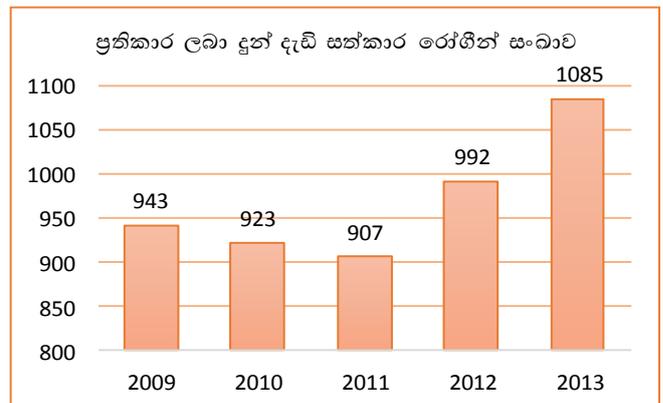
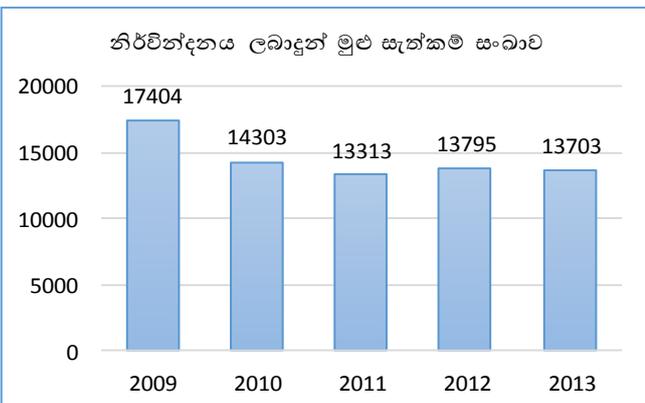
සියළු ආකාරයේ ශල්‍යකර්ම සඳහා නිර්වින්දනය කරන ලද රෝගීන්, ඉතා ඉහල තත්ත්වයෙන් නිරීක්ෂණය කළ හැකි අති නවීන අධීක්ෂණ පහසුකම් වලින් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ ශල්‍යාගාර සමන්විත වේ. හෘද සැත්කම් ඇතුළු සියළු සැත්කම් සඳහා නිර්වින්දනය සැපයීම, ප්‍රශස්ත පූර්ව ශල්‍ය සත්කාර සේවා සැපයීම, ශල්‍ය කර්මයෙන් පසු වේදනා නාශක සේවා සැපයීම, දරු ප්‍රසූතියේදී මව්වරුන්ගේ සඳහා වේදනා නාශක නිකේෂපණ (epidural) ලබා දීම සහ දැඩි සත්කාර ඒකක වල රෝගීන් සඳහා සත්කාර සේවා සැපයීම, නිර්වින්දන ඒකකයෙන් සැපයෙන ඇතැම් සේවාවන් වේ. දැඩි සත්කාර සේවා සැපයීම සඳහා මෙම ඒකකය ඉතා විශේෂිත ඒකකයක් වේ. විශිෂ්ට සේවාවක් ලබා දීම සඳහා නිර්වින්දන වෛද්‍ය කණ්ඩායමට ඉවහල් වන නූතන වෛද්‍ය පහසුකම් වලින් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ සියළු දැඩි සත්කාර ඒකකයන් සමන්විත වේ. “හෘද කැදවුම්” (“cardiac call”) පද්ධතිය හරහා රෝහලේ ඕනෑම තැනක රෝගියෙකුගේ ඇතිවන හෘද අක්‍රියවීම් (Cardiac Arrest) තත්ත්වයන් සඳහා වහා ප්‍රතිකාර සැපයීම නිර්වින්දන වෛද්‍ය කණ්ඩායම මගින් සිදු කෙරේ.

වැඩිහිටි සහ ළමා නිර්වින්දනය සහ අවදානම් තත්ත්වයෙන් පසු වන රෝගීන් සඳහා ප්‍රතිකාර ලබා දීම සම්බන්ධයෙන් විශේෂඥ වෛද්‍යවරු සිවු දෙනෙකු යටතේ මෙම ඒකකය පාලනය වේ. මෙම සමෝධානික, උද්‍යෝගී සහ අභිප්‍රේරිත කණ්ඩායම පශ්චාත් වෛද්‍ය උපාධි පුහුණුව ලබන වෛද්‍යවරුන්ගෙන් සහ ජ්‍යෙෂ්ඨ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගෙන් ද සමන්විත වේ. නිර්වින්දනය, වේදනානාශනය සහ දැඩි සත්කාර අවැසි වැඩිහිටි සහ ළමා රෝගීන්ට හොඳම සහ ආරක්ෂිත ම සත්කාර සේවා ලබාදීමට මොවුහු කැපවී සිටිති. ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ සියළුම HDU (High Dependency Units) නිර්වින්දන වෛද්‍ය කණ්ඩායමේ සෘජු අධීක්ෂණය යටතේ ක්‍රියාත්මක වේ.



පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව 2012 වසරේ දී ප්‍රතිකාර ලබා දෙන ලද දැඩි සත්කාර රෝගීන් සංඛ්‍යාවේ පැහැදිලි වර්ධනයක් දක්නට ඇත.

	2009	2010	2011	2012	2013
නිර්වින්දනය ලබාදුන් මුළු සැත්කම් සංඛ්‍යාව	17404	14303	13313	13829	13829
ප්‍රතිකාර ලබා දුන් දැඩි සත්කාර රෝගීන් සංඛ්‍යාව	943	923	907	992	1085



XV. දැඩි සත්කාර ඒකකය

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ දැඩි සත්කාර ඒකකය, අසාධ්‍ය රෝගීන්ට ප්‍රතිකාර සැපයීම සඳහා දිවයිනේ ඉහලින් ම පිළිගත් ඒකකයකි. රෝගීන්ට කාර්යක්ෂම සහ ගුණාත්මක සේවාවක් ලබා දීම උදෙසා මෙම ඒකකය නවීන ජීවිතාරක්ෂක උපකරණ (life support systems) සහ ජෛව පරාමිති මානයන්ගෙන් (vital sign monitoring system) සමන්විත වේ.

දැඩි සත්කාර ඒකකය, විශේෂඥ නිර්වින්දන වෛද්‍යවරුන් මගින් පාලනය කෙරෙන අතර මනා පළපුරුද්දක් සහිත නේවාසික

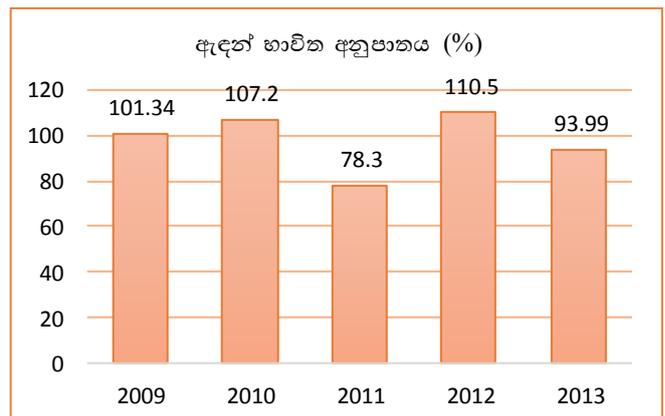
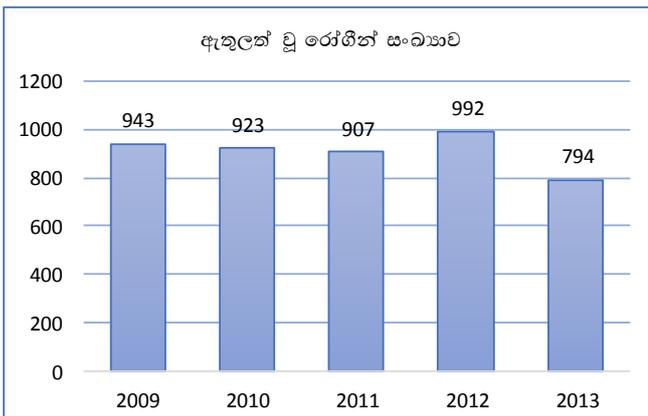
වෛද්‍යවරුන් මගින් දවසේ පැය 24 පුරාම ආවරණය කෙරේ. අසාධ්‍ය රෝගීන් රැකබලා ගැනීම සහ සංකීර්ණ දැඩි සත්කාර උපකරණ පරිහරණය පිළිබඳව මනා පුහුණුවක් ලත් පළපුරුදු ජ්‍යෙෂ්ඨ හෙද නිලධාරීන් මගින් සෑම රෝගියෙකුම සමීපව නිරීක්ෂණය කෙරේ.

අන්තර්ජාතික සම්මතයන්ට අනුකූලව විශේෂයෙන් සැකසූ සහ නිරන්තර ප්‍රතිශෝධන සහ යාවත්කාලීන කිරීම් වලට ලක් කෙරෙන ක්‍රියා පටිපාටි (protocol) අනුකූලව දැඩි සත්කාර ඒකකයේ සියළු ක්‍රියාමාර්ගයන් සිදු කෙරේ.



2012 ට සාපේක්ෂව 2013 වසරේ දී ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව සහ ඇදන් භාවිත අනුපාතය පහල අගයන් පෙන්නුම් කරයි.

	2009	2010	2011	2012	2013
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	943	923	907	992	794
ඇදන් භාවිත අනුපාතය (%)	101.34	107.20	78.30	110.50	93.99



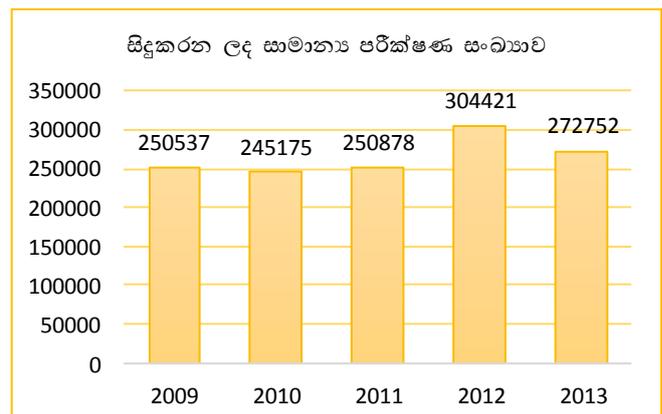
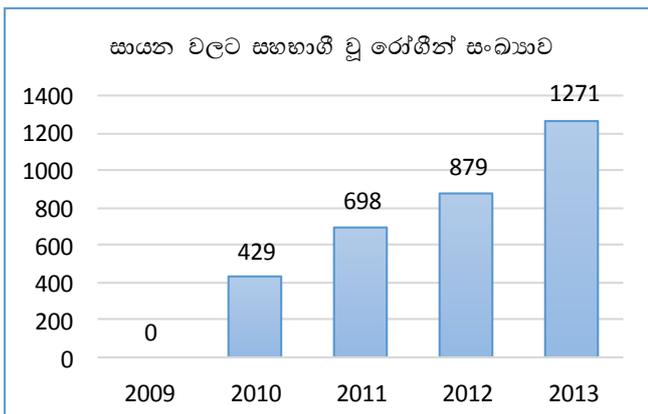
XVI. රක්තවේද ඒකකය

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ රක්තවේද ඒකකය මගින් පුළුල් පරාසයක රෝග නිර්ණ පරීක්ෂණ ඉතා තරගකාරී මිල ගණන් යටතේ සැපයේ. දවසේ පැය 24 පුරාම ක්‍රියාත්මක රක්තවේද රසායනාගාරය මගින් නේවාසික මෙන් ම බාහිර රෝගීන්ට ද රෝග නිර්ණ සේවා සැපයේ. මෙම ඒකකය මගින් පවත්වන බාහිර රෝගී සායනය මගින් රුධිරගත රෝග සඳහා සත්කාර සේවා සපයයි. වඩාත් නිරවද්‍ය සහ කාර්යක්ෂම සේවාවන් සැපයීම සඳහා අති නවීන උපකරණ වලින් හෙබි මෙම ඒකකය වෛද්‍ය උපාධි සහ පශ්චාත් උපාධි සඳහා පුහුණු සහ පර්යේෂණ මධ්‍යස්ථානයක් ලෙස ද ක්‍රියා කරයි. පූර්ණ රුධිර පරීක්ෂාව (FBC), ESR, Blood Picture වැනි සාමාන්‍ය රුධිර පරීක්ෂණයන්ට අමතරව නිරක්තිය, තැලසිමියාව, හිමොෆිලියාව, ලියුකේමියා වැනි රුධිරගත පිළිකාමය රෝග, රුධිරය කැටි ගැසීම සම්බන්ධ රෝග සහ වෙනත් රුධිරගත රෝග සම්බන්ධ විශේෂ පරීක්ෂාවන් ද රක්තවේද ඒකකය මගින් සිදුකරනු ලැබේ.



පසුගිය වසර වලට සාපේක්ෂව 2013 වසරේ දී සායන සඳහා සහභාගී වූ රෝගී සංඛ්‍යාවේ සැලකිය යුතු වැඩිවීමක් දක්නට ඇත.

	2009	2010	2011	2012	2013
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	-	27	43	48	49
සායන වලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	-	429	698	879	1271
සිදුකරන ලද සාමාන්‍ය පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	250537	245175	250878	304421	272752
සිදුකරන ලද විශේෂ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	31079	41862	54930	57771	37210



XVII. පටක ව්‍යාධිවේද අංශය

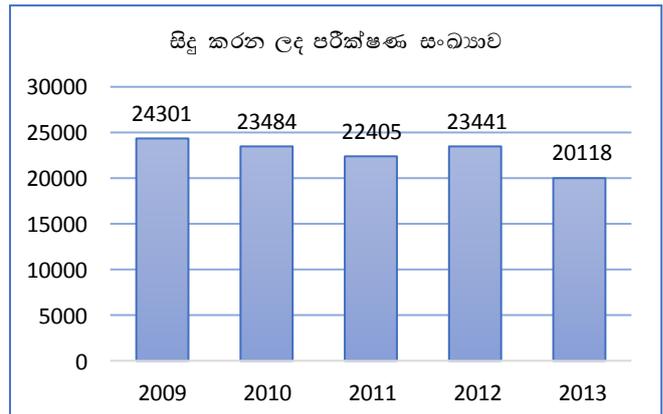
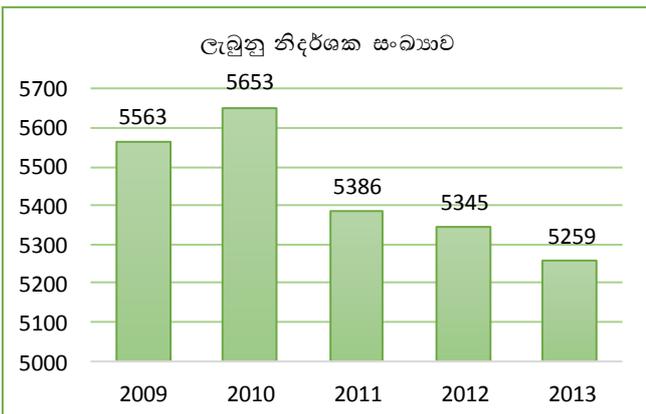
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ පටක ව්‍යාධිවේද අංශය මගින් ඉතා නිවැරදි රෝග විනිශ්චයන් ලබා දීම සඳහා සෛල සහ පටක නිදර්ශකයන් පරීක්ෂාවට ලක් කෙරේ. ඉතා පළපුරුදු වෛද්‍ය සහ රසායනාගාර කාර්ය මණ්ඩලය අදාළ සායනික අංශයන් සමඟ සමීප සම්බන්ධතාවයෙන් කටයුතු කරමින් විශ්වාසදායී සේවාවක් සපයයි.

පටක ව්‍යාධිවේද ඒකකය මගින් ශල්‍ය නිදර්ශක (surgical specimens), එන්ඩොස්කොපි නිදර්ශක (endoscopic specimens), බ්‍රොන්කොස්කොපි නිදර්ශක (bronchoscopic specimens), චූෂණ නිදර්ශක (fine needle aspirations specimens), වර්ම නිදර්ශක (skin biopsies) සහ වකුගඩු නිදර්ශක (renal biopsies) වැනි විවිධාකාරයේ නිදර්ශක පරීක්ෂාවට ලක් කෙරේ. ශල්‍යකර්ම අතරතුර ලබා දෙන නිදර්ශක අධිශීත ඡේදනයට (frozen sections) භාජනය කොට පරීක්ෂා කිරීම මගින් ශල්‍ය වෛද්‍යවරයාට ශල්‍යකර්මය අතරතුරදීම නිවැරදි තීරණ ගැනීමට පටක ව්‍යාධිවේදී අංශය උපකාරී වේ. සියළු සකස් කළ නිදර්ශකයන් ඉදිරි පරීක්ෂණ වල දී භාවිත කළ හැකි වනු පිණිස වසර 8ක් දක්වා කාලයක් ආරක්ෂිත ව ගබඩා කොට තැබේ.



පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව මෙම වසරේ දී ලැබුණු නිදර්ශක සංඛ්‍යාවේ සහ සිදුකරන ලද පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාවේ අඩුවීමක් පෙන්නුම් කරයි.

	2009	2010	2011	2012	2013
ලැබුණු නිදර්ශක සංඛ්‍යාව	5563	5653	5386	5345	5259
සිදු කරන ලද පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	24301	23484	22405	23441	20118



XVIII. ක්ෂුද්‍රජීව විද්‍යා ඒකකය

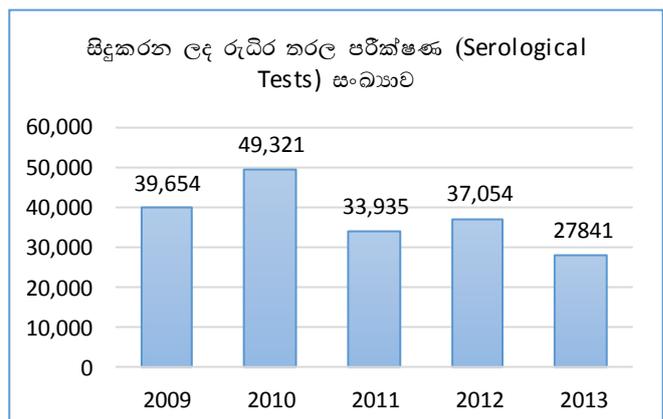
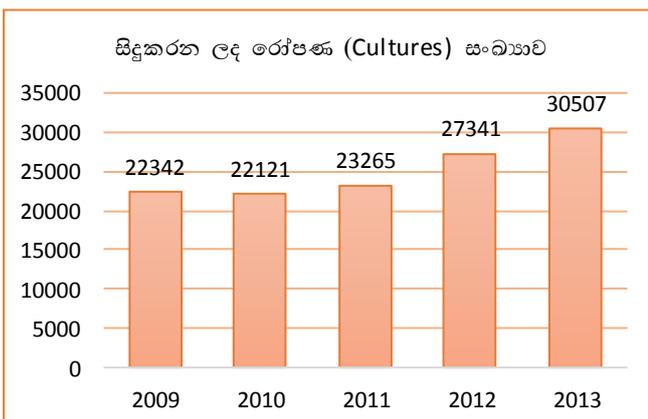
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ ක්ෂුද්‍ර ජීව විද්‍යා ඒකකය මගින් බැක්ටීරියා, දිලීර, වයිරස්, සහ රුධිර තරල ආශ්‍රිත පුළුල් පරාසයක රෝග නිර්ණ පරීක්ෂාවන් සිදුකරනු ලැබේ. බැක්ටීරියා සහ දිලීර රෝපණය සහ අන්වීක්ෂ පරීක්ෂාව, ලාදුරු, ක්ෂයරෝගය සහ ආමාශගත බැක්ටීරියා (*Helicobacter pylori* infection) සඳහා පරීක්ෂණ ක්ෂුද්‍රජීව විද්‍යා ඒකකය මගින් සිදු කෙරේ. ආසාදන පාලන කටයුතු සඳහා සෝදිසි රෝපණය (surveillance cultures) පරීක්ෂණයන් ද මෙම ඒකකය මගින් සිදු කෙරේ. ක්ෂුද්‍රජීව විද්‍යා ඒකකයට අනුබද්ධ මස්තුවේද අංශය (serology division) මගින් පුළුල් පරාසයක රෝග නිර්ණ පරීක්ෂා (screening and diagnostic tests) සිදු කෙරේ. ශ්‍රී ලංකාවේ බොහෝ රසායනාගාර වල නොමැති රුධිරගත ප්‍රතිජීවක මට්ටම් නිර්ණය කිරීමේ පරීක්ෂණ සිදු කිරීමේ පහසුකම් මෙම ඒකකය සතුවේ. ක්ෂුද්‍රජීව විද්‍යා ඒකකය ඉතා පහසු මිල ගණන් යටතේ නේවාසික සහ බාහිර රෝගීන්ට මෙම සේවාවන් සපයයි.



අභ්‍යන්තර තත්ත්ව පාලනය, රසායනාගාර විගණනය, සිද්ධි වාර්තාකරණය (incident reporting) සහ බාහිර තත්ත්ව ඇගයුම් වැඩ සටහන් (EQA Programme) මගින් මෙම ඒකකය සිදුකරන පරීක්ෂණ වල තත්ත්වය සහතික කිරීම සහ වැඩි දියුණු කිරීම සිදු කෙරේ. මෙම ඒකකය මගින් පර්යේෂණ විශාල සංඛ්‍යාවක් සිදුකර ඇති අතර පිළිගත් වෛද්‍ය සහරාවල විද්‍යාත්මක ලේඛනයන් සැලකිය යුතු සංඛ්‍යාවක් පල කොට ඇත.

පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව 2013 වසරේ දී සිදුකරන ලද රෝපණ සංඛ්‍යාවේ සැලකිය යුතු වැඩිවීමක් පෙන්වයි.

	2009	2010	2011	2012	2013
සිදුකරන ලද රෝපණ (Cultures) සංඛ්‍යාව	22342	22121	23265	27341	30507
සිදුකරන ලද ප්‍රතිජීවක සංවේදීතා පරීක්ෂණ (ABST) සංඛ්‍යාව	4857	3392	3396	4512	4016
සිදුකරන ලද රුධිර තරල පරීක්ෂණ (Serological Tests) සංඛ්‍යාව	39654	49321	33935	37054	27841
සිදුකරන ලද ක්ෂය රෝග බැක්ටීරියා (AFB) පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	2,079	1,749	1,999	2,358	1537



XIX. ජෛව රසායන ඒකකය

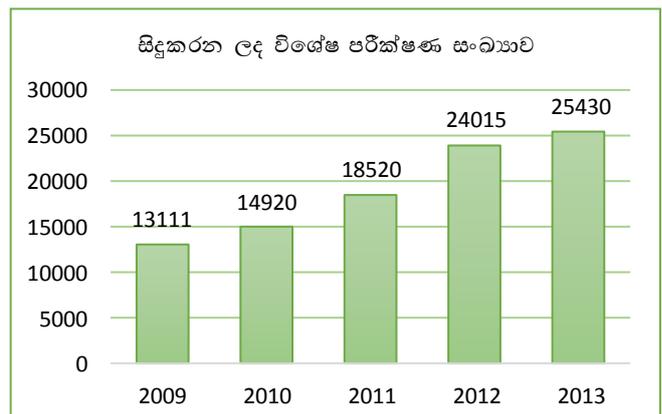
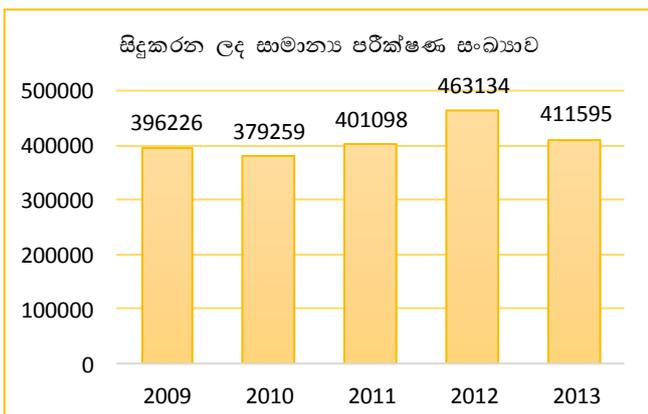
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ ජෛව රසායන ඒකකය මගින් විවිධ ජෛව රසායන පරීක්ෂණ 114ක් පමණ සිදුකරනු ලැබේ. සාමාන්‍ය පරීක්ෂණ, විශේෂ පරීක්ෂණ සහ අතිවිශේෂ පරීක්ෂණ වලින් සමන්විත වන මෙම පරීක්ෂණ නේවාසික සහ බාහිර රෝගීන් සඳහා දවසේ පැය 24 පුරාම සිදු කරවා ගැනීමට පහසුකම් සලසා ඇත. සියළු ජෛව රසායනික පරීක්ෂණ පූර්ණ ස්වයංක්‍රීය විශ්ලේෂක යන්ත්‍ර මගින් සිදු කෙරෙන අතර අභ්‍යන්තර හා බාහිර තත්ත්ව පාලන වැඩසටහන් මගින් ඒවායේ නිරවද්‍යතාවය සහ විශ්වසනීයත්වය සහතික කෙරේ. සියළු රසායනාගාර පරීක්ෂණයන් මනා පුහුණුවක් ලැබූ සහ සුදුසුකම් ලත් රසායනාගාර කාර්ය මණ්ඩලයක් මගින් සිදු කෙරේ.



ජෛව රසායන ඒකකය මගින් රුධිරගත ග්ලූකෝස් පරීක්ෂාව, රුධිරගත මේද පරීක්ෂාව, වකුගඩු, අක්මාව ආශ්‍රිත පරීක්ෂා වැනි සාමාන්‍ය ජෛව රසායන පරීක්ෂාවන් ද, තයිරොයිඩ් හෝර්මෝන පරීක්ෂාව, රුධිරගත යකඩ පරීක්ෂාව, පිළිකාමය තත්ත්ව සඳහා රුධිර පරීක්ෂාවන්, ප්‍රජනක හෝර්මෝන පරීක්ෂා, ප්‍රොපොනින් T සහ I පරීක්ෂාව, රුධිරගත hCG පරීක්ෂාව වැනි විශේෂිත ජෛව රසායනික පරීක්ෂා ද, රුධිරගත ප්‍රෝටීන් විඝ්‍රාණගමනය (serum protein electrophoresis), මුත්‍රා ප්‍රෝටීන් විඝ්‍රාණගමනය (urine protein electrophoresis), immuno-typing වැනි අතිවිශේෂ ජෛව රසායන පරීක්ෂා ද සිදුකරනු ලැබේ.

පසුගිය වසර වලට සාපේක්ෂව 2013 වසරේ දී සිදුකරන ලද විශේෂිත පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාවේ සැලකිය යුතු වැඩිවීමක් දක්නට ඇත.

	2009	2010	2011	2012	2013
සිදුකරන ලද සාමාන්‍ය පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	396226	379259	401098	463134	411595
සිදුකරන ලද විශේෂ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	13111	14920	18520	24015	25430



XX. විකිරණවේද ඒකකය

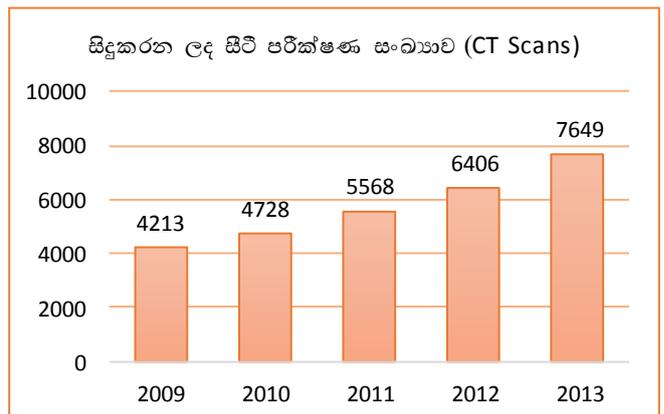
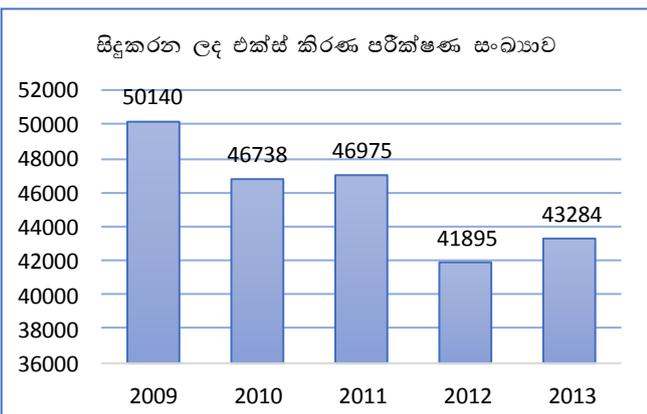
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ විකිරණවේද ඒකකය මගින් සුරක්ෂිත සහ නිරවද්‍ය රෝග නිර්ණ සහ විකිත්සීය විකිරණවේද සේවා (diagnostic and interventional radiology services) ඉතා තරගකාරී ගාස්තු යටතේ නේවාසික සහ බාහිර රෝගීන්ට සැපයේ. මනා පුහුණුව ලත් සහ කාර්යක්ෂම කාර්ය මණ්ඩලයක් මගින් දවසේ පැය 24 පුරාම විකිරණවේද ඒකකයේ සේවාවන් ලබා දෙයි. වඩාත් විශිෂ්ට සේවාවක් සැපයීම සඳහා නවීන සහ අධිතාක්ෂණික උපකරණයන්ගෙන් මෙම ඒකකය සමන්විත වේ.

ඩිජිටල් එක්ස් කිරණ පරීක්ෂණ, නවීන CT පරීක්ෂණ පහසුකම් (spiral CT scanning with 3D images and angiography facilities), වර්ණ ධ්වනි පරීක්ෂණ (colour Doppler studies), පියයුරු පරීක්ෂණ (mammography), රුධිර නාල සම්බන්ධ පරීක්ෂණ (Digital Substraction angiography) සහ ෆ්ලුරෝස්කොපි (fluoroscopy) පරීක්ෂණ විකිරණවේද ඒකකය මගින් සැපයෙන ඇතැම් සේවාවන් වේ. මෙම ඒකකය මගින් වාට්ටු සහ දැඩි සන්කාර ඒකකවල රෝගීන් සඳහා ජංගම එක්ස් කිරණ සේවයක් ද ලබා දෙයි.



පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව 2013 වසරේ දී සිදුකරන ලද එක්ස් කිරණ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව, අනිඛිති පරිලෝකන පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව, සී.ටී පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව සහ අනෙකුත් පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව සැලකිය යුතු ඉහල යාමක් පෙන්වයි.

	2009	2010	2011	2012	2013
සිදුකරන ලද එක්ස් කිරණ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	50140	46738	46975	41895	43284
සිදුකරන ලද අනිඛිති පරිලෝකන පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව(Ultrasound Scans)	8834	8906	8519	9240	9780
සිදුකරන ලද සී.ටී. පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව (CT Scans)	4213	4728	5568	6406	7649
සිදුකරන ලද අනෙකුත් පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	2041	1931	1699	2160	2321



XXI. ලේ බැංකුව

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ ලේ බැංකුව ජාතික ලේ බැංකුවේ සහයෝගය ඇතිව රුධිරය හා රුධිර සංඝටක අවශ්‍ය ප්‍රමාණයන්ගෙන් ආරක්ෂිතව සහ ඉහල ගුණාත්මක බවකින් යුතුව සපයමින් කාර්යක්ෂම සහ නිරවද්‍ය සේවයක් සපයයි. රුධිර දායකයන්ගෙන් ලබාගන්නා ලද රුධිරය ප්‍රශස්ත තත්වයෙන් සහ ඉහල ගුණාත්මක බවකින් පවත්වාගෙන යාම සඳහා ලේ බැංකුව

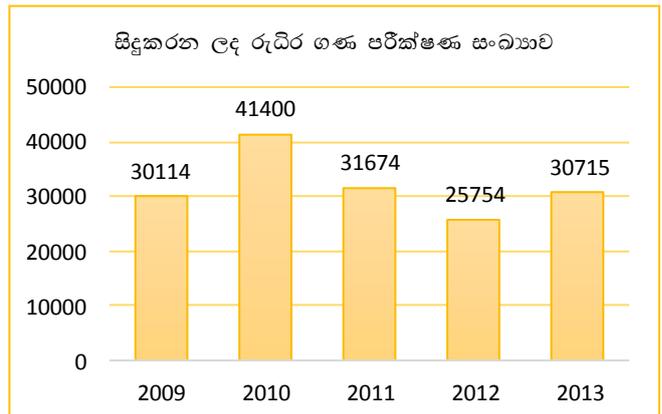
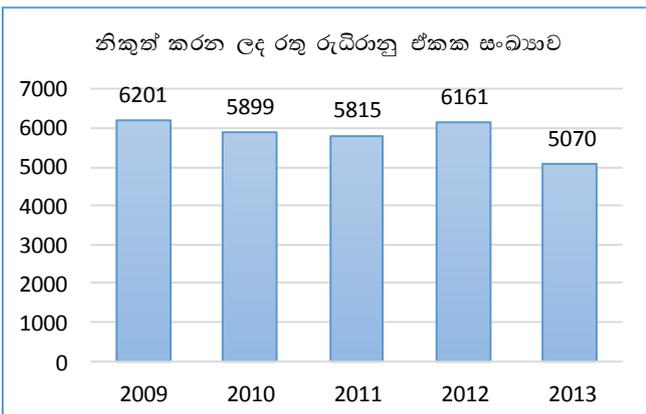


විසින් නවීන තාක්ෂණික උපකරණ භාවිතා කරනු ලැබේ. රුධිර සහ පරීක්ෂාව (blood grouping) සහ ගැලපුම් පරීක්ෂාව (cross matching) මනා නිපුණත්වයකින් යුතු පුහුණු කාර්ය මණ්ඩලයක් මගින් දවසේ පැය 24 පුරාම සිදු කෙරේ.

රුධිරගත ප්‍රතිදේහ පරීක්ෂාව, රුධිර තරලය ආශ්‍රිත පරීක්ෂණ, සෘජු සහ වක්‍ර කුම්බ පරීක්ෂාව (direct and indirect coombs tests), හුවමාරු රුධිර පාරවිලයනය (exchange transfusions), රුධිර තරල හුවමාරුව (plasma exchange) ශිරා බණ්ඩනය (venesection) සහ ස්වේච්ඡා දායකයන්ගෙන් රුධිරය ලබාගැනීමේ ලේ බැංකුව මගින් ලබා දෙන සේවාවන් කිහිපයකි.

පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව මෙම වසරේ දී සිදු කරන ලද රුධිර ගණ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාවේ සැලකිය යුතු වැඩිවීමක් පෙන්වයි.

	2009	2010	2011	2012	2013
ලබා ගන්නා ලද රුධිර සාම්පල සංඛ්‍යාව	5520	6282	5643	5273	4504
නිකුත් කරන ලද රතු රුධිරානු ඒකක සංඛ්‍යාව	6201	5899	5815	6161	5070
සිදුකරන ලද රුධිර ගණ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව (ABO and Rh grouping)	30114	41400	31674	25754	30715



XXII. ගෙවන වාට්ටු

ගුණාත්මක රෝගී සත්කාර සේවාවක් වඩා සුවපහසු පරිසරයක දී සැපයීම පිණිස පළමු පන්තියේ සහ දෙවන පන්තියේ ගෙවන වාට්ටුවලින් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල සමන්විත වේ.

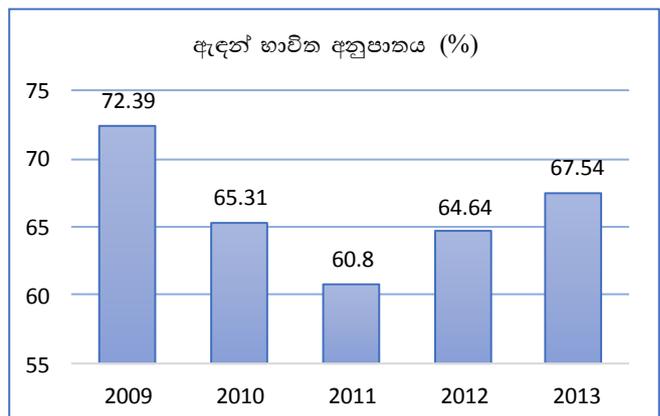
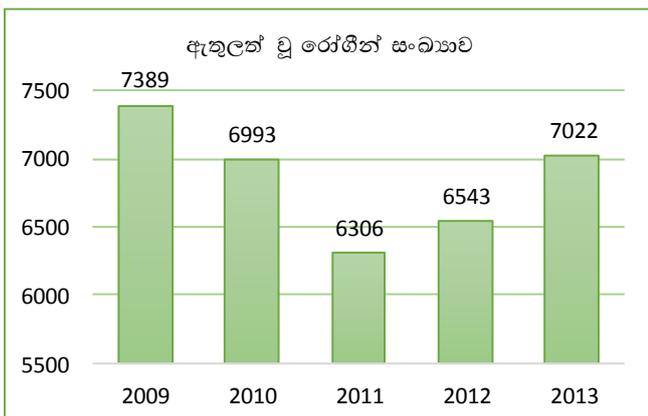
පළමුවන පන්තියේ ගෙවන වාට්ටුව වායුසමීකරණ, දුරකථන සහ රූපවාහිනී පහසුකම් වලින් යුතු තනි කාමර 18කින් ද, දෙවන පන්තියේ ගෙවන වාට්ටුව පොදු කාමර වලින් ද යුක්ත වේ. රෝගීන්ගේ අභිමතය පරිදි තෝරා ගත හැකි ප්‍රණීත ආහාර ගෙවන වාට්ටු මගින් සැපයේ. ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ සේවයේ නියුතු ඕනෑම විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙකු යටතේ ගෙවන වාට්ටුවකට ඇතුළු වීමට රෝගීන්ට අවස්ථාව ඇත. සමස්ත රෝහලේ ඇඳත් භාවිත අනුපාතය පහල වැටී තිබූ අවස්ථාවල පවා ගෙවන වාට්ටු වල ඇඳත් භාවිත ප්‍රතිශතය ඉතා ඉහල අගයක පැවතුනි.



2012 වසරේ දී පළමු පන්තියේ ගෙවන වාට්ටුවල ඇඳත් භාවිත ප්‍රතිශතය 105.29%ක් තරම් ඉහල අගයක පැවතුනි. ගෙවන වාට්ටු සඳහා ඇති ඉහල ඉල්ලුම සැලකිල්ලට ගනිමින් 2012 වසරේ දී තනි කාමර සංඛ්‍යාව 19 සිට 29 දක්වා ඉහල නැංවීමට කටයුතු යොදා ඇත.

පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව මෙම වසරේ දී ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව සහ ඇඳත් භාවිත ප්‍රතිශතය සැලකිය යුතු වැඩිවීමක් පෙන්වයි.

	2009	2010	2011	2012	2013
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	7389	6993	6306	6543	7022
ඇඳත් භාවිත අනුපාතය (%)	72.39	65.31	60.80	64.64	67.54



XXIII. වෛද්‍ය පරීක්ෂණ ඒකකය

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ වෛද්‍ය පරීක්ෂණ ඒකකය ශ්‍රී ලංකාවේ රජයේ රෝහලක පිහිටුවා ඇති ඵ්වැනි ඵකම ඒකකය වේ. විවිධ වෛද්‍ය පරීක්ෂණ සහ රසායනාගාර පරීක්ෂණ වලට භාජනය වීම මගින් මූලික සහ සැහවුණු අවස්ථාවේ පවතින රෝග හඳුනා ගැනීමට වෛද්‍ය පරීක්ෂණ ඒකකය ඉඩ සලසයි. නිසි අවස්ථාවන්හි සිදු කෙරෙන රෝග නිර්ණ පරීක්ෂාවන් (Screening Tests) මගින් සෞඛ්‍ය ගැටළු කල් ඇතිව හඳුනාගැනීමටත් නිසි ප්‍රතිකාර මගින් ඒවායේ සංකුලනා අවම කර ගැනීමටත් අවස්ථාව සැලසේ.

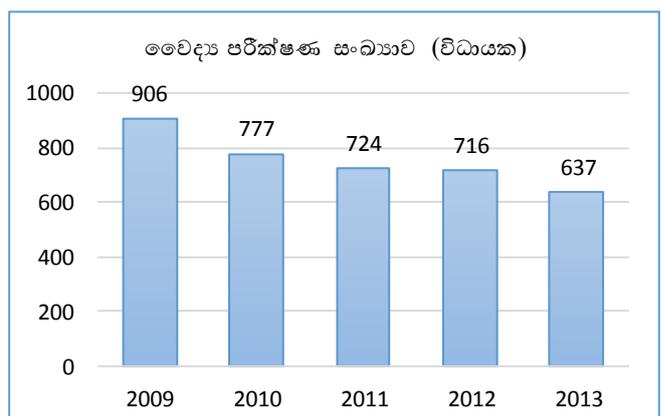
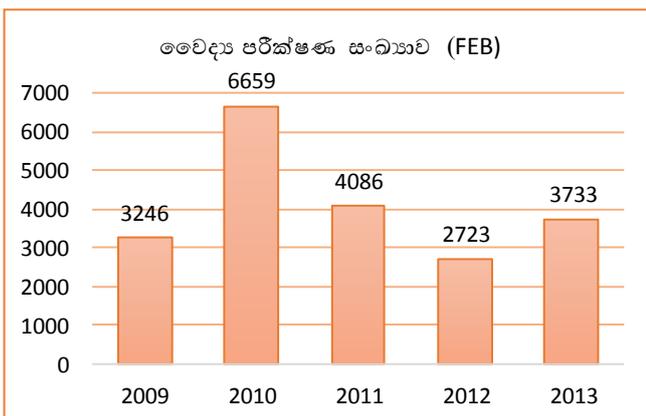


සියළු වෛද්‍ය පරීක්ෂාවන් පළපුරුදු ජ්‍යෙෂ්ඨ වෛද්‍යවරුන් විසින් සිදුකරනු ලබන අතර අවශ්‍ය අවස්ථාවල දී අදාළ විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් වෙත රෝගීන් යොමු කෙරේ.

විවිධ වයස් කාණ්ඩ වලට සහ ජීවන ශෛලීන්ට අනුව සැකසූ පැකේජ ගණනාවක් වෛද්‍ය පරීක්ෂණ ඒකකය ඉදිරිපත් කරයි. ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ වෛද්‍ය පරීක්ෂණ ඒකකය අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරුන්, සභාපතිවරුන්, මහ කොමසාරිස්වරුන් සහ තානාපතිවරුන් ඇතුළු ඉහල නිලධාරීන්ගේ වෛද්‍ය පරීක්ෂණ සිදු කිරීම සඳහා පිළිගත් මධ්‍යස්ථානයක් ද වේ.

පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව 2012 වසරේ දී සිදුකරන ලද වෛද්‍ය පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාවේ (Foreign Employment Bureau) වැඩි වීමක් පෙන්වයි.

	2009	2010	2011	2012	2013
වෛද්‍ය පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව (FEB)	3246	6659	4086	2723	3733
වෛද්‍ය පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව (විධායක)	906	777	724	716	637



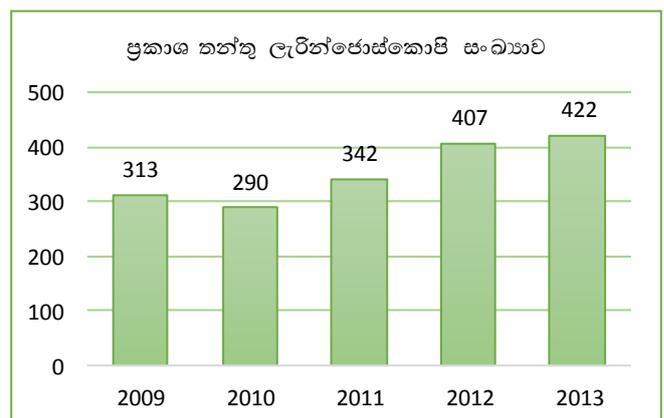
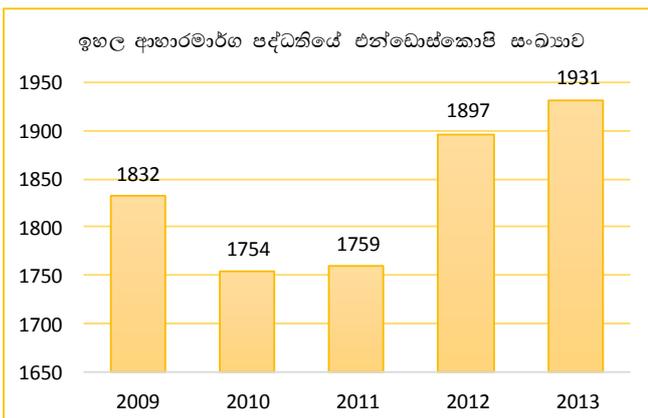
XXIV. එන්ඩොස්කොපි ඒකකය

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ එන්ඩොස්කොපි ඒකකය මගින් ඉහල ආහාර මාර්ගය ආශ්‍රිත එන්ඩොස්කොපි පරීක්ෂණ (Upper Gastro-Intestinal Endoscopy), පහල ආහාර මාර්ගය ආශ්‍රිත එන්ඩොස්කොපි පරීක්ෂණ (Lower Gastro-Intestinal Endoscopy), ශ්වසන මාර්ගය ආශ්‍රිත එන්ඩොස්කොපි පරීක්ෂණ (Bronchoscopy, Fibre-Optic Laryngoscopy) අන්තසෞත්‍රය ආශ්‍රිත විස්තෘත රුධිර නාල සඳහා ප්‍රතිකාර (Oesophageal Variceal Banding), පිත්තාශය සහ අන්ත්‍රාශය ආශ්‍රිත එන්ඩොස්කොපි පරීක්ෂණ (Endoscopic Retrograde Cholecysto-Pancreography) වැනි පුළුල් පරාසයක රෝග නිර්ණ පරීක්ෂණ සහ ප්‍රතිකාර දැරිය හැකි මිලකට ලබාදෙයි. එන්ඩොස්කොපි ඒකකය නවීන තාක්ෂණික උපකරණ සහ ප්‍රවීණ කාර්ය මණ්ඩලයක් මගින් කාර්යක්ෂම සහ විශ්වසනීය සේවයක් පිරිනමයි.



2013 වසර දී සිදුකරන ලද ඉහල ආහාර මාර්ග පද්ධතියේ එන්ඩොස්කොපි සංඛ්‍යාව, කොලොනොස්කොපි සංඛ්‍යාව, ප්‍රකාශ තන්තු ලැරින්ජොස්කොපි සංඛ්‍යාව සහ අන්තසෞත්‍රය ආශ්‍රිත විස්තෘත රුධිර නාල සඳහා ප්‍රතිකාර සංඛ්‍යාවේ වැඩිවීමක් පෙන්වයි.

	2009	2010	2011	2012	2013
සිදුකරන ලද ඉන්ඩොස්කොපි සංඛ්‍යාව	41	35	25	27	26
ඉහල ආහාර මාර්ග පද්ධතියේ එන්ඩොස්කොපි සංඛ්‍යාව (Upper GI Endoscopy)	1832	1754	1759	1897	1931
කොලොනොස්කොපි සංඛ්‍යාව (Colonoscopy)	531	552	653	648	649
ප්‍රකාශ තන්තු ලැරින්ජොස්කොපි සංඛ්‍යාව (Fibre Optic Laryngoscopy)	313	290	342	407	422
අන්තසෞත්‍රය ආශ්‍රිත විස්තෘත රුධිර නාල සඳහා ප්‍රතිකාර (Oesophageal Variceal Banding)	166	210	226	228	253
ERCP පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	21	24	15	13	8



XXV. විද්‍යුත් හෘද බන්තූ රේඛන (ECG) ඒකකය

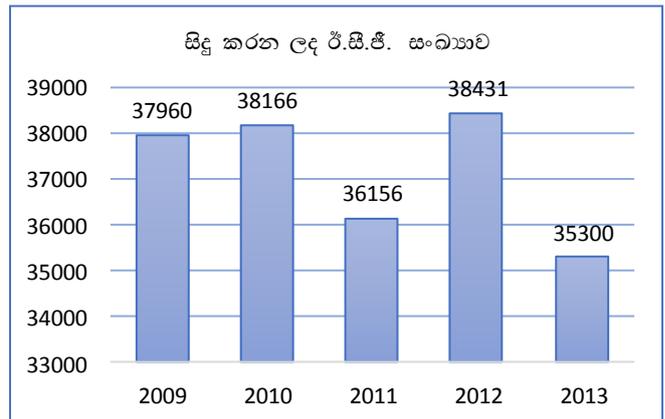
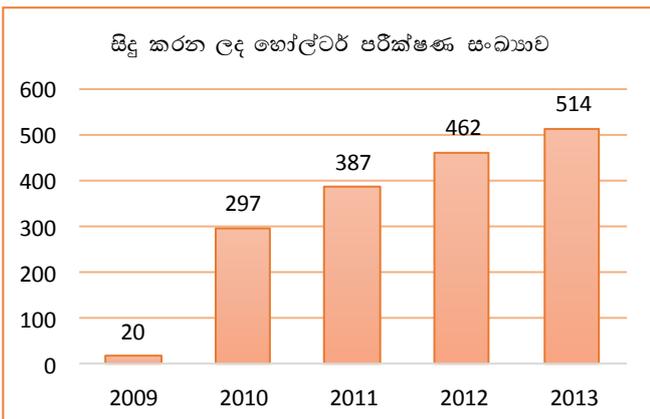
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ විද්‍යුත් හෘද බන්තූ රේඛන ඒකකය මගින් දවසේ පැය 24 පුරා නේවාසික සහ බාහිර රෝගීන්ට ඊ. සී. ජී. (Electrocardiography), ව්‍යායාම ඊ. සී. ජී. (Exercise ECG) සහ හෝල්ටර් පරීක්ෂණ (Halter Monitoring) සේවාවන් ලබා දෙයි.



විද්‍යුත් හෘද බන්තූ රේඛන ඒකකය, නවීන තාක්ෂණය භාවිතයෙන් සහ පුහුණු සහ නිපුණ කාර්ය මණ්ඩලයක් මගින් නිරවද්‍ය සහ කාර්යක්ෂම සේවයක් රෝගීන්ට පිරිනමයි.

පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව 2013 වසරේ දී සිදුකරන ලද හෝල්ටර් පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාවේ වැඩිවීමක් දක්නට ඇත.

	2009	2010	2011	2012	2013
සිදු කරන ලද ඊ.සී.ජී. සංඛ්‍යාව	37960	38166	36156	38431	35300
සිදු කරන ලද ව්‍යායාම ඊ.සී.ජී. සංඛ්‍යාව	2000	2050	1965	1842	1707
සිදු කරන ලද හෝල්ටර් පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	20	297	387	462	514



XXVI. බාහිර රෝගී අංශය (OPD) සහ හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකය (ETU)

සඳුදා සිට සෙනසුරාදා දක්වා උදෑසන 8.00 සිට දහවල් 12.00 වන තෙක් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ පැවැත්වෙන බාහිර රෝගී සේවාව මගින් රෝහල වෙත පැමිණෙන බාහිර රෝගීන්ට ප්‍රතිකාර සැපයේ. සුදුසුකම් ලත් ජ්‍යෙෂ්ඨ වෛද්‍ය නිලධාරියෙකු විසින් රෝගීන් පරීක්ෂා කෙරෙන අතර අවශ්‍ය විටක දී අදාළ විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් වෙත යොමු කෙරේ.

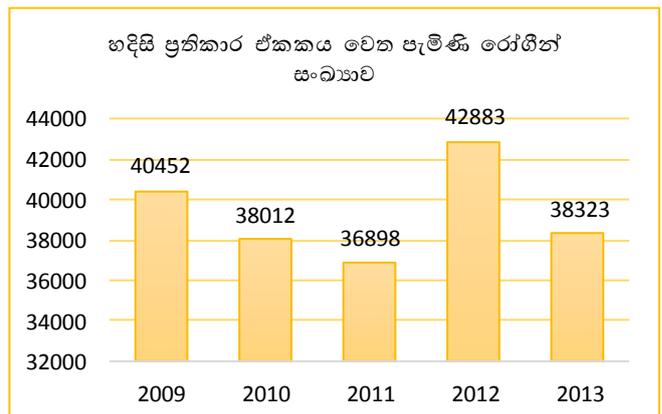
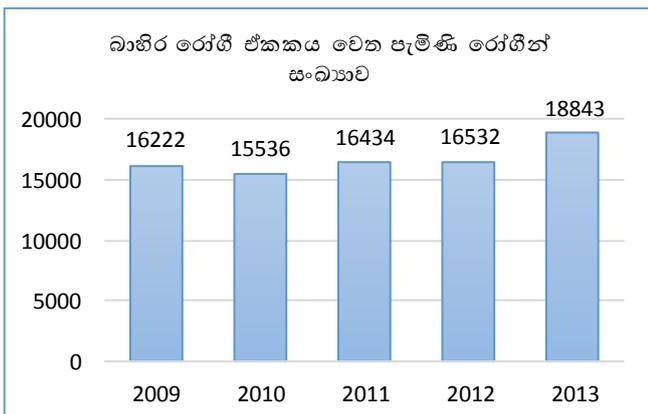
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකය මගින් ඉතා කාර්යක්ෂම සහ සඵල හදිසි සත්කාර සේවාවක් දැවසේ පැය 24 පුරාම ලබා දෙයි. නවීන වෛද්‍ය උපකරණ වලින් සමන්විත හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකය, නූතන සම්මත තාක්ෂණික විධික්‍රමයන් රෝගී සත්කාර සේවාව සඳහා භාවිතා කරමින් වෛද්‍ය හා ශල්‍ය හදිසි අවස්ථා සඳහා ප්‍රශස්ත ප්‍රතිකාර සපයයි.

බාහිර රෝගී අංශය ක්‍රියාත්මක නොවන අවස්ථාවල දී හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකය මගින් බාහිර රෝගී සේවාවන් ද සැපයේ.



පසුගිය වසරට 5 ට සාපේක්ෂව බාහිර රෝගී ඒකකය වෙත පැමිණි රෝගීන් සංඛ්‍යාවේ වැඩිම අගය 2013 වසරේ දී වාර්තා වේ.

	2009	2010	2011	2012	2013
බාහිර රෝගී ඒකකය වෙත පැමිණි රෝගීන් සංඛ්‍යාව	16222	15536	16434	16532	18843
හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකය වෙත පැමිණි රෝගීන් සංඛ්‍යාව	40452	38012	36898	42883	38323



XXVII. සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන සහ ආසාදන පාලන ඒකකය

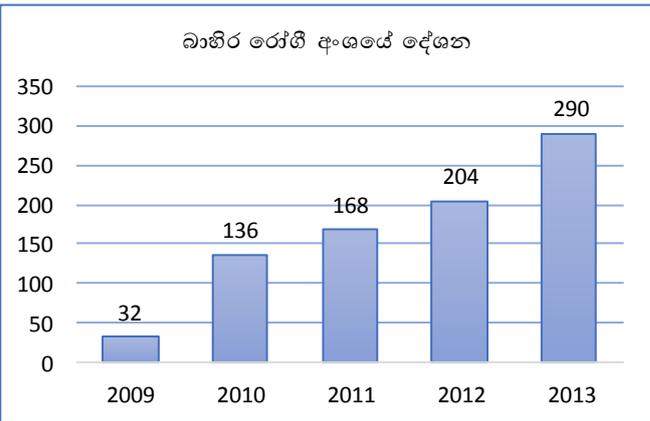
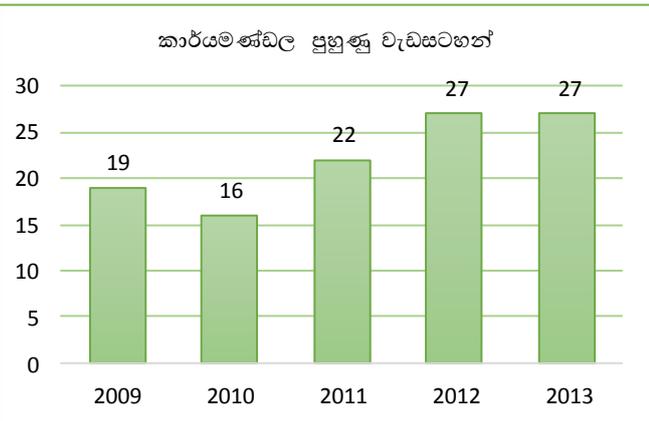
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන සහ ආසාදන පාලන ඒකකය, රෝග නිවාරණය, කල් තබා හඳුනා ගැනීම සහ සංකූලතා අවම කිරීම ඉලක්ක කොට ගෙන, දියවැඩියාව ඇතුළු නොයෙකුත් සෞඛ්‍ය ගැටළු සම්බන්ධයෙන් ප්‍රජාව දැනුවත් කිරීම මගින් එහි සේවාව සැපයේ. විශේෂිත පුහුණුවක් ලැබූ හෙද නිලධාරීන් මගින් අදාළ විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ මග පෙන්වීම යටතේ මෙම සේවාවන් ලබා දෙයි. බාහිර රෝගී අංශයේ සහ සායන සඳහා පැමිණෙන රෝගීන් රැදී සිටින කලාපයේ ශ්‍රව්‍ය දායක සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපනික වැඩසටහන් ප්‍රදර්ශනය කිරීම, බාහිර රෝගී අංශයේ සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපනික දේශන පැවැත්වීම, මූලික ප්‍රථමාධාර ක්‍රම පිළිබඳ පුහුණුව ලබා දීම, පෝස්ටර් සහ පත්‍රිකා මාර්ගයෙන් පවතින සෞඛ්‍ය ගැටළු සඳහා සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපනය ලබා දීම, රෝගීන්ගේ සෞඛ්‍ය ගැටළු සම්බන්ධයෙන් තොරතුරු ලබාදීම සඳහා සම්පත් මධ්‍යස්ථානයක් පවත්වාගෙන යාම , හෙද නිලධාරීන් සඳහා පෝෂණය සහ ද්වාර සත්කාරය (Stoma Care) පිළිබඳ දේශන සහ පුරිතන් ද්වාරණ සත්කාරය (Colostomy Care) පිළිබඳ පුද්ගලාරෝපිත (personalized) අධ්‍යාපනික වැඩසටහන් පැවැත්වීම මෙම ඒකකයෙන් සැපයෙන සමහරක් සේවාවන් වේ.

ආසාදන පාලන කණ්ඩායම, ක්ෂුද්‍රජීවවේද විශේෂඥ වෛද්‍යවරු, ආසාදන පාලන හෙද නිලධාරීන් සහ අදාළ වාට්ටු වලින් පත් කෙරුණු හෙද නිලධාරීන්ගෙන් යුක්ත වේ. රෝහල ආශ්‍රිත ආසාදන පාලනය සඳහා ප්‍රතිපත්තින්, කාර්ය පටිපාටීන් සහ මාර්ගෝපදේශන සංග්‍රහ පිළියෙළ කිරීම සහ ක්‍රියාත්මක කිරීම මොවුන් විසින් සිදු කරනු ලැබේ. රෝහල ආශ්‍රිත ආසාදන සහ බහු ඖෂධ ප්‍රතිරෝධී ආසාදන පිළිබඳ නිරන්තර ආවේක්ෂණයන් සිදුකිරීම සහ රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලය එකී ප්‍රතිපත්තින් සහ මාර්ගෝපදේශන වලට අනුගත වීම සහතික වීම සඳහා විධිමත් විගණනයන් ද ආසාදන පාලන කණ්ඩායම විසින් සිදුකරනු ලැබේ.



පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව 2013 වසරේ දී බාහිර රෝගී අංශයේ පැවැත්වූ දේශනා සංඛ්‍යාව වැඩි වී ඇත.

	2009	2010	2011	2012	2013
කාර්යමණ්ඩල පුහුණු වැඩසටහන්	19	16	22	27	27
බාහිර රෝගී අංශයේ දේශන	32	136	168	204	290
ආසාදන පාලන මාර්ගෝපදේශන	1	2	3	6	5
රෝහල ආශ්‍රිත ආසාදන බෝවීමේ අනුපාතය	-	-	0.29	0.31	0.42



XXVIII. පෝෂණ ඒකකය

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ පෝෂණ ඒකකය මගින් මනා සුදුසුකම් ලත් සහ පළපුරුදු පෝෂණවේදිනියක යටතේ විශිෂ්ට සේවාවක් සැපයේ. මනාවමිනික (anthropometric), මස්තුවේද (serological) සහ වෙනත් අවශ්‍ය පරීක්ෂණයන් සිදුකර අවශ්‍ය පෝෂණ උපදේශන සේවා සැපයීමේ හැකියාව මෙම ඒකකය සතුය.

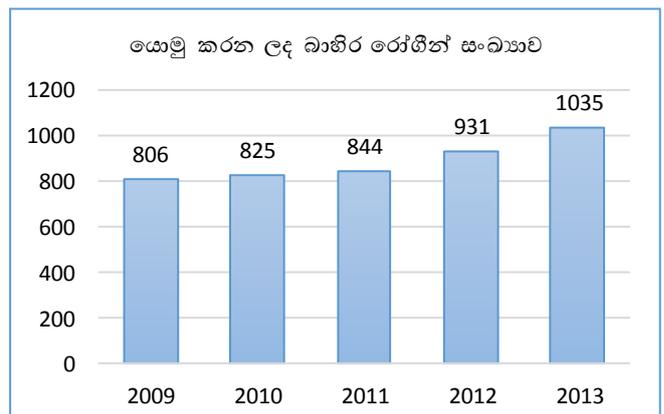
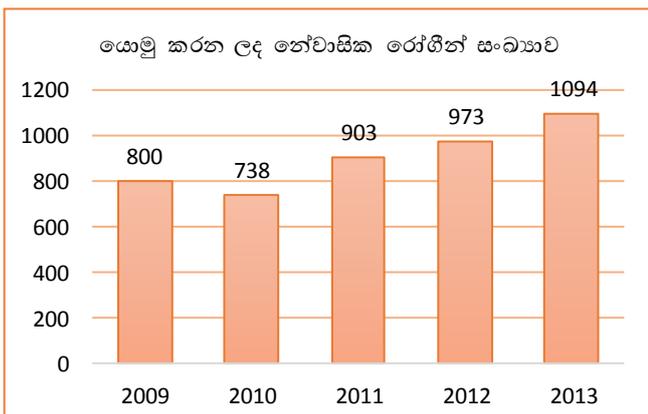
විවිධ රෝගී තත්ත්වයන් සහිත නේවාසික රෝගීන්, වෛද්‍ය සහ අන්තරාසර්ග සායන (endocrinology clinics) මගින් යොමු කෙරෙන රෝගීන්, මන්දපෝෂණ සහ අධිපෝෂණ තත්ත්වයන්ගෙන් පෙළෙන ළමුන් සහ ගර්භණී මව්වරුන්, දියවැඩියාවෙන් පෙළෙන මව්වරුන් සඳහා ආහාර සහ පෝෂණ උපදෙස් සහ නිර්දේශ ලබා දීම මෙම ඒකකය මගින් සිදු කෙරේ.

නේවාසික රෝගීන්ගේ සාමාන්‍ය ආහාර වේල් සැලසුම් කිරීම සහ ස්ථුලතාවයෙන් යුතු රෝගීන් සඳහා අධ්‍යාපන වැඩසටහන් පැවැත්වීම සඳහා ද පෝෂණ ඒකකය සම්බන්ධ වේ.



පසුගිය වසර 3 ට සාපේක්ෂව 2013 වසරේදී පෝෂණ ඒකකය වෙත යොමු කෙරුණු නේවාසික සහ බාහිර රෝගීන් සංඛ්‍යාවන්ගේ සැලකිය යුතු වැඩි වීමක් දක්නට තිබේ.

	2009	2010	2011	2012	2013
යොමු කරන ලද නේවාසික රෝගීන් සංඛ්‍යාව	800	738	903	973	1094
යොමු කරන ලද බාහිර රෝගීන් සංඛ්‍යාව	806	825	844	931	1035



XXIX. මනෝ විද්‍යා උපදේශන ඒකකය

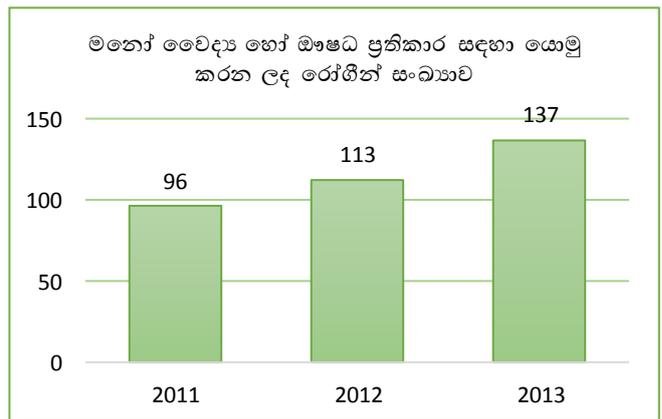
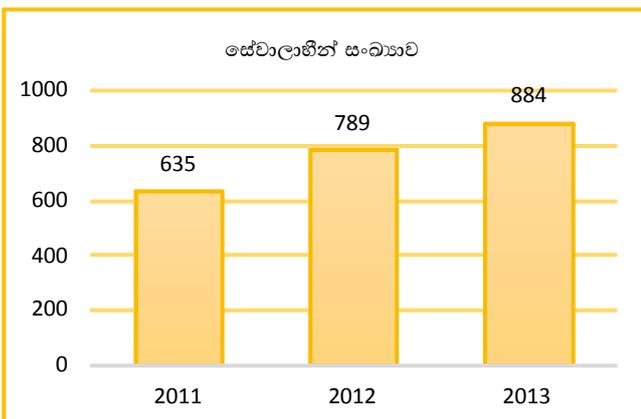
වර්ෂ 2010 ඔක්තෝබර් මස, රාජ්‍ය නොවන සංවිධානයක් වන කාන්තා පිහිට ආයතනයේ මූල්‍යමය සහ සේවා සම්පත් දායකත්වය ඇතිව ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල තුළ මෙම මනෝ විද්‍යා උපදේශන ඒකකය ආරම්භ කරන ලදී. එමගින් මනෝ විද්‍යා විශේෂවේදී උපාධිය සමග උපදේශනය සහ මනෝ විද්‍යාවන්, මෝහන විද්‍යාවන් පිළිබඳ උසස් අධ්‍යාපන ඩිප්ලෝමා මෙන් ම උපාධිධාරී පුහුණුවලත් මනෝ විද්‍යා උපදේශකවකගේ සේවය මෙම ඒකකය වෙත යොමු වන සියළුම රෝගීන් සහ ඔවුන්ගේ පවුල් සාමාජිකයන්ට ද ලබාගත හැකි වේ.

මෙම ඒකකය වෙත බාහිර රෝගී අංශය, හදිසි ප්‍රතිකාර අංශය, සියළුම වාට්ටු සහ සායනවලින් රෝගීන් මෙන් ම ඔවුන්ගේ පවුල්වල සාමාජිකයින් ද යොමු කිරීම සිදු වේ. තේවාසික මෙන් ම බාහිර රෝගීන් වෙත උපදේශන ප්‍රතිකාර ලබා දීම, මනෝ සමාජීය මැදිහත්කරණයකින් කටයුතු කිරීම, වෙනත් සමාජීය ගැටළු සඳහා මනෝ වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර මෙන් ම නීතිමය ගැටළු ආදිය ඇත්නම් ඒ පිළිබඳ දැනුවත් කොට අදාළ අංශ වෙත යොමු කිරීම, කාර්ය මණ්ඩලයේ මනෝවිද්‍යාත්මක දැනුම නගා සිටුවමින් ඔවුන් අභිප්‍රේරණය කිරීමට මනෝවිද්‍යාත්මක දැනුවත් කිරීමේ වැඩ සටහන් පැවැත්වීම සහ රෝහල



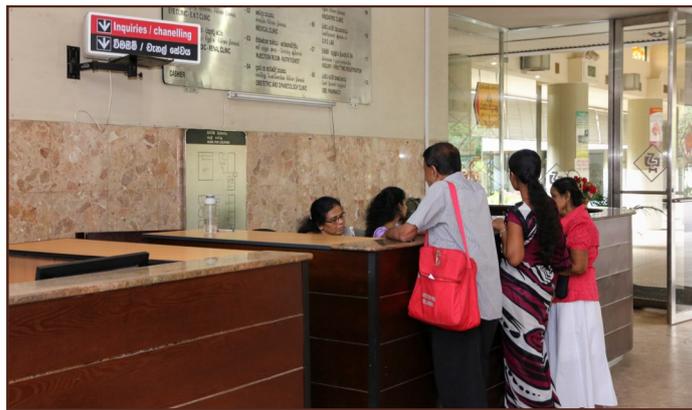
නියෝජනය කරමින් බාහිර දැනුවත් කිරීමේ වැඩසටහන් සඳහා සම්පත් දායකත්වය ලබා දීම මෙම ඒකකය මගින් සිදු කෙරේ. සේවාවලාභීන් සංඛ්‍යාව, මනෝ වෛද්‍ය හෝ ඖෂධ ප්‍රතිකාර සඳහා යොමු කරන ලද රෝගීන් සංඛ්‍යාව, නීතිමය උපදෙස් සඳහා යොමු කරන ලද සංඛ්‍යාව සහ සුව වූ සහ සමඵයකට පත් වූ සංඛ්‍යාව 2011 වර්ෂයේ සිට අඛණ්ඩ වර්ධනයක් පෙන්නුම් කරයි.

	2009	2010	2011	2012	2013
සේවාවලාභීන් සංඛ්‍යාව	-	-	635	789	884
මනෝ වෛද්‍ය හෝ ඖෂධ ප්‍රතිකාර සඳහා යොමු කරන ලද රෝගීන් සංඛ්‍යාව	-	-	96	113	137
නීතිමය උපදෙස් සඳහා යොමු කරන ලද සංඛ්‍යාව	-	-	35	41	57
පැවැත්වූ දැනුවත් කිරීමේ වැඩසටහන් සංඛ්‍යාව	-	-	3	4	4



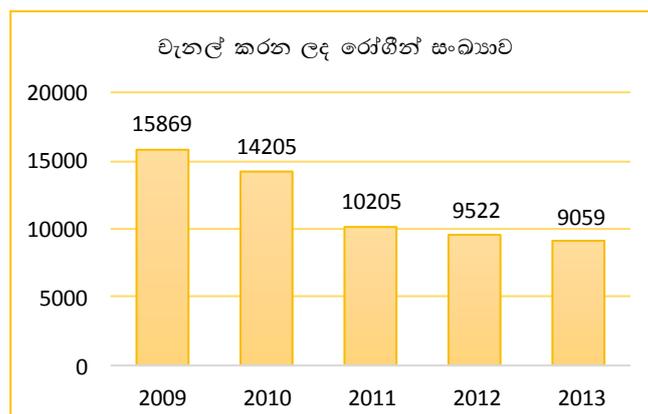
XXX. වැනල් සේවය

රෝගීන්ගේ පහසුව සඳහා ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල විසින්, රෝහලේ විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ සහභාගිත්වයෙන්, විශේෂඥ වෛද්‍ය වැනල් සේවාවක් පවත්වයි. සතියේ දිනවල සවස 4.00 සිට රෝහල් පරිශ්‍රය තුළ දී, මෙම සේවාව ලබා ගත හැක. රෝහලේ බොහෝ විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ සහභාගිත්වයෙන් ලබා දෙන මෙම සේවාව මගින් රෝහලින් පිරිනැමෙන බොහෝ වෛද්‍ය සහ ශල්‍ය විශේෂඥ වෛද්‍ය සේවාවන් ආවරණය කෙරේ.



වසර 2009 සිට මෙම වසර දක්වා ම වැනල් සේවයට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාවේ ක්‍රමික අඩුවීමක් පෙන්නුම් කරන අතර, අවම අගයක් 2013 වසරේ දී වාර්තා වී ඇත.

	2009	2010	2011	2012	2013
වැනල් කරන ලද රෝගීන් සංඛ්‍යාව	15869	14205	10205	9522	9059



3.4 දස අවුරුදු සාරාංශය

	2004 000'	2005 000'	2006 000'	2007 000'	2008 000'	2009 000'	2010 000'	2011 000'	2012 000'	2013 000'
රෙහිල් ගස්කු	395,886	411,959	480,290	524,314	588,214	721,761	812,121	828,236	993,119	1,120,511
වර්ධන අනුපාතය %	8.01	4.06	16.59	9.17	12.19	22.70	12.57	1.98	19.91	12.83
රජයේ සුනරුවර්තන ප්‍රදාන	350,000	510,000	588,000	672,277	736,400	775,000	775,000	837,000	827,234	999,600
වර්ධන අනුපාතය %	31.58	45.71	15.29	14.33	9.54	5.24	-	8.00	(1.17)	20.84
සොලී ආදායම	6,916	5,399	4,886	4,995	4,933	4,823	3,334	4,443	5,376	5,514
වර්ධන අනුපාතය %	(13.12)	(21.93)	(9.50)	2.23	(1.24)	(2.23)	(30.87)	33.26	21.00	2.57
වෙනත් ආදායම්	9,465	12,116	15,483	14,742	17,339	27,099	32,909	24,032	32,250	31,788
වර්ධන අනුපාතය %	11.75	28.01	27.79	(4.79)	17.62	56.29	21.44	(26.97)	34.20	(1.43)
මුළු ආදායම	762,267	939,474	1,088,659	1,216,328	1,346,886	1,528,683	1,623,364	1,693,711	1,857,979	2,157,414
වර්ධන අනුපාතය %	17.46	23.25	15.88	11.73	10.73	13.50	6.19	4.33	9.70	16.12
මුළු වියදම	935,184	1,129,901	1,167,885	1,294,536	1,438,597	1,555,528	1,571,299	1,712,964	1,977,155	2,065,126
වර්ධන අනුපාතය %	9.06	20.82	3.36	10.84	11.13	8.13	1.01	9.02	15.42	4.45
අතිරික්තය / හිඟය	(172,917)	(190,427)	(79,226)	(78,208)	(91,711)	(26,845)	52,065	(19,253)	(119,176)	92,286
වර්ධන අනුපාතය %	(17.10)	10.13	(58.40)	(1.28)	17.27	(70.73)	(293.95)	(136.98)	519.00	(177)
රජයේ ප්‍රාග්ධන ප්‍රධාන	145,863	46,141	105,000	130,591	106,100	102,925	115,000	236,785	71,000	282,751
වර්ධන අනුපාතය %	47.91	(68.37)	127.56	24.37	(18.75)	(2.99)	11.73	105.90	(70.01)	298.24
මුළු ආදායමට අමතරව සුනරුවර්තන ප්‍රධාන %	46	54	54	55	55	51	48	49	45	46

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
රෝහලේ ඇඳුන් සංඛ්‍යාව	1012	1000	1006	1011	1013	1043	1046	1047	1088	1078
ඇඳුන් භාවිත ප්‍රතිශතය (%)	63%	74%	72%	70%	73%	75%	66%	66.8%	70.5%	64.07%
රෝහලට ඇතුළත් කළ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	56,803	53,420	56,997	52,203	53,952	55,142	53,962	52,554	57,119	54,283
දෛනික සාමාන්‍ය රෝගී ඇතුළත් වීම්	155	141	167	143	148	151	148	144	156	149
රෝහලේ දෛනික නේවාසික රෝගීන් සාමාන්‍යය	630	605	726	704	741	780	670	693	759	690
රෝහලේ රැඳීමේ සාමාන්‍යය (දින)	4.8	4.8	4.7	4.4	4.7	5	4	4	4.5	4.6
පැවැත්වූ සායන සංඛ්‍යාව	2,183	2,117	2,170	2,478	2,515	2,782	2,822	2,851	2,939	3,027
සායන සඳහා මුල් වරට පැමිණීම සංඛ්‍යාව	27,251	27,066	27,113	26,604	24,825	26,961	26,312	25,722	24,295	26,854
සායන සඳහා පසුව පැමිණීම වාර සංඛ්‍යාව	128,133	133,178	136,138	124,810	123,165	126,630	123,611	121,567	123,462	124,302
හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකයට පැමිණි රෝගීන් සංඛ්‍යාව	38,672	32,709	30,026	34,695	38,005	40,452	38,012	36,898	42,883	38,323
බාහිර රෝගී අංශය සඳහා පැමිණි සම්පූර්ණ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	211,694	15,827	17,554	18,722	16,895	16,222	15,536	16,434	16,532	18,843
සායන සඳහා රෝගීන් පැමිණීමේ සාමාන්‍යය	76	76	76	62	59	55	53	51.7	50.3	49.9

4. මූල්‍ය වාර්තා



4.1 ශේෂ පත්‍රය

2013 දෙසැම්බර් 31 වන දිනට මූල්‍ය තත්ත්ව ප්‍රකාශය

		2013 (රු.)	2012 (රු.)
වත්කම්			
ජංගම වත්කම්			
මුදල් හා මුදල් සමාන දෑ	74899	39,487,025	12,379,588
ලැබිය යුතු හා කලින් ගෙවීම්.	76899	293,312,062	219,124,167
නොග	76 899	178,559,930	151,594,888
කෙටි කාලීන ආයෝජන	76899	10,045,000	10,045,000
		<u>521,404,017</u>	<u>393,143,643</u>
ජංගම නොවන වත්කම්			
දේපළ, පිරියත හා උපකරණ	75 899	888,127,474	777,651,099
ලී බඩු සහ සවි කිරීම්	75 899	48,163,558	99,764,102
කෙරෙහි පවතින ප්‍රාග්ධන ව්‍යාපෘති	75 899	44,326,254	64,508,507
මුලු වත්කම්		<u>980,617,286</u>	<u>941,923,708</u>
බැරකම්			
ජංගම බැරකම්			
ගෙවිය යුතු සහ උපවිත ගෙවීම්	77899	889,188,160	1,057,424,714
මුලු බැරකම්		<u>889,188,160</u>	<u>1,057,424,714</u>
ශුද්ධ වත්කම්		<u>612,833,143,</u>	<u>277,642,637</u>
ශුද්ධ වත්කම්/ස්කන්ධය			
ප්‍රාග්ධන හා සංචිත			
ජපන් රජයෙන් ලැබුණු ප්‍රදාන	77899	978,976,227	978,976,227
ප්‍රාග්ධන සංචිත (ලැබුණු වෙනත් ප්‍රධාන)	77 899	37,848,935	37,848,935
ප්‍රාග්ධන සංචිත	77899	2,280,000	2,280,000
වෙනත් පරිත්‍යාග	77 899	9,026,480	8,645,000
විලම්බිත ආදායම් (ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන)	78899	319,694,763	215,553,160
සමුච්චිත අතිරික්තය /ඌනතාවය		<u>(734,993,260)</u>	<u>(965,660,685)</u>
මුලු ශුද්ධ වත්කම්/ස්කන්ධය		<u>612,833,144</u>	<u>277,642,637</u>

4.2 ආදායම් වාර්තාව

2013 දෙසැම්බර් 31 වන දිනෙන් අවසන් වන වර්ෂය සඳහා මූල්‍ය කාර්ය සාධන ප්‍රකාශය

		2013 (රු.)	2012 (රු.)
ආදායම	සටහන 01	2,151,900,038	1,852,603,969
වෙනත් මෙහෙයුම් ආදායම් (පොලී)		5,514,452	5,376,150
ප්‍රාග්ධන ප්‍රධාන ක්‍රමක්ෂය කිරීම.		146,724,170	110,397,396
		<u>2,304,138,660</u>	<u>1,968,377,515</u>
සැපයුම් හා පාරිභෝජන ද්‍රව්‍ය පිරිවැය	සටහන 02	599,144,355	600,359,347
වැටුප් සහ වෙනත් සේවක ප්‍රතිලාභ පිරිවැය	සටහන 03	1,151,106,449	1,065,492,193
කැපීම්	සටහන 04	146,724,170	110,397,396
වෙනත් මෙහෙයුම් වියදම්	සටහන 05	308,146,701	304,215,593
		<u>2,205,121,674</u>	<u>2,080,464,529</u>
මෙහෙයුම් වලින් ලද ලාභ/(අලාභ)		99,016,986	(112,087,014)
මූල්‍ය පිරිවැය	සටහන 06	3,827,288	2,756,512
වෙනත් වියදම්	සටහන 07	-	-
බදු ගෙවීමට පෙර ලාභ/(අලාභ)		<u>95,189,697</u>	<u>(114,843,526)</u>
ආදායම් බදු (පොලී මත / ආර්ථික සේවා ගාස්තු)		2,903,336	4,330,000
බදු ගෙවූ පසු ලාභ/(අලාභ)		<u>92,286,362</u>	<u>(119,173,526)</u>
ලාභ (අලාභ) ගිණුම ඉදිරියට ගෙන ආවා	සටහන 08	(827,279,625)	(846,487,163)
ලාභ (අලාභ) ගිණුම ඉදිරියට ගෙන ගියා		<u>(734,993,263)</u>	<u>(965,660,689)</u>

4.3 මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශය

2013 දෙසැම්බර් 31 වන දිනෙන් අවසන් වන වර්ෂය සඳහා

	2013 (රු.)	2012 (රු.)
මෙහෙයුම් කටයුතු වලින් ලත් මුදල්		
වර්ෂය සඳහා ලාභය/(අලාභය)	92,286,362	(119,173,526)
පෙර වර්ෂය සඳහා ගැලපීම්	138,381,064	1,220,492
ප්‍රාග්ධන ප්‍රධාන හිලව් කිරීම	178,228,398	110,397,396
ක්ෂයවීම්	(178,228,398)	(110,397,396)
පාරිතෝෂික වෙන් කිරීම්	31,737,572	33,603,908
කල් පිරි අයිතම සඳහා වෙන් කිරීම්	1,271,055	768,709
බොල් ණය සඳහා වෙන් කිරීම්	-	-
ආයෝජන ආදායම් (පොලී)	(5,514,452)	(5,376,150)
කාරක ප්‍රාග්ධන ගැලපීම් වලට පෙර ලාභය/අලාභය	258,161,601	(88,956,567)
කාරක ප්‍රාග්ධන වෙනස්වීම් ගැලපීම්		
නොග වැඩිවීම/(අඩුවීම)	(28,236,097)	(15,905,984)
ණයගැතියෝ වැඩිවීම/(අඩුවීම)	(74,187,895)	(70,689,314)
ණයහිමියෝ සහ ගෙවිය යුතු ණය වැඩිවීම/(අඩුවීම)	(189,856,199)	249,772,251
මෙහෙයුම් වලින් ලත් මුදල් ලැබීම.	(34,118,590)	74,220,386
පාරිතෝෂික ගෙවීම්	(10,117,927)	(13,244,280)
මෙහෙයුම් කටයුතු වලින් ලත් ශුද්ධ මුදල් ප්‍රවාහය	(44,236,517)	60,976,106
ආයෝජන ක්‍රියාවලීන් ලත් මුදල් ප්‍රවාහය		
ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන (ලැබීම්)	282,751,480	71,000,000
දේපළ, යන්ත්‍ර, උපකරණ මිලට ගැනීම්	(216,921,976)	(245,142,402)
ආයෝජන වලින් ලත් ශුද්ධ මුදල් ප්‍රවාහය	65,829,504	(174,142,402)
මූල්‍යමය කටයුතු වලින් ලත් මුදල් ප්‍රවාහය		
පොලී ආදායම්	5,514,452	5,376,150
මූල්‍යමය කටයුතු වලින් ලත් ශුද්ධ මුදල් ප්‍රවාහය	5,514,452	5,376,150
මුදල් හා මුදල් සමාන වත්කම්වල ශුද්ධ වැඩිවීම		
වර්ෂය සඳහා මුදල් හා මුදල් සමාන වත්කම්	27,107,437	(107,790,146)
වර්ෂය ආරම්භයේ මුදල් හා මුදල් සමාන වත්කම්	12,379,588	120,169,734
	39,487,025	12,379,588
මුදල් හා මුදල් සමාන වත්කම්වල විශ්ලේෂණය		
බැංකු හා අතැති මුදල්	39,487,171	24,086,002
බැංකු අධිරාව	(147)	(11,706,414)
	39,487,024	12,379,588

4.4 ගිණුම් සඳහා සටහන් - 2013

සටහන් 1 : ස්ථාවර වත්කම් (දේපළ, යන්ත්‍ර, උපකරණ සහ ලී බඩු ආදිය)

	රෝහල් අක්කර 26 (රු.)	ගොඩනැගිලි පහ රජයෙන් ලත් ආධාර (රු.)	වෙනත් ගොඩනැගිලි (රු.)	පහ රජයෙන් ලත් වෙනත් ප්‍රදාන (රු.)	ලී බඩු සහ සවිකිරීම (රු.)	විදුලි උපකරණ (රු.)	ශීතකරණ සහ ජායා විවෘත යන්ත්‍ර (රු.)	වෛද්‍ය උපකරණ සහ මෙවලම් (රු.)	වාහන (රු.)	පරිගණක මෘදුකාංග (රු.)	රෝහල් මුළුතැන්ගෙය ප්‍රතිසංස්කරණය (රු.)	එකතුව 2013 (රු.)	එකතුව 2012 (රු.)
පිරවුණ/නැවත තක්සේරු කිරීම													
ජනවාරි 1 වන දිනට	15,015,732	453,028,634	361,747,101	416,490,078	20,770,607	81,475,587	17,773,555	1,431,253,051	31,989,282	748,000	28,760,185	2,859,051,812	2,610,173,371
එකතු කිරීම			44,506,855		3,190,088	57,931,496	7,678,160	107,801,100	15,750,000	246,629		237,104,328	250,303,438
හුවමාරු කිරීම/විකිණීම													1,425,000
දෙසැම්බර් 31 වන දිනට	15,015,732	453,028,634	406,253,956	416,490,078	23,960,695	139,407,083	25,451,715	1,539,054,151	47,739,282	994,629	28,760,185	3,096,156,140	2,859,051,809
ක්ෂය වීම													
ජනවාරි 1 වන දිනට		253,696,038	84,718,086	416,490,077	14,412,312	37,875,241	16,123,051	1,125,721,639	27,064,500	672,000	4,863,766	1,981,636,710	1,872,664,314
වර්ෂය සඳහා ක්ෂය කිරීම		9,060,573	45,887,149		2,358,881	5,539,645	195,483	111,266,893	2,457,255	24,500	1,438,019	178,228,398	110,397,396
විකුණුම් සඳහා ක්ෂය කිරීම													1,425,000
දෙසැම්බර් 31 වන දිනට	-	262,756,611	130,605,235	416,490,077	16,771,193	43,414,886	16,318,534	1,236,988,532	29,521,755	696,500	6,301,785	2,159,865,108	1,981,636,710
ශුද්ධ පොත් අගය													
ජනවාරි 1 වන දිනට	15,015,732	199,332,596	277,029,015	1	6,358,295	43,600,346	1,650,504	305,531,412	4,924,782	76,000	23,896,419	877,415,102	737,509,057
දෙසැම්බර් 31 වන දිනට	15,015,732	190,272,023	275,648,721	1	7,189,502	95,992,197	9,133,181	302,065,619	18,217,527	298,129	22,458,400	936,291,032	877,415,099

		2013 (රු.)	2012 (රු.)
කෙටිකාලීන ආයෝජන			
කෙටිකාලීන ආයෝජන - ඇමතුම් තැන්පතු			
ලංකා බැංකුව - ඇමතුම් තැන්පතු ගිණුම්		10,000,000	10,000,000
ජාතික ඉතිරි කිරීමේ බැංකුව (කාර්ය මණ්ඩල ආරක්ෂක තැන්පතු)		45,000	45,000
		10,045,000	10,045,000
නොග			
පොදු ගබඩාව		11,156,281	11,241,718
ඖෂධ ගබඩාව		30,258,933	17,254,635
ශල්‍ය පරිභෝජන ද්‍රව්‍ය ගබඩාව		61,062,017	50,377,314
වෙළුම් ද්‍රව්‍ය ගබඩාව		9,424,938	7,534,218
විද්‍යුත් කාර්මික ඉංජිනේරු (EME) ගබඩාව		7,603,291	8,759,846
විකිරණ දෙපාර්තමේන්තු ගබඩාව		1,934,599	3,672,728
රෝග නිධාන රසායනාගාර හා ලේ බැංකු ගබඩාව		6,999,950	4,037,518
පොදු අයිතම උප ගබඩාව		9,535,263	4,337,771
ඖෂධ සහ ශල්‍ය පරිභෝජන ද්‍රව්‍ය උප ගබඩාව		41,855,713	47,215,298
		179,830,986	154,431,046
අඩු කල: කල් ඉකුත් අයිතම සඳහා වෙන් කිරීම්		1,271,055	2,836,159
		178,559,930	151,594,887
ලැබිය යුතු, තැන්පත් හා කලින් ගෙවීම්			
විවිධ තැන්පතු	උපලේඛනය 01	8,266,922	5,705,781
පෙර ගෙවීම්		766,975	
අභ්‍යන්තර මිලදී ගැනීම් සඳහා පෙර ගෙවීම්		70,428	
ලැබිය යුතු ආදායම්	උපලේඛනය 02	6,252,099	5,734,370
සේවක ආපදා ණය	උපලේඛනය 03	108,471,068	97,184,211
සේවක පාසල් පොත් අත්තිකාරම්		-	2,700
විශේෂ ණය - ගංවතුර ආපදා		-	4,125
විශේෂ ණය - ක්‍රිකට් කණ්ඩායම		90,000	562,500
සේවක වැටුප් අත්තිකාරම්	උපලේඛනය 04	62,950	-
සේවක - උත්සව අත්තිකාරම්	උපලේඛනය 05	1,145,000	1,131,500
කාන්දුකරණ සහන අරමුදල් ගිණුම		1,221,200	99,600
විවිධ ණයගැතියෝ	උපලේඛනය 06	21,354,762	18,242,133
ලැබිය යුතු රෝහල් ගාස්තු	උපලේඛනය 07	139,659,185	85,783,498
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය - හෙද විදුහලේ මල ප්‍රවාහන වියදම්		5,907,011	5,907,011
ලැබිය යුතු මරණ පාරිතෝෂික		-	49,991
සායනික සංසඳය		44,463	44,463
		293,312,062	220,451,883
අඩු කල - බොල් ණය වෙන් කිරීම්		-	1,327,716
		293,312,062	219,124,167

		2013 (Rs.)	2012 (Rs.)
මුදල් සහ මුදල් ශේෂ			
ස්ටැන්ඩ්(ර්)ඩ් වා(ර්)ට්ට් ගරිනේඩ්ලේස් බැංකුව		-	93,615
ලංකා බැංකුව ජංගම ගිණුම් අංක - 01		10,971,671	(11,706,267)
ලංකා බැංකුව ජංගම ගිණුම් අංක - 02		5,656,454	4,260,000
හැටන් නැෂනල් බැංකුව - 20 වැනි සංවත්සර ගිණුම		20	20
හැටන් නැෂනල් බැංකුව ජංගම ගිණුම		251,314	7,261,268
හැටන් නැෂනල් බැංකුව - ඇමතුම් තැන්පතු ගිණුම		17,028,000	5,571,000
ලංකා බැංකුව - කාන්දුකරණ අරමුදල් ජංගම ගිණුම		4,626,378	4,626,378
අතැනි මුදල් සහ අග්‍රිම ගිණුම්		856,324	2,226,709
මුද්දර ගාස්තු සහ සුළු මුදල් අග්‍රිමය		97,010	47,010
හැටන් නැෂනල් බැංකුව - කාන්දුකරණ අරමුදල් ජංගම ගිණුම		(147)	(147)
		39,487,025	12,379,586
ජංගම බැරකම්			
ණය හිමියන් සහ උපවික වියදම්		506,338,066	703,598,970
වෙනත් බැරකම්		36,549,568	29,144,862
පාරිතෝෂික සඳහා වෙන් කිරීම්		346,300,527	324,680,882
		889,188,160	1,057,424,714
ව්‍යාපාර වස්තු අගය වෙනස් වීමේ වාර්තාව			
ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන			
ව්‍යාපෘති සඳහා ජපන් රජයෙන් ශ්‍රී ලංකා රජය ලත් ප්‍රදාන		928,851,297	928,851,297
ජපන් අන්තර්ජාතික සහයෝගිතා ආයතනයෙන් ලත් ප්‍රදාන		50,124,930	50,124,930
විලම්බිත ආදායම් (ශ්‍රී ලංකා රජයේ ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන)	සටහන C	319,694,762	215,553,160
ප්‍රාග්ධන සංචිත		2,280,000	2,280,000
හිමොඩයලයිසිස් යන්ත්‍රයක් මිල දී ගැනීමට ලත් පරිත්‍යාග		799,233	799,233
ජපානයේ කජීමා ආයතනයෙන් පරිත්‍යාග කරන ලද මෝටර් රථ සහ උපකරණ		260,000	260,000
ජපානයේ ඔලිම්පික් ආයතනයෙන් ලත් ප්‍රදාන		79,700	79,700
හෘද උරස් ඒකකය සඳහා ශ්‍රී ලංකා මහා බැංකුවෙන් ලත් ප්‍රදාන		30,000,000	30,000,000
ජනාධිපති අරමුදලෙන් ලත් ප්‍රදාන		6,710,000	6,710,000
වෙනත් පරිත්‍යාග - අරමුදල් සහ උපකරණ		9,026,480	8,645,000
		1,347,826,402	1,243,303,320

	2013 (Rs.)	2012 (Rs.)
සටහන C විලම්බිත ආදායම් (ශ්‍රී ලංකා රජයේ ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන)		
ජනවාරි 1 වන දිනට ශේෂය	215,553,160	254,950,556
එකතු කළා : වර්ෂය තුළ ලත් ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන	282,370,000	71,000,000
අඩු කලා: ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන හිලවී කිරීම	178,228,398	110,397,396
දෙසැම්බර් 1 වන දිනට ශේෂය	319,694,762	215,553,160
ණයහිමියන් සහ උපවිත වියදම්		
	2013	2012
උපවිත වියදම්	උපලේඛනය 11	
	86,174,969	86,969,893
විගණන දෙපාර්තමේන්තුව	2,453,571	2,328,571
වෙළඳ ණයගැතියෝ	උපලේඛනය 12	
	165,444,686	261,563,454
ජල සම්පාදන හා ජලාපවාහන මණ්ඩලය	17,345,734	21,245,734
වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය	234,919,107	331,491,318
	506,338,066	703,598,970
සටහන 01		
රෝගී සත්කාර වෙනුවෙන් ලද ආදායම්	1,120,511,359	993,119,451
රජයෙන් ලත් පුනරාවර්තන ප්‍රදාන	999,600,000	827,234,000
වෙනත් ආදායම්	සටහන A	
	31,788,679	32,250,519
	2,151,900,038	1,852,603,970

	2013 (රු.)	2012 (රු.)
සටහන A : වෙනත් ආදායම්		
ගිලන්රථ රථ ගාස්තු	1,312,265	1,412,608
රෝගීන් බලාගන්නන්/අමුත්තන්	3,748,581	3,881,172
සේවක ආහාර ආදායම්	786,616	819,691
සේවක කුලිය සහ විදුලි ආදායම්	2,524,693,	2,313,697
රෝහල් ආපනශාලාව - කුලිය	1,950,000,	960,000
රෝහල් ආපනශාලාව - විදුලිය	736,838,	662,968
රෝහල් බැංකුව - කුලිය	240,000	240,000
රෝහල් බැංකුව - විදුලිය	408,814	393,146
සණස - කුලිය	12,000	12,000
ලංකා බැංකුව - විදුලිය	254,352	216,413
විවිධ ආදායම්	5,804,596	6,271,665
කාර්ය මණ්ඩලය විසින් ගෙවූ ඇපකර	546,154	1,657,830
විකුණුම් කොමිස්	333,468	
වැනල් ගාස්තු	1,728,302	537,480
ආරක්ෂක සේවා - විදුලිය	36,270	50,742
කිරි හල - විදුලිය	139,379	134,415
කිරි හල - කුලිය	60,000	60,000
ඔසුසල - කුලිය	1,020,000	1,020,000
ඔසුසල - විදුලිය	65,368	57,520
මහජන බැංකුව - විදුලිය	62,415	59,116
වෘත්තීය සේවා ගාස්තු 0.1%	301,247	225,853
රථ ගාලෙන් ලද ආදායම්	9,663,425 ,	8,681,765
පලතුරු යුෂ හල - විදුලිය	53,897	10,912
මෝටර් රථ විකිණීමෙන් ලද ආදායම	-	2,571,526
	31,788,679	32,250,519

	2013 (රු.)	2012 (රු.)
සටහන 02 :ද්‍රව්‍ය මිලදී ගැනීම.		
ඖෂධ	194,911,472	165,706,422
ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය	157,017,574	137,649,110
වෙළුම් ද්‍රව්‍ය	25,822,334	30,556,739
රෝගීන්ට ලබා දෙන ඔක්සිජන්	19,597,825	24,369,539
රසායනාගාර රසායනික හා පාරිභෝජන ද්‍රව්‍ය	91,816,589	92,324,583
විකිරණ පටල හා රසායනික ද්‍රව්‍ය	18,388,271	17,286,627
පොදු සැපයුම්	42,043,713	49,181,868
විද්‍යුත් වෛද්‍ය ඉංජිනේරු පාරිභෝජන ද්‍රව්‍ය	5,383,744	8,817,824
	554,981,521	525,892,712
එකතු කළා: තොග ඉදිරියට ගෙන ඒම	154,431,047	138,525,061
අඩු කළා: තොග ඉදිරියට ගෙන යාම	179,830,986	154,431,047
	529,581,582	509,986,726
එකතු කළා: භාවිතයට ගත නොහැකි සහ කල් ඉකුත් වූ තොග (වෙන් කිරීම්)	1,271,055	768,709
එකතු කළා: රෝගීන්ගේ සහ සේවකයන්ගේ ආහාර ද්‍රව්‍ය සඳහා වියදම්	68,291,717	89,603,912
	599,144,355	600,359,347
* අනිරික්ෂන වෙන් කිරීම් සඳහා ගැලපීම් වරහන් තුළ දැක්වේ.		
සටහන 03: වැටුප් හා වෙනත්		
වැටුප් හා දීමනා	784,396,437	721,343,045
සේවා EPF සහ ETF	97,110,367	92,015,611
අතිකාල, අන්තර් රාජකාරි හා රාජකාරි දීමනා	181,572,771	163,273,464
නිල ඇඳුම් දීමනා	10,755,413	10,083,635
නොගන්නා ලද නිවාඩු සඳහා ගෙවීම්	5,000,000	5,000,000
විශ්‍රාම වැටුප් සඳහා ගෙවීම්	5,114,663	4,749,632
ගමන් වියදම්	763,428	625,992
	1,084,713,079	997,091,379
එකතු කළා: සේවකයන් සඳහා වැය වන වෙනත් වියදම්		
නිදහස් වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර වියදම් -Staff inpatients	11,014,495	10,651,114
SPC -නිදහස් වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර To staff	23,090,878	23,883,391
සේවක සුබසාධනය	41,100	132,850
මානව සම්පත් සංවර්ධන වියදම්	509,325	129,552
පාරිතෝෂික සඳහා වෙන් කිරීම්	31,737,572	33,603,908
	1,151,106,449	1,065,492,194
සටහන 04: (කෂය වීම් හා හිලවි කිරීම්)		
වර්ෂය තුළ කෂය වීම් සඳහා වෙන් කිරීම්	146,724,170	110,397,396
	146,724,170	110,397,396

	2013 (රු.)	2012 (රු.)
සටහන 05: වෙනත් මෙහෙයුම් වියදම්		
(a) ඉන්ධන		
විදුලි ජනක	1,288,406	1,456,900
ගිනි උදුන	-	-
බොයිලේරු	13,781,818	14,683,000
මෝටර් රථ වාහන	2,550,856	3,918,457
	17,621,080	20,058,357
(b) උපයෝගීතා සේවා		
විදුලි ගාස්තු	131,384,250	124,909,230
ජල ගාස්තු	28,572,602	32,371,668
දුරකථන ගාස්තු (සන්නිවේදන)	2,250,850	2,274,234
	162,207,702	159,555,132
(c) අලුත්වැඩියා කිරීම් සහ නඩත්තු		
සැපයුම්කරුවන් සමඟ කරන ලද සේවා ගිවිසුම්	19,313,892	16,734,986
මෝටර් රථ වාහන අලුත්වැඩියාවන්	2,370,660	2,399,925
වෛද්‍ය උපකරණ/වෙනත් උපකරණ අලුත්වැඩියාවන්	15,019,183	18,980,717
වානේ ගෘහ භාණ්ඩ අලුත්වැඩියාවන්	484,300	2,230,656
ගොඩනැගිලි අලුත්වැඩියාවන්	9,196,214	16,445,107
	46,384,249	56,791,391
(d) වෙනත් සේවා		
පිරිසුදු කිරීමේ සේවා	30,629,587	21,871,591
අපද්‍රව්‍ය බැහැර කිරීම් සේවා	2,109,452	1,893,885
හිමිකරුවන් නොමැති මළසිරුරු ඉවත් කිරීම	445,100	444,850
අපද්‍රව්‍ය බැහැර කිරීමේ කාණු නඩත්තු කිරීම	12,409,520	11,220,131
රෙදි ඇපිල්ලීම් සේවා	6,851,900	6,703,210
ආරක්ෂක සේවා	12,212,929	14,110,898
බලපත්‍ර හා රක්ෂණ	524,823	571,398
නීති ගාස්තු	1,906,881	515,846
විගණන ගාස්තු	675,000	650,000
චිනය පටිපාටි වියදම්	545,168	-
තැපැල් හා මුද්දර ගාස්තු	691,614	795,755
සංග්‍රහ වියදම්	22,200	2,845
අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල/ටෙන්ඩර් මණ්ඩල සාමාජික දීමනා	457,750	463,000
කපා හරින ලද රෝහල් ගාස්තු (පුද්ගල පක්ෂය/වෙනත්)	6,250,798	3,242,403
පුවත්පත් දැන්වීම්	2,192,105	2,045,959
පොත්පත්, සඟරා	1,192,496	1,182,441
විවිධ වියදම්	1,939,627	1,219,779
වරිපනම් සහ බදු	876,720	876,720
	81,933,670	67,810,711
	308,146,701	304,215,591

		2013 (රු.)	2012 (රු.)
සටහන 06: මූල්‍යමය වියදම්			
බැංකු ගාස්තු		183,021	215,718
ණය කාඩ් පත් සඳහා කොමිස්		3,644,267	2,540,794
		3,827,288	2,756,512
සටහන 07: වෙනත් වියදම්			
බොල් ණය සඳහා වෙන් කිරීම්		-	-
අඩමාන ණය සඳහා වෙන් කිරීම්		-	-
ස්ථීර වත්කම් විකිණීම (පාඩු)		-	-
කලින් ගෙවීම් වෙනුවෙන් ඉවත් කිරීම්		-	-
ආපදා ණය වෙනුවෙන් ඉවත් කිරීම්		-	-
සටහන 08: රෝහල් අරමුදල වෙන් නොකළ ශේෂය			
ආදායම් හා වියදම් ගිණුමට අනුව අතිරික්තය/හිඟය		92,286,362	(119,173,526)
ජනවාරි 01 වන දිනට ආදායම් හා වියදම් ගිණුම		(965,660,689)	(847,707,655)
පෙර වර්ෂය සඳහා ගැලපුම්		138,381,064	1,220,492
දෙසැම්බර් 31 වන දිනට ආදායම් හා වියදම් ගිණුම		(827,279,625)	(846,487,163)
වර්ෂය අවසානයේ ආදායමට වඩා වියදම් අතිරික්තය		(734,993,263)	(965,660,689)
වෙනත් බැරකම්			
කාර්ය සාධන බැඳුම්කර තැන්පතු	සටහන 08	1,125,562	600,562
විවිධ ණය හිමියෝ	සටහන 09	5,569,464	4,137,050
වෘත්තීමය සේවා ගාස්තු	සටහන 10	20,579,458	15,394,733
ගෙවිය යුතු රෝහල් ගාස්තු		4,255,382	3,644,485
විශේෂ ව්‍යාපෘති අරමුදල		25,750	25,750
අවලංගු කරන ලද වෙක්පත්		(413,083)	(1,043,694)
විශේෂ ශල්‍යාගාර දීමනා		100,	100
සුබසාධක සංගමය		-	1,213,842
ක්‍රීඩා සංගමය		-	-
විශේෂ අධ්‍යාපන		15,000	15,000
රුධිර කාන්දුකරණ සහායක අරමුදල	සටහන 13	4,628,728	4,628,728
පන්සල ගොඩනැගීම		1,800	1,800
පුස්තකාල සාමාජික		241,407	233,107
මරණාධාර වැඩියෙන් අයකිරීම		100,000	293,399
ටෙන්ඩර් තැන්පතු		420,000	-
		36,549,568	29,144,862

4.5 ගිණුම්කරණ ප්‍රතිපත්ති - 2013

1. පොදු කරුණු

1.1 සකස් කිරීමේ පදනම

1. ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ගිණුම්කරණ ප්‍රමිතීන්ට අනුව, මණ්ඩලීය ශේෂ පත්‍ර, ආදායම් වාර්තා, ව්‍යාපාර වස්තු අගය වෙනස් කිරීම හා ගිණුම්කරණ ප්‍රතිපත්ති සකස් කර ඇත.
2. මණ්ඩලයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන ඓතිහාසික පිරිවැය ප්‍රමිතියට අනුව සකස් කෙරේ.
3. මණ්ඩලයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන ශ්‍රී ලංකා රුපියල් වලින් දැක්වේ.

1.2 රජයේ ප්‍රදාන

මණ්ඩලයට පහත සඳහන් රජයේ ප්‍රදාන ලැබී ඇත.

ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන - මහා භාණ්ඩාගාරයෙන්

පුනරාවර්තන ප්‍රදාන - මහා භාණ්ඩාගාරයෙන්

1. ව්‍යවස්ථාපිත මණ්ඩලයක් වෙත රජයේ ප්‍රාග්ධන ලැබුණු විට ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ගිණුම්කරණ ප්‍රමිති නොමැති අවස්ථාවල, ප්‍රදාන ප්‍රතිපාදන සඳහා වූ ශ්‍රී ලංකා ගිණුම්කරණ ප්‍රමිති 24 ඡේද 26 මණ්ඩලය විසින් අනුගමනය කර ඇත.
මේ අනුව ආදායම් ගිණුමකට, ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන කොටස් වශයෙන් බැර කරන ලදුව, ක්ෂය වීමේ අනුපාතයට අනුව ක්‍රමක්ෂය (Amortization) කෙරේ. ණය ක්‍රමක්ෂය වූ අනුපාතය, වත්කම් සඳහා වූ ආයෝජනය මත ගණනය කරන ලද හරිත (බර තැබූ) සාමාන්‍ය ක්ෂය (weighted average depreciation) අනුපාතයට දළ වශයෙන් සමාන ය.
2. මහා භාණ්ඩාගාරයෙන් ලැබෙන පුනරාවර්තන ප්‍රදානයන් යම් කාල පරිච්ඡේදයක් තුළ ලැබුණු ආදායම් ලෙස සලකනු ලබන අතර, වසරේ ආදායම් ගිණුමට බැර කර ඇත.

1.3 බදුකරණය

ආදායම් බදු සඳහා වෙන් කිරීම්, මූල්‍ය වාර්තාවල සඳහන් ආදායම් හා වියදම් පිලිබඳ කරුණු පදනම් කර ගනිමින්, 2006 අංක 10 දරන දේශීය ආදායම් පනතේ විධිවිධාන වලට අනුකූලව ගණනය කර ඇත. කෙසේ වෙතත්, ඉදිරියට ගෙන ආ බදු අලාභ වෙනුවෙන් ගිණුම්වල ප්‍රතිපාදන සලසා නැත.

පොලී ආදායම් මත ආදායම් බදු ගිණුම්වල දක්වා නැත. ආර්ථික සේවා ගාස්තු බදු වලින් ආදායම් බද්ද අවකරණය කළ හැකි ය.

1.4 කුලනාත්මක තොරතුරු

ගිණුම්කරණ ප්‍රතිපත්ති, මණ්ඩලය විසින් අනුරූපී ව අදාළ කර ගනු ලබන අතර, ඉකුත් වසරේ ගිණුම්වලට ද මෙය අදාළ කර ගන්නා ලදී.

සියළුම ගාස්තු මුදා හරින ලද රෝහල් බිල්පත්, රෝහලේ ආදායම් ලෙස සලකා ආදායම් වාර්තාවේ වියදම් වශයෙන් දක්වා ඇත.

2. වත්කම් සහ ඒවා තක්සේරු කිරීමේ පදනම

2.1 දේපළ, යන්ත්‍රෝපකරණ ක්ෂය වීම් සහ නැවත තක්සේරු කිරීම

1. දේපළ, සහ යන්ත්‍රෝපකරණ වල අගය ඒවායේ ගත් මිලෙන් හෝ ඒවායේ තක්සේරු වටිනාකමින් සමුච්චිත ක්ෂය අගය අඩු කරමින් ගණනය කර ඇත.

දේපළ, යන්ත්‍ර සහ උපකරණවල අගය වන්නේ, ඒවායේ අපේක්ෂිත ප්‍රයෝජනය සඳහා ඒවා ක්‍රියාකාරී තත්ත්වයට ගෙන ඒම දක්වා වූ අනුසංගිත වියදම් ද ඇතුළත්ව එම වත්කම් මිලදී ගත් අගය හෝ ඉදිරිපත් කල අගයයි.

සපයනු ලබන සේවය පවත්වාගෙන යාමට හෝ එහි ධාරිතාවය වැඩි කර ගැනීමට, ස්ථිර ගණයේ වත්කම් අත්කර ගැනීම, පුළුල් කිරීම් හෝ වැඩිදියුණු කිරීම් සඳහා වැය වන වියදම්, ප්‍රාග්ධන වියදම් සේ සලකා ඇත.

2. හිස් ඉඩම් හැර අනිත් වත්කම් සඳහා ක්ෂය වීම, සරල මාර්ග ක්‍රම භාවිතා කරමින් පහත සඳහන් අනුපාතයට වෙන් කර ඇත.

ජපාන රජයේ පරිත්‍යාග

ගොඩනැගිලි	02%
විදුලි වැඩ	10%
අපද්‍රව්‍ය ජල ප්‍රවාහන සහ ජල නල පද්ධති	10%
වායු සම්කරණ	15%
සෝපාන	10%
ගෘහ භාණ්ඩ හා සවි කිරීම්	13%
වෛද්‍ය උපකරණ	20%

වෙනත් වත්කම්

අනෙකුත් ගොඩනැගිලි	05%
ගෘහ භාණ්ඩ, සවි කිරීම්, ගැස් උළුන් සහ වෙනත් උපකරණ	20%
විදුලි උපකරණ, මහන මැෂින් සහ සිලින්ඩර	10%
වෛද්‍ය උපකරණ සහ මෙවලම්	25%
ශීතකරණ සහ ඡායා පිටපත් යන්ත්‍ර	15%
රථ වාහන	20%
මෘදුකාංග (දේශීයව සකසන ලද)	100%

3. මිලදී ගත් වර්ෂයේ ක්ෂය ප්‍රතිපාදන වෙන් කර නොමැති අතර, ඉවත් කරන වර්ෂයේ සම්පූර්ණ ක්ෂය ප්‍රතිපාදන වෙන් කර ඇත.

4. මූල්‍ය ප්‍රවාහ ප්‍රකාශන ඉදිරිපත් කිරීම සඳහා මුදල් හා මුදල්වලට සමාන දේවල් යටතට අතැති මුදල් සහ බැංකු අයිතා ශේෂයන්ද ඇතුළත් වේ. මූල්‍ය ප්‍රවාහ ප්‍රකාශන ඉදිරිපත් කර ඇත්තේ වක්‍රාකාර ක්‍රමය පදනම් කර ගෙනය.

3. වගකීම් සහ වෙන් කිරීම්

3.1 ප්‍රාග්ධන බැඳීම් සහ ආපනිකතාවයන්

ශේෂ පත්‍ර දිනට ඇති සියළුම භෞතික ප්‍රාග්ධන වියදම් සඳහා අසම්භාව්‍ය වගකීම් ගිණුම්වලට අදාළ සටහන් පෙන්වා ඇත.

3.2 විශ්‍රාම ප්‍රතිලාභ වැය

විශ්‍රාමික දිනට වර්ෂ 5 කට වැඩි කාලයක් සේවය කර ඇති සේවකයන්ට පමණක් පාරිතෝෂික වෙන් කිරීම් කර ඇත.

2013 දෙසැම්බර් 31 වන දිනට පාරිතෝෂික වගකීම් ගණනය කිරීමෙන් රුපියල් 31,737,572.00 ක වෙන් කිරීමක් කර ඇත.

3.3 කල් ඉකුත් වූ ඖෂධ සහ ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය සහ බොල් ණය සඳහා වෙන් කිරීම්

(a) වර්ෂය තුළ කල් ඉකුත් වූ ඖෂධවල නියම වටිනාකම කල් ඉකුත් වන භාණ්ඩ සඳහා වූ වෙන් කිරීමක් ලෙස ගණන් ගෙන එහි වෙනස, ආදායම් හා වියදම් ප්‍රකාශයේ ගැලපුම් කර ඇත.

3.4 ඉන්වෙන්ටරි තක්සේරුව

ඉන්වෙන්ටරි වල සඳහන් භාණ්ඩ වල ශුද්ධ වටිනාකම වෙළඳපොළ මිල හා සමාන බවට අනුමාන කරමින්, ඒම මිලට වඩා අඩු මිලක් වන මිලදී ගත් පිරිවැයට ඒම භාණ්ඩ තක්සේරු කර ඇත.

3.5 දීර්ඝකාලීන කාලීන වගකීම්

2013.12.31 දිනට වෛද්‍ය සැපයුම් අංශයට ගෙවිය යුතු වටිනාකම රු.209,938,583 බව වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය තහනුරු කර ඇත.

4. ආදායම් සහ වියදම් ගිණුම

4.1 ආදායම්

1. මණ්ඩලයේ ආදායම රෝහල් ගාස්තු වශයෙන් ලැබෙන ආදායමින්, රජයේ පුනරාවර්තන ප්‍රදාන වලින් ද, ඇමතුම් තැන්පතු වලින් හා සේවකයින්ට දෙන ණය වලින් ලැබෙන පොලී ආදායමින් ද, වෙනත් විවිධ ආදායම්වලින් සමන්විත ය.
2. සියළුම ආදායම් උපවින පදනම මත හඳුනා ගෙන ඇත.
3. වර්ෂය තුළ රෝහලේ සේවකයන්ට හා පවුලේ අයට නිදහස් වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර සඳහා වැය වූ රු.11,014,495 ක වටිනාකම් රෝහල් ආදායම් තුළ ඇතුළත් වේ.

4.2 වියදම්

1. රෝගී සත්කාර සේවා සැපයීමට දරන ලද සහ ප්‍රාග්ධන වත්කම් කාර්යක්ෂමව පවත්වා ගෙන යාමට දරන ලද සියළු වියදම් වර්ෂයේ අතිරික්තය හෝ උභයතාවය ලබා ගැනීම පිණිස උපවින පදනම මත ආදායමට ආරෝපිත කර ඇත.
2. ආදායම් වාර්තාව ඉදිරිපත් කිරීමේ අවශ්‍යතාවය සඳහා මණ්ඩලීය කාර්ය සාධනයන් මැනවින් පෙන්වුම් කිරීමට වියදම්වල ස්වාභාවය දක්වන ක්‍රමය මගින් භෞදාකාරව හැකි බව මණ්ඩලයේ මතය බැවින් එවැනි ඉදිරිපත් කිරීමේ ක්‍රමයක් අනුගමනය කර ඇත.
3. වෘත්තීමය ගාස්තු වශයෙන් වර්ෂය තුළ එකතු වූ රුපියල් මිලියන 200 ක මුදල මණ්ඩලය විසින් උපයාගත් හෝ ලබාගත් මුදලක් නොවන බැවින් ගිණුම්වලට ඇතුළත් කර නොමැත. මෙම වෘත්තීමය ගාස්තු, මණ්ඩලයේ යම් විශේෂිත සේවකයන් විසින් තමන්ගේ සාමාන්‍ය රාජකාරී වේලාවන්ට පරිබාහිරව හා නිවාඩු දිනවල පුද්ගලිකව සපයන ලද සේවාවන් වෙනුවෙන් උපයාගත් වෘත්තීමය ගාස්තු වීම මෙයට හේතුවයි.

5. විගණන වාර්තා



5.1 විගණකාධිපතිතුමාගේ වාර්තාව



විගණකාධිපති දෙපාර්තමේන්තුව கணக்காய்வாளர் தலைமை அறிபதி திணைக்களம் AUDITOR GENERAL'S DEPARTMENT



මගේ අංකය
எனது இல. }
My No. } 1/13/34

ඔබේ අංකය
உமது இல. }
Your No. }

දිනය
திகதி } 2015 ජනවාරි 21 දිනේදී
Date }

දිනය
திகதி } 2015 ජනවාරි 21 දිනේදී
Date }

සභාපති,

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහාරෝගාශාලා මණ්ඩලය



ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහාරෝගාශාලා මණ්ඩලයේ 2013 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ ප්‍රකාශන පිළිබඳව 1971 අංක 38 දරන මුදල් පනතේ 14(2)(සී) වගන්තිය ප්‍රකාර විගණකාධිපති වාර්තාව

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහාරෝගාශාලා මණ්ඩලයේ 2013 දෙසැම්බර් 31 දිනට මූල්‍ය තත්ත්ව ප්‍රකාශනය සහ එදිනෙක් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ මූල්‍ය කාර්යසාධන ප්‍රකාශනය, ස්කන්ධය වෙනස්වීමේ ප්‍රකාශනය සහ මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශනය හා වැදගත් ගිණුම්කරණ ප්‍රතිපත්ති සහ අනෙකුත් පැහැදිලි කිරීමේ තොරතුරුවල සාරාංශයකින් සමන්විත 2013 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ මූල්‍ය ප්‍රකාශන 1971 අංක 38 දරන මුදල් පනතේ 13(1) වගන්තිය සහ 1983 අංක 54 දරන ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහාරෝගාශාලා මණ්ඩල පනතේ 12 වන වගන්තියේ 3 උපවගන්තිය සමඟ සංයෝජිතව කියවිය යුතු ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ 154 (1) ව්‍යවස්ථාවේ ඇතුළත් විධිවිධාන ප්‍රකාර මාගේ විධානය යටතේ විගණනය කරන ලදී. මුදල් පනතේ 14(2)(සී) වගන්තිය ප්‍රකාර මණ්ඩලයේ වාර්ෂික වාර්තාව සමඟ ප්‍රකාශයට පත්කළ යුතු යැයි මා අදහස් කරන මාගේ අදහස් දැක්වීම් හා නිරීක්ෂණයන් මෙම වාර්තාවේ දැක්වේ. මුදල පනතේ 13(7)(ඒ) වගන්තිය ප්‍රකාර විස්තරාත්මක වාර්තාවක් මණ්ඩලයේ සභාපති වෙත 2014 අගෝස්තු 07 දින නිකුත් කරන ලදී.

1.2 මූල්‍ය ප්‍රකාශන සම්බන්ධයෙන් කළමනාකරණයේ වගකීම

මෙම මූල්‍ය ප්‍රකාශන ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිතීන්ට අනුකූලව පිළියෙල කිරීම හා සාධාරණ ලෙස ඉදිරිපත් කිරීම සහ වංචා හෝ වැරදි හේතුවෙන් ඇතිවිය හැකි ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන්ගෙන් තොර වූ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කිරීමට හැකිවනු පිණිස අවශ්‍යවන අභ්‍යන්තර පාලනය තීරණය කිරීම කළමනාකරණයේ වගකීම වේ.

1.3 විගණනයේ වගකීම

මාගේ විගණනය මත පදනම්ව මෙම මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳව මතයක් ප්‍රකාශ කිරීම මාගේ වගකීම වේ. මා විසින් උත්තරීතර විගණන ආයතනයන්ගේ ජාත්‍යන්තර විගණන ප්‍රමිතීන්ට (ISSAI -1000- 1810) අනුරූප ශ්‍රී ලංකා විගණන ප්‍රමිතීන්ට අනුකූලව මාගේ විගණනය සිදු කරන ලදී. ආචාර ධර්මවල අවශ්‍යතාවන්ට මම අනුකූලවන බවට සහ මූල්‍ය ප්‍රකාශන ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන්ගෙන් තොරවන්නේද යන්න පිළිබඳ සාධාරණ තහවුරුවක් ලබාගැනීම පිණිස විගණනය සැලසුම්කර ක්‍රියාත්මක කරන බවට මෙම ප්‍රමිති අපේක්ෂා කරයි.



මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල දැක්වෙන අගයන් සහ හෙළිදරව් කිරීම්වලට උපකාරිවන විගණන සාක්ෂි ලබාගැනීම පිණිස පරිපාටි ක්‍රියාත්මක කිරීම විගණනයට ඇතුළත් වේ. තෝරාගත් පරිපාටීන්, වංචා හෝ වැරදි හේතුවෙන් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ඇතිවිය හැකි ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශයන්ගෙන් අවදානම් තක්සේරු කිරීම් විගණකගේ විනිශ්චය මත පදනම් වේ. එම අවදානම් තක්සේරු කිරීම්වලදී, අවස්ථාවෝචිතව උචිත විගණන පරිපාටි සැලසුම් කිරීම පිණිස මණ්ඩලයේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කිරීමට සහ සාධාරණ ලෙස ඉදිරිපත් කිරීමට අදාළ වන්නා වූ අභ්‍යන්තර පාලනය විගණක සැලකිල්ලට ගන්නා නමුත් මණ්ඩලයේ අභ්‍යන්තර පාලනයේ සඵලදායීත්වය පිළිබඳව මතයක් ප්‍රකාශ කිරීමට අදහස් නොකරයි. කළමනාකරණය විසින් අනුගමනය කරන ලද ගිණුම්කරණ ප්‍රතිපත්තිවල උචිතභාවය හා යොදා ගන්නා ලද ගිණුම්කරණ ඇස්තමේන්තුවල සාධාරණත්වය ඇගයීම මෙන්ම මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල සමස්ථ ඉදිරිපත් කිරීම් පිළිබඳ ඇගයීමද විගණනයට ඇතුළත් වේ. විගණනයේ විෂය පථය හා ප්‍රමාණය තීරණය කිරීම සඳහා 1971 අංක 38 දරන මුදල් පනතේ 13 වගන්තියේ (3) සහ (4) උපවගන්ති වලින් විගණකාධිපති වෙත අභිමතානුසාරී බලතල පැවැරේ.

මාගේ විගණන මතය සඳහා පදනමක් සැපයීම උදෙසා මා විසින් ලබාගෙන ඇති විගණන සාක්ෂි ප්‍රමාණවත් සහ උචිත බව මාගේ විශ්වාසයයි.

1.4 තත්ත්වාගණනය කළ මතය සඳහා පදනම

මෙම වාර්තාවේ 2.2 ඡේදයේ දක්වා ඇති කරුණු මත පදනම්ව මාගේ මතය තත්ත්වාගණනය කරනු ලැබේ.

2. මූල්‍ය ප්‍රකාශන

2.1 තත්ත්වාගණනය කළ මතය

මෙම වාර්තාවේ 2.2 ඡේදයේ දක්වා ඇති කරුණු වලින් වන බලපෑම හැර, මූල්‍ය ප්‍රකාශනවලින් 2013 දෙසැම්බර් 31 දිනට ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහාරෝගාශාලා මණ්ඩලයේ මූල්‍ය තත්ත්වය සහ එදිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා එහි මූල්‍ය ක්‍රියාකාරිත්වය හා මුදල් ප්‍රවාහ ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිතීන්ට අනුකූලව සත්‍ය හා සාධාරණ තත්ත්වයක් පිළිබිඹු කරන බව මා දරන්නා වූ මතය වේ.

2.2 මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳ අදහස් දැක්වීම

2.2.1 ගිණුම්කරණ ප්‍රතිපත්ති

ඉකුත් වර්ෂයේ සාමාන්‍ය මිල පදනම් කරගත් තොග ඇගයීම සමාලෝචිත වර්ෂයේදී අවසානයට ගත් මිල පදනම් කරගෙන සිදු කර තිබුණි. එහෙත් ඒ බව මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල හෙළිදරව් කර නොතිබුණි.



2.2.2 ගිණුම්කරණ අඩුපාඩු

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

- (අ) ගණනය කිරීමේ පද්ධති පරීක්ෂණ කොටගෙන ඉකුත් වර්ෂවලට අදාළ සාරිපෝෂිත ගෙවීම් රු.1,638,062 ක් අක්ෂානුයෝගී ලෙස ගිණුම්වල ගැලපීම් නොකර සමාලෝචිත වර්ෂයේ වියදමක් ලෙස ගිණුම්ගත කර තිබුණි.
- (ආ) රෝහලේ වෛද්‍යවරුන්ගේ වෘත්තීය ගාස්තු සහ විශේෂඥ වෛද්‍ය සේවා ගාස්තු රෝගීන්ගෙන් අයකර වෛද්‍යවරුන්ට ගෙවීම් සිදු කරන අතර එම ලැබීම් සහ ගෙවීම් සමාන වන බැවින් ආදායම් හා වියදම් වෙන් වෙන්ව දක්වනවා වෙනුවට භිලවකර තිබුණි.
- (ඇ) 2013 දෙසැම්බර් 31 දිනට “සාමාන්‍ය ගබඩාවේ” ඉතිරිව තිබූ නිම් ඇළුම් නොග වටිනාකම පහත ආගණනයේදී නොගැලකීම හේතුවෙන් සමාලෝචිත වර්ෂයේ අවසාන නොගය රු.787,666 කින් අඩුවෙන් දක්වා තිබුණි.
- (ඈ) පරිත්‍යාග යටතේ රෝහල වෙත ලැබූ ස්ථාවර වත්කම්වලට අදාළ ක්ෂය රු. 3,257,000 ක් පරිත්‍යාග යටතේ ක්‍රමක්ෂය කරනු වෙනුවට භාණ්ඩාගාර ප්‍රදාන වලින් ක්‍රමක්ෂය කර තිබුණි.
- (ඉ) මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශනයේ ක්ෂයවීම් ගැලපීමේදී වර්ෂයට අදාළ ක්ෂය වටිනාකම රු.146,724,170 ක් වුවද, ඉකුත් වර්ෂ ගැලපුම් ලෙස සමුච්චිත අරමුදලට ගැලපුම් කළ වටිනාකම ඇතුළත්ව රු.178,228,398 ක් මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශනයේ ගලපා තිබුණි.

2.2.3 විගණනය සඳහා ආකේෂි නොවීම

මූල්‍ය ප්‍රකාශනයෙහි දැක්වෙන රු.165,444,686 ක් වූ වෙළඳ ණයවීම් වටිනාකමින් රු.10,446,000 ක වටිනාකම විගණනයේදී සහවුරු කරගත නොහැකි විය.

2.3 නොසැකසූ සාලන ගිණුම්

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

- (අ) විකිරණ අංශය, ඊ.පී.පී. අංශය, එන්ඩොස්කොපි අංශය සහ වාහන අංශයේ සමාලෝචිත වර්ෂයට අදාළ ආදායම් මූල්‍ය ප්‍රකාශනය අනුව රු. 66,754,497 ක් වුවද, එම අංශයන් විසින් තඩක්කු කෙරෙන ලේඛන සහ මාසික වාර්තා අනුව රු.78,948,570 ක් වූයෙන් වෙනස රු.12,194,073 ක් විය.



(ආ) වෙළඳ ණයහිමියන් දකුණෙහි අදාළව මූල්‍ය ප්‍රකාශනය අනුව ශේෂය රු.33,026,482 ක් වුවද, ශේෂ සනාථන අනුව ශේෂය රු. 44,071,629 ක් වූයෙන් වෙනස රු.11,045,147 ක් වූ අතර වෛද්‍ය සැපයුම් අංශයෙහි ණයහිමි ශේෂ අතර රු.24,980,524 ක වෙනසක්ද නිරීක්ෂණය විය.

2.4 ලැබිය යුතු සහ ගෙවිය යුතු ගිණුම්

(අ) ලැබිය යුතු ගිණුම්

ණයගැතියන් යටතේ වූ ලැබිය යුතු ආදායම් වර්ෂ දෙකකට වැඩි සහ වර්ෂ එකොලහක් දක්වා කාලයකට අයත් රු.274,531 ක්ද, අයවිය යුතු රෝහල් ගාස්තු තුළ වූ වර්ෂයකට වැඩි වර්ෂ පහකට අඩු කාලයකට අදාළ රු.60,900,428 ක්ද, වර්ෂ පහකට වැඩි කාලයක සිට පැවත එන රු.727,265 ක්ද, මලාපවාහන ගාස්තු ලෙස වර්ෂ හතරකට වැඩි කාලයක සිට පැවත එන රු.5,907,011 ක්ද අයකර ගැනීමට සමාලෝචිත වර්ෂය අවසාන වනවිට නොහැකි වී තිබුණි. ✓

(ආ) ගෙවිය යුතු ගිණුම්

ණයහිමියන් හා උපවිත වියදම් තුළ වූ වර්ෂ දෙකක් වර්ෂ පහක් අතර කාලපරාසයකට අයත් රු.79,815,258 ක්ද, වර්ෂ පහකට වැඩි කාලයකට අදාළ රු.104,465,025 ක ශේෂයක්ද සමාලෝචිත වර්ෂය අවසාන වන විටත් නිරවුල් කර නොතිබුණි.

2.5 නීති, රීති, රෙගුලාසි හා කළමනාකරණ තීරණවලට අනුකූල නොවීම

ඖෂධ කළමනාකරණ අත්පොතෙහි 5 පරිච්ඡේදයේ 2 වගන්තිය ප්‍රකාරව ඖෂධ ගබඩාවන්හි උපරිම මාස 2 කට ප්‍රමාණවත් වන තොරතුරු පවත්වාගෙන යා යුතු බව දක්වා තිබුණද, මාස 4 ක් මාස 11 ක් අතර කාලයකට අදාළ ඖෂධ වර්ග 4 ක පැවති අධික තොග වටිනාකම රු. 8,340,262 ක් විය.

3. මූල්‍ය සමාලෝචනය

3.1 මූල්‍ය ප්‍රතිඵල

ඉදිරිපත් කරන ලද මූල්‍ය ප්‍රකාශන අනුව සමාලෝචිත වර්ෂයේ දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා මහාරෝගාශාලා මණ්ඩලයේ මෙහෙයුම්වලින් රු. 92,286,362 ක බදු පසු අතිරික්තයක් වූ අතර, ඊට ප්‍රතිරූපීව ඉතුරු වර්ෂයේ බදු පසු උපකාවය රු. 119,173,526 ක් වූයෙන් මූල්‍ය ප්‍රතිඵලය රු.211,459,888 කින් වර්ධනය වී තිබුණි. එම වර්ධනය කෙරෙහි රෝහල් ආදායම රු.127,391,908 කින් වැඩිවීමද, පුනරාවර්තන රජයේ ප්‍රදානය රු. 172,366,000 කින් වැඩිවීමද ප්‍රධාන වශයෙන් බලපා තිබුණි.



3.2 මණ්ඩලයට එරෙහිව හා මණ්ඩලය විසින් ආරම්භ කර ඇති ජනාධිකෘති සිද්ධි

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

- (අ) මණ්ඩලයේ අභ්‍යන්තර සහ බාහිර පුද්ගලයන් 13 දෙනෙක් විසින් විශ්‍රාම ගැන්වීම් වශයට එළඹීමට පෙර විශ්‍රාම ගැන්වීම්, උසස්වීම් නොලැබීම, පත්වීමේදී ඉහළ ශ්‍රේණියක් ලබාගැනීම සහ රෝගී සත්කාර සේවාවන්හි පැවති දුර්වලතා යනාදිය පිළිබඳව රෝහලට එරෙහිව අධිකරණවල නඩු 13 ක් ගොනු කර තිබුණි.
- (ආ) පුද්ගලයකුගෙන් රෝහල් භාස්තු රු.179,000 ක් අයකර ගැනීම සඳහා මණ්ඩලය විසින් එම පුද්ගලයාට එරෙහිව අධිකරණයේ නඩුවක් ගොනු කර තිබුණි.

3.3 කාරක ප්‍රාග්ධන කළමනාකරණය

ද්‍රවශීලතා අනුසාතවල පහළ අගයන් නිරූපනය වන අතර රෝහලේ බැරකම් නිරවුල් කිරීමට ප්‍රමාණවත් කාරක ප්‍රාග්ධනයක් නොමැති තත්ත්වයක් දිගින් දිගටම පැවතුණි.

3.4 නිදහස් වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර පිරිවැය

කාර්ය මණ්ඩලයට සපයන බාහිර රෝගී වෛද්‍ය සේවාවන් වෙනුවෙන් වැයවන වියදම හඳුනාගත හැකි පරිදි ගිණුම්කරණ පද්ධතිය ක්‍රියාත්මක කර නොතිබුණි.

4. මෙහෙයුම් සමාලෝචනය

4.1 කාර්යසාධනය

- (අ) සමාලෝචිත වර්ෂයේ මණ්ඩලයේ කාර්යසාධනය ඉකුත් වර්ෂය සමඟ සැසඳීමේදී අඩුවීමක් නිරීක්ෂණය විය. විස්තර පහත දැක්වේ.

කාර්යසාධන මිනුම් දඩු	2013	2012	අඩුවීම	2012 ට සාපේක්ෂව 2013 අඩුවීම ප්‍රතිශතයක් ලෙස
(i) හදිසි ප්‍රතිකාර අංශයට ඇතුළත් රෝගීන් සංඛ්‍යාව	38,323	42,883	4,560	10.6
(ii) නේවාසික රෝගීන් සංඛ්‍යාව	54,283	57,119	2,836	5
(iii) ECG පරීක්ෂණ	35,300	38,431	3,131	8
(iv) අක්ෂි අංශයේ Topographic පරීක්ෂණ	35	50	15	30

- (ආ) ඉකුත් වර්ෂයේ රෝහලේ සමස්ත ඇදුන් උපයෝජනය සියයට 70.5 ක් වූ අතර සමාලෝචිත වර්ෂයේදී එය සියයට 64.07 දක්වා අඩු වී තිබුණි.



(ඇ) රෝහලේ හෘද රෝග සහ ශල්‍ය ඒකකයේ කාර්යසාධනය පිළිබඳ පහත කරුණු නිරීක්ෂණය විය.

(i) හෘද රෝග පරීක්ෂණ ඒකකයේ පරීක්ෂණ මඟින් බයිපාස් හෘද සැත්කම් වලට භාජනය කළ යුතු රෝගීන් හඳුනා ගැනීමෙන් අනතුරුව, ඔවුන් හෘද රෝග ශල්‍ය අංශය වෙත යොමු කළ බවට වූ ලිඛිත සාක්ෂි අදාළ ඇද ඉහපත් මඟින් සිදු කර තිබුණු බවට නියැදි පරීක්ෂාවේදී තහවුරු නොවීය.

(ii) 2013 වර්ෂයේ පෙබරවාරි සිට ඔක්තෝබර් දක්වා කාලපරිච්ඡේදයට අදාළව හෘද රෝග දැඩි සත්කාර අංශය මඟින් භෞත චිකිත්සක අංශයෙන් භෞත චිකිත්සක සේවාවන් ලබාගෙන තිබුණද, 2013 පෙබරවාරි 05 දිනැති අංක 02/2013 දරන අභ්‍යන්තර චක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව ඒ සඳහා වන ඉල්ලීම් එම අංශය වෙත ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

4.2 කළමනාකරණ අකාර්යක්ෂමතා

2009 මාර්තු 27 දිනැති අංක 02/19/2009 දරන භෞමික අමාත්‍යාංශයීය චක්‍රලේඛයේ 4 (i) ඡේදය ප්‍රකාරව හෙද නිලධාරියෙක් සතියකට පැය 36 ඉක්මවා සේවය කරන අමතර සේවාකාලය සඳහා, අමතර සේවා දීමනාවක් ගෙවිය යුතුය. 2013 මාර්තු මාසයේ හෙද නිලධාරී අතිකාල දීමනා ගෙවීම් මුදල රු. 3,410,750 ක් වූ අතර ඒ සම්බන්ධයෙන් සිදුකළ පරීක්ෂාවේදී නිලධාරීන් 446 දෙනෙකුට අදාළව ගෙවිය යුතු අතිකාල පැය ප්‍රමාණය ඉක්මවා පැය 10,409 ක් වැඩිපුර ගෙවා තිබුණු අතර ඊට අදාළ මුදල රු. 1,314,338 ක් විය. එම ප්‍රමාණය එම මාසය තුළ ගෙවා ඇති මුළු අතිකාල ප්‍රමාණයෙන් සියයට 38 ක් විය.

4.3 දාහර අක්‍රමිකතා

රෝහල් ආරක්ෂක සේවා සැපයීමේ කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුම ප්‍රකාරව නියමිත සේවක සංඛ්‍යාව නොසිටීම මත අදාළ දිනයන්හිදී සේවකයන්ට ගෙවිය යුතු රේටයට අදාළ වැටුප ගණනය කර මාසික බිල්පතක් අඩු කිරීම සිදු කළ යුතුය. එසේ වුවද 2013 ජනවාරි සිට මැයි දක්වා වූ කාලයේදී එසේ අඩු කරගෙන නොතිබූ වැටුප් මුදලේ එකතුව රු. 562,900 ක් විය.

4.4 නිෂ්ක්‍රීය හා උපයෝජිත වත්කම්

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

(අ) ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය, රසායනාගාර, විකිරණ ද්‍රව්‍ය සහ විද්‍යුත් කාර්මික ඉංජිනේරු ගබඩා යන රෝහල් ගබඩා 4 ක පැවති රු. 7,166,407 ක්වූ හොඳ 2013 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට වසර දෙකකටත් වැඩි කාලයක සිට ප්‍රයෝජනයට නොගෙන නිෂ්කාර්යව පැවතුණි.

(ආ) 2004 වසරේ සිට 2010 වර්ෂය දක්වා වර්ෂ 7 කට අදාළව රු. 167,310 ක් වටිනා වාර්ෂික වාර්තා පිටපත් 2400 ක් බෙදා හැරීමකින් හොරව ගබඩාවේ රඳවාගෙන තිබුණි.



පාලන සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
පාලන සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
Auditor General's Department

- (ඇ) 2010 වර්ෂයේදී රෝහලෙහි 25 වන සංවත්සරය සැමරීම සඳහා සමරු කලාප 1,000 ක් මුද්‍රණය කර තිබුණු අතර ඉන් පිටපත් 342 ක් 2013 දෙසැම්බර් 31 දිනට ගබඩාවේ ඉතිරිව තිබුණු අතර, එම ඉතිරි සමරු කලාප පිරිවැය රු. 256,676 ක් විය.

4.5 හඳුනාගන්නා ලද පාඩු

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

- (අ) සුකිකාභාරය තුළ සිදුකරනු ලබන අල්ලා සවුන්ඩ් ස්කෑන් ඇඩ්වොකේට්ස් පරීක්ෂණය සඳහා අනුමත භාණ්ඩ රු.600 ක් වුවත්, රු.500 බැගින් අය කිරීම හේතුවෙන් 2013 වසර තුළ සිදු වූ පාඩුව රු.106,700 ක් විය.
- (ආ) රෝහල් ආදායම් ලැබීම් සම්බන්ධයෙන් සිදු කළ නියැදි පරීක්ෂණයේදී එක් ඇඳ ඉහපහකට අදාළව අවසාන බිල්පත ගොනුවේ නොතිබියදී, එදිනට රෝහලින් නිදහස් කර තිබූ වෙනත් රෝගියකුගේ බිල මෙම ඇඳ ඉහපහකට අමුණා නිසි පරිදි ගෙවීම් කර ඇති බවට ප්‍රදර්ශනය කර වංචාසහගත ලෙස රෝගියා රෝහලෙන් නිදහස් කර තිබුණි. මේ අනුව රෝගියාගේ අවසාන බිල්පත නොගෙවීම හේතු කොට ගෙන රෝහලට වූ ආදායම් අහිමිවීම රු.49,470 ක් විය. එමෙන්ම තවදුරටත් පරීක්ෂාවේදී එම සැකසූ බිල්පතද භාණ්ඩ අඩුවෙන් බිල් කිරීම නිසා රෝහලට රු.23,402 ක පාඩුවක් සිදු වී තිබුණි. මේ අනුව මෙම ඇඳ ඉහපහකට අදාළව රෝහලට සිදු වූ සමස්ත පාඩුව රු.72,872 ක් විය.
- (ඇ) 2012 වර්ෂයේ නිෂ්කාර්යව පැවති රු. 424,558 ක් වටිනා ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය කොහොසත් 2013 වර්ෂයේදී කල් ඉකුත් වී තිබුණි. එයින් රු. 338,816 ක් වටිනා කොහොසත් කොහ අපහරණය කිරීමේ මණ්ඩලය වෙත භාරදී තිබුණි. එසේම ඉහත කොහොසත්ව අමතරව 2013 දෙසැම්බර් 31 දිනට ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය ගබඩාවේ කල් ඉකුත් වූ කොහ වටිනාකම රු. 256,395 ක් විය.
- (ඈ) 2013 දෙසැම්බර් 31 දිනට ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය සහ ඖෂධ උප ගබඩාවල කල් ඉකුත් වූ කොහ වටිනාකම් පිළිවෙලින් රු. 386,929 ක් සහ රු.265,584 ක් ද විය.
- (ඉ) 2012 දෙසැම්බර් 31 දිනට ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය ගබඩාවේ නිෂ්කාර්යව පැවති රු. 1,132,737 ක් වටිනා ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය කොහොසත් සමාලෝචිත වර්ෂයේදී කල් ඉකුත්ව තිබුණු අතර එම කොහය විදුහුන් කාර්මික ඉංජිනේරු ගබඩාව වෙත භාරදී තිබුණි.

4.6 කොන්ත්‍රාත් පරිපාලනයේ අඩුපාඩු

නව ගොඩනැගිල්ලේ දෙවන මහලේ අභ්‍යන්තර ඉදිකිරීම් කොන්ත්‍රාත්තුව දින 84 ක් ඇතුළත නිමකර භාරදීමේ කොන්දේසිය මත 2013 ජූනි 10 දින රු.15,948,240 ක් වූ වටිනාකමට ගොඩනැගිලි දෙපාර්තමේන්තුව වෙත භාර දී තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.



සාමාන්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
 සාමාන්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
 Auditor General's Department

- (අ) පළමුව ඉදිරිපත් කරන ලද ප්‍රාදේශීය මිල කමිටු මිල ගනන් (B.S.R) වලට අනුකූලව පිළියෙල කරන ලද ඇස්තමේන්තුව හා දෙවනුව ඉදිරිපත් කරන ලද ඇස්තමේන්තුව අතර රු. 5,683,832 ක වැඩිවීමක් නිරීක්ෂණය වූ අතර වෙළඳපොළ මිල ගනන් ඉක්මවා තිබුණි.
- (ආ) අදාළ කොන්ත්‍රාත්තුව සම්බන්ධයෙන් ගොඩනැගිලි දෙපාර්තමේන්තුව හා රෝහල අතර විධිමත් ගිවිසුමකට එලඹ නොතිබුණු අතර වැඩ ආරම්භකිරීමේ අත්තිකාරම් ලෙස රු.මිලියන 6 ක මුදලක් ගෙවා තිබුණු අතර එය මුළු කොන්ත්‍රාත් වටිනාකමින් සියයට 37.63 ක් වීමෙන් කොන්ත්‍රාත් වටිනාකමින් සියයට 20 ක උපරිමයද ඉක්මවා තිබුණි.
- (ඇ) සහතික කරන ලද වැඩපත්‍රික හා මැනුම් පත්‍රිකා ලබාගැනීමකින් තොරව අතුරු ගෙවීම් ලෙස රුපියල් මිලියන 5 ක මුදලක් 2013 නොවැම්බර් 19 දින ගොඩනැගිලි දෙපාර්තමේන්තුව වෙත ගෙවා තිබුණි.
- (ඈ) රු.15,948,420 ක් වටිනා වැඩ ඇස්තමේන්තුවේ වූ රු. 2,300,000 ක් වටිනා අයිතම 4 ක් නිම කිරීමකින් තොරව 2014 පෙබරවාරි 05 දින වන විට ගොඩනැගිල්ලේ ඉදිකිරීම් වැඩ අවසන්කර ඇති බව ගොඩනැගිලි දෙපාර්තමේන්තුවේ ප්‍රධාන ඉංජිනේරුවරයා විසින් රෝහල් සභාපති වෙත දන්වා තිබුණි.

තවද වැඩ අයිතම 2.1 යටතේ කාපට් අතුරා බිම කොටස නිම කළ යුතුව තිබුණද බිමට කාපට් අතුරා නොතිබුණු අතර ගොඩනැගිල්ලේ වැඩ අවසන් කර තිබුණි.
- (ඉ) කොන්ත්‍රාත්තුවේ වැඩ 2013 ඔක්තෝබර් 01 දින වන විට අවසන් කළ යුතුව තිබුණද, වැඩ අවසන් කර තිබුණේ 2014 පෙබරවාරි 05 දිනයි. ඒ අනුව කොන්ත්‍රාත්තුවේ ප්‍රමාද කාලය මාස 5 ක් වුවද දෙපාර්තමේන්තුව අතර ගිවිසුමක් නොවූයෙන් ප්‍රමාද කාලය වෙනුවෙන් දඩ මුදල් අය කර ගැනීමේ හැකියාවක් නොතිබුණි.

4.7 ප්‍රමාද වූ ව්‍යාපෘති

රෝහල සඳහා වූ මෘදුකාංග පද්ධතියක් ස්ථාපිත කිරීමේ කොන්ත්‍රාත්තුව 2010 ජූලි 19 දින පෞද්ගලික ආයතනයක් වෙත පිරිනැමා තිබුණු අතර ඊට මෘදුකාංග කොටස් 9 ක් පිළියෙල කිරීමට යෝජිතව තිබුණි. අදාළ කොන්ත්‍රාත්තුවේ වටිනාකම රු. 24,953,859 ක් වූ අතර කොන්ත්‍රාත්තුවේ වැඩ ආරම්භකළ දින සිට සති 26 කින් වැඩ නිම කර භාරදිය යුතුව තිබුණි. කොන්ත්‍රාත්තුවේ වැඩ 2010 නොවැම්බර් 25 දින ආරම්භ කර තිබුණු අතර, ඒ අනුව කොන්ත්‍රාත්තුව 2012 මැයි 08 දින අවසන් විය යුතු වුවද 2013 දෙසැම්බර් 31 දිනට කොන්ත්‍රාත්තුවේ මූල්‍ය කාර්යසාධනය සියයට 30 ක් ව පැවති අතර එහි භෞතික කාර්යසාධනය සියයට 60 ක් විය.



සාමාන්‍ය පුනරුත්ථාපන අධිකාරිය
සාමාන්‍ය පුනරුත්ථාපන අධිකාරිය
Auditor General's Department

4.8 කාර්ය මණ්ඩල පරිපාලනය

2013 දෙසැම්බර් 31 දිනට තනතුරු වර්ග 14 කට අදාළව අනුමත සේවක සංඛ්‍යාව 1561 ක් වූ අතර, තර්ජන සේවක සංඛ්‍යාව 1215 ක් වූයෙන් සේවක සංඛ්‍යාව 346 ක උනන්දුවෙන් පැවතුණි. තවද මීට අමතරව අනියම් කම්කරුවන් වශයෙන් 54 දෙනෙකුද බඳවාගෙන තිබුණි.

4.9 වාහන උපයෝජනය

වාහන අනතුරු

වාහන අනතුරු පිළිබඳ පහත සඳහන් කරුණු නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

- (i) රෝහල විසින් වාහන අනතුරු සම්බන්ධ ලේඛනයක් නඩත්තු කළද එය මු.රෙ 110 සඳහන් විස්තර ප්‍රකාරව සකස් කර නොතිබුණි.
- (ii) සමාලෝචිත වර්ෂයේ අනතුරු සිදු වූ වාහන 07 හි ලොන් පොත් පැවැත්වීමද නිසියාකාරව සිදු කර නොතිබුණි.
- (iii) මු.රෙ.104 (1) (ආ),(3) හා (4) ප්‍රකාරව අනතුරක් සිදු වූ වහාම එහි ප්‍රමාණය හා හේතු නිශ්චය වශයෙන් දැන ගැනීමට, එයට වගකිවයුත්තන් නිශ්චය කිරීම සඳහා පරීක්ෂණයක් ආරම්භ කළයුතු වුවත් එලෙස ක්‍රියාකර නොතිබුණි.

5. ගිණුම් කටයුතුභාවය සහ යහපාලනය

5.1 සංයුක්ත සැලැස්ම

2003 ජුනි 02 දිනැති පිරිසි 12 වනුලේඛය ප්‍රකාරව යහපාලනය පිළිබඳව මහජනවේදී සංග්‍රහයේ 5:1:3 වගන්තිය ප්‍රකාරව අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය විසින් අනුමත කරනු ලැබූ යාවත්කාලීන කරන ලද සංයුක්ත සැලැස්මේ පිටපත් අදාළ මුදල් වර්ෂය ආරම්භ වීමට දින 15 කට පුරම අදාළ අමාත්‍යාංශය, භාණ්ඩාගාරයේ රාජ්‍ය ව්‍යාපාර දෙපාර්තමේන්තුව සහ විගණකාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු වුවද එසේ ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

5.2 ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම

- (අ) 2013 වර්ෂයේ ක්‍රියාකාරී සැලැස්මෙහි වර්ෂය තුළ ලඟා කර ගැනීමට අපේක්ෂිත අරමුණු දක්වා තිබුණද, මූල්‍ය සැලැස්මෙහි ඒ සඳහා මුදල් වෙන් කිරීමක් නොතිබුණි.
- (ආ) ක්‍රියාකාරී සැලැස්මේ 2013 වර්ෂයේ දී නිම කිරීමට අපේක්ෂා කර තිබූ වාහන අංගනය වැඩිදියුණු කිරීම, නව ජෙනරේටර් යන්ත්‍ර 2 ක් මිලදී ගැනීම, ECG කාමරය ඉදි කිරීම, වෛද්‍ය වෘත්තීය සඳහා HDU ඒකක ඇති කිරීම යනාදී කටයුතු 2013 දෙසැම්බර් 31 වන විට නිම කර නොතිබුණි.



5.3 අභ්‍යන්තර විගණනය

සෑම වර්ෂයකදීම මුල් හය මාසයට අදාළ අර්ධ වාර්ෂික අභ්‍යන්තර විගණන වාර්තා එම වර්ෂයේ ජූලි 31 දින වන විටද, අවසාන භූමි මාසයට අදාළ අර්ධ වාර්ෂික වාර්තා ඊළඟ අවුරුද්දේ ජනවාරි 31 දින වන විටද විගණකාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු වුවද, 2013 වර්ෂයට අදාළ අර්ධ වාර්ෂික අභ්‍යන්තර විගණන වාර්තා විගණකාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

5.4 විගණන කමිටු

රෝහලේ එකිනෙක ඒකක මට්ටමෙන් වූ පිරිවැය සහ ලාභදායීත්වය ගණනය කිරීම සඳහා වූ ආකෘති පිළියෙල කර ඉදිරිපත් කරන ලෙසට මූල්‍ය පාලක වෙත විගණන කමිටුව නිර්දේශ කර තිබුණද, එකී නිර්දේශය ක්‍රියාත්මක කර නොතිබුණි.

5.5 ප්‍රසම්පාදන සැලැස්ම

2003 වර්ෂයේ මිලදී ගන්නා ලද Static X-Ray යන්ත්‍රය වරින්වර ක්‍රියාවිරහිතවීම හේතුවෙන් 2013 අප්‍රේල් මාසයේදී Static X-Ray Floor Mounted යන්ත්‍රයක් රු. 5,975,000 ක් වැයකර මිලදී ගෙන තිබුණද, ඒ සම්බන්ධයෙන් 2012 හෝ 2013 වර්ෂයේ මිලදී ගැනීමේ සැලැස්මෙන් සැලසුම් කර නොතිබුණි.

එසේම සැපයුම්කරු විසින් භාණ්ඩ ඇණවුම් ලැබී සති 6-8 කාල පරාසයක් තුළ යන්ත්‍රය සැපයීමට එකඟ වී තිබුණද ඒ සඳහා සති 23 ක කාලයක් ගෙන තිබුණු අතර කාල ප්‍රමාදය සති 15 ක් විය.

5.6 අයවැය ලේඛන පාලනය

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

(අ) 2012 වර්ෂයේ මිලදී ගැනීමේ සැලැස්මට අනුව එව ඩී විසියෝ ලැපරස්කොපි පද්ධතිය මිලට ගැනීම සඳහා රු. 3,000,000ක මුදලක් ඇස්තමේන්තු කර තිබුණද, රෝහල විසින් මෙම යන්ත්‍රය මිලදී ගැනීම සඳහා 2013 වර්ෂයේ දී රු. 10,735,800 ක මුදලක් වැය කර තිබුණි. මේ අනුව සැලැස්ම කළ පිරිවැය ඉක්මවා රු. 7,735,800 ක පිරිවැයක් දැර තිබුණු අතර එය ඇස්තමේන්තු අගයෙන් සියයට 257 ක ඉක්මවීමක් වැඩි නිරීක්ෂණය විය.

(ආ) (i) භාස්තු නිදහස් වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර පිරිවැය ලෙස රු.11,014,495 ක් වැයදැර තිබුණද ඒ සඳහා වාර්ෂික අයවැය ඇස්තමේන්තුවේ ප්‍රතිපාදන සලසා නොතිබුණි.

(ii) විදුලි ජනක යන්ත්‍රය සඳහා වූ ඉන්ධන වෙනුවෙන් රු. 1,288,406 ක් වැය කර තිබුණද,



විගණකාධිපති දෙපාර්තමේන්තුව
கணக்காளர் பொதுத் திணைக்களம்
Auditor General's Department

(ඇ) අයවැය ලේඛනය සහ තර්ජන ආදායම් වියදම් අතර ආදායම් විෂයයන් 4 කට සහ වියදම් විෂයයන් 9 කට අදාළව සියයට 91 සිට සියයට 412 දක්වා පරාසයක විචලනයන් වූයෙන් අයවැය ලේඛනය ඵලදායී පාලන කාරකයක් ලෙස උපයෝගී කරගෙන නොතිබූ බව නිරීක්ෂණය විය.

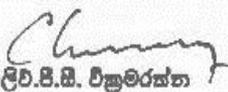
5.7 පාර්ලිමේන්තුවේ පොදු ව්‍යාපාර කාරක සභාව විසින් දුන් නියෝග

2012 සැප්තැම්බර් 21 දින පැවති පොදු ව්‍යාපාර පිළිබඳ කාරක සභා රැස්වීමේදී රෝහලට අදාළ නව ව්‍යාපාර සැලැස්ම පිළියෙල කර එය පොදු ව්‍යාපාර පිළිබඳ කාරක සභාව වෙත ඉදිරිපත් කරන ලෙස නිර්දේශ කර තිබුණද, 2013 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් එය ඉදිරිපත්කර නොතිබුණි.

6. පද්ධති හා පාලනයන්

විගණනයේදී නිරීක්ෂණය වූ පද්ධති හා පාලන අඩුපාඩු වරින්වර සභාපතිවරයාගේ අවධානයට යොමු කරන ලදී. පහත දැක්වෙන පාලන ක්ෂේත්‍රයන් කෙරෙහි අවධානය යොමු කළ යුතුය.

- (අ) විත්තම් හා තොග පාලනය
- (ආ) රෝහල් ආදායම් එකතු කිරීම
- (ඇ) මෘතධම්ම කිරීම


චන්දන කුමාරත්න
විගණකාධිපති (වැඩබලන)

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහාරෝගාශාලා මණ්ඩලයේ 2013 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳ 1971 අංක 38 දරන මුදල් පනතේ 14 (2) සි වගන්තිය ප්‍රකාර විගණකාධිපති වාර්තාව සම්බන්ධව පිළිතුරු හා පැහැදිලි කිරීම්

විගණන නිරීක්ෂණ	නිවරදි කරගැනීමට ගනු ලැබූ ක්‍රියාමාර්ග
2.2. මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳ අදහස් දැක්වීම	
2.2.1 ගිණුම්කරණ ප්‍රතිපත්ති ඉකුත් වර්ෂයේ සාමාන්‍ය මිල පදනම් කර ගත් තොග ඇගයීම සමාලෝචිත වර්ෂයේදී අවසානයට ගත් මිල පදනම් කරගෙන සිදුකර තිබුණි. එහෙත් ඒ බව මූල්‍ය ප්‍රකාශන වල හෙළිදරව් කර නොතිබුණි.	2014 වර්ෂයේ ගිණුම් පිළියෙළ කිරීමේදී නිවැරදි කිරීමට කටයුතු යොදා ඇත.
2.2.2 ගිණුම්කරණ අඩුපාඩු පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ .	
(අ) ගණනය කිරීමේ දෝෂ හේතුකොට ගෙන ඉකුත් වර්ෂ වලට අදාළ පාරිතෝෂික ගෙවීම් රු.1,638,062 ක් අතීතානුයෝගී ලෙස ගිණුම් වල ගැලපීම් නොකර සමාලෝචිත වර්ෂයේ වියදමක් ලෙස ගිණුම්ගත කර තිබුණි.	2012 වර්ෂයේදී පාරිතෝෂික ගණනය කිරීමේ ලේඛනයට අදාළ නිලධාරීන් ඇතුළත් නොවී ඇත්තේ යම් යම් හේතූන් මත වැටුප් සැකසීමේ පද්ධතිය තුළ ඔවුන් අක්‍රීය කර තිබූ බැවිණි. 2013 වර්ෂයේ එම නිලධාරීන් රාජකාරියේ යෙදී සිටි බැවින් 2013.12.31 දිනට පාරිතෝෂික ගණනය කිරීම් ලේඛනය ට ඇතුළත් කර 2012 වර්ෂයේදී සිදු වූ වරද නිවැරදි කරන ලදී.
(ආ) රෝහලේ වෛද්‍යවරුන්ගේ වෘත්තීය ගාස්තු සහ විශේෂඥ වෛද්‍ය සේවා ගාස්තු රෝගීන් ගෙන් අයකර වෛද්‍යවරුන්ට ගෙවීම් සිදු කරන අතර එම ලැබීම් සහ ගෙවීම් සමාන වන බැවින් ආදායම් සහ වියදම් වෙන් වෙන්ව දක්වනවා වෙනුවට හිලව් කර තිබුණි.	අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල තීරණයක් අනුව වෘත්තීය ගාස්තු ලැබීම් හා ගෙවීම් ගිණුම් වල හෝ මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල නොපෙන්වන අතර වර්ෂයේ එකතු වූ වෘත්තීය ගාස්තු වටිනාකම ශේෂපත්‍රය අවසානයේ හෙළිදරවු කිරීම සිදුකරනු ලැබේ.
(ඇ) 2013 දෙසැම්බර් 31 දිනට “සාමාන්‍ය ගබඩාවේ” ඉතිරිව තිබූ නිම් ඇඳුම් තොග වටිනාකම තොග ආගණනයේදී නොසැලකීම හේතුවෙන් සමාලෝචිත වර්ෂයෙහි අවසාන තොගය රු.787,666 කින් අඩුවෙන් දක්වා තිබුණි.	සාමාන්‍ය ද්‍රව්‍ය ගබඩාවේ තොග ආගණනය කිරීමේදී නිම් ඇඳුම් ආගණනය කිරීම සිදු නොකරයි. රෝහල විසින් මිලදී ගනු ලබන රෙදිවලින් රෝහලේදී මෙම නිම් ඇඳුම් මසා නිමකරන බැවින් නැවත ආගණනය කිරීම තුළින් තොග වටිනාකම නිවැරදිව දැශ්‍යමාන නොවේ.
(ඈ) පරිත්‍යාග යටතේ රෝහල වෙත ලැබූ ස්ථාවර වත්කම් වලට අදාළ ක්ෂය රු.3,257,000 ක් වුවද, පරිත්‍යාග යටතේ ක්‍රමක්ෂය කරනු වෙනුවට භාණ්ඩාගාර ප්‍රදාන වලින් ක්‍රමක්ෂය කර තිබුණි.	2014 වර්ෂයේ ගිණුම් පිළියෙළ කිරීමේදී නිවැරදි කිරීමට කටයුතු යොදා ඇත.

<p>(ඉ) මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශයෙහි ක්ෂයවීම් ගැලපීමේදී වර්ෂයට අදාළ ක්ෂය වටිනාකම රු.146,724,170 ක් වුවද ඉකුත් වර්ෂ ගැලපුම් ලෙස සමුච්චිත අරමුදලට ගැලපුම් කළ වටිනාකම ඇතුළත්ව රු.178,228,398 ක් මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශනයේ ගලපා තිබුණි.</p>	<p>(ඉ) මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශයේ ක්ෂය වීම ගැලපීමේදී පහත පරිදි ගැලපුම් කර තිබේ.</p> <table border="1" data-bbox="863 237 1465 689"> <tr> <td>2013 වර්ෂයට අදාළ ක්ෂය වටිනාකම</td> <td>146,724,170</td> </tr> <tr> <td>2010 වර්ෂයේ පරිත්‍යාග ලෙස ලැබුණු රු.2,800,000/- ක වටිනාකමට අදාළ ක්ෂය ප්‍රතිපාදන (2011/2012 වර්ෂ සඳහා)</td> <td>1,400,000</td> </tr> <tr> <td>Advance Cardiac Centre එකට අදාළ ක්ෂය ගැලපීමේ ප්‍රතිශතය 2% සිට 5% දක්වා වැඩි කළ වටිනාකම (2008 සිට 2012 දක්වා)</td> <td>30,104,228</td> </tr> <tr> <td>එකතුව</td> <td>178,228,398</td> </tr> </table>	2013 වර්ෂයට අදාළ ක්ෂය වටිනාකම	146,724,170	2010 වර්ෂයේ පරිත්‍යාග ලෙස ලැබුණු රු.2,800,000/- ක වටිනාකමට අදාළ ක්ෂය ප්‍රතිපාදන (2011/2012 වර්ෂ සඳහා)	1,400,000	Advance Cardiac Centre එකට අදාළ ක්ෂය ගැලපීමේ ප්‍රතිශතය 2% සිට 5% දක්වා වැඩි කළ වටිනාකම (2008 සිට 2012 දක්වා)	30,104,228	එකතුව	178,228,398
2013 වර්ෂයට අදාළ ක්ෂය වටිනාකම	146,724,170								
2010 වර්ෂයේ පරිත්‍යාග ලෙස ලැබුණු රු.2,800,000/- ක වටිනාකමට අදාළ ක්ෂය ප්‍රතිපාදන (2011/2012 වර්ෂ සඳහා)	1,400,000								
Advance Cardiac Centre එකට අදාළ ක්ෂය ගැලපීමේ ප්‍රතිශතය 2% සිට 5% දක්වා වැඩි කළ වටිනාකම (2008 සිට 2012 දක්වා)	30,104,228								
එකතුව	178,228,398								
<p>2.2.3 විගණනය සඳහා සාක්ෂි නොවීම මූල්‍ය ප්‍රකාශනයෙහි දැක්වෙන රු.165,444,686 ක් වූ වෙළඳ ණයහිමි වටිනාකමින් රු.10,446,000 ක වටිනාකම විගණනයේදී තහවුරු කරගත නොහැකි විය.</p>	<p>රු. 10,446,000.00 මුදල 2001 සහ 2002 වර්ෂවල වෛද්‍ය සැපයුම් ආයතනය සහ වෙනත් ආයතන සඳහා ලියා නිකුත් නොකරන ලද වෙක්පත් වේ. මෙම මුදල ගිණුම් වලින් ඉවත් කිරීමට කටයුතු කරනු ලැබේ.</p>								
<p>2.3 නොසැසඳූ පාලන ගිණුම් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.</p>									
<p>(අ) විකිරණ අංශය, ඊ.සී.ඒ. අංශය, එන්ඩොස්කොපි අංශය සහ වාහන අංගනයේ සමාලෝචිත වර්ෂයට අදාළ ආදායම මූල්‍ය ප්‍රකාශනය අනුව රු.66,754,497 ක් වුවද, එම අංශය විසින් නඩත්තු කෙරෙන ලේඛන සහ මාසික වාර්තා අනුව රු.78,948,570 ක් වූයෙන් වෙනස රු.12,194,073 ක් විය.</p>	<p>විකිරණ සහ ECG අංශයන් විසින් අදාළ ලේඛන පවත්වා ගෙන යන්නේ තම අංශයෙන් කෙරෙන පරීක්ෂණ වල තොරතුරු පිලිබඳ පාලන උපක්‍රමයක් ලෙස වේ. ගිණුම්කරණ කටයුතු සඳහා භාවිතා කරන ලද්දේ පරිගණකය මගින් සම්පාදනය කරනු ලබන තොරතුරු අනුවය. කෙසේ වෙතත් එම වෙනස ඇතිවීමට හේතුව අධ්‍යයනය කරමින් පවතී. යම් වාහන හිමියෙකුට නිකුත් කරන ලද කාඩ් පතක් අස්ථාන ගත වූ විට ඒ සඳහා රු. 1000 ක මුදලක් අයකරනු ලැබේ. එම මුදල chit එකක් මාර්ගයෙන් මුදල් අයකැමීමට ගෙවන අවස්ථාවේදී එම අදායම මුදල් අයකැමි විසින් වෙනත් ආදායම් ශීර්ෂයක් යටතේ පරිගණක ගතකොට ඇත. ඒ බැවින් මූල්‍ය වාර්තාවල පෙන්නුම් කෙරෙන ආදායම අඩුවෙන් පෙන්නුම් වී ඇත. එහෙත් මෙම මුදල මාසික වාර්තාවේ වාහන අංගනයේ ආදායම ලෙස පරිගණකගත කිරීමට අදාළ අංශ වෙත උපදෙස් දී ඇත. එන්ඩොස්කොපි අංශය සම්බන්ධයෙන් සොයා බලා අවශ්‍ය ගැලපීම් සිදු කිරීමට කටයුතු කරනු ලැබේ.</p>								

<p>(ආ) වෙළඳ ණයහිමියන් දස දෙනෙකුට අදාළව මූල්‍ය ප්‍රකාශනය අනුව ශේෂ රු.33,026,482 ක් වුවද ශේෂ සනාථන අනුව ශේෂ රු.44,071,629 ක් වූයෙන් වෙනස රු.11,045,147 ක් වූ අතර වෛද්‍ය සැපයුම් අංශයෙහි ණයහිමි ශේෂ අතර රු.24,980,524 ක වෙනසක් ද නිරීක්ෂණය විය.</p>	<p>සෑම වර්ෂයකම දෙසැම්බර් මස දෙවන සතියේ සිට ගබඩා වලට භාණ්ඩ ලබා ගැනීම නතර කර තොග ආගන්තය සිදු කරනු ලබන අතර, එම කාලය තුළ ලැබෙන භාණ්ඩ සඳහා භාණ්ඩ ලැබීමේ පත (GRN) නිකුත් කරනු ලබන්නේ ඊළඟ වර්ෂයේ ජනවාරි මස මුල් සතියේදීය. එම නිසා රෝහලේ මූල්‍ය ප්‍රකාශණ වල ණය හිමි වටිනාකම හා ණය හිමියන්ගේ ශේෂ සනාථන අතර වෙනස්කම් සිදුවේ. වෛද්‍ය සැපයුම් අංශයේ 2013 වර්ෂය සඳහා රු.24,980,524/- ක මිලදී ගැනීම් ගිණුම ගත කර ඇත.</p>
<p>2.4 ලැබිය යුතු සහ ගෙවිය යුතු ගිණුම්</p>	
<p>(අ) ලැබිය යුතු ගිණුම් ණයගැතියන් යටතේ වූ ලැබිය යුතු ආදායම් වර්ෂ දෙකකට වැඩි සහ වර්ෂ එකකට දක්වා කාලයකට අයත් රු.274,531 ක්ද, අයවිය යුතු රෝහල් ගාස්තු තුළ වූ වර්ෂයකට වැඩි වර්ෂ පහකට අඩු කාලයකට අදාළ රු.60,900,428 ක්ද, වර්ෂ පහකට වැඩි කාලයක සිට පැවත එන රු.727,265 ක් ද , මලාපවාහන ගාස්තු ලෙස වර්ෂ හතරකට වැඩි කාලයක සිට පැවත එන රු.5,907,011 ක්ද අයකර ගැනීමට සමාලෝචිත වර්ෂය අවසාන වන විට නොහැකි වී තිබුණි.</p>	<p>(අ) ලැබිය යුතු ගිණුම්: ලැබිය යුතු ආදායම ලෙස දක්වන ලද මුදලින් ආපනශාලාවෙන් අයවිය යුතු මුදල වූ රු.56,839/- ක්ද, නියෝජිත තැපැල් කාර්යාලයෙන් අයවිය යුතු මුදල වන රු.130,332/- ශ්‍රී ලංකා යුධ හමුදාවෙන් අයවිය යුතු රෝහල් ගාස්තු ආදායම වූ රු.149,515/- යන ගාස්තු ගිණුම් වලින් ඉවත් කිරීමට කටයුතු කරනු ලැබේ. හැටන් නැෂනල් බැංකුවෙන් ලැබිය යුතු මුදල රු.53,556/- ක් ද ලංකා බැංකු විදුලි බිල රු.23,592/- ද කිරි හලේ විදුලි බිල රු.10,212/- ද, ජනාධිපති අරමුදලින් අයවිය යුතු රෝහල් ගාස්තු රු.577,750/- ක්ද, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් ලැබිය යුතු මලපවාහන ගාස්තු වන රු.5,907,011/- අයකර ගැනීමට කටයුතු කරනු ලැබේ. තවද ජාතික රෝහල හා ළමා රෝහලෙන් අයවිය යුතු රෝහල් ගාස්තුව වෛද්‍ය සැපයුම් අංශයට ගෙවිය යුතු මුදලින් අඩු කිරීමට කටයුතු යොදා ඇත.</p>
<p>(ආ) ගෙවිය යුතු ගිණුම් ණයහිමියන් හා උපවිත වියදම් තුළ වූ වර්ෂ දෙකත් වර්ෂ පහත් අතර කාලපරාසයකට අයත් රු.79,815,258 ක් ද, වර්ෂ පහකට වැඩි කාලයකට අදාළ රු.104,465,025 ක ශේෂයක්ද සමාලෝචිත වර්ෂය අවසාන විටත් නිරවුල් කර නොතිබුණි.</p>	<p>ගෙවිය යුතු ගිණුම් තුළ ඇතුළත් වෙළඳ ණයහිමියන් ගිණුම් වලින් ඉවත් කිරීමටත්, විගණකාධිපති දෙපාර්තමේන්තුව සඳහා 2014 වර්ෂයේදී හිඟ මුදල් සියල්ල පියවා දැමීමට කටයුතු යොදනු ලැබේ. තවද වෛද්‍ය සැපයුම් අංශයට ගෙවීමට ඇති මුදලට ජාතික රෝහලේ හෘද රෝග සැත්කම් මෙම රෝහලින් සිදු කිරීම වෙනුවෙන් හිලව් කිරීමකර ඉතිරි මුදල ගිණුම් වලින් ඉවත් කිරීමටත් යොදනු ලැබේ. එමෙන්ම ජාතික ජල සම්පාදන හා ජලාප්‍රවාහන මණ්ඩලයට 2014 වර්ෂයේ රු.10,000,000/- මුදලක් ගෙවන ලද අතර ඉතිරි මුදල පියවා දැමීමට කටයුතු කරමින් පවතී.</p>
<p>2.5 නීති, රීති, රෙගුලාසි හා කළමනාකරණ තීරණ වලට අනුකූල නොවීම ඖෂධ කළමනාකරණ අත්පොතෙහි 5 පරිච්ඡේදයේ 2 වගන්තිය ප්‍රකාරව ඖෂධ ගබඩාවන්හි උපරිම මාස 02 කට ප්‍රමාණවත් වන තොගයක් පවත්වාගෙන යා යුතු බව දක්වා තිබුණද, මාස 4 ත් මාස 11 ත් අතර කාලයකට අදාළ ඖෂධ වර්ග 04 ක පැවති අධික තොග වටිනාකම රු.8,340,262 ක් විය.</p>	<p>මෙම ඖෂධ අතර Cyclosporine 100 mg cap. නමැති ඖෂධයට MSD ආයතනය විසින් වසරක ඇස්තමේන්තුව එකවර ලබාදීම නිසා අයිතමයේ අධි තොග තත්වයක් පැවතුණි. සමහර නිකේෂපන භාවිතය රෝගී තත්වයන් අනුව විචලනය වේ. උදා - Iso premalin injection ඒ අනුව ඉහත තත්වයන් මත යම් යම් ඖෂධ ගබඩාවේ ඉතිරිවන ප්‍රවනතාවක් දැකිය හැකිය. එහෙත් ඊළඟ වර්ෂයේ මිලදී ගැනීම් පුරෝකථනය කිරීමේදී ඉතිරිව ඇති ඖෂධ ප්‍රමාණය සැලකිල්ලට ගන්නා බැවින් ඖෂධ නාස්තියක් සිදු</p>

<p>3. මූල්‍ය සමාලෝචනය</p>	
<p>3.1 මූල්‍ය ප්‍රතිඵල ඉදිරිපත් කරන ලද මූල්‍ය ප්‍රකාශන අනුව සමාලෝචිත වර්ෂයේ දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා මහාරෝග්‍යශාලා මණ්ඩලයේ මෙහෙයුම් වලින් රු.92,286,362 ක බදු පසු අතිරික්තයක් වූ අතර, ඊට ප්‍රතිරූපිත ඉතුරු වර්ෂයේ බදු පසු උණනාවය රු.119,173,526 ක් වූයෙන් මූල්‍ය ප්‍රතිඵලය රු.211,459,888 කින් වර්ධනය වී තිබුණි. එම වර්ධනය කෙරෙහි රෝහල් ආදායම රු.127,391,908 කින් වැඩිවීම ද, පුනරාවර්තන රජයේ ප්‍රදානය රු.172,366,000 කින් වැඩිවීම ද ප්‍රධාන වශයෙන් බලපා තිබුණි.</p>	<p>කළමනාකරණ තීරණ ගැනීමේදී සැලකිල්ලට ගනු ලැබේ.</p>
<p>3.2 මණ්ඩලයට එරෙහිව හා මණ්ඩලය විසින් ආරම්භ කර ඇති නෛතික සිද්ධි පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.</p>	
<p>(අ) මණ්ඩලයේ අභ්‍යන්තර සහ බාහිර පුද්ගලයින් 13 දෙනෙක් විසින් විශ්‍රාම ගැන්වීම් වයසට එළඹීමට පෙර විශ්‍රාම ගැන්වීම, උසස්වීම් නොලැබීම, පත්වීමේදී ඉහළ ශ්‍රේණියක් ලබා ගැනීම සහ රෝගී සත්කාර සේවාවන්හි පැවති දුර්වලතා යනාදිය පිළිබඳව රෝහලට එරෙහිව අධිකරණ වල නඩු 13 ක් ගොනු කර තිබුණි.</p>	<p>මෙම කරුණෙහි සඳහන් නඩු 13 ක 10 ක්ම දැනට අවසන් වී ඇති අතර ඉතිරි නඩු 3 දැනට අධිකරණයේ විභාග වෙමින් පවතී.</p>
<p>(ආ) පුද්ගලයකුගෙන් රෝහල් ගාස්තු රු.179,000 ක් අයකර ගැනීම සඳහා මණ්ඩලය විසින් එම පුද්ගලයාට එරෙහිව අධිකරණයේ නඩුවක් ගොනු කර තිබුණි.</p>	<p>පුද්ගලයෙකුගේ රෝහල්ගාස්තු රු.179,000/- අයකර ගැනීම සඳහා රෝහල විසින් මහේස්ත්‍රාත් අධිකරණයේ පවරා තිබූ නඩුව විභාග වෙමින් පවතින අතර එම මුදල වාරික වලින් ගෙවෙමින් පවතියි.</p>
<p>3.3 කාරක ප්‍රාග්ධන කළමනාකරණය ද්‍රවශීලතා අනුපාත වල පහල අගයන් නිරූපනය වන අතර රෝහලේ බැරකම් නිරවුල් කිරීමට ප්‍රමාණවත් කාරක ප්‍රාග්ධනයක් නොමැති තත්වයක් දිගින් දිගටම පැවතුණි.</p>	<p>රෝහලේ වියදම් (විදුලි ගාස්තු, නඩත්තු වියදම්, කාර්ය මණ්ඩල වැටුප්,) වැඩිවන අනුපාතයට රෝහල් ආදායම වැඩි වී නොමැති බැවින් කාරක ප්‍රාග්ධන උණනා ඇතිවිය. එහෙත් 2014 වර්ෂයේදී භාණ්ඩාගාරයෙන් වැඩිපුර මුදල් ප්‍රතිපාදනය කර ගැනීම සහ රෝහල් ආදායම වැඩිකර ගැනීම තුළින් කාරක ප්‍රාග්ධනය ප්‍රශස්ත මට්ටමක පවත්වා ගෙනීමට පියවර ගෙන ඇත.</p>
<p>3.4 නිදහස් වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර පිරිවැය කාර්ය මණ්ඩලයට සපයන බාහිර රෝගී වෛද්‍ය සේවාවන් වෙනුවෙන් වැය වන වියදම හඳුනාගත හැකි පරිදි ගිණුම්කරණ පද්ධතිය ක්‍රියාත්මක කර නොතිබුණි.</p>	<p>නිදහස් වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර සඳහා රිසිට්පතක් නිකුත් කිරීම හා වාර්තා තබා ගැනීම අභ්‍යන්තර පාලන ක්‍රමයක් ලෙස දැනට භාවිතා කරන අතර ගිණුම් ගත කිරීම පිළිබඳව ඉදිරියේදී කටයුතු කරනු ඇත.</p>

4. මෙහෙයුම් සමාලෝචනය
4.1 කාර්යසාධනය

(අ) සමාලෝචිත වර්ෂයේ මණ්ඩලයේ කාර්යසාධනය ඉකුත් වර්ෂය සමඟ සැසඳීමේදී අඩුවීමක් නිරීක්ෂණය විය. විස්තර පහත දැක්වේ

	කාර්යසාධන මිනුම් දඩු	2013	2012	අඩුවීම	2012 ට සාපේක්ෂව 2013 අඩුවීම ප්‍රතිශතයක් ලෙස (සියයට)
(i)	හදිසි ප්‍රතිකාර අංශයට ඇතුළත් රෝගී සංඛ්‍යාව	38,323	42,883	4,560	10.6
(ii)	නේවාසික රෝගීන් සංඛ්‍යාව	54,283	57,119	2,836	5
(iii)	ඊ.සී.පරීක්ෂණ	35,300	38,431	3,131	8
(iv)	අක්ෂි අංශයේ Topographe පරීක්ෂණ	35	50	15	30

පෞද්ගලික ආයතන, රෝහල් ආරම්භ කර රෝගීන් ගෙන්වා ගැනීමට කරගෙන යනු ලබන අලෙවි කරන ක්‍රමෝපායන් හේතුකොට ගෙන ජයවර්ධනපුර රෝහලේ සමහර අංශවලට රෝගීන්ගේ සහ සමහර පරීක්ෂණවල අඩුවක් පෙන්නුම් කළද එය කෙටිකාලීනව රෝහලට බලපාන ලද්දකි.

තවද රජයේ සෞඛ්‍ය ප්‍රතිපත්තිය වෙනුවෙන් වැය කරන මුදල් වැඩිකර එය වර්ධනය වීමෙන් නිරෝගිමත් ජනතාවක් බිහිකිරීමත් යන වැඩපිළිවෙල සහ ඇතැම් රෝග කාලීනව දේශගුණික විපර්යාසයන්ගේ බලපෑම මත මෙන්ම රෝහලක ඒ වැනි උච්චාවචනයන් සිදුවියහැකි බැවින් විගණන විමසුමේ සඳහන් දර්ශකවල පසුගිය වර්ෂවලට සාපේක්ෂව උච්චාවචනයන් පැවතී බව සත්‍යයකි.

(ආ) ඉකුත් වර්ෂයේ රෝහලේ සමස්ත ඇදුන් උපයෝජනය සියයට 70.5 ක් වූ අතර සමාලෝචිත වර්ෂයේදී එය සියයට 64.07 දක්වා අඩුවී තිබුණි.

(ඇ) රෝහලේ හෘද රෝග සහ ශල්‍ය ඒකකයේ කාර්යසාධනය පිළිබඳ පහත කරුණු නිරීක්ෂණය විය.

(i) හෘද රෝග පරීක්ෂණ ඒකකයේ පරීක්ෂණ මගින් බයිපාස් හෘද සැත්කම් වලට භාජනය කළ යුතු, රෝගීන් හඳුනා ගැනීමෙන් අනතුරුව, ඔවුන් හෘද රෝග ශල්‍ය අංශය වෙත යොමු කළ බවට වූ ලිඛිත සාක්ෂි අදාළ ඇඳ ඉහළ මගින් සිදු කර තිබුණු බවට නියැදි පරීක්ෂාවේදී තහවුරු නොවීය.

කොරනාරි ඇන්ජියෝග්‍රැෆි (coronary Angiography) පරීක්ෂණය සිදු කරනු ලබනුයේ අදාළ රෝගියාට සැලකිය යුතු හෘද කිරීටක රෝගී (Coronary Artery Disease) තත්වයක් ඇති බව තහවුරු කර ගැනීම සඳහාය. ඒ අනුව වෛද්‍යමය ප්‍රතිකාර, PCI හෝ CABG ශල්‍යකර්ම යනාදිය කිරීම තීරණය කරනු ලැබේ. ඒ අනුව අවස්ථානුකූලව උචිත පරිදි ප්‍රතිකාර ක්‍රමය නිර්දේශ කරනු ලැබේ. එබැවින් සියලු රෝගීන් බයිපාස් හෘද සැත්කම්වලට භාජනය කරනු නොලැබේ.

(ii) 2013 වර්ෂයේ පෙබරවාරි සිට ඔක්තෝම්බර් දක්වා කාලපරිච්ඡේදයට අදාළව හෘද රෝග දැඩි සත්කාර අංශය මගින් භෞත විකිත්සක අංශයෙන් භෞත විකිත්සක සේවාවන් ලබාගෙන තිබුණ ද, 2013 පෙබරවාරි 05 දිනැති අංක 02/2013 දරන අභ්‍යන්තර චක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව ඒ සඳහා වන ඉල්ලීම් එම අංශය වෙත ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

මේ සම්බන්ධයෙන් අදාළ පාර්ශ්වයන් සමඟ සාකච්ඡා කරන ලද අතර මීට අදාළ ආකෘති පත්‍රයන් සැලසුම් කර භෞත විකිත්සක ප්‍රතිකාර අවශ්‍ය වූ විට ඒ සඳහා නියමිත ආකෘති පත්‍රය මගින් භෞත විකිත්සක අංශ වෙත යොමු කිරීමට කටයුතු කරනු ලැබේ.

<p>4.2 කළමනාකරණ අකාර්යක්ෂමතා</p> <p>2009 මාර්තු 27 දිනැති අංක 02/19/2009 දරණ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයීය චක්‍රලේඛයේ 4(i) ඡේදය ප්‍රකාරව හෙද නිලධාරියෙක් සතියකට පැය 36 ඉක්මවා සේවය කරන අමතර සේවාකාලය සඳහා, අමතර සේවා දීමනාවක් ගෙවිය යුතුය. 2013 මාර්තු මාසයේ හෙද නිලධාරී අතිකාල දීමනා ගෙවීම් මුදල රු.3,410,750 ක් වූ අතර ඒ සම්බන්ධයෙන් සිදු කළ පරීක්ෂාවේදී නිලධාරීන් 446 දෙනෙකුට අදාළව ගෙවිය යුතු අතිකාල පැය ප්‍රමාණය ඉක්මවා පැය 10,409 ක් වැඩිපුර ගෙවා තිබුණු අතර ඊට අදාල මුදල රු.1,314,338 ක් විය. එම ප්‍රමාණය එම මාසය තුළ ගෙවා ඇති මුළු අතිකාල ප්‍රමාණයෙන් සියයට 38 ක් විය.</p>	<p>විගණන විමසුමේ සඳහන් දත්ත තුළ හෙද නිලධාරීන් 5 දෙන හැර අනෙකුත් සෑම හෙද නිලධාරියෙක්ම සතියකට පැය 36 බැගින් සති 3 ක් සඳහා (සති විවේක ගන්නා සතිය හැර) පැය 108 ක් සේවය කළ යුතුය.</p> <p>නිලධාරීන් 446 දෙනෙකු සඳහා මෙය පැය 48168 ක් වන අතර විගණන විමසුමේ සඳහන් කර ඇති පරිදි හෙද නිලධාරීන් මාර්තු මස පැය 78609 ක් සේවය කර ඇත්නම් ඔ වුන් සඳහා අතිකාල ගෙවිය යුතු පැය ගණන 30441 ක් විය යුතුය. ඒ අනුව විගණන විමසුමේ සඳහන් පරිදි අතිකාල පැය 24794 පමණක් ගෙවීම තුළින් කිසිදු අතිකාල දීමනාවක් වැඩිපුර ගෙවා නොමැත.</p> <p>විගණන විමසුමේ සඳහන් පරිදි හෙදියන් සතියක් තුළ පැය 144 ක් වැඩ නොකරන බව සඳහන් කරනු කැමැත්තෙමි. පවත්නා හෙදි භිභය හා හෙද නිලධාරීන් 40 දෙනෙකු පමණ මෙම කාල වකවානුව තුළ ප්‍රසූත නිවාඩු ලබාගෙන සිටි බැවින් රෝහලේ සායනික අවශ්‍යතා මත අතිකාල සේවයේ යොදවන අතර එය පොදු චක්‍රලේඛයේ අංක 02/19/2009 ට අනුව ක්‍රියාත්මක වේ.</p>
<p>4.3 දෘෂ්‍ය අක්‍රමිකතා</p> <p>රෝහල් ආරක්ෂක සේවා සැපයීමේ කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුම ප්‍රකාරව නියමිත සේවක සංඛ්‍යාව නොසිටීම මත අදාළ දිනයන්හිදී සේවකයන්ට ගෙවිය යුතු රේටයට අදාළ වැටුප ගණනය කර මාසික බිල්පතීන් අඩුකිරීම් සිදු කළ යුතුය. එසේ වුවද 2013 ජනවාරි සිට මැයි දක්වා වූ කාලයේදී එසේ අඩු කර ගෙන නොතිබූ වැටුප් මුදලේ එකතුව රු.562,900 ක් විය.</p>	<p>බලු තන්ඩර් සිකියුරිටි සර්විස් ප්‍රයිවට් ලිමිටඩ් ආයතනයට පෙර සිටි සිකියුරිටි ආයතනයේ සේවා තත්වය දුර්වලව පැවතී නිසා ඔවුන්ගේ සේවා සැපයුම් ගිවිසුම කඩිනමින් අවසන් කිරීමේ අවශ්‍යතාවන් පැවතුණි. නමුත් ටෙන්ඩර් කැඳවීම මගින් තෝරාගත් සමාගම කඩිනමින් රාජකාරි භාර ගැනීමට සූදානමක් නොතිබුණි. මන්දයත් ආරක්ෂක නිලධාරීන් බඳවාගෙන කෙටිකලකින් නිලධාරීන් පුහුණු කිරීම ප්‍රායෝගිකව අසීරු කරුණක් වූ බැවිණි.</p> <p>එහෙත් ටෙන්ඩරය ලබාදුන් සමාගම තමන්ට සේවකයින් කෙටිකාලයකින් සොයාගැනීමේ අපහසුතාව ඔවුන් විසින් දැනුම්දීමත් ඒ අනුව ප්‍රථම මාස 2 ක කාලය සහන කාලයක් ලෙස ලබාදෙන ලෙස කල ඉල්ලීමකට අනුව සහ රෝහල් ආරක්ෂක කටයුතුවල පවතින දැඩි අවශ්‍යතාවය සැලකිල්ලට ගෙන එම සහන කාලය ලබාදෙන ලදී. ඒ බැවින් එකී කාලය තුළ දඩ මුදල් අය කිරීමක් කර නැත.</p>
<p>4.4 නිෂ්ක්‍රීය හා ඌණ උපයෝජිත වත්කම් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.</p>	
<p>(අ) ශල්‍ය ළවා, රසායනාගාර, විකිරණ ළවා සහ විද්‍යුත් කාර්මික ඉංජිනේරු ගබඩා යන රෝහල් ගබඩා 04 ක පැවති රු.7,166,407 ක් වූ නොග 2013 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට වසර දෙකකට ත් වැඩි කාලයක සිට ප්‍රයෝජනයට නොගෙන නිෂ්කාර්යව පැවතුණි.</p>	<p>මෙහි සඳහන් සමහර අයිතම් මේ වන විටත් භාවිත කර ඇත.</p> <p>උදා: prolee (Ecolene (3/0, Biohagradađ garbage bag භාවිතයට ගත නොහැකි අයිතම් අපහරණය කර ගිණුම් පොත්වලින් කපාහැරීමට කටයුතු කරනු ලැබේ.</p>

<p>(ආ) 2004 වසරේ සිට 2010 වර්ෂය දක්වා වර්ෂ 07 කට අදාළව රු.167,310 ක් වටිනා වාර්ෂික වාර්තා පිටපත් 2400 ක් බෙදා හැරීමකින් තොරව ගබඩාවේ රඳවාගෙන තිබුණි.</p>	<p>ඉදිරියේදී අවශ්‍ය ප්‍රමාණයට වාර්ෂික වාර්තා මුද්‍රණය කිරීමට පියවර ගන්න බවත් ඉතිරි වාර්තා අපහරණය කර යම් මුදලක් ලබා ගැනීමටත් කටයුතු යොදනු ලැබේ.</p>
<p>(ඇ) 2010 වර්ෂයේදී රෝහලේ 25 වන සංවත්සරය සැමරීම සඳහා සමරු කලාප 1000 ක් මුද්‍රණය කර තිබූ අතර ඉන් පිටපත් 342 ක් 2013 දෙසැම්බර් 31 දිනට ගබඩාවේ ඉතිරිව තිබුණු අතර, එම ඉතිරි සමරු කලාප පිරිවැය රු.256,676 ක් විය.</p>	
<p>4.5 හඳුනා ගන්නා ලද පාඩු පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.</p>	
<p>(අ) සුනිකාගාරය තුළ සිදුකරනු ලබන අල්ට්‍රා සවුන්ඩ් ස්කෑන් ඇබ්ඩොමිනල් පරීක්ෂණ සඳහා අනුමත මිල රු 600 ක් වුවත්, රු 500 බැගින් අය කිරීම හේතුවෙන් 2013 වසර තුළ සිදු වූ පාඩුව රු 106,700 ක් විය.</p>	<p>සුනිකාගාරය (Labour room) තුළ සිදු කරනු ලබන අල්ට්‍රා සවුන්ඩ් ස්කෑන් ඇබ්ඩොමිනල් (ultra sound scan abdominal) සඳහා අය කල යුතු නිවැරදි ගාස්තුව ප්‍රමාද දෝෂයක් හේතුවෙන් පරිගණකය තුළ යාවත්කාලීන වී නොමැත. මේ වන විට තොරතුරු තාක්ෂණ අංශය විසින් නිවැරදි ගාස්තුව පරිගණක ගත කිරීමට පියවර ගෙන ඇත .</p>
<p>ආ) රෝහලේ ආදායම් ලැබීම සම්බන්ධයෙන් සිදු කල නියැදි පරීක්ෂණයේදී එක් ඇද ඉහපතකට අදාලව අවසාන බිල් පත ගොනුවේ නොතිබියදී, එදිනට රෝහලින් නිදහස් කර තිබූ වෙනත් රෝගියෙකුගේ බිල මෙම ඇද ඉහපතට අමුණා නිසි පරිදි ගෙවීම් කර ඇති බවට ප්‍රදර්ශනය කර වංචාසහගත ලෙස රෝගියා රෝහලෙන් නිදහස් කර තිබුණි. මේ අනුව රෝගියාගේ අවසාන බිල්පත නොගෙවීම හේතු කොට ගෙන රෝහලට වූ අදායම් අහිමිවීම රු 49,470 ක් විය. එමෙන්ම තවදුරටත් පරීක්ෂාවේදී එම සැකසූ බිල්පතද ගාස්තු අඩුවෙන් බිල් කිරීම නිසා රෝහලට රු 23,,402 පාඩුවක් සිදු වී තිබුණි. මේ අනුව මෙම ඇද ඉහපතට අදාලව රෝහලට සිදුවූ සමස්ථ පාඩුව රු72,872 ක් විය.</p>	<p>රෝහල් ගාස්තු අයකිරීමේදී ඊට අදාල බිල් සැකසීමේදී විවිධ අක්‍රමිකතා සිදු වූ බව හෙලිදරවු විය. එ අනුව මේ සඳහා පිලියමක් ලෙස රෝහලේ ඇතැම් ක්‍රියා පටිපාටීන් පරිගණක ගත කිරීමට තීරණය කරන ලදී.</p> <p>මෙම විගණන විමසුමට විෂය මූලික වූ ඇද ඉහපත්වලට අදාල රෝහල් ගාස්තු අයකර ගැනීමේදී සිදුව ඇති වැරදි රෝහල තුළ වර්තමානයේ ස්ථාපිත කර ඇති පරිගණක පද්ධතිය ක්‍රියාත්මක වීමට පෙර එනම් 2013 ජූලි කාලවකවානුවට පෙර සිදුවී ඇති බව නිරීක්ෂණය වේ.එහෙත් වර්තමානයේදී රෝහල් ගාස්තු අය කර ගැනීමට අදාල විවිධ පටිපාටීන් පරිගණක පද්ධතිය තුලින් සාර්ථකව ක්‍රියාත්මක වන බවත් ඒතුල නිර්මිත අභ්‍යන්තර පාලන උපක්‍රම මගින් සිදු විය හැකි වැරදි හා වංචා අනාවරණය කර ගැනීම සහ අවම කර ගැනීමට හැකියාව ලැබී ඇත.</p>
<p>(ඇ) 2012 වර්ෂයේ නිෂ්කාර්යව පැවති රු 424,558 ක් වටිනා ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය නොගයක් 2013 වර්ෂයේදී කල් ඉකුත් වී තිබුණි. එයින් රු 338,816 ක් වටිනා නොගයක් නොග අපහරණය කිරීමේ මණ්ඩලය වෙත බාර දී තිබුණි. එසේම ඉහත නොගයට අමතරව 2013 දෙසැම්බර් 31 දිනට ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය ගබඩාවේ කල් ඉකුත් වූ නොග වටිනාකම රු 256,395 ක් විය.</p> <p>(ඈ) 2013 දෙසැම්බර් 31 දිනට ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය සහ ඖෂධ උප ගබඩාවල කල් ඉකුත් වූ නොග වටිනාකම් පිළිවෙලින් රු.386,929 ක් සහ රු.265,584 ක් ද විය.</p> <p>(ඉ) 2012 දෙසැම්බර් 31 දිනට ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය ගබඩාවේ නිෂ්කාර්යව පැවති රු 1,132,737 ක් වටිනා ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය නොගයක් සමාලෝචිත වර්ෂයේදී කල් ඉකුත්ව තිබුණු අතර එම නොගය විද්‍යුත් කාර්මික ඉංජිනේරු ගබඩාව වෙත බාර දී තිබුණි.</p>	<p>(ඈ) මෙහි සමහර ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය රෝහල තුළ සිදු කරනු ලබන ඇතැම් ශල්‍යකර්ම නවතා ඇති බැවින් ඉතිරි වී පවතී. උදා- Corolene 7/0 13mm 3/8 75 cm Topper cutting එහෙත් සමහර ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය එකිලින් ඔක්සයිඩ් යොදා භාවිතා කිරීමේ හැකියාව පවතින අතර භාවිතා කළ නොහැකි ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය අපහරණය කර ගිණුම් පොත්වලින් කපා හැරීමට කටයුතු යොදනු ලැබේ.</p> <p>මෙහි අන්තර්ගත සමහර ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය මේ වනවිටත් භාවිතා කර ඇති අතර උදා- connecter straight 3/0 x4/1 liga clips ET tube සමහර ද්‍රව්‍ය එකිලින් ඔක්සයිඩ් යොදා ජීවානුහරණය කර භාවිතා කරනු ලැබේ. උදා - nylon tape W 275 භාවිතා කල නොහැකි නොග විනාශ කිරීමට පියවර ගෙන ඇත.</p> <p>මෙම ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය ශල්‍ය කටයුතු සඳහා භාවිතා කල නොහැකි වුවත් උපකරණ නඩත්තු කටයුතු වලදී අවශ්‍ය අවස්ථාවලදී පමණක් ආදේශන ද්‍රව්‍යක් ලෙස භාවිතා කරන අතර ඒ මගින් රෝහලට යම් මුදලක් ඉතිරිකර ගැනීමේ අරමුණින් EME අංශයේ රඳවා ගෙන ඇති ද්‍රව්‍ය ලෙස ප්‍රකාශ කරනු කැමැත්තෙමි.</p>

<p>4.6 කොන්ත්‍රාත් පරිපාලනයේ අඩුපාඩු නව ගොඩනැගිල්ලේ දෙවන මහලේ අභ්‍යන්තර ඉදිකිරීම් කොන්ත්‍රාත්තුව දින 84 ක් ඇතුළත නිමකර භාරදීමේ කොන්දේසිය මත 2013 ජූනි 10 දින රු.15,948,240.00 ක් වූ වටිනාකමට ගොඩනැගිලි දෙපාර්තමේන්තුව වෙත භාර දී තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.</p>	
<p>(අ) පළමුව ඉදිරිපත් කරන ලද ප්‍රාදේශීය මිල කමිටු මිල ගනන් (B.S.R) වලට අනුකූලව පිළියෙල කරන ලද ඇස්තමේන්තුව හා දෙවනුව ඉදිරිපත් කරන ලද ඇස්තමේන්තුව අතර රු.5,683,832 ක වැඩිවීමක් නිරීක්ෂණය වූ අතර වෙළඳපොල මිල ගණන් ඉක්මවා තිබුණි.</p>	<p>ජයවර්ධනපුර මහා රෝහලේ වෛද්‍ය වාට්ටු තුන නිරන්තරයෙන් රෝගීන් ගෙන් පිරී පැවතීම නිසා එම රෝගී තදබදය මග හරවා ගැනීමේ අපේක්ෂාවෙන් නව ගොඩනැගිල්ලේ වැඩ අවසන් නොකර තිබූ පළමු මහල වෛද්‍ය වාට්ටුවක් ලෙස ඉදි කිරීම සඳහා රෝහල් කළමනාකරණය තීරණය කරන ලදී. ඒ අනුව අදාළ ඉදිකිරීම් කටයුතු හා ඊට අදාළ උපදේශන රජයේ ගොඩනැගිලි දෙපාර්තමේන්තුව වෙත ලබා දීමට අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය තීරණය කරන ලදී.</p>
<p>(ආ) අදාළ කොන්ත්‍රාත්තුව සම්බන්ධයෙන් ගොඩනැගිලි දෙපාර්තමේන්තුව හා රෝහල අතර විධිමත් ගිවිසුමකට එලඹ නොතිබුණු අතර වැඩ ආරම්භ කිරීමේ අත්තිකාරම් ලෙස රු.මිලියන 6 ක මුදලක් ගෙවා තිබුණු අතර එය මුලු කොන්ත්‍රාත් වටිනාකමින් සියයට 37.63 ක් වීමෙන් කොන්ත්‍රාත් වටිනාකමින් සියයට 20 ක උපරිමය ද ඉක්මවා තිබුණි.</p>	<p>2012.08.24 දිනැති ලිපිය මගින් ඊට අදාළ ඇස්තමේන්තු මුදල ලෙස රු.10,264,418.00ක් ලෙස සඳහන් කරන ලද අතර නැවත නව අංශ කීපයක් ඉදිකිරීමේ කටයුතු සඳහා එක් කරමින් 2012.09.05 වන දින නව ඇස්තමේන්තුවක් රෝහල වෙත ලබා දෙන ලදී. මෙම ඇස්තමේන්තුවට ඉදිරිපත් කරන ලද නව අංශ වූයේ,</p>
<p>(ඇ) සහතික කරන ලද වැඩ පත්‍රිකා හා මැනුම් පත්‍රිකා ලබා ගැනීමකින් තොරව අතුරු ගෙවීම් ලෙස රු.මිලියන 5 ක මුදලක් 2013 නොවැම්බර් 19 වන දින ගොඩනැගිලි දෙපාර්තමේන්තුව වෙත ගෙවා තිබුණි.</p>	<p>i අලුතින් විද්‍යුත් පරිපථ පද්ධතියක් සැකසීම ii අපද්‍රව්‍ය පිට කිරීම සඳහා නළ පද්ධතියක් සැකසීම</p>
<p>(ඈ) රු.15,948,420 ක් වටිනා වැඩ ඇස්තමේන්තුවේ වූ රු.2,300,000 ක් වටිනා අයිතම 04 ක් නිම කිරීමකින් තොරව 2014 පෙබරවාරි 05 දින වන විට ගොඩනැගිල්ලේ ඉදිකිරීම් වැඩ අවසන් කර ඇති බව ගොඩනැගිලි දෙපාර්තමේන්තුවේ ප්‍රධාන ඉංජිනේරුවරයා විසින් රෝහල් සභාපති වෙත දන්වා තිබුණි. තවද වැඩ අයිතම 2.1 යටතේ කාපට් අතුරා බිම කොටස නිම කළ යුතුව තිබුණද බිමට කාපට් අතුරා නොතිබුණු අතර ගොඩනැගිල්ලේ වැඩ අවසන් කර තිබුණි.</p>	<p>iii ගිනි ආරක්ෂක පද්ධතියක් සැකසීම iv ඇලුමිනියම් සිවිලිමක් තැනීම ආදියයි.</p>
<p>ඉ) කොන්ත්‍රාත්තුවේ වැඩ 2013 සැප්තැම්බර් 01 දින වන විට අවසන් කළ යුතුව තිබුණද, වැඩ අවසන් කර තිබුණේ 2014 පෙබරවාරි 05 දිනය. ඒ අනුව කොන්ත්‍රාත්තුවේ ප්‍රමාද කාලය මාස 05 ක් වුවද දෙපාර්ශවය අතර ගිවිසුමක් නොවූයෙන් ප්‍රමාද කාලය වෙනුවෙන් දඩ මුදල් අයකර ගැනීමේ හැකියාවක් නොතිබුණි.</p>	<p>එම අංශ ද ඇතුළත්ව 2012.09.05 දින ඉදිරිපත් කරන ලද ඇස්තමේන්තු මුදල වූයේ රු.15,948,240.00කි. (සියලු ඉදිකිරීම් උච්චාවචනයන් හා බදු මුදල් ද ඇතුළත්ව.) මේ සඳහා 2012.10.26 දිනැති අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල රැස්වීමේදී 360-08-01 යටතේ අනුමත කරන ලදී. ගොඩනැගිලි ඇස්තමේන්තුවට අවශ්‍ය ඉදිකිරීම් කටයුතු කරගෙන යාම සඳහා 2012.09.28 දිනැති ලිපියෙන් කරන ලද ඉල්ලීමකට අනුව රු.මිලියන 6 ක අත්තුකාරම් මුදලක් ලබා දෙන ලදී. ඒ අනුව ගොඩනැගිලි දෙපාර්තමේන්තුව විසින් අදාළ ඉදිකිරීම් කටයුතු කරගෙන යන අතරතුර සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ තීරණයකට අනුව එම ගොඩනැගිල්ල තුළ සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන විශ්වවිද්‍යාල ආයතනයක් පිහිට වියයුතු බවට තීරණය කර ඉදිකිරීම් කටයුතු ඊට අදාළව කරගෙන යන ලදී. ඒ අනුව මූලින් තීරණය කරන ලද යම් යම් ඉදිකිරීම් වෙනස්වීම්වලට භාජනය විය. (උදා-පොළොව කාපට් කිරීම, සිමෙන්ති දැමීමට තීරණය කිරීම) මෙම සියලු ඉදිකිරීම් හා ඊට අදාළ වෙනස් කිරීම් ගොඩනැගිලි දෙපාර්තමේන්තුවේ පූර්ණ අධීක්ෂණය යටතේ සිදු කරන ලදී. ගොඩනැගිලි දෙපාර්තමේන්තුව මේ සඳහා ඉල්ලා ඇති (ඇස්තමේන්තු කර ඇති මුදල රු.15,948,240.00) මුදලින් මේ දක්වා ඔවුන්ට ගෙවා ඇති මුදල රු.මිලියන 11 කි. ගොඩනැගිලි දෙපාර්තමේන්තුව රජයේ ආයතනයක් වන අතර ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහා රෝහල ද රජයට අනුබද්ධ ආයතනයක් වන හෙයින් මෙම ඉදිකිරීම් සඳහා ආයතන දෙක අතර ගිවිසුමක් අත්සන් නොකරන ලදී.</p>

<p>4.7 ප්‍රමාද වූ ව්‍යාපෘති</p> <p>රෝහල සඳහා වූ මෘදුකාංග පද්ධතියක් ස්ථාපිත කිරීමේ කොන්ත්‍රාත්තුව 2010 ජූලි 19 දින පෞද්ගලික ආයතනයක් වෙත පිරිනමා තිබුණු අතර ඊට මෘදුකාංග කොටස් 9 ක් පිලියල කිරීමට යෝජිතව තිබුණි. අදාළ කොන්ත්‍රාත්තුවේ වටිනාකම රු.24,953,859ක් වූ අතර කොන්ත්‍රාත්තුවේ වැඩ ආරම්භකල දින සිට සති 26 කින් වැඩ නිම කර භාරදිය යුතුව තිබුණි. කොන්ත්‍රාත්තුවේ වැඩ 2010 නොවැම්බර් 25 දින ආරම්භ කර තිබුණු අතර, ඒ අනුව කොන්ත්‍රාත්තුව 2012 මැයි 08 දින අවසන් විය යුතු වුවද 2013 දෙසැම්බර් 31 දිනට කොන්ත්‍රාත්තුවේ මූල්‍ය කාර්යසාධනය සියයට 30 ක්ව පැවති අතර එහි භෞතික කාර්යසාධනය සියයට 60 ක් විය.</p>	<p>රෝහල තුළ ස්ථාපිත කෙරුණු මෘදුකාංග පද්ධතිය සඳහා ප්‍රමාණවත් දෘඩාංග (HARDWARE) නොමැති බැවින් මෙම පද්ධතිය රෝහල තුළ 100% ක ක්‍රියාකාරී මට්ටමට පත් කිරීම සඳහා අමතර වර්ෂයක කාල ප්‍රමාදයක් සිදුවිය මෙම මෘදුකාංග පද්ධතිය ස්ථාපනය කල ආරම්භක කාල වකවානුව තුළ රෝහලේ මුළු බිම් ප්‍රමාණයෙන් දහයෙන් එකක ප්‍රමාණයක් ආවරණය වන පරිදි මෙම මෘදුකාංග පද්ධතිය සඳහා අවශ්‍ය යටිතල පහසුකම් සපයා තිබූ බැවින් පද්ධතියේ ඇතැම් කොටස් පමණක් එනම් (රෝගීන් ඇතුලත් කිරීම, මුදල් අයකැම් අංශය, සායන, හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකය සහ වැනල් සේවාව) ක්‍රියාත්මක කිරීමට හැකිවිය. 2010 නොවැම්බර් මාසයේදී මෙම කොන්ත්‍රාත්තුව අදාළ සමාගමට පිරිනැමුනත් රෝහල් කළමනාකාරිත්වය වෙනස්වීම සහ මෙම කොන්ත්‍රාත්තුව සම්බන්ධයෙන් අමාත්‍යාංශයේ පැවති විමර්ශනය හේතුකොට ගෙන මෙය ක්‍රියාත්මක කිරීම 2011 මැයි මාසයට පසු සිදුවිය. ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල සහ PC HOUSE PLC සමාගම අතර මාස 6 ටත් වැඩි කාලයක තිබූ අවිනිශ්චිත වාතාවරණය, ප්‍රධාන කොන්ත්‍රාත්කරුගේ ප්‍රතිචාර නොමැති වීම යන සාධක මත මෙම මෘදුකාංග පද්ධතියේ සංවර්ධනය (system developer) කරන HBT system PLC නමැති ආයතනයේ අඛණ්ඩ සංවර්ධන කටයුතු සඳහා බාධා සිදුවිය. තවද මෙවැනි විශාල ආයතනයකට ස්ථාපිත කෙරුණු මෘදුකාංග පද්ධතිය අතිශය සංකීර්ණ එකක් බවත් එය රෝහලට අවශ්‍ය පරිදි සකසා ගැනීමට (CUSTERMISATION) සඳහා විශාල පරිශ්‍රමයක් දැරීමට සිදු වූ අතර මේ සම්බන්ධයෙන් නව ප්‍රතිපත්ති පරිචයන්, ක්‍රියා පිළිවෙත් සැකසීමේදී සිදු වූ ප්‍රමදදෝෂ සහ මේ සඳහා රෝහල් සේවකයන් නැඹුරු කර ගැනීමේදී ඔවුන් මේ සඳහා දැක්වූ මන්දගාමී ප්‍රතිචාර හේතුකොට ගෙන ව්‍යාපෘතිය නියමිත වෙලාවට ක්‍රියාත්මක කිරීමට නොහැකි විය. එහෙත් වර්තමානය වන විට රෝහලේ තොරතුරු තාක්ෂණික අංශය විසින් මෙම මෘදුකාංග පද්ධතිය රෝහලට අවශ්‍ය පරිදි අඛණ්ඩව සමාලෝචනය කර වැඩි දියුණු කිරීමට අවශ්‍ය පියවර ගනිමින් සිටියි.</p>
<p>4.8 කාර්ය මණ්ඩල පරිපාලනය</p> <p>2013 දෙසැම්බර් 31 දිනට තනතුරු වර්ග 14 කට අදාළව අනුමත සේවක සංඛ්‍යාව 1561 ක් වූ අතර, තථ්‍ය සේවක සංඛ්‍යාව 1215 ක් වූයෙන් සේවක සංඛ්‍යාව 346 ක ඌණතාවයක් පැවතුනි. තවද මීට අමතරව අතීයම් කම්කරුවන් වශයෙන් 54 දෙනෙක්ද බඳවා ගෙන තිබුණි.</p>	<p>ඕඩර්ලි කාර්ය මණ්ඩලයේ ඌණතාවය අතීයම් කම්කරුවන් මගින් පිරිමසා ගැනීමට හැකි වූ බවත් නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ නිලධාරී තනතුරට බඳවා ගැනීමට පැවති සම්මුඛ පරීක්ෂණයට පුහුණු පුද්ගලයෙකු තෝරා ගැනීමට නොහැකි වුවද මේ වන විට වැඩ බැලීම සඳහා පුද්ගලයකු පත් කර ඇති බවත් සඳහන් කරමි. හෙද කාර්ය මණ්ඩලයට බඳවා ගැනීම සඳහා සුදුසු පුද්ගලයන්ගේ හිඟතාවයක් ද පවතින නමුත් ඉහත තත්වය මධ්‍යයේ වුවත් රෝහලේ කටයුතු බාධාවකින් තොරව පවත්වා ගැනීමට හැකියාව ලැබී ඇති අතර ඉදිරියේදී කාර්ය මණ්ඩලයේ පවතින ඌණතාවයන් මග හරවා ගැනීමට කටයුතු යොදනු ලැබේ.</p>
<p>4.9 වාහන උපයෝජනය</p> <p>වාහන අනතුරු වාහන අනතුරු පිළිබඳ පහත සඳහන් කරුණු නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.</p>	
<p>(i) රෝහල විසින් වාහන අනතුරු සම්බන්ධ ලේඛණයක් නඩත්තු කළද එය මු.රෙ.110 සඳහන් විස්තර ප්‍රකාරව සකස් කර නොතිබුණි.</p>	<p>වාහන අනතුරු සම්බන්ධයෙන් පොදු වක්‍රලේඛයක් දැනට පවත්වා ගෙන යනු ලැබේ. නමුත් විගණන විමසුමේ දක්වා ඇති පරිදි අනතුරු ලේඛනය විධිමත්ව පවත්වාගෙන යාමට කටයුතු කරනු ඇත.</p>

<p>(ii) සමාලෝචිත වර්ෂයේ අනතුරු සිදුවූ වාහන 07 හි ලොග්පොන් පැවැත්වීමද නිසියාකාරව සිදු කර නොතිබුණි.</p>	<p>සියලු වාහන වල ලොග් පොන් බොහෝදුරට යාවත්කාලීන කර ඇති අතර වාහන පිලිබද තොරතුරුවල ඇති අඩුපාඩු දැනට සම්පූර්ණ කරගත යනු ලබන බව දන්වා සිටිමි.</p>
<p>(iii) මු.රෙ.104(1) (ආ),(3) හා (4) ප්‍රකාරව අනතුරක් සිදුවූ වහාම එහි ප්‍රමාණය හා හේතු නිශ්චය වශයෙන් දැනගැනීමටත්, එයට වගකිව යුත්තන් නිශ්චය කිරීම සඳහා පරීක්ෂණයක් ආරම්භ කළ යුතු වුවත් එලෙස ක්‍රියා කර නොතිබුණි.</p>	<p>මුදල් රෙගුලාසි 104 (1) ප්‍රකාරව කටයුතු කරනු ලැබේ.</p>
<p>5. ගිණුම් කටයුතු භාවය සහ යහපාලනය</p>	
<p>5.1 සංයුක්ත සැලැස්ම 2003 ජුනි 02 දිනැති පීඊඩී 12 වනුලේඛය ප්‍රකාරව යහපාලනය පිලිබදව මගපෙන්වීම සංග්‍රහයේ 5:1:3 වගන්තිය ප්‍රකාරව අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය විසින් අනුමත කරනු ලැබූ යාවත්කාලීන කරන ලද සංයුක්ත සැලැස්මේ පිටපතක් අදාළ මුදල් වර්ෂය ආරම්භ වීමට දින 15 කට ප්‍රථම අදාළ අමාත්‍යාංශය, භාණ්ඩාගාරයේ රාජ්‍ය ව්‍යාපාර දෙපාර්තමේන්තුව සහ විගණකාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු වුවද එසේ ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.</p>	<p>ශ්‍රී ලංකා පදනම් ආයතනය සහ අනෙකුත් විශේෂඥයන් සමග එක්ව සංයුක්ත සැලැස්ම පිළියෙල කර ඇති අතර එය අදාළ ආයතන වෙත යථා කාලයේදී ඉදිරිපත් කිරීමට කටයුතු යොදා ඇත.</p>
<p>5.2 ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම</p>	
<p>(අ) 2013 වර්ෂයේ ක්‍රියාකාරී සැලැස්මෙහි වර්ෂය තුල ලභා කර ගැනීමට අපේක්ෂිත අරමුණු දක්වා තිබුණද, මූල්‍ය සැලැස්මෙහි ඒ සඳහා මුදල් වෙන් කිරීමක් නොතිබුණි.</p>	<p>රෝහලට ලැබෙන ප්‍රශ්නිත ප්‍රදානයන් මේ සඳහා භාවිතා කරන බැවින් වෙනම මූල්‍ය සැලැස්මක් මේ සඳහා පිළියෙළ නොකරන ලදී.</p>
<p>(ආ) ක්‍රියාකාරී සැලැස්මේ 2013 වර්ෂයේදී නිම කිරීමට අපේක්ෂා කර තිබූ වාහන අංගනය වැඩිදියුණු කිරීම, නව ජෙනරේටර යන්ත්‍ර 2 ක් මිලදී ගැනීම , ECG කාමරය ඉදි කිරීම , වෛද්‍ය වාට්ටු සඳහා HDU ඒකක ඇති කිරීම යනාදී කටයුතු 2013 දෙසැම්බර් 31 වන විට නිම කර නොතිබුණි.</p>	<p>2013 වර්ෂය සඳහා සකස් කරන ලද ක්‍රියාකාරී සැලැස්මට අනුව ව්‍යාපෘතින් කිපයක් සිදු කිරීමට සැලසුම් සකස් කරන ලදී. නමුත් මම සියලු ව්‍යාපෘති ක්‍රියාත්මක කිරීම 2013 වර්ෂය තුල මහා භාණ්ඩාගාරයෙන් ලබාදෙන ප්‍රතිපාදන මත රඳා පැවතුණි.</p> <p>ඒ අනුව වාහන අංගනය වැඩි දියුණු කිරීමට සැලසුම් කල අතර එය ක්‍රියාත්මක කෙරෙමින් පැවතුනි. එහිදී පැනනැගුණු යම් යම් තාක්ෂණික දුර්වලතාවයන් මත එය ඉතා මන්දගාමී අයුරින් සිදු වූ අතර 2013 වර්ෂය අවසන් වීමට පෙර එය ක්‍රියාත්මක කල නොහැකි විය. නව ජෙනරේටර යන්ත්‍ර දෙකක් මිලදී ගැනීමට කල සැලසුම අනුව උපදේශන ආයතනයක උපදෙස් අනුව ටෙන්ඩර් කැඳවා ඇගයීම් කටයුතු අවසන් කර අනුමැතිය සඳහා අමාත්‍යාංශ ටෙන්ඩර් මණ්ඩලය වෙත යොමු කරන ලදී. නමුත් අමාත්‍යාංශ ටෙන්ඩර් මණ්ඩලය මගින් වෙනත් තාක්ෂණ ඇගයීම් මණ්ඩලයක් පත් කර ඇගයීම් වාර්තාවක් ලබාගැනීමට කටයුතු කළ අතර මේ දක්වා එම තීරණ දැනුම් දී නොමැත.</p> <p>ECG කාමරය ඉදි කිරීමේදී මුල් වකවානුව තුල ඒ සඳහා සැලසුම් කල ස්ථානය සම්බන්ධව ගැටලුකාරී තත්වයක් පැවතුන බැවින් එය ප්‍රමාද විය. එහෙත් වර්තමානය වන විට රෝහලේ පැරණි රුධිර කාන්දු කරන ඒකකය (Dialysis unit) පිහිටි ස්ථානයේ ECG කාමරය ස්ථාපිත කර ඇත.</p> <p>වායු සම්කරණ පද්ධතිය නවීකරණය සඳහා සැලසුම් කළ ද ඒ සඳහා මූල්‍ය ප්‍රතිපාදන නොලැබී යාම මත මෙම ව්‍යාපෘතිය ක්‍රියාත්මක කළ නොහැකි විය.</p> <p>HDU ඒකකය ඇති කිරීම සියලු වාට්ටු සඳහා සැලසුම් නොකරන ලද බව මෙහිලා සඳහන් කල යුතුය. එය වෛද්‍ය වාට්ටු සඳහා පමණක් සැලසුම් කරන ලද්දකි. එහෙත් හෙද කාර්ය මණ්ඩලයේ පවතින උනතාවය මත මෙය දැනට ක්‍රියාත්මක කල නොහැකි තත්වයක පවතින බව සඳහන් කරමි.</p>

<p>5.3 අභ්‍යන්තර විගණනය</p> <p>සෑම වර්ෂයකදීම මුල් භය මාසයට අදාළ අර්ධ වාර්ෂික අභ්‍යන්තර විගණන වාර්තා එම වර්ෂයේ ජූලි 31 දින වන විටද, අවසාන භය මාසයට අදාළ අර්ධ වාර්ෂික වාර්තා ඊළඟ අවුරුද්දේ ජනවාරි 31 දින වන විටද විගණකාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතු වුවද, 2013 වර්ෂයට අදාළ අර්ධ වාර්ෂික අභ්‍යන්තර විගණන වාර්තා විගණකාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.</p>	<p>රෝහලේ අභ්‍යන්තර විගණක තනතුර පුරප්පාඩු වූ බැවින් එහි වැඩ කටයුතු නිසි ලෙස කළමනාකරණය කර ගැනීමට නොහැකි විය. ඒ අනුව අදාළ වාර්තා නියමිත පරිදි ඉදිරිපත් කිරීමට නොහැකි විය.</p> <p>මෙම තනතුරට නිලධාරියෙකු බඳවා ගෙන ඇති හෙයින් ඉදිරියේදී අභ්‍යන්තර විගණක වාර්තා නියමිත පරිදි ලබාදීමට හැකි වනු ඇත.</p>
<p>5.4 විගණන කමිටු</p> <p>රෝහලේ එකිනෙක ඒකක මට්ටමෙන් වූ පිරිවැය සහ ලාභදායීත්වය ගණනය කිරීම සඳහා වූ ආකෘති පිළියෙල කර ඉදිරිපත් කරන ලෙසට මූල්‍ය පාලක වෙත විගණන කමිටුව නිර්දේශ කර තිබුණද, එකී නිර්දේශය ක්‍රියාත්මක කර නොතිබුණි.</p>	<p>මෙම කටයුත්ත සංකීර්ණ ක්‍රියාවලියක් බවත් ඒ සම්බන්ධයෙන් තවදුරටත් සකවිෂා කර තීරණය කර ඇත.</p>
<p>5.5 ප්‍රසම්පාදන සැලැස්ම</p> <p>2003 වර්ෂයේ මිලදී ගන්නා ලද static-x-ray යන්ත්‍රය වරින් වර ක්‍රියාවිරහිත වීම හේතුවෙන් 2013 අප්‍රේල් මාසයේ දී Static X-ray Floor Mounted යන්ත්‍රයක් රු.5,975,000 ක් වැය කර මිලදීගෙන තිබුණද, ඒ සම්බන්ධයෙන් 2012 හෝ 2013 වර්ෂයේ මිලදී ගැනීමේ සැලැස්මෙන් සැලසුම් කර නොතිබුණි.</p> <p>එසේම සැපයුම්කරු විසින් භාණ්ඩ ඇණවුම ලැබී සති 6-8 කාල පරාසයක් තුළ යන්ත්‍රය සැපයීමට එකඟ වී තිබුණද ඒ සඳහා සති 23 ක කාලයක් ගෙන තිබුණු අතර කාල ප්‍රමාදය සති 15 ක් විය</p>	<p>2012 වර්ෂය සඳහා X-RAY අංශයේ HIGH FREQUENCY STATIC X-RAY MACHINE CELING MOUNT යන්ත්‍රයක් රුපියල් මිලියන 8 කට ද MOBILE X-RAY යන්ත්‍රයක් රුපියල් මිලියන 2.8 කට ද ඇස්තමේන්තු කර 2012 වසරේ ජූලි සහ අගෝස්තු මාසයේ ඇණවුම් කර ඇත . කෙසේ නමුත් වෛද්‍ය පරීක්ෂණ සඳහා පැමිණෙන රෝගීන්ට ප්‍රමාදයකින් තොරව අදාළ X-RAY පරීක්ෂණ සිදු කිරීමේ අවශ්‍යතාවය මත රෝහල් කළමනාකාරිත්වය විසින් තවත් FLOOR MOUNTED යන්ත්‍රයක් මිලදී ගැනීම සිදු කරන ලදී.</p> <p>FLOOR MOUNTED යන්ත්‍රයක් සඳහා මූලික සැලසුමේ අනුමැතියක් නොතිබුණද පාවිච්චි කරමින් තිබූ යන්ත්‍රයක් වර්ෂය මැදදී හදිසියේ අක්‍රිය වීම නිසා නව යන්ත්‍රය මිලදී ගැනීම සිදු කරන ලදී.</p> <p>මෙහිදී භාණ්ඩ සැපයීමට යම් කාලයක් ගත වී ඇති අතර ඒ සඳහා ගත යුතු පියවර ටෙන්ඩර් කොන්දේසි වලට ඇතුළත් කර ඇත. ප්‍රයෝගික ගැටළු මත භාණ්ඩ ලබා ගැනීමේ ප්‍රමාදයන් සිදු වීමෙන් රෝගීන්ට වන අපහසුතා සැලකිල්ලට ගෙන කොන්දේසිවලින් යම් ප්‍රමාණයකට ලිහිල්ව අදාළ උපකරණ ලබා ගැනීමට කටයුතු කරන ලදී.</p>
<p>5.6 අයවැය ලේඛන පාලනය</p> <p>පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.</p> <p>(අ) 2012 වර්ෂයේ මිලදී ගැනීමේ සැලැස්මට අනුව එච්.ඩී විඩියෝ ලැපරස්කොපි පද්ධතිය මිලට ගැනීම සඳහා රු.3,000,000 ක මුදලක් ඇස්තමේන්තු කර තිබුණද, රෝහල විසින් මෙම යන්ත්‍රය මිලදී ගැනීම සඳහා 2013 වර්ෂයේදී රු 10,735,800 ක මුදලක් වැය කර තිබුණි. මේ අනුව සැලසුම් කල පිරිවැය ඉක්මවා රු.7,735,800 ක පිරිවැයක් දරා තිබුණු අතර එය ඇස්තමේන්තු අගයෙන් සියයට 257 ක ඉක්මවීමක් බැව් නිරීක්ෂණය විය.</p>	<p>2012 වර්ෂයේ වෛද්‍ය උපකරණ අවශ්‍යතාව 2011 වසර අවසානයේදී ලයිස්තු ගත කරනු ලැබූ අතර 2012 වසර සඳහා වන මූල්‍ය ප්‍රතිපාදන අනුමත වූ පසු 2012 ජනවාරි මස සිට මිලදී ගැනීම සිදුකර ඇත. ඒ අනුව මෙම උපකරණ ද 2012 ලයිස්තුවට ඇතුළත් වී ඇති අතර එහි වටිනාකම ලෙස රුපියල් මිලියන 3 ක් දක්වා වී ඇත. මෙය උපකරණ පද්ධතියක් වන අතර එයට යම් යම් උපාංග එකතු කිරීමේ හැකියාව පවතින අතර ඒ අනුව වටිනාකම වෙනස් විය</p>

	<p>මෙම උපකරණ මිලදී ගැනීමේදී, පිරිවිතර සැකසීමේදී හා තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු නිර්දේශ ලබා ගැනීමේදී අදාළ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයා විසින් අමතර උපාංග කිහිපයක් මෙම උපකරණ පද්ධතියට ඇතුළත් කර ඇත. ඒ අනුව ඇස්තමේන්තු වටිනාකමට වඩා වැඩි වටිනාකමක් මෙම උපකරණ පද්ධතියට වැය වී ඇත.</p> <p>මේ සඳහා මුදල් අමාත්‍යාංශයෙන් අනුමැතිය ලබා ගෙන ඇත. එම අනුමැතිය ලබා දී ඇත්තේ එක් එක් උපකරණ මත නොව සමස්ත වෛද්‍ය උපකරණ මිලදී ගැනීමට අදාළ ප්‍රතිපාදන මත වේ. එම නිසා මෙම මිලදී ගැනීම සිදුකොට ඇත්තේ අනුමත සීමාව තුළ වන අතර එම ලැයිස්තුවේ සියලු උපකරණ මිලදී ගැනීම සිදුකොට ඇත.</p>
<p>(ආ) i ගාස්තු නිදහස් වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර පිරිවැය ලෙස රු.11,014,495 ක් වැයදරා තිබුනද ඒ සඳහා වාර්ෂික අයවැය ඇස්තමේන්තුවේ ප්‍රතිපාදන සලසා නොතිබුණි.</p> <p>ii විදුලි ජනක යන්ත්‍ර සඳහා වූ ඉන්ධන වෙනුවෙන් රු.1,288,406 ක් වැය දරා තිබුනද ,ඒ සඳහා වාර්ෂික අයවැයෙහි ප්‍රතිපාදන සලසා නොතිබුණි.</p>	<p>ඉදිරියේදී අයවැය ලේඛනයට ඇතුළත් කිරීමට කටයුතු යොදනු ඇත.</p>
<p>(ඇ) අයවැය ලේඛනය සහ තථ්‍ය ආදායම් වියදම් අතර අදායම් විෂයයන් 4 කට සහ වියදම් විෂයයන් 9 කට අදාළව සියයට 91 සිට සියයට 412 දක්වා පරාසයක විචලනයන් වූයෙන් අයවැය ලේඛනය එලදායි පාලන කාරකයක් ලෙස උපයෝගී කරගෙන නොතිබූ බව නිරීක්ෂණය විය.</p>	<p>රෝහලක් වැනි ආයතනයක වියදම්, පාලනය කල නොහැකි වන ලෙස හදිසි අවශ්‍යතා සඳහා මිලදී ගැනීම කිරීමට සිදුවන අවස්ථා ඇත. එහෙත් හැකිතාක් දුරට අයවැය පිලියෙල කිරීමේදී වඩා යථාර්ථවාදීව එය පිලියෙල කිරීමටත් එය එලදායි කළමනාකරන උපකරණයක් ලෙස භාවිතා කිරීමටත් පියවර ගනු ලැබේ.</p>
<p>5.7. පාර්ලිමේන්තුවේ පොදු ව්‍යාපාර කාරක සභාව විසින් දුන් නියෝග</p> <p>2012 සැප්තැම්බර් 21 දින පැවැති පොදු ව්‍යාපාර පිළිබඳ කාරක සභා රැස්වීමේදී රෝහලට අදාළ නව ව්‍යාපාර සැලැස්ම පිලියෙල කර එය පොදු ව්‍යාපාර පිළිබඳ කාරක සභාව වෙත ඉදිරිපත් කරන ලෙස නිර්දේශ කර තිබුණද, 2013 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් එය ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.</p>	<p>දැනට මෙය පිලියෙල කරමින් පවතින අතර ඉදිරියේදී මෙය ඉදිරිපත් කරනු ලැබේ.</p>
<p>6. පද්ධති හා පාලනයන්</p> <p>විගණනයේදී නිරීක්ෂණය වූ පද්ධති හා පාලන අඩුපාඩු වරින්වර සභාපතිවරයාගේ අවධානයට යොමු කරන ලදී. පහත දැක්වෙන පාලන කේෂත්‍රයන් කෙරෙහි කළමනාකරණයේ අවධානය යොමු කළ යුතුය.</p> <p>(අ) වත්කම් හා තොග පාලනය</p> <p>(ආ) රෝහල් ආදායම් එකතු කිරීම</p> <p>(ඇ) ඖෂධ මිල කිරීම</p>	<p>විගණන විමසුමේ සඳහන් ඇතැම් පද්ධති සඳහා පරිගණක සහයක ශිල්ප ක්‍රම දැනටමත් භාවිතා කරන බවත් තවදුරටත් සඳහන් කරන ලද පද්ධති පාලන කෙරෙහි නිරන්තර සමාලෝචනයක් කර එය රෝහලේ අවශ්‍යතාව අනුව වැඩි දියුණු කිරීමට ක්‍රියා කරනු ලැබේ.</p>

6. ඉදිරි දැක්ම



6.1 ආයතනයේ කාර්යසාධනය ඉහළ නැංවීම පිණිස ගැනීමට අපේක්ෂිත මධ්‍ය කාලීන ක්‍රියාමාර්ග

අභිමතාර්ථ	ක්‍රියාමාර්ග
1. රෝහලේ විදුලි බිල අවම කර ගැනීම	<ul style="list-style-type: none"> i. විදුලි බිලෙහි දැනට අය වන ගාස්තු පන්තිය “රාජ්‍ය ආයතන” ලෙස වෙනස් කිරීම. ii. යල් පැන ගිය වෛද්‍ය උපකරණ හා යන්ත්‍ර නවීන තාක්ෂණයෙන් හා ඉහළ බල ශක්ති කාර්යක්ෂමතාවයෙන් යුතු උපකරණ මගින් ප්‍රතිස්ථාපනය කිරීම. iii. රෝහලේ බලශක්ති භාවිතය සහ නාස්තිය අවම කර ගැනීමට අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ගැනීම.
2. රෝහලේ ජල බිල්පත අවම කර ගැනීම.	<ul style="list-style-type: none"> i. ජල බිලෙහි අපජලය සඳහා වන අය කිරීම නැවැත්වීමට කටයුතු යෙදීම . ii. ජල නාස්තිය අවම කර ගැනීමට අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ගැනීම.
3. ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහා රෝහල ගාස්තු අය කරන ආදර්ශ රෝහලක් ලෙස සංවර්ධනය කිරීම.	<ul style="list-style-type: none"> i. රෝහල් ගාස්තු අය කිරීම නියාමනය කිරීම සඳහා කමිටුවක් ස්ථාපනය කිරීම. ii. රෝහලෙන් සැපයෙන සේවාවන්ගේ මිල නියම කිරීම සඳහා මිලකරණ ප්‍රතිපත්ති සහ ක්‍රියාමාර්ග හඳුන්වා දීම. iii. රෝහලෙන් සැපයෙන සේවා සඳහා පැකේජ ක්‍රම හඳුන්වා දීම. iv. දැනට භාවිත වන අයිතම වල මිල ප්‍රතිශෝධනය.
4. වෛද්‍ය තාක්ෂණික යන්ත්‍රෝපකරණ සඳහා වන ප්‍රාග්ධන පිරිවැය අවම කර ගැනීම.	<p>ඉහළ ප්‍රාග්ධන පිරිවැයක් දැරීමට සිදුවන වෛද්‍ය හා රසායනාගාර උපකරණ යම් කාලයක් සඳහා ඒ සඳහා, අවශ්‍ය පාරිභෝජ්‍ය ද්‍රව්‍යන් ඒමේ ආයතනන්ම ලබා ගැනීමේ දිගු සහ මධ්‍ය කාලීන වෙළඳ ගිවිසුම් ඇති කර ගැනීම.</p>
5. රෝහලින් වැඩි කාර්යක්ෂම සහ ගුණාත්මක සේවාවක් ලබා දීමටත්, පෞද්ගලික රෝහල් සමග ඇති තරගකාරිත්වය සඳහා සාර්ථකව මුහුණ දීමටත් අවශ්‍ය නීතිමය පසුබිම සකස් කිරීම	<p>ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර රෝහල් පනතේ දුර්වලතාවයන් අධ්‍යයනය කොට අවශ්‍ය වෙනස් කිරීම සඳහා රෝහල් මණ්ඩලය මගින් පත්කරන කමිටුවක් මගින් අවශ්‍ය නිර්දේශ පිළියෙළ කිරීම.</p>
6. ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහා රෝහල මගින් කාර්යක්ෂම සහ තරගකාරී සේවාවක් සැපයීම සඳහා අවශ්‍ය ආයතනික ව්‍යුහය සකස් කිරීම.	<ul style="list-style-type: none"> i. රෝහලේ මානව සම්පත නිසි පරිදි මෙහෙයවීම සඳහා මානව සම්පත් ඒකකයක් පිහිටුවීම. ii. රෝහලේ අලෙවි සහ සන්නාම ප්‍රවර්ධන කටයුතු විධිමත් කිරීම සඳහා අලෙවි ඒකකයක් පිහිටුවීම. iii. රෝහලේ සෞඛ්‍ය තොරතුරු පද්ධතීන් විධිමත් කොට පවත්වාගෙන යාම සහ වැඩි දියුණු කිරීම සඳහා සෞඛ්‍ය තොරතුරු කළමනාකරණ ඒකකයක් පිහිටුවීම.
7. රෝහලේ රෝගීන්, අමුත්තන් සහ කාර්යය මණ්ඩලය සඳහා වන යටිතල පහසුකම් වැඩි දියුණු කිරීම.	<ul style="list-style-type: none"> i. රෝහලේ ගෙවන වාට්ටු පහසුකම් වැඩි දියුණු කිරීම සඳහා නව ගෙවන වාට්ටු සංකීර්ණයක් ඉදි කිරීම. ii. රෝහලේ සේවය කරන හෙද නිලධාරීන්ට නවාතැන් පහසුකම් සැපයීම සඳහා නව හෙද නේවාසිකාගාරයක් ඉදි කිරීම. iii. පරිපාලන සහ මූල්‍ය අංශ සඳහා නව ගොඩනැගිල්ලක් ඉදි කිරීම. iv. රෝහල් නඩත්තු වැඩපොළ සඳහා නව ගොඩනැගිල්ලක් ඉදි කිරීම. v. නව ප්‍රදරු දැඩි සත්කාර ඒකකය පුළුල් කිරීම සහ නවීන තාක්ෂණික උපකරණ ලබා දීම. vi. වෛද්‍යවරුන් සඳහා ආපනශාලාවක් ස්ථාපනය කිරීම. vii. බාහිර රෝගීන්ට පහසුවෙන් සේවා ලබාගත හැකි වන පරිදි බාහිර රෝගී අංශයේ රසායනාගාරය පුළුල් කිරීම.

අභිමතාර්ථ	ක්‍රියාමාර්ග
<p>8. ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ වෛද්‍ය සහ අනෙකුත් පර්යේෂණයන් සිදුකිරීම දිරිමත් කිරීම.</p>	<ul style="list-style-type: none"> i. පර්යේෂණ සිදුකරන වෛද්‍ය නිලධාරීන් සඳහා රජය අනුමත කොට ඇති දීමනා ලබා දීම . ii. රෝහල් පුස්තකාලයේ පරිගණක අන්තර්ජාල පහසුකම් වැඩිදියුණු කිරීම.
<p>9. රෝහලෙන් සපයන සේවාවන්වල ගුණාත්මක භාවය වැඩිදියුණු කිරීම.</p>	<ul style="list-style-type: none"> i. රෝහලට පැමිණෙන රෝගීන්ගේ පහසුව තකා රෝහල පිළිබඳ විස්තර සහ මග දැක්වීම් සහිතව පුවරු සවි කිරීම. ii. විමසීම් කවුන්ටරය සහ දුරකථන හුවමාරුව හරහා රෝහලෙන් ලබාගත හැකි සේවා, සායන සහ රෝහල් ගාස්තු පිළිබඳ විස්තර මහජනතාවට ලබාගැනීමට සැලැස්වීම. iii. රෝගීන් සමග යහපත් සන්නිවේදනයක් පවත්වා ගැනීම පිළිබඳ රෝහල් කාර්යය මණ්ඩලය දැනුවත් කිරීම සඳහා වැඩමුළු සහ දේශන පැවැත්වීම. iv. රෝහල් කාර්යය මණ්ඩල සාමාජිකයන් අතර කණ්ඩායම් හැඟීම වැඩිදියුණු කිරීම සඳහා වැඩමුළු සහ දේශන පැවැත්වීම. v. රෝහල මගින් රෝගීන්ට අවශ්‍ය සියළු ඖෂධ සහ අනෙකුත් ද්‍රව්‍ය සැපයීමට අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ස්ථාපනය කිරීම. vi. නේවාසික රෝගීන් සඳහා වන සනීපාරක්ෂක පහසුකම් වැඩිදියුණු කිරීම. vii. ගෙවන කාමරවල රෝගීන් සඳහා රෝගීන්ගේ අභිමතය පරිදි ආහාර තෝරා ගැනීමට ඉඩ සැලැස්වීම සහ එම ආහාර උණුසුම් තත්වයෙන් රෝගීන්ට ලබාදීමට අවශ්‍ය කටයුතු යෙදීම. viii. ගෙවන කාමර සඳහා පිරික්සුම් ලැයිස්තුව භාවිතා කිරීම මගින් රෝගීන්ට වඩාත් හොඳ පහසුකම් සැපයීම සහතික කිරීම. ix. රෝහලේ දැනට භාවිතා වන මුද්‍රිත ආකෘති පත්‍රයන් විධිමත් කිරීම තුලින් කාර්ය මණ්ඩලයට වඩා ගුණාත්මක සේවාවක් සැපයීමට ඉඩ සැලැස්වීම. x. රෝහලේ රෝගීන් සහ අමුත්තන් රැඳී සිටින ස්ථාන ආවරණය වන පරිදි මාධ්‍ය පද්ධතියක් ස්ථාපනය කිරීම සහ ඒ මගින් රෝහලෙන් සැපයෙන සේවා පිළිබඳ සහ රෝග පිළිබඳව පණිවිඩ විකාශනය කිරීම. xi. රෝහල් රථගාල පුළුල් කිරීම. xii. රෝහලේ රසායනාගාරය සහ ඖෂධාගාරය පුළුල් කිරීම.
<p>10. පරිසර හිතකාමී හරිත රෝහලක් ලෙස රෝහල වැඩිදියුණු කිරීම.</p>	<ul style="list-style-type: none"> i. රෝහල් ගෙවත්ත සංවර්ධනය කිරීම. ii. රෝහලේ කසල කළමනාකරණය සහ බැහැර කිරීමේ කටයුතු වැඩි විධිමත් කිරීම. iii. රෝහල තුළට ප්ලාස්ටික් සහ පොලිතීන් ගෙන ඒම අවම කිරීම සඳහා අවශ්‍ය පියවර ගැනීම.
<p>11. රෝහලේ යල් පැන ගිය වෛද්‍ය සහ අනෙකුත් උපකරණ ප්‍රතිස්ථාපනය කිරීම.</p>	<p>රෝහලේ යල් පැන ගිය උපකරණ ප්‍රතිස්ථාපනය කිරීමේ ව්‍යාපෘතිය ක්‍රියාත්මක කිරීම.</p>
<p>12. රෝහලේ හෘද රෝග අංශය සතු පහසුකම් වැඩි දියුණු කිරීම.</p>	<p>නවීන හෘද රෝග පරීක්ෂණාගාරයක් ස්ථාපනය කිරීම.</p>
<p>13. රෝහල සතු මානව සම්පත නිසි පරිදි කළමනාකරණය කිරීම මගින් වඩා කාර්යක්ෂම සේවාවක් ලබා ගැනීම.</p>	<ul style="list-style-type: none"> i. මානව සම්පත් විගණනයක් සිදුකිරීම. ii. රැකියා විශ්ලේෂණයක් සිදු කර කාර්ය විස්තර සකස් කිරීම. iii. ක්‍රියාවලි අත්පොත සකස් කිරීම. iv. රෝහලේ අභ්‍යන්තර මාරුවීම් පටිපාටි සකස් කිරීම.

අභිමතාර්ථ	ක්‍රියාමාර්ග
14. ශක්තිමත් කර අභ්‍යන්තර පාලන පද්ධතියක් ඇති කිරීම.	i. රෝහලේ අභ්‍යන්තර විගණන ඒකකය ශක්තිමත් කිරීම. ii. රෝහල සඳහා විගණන සැලැස්මක් සකස් කොට ක්‍රියාත්මක කිරීම. iii. විගණන සැලැස්මක් සකස් කිරීම සහ ක්‍රියාත්මක කිරීම.
15. මහජනතාවට රෝහල වෙත පැමිණීමට ඇති පහසුකම් වැඩිදියුණු කිරීම.	i. රෝහලට ප්‍රවේශ වන මාර්ග සංවර්ධනය කිරීම. ii. රෝහල වෙත පැමිණෙන බස් රථ ප්‍රමාණය වැඩි කිරීම.
16. රෝගීන් සහ කාර්ය මණ්ඩලය සඳහා සුබසාධන පහසුකම් වැඩිදියුණු කිරීම.	රෝගීන් සහ කාර්ය මණ්ඩලය සඳහා සුබසාධන සැලැස්මක් සකස් කොට ක්‍රියාත්මක කිරීම.
17. ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ සන්නාම ප්‍රවර්ධන කටයුතු වැඩි දියුණු කිරීම.	i. රෝහල සඳහා අලෙවි ප්‍රවර්ධන සැලැස්මක් සකස් කොට ක්‍රියාත්මක කිරීම. ii. රක්ෂණ ආවරණ සහිත රෝගීන් සඳහා ප්‍රතිකාර සැපයීමට සමාගම් සමග ගිවිසුම් වලට එළඹීම iii. වැනල් සේවා පුළුල් කිරීම. iv. බාහිර රෝගීන්ට පහසුවෙන් සේවාවන් ලබාගත හැකි වන පරිදි රසායනාගාර සේවා පුළුල් කිරීම. v. මහජන පැමිණිලි ලබාගැනීම සඳහා ක්‍රම වේදයක් සැකසීම vi. රෝගීන් තෘප්තිමත්භාවය පිළිබඳ සමීක්ෂණ සිදුකොට ඉන් ලැබෙන ප්‍රතිඵල අනුව කටයුතු කිරීම. vii. රෝහලේ ඉතිහාසය පිළිබඳ කෞතුකාගාර යක් සහ ආදර්ශ දැඩි සත්කාර ඒකකයක් ස්ථාපනය කිරීම. viii. රෝහල සඳහා රෝහල් ප්‍රවේශ මාර්ගයේ මග දැන්වීම් පුවරු ස්ථාපනය කිරීම. ix. පාසල් සිසුන් සඳහා රෝහල නිරීක්ෂණ වාරිකා සංවිධානය කිරීම.
18. රෝහල සතු සමාජ වගකීම් හඳුනා ගෙන ඒ සඳහා ක්‍රියාත්මක වීම.	i. රෝග පිළිබඳව පත්‍රිකා සකස් කොට බෙදා හැරීම. ii. රෝහලේ ශ්‍රව්‍ය දෘශ්‍ය මධ්‍ය හරහා විකාශනය කිරීම සෞඛ්‍ය පණිවිඩ. iii. සෞඛ්‍ය හා සම්බන්ධ විශේෂිත දින සැමරීම සඳහා කටයුතු කිරීම.
19. අභ්‍යන්තර පුහුණු වැඩසටහන් ක්‍රියාත්මක කිරීම මගින් කාර්ය මණ්ඩලයේ දැනුම යාවත්කාලීන කිරීම.	i. අධි තාක්ෂණික උපකරණ පිළිබඳව පුහුණු වැඩසටහන් ක්‍රියාත්මක කිරීම. ii. කාර්යක්ෂම සේවාවන් සඳහා තොරතුරු තාක්ෂණය පිළිබඳව වැඩසටහන් ක්‍රියාත්මක කිරීම.
20. කාර්ය මණ්ඩලයේ විනය සහ ශික්ෂණය ඉහල නැංවීම.	වෘත්තීය ආචාර්ය ධර්ම නීති සහ රෙගුලාසි පිළිබඳ පොත් පිටුවක් නිර්මාණය කිරීම.
21. රෝහලේ පරිපූර්ණ සෞඛ්‍ය තොරතුරු කළමනාකරණ පද්ධතියක් ස්ථාපනය කිරීම	රෝහලේ වෛද්‍ය වාර්තා සැකසීමේ සහ ගබඩා කිරීමේ ක්‍රමවේදය වැඩිදියුණු කිරීම.
22. පෞද්ගලික සෞඛ්‍ය ආයතන වල කාර්ය මණ්ඩලය ඇතුළු බාහිර පුද්ගලයන් සඳහා පුහුණු වැඩ සටහන් ක්‍රියාත්මක කිරීම.	i. දේශීය සහ අන්තර්ජාතික වශයෙන් වඩා ඉල්ලුම් පවතින ක්ෂේත්‍රයන් හඳුනාගෙන ඒ සඳහා වැඩසටහන් සකස් කොට ක්‍රියාත්මක කිරීම. ii. වෙනත් ආයතන සමග සහයෝගීතා වැඩසටහන් පැවැත්වීම.