වාර්ෂික වාර්තාව
ஆண்டறிக்கை
Annual Report

2017

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර රෝහල
ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது மருத்துவமனை
Sri Jayewardenepura General Hospital

ஆண்டறிக்கை

2017

ஜயவர்தனபுர பொது மருத்துவமனை

தயாரிப்பு:
திட்டமிடல் அலகு
ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது மருத்துவமனை
முழு பதிப்புரிமை பெற்றது © 2017

பொருளடக்கம்

1.	**கூட்டிணைந்த தகவல்கள்**	
1.1	வரலாற்று விடயங்கள்	4
1.2	கூட்டிணைந்த நிர்வாகம்	5
1.3	தொலைநோக்கு, செயற்பணி	7
1.4	எமது பலங்கள்	8
1.5	எமது எதிர்பார்ப்புக்கள்	9
1.6	மருத்துவமனைப் பணிக்குழு	10
1.7	நிபுணத்துவ மருத்துவர் பிரிவு	12
1.8	எமது சேவைகள்	13
1.9	எமது இணையத்தளம்	14
2.	**முகாமைத்துவ குழு**	
2.1	தலைவரின் செய்தி	16
2.2	பணிப்பாளரின் செய்தி	17
2.3	பணிப்பாளர் சபை	18
2.4	முகாமைத்துவ குழு	18
2.5	நிபுணத்துவ மருத்துவர்கள்	19
3.	**தொழிற்பாட்டுத் தகவல்கள்**	
3.1	செயலாற்றுகைப் பொழிப்பு	23
3.2	முழுச் செயற்றிறன்	27
3.3	துறைசார் மீள்நோக்கு	28
3.4	பத்து வருடகாலப் பொழிப்பு	46
4.	**நிதி அறிக்கைகள்**	
4.1.	நிதி நிலைமைக் கூற்று	49
4.2.	நிதி செயற்றிறன் கூற்று	50
4.3	நிதி ஓட்டக் கூற்று	51
4.4	மாற்றங்களுக்கான தகவல்கள்	52
4.5	தேறிய சொத்தினை விபரமாக பகுப்பாய்வு செய்தல்	53
4.6	முக்கிய கணக்கிடல் கொள்கை - 2017	54
4.7	கணக்குகளுக்கான குறிப்புக்கள் - 2017	59
5.	**கணக்காய்வு அறிக்கை**	
5.1	கணக்காய்வாளர் அதிபதியின் அறிக்கை	67
5.2	கணக்காய்வு விசாரணைகளில் குறிப்பிட்ட குறைகளை சரி செய்வதற்கு எடுக்கப்பட்ட செயற்பாடுகள்	101
6.	**எதிர்கால தொலைநோக்கு**	
6.1	நிறுவனத்தின் செயலாற்றுகையை உயர்த்துவதற்காக எடுக்கப்பட வேண்டிய மத்திய காலச் செயற்பாடுகள்.	147

1. கூட்டிணைந்த தகவல்கள்

1.1 வரலாற்று விடயங்கள்

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

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

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

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

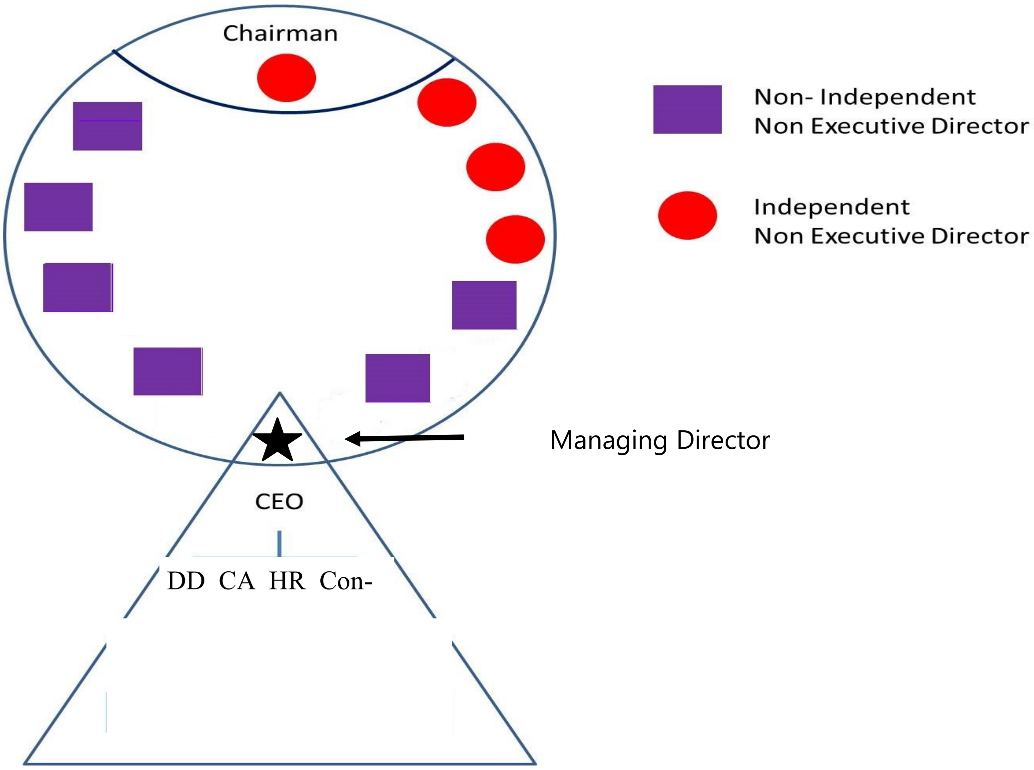
இலங்கையில் நோயாளிகளுக்கான சிகிச்சை சேவைகளை விரிவுபடுத்துதல், மருத்துவ பட்டம், பட்டப்பின் படிப்பு உட்பட பிற சுகாதார சேவைகள் போன்றவற்றுக்கான பயிற்சி நிலையமொன்றாக செயற்படும் நோக்கத்தைக் கொண்டு ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது மருத்துவமனை தாபிக்கப்பட்டது. மருத்துவமனை செயற்பாடுகளின் கட்டுப்பாடு முகாமைத்துவ குழுவுக்கு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

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர மருத்துவமனை, இவ்வேளையில் 33 வருடங்களுக்கு மேலாக சிகிச்சை சேவையையும், நவீன மருத்துவ வசதிகளையும் வழங்கி தொடர்ச்சியாக முன்னேற்றமடைந்துள்ளது

1.2 கூட்டிணைந்த நிர்வாகம்

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

மருத்துவமனையின் பணிப்பாளர் சபையும் உறுப்பினர்களும்



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

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

1.2 கூட்டிணைந்த நிர்வாகம்– தொடர்பானது

சபை உறுப்பினர்களின் ஊதியம்

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

முகாமைத்துவ குழு

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

கணக்காய்வுக் குழு

பணிப்பாளர் சபைக்கு நியமிக்கப்பட்டுள்ள திறைசேரியின் பிரதிநிதியின் தலைமைத்துவத்தின் கீழ் இந்த சபையின் நிறைவேற்று தரமல்லாத வேறு உறுப்பினர்கள் இருவரைக் கொண்டு கணக்காய்வு குழு செயற்படுகின்றது. குழு செயலாளராக மருத்துவமனையின் உள்ளக கணக்காய்வு உத்தியோகத்தர் செயலாற்றுவார். கணக்காய்வு குழு கூட்டங்களில் கணக்காய்வாளர் அதிபதி திணைக்களத்தின் கணக்காய்வு அத்தியட்சகரின் அழைப்பின் பேரில் அவதானிப்பாளராக கலந்து கொள்வார்.

மருத்துவமனையின் நிதிப் பணிகளின் தொழிற்பாடு மற்றும் செயலாற்றுகை போன்ற விடயங்கள் சம்பந்தமாக மேற்பார்வை செய்வதற்கும் கட்டுப்படுத்துவதற்கும் உரிய ஊக்குவிப்புக்களை நடைமுறைப்படுத்துவதற்கும் இந்த கணக்காய்வு குழுவுக்கு அதிகாரம் கையளிக்கப்பட்டுள்ளது.

1.3 தொலைநோக்கு, செயற்பணி

தொலைநோக்கு

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

செயற்பணி

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

1.4 எமது பலம்

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

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

- சகல வசதிகளுடனும் சிறந்த வடிவமைப்புடனும் கூடிய மருத்துவமனைக் கட்டடத்தொகுதி.

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

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

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

1.5 எமது எதிர்பார்ப்புகள்

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

1.6 மருத்துவமனைப் பணிக்குழு

ஸ்ரீ ஜயவர்த்தனபுர பொது மருத்துவமனையின் அனைத்து பணிக்குழு உறுப்பினர்களும் 2021 ஆகும். அதிக எண்ணிக்கையான தரங்களைச் சேர்ந்த மருத்துவமனைப் பணிக்குழு பற்றிய சாராம்சம் கீழே காட்டப்படுகின்றது.

1)பதவி நிலைப் பணிக்குழு		**20**
2)மருத்துவப் பணிக்குழு		**353**
நிபுணத்துவ வைத்திய உத்தியோகத்தர்கள்	46	
இல்ல நிபுணத்துவ வைத்தியர்கள்	1	
மருத்துவ உத்தியோகத்தர்கள்	193	
எல்லைக்குட்பட்ட மருத்துவ உத்தியோகத்தர்கள்	60	
பட்டப்பின் எல்லைக்குட்பட்ட மருத்துவ உத்தியோகத்தர்கள்	26	
பட்டப்பின் படிப்புப் பயிற்சி மருத்துவ உத்தியோகத்தர்கள்	27	
3)தாதிப் பணிக்குழு		**794**
தாதி சகோதரிகள்	27	
தாதி உத்தியோகத்தர்கள்	622	
மாணவத் தாதிகள்	145	
4)மருத்துவ உதவியாளர்கள்		**94**
மருத்துவ இரசாயணவியலாளர்கள்	36	
கதிர்ப் படம் பிடிப்பாளர்	15	
உடற்பயிற்சி சிகிச்சையாளர்கள்	09	
மருந்தாளர்கள்	20	
பயிற்சி கதிர்ப் படம் பிடிப்பாளர்	05	
பயிற்சி உடற்பயிற்சி சிகிச்சையாளர்கள்	04	
பயிற்சி மருந்தாளர்கள்	02	
பயிற்சி மருத்துவ இரசாயணவியலாளர்கள்	03	
5)இடைக்கால மருத்துவப் பணியாளர்கள்		**24**
பேச்சுப் பயிற்சியாளர்கள்	01	
E.M.T	05	
பேரஃஸ்சினிஸ்ட்	03	
மக்கள் சுகாதார பரிசோதகர்கள்	02	
ஈஜசி எடுப்பவர்கள்	09	
கேட்டல் பரிசோதனையாளர்கள்	01	
கண்தொழிநுட்ப வல்லுனர்கள்	02	
பயிற்சி ஈஜசி எடுப்பவர்கள்	01	
6)பிற பணிக்குழுவினர்		**289**
பதவிநிலை உதவியாளர்	02	
முகாமைத்துவ உதவியாளர்கள் (MN1,MN2)	135	
பயிற்சி பெறுபவர்கள்	15	
பிற	124	

1.6 மருத்துவமனைப் பணிக்குழு - தொடர்பானது

7)கனிஷ்ட பணிக்குழு		**539**
ஒடலி மேற்பார்வை	06	
ஒடலி,	262	
சுகாதார உதவியாளர்கள்	144	
தொழிலாளர் அமையம்	69	
பராமரிப்பு வழங்குபவர்கள்	50	
Phlebotomist	06	
பயிற்சி சமையலாளர்கள்	02	
மொத்த சேவகர்களின் எண்ணிக்கை		**2113**

1.7 நிபுணத்துவ மருத்துவர் பிரிவு

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

1.உடற் கூறு நோய்

2.சத்திர சிகிச்சை

3.பிரசவ மற்றும் நரம்பியல்

4.சிறுவர் நோய்

5.உணர்விழப்பு

6.மரபாய்வு நிபுணத்துவம்

7.கண் நோய்

8.தொண்டை, காது மற்றும் மூக்கு சம்பந்தமான

9.. நரம்பியல் நிபுணத்துவம்

10.தோல் நோய்ப் பிரிவு

11.கார்டியோ உடலியல்

12.நரம்பு சத்திர சிகிச்சை

13.இருதய நோய்

14.இருதய சத்திர சிகிச்சை

15.எலும்பு முறிவு

16.சிறுநீரக நோய்

17.பாலியல் நோய்கள் மற்றும் சிறுநீரகப்

18.மூட்டுவாத நோய் நிபுணத்துவம் பொருத்துகை

19.எண்டோகிறனோலஜி

20.நோயியல் நிபுணத்துவம்

21.நுண் உயிரின நிபுணத்துவ வைத்தியப் பிரிவு

22.இரத்தோட்ட நிபுணத்துவம்

23.இரசாயண வல்லுனர்கள்

24.இரத்த வங்கி இரத்தம் மாற்றும் மருத்துவம்

25.கதிர் இயக்க நிபுணத்துவம்

1.8 எமது சேவைகள்

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

நோயாளர் கவனிப்புச் சேவைகள்

1.பொது மருத்துவப் பிரிவு

2.சத்திர சிகிச்சை மருத்துவப்

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

4. . எல்லா விசேட துறைகளுக்குமாக நிபுணத்துவச் சிகிச்சை

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

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

7. மருத்துவ பரிசோதனைப் பிரிவு
எல்லா நோய்களுக்குமுரிய வைத்தியப் பரிசோதனை

8. . ஆய்வு கூடச்சேவைகள்
குருதியியல்
உயிர்வேதியல்
நுண்ணுயிரியல்
திசுத் துயிரியல்

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

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

11.நரம்பியல் பரிசோதனைகள்
- EMG பரிசோதனை
- EEG பரிசோதனை

12. என்டோஸ் கொப்பிச் சேவை (UGIE,LGIE)

13. சிறுநீருடன் தொடர்புடைய சிகிச்சைச் சேவைகள்

14. மூக்கு வாய்,தொண்டையுடன் தொடர்புடைய பரிசோதனை

15. கண்ணுடன் தொடர்புடைய பரிசோதனை

16. போசாக்கு ஆலோசனைச் சேவை மற்றும் தகவல்கள்

17 பிசியோதெரபி சேவைகள்

18. உள ஆலோசனைச் சேவைகள்

19. பேச்சுப் பயிற்சிச் சேவைகள்

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

ஏனைய சேவைகள்

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

1.9 எமது இணையத்தளம்

www.sjghsrilanka.org

"ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது மருத்துவமனையின் உத்தியோகபூர்வ இணையத்தளம். "

2. முகாமைத்துவ கட்டுப்பாடு

2.1 தலைவரின் செய்தி

இன்னும் ஒரு சிறப்பான வருடம் ஒன்றினை முடிவில் ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலையின் 2017 ஆம் ஆண்டிற்கான இந்தக் கூற்றிற்காக இந்தச் செய்தியை வழங்குவதை இட்டு நான் மகிழ்ச்சியடைகின்றேன்.

அரசுக்கு உரியதாகிய போதும் இந்த வைத்தியசாலை இலங்கை மக்களுக்கு இலவசமாக சேவைகளை வழங்கும் ஏனைய அரசுக்குரிய வைத்தியசாலைகளை விட வேறுபட்டதொன்றாகும். கட்டணங்களைச் செலுத்தக்கூடியவர்களுக்கு வழங்கப்படும் சேவைகளுக்காகச் சலுகைக் கட்டணங்களின் அடிப்படையில் இதன் மூலம் சேவைகள் வழங்கப்படுகின்றன. பணிப்பாளர் சபையின் வழிகாட்டல் மற்றும் ஒத்துழைப்பின் கீழ் கடந்த காலங்களில் வைத்தியசாலையின் முன்னேற்றத்திற்குத் தடையாக காணப்பட்ட பிரச்சினைகளை வைத்தியசாலையின் சிரேஷ்ட முகாமைத்துவத்திற்கு தீர்க்க இடம் கிடைத்தது.

உட் கட்டமைப்பு வசதிகளை மேம்படுத்துவதற்காகவும், புதிய தொழிநுட்பத்தினை அறிமுகப்படுத்துவதற்காகவும் மக்களிடமிருந்து எழும் கேள்விகளுக்கு ஏற்ற முறையில் சேவைகளின் தரம் மற்றும் வீச்சினை உயர்ந்த மட்டத்திற்குக் கொண்டு செல்வதற்கு ஏற்ற முறையிலும் அதனை உறுதிப்படுத்தும் வகையிலும் இந்த வருடத்திலும் கௌரவ சுகாதார போசாக்கு மற்றும் உள்நாட்டு வைத்திய அமைச்சரினால் மேலதிக நிதி வழங்கப்பட்டது. எங்களது சேவைகள் பற்றிய எமது வாடிக்கையாளர்களிடமிருந்து கிடைக்கும் கருத்து எங்களை ஊக்குவிக்கிறது.

ஒவ்வொரு வேளையிலும் தனியார் சுகாதார துறையில் ஒரு அளவு கோலாக இந்த வைத்தியசாலையே காணப்படுகின்றது.

இவ் விடயத்தினை மேற்கொள்வதற்காக அர்ப்பணிப்பினை வழங்கிய வைத்தியசாலையின் பணிக்குழுவினர்களுக்கு நான் நன்றியைத் தெரிவிக்கின்றேன். அவ்வாறே இந்த வைத்தியசாலையினை அபிவிருத்தி செய்ய எல்லா உதவிகளையும் வழங்கிய திறைசேரியிற்கும், சுகாதார போசாக்கு மற்றும் உள்நாட்டு வைத்திய அமைச்சிற்கும் , ஏனைய எல்லா அங்கத்தவர்களுக்கும் எனது நன்றியைத் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன்..

வருடத்தினுள் எனக்கு பலம், மற்றும் வழிகாட்டல்களை வழங்கிய வைத்தியசாலையின் நிர்வாகத்திற்கும், மற்றும் பணிப்பாளர் சபையின் அங்கத்தவர்களுக்கும் நான் இச் சந்தர்ப்பத்தில் நன்றியைத் தெரிவித்துக் கொள்ளுகின்றேன். .

வைத்தியசாலையின் மேம்பாட்டிற்காக நிர்வாகத்தினால் எடுக்கப்படும் எல்லா முயற்சிகளுக்கும் சிறப்பாக அமைய வேண்டும் என பிரார்த்தனை செய்கின்றேன்.

மருத்துவர் எச்.ஏ.பீ கஹந்தலியனகே
MBB; MSc(com.Med), MMHI(Boston) MCMA:FCMA
தலைவர்
ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை

2.2 பணிப்பாளரின் செய்தி

இந்த புகழ் பெற்ற தாபனத்தின் பணிப்பாளராக 2017 ஆம் ஆண்டின் வருடாந்த அறிக்கைக்கு இச் செய்தியை வழங்குவதற்கு கிடைத்த சந்தர்ப்பத்தினை நான் மிகவும் கௌரவமாகவும், சிறப்புரிமையாகவும் கருதுகின்றேன். கட்டணம் அறவிடும் பொது வைத்தியசாலை, மற்றும் மருத்துவ பட்டப் பின்படிப்பு பயிற்சி நிலையம் ஒன்றாக ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை பல சவால்களுக்கு முகம் கொடுத்துக் கொண்டிருக்கின்றது. இந்த இணையற்ற தாபனத்தின் எதிர்காலப் பயணத்திற்கு இடையூறு விளைவிக்கும், மற்றும் அதற்குத் தடையினை ஏற்படுத்தும் விடயங்கள் தொடர்பாக தெளிவான பகுப்பாய்வினை மேற்கொள்வதற்கு இவ் வருடத்தினுள் எங்களுக்கு இயலுமாக இருந்தது. நவீன தொழனுட்பத்துடன், நாட்டின் மிகவும் உபசரணையுள்ள, மற்றும் முன்னோடி மூன்றாம் நிலை நோய்களின் சிகிச்சை நிலையமாக இந்த வைத்தியசாலையினை மாற்றும் எங்களது முயற்சிக்கு மேற்கொள்ள வேண்டியுள்ள விடயங்களை இனங்காணுவதற்கு எங்களுக்கு இடம் கிடைத்தது.

அந்த முயற்சியின் முக்கியமான மற்றும் அத்தியாவசியமான பகுதியாக 33 வருட பழைமையான இந்த வைத்தியசாலையினை, நாளாந்த நோய் சிகிச்சை நடவடிக்கைகளுக்கு பாரிய தடைகள் ஏற்படாத படியும், படிப்படியாக புனர்நிர்மாணம் செய்யும் திட்டமும் எங்களினால் ஆரம்பிக்கப்பட்டது . அத்துடன் பிற முக்கியமானவைகள் என இனங்காணப்பட்ட செயற்பாடுகளுக்காகவும், ஆரம்ப நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன. இந்த முயற்சியினை நிறைவேற்றிக் கொள்வதற்காக நோய் நிவாரண சேவைகளின் தற்போதைய கொள்கைகள் மற்றும் வளர்ச்சி தொடர்பாகவும், ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலையின் சேவகர்களின் பங்களிப்பில் உள்ள முக்கியத்துவம், மற்றும் பங்குபற்றல் தொடர்பாகவும், அவர்களின் அறிவினை மேம்படுத்தும் பல நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள் ஆரம்பிக்கப்பட்டுள்ளன. ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை 1984 ஆம் ஆண்டில் அதன் சேவையினை மக்களுக்கு வழங்கியது, தொடக்கம் பல தசாப்தங்கள் பேணப்பட்டு வந்த கௌரவமான நிலைமையினை மறந்து விடாது அதனைப் பாதுகாத்து, தெளிவான நோக்குடன் , பாதுகாப்பான மற்றும் தரமான வைத்திய சிகிச்சைக் சேவையினை பெற்றுக் கொடுக்கும் முன்னோடியாக மாறும் எதிர்கால பயணத்தில் ஈடுபட்டுள்ளது.

கௌரவ சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சர் ராஜித சேனாரத்ன அவர்களுக்கும், கௌரவ பிரதி அமைச்சர் பைசால் காசிம் அவர்களுக்கும், அமைச்சின் செயலாளர் வைத்தியர் பீ..எச். ஜே.பீ. சுகததாச அவர்களுக்கும், சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகம், வைத்திய ஜீ. எம். டப். ஜயசுந்தர பண்டார அவர்களுக்கும், ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலையின் தவிசாளரான வைத்தியர் அதுல கஹந்தலியனகே அவர்களுக்கும், பணிப்பாளர் சபையின் அங்கத்தவர்களுக்கும், முகாமைத்துவ சபையின் அங்கத்தவர்களுக்கும், பிரதிப் பணிபாளர் வைத்தியர் சந்துஷியா பெர்ணாந்து அவர்களுக்கும் மற்றும் ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலையின் எல்லாப் பணிக்குழுவினருக்கும் ,ஒவ்வொரு வேளையிலும் காட்டிய உற்சாகம், ,தொழிற் திறமை, மற்றும் அர்ப்பணிப்பிற்கு இச் சந்தர்ப்பத்தில் நன்றியைத் தெரிவித்துக் கொள்கின்றேன்.

வைத்தியர் சுசித சேனாரத்ன
பணிப்பாளர்
ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர வைத்தியசாலை

2.3 பணிப்பாளர் சபை

மருத்துவர் எச் .ஏ..பீ. கஹந்தலியனகே - தலைவர் , ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர வைத்தியசாலை.

மருத்துவர் என். எஸ்.ஏ.சேனாரத்ன - முகாமைத்தவப் பணிப்பாளர் , ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர வைத்தியசாலை

மருத்துவர் ஜீ. எம். டப். ஜயசுந்தர பண்டார - சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர் நாயகம்

மருத்துவர் ஆர் சேமசிங்க - திறைசேரியின் பிரதிநிதி

பேராசிரியர் ஜனக்க த சில்வா - பணிப்பாளர் –PGIM

எஸ். எம். நந்த லலித் சேனானாயக்க - சுகாதார அமைச்சர் நியமித்தவர்

சமத் த சில்வா – சுகாதார அமைச்சர் நியமித்தவர்

மருத்துவர் ஹர்ஷ சமரவீர - அமைச்சின் பிரதிநிதி

மருத்துவர் கே.பீ. இந்திரரத்ன - நிபுணத்துவ மருத்துவர்களின் பிரதிநிதி

மருத்துவர் மாதவ கருணாரத்ன - நிபுணத்துவ மருத்துவர்களின் பிரதிநிதி

மருத்துவர் பீ.ஜே.அம்பவத்த - நிபுணத்துவ மருத்துவர்களின் பிரதிநிதி

மருத்துவர் அனில் ஜாசிங்க- சு.சே.ப.நா- 2017.12.21

2.4 முகாமைத்துவக் குழு

மருத்துவர் என். எஸ்.ஏ.சேனாரத்ன - பணிப்பாளர்–குழு அங்கத்தவர்

மருத்துவர் எஸ்.பெர்ணாந்து - பதில் பிரதிப் பணிப்பாளர் (பதில்) உறுப்பினர்

மருத்துவர் கலீல் காசிம் - மூட்டுவாத நிபுணத்துவ -உறுப்பினர்

மருத்துவர் ஹர்ஷ குணசேகர – நரம்பியல் நோய் நிபுணத்துவ மருத்துவர் - உறுப்பினர்

மருத்துவர் எஸ்.கே.ஜயதிலக்க - நுண்ணுயிர் நிபுணத்துவ மருத்துவர் உறுப்பினர்

டி.ஏ.பெரேரா—கணக்காளர் (பதில்) - உறுப்பினர்

சரத் றொபட்சன்–வைத்தியசாலைச் செயலாளர் - உறுப்பினர்

ஏ.என்.சப்புதன்திரி – தலைமைத் தாதி உத்தியோகத்தர் உறுப்பினர்

2.5 நிபுணத்துவ மருத்துவர்கள்

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

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

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

3. தொழிற்பாட்டுத் தகவல்கள்

3.1 செயலாற்றுகைப் பொழிப்பு

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

2017 ஆம் ஆண்டி 2113 பணிக்குழு

பதவி	அங்கீகரிக்கப்பட்ட பதவியணி	2017 டிசம்பர் 31 ஆந் திகதியில் (தற்போது உள்ள)
நிறைவேற்று பதவியினர்கள்	22	20
மருத்துவர்கள் தாதிப் பணிக்குழு	240	353
தாதிப் பணிக்குழு	880	794
எல்லைக்குட்பட்ட மருத்துவ உத்தியோகத்தர்கள்	95	94
இடைப்பட்ட மருத்துவர் பணிககுழு	35	24
ஏனையப் பணிக்குழுவினர்	276	289
ஏனைய கனிஷ்ட பணிக்குழுவினர்	499	539
மொத்தப் பணிக்குழுவினர்	2047	2113

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

சுட்டிகள்	2017	2016	அதிகரிப்பு / இறக்கம் (%)
1. நோயாளர் கட்டில்களின் எண்ணிக்கை	1074	1086	-1.10
2. சேர்க்கப்பட்ட நோயாளர்களின் எண்ணிக்கை	71054	59257	19.91
3.நோயாளர் பொதுவாகத் தங்குதல் (நாட்கள்)	4.5	4.5	0.00
4. மருத்துவமனைக் கட்டில்கள் பாவிக்கும் விகிதம் (%)	79.65	68.80	15.77
அ சாதாரண வாட்டுக்களில் கட்டில்கள் பாவிக்கும் விகிதம் (%)	80.56	70.11	14.91
ஆ. கட்டணம் செலுத்தும் வாட்டுக்களில் கட்டில்கள் பாவிக்கும் விகிதம் (%)	78.51	70.94	10.67
5 வெளிநோயாளர் பிரிவில் சிகிச்சை பெற்ற நோயாளர் எண்ணிக்கை	24196	21847	10.75
6 தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவில் சேர்க்கப்பட்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	41697	40792	2.22
7. கிளினிக்குகளில் கலந்து கொண்ட நோயாளர்களின் எண்ணிக்கை,	177376	165158	7.40
8. . செய்யப்பட்ட முழு அறுவைச் சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை	14705	15007	-2.01
9. செய்யப்பட்ட இருதய அறுவைச் சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை	432	558	-22.58
10. செய்யப்பட்ட சிறுநீரகப் பொருத்துகைகளின் எண்ணிக்கை	31	24	29.17
11. செய்யப்பட்ட இரத்தக் கசிவுகளின் எண்ணிக்கை	6562	6296	4.22
12. செய்யப்பட்ட எக்கோ பரிசோதனைகளின் எண்	15104	14660	3.03
13. செய்யப்பட் என்ஜியோகிறம்களின் எண்ணிக்கை	826	966	-14.49
14. மன அளுத்தம் பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	1599	1740	-8.10
15. குழந்தை பிரசவங்களின் எண்ணிக்கை	3727	3592	3.76
16. செய்யப்பட்ட எக்கோ பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	43504	45501	-4.39
17. செய்யப்பட்ட ஈஎம்ஜீ பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	1250	1184	5.57
18. செய்யப்பட்ட எக்ஸ் கதிர் பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை.	77597	85027	-8.74
19. சீரீ கற்கைகளின் எண்ணிக்கை	12272	12278	-0.05
20.செய்யப்பட்ட மமோகிராம்களின் எண்ணிக்கை	578	511	13.11
21. செய்யப்பட்ட பிசியோதெபிகளின் எண்ணிக்கை	19648	18591	5.69
22. சனல் நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	10904	9902	10.12
23. செய்யப்பட்ட கண் பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	3895	3944	-1.24
24. செய்யப்பட்ட போசணை ஆலோசனைகளின் எண்ணிக்கை	3217	2987	7.70
25. . செய்யப்பட்ட பேச்சுப் பயிற்சிகளின் எண்ணிக்கை	1423	762	86.75
26. செய்யப்பட்ட வைத்திய பரிசோதகளின் எண்ணிக்கை	4356	3598	21.07
27.செய்யப்பட்ட உள ஆலோசனைகளின் எண்ணிக்கை	1808	1899	-4.79
28.செய்யப்பட்டநோயியல் பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	1467273	1098902	33.52
29.செய்யப்பட்ட மொத்த எண்டஸ்கொபிகளின் எண்ணிக்கை	5248	5147	1.96
30. இரத்த சேகரிப்புக்களின் எண்ணிக்கை	4795	3778	26.92
31. மொத்த இறப்புக்களின் எண்ணிக்கை	942	805	17.02

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது மருத்துவமனை மூலம் 2017 ஆம் ஆண்டில் வழங்கப்பட்ட வதிவிட நோய் சிகிச்சைச் சேவைகளின் ஒவ்வொரு பிரிவுக்கும் உரிய சாராம்சம் கீழுள்ள அட்டவணையில் காட்டப்பட்டுள்ளது

பிரிவு	அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகள்		அதிகரிப்பு/ குறைவு (%)	படுக்கைகள் பயன்படுத்தப்பட்ட விகிதாசாரம் (%)		அதிகரிப்பு/ குறைவு (%)
	2017	2016		2017	2016	
உடற்கூறு மருத்துவப் பிரிவு	25804	17440	47.96	169.99	107.75	57.76
அறுவைச் சிகிச்சைப் பிரிவு	8150	7886	3.35	65.24	63.1	3.39
பெண்நோய், மகப்பேறு பிரிவு	8012	7729	3.66	83.82	76.13	10.10
சிறுவர் நோய் சிகிச்சைப் பிரிவு	4700	2984	57.51	91.07	53.91	68.93
தொண்டை, காது, மூக்கு சிகிச்சை (ENT) பிரிவு	1405	1150	22.17	73.88	37.79	95.50
எலும்பு முறிவு சிகிச்சைப் பிரிவு	2785	2526	10.25	46.80	36.86	26.97
கண் நோய் பிரிவு	2103	1640	28.23	48.26	43.64	10.59
இருதய நோய் பிரிவு	3084	2664	15.77	86.86	76.79	13.11
இருதய அறுவைச் சிகிச்சை பிரிவு	533	881	-39.50	82.94	77.8	6.61
பிறந்த புதிய குழந்தைகளுக்கான தீவிர கண்காணிப்புப் பிரிவு	1099	1038	5.88	87.13	75.26	15.77
நரம்பியல் நோய்ப் பிரிவு	659	435	51.49	52.70	35.58	48.12
நரம்பியல் அறுவைச் சிகிச்சைப் பிரிவு	1175	998	17.74	51.05	48.52	5.21
சிறுநீரக மற்றும் குருதி சுத்திகரித்தல் பிரிவு	6810	6584	3.43	81.83	79.37	3.10
பொது தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவு	807	744	8.47	112.60	108.48	3.80
இருதய தீவிர அறுவைச் சிகிச்சைப் பிரிவு	533	611	-12.77	82.94	96.45	-14.01
கொடுப்பனவு வாட்டு தரம் - I	1909	1956	-2.40	112.15	110.69	1.32
கொடுப்பனவு வாட்டு தரம் - II	5949	5754	3.39	74.60	63.9	16.74

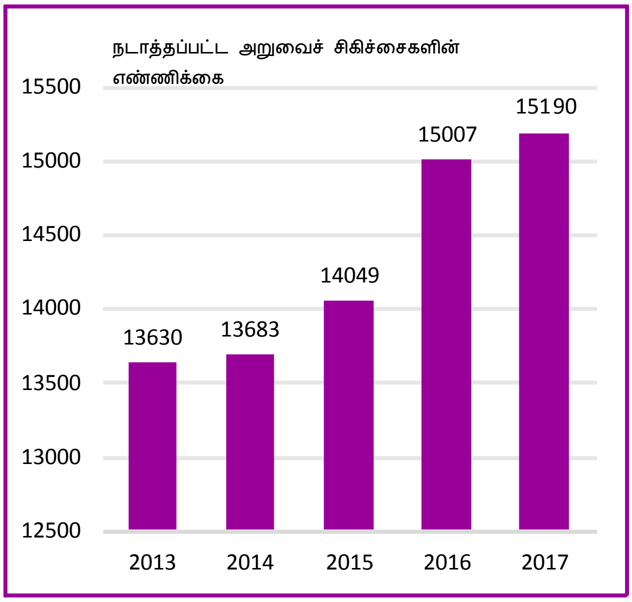
2017 ஆம் ஆண்டிற்காக ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர மருத்துவமனையின் சுருக்கமான நிதிச் செயலாற்றுகை கீழே காட்டப்பட்டுள்ளது.

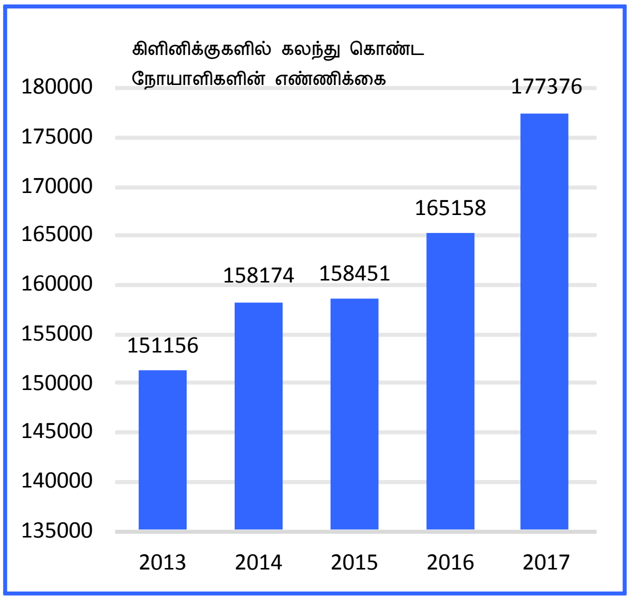
விபரம்	நிதி (ரூபா. '000)		அதிகரிப்பு / குறைவு	
	2016	2017	பெறுமதி (ரூபா. '000)	விகிதம் (%)
நடவடிக்கைகளுக்காகக் கிடைத்த வருமானம்	1856261	2100845	244584	13.17
அரச ஒதுக்கீடு - மீண்டெழும் செலவு	1300000	1300000	-	-
வேறு வருமானம்	47157	83869	36712	77.85
வேறு நடவடிக்கை வருமானம் (வட்டி)	7353	7035	-318	-4.32
மூலதன மானிய கிரமமாகக் குறைப்பு	243786	303734	59948	24.59
முழு வருமானம்	3454557	3795483	340926	9.86
வழங்கல் பொருட்களுக்கான செலவு	1040740	1111194	70454	6.76
சம்பளம் மற்றும் வேதனச் செலவு	1904879	2080835	175956	9.23
பெறுமானத் தேய்வுகளும் பதிலீடுகளும்	243786	303734	59948	24.5
வேறு நடைமுறைச் செலவு	423159	423585	426	0.10
முழுச் செலவு	3612564	3919349	306785	8.49
நடவடிக்கைகளினால் கிடைத்த இலாபம் / நட்டம்	(158007)	(123866)	-34141	-21.60
நிதிச் செலவு	8585	11443	2858	33.29
வேறு செலவு	4874	8824	3950	81
வரி செலுத்த முன் இலாபம் / நட்டம்	(171466)	(144133)	-27333	-15.9
வருமான வரி	4353	5486	1133	26.02
வரி செலுத்தியதன் பின் இலாபம் / நட்டம்	(175819)	(149619)	-26200	-14.9

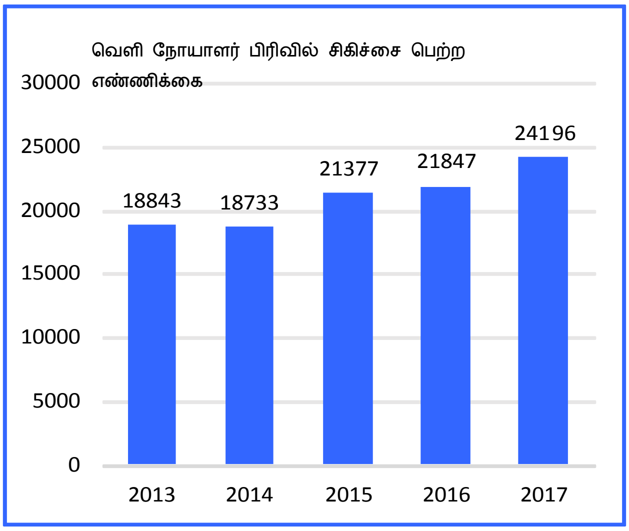
3.2 முழுச் செயற்றிறன்

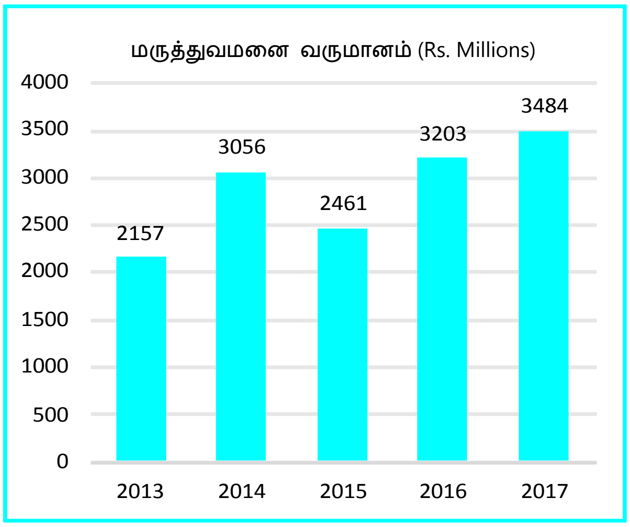
	2013	2014	2015	2016	2017
மருத்துவமனைப் படுக்கைகளின்	1078	1079	1076	1086	1092
அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளின்	54283	53424	55143	59257	71054
வெளி நோயாளர் பிரிவில் சிகிச்சை	18843	18733	21377	21847	24196
கிளினிக்குகளில் கலந்து கொண்ட	151156	158174	158451	165158	177376
நடாத்தப்பட்ட அறுவைச்	13630	13683	14049	15007	15190
படுக்கைகள் உபயோகப்படுத்தும்	64.07	64.1	63.04	68.80	79.65
சிசு மரண எண்ணிக்கை	21	14	11	9	21
மொத்த மரண எண்ணிக்கை	714	689	740	805	942
மருத்துவமனை வருமானம் (ரூபா.	2157	3056	2461	3203	3484

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு







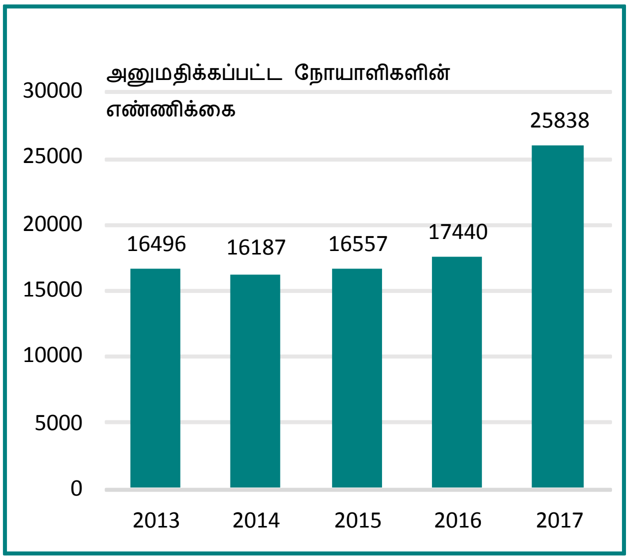


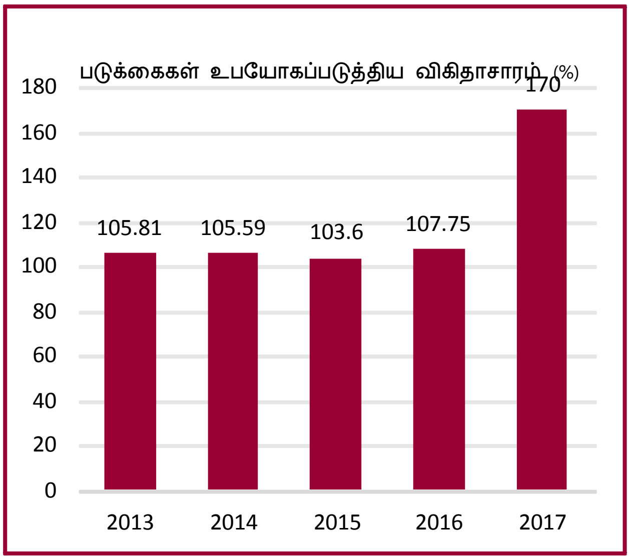
3.3 துறைசார் மீள்நோக்கு

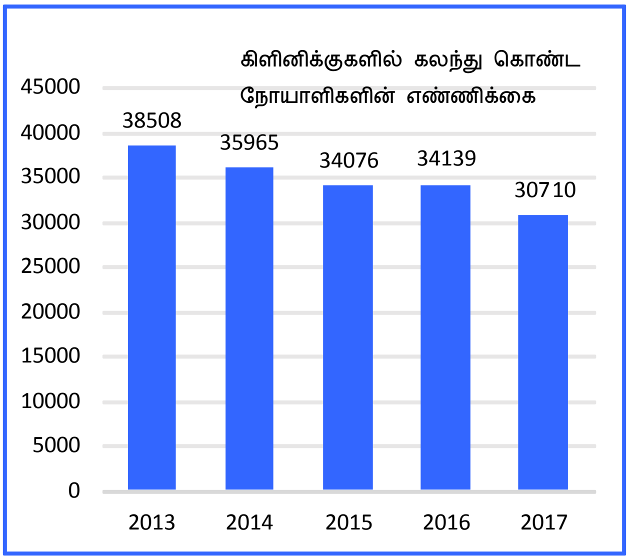
I. பொது மருத்துவப் பிரிவு

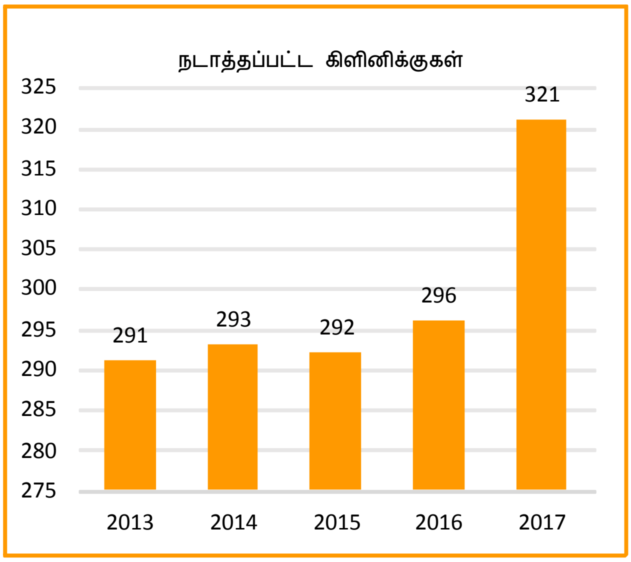
	2013	2014	2015	2016	2017
நடாத்தப்பட்ட கிளினிக்குகள்	291	293	292	296	321
கிளினிக்குகளில் கலந்து கொண்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	38508	35965	34076	34139	30710
அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	16496	16187	16557	17440	25838
படுக்கைகள் உபயோகப்படுத்திய விகிதாசாரம் (%)	105.81	105.59	103.6	107.75	170

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு





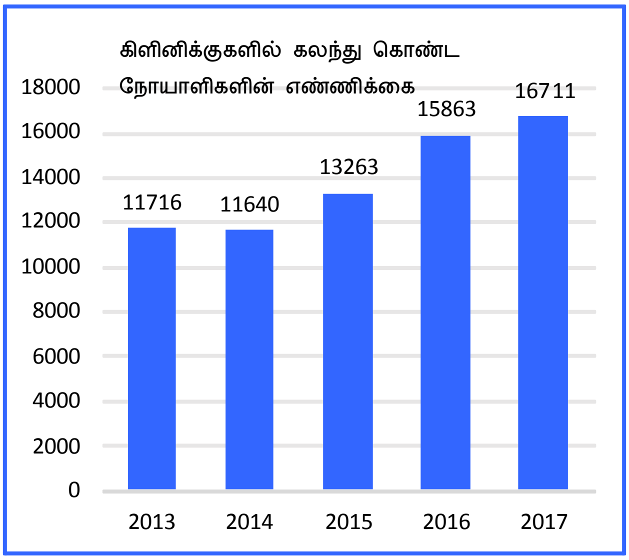


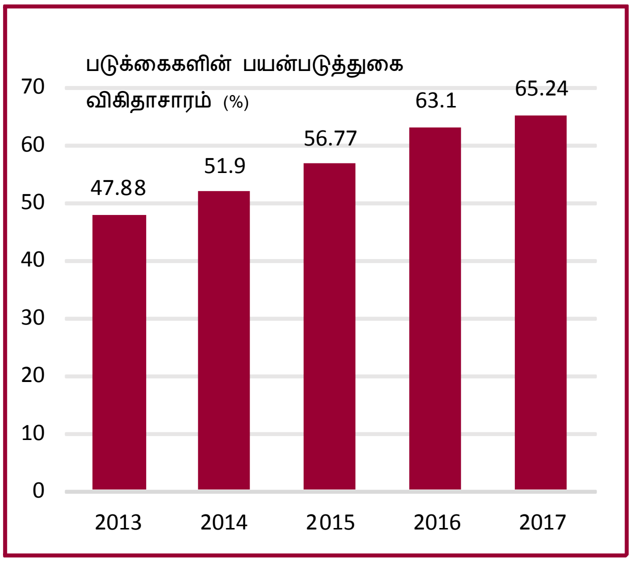


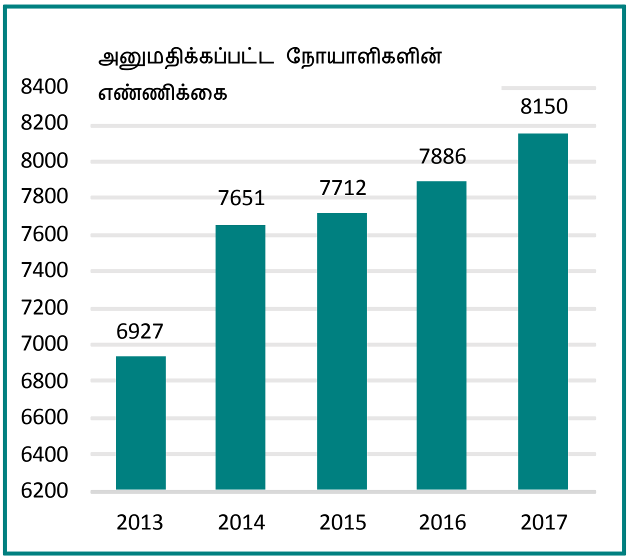
II. சத்திர சிகிச்சை மருத்துவப் பிரிவு

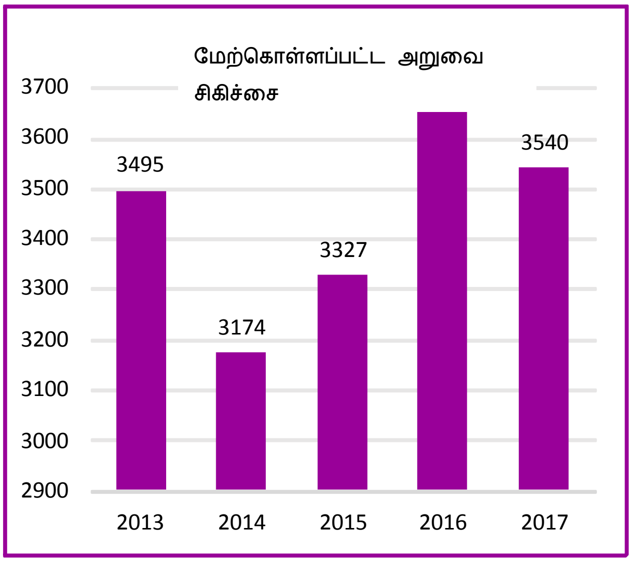
	2013	2014	2015	2016	2017
நடாத்தப்பட்ட கிளினிக்குகளின் எண்ணிக்கை	381	391	392	393	378
கிளினிக்குகளில் கலந்து கொண்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	11716	11640	13263	15863	16711
அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	6927	7651	7712	7886	8150
மேற்கொள்ளப்பட்ட அறுவை சிகிச்சை	3495	3174	3327	3659	3540
படுக்கைகளின் பயன்படுத்துகை விகிதாசாரம் (%)	47.88	51.9	56.77	63.10	65.24

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு





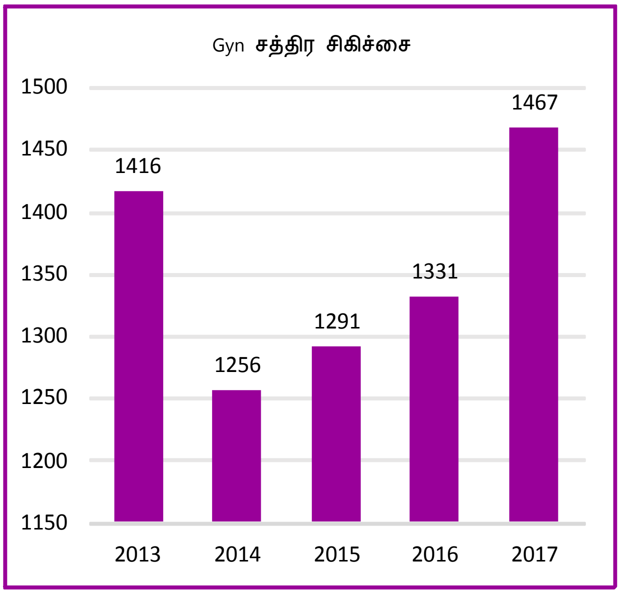


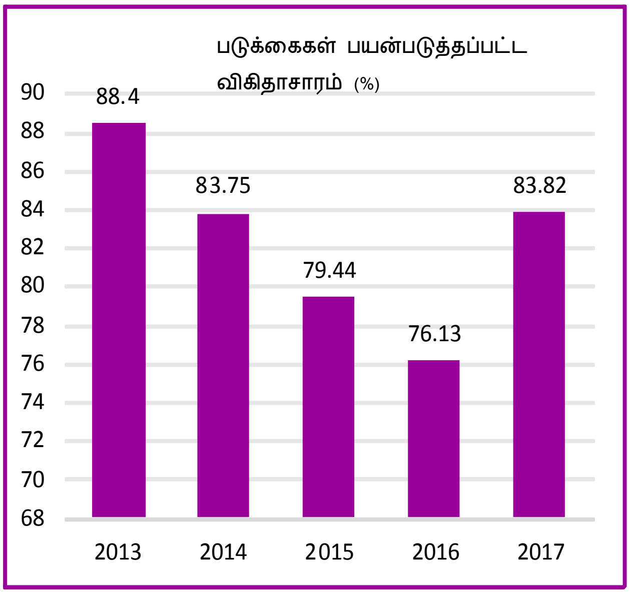


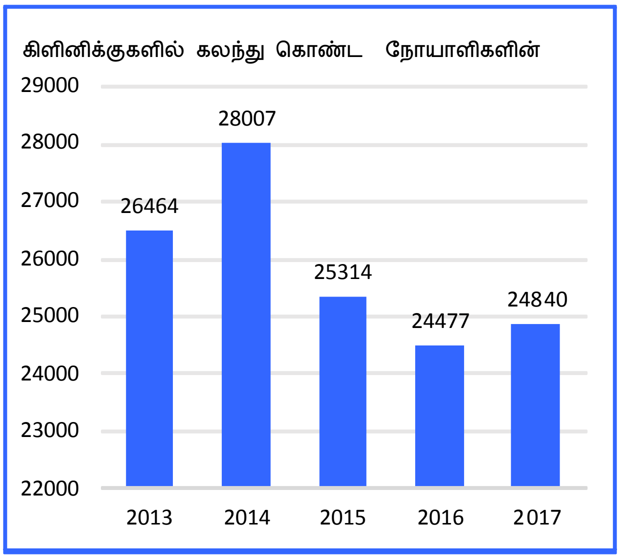
III. பெண் நோய்,மகப் பேறு பிரிவு

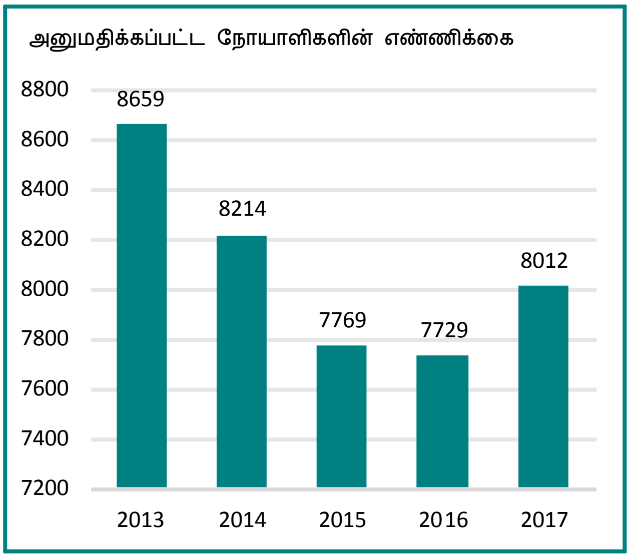
	2013	2014	2015	2016	2017
நடாத்தப்பட்ட கிளினிக்குகளின் எண்ணிக்கை	327	296	338	342	408
கிளினிக்குகளில் கலந்து கொண்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	26464	28007	25314	24477	24840
அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	8659	8214	7769	7729	8012
படுக்கைகள் பயன்படுத்தப்பட்ட விகிதாசாரம் (%)	88.48	83.75	79.44	76.13	83.82
பிறப்புக்களின் எண்ணிக்கை	4016	3937	3602	3592	3727
Gyn சத்திர சிகிச்சை	1416	1256	1291	1331	1467
Obs சத்திர சிகிச்சை	2198	2118	1767	1900	1621
சிசேரியன் அறுவைச்சிகிச்சை	2180	2070	1863	1914	1884

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு





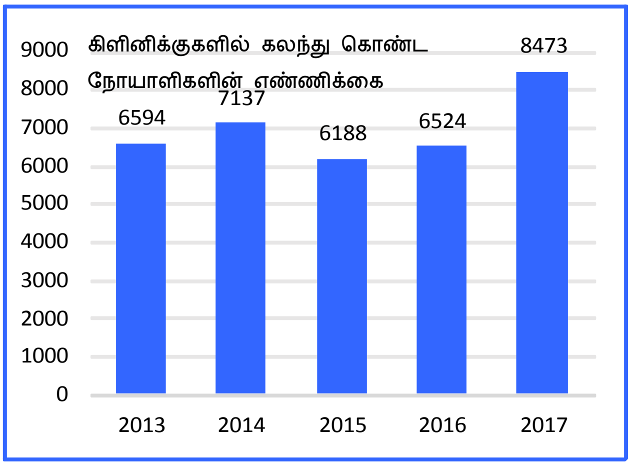


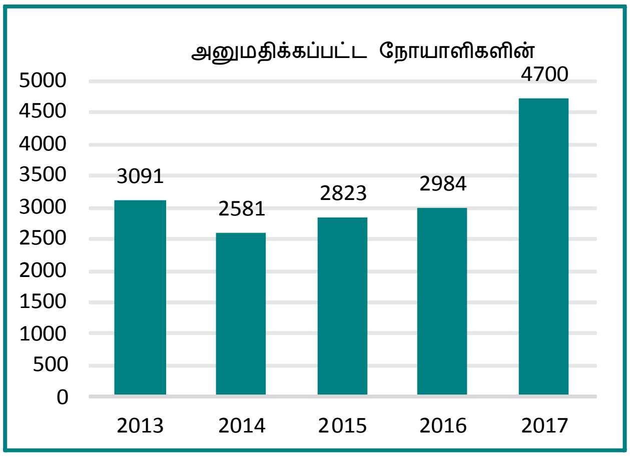


IV. சிறுவர் நோய் சிகிச்சை பிரிவு

	2013	2014	2015	2016	2017
நடாத்தப்பட்ட கிளினிக்குகளின் எண்ணிக்கை	332	341	345	337	342
கிளினிக்குகளில் கலந்து கொண்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	6594	7137	6188	6524	8473
அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	3091	2581	2823	2984	4700
படுக்கைகள் பயன்படுத்தப்பட்ட விகிதாசாரம் (%)	63.52	56.23	53.66	53.91	91.07

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

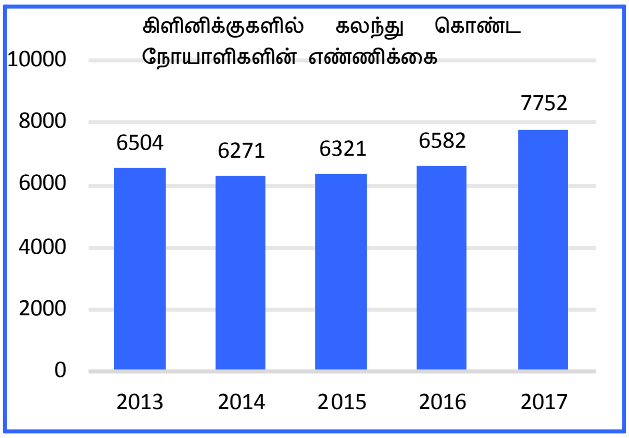


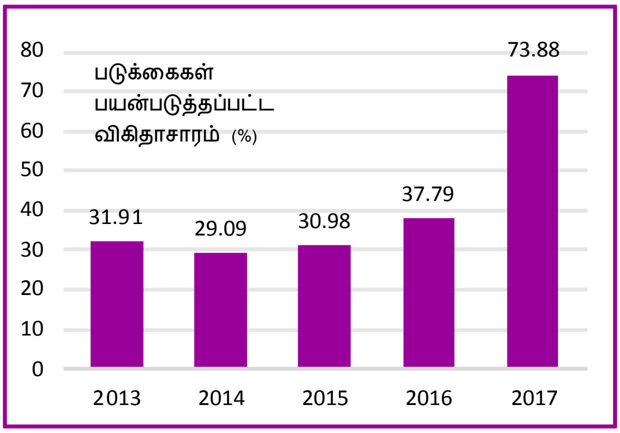


V. தொண்டை,காது,மூக்கு சிகிச்சைப் பிரிவு

	2013	2014	2015	2016	2017
நடாத்தப்பட்ட கிளினிக்குகளின் எண்ணிக்கை	101	94	95	98	97
கிளினிக்குகளில் கலந்து கொண்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	6504	6271	6321	6582	7752
அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	1331	1201	1316	1150	1405
படுக்கைகள் பயன்படுத்தப்பட்ட விகிதாசாரம் (%)	31.91	29.09	30.98	37.79	73.88
மேற்கொள்ளப்பட்ட அறுவைச் சிகிச்சை எண்ணிக்கை	493	451	483	425	554

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

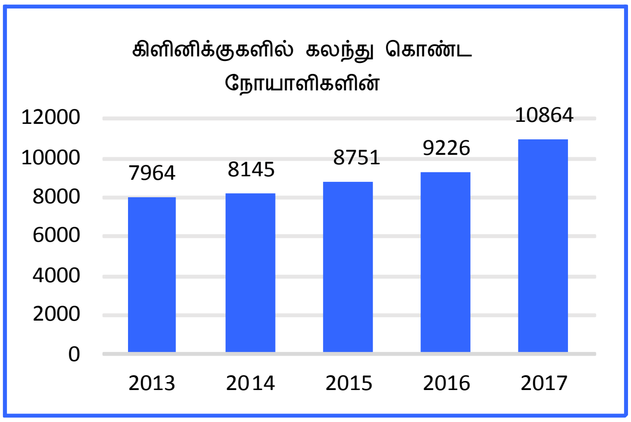


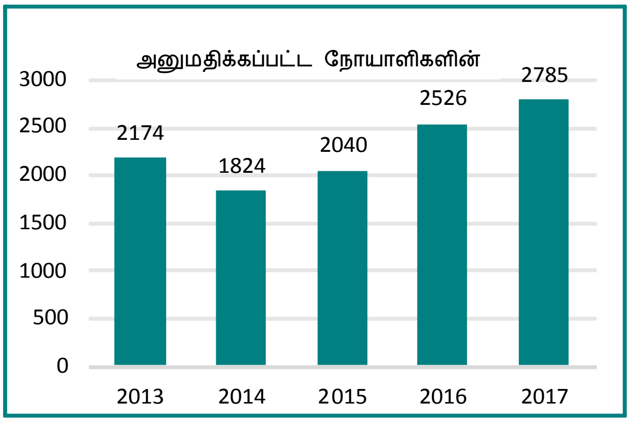


VI. எலும்பு முறிவு சிகிச்சைப் பிரிவு

	2013	2014	2015	2016	2017
நடாத்தப்பட்ட கிளினிக்குகளின் எண்ணிக்கை	96	95	99	137	189
கிளினிக்குகளில் கலந்து கொண்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	7964	8145	8751	9226	10864
அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	2174	1824	2040	2526	2785
படுக்கைகள் பயன்படுத்தப்பட்ட விகிதாசாரம் (%)	59.7	47.84	48.93	36.86	46.8
மேற்கொள்ளப்பட்ட அறுவைச் சிகிச்சை எண்ணிக்கை	1798	1366	1501	1630	2049

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

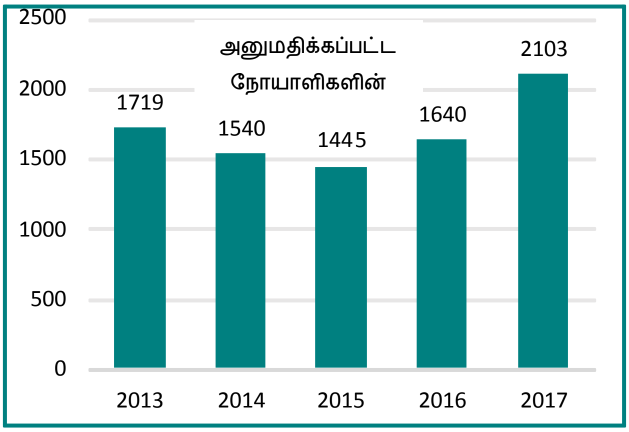


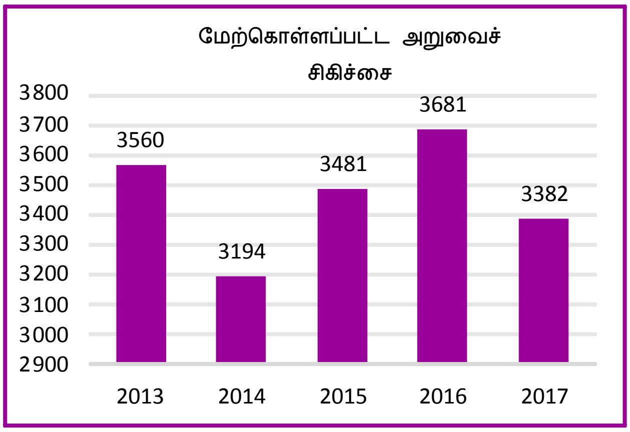


VII. கண் நோய்ப் பிரிவு

	2013	2014	2015	2016	2017
நடாத்தப்பட்ட கிளினிக்குகளின் எண்ணிக்கை	262	246	242	242	239
கிளினிக்குகளில் கலந்து கொண்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	15649	14845	15406	14725	14776
அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	1719	1540	1445	1640	2103
படுக்கைகள் பயன்படுத்தப்பட்ட விகிதாசாரம் (%)	58.51	41.36	38.55	43.64	48.26
மேற்கொள்ளப்பட்ட அறுவைச் சிகிச்சை எண்ணிக்கை	3560	3194	3481	3681	3382

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

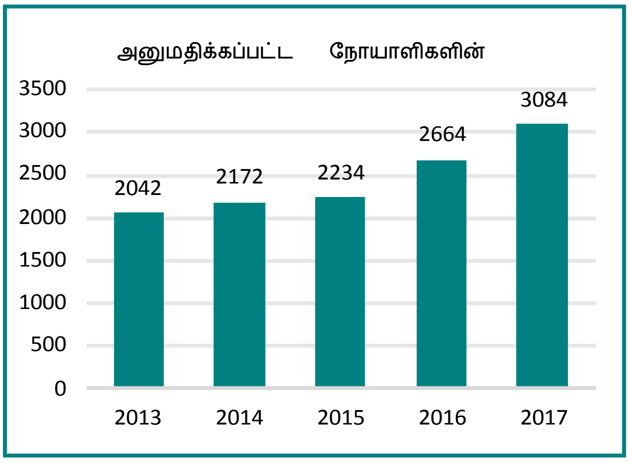


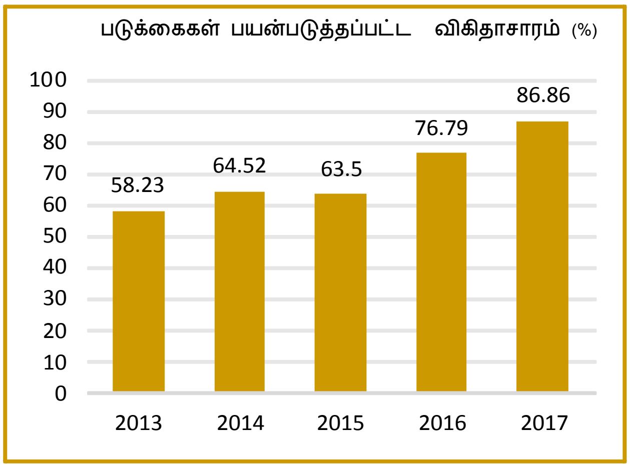


VIII. இருதய நோய்ப் பிரிவு

	2013	2014	2015	2016	2017
நடாத்தப்பட்ட கிளினிக்குகளின் எண்ணிக்கை	95	95	99	96	92
கிளினிக்குகளில் கலந்து கொண்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	5929	5741	5379	5063	5508
அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	2042	2172	2234	2664	3084
படுக்கைகள் பயன்படுத்தப்பட்ட விகிதாசாரம் (%)	58.23	64.52	63.5	76.79	86.86
என்ஜியோகிராம் பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	560	689	688	966	826

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

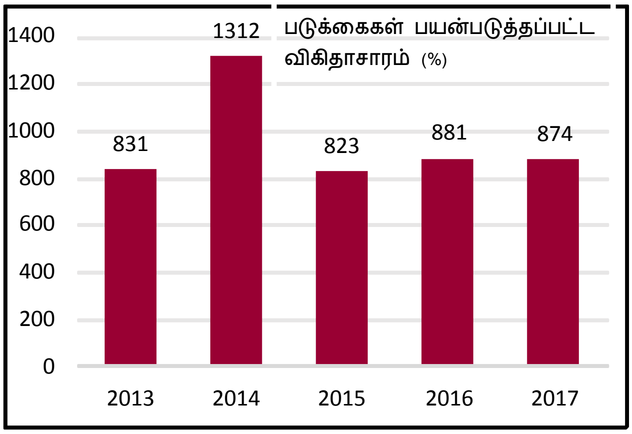


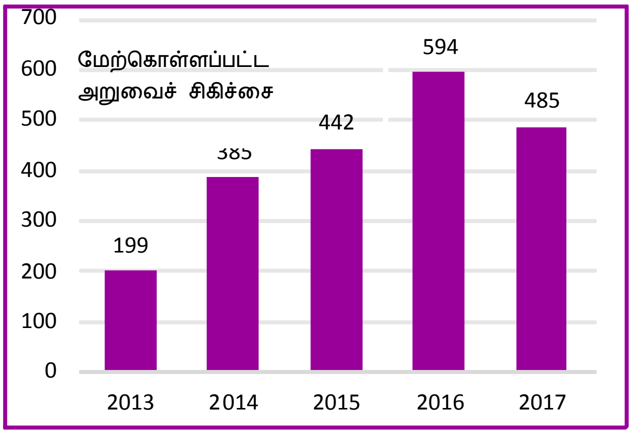


IX. இருதய அறுவைச் சிகிச்சைப் பிரிவு

	2013	2014	2015	2016	2017
நடாத்தப்பட்ட கிளினிக்குகளின் எண்ணிக்கை	101	95	94	98	97
கிளினிக்குகளில் கலந்து கொண்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	3536	3733	3709	4308	3922
அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	831	1312	823	881	874
படுக்கைகள் பயன்படுத்தப்பட்ட விகிதாசாரம் (%)	47.40	71.03	64.54	77.8	44.4
மேற்கொள்ளப்பட்ட அறுவைச் சிகிச்சை எண்ணிக்கை	199	385	442	594	485

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

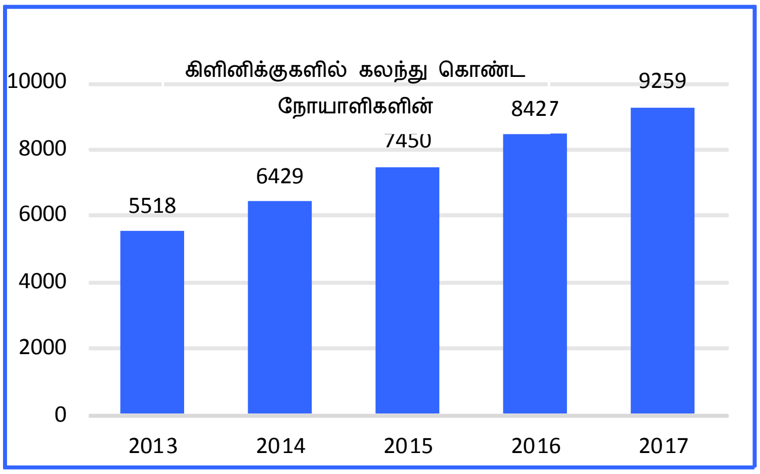




X. தோல் நோய்ப் பிரிவு

	2013	2014	2015	2016	2017
நடாத்தப்பட்ட கிளினிக்கு களின் எண்ணிக்கை	217	207	193	193	193
கிளினிக்குகளில் கலந்து கொண்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	5518	6429	7450	8427	9259

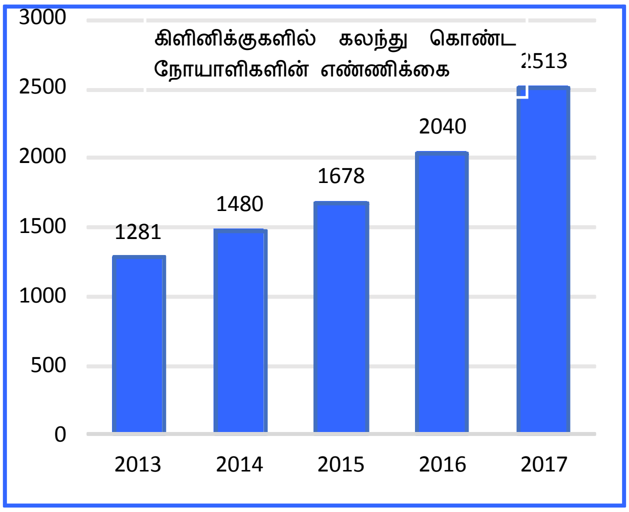
ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

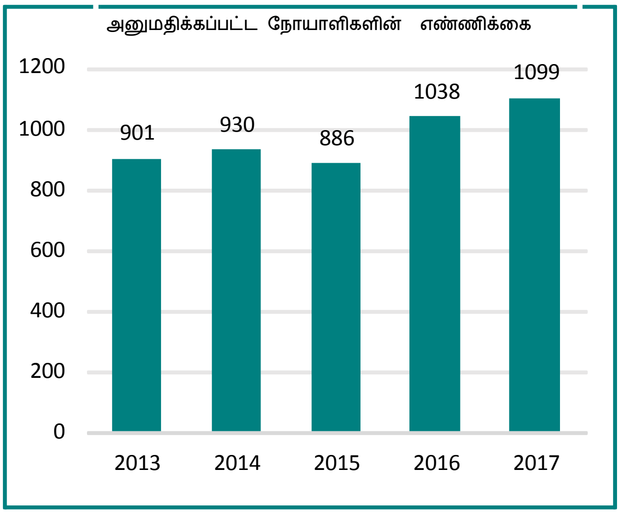


XI. பிறந்த புதிய குழந்தைகளுக்கான தீவிர கண்காணிப்புப் பிரிவு(NICU)

	2013	2014	2015	2016	2017
நடாத்தப்பட்ட கிளினிக்கு களின் எண்ணிக்கை	49	49	49	49	50
கிளினிக்குகளில் கலந்து கொண்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	1281	1480	1678	2040	2513
அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	901	930	886	1038	1099
படுக்கைகளின் பயன்படுத் துகை விகிதாசாரம் (%)	73.51	75.10	61.96	75.26	87.13

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

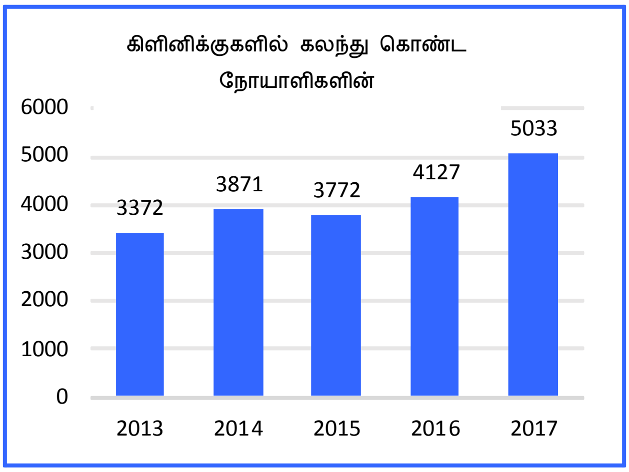


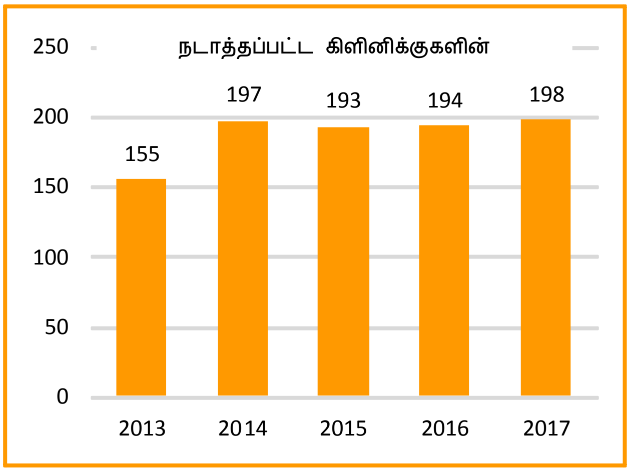


XII. மூட்டுவாதம் மற்றும் புனர்வாழ்வுப் பிரிவு

	2013	2014	2015	2016	2017
நடாத்தப்பட்ட கிளினிக்குகளின் எண்ணிக்கை	155	197	193	194	198
கிளினிக்குகளில் கலந்து கொண்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	3372	3871	3772	4127	5033

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

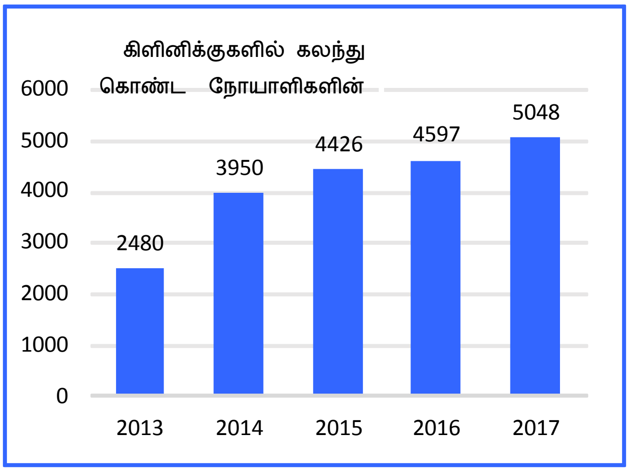


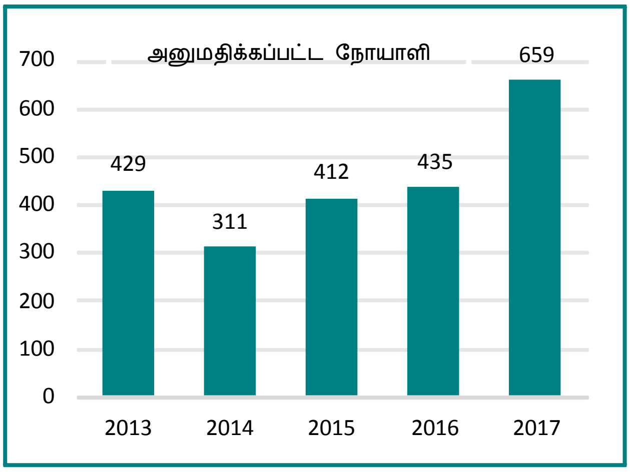


XIII. நரம்பு சார்ந்த நோய்ப் பிரிவு

	2013	2014	2015	2016	2017
நடாத்தப்பட்ட கிளினிக்குகளின் எண்ணிக்கை	96	100	98	98	92
கிளினிக்குகளில் கலந்து கொண்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	2480	3950	4426	4597	5048
அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளி களின் எண்ணிக்கை	429	311	412	435	659
படுக்கைகள் பயன்படுத்தப்பட்ட விகிதாசாரம்	67.05	30.52	34.86	35.58	52.70
மேற்கொள்ளப்பட்ட EEG எண்ணிக்கை	683	642	680	619	654
மேற்கொள்ளப்பட்ட EMG எண்ணிக்கை	1235	1312	1363	1184	1250

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

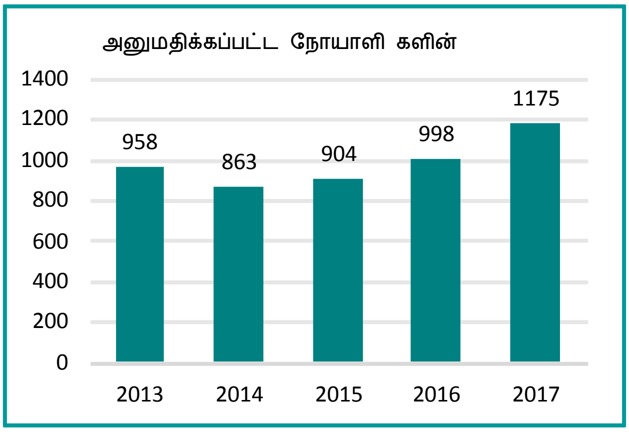


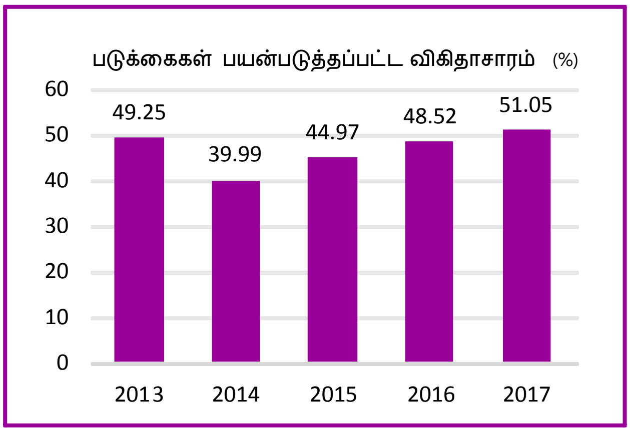


XIV. நரம்பியல் நோய் அறுவை சிகிச்சைப்

	2013	2014	2015	2016	2017
நடாத்தப்பட்ட கிளினிக்குகளின் எண்ணிக்கை	101	95	98	96	94
கிளினிக்குகளில் கலந்து கொண்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	1465	848	754	981	972
அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளி களின் எண்ணிக்கை	958	863	904	998	1175
படுக்கைகள் பயன்படுத்தப்பட்ட விகிதாசாரம் (%)	49.25	39.99	44.97	48.52	51.05
மேற்கொள்ளப்பட்ட அறுவைச் சிகிச்சை எண்ணிக்கை	176	153	154	186	141

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

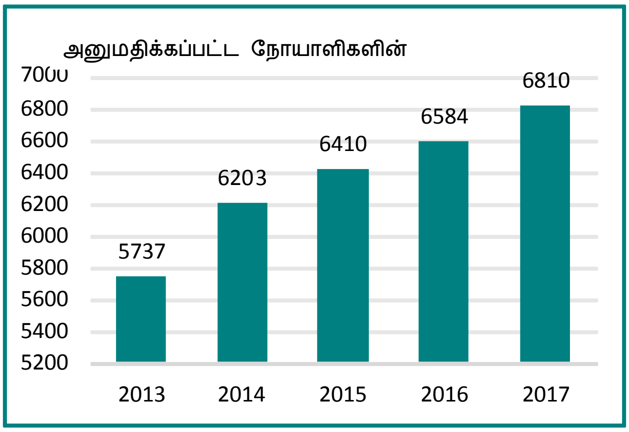


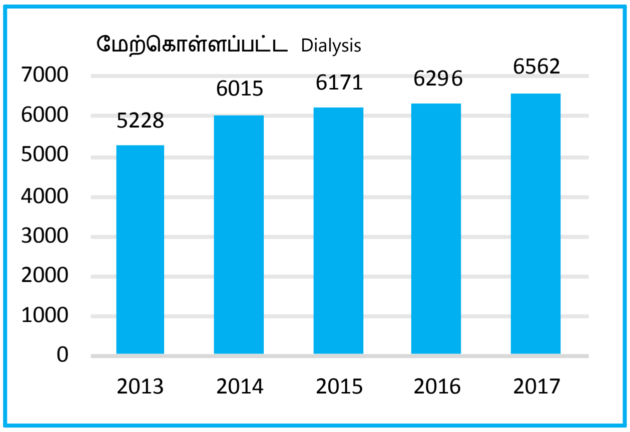


XV. சிறு நீரக மற்றும் குருதி சுத்திகரித்தல் பிரிவு

	2013	2014	2015	2016	2017
நடாத்தப்பட்ட கிளினிக்குகளின் எண்ணிக்கை	147	134	242	242	241
கிளினிக்குகளில் கலந்து கொண்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	11034	12395	12817	13414	14687
அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	5737	6203	6410	6584	6810
படுக்கைகள் பயன்படுத்தப்பட்ட விகிதாசாரம் (%)	66.98	71.54	74.81	79.37	81.83
மேற்கொள்ளப்பட்ட சிறுநீரக மாற்று அறுவை சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை	16	22	23	24	31
மேற்கொள்ளப்பட்ட Dialysis எண்ணிக்கை	5228	6015	6171	6296	6562

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

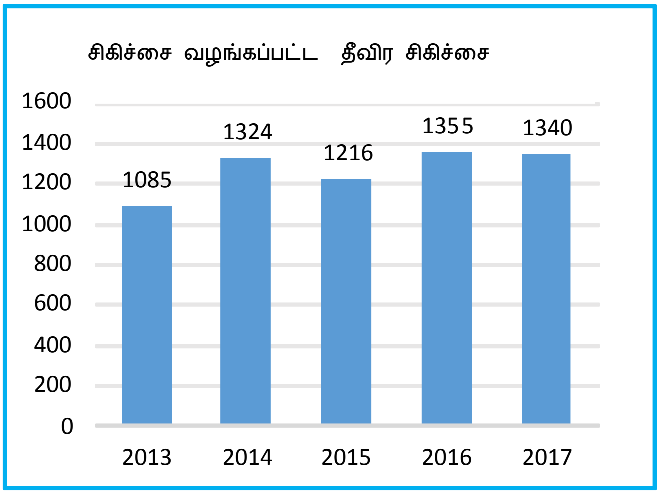


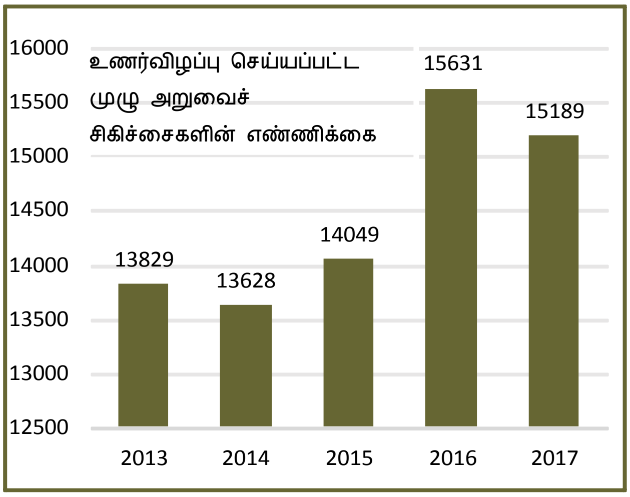


XVI. உணர்விழப்புப் பிரிவு

	2013	2014	2015	2016	2017
உணர்விழப்பு செய்யப்பட்ட முழு அறுவைச் சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை	13829	13628	14049	15631	15189
சிகிச்சை வழங்கப்பட்ட தீவிர சிகிச்சை நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	1085	1324	1216	1355	1340

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

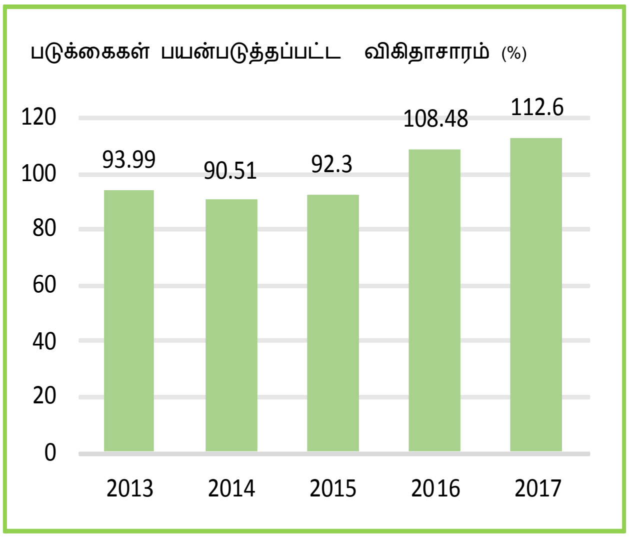


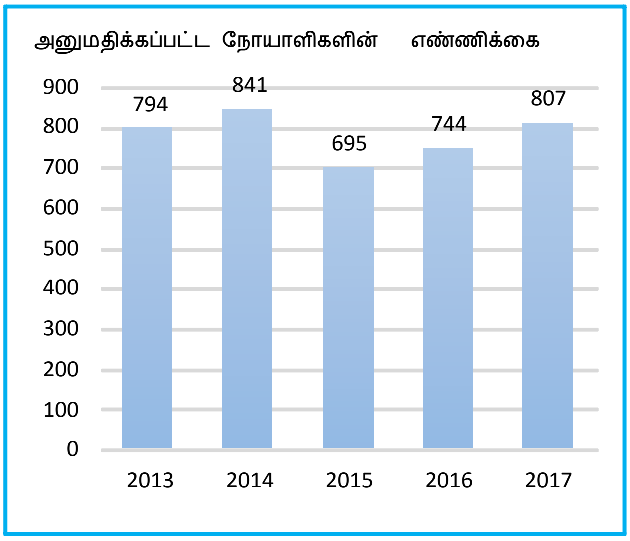


XVII. தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவு

	2013	2014	2015	2016	2017
அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	794	841	695	744	807
படுக்கைகள் பயன்படுத்தப்பட்ட விகிதாசாரம் (%)	93.99	90.51	92.3	108.48	112.6

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

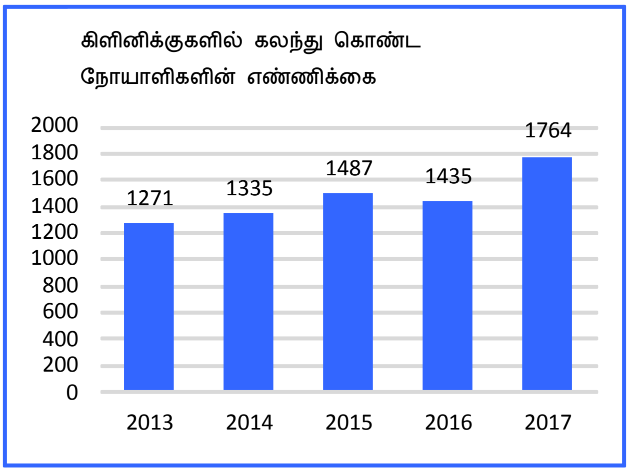


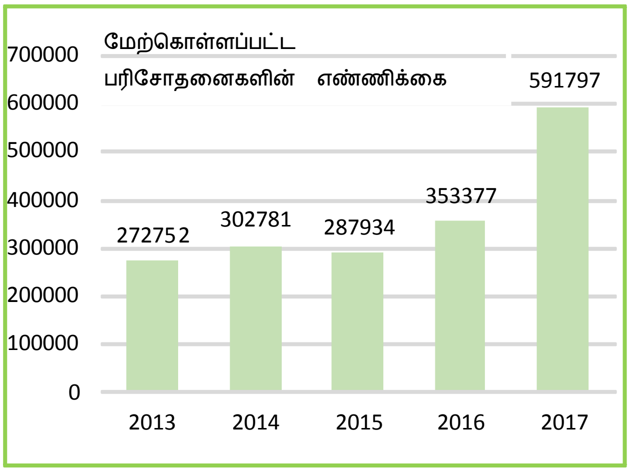


XVIII. குருதி நோயியல் பிரிவு

	2013	2014	2015	2016	2017
நடாத்தப்பட்ட கிளினிக்குகளின் எண்ணிக்கை	49	49	49	48	50
கிளினிக்குகளில் கலந்து கொண்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	1271	1335	1487	1435	1764
மேற்கொள்ளப்பட்ட பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	272752	302781	287934	353377	591797
மேற்கொள்ளப்பட்ட விசேட பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	37210	44900	54487	31552	26011

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

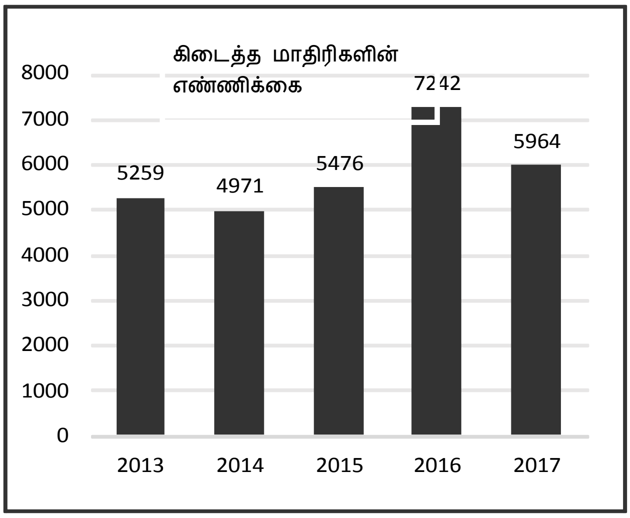


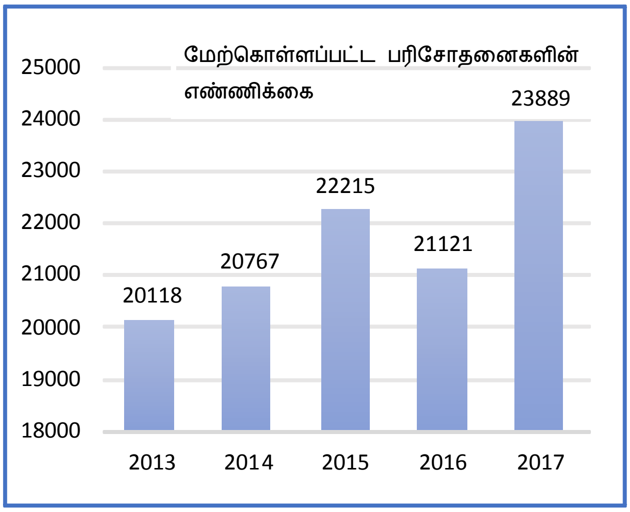


XIX. நோயியல் வரலாற்றுப் பிரிவு

	2013	2014	2015	2016	2017
கிடைத்த மாதிரிகளின் எண்ணிக்கை	5259	4971	5476	7242	5964
மேற்கொள்ளப்பட்ட பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	20118	20767	22215	21121	23889

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

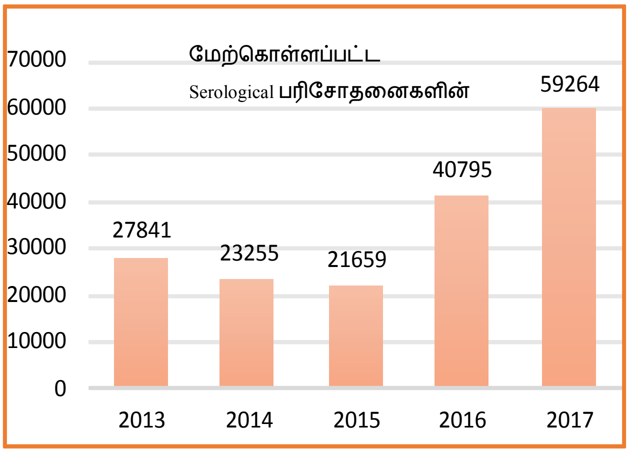


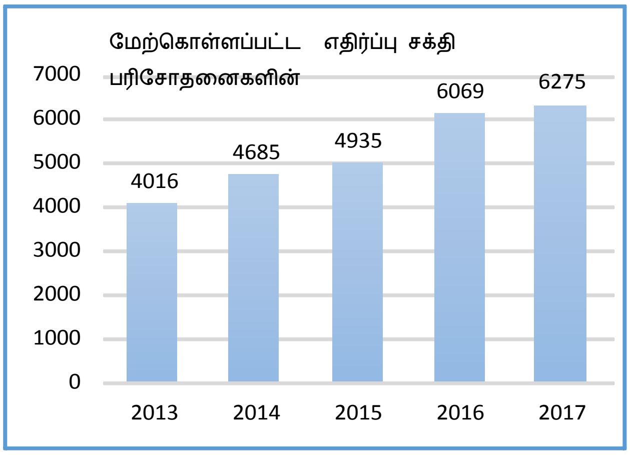


XX. நுண் உயிரினப் பிரிவு

	2013	2014	2015	2016	2017
மேற்கொள்ளப்பட்ட நுண்மத் தொகுதி பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	30507	20537	26028	31612	31486
மேற்கொள்ளப்பட்ட நோய் எதிர்ப்பு சக்தி பரிசோ தனைகளின் எண்ணிக்கை	4016	4685	4935	6069	6275
மேற்கொள்ளப்பட்ட Serological பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	27841	23255	21659	40795	59264
மேற்கொள்ளப்பட்ட சயரோக பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	1537	1189	2553	3312	1944

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

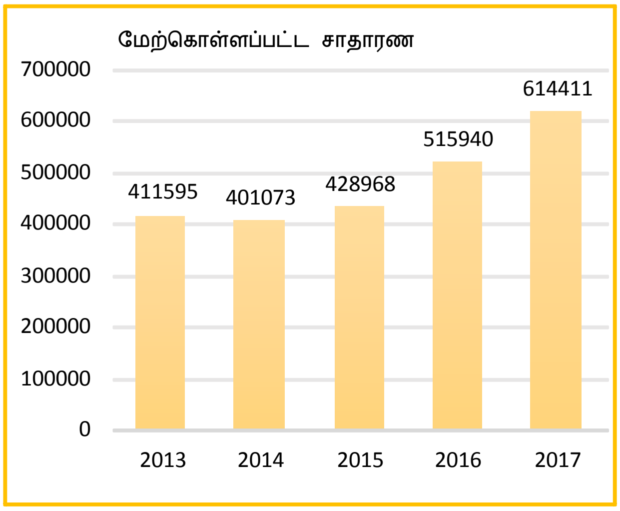


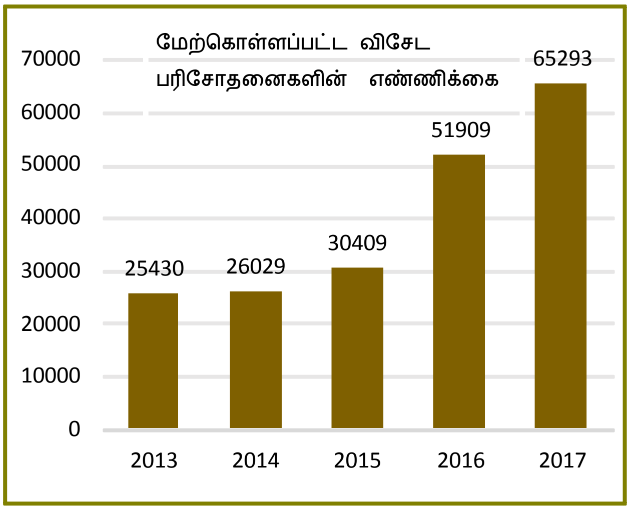


XXI. உயிரின இரசாயனவியல் பிரிவு

	2013	2014	2015	2016	2017
மேற்கொள்ளப்பட்ட சாதாரண பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	411595	401073	428968	515940	614411
மேற்கொள்ளப்பட்ட விசேட பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	25430	26029	30409	51909	65293

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

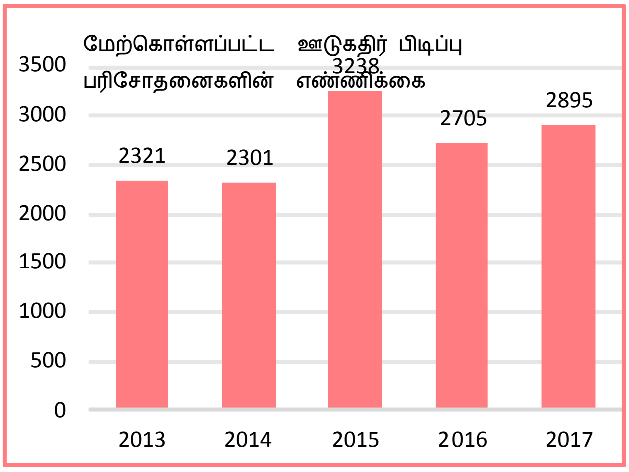


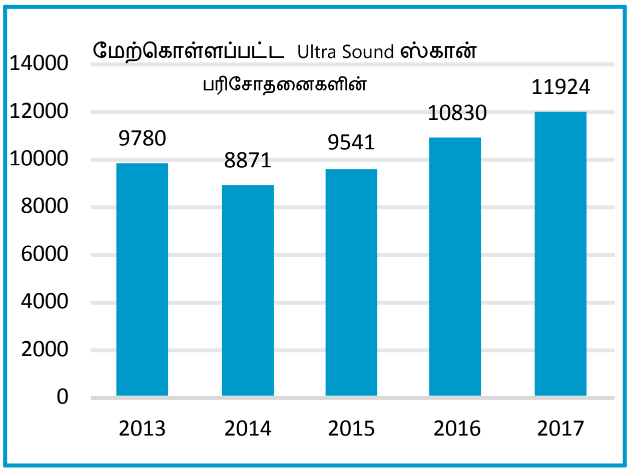


XXII. கதிரியல் பிரிவு

	2013	2014	2015	2016	2017
மேற்கொள்ளப்பட்ட ஊடுகதிர் பிடிப்பு பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	43284	44607	47051	59214	50506
மேற்கொள்ளப்பட்ட Ultra Sound ஸ்கான் பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	9780	8871	9541	10830	11924
மேற்கொள்ளப்பட்ட CT ஸ்கான் பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	7649	6721	6116	12278	12272
மேற்கொள்ளப்பட்ட ஏனைய பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	2321	2301	3238	2705	2895

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

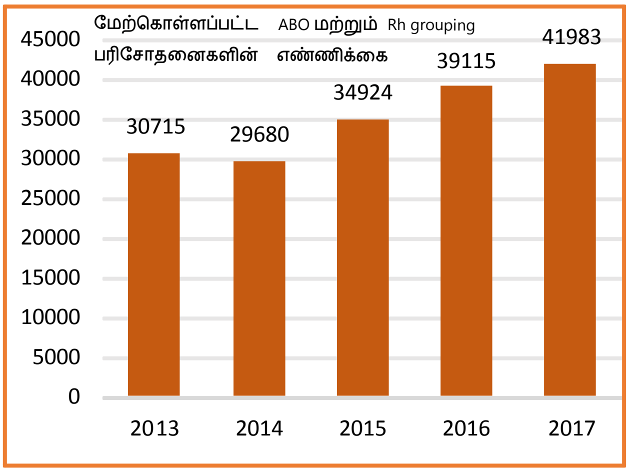


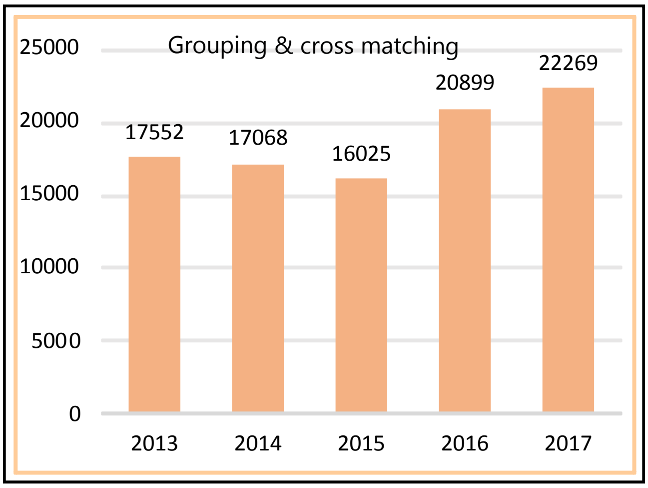


XXIII. இரத்த வங்கி

	2013	2014	2015	2016	2017
பெற்றுக்கொள்ளப்பட்ட குருதி மாதிரிகளின் எண்ணிக்கை	4504	4414	4877	3778	5193
வழங்கப்பட்ட செங்குருதி சிறுதுணிக்கைகளின் எண்ணிக்கை	5070	5274	4441	5077	5373
மேற்கொள்ளப்பட்ட ABO மற்றும் Rh grouping பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	30715	29680	34924	39115	41983
Grouping & cross matching	17552	17068	16025	20899	22269

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

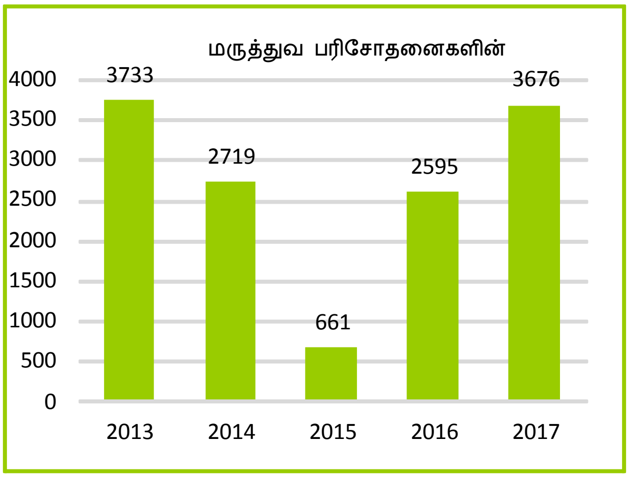


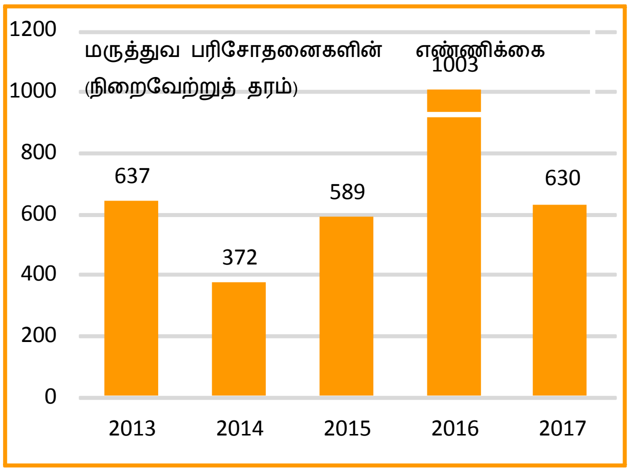


XXIV. மருத்துவ பரிசோதனைப் பிரிவு

	2013	2014	2015	2016	2017
மருத்துவ பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை (FEB)	3733	2719	661	2595	3676
மருத்துவ பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை (நிறைவேற்றுத் தரம்)	637	372	589	1003	680

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

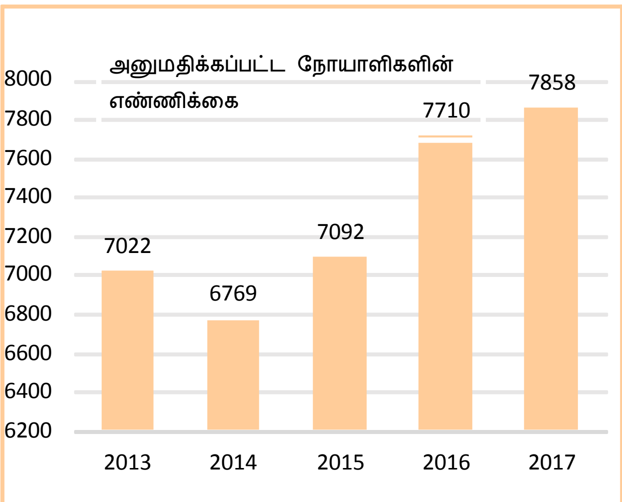


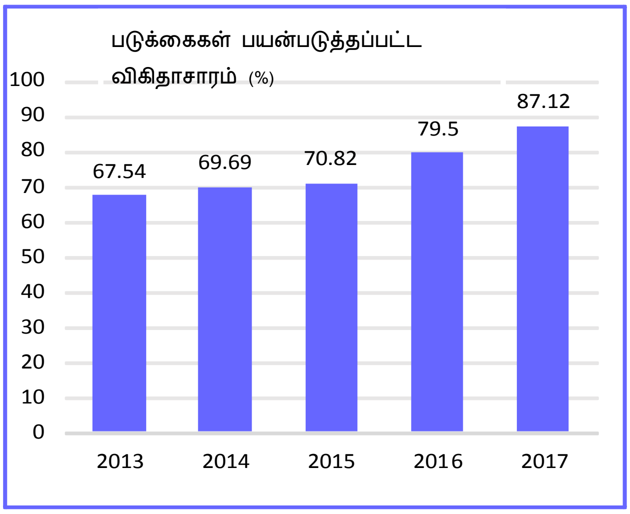


XXV. கட்டணம் செலுத்தும் காவறை

	2013	2014	2015	2016	2017
அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	7022	6769	7092	7710	7858
படுக்கைகள் பயன்படுத்தப்பட்ட விகிதாசாரம் (%)	67.54	69.69	70.82	79.5	87.12

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

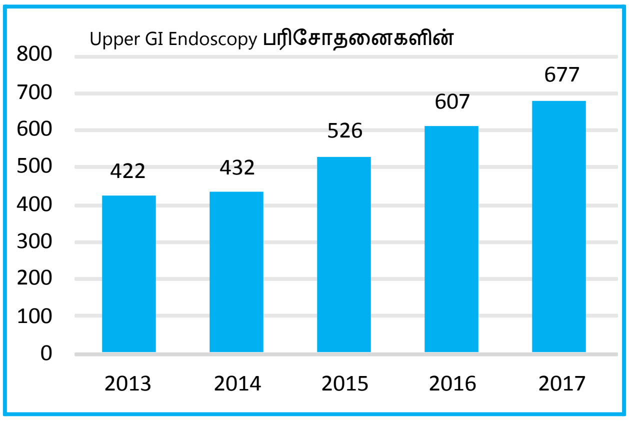


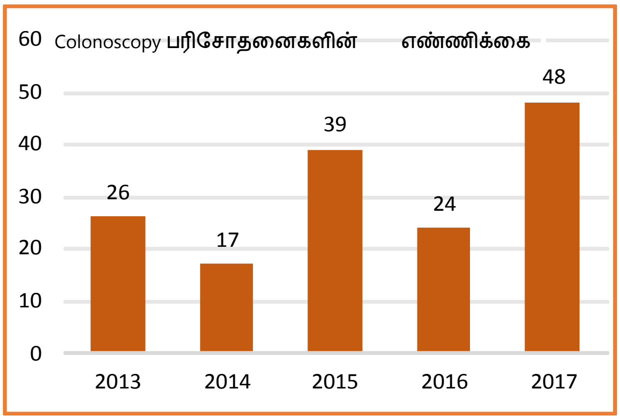


XXVI. எண்டொஸ் கொபி பிரிவு

	2013	2014	2015	2016	2017
மேற்கொள்ளப்பட்ட Bronchoscopy பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	26	17	39	24	48
Upper GI Endoscopy பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	1931	2191	1837	2172	1920
Colonoscopy பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	649	495	693	853	727
Fibre-Optic Laryngoscopy பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	422	432	526	607	677
Oesophageal Variceal Banding சிகிச்சை	253	322	313	337	253
ERCP பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	8	4	21	16	6
மொத்தம்	3289	3461	3429	4009	3631

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

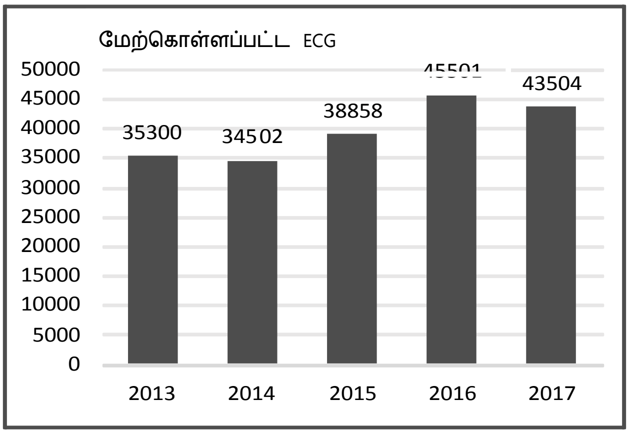


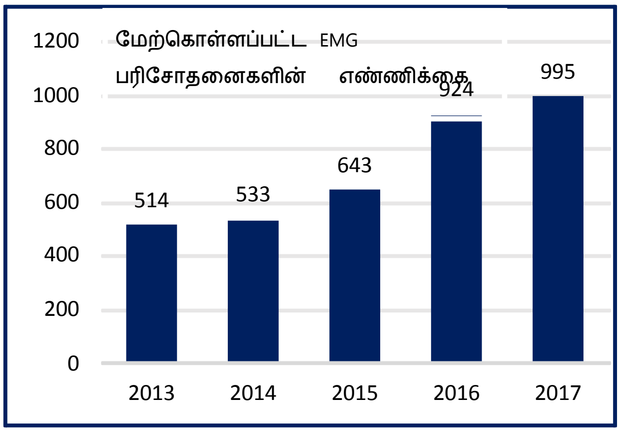


XXVII. ECG பிரிவு

	2013	2014	2015	2016	2017
மேற்கொள்ளப்பட்ட ECG பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	35300	34502	38858	45501	43504
மேற்கொள்ளப்பட்ட EEG உடற் பயிற்சி பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	1707	1538	1723	1740	1599
மேற்கொள்ளப்பட்ட EMG பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	514	533	643	924	995

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

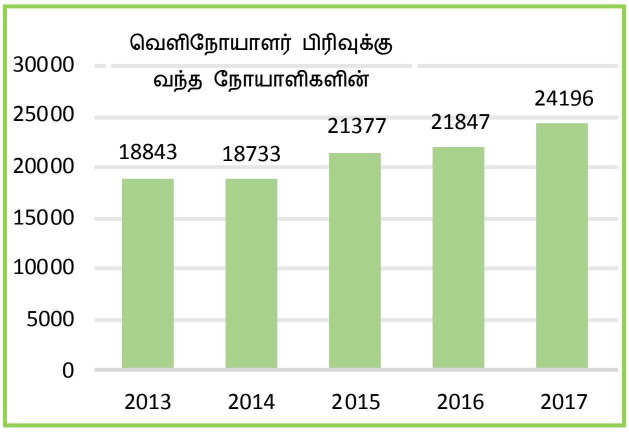


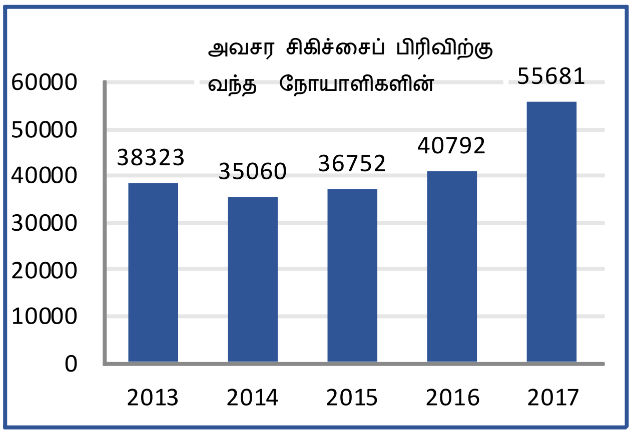


XXVIII. வெளிநோயாளர் பிரிவும் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவும்

	2013	2014	2015	2016	2017
வெளிநோயாளர் பிரிவுக்கு வந்த நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	18843	18733	21377	21847	24196
அவசர சிகிச்சைப் பிரிவிற்கு வந்த நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	38323	35060	36752	40792	55681

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

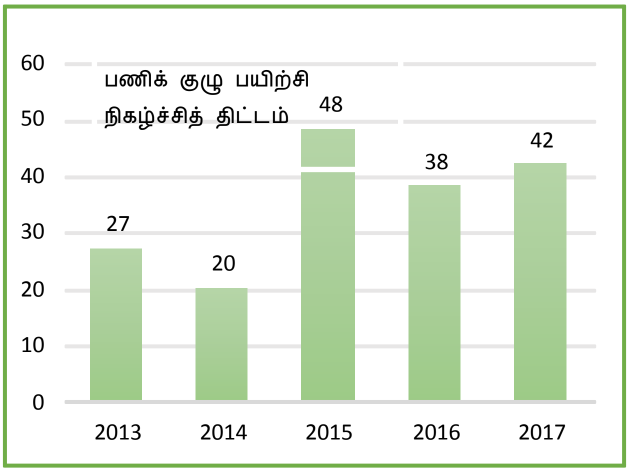


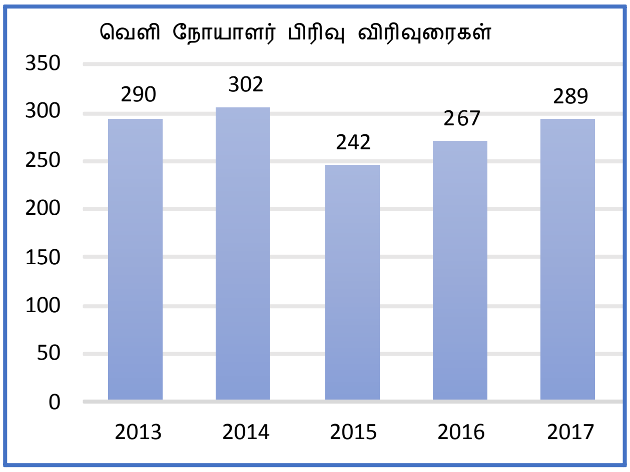


XXIX. சுகாதாரக் கல்வியும் தொற்றுநோய் கட்டுப்பாட்டுப் பிரிவும்

	2013	2014	2015	2016	2017
பணிக் குழு பயிற்சி நிகழ்ச்சித் திட்டம்	27	20	48	38	42
வெளி நோயாளர் பிரிவு விரிவுரைகள்	290	302	242	267	289
வைத்தியசாலைச் சுற்றாடலில் தொற்றுநோய் பரவும் சதவிதம்	0.42	0.62	0.56	0.9	0.53

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

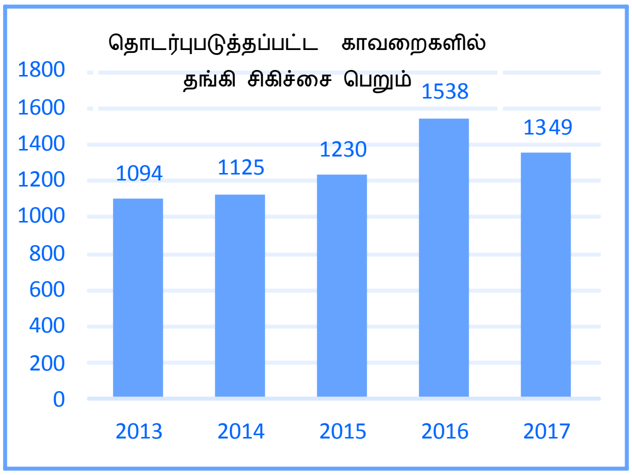


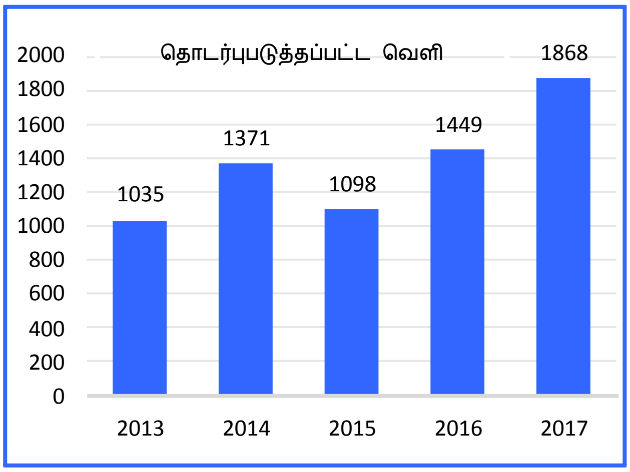


XXX. போசாக்குப் பிரிவு

	2013	2014	2015	2016	2017
தொடர்புபடுத்தப்பட்ட காவறைகளில் தங்கி சிகிச்சை பெறும் நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	1094	1125	1230	1538	1349
தொடர்புபடுத்தப்பட்ட வெளி நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	1035	1371	1098	1449	1868

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

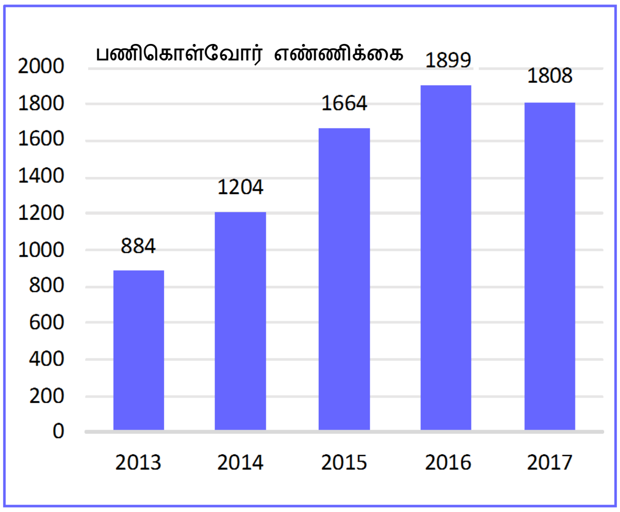


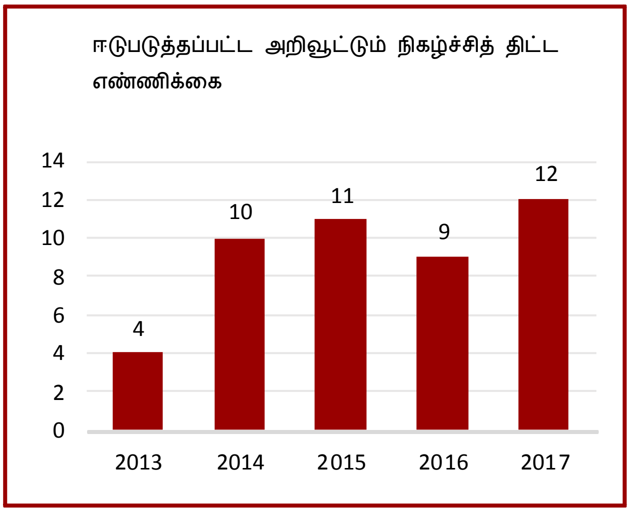


XXXI. உளவியல் ஆலோசனைப் பிரிவு

	2013	2014	2015	2016	2017
பணிகொள்வோர் எண்ணிக்கை	884	1204	1664	1899	1808
உளவியல் மருத்துவ மற்றும் , ஔடத சிகிச்சைக்காக வருகின்ற நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	137	316	238	278	257
சட்ட ரீதியான ஆலோசனைக்காக ஈடுபடுத்தப்பட்ட எண்ணிக்கை	57	86	79	68	46
ஈடுபடுத்தப்பட்ட அறிவூட்டும் நிகழ்ச்சித் திட்ட எண்ணிக்கை	4	10	11	9	12

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு

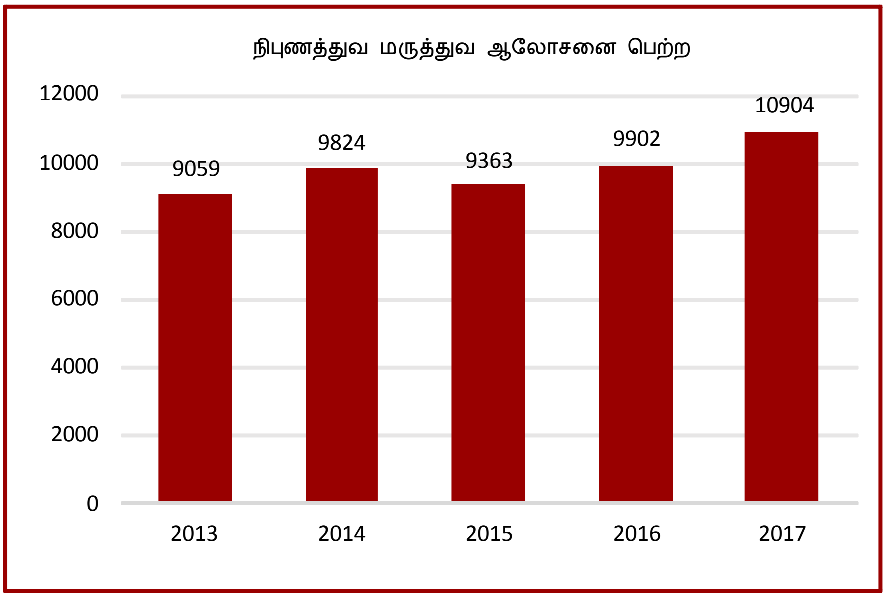




XXXII. சௌனல் சேவை

	2013	2014	2015	2016	2017
நிபுணத்துவ மருத்துவ ஆலோசனை பெற்ற நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	9059	9824	9363	9902	10904

ஐந்து வருடப் பொழிப்பு



3.4 பத்து வருடப் பொழிப்பு

	2008 000'	2008 000'	2009 000'	2010 000'	2011 000'	2012 000'	2013 000'	2014 000'	2015 000'	2016 000'	2017 000'
மருத்துவமனைக் கட்டணம்	588,214	588,214	721,761	812,121	828,236	993,119	1,120,511	1,316,437	1,493,892	1856261	2100845
வளர்ச்சி விகிதாசாரம் %	12.19	12.19	22.70	12.57	1.98	19.91	12.83	17.49	13.48	24.25	13.17
அரசாங்கத்தின் மீண்டுவரும் கொடை	736,400	736,400	775,000	775,000	837,000	827,234	999,600	1,700,000	920,086	1300000	1300000
வளர்ச்சி விகிதாசாரம் %	9.54	9.54	5.24	-	8.00	(1.17)	20.84	70.07	(45.88)	41.29	-
வட்டி வருமானம்	4,933	4,933	4,823	3,334	4,443	5,376	5,514	5,470	7,163	7352	7035
வளர்ச்சி விகிதாசாரம் %	(1.24)	(1.24)	(2.23)	(30.87)	33.26	21.00	2.57	-0.80	30.93	2.63	-4.3
வேறு வருமானம்	17,339	17,339	27,099	32,909	24,032	32,250	31,788	34,271	40,089	47157	83869
வளர்ச்சி விகிதாசாரம் %	17.62	17.62	56.29	21.44	(26.97)	34.20	(1.43)	7.81	(16.97)	17.63	77.85
மொத்த வருமானம்	1,346,886	1,346,886	1,528,683	1,623,364	1,693,711	1,857,979	2,157,414	3,056,179	2,635,921	3454557	3795483
வளர்ச்சி விகிதாசாரம் %	10.73	10.73	13.50	6.19	4.33	9.70	16.12	41.66	(17.46)	31.05	9.86
மொத்தச் செலவு	1,438,597	1,438,597	1,555,528	1,571,299	1,712,964	1,977,155	2,065,126	2,492,169	2,988,539	3630374	3945102
வளர்ச்சி விகிதாசாரம் %	11.13	11.13	8.13	1.01	9.02	15.42	4.45	20.68	19.92	21.47	8.66
மேலதிகம் / பற்றாக்குறை	(91,711)	(91,711)	(26,845)	52,065	(19,253)	(119,176)	92,286	720,613	(352,618)	(175818)	(149619)
வளர்ச்சி விகிதாசாரம் %	17.27	17.27	(70.73)	(293.95)	(136.98)	519.00	(177)	680.85	148.80	(50.13)	-14.9
அரசாங்கத்தின் மூலதனக் கொடை	106,100	106,100	102,925	115,000	236,785	71,000	282,751	190,225	265,654	998000	525269
வளர்ச்சி விகிதாசாரம் %	(18.75)	(18.75)	(2.99)	11.73	105.90	(70.01)	298.24	-32.72	39.65	275.67	-47.36
மொத்த வருமானத்திற்கு மேலதிகமான மீண்டுவரும் கொடை%	55	55	51	48	49	45	46	56	35	37	37

3.4 பத்து வருடகாலப் பொழிப்பு

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2017
மருத்துவமனைக் கட்டில்களின் எண்ணிக்கை	1013	1043	1046	1047	1088	1078	1079	1076	1086	1074	1074
கட்டில் பாவனை விகிதம் (%)	73%	75%	66.1%	66.8%	70.5%	64.07%	64.10%	63.04%	68.80%	79.65	79.65
மருத்துவமனைக்குச் சேர்ந்த நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	53,952	55,142	53,962	52,554	57,119	54,283	53,424	55,143	59257	71054	71054
தினமும் பொதுவாக சேர்ந்த நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	148	151	148	144	156	149	146	151.08	162.34	194.67	194.67
மருத்துவ மனையின் நாளாந்த வதிவிட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	741	780	670	693	759	690	677.42	678.7	732	846.8	846.8
மருத்துவ மனையில் தங்கியிருக்கும்நிலை பொதுவாக ((நாள்)	4.7	5.1	4.6	4.7	4.8	4.6	4.7	4.5	4.5	4.5	4.5
நடாத்தப்பட்ட கிளினிக்குகளின் எண்ணிக்கை	2,515	2,782	2,822	2,851	2,939	3,027	3,101	3196	3344	3841	3841
கிளினிக்குகளில் ஆரம்பத்தில் வந்த எண்ணிக்கை	24,825	26,961	26,312	25,722	24,295	26,854	27,987	28787	30956	34816	34816
கிளினிக்குகளில் பின்னர் வந்த எண்ணிக்கை	123,165	126,630	123,611	121,567	123,462	124,302	130,187	129,664	134202	142560	142560
அவசர சிகிச்சைப் பிரிவிற்கு வந்த நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	38,005	40,452	38,012	36,898	42,883	38,323	35,060	36,752	46792	55681	55681
வெளி நோயாளர் பிரிவிற்கு வந்த முழு நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	16,895	16,222	15,536	16,434	16,532	18,843	18,733	21,377	21847	24196	24196
கிளினிக்குக்காக நோயாளர் வருகை பொதுவாக	59	55	53	51.7	50.3	49.9	51.00	49.6	49.4	46.2	46.2

4. நிதி அறிக்கைகள்

4.1 நிதி நிலைமைக் கூற்று

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை

நிதி நிலைமை தொடர்பிலான கூற்று

டிசம்பர் மாதம் 31 ஆம் திகதிக்கு	குறிப்பு	2017 ரூ	2016 ரூ
சொத்துக்கள்			
நடைமுறைச் சொத்துக்கள்			
பணம் மற்றும் பணத்திற்கு நிகரானவை	01	58,766,301	606,124,906
கிடைக்கப் பெற வேண்டியவை மற்றும் முற் செலுத்துகைகள்	02	348,638,224	293,369,443
பொருட் பதிவேட்டுப் பொருட்கள்	03	359,565,291	264,999,676
குறுகிய கால முதலீடுகள்	04	45,000	45,000
		767,014,816	1,164,539,025
நடமாடும் சொத்துக்கள் அல்லாதவை			
சொத்துக்கள், பொறித் தொகுதி மற்றும் உபகரணங்கள்	05	1,720,546,842	1,240,860,249
தளபாடங்கள் மற்றும் பொருத்து உபகரணங்கள், மோட்டார்	05	47,096,909	67,849,572
நடைமுறையிலுள்ள மூலதன வேலைகள்		432,718,789	103,540,836
		2,200,362,540	1,412,250,657
மொத்தச் சொத்துக்கள்		**2,967,377,356**	**2,576,789,682**
பொறுப்புக்கள்			
நடைமுறைப் பொறுப்புக்கள்			
வியாபாரம் மற்றும் கொடுபட வேண்டிய ஏனையவை	06	1,321,177,339	954,964,140
மொத்தப் பொறுப்புகள்		1,321,177,339	954,964,140
தேறிய சொத்துக்கள்		**1,646,200,017**	**1,621,825,542**
தேறிய சொத்துக்கள்/ சமபங்குகள்			
பங்களிப்பு மூலதனம் மற்றும் சேமிப்புகள்			
ஜப்பானிய அரசிடமிருந்து கிடைக்கப் பெற்ற மானியங்கள்		978,976,227	978,976,227
மூலதன சேமிப்பு - (கிடைக்கப் பெற்ற ஏனைய மானியங்கள்)		37,848,935	37,848,935
மூலதன சேமிப்பு		2,280,000	2,280,000
ஏனைய நன்கொடைகள்		7,940,525	7,940,525
பிற்போடப்பட்ட வருமானங்கள் (மூலதன மனியங்கள்)		1,393,185,909	1,189,652,363
திரண்ட அதிகரிப்பு/ (வீழ்ச்சி)	14	(774,031,578)	(594,872,508)
மொத்தப் தேறிய சொத்துக்கள்/ சம பங்குகள்		**1,646,200,017**	**1,621,825,542**

இலக்கம் 6 முதல் 9 வரையான பக்கங்களில் காட்டப்பட்டிருக்கும் கணக்கீட்டுக் கொள்கைகள் மற்றும் இலக்கம் 10 முதல் 16 வரையான பக்கங்களில் குறிப்பிடப்பட்டிருக்கும் குறிப்புகள், இந்த நிதிக் கூற்றின் பூரணமான பகுதியை உருவாக்குகின்றன. இந்த, நிதிக் கூற்றைத் தயார் செய்தல் மற்றும் சமர்ப்பிப்பு என்பவற்றுக்கு பணிப்பாளர் சபை பொறுப்பாகும். இந்த நிதிக் கூற்றுக்கு பணிப்பாளர் சபையால் அனுமதி வழங்கப்பட்டிருப்பதுடன் அவர்கள் சார்பில் கீழே கையொப்பமிட்டுள்ளனர்.

4.2 நிதி செயற்றிறன் கூற்று

2017 டிசம்பர் மாதம் 31 ஆம் திகதி முடியும் வரையுள்ள வருடத்துக்கான செயற்றிறன் கூற்று

வருமானம்	07	3,484,713,805	3,203,417,959
ஏனைய செயற்படுத்தல் வருமானம் (வட்டி)		7,034,993	7,352,890
மூலதன மானிய பெறுமதியின் படிப்படியான குறை மதிப்பீடு		303,734,564	243,786,065
		3,795,483,362	3,454,556,914
பொருட்கள் மற்றும் பாவிக்கப்பட்ட நுகர்வுப் பொருட்கள்	08	1,111,194,412	1,040,739,577
பணியாட்டொகுதி செலவினம்	09	2,080,834,979	1,904,879,045
பெறுமானத் தேய்வு	10	303,734,564	243,786,065
ஏனைய செயற்படுத்தல் செலவினங்கள்	11	423,585,448	423,158,758
		3,919,349,404	3,612,563,445
செயற்பாட்டுத்தல்களின் மூலம் பெறப்பட்ட இலாபம்/ (நட்டம்)		(123,866,042)	(158,006,531)
நிதி செலவு	12	11,442,779	8,585,243
பிற செலவுகள்	13	8,824,515	4,874,469
வரி அறவிடப்பட்தன் முன்னரான இலாபம்/ (நட்டம்)		(144,133,336)	(171,466,243)
பொருளாதார சேவைக் கட்டணங்கள்		5,486,050	4,352,732
வரி அறவிடப்பட்டதன் பின்னரான இலாபம்/ (நட்டம்)		(149,619,386)	(175,818,975)
முன்கொண்டு வந்த இலாப மற்றும் நட்டக் கணக்கு	14	(624,412,192)	(419,053,540)
முன்கொண்டு சென்ற இலாப மற்றும் நட்டக் கணக்கு		(774,031,578)	(594,872,515)

4.3 நிதி ஓட்டுக் கூற்று

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை

நிதிப் பாய்ச்சல் கூற்று

டிசெம்பர் மாதம் 31 ஆம் திகதியில் முடிவுற்ற வருடத்திற்	2017 ரூ.	2016 ரூ.
வைத்தியசாலையின் செயற்படுத்தல் நடவடிக்கைகளினூடாக சம்பாதித்தபணம்		
வரி அறவிடப்பட்தன் முன்னரான இலாபம்/ (நட்டம்)	(144,133,336)	(171,466,243)
முன்னைய வருடத்திற்கான சீராக்கல்	(29,539,684)	(15,104,017)
மூலதன மானியப் பெறுமதியின் படிப்படியான குறை மதிப்பீடு	(321,735,830)	(243,786,065)
பெறுமானத் தேய்வு	303,734,564	257,076,160
ஊக்குவிப்புக் கொடுப்பனவுகளுக்கான ஏற்பாடுகள்	98,726,039	101,325,007
முதலீட்டு வருமானம் (வட்டி)	(7,034,993)	(7,352,890)
செயற்பாட்டு மூலதன வித்தியாசங்களுக்கு முன்னரான செயற்படுத்தல் இலாபம்/ (நட்டம்)	**(99,983,240)**	**(79,308,048)**
செயற்பாட்டு மூலதன வித்தியாசங்களுக்கான சீராக்கல்கள்		
கையிருப்புகள் தொடர்பிலான (அதிகரிப்பு)/ வீழ்ச்சி	(94,565,615)	(51,672,864)
கடனாளிகள் தொடர்பிலான (அதிகரிப்பு)/ வீழ்ச்சி	(55,268,781)	(94,036,544)
கடன் கொடுநர் மற்றும் கொடுப்பட வேண்டியவை தொடர்பிலான (அதிகரிப்பு/வீழ்ச்சி)	303,888,414	158,009,884
செயற்படுத்தல் நடவடிக்கைகள் மூலம் சம்பாதிக்கப்பட்ட பணம்	**54,070,778**	**(67,007,572)**
ஊக்குவிப்புக் கொடுப்பனவு	(36,401,254)	(27,144,676)
பொருளாதார சேவைக் கட்டணம்	(5,486,050)	(4,352,732)
செயற்படுத்தல் நடவடிக்கைகள் மூலம் சம்பாதிக்கப்பட்ட நிகர நிதிப் பாயிச்சல்	**12,183,474**	**(98,504,980)**
முதலீட்டு நடவடிக்கைகள் மூலமான நிதிப் பாய்ச்சல்		
கிடைக்கப் பெற்ற மூலதன மானியங்கள்	525,269,376	998,000,000
சொத்துக்கள், பொறித்தொகுதி மற்றும் உபகரணங்கள் கொள்வனவு	(762,668,493)	(529,873,807)
நடைமுறையிலுள்ள மூலதன வேலைகள்	(329,177,953)	-
முதலீட்டு நடவடிக்கைகள் மூலமான நிகர நிதிப் பாய்ச்சல்	**(566,577,070)**	**468,126,193**
நிதிவழங்கல் நடவடிக்கைகள் மூலமான நிதிப் பாய்ச்சல்		
வட்டி வருமானம்	7,034,993	7,352,890
நிதிவழங்கள் நடவடிக்கைகள் மூலமான நிகர நிதிப் பாய்ச்சல்	**7,034,993**	**7,352,890**
பணம் மற்றும் பணத்திற்கு நிகரானவைகளின் நிகர அதிகரிப்பு/ வீழ்ச்சி	(547,358,603)	376,974,104
வருட ஆரம்பத்தில் பணம் மற்றும் பணத்திற்கு சமமானவைகள்	606,124,904	229,150,800
கால எல்லையின் முடிவின் போது பணம் மற்றும் பணத்திற்கு நிகரானவைகள்	**58,766,301**	**606,124,904**
பணம் மற்றும் பணத்திற்கு சமமானவை தொடர்பிலான ஆய்வு		
கையிருப்பு மற்றும் வங்கியில் வைப்பிலிடப்பட்ட பணம்	59,215,119	606,125,053
வங்கி மீதி	(448,818)	(147)
	58,766,301	606,124,906

4.4 மாற்றங்களுக்கான தகவல்கள்

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை
சமபங்குகளில் காணப்படும் மாற்றங்கள் தொடர்பிலான கூற்று
2017 டிசெம்பர் மாதம் 31 ஆம் திகதியில் முடிவுற்ற வருடத்திற்கானது

	மூலதனப் பங்களிப்பு	ஏனைய சேமிப்புகள்	பின்போடப்பட்ட வருமானம்	திரண்ட அதிகரிப்பு/ வீழ்ச்சி	ஏனைய நன்கொடைகள்	மொத்த தேசிய சமபங்குகள்
2016 ஜனவரி 01 ஆம் திகதிக்கான மீதி	1,016,825,160	2,280,000	445,438,428	(403;949,520)	7,940,525	1,068,534,593
வருடத்திற்கான இலாபம்	-	-	-	(175,818,974)	-	(175,818,974)
வருடத்திற்கான இலாபம்	-	-	-	(15,104,017)	-	(15,104,017)
முற்கூட்டிய கால எல்லைக்கான சீராக்கல்கள்	-	-	988,000,000	-	-	988,000,000
கிடைக்கப் பெற்ற மூலதன மானியங்கள்	-	-	(243,786,065)	-	-	(243,786,065)
2016 டிசெம்பர் மாதம் 31ஆம் திகதிக்கா	**1,016,825,160**	**2,280,000**	**1,189,652,363**	**(594,872,511)**	**7,940,525**	**1,621,825,537**
2017 சனவரி 01 ஆம் திகதிக்கான மீதி	1,016,825,160	2,280,000	1,189,652,363	(594,872,511)	7,940,525	1,621,825,537
வருடத்திற்கான இலாபம்	-	-	-	(149,619,386)	-	(149,619,386)
முற்கூட்டிய கால எல்லைக்கான சீராக்கல்கள்	-	-	-	(29,539,678)	-	(29,539,678)
கிடைக்கப் பெற்ற மூலதன மானியங்கள்	-	-	525,269,376	-	-	525,269,376
பெறுமதியின் படிப்படியான குறை மதிப்பீடு	-	-	(321,735,830)	-	-	(321,735,830)
2017 டிசெம்பர் மாதம் 31ஆம் திகதிக்கா	**1,016,825,160**	**2,280,000**	**1,393,185,909**	**(774,031,575)**	**7,940,525**	**1,646,200,019**

4. 4 கணக்குகளுக்கான குறிப்பு- 2016

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை
தேறிய சொத்துக்கள் மீதான விரிவான ஆராய்வு

	2017 ரூ.	2016 ரூ.
மூலதன மானியங்கள்		
செயற்றிட்டத்திற்காக ஜப்பான் அரசிடமிருந்து இலங்கை அரசிற்கு கிடைத்த மானியங்கள்.	928,851,297	928,851,297
ஜப்பானிய சர்வதேச கூட்டுறவின் கீழ் கிடைக்கப் பெற்ற மானியங்கள்	50,124,930	50,124,930
பிற்போடப்பட்ட வருமானம் (இலங்கை அரசிடமிருந்து குறிப்பு - கிடைக்கப் பெற்ற மூலதன மானியங்கள்)	1,393,185,909	1,189,652,363
மூலதன சேமிப்புகள்	2,280,000	2,280,000
ஹிமோ டயலைசிஸ் இயந்திரத்தை கொள்வனவு செய்ய கிடைக்கப் பெற்ற நன்கொடை	799,233	799,233
ஜப்பானிய கஜீமா கூட்டடுத்தாபனத்தினால் நன்கொடையாக வழங்கப்பட்ட மோட்டர் வாகனங்கள் மற்றும் உபகரணம்.	260,000	260,000
ஜப்பானிய ஒலிம்ப்பஸ் கூட்டுத்தாபனத்திடமிருந்து கிடைக்கப் பெற்ற மானியங்கள்	79,700	79,700
இருதய - மார்பக அலகுக்காக மத்திய வங்கியினால் கிடைக்கப் பெற்ற மானியங்கள்	30,000,000	30,000,000
சனாதிபதி நிதியத்தின் மூலம் கிடைக்கப் பெற்ற மானியங்கள்	6,710,000	6,710,000
ஏனைய நன்கொடைகள் - நிதிகள் மற்றும் உபகரணங்கள்.	7,940,525	7,940,525
	2,420,231,594	2,216,698,048

குறிப்பு - ஈ

பிற்போடப்பட்ட வருமானம் (இலங்கை அரசின் மூலம் கிடைக்கப் பெற்ற மானியங்கள்)

	2017	2016
சனவரி 01 ஆம் திகதிக்கான மீதி.	1,189,652,363	445,438,428
சேர்க்கப்பட்டது; வருடத்திற்குள் கிடைக்கப் பெற்ற மூலதன மானியங்கள்	525,269,376	988,000,000
கழிக்கப்பட்டது; மூலதன மானியங்களின் பெறுமதியின் படிப்படியான குறை மதிப்பீட்டு கணக்காய்வு அறிக்கையின்	303,734,564	243,786,065
சீராக்கல்கள் - 2016 ஆண்டு	18,001,266	-
டிசம்பர் மாதம் 31 ஆம் திகதிக்கான மீதி.	1,393,185,909	1,189,652,363

2017.12.31 ஆம் திகதி முடிவுற்ற வருடத்திற்கான
விசேட கணக்கீட்டுக் கொள்கைகள்

1. பொதுவானவை

1.1 கணக்கீட்டு அடிப்படை
நிதிக்கூற்று தயாரிக்கப்படுவது இலங்கை பட்டையக்கணக்காளர்கள் நிறுவனத்தினால் தீர்மானிக்கப்பட்டிருக்கும் அரச பிரிவின் கணக்கீட்டுத் தரங்களுக்கு அமைவாகவும் மற்றும் தொடர் குறிப்புகளில் வெளியிடப்படுகின்ற உரிய கணக்கீட்டு கொள்கைகளின் வரலாற்று கிரயங்களுக்கு இணங்கவே. சபையின் நிதிக்கூற்று தயாரிக்கப்படுவது இலங்கை ரூபாயிலாகும்.

1.2 ஒப்பீட்டு எண்ணிக்கை
நடைமுறையிலுள்ள நிதியாண்டின் சமர்ப்பித்தல் ஏற்படும் போது ஏற்படும் வித்தியாசங்களை உறுதிப்படுத்திக் கொள்வதற்காக ஒப்பீட்டு எண்ணிக்கைகள் சீராக்கல் செய்யப்பட்டுள்ளது.

2. சொத்துக்கள் பொறித்தொகுதி மற்றும் உபகரணங்கள்
சொத்துக்கள் , பொறித்தொகுதி மற்றும் உபகரணங்கள் செலவுகள் அல்லது குறைந்த திரண்ட பெறுமானத்தேய்வின் மதிப்பீடுகளில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளன. சொத்துக்கள் பொறித்தொகுதி மற்றும் உபகரணங்களின் செலவுகள் என்பது கொள்வனவுகள் நிர்மானச்செலவுகள் அல்லது அவற்றினால் எதிர்பார்க்கப்படும் பயன்பாட்டிற்காக இயங்குநிலையில் அந்த சொத்துக்களை கொண்டுவரும் போது அதற்காக ஏற்றுக்கொள்ளப்படும் ஏதேனும் அவ்வப்போது செலவுகளுடனான செலவுகள் ஆகும்.

வழங்கப்படும் சேவைகள் அல்லது அவற்றின் செயற்திறனை அதிகரித்துக் கொள்வதற்காக நிரந்தரமாக காணப்படும் சொத்துக்களைப் பெற்றுக் கொள்ளும் , நீடித்துக் கொள்ளும் நோக்கில் ஏற்கப்படும் செலவுகள் மூலதனச் செலவுகளாக கருதப்படுகின்றன.

கீழே குறிப்பிடப்பட்டிருக்கும் விகிதங்களின் அடிப்படையில் சாதாரண நேர்கோட்டு விதிமுறைக்கேற்ப பயன்படுத்தப்படும் உறுதிக்காணிகள் தவிர்ந்த ஏனைய சொத்துக்களின் பெறுமானத் தேய்வு குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது.

<u>ஜப்பானிய நாட்டில் இருந்து கிடைக்கப்பெற்ற நன்கொடைகள்</u>

கட்டடங்கள்	2%
மின்சார வேலைகள்	10%
கழிவுநீர் கான் மற்றும் குழாய் நீர் வேலைகள்	10%
குளிரூட்டல்	15%
மின்னுயர்த்தி	10%
தளபாடங்கள் மற்றும் பொருத்து உபகரணங்கள்	13%
வைத்திய உபகரணங்கள்	20%

ஏனைய சொத்துக்கள்

ஏனைய கட்டடங்கள்	5%
தளபாடங்கள் மற்றும் பொருத்து உபகரணங்கள், கேஸ் சிலிண்டர்கள் மற்றும் ஏனைய உபகரணங்கள்	20%
மின்சார உபகரணங்கள் , தையல் இயந்திரங்கள் மற்றும் சிலிண்டர்கள்	10%

2017.12.31 ஆம் திகதியில் முடிவுற்ற ஆண்டுக்கான
விசேட கணக்கீட்டுக் கொள்கைகள்

2. சொத்துக்கள் , பொறித்தொகுதி மற்றும் உபகரணங்கள் (தொடர்ச்சி ..)

வைத்திய உபகரணங்கள்	25%
குளிரூட்டி மற்றும் புகைப்பட பிரதி இயந்திரங்கள்	15%
மோட்டார் வாகனங்கள்	20%
மென்பொருள்கள் (இன் நாட்டில் மேம்படுத்தப்பட்ட)	100%

கொள்வனவு செய்யப்பட்ட அல்லது கையகப்படுத்தப்பட்ட ஆண்டில் பெறுமானத் தேய்வு தொடர்பிலான விபரங்கள் வழங்கப்பட்டிராததுடன் முழுமையான பெறுமானத் தேய்வின் ஊடாக விபரங்கள் பாராதீனப்படுத்தப்பட்ட ஆண்டில் வழங்கப்பட்டுள்ளன.

3. பொருட்பதிவேடுகள்

நுகர்வுப் பொருட்கள், கையிருப்பு ஆவணங்களில் குறிப்பிடப்பட்டிருப்பதுடன் அவை மிகவும் குறைந்த செலவு மற்றும் நிகர பணமாக்கல் பெறுமதி மீது மதிப்பீடு செய்யப்படுகிறது. பொருட்பதிவேட்டிற்கான கிரயம், முதலில் பெற்றுக் கொள்ளப்பட்டவை முதலில் வெளியேற்றப்படும் (First in First out - FIFO) அடிப்படையில் மதிப்பீடு செய்யப்படுகிறது

4. மானியங்களுக்கான கணக்குப்பதிவு

4.1. அரச மானியங்கள்

நியதிச் சட்டசபையினால் பெற்றுக் கொள்ளப்பட்ட அரச மூலதன மானியங்களை சமர்ப்பிப்பதற்கு இலங்கை அரச துறையின் கணக்கீட்டுத்தர நியமங்களுக்கு இணக்கமின்றிக் காணப்படுவதனால் எல்கேஎஸ் 20 இன் 26 ஆவது அத்தியாயம் சபையினால் ஏற்றுக் கொள்ளப்பட்டது.

அதற்கேற்ப மூலதன மானியங்களை தாமதப்படுத்தப்பட்ட வருமானக் கணக்கிற்கு வரவிட்டு தேய்மான வேகத்திற்கு சமமான விகிதத்தின் அடிப்படையில் படிப்படியாக குறைமதிப்பீடு செய்யப்பட்டது. படிப்படியான குறைமதிப்பீட்டின் விகிதம், சொத்துக்களுக்கு செய்யப்பட்ட மூதலீடு தொடர்பில் கணக்கிடும் பெறுமானத்தேய்வுக்கு அண்ணளவாக சமமாகும்.
திறைசேரியிடம் இருந்து கிடைக்கப்பெற்ற மீண்டெழும் மானியங்கள், கால எல்லைக்காக கிடைக்கப்பெற்ற வருமானமாக இனங்கண்டு வருடத்தின் வருமான கூற்றில் வரவு செய்யப்பட்டுள்ளது.

2017.12.31 ஆம் திகதியில் முடிவுற்ற வருடத்திற்காக விசேட கணக்கீட்டுக் கொள்கைகள்

5. பொறுப்புக்கள் மற்றும் ஏற்பாடுகள்

5.1. ஓய்வுதிய நன்மைகள்

1983 ஆம் ஆண்டின் 12 ஆம் இலக்கம் கொண்ட பணிக்கொடை சட்டத்தின் பிரகாரம், ஊழியர் ஒருவருக்கான உதவுக் கொடுப்பனவுகளை செலுத்த வேண்டிய கடப்பாடு உருவாவது அவன்/அவள் 05 வருட தொடர்ச்சியான சேவைக்காலம் ஒன்றை பூரணப்படுத்தியிருந்தால் மட்டுமே ஆகும். இந்தக் கடப்பாட்டிற்காக 05 வருட சேவைக்காலம் ஒன்றை பூரணப்படுத்துகின்ற ஊழியர் ஒருவருக்கு அவன்/அவளால் நிதியாண்டின் முடிவுற்ற மாதத்தில் பெற்றுக்கொள்ளப்பட்ட சம்பளத்தை அடிப்படையாக கொண்டு அந்த சம்பளத்தில் அரைவாசிக்கு சமமான தொகையொன்றை ஏற்பாடாக ஒதுக்கி வைக்கப்படுகின்றது.

5.2. மூலதன பொறுப்புக்கள் மற்றும் நிச்சயமற்ற தன்மைகள்

(அ). கையிருப்பு மீதியின் திகதிக்கான சகல பொருள் ரீதியான கடப்பாடுகள், செலவினக் கடப்பாடுகள் மற்றும் நிச்சயமற்ற பொறுப்புக்கள் கணக்குகளுக்கான குறிப்புகளில் வெளியிடப்பட்டுள்ளன.

(ஆ). 2017.12.31 ஆம் திகதியாகும் போது வைத்தியசாலை சபைக்கு எதிராக கீழே காணப்படும் வழக்குகள் தொடரப்பட்டிருந்தன.

1. 258/09 ஆம் இலக்க வழக்கு - வைத்தியர் திரு. டி.எச். சமரக்கோன் பதவியுயர்வு வழக்கு
2. 444/2009 ஆம் இலக்க வழக்கு - வைத்தியர் திருமதி. அனுலா விஜயசுந்தர - ரூ. 2.5 மில்லியன் பணத்தொகை மற்றும் வழக்குக் கட்டணம்
3. திரு. ஏக்க நாயக்க - தொழிலாளர் நியாயச் சபை - ரூ. 2 மில்லியன்
4. திரு. லசந்த - தொழிலாளர் நியாயச் சபை - ரூ. 2 மில்லியன்
5. திரு. ரத்தின சிங்ஹ - தொழிலாளர் நியாயச் சபை - ரூ. 2 மில்லியன்
6. முன்னால் உள்ளக கணக்காய்வாளர் - ரூ. 3.5 மில்லியன்
7. 51/68/05 எம் இலக்க வழக்கு - பேராசியர் திரு. ஆர். எல் சத்தரசேன - ரூ. 60 மில்லியன் மற்றும் வழக்குக் கட்டணங்கள்

(இ). தேசிய வருமானங்கள் திணைக்களத்தினால் தொழில்ரீதியான கட்டணங்கள் மற்றும் பணியாள் தொகுதியினருக்கு வழங்கிய இலவச வைத்திய சிகிச்சைகளுக்கு உரிய 2013/14 மற்றும் 2014/15 ஆகிய மதிப்பீட்டு வருடங்களுக்காக முறையே ரூ. 4,449,091 மற்றும் ரூ. 5,293,440 பெறுமதியான மேலதிக வருமான வரி பொறுப்பொன்று கணக்கிடப்பட்டிருக்கின்றது. மேலே குறிப்பிடப்பட்ட மேலதிக மதிப்பீடுகளை செய்வதற்கு சமர்ப்பிப்பதற்கு வேண்டுகோள் ஒன்று சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளது.

6. வருமானங்கள் மற்றும் செலவுகள்

6.1. வருமானங்கள் மற்றும் செலவுகளை இனம் கண்டு கொள்ளுதல்

சபையின் வருமானம் ; வைத்தியசாலைக் கட்டணங்கள் மூலமாக பெறப்பட்ட வருமானம், அரச மீண்டெழும் மானியங்கள் கேட்கப்படும் வைப்புக்களுக்கு மற்றும் ஊழியர்களுக்காக வழங்கப்படும் கடன்களின் மூலமாக பெறப்படும் வட்டி வருமானம் மற்றும் ஏனைய நானாவித வருமானங்களை பிரதிநிதித்துவப்படுத்துகிறது.
சகல வருமானங்களும் திரண்ட அடிப்படையில் இனம்காணப்பட்டுள்ளன.

நோயாளிகளுக்கு வழங்கப்படும் வைத்திய சேவையின் ஊடாக பெறப்பட்ட மொத்தப்பணம், வருடத்திற்குள் வைத்தியசாலை பணியாள் தொகுதியினருக்கு வழங்கப்பட்ட (தங்கியிருக்கும் நோயளர்கள் இலவச வைத்திய சிகிச்சைக்கான செலவில் உள்ளடக்கப்படும்.

நோயாளர்கள் சிகிச்சை சேவைகளை வழங்கும் போது மற்றும் வினைத்திறனான நிலையொன்றில் மூலதன சொத்துக்களை பேணிக் கொண்டு செல்லும் போது ஏற்கப்பட்ட சகல செலவுகள், வருடத்திற்கான மேலதிக இருப்புகள் அல்லது மீதிகள் என்ற நிலையில் இருந்து திரண்ட அடிப்படையில் வருமானாக அறவிடப்பட்டுள்ளது.

வருமானக் கூற்றை சமர்ப்பிக்கும் செயற்பாட்டிற்காக செலவின முறைகளின் தன்மை, சபையின் செயலாற்றுகை நடவடிக்கையின் முலோபாயங்கள் தெளிவாக தெரிகின்றது என்பது சபையின் கருத்தாகும். ஆகையால் அத்தகைய சமர்ப்பிக்கும் முறையானது ஏற்றுக் கொள்ளப்படுகிறது.

2017.12.31 ஆம் திகதியில் முடிவுற்ற ஆண்டுக்கான
விசேட கணக்கீட்டுக் கொள்கைகள்

6.1. வருமானம் மற்றும் செலவுகளை இனம்காணுதல் (தொடர்ச்சி..)

விடுவிக்கப்பட்ட சக்ல வைத்தியசாலை விலைப்பட்டியல்களும் வைத்தியசாலையின் வருமானமாக இனம் கண்டு வருமான கூற்றில் செலவாக குறிப்பிட்டுக் காட்டப்பட்டுள்ளது.

வைத்தியசாலை சபையினால் வருடத்திற்குள் சேர்க்கப்பட்ட ரூ. 341 மில்லியன் தொழில்சார் கட்டணங்கள் கணக்குகளில் இனம்காணப்பட்டிராமையினால் அந்தக் கட்டணங்கள் சபையினால் சம்பாதிக்கப்பட்ட அல்லது .... பணம் அல்ல. இந்த தொழில்சாரக் கட்டணங்கள் உரித்தாவது சபையின் சில இனம்காணப்பட்ட ஊழியர்கள் குழுவொன்று விடுமுறை தினங்களில் கடமையில் இல்லாமல் இருக்கும் சந்தர்ப்பங்களில் தனிப்பட்ட பயனாளிகளுக்கு தொழில்சார் சேவைகளுக்காக பெற்றுக் கொடுத்ததற்காகும்.

6.2. நிதிப்பாய்ச்சல் கூற்று

நிதிப்பாய்ச்சல் கூற்று மறைமுகமான முறையில் தயாரிக்கப்பட்டுள்ளது. நிதிப்பாயச்சல் கூற்றின் செயற்பாட்டிற்காக பணம் மற்றும் பணத்திற்கு நிகரான சொத்துக்கள், வங்கிகளில் காணப்படும் நடைமுறைக்கணக்குகளில் உள்ள மீதிகளில் உள்ளடங்குகின்றன.

7. வெளிநாட்டுப்பணக் கொடுக்கல் வாங்கல்கள்

வெளிநாட்டுப் பணக் கொடுக்கல் வாங்கல்கள் ஆனது அங்கு கொடுக்கல் வாங்கல் மேற்கொள்ளப்படும் சந்தர்ப்பத்தில் சட்டரீதியாக காணப்படும் செலாவணி விகிதத்தில் அடிப்படையில் இலங்கை ரூபாய்க்கு மாற்றப்படுகின்றன.

8. வரி அறவீடு

வருமான வரிக்கான ஏற்பாடுகள், நிதிக்கூற்றில் அறிக்கையிடப்பட்டிருக்கும் வருமானங்கள் மற்றும் செலவினங்களின் பிரதான அம்சமாக கருதி 2006 ஆம் ஆண்டின் 10 ஆம் இலக்கம் கொண்ட தேசிய வருமான சட்டத்தின் ஏற்பாடுகளுக்கு அமைவாக கணக்கிடப்படுகிறது. எவ்வாறாயினும் முன்கொண்டு வந்த வரி நட்டம் தொடர்பில் எவ்வித ஏற்பாடுகளும் குறிப்பிடப்பட்டிருக்கவில்லை.

வட்டி வருமானங்களின் மீதான வருமானங்கள் வரிக்கணக்குகளில் குறிப்பிடப்பட்டிருக்காததன் காரணமாக வருமானவரி இஎஸ்சி (ESC) என சமப்படுத்த முடியும்.

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை

நிதிக் கூற்றுக்கான குறிப்புகள் – தொடர்ச்சி

டிசம்கர் 31 ஆம் திகதிக்கு	2017 ரூ.	2016 ரூ.
குறிப்பு – 01		
பணம் மற்றும் பணத்திற்கு நிகரானவைகள்.		
இலங்கை வங்கி நடைமுறைக் கணக்கு – கணக்கு இலக்கம் 01 (மீண்டெ	15,020,756	35,657,462
இலங்கை வங்கி நடைமுறைக் கணக்கு – இலக்கம் 01 (மூலதனம்)	5,229,105	527,743,966
இலங்கை வங்கி – 20 ஆவது ஆண்டு நிறைவுக் கணக்கு	20	20
ஹற்றன் நஷனல் வங்கி	(448,671)	337,025
ஹற்றன் நஷனல் வங்கி அழைப்பு வைப்புக் கணக்கு	32,055,000	32,791,000
இலங்கை வங்கி – டயலைசிஸ் நிதியக் கணக்கு	1,235,185	2,211,201
கையிருப்புப் பணம் மற்றும் முற்பணக் கணக்கு	5,081,043	7,287,369
முத்திரை கட்டணங்களுக்கான சில்லறை முற்பணக் கணக்கு.	594,010	97,010
ஹற்றன் நஷனல் வங்கி – டயலைசிஸ் நிதிய நடைமுறைக் கணக்கு.	(147)	(147)
	58,766,301	606,124,906

குறிப்பு – 02

கிடைக்கப் பெற வேண்டியவை மற்றும் முற்கூட்டிய கொடுப்பனவுகள்

		2017	2016
பல்வேறு வகையான வைப்புகள்	Schedule 01	5,839,582	5,839,582
முற்கூட்டிய கொடுப்பனவுகள்		740,635	354,599
கிடைக்கப் பெற வேண்டிய வருமானங்	Schedule 02	1,019,080	806,461
பணியாட்டொகுதியினருக்கான இடர் க	Schedule 03	163,575,305	154,018,179
பல்கலைக் கழகம்		4,364,660	-
விஷேட கடன்கள் – கிரிக்கட் குழு		76,400	752,035
பணியாட்டொகுதி – சம்பள முற்பணங்க	Schedule 04	242,302	247,868
பணியாட்டொகுதி – விழா முற்பணங்க	Schedule 05	488,455	335,190
டயலைசிஸ் உதவு நிதியக் கணக்கு		1,685,600	1,685,600
நானாவித கடனாளிகள்	Schedule 06	38,286,641	11,728,439
கிடைக்கப் பெற வேண்டிய வைத்தியசாலைக் கட்டணங்கள்	Schedule 07	132,325,102	105,391,407
பெறுமதி சேர்க்கப்பட்ட வரிக் கட்டுப்பாட்டுக் கணக்கு		-	11,615,280
மீள அறவிப்பட வேண்டிய மரண உதவி நன்கொடைகள்		(50,000)	550,340
சிகிச்சை சமூகம்		44,463	44,463
		348,638,224	293,369,443
		-	
		348,638,224	293,369,443

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை

நிதிக் கூற்றுக்கான குறிப்புகள் – தொடர்ச்சி

டிசம்பர் 31 ஆம் திகதிக்கு	2017 ரூ.	2016 ரூ.
குறிப்பு – 03		
பொருட் பதிவேடுகள்		
பொதுக் களஞ்சியம்	37,988,686	22,436,675
மருந்துக் களஞ்சியம்	25,854,009	26,393,888
சத்திர சிகிச்சை நுகர்வுப் பொருட்கள் களஞ்சியங்கள்	124,835,036	90,948,245
காயங்களுக்கு கட்டு போடும் பொருட் களஞ்சியம்	9,710,350	10,209,065
மின் தொழிநுட்ப இஞ்சினியரிங் (CME) களஞ்சியம்	6,395,728	6,965,350
கதிரியல் திணைக்களக் களஞ்சியம்	2,911,581	2,092,317
பெத் ஆய்வுகூட்டம் மற்றும் இரத்த வங்கிக் களஞ்சியம்	24,209,385	12,434,470
உப களஞ்சியங்களில் காணப்படும் பொதுவான பொருட்கள்	20,375,134	11,363,068
உபகளஞ்சியங்களில் காணப்படும் மருந்துகள் மற்றும் சத்திர சிகிச்சை	112,323,144	87,194,360
	364,603,053	270,037,438
கழிக்கப்பட்டது; காலாவதியாகிய பொருட்களுக்கான ஏற்பாடுகள்	5,037,762	5,037,762
	359,565,291	264,999,676

குறிப்பு – 04

குறுகிய கால முதலீடுகள்

	2017 ரூ.	2016 ரூ.
தேசிய சேமிப்பு வங்கி (பணியாட்டொகுதி பாதுகாப்பு வைப்புகள்)	45,000	45,000
	45,000	45,000

4.5 முக்கிய கணக்கிடல் கொள்கை - 2016

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை

நிதிக் கூற்றுத் தொடர்பிலான குறிப்புகள் – தொடர்ச்சி

குறிப்பு - 05

நிலையான சொத்துக்கள் (சொத்துக்கள், பொறித் தொகுதி மற்றும் உபகரணங்கள், தளபாடங்கள் போன்றவை)

விபரம்	உறுதிக் காணி (26 ஏக்கர்) ரூ.	ஜப்பான் அரசால் நன்கொடையாக வழங்கப் பட்ட கட்டடம்	ஏனைய கட்டடங்கள் ரூ.	ஜப்பான் அரசிமிருந்து கிடைக்கப் பெற்ற நன்கொடைகள் ரூ.	தளபாடங்கள் மற்றும் உபகரணங்கள் ரூ.	மின்சார உபகரணங்கள் ரூ.	குளிரூட்டி மற்றும் புகைப்பட பிரதி இயந்திரம் ரூ.	வைத்திய உபகரணங்கள் மற்றும் கருவிகள் ரூ.	மோட்டார் வாகனங்கள் ரூ.	கணனி மென்பொருள் மற்றும் இணைய தொடர்பை ஏற்படுத்துதல் ரூ.	சமையலறை பழுதுபார்த்தல் ரூ.	மொத்தம் 2017 ரூ.	மொத்தம் 2016 ரூ.
கிரயம்/ மீள்மதிப்பீடு	*		*	*									
சனவரி 01 ஆம் திகதிக்கு	15,015,732	453,028,634	469,253,600	416,490,078	41,478,636	185,787,896	27,756,555	2,303,396,262	44,189,282	43,551,168	28,760,185	4,028,708,028	3,583,858,810
சேர்த்தல்	-	-	68,657,873	-	9,359,933	18,889,191	619,691	663,486,505	745,630	909,671		762,668,493	450,016,118
மாற்றுதல்கள்/ அகற்றுதல்கள்	-	-	-	-		-	-	-	-	-	-	-	5,166,900
டிசம்பர் 31 ஆம் திகதிக்கு	15,015,732	453,028,634	537,911,473	416,490,079	50,838,569	204,677,087	28,376,246	2,966,882,767	44,934,912	44,460,839	28,760,185	4,791,376,523	4,028,708,028
பெறுமானத் தேய்வு													
சனவரி 01 ஆம் திகதிக்கு	-	289,938,330	186,628,645	416,490,077	26,331,461	77,549,247	17,988,206	1,641,274,003	37,983,610	15,198,786	10,615,842	2,719,998,207	2,481,379,042
வருடத்திற்கான அறவீடுகள்	-	9,060,570	22,199,519	1	5,294,200	14,956,548	1,948,353	223,801,678	3,529,800	21,505,876	1,438,020	303,734,564	243,786,065
அகற்றுதல் தொடர்பிலான அறவீடுகள்	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5,166,900
டிசம்பர் 31 ஆம் திகதிக்கு	-	298,998,900	208,828,164	416,490,078	31,625,661	92,505,795	19,936,559	1,865,075,681	41,513,410	36,704,662	12,053,862	3,023,732,771	2,719,998,207
நிகர புத்தகப் பெறுமதி													
சனவரி 01 ஆம் திகதிக்கு	**15,015,732**	**163,090,304**	**282,624,955**	**1**	**15,147,175**	**108,238,649**	**9,768,349**	**662,122,259**	**6,205,672**	**28,352,382**	**18,144,343**	**1,308,709,821**	**1,102,479,768**
டிசம்பர் 31 ஆம் திகதிக்கு	**15,015,732**	**154,029,734**	**329,083,309**	**1**	**19,212,908**	**112,171,293**	**8,439,687**	**1,101,807,085**	**3,421,502**	**7,756,176**	**16,706,323**	**1,767,643,751**	**1,308,709,821**

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை
நிதிக் கூற்றுக்கான குறிப்புகள் – தொடர்ச்சி

டிசம்பர் 31 ஆம் திகதிக்கு		2017 ரூ.	2016 ரூ.
குறிப்பு – 06			
வியாபாரம் மற்றும் ஏனைய செலுத்தப்பட வேண்டியவைகள்			
கடன் கொடுநர் மற்றும் பெருகிய செலவு	குறிப்பு – 6.1	751,174,248	432,038,800
ஏனைய பொறுப்புகள்	குறிப்பு – 6.2	58,179,258	73,426,293
உதவிக் கொடுப்பனவுக்கான ஏற்பாடுகள்		511,823,832	449,499,047
		1,321,177,339	954,964,140
குறிப்பு – 6.1			
கடன்கொடுநர்கள் மற்றும் பெருகிய செலவினங்கள்			
பெருகிய செலவினங்கள்	அட்டவணை 11	161,599,419	144,816,601
கணக்காய்வாளர் நாயகத் திணைக்களம்		1,206,823	1,834,723
வியாபாரக் கடன் கொடுநர்கள்	அட்டவணை 12	477,920,039	199,061,610
என்.டபிள்யூ.எஸ் மற்றும் டீ.பீ.		437,799	437,799
வைத்திய விநியோகப் பிரிவு		74,663,028	77,388,068
உள்நாட்டு இறைவரித் திணைக்களம்.		-	8,500,000
வெட் கட்டுப்பாட்டுக் கணக்கு.		35,347,142	-
		751,174,248	432,038,801
குறிப்பு 6.2			
ஏனைய பொறுப்புக்கள்			
செயலாற்றுகை பிணை(முறி வைப்புகள்	அட்டவணை 08	1,463,230	1,685,195
நானாவித கடன் கொடுநர்கள்	அட்டவணை 09	6,741,062	6,625,889
தொழில் ரீதியான கட்டணங்கள்	அட்டவணை 10	33,087,344	46,220,934
வைத்தியசாலை கட்டணங்கள் – வைப்புகள்		13,013,505	12,407,000
விஷேட செயற்றிட்ட நிதியம்		25,750	25,750
செலுத்தப்பட வேண்டிய ஊக்குவிப்புக் கொடுப்பனவுகள்		2,120,778	2,120,778
சத்திர சிகிச்சை விஷேட கொடுப்பனவு		100	100
விஷேட கடமைகள்		15,000	15,000
டயலைஸ் உதவு நிதியக் கணக்கு	அட்டவணை 13	1,238,555	2,214,571
விகாரை நிர்மாணம்		1,800	1,800
வாசிகசாலை அங்கத்துவம்		252,907	250,907
இரத்து செய்யப்பட்ட காசோலைகள்		219,228	-
விலை மனுக் கோரல் வைப்புகள்.		-	1,858,369
		58,179,258	73,426,293

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை

நிதிக் கூற்று தொடர்பிலான குறிப்புகள் – தொடர்ச்சி

டிசம்பர் மாதம் 31 திகதியில் முடிவுற்ற ஆண்டுக்கானது	2017 ரூ.	2016 ரூ.
குறிப்பு - 07		
வருமானம்		
நோயாளர் பராமரிப்பு சேவைகளிலிருந்து கிடைக்கப் பெற்ற வருமானம்	2,100,844,980	1,856,260,845
அரச மானியங்கள் – மீண்டெழுபவை	1,300,000,000	1,300,000,000
ஏனைய வருமானங்கள் குறிப்பு – அ	83,868,825	47,157,114
	3,484,713,805	3,203,417,959

குறிப்பு – அ ஏனைய வருமானங்கள்		
நோயாளிகளை ஏற்றிச்செல்லும் வண்டிக்ளுக்கான கட்டணம்	2,998,989	2,727,997
By-standards/Visitors	-	-
பணியாட்டொகுதியினருக்கு வழங்கப்படும் வாடகை மற்றும் மின்சாரத்தின்	898,595	963,510
பணியாட்டொகுதியினருக்கு வழங்கப்படும் வாடகை மற்றும் மின்சாரத்தின்	2,830,121	2,223,500
வைத்தியசாலையினுள் காணப்படும் வியாபார நிலைய – வாடகை	3,357,656	2,792,008
வைத்தியசாலையினுள் காணப்படும் வியாபார நிலைய – மின்சாரம்	596,268	659,350
வைத்தியசாலையினுள் காணப்படும் வங்கி - வாடகை	585,000	540,000
வைத்தியசாலையினுள் காணப்படும் வங்கி - மின்சாரம்	231,684	403,299
சணச வாடகை	-	12,000
இலங்கை வங்கி – மின்சாரம்	162,840	189,364
இலங்கை வங்கி – வாடகை	260,000	240,000
நானாவித வருமானங்கள்	24,736,245	10,378,294
பணியாட்டொகுதி அங்கத்தவர்களால் வைப்பிலிடப்பட்ட பிணை	10,477,454	1,690,204
விற்பனைத் தரகு	184,023	183,937
ச்செனல் கட்டணம்	3,355,563	673,033
Tender Deposit ටෙන්ඩර් තැන්පතු	-	-
பால் நிலையம் – மின்சாரம்	135,777	152,917
பால் நிலையம் – வாடகை	120,000	130,000
ஒசுசல - வாடகை	1,020,000	1,020,000
ஒசுசல – மின்சாரம்	802,350	916,042
மக்கள் வங்கி – மின்சாரம்	115,340	-
0.1% சேவைக் கட்டணம்	511,644	438,330
வாகனத் தரிப்பிடம் மூலம் கிடைத்த வருமானம்	26,274,010	15,493,097
பழரச பான நிலையம் – மின்சாரம்	109,335	57,172
விநியோகிஸ்த்தர்களை பதிவு செய்தலின் மூலம் கிடைத்த வருமானம்	161,000	-
நிலையான சொத்துக்கள் விற்பனை	3,938,932	5,267,060
தபால் நிலையம் – வாடகை	6,000	6,000
	83,868,825	47,157,114

குறிப்பு – 08		
பாவிக்கப்பட்ட நுகர்வுப் பொருட்கள் மற்றும் பொருட்கள்		
மருந்துகள்	312,653,928	284,406,175
சத்திர சிகிச்சைப் பொருட்கள்	367,561,200	366,771,346
காயங்களைச் சுற்றிக் கட்டும் பொருட்கள்	75,774,802	74,770,520
சிகிச்சையின் போது பாவிக்கப்படும் ஒட்சிசன்	19,875,215	28,885,080
ஆய்வுகூட இரசாயனப் பொருட்கள் மற்றும் நுகர்வுப் பொருட்கள்	178,954,216	108,727,034
எக்ஸ் – கதிர் படங்கள் மற்றும் இரசாயனப் பொருட்கள்	27,071,932	20,122,618
பொது விநியோகம்	115,402,346	104,490,401
இலெக்ட்ரோ மெடிக்கல் இன்ஜினியரிங் (நுகர்வுப் பொருட்கள்)	27,393,458	21,353,740
	1,124,687,097	1,009,526,914
சேர்க்கப்பட்டது; முன்கொண்டு வந்த கையிருப்பு	270,037,438	218,364,574
கழிக்கப்பட்டது; முன்கொண்டு சென்ற கையிருப்பு	364,603,053	270,037,438
	1,030,121,482	957,854,050
சேர்க்கப்பட்டது; உபயோகத்திற்கு உகந்ததற்றகென அகற்றப்பட்ட மற்றும் *	-	-
சேர்க்கப்பட்டது; உணவுகளுக்கான பொருட்களின் செலவினம் (நோயாளர்கள்	81,072,930	82,885,527
	1,111,194,412	1,040,739,577

*அடைப்புக்குறிக்குள் காணப்படும் மேலதிக ஏற்பாடுகளுக்கான சீராக்கல்

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை

நிதிக் கூற்று தொடர்பிலான குறிப்பு – தொடர்ச்சி

டிசம்பர் மாதம் 31 திகதியில் முடிவுற்ற வருடத்திற்கானது	2017 ரூ.	2016 ரூ.
குறிப்பு – 09		
பணியாட்டொகுதியினருக்கான செலவினங்கள்		
சம்பளங்கள் மற்றும் கொடுப்பனவுகள்	1,318,275,593	1,232,771,529
ஊ.சே.நி. மற்றும் ஊ.ந.நி.	162,455,334	137,787,603
மேலதிக நேரம், துண்டு முறையில், மற்றும் கடமை நேரங்களுக்குப் பின்னர்	393,058,225	329,710,547
சீருடைக் கொடுப்பனவுகள்	14,993,010	14,004,225
எஞ்சிய விடுமுறைகளுக்கான கொடுப்பனவுகள்	14,648,077	12,000,000
ஓய்வூதியப் பங்களிப்பு	4,481,413	3,972,333
பிரயாணக் கட்டணம்	1,269,743	1,094,542
	1,909,181,396	1,731,340,779
சேர்க்கப்பட்டது; பணியாட்டொகுதியினருக்கு உரிய ஏனைய செலவுகள்		
இலவச வைத்திய சிகிச்சைக்கான செலவினங்கள் – பணியாட்டொகுதியினரின் தங்கியிருந்து சிகிச்சைப் பெறும் நோயாளிகள்.	37,649,553	38,216,053
அரச மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனம் – பணியாட்டொகுதியினருக்கான இலவச வைத்திய சிகிச்சை	31,691,543	32,773,618
பணியாட்டொகுதியினருக்கான நலன்புரி ஏற்பாடுகள்	635,188	300,688
மனித வள அபிவிருத்தி செலவுகள்	2,951,261	922,900
ஊக்குவிப்புகளுக்கான ஏற்பாடுகள்	98,726,039	101,325,007
	2,080,834,979	1,904,879,045
குறிப்பு – 10		
பெறுமானத் தேய்வு		
வருடத்திற்குள் பெறுமானத் தேய்வுக்கான ஏற்பாடுகள்	303,734,564	243,786,065
	303,734,564	243,786,065
குறிப்பு – 11		
ஏனைய செயற்படுத்தல் செலவுகள்		
(அ) எரிபொருள்		
கொதிகலன்கள்	14,036,920	18,101,734
மோட்டார் வாகனங்கள்	2,276,124	1,610,624
	16,313,044	19,712,358
(ஆ) பயன்பாட்டு சேவைகள்		
மின்சாரக் கட்டணங்கள்	132,555,360	133,474,640
நீர் கட்டணங்கள்	44,552,768	50,106,977
தொலைபேசிக் கட்டணங்கள் (தொடர்பாடல்)	3,558,847	4,229,527
	180,666,976	187,811,144
(இ) பழுதுபார்த்தல் மற்றும் பராமரித்தல்		
விநியோகிஸ்த்தர்களுடன் கைச்சாத்திடும் சேவை ஒப்பந்தங்கள்	19,448,422	17,023,808
மோட்டார் வாகனங்கள் பழுது பார்த்தல்	2,186,367	1,800,305
வைத்திய உபகரணங்கள்/ ஏனைய உபகரணங்களின் பழுதுபார்த்தல் நடவடிக்கைகள்	30,418,433	23,186,399
உருக்குத் தளபாடங்களில் மேற்கொள்ளப்படும் பழுது பார்த்தல் நடவடிக்கைகள்	474,477	128,710
கட்டடங்களில் மேற்கொள்ளப்படும் பழுது பார்த்தல் நடவடிக்கைகள்.	12,358,607	16,465,374
	64,886,306	58,604,596
(ஈ) ஏனைய சேவைகள்		
சுகாதாரம் மற்றும் சுத்திகரிப்பு சேவைகள்	46,665,159	38,900,707
குப்பைகளை அகற்றும் சேவைகள்	3,269,150	5,965,981
உரிமை கோரப்படாத இறந்த உடல்கள்	713,600	654,000
கழிவுநீர்கான் வழிகளை பேணுதல்	13,666,009	15,670,165
ஆடைகள் சலவை செய்யும் சேவைகள்	13,637,687	8,763,000
பாதுகாப்புச் சேவைகள்	19,939,190	26,370,604
அனுமதிப் பத்திரங்கள் மற்றும் காப்புறுதிகள்	1,203,475	1,355,832
சட்டக் கட்டணங்கள்	1,162,569	1,484,165
கணக்காய்வுக் கட்டணங்கள்	862,500	862,500
ஒழுக்காற்று நடைமுறைகளுக்கான செலவுகள்	5,871	1,066,373
அஞ்சல் மற்றும் முத்திரைகள்	576,002	742,428
உபசரிப்பு செலவுகள்	116,505	192,950
பணிப்பாளர் சபை உறுப்பினர்கள்/ விலைமனுக் கோரல் சபை உறுப்பினர்	1,981,250	1,475,450
விடுவிக்கப்பட்ட வைத்தியசாலைக் கட்டணங்கள் – தங்கியிருந்து சிகிச்சை பெறும்	21,820,230	22,976,525
செய்திப் பத்திரிகை விளம்பரங்கள்	7,615,017	7,280,418
புத்தகங்கள் மற்றும் வார மஞ்சரிகள்	1,487,961	1,375,053
விளையாட்டுக் கழகங்கள்	16,250	
நானாவித செலவினங்கள்	26,103,976	21,017,789
வரிப்பண வரிகள்	876,720	876,720
	161,719,123	157,030,660
	423,585,448	423,158,758

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை

நிதி கூற்றுக்கான குறிப்புகள் – தொடர்ச்சி

டிசம்பர் மாதம் 31 திகதியில் முடிவுற்ற வருடத்திற்கானது	2017 ரூ.	2016 ரூ.
குறிப்பு 12		
<u>நிதிச் செலவுகள்</u>		
வங்கிக் கட்டணங்கள்	153,255	10,500
கடன் அட்டைத் தரகுகள்	11,289,525	8,574,743
	11,442,779	8,585,243
குறிப்பு – 13		
<u>திரண்ட நிதி</u>		
வெளியே செய்து கொள்ளப்பட்ட வைத்திய பரிசோதனைக் கட்டணங்கள்.	8,824,515	4,874,469
	8,824,515	4,874,469
குறிப்பு – 14		
திரண்ட நிதி		
வருமானக் கூற்றிற்கு ஏற்ப இலாபம்/ (நட்டம்)	(149,619,386)	(175,818,974)
சனவரி 01 ஆம் திகதிக்கு இலாப மற்றும் நட்டக் கணக்கு	(594,872,514)	(403,949,523)
முன்னைய வருடங்களுக்கு ஏற்ப சீராக்கல் செய்யப்பட்டுள்ளது	(29,539,678)	(15,104,017)
டிசம்பர் 31 ஆம் திகதிக்கு இலாப மற்றும் நட்டக் கணக்கு	(624,412,192)	(419,053,540)
ஆண்டு இறுதி தினத்திற்கு இலாப மற்றும் நட்டக் கணக்கு.	(774,031,578)	(594,872,514)

5. கணக்காய்வு அறிக்கை

5.1. கணக்காய்வாளர் அதிபதியின் அறிக்கை

ජාතික විගණන කාර්යාලය
தேசிய கணக்காய்வு அலுவலகம்
NATIONAL AUDIT OFFICE

මගේ අංකය / எனது இல. / My No. எச்எஸ்எம்/பி/எஸ்ஜேஜீஎச்/1/17/33
ඔබේ අංකය / உமது இல. / Your No.
දිනය / திகதி / Date 2018 ஒக்தோபர் 10

தலைவர்,
ஸ்ரீ ஜயவர்த்தனபுர பொது வைத்தியசாலைச் சபை

ஸ்ரீ ஜயவர்த்தனபுர பொது வைத்தியசாலைச் சபையின் 2017 டிசெம்பர் 31 இல் முடிவுற்ற ஆண்டிற்கான நிதிக் கூற்றுக்கள் மீது 1971 ஆம் ஆண்டின் 38 ஆம் இலக்க நிதி அதிகாரச் சட்டத்தின் 14(2) (சீ) பிரிவின் பிரகாரமான கணக்காய்வாளர் தலைமை அதிபதியின் அறிக்கை.

ஸ்ரீ ஜயவர்த்தனபுர பொது வைத்தியசாலைச் சபையின் 2017 டிசெம்பர் 31 இல் உள்ளவாறான நிதி நிலைமைக் கூற்று மற்றும் அத்தினத்தில் முடிவுற்ற ஆண்டிற்கான நிதிச் செயலாற்றல் கூற்று, உரிமை மூலதன மாற்றக் கூற்று மற்றும் காசுப்பாய்ச்சல் கூற்று மற்றும் முக்கிய கணக்கீட்டுக் கொள்கைகள் மற்றும் ஏனைய விளக்கமளிக்கும் தகவல்களது பொழிப்பினை உள்ளடக்கிய 2017 டிசெம்பர் 31 இல் முடிவுற்ற ஆண்டிற்கான நிதிக்கூற்றுக்கள் 1971 ஆம் ஆண்டின் 38 ஆம் இலக்க நிதி அதிகாரச் சட்டத்தின் 13(1) ஆம் பிரிவு மற்றும் 1983 ஆம் ஆண்டின் 54 ஆம் இலக்க ஸ்ரீ ஜயவர்த்தனபுர பொது வைத்தியசாலைச் சபை அதிகாரச் சட்டத்தின் 12 ஆம் பிரிவினது 3 ஆம் உப பிரிவுடன் சேர்த்து வாசிக்கப்படும் இலங்கை சனநாயக சோசலிசக் குடியரசு அரசியலமைப்பின் 154(1) ஆம் உறுப்புரையிலுள்ள ஏற்பாடுகளின் பிரகாரம், எனது பணிப்பின் கீழ், கணக்காய்வு செய்யப்பட்டன. நிதி அதிகாரச் சட்டத்தின் 14(2) (சீ) பிரிவின் பிரகாரம் சபையின் ஆண்டறிக்கையுடன் பிரசுரிக்கப்பட வேண்டுமென நான் கருதும் எனது கருத்துரைகளும் அவதானிப்புரைகளும் இவ்வறிக்கையில் காணப்படுகின்றன.

1.2 **நிதிக்கூற்றுக்களுக்கான முகாமைத்துவத்தின் பொறுப்பு**

இந்நிதிக்கூற்றுக்களை இலங்கை பொதுத்துறைக் கணக்கீட்டு நியமங்களுக்கு இணங்க தயாரித்து நியாயமாகச் சமர்ப்பித்தல் மற்றும் மோசடி அல்லது தவறுகளின் காரணமாக ஏற்படக்கூடிய பொருண்மையான பிறழ் கூற்றுக்களிலிருந்து விடுபட்ட நிதிக்கூற்றுக்களைத் தயாரிப்பதற்கு அவசியமானதென முகாமைத்துவம் நிர்ணயிக்கின்ற அத்தகைய உள்ளகக் கட்டுப்பாடுகள் என்பவற்றிற்கு முகாமைத்துவம் பொறுப்பாக உள்ளது.

1.3 கணக்காய்வாளரின் பொறுப்பு

அதியுயர் கணக்காய்வு நிறுவனங்களின் சர்வதேச நியமங்களுக்கு ஒத்ததாக (ஐஎஸ்எஸ்ஏஐ 1000 - 1810) இலங்கை கணக்காய்வு நியமங்களுக்கு இணங்க மேற்கொள்ளப்படும் கணக்காய்வின் அடிப்படையில் இந்நிதிக்கூற்றுக்கள் மீதான அபிப்பிராயத்தை வழங்குவது எனது பொறுப்பாகும்.

1.4 அபிப்பிராய மறுப்பிற்கான அடிப்படை

இவ்றிக்கையின் 2.2 ஆம் பந்தியில் சுட்டிக்காட்டப்பட்ட விடயங்களின் பெறுபேறாக நிதி நிலமைக்கூற்றிலும் நிதிச்செயலாற்றல் கூற்றிலும் உரிமை மூலதன மாற்றக் கூற்றிலும் காசுப் பாய்ச்சல் கூற்றிலும் அறிக்கையிடப்பட்ட அல்லது அறிக்கையிடப்படாத விடயங்களும் மூலாதாரங்களுக்குரிய எந்தவொரு சீராக்கல்களுக்குமான அவசியம் இருந்ததா என்பதை என்னால் தீர்மானிக்க முடியாது போனது.

2. நிதிக்கூற்றுக்கள்

2.1 அபிப்பிராய மறுப்பு

இவ்வறிக்கையின் 2.2 ஆம் பந்தியில் சுட்டிக்காட்டப்பட்ட விடயங்களின் காரணமாக கணக்காய்வு அபிப்பிராயத்திற்கான அடிப்படையை வழங்குவதற்கு போதுமான மற்றும் உசிதமான கணக்காய்வுச் சான்றை என்னால் பெற முடியாதுள்ளது. அதன் காரணமாக, இந்நிதிக்கூற்றுக்கள் தொடர்பாக நான் அபிப்பிராயத்தைத் தெரிவிக்கவில்லை.

2.2 நிதிக்கூற்றுக்கள் மீதான கருத்துரைகள்

2.2.1 இலங்கை பொதுத் துறைக் கணக்கீட்டு நியமங்கள்

பின்வரும் அவதானிப்புகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன.

(அ) இலங்கை பொதுத் துறைக் கணக்கீட்டு நியமம் 1

(i) நியமத்தின் 38 ஆம் பந்தியின் பிரகாரம், நிதிக்கூற்றுக்களைத் தயாரிக்கையில் நிறுவனம் தொடர்ந்து இயங்குவதற்கான ஆற்றல் மதிப்பீடு செய்யப்பட்டிராததுடன், நியமத்தின் 132(இ) பந்தியின் பிரகாரம்

நிதிக்கூற்றுக்கள் எந்த அடிப்படையில் தயாரிக்கப்பட்டன என்பது தெரியப்படுத்தப்படவுமில்லை.

(ii) நியமத்தின் 48 ஆம் பந்தியின் பிரகாரம், இலங்கை பொதுத் துறைக் கணக்கீட்டு நியமத்தின் மூலம் தேவைப்பட்டோ அல்லது அனுமதி வழங்கப்பட்டோ இருந்தாலன்றி சொத்துக்களோ அல்லது பொறுப்புகளோ எதிரீடு செய்யப்படலாகாது. எவ்வாறாயினும், 2017 டிசெம்பர் 31 இல் உள்ளவாறான ரூபா 448,671 வங்கி மேலதிகப் பற்று அத்தினத்தில் உள்ளவாறான காசு மற்றும் காசுக்கு நிகரானவற்றின் மொத்தப் பெறுமதியாகிய ரூபா 59,215,119 மீதியிலும் வைத்தியசாலைக் கட்டணக் கடன்பட்டோர் கணக்குகளில் உள்ள செலவு மீதியாகிய ரூபா 27,373,267 வைத்தியசாலைக் கட்டணக் கடன்பட்டோர் கணக்குகளில் உள்ள ரூபா 286,765,620 வரவு மீதியிலும் எதிரீடு செய்யப்பட்டு நிதிக்கூற்றுக்களில் காட்டப்பட்டிருந்தன.

(iii) நியமத்தின் 95 (இ) பந்தியின் பிரகாரம், உரிமை மூலதனத்தில் நிலவும் ஒவ்வொரு ஒதுக்கத்தினதும் தன்மை மற்றும் நோக்கம் தொடர்பான விபரம் நிதிக்கூற்றுக்களில் தெரியப்படுத்தப்பட வேண்டுமாயினும், 2017 டிசெம்பர் 31 இல் உள்ளவாறான ரூபா 2,280,000 மூலதன ஒதுக்கத்தின் விபரம் தெரியப்படுத்தப்பட்டிருக்கவில்லை.

(iv) நியமத்தின் 108 ஆம் பநதியின் பிரகாரம், நிதிச் செயலாற்றல் கூற்றின் முகப்பில் அல்லது குறிப்புகளில் மொத்த வருமானத்தினதும் உப வகைப்படுத்தல் குறித்த நிறுவனத்தினது செயற்பாடுகளில் ஏற்றவாறு வகைப்படுத்தப்பட்டுச் சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டுமாயினும், மீளாய்வாண்டில் நோயாளரது சிகிச்சை தொடர்பாக வைத்தியசாலைக்குக் கிடைக்கப்பெற்ற ரூபா 2,100,844,980 வருமானம் வகைப்படுத்தப்பட்டுச் சமர்ப்பிக்கப்பட்டிருக்கவில்லை.

(v) நியமத்தின் 132 ஆம் பந்தியின் பிரகாரம், நிதிக்கூற்றுக்களைத் தயாரிக்கையில், பயன்படுத்திய கணக்கீட்டு அடிப்படை தெரியப்படுத்தப்பட வேண்டுமாயினும், 2017 டிசெம்பர் 31 இல் உள்ளவாறான நடைபெறும் மூலதன வேலையாகிய ரூபா 432,718,789 க்குரிய கணக்கீட்டு அடிப்படை தெரியப்படுத்தப்படவில்லை.

ජාතික විගණන කාර්යාලය
தேசிய கணக்காய்வு அலுவலகம்
NATIONAL AUDIT OFFICE
NAOSL

(vi) மீளாய்வாண்டினது நிதிக்கூற்றுக்களில் 2017 டிசெம்பர் 31 இல் உள்ளவாறான ரூபா 359,565,291 எஞ்சிய கையிருப்பு, கிரயம் அல்லது நிகர தேறத்தகு பெறுமதி ஆகிய இரண்டில் எது குறைந்ததோ அதன் அடிப்படையில் பெறுமதியிடப்பட்டிருந்தபோதும், அக்கையிருப்பு விடயங்கள் வெவ்வேறாகத் தெரியப்படுத்தப்படவில்லை.

(ஆ) இலங்கை பொதுத் துறைக் கணக்கீட்டு நியமம் 7

(i) நியமத்தின் 65 ஆம் பந்தியின் பிரகாரம், நடைமுறை அல்லாத சொத்துக்களின் பயன்படு ஆயுட் காலம் வருடாந்தம் மீளாய்வு செய்யப்படாமையால் ரூபா 1,968,854,481 கிரயமுடைய நிலையான சொத்துக்கள் முற்றாகத் தேய்மானமாகியிருந்தபோதிலும் தொடர்ந்து பயன்படுத்தப்பட்டவாறிருந்தன. அதற்கமைய ஏற்பட்ட மதிப்பிடப்பட்ட வழுவானது இலங்கை பொதுத் துறைக் கணக்கீட்டு நியமம் 3 க்கமைய மீளாய்வு செய்யப்படுவதற்கான நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை.

(ii) நியமத்தின் 69 ஆம் பந்தியின் பிரகாரம், சொத்தொன்று பயன்படுத்தப்படுவதற்குத் தயாரான நிலையிலும் அது எதிர்பார்த்தவாறு செயற்படுத்தப்படக் கூடியவாறான நிலையை எய்திய பின்னருமே தேய்மானம் ஆரம்பிக்கப்பட வேண்டுமாயினும், அதற்கு முரணாக சொத்துக் கொள்வனவு செய்யப்பட்ட அல்லது சுவீகரிக்கப்பட்ட ஆண்டிலே தேய்மானம் மேற்கொள்ளப்படாமை கணக்கீட்டுக் கொள்கையாக அமைந்தது தெரிய வந்தது.

2.2.2 கணக்கீட்டுக் குறைபாடுகள்

பின்வரும் அவதானிப்புகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன.

(அ) 2017 டிசெம்பர் 31 இல் உள்ளவாறான வைத்தியசாலைக் கட்டணக் கட்டுப்பாட்டுக் கணக்கில் (Hospital Charges Control Account) நிலவிய இனங்காணப்படாத வரவு மீதியாகிய ரூபா 16,271,838 எவ்வாறு ஏற்பட்டது என்பதை அறிந்து அதனை திருத்தஞ் செய்வதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டாது வைத்தியசாலை விடுதிக் கட்டண வருமானக் கணக்கிற்கு (Accomodation Charges) மாற்றஞ் செய்யப்பட்டிருந்தது.

ජාතික විගණන කාර්යාලය
தேசிய கணக்காய்வு அலுவலகம்
NATIONAL AUDIT OFFICE
NAOSL

(ஆ) மீளாய்வாண்டின்போது வைத்திய வழங்கற் பிரிவிலிருந்து நன்கொடையாகப் பெறப்பட்ட ரூபா 31,444,099 கிரயமுடைய மருந்துகளதும் மீளாய்வாண்டின்போதும் முன்னைய ஆண்டின்போதும் நன்கொடையாகப் பெறப்பட்ட 491 கூறுகளைச் சேர்ந்த உபகரணங்களதும் பெறுமதி கணக்கிலிடப்படவில்லை.

(இ) கணனி முறைமையில் நிலவும் குறைபாடுகள் காரணமாக, மருந்து மற்றும் சத்திர சிகிச்சைப் பொருட்கள், பொதியிலடைத்தற் பொருட்கள், நுகர் பொருட்கள், கதிர் இயக்கப் பொருட்கள், ஆய்வுகூடப் பொருட்கள், எழுதுகருவி வகைப் பொருட்கள், பொதுக் களஞ்சியப் பொருட்கள் ஆகியவற்றினது 9 கையிருப்புக் கணக்குகளில் 2017 சனவரி 01 இல் உள்ளவாறான ஆரம்ப மீதிக்குப் பதிலாக 2016 சனவரி 01 இல் உள்ளவாறான அக்கணக்கின் ஆரம்ப மீதி பதிவாகிய தவறு காரணமாக, அந்த இருப்புக் கணக்கில் ரூபா 51,606,864 அதிகமாக வரவு வைக்கப்பட்ட தவறை நிவர்த்தி செய்வதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படாது அதற்குச் சமமான பெறுமதி ஒவ்வொரு கையிருப்புக் கணக்கிலிருந்தும் குறிப்பிட்ட கொள்வனவுக் கணக்குகளுக்கு மாற்றஞ் செய்யப்பட்டிருந்தது.

(ஈ) வைத்திய வழங்கற் பிரிவின் கடன் கொடுத்தோர் கணக்கின் பிரகாரம், அப்பிரிவு முன்னைய ஆண்டில் பெற்ற வைத்திய வழங்கல்கள் தொடர்பாகக் கொடுப்பனவு செய்ய வேண்டிய ரூபா 35,700,014 வைத்திய வழங்கல் கணக்கிலிருந்து நீக்கப்படாது நாட்குறிப்பின் மூலம் மீண்டும் வியாபாரக் கடன் கொடுத்தோர் கட்டுப்பாட்டுக் கணக்கில் வரவு வைக்கப்பட்டு வேறொரு கடன்கொடுத்தோர் கட்டுப்பாட்டுக் கணக்கில் (Creditors Control Account) செலவு வைக்கப்பட்டதன் காரணமாக கடன்கொடுத்தோரது மீதி அதேயளவு அதிகரித்துக் காட்டப்பட்டிருந்தது.

(உ) சத்திர சிகிச்சைகளுக்கான வைத்திய உபகரணங்களும் ஆய்வுகூடத்திற்கான தளபாடங்களும் கொள்வனவு செய்யப்படுவதற்காக மீளாய்வாண்டில் சொத்துக்களின் பெறுமதியில் ஒரு பகுதியான ரூபா 23,284,960 முற்பணமாக வழங்கப்பட்டு, அது முற்பணக் கணக்கில் வரவு வைக்கப்படுவதற்குப் பதிலாக குறித்த சொத்துக் கணக்குகளில் வரவு வைக்கப்பட்டிருந்தன.

(ஊ) மீளாய்வாண்டின்போது 2 நிலையான சொத்துக்களைக் கொள்வனவு செய்வதற்குச் செலவிடப்பட்ட ரூபா 165,183 குறித்த வைப்புக் கணக்குகளில்

ජාතික විගණන කාර්යාලය
தேசிய கணக்காய்வு அலுவலகம்
NATIONAL AUDIT OFFICE
NAOSL

வரவு வைக்கப்படுவதற்குப் பதிலாக நானாவித செலவுக் கணக்கில் வரவு வைக்கப்பட்டிருந்தது.

(எ) மீளாய்வாண்டில் 10 சந்தர்ப்பங்களில் வைத்திய உபகரணங்களை வழங்கும் 7 பேருக்கு கொடுப்பனவை மேற்கொள்கையில் உடன்படிக்கைப் பிரகாரம் அறவிட்டிருந்த தாமதக் கட்டணமாகிய ரூபா 2,875,084 கணக்கிலிடப்படவில்லை.

(ஏ) மீளாய்வாண்டின்போது 16 வைத்தியசாலைப் பிரிவுகளால் அப்புறப்படுத்தப்பட்ட வைத்திய உபகரணங்கள், மின் விசிறிகள், மின் உற்பத்தி இயந்திரங்கள், கட்டிடப் பொருட்கள், தளபாடங்களும் உபகரணங்களும், சக்கர நாற்காலிகள், ஏனைய உபகரணங்கள் என்பன ரூபா 4,391,608 க்கு விற்பனையாகியபோதும், அச்சொத்துக்களது கிரயம் மற்றும் திரண்ட தேய்மானம் என்பன இனங்காணப்பட்டுக் குறித்த கணக்குகளிலிருந்து நீக்கப்படுவற்கான நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்படவில்லை.

(ஐ) நிதிக்கூற்றுக்களில் ஏனைய கட்டிடங்கள் (Other buildings) என இனங்காணப்பட்டிருந்த ஆண் தாதியர் விடுதி அமைந்துள்ள கட்டிடங்களது தேய்மானம் 5 சதவீதமாயினும், அதன் தேய்மானம் 2 சதவீதம் மாத்திரமே ஆகியமையால் மீளாய்வாண்டில் தேய்மானம் ரூபா 283,746 குறைவாகக் கணக்கிலிடப்பட்டிருந்தது.

(ஒ) நிரந்தர நியமனமற்ற 50 ஆண் தாதி மாணாக்கரது சம்பளத்தில் கழித்துக் கொள்ளப்பட்ட ரூபா 183,144 ஊழியர் சேமலாப நிதியத் தொகை அவர்களுக்கு மீண்டும் வழங்கப்பட்டிருந்தபோதும், சம்பளக் கணக்கில் வரவு வைப்பதற்குப் பதிலாக சம்பள முற்பணக் கணக்கில் வரவு வைக்கப்பட்டிருந்தது.

(ஓ) முன்னைய ஆண்டில் கட்டிடங்கள் மற்றும் தளபாடங்கள், உபகரணங்களது தேய்மானம் ரூபா 93,756 குறைவாகக் கணக்கிலிடப்பட்ட தவறானது நடப்பாண்டில் திருத்தஞ் செய்யப்பட்டிருந்தது. எனினும், மூலதன மானியக் கணக்கு அதேயளவு தொகையால் காலக் கழிவுக்குள்ளாகவில்லை.

(ஔ) 2017 டிசெம்பர் 31 ஆந் திகதியளவில் அறவீடு முடிவடைந்த இரு ஊழியர்களது இடர்க்கடன் மீதிகளது கூட்டுத் தொகை ரூபா 211,022 ஆகும். இது அத்திகதியளவில் அறவிடப்பட வேண்டிய கடனாகக் காட்டப்பட்டிருந்தது. அறிவீடு முடிவடையாத ஏனைய இரு ஊழியர்களது கடன் மீதிக் கூட்டுத் தொகையாகிய

ரூபா 245,396 அத்தினத்தில் உள்ளவாறு அறவிடப்பட வேண்டிய கடனாகக் கணக்கில் காட்டப்பட்டிருக்கவில்லை.

(க) வாடகைக்கு வழங்கப்பட்டிருந்த வைத்தியசாலை வளவின் ஒரு பகுதி தொடர்பாக 2017 டிசெம்பர் 31 இல் உள்ளவாறு அறவிடப்பட வேண்டியிருந்த மின் கட்டணமாகிய ரூபா 81,848, அத்தினததில் உள்ளவாறு அறவிடப்பட வேண்டிய விற்பனைத் தரகான ரூபா 146,041 மற்றும் அத்தினத்தில் உள்ளவாறு அறவிடப்பட வேண்டிய ஏனைய 9 வருமான விடயங்களின் பொருட்டு அறவிடப்பட வேண்டிய ரூபா 628,460 என்பன கணக்கிலிடப்படவில்லை.

(ங) 2014 ஆம் ஆண்டிலும் அதற்கு முன்னைய ஆண்டுகளிலும் ஓய்வுபெற்ற மற்றும் சேவை நீங்கிய மூன்று ஊழியர்களின் பொருட்டு மீளாய்வாண்டில் ரூபா 1,004,992 பணிக்கொடைக்கான நிதியேற்பாடு மேற்கொள்ளப்பட்டிருந்தது. வேலை நீங்கிய ஏனைய 3 ஊழியர்களுக்கு 2015 ஆம் ஆண்டில் பணிக்கொடையாக ரூபா 599,247 வழங்கப்பட்டிருந்தபோதும், அத்தொகை தொடர்ந்தும் கொடுப்பனவு செய்ய வேண்டிய தொகையாகக் காட்டப்பட்டிருந்தது.

(ச) ஊழியர் ஒருவருக்குப் பணிக்கொடைக் கொடுப்பனவை வழங்குகையில் அறவிடப்பட்ட இடர்க் கடனாகிய ரூபா 96,069 கணக்கிலிடப்படவில்லை.

(ஞ) வைத்தியசாலைக் கட்டணக் கடன்பட்டோராகிய காப்புறுதி நிறுவனம் மற்றும் பிற நிறுவனங்கள் வழங்கும் கடனுக்கான கடிதங்களில் (Credit Letters) உள்ளடங்கிய தொழில்சார் கட்டணமும் வைத்தியசாலைக் கட்டணமும் சரிவர இனங்காணப்பட்டுக் கணக்கிலிடப்படாது ரூபா 9,163,244 வைததியசாலைக் கட்டணக் கட்டுப்பாட்டுக் கணக்கில் வரவு வைக்கப்பட்டு தொழில்சார் கட்டணக் கொடுப்பனவுக் கணக்கில் செலவு வைக்கப்பட்டிருந்தது.

(ட) 2017 டிசெம்பர் 31 இல் உள்ளவாறு மேற்கொள்ளப்பட்ட கையிருப்பை நேரடி சரிபிழை பார்த்தல் அறிக்கையின் பிரகாரம், காலாவதியாகிய ரூபா 6,520,276 கிரயமுடைய 17,472 கூறுகளது கையிருப்பை இலாபத்துக்கு எதிரே பதிவழிப்பதற்கு நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்படவில்லை. கையிருப்புக் கணக்கிற்கெனப் பயன்படுத்தப்படும் கணனி மென் அணியின் பிரகாரம் அத்தினத்தில் காலாவதியாகியிருந்த 43,385 கூறுகளின் கிரயம் ரூபா 3,848,630 ஆகும். ஆகவே, ரூபா 2,671,646 வேறுபாட்டிற்கான காரணம் இனங்காணப்பட்டிருக்கவில்லை.

2.2.3 விளக்கமளிக்கப்படாத வேறுபாடுகள்

பின்வரும் அவதானிப்புகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன.

நிதிக்கூற்றுக்களின் பிரகாரம் பின்வரும் விடயங்களுக்கான பெறுமதிக்கும் கணக்காய்விற்குச் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட கோவைகள் மற்றும் பதிவேடுகள் என்பவற்றினது பெறுமதிகளுக்குமிடையே ரூபா 261,789,518 கூட்டுத் தொகையுடைய வித்தியாசம் நிலவியபோதும், வேறுபாட்டிற்கான காரணத்திற்கு விளக்கமளிக்கப்படவில்லை.

	விபரம்	கணக்காய்விற்குச் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட கணக்கு / கோவை/ பதிவேடு	நிதிக்கூற்றின் படி பெறுமதி	கணக்கு / கோவை/ பதிவேட்டின் படி பெறுமதி	வேறுபாடு
			ரூபா.	ரூபா.	ரூபா.
(i)	2017 டிசெம்பர் 31 இல் உள்ளவாறான வைத்தியசாலைக் கட்டண கடன்பட்டோர்	தனிப்பட்ட கடன்கொடுத்தோரது மீதி நிரல்	132,325,102	134,958,121	2,633,019
(ii)	2017 டிசெம்பர் 31 இல் உள்ளவாறான வர்த்தகக் கடன்கொடுத்தோர்	தனிப்பட்ட கடன்கொடுத்தோரது மீதி நிரல்	477,920,039	516,627,485	38,707,446
(iii)	2017 டிசெம்பர் 31 இல் உள்ளவாறான கையிருப்பு மீதி	கையிருப்பு நேரடி சரி, பிழை பார்த்தல் அறிக்கை	364,603,053	365,687.748	1,084,695
(iv)	2017 டிசெம்பர் 31 இல் உள்ளவாறான செயலாறறல் பிணைவைப்பு	பட்டோலை	1,463,230	1,685,195	221,965

ජාතික විගණන කාර්යාලය
தேசிய கணக்காய்வு அலுவலகம்
NATIONAL AUDIT OFFICE
NAOSL

(v)	மீளாய்வாண்டின் போது கொள்வனவு செய்த மற்றும் சுவீகரித்த நிலையான சொத்துக்களது கிரயம்	(i).கணனி அச்சிடற் பிரதியின் உப பட்டோலை	762,668,493	657,759,711	104,908,782
		(ii). பொருட் பெறுவனவுக் குறிப்பு விபரத்தை உள்ளடக்கிய பட்டோலை	762,668,493	648,847,810	113,820,683
(vi)	2017 டிசெம்பர் 31 இல் உள்ளவாறான விழா முற்பணம்	விரிவான விழா முற்பண அறிக்கை	488,455	302,500	185,955
(vii)	அம்புலன்சுக் கட்டண வருமானம்	வருமான வகைப்படுத்தல் அறிக்கை, தனியார் அம்புலன்சை ஏற்பாடு செய்வது தொடர்பான பதிவேடு மற்றும் தனிப்பட்ட சுற்றுலாப் பதிவேடு	2,998,989	2,772,016	226,973

2.2.4 கணக்காய்விற்கான சான்றின்மை

கீழே குறிப்பிடப்பட்ட விடயங்களுக்கெதிரே சுட்டிக்காட்டப்பட்டுள்ள சான்றுகள் கணக்காய்விற்குச் சமர்ப்பிக்கப்படாமையால் அவற்றைத் திருப்திகரமாக ஏற்றுக்கொள்ளவோ அல்லது சான்றுறுதிப்படுத்தவோ முடியவில்லை.

ජාතික විගණන කාර්යාලය
தேசிய கணக்காய்வு அலுவலகம்
NATIONAL AUDIT OFFICE
NAOSL

	விடயம்	பெறுமதி	சமர்ப்பிக்கப்படாத சான்று
		ரூபா	
(அ)	நானாவித வைப்புகள்	4,189,582	இருபது ஆண்டுகளுக்கு மேற்பட்ட நானாவித வைப்புகளது மீதிகள் சரியானவையா என்பதை உறுதி செய்வதற்கான பதிவேடுகள்
(ஆ)	சேவைக் கட்டணம்	511,644	தொழில்சார் கட்டணத்தில் 0.15 சதவீதத்தை மாத்திரம் வைத்தியசாலைச் சேவைக் கட்டணமாக அறவிடுவதற்கான பணிப்பாளர் சபை அங்கீகாரம்
(இ)	2017 டிசெம்பர் 31 இல் உள்ளவாறான கடன்பட்டோரும் கடன் கொடுத்தோரும்	 128,187,169 477,920,038	நிலுவையாக உள்ள கால வரம்பைச் சரிவர வெளிப்படுத்தும் விதத்தில் தயாரிக்கப்பட்ட கடன்பட்டோர், கடன் கொடுத்தோர் காலப் பகுப்பாய்வு
(ஈ)	தொழில்சார் கட்டண அறவீடும் கொடுப்பனவும்	356,017,257 289,538,096	தொழில்சார் கட்டண அறவீடு மற்றும் கொடுப்பனவு Datamation மென் அணி முறைமையின் மூலம் மேற்கொள்ளப்பட்டிருந்தது. எனினும், அறவிடப்பட வேண்டிய தொழில்சார் கட்டணம், கொடுப்பனவு செய்ய வேண்டிய தொழில்சார் கட்டணம், கொடுப்பனவு செய்யப்பட்ட தொழில்சார் கட்டணம் என்பவற்றின் விபரம்
(உ)	வைத்தியசாலைக் கட்டண வருவாயில் உள்ள தவறுகளைத் திருத்தஞ் செய்தல்	1,010,158,314 1,957,650,245	தவறைத் திருத்துவதற்கான இரு கொடுக்கல் வாங்கல்களுக்குரிய முறையான அனுமதியுடனான நாட் குறிப்புகள்

ජාතික විගණන කාර්යාලය
தேசிய கணக்காய்வு அலுவலகம்
NATIONAL AUDIT OFFICE
NAOSL

2.3 பெற வேண்டிய மற்றும் கொடுப்பனவு செய்ய வேண்டிய கணக்குகள்

பின்வரும் அவதானிப்புகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன.

(அ) 2017 டிசெம்பர் 31 இல் உள்ளவாறு 5 ஆண்டுகளுக்கு மேற்பட்ட பழமை வாய்ந்த 15 நானாவித கடன் கொடுத்தோரது தொகையாகிய ரூபா 4,572,874, ரூபா 800,907 பெறுமதியான ஏழு செயலாற்றல் பிணை முறி வைப்புகள், கொடுப்பனவு செய்ய வேண்டிய தொழில்சார் கட்டணமாகிய ரூபா 3,616,142 என்பவற்றைத் தீர்த்து வைப்பதற்கு அல்லது வருமானமாக இனங்கண்டு அவற்றைக் கணக்கிலிடுவதற்கான நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படவில்லை.

(ஆ) இலங்கை இராணுவம் மற்றும் இலங்கை வான் படை ஆகியவற்றிலிருந்து 2009 ஆம் ஆண்டுக்கு முன்பிருந்தே அறவிடப்பட வேண்டியுள்ள வைத்தியசாலைக் கட்டணமாகிய முறையே ரூபா 2,438,514 மற்றும் ரூபா 1,698,819 என்பவற்றை அறவிடுவதற்கு அல்லது முறையான அனுமதியுடன் கணக்குகளிலிருந்து அவற்றைப் பதிவழிப்பதற்கான நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை.

(இ) 2013, 2016 ஆம் ஆண்டுகளில் பயிற்சி பெறும் வைத்தியர்களுக்கு கொடுப்பனவு செய்யப்பட்ட சம்பளமாகிய முறையே ரூபா 1,112,280 மற்றும் ரூபா 3,312,066 என்பவற்றை சுகாதார, போசனை மற்றும் சுதேசிய வைத்தியசாலை அமைச்சின் மூலம் மீள் நிரப்புவதற்கு 2018 யூன் 30 ஆந் திகதியளவிலும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை.

(ஈ) வைத்திய உத்தியோகத்தர் ஒருவருக்கு 2015 ஆம் ஆண்டின்போது வழங்கப்பட்ட சம்பள முற்பணமாகிய ரூபா 87,000 மீளாய்வாண்டு இறுதியிலேனும் தீர்த்து வைக்கப்படாதிருந்தது.

2.4 சட்டங்கள், விதிகள், பிரமாணங்கள், முகாமைத்துவத் தீர்மானங்கள் என்பவற்றுடன் இணங்காமை

சட்டங்கள், விதிகள், பிரமாணங்கள் மற்றும் முகாமைத்துவத் தீர்மானங்களுடன் இணங்காத சந்தர்ப்பங்கள் பின்வருமாறு.

சட்டங்கள், விதிகள், பிரமாணங்களுடனான தொடர்பு	இணங்காமை
(அ) 1987 ஆம் ஆண்டின் 3 ஆம் இலக்க பொது ஒப்பந்த உடன்படிக்கை அதிகாரச்சட்டம்	அதிகாரச் சட்டத்தின் பிரகாரம், ரூபா 5 மில்லியனுக்கு மேற்பட்ட ஒப்பந்தங்களில் ஈடுபடும் ஒப்பந்தகாரரும் அந்த ஒப்பந்தமும் பொது ஒப்பந்தப் பதிவாளரிடம் பதிவு செய்து கொள்ளப்பட வேண்டும். எவ்வாறாயினும், ரூபா 175,827,708 மொத்தக் கிரயமுடைய 3 ஒப்பந்தங்கள் மற்றும் ரூபா 58,562,300 மொத்தக் கிரயத்துடனான வைத்திய உபகரணக் கொள்வனவு தொடர்பான ஒப்பந்தங்கள் வழங்கப்பட்ட ஒப்பந்தகாரர்களும் அவ்வொப்பந்தங்களும் பதிவு செய்யப்பட்டிருக்கவில்லை.
(ஆ) இலங்கை சனநாயக சோசலிசக் குடியரசின் நிதிப்பிரமாணங்கள்	
(i) நிதிப்பிரமாணங்கள் 103(1)(ஆ) மற்றும் 104(1)(அ)	2016, 2017 ஆம் ஆண்டுகளில் ஏற்பட்ட 8 வாகன விபத்துக்கள் சம்பந்தமாக ஆரம்ப பரிசீலனைகளை மேற்கொண்டு பொறுப்பானவர்கள் உறுதி செய்யப்படவில்லை.
(ii) நிதிப்பிரமாணங்கள் 389(அ) மற்றும் (ஆ)	பெறுபவர்களது அடையாளம் சரிவர உறுதி செய்யப்பட்டுக் காசோலைகள் ஒப்படைக்கப்பட வேண்டுமாயினும், 58 வைத்தியர்களுக்கு 2017 சனவரியில் தொழில்சார் கட்டணமாக வழங்கப்பட்ட ரூபா 10,074,565 க்கான காசோலைகள் அவர்களது அடையாளத்தை உறுதி செய்யாது ஒப்படைக்கப்பட்டிருந்தன.

ජාතික විගණන කාර්යාලය
தேசிய கணக்காய்வு அலுவலகம்
NATIONAL AUDIT OFFICE
NAOSL

(iii)	நிதிப்பிரமாணம் 756(1)	ஒவ்வொரு பிரிவிலும் மற்றும் கிளைகளிலும் உள்ள பொருட்களைச் சரி, பிழை பார்ப்பதற்கும் பயன்படுத்த முடியாத பொருட்களை அறிக்கையிடுவதற்கும் ஒவ்வொரு ஆண்டின் டிசெம்பர் 15 ஆந் திகதிக்கு முன்னர் அல்லது அதற்கு அண்மித்த திகதியில் பொருட் கணிப்புச் சபை நியமிக்கப்பட்டு பொருட் கணிப்பு நடைபெற வேண்டுமாயினும், 2017 ஆம் ஆண்டுக்கான பொருட் கணிப்பு நடவடிக்கைகள் 2018 யூலை 31 ஆந் திகதியளவிலும் நடைபெறவில்லை.
(இ)	2007 மார்ச் 09 ஆந் திகதிய 133(1) ஆம் இலக்க வரவு, செலவுத் திட்டச் சுற்றறிக்கை மற்றும் 2008 டிசெம்பர் 31 ஆந் திகதிய 30/2008 ஆம் இலக்க பொது நிர்வாகச் சுற்றறிக்கை	சுற்றறிக்கையிலுள்ள ஏற்பாடுகளின் பிரகாரம், ஊழியர் ஒருவருக்கு வழங்கப்படக்கூடிய அதி கூடிய இடர்க் கடன் வரம்பு ரூபா 250,000 ஆகும். எவ்வாறாயினும், 2017 சனவரி முதல் 2017 செப்டெம்பர் 30 இல் முடிவடைந்த 09 மாத காலத்தின்போது 106 ஊழியர்களுக்கு ரூபா 258,114 முதல் ரூபா 399,346 வரை இடர்க் கடன் வழங்கப்பட்டிருந்ததுடன், அதி கூடிய இடர்க் கடன் வரம்பை அதிகரித்த மொத்தத் தொகை ரூபா 6,758,503 ஆகும்.
(ஈ)	2015 மே 25 ஆந் திகதிய பீஈடீ1/2015 ஆம் இலக்க பொது முயற்சிகள் சுற்றறிக்கை	உத்தியோகபூர்வ வாகனம் ஒதுக்கப்பட்ட அல்லது எரிபொருள் படியுடன் போக்குவரத்துப் படியையும் பெறும் உத்தியோகத்தர்கள் வாகனக் குழாமில் உள்ள வாகனங்களைப் பயன்படுத்துதல் ஆகாது. எனினும், 6 வைத்தியசாலை உத்தியோகத்தர்கள் 2,191 கிலோ மீட்டர் பயணஞ்

ජාතික විගණන කාර්යාලය
தேசிய கணக்காய்வு அலுவலகம்
NATIONAL AUDIT OFFICE
NAOSL

	செய்வதற்கு 6 வாகனங்களைப் பயன்படுத்தியிருந்தனர்.
(உ) 1978 டிசெம்பர் 19 ஆந் திகதிய 842 ஆம் இலக்க திறைசேரிச் சுற்றறிக்கை.	குறித்த சுற்றறிக்கைக்கு ஏற்ப நிலையான சொத்துப் பதிவேடு ஒன்று தயாரிக்கப்படவில்லை.

3. நிதிசார் மீளாய்வு

3.1 நிதிப் பெறுபேறுகள்

சமர்ப்பிக்கப்பட்ட நிதிக்கூற்றுக்களின் பிரகாரம், மீளாய்வாண்டினது டிசெம்பர் 31 இல் முடிவுற்ற ஆண்டிற்கான வைத்தியசாலைச் சபையின் பற்றாக்குறை ரூபா 149,619,386 ஆகும். இதனோடொத்த முன்னைய ஆண்டின் பற்றாக்குறை ரூபா 175,818,975 ஆகும். இதனால், முன்னைய ஆண்டுடன் ஒப்பிடுகையில் மீளாய்வாண்டினது நிதிப் பெறுபேறு ரூபா 26,199,589 அதிகரித்திருந்தது. முன்னயை ஆண்டுடன் ஒப்பிடுகையில் மீளாய்வாண்டில் வைத்தியசாலையினது செயற்பாட்டுச் செலவினம் ரூபா 306,785,959 அதிகரித்தபோதும், ஆண்டிற்கான வருமானமும் ரூபா 340,926,448 அதிகரித்தமையே இவ்வதிகரிப்புக்கான பிரதான காரணமாகும்.

மீளாய்வாண்டினதும் முன்னைய 4 ஆண்டுகளினதும் நிதிப் பெறுபேறுகளைப் பகுப்பாய்வு செய்கையில் 2013, 2014 ஆம் ஆண்டுகளில் முறையே ரூபா 92,286,361 மற்றும் ரூபா 720,613,254 மிகை ஏற்பட்டிருந்ததுடன், 2015 தொடக்கம் 2017 வரை முறையே ரூபா 352,618,182, ரூபா 175,818,975, ரூபா 149,619,386 என பற்றாக்குறையே ஏற்பட்டிருந்தது. எவ்வாறாயினும், நிதிப் பெறுபேற்றில் ஊழியர்களது ஊதியம், அரசாங்க வரி, நடைமுறை அல்லாத சொத்துக்களுக்கான தேய்மானம் என்பவற்றை மீண்டும் சீராக்கல் செய்ததன் பின்னர் 2013 ஆம் ஆண்டில் ரூபா 1,026,310,304 ஆகவிருந்த பங்களிப்பு மாற்றமடைந்து மீளாய்வாண்டளவில் ரூபா 1,477,876,821 வரை அதிகரித்திருந்தது.

ජාතික විගණන කාර්යාලය
தேசிய கணக்காய்வு அலுவலகம்
NATIONAL AUDIT OFFICE
NAOSL

4. செயற்பாட்டு மீளாய்வு

4.1 செயலாற்றல்

4.1.1 திட்டமிடல்

மீளாய்வாண்டிற்கெனத் தயாரிக்கப்பட்ட செயல் நடவடிக்கைத் திட்டத்தின் பிரகாரம், கொடுப்பனவு மேற்கொள்ளப்படும் வார்ட் தொகுதி (Paying Ward Complex), ஆண் தாதியர் விடுதிகள் (Male Nurses Quarters), வேலைத் தளம் (Workshop) கட்டிடம் என்பவற்றை நிர்மாணிப்பதற்கு முறையே ரூபா 1,300 மில்லியன், ரூபா 68 மில்லியன், ரூபா 85 மில்லியன் என ஒதுக்கப்பட்டிருந்தபோதும், பிரதான பொருட் கொள்வனவுத் திட்டத்தில் இந் நடவடிக்கைகளுக்கு ஒதுக்கப்பட்டிருந்த தொகை முறையே ரூபா 750 மில்லியன், ரூபா 75 மில்லியன், ரூபா 105 மில்லியன் என்பன மாத்திரமே.

4.1.2 செயற்பாடுகளும் மீளாய்வும்

மீளாய்வாண்டிற்கெனத் தயாரிக்கப்பட்ட செயல் நடவடிக்கைத் திட்டம் மற்றும் பௌதீக, நிதிசார் முன்னேற்ற அறிக்கையைப் பரிசீலிக்கையில் ரூபா 700 மில்லியன் கூட்டுத் தொகை மதிப்பீட்டுடனான 3 செயற்திட்டங்களது பொருட் கொள்வனவு நடவடிக்கைகளில் தாமதம் மற்றும் ரூபா 153 மில்லியன் கூட்டுத் தொகையுடைய 2 செயற்திட்டங்களது ஒப்பந்த நடவடிக்கைகளில் நிலவிய நலிவுகள் போன்ற காரணங்களால் குறித்த உடன்படிக்கைப் பிரகாரமான நிர்மாண வேலைகளில் 1 முதல் 10 மாதகால தாமதம் ஏற்பட்டிருந்தது.

4.2 முகாமைத்துவச் செயற்பாடுகள்

2017 டிசெம்பர் 31 இல் முடிவுற்ற ஆண்டிற்கான வைத்தியசாலைக் கட்டணம் (Hospital charges) வருமானம் ரூபா 2,100,844,980 ஆகும். எனினும், மருந்துகளதும் சத்திர சிகிச்சைப் பொருட்களது கட்டணமும் தவிர, ஏனைய கட்டணங்களைத் தீர்மானிப்பதற்கு விலை நிர்ணயக் குழு ஒன்று நியமிக்கப்பட்டிராததுடன், ஏனைய கட்டணங்களைத் தீர்மானிக்கும் விதம் மற்றும் அடிப்படை என்பன மென் அணி முறைமையில் உள்ளடக்கப்பட்டிருக்கவுமில்லை. அவ்வாறே, சத்திர சிகிச்சை, பல்வேறு வகைப் பரிசோதனைகள் மற்றும் ஏனைய சேவைகள் என்பவற்றிற்கான வைத்தியசாலைக் கட்டணம் அவ்வவ்போது மீளாய்வு செய்யப்பட்டிருந்தபோதும், அவற்றிற்கு முறையான அங்கீகாரம் பெறப்பட்டிருக்கவில்லை.

4.3 செயற்பாட்டு நடவடிக்கைகள்

பின்வரும் அவதானிப்புகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன.

(அ) வைத்தியசாலைக்கு உலர் உணவுப் பொருட்களை வழங்குதல் மற்றும் நோயாளருக்கும் சிற்றூழியர்களுக்கும் உணவு வழங்குதல் சம்பந்தமாக வெளியிடப்பட்ட 2005 மே 28 ஆந் திகதிய 01-21/2015 ஆம் இலக்க சுகாதார, போசனை, தேசிய வைத்திய அமைச்சின் பொது சுற்றறிக்கைக்கு அனுசரணையாக இவ்வேலைத் திட்டங்களுக்கான தகுந்த முறையான அனுசரணையாக இவ்வைத்தியசாலைக்கான தகுந்த விதிமுறைகளும் நடைமுறைகளும் உள்ளடக்கப்பட்ட அறிவுறுத்தல் கோவை ஒன்று தயாரிக்கப்பட்டு பணிப்பாளர் சபையினது அங்கீகாரம் பெறப்பட்டிருக்கவில்லை. உலர் உணவுப் பொருட்களை வழங்குவது தொடர்பாக பின்வரும் அவதானிப்புகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன.

(i) வாரத்திற்கான உணவு நிகழ்ச்சித் திட்டத்தைத் தயாரிப்பதற்கு நிறுவனத் தலைவர் உணவு முகாமைத்துவக் குழுவின் உதவியைப் பெறுவதற்கும் தயாரிக்கப்பட்ட வார உணவு நிகழ்ச்சித் திட்டத்தைக் குறித்த பிரிவில் ஒப்படைப்பதற்கும் அதன் பிரகாரம் உலர் உணவை வழங்குவதற்குமான மாதாந்தத் தேவையைத் தயார்படுத்துவதற்கான நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படவில்லை.

(ii) ஒவ்வொரு வார்ட்டிலுமுள்ள வைத்திய உத்தியோகத்தர்கள் சகல நோயாளர்களுக்கும் தகுதியான உணவு அட்டவணையைத் தயாரித்து அதனைக் குறிப்பிடவும், நோயாளர்களுக்கான மேலதிக உணவுத் தேவைகளைக் கட்டிலில் தொங்கும் அட்டவணைக் குறிப்பில் குறிப்பிட்டு தனிப்பட்ட ரீதியில் அவற்றைச் சான்றுறுதிப்படுத்தவும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை.

(iii) வைத்தியசாலையில் தங்கியிருக்கும் நோயாளிகளின் பொருட்டு ஒவ்வொரு மாத முதல் திகதியன்றும் புதிய உணவுச் சுற்றுக்களைத் தயாரித்தல், ஒவ்வொரு நோயாளியினதும் உணவு அட்டவணைப் பொழிப்பைத் தயாரித்து நாளொன்றிற்குத் தேவையான உணவுச் சுற்றுக்களது எண்ணிக்கையை கணிப்பிடுதல் மற்றும் அத்தினத்தில்

உள்ளவாறான நோயாளர்களின் எண்ணிக்கையுடன் அதனை ஒப்பிட்டுப் பார்த்தல், மேலதிக உணவுக் (Extras) குறிப்புத் தாள்களை நாளாந்தம் சேகரித்தல் மற்றும் அவ்வுணவு தொடர்பான பொழிப்பை மாதிரிப் படிவத்தில் குறிப்பிட்ட வரிகளின் கீழ் குறித்துக் கொள்வதன் மூலம் நாளாந்தம் அவற்றை இணக்கம் செய்தல் என்பன நடைபெறவில்லை.

(iv) சமைத்த உணவு எஞ்சி அதன் காரணமாக அது விரயமாவது தொடர்பாக பரிசீலித்து அதற்கமைய உலர் உணவை ஓரளவு சதவீதத்தால் குறைத்துப் பெறுவதை உறுதி செய்யும் பதிவேடு பேணப்படவில்லை.

(v) எதிர்பாராத சந்தர்ப்பத்தில் திடீர் பரிசோதனைகளை மேற்கொள்ளல் மற்றும் அவதானிக்கப்படும் குறைபாடுகள் சம்பந்தமாக நடவடிக்கை எடுத்தல் போன்றன கோவைப்படுத்தப்படும் பதிவேடும் தகவல்களும் இருக்கவில்லை.

(vi) சமைத்த உணவை விநியோகிப்பதற்கு முன்பு அதன் மாதிரி காட்டப்பட்டதையும் வைத்தியசாலை ஊழியர்கள் தமது அட்டைகளைச் சமர்ப்பித்து உணவைப் பெற்றமை பரிசோதிக்கப்பட்டதையும் குறித்த அளவிலான உணவு ஊழியர்களுக்கு வழங்கப்பட்டதையும் உறுதி செய்யும் பதிவேடு பேணப்படவில்லை.

(vii) குறைந்த கிரயத்தில் உலர் உணவுப் பொருட்களைப் பெறுவதற்கான கட்டளையைச் சமர்ப்பித்தல், அவற்றைப் பெறுதல், சமைத்தல் மற்றும் விநியோகித்தல் தொடர்பான உணவு முகாமைத்துவக் குழு ஒன்று சுழற்சி ரீதியில் இயங்கவில்லை.

(viii) உணவுப் பொருட்களுக்கான கட்டளையை வழங்குதல், கணக்கிலிடுதல், பதிவு செய்தல், நிர்வகித்தல் என்பவற்றிற்குப் பொருத்தமான மாதிரிப் படிவம் அறிமுகம் செய்து வைக்கப்படவில்லை.

(ஆ) 2016 நவம்பர் 30 ஆந் திகதி ரூபா 23,544,099 செலவில் கொள்வனவு செய்யப்பட்ட சிகிச்சைக் கூட கழிவுகளை எரியூட்டும் இயந்திரம் (Incinerator) மாதாந்தம் ரூபா 900,000 வீதப்படி எதிர்வரும் 3 ஆண்டுகளுக்கு 2017 ஆகஸ்ட்

ජාතික විගණන කාර්යාලය
தேசிய கணக்காய்வு அலுவலகம்
NATIONAL AUDIT OFFICE
NAOSL

01 தொடக்கம் வெளி நிறுவனம் ஒன்றிற்கு வாடகைக்கு வழங்கப்பட்டிருந்தது. இது தொடர்பாக அவதானிக்கப்பட்ட விடயங்கள் பின்வருமாறு.

(i) இலங்கை சனநாயக சோசலிசக் குடியரசின் 774 ஆம் நிதிப் பிரமாணத்தில் குறிப்பிட்டவாறு கேள்வி நடைமுறை கடைப்பிடிக்கப்படாது இயந்திரத்தை வாடகைக்கு வழங்கிய நிறுவனம் தெரிவு செய்யப்பட்டிருந்தது.

(ii) 2017 யூலை 28 ஆந் திகதிய உடன்படிக்கையின் பிரகாரம், இயந்திரத்தை வாடகைக்கு பெற்ற நிறுவனம் மாதாந்தம் வைத்தியசாலைக்குச் செலுத்த வேண்டிய வாடகை ரூபா 900,000 ஆகும். எவ்வாறாயினும், 2017 ஆகஸ்ட் 01 முதல் 2018 யூன் 30 ஆந் திகதியளவிலும் அறவீடு எதுவும் மேற்கொள்ளப்பட்டிருக்கவில்லை.

(iii) இயந்திரத்தை ஒப்பந்தகாரரிடம் ஒப்படைக்கும் சந்தர்ப்பத்தில் இயந்திரத்தில் இருந்த 3,644 லீட்டர் மண்ணெண்ணையின் கிரயமாகிய ரூபா 174,902 ஒப்பந்தகாரரிடமிருந்து அறவிடப்பட்டிருக்கவில்லை.

(iv) வைத்தியசாலை நாளாந்தம் வெளியேற்றும் இரசாயனக் கழிவுகள் 250 கிலோ கிராம் முதல் 300 கிலோ கிராம் வரையிலானவை மாத்திரமேயாயினும், அது தொடர்பாக முறையான ஆய்வு மேற்கொள்ளாது நாளாந்தம் ஏறக்குறைய 1,200 கிலோ கிராம் செயலாற்றக் கூடிய இயந்திரம் கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருந்தது. 2016 டிசெம்பர் 01 முதல் 2017 டிசெம்பர் 31 வரையான 13 மாத காலத்தின்போது எரியூட்டப்பட்ட கழிவுகள் 184,187 கிலோகிராம் மாத்திரமே ஆகையால் இயந்திரத்தின் முழு இயலளவில் 39 சதவீதம் மாத்திரமே பயன்படுத்தப்பட்டிருந்தது. ஏனைய தனியார் வைத்தியசாலைகள் மற்றும் சுகாதார நிறுவனங்களது இரசாயனக் கழிவுகளைப் பெற்று அவற்றை எரியூட்டும் எதிர்பார்ப்புடன் இயந்திரம் வாடகைக்கு வழங்கப்பட்டிருந்தபோதும், எதிர்பார்த்த நோக்கம் நிறைவேறவில்லை.

ජාතික විගණන කාර්යාලය
தேசிய கணக்காய்வு அலுவலகம்
NATIONAL AUDIT OFFICE
NAOSL

4.4 பதவியணி நிர்வாகம்

பின்வரும் அவதானிப்புகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன.

(அ) வைத்தியசாலையின் நிரந்தரப் பதவியணியில் உள்ள பதவிகளுக்கு ஆட்சேர்த்தல், பதவி உயர்வு வழங்குதல், தரப்படுத்தல் போன்ற முறையான ஆட்சேர்ப்பு மற்றும் பதவியுயர்வு நடைமுறைகளைத் தயாரித்து அதனை அங்கீகரித்துக் கொள்வதற்கு 2017 டிசெம்பர் 31 ஆந் திகதியளவிலும் நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டிருக்கவில்லை.

(ஆ) 2015 மே 22 ஆந் திகதிய பணிப்பாளர் சபையினது அங்கீகாரத்தின் பிரகாரம், தகவல் தொழில்நுட்ப மதியுரையாளர் (IT Consultant) ஒருவர் பணிப்பொறுப்பு ஒப்படைப்பு அடிப்படையில் (Assignment Basis) 2015 யூன் 08 தொடக்கம் ஆட்சேர்க்கப்பட்டு மாதாந்தம் ரூபா 120,000 வீதம் 2017 டிசெம்பர் 31 வரையான காலப்பகுதியின்போது மொத்தப் படியாக ரூபா 3,720,000 கொடுப்பனவு செய்யப்பட்டிருந்தது. இது தொடர்பாக அவதானிக்கப்பட்ட விடயங்கள் பின்வருமாறு.

(i) குறித்த நியமனக் கடிதத்தின் பிரகாரம், வாரத்தில் 3 நாட்கள் 2 முதல் 4 மணித்தியாலங்கள் இவ்வுத்தியோகத்தர் வைத்தியசாலையில் கடமையாற்ற வேண்டியிருந்தபோதும், சேவையில் ஈடுபட்டமை மற்றும் எதிர்பார்த்த சேவை நிறைவேறியமை தொடர்பாக மேற்பார்வை உத்தியோகத்தரால் உறுதி செய்யப்பட்டதன் பின்னரே மாதாந்தப் படி வழங்கப்பட வேண்டும். எனினும், சேவைக்குச் சமுகமளித்தமை தொடர்பாக எழுத்து மூலச் சான்று உறுதிப்படுத்தப்படாதும் சேவை நிறைவேறியமை உறுதி செய்யப்படாமலும் படி வழங்கப்பட்டிருந்தது.

(ii) நியமனக் கடிததத்தின் பிரகாரம், தற்போதுள்ள தகவல் தொழில்நுட்ப முறைமையில் உள்ள குறைபாடுகளை நிவர்த்தி செய்து அவற்றைச் சீராக்குவதற்கும் கணக்கீடு மற்றும் வைத்தியசாலைக் கட்டணப் பட்டியலைத் தயாரித்தல் (Systolic and Accpac) தொடர்பான கணனி மென் அணியை வெற்றிகரமாக அமுலாக்குவதற்கு உதவியளித்தல், அதன்போது இனங்காணப்படும் குறைபாடுகள் மற்றும் பிரச்சினைகள் தொடர்பான தீர்வு என்பன தொடர்பான அறிக்கைகளை முகாமைத்துவத்தின் தேவைக்கேற்ப மாதாந்தம் வழங்க வேண்டியதுடன்,

ජාතික විගණන කාර්යාලය
தேசிய கணக்காய்வு அலுவலகம்
NATIONAL AUDIT OFFICE
NAOSL

அவ்வாறான அறிக்கைகள் எதுவும் சமர்ப்பிக்கப்பட்டமை புலனாகாதிருந்தது.

(iii) ஆரம்பத்தில் 6 மாதங்களுக்கான நியமனமே வழங்கப்பட்டிருந்தபோதும், பின்னர் 6 மாதங்களுக்கொரு முறை சேவைக்காலம் நீடிக்கப்பட்டிருந்தபோதும், கணக்கீடு மற்றும் விலைப்பட்டியல் தயாரிப்பு தொடர்பான கணனி முறைமைக் குறைபாடுகள் இனங்காணப்பட்டும் பிரச்சினைகளுக்கான தீர்வு சமர்ப்பிக்கப்பட்டும் இருந்தமை கணக்காய்வில் உறுதி செய்யப்படவில்லை.

5. நிலைத்து நிற்கவல்ல அபிவிருத்தி

5.1 நிலைத்து நிற்கவல்ல நோக்கத்தை எய்துதல்

2017 ஆகஸ்ட் 14 ஆந் திகதிய என்பீ/எஸ்பீ/எஸ்டீஜீ/17 ஆம் இலக்க தேசிய கொள்கை மற்றும் பொருளாதார நடவடிக்கைகள் அமைச்சின் செயலாளரால் வெளியிடப்பட்ட சுற்றறிக்கை மற்றும் நிலைத்து நிற்கவல்ல அபிவிருத்தி தொடர்பான ஐக்கிய நாடுகளின் “2030 நிகழ்ச்சி நிரல்” தொடர்பாக வைத்தியசாலைச் சபை அறிந்திராமையால் தமது பரப்பெல்லைக்குள் வரும் பணிகள் தொடர்பான நிலைத்து நிற்கவல்ல அபிவிருத்தி நோக்கங்கள், இலக்கு மற்றும் அந்த இலக்கை எய்தக்கூடிய வழிவகைகளையும் இலக்கை எய்துவதையும் அளவிடுவதற்கான சுட்டுகளை இனங்காண்பதற்கு நடவடிக்கை எடுத்திருக்கவில்லை.

6. கணக்களிப்பொறுப்பும் நல்லாளுகையும்

6.1 பொருட் கொள்வனவும் ஒப்பந்தச் செய்றபாடுகளும்

6.1.1 பொருட் கொள்வனவு

(அ) ஒப்பந்தப் பெறுமதியான ரூபா 53,833,744 உடனான 05 படுக்கை மின்தூக்கிகளை (Bed Lift) கொள்வனவு செய்வதற்கான ஒப்பந்தம் முன்னைய ஆண்டில் தனியார் கம்பனி ஒன்றிடம் ஒப்படைக்கப்பட்டிருந்தது. ஒப்பந்தத் தொகையின் 83 சதவீதமான ரூபா 44,618,959 கொடுப்பனவு செய்யப்பட்ட திகதி 2017 பெப்ரவரி 17 ஆகும். இது தொடர்பாக அவதானிக்கப்பட்ட விடயங்கள் பின்வருமாறு.

(i) செயற்பட்டவாறிருந்த 05 பழைய மின்தூக்கிகள் குறைபாடுகள் உள்ளவையாகக் கருத்துத் தெரிவிக்கப்பட்டு அவை கழற்றி அகற்றப்பட்டிருந்தன. எனினும், அவ்வாறு கழற்றி அகற்றுவதற்கு 770 ஆம் நிதிப் பிரமாணத்தின் பிரகாரம் நியமிக்கப்பட்ட தொழில்நுட்ப உத்தியோகத்தரையும் உள்ளடக்கிய கணிப்புச் சபையினது சிபாரிசு பெறப்பட்டிருக்கவில்லை.

(ii) புதிய மின்தூக்கியைக் கொள்வனவு செய்வதற்குரிய அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் 6.3.6 ஆம் வழிகாட்டியின் பிரகாரம், குறித்த மாதிரிப் படிவத்தில் கேள்விகளைத் திறக்கும் நடவடிக்கைகள் பதிவு செய்யப்பட வேண்டுமாயினும், அதற்கான மாதிரிப் படிவம் பயன்படுத்தப்பட்டிராததுடன், பேணப்பட்ட கேள்விகளைத் திறப்பதற்கான அறிக்கையைத் திறக்கும் குழுவினது அங்கத்தவர் எவரும் கைச்சாத்திட்டிருக்கவுமில்லை.

(iii) கேள்விகளுக்கான ஆவணங்களில் உள்ளடக்கப்பட்ட மாதிரி வடிவங்களுக்கமைய உற்பத்தி செய்யும் நாட்டிற்கு வெளியே குறித்த மின்தூக்கியைப் பயன்படுத்துவது தொடர்பான செயலாற்றல் சான்றுறுதியையும் ஏற்றுக் கொள்ளப்பட்ட சுயாதீன பரிசோதனை நிறுவனம் ஒன்றிடமிருந்து பெறப்பட்ட இயந்திரம் முழுவதற்குமான பரிசோதனைச் சான்றிதழையும் கேள்வியைச் சமர்ப்பித்தவர் சமர்ப்பிக்காதபோதும், அது கருத்திற் கொள்ளப்படாது கேள்வியை வழங்கியவர் தெரிவு செய்யப்பட்டிருந்தார்.

(iv) தொழில்நுட்ப மாதிரி வடிவங்களில் குறிப்பிடப்பட்டவாறு ஒப்பந்தம் வழங்கப்பட்ட நாள் முதலாக 14 நாட்களுக்குள்ளும் 14 நாட்களுக்கு முன்பாகவும் தெரிவு செய்யப்பட்ட கேள்வியைச் சமர்ப்பித்தவரால் பின்சாரப் பொறியியலாளரின் அங்கீகாரத்திற்காக Working Drawings சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டுமாயினும், அத்தேவை பூர்த்தி செய்யப்படவில்லை.

(v) தொழில்நுட்ப மாதிரிப் படிவங்களில் குறிப்பிட்டவாறு மின்தூக்கிப் பொருட்கள் (Lift Materials) குறித்த உற்பத்தி நிறுவனத்தினது தொழிற்சாலையிலிருந்து வெளியேறுவதற்கு முன்னர் பெயர்

ජාතික විගණන කාර්යාලය
தேசிய கணக்காய்வு அலுவலகம்
NATIONAL AUDIT OFFICE
NAOSL

குறிப்பிடப்படும் பரிசோதர்கள் இருவரிடம் இயந்திரத்தின் துணைப்பாகங்களது நிலைமையைப் பரிசீலிப்பதற்கான (Ouality Assuaring) தொழிற்சாலைப் பரிசீலனை விஜயங்கள் (Factory Inspection) ஒப்படைக்கப்பட வேண்டுமாயினும், மின் தூக்கிப் பொருட்கள் (Lift Materials) வைத்தியசாலைக்குக் கிடைக்கப் பெற்று 9 மாதங்களின் பின்னரே அந்த விஜயம் வழங்கப்பட்டிருந்ததால் அவ்வாறானதொரு விஜயத்தால் எதிர்பார்க்கப்படும் நோக்கம் நிறைவேறவில்லை.

(vi) கேள்வியைச் சமர்ப்பித்தவர் இணங்கியவாறு, பொருட் கொள்வனவுக் கட்டளை வழங்கிய 2016 ஆகஸ்ட் 08 தொடக்கம் 8 மாதங்கள் நிறைவடையும் 2017 ஏப்ரல் 08 ஆந் திகதியளவில் 05 மின்தூக்கிகளும் வழங்கப்பட்டுப் பொருத்தப்பட்டிருக்க வேண்டுமாயினும், 03 மின்தூக்கிகள் 2018 ஆகஸ்ட் 31 ஆந் திகதியளவிலும் நிறுவப்பட்டு ஒப்படைப்புச் சான்றிதழ் வழங்கப்பட்டிருக்கவில்லை. மேலும், பிரதான கட்டுப்பாட்டு அறை (Main Control Room) மற்றும் Lift Cabin என்பவற்றுக்கிடையே தொடர்பாடல் வசதிகள் (Interphone System) வசதி வழங்கப்பட்டிருக்கவில்லை. அவ்வாறே, கேள்விகளுக்கான நிபந்தனைகளுள் தாமதக் கட்டணம் தொடர்பான நிபந்தனைகள் உள்ளடக்கப்படாததால் 01 முதல் 04 ஆண்டு கால தாமதக் கட்டணம் அறவிடப்பட முடியவில்லை.

(vii) கேள்விகளுடன் தொடர்புடைய பதிவேட்டில் குறிப்பிடப்பட்ட 14 ஆம் இலக்க வடிவமைப்பின் பிரகாரம் மின்தூக்கி Cabin ஒன்றினது அகலம் 1,500 மில்லி மீட்டர் ஆக இருக்க வேண்டுமாயினும், வழங்கப்பட்ட 1, 2, 3, 4 ஆம் இலக்க மின்தூக்கி Cabin களது அகலம் 1,200 மில்லி மீட்டர் மாத்திரமே ஆகவிருந்ததுடன், 5 ஆம் இலக்க மின்தூக்கி Cabin 1,400 மில்லி மீட்டர் அகலமுடையதாக மாத்திரமே இருந்தமை நேரடிப் பரிசோதனையின்போது அவதானிக்கப்பட்டது. உள்ளவாறான இந்த அளவைகளைக் கணக்காய்விற்கு உறுதிப்படுத்தும் சான்றுறுதியை வழங்குவதை வைத்தியசாலைப் பராமரிப்புப் பொறியியலாளர் புறக்கணித்திருந்தார்.

ජාතික විගණන කාර්යාලය
தேசிய கணக்காய்வு அலுவலகம்
NATIONAL AUDIT OFFICE
NAOSL

(viii) வழங்குநர் 2 ஆண்டுகால கட்டணமில்லாத பராமரிப்புச் சேவையை வழங்குவதற்கு இணங்கியபோதும், இந்த இயந்திரங்களை நிறுவியதன் பின்னர் பல சந்தர்ப்பங்களில் இவை தொழிற்படாது போனமையால் வழங்குநரது சேவை முறையாக அமையவில்லை என்பது உறுதிப்படுத்தப்பட்டது.

(ஆ) மீளாய்வாண்டின்போது ரூபா 58,525,000 செலவில் Digital Mammography இயந்திரம் ஒன்று கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருந்ததுடன், அது தொடர்பாக அவதானிக்கப்பட்ட விடயங்கள் பின்வருமாறு.

(i) அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் 5.3.2 ஆம் வழிகாட்டலின் பிரகாரம், கேள்விகளைக் கோரும்போது, தெரிவு செய்யப்படுபவர் நேரடியாகத் தகுதி உடையவர் என்பதை உறுதி செய்யும் நோக்கும் தகைமையும் தொடர்பான தேவையை உள்ளடக்கிய கேள்வியைத் தயாரிப்பதற்கு வசதியாக தெரிவு செய்யப்பட்டவருக்கு அவசியப்படும் உசிதமான மற்றும் குறித்த ஆரம்பத் தகவல்கள் உள்ளடங்குமாறு கேள்விகளுக்கான கோருதல் பிரசித்தப்படுத்தப்பட வேண்டும். எவ்வாறாயினும், இந்த இயந்திரத்தை வழங்குதல், நிறுவுதல், பராமரித்தல் போன்ற சகல பணிகளுக்கும் பதிலாக இயந்திரத்தை வழங்குவது மாத்திரமே கேள்வியைக் கோரப்படுகையில் பிரசித்தப்படுத்தப்பட்டிருந்தது.

(ii) அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் 6.3.6 ம் வழிகாட்டலின் பிரகாரம், கேள்விகளைத் திறக்கும் போதான நடவடிக்கைகள் குறித்த மாதிரிப் படிவத்தில் குறித்துக் கொள்ளப்பட வேண்டுமாயினும், அதற்கெனக் குறிப்பிடப்பட்ட மாதிரிப் படிவம் பயன்படுத்தப்படாதிருந்ததுடன், பேணப்பட்ட கேள்விகளைத் திறக்கும் போது பயன்படுத்தப்பட்ட அறிக்கையில் கேள்விகளைச் சமர்ப்பித்தவரது அல்லது பிரதிநிதியினது கையொப்பம் பெறப்பட்டிருக்கவுமில்லை.

(iii) அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் 7.11.1 ஆம் பந்தியின் பிரகாரம், தொழில்நுட்ப மாதிரி வடிவத்தின் பிரதான அம்சங்களுக்கு இணைவாக கேள்வியைச் சமர்ப்பிக்கும் சகலரதும் அட்டவணை ஒன்றை தொழில்நுட்ப மதிப்பாய்வுக் குழு தயாரித்து

ජාතික විගණන කාර්යාලය
தேசிய கணக்காய்வு அலுவலகம்
NATIONAL AUDIT OFFICE
NAOSL

அதனைப் பொருட் கொள்வனவுக் குழுவிற்குச் சமர்ப்பிக்க வேண்டுமாயினும், அதற்கமைய நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை.

(iv) கேள்வி கோரலின்போது தெரிவு செய்யப்பட்டவர் சமர்ப்பித்த கேள்வியில் குறித்த உத்தியோகத்தர்களுக்கு வழங்கப்பட வேண்டிய உள்ளூர் மற்றும் வெளிநாட்டுப் பயிற்சியும் உள்ளடக்கப்பட்டிருந்தபோதும, 2017 பெப்ரவரி 10 ஆந் திகதி இயந்திரம் வைத்தியசாலையில் ஒப்படைக்கப்பட்டிருந்தபோதும், 2018 பெப்ரவரி 28 ஆந் திகதியளவிலும் அப்பயிற்சி வழங்கப்பட்டிருக்கவில்லை. எனினும், ஒப்பந்தகாரருக்கு மொத்தத் தொகையும் வழங்கப்பட்டிருந்தது.

(v) இந்த இயந்திரத்தின் மூலம் நாளொன்றிற்கு 20 மார்பகப் புற்றுநோய் பரிசோதனைகள் மேற்கொள்ளப்பட முடியுமெனக் கணக்காய்வில் தெரிய வந்தமையால், 2017 யூன் 23 முதல் 2018 பெப்ரவரி 28 வரையான 8 மாதங்களின்போது மாதாந்தம் 20 வேலை நாட்களாகக் கருதப்பட்டு அவ்வாறு கணிப்பீடு மேற்கொள்ளப்படுமாயின் ஏறக்குறைய 3,200 பரிசோதனைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டிருக்கலாம். எவ்வாறாயினும், அக்காலப்பகுதியின்போது 449 பரிசோதனைகள் மாத்திரமே நடைபெற்றதால் இயந்திரத்தின் பயன்பாடு அதன் ஆற்றலின் ஏறக்குறைய 14 சதவீதமாகவே இருந்தது.

(இ) மீளாய்வாண்டின்போது ரூபா 21,450,000 செலவில் இரத்தப் புற்று நோய் வகைகளை இனங்காணக்கூடிய Flow Cytometer இயந்திரம் ஒன்று கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருந்ததுடன், அது தொடர்பாக அவதானிக்கப்பட்ட விடயங்கள் பின்வருமாறாகும்.

(i) 2016 ஆம் ஆண்டில் கொள்வனவு செய்யப்படுவதற்கு எதிர்பார்க்கப்பட்ட வைத்திய உபகரண நிரலில் இதற்கான மதிப்பீட்டுத் தொகை ரூபா 8 மில்லியன் ஆகவிருந்தபோதும், உள்ளவாறு செலவிடப்பட்டது ரூபா 21.45 மில்லியன் ஆகையால் மதிப்பீடு 168 சதவீதத்தால் அதிகரித்திருந்தது.

(ii) இயந்திரத்தின் மாதிரி வடிவத்திற்கான பொது நிபந்தனை (i) க்கமைய கேள்வி கோரலின்போது தெரிவு செய்யப்பட்டவர் வழங்கும் இயந்திரத்தின் வகை அல்லது மாதிரிக்குரிய மருந்துகள் ஒழுங்குபடுத்தல் அதிகாரசபையின் பதிவு செய்யப்பட்ட சான்றிதழ்

ජාතික විගණන කාර්යාලය
தேசிய கணக்காய்வு அலுவலகம்
NATIONAL AUDIT OFFICE
NAOSL

சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டுமாயினும், அச்சான்றிதழ் சமர்ப்பிக்கப்படாமை தொடர்பாகக் கருத்திற் கொள்ளாது ஒப்பந்தம் வழங்கப்பட்டிருந்தது.

(iii) கேள்வி கோரலின்போது முன் வந்த இருவரும் கேள்வி ஆவணங்களில் குறிப்பிடப்பட்ட முக்கிய தேவைகளுக்கேற்ப இணங்கி வரும் இயந்திரத்திற்கான கேள்விகளைச் சமர்ப்பித்திருந்ததுடன், இதற்கு முன்னர் வழங்கப்பட்ட இயந்திரம் செயற்படாது போனமையைக் குறிப்பிட்டு குறைந்த விலையைச் சமர்ப்பித்த கேள்வி நிராகரிக்கப்பட்டிருந்தது. எனினும், அவ்வாறு அது செயற்படாது போகவில்லை எனக் கணக்காய்வில் புலனாகியது. அவ்வாறே, இயந்திரத்தின் கிரயத்தையும் பராமரிப்புக் கிரயத்தையும் ரூபா 10,250,646 அதிகரித்து அதிக விலையைச் சமர்ப்பித்தவரது முன்னைய குற்றச்சாட்டுக்களை ஆராயாது அவருக்கே ஒப்பந்தம் வழங்கப்பட்டிருந்தது.

(iv) இந்த இயந்திரத்தின் மூலம் நோயைத் தீர்மானிக்கும் இரத்தப் புற்று நோய் வகை பெறுமளவு இலங்கையில் அறிவிக்கப்படாதவையாகுமெனக் கணக்காய்வில் புலனாகியதுடன், இயந்திரம் நிறுவப்பட்டதன் பின்னர் 2017 மார்ச் 01 முதல் 2018 ஏப்ரல் 30 வரையான 14 மாதங்களுக்குள் 32 பரிசோதனைகள் மாத்திரமே மேற்கொள்ளப்பட்டிருந்ததுடன், சில மாதங்களில் பரிசோதனைகள் எதுவுமே நடைபெற்றிருக்கவுமில்லை.

(v) இந்த இயந்திரத்தின் பாவனைக்குப் பயன்படுத்தும் ரூபா 4,608,158 கிரயமுடைய 42 Antibody Vials குறித்த பிரிவைச் சார்ந்ததென்றும் அதன் மூலம் 3,390 பரிசோதனைகள் மேற்கொள்ளப்படலாம் எனவும் கணக்காய்வில் தெரிய வந்ததுடன் இதுவரை மேற்கொள்ளப்பட்ட பரிசோதனைகளது எண்ணிக்கைப் பிரகாரம் இயந்திரம் குறைவாகப் பயன்படுத்தப்பட்டிருந்ததும் அவதானிக்கப்பட்டது. அவற்றுள் ரூபா 4,319,196 கிரயமுடைய 38 Vials 2018 யூன் 30 ஆந் திகதியளவிலும் காலாவதியாகியிருந்தன.

(ஈ) மீளாய்வாண்டின்போது வைத்தியசாலைக்குத் தேவையான மீனை வழங்குவதற்கான ஒப்பந்த உடன்படிக்கை 2017 சனவரி 04 ஆந் திகதி கைச்சாத்திடப்பட்டிருந்தது. ஒப்பந்தப் பெறுமதி ரூபா 25,950,240 ஆகும். பின்வரும் அவதானிப்புகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன.

ජාතික විගණන කාර්යාලය
தேசிய கணக்காய்வு அலுவலகம்
NATIONAL AUDIT OFFICE
NAOSL

(i) அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் 2.3.2 (ஆ) மற்றும் (இ) வழிகாட்டல்களின் பிரகாரம், கேள்விகளைச் சமர்ப்பித்தவர்களது முன்னைய தகைமைகளைப் பரிசீலிப்பதற்கான அழைப்பைத் தயாரித்தல், அவற்றை மீளாய்வு செய்தல், அங்கீகரித்தல் என்பவற்றுடன் மாதிரி வடிவத்தை உள்ளடக்கிய கேள்வி ஆவண வரைவுகளைத் தயாரித்தல், அவற்றை மீளாய்வு செய்து அங்கீகரித்தல் போன்றவற்றிற்குத் தொழில்நுட்ப பகுப்பாய்வு குழுவிடம் சமர்பபிக்கப்பட்டிருக்கவில்லை.

(ii) அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் 2.11.3 ஆம் வழிகாட்டலின் பிரகாரம், பொருட் கொள்வனவுக் குழு மற்றும் தொழில்நுட்ப மதிப்பாய்வுக் குழு அறிக்கைகள் என்பன குறித்த மாதிரிப் படிவததின் பிரகாரம் தயாரிக்கப்படவில்லை.

(iii) அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் 2.12(அ) வழிகாட்டலின் பிரகாரம், பொருட் கொள்வனவுக் குழு மற்றும் தொழில்நுட்ப பகுப்பாய்வுக் குழு அங்கத்தவர்களது இரகசியக் காப்பு மற்றும் நடுநிலைமை தொடர்பான கூற்றுக்கள் பெறப்படவில்லை.

(iv) அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் 4.3.1(அ) வழிகாட்டலின் பிரகாரம், உணவு வழங்கலுக்கான சகல தேவைகளையும் உள்ளடக்கிய மொத்தக் கிரய மதிப்பீடு தயாரிக்கப்படவில்லை.

(v) அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டின் கோவையின் 5.3.1(அ) தொடக்கம் (ஈ) வரையான வழிகாட்டல்களின் பிரகாரம், வைத்தியசாலைச் சபை ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட கேள்வி கோரல் பதிவேடுகளைப் பயன்படுத்தியிராததுடன், அதற்குப் பதிலாக பயன்படுத்தப்பட்ட கேள்விக்கான பதிவேடுகளின் யோக்கியதை தொடர்பாகத் தொழில்நுட்ப பகுப்பாய்வுக் குழு மற்றும் பொருட் கொள்வனவுக் குழு என்பன பரிசோதனைகளை மேற்கொண்டு அங்கீகாரம் வழங்கியிருக்கவில்லை.

(vi) அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் 5.3.2 ஆம் வழிகாட்டலுக்கமைய, கேள்விகளைக் கோரும்போது தெரிவு செய்யப்படும் கேள்வியைச் சமர்ப்பித்தவருக்குரிய நேரடியாகத் தகைமையை உறுதி செய்யும் நோக்கங்கள், தகைமைகள் என்பன தொடர்பான தேவைகள் உள்ளடங்கிய கேள்விகளைத் தயாரிப்பதற்கு கேள்வியைச் சமர்ப்பிப்பவருக்கு அவசியப்படும் உசிதமான மற்றும் மூலத் தகவல்கள் உள்ளடங்குமாறான கேள்விகளைக் கோருவதற்கான அழைப்பு தயாரிக்கப்பட்டிருக்கவில்லை.

(vii) அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் 7.10 ஆம் வழிகாட்டலுக்கமைய, பின் தகைமைப் பரிசீலனைக்கான நோக்கம், கேள்வியைக் கோரும் ஆவணங்களில் தெளிவாகக் குறிப்பிடப்பட வேண்டுமாயினும், முன்னைய ஆண்டுகளின்போது சமமான வேலை வழங்கப்பட்டமை, நிதிக்கூற்றுத் தரவுகள், வைத்தியசாலை வழங்கல் தொடர்பான முன்னைய செயலாற்றல் போன்ற நோக்கங்கள் கேள்விகளைக் கோரும் ஆவணங்களில் உள்ளடக்கப்படவில்லை.

(உ) சுகாதார, போசனை, தேசிய வைத்திய அமைச்சினது பொருட் கொள்வனவுக் குழுவின் மூலம் அங்கீகரிக்கப்பட்ட ரூபா 7,620,442 மாதாந்தப் பெறுமதியுடைய உணவு நிரலுக்குப் புறம்பாக, ரூபா 2,605,056 பெறுமதியான 82 மேலதிக உணவு வகைகளை கொள்வனவு செய்வதற்கு போட்டியுடனான கூறுவிலைகள் கோரப்படாது 2016 செப்டெம்பர் 27 ஆந் திகதி மீன் மற்றும் உலர் உணவுப் பொருட்களை வழங்கும் வழங்குநருக்கே வேறொரு ஒப்பந்தம் வழங்கப்பட்டிருந்தது. அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் 5.4.10 ஆம் வழிகாட்டலின் பிரகாரம், ஒப்பந்தத்தின் வருடாந்தப் பெறுமதியில் 10 சதவீதத்திற்கு செயலாற்றல் பிணை முறி பெறப்படாததுடன், வழிகாட்டல் கோவையின் 8.9.1 ஆம் வழிகாட்டலின் பிரகாரம், ஒப்பந்தகாரருடன் முறையான உடன்படிக்கையில் ஈடுபடவுமில்லை.

(ஊ) மீளாய்வாண்டின்போது ரூபா 130,380,000 செலவில் Cardiac Catherization Laboratory இயந்திரம் கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருந்தது. அது தொடர்பாக அவதானிக்கப்பட்ட விடயங்கள் பின்வருமாறு.

(i) அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் 7.4.1 ஆம் வழிகாட்டலின் பிரகாரம், பொருட் கொள்வனவுக்கான கால

அட்டவணையில் குறிப்பிடப்பட்ட காலப்பகுதிக்குள் கூறு விலைகள் பகுப்பாய்வு செய்யப்படவில்லை.

(ii) அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் 8.1.1 ஆம் வழிகாட்டலின் பிரகாரம், தொழில்நுட்ப பகுப்பாய்வுக் குழுவின் பரிந்துரை தொடர்பாக பொருட் கொள்வனவுக் குழு மிகுந்த சிரத்தையுடன் எதனையும் கருத்திற் கொள்ளவில்லை.

(iii) அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் 8.5.1 ஆம் வழிகாட்டலின் பிரகாரம், அமைச்சின் பொருட் கொள்வனவுக் குழுவினது தீர்மானத்தின்படி கூறு விலைக்குரிய ஒருவர் திறம்படத் தெரிவு செய்யப்பட்டிருந்ததாகவும் அதற்கு எதிராகப் புகார்கள் இருப்பின் அவற்றைச் சமர்ப்பிக்குமாறும் ஏனைய கூறுவிலையாளர்களுக்கு அறிவித்திருக்கவுமில்லை.

(iv) அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் 8.9.1 ஆம் வழிகாட்டலின்படி கூறுவிலை ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டதன் பின்னர் உடனடியாக முறையான ஏற்றுக்கொள்ளல் கடிதம் ஒன்று கூறு விலையாளருக்கு வழங்கப்படவில்லை.

(v) இயந்திரத்தின் செயற்பாடு தொடர்பாக 5 உத்தியோகத்தர்களுக்கு இயந்திரம் உற்பத்தி செய்யப்பட்ட நாட்டில் பயிற்சியளிப்பதற்கு ரூபா 3,030,000 ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டிருந்தது. இத்தொகை 2018 ஏப்ரல் 30 ஆந் திகதியளவில் ஒப்பந்தகாரருக்கு வழங்கப்பட்டிருந்தபோதும், இவ்வறிக்கைத் திகதி வரை அப்பயிற்சி வழங்கப்பட்டிருக்கவில்லை.

(vi) தெரிவு செய்யப்பட்ட கூறுவிலையாளரால் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட கூறு விலை ஆவணங்களின் பிரகாரம், 2017 மார்ச் 28 ஆந் திகதியளவில் இயந்திரம் வைத்தியசாலைக்கு வழங்கப்பட்டு நிறுவப்பட வேண்டுமாயினும், இலங்கை அணுசக்தி ஒழுங்குபடுத்தல் ஆணைக்குழுவின் பிரமாணங்களின்படி இவ்வியந்திரம் பயன்படுத்தப்படவுள்ள வளாகத்தினது சுவரின் கன பரிமாணத்தை 300 மில்லி மீட்டர் ஆகத் தயாரிப்பதற்கு வைத்தியசாலை நடவடிக்கை எடுக்காததால் இயந்திரத்தை நிறுவுதல் 2017 ஆகஸ்ட் 18 வரை 04 மாத கால தாமதத்திற்குள்ளானதுடன் அதன்

காரணமாக வழங்குநருக்கு ரூபா 478,980 கொடுப்பனவு செய்ய வேண்டியேற்பட்டது.

(எ) மீளாய்வாண்டின்போது ரூபா 3,903,000 செலவு செய்து 14 கொள்கலன்கள் (Containers) வாடகைக்குப் பெறப்பட்டிருந்தன. எனினும், அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் 8.9.1 ஆம் வழிகாட்டலின் பிரகாரம் ஒப்பந்தகாரருடன் உடன்படிக்கை செய்து கொள்ளப்படவில்லை.

6.1.2 ஒப்பந்த நிர்வாகத்தில் குறைபாடு

பூந்தோட்டம் மற்றும் சுத்திகரிப்புப் பணி புரிபவர்களுக்கான வேலைத் தளத்தையும் அலுவலகத்தையும் நிர்மாணிப்பதற்கான ஒப்பந்தம் ரூபா 87,019,408 வரியற்ற ஒப்பந்தப் பெறுமதியில் 2016 நவம்பர் 09 ஆந் திகதி வழங்கப்பட்டிருந்தது. இது தொடர்பாக பின்வரும் அவதானிப்புகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன.

(அ) அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் 6.3.6 ஆம் வழிகாட்டலின் பிரகாரம், குறித்த மாதிரிப் படிவத்தில் கூறு விலைகளைத் திறக்கும் அறிக்கைகள் அறிக்கையிடப்பட வேண்டுமாயினும், அதற்கெனக் குறிப்பிடப்பட்ட மாதிரிப் படிவம் பயன்படுத்தப்பட்டிருக்கவில்லை. பேணப்பட்ட கூறு விலைகளைத் திறக்கும் அறிக்கையில் கூறு விலையாளரது பெயர் மாத்திரமே உள்ளடக்கப்பட்டிருந்ததுடன், கூறு விலையினது பெறுமதி, மாறுபட்ட கூறு விலைகளது கூறு விலைப் பெறுமதி, கூறு விலைப் பிணையினது பெறுமதி போன்ற தகவல்கள் உள்ளடக்கப்படவில்லை. மேலும், கூறு விலைகளைத் திறக்கும் குழுவினது ஒரு அங்கத்தவர் மாத்திரமே அவ்வறிக்கையில் கைச்சாத்திட்டிருந்தார்.

(ஆ) அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் 7.8 ஆம் பந்தியின் பிரகாரம், பெறப்பட்ட சகல கூறு விலைகளும் ஆரம்ப பகுப்பாய்வுக்குட்படுத்தப்பட வேண்டும். எவ்வாறாயினும், பெறப்பட்ட 10 கூறு விலைகளில் குறைந்த விலையுடைய 4 கூறு விலைகள் மாத்திரமே பகுப்பாய்வு செய்யப்பட்டிருந்தன.

(இ) அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் 7.3 ஆம் வழிகாட்டலின் பிரகாரம், கூறு விலைப் பகுப்பாய்வுக்கு மதியுரையாளர் ஒருவரது சேவை பெறப்படுமாயின் அது தொழில்நுட்பப் பகுப்பாய்வாய்வுக் குழுவினது மேற்பார்வை மற்றும் வழிகாட்டலின் கீழ் நடைபெற வேண்டுமாயினும், மதியுரை

ජාතික විගණන කාර්යාලය
தேசிய கணக்காய்வு அலுவலகம்
NATIONAL AUDIT OFFICE
NAOSL

நிறுவனம் மேற்கொண்ட பகுப்பாய்வின் பொருட்டு தொழில்நுட்ப பகுப்பாய்வுக் குழுவின் மேற்பார்வையும் வழிகாட்டலும் வழங்கப்படவில்லை. மதியுரை நிறுவனத்தால் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட பகுப்பாய்வு அறிக்கையின் அடிப்படையில் தொழில்நுட்பப் பகுப்பாய்வுக் குழு தனது பரிந்துரையைச் சமர்ப்பித்திருந்தது.

(ஈ) கூறு விலை ஆவணங்களில் குறிப்பிடப்பட்ட 4.1(j) இலக்கமுடைய கூறுவிலையாளர்களின் பொருட்டான அறிவுரையின் பிரகாரம் தெரிவு செய்யப்பட்ட 3 ஆம் குறைந்த விலையுடன் கூறுவிலையாளர் சமர்ப்பிக்க வேண்டிய கையில் உள்ள வேலைகள் தொடர்பான விபரம் மற்றும் தற்போது உள்ள வேலைகளுக்குத் தேவையான தொழிற்படு மூலதனத் தேவை பூர்த்தி செய்யப்படலாமென உறுதி செய்யும் ஆவணம் என்பன சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை. அவ்வாறே, கூறு விலையாளர் சமர்ப்பித்த கடந்த 5 ஆண்டிற்கான நிதிக் கூற்றுக்களின் பிரகாரம், கூறு விலையாளரின் நிதி நிலைமை சிறந்த நிலையில் இருக்கவில்லை என்பது உறுதிப்படுத்தப்பட்டபோதும், அவ்விடயம் கருததிற் கொள்ளப்படாது தொழில்நுட்ப பகுப்பாய்வுக் குழு இக்கூறுவிலையாளரை தெரிவு செய்வதற்கான சிபார்சை வழங்கியிருந்தது.

(உ) அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் 8.9.1 ஆம் வழிகாட்டலின் பிரகாரம், ஒப்பந்த வழங்கல் கடிதம் வழங்கப்பட்டிருக்கும்போதே இரு சாராரும் உடன்படிக்கையில் ஈடுபட வேண்டுமாயினும், ஒப்பந்தம் வழங்கப்பட்டு 219 நாட்களின் பின்னரே உடன்படிக்கை கைச்சாத்திடப்பட்டிருந்தது.

(ஊ) கூறுவிலை ஆவணங்களில் குறிப்பிடப்படும் 4.14 ஆம் இலக்க ஒப்பந்த நிபந்தனைகளின் பிரகாரம், ஒப்பந்தகாரர் மாதாந்த செயல் முன்னேற்ற அறிக்கையைச் சமர்ப்பித்திருக்கவில்லை. 2017 சனவரி 30 அன்று ஒப்பந்தம் ஆரம்பமாகி 2018 ஏப்ரல் 29 ஆந் திகதியளவில் பூர்த்தி செய்யப்படுவதற்குத் திட்டமிடப்பட்டிருந்தபோதும், ஊழியர்களையும் நியமங்களுடன் கூடிய மூலப்பொருட்களையும் ஒப்பந்தகாரர் வழங்காமையால் ஒப்பந்தத்திற்கான செயல் முன்னேற்றம் எதிர்பார்த்தவாறு பூர்த்தி செய்யப்பட முடியாது போனதுடன், 2018 ஏப்ரல் 06 ஆந் திகதியளவில் First Flow Slab வரை மாத்திரமே வேலை முடிவடைந்திருந்தது.

ජාතික විගණන කාර්යාලය
தேசிய கணக்காய்வு அலுவலகம்
NATIONAL AUDIT OFFICE
NAOSL

(எ) கூறு விலை ஆவணங்களில் குறிப்பிடப்பட்ட 14.5 ஆம் இலக்க Contract Data க்கமைய, கொடுப்பனவு செய்யக்கூடிய இடைக்கால விலைப் பட்டியலது குறைந்த பெறுமதி ரூபா 3,200,000 ஆகும். எவ்வாறாயினும், ஒப்பந்தகாரர் சமர்ப்பித்த இரு இடைக்கால விலைப்பட்டியல்களான முறையே ரூபா 1,733,666 மற்றும் ரூபா 1,708,771 என்பவற்றிற்கும் கொடுப்பனவு செய்யப்பட்டிருந்தது.

6.2 தீர்த்து வைக்கப்படாத கணக்காய்வுப் பந்திகள்

2017 யூன் 09 ஆந் திகதிய பொது முயற்சிகள் தொடர்பான குழு வழங்கிய கட்டளை நிறைவேற்றப்படடிராத சந்தர்ப்பங்கள் வருமாறு.

பணிப்பாளர், பிரதிப் பணிப்பாளர், கணக்காளர் போன்ற பதவிகளுக்கான தகைமைகள் தொடர்பாகத் தேவையான திருத்தங்களைச் செய்ததன் பின்னர் 2 மாதங்களுக்குள் ஆட்சேர்ப்பு நடைமுறைக்கான அங்கீகாரம் பெறப்பட வேண்டுமென பொது முயற்சிகள் தொடர்பான குழு கட்டளை வழங்கியிருந்தபோதும், இவ்வறிக்கைத் தினம் வரை அந்த அங்கீகாரம் பெறப்பட்டிருக்கவில்லை.

7. முறைமைகளும் கட்டுப்பாடுகளும்

கணக்காய்வின்போது அவதானிக்கப்பட்ட முறைமைகள் மற்றும் கட்டுப்பாட்டுக் குறைபாடுகள் அவ்வப்போதுபோது வைத்தியசாலைச் சபையின் தலைவரது கவனத்திற்குக் கொண்டுவரப்பட்டன. பின்வரும் கட்டுப்பாட்டுத் துறைகளில் முகாமைத்துவத்தின் விசேட கவனம் தேவைப்படுகின்றது.

கட்டுப்பாட்டுத் துறை	அவதானிப்புகள்
(அ) நிலையான சொத்துப் பதிவேடு	கணக்காய்விற்குச் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட நிலையான சொத்துக்களது கணனி அச்சுப் பதிவேட்டில் ஆண்டின்போது கொள்வனவு செய்யப்பட்ட நிலையான சொத்துக்கள் தொடர்பான தகவல்கள் மாத்திரமே உட்சேர்க்கப்பட்டுள்ளதுடன், சகல நிலையான சொத்துக்களும் நேரடியாக இனங்காணப்பட்டு அவற்றின் பெறுமதி மதிப்பீடு செய்யப்பட்டுப் பதிவு செய்யப்படுவதற்கான நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை.

(ஆ) கையிருப்புக் கட்டுப்பாடு	காலாவதியாகிய கையிருப்பு சரிவர இனங்காணப்படவில்லை.
(இ) பதவியணி நிர்வாகம்	முறையான ஆட்சேர்ப்பு நடைமுறை தயாரிக்கப்பட்டு அதனை அங்கீகரித்துக் கொள்வதற்கு நடவடிக்கை எடுக்காமை.
(ஈ) ஒப்பந்த நிர்வாகம்	ஒப்பந்த வேலை தாமதமின்றி நிறைவேற்றப்படுவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படாமை மற்றும் அரசாங்க கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் சில ஏற்பாடுகளின் பிரகாரம் நடவடிக்கை எடுக்கப்படாமை.
(உ) கொள்வனவுக் கட்டுப்பாடு	தேவையைச் சரிவர இனங்காணாது வைத்திய உபகரணங்களைக் கொள்வனவு செய்தலும் உடன்படிக்கை நிபந்தனைகளின் பிரகாரம் வழங்குநர்களது சேவையைப் பெறுவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்காமையும்.
(ஊ) கணக்கீடு மற்றும் கணனி மென் அணிப் பாவனை	(i) நாட்குறிப்பு இலக்கம், கொடுக்கல் வாங்கல் தொடர்பான விபரம் மற்றும் ஒரே விடயம் இரு தடவைகள் பதிவு செய்யப்படுதல் தொடர்பான விபரம் கணனி முறைமையில் உள்ள பேரேட்டுக் கணக்குகளில் குறிப்பிடப்படாமை. (ii) 2017 டிசெம்பர் 31 இல் உள்ளவாறு ரூபா 24,125,003 கூட்டுத் தொகையுடைய 3 நாட்குறிப்புகளுக்கு அங்கீகாரம் பெறப்படாமை. (iii) 2017 டிசெம்பர் 31 இல் உள்ளவாறு 27 கடன் பட்டோர் கணக்குகளில் ரூபா 27,373,267 செலவு மீதி இருத்தல் (iv) 2017 டிசெம்பர் 31 இல் உள்ளவாறு 26 கடன் கொடுத்தோர் கணக்குகளில் ரூபா 21,567,527 வரவு மீதி இருத்தல்.

ජාතික විගණන කාර්යාලය
தேசிய கணக்காய்வு அலுவலகம்
NATIONAL AUDIT OFFICE
NAOSL

(v) வைத்தியசாலைக் கட்டண வருமானத்தைக் கணக்கிலிடுவதற்கு நிறுவப்பட்ட Systolic கணனி மென் அணி முறைமையில் பல்வேறு வகை வருமானத்தைக் கணக்கிலிடுவதற்காக வெவ்வேறான கணக்குச் சுட்டுக்களை (Code) அறிமுகஞ் செய்திராமை, ஒரு வருமானப் பேரேட்டுக் கணக்குச் சுட்டின் கீழ் பல்வேறு வகை வருமானம் கணக்கிலிடப்பட்டமை, அவ்வாறான பேரேட்டுக் கணக்கு மீதி சிலவற்றின் கூட்டுத் தொகை மூலம் பரீட்சை மீதி தயாரிக்கப்பட்டுள்ளமை, அந்த முறைமையில் வைத்தியசாலைக் கட்டணம் திருப்பிச் செலுத்தப்படுவதைக் (Refund) கணக்கிலிடுவதற்கான விதி முறைகள் இனங்காணப்பட்டிராமை.

(vi) பணம் கொடுப்பனவு செய்யப்படும் வார்ட்டுகளில் சிகிச்சை பெறும் ஒவ்வொரு நோயாளியிடமிருந்து அறவிடப்பட்ட வைத்தியசாலைக் கட்டணம் மற்றும் தொழில்சார் கட்டணம் என்பன வெவ்வெறாக Systolic கணனி முறைமையின் மூலம் பெறப்பட முடியாமை மற்றும் தொழில்சார் கட்டணத்தை கணக்கிலிடுவது தொடர்பான விதிமுறைகளுடன் கூடிய முறையான நிர்வாக முறைமைகளை அறிமுகஞ் செய்திராமை.

(vii) மீளாய்வாண்டின்போது வைத்தியர்கள் மற்றும் ஏனைய பதவியணியினரின் பொருட்டு நோயாளர்களிடமிருந்து அறவிட்ட தொழில்சார் கட்டணம் ரூபா 341,094,920 ஆகும். இதில் ரூபா 511,644 மாத்திரமே வைத்தியசாலை வருமானத்தில் செலவு வைக்கப்பட்டமை

ජාතික විගණන කාර්යාලය
தேசிய கணக்காய்வு அலுவலகம்
NATIONAL AUDIT OFFICE
NAOSL

மற்றும் தொழில்சார் கட்டண அறவீடு, திருப்பிச் செலுத்தும் பணம் தொடர்பாகப் பதவியணியினரை ஈடுபடுத்தல், பதவியணியைப் பணியில் அமர்த்தல், கணனி மென் அணியைப் பேணுதல், வங்கிக் கணக்கைப் பேணுவதற்கான கிரயம் மற்றும் பிற மேந்தலைக் கிரயம் தொடர்பான பகுப்பாய்வு என்பன நடைபெறவில்லை.

(எ)	நிதிக்கட்டுப்பாடு	இரத்துச் செய்யப்பட்ட காசோலைகளின் முன் பக்கத்தே "இரத்துச் செய்யப்பட்டது" எனக் குறிப்பிடப்படாமை
(ஏ)	வாகனக் கட்டுப்பாடு	சுற்றறிக்கை ஏற்பாடுகளின் பிரகாரம் வாகனங்களது எரிபொருள் நுகர்வு பரிசீலிக்கப்படாமை.

ஒப்பம்./எச்.எம். காமினி விஜேசிங்ஹ
கணக்காய்வாளர் தலைமை அதிபதி

எச்.எம்.காமினி விஜேசிங்ஹ
கணக்காய்வாளர் தலைமை அதிபதி

ஸ்ரீ ஜயவர்த்தனபுர பொது வைத்தியசாலைச் சபையின் 2017 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதியில் முடிவுற்ற ஆண்டுக்கான நிதிக் கூற்றுத் தொடர்பிலான 1971 ஆம் ஆண்டின் 38 ஆம் இலக்க நிதிச் சட்டத்தின் 14(2) சீ பிரிவின் பிரகாரம் கணக்காய்வாளர் நாயக அறிக்கை.

2.2	நிதிக்கூற்றுக்கள் மீதான கருத்துரைகள்		சீர்செய்து கொள்வதற்கு எடுக்கப்பட்ட நடவடிக்கைகள்
2.2.1	**இலங்கை பொதுத் துறைக் கணக்கீட்டு நியமங்கள்** பின்வரும் அவதானிப்புகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன.		
	(அ)	இலங்கை பொதுத் துறைக் கணக்கீட்டு நியமம் 01	
	(i)	நியமத்தின் 38 ஆம் பந்தியின் பிரகாரம், நிதிக்கூற்றுக்களைத் தயாரிக்கையில் நிறுவனம் தொடர்ந்து இயங்குவதற்கான ஆற்றல் மதிப்பீடு செய்யப்பட்டிராததுடன் நியமத்தின் 132 (இ) பந்தியின் பிரகாரம் நிதிக்கூற்றுக்கள் எந்த அடிப்படையில் தயாரிக்கப்பட்டன என்பது .தெரியப்படுத்தப்படவுமில்லை	2017 ஆம் நிதிக் கூற்றுக்களில் நிறுவனத்தைத் தொடர்ச்சியாக நடாத்திச் செல்லும் இயலுமை பற்றிய கணக்கீட்டுக் கொள்கை தொடர்பில் வெளிப்படுத்தியிருக்காமை சம்பந்தமான பிழையை ஏற்றுக் கொள்கிறேன். அதேபோல் நிதிக் கூற்றுக்களை தயார் செய்தல் உண்மையான அதிகரிப்பின் அடிப்படையில் இடம்பெறுகின்றது என்பதை வெளிப்படுத்த இயலாமல் போயுள்ளது. மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள குறைபாடுகளை நிவர்த்தி செய்து 2018 ஆம் ஆண்டுக்கான நிதிக் கூற்றுக்களைத் தயார் செய்யும் போது வெளிப்படுத்த வேண்டிய கணக்கீட்டுக் கொள்கைகளை சரியாக வெளிப்படுத்துவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கின்றேன்.
	(ii)	நியமத்தின் 48 ஆம் பந்தியின் பிரகாரம், இலங்கை பொதுத் துறைக் கணக்கீட்டு நியமத்தின் மூலம் தேவைப்பட்டோ அல்லது அனுமதி வழங்கப்பட்டோ இருந்தாலன்றி சொத்துக்களோ அல்லது பொறுப்புகளோ எதிரீடு செய்யப்படலாகாது ,எவ்வாறாயினும் .2017 டிசெம்பர் 448 இல் உள்ளவாறான ரூபா 31, 671 வங்கி மேலதிகப் பற்று அத்தினத்தில் உள்ளவாறான காசு மற்றும் காசுக்கு நிகரானவற்றின் மொத்தப் பெறுமதியாகிய ரூபா 59,215,மீதியிலும் வைத்தியசாலைக் 1119 கட்டணக் கடன்பட்டோர் கணக்குகளில் உள்ள 27 செலவு மீதியாகிய ரூபா,373, 267 வைத்தியசாலைக் கட்டணக் கடன்பட்டோர் 286 கணக்குகளில் உள்ள ரூபா,765,வரவு 620 மீதியிலும் எதிரீடு செய்யப்பட்டு நிதிக்கூற்றுக்களில் காட்டப்பட்டிருந்தன.	கணக்காய்வு விசாரணையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளதன் அடிப்படையில் HNB வங்கிக் கணக்கிற்கு உரிய வங்கி மேலதிகப் பற்று (வங்கிக் கணக்குப் புத்தகத்திற்கு ஏற்ப) பணம் மற்றும் பணத்திற்கு சமமான ஏனையவைகளின் பெறுமதியாக சொத்துக்களின் கீழ் காட்டப்பட்டுள்ளது என்பதை ஏற்றுக் கொள்கிறேன். எவ்வாறாயினும், சொத்துக்கள் மற்றும் பொறுப்புக்கள் என்பவற்றை ஒன்றுக்கொன்று ஈடுகட்டாமல் வெவ்வேறாக நிதிக் கூற்றுக்களில் சமர்ப்பிக்க நடவடிக்கை எடுக்கின்றேன். 27 கடன்பட்டோர் கணக்குகளின் வைப்பு மீதிகளின் மொத்தத்தொகை, பற்று மீதிகளின் மொத்தத்தொகையுடன் ஈடுகட்டப்பட்டுள்ளது என்பதை ஏற்றுக் கொள்கிறேன். எதிர்காலத்தில் இத்தகைய வைப்பு மீதிகள் காணப்பட்டால் அவற்றை சரியாக கணக்குக் கூற்றுக்களில் சமர்ப்பிப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கின்றேன்
	(iii)	நியமத்தின் 95 (இ) பந்தியின் பிரகாரம், உரிமை மூலதனத்தில் நிலவும் ஒவ்வொரு ஒதுக்கத்தினதும் தன்மை மற்றும் நோக்கம் தொடர்பான விபரம் நிதிக்கூற்றுக்களில் தெரியப்படுத்தப்பட வேண்டுமாயினும் ,2017 டிசெம்பர் 2 இல் உள்ளவாறான ரூபா 31,280, 000 மூலதன ஒதுக்கத்தின் விபரம் தெரியப்படுத்தப்பட்டிருக்கவில்லை	கணக்கீட்டுத் தராதரத்தின் 95 (இ) வின் பிரகாரம், ஒவ்வொரு பணச் சேர்க்கைகளின் சுபாவம் மற்றும் நோக்கங்கள் தொடர்பிலான விபரங்களை நிதிக் கூற்றுக்களில் உள்ளடக்க வேண்டும் என்பதை ஏற்றுக் கொள்கிறேன். கணக்காய்வு விசாரணையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள மொத்தத்தொகையான ரூ.40,128,935 க்கு உரிய மூலதன சேர்க்கைகள் தொடர்பிலான சாராம்ச விபரம் ஒன்று நிதிக் கூற்றுக்களின் 05 ஆம் பக்கத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது. இந்தச் சேர்க்கைகள் பல வருடங்களுக்கு முன்னர் சிற்சில வைத்தியசாலை செயற்றிட்டங்களுக்காக பல்வேறு தரப்பினரால் வழங்கப்பட்டிருப்பதுடன் பரந்த அளவில் மற்றும் மிகவும் தெளிவான முறையில் வெளிப்படுத்துவதற்காக விபரங்களைப் பெற்றுக் கொள்வது நடைமுறைச் சாத்தியமற்றதாக உள்ளது. இதற்காக மேலும் அறிவுரைகளை கணக்காய்வுப் பிரிவில் பெற்றுக் கொண்டு நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

	(iv)	நியமத்தின் 108 ஆம் பந்தியின் பிரகாரம், நிதிச் செயலாற்றல் கூற்றின் முகப்பில் அல்லது குறிப்புகளில் மொத்த வருமானத்தினதும் உப வகைப்படுத்தல் குறித்த நிறுவனத்தினது செயற்பாடுகளில் ஏற்றவாறு வகைப்படுத்தப்பட்டுச் சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டுமாயினும் மீளாய்வாண்டில் சிகிச்சை தொடர்பாக நோயாளரது .வைத்தியசாலைக்குக் கிடைக்கப்பெற்ற ரூபா 2,100,844,980 வருமானம் வகைப்படுத்தப்பட்டுச் சமர்ப்பிக்கப்பட்டிருக்கவில்லை.	தராதரத்தின் 108 ஆம் பக்கத்திற்கு அமைவாக ஒரு நிறுவனத்தின் மொத்த வருமானங்கள், செயற்படுத்துதல் என்பவற்றுக்கு ஏற்றவாறு உப பிரிவுகளாக வகைப்படுத்துதல் வேண்டும். அதற்கேற்ப மொத்த வருமானங்கள், நோயாளர் பராமரிப்பு சேவைக்காக கிடைக்கப்பெற்ற வருமானம், அரச மீண்டெழும் மானியங்கள் மற்றும் ஏனைய வருமானங்களாக வகைப்படுத்தப்பட்டுள்ளன. எவ்வாறிருப்பினும் நோயாளர் பராமரிப்பு சேவைக்கான வருமானத்தை உப பிரிவுகளாக வகைப்படுத்துதல் நடைமுறைச் சாத்தியமற்றதாகக் காணப்படுவதுடன் வகைப்படுத்துதல் மேலும் தயார் செய்யப்பட வேண்டிய முறை பற்றி கணக்காய்வுப் பிரிவிலிருந்து அறிவுரைகளைப் பெற்றுக் கொள்ள எதிர்பார்க்கின்றேன்.
	(v)	நியமத்தின் 132 ஆம் பந்தியின் பிரகாரம், நிதிக்கூற்றுக்களைத் தயாரிக்கையில், பயன்படுத்திய கணக்கீட்டு அடிப்படை தெரியப்படுத்தப்பட வேண்டுமாயினும், 2017 டிசெம்பர் 31 இல் உள்ளவாறான நடைபெறும் மூலதன வேலையாகிய ரூபா 432,718,789 க்குரிய கணக்கீட்டு அடிப்படை தெரியப்படுத்தப்படவில்லை.	நடாத்திச் செல்லப்படும் மூலதன வேலைகளின் பெறுமதியாக நிதிக் கூற்றுக்களில் வெளிப்படுத்தப்பட்டிருப்பது, ஆலோசகர்களினால் உறுதிப்படுத்தப்பட்ட வேலைகளின் பெறுமதியை அடிப்படையாகக் கொண்டேயாகும். இருப்பினும், அது தொடர்பில் வெளிப்படுத்த இயலாமல் இருப்பதுடன் எதிர்காலத்தில் இத்தகைய வெளிப்படுத்தல்களை நிதிக் கூற்றுக்களில் வெளிப்படுத்துவதற்கு நடவடிக்கைகளை எடுக்கின்றேன்.
	(vi)	மீளாய்வாண்டினது நிதிக்கூற்றுக்கவில் 2017 இல் உள்ளவாறான 31 டிசெம்பர் ரூபா 359,565, 291 கிரயம் அல்லது நிகர .எஞ்சிய கையிருப்பு தேறத்தகு பெறுமதி ஆகிய இரண்டில் எது குறைந்தோ அதன் அடிப்படையில் அக்கையிருப்பு ,பெறுமதியிடப்பட்டிருந்தபோதும் விடயங்கள் வெவ்வேறாகத் தெரியப்படுத்தப்படவில்லை	கணக்காய்வு விசாரணையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளதற்கு அமைவாக செலவினங்கள் மற்றும் கிரயப் பெறுமானத்திற்கு பெறுமதியிட்டு கையிருப்பு தொடர்பில் வெவ்வேறாக வெளிப்படுத்தவில்லை என்பதைப் ஏற்றுக் கொள்கிறேன். இதற்குக் காரணம் வைத்தியசாலையிலுள்ள சகல கையிருப்புக்களினதும் பெறுமதியை, செலவினங்களை விட மேலதிகமான பெறுமதியாக எடுத்தமையாகும். (செலவினங்களுக்கு குறைந்த பட்சம் 10% த்தை சேர்த்து அறவிட்டமையால்)
	(ஆ) (i)	<u>இலங்கை பொதுத் துறைக் கணக்கீட்டு நியமம் 7</u> ,நியமத்தின் 65 ஆம் பந்தியின் பிரகாரம், நடைமுறை அல்லாத சொத்துக்களின் பயன்பாடு ஆயுட் காலம் வருடாந்தம் மீளாய்வு 1 செய்யப்படாமையால் ரூபா,968,854, 481 கிரயமுடைய நிலையான சொத்துக்கள் முற்றாகத் தேய்மானமாகியிருந்தபோதிலும் தொடர்ந்து பயன்படுத்தப்பட்டவாறிருந்தன அதற்கமைய ஏற்பட்ட மதிப்பிடப்பட்ட வழுவானது இலங்கை பொதுத் துறைக் க்கமைய மீளாய்வு 3 கணக்கீட்டு நியமம் செய்யப்படுவதற்கான நடவடிக்கை .எடுக்கப்படவில்லை	வைத்தியசாலையில் சில சொத்துக்கள் முழுமையாக பெறுமானத் தேய்வு செய்திருந்த போதிலும் அந்தச் சொத்துக்கள் மேலும் உபயோகப்படுத்தக் கூடிய நிலையில் காணப்படுகின்றன என்பதையும் அந்த சொத்துக்களை மீள மதிப்பீடு செய்து புத்தகங்களில் பதிவேற்றப்பட வேண்டும் என்பதையும் ஏற்றுக் கொள்வதுடன் இந்தச் சொத்துக்களை மீள மதிப்பீடு செய்வதற்கு இது தொடர்பிலான தொழில் ரீதியான திறனைக் கொண்ட நிறுவனம் ஒன்றின் உதவியைப் பெற்றுக் கொள்ளுதல் அவசியமாகக் காணப்படுகின்றது. இதற்காக பாரியதொரு செலவினத்தை ஏற்க வேண்டியிருப்பதுடன் அது தொடர்பில் நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட வேண்டிய முறை பற்றி கணக்காய்வு அறிவுரைகளை மேலும் பெற்றுக் கொள்ள எதிர்பார்க்கிறேன். எவ்வாறிருப்பினும், அரச நிறுவனமொன்றின் சொத்துக்களை மீள மதிப்பீடு செய்வது நடைமுறைச் சாத்தியமற்றதாகக் காணப்படுவதுடன் அத்தகைய ஒன்றினூடாக மேலதிக செலவினமொன்றை ஏற்கவேண்டி ஏற்படுவதால் அது நிறுவனத்தின் இலாபத்தை நோக்கிய தாக்கத்தை செலுத்தும். அதற்கேற்ப , அதற்காக ஏற்கப்படும் செலவினத்தை அரச நிறுவனம் ஒன்றிற்கு ஏற்கவேண்டி ஏற்படுவதனூடாக அரசாங்கத்தின் செலவுகள்

			மட்டும் உயர்வடையும் என்பது ஒரு தெளிவான விடயமாகும். இலங்கை அரச பிரிவு கணக்கீட்டு தராதர இலக்கம் 7 இன் 92 ஆம் பந்தியின் பிரகாரம் முழுமையாக பெறுமானத் தேய்வு இருக்கும் ஆனால் மேலும் உபயோகிக்கப்படும் சொத்துக்களின் இயந்திரம் மற்றும் பொறித்தொகுதி, உபகரணங்களின் (Gross Carrying Amount) நிதிக் கூற்றுக்களில் வெளிப்படுத்தப்பட வேண்டும் என்பதை ஏற்றுக் கொள்கிறேன். ஆனால், இதற்காக சொத்துக்களை மீள் மதிப்பீடு செய்து (Gross carrying Amount) விதித்து நிதிக் கூற்றுக்களில் வெளிப்படுத்துதல் அவசியமாகும். இதற்கேற்ப இந்தக் காரியத்தை மேற்கொள்வதற்கு தொழில் சார் நிபுணத்துவம் பெற்ற நிறுவனம் ஒன்றின் உதவியைப் பெற்றுக் கொள்ள வேண்டியிருப்பதுடன் அதற்காக ஏற்கப்படும் செலவினங்கள் மற்றும் அதன் பிரதிலாபங்களைத் தீர்மானிக்க வேண்டியிருக்கும். செயற்பாட்டு உபயோகத்தில் ஓய்வு வழங்கப்படிருக்கும் மற்றும் வெளியேற்றுவதற்காக வைக்கப்பட்டிருக்கின்ற எனும் அடிப்படையில் வகைப்படுத்தப்பட்ட மற்றும் (Gross Carrying Amount) வெளிப்படுத்தும் நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டிருக்கவில்லை என்பதை ஏற்றுக் கொள்கிறேன். இங்கு தாக்கத்தை ஏற்படுத்தியிருக்கும் ஒரே விடயமாகக் காணப்படுவது நிறுவனத்தினால் பேணிச் செல்லப்பட வேண்டிய நிலையான சொத்துக்கள் தொடர்பில் புத்தகத்தை சீர்படுத்துதலில் காணப்படும் நடைமுறைச் சிக்கல்களாகும். அதேபோல் உபயோகத்தில் ஓய்வு வழங்கப்பட்டிருக்கும் சொத்துக்களின் பெறுமதிகளைப் பெற்றுக் கொள்வது தொடர்பிலான சிக்கல்கள் காணப்படுகின்றது. அதற்கு காரணமாக அமைவது அத்தகைய அநேகமான சொத்துக்கள் ஜப்பான் அரசினால் எமக்கு 1984 ஆம் ஆண்டில் பெற்றுக் கொடுக்கப்பட்டிருக்கும் சொத்துக்களாகக் காணப்படுவதால் அவற்றின் பெறுமதிகளை மதிப்பீடு செய்வதில் சிக்கல் நிலை ஏற்பட்டிருக்கின்றமையாகும்.
	(ii)	நியமத்தின் 69 ஆம் பந்தியின் பிரகாரம், சொத்தொன்று பயன்படுத்தப்படுவதற்குத் தயாரான நிலையிலும் அது எதிர்பார்த்தவாறு செயற்படுத்தப்படக் கூடியவாறான நிலையை எய்திய பின்னருமே தேய்மானம் ஆரம்பிக்கப்பட வேண்டுமாயினும், அதற்கு முரணாக சொத்துக் கொள்வனவு செய்யப்பட்ட அல்லது சுவீகரிக்கப்பட்ட ஆண்டிலே தேய்மானம் மேற்கொள்ளப்படாமை கணக்கீட்டுக் கொள்கையாக அமைந்தது தெரிய வந்தது.	உரிய கணக்காய்வு விசாரணையில் சுட்டிக்காட்டப்பட்டிருக்கும் பிழைகளை ஏற்றுக் கொள்வதுடன் சில நிலையான சொத்துக்களை விலைக்கு வாங்கும் போது, ஒவ்வொரு சொத்துக்களின் உபயோகத்தை ஆரம்பித்த சந்தர்ப்பத்தை இனங்கண்டு கொள்ளுதல் நடைமுறைச் சிக்கலான விடயமாகக் காணப்படுகிறது. இருப்பினும் கணக்கீட்டு தரத்திற்கு அமைவாக நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ள வேண்டும் என்பதால் எதிர்காலத்தில் பிரிவுகளையும் தெளிவுபடுத்தி சொத்துக்களைச் சரியாக பெறுமானத் தேய்வு நடவடிக்கைகள் எடுக்கின்றேன்
2.2.2	**<u>கணக்கீட்டுக் குறைபாடுகள்</u>** பின்வரும் அவதானிப்புகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன.		

	(அ)	இல் உள்ளவாறான 31 டிசெம்பர் 2017 வைத்தியசாலைக் கட்டணக் கட்டுப்பாட்டுக் கணக்கில்(Hospital Charges Control Account) நிலவிய இனங்காணப்படாத வரவு மீதியாகிய ரூபா 16,271,எவ்வாறு ஏற்பட்டது என்பதை அறிந்து 838 நடவடிக்கை அதனை திருத்தஞ் செய்வதற்கு எடுக்கப்படாது வைத்தியசாலை விடுதிக் கட்டண வருமானக் கணக்கிற்கு(Accommodation Charges) மாற்றஞ் செய்யப்பட்டிருந்தது	Systotic மற்றும் Accpac கணக்கீட்டு முறைமைகள் இரண்டை உபயோகிப்பதனால் Data Import செய்யும்போது ஏற்படும் சிற்சில நடைமுறைச் சிக்கல்களின் காரணமாக சகல தகவல்களையும் பேரேட்டுக் கணக்குகளில் குறிப்பிட்டுக் காட்டுவது கடினமாகும். இதன் காரணமாக வைத்தியசாலைக் கட்டண முகாமைத்துவக் கணக்கு(Hospital Charges Control A/C) தயாரித்தலின் போது சிக்கல்கள் ஏற்படுகின்றன. இந்த 16,271,838.00 ரூபா பணத்தொகை அதன் காரணமாகவே தோன்றியுள்ளது. ஒவ்வொரு வருடத்திலும் அந்தக் கணக்கில் வைப்பு மீதி காணப்படுகின்ற போதிலும் இந்த வருடத்தில் கணக்கு மீதி காணப்படுவதால் வருமானக் கணக்கிற்கு மாற்றுவதற்கு நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டுள்ளன. தொழில்சார் கட்டணங்களை (Professional Charges) Systotic முறைமைக்குள் கொண்டுவருவதற்கு உரிய நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருவதுடன் எதிர்காலத்தில் இத்தகைய பிழைகள் ஏற்படாமல் இருக்குமாறு பார்த்துக் கொள்கிறேன். இந்த கணக்கு மீதியை இனங்கண்டு கொள்வதற்கு எத்ர்காலத்தில் நடவடிக்கைகளை எடுக்கின்றேன்.
	(ஆ)	மீளாய்வாண்டின்போது வைத்திய வழங்கற் பிரிவிலிருந்து நன்கொடையாகப் பெறப்பட்ட ரூபா 31,444,கிரயமுடைய மருந்துகளதும் 099 மீளாய்வாண்டின்போதும் முன்னைய ஆண்டின்போதும் நன்கொடையாகப் பெறப்பட்ட கூறுகளைச் சேர்ந்த 491உபகரணங்களதும் பெறுமதி கணக்கிலிடப்படவில்லை	உரிய கணக்காய்வு விசாரணையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விடயங்களை ஏற்றுக் கொள்கிறேன். எதிர்காலத்தில் உள்ளகக் கணக்காய்வு பிரிவினூடாக இது தொடர்பில் விரிவான கண்காணிப்பு ஒன்றை மேற்கொள்ள நடவடிக்கை எடுப்பதுடன் அதற்கேற்ப எடுக்கப்படும் நடவடிக்கைகளினூடாக எதிர்காலத்தில் சரியாக நன்கொடைப் பெறுமதிகளை கணக்கில் பதிவிடக் கூடியதாக இருக்கும். மேலும், வைத்தியசாலைக்கு கிடைக்கப்பெறும் நன்கொடைகளை முதலில் பெற்றுக் கொள்வதற்கென வேறொரு பிரிவை நிறுவுவதற்கு யோசனை முன்வைக்கப்பட்டுள்ளதுடன் அதனூடாக மேற்படி சிக்கல்களை அதனூடாக மேற்படி சிக்கல்களை மேலும் தவிர்த்துக் கொள்ளக் கூடியதாக அமையும்.
	(இ)	கணனி முறைமையில் நிலவும் குறைபாடுகள் காரணமாக, மருந்து மற்றும் சத்திர சிகிச்சைப் பொருட்கள், பொதியிலடைத்தற் பொருட்கள், நுகர் பொருட்கள், கதிர் இயக்கப் பொருட்கள், ஆய்வுகூடப் பொருட்கள், எழுதுகருவி வகைப் பொருட்கள், பொதுக் களஞ்சியப் பொருட்கள் ஆகியவற்றினது 9 கையிருப்புக் கணக்குகளில் 2017 சனவரி 01 இல் உள்ளவாறான ஆரம்ப மீதிக்குப் பதிலாக 2016 சனவரி 01 இல் உள்ளவாறான அக்கணக்கின் ஆரம்ப மீதி பதிவாகிய தவறு காரணமாக, அந்த இருப்புக் கணக்கில் ரூபா 51,606,864 அதிகமாக வரவு வைக்கப்பட்ட தவறை நிவர்த்தி செய்வதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படாது அதற்குச் சமமான பெறுமதி ஒவ்வொரு கையிருப்புக்	கணனி முறைமையில் காணப்படும் பிழைகள் காரணமாக ஆரம்ப மீதி சரியாக பதிவு செய்யப்படாமல் காணப்படுவதுடன் அவற்றை சரிசெய்வதற்கு தற்போதைய வருடத்தின் கணக்குகளில் சீர்செய்யப்பட்டமையானது தவறு என்பதை ஏற்றுக் கொள்கிறேன். எவ்வாறிருப்பினும் 2017 ஆம் ஆண்டுக்கான நிதிக் கூற்றுக்களை தயாரித்து நிறைவு செய்யப்பட்டிருப்பதால் இதனை 2018 ஆம் ஆண்டில் சரியாக சீர்செய்வதற்கு நடவடிக்கைகளை எடுக்கிறேன்.

		கணக்கிலிருந்தும் குறிப்பிட்ட கொள்வனவுக் கணக்குகளுக்கு மாற்றஞ் செய்யப்பட்டிருந்தது.	
	(ஈ)	வைத்திய வழங்கற் பிரிவின் கடன் கொடுத்தோர் கணக்கின் பிரகாரம்அப்பிரிவு முன்னைய , ஆண்டில் பெற்ற வைத்திய வழங்கல்கள் தொடர்பாகக் கொடுப்பனவு செய்ய வேண்டிய 35 ரூபா,700,வைத்திய வழங்கள் 014 கணக்கிலிருந்து நீக்கப்படாது நாட்குறிப்பின் மூலம் மீண்டும் வியாபாரக் கடன் கொடுத்தோர் கட்டுப்பாட்டுக் கணக்கில் வரவு வைக்கப்பட்டு வேறொரு கடன்கொடுத்தோர் கட்டுப்பாட்டுக் கணக்கில் (Creditors Control Account) செலவு வைக்கப்பட்டதன் காரணமாக கடன்கொடுத்தோரது மீதி அதேயளவு அதிகரித்துக் காட்டப்படிருந்தது.	2016 ஆம் ஆண்டில் வைத்திய வழங்கல்கள் பிரிவிற்கு செலுத்தப்பட வேண்டிய பணத்தை வேறாக இனங்கண்டு கொள்வதற்கு இலகுவாக வியாபாரக் கடன் உரிமை கட்டுப்பாட்டுக் கணக்கில் வைப்பு செய்யப்பட்டுள்ளது இந்தச் சீராக்கல் பேரேட்டுக் கணக்கில் சீராக்கல் செய்யப்பட்ட போதிலும் தனிப்பட்ட கடன் உரிமை மீதியிலிருந்து அகற்றப்படாமல் காணப்படுவதால் 2017 ஆம் ஆண்டில் இந்தச் சீராக்கல்கள் மீண்டும் சரிசெய்யப்பட்டது. ஆனால் Acc Pac முறைமையின் Reserve Entry ஒன்று செயற்பாட்டில் உள்ளதன் காரணமாக இது சரிப்படுத்தப்படாமல் காணப்படுவதுடன் அதனை 2018 ஆம் ஆண்டில் சரிசெய்ய நடவடிக்கைகளை எடுக்கிறேன்.
	(உ)	சத்திர சிகிச்சைகளுக்கான வைத்திய உபகரணங்களும் ஆய்வுகூடத்திற்கான தளபாடங்களும் கொள்வனவு செய்யப்படுவதற்காக மீளாய்வாண்டில் சொத்துக்களின் பெறுமதியில் ஒரு பகுதியான ரூபா 23,284,அது ,முற்பணமாக வழங்கப்பட்டு 960 முற்பணக் கணக்கில் வரவு வைக்கப்படுவதற்குப் பதிலாக குறித்த சொத்துக் கணக்குகளில் வரவு வைக்கப்பட்டிருந்தன.	இந்தக் கணக்காய்வு கண்காணிப்புடன் இணங்குகிறேன். இந்தப் பிழைகளை 2018 ஆம் ஆண்டில் சரி செய்வதற்கு நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்கின்றேன்.
	(ஊ)	மீளாய்வாண்டின் போது 2 நிலையான சொத்துக்களைக் கொள்வனவு செய்வதற்குச் செலவிடப்பட்ட ரூபா 165,183 குறித்த வைப்புக் கணக்குகளில் வரவு வைக்கப்பட்டிருந்தது.	கணக்காய்வு விசாரணையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள 885,183 ரூபாவிலிருந்து 57,523 ரூபா பெறுமதியான Creatinine Kit மற்றும் 107,660 ரூபா பெறுமதியான Ceramic Type Wash Basin ஒன்றை மூலதனப்படுத்த வேண்டும் என்பதை ஏற்றுக் கொள்வதுடன் அதனை நானாவித செலவினக் கணக்கில் மீதியைப் பதிவு செய்தமை தவறுதலாக ஏற்பட்டுள்ளது என்பதை ஏற்றுக் கொள்கிறேன். அதனை திருத்துவதற்கு நடவடிக்கைகளை எடுக்கின்றேன். ஆனால் 720,000/= ரூபா பணத்தொகையை A/C இயந்திரம் ஒன்றை விலைக்கு வாங்குவதற்கன்றி வைத்தியசாலையின் திடீர் சந்தர்ப்பமொன்றின் போது அறுவைச் சிகிச்சைக் களத்திற்கு குளிரூட்டல் இயந்திரம் ஒன்றைப் பெற்றுக் கொள்ளும் தேவைக்கு ஏற்ப வாடகை அடிப்படையில் பெற்றுக் கொண்ட குளிரூட்டி இயந்திரத்திற்காக செலுத்தப்பட்ட வாடகை என்பதுடன் அதை மூலதனம் செய்யத் தேவையில்லை.
	(எ)	மீளாய்வாண்டின்போது சந்தர்ப்பங்களில் 10 பேருக்கு 7 வைத்திய உபகரணங்களை வழங்கும் கொடுப்பனவை மேற்கொள்கையில் உடன்படிக்கைப் பிரகாரம் அறவிட்டிருந்த	உரிய தாமதக் கட்டணமான 2,875,084 ரூபாவை வருமானமாகக் கருத்தில் கொள்ளாது மேலும் கடன் உரிமையாளர்களின் வைப்பு மீதியாக பேணுதல் தவறு என்பதை ஏற்றுக் கொள்வதுடன் அந்தத் தவறின் காரணமாக வருடத்தின் இலாபத்தைக் குறைத்து காட்டியமை மற்றும் பொறுப்புக்களை

		2 தாமதக் கட்டணமாகிய ரூபா,875, 084 .கணக்கிலிடப்படவில்லை	அதிகமாகக் காட்டியமை மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன என்பதை ஏற்றுக் கொள்கிறேன் இதனை 2018 ஆம் ஆண்டு கணக்கை தயார் செய்யும்போது சரி செய்வதற்கான நடவடிக்கைகளை எடுக்கிறேன்.
	(ஏ)	மீளாய்வாண்டின்போது 16 வைத்தியசாலைப் பிரிவுகளால் அப்புறப்படுத்தப்பட்ட வைத்திய உபகரணங்கள், மின் விசிறிகள், மின் உற்பத்தி இயந்திரங்கள், கட்டிடப் பொருட்கள், தளபாடங்களும் உபகரணங்களும், சக்கர நாற்காலிகள், ஏனைய உபகரணங்கள் என்பன ரூபா 4,391,608 க்கு விற்பனையாகியபோதும், அச்சொத்துக்களது கிரயம் மற்றும் திரண்ட தேய்மானம் என்பன இனங்காணப்பட்டுக் குறித்த கணக்குகளிலிருந்து நீக்கப்படுவற்கான நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்படவில்லை	கணக்காய்வு விசாரணையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஆவணப் புத்தகத்தில் உள்ளடக்கப்பட்டிருக்கும் விற்பனை செய்து ஒதுக்கப்பட்டிருக்கும் சொத்துக்களின் செலவினங்கள் மற்றும் திரண்ட பெறுமானத் தேய்வினைத் தேடிப் பார்த்தல் நடைமுறைச் சிக்கல்களாக காணப்படுவதால் மீண்டெழும் ஆண்டின் கணக்குகளிலிருந்து அகற்றுவதற்கு இயலாமல் போனது என்பதை ஏற்றுக் கொள்வதுடன் இங்கு தாக்கத்தை ஏற்படுத்தியிருப்பது வைத்தியசாலைக்கென உண்மையான நிலையான சொத்துக்கள் தொடர்பிலான ஆவணப் புத்தகம் ஒன்றைப் பேணிச் செல்ல முடியாமையே. இங்கு குறிப்பிடப்பட்டுள்ள அநேகமான நிலையான சொத்துக்கள், இந்த வைத்தியசாலையை ஆரம்பிக்கும்போது கிடைக்கப் பெற்ற ஜப்பான் நன்கொடையாகக் காணப்படுவதுடன் அவை தொடர்பிலான முறையான அறிக்கைகளை தேடிக்கொள்ள இயலாமல் உள்ளது. கணக்காய்வு விசாரணையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள சொத்துக்கள் தொடர்பிலான ஆவணப் புத்தகத்திலிருக்கும் சொத்துக்களை ஒதுக்கி விற்பனை செய்து பணத்தைப் பெற்றுக் கொண்ட போதிலும் அந்தச் சொத்துக்களின் செலவினங்களை இனங்கண்டு கொள்ளும் மற்றும் திரண்ட பெறுமானத் தேய்வின் அளவை இனங்கண்டு கொள்வது தொடர்பிலான நடைமுறைச் சிக்கல் மீது இந்தச் சொத்துக்களை கணக்குகளிலிருந்து அகற்ற இயலாமல் போனது என்பதை ஏற்றுக் கொள்வதுடன் இந்தச் சொத்துக்களை இனங்கண்டு புத்தகங்களிலிருந்து அகற்றுவதற்கு நடவடிக்கைகளை எடுக்கிறேன். இங்கு பிரதானமான விடயமாகக் காணப்படுவது சொத்துக்களை இனங்காண்பதற்குத் தேவையான உண்மையான நிலையான சொத்துக்கள் தொடர்பிலான ஆவணப்புத்தகம் ஒன்று வைத்தியசாலையை ஆரம்பித்த காலத்திலிருந்தே பேணிச் செல்லாமையாகும். ஆகையால், நிலையான சொத்துக்கள் தொடர்பிலான புத்தகத்தை தயார் செய்யும் தேவைப்பாடுகள் முகாமைத்துவத்தினால் இனங்காணப்பட்டுள்ளது.
	(ஐ)	நிதிக்கூற்றுக்களில் ஏனைய கட்டிடங்கள் (other buildings) என இனங்காணப்பட்டிருந்த ஆண் தாதியர் விடுதி அமைந்துள்ள கட்டிடங்களது தேய்மானம் 5 சதவீதமாயினும், அதன் தேய்மானம் 2 சதவீதம் மாத்திரமே ஆகியமையால் மீளாய்வாண்டில் தேய்மானம் ரூபா 283,746 குறைவாகக் கணக்கிலிடப்பட்டிருந்தது.	வைத்தியசாலையை ஆரம்பித்த காலத்திலிருந்து ஜப்பான் அரசின் உதவியாகப் பெற்றுக் கொடுக்கப்பட்ட கட்டடத்தினை (.......) 2% சதவீதத்திற்கே. ஆனால் ஏனைய கட்டடங்களுக்கு 5% பெறுமானத் தேய்வு ஒதுக்கப்பட்டது. எவ்வாறிருப்பினும் ஆண் தாதிய தங்குமிடக் கட்டடங்கள் 2017 ஆம் ஆண்டில் பெறுமானத் தேய்வின் போது தவறுதலாக 2% அடிப்படையில் பெறுமானத் தேய்வு செய்யப்பட்டுள்ளது என்பதை ஏற்றுக் கொள்வதுடன் அந்தப் பிழைகளை 2018 ஆம் ஆண்டில் கணக்குகளைத் தயாரிக்கும் போது சரி செய்வதற்கு நடவடிக்கைகள் எடுக்கின்றேன்.
	(ஒ)	முன்னைய ஆண்டில் கட்டிடங்கள் மற்றும் தளபாடங்கள், உபகரணங்களது தேய்மானம் ரூபா 93,756 குறைவாகக் கணக்கிலிடப்பட்ட தவறானது நடப்பாண்டில் திருத்தஞ் செய்யப்பட்டிருந்தது. எனினும், மூலதன மானியக் கணக்கு அதேயளவு தொகையால் காலக் கழிவுக்குள்ளாகவில்லை.	இந்தக் கணக்காய்வுக் கண்காணிப்புடன் இணங்குகின்ற அதேவேளை 2018 ஆம் ஆண்டுக்கான கணக்காண்டுக்குள் சரி செய்வதற்கு நடவடிக்கைகளை எடுக்கின்றேன்.

	(ஓ)	2017 டிசெம்பர் 31 ஆந் திகதியளவில் அறவீடு முடிவடைந்த இரு ஊழியர்களது இடர்க்கடன் மீதிகளது கூட்டுத்தொகை ரூபா 211,022 ஆகும். இது அத்திகதியளவில் அறவிடப்பட வேண்டிய கடனாகக் காட்டப்பட்டிருந்தது. அறவீடு முடிவடையாத ஏனைய ஊழியர்களது கடன் மீதிக் கூட்டுத்தொகையாகிய ரூ 245, 396 அத்தினத்தில் உள்ளவாறு அறவிடப்பட வேண்டிய கடனாகக் கணக்கில் காட்டப்பட்டிருக்கவில்லை.	வைத்தியசாலையின் நிலையான சொத்துக்கள் விலைக்கு வாங்கப்படுவது அரசாங்கத்தின் மூலதன வழங்கல்களினால் என்பதால் சொத்துக்களின் பெறுமானத் தேய்வின் அளவிற்கு சமமான அளவில் படிப்படியாக பெறுமானத் தேய்வு செய்தல் வேண்டும் என்பதை ஏற்றுக்கொண்டதுடன் இவற்றுள் மரத்தளபாடங்களுக்காக மேற்கொள்ளப்படும் பெறமானத் தேய்வு பெறுமதியான 93,756 ரூபாவிற்குச் சமமான அளவு முறையான பெறுமானத் தேய்வாக மூலதன வழங்கல்களுக்கு சீராக்கல் செய்யப்பட்டிருக்கவில்லை என்பதை ஏற்றுக்கொள்வதுடன் அதனை 2018 ஆம் ஆண்டில் மேற்கொள்வதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கின்றேன்.
	(ஔ)		கணக்காய்வு விசாரணையில் குறிப்பிடப்பட்ட விடயங்களை ஏற்றுக்கொள்கிறேன். அதில் குறிப்பிட்ட அலுவலர்களின் இடர்கடன் தொடர்பில் விரிவான முறையில் தேடிப்பார்த்து உரிய தவறுகளை இனங்கண்டுகொள்ள நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். இதனை உரிய முகாமையாளரிடம் இது தொடர்பில் கண்டறிவதற்கு ஏற்பாடுகள் செய்யுமாறு அறிவுரை வழங்கி சரி செய்வதற்கு நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்படும்.
	(க)	வாடகைக்கு வழங்கப்பட்டிருந்த வைத்தியசாலை வளவின் ஒரு பகுதி தொடர்பாக 2017 டிசெம்பர் 31 இல் உள்ளவாறு அறவிடப்பட வேண்டியிருந்த மின் கட்டணமாகிய ரூபா 81,848, அத்தினத்தில் உள்ளவாறு அறவிடப்பட வேண்டிய ஏனைய 9 வருமான விடயங்களின் பொருட்டு அறவிடப்பட வேண்டிய ரூபா 628,460 என்பன கணக்கிலிடப்படவில்லை.	இந்த கணக்காய்வு கண்காணிப்புடன் இணங்குவதுடன் 2018ஆம் ஆண்டில் ஏனைய வருமானங்களின் ஆரம்ப உண்மையான அதிகரிப்பு அடிப்படையில் கணக்கில் பதிவு செய்ய நடவடிக்கை எடுக்கின்றேன்.
	(ங)	2014 ஆம் ஆண்டிலும் அதற்கு முன்னைய ஆண்டுகளிலும் ஓய்வுபெற்ற மற்றும் சேவை நீங்கிய மூன்று ஊழியர்களின் பொருட்டு மீளாய்வாண்டில் ரூபா 1,004,992 பணிக்கொடைக்கான நிதியேற்பாடு மேற்கொள்ளப்பட்டிருந்தது. வேலை நீங்கிய ஏனைய 3 ஊழியர்களுக்கு 2015 ஆம் ஆண்டில் பணிக்கொடையாக ரூபா 599,247 வழங்கப்பட்டிருந்தபோதும், அத்தொகை தொடர்ந்தும் கொடுப்பனவு செய்ய வேண்டிய தொகையாகக் காட்டப்பட்டிருந்தது.	கணக்காய்வு விசாரணையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள மூவருக்காக 2016.12.31ஆம் திகதியின் போது மேற்கொள்ளப்பட்டிருந்த ரூ.1,004,992 பெறுமதியுடைய பணிக்கொடை கொடுப்பனவை ஒதுக்கீடு செய்தமை தவறாக இருந்தமையால் 2017.12.31 ஆம் திகதிக்கு ஊக்குவிப்பு கொடுப்பனவை ஒதுக்கியிருந்தமை தொடர்பில் ஜேனல் பதிவு இலக்கம் 58இன் மூலம் தவறுதலாக மீண்டும் ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது என்பதை ஏற்றுக்கொள்வதுடன் 2018ஆம் ஆண்டுக்குள் அதனை சரி செய்வதற்கு நடவடிக்கைகளை எடுக்கின்றேன்.
	(ச)	ஊழியர் ஒருவருக்கு பணிக்கொடைக் கொடுப்பனவை வழங்குகையில் அறவிடப்பட்ட இடர்க் கடனாகிய ரூபா 96,069 கணக்கிலிடப்படவில்லை.	1829ஆம் இலக்கம் கொண்ட ஊழியருக்கு ஊக்குவிப்பு கொடுப்பனவை செலுத்தும்போது அறவிடப்பட்ட இடர் கடனான ரூ.96,069 மற்றும் விழா கொண்டாட்ட முற்பணமான ரூ.500 அந்த கணக்குகளிலிருந்து கழித்திருக்காமையானது தவறுதலாக மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளது என்பதை ஏற்றுக்கொள்கிறேன். 212ஆம் இலக்கம் கொண்ட ஊழியருக்கு ஊக்குவிப்புக் கொடுப்பனவை செலுத்தும் போது அறவிட்டுக்கொள்ள வேண்டிய இடர் கடனான ரூ.72,180 அறவிடப்பட்டுள்ளது. தற்போது ஊக்குவிப்புக் கொடுப்பனவை செலுத்தும் போது அறவிடப்பட வேண்டிய கடன் மீதியை முழுமையாக அறவிடுவதற்கு முறையான செயற்பாடுகள் பின்பற்றப்படுகின்றன.

	(ஞ)	வைத்தியசாலைக் கட்டணக் கடன்பட்டோராகிய காப்புறுதி நிறுவனம் மற்றும் பிற நிறுவனங்கள் வழங்கும் கடனுக்கான கடிதங்களில் (Credit Letters) உள்ளடங்கிய தொழில்சார் கட்டணமும் வைத்தியசாலைக் கட்டணமும் சரிவர இனங்காணப்பட்டுப் கணக்கிலிடப்படாது ரூபா 9,163,244 வைத்தியசாலைக் கட்டணக் கட்டுப்பாட்டுக் கணக்கில் வரவு வைக்கப்பட்டு தொழில்சார் கட்டணக் கொடுப்பனவுக் கணக்கில் செலவு வைக்கப்பட்டிருந்தது.	தொழில்மய கட்டணங்களை விலைப்பட்டியலிடும் முறையை Systolic முறைமையினூடாக நடைமுறைப்படுத்துவதன் மூலம் இத்தகைய குறைபாடுகள் எதிர்காலத்தில் தவிர்த்துக்கொள்ளப்படும். தொழில்மய கட்டணங்களை Systolic முறைமையில் பதிவிடும் செயற்பாடு தற்போது ஆரம்பிக்கப்பட்டுள்ளதுடன் அதனை மென்மேலும் மேம்படுத்தி பேணிச்செல்வதன் மூலம் இத்தகைய குறைபாடுகளை எதிர்காலத்தில் தவிர்த்துக் கொள்ள முடியும்.
	(ட)	2017 டிசெம்பர் 31 இல் உள்ளவாறு மேற்கொள்ளப்பட்ட கையிருப்பை நேரடி சரி பிழை பார்த்தல் அறிக்கையின் பிரகாரம், காலாவதியாகிய ரூ 6,520,276 கிரயமுடைய 17,472 கூறுகளது கையிருப்பை இலாபத்துக்கு எதிரே பதிவழிப்பதற்கு நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்படவில்லை. கையிருப்புக் கணக்கிற்கெனப் பயன்படுத்தப்படும் கணனி மென் அணியின் பிரகாரம் அத்தினத்தில் காலாவதியாகியிருந்த 43,385 கூறுகளின் கிரயம் ரூபா 3,848,630 ஆகும். ஆகவே, ரூபா 2,671,646 வேறுபாட்டிற்கான காரணம் இனங்காணப்பட்டிருக்கவில்லை.	இந்த கணக்காய்வு கண்காணிப்புடன் இணங்குவதுடன் Systolic முறைமைக்கு ஏற்ப குறிப்பிட்டுக் காட்டும் காலாவதியாகிய கையிருப்புக்களின் பெறுமதியின் மீது ரூ.6,520,276 இன் மற்றும் பௌதீக கையிருப்புக்கு மதிப்பீட்டுக்கு ஏற்ப இனங்காணப்பட்ட காலாவதியாகிய கையிருப்புக்களின் பெறுமதியான ரூ.3,848,630 இன் சரியான தன்மையை நிர்ணயித்தல் நடைமுறைக்கு சாத்தியமற்றதாக காணப்படுவதுடன், வைத்தியசாலை ஆரம்பிக்கப்பட்ட தினத்திலிருந்து காணப்படாதிருந்த இத்தகைய காலாவதியாகிய கையிருப்புக்களை இனங்காணும் கொள்கை எதிர்காலத்தில் அறிமுகப்படுத்துவதற்கு நடவடிக்கைகள் எடுக்கின்றேன். இத்தகைய விடயங்களை இலக்காகக் கொண்டு 2018ஆம் ஆண்டு ஆகஸ்ட் மாத இறுதியில் மற்றும் செப்டெம்பர் மாத ஆரம்பத்தில் இடைக்கால கையிருப்பு மதிப்பீடு ஒன்றை மேற்கொள்ள (Interim Stock Taking) திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. இங்கு காலாவதியாகிய கையிருப்புகள் தொடர்பில் விஷேட அவதானத்தை செலுத்துகின்றேன்.

2.2.3 **விளக்கமளிக்கப்படாத வேறுபாடுகள்**

பின்வரும் அவதானிப்புகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன. நிதிக்கூற்றுக்களின் பிரகாரம் பின்வரும் விடயங்களுக்கான பெறுமதிக்கும் கணக்காய்விற்குச் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட கோவைகள் மற்றும் பதிவேடுகள் என்பனவற்றினது பெறுமதிகளுக்கிடையே ரூ 261,789, 518 கூட்டுத் தொகையுடைய வித்தியாசம் நிலவியபோதும், வேறுபாட்டிற்கான காரணத்திற்கு விளக்கமளிக்கப்படவில்லை.

	விபரம்	கணக்காய்விற்குச் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட கணக்கு/ கோவை /பதிவேடு	நிதிக்கூற்றின் படி பெறுமதி ரூபா	கணக்கு/ கோவை /பதிவேட்டின் படி பெறுமதி ரூபா	வேறுபாடு ரூபா
(i)	2017 டிசெம்பர் 31 இல் உள்ளவாறான வைத்தியசா	தனிப்பட்ட கடன்கொடுத்தோரது நிரல்	**132,325,102**	**134,958,121**	**2,633,019**

i.

கணக்காய்வு விசாரணைக்கேற்ப வித்தியாசம்	**127,067,250**
கழிக்கப்பட்டது – கடன்பட்டோர் அல்லாத பெறுமதி (இணைப்பு இல.1)	**124,434,231**
உண்மையான வித்தியாசம்	**2,633,019**

அட்டவணைக்கு ஏற்ப காணப்பட்ட கடன்பட்டோர் மீதியில் கடன்பட்டோர் அல்லாதவர்களின் ஒரு அளவு உள்ளடக்கப்பட்டுள்ளது. உதாரணமாக மதகுருமார்கள், பணியாட்டொகுதியினர், தங்கிவாழ்வோர் மற்றும் ஏனைய பிரிவினருக்காக பெற்றுக்கொடுக்கப்பட்ட இலவச வைத்திய விலைப்பட்டியல் துண்டுகள் உள்ளடங்குகின்றன. இவை செலவினங்களாக இனங்காணப்பட வேண்டியவைகளாகக் காணப்படுகின்ற போதிலும் கடன்பட்டோர் என்பதன் கீழ் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ளதால் ஒரு

	லைக் கட்டண கடன்பட்டோர்				
(ii)	2017 டிசெம்பர் 31 இல் உள்ளவாறான வர்த்தகக் கடன்கொடுத்தோர்	தனிப்பட்ட கடன்கொடுத்தோரது நிரல்	477,920,039	516,627,485	38,707,446
(iii)	2017 டிசெம்பர் 31 இல் உள்ளவாறான கையிருப்பு மீதி	கையிருப்பு நேரடி சரி, பிழை பார்த்தல் அறிக்கை	364,603,053	365,687,748	1,084,695
(iv)	2017 டிசெம்பர் 31 இல் உள்ளவாறான செயலாற்றல் பிணைவைப்பு	பட்டோலை	1,463,230	1,685,195	221,965
(v)	மீளாய்வாண்டின் போது கொள்வனவு செய்த மற்றும் நிலையான சொத்துக்களது கிரயம்	(i) கணனி அச்சிடற் பிரதியின் உப பட்டோலை (ii) பொருட் பெறுவனவுக் குறிப்பு விபரத்தை உள்ளடக்கிய பட்டோலை	762,668,493 762,668,493	657,759,711 648,847,810	104,908,782 113,820,683
(vi)	2017 டிசெம்பர் 31 இல் உள்ளவாறான விழா முற்பணம்	விரிவான விழா முற்பண அறிக்கை	488,455	302,500	185,955
(vii)	அம்புலன்சுக் கட்டண வருமானம்	வருமான வகைப்படுத்தல் அறிக்கை, தனியார் அம்புலன்சை ஏற்பாடு செய்வது	2,998,989	2,772,016	226,973

சொத்தாக அட்டவணையில் காணப்படுகின்றது. ஆனால், கணக்குகளில் சரியாக சீர் செய்யப்பட்டுள்ளன. ஒப்பீடு செய்யப்பட்ட மீதிகளின் பட்டியலை சமர்ப்பிக்க நடவடிக்கை எடுக்கின்றேன். கடன்பட்டோர் அட்டவணையை முழுமையாக ஒப்பிடுதல் இந்நாட்களில் நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டு வருவதுடன் அதனூடாக மேலே குறிப்பிடப்பட்ட குறைபாடுகள் எதிர்காலத்தில் ஏற்படாமல் இருப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

ii. 2017.12.31 ஆம் திகதிக்கான கடன் கொடுநர் மீதிகள்

கணக்காய்வு விசாரணைக்கேற்ப வித்தியாசம்	**38,707,446**
கழிக்கப்பட்டது –MSD மீதிகள்	**35,700,014**
வித்தியாசம்	**3,007,432**

மேலே குறிப்பிடப்பட்டிருப்பதற்கு ஏற்ப இந்த வித்தியாசத்தினுள் சுகாதார அமைச்சின் வைத்திய வழங்கல்கள் பிரிவுக்கு செலுத்த வேண்டிய மீதியாகக் காணப்படும் ரூ.35,700,014 உள்ளடக்கப்பட்டிருப்பதுடன் எஞ்சிய வித்தியாசத்தை ஒப்பீடு செய்வதற்கு நவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகின்றன.

iii. இந்தக் கண்காணிப்புடன் இணங்குகிறேன் இருப்பினும் இங்கு நிதிக் கூற்றுக்களுக்கு கொண்டு வரப்பட்டுள்ள கையிருப்புக்களின் பெறுமதி மற்றும் பௌதீகக் கையிருப்புக்களின் மதிப்பீட்டின் பின்னர் பெறுமதி கணிப்பிடப்பட்ட கையிருப்புக்கள் ஆகிய இரண்டிலும் சிற்சில தவறுகள் காணப்படுகின்றன. அவற்றை இனங்கண்டு 2018 ஆம் ஆண்டுக்குள் சரிசெய்வதற்கு நடவடிக்கைகள் எடுக்கிறேன்.

iv.
ரூ. 221,965 பெறுமதியான செலவுகள் 2017 ஆம் ஆண்டில் இந்தக் கணக்கிலிருந்து மீள எடுக்கப்பட்டுள்ளன. 2018 ஆம் ஆண்டில் கணக்ககளைத் தயாரிக்கும் போது சீர்செய்வதற்கு நடவடிக்கைகளை எடுக்கின்றேன்.

v. 2017 ஆம் ஆண்டு அரசாங்கத்திடமிருந்து கிடைக்கப்பெற்ற மூலதன மானியங்களை பெறுகைகளை செலவு செய்து விலைக்கு வாங்கப்பட்ட நிலையான சொத்துக்களுக்கென ஆவணம் ஒன்று தயாரிக்கப்பட்டுள்ளது. அதற்கேற்ப ரூபா. 657,759,711 க்கான ஆவணம் ஒன்று கணக்காய்வுக்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளது. வைத்தியசாலை வருமானத்திலிருந்து விலைக்கு கொள்வனவு செய்யப்பட்ட ரூ.104,708,782 பெறுமதியான நிலையான சொத்துக்கள் இந்த ஆவணத்தில் உள்ளடக்கப்படவில்லை. அதற்கேற்ப முழு நிலையான சொத்துக்களின் கொள்வனவு ரூ.762,668,493 ஆகும்.

vi, vii
இந்த வித்தியாசத்திற்குக் காரணமாக அமைவது, இடர் கடன் மற்றும் விழாக் கொண்டாட்ட முற்பணங்களை மாதாந்தப் பணத்திலிருந்து மேற்கொள்ளப்படும் செலுத்துகைகள் மற்றும் அகற்றப்பட்ட ஊழியர்களுக்கு உரிய தவணைகளை நிறுத்தி

		தொர்பான பதிவேடு மற்றும் தனிப்பட்ட சுற்றலாப் பதிவேடு.		

வைத்தல் போன்றவை சம்பளங்கள் தொடர்பிலான முறைமையினுள் குறித்த திகதியில் உள்ளடக்கப்பட்டு சீர்செய்யப்படாமை அதனால் இந்த மீதிகளை ஒப்பீடு செய்தலானது சரியானதல்ல.
இடர்கடன்களைப் பெற்றுக் கொடுத்தல் மற்றும் செலுத்துதல் தொடர்பான முறைமையை மென்மேலும் சரியாகப் பயன்படுத்துவதனூடாக இத்தகைய குறைபாடுகளை தவிர்த்துக் கொள்ள நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்படும்.

viii.
வித்தியாசத்திற்கு காரணமாக அமைந்திருப்பது உயிர்காப்பு வண்டிகளின் (Ambulance) வருமானங்கள் மற்றும் தனிப்பட்ட வினோத பயணங்களுக்கான வருமானம் என்பவற்றை ஒரே கணக்கில் வைப்பிடப்பட்டிருக்கின்றமையே ஆகும். எதிர்காலத்தில் இந்த வருமானத்தை வெவ்வேறாக இனங்கண்டு கணக்கிலிடுவதற்கு நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்படும்

2.2.4

<u>கணக்காய்விற்கான சான்றின்மை</u>

கீழே குறிப்பிடப்பட்ட விடயங்களுக்கெதிரே சுட்டிக்காட்டப்பட்டுள்ள சான்றுகள் கணக்காய்விற்குச் சமர்ப்பிக்கப்படாமையால் அவற்றைத் திருப்திகரமாக ஏற்றுக்கொள்ளவோ அல்லது சான்றுதிப்படுத்தவோ முடியவில்லை.

	விடயம்	பெறுமதி	சமர்ப்பிக்கப்படாத சான்று
(அ)	நானாவித வைப்புகள்	**4,189,582**	இருபது ஆண்டுகளுக்கு மேற்பட்ட நானாவித வைப்புகளது மீதிகள் சரியானவையா என்பதை உறுதி செய்வதற்கான பதிவேடுகள்
(ஆ)	சேவைக் கட்டணம்	**511,644**	தொழில்சார் கட்டணத்தில் 0.15 சதவீதத்தை மாத்திரம் வைத்தியசாலைச் சேவைக் கட்டணமாக அறவிடுவதற்கான பணிப்பாளர் சதை அங்கீகாரம்.
(இ)	2017 டிசெம்பர் 31 .ல் உள்ளவாறான கடன்பட்டோரும் கடன் கொடுத்தோரும்	**128,187,769** **477,920,038**	நிலுவையாக உள்ள கால வரம்பைச் சரிவர வெளிப்படுத்தும் விதத்தில் தயாரிக்கப்பட்ட கடன்பட்டோர், கடன் கொடுத்தோர் காலப் பகப்பாய்வு
(ஈ)	தோழில் சார் கட்டண அறவிடும் கொடுப்பனவும்	**356,017,257** **289,538,096**	தொழில்சார் கட்டண அறவீடு மற்றும் கொடுப்பனவு Datamation மொன் அணி முறைமையின் மூலம் மேற்கொள்ளப்பட்டிருந்தது.எனினும், அறவிடப்பட வேண்டிய தொழில்சார் கட்டணம், கொடுப்பனவு செய்ய வேண்டிய தொழில்சார் கட்டணம், கொடுப்பனவு செய்யப்பட்ட தொழில்சார் கட்டணம் என்பவற்றின் விபரம்.
(உ)	வைத்தியசாலைக் கட்டண வருவாயில்	**1,010,158,314** **1,957,650,245**	தவறைத் திருத்துவதற்கான இரு கொடுக்கல் வாங்கல்களுக்குரிய முறையான

(அ) வைத்தியசாலை ஆரம்பித்த தினத்திலிருந்து பல்வேறு நிறுவனங்களில் வைப்பிலிடப்பட்ட பணத்தொகைகள் ஆகும். ஆரம்ப ஆவணங்களைத் தேடிக் கொள்ள இயலாமல் இருக்கிறது.
20 ஆண்டுகளுக்கு அதிகம் பழைமை வாய்ந்த பல்வேறு வகையான வைப்புக்களுக்குரிய ஆவணங்களைத் தேடிக்கண்டு கொள்வது நடைமுறைச் சாத்தியமற்ற ஒன்றாக காணப்படுகிறது.

(ஆ) இதற்காக அமைக்கப்பட்ட பணிப்பாளர் சபையின் அனுமதி கடந்த காலத்தில் பெற்றுக் கொள்ளப்பட்டதுடன் அந்த அனுமதியைத் தேடிக்கொள்வது கடினமாகக் காணப்பட்டது. அது தொடர்பில் பணிப்பாளரின் கையொப்பத்துடன் கணக்காய்வாளர்களுக்கு அறிவிக்கப்பட்டது.

(இ) Acc Pac கணக்கு முறைமையினூடாக பெற்றுக் கொள்ளப்பட்ட கடன் கொடுநர் மற்றும் கடன்படுநர் தொடர்பிலான கால விபரப்பகுப்பாய்வு கணக்காய்வுக்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்டது அது ஒரு தரப்படுத்தப்பட்ட வடிவம் (Standard Format) என்பதால் தற்போது தேவையானவாறு மாற்றிக் கொள்ள இயலாமல் உள்ளது. கணினி மென்பொருளினூடாக அதிகபட்சமாக காலத்தினை பகுப்பாய்வு செய்யக் கூடியதாக இருப்பது 1-30 நாட்கள் 31-60 நாட்கள், 61-90 நாட்கள் மற்றும் 90 நாட்களுக்கு அதிகமான நான்கு மணித்தியாலங்களில் மட்டுமே. எனவே கேட்கப்பட்டிருப்பதற்கேற்ப காலப்பகுப்பாய்வை மென்பொருளினூடாக மேற்கொள்ளுதல் கடினமானதாகும்.

(ஈ) மென்பொருள் முறைமையினுள் செய்யப்பட வேண்டிய வித்தியாசங்களை மேற்கொண்டு தேவையான தகவல்களைப் பெற்றுத்தர நடவடிக்கைகளை எடுக்கிறேன்.
Data Mation மென்பொருள் வரையில் காணப்படும் குறைபாடுகளை ஏற்றுக் கொள்வதுடன் அந்தக் குறைபாடுகளை தவிர்த்துக் கொள்வதற்குத் தேவையான முறைமைகளின் மாற்றங்களை தற்போதாகும்போது நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டு வருகின்றது. அதற்கேற்ப எதிர்காலத்தில் உரிய அறிக்கைகளை மென்பொருளினூடாக பெற்றுக் கொள்ளக் கூடியவாறு மேம்படுத்துவதற்கு நடவடிக்கைகளை எடுக்கிறேன்

		உள்ள தவறுகளைத் திருத்தஞ் செய்தல் | | அனுமதியுடனான நாட் குறிப்புகள்.	(உ) இந்தக் கண்காணிப்புடன் இணங்குவதுடன் அதற்கான உரிய அனுமதியைப் பெற்றுக் கொள்ள நடவடிக்கைகள் எடுக்கிறேன்.
2.3	**பெற வேண்டிய மற்றும் கொடுப்பனவு செய்ய வேண்டிய கணக்குகள்** பின்வரும் அவதானிப்புகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன		
	(அ)	2017 டிசெம்பர் 31 இல் உள்ளவாறு 5 ஆண்டுகளுக்கு மேற்பட்ட பழைமை வாய்ந்த 15 நானாவித கடன் கொடுத்தோரது தொகையாகிய ரூபா 4,572,874 ரூபா 800,907 பெறுமதியான 7 செயலாற்றல் பிணை முறி வைப்புக்கள் கொடுப்பனவு செய்ய வேண்டிய தொழிற்சாலைக் கட்டணமாகிய ரூபா 3,616,142 என்பவற்றைத் தீர்த்து வைப்பதற்கு அல்லது வருமானமாக இனங்கண்டு அவற்றைக் கணக்கிலிடுவதற்கான நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படவில்லை	இதில் குறிப்பிடப்பட்டிருக்கும் செலுத்தப்பட வேண்டிய மிகவும் பழைய பெறுமதிகளாகக் காணப்படுவதுடன் இதற்காகக் கணக்காய்வுப் பிரிவிலிருந்தும் மேலதிக அறிவுறுத்தல்களைப் பெற்றுக்கொள்ள நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். இத்தகைய பெறுமதிகளை வருமானமாக முதலில் இனங்கண்டு உரிய நபர்கள் கேட்கும் சந்தர்ப்பங்களில் பெற்றுக் கொடுப்பதற்குத் தேவையான கணக்கீட்டு நடவடிக்கைகளை எடுக்க யோசனை முன்வைக்கப்பட்டுள்ளது. அதற்கேற்ப எதிர்காலத்தில் இதனை சரிசெய்ய நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படும்.
	(ஆ)	இலங்கை இராணுவம் மற்றும் இலங்கை வான்படை ஆகியவற்றிலிருந்து 2009 ஆண்டுக்கு முன்பிருந்தே அறவிடப்பட வேண்டியுள்ள வைத்தியசாலைக் கட்டணமாகிய முறையே ரூபா 2,438,514 மற்றும் ரூபா 1,698,819 என்பவற்றை அறவிடுவதற்கு அல்லது முறையான அனுமதியுடன் கணக்குகளிலிருந்து அவற்றை பதிவழிப்பதற்கான நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை	2009ஆம் ஆண்டிலிருந்து இலங்கை இராணுவத்திடமிருந்து மற்றும் இலங்கை கடற்படையிடமிருந்தும் கிரமமாகக் கிடைக்கப்பெற வேண்டுமென கணக்குகளில் ரூ.2,488,514 மற்றும் ரூ.1,698,819 பெறுமதியான தொகைகளின் பதிவுகள் காணப்படுகின்றன என்பதை ஏற்றுக்கொள்வதுடன் இந்தத் தொகையை யுத்தம் இடம்பெற்ற காலப்பகுதியில் வைத்தியசாலையால் இராணுவ அதிகாரிகளிற்கு சிகிச்சை வழங்கும் போது பெற்றுக் கொடுக்கப்படும் விலைப்பட்டியல் துண்டுகள் தொடர்பிலானவையாகக் காணப்படுவதுடன் இந்தப் பணத்தொகையை செலுத்துவதற்கு அரசாங்கத்தினால் நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை. இது யுத்தத்துடன் தொடர்புபட்ட வீரர்களிற்கு சிகிச்சை அளித்ததனால் ஏற்பட்ட செலவு என்பதனால் வைத்தியசாலையால் பொறுப்பேற்க வேண்டிய ஒன்றா இல்லையா என்பது சம்பந்தமாக பணிப்பாளர் சபையிடம் கேட்டறிவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கிறேன்.
	(இ)	2013, 2016 ஆம் ஆண்டுகளில் பயிற்சி பெறும் வைத்தியர்களது கொடுப்பனவு செய்யப்பட்ட சம்பளமாகிய முறையே ரூபா 1,112,280 மற்றும் ரூபா 3,312,066 என்பவற்றை சுகாதாரப் போசனை மற்றும் சுதேசிய வைத்தியசாலை அமைச்சின் மூலம் மீள் நிரப்புவதற்கு 2018 யூன் 30 ஆம் திகதியளவில் நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை	2013 ஆம் ஆண்டு மார்ச் மாதத்திற்கு உரிய மேற்படி அதிகாரிகளிற்கு செய்யப்படும் கொடுப்பனவுகள் சுகாதார அமைச்சினால் மீளப் பெற்றுக்கொள்ளப்பட்டிருக்கவில்லை என்பதுடன் அது தொடர்பில் உரிய வவுச்சர் 2013.03.20 ஆம் திகதி சமர்ப்பிக்கப்பட்டிருப்பதுடன் அது தொடர்பில் அமைச்சிற்கு ஞாபகமூட்டல் கடிதங்கள் அனுப்பப்பட்டுள்ளன. இந்தப்பணத்தொகையை பெற்றுக்கொள்ள மேலும் நடவடிக்கைகளை எடுக்கின்றேன். 2016ஆம் ஆண்டிற்குரிய பெற்றுக்கொள்ளப்பட வேண்டிய சகல பெறுகைகளும் அறவீடு செய்யப்பட்டுள்ளன.
	(ஈ)	வைத்திய உத்தியோகத்தர் ஒருவருக்கு 2015 ஆம் ஆண்டின்போது வழங்கப்பட்ட சம்பள முற்பணமாகிய	உரிய பணத்தொகையை அந்த வைத்திய அதிகாரியின் பணிக் கொடைப் பணத்திலிருந்து

<table>
<tr><td></td><td></td><td>ரூபா 87,000 மீளாய்வாண்டு இறுதியிலேனும் தீர்த்து வைக்கப்படாதிருந்தது</td><td>அறவிட்டுக் கொள்வதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.</td></tr>
<tr><td>2.4</td><td></td><td>சட்டங்கள் விதிகள் பிரமாணங்கள் முகாமைத்துவத் தீர்மானங்கள் என்பவற்றுடன் இனங்காமை:

சட்டங்கள், விதிகள் பிரமாணங்கள் மற்றும் முகாமைத்துவத் தீர்மானங்களுடன் இனங்காணாத சந்தர்ப்பங்கள் பின்வருமாறு,

<table>
<tr><td></td><td>சட்டங்கள், விதிகள் பிரமாணங்களுடனான தொடர்பு</td><td>இனங்காணாமை</td></tr>
<tr><td>(அ)</td><td>1987 ஆம் ஆண்டின் 3 ஆம் இலக்க பொது ஒப்பந்த உடன்படிக்கை அதிகாரச்சட்டம்</td><td>அதிகாரச்சட்டத்தின் பிரகாரம் ரூபா 5 மில்லியனுக்கு மேற்பட்ட ஒப்பந்தங்களில் ஈடுபடும் ஒப்பந்தகாரரும் அந்த ஒப்பந்தமும் பொது ஒப்பந்தப் பதிவாளரிடம் பதிவு செய்து கொள்ளப்பட வேண்டும் எவ்வாறாயினும் ரூபா 175,827,708 மொத்தக் கிரயமுடைய 3 ஒப்பந்தங்கள் மற்றும் ரூபா 58,562,300 மொத்தக் கிரயத்துடனான வைத்திய உபகரணக் கொள்வனவு தொடர்பான ஒப்பந்தங்கள் வழங்கப்பட்ட ஒப்பந்த ஒப்பந்தகாரர்களும் அவ்வொப்பந்தங்களும் பதிவு செய்யப்பட்டிருக்கவில்லை</td></tr>
<tr><td>(ஆ)</td><td>இலங்கை சனநாயக சோசலிசக் குடியரசின் நிதிப்பிரமாணங்கள் -</td><td></td></tr>
<tr><td>(I)</td><td>நிதிப்பிரமாணங்கள் 103 (1)(ஆ) மற்றும் 104(1)(அ)</td><td>2016 மற்றும் 2017 ஆம் ஆண்டுகளில் ஏற்பட்ட 8 வாகன விபத்துக்கள் சம்பந்தமாக ஆமரப பரிசீலனைகளை மேற்கொண்டு பொறுப்பானவர்கள் உறுதி செய்யப்படவில்லை</td></tr>
<tr><td>(ii)</td><td>நிதிப்பிரமாணங்கள் 389 (அ) மற்றும் (ஆ)</td><td>பெறுபவர்களது அடையாளம் சரிவர உறுதி செய்யப்பட்டுக் காசோலைகள் ஒப்படைக்கப்பட வேண்டுமாயினும் 58 வைத்ததியர்களுக்கு 2017 சனவரியில் தொழில்சார் கட்டணமாக வழங்கப்பட்ட ரூபா 10,074,565 க்கான காசோலைகள் அவர்களது அடையாளத்தை உறுதி செய்யாது ஒப்பமைக்கப்பட்டிருந்தன.</td></tr>
</table>
</td><td>(அ) 1987ஆம் ஆண்டு 3ம் இலக்க பொது ஒப்பந்த உடன்படிக்கை சட்டத்திற்கு அமைவாகக் காணப்படும் தேவைப்பாடுகளை 2016ஆம் ஆண்டிலிருந்து கருத்தில் கொள்ள இலக்கு வைக்கப்பட்டுள்ளது. அதற்கேற்ப அந்த ஆண்டில் அமுல்படுத்தப்பட்ட 5மில்லியன் ரூபாவிற்கு மேற்பட்ட விலை மனுக்கோரலுக்காக இந்த தேவைப்பாடுகளை பெற்றிருக்க வேண்டுமென தெரிவித்து விலை மனுக்கள் கோரப்பட்டுள்ளன.
(ஆ)
(i) வைத்தியசாலையிலுள்ள பொதுப்பாவனைக்கான பட்டியலிலுள்ள வாகனங்கள் விபத்துக்குள்ளாகும் போது பொலிசாருக்கு அறிவிக்கும் அதேவேளை தனிப்பட்ட ரீதியில் அதிகாரிகளிற்கு அளிக்கப்பட்டிருக்கும் வாகனங்கள் விபத்துக்களுக்கு உள்ளாகும் போது அந்த வாகனங்களின் தேவைப்பாட்டிற்கு ஏற்ப பொலிசாருக்கு அறிவிப்பது தவிர்க்கப்பட்ட சந்தர்ப்பங்கள் சில காணப்படுகின்றன. எதிர்காலத்தில் மேற்படி நி.ஒ.103 (1) (ஆ)) மற்றும் 104 (1 - (அ)) க்கு ஏற்ப நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்படும்.
(ii) சாதாரண முறையானது எந்தவொரு சந்தர்ப்பத்திலும் காசோலையை வழங்கும் போது காசோலை பெறுபவரின் அடையாள அட்டையை பரீட்சித்துப் பார்த்து காசோலையை வழங்குவதாகும். ஆனால் தவறுதலாக இந்த அடையாளஅட்டை இலக்கம் ஆவணப்புத்தகத்தில் பதியப்படாமல் இருப்பதை ஏற்றுக்கொள்கிறேன். மேலும் பல சந்தர்ப்பங்களில் தொழில் ரீதியான கட்டணங்களை செலுத்துதலின் மீது விசேட வைத்திய நிபுணர்கள் அடையாள அட்டையை கொண்டுவராமல் இருக்கும் சந்தர்ப்பங்களில் அவ்வாறு அடையாள அட்டைகளை பரீட்சிக்கும் இயலுமை சில சந்தர்ப்பங்களில் மேற்கொள்ளப்படுவதில்லை. இதற்காக சரியான விதிமுறை ஒன்றை எதிர்காலத்தில் தயாரிப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கிறேன்.
(iii) வைத்தியசாலையின் நிலையான சொத்துக்களை மதிப்பீடு செய்கின்றமை தொடர்ச்சியாக வருடாந்தம் மேற்கொள்ளப்படாமல் இருந்துள்ளமையை ஏற்றுக்கொள்கிறேன். ஆனால் 2016ஆம் ஆண்டிலிருந்து பொருட்களை மதிப்பீடு செய்யும் நடவடிக்கைகளை ஆரம்பித்த போதிலும் அதன் பின்னர் சிற்சில நடைமுறைச் சிக்கல்களின் காரணமாக பொருட்களை மதிப்பீடு செய்யும் நடவடிக்கைகள் 2017ஆம் ஆண்டில் மேற்கொள்வதற்கு முடியாமல் போயுள்ளதை ஏற்றுக்கொள்கிறேன். பணிப்பாளர் சபையின் அனுமதியுடன் 2018ஆம் ஆண்டுக்குள் பொருட்களை மதிப்பீடு செய்ய திட்டமிடுகிறேன்.

(இ) கணக்காய்வு விசாரணையில் குறிப்பட்டதற்கு அமைவாக அரச ஊழியர் ஒருவருக்காக வழங்கப்படும் இடர் கடன் எல்லையை ரூ.250000 அல்லது 10 மாத மொத்த சம்பளம் எனும் இரண்டிலும் குறைந்த தொகை பெற்றுக் கொடுத்தல் வேண்டும்</td></tr>
</table>

	(iii)	நிதிப்பிரமாணம் 756 (1)	ஒவ்வொரு பிரிவிலும் மற்றும் கிளைகளிலும் உள்ள பொருட்களைச் சரி, பிழை பார்ப்பதற்கும் பயன்படுத்த முடியாத பொருட்களை அறிக்கையிடுவதற்கும் ஒவ்வொரு ஆண்டின் டிசெம்பர் 15 ஆம் திகதிக்கு முன்னர் அல்லது அதற்கு அண்மித்த திகதியில் பொருட் கணிப்புச் சபை நியமிக்கப்பட்டு பொருட் கணிப்பு நடைபெற வேண்டுமாயினும் 2017 ஆம் ஆண்டுக்கான பொருட் கணிப்பு நடவடிக்கைகள் 2018 யூலை 31 ஆம் திகதியளவிலும் நடைபெறவில்லை	என்பதை ஏற்றுக்கொள்கிறேன். பணிப்பாளர் சபைக்கு அறிவித்து தற்போது நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டு வரும் முறையை மாற்றி அரச நிர்வாக சுற்றறிக்கை மற்றும் வரவு செலவு தொடர்பாக சுற்றறிக்கைக்கு ஏற்ப நடவடிக்கை எடுப்பதற்கு வழிபார்க்கின்றேன்.
	(இ)	2007 மார்ச் 09 ஆந் திகதிய 133(1) ஆம் இலக்க வரவு, செலவுத் திட்ட சுற்றறிக்கை மற்றும் 2008 டிசெம்பர் 31 ஆந் திகதிய 30/2008 ஆம் இலக்க பொது நிர்வாகச் சுற்றறிக்கை	சுற்றறிக்கையிலுள்ள ஏற்பாடுகளின் பிரகாரம் ஊழியர் ஒருவருக்கு வழங்கப்படக் கூடிய அதி கூடிய இடர்க்கடன் வரம்பு ரூபா 250,000 ஆகும். எவ்வாறாயினும் 2017 சனவரி முதல் 2017 செப்டெம்பர் 30 இல் முடிவடைந்த 09 மாத காலத்தின்போது 106 ஊழியர்களுக்கு ரூபா 258,114 முதல் ரூபா 399,346 வரை இடர்க் கடன் வழங்கப்பட்டிருந்ததுடன் அதி கூடிய இடர்க் கடன் வரம்பை அதிகரித்த மொத்தத் தொகை ரூபா 6,758,503 ஆகும்	
	(ஈ)	2015 மே 25 ஆந் திகதிய பீஈடீ1/2015 ஆம் இலக்க பொது முயற்சிகள் சுற்றறிக்கை	உத்தியோகபூர்வ வாகனம் ஒதுக்கப்பட்ட அல்லது எரிபொருள் படியுடன் போக்குவரத்துப் படியையும் பெறும் உத்தியோகத்தர்கள் வாகனக் குழாமில் உள்ள வாகனங்களைப் பயன்படுத்துதல் ஆகாது. எனினும் 6 வைத்தியசாலை உத்தியோகத்தர்கள் 2,191, கிலோ மீட்டர் பயணஞ் செய்வதற்கு 6 வாகனங்களைப் பயன்படுத்தி இருந்தனர்	(ஈ) வைத்தியசாலையின் கடமை நடவடிக்கைகளுக்காக ஏற்படும் அவசர தேவைப்பாடுகளின் போது மட்டும் இந்த அதிகாரிகள் பொதுப் பாவனைப் பட்டியலில் உள்ள வாகனங்களைப் பாவிக்கின்ற போதிலும் இதனை குறைத்துக் கொள்வதற்கு எதிர்காலத்தில் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.
	(உ)	1978 டிசெம்பர் 19 ஆந் திகதிய 842 ஆம் இலக்க திறைசேரிச் சுற்றறிக்கை	குறித்த சுற்றறிக்கைக்கு ஏற்ப நிலையான சொத்துப் பதிவேடு ஒன்று தயாரிக்கப்படவில்லை	(உ)அரச அமைச்சுக்கள் திணைக்களங்கள் பாவிக்கும் நிலையான சொத்துக்கள் தொடர்பிலான ஆவணங்களை மென்பொருளைப் பெற்றுக் கொள்வதற்கு அது சம்பந்தமாக ஆய்வு செய்த போது அந்த மென்பொருளை வைத்தியசாலையின் நிலையான சொத்துக்கள் தொடர்பிலான ஆவணப் புத்தகத்தில் பதிவிடுகையில் ஒத்துப் போகவில்லை. தற்போது கணனிமயப்படுத்தப்பட்ட நிலையான சொத்துக்கள் தொடர்பிலான ஆவணப் புத்தகமொன்றை பேணிச் செல்வதுடன் அதில் தேவையான சகல தகவல்களும் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ளன. எவ்வாறாயினும், வைத்தியசாலைக்குத் தேவையான வகையில் முறையான நிலையான சொத்துக்கள் தொடர்பிலான ஒரு ஆவணப் புத்தகத்திற்கு தேவையான மென்பொருள் ஒன்றை கொள்வனவு செய்ய வைத்தியசாலைப் பணிப்பாளர் சபை அனுமதியை வழங்கியுள்ளது. அதற்கேற்ப சில நிறுவனங்களிடமிருந்தும் விலைமனுக்கள் கோரப்பட்டு மேலதிக நடவடிக்கைகள் திட்டமிடப்பட்டுள்ளன.
3.	நிதிசார் மீளாய்வு			
3.1	நிதிப் பெறுபேறுகள்			

	சமர்ப்பிக்கப்பட்ட நிதிக் கூற்றுக்களின் பிரகாரம் மீளாய்வாண்டினது டிசெம்பர்31 இல் முடிவுற்ற ஆண்டிற்கான வைத்தியசாலைச் சபையின் பற்றாக்குறை 7பா 149,619,386 ஆகும். இதனோடொத்த முன்னைய ஆண்டின் பற்றாக்குறை ரூபா 175,818,975 ஆகும். இதனால் முன்னைய ஆண்டுடன் ஒப்பிடுகையில் மீளாய்வாண்டினது நிதிப் பெறுபேறு ரூபா 26,199,589 அதிகரித்திருந்தது. முன்னைய ஆண்டுடன் ஒப்பிடுகையில் மீளாய்வாண்டில் வைத்திசாலையினது செயற்பாட்டுச் செலவினம் ரூபா 306,785,959 அதிகரித்தபோதும் ஆண்டிற்கான வருமானமும் ரூபா 340,926,448 அதிகரித்தமையே இவ்வதிகரிப்புக்கான பிரதான காரணமாகும் மீளாய்வாண்டினது முன்னைய 4 ஆண்டுகளினதும் நிதிப் பெறுபேறுகளைப் பகுப்பாய்வு செய்கையில் 2013,2014 ஆம் ஆண்டுகளில் முறையே ரூபா 92,286,361 மற்றும் ரூபா 720,613,254 மிகை ஏற்பட்டிருந்ததுடன் 2015 தொடக்கம் 2017 வரை முறையே ரூபா 352,618,182 ரூபா 175,818,975 ரூபா 149,619,386 என பற்றாக்குறையே ஏற்பட்டிருந்தது. எவ்வாறாயினும் நிதிப் பெறுபேற்றில் ஊழியர்களது ஊதியம் அரசாங்க வரி நடைமுறை அல்லாத சொத்துக்களுக்கான தேய்மானம் என்பவற்றை மீண்டும் சீராக்கல் செய்ததன் பின்னர் 2013 ஆம் ஆண்டில் ரூபா 1,026,310,304 ஆகவிருந்த பங்களிப்பு மாற்றமடைந்து மீளாய்வாண்டளவில் ரூபா 1,477,876,821 வரை அதிகரித்திருந்தது.	
4.	செயற்பாட்டு மீளாய்வு	
4.1	செயலாற்றல்	
4.1.1	திட்டமிடல் ----------------------------------- மீளாய்வாண்டிற்கெனத் தயாரிக்கப்பட்ட செயல் நடவடிக்கை திட்டத்தின் பிரகாரம் கொடுப்பனவு மேற்கொள்ளப்படும் வார்ட் தொகுதி (Paying Ward Compex). ஆண் தனியார் விடுதிகள் (Male Nurses Quaters) வேலைத்தளம் (Workshop) கட்டிடம் என்பவற்றை நிர்மாணிப்பதற்கு முறையே ரூபா 1,300 மில்லியன் ரூபா 68 மில்லியன் ரூபா 85 மில்லியன் என ஒதுக்கப்பட்டிருந்த போதும் பிரதான பொருட் கொள்வனவுத் திட்டமிடல் இந்த நடவடிக்கைகளுக்கு ஒதுக்கப்பட்டிருந்த தொகை முறையே ரூபா 750 மில்லியன் ரூபா 75 மில்லியன் ரூபா 105 மில்லியன் என்பன மாத்திரமே.	செயற்பாட்டு திட்டமிடலானது வைத்தியசாலையின் செயற்பட வேண்டிய சகல தீர்மானங்கள் மற்றும் ஏனைய செயற்பாடுகள் என்பவற்றை உள்ளடக்கி தயாரிக்கப்பட்ட ஒன்றாக காணப்படுகிறது. அதற்கேற்ப அது திட்டமிடல் பிரிவினால் தயாரிக்கப்பட்டுள்ளது. கொள்முதல் பிரிவும் 2017 ஆம் ஆண்டுக்கான கெகள்மதல் திட்டத்தை தயார் செய்யும் போது செயற்பாட்டு திட்டமிடலுக்குள் காணப்படும் சகல செயற்றிட்டங்களையும் உள்ளடக்கி 29,980/- மில்லியன் ரூபா பெறுமதியான திட்டம் ஒன்று மூலதன ஒதுக்கீட்டைப் பெற்றுக் கொள்வதற்காக சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளது. அதற்கேற்ப பெண் தாதியர் தங்குமிடத்திற்காக 400 மில்லியன் ரூபா நிர்வாக கட்டடத்திற்காக 200 மில்லியன் ரூபாவும் ஆண் தாதியர் தங்குமிடத்திற்காக 80 மில்லியன் ரூபா என ஒதுக்கீட்டை கேட்டு அமைச்சுக்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்டிருந்தது. ஆனால் அந்த வருடத்திற்காக 1000 மில்லியன் ரூபா மூலதன ஒதுக்கீடுகள் மட்டுமே ஒதுக்கப்பட்டிருந்தது. அதற்கேற்ப, அந்த வருடத்தில் செயற்படுத்தக்கூடியதாக இருந்தது. செயற்பாட்டு திட்டத்தில் உள்ளடக்கப்பட்டிருந்த மற்றும் ஆரம்ப கொள்முதல் திட்டத்தில் உள்ளடக்கப்பட்டிருந்த சில செயற்றிட்டங்களை மட்டுமே அதற்கேற்ப மீண்டும் கொள்முதல் திட்டத்தில் திருத்தங்கள் மேற்கொள்ளப்பட்டு 1000 மில்லியன் ரூபா பெறுமதியான

		செயற்றிட்டங்களுக்காக மீண்டும் தயார் செய்யப்பட்டது. அந்த திருத்தம் செய்யப்பட்ட திட்டத்தினுள் பெண் தாதியர் தங்குமிடம் மற்றும் நிர்வாகக் கட்டடம் உள்ளடக்கப்படவில்லை. அந்த இரு செயற்றிட்டங்களும் கொள்முதல் குழுவின் அனுமதியின் கீழ் நடைமுறைப்படுத்த வேண்டியிருந்ததனாலும் மற்றும் விலை மனுக்கோரல் நடைமுறை விதிகளுக்கு அமைவாக அந்த செயற்றிட்டங்கள் அதே ஆண்டுக்குள் விலைமனுக் கோரல் வழங்குதல் வரை அமுலில் இருக்காது எனும் எடுகோளின் அடிப்படையில் செயற்பாட்டு நடவடிக்கைத் திட்டத்தில் உள்ளடக்கப்பட்டிருக்கவில்லை. அதற்கேற்ப செயற்பாட்டு நடவடிக்கை திட்டத்தில் காணப்படும் சகல செயற்றிட்டங்களும் எதிர்பார்க்கப்பட்ட வருடத்திற்குள் அமுல்படுத்தலானது நடைமுறைக்கு சாத்தியமாக செய்ய முடியாமல் இருப்பது அதற்காக கிடைக்கப்பெறும் கொள்முதல் போதுமானதாகக் காணப்படாமையேயாகும். எவ்வாறாயினும் செயற்றிட்டங்களுக்கான மதிப்பீட்டுப் பெறுமதிகளுக்கிடையில் சில வித்தியாசங்கள் காணப்படுகின்றமையை ஏற்றுக் கொள்கின்ற அதே வேளை எதிர்காலத்தில் கூட்டிணைந்து சிறந்த முறையில் இதனை நிறைவேற்றுவதற்குத் தேவையான அறிவுறுத்தல்கள் வழங்கப்பட்டுள்ளன.
4.1.2	செயற்பாடுகளும் மீளாய்வுகளும> --- மீளாய்வாண்டுக்கெனத் தயாரிக்கப்பட்ட செயல் நடவடிக்கைத் திட்டம் மற்றும் பௌதீக நிதிசார் முன்னேற்ற அறிக்கையைப் பரிசீலிக்கையில் ரூபா 700 மில்லியன் கூட்டுத் தொகை மதீப்பீட்டுடனான 3 செயற்றிட்டங்களது பொருட் கொள்வனவு நடவடிக்கையில் தாமதம் மற்றும் ரூபா 153 மில்லியன் கூட்டுத்தெகையுடைய 2 செயற்றிட்டங்களது ஒப்பந்த நடவடிக்கைகளில் நிலவிய நலிவுகள் போன்ற காரணங்களால் குறித்த உடன்படிக்கை பிரகாரமான நிர்மாண வேலைகளில் 1 முதல் 10 மாத கால தாமதம் ஏற்பட்டிருந்தது.	குறிப்பிட்டுக் காட்டப்பட்டிருக்கும் செயற்றிட்டங்களின் தாமதத்திற்கான காரணங்கள் உண்மையானவையாக அமைந்திருப்பதுடன் செயற்பாட்டு நடவடிக்கை திட்டத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள செயற்றிட்டங்களை நிறைவு செய்ய வேண்டிய திகதிகளில் நிறைவு செய்ய முடியாமல் இருப்பது அந்த காரணங்களினாலேயேயாகும். 2018 ஆம் ஆண்டு ஜுன் மாதம் 30 ஆம் திகதிக்கு முன்னேற்றம் பற்றி காட்டப்பட்டிருப்பதுடன் இதுவரை மேலுமொரு முன்னேற்றம் பற்றியும் காட்டப்பட்டிருக்கின்றது. அதற்கேற்ப 2018 ஆம் ஆண்டு ஆகஸ்ட் மாதம் 20 ஆம் திகதியாகும் போது கீழே காணப்படும் முன்னேற்றங்கள் எட்டப்பட்டுள்ளன. i. கட்டடங்கள் 2 பகுதிகளைக் கொண்டதாகக் காணப்படுவதுடன் ஒரு பகுதியின் இரண்டாம் மாடியில் slab இடப்பட்டு நிறைவு செய்யப்பட்டுள்ளது. அடுத்த பகுதியில் இரண்டாம் மாடிக்கு slab இடுவதற்கு தேவையான அவதானங்கள் செலுத்தப்பட்டு அதற்கான நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன.

		ii. இரண்டாம் மாடிக்கு slab இடப்பட்டு நிறைவு செய்யப்பட்டுள்ளது. மூன்றாம் மாடியில் slab இடுவதற்கு தேவையான beam தூண்கள் இடும் வேலை ஆரம்பிக்கப்பட்டுள்ளது. iii. இரண்டாம் மாடிக்கு slab இடப்பட்டு நிறைவு செய்யப்பட்டுள்ளதுடன் முதலாம் மாடிக்கு slab இடும் வேலை ஆரம்பிக்கப்படவுள்ளது. iv. கட்டடத்தை நிர்மாணிக்க முன்னர் வைத்தியசாலையின் வரையறை மதில்கள் தயாரிக்கப்பட வேண்டியிருந்ததுடன் அது 1000 அடி அளவில் நிர்மாணிக்கப்பட்டு நிறைவு செய்யப்பட்டுள்ளதுடன் முதலாம் மாடியில் slab இடுவதற்கு தேவையான beam தூண்கள் இடும் வேலை ஆரம்பிக்கப்பட்டுள்ளது. v. தொழிநுட்ப மதிப்பீட்டுக் குழுவின் சிபாரிசை பெற்றுக் கொடுக்க மின்சார சபையிலிருந்து பெற்றுக் கொள்ள வேண்டிய சில அறிவுறுத்தல்களின் காரணமாக தாமதம் ஏற்பட்டதுடன் தற்போதாகும் போது மதிப்பீட்டு குழுவின் சிபாரிசு கொள்முதல் குழுவின் அனுமதிக்காக அனுப்பி வைக்கப்பட்டுள்ளது
4.2	முகாமைத்துவ செயற்பாடுகள் --- 2017 டிசம்பர் 31 இல் முடிவுற்ற ஆண்டிற்கான வைத்திய சாலைக் கட்டணம் (Hospital charges) வருமானம் ரூபா 2,100,844,980 ஆகும். எனினும் மருந்துகளது சத்திரசிகிச்சை பொருட்களது கட்டணமும் தவிர ஏனைய கட்டணங்களை தீர்மானிப்பதற்கு விலை நிர்ணய குழு ஒன்று நியமிக்கப்பட்டிராததுடன் ஏனைய கட்டணங்களைத் தீர்மானிக்கும் விதம் மற்றும் அடிப்படை என்பன மென் அணி முறைமையில் உள்ளடக்கப்பட்டிருக்கவுமில்லை. அவ்வாறே சத்திரசிகிச்சை பல்வேறு வகை பரிசோதனைகள் மற்றும் ஏனைய சேவைகள் என்பவற்றிக்கான வைத்தியசாலைக் கட்டணம் அவ்வப்போது மீளாய்வு செய்யப்பட்டிருந்த போதும் அவற்றிக்கு முறையான அங்கீகாரம் பெற்றிருக்கவில்லை	வைத்தியசாலையில் நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டு வரும் சேவைகளுக்காக விலை நிர்ணயம் செய்யும் குழு இயங்கி வருகிறது. விலை நிர்ணய குழுவின் தலைவராக பிரதிப்பணிப்பாளர், சக நிரந்தர அங்கத்தவர்களாக திட்டமிடல் பிரிவிற்கு பொறுப்பாக இருக்கும் வைத்திய அதிகாரியும், கணக்காளரும் (வருமான மற்றும் நிர்வாகம்) அங்கம் வகிக்கிறார்கள். அதற்கு மேலதிகமாக விலை நிர்ணயத்திற்கு உரிய சேவையை வழங்கும் அலகின் பிரதிநிதி ஒருவரும் அந்த விலை நிர்ணய குழுவில் அங்கத்தவராகச் செயல்படுகிறார். இந்த விலைகளை நிர்ணயம் செய்து அதற்கு உரிய யோசனையை நிர்வாக குழுவினூடாக அங்கீகரிக்கும் முறையொன்று வைத்தியசாலைக்குள் பின்பற்றப்படுகின்றது. இருப்பினும் இந்த விலை நிர்ணயம் வைத்தியசாலையில் புதிதாக ஆரம்பிக்கப்பட்ட சோதனைக்காக மட்டும் தற்போது வரையறுக்கப்பட்டுள்ளது. எதிர்காலத்தில் இந்த கணக்காய்வில் சுட்டிக்காட்டப்பட்டதற்கு ஏற்ப விலை நிர்ணயம் இந்த குழுவினூடாக விரிவான முறையில் சகல சேவைகளுக்காகவும் ஆரம்பிப்பதற்கு யோசனை காணப்படுகிறது.

4.3	(அ)	**செயற்பாட்டு நடவடிக்கைகள்** **பின்வரும் அவதானிப்புக்கள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன.** வைத்தியசாலைக்கு உலர் உணவுப் பொருட்களை வழங்குதல் மற்றும் நோயாளர்களுக்கும் சிற்றூழியர்களுக்கும் உணவு வழங்குதல் சம்பந்தமாக வெளியிடப்பட்ட 2005 மே 28ஆந் திகதி 01-21/2015 ஆம் இலக்க சுகாதார, போசனை, தேசிய வைத்திய அமைச்சின் பொது சுற்றிக்கைக்கு அனுசரணையாக இவ் வேலைத் திட்டங்களுக்கான தகுந்த முறையான அனுசரணையாக இவ் வைத்தியசாலைக்கான தகுந்த விதிமுறைகளும் நடைமுறைகளும் உள்ளடக்கப்பட்ட அறிவுறுத்தல் கோவை ஒன்று தயாரிக்கப்பட்டு பணிப்பாளர் சபையினது அங்கீகாரம் பெறப்பட்டிருக்கவில்லை. உலர் உணவுப் பொருட்களை வழங்குவது தொடர்பாக பின்வரும் அவதானங்கள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன	
	(i)	வாரத்திற்கான உணவு நிகழ்ச்சித் திட்டத்தை தயாரிப்பதற்கு நிறுவனத் தலைவர் உணவு முகாமைத்துவ குழுவின் உதவியை பெறுவதற்கும் தயாரிக்கப்பட்ட வார உணவு நிகழ்ச்சித் திட்டத்தை குறித்த பிரிவில் ஒப்படைப்பதற்கும் அதன் பிரகாரம் உலர் உணவை வழங்குவதற்குமான மாதாதந்தத் தேவையை தயார்படுத்துவதற்கான நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படவில்லை.	(i) நோயாளர்கள் மற்றும் ஊழியர்களுக்கு உணவு வழங்கும் போது சுகாதார அமைச்சின் சுற்றறிக்கைகளை பயன்படுத்துவதானது எமது நிறுவனத்தைப் பொறுத்தவரை நடைமுறைக்கு சாத்தியமற்ற கடினமான ஒரு விடயமாகும். காரணங்கள் :- அரசாங்க வைத்தியசாலைகளில் நோயாளர் ஒருவர் அனுமதிக்கப்பட்டு முதல் 24 மணித்தியாலங்களுக்குள் உணவு வழங்க வேண்டிய பொறுப்பை ஏற்காததுடன், எமது வைத்தியசாலை நோயாளர்களிடமிருந்து பணத்தை அறவிடுவதனால் நோயாளி அனுமதிக்கப்பட்ட நேரத்திலிருந்து வைத்தியசாலையிலிருந்து வெளிறேும் வரை உணவுகளை வழங்குதல் வேண்டும். விஷேடமாக கட்டணம் செலுத்தும் சிகிச்சைக் களங்களில் நோயாளர்களின் வேண்டுகோளின் பேரில் உரிய மாற்றங்களை செய்ய வேண்டிய சந்தர்ப்பங்களும் காணப்படுகின்றன. (இதன்போது வைத்தியசாலைக்கு நஷ்டங்கள் ஏற்படாது.) அதேபோல் ஒவ்வொரு நோயாளியின் விஷேட போஷாக்கு தேவைப்பாடுகளை கருத்தில் கொண்டு அதற்கு ஏற்ற வகையில் மேலதிக உணவு அளவை தீர்மானித்து போஷாக்கு உணவு வழங்கும் அதிகாரிகளினால் மேற்கொள்ளப் படுகின்றது. இங்கு குறிப்பிடப்பட்டுள்ள அநேகமான உணவு வகை நோயாளர்களின் போஷாக்கு தேவைப்பாடுகள் மற்றும்

			உணவுகளின் அளவு மிகவும் வித்தியாசப்படுகின்றன. உதாரணமாக :- நீரிழிவு நோயாளி ஒருவருக்கு இறைச்சி / மீன் ஒரு வேளைக்கு வழங்கியிருப்பது 30g மட்டுமே அதாவது ஒரு கிலோகிராம் கோழி இறைச்சி / மீனை 33 நோயாளிகளுக்கு பகிர்ந்து கொடுத்தல் வேண்டும். சிறுநீரக நோயாளி ஒருவரின் நாளாந்த சக்தி தேவைப்பாடானது அண்ணளவாக 1800-2000 கிலோ கலோரியாக காணப்படுவதுடன் இங்கு குறிப்பிடப்பட்டுள்ள சிறுநீரக நோயாளர்களின் உணவு வேளையில் நாளாந்த சக்தியின் அளவு 1300 கிலோ கலோரி ஆகும். அதே போல் அவர்களுடைய புரதத்தின் தேவைப்பாடானது 40g – 50g ஆகக் காணப்படுவதுடன் இதில் உள்ளடங்குவது நாளொன்றுக்கு 30g புரதமேயாகும். ஒரு நோயாளிக்கு காலை உணவு வேளைக்காக வழங்கப்பட்டிருப்பது கடலை / கௌபி / பயறு / உழுந்து ஆகும். அதாவது½ கோப்பையாகும். அதாவது ஒரு உணவு வேளைக்கு இந்த அளவைப் பெற்றுக் கொள்வதன் மூலம் அந்த வேளைக்கான போஷாக்குத் தேவைப்பாடு கிடைக்காமல் போவதைப் போன்றே அவர்களது பசியை தீர்ப்பதற்கு எந்த வகையிலும் போதுமானதாக இல்லை. எமது வைத்தியசாலையில் நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டு வருவது நோயாளிகளின் போஷாக்குத் தேவைப்பாட்டுக்கு ஏற்ப உணவு வகை போஷாக்குத் தொடர்பான அதிகாரிகளினால் பிரதான சமையல் நிபுணரின் உதவியுடன் தயாரிக்கும் செயற்பாடாகும். அந்த உணவு வகை தயாரிப்பு வைத்தியசாலையின் வழங்கல் பிரிவுக்கு பாரப்படுத்தப்படுகின்றது. உதாரணமாக: பாரமற்ற உணவு Light Diet சாதாரண உணவு Normal Diet நீரிழிவு உணவு Diabetic Diet சிறுநீரகம் பலவீனமான நோயாளிகளுக்கான உணவு Renal Diet இரத்தம் மாற்றம் செய்யும் நோயாளிகளின் உணவு Dialysis Diet இதற்கு மேலதிகமான உணவு நோயாளிகளின் தேவைப்பாட்டிற்கேற்ப மேலதிக உணவாக ஓடர் கொடுக்கப்படும் (போஷாக்கு தொடர்பிலான அதிகாரியின் அறிவுறுத்தலின் படி)
	(ii)	ஒவ்வொரு வார்ட்டிலுமுள்ள வைத்திய உத்தியோகத்தர்கள் சகல நோயாளர்களுக்கும் தகுதியான உணவு அட்டவணையினை தயாரித்து அதனை குறிப்பிடவும், நோயாளர்களுக்கான மேலதிக	வைத்திய அதிகாரிகள் / தாதிய உத்தியோகத்தர்களினால் கட்டிலின் மேற்பகுதியில் உணவு வகைகள் குறிப்பிடப்படுவதுடன் சில சந்தர்ப்பங்களில்

		உணவுத் தேவைகளைக் கட்டிலில் தொங்கும் அட்டவணைக் குறிப்பில் குறிப்பிட்டு தனிப்பட்ட ரீதியில் அவற்றைச் சான்றுறுதிப்படுத்தவும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை.	மிகவும் அரிதாகவே இவை குறிப்பிடப்பட்டிருப்பதில்லை. தற்போது நடைமுறையில் உள்ளதற்கு அமைவாக கணனி மூலம் உணவு ஓடர் கொடுக்கும் போது உரிய நோயாளியின் உணவு வகையை கட்டாயமாக குறிப்பிடுதல் வேண்டும்.
	(iii)	வைத்தியசாலையில் தங்கியிருக்கும் நோயாளிகளின் பொருட்டு ஒவ்வொரு மாத முதல் திகதியன்றும் புதிய உணவுச் சுற்றுக்களை தயாரித்தல், ஒவ்வொரு நோயாளியினதும் உணவு அட்டவணைப் பொழிப்பைத் தயாரித்து நாளொன்றிற்கு தேவையான உணவுச் சுற்றுக்களினது எண்ணிக்கையை கணிப்பிடுதல் மற்றும் அத்தினத்தில் உள்ளவாறான நோயாளர்களின் எண்ணிக்கையுடன் அதனை ஒப்பிட்டுப் பார்த்தல், மேலதிக உணவுக் (Extras) குறிப்புத் தாள்களை நாளாந்தம் சேகரித்தல் மற்றும் அவ்வுணவு தொடர்பான பொழிப்பை மாதிரிப் படிவத்தில் குறிப்பிட்ட வரிகளின் கீழ் குறித்துக் கொள்வதன் மூலம் நாளாந்தம் அவற்றை இணக்கம் செய்தல் என்பன நடைபெறவில்லை.	எமது வைத்தியசாலையின் ஒவ்வொரு சிகிச்சை களத்திலும் , பிரிவிலும் நாளாந்தம் மு.ப 9.30 க்கு முன்னர் உணவு ஓடர் கொடுக்கும் படிவம் ஒன்று தயார் செய்யப்படுவதுடன் அதனை சிகிச்சைக் களத்திற்குப் பொதுவாக இருக்கும் அதிகாரியின் அனுமதியுடன் வழங்கல் பிரிவுக்கும் மற்றும் சமையலறைக்கும் நாளாந்தம் அனுப்பி வைக்கப்படும். மூலப் பொருட்கள் கொள்வனவு முன்னைய நாள் இருக்கும் நோயாளிகளை அடிப்படையாகக் கொண்டு மேற்கொள்ளப்படுகின்ற போதிலும் உணவு அன்றைய தினம் இருக்கும் சகல நோயாளிகளுக்கும் வழங்கப்பட வேண்டியிருப்பதால் முன்னைய தினத்தை விட நோயாளிகள் அதிகமாக இருக்கும் சந்தர்ப்பங்களில் பாதுகாப்பான கையிருப்பை பாவிக்கும் நிலையும் முன்னைய தினத்தை விட நோயாளிகள் குறையும் போது அந்த மூலப்பொருட்கள் மீண்டும் பாதுகாப்பான கையிருப்பை ஒரே நேரத்தில் பெற்றுக் கொடுப்பதிலிருந்து வீண்விரயம் குறைத்துக் கொள்ளப்படுகின்றது.
	(iv)	சமைத்த உணவு எஞ்சி அதன் காரணமாக அது விரயமாவது தொடர்பாக பரிசீலித்து அதற்கமைய உலர் உணவை ஓரளவு சதவீதத்தால் குறைத்துப் பெறுவதை உறுதி செய்யும் பதிவேடு பேணப்படவில்லை.	ஊழியர்களின் உணவு உட்கொள்ளலைக் கருத்தில் கொண்டு போஷாக்கு தொடர்பிலான அதிகாரிகளினால் வழங்கப்பட்ட தகவல்களின் அடிப்படையில் பணிப்பாளரினால் ஊழியர்களின் உணவுகளின் விகிதம் குறைக்கப்பட்டது.
	(v)	எதிர்பாராத சந்தர்ப்பத்தில் திடீர் பரிசோதனைகளை மேற்கொள்ளல் மற்றும் அவதானிக்கப்படும் குறைபாடுகள் சம்பந்தமாக நடவடிக்கை எடுத்தல் போன்றன கோவைப்படுத்தப்படும் பதிவேடும் தகவல்களும் இருக்கவில்லை.	பணிப்பாளரின் அறிவுறுத்தலின் பேரில் செயற்பாடுகள் திறம்பட வள முகாமையாளரால் மேலெழுந்த வாரியான சோதனை அடிப்படையில் மேற்கொள்ளப்படுகின்றது.
	(vi)	சமைத்த உணவை விநியோகிப்பதற்கு முன்பு அதன் மாதிரி காட்டப்பட்டதையும் வைத்தியசாலை ஊழியர்கள் தமது அட்டைகளைச் சமர்ப்பித்து உணவைப் பெற்றமை பரிசோதிக்கப்பட்டதையும் குறித்தளவிலான உணவு ஊழியர்களுக்கு வழங்கப்பட்டதையும் உறுதி செய்யும் பதிவேடு பேணப்படவில்லை.	அன்றாட பணிக்கு வருகை தரும் சிற்றூழியர்களுக்குரிய உணவு வேளைகளைப் பெற்றுக் கொள்வதற்காக கூப்பன் காட் வழங்கப்படுவதுடன் உணவுகளைப் பெற்றுக் கொடுக்கும் போது உணவுகளுக்குப் பொறுப்பாக இருக்கும் அதிகாரிகளினால் அந்த கூப்பன் காட்கள் மீண்டும் சேகரிக்கப்பட்டு அவை ஆவணப்படுத்தப்படுகின்றன.

	(vii)	குறைந்த கிரயத்தில் உலர் உணவுப் பொருட்களை பெறுவதற்கான கட்டளையைச் சமர்ப்பித்தல், அவற்றைப் பெறுதல், சமைத்தல் மற்றும் விநியோகித்தல் தொடர்பான உணவு முகாமைத்துவ குழு ஒன்று சுழற்சி ரீதியில் இயங்கவில்லை.	மேற்படி காரணங்களால் சுற்றறிக்கைகளுக்கு அமைவாக நடைமுறைக்கு சாத்தியமான முறையில் செயற்பட முடியாமல் போயிருந்தாலும் உணவுகள் தொடர்பில் தீர்மானங்கள் எடுப்பதற்காக உணவு தொடர்பிலான குழு ஒன்றை நியமிக்குமாறு பணிப்பாளரினால் அறிவுறுத்தல்கள் வழங்கப்பட்டுள்ளன.
	(viii)	உணவுப்பொருட்களுக்கான கட்டளையை வழங்குதல், கணக்கிலிடுதல், பதிவு செய்தல், நிர்வகித்தல் என்பனவற்றிற்குப் பொருத்தமான மாதிரிப் படிவம் அறிமுகம் செய்து வைக்கப்படவில்லை.	இந்த நடவடிக்கைகளுக்காக எமது வைத்தியசாலை நிர்வாகத்தினூடாக அங்கிகரிக்கப்பட்ட மாதிரிப் படிவங்கள் பயன்படுத்தப்படுகின்றன.
	(ஆ)	2016 நவம்பர் 30 ஆந் திகதி ரூபா 23,544,099 செலவில் கொள்வனவு செய்யப்பட்ட சிகிச்சைக் கூட கழிவுகளை எரியூட்டும் இயந்திரம் (Incinerator) மாதாந்தம் ரூபா 900,000 வீதப்படி எதிர்வரும் மூன்றாண்டுகளுக்கு 2017 ஆகஸ்ட் 01 தொடக்கம் வெளிநிறுவனம் ஒன்றிற்கு வாடகைக்கு வழங்கப்பட்டிருந்தது. இது தொடர்பாக அவதானிக்கப்பட்ட விடயங்கள் பின்வருமாறு,	
	(i)	இலங்கை சனநாயக சோசலிசக் குடியரசின் 774 ஆம் நிதிப் பிரமாணத்தில் குறிப்பிட்டவாறு கேள்வி நடைமுறை கடைப்பிடிக்கப்படாது இயந்திரத்தை வாடகைக்கு வழங்கிய நிறுவனம் தெரிவு செய்யப்பட்டிருந்தது.	GFC Waste Management (Pvt) Ltd நிறுவனமானது பல ஆண்டுகளாக வைத்தியசாலையின் சிகிச்சைகளின் போதான கழிவுப் பொருட்களை அகற்றும் நடவடிக்கைகளை மேற்கொண்டு வருவதுடன் இந்த இயந்திரத்தின் உயர்ந்தபட்ச கொள்ளளவை பயன்படுத்தி ஏனைய வைத்தியசாலைகளிலும் சிகிச்சையின் போதான கழிவுப் பொருட்களை அகற்றக் கூடியதாக இருக்கும் இயலுமையை பிரயோசனப்படுத்தி ஏனைய வைத்தியசாலைகளில் சிகிச்சையின் போதான கழிவுப் பொருட்களை சேகரிக்கும் நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்வதற்கும் , அந்த கழிவுப் பொருட்களை அகற்றும் நடவடிக்கைக்காக வைத்தியசாலையின் பணியாட்டொகுதியினரை ஈடுபடுத்தி அல்லது அவர்களது பணியாட்டொகுதியினரூடாக மேற்கொள்வதற்கும் அந்த நிறுவனத்தினாலும் சுமார் 15 மில்லியன் ரூபா பெறுமதியான பணத்தொகையை முதலீடு செய்வதற்கும் இணங்கி Public Private Partnership (PPP)யோசனை ஒன்றை பணிப்பாளர் சபைக்கு அனுப்பி வைக்கப்பட்டுள்ளது. ஒரு முன்னோடி செயற்றிட்டமாக (Pilot Project) அந்த நிறுவனம் தற்போது வைத்தியசாலையுடன் பல வருட காலங்களாக மிகவும் நம்பிக்கையான முறையில் இதனை மேற்கொண்டு வந்தமை பற்றிய விடயத்தையும் கருத்திற் கொண்டு அதேபோல் இந்த செயற்பாட்டை மேற்கொள்ளும் இலங்கையின் ஒரே நிறுவனமான Encare (pvt) Ltd (Sisiliana) நிறுவனமானது சுகாதார சேவைகள்

			பணிப்பாளர் நாயகத்தின் கட்டளைக்கு அமைவாக அந்த வருடத்தின் ஆரம்ப நிலைப் பகுதியில் கழிவுப் பொருட்களை அகற்றுவதற்கு முன்வந்திருந்த போதிலும் அந்த செயற்பாட்டை முறையாக நிறைவேற்றாமல் வைத்தியசாலைக்கு மிகவும் அசௌகரியமான சூழ்நிலையை ஏற்படுத்தியிருந்தமையால் இந்த முன்னோடிச் செயற்றிட்டத்தை GFC Waste Management (Pvt) Ltd நிறுவனத்துடன் இணைந்து ஒப்பந்தத்தில் கைச்சாத்திட பணிப்பாளர் சபை தீர்மானித்துள்ளது.
	(ii)	2017 யூலை 28 ஆந் திகதிய உடன்படிக்கையின் பிரகாரம், இயந்திரத்தை வாடகைக்கு பெற்ற நிறுவனம் மாதாந்தம் வைத்தியசாலைக்குச் செலுத்த வேண்டிய வாடகை ரூபா 900,000 ஆகும். எவ்வாறாயினும், 2017 ஆகஸ்ட் 01 முதல் 2018 யூன் 30 ஆந் திகதியளவிலும் அறவீடு எதுவும் மேற்கொள்ளப்பட்டிருக்கவில்லை.	தற்போதாகும் போது வைத்தியசாலையினால் GFC Waste Management (Pvt) Ltd நிறுவனத்திற்கு 2017 ஆம் ஆண்டு செப்டெம்பர் மாதம் முதல் 2018 ஆம் ஆண்டு மார்ச் மாதம் வரை இன்வொய்ஸ் விநியோகிக்கப்பட்டுள்ளது. எவ்வாறிருப்பினும் சிகிச்சையின் போதான கழிவுப் பொருட்களை அகற்றுவது சம்பந்தமாக ஏற்பட்ட சிக்கல்கள் தொடர்பில் குழு ஒன்றினூடாக விசாரணை செய்து விசாரணை அறிக்கை ஒன்று பெற்றுக் கொள்ளப்பட்டிருப்பதுடன் சரியான ஒரு ஆய்வு செய்யப்படாமல் இரு தரப்பினராலும் ஒப்பந்தம் ஒன்றிற்கு வந்திருப்பதாக அந்த விசாரணையில் இனங்காணப்பட்டுள்ளது. அதற்கேற்ப விசாரணை அறிக்கையின் சிபாரிசுகள் பணிப்பாளர் சபைக்கு அனுப்பி வைக்கப்பட்டுள்ளன. பணிப்பாளர் சபையின் தீர்மான இலக்கம் 427:08:1 க்கு அமைவாக 2017 ஆம் ஆண்டு செப்டெம்பர் மாதம் முதல் 2018 ஆம் ஆண்டு ஜுன் மாதம் வரை மாதம் ஒன்றிற்கு 150,000 ரூபா அடிப்படையில் மற்றும் 2018ம் ஆண்டு யூலை மாதம் முதல் 2018ம் ஆண்டு டிசம்பர் மாதம் வரை மாதமொன்றிற்கு ரூ.450,000 அடிப்படையில் அந்த நிறுவனத்திடமிருந்து கடலில் பணத்தை அறவிட்டுக் கொள்ள தீர்மானம் எடுக்கப்பட்டது.
	(iii)	இயந்திரத்தை ஒப்பந்தக்காரரிடம் ஒப்படைக்கும் சந்தர்ப்பத்தில் இயந்திரத்தில் இருந்த 3,644 லீட்டர் மண்ணெண்ணையின் கிரயமாகிய ரூபா 174,902 ஒப்பந்தக்காரரிமிருந்து அறவிடப்பட்டிருக்கவில்லை.	இந்த இயந்திரத்தை அந்த நிறுவனத்திடம் பாரப்படுத்தும் போது காணப்பட்ட மண்ணெண்ணையின் அளவிற்கேற்ப வைத்தியசாலைக்கு அறவிட்டுக் கொள்வதற்காக 2017. 12. 28 ஆம் திகதி இன்வொய்ஸ் சமர்ப்பிக்கப்பட்டிருக்கின்ற போதிலும் இதுவரை அதற்குரிய ரூ.174,902.40 பெறுமதியான பணத்தொகை வைத்தியசாலைக்கு செலுத்தப்படவில்லை என்பதை ஏற்றுக் கொள்கின்றேன். அந்தப் பணத்தொகையை உடனடியாக அறவிட்டுக்கொள்ள அல்லது வாய்மூலமாக இணங்கிக் கொண்டதற்கு அமைவாக சிகிச்சையின் போதான கழிவுப் பொருட்களை அகற்றும் இயந்திரத்தை ஒப்பந்தம் நிறைவடைந்து மீண்டும் வைத்தியசாலைக்கு கையளிக்கும்

			சந்தர்ப்பத்தில் அந்த மண்ணெண்ணையின் அளவுக்கு சமனான அளவை ஏற்றுக் கொள்வதற்கு ஒப்பந்தத்தில் திருத்தம் செய்யத் தேவையான நடவடிக்கைகளை எடுக்கின்றேன்.
	(iv)	வைத்தியசாலை நாளாந்தம் வெளியேற்றப்படும் இரசாயனக் கழிவுகள் 250 கிலோகிராம் முதல் 300 கிலோகிராம் வரையிலானவை மாத்திரமே ஆயினும், அது தொடர்பாக முறையான ஆய்வு மேற்கொள்ளாது நாளாந்தம் ஏறக்குறைய 1,200 கிலோ கிராம் செயலாற்றக் கூடிய இயந்திரம் கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருந்தது. 2016 டிசெம்பர் 01 முதல் 2017 டிசெம்பர் 31 வரையிலான 13 மாத காலத்தின்போது எரியூட்டப்பட்ட கழிவுகள் 184,187 கிலோகிராம் மாத்திரமே ஆகையால் இயந்திரத்தின் முழு இயலளவில் 39 சதவீதம் மாத்திரமே பயன்படுத்தப்பட்டிருந்தது. ஏனைய தனியார் வைத்தியசாலைகள் மற்றும் சுகாதார நிறுவனங்களது இரசாயன கழிவுகளைப் பெற்று அவற்றை எரியூட்டும் எதிர்பார்ப்புடன் இயந்திரம் வாடகைக்கு வழங்கப்பட்டிருந்தபோதும், எதிர்பார்த்த நோக்கம் நிறைவேறவில்லை.	வைத்தியசாலையின் நாளாந்தம் சாதாரணமாக சிகிச்சையின் போது ஏற்படும் கழிவுப் பொருட்களின் அளவு சுமார் 300 கிலோ கிராமாகக் காணப்படுகின்ற போதிலும் வெளிநிறுவனங்களின் சிகிச்சையின் போது ஏற்படும் கழிவுப் பொருட்களை அகற்றி வைத்தியசாலைக்கு மேலதிக இலாபத்தினை சம்பாதிக்கும் நோக்குடன் இந்த இயந்திரத்தை விலைக்கு வாங்கியிருப்பதனால் நாளொன்றிற்கு 1200 கிலோ கிராம் கொள்ளளவைக் கொண்ட இந்த இயந்திரம் அதற்கு பொருத்தமான ஒரு இயந்திரமாகும். மாதாந்த வாடகை அடிப்படையில் தனியார் நிறுவனமொன்றிற்கு வழங்குவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டிருப்பதும் அந்த நோக்கத்தை நிறைவேற்றும் அபிலாசையிலேயே. அதற்கேற்ப தற்போதாகும் போது ஆசிரி வைத்தியசாலை, தலவத்துக்கொட ஹேமாஸ் வைத்தியசாலை, காசல் வைத்தியசாலை, மாத்தறை பொது வைத்தியசாலை போன்ற தனியார் மற்றும் அரச வைத்தியசாலைகளின் சிகிச்சையின் போதான கழிவுப் பொருட்களை அகற்றுவதாகவும், நாளொன்றுக்கு 900 முதல் 1100 வரையிலான அளவை அகற்றுவதாகவும் அறியத்தருகின்றேன்.
4.4	பதவியணி நிர்வாகம் பின்வரும் அவதானிப்புக்கள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன.		
	(அ)	வைத்தியசாலையின் நிரந்தரப் பதவியணியில் உள்ள பதவிகளுக்கு ஆட்சேர்த்தல், பதவி உயர்வு வழங்குதல், தரப்படுத்தல் போன்ற முறையான ஆட்சேர்ப்பு மற்றும் பதவியுயர்வு நடைமுறைகளைத் தயாரித்து அதனை அங்கீகரித்துக் கொள்வதற்கு 2017 டிசம்பர் 31 ஆந் திகதியளவிலும் நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டிருக்கவில்லை.	வைத்தியசாலையின் நிரந்தர பணியாட்தொகுதியின் பதவிக்கு ஆட்சேர்ப்புச் செய்தல், பதவி உயர்வு வழங்கல் மற்றும் தரப்படுத்துதல் தொடர்பில் முறையான ஆட்சேர்ப்பு மற்றும் பதவி உயர்வு வழங்கும் நடைமுறைக் கோவை தற்போது அமுல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றது. தனிப்பட்ட பணியாட்தொகுதியின் (PL1, PL2,PL3) ஆட்சேர்ப்பு, பதவி உயர்வு வழங்குதல் மற்றும் தரப்படுத்துதல் சம்மந்தமாக அனுமதியைப் பெற்றிருப்பதுடன் ஏனைய பணியாட்தொகுதிக்கு தேவையான ஆட்சேர்ப்பு, பதவி உயர்வு மற்றும் தரப்படுத்தல் சம்மந்தமான அனுமதியைப் பெற்றுக் கொள்ள நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகின்றது.
	(ஆ)	2015 மே 22 ஆந் திகதிய பணிப்பாளர் சபையினது அங்கீகாரத்தின் பிரகாரம், தகவல் தொழில்நுட்ப மதியுரையாளர் (IT Consultant) ஒருவர் பணிப்பொறுப்பு ஒப்படைப்பு அடிப்படையில் (Assignment Basis) 2015	

		யூன் 08 தொடக்கம் ஆட்சேர்க்கப்பட்டு மாதாந்தம் ரூபா 120,000 வீதம் 2017 டிசெம்பர் 31 வரையான காலப்பகுதியின்போது மொத்தப் படியாக ரூபா 3,720,000 கொடுப்பனவு செய்யப்பட்டிருந்தது. இது தொடர்பாக அவதானிக்கப்பட்ட விடயங்கள் பின்வருமாறு.	
	(i)	குறித்த நியமனக் கடிதத்தின் பிரகாரம், வாரத்தில் 3 நாட்கள் 2 முதல் 4 மணித்தியாலங்கள் இவ்வுத்தியோத்தர் வைத்தியசாலையில் கடமையாற்ற வேண்டியிருந்தபோதும், சேவையில் ஈடுபட்டமை மற்றும் எதிர்பார்த்த சேவை நிறைவேறியமை தொடர்பாக மேற்பார்வை உத்தியோகத்தரால் உறுதி செய்யப்பட்டதன் பின்னரே மதாந்தப்படி வழங்கப்பட வேண்டும். எனினும், சேவைக்குச் சமூகமளித்தமை தொடர்பாக எழுத்து மூலச்சான்று உறுதிப்படுத்தப்படாததும் சேவை நிறைவேறியமை உறுதி செய்யப்படாமலும் படி வழங்கப்பட்டிருந்தது.	தகவல் தொழில்நுட்ப ஆலோசகர் திரு. நுவன் தெஹிகஸ்பிட்டிய அவர்கள் 2015. 06. 08 ஆம் திகதி முதல் இந்த வைத்தியசாலையில் கடமைக்கு சமூகமளித்ததுடன் அவரது வருகை மற்றும் வெளியேற்றம் வைத்தியசாலைப் பணிப்பாளரின் மேற்பார்வையின் கீழ் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றது. அவருக்காக ஒரு வரவுப் பதிவேடு பேணப்பட்டு வருகின்றது.
	(ii)	நியமனக் கடிதத்தின் பிரகாரம், தற்போதுள்ள தகவல் தொழில்நுட்ப முறைமையில் உள்ள குறைபாடுகளை நிவர்த்தி செய்து அவற்றைச் சீராக்குவதற்கும் கணக்கீடு மற்றும் வைத்தியசாலைக் கட்டணப் பட்டியலைத் தயாரித்தல். (Systolic and Accpac) தொடர்பான கணனி மென் அணியை வெற்றிகரமாக அமுலாக்குவதற்கு உதவியளித்தல், அதன்போது இனங்காணப்படும் குறைபாடுகள் மற்றும் பிரச்சினைகள் தொடர்பான தீர்வு என்பன தொடர்பான அறிக்கைகளை முகாமைத்துவத்தின் தேவைக்கேற்ப மதாந்தம் வழங்க வேண்டியதுடன், அவ்வாறான அறிக்கைகள் எதுவும் சமர்ப்பிக்கப்பட்டமை புலனாகாதிருந்தது.	இந்த அதிகாரியினால் ஆற்றப்பட்ட விடயங்கள் தொடர்பில் அவரது தகவல் தொழில்நுட்ப ஆலோசகராக அவரால் பூரணப்படுத்தப்பட்ட பணிகள், இனங்காணப்பட்ட குறைபாடுகள், சிக்கல்கள், மற்றும் அவற்றை நிவர்த்தி செய்வதற்கான தீர்வுகள் தொடர்பில் ஒவ்வொரு மாத இறுதியிலும் வைத்தியசாலை நிர்வாகத்துடன் இணைந்து நிர்வாகத்திற்கு அறியப்படுத்தி கூட்டங்கள் நடாத்தப்பட்டுள்ளன. அதன் போது விசேடமாக விடயங்களுக்கு உறுதியாக பங்களிப்பை வழங்கும் சேவை பெறுநர்கள் பற்றி கலந்துரையாடல்கள் நடாத்தப்பட்டுள்ளன.
	(iii)	ஆரம்பத்தில் 6 மாதங்களுக்கான நியமனமே வழங்கப்பட்டிருந்தபோதும், பின்னர் 6 மாதங்களுக்கு ஒருமுறை சேவைக்காலம் நீடிக்கப்பட்டிருந்தபோதும், கணக்கீடு மற்றும் விலைப்பட்டியல் தயாரிப்பு தொடர்பான கணனி முறைக் குறைபாடுகள் இனங்காணப்பட்டும் பிரச்சனைகளுக்கான தீர்வு சமர்ப்பிக்கப்பட்டும் இருந்தமை கணக்காய்வில் உறுதி செய்யப்படவில்லை.	இடையிடையே கூட்டங்களை நடாத்தி வைத்தியசாலை நிர்வாகத்திற்கு அறியப்படுத்தி நிலவும் நிலைமையில் இதுவரைப் பெற்றுக் கொள்ளப்பட்டிருக்கும் முன்னேற்றத்தையும் பிழைகளுடன் கூடிய நிலைமைகள் மற்றும் அதற்கான தீர்வுகள் யாவை? என்பன பற்றி வைத்தியசாலை நிர்வாகத்திற்கு அறியப்படுத்தி 2015. 60. 08 ஆம் திகதி முதல் 2017. 12. 07 ஆம் திகதி வரையான காலம் தகவல் தொழில்நுட்ப ஆலோசகர் திரு நுவன் தெஹிகஸ்பிட்டிய அவர்கள் நிறுவனத்தில் பணியாற்றி இருக்கின்றார்.
5.	நிலைத்து நிற்கவல்ல அபிவிருத்தி		
5.1	நிலைத்து நிற்கவல்ல நோக்கத்தை எய்துதல்		நிலைபேறான அபிவிருத்தி இலக்குகளை கொள்வதானது அமைச்சு மற்றும் திணைக்கள மட்டத்தில் இடம் பெறும் ஒன்றாகும். இது எமது வைத்தியசாலை மட்டத்தில் தனியாக முன்னெடுத்துச்

	2017 ஆகஸ்ட் 14 ஆந் திகதிய என்பீ/எஸ்பீ/எஸ்டீஜீ /17 ஆம் இலக்க தேசிய கொள்கை மற்றும் பொருளாதார நடவடிக்கைகள் அமைச்சின் செயலாளரால் வெளியிடப்பட்ட சுற்றறிக்கை மற்றும் நிலைத்து நிற்கவல்ல அபிவிருத்தி தொடர்பான ஐக்கிய நாடுகளின் " 2030 நிகழ்ச்சி நிரல்" தொடர்பாக வைத்தியசாலைச் சபை அறிந்திராமையால் தமது பரப்பெல்லைக்குள் வரும் பணிகள் தொடர்பான நிலைத்து நிற்கவல்ல அபிவிருத்தி நோக்கங்கள், இலக்கு மற்றும் அதன் இலக்கை எய்தக்கூடிய வழிவகைகளையும் இலக்கை எய்துவதையும் அளவிடுவதற்கான சுட்டிகளை இனங்காண்பதற்கு நடவடிக்கை எடுத்திருக்கவில்லை.		செல்லும் வேலைத்திட்டமல்ல. மேற்படி வேலைத்திட்டத்துடன் ஒப்பீடு செய்து எமது வைத்தியசாலை தனியாக ஒரு நிறுவனமாக இந்த வேலைத்திட்டத்திற்கு ஒத்திசைவாக செல்வது நடைமுறைக்கு சாத்தியமற்ற ஒன்றாகும். மேலும் எமது வைத்தியசாலையில் அபிவிருத்தி நடவடிக்கைகளுக்காக சரியாக தயார் செய்யப்பட்ட கூட்டிணைந்த திட்டமொன்றின் ஊடாக நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகின்றது. ஏனைய வைத்தியசாலைகளும் உரிய நிலைபேறான அபிவிருத்தி வேலைத்திட்டங்களுடன் இணைந்து கொள்வது அமைச்சுக்கள், திணைக்களங்களினூடாகவேயன்றி தனித்தனியாக இல்லை.
6.	கணக்களிப் பொறுப்பும் நல்லாளுகையும		
6.1	பொருட்கொள்வனவும் ஒப்பந்தச் செயற்பாடுகளும்		
6.1.1	பொருட்கொள்வனவு		
	(அ)	ஒப்பந்தப் பெறுமதியான ரூபா 53,833,744 உடனான 05 படுக்கை மின்தூக்கிகளை (Bed Lift) கொள்வனவு செய்வதற்கான ஒப்பந்தம் முன்னைய ஆண்டில் தனியார் கம்பனி ஒன்றிடம் ஒப்படைக்கப்பட்டிருந்தது. ஒப்பந்தத் தொகையின் 83 சதவீதமான ரூபா 44,618,950 கொடுப்பனவு செய்யப்பட்ட திகதி 2017 பெப்ரவரி 17 ஆகும். இது தொடர்பாக அவதானிக்கப்பட்ட விடயங்கள் பின்வருமாறு,	
	(i)	செயற்பட்டவாறிருந்த 05 பழைய மின்தூக்கிகள் குறைபாடுகள் உள்ளவையாகக் கருத்துத் தெரிவிக்கப்பட்டு அவை கழற்றி அகற்றப்பட்டிருந்தன. எனினும், அவ்வாறு கழற்றி அகற்றுவதற்கு 770 ஆம் நிதிப் பிரமாணத்தின் பிரகாரம் நியமிக்கப்பட்ட தொழில்நுட்ப உத்தியோகத்தரையும் உள்ளடக்கிய கணிப்புச் சபையினது சிபாரிசு பெறப்பட்டிருக்கவில்லை.	மின் உயர்த்தி இயக்கிகளில் குறைபாடுகள் காணப்பட்டமை உண்மையே ஆனால் இந்த மின் உயர்த்தி 33 வருடங்கள் பழமைவாய்ந்ததும் வைத்தியசாலையை ஆரம்பித்த போது பெபாருத்தப்பட்ட மின் உயர்த்தியும் ஆகும். கடந்த சில வருட காலங்களாக இந்த மின் உயர்த்திக்கான பராமரிப்புச் செலவு அதிகமாக காணப்பட்டதுடன் இயங்கும் போது பல்வேறு சிக்கல்கள் தோன்றிய சந்தர்ப்பங்கள் காணப்பட்டன. பல சந்தர்ப்பங்களில் சில கீழ்ப் பகுதியில் மின் உயர்த்தியை நிறுத்தி வைக்கும் சந்தர்ப்பங்களில் அந்த மாடியின் அடி மட்டத்தை விட உயரத்தில் அல்லது கீழாக மின் உயர்த்தியின் அடிப்பகுதியில் நிற்பதன் காரணமாக நோயாளர்களை எடுத்துச் செல்லும் கட்டில்கள் மற்றும் சக்கர நாற்காலிகளை மின் உயர்த்திக்குள் எடுப்பதோ அல்லது வெளியே எடுப்பதோ கடினமாகக் காணப்பட்டது. அது மிகவும் கவலைக்கிடமான நோயாளர்களை மிகவும் பாரதூரமாக பாதிக்கும் ஒரு விடயமாகும். இத்தகைய விடயங்களைக் கருத்திற் கொண்டு சில வருட காலமாக புதியதொரு மின் உயர்த்தியை விலைக்குக் கொள்வனவு செய்ய திட்டமிட்டபோதிலும் உரிய ஒதுக்கீடுகள் கிடைக்கப் பெறாமையினால் அதனை நடைமுறைப்படுத்த இயலாமல் போனது. ஆனால் 2016ம் ஆண்டில் ஒதுக்கீடுகள்

			கிடைக்கப் பெற்றதன் காரணமாக இது நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டது. இதன் போது பிழைகளுடன் கூடியதாக உள்ளது என்பதற்கு தொழில்நுட்ப அதிகாரி ஒருவரின் சிபாரிசு பெற்றுக் கொள்ளத் தேவையில்லை என்பது கருத்தாகும். நடைமுறையில் இயங்குதலில் காணப்பட்ட குறைபாடுகள் நோயாளர் பராமரிப்புச் சேவையில் நேரடியாக தாக்கத்தைச் செலுத்துவதனால் பழைய மின் உயர்த்தியை அகற்றி புதிய மின் உயர்த்தியை பொருத்தியமை பிழையாக தென்படவில்லை. மேலும் இத்தகைய இயந்திரங்கள் முழுமையாக இயங்காததன் பின்னர் விலைக்கு கொள்வனவு செய்வது நடைமுறையில் கடினமான காரியமாகும். உரிய ஒதுக்கீட்டைப் பெற்றுக் கொள்ளுதலானது விலைமனுக் கோரல் கோவையைப் பின்பற்றி வழங்குநர் ஒருவரை தேர்ந்தெடுத்தல் மற்றும் பொருத்துவதற்கு பாரிய கால எல்லை எடுப்பதால் முன்னாயத்தத்துடன் நடவடிக்கைகளை மேற்கொண்டு அபாய நிலையைக் குறைக்கும் வண்ணம் நடந்து கொள்வது நோயாளர் பராமரிப்பு சேவையை நடாத்திவரும் வைத்தியசாலை ஒன்றில் மேற்கொள்ளப்பட வேண்டிய விடயமாகும். மேலும் இந்த இயந்திரம் 100% இயங்கு நிலையில் காணப்படவில்லை என்பதையும் தெரிவித்துக் கொள்ளவேண்டும்.
	(ii)	புதிய மின்தூக்கியைக் கொள்வனவு செய்வதற்குரிய அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டி கோவையின் 6.3.6 ஆம் வழிகாட்டியின் பிரகாரம் குறித்த மாதிரிப் படிவத்தில் கேள்விகளைத் திறக்கும் நடவடிக்கைகள் பதிவு செய்யப்பட வேண்டுமாயினும் அதற்கான மாதிரி படிவம் பயன்பட்டிராததுடன் பேணப்பட்ட கேள்விகளைத் திறப்பதற்கான அறிக்கையைத் திறக்கும் குழுவினது அங்கத்தவர் எவரும் கைச்சாத்திட்டிருக்கவுமில்லை.	உரிய மாதிரிப் படிவங்கள் சில பேணப்பட்டு வருகின்றன விலைமனுக் கோரல் திறந்து வைக்கும் செயற்பாடு இரண்டு அதிகாரிகளினால் மேற்கொள்ளப்பட்டிருப்பதுடன் அவர்கள் விலைமனுக் கோரல் சேவைகளிலும் கையொப்பமிட்டுள்ளனர். ஆனால் விலைமனுக் கோரல் திறந்து வைக்கும் போது விலைமனுக் கோருபவரின் ஆவணம் மற்றும் வருகை பதிவு செய்யப்படும் ஆவணப் புத்தகத்தில் அவர்களுடைய கையொப்பங்கள் இடப்பட்டிருக்கவில்லை. அது தவறு என்பதை ஏற்றுக் கொள்கிறேன். ஆனால் தற்போதாகும் போது அத்தகைய குறைபாடுகளை நிவர்த்தி செய்யப்பட்டு தயாரிக்கப்பட்டுள்ளன என்பதைக் குறிப்பிட்டுக் கூற வேண்டும். மேலும், திறந்து வைத்தலுக்குரிய சகல படிவங்களையும் பேணிச் செல்வது நடைமுறையில் கடினமான காரியமாகக் காணப்படுகிறது. வாரத்திற்கு ஒரு முறை விலைமனுக் கோரலை திறந்து வைப்பதற்காக ஒதுக்கப்பட்டிருப்பதுடன் அதன் போது விலைமனுக் கோரல் விலை சமர்ப்பிப்பு ஆவணங்கள் 10 ற்கும் மேற்பட்ட அளவு திறந்து வைக்கப்படுகின்றன. அந்த சகல தரவுகளையும் உரிய ஆவணங்களில் பதிவு செய்து வைப்பது கடினமான காரியமாகக் காணப்படுகின்றது. இருப்பினும் அதற்குச் சமனான படிவங்கள் விநியோகப் பிரிவினால் தயார் செய்யப்பட்டு

			மதிப்பீட்டுக் குழுவுக்கு அனுப்பி வைக்கப்படுகிறது. எவ்வாறிருப்பினும் எதிர்காலத்தில் இயலுமானவரை உரிய ஆவணங்களைப் பேணிச் செல்வதற்கு உரிய நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டுள்ளன.
	(iii)	கேள்விக்களுக்கான ஆவணங்களில் உள்ளடக்கப்பட்ட மாதிரி வடிவங்களுக்கமைய உற்பத்தி செய்யும் நாட்டிற்கு வெளியே குறித்த மின்தூக்கியை பயன்படுத்துவது தொடர்பான செயலாற்றல் சான்றுறுதியையும் ஏற்றுக் கொள்ளப்பட்ட சுயாதீன பரிசோதனை நிறுவனம் ஒன்றிடமிருந்து பெறப்பட்ட இயந்திரம் முழுவதற்குமான பரிசோதனைச் சான்றிதழையும் கேள்வியைச் சமர்ப்பித்தவர் சமர்ப்பிக்காதபோதும், அது கருத்திற் கொள்ளப்படாது கேள்வியை வழங்கியவர் தெரிவு செய்யப்பட்டிருந்தார்.	விலைமனுக் கோருபவரின் Inspection and test report இல் traction machine சான்றிழில் fire rated doors ஐ தவிர ஏனைய சகல பாகங்களும் traction machine ற்கு உரிய பாகங்களாகக் காணப்படுவதால் அந்தச் சான்றிதழ்கள் யாவும் உள்ளடங்குகின்றன. PS Jayson and Partners எனும் ஆலோசனை வழங்கும் கம்பனியினால் இந்த மின் உயர்த்தியை விலைக்கு கொள்வனவு செய்வதற்கான வழங்கல், நிறுவுதல் மற்றும் இயங்கு நிலைக்கு உட்படுத்தி , பரீட்சித்துப் பார்த்தல் செயற்பாடு மேற்கொள்ளபபட்டு உறுதிப்படுத்தப்பட்டுள்ளது (சகலமின் உயர்த்திகளுக்கும்)
	(iv)	தொழில்நுட்ப மாதிரி படிவங்களில் குறிப்பிட்டவாறு ஒப்பந்தம் வழங்கப்பட்ட நாள் முதலாக 14 நாட்களுக்குள்ளும் 14 நாட்களுக்கு முன்பாகவும் தெரிவு செய்யப்பட்ட கேள்வியைச் சமரப்பித்தவரால் மின்சாரப் பொறியியலாளரின் அங்கீகாரத்திற்காக Working Drawings சமரப்பிக்கபட வேண்டுமாயின், அத்தேவை பூர்த்தி செய்யப்படவில்லை.	உரிய Working Drawing Melco நிறுவனத்தினால் சமர்ப்பிக்கப்பட்டதன் பின்னர் ஆலோசகரான திரு.சிரிவர்தன அவர்களால் அது உறுதிப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இந்த Drawing தேவையான தகவல்களைத் தெரிந்து கொள்வதற்காகவும் மற்றும் கண்காணிப்பு நடவடிக்கைகளுக்காகவும் பயன்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இதன் பிரதிகளை கண்காணிக்க முடியும்.
	(v)	தொழில்நுட்ப மாதிரிப் படிவங்களில் குறிப்பிட்டவாறு மின்தூக்கிப் பொருட்கள் (Lift Materials) குறித்த உற்பத்தி நிறுவனத்தினது தொழிற்சாலையிலிருந்து வெளியேறுவதற்கு முன்னர் பெயர் குறிப்பிடப்படும் பரிசோதகர்கள் இருவரிடம் இயந்திரத்தின் துணைப்பாகங்களது நிலைமையைப் பரிசீலிப்பதற்கான (Quality Assuaring) தொழிற்சாலைப் பரிசீலனை விஜயங்கள் (Factory Inspection) ஒப்படைக்கப்பட வேண்டுமாயினும், மின்தூக்கிப் பொருட்கள் (Lift Materials) வைத்தியசாலைக்குக் கிடைக்கப் பெற்று 9 மாதங்களின் பின்னரே அந்த விஜயம் எதிர்பாக்கப்படும் நோக்கம் நிறைவேறவில்லை.	Melco நிறுவனத்தினால் தொழிற்சாலைப் பரீட்சிப்பு சுற்றுலா தொடர்பிலான திட்ட நடவடிக்கைகள் தாமதமாக பெற்றுக் கொடுக்கப்பட்டதுடன் தொழிற்சாலைப் பரீட்சிப்பின் போது மின் உயர்த்தியின் பாகங்கள் உற்பத்தி செயன்முறை மற்றும் ஒவ்வொரு பாகத்தினதும் தர நிலை பரீட்சிப்பு செயன்முறை மற்றும் இயந்திரங்களை இயக்குதல் போன்றவற்றை பரீட்சிப்புக்கு உட்படுத்துவதுடன் அது தொடர்பில் சிறந்த அறிவை பெற்றுக் கொள்ள இயலுமாகவும் காணப்பட்டது. இந்த தர நிலை பரீட்சிப்பில் Melco நிறுவனத்தின் அதிகாரி ஒருவர் மற்றும் வைத்தியசாலையினால் நியமிக்கப்பட்ட ஆலோசனைக் கம்பனியின் ஆலோசகரான திரு.சிரிவர்தன அவர்கள் மற்றும் பராமரிப்பு பொறியியலாளர் அவர்களும் பங்கேற்றிருந்தனர். அதுபோல் தொழிற்சலையில் உற்பத்தி செய்யப்பட்ட சகல மின் உற்பத்திகள் தொடர்பிலும் மேற்குறிப்பிட்ட பரீட்சிப்பு செயன்முறை மேற்கொள்ளப்படுவதுடன் வைத்தியசாலைக்கு விநியோகிக்கப்பட்ட மின் உயர்த்திப் பாகங்கள் பரீட்சிப்புக்கு உட்படுத்தப்பட்டு உறுதிப்படுத்தப்பட்டிருந்தன தொழிற்சாலைப் பரீட்சிப்பினூடாக மின் உயர்த்தி தொடர்பில் மேற்குறிப்பிட்ட வகையிலான அறிவைப் பெற்றுக் கொள்ளக் கூடியதாகக் காணப்பட்டது

	(vi)	கேள்வியைச் சமரப்பித்தவா் இணங்கியவாறு பொருட்கொள்வனவுக் கட்டளை வழங்கிய 2016 ஆகஸ்ட் 08 தொடக்கம் 8 மாதங்கள் நிறைவடையும் 2017 ஏப்பிரல் 08 ஆந் திகதியளவில் 05 மின்தூக்கிகளும் வழங்கப்பட்டு பொருத்தப்பட்டிருக்க வேண்டுமாயினும், 03 மின்தூக்கிகள் 2018 ஆகஸ்ட் 31 ஆந் திகதியளவிலும் நிறுவப்பட்டு ஒப்படைப்புச் சான்றிதழ் வழங்கப்பட்டிருக்கவில்லை. மேலும், பிரதான கட்டுப்பாட்டு அறை (Main Control Room) மற்றும் Lift Cabin என்பவற்றுக்கிடையே தொடர்பாடல் வசதிகள் (Interphone System) வசதி வழங்கப்பட்டிருக்கவில்லை. அவ்வாறே, கேள்விகளுக்கான நிபந்தனைகளுள் தாமதக் கட்டணம் தொடர்பான நிபந்தனைகள் உள்ளடக்கபடாததால் 01 முதல் 04 ஆண்டு கால தாமதக் கட்டணம் அறவிடப்பட முடியவில்லை.	வைத்தியசாலையின் அன்றாட நடவடிக்கைகள் பொருட்களை மேலேயும் கீழேயும் கொண்டு செல்லுதல், அதிதிகளை மேலேயும் கீழேயும் கொண்டு செல்லுதல், மற்றும் நோயாளர் பராமரிப்பு சேவையை சரியான முறையில் கொண்டு செல்வதற்காக வைத்தியசாலையில் 3 மின் உயர்த்திகளை இயக்கிச் செல்லுதல் அத்தியாவசியமானது என்பதை வைத்தியசாலை நிர்வாகத்தினர் தெளிவாக அறிந்திருந்தனர். விலைமனுக் கோருபவரால் இணக்கம் தெரிவித்திருந்ததற்கு அமைய புதிய மின் உயர்த்திகளை மாற்றும் செயற்பாடுகள் பலகட்டடங்களில் மேற்கொள்ள வேண்டி ஏற்பட்டது. முதலில் 1, 2 ஆம் மின் உயர்த்திகளைப் போன்று ஏனைய 3 மின் உயர்த்திகளும் 2 சந்தர்ப்பங்களில் மாற்றும் செயற்பாடுகள் மேற்கொள்ளப்பட்டதால் புதிய 5 மின் உற்பத்திகளையும் பொருத்துவதற்கு இந்தக் கால எல்லை எடுத்துக் கொள்ளப்பட்டது இந்தச் செயற்பாடுகளினால் வைத்தியசாலையில் நோயாளர் பராமரிப்பு சேவைக்குப் பாதிப்புக்கள் ஏற்படாதவாறு வழியமைத்துக் கொள்ளக் கூடியதாகக் காணப்பட்டமை வைத்தியசாலைக்கு ஒரு சாதகமான நிலையாகும். பழைய மின் உயர்த்தி இலக்கம் 3 மற்றும் 4 ஐ அகற்றி அவ்விடத்தில் புதிய மின் உயர்த்தி இலக்கம் 3 மற்றும் 4 ஐ நிறுவி சரியான இயங்கு நிலைக்கு கொண்டு வந்து 2018.01.09 ஆம் திகதி பாவனைக்காக வைத்தியசாலைக்கு கையளிக்கப்பட்டன. (இணைப்பு 6.1.1 (அ) (iv, vi) மேற்குறிப்பிடப்பட்ட முறையில் 5 ஆம் இலக்க மின் உயர்த்தியை சரியான இயங்கு நிலைக்கு கொண்டு வந்து 2017.07.25 ஆம் திகதி பாவனைக்காக வைத்தியசாலைக்கு கையளிக்கப்பட்டது. பிரதிகள் இணைக்கப்பட்டுள்ளன. / Electronic Touchless Human Door Sencer (full height) 5 மின் உற்பத்திகளுக்கு சரியான முறையில் பொருத்தப்பட்டுள்ளன. செயற்பாட்டு ரீதியான கண்காணிப்பினூடாக உறுதிப்படுத்திக் கொள்ளமுடியும் Main control room மற்றும் lift cabin ஆகியவற்றுக்கிடையிலானதொடர்பாடலை (Interphone system) மேற்கொள்ளுதல் தற்போது இடம்பெற்று வருவதுடன் இந்தத் தாமதம் தொடர்பில் எழுத்து மூலமாக ETA Melco கம்பனிக்கு அறியப்படுத்தி இருப்பதுடன் இறுதியாக 2018.08.13 ஆம் திகதி எழுத்து மூலம் அறிவித்தல் வழங்கப்பட்டது.
	(vii)	கேள்விகளுடன் தொடர்புடைய பதிவேட்டில் குறிப்பிடப்பட்ட 14 ஆம் இலக்க வடிவமைப்பின் பிரகாரம் மின்தூக்கி Cabin ஒன்றினது அகலம் 1,500 மில்லி மீட்டர் ஆக இருக்க வேண்டுமாயினும் , வழங்கப்பட்ட 1, 2, 3, 4 ஆம் இலக்க மின்தூக்கி Cabin களது அகலம் 1,200 மில்லி மீட்டர் மாத்திரமே ஆகவிருந்ததுடன் 5 ஆம் இலக்க மின்தூக்கி Cabin 1,400 மில்லி மீட்டர் அகலம் உடையதாக மாத்திரம் இருந்தமை நேரடிப்பரிசோதனையின் போது	மின் உயர்த்திக்கென உலகில் காணப்படும் பெறுமதி மிக்க சிறந்த அங்கீகாரம் பெற்ற வேலை விபரங்கள் ஆகிய (British Standend) BS- 5655 மற்றும் ஐரோப்பிய நாடுகளில் பயன்படுத்தப்படும் EN 81 (89 ஆம் பக்கம் முதல்) ஐக் கொண்டு இந்த விலை மனுக் கோரல் படிவங்கள் தயார் செய்யப்பட்டிருப்பதனால் அதிலுள்ள கட்டில் மின் உயர்த்திகளுக்கென நவீன

		அவதானிக்கப்பட்டது. உள்ளவாறான இந்த அளவைகளைக் கணக்காய்விற்கு உறுதிப்படுத்தும் சான்றுறுதியை வழங்குவதற்கு வைத்தியசாலைப் பராமரிப்புப் பொறியலாளர் புறக்கணித்திருந்தார்.	தொழினுட்ப இயந்திரங்களில் (Latest Technology incorporated with Microprocessor controller and inverter power drive with feedback Technology) க்கு ஏற்ப எதிர் கொண்ட(Counter Weight) மின் உயர்த்தி இயந்திரத்தின் ஒரு பக்கத்தில் மேலாகவும் கீழாகவும் இயங்குதல் வேண்டும். இருப்பினும் 32 வருடங்களுக்கு முன்னர் உற்பத்தி செய்யப்பட்ட பழைய மின் உற்பத்திகளின் எதிர் எடை அலகு மின் உயர்த்தி இயந்திரத்தின் பின்பகுதியில் மேலும் கீழுமாகி இயங்குவதுடன் மின் உயர்த்தி அமைந்திருந்த அகழிப்பகுதி மற்றும் இயந்திர அறையும் மிகவும் பழைமை வாய்ந்த தொழிநுட்பத்திற்கு அமைவாக தயார் செய்யப்பட்டிருப்பதுடன் தற்போது உலகில் எந்த ஒரு நாட்டிலும் இந்த உற்பத்தி செயன்முறை பாவனையில் இல்லை. Tender வேலை விபரங்கள் தயார் செய்யும் போது பழைமை வாய்ந்த மின் உற்பத்தி இயந்திரங்களின் தரத்தை பேணிச் செல்வதற்காக உயர்ந்தபட்ச முயற்சியை எடுப்பதன் பொருட்டு பழைமை வாய்ந்த மின் உயர்த்தி இயந்திரங்களின் அகலம் 1500mm மற்றும் நீளம் 2300 mm ஆக குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது. ஆனால் BS-5655க் கொண்ட புதிய தொழினுட்பத்திற்கு அமைவாக முன்னைய அளவிலான இயந்திரம் ஒன்றைப் பயன்படுத்துவதற்கு மின் உயர்த்தி இயந்திரத்தின் அகழி போதுமானதாக இல்லாமையால் புதியமின் உயர்த்தி இயந்திரங்களின் அளவில் மின் உயர்த்தி இயந்திரங்களின் இலக்கம் 1,2,3,4 ன் அகலமானது 1200mm ஆகவும் மின் உயர்த்தி இயந்திர இலக்கம் 5ன் அகழியானது ஓரளவு விசாலமாகக் காணப்படுவதனால் அதற்கு 1400mm அகலமுடைய இயந்திரம் ஒன்றை ஈடுபடுத்துவதற்கு தீர்மானிக்கப்பட்டது. (மேற்படி பழைமை வாய்ந்த மின் உயர்த்தி இயந்திரங்களின் அகழிகளின் சிவில் நிலைமையை மாற்றுவது பொருத்தமற்றதென பொறியியலாளர்களின் தீர்மானமாகக் காணப்பட்டது). அதேபோல் பொருத்தப்பட்டிருக்கும் இயந்திரங்களின் நீளம் ஏற்கனவே காணப்பட்டவைகளையும் விட 220mm நீளத்தில் அதிகமாகும். எவ்வாறாயினும் அங்கீகரிக்கப்பட்ட BS-565 வேலை விபரங்களுக்கு ஏற்ப அந்த இயந்திரங்களின் அளவுகள் வைத்தியசாலைகளின் பாவனைக்கு அங்கீகரிக்கப்பட்ட அளவுகள் என்பது போலவே உப அளவுகளைக் கொண்ட வேலை விபரங்களுக்கு ஏற்ப மின் உயர்த்தி இயந்திரத்தை நிறுவுதலானது

			சட்டபூர்வமானதாக இல்லாதமையால் இதற்காக உள்ள மின் உயர்த்தி இயந்திரங்கள் இந்த இடங்களுக்குப் பொருத்தமானவை என மேலும் குறிப்பிட்டு கூற முடியும். வைத்தியசாலையின் பராமரிப்பு பொறியியலாளரினால் மின் உயர்த்தி இயந்திரத்தின் கணக்குகளைப் பெற்றுக் கொடுப்பதற்காக, மின்சார வேலைகள் பிரதானியை ஈடுபடுத்தியிருப்பதுடன் வருகை தந்த கணக்காய்வு அதிகாரிகள் மற்றும் மின்சார வேலைக்கான பிரதானியுடன் இணைந்து மின் உயர்த்தியின் கணக்குகளைப் பெற்றுக் கொள்ளும் செயற்பாடு மேற்கொள்ளப்பட்டது.
	(viii)	வழங்குநர் 2 ஆண்டுகால கட்டணமில்லாத பராமரிப்புச் சேவையை வழங்குவதற்கு இணங்கியபோதும், இந்த இயந்திரங்களை நிறுவியதன் பின்னர் பல சந்தர்ப்பங்களில் இவை தொழிற்படாது போனமையால் வழங்குநரது சேவை முறையாக அமையவில்லை என்பது உறுதிப்படுத்தப்பட்டது.	ETA & MELCO (PVT) LTD நிறுவனத்தினால் மின் உயர்த்தி இயந்திரத்தை நிறுவியதன் பின்னர் 2 வருடகாலம் கட்டணமின்றிய பராமரிப்பு ஒப்பந்தத்தின் கீழ் மாதாந்தம் பராமரிப்பு சேவை நடவடிக்கைகள் சரியான முறையில் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன. அது தொடர்பான அறிக்கைகள் எம்மிடம் உள்ளன. இதற்கு மேலதிகமாக ஏற்படும் மின் உயர்த்தி இயந்திரங்களின் இயக்கமின்மை. (மின் உயர்த்தி இயந்திரங்கள் 5 இலும்) அந்த கம்பனிக்கு வாய்மொழி மூலமாக அந்த சந்தர்ப்பத்திலேயே அறிவித்தல் வழங்கப்பட்டுள்ளது. அதேபோல் 10 log புத்தகங்களில் பதிவுகளும் இடப்பட்டுள்ளன. இயங்கு நிலையில் இல்லாமல் இருப்பது தொடர்பில் கண்காணிப்பதற்காக மிகவும் குறுகிய காலத்திற்குள் நிறுவனத்தினால் வருகை தந்து சிக்கல்களை சீர் செய்து தருவது போலவே சிலசந்தர்ப்பங்களில் தாமதமாகி வந்து சிக்கல்களை சீர் செய்து தந்த சந்தர்ப்பங்களும் உள்ளன. ஆனால் இந்த சீர் திருத்தங்கள் மேற்கொள்ளப்பட்ட ஒவ்வொரு சந்தர்ப்பத்திலும் மின்னியல் நிபுணர்களினால் 10 log புத்தகங்களில் பதிவுகள் இடம்பெறவில்லை. இயங்கு நிலை அற்றிருப்பதனை சீர் செய்தலைப் பெறும் படையாக எடுத்துப் பார்க்கும் போது Melco நிறுவனம் பங்கேற்று அதனை மேற்கொண்டிருப்பதுடன் நீண்டகால (24 மணித்தியாலங்கள்) மின் உயர்த்தி இயந்திர செயலற்ற நிலை ஏற்பட்டிருக்கவில்லை. இந்த நிலைமைகளின் கீழ் Melco நிறுவனத்தின் சேவை நடவடிக்கைகள் தொடர்பில் திருப்தி அடையக் கூடிய நிலை காணப்படுகின்றது.
	(ஆ)	மீளாய்வாண்டின்போது ரூபா 58,525,000 செலவில் Digital Mammography இயந்திரம் ஒன்று கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருந்ததுடன், அது தொடர்பாக அவதானிக்கப்பட்ட விடயங்கள் பின்வருமாறு.	

	(i)	அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் 5.3.2 ஆம் வழிகாட்டலின் பிரகாரம், கேள்வியை கோரும்போது, தெரிவு செய்யப்படுவர் நேரடியாகத் தகுதி உடையவர் என்பதை உறுதி செய்யும் நோக்கும் தகைமையும் தொடர்பான தேவையை உள்ளடக்கிய கேள்வியைத் தயாரிப்பதற்கு வசதியாக தெரிவு செய்யப்பட்டவருக்கு அவசியப்படும் உசிதமான மற்றும் குறித்த ஆரம்பத் தகவல்கள் உள்ளடங்குமாறு கேள்விகளுக்கான கோருதல் பிரசித்தப்படுத்தப்பட வேண்டும் எவ்வாறாயினும் இந்த இயந்திரத்தை வழங்குதல் நிறுவுதல் பராமரித்தல் போன்ற சகல பணிகளுக்கும் பதிலாக இயந்திரத்தை வழங்குவது மாத்திரமே கேள்வியைக் கோரப்படுகையில் பிரசித்தப்பட்டிருந்தது.	விலைமனுக் கோருவதற்கென செய்திப் பத்திரிகை விளம்பரங்களை வெளியிடுதலானது உரிய முறையில் மேற்கொள்ளப்பட்டது. இங்கு குறிப்பட்டுள்ளதற்கு அமைவாக அந்த உபகரணத்தை வழங்குவது சம்பந்தமாக மட்டும் செய்திப் பத்திரிகைகளில் குறிப்பிடப்பட்டிருந்தது. ஆனால் இந்த விலைமனுக் கோரலுக்காக 6 நிறுவனங்களிடமிருந்து விலைமனுக் கோரல் விலைக்கு கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருந்தமையால் போதுமான அளவு போட்டி நிலை இது தொடர்பில் இருந்துள்ளது. மேலும் இத்தகைய இயந்திரங்கள் உற்பத்தி செய்யப்படுவது மிகவும் வரையறுக்கப்பட்ட உற்பத்தியாளர்கள் குழுவினால் மட்டுமே. அந்த அனைத்து நிறுவனங்களும் பிரதிநிதித்துவம் வழங்கியிருக்கின்றன. மேலும், விளம்பரத்தில் உரிய விலைமனுக் கோரல் இலவசமாக பரீட்சித்துப் பார்க்க இயலுமென குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது. அதற்கேற்ப இதற்கான விருப்பத்தை வெளியிடும் எந்தவொரு நிறுவனத்திற்கும் வாசித்துப் பார்க்கக் கூடிய சந்தர்ப்பம் கிடைக்கப் பெற்றுள்ளது. எனவே இந்தக் கூற்றை ஏற்றுக் கொள்ள இயலாது.
	(ii)	அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் 6.3.6.ம் வழிகாட்டலின் பிரகாரம் கேள்விகளைத் திறக்கும் போதான நடவடிக்கைகள் குறித்த மாதிரிப் படிவத்தில் குறித்து கொள்ளப்பட வேண்டுமாயினும் அதற்கெனக் குறிப்பிடப்பட்ட மாதிரிப் படிவம் பயன்படுத்தப்படாதிருந்ததுடன் பேணப்பட்ட கேள்விகளை திறக்கும் போது பயன்படுத்தப்பட்ட அறிக்கையில் கேள்விகளைச் சமர்பித்தவரது அல்லது பிரதிநிதியினது கையொப்பம் பெறப்பட்டிருக்கவுமில்லை.	விலைமனுக் கோரல் திறந்து வைத்தவை மேற்கொள்ளும் போது விலைமனுக் கோரலுக்காக பங்குபற்றியிருக்கும் பிரதிநிதிகளின் வரவினை உறுதிப்படுத்திக் கொண்டு அவர்களுடைய கையொப்பத்துடன் கூடிய பெற்றுக் கொள்ளப்பட்ட படிவங்கள் தனியான கோவை ஒன்றின் மூலம் பேணப்பட்டு வருகின்றது. இது கணக்காய்வின் போது கேட்கப்பட்டிருந்தால் பெற்றுக் கொடுக்கக் கூடியதாக இருந்திருந்தது. வைத்தியசாலையினால் வாரத்திற்கு ஒரு முறை விலை மனுக்கோரல் திறந்து பார்க்கும் நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படுவதுடன் தினத்தில் சுமார் 10 ற்கும் மேற்பட்ட விலை மனுக்கோரல்கள் திறந்து பார்க்கப்படுகின்றன. இதன் போது ஒவ்வொரு விலை மனுக்கோரலின் போதும் வரவினைப் பதிவுசெய்யும் ஆவணத்தில் கையொப்பத்தினைப் பெற்றுக் கொள்வது கடினமான காரியம் என்பதால் சக விலை மனுக்கோரலிலும் பங்குபற்றிய பிரதிநிதிகளின் ஒரு கையொப்பப் பட்டியல் பெற்றுக் கொள்ளப்படுகின்றது. அது தனியான ஒரு கோவையின் மூலம் பேணப்பட்டுவருகின்றது. அதற்கேற்ப கொள்முதல் செயற்பாடுகள் கொள்முதல் சிபாரிசுகளுக்கு ஏற்ப மேற்கொள்ளப்பட்டது.
	(iii)	அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் 7.11.1 ஆம் பந்தியின் பிரகாரம், தொழில்நுட்ப மாதிரி வடிவத்தின் பிரதான	தொழினுட்ப குறிப்புகளில் ஒத்திசைவான தன்மையை மதிப்பீடு செய்ததன் பின்னர் அறிக்கையை தயார் செய்யும் போது

		அம்சங்களுக்கு இணைவாக கேள்வியைச் சமர்ப்பிக்கும் சகலரதும் அட்டவணை ஒன்றை தொழல்நுட்ப மதிப்பாய்வுக் குழு தயாரித்து அதனைப் பொருட் கொள்வனவுக் குழுவிற்குச் சமா்ப்பிக்க வேண்டுமாயினும் அத்தகைய நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை.	பல்வேறு முறைகளைப் பயன்படுத்தப்படுவதுடன் அட்டவணை முறையினைப் பயன்படுத்துமாறு வைத்தியசாலை கொள்முதல் குழுவினால் 2017 ஆம் ஆண்டுமுதல் அறிவூட்டப்பட்டுள்ளது. அதற்கேற்ப அட்டவணை முறையைப் பயன்படுத்தும் செயற்பாடு மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றது. அதற்கு முன்னர் எமது நிறுவனத்தில் காணப்பட்ட பொதுவான முறைக்கு அமைவாகி இந்த விலை மனுக்கோரல் குறிப்புகளில் மதிப்பீட்டு அறிக்கை தயாரிக்கப்பட்டுள்ளது. அதற்கேற்ப மேற்கொள்ளப்பட்ட ஆரம்பகட்ட மதிப்பீட்டின் பின்னர் சகல குறிப்புகளும் பரீட்சிக்கப்பட்டுள்ளன.
	(iv)	கேள்வி கோரலின்போது தெரிவு செய்யப்பட்டவர் சமரப்பித்த கேள்வியில் குறித்த உத்தியோகத்தர்களுக்கு வழங்கப்பட வேண்டிய உள்ளூர் மற்றும் வெளிநாட்டுப் பயிற்சியும் உள்ளடங்கப்பட்டிருந்த போதும், 2017 பெப்ரவரி 10 ஆந் திகதி இயந்திரம் வைத்தியசாலையில் ஒப்படைக்கப்பட்டிருந்த போதிலும் 2018 பெப்ரவரி 28 ஆந் திகதியளவிலும் அப்பயிற்சி வழங்கப்பட்டிருக்கவில்லை. எனினும் ஒப்பந்தகாரருக்கு மொத்தத் தொகையும் வழங்கப்பட்டிருந்தது.	தொழினுட்ப மதிப்பீட்டு செயற்பாடுகளின் போது கணக்கிடப்படும் மொத்த செலவீனத்திற்கு உபகரணத்தின் பெறுமதி உட்பட ஏனைய சகல செலவுகளும் உள்ளடக்கப்படுதல் வேண்டும் விஷேட பயிற்சிகள் கட்டாயமான தொழினுட்ப குறிப்புகளாகக் காணப்படுவதனால் அதற்காக செலவிடப்படும் செலவினத்தை கருத்தில் கொள்ளாமல் இருப்பதை ஒரு போதும் செய்யலாகாது. அதற்கேற்ப அந்த செலவினை இங்கு பெறுமதியுடன் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ளது.
	(v)	இந்த இயந்திரத்தின் மூலம் நாளொன்றிற்கு 20 மார்பகப் புற்றுநோய் பரிசோதனைகள் மேற்கொள்ளப்பட முடியுமெனக் கணக்காய்வில் தெரியவந்தமையால் 2017 யூன் 23 முதல் 2018 பெப்ரவரி 28 வரையான 8 மாதங்களின் போது மாதாந்தம் 20 வேலை நாட்களாகக் கருதப்பட்டு அவ்வாறு கணிப்பீடு மேற்கொள்ளப்படுமாயின் ஏறக்குறைய 3,200 பரிசோதனைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டிருக்கலாம். எவ்வாறியினும் அக்காலப்பகுதியின்போது 449 பரிசோதனைகள் மாத்திரமே நடைபெற்றதால் இயந்திரத்தின் பயன்பாடு அதன் ஆற்றலின் ஏறக்குறைய 14 சதவீதமாகவே இருந்தது.	அதன் போது எங்களால் வழங்கப்பட்டிருக்கும் மாதாந்த தரவுகள் சரியானவை ஆகும். அதே போல் நாள் ஒன்றுக்கு செய்யக் கூடிய எண்ணிக்கையும் சரியானவையே. எம்மால் இந்தப் பரீட்சிப்பு மேற்கொள்ளப்பட்ட போது எவ்வித சத்தியபிரமான ஆவணங்களும் இல்லாமல் காணப்பட்டதுடன் நோயாளர்களுக்கு சரியான மற்றும் அவர்கள் கேட்கும் தினங்களிலும் செய்து கொடுக்கப்படும். எம்மால் இந்தப் பரீட்சிப்பு நாள் ஒன்றுக்கு சுமார் 20 வரை செய்ய இயலுமாக இருக்கின்ற போதிலும் நாளொன்றுக்கு கிடைக்கப்பெறும் சகல பரீட்சிப்புக்கள் எம்மால் செய்யப்பட்டாலும் நாள் ஒன்றுக்கு 20 ஐ செய்வதற்காக இந்த பரீட்சிப்புக்கான கேள்விகள் இல்லாமல் இருப்பதால் 20 செய்யப்படுவதில்லை என்பதை குறிப்பிடுகின்றேன்.
	(இ)	மீளாய்வாண்டின்போது ரூபா 21,450,000 செலவில் இரத்தப் புற்று நோய் வகைகளை இணங்காணக் கூடிய Flow Cytometer இயந்திரம் ஒன்று கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருந்ததுடன் அது தொடர்பாக அவதானிக்கப்பட்ட விடயங்கள் பின்வருமாறாகும்.	
	(i)	2016 ஆம் ஆண்டில் கொள்வனவு செய்யப்படுவதற்கு வைத்திய உபகரண நிரலில் இதற்கான மதீப்பீட்டுத் தொகை ரூபா 8 மில்லியன் ஆகவிருந்த போதும் உள்ளவாறு செலவிடப்பட்டது ரூபா 21.45 மில்லியன் ஆகையால் மதீப்பீடு 168 சதவீதத்தால் அதிகரித்திருந்தது.	இந்த உபகரணம் 2016 ஆம் ஆண்டின் நிதித்கூற்றின் கீழ் விலைக்கு கொள்வனவு செய்ய விண்ணப்பிக்கப்பட்டிருந்ததுடன் அந்த ஆண்டின் ஒதுக்கீட்டின் அடிப்படையில் விலைக்கு கொள்வனவு செய்ய தீர்மானிக்கப்பட்டிருந்தது. அதற்கு ஏற்ப அந்த உபகரணம் சுமார் 8. மில்லியன்

			ரூபா பெறுமதியாகும் என மதிப்பீடு செய்யப்பட்டிருந்தது. இத்தகைய உபகரணம் இதற்கு முன்னர் கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருக்கவில்லை என்பதுடன் அண்ணளவான மதிப்பீட்டு பெறுமதியின் மீது இந்தத் தொகை ஒதுக்கப்பட்டது. ஆனால் விலை மனுக்கோரப்பட்டதன் பின்னர் தெரிவு செய்யப்பட்ட உபகரணம் 21.45 மில்லியன் ரூபா பெறுமதியாகக் காணப்பட்டிருந்தது. இது மதிப்பீடு செய்யப்பட்டிருந்த தொகையை விட சுமார் 168% மேலதிகப் பெறுமதியைக் கொண்டுள்ளது. இத்தகைய உபகரணத்திற்கு 100% சரியான மதிப்பீட்டை செய்து கொள்வதற்கு இயலாமல் போனதாலும் அண்ணளவான மதிப்பீட்டின் அடிப்படையில் 'விலைக்குக் கொள்வனவு செய்தலை மேற்கொண்டதன் அடிப்படையிலும் இத்தகைய வித்தியாசங்கள் ஏற்படக்கூடியதாக அமைந்தது. இத்தகைய நிகழ்வுகளைக் குறைத்துக் கொள்ள உயர்ந்த பட்ச முயற்சிகள் எடுக்கப்படும்.
	(ii)	இயந்திரத்தின் மாதிரி வடிவத்திற்கான பொது நிபந்தனை (1) க்கமைய கேள்வி கோரலின்போது தெரிவு செய்யப்பட்டவர் வழங்கும் இயந்திரத்தின் வகை அல்லது மாதிரிக்குரிய மருந்துகள் ஒழுங்குபடுத்தல் அதிகாரசபையின் பதிவு செய்யப்பட்ட சான்றிதழ் சமரப்பிக்கப்பட வேண்டுமாயினும் அச்சான்றிதழ் சமரப்பிக்கப்படாமை தொடர்பாகக் கருத்தில் கொள்ளாது ஒப்பந்தம் வழங்கப்பட்டிருந்தது.	CDDA (NMRA) பதிவுச் சான்றிதழின் இலக்கத்துடன் பதிவை புதுப்பித்துக் கொள்வதற்காக அனுப்பி வைக்கப்பட்ட படிவத்தின் ஒரு பிரதி விலை மனுக் கோரலுடன் வழங்கப்பட்டுள்ளது. அதனை அடிப்படையாகக் கொண்டு சிபாரிசுகள் வழங்கப்பட்டிருந்ததுடன் அனுமதியும் வழங்கப்பட்டிருந்தது. எவ்வாறாயினும் தற்போது NMRA சான்றிதழின் பிரதி ஒன்றை பெற்றுக் கொள்ளுதல் கட்டாயமாகக் காணப்படுவதுடன் அது மதிப்பீட்டின் பிரதான காரணியாக கருத்தில் கொண்டு சிபாரிசு வழங்குதல் மேற்கொள்ளப்படும்.
	(iii)	கேள்வி கோரலின் போது முன் வந்த இருவரும் கேள்வி ஆவணங்களில் குறிப்பிடப்பட்ட முக்கிய தேவைகளுக்கேற்ப இணங்கி வரும் இயந்திரத்திக்கான கேள்விகளை சமர்ப்பித்ததுடன் இதற்கு முன்னர் வழங்கப்பட்ட இயந்திரம் செயற்படாது போனமையைக் குறிப்பிட்டு குறைந்த விலையைச் சமர்ப்பித்த கேள்வி நிராகரிக்கப்பட்டிருந்தது . எனினும், அவ்வாறு அது செயற்படாது போகவில்லை என கணக்காய்வில் புலனாகியது. அவ்வாறே, இயந்திரத்தின் கிரயத்தையும் பராமரிப்பு கிரயத்தையும் ரூபா 10,250,646 அதிகரித்து அதிக விலையைச் சமர்பித்தவரது முன்னைய குற்றச்சாட்டுகளை ஆராயாது அவருக்கே ஒப்பந்தம் வழங்கப்பட்டிருந்தது.	இந்த விலை மனுக் கோரலை வழங்குவதற்காக தொழினுட்ப மதிப்பீட்டுக் குழுவின் சிபாரிசுகள் கருத்தில் கொள்ளப்பட்டுள்ளன. அதன் போது சமர்ப்பிக்கப்பட்டிருந்த இரண்டு விலைமனுக் கோரல்களிலும் உரிய குறிப்புகள் வழங்கப்பட்டிருந்து என்பதை உறுதிப்படுத்தியிருந்த போதிலும் குறைந்த விலைகளை சமர்ப்பித்திருந்த விலைமனுக்கோருபவரின் சேவைகள் தொடர்பில் திருப்தியடைய முடியாது என்ற காரணி பிரதான காரணியாக கருத்தில் கொள்ளப்பட்டுள்ளது. இந்த குழுவில் End user-உம் உள்ளடங்கியிருப்பதுடன் அந்த விஷேட வைத்திய நிபுணர் இதனை உறுதிப்படுத்தியுள்ளார். மேலும் குறைந்த விலைகளைச் சமர்ப்பித்திருந்த விலைமனுக்கோருபவரின் இத்தகைய உபகரணங்களை இலங்கையில் விநியோகித்திருத்திருக்காமை மற்றும் சிபாரிசு செய்யப்பட்ட விலைமனுக்கோருபவர் அத்தகைய உபரணங்களை இலங்கையில்:- விநியோகித்திருக்கின்றமை மற்றும் அந்த உபகரணங்களின் வெற்றிகரமான செயற்பாடுகள் போன்ற காரணிகளின் மீது

			இந்த சிபாரிசு வழங்கப்பட்டுள்ளது. அது கொள்முதல் குழுவினால் ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டுள்ளது. இதன் போது நிதிக் காரணி பிரதான காரணியாக ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டிருந்த போதிலும் கொள்முதல் குழுவினால் சேவைக் கட்டணங்கள் மற்றும் பராமரிப்பு செலவு 10,942 மில்லியன் ரூபா முதல் 7,112 மில்லியன் ரூபா வரை குறைத்துக் கொள்ள நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டிருந்தது. அதற்கேற்ப இந்த கொள்வனவு மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளது. மேலும் தெரிவு செய்யப்பட்ட விலைமனுக்கோருபவரின் முன்னைய குற்றச் சாட்டுக்கள் தொடர்பில் கண்டறிந்து கொள்ளாமல் அவருக்கு ஒப்பந்தம் வழங்கப்பட்டுள்ளது. என கூறுகின்றமையை ஏற்றுக்கொள்ள முடியாது. தொழினுட்பக் குழுவினால் இந்த வழக்குநர் இந்த உபகரணத்தை வழங்கியிருக்கும் வைத்தியசாலைகள் மற்றும் அவர்களது சேவைகள் பற்றி தனது சிபாரிசுகளில் குறிபபிடப்பட்டுள்ளது.
	(iv)	இந்த இயந்திரத்தின் மூலம் நோயைத் தீர்மானிக்கும் இரத்தப் புற்று நோய் வகை பெருமளவு இலங்கையில் அறிவிக்கபடாதவையாகுமெனக் கணக்காய்வில் புலனாகியதுடன், இயந்திரம் நிறுவப்பட்டதன் பின்னர் 2017 மார்ச் மாதம் 01 முதல் 2018 ஏப்ரல் 30 வரையான 14 மாதங்களுக்குள் 32 பரிசோதனைகள் மாத்திரமே மேற்கொள்ளப்பட்டிருந்ததுடன் சில மாதங்களில் பரிசோதகைகள் எதுவும் நடைபெற்றிருக்கவுமில்லை.	வைத்தியசாலையில் நிறுவியிருக்கும் இந்தப் புற்று நோய்களை நிர்ணயம் செய்யும் இயந்திரத்தினூடாக மிகவும் சரியாக உடனடியாக இந்தப் புற்று நோயைக் கண்டுகொள்ளக் கூடியதுடன் , அதனூடாக மிகவும் பாரதூரமான நிலைக்கு உள்ளாகும் நோயாளர்களுக்கு உடனடி சிகிச்சை வழங்குவதன் மூலம் இரத்த புற்று நோயால் பீடிக்கப்பட்டிருக்கும் நோயாளர்களை காப்பாற்றும் இயலுமையை விஷேட வைத்திய நிபுணர்களுக்குப் பெற்றுத்தருகிறது. இந்த இயந்திரம் தற்போது இந்த வகையைச் சேர்ந்தது. அதி நவீன (8 Colour dye) இயந்திரமாகக் காணப்படுவதுடன் அதன் பாவனையைப் போலவே பெறுபேறுகளும் அதற்கு முன்னர் இருந்த இயந்திரங்களின் வகைகளை விட அதிக நவீனமான சுபாவத்தைக் கொண்டுள்ளது. இந்த இயந்திரத்தினூடாக லியூக்கேமியா(Leukaemia), மல்டிபல் மய்லோமா (Multiple myeloa), லிம்கோமா(Lymphoma), போன்ற இரத்தப் புற்று நோய் வகைகளை நிர்ணயம் செய்து கொள்ளக் கூடியதாகக் காணப்படுவதுடன் அதற்காக நோயாளர்களின் என்பு மச்சை (Bone marrow) மற்றும் இரத்த மாதிரி, (Peripheral Blood) பாவிக்கப்படுகிறது. இது ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலையில் நவீன மயப்படுத்தப்பட்ட பகுதியில் உரிய வெப்பநிலை மட்டத்தில் முறையாக பாதுகாப்பான வகையில் பாவிக்கப்படுகின்றது. என்பதனை ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொதுவைத்தியசாலையின் இரசாயன ஆய்வு கூடத்திற்குள் வருகின்ற எந்த ஒரு நபராலும் விளங்கிக்கொள்ள முடியும்.

			இது ஸ்தாபிக்கப்பட்டு சுமார் ஒரு வருட காலப் பகுதிக்குள் 22 அளவிலான நோய்கள் தொடர்பிலான தீர்மானங்களை மேற்கொள்வதற்கு இயலுமை காணப்படுகின்றமை, எமது வைத்தியசாலையின் குருதியியல் பிரிவு பெற்றுக் கொண்ட ஒரு வெற்றியாகக் காணப்படுவதுடன் எதிர்காலத்தில் மேலும் அது போன்ற ஏராளமான சந்தர்ப்பங்கள் எம்மை நோக்கி வரும் என்பதற்கு அது ஒரு சிறந்த சந்தர்ப்பமாக அமைந்திருக்கிறது என்பதும் அதனூடாக உறுதியாகின்றது. அந்த நோயாளர்களுக்கு மத்தியில் பெரும் பகுதியினர் ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலையின் நோயாளர்களாகக் காணப்படுவதுடன் ஏனைய தனியார் வைத்தியசாலைகளில் இருந்தும் வருகை தரும் நோயாளிகளுக்கு மேற்படி பரிசோதனை மேற்கொள்ளப்படுகின்றது. இந்த இயந்திரத்தின் மூலம் மேற்கொள்ளப்படும் பரிசோதனை அதிக விலை கூடியதாகக் காணப்படுவதனால் அத்தியவசியமான நோயாளர்களுக்கு மட்டும் பரிசோதனை மேற்கொள்ளப்படுகிறது.
	(v)	இந்த இயந்திரத்தின் பாவனைக்கு பயன்படுத்தப்படும் ரூபா 4,608,158 கிரயமுடைய 42 Antibody Vials குறித்த பிரிவைச் சார்ந்ததென்றும் அதன் மூலம் 3,390 பரிசோதனைகள் மேற்கொள்ளப்படலாம் எனவும் கணக்காய்வில் தெரியவந்ததுடன் இதுவரை மேற்கொள்ளப்பட்ட பரிசோதனைகளது எண்ணிக்கை பிரகாரம் இயந்திரம் குறைவாகப் பயன்படுத்தபட்டிருந்ததும் அவதானிக்கப்பட்டது. அவற்றுள் ரூபா 4,319,196 கிரயமுடைய 38 Vials 2018 யூன் 30 ஆந் திகதியளவிலும் காலாவதியாகியிருந்தன.	வைத்தியசாலையில் ஸ்தாபிக்கப்பட்டிருக்கும் இரத்தப் புற்று நோய் வகைகளை நிர்ணயம் செய்யும் இயந்திரத்தின் மூலம் மிகவும் துல்லியமாக, மிகவும் விரைவாக இரத்தப் புற்று நோய் இனங்காணுதலை மேற்கொள்ளக் கூடியதாக இருப்பதுடன், அதனூடாக மிகவும் பாரதூரமான நிலைமைகளுக்கு உள்ளாகும் நோயாளர்களுக்கு உடனடி சிகிச்சை வழங்குவதன் மூலம் இரத்தப்புற்று நோயால் பீடிக்கப்பட்டிருக்கும் நோயாளர்களை காப்பாற்றிக்கொள்ளும் இயலுமையை விஷேட வைத்திய நிபுணர்களுக்கு வழங்குகின்றது. இந்த இயந்திரம் தற்போது இந்த வகையை கொண்ட அதி நவீன (8 Colour dye) இயந்திரமாகக் காணப்படுவதுடன் அதன் பயனைப் போலவே பெறுபேறுகளும் அதற்கு முன்னர் இருந்த இயந்திரங்களின் வகைகளை விட அதி நவீன சுபாவத்தைக் கொண்டுள்ளன. இந்த இயந்திரத்தின் மூலம் லியுக்கேமியா (Leukaemia), மல்டிப்பல் மய்லோமா (Multiple myeloma), லிம்கோமா (Lympkoma) போன்ற இரத்தப் புற்று நோய் வகைகளை நிர்ணயம் செய்து கொள்ளக் கூடியதாக காணப்படுவதுடன் அதற்கான நோயாளர்களின் என்பு மச்சை மற்றும் ரத்த மாதிரி பாவிக்கப்படுகின்றது. இது ஸ்ரீ ஜயவர்த்தனபுர பொது வைத்தியசாலையில் நவீனமயப்படுத்தப்பட்ட பகுதியில் உரிய வெப்பநிலை மட்டத்தில் முறையாக பாதுகாப்பான வகையில் பாவிக்கப்படுகின்றது என்பதற்கான ஸ்ரீ

			ஜயவர்த்தனபுர பொது வைத்தியசாலையின் இரசாயன ஆய்வு கூடத்திற்குள் வருகின்ற எந்தவொரு நபராலும் விளங்கிக் கொள்ள முடியும். இது ஸ்தாபிக்கப்பட்டு சுமார் ஒரு வருட காலப்பகுதியில் 22 அளவிலான நோய்கள் தொடர்பிலான தீர்மானங்களை மேற்கொள்வதற்கு இயலுமை காணப்படுகின்றமை எமது வைத்தியசாலையின் குருதியியல் பிரிவு பெற்றுக்கொண்ட ஒரு வெற்றியாக காணப்படுவடுவதுடன் எதிர்காலத்தில் மேலும் இது போன்ற ஏராளமான சந்தர்ப்பங்கள் எம்மை நோக்கி வரும் என்பதற்கு அது ஒரு சிறந்த சந்தர்ப்பமாக அமைந்திருக்கின்றது என்பது அதனூடாக உறுதியாகின்றது. அந்த நோயாளர்களுக்கு மத்தியில் பெரும் பகுதியினர் ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலையின் நோயாளர்களாக காணப்படுவதுடன் ஏனைய தனியார் வைத்தியசாலைகளில் இருந்தும் வருகை தரும் நோயாளர்களுக்கு மேற்படி பரிசோதனை மேற்கொள்ளப்படுகின்றது.
	(ஈ)	மீளாய்வாண்டின்போது வைத்தியசாலைக்கு தேவையான மீனை வழங்குவதற்கான ஒப்பந்த உடன்படிக்கை 2017 ஜனவரி 04 ஆந் திகதி கைச்சாத்திடப்பட்டிருந்தது. ஒப்பந்தப் பெறுமதி ரூபா 25,950,240 ஆகும் . பின்வரும் அவதானிப்புக்கள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன.	
	(i)	அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் 2.3.2 (ஆ) மற்றும் (இ) வழிகாட்டல்களின் பிரகாரம், கேள்விகளைச் சமர்ப்பித்தவர்களது முன்னைய தகைமைகளைப் பரிசீலிப்பதற்கான அழைப்பைத் தயாரித்தல் அவற்றை மீளாய்வு செய்தல், அங்கீகாரம் என்பவற்றுடன் மாதிரி வடிவத்தை உள்ளடக்கிய கேள்வி ஆவண வரைவுகளைத் தயாரித்தல் அவற்றை மீளாய்வு செய்து அங்கீகரித்தல் போன்றவற்றிற்குத் தொழினுட்பப் பகுப்பாய்வு குழுவிடம் சமர்ப்பிக்கப்பட்டிருக்கவில்லை.	இதன்போது விலைமனுக்கோருபவரின் முன்னைய தகைமைகள் தொடர்பில் கருத்தில் கொள்ளப்படாமல் இருந்தமை பற்றி குறிப்பிடுதல் வேண்டும். ஆனால் விலைமனுக்கோருபவர் கோர முன்னர் விலைமனுக்கோரல் ஆவணக் குறிப்புகள் தயார் செய்வதற்கு தொழினுட்ப மதிப்பீட்டு குழு ஒன்றை நியமித்து அவர்களது சிபாரிசுகளுக்காக அனுப்பிவைக்கப்பட்டுள்ளது. அதற்கு ஏற்ப Q 746/16 ஆண்டு மீன்களை விநியோகம் செய்வதற்காக பேணப்படும் கோவைக்குள் 2016.09.27 ஆம் ஆண்டு குழுவை நியமிப்பதற்கு விடுக்கப்பட்ட வேண்டுகோள் மற்றும் 2016.10.04 ஆம் திகதி மதிப்பீட்டு குழுவை நியமிப்பதற்கு உரிய ஆவணங்கள் கோவைப்படுத்தப்பட்டுள்ளன. அதன் பின்னர் தொழினுட்ப மதிப்பீட்டு குழுவினால் விலை மனுக்கோரல் வரைவு உரிய படிவத்திற்கு அமைவாக சிபாரிசு செய்யப்பட்டது.
	(ii)	அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் 2.11.3 ஆம் வழிகாட்டலின் பிரகாரம், பொருட் கொள்வனவு குழு மற்றும் தொழினுட்ப மதிப்பாய்வுக் குழு அறிக்கைகள் என்பன குறித்த மாதிரிப் படிவத்தன் பிரகாரம் தயாரிக்கப்படவில்லை.	இது ஏற்றுக்கொள்ளப்பட இயலாததுடன் சகல தொழினுட்பக்குழு அறிக்கைகள் மற்றும் கொள்முதல் குழு அறிக்கைகள் உரிய படிவத்திற்கு அமைவாக சிபாரிசு செய்து அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளது.

	(iii)	அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் 2.12 (அ) வழிகாட்டலின் பிரகாரம், பொருட் கொள்வனவு குழு மற்றும் தொழினுட்ப பகுப்பாய்வுக் குழு அங்கத்தவர்களது இரகசிய காப்பு மற்றும் நடுநிலைமை தொடர்பான கூற்றுக்கள் பெறப்படவில்லை.	இந்தக் கூற்றை பெற்றுக் கொண்டிருக்கவில்லை என்பது உண்மையாகும். வைத்தியசாலைக்குள் வருடாந்தம் விசால விலை மனுக் கோரல் ஒரு தொகை விலைப்பட்டியல் கோரப்படுகின்றன. இதற்காக தொழிநுட்ப மதிப்பிட்டுக் குழு அங்கத்தவர்களும் பாரிய அளவில் அடிக்கடி நியமிக்கப்படுகிறார்கள். இந்த அனைவரிடமும் இந்தக் கூற்றைப் பெற்றுக் கொள்வது கடினமான காரியமாக இருந்தபோதிலும் எதிர்காலத்தில் இதற்கு இசைவாக்கமடைந்து கொள்ளத் தேவையான நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன.
	(iv)	அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் 4.3.1 (அ) வழிகாட்டலின் பிரகாரம், உணவு வழங்கல்களுக்கான சகல தேவைகளையும் உள்ளடக்கிய மொத்தக் கிரய மதிப்பீடு தயாரிக்கப்படவில்லை.	சமைக்கப்படாத உணவுகளை வழங்கும் விலை மனுக்கோரல் நடைமுறை கோவை இதுவரை சுகாதார அமைச்சினால் மேற்கொள்ளப்பட்டதுடன் துண்டு மீன்களை விநியோகித்தல் வைத்தியசாலையினால் மேற்கொள்ளப்பட்டது. அதற்கு ஏற்ப அமைச்சுக்காக வருடாந்தம் ஒரு மதிப்பீட்டை தயார் செய்து அமைச்சுக்கு வழங்கி இருந்ததுடன் ஏனைய உணவுப்பொருட்களுக்காக முறையான மதிப்பீடு ஒன்றை தயார் செய்யப்பட்டிருக்கவில்லை. ஆனால் எதிர்காலத்தில் சகல கொள்முதல்களும் வைத்தியசாலையினூடாக மேற்கொள்ளப்படுவதால் முறையாக மதிப்பீட்டை தயார் செய்து 2018/19 வருடத்திற்கான கொள்முதல் மேற்கொள்ளும் போது அதற்கு ஏற்ப நடவடிக்கை எடுப்பதற்கும் அவசியமான ஏற்பாடுகளை மேற்கொள்ளுமாறு அறிவுறுத்தல்கள் வழங்கப்பட்டுள்ளன.
	(v)	அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் 5.3.1 (அ) தொடக்கம் (ஈ) வரையான வழிகாட்டல்களின் பிரகாரம், லைத்தியசாலை சபை ஏற்றுக் கொள்ளப்பட்ட கேள்வி கோரல் பதிவேடுகளைப் பயன்படுத்தியிராததுடன் அதற்குப் பதிலாகப் பயன்படுத்தப்பட்ட கேள்விக்கான பதிவேடுகளின் யோக்கியதை தொடர்பாகத் தொழினுட்பப் பகுப்பாய்வுக் குழு மற்றும் பொருட் கொள்வனவுக் குழு என்பன பரிசோதனைகளை மேற்கொண்டு அங்கீகாரம் வழங்கியிருக்கவில்லை.	துண்டு மீன் விலைமனுக் கோரலுக்கு அங்கீகரிக்கப்பட்ட விலைமனுக் கோரும் ஆவணங்களுக்கு அமைவாக விலைமனுக் கோரலுக்கு உரியவாறாக ஆவணங்களை தயார் செய்து தொழில்நுட்ப மதிப்பீட்டுக் குழுவின் சிபாரிசுகளுக்கு உட்பட்டு கொள்முதல் குழுவின் அனுமதியின் பின்னர் விநியோகிக்கப்பட்டுள்ளது. இது தொடர்பில் சிற் சில குறைபாடுகள் காணப்படுமாயின் உங்களது அறிவுறுத்தல்களின் படி சீர் செய்து கொள்ள இயலும் என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.
	(vi)	அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் 5.3.2 ஆம் வழிகாட்டலுக்கமைய, கேள்விகளைக் கோரும்போது தெரிவு செய்யப்படும்	விலைமனுக்கோரல் அமைப்பில் விலைமனுக்கோருபவரின் தகைமைகள் உள்ளடக்கப்பட்டிருக்கவில்லை என்பது

		கேள்வியைச் சமர்ப்பித்தவருக்குரிய நேரடியாகத் தகைமையை உறுதி செய்யும் நோக்கங்கள், தகைமைகள் என்பன தொடர்பான தேவைகள் உள்ளடங்கிய கேள்விகளைத் தயாரிப்பதற்கு கேள்வியைச் சமர்ப்பிப்பவருக்கு அவசியப்படும் உசிதமான மற்றும் மூலத் தகவல்கள் உள்ளடங்குமாறான கேள்விகளைக் கோருவதற்கான அழைப்புத் தயாரிக்கப்பட்டிருக்கவில்லை	உண்மையாகும். தேவையான சகல தகவல்களும் விலை மனுக் கோரல் படிவத்தில் உள்ளடங்கி இருப்பதால் கட்டணங்களை அறவீடு செய்யாமல் விலை மனுக் கோரலை பரீட்சித்துப் பார்க்க முடியும் என அமைப்பில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது. அதற்கு ஏற்ப அக்கறையுள்ள பகுதியினருக்கு செய்து கொள்ளக் கூடியதாக இருந்தது. இதன் போது விலைமனுக்கோரல் அழைப்பு குறுகியதாக்கும் வகையில் தயார் செய்து குறைந்த செலவில் அதனை நிறைவேற்றிக் கொள்ள நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்பட்டிருந்தது.
	(vii)	அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் 7.10 ஆம் வழிகாட்டலுக்கமைய பின் தகைமைப் பரிசீலனைக்கான நோக்கம், கேள்வியைக் கோரும் ஆவணங்களில் தெளிவாகக் குறிப்பிட வேண்டுமாயினும் முன்னைய ஆண்டுகளின் போது சமமான வேலை வழங்கப்பட்டமை நிதிக் கூற்றுத் தரவுகள் வைத்தியசாலை வழங்கல் தொடர்பான முன்னைய செயலாற்றல் போன்ற நோக்கங்கள் கேள்விகளைக் கோரும் ஆவணங்களில் உள்ளடக்கப்படவில்லை.	விலைமனுக்கோரல் திறந்த பார்த்தலின் போது, தற்போது வைத்தியசாலை சில படிவங்களை மட்டும் வைத்துக் கொள்வதுடன் அந்த படிவங்கள் இந்த விலைமனுக்கோரல்களிலும் பாவிக்கப்பட்டுள்ளன. சகல படிவங்களும் விலை மனுக் கோரலை திறந்து பார்க்கும் போது அறிக்கையிடும் நடைமுறை சிக்கல்களின் காரணமாக பாவிக்காமல் இருந்த போதிலும் எதிர் காலத்தில் இந்தப் படிவங்களைப் பயன்படுத்த தேவையான நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்படும் என்பதைக் குறிப்பிட வேண்டும்.
	(உ)	சுகாதார, போசனை, தேசிய வைத்திய அமைச்சினது பொருட் கொள்வனவுக் குழுவின் மூலம் அங்கீகரிக்கப்பட்ட ரூபா 7,620,442 மாதாந்தப் பெறுமதியுடைய உணவு நிரலுக்குப் புறம்பாக, ரூபா 2,605,056 பெறுமதியான 82 மேலதிக உணவு வகைகளை கொள்வனவு செய்வதற்கு போட்டியுடனான கூறுவிலைகள் கோரப்படாது 2016 செப்டெம்பர் 27 ஆந் திகதி மீன் மற்றும் உலர் உணவுப் பொருட்களை வழங்கும் வழங்குநருக்கே வேறொரு ஒப்பந்தம் வழங்கப்பட்டிருந்தது. அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் 5.4.10 ஆம் வழிகாட்டலின் பிரகாரம், ஒப்பந்தத்தின் வருடாந்தப் பெறுமதியில் 10 சதவீதத்திற்கு செயலாற்றல் பிணை முறி பெறப்படாததுடன், வழிகாட்டல் கோவையின் 8.9.1 ஆம் வழிகாட்டலின் பிரகாரம் ஒப்பந்தக்காரருடன் முறையான உடன்படிக்கையில் ஈடுபடவுமில்லை	வைத்தியசாலைக்கு சமைக்காத உணவுகளை வழங்கும் கொள்முதல் நடவடிக்கைகள் சுகாதார அமைச்சினால் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றது. அதன்போது அமைச்சினால் விலை மனுக் கோருவதற்கு உரிய வகைப் பொருட்கள் பட்டியலை வைத்தியசாலைக்கு வழங்கி உரிய மதிப்பீட்டு அளவு பெற்றுக் கொள்ளப்பட்டது. இந்த வகைப் பொருட்கள் பட்டியலுக்கு அப்பால் வைத்தியசாலையினால் கொள்வனவு செய்யப்படும் வகைப் பொருட்கள் பட்டியல் ஒன்றும் அமைச்சுக்கு அனுப்பி பிரதான விலை மனுக் கோரலுக்கு உள்ளடக்கப்படுமாறு அறிவிக்கப்பட்டிருந்த போதிலும் அமைச்சு அவர்களது வகைப் பொருட்கள் பட்டியலுக்கு மட்டும் கொள்முதல் மேற்கொண்டு விலைகளுக்கான அனுமதியைப் பெற்று வழங்கியுள்ளது. ஆனால் வைத்தியசாலையில் உள்ள நோயாளிகளுக்கு இந்த சமைக்கப்படாத உணவுப் பொருட்களும் அவசியமாகக் காணப்படுவதனாலும் மற்றும் வேறாக விலை மனுக் கோரலை மேற்கொள்வது நிர்வாக ரீதியில் சிக்கலாகக் காணப்படுவதால் அமைச்சு அங்கீகரிக்கப்பட்ட

			வழங்குநர்களிடமிருந்தே விலைகளைப் பெற்று வைத்தியசாலை கொள்முதல் குழுவின் அனுமதியுடன் விலைக்கு கொள்வனவு செய்துள்ளது. இதன் போது, பெற்றுக் கொள்ளப்பட வேண்டிய செயற்றிறன் பிணை முறிக்கு அல்லது ஒப்பந்தத்திற்கு வரும் நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டிருக்கவில்லை என்பதை அறியத்தருகிறேன். எவ்வாறாயினும் அதன் பின்னரான வருடத்தில் இந்த தவறு சீர்திருத்தப்பட்டுள்ளது.
	(ஊ)	மீளாய்வாண்டின் போது ரூபா 130,380,000 செலவில் Cardiac Catherization Laboratory இயந்திரம் கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருந்தது. அது தொடர்பாக அவதானிக்கப்பட்ட விடயங்கள் பின்வருமாறு	
	(i)	அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் 7.4.1 ஆம் வழிகாட்டல்களின் பிரகாரம், பொருள் கொள்வனவுக்கான கால அட்டவணையில் குறிப்பிடப்பட்ட காலப்பகுதிக்குள் கூறு விலைகள் பகுப்பாய்வு செய்யப்படவில்லை	Cardiac, catherization ,laboratory இயந்திரத்தை விலைக்கு கொள்வனவு செய்தல்.
	(ii)	அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் 8.1.1 ஆம் வழிகாட்டலின் பிரகாரம், தொழில்நுட்ப பகுப்பாய்வுக் குழுவின் பரிந்துரை தொடர்பாக பொருட் கொள்வனவுக் குழு மிகுந்த சிரத்தையுடன் எதனையும் கருத்திற் கொள்ளவில்லை	விலைமனுக்கோருரல் திறந்து வைத்து பார்க்கும் போது இதுவரை வைத்தியசாலை பாவித்த படிவத்திற்கு ஏற்ப அறிக்கையிடப்பட்டுள்ளது எனவும் நடைமுறைச் சிக்கல்களின் காரணமாக பாவிக்கப்படாத படிவங்களை எதிர்காலத்தில் பாவிப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டுள்ளது என்பதை அறியத்தருகிறேன்.
	(iii)	அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் 8.5.1 ஆம் வழிகாட்டலின் பிரகாரம் அமைச்சின் பொருட் கொள்வனவுக் குழுவினது தீர்மானத்தின்படி கூறு விலைக்குரிய ஒருவர் திறம்படத் தெரிவு செய்யப்பட்டிருந்ததாகவும் அதற்கு எதிராகப் புகார்கள் இருப்பின் அவற்றைச் சமர்ப்பிக்குமாறும் ஏனைய கூறு விலையாளர்களுக்கு அறிவித்திருக்கவுமில்லை	சகல சந்தர்ப்பங்களிலும் வைத்தியசாலையினால் கொள்முதல் தீர்மானங்களின் இரகசிய தன்மையை பாதுகாப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டுள்ளது என்பதை குறிப்பிட்டு கூற வேண்டும்.
	(iv)	அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் 8.9.1 ஆம் வழிகாட்டலின் படி கூறு விலை ஏற்றுக் கொள்ளப்பட்டதன் பின்னர் உடனடியாக முறையான ஏற்றுக்கொள்ளல் கடிதம் ஒன்று கூறு விலையாளருக்கு வழங்கப்படவில்லை	கொள்வனவு நடவடிக்கையின் போது விலைமனுக் கோரலின் மதிப்பீட்டுக்கு ஒரு பாரிய கால எல்லை செலவாகியுள்ளது. இந்த கொள்முதலுக்காக ஸ்ரீ ஜயவர்த்தனபுர வைத்தியசாலை, உயிரியல் வைத்தியப் பொறியியலாளர் பிரிவு, சுகாதார அமைச்சு மற்றும் கொழும்பு பொது வைத்தியசாலை போன்ற நிறுவனங்களை பிரதிநிதித்துவப்படுத்தும் வகையில் தொழிநுட்ப குழு அமைந்திருந்தது. அவர்களை ஒரே நேரத்தில் ஒன்று சேர்த்தலில் ஏற்படும் சிக்கல் நிலை காரணமாக கொள்முதல் நேர அட்டவணைக்கு ஏற்ப அந்த தினங்களில் உரிய விடயங்களை பூர்த்தி செய்ய முடியாமல் போயுள்ளது. இத்தகைய நடைமுறைச் சிக்கல்களின் காரணமாக குறிப்பிட்ட தினங்களில் கால எல்லைக்குள் கொள்வனவினை மேற்கொள்வது கடினம் என்பதை குற்ப்பிட்டாக வேண்டும். அமைச்சின் கொள்முதல் குழுக்கள் தொடர்பில் வைத்தியசாலையால்

			நேரடியாக தலையீடு செய்ய இயலாது. தேர்ந்தெடுக்கபட்ட விலைமனுக் கோரல் தொடர்பில் ஆட்சேபனை தெரிவிப்பு சம்பந்தமாக அறிவிக்க முன்னர் ஒரு நிறுவனம் ஆட்சேபனையை தெரிவித்திருந்ததன் காரணமாக மீண்டும் ஆட்சேபனைகளை தெரிவிக்குமாறு கோரப்பட்டிருக்கவில்லை. விலைமனுக் கோரலினை ஏற்ற பின்னர் அது ஓடர் ஒன்றினூடாக அறிவிக்கபட்டிருப்பதனால் கொள்முதல் கடிதங்கள் மூன்று விநியோகிக்கபடவில்லை. ஓடர்களை விநியோகிப்பது வைத்தியசாலையின் சாதாரண செயற்பாடாகையால் அது பின்பற்றப்பட்டிருக்கின்றது .
	(v)	இயந்திரத்தின் செயற்பாடு தொடர்பாக 5 உத்தியோகத்தர்களுக்கு இயந்திரம் உற்பத்தி செய்யப்பட்ட நாட்டில் பயிற்சியளிப்பதற்கு ரூபா 3,030,000 ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டிருந்தது. இத்தொகை 2018 ஏப்ரல் 30 ஆந் திகதியளவில் ஒப்பந்தகாரருக்கு வழங்கப்பட்டிருந்த போதும், இவ்வறிக்கைத் திகதி வரை அப்பயிற்சி வழங்கப்பட்டிருக்கவில்லை	வெளிநாட்டுப் பயிற்சியை பெற்றுக் கொடுப்பதற்காக அந்த நிறுவனம் உரிய பிரிவுக்கு அறியப்படுத்தியிருந்த போதிலும் அவர்களுடைய கருத்தாக அமைந்திருந்தது இந்த உபகரணத்தை சில . காலங்கள் பாவித்ததன் பின்னர் பயிற்சியில் கலந்து கொள்வது என்பதே . அதன் போது ஏற்படும் சிக்கலை தீர்த்துக்கொள்ள முடியும் என்பது அவர்களுடைய கருத்தாகும
	(vi)	தெரிவு செய்யப்பட்ட கூறுவிலையாளரால் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட கூறு விலை ஆவணங்களின் பிரகாரம், 2017 மார்ச் 28 ஆம் திகதியளவில் இயந்திரம் வைத்தியசாலைக்கு வழங்கப்பட்டு நிறுவப்பட வேண்டுமாயினும், இலங்கை அணுசக்தி ஒழுங்குபடுத்தல் ஆணைக்குழுவின் பிரமாணங்களின்படி இவ்வியந்திரம் பயன்படுத்தப்படவுள்ள வளாகத்தினது சுவரின் கன பரிமாணத்தை 300 மில்லி மீட்டர் ஆகத் தயாரிப்பதற்கு வைத்தியசாலை நடவடிக்கை எடுக்காததால் இயந்திரத்தை நிறுவுதல் 2017 ஆகஸ்ட் 18 வரை 04 மாத கால தாமதத்திற்குள்ளானதுடன் அதன் காரணமாக வழங்குநருக்கு ரூபா 478,980 கொடுப்பனவு செய்ய வேண்டியேற்பட்டது	பழைய இயந்திரத்தை அகற்றி அந்த இடத்தில் இந்த இயந்திரத்தை நிறுவுவதற்கு திட்டமிடப்பட்டிருந்த போதிலும் பின்னர் அந்த தீர்மானத்தை மாற்றி பழைய இயந்திரத்தை அந்த இடத்தில் வைத்துவிட்டு அதற்கு அருகில் அமைந்துள்ள அறை ஒன்றில் நிறுவுவதற்கு தீர்மானிக்கப்பட்டுள்ளது. அதற்கு எற்ப அந்த பிரதேசத்தை அணுசக்தி அதிகார சபையின் ஒழுங்கு முறைகளுக்கேற்ப தயார் செய்ய வேண்டி இருந்ததால் சுமார் 3 மாத கால தாமதம் நிறுவும்போது ஏற்பட்டுள்ளது.
	(எ)	மீளாய்வாண்டின் போது ரூபா 3,903,000 செலவு செய்து 14 கொள்கலன்கள் (Containers) வாடகைக்குப் பெறப்பட்டிருந்தன. எனினும் அரசாங்கப் பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் 8.9.1 ஆம் வழிகாட்டலின் பிரகாரம் ஒப்பந்தகாரருடன் உடன்படிக்கை செய்து கொள்ளப்படவில்லை	இது வாடகை அடிப்படையில் பெற்றுக் கொள்ளப்பட்டிருப்பதனால் ஒப்பந்தம் ஒன்றில் கைச்சாத்திடவில்லை என்பதுடன் அது தவறு என்பதை தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.
6.1.2	ஒப்பந்த நிர்வாகத்தில் குறைபாடு பூந்தோட்டம் மற்றும் சுத்தகரிப்புப் பணி புரிபவர்களுக்கான வேலைத் தளத்தையும் அலுவலகத்தையும் நிர்மாணிப்பதற்கான ஒப்பந்தம் ரூபா 87,019,408 வரியற்ற ஒப்பந்தப் பெறுமதியில் 2016 நவம்பர் 09 ஆந் திகதி வழங்கப்பட்டிருந்தது. இது தொடர்பாக பின்வரும் அவதானிப்புக்கள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன		
	(அ)	அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் 6.3.6 ஆம் வழி காட்டலின் பிரகாரம், குறித்த மாதிரிப் படிவத்தில் கூறு விலைகளைத் தறக்கும் அறிக்கைகள் அறிக்கையிடப்பட வேண்டுமாயினும், அதற்கொனக் குறிப்பிடப்பட்ட மாதிரிப் படிவம் பயன்படுத்தப்பட்டிருக்கவில்லை. பேணப்பட்ட	விலைமனுக் கோரலை திறந்து வைத்து பார்க்கும் போது உரிய படிவங்கள் சம்பந்தமாக சில சந்தர்ப்பங்களில் விசாரணைகள் நடாத்தப்படவில்லை .உரிய ஆவணங்களுக்கு ஏற்ப அறிக்கையிடும் சிக்கல் காரணமாக அது

		கூறு விலைகளைத் திறக்கும் அறிக்கையில் கூறு விலையாளரது பெயர் மாத்திரமே உள்ளடக்கப்பட்டிருந்ததுடன், கூறு விலையினது பெறுமதி மாறுபட்ட கூறு விலைகளது கூறு விலைப் பெறுமதி, கூறு விலைப் பிணையினது பெறுமதி போன்ற தகவல்கள் உள்ளடக்கப்படவில்லை. மேலும், கூறு விலைகளைத் திறக்கும் குழுவினது ஒரு அங்கத்தவர் மாத்திரமே அவ்வறிக்கையில் கைச்சாத்திட்டிருந்தார்	மேற்கொள்ளப்படவில்லை என்பதுடன் எதிர் காலத்தில் அதனை சீர் செய்து கொள்வதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டுள்ளது. மேலும் இந்த விலைமனுக் கோரல் .திறந்து வைப்பு 2016 ஆம் ஆண்டு மார்ச் மாதம் மேற்கொள்ளப்பட்டிருப்பதுடன் அந்த காலப் பகுதியில் விலைமனுக் கோரலின் திறந்து வைப்பின் போது இரண்டு அங்கத்தவர் மட்டுமே இருந்துள்ளனர். அதில் ஒரு அங்கத்தவரால் சமூகமளிக்க முடியாமல் போனதுடன் ஒரு அங்கத்தவர் மட்டுமே சமூகமளித்தனர். இந்த விலை மனுக் கோரலின் போதும் அவ்வாறான ஒன்றே இடம் பெற்றுள்ளது. ஆனால் வருடத்தின் மே மாதத்தின் பின்னர் அது திருத்தப்பட்டிருக்கின்றது.
	(ஆ)	அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் 7.8 ஆம் பந்தியின் பிரகாரம், பெறப்பட்ட சகல கூறு விலைகளும் ஆரம்பப் பகுப்பாய்வுக்குட்படுத்தப்பட வேண்டும். எவ்வாறாயினும், பெறப்பட்ட 10 கூறு விலைகளில் குறைந்த விலையுடைய 4 கூறு விலைகள் மாத்திரமே பகுப்பாய்வு செய்யப்பட்டிருந்தன	கொள்முதல் வழிகாட்டிக் கோவையின் 7:9:1 க்கு ஏற்ப விலைமனுக் கோரப்படும் ஆவணங்களில் கணிசமான பதிலை (substantial Responsiveness) கொடுக்கும் விலைமனுக் கோரல் எனினும் அடிப்படையில் தீர்மானிக்கப்பட்ட விலைமனுக் கோரல் மட்டுமே அதாவது விடய ரீதியான அனுப்புதல்கள் அற்ற முழுமையான மதிப்பீட்டிற்காக கருத்தில் கொள்ளுதல் வேண்டும். பொறியியளாளர்களின் கருமங்கள் தொடர்பிலான மத்திய ஆலோசனை பணியகத்தினுடாக (CECB) மேற்கொள்ளப்பட்டிருப்பது விரிவான மதிப்பீடாக காணப்படுவதுடன் ஆரம்ப மதிப்பீட்டின் போது சகல விலைமனுக் கோரல்களும் கருத்தில் கொள்ளப்பட்டுள்ளன.
	(இ)	அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் 7.3 ஆம் வழிகாட்டல்களின் பிரகாரம், கூறு விலைப் பகுப்பாய்வுக்கு மதியுரையாளர் ஒருவரது சேவை பெறப்படுமாயின் அது தொழிநுட்பப் பகுப்பாய்வுக்குக் குழுவினது மேற்பார்வை மற்றும் வழிகாட்டலின் கீழ் நடைபெற வேண்டுமாயினும், மதியுரை நிறுவனம் மேற்கொண்ட பகுப்பாய்வின் பொருட்டு தொழில்நுட்ப பகுப்பாய்வுக் குழுவின் மேற்பார்வையும் வழிகாட்டலும் வழங்கப்படவில்லை. மதியுரை நிறுவனத்தால் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட பகுப்பாய்வு அறிக்கையின் அடிப்படையில் தொழில்நுட்பப் பகுப்பாய்வுக் குழு தனது பரிந்துரையைச் சமர்ப்பித்திருந்தது.	இந்தச் செயற்றிட்டத்தின் கண்காணிப்பு நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படுவதற்கு வழங்கப்பட்டிருந்தது. பொறியியளாளர் கருமங்கள் தொடர்பான மத்திய ஆலோசனைப் பணியகத்திற்கே(CECB). இதனால் அந்த பணியகத்தினால் சுயாதீனமான மதீப்பிட்டு அறிக்கையையும் பெற்றுக் கொள்வதனுடாக விலைமனுக் கோரலின மதிப்பீடு மேலும் வெளிப்படைத் தன்மையுடன் இடம்பெற்றது.
	(ஈ)	கூறு விலை ஆவணங்களில் குறிப்பிடப்பட்ட 4.1 (i) இலக்கமுடைய கூறுவிலையாளர்களின் பொருட்டான அறிவுரையின் பிரகாரம் தெரிவு செய்யப்பட்ட 3 ஆம் குறைந்த விலையுடன் கூறுவிலையாளர் சமர்ப்பிக்க வேண்டிய கையில் உள்ள வேலைகள் தொடர்பான விபரம் மற்றும் தற்போது உள்ள வேலைகளுக்குத் தேவையான தொழிற்படு மூலதனத் தேவை பூரத்தி செய்யப்படலாமென உறுதி செய்யும் ஆவணம் என்பன சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை. அவ்வாறே, கூறு விலையாளர் சமர்ப்பித்த கடந்த 5 ஆண்டிற்கான நிதிக் கூற்றுக்களின் பிரகாரம், கூறு விலையாளரின் நிதி நிலைமை சிறந்த நிலையில் இருக்கவில்லை என்பது உறுதிப்படுத்தப்பட்டபோதும், அவ்விடயம் கருத்திற்	EMP நிறுவனத்தினால் அதன் கையில் இருக்கும் வேலைகள் தொடர்பிலான விபரம் ஒன்றை விலைமனுக் கோரலின் .ஆவணங்களுடன் சமர்ப்பித்திருப்பதுடன் அந்த ஆவணங்கள் சட்டத்தரணி ஒருவரால் உறுதிப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. கடந்த வருட காலங்களின் கணக்கு அறிக்கைகளை கருத்திற் கொள்ளும்போது EMP நிறுவனத்தினால் நேர்மறையான முகவர் மூலதன நிலை ஒன்றை பேணிச் சென்றுள்ளது.

		கொள்ளப்படாது தொழில்நுட்பப் பகுப்பாய்வுக் குழு இக் கூறுவிலையாளரை தெரிவு செய்வதற்கான சிபார்சை வழங்கியிருந்தது	
	(ஊ)	அரசாங்க பொருட் கொள்வனவு வழிகாட்டிக் கோவையின் 8.9.1 ஆம் வழிகாட்டலின் பிரகாரம் ஒப்பந்த வழங்கல் கடிதம் வழங்கப்பட்டிருந்தபோதே இரு சாராரும் உடன்படிக்கையில் ஈடுபட வேண்டுமாயினும், ஒப்பந்தம் வழங்கப்பட்டு 219 நாட்களின் பின்னரே உடன்படிக்கை கைச்சாத்திடப்பட்டிருந்தது	ஒப்பந்தத்தை வழங்கியதன் பின்னர் செயற்றிட்ட வேலைக்கான இடத்தை கையளித்தலை மேற்கொள்வதற்கு சிறிது காலம் எடுத்துள்ளது. அந்த தாமதத்தின் காரணமாக ஒப்பந்தத்தை தயார் செய்தல் மற்றும் கைச்சாத்திடல் தாமதமாகியுள்ளது. எவ்வாறு இருப்பினும் ICTAD ஒப்பந்தத்திற்கு ஏற்ப ஒப்பந்தத்தில் கைச்சாத்திடும் வரை ஏற்றுக் கொள்ளப்பட்ட கடிதத்தை ஒப்பந்தமாக செல்லுபடியானதாக ஏற்றுக்கொள்ள முடியும். அதற்கு ஏற்ப அந்த கால எல்லைக்குள் சட்டபூர்வமான ஒரு பாதுகாப்புடைய கடிதத்தின் மூலம் பெற்றுக்கொள்ளப்பட்டுள்ளது.
	(ஊ)	கூறுவிலை ஆவணங்களில் குறிப்பிடப்படும் 4.14 ஆம் இலக்க ஒப்பந்த நிபந்தனைகளின் பிரகாரம், ஒப்பந்தகாரர் மாதாந்த செயல் முன்னேற்ற அறிக்கையைச் சமர்ப்பித்திருக்கவில்லை. 2017 சனவரி 30 அன்று ஒப்பந்தம் ஆரம்பமாகி 2018 ஏப்ரல் 29 ஆம் திகதி பூர்த்தி செய்யப்படுவதற்கு திட்டமிடப்பட்டிருந்தபோதும், ஊழியர்களையும் நியமங்களுடன் கூடிய மூலப் பொருட்களையும் ஒப்பந்தகாரர் வழங்காமையால் ஒப்பந்தத்திற்கான செயல் முன்னேற்றம் எதிர்பார்த்தவாறு பூர்த்தி செய்யப்பட முடியாது போனதுடன், 2018 ஏப்ரல் 06 ஆம் திகதியளவில் First Flow Slab வரை மாத்திரமே வேலை முடிவடைந்திருந்தது.	இது தொடர்பில் பல சுற்றுக் கலந்துரையாடல்கள் நடாத்தப்பட்டிருப்பதுடன் தற்போதாகும் போது தீர்மான வேலையில் முன்னேற்றம் காணப்பட்டுள்ளது. இந்த ஒப்பந்தத்தை இரத்து செய்தால் ஏற்படும் சிக்கல் நிலைமைகளை கருத்தில் கொண்டு இந்த ஒப்பந்தக்காரர் ஊடாகவே எதிர்காலத்தில் நிறைவேற்றி செல்வது சந்தர்ப்பத்திற்கு ஏற்ப சரியானது என தென்படுவதால் இது மேலும் முன்னெடுத்து செல்லப்படும்.
	(எ)	கூறு விலை ஆவணங்களில் குறிப்பிடப்பட்ட 14.5 ஆம் இலக்க (Contract Data) க்கமைய, கொடுப்பனவு செய்யக் கூடிய இடைக்கால விலைப்பட்டியலது குறைந்த பெறுமதி ரூபா 3,200,000 ஆகும். எவ்வாறாயினும், ஒப்பந்தக்காரர் சமர்ப்பித்த இரு இடைக்கால விலைப்பட்டியல்களான முறையே ரூபா 1,733,666 மற்றும் ரூபா 1,708,771 என்பவற்றிற்கும் கொடுப்பனவு செய்யப்பட்டிருந்தது.	நிர்மாணிப்பு ஒப்பந்தக் காரரின் நிதி நிலைமை பலவீனமாக கணப்பட்டதால் செயற்றிட்டம் சற்று தாமதமாகி இருந்தமையை காரணமாகக் கொண்டு விசேட தேவையாக கருதி ஆலோசனை நிறுவனத்தின் பேரில் இந்த கொடுப்பனவு மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளது. எவ்வாறாயினும் மீண்டும் அத்தகையதொரு கொடுப்பனவு மேற்கொள்ளப்பட மாட்டாது எனவும் ஒப்பந்தங்களுக்கு அறிவிக்கப்பட்டுள்ளது.
6.2		தீர்த்து வைக்கப்படாத கணக்காய்வுப் பந்திகள் 2017 யூன் 09 ஆம் திகதிய பொது முயற்சிகள் தொடர்பான குழு வழங்கிய கட்டளை நிறைவேற்றப்பட்டிராத சந்தர்ப்பங்கள் வருமாறு பணிப்பாளர், பிரதிப் பணிப்பாளர், கணக்காளர் போன்ற பதவிகளுக்கான தகைமைகள் தொடர்பாகத் தேவையான திருத்தங்களைச் செய்ததன் பின்னர் 2 மாதத்திற்குள் ஆட்சேர்ப்பு நடைமுறைக்கான அங்கீகாரம் பெறப்பட வேண்டுமென பொது முயற்சிகள் தொடர்பான குழு கட்டளை வழங்கியிருந்த போதும் இவ்வறிக்கைத் தினம் வரை அந்த அங்கீகாரம் பெறப்பட்டிருக்கவில்லை	இந்த பதவி தொடர்பான ஆட்சேர்ப்பு நடைமுறை படிவக்கோவைக்கு அனுமதி பெற்றுக்கொள்ள முகாமைத்துவ சேவைத் திணைக்களத்திற்கு சமர்பிப்பதுடன் இதுவரை அனுமதி கிடைக்கப் பெறவில்லை
7.		முறைமைகளும் கட்டுப்பாடுகளும்	

<table>
<tr><td></td><td>கணக்காய்வின்போது அவதானிக்கப்பட்ட முறைமைகள் மற்றும் கட்டுப்பாட்டுக் குறைபாடுகள் அவ்வவ்போது வைத்தியசாலைச் சபையின் தலைவரது கவனத்திற்குக் கொண்டுவரப்பட்டன. பின்வரும் கட்டுப்பாட்டுத் துறைகளில் முகாமைத்துவத்தின் விசேட கவனம் தேவைப்படுகின்றது</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>(அ)
<table>
<tr><td></td><td>கட்டுப்பாட்டுத் துறை</td><td>அவதானிப்புகள்</td></tr>
<tr><td>(அ)</td><td>நிலையான சொத்து பதிவேடு -</td><td>கணக்காய்விற்குச் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட நிலையான சொத்துக்களது கணனி அச்சுப் பதிவேட்டில் ஆண்டின்போது கொள்வனவு செய்யப்பட்ட நிலையான சொத்துக்கள் தொடர்பான தகவல்கள் மாத்திரமே உட்சேர்க்கப்பட்டுள்ளதுடன், சகல நிலையான சொத்துக்களும் நேரடியாக இனங்காணப்பட்டு அவற்றின் பெறுமதி மதிப்பீடு செய்யப்பட்டு பதிவு செய்யப்படுவதற்கான நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை</td></tr>
<tr><td>(ஆ)</td><td>கையிருப்புக் கட்டுப்பாடு</td><td>காலாவதியாகிய கையிருப்பு சரிவர இனங்காணப்படவில்லை</td></tr>
<tr><td>(இ)</td><td>பதவியணி நிர்வாகம்</td><td>முறையான ஆட்சேர்ப்பு நடைமுறை தயாரிக்கப்பட்டு அதனை அங்கீகரித்துக் கொள்வதற்கு நடவடிக்கை எடுக்காமை</td></tr>
<tr><td>(ஈ)</td><td>ஒப்பந்த நிர்வாகம்</td><td>ஒப்பந்த வேலை தாமதமின்றி நிறைவேற்றப்படுவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படாமை மற்றும் அரசாங்கக் கொள்வனவு வழகாட்டிக் கோவையின் சில ஏற்பாடுகளின் பிரகாரம் நடவடிக்கை எடுக்கப்படாமை</td></tr>
<tr><td>(உ)</td><td>கொள்வனவுக் கட்டுப்பாடு</td><td>தேவையைச் சரிவர இனங்காணாது வைத்திய உபகரணங்களைக் கொள்வனவு செய்தலும் உடன்படிக்கை நிபந்தனைகளின் பிரகாரம் வழங்குநர்களது சேவையைப் பெறுவதற்கு</td></tr>
</table>
</td><td>(அ) (ஆ) (இ) (ஈ) (உ) (ஊ) (எ) (ஏ) கணக்காய்வுகளில் சுட்டிக்காட்டப்பட்டிருக்கும் முறைமை மற்றும் முகாமைத்துவ குறைபாடுகள் முகாமைத்துவத்தின் அவதானத்திற்கு உள்ளாகி இருப்பதுடன் அந்த குறைபாடுகளை தவிர்த்து கொள்ள தேவையான நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்படும்</td></tr>
</table>

				நடவடிக்கை எடுக்காமையும்		
		(ஊ)	கணக்கீடு மற்றும் கணனி மென் அணிப் பாவனை	**i.** நாட்குறிப்பு இலக்கம், கொடுக்கல் வாங்கல் தொடர்பான விபரம் மற்றும் ஒரே விடயம் இரு தடைவைகள் பதிவு செய்யப்படுதல் தொடர்பான விபரம் கணனி முறைமையில் உள்ள பேரேட்டுக் கணக்குகளில் குறிப்பிடப்படாமை		
				ii. 2017 டிசெம்பர் 31 இல் உள்ளவாறு ரூபா 24,125,003 கூட்டுத் தொகையுடைய 3 நாட்குறிப்புக்களுக்கு அங்கீகாரம் பெறப்படாமை		
				iii. 2017 டிசெம்பர் 31 இல் உள்ளவாறு 27 கடன்பட்டோர் கணக்குகளில் ரூபா 27,373,267 செலவு மீதி இருத்தல்		
				iv. 2017 டிசெம்பர் 31 இல் உள்ளவாறு 26 கடன் கொடுத்தோர் கணக்குகளில் ரூபா 21,567,527 வரவு மீதி இருத்தல்		
				v. வைத்தியசாலைக் கட்டண வருமானத்தைக் கணக்கிலிடுவதற்கு நிறுவப்பட்ட Systolic கணனி மென் அணி முறைமையில் பல்வேறு வகை வருமானத்தைக் கணக்கிலிடுவதற்காக வெவ்வேறான கணக்குச் சுட்டுக்களை (code) அறிமுகஞ் செய்திராமை, ஒரு வருமானப் பேரேட்டுக் கணக்குச் சுட்டின் கீழ் பல்வேறு வகை வருமானம் கணக்கிலிடப்பட்டமை, அவ்வாறான பேரேட்டுக் கணக்கு மீதி சிலவற்றின் கூட்டுத் தொகை மூலம் மீதி பரீட்சை தயாரிக்கப்பட்டுள்ளமை, அந்த முறைமையில் வைத்தியசாலைக் கட்டணம் திருப்பிச் செலுத்தப்படுவதைக் (Refund) கணக்கிலிடுவதற்கான		

					விதி முறைகள் இனங்காணப்பட்டிராமை		
					vi. பணம் கொடுப்பனவு செய்யப்படும் வார்ட்டுகளில் சிகிச்சை பெறும் ஒவ்வொரு நோயாளர்களிடமிருந்து அறவிடப்பட்ட வைத்தியசாலைக் கட்டணம் மற்றும் தொழில்சார் கட்டணம் என்பன வெவ்வேறாக Systolic கணனி முறைமையின் மூலம் பெறப்பட முடியாமை மற்றும் தொழில்சார் கட்டணத்தை கணக்கிலிடுவது தொடர்பான விதிமுறைகளுடன் கூடிய முறையான நிர்வாக முறைமைகளை அறிமுகஞ் செய்திராமை		
					vii. மீளாய்வாண்டின்போது வைத்தியர்கள் மற்றும் ஏனைய பதவியணியினரின் பொருட்டு நோயாளர்களிடமிருந்து அறவிட்ட தொழில்சார் கட்டணம் ரூபா 341,094,920 ஆகும். இதில் ரூபா 511,644 மாத்திரமே வைத்தியசாலை வருமானத்தில் செலவு வைக்கப்பட்டமை மற்றும் தொழில்சார் கட்டண அறவீடு, திருப்பிச் செலுத்தும் பணம் தொடர்பாகப் பதவியணியினரை ஈடுபடுத்தல், பதவியணியைப் பணியில் அமர்த்தல், கணனி மென் அணியைப் பேணுதல், வங்கிக் கணக்கைப் பேணுவதற்கான கிரயம் மற்றும் பிற மேந்தலைக் கிரயம் தொடர்பான பகுப்பாய்வு என்பன நடைபெறவில்லை		
			(எ)	நிதிக்கட்டுப்பாடு	இரத்துச் செய்யப்பட்ட காசோலைகளின் முன் பக்கத்தே "இரத்துச் செய்யப்பட்டது" எனக் குறிப்பிடப்படாமை		

		(ஏ)	வாகனக்கட்டுப்பாடு	சுற்றறிக்கை ஏற்பாடுகளின் பிரகாரம் வாகனங்களது எரிபொருள் நுகர்வு பரிசீலிக்கப்படாமை		

6. எதிர்கால தொலைநோக்கு

6.1 நிறுவனத்தின் செயற்றிறன் மேம்பாட்டை அதிகரிக்க எதிர்பாரக்கும் இடைக்கால நடைமுறைகள்

நோக்கம்	செயற்பணி
1 . நோயாளிகளுக்கு, பார்வையாளர்கள் மற்றும் ஊழியர்களுக்கான மருத்துவமனை உட்கட்டமைப்பு வசதிகளை மேம்படுத்துதல்	i தாதிகளின் உத்யோகபூர்வ இல்லத்தின் நிர்மாணம் (நடைமுறைப்படுத்தப்படுகின்றது) ii கேட்போர் கூடத்துடன் நிர்வாக மற்றும் நிதிக் கட்டடத்தினை நிர்மாணித்தல் ((நடைமுறைப்படுத்தப்படுகின்றது) iii கைத்தொழிற்சாலை கட்டடத்தின் நிர்மாணம் ((நடைமுறைப்படுத்தப்படுகின்றது) iv தாதிகள் (ஆண்) உத்யோகபூர்வ இல்லத்தின் நிர்மாணம் (நடைமுறைப்படுத்தப்படுகின்றது) v ஆறாவது மாடியில் கொடுப்பனவு வாட்டுத் தொகுதியினை நிர்மாணித்தல் (நடைமுறைப்படுத்தப்படுகின்றது) vi பிரதான கட்டடத்தில் காணப்படும் கூரையில் சூரிய சக்தி பனலினை
2. விஸ்தரித்தல்	i. சத்திர சிகிச்சைக் கூடத் தொகுதியினை விரிவாக்கம் செய்தல். ii. புதிய வாகன நிறுத்தும் வசதிகள். iii. முக்கிய ஆய்வகங்களை விரிவாக்கம்.செய்தல். Iv .உயிர் மருத்துவ பொறியியல் பிரிவு. V. மருத்துவ பரிசோதனை அலகு மற்றும் அதன் சேவைகளை விரிவாக்குதல். Vi. இருதய நோய் அலகின் விரிவாக்கம். vii. CSSD அலகை விரிவாக்கம் செய்தல். Viii .சலவை செய்யும் வசதிகள்.
3. காணப்படும் உட்கட்டமைப்பு வசதிகளை மேம்படுத்துதல்	i. வாட்டுக்களுக்கு எல்ஈடி விழக்குகளைப் பொருத்துதல் (நடைமுறைப்படுத்தப்படுகின்றது). ii வைத்திய சாலைகளில் படுக்கைகளை சேவிஸ் செய்தல் iii. புதிய வைத்திய சாலைகளைப் பதிவு செய்தல் மற்றும் பட்டியல் தாயரிக்கும் கருமபீடத்தினை ஏற்படுத்துதல். iv. பாதுகாப்பு சோதனை மற்றும் மருத்துவமனை நுழைவாயிலினை மேம்பாடு செய்தல். v. தீ பாதுகாப்பு அமைப்பினை மீண்டும் பொருத்துதல். vi. எம் ஆர் ஐ எடுக்கும் இயந்திரத்தினை கொள்வனவு செய்தல் (கட்டளை இடப்பட்டுள்ளது) மற்றும் ஏனைய வைத்திய உபகரணங்களை வழங்குதல்.
4. மனிதவள அபிவிருத்தி	i எல்லாப் பணியாட்களுக்கும் திறைமையின் அடிப்படையில் பயிற்சியளித்தல் மற்றும் அபிவிருத்தி செய்யும் திட்டத்தினைத் தயாரித்தல். ii. விற்பனை மற்றும் வர்த்தக அபிவிருத்தி பிரிவினை தாபித்தல். iii. பணியாட்களை அதிகரித்தல்.

Sri Jayewardenepura General Hospital

Thalapathpitiya,Nugegoda,Sri Lanka

Phone No: +2779041 Fax: +94112778661

E-mail: planningsjgh@gmail.com

srijayewardenepurahospital@gmail,com

Website:www.sjghsrilanka.org