



වාර්ෂික වාර්තාව

Annual Report

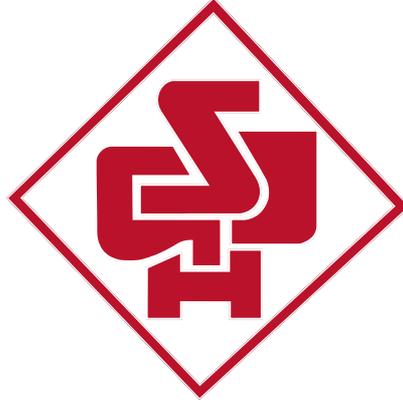
ஆண்டறிக்கை

2015

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

Sri Jayewardenepura General Hospital

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது மருத்துவமனை



වාර්ෂික වාර්තාව

2015

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

සැකසුම :

සැලසුම් ඒකකය

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

සියළු හිමිකම් ඇවිරිණි © 2015

පටුන

1. සංස්ථාමය තොරතුරු	
1.1 ඓතිහාසික කරුණු	4
1.2 සංස්ථාමය පාලනය	5
1.3 අප ආ මග	7
1.4 දැක්ම සහ මෙහෙවර	13
1.5 අපගේ ශක්තීන්	14
1.6 අපගේ අපේක්ෂාවන්	15
1.7 රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලය	16
1.8 විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකක	17
1.9 අපගේ සේවාවන්	18
1.10 අපගේ වෙබ් අඩවිය	19
2. කළමනාකරණ බලමුළුව	
2.1 සභාපතිතුමාගේ පණිවිඩය	21
2.2 අධ්‍යක්ෂතුමාගේ පණිවිඩය	22
2.3 අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය	23
2.4 කළමනාකරණ කමිටුව	24
2.5 විශේෂඥ වෛද්‍යවරු	25
3. මෙහෙයුම් තොරතුරු	
3.1 කාර්ය සාධන සාරාංශය	30
3.2 සමස්ත කාර්ය සාධනය	35
3.3 ආංශික සමාලෝචනය	36
3.4 දස අවුරුදු සාරාංශය	68
4. මූල්‍ය වාර්තා	
4.1 ශේෂ පත්‍රය	71
4.2 ආදායම් වාර්තාව	72
4.3 මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශය	73
4.4 ගිණුම් සඳහා සටහන් - 2015	74
4.5 ගිණුම්කරණ ප්‍රතිපත්ති - 2015	82
5. විගණන වාර්තා	
5.1 විගණකාධිපතිතුමාගේ වාර්තාව	86
5.2 විගණන විමසීමට සඳහන් අඩුපාඩු නිවැරදි කර ගැනීමට ගනු ලැබූ ක්‍රියා මාර්ග	105
6. ඉදිරි දැක්ම	
6.1 ආයතනයේ කාර්යසාධනය ඉහල නැංවීම පිණිස ගැනීමට අපේක්ෂිත මධ්‍ය කාලීන ක්‍රියා මාර්ග	128

1. සංස්ථාමය තොරතුරු



1.1 ඓතිහාසික කරුණු



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

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

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

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

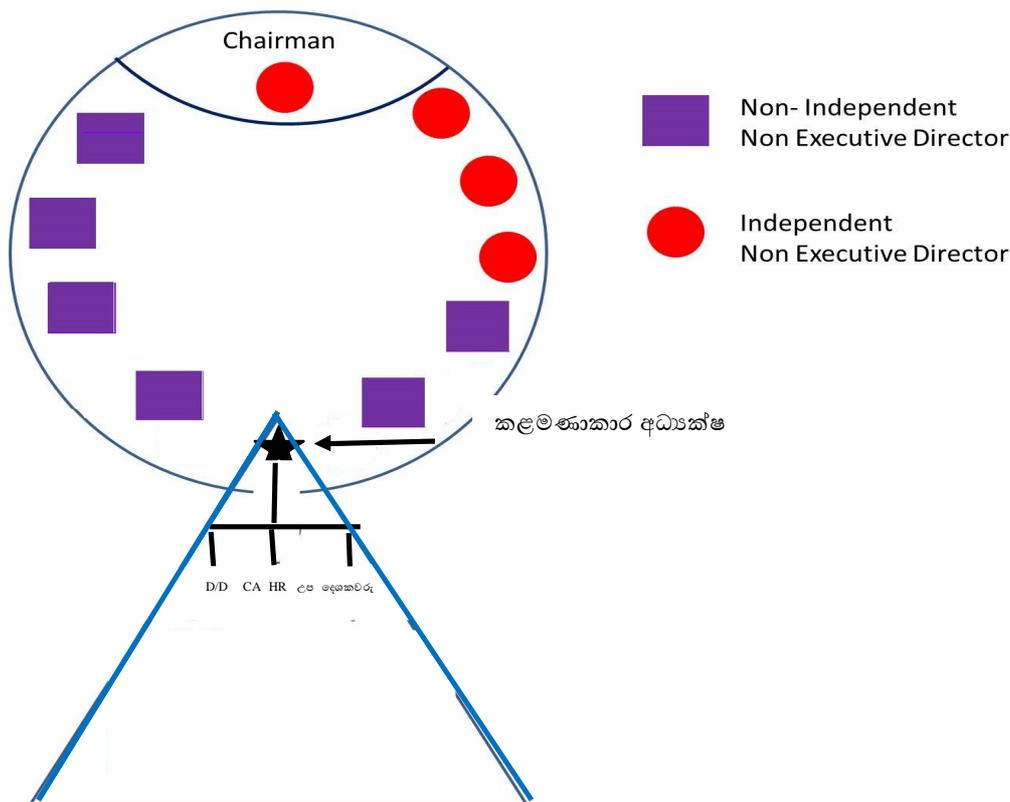
ශ්‍රී ලංකාවේ රෝගී සත්කාර සේවාවන් පුළුල් කිරීම සහ වෛද්‍ය උපාධි, පශ්චාත් උපාධි සහ වෙනත් සෞඛ්‍ය සේවා පුහුණු මධ්‍යස්ථානයක් ලෙස ක්‍රියා කිරීමේ අරමුණු පෙරදැරි ව ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල ස්ථාපනය කරන ලදී. රෝහලේ මෙහෙයුම් කටයුතු පාලනය කළමනාකරණ කමිටුව වෙත පැවරී ඇති අතර අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය විසින් ප්‍රතිපත්තිමය තීරණ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

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල මේ වන විට වසර 31 කට අධික කාලයක් උත්කෘෂ්ට රෝගී සත්කාර සේවාවක් ලබා දෙමින් සහ නවීන වෛද්‍ය විද්‍යාත්මක පහසුකම් සපයමින් අඛණ්ඩ දියුණුවක් ලබා ඇත.

1.2 සංස්ථාමය පාලනය

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

අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය සහ සාමාජිකයන්



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

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

1.2 සංස්ථාමය පාලනය - සම්බන්ධයි

අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල සාමාජිකයන්ගේ පාරිශ්‍රමික

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

කළමනාකරණ කමිටුව

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

විගණන කමිටුව

අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයට පත් කර සිටින භාණ්ඩාගාර නියෝජිතවරයාගේ සභාපතිත්වයෙන් විගණන කමිටුව රැස්වන අතර, තවත් විධායක නොවන අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල සාමාජිකයන් දෙදෙනෙකුගෙන් එය සමන්විත වේ. විගණකාධිපති දෙපාර්තමේන්තුවේ විගණන සුපරීක්ෂකවරයකු විගණන කමිටු රැස්වීම්වලට ඇරියුම් මත නිරීක්ෂකයකු ලෙස සහභාගී වෙයි. විගණන කමිටුව අභ්‍යන්තර විගණකගේ ක්‍රියාකාරකම්වලට සහාය වෙමින් සුපරීක්ෂණය කරන අතර අභ්‍යන්තර හා බාහිර විගණකවරුන් අතර ක්‍රියාකාරකම් සම්බන්ධීකරණය කරයි.

විගණන කමිටුව අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයට සෑම කාර්තුවක් පාසා විගණන වාර්තාවක් සපයයි. කමිටුවට රෝහලේ මෙහෙයුම් සහ කාර්ය සාධනය, මූල්‍ය කටයුතු පිළිබඳව අධීක්ෂණය, මූල්‍ය තත්ත්ව විශ්ලේෂණය සහ පාලනය පවත්වාගෙන යාමේ බලය පවරා ඇත.

අවාර ධර්ම සංග්‍රහය සහ ප්‍රශස්ත ව්‍යවහාර

මෙම පාලන කාර්ය පටිපාටි, ශ්‍රී ලංකා වරලත් ගණකාධිකරුවන්ගේ ආයතනය (ICASL) සහ කොළඹ කොටස් වෙළෙඳපොළ (CSE) හවුල්ව නිකුත් කළ 2013 - සංස්ථාමය පාලනය පිළිබඳ ප්‍රශස්ත ව්‍යවහාර සංග්‍රහයට ඉතා හොඳින් අනුකූල වේ.

1.3 අප ආ මහ



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

1984

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

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



ජාතික හෙද විදුහල - ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර

1986

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

1987

වෛද්‍ය එච්. එච්. ආර්. සමරසිංහ මහතා විසින් ශ්‍රී ලංකාවේ ප්‍රථම ඒඩ්ස් රෝගියා හඳුනා ගන්නා ලදී. ප්‍රථම ආසාදන පාලන කමිටුව ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ ස්ථාපනය කෙරිණි.



කිරිටක ධමනි බද්ධ කිරීමේ සැත්කම

1990

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

අක්ෂි, මනෝවෛද්‍ය සහ පිළිකා සායන ආරම්භ කෙරිණි.

1991

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



රුධිර කාන්දුකරණ ඒකකය

1993

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

1994

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



යෝනි මාර්ගය තුළින් පරික්ෂා කළ හැකි අතිධ්වනි පරිලෝකන යන්ත්‍රය

1995

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

1998

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



මැමෝග්‍රැෆි යන්ත්‍රය

2000

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

2003

මැමෝග්‍රැෆි ඒකකය විවෘත කෙරිණ.



විශේෂඥ වෛද්‍ය වැනල් සේවාව

2006

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

2007

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



'රාජ්‍ය ඔසුසල'

2009

වර්ම රෝග ඒකකය ආරම්භ කෙරිණ.

2010

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



ජාතික ඵලදායිතා සම්මානය 2010/11

2011

ජාතික ඵලදායිතා ඒකකයේ සහයෝගයෙන් රෝහල තුළ එස් 5 සංකල්පය ක්‍රියාත්මක කරන ලදී.

2012

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



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



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



සෞඛ්‍ය අධ්‍යයන විශ්වවිද්‍යාල විද්‍යා ආයතනය විවෘත කිරීම



පාගමන—නිස්වෙනි සංවත්සරය

2013

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

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

2013 වසරේ ඔක්තෝබර් මස සෞඛ්‍ය අධ්‍යයන විශ්වවිද්‍යාල විද්‍යා ආයතනය ස්ථාපනය කිරීම

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

2014 වසරේ (දෙසැම්බර් මස) රෝහලේ නිස්වෙනි සංවත්සරය අභිමානවත් ලෙස සැමරීම.

2015



නව සිටි යන්ත්‍රය ක්‍රියාත්මක කිරීම



උපදේශන මධ්‍යස්ථානය



නැවත සකස් කොට පුළුල් කළ හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකය (ETU) විවෘත කිරීම



2015

හෘද උරස් දැඩි පරායත්ත ඒකකය විවෘත කිරීම



හෘද නේවාසිකාගාර ගොඩනැගිල්ල සඳහා පදනම.



Social Dialogue and Workplace Cooperation Award 2015

2015

2015 සමාජ සංවාදය සහ සේවාස්ථාන සහයෝගිතාව පිළිබඳ ප්‍රදානය ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල විසින් දිනා ගැනීම

Sri Jaywardenepura General Hospital is awarded with Silver Award in the Large Scale Service Sector organized by Social Dialogue and Workplace Cooperation Unit, Human Recourse Development Division Department of Labour, Ministry of Labour and Trade Union Relations.



1.4 දැක්ම සහ මෙහෙවර

දැක්ම

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

මෙහෙවර

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

1.5 අපගේ ගක්කිත්

- උසස් කිරීන්තාමය සහ දීඝිකාලීන සුවිශේෂී ප්‍රතිරූපය සමඟ මනා සුදුසුකම් සහිත පළපුරුදු, දක්ෂ, කැපවුණු වෛද්‍ය, හෙද සහ තාක්ෂණික කාර්ය මණ්ඩලය.
- පාර්ලිමේන්තු පනතකින් (1983 අංක 54) ලබා දී ඇති ජවබලය සහ වගකීම.
- ව්‍යාප්ත කිරීමට ඉඩකඩ ඇතිව මනා ලෙස සැලසුම් කරන ලද සියලු පහසුකම් සහිත ගොඩනැගිලි සංකීර්ණය.
- රෝගී සත්කාර සේවා, සේවක මණ්ඩල පුහුණුව, වෛද්‍ය අධ්‍යාපනය සහ පර්යේෂණ සඳහා නවීන වෛද්‍ය සහ ශල්‍ය වෛද්‍ය උපකරණවලින් හා ඉහළ මට්ටමේ රසායනාගාර පහසුකම්වලින් යුත් තාක්ෂණික සහායයෙන් බලගැන්වී තිබීම.
- සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හරහා රාජ්‍ය භාණ්ඩාගාරයෙන් සැලකිය යුතු මූල්‍ය දායකත්වය තුළින් මූල්‍ය සහ පරිපාලන කටයුතු සම්බන්ධයෙන් ස්වාධීනව ක්‍රියා කිරීමට ඉඩ සලසා තිබීම.
- අනෙකුත් පෞද්ගලික රෝහල්වලට සාපේක්ෂව තරගකාරී ගාස්තු යටතේ පුළුල් පරාසයක විශේෂිත වෛද්‍ය සහ ශල්‍ය වෛද්‍ය රෝගී සත්කාර සේවා සැපයීමට ඇති හැකියාව.



1.6 අපගේ අපේක්ෂාවන්



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

1.7 රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලය

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහා රෝහලේ සමස්ත කාර්ය මණ්ඩලය සාමාජිකයන් 1921 කින් සමන්විත වේ. ශ්‍රේණි විශාල ගණනාවකට අයත් වන රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලය පිළිබඳ දළ සාරාංශයක් පහත දැක්වේ.

1) විධායක කාර්ය මණ්ඩලය		19
2) වෛද්‍ය කාර්ය මණ්ඩලය		306
විශේෂඥ වෛද්‍ය නිලධාරීන්	37	
නේවාසික විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්	1	
වෛද්‍ය නිලධාරීන් (ස්ථීර හා කොන්ත්‍රාත්)	166	
සීමාවාසික වෛද්‍ය නිලධාරීන්	28	
පශ්චාත් සීමාවාසික වෛද්‍ය නිලධාරීන්	20	
පශ්චාත් උපාධි පුහුණු වෛද්‍ය නිලධාරීන්	54	
3) හෙද කාර්ය මණ්ඩලය		758
හෙද සොහොයුරියන්	23	
හෙද නිලධාරීන්	551	
සිසු හෙදියන්	184	
4) පරිපූරක වෛද්‍ය වෘත්තීකයන්		70
a) වෛද්‍ය රසායනාගාර ශිල්පීන්	35	
b) විකිරණශිල්පීන්	08	
c) භෞතචිකිත්සකයන්	08	
d) ඖෂධවේදීන්	19	
5) අතුරු වෛද්‍ය කාර්ය මණ්ඩලය		27
a) මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරුන්	02	
b) ඊසීපී ශිල්පීන් (කන්තුරේඛකයන්)	09	
c) ශ්‍රවණමිනි ශිල්පීන් (Audiometrician)	01	
d) අක්ෂි තාක්ෂණවේදීන් (Ophthalmic Technologists)	02	
e) කථන චිකිත්සක	01	
f) E.M.T	9	
g) ප්‍රවීලයන ශිල්පීන් (Perfusionist)	3	
6) අනෙකුත් කාර්ය මණ්ඩලය		254
a) කළමනාකාර සහකාර (MN1,MN2)	132	
b) පුහුණුවන්නන්	11	
c) අනෙකුත්	111	
7) කණිෂ්ඨ කාර්ය මණ්ඩලය		
a) ඕඩර්ලි පරීක්ෂකවරු	06	311
b) ඕඩර්ලි	305	
c) කම්කරුවන්		
ස්ථීර	77	176
තාවකාලික	58	
d) සත්කාරකයන් (Care givers)	41	

1.8 විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකක

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

- | | |
|---|--|
| 1. කායික රෝග | 2. ශල්‍ය |
| 3. ප්‍රසව සහ නාරිවේද | 4. ළමා රෝග |
| 5. නිර්වින්දන | 6. නව්‍යසූති |
| 7. අක්ෂි රෝග | 8. උගුර, කණ සහ නාසය පිලිබඳ |
| 9. ස්නායු රෝග | 10. වර්ම රෝග විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය |
| 11. හෘත් භෞතවේද (cardio physiology) | 12. ස්නායු ශල්‍ය |
| 13.හෘද රෝග | 14. හෘද උරස් ශල්‍ය |
| 15. විකලාංග | 16. වකුගඩු රෝග |
| 17.මොනුලිංගික රෝග සහ වකුගඩු බද්ධ කිරීමේ | 18.වාතරක්තවේද සහ පුනරුත්ථාපන |
| 19. අන්තරාසර්ගවේද | 20. පටක ව්‍යාධිවේද |
| 21. ක්ෂුද්‍රජීවවේද විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකක | 22. රක්තවේද |
| 23. රසායනික ව්‍යාධිවේද | 24. ලේ බැංකුව හා රුධිර පාරවිලයන වෛද්‍ය |
| 25. විකිරණවේද | |

1.9 අපගේ සේවාවන්

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

රෝගී සත්කාර සේවාවන්

- 1. හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකය -24 පැයේ හදිසි ප්‍රතිකාර හා ඇතුළු කිරීම්
- 2. OPD-බාහිර රෝගී ප්‍රතිකාර (පෙ.ව.8.00 - ප.ව.4.00)
- 3. සියළු විශේෂඥ ක්ෂේත්‍රයන් සඳහා වූ විශේෂඥ සායන

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

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

- 6. වෛද්‍ය පරීක්ෂණ ඒකකය-
සියළු ව්‍යාධීන් සඳහා වූ වෛද්‍ය පරීක්ෂණ පැකේජ

- 7. රසායනාගාර සේවා රක්තවේද
 - ජෛවරසායන
 - ක්ෂුද්‍රජීව විද්‍යා
 - පටකව්‍යාධිවේද

- 8. විකිරණවේදී සේවාවන්
 - මැමෝග්‍රෆි
 - X - කිරණ
 - අතිධ්වනි පරිලෝකන
 - සීටී පරිලෝකන (CT)

- 9. හෘදරෝග විමර්ශන
 - ECG පරීක්ෂණ
 - ව්‍යායාම ECG
 - හෝල්ටර් පරීක්ෂණ
 - වහිත්‍ර රේඛනය හා හෘත් කැනීටකරණය
 - 2D එකෝ

- 10. ස්නායුවේද විමර්ශන
 - EMG පරීක්ෂණ
 - EEG පරීක්ෂණ

- 12. එන්ඩොස්කොපි සේවාවන් (UGIE, LGIE)

- 16. පෝෂණ උපදෙස් සේවා සහ තොරතුරු

- 13. මොත්‍රවේදික ප්‍රතිකාර සේවාවන්

- 17 භෞත චිකිත්සක සේවා

- 14. උගුර, කණ හා නාසය සම්බන්ධ පරීක්ෂණ

- 18. මනෝවිද්‍යා උපදේශන සේවා

- 15. දෘෂ්ටි සහ සම්බන්ධිත පරීක්ෂණ

- 19. කථන ප්‍රතිකාර සේවා

අනෙකුත් සේවාවන්

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

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

1.10 අපගේ වෙබ් අඩවිය

www.sjghsrilanka.org

The screenshot shows the website header with the SJGH logo and name: SRI JAYEWARDENEPURA GENERAL HOSPITAL AND POST-GRADUATE TRAINING INSTITUTE. It includes contact information: Thalpathpitiya, Nugegoda, Sri Lanka. Tel: +94 11 2 778610. Navigation links include About SJGH, General Info, Patient Services, Clinical Specialties, and Support Services. A main banner features the text "Welcome To Sri Jayewardenepura General Hospital" with an image of two nurses. Below the banner, there is a "JOIN SJGH NOW" button and a quote: "A Breath of Fresh Air". A short paragraph describes the hospital as a modern setting with a wide range of health care professionals.

"ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ නිල වෙබ් අඩවිය"

2. කළමනාකරණ බලමුළුව



2.1 සභාපතිතුමාගේ පණිවිඩය



සාර්ථක වසරක අවසානයේ ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ 2015 වාර්ෂික වාර්තාව සඳහා මෙම පණිවිඩය නිකුත් කිරීමට ලැබීම මට සතුට ගෙන දෙයි.

අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයේ මහ පෙන්නීම යටතේ රෝහල් කළමනාකාරිත්වයට එහි කාල සීමාවේ පළමු වසර තුළ ගුණාත්මකභාවය හා සේවාවන්ගේ පරාසය වර්ධනය කිරීම මගින් රෝහලේ සැලකිය යුතු සංවර්ධනයක් පෙන්නුම් කිරීමට හැකිව තිබේ.

ජ්‍යෙෂ්ඨ කළමනාකාරිත්වය කණ්ඩායමක් ලෙස ක්‍රියා කරමින් අතීතයේ නොවිසඳී පැවති එහි දියුණුවට බාධාවක්ව තිබූ බොහෝ ගැටළු විසඳා ඇත.

පසුගිය වසර තුළ රෝගී සංතෘප්ති සමීක්ෂණ වාතාව මගින් අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය ලද ප්‍රතිචාර ඉතාමත් දිරිගන්වනසුළු ය. රෝහලේ සත්කාරක සේවා ලබා ගැනීමට යොමුවන රෝගීන් සංඛ්‍යාවේ වර්ධනය එහි සත්කාරක සේවාවන්ගේ ගුණාත්මකභාවය පෙන්නවන දර්ශකයකි.

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍ය ගරු රාජිත සේනාරත්න මැතිතුමාගේ නිරන්තර සහාය සහ මහ පෙන්නීම යටතේ ජනතාවගේ වත්මන් අවශ්‍යතා සපුරාලීම පිණිස රෝහලේ සේවාවන්ගේ පරාසය හා පහසුකම් දියුණු කිරීමට අපට හැකියාව ලැබුණි.

වත්මන් රජය විසින් පසුගිය අයවැය මගින් යටිතල පහසුකම් දියුණු කිරීමටත්, නව තාක්ෂණය හඳුන්වාදීමට සහ සේවාවන් ඉහළ නලයකට නැංවීම සඳහා අවශ්‍ය උපකරණ ලබාගැනීමටත් අමතර අරමුදල් සපයන ලදී. දිගු කලක් තිස්සේ නොවිසඳී පැවති යටිතල පහසුකම් සංවර්ධනය සහ ශ්‍රමය පිළිබඳ ගැටළු විසඳා, රෝගීන් පිළිබඳව කාර්ය මණ්ඩලය දක්වන ආකල්පයන්ගේ පැහැදිලි වෙනසක් ඇති කිරීම තුළින් රෝගීන් හට සැපයෙන සමස්ත සත්කාර සේවාවන් දියුණු කර තිබේ.

ගුණාත්මකභාවය හා සැපයෙන සේවාවන්ගේ පරාසය අතින් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල ශ්‍රී ලංකාවේ පෞද්ගලික රෝහල්වලට ආදර්ශයක් බවට පත්කිරීමේ සංස්ථාමය දැක්මකින් යුතුව නව කළමනාකාරිත්වය ක්‍රියා කරයි. මෙකී කර්තව්‍යය සඳහා විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගෙන් සහ කාර්ය මණ්ඩලයෙන් රෝහල් කළමනාකාරිත්වයට ලැබෙන සහයෝගය හා උපකාරය විශිෂ්ටය.

මෙම රෝහල වැඩි දියුණු කිරීම පිණිස අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයට ලබා දුන් මහපෙන්නීම සහ ඒ පිළිබඳව සෞඛ්‍ය බැලීම සම්බන්ධයෙන් අතිගරු ජනාධිපතිතුමන්ට ද, ගරු සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය ඇමතිතුමන් හා අමාත්‍යාංශ ලේකම්තුමන්ට ද ස්තූති කරමි.

රෝහල වැඩි දියුණු කිරීම සඳහා කළමනාකාරිත්වය විසින් ගන්නා අනාගත උත්සාහයන් සඵලකාරයෙන්ම සාර්ථක වේවා යි පතමි.

වෛද්‍ය එච්. ඒ. පී. කහඳලියනගේ
MBBS; MSc(Com.Med); DCEH(Lond); MMHI(Bostan); MCMA; FCMA;
සභාපති
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

2.2 අධ්‍යක්ෂතුමාගේ පණිවිඩය



මෙම කීර්තිමත් ආයතනයේ අධ්‍යක්ෂවරයා වශයෙන් 2015 වාර්ෂික වාර්තාවට මෙම පණිවිඩය ලබා දීමට හැකි වීම මා ලද ඉමහත් ගෞරවයක් හා වරප්‍රසාදයක් ලෙස සලකමි. ගාස්තු අයකරන මහරෝහලක් සහ වෛද්‍ය පශ්චාත් උපාධි පුහුණු මධ්‍යස්ථානයක් වශයෙන් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහරෝහල බොහෝ අභියෝගයන්ට මුහුණ පා සිටී. මේ අද්විතීය ආයතනයේ ඉදිරි ගමන අඩාල කරන්නාවූ හා ඊට බාධා කරන්නාවූ කාරණා පිළිබඳ පැහැදිලි විශ්ලේෂණයක් කිරීමට මෙම වසර තුළදී අපට හැකි විය. නවීන තාක්ෂණය සමඟින්, දිවයිනේ ඉතාමත් සත්කාරශීලී හා ප්‍රමුඛතම තෘතීයික රෝගී සත්කාර මධ්‍යස්ථානයේ තත්ත්වයට මෙම රෝහල පත් කිරීමේ අපගේ ප්‍රයත්නයේදී, ඒ සඳහා කළ යුතුව ඇති කාර්යයන් හඳුනා ගැනීමට අපට හැකියාව ලැබුණි.

එකී ප්‍රයත්නයේ වැදගත් සහ අත්‍යවශ්‍ය කොටසක් ලෙස වසර 32ක් පැරණි මෙම රෝහල, දෛනික රෝගී සත්කාර කටයුතුවලට අවම හිරිහැරයක් වන අයුරින්, පියවරෙන් පියවර ප්‍රතිසංස්කරණය කිරීමේ සැලැස්මක් අප විසින් ආරම්භ කරන ලදී. ඒ හා සමඟම වෙනත් වැදගත් යයි හඳුනාගන්නා ලද ක්‍රියාකාරකම් සඳහා ද අඩිතාලම දමා ඇත. මෙකී ප්‍රයත්නය සාර්ථක කරගනු වස් රෝගී සත්කාර සේවාවන්හි වත්මන් ප්‍රතිපත්ති සහ වර්ධනයන් පිළිබඳව ද, ඊට ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහරෝහලේ සේවකයන්ගේ දායකත්වයේ ඇති වැදගත්කම හා ක්‍රියාශීලී සහභාගිත්වය පිළිබඳව ද, ඔවුන්ගේ දැනුවත් බව වර්ධනය කිරීමේ වැඩසටහන් ගණනාවක් ආරම්භ කර තිබේ. ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහරෝහල, 1984දී එහි සේවය ජනතාවට ලබා දීම ආරම්භයේ පටන් දශක ගණනාවක් පවත්වාගෙන ආ ගෞරවනීය තත්ත්වය අමතක නොකර හා රැක ගනිමින්, පැහැදිලි දර්ශනයක් ඇතිව, ආරක්ෂිත හා ගුණාත්මක සෞඛ්‍ය සත්කාරක සේවා ලබා දීමේ ප්‍රමුඛතම බවට පත්වීමේ ඉදිරි ගමනක යෙදී සිටී.

ගරු සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍ය වෛද්‍ය රාජිත සේනාරත්න මැතිතුමන්ට, ගරු නියෝජ්‍ය අමාත්‍ය ආරච්චිකා කාසිම් මැතිතුමන්ට, අමාත්‍යාංශ ලේකම් වෛද්‍ය ඩී. එම්. ආර්. බී. දිසානායක මහතාට, සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් වෛද්‍ය පාලිත මහීපාල මහතාට, ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහරෝහලේ සහාපතිතුමන් වන වෛද්‍ය අතුල කහදලියනගේ මහතාට, අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල සාමාජිකයන්ට, කළමනාකරණ මණ්ඩල සාමාජිකයන්ට, නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂිකා වෛද්‍ය සන්තුෂා ප්‍රනාන්දු මහත්මියට සහ ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහරෝහලේ සියළු කාර්ය මණ්ඩලයට, සෑම අවස්ථාවකදීම දක්වන ලද උද්යෝගය, වෘත්තීය දක්ෂතාව හා කැපවීම පිළිබඳව ස්තූති කිරීමට මම මෙය අවස්ථාවක් කර ගනිමි.

වෛද්‍ය සුසිත සේනාරත්න
අධ්‍යක්ෂ
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහරෝහල

2.3 අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය



- වෛද්‍ය එච්. ඒ. පී. කහඳලියනගේ - සභාපති, ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල
- වෛද්‍ය එන්. එස්. ඒ. සේනාරත්න - කළමනාකාර අධ්‍යක්ෂ, ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල
- වෛද්‍ය පී. ජී. මහීපාල - සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්
- ඒ. කේ. ගුණසේකර මිය - ජයාරූපයේ නොමැති භාණ්ඩාගාර නියෝජිත මහාචාර්ය ජානක ද සිල්වා - අධ්‍යක්ෂ -PGIM
- එස්. එම්. නන්ද ලලිත් සේනානායක මයා - සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය පත් කළ වමන් ද සිල්වා මයා - සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය පත් කළ
- වෛද්‍ය හර්ෂ සමරවීර - සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය පත් කළ
- වෛද්‍ය වී. කේ. පී. ඉන්ද්‍රන්ත - විශේෂඥ වෛද්‍ය නියෝජිත
- වෛද්‍ය මාධව කරුණාරත්න - විශේෂඥ වෛද්‍ය නියෝජිත
- වෛද්‍ය පී. ජේ. අඹවත්ත - විශේෂඥ වෛද්‍ය නියෝජිත

2.4 කළමනාකරණ කමිටුව

වෛද්‍ය සුසිත සේනාරත්න



අධ්‍යක්ෂ
කමිටු සභාපති

වෛද්‍ය එස්. ප්‍රනාන්දු මිය



නි.අධ්‍යක්ෂ (වැ.බ.)
සාමාජික

වෛද්‍ය රොහන් ඇලෝසියස්



ලමාරෝග විශේෂඥ
සාමාජික

වෛද්‍ය හර්ෂ ගුණසේකර



ස්නායුරෝග විශේෂඥ
සාමාජික

වෛද්‍ය එස්. කේ. ජයතිලක මිය



විශේෂඥ ක්ෂුද්‍රජීවවේදී
සාමාජික

ඩබ්. ඒ. ඩී. අල්විස් මයා



ප්‍රධාන ගණකාධිකාරී
සාමාජික

තිලානි රාජපක්ෂ මිය



රෝහල් ලේකම්
සාමාජික

ඒ. එන්. සපුතන්ත්‍රී මිය



ප්‍රධාන හෙද පාලිකා
සාමාජික

2.5 විශේෂඥ වෛද්‍යවරු

විශේෂඥ කායික රෝග වෛද්‍යවරුන්



වෛද්‍ය වම්පා ජයසුන්දර මිය
MBBS, MD



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



වෛද්‍ය චින්තක ද සිල්වා
MBBS, MD, MRCP (UK)

විශේෂඥ ගලා වෛද්‍යවරුන්



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



වෛද්‍ය එස්. ඒ. ගුණවර්ධන
MBBS, MS, MRCS (Eng.)FRCS

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

ළමාරෝග විශේෂඥ



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

ප්‍රසව සහ නාරිවේද විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්



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



වෛද්‍ය මාධව කරුණාරත්න
MBBS, MS, FRCOG, FSLCOG

හෘද රෝග විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්



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



වෛද්‍ය ජේ. පී. හේරත්
MBBS, MD

විශේෂඥ නව්‍යසූතිවේදී



වෛද්‍ය එම්. විරසේකර මිය
MBBS, DCH, MD (Pead.), MRCP (UK)

විශේෂඥ ස්නායු වෛද්‍ය



වෛද්‍ය එච්. එච්. ගුණසේකර
MBBS, MD, MRCP

විශේෂඥ වෘක්කවේදී



වෛද්‍ය සී. ඒ. හේරත්
MBBS, MD

විශේෂඥ හෘත්උරස් ශල්‍ය වෛද්‍යවරුන්



වෛද්‍ය ඒ. ඩී. කපුරුගේ
MBBS, MS, FRCS



වෛද්‍ය එච්. ආර්. වයි. ද සිල්වා
MBBS, MS, MRCS (Eng), FRCS(C-TH)

විශේෂඥ වාතරක්කවේදී



වෛද්‍ය කලීල් කාසිම්
MBBS, MD

වර්මරෝග විශේෂඥ



වෛද්‍ය ඩී. ආරියවංශ මිය
MBBS, MD (Dermatology)

විශේෂඥ අක්ෂි වෛද්‍ය



වෛද්‍ය ඩී. එච්. වාරියපොල
MBBS, DO, FRCS (Ed), MS

විශේෂඥ විකලාංග ශල්‍ය වෛද්‍ය



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

විශේෂඥ ස්නායු ශල්‍ය වෛද්‍ය



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

උගුර කණ නාසය පිළිබඳ විශේෂඥ වෛද්‍ය



වෛද්‍ය අසෝක ජයසේන
MBBS, MS, FRCS

විශේෂඥ නිර්වින්දන වෛද්‍යවරුන්



වෛද්‍ය වී. කේ. පී. ඉන්දුරත්න
MBBS, MD, FFARCSI, FRCA



වෛද්‍ය ජේ. එස්. කේ. රාජසිංහ මිය
MBBS, MD (Anaesthesia), FRCA (UK)



වෛද්‍ය ආර්. පී. එස්. පළිභවධන මිය
MBBS, MD (Anaesthesia), FRCA (UK)

විශේෂඥ විකිරණ වෛද්‍යවරුන්



වෛද්‍ය ඩී. ජේ. වික්‍රමරත්න
MBBS (Cey), MD (Radiology)



වෛද්‍ය එන්. එම්. පී. කේ. අරඹේපොල මිය
MBBS, MD (Radiology)



වෛද්‍ය ආර්. එම්. එස්. ටී. සමරවීර මිය
MBBS, MD (Radiology)

විශේෂඥ රක්තවේදී



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

විශේෂඥ ක්ෂුද්‍රජීවවේදී



වෛද්‍ය එස්. කේ. ජයතිලක මිය
MBBS, Dip. Medical Micro., MD

විශේෂඥ ව්‍යාධිවේදීන්



වෛද්‍ය එම්. ජෝසප් මිය
MBBS, Dip. Path., MD (Pathology)



වෛද්‍ය පී. ජේ. අඹවත්ත
MBBS, Dip. Path., MD (Pathology)



වෛද්‍ය සොනාලි රුද්‍රිගු
MBBS, Dip. Path., MD (Pathology)

කායික රෝග විශේෂඥ



වෛද්‍ය ශ්‍යාමා සුබසිංහ මිය
MBBS, MD

නේවාසික වෘත්තවේදී



වෛද්‍ය එම්. සී. බී. ගලහිටියාව
MBBS, MD (Col), MRCP (UK)

මොත්‍ර ලිංගික සහ වකුගඩු බද්ධ කිරීමේ විශේෂඥ ශල්‍ය වෛද්‍ය



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

විශේෂඥ නිර්වින්දන වෛද්‍ය



වෛද්‍ය සී. ආර්. පිළිමතලාව මිය
MBBS, MD

විශේෂඥ පාරවිලයන වෛද්‍ය



වෛද්‍ය ඒ. එම්. අබේවර්ධන මිය
MBBS, MD (Transfusion Medicie)

3. මෙහෙයුම් තොරතුරු



3.1 කාර්ය සාධන සාරාංශය



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

2015 වර්ෂයේ දී රෝහලේ කාර්ය මණ්ඩල සාමාජික සංඛ්‍යාව 1921 ක් විය.

තනතුර	අනුමත සේවක සංඛ්‍යාව	දැනට සිටින සේවක සංඛ්‍යාව
විධායක කාර්ය මණ්ඩලය	22	19
වෛද්‍ය කාර්ය මණ්ඩලය	203	306
හෙද කාර්ය මණ්ඩලය	880	758
පරිපූරක වෛද්‍ය වෘත්තිකයන්	78	70
අතුරු වෛද්‍ය කාර්ය මණ්ඩලය	30	27
අනෙකුත් කාර්ය මණ්ඩලය	247	254
කණිෂ්ඨ කාර්ය මණ්ඩලය	466	487
එකතුව	1926	1921

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

දර්ශකය	2015	2014	වර්ධනය/ අවපාතය (%)
1. රෝගී ඇදන් සංඛ්‍යාව	1076	1079	-0.3
2. ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	55143	53424	3.2
3. රෝගීන් රැඳී සිටීමේ සාමාන්‍යය (දින)	4.5	4.7	-4.3
4. රෝහලේ ඇදන් භාවිත ප්‍රතිශතය (%)	63.04	64.10	-1.7
අ. සාමාන්‍ය වාට්ටු වල ඇදන් භාවිත ප්‍රතිශතය (%)	63.52	64.28	-1.2
ආ. ගෙවන වාට්ටු වල ඇදන් භාවිත ප්‍රතිශතය (%)	62.38	61.96	0.7
5. බාහිර රෝගී අංශයෙන් ප්‍රතිකාර ලැබූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	21377	18733	14.1
6. හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකයට සහභාගි වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	36752	35060	4.8
7. සායන සඳහා සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	158453	158174	0.2
8. සිදුකරන ලද මුළු ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	13915	13628	2.1
9. සිදුකරන ලද හෘද-උරස් ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	407	385	5.7
10. සිදුකරන ලද වකුගඩු බද්ධ කිරීම් සංඛ්‍යාව	23	22	4.5
11. සිදුකරන ලද කාන්දුකරණ සංඛ්‍යාව	6171	6008	2.7
12. සිදුකරන ලද එකෝ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	14303	12964	10.3
13. කිරීට වහිනු රේඛ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	688	689	-0.1
14. ආතති පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	1723	1538	12.0
15. දරු ප්‍රසූති සංඛ්‍යාව	3602	3937	-8.5
16. සිදුකරන ලද ඊ.සී.පී. පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	38858	34502	12.6
17. සිදුකරන ලද ඊඑම්පී පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	1363	1312	3.9
18. සිදුකරන ලද එක්ස් කිරණ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	65946	62500	5.5
19. සීටී අධ්‍යයන සංඛ්‍යාව	6116	6721	-9.0
20. සිදුකරන ලද මැමෝග්‍රෑම් සංඛ්‍යාව	383	430	-10.9
21. සිදුකරන ලද භෞතචිකිත්සාවන් සංඛ්‍යාව	7708	3243	137.7
22. වැනල් රෝගීන් සංඛ්‍යාව	9363	9824	-4.7
23. සිදුකරන ලද අක්ෂි වර්තන පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	4157	4012	3.6
24. සිදුකරන ලද පෝෂණ උපදේශන සංඛ්‍යාව	1098	1371	-19.9
25. සිදුකරන ලද කථන විකිත්සන සංඛ්‍යාව	886	926	-4.3
26. සිදුකරන ලද වෛද්‍ය පරීක්ෂණ (Medical Check-ups) සංඛ්‍යාව	1250	3091	-59.6
27. සිදුකරන ලද මනෝවිද්‍යා උපදේශණ ප්‍රතිකාර සංඛ්‍යාව	1664	1204	38.2
28. සිදුකරන ලද ව්‍යාධිවේදී පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	922177	899057	2.6
29. සිදුකරන ලද මුළු එන්ඩොස්කොපි පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	4632	4412	5.0
30. රුධිර එකතු කිරීම් මුළු සංඛ්‍යාව	4877	4414	10.5
31. මුළු මරණ සංඛ්‍යාව	740	689	7.4

පෙර වසරට සාපේක්ෂව 2015 වසරේ දී ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහරෝහලේ බොහොමයක් අංශවල සැලකිය යුතු වර්ධනයක් පෙන්නුම් කරයි.

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල මගින් 2015 වසරේ දී සැපයූ නේවාසික රෝගී සත්කාර සේවාවන් ගේ එක් එක් අංශයට අදාළ සාරාංශයක් පහත වගුවේ දැක්වේ.

අංශය	රෝගීන් ඇතුළත් වීම		වර්ධනය/ අවපාතය (%)	ඇඳුන් භාවිත ප්‍රතිශතය (%)		වර්ධනය/ අවපාතය (%)
	2014	2015		2014	2015	
කායික වෛද්‍ය ඒකකය	16187	16557	2.29	105.60	103.6	-1.89
ශල්‍ය වෛද්‍ය ඒකකය	7651	7712	0.80	51.90	56.78	9.4
ප්‍රසව සහ නාරිවේද ඒකකය	8214	7769	-5.42	83.75	79.44	-5.15
ලමා රෝග ඒකකය	2581	2823	9.38	56.23	53.66	-4.57
උගුර, කණ, නාසය ඒකකය	1201	1316	9.58	29.09	30.98	6.5
චිකිත්සා ඒකකය	1824	2040	11.84	47.84	48.93	2.28
අක්ෂි රෝග ඒකකය	1540	1445	-6.17	41.36	38.55	-6.79
හෘද රෝග ඒකකය	2172	2234	2.85	64.52	63.5	-1.58
හෘද-උරස් ශල්‍ය ඒකකය	829	823	-0.72	69.92	64.54	-7.69
වර්ම රෝග ඒකකය	33	22	-33.33	10.02	4.52	-54.89
නවජ ළදරු දැඩි සත්කාර ඒකකය	930	886	-4.73	75.10	61.96	-17.50
ස්නායු රෝග ඒකකය	311	412	32.48	30.52	34.86	14.22
ස්නායු ශල්‍ය ඒකකය	863	904	4.75	39.99	44.97	12.45
වෘක්කවේද සහ කාන්දුකරණ ඒකකය	6203	6410	3.34	71.54	74.81	4.57
පොදු දැඩි සත්කාර ඒකකය	841	695	-17.36	90.51	92.3	1.98
හෘද-උරස් දැඩි සත්කාර ඒකකය	483	521	7.87	72.13	80.29	11.31
ගෙවන වාට්ටු - පෙළ I	1892	1805	-4.60	102.65	101.81	-0.82
ගෙවන වාට්ටු - පෙළ II	4877	5287	8.41	53.21	55.34	4.00

2015 වසර සඳහා ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ සංකීර්ණ මූල්‍ය කාර්යසාධනය පහත දැක්වේ.

විස්තරය	(රු. '000)		වර්ධනය / අඩුවීම	
	2014	2015	අගය (Rs. '000)	ප්‍රතිශතය (%)
මෙහෙයුම් කටයුතු වලින් ලත් ආදායම	1,316,437	1,493,892	177,455	13.48
රාජ්‍ය ප්‍රතිපාදන - පුනරාවර්තන	1,700,000	920,086	-779,914	-45.88
අනෙකුත් ආදායම්	34,271	40,089	5,818	16.98
වෙනත් මෙහෙයුම් ආදායම් (පොලී)	5,470	7,163	1,693	30.95
ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන ක්‍රමකේෂය කිරීම	156,602	174,691	18,089	11.55
මුළු ආදායම	3,056,178	2,461,230	-594,948	-19.47
භාවිත ද්‍රව්‍ය සහ පාරිභෝජ්‍ය	727,714	867,508	139,794	19.21
කාර්ය මණ්ඩල පිරිවැය	1,273,118	1,572,238	299,120	23.50
ක්ෂය සහ ක්‍රමකේෂය	156,602	174,691	18,089	11.55
වෙනත් මෙහෙයුම් වියදම්	326,724	361,807	35,083	10.74
මුළු වියදම	2,484,158	2,976,244	492,086	19.81
මෙහෙයුම්වලින් ලත් ලාභ/අලාභ	728,623	(340,000)	-1,068,623	-146.66
මූල්‍ය පිරිවැය	4,990	6,462	1,472	29.50
අනෙකුත් වියදම්	-	2,330	2,330	
බදු වලට පෙර ලාභය /පාඩුව	723,632	(349,115)	-1,072,747	-148.24
ආදායම් බදු	3,018	3,503	485	16.07
බදු වලට පසු ලාභය /පාඩුව	720,613	352,618	-367,995	-51.07

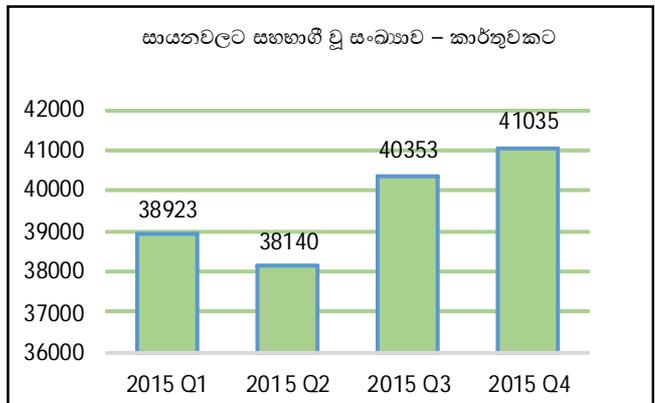
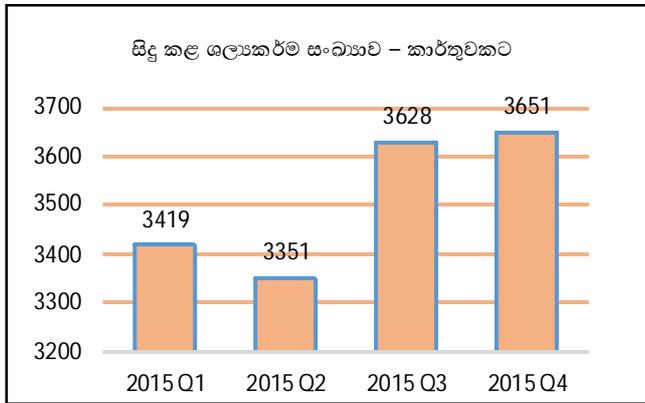
2015 සංවර්ධන ක්‍රියාකාරකම් අතරින් ප්‍රධාන ව්‍යාපෘති:-

1. පරිගණකගත බිල්පත් සැකසීමේ පද්ධතියක් ස්ථාපනය කිරීම
2. රෝහලේ පරිගණක ජාලයක් ස්ථාපනය කිරීම
3. වාට්ටුවල සනීපාරක්ෂක පහසුකම් වැඩිදියුණු කිරීම
4. පුරප්පාඩු තනතුරු සඳහා සේවකයන් බඳවා ගැනීම සහ නව තනතුරු ඇති කිරීම
5. මෞත්‍ර ලිංගික රෝග සඳහා ශල්‍ය වෛද්‍ය සේවාවන් සැපයීම
6. රෝගීන් සහ අමුත්තන් සඳහා වාහන නවතා තැබීමේ පහසුකම්
7. හෙදි නිල නිවාස ගොඩනැගිලි ඉදිකිරීම් ව්‍යාපෘතියේ වැඩ ආරම්භ කිරීම
8. හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකය නැවත සකස් කිරීම
9. ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහරෝහල් වෙබ් අඩවිය ඇරඹීම
10. හෘදලස් අති පරායත්ත ඒකකය ක්‍රියාත්මක කිරීම
11. හදින් හදට භාර අරමුදල ස්ථාපනය කිරීම
12. සිටි පරිලෝකන යන්ත්‍රය ස්ථාපිත කිරීම
13. "මිතුරු පියස" උපදේශන මධ්‍යස්ථානය විවෘත කිරීම
14. රෝහලෙන් සැපයෙන සේවාවන්ගේ තත්ත්වයේ සාමාන්‍ය වර්ධනයක් ඇති කිරීම
15. රෝගීන්ගේ සහ කාර්ය මණ්ඩලයේ සුභ සාධනය වැඩි දියුණු කිරීම

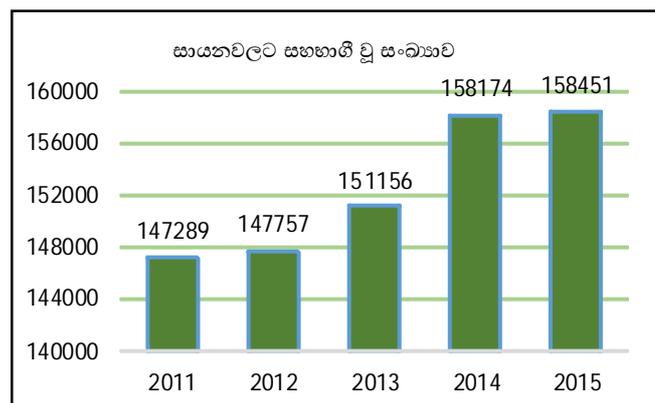
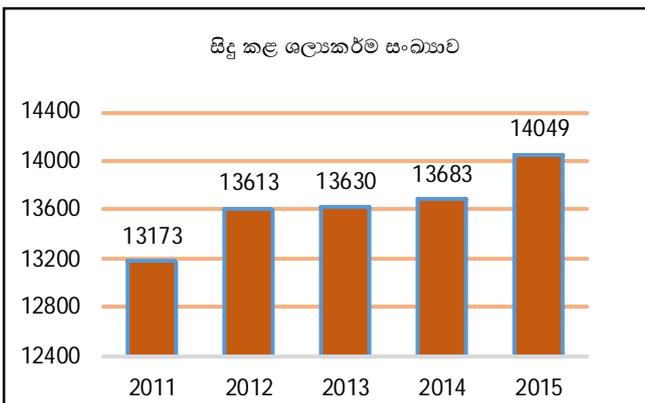
3.2 සමස්ත කාර්ය සාධනය

	2011	2012	2013	2014	2015	2015			
						Q ₁	Q ₂	Q ₃	Q ₄
රෝහලේ ඇඳන් සංඛ්‍යාව	1047	1088	1078	1079	1076	1080	1080	1078	1076
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	52554	57119	54283	53424	55143	12861	13784	14029	14469
බාහිර රෝගී අංශයෙන් ප්‍රතිකාර ගත් රෝගීන් සංඛ්‍යාව	16434	16533	18843	18733	21377	4734	5520	5455	5668
සායන සඳහා සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	147289	147757	151156	158174	158451	38923	38140	40353	41035
සිදු කරන ලද ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	13173	13613	13630	13683	14049	3419	3351	3628	3651
ඇඳන් භාවිත අනුපාතය (%)	66.80	70.47	64.07	64.1	63.04	61.04	61.04	64.43	66
රෝහල් ආදායම (රු. මිලියන)	1693	1857	2157	3056	2461	611	615	618	617
නොමේරු ලද රු මරණ සංඛ්‍යාව	12	27	21	14	11	3	1	3	3
සම්පූර්ණ මරණ සංඛ්‍යාව	707	748	714	689	740	197	172	183	188

කාර්තු කාර්යසාධනය - 2015



පස් වසරක සංක්ෂේපය



3.3 ආංශික සමාලෝචනය

I. කායික වෛද්‍ය ඒකකය

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ කායික වෛද්‍ය ඒකකය සියළු නවීන රෝගී සත්කාර පහසුකම් සහිත වාට්ටු 3කින් (වාට්ටු අංක 6, 12 සහ 17) සමන්විත වේ. කායික වෛද්‍ය ඒකකය මගින් බාහිර රෝගී සායන පවත්වනු ලබන අතර දියවැඩියාව සහ අනෙකුත් අන්තරාසර්ග පද්ධතිය ආශ්‍රිත රෝගී තත්ත්ව සඳහා විශේෂිත සායන ද පවත්වනු ලබයි. ශ්‍රී ලංකාවේ ඉහල සහ වැඩි වන ව්‍යාප්තියක් ඇති ඇදුම රෝගය සඳහා වන විශේෂ සායනය මගින් ඇදුම රෝගීන් සඳහා ප්‍රතිකාර ලබා දේ. බහු ශික්ෂණ වෛද්‍ය කණ්ඩායම් විවිධ හදිසි සහ දෛනික වෛද්‍ය සත්කාර සේවා වල යෙදෙන අතර, වඩාත් විශිෂ්ට සේවාවක් ලබා දීම සඳහා අනෙකුත් විශේෂිත ඒකක සමඟ සමීප සම්බන්ධතා සහිතව කටයුතු කරති.



ශ්‍රී ලංකාවේ ඉහල සහ වැඩි වන ව්‍යාප්තියක් ඇති ඇදුම රෝගය සඳහා වන විශේෂ සායනය මගින් ඇදුම රෝගීන් සඳහා ප්‍රතිකාර ලබා දේ. බහු ශික්ෂණ වෛද්‍ය කණ්ඩායම් විවිධ හදිසි සහ දෛනික වෛද්‍ය සත්කාර සේවා වල යෙදෙන අතර, වඩාත් විශිෂ්ට සේවාවක් ලබා දීම සඳහා අනෙකුත් විශේෂිත ඒකක සමඟ සමීප සම්බන්ධතා සහිතව කටයුතු කරති.

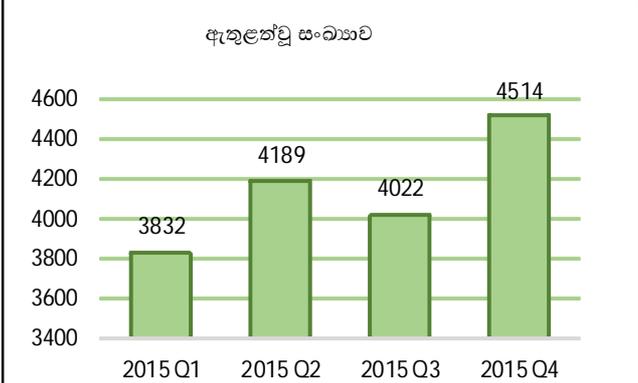
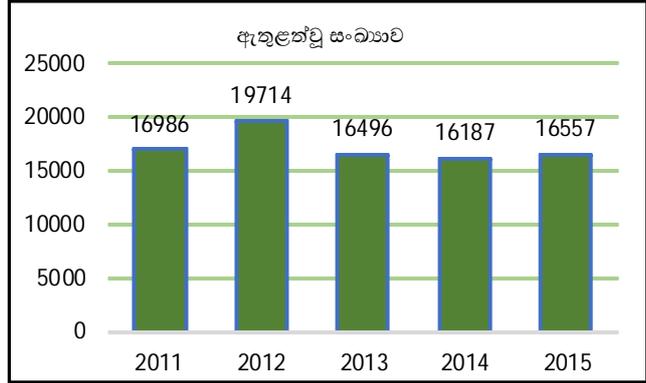
ශ්‍රී ලංකාවේ ඉහල සහ වැඩි වන ව්‍යාප්තියක් ඇති ඇදුම රෝගීන් සඳහා ප්‍රතිකාර ලබා දීමට නවීන ප්‍රකාශ තන්තු ට්‍රොන්කොස්කෝප් (fibre-optic bronchoscopy) පහසුකම් කායික වෛද්‍ය අංශය මගින් ලබා දෙයි. ආමාශයේ සහ අන්ත්‍රවල විවිධ රෝගාබාධ සම්බන්ධ රෝගී සත්කාර කටයුතු සඳහා විවිධාකාරයේ එන්ඩොස්කොපි පහසුකම් වලින් ද කායික වෛද්‍ය අංශය සමන්විත වේ.

කායික රෝගී අංශය, 2015 වසර සඳහා ඇදුන් භාවිතයේ අනුපාතය ඉහළ මට්ටමක නියතව පවත්වාගෙන ඇත.

	2011	2012	2013	2014	2015	2015			
						කා ₁	කා ₂	කා ₃	කා ₄
පැවැත්වූ සායන සංඛ්‍යාව	344	395	291	293	292	72	72	74	74
සායනවලට පැමිණි සංඛ්‍යාව	36863	39638	38508	35965	34076	8460	8254	8800	8562
ඇතුළත්වූ මුළු රෝගීන් ගණන	16986	19714	16496	16187	16557	3832	4189	4022	4514
ඇදුන් භාවිත අනුපාතය (%)	115.87	126.13	105.81	105.59	103.6	102.56	101.87	98.54	102.56

පස් වසරක සංක්ෂේපය

කාර්තු කාර්යසාධනය -2015



II. ශල්‍ය වෛද්‍ය ඒකකය

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

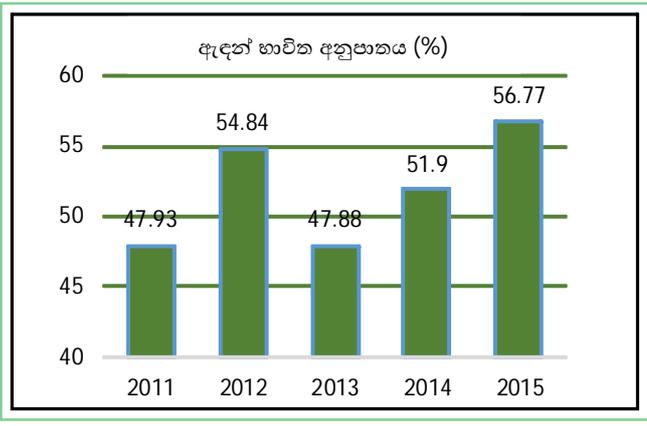
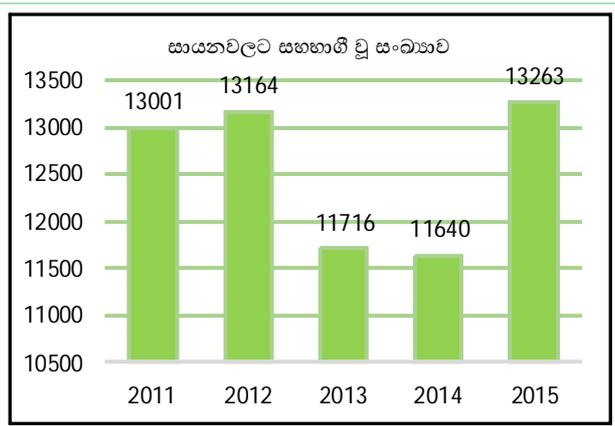


ශ්‍රී ලංකාවේ වත්මන් රෝගී තත්ත්ව ප්‍රවණතාවයන් සැලකිල්ලට ගනිමින් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල මගින් පියයුරු ආශ්‍රිත රෝගී තත්ත්ව සඳහා බහු ශික්ෂණ සත්කාර සේවා සැපයේ. පියයුරු පිළිකා සඳහා රෝග නිර්ණය පරීක්ෂාවන් සහ පියයුරු ප්‍රතිස්ථාපන ශල්‍යකර්ම ද ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල මගින් සිදු කෙරේ. රෝගීන්ගේ පහසුව තකා ශල්‍ය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

පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව 2015 වසරේ දී සිදු කළ ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාවේ සහ ඇදුන් භාවිත අනුපාතයේ සැලකිය යුතු වර්ධනයක් පෙන්නුම් කරයි.

	2011	2012	2013	2014	2015	2015			
						කා ₁	කා ₂	කා ₃	කා ₄
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	444	450	381	391	392	98	94	99	101
සායන වලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	13001	13164	11716	11640	13263	3233	3145	3401	3484
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	6763	7115	6927	7651	7712	1935	1945	2046	1786
සිදු කරන ලද ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	3713	3923	3495	3174	3327	788	791	818	930
ඇදුන් භාවිත අනුපාතය (%)	47.93	54.84	47.88	51.9	56.77	52.63	54.58	58.58	61.28

පස් වසරක සංක්ෂේපය



III. ප්‍රසව හා නාරිවේද ඒකකය

සාමාන්‍ය ගර්භණී භාවයෙන් යුතු මව්වරුන්ගේ සිට සංකීර්ණ හා ඉතා අවදානම් ගර්භනීභාවයන් දක්වා වූ පුළුල් පරාසයක සත්කාර



සේවාවන් ප්‍රසව හා නාරිවේද ඒකකය මගින් සැපයේ. වේදනා නාශක නික්ෂේපණ, වේදනා නාශක වායු (Entonox gas) සහ පිටකොන්දට ලබා දෙන වේදනා නාශක එන්නත් භාවිතයෙන් වඩා සුවදායී දරු ප්‍රසූතියක් සහතික කෙරේ. කළලයේ වර්ධනය සහ අසාමාන්‍යතා හඳුනා ගැනීම සඳහා සිදු කෙරෙන ස්කෑන් පරීක්ෂණ සඳහා අති නවීන තාක්ෂණය භාවිත කෙරේ.

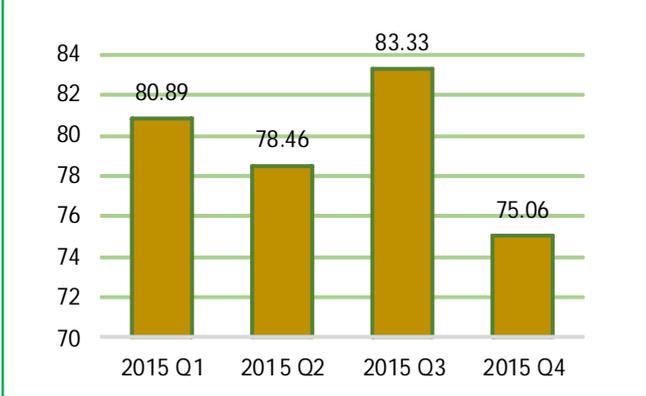
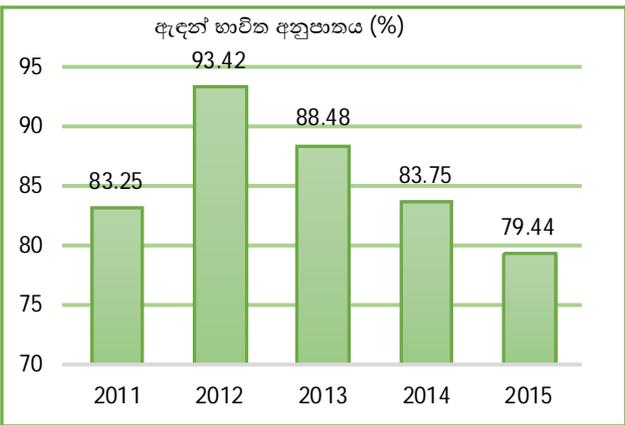
පිළිකාමය සහ පිළිකාමය නොවන තත්ත්ව සහ මෞත්‍ර-ප්‍රජනන පද්ධතිය ආශ්‍රිත රෝගී තත්ත්ව සඳහා ශල්‍යකර්ම, විවිධ රෝග නිර්ණ සහ විකිත්සිය ශල්‍ය පටිපාටීන් සහ නාරිවේද අතිධවනී ස්කෑන් පරීක්ෂණ ඇතුළු බොහෝ හදිසි සහ හදිසි නොවන නාරිවේද රෝගී සත්කාර සේවාවන් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල මගින් සැපයේ. මූලික පරීක්ෂාවේ

සිට අවශ්‍ය ප්‍රතිකාර දක්වා වූ උසස් ප්‍රමිතියෙන් යුතු, මද සරු භාවය සඳහා වන ප්‍රතිකාර සහ පවුල් සැලසුම් සේවා ද ප්‍රසව හා නාරිවේද ඒකකයෙන් සැපයේ.

	2011	2012	2013	2014	2015	2015			
						කා ₁	කා ₂	කා ₃	කා ₄
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	294	335	327	296	338	83	83	87	85
සායන වලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	25421	23901	26464	28007	25314	6835	6146	6021	6312
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	7871	8706	8659	8214	7769	1892	1929	1971	1887
ඇදුන් භාවිත අනුපාතය (%)	83.25	93.42	88.48	83.75	79.44	80.89	78.46	83.33	75.06
උපන් සංඛ්‍යාව	3877	4156	4016	3937	3602	906	918	902	876
නාරිවේද ශල්‍යකර්ම	1235	1444	1416	1256	1291	347	256	341	347
ප්‍රසව ශල්‍යකර්ම	2078	2276	2198	2118	1767	444	475	463	485
සිසේරියන් සැත්කම් සංඛ්‍යාව	2077	2285	2180	2070	1863	437	478	465	483

පස් වසරක සංකීර්ණය

කාර්තු කාර්යසාධනය -2015



IV. ළමා රෝග ඒකකය

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ ළමා රෝග ඒකකය රෝගී දරුවන් සඳහා අභ්‍යන්තර සහ බාහිර රෝගී සේවා සපයයි. සියළු ආකාරයේ හදිසි වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර ලබා දීමේ පහසුකම් සහිත ඇදුන් 47කින් සමන්විත ළමා වාට්ටුව මගින් රෝගී ළමුන් සඳහා නේවාසික ප්‍රතිකාර සේවා සැපයේ.

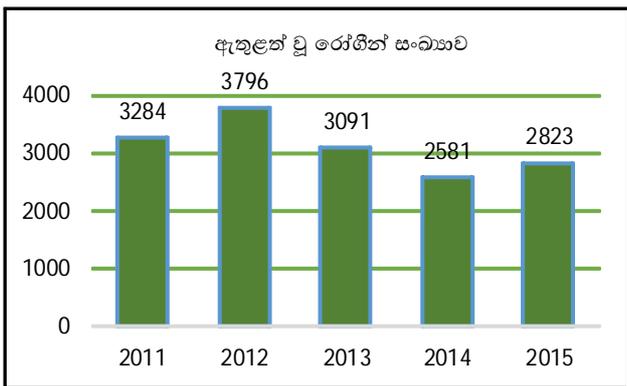
ළමා සායනය, නිරෝගී ළදරු සායනය, එන්නත් ලබාදීමේ සායනය සහ ළමා ඇදුම් රෝගීන් සඳහා වන සායනය මෙම ඒකකය මගින් සතිපතා පවත්වනු ලබන අතර එහිදී කැපවුණු සහ පළපුරුදු වෛද්‍ය කාර්ය මණ්ඩලයක් මගින් උපරිම සත්කාර සේවා සැපයේ.

2015 වසරේදී ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව වැඩි අගයක් පෙන්වයි.

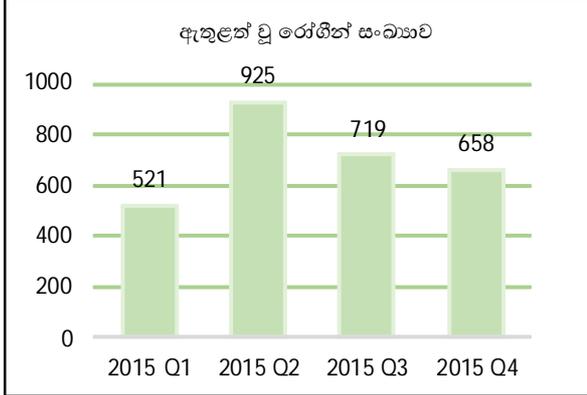


	2011	2012	2013	2014	2015	2015			
						කා ₁	කා ₂	කා ₃	කා ₄
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	337	346	332	341	345	85	85	86	89
සායන වලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	7300	6249	6594	7137	6188	1475	1478	1571	1664
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	3284	3796	3091	2581	2823	521	925	719	658
ඇදුන් භාවිත අනුපාතය (%)	70.20	81.28	63.52	56.23	53.66	42.41	67.46	55.44	49.33

පස් වසරක සංක්ෂේපය



කාර්තු කාර්යසාධනය - 2015



V. උගුර, කණ සහ නාසය ,රෝග ඒකකය (ENT)

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

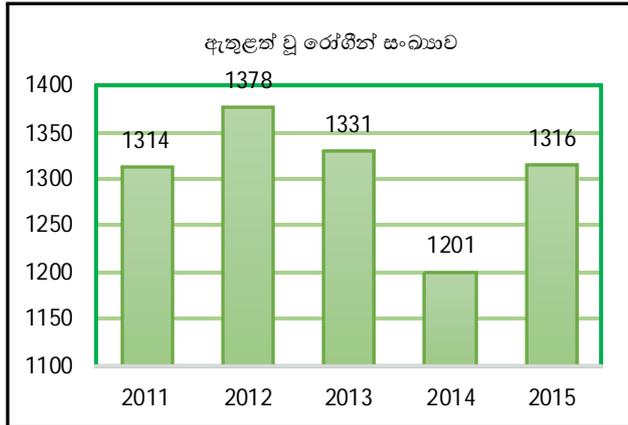
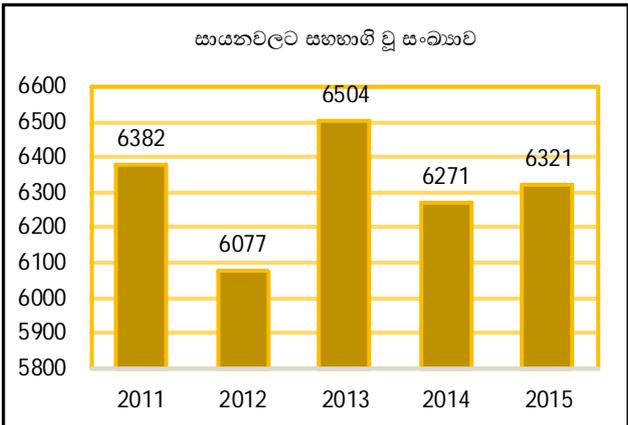
උගුර, කණ, නාසය ඒකකය යටතේ කථන සහ ශ්‍රවණ ඒකක වෙනම පිහිටුවා ඇත. මෙම ඒකක මගින් ශ්‍රවණ පරීක්ෂණ සහ කථන විකිණික සායන පවත්වනු ලබයි. නිස සහ ගෙල ආශ්‍රිත ප්‍රධාන සැත්කම් සහ කුඩා කැමරා ආධාරයෙන් සිදු කෙරෙන කෝටරක සැත්කම් ඇතුළු පුළුල් පරාසයක ශල්‍යකර්මයන් උගුර, කණ, නාසය ඒකකය විසින් සිදු කරනු ලබයි.

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



	2011	2012	2013	2014	2015	2015			
						කා ₁	කා ₂	කා ₃	කා ₄
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	98	98	101	94	95	22	24	25	24
සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	6382	6077	6504	6271	6321	1461	1512	1689	1659
ඇතුළත් වූ මුළු රෝගීන් සංඛ්‍යාව	1314	1378	1331	1201	1316	297	313	372	334
ඇදන් භාවිත අනුපාතය (%)	29.70	32.57	31.91	29.09	30.98	27.64	28.47	35.89	31.94
සිදු කළ ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	543	539	493	451	483	138	113	105	127

පස් වසරක සංක්ෂේපය



VI. විකලාංග ඒකකය

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

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

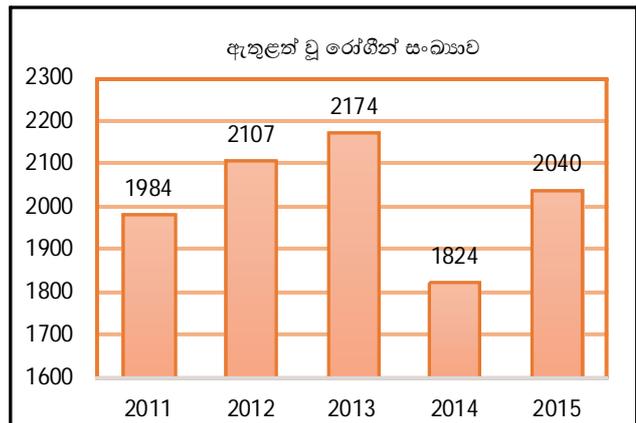
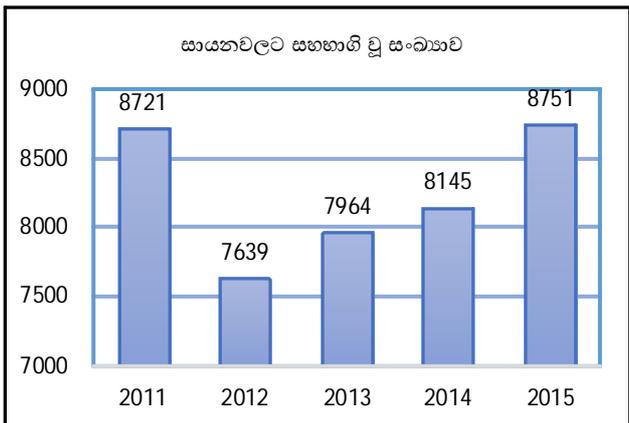


පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව විකලාංග ඒකකයේ

ඇතුළත් වූ හා සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන්ගේ සංඛ්‍යාව ද, ඇඳන් භාවිත අනුපාතය ද, සිදු කළ මුළු ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව ද ඉහළ ගොස් තිබේ.

	2011	2012	2013	2014	2015	2015			
						කා ₁	කා ₂	කා ₃	කා ₄
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	99	102	96	95	99	24	24	25	26
සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	8721	7639	7964	8145	8751	2044	2101	2300	2306
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	1984	2107	2174	1824	2040	467	491	563	519
ඇඳන් භාවිත අනුපාතය (%)	66.60	59.31	59.70	47.84	48.93	44.96	47.28	53.6	49.86
සිදු කළ ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	1966	1624	1798	1366	1501	362	406	401	332

පස් වසරක සංක්ෂේපය



VII. අක්ෂි රෝග ඒකකය

බොහෝ අක්ෂි ආබාධ සඳහා පූර්ණ සත්කාර සේවා සපයන ඉහළ පිළිගැනීමට ලක් වූ අක්ෂි රෝග ඒකකයක් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල සතු වේ. අති නවීන රෝග නිර්ණ සහ විකිත්සිය පහසුකම්වලින් සමන්විත අක්ෂි සායනය සතියකට දින පහක් පැවැත්වේ.



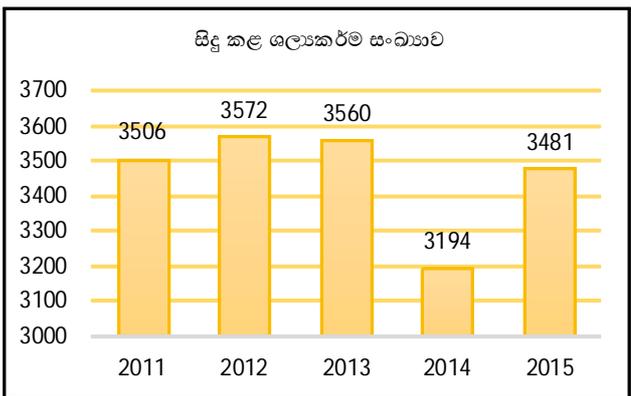
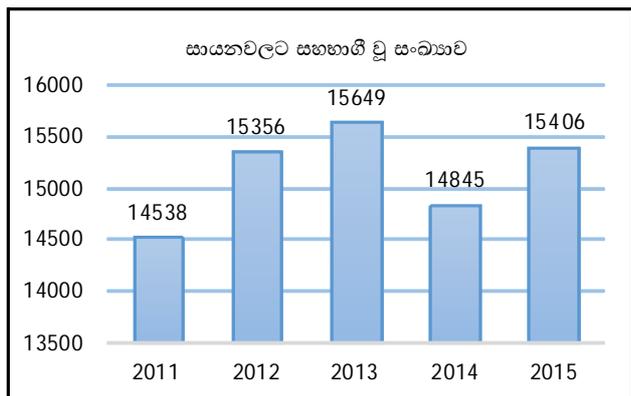
සාමාන්‍ය අක්ෂි පරීක්ෂාව, දෘෂ්ටි ආබාධ සඳහා ප්‍රතිකාර කිරීම සහ දියවැඩියාව නිසා හටගත් අක්ෂි ආබාධ සඳහා ප්‍රතිකාර කිරීම අක්ෂි සායනයේදී සිදු කෙරේ. අක්ෂි ශල්‍යාගාර සංකීර්ණය නවීන රෝග නිර්ණ සහ විකිත්සිය පහසුකම් සහිත රජය සතු උසස්තම ශල්‍යාගාරයක් වේ.

පුළුල් පරාසයක නවීන අක්ෂි පරීක්ෂණ (Fundus fluorescein angiography, indocyanine green angiography facilities) දියවැඩියාව සහ වෙනත් නොයෙකුත් හේතූන් නිසා ඇතිවන අක්ෂි ආබාධ සඳහා ලේසර් ප්‍රතිකාර (focal laser treatment and pan retinal photocoagulation for diabetic retinopathy and other vascular disorders of the

eye), වයස්ගත වීම නිසා ඇතිවන අක්ෂි ආබාධ (age related macular degeneration with photodynamic therapy) සඳහා ප්‍රතිකාර සහ අති නවීන අක්ෂි පරීක්ෂණ උපකරණ (anterior segment OCT, biometry facilities and ultrasound A & B scan facilities) ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ අක්ෂි ඒකකය සතු ඇතැම් පහසුකම් වේ.

	2011	2012	2013	2014	2015	2015			
						කා ₁	කා ₂	කා ₃	කා ₄
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	144	148	262	246	242	59	59	63	61
සායනවලට සහභාගී වූ සංඛ්‍යාව	14538	15356	15649	14845	15406	3765	3704	3983	3954
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	1766	1690	1719	1540	1445	361	321	494	363
ඇදුන් භාවිත අනුපාතය (%)	61.30	56.40	58.51	41.36	38.55	40.5	34.48	53.6	37.91
සිදු කළ ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	3506	3572	3560	3194	3481	830	816	945	890

පස් වසරක සංකීර්ණය



VIII. හෘද රෝග ඒකකය

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

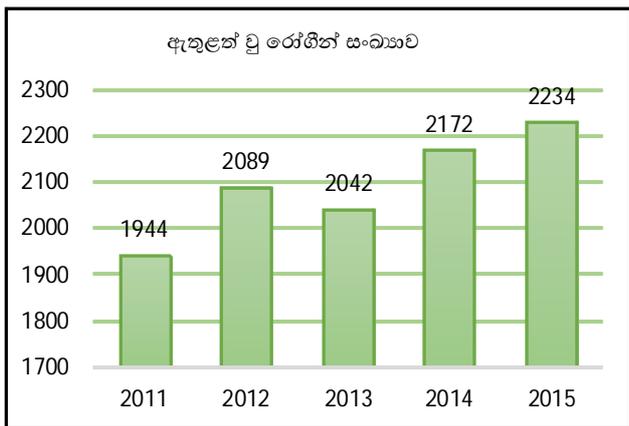
හෘද කැනීටරකරණ සේවාව මගින් කලින් සැලසුම් කළ මෙන් ම හදිසි අවස්ථාවල දී හෘද රුධිර නාල පරීක්ෂණ (coronary angiography) සමඟ හරහා සිදුකරන හෘද ප්‍රතිකාර (percutaneous coronary interventions), දකුණු හෘද කැනීටරකරණය, නාවකාලික සහ ස්ථිර pacemaker සවි කිරීම, අන්තර් කර්ණික ආවාරයේ සිදුරු වැසීම (ASD closure) ආදී පරීක්ෂණ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



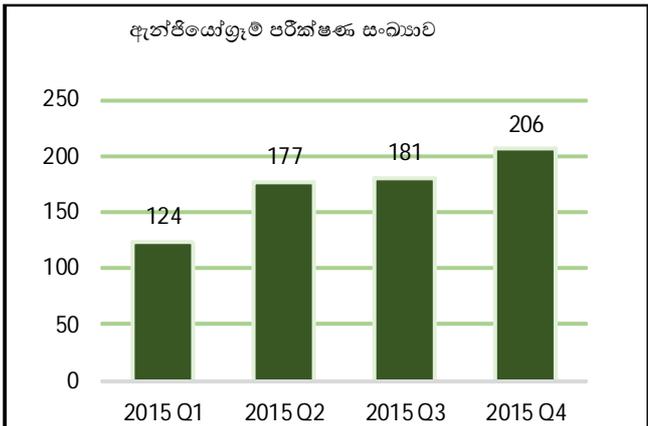
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ හෘද රෝග ඒකකයට ඇතුළත් වූ රෝගීන්ගේ සංඛ්‍යාව, ඇදුන් භාවිත ප්‍රතිශතය සහ සිදු කළ ඇන්ජියෝග්‍රැම් සංඛ්‍යාව පෙර වසරට සාපේක්ෂව ඉහළ ගොස් ඇත.

	2011	2012	2013	2014	2015	2015			
						කා ₁	කා ₂	කා ₃	කා ₄
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	99	100	95	95	99	24	24	25	26
සායනවලට සහභාගී වූ සංඛ්‍යාව	5582	6123	5929	5741	5379	1347	1311	1261	1460
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	1944	2089	2042	2172	2234	530	559	564	581
ඇදුන් භාවිත අනුපාතය (%)	55.50	62.40	58.23	64.52	63.5	59.22	61.92	64.78	68.08
ඇන්ජියෝග්‍රැම් පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	542	579	560	689	688	124	177	181	206

පස් වසරක සංක්ෂේපය



කාර්තු කාර්ය සාධනය - 2015



IX. හෘද-උරස් ශල්‍ය ඒකකය

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

ශ්‍රී ලංකාවේ ප්‍රථම වරට විවෘත සැත්කමක් මගින් බිලිදෙකු ගේ හෘදයේ නියමාකාරයෙන් පිහිටා නොතිබූ ධමනි නියමිත පරිදි සැකසීම



(Transposition of great vessels) සිදුකරනු ලැබුවේ මෙම ඒකකයේ දී ය. මීට අමතරව බොහෝ හෘද සැත්කම් ලංකාවේ මුල් වරට සිදු කළ ඒකකයක් ලෙස මෙය ඉතිහාසගත වේ.

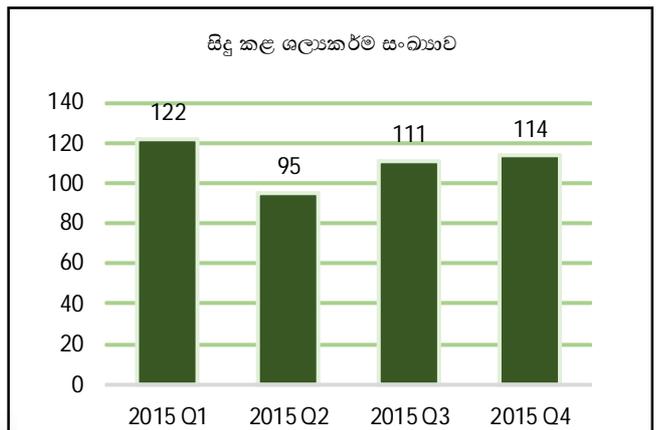
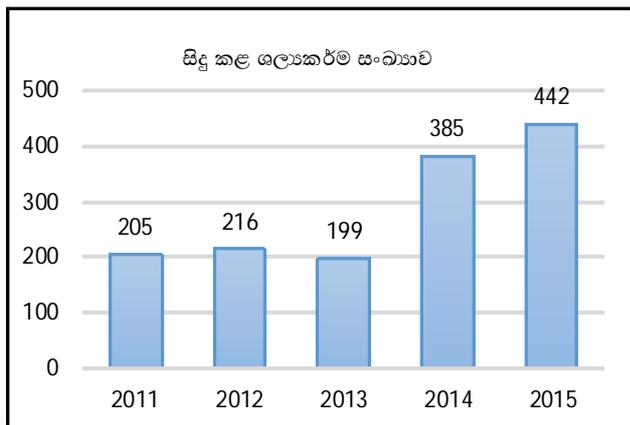
හෘද සැත්කම් සඳහා ම වෙන් වූ නවීන පහසුකම්වලින් යුතු සුපිරි ශල්‍යාගාර ඒකක 2ක් මෙම ඒකකය සතු වේ. ශල්‍යකර්ම සිදුකරන ලද රෝගීන් සඳහා වෙන් වූ ඇදන් 10කින් යුතු දැඩි සත්කාර ඒකකයක් ද මෙම ඒකකය සතු ය. හෘදය ක්‍රියාත්මක අවස්ථාවේ පවතින විට දීම සිදු කරනු ලබන කිරීටක ධමනි බද්ධ කිරීමේ සැත්කම් සහ පපු කුහරය විශාල ලෙස විවෘත කිරීමෙන් තොරව ඉතා අවම ශල්‍ය කැපුමක් හරහා සිදුකරන කිරීටක බද්ධ කිරීමේ සැත්කම් 2013 වසරේ දී ආරම්භ කරන ලද අතර ඒ මගින් රෝගීන්ට අවම

සංකුලතාවයන්ගෙන් යුතු ඉක්මන් සුවයක් ලබා දෙන අතරම රෝහල් ගතව සිටිය යුතු කාලය කෙටි වීම සහ ශල්‍යකර්මය සඳහා වැයවන මුදල සැලකිය යුතු ලෙස අඩුවීම ද සිදු වේ. ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ හෘද උරස් ශල්‍ය ඒකකයට ඇතුළත් වූ මුළු රෝගීන් සංඛ්‍යාව, ඇදන් භාවිත අනුපාතය සහ සිදු කළ ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව ඉහළ හොඳ තිබේ.

	2011	2012	2013	2014	2015	2015			
						කා ₁	කා ₂	කා ₃	කා ₄
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	94	99	101	95	94	22	24	25	23
සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	3663	3940	3536	3733	3709	950	951	875	933
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	776	923	831	1312	823	203	196	207	217
ඇදන් භාවිත අනුපාතය (%)	72.50	56.40	47.40	71.03	64.54	77.79	51.3	63.05	66
සිදු කළ ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	205	216	199	385	442	122	95	111	114

පස් වසරක සංක්ෂේපය

කාර්තු කාර්ය සාධනය -2015



X. වර්ම රෝග ඒකකය

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

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

2014 වසරට සාපේක්ෂව 2015 වසරේදී වර්ම රෝග ඒකකය මගින් පැවැත්වූ සායනයන්ට සහභාගීවූ රෝගීන් සංඛ්‍යාවේ සැලකිය යුතු වර්ධනයක් පෙන්නුම් කරයි.

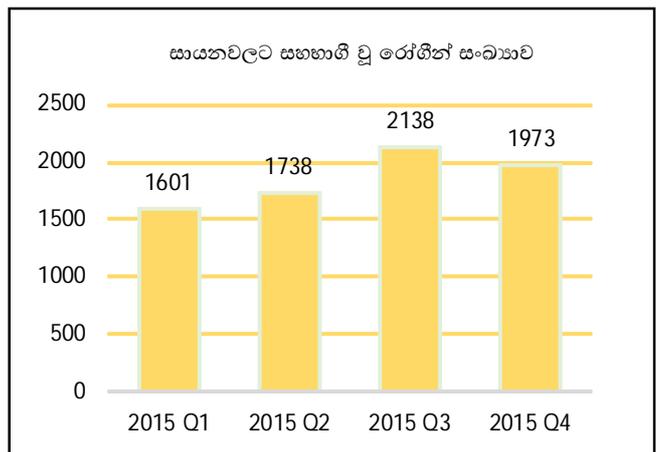
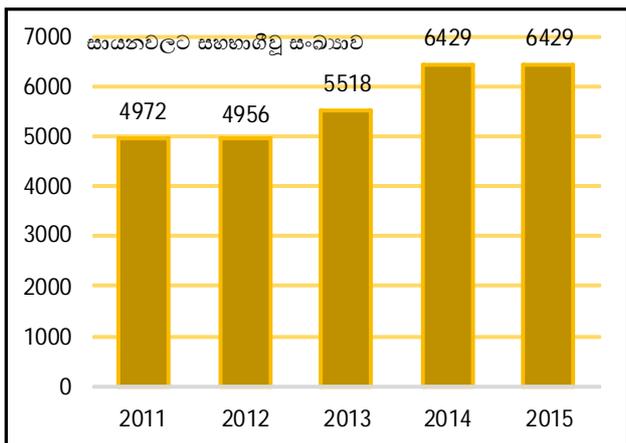


	2011	2012	2013	2014	2015	2015			
						කා ₁	කා ₂	කා ₃	කා ₄
පැවැත්වූ සායන සංඛ්‍යාව	193	207	217	207	193	48	46	51	48
සායනවලට සහභාගීවූ සංඛ්‍යාව	4972	4956	5518	6429	7450	1601	1738	2138	1973

පස් වසරක සංක්ෂේපය

කාර්තු කාර්යසාධනය -2015

සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව



XI. නවජ ළදරු දැඩි සත්කාර ඒකකය (NICU)

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



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

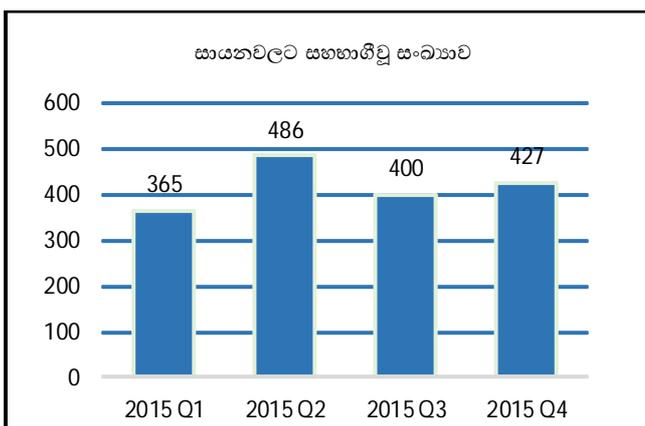
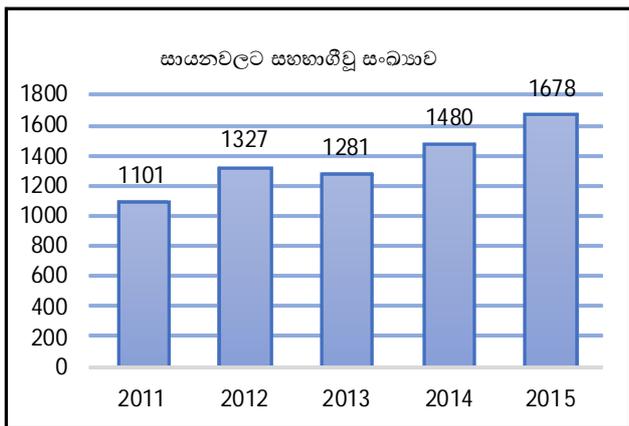
පෙනහළු ආබාධ සඳහා ශ්වසනාධාර ලබා දීම, විෂබීජ ගරිර ගත වූ බිලිඳුන් සඳහා ප්‍රතිකාර සැපයීම සහ අන්ත: ශිරා පෝෂණ විකිත්සාව වැනි අසාධ්‍ය බිලිඳු රෝගීන් සඳහා ප්‍රතිකාර සැපයීමේ දී ඉතා වැදගත් වන ක්‍රියා පටිපාටීන් සම්බන්ධව වසර ගණනාවක් පුරා ලද හසල අත්දැකීම් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ නවජ ළදරු දැඩි සත්කාර ඒකකය සතු වේ.

මෙම ඒකකයට ඇතුළත් රෝගීන් සංඛ්‍යාව, ඇදුන් භාවිතා අනුපාතය සහ සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව සැලකිය යුතු වර්ධනයක් පෙන්නුම්කරයි.

	2011	2012	2013	2014	2015	2015			
						කා ₁	කා ₂	කා ₃	කා ₄
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	44	48	49	49	49	11	13	13	12
සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	1101	1327	1281	1480	1678	365	486	400	427
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	824	952	901	930	886	190	250	232	214
ඇදුන් භාවිත අනුපාතය (%)	71.10	71.67	73.51	75.10	61.96	54.83	63.7	68.51	60.8

පස් වසරක සංක්ෂේපය

කාර්තු කාර්යසාධනය - 2015



XII. වාත රක්තවේද සහ පුනරුත්ථාපන ඒකකය

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

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

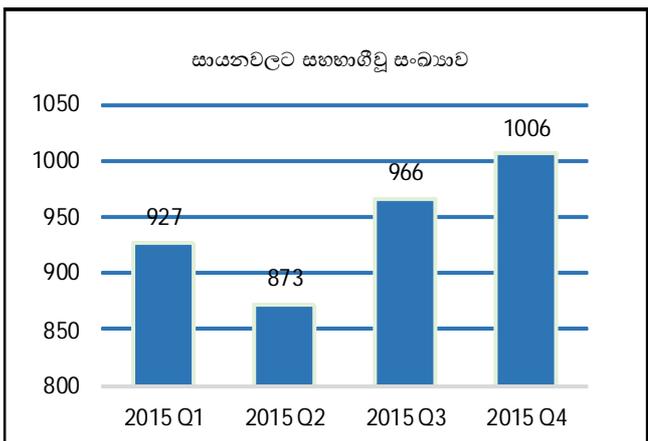
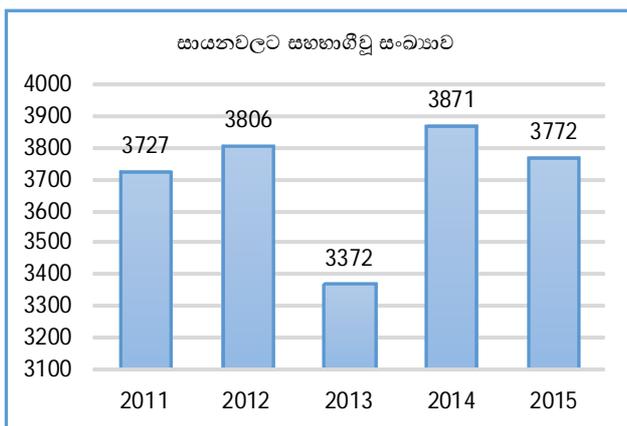


පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව මෙම වසරේදී සායන සඳහා සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාවේ සැලකිය යුතු වර්ධනයක් පෙන්නුම් කරයි.

	2011	2012	2013	2014	2015	2015			
						කා ₁	කා ₂	කා ₃	කා ₄
පැවැත්වූ සායන සංඛ්‍යාව	142	141	155	197	193	48	46	51	48
සායනවලට සහභාගීවූ සංඛ්‍යාව	3727	3806	3372	3871	3772	927	873	966	1006

පස් වසරක සංක්ෂේපය

කාර්තු කාර්යසාධනය - 2015



XIII. ස්නායු රෝග ඒකකය

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ ස්නායු ඒකකය මගින් අවදානම් සහ අනෙකුත් ස්නායු රෝග සඳහා ප්‍රතිකාර නේවාසික සහ බාහිර රෝගී අංශයන්ගෙන් ලබා දෙන අතර ස්නායු රෝග පරීක්ෂණ සිදු කිරීමට අවශ්‍ය සියළු උපකරණ සහ පහසුකම්වලින් සමන්විත වේ. ආසාදිත රෝගීන් සඳහා ප්‍රතිකාර, පරීක්ෂණ සහ පුනරුත්ථාපන කටයුතු සිදු කිරීම සඳහා වෙනම ඒකකයක් (stroke unit) මෙම ඒකකය මගින් පවත්වාගෙන යනු ලැබේ. ස්නායු පද්ධතිය ආශ්‍රිත නවීන පරීක්ෂණ සඳහා පහසුකම් (electroencephalography (EEG), nerve conduction studies (NCS), electromyography (EMG) and evoked potential studies (VEP, ABR, SEP) මෙම ඒකකය සතු වේ. ස්නායු රෝග ඒකකය ගුණාත්මක රෝගී සත්කාර සේවාවන් සැපයීම සඳහා ස්නායු ශල්‍ය වෛද්‍ය, වාතරක්කවේද

සහ පුනරුත්ථාපන, විකිරණවේද, භෞත චිකිත්සක සහ කථන චිකිත්සක වැනි ඒකක සමඟ සමීප සහයෝගීත්වයෙන් කටයුතු කරයි.

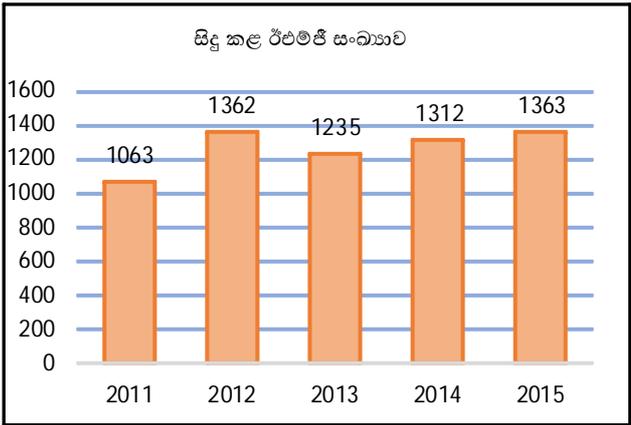
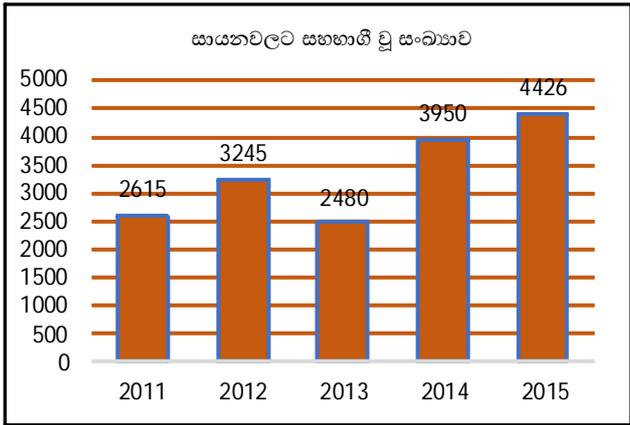
පසුගිය වසර 5 අතරින් වැඩිම සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව 2015 වසරේ දී වාර්තා වේ.

සිදුකරන ලද EMG සංඛ්‍යාව ද 2014 වසරට සාපේක්ෂව වැඩි වී තිබේ.



	2011	2012	2013	2014	2015	2015			
						කා ₁	කා ₂	කා ₃	කා ₄
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	102	93	96	100	98	26	22	25	25
සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	2615	3245	2480	3950	4426	1116	968	1173	1169
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	128	340	429	311	412	97	93	117	105
ඇදුන් භාවිත අනුපාතය (%)	26.90	52.05	67.05	30.52	34.86	35.88	30.76	31.13	41.66
සිදු කරන ලද EEG සංඛ්‍යාව	487	670	683	642	680	163	172	163	182
සිදු කරන ලද EMG සංඛ්‍යාව	1063	1362	1235	1312	1363	324	331	399	309

පස් වසරක සංක්ෂේපය



XIV. ස්නායු ශල්‍ය ඒකකය

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

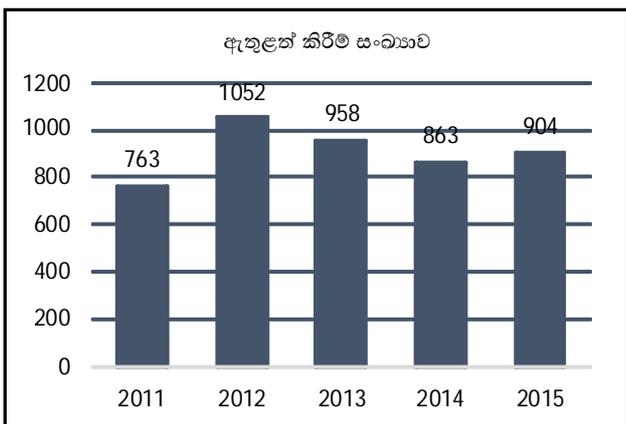
කපාලය සහ සුෂුම්නාව ආශ්‍රිත සැත්කම් සිදු කිරීම සඳහා අවශ්‍ය සියළු පහසුකම්වලින් සපිරි ස්නායු ශල්‍යාගාරය මොළයේ රුධිර නාල ආශ්‍රිත සැත්කම් (aneurysm surgeries), ස්නායු ආශ්‍රිත පිළිකාමය තත්ත්ව සඳහා සැත්කම් (neuro-oncological surgeries), කපාල පාදම ආශ්‍රිත සැත්කම් (skull base surgeries), පිටියුටරි ග්‍රන්ථිය ආශ්‍රිත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



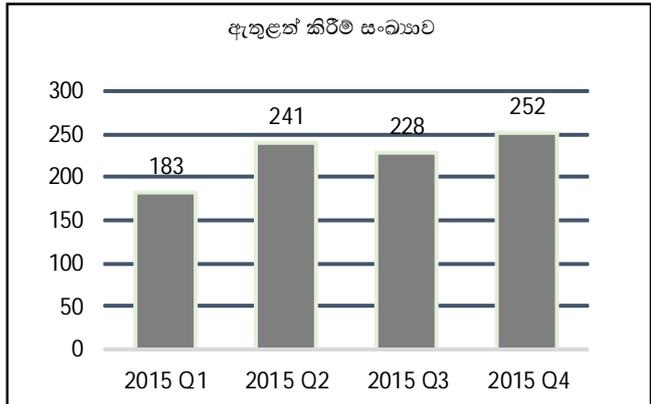
2015 වසරේ දී ඇදන් භාවිතා අනුපාතය, ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව සහ සිදු කරන ලද ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව 2014 වසරට සාපේක්ෂව වැඩි අගයක් ගනී.

	2011	2012	2013	2014	2015	2015			
						කා1	කා2	කා3	කා4
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	92	106	101	95	98	22	26	25	25
සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	650	851	1465	848	754	166	188	205	195
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	763	1052	958	863	904	183	241	228	252
ඇදන් භාවිත අනුපාතය (%)	34.00	35.58	49.25	39.99	44.97	34.37	45.9	49.69	49.91
සිදු කළ ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	67	156	176	153	154	45	30	34	45

පස් වසරක සංක්ෂේපය



කාර්තු කාර්යසාධනය -2015



XV. වෘක්කවේද ඒකකය

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

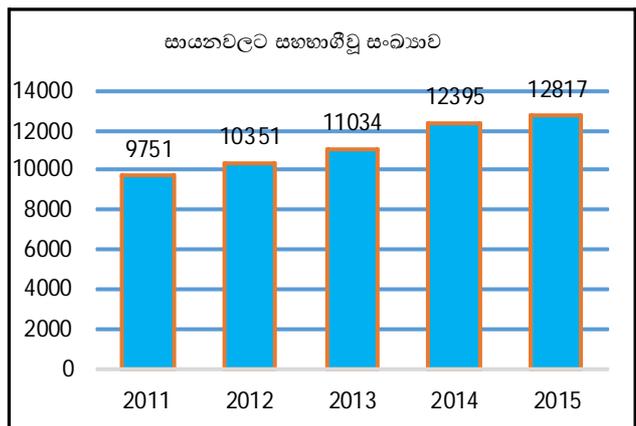
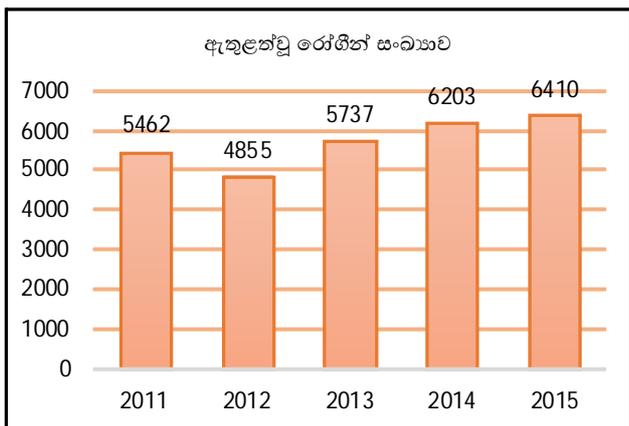
ඇදන් 14 කින් සමන්විත රුධිර කාන්දුකරණ ඒකකය, මනා පුහුණුවක් සහිත වෛද්‍ය සහ හෙද කාර්ය මණ්ඩලයක් මගින් ක්‍රියාත්මක



වන අතර එන්නත් කිරීම්, රක්තහීනතාව සහ අස්ථි සෞඛ්‍ය පාලනය සහ පෝෂණ උපදේශන සේවා මගින් රෝගීන්ගේ ජීවන තත්ත්වය නගා සිටුවීම සිදුකරයි. මේ දක්වා සාර්ථක වකුගඩු බද්ධ කිරීමේ සැත්කම් 150 කට අධික ප්‍රමාණයක් සිදුකර ඇති මෙම ඒකකයේ සාර්ථකත්වයට බහු ශික්ෂණ කණ්ඩායමක් (Multidisciplinary team) මගින් සැපයෙන පූර්ව සහ පශ්චාත් ඉන්ද්‍රිය බද්ධ සේවා දැඩි ලෙස ඉවහල් වේ. පසුගිය වසරට 5 ට සාපේක්ෂව වැඩිම ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව, සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව සහ ඇදන් භාවිත අනුපාතය (%) 2015 වසරේදී වර්ධනයක් පෙන්වයි. මීට අමතරව සිදු කරන ලද වකුගඩු බද්ධ කිරීම් සංඛ්‍යාව ද වැඩිවී ඇත.

	2011	2012	2013	2014	2015	2015			
						කා ₁	කා ₂	කා ₃	කා ₄
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	142	144	147	134	242	59	59	63	61
සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	9751	10351	11034	12395	12817	3044	3155	3316	3302
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	5462	4855	5737	6203	6410	1598	1618	1590	1604
ඇදන් භාවිත අනුපාතය (%)	72.10	72.00	66.98	71.54	74.81	74.83	73.04	75.65	75.7
සිදු කරන ලද වකුගඩු බද්ධ කිරීම් සංඛ්‍යාව	12	21	16	22	23	8	6	5	4
සිදු කරන ලද Dialysis සංඛ්‍යාව	4700	4297	5228	6015	6171	1506	1517	1554	1594

පස් වසරක සංක්ෂේපය



XVI. නිර්වින්දන ඒකකය

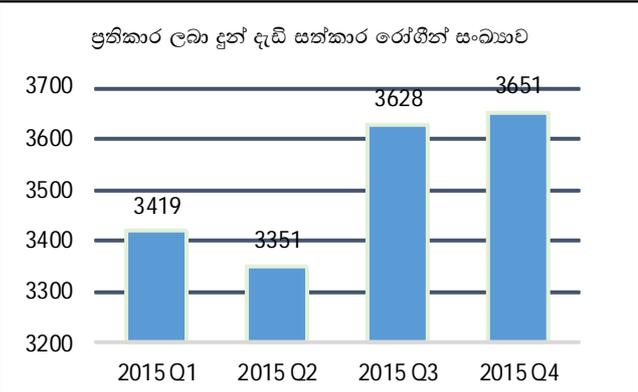
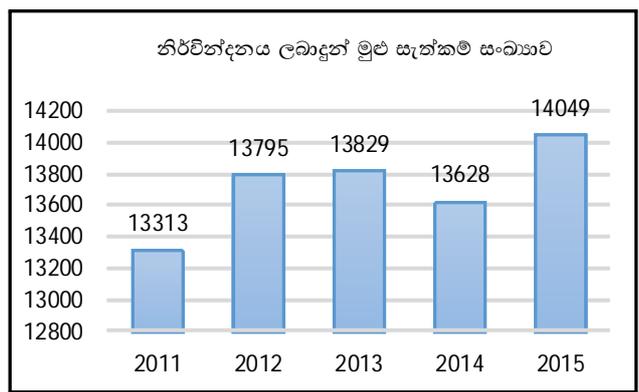
සියළු ආකාරයේ ශල්‍යකර්ම සඳහා නිර්වින්දනය කරන ලද රෝගීන්, ඉතා ඉහළ තත්ත්වයෙන් නිරීක්ෂණය කළ හැකි අති නවීන අධීක්ෂණ පහසුකම්වලින් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ ශල්‍යාගාර සමන්විත වේ. හෘද සැත්කම් ඇතුළු සියළු සැත්කම් සඳහා නිර්වින්දනය සැපයීම, ප්‍රශස්ත පූර්ව ශල්‍ය සත්කාර සේවා සැපයීම, ශල්‍ය කර්මයෙන් පසු වේදනා නාශක සේවා සැපයීම, දරු ප්‍රසූතියේදී මව්වරුන් සඳහා වේදනා නාශක නික්ෂේපණ (epidural) ලබා දීම සහ දැඩි සත්කාර ඒකකවල රෝගීන් සඳහා සත්කාර සේවා සැපයීම, නිර්වින්දන ඒකකයෙන් සැපයෙන ඇතැම් සේවාවන් වේ. දැඩි සත්කාර සේවා සැපයීම සඳහා මෙම ඒකකය ඉතා විශේෂිත ඒකකයක් වේ. විශිෂ්ට සේවාවක් ලබා දීම සඳහා නිර්වින්දන වෛද්‍ය කණ්ඩායමට ඉවහල් වන නූතන වෛද්‍ය පහසුකම්වලින් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ සියළු දැඩි සත්කාර ඒකකයන් සමන්විත වේ. “හෘද කැදවුම්” (“cardiac call”) පද්ධතිය හරහා රෝහලේ ඕනෑම තැනක රෝගියෙකුගේ ඇතිවන හෘද අක්‍රියවීම් (Cardiac Arrest) තත්ත්වයන් සඳහා වහා ප්‍රතිකාර සැපයීම නිර්වින්දන වෛද්‍ය කණ්ඩායම මගින් සිදු කෙරේ. වැඩිහිටි සහ ළමා නිර්වින්දනය සහ අවදානම් තත්ත්වයෙන් පසු වන රෝගීන් සඳහා ප්‍රතිකාර ලබා දීම සම්බන්ධයෙන් විශේෂඥ වෛද්‍යවරු සිටුවී දෙනෙකු යටතේ මෙම ඒකකය පාලනය වේ. මෙම සමෝධානික, උද්‍යෝගී සහ අභිප්‍රේරිත කණ්ඩායම පශ්චාත් වෛද්‍ය උපාධි පුහුණුව ලබන වෛද්‍යවරුන්ගෙන් සහ ජ්‍යෙෂ්ඨ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගෙන් ද සමන්විත වේ. නිර්වින්දනය, වේදනානාශනය සහ දැඩි සත්කාර අවැසි වැඩිහිටි සහ ළමා රෝගීන්ට හොඳම සහ ආරක්ෂිත ම සත්කාර සේවා ලබාදීමට මොවුහු කැපවී සිටිති. ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ සියළුම HDU (High Dependency Units) නිර්වින්දන වෛද්‍ය කණ්ඩායමේ සෘජු අධීක්ෂණය යටතේ ක්‍රියාත්මක වේ. පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව 2015 වසරේ දී කළමනාකරණය කරන ලද දැඩි සත්කාර රෝගීන් සංඛ්‍යාවේ පැහැදිලි වර්ධනයක් දක්නට ඇත.



	2011	2012	2013	2014	2015	2015			
						කා ₁	කා ₂	කා ₃	කා ₄
නිර්වින්දනය ලබාදුන් මුළු සැත්කම් සංඛ්‍යාව	13313	13795	13829	13628	14049	3419	3351	3628	3651
කළමනාකරනය කළ දැඩි සත්කාර රෝගීන් සංඛ්‍යාව	907	992	1085	1324	1216	332	291	286	307

පස් වසරක සංක්ෂේපය

කාර්තු කාර්යසාධනය -2015



XVII. දැඩි සත්කාර ඒකකය

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

දැඩි සත්කාර ඒකකය, විශේෂඥ නිර්වින්දන වෛද්‍යවරුන් මගින් පාලනය කෙරෙන අතර මනා පළපුරුද්දක් සහිත නෝවාසික වෛද්‍යවරුන් මගින් දවසේ පැය 24 පුරාම ආවරණය කෙරේ. අසාධ්‍ය රෝගීන් රැකබලා ගැනීම සහ සංකීර්ණ දැඩි සත්කාර



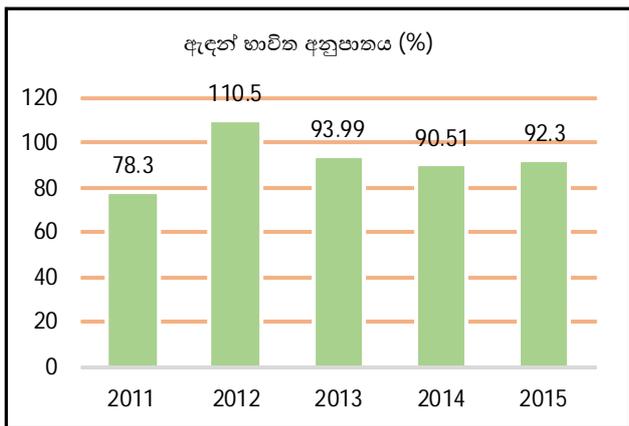
උපකරණ පරිහරණය පිළිබඳව මනා පුහුණුවක් ලත් පළපුරුදු ජ්‍යෙෂ්ඨ හෙද නිලධාරීන් මගින් සෑම රෝගියෙකුම සමීපව නිරීක්ෂණය කෙරේ.

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

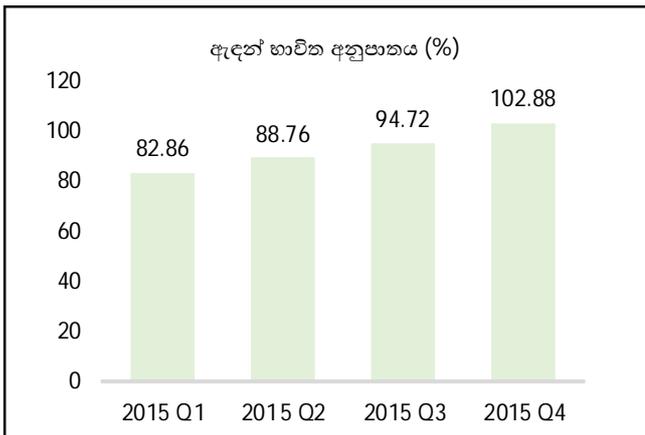
2015 වසරේ දී ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාවේ අඩුවීමක් පෙන්නුම් කළ ද ඇදුන් භාවිත අනුපාතයේ වර්ධනයක් පෙන්නුම් කරයි.

	2011	2012	2013	2014	2015	2015			
						කා ₁	කා ₂	කා ₃	කා ₄
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	966	957	794	841	695	192	174	156	173
ඇදුන් භාවිත අනුපාතය (%)	78.30	110.50	93.99	90.51	92.3	82.86	88.76	94.72	102.88

පස් වසරක සංක්ෂේපය



කාර්තු කාර්යසාධනය - 2015



XVIII. රක්තවේද ඒකකය

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ රක්තවේද ඒකකය මගින් පුළුල් පරාසයක රෝග නිර්ණ පරීක්ෂණ ඉතා තරගකාරී මිල ගණන් යටතේ සැපයේ. දවසේ පැය 24 පුරාම ක්‍රියාත්මක රක්තවේද රසායනාගාරය මගින් නේවාසික මෙන් ම බාහිර රෝගීන්ට ද රෝග නිර්ණ සේවා සැපයේ. මෙම ඒකකය මගින් පවත්වන බාහිර රෝගී සායනය මගින් රුධිරගත රෝග සඳහා සත්කාර සේවා සපයයි. වඩාත් නිරවද්‍ය සහ කාර්යක්ෂම සේවාවන් සැපයීම සඳහා අති නවීන උපකරණවලින් හෙබි මෙම ඒකකය වෛද්‍ය උපාධි සහ පශ්චාත් උපාධි සඳහා පුහුණු සහ පර්යේෂණ මධ්‍යස්ථානයක් ලෙස ද ක්‍රියා කරයි.

පූර්ණ රුධිර පරීක්ෂාව (FBC), ESR, Blood Picture වැනි සාමාන්‍ය රුධිර පරීක්ෂණයන්ට අමතරව නිරක්තිය, තැලසීමියාව, හිමොෆිලියාව, ලියුකේමියා වැනි රුධිරගත පිළිකාමය රෝග, රුධිරය කැටි ගැසීම සම්බන්ධ රෝග සහ වෙනත් රුධිරගත රෝග සම්බන්ධ විශේෂ පරීක්ෂාවන් ද රක්තවේද ඒකකය මගින් සිදුකරනු ලැබේ.

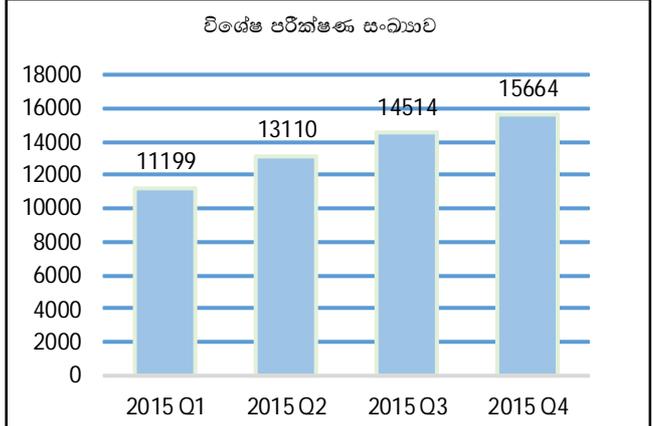
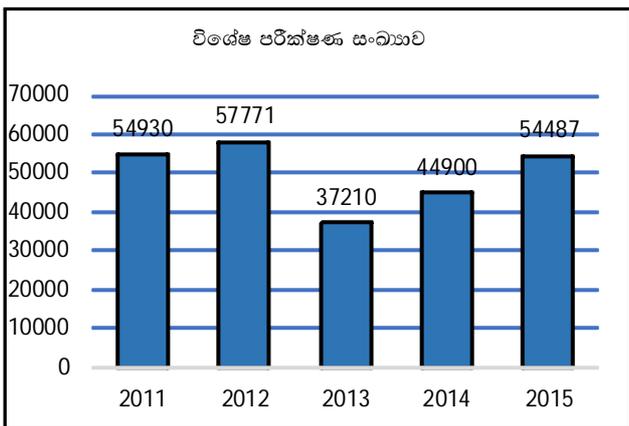
පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව 2015 වසරේ දී සායන සඳහා සහභාගී වූ රෝගී සංඛ්‍යාව, සිදුකරන ලද සාමාන්‍ය පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව සහ සිදුකරන ලද විශේෂ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාවේ සැලකිය යුතු වැඩිවීමක් දක්නට ඇත.



	2011	2012	2013	2014	2015	2015			
						කා1	කා2	කා3	කා4
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	43	48	49	49	49	11	13	13	12
සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	698	879	1271	1335	1487	353	371	381	382
සිදුකරන ලද සාමාන්‍ය පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	250878	304421	272752	302781	287934	68140	68001	71150	80643
සිදුකරන ලද විශේෂ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	54930	57771	37210	44900	54487	11199	13110	14514	15664

පස් වසරක සංක්ෂේපය

කාර්තු කාර්යසාධනය -2015



XIX. පටක ව්‍යාධිවේද අංශය

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

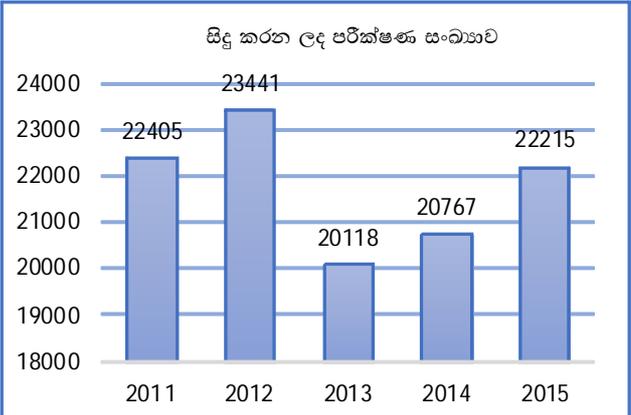
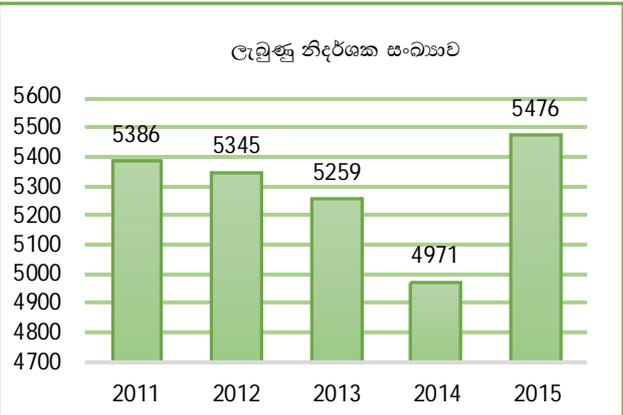
පටක ව්‍යාධිවේද ඒකකය මගින් ශල්‍ය නිදර්ශක (surgical specimens), එන්ඩොස්කොපි නිදර්ශක (endoscopic specimens), බ්‍රොන්කොස්කොපි නිදර්ශක (bronchoscopic specimens), මූෂණ නිදර්ශක (fine needle aspirations specimens), වර්ම නිදර්ශක (skin biopsies) සහ වකුගඩු නිදර්ශක (renal biopsies)



වැනි විවිධාකාරයේ නිදර්ශක පරීක්ෂාවට ලක් කෙරේ. ශල්‍යකර්ම අතරතුර ලබා දෙන නිදර්ශක අධිශීත ඡේදනයට (frozen sections) භාජනය කොට පරීක්ෂා කිරීම මගින් ශල්‍ය වෛද්‍යවරයාට ශල්‍යකර්මය අතරතුරදීම නිවැරදි තීරණ ගැනීමට පටක ව්‍යාධිවේදී අංශය උපකාරී වේ. සියළු සකස් කළ නිදර්ශකයන් ඉදිරි පරීක්ෂණවල දී භාවිත කළ හැකි වනු පිණිස වසර 8ක් දක්වා කාලයක් ආරක්ෂිත ව ගබඩා කොට තැබේ.

	2011	2012	2013	2014	2015	2015			
						කා ₁	කා ₂	කා ₃	කා ₄
ලැබුණු නිදර්ශක සංඛ්‍යාව	5386	5345	5259	4971	5476	1412	1136	1428	1500
සිදු කරන ලද පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	22405	23441	20118	20767	22215	5964	5137	5494	5620

පස් වසරක සංක්ෂේපය



XX. ක්ෂුද්‍ර ජීව විද්‍යා ඒකකය

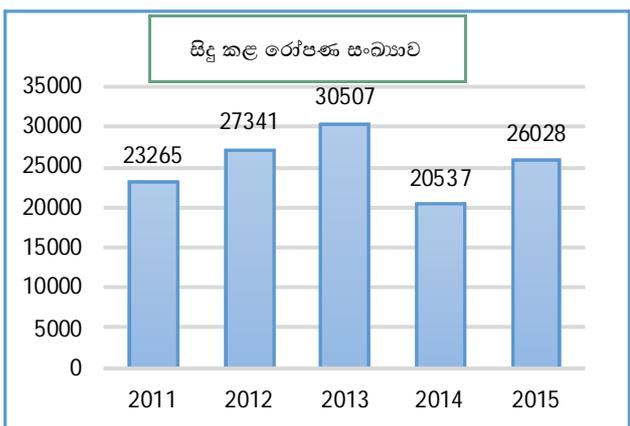
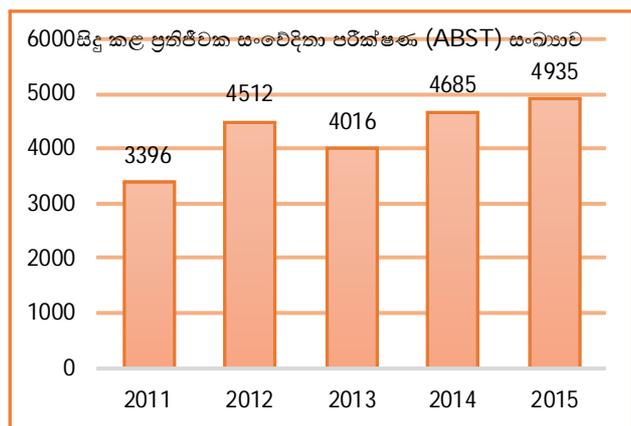
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ ක්ෂුද්‍ර ජීව විද්‍යා ඒකකය මගින් බැක්ටීරියා, දිලීර, වයිරස්, සහ රුධිර තරල ආශ්‍රිත පුළුල් පරාසයක රෝග නිර්ණ පරීක්ෂාවන් සිදුකරනු ලැබේ. බැක්ටීරියා සහ දිලීර රෝපණය සහ අන්වීක්ෂ පරීක්ෂාව, ලාදුරු, ක්ෂයරෝගය සහ ආමාශගත බැක්ටීරියා (*Helicobacter pylori* infection) සඳහා පරීක්ෂණ ක්ෂුද්‍ර ජීව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



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

පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව 2015 වසරේ දී සිදුකරන ලද ප්‍රතිජීවක සංවේදීතා පරීක්ෂණ (ABST) සංඛ්‍යාව සැලකිය යුතු වැඩිවීමක් පෙන්වයි.

	2011	2012	2013	2014	2015	2015			
						කා ₁	කා ₂	කා ₃	කා ₄
සිදුකරන ලද රෝපණ (Cultures) සංඛ්‍යාව	23265	27341	30507	20537	26028	6196	6677	6488	6667
සිදු කළ ප්‍රතිජීවක සංවේදීතා පරීක්ෂණ (ABST) සංඛ්‍යාව	3396	4512	4016	4685	4935	1188	1263	1255	1229
සිදු කළ රුධිර තරල පරීක්ෂණ (Serological Tests) සංඛ්‍යාව	33935	37054	27841	23255	21659	5506	4468	4361	7324
සිදු කළ ක්ෂය රෝග බැක්ටීරියා (AFB) පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	1,999	2,358	1537	1189	2553	545	708	613	687



XXI. ජෛව රසායන ඒකකය

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

ජෛව රසායන ඒකකය මගින් රුධිරගත ග්ලූකෝස් පරීක්ෂාව, රුධිරගත මේද පරීක්ෂාව, වකුගඩු, අක්මාව ආශ්‍රිත පරීක්ෂා වැනි සාමාන්‍ය ජෛව රසායන පරීක්ෂාවන් ද, තයි‍රොයිඩ් හෝර්මෝන පරීක්ෂාව, රුධිරගත යකඩ පරීක්ෂාව, පිළිකාමය තත්ත්ව සඳහා

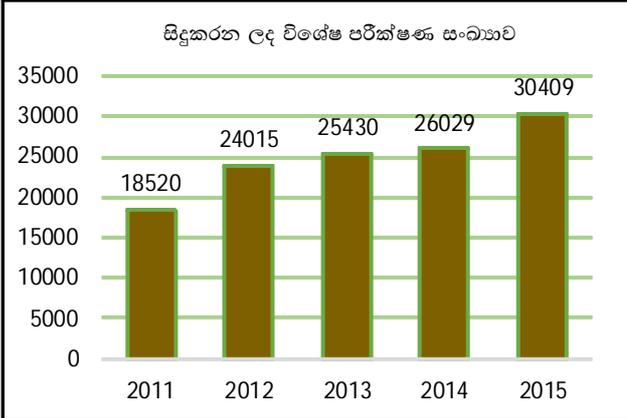
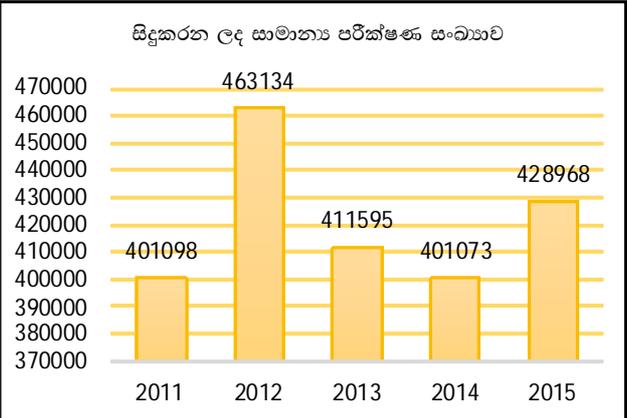


රුධිර පරීක්ෂාවන්, ප්‍රජනක හෝර්මෝන පරීක්ෂා, ප්‍රොපොනින් T සහ I පරීක්ෂාව, රුධිරගත hCG පරීක්ෂාව වැනි විශේෂිත ජෛව රසායනික පරීක්ෂා ද, රුධිරගත ප්‍රෝටීන් විද්‍යුතාගමනය (serum protein electrophoresis), මුත්‍රා ප්‍රෝටීන් විද්‍යුතාගමනය (urine protein electrophoresis), immuno-typing වැනි අතිවිශේෂ ජෛව රසායන පරීක්ෂා ද සිදුකරනු ලැබේ.

පසුගිය වසරවලට සාපේක්ෂව 2015 වසරේ දී සිදුකරන ලද විශේෂිත පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාවේ සැලකිය යුතු වැඩිවීමක් සහ සිදුකරන ලද සාමාන්‍ය පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාවේ පසුගිය වසරට වඩා වැඩිවීමක් පෙනුම් කරයි.

	2011	2012	2013	2014	2015	2015			
						කා ₁	කා ₂	කා ₃	කා ₄
සිදුකරන ලද සාමාන්‍ය පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	401098	463134	411595	401073	428968	99088	103092	110271	116517
සිදුකරන ලද විශේෂ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	18520	24015	25430	26029	30409	5558	7552	7330	9969

පස් වසරක සංක්ෂේපය



XXII. විකිරණවේද ඒකකය

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

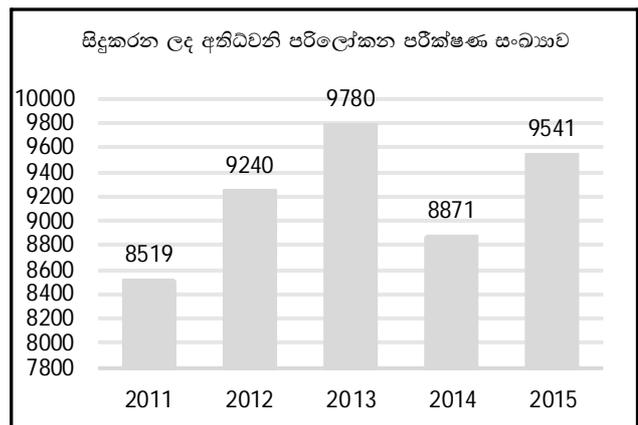
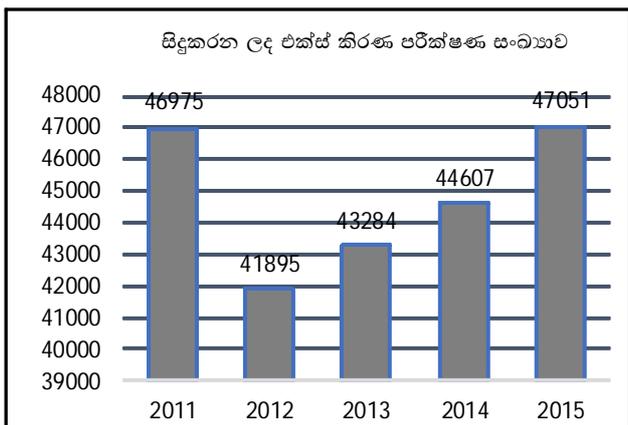
ඩිජිටල් එක්ස් කිරණ පරීක්ෂණ, නවීන CT පරීක්ෂණ පහසුකම් (spiral CT scanning with 3D images and angiography facilities), වර්ණ ඩොප්ලර් පරීක්ෂණ (colour Doppler studies), පියයුරු පරීක්ෂණ (mammography), රුධිර නාල සම්බන්ධ පරීක්ෂණ (Digital Substraction angiography) සහ ෆ්ලුරෝස්කොපි (fluoroscopy) පරීක්ෂණ විකිරණවේද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



පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව 2015 වසරේ දී සිදුකරන ලද එක්ස් කිරණ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව, සිදුකරන ලද අතිධවනි පරිලෝකන පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව(Ultrasound Scans) සහ සිදුකරන ලද අනෙකුත් පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව වැඩි වී ඇති අතර සිදුකරන ලද සී.ටී. පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාවේ අඩුවීමක් දක්නට ලැබෙයි.

	2011	2012	2013	2014	2015	2015			
						කා ₁	කා ₂	කා ₃	කා ₄
සිදුකරන ලද එක්ස් කිරණ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	46975	41895	43284	44607	47051	11015	11892	12546	11598
සිදුකරන ලද අතිධවනි පරිලෝකන පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව (Ultrasound Scans)	8519	9240	9780	8871	9541	2480	2332	2284	2445
සිදුකරන ලද සී.ටී. පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව (CT Scans)	5568	6406	7649	6721	6116	222	1380	2305	2209
සිදුකරන ලද අනෙකුත් පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	1699	2160	2321	2301	3238	1373	575	646	644

පස් වසරක සංක්ෂේපය



XXIII. ලේ බැංකුව

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ ලේ බැංකුව ජාතික ලේ බැංකුවේ සහයෝගය ඇතිව රුධිරය හා රුධිර සංඝටක අවශ්‍ය ප්‍රමාණයන්ගෙන් ආරක්ෂිතව සහ ඉහල ගුණාත්මක බවකින් යුතුව සපයමින් කාර්යක්ෂම සහ නිරවද්‍ය සේවයක් සපයයි. රුධිර දායකයන්ගෙන් ලබාගන්නා ලද රුධිරය ප්‍රශස්ත තත්වයෙන් සහ ඉහල ගුණාත්මක බවකින් පවත්වාගෙන යාම සඳහා ලේ බැංකුව විසින් නවීන තාක්ෂණික උපකරණ භාවිතා කරනු ලැබේ. රුධිර ගණ පරීක්ෂාව (blood grouping) සහ ගැලපුම් පරීක්ෂාව (cross



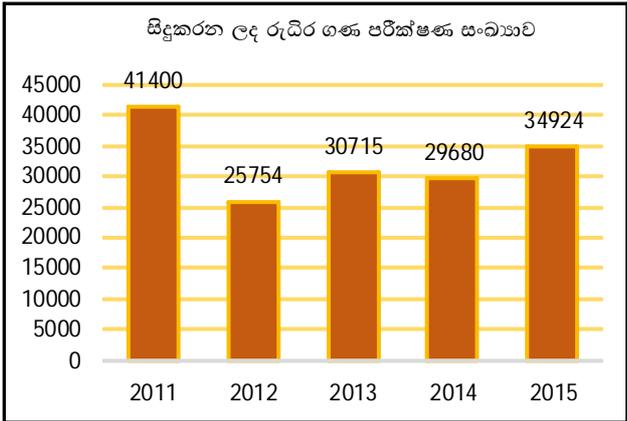
matching) මනා නිපුණත්වයකින් යුතු පුහුණු කාර්ය මණ්ඩලයක් මගින් දවසේ පැය 24 පුරාම සිදු කෙරේ.

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

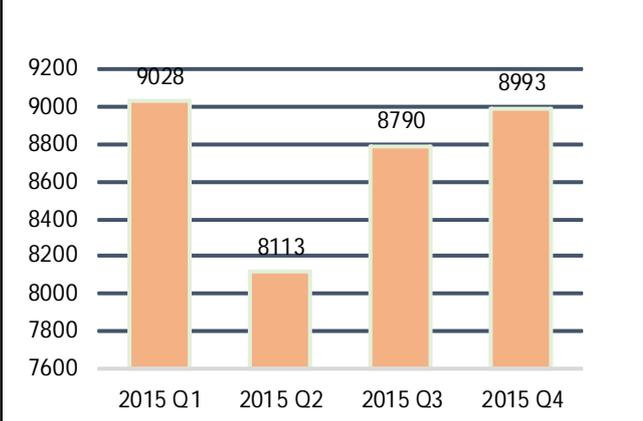
පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව මෙම වසරේ දී සිදු කරන ලද රුධිර ගණ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව සැලකිය යුතු වැඩිවීමක් පෙන්වයි.

	2011	2012	2013	2014	2015	2015			
						කා ₁	කා ₂	කා ₃	කා ₄
ලබා ගන්නා ලද රුධිර සාම්පල් සංඛ්‍යාව	5643	5273	4504	4414	4877	1171	971	1359	1376
නිකුත් කරන ලද රතු රුධිරානු ඒකක සංඛ්‍යාව	5815	6161	5070	5274	4441	1004	940	1260	1237
සිදුකරන ලද රුධිර ගණ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව (ABO and Rh grouping)	41400	25754	30715	29680	34924	9028	8113	8790	8993
සමුහනයන් හා හරස් සිහුම්	13963	14214	13289	29680	34405	8835	8113	8512	8945

පස් වසරක සංක්ෂේපය



කාර්තු කාර්යසාධනය - 2015



XXIV. වෛද්‍ය පරීක්ෂණ ඒකකය

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහරෝහලේ වෛද්‍ය පරීක්ෂණ ඒකකය ශ්‍රී ලංකාවේ රජයේ රෝහලක ඇති එවන් එකම ඒකකය වෙයි. සෞඛ්‍ය සම්පන්න ලෙස පෙනෙන අයවලන්ට නොයෙක් පරීක්ෂණයන්ට හා විමර්ශනයන්ට සහභාගි වී රෝගයන්ගේ සැහවුණු අවධිත් කලින් හඳුනා ගැනීමට වෛද්‍ය පරීක්ෂණ ඉඩ සලසයි. විටින් විට නිසි කලට පරීක්ෂා කර ගැනීම සෞඛ්‍ය ගැටළු කලින් හඳුනා ගැනීමට උදව් වන අතර එය ඇති විය හැකි සංකූලතා අවම කරන ඉතා නිවැරදි ප්‍රතිකාර සඳහා පහසුවකි. සියළු වෛද්‍ය පරීක්ෂණ ජ්‍යෙෂ්ඨ වෛද්‍ය නිලධාරීන් විසින් කරනු ලබන අතර, අවශ්‍ය අවස්ථාවන්හි දී රෝගීන් අදාළ විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් කරා යොමු කෙරේ.

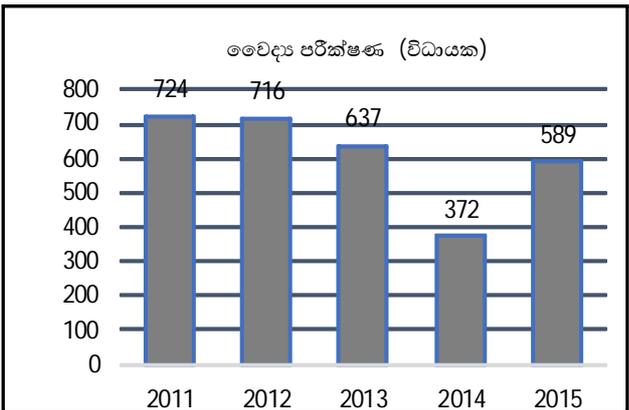
විවිධ ජීවන වර්ගවලට හා වයස්වලට ගැලපෙන ආකාරයේ පරීක්ෂණ සමුච්චයන් වෛද්‍ය පරීක්ෂණ ඒකකය ඉදිරිපත් කරයි. එසේම ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල තානාපතිවරුන්, මහ කොමසාරිස්වරුන්, සහාපතිවරුන්, අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරුන් ඇතුළු ඉහළ



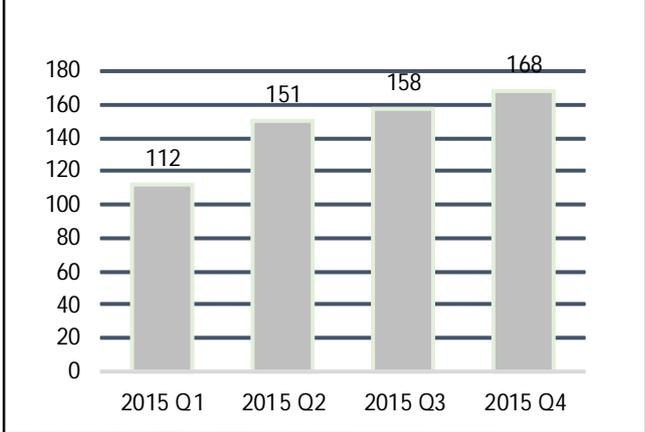
නිලධාරීන් තම වෛද්‍ය පරීක්ෂණ සඳහා තෝරා ගනු ලබන ප්‍රමුඛතම ආයතනය වෙයි
විදේශ රැකියා කාර්යාංශයේ වෛද්‍ය පරීක්ෂණවල පෙර වසරට වඩා අඩු වීමක් 2015 දී පෙන්නුම් කළ ද විධායක නිලධාරීන් සඳහා වූ වෛද්‍ය පරීක්ෂණවල වැඩි වීමක් පෙන්වයි.

	2011	2012	2013	2014	2015	2015			
						කා ₁	කා ₂	කා ₃	කා ₄
වෛද්‍ය පරීක්ෂණ (විදේශ රැකියා)	4086	2723	3733	2719	661	661	0	0	0
වෛද්‍ය පරීක්ෂණ (විධායක)	724	716	637	372	589	112	151	158	168

පස් වසරක සංක්ෂේපය



කාර්තු කාර්යසාධනය - 2015



XXV. ගෞවන වෘච්චු

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

පළමුවන පන්තියේ ගෞවන වෘච්චුව වාසුසමීකරණ, දුරකථන සහ රූපවාහිනී පහසුකම්වලින් යුතු තනි කාමර 18කින් ද, දෙවන පන්තියේ ගෞවන වෘච්චුව පොදු කාමරවලින් ද යුක්ත වේ. රෝගීන්ගේ අභිමතය පරිදි තෝරා ගත හැකි ප්‍රණීත ආහාර ගෞවන වෘච්චු මගින් සැපයේ. ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ සේවයේ නියුතු ඕනෑම විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙකු යටතේ ගෞවන වෘච්චුවකට ඇතුළු වීමට රෝගීන්ට අවස්ථාව ඇත. සමස්ත රෝහලේ ඇඳත් භාවිත අනුපාතය පහළ වැටී තිබූ අවස්ථාවල පවා ගෞවන වෘච්චුවල ඇඳත් භාවිත ප්‍රතිශතය ඉතා ඉහළ අගයක පැවතුනි.

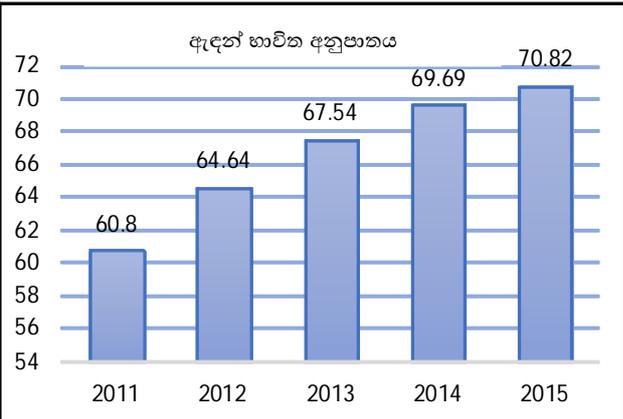
2012 වසරේ දී පළමු පන්තියේ ගෞවන වෘච්චුවල ඇඳත් භාවිත ප්‍රතිශතය 105.29%ක් තරම් ඉහළ අගයක පැවතුනි. ගෞවන වෘච්චු සඳහා ඇති ඉහළ ඉල්ලුම සැලකිල්ලට ගනිමින් 2012 වසරේ දී තනි කාමර සංඛ්‍යාව 19 සිට 29 දක්වා ඉහළ නැංවීමට කටයුතු යොදා ඇත.

පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව මෙම වසරේ දී ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව වැඩි වී ඇති අතර ඇඳත් භාවිත අනුපාතය ද වැඩිවීමක් පෙන්වයි.

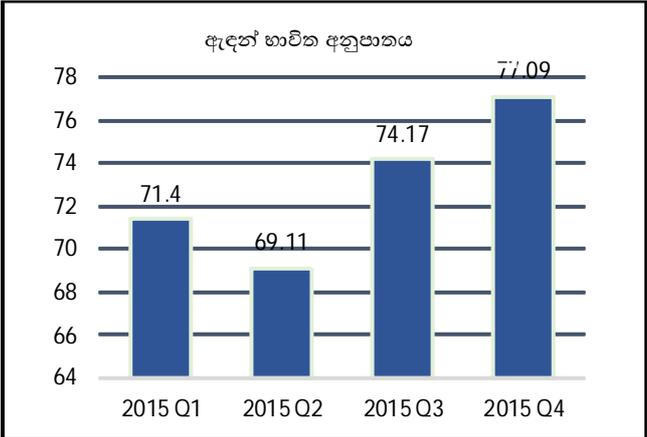


	2011	2012	2013	2014	2015	2015			
						කා ₁	කා ₂	කා ₃	කා ₄
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	6306	6543	7022	6769	7092	1547	1737	1871	1937
ඇඳත් භාවිත අනුපාතය (%)	60.80	64.64	67.54	69.69	70.82	71.4	69.11	74.17	77.09

පස් වසරක සංකීර්ණය



කාර්තු කාර්යසාධනය - 2015



XXVI. එන්ඩොස්කොපි ඒකකය

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

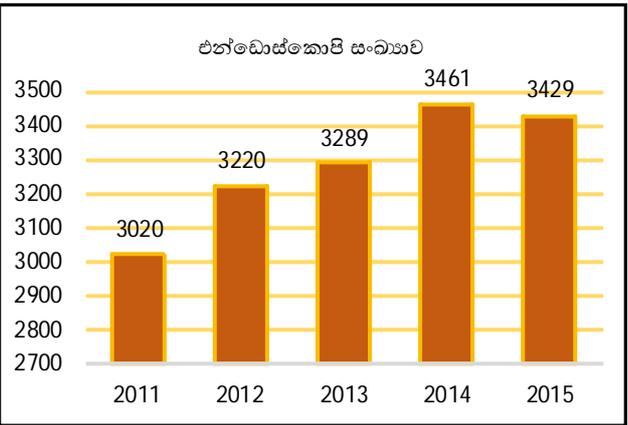


2015 වසරේ දී සිදුකරන ලද බ්‍රොන්කොස්කොපි

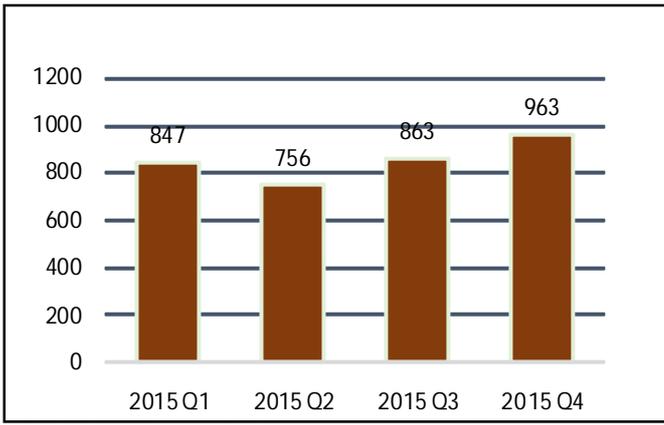
සංඛ්‍යාව, කොලොනොස්කොපි සංඛ්‍යාව සහ ප්‍රකාශ තන්තු ලැරින්ජොස්කොපි සංඛ්‍යාවේ වැඩිවීමක් පෙන්වයි.

	2011	2012	2013	2014	2015	2015			
						කා ₁	කා ₂	කා ₃	කා ₄
බ්‍රොන්කොස්කොපි සංඛ්‍යාව	25	27	26	17	39	7	10	10	12
ඉහළ ආහාර මාර්ග පද්ධතියේ එන්ඩොස්කොපි සංඛ්‍යාව	1759	1897	1931	2191	1837	448	429	467	493
කොලොනොස්කොපි සංඛ්‍යාව	653	648	649	495	693	154	133	185	221
ප්‍රකාශ තන්තු ලැරින්ජොස්කොපි සංඛ්‍යාව	342	407	422	432	526	146	129	123	128
අන්තඃස්‍රෝතය ආශ්‍රිත විස්තෘත රුධිර නාල සඳහා ප්‍රතිකාර	226	228	253	322	313	84	49	78	102
ERCP පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	15	13	8	4	21	8	6	0	7
එකතුව	3020	3220	3289	3461	3429	847	756	863	963

පස් වසරක සංක්ෂේපය



කාර්තු කාර්යසාධනය - 2015



XXVII. විද්‍යුත් හෘද බන්තූ රේඛන (ECG)

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ විද්‍යුත් හෘද බන්තූ රේඛන ඒකකය මගින් දවසේ පැය 24 පුරා නේවාසික සහ බාහිර රෝගීන්ට ඊ. සී.



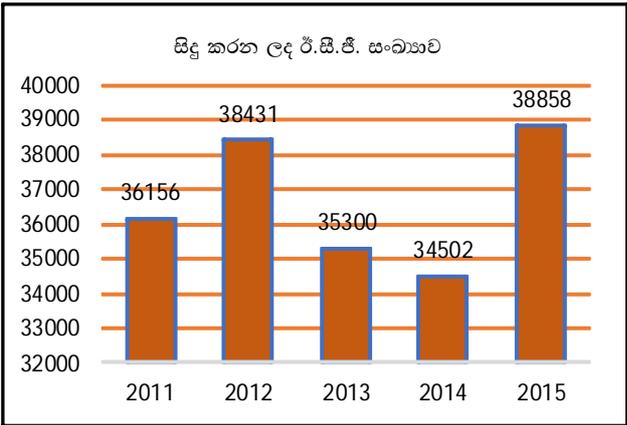
ඊ. සී. (Electrocardiography), ව්‍යායාම ඊ. සී. ඊ. සී. (Exercise ECG) සහ හෝල්ටර් පරීක්ෂණ (Halter Monitoring) සේවාවන් ලබා දෙයි.

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

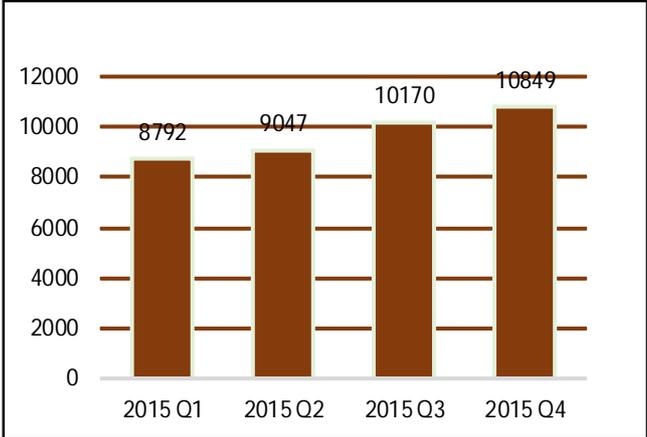
පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව 2015 වසරේ දී සිදුකරන ලද හෝල්ටර් පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාවේ වැඩිවීමක් දක්නට ඇත.

	2011	2012	2013	2014	2015	2015			
						කා ₁	කා ₂	කා ₃	කා ₄
සිදු කරන ලද ඊ.සී.ඊ. සංඛ්‍යාව	36156	38431	35300	34502	38858	8792	9047	10170	10849
සිදු කරන ලද ව්‍යායාම ඊ.සී.ඊ. සංඛ්‍යාව	1965	1842	1707	1538	1723	350	396	502	475
සිදු කරන ලද හෝල්ටර් පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	387	462	514	533	643	160	174	154	155

පස් වසරක සංක්ෂේපය



කාර්තු කාර්යසාධනය -2015



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

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

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

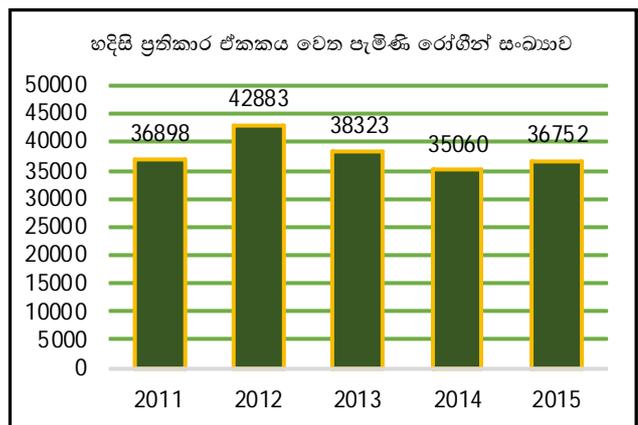
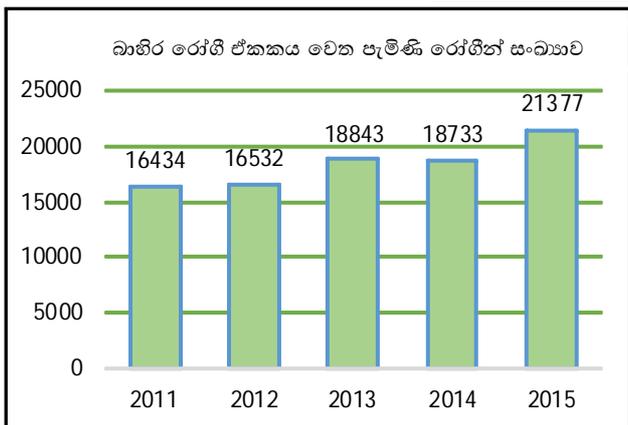
බාහිර රෝගී අංශය ක්‍රියාත්මක නොවන අවස්ථාවල දී හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකය මගින් බාහිර රෝගී සේවාවන් ද සැපයේ.

පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව බාහිර රෝගී ඒකකය වෙත පැමිණි රෝගීන් සංඛ්‍යාව සහ හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකය වෙත පැමිණි රෝගීන් සංඛ්‍යාවේ වැඩිවීමක් 2015 වසරේ දී පෙන්වයි.



	2011	2012	2013	2014	2015	2015			
						කා ₁	කා ₂	කා ₃	කා ₄
බාහිර රෝගී ඒකකය වෙත පැමිණි රෝගීන් සංඛ්‍යාව	16434	16532	18843	18733	21377	4734	5520	5455	5668
හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකය වෙත පැමිණි රෝගීන් සංඛ්‍යාව	36898	42883	38323	35060	36752	8346	9630	8946	9830

පස් වසරක සංක්ෂේපය



XXIX. සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන සහ ආසාදන පාලන ඒකකය

ආසාදන පාලන ඒකකය

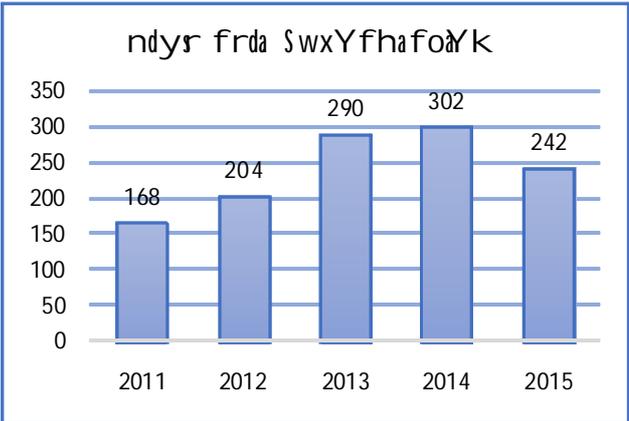
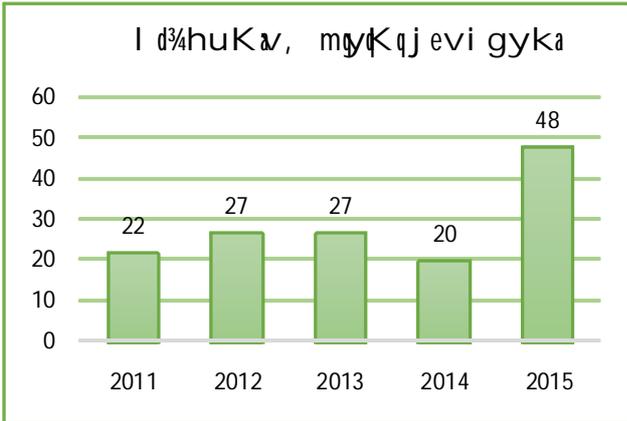
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන සහ ආසාදන පාලන ඒකකය, රෝග නිවාරණය, කල් තබා හඳුනා ගැනීම සහ සංකූලතා අවම කිරීම ඉලක්ක කොට ගෙන, දියවැඩියාව ඇතුළු සෞඛ්‍ය ගැටළු සම්බන්ධයෙන් ප්‍රජාව දැනුවත් කිරීමෙන් එහි සේවාව ලබාදේ. ඒ විශේෂිත පුහුණුවක් ලැබූ හෙද නිලධාරීන් මගින් අදාළ විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ මග පෙන්වීම යටතේ ය. බාහිර රෝගී අංශයේ සහ සායනවලට එන්නන් රැඳී සිටින කලාපයේ ශ්‍රව්‍ය දෘශ්‍ය සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපනික වැඩසටහන්, බාහිර රෝගී අංශයේ කෙටි



දේශන, මූලික ප්‍රථමාධාර වැඩසටහන්, පෝස්ටර් සහ පත්‍රිකා මගින් සෞඛ්‍ය ගැටළු පිළිබඳ සහ සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපනික වැඩසටහන් ආදිය සංවිධානය කිරීම සහ රෝගීන්ගේ සෞඛ්‍ය ගැටළු සම්බන්ධයෙන් තොරතුරු ලබාදීම සඳහා සම්පත් මධ්‍යස්ථානයක් පවත්වාගෙන යාම, ද්වාර සත්කාරය (Stoma Care) හා පෝෂණය පිළිබඳව හෙදියන් සඳහා දේශන, පුරිතන් ද්වාරණ සත්කාරය පිළිබඳ අධ්‍යාපනික සැසි පැවැත්වීම මෙම ඒකකයේ සේවාවන්ගෙන් සමහරකි. ආසාදන පාලන කණ්ඩායම ක්ෂුද්‍රජීවවේද විශේෂඥයන්, ආසාදන පාලන හෙදියන් සහ අදාළ වාට්ටුවලට සම්බන්ධ හෙදියන්ගෙන් යුක්ත වේ. රෝහල ආශ්‍රිත ආසාදන පාලනය සඳහා ප්‍රතිපත්තීන්, කාර්ය පටිපාටීන් සහ මාර්ගෝපදේශයන් පිළියෙළ කිරීම සහ ක්‍රියාත්මක කිරීම ඔවුන් විසින් සිදු කරනු ලැබේ. රෝහල ආශ්‍රිත ආසාදන සහ බහු ඖෂධ ප්‍රතිරෝධී ආසාදන පිළිබඳ නිරන්තර ආවේක්ෂණයන් සිදුකිරීම සහ රෝහල්

කාර්ය මණ්ඩලය එකී ප්‍රතිපත්තීන් සහ මාර්ගෝපදේශනවලට අනුගත වීම සහතික වීම සඳහා විධිමත් විගණනයන් ද ආසාදන පාලන කණ්ඩායම විසින් සිදුකරනු ලැබේ. පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව 2015 වසරේදී කාර්ය මණ්ඩල පුහුණු වැඩසටහන් සංඛ්‍යාව වැඩි වී ඇත.

	2011	2012	2013	2014	2015	2015			
						කා ₁	කා ₂	කා ₃	කා ₄
කාර්යමණ්ඩල පුහුණු වැඩසටහන්	22	27	27	20	48	12	10	14	12
බාහිර රෝගී අංශයේ දේශන	168	204	290	302	242	57	60	63	62
රෝහල ආශ්‍රිත ආසාදන බෝවීමේ අනුපාතය	0.29	0.31	0.42	0.62		0.91	0.62	0.44	0.26



XXX. පෝෂණ ඒකකය

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

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

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

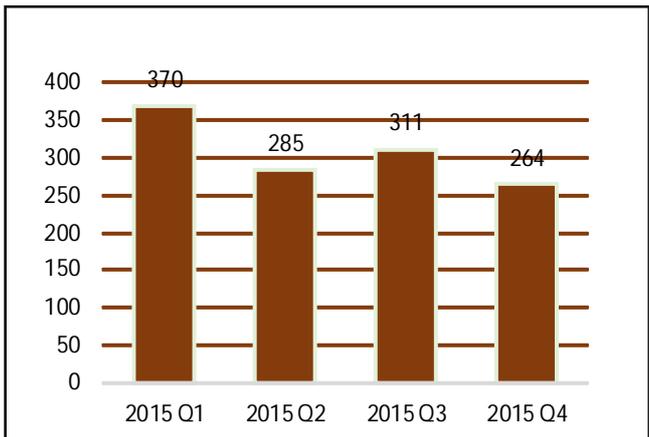
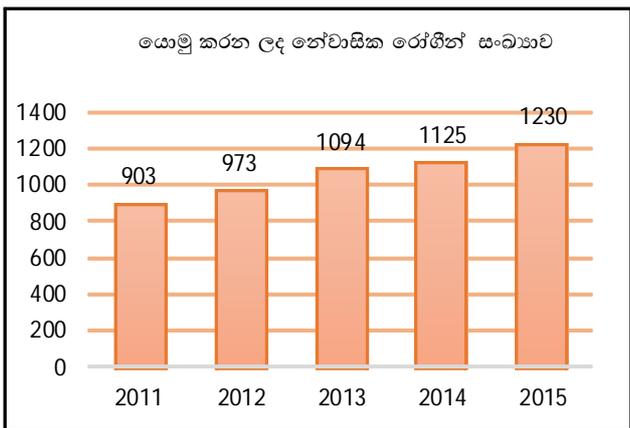
පසුගිය වසර 5 ට සාපේක්ෂව 2015 වසරේදී පෝෂණ ඒකකය වෙත යොමු කෙරුණු නේවාසික රෝගීන් සංඛ්‍යාවේ සැලකිය යුතු වැඩි වීමක් දක්නට තිබේ.



	2011	2012	2013	2014	2015	2015			
						කා ₁	කා ₂	කා ₃	කා ₄
යොමු කරන ලද නේවාසික රෝගීන් සංඛ්‍යාව	903	973	1094	1125	1230	370	285	311	264
යොමු කරන ලද බාහිර රෝගීන් සංඛ්‍යාව	844	931	1035	1371	1098	271	255	287	285

පස් වසරක සංක්ෂේපය

කාර්තු කාර්යසාධනය - 2015



XXXI. මනෝ විද්‍යා උපදේශන ඒකකය

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



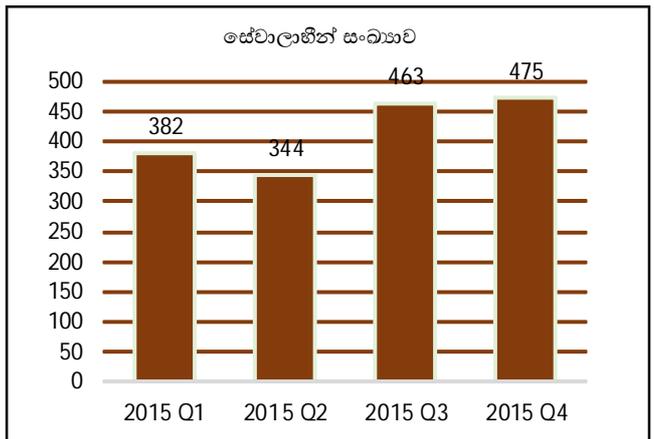
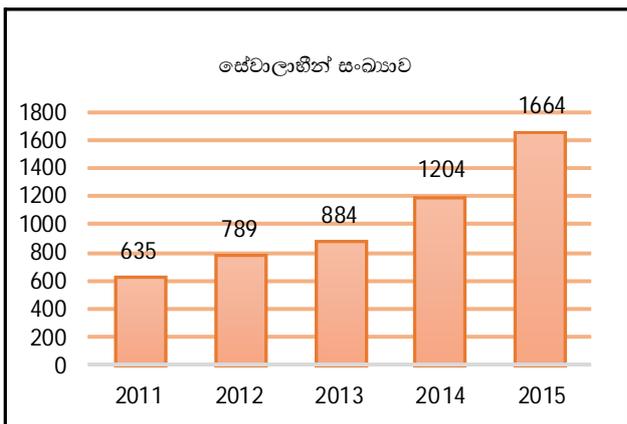
මෙම ඒකකය වෙත බාහිර රෝගී අංශය, හදිසි ප්‍රතිකාර අංශය, සියළුම වාට්ටු සහ සායනවලින් රෝගීන් මෙන් ම ඔවුන්ගේ පවුල්වල සාමාජිකයින් ද යොමු කිරීම සිදු වේ. නේවාසික මෙන් ම බාහිර රෝගීන් වෙත උපදේශන ප්‍රතිකාර ලබා දීම, මනෝ සමාජීය මැදිහත්කරණයකින් කටයුතු කිරීම, වෙනත් සමාජීය ගැටළු සඳහා මනෝ වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර මෙන් ම නීතිමය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

සේවාවලාභීන් සංඛ්‍යාව, මනෝ වෛද්‍ය හෝ ඖෂධ ප්‍රතිකාර සඳහා යොමු කරන ලද රෝගීන් සංඛ්‍යාව, නීතිමය උපදෙස් සඳහා යොමු කරන ලද සංඛ්‍යාව සහ සුව වූ සහ සමථයකට පත් වූ සංඛ්‍යාව 2011 වර්ෂයේ සිට අඛණ්ඩ වර්ධනයක් පෙන්නුම් කරයි.

	2011	2012	2013	2014	2015	2015			
						කා ₁	කා ₂	කා ₃	කා ₄
සේවාවලාභීන් සංඛ්‍යාව	635	789	884	1204	1664	382	344	463	475
මනෝ වෛද්‍ය හෝ ඖෂධ ප්‍රතිකාර සඳහා යොමු කරන ලද රෝගීන් සංඛ්‍යාව	96	113	137	316	238	66	57	52	63
නීතිමය උපදෙස් සඳහා යොමු කරන ලද සංඛ්‍යාව	35	41	57	86	79	21	16	22	20
පැවැත්වූ දැනුවත් කිරීමේ වැඩසටහන් සංඛ්‍යාව	3	4	4	10	11	2	2	4	3

පස් වසරක සංක්ෂේපය

කාර්තු කාර්යසාධනය - 2015



XXXII. වැනල් සේවය

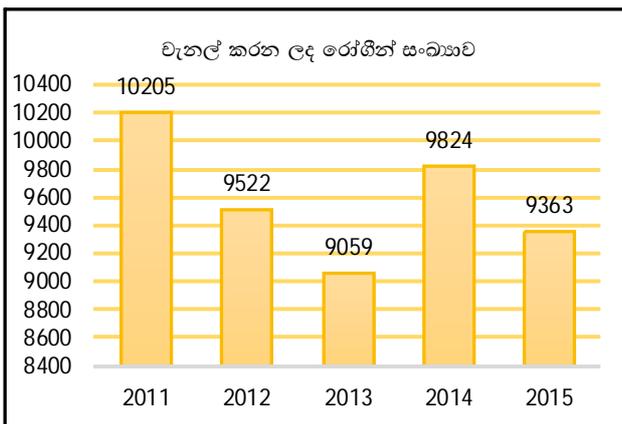
රෝගීන්ගේ පහසුව සඳහා ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල විසින්, රෝහලේ විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ සහභාගිත්වයෙන්, විශේෂඥ වෛද්‍ය වැනල් සේවාවක් පවත්වයි. සතියේ දිනවල සවස 4.00 සිට රෝහල් පරිශ්‍රය තුළ දී, මෙම සේවාව ලබා ගත හැක. රෝහලේ බොහෝ විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ සහභාගිත්වයෙන් ලබා දෙන මෙම සේවාව මගින් රෝහලින් පිරිනැමෙන බොහෝ වෛද්‍ය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



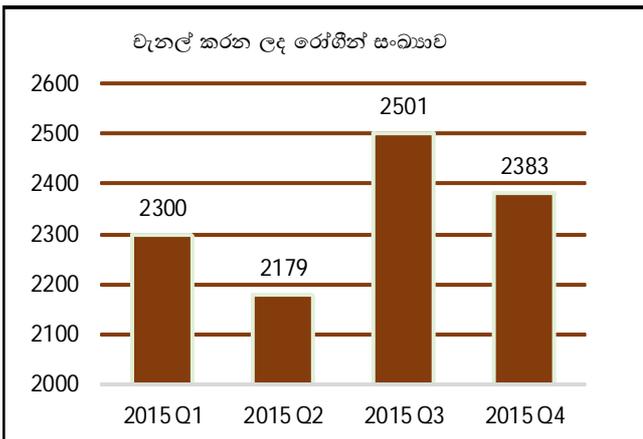
වසර 2009 සිට 2013 දක්වා ම වැනල් සේවයට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාවේ ක්‍රමික අඩුවීමක් පෙන්නුම් කළ ද, 2014 සහ 2015 වසරේ වැනල් සේවයට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාවේ වැඩිවීමක් පෙන්නුම් කරයි.

	2011	2012	2013	2014	2015	2015			
						Q ₁	Q ₂	Q ₃	Q ₄
වැනල් කරන ලද රෝගීන් සංඛ්‍යාව	10205	9522	9059	9824	9363	2300	2179	2501	2383

පස් වසරක සංක්ෂේපය



කාර්තු කාර්යසාධනය - 2015



3.4 දස වසරක පාරාමය

	2006 000'	2007 000'	2008 000'	2009 000'	2010 000'	2011 000'	2012 000'	2013 000'	2014 000'	2015 000'
රෙගුලේ ගාස්තු	480,290	524,314	588,214	721,761	812,121	828,236	993,119	1,120,511	1,316,437	1,493,892
වර්ධන අනුපාතය %	16.59	9.17	12.19	22.70	12.57	1.98	19.91	12.83	17.49	13.48
රජයේ පුනරාවර්තන ප්‍රදාන	588,000	672,277	736,400	775,000	775,000	837,000	827,234	999,600	1,700,000	920,086
වර්ධන අනුපාතය %	15.29	14.33	9.54	5.24	-	8.00	(1.17)	20.84	70.07	(45.88)
පොලී ආදායම	4,886	4,995	4,933	4,823	3,334	4,443	5,376	5,514	5,470	7,163
වර්ධන අනුපාතය %	(9.50)	2.23	(1.24)	(2.23)	(30.87)	33.26	21.00	2.57	-0.80	30.93
වෙනත් ආදායම්	15,483	14,742	17,339	27,099	32,909	24,032	32,250	31,788	34,271	40,089
වර්ධන අනුපාතය %	27.79	(4.79)	17.62	56.29	21.44	(26.97)	34.20	(1.43)	7.81	(16.97)
මුළු ආදායම	1,088,659	1,216,328	1,346,886	1,528,683	1,623,364	1,693,711	1,857,979	2,157,414	3,056,179	2,635,921
වර්ධන අනුපාතය %	15.88	11.73	10.73	13.50	6.19	4.33	9.70	16.12	41.66	(17.46)
මුළු වියදම	1,167,885	1,294,536	1,438,597	1,555,528	1,571,299	1,712,964	1,977,155	2,065,126	2,492,169	2,988,539
වර්ධන අනුපාතය %	3.36	10.84	11.13	8.13	1.01	9.02	15.42	4.45	20.68	19.92
අතිරික්තය / හිඟය	(79,226)	(78,208)	(91,711)	(26,845)	52,065	(19,253)	(119,176)	92,286	720,613	(352,618)
වර්ධන අනුපාතය %	(58.40)	(1.28)	17.27	(70.73)	(293.95)	(136.98)	519.00	(177)	680.85	148.80
රජයේ ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන	105,000	130,591	106,100	102,925	115,000	236,785	71,000	282,751	190,225	265,654
වර්ධන අනුපාතය %	127.56	24.37	(18.75)	(2.99)	11.73	105.90	(70.01)	298.24	-32.72	39.65
මුළු ආදායමෙන් පුනරාවර්තන ප්‍රදානයන්ගේ අනුපාතය %	54	55	55	51	48	49	45	46	56	35

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
රෝහලේ ඇඳන් සංඛ්‍යාව	1000	1006	1011	1013	1043	1046	1047	1088	1078	1079	1076
ඇඳන් භාවිත ප්‍රතිශතය (%)	60.44%	72%	70%	73%	75%	66.1%	66.8%	70.5%	64.07%	64.10%	63.04%
රෝහලේ ඇතුළත් කළ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	51,420	56,996	52,203	53,952	55,142	53,962	52,554	57,119	54,283	53,424	55,143
දෛනික සාමාන්‍ය රෝගී ඇතුළත් වීම්	141	156	143	148	151	148	144	156	149	146	151.08
රෝහලේ දෛනික නේවාසික රෝගීන් සාමාන්‍යය	605	726	704	741	780	670	693	759	690	677.42	678.7
රෝහලේ රැඳීම් සාමාන්‍යය (දින)	4.8	4.7	4.7	4.7	5.1	4.6	4.7	4.8	4.6	4.7	4.5
පැවැත්වූ සායන සංඛ්‍යාව	2,117	2,170	2,478	2,515	2,782	2,822	2,851	2,939	3,027	3,101	3,196
සායන සඳහා වූල් වරට පැමිණීමේ සංඛ්‍යාව	27,066	27,113	26,604	24,825	26,961	26,312	25,722	24,295	26,854	27,987	28,787
සායන සඳහා පසුව පැමිණීමේ වාර සංඛ්‍යාව	133,178	136,138	124,810	123,165	126,630	123,611	121,567	123,462	124,302	130,187	129,664
හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකයට පැමිණි රෝගීන් සංඛ්‍යාව	32,709	36,026	34,695	38,005	40,452	38,012	36,898	42,883	38,323	35,060	36,752
බාහිර රෝගී අංශය සඳහා පැමිණි සම්පූර්ණ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	15,827	17,554	18,722	16,895	16,222	15,536	16,434	16,532	18,843	18,733	21,377
සායන සඳහා රෝගීන් පැමිණීමේ සාමාන්‍යය	76	75.2	61	59	55	53	51.7	50.3	49.9	51.00	49.6

4. මූල්‍ය වාර්තා



4.1 ශේෂ පත්‍රය

2015 දෙසැම්බර් 31 වන දිනට මූල්‍ය තත්ත්ව ප්‍රකාශය
 ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහරෝහල් මණ්ඩලය
 තලපත්පිටිය, නුගේගොඩ

1		2015 (රු.)	2014 (රු.)
වත්කම්			
ජංගම වත්කම්			
මුදල් හා මුදල් සමාන දෑ	06 පිටුව	229,149,890	629,821,159
ලැබිය යුතු හා කලින් ගෙවීම්.	05 පිටුව	199,332,899	381,597,509
තොග	05 පිටුව	213,326,812	190,968,311
කෙටි කාලීන ආයෝජන	05 පිටුව	10,045,000	10,045,000
		<u>651,854,601,</u>	<u>1,212,431,979,</u>
ජංගම නොවන වත්කම්			
දේපළ, පිරිසිදු හා උපකරණ	04 පිටුව	1,048,011,935	922,890,099
ලී බඩු සහ සවි කිරීම්, වාහන හා අනෙකුත් දෑ	04 පිටුව	72,924,829	73,124,406
කෙරෙහිත් පවතින ප්‍රාග්ධන ව්‍යාපෘති	04 පිටුව	18,516,247	10,220,627
		<u>1,139,453,010,</u>	<u>1,006,235,132,</u>
මුලු වත්කම්		<u>1,791,307,811</u>	<u>2,218,667,112</u>
බැරකම්			
ජංගම බැරකම්			
ගෙවිය යුතු සහ උපවිත ගෙවීම්	06 පිටුව	722,773,014	856,097,893
මුලු බැරකම්		<u>722,773,014</u>	<u>856,097,893</u>
ශුද්ධ වත්කම්		<u>1,068,534,597</u>	<u>1,362,569,220</u>
ශුද්ධ වත්කම්/ස්කන්ධය			
ප්‍රාග්ධන හා සංචිත			
ජපන් රජයෙන් ලැබුණු ප්‍රදාන	07 පිටුව	978,976,227	978,976,227
ප්‍රාග්ධන සංචිත (ලැබුණු වෙනත් ප්‍රධාන)	07 පිටුව	37,848,935	37,848,935
ප්‍රාග්ධන සංචිත	07 පිටුව	2,280,000	2,280,000
වෙනත් පරිත්‍යාග	07 පිටුව	7,940,525	7,869,480
විලම්බිත ආදායම් (ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන)	07 පිටුව	445,438,433	354,475,002
සමුච්චිත අතිරික්තය /ඌනතාව	10 පිටුව	(403,949,524)	(18,880,424)
මුලු ශුද්ධ වත්කම්/ස්කන්ධය		<u>1,068,534,596</u>	<u>1,362,569,220</u>

12 සිට 15 පිටුව දක්වා ඇති විගණන ප්‍රතිපත්ති සහ 04 සිට 11 පිටුව දක්වා ඇති සටහන් මෙම ශේෂ පත්‍රයේ අවශ්‍ය කොටසකි. මෙම ශේෂ පත්‍රය සැකසීමේ සහ ඉදිරිපත් කිරීමේ වගකීම අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය දරයි. මෙම මූල්‍ය ප්‍රකාශ අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය මගින් අනුමත කර ඇති අතර, ඔවුන් වෙනුවෙන් අත්සන් කොට තිබේ.

4.2 මූල්‍ය කාර්ය සාධන ප්‍රකාශය

2015 දෙසැම්බර් 31 වන දිනෙන් අවසන් වන වර්ෂය සඳහා මූල්‍ය කාර්ය සාධන ප්‍රකාශය

2		2015 (රු.)	2014 (රු.)
ආදායම	සටහන 01	2,454,067,197	3,050,708,925
වෙනත් මෙහෙයුම් ආදායම් (පොලී)		7,163,073	5,470,713
ප්‍රාග්ධන ප්‍රධාන ක්‍රමක්ෂය කිරීම.		174,690,528	156,602,038
		<u>2,635,920,798</u>	<u>3,212,781,676</u>
සැපයුම් හා පාරිභෝජන ද්‍රව්‍ය පිරිවැය	සටහන 02	867,508,298	727,714,358
වැටුප් සහ වෙනත් සේවක ප්‍රතිලාභ පිරිවැය	සටහන 03	1,572,237,783	1,273,117,920
කයවීම්	සටහන 04	174,690,528	156,602,038
වෙනත් මෙහෙයුම් වියදම්	සටහන 05	361,807,251	326,724,348
		<u>2,978,243,860</u>	<u>2,484,158,664</u>
මෙහෙයුම් වලින් ලද ලාභ/(අලාභ)		(340,323,061)	728,623,012
මූල්‍ය පිරිවැය	සටහන 06	6,462,211	4,990,921
වෙනත් වියදම්	සටහන 07	2,330,186	-
බදු ගෙවීමට පෙර ලාභ/(අලාභ)		(349,115,458)	723,632,091
ආදායම් බදු (පොලී මත / ආර්ථික සේවා ගාස්තු)		3,502,724	3,018,837
බදු ගෙවූ පසු ලාභ/(අලාභ)		(352,618,182)	720,613,254
ලාභ (අලාභ) ගිණුම ඉදිරියට ගෙන ආවා	සටහන 08	(51,331,341)	(739,493,678)
ලාභ (අලාභ) ගිණුම ඉදිරියට ගෙන ගියා		<u>(403,949,524)</u>	<u>(18,880,424)</u>

4.3 මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශය

2015 දෙසැම්බර් 31 වන දිනෙන් අවසන් වන වර්ෂය සඳහා

3	2015(රු.)	2014(රු.)
මෙහෙයුම් කටයුතු වලින් ලත් මුදල්		
වර්ෂය සඳහා ලාභය/(අලාභය)	352,618,182	720,613,254
පෙර වර්ෂය සඳහා ගැලපීම්	(32,450,917)	(4,500,415)
ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන හිලව් කිරීම	174,690,528	156,602,038
ක්ෂයවීම්	(174,690,528)	(156,602,038)
පාරිතෝෂික සඳහා වෙන් කිරීම්	31,261,573	42,353,652
කල් පිරි අයිතම සඳහා වෙන් කිරීම්	3,918,875	(152,169)
බොල් ණය සඳහා වෙන් කිරීම්		
ආයෝජන ආදායම් (පොලී)	(7,163,073)	(5,470,713)
කාරක ප්‍රාග්ධන ගැලපීම්වලට පෙර ලාභය/අලාභය	(357,051,724)	752,843,609
කාරක ප්‍රාග්ධන වෙනස්වීම් ගැලපීම්		
තොග වැඩිවීම/(අඩුවීම)	(26,277,376)	(12,256,212)
ණයගැතියෝ වැඩිවීම/(අඩුවීම)	182,264,610	(88,284,447)
ණයහිමියෝ සහ ගෙවිය යුතු ණය වැඩිවීම/(අඩුවීම)	(143,212,051)	(52,327,887)
මෙහෙයුම්වලින් ලත් මුදල් ලැබීම.	(344,276,541)	599,975,063
පාරිතෝෂික ගෙවීම්	(21,374,395)	(23,116,124)
මෙහෙයුම් කටයුතුවලින් ලත් ශුද්ධ මුදල් ප්‍රවාහය	(365,650,936)	576,858,939
ආයෝජන ක්‍රියාවලින් ලත් මුදල් ප්‍රවාහය		
ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන (ලැබීම්)	265,725,004	190,225,273
දේපළ, යන්ත්‍ර, උපකරණ මිලට ගැනීම්	(307,908,410)	(182,219,883)
ආයෝජන වලින් ලත් ශුද්ධ මුදල් ප්‍රවාහය	(42,183,406)	8,005,390
මූල්‍යමය කටයුතුවලින් ලත් මුදල් ප්‍රවාහය		
පොලී ආදායම්	7,163,073	5,470,713
මූල්‍යමය කටයුතු වලින් ලත් ශුද්ධ මුදල් ප්‍රවාහය	7,163,073	5,470,713
මුදල් හා මුදල් සමාන වත්කම්වල ශුද්ධ වැඩිවීම		
වර්ෂය සඳහා මුදල් හා මුදල් සමාන වත්කම්	(400,671,269)	590,335,042
වර්ෂය ආරම්භයේ මුදල් හා මුදල් සමාන වත්කම්	629,822,069	39,487,027
	229,150,800	629,822,069
මුදල් හා මුදල් සමාන වත්කම්වල විශ්ලේෂණය		
බැංකු හා අතැති මුදල්	229,150,947	629,822,216
බැංකු අයිරාව	(147)	(147)
	229,150,800	629,822,069

4.4 ගිණුම් සඳහා සටහන් - 2015

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

විවරණය/නැවත තක්සේරු කිරීම	ගේඟල් ඉඩම ගොඩනැගිලි වෙනත් ගොඩනැගිලි වෙනත්		පහන් රජයෙන් ලත් වෙනත් ප්‍රදාන		ලී බඩු සහ සවි කිරීම්		විදුලි උපකරණ		ගිනකරණ සහ ජායා විටපත් යන්ත්‍ර		වෙනත් උපකරණ සහ මෙවලම්		වාහන		සරිලි කළ මෘදුකාංග		ගේඟල් මුළුතැන්ගෙය ප්‍රතිසංස්කරණය (රු.)		එකතුව 2015 (රු.)		එකතුව 2014 (රු.)		
	(රු.)	(රු.)	(රු.)	(රු.)	(රු.)	(රු.)	(රු.)	(රු.)	(රු.)	(රු.)	(රු.)	(රු.)	(රු.)	(රු.)	(රු.)	(රු.)	(රු.)	(රු.)	(රු.)	(රු.)	(රු.)		
ජනවාරි 1 වන දිනට	15,015,732	453,028,634	421,708,551	416,490,078	27,520,467	143,433,640	24,032,795	1,675,623,810	48,639,282	28,849,433	28,760,185	3,283,102,610	3,096,156,140										
එකතු කිරීම		8,387,725			8,342,583	16,165,051	116,500	266,656,941	340,500			300,039,300	217,153,870										
හුවමාරු කිරීම්/විකිණීම්																							920,400
දෙසැම්බර් 31 වන දිනට ක්ෂය වීම	15,015,732	453,028,634	430,096,276	416,490,078	35,863,050	159,598,691	24,149,295	1,942,310,751	48,639,282	29,189,933	28,760,185	3,583,141,910	3,312,389,610										
ජනවාරි 1 වන දිනට	271,817,184	148,442,250	416,490,077	17,720,518	52,657,555	15,167,158	1,321,868,920	34,217,010	967,629	7,739,804	2,287,088,105	2,159,865,108											
වර්ෂය සඳහා ක්ෂය කිරීම	9,060,573	9,246,047		3,794,526	11,659,336	1,413,784	134,854,642	3,529,500	120,315	1,438,019	175,117,042	156,602,037											
විකුණුම් සඳහා ක්ෂය කිරීම																							92,040
දෙසැම්බර් 31 වන දිනට ශුද්ධ පොත් අගය	-	280,877,757	157,688,297	416,490,077	21,515,044	64,316,891	16,580,942	1,458,723,562	37,746,510	1,087,944	9,177,823	2,462,205,147	2,316,375,105										
ජනවාරි 1 වන දිනට	15,015,732	181,211,450	273,266,301	1	9,799,944	90,776,085	8,865,640	353,754,890	14,422,272	27,881,804	21,020,381	996,014,505	936,291,032										
දෙසැම්බර් 31 වන දිනට	15,015,732	172,150,877	272,407,980	1	14,348,006	95,281,800	7,568,356	485,587,189	10,892,472	28,101,989	19,582,382	1,120,936,763	996,014,505										

5		2015(රු.)	2014(රු.)	
කෙටිකාලීන ආයෝජන				
කෙටිකාලීන ආයෝජන - ඇමතුම් තැන්පතු				
	ලංකා බැංකුව - ඇමතුම් තැන්පතු ගිණුම්	10,000,000	10,000,000	
	ජාතික ඉතිරි කිරීමේ බැංකුව (කාර්ය මණ්ඩල ආරක්ෂක තැන්පතු)	45,000	45,000	
		<u>10,045,000</u>	<u>10,045,000</u>	
තොග				
	පොදු ගබඩාව	21,221,148	14,852,364	
	ඖෂධ ගබඩාව	21,738,804	25,598,136	
	ශල්‍ය පරිභෝජන ද්‍රව්‍ය ගබඩාව	65,154,792	58,976,356	
	වෙළුම් ද්‍රව්‍ය ගබඩාව	9,505,878	11,515,398	
	විද්‍යුත් කාර්මික ඉංජිනේරු (EME) ගබඩාව	8,986,637	9,391,431	
	විකිරණ දෙපාර්තමේන්තු ගබඩාව	3,013,808	4,577,255	
	රෝග නිධාන රසායනාගාර හා ලේ බැංකු ගබඩාව	10,294,021	9,993,923	
	පොදු අයිතම උප ගබඩාව	12,030,396	13,423,387	
	ඖෂධ සහ ශල්‍ය පරිභෝජන ද්‍රව්‍ය උප ගබඩාව	66,419,090	43,758,947	
		<u>218,364,574</u>	<u>192,087,197</u>	
	අඩු කල: කල් ඉකුත් අයිතම සඳහා වෙන් කිරීම්	5,037,762	1,118,887	
		<u>213,326,812</u>	<u>190,968,310</u>	
ලැබිය යුතු, තැන්පත් හා කලින් ගෙවීම්				
	විවිධ තැන්පතු	උපලේඛනය 01	4,339,582	6,798,396
	පෙර ගෙවීම්		451,795	732,891
	අභ්‍යන්තර මිලදී ගැනීම් සඳහා පෙර ගෙවීම්		-	50,653,
	ලැබිය යුතු ආදායම්	උපලේඛනය 02	6,686,883	6,516,171
	සේවක ආපදා ණය	උපලේඛනය 03	143,943,699	140,709,446
	සේවක පාසල් පොත් අත්තිකාරම්		-	5,130
	විශේෂ ණය - ක්‍රිකට් කණ්ඩායම		60,338	335,000
	සේවක වැටුප් අත්තිකාරම්	උපලේඛනය 04	301,992	98,000
	සේවක - උත්සව අත්තිකාරම්	උපලේඛනය 05	314,850	1,095,000
	කාන්දුකරණ සහන අරමුදල් ගිණුම		1,685,600	588,000
	විවිධ ණයගැතියෝ	උපලේඛනය 06	11,593,581	7,469,718
	ලැබිය යුතු රෝහල් ගාස්තු	උපලේඛනය 07	29,410,115	210,247,632
	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය - හෙද විදුහලේ මල ප්‍රවාහන වියදම්		-	5,907,011
	ලැබිය යුතු මරණ පාරිතෝෂික		500,000	1,000,000
	සායනික සංසඳය		44,463	44,463
		<u>199,332,899</u>	<u>381,597,511</u>	
	අඩු කල - බොල් ණය වෙන් කිරීම්	-		
		<u>199,332,899</u>	<u>381,597,511</u>	

6	2015(Rs.)	2014(Rs.)
මුදල් සහ මුදල් ශේෂ		
ලංකා බැංකුව ජංගම ගිණුම් අංක - 01	154,878,062	551,686,964
ලංකා බැංකුව ජංගම ගිණුම් අංක - 02	46,314,164	49,950,146
හැටන් නැෂනල් බැංකුව - 20 වැනි සංවත්සර ගිණුම	20	20
හැටන් නැෂනල් බැංකුව ජංගම ගිණුම	248,662	761,163
හැටන් නැෂනල් බැංකුව - ඇමතුම් තැන්පතු ගිණුම	23,878,000	19,018,000
ලංකා බැංකුව - කාන්දුකරණ අරමුදල් ජංගම ගිණුම	2,211,201	7,126,378
අතැති මුදල් සහ අග්‍රිම ගිණුම්	1,522,919	1,181,625
මුද්දර ගාස්තු සහ සුළු මුදල් අග්‍රිමය	97,010	97,010
හැටන් නැෂනල් බැංකුව - කාන්දුකරණ අරමුදල් ජංගම ගිණුම	(147)	(147)
	229,149,890	629,821,306
ජංගම බැරකම්		
ණය හිමියන් සහ උපවිත වියදම්	311,984,901	446,670,984
වෙනත් බැරකම්	35,470,308	43,888,762
පාරිතෝෂික සඳහා වෙන් කිරීම්	375,317,805	365,538,147
	722,773,014	856,097,893

7

ව්‍යාපාර වස්තු අගය වෙනස් වීමේ වාර්තාව

	2015(Rs.)	2014(Rs.)
ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන		
ව්‍යාපෘති සඳහා ජපන් රජයෙන් ශ්‍රී ලංකා රජය ලත් ප්‍රදාන	928,851,297	928,851,297
ජපන් අන්තර්ජාතික සහයෝගීතා ආයතනයෙන් ලත් ප්‍රදාන	50,124,930	50,124,930
විලම්බිත ආදායම් (ශ්‍රී ලංකා රජයේ ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන)	සටහන C 445,438,428	354,474,997
ප්‍රාග්ධන සංචිත	2,280,000	2,280,000
හිමොඩයලයිසිස් යන්ත්‍රයක් මිල දී ගැනීමට ලත් පරිත්‍යාග	799,233	799,233
ජපානයේ කපීමා ආයතනයෙන් පරිත්‍යාග කරන ලද මෝටර් රථ සහ උපකරණ	260,000	260,000
ජපානයේ ඔලිම්පික් ආයතනයෙන් ලත් ප්‍රදාන	79,700	79,700
හෘද උරස් ඒකකය සඳහා ශ්‍රී ලංකා මහා බැංකුවෙන් ලත් ප්‍රදාන	30,000,000	30,000,000
ජනාධිපති අරමුදලෙන් ලත් ප්‍රදාන	6,710,000	6,710,000
වෙනත් පරිත්‍යාග - අරමුදල් සහ උපකරණ	7,940,525	7,869,480
	1,472,484,113	1,381,449,637
සටහන C විලම්බිත ආදායම් (ශ්‍රී ලංකා රජයේ ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන)		
ජනවාරි 1 වන දිනට ශේෂය	354,474,997	319,694,762
එකතු කළා : වර්ෂය තුළ ලත් ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන	265,653,959	190,225,273
අඩු කළා: ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන හිලවී කිරීම	174,690,528	155,445,038
දෙසැම්බර් 31 වන දිනට ශේෂය	445,438,428	354,474,997
ණයහිමියන් සහ උපචිත වියදම්		
	2015	2014
උපචිත වියදම්	උපලේඛනය 11 96,609,346	84,617,733
විගණන දෙපාර්තමේන්තුව	3,853,571	3,103,571
වෙළඳ ණයගැතියෝ	උපලේඛනය 12 142,666,131	91,582,131
ජල සම්පාදන හා ජලාපවාහන මණ්ඩලය	437,799	437,799
වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය	41,688,054	266,929,750
දේශීය ආදායම් දෙපාර්තමේන්තුව	26,730,000	
	311,984,901	446,670,984

සටහන 01	2015(Rs.)	2014(Rs.)
රෝගී සත්කාර වෙනුවෙන් ලද ආදායම්	1,493,892,145	1,316,437,279
රජයෙන් ලත් පුනරාවර්තන ප්‍රදාන	920,086,000	1,700,000,000
වෙනත් ආදායම්	40,089,052	34,271,646
සටහන A	2,454,067,197	3,050,708,925
සටහන A : වෙනත් ආදායම්		
ගිලන්රථ රථ ගාස්තු	3,518,331	1,989,718
රෝගීන් බලාගන්නන්/අමුත්තන්	3,021,286	2,851,170
සේවක ආහාර ආදායම්	865,272	891,998
සේවක කුලිය සහ විදුලි ආදායම්	2,273,496	2,241,007
රෝහල් ආපනශාලාව - කුලිය	2,580,000	2,325,000
රෝහල් ආපනශාලාව - විදුලිය	799,214	742,743
රෝහල් බැංකුව - කුලිය	240,000	240,000
රෝහල් බැංකුව - විදුලිය	450,151	403,883
සණස - කුලිය	12,000	12,000
ලංකා බැංකුව - විදුලිය	189,207	238,389
ලංකා බැංකුව - කුලිය	240,000	
විවිධ ආදායම්	5,754,069	7,133,323
කාර්ය මණ්ඩලය විසින් ගෙවූ ඇපකර	2,015,630	928,721
විකුණුම් කොමිස්	382,592	153,178
වැනල් ගාස්තු	979,720	860,050
ආරක්ෂක සේවා - විදුලිය	27,729	21,924
කිරි හල - විදුලිය	126,272	145,538
කිරි හල - කුලිය	80,000	60,000
ඔසුසල - කුලිය	1,020,000	1,020,000
ඔසුසල - විදුලිය	580,907	73,457
මහජන බැංකුව - විදුලිය	17,202	67,375
වෘත්තීය සේවා ගාස්තු 0.1%	370,209	345,797
රථ ගාලෙන් ලද ආදායම	12,763,567	11,372,351
පලතුරු යුෂ හල - විදුලිය	54,199	61,884
සැපයුම්කරුවන් ලියාපදිංචියෙන් ලද ආදායම	1,722,000	86,640
තැපැල් කර්ශාලය - කුලිය	6,000	5,500
	40,089,052	34,271,646
සටහන 02 : ද්‍රව්‍ය මිලදී ගැනීම.		
ඖෂධ	283,478,508	231,158,485
ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය	261,531,961	190,709,577
වෙළුම් ද්‍රව්‍ය	35,618,379	32,181,198
රෝගීන්ට ලබා දෙන ඔක්සිජන්	23,816,974	17,867,705
රසායනාගාර රසායනික හා පාරිභෝජන ද්‍රව්‍ය	104,495,297	103,839,323
විකිරණ පටල හා රසායනික ද්‍රව්‍ය	15,492,317	17,361,799
පොදු සැපයුම්	67,634,069	58,189,618
විද්‍යුත් වෛද්‍ය ඉංජිනේරු පාරිභෝජන ද්‍රව්‍ය	12,317,493	14,827,808
	804,384,998	666,135,513
එකතු කළා: නොග ඉදිරියට ගෙන ඒම	192,087,197	179,830,985
අඩු කළා: නොග ඉදිරියට ගෙන යාම	218,384,574	192,087,198
	778,107,621	653,879,300
එකතු කළා: භාවිතයට ගත නොහැකි සහ කල් ඉකුත් වූ නොග (වෙන් කිරීම)	3,918,875	152,169
එකතු කළා: රෝගීන්ගේ සහ සේවකයන්ගේ ආහාර ද්‍රව්‍ය සඳහා වියදම්	85,481,801	73,987,227
	867,508,298	727,714,358

* අතිරික්ත වෙන් කිරීම් සඳහා ගැලපීම් වරහන් තුල දැක්වේ.

9	2015 (රු.)	2014 (රු.)
සටහන 03: වැටුප් හා වෙනත්		
වැටුප් හා දීමනා	1,124,566,969	859,427,876
සේවා EPF සහ ETF	113,049,137	104,779,024
අතිකාල, අන්තර් රාජකාරි හා රාජකාරි දීමනා	216,256,124	197,881,916
නිල ඇදුම් දීමනා	12,336,875	11,421,335
නොගන්නා ලද නිවාඩු සඳහා ගෙවීම්	10,050,000	5,000,000
විශ්‍රාම වැටුප් සඳහා ගෙවීම්	3,203,816	3,114,073
ගමන් වියදම්	809,892	553,711
	<u>1,480,272,612</u>	<u>1,182,177,935</u>
එකතු කළා: සේවකයන් සඳහා වැය වන වෙනත් වියදම්		
නිදහස් වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර වියදම් -Staff inpatients	33,110,787	22,572,505
SPC -නිදහස් වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර To staff	27,253,971	24,902,317
සේවක සුබසාධනය	141,750	905,000
මානව සම්පත් සංවර්ධන වියදම්	196,890	206,510
පාරිභෝගික සඳහා වෙන් කිරීම්	31,261,573	42,353,652
	<u>1,572,237,783</u>	<u>1,273,117,920</u>
සටහන 04: (කෂය වීම් හා හිලව් කිරීම්)		
වර්ෂය තුළ කෂය වීම සඳහා වෙන් කිරීම්	174,690,528	156,602,038
	<u>174,690,528</u>	<u>156,602,038</u>
සටහන 05: වෙනත් මෙහෙයුම් වියදම්		
(a) ඉන්ධන		
විදුලි ජනක	285,200	1936,200
ගිනි උදුන	-	-
බොයිලරු	12,258,900	13,800,304
මෝටර් රථ වාහන	1,637,405	2,003,643
	<u>14,181,505</u>	<u>17,740,147</u>
(b) උපයෝගීකා සේවා		
විදුලි ශාස්තු	130,063,987	138,963,381
ජල ශාස්තු	39,448,653	26,339,441
දුරකථන ශාස්තු (සන්නිවේදන)	2,741,715	2,751,456
	<u>172,254,355</u>	<u>168,054,277</u>
(c) අලුත්වැඩියා කිරීම් සහ නඩත්තු		
සැපයුම්කරුවන් සමඟ කරන ලද සේවා ගිවිසුම්	15,054,504	25,699,187
මෝටර් රථ වාහන අලුත්වැඩියාවන්	2,791,045	2,613,473
වෛද්‍ය උපකරණ/වෙනත් උපකරණ අලුත්වැඩියාවන්	25,973,297	15,788,874
වානේ ගෘහ භාණ්ඩ අලුත්වැඩියාවන්	268,110	226,183
ගොඩනැගිලි අලුත්වැඩියාවන්	11,667,862	613,588
	<u>55,754,819</u>	<u>44,941,305</u>
(d) වෙනත් සේවා		
පිරිසිදු කිරීමේ සේවා	35,938,771	34,590,601
අපද්‍රව්‍ය බැහැර කිරීම් සේවා	3,078,372	3,263,208
හිමිකරුවන් නොමැති මළසිරුරු ඉවත් කිරීම	547,650	518,400
අපද්‍රව්‍ය බැහැර කිරීමේ කාණු නඩත්තු කිරීම	16,411,756	10,946,502
රෙදි ඇපිල්ලීම් සේවා	7,307,300	7,045,200
ආරක්ෂක සේවා	17,796,916	11,224,606
බලපත්‍ර හා රක්ෂණ	732,214	757,486
නීති ශාස්තු	1,858,588	1,109,507
විගණන ශාස්තු	750,000	650,000
විනය පටිපාටි වියදම්	306,534	302,179
තැපැල් හා මුද්දර ශාස්තු	1,008,330	887,565
සංග්‍රහ වියදම්	-	29,575
අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල/වෙන්වීම් මණ්ඩල සාමාජික දීමනා	738,150	714,500
කපා හරින ලද රෝහල් ශාස්තු (පුජ්‍ය පක්ෂය/වෙනත්)	24,172,358	14,554,414
පුවත්පත් දැන්වීම්	4,073,357	3,435,666
පොත්පත්, සඟරා	1,285,679	1,274,841
ක්‍රීඩා සංගමය	84,871	122,050
විවිධ වියදම්	2,649,008	3,685,600
වරිපනම් සහ බදු	876,720	876,720
	<u>119,616,572</u>	<u>95,988,620</u>
	361,807,251	326,724,350

10	2015 (රු.)	2014 (රු.)
සටහන 06: මූල්‍යමය වියදම්		
බැංකු ගාස්තු	21,675	27,040
ණය කාඩ් පත් සඳහා කොමිස්	6,440,536	4,963,881
	6,462,211	4,990,921
සටහන 07: වෙනත් වියදම්		
බොල් ණය සඳහා වෙන් කිරීම්	-	-
අඩමාන ණය සඳහා වෙන් කිරීම්	-	-
බාහිර පරීක්ෂණ ගාස්තු	2,330,186	-
ස්ථිර වත්කම් විකිණීම (පාඩු)	-	-
කලින් ගෙවීම් වෙනුවෙන් ඉවත් කිරීම්	-	-
ආපදා ණය වෙනුවෙන් ඉවත් කිරීම්	-	-
	2,330,186	-
සටහන 08: රෝහල් අරමුදල වෙන් නොකළ ශේෂය		
ආදායම් හා වියදම් ගිණුමට අනුව අතිරික්තය/(හිඟය)	(352,618,182)	720,613,254
ජනවාරි 01 වන දිනට ආදායම් හා වියදම් ගිණුම	(18,880,424)	(734,993,263)
පෙර වර්ෂය සඳහා ගැලපුම්	(32,450,917)	(4,500,415)
දෙසැම්බර් 31 වන දිනට ආදායම් හා වියදම් ගිණුම	(51,331,341)	(739,493,678)
වර්ෂය අවසානයේ ආදායමට වඩා වියදම් අතිරික්තය	(403,949,524)	(18,880,424)
වෙනත් බැරකම්	2015	2014
කාර්ය සාධන බැඳුම්කර තැන්පතු	සටහන 08 851,907	905,562
විවිධ ණය හිමියෝ	සටහන 09 5,800,889	5,800,139
වෘත්තීමය සේවා ගාස්තු	සටහන 10 23,766,106	24,504,947
රෝහල් ගාස්තු - තැන්පතු	-	5,372,756
විශේෂ ව්‍යාපෘති අරමුදල	25,750	25,750
ගෙවීමට ඇති පාරිතෝෂික	2,120,778	(173,948)
විශේෂ ශල්‍යාගාර දීමනා	100	100
සුබසාධක සංගමය	-	-
ක්‍රීඩා සංගමය	-	-
විශේෂ අධ්‍යාපන	15,000	15,000
රුධිර කාන්දුකරණ සහායක අරමුදල	සටහන 13 2,214,571	7,129,748
පන්සල ගොඩනැගීම	1,800	1,800
පුස්තකාල සාමාජික	248,407	246,907
මරණාධාර වැඩියෙන් අයකිරීම	-	-
31 වැනි සංවත්සරය	425,000	-
ටෙන්ඩර් තැන්පතු	-	60,000
	35,470,308	43,888,761

ව්‍යාපාර වස්තුවල අගය වෙනස්වීමේ ප්‍රකාශය 2015

පාලන අධිකාරියේ අයිතිකරුවන්ට ආරෝපණය කළ හැකි දේ						
	සැපයූ ප්‍රාග්ධනය	වෙනත් සංචිත	විලම්බිත ආදායම්	උපචිත අතිරික්තය/ (හිඟය)	වෙනත් පරිත්‍යාග	මුළු ශුද්ධ ව්‍යාපාර වස්තුව
2015.01.01 ට ඉදිරියට ගෙන ආ ශේෂය	1,016,825,160	2,280,000	354,474,997	(18,880,421)	7,869,480	1,362,569,216
2015 ශුද්ධ ව්‍යාපාර වස්තුව වෙනස				(32,450,917)	71,045	(32,379,872)
ලැබුණු ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන			265,653,959			265,653,959
ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන නිලව කිරීම			(174,690,528)			(174,690,528)
කාලසීමාව සඳහා අතිරික්තය				(352,618,182)		(352,618,182)
2015.12.31 දින ඉදිරියට ගෙන ගිය ශේෂය	1,016,825,160	2,280,000	445,438,428	(403,949,520)	7,940,525	1,068,534,593

4.5 වැදගත් ගිණුම් ප්‍රතිපත්ති - 2015

2 වත්කම් සහ ඒවා අගය කළ පදනම්

2.1 දේපළ, පිරිසිදු හා උපකරණ, ක්ෂයවීම සහ නැවත ඇගයීම

1 දේපළ, පිරිසිදු හා උපකරණවල මිලෙන් හෝ අගයෙන් සමුච්චිත ක්ෂයවීම අඩු කොට ඒවායේ අගය දක්වා ඇත.

දේපළ, පිරිසිදු හා උපකරණවල අගය, ඒවා මිලයට ගත් හෝ ඉදිකිරීමේ වටිනාකම සහ ඒවා අපේක්ෂිත භාවිතය සඳහා ක්‍රියාකාරී තත්ත්වයට පත් කිරීමට වැය කළ මුදලේ එකතුව ලෙස දක්වා ඇත.

සැපයෙන සේවාවන් පවත්වාගැනීම හෝ සැපයෙන සේවාවන්ගේ තත්ත්වය වර්ධනය කිරීම පිණිස වූ ස්ථිර ස්වභාවයේ වත්කම් අයත් කර ගැනීම, විශාල කිරීම සහ වැඩි දියුණු කිරීම සඳහා කරන ලද වියදම් ප්‍රාග්ධන වියදම් ලෙස දක්වා ඇත.

2 සිත්තක්කර ඉඩම හැර අනෙකුත් වත්කම් සඳහා ක්ෂයවීම සරල රේඛීය ක්‍රමය යටතේ පහත දැක්වෙන අනුපාතයන් යටතේ දක්වා ඇත:

ජපන් රජයේ ප්‍රදානය

ගොඩනැගිල්ල	02%
විදුලි වැඩ	10%
මලාපවහනය හා ජලනල	10%
වායු සමීකරණ	15%
සෝපාන	10%
ගෘහභාණ්ඩ හා සවිකිරීම්	13%
වෛද්‍ය උපකරණ	20%

අනෙකුත් වත්කම්

අනෙකුත් ගොඩනැගිලි	05%
ගෘහභාණ්ඩ හා සවිකිරීම්, ගැස් උඳුන් සහ	
අනෙකුත් උපකරණ	20%
විදුලි උපකරණ, මහන යන්ත්‍ර හා සිලින්ඩර	10%
වෛද්‍ය උපකරණ හා ආම්පන්න	25%
ශීතකරණ හා ඡායාපිටපත් යන්ත්‍ර	15%
වාහන	20%
මෘදුකාංග (දේශීයව නිපැයූ)	100%
අනෙකුත් මෘදුකාංග	25%

3 මිලට ගත් හෝ අයත් කර ගත් වසර සඳහා ක්ෂයවීම ගණනය කර නැත. බැහැර කළ වසර සඳහා සම්පූර්ණ ක්ෂයවීම දක්වා ඇත.

4 මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශය ඉදිරිපත් කිරීම සඳහා මුදල් හා මුදල් සමාන වත්කම්, අත ඇති මුදලින් හා නොගෙවූ බැංකු අයිරාවලින් සමන්විත වේ.

3

බැරකම් සහ ඉඩහැරීම්

3.1 ප්‍රාග්ධන බැඳීම් හා අවිනිශ්චිතතා

ශේෂ පත්‍රයේ දිනයට අදාළ සියලු ප්‍රාග්ධන වියදම් බැඳීම් හි අවිනිශ්චිත බැරකම්, ගිණුම් සඳහා සපයා ඇති සටහන්වල දක්වා ඇත.

3.2 විශ්‍රාම ප්‍රතිලාභ පිරිවැය

පස් වසරකට වැඩි කාලයක් සේවය කර ඇති සේවකයන් සඳහා පමණක් ඔවුන්ගේ විශ්‍රාම යන දිනයන් සැලකීමට ගෙන පාරිතෝෂික සඳහා වෙන්කිරීම් දක්වා ඇත.

2015 වසර සඳහා 2015 දෙසැම්බර් 31 දිනට ප්‍රතිශෝධිත බැරකම ගණනය කොට රු. 31,261,573 ක මුදලක් වෙන් කර ඇත.

3.3 කල් ඉකුත් වූ බෙහෙත් සහ ශල්‍ය අවශ්‍යතා සඳහා වෙන් කිරීම් සහ බොල් ණය සඳහා වෙන් කිරීම්

(අ) වසර තුළ දී කල් ඉකුත් වූ බෙහෙත්වල නියම පිරිවැය, කල් ඉකුත්වූ අයිතම සඳහා වෙන් කිරීමක් ලෙස හඳුනා ගෙන ඇති අතර වෙනස ආදායම් හා වියදම් ප්‍රකාශයේ ගලපා තිබේ.

භාණ්ඩ ලේඛන ඇගයීම

භාණ්ඩ ලේඛන (තොග) ඒවා ලබා ගත් මිලට අගය කර ඇති අතර එය ඒවා විකුණා ලබා ගත හැකි වෙළෙඳපොල වටිනාකමට සමාන යයි අනුමාන කරන ශුද්ධ මිලට වඩා අඩු අගයකි.

දිගු කාලීනව නොගෙවා ඇති මුදල්

වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය මඟින් තහවුරු කර ඇති 2015.12.31 දිනට වෛද්‍ය සැපයුම් අංශයට ගෙවීමට ඇති මුදල රු. 41,688,054 කි.

4 ආදායම් සහ වියදම් ගිණුම

4.1 ආදායම

- 1 මණ්ඩලයේ ආදායම, රෝහල් ගාස්තුවලින් ලැබෙන ආදායම, රජයේ පුනරාවර්තන ප්‍රදානයන්, ඇමතුම් තැන්පතුවලින් හා සේවක ණය මුදල්වලින් ලැබෙන පොලී ආදායම් හා අනෙකුත් විවිධ ආදායම්වල එකතුවකි.
- 2 සියලු ආදායම් උපවිත පදනම මත හඳුනාගෙන ඇත.
3. රෝහල් සත්කාර මගින් ලැබූ මුළු ආදායමට රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලයේ වාට්ටු රෝගීන්ට වසර තුළ දී නොමිලේ ලබා දුන් වෛද්‍ය සේවාවන් ද ඇතළත් වේ.

4.2 වියදම

1. රෝගී සත්කාරක සේවා සැපයීමේදී දරන ලද සියලු වියදම් සහ ප්‍රාග්ධන වත්කම් ක්‍රියාකාරී තත්ත්වයෙන් පවත්වා ගැනීම උදෙසා දරන ලද වියදම් වසර සඳහා අතිරික්තයක් හෝ හිඟයක් ලබා ගැනීම පිණිස උපවිත පදනම මත ආදායමට බැර කොට ඇත.
- 2 ආදායම් ප්‍රකාශය සැකසීම පිණිස, වියදම්වල ස්වභාවය දක්වන ක්‍රමය උපයෝගී කර ගෙන ඇති අතර, එය මණ්ඩලයේ කාර්ය සාධනයේ අංගයන් හොඳින් නිරූපණය කරන බව මණ්ඩලයේ මතය වෙයි: එනිසා එම ඉදිරිපත් කිරීමේ ක්‍රමය යොදා ගෙන තිබේ.
3. රෝහල් මණ්ඩලය මගින් වසර තුළ දී එකතු කර ගන්නා ලද වෘත්තීය ගාස්තු රු.පියල් මිලියන 243 ක මුදලක් එය මණ්ඩලය මගින් උපයන ලද හෝ ජනනය කරන ලද ගාස්තු නොවන බැවින් ගිණුම්වල දක්වා නැත. මෙම වෘත්තීය ගාස්තු මණ්ඩලයේ හඳුනාගන්නා ලද සේවකයන් කීප දෙනෙකු විසින් සිය නිවාඩු දිනවලදී සහ රාජකාරී වේලාවන්ගෙන් බැහැරව පුද්ගලික රෝගීන් වෙත සපයන ලද වෘත්තීය සේවාවන් වෙනුවෙන් ලබා ගන්නා ලද මුදල් ය.

5 2015.12.31 දිනට රෝහල් මණ්ඩලයට එරෙහිව පවරා ඇති නඩු පහත දැක්වේ.

1. 258/2009 - වෛද්‍ය ඩී. එච්. සමරකෝන් - උසස්වීම - වන්දි ඉල්ලීම
2. 444/2009 - වෛද්‍ය අනුලා විජේසුන්දර - රුපියල් මිලියන 2.5ක් ගාස්තු සමඟ
3. ඒකනායක මහතා - කම්කරු විනිශ්චය සභාව - රුපියල් මිලියන 2
4. ලසන්තා මහතා - කම්කරු විනිශ්චය සභාව - රුපියල් මිලියන 2
5. රත්නසිංහ මහතා - කම්කරු විනිශ්චය සභාව - රුපියල් මිලියන 2
6. හිටපු අභ්‍යන්තර විගණක - රුපියල් මිලියන 3.5
7. 51/68/05 එම් - මහාචාර්ය ආර්. එල්. සතරසිංහ - රුපියල් මිලියන 60ක් ගාස්තු සමඟ
8. ජේ. පී. පද්මනී මෙය - රුපියල් මිලියන 1.5

5. විගණන වාර්තා





විගණකාධිපති දෙපාර්තමේන්තුව
கணக்காய்வாளர் தலைமை அ்திபதி திணைக்களம்
AUDITOR GENERAL'S DEPARTMENT



මගේ අංකය
எனது இல.
My No. }

ඔබේ අංකය
உமது இல.
Your No. }

දිනය
திகதி
Date }

2016 දෙසැම්බර් 30 දින

සභාපති,

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහාරෝග්‍යශාලා මණ්ඩලය.

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහාරෝග්‍යශාලා මණ්ඩලයේ 2015 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳව 1971 අංක 38 දරන මුදල් පනතේ 14(2)(සී) වගන්තිය ප්‍රකාර විගණකාධිපති වාර්තාව

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහාරෝග්‍යශාලා මණ්ඩලයේ 2015 දෙසැම්බර් 31 දිනට මූල්‍ය තත්ත්ව ප්‍රකාශනය සහ එදිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ මූල්‍ය කාර්ය සාධන ප්‍රකාශනය, ස්කන්ධය වෙනස්වීමේ ප්‍රකාශනය සහ මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශනය හා වැදගත් ගිණුම්කරණ ප්‍රතිපත්ති සහ අනෙකුත් පැහැදිලි කිරීමේ තොරතුරුවල සාරාංශයකින් සමන්විත 2015 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ මූල්‍ය ප්‍රකාශන 1971 අංක 38 දරන මුදල් පනතේ 13(1) වගන්තිය සහ 1983 අංක 54 දරන ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහා රෝග්‍යශාලා මණ්ඩල පනතේ 12 වන වගන්තියේ 3 උපවගන්තිය සමඟ සංයෝජිතව කියවිය යුතු ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ 154(1) ව්‍යවස්ථාවේ ඇතුළත් විධිවිධාන ප්‍රකාර මාගේ විධානය යටතේ විගණනය කරන ලදී. මුදල් පනතේ 14(2)(සී) වගන්තිය ප්‍රකාර මණ්ඩලයේ වාර්ෂික වාර්තාව සමඟ ප්‍රකාශයට පත්කළ යුතු යැයි මා අදහස් කරන මාගේ අදහස් දැක්වීම් හා නිරීක්ෂණයන් මෙම වාර්තාවේ දැක්වේ. මුදල් පනතේ 13(7)(ඒ) වගන්තිය ප්‍රකාර විස්තරාත්මක වාර්තාවක් මණ්ඩලයේ සභාපති වෙත 2016 නොවැම්බර් 09 දින නිකුත් කර ඇත.

1.2 මූල්‍ය ප්‍රකාශන සම්බන්ධයෙන් කළමනාකරණයේ වගකීම

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



1.3 විගණකගේ වගකීම

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

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

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

1.4 තත්ත්වගණනය කළ මතය සඳහා පදනම

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



2. මූල්‍ය ප්‍රකාශන

2.1 තත්ත්වගණනය කළ මතය

මෙම වාර්තාවේ 2.2 ඡේදයේ දක්වා ඇති කරුණුවලින් වන බලපෑම හැර, මූල්‍ය ප්‍රකාශනවලින් 2015 දෙසැම්බර් 31 දිනට ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහාරෝග්‍යශාලා මණ්ඩලයේ මූල්‍ය තත්ත්වය සහ එදිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා එහි මූල්‍ය ක්‍රියාකාරීත්වය හා මුදල් ප්‍රවාහ ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිතීන්ට අනුකූලව සත්‍ය හා සාධාරණ තත්ත්වයක් පිළිබිඹු කරන බව මා දරන්නාවූ මතය වේ.

2.2 මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳ අදහස් දැක්වීම

2.2.1 ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිත 07

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

(අ) රෝහල සතු වත්කම් අයිතම 9 ක් වැඩිදියුණු කිරීම වෙනුවෙන් වැයකර තිබුණු රු.4,258,177 ක මුදල ප්‍රාග්ධනගත නොකර පුනරාවර්තන වියදම් ලෙස ගිණුම්ගත කර තිබුණි.

(ආ) ජංගම නොවන වත්කම් සඳහා ඵලදායී ජීවිත කාලය වාර්ෂිකව සමාලෝචනය නොකිරීම හේතුවෙන් පිරිවැය රු.1,678,856,148 ක් වූ ස්ථාවර වත්කම් සම්පූර්ණයෙන් ක්ෂය කර ඇතත් තවදුරටත් ප්‍රයෝජනයට ගනිමින් පැවතුණි. ඒ අනුව වූ ඇස්තමේන්තුගත දෝෂය ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිත 03 ප්‍රකාරව ප්‍රතිශෝධනය කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.



2.2.2 ගිණුම්කරණ අඩුපාඩු

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

- (අ) සේවයේ යෙදී සිටින සේවකයින් 21 දෙනෙකු වෙනුවෙන් පාරිතෝෂික දීමනා සඳහා ප්‍රතිපාදන වෙන් නොකිරීම හා 2015 දෙසැම්බර් 31 දිනට සේවයේ යෙදී සිටි සේවකයින් 113 දෙනෙකු වෙනුවෙන් අධි ප්‍රතිපාදන සිදුකර තිබීම හේතුවෙන් සමාලෝචිත වර්ෂයේ පාරිතෝෂික ප්‍රතිපාදන වියදම රු.1,788,516 කින් වැඩියෙන් ගිණුම්ගතවී තිබුණු අතර සේවයෙන් ඉවත්වූ නිලධාරීන්ගේ වැඩිපුර ගෙවා තිබුණු රු.115,868 ක පාරිතෝෂික දීමනාව ආපසු අයකර ගත යුතු මුදලක් ලෙස ගිණුම්ගත කර නොතිබුණි.
- (ආ) ඉකුත් වර්ෂයේදී සේවයෙන් ඉවත්වූ සේවකයෙකුට සමාලෝචිත වර්ෂයේදී ගෙවා තිබුණු රු.65,383 ක පාරිතෝෂික දීමනාව ගෙවිය යුතු පාරිතෝෂික දීමනා ගිණුමට හර නොකර පාරිතෝෂික දීමනා වියදම් ගිණුමට හර කර තිබුණි.
- (ඇ) ගණනය කිරීමේ දෝෂ හේතුවෙන් ජංගම නොවන වත්කම් සඳහා ක්ෂය රු.18,191,156 ක් අඩුවෙන් දක්වා තිබුණි.
- (ඈ) රෝහල ආරම්භ කළ දිනයේ සිට සමාලෝචිත වර්ෂය දක්වා දේශීය පරිත්‍යාගශීලීන්ගෙන් ලැබී තිබුණු විවිධ ජංගම නොවන වත්කම්වල සාධාරණ අගය ගිණුම්ගත කිරීමේ ක්‍රමවේදයක් හඳුන්වාදී නොතිබුණි. මේ අනුව සමාලෝචිත වර්ෂයේදී පරිත්‍යාග ලෙස ලැබී තිබුණු උපකරණ ඒකක 44 ක හා ඉන්වෙන්ට්‍රි අයිතම 4,493 ක සාධාරණ අගය ගිණුම්ගත කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.
- (ඉ) නව හෙද නෝවාසිකාගාරය ඉදිකිරීම වෙනුවෙන් ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඉංජිනේරු සංස්ථාවට ගෙවා තිබුණු රු.2,133,975 ක උපදේශක සේවා ගාස්තුව කෙරීගෙන යන වැඩ ගිණුමට හර නොකර පුනරාවර්තන වියදමක් ලෙස ගිණුම්ගත කර තිබුණි.
- (ඊ) මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කිරීමේදී උපවිත පදනම මත ගිණුම් පිළියෙල කර ඇති බව ගිණුම් සටහන් මගින් දක්වා ඇතත් සමාලෝචිත වර්ෂයට අදාළ රු.2,610,060 ක උපවිත වියදම් හා රු.217,056 ක ඉදිරියට ගෙවූ වියදම් ගිණුම්ගත කර නොතිබුණි.



(උ) ගණනය කිරීමේ දෝෂ හේතුවෙන් සමාලෝචිත වර්ෂය අවසානයට වූ වෙළඳ තොගයේ හා කල් ඉකුත් වූ තොගවල පිරිවැය පිළිවෙලින් රු.591,575 ක් හා රු. 679,322 ක් අඩුවෙන් දක්වා තිබුණි.

2.2.3 පැහැදිලි නොකළ වෙනස්කම්

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

(අ) පහත සඳහන් විෂයයන්වලට ආදාළව මූල්‍ය ප්‍රකාශන හා විගණනයට ඉදිරිපත් කළ ලිපිගොනු හා ලේඛන අනුව රු.13,211,360 ක වෙනසක් පැවති නමුත් වෙනසට හේතු පැහැදිලි නොකෙරුණි.

විස්තරය	විගණනයට ඉදිරිපත් කළ ලිපිගොනුව / ලේඛනය	මූල්‍ය ප්‍රකාශන අනුව වටිනාකම	ලිපිගොනුව / ලේඛනය අනුව වටිනාකම	වෙනස
-----	-----	-----	-----	-----
		රු.	රු.	රු.
වර්ෂය තුළ මිලදී ගත් ජංගම නොවන වත්කම්වල පිරිවැය	ස්ථාවර වත්කම් ලේඛනය	300,039,300	287,472,439	12,566,861
ජනාධිපති අරමුදලින් 2015 සැප්තැම්බර් 31 දිනට අයවිය යුතු රෝහල් ගාස්තු	රෝහල් ගාස්තුවලට අදාළ ලිපි ගොනුව	11,920,902	11,620,902	300,000
ක්ෂණ සමාගම් 8 කින් 2015 දෙසැම්බර් 31 දිනට අයවිය යුතු රෝහල් ගාස්තු	රක්ෂණ සමාගම්වල රෝහල් ගාස්තුවලට අදාළ ලේඛනය	10,150,639	9,914,766	235,873
2015 දෙසැම්බර් 31 දිනට නිලධාරීන් 10 දෙනෙකුගේ අපදා ණය	ණය ලේඛනය	1,398,166	1,506,792	108,626
				<u>13,211,360</u>

(ආ) සමාලෝචිත වර්ෂයේ දෙසැම්බර් 31 දිනට වෙළඳ ණයහිමි ගිණුම් ශේෂ 6 ක එකතු වටිනාකම හා ඒ වෙනුවෙන් ලැබුණු ශේෂ සනාථ සහතිකවල එකතු වටිනාකම අතර රු.7,492,933 ක වෙනසක් පැවති නමුත් වෙනසට හේතු පැහැදිලි නොකෙරුණි.



2.2.4 විගණනය සඳහා සාක්ෂි නොවීම.

පහත සඳහන් විෂයයන් ඉදිරියෙන් දක්වා ඇති සාක්ෂි විගණනයට ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.

විෂයය	වටිනාකම රු.	ඉදිරිපත් නොවූ ලිඛිත සාක්ෂි
(අ) ගිණුම්වලින් ඉවත්කළ ජංගම නොවන වත්කම්	29,287,000	අපහරණය කිරීම සඳහා ගිණුම්වලින් ඉවත් කළ ජංගම නොවන වත්කම්වල පිරිවැය හා සමුච්චිත ක්ෂයවල නිවැරදිතාවය තහවුරුකර ගැනීමට ලිඛිත සාක්ෂි.
(ආ) ගිණුම්වලින් ඉවත්කළ ජංගම නොවන වත්කම්	2,268,500	වත්කම් අපහරණයට අදාළ අපහරණ මණ්ඩලයේ නිර්දේශ හා අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල අනුමැතිය.
(ඇ) ණයහිමි ශේෂ 115	132,220,019	} ශේෂ සනාථ කිරීම්.
(ඈ) අයවිය යුතු රෝහල් ගාස්තු	11,307,230	
(ඉ) වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයට ගෙවිය යුතු වටිනාකම	41,688,054	

2.3 ලැබිය යුතු හා ගෙවිය යුතු ගිණුම්

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

- (අ) රාජ්‍ය ආයතන 03 කින් ලැබිය යුතු රෝහල් ගාස්තු රු.6,349,313 ක්ද, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් ලැබිය යුතු සීමාවාසික වෛද්‍යවරුන්ට ගෙවූ වැටුප් රු.1,112,280 ක්ද, පෞද්ගලික ආයතන 03 කින් ලැබිය යුතු විදුලි ගාස්තු රු.78,675 ක්ද වශයෙන් එකතුව රු.7,540,268 ක් අයකර ගැනීමට වර්ෂ 2 න් වර්ෂ 6 න් අතර කාලයක සිට ප්‍රමාණවත් පියවර ගෙන නොතිබුණි.
- (ආ) 2015 දෙසැම්බර් 31 දිනට විගණකාධිපති දෙපාර්තමේන්තුව වෙත ගෙවිය යුතු විගණන ගාස්තු රු.2,453,571 ක් වර්ෂ 2 න් වර්ෂ 5 න් අතර කාලයක සිට නිරවුල් කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.



(ඇ) මිලදී ගත් වෛද්‍ය සැපයුම් වෙනුවෙන් රු.10,838,120 ක් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය වෙතද, රු.437,799 ක ජල ගාස්තු ජාතික ජල සම්පාදන හා ජලාපවහන මණ්ඩලය වෙතද වර්ෂ 5 කට වැඩි කාලයක සිට නිරවුල් කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

(ඈ) වර්ෂ 5 කට වඩා වැඩි කාලයක සිට වෛද්‍යවරුන් වෙත නිරවුල්කර නොතිබුණු වෘත්තීය ගාස්තු රු.3,616,142 ක් ආදායමට ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

2.4 නීති රීති, රෙගුලාසි හා කළමනාකරණ ක්රණවලට අනුකූල නොවීම.

පහත සඳහන් අනුකූල නොවීම් නිරීක්ෂණය විය.

නීති රීති, රෙගුලාසිවලට යොමුව

අනුකූල නොවීම

(අ) ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආයතන සංග්‍රහය

(i) VII පරිච්ඡේදයේ 4 හා 5 වගන්ති

ලිපිකරු තනතුරේ නිලධාරීන් 4 දෙනෙකු වෙත විද්‍යුත් බන්තුව රේඛන ශීල්පී තනතුරේ III වන ශ්‍රේණියට පත්වීම් ලබාදී ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආයතන සංග්‍රහයේ විධිවිධානවලට පටහැනිව විද්‍යුත් බන්තුව රේඛන ශීල්පී තනතුරේ II ශ්‍රේණියට අදාළ වැටුප් පියවරක තබා තිබුණි. තවද තනතුරට නියමිත කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයන් සමත්වී නොතිබුණු නමුත් අඛණ්ඩව වැටුප් වර්ධක එම නිලධාරීන්ට ගෙවා තිබුණි.

(ii) XXX පරිච්ඡේදයේ 4.1 වගන්තිය

විධිමත් අනුමැතිය ලබා ගැනීමෙන් තොරව රෝහලේ වෛද්‍යවරු 6 දෙනෙකු ඇතුළු නිලධාරීන් 9 දෙනෙකු 2013, 2014 හා 2015 නොවැම්බර් 30 දක්වා කාල පරිච්ඡේදයේ රාජකාරී වේලාවන් තුළදී සෞඛ්‍ය අධ්‍යයන විශ්වවිද්‍යාල විද්‍යායතනයේ දේශන පැවැත්වීම සඳහා සහභාගීවී ඒ සඳහා එකතුව රු.877,125 ක දීමනා ලබාගෙන තිබුණි.



(ආ) 1978 දෙසැම්බර් 19 දිනැති අංක 842
දරන භාණ්ඩාගාර චක්‍රලේඛය

ස්ථාවර වත්කම් ගිණුම් තැබීමේදී විධිමත් කාර්ය පරිපාටියක් අනුගමනය කිරීමට හා ස්ථාවර වත්කම් ලේඛනයක් පවත්වාගෙන යාමට රෝහල කටයුතු කර නොතිබුණි.

(ඇ) 2003 ජුනි 02 දිනැති අංක PED/12
දරන රාජ්‍ය ව්‍යාපාර චක්‍රලේඛයේ
9.3.1 ඡේදය.

සියළුම ශ්‍රේණිවල බඳවා ගැනීම් හා උසස් කිරීම් පරිපාටි පිළියෙල කර අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයේ සහ අදාළ අමාත්‍යාංශයේ අනුමැතිය ලබා ගැනීමෙන් අනතුරුව වැටුප් හා සේවක සංඛ්‍යා කොමිෂමේ නිර්දේශය හා කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ අනුමැතිය ලබා ගත යුතු වුවත් පිළියෙල කර තිබුණු බඳවා ගැනීම් හා උසස් කිරීම් පරිපාටි සඳහා අදාළ නිර්දේශය හා අනුමැතිය ලබා ගැනීමට කටයුතුකර නොතිබුණි.

3. මූල්‍ය සමාලෝචනය

3.1 මූල්‍ය ප්‍රතිඵල

ඉදිරිපත් කරන ලද මූල්‍ය ප්‍රකාශන අනුව, සමාලෝචිත වර්ෂයේ දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා රෝහල් මණ්ඩලයේ මෙහෙයුම්වලින් රු.352,618,182 ක බදු පසු උනන්දුවක් වූ අතර ඊට ප්‍රතිරූපීව ඉකුත් වර්ෂයේ රු.720,613,254 ක බදු පසු අතිරික්තයක් වූයෙන් ඉකුත් වර්ෂයට සාපේක්ෂව සමාලෝචිත වර්ෂයේ මූල්‍ය ප්‍රතිඵලය රු.1,073,231,436 කින් අඩුවී තිබුණි. සමාලෝචිත වර්ෂයේ රජයේ ප්‍රදානය රු.779,914,000 කින් අඩුවීමද කාර්ය මණ්ඩල පිරිවැය රු.299,119,863 කින් වැඩිවීමද උනන්දුවට ප්‍රධාන වශයෙන් හේතුවී තිබුණි.



මණ්ඩලයේ සමාලෝචිත වර්ෂය හා ඉකුත් වර්ෂ 4ක මූල්‍ය ප්‍රතිඵල විග්‍රහ කිරීමේදී 2012 වර්ෂය දක්වා අඛණ්ඩව මූල්‍ය උනන්දුවක් පැවැති නමුත් 2013 හා 2014 වර්ෂවල මූල්‍ය අතිරික්තයක් ඇතිවී නැවත 2015 වර්ෂයේදී මූල්‍ය උනන්දුවක් ඇතිවී තිබුණි. සේවක පාරිශ්‍රමික, රාජ්‍ය බදු හා ජංගම නොවන වත්කම් සඳහා වූ ක්ෂයවීම් සැලකිල්ලට ගැනීමේදී මණ්ඩලයේ සමස්ථ ආයතනවල 2012 සිට 2014 දක්වා රු.716,896,615 සිට රු.1,739,662,005 දක්වා අඛණ්ඩව වර්ධනය වී තිබුණි. කෙසේ වුවත් සමාලෝචිත වර්ෂයේදී සමස්ථ ආයතනවල රු.950,142,035 දක්වා අඩුවී තිබුණු අතර එය ඉකුත් වර්ෂයට සාපේක්ෂව රු.789,519,970 කින් අඩුවීමක් විය.

3.2 රෝහලට එරෙහිව ආරම්භ කර ඇති තෛතික සිද්ධි

රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලයේ පුද්ගලයින් 06 දෙනෙකු විසින් වයස එළඹීමට පෙර විශ්‍රාම ගැනීම, උසස්වීම් නොලැබීම හා මුදල් වංචා හේතුවෙන් සේවයෙන් පහ කිරීම ආදී කරුණු මත රු.මිලියන 11 ක්ද, බාහිර පුද්ගලයන් 02 දෙනෙක් විසින් රෝගී සත්කාර සේවාවන්හි පැවති දුර්වලතා හේතුකොට ගෙන රු.මිලියන 62.5 ක්ද වන්දි ඉල්ලා රෝහලට එරෙහිව අධිකරණවල පිළිවෙලින් නඩු 06 ක් හා නඩු 02 ක් සමාලෝචිත වර්ෂය අවසානයට ගොනු කර තිබුණි.

4. මෙහෙයුම් සමාලෝචනය

4.1 කළමනාකරණ ක්‍රියාකාරකම්

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

(අ) ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර රෝහල සහ තරුණ කටයුතු හා නිපුණතා සංවර්ධන අමාත්‍යාංශය එක්ව සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ කාර්මික අංශයේ පුහුණු වැඩසටහන් ස්ථාපිත කිරීමේ අරමුණින්, සෞඛ්‍ය අධ්‍යයන විශ්වවිද්‍යාල විද්‍යායතනය පිහිටුවීමට 2013 මැයි 09 දින අවබෝධතා ගිවිසුමකට එළඹ තිබුණි. එම ගිවිසුම ප්‍රකාරව, 2013 ඔක්තෝබර් මාසයේදී රෝහල් පරිශ්‍රයෙහි පිහිටුවා තිබුණු මෙම ආයතනයෙහි ජල හා විදුලි ගාස්තු රෝහල විසින් වැයකර තිබුණි. කෙසේ වෙතත් 2016 මැයි 09 දිනට අදාළ අවබෝධතා ගිවිසුම අවලංගුවී තිබුණු බැවින් විද්‍යායතනයේ අඛණ්ඩ පැවැත්ම පිළිබඳ අවිනිශ්චිතතාවයක් තිබීම පිළිබඳව කළමනාකරණයේ අවධානය යොමුවී නොතිබුණු අතර විද්‍යායතනය විධිමත් පදනමකින් පිහිටුවාලීමට අවශ්‍ය කටයුතු සිදුකර නොතිබුණි.



(ආ) 2015 දෙසැම්බර් 31 දිනට පිරිවැය රු.546,490 ක් වූ ඖෂධ වර්ග 11 ක ඒකක 12,322 ක් හා පිරිවැය රු.5,686,759 ක් වූ ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය හා විකිරණශීලී ද්‍රව්‍ය වර්ග 32 ක ඒකක 4,778 ක් කෙටි කාලයකදී කල් ඉකුත් වන හා වලනය නොවන අයිතම ලෙස ගබඩාවල පැවතුනි. ඊට අමතරව සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී මිලදී ගෙන තිබුණු පිරිවැය රු.585,643 ක් වූ ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය හා ඖෂධ වර්ග 12 ක ඒකක 2,208 කින් එකම ඒකකයක් හෝ වර්ෂය තුළදී භාවිතා කර නොතිබුණි. මෙම ඖෂධ භාවිතයට ගැනීම කෙරෙහි නිසි අවධානය යොමු කර නොතිබුණු අතර අවශ්‍යතාවය නිසි පරිදි හඳුනාගැනීමකින් තොරව මිලදී ගැනීම, භාවිතයට ගැනීමට ඖෂධ අයිතම නම් කළ ශල්‍ය වෛද්‍යවරයා විශ්‍රාම යාම හා නව ශල්‍යවෛද්‍යවරයා ඒවා භාවිතයට ගැනීමට නියම නොකිරීම වැනි කරුණු මෙවැනි තොග පැවතීමට හේතුවී තිබුණි.

(ඇ) අභ්‍යන්තර ඖෂධ ගබඩාවේ හා ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය ගබඩාවේ, පිරිවැය රු.973,665 ක් වූ ඖෂධ වර්ග 24 ක ඒකක 1,658 ක් හා පිරිවැය රු.143,782 ක් වූ ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය වර්ග 18 ක ඒකක 2,321 ක් මූලාශ්‍ර ලියවිලිවලින් තොරව තොග ලේඛනවලට ඇතුළත්කර තිබුණි.

(ඈ) 2015 ජූලි 08 දිනට පැවති තොග, ප්‍රථම වරට පරිගණකගත කර තිබුණු නමුත් එදිනට භෞතික තොග සමීක්ෂණයක් සිදුකර නොතිබුණි. එදිනට තොග ලේඛනයන්ට අනුව ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය වර්ග 152 ක ඒකක 388,016 ක් පැවති නමුත් පරිගණක දත්ත අනුව එය ඒකක 412,755 ක් විය. ඒකක 44,047 ක තොග අතිරික්තයක්ද ඒකක 21,683 ක තොග ඌනතාවයක්ද පැවති නමුත් ඒවාට හේතු සොයා බැලීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

4.2 මතභේදයට තුඩුදෙන ගනුදෙනු

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

(අ) පවරාදිය යුතු විශේෂිත රාජකාරිය හා ඒ වෙනුවෙන් මාසිකව වැටුප් හා දීමනා ගෙවිය යුතු පදනම හඳුනා නොගෙන, ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආයතන සංග්‍රහයේ II පරිච්ඡේදයේ 9.1 වගන්තිය ප්‍රකාරව අමාත්‍ය මණ්ඩලයේ පූර්ව අනුමැතියකින් තොරව වයස අවුරුදු 68 ඉක්ම වූ විශ්‍රාමික විකිරණ ශිල්පීන් දෙදෙනෙකු වර්ෂයකට කාර්ය පැවරුම් පදනම මත 2015 අගෝස්තු 21 හා 25 යන දිනයන්හි බඳවාගෙන තිබුණි. 2007 මැයි 11 දිනැති රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ අංක 09/2007 හි සඳහන් විධිවිධාන ප්‍රකාරව,



විශ්‍රාමික නිලධාරියෙකු නැවත සේවයේ යොදවනු ලබන විට විශ්‍රාම යන අවස්ථාවේ අවසන් වරට ලැබූ වැටුපෙන් සියයට 50 ක් හෝ රු.15,000 ක් යන දෙකින් වැඩි මුදල මාසික දීමනාවක් ලෙස ගෙවිය හැකි නමුත් ඊට පටහැනිව 2015 ජූලි සිට 2016 ජනවාරි දක්වා කාලය තුළදී එම නිලධාරීන් දෙදෙනාට පිළිවෙලින් රු.358,680 ක් හා රු.215,698 ක් වැඩියෙන් ගෙවා තිබුණි.

(ආ) 2014 මාර්තු 19 දින පරිත්‍යාග ලෙස ලැබී වර්ෂයකට වඩා අඩු කාලයක් භාවිතා කර තිබුණු නිර්වින්දන යන්ත්‍ර 3 ක් දෝෂ සහගත යැයි දක්වා අපහරණය කර ඒ වෙනුවට රු.29,900,000 ක් වැය කර නව නිර්වින්දන යන්ත්‍ර 4 ක් 2015 අගෝස්තු 14 දින මිලදී ගෙන තිබුණි. පැරණි යන්ත්‍ර 3 අපහරණය කිරීමට ඒවා දෝෂ සහගතද යන්න පිළිබඳව තාක්ෂණික සමීක්ෂණ මණ්ඩලයක නිර්දේශ ලබා ගෙන නොතිබුණු අතර මිගමුව, කළුතර හා මොණරාගල දිස්ත්‍රික් රෝහල් වෙත ලබාදී තිබුණු එම යන්ත්‍ර 3 කිසිදු දෝෂයකින් තොරව භාවිතා කරන බව විගණනයට තහවුරු විය.

ඕස්ට්‍රේලියාවේ “Royal Perth” රෝහලේ 2015 අප්‍රේල් 21 දිනැති ලිපියෙන් නිර්වින්දන නව යන්ත්‍ර 4 ක් පරිත්‍යාග ලෙස ලබා දෙන බව දන්වා තිබියදී ඉහත නව යන්ත්‍ර 4 මිලදී ගැනීම සඳහා 2015 මැයි 14 දින ගැණුම් ඇණවුම යවා තිබුණි. පරිත්‍යාග ලෙස නව යන්ත්‍ර 4 ක් ලැබෙන බව දැනුවත්ව රු.29,900,000 ක් වැය කර යන්ත්‍ර 4 ක් මිලදී ගෙන තිබුණු අතර පරිත්‍යාග ලෙස ලැබුණු යන්ත්‍ර 4 2016 අගෝස්තු 22 වන විටත් නිශ්කාර්යව රෝහලේ තිබුණි. කෙසේ වෙතත් පරිත්‍යාග ලෙස ලැබුණු යන්ත්‍ර 4 දෝෂ සහිත බැවින් ප්‍රයෝජනයට ගත නොහැකි බව සභාපතිවරයා විගණනයට දන්වා තිබුණි.

4.3 මෙහෙයුම් ක්‍රියාකාරකම්

රෝහලේ සිදු කරනු ලබන ශල්‍යකර්ම හා රෝගී ප්‍රතිකාර සඳහා රෝගීන්ගෙන් වෘත්තීය ගාස්තු අයකර එම ගාස්තුවෙන් සියයට 99.85 ක් ශල්‍ය කර්මය සඳහා සහභාගීවූ විශේෂඥ වෛද්‍ය නිලධාරීන්, වෛද්‍ය නිලධාරීන් හා සහාය කාර්ය මණ්ඩලයට ගෙවා තිබුණි. 2015 වර්ෂය තුළදී පමණක් එසේ ගෙවා තිබුණු මුළු වෘත්තීය ගාස්තුව රු.243,870,143 ක් විය.



මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

- (අ) සාමාන්‍ය රාජකාරී වේලාවෙන් බැහැරව වෛද්‍යවරුන්ට පෞද්ගලික සේවයේ යෙදීමට අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතිය ලැබී තිබුණු නමුත් අයකළ හැකි වෘත්තීය ගාස්තු වටිනාකම හෝ වෛද්‍යවරුන් හා සහායක කාර්ය මණ්ඩලයට ගෙවනු ලබන වටිනාකම හා එය ගණනය කරනු ලබන ආකාරය පිළිබඳව නිශ්චිත ක්‍රමවේදයක් කළමනාකරණය විසින් පිළියෙල කර නොතිබුණු අතර අදාළ ශල්‍ය වෛද්‍යවරයා විසින් තම පෞද්ගලික අභිමතය පරිදි අය කරනු ලබන වෘත්තීය ගාස්තු ප්‍රමාණය තීරණය කර තිබුණි.
- (ආ) සාමාන්‍ය රාජකාරී කාලය තුළ සිදු කරන ශල්‍යකර්ම හා පරීක්ෂණ සඳහා වෘත්තීය ගාස්තු අයකළ නොහැකි වුවත්, වෛද්‍යවරු 14 දෙනෙකු විසින් 2015 ජනවාරි සිට දෙසැම්බර් දක්වා සාමාන්‍ය රාජකාරී කාලය තුළ සිදුකර තිබුණු ශල්‍යකර්ම හා පරීක්ෂණ වෙනුවෙන් රු.1,917,075 ක වෘත්තීය ගාස්තු අයකර තිබුණි.
- (ඇ) 2006 අංක 10 දරන දේශීය ආදායම් බදු පනතේ විධිවිධාන ප්‍රකාරව, විශේෂඥ වෛද්‍ය නිලධාරීන්, වෛද්‍ය නිලධාරීන් හා සහායක කාර්ය මණ්ඩලයට ගෙවා තිබුණු වෘත්තීය ගාස්තු මත උපයන විට ගෙවීම් බදු අයකර දේශීය ආදායම් කොමසාරිස් ජනරාල් වෙත ප්‍රේෂණය කළ යුතු නමුත් රෝහල් කළමනාකරණය විසින් වෘත්තීය ගාස්තු මත උපයන විට ගෙවීම් බදු අයකර නොතිබුණි. 2014 හා 2015 වර්ෂවලදී එසේ අයකර නොතිබුණු ඇස්තමේන්තුගත උපයන විට ගෙවීම් බදු වටිනාකම පිළිවෙලින් රු.35,367,508 ක් හා රු.39,377,486 ක් විය.

4.4 ප්‍රසම්පාදන හා කොන්ත්‍රාත් ක්‍රියාවලිය

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

- (අ) 2015 අප්‍රේල් සිට 2016 මාර්තු දක්වා කාල සීමාව තුළ රෝහල් උද්‍යාන නඩත්තුව හා අලංකරණ කටයුතු පවත්වාගෙන යාම සඳහා වූ ප්‍රසම්පාදනයේදී ලැබුණු අවම ලංසු තුන ප්‍රතික්ෂේප කර මාසයකට රු.588,800 ක් වූ හතරවන අවම ලංසුව තෝරාගත් කොන්ත්‍රාත්කරු ඉකුත් වර්ෂයේදීද මෙම කාර්යයේ කොන්ත්‍රාත්කරු වූ නමුත් ගිවිසුම් කොන්දේසිවලට අනුව සේවයේ යෙදවිය යුතු සේවක සංඛ්‍යාවෙන් සියයට 18 ක් හා පරීක්ෂකවරු සංඛ්‍යාවෙන් සියයට 5 ක් අඩුවෙන් සේවයේ යෙදවීම මෙම ප්‍රසම්පාදනයේදී නොසලකා හැර තිබුණි. සමාලෝචිත වර්ෂයේ අප්‍රේල් 01 සිට දෙසැම්බර් 31 දක්වා කාලය තුළදී යොදවා සිටි මුළු සේවක සංඛ්‍යාව 2,994ක් වූ අතර එය සිටිය යුතු සේවක සංඛ්‍යාවෙන් සියයට 27.4 ක අඩු සංඛ්‍යාවක් විය.



- (ආ) ඖෂධීය නාමය වෙනුවට වෙළඳ නාමයෙන් ඖෂධ මිලදීගෙන තිබුණු අතර සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී ඖෂධ වර්ග 8 ක ඒකක 23,534 ක් වෙළෙඳ නාමයෙන් මිලදී ගැනීමට වැයකර තිබුණු අතිරේක පිරිවැය රු.2,897,050 ක් බව නියැදි පරීක්ෂාවකදී අනාවරණය විය.
- (ඇ) රෝහලේ රථගාල පුළුල් කිරීමේ කාර්යය රු.11,209,829 ක කොන්ත්‍රාත් වටිනාකමකට දින 112 කින් නිම කිරීමේ එකඟතාව මත 2012 සැප්තැම්බර් 05 දින කොන්ත්‍රාත් කරුවෙකුට පවරා තිබුණි. ගිවිසුම ප්‍රකාරව, 2013 ජනවාරි 09 දින වනවිට වැඩ අවසන් කළ යුතුව තිබුණු නමුත්, 2016 අගෝස්තු 22 දින වන විටත් එහි වැඩ අවසන් කර නොතිබුණි. රථගාල පිරවීමට යොදාගත් පස් සාම්පලවල තත්ත්වය හා පස් තෙරපීමේ තත්ත්වය පිළිබඳ පරීක්ෂණවලින් (Soil Compaction Test) අසමත්වී තිබුණු අතර Expansion Joints හි තාර සහ වැලි මිශ්‍ර කර වසා දමා නොතිබුණි. සමස්ථ ප්‍රමාද කාලය වර්ෂ 3 කට අධික බැවින් අයකළ යුතු ප්‍රමාද ගාස්තුව රු.1,120,982 ක් වූ අතර කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් ඉදිරිපත් කර තිබුණු රු.995,454 ක් වූ 3 වන අතුරු බිල්පතට මුදල් නොගෙවා ප්‍රමාද ගාස්තු සඳහා හිලවී කිරීමට උපදේශකවරු නිර්දේශ කර තිබුණද එම නිර්දේශයෙන් වර්ෂ 1 මාස 06 කට පසු එම අතුරු බිල්පතට ගෙවීම්කර තිබුණි. කාලය ඉකුත් වීමට පෙර කාර්ය සාධන බැඳුම්කරය මුදල් කර ගැනීමට රෝහල කටයුතු කර නොතිබුණු අතර එය 2014 ඔක්තෝබර් 01 දින කල් ඉකුත්වී තිබුණි.
- (ඈ) රෝහලට පරිගණක මෘදුකාංග පද්ධතියක් ස්ථාපිත කිරීමේ කාර්යය 2010 වර්ෂයේදී රු.24,953,859 ක කොන්ත්‍රාත් වටිනාකමකට පෞද්ගලික ආයතනයකට පවරා තිබුණි. කොන්ත්‍රාත් කාලය සති 26 ක් වූ ඉහත කොන්ත්‍රාත්තුවේ භෞතික හා මූල්‍ය කාර්ය සාධනය පිළිවෙලින් සියයට 65 ක් හා සියයට 26 ක් පමණක් වන විට 2014 වර්ෂයේදී වැඩ අත්හැර දමා තිබුණි. එහි ඉතිරි වැඩ රු.8,250,000 ක කොන්ත්‍රාත් වටිනාකමකට මාස 6 කින් නිම කිරීමට වෙනත් කොන්ත්‍රාත් සමාගමකට 2014 දෙසැම්බර් මාසයේදී පවරා තිබුණි. නමුත් පළමු කොන්ත්‍රාත්තුවේ කාර්යයන්ද ඉටුකර තිබුණු පළමු කොන්ත්‍රාත් සමාගමේ හවුල්කාර ආයතනයක් වූ නව සමාගම විසින් මෙම මෘදුකාංග පද්ධතිය ස්ථාපිත කිරීමේ කාර්යයෙහි වර්ෂ 4 කට වඩා වැඩි කාලයක් නිරතව සිටියද 2016 අගෝස්තු 22 දින වන විටත් එය නිම කිරීමට අසමත්වී තිබුණි. දෙවන කොන්ත්‍රාත්තුවේ ප්‍රමාද කාලය වර්ෂයකට වඩා වැඩිවී තිබුණු අතර භෞතික කාර්ය සාධනය සියයට 90 ක් පමණක් බව වාර්තාකර තිබුණි. නමුත් ප්‍රමාද ගාස්තු අය කර ගැනීමේ කොන්දේසි ගිවිසුමට ඇතුළත්කර නොතිබුණු අතර කාර්ය සාධන ඇප



බැඳුම්කරයක් ලබා ගැනීමටද කටයුතු කර නොතිබුණි. ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 5.4.4 (i) ඡේදයේ සඳහන් සීමාව ඉක්මවා කොන්ත්‍රාත් වටිනාකමින් සියයට 50 ක් වූ රු.4,140,000 ක වැඩ ආරම්භ කිරීමේ අත්තිකාරම් ඇප බැඳුම්කරයක් ලබා ගැනීමෙන් තොරව ලබා දී තිබුණි.

(ඉ) රෝහලේ නව හෘද සත්කාර (Cardiology Building) ගොඩනැගිල්ලේ පිටත බිත්තියේ ජලය කාන්දුවීම වැළැක්වීමේ කාර්යය පවරා තිබුණු කොන්ත්‍රාත්කරුගෙන් වර්ෂ 3 ක වගකීම් සහතිකයක් ලබාගත යුතුවීමේ කොන්දේසියකට එළඹ තිබුණු නමුත් වගකීම් සහතිකයක් ලබා නොගෙන සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී රු.263,812 ක් පමණක් රඳවාගෙන සම්පූර්ණ කොන්ත්‍රාත් වටිනාකමින් ඉතිරිය වූ රු.2,374,312 ක මුදල කොන්ත්‍රාත්කරුට ගෙවා තිබුණි.

4.5 නිෂ්ක්‍රීය හා ඌන උපයෝජිත වත්කම්

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

රෝහලේ විවිධ අංශ තුළ සමාලෝචිත වර්ෂය අවසානයට භාවිතයට ගත නොහැකි තත්ත්වයේ පැවති උපකරණ පිළිබඳ විස්තරයක් පහත දැක්වේ.

අංශය	වත්කම් වර්ගය	ප්‍රමාණය	භාවිතයට ගත නොහැකිව පැවති කාලය
			වර්ෂ
රසායනාගාරය	රසායනාගාර උපකරණ	වර්ග 55ක ඒකක 72	2 සිට 25 දක්වා
සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන ඒකකය	උපකරණ	වර්ග 4ක ඒකක 4	13 කට වැඩි
ලේ බැංකුව	උපකරණ	ඒකක 2	1 කට වැඩි
වාට්ටු අංක 02	උපකරණ	ඒකක 2	13 කට වැඩි
වෛද්‍ය වාර්තා අංශය	උපකරණ	වර්ග 2ක ඒකක 6	2 කට වැඩි



ඉහත සඳහන් භාවිතයට ගත නොහැකි තත්වයේ පවතින උපකරණ විධිමත් ලෙස අපහරණය කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි. එමෙන්ම සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන ඒකකය තුළ උභය උපයෝජිත තත්වයේ පවතින භාණ්ඩ ඒකක 3 ක්ද වර්ෂ 7 කට වැඩි කාලයක සිට ක්‍රියාකාරී තත්වය හඳුනාගෙන භාවිතයට ගැනීමට හෝ අපහරණය කිරීමට හෝ කටයුතු කර නොතිබුණි.

4.6 හඳුනාගන්නා ලද පාඩු

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

- (අ) සමාලෝචිත වර්ෂයේ දෙසැම්බර් 31 දිනට ප්‍රධාන ගබඩා 5 ක හා උප ගබඩාවල පැවති කල් ඉකුත් වූ ඖෂධ හා ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය තොගවල මුළු පිරිවැය රු.5,415,699 ක් විය. විස්තර පහත දැක්වේ.

කල් ඉකුත් වූ වර්ෂය	කල් ඉකුත් වූ ඖෂධවල පිරිවැය
-----	-----
	රු.
සමාලෝචිත වර්ෂය	866,713
වර්ෂ 1 සිට වර්ෂ 3 අතර	268,170
වර්ෂ 3 කට වැඩි	162,716
ඉකුත් වර්ෂවල පරිභෝජන රටාව පිළිබඳ අධ්‍යයනයකින් පසු නිවැරදි ඇස්තමේන්තු මත මිලදී නොගැනීම් නිසා කල් ඉකුත් වූ, ස්නායු ශල්‍ය ඒකකයට මිලදී ගත් ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය තොග	<u>4,118,100</u>
	<u>5,415,699</u>

කල් ඉකුත්වූ ඖෂධ හා ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය තොග විධිමත් ලෙස විනාශකර පොත්වලින් ඉවත් කිරීමට, වගකිව යුතු පාර්ශවයන්ට එරෙහිව විනයානුකූලව කටයුතු කිරීමට හා කල් ඉකුත්වන ඖෂධ තොග ප්‍රමාණය අවමකර ගැනීමට ප්‍රමාණවත් පියවර ගෙන නොතිබුණි.



(ආ) සමාලෝචිත වර්ෂය ඇතුළු ඉකුත් වර්ෂ 04 කදී වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයෙන් මිලදී ගෙන තිබුණු මුළු පිරිවැය රු.301,443 ක් වූ ඖෂධ වර්ග 14 ක ඒකක 5,553 ක් තත්ත්වයෙන් අසමත්වී තිබුණු නමුත් එම වටිනාකම වෛද්‍ය සැපයුම් අංශයෙන් අයකර ගැනීමට හෝ ඒ වෙනුවට තත්ත්වයෙන් සමත් ඖෂධ ලබා ගැනීමට හෝ සමාලෝචිත වර්ෂය අවසාන වනවිටත් කටයුතුකර නොතිබුණි.

4.7 කාර්ය මණ්ඩල පරිපාලනය

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

(අ) 2016 පෙබරවාරි 10 දින පැවති පොදු ව්‍යාපාර පිළිබඳ කාරක සභා රැස්වීමේදී, රෝහලේ අධ්‍යක්ෂ, නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ හා ගණකාධිකාරී යන ප්‍රධාන තනතුරුවල පැවති පුරප්පාඩු ස්ථිර වශයෙන් පිරවීමට සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය සෘජුව මැදිහත්වී කටයුතු කළ යුතු බව නියෝග කර තිබුණද, 2016 අගෝස්තු 22 දින දක්වාම එම තනතුරු සඳහා ස්ථිර නිලධාරීන් පත්කර නොතිබුණි.

(ආ) 2015 අගෝස්තු 10 දිනට වාට්ටු ලිපිකරු/ කළමනාකරණ සහකාර තනතුරු පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව 9 ක් වුවද, ස්ථිර හා කොන්ත්‍රාත් පදනම මත පිළිවෙලින් 9 දෙනෙකු හා 8 දෙනෙකු වශයෙන් එකතුව 17 දෙනෙකු වාට්ටු ලිපිකරු තනතුරට බඳවාගෙන තිබුණි. 2014 නොවැම්බර් 12 දිනැති රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ අංක 25/2014 ප්‍රකාරව, කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ පූර්ව අනුමැතිය ලබා ගැනීමෙන් තොරව හා අනුමත බඳවා ගැනීමේ පරිපාටියකින් තොරව අනුමත කාර්ය මණ්ඩලය ඉක්මවා කොන්ත්‍රාත් පදනම මත බඳවා ගත් නිලධාරීන් 8 දෙනාට 2015 සැප්තැම්බර් සිට දෙසැම්බර් දක්වා කාලය තුළදී ගෙවූ වැටුප් හා අතිකාල දීමනාවල එකතුව රු.1,771,766 ක් විය.

(ඇ) රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලයේ වැටුප් වර්ධක අනුමත කිරීමට ප්‍රථම, සමත් විය යුතු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය ක්‍රමිකව හා එය සමත්ද යන බව සැලකා බැලීමක් කර නොතිබුණු අතර වැටුප් වර්ධක ආකෘතිපත්වල ඒ පිළිබඳව සඳහන් කිරීමේ අවශ්‍යතාවය හඳුනාගෙන නොතිබුණි.



5. ගිණුම් කටයුතුභාවය හා යහපාලනය

5.1 සංයුක්ත සැලැස්ම

2014 වර්ෂයේ සිට 2018 වර්ෂය දක්වා වූ කාලය සඳහා පිළියෙල කර තිබුණු සංයුක්ත සැලැස්ම 2015 වර්ෂය සඳහා යාවත්කාලීන කර නොතිබුණි.

5.2 ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

- (අ) අරමුණුගත එක් එක් කාර්යයන්ට අදාළ ඇස්තමේන්තුගත වටිනාකම් ක්‍රියාකාරී සැලැස්මට ඇතුළත් කර නොතිබුණි.
- (ආ) සංයුක්ත සැලැස්ම හා ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම අනුව අපේක්ෂිත ඉලක්ක හා අරමුණු අත්පත් කර ගැනීමේ ප්‍රගතිය මෙන්ම අයවැය ඇස්තමේන්තුව අනුව ඒ සඳහා වැය කළ මුදල හඳුනාගත හැකිවන පරිදි කාර්තුමය වශයෙන් ප්‍රගති වාර්තා පිළියෙල කර ඒවායේ පිටපත් අදාළ අමාත්‍යාංශය හා රාජ්‍ය ව්‍යාපාර දෙපාර්තමේන්තුව වෙත ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.
- (ඇ) සමාලෝචිත වර්ෂය වෙනුවෙන් පිළියෙල කර තිබුණු ක්‍රියාකාරී සැලැස්මේ ඇතුළත් රු.මිලියන 230 ක ප්‍රතිපාදන සලසා තිබුණු සංවර්ධන හා ඉදිකිරීම් කාර්යයන් 3 ක් සමාලෝචිත වර්ෂය අවසන් වන විටත් ආරම්භකර නොතිබුණි.
- (ඈ) පිළියෙල කර තිබුණු සංයුක්ත සැලැස්මට අනුව, 2014 හා 2015 වර්ෂවලදී ක්‍රියාත්මක කළයුතු, වෛද්‍යවරුන් සඳහා හෝපන ශාලාවක් ස්ථාපිත කිරීම, හෘද රෝගීන් සඳහා උසස් ප්‍රමිතියකින් යුක්තව රසායනාගාරයක් ඉදිකිරීම, නව මූල්‍ය හා පරිපාලන ගොඩනැගිල්ලක් ස්ථාපිත කිරීම යන කාර්යයන් සමාලෝචිත වර්ෂයේ ක්‍රියාකාරී සැලැස්මට ඇතුළත් කර නොතිබුණි. එමෙන්ම ක්‍රියාකාරී සැලැස්මේ ඇතුළත් කර තිබුණු මධ්‍යම වායු සම්කරණ පද්ධතිය නැවත සැකසීම හා විදුලිය සැපයීමේ පද්ධතිය වැඩි දියුණු කිරීම යන කාර්යයන් සංයුක්ත සැලැස්මට ඇතුළත් කර නොතිබුණි. ඒ අනුව සංයුක්ත සැලැස්මට අනුගතව ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම පිළියෙල කර නොතිබුණි.



5.3 ප්‍රසම්පාදන සැලැස්ම

සමාලෝචිත වර්ෂයේ ප්‍රසම්පාදන සැලැස්මට ඇතුළත් කර නොතිබුණු භාණ්ඩ අයිතම 260 ක් එම වර්ෂයේදී මිලදී ගැනීමට වැයකර තිබුණු මුදල රු.95,940,345 ක් විය. අනුමත ප්‍රසම්පාදන සැලැස්මට අනුව, වෛද්‍ය උපකරණ ඒකක 27 ක ඇස්තමේන්තු ගත පිරිවැය සියයට 91 සිට සියයට 2,902 දක්වා පරාසයක ඉක්මවීම් සහිතව මිලදී ගෙන තිබුණි. ඒ අනුව ප්‍රසම්පාදන සැලැස්ම ඵලදායී කළමනාකරණ පාලන කාරකයක් ලෙස ප්‍රයෝජනයට ගෙන නොතිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය.

5.4 අයවැය ලේඛනය පාලනය

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

- (අ) 2003 ජුනි 02 දිනැති අංක PED/12 දරන රාජ්‍ය ව්‍යාපාර චක්‍රලේඛයේ 5.2.1 වගන්තිය ප්‍රකාරව, ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම අනුව අත්කර ගැනීමට අපේක්ෂිත ඉලක්කවලට අදාළ වියදම් ඇතුළත් වාර්ෂික අයවැය ලේඛනයක් පිළියෙල කර නොතිබුණි.
- (ආ) සමාලෝචිත වර්ෂය සඳහා ප්‍රතිපාදන සලසා නොතිබුණු වැය විෂයයන් 6 ක් වෙනුවෙන් රු.34,881,433 ක් වැයකර තිබුණි. වැය විෂයයන් 2 ක් සඳහා සලසා තිබුණු රු.3,450,000 ක් වූ සම්පූර්ණ ප්‍රතිපාදනයම උපයෝජනය කර නොතිබුණි.
- (ඇ) ආදායම් විෂයයන් 5 ක ඇස්තමේන්තුගත හා තථ්‍ය ආදායම් අතර සියයට 49 සිට සියයට 707 දක්වා පරාසයක විචලනයන්ද, වැය විෂයයන් 8 ක ඇස්තමේන්තුගත හා තථ්‍ය වියදම් අතර සියයට 61 සිට සියයට 245 දක්වා පරාසයක විචලනයන්ද විය. ඒ අනුව අයවැය ලේඛනය ඵලදායී කළමනාකරණ පාලන කාරකයක් ලෙස ප්‍රයෝජනයට ගෙන නොතිබුණි.

5.5 නොවිසඳී ඇති විගණන ඡේද

ඉදිරි වර්ෂ 5 සඳහා පිළියෙල කරන ලද සංයුක්ත සැලැස්ම යාවත්කාලීන කර විගණකාධිපතිට පිටපතක් සහිතව පොදු ව්‍යාපාර කාරක සභාවට මාසයක් ඇතුළත ඉදිරිපත් කරන ලෙස 2016 පෙබරවාරි 10 දින පැවති රැස්වීමේදී රෝහල් මණ්ඩලයේ සභාපති වෙත නියෝග කළද 2016 අගෝස්තු 22 දින වන විටත් එම නියෝගයට අනුව කටයුතු කර නොතිබුණි.



6. පද්ධති හා පාලනයන්

විගණනයේදී නිරීක්ෂණය වූ පද්ධති හා පාලන අඩුපාඩු වරින් වර රෝහල් මණ්ඩලයේ සභාපතිවරයා දැනුවත් කරන ලදී. පහත සඳහන් පාලන ක්ෂේත්‍ර පිළිබඳව විශේෂ අවධානය යොමු කළ යුතුව ඇත.

පද්ධති හා පාලන ක්ෂේත්‍ර -----	නිරීක්ෂණ -----
(අ) ස්ථාවර වත්කම් පාලනය	රෝහල සතුව පවත්නා සියලුම ස්ථාවර වත්කම් භෞතිකව හඳුනාගෙන වටිනාකම් තක්සේරු කර ලේඛනගත කිරීමට කටයුතු කර නොතිබීම.
(ආ) තොග පාලනය	ඖෂධ හා ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය ගබඩා මෙන්ම අනෙකුත් උප ගබඩාවල තොග ලේඛන යාවත්කාලීනව පවත්වා නොතිබීම.
(ඇ) කාර්ය මණ්ඩල පාලනය	බඳවා ගැනීම්, උසස් කිරීම්, ශ්‍රේණිගත කිරීම් හා වැටුප් පරිමාණ සම්බන්ධ විධිමත් පරිපාටි හඳුන්වාදීමට හා අනුමත කර ගැනීමට කටයුතුකර නොතිබීම.
(ඈ) කොන්ත්‍රාත් පාලනය	කොන්ත්‍රාත් සම්බන්ධ නිරන්තර සුපරීක්ෂණය, අධීක්ෂණය හා අවධානයට ලක් නොකිරීම.
(ඉ) මිලදී ගැනීම් පාලනය	අවශ්‍යතාවය හඳුනාගෙන මිලදී ගැනීම් සිදුනොකිරීම හා කොන්දේසි ප්‍රකාරව සැපයුම්කරුවන්ගේ සේවය ලබා ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබීම.

එච්.එම්. ගාමිණි විජේසිංහ
 විගණකාධිපති.

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහා රෝගාශාලා මණ්ඩලයේ 2015 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳව 1971 අංක 38 දරණ මුදල් පනතේ 14(2) (සී) වගන්තිය ප්‍රකාර විගණකාධිපති වාර්තාව සහ ඊට අදාළ පිළිතුරු හා පැහැදිලි කිරීම්

	විගණන නිරීක්ෂණ	නිවැරදි කර ගැනීමට ගනු ලැබූ ක්‍රියාමාර්ග
2.2	මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳ අදහස් දැක්වීම.	
2.2.1	ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිත 07 පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.	
(අ)	රෝහල සතු වත්කම් අයිතම 9 ක් වැඩිදියුණු කිරීම වෙනුවෙන් වැයකර තිබුණු රු.4,258,177/- ක මුදල ප්‍රාග්ධනගත නොකර පුනරාවර්තන වියදම් ලෙස ගිණුම්ගත කර තිබුණි.	මේ පිළිබඳව අධීක්ෂණය කිරීමට නිලධාරියෙකු පත් කරන අතර එමගින් ප්‍රාග්ධන වියදම් හා පුනරාවර්තන වියදම් හඳුනා ගෙන නිවැරදිව ගිණුම් ගත කිරීමට හැකිවේ.
(ආ)	ජංගම නොවන වත්කම් සඳහා ඵලදායී ජීවිත කාලය වාර්ෂිකව සමාලෝචනය නොකිරීම හේතුවෙන් පිරිවැය රු.1,678,856,148 ක් වූ ස්ථාවර වත්කම් සම්පූර්ණයෙන් ක්ෂය කර ඇතත් තවදුරටත් ප්‍රයෝජනයට ගනිමින් පැවතුණි. ඒ අනුව වූ ඇස්තමේන්තුගත දෝෂය ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය අංශ ගිණුම්කරණ ප්‍රමිත 03 ප්‍රකාරව ප්‍රතිශෝධනය කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.	රෝහලේ දේපල පිරිසිදු හා උපකරණ ඉතා විශාල ප්‍රමාණයක් ඇති බැවින් නැවත වටිනාකම් ගණනය කිරීම (Revalue) ඉතා සංකීර්ණ කරුණකි. එහෙත් අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය සමග සාකච්ඡා කර බාහිර ආයතනයක සහයෝගයෙන් මෙම වත්කම් ප්‍රත්‍යාගණනය (Revaluation) සිදු කිරීමට ඉදිරියේදී කටයුතු කරමි.
2.2.2	ගිණුම්කරණ අඩුපාඩු පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.	
(අ)	සේවයේ යෙදී සිටින සේවකයින් 21 දෙනෙකු වෙනුවෙන් පාරිතෝෂික දීමනා සඳහා ප්‍රතිපාදන වෙන් නොකිරීම හා 2015 දෙසැම්බර් 31 දිනට සේවයේ යෙදී සිටි සේවකයින් 113 දෙනෙකු වෙනුවෙන් අධි ප්‍රතිපාදන සිදුකර තිබීම හේතුවෙන් සමාලෝචිත වර්ෂයේ පාරිතෝෂික ප්‍රතිපාදන වියදම රු.1,788,516 කින් වැඩියෙන් ගිණුම්ගතවී තිබුණු අතර සේවයෙන් ඉවත්වූ නිලධාරිනියකට වැඩිපුර ගෙවා තිබුණු රු.115,868/- ක පාරිතෝෂික දීමනාව ආපසු අයකර ගත යුතු මුදලක් ලෙස ගිණුම්ගත කර නොතිබුණි.	2016 ගිණුම් පිළියෙල කිරීමේදී නිවැරදි වේ. මෙම මුදල අයකර ගැනීමට කටයුතු කරනු ලැබේ.
(ආ)	ඉකුත් වර්ෂයේදී සේවයෙන් ඉවත්වූ සේවකයෙකුට සමාලෝචිත වර්ෂයේදී ගෙවා තිබුණු රු.65,383/- ක පාරිතෝෂික දීමනාව ගෙවිය යුතු පාරිතෝෂික දීමනා ගිණුමට හර නොකර පාරිතෝෂික දීමනා වියදම් ගිණුමට හර කර තිබුණි.	මෙවැනි වැරදි අවම කර ගැනීමට අවශ්‍ය උපදෙස් ලබා දී ඇති අතර මෙම වරද 2016 වර්ෂයේ ගිණුම් පිළියෙල කිරීමේදී නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කරමි.
(ඇ)	ගණනය කිරීමේ දෝෂ හේතුවෙන් ජංගම නොවන වත්කම් සඳහා ක්ෂය රු.18,191,156 ක් අඩුවෙන් දක්වා තිබුණි.	2016 වර්ෂයේ ගිණුම් පිළියෙල කිරීමේදී නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කරමි.
(ඈ)	රෝහල ආරම්භ කළ දිනයේ සිට සමාලෝචිත වර්ෂය දක්වා දේශීය පරිත්‍යාගශීලීන් ගෙන් ලැබී තිබුණු විවිධ ජංගම නොවන වත්කම් වල සාධාරණ අගය ගිණුම්ගත කිරීමේ ක්‍රමවේදයක් හඳුන්වා දී නොතිබුණි. මේ අනුව සමාලෝචිත වර්ෂයේදී පරිත්‍යාග ලෙස ලැබී තිබුණු උපකරණ ඒකක 44 ක හා ඉන්වෙන්ට්‍රි අයිතම 4,493 ක සාධාරණ අගය ගිණුම්ගත කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.	රෝහලට ලැබෙන පරිත්‍යාග ගිණුම් ගත කිරීමට හැකිවන ආකාරයේ නව ක්‍රම වේදයක් සකස් කර ක්‍රියාත්මක කිරීමට අවශ්‍ය පියවර ගනිමි.
(ඉ)	නව හෙද නෝවාසිකාගාරය ඉදිකිරීම වෙනුවෙන් ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඉංජිනේරු සංස්ථාවට ගෙවා තිබුණු රු.2,133,975/- ක උපදේශක සේවා ගාස්තුව කෙරිගෙන යන වැඩ ගිණුමට හර නොකර පුනරාවර්තන වියදමක් ලෙස ගිණුම්ගත කර තිබුණි.	2016 වර්ෂයේ ගිණුම් පිළියෙල කිරීමේදී නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කරමි.

(ඊ)	මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කිරීමේදී උපවිත පදනම මත ගිණුම් පිළියෙල කර ඇති බව ගිණුම් සටහන් මගින් දක්වා ඇත්ත් සමාලෝචිත වර්ෂයට අදාළ රු.2,610,060/- ක උපවිත වියදම් හා රු.217,056/- ක ඉදිරියට ගෙවූ වියදම් ගිණුම්ගත කර නොකිවුණි	වරද පිළිගනීම්. ඉදිරියේදී මෙවැනි අඩුපාඩු සිදු නොවීමට කටයුතු කරමි.																														
(උ)	ගණනය කිරීමේ දෝෂ හේතුවෙන් සමාලෝචිත වර්ෂය අවසානයට වූ වෙළඳ තොගයේ හා කල් ඉකුත් වූ තොග වල පිරිවැය පිළිවෙලින් රු.591,575/- ක් හා රු.679,322/- ක් අඩුවෙන් දක්වා තිබුණි.	මෙම ගබඩා මේ වන විට පරිගණක ගත කර ඇති බැවින් මෙවැනි අඩුපාඩු නැවත සිදු නොවීමට කටයුතු කරමි.																														
2.2.3	පැහැදිලි නොකළ වෙනස්කම් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.																															
(අ)	<p>පහත සඳහන් විෂයයන් වලට අදාළව මූල්‍ය ප්‍රකාශන හා විගණනයට ඉදිරිපත් කළ ලිපිගොනු හා ලේඛන අනුව රු.13,211,360/- ක වෙනසක් පැවති නමුත් වෙනසට හේතු පැහැදිලි නොකෙරුණි.</p> <table border="1" data-bbox="244 640 842 1778"> <thead> <tr> <th>විස්තරය</th> <th>විගණනයට ඉදිරිපත් කළ ලිපිගොනුව/ලේඛනය</th> <th>මූල්‍ය ප්‍රකාශන අනුව වටිනාකම</th> <th>ලිපිගොනුව/ලේඛනය අනුව වටිනාකම</th> <th>වෙනස</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>වර්ෂය තුළ මිලදී ගත් ජංගම නොවන වත්කම්වල පිරිවැය</td> <td>ස්ථාවය වත්කම් ලේඛනය</td> <td>300,039,300</td> <td>287,472,439</td> <td>12,566,861</td> </tr> <tr> <td>ජනාධිපති අරමුදලින් 2015 සැප්තැම්බර් 31 දිනට අයවිය යුතු රෝහල් ගාස්තු</td> <td>රෝහල් ගාස්තු වලට අදාළ ලිපිගොනුව</td> <td>11,920,902</td> <td>11,620,902</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>රක්ෂණ සමාගම් 8කින් 2015 දෙසැම්බර් 31 දිනට අයවිය යුතු රෝහල් ගාස්තු</td> <td>රක්ෂණ සමාගම්වල රෝහල් ගාස්තු වලට අදාළ ලේඛනය</td> <td>10,150,639</td> <td>9,914,766</td> <td>235,873</td> </tr> <tr> <td>2015 දෙසැම්බර් 31 දිනට නිලධාරීන් 10 දෙනෙකුගේ ආපදා ණය</td> <td>ණය ලේඛනය</td> <td>1,398,166</td> <td>1,506,792</td> <td>108,626</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>13,211,360</td> </tr> </tbody> </table>	විස්තරය	විගණනයට ඉදිරිපත් කළ ලිපිගොනුව/ලේඛනය	මූල්‍ය ප්‍රකාශන අනුව වටිනාකම	ලිපිගොනුව/ලේඛනය අනුව වටිනාකම	වෙනස	වර්ෂය තුළ මිලදී ගත් ජංගම නොවන වත්කම්වල පිරිවැය	ස්ථාවය වත්කම් ලේඛනය	300,039,300	287,472,439	12,566,861	ජනාධිපති අරමුදලින් 2015 සැප්තැම්බර් 31 දිනට අයවිය යුතු රෝහල් ගාස්තු	රෝහල් ගාස්තු වලට අදාළ ලිපිගොනුව	11,920,902	11,620,902	300,000	රක්ෂණ සමාගම් 8කින් 2015 දෙසැම්බර් 31 දිනට අයවිය යුතු රෝහල් ගාස්තු	රක්ෂණ සමාගම්වල රෝහල් ගාස්තු වලට අදාළ ලේඛනය	10,150,639	9,914,766	235,873	2015 දෙසැම්බර් 31 දිනට නිලධාරීන් 10 දෙනෙකුගේ ආපදා ණය	ණය ලේඛනය	1,398,166	1,506,792	108,626					13,211,360	<p>ස්ථාවර වත්කම් ලේඛනයට අනිකුත් ගොඩනැගිලි රු. 8,387,725.00 ක් සහ පරිගණක මෘදුකාංග රු. 340,500.00 ක් එකතු විය යුතුය. ඉතිරි ස්ථාවර වත්කම් වලින් සමහර අයිතම 2016 වර්ෂයේදී ස්ථාවර වත්කම් ලේඛනයට ගෙන ඇත.</p> <p>2016 වර්ෂයේ ගිණුම් පිළියෙල කිරීමේදී නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කරමි.</p> <p>2016 වර්ෂයේ ගිණුම් පිළියෙල කිරීමේදී නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කරමි.</p> <p>2016 වර්ෂයේ ගිණුම් පිළියෙල කිරීමේදී නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කරමි.</p>
විස්තරය	විගණනයට ඉදිරිපත් කළ ලිපිගොනුව/ලේඛනය	මූල්‍ය ප්‍රකාශන අනුව වටිනාකම	ලිපිගොනුව/ලේඛනය අනුව වටිනාකම	වෙනස																												
වර්ෂය තුළ මිලදී ගත් ජංගම නොවන වත්කම්වල පිරිවැය	ස්ථාවය වත්කම් ලේඛනය	300,039,300	287,472,439	12,566,861																												
ජනාධිපති අරමුදලින් 2015 සැප්තැම්බර් 31 දිනට අයවිය යුතු රෝහල් ගාස්තු	රෝහල් ගාස්තු වලට අදාළ ලිපිගොනුව	11,920,902	11,620,902	300,000																												
රක්ෂණ සමාගම් 8කින් 2015 දෙසැම්බර් 31 දිනට අයවිය යුතු රෝහල් ගාස්තු	රක්ෂණ සමාගම්වල රෝහල් ගාස්තු වලට අදාළ ලේඛනය	10,150,639	9,914,766	235,873																												
2015 දෙසැම්බර් 31 දිනට නිලධාරීන් 10 දෙනෙකුගේ ආපදා ණය	ණය ලේඛනය	1,398,166	1,506,792	108,626																												
				13,211,360																												
(ආ)	සමාලෝචිත වර්ෂයේ දෙසැම්බර් 31 දිනට වෙළඳ ණයහිමි ගිණුම් ශේෂ 6 ක එකතු වටිනාකම හා ඒ වෙනුවෙන් ලැබුණු ශේෂ සනාථ සහතික වල එකතු වටිනාකම අතර රු.7,492,933/- ක වෙනසක් පැවති නමුත් වෙනසට හේතු පැහැදිලි නොකෙරුණි.	2015.12.31 දිනට රු 500,000.00 වැඩි ශේෂයක් ඇති සියලුම ණය හිමියන් වෙත ශේෂ සනාථන ලිපි යවා ඇත. එයට ප්‍රතිචාර දැක්වූ ණය හිමි ශේෂ සනාථන ලිපි විගණනය වෙත ඉදිරිපත් කර ඇත. වෙනසට හේතු වී ඇත්තේ අප රෝහලේ සියලුම ගබඩා දෙසැම්බර් මස දෙවන සතියේ සිට තොග සමීක්ෂණ කටයුතු සඳහා වසා තබන බැවින් එම කාලය තුළ ලැබෙන භාණ්ඩ සඳහා GRN නිකුත් කරනු ලබන්නේ ඊළඟ වර්ෂයේ ජනවාරි මාසයේ බැවිනි.																														

<p>2.2.4</p>	<p>විගණනය සඳහා සාක්ෂි නොවීම. පහත සඳහන් විෂයයන් ඉදිරියෙන් දක්වා ඇති සාක්ෂි විගණනයට ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.</p> <table border="1" data-bbox="252 228 813 1075"> <thead> <tr> <th></th> <th>විෂයය</th> <th>වටිනාකම (රු.)</th> <th>ඉදිරිපත් නොවූ ලිඛිත සාක්ෂි</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(අ)</td> <td>ගිණුම්වලින් ඉවත් කළ ජංගම නොවන වත්කම්</td> <td>29,287,000</td> <td>අපහරණය කිරීම සඳහා ගිණුම්වලින් ඉවත් කළ ජංගම නොවන වත්කම්වල පිරිවැය හා සමුච්චිත ක්ෂයවල නිවැරදිතාවය තහවුරු කර ගැනීමට ලිඛිත සාක්ෂි</td> </tr> <tr> <td>(ආ)</td> <td>ගිණුම්වලින් ඉවත් කළ ජංගම නොවන වත්කම්</td> <td>2,268,500</td> <td>වත්කම් අපහරණයට අදාළ අපහරණ මණ්ඩලයේ නිර්දේශ හා අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල අනුමැතිය</td> </tr> <tr> <td>(ඇ)</td> <td>ණය හිමි ශේෂ</td> <td>132,220,019</td> <td>ශේෂ සනාථ කිරීම්</td> </tr> <tr> <td>(ඈ)</td> <td>අයවිය යුතු රෝහල් ගාස්තු</td> <td>11,307,230</td> <td>ශේෂ සනාථ කිරීම්</td> </tr> <tr> <td>(ඉ)</td> <td>වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයට ගෙවිය යුතු වටිනාකම</td> <td>41,688,054</td> <td>ශේෂ සනාථ කිරීම්</td> </tr> </tbody> </table>		විෂයය	වටිනාකම (රු.)	ඉදිරිපත් නොවූ ලිඛිත සාක්ෂි	(අ)	ගිණුම්වලින් ඉවත් කළ ජංගම නොවන වත්කම්	29,287,000	අපහරණය කිරීම සඳහා ගිණුම්වලින් ඉවත් කළ ජංගම නොවන වත්කම්වල පිරිවැය හා සමුච්චිත ක්ෂයවල නිවැරදිතාවය තහවුරු කර ගැනීමට ලිඛිත සාක්ෂි	(ආ)	ගිණුම්වලින් ඉවත් කළ ජංගම නොවන වත්කම්	2,268,500	වත්කම් අපහරණයට අදාළ අපහරණ මණ්ඩලයේ නිර්දේශ හා අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල අනුමැතිය	(ඇ)	ණය හිමි ශේෂ	132,220,019	ශේෂ සනාථ කිරීම්	(ඈ)	අයවිය යුතු රෝහල් ගාස්තු	11,307,230	ශේෂ සනාථ කිරීම්	(ඉ)	වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයට ගෙවිය යුතු වටිනාකම	41,688,054	ශේෂ සනාථ කිරීම්	<p>(අ) අපහරණය කළ වත්කම් සියල්ලම රෝහලේ සැපයුම් අංශය මගින් මිල කරන ලදී.</p> <p>(ආ) අපහරණය කළ වත්කම් සඳහා අපහරණ මණ්ඩල වාර්තා හා අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල අනුමැතිය ලබා ගෙන ඇත. එම ලියකියවිලි විගණනය වෙත ලබා දීමට කටයුතු කරමි.</p> <p>(ඇ) වෙළඳ ණය හිමියෝ - වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය - මෙම වටිනාකම අවුරුදු 15ක් පමණ පැරණි ශේෂයකි.</p> <p>(ඈ) අයවිය යුතු රෝහල් ගාස්තු - අනිකුත් ආයතන වලින් ලැබිය යුතු රෝහල් ගාස්තු ලේඛනය මේ වන විට විගණනයට ඉදිරිපත් කර ඇත. නාවික හමුදාවෙන් අය විය යුතු රෝහල් ගාස්තු අය කරගත නොහැකි ශේෂ වන අතර එය ගිණුම් වලින් ඉවත් කිරීමට කටයුතු කරමි.</p> <p>(ඉ) මෙම තොරතුරු විගණනයට ඉදිරිපත් කර ඇත.</p>
	විෂයය	වටිනාකම (රු.)	ඉදිරිපත් නොවූ ලිඛිත සාක්ෂි																							
(අ)	ගිණුම්වලින් ඉවත් කළ ජංගම නොවන වත්කම්	29,287,000	අපහරණය කිරීම සඳහා ගිණුම්වලින් ඉවත් කළ ජංගම නොවන වත්කම්වල පිරිවැය හා සමුච්චිත ක්ෂයවල නිවැරදිතාවය තහවුරු කර ගැනීමට ලිඛිත සාක්ෂි																							
(ආ)	ගිණුම්වලින් ඉවත් කළ ජංගම නොවන වත්කම්	2,268,500	වත්කම් අපහරණයට අදාළ අපහරණ මණ්ඩලයේ නිර්දේශ හා අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල අනුමැතිය																							
(ඇ)	ණය හිමි ශේෂ	132,220,019	ශේෂ සනාථ කිරීම්																							
(ඈ)	අයවිය යුතු රෝහල් ගාස්තු	11,307,230	ශේෂ සනාථ කිරීම්																							
(ඉ)	වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයට ගෙවිය යුතු වටිනාකම	41,688,054	ශේෂ සනාථ කිරීම්																							
<p>2.3</p>	<p>ලැබිය යුතු හා ගෙවිය යුතු ගිණුම් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.</p>																									
<p>(අ)</p>	<p>රාජ්‍ය ආයතන 03 කින් ලැබිය යුතු රෝහල් ගාස්තු රු.6,349,313/- ක්ද, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් ලැබිය යුතු සීමාවාසික වෛද්‍යවරුන්ට ගෙවූ වැටුප් රු.1,112,280/- ක්ද, පෞද්ගලික ආයතන 03 කින් ලැබිය යුතු විදුලි ගාස්තු රු.78,675/- ක්ද වශයෙන් එකතුව රු.7,540,268/- ක් අයකර ගැනීමට වර්ෂ 2 ක් 6 ත් අතර කාලයක සිට ප්‍රමාණවත් පියවර ගෙන නොතිබුණි.</p>	<p>මෙම මුදල් අය කර ගැනීමට නිරන්තරයෙන් කටයුතු කළ අතර සමහර මුදල් අයකර ගත හැකි විය. තවදුරටත් අයකර ගත නොහැකි මුදල් අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයට ඉදිරිපත් කර ගිණුම් වලින් ඉවත් කිරීමට කටයුතු කරමි.</p>																								
<p>(ආ)</p>	<p>2015 දෙසැම්බර් 31 දිනට විගණකාධිපති දෙපාර්තමේන්තුව වෙත ගෙවිය යුතු විගණන ගාස්තු රු.2,453,571/- ක් වර්ෂ 2 ත් වර්ෂ 5 ත් අතර කාලයක සිට නිරවුල් කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි</p>	<p>විගණකාධිපති දෙපාර්තමේන්තුවට ගෙවිය යුතු වටිනාකමින් 2013 වර්ෂයට අදාළව රු 718,947/- ක මුදලක් 2016 වර්ෂයේදී ගෙවා ඇත. ඉතිරි මුදල අමාත්‍යාංශ අනුමැතිය ලැබුණු වහාම නිරවුල් කිරීමට කටයුතු කරමි.</p>																								
<p>(ඇ)</p>	<p>මිලදී ගත් වෛද්‍ය සැපයුම් වෙනුවෙන් රු. 10,838,120ක් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය වෙතද, රු. 437,799 ක ජල ගාස්තු ජාතික ජල සම්පාදන හා ජලාපවහන මණ්ඩලය වෙතද වර්ෂ 5 කට වැඩි කාලයක සිට නිරවුල් කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.</p>	<p>වෙළඳ ණය හිමියන් යටතේ ප්‍රධාන අයිතමයන් වන්නේ වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය, විගණකාධිපති දෙපාර්තමේන්තුව හා වෘත්තීය ගාස්තු වේ. මෙයින් වෛද්‍ය සැපයුම් අංශයට ගෙවිය යුතු මුදල ඉදිරියේදී හෘද සැත්කම් සඳහා හිලව් කිරීමට කටයුතු කරමි. ජල සම්පාදන හා ජලාපවහන මණ්ඩලයට ගෙවිය යුතු මුදල ඉදිරියේදී නිරවුල් කිරීමට කටයුතු කරමි.</p>																								
<p>(ඈ)</p>	<p>වර්ෂ 5කට වඩා වැඩි කාලයක සිට වෛද්‍යවරුන් වෙත නිරවුල් කර නොතිබුණු වෘත්තීය ගාස්තු රු 3,616,142 ක් ආදායමට ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.</p>	<p>වෘත්තීය ගාස්තු ලෙස ඇත්තේ පසුගිය වර්ෂ වල රැස් කළ නමුත් අදාළ සේවකයන් විසින් ලබා නොගත් වෘත්තීය ගාස්තු වේ.</p>																								

<p>2.4</p>	<p><u>නීති රීති, රෙගුලාසි හා කළමනාකරණ තීරණ වලට අනුකූල නොවීම.</u> පහත සඳහන් අනුකූල නොවීම් නිරීක්ෂණය විය.</p> <p><u>නීති, රීති, රෙගුලාසිවලට අනුකූල නොවීම යොමුව</u></p> <p>(අ) ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදී සමාජවාදී අතරජයේ ආයතන සංග්‍රහය</p> <table border="1"> <tr> <td data-bbox="239 403 303 750">(i)</td> <td data-bbox="303 403 422 750">Vii පරිච්ඡේදයේ 4 හා 5 වගන්ති</td> <td data-bbox="422 403 837 750">ලිපිකරු තනතුරේ නිලධාරීන් 4 දෙනෙකු වෙත විදේශීය බන්තුව රේඛන ශිල්පී තනතුරේ III වන ශ්‍රේණියට පත්වීම ලබා දී ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදී සමාජවාදී ජනරජයේ ආයතන සංග්‍රහයේ විධිවිධානවලට පටහැනිව විදේශීය බන්තුව රේඛන ශිල්පී තනතුරේ II ශ්‍රේණියට අදාළ වැටුප් පියවරක තබා තිබුණි. තවදනතනතුරට නියමිත කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයෙන් සමත්වී නොතිබුණු නමුත් අබන්ධව වැටුප් වර්ධක එම නිලධාරීන්ට ගෙවා තිබුණි.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="239 750 303 1086">(ii)</td> <td data-bbox="303 750 422 1086">Xxx පරිච්ඡේදයේ 4.1 වගන්තිය</td> <td data-bbox="422 750 837 1086">විධිමත් අනුමැතිය ලබා ගැනීමෙන් තොරව රෝහලේ වෛද්‍යවරු 6 දෙනෙකු ඇතුළු නිලධාරීන් 9 දෙනෙකු 2013, 2014 හා 2015 නොවැම්බර් 30 දක්වා කාල පරිච්ඡේදයේ රාජකාරි වේලාවන් තුළදී සෞඛ්‍ය අධ්‍යයන විශ්වවිද්‍යාල විද්‍යායතනයේ දේශන පැවැත්වීම සඳහා සහභාගී වී ඒ සඳහා එකතුව රු. 877,125 ක දීමනා ලබාගෙන තිබුණි.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="239 1086 303 1332">(ආ)</td> <td data-bbox="303 1086 422 1332">1978 දෙසැම්බර් 19 දිනැති අංක 842 දරණ භාණ්ඩාගාර වක්‍ර ලේඛය</td> <td data-bbox="422 1086 837 1332">ස්ථාවර වත්කම් ගිණුම් තැබීමේදී විධිමත් කාර්යය පටිපාටියක් අනුගමනය කිරීමට හා ස්ථාවර වත්කම් ලේඛනයක් පවත්වාගෙන යාමට රෝහල කටයුතු කර නොතිබුණි.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="239 1332 303 1769">(ඇ)</td> <td data-bbox="303 1332 422 1769">2003 ජුනි 02 දිනැති අංක PED/12 දරණ රාජ්‍ය ව්‍යාපාර වක්‍ර ලේඛයේ 9.3.1 ඡේදය</td> <td data-bbox="422 1332 837 1769">සියලුම ශ්‍රේණිවල බඳවා ගැනීම් හා උසස් කිරීම් පරිපාටි පිළියෙල කර අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයේ සහ අදාළ අමාත්‍යාංශයේ අනුමැතිය ලබා ගැනීමෙන් අනතුරුව වැටුප් හා සේවක සංඛ්‍යා කොමිෂමේ නිර්දේශය හා කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ අනුමැතිය ලබා ගත යුතු වුවත් පිළියෙල කර තිබුණු බඳවා ගැනීමේ හා උසස් කිරීමේ පරිපාටි සඳහා අදාළ නිර්දේශය හා අනුමැතිය ලබා ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.</td> </tr> </table>	(i)	Vii පරිච්ඡේදයේ 4 හා 5 වගන්ති	ලිපිකරු තනතුරේ නිලධාරීන් 4 දෙනෙකු වෙත විදේශීය බන්තුව රේඛන ශිල්පී තනතුරේ III වන ශ්‍රේණියට පත්වීම ලබා දී ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදී සමාජවාදී ජනරජයේ ආයතන සංග්‍රහයේ විධිවිධානවලට පටහැනිව විදේශීය බන්තුව රේඛන ශිල්පී තනතුරේ II ශ්‍රේණියට අදාළ වැටුප් පියවරක තබා තිබුණි. තවදනතනතුරට නියමිත කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයෙන් සමත්වී නොතිබුණු නමුත් අබන්ධව වැටුප් වර්ධක එම නිලධාරීන්ට ගෙවා තිබුණි.	(ii)	Xxx පරිච්ඡේදයේ 4.1 වගන්තිය	විධිමත් අනුමැතිය ලබා ගැනීමෙන් තොරව රෝහලේ වෛද්‍යවරු 6 දෙනෙකු ඇතුළු නිලධාරීන් 9 දෙනෙකු 2013, 2014 හා 2015 නොවැම්බර් 30 දක්වා කාල පරිච්ඡේදයේ රාජකාරි වේලාවන් තුළදී සෞඛ්‍ය අධ්‍යයන විශ්වවිද්‍යාල විද්‍යායතනයේ දේශන පැවැත්වීම සඳහා සහභාගී වී ඒ සඳහා එකතුව රු. 877,125 ක දීමනා ලබාගෙන තිබුණි.	(ආ)	1978 දෙසැම්බර් 19 දිනැති අංක 842 දරණ භාණ්ඩාගාර වක්‍ර ලේඛය	ස්ථාවර වත්කම් ගිණුම් තැබීමේදී විධිමත් කාර්යය පටිපාටියක් අනුගමනය කිරීමට හා ස්ථාවර වත්කම් ලේඛනයක් පවත්වාගෙන යාමට රෝහල කටයුතු කර නොතිබුණි.	(ඇ)	2003 ජුනි 02 දිනැති අංක PED/12 දරණ රාජ්‍ය ව්‍යාපාර වක්‍ර ලේඛයේ 9.3.1 ඡේදය	සියලුම ශ්‍රේණිවල බඳවා ගැනීම් හා උසස් කිරීම් පරිපාටි පිළියෙල කර අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයේ සහ අදාළ අමාත්‍යාංශයේ අනුමැතිය ලබා ගැනීමෙන් අනතුරුව වැටුප් හා සේවක සංඛ්‍යා කොමිෂමේ නිර්දේශය හා කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ අනුමැතිය ලබා ගත යුතු වුවත් පිළියෙල කර තිබුණු බඳවා ගැනීමේ හා උසස් කිරීමේ පරිපාටි සඳහා අදාළ නිර්දේශය හා අනුමැතිය ලබා ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.
(i)	Vii පරිච්ඡේදයේ 4 හා 5 වගන්ති	ලිපිකරු තනතුරේ නිලධාරීන් 4 දෙනෙකු වෙත විදේශීය බන්තුව රේඛන ශිල්පී තනතුරේ III වන ශ්‍රේණියට පත්වීම ලබා දී ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදී සමාජවාදී ජනරජයේ ආයතන සංග්‍රහයේ විධිවිධානවලට පටහැනිව විදේශීය බන්තුව රේඛන ශිල්පී තනතුරේ II ශ්‍රේණියට අදාළ වැටුප් පියවරක තබා තිබුණි. තවදනතනතුරට නියමිත කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගයෙන් සමත්වී නොතිබුණු නමුත් අබන්ධව වැටුප් වර්ධක එම නිලධාරීන්ට ගෙවා තිබුණි.											
(ii)	Xxx පරිච්ඡේදයේ 4.1 වගන්තිය	විධිමත් අනුමැතිය ලබා ගැනීමෙන් තොරව රෝහලේ වෛද්‍යවරු 6 දෙනෙකු ඇතුළු නිලධාරීන් 9 දෙනෙකු 2013, 2014 හා 2015 නොවැම්බර් 30 දක්වා කාල පරිච්ඡේදයේ රාජකාරි වේලාවන් තුළදී සෞඛ්‍ය අධ්‍යයන විශ්වවිද්‍යාල විද්‍යායතනයේ දේශන පැවැත්වීම සඳහා සහභාගී වී ඒ සඳහා එකතුව රු. 877,125 ක දීමනා ලබාගෙන තිබුණි.											
(ආ)	1978 දෙසැම්බර් 19 දිනැති අංක 842 දරණ භාණ්ඩාගාර වක්‍ර ලේඛය	ස්ථාවර වත්කම් ගිණුම් තැබීමේදී විධිමත් කාර්යය පටිපාටියක් අනුගමනය කිරීමට හා ස්ථාවර වත්කම් ලේඛනයක් පවත්වාගෙන යාමට රෝහල කටයුතු කර නොතිබුණි.											
(ඇ)	2003 ජුනි 02 දිනැති අංක PED/12 දරණ රාජ්‍ය ව්‍යාපාර වක්‍ර ලේඛයේ 9.3.1 ඡේදය	සියලුම ශ්‍රේණිවල බඳවා ගැනීම් හා උසස් කිරීම් පරිපාටි පිළියෙල කර අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයේ සහ අදාළ අමාත්‍යාංශයේ අනුමැතිය ලබා ගැනීමෙන් අනතුරුව වැටුප් හා සේවක සංඛ්‍යා කොමිෂමේ නිර්දේශය හා කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ අනුමැතිය ලබා ගත යුතු වුවත් පිළියෙල කර තිබුණු බඳවා ගැනීමේ හා උසස් කිරීමේ පරිපාටි සඳහා අදාළ නිර්දේශය හා අනුමැතිය ලබා ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.											

(i) විගණන විමසුමේ සඳහන් නිලධාරීන් 04 දෙනා ලිපිකරුවන් වශයෙන් 1 වන පන්තියේ සේවය කර ආයතනයේ අවශ්‍යතාවය මත සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ විදේශීය බන්තුව රේඛන ශිල්පී පාඨමාලාව සම්පූර්ණ කිරීමෙන් පසු එම තනතුරට පත් කරන ලද නිලධාරීන් වේ. එහි ඔවුන් නව තනතුරකට පත් කිරීමේදී එම තනතුරේ iii ශ්‍රේණිය ලබා දී ඇත. නමුත් නව තනතුරට පත්වන අවස්ථාව වන විට ඔවුන් ලිපිකරු තනතුරේ පළමුවන පංතියේ 99312-6x2100 -9 x3624 - 161828 වැටුප් පරිමාණය බුක්කි වීද ඇත. මොවුන් එම වැටුප් පරිමාණයට වඩා අඩු වැටුප් පරිමාණයක් මත නව තනතුරේ 3 පංතියේ වැටුප් පරිමාණය 94932-7x 2436 - 5x 3888-131424 ලබා දීම ගැටලු සහගත තත්වයක් තිබූ බැවින් නව තනතුරේ ii ශ්‍රේණියේ වැටුප් පරිමාණය වන රු113724 - 16 x3888 - 175432 ඔවුන්ට පෞද්ගලික වන සේ ලබා දී ඇත. මෙම සහනය ලබා දීමේදී දෙවන ශ්‍රේණියේ පත්වීමක් ලෙස සැලකීමක් නොකරන බවද එම නියෝගයේ පැහැදිලිව දක්වා ඇත. (ඇමුණුම් ඉදිරිපත් කර ඇත)

ඉහත තීරණ හුදෙක්ම යම් නිලධාරියෙක් ඉහළ තනතුරකට යාමේදී ඔහු ලබමින් සිටි වැටුප් පරිමාණයට වඩා පහල වැටුප් පරිමාණයක් ලබා දීම සාදාරණීකරණය කිරීමට ගත් තීරණයකි.

(ii) ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල හා නියුණතා සංවර්ධන අමාත්‍යාංශය සමග පැවති අවබෝධතා ගිවිසුමේ කාලය ඉකුත් වීමත්, නැවත ගිවිසුම අත්සන් නොකිරීමත් නිසා අවබෝධතා ගිවිසුම බල රහිත වූ හෙයින් සෞඛ්‍ය අධ්‍යයන විශ්වවිද්‍යාල විද්‍යායතනයේ සියලු පරිපාලන කටයුතු ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල වෙත පැවරුණු අතර ඒ සඳහා මූල්‍ය හා අනෙකුත් සම්පත් දායකත්වයන් රෝහල මගින් සපයා දීමට තීරණය විය.

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල ශීක්ෂණ රෝහලක් වන අතර එය විවිධ ආකාරයෙන් සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන කටයුතු දියුණු කිරීමට කටයුතු කරගෙන යනු ලබයි. වර්තමානයේදී සෞඛ්‍ය අධ්‍යයන විශ්වවිද්‍යාල විද්‍යායතනය ද ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ පරිපාලන කටයුතු වල එක් කොටසක් වේ. ඒ අනුව ඉදිරියේදී අවශ්‍ය ආකාරයට රෝහල තුළින් ද පෙර පරිදි සම්පත් දායකත්වය පවත්වාගෙන යමින් කටයුතු කිරීමට අවශ්‍ය අනුමැතිය ලබා ගැනීමට කටයුතු කරනු ලැබේ.

(ආ) මේ වනවිටත් රෝහලෙහි ස්ථාවර වත්කම් ලේඛනයක් පවත්වාගෙන යන අතර වක්‍ර ලේඛයට අනුගත වූ ස්ථාවර වත්කම් ලේඛනයක් පිළියෙල කිරීමටද කටයුතු කරමි.

(ඇ) 2003 ජුනි 03 දිනැති අංක PED/12 දරණ අනුමත බඳවා ගැනීමේ පටිපාටියක් ඇති අතර එය රාජ්‍ය ව්‍යාපාර වක්‍ර ලේඛ විධි විධාන, රජයේ ව්‍යවස්ථාපිත ආයතනවල යහපාලනය සඳහා මග පෙන්වීම් සංග්‍රහයේ 9.3.1 ඡේදය සහ 2009 ජූලි 08 දිනැති අංක PED/PU දරණ වක්‍ර ලේඛ විධිවිධාන සංශෝධනය කර කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුවට යොමු කර තිබුණද එයට මෙතෙක් අනුමැතිය ලැබී නොමැත. (ඇමුණුම් ඉදිරිපත් කර ඇත.)

3.	<u>මූල්‍ය සමාලෝචනය</u>	
3.1	<p><u>මූල්‍ය ප්‍රතිඵල</u> ඉදිරිපත් කරන ලද මූල්‍ය ප්‍රකාශන අනුව, සමාලෝචිත වර්ෂයේ දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා රෝහල් මණ්ඩලයේ මෙහෙයුම් වලින් රු.352,618,182/- ක බදු පසු උනන්දුවක් වූ අතර ඊට ප්‍රතිරූපීව ඉකුත් වර්ෂයේ රු.720,613,254/- ක බදු පසු අතිරික්තයක් වූයෙන් ඉකුත් වර්ෂයට සාපේක්ෂව සමාලෝචිත වර්ෂයේ මූල්‍ය ප්‍රතිඵලය රු.1,073,231,436/- කින් අඩුවී තිබුණි. සමාලෝචිත වර්ෂයේ රජයේ ප්‍රදානය රු.779,914,000/- කින් අඩුවීමද කාර්ය මණ්ඩල පිරිවැය රු.299,119,863/- කින් වැඩිවීමද උනන්දුවට ප්‍රධාන වශයෙන් හේතු වී තිබුණි.</p> <p>මණ්ඩලයේ සමාලෝචිත වර්ෂය හා ඉකුත් වර්ෂ 4 ක මූල්‍ය ප්‍රතිඵල විග්‍රහ කිරීමේදී 2012 වර්ෂය දක්වා අඛණ්ඩව මූල්‍ය උනන්දුවක් පැවැති නමුත් 2013 හා 2014 වර්ෂ වල මූල්‍ය අතිරික්තයක් ඇතිවී නැවත 2015 වර්ෂයේදී මූල්‍ය උනන්දුවක් ඇතිවී තිබුණි. සේවක පාරිශ්‍රමික, රාජ්‍ය බදු හා ජංගම නොවන වත්කම් සඳහා වූ ක්ෂයවීම් සැලකිල්ලට ගැනීමේදී මණ්ඩලයේ සමස්ත දායකත්වය 2012 සිට 2014 දක්වා රු.716,896,615/- සිට රු.1,739,662,005/- දක්වා අඛණ්ඩව වර්ධනය වී තිබුණි. කෙසේ වුවත් සමාලෝචිත වර්ෂයේදී සමස්ත දායකත්වය රු.950,142,035/- දක්වා අඩුවී තිබුණු අතර එය ඉකුත් වර්ෂයට සාපේක්ෂව රු.789,519,970/- කින් අඩුවීමක් විය.</p>	
3.2	<p><u>රෝහලට එරෙහිව ආරම්භ කර ඇති නෛතික සිද්ධි</u> රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලයේ පුද්ගලයින් 06 දෙනෙකු විසින් වයස එළඹීමට පෙර විශ්‍රාම ගැන්වීම, උසස්වීම් නොලැබීම හා මුදල් වංචා හේතුවෙන් සේවයෙන් පහ කිරීම ආදී කරුණු මත රු.මිලියන 11 ක්ද, බාහිර පුද්ගලයන් 02 දෙනෙක් විසින් රෝගී සත්කාර සේවාවන්හි පැවති දුර්වලතා හේතුකොට ගෙන රු.මිලියන 62.5 ක්ද වන්දි ඉල්ලා රෝහලට එරෙහිව අධිකරණ වල පිළිවෙලින් නඩු 06 ක් හා නඩු 02 ක් සමාලෝචිත වර්ෂය අවසානයට ගොනු කර තිබුණි.</p>	

4.	<p><u>මෙහෙයුම් සමාලෝචනය</u></p>	
4.1	<p><u>කළමනාකරණ ක්‍රියාකාරකම්</u> පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.</p>	
(අ)	<p>ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහා රෝහල සහ තරුණ කටයුතු හා නිපුණතා සංවර්ධන අමාත්‍යාංශය එක්ව සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ කාර්මික අංශයේ පුහුණු වැඩසටහන් ස්ථාපිත කිරීමේ අරමුණින්, සෞඛ්‍ය අධ්‍යයන විශ්වවිද්‍යාල විද්‍යායතනය පිහිටුවීමට 2013 මැයි 09 දින අවබෝධතා ගිවිසුමකට එළඹ තිබුණි. එම ගිවිසුම ප්‍රකාරව, 2013 ඔක්තෝබර් මාසයේදී රෝහල් පරිශ්‍රයෙහි පිහිටුවා තිබුණු මෙම ආයතනයෙහි ජල හා විදුලි ගාස්තු රෝහල විසින් වැයකර තිබුණි. කෙසේ වෙතත් 2016 මැයි 09 දිනට අදාළ අවබෝධතා ගිවිසුම අවලංගු කිරීමේ බැවින් විද්‍යායතනයේ අඛණ්ඩ පැවැත්ම පිළිබඳ අවිනිශ්චිතතාවයක් තිබීම පිළිබඳව කළමනාකරණයේ අවධානය යොමුවී නොතිබුණු අතර විද්‍යායතනය විධිමත් පදනමකින් පිහිටුවාලීමට අවශ්‍ය කටයුතු සිදුකර නොතිබුණි.</p>	<p>සෞඛ්‍ය අධ්‍යයන විශ්වවිද්‍යාල විද්‍යායතනය පිහිටුවන ලද්දේ 2013 මැයි 09 වැනි දින ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහා රෝහල හා යොවන කටයුතු හා නිපුණතා සංවර්ධන අමාත්‍යාංශය අතර ඇති කර ගන්නා ලද අවබෝධතා ගිවිසුම මගිනි. එවකට පැවති අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය විසින් එසේ අය කළ යුතු බවට තීරණය කර ඇති නමුත් අවබෝධතා ගිවිසුමෙහි එසේ අය කළ යුතු බවට කොන්දේසි ඇතුළත් කර නැත. අවබෝධතා ගිවිසුමෙහි අංක 4.vi (b) වගන්තිය අනුව එවැනි තීරණයක් ගන්නේ නම් දෙපාර්ශවය එකඟ වී අවබෝධතා ගිවිසුම ප්‍රතිශෝධනය කළ යුතු වේ. එහෙත් ඒ සඳහා එම ගිවිසුම ප්‍රතිශෝධනය නොවුණි.</p> <p>අවබෝධතා ගිවිසුමෙහි 3.vi වගන්තිය ප්‍රකාරව සෞඛ්‍ය අධ්‍යයන විශ්වවිද්‍යාල විද්‍යායතනය පවත්වා ගෙන යෑම සඳහා පරිශ්‍රයක් ලබා දීම, ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ වගකීමක් වන අතර ගිවිසුම අනුව මුදල් අය කළ නොහැකි විය. එමෙන්ම එසේ මුදල් ගෙවීම සඳහා විශ්වවිද්‍යාල විද්‍යායතනයට මූල්‍ය හැකියාවක්ද නොතිබුණි.</p> <p>මීට අමතරව සෞඛ්‍ය අධ්‍යයන විශ්වවිද්‍යාල විද්‍යායතනයේ මෙහෙයුම් වියදම් සහ අනිකුත් වියදම් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල විසින් දැරිය යුතු බව අවබෝධතා ගිවිසුමෙහි අංක 3. Vii වගන්තිය අනුව එකඟ වී ඇති බැවින් ජල ගාස්තු හා විදුලි ගාස්තු අය කිරීමද සිදු කළ නොහැකිව තිබුණි.</p> <p>ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල හා නිපුණතා හා සංවර්ධන අමාත්‍යාංශය සමඟ සෞඛ්‍ය අධ්‍යයන විශ්වවිද්‍යාල විද්‍යායතනය ආරම්භ කිරීම සඳහා 2013 මැයි මස 09 වැනිදා සිට 2016 මැයි 09 දක්වා බල පැවැත්වෙන ලෙස දෙපාර්ශවයම විසින් අත්සන් තබන ලද අවබෝධතා ගිවිසුමේ අංක 03 (vi) හි සඳහන් වන්නේ ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල විසින් සෞඛ්‍ය අධ්‍යයන විශ්වවිද්‍යාල විද්‍යායතනය පවත්වාගෙන යාමට ඉඩකඩ හා පහසුකම් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල විසින් සපයා දිය යුතු බවය. (Provide required premises by the Sri Jayewardenepura General Hospital establish Univer-sity College of Health Studies of SJGH)</p> <p>විශ්වවිද්‍යාල විද්‍යායතනයෙන් ඒ සඳහා කුලියක් හෝ පාඨමාලා ගාස්තු වලින් 25% අය කරන්නේ නම් අවබෝධතා ගිවිසුම සංශෝධනය විය යුතුව තිබුණි. දෙපාර්ශවය විසින්ම එම අවබෝධතා ගිවිසුම තවදුරටත් පවත්වාගෙන යාමට අදහස් කර නොමැති බැවින් එය සංශෝධනය කර නොමැත. ඒ අනුව එම අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල තීරණ ක්‍රියාත්මක කිරීමට නොහැකි වී ඇත. කෙසේවෙතත් 2016 මැයි මස 09 පසු එම අවබෝධතා ගිවිසුම බල රහිත වී ඇත.</p> <p>දැනට බඳවාගෙන සිටින සිසුන්ගේ අධ්‍යයන කටයුතු කරගෙන යාමට සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගේ උපදෙස් මත සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම් තුමා විසින් කමිටුවක් පත්කර කරුණු අධ්‍යයන කොට අවශ්‍ය පහසුකම් සැලසීමට තීරණය කර ඇත. අධ්‍යයන කටයුතු පෙර පරිදි ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහා රෝහල් පරිශ්‍රයේ පවත්වාගෙන යාමටත් ඒ සඳහා අවශ්‍ය අරමුදල් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහා රෝහල මගින් සපයා දිය යුතු යැයි තීරණය කොට ඇත. 2016.06.15 වන දින විශ්වවිද්‍යාල ආයතනයේ පැවති කමිටුවේ කමිටු තීරණ මේ සමඟ අමුණා ඇත. (ඇමුණුම් ඉදිරිපත් කර ඇත.)</p>

<p>(ආ)</p>	<p>2015 දෙසැම්බර් 31 දිනට පිරිවැය රු.546,490/- ක් වූ ඖෂධ වර්ග 11 ක ඒකක 12,322/- ක් හා පිරිවැය රු.5,686,759/- ක් වූ ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය හා විකිරණශීලී ද්‍රව්‍ය වර්ග 32 ක ඒකක 4,778/- ක් කෙටි කාලයකදී කල් ඉකුත් වන හා වලනය නොවන අයිතම ලෙස ගබඩා වල පැවතුනි. ඊට අමතරව සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී මිලදී ගෙන තිබුණු පිරිවැය රු.585,643/- ක් වූ ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය හා ඖෂධ වර්ග 12 ක ඒකක 2,208/- කින් එකම ඒකකයක් හෝ වර්ෂය තුළදී භාවිතා කර නොතිබුණි. මෙම ඖෂධ භාවිතයට ගැනීම කෙරෙහි නිසි අවධානය යොමු කර නොතිබුණු අතර අවශ්‍යතාවය නිසි පරිදි හඳුනාගැනීමකින් තොරව මිලදී ගැනීම, භාවිතයට ගැනීමට ඖෂධ අයිතම නම් කළ ශල්‍ය වෛද්‍යවරයා විශ්‍රාම යාම හා නව ශල්‍ය වෛද්‍යවරයා ඒවා භාවිතයට ගැනීමට නියම නොකිරීම වැනි කරුණු මෙවැනි තොග පැවතීමට හේතුවී තිබුණි.</p>	<p>විගණන වාර්තාවේ සඳහන්ව ඇති ඖෂධ අතරින් ඖෂධ 17ක් පමණක් 2016 වසර තුළදී කල් ඉකුත් වීමට නියමිතව ඇත. ඉතිරි ඖෂධ 2017 සහ 2018 වසර වලදී කල් ඉකුත් වීමට නියමිතය. ඡායා පිටපතක් අමුණා ඇත. (ඇමුණුම් ඉදිරිපත් කර ඇත.)</p> <p>මෙම ඖෂධ 38 පහත පරිදි 2016.08.24 වන දින වන විට වලනය වී ඇත. සමහර ඖෂධ කල් ඉකුත් වන දිනය දිගු දිනයකට මාරු කර ඇත. සමහර ඖෂධ මාරු කර ගැනීමට උත්සාහ කළද රජයේ රෝහල් සෑම එකකම එකම කල් ඉකුත් වන දින තිබූ බැවින් මාරු කළ නොහැකි විය. මෙම ඖෂධ 38න් බොහොමයක් පාවිච්චි කර ඇති අතර තවත් සමහර ඖෂධ පාවිච්චි කරමින් පවතී.</p>
<p>(ඇ)</p>	<p>අභ්‍යන්තර ඖෂධ ගබඩාවේ හා ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය ගබඩාවේ, පිරිවැය රු.973,665/- ක් වූ ඖෂධ වර්ග 24 ක ඒකක 1,658 ක් හා පිරිවැය රු.143,782/- ක් වූ ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය වර්ග 18 ක ඒකක 2,321 ක් මූලාශ්‍ර ලියවිලි වලින් තොරව තොග ලේඛන වලට ඇතුළත් කර තිබුණි.</p>	<p>මෙම ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය වර්ග 18හි තොග අතිරික්තය සඳහා පහත සඳහන් හේතු බලපා ඇත.</p> <ol style="list-style-type: none"> 01.වාට්ටු සහ අංශ වෙනත් ඉල්ලුම් පත් (SRN) ලැබූ විට එය පරිගණකයෙන් නිකුත් කරනු ලබයි. භාණ්ඩ රැගෙන ඒමට පැමිණෙන විට මුද්‍රණය කර නිකුත් කරනු ලබයි. මෙය ශල්‍ය ගබඩාව විසින් සාමාන්‍ය යෙන් කරනු ලබන ක්‍රමවේදය වී ඇත. අංශ 30කට පමණ නිකුත් කිරීමේදී කාලය ඉතිරි කර ගැනීමට අවශ්‍ය නිසා මෙලෙස කරනු ලබයි. සමහර අවස්ථා වල තොග රැගෙන නොගිය අවස්ථා ඇත. එම කාලයේදී නැවත තොගයට එකතු කර ගැනීමේ (Return note) දැමීමේ ක්‍රම වේදයක් සකස් කොට නොතිබිණ. එවිට පරිගණකයේ ගබඩාවෙන් නිකුත් වූ ලෙස සඳහන් වුවද නිකුත් කොට නැත.දැන් මෙම තත්ත්වයෙන් මිදීමට බඩු රැගෙන යෑමට පැමිණෙන විට පමණක් පරිගණකයට දත්ත ඇතුළු කොට නිකුත් කිරීම සිදු කරයි. Return note දැමීමේ ක්‍රමයද සකස් කර දී ඇත. නිකුත් කිරීමේ දින ගණනද වැඩි කර ඇත. 02.භෞතික තොග පරිගණක ගත කිරීමේදී code මාරු කර දත්ත ඇතුළු කර ඇති අවස්ථා පැවතීම. 03.භෞතික තොගය එකම දිනකදී විශාල අයිතම ගණනයක් ගණනය කිරීමට සිදුවීම.(අයිතම 1000ක් පමණ) එහිදී සිදු වූ අතපසු වීම් නිසා (අඩු සහ වැඩි අවස්ථා දෙකම අයිතම සුලු ප්‍රමාණයක් මෙසේ වී ඇත) 04.එකම අයිතමය වෙළඳ නාම කිහිපයකින් පැමිණි විට Code මාරු වී නිකුත් කර ඇති අවස්ථා තිබීම. 05.සැපයුම් අංශයෙන් Code දැමීමේදී එකම අයිතමයට Code 2ක් දමා ඇති අවස්ථා. උදා: Oxygen face mask – SUCOF 038 හා SU-COF 001 06.අදාළ අයිතමයට අයත් නොවන ST අතපසුවීමකින් ලෙජරයේ සඳහන් වීම. බොහෝ දුරට එක සමාන නම් ඇති අයිතම. උදා : Disposable needle, gloves

2015.12.31 දිනට තොග ලේඛනය නිවැරදිව තුළනය කර නොතිබීම පිළිබඳව,

1. තුළනය කිරීමේ අඩුපාඩු පැවතීම. එම අඩුව අතිරික්ත තොග ලෙස පොත් වලට ගෙන ඇත. උදා: Disposable gloves
2. සමහර අංශ ණයට ගෙන ණය ආවරණය නොකල අවස්ථා පැවතීම.
උදා : E.G.G. Electrodes.
3. Code මාරු කර තොග නිකුත් වූ අවස්ථා පැවතීම

ඖෂධාගාරය (Indoor Dispensary) මගින් ඖෂධ නිකුත් කිරීම දිනපතා රෝහල තුළ පවත්වාගෙන යනු ලබන වාට්ටු වෙත නිකුත් කරනු ලැබේ.

මෙය සිදු කරනු ලබන්නේ පරිගණක පද්ධති ක්‍රමවේදයක් මගිනි. ඒ අනුව යම් රෝගියෙකුට ඖෂධ නිකුත් කිරීමේදී යම් හෙයකින් අප නිකුත් කරන ඖෂධ රෝගියාට අවශ්‍ය නැතිව හෝ අදාළ වෛද්‍යවරයා විසින් එම ඖෂධය දීම නතර කිරීමට නියම කළහොත් හෝ නිකුත් කිරීමේදී Item Code එක වැරදියට ඇතුළත් වුවහොත් හෝ ලෙඩාගේ බිලෙන් එම ඖෂධය ඉවත් කළ යුතුවේ. එලෙස සිදු කරනු ලබන්නේ (Drug return) යන ක්‍රමවේදය මගිනි.

ඉහත සඳහන් (Drugs return) ක්‍රමවේදය භාවිතා කිරීමේදී ඇතුළත් කළ අනවශ්‍ය යැයි තීරණය කළ ඖෂධ නියමාකාරයෙන් රෝගියාගේ බිල්පතෙන් අඩුවීම සිදු වේ. නමුත් මෙම ක්‍රමවේදයෙන් ඖෂධාගාරයේ භෞතික තොග හා දිනය අවසානයේ ගනු ලබන Drug Item Summary හි, සඳහන් තොග, ලේඛන ගත කළ පසුව සටහන් වන තොග ප්‍රමාණයන්ගේ තත්ත්වය පැහැදිලිව නොපෙන්වයි.

දෛනිකවම හෝ සතිපතා හෝ මාසපතා හෝ මෙම ඖෂධ නිකුත් කිරීමේ සාරාංශය ඖෂධ තොග ලේඛන ගත කරනු ලබයි. ඒ අවස්ථාවේදී සාරාංශ ගත ඖෂධ ප්‍රමාණය හා සත්‍ය වශයෙන්ම භෞතික ඖෂධ ප්‍රමාණය අතර වෙනසක් ඇතිවේ. එය පරිගණක පද්ධති ක්‍රමවේදය නිසි අයුරින් සිදු නොවීමෙන් සිදු වූවකි.

මෙම හේතුව නිසා දෛනික සාරාංශ මගින් ලබා ගත් පොත් ශේෂයට වඩා භෞතික ශේෂය බොහෝ විට වැඩිවේ. එම වැඩිවන ඖෂධ ප්‍රමාණය අතිරික්ත තොග ලෙස ලේඛනගත කිරීම කරනු ලැබේ. පරිගණක පද්ධති ක්‍රමවේදයේ සිදුවන මෙම වරද නිවැරදි කිරීමේ වෙන කිසිදු ක්‍රියා මාර්ගයක් නොමැති කමින් අතිරික්තයක් ලෙස පෙන්වනු ලබන මෙම තොග පොතට ගෙන සටහන් කිරීම විගණනයේදී ඖෂධවේදීන් විසින් කරනු ලබන වරදක් ලෙස දක්වා ඇත.

මෙම පරිගණක පද්ධතිය තුළ පවතින වරදද නිවැරදි කර දෙන ලෙස ප්‍රධාන ඖෂධවේදීන් විසින් පරිගණක පද්ධතිය භාර අධීක්ෂණ නිලධාරියා වෙතද දැනුම් දී ඇති අතර ඉදිරියේදී නිවැරදි වනු ඇත.

02. තවද මෙම ඖෂධ ගබඩාව වෙත ඖෂධ තොග පරිගණක පද්ධතියට ඇතුළත් කර ගැනීම සඳහා පරිගණක අංශයෙන් ඉල්ලීමක් කර ඇති අතර එයට අදාළව එම රාජකාරියට ඔවුන් ඖෂධාගාරය වෙත පැමිණ ඇත්තේ ඉතා කාර්යය බහුල එනම් වාට්ටුවල ලෙඩුන් සඳහා පරිගණක ආධාරයෙන් ඖෂධ නිකුත් කරනු ලබමින් සිටින මොහොතකය. එලෙස සිදු කිරීමේදී ඖෂධ ගබඩාවේ පවතින තොග වලින් කොටසක් රෝගීන්ට බිල් කර අවසන් කරද තිබුණි. තවත් රෝගීන්ට බිල් කරමින් පැවතුණි. තත්ත්වය මෙසේ තිබියදී භෞතික තොග ලෙස පරිගණකයට ඇතුළත් කරගත් ප්‍රමාණයන් වල නිවැරදිතාවය ගැන සැහිමකට පත් විය නොහැකි බව ප්‍රධාන ඖෂධවේදී විසින් දන්වා ඇත. ඒ අනුව එම කාර්යය බහුල තත්ත්වයකදී සිදු වූ අඩුපාඩුවක් වන අතර එවැනි අඩුපාඩු ඉදිරියේදී නිවැරදි වනු ඇති බව කාරුණිකව දන්වමි.

මේ වන විටද ඉහත සඳහන් පරිගණක ගත අඩුපාඩු යම් තාක් දුරට නිවැරදි වී ඇත. උදාහරණ ලෙස, යම් රෝගියෙකුට බිල් කර නැවත එම රෝගියාගේ බිලෙන් එම ඖෂධය return කිරීමේදී පෙර පරිදි නොව නියමාකාරයෙන් දවස අවසානයේ Drug Item Summary එකෙන් එම return කළ අයිතමය අඩු වී පෙන්වයි.

මෙලෙස පරිගණක ගත අඩුපාඩු බොහෝමයක් මේ වන විටත් යම් අයුරින් නිවැරදි වී ඇත.

Sy : Lactulose/Paracetomal

රෝහල තුළ ඇති සියලු වාට්ටු සඳහා ඖෂධ නිකුත් කරනු ලබන්නේ අභ්‍යන්තර ඖෂධාගාරය II මගිනි. මෙලෙස ඖෂධ නිකුත් කිරීමේදී නිකුත් කරන ඖෂධය අදාළ රෝගියාට අවශ්‍ය නැතිනම් හෝ වෛද්‍යවරයා විසින් එම ඖෂධය අත්හිටුවා ඇතිනම් එම ඖෂධ බිල් කර අවසන් කර ඇති විට එම ඖෂධය රෝගියාගේ බිලෙන් අඩු කළ යුතුය. එසේ අඩු කිරීමේදී රෝගියාගේ බිලෙන් අඩුවුවද දවස අවසානයේ ගන්නා Drug Item Summaryයේ එම අඩුවීම සිදු වී නොමැත. තත්ත්වය මෙලෙස බැවින් මෙම තොග නිකුත් කිරීම පොත් ගත කර සාරාංශ ගැනීමේදී භෞතික තොගය හා පොත්ගත ශේෂය අතර වෙනසක් ඇතිවේ. මෙය තොග අතිරික්ත තොග ලෙස සටහන් වේ. මෙය අතිරික්ත තොග (භෞතික) ලෙස තොග පොතට ගෙන ඇත.

(ඇ)

2015 ජූලි 08 දිනට පැවති තොග, ප්‍රථම වරට පරිගණකගත කර තිබුණු නමුත් එදිනට භෞතික තොග සමීක්ෂණයක් සිදු කර නොතිබුණි. එදිනට තොග ලේඛනයන්ට අනුව ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය වර්ග 152 ක ඒකක 388,016 ක් පැවති නමුත් පරිගණක දත්ත අනුව එය ඒකක 412,755 ක් විය. ඒකක 44,047 ක තොග අතිරික්තයක්ද ඒකක 21,683 ක තොග උණනාවයක්ද පැවති නමුත් ඒවාට හේතු සොයා බැලීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

2014 වර්ෂයේ දෙසැම්බර් 31 දිනට වර්ෂ අවසාන තොග ගණන් ගැනීමේ ලේඛනය අනුව ප්‍රථමයෙන් 2015.01.01 සිට පරිගණක ගත කරන ලදී. මේ සඳහා බලය ලත් කණ්ඩායමක් පත් කර තිබිණි.

මේ අනුව 2015.01.01 දින සිට පරිගණකය, තොග පොත හා භෞතික තොගය යන කරුණු තුලනය කරමින් නිකුත් කිරීම් සිදු විය. පරිගණක පද්ධතියේ ඇති වූ පහත සඳහන් හේතු නිසා නැවත 2015.07.08 දින සිට භෞතික තොගය පරිගණක ගත කර ක්‍රියා කරන්නට පරිගණක අංශය වෙතින් ගබඩා අංශ වලට උපදෙස් ලබා දී ඇත.

මේ අනුව 2015.07.08 දිනට ඇති තොග ශේෂය ඇතුළත් කිරීමට සියලු අයිතමයන් අඩංගු පොතක් මුද්‍රණය කර ශල්‍ය ගබඩාවට ලබා දෙන ලදී. ඒ අනුව ශල්‍ය ගබඩාවේ ඖෂධවේදී තුමා සහ කැනිස්ටර් කාර්යය මණ්ඩලයේ සාමාජිකයින්ගේද සහාය ඇතිව තොග ගණනය කර පරිගණක අංශය විසින් ලබා දුන් පොතෙහි සඳහන් කර පරිගණක අංශයට බාර දී ඇති බැවින් භෞතික තොග සමීක්ෂණයක් සිදු කළ බව තහවුරු කිරීම සඳහා ලිඛිත සාක්ෂියක් විගණනයට ඉදිරිපත් කිරීමට ශල්‍ය ගබඩාවට නොහැකි වී ඇත.

පරිගණක පද්ධතිය මගින් හේතු වූ කරුණු:

01. ආරම්භයේ සිටම පරිගණක පද්ධතිය අකර්මණ්‍ය වීම දිනකට කිහිප වරක් සිදුවීම. එම අවස්ථාවලදී දත්ත ඇතුළු කිරීමේ සේවිකාවන් කැඳවා යථා තත්ත්වයට පත් කර ගෙන ඇත. සමහර අවස්ථාවලදී දිගු වේලාවක් ගත කිරීමට එම සේවිකාවන්ට සිදු විය.
02. දත්ත ඇතුළත් කර ගබඩා කිරීමට (Save) විධාන දෙන අවස්ථා වල සහ මුද්‍රණය වන අවස්ථාවල පද්ධතිය අඩාල වීම බහුලව සිදුවීම. එවිට නැවත සක්‍රිය තත්ත්වයට පත් කිරීමට නොහැකි වීම නිසා අලුතෙන්ම නිකුත් කිරීම ආරම්භ කිරීමට සිදු වී ඇත.
03. තවද බොහෝ අවස්ථාවල ගබඩාවෙන් අයිතම ඉල්ලුම් කිරීමට ගබඩාවේ පරිගණකයේ දත්ත නොපෙනෙන බව හෙද සොයුරියන්ගෙන් වෝදනා එල්ලවීම. එවැනි අවස්ථාවල නැවත භෞතික තොග ගණනය කර දත්ත ඇතුළු කරන සේවිකාවන් පරිගණකයට ඇතුළත් කර ඇත.

මෙම හේතු නිසා රාජකාරී ගැටලු රැසක් මතු වී ඇති අතර, නැවත යථා තත්ත්වයට පත්කර ගන්නා තෙක් නිසි වේලාවට කිරීමට නොහැකි අවස්ථාවල වාට්ටු වලට ණය තුඩු වලට අයිතම ලබා දීමටද උපදෙස් ලබා දී තිබුණි. (නැවත යථා තත්ත්වයට පත් කර ගන්නා තෙක්)

මෙම තොග අතිරික්ත හා උණනා ඇතිවීමට පහත සඳහන් හේතු බලපෑ ඇත. මෙම හේතු වලින් සමහරකට දැනටමත් පිළියම් යොදා ඇත. Manual කරමින් සිට පරිගණක පද්ධතියට මාරු වීමේදී මෙවැනි තත්ත්වය මුල් කාලයේදී ඇති වී ඇතැයි අපගේ හැඟීමයි. මෙවැනි තත්ත්වයක් ඉදිරියේදී ඇති වීම වළක්වා ගැනීමට කටයුතු කරමි.

01. නිකුත් කළ අයිතමය නැවත භාර ගැනීමේ ක්‍රමවේදයක් නොතිබීම. දැන් return note දැමීම ආරම්භ කර ඇත. Eg: Bill 338113 ring pressures.
02. පරිගණක ගත කිරීමේදී සමහර අයිතම කේත අංක 2කට දමා තිබීම. උදා : SUCT 028, SUCY 034, Clinical Thermometer (එක කේත අංකයක් අවලංගු කර එකක් සක්‍රිය කර ඇත).
03. ගබඩාවේ ඉඩකඩ සීමිත බැවින් අයිතම කිහිපයක්ම එකම කවුන්ටරයක ගබඩා කිරීමට සිදුව ඇති බැවින් සමහර අවස්ථාවලදී කේත අංක මාරු වී නිකුත් කිරීම සිදුව ඇත.
04. භෞතික තොග ගණනය කිරීමේදී ඇති වූ අතපසුවීම්. මන්ද විශාල අයිතම සංඛ්‍යාවක් එකම දිනකදී ඖෂධවේදියාට අමතරව සහාය කාර්යය සේවකයින්ගේ සහායෙන් ගණනය කිරීමේදී එලෙස කිහිපයක් සිදුව ඇත.
05. සමහර අවස්ථාවලදී සමහර අයිතම පසුව දෙන අවස්ථාවලදී (පරිගණක ගත කරද) ගෙන යෑමට අංශ වලින් නොපැමිණීම. එවිට අතිරික්ත වේ. උදා: Disposable gloves අතිරික්ත තොග වල ගණන් උණනා තොග වල ගණන් වලට හිලවී කළ විට මෙය උණනාවයක් නොවී ඇත. උදා : Disposable needles 21G වැඩිව ඇත. Disposable needles 22G අඩුව ඇත. මෙය කේත මාරු වී සිදුව ඇති බැවින් උණනාවය හා අතිරික්තය හිලවී වේ.
06. සමහර STV තොග ලේඛනයට Enter නොකර අතපසුවීම් සිදුව ඇත. එය Enter කළ විට උණනාවය මග හැරේ.
07. සමහර ඒකක වලින් ණයට ගෙන ණය ආවරණය නොවූ අවස්ථාවලදී උණනා සිදුව ඇත. එය STV දැමුවහොත් එයද ආවරණය වේ.

මේ අනුව සිදුව ඇති අතපසුවීම් හා පරිගණක ගැටලු දැනට නිවැරදි කර ඇත. මෙම තත්ත්වය ඉදිරියේදී ඇති නොවනු ඇත.

<p>4.2</p>	<p>මනභේදයට නුඩු දෙන ගනුදෙනු පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.</p>	
<p>(අ)</p>	<p>පවරා දිය යුතු විශේෂිත රාජකාරිය හා ඒ වෙනුවෙන් මාසිකව වැටුප් හා දීමනා ගෙවිය යුතු පදනම හඳුනා නොගෙන, ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආයතන සංග්‍රහයේ 11 පරිච්ඡේදයේ 9.1 වගන්තිය ප්‍රකාරව අමාත්‍ය මණ්ඩලයේ පූර්ව අනුමැතියකින් තොරව වයස අවුරුදු 68 ඉක්ම වූ විශ්‍රාමික විකිරණ ශිල්පීන් දෙදෙනෙකු වර්ෂයකට කාර්ය පැවරුම් පදනම මත 2015 අගෝස්තු 21 හා 25 යන දිනයන්හි බඳවාගෙන තිබුණි. 2007 මැයි 11 දිනැති රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ අංක 09/2007 හි සඳහන් විධිවිධාන ප්‍රකාරව, විශ්‍රාමික නිලධාරියෙකු නැවත සේවයේ යොදවනු ලබන විට විශ්‍රාම යන අවස්ථාවේ අවසන් වරට ලැබූ වැටුපෙන් සියයට 50 ක් හෝ රු.15,000/- ක් යන දෙකින් වැඩි මුදල මාසික දීමනාවක් ලෙස ගෙවිය හැකි නමුත් ඊට පටහැනිව 2015 ජූලි සිට 2016 ජනවාරි දක්වා කාලය තුළදී එම නිලධාරීන් දෙදෙනාට පිළිවෙලින් රු.358,680/- ක් හා රු.215,698 ක් වැඩියෙන් ගෙවා තිබුණි.</p>	<p>ආයතනයේ විකිරණ ශිල්පීන්ගේ අනුමත සේවක සංඛ්‍යාව 12ක් වූ අතර එවකට ස්ථිර සේවයේ යෙදී සිටින ලද්දේ විකිරණ ශිල්පීන් 06 දෙනෙකු පමණි. අයදුම්පත් කැඳ වූවද සුදුසුකම් ලත් අයදුම්පත් නොලැබිණි. එබැවින් එම පුරප්පාඩු පිරවීම ගැටලු සහගත වූ අතර රෝගී සත්කාර සේවාව අඛණ්ඩව පවත්වා ගැනීම සඳහා මෙසේ කිරීමට සිදු වූ අතර එයට විකල්පයක් ලෙස අභ්‍යාසලාභී විකිරණ ශිල්පීන් බඳවාගෙන විකිරණ ශිල්පී පාසල වෙත යොමු කර පුහුණු කිරීමට දැනට කටයුතු කෙරෙමින් පවතී.</p>
<p>(ආ)</p>	<p>2014 මාර්තු 19 දින පරිත්‍යාග ලෙස ලැබී වර්ෂයකට වඩා අඩු කාලයක් භාවිතා කර තිබුණු නිර්වින්දන යන්ත්‍ර 3 ක් දෝෂ සහගත යැයි දක්වා අපහරණය කර ඒ වෙනුවට රු.29,900,000/- ක් වැය කර නව නිර්වින්දන යන්ත්‍ර 4 ක් 2015 අගෝස්තු 14 දින මිලදී ගෙන තිබුණි. පැරණි යන්ත්‍ර 3 අපහරණය කිරීමට ඒවා දෝෂ සහගතද යන්න පිළිබඳව තාක්ෂණික සමීක්ෂණ මණ්ඩලයක නිර්දේශ ලබා ගෙන නොතිබුණු අතර මිගමුව, කළුතර හා මොණරාගල දිස්ත්‍රික් රෝහල් වෙත ලබා දී තිබුණු එම යන්ත්‍ර 3 කිසිදු දෝෂයකින් තොරව භාවිතා කරන බව විගණනයට තහවුරු විය.</p> <p>ඕස්ට්‍රේලියාවේ “Royal Perth” රෝහලේ 2015 අප්‍රියෙල් 21 දිනැති ලිපියෙන් නිර්වින්දන නව යන්ත්‍ර 4 ක් පරිත්‍යාග ලෙස ලබා දෙන බව දන්වා තිබියදී ඉහත නව යන්ත්‍ර 4 මිලදී ගැනීම සඳහා 2015 මැයි 14 දින ගැණුම් ඇණවුම යවා තිබුණි. පරිත්‍යාග ලෙස නව යන්ත්‍ර 4 ක් ලැබෙන බව දැනුවත්ව රු.29,900,000/- ක් වැය කර යන්ත්‍ර 4 ක් මිලදී ගෙන තිබුණු අතර පරිත්‍යාග ලෙස ලැබුණු යන්ත්‍ර 4 2016 අගෝස්තු 22 වන විටත් නිශ්කාර්යව රෝහලේ තිබුණි. කෙසේ වෙතත් පරිත්‍යාග ලෙස ලැබුණු යන්ත්‍ර 4 දෝෂ සහිත බැවින් ප්‍රයෝජනයට ගත නොහැකි බව සහායනිවරයා විගණනයට දන්වා තිබුණි.</p>	<p>2014 මාර්තු මස රෝහලට ලැබී ඇති නිර්වින්දන යන්ත්‍ර 03 ඕස්ට්‍රේලියාවේ රෝහලක් විසින් පාවිච්චි කර ඉවත් කරන ලද යන්ත්‍රයි. වේපරයිසර් (Vaporizers) නොමැතිව එම යන්ත්‍ර 03 රෝහලට ලැබී ඇති අතර ඒවා වර්තමානයේ පවතින ප්‍රමිතියටද නොගැළපෙන ඒවා වී ඇත. රෝහලේ ප්‍රධාන නිර්වින්දන විශේෂඥ වෛද්‍යවරයාගේ උපදෙස් අනුව ඒ වන විට රෝහලේ භාවිතා කරමින් තිබූ නිර්වින්දන යන්ත්‍රවල වේපරයිසර් (Vaporizers) ගලවා මෙසේ පරිත්‍යාග ලෙස ලැබුණු යන්ත්‍ර සඳහා සවිකර නොයෙකුත් බාධා මධ්‍යයේ වසර 1 1/2ක් පමණ භාවිතා කර ඇති බව දන්වමි. විශේෂයෙන් දිගු කාලයක් ගතවන ශල්‍ය කර්ම සිදු කිරීමේදී මෙම තත්වය පැන නැගී ඇත. ඉහත සඳහන් කර ඇති පරිදි එම යන්ත්‍ර භාවිතා කළ හැකි මට්ටමට සකස් කර විවිධ බාධක මධ්‍යයේ භාවිතා කරමින් තිබූ යන්ත්‍ර වන අතර නව යන්ත්‍ර මිලදී ගැනීමෙන් පසු එම යන්ත්‍ර ඉල්ලුම් කර ඇති පර්යන්ත රෝහල් සඳහා අතිරේක යන්ත්‍ර (Backup Machines) ලෙස පාවිච්චි කිරීමට ලබා දී ඇත.</p> <p>මෙම යන්ත්‍ර 03 අපහරණය කිරීමට පෙර තාක්ෂණික නිලධාරියෙකුගේ පරීක්ෂාවට ලක් නොකිරීම වරදක් බව පිළිගනිමි. ඉහත (2) (අ) හි පැහැදිලි කර ඇති පරිදි විවිධ බාධක මධ්‍යයේ එම යන්ත්‍ර භාවිතා කර ඇති බවත් රෝගීන් සඳහා කෙරෙන සංකීර්ණ ශල්‍ය කර්ම වලදී සිදු විය හැකි සංකුලතා සම්බන්ධයෙන් සටහන් කරමින් විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් විසින් වරින් වර ලිඛිතව රෝහල් කළමනාකරණය වෙත දන්වා ඇත. (ඇමුණුම් ඉදිරිපත් කර ඇත.) ඒ අනුව එම යන්ත්‍ර ඉල්ලුම් කර ඇති රෝහල් වලට ලබා දීමට කටයුතු කෙරුණි.</p> <p>2015 පෙබරවාරි මස දී නව නිර්වින්දන යන්ත්‍ර 04ක් රෝහලට මිලදී ගැනීමට තීරණය කර තිබුණි. ඒ අනුව ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලිය සිදු කර ඇත. ඕස්ට්‍රේලියාවේ Royal Perth රෝහලින් අප රෝහල වෙත නිර්වින්දන යන්ත්‍ර 04ක් ලැබෙන බව 2015 අප්‍රේල් මස එම රෝහල විසින් දන්වා ඇති අතර ඒ වන විට රෝහල විසින් පාවිච්චි කරමින් තිබූ පැරණි යන්ත්‍ර 03 පැවති ගැටලුකාරී තත්වය මත සහ එම යන්ත්‍ර ඉවත් කිරීමට කටයුතු කරන බැවින් රෝහල සඳහා නව යන්ත්‍ර 07ක් අවශ්‍යතාවයක් තිබූ නිසාත් නව යන්ත්‍ර මිලදී ගැනීමට ඇණවුම නිකුත් කර ඇත.</p>

		<p>මෙසේ පරිත්‍යාග ලෙස ලද යන්ත්‍ර 04 ලබා ගත් පසු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ ඇති ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශය මගින් පරීක්ෂා කරවාගෙන ඇති අතර එම වාර්තාව අනුව රෝගීන් නිර්වින්දනය සඳහා මෙම යන්ත්‍ර නිර්දේශ නොකරන බව දන්වා ඇත. (ඇමුණුම් ඉදිරිපත් කර ඇත.)</p> <p>මෙම යන්ත්‍ර 04 ගබඩාවේ රඳවාගෙන තිබුණේ පාවිච්චි කිරීමට පෙර එම යන්ත්‍රවල තත්ත්වය පරීක්ෂා කිරීම සඳහා ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශයෙන් වාර්තාවක් ලබා ගන්නා තුරු බව දන්වමි. එම වාර්තාවට අනුව එම යන්ත්‍ර භාවිතා කිරීමට නිර්දේශ කර නොමැති බැවින් එම යන්ත්‍ර ප්‍රයෝජනයට ගෙන නොමැත</p>
<p>4.3</p>	<p>මෙහෙයුම් ක්‍රියාකාරකම් රෝහලේ සිදු කරනු ලබන ශල්‍යකර්ම හා රෝගී ප්‍රතිකාර සඳහා රෝගීන් ගෙන් වෘත්තීය ගාස්තු අයකර එම ගාස්තුවෙන් සියයට 99.85 ක් ශල්‍ය කර්මය සඳහා සහභාගී වූ විශේෂඥ වෛද්‍ය නිලධාරීන්, වෛද්‍ය නිලධාරීන් හා සහාය කාර්ය මණ්ඩලයට ගෙවා තිබුණි. 2015 වර්ෂය තුළදී පමණක් එසේ ගෙවා තිබුණු මුළු වෘත්තීය ගාස්තුව රු.243,870,143/- ක් විය. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.</p>	
<p>(අ)</p>	<p>සාමාන්‍ය රාජකාරි වේලාවෙන් බැහැරව වෛද්‍යවරුන්ට පෞද්ගලික සේවයේ යෙදීමට අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතිය ලැබී තිබුණු නමුත් අයකළ හැකි වෘත්තීය ගාස්තු වටිනාකම හෝ වෛද්‍යවරුන් හා සහීයක කාර්ය මණ්ඩලයට ගෙවනු ලබන වටිනාකම හා එය ගණනය කරනු ලබන ආකාරය පිළිබඳව නිශ්චිත ක්‍රමවේදයක් කළමනාකරණය විසින් පිළියෙල කර නොතිබුණු අතර අදාළ ශල්‍ය වෛද්‍යවරයා විසින් තම පෞද්ගලික අභිමතය පරිදි අය කරනු ලබන වෘත්තීය ගාස්තු ප්‍රමාණය තීරණය කර තිබුණි.</p>	<p>ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල වාට්ටු 20 කින් සමන්විත වන අතර වෘත්තීය ගාස්තු අය කරනුයේ වාට්ටු අංක 3,4.5 යන වාට්ටු වලට ඇතුළත් කරන රෝගීන් ගෙනි. මෙම රෝගීන්ගෙන් බහුතරයක් වෛද්‍යවරුන්ගෙන් පෞද්ගලිකව වෛද්‍ය සේවාවන් ලබා ගෙන එම වෛද්‍යවරුන් මත පූර්ණ විශ්වාසය තබා එන රෝගීන් වන අතර ඔවුන් ඉහල මිළක් ගෙවා තම රෝගී සත්කාර සේවා කටයුතු ඉතා ඉක්මණින් සහ වැඩි පහසුකම් සහිතව සිදු කරගෙන රෝහලින් නික්ම යාමට අදහස් කරන අය වේ.</p> <p>මෙම රෝගීන්ගෙන් ශල්‍යකර්ම හා වෙනත් රෝගී නිරීක්ෂණ කටයුතු සඳහා පමණක් වෘත්තීය ගාස්තු අය කරන අතර රෝගීන් නේවාසිකව සිටින කාලය තුළ රෝහල් ගාස්තු, ඖෂධ, රසායනාගාර පරීක්ෂණ සහ වෙනත් කටයුතු වෙනුවෙන් සැලකිය යුතු මුදලක් රෝගීන්ගෙන් රෝහල අයකර ගනු ලැබේ.</p> <p>ශල්‍ය කර්ම සඳහා සහභාගී වන වෛද්‍ය, හෙද, ඕඩිට්‍රි හා වෙනත් කාර්යය මණ්ඩලය සඳහා වෘත්තීය ගාස්තු තීරණය කිරීම එම නිලධාරීන් විසින් ශල්‍ය කර්ම සඳහා කරනු ලබන දායකත්වය අනුව ප්‍රධාන වෛද්‍යවරයා විසින් තීරණය කරනු ලැබේ. මේ සම්බන්ධයෙන් ඉදිරියේදී අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයට යොමු කර අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයේ අනුමැතිය ලබා ගෙන විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් කිරීමට කටයුතු කරමි.</p> <p>මේ සඳහා දැනට වෛද්‍යවරුන් නොවන කාර්යය මණ්ඩලය සඳහා පැමිණීම හා පිටවීම සටහන් කිරීමට ලේඛන පවත්වාගෙන යන අතර ඉදිරියේදී හඳුන්වා දීමට යෝජිත ඇගිලි සලකුණු යන්ත්‍ර හරහා ප්‍රමාණවත් ක්‍රියා පටිපාටියක් හඳුන්වා දීමට අදහස් කරමි.</p>
<p>(ආ)</p>	<p>සාමාන්‍ය රාජකාරි කාලය තුළ සිදු කරන ශල්‍යකර්ම හා පරීක්ෂණ සඳහා වෘත්තීය ගාස්තු අයකළ නොහැකි වුවත්, වෛද්‍යවරු 14 දෙනෙකු විසින් 2015 ජනවාරි සිට දෙසැම්බර් දක්වා සාමාන්‍ය රාජකාරි කාලය තුළ සිදුකර තිබුණු ශල්‍යකර්ම හා පරීක්ෂණ වෙනුවෙන් රු.1,917,075/- ක වෘත්තීය ගාස්තු අයකර තිබුණි.</p>	<p>සාමාන්‍ය රාජකාරි වේලාවෙන් පරිබාහිරව පුද්ගලික සේවයේ යෙදීමට අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතියක් ඇති අතර වෘත්තීය ගාස්තු වලින් 95% කට වඩා වැඩි ප්‍රමාණයක් සාමාන්‍ය රාජකාරි වේලාවෙන් පරිබාහිරව කරන ලද රෝගී සත්කාර කටයුතු නියෝජනය කරයි. එසේ වුවද අවස්ථානුකූලව රෝහලේ සම්පත් රාජකාරි වේලාව තුළදී අනෙකුත් රාජකාරි කටයුතු සඳහා බාධා නොවන අයුරින් ලබා ගත හැකි අවස්ථා වලදී ගෙවන වාට්ටු වල සිටින රෝගීන් සඳහා ශල්‍ය කර්ම හා අනෙකුත් වෛද්‍ය සේවා සැපයීම මගින් සම්පත් උපරිම ලෙස පරිභෝජනය කළ හැකි බව අපගේ හැගීමයි.</p> <p>උදා : ශල්‍යාගාර උදාසන පටන් රාත්‍රිය දක්වා පැය 24ම විවෘතව වායු සමීකරණ පහසුකම් සහ උපකරණ සහිතව ක්‍රියාත්මක වන අතර මේ සඳහා වෛද්‍ය, හෙද හා අනෙකුත් කාර්යය මණ්ඩලයද සුදානම්ව සිටී. නමුත් එවැනි අවස්ථාවල සාමාන්‍ය ශල්‍යකර්ම නොකරන විට ගෙවන වාට්ටු වල සිටින රෝගීන්ගේ ශල්‍ය කර්ම කරනු ලැබේ.</p>

		<p>කෙසේවෙතත් මේ සම්බන්ධයෙන් අදාළ වෛද්‍යවරුන්ගෙන් ලිඛිතව කරුණු විමසා ඇත.</p> <p>සාමාන්‍ය රාජකාරී වේලාවන් තුළදී බාහිර රෝගී පරීක්ෂණ කටයුතු සඳහා යොදා ගනු ලබන උපකරණ හා කාර්යය මණ්ඩලය උණ උපයෝජනයේ පවතින අවස්ථා වලදී බාහිරව පැමිණෙන රෝගීන්ගේ අවශ්‍යතාවය හා ඉල්ලීම අනුව සලකා බලා වෛද්‍යවරුන් විසින් කරනු ලබන රෝගී පරීක්ෂණ කටයුතු වෙනුවෙන් වෘත්තීය ගාස්තු අය කරනු ලැබේ. විගණන විමසුමෙහි සඳහන් පරීක්ෂණ සඳහා සාමාන්‍ය වැඩ කරන කාලය තුළ ගාස්තු ගෙවූ වේලාව ඇතත් එම සියලුම පරීක්ෂණ රාජකාරී වේලාවෙන් බැහැරව සිදු කර ඇති බව දන්වා සිටිමි. කෙසේ වුවද, අයකරනු ලබන ගාස්තු සම්බන්ධව වෛද්‍යවරුන් සමග සාකච්ඡා කර සම්මත ගාස්තු ක්‍රමයක් ස්ථාපිත කිරීමට ඉදිරියේදී කටයුතු කරන බව කාරුණිකව දන්වමි.</p>
<p>(ඇ)</p>	<p>2006 අංක 10 දරන දේශීය ආදායම් බදු පනතේ විධිවිධාන ප්‍රකාරව, විශේෂඥ වෛද්‍ය නිලධාරීන්, වෛද්‍ය නිලධාරීන් හා සහායක කාර්ය මණ්ඩලයට ගෙවා තිබුණු වෘත්තීය ගාස්තු මත උපයන විට ගෙවීම් බදු අයකර දේශීය ආදායම් කොමසාරිස් ජනරාල් වෙත ප්‍රේෂණය කළ යුතු නමුත් රෝහල් කළමනාකරනය විසින් වෘත්තීය ගාස්තු මත උපයන විට ගෙවීම් බදු අයකර නොතිබුණි. 2014 හා 2015 වර්ෂ වලදී එසේ අයකර නොතිබුණු ඇස්තමේන්තුගත උපයන විට ගෙවීම් බදු වටිනාකම පිළිවෙලින් රු.35,367,508/- ක් හා රු.39,377,486/- ක් විය.</p>	<p>වෘත්තීය ගාස්තු අය කරනු ලබන විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් සහ අනිකුත් කාර්යය මණ්ඩලය විසින් සාමාන්‍ය රාජකාරී වල නිරත වී උපයන ආදායමින් උපයන විට ගෙවීමේ බද්ද අඩුකර දේශීය ආදායම් බදු දෙපාර්තමේන්තුව වෙත රෝහල විසින් ප්‍රේෂණ කරනු ලැබේ.</p> <p>මෙම රෝහලේ සිටින විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ට මෙන්ම බාහිර විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ටද පුද්ගලික වෛද්‍ය සේවය සඳහා රෝහල විසින් පහසුකම් සලසා දී ඇත. එසේ පුද්ගලික වෛද්‍ය සේවයේ යෙදෙනුයේ රාජකාරී වේලාවෙන් පසු කාලය තුළදී වන අතර ඒ මත උපයන ආදායම් ඔවුන් විසින් පුද්ගලිකව ප්‍රකාශ කර, උපයන විට ගෙවීමේ බද්ද ගෙවනු ලැබේ. මේ සම්බන්ධයෙන් දේශීය ආදායම් බදු දෙපාර්තමේන්තුවේ නිලධාරීන් සමග විශේෂ සාකච්ඡාවක් රෝහල විසින් 2016.05.30 දින පැවැත්වූ අතර එහිදී එකඟ වූ පරිදි වෘත්තීය ගාස්තු අය කරනු ලබන විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් සහ අනිකුත් කාර්යය මණ්ඩලයේ තොරතුරු, දේශීය ආදායම් බදු දෙපාර්තමේන්තුව වෙත ඉදිරිපත් කිරීම සඳහා අවශ්‍ය කටයුතු සිදු කරගෙන යනු ලැබේ.</p> <p>රෝහල මගින් වෘත්තීය ගාස්තු ගෙවීම ආරම්භ කළ 1998 වර්ෂයේ සිට වෘත්තීය ගාස්තු වලින් උපයන විට ගෙවීම් බදු අඩු කර නොමැති බව දන්වා සිටිමි.</p> <p>කෙසේ වුවද, මෙම වෘත්තීය ගාස්තු සඳහා උපයන විට ගෙවීම් බදු අඩු කර ගැනීම පිළිබඳව උපදෙස් පතා කළමනාකරණ කමිටු පත්‍රිකාවක් ඉදිරිපත් කර ඇති අතර එයට පිළිතුරු ලද වහාම ඉදිරි ක්‍රියා මාර්ග ගන්නා බව දන්වා සිටිමි.</p>

<p>4.4</p>	<p>ප්‍රසම්පාදන හා කොන්ත්‍රාත් ක්‍රියාවලිය පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.</p>	
<p>(අ)</p>	<p>2015 අප්‍රියල් සිට 2016 මාර්තු දක්වා කාල සීමාව තුළ රෝහල් උද්‍යාන නඩත්තුව හා අලංකරණ කටයුතු පවත්වාගෙන යාම සඳහා වූ ප්‍රසම්පාදනයේදී ලැබුණු අවම ලංසු තුන ප්‍රතික්ෂේප කර මාසයකට රු.588,800/- ක් වූ හතරවන අවම ලංසුව තෝරාගත් කොන්ත්‍රාත්කරු ඉකුත් වර්ෂයේදී ද මෙම කාර්යයේ කොන්ත්‍රාත්කරු වූ නමුත් ගිවිසුම් කොන්දේසි වලට අනුව සේවයේ යෙදවිය යුතු සේවක සංඛ්‍යාවෙන් සියයට 18 ක් හා පරීක්ෂකවරු සංඛ්‍යාවෙන් සියයට 5 ක් අඩුවෙන් සේවයේ යෙදවීම මෙම ප්‍රසම්පාදනයේදී නොසලකා හැර තිබුණි. සමාලෝචිත වර්ෂයේ අප්‍රියල් 01 සිට දෙසැම්බර් 31 දක්වා කාලය තුළදී යොදවා සිටි මුළු සේවක සංඛ්‍යාව 2,994 ක් වූ අතර එය සිටිය යුතු සේවක සංඛ්‍යාවෙන් සියයට 27.4 ක අඩු සංඛ්‍යාවක් විය.</p>	<p>2014-2015 ටෙන්ඩරය ප්‍රදානය කර පළමු මාස 8ක් පමණ ගෙවුණු පසු එනම් 2015 ජනවාරි,පෙබරවාරි මාස වන විට අඛණ්ඩ ආයතනයේ වැඩ කටයුතු සාමාන්‍යයෙන් සතුටුදායක අන්දමින් පැවතුණි. (මේ ටෙන්ඩරය නිවේදනයට පත් කළ සහ තාක්ෂණ ඇගයීම් සිදු වූ වකවානුවයි) කොන්ත්‍රාත්තුවේ සඳහන් කාර්යයන් වලට අමතරව පහත සඳහන් විශේෂිත වැඩ කටයුතුවලද මෙම කාල පරිච්ඡේදය තුළ ඔවුන් නිරත වී ඇත. ඒ අනුව ඔවුන්ගේ කටයුතු සතුටුදායක අන්දමින් පැවතුන බැවින් මෙම ටෙන්ඩරය ඔවුන්ට පරිනමා ඇත.</p> <ul style="list-style-type: none"> • මියැදෙමින් තිබූ මඩු ගස් පදුරක් යථා තත්ත්වයට පත් කිරීම. • වාට්ටු අංක 1 අදාළ මියැදෙමින් තිබූ ඇසළ ගස නැවත පණ ගැන්වීම. • කුහුඹු උවදුරට ලක් වී, වද වෙමින් තිබුණු රෝහල පුරා ඇති එක්සෝරා ශාඛ වලට ප්‍රථිකාර කර යථා තත්වයට පත් කිරීම. • ඉපිල් ඉපිල්, වෙරලු ආදී විශාල ගස් ඉවත් කළ පසු රියදුරු කාමරය සහ විශේෂඥ වෛද්‍ය ආපන ශාලාව ඉදිරිපිට උද්‍යාන අතු ඉවත් කර නැවත සකස් කිරීම. • රෝහලේ 30 වන සංවත්සරය උදෙසා නොවැම්බර්, දෙසැම්බර් මාස වලදී උද්‍යාන සහ මල් පෝච්චි සැකසීම. • ගේට්ටු අංක 01 ඉදිරිපිට වටරවුම අලුතින් සකස් කර මල් පැල ඉන්දවීම. • සෑම වාට්ටුවක්ම ඉදිරිපිට ඇති මල් පෝච්චි නඩත්තු කිරීම. <p>කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුමෙහි පවත්නා අඩුපාඩු නිවැරදි කර ගනිමින් කටයුතු කිරීමට ඉදිරියේදී පියවර ගනිමි.</p> <p>දෙවන වර එනම් 2015-2016 වසර සඳහා ජනවාරි මාසයේදී ටෙන්ඩරය කැඳවන විට, අඛණ්ඩ ආයතනයේ දෛනික කටයුතු වල තිබූ අඩුපාඩු සඳහා උද්‍යාන අලංකරණ කමිටු සාමාජිකයින් ඉදිරිපත් කළ වාර්තාවට අනුව දඩ නියම කළද, ටෙන්ඩර් අයදුම්පත ප්‍රතික්ෂේප කිරීමට තරම් අඛණ්ඩ ආයතනයේ සේවාව පහත වැටී නොතිබුණි.</p> <p>ගිවිසුම් හා කොන්දේසි අනුව සේවකයින් 15 දෙනෙකු සිටිය යුතු වුවත් එසේ නොපැමිණි අවස්ථාවේදී වතු උප කමිටුවේ නිර්දේශය මත ආයතන අංශය විසින් ගිවිසුම් හා කොන්දේසි අනුව දෛනික වැටුපට 25%ක් එකතු කර දඩ මුදල් නියම කර අය කර ගැනීමට කටයුතු කර ඇත. (ඇමුණුම් ඉදිරිපත් කර ඇත) නවද සේවකයින් අඩුවෙන් සේවයේ යෙදවීම නිසා උද්‍යානයේ නඩත්තු කටයුතු අසතුටුදායක බවත්, සේවා තත්ත්වය උසස් තත්වයට පත් කර ගැනීමට පියවර ගන්නා ලෙසත් අවස්ථා කිහිපයකදීම අඛණ්ඩ පුද්ගලික ආයතනය වෙත ලිඛිතව දැනුම් දී ඇත.</p>

<p>(ආ)</p>	<p>ඖෂධීය නාමය වෙනුවට වෙළඳ නාමයෙන් ඖෂධ මිලදී ගෙන තිබුණු අතර සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී ඖෂධ වර්ග 8 ක ඒකක 23,534 ක් වෙළඳ නාමයෙන් මිලදී ගැනීමට වැයකර තිබුණු අතිරේක පිරිවැය රු.2,897,050/- ක් බව නියැදි පරීක්ෂාවකදී අනාවරණය විය.</p>	<p>ඖෂධ වර්ග, ඖෂධීය නාමය යටතේ මිල ගණන් කැඳවා ඇත. නමුත් ඖෂධ තෝරා ගැනීමේදී එහි ගුණත්වය පිළිබඳව සලකා බලනු ලබන අතර මෙම ඖෂධ ද ගුණත්වයෙන් ඉහල මට්ටමේ ලබා ගත යුතු ඖෂධ වේ. ඒ අනුව අවම මිල මත නොව ගුණත්වය පිළිබඳ සලකා බලා මධ්‍යස්ථ මිල ගණන් යටතේ මිලදී ගැනීමට කටයුතු කර ඇත. ඒ අනුව වෙළඳ නාමය මත නොව ගුණත්වය සලකා බලා මිලදී ගෙන තිබේ.</p> <p>සමහර අවස්ථාවලදී, විශේෂයෙන් ගෙවන වාට්ටු වල සිටින රෝගීන් සඳහා ඔවුන්ගේ අවශ්‍යතාවය හා වෛද්‍යවරුන්ගේ නිර්දේශය මත වෙළඳ නාමයෙන් ඖෂධ මිලදී ගැනීමට සිදුවේ. මෙම රෝහලේ රෝගීන්ගෙන් මුදල් අය කරන බැවින් රෝගීන් පවත්වා ගැනීම සඳහා එය එසේ කිරීම අවශ්‍ය වේ.</p>
<p>(ඇ)</p>	<p>රෝහලේ රථගාල පුලුල් කිරීමේ කාර්යය රු. 11,209,829 ක කොන්ත්‍රාත් වටිනාකමකට දින 112ක් නිම කිරීමේ එකඟතාවය මත 2012 සැප්තැම්බර් 05 දින කොන්ත්‍රාත් කරුවෙකුට පවරා තිබුණි. ගිවිසුම ප්‍රකාරව, 2013 ජනවාරි 09 දින වන විට වැඩ අවසන් කළ යුතුව තිබුණු නමුත්, 2016 අගෝස්තු 22 දින වන විටත් එහි වැඩ අවසන් කර නොතිබුණි. රථගාල පිරවීමට යොදාගත් පස් සාම්පලවල තත්ත්වය හා පස් තෙරපීමේ තත්ත්වය පිළිබඳ පරීක්ෂණ වලින් (Soil Compaction) අසමත් වී තිබුණු අතර (Expansion Joints) හි තාර සහ වැලි මිශ්‍ර කර වසා දමා නොතිබුණි. සමස්ථ ප්‍රමාද කාලය වර්ෂ 3කට අධික බැවින් අය කළ යුතු ප්‍රමාද ගාස්තුව රු 995,454 ක් වූ 3වන අතුරු බිල්පතට මුදල් නොගෙවා ප්‍රමාද ගාස්තු සඳහා හිලවී කිරීමට උපදේශකවරු නිර්දේශ කර තිබුණද එම නිර්දේශයෙන් වර්ෂ 1 මාස 06කට පසු එම අතුරු බිල්පතට ගෙවීම් කර තිබුණි. කාලය ඉකුත් වීමට පෙර කාර්ය සාධන බැඳුම්කරය මුදල් කර ගැනීමට රෝහල කටයුතු කර නොතිබුණි අතර එය 2014 ඔක්තෝබර් 01 දින කල් ඉකුත් වී තිබුණි.</p>	<p>මෙම රථගාල පුලුල් කිරීම 2012 වර්ෂයේ ආරම්භ කළ අතර එහි නිමාව 2013 වසරේ විය යුතුව තිබිණ. නමුත් එම කොන්ත්‍රාත්තුව කරන කාලය තුළ මතු වූ විවිධ ගැටලුකාරී තත්ත්වයන් මත එය ඉතා දීර්ඝ කාලයක් ප්‍රමාද වී බව සත්‍යයකි. අවස්ථා කිහිපයකදීම ඒ ඒ කාලවල සිටි පරිපාලනය උපදේශන ආයතනය හා කොන්ත්‍රාත්කරු සමඟ සාකච්ඡා වට කිහිපයක් පවත්වා යම් යම් තීරණයන්ට එළඹ තිබිණි.</p> <p>නමුත් එම තීරණයන්ද ක්‍රියාත්මක කිරීමට යාමේදී විවිධ ගැටලු පැන නැගුණි.</p> <p>එක් අවස්ථාවකදී කොන්ත්‍රාත්තුව අවසන් කිරීමට තීරණය කළද එහිදී කොන්ත්‍රාත්කරු නඩු මගට යාමට අදහස් කිරීමත් මෙම කොන්ත්‍රාත්තුව නැවත ටෙන්ඩර් කැඳවා කිරීමට යාමෙන් පිරිවැය වැඩි වීමත් යන කරුණු සලකා නැවත එම කොන්ත්‍රාත්කරුගෙන්ම මෙම සේවය ලබා ගැනීමට තීරණය වූ අතර එහිදී ප්‍රමාද ගාස්තු අය නොකරන ලෙස කොන්ත්‍රාත් කරු ඉල්ලා සිටින ලදී. කෙසේ නමුත් එහිදීද කොන්ත්‍රාත්තුව සම්පූර්ණ කළ නොහැකි වූ අතර යම් කොටසක් නිම කිරීමට හැකි විය.</p> <p>නව පරිපාලනය පත්වීමෙන් පසුවද මේ පිළිබඳ සාකච්ඡා වට කිපයක් පවත්වන ලදී. එහිදී ප්‍රථම සාකච්ඡාවෙන් පසු නැවත පස් පුරවා සකස් කිරීමට තීරණය කළ අතර එහිදී රජය විසින් පස් කැපීම පිළිබඳ පනවන ලද නීති මාලාව අනුව එය කළ නොහැකි විය. කෙසේවුවද මේ වන විට නැවත වරක් සාකච්ඡා කර අදාළ කාර්යය කිරීමට උපදෙස් ලබා දී ඇති අතර දැනට ක්‍රියාත්මක වෙමින් පවතී.</p> <p>තවද මෙම රථ ගාලේ කොටසක් යෝජිත ගෙවන වාට්ටු සංකීර්ණය සඳහා යොදා ගැනීමට තීරණය කළ අතර එම ගොඩනැගිල්ල ඉදි කිරීම පිළිබඳ අනුමැතීන් ලබා ගැනීම සඳහා කාලයක් ගැනීම මත එම කොටස වාහන අංගනය සඳහා යොදා ගැනීම පිළිබඳවද ගැටලු පැන නැගුණි.</p> <p>කෙසේවෙතත් මෙම කාලයේදී එම බිම් ප්‍රමාණය තුළ වාහන ගාල් කිරීම සිදු වූ අතර එහිදී රෝහලට අලාභයක් සිදු නොවූ බවද සඳහන් කළ යුතුය.</p> <p>මේ අනුව කොන්ත්‍රාත්කරුගේ දුර්වලතා මෙන්ම පරිපාලනමය වශයෙන් මතු වූ ගැටලුකාරී තත්ත්වයන්ද මේ සඳහා බලපාන ලද අතර මේ වන විට ව්‍යාපෘතිය අවසන් කළ හැකි අන්දමේ තීරණයට එළඹ වැඩ කටයුතු කරගෙන යනු ලැබේ. කෙසේ වුවද උපදේශන ආයතනයේ උපදෙස් ඇතුව කොන්ත්‍රාත්කරුගෙන් යම් මුදලක් අය කර ගැනීමේ හැකියාවද සොයා බැලීමට කටයුතු කර ඇත.</p>

<p>(ඇ)</p>	<p>රෝහලට පරිගණක මෘදුකාංග පද්ධතියක් ස්ථාපිත කිරීමේ කාර්යය 2010 වර්ෂයේදී රු.24,953,859/- ක කොන්ත්‍රාත් වටිනාකමකට පෞද්ගලික ආයතනයකට පවරා තිබුණි. කොන්ත්‍රාත්තු කාලය සති 26 ක් වූ ඉහත කොන්ත්‍රාත්තුවේ භෞතික හා මූල්‍ය කාර්ය සාධනය පිළිවෙලින් සියයට 65 ක් හා සියයට 26 ක් පමණක් වන විට 2014 වර්ෂයේදී වැඩ අත්හැර දමා තිබුණි. එහි ඉතිරි වැඩ රු.8,250,000/- ක කොන්ත්‍රාත් වටිනාකමකට මාස 06 කින් නිම කිරීමට වෙනත් කොන්ත්‍රාත් සමාගමකට 2014 දෙසැම්බර් මාසයේදී පවරා තිබුණි. නමුත් පළමු කොන්ත්‍රාත්තුවේ කාර්යයන් ද ඉටුකර තිබුණු පළමු කොන්ත්‍රාත් සමාගමේ හවුල්කාර ආයතනයක් වූ නව සමාගම විසින් මෙම මෘදුකාංග පද්ධතිය ස්ථාපිත කිරීමේ කාර්යයෙහි වර්ෂ 4 කට වඩා වැඩි කාලයක් නිරතව සිටියද 2016 අගෝස්තු 22 දින වන විටත් එය නිම කිරීමට අසමත්වී තිබුණි. දෙවන කොන්ත්‍රාත්තුවේ ප්‍රමාද කාලය වර්ෂයකට වඩා වැඩිවී තිබුණු අතර භෞතික කාර්ය සාධනය සියයට 90 ක් පමණක් බව වාර්තා කර තිබුණි. නමුත් ප්‍රමාද ගාස්තු අය කර ගැනීමේ කොන්දේසි ගිවිසුමට ඇතුළත් කර නොතිබුණු අතර කාර්ය සාධන ඇප බැඳුම්කරයක් ලබා ගැනීමටද කටයුතු කර නොතිබුණි. ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 5.4.4 (i) ඡේදයේ සඳහන් සීමාව ඉක්මවා කොන්ත්‍රාත් වටිනාකමින් සියයට 50 ක් වූ රු.4,140,000/- කවැඩ ආරම්භ කිරීමේ අත්තිකාරම් ඇප බැඳුම්කරයක් ලබා ගැනීමෙන් තොරව ලබා දී තිබුණි.</p>	<p>රෝහල සඳහා මෘදුකාංග පද්ධතියක අවශ්‍යතාවය අවස්ථා කිහිපයකදී සාකච්ඡාවට බඳුන් වූ කාරණයක් වූ අතර පසුව මොරටුව විශ්ව විද්‍යාලයේ උපදේශය යටතේ අවශ්‍ය සැලසුම්පත්‍ර සකසා මිළ ගණන් කැඳවන ලදී. ඒ අනුව 2010 ජූලි මස P.C House ආයතනයට එම කොන්ත්‍රාත්තුව ලබා දුන් අතර ඔවුන් මෙම කාර්යයයෙන් 50%ක් පමණ අවසන් කළ පසු අතර මගදී ආයතනයේ මෙහෙයුම් ක්‍රියාත්මක නොවීම මත වෙනත් ආයතනයක් සේවයේ යොදවා ගැනීම අවශ්‍ය විය.</p> <p>එහිදී අලුතින් මිළ ගණන් කැඳවා ආයතනයක් තෝරා ගැනීම ඉතා ගැටලු සහගත කාර්යයක් බවට තීරණය කළ රෝහල් පරිපාලනය මෙතෙක් අප ආයතනයට සේවය ලබා දුන් P.C House ආයතනයේම හවුල් කර පාර්ශවයක් වූ HBT ආයතනයටම මෙම කාර්යය අවසන් කිරීමට අවස්ථාව ලබා දීමට තීරණය කරන ලදී. ඔවුන් මේ වන විට මෘදුකාංග පද්ධතිය ස්ථාපිත කිරීමේ කාර්යයයෙන් 75% කට වඩා අවසන් කර තිබේ.</p> <p>එහෙයින් ඉතිරි කාර්යය අවසන් කිරීම සඳහා රෝහල් අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයේදී අනුමැතිය ඇතිව මෙම ආයතනයට අවස්ථාව ලබා දෙන ලදී. ඒ සඳහා මුදල මුදල ලෙස රු. 8,250,000/- ක මුදලක් අනුමත වූ අතර ඉන් 50%ක් ලබා දීමට තීරණය කරන ලදී. මෘදුකාංග පද්ධතියේ ඉතිරි කොටස ඉතා ඉක්මනින් අවසන් කිරීමේ අදහසින් මාස 6 ක කාලයක් ප්‍රමාණවත් වෙනැයි අදහස් කළද ප්‍රායෝගික කාර්යයයේදී (අදාළ එක් එක් අංශ වලට ගැළපීමේදී) එය තරමක අපහසු කාර්යයක් විය. ඒ අනුව බලාපොරොත්තු වූ කාලයට නිම කළ නොහකි වූ බව සත්‍ය කරුණකි.</p> <p>නමුත් එම ආයතනයට මුදල් ගෙවීමේදී දැනට ගෙවා ඇති මුදල මුදලින් 50%ක් සඳහා 10%ක මුදලක් රඳවා ගෙන ඇති අතර ඉතිරි 50% ගෙවීම කර නොමැත. මෙහිදී කාර්යය සාධන ඇපකරය ලබා ගැනීම අතපසු වී තිබුණද මුදල් ගෙවීමේදී එය ආවරණය වන පරිදි 10%ක මුදල් රඳවා ගැනීම කර ඇත. වර්තමානය වන විට ආයතනය එකඟ වූ සියල්ලම මෘදුකාංග පද්ධති සපයා ඇති අතර ඒවා ක්‍රියාත්මක කිරීමේදී පැන නගින ගැටලු නිරාකරණය කරමින් පවතී. ඒ අනුව ප්‍රමාද ගාස්තු අය කිරීම පිළිබඳ කොන්දේසි ඇතුළත් කිරීම ගැටලු සහගත වී තිබේ.</p>
<p>(ඉ)</p>	<p>රෝහලේ නව හෘද සත්කාර (Cardiology Building) ගොඩනැගිල්ලේ පිටත බිත්තියේ ජලය කාන්දුවීම වැළැක්වීමේ කාර්යය පවරා තිබුණු කොන්ත්‍රාත්කරු ගෙන් වර්ෂ 3 ක වගකීම් සහතිකයක් ලබාගත යුතුවීමේ කොන්දේසියකට එළඹ තිබුණු නමුත් වගකීම් සහතිකයක් ලබා නොගෙන සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී රු.263,812/- ක් පමණක් රඳවාගෙන සම්පූර්ණ කොන්ත්‍රාත් වටිනාකමින් ඉතිරිය වූ රු.2,374,312/- ක මුදල කොන්ත්‍රාත්කරුට ගෙවා තිබුණි</p>	<p>මිළ ගණන් පත්‍රිකා වල සඳහන් කොන්දේසි තුළ අවුරුදු 03ක වගකීම් කාලයක් ලබා දිය යුතු බවට කොන්දේසි තිබූ අතර අප විසින් කොන්ත්‍රාත්කරු වෙත කොන්ත්‍රාත්තුව පිරිනමන ලිපියේ පැහැදිලි ලෙස මිළ ගණන් පත්‍රිකා වල සඳහන් කොන්දේසි වලට අනුව කටයුතු කළ යුතු බව දක්වා ඇති අතර ඒ අනුව ඔහු අනිවාර්යයෙන්ම එම අවුරුදු 03ක වගකීම් කාලයට බැඳී සිටී. එමෙන්ම කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් අවුරුදු 03 ක වගකීම් කාලය සහිත ලිපියක්ද පසුව ලබා දී ඇති අතර වසර 03ක් සම්පූර්ණ වනතුරු රඳවා ගැනීම මුදල නිදහස් නොකරන බව දන්වමි.</p>

4.5

නිෂ්ක්‍රිය හා ඌන උපයෝජිත වත්කම්
පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

රෝහලේ විවිධ අංශ තුළ සමාලෝචිත වර්ෂය අවසානයට භාවිතයට ගත නොහැකි තත්ත්වයේ පැවති උපකරණ පිළිබඳ විස්තරයක් පහත දැක්වේ.

අංශය	වත්කම් වර්ගය	ප්‍රමාණය	භාවිතයට ගත නොහැකිව පැවති කාලය
රසායනාගාරය	රසායනාගාර උපකරණ	වර්ග 55ක ඒකක 72	2 සිට 25 දක්වා
සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන ඒකකය	උපකරණ	වර්ග 4ක ඒකක 4	13කට වැඩි
ලේ බැංකුව	උපකරණ	ඒකක 2	1කට වැඩි
වාට්ටු අංක 02	උපකරණ	ඒකක 2	13කට වැඩි
වෛද්‍ය වාර්තා අංශය	උපකරණ	වර්ග 2ක ඒකක 6	2කට වැඩි

ඉහත සඳහන් භාවිතයට ගත නොහැකි තත්ත්වයේ පවතින උපකරණ විධිමත් ලෙස අපහරණය කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි. එමෙන්ම සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන ඒකකය තුළ ඌන උපයෝජිත තත්ත්වයේ පවතින භාණ්ඩ ඒකක 3 ක්ද වර්ෂ 7 කට වැඩි කාලයක සිට ක්‍රියාකාරී තත්ත්වය හඳුනාගෙන භාවිතයට ගැනීමට හෝ අපහරණය කිරීමට හෝ කටයුතු කර නොතිබුණි.

රසායනාගාරය

උපලේඛණ අංක 01හි අංක 52 හි සඳහන් Frozen Micro-bre යන උපකරණය වැරදීමකින් මුද්‍රණය වී ඇති බව දැනුවත අතර ඒ අනුව උපකරණ වර්ග 56ක් නොව 55කි. ඊට අයත් ඒකක 72ක් අපහරණය කිරීමට කටයුතු කර ඇත.

සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන ඒකකය

මෙම උපකරණ සියල්ල ක්‍රියාකාරී තත්ත්වයේ පවතින නමුත් ඌන උපයෝජිත තත්ත්වයට පත්ව ඇත්තේ සමහර අයිතම සඳහා අවශ්‍ය උපාංග භාවිතයේ නොමැති වීමත් සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන කටයුතු සඳහා මෙයට වඩා ඉහල තාක්ෂණික හැකිවාවක් ඇති උපකරණ භාවිතා කිරීමත් නිසාය. මෙම උපකරණ අපහරණය කිරීමට කටයුතු කරමි.

ලේ බැංකුව

සඳහන් කර ඇති උපකරණ මේ වන විට එම අංශයේ භාවිතා නොකරන බැවින් අපහරණය කිරීමට කටයුතු කරමි.

වාට්ටු අංක 02

මෙම උපකරණ දැනට ක්‍රියාකාරී තත්ත්වයේ පවතින නමුත් නවීන තාක්ෂණික දියුණු ක්‍රම හා උපකරණ පවතින බැවින් මෙම උපකරණ භාවිතා නොකරයි. එම උපකරණ විධිමත් පරිදි අපහරණය කිරීමට කටයුතු කරමි.

වෛද්‍ය වාර්තා අංශය

පරිගණක 03 සහ UPS යන්ත්‍ර 03 නැවත අලුත්වැඩියා කර භාවිතයට ගත හැකි දැයි පරීක්ෂා කිරීම අවශ්‍ය වූ බැවින් අපහරණය කර නැත. එම පරිගණක යන්ත්‍ර තොරතුරු තාක්ෂණික අංශය වෙත යොමු කර ඇති අතර ඒවා නැවත අලුත්වැඩියා කිරීමට මුදල් වැය කිරීම එළදායි නොවන බැවින් අපහරණය කිරීම සුදුසු බව එම අංශයේ නිර්දේශය වී ඇත. ඒ අනුව මෙම උපකරණ විධිමත් පරිදි අපහරණය කිරීමට කටයුතු කරමි.

2015 වර්ෂයට අදාළව පැවති ස්ථාවර වත්කම් සමීක්ෂණයේ එක් අරමුණක් වනුයේ මෙසේ භාවිතයෙන් ඉවත් කර ඇති ඉන්වෙන්ට්‍රි භාණ්ඩ හඳුනා ගනිමින් අපහරණය කිරීමට කටයුතු කිරීම බව කාරුණිකව දන්වමි.

4.6	<p><u>හඳුනාගන්නා ලද පාඩු</u> පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.</p>												
(අ)	<p>සමාලෝචිත වර්ෂයේ දෙසැම්බර් 31 දිනට ප්‍රධාන ගබඩා 5 ක හා උප ගබඩා වල පැවති කල් ඉකුත් වූ ඖෂධ හා ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය තොග වල මුළු පිරිවැය රු.5,415,699/- ක් විය. විස්තර පහත දැක්වේ</p> <table border="1" data-bbox="239 313 710 1019"> <tr> <td>කල් ඉකුත් වූ වර්ෂය</td> <td>කල් ඉකුත් වූ ඖෂධවල පිරිවැය (රු.)</td> </tr> <tr> <td>සමාලෝචිත වර්ෂය</td> <td>866,713</td> </tr> <tr> <td>වර්ෂ 1 සට වර්ෂ 3 අතර</td> <td>268,170</td> </tr> <tr> <td>වර්ෂ 3කට වැඩි</td> <td>162,716</td> </tr> <tr> <td>ඉකුත් වර්ෂවල පරිභෝජන රටාව පිළිබඳ අධ්‍යයනයකින් පසු නිවැරදි ඇස්තමේන්තු මත මිලදී නොගැනීම් නිසා කල් ඉකුත් වූ, ස්නායු ශල්‍ය ඒකකයට මිලදී ගත් ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය තොග</td> <td>4,118,100</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5,415,699</td> </tr> </table> <p>කල් ඉකුත්වූ ඖෂධ හා ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය තොග විධිමත් ලෙස විනාශ කර පොත් වලින් ඉවත් කිරීමට, වගකිව යුතු පාර්ශ්වයන්ට එරෙහිව විනයානුකූලව කටයුතු කිරීමට හා කල් ඉකුත් වන ඖෂධ තොග ප්‍රමාණය අවම කර ගැනීමට ප්‍රමාණවත් පියවර ගෙන නොතිබුණි.</p>	කල් ඉකුත් වූ වර්ෂය	කල් ඉකුත් වූ ඖෂධවල පිරිවැය (රු.)	සමාලෝචිත වර්ෂය	866,713	වර්ෂ 1 සට වර්ෂ 3 අතර	268,170	වර්ෂ 3කට වැඩි	162,716	ඉකුත් වර්ෂවල පරිභෝජන රටාව පිළිබඳ අධ්‍යයනයකින් පසු නිවැරදි ඇස්තමේන්තු මත මිලදී නොගැනීම් නිසා කල් ඉකුත් වූ, ස්නායු ශල්‍ය ඒකකයට මිලදී ගත් ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය තොග	4,118,100		5,415,699
කල් ඉකුත් වූ වර්ෂය	කල් ඉකුත් වූ ඖෂධවල පිරිවැය (රු.)												
සමාලෝචිත වර්ෂය	866,713												
වර්ෂ 1 සට වර්ෂ 3 අතර	268,170												
වර්ෂ 3කට වැඩි	162,716												
ඉකුත් වර්ෂවල පරිභෝජන රටාව පිළිබඳ අධ්‍යයනයකින් පසු නිවැරදි ඇස්තමේන්තු මත මිලදී නොගැනීම් නිසා කල් ඉකුත් වූ, ස්නායු ශල්‍ය ඒකකයට මිලදී ගත් ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය තොග	4,118,100												
	5,415,699												

සැරහුම් ද්‍රව්‍ය ගබඩාව
ඔලිව් ඔයිල්
මෙය ගෙන්වනු ලැබුවේ ඉපයුනු විගස දරුවන් පිරිසිදු කිරීම සඳහාය. පසුව Infection Control අංශයෙන් මෙය නතර කිරීමට උපදෙස් දී ඇත. එබැවින් මෙම ඉතිරි ඔලිව් ඔයිල් හොඳ විකිණීමක් සඳහා අංශයෙන් භාවිතා කරන බවට එකඟ වී ඇත. (ඔවුන්ගේ රෝගීන්ට බාහිරව ආලේප කිරීම සඳහා)
Dextran 40
මෙම ඖෂධය බෙංගු රෝගීන් උදෙසා භාවිතා වන ඖෂධයකි. යම් කාල වකවානු වල බෙංගු රෝගීන් බහුල වන අතර යම් කාල වල බෙංගු රෝගීන් අඩුවේ. පසුව මෙම ඖෂධය කල් ඉකුත් වීමට පෙර රජයේ ඖෂධ ගබඩාව වෙත දැන්වුවද එයින් ලැබුණු උපදෙස් පරිදි වෙනත් රෝහල් වලට බෙදා දීමට උත්සාහ කළද එම රෝහල් වලට එම දින වලට අදාළ ඖෂධ පවතින බැවින් එය සිදු කිරීමට නොහැකි විය.
ඉහත ඖෂධ සම්බන්ධ අවශ්‍ය තොරතුරු ලබා ගැනීමට අවශ්‍ය ඡායා පිටපත් මේ සමග අමුණා ඇත.

ශල්‍ය ගබඩාව
SUNES 001/SUNES 002/SUNES 003/SUNES 004/SUNES 005 ස්නායු ශල්‍ය අංශයට ගෙන්වනු ලැබූ අයිතමයි. එය කල් ඉකුත් වීමට පෙර භාවිතා කර අවසන් කළ හැකිද/ නොහැකිද/විසඳුමක් ලබා දෙන ලෙස විශේෂඥ වෛද්‍ය ක්‍රමීයට දන්වනු ලැබ ඇත. සැපයුම්කරු වෙත කල් ඉකුත් වීමේ දිනය දීර්ඝකාලීන එකක් ලබා දෙන ලෙසද ඉල්ලා ඇත. නමුත් මාස කිහිපයක් යන තුරු පිළිතුරු ලිපියක් නොලැබී ඇති අතර මාරු කිරීමට නොහැකි බව දන්වා පසුව ලිපියක් ලැබී ඇත. අදාළ ඡායා පිටපත්ද මේ සමග අමුණා ඇත.
SUCOSP005/SUCOSP008/SUCOSP051/SUCOSP054/SUCOSP055/SUCOSP 088
සමහර suture වර්ග ප්‍රසව හා නාරිවේදී ශල්‍ය කර්ම වල සියුම් පටක මැසීම සඳහා භාවිතා කරයි. මෙවැනි ශල්‍ය කර්ම නිතරම සිදු නොවන බැවින් ඒවා ඉතිරිව ඇත. ශල්‍ය ගබඩාව විසින් අධ්‍යක්ෂ ක්‍රමාට දන්වා එමගින් සැපයුම් නිලධාරී දැනුවත් කර ඇති නමුත් නැවත සැපයුම්කරු ඒවා භාර ගැනීමට කැමැත්ත දී නොමැත. උදා: Polygalactin 91001/2 CRB
සමහර Suture වර්ග ගෙන්වනු ලැබූ විශේෂඥ ශල්‍ය වෛද්‍යවරිය රෝහලින් ඉවත් කර ඇති බැවින් එම ද්‍රව්‍ය පාවිච්චියට නොගැනේ. ඉතා සුලු වශයෙන් වෙනත් ශල්‍ය වෛද්‍යවරු ඒවා පාවිච්චි කරන ලදී. (එම වෛද්‍යවරිය ඉවත්ව යාම ප්‍රථම සමහර suture වර්ග නැවත සැපයුම්කරුට යැවීමට උපදෙස් දුන්නද සැපයුම්කරු එය භාර ගෙන නැත.
පහත සඳහන් ද්‍රව්‍ය කල් ඉකුත් වීම අවම කර ගැනීමට ගත් පියවර
1. Monofilament Polypropylene
2. Monofilament Polypropylene 8/0 9mm 60
ඉහත සඳහන් ළමා හෘද සැත්කම් සඳහා භාවිතා කරන ශල්‍ය උපකරණ භාවිතය කොළඹ ළමා රෝහලෙහි එම සැත්කම් කිරීම ආරම්භ කිරීමෙන් පසු ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහා රෝහලේ භාවිතය අඩු වුණි. ඉන්පසු 2015 පෙබරවාරි මාසයේදී ඒ බව දැනුම් දීමෙන් පසු එම ශල්‍ය උපකරණ ළමා රෝහල වෙත යැවීමට අවසර ලබා දුන්නද එම රෝහල වෙතින් එක් වර්ගයකින් දුසිම් 05ක් පමණක් ලබා ගන්නා ලදී. ඉන්පසු ඉතිරි ප්‍රමාණය භාවිත නොවූ අතර එය කල් ඉකුත් වීම සිදු විය. එම නිසා එම ශල්‍ය උපකරණ තොගය ශල්‍ය උපකරණ ගබඩාවේ ඉතිරි විය. ඒ සඳහා ගත් පියවර සඳහන් ලිපිලේඛන අමුණා ඇත.

ඖෂධ ගබඩාව

සමහර ඖෂධ ජීවිතාරක්ෂක ඖෂධයක් වශයෙන් පාවිච්චි කරනු ලබයි. එම නිසා එම ඖෂධ ගබඩාවේ තිබිය යුතුය. උදා: Anti Tetanus (Human Immunoglobulin) මෙය පිටගැස්ම හැඳුණු විට පාවිච්චි කරනු ලබයි. සමහර ඖෂධ පාවිච්චියට සුදුසු නැති බව දන්වා වක්‍රලේඛන වලින් ඉවත් කරනු ලබයි. මෙයට අදාළ ඡායා පිටපත් මේ සමග අමුණා ඇත.

මෙම ඖෂධ භාවිතා කළ විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ විශ්‍රාම යාමද මෙම ඖෂධ කල් ඉකුත් වීමට එක් හේතුවක් විය. උදා : Ampicillin Injection.

සමහර ඖෂධ රජයේ ප්‍රධාන ඖෂධ ගබඩාවෙන් ලබා ගෙන ඇති බැවින් නැවත මෙම ඖෂධය කල් ඉකුත්වීමට පෙර රජයේ ඖෂධ ගබඩාවට දැන්වුවද ඒ අයගේ උපදෙස් වලට අනුකූලව වෙනත් රෝහල් වලට යැවීමට සුදානම් වුවද එම රෝහල් වලද එම කාල වකවානුවලට කල් ඉකුත් වන ඖෂධ තොග වශයෙන් පැවතුණි. එම නිසා එයද කිරීමට නොහැකි විය.

සමහර ඖෂධ විශේෂිත රෝගීන් සඳහා භාවිතා කරනු ලබයි. මෙම විශේෂ රෝගීන් නොපැමිණි බැවින් සමහර ඖෂධ කල් ඉකුත් වී ඇත. උදා: Pullers earth

අභ්‍යන්තර ඖෂධාගාරය -1

Anti Venam Serum නමැති ඖෂධය රෝහලක අභ්‍යන්තර ඖෂධාගාරයක අනිවාර්යයෙන්ම තිබිය යුතු ජීවිතාරක්ෂක ඖෂධයකි. එයට හේතුව මෙම ඖෂධය භාවිතා කරනු ලබන්නේ සර්පයන් දෂ්ඨ කළ රෝගීන්ට වන බැවිනි. සමහර වකවානුවල දිගින් දිගටම මෙවැනි රෝගීන් පැමිණේ. සමහර වකවානුවල එම රෝගීන්ගේ අඩුවීමක් පෙන්නවනු ලබයි. මෙය හේතු කොට ගෙන මෙම ඖෂධය කල් ඉකුත් වී ඇත. Dextram 40/Ringer lactate Solution යන ඖෂධය භාවිතා කරනු ලබන්නේ ඩොංගු රෝගීන් සඳහායි. මෙයද යම් යම් කාල වකවානු වල වැඩි වශයෙන් හා අඩු වශයෙන් භාවිතා වේ. උදා: ඩොංගු රෝගීන්ට අඩු අවධිවල ඉතා අඩුවෙන් එම ඖෂධය භාවිතා වේ.

Pentalamin injection යනු ශල්‍ය කර්මයක් අතර තුර රුධිර පීඩනය වැඩිවීම සිදු වන විට ලබා දෙන ඖෂධයකි. මෙම ඖෂධය මගින් රුධිර පීඩනය අඩු කරනු ලබයි. (මෙම ශල්‍ය කර්මය වන්නේ ඇඬිනලින් ග්‍රන්ථියේ පවතින ගෙඩි හා ගැටිති ඉවත් කිරීමේ ශල්‍ය කර්මයයි). මෙවැනි රෝගීන් එම වකවානුව තුළ නොපැමිණි බැවින් එම ඖෂධය කල් ඉකුත් වී ඇත.

Dopamin Inj යනු රුධිර පීඩනය අඩු රෝගීන්ට ලබා දෙන ඖෂධයකි. මෙම ඖෂධය මගින් රුධිර පීඩනය වැඩි කරනු ලබයි. මෙම ඖෂධය භාවිතයේදී Pulse rate වැඩිවේ. එබැවින් එය අන්තරාදායක බැවින් මෙම ඖෂධය වෙනුවට Dobo-damin හා Adrenalin යන ඖෂධ භාවිතා කර ඇත. එබැවින් මෙම ඖෂධය කල් ඉකුත් වී ඇත.

ඉහත සඳහන් සමහර ඖෂධ රජයේ ප්‍රධාන ගබඩාවෙන් අප රෝහල වෙත ලබා ගෙන ඇත. මෙසේ ගෙන්වා ගත් ඖෂධ කල් ඉකුත් වීම සිදු වීමට මාස කිහිපයක කලින් අභ්‍යන්තර ඖෂධාගාරය මගින් රෝහලේ ඖෂධ ගබඩාව වෙතත්, රෝහලේ ඖෂධ ගබඩාව මගින් රජයේ ප්‍රධාන ඖෂධ ගබඩාව වෙතත් දැනුම් දීම කර ඇත. තත්ත්වය එසේ වුවද රජයේ ප්‍රධාන ඖෂධ ගබඩාව දුන් උපදෙස් වලට අනුකූලව රෝහල් කිහිපයක් වෙත මෙම ඖෂධය යැවීමට කටයුතු කළ නමුත් එම රෝහල් වලද එම දින වකවානුවලටම අදාළ ඖෂධ තොග පවතින බැවින් ඒ අය ඒවා ලබා ගැනීම ප්‍රතික්ෂේප කර ඇත. ඒ සම්බන්ධව අදාළ ලියකියවිලි වල ඡායා පිටපතක්ද මේ සමග අමුණා ඇත.

අභ්‍යන්තර ඖෂධාගාරය ii

Chlorpromizin 50 mg tablet/Imipramin/Phenobarbitone/Trifloperizin tablet/Haloperidol tab/ Benznexol 2mg/ Prochlorperzin 5mg.

ඉහත ඖෂධ මානසික රෝගීන් සඳහා වැඩි වශයෙන් භාවිතා කරනු ලැබේ. තවද ස්නායු සම්බන්ධ යම් යම් රෝග තත්ත්ව සඳහාද මේවා භාවිතා කරනු ලබයි. නමුත් මෙම කාල වකවානුව තුළ මෙවැනි ආකාරයේ රෝගීන්ගේ පැමිණීම අඩු වී ඇත. තවද මෙම ඖෂධ පවතින්නේ පෙති (1000/500) පැක් වශයෙනි. සුලු පෙති ප්‍රමාණයක් අවශ්‍ය වුවද ඒවා ඒ ලෙස ලබා ගත නොහැක. මෙම ඖෂධ පැක් (ඇසුරුම්) විවෘත කළ පසු වෙනත් රෝහලකට වත් ඖෂධ ගබඩාවටත් භාර දීම සිදු කළ නොහැක. Nalidixic acid යන ඖෂධය ප්‍රතිජීවක ඖෂධයකි. මෙම ඖෂධය භාවිතා කරනු ලබන්නේ විශේෂයෙන් බඩේ අමාරු, මුත්‍රා අමාරු වලටය. මෙම කාල වකවානුව තුළ එම ඖෂධය ලබා දිය යුතු රෝගීන්ගේ පැමිණීම ඉතා අඩු වී ඇත.

Chloroquin 250mg ඖෂධය භාවිතා කරනු ලබන්නේ මැලේරියා රෝගී තත්ත්වයට හා හන්දිපත් වේදනාවට (ආතරයිටිස්) යන රෝග සඳහාය. ඉහත සඳහන් කාල වකවානුව තුළ මෙම ඖෂධය ලබා දිය යුතු රෝගීන්ගේ අඩුවීමක් දක්නට ලැබුණි.

Hyosynbutuabromide tab/Promethezin tab යන ඖෂධ අංගුලිකා වන ක්‍රමපූර්වනය ක්‍රමවත් කිරීම සඳහා හා හදිසි වමනය යන අවස්ථා වල භාවිතා කිරීම සිදු කරනු ලබයි. මෙම තත්ත්වයට අදාළ රෝගීන්ද ඉතා අඩු වශයෙන් එම කාල වකවානුවේ පැමිණ ඇත.

Dexamethrzone 0.5mg/Vit BO/Carbimazole/Verapamil

ඉහත සඳහන් කළ ඖෂධ පෙෂර් වලට Thyroxin අඩු කිරීමට හා විශේෂිත හමේ රෝග වලටද භාවිතා කරනු ලබයි. මෙම ඖෂධ ලබා දිය යුතු රෝගීන්ගේ එම කාල වකවානුව තුළ පැමිණීමේ අඩුවීමක් දක්නට ලැබී තිබුණි.

ඉහත සඳහන් සියලු ඖෂධ ලබා දිය යුතු විශේෂිත රෝගීන්ගේ අඩුවීමක් දක්නට ලැබීම හා සමහර ඖෂධ වෙනුවට වෛද්‍යවරු විසින් ඒ හා සමාන නව ඖෂධ භාවිතයට පටන් ගැනීම යන කරුණු නිසා මෙම ඖෂධ කල් ඉකුත් වී ඇත.

<p>(ආ)</p>	<p>සමාලෝචිත වර්ෂය ඇතුළු ඉකුත් වර්ෂ 04 කදී වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයෙන් මිලදී ගෙන තිබුණු මුළු පිරිවැය රු.301,443/- ක් වූ ඖෂධ වර්ග 14 ක ඒකක 5,553 ක් තත්ත්වයෙන් අසමත්වී තිබුණු නමුත් එම වටිනාකම වෛද්‍ය සැපයුම් අංශයෙන් අයකර ගැනීමට හෝ ඒ වෙනුවට තත්ත්වයෙන් සමත් ඖෂධ ලබා ගැනීමට හෝ සමාලෝචිත වර්ෂය අවසාන වන විටත් කටයුතු කර නොතිබුණි</p>	<p>වක්‍රලේඛ මගින් ඉවත් කිරීමට දක්වන ලද ඖෂධ, රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ සභාපතිතුමා ප්‍රමාණය හා කාණ්ඩ අංකය සමග දන්වනු ලැබේ. එහි පිටපත් රජයේ ඖෂධ සැපයුම් අංශය (MSD) අධ්‍යක්ෂ වෙතද යවනු ලබයි. එම ඉවත් කරන තොර රජයේ ඖෂධ සැපයුම් අංශයේ (MSD) විසින් දිනයන් දන්වා ඉවත් කරගෙන යනු ලැබේ. ඔවුන් ඒ සඳහා ප්‍රතිපූර්ණයක් සිදු නොකරන අතර ඒ සඳහා ගෙවීම් කිරීමේදී එම ප්‍රමාණ සඳහා අඩු කිරීමට කටයුතු කරනු ලැබේ.</p>
<p>4.7</p>	<p><u>කාර්ය මණ්ඩල පරිපාලනය</u> පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.</p>	
<p>(අ)</p>	<p>2016 පෙබරවාරි 10 දින පැවති පොදු ව්‍යාපාර පිළිබඳ කාරක සභා රැස්වීමේදී, රෝහලේ අධ්‍යක්ෂ, නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ හා ගණකාධිකාරී යන ප්‍රධාන තනතුරු වල පැවති පුරප්පාඩු ස්ථිර වශයෙන් පිරවීමට සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය සාජුව මැදිහත්වී කටයුතු කළ යුතු බව නියෝග කර තිබුණද, 2016 අගෝස්තු 22 දින දක්වාම එම තනතුරු සඳහා ස්ථිර නිලධාරීන් පත් කර නොතිබුණි.</p>	<p>දැනට රෝහලෙහි අධ්‍යක්ෂ තනතුර දරන නිලධාරියා, එම තනතුර සඳහා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් විසින් ද්විතීය පදනම මත පත් කර ඇති බැවින් එම තනතුරෙහි පුරප්පාඩුවක් නොමැති බව කාරුණිකව දන්වා සිටී. නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ තනතුර සඳහා අයදුම්පත් කැඳවා සුදුසු නිලධාරියෙකු තෝරා ගත්තද ඔහු ඒ වන විට රාජ්‍ය සේවයේ නිලධාරියෙකු වූ බැවින් ඔහුව එම ආයතනයෙන් නිදහස් නොකිරීම නිසා නැවත එම තනතුර පුරප්පාඩු විය. මේ වන විට එහි වැඩ බැලීම සඳහා ආයතනයේ වෛද්‍ය නිලධාරියෙකු පත් කර ගෙන ඇති අතර වර්තමානයේදී ඇයගෙන් කාර්යක්ෂම සේවාවක් ඉටු වේ. නමුත් ආයතනය සුදුසු නිලධාරියෙකු පත් කිරීම සඳහා බඳවා ගැනීමේ පටිපාටිය වෙනස් කිරීමට අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය වෙත යොමු කර ඇති අතර එය අනුමත වී ඇති බැවින් සුදුසු නිලධාරියෙකු පත් කර ගැනීම සඳහා අවශ්‍ය කටයුතු කරනු ලැබේ.</p> <p>තවද සහකාර ගණකාධිකාරී දෙවන තනතුරට මේ වන විට නව නිලධාරියෙකු බඳවා ගෙන ඇත. ප්‍රධාන ගණකාධිකාරී තනතුර සඳහා අයදුම්පත් කැඳවා සම්මුඛ පරීක්ෂණද පවත්වා ඇති අතර ඉදිරියේදී ප්‍රධාන ගණකාධිකාරී වරයෙකු බඳවා ගනු ඇත.</p>
<p>(ආ)</p>	<p>2015 අගෝස්තු 10 දිනට වාට්ටු ලිපිකරු/කළමනාකරණ සහකාර තනතුරු පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව 9 ක් වුවද, ස්ථිර හා කොන්ත්‍රාත් පදනම මත පිළිවෙලින් 9 දෙනෙකු හා 8 දෙනෙකු වශයෙන් එකතුව 17 දෙනෙකු වාට්ටු ලිපිකරු තනතුරට බඳවාගෙන තිබුණි. 2014 නොවැම්බර් 12 දිනැති රාජ්‍ය පරිපාලන වක්‍රලේඛ අංක 25/2014 ප්‍රකාරව, කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ පූර්ව අනුමැතිය ලබා ගැනීමෙන් තොරව හා අනුමත බඳවා ගැනීමේ පරිපාටියකින් තොරව අනුමත කාර්ය මණ්ඩලය ඉක්මවා කොන්ත්‍රාත් පදනම මත බඳවා ගත් නිලධාරීන් 8 දෙනාට 2015 සැප්තැම්බර් සිට දෙසැම්බර් දක්වා කාලය තුළදී ගෙවූ වැටුප් හා අනිකාල දීමනා වල එකතුව රු.1,771,766/- ක් විය.</p>	<p>2014.12.31 වන දිනට මෙම රෝහලේ අනුමත කාර්ය මණ්ඩලයට අනුව කළමනාකරණ සහකාර කාර්ය මණ්ඩලය 112ක් වූ අතර වාට්ටු ලිපිකරු කාර්ය මණ්ඩලය 11 විය. 2015 වර්ෂය වන විට මෙම රෝහලේ වාට්ටු ලිපිකරුවන් 07 දෙනෙකු සහ කළමනාකරණ සහකාර කාර්ය මණ්ඩලය 106 දෙනෙකු සේවයේ යෙදී සිටින ලදී. ඒ අනුව නිලධාරීන් 10 දෙනෙකුගේ පුරප්පාඩුවක් පැවතුණි.</p> <p>නමුත් රෝහලේ සියලුම අංශ පරිගණක ගත කිරීම තුළින් එම ක්‍රමවේදය කාර්යක්ෂමව කිරීම සඳහා සෑම අංශයකටම ලිපිකරුවන් යෙදවීමෙන් අවශ්‍යතාවයක් පැන නැගුණි. ඒ අනුව එම අංශ සහ අලුතින් ඇති කරන ලද තවත් අංශ සඳහාද ලිපිකරුවන් බඳවා ගැනීමට අවශ්‍ය විය. ඒ හේතුවෙන් එම පුරප්පාඩු පිරවීම සඳහා තරඟ විභාගයෙන් තෝරා ගන්නා ලද අයදුම්කරුවන්ගෙන් 09 දෙනෙකු ස්ථිර කාර්ය මණ්ඩලයටත්, 08 දෙනෙකු කොන්ත්‍රාත් පදනම මතත් බඳවා ගන්නා ලදී. මේ සඳහා 2015 අගෝස්තු මස 06 වන දින පැවති අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල රැස්වීමේදී අනුමැතිය ලබා ගන්නා ලදී.</p> <p>සේවයේ හදිසි අවශ්‍යතාවය මත රෝහල් අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයේ අනුමැතියෙන් වාට්ටු ලිපිකරුවන්ගේ අනුමත සේවක සංඛ්‍යාවට වඩා බඳවා ගැනීම් සිදු කර ඇති අතර ඒ සඳහා කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ අනුමැතිය ලබා ගැනීමට යොමු කර ඇත.</p>

	<p>රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලයේ වැටුප් වර්ධක අනුමත කිරීමට ප්‍රථම, සමත් විය යුතු කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාගය කුමක්ද හා එය සමත්ද යන බව සලකා බැලීමක් කර නොතිබුණු අතර වැටුප් වර්ධක ආකෘතිපත් වල ඒ පිළිබඳව සඳහන් කිරීමේ අවශ්‍යතාවය හඳුනාගෙන නොතිබුණි.</p>	<p>මෙම කරුණු සම්බන්ධව දැඩිව අවධානය යොමු කරනු ලැබේ.</p>
5.	<p><u>ගිණුම් කටයුතු භාවය හා යහපාලනය</u></p>	
5.1	<p><u>සංයුක්ත සැලැස්ම</u></p> <p>2014 වර්ෂයේ සිට 2018 වර්ෂය දක්වා වූ කාලය සඳහා පිළියෙල කර තිබුණු සංයුක්ත සැලැස්ම 2015 වර්ෂය සඳහා යාවත්කාලීන කර නොතිබුණි.</p>	<p>2014-2018 කාල සීමාව සඳහා පිළියෙල කර තිබුණු සංයුක්ත සැලැස්ම 2015 වර්ෂය සඳහා යාවත්කාලීන කර නොමැති බව පිළිගනී. රෝහලේ නව කළමනාකරණය පත්වීමෙන් පසුව මේ වන විට බාහිර උපදේශකවරයකුගේ සේවය ලබා ගනිමින් 2016-2020 කාල සීමාව සඳහා සංයුක්ත සැලැස්ම පිළියෙල කරමින් පවතී.</p>
5.2	<p><u>ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම</u></p> <p>පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.</p>	
(අ)	<p>අරමුණුගත එක් එක් කාර්යයන්ට අදාළ ඇස්තමේන්තුගත වටිනාකම් ක්‍රියාකාරී සැලැස්මට ඇතුළත් කර නොතිබුණි.</p>	<p>විගණනයෙන් පෙන්වා දෙන පරිදි අරමුණු ගත එක් එක් කාර්යයන්ට අදාළ ඇස්තමේන්තු ගත වටිනාකම් ක්‍රියාකාරී සැලැස්මට ඇතුළත් කරමින් නිවැරදි වූත්, සම්පූර්ණවූත් ක්‍රියාකාරී සැලසුම් ඉදිරියේදී පිළියෙල කිරීමට කටයුතු කරමි.</p>
(ආ)	<p>සංයුක්ත සැලැස්ම හා ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම අනුව අපේක්ෂිත ඉලක්ක හා අරමුණු අත්පත් කර ගැනීමේ ප්‍රගතිය මෙන්ම අයවැය ඇස්තමේන්තුව අනුව ඒ සඳහා වැය කළ මුදල හඳුනාගත හැකිවන පරිදි කාර්තුමය වශයෙන් ප්‍රගති වාර්තා පිළියෙල කර ඒවායේ පිටපත් අදාළ අමාත්‍යාංශය හා රාජ්‍ය ව්‍යාපාර දෙපාර්තමේන්තුව වෙත ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.</p>	<p>සංයුක්ත සැලැස්ම හා ක්‍රියාකාරී සැලැස්මට අනුව අපේක්ෂිත ඉලක්ක හා අරමුණු අත්පත් කර ගැනීමේ ප්‍රගතිය හඳුනා ගත හැකි වන පරිදි කාර්යය සාධන වාර්තා මෙතෙක් රෝහල විසින් පිළියෙල කිරීමට කටයුතු කර නොමැත. විගණනයෙන් පෙන්වා දී ඇති පරිදි වක්‍රලේඛ ප්‍රකාරව කාර්යය සාධන වාර්තා 2016 වර්ෂයේ සිට පිළියෙල කිරීමට කටයුතු යොදා ඇති අතර 2016 වර්ෂයේ මුල් කාර්තු 02ට අදාළව කාර්යය සාධන වාර්තා මේ වන විට පිළියෙල කර ඇත.</p>
(ඇ)	<p>සමාලෝචිත වර්ෂය වෙනුවෙන් පිළියෙල කර තිබුණු ක්‍රියාකාරී සැලැස්මේ ඇතුළත් රු.මිලියන 230 ක ප්‍රතිපාදන සලසා තිබුණු සංවර්ධන හා ඉදිකිරීම් කාර්යයන් 3 ක් සමාලෝචිත වර්ෂය අවසන් වන විටත් ආරම්භ කර නොතිබුණි.</p>	<p>ඉදිරියේදී පිළියෙල කරන ක්‍රියාකාරී සැලසුම් වල ඇතුළත් කාර්යයන් එම සැලසුම් වලට අනුව නිම කිරීමට අවශ්‍ය පියවර ගනිමි.</p>
(ඈ)	<p>පිළියෙල කර තිබුණු සංයුක්ත සැලැස්මට අනුව, 2014 හා 2015 වර්ෂ වලදී ක්‍රියාත්මක කළ යුතු, වෛද්‍යවරුන් සඳහා හෝපන ශාලාවක් ස්ථාපිත කිරීම, හෘද රෝගීන් සඳහා උසස් ප්‍රමිතියකින් යුක්තව රසායනාගාරයක් ඉදිකිරීම, නව මූල්‍ය හා පරිපාලන ගොඩනැගිල්ලක් ස්ථාපිත කිරීම යන කාර්යයන් සමාලෝචිත වර්ෂයේ ක්‍රියාකාරී සැලැස්මට ඇතුළත් කර නොතිබුණි. එමෙන්ම ක්‍රියාකාරී සැලැස්මේ ඇතුළත් කර තිබුණු මධ්‍යම වායු සම්කරණ පද්ධතිය නැවත සැකසීම හා විදුලිය සැපයීමේ පද්ධතිය වැඩිදියුණු කිරීම යන කාර්යයන් සංයුක්ත සැලැස්මට ඇතුළත් කර නොතිබුණි. ඒ අනුව සංයුක්ත සැලැස්මට අනුගතව ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම පිළියෙල කර නොතිබුණි.</p>	<p>සංයුක්ත සැලැස්මට අනුගතව ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම පිළියෙල කර නොමැති බව පිළිගනී. ඉදිරියේදී සංයුක්ත සැලැස්මට අනුගතව ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම පිළියෙල කිරීමට කටයුතු කරමි.</p>

<p>5.3</p>	<p><u>ප්‍රසම්පාදන සැලැස්ම</u></p> <p>සමාලෝචිත වර්ෂයේ ප්‍රසම්පාදන සැලැස්මට ඇතුළත් කර නොතිබුණු භාණ්ඩ අයිතම 260 ක් එම වර්ෂයේදී මිලදී ගැනීමට වැයකර තිබුණ මුදල රු.95,940,345 ක් විය. අනුමත ප්‍රසම්පාදන සැලැස්මට අනුව, වෛද්‍ය උපකරණ ඒකක 27 ක ඇස්තමේන්තු ගත පිරිවැය සියයට 91 සිට සියයට 2,902 දක්වා පරාසයක ඉක්මවීම් සහිතව මිලදී ගෙන තිබුණි. ඒ අනුව ප්‍රසම්පාදන සැලැස්ම ඵලදායී කළමනාකරණ පාලන කාරකයක් ලෙස ප්‍රයෝජනයට ගෙන නොතිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය.</p>	<p>උපලේඛන 3හි සඳහන් අයිතමයන් 2014 සහ 2015 වර්ෂ වල මිලදී ගැනීමේ සැලැස්මට ඇතුළත් වී නැත්තේ වසර මැදදී පැන නැගුණ හදිසි අවශ්‍යතාවයන් පදනම් කර සිදු කළ මිලදී ගැනීම් නිසාය. රෝහලක් පවත්වා ගෙන යාමේදී රෝගී සත්කාරයන්හි පැන නැගුණ හදිසි තත්වයන් සහ සේවාව පවත්වාගෙන යාමට අවශ්‍ය අනෙකුත් සේවා නොකඩවා පවත්වා ගත යුතු බැවින් මෙවැනි හදිසි අවශ්‍යතා ප්‍රමුඛතාවය මත මිලදී ගැනීම් කළ යුතුව ඇත. ලේඛනයේ දක්වා ඇති අයිතමයන්ගෙන් ප්‍රධානතම උපකරණය වන්නේ CT Scanner යන්ත්‍රය මිලදී ගැනීමය. මෙය පැවති යන්ත්‍රය හදිසියේ අක්‍රිය වීම සහ අලුත්වැඩියා කටයුතු සිදු කිරීම ආර්ථික නොවන මට්ටමක පැවතියදී සිදු කළ හදිසි මිලදී ගැනීමකි. රෝගී සත්කාරය වෙනුවෙන් එය එම අවස්ථාවේදීම කළ යුතුව පැවතුණි.</p> <p>1971 අංක 38 දරණ මුදල් පණත අනුව එම වර්ෂය සඳහා ලබා දී ඇති මුලු මුලධන ප්‍රතිපාදන සඳහා මුදල් අමාත්‍යාංශය අනුමැතිය ලබා දී ඇති අතර එහිදී එක් එක් අයිතමය සඳහා වෙන් වෙන් ලෙස අනුමැතියක් ලබා දී නොමැත. ඒ අනුව අනුමත කර ඇති මුලු ප්‍රතිපාදන සීමාව තුළ මෙම මිලදී ගැනීම සිදු කර ඇත.</p> <p>වෛද්‍ය උපකරණ වල මිල පරාසය ඉතා විශාල අගය පරාසය තුළ පැතිර පවතී. එය එක් එක් රට අනුව සහ ඔවුන් එම භාණ්ඩ සඳහා ලබා දෙන තත්ත්ව සහතික, පර්යේෂණ අනුව වෙනස් වේ. එබැවින් ටෙන්ඩර් කැඳවා අවසන් වී නිර්දේශ ලැබෙන තුරු නිශ්චිත වටිනාකම ප්‍රකාශ කළ නොහැක.</p> <p>බොහෝ ඇස්තමේන්තු ටෙන්ඩර් අගය පරාසය තුළ පිහිටා ඇති අතර එය මිලදී ගත් වටිනාකමට වඩා අඩු හෝ වැඩි විය හැකිය.</p>
<p>5.4</p>	<p><u>අයවැය ලේඛනය පාලනය</u></p> <p>පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.</p>	
<p>(අ)</p>	<p>2003 ජූනි 02 දිනැති අංක PED/12 දරන රාජ්‍ය ව්‍යාපාර වක්‍රලේඛයේ 5.2.1 වගන්තිය ප්‍රකාරව, ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම අනුව අත්කර ගැනීමට අපේක්ෂිත ඉලක්ක වලට අදාළ වියදම ඇතුළත් වාර්ෂික අයවැය ලේඛනයක් පිළියෙල කර නොතිබුණි.</p>	<p>වරද පිළිගනීම්. ඉදිරියේදී නිවැරදිව පිළියෙල කිරීමට කටයුතු කරමි.</p>
<p>(ආ)</p>	<p>සමාලෝචිත වර්ෂය සඳහා ප්‍රතිපාදන සලසා නොතිබුණු වැය විෂයයන් 6 ක් වෙනුවෙන් රු.34,881,433/- ක් වැය කර තිබුණි. වැය විෂයයන් 2 ක් සඳහා සලසා තිබුණු රු.3,450,000/- ක් වූ සම්පූර්ණ ප්‍රතිපාදනයම උපයෝජනය කර නොතිබුණි.</p>	<p>වරද පිළිගනීම්. ඉදිරියේදී නිවැරදිව පිළියෙල කිරීමට කටයුතු කරමි.</p>
<p>(ඇ)</p>	<p>ආදායම් විෂයයන් 5 ක ඇස්තමේන්තුගත හා තර්ජන ආදායම අතර සියයට 49 සිට සියයට 707 දක්වා පරාසයක විචලනයන්ද, වැය විෂයයන් 8 ක ඇස්තමේන්තුගත හා තර්ජන විෂයදම් අතර සියයට 61 සිට සියයට 245 දක්වා පරාසයක විචලනයන්ද විය. ඒ අනුව අයවැය ලේඛනය ඵලදායී කළමනාකරණ පාලන කාරකයක් ලෙස ප්‍රයෝජනයට ගෙන නොතිබුණි.</p>	<p>ප්‍රායෝගිකව අයවැය ලේඛනය තත්‍ය වියදම්/ආදායම් සමග 100%ක් එකඟ නොවන අතර රෝහලේ කාලීනව සිදුවන රෝගී සත්කාර (උදා. ඩෙංගු වැනි) අනුව විචලනය සිදු වන පරාසයන්ද වෙනස් වේ. කෙසේවුවත් අය වැය ලේඛනය ඵලදායී කළමනාකරණ පාලන කාරකයක් ලෙස යොදා ගැනීමට කටයුතු කරමි.</p>

<p>5.5</p>	<p><u>නොවිසඳී ඇති විගණන ඡේද</u></p> <p>ඉදිරි වර්ෂ 5 සඳහා පිළියෙල කරන ලද සංයුක්ත සැලැස්ම යාවත්කාලීන කර විගණකාධිපතිට පිටපතක් සහිතව පොදු ව්‍යාපාර කාරක සභාවට මාසයක් ඇතුළත ඉදිරිපත් කරන ලෙස 2016 පෙබරවාරි 10 දින පැවති රැස්වීමේදී රෝහල් මණ්ඩලයේ සභාපති වෙත නියෝග කළද 2016 අගෝස්තු 22 දින වන විටත් එම නියෝගයට අනුව කටයුතු කර නොතිබුණි.</p>	<p>පොදු ව්‍යාපාර පිළිබඳ කාරක සභාවේ උපදෙස් පරිදි මේ වන විට බාහිර උපදේශකවරයකුගේ සේවය ලබා ගනිමින් සංයුක්ත සැලැස්ම පිළියෙල කරමින් පවතින අතර හැකි ඉක්මනින් එම සංයුක්ත සැලැස්ම පිළියෙල කර පොදු ව්‍යාපාර පිළිබඳ කාරක සභාව වෙත ඉදිරිපත් කිරීමට කටයුතු කරමි.</p>																		
<p>6</p>	<p><u>පද්ධති හා පාලනයන්</u></p> <p>විගණනයේදී නිරීක්ෂණය වූ පද්ධති හා පාලන අඩුපාඩු වරින් වර රෝහල් මණ්ඩලයේ සභාපතිවරයා දැනුවත් කරන ලදී. පහත සඳහන් පාලන ක්ෂේත්‍ර පිළිබඳව විශේෂ අවධානය යොමු කළ යුතුව ඇත.</p> <table border="1" data-bbox="256 629 877 1207"> <thead> <tr> <th></th> <th>පද්ධති හා පාලන ක්ෂේත්‍ර</th> <th>නිරීක්ෂණ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(අ)</td> <td>ස්ථාවර වත්කම් පාලනය</td> <td>රෝහල සතුව පවත්නා සියලුම ස්ථාවර වත්කම් භෞතිකව හඳුනාගෙන වටිනාකම තක්සේරු කර ලේඛනගත කිරීමට කටයුතු කර නොතිබීම.</td> </tr> <tr> <td>(ආ)</td> <td>තොග පාලනය</td> <td>ඖෂධ හා ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය ගබඩා මෙන්ම අනෙකුත් උප ගබඩාවල තොග ලේඛන යාවත්කාලීනව පවත්වා නොතිබීම.</td> </tr> <tr> <td>(ඇ)</td> <td>කාර්ය මණ්ඩල පාලනය</td> <td>බඳවා ගැනීම්, උසස් කිරීම්, ශ්‍රේණිගත කිරීම් හා වැටුප් පරිමාණ සම්බන්ධ විධිමත් පරිපාටි හඳුනාවාදීමට හා අනුමත කර ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබීම.</td> </tr> <tr> <td>(ඈ)</td> <td>කොන්ත්‍රාත් පාලනය</td> <td>කොන්ත්‍රාත් සම්බන්ධ නිරන්තර සුපරීක්ෂණය, අධීක්ෂණය හා අවධානයට ලක් නොකිරීම.</td> </tr> <tr> <td>(ඉ)</td> <td>මිලදී ගැනීම් පාලනය</td> <td>අවශ්‍යතාවය හඳුනාගෙන මිලදී ගැනීම් සිදු නොකිරීම හා කොන්දේසි ප්‍රකාරව සැපයුම්කරුවන්ගේ සේවය ලබා ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබීම.</td> </tr> </tbody> </table>		පද්ධති හා පාලන ක්ෂේත්‍ර	නිරීක්ෂණ	(අ)	ස්ථාවර වත්කම් පාලනය	රෝහල සතුව පවත්නා සියලුම ස්ථාවර වත්කම් භෞතිකව හඳුනාගෙන වටිනාකම තක්සේරු කර ලේඛනගත කිරීමට කටයුතු කර නොතිබීම.	(ආ)	තොග පාලනය	ඖෂධ හා ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය ගබඩා මෙන්ම අනෙකුත් උප ගබඩාවල තොග ලේඛන යාවත්කාලීනව පවත්වා නොතිබීම.	(ඇ)	කාර්ය මණ්ඩල පාලනය	බඳවා ගැනීම්, උසස් කිරීම්, ශ්‍රේණිගත කිරීම් හා වැටුප් පරිමාණ සම්බන්ධ විධිමත් පරිපාටි හඳුනාවාදීමට හා අනුමත කර ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබීම.	(ඈ)	කොන්ත්‍රාත් පාලනය	කොන්ත්‍රාත් සම්බන්ධ නිරන්තර සුපරීක්ෂණය, අධීක්ෂණය හා අවධානයට ලක් නොකිරීම.	(ඉ)	මිලදී ගැනීම් පාලනය	අවශ්‍යතාවය හඳුනාගෙන මිලදී ගැනීම් සිදු නොකිරීම හා කොන්දේසි ප්‍රකාරව සැපයුම්කරුවන්ගේ සේවය ලබා ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබීම.	<p>(අ),(ආ),(ඇ),(ඈ),(ඉ)</p> <p>වාර්තාවේ දක්වා ඇති පද්ධති හා පාලන කෙරෙහි අවධානය යොමු කරමින් අවශ්‍ය කටයුතු කිරීමට මේ වන විට පියවර ගනිමින් සිටී.</p>
	පද්ධති හා පාලන ක්ෂේත්‍ර	නිරීක්ෂණ																		
(අ)	ස්ථාවර වත්කම් පාලනය	රෝහල සතුව පවත්නා සියලුම ස්ථාවර වත්කම් භෞතිකව හඳුනාගෙන වටිනාකම තක්සේරු කර ලේඛනගත කිරීමට කටයුතු කර නොතිබීම.																		
(ආ)	තොග පාලනය	ඖෂධ හා ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය ගබඩා මෙන්ම අනෙකුත් උප ගබඩාවල තොග ලේඛන යාවත්කාලීනව පවත්වා නොතිබීම.																		
(ඇ)	කාර්ය මණ්ඩල පාලනය	බඳවා ගැනීම්, උසස් කිරීම්, ශ්‍රේණිගත කිරීම් හා වැටුප් පරිමාණ සම්බන්ධ විධිමත් පරිපාටි හඳුනාවාදීමට හා අනුමත කර ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබීම.																		
(ඈ)	කොන්ත්‍රාත් පාලනය	කොන්ත්‍රාත් සම්බන්ධ නිරන්තර සුපරීක්ෂණය, අධීක්ෂණය හා අවධානයට ලක් නොකිරීම.																		
(ඉ)	මිලදී ගැනීම් පාලනය	අවශ්‍යතාවය හඳුනාගෙන මිලදී ගැනීම් සිදු නොකිරීම හා කොන්දේසි ප්‍රකාරව සැපයුම්කරුවන්ගේ සේවය ලබා ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබීම.																		

6. ඉදිරි දැක්ම



6.1 ආයතනයේ කාර්යසාධන වටිනය සඳහා අපේක්ෂිත මධ්‍යම කාලීන ක්‍රියාකාරකම්

අරමුණු	ක්‍රියාකාරකම්
<p>1. රෝගීන්, අමුත්තන් සහ කාර්ය මණ්ඩලය සඳහා රෝහලෙහි පවතින යටිතල පහසුකම් වැඩි දියුණු කිරීම.</p>	<ul style="list-style-type: none"> i. රෝහලෙහි ගෙවන වාට්ටු පහසුකම් දියුණු කිරීමට නව ගෙවන වාට්ටු සංකීර්ණයක් ඉදිකිරීම. ii. රෝහලේ හෙද කාර්ය මණ්ඩලය සඳහා නේවාසික පහසුකම් සැපයීම පිණිස නව හෙද නේවාසිකාගාරයක් ඉදිකිරීම. iii. පරිපාලන හා මූල්‍ය අංශ සඳහා නව ගොඩනැගිල්ලක් ඉදිකිරීම. iv. රෝහලේ නඩත්තු වැඩපල සඳහා නව ගොඩනැගිල්ලක් ඉදිකිරීම. v. බාහිර රෝගීන් හට සේවාවන් ලබා ගැනීම පහසු වනු පිණිස බාහිර රෝගී පරීක්ෂණාගාරය පුළුල් කිරීම.
<p>2. ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහරෝහලෙහි වෛද්‍ය හා අනෙකුත් පර්යේෂණයන් දිරිගැන්වීම.</p>	<ul style="list-style-type: none"> i. පර්යේෂණවල යෙදෙන්නාවූ වෛද්‍යවරුන්ට රජයේ අනුමත දීමනාවන් ගෙවීම. ii. රෝහල් පුස්තකාලයේ පරිගණක අන්තර්ජාල පහසුකම් වැඩි දියුණු කිරීම.
<p>3. රෝහල මගින් සැපයෙන සේවාවන්ගේ ගුණාත්මක බව දියුණු කිරීම.</p>	<ul style="list-style-type: none"> i. රෝහල මගින් සැපයෙන සේවාවන්, සායන සහ රෝහල් ගාස්තු පිළිබඳව දුරකථන හුවමාරුව සහ විමසීම් කවුළුව මගින් මහජනතාව දැනුවත් කිරීම. ii. රෝගීන් සමඟ යහපත් අදහස් හුවමාරුවක් පවත්වා ගැනීම පිළිබඳව දැනුවත් කිරීම පිණිස රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලය සඳහා දේශන හා වැඩමුළු පැවැත්වීම. iii. රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලයේ සාමාජිකයන් අතර කණ්ඩායම් හැඟීම වර්ධනය කරනු පිණිස දේශන හා වැඩමුළු පැවැත්වීම. iv. රෝගීන් සඳහා අවශ්‍ය සියළුම බෙහෙත් සහ අනෙකුත් ද්‍රව්‍ය රෝහල මගින් සැපයීම පිණිස ක්‍රියා පිළිවෙලක් ස්ථාපිත කිරීම. v. නේවාසික රෝගීන් සඳහා සනීපාරක්ෂක පහසුකම් වැඩි දියුණු කිරීම. vi. රෝහල මගින් සැපයෙන සේවාවන් සහ රෝග පිළිබඳව පණිවිඩ ලබාදීමට රෝගීන් හා අමුත්තන් ගැවසෙන ස්ථාන ආවරණය කෙරෙන පරිදි අදහස් හුවමාරු කිරීමේ පද්ධතියක් ස්ථාපිත කිරීම.
<p>4. කාර්ය මණ්ඩලය සහ රෝගීන් සඳහා සුභසාධන පහසුකම් දියුණු කිරීම.</p>	<ul style="list-style-type: none"> i. කාර්ය මණ්ඩලය සහ රෝගීන් සඳහා සුභසාධන සැලසුමක් සැකසීම හා ක්‍රියාත්මක කිරීම.



Sri Jayewardenepura General Hospital

Thalapathpitiya, Nugegoda, Sri Lanka

Tel : +94112778610-9 Fax: +94112778661

e-mail:planningsjgh@gmail.com

srijayewardenepurahospital@gmail.com

Website: www.sjghsrilanka.org