

ශීර්ෂය 220 - ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව

---

1. මූල්‍ය ප්‍රකාශන

---

1.1 තත්ත්වගණනය කළ මතය

---

ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවේ 2019 දෙසැම්බර් 31 දිනට මූල්‍ය තත්ත්වය පිළිබඳ ප්‍රකාශය, එදිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ මූල්‍ය කාර්යසාධන ප්‍රකාශය හා මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශවලින් සමන්විත 2019 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ මූල්‍ය ප්‍රකාශන 2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ විධිවිධාන සමඟ සංයෝජිතව කියවිය යුතු ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ 154(1) ව්‍යවස්ථාවේ ඇතුළත් විධිවිධාන ප්‍රකාර මාගේ විධානය යටතේ විගණනය කරන ලදී. 2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 11 (1) වගන්තිය ප්‍රකාරව ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවේ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳව මාගේ අදහස් දැක්වීම් හා නිරීක්ෂණයන් ඇතුළත් සම්පිණ්ඩන වාර්තාව 2020 ජූනි 16 දින ගණන්දීමේ නිලධාරී වෙත නිකුත් කරන ලදී. විගණන පනතේ 11 (2) වගන්තිය ප්‍රකාරව දෙපාර්තමේන්තුවට අදාළ වාර්ෂික විස්තරාත්මක කළමනාකරණ විගණන වාර්තාව 2020 දෙසැම්බර් 16 දින ගණන්දීමේ නිලධාරී වෙත නිකුත් කරන ලදී. ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ 154(6) ව්‍යවස්ථාව සමඟ සංයෝජිතව කියවිය යුතු 2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 10 වගන්තිය ප්‍රකාරව මෙම වාර්තාව පාර්ලිමේන්තුව වෙත ඉදිරිපත් කරනු ලැබේ.

මෙම වාර්තාවේ 1.6 ඡේදයේ දක්වා ඇති කරුණුවලින් වන බලපෑම හැර, 2019 දෙසැම්බර් 03 දිනැති අංක 271/2019 දරන රාජ්‍ය ගිණුම් වක්‍රලේඛ විධිවිධාන ප්‍රකාරව පිළියෙල කළ එම මූල්‍ය ප්‍රකාශනවලින් 2019 දෙසැම්බර් 31 දිනට ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවේ මූල්‍ය තත්ත්වය සහ එදිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා එහි මූල්‍ය කාර්යසාධනය හා මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශය පොදුවේ පිළිගත් ගිණුම්කරණ මූලධර්මවලට අනුකූලව සත්‍ය හා සාධාරණ තත්ත්වයක් පිළිබිඹු කරන බව මා දරන්නා වූ මතය වේ.

1.2 තත්ත්වගණනය කළ මතය සඳහා පදනම

---

ශ්‍රී ලංකා විගණන ප්‍රමිතීන්ට (ශ්‍රී.ලං.වි.ප්‍ර) අනුකූලව මා විගණනය සිදු කරන ලදී. මූල්‍ය ප්‍රකාශන සම්බන්ධයෙන් මාගේ වගකීම, විගණකගේ වගකීම යන වගන්තියේ තවදුරටත් විස්තර කර ඇත. මාගේ මතය සඳහා පදනමක් සැපයීම උදෙසා මා විසින් ලබාගෙන ඇති විගණන සාක්ෂි ප්‍රමාණවත් සහ උචිත බව මාගේ විශ්වාසයයි.

1.3 මූල්‍ය ප්‍රකාශන සම්බන්ධයෙන් ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ හා ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ වගකීම.

---

පොදුවේ පිළිගත් ගිණුම්කරණ මූලධර්මවලට අනුකූලව හා 2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 38 වගන්තියේ සඳහන් විධිවිධානවලට අනුකූලව සත්‍ය හා සාධාරණ තත්ත්වයක් පිළිබිඹු කෙරෙන පරිදි මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කිරීම හා වංචා සහ වැරදි හේතුවෙන් ඇති විය හැකි ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන්ගෙන් තොරව මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කිරීමට හැකි වනු පිණිස අවශ්‍යවන අභ්‍යන්තර පාලනය තීරණය කිරීම ප්‍රධාන ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ හා ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ වගකීම වේ.

2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 16(1) වගන්තිය ප්‍රකාරව, ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව විසින් වාර්ෂික හා කාලීන මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙල කිරීමට හැකිවන පරිදි ස්වකීය ආදායම්, වියදම්, වත්කම් හා බැරකම් පිළිබඳ නිසි පරිදි පොත්පත් හා වාර්තා පවත්වා ගෙන යා යුතුය.

ජාතික විගණන පනතේ 38(1)(ඇ) උප වගන්තිය ප්‍රකාරව, දෙපාර්තමේන්තුවේ මූල්‍ය පාලනය සඳහා සඵලදායී අභ්‍යන්තර පාලන පද්ධතියක් පිළියෙල කර පවත්වා ගෙන යනු ලබන බවට ගණන්දීමේ නිලධාරී සහතික විය යුතු අතර එම පද්ධතියේ සඵලදායීත්වය පිළිබඳව කලින් කල සමාලෝචනයක් සිදු කර ඒ අනුව පද්ධතිය ඵලදායී ලෙස කරගෙන යාමට අවශ්‍ය වෙනස්කම් සිදු කරනු ලැබිය යුතුය.

1.4 මූල්‍ය ප්‍රකාශන විගණනය සම්බන්ධයෙන් විගණකගේ වගකීම

---

සමස්තයක් ලෙස මූල්‍ය ප්‍රකාශන, වංචා සහ වැරදි නිසා ඇති වන ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන්ගෙන් තොර බවට සාධාරණ තහවුරුවක් ලබාදීම සහ මාගේ මතය ඇතුළත් විගණකාධිපති සම්පිණ්ඩන වාර්තාව නිකුත් කිරීම මාගේ අරමුණ වේ. සාධාරණ සහතිකවීම උසස් මට්ටමේ සහතිකවීමක් වන නමුත්, ශ්‍රී ලංකා විගණන ප්‍රමිති ප්‍රකාරව විගණනය සිදු කිරීමේදී එය සෑමවිටම ප්‍රමාණාත්මක අවප්‍රකාශනයන්ගෙන් අනාවරණය කරගන්නා බවට වන තහවුරු කිරීමක් නොවනු ඇත. වංචා සහ වැරදි තනි හෝ සාමූහික ලෙස බලපෑම නිසා ප්‍රමාණාත්මක අවප්‍රකාශනයන් ඇති විය හැකි අතර, මෙම මූල්‍ය ප්‍රකාශන පදනම් කර ගනිමින් පරිශීලකයින් විසින් ආර්ථික තීරණ කෙරෙහි බලපෑමක් විය හැකි බවට අපේක්ෂා කෙරේ.

මා විසින් වෘත්තීය විනිශ්චය සහ වෘත්තීය සැකමුසුබවින් යුතුව ශ්‍රී ලංකා විගණන ප්‍රමිති ප්‍රකාරව විගණනය කරන ලදී. මා විසින් තවදුරටත්,

- ප්‍රකාශ කරන ලද විගණන මතයට පදනමක් සපයා ගැනීමේදී වංචා හෝ වැරදි හේතුවෙන් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ඇති විය හැකි ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන් ඇතිවීමේ අවදානම් හඳුනාගැනීම හා තක්සේරු කිරීම සඳහා අවස්ථාවෝචිතව උචිත විගණන පරිපාටි සැලසුම් කර ක්‍රියාත්මක කරන ලදී. වරදවා දැක්වීම හේතුවෙන් සිදුවන ප්‍රමාණාත්මක සාවද්‍ය ප්‍රකාශනයන්ගෙන් සිදුවන බලපෑමට වඩා වංචාවකින් සිදුවන්නා වූ බලපෑම ප්‍රබල වන්නේ දුස්සන්ධානය, ව්‍යාජ ලේඛන සැකසීම, වේතනාන්විත මහඟුරීමෙන්, වරදවා දැක්වීමෙන් හෝ අභ්‍යන්තර පාලනයන් මහඟුරීමෙන් වංචාවක් ඇතිවීමට හේතුවන බැවිනි.
- දෙපාර්තමේන්තුවේ අභ්‍යන්තර පාලනයේ සඵලදායීත්වය පිළිබඳ මතයක් ප්‍රකාශ කිරීමේ අදහසින් නොවුවද, අවස්ථාවෝචිතව උචිත විගණන පරිපාටි සැලසුම් කිරීම පිණිස අභ්‍යන්තර පාලනය පිළිබඳව අවබෝධයක් ලබා ගන්නා ලදී.
- භාවිතා කරන ලද ගිණුම්කරන ප්‍රතිපත්තිවල උචිතභාවය, ගිණුම්කරන ඇස්තමේන්තුවල සාධාරණත්වය සහ කළමනාකරනය විසින් කරන ලද සම්බන්ධිත හෙලිදරව් කිරීම් අගයන ලදී.
- මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ව්‍යුහය සහ අන්තර්ගතය සඳහා පාදක වූ ගනුදෙනු හා සිද්ධීන් උචිත හා සාධාරණව ඇතුළත් වී ඇති බව සහ හෙලිදරව් කිරීම් ඇතුළත් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල සමස්ථ ඉදිරිපත් කිරීම් අගයන ලදී.

මාගේ විගණනය තුළදී හඳුනාගත් වැදගත් විගණන සොයාගැනීම්, ප්‍රධාන අභ්‍යන්තර පාලන දුර්වලතා හා අනෙකුත් කරුණු පිළිබඳව ගණන්දීමේ නිලධාරී දැනුවත් කරන ලදී.

1.5 වෙනත් නෛතික අවශ්‍යතා පිළිබඳ වාර්තාව

---

2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 6(1)(ඇ) වගන්තිය හා 38 වගන්තිය ප්‍රකාරව පහත සඳහන් කරුණු මා ප්‍රකාශ කරමි.

- (අ) මූල්‍ය ප්‍රකාශන ඉකුත් වූ වර්ෂය සමඟ අනුරූප වන බව.

(ආ) මෙම වාර්තාවේ 1.6.2(ඇ), 1.6.5, 1.6.6 (අ) , 1.6.7 හා 5.1 ඡේදයන්හි ඇතුළත් නිරීක්ෂණ අනුව පසුගිය වර්ෂයේ ඉදිරිපත් කරන ලද මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳව මාගේ වාර්තාවෙන් පෙන්වා දෙන ලද නිර්දේශ ක්‍රියාත්මක කර නොතිබුණු බව.

1.6 මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳ අදහස් දැක්වීම

---

1.6.1 මූල්‍ය කාර්යසාධන ප්‍රකාශය

---

විගණන නිරීක්ෂණය -----	නිර්දේශය -----	ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම -----
<p>ඉදිරිපත් කරන ලද මූල්‍ය කාර්ය සාධන ප්‍රකාශනයේ අත්තිකාරම් ලැබීම් හා අත්තිකාරම් ගෙවීම් ලෙස පිළිවෙලින් රු.මිලියන 51.974 ක් හා රු.මිලියන 57.225 ක් දක්වා තිබුණද, භාණ්ඩාගාර පරිගණක මුද්‍රිත සටහන අනුව අත්තිකාරම් ලැබීම් හා ගෙවීම් පිළිවෙලින් රු.මිලියන 53.309 ක් හා රු.මිලියන 58.560 ක් බව තහවුරු වූයෙන් වෙනස පිළිවෙලින් රු.මිලියන 1.335 ක් බැගින් විය.</p>	<p>චක්‍රලේඛ විධිවිධාන ප්‍රකාරව ප්‍රමාණවත් සැලකිල්ලකින් යුතුව මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙළ කළ යුතුය.</p>	<p>2019 වර්ෂයේ ස්ථානමාරු වී ගිය හා ස්ථානමාරු වී පැමිණි නිලධාරීන්ගේ ණය ශේෂයන් පවරා ගැනීම් වැරදි ශීර්ෂයන්ට ගිණුම්ගත වී ඇති බව, අයවීම් දෝෂ සහිතව මාර්තු මස භාණ්ඩාගාර මුද්‍රිතයන්හි සටහන්ව තිබුණු බව, එම වැරදි නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කළ නමුත් පෙර පරිදිම දෝෂ සහිතව භාණ්ඩාගාර මුද්‍රිතයන්හි සටහන් වී ඇති බව හා ඒ අනුව රාජ්‍ය ගිණුම් දෙපාර්තමේන්තුවේ උපදෙස් පරිදි දෙසැම්බර් මස නැවත ජරනල් සටහන් මගින් පෙර පරිදිම අදාළ නිවැරදි කිරීම සිදු කළ බව.</p>

1.6.2 මූල්‍ය තත්ත්ව ප්‍රකාශය

---

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය -----	නිර්දේශය -----	ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම -----
<p>(අ) 2019 දෙසැම්බර් 31 දිනට ලැබිය යුතු අත්තිකාරම් රු.787,894 ක් ඉදිරිපත් කරන ලද මූල්‍ය තත්ත්ව ප්‍රකාශනයේ මූල්‍ය වත්කමක් ලෙස හෙළිදරව් කර නොතිබුණි.</p>	<p>චක්‍රලේඛ විධිවිධාන ප්‍රකාරව සැලකිල්ලකින් යුතුව මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙළ කළ යුතුය.</p>	<p>එසේ නිරවුල් නොකරන ලද අත්තිකාරම් රු.782,147 ක් මූල්‍ය ප්‍රකාශනයන්හි ACA-3 ආකෘතියේ නොපියවූ අග්‍රිම ශේෂ ලෙස පෙන්වා ඇති අතර 2019 ජනාධිපතිවරණ රාජකාරිවල නියුතු කාර්යමණ්ඩල වෙත සිදුකළ ගෙවීම් වන බව හා මේ වනවිට එම අත්තිකාරම පියවා ඇති බව.</p>



1.6.4 අග්‍රිම සැසඳුම් ප්‍රකාශය

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය -----	නිර්දේශය -----	ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම -----
(අ) ඉදිරිපත් කරන ලද අක්වුදල් ගැලපීම් ගිණුමෙහි වෙනත් අමාත්‍යාංශ, දෙපාර්තමේන්තු හා දිස්ත්‍රික් ලේකම් කාර්යාල වෙනුවෙන් දරන ලද වියදම රු.මිලියන 3.491 ක් ලෙස දක්වා තිබුණු නමුත් මාසික ගිණුම් සාරාංශවලට අනුව අගය රු.මිලියන 2.704 ක් වූයෙන් වෙනස රු.මිලියන 0.787 ක් විය.	චක්‍රලේඛ විධිවිධාන ප්‍රකාරව ප්‍රමාණවත් සැලකිල්ලකින් යුතුව මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙළ කළ යුතුය.	2019 මැතිවරණ රාජකාරි සඳහා දෙපාර්තමේන්තු කාර්යය මණ්ඩලය වෙත අත්තිකාරමක් මගින් ගෙවා තිබුණු රු.782,147 ක් වෙනත් අමාත්‍යාංශ හා දෙපාර්තමේන්තු වෙනුවෙන් දරන ලද වියදමක් ලෙස මාසික ගිණුම් සාරාංශවල දක්වා නොතිබුණු බව.
(ආ) 2019 දෙසැම්බර් 31 දිනට නිරවුල් නොකළ අත්තිකාරම් රු.787,894 ක් ඉදිරිපත් කරන ලද අක්වුදල් ගැලපීම් ගිණුමෙහි දක්වා නොතිබුණි.	චක්‍රලේඛ විධිවිධාන ප්‍රකාරව ප්‍රමාණවත් සැලකිල්ලකින් යුතුව මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළියෙළ කළ යුතුය.	2019 දෙසැම්බර් 31 දිනට නිරවුල් නොකළ අත්තිකාරම් රු.782,147 ක්, අක්වුදල් ගැලපීම් ගිණුමේ වෙනත් අමාත්‍යාංශ දෙපාර්තමේන්තු වෙනුවෙන් දරන ලද රු.3,491,698 ක් තුළ ඇතුළත්ව ඇති බව.

1.6.5 ලේඛන හා පොත්පත් පවත්වා නොතිබීම

දෙපාර්තමේන්තුව විසින් පහත දැක්වෙන ඇතැම් ලේඛන පවත්වා නොතිබුණු අතර, ඇතැම් ලේඛන විධිමත්ව හා යාවත්කාලීනව පවත්වා නොතිබුණු බව නියැදි විගණන පරීක්ෂණවලදී නිරීක්ෂණය විය.

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
(අ) ඇප ලේඛනය		
<p>මුදල් රෙගුලාසි 891(1) ප්‍රකාරව රෝහල් කාර්යය මණ්ඩලය ද ඇතුළුව ඇප තැබිය යුතු සියළු නිලධාරීන් හා සේවකයින්ගේ තොරතුරු ඇතුළත් ඇප ලේඛනය යාවත්කාලීන කර නොතිබුණි.</p>	<p>මුදල් රෙගුලාසි 891(1) සඳහන් තොරතුරු ඇතුළත් වන පරිදි ඇප තැබිය යුතු නිලධාරීන් පිළිබඳ ඇප ලේඛනයක් යාවත්කාලීනව පවත්වා ගත යුතුය.</p>	<p>රජයේ නිලධාරීන්ගේ ඇප ලේඛනයක් මේ වනවිට ආරම්භ කර ඇති බව.</p>
(ආ) විදුලි උපකරණ පිළිබඳ ලේඛනය		
<p>මුදල් රෙගුලාසි 454(2) ප්‍රකාරව විදුලි උපකරණ පිළිබඳ ලේඛනයක් පවත්වා නොතිබුණි.</p>	<p>මුදල් රෙගුලාසි 454(2) හි සඳහන් පරිදි රජයේ ගොඩනැගිලිවල සියළුම විදුලි උපාංග හා උපකරණ පිළිබඳ බඩු ලේඛන පොතක් පවත්වා ගත යුතුය.</p>	<p>මුදල් රෙගුලාසි 454 (2) අනුව විදුලි උපකරණ මේ වන විටත් පොදු 44 ලේඛණයේ සවිකිරීම් හා ස්ථාවර වත්කම් සටහන් කර ඇති බව.</p>
(ඇ) හානි හා පාඩු පිළිබඳ ලේඛනය		
<p>මුදල් රෙගුලාසි 110 ප්‍රකාරව හානි පිළිබඳ ලේඛනය යාවත්කාලීන කර නොතිබුණි.</p>	<p>මුදල් රෙගුලාසි 110 හි විධිවිධාන ප්‍රකාර ඒ යටතේ වන ආකෘතිය අනුව හානි පිළිබඳ ලේඛනයක් යාවත්කාලීනව පවත්වා ගත යුතුය.</p>	<p>හානි හා පාඩු ලේඛණය දැනටමත් රජයේ විගණන අංශයට යොමු කර ඇති බව.</p>

1.6.6 විගණන සාක්ෂි නොවීම

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
(අ) ඉදිරිපත් කරන ලද මූල්‍ය ප්‍රකාශන ප්‍රකාරව, 2019 දෙසැම්බර් 31 දිනට මූල්‍ය නොවන වත්කම්වල පිරිවැය රු.මිලියන 4,714.751 ක් වුවද, එම වටිනාකමෙහි නිවැරදිතාව තහවුරු කර ගැනීම සඳහා යාවත්කාලීන කරන ලද ස්ථාවර වත්කම් ලේඛනය, භාණ්ඩ සමීක්ෂණ වාර්තා හා සිගැස් පරිගණක වැඩසටහනේ මුද්‍රිත පිටපත් හෝ වෙනත් ප්‍රමාණවත් සාක්ෂි විගණනයට ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.	මූල්‍ය නොවන වත්කම් අදාළ මූලාශ්‍ර ලියවිලි හා තොරතුරු පදනම් කරගෙන ලේඛනගත කළ යුතු අතර වටිනාකම් හා අනෙකුත් තොරතුරු තහවුරු කර ගැනීම සඳහා එම ලේඛන හා මූලාශ්‍ර ලියවිලි විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.	සිගැස් වැඩසටහනේ පරිඝනක පද්ධති දෝෂයන් නිවැරදි කර ගත් පසුව ස්ථාවර වත්කම් ලේඛනයේ මුද්‍රිත පිටපත් විගණනයට ඉදිරිපත් කළ හැකි බව හා දෙපාර්තමේන්තුව සතු සියළුම ආයතනවල 2018 වර්ෂය සඳහා භාණ්ඩ සමීක්ෂණ අවසන් කර ඇති නමුත් 2019 වර්ෂය සඳහා භාණ්ඩ සමීක්ෂණ කටයුතු කොරෝනා වසංගත තත්ත්වය හේතුවෙන් අවසන් කිරීම ප්‍රමාදවී ඇති බව.
(ආ) 2018 දෙසැම්බර් 31 දිනට මූල්‍ය නොවන වත්කම්වල පිරිවැය රු.මිලියන 2,815.872 කට රු.මිලියන 1,856.349 ක් ගැලපීම් කර තිබුණද, එම ගැලපුම්වලට අදාළ ජර්නල් සටහන් විගණනයට ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.	-එම-	ප්‍රසම්පාදන ගොනු ඇතුළු විගණනයෙන් ඉල්ලා සිටින ඕනෑම ගොනුවක් යුහුසුළුව ලබා දීමට කටයුතු කර ඇතත් විගණනයට ඉදිරිපත් නොකිරීම යනුවෙන් සඳහන් කිරීම කණගාටුවට කරුණක් බව.
(ඇ) මූල්‍ය ප්‍රකාශන සමඟ ඉදිරිපත් කර තිබුණු ඒසීඒ-6 සටහන ප්‍රකාරව, සමාලෝචිත වර්ෂය තුළ මිලදී ගෙන තිබුණු මූල්‍ය නොවන වත්කම්වල පිරිවැය රු.මිලියන 42.529 ක් වූ නමුත් එම අගය තහවුරු කර ගැනීම සඳහා උපලේඛන විගණනයට ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.	-එම-	2019 වර්ෂයේදී මිලදී ගන්නා ලද වත්කම් වටිනාකම මාසික ගිණුම් සාරාංශ හා ගෙවීම් වැය ලෙජර්වල නිවැරදිව වාර්තා කොට එම වටිනාකම් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවලට ගෙන ඇති බව හා ඉදිරියේදී සිගැස් වැඩසටහන මගින් ලබා ගන්නා මුද්‍රිත පිටපත් විගණනයට ඉදිරිපත් කළ හැකි බව.

- (ඇ) මූලධන වැය විෂයයන් 25 ක් සඳහා සලසා තිබුණු මුළු ශුද්ධ ප්‍රතිපාදනය රු.මිලියන 355.106 කින් රු.මිලියන 341.062 ක් ඉතිරිවී තිබුණු අතර ඉතිරියේ ප්‍රතිශතය එම වැය විෂයයන් 25 හි ශුද්ධ ප්‍රතිපාදන වලින් සියයට 50 ත් සියයට 100 ත් අතර පරාසයක විය. එම ඉතිරියට හේතු ලෙස මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල දක්වා ඇති කරුණුවල නිවැරදිතාවය පරීක්ෂා කර බැලීමට ප්‍රසම්පාදන ගොනු හා අනෙකුත් ලේඛන විගණනයට ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.
  - (ඉ) සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී රජයේ ආදායමට බැර කර තිබුණු රු.මිලියන 3.806 ක් වූ තැන්පතු සම්බන්ධයෙන් මුදල් රෙගුලාසි 571 ප්‍රකාරව කටයුතු කළ බව තහවුරු කරගැනීම සඳහා සාක්ෂි විගණනයට ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.
- යම් කිසි වර්ෂයක මූල්‍ය ප්‍රකාශන විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් කිරීමේදී, ශුද්ධ ප්‍රතිපාදන ඉතිරියට හේතු ලෙස මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල දක්වා ඇති කරුණුවල නිවැරදිතාවය පරීක්ෂා කර බැලීම සඳහා අවශ්‍ය සියළු තොරතුරු ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
- ජාතික අය වැය වකුලේඛ අංක 4/2019 ප්‍රකාරව ප්‍රමුඛ නොවූ ප්‍රාග්ධන වියදම් අවුරා තැබීම හා අක් මුදල් නොලැබීම නිසා මූලධන ප්‍රතිපාදන ඉතිරිවී ඇති බව.
- තැන්පතු සම්බන්ධයෙන් මුදල් රෙගුලාසි 571 ප්‍රකාරව කටයුතු කළ බව තහවුරු කරගැනීම සඳහා සාක්ෂි විගණනයට ඉදිරිපත් කළ යුතුය.
- අදාළ ගනුදෙනුකරුවන් දැනුවත් කිරීමෙන් පසු වර්ෂ දෙක ඉක්ම වූ තැන්පතු රජයේ ආදායමට බැර කර ඇති බව.

1.6.7 ගණන්දීමේ නිලධාරී විසින් සිදු කළ යුතු සහතිකවීම්

විගණන නිරීක්ෂණය -----	නිර්දේශය -----	ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම -----
<p>2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 38 වන වගන්තියේ විධිවිධාන අනුව දෙපාර්තමේන්තුව මූල්‍ය පාලනය සඳහා සඵලදායී අභ්‍යන්තර පාලන පද්ධතියක් සකස් කර පවත්වා ගෙන යනු ලබන බවට ගණන්දීමේ නිලධාරී විසින් සහතික විය යුතු අතර, එම පද්ධතියේ සඵලදායීතාවය පිළිබඳව කළින් කළ සමාලෝචනය සිදු කර ඒ අනුව පද්ධති ඵලදායී ලෙස කර ගෙන යාමට අවශ්‍ය වෙනස්කම් සිදු කරනු ලැබිය යුතු බවත් එම සමාලෝචනයන් ලිඛිතව සිදු කර එහි පිටපතක් විගණකාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කළ යුතුව තිබුණත්, එවැනි සමාලෝචනයන් සිදු කළ බවට ප්‍රකාශ විගණනයට ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.</p>	<p>2018 අංක 19 දරන ජාතික විගණන පනතේ 38 වගන්තියේ විධිවිධාන ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.</p>	<p>2018 හා 2019 වර්ෂ තුළදී අභ්‍යන්තර පාලන ක්‍රමයේ පවතින අඩුපාඩු සකස් කිරීම සඳහා වකුලේඛ නිකුත් කර ඇති අතර එම වකුලේඛවල පිටපත් රජයේ විගණන අංශය වෙත යොමු කර ඇති බව හා මෙම වකුලේඛ අනුව කටයුතු කරන්නේද යන්න නිරීක්ෂණය කිරීම අභ්‍යන්තර විගණන අංශය මගින් සිදු කරන අතර එම වකුලේඛවල පිටපත් නැවතත් මේ සමඟ ඉදිරිපත් කරන බව.</p>



1.6.8 නීති, රීති හා රෙගුලාසිවලට අනුකූල නොවීම

නියැදි විගණන පරීක්ෂණවලදී නිරීක්ෂණය වූ නීති, රීති හා රෙගුලාසිවල විධිවිධානවලට අනුකූල නොවූ අවස්ථා පහත විග්‍රහ කර දැක්වේ.

	නිරීක්ෂණය		නිර්දේශය	ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
නීති, රීති හා රෙගුලාසි වලට යොමුව	වටිනාකම	අනුකූල නොවීම		
<p>(අ) ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආයතන සංග්‍රහයේ xix පරිච්ඡේදයේ 5.2.1, 5.2.2, 5.2.3 හා 5.8 වගන්ති.</p>	<p>රු. -</p>	<p>දෙපාර්තමේන්තුව විසින් නිල නිවාස ලේඛනයක් පවත්වා ගැනීමට ආරම්භයේ සිටම කටයුතු කර නොතිබුණි. බොරැල්ල රෝහලේ නිල නිවාසවල පදිංචි රෝහල් අධ්‍යක්ෂක හා හෙද නිලධාරීන්ගේ අයකළ යුතු නිවාස කුලියට වඩා අඩුවෙන් නිවාස කුලී අයකර තිබුණි. නිල නිවාසයක පදිංචි ගිලන්රථ රියදුරුගෙන් හා ආර්ථික කුලී අයකළ යුතු කාමරවල පදිංචි හෙද නිලධාරීන්ගෙන් හා දේශීය වෛද්‍ය අංශයේ රියදුරු ඇතුළු නේවාසිකව රැදී සිටින අනෙකුත් රියදුරන්ගෙන්ද නිවාස කුලී අයකර නොතිබුණි. එම නිල නිවාසයේ හා කාමරවල ජල හා විදුලි සඳහා ගාස්තු එම නිලධාරීන්ගෙන් අය කර නොතිබුණු අතර එම වියදම් රෝහලේ වැය බරක් වී තිබුණි.</p>	<p>ආයතන සංග්‍රහයේ විධිවිධාන ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.</p>	<p>අදහස් ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.</p>

(ආ)	ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ මුදල් රෙගුලාසි සංග්‍රහයේ මුදල් රෙගුලාසි 104 (3) හා (4)	187,706	සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී සිදුවී තිබුණු වාහන අනතුරු 03 ක් සම්බන්ධයෙන් ප්‍රාරම්භක වාර්තා හෝ අවසන් වාර්තා පිළියෙල කර නොතිබුණි. 2018 වර්ෂයේදී ද වාහනයක් අනතුරකට පත්වීමෙන් සිදුව තිබුණු අලාභය තක්සේරු කර පොත්වලට ගෙන නොතිබුණු අතර මුදල් රෙගුලාසි ප්‍රකාරව පරීක්ෂණ ද පවත්වා නොතිබුණි.	මුදල් රෙගුලාසි ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.	එම වාර්තා කඩිනමින් ලබා දීමට කටයුතු කරන බව.
(ඇ)	2019 මාර්තු 28 දිනැති අංක PS/PCMD/C/13/2019 දරන ජනාධිපති වකුලේඛය	13,013,556	බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහලේ ජලය හා විදුලිය පරිහරණය කරන අලෙවි සැල් 4 කට හා 2017 ජුනි 02 දින සිට පවත්වාගෙන යනු ලබන කොළඹ විශ්වවිද්‍යාලයය යටතේ පවතින දේශීය වෛද්‍ය විද්‍යා පශ්චාත් උපාධි ආයතනයට වෙන් වෙන්ව ජල හා විදුලි මීටර් සවිකර නොතිබුණු අතර පාරිභෝජනය කරන ජලය හා විදුලිය වෙනුවෙන් කිසිදු මුදලක් අයකර නොතිබුණි. වකුලේඛ විධිවිධාන ප්‍රකාරව, විදුලිය සංරක්ෂණය සඳහා මෙන්ම ජලය හා විදුලිය භාවිතය කාර්යක්ෂම කිරීම සඳහා කමිටුවක් පත්කර නොතිබුණි. දෙපාර්තමේන්තුව විසින් එම වකුලේඛ විධිවිධාන පිළිබඳව පසු විපරම් කිරීමට කටයුතු ද කර නොතිබුණි.	වකුලේඛ විධිවිධාන ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.	අදහස් ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

2. මූල්‍ය සමාලෝචනය

2.1 අග්‍රිම කළමනාකරණය

විගණන නිරීක්ෂණය

නිර්දේශය

ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම

සංවර්ධන වැඩසටහන යටතේ රෝගී ප්‍රතිකාර සේවා සහ පර්යේෂණ ව්‍යාපෘතීන්ට අදාළ ආහාර පාන හා නිල ඇඳුම් සහ වෛද්‍ය සැපයීම් යන වැය විෂයයන් සඳහා සමාලෝචිත වර්ෂයේදී සලසා තිබුණු මුළු ශුද්ධ ප්‍රතිපාදනය පිළිවෙලින් රු.මිලියන 130.2 ක් හා රු.මිලියන 52.5 ක් වුවද, තත්‍ය වියදම පිළිවෙලින් රු.මිලියන 77.41 ක් හා රු.මිලියන 28.7 ක් වූයෙන් ඉතිරිය පිළිවෙලින් රු.මිලියන 52.79 ක් හා රු.මිලියන 23.8 ක් එනම් සියයට 41 ක් හා සියයට 45 ක් විය. දෙපාර්තමේන්තුව විසින් අක් මුදල් ඉල්ලුම් කළද භාණ්ඩාගාරය විසින් ප්‍රමාණවත් පරිදි අක් මුදල් නිකුත් නොකිරීම නිසා පාර්ලිමේන්තුව විසින් සලසා තිබුණු ප්‍රතිපාදන උපයෝජනය කිරීමට නොහැකි වී තිබුණි. මේ හේතුවෙන් රෝහල්වල අත්‍යාවශ්‍ය සේවා අඛණ්ඩව පවත්වා ගැනීමේ ගැටළු මතු වී තිබුණි.

වෙන් කරන ලද ප්‍රතිපාදන නියමිත පරිදි ලබාගෙන ඵලදායීව යොදවමින් රෝගී සත්කාර සේවා අඛණ්ඩව බාධාවකින් තොරව පවත්වා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.

ප්‍රතිපාදන ඉතිරිවීම් පිළිබඳ එකඟ වන බව හා ලබාදී ඇති ප්‍රතිපාදන සීමාව තුළ රෝහල අකර්මන්‍ය නොවන පරිදි පවත්වාගෙන ගොස් ඇති බව.

2.2 ආදායම් කළමනාකරණය

විගණන නිරීක්ෂණය

නිර්දේශය

ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම

සමාලෝචිත වර්ෂය සඳහා ඇස්තමේන්තුගත ආදායම රු.මිලියන 15.55 ක් වුවද, තත්‍ය ආදායම රු.මිලියන 30.95 ක් වූයෙන් විචලනය රු.මිලියන 15.4 ක් හෙවත් සියයට 99 ක් විය.

තාර්කික ආදායම් ඇස්තමේන්තු පිළියෙල කළ යුතුය.

2019 වර්ෂයේදී වර්ෂ දෙක ඉක්ම වූ තැන්පතු රජයේ ආදායමට බැර කළ නිසා ඇස්තමේන්තුගත ආදායම ඉක්මවා ඇති බව හා ඉදිරි වර්ෂයේ ආදායම් ඇස්තමේන්තු පිළියෙල කිරීමේදී මේ පිළිබඳව සැලකිල්ලට ගන්නා බව.

2.3 රජයේ නිලධාරීන්ට අත්තිකාරම් ගිණුම පිළිබඳ සැසඳුම් ප්‍රකාශය.

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
<p>-----</p> <p>ඉදිරිපත් කර තිබුණු රජයේ නිලධාරීන්ගේ ණය පිළිබඳ සැසඳුම් ප්‍රකාශනය ප්‍රකාරව, ස්ථාන මාරුවී ගිය නිලධාරීන්ගේ ණය ශේෂ හැර අයවීම් සම්පූර්ණයෙන් හිඟහිට තිබුණු ශේෂවල එකතුව රු.මිලියන 1.88 ක් විය. එම හිඟ හිටි ණය ශේෂ වර්ෂ 02 සිට වර්ෂ 05 ක් ඉක්මවූ කාල පරාසයක සිට පැවැතුණි.</p>	<p>-----</p> <p>දෙපාර්තමේන්තු කාර්යාල අතර ස්ථාන මාරුවීම් ලබා ගිය නිලධාරීන්ගේ ණය ශේෂ 2004 ඔක්තෝබර් 11 දිනැති අංක 118 දරන ජාතික අයවැය වක්‍රලේඛයේ 1 ඡේදයේ සඳහන් විධිවිධාන අනුගමනය කර නිලධාරියා ස්ථාන මාරු වී ගොස් මාස 03 ක් ඇතුළත නිරවුල් කළ යුතුය. එසේම පළාත් සභාවලට ස්ථාන මාරුවී ගිය නිලධාරීන්ගේ හිඟහිටි ණය ශේෂ එම වක්‍රලේඛයේ 3 ඡේදය පරිදි කටයුතු කර නිරවුල් කළ යුතුය. එසේ කටයුතු නොකරන නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් ආයතන සංග්‍රහයේ XLVII පරිච්ඡේදයේ 8.1 හා 8.2 වගන්ති ප්‍රකාරව විනය ක්‍රියාමාර්ග ගන්නා ලෙස ඉහත වක්‍රලේඛයේ 8 ඡේදයේ සඳහන් කර ඇති බැවින් ඒ අනුව කටයුතු කළ යුතුය.</p> <p>එසේම ණය මුදලක් ආපසු ගෙවා අවසන්වීමට පෙර විශ්‍රාම ගන්නා වූ හෝ මිය යන්නා වූ හෝ සේවය අවසන් වන්නා වූ හෝ නිලධාරියෙකු සහ රාජ්‍ය සංස්ථාවකට මුදා හරිනු ලබන නිලධාරියෙකුගේ ණය ශේෂ සම්බන්ධයෙන් ආයතන සංග්‍රහයේ XXIV වන පරිච්ඡේදයේ 4 වගන්තියේ සඳහන් විධිවිධාන අනුගමනය කළ යුතුය.</p>	<p>-----</p> <p>රාජ්‍ය නිලධාරීන්ගේ අය නොවන ණය ශේෂ මීට පෙර පැවති ශේෂවලට වඩා සාපේක්ෂව අවම කර ඇති බව හා තව දුරටත් මේ සම්බන්ධව කටයුතු කරන බව.</p>

2.4 බැරකම් හා බැඳීම්වලට එළඹීම

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
<p>(අ) 2017 අප්‍රේල් 27 දිනැති අංක 255/2017 දරන රාජ්‍ය ගිණුම් චක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව, හඳුනාගත් බැඳීම් පදනම් කරගෙන එම බැඳීම්වලට අදාළ භාණ්ඩ හා සේවා ලබාගත් පසු ඒ සඳහා ගෙවීමට ඇති මුදල් හා ගිවිසුම්වලට එළඹෙන ලද කොන්ත්‍රාත් සම්බන්ධයෙන් සහතික කළ වැඩවල වටිනාකම බැරකම් ලෙස සටහන් කළ යුතු වුවද, ඉදිකිරීම් කොන්ත්‍රාත් 11 කට අදාළ රු.මිලියන 18.1 ක් වූ බැරකම් ඉදිරිපත් කරන ලද මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ඇතුළත් කර නොතිබුණි.</p>	<p>සමාලෝචිත වර්ෂයට අදාළ වූ සියළු බැරකම් නියමිත පරිදි අනාවරණය කර ගැනීම සඳහා ක්‍රමවේදයක් ස්ථාපිත කළ යුතුය.</p>	<p>සහතික කරන ලද වැඩවලට අදාළ ගෙවීම් වඩුවර් හෝ මූල්‍ය පිරිවැය පිළිබඳ තොරතුරු අදාළ අංශ වෙතින් 2020 පෙබරවාරි 28 දින වන විටත් ගිණුම් අංශය වෙත ඉදිරිපත් කර නොතිබුණු බව හා 2020 පෙබරවාරි මාසය දක්වා ගෙවීමට තිබුණු සම්පූර්ණ වඩුවර්වල එකතු වටිනාකම බැරකම් ලෙස පෙන්වා ඇති බව.</p>
<p>(ආ) ඉදිරිපත් කරන ලද මූල්‍ය ප්‍රකාශනවලට අනුව, රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව හා ආයුර්වේද ඖෂධ සංස්ථාව යන ආයතනවලට අදාළ බැරකම් පිළිවෙලින් රු.මිලියන 0.876 ක් හා රු.මිලියන 19.961 ක් වුවද, එම ආයතනවලින් ලබාගත් සනාථන අනුව එම වටිනාකම් පිළිවෙලින් රු.මිලියන 1.608 ක් හා රු.මිලියන 34.638 ක් වූයෙන් වෙනස පිළිවෙලින් රු.මිලියන 0.732 ක් හා රු.මිලියන 14.677 ක් විය.</p>	<p>-එම-</p>	<p>-එම-</p>
<p>(ඇ) බොදල්ල ආයුර්වේද රෝහල ශික්ෂණ රෝහලක් බවට සංවර්ධනය කිරීමේ 02 වන අදියර යටතේ මහල් 08 කින් යුක්ත ගොඩනැගිල්ල ඉදිකිරීම වෙනුවෙන් 2018 දෙසැම්බර් 31 දින සිට ගෙවිය යුතුව තිබුණු සහතික කළ කොන්ත්‍රාත් වැඩවල වටිනාකම රු.මිලියන 145.74 ක් බැරකම් ලෙස හෙළිදරව් කර නොතිබුණු අතර, ඒ වෙනුවට 2020 වර්ෂයේදී කොන්ත්‍රාත්කරු වෙත ගෙවා තිබුණු රු.මිලියන 3.276 ක් පමණක් බැරකම් ලෙස හෙළිදරව් කර තිබුණි.</p>	<p>-එම-</p>	<p>-එම-</p>

2.5 වෙනත් අමාත්‍යාංශ හා දෙපාර්තමේන්තුවලට ලබා දුන් ප්‍රතිපාදන උපයෝජනය

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
<p>සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව විසින් ගොඩනැගිලි දෙපාර්තමේන්තුවට හා දිස්ත්‍රික් ලේකම් කාර්යාලවලට රු.මිලියන 214.81 ක ප්‍රතිපාදන පවරා තිබුණු අතර ත්‍යාග වියදම රු.මිලියන 216 ක් විය. එම ව්‍යාපෘතිවලට අදාළව භෞතික ප්‍රගතිය විගණනයට ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.</p>	<p>දෙපාර්තමේන්තුව ඉංජිනේරුවරයෙකු, ඉංජිනේරු සහායකයෙකු හා තාක්ෂණික නිලධාරියෙකුගෙන් සමන්විත කාර්යය මණ්ඩලයේ සාප්‍ර අධීක්ෂණය යටතේ සුළු පරිමාන ඉදිකිරීම් ඉටුකරවා ගැනීමට හා ඊට අදාළ ප්‍රසම්පාදන කටයුතු දෙපාර්තමේන්තුව විසින් සිදුකිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.</p>	<p>2019 වර්ෂයේ ඉදිකිරීම්වල භෞතික ප්‍රගතිය මේ සමඟ එවා ඇති බව, 2019 වර්ෂය තුළදී තරුණ ඔසු ගොවි වැඩසටහනේ ප්‍රතිපාදන දිස්ත්‍රික් ලේකම් කාර්යාලවලට පවරා ඇති බව, පදවිය ඔසු වගා බිමෙහි වගා ලීඳ ඉදිකිරීමට අදාළ ස්ථානීය පරීක්ෂණ වාර්තාව ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය විසින් ඉදිරිපත් නොකළ බැවින් එය නවතා දමා ඇති බව, ඉතිරි ව්‍යාපෘති ගිවිසුම්ගත පරිදි ක්‍රියාත්මක කර ඇති බව හා කිහිපයක් අවසන් කර ඇති බව.</p>

3. මෙහෙයුම් සමාලෝචනය

3.1 කාර්යභාරයන් පිළිබඳ ප්‍රගතිය සමාලෝචනය කර නොතිබීම

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
<p>(අ) දෙපාර්තමේන්තුව යටතේ ඇති සියළුම අංශවල, උප ආයතනවල සහ රෝහල් හා ඔසු උයන්වලට අදාළ ක්‍රියාකාරකම්වල ප්‍රගතිය ඇගයීම සඳහා කාර්යසාධන දර්ශක පිහිටුවා නොතිබුණු අතර ක්‍රියාකාරකම්වල ප්‍රගතිය සමාලෝචනය කර නොතිබුණි.</p>	<p>අදාළ ක්‍රියාකාරකම් සඳහා කාර්යසාධන දර්ශක ප්‍රගතිය සමාලෝචනය කළ යුතුය.</p>	<p>කාර්ය සාධන දර්ශක පිහිටුවීම සඳහා මේ වන විට පත් කර ඇති කමිටුවේ වාර්තාව හැකි ඉක්මණින් ලබාගෙන ඉදිරි කටයුතු කරන බව.</p>

<p>(ආ) සමාලෝචන වර්ෂය සඳහා ක්‍රියාකාරී සැලැස්මක් පිළියෙල කර නොතිබීම හේතුවෙන් ප්‍රගති සමාලෝචන වාර්තාද පිළියෙල කර නොතිබුණි. ඒ හේතුවෙන් කාර්යභාරයන් ඉටු නොකිරීම්, ප්‍රධාන කාර්යයන්ට පටහැනි ක්‍රියාකාරකම්, අපේක්ෂිත නිමවුම් මට්ටම ලබා නොගැනීම, අපේක්ෂිත ප්‍රතිලාභ (Outcome) ලබා නොගැනීම, ව්‍යාපෘති නිම නොකර අත්හැර දැමීම්, ව්‍යාපෘති ඉටුකිරීමේ ප්‍රමාදයන් හා කාල පමාවකින් පසුව වැඩ ආරම්භ කළ ව්‍යාපෘති පිළිබඳ පරීක්ෂා කළ නොහැකි විය.</p>	<p>ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම පිළියෙල කිරීමට හා එය පදනම් කරගත් ඵලදායී සමාලෝචනය කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.</p> <p>මානව සම්පත් හිඟ බව, මෙම විෂයයට නවක සංවර්ධන නිලධාරීන් පුහුණු කරමින් පවතින බව, සමාලෝචන වර්ෂය සඳහා පිළියෙල කරන ක්‍රියාකාරී සැලැස්මට අදාළ ප්‍රගති සමාලෝචන වාර්තා ඉදිරිපත් කිරීමට කටයුතු කරන බව.</p>
--	--

3.2 කාර්යභාරයන් ඉටු නොකිරීම

3.2.1. දෙපාර්තමේන්තුව විසින් 1961 අංක 31 දරන ආයුර්වේද පනත ප්‍රකාරව ඉටුකළ යුතුව තිබුණු කාර්යභාරයන් ඉටු නොකිරීම සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
<p>(අ) පනතේ 7 වන වගන්තියේ දක්වා ඇති පරමාර්ථ ඉටු කිරීම සඳහා පනතේ 08 වන වගන්තියෙන්, ආයුර්වේද ආරෝග්‍යශාලා හා ඊට අනුබද්ධ ආයතන පිහිටුවා පවත්වාගෙන යාමට ආයුර්වේද කොමසාරිස්වරයාට බලතල පවරා තිබුණි. නමුත් පළාත් සභා හා පළාත් පාලන ආයතන සහ මධ්‍යම රජය විසින් ස්ථාපිත කරන ලද ආයුර්වේද ආරෝග්‍යශාලා හා ඊට අනුබද්ධ ආයතනවල පිහිටීම සලකා බලා නව ආරෝග්‍යශාලා හා ඊට අනුබද්ධ ආයතන පිහිටුවීමට වඩාත් සුදුසු ප්‍රදේශයන් හඳුනාගැනීමට හා සැලැස්ම පිළියෙල කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.</p>	<p>නිසි අධ්‍යයනයකින් පසු ආයුර්වේද ආරෝග්‍යශාලා හා ඊට අනුබද්ධ ආයතන පිහිටුවීමේ සැලැස්මක් පිළියෙල කර ක්‍රියාත්මක කළ යුතුය.</p>	<p>විගණන නිරීක්ෂණ සමඟ එකඟ වන බව හා නිසි අධ්‍යයනයකින් පසුව සැලසුම් සහගතව මෙම ඉදිකිරීම් සිදු කිරීමට අවශ්‍ය පියවර ගන්නා බව.</p>
<p>(ආ) දෙපාර්තමේන්තුව විසින් ආයුර්වේද ශික්ෂණ රෝහල්, ආයුර්වේද පර්යේෂණ රෝහල් හා ඔසු උයන්වලට අදාළ ප්‍රමිති හා නිර්නායක හඳුනාගැනීමකින් තොරව ආයුර්වේද ශික්ෂණ රෝහල් 04 ක්, ආයුර්වේද පර්යේෂණ රෝහල් 07 ක් හා ඔසු උයන් 08 ක් ස්ථාපිත කර තිබුණි. රෝගී සත්කාරක සේවාවන් හා ආයුර්වේද</p>	<p>ආයුර්වේද ශික්ෂණ රෝහල්, ආයුර්වේද පර්යේෂණ රෝහල් හා ඔසු උයන්වලට අදාළ ප්‍රමිති හා නිර්නායක හඳුනාගත යුතුය.</p>	<p>අදහස් ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.</p>

ශිෂ්‍යයින්ගේ ශික්ෂණ කටයුතු ගුණාත්මක මට්ටමකින් සිදුනොවීමට මෙම තත්ත්වය හේතුවක්ව තිබුණු අවස්ථා විය.

(ඇ) පනතේ 10 වන වගන්තිය ප්‍රකාරව, පෞද්ගලික හා රාජ්‍ය අංශයේ ආරෝග්‍යශාලා, ඖෂධ නිෂ්පාදනාගාර, ඖෂධශාලා හා බෙහෙත් ගබඩා ඇතුළු ආයුර්වේදයට අනුබද්ධිත ආයතන ලියාපදිංචි කිරීම පිළිබඳ කාර්යයභාරය ඉටු කිරීමේදී අනුගමනය කළ යුතු ක්‍රමවේදයන් පිළිබඳව පනතේ 10(4) වගන්තිය ප්‍රකාරව නියෝග සම්පාදනය කිරීමට හා එම නියෝග ඇතුළත් මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයක් පිළියෙල කර නීතිගත කිරීමට 2020 සැප්තැම්බර් 30 දින වන විටත් කටයුතු කර නොතිබුණි.

1961 අංක 32 දරන ආයුර්වේද පනතේ විධිවිධාන ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.

- එම -

(ඈ) පනතේ 10 වන වගන්තිය ප්‍රකාරව, ආයුර්වේදයට සම්බන්ධිත සියළුම පෞද්ගලික ආයතනද ඇතුළුව මධ්‍යම රජය, පළාත් සභා හා පළාත් පාලන ආයතන යටතේ පවත්වාගෙන යනු ලබන ආයුර්වේද රෝහල්, ආයුර්වේද මධ්‍යම බෙහෙත් ශාලා හා ආයුර්වේද ඖෂධ නිෂ්පාදනාගාර, ඖෂධාල හා බෙහෙත් ගබඩාද ලියාපදිංචි කළ යුතුය. අයදුම් පත්‍ර ඉදිරිපත් වුවහොත් පමණක් ආයුර්වේදයට අනුබද්ධිත පෞද්ගලික ආයතන ලියාපදිංචි කර තිබුණු නමුත් ලියාපදිංචි නොවන පෞද්ගලික ආයතන හඳුනාගැනීමේ වැඩපිළිවෙලක් ක්‍රියාත්මක කර නොතිබුණි. මධ්‍යම රජය, පළාත් සභා හා පළාත් පාලන ආයතන යටතේ පවත්වාගෙන යනු ලබන ආයුර්වේදයට අනුබද්ධිත ආයතන 04 ක් හා ඖෂධ නිෂ්පාදනාගාර 04 ක් පමණක් ලියාපදිංචි කර තිබුණු බැවින් රාජ්‍ය අංශය යටතේ ඇති ආයුර්වේදයට අනුබද්ධිත සියළු ආයතන ලියාපදිංචි කර නොතිබුණු බව තහවුරු විය.

-එම-

1961 අංක 32 දරන ආයුර්වේද පනතේ 10 වන වගන්තිය හා 1976 සැප්තැම්බර් 06 දිනැති අංක 229/3 දරන ගැසට් පත්‍රයේ පළකර ඇති ඖෂධාගාර නියෝග මාලාව අනුව, මහජනතාවට හා වෙළඳපළට විකිණීම සඳහා ඖෂධ නිෂ්පාදනය කරන්නේ නම් ඒ සඳහා ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවේ ලියාපදිංචිය ලබා ගත යුතු බව, කොළඹ සහ මහනුවර නගර සභා යටතේ පවතින නිෂ්පාදනාගාර සහ ආයුර්වේද ඖෂධ සංස්ථාව සිය නිෂ්පාදන වෙළඳපළට නිකුත් කරන බැවින් ලියාපදිංචිය ලබා ගෙන ඇති බව, රජයේ හා පළාත් රාජ්‍ය ආයුර්වේද රෝහල් හා අනෙකුත් පළාත් පාලන ආයතන සිය රෝගීන්ගේ ප්‍රතිකාර සඳහා පමණක් ඖෂධ නිෂ්පාදනය කරන බැවින් ලියාපදිංචිය ලබා ගෙන නැති බව හා ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව යටතේ ඇති රෝහල් සංවර්ධන



(ඉ) පෞද්ගලික හා රාජ්‍ය අංශයේ ආයුර්වේදයට සම්බන්ධිත ආයතන ලියාපදිංචි කිරීම හා ආයුර්වේද වෛද්‍ය කර්මයේ හා ශල්‍ය වෛද්‍ය විද්‍යාවේ කාර්යයන් සඳහා පිළියෙල කරනු ලබන නියෝග ක්‍රියාත්මක කරමින් පාරිභෝගික ආරක්ෂාව ගුණාත්මක මට්ටමකින් තහවුරු කිරීම යන කාර්යයභාරයන් පවරා තිබුණු දෙපාර්තමේන්තුවේ ශිල්පීය අංශය වෙත ප්‍රමාණවත් පුහුණු කාර්යය මණ්ඩලයක් හා භෞතික සම්පත් ලබාදී නොතිබුණි. ආයුර්වේදයට අනුබද්ධිත රාජ්‍ය හෝ පෞද්ගලික ආයතන හා ආයුර්වේද නිෂ්පාදන පිළිබඳ නියාමනය ප්‍රමාණවත් පරිදි ඉටුකර පාරිභෝගික ආරක්ෂාව ගුණාත්මක මට්ටමකින් තහවුරු කිරීමට එය බාධාවක්වී තිබුණි.

(ඊ) ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවේ ලියාපදිංචි කර ඇති පෞද්ගලික අංශයේ ආයුර්වේද ප්‍රතිකාර මධ්‍යස්ථාන, පංචකර්ම ආයතන, ආයුර්වේද රෝහල්, නිෂ්පාදනාගාර හා වෙළඳසැල් සම්බන්ධයෙන්ද, ආනයනික හා දේශීය ඖෂධ සඳහා නව ලියාපදිංචි කිරීම් හා ඒවා අළුත් කිරීම් සම්බන්ධයෙන්ද, පරිගණක දත්ත පද්ධතියක් ස්ථාපිත කර පවත්වා ගැනීමට 2020 සැප්තැම්බර් 30 දින වන විටත් කටයුතු කර නොතිබුණු අතර මාර්ගගත ක්‍රමයට (Online) ලියාපදිංචි අයදුම්පත් ලබා ගැනීම වැනි ක්‍රමවේදයන් හඳුන්වා දීමටද කටයුතු කර නොතිබුණි.

(උ) පනතේ 10 වන වගන්තියේ දක්වා තිබෙන ලියාපදිංචි කළ යුතු ආයතන යටතට අයත් නොවන පංචකර්ම ආයතන (Spa) ලියාපදිංචි කිරීමට ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව කටයුතු කර තිබුණි. නමුත් විධිමත්ව පිළියෙල කරන ලද නිර්ණායක මත පදනම්ව එම පංචකර්ම ආයතන නියාමනය කර නොතිබීම හේතුවෙන් දීර්ඝ කාලයක සිට පැවතෙන ශ්‍රී ලංකාවේ ආයුර්වේද වෛද්‍ය නාමය ව්‍යාපාරිකයින්ගේ වෙනත් අවශ්‍යතා මත අලෙවිකරණයට ලක්වී තිබුණි.

1961 අංක 31 දරන ආයුර්වේද පනත ප්‍රකාරව පැවරී තිබෙන කාර්යයභාරයන් මැනවින් ඉටුකළ හැකි පරිදි පද්ධතිය ස්ථාපිත කළ යුතුය.

ශිල්පීය අංශයේ ලියාපදිංචි කිරීම්, බලපත්‍ර නිකුත් කිරීම් යනාදී කාර්යයන්ට අදාළ සියළු තොරතුරු ඇතුළත් වන පරිදි මනා ආහ්‍යන්තර පාලනයකින් යුක්ත පරිගණක පද්ධතියක් ස්ථාපිත කර පවත්වා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.

1961 අංක 31 දරන ආයුර්වේද පනතට අනුගතව කටයුතු කළ යුතුය.

අංශය හරහා නියාමනය කරන බව.

ශිල්පීය අංශයේ පවතින ලිපිගොනු සංඛ්‍යාව, සුභ්‍ර කමිටුව වෙත ඉදිරිපත් කිරීම සඳහා බාරගෙන ඇති ඖෂධ නියැදි ප්‍රමාණය හා භෞතික සම්පත් පරිහරණයට ප්‍රමාණවත් ඉඩක් නොපැවතීම නිසා රාජකාරි ඉටුකිරීමේ ප්‍රමාදයන් පවතින බව හා පවතින සම්පත් කළමනාකරණය කර ගනිමින් දෛනික අවශ්‍යතා හැකි උපරිමයෙන් සිදු කිරීමට අවශ්‍ය පියවර ගෙන ඇති බව.

ශිල්පීය අංශයේ සියළුම විෂයයන් සම්බන්ධයෙන් පරිගණක දත්ත පද්ධතියක් සකස් කළ යුතු වුවද, දැනට පවතින මානව හා භෞතික සම්පත් ප්‍රමාණය ඒ සඳහා ප්‍රමාණවත් නොවන බව හා ඉදිරියේදී ඒ සම්බන්ධයෙන් කටයුතු කිරීමට බලාපොරොත්තු වන බව.

අදහස් ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

(ඌ) පනතේ 22 වන වගන්තියේ සිට 32 වන වගන්තිය දක්වා වූ විධිවිධාන යටතේ ආයුර්වේද වෛද්‍ය විද්‍යාලයට අනුබද්ධිත ආයුර්වේද ශික්ෂණ රෝහලට, ඖෂධ නිෂ්පාදනාගාරයට, ඖෂධ නිධියට හා ඖෂධ ශාලාවට අදාළ වන කටයුතු ඉෂ්ඨ කිරීම සඳහා ආයුර්වේද අධ්‍යාපන හා ආරෝග්‍යශාලා මණ්ඩලයක් ස්ථාපිත කර තිබුණු නමුත් පනතේ 30 (ඕ) වගන්තිය ප්‍රකාරව, ආයුර්වේද වෛද්‍ය විද්‍යාලවලට අනුබද්ධිත ආයුර්වේද ශික්ෂණ රෝහල්වල පරිපාලනය සම්බන්ධයෙන් හා ඇතුළත් කරන රෝගීන්ගෙන් ගාස්තු අයකිරීමේ නිර්දේශ ලබාදීම සම්බන්ධයෙන් ආරම්භයේ සිටම එම මණ්ඩලය ක්‍රියාත්මකවී නොතිබුණි. බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහලේ සංවර්ධන කටයුතු සඳහා සම්බන්ධ කර ගෙනද නොතිබුණි.

තවද, එම මණ්ඩලය විසින් 2013 ජූලි මාසයේදී එළි දක්වා තිබුණු “රෝහල් කළමනාකරණය” නැමැති ග්‍රන්ථය රෝහල් පද්ධතියේ කාර්යය මණ්ඩල ව්‍යුහය, රෝහල් කළමනාකරණ ව්‍යුහය, ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන් ඇතුළු අනෙකුත් කාර්යය මණ්ඩලවල රැකියා විස්තර, පිරිවිතර හා රාජකාරි වේලාවන් දක්වමින් ආයුර්වේද ආකෘති පත්‍ර 10 ක් හා සෞඛ්‍ය ආකෘති පත්‍ර 04 ක් හඳුන්වා දෙමින් ප්‍රකාශයට පත්කර තිබුණි. නමුත් මෙම ග්‍රන්ථයේ සඳහන් කරුණු සඳහා පාදක කරගත් වක්‍රලේඛ හා වෙනත් නීතිමය ප්‍රතිපාදන සහිත නීති මූලාශ්‍ර සකස්වී නොතිබුණු බැවින් මෙම ග්‍රන්ථය නෛතික ලියවිල්ලක් ලෙස භාවිතා කළ නොහැකි වී තිබුණි. නමුත් වෛද්‍යවරුන්ගේ කාර්යක්ෂමතා කඩඉම් විභාග සඳහා නිර්දේශ කර තිබුණු අතර එය රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරු විසින් රෝහල් පරිපාලනයේදී භාවිතා කරන බවද නිරීක්ෂණය විය.

1961 අංක 31 දරන ආයුර්වේද පනතට අනුගතව කටයුතු කළ යුතුය.

(එ) පනතේ 33 වන වගන්තියේ සිට 41 වන වගන්තිය දක්වා වූ විධිවිධාන ප්‍රකාරව, 1963 වර්ෂයේදී ආයුර්වේද පර්යේෂණ කාරක සභාවක් ස්ථාපිත කර තිබුණු අතර එය ආයුර්වේද පර්යේෂණ කමිටුව ලෙස පසුව සංශෝධනය කර තිබුණි. ආයුර්වේද පර්යේෂණ කමිටුව වෙතින් ඉටුකරවා ගැනීමට බලාපොරොත්තු වූ පහතින් විස්තර සඳහන් සමහර යුතුකම් ඉටුකර නොතිබුණු අතර සමහර යුතුකම් ඉටුකළ බවට තහවුරු කර ගැනීම සඳහා සාක්ෂි ඉදිරිපත් නොකෙරුණි.

(i) ආයුර්වේද පර්යේෂණයක් සිදු කිරීමේදී 1961 අංක 31 දරන අනුගමනය කළ යුතු ක්‍රමවේදය ආයුර්වේද පනත ප්‍රකාරව හඳුනාගෙන නොතිබුණි. කටයුතු කළ යුතුය. - එම -

(ii) 2019 වර්ෂය වන විට ආයුර්වේද පර්යේෂණ රෝහල් 06 ක් ස්ථාපිත කර තිබුණු නමුත් පර්යේෂණ සිදු කළ බවට හෝ සිදුකරන ලද පර්යේෂණවලින් ලද නව සොයා ගැනීම් පිළිබඳව හෝ ඒවා මහජනයා වෙත දැනුවත් කළ බවට හෝ සාක්ෂි විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් නොකෙරුණි. - එම - - එම -

(iii) ආයුර්වේද හා යුනානි ඖෂධ සංග්‍රහයන් පිළිවෙලින් 1976 හා 1998 යන වර්ෂයන්හිදී මෙම කමිටුව විසින් අනුමත කර තිබුණි. නමුත් නිෂ්පාදිත ඖෂධ ප්‍රමිත කිරීම, ආනයනය කරනු ලබන නිෂ්පාදිත ඖෂධ පාලනය කිරීම, ප්‍රචාරක දැන්වීම් මගින් වෙළඳපොලට යවනු ලබන විවිධ මාදිලියේ සෑක සහිත ඖෂධ පාලනය කිරීම හා ආයුර්වේදීය චිකිත්සා කර්මයේ නියුක්ත වෛද්‍යවරුන්ටත් ප්‍රතිකාර ලබන රෝගීන්ටත් ආරක්ෂාව ලබාදීම ආදී ආයුර්වේදයේ ඉදිරි ගමන සඳහා ගත යුතු පියවර රාශියක් ගැනීමට දායකත්වයක් ලබා දෙන එම ඖෂධ සංග්‍රහයන් යාවත්කාලීන කර නොතිබුණි. -එම- - එම -

(iv)	සිද්ධ ඖෂධ සංග්‍රහය මෙම වාර්තාවේ දිනය වන විටත් පිළියෙල කර නොතිබුණි.	-එම-	- එම -
(v)	ඖෂධ වට්ටෝරුවල සඳහන් ඖෂධ ප්‍රමිත කිරීමට හා ආයුර්වේද විකිත්සාගාරික ප්‍රතිකර්මවලට අදාළ ආයුර්වේද ප්‍රතිකාර පද්ධති ප්‍රමිතගත කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.	-එම-	- එම -
(ඒ)	පනතේ 77 වන වගන්තිය ප්‍රකාරව, ආයුර්වේද වෛද්‍ය කර්මයේ හා ශල්‍ය වෛද්‍ය විද්‍යාවේ කාර්යයන් සඳහා යම් භාණ්ඩයක්, ද්‍රව්‍යයක් හෝ ඖෂධයක් නිෂ්පාදනය කිරීම, විකිණීම, සැපයීම, බෙදා හැරීම හෝ පිළියෙල කිරීම තහනම් කිරීමට, විධිමත් කිරීමට හෝ පාලනය කිරීමට අවශ්‍ය නියෝග පැනවීම සඳහා නීති සංග්‍රහයක් පිළියෙල කළ යුතුය. 2012 වර්ෂයේදී ශ්‍රේෂ්ඨාධිකරණය විසින් පනවන ලද නියෝගයක් මත නීති සංග්‍රහය පිළියෙල කිරීම ආරම්භ කර 2017,2018 වර්ෂයන්හිදී ඒ සඳහා රු.564,580 ක් වැය කර තිබුණද 2020 සැප්තැම්බර් 30 දින වනවිටත් නීති සංග්‍රහය පිළියෙල කර නීතිගත කිරීමට අපොහොසත්වී තිබුණි.	-එම-	අංක 226/2012 දරන ශ්‍රේෂ්ඨාධිකරණයේ විභාග වන මූලික අයිතිවාසිකම් නඩුවේ නියෝගය ප්‍රකාරව 2013 වර්ෂයේ සිට ආයුර්වේද නීති සංග්‍රහය පිළියෙල කිරීමට පත්කළ කමිටුව විසින් නීති සංග්‍රහය කෙටුම්පත් කර දෙපාර්තමේන්තුව වෙත භාරදී නොමැති බව හා 2018 වර්ෂයේදී මේ සඳහා පත්කළ නව කමිටුව කෙටුම්පත් කළ නීති සංග්‍රහය විශේෂඥ කමිටුවක් මගින් සමාලෝචනය කරමින් හා අඩුපාඩු සකස් කරමින් පවතින බව.

3.2.2. 1996 අංක 924/2 දරන අති විශේෂ ගැසට් පත්‍රයේ සඳහන් ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයේ සේවා ව්‍යවස්ථා සංග්‍රහයේ විධිවිධානවලට අනුකූලව කටයුතු නොකිරීම සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
-----	-----	-----
(අ) බාහිර රෝගී අංශයට රෝගීන් 75කට එක් වෛද්‍යවරයෙකු බැගින්ද, නේවාසික අංශයට ඇදත් 35 කට එක් වෛද්‍යවරයෙකු බැගින්ද, ඖෂධ නිෂ්පාදන අංශයට එහි පාලකයාට හා අංශ 07 ක් සඳහා එක් වෛද්‍යවරයෙකු බැගින්ද යනාදී වූ සේවා ව්‍යවස්ථාවේ 6.1.1 වගන්තියේ සඳහන් නිර්ණායක මත පදනම්ව වෛද්‍ය නිලධර ගණයේ ප්‍රාථමික, දෙවන හා පළමු යන	1996 අංක 924/2 දරන අති විශේෂ ගැසට් පත්‍රයේ සඳහන් ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයේ සේවා ව්‍යවස්ථා සංග්‍රහයේ විධිවිධාන ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.	අදහස් ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

ශ්‍රේණිවලින් ඒකාබද්ධව සංයුක්ත වූ තනතුරු සංඛ්‍යාවක් කලින් කළ නිර්ණය කළ යුතුය. ඒ අනුව සේවා ව්‍යවස්ථා සංග්‍රහයේ 27 වන වගන්තිය ප්‍රකාරව, මධ්‍යම රජයේ සහ පළාත් සභා හා පළාත් පාලන ආයුර්වේද ආයතනවල අවශ්‍යතාවය අනුව එක් එක් ශ්‍රේණීන් සඳහා එක් එක් උපලේඛනගත තනතුරු යටතේ අවශ්‍ය ආයුර්වේද වෛද්‍ය නිලධාරීන් සංඛ්‍යාව අනුමත කර ගත යුතුය. නමුත් ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව විසින් රෝහල්වල එම ප්‍රධාන අංශ 3 සඳහා ඉහත සඳහන් උපමාන මත පදනම්ව අවශ්‍ය ආයුර්වේද වෛද්‍ය නිලධාරී තනතුරු සංඛ්‍යාව හඳුනාගැනීමට හා අනුමැතිය ලබා ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි. බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහලේ බාහිර, නේවාසික හා නිෂ්පාදන යන අංශ සඳහා ව්‍යවස්ථාවේ සඳහන් නිර්ණයකවලට අනුව සිටිය යුතු සාමාන්‍ය ආයුර්වේද වෛද්‍යවරු සංඛ්‍යාව 32 දෙනෙකු වුවත්, 2019 සැප්තැම්බර් 30 දින වන විට එම අංශ තුන වෙත අනුයුක්ත කර තිබුණු සාමාන්‍ය ආයුර්වේද වෛද්‍යවරු සංඛ්‍යාව 96 දෙනෙකු විය. එම හේතුවෙන් සාමාන්‍ය ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන් 64 දෙනෙකු සේවා ව්‍යවස්ථාවට පටහැනිව අතිරික්තව සේවයේ යොදවා තිබුණි.

(ආ) සේවා ව්‍යවස්ථා සංග්‍රහයේ 13.1.3 වගන්තිය ප්‍රකාරව, එක් එක් ශ්‍රේණීන් වෙනුවෙන් ජ්‍යෙෂ්ඨතා ලේඛන පවත්වා ගත යුතු නමුත් ප්‍රාථමික, දෙවන හා පලමුවන ශ්‍රේණීන් සඳහා ජ්‍යෙෂ්ඨතා ලේඛන පවත්වා නොතිබුණි. එසේම සේවා ව්‍යවස්ථා සංග්‍රහයේ 22 වන වගන්තියේ සිට 26 වන වගන්තිය දක්වා වූ වගන්ති ප්‍රකාරව, ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයේ නිලධර, පර්යේෂණ හා අධ්‍යාපන යන ගණ 03 හි අධි හා විශේෂඥ ශ්‍රේණියට අනුමත තනතුරු සංඛ්‍යාවේ පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව අනුව වාර්ෂිකව උසස්වීම් ලබාදීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

-එම-

-එම-

- |     |  |   |      |
|-----|--|---|------|
| (ඇ) | <p>සේවා ව්‍යවස්ථා සංග්‍රහයේ 10.1.3 වගන්තිය ප්‍රකාරව, බඳවා ගැනීමේ පරිපාටියේ දැක්වෙන සුදුසුකම් සපුරා ඇති උපාධිධාරී වෛද්‍යවරුන්, ආයුර්වේද වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ අනුමත සේවක සංඛ්‍යාව තුළ වූ පුරප්පාඩුවලට බඳවා ගැනීමේ කාර්යය සඳහා ආයුර්වේද, සිද්ධි හා යුනානි ලෙස වෙන් වෙන් වශයෙන් බාණ්ඩ 03 ක් සඳහා පොරොත්තු ලේඛනයක් පවත්වාගෙන ගොස් නොතිබුණි. අනුමත ආයුර්වේද වෛද්‍යවරු සංඛ්‍යාවෙන් පුරප්පාඩු වූ ප්‍රමාණය සඳහා පමණක් පොරොත්තු ලේඛනයේ අනුපිළිවෙලට බඳවා ගත යුතු වුවත්, 2018 ජනවාරි මාසය ආරම්භයේදී අතිරික්ත වෛද්‍යවරු 180 දෙනෙකු සහිතව මුළු වෛද්‍යවරු 650 දෙනෙකු බඳවා ගෙන තිබුණි.</p> | <p>1996 අංක 924/2 දරණ අති විශේෂ ගැසට් පත්‍රයේ සඳහන් ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයේ සේවා ව්‍යවස්ථා සංග්‍රහයේ විධිවිධාන ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය. ප්‍රමාණවත් රෝගීන් සංඛ්‍යාවක් ආයුර්වේද ප්‍රතිකාර ලබාගැනීම සඳහා නොපැමිණෙන බැවින්ද, සියළුම ආයුර්වේද වෛද්‍ය උපාධිධාරීන්ට රැකියා ලබාදීමට රජයේ ආයුර්වේද රෝහල් හා ඊට අනුබද්ධිත ආයතනයන්හි ධාරිතාවයක් නොමැති බැවින්ද, වෛද්‍ය උපාධිධාරීන් සඳහා විකල්ප රැකියා අවස්ථා සලසා දීමට හැකිවන පරිදි ප්‍රතිපත්තිය කිහිප කිහිප ගැනීම සඳහා අදාළ බලධාරීන්ගේ අවධානයට යොමු කළ යුතුය.</p> | -එම- |
| (ඈ) | <p>සේවා ව්‍යවස්ථාවේ 6.1.1 වගන්තියේ සඳහන් නිර්ණයකවලට අනුව 2020 සැප්තැම්බර් 30 දින වන විට බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහලේ අතිරික්ත වෛද්‍යවරු 64 දෙනෙකු සිටියදී, මහල් අටකින් යුක්ත නව ගොඩනැගිල්ල භාවිතයට ගැනීමේ අරමුණින් අනුමත ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන් සංඛ්‍යාව 34 කින් වැඩි කරගෙන තිබුණි. නමුත් 2020 නොවැම්බර් 30 දින වන විටත් නව ගොඩනැගිල්ල රෝගී සත්කාරක සේවා සඳහා විවෘත කර නොතිබුණි.</p>   | <p>1996 අංක 924/2 දරණ අති විශේෂ ගැසට් පත්‍රයේ සඳහන් ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයේ සේවා ව්‍යවස්ථා සංග්‍රහයේ විධිවිධාන ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.</p>   | -එම- |
| (ඉ) | <p>සේවා ව්‍යවස්ථා සංග්‍රහයේ III වන පරිච්ඡේදය පරිදි ශ්‍රී ලංකා රජය සහ විශ්වවිද්‍යාල ප්‍රතිපාදන කොමිෂන් සභාව විසින් පිළිගත් ආයතනයකින් පශ්චාත් උපාධියක් ලබා අදාළ විශ්වවිද්‍යාලයේ කළමනාකරණ මණ්ඩලයක සහතිකයක් ලබා ගැනීමේ සුදුසුකම් මත දෙවැනි ශ්‍රේණියේ ආයුර්වේද වෛද්‍ය නිලධාරීන් විශේෂඥ ශ්‍රේණියට උසස් කළ හැකිව තිබුණි. විශේෂඥ ශ්‍රේණියට උසස් කිරීමේ ක්‍රමවේදය සංශෝධනය කර තිබුණු 2014 ඔක්තෝබර් 03 දිනැති අංක 1882/50 දරන ගැසට් නිවේදනයට අනුව හඳුනාගත් අංශ 10 ක් යටතේ ගැනෙන යම් විෂයයක් පිළිබඳව ශ්‍රී ලංකා රජය හා</p>   | <p>1996 අංක 924/2 දරන අති විශේෂ ගැසට් පත්‍රයේ සඳහන් ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවා ව්‍යවස්ථා සංග්‍රහයේ III වන පරිච්ඡේදය හා 2014 ඔක්තෝබර් 03 දිනැති අංක 1882/50 දරන ගැසට් නිවේදනය අනුව ආයුර්වේද වෛද්‍ය විශේෂඥයන් බිහිකිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.</p>  | -එම- |

විශ්වවිද්‍යාල ප්‍රතිපාදන කොමිෂන් සභාව පිළිගත් දේශීය හෝ විදේශීය විශ්වවිද්‍යාලයක වසර 03 කට නොඅඩු පූර්ණකාලීන පශ්චාත් උපාධි පාඨමාලාවක් හැදෑරිය යුතුය. අනතුරුව විෂයයට අදාළව උපදේශක වෛද්‍යවරයෙකුගේ අධීක්ෂණය යටතේ වසර 02 කට නොඅඩු පූර්ණකාලීන සායනික/ පර්යේෂණ පුහුණුවක් ලබා ගැනීමෙන් පසු විශ්වවිද්‍යාල ප්‍රතිපාදන කොමිෂන් සභාව විසින් ද පිළිගත් ආයුර්වේද/සිද්ධ/යුනානි පශ්චාත් උපාධි අධ්‍යයන මණ්ඩලයක ලියාපදිංචි සහතිකයක් ලබාගත් වෛද්‍යවරයෙකු අදාළ අංශයේ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙකු වන්නේය. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

- (i) හඳුනාගෙන තිබුණු අංශ 10 සඳහා ආයුර්වේද වෛද්‍ය විශේෂඥ තනතුරු සංඛ්‍යාව තීරණය කර අනුමත කර ගෙන නොතිබුණි.
- (ii) පශ්චාත් උපාධි අධ්‍යයන මණ්ඩලය 2019 සැප්තැම්බර් 30 දින වන විටත් ස්ථාපිත කර නොතිබුණි.
- (iii) 2014 ඔක්තෝබර් 03 දිනැති අංක 1882/50 දරන ගැසට් නිවේදනය නිකුත් කිරීමට පෙර විශේෂඥ ශ්‍රේණියට උසස්වීම් ලබා තිබුණු වෛද්‍යවරුන් කුමන අංශයකට අදාළව විශේෂඥතාවය ලබා ගෙන තිබුණේද යන්න තහවුරු කර ගෙන නොතිබුණු නමුත් ඔවුන් කාය, චිකිත්සා, ළමා, ශල්‍ය, ශාලාකායනාදී වශයෙන් විශේෂඥතා ක්ෂේත්‍රයන් නම් කරගෙන බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහලේ ප්‍රතිකාර ඒකක ක්‍රියාත්මක කරමින් පැවතුණි.
- (iv) ඉහත සඳහන් කරුණුවලට අනුව අදාළ අංශ 10 යටතේ ආයුර්වේද වෛද්‍ය විශේෂඥයින් බිහි කිරීමට ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව අපොහොසත්වී තිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය.

(ඊ) බොහෝ කාලයක සිට බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහලේ ශික්ෂණ හා ප්‍රතිකාර කටයුතු සඳහා දේශීය වෛද්‍ය විද්‍යා ආයතනයේ උපදේශක වෛද්‍යවරුන් පැමිණ තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

2014 සංශෝධිත ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවා ව්‍යවස්ථා සංග්‍රහයේ සටහන 03 පරිදි කටයුතු කළ යුතුය.

-එම-

(i) 2014 සංශෝධිත ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවා ව්‍යවස්ථා සංග්‍රහයේ සටහන 03 පරිදි, නියමිත සුදුසුකම් සපුරනු ලැබූ පසුව බොරැල්ල දේශීය වෛද්‍ය විද්‍යායතනයේ නිර්දේශය මත ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව විසින් පත්කරන ලද උපදේශක වෛද්‍යවරුන් ශික්ෂණ හා ප්‍රතිකාර කටයුතු සඳහා රෝහල වෙත ගෙන්වා ගත යුතු වුවද, එපරිදි පත්කර නොතිබුණු උපදේශක වෛද්‍යවරුන් එම කාර්යයන් සඳහා බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහල වෙත පැමිණ තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් නිශ්චිත වැඩ පිළිවෙලක් හඳුනාගෙන ක්‍රියාත්මක කර නොතිබුණි.

(ii) මෙම උපදේශක වෛද්‍යවරුන් රෝහලේ බාහිර හා නේවාසික අංශයන්හි රෝගී සත්කාරක සේවා හා ශික්ෂණ කටයුතු සඳහා සහභාගීවී තිබුණු නමුත් වෛද්‍යවරුන්ගේ පැමිණීම සනාථ කිරීම සඳහා විධිමත් ක්‍රමවේදයක් රෝහල තුළ ස්ථාපිත කර නොතිබුණි.

3.3 වාර්ෂික කාර්යසාධන වාර්තාව

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ගණන්දීමේ අදහස් දැක්වීම	නිලධාරීගේ
(අ) 2002 සැප්තැම්බර් 12 දිනැති අංක 402 දරන රාජ්‍ය මුදල් වක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව, ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව විසින් මුදල් වර්ෂය අවසාන වී දින 150 ක් ඇතුළත සමාලෝචිත වර්ෂයට අදාළ කාර්යසාධන වාර්තාව පාර්ලිමේන්තුවේ සහාගත කළ යුතු	රාජ්‍ය මුදල් වක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව වාර්ෂික කාර්යසාධන වාර්තාව නියමිත දිනට පාර්ලිමේන්තුවේ සහාගත කළ යුතුය.	අදහස් ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.	කර



වුවත්, 2018 වර්ෂයේ කාර්යසාධන වාර්තාව 2020 සැප්තැම්බර් 30 දින වන විටත් පාර්ලිමේන්තුවේ සභාගත කර නොතිබුණි.

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <p>(ආ) සමාලෝචිත වර්ෂය සඳහා ඉදිරිපත් කරන ලද කාර්යසාධන වාර්තාවට දෙපාර්තමේන්තුවේ ආයතන හා පාලන අංශයේ කාර්යන් 4 ක ප්‍රගතිය පමණක් දක්වා තිබුණු අතර ආයතන හා පාලන අංශය, ශිල්පීය අංශය, විභාග අංශය හා සංවර්ධන අංශය වෙත පැවරී තිබෙන කාර්යයන්වලින් වර්ෂයේ ආරම්භක දිනට අතැති ප්‍රමාණය, වර්ෂය තුළදී පැවරුණු ප්‍රමාණය, වර්ෂය තුළ ඉටු කළ ප්‍රමාණය හා වර්ෂය අවසානයට ඉතිරි ප්‍රමාණය දක්වමින් ප්‍රගතිය ඉදිරිපත් කර නොතිබුණු බැවින් එම අංශයන්හි කාර්ය සාධනය ඇගයීමට ලක් කළ නොහැකි විය. තවද ඉදිකිරීම් කාර්යයන් පිළිබඳ තොරතුරු අවිච්ඡේද, නව හා අත්හල ව්‍යාපෘති ලෙස වර්ග කර අනාවරණය කර නොතිබුණි.</p> | <p>ඒ ඒ අංශයට නියමිත කාර්යයභාරය ඇගයීමකට ලක්කල හැකි පරිදි කාර්යසාධන වාර්තා ඉදිරිපත් කළ යුතුය.</p> | <p>ඉදිරියේදී සියළුම අංශවල කාර්යසාධනය ඇගයීමට ලක්වන පරිදි වාර්තාව ඉදිරිපත් කිරීමට කටයුතු කරන බව.</p> |
|--|---|--|

3.4 රජයේ නිලධාරීන් ඇප තැබීම

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
-----	-----	-----
<p>මුදල් රෙගුලාසි 880 හි සඳහන් විධිවිධාන ප්‍රකාරව, ඇප තැබිය යුතු සියළු නිලධාරීන් විසින් ඇප තබා ඇති බව තහවුරු නොකෙරුණු අතර මුදල් රෙගුලාසි 891 හි සඳහන් විධිවිධාන ප්‍රකාරව, ඇප අවශ්‍ය රෝහල් අධ්‍යක්ෂකවරුන්, නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂකවරුන්, අංශ ප්‍රධාන වෛද්‍යවරුන් හා ගබඩාභාරකරුවන් යනාදී වශයෙන් වූ රෝහල් කාර්යය මණ්ඩලද ඇතුළුව සියළුම නිලධාරීන්ගේ නම් ඇතුළත් ඇප ලේඛනයක් තබන්නු කර නොතිබුණි.</p>	<p>මුදල් රෙගුලාසි විධිවිධාන ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතුය.</p>	<p>මුදල් රෙගුලාසි 880 හා 891 හි සඳහන් විධිවිධාන ප්‍රකාරව කටයුතු කිරීමට නිලධාරීන්ව දැනුවත් කර ඇති බව.</p>

3.5 කළමනාකරණ දුර්වලතා

3.5.1 මිනමාතා ගිවිසුම

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
<p>2020 වර්ෂය වන විට රසදිය භාවිතයෙන් සම්පූර්ණයෙන් ඉවත්වීම සඳහා ශ්‍රී ලංකාව පාර්ශවකරුවෙකු ලෙස මිනමාතා නැමති ජාත්‍යන්තර ගිවිසුමට එළඹී තිබුණු නමුත්, ආයුර්වේද ඖෂධ නිෂ්පාදනයේදී රසදිය භාවිතය වෙනුවට විකල්ප ක්‍රියාමාර්ග හඳුනාගැනීමට ඇති හැකියාව පිළිබඳව සොයා බැලීමට හා ආයුර්වේද ඖෂධ නිෂ්පාදනයේදී රසදිය භාවිතයේ නියමිත මාත්‍රාව පවත්වා ගන්නේද යන්න තහවුරු කර ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.</p>	<p>ආයුර්වේද ඖෂධ නිෂ්පාදනයේදී රසදිය භාවිතය වෙනුවට විකල්ප ක්‍රියාමාර්ග හඳුනාගැනීමට ඇති හැකියාව පිළිබඳව සොයා බැලීමට හා ආයුර්වේද ඖෂධ නිෂ්පාදනයේදී රසදිය භාවිතයේ නියමිත මාත්‍රාව පවත්වා ගන්නේද යන්න තහවුරු කර ගැනීම සඳහා කටයුතු කරමින් පාරිභෝගික ආරක්ෂාව තහවුරු කළ යුතුය.</p>	<p>ආයුර්වේද රස ඖෂධ නිපදවීම සඳහා රසදිය අත්‍යවශ්‍ය වන අතර විකල්ප ද්‍රව්‍යක් නොමැති බව, සුත්‍ර කමිටු අනුමැතියට පෙර රසදිය නියමිත මාත්‍රාව පිළිබඳ පරීක්ෂා කරන බව, වෙළඳපොළ හා රජයේ රෝහල්වලින් අහඹු නියැදි රැස්කර ඖෂධවල අඩංගු රසදිය මාත්‍රාව පිළිබඳව පරීක්ෂණ වාර්තා ලබා ගැනීමට ඉදිරියේදී කටයුතු කරන බව.</p>

3.5.2 සුත්‍ර කමිටු අනුමැතිය ලබා නොගත් ඖෂධ වට්ටෝරුවලට අනුව ඖෂධ නිෂ්පාදනය කිරීම

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
<p>බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහලේ නිෂ්පාදනය කරන ඖෂධ වර්ග 326 කින් ඖෂධ වර්ග 143 ක් ආයුර්වේද යුනානි ඖෂධ සංග්‍රහයේ දක්වා නොතිබුණු වට්ටෝරු අනුව නිෂ්පාදනය කර තිබුණු අතර එම වට්ටෝරු සඳහා සුත්‍ර කමිටු අනුමැතිය ලබා ගෙන නොතිබුණි.</p>	<p>ඖෂධ සංග්‍රහයේ නොමැති ඖෂධ වර්ග නිෂ්පාදනයට පෙර සුත්‍ර කමිටු අනුමැතිය ලබාගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.</p>	<p>ඖෂධ වර්ග නිෂ්පාදනය සඳහා සුත්‍ර කමිටුවේ හා ආචාර ධර්ම (ERC) කමිටුවේ අනුමැතිය ගැනීමට ඉදිරියේදී කටයුතු කරන බව.</p>

3.5.3 ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව විසින් අමු හා වියළි ඖෂධ ප්‍රසම්පාදනය කිරීම

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
<p>(අ) ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව විසින් අමු හා වියළි ඖෂධ ප්‍රසම්පාදන කටයුතු සිදුකිරීමට පෙර, දෙපාර්තමේන්තුවේ ඔසු උයන් මගින් සපයා ගත හැකි ඖෂධ ප්‍රමාණය සැලකිල්ලට ගෙන නොතිබුණු බැවින් එම ඔසු උයන්වල නිපදවා තිබුණු අමු ඖෂධ වර්ග 18 ක කිලෝ ග්‍රෑම් 2,194 ක් හා වියළි ඖෂධ වර්ග 8 ක කිලෝ ග්‍රෑම් 1,447 ක් සමාලෝචිත වර්ෂයේදී සපයා ගෙන නොතිබුණි. එම ඖෂධ ඔසු උයන් මගින් ලබා නොගෙන සැපයුම්කරුවන්ගෙන් මිලදී ගැනීමට පිළිවෙලින් රු.391,070 ක් හා රු.326,182 ක් වැයකර තිබුණි.</p>	<p>රෝහල්වල අමු හා වියළි ඖෂධ අවශ්‍යතාවයෙන් ඔසු උයන්ද ඇතුළුව දේශීයව ලබාගත හැකි ඖෂධ ප්‍රමාණය ඉහල නැංවීමට අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ගගත යුතු ය. එසේම ඔසු උයන් මගින් සැපයිය හැකි ප්‍රමාණයන් සැලකිල්ලට ගැනීමෙන් පසු ඉතිරි අවශ්‍යතාවය සඳහා පමණක් ප්‍රසම්පාදන කටයුතු සිදුකර සිමිත ප්‍රතිපාදන ඵලදායීයව වැය කළ යුතුය.</p>	<p>ඒ ඒ වර්ෂය අවසන් වන විට සියළුම රෝහල් වලින් වාර්ෂික අවශ්‍යතාවයන් ගෙන්වා ගනු ලබන බවද, ඔසු උයන් මගින් ලබාගත හැකි ඖෂධයන් පිළිබඳ තොරතුරු සැපයුම් අංශයට ලැබී නොමැති බැවින් ඒ අනුව ප්‍රසම්පාදන කටයුතු සිදුකර ඇති බව හා 2021 වර්ෂයේදී ඔසු උයන් වලින් සැපයිය හැකි වියළි ඖෂධ පිළිබඳ විස්තර සැපයුම් අංශය වෙත ලැබී ඇති බැවින් ඉතිරි ප්‍රමාණය ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලිය අනුගමනය කර මිලදී ගැනීමට ඉදිරියේදී කටයුතු කරන බව.</p>
<p>(ආ) ආයුර්වේද ඖෂධ සංස්ථාව විසින් අමු හා වියළි ඖෂධ සපයා ගන්නා මිලට වඩා වැඩි මිලට එම අමු හා වියළි ඖෂධ බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහල සඳහා බොහෝවිට එම සැපයුම්කරුවන්ගෙන්ම සපයා ගන්නා බව නිරීක්ෂණය විය. නියැදි පරීක්ෂාවට ලක් කළ අමු ඖෂධ වර්ග 20 කින් 19 කම මිල සියයට 25 න් සියයට 537 න් දක්වා පරාසයකින්ද, වියළි ඖෂධ වර්ග 10 කින් 06 ක මිල සියයට 10 න් සියයට 100 ක් දක්වා පරාසයකින්ද ආයුර්වේද ඖෂධ සංස්ථාව විසින් මිලදී ගෙන තිබුණු මිලට වඩා වැඩිවී තිබුණි.</p>	<p>අමු හා වියළි ඖෂධවල පිරිවැය අවම වන ලෙස සැපයුම්කරුවන් තෝරා ගැනීමට ප්‍රසම්පාදන කටයුතු සිදුකළ යුතුය.</p>	<p>ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද ඖෂධ සංස්ථාවෙන් වියළි ඖෂධ සම්බන්ධව මිල ගණන් විමසා කිහිපවරක් ලිපි යොමු කළද ඒ සඳහා පිළිතුරු ලබාදී නොමැති බව හා රෝහල්වලින් එවන වාර්ෂික අවශ්‍යතාවය හා සැපයුම්කරුවන් විසින් යොමු කරන ලද මිල ගණන් තාක්ෂණික ඇහැයීම් කමිටුවට ඉදිරිපත් කර, ප්‍රසම්පාදන අනුමැතිය මත මිලදී ගැනීම සිදු කරන බව.</p>

3.5.4 ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව යටතේ ස්ථාපිත රෝහල් හා ආයතනවල ඇගිලි සලකුණු යන්ත්‍ර භාවිතය

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ගණන්දීමේ අදහස් දැක්වීම
<p>2011 මැයි මාසයේදී රු.381,200 ක් වැයකර මිලදී ගෙන තිබුණු ඇගිලි සලකුණු යන්ත්‍ර 07 න් යන්ත්‍ර 06 ක වාර්තා, පැමිණීම හා පිටවීම තහවුරු කිරීමට භාවිතා කර නොතිබුණි. ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව යටතේ ස්ථාපිත රෝහල් හා ආයතන 18ක සේවකයන්ගේ ඇගිලි සලකුණු යන්ත්‍රය මගින් සනාථ කර නොගත් කාලය පදනම් කර ගෙන අතිකාල හා නිවාඩු දින වැටුප් ලෙස 2019 වර්ෂය තුළදී පමණක් රු.45,852,415 ක් ගෙවා තිබුණි.</p>	<p>සියළුම රාජ්‍ය නිලධාරීන් පැමිණීම හා පිටවීම ඇගිලි සලකුණු යන්ත්‍ර මගින් සනාථ කළ යුතු අතර එම සනාථ කිරීම් මත පදනම්ව අතිකාල හා නිවාඩු දින වැටුප් ගෙවීමට කටයුතු කිරීම, ගණන්දීමේ නිලධාරීට මුදල් රෙගුලාසි 128 (1) (එ) යටතේ පැවරී තිබෙන වගකීම් ඉටු කිරීම යටතට අයත් වන බැවින් ඒ අනුව කටයුතු කිරීමට වග බලාගත යුතුය.</p>	<p>මිල දී ගත් ඇගිලි සලකුණු යන්ත්‍ර සියල්ලම භාවිතයේ පවතින බව හා 2009.04.16 දිනැති අංක 09/2009 දරන රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛයට අනුව කටයුතු කිරීමට ඇගිලි සලකුණු යන්ත්‍ර තවත් මිල දී ගැනීම් සිදු කළ යුතු හෙයින් මිල දී ගෙන සවි කළ සැනින් චක්‍රලේඛ ප්‍රකාරව කටයුතු කරන බව.</p>

3.5.5 ආයුර්වේද ක්ෂේත්‍රයේ දීප ව්‍යාප්තව සිටින නිලධාරීන්ට පුහුණුවීම් ලබාදීම

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ගණන්දීමේ අදහස් දැක්වීම
<p>ක්ෂේත්‍ර 6 ක් යටතේ පුහුණු වැඩසටහන් සැලසුම්කර මධ්‍යම රජයේ, පළාත් සභා හා පළාත් පාලන ආයතනවල දීප ව්‍යාප්තව සේවයේ නියුක්ත ආයුර්වේද ක්ෂේත්‍රයේ නිලධාරීන්ට පුහුණුවීම් ලබාදීමේ ප්‍රධාන අරමුණින් දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රම පිළිබඳ ජාතික ආයතනය ස්ථාපිත කර තිබුණි. නමුත් පුහුණුවීම් ලබාදීමට නියමිත දීපව්‍යාප්තව ආයුර්වේද ක්ෂේත්‍රයේ සේවයේ නියුක්ත නිලධාරීන්ගේ තොරතුරු ඇතුළත් පරිගණක දත්ත පද්ධතියක් ස්ථාපිත කර පවත්වා නොතිබීම හේතුවෙන් සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී විධිමත් සැලැස්මකට අනුව නිලධාරීන්ව පුහුණුවීම්වලට කැඳවා නොතිබුණි. ඒ වෙනුවට පුහුණුවීම් කළ යුතු නිලධාරීන්ගේ නම් ආයතන ප්‍රධානීන්ගෙන් ඉල්ලා තිබුණු අතර ඔවුන්ගේ අභිමතය පරිදි නිලධාරීන්ගේ නම් පුහුණුවීම් සඳහා යොමුකර තිබුණි.</p>	<p>දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රම පිළිබඳ ජාතික ආයතනය මගින් පුහුණුවීම් ලබාදීමට නියමිත දීපව්‍යාප්තව ආයුර්වේද ක්ෂේත්‍රයේ සේවයේ නියුක්ත නිලධාරීන්ගේ තොරතුරු ඇතුළත් පරිගණක දත්ත පද්ධතියක් ස්ථාපිත කර විධිමත් සැලසුමකට අනුව පුහුණුවීම් පවත්වා ආයුර්වේද ක්ෂේත්‍රයේ සේවය කරන නිලධාරීන් මගින් ලබා දෙන රෝගී සත්කාරක සේවාවන්හි ගුණාත්මකභාවය වර්ධනය කළ යුතුය.</p>	<p>අදහස් ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.</p>

3.5.6 බොරැල්ල ආයුර්වේද ශික්ෂණ රෝහල සඳහා අමු හා වියළි ඖෂධ සපයා ගැනීම

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
<p>(අ) බොරැල්ල ආයුර්වේද ශික්ෂණ රෝහල සඳහා 2019 වර්ෂයේ අමු හා වියළි ඖෂධ සැපයීමේ කොන්ත්‍රාත්තුව 2019 අප්‍රේල් මාසයේදී ප්‍රමාදවී පිරිනැමීම හේතුවෙන් අමු හා වියළි ඖෂධ අඛණ්ඩව සපයා ගැනීමට නොහැකිවී තිබුණි. 2018 මුල් අර්ධ වර්ෂයට සාපේක්ෂව 2019 මුල් අර්ධ වර්ෂයේ ක්වාන් හා අරිෂ්ට අංශයේ නිෂ්පාදනය බෝතල් 10,829 කින්ද, රස අංශයේ නිෂ්පාදනය කිලෝ ග්‍රෑම් 60 කින්ද, තෙල අංශයේ නිෂ්පාදනය බෝතල් 297 කින්ද, ගුගුල් අංශයේ නිෂ්පාදනය කිලෝ ග්‍රෑම් 140 කින්ද අඩුවීමට එයද හේතුවක්වී තිබුණි.</p>	<p>ඖෂධ නිෂ්පාදනය භිභයකින් තොරව පවත්වා ගැනීමට අමු හා වියළි ඖෂධ සපයා ගැනීමේ ප්‍රසම්පාදන කටයුතු නියමිත වේලාවට සිදුකර ඖෂධ නිෂ්පාදනය අඛණ්ඩව පවත්වා ගත යුතුය.</p>	<p>තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු වාර්තා ලැබීමේ ප්‍රමාදය හා 2019 වර්ෂය සඳහා අයවැය සම්මතවීමේ ප්‍රමාදය නිසා කොන්ත්‍රාත්තුව 2019 අප්‍රේල් මාසයේදී පිරිනැමීමට සිදුවූ බව.</p>
<p>(ආ) බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහල විසින් එක් එක් ඖෂධ වට්ටෝරු අනුව අමු හා වියළි ඖෂධ ප්‍රසම්පාදන කටයුතු සිදු නොකිරීම හේතුවෙන් එක් ඖෂධ වට්ටෝරුවක් සඳහා අවශ්‍ය අමු හා වියළි ඖෂධ, සැපයුම්කරුවන් කිහිප දෙනෙකුගෙන් ලබා ගැනීමට සිදුවී තිබුණි. වට්ටෝරුවකට අවශ්‍ය ඖෂධ, සැපයුම්කරුවන් විසින් නිසි වේලාවට නොසැපයීම හේතුවෙන් ඖෂධ නිෂ්පාදන කටයුතු අඛණ්ඩව සිදු කළ නොහැකිවී තිබුණි. ඒ හේතුවෙන් ශික්ෂණ රෝහලක් තුළ අන්‍යාවශයෙන්ම තිබිය යුතු ලෙස හඳුනා ගෙන තිබුණු ඖෂධ වර්ග 69 ක් අතරින් ඖෂධ වර්ග 15 ක් 2019 මුල් අර්ධ වර්ෂයේ දින 10 න් දින 60 න් අතරද, ඖෂධ වර්ග 25 ක් දින 60 න් දින 120 න් ඉක්ම වූ කාල සීමාවක් තුළදීද භිභව පැවතුනි.</p>	<p>අමු හා වියළි ඖෂධ ගබඩාව හා ප්‍රධාන නිමි ඖෂධ ගබඩාව ඇතුළු අනෙකුත් ඖෂධාල සඳහා තොග මට්ටම් ක්‍රමය භාවිතා කර ඖෂධ ඇනවුම් කිරීම, අමු හා වියළි ඖෂධ ප්‍රසම්පාදන කටයුතු නියමිත කාලසීමාවන් තුළ සිදු කිරීම හා ඖෂධ වට්ටෝරුවක් සඳහා අවශ්‍ය අමු හා වියළි ඖෂධ ලබාගැනීමට විධිමත් ක්‍රමවේදයක් හඳුන්වාදීම තුළින් හා නිසි නිෂ්පාදන සැලසුමකට අනුව නිෂ්පාදනය කිරීම තුළින් ඖෂධ නිෂ්පාදනය භිභයකින් තොරව පවත්වා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.</p>	<p>ප්‍රසම්පාදන කටයුතු සිදු කිරීමට ප්‍රථම රෝහල් වලින් ඉදිරි වර්ෂය සඳහා අවශ්‍යතාවය විමසන බව හා එක් එක් ඖෂධයන් වෙත වෙනම එවනු ලබන බැවින් වට්ටෝරු ක්‍රම අනුගමනය නොකරන බව.</p>

<p>(ඇ) බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහලේ වියළි ඖෂධ ගබඩාව, නිම් ඖෂධ ගබඩාව, නිෂ්පාදනාගාරයේ අංශ, අභ්‍යන්තර හා බාහිර ඖෂධාල, මුළුතැන්ගෙය යනාදී වශයෙන් ඒ ඒ අංශවල පවතින කිරුම් මිනුම් උපකරණ භාවිතයෙන් අමු, වියළි හා නිම් ඖෂධ වර්ග නිකුත් කිරීම, භාරගැනීම, ඇසුරුම් කිරීම යනාදී වශයෙන් වූ කටයුතු සිදුකරන නමුත් වාර්ෂිකව එම කිරුම් මිණුම් උපකරණ සඳහා බලපත්‍ර ලබාගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.</p>	<p>රෝහලේ පවතින සියළුම කිරුම් මිනුම් උපකරණ සඳහා වාර්ෂිකව බලපත්‍ර ලබාගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.</p>	<p>දැනට රෝහල තුළ පවතින කිරුම් මිණුම් උපකරණවල මිණුම් දෝෂ පවතින බවට භාවිතා කරන ලද කිසිදු අංශයකින් පැමිණිලි ලැබී නොමැති බව හා එහෙත් කිරුම් මිණුම් දෙපාර්තමේන්තුව සමඟ සාකච්ඡා කර බලා අදාළ උපකරණ සඳහා වාර්ෂික බලපත්‍ර ලබාගැනීමට ඉදිරියේදී කටයුතු කරන බව.</p>
---	--	---

3.5.7 බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහල විසින් නිෂ්පාදනය කරන නිම් ඖෂධ

---

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
<p>බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහලේ නිෂ්පාදනාගාරය විසින් නිෂ්පාදනය කරන නිම් ඖෂධ වර්ගවල කාණ්ඩාංකය, නිෂ්පාදිත දිනය හා කල් ඉකුත්වීමේ දිනය සටහන් කර නොතිබුණු අතර ඖෂධ ගබඩා භාරකරුවන්ගේ හා හෙසප්ප්කවරුන්ගේ දැනුම පරිදි ඖෂධවල වර්ණයේ හා ස්වභාවයේ වෙනසක් වූ විට කල් ඉකුත් වූ ඖෂධ ලෙස හඳුනාගැනීමට කටයුතු කර තිබුණි. බාහිර ආයතනවලින් මිලදී ගෙන රෝහලේ අභ්‍යන්තර ඖෂධාලය සඳහා නිකුත් කිරීමෙන් පසු 2016 හා 2018 වර්ෂයන්වලදී කල් ඉකුත් වී තිබුණු තෙල හා අරිෂ්ට බෝතල් 4 ක් රෝගීන් වෙත නිකුත් කරමින් පැවතුණු බව 2019 ඔක්තෝබර් 25 දින සිදුකළ භෞතික පරීක්ෂාවේදී අනාවරණය විය.</p>	<p>නිෂ්පාදනය කරන සියළුම ඖෂධ වර්ගවල ඖෂධයේ කාණ්ඩාංකය, නිෂ්පාදිත දිනය හා කල් ඉකුත්වීමේ දිනය සටහන් කිරීමට අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතු අතර කල් ඉකුත් වූ ඖෂධ භාවිතය සිදු නොවන පරිදි ක්‍රමවේදයන් ස්ථාපිත කළ යුතුය.</p>	<p>අදහස් ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.</p>

3.5.8 බොදැල්ල ආයුර්වේද රෝහල විසින් නිෂ්පාදනය කරන නිමි ඖෂධවල පිරිවැය

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
<p>බොදැල්ල ආයුර්වේද රෝහලේ ඖෂධ වට්ටෝරුවක් නිමි ඖෂධයක් බවට පත්කිරීමේ නිෂ්පාදන ක්‍රියාවලිය තුළ නිෂ්පාදන අංශය තුළ වූ එක් එක් අංශය මගින් එකතු කරන අමුද්‍රව්‍ය, ශ්‍රමය හා යන්ත්‍ර පැයවල පිරිවැය ගණනය නොකරන බවත්, මෙම ක්‍රියාවලිය අතරතුර ඒ ඒ අංශයේදී සිදුවිය හැකි සාමාන්‍ය අපතය ප්‍රමිත කර නොතිබුණු බවත් නිරීක්ෂණය විය. එසේම අසාමාන්‍ය අපතයක් වේ නම් එය හඳුනාගැනීමට, අවම කිරීමට හා පිළියම් යෙදීමට ක්‍රමවේදයක් හඳුනාගෙන නොතිබුණි. ඒ හේතුවෙන් නිෂ්පාදනාගාරයේ ඒ ඒ අංශයන් ඖෂධ නිෂ්පාදනයට දක්වන දායකත්වයේ කාර්යසාධනය හඳුනාගත නොහැකි විය. එසේම නිපදවන ඖෂධවල පිරිවැය ගණනය කිරීමට නොහැකිවී තිබුණු අතර ගෙවන වාට්ටු රෝගීන්ට නිකුත් කරන ඖෂධවල සත්‍ය වටිනාකම අය නොකර සංස්ථාවෙන් ලබාගත් මිලක් අනුව ගාස්තු අයකර තිබුණි.</p>	<p>ඖෂධ නිෂ්පාදන ක්‍රියාවලියේදී සිදුවන සාමාන්‍ය අපතය ප්‍රමිත කරමින් පාලනය කිරීමටත්, අසාමාන්‍ය අපතය අවම කිරීමටත් අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය. ඖෂධවල පිරිවැය හඳුනාගැනීමේ ක්‍රමවේදයක් හඳුන්වාදී ඒ අනුව ගෙවන වාට්ටුවල භාවිතා වන ඖෂධවල සත්‍ය පිරිවැය හඳුනාගෙන ගාස්තු අය කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.</p>	<p>අමු ද්‍රව්‍ය පිරිසිදු කිරීමෙන්, සේදීමෙන්, වියළීමෙන් හා කැබලි කිරීමෙන් පසුව ඖෂධ නිෂ්පාදන කාර්යය සඳහා සත්‍ය වශයෙන්ම අවශ්‍ය ප්‍රමාණය පමණක් ගබඩා මහින් ලබා ගන්නා බව, අමු ද්‍රව්‍ය සඳහා වූ කාලගුණික හා දේශගුණික තත්ත්වයන් බලපාන බව, ගබඩා කිරීම් වැනි විවිධ ක්‍රියාකාරකම් බලපාන බව, එම කරුණු සැලකිල්ලට ගෙන නිෂ්පාදන අවශ්‍යතා ඉල්ලුම් කරන බැවින් නිතැතින්ම අපතයන් පිළිබඳව සැලකිලිමත් වන බව, යම් අමුද්‍රව්‍යක අපතයන් හඳුනාගනු ලැබුවද විශේෂයෙන් ආයුර්වේද අමුද්‍රව්‍යන් සඳහා නිශ්චිත ප්‍රමාණයක් අපතය ලෙස නම් කිරීම අපහසු බව, එහෙත් දියර ආශ්‍රිත කසාය වැනි ඖෂධ නිෂ්පාදනාගාරයේදී පෙර සැකසුම් අංශය මගින් අපතයන් හඳුනාගෙන කටයුතු කරන බව, ගෙවන වාට්ටු රෝගීන් සඳහා නිකුත් කරන ඖෂධවල සත්‍ය වටිනාකම හඳුනාගැනීම පිණිසත්, නිමි ඖෂධයේ පිරිවැය ගණනය කිරීම පිණිසත්, ඖෂධයක් නිෂ්පාදනය කිරීම පිණිස අවශ්‍ය වන අමු ද්‍රව්‍ය, ශ්‍රමය, විදුලිය, යාන්ත්‍රික ඇසුරුම්, මුද්‍රණ කටයුතු, අපතය, නාස්තිය, ගුණාත්මක බව හා ප්‍රමිතිය ආදී කටයුතු පිළිබඳ සැලකිල්ලට ගෙන ක්‍රමවේදයක් සකස් කිරීම සඳහා ක්ෂේත්‍රය පිළිබඳ පූර්ණ දැනුමැති කාර්ය මණ්ඩල, යන්ත්‍ර සූත්‍ර හා උපකරණ රෝහල සඳහා නොමැති බව.</p>

3.5.9 බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහලේ රෝගී සත්කාර

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය

නිර්දේශය

ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම

(අ) රෝගීන්ට ප්‍රතිකාර කිරීමේදී මනා පුහුණුවක් ලද ආයුර්වේද වෛද්‍යවරයාට ආයුර්වේද ප්‍රතිකාර පද්ධතිය තුළ බොහෝ කාර්යභාරයක් පැවරෙන බැවින් එම කාර්යභාරය වෙනත් අයෙකුට පැවරිය නොහැකි නමුත් ආයුර්වේද ප්‍රතිකාර පද්ධතියේ බොහෝ කොටස් ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන් විසින් කනිෂ්ඨ කාර්යය මණ්ඩලය වෙත පවරා තිබුණි. එම තත්ත්වය හේතුවෙන් ආයුර්වේද ප්‍රතිකාර පද්ධතිය බටහිර වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර ස්වරූපයක් ගෙන තිබුණු අතර රෝහල්වලට අනුයුක්ත පාරම්පරික විශේෂ වෛද්‍යවරුන් විසින්ම ආයුර්වේද ප්‍රතිකාර පද්ධතියේ සියළුම කොටස් ඉටු කරන බැවින් රෝගීන් ඒ කෙරෙහි ආකර්ශනයවීමේ ප්‍රවණතාවයක් පැවතුණි.

ආයුර්වේද ප්‍රතිකාර පද්ධතියක් තුළ ආයුර්වේද වෛද්‍යවරයාට පැවරී තිබෙන කාර්යභාරයෙන් හෙද නිලධාරී, සම්බාහනකරු, උපස්ථායක යනාදී වූ අනෙකුත් කාර්ය මණ්ඩලය වෙත පැවරෙන කොටස් පිළිබඳව සමාලෝචනයක් සිදු කර ඒ ඒ පාර්ශවයන්ට ප්‍රතිකාර පද්ධතියෙන් බෙදී යන කොටස් නිශ්චය කර ප්‍රමිත කිරීමෙන් පසු ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන් හා අනෙකුත් කාර්යය මණ්ඩලය අතර කාර්යභාරයන් පැවරිය යුතුය.

අදහස් ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

(ආ) බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහලේ බාහිර ඖෂධාලය හා අභ්‍යන්තර ඖෂධාලය මගින් බාහිර රෝගීන්ට කල්ක, ගුලි, තෙල, චූර්ණ, අරිෂ්ට, ආසව, ක්වාත යනාදී ඖෂධ බාණ්ඩ යටතේ නිකුත් කරන ඖෂධ වර්ගවල නම හා භාවිතා කළ යුතු නියමිත මාත්‍රාව සඳහන් ලිඛිත උපදෙස් රෝගීන් වෙත නිකුත් නොකර වාචිකව උපදෙස් දෙන බවත්, බාහිර අංශයේ වෛද්‍යවරුන් සීමිත පිරිසක් පමණක් ඖෂධ භාවිතයට ගන්නා ආකාරය කොළයක සටහන් කර රෝගීන්ට ලබාදෙන නමුත් බොහෝ වෛද්‍යවරුන් එසේ සිදු නොකරන බවත් නිරීක්ෂණය විය. එම නිසා ආයුර්වේද ප්‍රතිකාර ගැනීමට යොමුවී සිටින බොහෝමයක් වූ වයස්ගත රෝගීන්ද ඇතුළුව සියළුම රෝගීන් නියමිත ඖෂධ මාත්‍රාව ලබා ගන්නේද යන්න නිශ්චය කළ නොහැකි විය. මේ සඳහා සුදුසු ආකෘති පත්‍රයක් සමඟ නිසි ක්‍රමවේදයක් හඳුන්වාදීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

රෝගීන් වෙත ඖෂධ භාවිතා කරන ආකාරය සම්බන්ධයෙන් ලිඛිත උපදෙස් නිකුත්කිරීමට අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

රෝගීන් වෙත ඖෂධයේ නම හා මාත්‍රාව පිළිබඳ උපදෙස් ලිඛිතව ලබාදීමට ඉදිරියේදී කටයුතු කරන බව, රෝගීන් වෙත ලබාදෙන ඇල් වතුර, උණු වතුර, මී පැණි හා පොල්පලා වතුර වැනි අනුපාත වර්ගත්, දුම් වර්ග ඇල්ලීමත් නියම කරන නමුත් එම කටයුතු ලිඛිතව රෝගියා වෙත සංනිවේදනය කිරීම ප්‍රායෝගික නොවන බව හා ශ්‍රවණාබාධ, කප්පාබාධ, දාශ්‍යාබාධ ආදී රෝගීන් සහ වයස්ගත රෝගීන් මෙන්ම මන්ද මානසික රෝගීන් සඳහාද



වෛද්‍යවරයා මෙන්ම  
කාර්ය මණ්ඩලයේ  
පලපුරුද්ද හා හැකියාව  
මත පැහැදිලි කිරීම්  
සිදුකරන බව.

3.5.10 බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහලේ රෝගී සත්කාරක සේවාවන් සඳහා බාහිරාංශයේ හා නේවාසික අංශයේ දායකත්වය

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
<p>(අ) බාහිරාංශයට ආයුර්වේද වෛද්‍යවරු 61 දෙනෙකු හා අනෙකුත් කාර්යය මණ්ඩලයේ 83 දෙනෙකුද, නේවාසික අංශයට ආයුර්වේද වෛද්‍යවරු 45 දෙනෙකු හා අනෙකුත් කාර්යය මණ්ඩලයේ 114 දෙනෙකුද අනුයුක්ත කර තිබුණි. 2019 සැප්තැම්බර් මාසයේ රෝගී සංඛ්‍යා දත්ත අනුව, බාහිරාංශය සාමාන්‍යයෙන් දිනකට රෝගීන් 493 දෙනෙකුට පමණ ප්‍රතිකාර සිදු කරන නමුත් නේවාසික අංශය වාට්ටු 13 ක් යටතේ ඇදන් 181 ක රෝගීන් ප්‍රමාණයකට ප්‍රතිකාර කරනු ලැබේ. එපරිදි එම අංශ දෙක සඳහා වෙන් වෙන්ව කාර්ය මණ්ඩලය යොදවා ප්‍රතිකාර කටයුතු සිදුකර තිබුණු නමුත් එම අංශ දෙක අතර අන්තර් සම්බන්ධතාවයක් සිදුවන පරිදි ප්‍රතිකාර ඒකක, සායන හා වාට්ටු ස්ථාපිත කර නොතිබුණි. එම හේතුවෙන් රෝගී සත්කාරක කටයුතු සඳහා ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන් ඇතුළු රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලය ලාන උපයෝජිතව යොදවා තිබුණි.</p>	<p>ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයේ සේවා ව්‍යවස්ථා සංග්‍රහයේ නිර්ණායක ප්‍රකාරව, අනුමත ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන් සංඛ්‍යාව රෝගී සත්කාරක සේවාවන් සඳහා යොදවමින් ආයුර්වේද වෛද්‍යවරු ඇතුළු අනෙකුත් කාර්යය මණ්ඩලයේ කාර්යසාධනය ඉහළ නංවා ගැනීමට අවශ්‍ය ක්‍රමවේදයන් ස්ථාපිත කර බාහිර හා නේවාසික අංශයේ රෝගී සත්කාරක සේවාවල ගුණාත්මක මට්ටම ඉහළ නංවා ගැනීමට කඩිනම් පියවර ගත යුතුය.</p>	<p>අදහස් ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.</p>
<p>(ආ) විද්‍යාත්මකව පිළියෙල කරන ලද සැලසුමකට අනුව හා විධිමත් ක්‍රමවේදයකට බාහිරාංශය තුළ ප්‍රතිකාර ඒකක ස්ථාපිත කර නොතිබුණි. ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන්ගේ අභිමතය පරිදි ආයුර්වේද, සිද්ධි, යුනානි යන ක්ෂේත්‍ර 3 යටතේම කාය චිකිත්සා, වර්ම, සන්ධි රෝග, මධුමේහ යනාදී ලෙස සාමාන්‍ය ප්‍රතිකාර ඒකකද, යුනානි (උපදේශක), යුනානි (විශේෂ) ප්‍රතිකාර ඒකක, කාය චිකිත්සා (උපදේශක), කාය චිකිත්සා (විශේෂඥ), කාය චිකිත්සා (වර්ම</p>	<p>-එම-</p>	<p>-එම-</p>

රෝග) විශේෂඥ යනාදී ලෙස විවිධ නම් යටතේ පදනමකින් තොරව විශේෂ ප්‍රතිකාර ඒකකද, එකම නම යටතේ ප්‍රතිකාර ඒකක කිහිපයක්ද වශයෙන් ප්‍රතිකාර ඒකක 47 ක් යටතේ රෝගී සත්කාරක සේවාවන් සිදු කර තිබුණි.

- (ඇ) බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහල ආයුර්වේදයට අදාළ ශික්ෂණ කටයුතු සිදුකරන ප්‍රධානතම රෝහලක් වන නමුත්, ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන් 61 දෙනෙකු අනුයුක්ත කර ඇති බාහිර රෝගී අංශය පැය 24 තුළ ක්‍රියාත්මක වන පරිදි ප්‍රතිකාර ඒකක ස්ථාපිත කර නොතිබුණි. ඒ වෙනුවට රජයේ වැඩ කරන දිනයන්හිදී පස්වරු 6.00 න් පසුවද සෙනසුරාදා පස්වරු 12.00 න් පසුවද ඉරිදා පස්වරු 1.00 න් පසුවද සහ රජයේ ප්‍රසිද්ධ නිවාඩු දිනයන්හිදීද බාහිර රෝගී අංශය වසා දැමීමට කටයුතු කර තිබුණි.

-එම- -එම-
  
- (ඈ) රෝහලක් තුළ පැය 24 ම ක්‍රියාත්මක විය යුතු හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකය බාහිරාංශය ක්‍රියාත්මක වන කාලය තුළ හෝ සක්‍රීය ලෙස ක්‍රියාත්මක කර නොතිබුණි. දිගු කාලයක සිට භාවිතයට නොගත් ඖෂධ හා අනෙකුත් උපකාරක ද්‍රව්‍ය නිශ්කාර්යව පැවතුණු බව 2019 සැප්තැම්බර් 12 දින එම අංශය පරීක්ෂාවේදී නිරීක්ෂණය විය. 2019 ජූනි 04 දින සිට හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකය වෙත වෛද්‍යවරයෙකු අනුයුක්ත කර තිබුණු නමුත් රෝහල් අධ්‍යක්ෂකගේ වාචික උපදෙස් පරිදි එම වෛද්‍යවරයා නිෂ්පාදනාගාරය වෙත තාවකාලිකව අනුයුක්ත කර තිබුණි. එම හේතුවෙන් 2019 ජූනි 22 දින සිට තවදුරටත් හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකය ක්‍රියාත්මක තත්ත්වයේ නොපැවතුණි.

-එම- -එම-
  
- (ඉ) බාහිර රෝගී අංශයට අනුයුක්ත කර ඇති හෙසප්පක, ඖෂධ සංයෝජක හා ටිකට් ලිපිකරු සඳහා සේවා වැඩ මුර සකස් කිරීමට හා ඔවුන්ගේ රාජකාරි අධීක්ෂණය කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි. එම සේවකයින් තම අභිමතය පරිදි පස්වරු 12.00 සිට පස්වරු 2.00 දක්වා රාජකාරි ඉටුකරන බව දක්වමින් දෛනික සේවා කාලය පැය 06 කට සීමා කර පස්වරු 2.00 ට දෛනික රාජකාරිය අවසන් වන ආකාරයට රාජකාරි ඉටු කරන බව අනාවරණය විය.

-එම- -එම-

(ඊ) විශේෂඥ ශ්‍රේණියේ වෛද්‍යවරුන්ට රාජකාරි වැඩමුර සකස්කර නොතිබුණු අතර ඔවුන්ගේ අභිමතය පරිදි ප්‍රතිකාර ඒකක පැවැත්වීමේ දින තීරණය කර තිබුණි. කාය චිකිත්සා (යුනානි), කාය චිකිත්සා (සිද්ධ), කාය චිකිත්සා (සන්ධි රෝග), කාය චිකිත්සා (වර්ම රෝග), ශල්‍ය ප්‍රතිකාර ඒකක භාර විශේෂඥ ශ්‍රේණියේ වෛද්‍යවරුන් නියමිත පරිදි සදුදා සිට සෙනසුරාදා දක්වා සතියේ දින 6 ම ප්‍රතිකාර කටයුතු සිදු කර තිබුණු නමුත් වැඩිහිටි, ළමා, රුවනාරි, ස්වස්ථ සංරක්ෂණ ක්ෂේත්‍රයන් යටතේ ප්‍රතිකාර ඒකක පවත්වන විශේෂඥ ශ්‍රේණියේ වෛද්‍යවරුන් සතියේ දින 02 ක්, දින 03 ක් හා දින 04 ක් වන ලෙස සායන පවත්වා තිබුණි. ඉතිරි දිනයන්හි ඔවුන් රාජකාරි ඉටු කරන ආකාරය පැහැදිලි නොකෙරුණු අතර ඔවුන් නේවාසික අංශයේ හෝ පූර්ණකාලීනව රැඳී නොසිටි බව නිරීක්ෂණය විය.

-එම-

-එම-

(උ) රෝගීන්ගේ ඇදන්වල යටට දමා ඇති ලෑලි දිරාපත්ව කෘමි සතුන් බෝවී සිටි බවද, ඇතැම් මෙට්ට මැදින් ගිලී ගොස් රෝගීන්ට භාවිතය සඳහා නුසුදුසු තත්ත්වයේ පැවති බවද, අංක 03 දරන වාට්ටුවෙහි ප්‍රතිකාර ලබන රෝගීන්ගෙන් තහවුරු වූ ආකාරයට එම වාට්ටුව තුළ මීයන් බෝවී තිබුණු බවද, වාට්ටුව අපිරිසිදුව පැවති බවද හා රෝහල් භූමියේ පැවති වැසිකිළිවලවල් තුළින් පිටවන දරාගත නොහැකි අධික දුර්ගන්ධය හේතුවෙන් රෝගීන් දැඩි අපහසුතාවයෙන් සිටි බව ද 2019 ඔක්තෝබර් 17 දින වාට්ටු අංක 02, 04 හා 06 පිළිබඳව සිදුකළ භෞතික පරීක්ෂණයේදී තහවුරු විය.

රෝහල පිරිසිදුව හා සෞඛ්‍යාරක්ෂිතව පවත්වා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.

-එම-

3.5.11 බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහලේ සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපනය

---

විගණන නිරීක්ෂණය

නිර්දේශය

ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම

බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහල තුළ ආයුර්වේද සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන ඒකකයක් ස්ථාපිත කර බාහිරාංශයට ප්‍රතිකාර ගැනීමට පැමිණෙන රෝගීන් හා නේවාසික රෝගීන් දැනුවත් කිරීමට වැඩ සටහන් ක්‍රියාත්මක කර නොතිබුණු අතර සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන විෂය සම්බන්ධයෙන් ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවද ක්‍රියාකර නොතිබුණි.

සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන ඒකකයක් ස්ථාපිත කර රෝගීන්ට දැනුවත් කිරීමේ වැඩසටහන් පවත්වා රෝග නිවාරණය සිදු කළ යුතුය.

අදහස් ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

3.5.12 බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහලේ කාර්ය මණ්ඩල පරිපාලනය

---

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය

නිර්දේශය

ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම

(අ) බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහලට අනුයුක්ත ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන් 07 දෙනෙකුගෙන් හා සහායක කාර්ය මණ්ඩලයේ 08 දෙනෙකුගෙන් සමන්විත ස්ථීර කාර්යය මණ්ඩලයක් රෝහල් පරිශ්‍රයෙන් බාහිරව සඳුදා සිට සෙනසුරාදා දක්වා පවත්වන ස්ථීර පාර්ලිමේන්තු සායනය සඳහාද, සතියකට දින 02 බැගින් වන තවත් සායන 05 ක් සඳහාද අනුයුක්ත කර තිබුණි. එම සායන සඳහා අවශ්‍ය ඖෂධ රෝහල් ගබඩාවෙන් සපයා තිබුණි. පාර්ලිමේන්තු ස්ථීර සායනය සඳහා අනුයුක්ත ආයුර්වේද වෛද්‍යවරිය 2007 වර්ෂයේ සිටද, හෙසප්ජක 2011 වර්ෂයේ සිටද, උපස්ථායකයින් 2013 වර්ෂයේ සිටද අනුයුක්ත කර තිබුණු අතර ඔවුන් ඒ සඳහා තෝරාගත් පදනම හා සාමාන්‍ය වාර්ෂික ස්ථානමාරු ක්‍රමවේදයට ලක් නොකිරීමට හේතු විගණනය සඳහා ඉදිරිපත් නොකෙරුණි. එසේම මෙම සායන මගින් සිදුකරන කාර්යභාරය පිළිබඳවද,

රෝහල් පරිශ්‍රයෙන් පරිබාහිරව පවත්වන සායන සඳහා ආයුර්වේද වෛද්‍යවරු ඇතුළු අනෙකුත් කාර්ය මණ්ඩලය නිශ්චිත ක්‍රමවේදයකට අනුයුක්ත කිරීමට හා ස්ථානමාරු ක්‍රමවේදයට යටත් කිරීමටද, මෙම සායන මගින් සිදුකරන කාර්යභාරය හා රෝගී සංඛ්‍යා දත්ත විධිමත් ලෙස පවත්වා ගෙන යාමටද, ඖෂධ භාවිතය පිළිබඳව පසුපරම් කිරීමටද කටයුතු කළ යුතුය.

රෝහල් පරිශ්‍රයෙන් පරිබාහිරව පවත්වනු ලබන සායන සඳහා වෛද්‍යවරුන් හා සහායක කාර්ය මණ්ඩලය තෝරාගැනීමේ නිසි ක්‍රමවේදයක් සකස් කිරීමට අදාළ නිලධාරීන් දැනුවත් කර ඇති බව, නිවැරදි දත්ත ලබාගැනීමට උපදෙස් ලබාදී තිබුණද එසේ සිදුවී නොමැති බැවින් තව දුරටත් විනිවිදභාවයකින් කටයුතු කිරීමට උපදෙස් මාලාවක් සහිත වක්‍රලේඛයක් නිකුත් කරන බව.

රෝගීන්ගේ සංඛ්‍යා දත්ත පිළිබඳවද හා ඖෂධ භාවිතය පිළිබඳවද පසුපරම් කටයුතු සිදුකර නොතිබුණි.

(ආ) බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහල් පරිශ්‍රයෙන් පරිබාහිරව පවත්වන සායන 06 සඳහා අනුයුක්ත කර තිබුණු රෝහල් කාර්යය මණ්ඩලයේ පැමිණීම හා පිටවීම මෙන්ම සායන පැවැත්වූ බව තහවුරු කිරීමේ ලිඛිත සාක්ෂි අදාළ ආයතන මගින් ගෙන්වා ගෙන නොතිබුණු අතර පැමිණීමේ සටහන් (වෙක් රෝල) විධිමත්ව පවත්වා නොතිබුණි. තවද එම සායනවලට අනුයුක්ත ආයුර්වේද වෛද්‍යවරු නිදෙනෙකුගේ 2019 වර්ෂයේ නිවාඩු යාවත්කාලීන කර නොතිබුණි. සතියකට දින 2 ක් පාර්ලිමේන්තු සායනයට සහභාගී වන ආයුර්වේද වෛද්‍යවරයෙකුගේ 2019 ජනවාරි සිට 2019 දෙසැම්බර් දක්වා කාල පරිච්ඡේදයේ පැමිණීමේ සටහන් (වෙක් රෝල) හා නිවාඩු යාවත්කාලීන කර නොතිබුණි. එම වෛද්‍යවරයා 2017 වර්ෂයේදී නොදන්වා සේවයට වාර්තා නොකිරීම හේතුවෙන් වැටුප් රහිත නිවාඩු දින 48 ක් සඳහා රු.109,762 ක් වාරික 6 කින් අයකර තිබුණු අතර 2018 වර්ෂයේදීද සේවයට වාර්තා කිරීම හා සායනවලට සහභාගීවීම වර්ෂය පුරාම නිසියාකාරව ඉටුකර නොතිබුණි. නිවාඩු අයදුම්පත් ඉදිරිපත් කර නොතිබියදී 2018 වර්ෂයේ නොදන්වා සේවයට වාර්තා කිරීම් දින 48 ක් ලෙස ගණනය කලේ කෙසේද යන්න තහවුරු නොකෙරුණි. මෙම තත්ත්වය දෙපාර්තමේන්තුවට දැනුම්දීමට අධ්‍යක්ෂවරයා විසින් කටයුතු කර නොතිබුණු නමුත් දිගින් දිගටම එම වෛද්‍යවරයාව එම සායනය වෙත යොමු කිරීමට ලිපි නිකුත්කර තිබුණි. එම වෛද්‍යවරයා 2019 වර්ෂයේදීද අඛණ්ඩව සේවයට වාර්තා කර නොතිබුණු නමුත් අඛණ්ඩවම වැටුප් හා දීමනා ගෙවා තිබුණි.

සායන සඳහා යොදවන ආයුර්වේද වෛද්‍යවරු ඇතුළු අනෙකුත් කාර්ය මණ්ඩලයේ පැමිණීමේ හා පිටවීමේ සටහන් අදාළ ආයතන මගින් ගෙන්වා විධිමත්ව වෙක් රෝල පවත්වා ගැනීමට හා සේවයට නොපැමිණෙන නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් ආයතන සංග්‍රහය ප්‍රකාරව කටයුතු කිරීමට අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ගත යුතුය.

සායන පවත්වා ඇති ආයතනවල ප්‍රධානියා යටතේ පැමිණීමේ ලේඛනයක් පවත්වා ගැනීමට හා ඒ අනුව ඉදිරි කටයුතු සිදු කිරීමට රෝහල් අධ්‍යක්ෂක දැනුවත් කර ඇති බව, 2019 වර්ෂයේ සායනවලට අනුයුක්ත එක් වෛද්‍යවරයෙකුගේ හැර අනෙකුත් වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ නිවාඩු සටහන් කිරීම අවසන් කර ඇති බව, මෙම වෛද්‍ය නිලධාරියා සම්බන්ධව විනයානුකූලව ක්‍රියා කිරීමට නියෝජ්‍ය කොමසාරිස් වෙත උපදෙස් ලබාදී ඇති බව හා වහාම මෙම නිලධාරියා සම්බන්ධව නිවාඩු විස්තර නියෝජ්‍ය කොමසාරිස් වෙත ඉදිරිපත් කරන ලෙස රෝහල් අධ්‍යක්ෂක වෙත උපදෙස් ලබාදී ඇති බව.

- (ඇ) ආයුර්වේද වෛද්‍යවරු හා භෛසජ්ජකවරු සතියේ දින 05 ක් හා සෙනසුරාදා දින 1/2 ක්ද, උපස්ථායකවරු සතියට දින 6 ක්ද රාජකාරි කළ යුතුය. සෙනසුරාදා දිනවල පාර්ලිමේන්තු සායන පවත්වා නොතිබුණු නමුත් එම සායන වෙත අනුයුක්ත කර තිබුණු ආයුර්වේද කාර්ය මණ්ඩලය බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහල වෙත වාර්තා කිරීමට හෝ නිවාඩු දැනුම්දීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.
- (ඈ) ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයේ නිලධාරීන්ගේ වාර්ෂික ස්ථානමාරු පරිපාටියේ 2.2.1.1 ඡේදයේ සඳහන් විධිවිධානවලට අනුව ස්ථානමාරු ක්‍රමවේදය ක්‍රියාත්මක කර නොතිබුණු අතර බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහලට අනුයුක්ත වෛද්‍යවරුන් 112 දෙනෙකුගෙන් 74 දෙනෙකුම වර්ෂ 5 ත් වර්ෂ 23 ත් අතර කාලයක් එම රෝහල තුළ සේවයේ යොදවා තිබුණි.
- (ඉ) බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහලේ 2019 අප්‍රේල් 30 දින වන විට මුළු හෙද නිලධාරී තනතුරු 73 ක්, හෙද පාලිකා තනතුරු 07 ක් හා හෙද සොයුරිය තනතුරු 08 ක් පුරප්පාඩුවී තිබුණු නමුත් එම පුරප්පාඩු පිරවීමට කටයුතු නොකර කොන්ත්‍රාත් පදනම මත හෙද නිලධාරීන් 02 දෙනෙකු, හෙද සොයුරියක හා හෙද පාලිකාවක් පමණක් බඳවා ගැනීමට කටයුතු කර තිබුණි. තවද ආයුර්වේද හෙද සේවයට බඳවා ගැනීම, පුහුණු කිරීම හා උසස්කිරීම සඳහා ක්‍රමවේදයක් හඳුනාගැනීමට, බඳවාගැනීමේ පටිපාටියක් පිළියෙළ කිරීමට හා දීප ව්‍යාප්ත ස්ථානමාරු පටිපාටියක් පිළියෙළ කර ක්‍රියාත්මක කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.
- සායන සඳහා යොදවා ඇති නිලධාරීන්ගෙන් රාජකාරි කටයුතු නියමිත පරිදි ඉටු කරවා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.
- පාර්ලිමේන්තු සායනයේ සිටින ආයුර්වේද වෛද්‍ය, භෛසජ්ජක හා උපස්ථායකයින් බොරැල්ල රෝහලට අනුයුක්ත කර ගැනීමටත් ඉදිරියේදී රාජකාරි වැඩ මුර මගින් මාස 06 කට වරක් නිලධාරීන් මාරු කිරීමටත් උපදෙස් දී ඇති බව.
- එකම ස්ථානයක වසර 05 කට වැඩි සේවා කාලයක් ඇති සියළුම වෛද්‍යවරුන්ගේ ස්ථානමාරු 2021 ජනවාරි සිට සිදුකිරීමට කටයුතු කරන බව.
- අදහස් ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

(ඊ) 2018 ජූලි 24 දින සිට ආයුර්වේද වෛද්‍ය සභාවේ ලේඛකාධිකාරී තනතුරේ පූර්ණකාලීනව රාජකාරි කිරීම සඳහාද, 2019 ජනවාරි 01 දින සිට නිත්‍ය තනතුර වශයෙන් බොරැල්ල රෝහලේ නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ තනතුර සඳහාද, 2020 ජනවාරි 31 දින සිට බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහලේ අධ්‍යක්ෂ තනතුරේ රාජකාරි ආවරණය කිරීම සඳහාද අධි ශ්‍රේණියේ ආයුර්වේද වෛද්‍යවරියක් පත්කර තිබුණි. මෙම නිලධාරිනිය වෙත තනතුරු කිහිපයක වගකීම් පවරා තිබීම හේතුවෙන් ඇයගේ නිත්‍ය තනතුර වන රෝහලේ නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ තනතුරේ රාජකාරි පූර්ණකාලීනව ඉටුකිරීමට නොහැකිවී තිබුණු අතර ඒ හේතුවෙන් රෝහලේ පරිපාලන කටයුතු සඳහා ඇයගේ සහභාගිත්වය ප්‍රමාණවත්ව නොතිබුණි. බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහලේ අධ්‍යක්ෂ තනතුරේ පුරප්පාඩුව පිරවීමට කටයුතු කරද නොතිබුණි.

ආයුර්වේද සේවා ව්‍යවස්ථා සංග්‍රහය ප්‍රකාරව කටයුතු කර අධි ශ්‍රේණියේ තනතුරු සඳහා කඩිනමින් බඳවා ගැනීමට කටයුතු කර කාර්යය මණ්ඩල පුරප්පාඩු කඩිනමින් සම්පූර්ණ කර රෝගී සත්කාරක සේවාවන්ගේ ගුණාත්මකභාවය ඉහළ නංවා ගත යුතුය.

- එම -

(උ) රෝහලේ ප්‍රතිකාර කටයුතුවල නියැලෙන ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන් වෙත හෝ විධිමත්ව සැකසුණු නීතිමය ප්‍රතිපාදන යටතේ පස්වරු 12.00 සිට පස්වරු 2.00 දක්වා වූ විවේක කාලයක් හිමි නොවන තත්ත්වයක් තුළ රෝහලේ පරිපාලන කටයුතුවලට අදාළ තනතුරු හොබවන ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන් පස්වරු 12.00 සිට පස්වරු 2.00 දක්වා වූ විවේක කාලය බුක්ති විදින බව තහවුරු විය.

රාජ්‍ය පරිපාලන චක්‍රලේඛ විධිවිධාන ප්‍රකාරව රාජකාරි කටයුතු කළ යුතුය.

- එම -

- (ඌ) බණ්ඩාරනායක අනුස්මරණ ආයුර්වේද පර්යේෂණායතනයේ බෝ නොවන රෝග සඳහා ප්‍රතිකාර කළමනාකරණ පද්ධතිය පිළිබඳ පර්යේෂණ වැඩිදියුණු කිරීමේ ව්‍යාපෘති කාර්යයන් සඳහා සෘජුවම දායක කර ගතයුතු විද්‍යාඥ තනතුරු 02 ක්, විශේෂඥ වෛද්‍ය නිලධාරී තනතුරු 08ක්, විශේෂ වෛද්‍ය නිලධාරී තනතුරු 05ක්, විද්‍යාත්මක නිලධාරී තනතුරු 08 ක්, පර්යේෂණ නිලධාරී තනතුරු 18 ක් හා වෛද්‍ය පර්යේෂණ ශිල්පී තනතුරු 03 ක් හා තාක්ෂණ නිලධාරී තනතුරු 14ක් අනුමතව තිබුණි. එහෙත් එම තනතුරුවල පුරප්පාඩු පිරවීමට හා පර්යේෂණ සහකාර අනුමත තනතුරු 11 න් 05 ක් පිරවීමට කටයුතු නොකර හා අවශ්‍ය විද්‍යාගාර පහසුකම්ද සම්පූර්ණ නොකර 2013, 2014 හා 2015 වර්ෂවලදී පිරිවැය රු.164,965,735 ක් වූ පර්යේෂණ උපකරණ මිලදීගෙන තිබුණි. එම උපකරණ නිෂ්කාර්යයව තිබියදී, 2016 වර්ෂයේදීද පිරිවැය රු.38,047,100 වූ පර්යේෂණ උපකරණ මිලදීගෙන තිබුණි. 2020 සැප්තැම්බර් 30 දින වන විට එම උපකරණවලින් පිරිවැය රු.65,068,677 ක් වූ උපකරණ භාවිතයට නොගෙන නිෂ්කාර්යව පැවති අතර පිරිවැය රු.137,944,158 ක් වූ උපකරණ ඌන උපයෝජිතව පැවතුණි.
- (එ) පාරම්පරික දැනුම සංරක්ෂණය හා දේශීය වෛද්‍යම ප්‍රවර්ධනය කිරීමේ අරමුණින් දිවයින පුරා සිටින සෑම පාරම්පරික වෛද්‍යවරයෙකුම සතු දැනුම සංරක්ෂණය කිරීමට හා ඒ සඳහා ශ්‍රව්‍ය දායා තොරතුරු විශ්ව කේන්ද්‍රයක් ස්ථාපිත කිරීම සඳහා රු.23,557,178 ක් වැයකර එම ඒකකයට අවශ්‍ය උපකරණ මිලදීගෙන තිබුණි. නමුත් එම ඒකකයේ කටයුතු කරගෙන යාමට සෘජුවම අවශ්‍ය ශ්‍රව්‍ය දායා ඒකකයභාර නිලධාරී, වැඩ සටහන් නිෂ්පාදක, තාක්ෂණ නිලධාරී, විඩියෝ සංස්කාරක, ශබ්ද සංස්කාරක හා සහායක, පරිගණක ක්‍රියාකරු යන තනතුරු 07 ක් සහ කැමරා ශිල්පී තනතුරු 03 ක් 2019 වර්ෂය අවසාන වන විටත් අනුමත කර බඳවාගෙන නොතිබුණු බැවින් අදාළ උපකරණ නිෂ්කාර්යව පැවතුණි.
- ශක්‍යතා අධ්‍යයනයක් සිදුකර විධිමත් සැලැස්මකට අනුව ව්‍යාපෘතිය ආරම්භ නොකිරීම හා පර්යේෂණ උපකරණ මිලදී ගැනීමට සමගාමීව කාර්ය මණ්ඩලය බඳවා ගැනීමට කටයුතු නොකිරීම නිසා ව්‍යාපෘති අරමුණු ඉටුකර ගැනීමට නොහැකි වී ඇත. එබැවින් කඩිනමින් අදාළ නිලධාරීන් බඳවා ගෙන ව්‍යාපෘති අරමුණු ඉටුකර ගැනීමට, පර්යේෂණ උපකරණ උපරිම ධාරිතාවයෙන් යුතුව භාවිතා කිරීමට හා පර්යේෂණ ප්‍රතිඵල තුළින් ජනතාවට ප්‍රතිලාභ ලබාදිය හැකි පරිදි විධිමත් වැඩපිළිවෙලක් ස්ථාපිත කර ක්‍රියාත්මක කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.
- ස්ථීර කාර්යය මණ්ඩලය බඳවා ගැනීමට කටයුතු කරමින් පවතින බව හා දැනට මේ සඳහා අවශ්‍යතාවය මත කාර්යමණ්ඩලය බඳවා ගන්නා තෙක් නිලධාරීන් ලබාදී ඇති බව.



(ඒ) බොරැල්ල ආයුර්වේද ශික්ෂණ රෝහලේ 2019 අගෝස්තු 31 දිනට අනුමත හා සත්‍ය කාර්යය මණ්ඩලය සැසඳීමේදී හෙද නිලධාරී 06 දෙනෙක්, භෞසප්පකවරු (Pharmacist) 06 දෙනෙක්, සම්භාහනකරු 16 දෙනෙක් රෝහල් ලිපිකරු 04 දෙනෙක්, උපස්ථායක 69 දෙනෙක්, ආයුර්වේද සේවා සහායක 54 දෙනෙක් හා අරක්කැමි 07 දෙනෙක් පුරප්පාඩුව පැවතුණි. රෝගී සත්කාරක සේවා සඳහා අත්‍යාවශ්‍ය වන මෙම තනතුරු පුරප්පාඩු පවතින වාතාවරණයක් තුළ පූර්ව අනුමැතියකින් තොරව පුරුද්දක් ලෙස දුරකථන ඇමතුම් මගින් අදාළ නිලධාරීන් හා සේවකයන් නිවාඩු ලබා ගැනීමට කටයුතු කර තිබුණි. ප්‍රතිකාර ගැනීමට පැමිණෙන රෝගීන් දැඩි අපහසුතාවයට පත්වීමට මෙම තත්ත්වය හේතුවක් වී තිබුණි. රෝහල් කළමනාකරණය විසින් ඒ පිළිබඳව අවධානය යොමු කර අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ගැනීමට හා ඒ සම්බන්ධ අභ්‍යන්තර පාලන ක්‍රමවේදයන් හඳුන්වාදීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

ආයතන සංග්‍රහයේ විධිවිධාන ප්‍රකාරව රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලය රාජකාරි සඳහා යෙදවීමටත් නිවාඩු පිළිබඳව අභ්‍යන්තර පාලනයක් ඇති කිරීමටත් කටයුතු කළ යුතුය.

2018 වර්ෂයේ සිට 2019 වර්ෂය දක්වා සිදුකරන ලද උසස්වීම් හා ස්ථාන මාරුවීම් හේතුවෙන්ද, ස්ථානමාරු නිලධාරීන් හා විශ්‍රාමික නිලධාරීන් සඳහා අනුප්‍රාප්තිකයන් ලබා නොදීම හේතුවෙන්ද සේවක පුරප්පාඩු ඇතිවී ඇති බව.

3.5.13 බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහලට අවශ්‍ය ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය හා උපකරණ

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
<p>බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහලේ ඒ ඒ අංශවල අවශ්‍යතාවය පදනම් කරගෙන ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය හා උපකරණවල වාර්ෂික අවශ්‍යතාවය ඇස්තමේන්තු කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි. ඒ වෙනුවට මාසයකට රු.200,000 ක උපරිමයකට යටත්ව ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය හා උපකරණ ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවෙන් මිලදී ගෙන තිබුණි. ඒ හේතුවෙන් ප්‍රමාණවත් තොග ශේෂයක් පවත්වා ගනිමින් රෝහලේ විවිධ අංශ සඳහා ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය හා උපකරණ නිසි ලෙස සපයා නොතිබුණි.</p>	<p>රෝහලේ වාර්ෂික ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය හා උපකරණ අවශ්‍යතාවය හඳුනාගෙන, ප්‍රමාණවත් තොග ශේෂයක් පවත්වා ගනිමින් රෝහලේ විවිධ අංශ සඳහා ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය හා උපකරණ රෝගී සත්කාරක කටයුතු සඳහා අඛණ්ඩව සැපයීමට කටයුතු කළ යුතුය.</p>	<p>අදහස් ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.</p>

3.5.14 බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහලේ නඩත්තු කටයුතු

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ගණන්දීමේ අදහස් දැක්වීම	නිලධාරීගේ
-----	-----	-----	-----
<p>(අ) සමාලෝචිත වර්ෂයේදී බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහලේ විදුලි නඩත්තු කටයුතු සම්බන්ධයෙන් විදුලි බල මණ්ඩලය සමඟ ගිවිසුමකට එළඹීමට කටයුතු කර නොතිබුණු අතර විදුලි නඩත්තු කටයුතු සම්බන්ධයෙන් විධිමත් වැඩපිළිවෙළක් හඳුන්වාදී නොබුණි. රජයේ ප්‍රසම්පාදන මාර්ගෝපදේශ සංග්‍රහයේ 1.2.1 (ඊ) මාර්ගෝපදේශවලට අනුකූල නොවන පරිදි කටයුතු කරමින් 2018 අගෝස්තු හා සැප්තැම්බර් මාසවල රු.216,370 ක් වැය කර විදුලි උපකරණ විවෘත වෙළඳපොළෙන් මිලදී ගෙන තිබුණු අතර එම උපකරණ ගබඩා තොග ලේඛනවල සටහන් කර නොතිබුණි. ඒ බව නොසලකා අත්තිකාරම් පියවීම් සඳහා හා සුළු මුදල් ප්‍රතිපූර්ණය සඳහා ඉදිරිපත් කරන ලද වවුචර්වලට දෙපාර්තමේන්තුව විසින් ගෙවීම් කර තිබුණි. 2019 අප්‍රේල් වන විට විදුලි උපකරණ තොග ශේෂයක් නොතිබුණු බැවින් එම මාසයේ සිට රෝහලේ විදුලි නඩත්තු කටයුතු ඒ ඒ වාට්ටුවල රෝගීන්ගෙන් එකතුකරන ලද මුදල්වලින් සිදුකර තිබුණු බව විදුලි කාර්මිකවරයා විසින් සිදුකළ කාර්යයන් (job) පරීක්ෂාවේදී අනාවරණය විය.</p>	<p>රෝහලේ විදුලි නඩත්තු කටයුතු රෝගී සත්කාරක සේවාවන්හි ගුණාත්මකභාවයට හානියක් නොවන පරිදි පවත්වා ගැනීමට විධිමත් වැඩපිළිවෙළක් හඳුන්වා දිය යුතුය.</p>	<p>අදහස් ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.</p>	<p>කර</p>
<p>(ආ) දීර්ඝ කාලයක සිට බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහලේ ගලි වළවල් උතුරා යාම හා ඒවායේ අළුත්වැඩියා කටයුතු නිරතුරුවම සිදු නොවීම රෝගී සත්කාරක සේවා පවත්වාගෙන යාමට අහිතකර ලෙස බලපා තිබුණි. නමුත් ඊට ස්ථිරසාර විසදුමක් ලබාදීමට ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව මැදිහත්වී නොතිබුණු අතර තාවකාලික පිළිසකර කිරීමක් පමණක් සිදු කර තිබුණි. තවද ජලනල පද්ධතිය කිසියම් කාලසීමාවකට වරක් පරීක්ෂා කර නොතිබුණු අතර එවැනි අත්‍යාවශ්‍ය සේවාවන් ඉටු කිරීම සඳහා නඩත්තු අංශයක් ද ස්ථාපිත කර නොතිබුණි.</p>	<p>මෙම තත්ත්වය වලක්වාලීම සඳහා ස්ථිරසාර විසදුමක් ලබාදීමට හා නඩත්තු ඒකකයක් යටතේ නඩත්තු කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.</p>	<p>- එම -</p>	<p></p>

3.5.15 බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහල වෙත ලැබෙන පරිත්‍යාග

---

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ගණන්දීමේ අදහස් දැක්වීම	නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
-----	-----	-----	-----
<p>බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහලේ බාහිර රෝගී අංශයේ ප්‍රතිකාර ඒකක 47 ක්, නේවාසික අංශයේ ගෙවන වාට්ටු 03 ක් හා නොගෙවන වාට්ටු 10 ක් ඖෂධ නිෂ්පාදනාගාරය, රෝහල් අධ්‍යක්ෂ කාර්යාලය හා හෙද පාලිකා කාර්යාලය යන අංශ සඳහා රෝගීන් විසින් ලබා දෙන මුදල්, උපකරණ, ලිනන් රෙදි, අමු හා වියළි ඖෂධ යනාදී වශයෙන් වූ පරිත්‍යාග භාරගැනීම, ඉන්වෙන්ට්‍රිගත කිරීම හා තොග ලේඛනගත කිරීම සඳහා විධිමත් හා ක්‍රමවත් වැඩපිළිවෙලක් හඳුන්වාදී නොතිබුණි. 2019 වර්ෂයේදී පරිත්‍යාග ලෙස ලැබී තිබුණු විදුලි උපකරණ 37 ක්, ලී හා ප්ලාස්ටික් උපකරණ 14 ක් හා වෙනත් ද්‍රව්‍ය හා උපකරණ 87 ක් ඉන්වෙන්ට්‍රි ගත කර නොතිබුණි.</p>	<p>රෝහල සඳහා ලැබෙන මූල්‍ය හා මූල්‍ය නොවන පරිත්‍යාග ලබා ගැනීමට හා ඉන්වෙන්ට්‍රිගත කිරීමටද, පරිත්‍යාගශීලීන් දිරිගැන්වෙන වැඩපිළිවෙලක්ද අන්තර්ගත ක්‍රමවේදයක් හඳුන්වාදිය යුතුය.</p>	<p>රෝහලට පරිත්‍යාග විනිවිදභාවයකින් ඉන්වෙන්ට්‍රිගත කිරීමට හා ඉන්වෙන්ට්‍රිගත නොකළ භාණ්ඩ ඉන්වෙන්ට්‍රිගත කිරීමට උපදෙස් ලබාදී ඇති බව.</p>	<p>ලැබෙන</p>

3.5.16 බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහලේ නිල ඇඳුම් භාවිතය

---

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ගණන්දීමේ අදහස් දැක්වීම	නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
-----	-----	-----	-----
<p>බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහලේ ඖෂධ සංයෝජක හා විදුලි කාර්මික යන තනතුරු දරන නිලධාරීන් 20 දෙනෙකු සඳහා ආයතන අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්ගෙන් විමසා නිල ඇඳුමක් හඳුන්වාදීමට කටයුතු කර නොතිබුණු නමුත් මාසයකට රු.9,300 බැගින් රු.186,000 ක් නිල ඇඳුම් දීමනා ලෙස සමාලෝචිත වර්ෂයේ දී ගෙවා තිබුණි.</p>	<p>නිල ඇඳුමක් හඳුන්වාදී නොමැති නිලධාරීන් සඳහා නිල ඇඳුමක් හඳුන්වා දීමට කටයුතු කළ යුතුය. නිල ඇඳුමක් හඳුන්වාදී නොතිබියදී ගෙවා ඇති නිල ඇඳුම් දීමනා වගකිව යුතු නිලධාරීන්ගෙන් අයකළ යුතුය.</p>	<p>මෙතෙක් නිල ඇඳුමක් හඳුන්වාදී නොමැති තනතුරු සඳහා නිල ඇඳුමක් හඳුන්වාදීම සඳහා කමිටුවක් පත් කිරීමට යෝජනා කර ඇති බව.</p>	

3.5.17 බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහලේ ආපනශාලාව, සංස්ථා අලෙවි සැල හා කිරි අලෙවි මධ්‍යස්ථානය

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
(අ) බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහලේ ආපනශාලාව පවත්වා ගෙන යන පුද්ගලයකුගෙන් 2015 ජනවාරි සිට මාසිකව රු.41,000 ක් බැගින් රජයේ ආදායමට බැර පිණිස දෙපාර්තමේන්තුව විසින් අයකර ගත යුතු මුළු මුදල රු.මිලියන 2.46 ක් රෝහලේ ක්‍රීඩා හා සුභසාධක සංගමය විසින් අයකර ගෙන තිබුණි.	ආපනශාලා කුලිය රජයේ ආදායමට බැර පිනිස අදාළ ක්‍රීඩා හා සුභසාධක සංගමය වෙතින් ආපසු ලබාගැනීමට කටයුතු කළ යුතු අතර මේ පිළිබඳව වගකිව යුතු නිලධාරීන්ට එරෙහිව කටයුතු කළ යුතුය.	ආපන ශාලාව පවත්වාගෙන යාම සම්බන්ධයෙන් රජයට අයවිය යුතු ජලය, විදුලිය, බිම් කුලිය අයකර ගැනීම සම්බන්ධව මවිසින් සොයා බලා කටයුතු කිරීමට සටහන් කරගත් බව.
(ආ) ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද ඖෂධ සංස්ථාව විසින් 2017 වර්ෂයේදී රු.641,128 ක් වැයකර බොරැල්ල ආයුර්වේද ශික්ෂණ රෝහලේ පරිශ්‍රය තුළ අලෙවි මධ්‍යස්ථානයක් ඉදිකර තිබුණු නමුත් ඒ සඳහා ලබා ගත් විධිමත් අනුමැතිය විගණනයට ඉදිරිපත් නොකෙරුණි. එම අලෙවි මධ්‍යස්ථානයේ ජල හා විදුලි වියදම දෙපාර්තමේන්තුවට වැය බරක් වී තිබුණු අතර කුලියක් අයකර නොතිබුණි.	අලෙවි කුටිය වෙනුවෙන් කුලියක් අයකර රජයේ ආදායමට බැර කළ යුතුය.	මේ සම්බන්ධව ද සොයා බලා කටයුතු කිරීමටද සටහන් කර ගත් බව.
(ඇ) බොරැල්ල ආයුර්වේද ශික්ෂණ රෝහලේ පරිශ්‍රය තුළ පවත්වාගෙන යනු ලබන ජාතික පශු සම්පත් මණ්ඩලයේ (NLDB) කිරි අලෙවි මධ්‍යස්ථානය වෙනුවෙන් 2014 වර්ෂයේ සිට කුලී අයකර නොතිබුණි.	-එම-	ආර්ථික කුලිය අය කිරීමට කටයුතු කරන බව.

3.5.18 බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහල ශික්ෂණ රෝහලක් බවට සංවර්ධනය කිරීමේ 2 වන අදියර

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය -----	නිර්දේශය -----	ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම -----
<p>(අ) බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහලේ ඇදන් 434 ක් ස්ථාපිත කළ හැකි මහල් 07 කින් යුක්ත නව ගොඩනැගිල්ල රු.මිලියන 1,164.13 ක් වැය කරමින් ඉදිකර 2018 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට දෙපාර්තමේන්තුවට භාරදී තිබුණි. නමුත් ඉදිකිරීමේ සැලසුම්වලට හා ඉංජිනේරු ඇස්තමේන්තුවට ප්‍රධාන ජල ටැංකිය (Water Sump) හා පල්දෝරු පද්ධතිය ඇතුළත් කර නොතිබුණු බැවින් 2020 නොවැම්බර් 30 දින වන විටත් මාස 23 ක් තිස්සේ ගොඩනැගිල්ල රෝගී සත්කාරක සේවාවන් සඳහා උපයෝජනය කළ නොහැකිව පැවතුණි.</p>	<p>අවශ්‍යතා නිසි පරිදි හඳුනාගෙන සැලැස්සුම් නිර්මාණය කළ යුතුය. එසේ නොකර, කොන්ත්‍රාත්තුව පිරිනැමීමෙන් පසු අවශ්‍යතා හඳුනා ගැනීම තුළ රජයට දැරීමට සිදුවන අධික වියදම සඳහා වූ වගකීම් අදාළ නිලධාරීන් වෙත පැවරිය යුතුය.</p>	<p>බාහිරාංශ ගොඩනැගිල්ල හා මහල් 07 කින් යුක්ත ගොඩනැගිල්ල යන ගොඩනැගිලි 02 කටම පොදු ජල ටැංකියක් සැලසුම් කර තිබුණු නමුත් ගිනි නිවන සැලසුමට අනුව ගොඩනැගිලි දෙකෙහිම ගින්නක් ඇති වූ අවස්ථාවකදී එම ජල සංචිතය ප්‍රමාණවත් නොවන බැවින් නව ජල ටැංකියක් සවිකළ යුතු බව, පල්දෝරු පද්ධති සැලසුමට අනුව පොම්පය භාවිතා කර මහා මාර්ගයේ පවතින අපද්‍රව්‍ය ප්‍රවාහන මාර්ගයට අපද්‍රව්‍ය ගලා යාමට සැලැස්සුම් කර තිබුණද, 2016 වර්ෂයේදී කොළඹ මහ නගර සභාව විසින් නිකුත් කරන ලද වක්‍ර ලේඛනයට අනුව ප්‍රධාන පාරට අපද්‍රව්‍ය නිකුත් කිරීමට පෙර මළ අපද්‍රව්‍ය සංචිතයට පුරවා එහි සිට ප්‍රධාන පාරට සම්බන්ධ කළ යුතු බැවින් මළ අපද්‍රව්‍ය සංචිතයක් ඉදිකිරීම අවශ්‍ය වූ බව හා මෙම කාර්යයන් දෙක සඳහා වෙනම කැබිනට් අනුමැතියක් ලබාගැනීමට අවශ්‍ය කටයුතු කර ඇති බව.</p>

(ආ) මුළු පිරිවැය රු.මිලියන 7.37 ක් වූ රූපවාහිනී යන්ත්‍ර 200ක්, චතුර රත් කරන ගීසර් (Water Geezers) 108 ක් හා වායු සමීකරණ යන්ත්‍ර 166 ක් සවිකර තිබුණු නමුත් ඒවායේ වගකීම් කාලය ඉකුත්වන තෙක්ම ගොඩනැගිල්ල භාවිතයට ගත නොහැකිවී තිබුණි. අළුතින් ප්‍රධාන ජල ටැංකියක් හා පල්දෝරු පද්ධතියක් ඉදිකිරීමේදී විවිධ ප්‍රායෝගික ගැටළු මතු විය හැකි බවද නිරීක්ෂණය විය.

- එම -

- එම -

(ඇ) කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුම ප්‍රකාරව, නියමිත කාලය තුළදී කොන්ත්‍රාත්කරුගෙන් වැඩ ඉටුකරවා ගැනීමටත්, ප්‍රමාදයකින් තොරව කොන්ත්‍රාත්කරුට ගෙවීම් කිරීමටත් කටයුතු කළ යුතුව තිබුණු නමුත්, 2015 වර්ෂයේ සිට ඒ ඒ වර්ෂ සඳහා ප්‍රමාණවත් ප්‍රතිපාදන සලසාගෙන නොතිබුණු බැවින් කොන්ත්‍රාත්කරු ඉදිරිපත් කර තිබුණු බිල්පත් සඳහා නියමිත කාලය තුළදී ගෙවීම් කිරීමට අපොහොසත්වී තිබුණි. බිල්පත් සඳහා ගෙවීම් කිරීම ප්‍රමාදවීම මත කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් රු.මිලියන 27.91 ක ප්‍රමාද ගාස්තු සඳහා ඉල්ලීම් කර තිබුණි.

කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුම ප්‍රකාරව නොකළ වෙත වගකීම පැවරිය යුතුය.

2015 වර්ෂයේදී ව්‍යාපෘතිය ආරම්භ කළ නමුත් එම වර්ෂයේදී මේ සඳහා ප්‍රතිපාදන සලසා නොතිබුණු බැවින් කොන්ත්‍රාත්කරුට ගෙවීමට නොහැකිවීම හේතුවෙන් ප්‍රමාද ගාස්තු ඉල්ලුම් කර ඇති බව.

(ඈ) ඉදිකිරීම් සඳහා පාවිච්චි කළ ජලය හා විදුලිය ඇතුළු පරිපාලන කටයුතු සඳහා රු.152,169,944 ක් කොන්ත්‍රාත්කරු වෙත ගෙවා තිබුණු නමුත් කොන්ත්‍රාත්කරු විසින් අවසරයකින් තොරව හා නීති විරෝධීව බොරු ආයුර්වේද රෝහලෙන් විදුලිය ලබාගෙන තිබුණු බව අනාවරණය වී තිබුණි. නමුත් කොන්ත්‍රාත්කරුගෙන් පාවිච්චි කළ මුළු විදුලිය සඳහා ගාස්තු අයකර නොතිබුණි. ඉදිරිකිරීම් කටයුතු සඳහා භාණ්ඩ ප්‍රවාහනය කිරීමේදී රෝහලේ ජලනල පද්ධතියට හානි සිදුකර තිබීම හේතුවෙන් 2016 සැප්තැම්බර් 11 දින සිට 2016 ඔක්තෝබර් 12 දින දක්වා කාලය තුළදී ජල බිල්පත රු.324,411 කින් වැඩිවී තිබුණි. නමුත් ඒ සම්බන්ධයෙන්ද ඉදිරි ක්‍රියාමාර්ග ගෙන මුදල් අයකර ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

කොන්ත්‍රාත්කරුගෙන් නියමිත ජල හා විදුලි ගාස්තු අය කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.

අදහස් ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

(ඉ) 2018 අගෝස්තු 29 දිනැති අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණය මගින් මෙම ඉදිකිරීමට අදාළ ඇස්තමේන්තු ගත මුළු පිරිවැය රු.මිලියන 1,113.15 සිට රු.මිලියන 1,906.41 ක් දක්වා වැඩි කිරීමට හා රෝහලට අවශ්‍ය උපකරණ මිලදී ගැනීම සඳහා රු.මිලියන 300 ක් වැය කිරීමට අනුමැතිය ලබාදී තිබුණි. කෙසේ වෙතත්

2018 අගෝස්තු 29 දින අංක අමප/18/1788/814/050 දරන අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණයට අනුව කටයුතු කළ යුතුය.

- එම -

ඇස්තමේන්තු ගත මුළු පිරිවැය සියයට 71 කින් වැඩිවී ඇති බැවින් උචිත ප්‍රසම්පාදන කමිටුවක් හා තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවක් පත්කර විචලනාවය ඇගයීම කළ යුතු බවට මුදල් අමාත්‍යවරයා විසින් සිදුකර තිබුණු නිරීක්ෂණයට අනුව කටයුතු කර නොතිබුණි.

- (ඊ) 2019 පෙබරවාරි 05 දිනැති අංක 1/2019 දරන රාජ්‍ය මුදල් වක්‍රලේඛ රාජ්‍ය මුදල් වක්‍රලේඛයෙහි 03 වන පරිච්ඡේදයේ සඳහන් පරිදි විචලනා අනුමැතිය සඳහා පිරිවැය ඇස්තමේන්තු සමාලෝචනය කිරීමේ කමිටුව වෙත (Cost Estimate Review Committee) ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි. රාජ්‍ය මුදල් වක්‍රලේඛ අංක 1/2019 හා 2019 පෙබරවාරි 05 දිනැති වක්‍රලේඛයෙහි 03 වන පරිච්ඡේදයේ සඳහන් පරිදි කටයුතු කළ යුතුය. - එම -

3.5.19 ආයුර්වේද ප්‍රජා සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ කාර්යසාධනය

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
<p>(අ) 2014 ඔක්තෝබර් 10 දිනැති අංක අමප/13/0163/542/003-11 දරන අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණය මගින්, ආයුර්වේද ප්‍රජා සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීන් 308 දෙනෙකු බස්නාහිර, මධ්‍යම හා සබරගමුව පළාත් හැර සෙසු පළාත්වල වකුගඩු රෝගය බහුලව පවතින ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශවල වර්ෂ 5 ක අනිවාර්ය සේවා කාලයකට යටත්ව 2014 ඔක්තෝබර් 01 දින සිට ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයේ ප්‍රාථමික ශ්‍රේණියේ වෛද්‍ය නිලධාරී තනතුරට අන්තර්ග්‍රහණය කිරීම සඳහා අනුමැතිය ලබාදී තිබුණි. අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතියට පටහැනිව 2019 දෙසැම්බර් 31 දින වන විට ප්‍රජා සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය සහකාර නිලධාරීන් 164 දෙනෙකු බස්නාහිර, මධ්‍යම හා සබරගමුව පළාත්වලට අනුයුක්ත කර තිබුණි.</p>	<p>අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණය ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතු අතර, ඊට පටහැනිව කටයුතු කිරීම් නිවැරදි කිරීමටත්, සියළු ප්‍රජා සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීන් වෙත වකුගඩු රෝග නිවාරණයට අදාළව රාජකාරි පැවරීමට, අධීක්ෂණයට හා ඇගයීමට කටයුතු කළ යුතුය.</p>	<p>අදහස් ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.</p>
<p>(ආ) 2014 වර්ෂයේ සිට ක්‍රියාත්මක කර තිබුණු මෙම වැඩසටහන යටතේ එම නිලධාරීන් 164 දෙනා වෙත වකුගඩු රෝග නිවාරණයට අදාළව රාජකාරි පවරා අධීක්ෂණයක් සිදු කර නොතිබුණු අතර 2019 වර්ෂය දක්වා වර්ෂ 5 ක් තුළ සිදු කරන ලද සේවාවන් කුමක්ද යන්න පරීක්ෂා කිරීම සඳහා ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව විසින් ක්‍රියාකාරකම් සැලැස්මක්</p>	<p>-එම-</p>	<p>-එම-</p>

පිළියෙල කර නොතිබුණි. එසේම දීප ව්‍යාප්තව අනුයුක්ත කර සිටින ප්‍රජා සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීන් වකුගඩු රෝග නිවාරණය සඳහා ඵලදායීව දායක කර ගැනීමට, ප්‍රගතිය සමාලෝචනය කිරීමට හා කාර්යසාධන ඇගයීමට ක්‍රමවේදයක් ස්ථාපිත කර නොතිබුණි. 2014 වර්ෂයේ සිට ක්‍රියාත්මක කර තිබුණු මෙම වැඩසටහන සඳහා 2018 හා 2019 වර්ෂයන් හිදී පමණක් එම නිලධාරීන් 164 දෙනා වෙත ගෙවා තිබුණු වැටුප් හා දීමනා පිළිවෙලින් රු.197,283,650 ක් හා රු. 228,218,477 ක් විය.

3.5.20 අනුරාධපුර ප්‍රජා සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන වැඩසටහනේ කාර්යසාධනය

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණයන් කරනු ලැබේ.

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
(අ) දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය පදනම් කරගෙන ප්‍රමාණවත් සෞඛ්‍ය පහසුකම් නොමැති ග්‍රාමීය පොදු ජනතාවගේ ජීවිත නගා සිටුවීම අරමුණු කරගෙන දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රම තුළින් ප්‍රජා සෞඛ්‍ය පහසුකම් සැලසීමේ ව්‍යාපෘතිය, නියමු ව්‍යාපෘතියක් ලෙස 2001 සැප්තැම්බර් සිට 2003 සැප්තැම්බර් දක්වා අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ ක්‍රියාත්මක කර තිබුණි. ඉන් පසු මෙම ව්‍යාපෘතිය ක්‍රියාත්මක නොවීම හේතුවෙන් නැවත වරක් 2004 වර්ෂයේ සිට අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ වඩා කාර්යක්ෂම ලෙස ක්‍රියාත්මක කිරීමටත් එහි සාර්ථකත්වය පදනම් කරගෙන 2005 වර්ෂයේ අනෙකුත් දිස්ත්‍රික්කවලට ව්‍යාප්ත කිරීමටත් අදාළ අමාත්‍ය මණ්ඩල පත්‍රිකාව සඳහා, 2001-2003 දක්වා ලැබූ ප්‍රගතිය සම්බන්ධයෙන් වාර්තාවක් හා ව්‍යාපෘතිය යළි ආරම්භ කිරීම සඳහා සවිස්තර ව්‍යාපෘති වාර්තාවක් භාණ්ඩාගාරයට යැවීමටත් යටත්ව, ව්‍යාපෘතිය කරගෙන යාමට අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතිය ලබාදී තිබුණි. නමුත් ප්‍රගති වාර්තාව හෝ සවිස්තර ව්‍යාපෘති වාර්තාව භාණ්ඩාගාරයට ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.	අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණය ප්‍රකාරව කටයුතු කළ යුතු අතර, ඊට පටහැනිව කටයුතු කිරීම් නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කළ යුතුය.	අමාත්‍ය මණ්ඩල නිර්දේශය ප්‍රකාරව ඉදිරි කටයුතු කෙරෙමින් පවතින බව.
(ආ) 2005 වර්ෂය දක්වා අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ නියමු ව්‍යාපෘතියක් ලෙස ක්‍රියාත්මක කිරීමටත්, එහි සාර්ථකත්වය මත 2005 වර්ෂයේ සිට අනෙකුත් දිස්ත්‍රික්ක සඳහා ව්‍යාපෘතිය ව්‍යාප්ත කිරීමටත් අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතිය ලැබී තිබුණු	-එම-	-එම-



නමුත් 2005 වර්ෂයේදී ව්‍යාපෘතියේ සාර්ථකත්වය ඇඟවීමකට ලක්කර නොතිබුණු අතර අනෙකුත් දිස්ත්‍රික්ක සඳහා ව්‍යාප්ත කිරීමටද කටයුතු කර නොතිබුණි. ඒ වෙනුවට අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතියකින් තොරව ව්‍යාපෘතිය අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේම වර්ෂ 14 ක් ක්‍රියාත්මක කරමින් පැවතුණි.

(ඇ) මෙම නියමු ව්‍යාපෘතිය දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අධීක්ෂණය යටතේ පවත්වාගෙන ගිය ව්‍යාපෘතියක් වූ අතර, 2018 වර්ෂයේ සිට ව්‍යාපෘති අධීක්ෂණ කටයුතු ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව වෙත පවරා තිබුණි. 2015 වර්ෂයේ සිට 2019 වර්ෂය දක්වා මෙම ව්‍යාපෘතියේ තත්‍ය විදයම රු.608,306,465 ක් විය. නමුත් ව්‍යාපෘතිය ආරම්භයේ සිටම විධිමත්ව පිළියෙල කරන ලද ක්‍රියාකාරී සැලැස්මකට අනුව කටයුතු කර නොතිබුණු බැවින් විධිමත්ව ප්‍රගතිය වාර්තා කිරීමක් සිදුකර නොතිබුණි. ඒ වෙනුවට මාසික දැනුවත් කිරීමේ වැඩසටහන් සිදු කරන ප්‍රමාණය ප්‍රගතිය ලෙස වාර්තා කර තිබුණි.

-එම-

-එම-

4. තිරසර සංවර්ධන අරමුණු ළඟා කර ගැනීම

විගණන නිරීක්ෂණය	නිර්දේශය	ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම
<p>තිරසර සංවර්ධන අරමුණු ලඟාකර ගැනීම පිණිස ආයතනය විසින් සපුරාගත යුතු ඉලක්කයන් හා එම ඉලක්කයන් සපුරා ගැනීම සඳහා පවතින පරතරයන්ද, ප්‍රගතිය මැන බැලීම සඳහා සුදුසු දර්ශකයන්ද හඳුනාගත යුතු වුවද, දෙපාර්තමේන්තුව විසින් එවැනි දර්ශකයන් හඳුනාගෙන අරමුණුවලින් ලඟාකරගත් ප්‍රමාණය හා බැහැරවීම් මෙන්ම අවධානය යොමු කළ යුතු විවිධ ක්ෂේත්‍රයන් හඳුනාගෙන නොතිබුණි.</p>	<p>තිරසර සංවර්ධන අරමුණු ලඟාකර ගැනීමට අදාළව ඉලක්ක හා දර්ශක හඳුනා ගැනීමට සහ ප්‍රගතිය මැනීමට කටයුතු කර ඉන් බැහැරවීම් පිළිබඳ අවධානය යොමු කළ යුතුය.</p>	<p>නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව හා මේ සම්බන්ධව සංවර්ධන අංශය දැනුවත් කර අවශ්‍ය දර්ශකයන් සකස් කිරීමට උපදෙස් දුන් බව.</p>

5. යහපාලනය

5.1 අභ්‍යන්තර විගණනය

විගණන නිරීක්ෂණය

නිර්දේශය

ගණන්දීමේ නිලධාරීගේ අදහස් දැක්වීම

ආයුර්වේද රෝහල් හා උප ආයතන 10 ක් හා ඔසු උයන් 06 ක් ඇතුළු සමස්ත දෙපාර්තමේන්තුවේද, ආයුර්වේද වෛද්‍ය සභාවේද අභ්‍යන්තර විගණනය සඳහා මුදල් රෙගුලාසි 134 (1) ප්‍රකාරව ස්ථාපිත කර තිබුණු අභ්‍යන්තර විගණන ඒකකය වෙත ප්‍රධාන අභ්‍යන්තර විගණක සමඟ තවත් නිලධාරීන් දෙදෙනෙකු පමණක් අනුයුක්ත කර තිබුණි. එම නිලධාරීන් දෙදෙනා සෑම වර්ෂයකම ජනවාරි සිට අගෝස්තු දක්වා කාලපරිච්ඡේදය තුළ භාණ්ඩ සමීක්ෂණ රාජකාරි කටයුතු හා ඔසුපැන් ලබාදීමේ විවිධ වැඩසටහන් සඳහා අනුයුක්ත කර තිබීම හේතුවෙන් අභ්‍යන්තර විගණන ඒකකයේ ස්වාධීනත්වය තහවුරු වී නොතිබුණි.

විගණන කටයුතු සඳහා ප්‍රමාණවත් මානව හා භෞතික සම්පත් ලබාදිය යුතු අතර මුදල් රෙගුලාසි 134 (1) ප්‍රකාරව ගිණුම් කටයුතු සඳහා වගකීමට බැඳී ඇත්තාවූ හා දෙපාර්තමේන්තුව වෙනුවෙන් කෙරෙන වැඩ හා සේවා ඉටු කිරීමෙහි හෝ නියුක්ත වූ අයගේද පාලනයෙන් නිදහස්ව අභ්‍යන්තර විගණන ඒකකය පවත්වා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුය.

නිරීක්ෂණය සමඟ එකඟ වන බව, ඉදිරියේදී අභ්‍යන්තර විගණන නිලධාරී තනතුර වෙනුවට ප්‍රධාන අභ්‍යන්තර විගණන නිලධාරී තනතුරක් ඇති කර කාර්යය මණ්ඩලය ස්ථාපිත කර ස්වාධීනව කටයුතු කළ හැකි විගණන ඒකකයක් පිහිටුවන බව.