



වාර්ෂික වාර්තාව  
2014

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල

සැකසුම :  
සැලසුම් ඒකකය  
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල  
සියළු හිමිකම් ඇවිරිණි © 2014

# පටුන

<b>1. සංස්ථාමය තොරතුරු</b>	
1.1 ඓතිහාසික කරුණු	03
1.2 සංස්ථාමය පාලනය	05
1.3 අප ආ මග	06
1.4 දැක්ම සහ මෙහෙවර	10
1.5 අපගේ ශක්තීන්	11
1.6 අපගේ අපේක්ෂාවන්	12
1.7 අපගේ ජයග්‍රහණ	13
1.8 රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලය	14
1.9 විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකක	15
1.10 අපගේ සේවාවන්	16
1.11 අපගේ වෙබ් අඩවිය	17
<b>2. කළමනාකරණ බලමුළුව</b>	
2.1 සභාපතිතුමාගේ පණිවිඩය	19
2.2 අධ්‍යක්ෂතුමාගේ පණිවිඩය	20
2.3 අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය	21
2.4 කළමනාකරණ කමිටුව	22
2.5 විශේෂඥ වෛද්‍යවරු	23
<b>3. මෙහෙයුම් තොරතුරු</b>	
3.1 කාර්ය සාධන සාරාංශය	27
3.2 සමස්ත කාර්ය සාධනය	32
3.3 ආංශික සමාලෝචනය	33
3.4 දස අවුරුදු සාරාංශය	65
<b>4. මූල්‍ය වාර්තා</b>	
4.1 ශේෂ පත්‍රය	68
4.2 ආදායම් වාර්තාව	69
4.3 මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශය	70
4.4 ගිණුම් සඳහා සටහන් - 2014	71
4.5 ගිණුම්කරණ ප්‍රතිපත්ති - 2014	79
<b>5. විගණන වාර්තා</b>	
5.1 විගණකාධිපතිතුමාගේ වාර්තාව	83
5.2 විගණන විමසීම්වල සඳහන් අඩුපාඩු නිවැරදි කර ගැනීමට ගනු ලැබූ ක්‍රියා මාර්ග	97
<b>6. ඉදිරි දැක්ම</b>	
6.1 ආයතනයේ කාර්යසාධනය ඉහල නැංවීම පිණිස ගැනීමට අපේක්ෂිත මධ්‍ය කාලීන ක්‍රියා මාර්ග	112

# 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 ඉෂිමන්සු කිනගාවා 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 (සහාපති), වෛද්‍ය ඩී. ඩී. සමරසිංහ (අමාත්‍යාංශ නියෝජිත), එස්. පී. වන්දනාස (මුදල් අමාත්‍යාංශ නියෝජිත), කේ. එන්. වොක්සි (ජනාධිපති නීතිඥ), එම්. ටී. ප්‍රනාන්දු (වරලත් ගණකාධිකාරී), වෛද්‍ය මාලිංග ප්‍රනාන්දු (සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජෙනරාල්), වෛද්‍ය එස්. ඒ. කබිරාල් (අධ්‍යක්ෂ - වෛද්‍ය පශ්චාත් උපාධි ආයතනය) සහ කේ. ඩී. එල්. රත්නසේන (ලේකම්) යන මහත්වරුන්ගෙන් සමන්විත විය. ප්‍රථම අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල රැස්වීම 1985 පෙබරවාරි මස 28 වන දින පවත්වන ලදී.

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

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

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල මේ වන විට වසර 30 කට අධික කාලයක් උත්කෘෂ්ට රෝගී සත්කාර සේවාවක් ලබා දෙමින් සහ නවීන වෛද්‍ය විද්‍යාත්මක පහසුකම් සපයමින් අඛණ්ඩ දියුණුවක් ලබා ඇත.



## 1.2 සංස්ථාමය පාලනය

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

### රෝහල් අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය සහ සාමාජිකයින්

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

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

### මණ්ඩලීය සාමාජිකයන්ගේ පාරිශ්‍රමිකය

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

### කළමනාකරණ කමිටුව

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

### විගණන කමිටුව

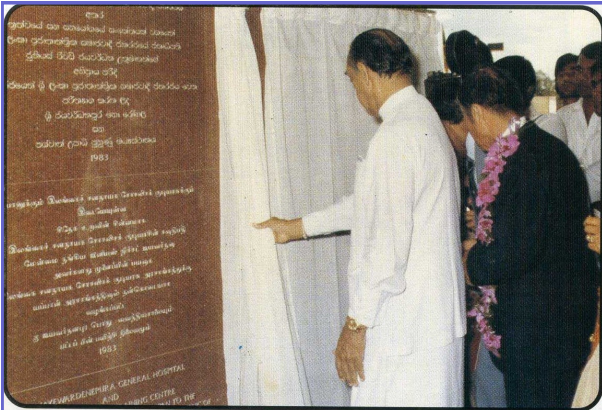
මණ්ඩලය සඳහා පත්කර ඇති භාණ්ඩාගාරයේ නියෝජිතවරයාගේ සභාපතිත්වය යටතේ මණ්ඩලයේ විධායක නොවන වෙනත් සාමාජිකයින් දෙදෙනෙකුගෙන් සමන්විත ව විගණන කමිටුව ක්‍රියාත්මක වෙයි. කමිටුවේ කැඳවුම්කරු වශයෙන් රෝහලේ අභ්‍යන්තර විගණන නිලධාරී ක්‍රියා කරන අතර ලේකම් වශයෙන් අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයේ ලේකම් කටයුතු කරයි. විගණන කමිටු රැස්වීම් වල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

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

### ආචාරධර්ම ව්‍යවහාර සංග්‍රහය

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

# 1.3 අප ආ මග



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

## 1984

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

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

## 1986

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



ජාතික හෙද විදුහල - ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර

## 1987

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

ප්‍රථම ආසාදන පාලන කමිටුව ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ ස්ථාපනය කෙරින.

## 1990

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

අක්ෂි, මනෝවෛද්‍ය සහ පිළිකා සායන ආරම්භ කෙරින.

## 1991

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



කිරීටක ධමනි බද්ධ කිරීමේ සැත්කම



රුධිර කාන්දුකරණ ඒකකය

1993

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

1994

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



යෝනි මාර්ගය තුළින් පරීක්ෂා කල හැකි අතිධ්වනි පරිලෝකන යන්ත්‍රය

1995

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

1998

ප්‍රකාශ තන්තු ඉන්ජෙක්ෂන් කෝෂ (Fibre Optic Bronchoscope) ස්ථාපනය කරන ලදී.



මැමෝග්‍රැෆි යන්ත්‍රය

2000

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

2003

මැමෝග්‍රැෆි ඒකකය විවෘත කෙරින.





විශේෂඥ වෛද්‍ය වැනල් සේවාව

2006

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

2007

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



'රාජ්‍ය ඔසුසල'

2009

වර්ම රෝග ඒකකය ආරම්භ කෙරිණ.

2010

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



ජාතික ඵලදායිතා සම්මානය 2010/11

2011

ජාතික ඵලදායිතා ඒකකයේ සහයෝගීතාවයෙන් 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

### 2013

2013 අගෝස්තු මස 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

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 ඒකක පිහිටුවීම සහ කොතලාවල ආරක්ෂක විශ්වවිද්‍යාලයේ අවසන් වසර වෛද්‍ය ශිෂ්‍යයන් සඳහා සායනික පුහුණුව ආරම්භ කිරීම.



සෞඛ්‍ය අධ්‍යයන විශ්වවිද්‍යාල විද්‍යා ආයතනය විවෘත කිරීම



පාගමන—නිස්වෙනි සංවත්සරය

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



# 1.4 දැක්ම සහ මෙහෙවර

## දැක්ම

රාජ්‍ය වගකීම සහිත පරිපූර්ණ  
විශිෂ්ට සෞඛ්‍ය සේවාවක්.

## මෙහෙවර

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

# 1.5 අපගේ ශක්තීන්

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



## 1.6 අපගේ අපේක්ෂාවන්



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

# 1.7 අපගේ ජයග්‍රහණ

## 1. පරිගණකගත බිල්පත් සැකසීමේ පද්ධතියක් ස්ථාපනය කිරීම

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල, බාහිර සහ අභ්‍යන්තර රෝගීන් සඳහා ඉතා සාධාරණ අය කිරීම් යටතේ සෞඛ්‍ය සේවා සපයන ආයතනයකි. රෝහලේ ගොඩනැගෙමින් පැවති පරිගණකගත පාලන සහ බිල්පත් සැකසීමේ පද්ධතිය වැඩිදියුණු කරමින් ස්ථාපනය කිරීමට කටයුතු කරන ලදී.

## 2. රෝහලේ පරිගණක ජාලයක් ස්ථාපනය කිරීම

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

මුළු රෝහලම ආවරණය වන පරිදි අන්තර්ජාතික පිරිවිතරයන්ට අනුව සැකසූ පරිගණක ජාලකරණ පද්ධතිය තවදුරටත් වැඩිදියුණු කර ස්ථාපනය කරන ලදී.

## 3. වාට්ටුවල සනීපාරක්ෂක පහසුකම් වැඩිදියුණු කිරීම

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල ජපන් රජය මගින් මීට වසර 30 කට ඉහත දී ඉදිකරන ලද අතර එම ගොඩනැගිලි වල අලුත්වැඩියා සහ නඩත්තු කටයුතු සිදු කිරීම අත්‍යවශ්‍ය ව පැවතුනි. මෙහි මූලික පියවර ලෙස වසර 2012 දී ආරම්භ කරන ලද වාට්ටු වල සනීපාරක්ෂක පහසුකම් වැඩිදියුණු කිරීමේ ව්‍යාපෘතිය තවදුරටත් පුළුල් කොට ක්‍රියාත්මක කරන ලදී. සනීපාරක්ෂාව දියුණු කිරීමේ ව්‍යාපෘතිය යටතේ, වාට්ටු වල වැසිකිළි සහ නාන කාමර අලුත්වැඩියා නොකඩවා සිදු කරමින් පවතී .

## 4. මෞත්‍ර ලිංගික රෝග සඳහා ශල්‍ය වෛද්‍ය සේවාවන් සැපයීම

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

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

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

පුරප්පාඩුව පැවති ගණකාධිකාරී තනතුර, අභ්‍යන්තර විගණක, වෛද්‍ය ,හෙද,වාට්ටු ලිපිකරු, සහ සුළු සේවක තනතුරු සඳහා බඳවා ගැනීම සිදුකරන ලදී.

# 1.8 රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලය

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ සමස්ත කාර්ය මණ්ඩලය සාමාජිකයන් 1746 දෙනෙකුගෙන් සමන්විත වේ. ශ්‍රේණි විශාල ගණනාවකට අයත් වන රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලය පිළිබඳ දළ සාරාංශයක් පහත දැක්වේ.

<b>විධායක කාර්ය මණ්ඩලය</b>	<b>16</b>
<b>වෛද්‍ය කාර්ය මණ්ඩලය</b>	<b>330</b>
විශේෂඥ වෛද්‍ය නිලධාරීන්	39
වෛද්‍ය නිලධාරීන්	143
සීමාවාසික වෛද්‍ය නිලධාරීන්	58
පශ්චාත් සීමාවාසික වෛද්‍ය නිලධාරීන්	27
පශ්චාත් උපාධි පුහුණු වෛද්‍ය නිලධාරීන්	63
<b>හෙද කාර්ය මණ්ඩලය</b>	<b>639</b>
හෙද සෞභාග්‍යුරියන්	24
හෙද නිලධාරීන්	519
සිසු හෙදියන්	96
<b>අතුරු වෛද්‍ය කාර්ය මණ්ඩලය</b>	<b>96</b>
අතුරු වෛද්‍ය වෘත්තිකයන්	96
<b>වෙනත් කාර්ය මණ්ඩලය</b>	<b>153</b>
කළමනාකාර සහකාරවරුන්	109
වෙනත් ජේෂ්ඨ	44
<b>කණිෂ්ඨ කාර්ය මණ්ඩලය</b>	<b>512</b>
ඕඩර්ලි, අධිකෂණ ඕඩර්ලි, කම්කරු	441
අනෙකුත් සුළු සේවකයන්	71



# 1.9 විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකයන්

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

- අක්ෂි රෝග විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය
- උගුර, කණ සහ නාසය පිලිබඳ විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය
- කායික රෝග විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය
- ක්ෂුද්‍රජීවවේද විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය
- වර්ම රෝග විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය
- නව්‍යසූත්‍ර විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය
- නිර්වින්දන විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය
- පටක ව්‍යාධිවේද විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය
- ප්‍රසව සහ නාරිවේද විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය
- රක්තවේද විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය
- රුධිර පාරවිලයන විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය
- චකුගඩු රෝග විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය
- මෞත්‍රලිංගික රෝග සහ චකුගඩු බද්ධ කිරීමේ ඒකකය
- වාතරක්තවේද සහ පුනරුත්ථාපන විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය
- විකලාංග විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය
- විකිරණවේද විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය
- ශල්‍ය විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය
- ස්නායු රෝග විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය
- ස්නායු ශල්‍ය විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය
- හෘද උරස් ශල්‍ය විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය
- හෘද රෝග විශේෂඥ වෛද්‍ය ඒකකය

# 1.10 අපගේ සේවාවන්

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

## වෛද්‍ය සේවාවන්

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

## වෙනත් සේවාවන්

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

# 1.11 අපගේ වෙබ් අඩවිය

www.sjghsrilanka.org

The screenshot shows the website for Sri Jayewardenepura General Hospital and Post-graduate Training Institute. At the top left is the SJGH logo, a stylized orange and white emblem. To its right, the text reads "SRI JAYEWARDENEPURA GENERAL HOSPITAL AND POST-GRADUATE TRAINING INSTITUTE" followed by the address "Thalapathpitiya, Nugegoda, Sri Lanka" and phone number "Tel: +94 11 2 778610". On the top right, there are buttons for "Contact Us" and "Directions", and a language selector for "සිංහල English Tamil". Below this is a navigation menu with "About SJGH", "General Info", "Patient Services", "Clinical Specialties", and "Support Services". The main banner features a photograph of two smiling nurses in white uniforms and caps. The text on the banner says "Welcome To Sri Jayewardenepura General Hospital". Below the banner, there is a "JOIN SJGH NOW" button with a small image of a nurse. To the right, a green header reads "Sri Jayewardenepura Teaching Hospital and Post-Graduate Center (SJGH)." followed by the slogan "A Breath of Fresh Air" in red. Below the slogan, a paragraph describes the hospital as a modern setting in salubrious surroundings where one travels that extra mile, while taking in the panorama of change to meet an extraordinary array of health care professionals who are committed to healing the mind, body and soul of those in need.

“ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ නිල වෙබ් අඩවිය”

## 2. කළමනාකරණ බලමූලාව



## 2.1 සභාපතිතුමාගේ පණිවිඩය



ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ 2014 වාර්ෂික වාර්තාව වෙත මෙම පණිවිඩය නිකුත් කරනුයේ පසුගිය වසරෙහි අප ලැබූ ජයග්‍රහණයන් පිළිබඳව මහත් අභිමානයෙනි. මෙම රෝහලේ සභාපති ධුරයට පත් වූ පසුව(2011-2014) පැමිණි ඇතැම් අභියෝගයන් සහ දුෂ්කර ගැටළු සමථයකට පත් කර සාමකාමී ආයතනික පරිසරයක් ගොඩනැගීමට මම සමත් වූයෙමි. රෝහලේ අරමුණු කරා ළඟාවීමට වෘත්තීය නිපුණත්වයෙන් සහ දැඩි කැපවීමකින් සේවය කරන රෝහල් කාර්යමණ්ඩලය අපගේ සාර්ථකත්වයේ අඩිතාලමයි.

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල ඇදත් 1079කින් යුත් සාමාන්‍ය වාට්ටු පෙලකින් සහ ගෙවන කාමර සංකීර්ණයකින්(29) සමන්විත වේ. සාමාන්‍ය වාට්ටුවක නේවාසික රෝගියෙකුගෙන් අය කරනු ලබන්නේ දිනකට රුපියල් 650ක් වුවද රෝගියෙකු සඳහා වන සැබෑ පිරිවැය දිනකට රුපියල් 1300 ක් පමණවේ. මෙවැනි විශාල සහනයක් රෝගීන් වෙත ලබාදීමට අපට හැකි වී තිබෙන්නේ රාජ්‍ය ප්‍රතිපත්තියට අනුව ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලට රජයෙන් ලැබෙන මූල්‍යමය සහයෝගීතාවයේ සුභසාධනීය ප්‍රතිඵල ජනතාව වෙත ලබා දීම හේතුවෙනි.

2014 වසර වෙත මෙම රෝහල පා තැබුවේ, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ගතික ස්වභාවය හොඳින් හඳුනා ගනිමින් සහ එයට සාර්ථකව මුහුණ දීමේ ක්‍රමෝපායන් රැසක් අතැතිවය. අපගේ ප්‍රධානතම අරමුණ වූයේ ආයතනයේ භෞතික සහ මානව සම්පත් වල මනා කළමනාකරණය තුළින් මෙම රෝහලෙහි ආදායම් - වියදම් පියවෙන තලයකට ගෙන ඒමය. මේ අරමුණු සාක්ෂාත් කර ගැනීමේ අරමුණින් නාස්තිය සහ දුෂණය අවම කිරීමට ගත් පියවර විශේෂිත වේ.

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලෙහි සභාපති වශයෙන් මගේ කාර්යභාරයන් ශක්තිමත්ව කරගෙන යාමට මහත් සහයෝගයන් සැපයූ හිටපු සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය ගරු මෙමුණිපාල සිරිසේන මැතිතුමාටද, නියෝජ්‍ය සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය ගරු ලලිත් දිසානායක මැතිතුමාටද, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම් සුධර්මා කරුණාරත්න මත්මිය, සෞඛ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජෙනරාල් චෛද්‍ය පාලිත මහීපාල මහතාටද මාගේ ඉමහත් ස්තූතිය පුද කරමි. තවද රෝහල් පරිපාලනය මනාව ගෙන යාමට ඇප කැප වූ රෝහල් අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයටද, ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ අධ්‍යක්ෂ චෛද්‍ය එස්. ඒ. කේ. ගමගේ මහතාටද, වැඩ බලන නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ චෛද්‍ය ප්‍රියංග සේනානායක මහතා සහ අධ්‍යක්ෂිකා චෛද්‍ය සන්තුඥා ප්‍රනාන්දු මහත්මියටද, රෝහල් ලේකම්වරිය වන නීතිඥ තිලානි රාජපක්ෂ මහත්මියටද, සියලුම විශේෂඥ චෛද්‍යවරුන් සහ අනෙකුත් චෛද්‍ය කාර්යමණ්ඩලයටද, හෙද කාර්ය මණ්ඩලයටද, මා හට දැක්වූ සහයෝගයටත්, රෝහල කෙරෙහි ඔවුන්ගේ දැඩි කැපවීමටත් මාගේ ස්තූතිය පුද කරමි.

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



## 2.2 අධ්‍යක්ෂතුමාගේ පණිවිඩය



ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ 2014 වාර්ෂික වාර්තාව සඳහා මෙම පණිවිඩය නිකුත් කරනුයේ මහත් සතුටිනි. රජයට අයත් ගාස්තු අය කරන රෝහලක් ලෙස පවත්වාගෙන යනු ලබන ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල හමුවේ අභියෝග කිහිපයක් ම ඇත. නමුත් සියළුම කාර්ය මණ්ඩලය කණ්ඩායම් හැඟීමෙන් එක්ව ක්‍රියා කිරීම තුළින් එම අභියෝග ජය ගෙන සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ අභිමානවත් නමක් දැරීමට අපට හැකි වී ඇත. මෙම රෝහල් වාර්ෂික වාර්තාවේ දක්වා ඇති දත්ත 2015 වසරේ අපගේ ඉලක්ක වෙත ලඟා වීමේ මග සලකුණු පිළිබිඹු කරයි. මෙම වර්ධනයන් පෙන්නුම් කරනුයේ අතීතයින් තරගකාරී පෞද්ගලික සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයක් සමඟ උරේ'නුර ගැටෙමිනි. අප විසින් සැලසුම් කර ඇති ව්‍යාපෘති සහ විවිධ වැඩපිළිවෙළ තුළින් නුදුරු අනාගතයේ දී ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල ශ්‍රී ලංකාවේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ප්‍රමුඛතම ස්ථානයකට පත් වන බව අපගේ දැඩි විශ්වාසයයි.

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල ස්ථාවර ගමනක යෙදී සිටින්නේ දේශීය සහ අන්තර්ජාතික ප්‍රජාව වෙත ඉහල ම මට්ටමේ සෞඛ්‍ය සේවාවක් සැපයීමේ දිගුකාලීන දැක්ම පෙරදැරි කරගෙන ය. පුළුල් පෞද්ගලික රෝහල් ජාලයක් තිබුණ ද, රෝගීන් සහ ඔවුන්ගේ ඥාතීන් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල කෙරෙහි විශ්වාසය තබා එය වෙත ම පැමිණෙන්නේ ඉතා ඉහල වෘත්තීය හැකියාවන් සහ දැඩි කැපවීමෙන් හෙබි වෛද්‍යවරුන්, හෙදියන්, තාක්ෂණික නිලධාරීන් සහ සෙසු නිලධාරීන්ගෙන් අප සවි බල ගැන්වී සිටින නිසාය. අපගේ සාර්ථකත්වයට නිබදවම සහයෝගය ලබා දෙන ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය මෙමුත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමාට ද, නියෝජ්‍ය සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය ගරු ලලිත් දිසානායක මැතිතුමාට ද, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් සුධර්මා කරුණාරත්න මහත්මියටද, සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජෙනරාල් වෛද්‍ය පාලිත මහීපාල මහතාට ද, ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ සභාපති නිමල් බණ්ඩාර මහතාට ද, ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයට සහ කළමනාකරණ මණ්ඩලයට ද, වැඩ බලන නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂිකා වෛද්‍ය සන්තුෂ්‍යා ප්‍රනාන්දු මහත්මියට ද, මහත් කැපවීමකින් සේවය කරන ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ සියළු කාර්ය මණ්ඩලයට ද, අප කෙරෙහි විශ්වාසයෙන් මෙම රෝහල වෙත පැමිණෙන සියළු රෝගීන්ට ද මගේ අවංක ස්තූතිය පුද කරමි. තවද, මෙම වාර්ෂික වාර්තාව ඉතා සාර්ථකව පිළියෙළ කළ රෝහල් සැලසුම් ඒකකයේ සැලසුම් සහකාර නිලධාරීන්ට ද මාගේ ස්තූතිය හිමි වේ.

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

## 2.3 අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය



වමේ සිට දකුණට;

එස්.ජේ.පරණගම මහතා -අමාත්‍යාංශ- නියෝජිත

නීතිඥ තිලානි රාජපක්ෂ මහත්මිය - අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල ලේකම්

හිරන්සා කළුනරත්න මහත්මිය - භාණ්ඩාගාර නියෝජිත

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

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

වෛද්‍ය මේධා වීරසේකර මහත්මිය - විශේෂඥ වෛද්‍ය නියෝජිත

වෛද්‍ය පී. ජේ. අඹවත්ත මහතා -විශේෂඥ වෛද්‍ය නියෝජිත

වෛද්‍ය හර්ෂ සමරවීර මහතා - අමාත්‍යාංශ නියෝජිත

වෛද්‍ය ඩී. කේ. පී. ඉන්දුරත්න මහතා -විශේෂඥ වෛද්‍ය නියෝජිත

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

මහාචාර්ය ජනක ද සිල්වා මහතා - අමාත්‍යාංශ නියෝජිත

ජායාරූපයේ නොමැති,

මහාචාර්ය රන්ජිත් බණ්ඩාර මහතා - අමාත්‍යාංශ නියෝජිත

වෛද්‍ය මාධව කරුණාරත්න මහතා - විශේෂඥ වෛද්‍ය නියෝජිත

## 2.4 කළමනාකරණ කමිටුව

### වෛද්‍ය එස්. ඒ. කේ. ගමගේ මහතා

අධ්‍යක්ෂ - ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල  
කමිටු සභාපති

### වෛද්‍ය ප්‍රියංග සේනානායක මහතා - 2014 මැයි දක්වා

### වෛද්‍ය එස්. ප්‍රනාන්දු මහත්මිය - 2014 ජුනි සිට

වැඩබලන නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ - ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල  
සාමාජික

### විශේෂඥ වෛද්‍ය රොහාන් ඇලෝසියස් මහතා

ලමා රෝග විශේෂඥ වෛද්‍ය  
සාමාජික

### විශේෂඥ වෛද්‍ය පී. ජේ. අඹවත්ත මහතා

ව්‍යාධිවේද විශේෂඥ වෛද්‍ය  
සාමාජික

### විශේෂඥ වෛද්‍ය හර්ෂ ගුණසේකර මහතා

ස්නායු රෝග විශේෂඥ වෛද්‍ය  
සාමාජික

### ඊ . ඒ. පියදාස මහතා - 2013 මැයි මස දක්වා

ප්‍රධාන ගණකාධිකාරී  
සාමාජික

### ඩී. ඒ. පෙරේරා මහතා

වැඩ බලන ගණකාධිකාරී  
සාමාජික

### නීතිඥ තිලානි රාජපක්ෂ මහත්මිය

රෝහල් ලේකම්  
සාමාජික

### ඒ. එන්. සපුතන්ත්‍රී මහත්මිය

ප්‍රධාන හෙද පාලිකා  
සාමාජික

## 2.5 විශේෂඥ වෛද්‍යවරු

### කායික රෝග විශේෂඥ වෛද්‍යවරු

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

වෛද්‍ය වම්පා ජයසුන්දර මහත්මිය  
MBBS, MD

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

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

### විශේෂඥ ශල්‍ය වෛද්‍යවරු

වෛද්‍ය ගාමිණී ගුණතිලක මහතා  
MBBS (Cey), FRCS

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

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

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

### ළමා රෝග විශේෂඥ වෛද්‍ය

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

### ප්‍රසව හා නාරිවේද විශේෂඥ වෛද්‍යවරු

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

වෛද්‍ය මාධව කරුණාරත්න මහතා  
MBBS, MS, FRCOG, FSLCOG

### හෘද රෝග විශේෂඥ වෛද්‍යවරු

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

වෛද්‍ය ජේ. පී. හේරත් මහතා  
MBBS, MD

**නව්‍යසුති විශේෂඥ වෛද්‍ය**

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

**චක්‍රගඬු රෝග විශේෂඥ වෛද්‍ය**

වෛද්‍ය සී. ඒ. හේරත් මහතා  
MBBS, MD

**ස්නායු රෝග විශේෂඥ වෛද්‍ය**

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

**වාතරක්තවේද විශේෂඥ වෛද්‍ය**

වෛද්‍ය කලීල් කාසිම් මහතා  
MBBS, MD

**චර්ම රෝග විශේෂඥ වෛද්‍ය**

වෛද්‍ය ඩී. ආරියවංශ මහත්මිය  
MBBS, MD (Dermatology)

**හෘද-උරස් විශේෂඥ ශල්‍ය වෛද්‍ය**

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

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

**විකලාංග විශේෂඥ ශල්‍ය වෛද්‍ය**

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

**අක්ෂි ශල්‍ය විශේෂඥ වෛද්‍ය**

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

**ස්නායු ශල්‍ය විශේෂඥ වෛද්‍ය**

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

**උගුර, කණ, නාසය විශේෂඥ ශල්‍ය වෛද්‍ය**

වෛද්‍ය අසෝක ජයසේන මහතා  
MBBS, MS, FRCS



### නිර්වින්දන විශේෂඥ වෛද්‍යවරු

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

### විකිරණවේද විශේෂඥ වෛද්‍යවරු

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

### ව්‍යාධිවේද විශේෂඥ වෛද්‍යවරු

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

### රක්තවේද විශේෂඥ වෛද්‍ය

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

### ක්ෂුද්‍රජීවවේද විශේෂඥ වෛද්‍ය

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

### නේවාසික කායික රෝග විශේෂඥ වෛද්‍ය

වෛද්‍ය ශ්‍යාමා සුබසිංහ මහත්මිය  
 MBBS, MD

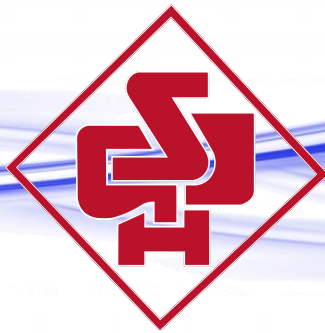
### නේවාසික චක්‍රගඬු රෝග විශේෂඥ වෛද්‍ය

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

### නේවාසික මෞත්‍ර ලිංගික සහ චක්‍රගඬු බද්ධ කිරීමේ විශේෂඥ ශල්‍ය වෛද්‍ය

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

### 3. මෙහෙයුම් 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.

2014 වර්ෂයේ දී රෝහලේ කාර්ය මණ්ඩල සාමාජික සංඛ්‍යාව 1746 ක් විය.

තනතුර	අනුමත සේවක සංඛ්‍යාව	දැනට සිටින සේවක සංඛ්‍යාව
විධායක කාර්ය මණ්ඩලය	20	16
විශේෂඥ වෛද්‍ය කාර්ය මණ්ඩලය	51	39
වෛද්‍ය කාර්ය මණ්ඩලය	152	143
සීමාවාසික වෛද්‍ය නිලධාරීන්		58
පශ්චාත් සීමාවාසික වෛද්‍ය නිලධාරීන්		27
පශ්චාත් උපාධි පුහුණු වෛද්‍ය නිලධාරීන්		63
හෙද කාර්ය මණ්ඩලය	580	543
අතුරු වෛද්‍ය කාර්ය මණ්ඩලය	110	96
ඕඩර්ලි කාර්ය මණ්ඩලය	441	336
කම්කරුවන්	25	14
සිසු හෙදියන්	300	96
අනියම් කම්කරුවන්	-	91
අනෙකුත් කාර්ය මණ්ඩලය	161	153
අනෙකුත් කනිෂ්ඨ කාර්ය මණ්ඩලය		71

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

දර්ශකය	2013	2014	වර්ධනය/ අවපාතය (%)
1. රෝගී ඇදන් සංඛ්‍යාව	1078	1079	0.09
2. ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	54283	53424	-1.58
3. රෝගීන් රැදී සිටීමේ සාමාන්‍යය (දින)	4.6	4.7	2.17
4. දැඩි සත්කාර ඒකක වලට ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	1085	1324	22.03
5. රෝහලේ ඇදන් භාවිත ප්‍රතිශතය (%)	64.1	64.1	0.00
අ. සාමාන්‍ය වාට්ටු වල ඇදන් භාවිත ප්‍රතිශතය (%)	65.10	64.28	-1.26
ආ. ගෙවන වාට්ටු වල ඇදන් භාවිත ප්‍රතිශතය (%)	58.05	61.96	6.74
6. බාහිර රෝගී අංශයෙන් ප්‍රතිකාර ලැබූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	18843	18733	-0.58
7. සායන සඳහා සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	151156	158174	4.64
8. සිදුකරන ලද මුළු ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	13630	13243	-2.86
9. සිදුකරන ලද හෘද-උරස් ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	199	385	93.47
10. සිදුකරන ලද වකුගඩු බද්ධ කිරීම් සංඛ්‍යාව	16	22	37.50
11. සිදුකරන ලද කාන්දුකරණ සංඛ්‍යාව	5228	6015	15.05
12. සිදුකරන ලද එකෝ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	12760	12964	1.60
13. සිදුකරන ලද ඊ.සී.ඒ. පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	35300	34502	-2.26
14. සිදුකරන ලද එක්ස් කිරණ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	43284	44607	3.06
15. සිදුකරන ලද අක්ෂි වර්තන පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	4265	4012	-5.93
16. සිදුකරන ලද පෝෂණ උපදේශන සංඛ්‍යාව	2129	2496	17.24
17. සිදුකරන ලද කපන විකිත්සන සංඛ්‍යාව	710	926	30.42
18. සිදුකරන ලද වෛද්‍ය පරීක්ෂණ (Medical Check-ups) සංඛ්‍යාව	4370	3091	-29.27
19. සිදුකරන ලද මනෝවිද්‍යා උපදේශණ ප්‍රතිකාර සංඛ්‍යාව	884	1204	36.20
20. සිදුකරන ලද ව්‍යාධිවේදී පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	871294	899057	3.19

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ 2014 වර්ෂයේ බහුතරයක් අංශවල පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව සුවිශේෂී වර්ධනයක් පෙන්නුම් කරයි. වසර 2014 දී සිදුකරන ලද හෘද-උරස් ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව, සිදුකරන ලද වකුගඩු බද්ධ කිරීම් සංඛ්‍යාව, සිදුකරන ලද මනෝවිද්‍යා උපදේශණ ප්‍රතිකාර සංඛ්‍යාව සහ සිදුකරන ලද කපන විකිත්සන සංඛ්‍යාවේ කැපිපෙනෙන වර්ධනයක් පෙන්නුම් කරයි.



ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල මගින් 2014 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 (%)
	2013	2014		2013	2014	
කායික වෛද්‍ය ඒකකය	16,493	16187	-1.86	105.87	105.60	-0.26
ශල්‍ය වෛද්‍ය ඒකකය	6,927	7651	10.45	47.88	51.90	8.40
ප්‍රසව සහ නාරිවේද ඒකකය	8,659	8214	-5.14	88.48	83.75	-5.35
ලමා රෝග ඒකකය	3,091	2581	-16.50	63.52	56.23	-11.48
උගුර, කණ, නාසය ඒකකය	1,331	1201	-9.77	31.91	29.09	-8.84
චිකිත්සා ඒකකය	2,174	1824	-16.10	59.7	47.84	-19.87
අක්ෂි රෝග ඒකකය	1,719	1540	-10.41	58	41.36	-28.69
හෘද රෝග ඒකකය	2,042	2172	6.37	58.23	64.52	10.80
හෘද-උරස් ශල්‍ය ඒකකය	540	829	53.52	45.89	69.92	52.36
වර්ම රෝග ඒකකය	82	33	-59.76	22.53	10.02	-55.53
නවජ ළදරු දැඩි සත්කාර ඒකකය	901	930	3.22	73.51	75.10	2.16
ස්නායු රෝග ඒකකය	429	311	-27.51	67.05	30.52	-54.48
ස්නායු ශල්‍ය ඒකකය	958	863	-9.92	49.25	39.99	-18.80
වෘක්කවේද සහ කාන්දුකරණ ඒකකය	5,737	6203	8.12	66.98	71.54	6.81
පොදු දැඩි සත්කාර ඒකකය	794	841	5.92	93.99	90.51	-3.70
හෘද-උරස් දැඩි සත්කාර ඒකකය	291	483	65.98	48.92	72.13	47.44
ගෙවන වාට්ටු - පෙළ I	1,950	1892	-2.97	107.99	102.65	-4.94
ගෙවන වාට්ටු - පෙළ II	5,072	4877	-3.84	47.33	53.21	12.42

2014 වසර සඳහා ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ සංක්ෂිප්ත මූල්‍ය කාර්යසාධනය පහත දැක්වේ.

විස්තරය	මුදල (රු. '000)		වර්ධනය / උනන්දුව	
	2013	2014	අගය (රු. '000)	ප්‍රතිශතය (%)
මෙහෙයුම් කටයුතු වලින් ලත් ආදායම	1,120,511	1,316,437	195,926	17.49
රාජ්‍ය ප්‍රතිපාදන - පුනරාවර්තන	999,600	1,700,000	700,400	70.07
වෙනත් ආදායම්	31,788	34,271	2,434	7.81
වෙනත් මෙහෙයුම් ආදායම් (පොලී)	5,514	5,470	(44)	-0.80
ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන ක්‍රමක්ෂය කිරීම	146,724	156,602	9,878	6.30
මුළු ආදායම	2,157,414	3,050,708	893,294	41.41

සැපයුම් ද්‍රව්‍ය සඳහා පිරිවැය	599,144	727,714	128,570	21.46
වැටුප් සහ වේතන පිරිවැය	1,151,106	1,273,118	122,012	10.60
ක්ෂය වීම් සහ හිලව කිරීම්	146,724	156,602	9,878	6.73
වෙනත් මෙහෙයුම් වියදම්	308,147	326,724	18,577	6.03
මුළු වියදම	1,958,397	2,484,158	525,761	26.85

මෙහෙයුම් වලින් ලත් ලාභ/අලාභ	99,017	728,623	629,606	635.86
මූල්‍ය පිරිවැය	3,827	4,990	1,163	30.39
වෙනත් වියදම්	-	-	-	
බදු ගෙවීමට පෙර ලාභ/අලාභ	95,190	723,632	628,442	660.20
ආදායම් බදු	2,903	3,018	115	3.96
බදු ගෙවූ පසු ලාභය/අලාභය	92,286	720,613	628,327	680.85

## 2014 වර්ෂයේ දී රෝහලේ සිදු කල සංවර්ධන කාර්යයන් අතුරින් පහත ව්‍යාපෘති ප්‍රධාන කොට දැක්විය හැකි ය.

1. පරිගණකගත බිල්පත් සැකසීමේ පද්ධතියක් ස්ථාපනය කිරීම
2. රෝහලේ පරිගණක ජාලයක් ස්ථාපනය කිරීම
3. 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

(ඉහත ව්‍යාපෘති වල වැඩිදුර විස්තර සඳහා කරුණාකර 13 වන පිටුව බලන්න)

## 3.2 සමස්ත කාර්ය සාධනය

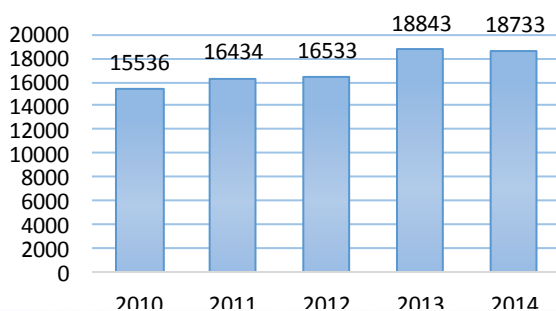
2013 වර්ෂය සමඟ සැසඳීමේ දී 2014 වසරේ දී සායන සඳහා සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව සහ සිදු කරන ලද ශල්‍ය කර්ම සංඛ්‍යාව සැලකිය යුතු වර්ධනයක් පෙන්නුම් කරයි. එසේම 2014 වසරේදී නොමේරූ ළදරු මරණ සංඛ්‍යාව සහ සමස්ථ මරණ සංඛ්‍යාව අඩුවී ඇත.



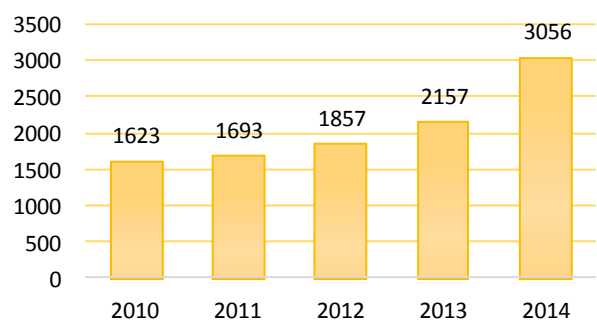
පසුගිය වසර 5 සමඟ සැසඳීමේ දී 2014 වසරේ දී, වැඩිම සායන සඳහා සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව සහ රෝහල් ආදායම වාර්තා වේ.

	2010	2011	2012	2013	2014
රෝහලේ ඇදුන් සංඛ්‍යාව	1046	1047	1088	1078	1079
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	53962	52554	57119	54283	53424
බාහිර රෝගී අංශයෙන් ප්‍රතිකාර ලැබූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	15536	16434	16533	18843	18733
සායන සඳහා සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	149923	147289	147757	151156	158174
සිදු කරන ලද ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	14152	13173	13613	13630	13683
ඇදුන් භාවිත අනුපාතය (%)	66.10	66.80	70.47	64.07	64.1
රෝහල් ආදායම (රු. මිලියන)	1623	1693	1857	2157	3056
නොමේරූ ළදරු මරණ සංඛ්‍යාව	20	12	27	21	14
සම්පූර්ණ මරණ සංඛ්‍යාව	714	707	748	714	689

බාහිර රෝගී අංශයෙන් ප්‍රතිකාර ලැබූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව



රෝහල් ආදායම (රු. මිලියන)





### 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

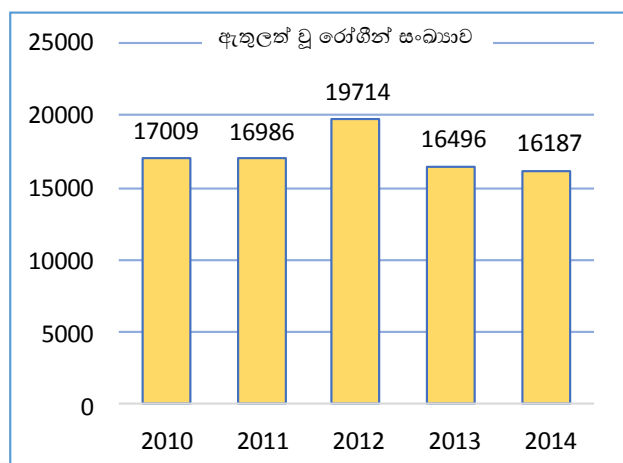
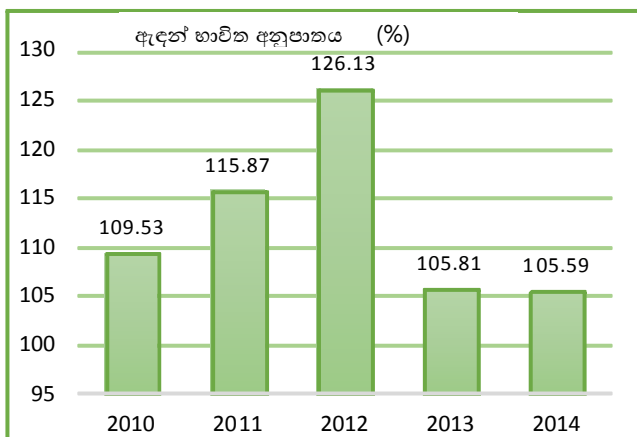


අන්තරාසර්ග පද්ධතිය ආශ්‍රිත රෝගී තත්ත්ව සඳහා විශේෂිත සායන ද පවත්වනු ලබයි. ශ්‍රී ලංකාවේ ඉහල සහ වැඩි වන ව්‍යාප්තියක් ඇති ඇදුම රෝගය සඳහා වන විශේෂ සායනය මගින් ඇදුම රෝගීන් සඳහා ප්‍රතිකාර ලබා දේ. බහු ශික්ෂණ වෛද්‍ය කණ්ඩායම් විවිධ හදිසි සහ දෛනික වෛද්‍ය සත්කාර සේවා වල යෙදෙන අතර, වඩාත් විශිෂ්ට සේවාවක් ලබා දීම සඳහා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

ශ්වසන පද්ධතිය ආශ්‍රිත විවිධ රෝගාබාධයන් නිර්ණය කිරීමට සහ ඒ 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, 2014 වසර සඳහා ඇදුන් භාවිතයේ අනුපාතය නියතව පවත්වාගෙන ඇත.

	2010	2011	2012	2013	2014
පැවැත්වූ සායන සංඛ්‍යාව	395	344	395	291	293
සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	39421	36863	39638	38508	35965
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	17009	16986	19714	16496	16187
ඇදුන් භාවිත අනුපාතය (%)	109.53	115.87	126.13	105.81	105.59



## II. ශල්‍ය වෛද්‍ය ඒකකය

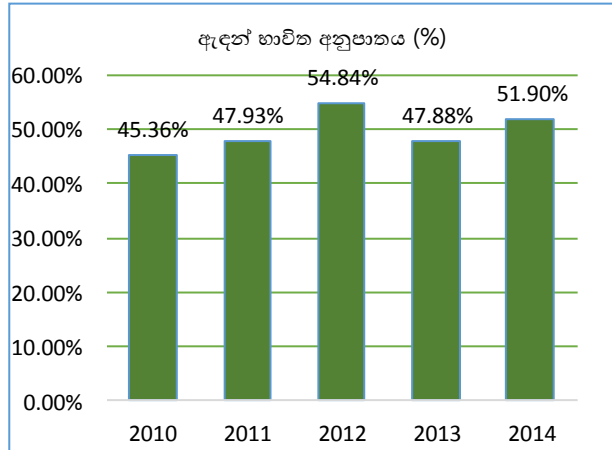
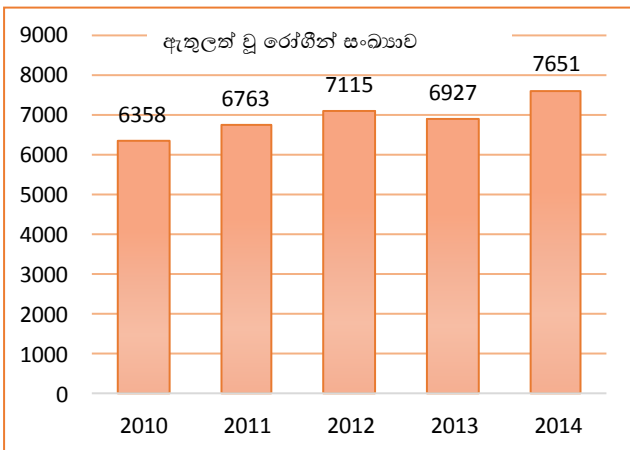
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ ශල්‍ය වෛද්‍ය ඒකකය, සාමාන්‍ය වාට්ටු 3ක් (වාට්ටු අංක 8, 14 සහ 15) සහ ගෙවන වාට්ටු මගින් නේවාසික රෝගී සත්කාර සේවාවන් පිරිනමයි. ශල්‍ය වෛද්‍ය ඒකකය මගින් පවත්වනු ලබන ශල්‍ය සායන මගින් පූර්ව සහ පශ්චාත් ශල්‍ය වෛද්‍ය සේවාවන් රෝගීන්ට සැපයේ. ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල නුතන පහසුකම් වලින් සපිරි ශල්‍යාගාර පහසුකම් වලින් සහ අසාධ්‍ය ශල්‍ය රෝගීන් සඳහා වෙන් වූ නවීන ශල්‍ය දැඩි සත්කාර ඒකකයකින් ද සමන්විත වේ. ශරීරය තුළට 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 නිර්ණ පරීක්ෂාවන් සහ පියයුරු ප්‍රතිස්ථාපන ශල්‍යකර්ම ද ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල මගින් සිදු කෙරේ. රෝගීන්ගේ පහසුව තකා ශල්‍ය ඒකකය මගින් එක්දින ශල්‍යකර්ම සේවාවක් ද සැපයේ.

පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව 2014 වසරේ දී ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව සහ ඇදන් භාවිතා අනුපාතයේ සැලකිය යුතු වර්ධනයක් පෙන්නුම් කරයි.

	2010	2011	2012	2013	2014
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	431	444	450	381	391
සායන වලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	12633	13001	13164	11716	11640
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	6358	6763	7115	6927	7651
සිදු කරන ලද ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	3751	3713	3923	3495	3174
ඇදන් භාවිත අනුපාතය (%)	45.36	47.93	54.84	47.88	51.9



### III. ප්‍රසව හා නාරිවේද ඒකකය

සාමාන්‍ය ගර්භණී භාවයෙන් යුතු මව්වරුන්ගේ සිට සංකීර්ණ හා ඉතා අවදානම් ගර්භනිභාවයන් 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

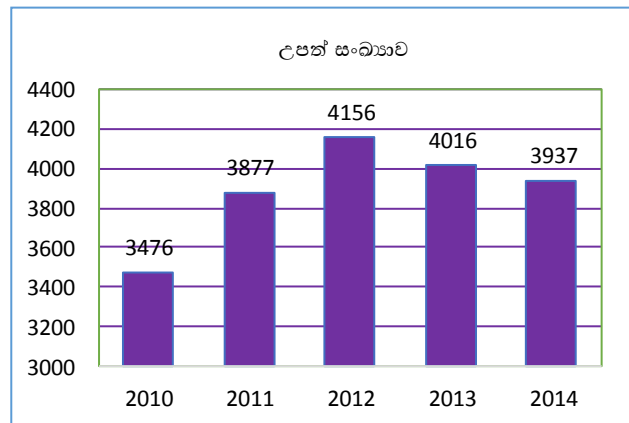
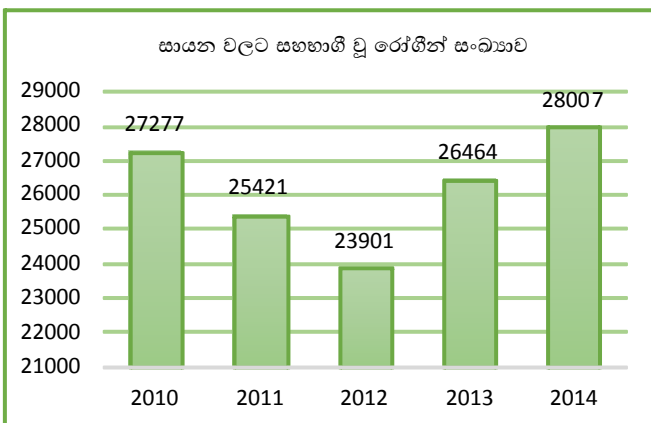


අසාමාන්‍යතා හඳුනා ගැනීම සඳහා සිදු කෙරෙන ස්කෑන් පරීක්ෂණ සඳහා අති නවීන තාක්ෂණය භාවිත කෙරේ.

පිළිකාමය සහ පිළිකාමය නොවන තත්ත්ව සහ මොහු-ප්‍රජනන පද්ධතිය ආශ්‍රිත රෝගී තත්ත්ව සඳහා ශල්‍යකර්ම, විවිධ රෝග නිර්ණ සහ විකිත්සිය ශල්‍ය පටිපාටි 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.

සායන වලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව වැඩි අගයක් පෙන්වුණි.

	2010	2011	2012	2013	2014
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	291	294	335	327	296
සායන වලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	27277	25421	23901	26464	28007
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	7810	7871	8706	8659	8214
ඇඳන් භාවිත අනුපාතය (%)	82.99	83.25	93.42	88.48	83.75
උපන් සංඛ්‍යාව	3476	3877	4156	4016	3937
Gyn ශල්‍යකර්ම	1491	1235	1444	1416	1256
Obs ශල්‍යකර්ම	1972	2078	2276	2198	2118
සිසේරියන් සැත්කම් සංඛ්‍යාව	1987	2077	2285	2180	2070



## IV. ළමා රෝග ඒකකය

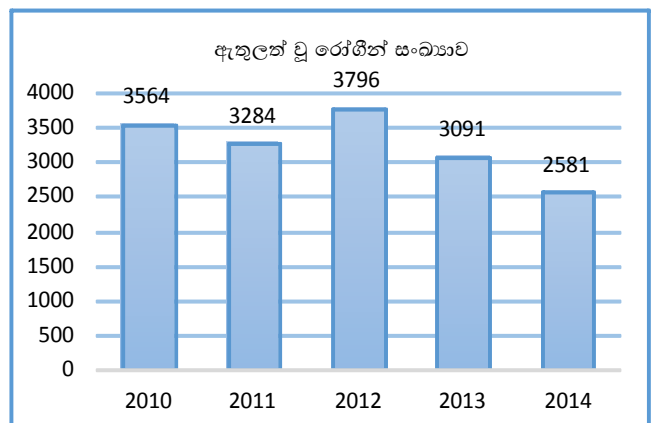
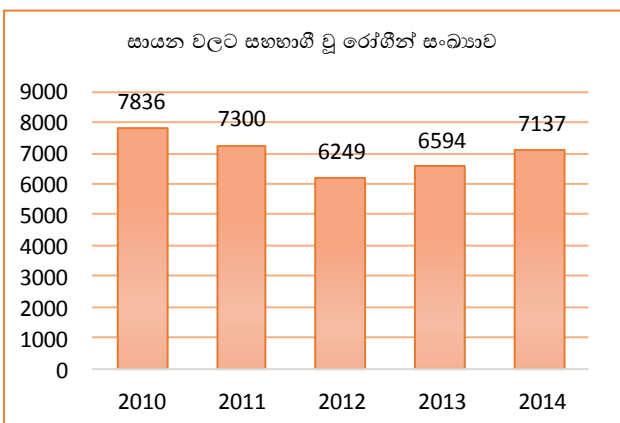
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ ළමා රෝග ඒකකය රෝගී දරුවන් සඳහා අභ්‍යන්තර සහ බාහිර රෝගී සේවා සපයයි. සියළු ආකාරයේ හදිසි වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර ලබා දීමේ පහසුකම් සහිත ඇඳුන් 47කින් සමන්විත ළමා වාට්ටුව මගින් රෝගී ළමුන් සඳහා නේවාසික ප්‍රතිකාර සේවා සැපයේ.

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

2014 වසරේදී සායන වලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව වැඩි අගයක් පෙන්වයි.



	2010	2011	2012	2013	2014
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	331	337	346	332	341
සායන වලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	7836	7300	6249	6594	7137
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	3564	3284	3796	3091	2581
ඇඳුන් භාවිත අනුපාතය (%)	67.76	70.20	81.28	63.52	56.23





# 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 කටුන සහ ශ්‍රවණ ඒකක වෙනම පිහිටුවා ඇත. මෙම ඒකක මගින් ශ්‍රවණ පරීක්ෂණ සහ කටුන

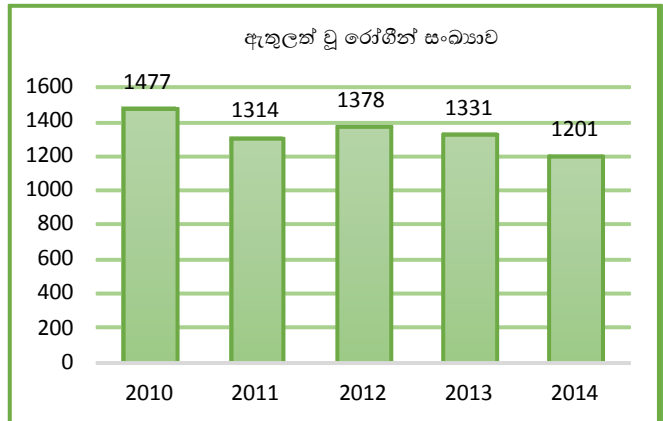
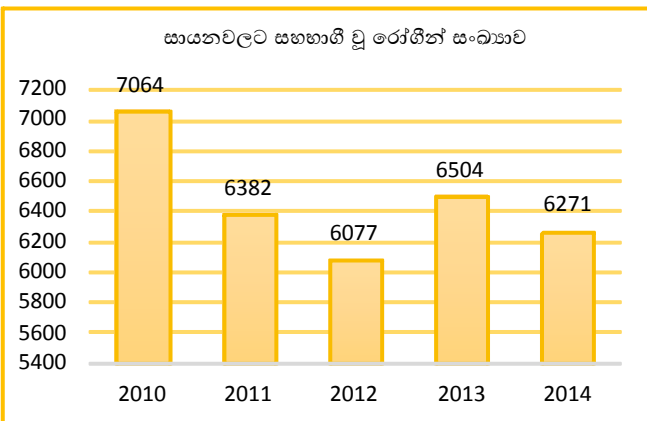


විකිත්සක සායන පවත්වනු ලබයි. හිස සහ ගෙල ආශ්‍රිත ප්‍රධාන සැත්කම් සහ කුඩා කැමරා ආධාරයෙන් සිදු කෙරෙන කෝටරක සැත්කම් ඇතුළු පුළුල් පරාසයක ශල්‍යකර්මයන් උගුර, කණ, නාසය ඒකකය විසින් සිදු කරනු ලබයි.

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

සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව , ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව, සිදු කළ ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව සහ ඇදන් භාවිතා අනුපාතය පසුගිය වසරට වඩා අඩු අගයක් පෙන්වයි.

	2010	2011	2012	2013	2014
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	99	98	98	101	94
සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	7064	6382	6077	6504	6271
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	1477	1314	1378	1331	1201
ඇදන් භාවිත අනුපාතය (%)	34.30	29.70	32.57	31.91	29.09
සිදු කළ ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	687	543	539	493	451



## 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 වේ. වෛද්‍ය පශ්චාත් උපාධි අපේක්ෂකයන් අතර මෙම ඒකකය ඉතා ප්‍රචලිත ය. කොඳු ඇට පෙළ ආශ්‍රිත සැත්කම් (scoliosis correction surgeries and other specialised spinal surgeries) සිදු කිරීමේ දී මෙම ඒකකය ඉතා ඉහළ සාර්ථකත්වයක් ලබා තිබේ. මෙය ශ්‍රී ලංකාවේ ළමා විකලාංග ශල්‍යකර්ම සිදු කිරීමේ ප්‍රමුඛතම මධ්‍යස්ථානයක් ද වේ.

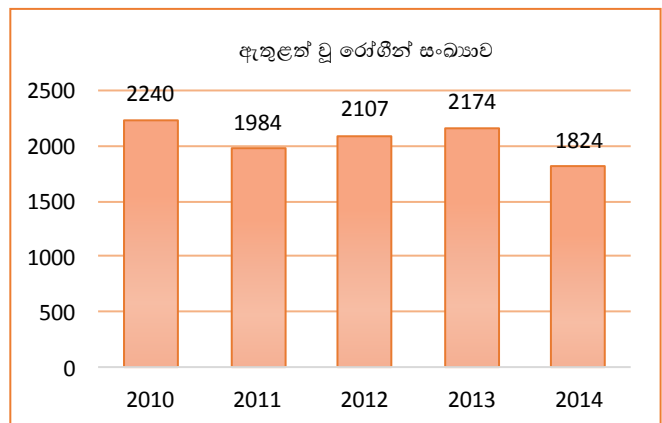
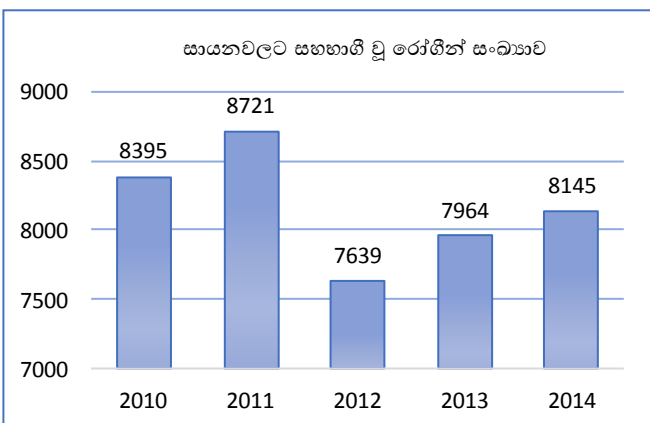


ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ විකලාංග ඒකකය, උකුල්, දණහිස්, උරහිස් සහ වැළඹීම් වැනි සන්ධි බද්ධ කිරීමේ ශල්‍යකර්ම සිදුකිරීමේ පුරෝගාමී හා විශේෂිත ඒකකයක් වේ. දිගු කලෙක සිට සැපයෙන මෙම සේවාවන් ඉතා ඉහළ සාර්ථකත්වයක් උසුලයි. රෝග නිර්ණය සහ විකිත්සිය ආත්‍රෝස්කොපි

(arthroscopy) පරීක්ෂණයන් ද විකලාංග ඒකකය මගින් සිදුකරයි. ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ විකලාංග ඒකකය වෘත්තීය ක්‍රීඩකයන්ගේ ආබාධ සඳහා ප්‍රතිකාර සපයන පිළිගත් ක්‍රීඩා වෛද්‍ය මධ්‍යස්ථානයක් ද වේ.

විකලාංග ඒකකය මගින් පැවැත්වූ සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව වර්ධනයක් පෙන්වයි.

	2010	2011	2012	2013	2014
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	98	99	102	96	95
සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	8395	8721	7639	7964	8145
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	2240	1984	2107	2174	1824
ඇඳන් භාවිත අනුපාතය (%)	65.34	66.60	59.31	59.70	47.84
සිදු කළ ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	2202	1966	1624	1798	1366



## 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.

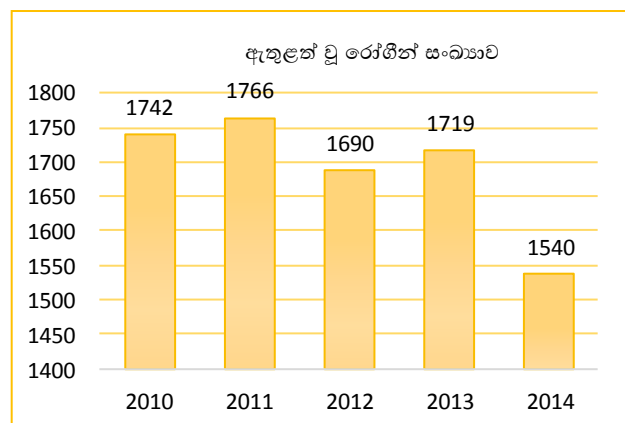
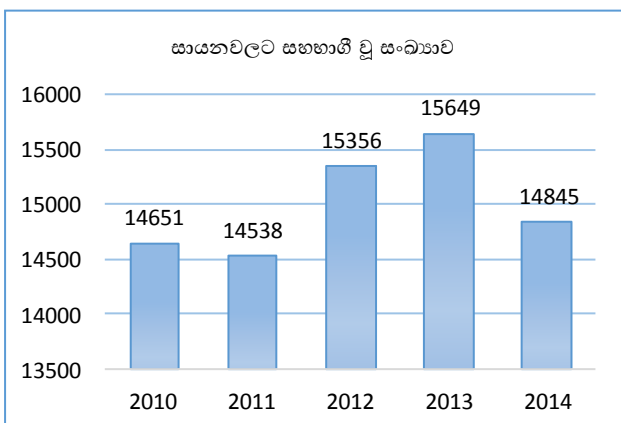


සාමාන්‍ය අක්ෂි පරීක්ෂාව, දෘෂ්ටි ආබාධ සඳහා ප්‍රතිකාර කිරීම සහ දියවැඩියාව නිසා හටගත් අක්ෂි ආබාධ සඳහා ප්‍රතිකාර කිරීම අක්ෂි සායනයේදී සිදු කෙරේ. අක්ෂි ශල්‍යාගාර සංකීර්ණය නවීන රෝග නිර්ණ සහ විකිත්සිය පහසුකම් සහිත රජය සතු උසස්තම ශල්‍යාගාරයක් වේ.

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

	2010	2011	2012	2013	2014
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	140	144	148	262	246
සායනවලට සහභාගී වූ සංඛ්‍යාව	14651	14538	15356	15649	14845
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	1742	1766	1690	1719	1540
ඇදුන් භාවිත අනුපාතය (%)	57.51	61.30	56.40	58.51	41.36
සිදු කළ ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	3782	3506	3572	3560	3194



## VIII. හෘද රෝග ඒකකය

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ හෘද රෝග ඒකකය, හෘද රෝග වාට්ටු, හෘද සත්කාර ඒකකය (Coronary Care Unit), High Dependency Unit (HDU), හෘද කැතීටරකරණ පරීක්ෂණාගාරය සහ හෘද පරීක්ෂණ ඒකකය යන විශේෂිත හෘද රෝග සත්කාර සේවා සපයන අංශවලින් සමන්විත වේ.

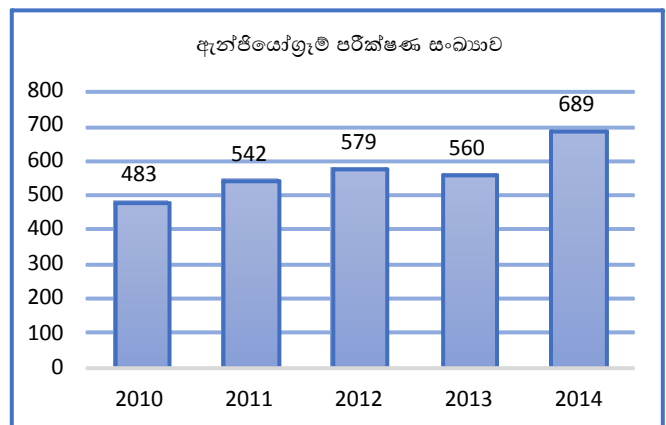
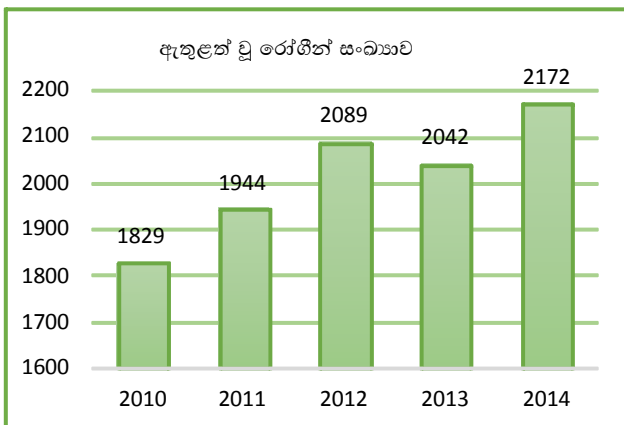
විවිධාකාරයේ තීව්‍ර සහ නිදන්ගත හෘද රෝග සඳහා හෘද රෝග වාට්ටු, හෘද සත්කාර ඒකකය සහ HDU මගින් සත්කාර සේවා සැපයේ. ඉතා බරපතල සහ හදිසි හෘද රෝග තත්ත්වයන් සඳහා පළපුරුදු සහ කැපවූ කාර්ය මණ්ඩලයක් මගින් සාර්ථකව ප්‍රතිකාර කෙරේ.

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



ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ හෘද රෝග ඒකකයට ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව, ඇඳත් භාවිතා අනුපාතය සහ සිදුකරන ලද ඇන්ජියෝග්‍රැෆි පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව වැඩි අගයක් පෙන්වයි.

	2010	2011	2012	2013	2014
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	99	99	100	95	95
සායනවලට සහභාගී වූ සංඛ්‍යාව	5234	5582	6123	5929	5741
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	1829	1944	2089	2042	2172
ඇඳත් භාවිත අනුපාතය (%)	52.10	55.50	62.40	58.23	64.52
ඇන්ජියෝග්‍රැෆි පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	483	542	579	560	689





## IX. හෘද-උරස් ශල්‍ය ඒකකය

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ හෘද උරස් ශල්‍ය ඒකකය රජය සතු එවැනි ඒකකයන්ගෙන් විශිෂ්ටතම ඒකකයක් වේ. දිගු පොරොන්දු ලේඛන නොමැතිව සියළු ආකාරයේ හෘද සැත්කම් සිදුකරන තාක්ෂික සේවා මධ්‍යස්ථානයක් ලෙස මෙය ප්‍රවලිත ය. හෘද-උරස් ශල්‍ය



ඒකකය වැඩිහිටි රෝගීන්ගේ පමණක් නොව කුඩා දරුවන්ගේ හෘද සැත්කම් සිදු කිරීමට පළපුරුදු හා විශේෂිත ඒකකයක් වේ.

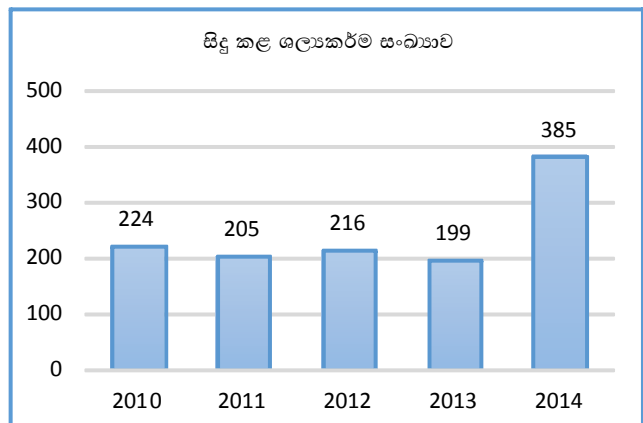
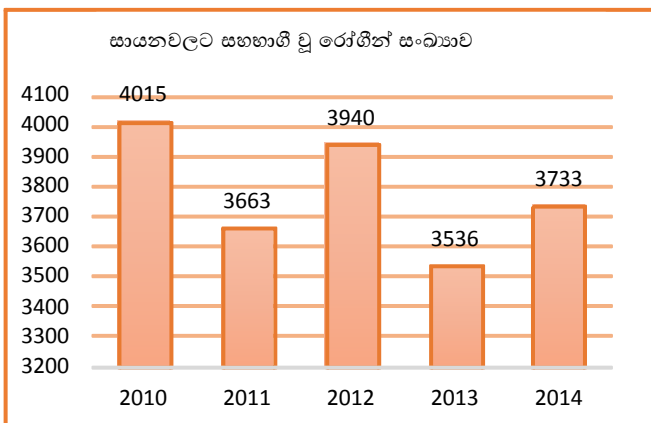
ශ්‍රී ලංකාවේ ප්‍රථම වරට විවෘත සැත්කමක් මගින් බිලිදෙකු ගේ හෘදයේ නියමාකාරයෙන් පිහිටා නොතිබූ ධමනි නියමිත පරිදි සැකසීම (Transposition of great vessels) සිදුකරනු ලැබුවේ මෙම ඒකකයේ දී ය. මීට අමතරව බොහෝ හෘද සැත්කම් ලංකාවේ මුල් වරට සිදු කළ ඒකකයක් ලෙස මෙය ඉතිහාසගත වේ.

හෘද සැත්කම් සඳහා ම වෙන් වූ නවීන පහසුකම්වලින් යුතු සුපිරි ශල්‍යාගාර ඒකක 2ක් මෙම ඒකකය සතු වේ. ශල්‍යකර්ම සිදුකරන ලද රෝගීන් සඳහා වෙන් වූ ඇඳන්

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 රෝගීන් සංඛ්‍යාව, ඇඳන් භාවිතා අනුපාතය සහ සිදුකරන ලද ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව සැලකිය යුතු වර්ධනයක් පෙන්නුම් කරයි.

	2010	2011	2012	2013	2014
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	100	94	99	101	95
සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	4015	3663	3940	3536	3733
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	964	776	923	831	1312
ඇඳන් භාවිත අනුපාතය (%)	57.08	72.50	56.40	47.40	71.03
සිදු කළ ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	224	205	216	199	385



## X. වර්ම රෝග ඒකකය

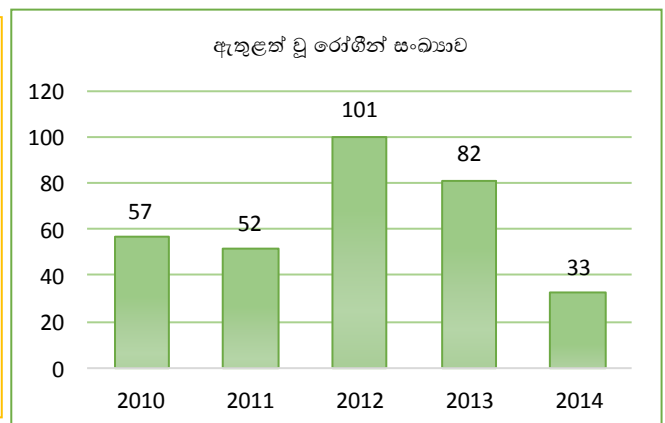
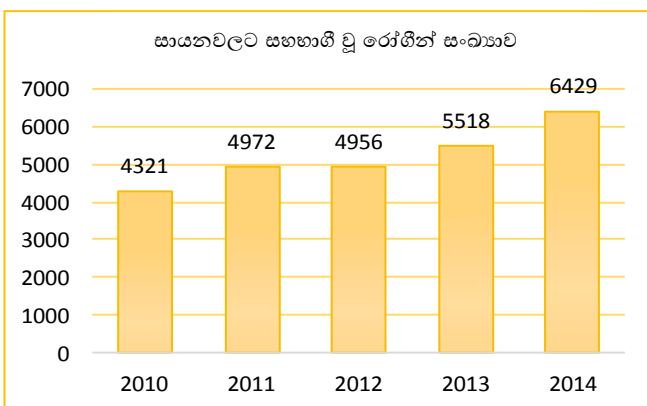
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ වර්ම රෝග ඒකකය බාහිර රෝගී ප්‍රතිකාර මෙන් ම නේවාසික රෝගී ප්‍රතිකාර සේවා ද සපයයි. සම සම්බන්ධ සුළු ශල්‍යකර්ම සිදුකිරීමේ සහ රසායනික ද්‍රව්‍ය, විද්‍යුතය සහ ද්‍රව නයිට්‍රජන් භාවිතයෙන් ප්‍රතිකාර සිදුකිරීමේ හැකියාව (chemical cauterization, electro cauterization and cryotherapy) රූපලාවණ්‍ය 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. කුරුලා සඳහා ප්‍රතිකාර, ඉන්නන් ඉවත් කිරීම, සුදු කබර වැනි රෝග තත්ත්ව සඳහා සම බද්ධ කිරීමේ ප්‍රතිකාර, කුරුලා නිසා සමේ ඇතිවන අවපැහැ ගැන්වීම් සඳහා රසායනික ප්‍රතිකාර සම රැළි වැටීම සහ අවපැහැ ගැන්වීම් සඳහා ප්‍රතිකාර, සම ආශ්‍රිත පටක විශ්ලේෂණ පරීක්ෂණ, උග්‍ර වර්ම රෝග සඳහා නේවාසික වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර, පණු හොරි, පොතු කබර සහ ලාදුරු වැනි රෝග සඳහා ප්‍රතිකාර, සුළු වර්ම සැත්කම්, කොණ්ඩය ගැලවී යාම සඳහා වෛද්‍ය විද්‍යාත්මක ප්‍රතිකාර සහ නියපොතු රෝග සඳහා ප්‍රතිකාර මෙම ඒකකය මගින් ලබා දෙන සමහර සේවාවන් වේ.



2013 වසරට සාපේක්ෂව 2014 වසරේ දී වර්ම රෝග ඒකකය මගින් පවත්වන ලද සායන සඳහා සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාවේ සැලකිය යුතු වර්ධනයක් පෙන්වයි.

	2010	2011	2012	2013	2014
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	188	193	207	217	207
සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	4321	4972	4956	5518	6429
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	57	52	101	82	33



# XI. නවජ ළදරු දැඩි සත්කාර ඒකකය

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



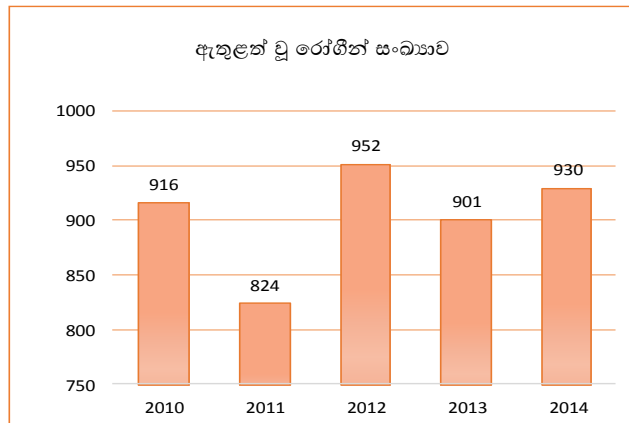
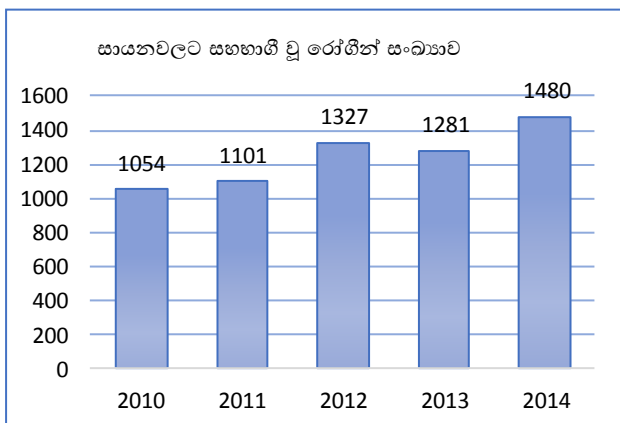
රෝගී බිලිඳුන්ට සත්කාර සේවා සැපයීමට අමතරව විශේෂඥ වෛද්‍ය හා හෙද සත්කාර සේවා සපයමින් සති 27ක් තරම් නොමේරූ සහ ග්‍රෑම් 500ක් තරම් ඉතා අඩු බර බිලිඳුන්ගෙන් බහුතරයක් ජීවත් කරවීමේ හැකියාව මෙම ඒකකය සතුය.

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

පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව 2014 වසරේ දී මෙම

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

	2010	2011	2012	2013	2014
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	46	44	48	49	49
සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	1054	1101	1327	1281	1480
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	916	824	952	901	930
ඇදත් භාවිත අනුපාතය (%)	83.80	71.10	71.67	73.51	75.10



## XII. වාත රක්තවේද සහ පුනරුත්ථාපන ඒකකය

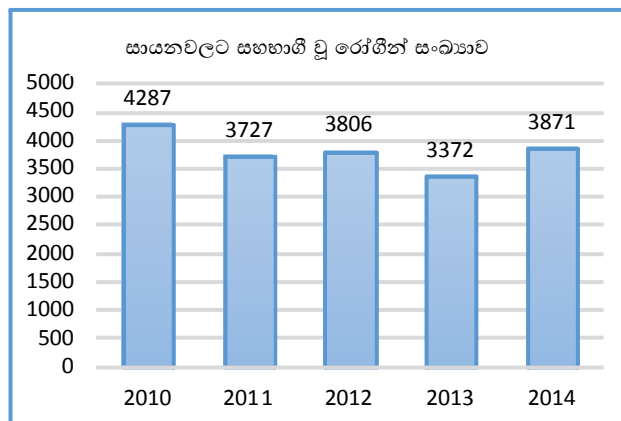
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ වාතරක්තවේද සහ පුනරුත්ථාපන ඒකකය මගින් නේවාසික රෝගී ප්‍රතිකාර සේවා මෙන් ම සතියකට සිව්වරක් පැවැත්වෙන සායන හරහා බාහිර රෝගී සත්කාර සේවා ද සැපයේ.

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.

	2010	2011	2012	2013	2014
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	144	142	141	155	197
සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	4287	3727	3806	3372	3871





## XIII. ස්නායු රෝග ඒකකය

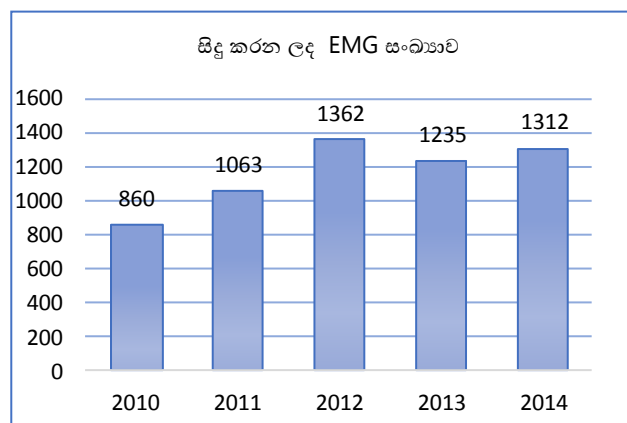
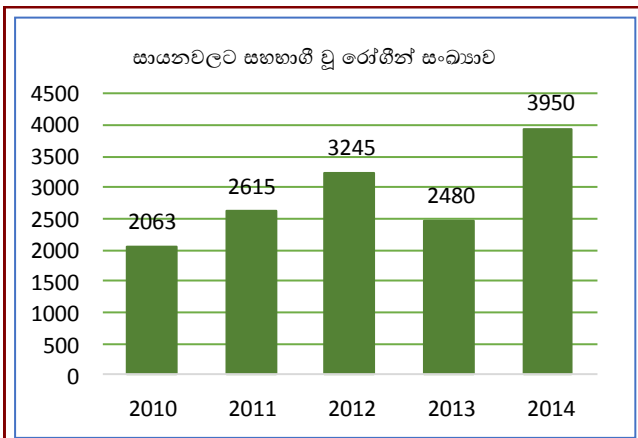
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ ස්නායු ඒකකය මගින් අවදානම් සහ අනෙකුත් ස්නායු රෝග සඳහා ප්‍රතිකාර නේවාසික සහ බාහිර රෝගී අංශයන්ගෙන් ලබා දෙන අතර ස්නායු රෝග පරීක්ෂණ සිදු කිරීමට අවශ්‍ය සියළු උපකරණ සහ පහසුකම්වලින් සමන්විත වේ. ආසාද රෝගීන් සඳහා ප්‍රතිකාර, පරීක්ෂණ සහ පුනරුත්ථාපන කටයුතු සිදු කිරීම සඳහා වෙනම ඒකකයක් (stroke unit) මෙම



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

පසුගිය වසරට 5 අතරින් වැඩිම සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව 2014 වසරේ දී වාර්තා වේ. සිදුකරන ලද EMG සංඛ්‍යාව 2013 වසරට සාපේක්ෂව වැඩි අගයක් ගනී.

	2010	2011	2012	2013	2014
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	96	102	93	96	100
සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	2063	2615	3245	2480	3950
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	81	128	340	429	311
ඇදුන් භාවිත අනුපාතය (%)	14.51	26.90	52.05	67.05	30.52
සිදු කරන ලද EEG සංඛ්‍යාව	446	487	670	683	642
සිදු කරන ලද EMG සංඛ්‍යාව	860	1063	1362	1235	1312





## XIV. ස්නායු ශල්‍ය ඒකකය

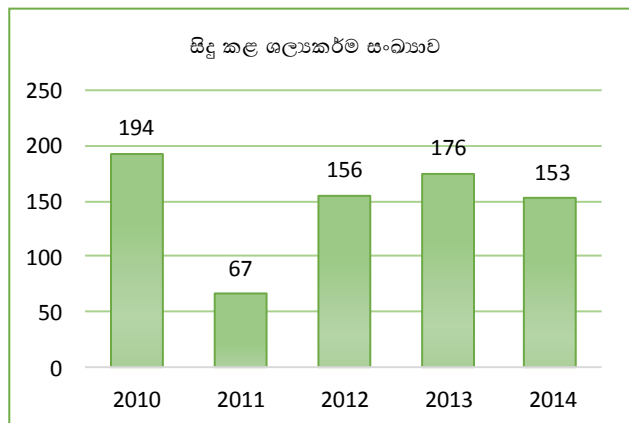
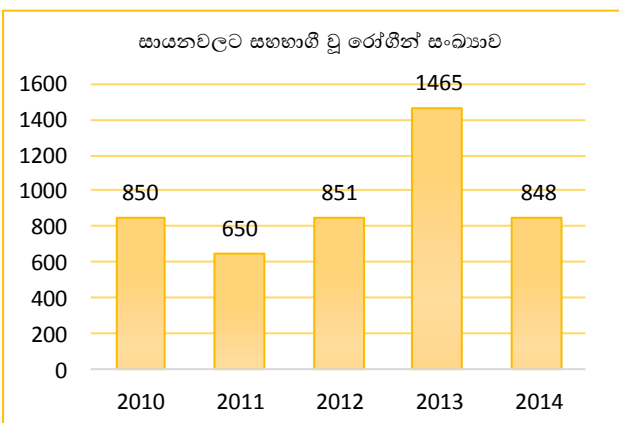
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ ස්නායු ශල්‍ය ඒකකය සියළු අන්දමේ හදිසි සහ හදිසි නොවන මොළය සහ සුෂුම්නාව ආශ්‍රිත ශල්‍යකර්ම සිදු කිරීම සඳහා ඉහළ පිළිගැනීමක් ලද ඒකකයකි. පශ්චාත් ශල්‍යකර්ම රෝගී සත්කාර සේවාවන් සඳහා අන්ත: කපාල පීඩනය මැනීම ඇතුළු අති නවීන පහසුකම්වලින් යුතු ඇදුන් 6ක් සහිත දැඩි සත්කාර ඒකකයක් ද, ඇදුන් 6 කින්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



2014 වසරේ දී සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව, ඇදුන් භාවිතා අනුපාතය, ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව සහ සිදු කරන ලද ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව 2013 වසරට සාපේක්ෂව අඩු අගයක් ගනී.

	2010	2011	2012	2013	2014
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	93	92	106	101	95
සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	850	650	851	1465	848
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	963	763	1052	958	863
ඇදුන් භාවිත අනුපාතය (%)	82.56	34.00	35.58	49.25	39.99
සිදු කළ ශල්‍යකර්ම සංඛ්‍යාව	194	67	156	176	153



# XV. වෘක්කවේද සහ රුධිර කාන්දුකරණ 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 අතිධවනි පරිලෝකන

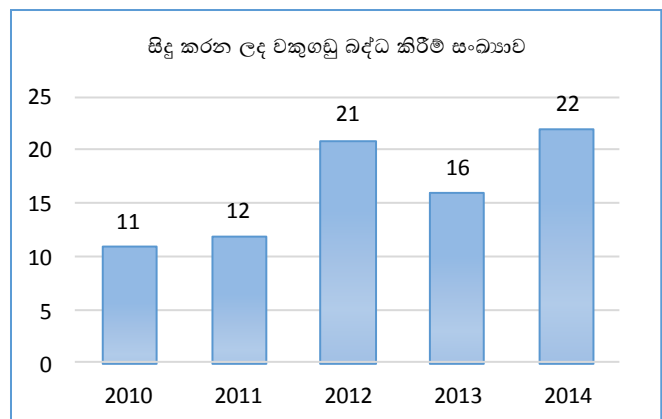
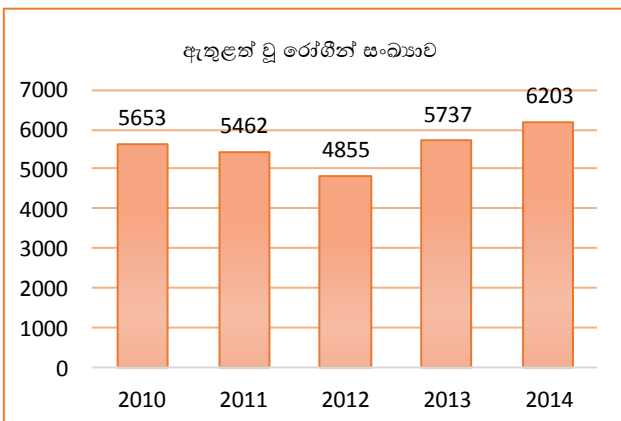


පරීක්ෂණ (Ultrasonic renal imaging, renal doppler studies and ultrasound guidance invasive procedures) මෙම ඒකකය විසින් සිදුකරනු ලබයි.

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

පසුගිය වසරට 5 ට සාපේක්ෂව වැඩිම ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව, සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව සහ ඇදන් භාවිත අනුපාතය (%) 2014 වසරේදී වර්ධනයක් පෙන්වයි. මීට අමතරව සිදු කරන ලද වකුගඩු බද්ධ කිරීම් සංඛ්‍යාව වැඩිවී ඇත.

	2010	2011	2012	2013	2014
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	142	142	144	147	134
සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	9876	9751	10351	11034	12395
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	5653	5462	4855	5737	6203
ඇදන් භාවිත අනුපාතය (%)	85.85	72.10	72.00	66.98	71.54
සිදු කරන ලද වකුගඩු බද්ධ කිරීම් සංඛ්‍යාව	11	12	21	16	22
සිදු කරන ලද Dialysis සංඛ්‍යාව	4668	4700	4297	5228	6015



# XVI. නිර්වින්දන ඒකකය

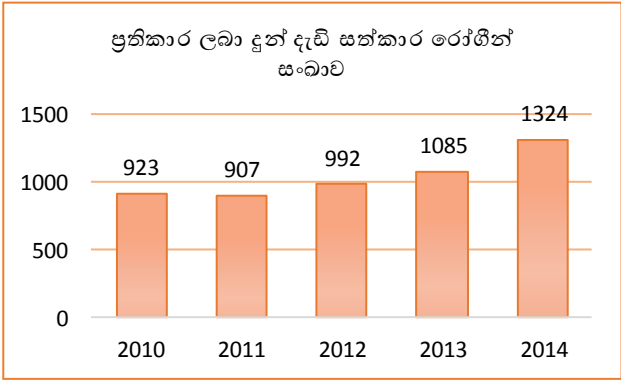
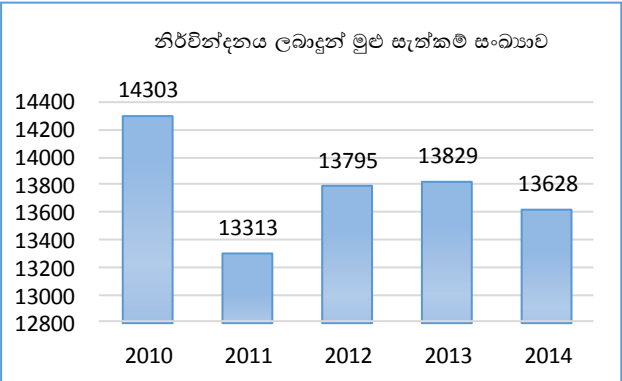
සියළු ආකාරයේ ශල්‍යකර්ම සඳහා නිර්වින්දනය කරන ලද රෝගීන්, ඉතා ඉහළ තත්ත්වයෙන් නිරීක්ෂණය කළ හැකි අති නවීන අධීක්ෂණ පහසුකම්වලින් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ ශල්‍යාගාර සමන්විත වේ. හෘද සැත්කම් ඇතුළු සියළු සැත්කම් සඳහා නිර්වින්දනය සැපයීම, ප්‍රශස්ත පූර්ව ශල්‍ය සත්කාර සේවා සැපයීම, ශල්‍ය කර්මයෙන් පසු වේදනා නාශක සේවා 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 කැඳවුම්” (“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 සිටු 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 2014 වසරේ දී ප්‍රතිකාර ලබා දෙන ලද දැඩි සත්කාර රෝගීන් සංඛ්‍යාවේ පැහැදිලි වර්ධනයක් දක්නට ඇත.

	2010	2011	2012	2013	2014
නිර්වින්දනය ලබාදුන් මුළු සැත්කම් සංඛ්‍යාව	14303	13313	13795	13829	13628
ප්‍රතිකාර ලබා දුන් දැඩි සත්කාර රෝගීන් සංඛ්‍යාව	923	907	992	1085	1324



## 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.

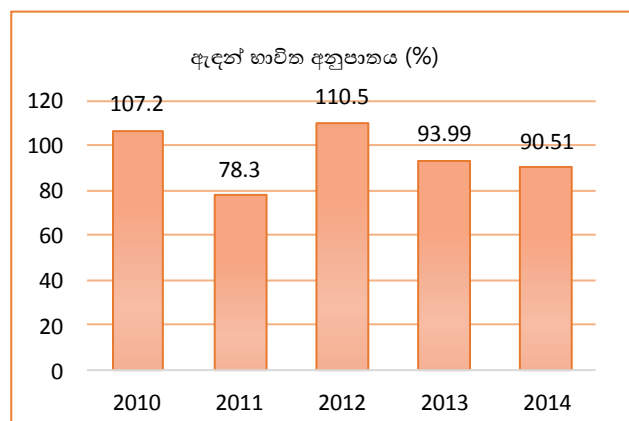
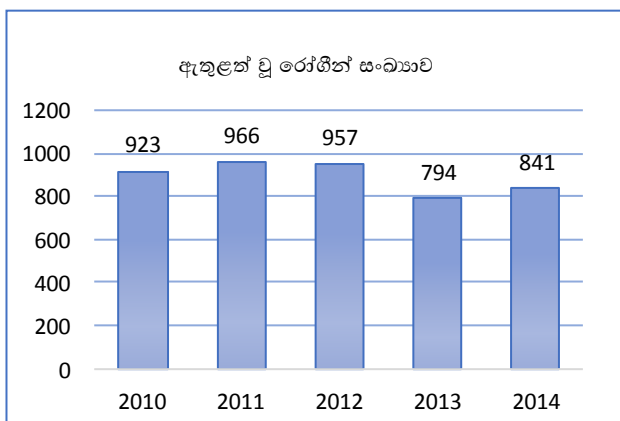


දැඩි සත්කාර ඒකකය, විශේෂඥ නිර්වින්දන වෛද්‍යවරුන් මගින් පාලනය කෙරෙන අතර මනා පළපුරුද්දක් සහිත නේවාසික වෛද්‍යවරුන් මගින් දවසේ පැය 24 පුරාම ආවරණය කෙරේ. අසාධ්‍ය රෝගීන් රැකබලා ගැනීම සහ සංකීර්ණ දැඩි සත්කාර උපකරණ පරිහරණය පිළිබඳව මනා පුහුණුවක් ලත් පළපුරුදු ජ්‍යෙෂ්ඨ හෙද නිලධාරීන් මගින් සෑම රෝගියෙකුම සමීපව නිරීක්ෂණය කෙරේ.

අන්තර්ජාතික සම්මතයන්ට අනුකූලව විශේෂයෙන් සැකසූ සහ නිරන්තර ප්‍රතිශෝධන සහ යාවත්කාලීන කිරීම්වලට ලක් කෙරෙන ක්‍රියා පටිපාටීන්ට (protocol) අනුකූලව දැඩි සත්කාර ඒකකයේ සියළු ක්‍රියාමාර්ගයන් සිදු කෙරේ. 2014 වසරේ දී ඇතුළත් වූ

රෝගීන් සංඛ්‍යාවේ වර්ධනයක් පෙන්නුම් කරයි.

	2010	2011	2012	2013	2014
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	923	966	957	794	841
ඇදුන් භාවිත අනුපාතය (%)	107.20	78.30	110.50	93.99	90.51





## XVIII. රක්තවේද ඒකකය

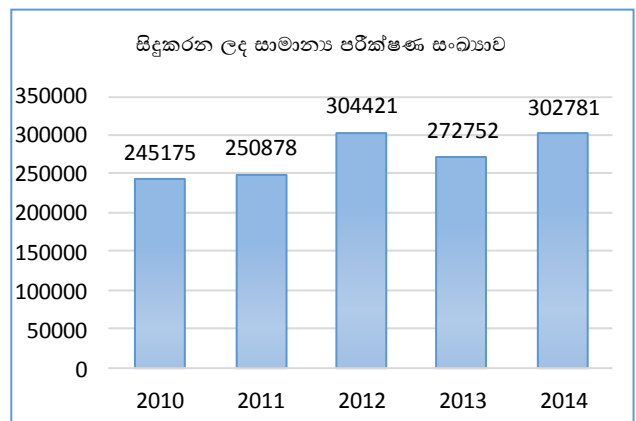
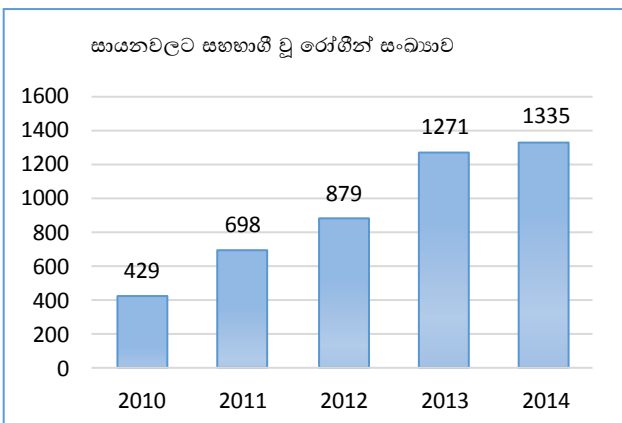
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ රක්තවේද ඒකකය මගින් පුළුල් පරාසයක රෝග නිර්ණ පරීක්ෂණ ඉතා තරගකාරී මිල ගණන් යටතේ සැපයේ. දවසේ පැය 24 පුරාම ක්‍රියාත්මක රක්තවේද රසායනාගාරය මගින් නේවාසික මෙන් ම බාහිර රෝගීන්ට ද රෝග නිර්ණ සේවා සැපයේ. මෙම ඒකකය මගින් පවත්වන බාහිර රෝගී සායනය මගින් රුධිරගත රෝග සඳහා සන්නාර සේවා සපයයි. වඩාත් 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 නිරක්නිය, තැලසිමියාව, හිමොෆිලියාව, ලියුකේමියා වැනි රුධිරගත පිළිකාමය රෝග, රුධිරය කැටි ගැසීම සම්බන්ධ රෝග සහ වෙනත් රුධිරගත රෝග සම්බන්ධ විශේෂ පරීක්ෂාවන් ද රක්තවේද ඒකකය මගින් සිදුකරනු ලැබේ.

පසුගිය වසරවලට සාපේක්ෂව 2014 වසරේ දී සායන සඳහා සහභාගී වූ රෝගී සංඛ්‍යාව, සිදුකරන ලද සාමාන්‍ය පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව සහ සිදුකරන ලද විශේෂ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාවට සැලකිය යුතු වැඩිවීමක් දක්නට ඇත.

	2010	2011	2012	2013	2014
පවත්වන ලද සායන සංඛ්‍යාව	27	43	48	49	49
සායනවලට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	429	698	879	1271	1335
සිදුකරන ලද සාමාන්‍ය පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	245175	250878	304421	272752	302781
සිදුකරන ලද විශේෂ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	41862	54930	57771	37210	44900



# XIX. පටක ව්‍යාධිවේද අංශය

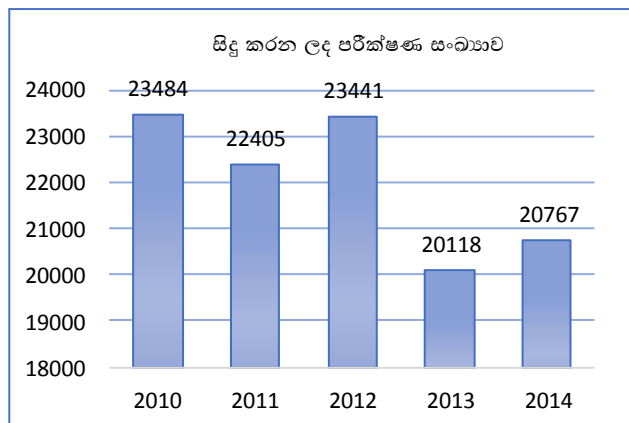
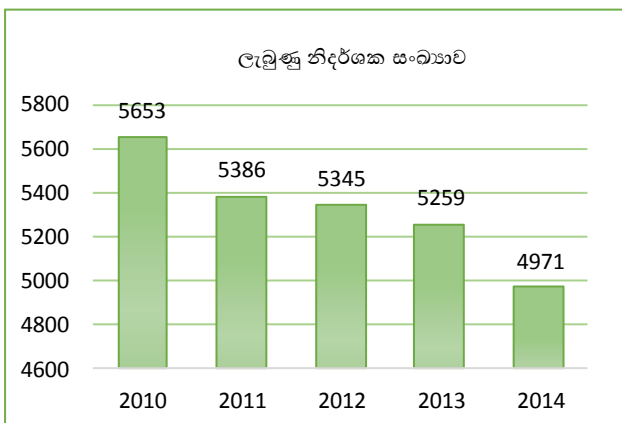
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ පටක ව්‍යාධිවේද අංශය මගින් ඉතා නිවැරදි රෝග විනිශ්චයන් ලබා දීම සඳහා සෛල සහ පටක නිදර්ශකයන් පරීක්ෂාවට ලක් කෙරේ. ඉතා පළපුරුදු වෛද්‍ය සහ රසායනාගාර කාර්ය මණ්ඩලය අදාළ සායනික අංශයන් සමඟ සමීප සම්බන්ධතාවයෙන් කටයුතු කරමින් විශ්වාසදායී සේවාවක් සපයයි.



පටක ව්‍යාධිවේද ඒකකය මගින් ශල්‍ය නිදර්ශක (surgical specimens), එන්ඩොස්කොපි නිදර්ශක (endoscopic specimens), බ්‍රොන්කොස්කොපි නිදර්ශක (bronchoscopic specimens), වූෂණ 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.

	2010	2011	2012	2013	2014
ලැබුණු නිදර්ශක සංඛ්‍යාව	5653	5386	5345	5259	4971
සිදු කරන ලද පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	23484	22405	23441	20118	20767



## XX. ක්ෂුද්‍රජීව විද්‍යා ඒකකය

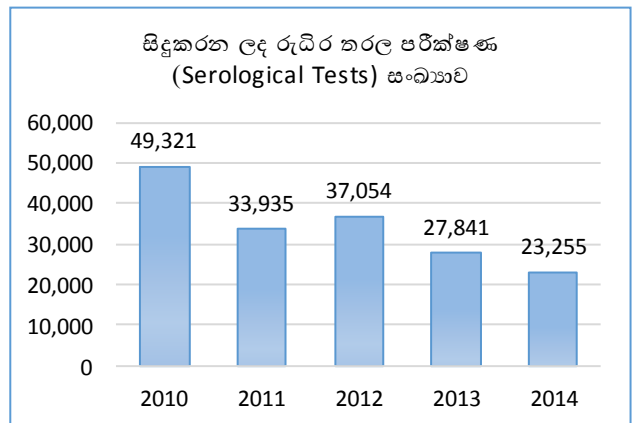
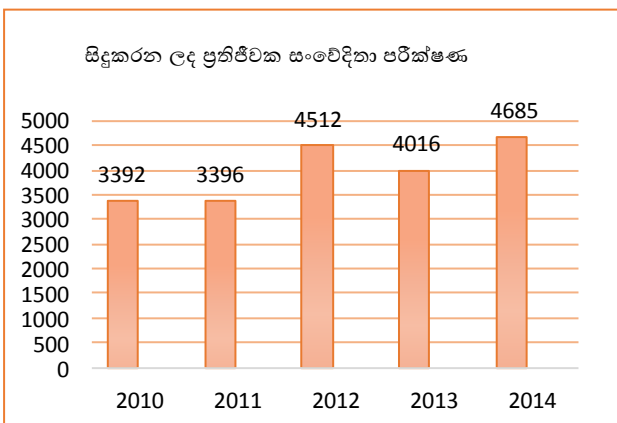
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ ක්ෂුද්‍ර ජීව විද්‍යා ඒකකය මගින් බැක්ටීරියා, දිලීර, වයිරස්, සහ රුධිර තරල ආශ්‍රිත පුළුල් පරාසයක රෝග නිර්ණ පරීක්ෂාවන් සිදුකරනු ලැබේ. බැක්ටීරියා සහ දිලීර රෝපණය සහ අන්වීක්ෂ පරීක්ෂාව, ලාදුරු, ක්ෂයරෝගය සහ ආමාශගත බැක්ටීරියා (*Helicobacter pylori* infection) සඳහා පරීක්ෂණ ක්ෂුද්‍රජීව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



අභ්‍යන්තර තත්ත්ව පාලනය, රසායනාගාර විගණනය, සිද්ධි වාර්තාකරණය (incident reporting) සහ බාහිර තත්ත්ව ඇගයුම් වැඩ සටහන් (EQA Programme) මගින් මෙම ඒකකය සිදුකරන 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 2014 වසරේ දී සිදුකරන ලද ප්‍රතිජීවක සංවේදිතා පරීක්ෂණ (ABST) සංඛ්‍යාව වැඩිවීමක් පෙන්වයි.

	2010	2011	2012	2013	2014
සිදුකරන ලද රෝපණ (Cultures) සංඛ්‍යාව	22121	23265	27341	30507	20537
සිදුකරන ලද ප්‍රතිජීවක සංවේදිතා පරීක්ෂණ (ABST) සංඛ්‍යාව	3392	3396	4512	4016	4685
සිදුකරන ලද රුධිර තරල පරීක්ෂණ (Serological Tests) සංඛ්‍යාව	49321	33935	37054	27841	23255
සිදුකරන ලද ක්ෂය රෝග බැක්ටීරියා (AFB) පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	1,749	1,999	2,358	1537	1189



# XXI. ජෛව රසායන ඒකකය

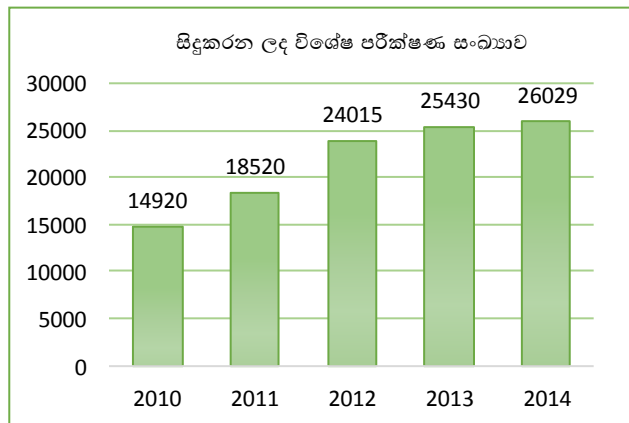
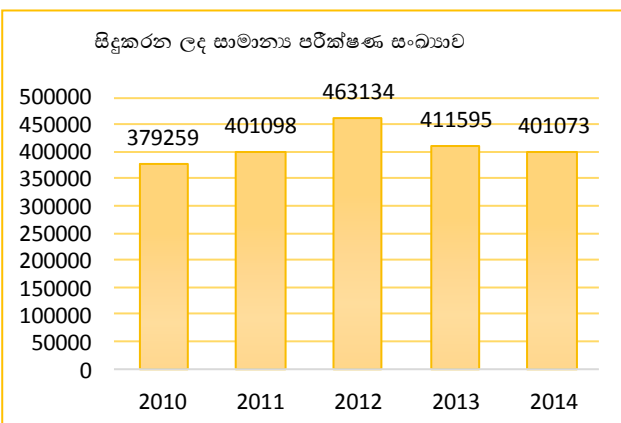
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ ජෛව රසායන ඒකකය මගින් විවිධ ජෛව රසායන පරීක්ෂණ 114ක් පමණ සිදුකරනු ලැබේ. සාමාන්‍ය පරීක්ෂණ, විශේෂ පරීක්ෂණ සහ අතිවිශේෂ පරීක්ෂණවලින් සමන්විත වන මෙම පරීක්ෂණ නේවාසික සහ බාහිර රෝගීන් සඳහා දවසේ පැය 24 පුරාම සිදු කරවා ගැනීමට පහසුකම් සලසා ඇත. සියළු ජෛව රසායනික පරීක්ෂණ පූර්ණ ස්වයංක්‍රීය 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 විද්‍යුත්‍යාමය (serum protein electrophoresis), මුත්‍රා ප්‍රෝටීන් විද්‍යුත්‍යාමය (urine protein electrophoresis ), immuno-typing වැනි අතිවිශේෂ ජෛව රසායන පරීක්ෂා ද සිදුකරනු ලැබේ.

පසුගිය වසරවලට සාපේක්ෂව 2014 වසරේ දී සිදුකරන ලද විශේෂිත පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාවේ සැලකිය යුතු වැඩිවීමක් දක්නට ඇතත් සිදුකරන ලද සාමාන්‍ය පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාවේ අඩුවීමක් පෙනුම් කරයි.

	2010	2011	2012	2013	2014
සිදුකරන ලද සාමාන්‍ය පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	379259	401098	463134	411595	401073
සිදුකරන ලද විශේෂ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	14920	18520	24015	25430	26029





## XXII. විකිරණවේද ඒකකය

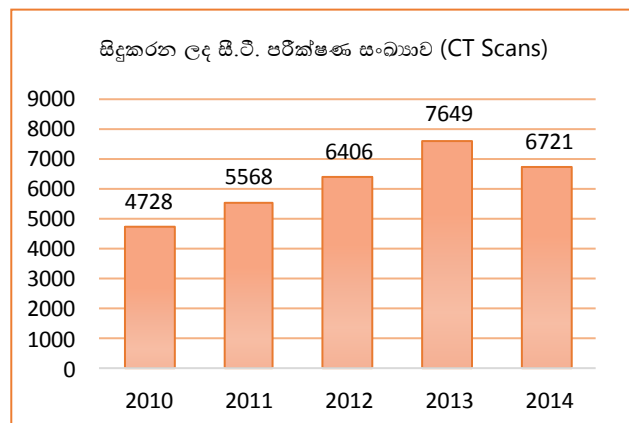
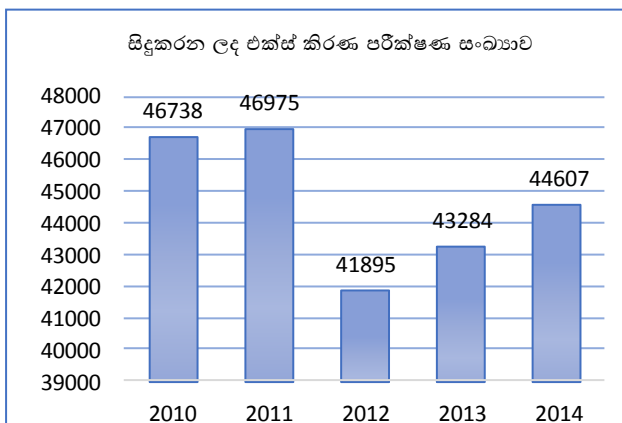
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ විකිරණවේද ඒකකය මගින් සුරක්ෂිත සහ නිරවද්‍ය රෝග නිර්ණ සහ විකිත්සීය විකිරණවේද සේවා (diagnostic and interventional radiology services) ඉතා තරගකාරී ගාස්තු යටතේ නේවාසික සහ බාහිර රෝගීන්ට සැපයේ. මනා පුහුණුව ලත් සහ කාර්යක්ෂම කාර්ය මණ්ඩලයක් මගින් දවසේ පැය 24 පුරාම විකිරණවේද ඒකකයේ සේවාවන්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

ඩීජීටල් 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 සන්කාර ඒකකවල රෝගීන් සඳහා ජංගම එක්ස් කිරණ සේවයක් ද ලබා දෙයි.



පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව 2014 වසරේ දී සිදුකරන ලද එක්ස් කිරණ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව වැඩි වී ඇති අතර සිදුකරන ලද අතිධ්වනි පරිලෝකන පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව(Ultrasound Scans) , සිදුකරන ලද සී.ටී. පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව සහ සිදුකරන ලද අනෙකුත් පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාවේ අඩුවීමක් දක්නට ලැබෙයි.

	2010	2011	2012	2013	2014
සිදුකරන ලද එක්ස් කිරණ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	46738	46975	41895	43284	44607
සිදුකරන ලද අතිධ්වනි පරිලෝකන පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව(Ultrasound Scans)	8906	8519	9240	9780	8871
සිදුකරන ලද සී.ටී. පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව (CT Scans)	4728	5568	6406	7649	6721
සිදුකරන ලද අනෙකුත් පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	1931	1699	2160	2321	2301



# XXIII. ලේ බැංකුව

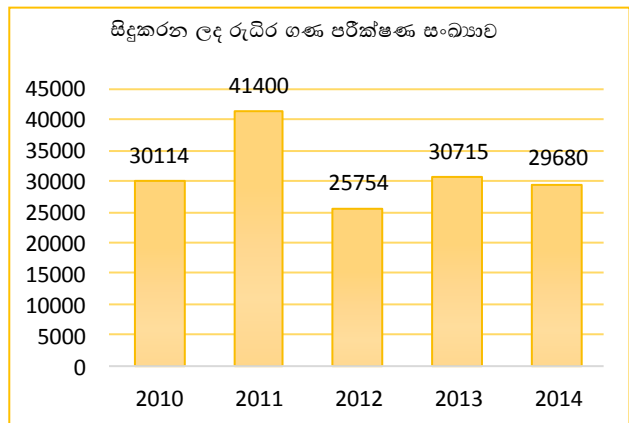
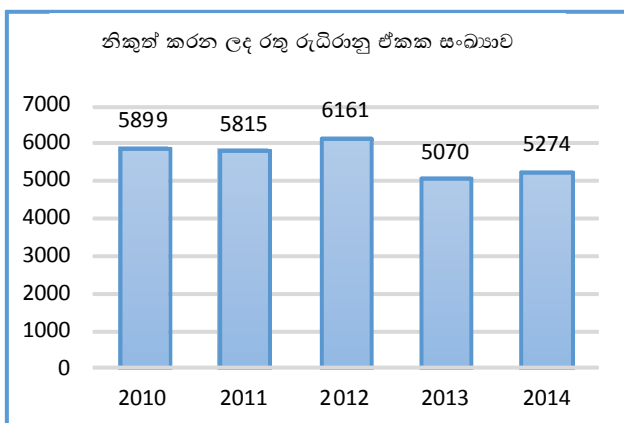
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ ලේ බැංකුව ජාතික ලේ බැංකුවේ සහයෝගය ඇතිව රුධිරය හා රුධිර සංඝටක අවශ්‍ය ප්‍රමාණයන්ගෙන් ආරක්ෂිතව සහ ඉහල ගුණාත්මක බවකින් යුතුව සපයමින් කාර්යක්ෂම සහ නිරවද්‍ය සේවයක් සපයයි. රුධිර



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 කුම්බි පරීක්ෂාව (direct and indirect coombs tests), හුවමාරු රුධිර පාරවිලයනය (exchange transfusions), රුධිර තරල හුවමාරුව (plasma exchange) ශිරා බණ්ඩනය (venesection) සහ ස්වේච්ඡා දායකයන්ගෙන් රුධිරය ලබාගැනීම ලේ බැංකුව මගින් ලබා දෙන සේවාවන් කිහිපයකි.

පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව මෙම වසරේ දී නිකුත් කරන ලද රතු රුධිරානු ඒකක සංඛ්‍යාව සැලකිය යුතු වැඩිවීමක් පෙන්වයි.

	2010	2011	2012	2013	2014
ලබා ගන්නා ලද රුධිර සාම්පල් සංඛ්‍යාව	6282	5643	5273	4504	4414
නිකුත් කරන ලද රතු රුධිරානු ඒකක සංඛ්‍යාව	5899	5815	6161	5070	5274
සිදුකරන ලද රුධිර ගණ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව (ABO and Rh grouping)	30114	41400	25754	30715	29680
Grouping & cross matching		13963	14214	13289	29680



## XXIV. ගෙවන වාට්ටු

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

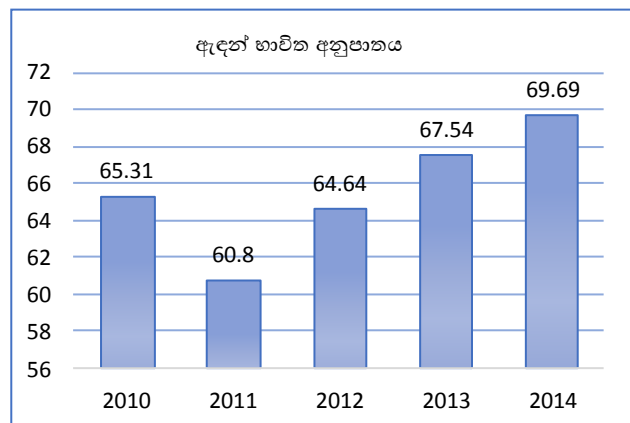
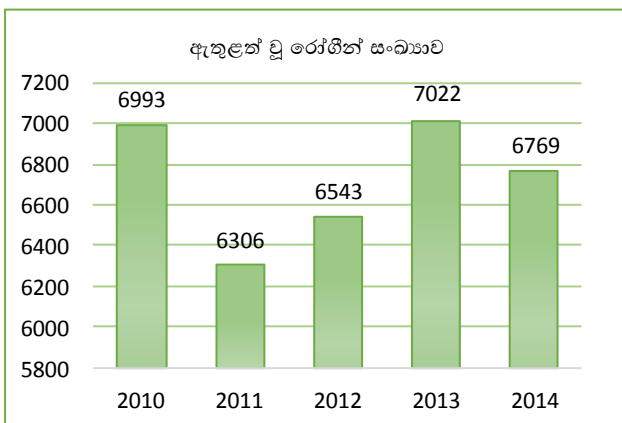
පළමුවන පන්තියේ ගෙවන වාට්ටුව වායුසමීකරණ, දුරකථන සහ රූපවාහිනී පහසුකම්වලින් යුතු තනි කාමර 18කින් ද, දෙවන පන්තියේ ගෙවන වාට්ටුව පොදු කාමරවලින් ද යුක්ත වේ. රෝගීන්ගේ අභිමතය පරිදි තෝරා ගත හැකි ප්‍රණීත ආහාර ගෙවන වාට්ටු මගින් සැපයේ. ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ සේවයේ නියුතු ඕනෑම විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙකු යටතේ ගෙවන වාට්ටුවකට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



2012 වසරේ දී පළමු පන්තියේ ගෙවන වාට්ටුවල ඇඳත් භාවිත ප්‍රතිශතය 105.29%ක් තරම් ඉහළ අගයක පැවතුනි. ගෙවන වාට්ටු 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 අඩු වී ඇති අතර ඇඳත් භාවිත ප්‍රතිශතය සැලකිය යුතු වැඩිවීමක් පෙන්වයි.

	2010	2011	2012	2013	2014
ඇතුළත් වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	6993	6306	6543	7022	6769
ඇඳත් භාවිත අනුපාතය (%)	65.31	60.80	64.64	67.54	69.69



# XXV. වෛද්‍ය පරීක්ෂණ ඒකකය

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

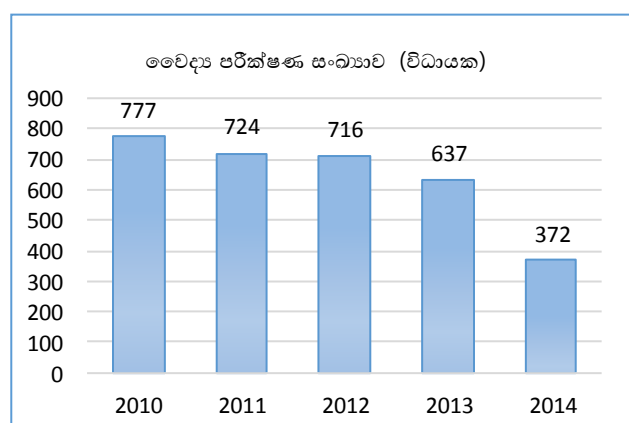
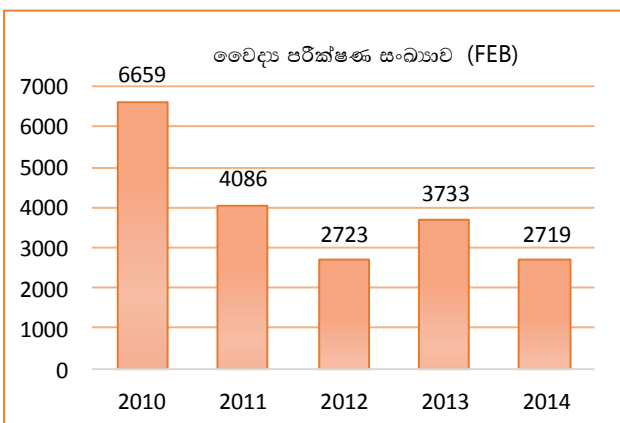


සියළු වෛද්‍ය පරීක්ෂාවන් පළපුරුදු ජ්‍යෙෂ්ඨ වෛද්‍යවරුන් විසින් සිදුකරනු ලබන අතර අවශ්‍ය අවස්ථාවල දී අදාළ විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් වෙත රෝගීන් යොමු කෙරේ.

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

පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව 2014 වසරේ දී සිදුකරන ලද වෛද්‍ය පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව (Foreign Employment Bureau) සහ වෛද්‍ය පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව (විධායක) අඩු වීමක් පෙන්වයි.

	2010	2011	2012	2013	2014
වෛද්‍ය පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව (FEB)	6659	4086	2723	3733	2719
වෛද්‍ය පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව (විධායක)	777	724	716	637	372





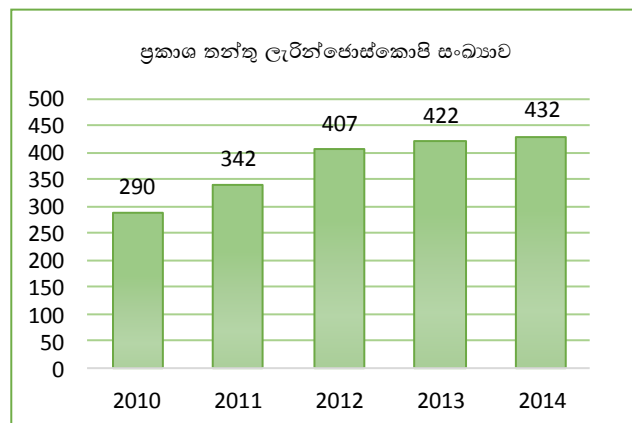
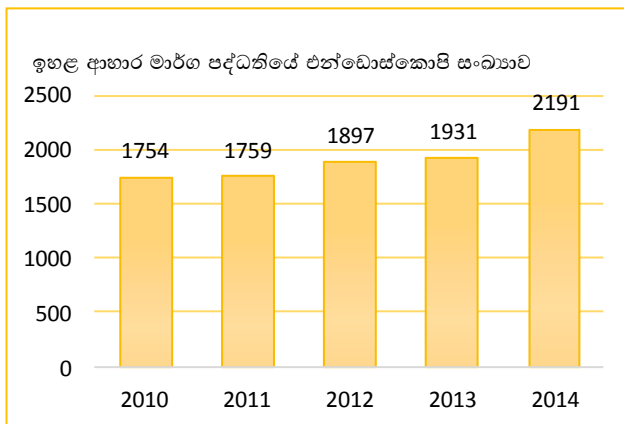
## XXVI. එන්ඩොස්කොපි ඒකකය

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) අන්තසෞත්‍රය ආශ්‍රිත විස්තෘත රුධිර නාල සඳහා ප්‍රතිකාර (Oesophageal Variceal Banding), පින්තෘශය සහ අග්නාශය 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.



2014 වසරේ දී සිදුකරන ලද ඉහළ ආහාර මාර්ග පද්ධතියේ එන්ඩොස්කොපි සංඛ්‍යාව, කොලොනොස්කොපි සංඛ්‍යාව, ප්‍රකාශ තන්තු ලැරින්ජොස්කොපි සංඛ්‍යාව සහ අන්තසෞත්‍රය ආශ්‍රිත විස්තෘත රුධිර නාල සඳහා ප්‍රතිකාර සංඛ්‍යාවේ වැඩිවීමක් පෙන්වයි.

	2010	2011	2012	2013	2014
සිදුකරන ලද බ්‍රොන්කොස්කොපි සංඛ්‍යාව	35	25	27	26	17
ඉහළ ආහාර මාර්ග පද්ධතියේ එන්ඩොස්කොපි සංඛ්‍යාව (Upper GI Endoscopy)	1754	1759	1897	1931	2191
කොලොනොස්කොපි සංඛ්‍යාව (Colonoscopy)	552	653	648	649	495
ප්‍රකාශ තන්තු ලැරින්ජොස්කොපි සංඛ්‍යාව (Fibre Optic Laryngoscopy)	290	342	407	422	432
අන්තසෞත්‍රය ආශ්‍රිත විස්තෘත රුධිර නාල සඳහා ප්‍රතිකාර (Oesophageal Variceal Banding)	210	226	228	253	322
ERCP පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	24	15	13	8	4



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

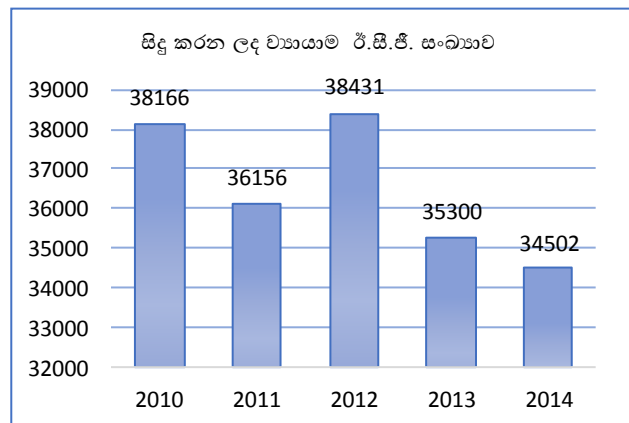
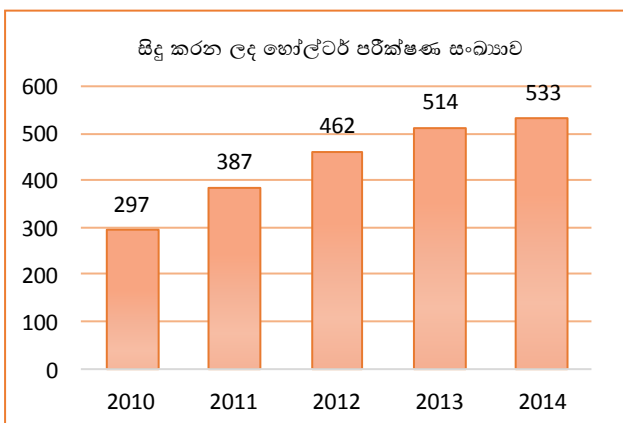


සේවාවන් ලබා දෙයි.

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

පසුගිය වසරට සාපේක්ෂව 2014 වසරේ දී සිදුකරන ලද හෝල්ටර් පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාවේ වැඩිවීමක් දක්නට ඇත.

	2010	2011	2012	2013	2014
සිදු කරන ලද ඊ.සී.ඊ. සංඛ්‍යාව	38166	36156	38431	35300	34502
සිදු කරන ලද ව්‍යායාම ඊ.සී.ඊ. සංඛ්‍යාව	2050	1965	1842	1707	1538
සිදු කරන ලද හෝල්ටර් පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව	297	387	462	514	533



# 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.

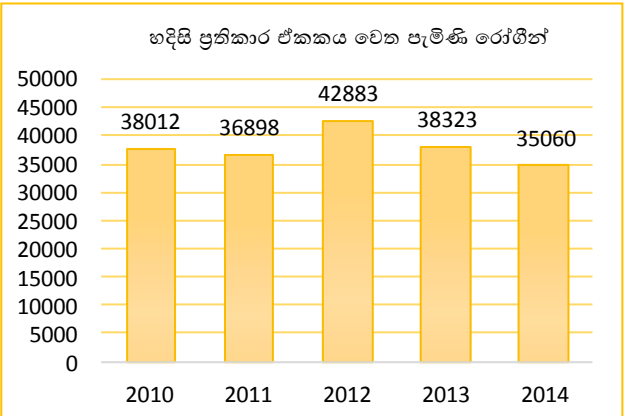
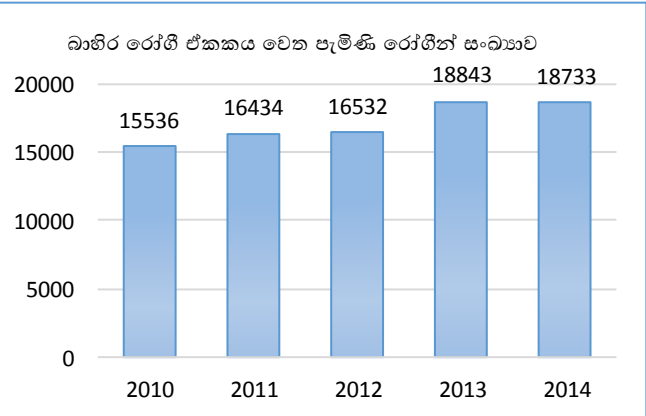
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකය මගින් ඉතා කාර්යක්ෂම සහ සඵල හදිසි සත්කාර සේවාවක් දවසේ පැය 24 පුරාම ලබා දෙයි. නවීන වෛද්‍ය උපකරණවලින් සමන්විත හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකය, නූතන සම්මත තාක්ෂණික විධික්‍රමයන් රෝගී සත්කාර සේවාව සඳහා භාවිතා කරමින් වෛද්‍ය හා ශල්‍ය හදිසි අවස්ථා සඳහා ප්‍රශස්ත ප්‍රතිකාර සපයයි.



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 අඩුවීමක් 2014 වසරේ දී වාර්තා වේ.

	2010	2011	2012	2013	2014
බාහිර රෝගී ඒකකය වෙත පැමිණි රෝගීන් සංඛ්‍යාව	15536	16434	16532	18843	18733
හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකය වෙත පැමිණි රෝගීන් සංඛ්‍යාව	38012	36898	42883	38323	35060



# XXIX. සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන සහ ආසාදන පාලන ඒකකය

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන සහ ආසාදන පාලන ඒකකය, රෝග නිවාරණය, කල් තබා හඳුනා ගැනීම සහ සංකුලනා අවම කිරීම ඉලක්ක කොට ගෙන, දියවැඩියාව ඇතුළු නොයෙකුත් සෞඛ්‍ය ගැටළු සම්බන්ධයෙන් ප්‍රජාව දැනුවත් කිරීම මගින් එහි සේවාව සැපයේ. විශේෂිත පුහුණුවක් ලැබූ හෙද නිලධාරීන් මගින් අදාළ විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ මග පෙන්වීම යටතේ මෙම සේවාවන් ලබා දෙයි. බාහිර රෝගී අංශයේ සහ සායන සඳහා පැමිණෙන රෝගීන් රැඳී සිටින කලාපයේ ශ්‍රව්‍ය දායක සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපනික වැඩසටහන් ප්‍රදර්ශනය කිරීම, බාහිර රෝගී අංශයේ සහ සායන සහ නේවාසික රෝගීන් සඳහා සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපනික වැඩ



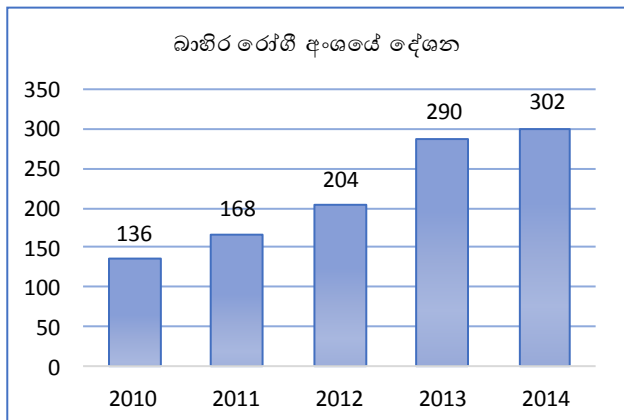
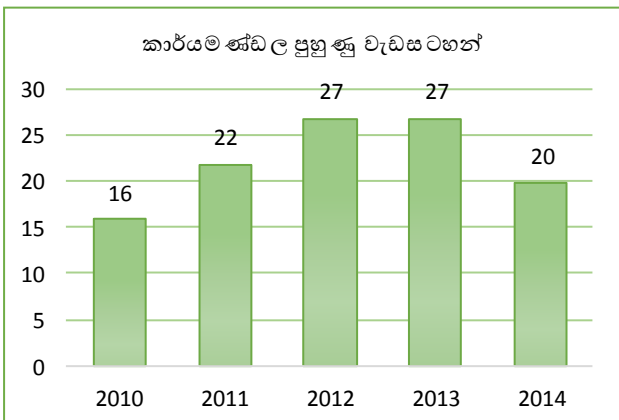
සටහන් සංවිධානය කිරීම ,පෝස්ටර් සහ පත්‍රිකා දායකාධාර නිර්මාණය කිරීම සහ එමගින් රෝගීන්ගේ සෞඛ්‍ය ගැටළු සම්බන්ධයෙන් තොරතුරු ලබාදීම සඳහා සම්පත් මධ්‍යස්ථානයක් පවත්වාගෙන යාම , ද්වාර සත්කාරය (Stoma Care) පිළිබඳ වැඩමුළු, උපදේශන සේවා සහ පසු විපරම් සිදු කිරීම. කාර්යමණ්ඩලය සඳහා අධ්‍යාපනික සංවිධානය, සෞඛ්‍ය කඳවුරු හා බෝ නොවන රෝග හඳුනා ගැනීමේ වැඩ සටහන් සංවිධානය කිරීම සිදුකරයි.

ආසාදන පාලන කණ්ඩායම, ක්ෂුද්‍රජීවවේද විශේෂඥ වෛද්‍යවරු, ආසාදන පාලන හෙද නිලධාරීන් සහ අදාළ වාට්ටුවලින් පත් කෙරුණු හෙද

නිලධාරීන්ගෙන් යුක්ත වේ. රෝහල ආශ්‍රිත ආසාදන පාලනය සඳහා ප්‍රතිපත්තීන්, කාර්ය පටිපාටීන් සහ මාර්ගෝපදේශන සංග්‍රහ පිළියෙළ කිරීම සහ ක්‍රියාත්මක කිරීම 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 2014 වසරේ දී බාහිර රෝගී අංශයේ පැවැත්වූ දේශනා සංඛ්‍යාව වැඩි වී ඇත.

	2010	2011	2012	2013	2014
කාර්යමණ්ඩල පුහුණු වැඩසටහන්	16	22	27	27	20
බාහිර රෝගී අංශයේ දේශන	136	168	204	290	302
ආසාදන පාලන මාර්ගෝපදේශන	2	3	6	5	23
රෝහල ආශ්‍රිත ආසාදන බෝවීමේ අනුපාතය	-	0.29	0.31	0.42	0.62





## XXX. පෝෂණ ඒකකය

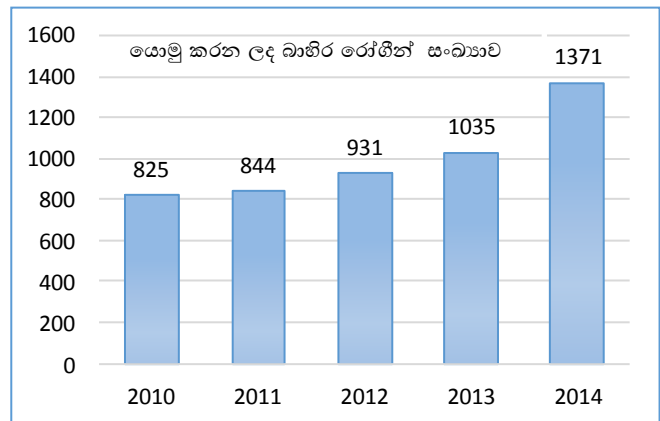
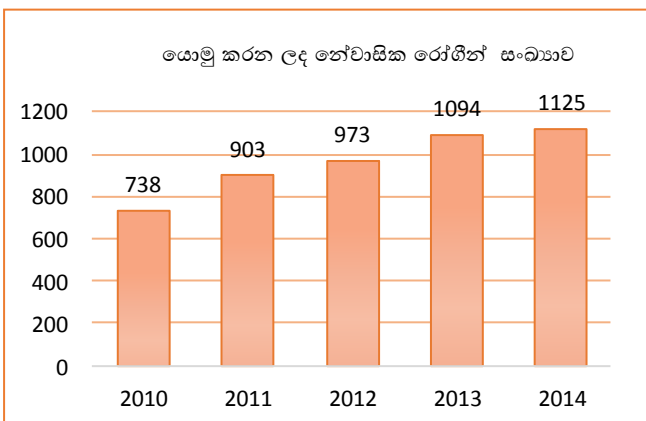
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ පෝෂණ ඒකකය මගින් මනා සුදුසුකම් ලත් සහ පළපුරුදු පෝෂණවේදිනියක යටතේ විශිෂ්ට සේවාවක් සැපයේ. මානවමිතික (anthropometric), මස්තුවේද (serological) සහ වෙනත් අවශ්‍ය පරීක්ෂණයන් සිදුකර අවශ්‍ය පෝෂණ උපදේශන සේවා සැපයීමේ හැකියාව මෙම ඒකකය සතුය.

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 වේලේ සැලසුම් කිරීම සහ ස්ථුලතාවයෙන් යුතු රෝගීන් සඳහා අධ්‍යාපන වැඩසටහන් පැවැත්වීම සඳහා ද පෝෂණ ඒකකය සම්බන්ධ වේ.



පසුගිය වසර 5 ට සාපේක්ෂව 2014 වසරේදී පෝෂණ ඒකකය වෙත යොමු කෙරුණු නේවාසික සහ බාහිර රෝගීන් සංඛ්‍යාවන්ගේ සැලකිය යුතු වැඩි වීමක් දක්නට තිබේ.

	2010	2011	2012	2013	2014
යොමු කරන ලද නේවාසික රෝගීන් සංඛ්‍යාව	738	903	973	1094	1125
යොමු කරන ලද බාහිර රෝගීන් සංඛ්‍යාව	825	844	931	1035	1371



# 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 ඩිප්ලෝමා මෙන් ම උපාධිධාරී පුහුණුවලත් මනෝ විද්‍යා උපදේශකාවකගේ සේවය මෙම ඒකකය වෙත යොමු වන සියළුම රෝගීන් සහ ඔවුන්ගේ පවුල් සාමාජිකයන්ට ද ලබාගත හැකි වේ.

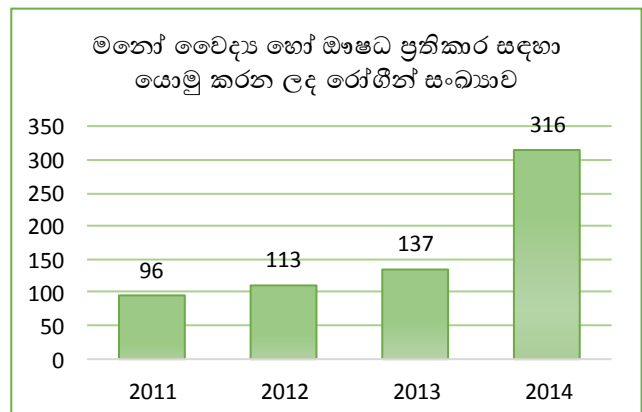
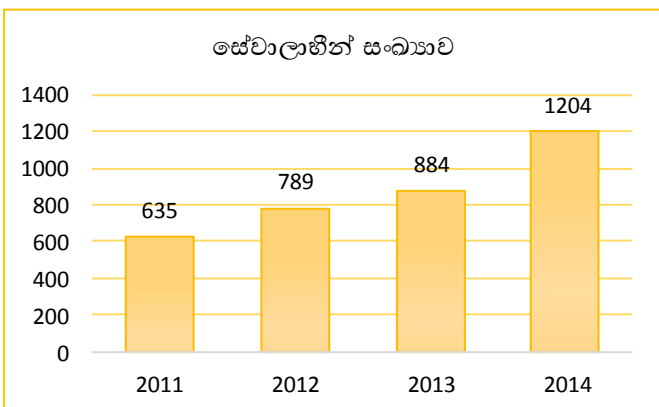


මෙම ඒකකය වෙත බාහිර රෝගී අංශය, හදිසි ප්‍රතිකාර අංශය, සියළුම වාට්ටු සහ සායනවලින් රෝගීන් මෙන් ම ඔවුන්ගේ පවුල්වල සාමාජිකයින් ද යොමු කිරීම සිදු වේ. නේවාසික මෙන් ම බාහිර රෝගීන් වෙත උපදේශන ප්‍රතිකාර ලබා දීම, මනෝ සමාජීය මැදිහත්කරණයකින් කටයුතු කිරීම, වෙනත් සමාජීය ගැටළු සඳහා මනෝ වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර මෙන් ම නීතිමය 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.

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

	2010	2011	2012	2013	2014
සේවාලාභීන් සංඛ්‍යාව	-	635	789	884	1204
මනෝ වෛද්‍ය හෝ ඖෂධ ප්‍රතිකාර සඳහා යොමු කරන ලද රෝගීන් සංඛ්‍යාව	-	96	113	137	316
නීතිමය උපදෙස් සඳහා යොමු කරන ලද සංඛ්‍යාව	-	35	41	57	86
පැවැත්වූ දැනුවත් කිරීමේ වැඩසටහන් සංඛ්‍යාව	-	3	4	4	10



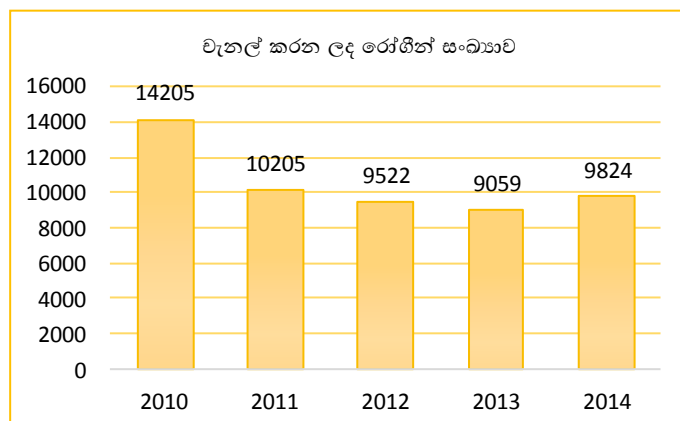
## XXXII. වැනල් සේවය

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 වසරේ වැනල් සේවයට සහභාගී වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාවේ වැඩිවීමක් පෙන්නුම් කරයි.

	2010	2011	2012	2013	2014
වැනල් කරන ලද රෝගීන් සංඛ්‍යාව	14205	10205	9522	9059	9824



### 3.4 දස අවුරුදු සාරාංශය

	2005 000'	2006 000'	2007 000'	2008 000'	2009 000'	2010 000'	2011 000'	2012 000'	2013 000'	2014 000'
රෝහල් ගාස්තු	411,959	480,290	524,314	588,214	721,761	812,121	828,236	993,119	1,120,511	1,316,437
වර්ධන අනුපාතය %	4.06	16.59	9.17	12.19	22.70	12.57	1.98	19.91	12.83	17.49
රජයේ පුනරාවර්තන ප්‍රභව	510,000	588,000	672,277	736,400	775,000	775,000	837,000	827,234	999,600	1,700,000
වර්ධන අනුපාතය %	45.71	15.29	14.33	9.54	5.24	-	8.00	(1.17)	20.84	70.07
පොලී ආදායම	5,399	4,886	4,995	4,933	4,823	3,334	4,443	5,376	5,514	5,470
වර්ධන අනුපාතය %	(21.93)	(9.50)	2.23	(1.24)	(2.23)	(30.87)	33.26	21.00	2.57	-0.80
වෙනත් ආදායම්	12,116	15,483	14,742	17,339	27,099	32,909	24,032	32,250	31,788	34,271
වර්ධන අනුපාතය %	28.01	27.79	(4.79)	17.62	56.29	21.44	(26.97)	34.20	(1.43)	7.81
මුළු ආදායම	939,474	1,088,659	1,216,328	1,346,886	1,528,683	1,623,364	1,693,711	1,857,979	2,157,414	3,056,179
වර්ධන අනුපාතය %	23.25	15.88	11.73	10.73	13.50	6.19	4.33	9.70	16.12	41.66
මුළු වියදම	1,129,901	1,167,885	1,294,536	1,438,597	1,555,528	1,571,299	1,712,964	1,977,155	2,065,126	2,492,169
වර්ධන අනුපාතය %	20.82	3.36	10.84	11.13	8.13	1.01	9.02	15.42	4.45	20.68
අතිරික්තය / හිඟය	(190,427)	(79,226)	(78,208)	(91,711)	(26,845)	52,065	(19,253)	(119,176)	92,286	720,613
වර්ධන අනුපාතය %	10.13	(58.40)	(1.28)	17.27	(70.73)	(293.95)	(136.98)	519.00	(177)	680.85
රජයේ ප්‍රාග්ධන ප්‍රභව	46,141	105,000	130,591	106,100	102,925	115,000	236,785	71,000	282,751	190,225
වර්ධන අනුපාතය %	(68.37)	127.56	24.37	(18.75)	(2.99)	11.73	105.90	(70.01)	298.24	-32.72



	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
රෝහලේ ඇඳුන් සංඛ්‍යාව	1000	1006	1011	1013	1043	1046	1047	1088	1078	1079
ඇඳුන් භාවිත ප්‍රතිශතය (%)	60.44%	72%	70%	73%	75%	66.1%	66.8%	70.5%	64.07%	64.10%
රෝහලට ඇතුළත් කළ රෝගීන් සංඛ්‍යාව	51,420	56,996	52,203	53,952	55,142	53,962	52,554	57,119	54,283	53,424
දෛනික සාමාන්‍ය රෝගී ඇතුළත් වීම්	141	156	143	148	151	148	144	156	149	146
රෝහලේ දෛනික නෝවාසික රෝගීන් සාමාන්‍යය	605	726	704	741	780	670	693	759	690	677.42
රෝහලේ රැඳීමේ සාමාන්‍යය (දින)	4.8	4.7	4.7	4.7	5.1	4.6	4.7	4.8	4.6	4.7
පැවැත්වූ සායන සංඛ්‍යාව	2,117	2,170	2,478	2,515	2,782	2,822	2,851	2,939	3,027	3,101
සායන සඳහා මුළු වරට පැමිණීමේ සංඛ්‍යාව	27,066	27,113	26,604	24,825	26,961	26,312	25,722	24,295	26,854	27,987
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
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
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
සායන සඳහා රෝගීන් පැමිණීමේ සාමාන්‍යය	76	75.2	61	59	55	53	51.7	50.3	49.9	51.00

## 4. මූල්‍ය වාර්තා



# 4.1 ශේෂ පත්‍රය

2014 දෙසැම්බර් 31 වන දිනට මූල්‍ය තත්ත්ව ප්‍රකාශය

		2014 (රු.)	2013 (රු.)
වත්කම්			
ජංගම වත්කම්			
මුදල් හා මුදල් සමාන දෑ	70 පිටුව	629,821,159	39,487,025
ලැබිය යුතු හා කලින් ගෙවීම.	72 පිටුව	381,597,509	293,312,062
නොග	72 පිටුව	190,968,311	178,559,930
කෙටි කාලීන ආයෝජන	72 පිටුව	10,045,000	10,045,000
		<u>1,212,431,980,</u>	<u>521,404,017</u>
ජංගම නොවන වත්කම්			
දේපළ, පිරියත හා උපකරණ	71 පිටුව	922,890,099	888,127,474
ලී බඩු සහ සවි කිරීම්	71 පිටුව	73,124,406	48,163,558
කෙරෙහි පවතින ප්‍රාග්ධන ව්‍යාපෘති	71 පිටුව	10,220,627	44,326,254
		<u>1,006,235,132,</u>	<u>980,617,286</u>
මුලු වත්කම්		<u>2,218,667,112</u>	<u>1,502,021,303</u>
බැරකම්			
ජංගම බැරකම්			
ගෙවිය යුතු සහ උපවිත ගෙවීම්	73 පිටුව	856,097,893	889,188,160
මුලු බැරකම්		<u>856,097,893</u>	<u>889,188,160</u>
ශුද්ධ වත්කම්		<u>1,362,569,220</u>	<u>612,833,143,</u>
ශුද්ධ වත්කම්/ස්කන්ධය			
ප්‍රාග්ධන හා සංචිත			
ජපන් රජයෙන් ලැබුණු ප්‍රදාන	73 පිටුව	978,976,227	978,976,227
ප්‍රාග්ධන සංචිත (ලැබුණු වෙනත් ප්‍රධාන )	73 පිටුව	37,848,935	37,848,935
ප්‍රාග්ධන සංචිත	73 පිටුව	2,280,000	2,280,000
වෙනත් පරිත්‍යාග	73 පිටුව	7,869,480	9,026,480
විලම්බිත ආදායම් (ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන)	73 පිටුව	354,475,002	319,694,763
සමුච්චිත අතිරික්තය /ඌනතාවය		<u>(18,880,424)</u>	<u>(734,993,260)</u>
මුලු ශුද්ධ වත්කම්/ස්කන්ධය		<u>1,362,569,220</u>	<u>612,833,144</u>

## 4.2 ආදායම් වාර්තාව

2014 දෙසැම්බර් 31 වන දිනෙන් අවසන් වන වර්ෂය සඳහා මූල්‍ය කාර්ය සාධන ප්‍රකාශය

		2014 (රු.)	2013 (රු.)
ආදායම	සටහන 01	3,050,708,925	2,151,900,038
වෙනත් මෙහෙයුම් ආදායම් (පොලී)		5,470,713	5,514,452
ප්‍රාග්ධන ප්‍රධාන ක්‍රමක්ෂය කිරීම.		156,602,038	146,724,170
		<u>3,212,781,676</u>	<u>2,304,138,660</u>
සැපයුම් හා පාරිභෝජන ද්‍රව්‍ය පිරිවැය	සටහන 02	727,714,358	599,144,355
වැටුප් සහ වෙනත් සේවක ප්‍රතිලාභ පිරිවැය	සටහන 03	1,273,117,920	1,151,106,449
කැපීම්	සටහන 04	156,602,038	146,724,170
වෙනත් මෙහෙයුම් වියදම්	සටහන 05	326,724,348	308,146,701
		<u>2,484,158,664</u>	<u>2,205,121,675</u>
මෙහෙයුම් වලින් ලද ලාභ/(අලාභ)		728,623,012	99,016,985
මූල්‍ය පිරිවැය	සටහන 06	4,990,921	3,827,288
වෙනත් වියදම්	සටහන 07	-	-
බදු ගෙවීමට පෙර ලාභ/(අලාභ)		<u>723,632,091</u>	<u>95,189,697</u>
ආදායම් බදු (පොලී මත / ආර්ථික සේවා ගාස්තු)		3,018,837	2,903,336
බදු ගෙවූ පසු ලාභ/(අලාභ)		<u>720,613,254</u>	<u>92,286,361</u>
ලාභ (අලාභ) ගිණුම ඉදිරියට ගෙන ආවා	සටහන 08	(739,493,678)	(827,279,625)
ලාභ (අලාභ) ගිණුම ඉදිරියට ගෙන ගියා		<u>(18,880,424)</u>	<u>(734,993,264)</u>



## 4.3 මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශය

2014 දෙසැම්බර් 31 වන දිනෙන් අවසන් වන වර්ෂය සඳහා

	2014(රු.)	2013(රු.)
<b>මෙහෙයුම් කටයුතු වලින් ලත් මුදල්</b>		
වර්ෂය සඳහා ලාභය/(අලාභය)	720,613,254	92,286,362
පෙර වර්ෂය සඳහා ගැලපීම්	(4,500,415)	138,381,064
ප්‍රාග්ධන ප්‍රධාන හිලව් කිරීම	(156,602,038)	(178,228,398)
ක්ෂයවීම්	156,602,038	178,228,398
පාරිතෝෂික වෙන් කිරීම්	42,353,652	31,737,572
කල් පිරි අයිතම සඳහා වෙන් කිරීම්	(152,169)	1,271,055
බොල් ණය සඳහා වෙන් කිරීම්		-
ආයෝජන ආදායම් (පොලී)	(5,470,713)	(5,514,452)
කාරක ප්‍රාග්ධන ගැලපීම් වලට පෙර ලාභය/අලාභය	752,843,609	258,161,601
කාරක ප්‍රාග්ධන වෙනස්වීම් ගැලපීම්		
නොග වැඩිවීම/(අඩුවීම )	(12,256,212)	(28,236,097)
ණයගැතියෝ වැඩිවීම/(අඩුවීම )	(88,284,447)	(74,187,895)
ණයහිමියෝ සහ ගෙවිය යුතු ණය වැඩිවීම/(අඩුවීම)	(52,327,887)	(189,856,199)
මෙහෙයුම් වලින් ලත් මුදල් ලැබීම.	599,975,063	(34,118,590)
පාරිතෝෂික ගෙවීම්	(23,116,124)	(10,117,927)
මෙහෙයුම් කටයුතු වලින් ලත් ශුද්ධ මුදල් ප්‍රවාහය	(576,858,939)	(44,236,517)
<b>ආයෝජන ක්‍රියාවලින් ලත් මුදල් ප්‍රවාහය</b>		
ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන (ලැබීම්)	190,225,273	282,751,480
දේපළ, යන්ත්‍ර, උපකරණ මිලට ගැනීම්	(182,219,883)	(216,921,976)
ආයෝජන වලින් ලත් ශුද්ධ මුදල් ප්‍රවාහය	8,005,390	65,829,504
<b>මූල්‍යමය කටයුතු වලින් ලත් මුදල් ප්‍රවාහය</b>		
පොලී ආදායම්	5,470,713	5,514,452
මූල්‍යමය කටයුතු වලින් ලත් ශුද්ධ මුදල් ප්‍රවාහය	5,470,713	5,514,452
<b>මුදල් හා මුදල් සමාන වත්කම්වල ශුද්ධ වැඩිවීම</b>		
වර්ෂය සඳහා මුදල් හා මුදල් සමාන වත්කම්	590,335,042	27,107,439
වර්ෂය ආරම්භයේ මුදල් හා මුදල් සමාන වත්කම්	39,487,027	12,379,588
	629,822,069	39,487,027
<b>මුදල් හා මුදල් සමාන වත්කම්වල විශ්ලේෂණය</b>		
බැංකු හා අතැති මුදල්	629,822,216	39,487,171
බැංකු අධිරාව	(147)	(147)
	629,822,069	39,487,024

## 4.4 ගිණුම් සඳහා සටහන් - 2014

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

ප්‍රවේශ/නැවත නක්ෂේපදා කිරීම	රෝහල් ඉඩම (අක්කර 26) (රු.)	ගොඩනැගිලි පහ රජයෙන් ලත් ආධාර (රු.)	වෙනත් ගොඩනැගිලි (රු.)	පහ රජයෙන් ලත් වෙනත් ප්‍රදාන (රු.)	ලී බඩු සහ සවි කිරීම (රු.)	විදුලි උපකරණ (රු.)	ගීතකරණ සහ ජායා පිටපත් යන්ත්‍ර (රු.)	වෛද්‍ය උපකරණ සහ මෙවලම් (රු.)	වාහන (රු.)	පරිගණක මෘදුකාංග (රු.)	රෝහල් මූලික සංස්කරණය (රු.)	එකතුව 2014 (රු.)	එකතුව 2013 (රු.)
ජනවාරි 1 වන දිනට	15,015,732	453,028,634	406,253,956	416,490,078	23,960,695	139,407,083	25,451,715	1,539,054,151	47,739,282	994,629	28,760,185	3,096,156,140	2,859,051,812
එකතු කිරීම			15,454,595		5,440,272	6,929,957	1,041,083	159,533,159	900,000	27,854,804		217,153,870	237,104,328
මුදලාලි කිරීම/විකිණීම						920,400						920,400	
දෙසැම්බර් 31 වන දිනට	15,015,732	453,028,634	421,708,551	416,490,078	29,400,967	145,416,640	26,492,798	1,698,587,310	48,639,282	28,849,433	28,760,185	3,312,389,610	3,096,156,140
<b>ක්ෂය වීම්</b>													
ජනවාරි 1 වන දිනට		262,756,611	130,605,235	416,490,077	16,771,193	43,414,886	16,318,534	1,236,988,532	29,521,755	696,500	6,301,785	2,159,865,108	1,981,636,710
වර්ෂය සඳහා ක්ෂය කිරීම		9,060,573	17,837,015		2,829,825	11,317,709	1,308,624	107,843,888	4,695,255	271,129	1,438,019	156,602,037	178,228,398
විකුණුම් සඳහා ක්ෂය කිරීම						92,040						92,040	
දෙසැම්බර් 31 වන දිනට	-	271,817,184	148,442,250	416,490,077	19,601,018	54,640,555	17,627,158	1,344,832,420	34,217,010	967,629	7,739,804	2,316,375,105	2,159,865,108
<b>ශුද්ධ පොත් අගය</b>													
ජනවාරි 1 වන දිනට	15,015,732	190,272,023	275,648,721	1	7,189,502	95,992,197	9,133,181	302,065,619	18,217,527	298,129	22,458,400	936,291,032	877,415,102
දෙසැම්බර් 31 වන දිනට	15,015,732	181,211,450	273,266,301	1	9,799,944	90,776,085	8,865,640	363,754,890	14,422,272	27,881,804	21,020,381	996,014,505	936,291,032

		2014(රු.)	2013(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>
<b>නොග</b>			
	පොදු ගබඩාව	14,852,364	11,156,281
	ඖෂධ ගබඩාව	25,598,136	30,258,933
	ශල්‍ය පරිභෝජන ද්‍රව්‍ය ගබඩාව	58,976,356	61,062,017
	වෙළුම් ද්‍රව්‍ය ගබඩාව	11,515,398	9,424,938
	විද්‍යුත් කාර්මික ඉංජිනේරු (EME) ගබඩාව	9,391,431	7,603,291
	විකිරණ දෙපාර්තමේන්තු ගබඩාව	4,577,255	1,934,599
	රෝග නිධාන රසායනාගාර හා ලේ බැංකු ගබඩාව	9,993,923	6,999,950
	පොදු අයිතම උප ගබඩාව	13,423,387	9,535,263
	ඖෂධ සහ ශල්‍ය පරිභෝජන ද්‍රව්‍ය උප ගබඩාව	43,758,947	41,855,713
		<u>192,087,198</u>	<u>179,830,985</u>
	අඩු කල: කල් ඉකුත් අයිතම සඳහා වෙන් කිරීම්	1,118,887	1,271,055
		<u>190,968,311</u>	<u>178,559,930</u>
<b>ලැබිය යුතු, තැන්පත් හා කලින් ගෙවීම්</b>			
	විවිධ තැන්පතු	6,798,396	8,266,922
	පෙර ගෙවීම්	732,891	766,975
	අභ්‍යන්තර මිලදී ගැනීම් සඳහා පෙර ගෙවීම්	50,653,	70,428
	ලැබිය යුතු ආදායම්	6,516,171	6,252,099
	සේවක ආපදා ණය	140,709,446	108,471,068
	සේවක පාසල් පොත් අත්තිකාරම්	5,130	-
	විශේෂ ණය - ක්‍රිකට් කණ්ඩායම	335,000	90,000
	සේවක වැටුප් අත්තිකාරම්	98,000	62,950
	සේවක - උත්සව අත්තිකාරම්	1,095,000	1,145,000
	කාන්දුකරණ සහන අරමුදල් ගිණුම	588,000	1,221,200
	විවිධ ණයගැතියෝ	7,469,718	21,354,762
	ලැබිය යුතු රෝහල් ගාස්තු	210,247,632	139,659,185
	සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය - හෙද විදුහලේ මල ප්‍රවාහන වියදම්	5,907,011	5,907,011
	ලැබිය යුතු මරණ පාරිතෝෂික	1,000,000	-
	සායනික සංසඳය	44,463	44,463
		<u>381,597,509</u>	<u>293,312,063</u>
	අඩු කල - බොල් ණය වෙන් කිරීම්		-
		<u>381,597,509</u>	<u>293,312,063</u>

		2014(Rs.)	2013(Rs.)
<b>මුදල් සහ මුදල් ශේෂ</b>			
ලංකා බැංකුව ජංගම ගිණුම් අංක - 01		551,686,964	10,971,671
ලංකා බැංකුව ජංගම ගිණුම් අංක - 02		49,950,146	5,656,454
හැටන් නැෂනල් බැංකුව - 20 වැනි සංවත්සර ගිණුම		20	20
හැටන් නැෂනල් බැංකුව ජංගම ගිණුම		761,163	251,314
හැටන් නැෂනල් බැංකුව - ඇමතුම් තැන්පතු ගිණුම		19,018,000	17,028,000
ලංකා බැංකුව - කාන්දුකරණ අරමුදල් ජංගම ගිණුම		7,126,378	4,626,378
අතැති මුදල් සහ අග්‍රිම ගිණුම්		1,181,625	856,324
මුද්දර ගාස්තු සහ සුළු මුදල් අග්‍රිමය		97,010	97,010
හැටන් නැෂනල් බැංකුව - කාන්දුකරණ අරමුදල් ජංගම ගිණුම		(147)	(147)
		<b>629,821,159</b>	<b>39,487,025</b>
<b>ජංගම බැරකම්</b>			
ණය හිමියන් සහ උපවිත වියදම්		446,670,984	506,338,066
වෙනත් බැරකම්		43,888,762	36,549,568
පාරිතෝෂික සඳහා වෙන් කිරීම්		365,538,147	346,300,527
		<b>856,097,893</b>	<b>889,188,161</b>
<b>ව්‍යාපාර වස්තු අගය වෙනස් වීමේ වාර්තාව</b>			
<b>ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන</b>			
ව්‍යාපෘති සඳහා ජපන් රජයෙන් ශ්‍රී ලංකා රජය ලත් ප්‍රදාන		928,851,297	928,851,297
ජපන් අන්තර්ජාතික සහයෝගිතා ආයතනයෙන් ලත් ප්‍රදාන		50,124,930	50,124,930
විලම්බිත ආදායම් (ශ්‍රී ලංකා රජයේ ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන)	සටහන C	354,474,997	319,694,762
ප්‍රාග්ධන සංචිත		2,280,000	2,280,000
හිමොඩයලයිසිස් යන්ත්‍රයක් මිල දී ගැනීමට ලත් පරිත්‍යාග		799,233	799,233
ජපානයේ කජීමා ආයතනයෙන් පරිත්‍යාග කරන ලද මෝටර් රථ සහ උපකරණ		260,000	260,000
ජපානයේ ඔලිම්පික් ආයතනයෙන් ලත් ප්‍රදාන		79,700	79,700
හෘද උරස් ඒකකය සඳහා ශ්‍රී ලංකා මහා බැංකුවෙන් ලත් ප්‍රදාන		30,000,000	30,000,000
ජනාධිපති අරමුදලෙන් ලත් ප්‍රදාන		6,710,000	6,710,000
වෙනත් පරිත්‍යාග - අරමුදල් සහ උපකරණ		7,869,480	9,026,480
		<b>1,381,449,637</b>	<b>1,347,826,402</b>



		2014 (Rs.)	2013 (Rs.)
<b>සටහන C විලම්බිත ආදායම් (ශ්‍රී ලංකා රජයේ ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන)</b>			
ජනවාරි 1 වන දිනට ශේෂය		319,694,762	215,553,160
එකතු කළා : වර්ෂය තුළ ලත් ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන		190,225,273	282,370,000
අඩු කලා: ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන හිලවි කිරීම		155,445,038	178,228,398
දෙසැම්බර් 1 වන දිනට ශේෂය		354,474,997	319,694,762
<b>ණයහිමියන් සහ උපචිත වියදම්</b>			
උපචිත වියදම්	උපලේඛනය 11	84,617,733	86,174,969
විගණන දෙපාර්තමේන්තුව		3,103,571	2,453,571
වෙළඳ ණයගැතියෝ	උපලේඛනය 12	91,582,131	165,444,686
ජල සම්පාදන හා ජලාපවාහන මණ්ඩලය		437,799	17,345,734
වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය		266,929,750	234,919,107
		446,670,984	506,338,067
<b>සටහන 01</b>			
රෝගී සත්කාර වෙනුවෙන් ලද ආදායම්		1,316,437,279	1,120,511,359
රජයෙන් ලත් පුනරාවර්තන ප්‍රදාන		1,700,000,000	999,600,000
වෙනත් ආදායම්	සටහන A	34,271,646	31,788,679
		3,050,708,925	2,151,900,038

	2014 (රු.)	2013(රු.)
<b>සටහන A : වෙනත් ආදායම්</b>		
ගිලන්රථ රථ ගාස්තු	1,989,718	1,312,265
රෝගීන් බලාගන්නන්/අමුත්තන්	2,851,170	3,748,581
සේවක ආහාර ආදායම්	891,998	786,616
සේවක කුලිය සහ විදුලි ආදායම්	2,241,007	2,524,693,
රෝහල් ආපනශාලාව - කුලිය	2,325,000	1,950,000,
රෝහල් ආපනශාලාව - විදුලිය	742,743	736,838,
රෝහල් බැංකුව - කුලිය	240,000	240,000
රෝහල් බැංකුව - විදුලිය	403,883	408,814
සහස - කුලිය	12,000	12,000
ලංකා බැංකුව - විදුලිය	238,389	254,352
විවිධ ආදායම්	7,133,323	5,804,596
කාර්ය මණ්ඩලය විසින් ගෙවූ ඇපකර	928,721	546,154
විකුණුම් කොමිස්	153,178	333,468
වැනල් ගාස්තු	860,050	1,728,302
ආරක්ෂක සේවා - විදුලිය	21,924	36,270
කිරි හල - විදුලිය	145,538	139,379
කිරි හල - කුලිය	60,000	60,000
ඔසුසල - කුලිය	1,020,000	1,020,000
ඔසුසල - විදුලිය	73,457	65,368
මහජන බැංකුව - විදුලිය	67,375	62,415
වෘත්තීය සේවා ගාස්තු 0.1%	345,797	301,247
රථ ගාලෙන් ලද ආදායම්	11,372,351	9,663,425
පලතුරු යුෂ හල - විදුලිය	61,884	53,897
ස්ථාවර වත්කම් විකිණීමෙන් ලද ආදායම	86,640	-
තැපැල් කර්ශාලය -කුලිය	5,500	
	<b>34,271,646</b>	<b>31,788,680</b>

	2014 (රු.)	2013 (රු.)
<b>සටහන 02 :ද්‍රව්‍ය මිලදී ගැනීම.</b>		
ඖෂධ	231,158,485	194,911,472
ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය	190,709,577	157,017,574
වෙළුම් ද්‍රව්‍ය	32,181,198	25,822,334
රෝගීන්ට ලබා දෙන ඔක්සිජන්	17,867,705	19,597,825
රසායනාගාර රසායනික හා පාරිභෝජන ද්‍රව්‍ය	103,839,323	91,816,589
විකිරණ පටල හා රසායනික ද්‍රව්‍ය	17,361,799	18,388,271
පොදු සැපයුම්	58,189,618	42,043,713
විද්‍යුත් වෛද්‍ය ඉංජිනේරු පාරිභෝජන ද්‍රව්‍ය	14,827,808	5,383,744
	666,135,513	554,981,522
එකතු කළා: තොග ඉදිරියට ගෙන ඒම	179,830,985	154,431,047
අඩු කළා: තොග ඉදිරියට ගෙන යාම	192,087,198	179,830,986
	653,879,300	529,581,582
එකතු කළා: භාවිතයට ගත නොහැකි සහ කල් ඉකුත් වූ තොග (වෙන් කිරීම්)	(152,169)	1,271,055
එකතු කළා: රෝගීන්ගේ සහ සේවකයන්ගේ ආහාර ද්‍රව්‍ය සඳහා වියදම්	73,987,227	68,291,717
	727,714,358	599,144,355
* අනිරික්ෂන වෙන් කිරීම් සඳහා ගැලපීම් වරහන් තුළ දැක්වේ.		
<b>සටහන 03: වැටුප් හා වෙනත්</b>		
වැටුප් හා දීමනා	859,427,876	784,396,437
සේවා EPF සහ ETF	104,779,024	97,110,367
අතිකාල, අන්තර් රාජකාරි හා රාජකාරි දීමනා	197,881,916	181,572,771
නිල ඇඳුම් දීමනා	11,421,335	10,755,413
නොගන්නා ලද නිවාඩු සඳහා ගෙවීම්	5,000,000	5,000,000,
විශ්‍රාම වැටුප් සඳහා ගෙවීම්	3,114,073	5,114,663
ගමන් වියදම්	553,711	763,428
	1,182,177,936	1,084,713,079
එකතු කළා: සේවකයන් සඳහා වැය වන වෙනත් වියදම්		
නිදහස් වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර වියදම් -Staff inpatients	22,572,505	11,014,495
SPC -නිදහස් වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර To staff	24,902,317	23,090,878
සේවක සුබසාධනය	905,000	41,100
මානව සම්පත් සංවර්ධන වියදම්	206,510	509,325
පාරිතෝෂික සඳහා වෙන් කිරීම්	42,353,652	31,737,572
	1,273,117,920	1,151,106,449
<b>සටහන 04: (කෂය වීම් හා හිලව් කිරීම්)</b>		
වර්ෂය තුළ කෂය වීම් සඳහා වෙන් කිරීම්	156,602,038	146,724,170
	156,602,038	146,724,170

	2014 (රු.)	2013 (රු.)
<b>සටහන 05: වෙනත් මෙහෙයුම් වියදම්</b>		
(a) ඉන්ධන		
විදුලි ජනක	1936,200	1,288,406
ගිනි උදුන	-	-
බොයිලේරු	13,800,304	13,781,818
මෝටර් රථ වාහන	2,003,643	2,550,856
	<u>17,740,147</u>	<u>17,621,080</u>
(b) උපයෝගීතා සේවා		
විදුලි ගාස්තු	138,963,381	131,384,250
ජල ගාස්තු	26,339,441	28,572,602
දුරකථන ගාස්තු (සන්නිවේදන)	2,751,456	2,250,850
	<u>168,054,277</u>	<u>162,207,702</u>
(c) අලුත්වැඩියා කිරීම් සහ නඩත්තු		
සැපයුම්කරුවන් සමඟ කරන ලද සේවා ගිවිසුම්	25,699,187	19,313,892
මෝටර් රථ වාහන අලුත්වැඩියාවන්	2,613,473	2,370,660
වෛද්‍ය උපකරණ/වෙනත් උපකරණ අලුත්වැඩියාවන්	15,788,874	15,019,183
වානේ ගෘහ භාණ්ඩ අලුත්වැඩියාවන්	226,183	484,300
ගොඩනැගිලි අලුත්වැඩියාවන්	613,588	9,196,214
	<u>44,941,305</u>	<u>46,384,249</u>
(d) වෙනත් සේවා		
පිරිසුදු කිරීමේ සේවා	34,590,601	30,629,587
අපද්‍රව්‍ය බැහැර කිරීම් සේවා	3,263,208	2,109,452
හිමිකරුවන් නොමැති මළසිරුරු ඉවත් කිරීම	518,400	445,100
අපද්‍රව්‍ය බැහැර කිරීමේ කාණු නඩත්තු කිරීම	10,946,502	12,409,520
රෙදි ඇපිල්ලීම් සේවා	7,045,200	6,851,900
ආරක්ෂක සේවා	11,224,606	12,212,929
බලපත්‍ර හා රක්ෂණ	757,486	524,823
නීති ගාස්තු	1,109,507	1,906,881
විගණන ගාස්තු	650,000	675,000
චිනය පටිපාටි වියදම්	302,179	545,168
තැපැල් හා මුද්දර ගාස්තු	887,565	691,614
සංග්‍රහ වියදම්	29,575	22,200
අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල/ටෙන්ඩර් මණ්ඩල සාමාජික දීමනා	714,500	457,750
කපා හරින ලද රෝහල් ගාස්තු (පුද්ගල පක්ෂය/වෙනත්)	14,554,414	6,250,798
පුවත්පත් දැන්වීම්	3,435,666	2,192,105
පොත්පත්, සඟරා	1,274,841	1,192,496
ක්‍රීඩා සංගමය	122,050	
විවිධ වියදම්	3,685,600	1,939,627
වරිපනම් සහ බදු	876,720	876,720
	<u>95,988,619</u>	<u>81,933,670</u>
	<u>326,724,348</u>	<u>308,146,701</u>



		2014 (රු.)	2013 (රු.)
<b>සටහන 06: මූල්‍යමය වියදම්</b>			
බැංකු ගාස්තු		27,040	183,021
ණය කාඩ් පත් සඳහා කොමිස්		4,963,881	3,644,267
		<b>4,990,921</b>	<b>3,827,288</b>
<b>සටහන 07: වෙනත් වියදම්</b>			
බොල් ණය සඳහා වෙන් කිරීම්		-	-
අඩමාන ණය සඳහා වෙන් කිරීම්		-	-
ස්ථීර වත්කම් විකිණීම (පාඩු)		-	-
කලින් ගෙවීම් වෙනුවෙන් ඉවත් කිරීම්		-	-
ආපදා ණය වෙනුවෙන් ඉවත් කිරීම්		-	-
<b>සටහන 08: රෝහල් අරමුදල වෙන් නොකළ ශේෂය</b>			
ආදායම් හා වියදම් ගිණුමට අනුව අතිරික්තය/හිඟය		720,613,254	92,286,362
ජනවාරි 01 වන දිනට ආදායම් හා වියදම් ගිණුම		(734,993,263)	(965,660,689)
පෙර වර්ෂය සඳහා ගැලපුම්		(4,500,415)	137,381,064
දෙසැම්බර් 31 වන දිනට ආදායම් හා වියදම් ගිණුම		(739,493,678)	(827,279,625)
වර්ෂය අවසානයේ ආදායමට වඩා වියදම් අතිරික්තය		<b>(18,880,424)</b>	<b>(734,993,263)</b>
වෙනත් බැරකම්			
කාර්ය සාධන බැඳුම්කර තැන්පතු	සටහන 08	905,562	1,125,562
විවිධ ණය හිමියෝ	සටහන 09	5,800,139	5,569,464
වෘත්තීමය සේවා ගාස්තු	සටහන 10	24,504,947	20,579,458
ගෙවිය යුතු රෝහල් ගාස්තු		5,372,756	4,255,382
විශේෂ ව්‍යාපෘති අරමුදල		25,750	25,750
අවලංගු කරන ලද වෙක්පත්		(173,948)	(413,083)
විශේෂ ශල්‍යාගාර දීමනා		100	100,
සුබසාධක සංගමය		-	-
ක්‍රීඩා සංගමය		-	-
විශේෂ අධ්‍යාපන		15,000	15,000
රුධිර කාන්දුකරණ සහායක අරමුදල	සටහන 13	7,129,748	4,628,728
පන්සල ගොඩනැගීම		1,800	1,800
පුස්තකාල සාමාජික		246,907	241,407
මරණාධාර වැඩියෙන් අයකිරීම		-	100,000
ටෙන්ඩර් තැන්පතු		60,000	420,000
		<b>43,888,762</b>	<b>36,549,568</b>

# 4.5 ගිණුම්කරණ ප්‍රතිපත්ති - 2014

## 1. පොදු කරුණු

### 1.1 සකස් කිරීමේ පදනම

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

### 1.2 රජයේ ප්‍රදාන

මණ්ඩලයට පහත සඳහන් රජයේ ප්‍රදාන ලැබී ඇත.

ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන - මහා භාණ්ඩාගාරයෙන්

පුනරාවර්තන ප්‍රදාන - මහා භාණ්ඩාගාරයෙන්

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

### 1.3 බදුකරණය

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

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

### 1.4 කුලනාත්මක තොරතුරු

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

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

**2. වත්කම් සහ ඒවා තක්සේරු කිරීමේ පදනම**

**2.1 දේපළ, යන්ත්‍රෝපකරණ ක්ෂය වීම් සහ නැවත තක්සේරු කිරීම**

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

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

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

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

**ජපාන රජයේ පරිත්‍යාග**

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

**වෙනත් වත්කම්**

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

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

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

**3. වගකීම් සහ වෙන් කිරීම්**

**3.1 ප්‍රාග්ධන බැඳීම් සහ ආපනිකතාවයන්**

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

**3.2 විශ්‍රාම ප්‍රතිලාභ වැය**

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

2014 දෙසැම්බර් 31 වන දිනට පාරිතෝෂික වගකීම් ගණනය කිරීමෙන් රුපියල් 42,353,652.00 ක වෙන් කිරීමක් කර ඇත.

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

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

**3.4 ඉන්වෙන්ටරි තක්සේරුව**

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

**3.5 දීර්ඝකාලීන කාලීන වගකීම්**

2014.12.31 දිනට වෛද්‍ය සැපයුම් අංශයට ගෙවිය යුතු වටිනාකම රු.266,929,750 බව වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය තහවුරු කර ඇත.

**4. ආදායම් සහ වියදම් ගිණුම**

**4.1 ආදායම්**

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

**4.2 වියදම්**

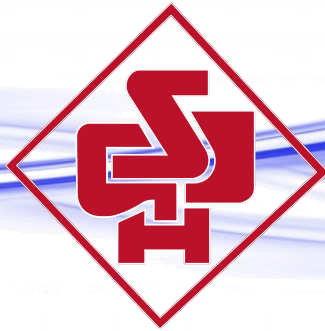
1. රෝගී සත්කාර සේවා සැපයීමට දරන ලද සහ ප්‍රාග්ධන වත්කම් කාර්යක්ෂමව පවත්වා ගෙන යාමට දරන ලද සියළු වියදම් වර්ෂයේ අතිරික්තය හෝ උපතතාවය ලබා ගැනීම පිණිස උපවින පදනම මත ආදායමට ආරෝපිත කර ඇත.
2. ආදායම් වාර්තාව ඉදිරිපත් කිරීමේ අවශ්‍යතාවය සඳහා මණ්ඩලීය කාර්ය සාධනයන් මැනවින් පෙන්වුම් කිරීමට වියදම්වල ස්වාභාවය දක්වන ක්‍රමය මගින් හොඳාකාරව හැකි බව මණ්ඩලයේ මතය බැවින් එවැනි ඉදිරිපත් කිරීමේ ක්‍රමයක් අනුගමනය කර ඇත.
3. වෘත්තීමය ගාස්තු වශයෙන් වර්ෂය තුළ එකතු වූ රුපියල් මිලියන 230 ක මුදල මණ්ඩලය විසින් උපයාගත් හෝ ලබාගත් මුදලක් නොවන බැවින් ගිණුම්වලට ඇතුළත් කර නොමැත. මෙම වෘත්තීමය ගාස්තු, මණ්ඩලයේ යම් විශේෂිත සේවකයන් විසින් තමන්ගේ සාමාන්‍ය රාජකාරි වේලාවන්ට පරිබාහිරව හා නිවාඩු දිනවල පුද්ගලිකව සපයන ලද සේවාවන් වෙනුවෙන් උපයාගත් වෘත්තීමය ගාස්තු වීම මෙයට හේතුවයි.

**5. 2014.12.31 දින වන විට රෝහල් අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයට එරෙහිව පහත දැක්වෙන නඩු පවරා ඇත .**

1. 258/2009 -වෛද්‍ය ඩී.එච්. සමරකෝන් - උසස්වීම සම්බන්ධයෙන් වූ නඩුව—වන්දි ප්‍රදානය
2. 444/2009 -වෛද්‍ය අනුලා විජේසුන්දර - මිලියන 2.5 සමග නඩු ගාස්තු
3. ඒකනායක මයා -කම්කරු විනිශ්චය සභාව - මිලියන 2
4. ලසන්ත මයා කම්කරු විනිශ්චය සභාව - මිලියන 2
5. රත්නසිංහ මයා -කම්කරු විනිශ්චය සභාව - මිලියන 2
6. අභ්‍යන්තර විසනය - මිලියන 3.5
7. 51/68/05 -මහාචාර්ය ආර්.එල්. සතරසිංහ -මිලියන 60 සමග නඩු ගාස්තු



## 5. විගණන වාර්තා



# 5.1 විගණකාධිපතිතුමාගේ වාර්තාව



## විගණකාධිපති දෙපාර්තමේන්තුව கணக்காய்வாளர் தலைமை அறிப்பி திணைக்களம் AUDITOR GENERAL'S DEPARTMENT



මගේ අංකය  
எனது இல.  
My No.

එවර්ම/බී/එස්පීඑච්/1/14/36

ඔබේ අංකය  
உமது இல.  
Your No.

දිනය  
திகதி  
Date

2015 සැප්තැම්බර් 29 දින.

සභාපති,

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහාරෝග්‍යශාලා මණ්ඩලය.

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහාරෝග්‍යශාලා මණ්ඩලයේ 2014 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 2014 දෙසැම්බර් 31 දිනට මූල්‍ය තත්ත්ව ප්‍රකාශනය සහ එදිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ මූල්‍ය කාර්යසාධන ප්‍රකාශනය, ස්කන්ධය වෙනස්වීමේ ප්‍රකාශනය සහ මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශනය හා වැදගත් ගිණුම්කරණ ප්‍රතිපත්ති සහ අනෙකුත් පැහැදිලි කිරීමේ තොරතුරුවල සාරාංශයකින් සමන්විත 2014 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 මහාරෝග්‍යශාලා 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 2015 ජූලි 08 දින නිකුත් කරන ලදී.

### 1.2 මූල්‍ය ප්‍රකාශන සම්බන්ධයෙන් කළමනාකරණයේ වගකීම

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



1.3 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 සාධක ප්‍රකාශනයන්ගෙන් තොරවන්නේද යන්න පිළිබඳ සාධාරණ තහවුරුවක් ලබාගැනීම පිණිස විගණනය සැලසුම්කර ක්‍රියාත්මක කරන බවට මෙම ප්‍රමිති අපේක්ෂා කරයි.

මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල දැක්වෙන අගයන් සහ හෙළිදරව් කිරීම්වලට උපකාරීවන විගණන සාක්ෂි ලබාගැනීම පිණිස පරිපාටි ක්‍රියාත්මක කිරීම විගණනයට ඇතුළත් වේ. තෝරාගත් පරිපාටීන්, වංචා හෝ වැරදි හේතුවෙන් මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ඇතිවිය හැකි ප්‍රමාණාත්මක සාධක ප්‍රකාශනයන්ගෙන් අවදානම් තක්සේරු කිරීම 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 හා ප්‍රමාණය තීරණය කිරීම සඳහා 1971 අංක 38 දරන මුදල් පනතේ 13 වගන්තියේ (3) සහ (4) උපවගන්ති වලින් 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 තත්ත්වවිගණනය කළ මතය සඳහා පදනම

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





2. මූල්‍ය ප්‍රකාශන

2.1 තත්ත්වගණනය කළ මතය

මෙම වාර්තාවේ 2.2 ඡේදයේ දක්වා ඇති කරුණු වලින් වන බලපෑම හැර, මූල්‍ය ප්‍රකාශනවලින් 2014 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 දරන්නා වූ මතය වේ.

2.2 මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳ අදහස් දැක්වීම

2.2.1 ගිණුම්කරණ අඩුපාඩු

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

- (අ) සමාලෝචිත වර්ෂයේදී පරිත්‍යාග වශයෙන් ලද වටිනාකම රු. 12,205,000 ක් වූ උපකරණ වර්ග 08 කට අදාළ ඒකක 24 ක් ගිණුම් ගත කර නොතිබුණි.
- (ආ) මුළුමනින්ම ක්ෂය වූ එහෙත් තවමත් ප්‍රයෝජනයට ගනිමින් පවතින වත්කම් හඳුනාගෙන එහි සාධාරණ අගය පෙන්වුම් කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.
- (ඇ) සමාලෝචිත වර්ෂයේදී ණය පදනම මත ලබාගෙන තිබුණු රු. 7,211,022 ක් වටිනා වෛද්‍ය උපකරණ එම වර්ෂයට අදාළව ගිණුම්ගත කර නොතිබුණි.
- (ඈ) සමාලෝචිත වර්ෂයේදී මිලදී ගෙන තිබුණු රු. 430,000 ක් වටිනා වෛද්‍ය උපකරණයක් ප්‍රාග්ධනික කිරීම වෙනුවට අයහාර වියදම් යටතේ ගිණුම්ගත කර තිබුණි.
- (ඉ) ගණනය කිරීමේ දෝෂ හේතුවෙන් පාරිතෝෂික ප්‍රතිපාදනය නිවැරදිව ගණනය කර නොතිබූ අතර වර්ෂයේ පාරිතෝෂික වියදම රු. 2,939,786 කින් වැඩියෙන් දක්වා තිබුණි.
- (ඊ) ගණනය කිරීමේ දෝෂ හේතු කොටගෙන ඉකුත් වර්ෂවලට අදාළ පාරිතෝෂික ගෙවීම් රු. 1,216,291 ක් අතීතානුයෝගී ලෙස ගිණුම්වල ගැලපීම් නොකර සමාලෝචිත වර්ෂයේ වියදමක් ලෙස ගිණුම්ගත කර තිබුණි.
- (උ) කාන්දුකරණ අරමුදලෙන් රෝහල වෙත ලැබුණු රු. 1,121,600 ක මුදලක්, රෝහල් ආදායම් පාලන ගිණුමට බැර නොකර, ඉකුත් වර්ෂ ලාභලාභ ශේෂයට බැර කිරීම හේතුවෙන් එම ප්‍රමාණයෙන් ඉකුත් වර්ෂයේ අලාභ ශේෂය අඩුවෙන් දක්වා තිබුණි.





- (ඌ) සමාලෝචිත වර්ෂයේ දෙසැම්බර් 31 දිනට ලැබිය යුතු රෝහල් ගාස්තු රු. 14,130,657 ක් අඩුවෙන් දක්වා තිබුණි.
- (එ) රෝහලට එරෙහිව පනවා තිබුණු නඩුවක් වෙනුවෙන් වන්දි ගෙවීම පිණිස කම්කරු විනිශ්චය සභාවේ තැන්පත් කරන ලද මුදලින් රු. 2,458,814 ක් අදාළ පාර්ශවය වෙත ගෙවා තිබුණු අතර එම මුදල සමාලෝචිත වර්ෂයේ සේවක වන්දි ලෙස දක්වනවා වෙනුවට තව දුරටත් තැන්පතු වශයෙන් දැක්වීම හේතුවෙන් වර්ෂයේ අතිරික්තය රු. 2,458,814 කින් වැඩියෙන් දැක්වුණු අතර වර්ෂය අවසානයට වූ තැන්පතු ශේෂයද සමාන අගයෙන් වැඩියෙන් දැක්වුණි.
- (ඒ) සමාලෝචිත වර්ෂයේ දෙසැම්බර් 31 දිනට තරා යල්පැනගිය තොග වටිනාකම රු.5,236,987 ක් වුවද, මූල්‍ය ප්‍රකාශනයන්හි එය රු.1,118,887 ක් ලෙස දැක්වීම හේතුවෙන් වර්ෂය අවසාන තොග ශේෂය හා වර්ෂයේ අතිරික්තයද රු.4,118,100 කින් වැඩියෙන් දක්වා තිබුණි.
- (ඔ) රෝහල් ගාස්තු එක් එක් ආදායම් ශීර්ෂ යටතේ හඳුනාගෙන ගිණුම්ගත නොකිරීම හා සියලුම බිල්පත් ගිණුම්ගත වූයේද යන්න පරීක්ෂා කිරීමක් සිදු නොවීම නිසා මුදලින් ලද ආදායම හා ආදායම් වර්ගීකරණය අතර රු. 14,745,152 ක වෙනසක් ඇති වී තිබුණි. මෙම වෙනස විමර්ශනයකින් තොරව ආදායම් ශීර්ෂ 8 ක් අතර සමානුපාතිකව බෙදා හැර තිබුණි.

2.2.2 විගණනය සඳහා සාක්ෂි නොවීම

මූල්‍ය ප්‍රකාශනයන්හි දැක්වෙන රු. 91,582,131 ක් වූ වෙළඳ ණයහිමි වටිනාකමින් වර්ෂ 10 කට වඩා පැරණි එකතුව රු. 10,446,000 ක් වූ ණයහිමියන් සනාථ කර ගැනීම සඳහා සාක්ෂි විගණනයට ඉදිරිපත් නොවුණි.

2.2.3 නොසැසඳූ පාලන ගිණුම

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

- (අ) මූල්‍ය ප්‍රකාශනය අනුව රෝහලේ අංශ තුනක ආදායම රු. 22,473,345 ක් වුවද, එම අංශයන් විසින් තබාගත් කෙරෙන උපලේඛන සහ මාසික වාර්තා අනුව එම ආදායම රු. 24,535,204 ක් වූයෙන් රු. 2,061,859 ක වෙනසක් විය.



(ආ) වෙළඳ ණයහිමියන් හත් දෙනෙකුට අදාළව මූල්‍ය ප්‍රකාශනය අනුව ශේෂය රු. 11,158,712 ක් වුවද, ශේෂ සනාථ සහතික අනුව එම ශේෂය රු. 27,854,420 ක් වූයෙන් රු. 16,695,708 ක වෙනසක් විය.

2.3 ලැබිය යුතු සහ ගෙවිය යුතු ගිණුම්

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

- (අ) මූල්‍ය ප්‍රකාශනයේ දක්වන ණයගැනී වටිනාකමින් එකතුව රු. 6,668,561 ක් වසර 5 කට අධික වන අතර, එකතුව රු. 114,503,429 ක් වර්ෂයකට අධික වුවද සමාලෝචිත වර්ෂය අවසාන වන විටත් අයකර ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.
- (ආ) ණයහිමියන් හා උපවිත වියදම් තුළ වූ වර්ෂ 2 සිට වර්ෂ 5 අතර කාලපරාසයකට අයත් එකතුව රු. 52,383,802 ක් හා වර්ෂ පහකට වඩා වැඩි කාලයකට අදාළ එකතුව රු. 172,360,727 ක ශේෂ සමාලෝචිත වර්ෂය අවසාන වන විටත් නිරවුල් කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.

2.4 නීතිරීති, රෙගුලාසි හා කළමනාකරණ තීරණවලට අනුකූල නොවීම්

පහත සඳහන් අනුකූල නොවීම් නිරීක්ෂණය විය.

නීතිරීති, රෙගුලාසි යනාදියට යොමුව	අනුකූල නොවීම්
(අ) 1978 දෙසැම්බර් 19 දිනැති අංක 842 දරන භාණ්ඩාගාර වක්‍රලේඛය	රෝහල විසින් වක්‍රලේඛයට අනුගත වූ පරිදි ස්ථාවර වත්කම් ලේඛනයක් පිළියෙල කර නොතිබුණි.
(ආ) 2011 පෙබරවාරි 21 දිනැති අංක 449 දරන රාජ්‍ය මුදල් වක්‍රලේඛය	රජයට අවශ්‍ය හදිසි සේවාවන් සපයා ගනු පිණිස බාහිර පුද්ගලයෙකුගේ සේවය දින 45 ක් නොඉක්මවන්නා වූ කෙටිකාලීන පදනමක් මත රු. 30,000 ක උපරිමයකට යටත්ව ලබාගත හැකි අතර, එයට පටහැනි වන අවස්ථාවකදී ඒ සඳහා රාජ්‍ය මුදල් දෙපාර්තමේන්තුවේ පූර්ව අනුමැතිය ලබාගත යුතු වුවද, රෝහලේ මුදල් පාලක තනතුර සඳහා අවස්ථා දෙකකදී



නිලධාරීන් දෙදෙනෙක් මාස 06 ක හා මාස 03 ක කාලයක් සඳහා මාසිකව රු. 120,000 ක දීමනාවකට බඳවාගෙන තිබුණද, ඒ සඳහා භාණ්ඩාගාර අනුමැතීන් ලබාගෙන නොතිබුණි.

(ඇ) 2003 ජුනි 02 දිනැති අංක පීඊඩී /12 දරන රාජ්‍ය ව්‍යාපාර වක්‍රලේඛය

(i) 7:4:5 වගන්තිය

ස්ථාවර වත්කම් සම්බන්ධයෙන් වාර්ෂික සමීක්ෂණයක් රෝහල ආරම්භයේ සිට සමාලෝචිත වර්ෂය දක්වාම සිදු කර නොතිබුණි.

(ii) 8:3:8 වගන්තිය

අමාත්‍ය මණ්ඩලයේ පූර්ව අනුමැතියකින් තොරව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ රෝහලෙහි පවත්නා හෙද විදුහල වෙත රු. 200,000 ක් පරිත්‍යාග කර තිබුණි.

3. මූල්‍ය සමාලෝචනය

3.1 මූල්‍ය ප්‍රතිඵල

ඉදිරිපත් කරන ලද මූල්‍ය ප්‍රකාශන අනුව සමාලෝචිත වර්ෂයේ දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා රෝහල් මණ්ඩලයේ මූල්‍ය ප්‍රතිඵලය රු. 720,613,254 ක අතිරික්තයක් වූ අතර ඊට අනුරූපීව ඉකුත් වර්ෂයේ අතිරික්තය රු. 92,286,361 ක් වූයෙන් මූල්‍ය ප්‍රතිඵලය රු. 628,326,893 කින් වර්ධනය වී තිබුණි. එම වර්ධනය කෙරෙහි රෝහල් ආදායම රු. 195,925,920 කින් වැඩිවීමද, පුනරාවර්තන වියදම් සඳහා රජයේ ප්‍රදාන රු. 700,400,000 කින් වැඩිවීමද ප්‍රධාන වශයෙන් බලපා තිබුණි.





3.2 මණ්ඩලයට එරෙහිව හා මණ්ඩලය විසින් ආරම්භ කර ඇති නෛතික සිද්ධි

මණ්ඩලයේ අභ්‍යන්තර සහ බාහිර පුද්ගලයන් 07 දෙනෙක් විසින් විශ්‍රාම ගැන්වීම් වයසට එළඹීමට පෙර විශ්‍රාම ගැන්වීම, උසස්වීම් නොලැබීම, පත්වීමේදී ඉහළ ශ්‍රේණියක් ලබාගැනීම සහ රෝගී සත්කාර සේවාවන්හි පැවති දුර්වලතා යනාදිය පිළිබඳව රෝහලට එරෙහිව අධිකරණවල නඩු 07 ක් ගොනු කර තිබූ අතර පුද්ගලයකු නොගෙවූ රෝහල් ගාස්තු රු. 179,000 ක් අයකර ගැනීම සඳහා මණ්ඩලය විසින් එම පුද්ගලයාට එරෙහිව අධිකරණයේ නඩුවක් ගොනු කර තිබුණි.

4. මෙහෙයුම් සමාලෝචනය

4.1 කාර්යසාධනය

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

කාර්යසාධන මිණුම් දඬු	2014	2013	අඩුවීම	ප්‍රතිශතය
	වර්ෂයේ සංඛ්‍යාව	වර්ෂයේ සංඛ්‍යාව		
				සියයට
(i) හදිසි ප්‍රතිකාර අංශයට ඇතුළත් රෝගීන් සංඛ්‍යාව	35,060	38,323	3,263	9
(ii) Peritoneal Dialysis සංඛ්‍යාව	07	25	18	72
<u>එන්ඩොස්කොපි අංශයේ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව</u>				
(iii) Bronchoscopy	17	26	09	34.6
(iv) ERCPS	04	08	04	50
(v) අනෙකුත්	04	36	32	88.89
(vi) CCT පරීක්ෂණ (අක්ෂි ඒකකය)	39	76	37	48.68
(vii) Medical Chek-up - FEB	2,719	3,733	1,014	27.16
(viii) Medical Chek-up - Exeutive	372	637	265	41.6



විකිරණ සේවා

(ix)	IVP පරීක්ෂණ	01	05	04	80
(x)	CT Guided Biopsy පරීක්ෂණ	16	50	34	68

(xi) 2014 ජනවාරි සහ අප්‍රේල් මාසයේ ශල්‍යාගාරයේ සිදු කරන ලද ශල්‍යකර්ම පිළිබඳ තොරතුරු වෛද්‍ය වාර්තා අංශයට ලබාදී නොතිබීම හේතුවෙන් ශල්‍යකර්ම පිළිබඳ කාර්යසාධනය ඇගයීමට ලක් කිරීමට නොහැකි විය.

(ආ) රෝහලේ ක්‍රියාත්මක වන වාට්ටු 22 කින් වාට්ටු 8 කම ඇදන් උපයෝජනය සියයට 50 කට වඩා අඩු මට්ටමක පැවති බව නිරීක්ෂණය විය.

(ඇ) 2014 වර්ෂය තුළදී සාමාන්‍ය වාට්ටුවල සිදු කරනු ලැබූ අක්ෂි ශල්‍ය කර්ම සංඛ්‍යාව 1,162 ක් වන අතර, ගෞරව වාට්ටුවල සිදු කරනු ලැබූ අක්ෂි ශල්‍ය කර්ම සංඛ්‍යාව 1,796 ක් විය. විචලනය 634 ක් වූ අතර එය සාමාන්‍ය වාට්ටුවල සිදු කරනු ලැබූ ශල්‍ය කර්ම සංඛ්‍යාවට සාපේක්ෂව 54.5 ක වැඩි වීමකි. මේ අනුව අක්ෂි ශල්‍ය කර්ම සිදු කිරීමේදී ගෞරව වාට්ටුවෙහි රෝගීන් යොමු කිරීමේ වැඩි ප්‍රවණතාවයක් පවතින බව නිරීක්ෂණය විය.

**4.2 කළමනාකරණ අකාර්යක්ෂමතා**

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

(අ) 2014 වර්ෂය සඳහා වූ රෝහලේ පවිත්‍රතා කටයුතු සිදු කිරීමේ කොන්ත්‍රාත්තුව රු. 2,568,115 ක් වූ මාසික ගාස්තුවක් මත පෞද්ගලික ආයතනයකට පිරිනමා තිබුණි. 2012 වර්ෂයේදී මෙම ආයතනය සේවය සැපයීමට සුදුසුකම් නොලත් ආයතනයක් බවට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් වාර්තා කර තිබුණු අතර, බොහොමයක් අංශවල පවිත්‍රතාවය අසතුටුදායක බව දිගින් දිගටම මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක හා වාට්ටුභාර නිලධාරීන් පෙන්වා දී තිබියදීත්, ඊට සුදුසු පියවරක් ගැනීම වෙනුවට 2012, 2013 සහ 2014 යන වර්ෂ තුනෙහිදීම එම ආයතනය වෙතම කොන්ත්‍රාත්තුව පිරිනමා තිබුණි.

(ආ) වසරක කොන්ත්‍රාත් පදනම මත බඳවාගත් මූල්‍ය පාලක වෙත 2014 අප්‍රේල් මාසයේ දීමනාව වූ රු. 120,000 ක මුදල අප්‍රේල් 09 දින ගෙවා තිබුණු අතර අප්‍රේල් 10 දින සිට නිලධාරියා සේවය සඳහා වාර්තා කර නොතිබුණි. නිලධාරියාගේ පත්වීම් ලිපිය ප්‍රකාර ලිඛිත මසක පූර්ව දැනුම්දීමකින් තොරව සේවය අවසන් කිරීම මත නිලධාරියාගෙන් අයවිය යුතු මාසයක වැටුප රු. 120,000 ක මුදල හා අප්‍රේල් මාසය වෙනුවෙන් වැඩිපුර ගෙවන ලද රු. 84,840 ඇතුළුව එකතුව රු. 204,840 ක මුදලක් රෝහල වෙත අයකර ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.



- (ඇ) රෝහල වෙත නව මූල්‍ය පාලකවරයකු මාස 03 ක කාලයක් සඳහා කාර්ය පැවරුම් පදනම මත මසකට රු. 120,000 ක දීමනාවකට පත් කර තිබුණි. අදාළ කාර්ය පැවරුම ප්‍රකාරව නිලධාරියාහට පූර්ණ කාලීන අධීක්ෂණය හා සුපරීක්ෂණ කටයුතු ඉටුකල යුතුව තිබුණද නිලධාරියා පූර්ණ කාලීනව සේවයේ නිරත නොවන බව නිරීක්ෂණය විය. තවද අවස්ථා දෙකකදී මෙම නිලධාරියාගේ කාර්යසාධනය ඇගයීමකට ලක් කිරීමෙන් තොරව අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය විසින් කාර්ය පැවරුම දීර්ඝ කර තිබුණි.
- (ඈ) රෝහල් ආරක්ෂක සේවා සැපයීමේ කොන්ත්‍රාත්තුව ප්‍රදානය කිරීමේදී සැපයුම්කාර ආයතනය විසින් සේවක සංඛ්‍යාව සහ වැටුප් ගෙවීම සම්බන්ධයෙන් ඉදිරිපත් කර තිබූ තොරතුරු එකිනෙකට නොගැලපීම, සේවක අර්ථ සාධක සහ සේවක භාරකාර අරමුදල් ගෙවීම් සම්බන්ධයෙන් සාවද්‍ය තොරතුරු දක්වා තිබීම සිදු කර තිබියදීත් අදාළ ආයතනය වෙතම කොන්ත්‍රාත්තුව පිරිනමා තිබුණි. අනතුරුව සේවා සැපයීමේදී අදාළ නිලධාරීන් සංඛ්‍යාව නොසිටීමේ හේතුව මත අදාළ සැපයුම්කාර ආයතනයේ සේවා සැපයීම දින 15 කට පමණක් සීමා කර අවසන් කර තිබුණු අතර කලින් සේවා සපයන ලද ආයතනයටම නැවතත් කොන්ත්‍රාත්තුව ප්‍රදානය කර තිබුණි.
- (ඉ) 2013 මැයි 09 දින යොවන කටයුතු අමාත්‍යාංශය හා රෝහල අතර පැවති අවබෝධතා ගිවිසුමට අනුව වසර 03 ක කාලයක් සඳහා සෞඛ්‍ය අධ්‍යයන විශ්වවිද්‍යාල විද්‍යායතනය පිහිටුවා තිබුණි. එසේ වුවද වසර 03 ක කාලයෙන් පසුව අඛණ්ඩව මෙම විද්‍යායතනය පවත්වාගෙන යාමට හැකිවන අයුරින් නීත්‍යානුකූලව වෙනම ආයතනයක් ලෙස ස්ථාපිත කිරීමට අවශ්‍ය කටයුතු සිදු කර නොතිබුණි.
- (ඊ) 2014 ජනවාරි 23 දින පැවති අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල රැස්වීම් තීරණය ප්‍රකාරව රෝහල හා විශ්වවිද්‍යාල විද්‍යායතනය අතර කල්බදු ගිවිසුමක් අත්සන් කර විද්‍යායතනයේ පාඨමාලා හදාරන සිසුන්ගේ පාඨමාලා ගාස්තුවෙන් සියයට 25 ක ප්‍රමාණයක් රෝහලට ලබාගැනීමට තීරණය කර තිබුණද, ඒ අනුව කටයුතු කර නොතිබුණි.
- (උ) 2012 වර්ෂයේදී රු. 335,066 ක් වැය කර ජෙනරේටර් යන්ත්‍රයක සම්ප්‍රේෂණය පොම්පයේ තෙල් කාන්දුවීම පෞද්ගලික සමාගමකින් අළුත්වැඩියා කර තිබුණද, ඒ සඳහා වසර 03 ක වගකීම් කාලයක් ලබා දී තිබුණු අතර එම වගකීම් කාලය තුළදී නැවතත් එම දෝෂයම පැවත තිබුණු අතර එම සමාගම මගින්ම අදාළ අළුත්වැඩියාව සිදු කර ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.





- (ඌ) රෝහල් සේවකයින්ගේ මරණාධාර මුදල් රෝහල් මුදලින් ගෙවා, මාසය අවසානයේදී එසේ ගෙවන ලද මුදල, මරණාධාර අරමුදල සඳහා ලියාපදිංචි සේවකයන් අතර සමානව බෙදා වැටුපෙන් අයකරගත යුතු වේ. එසේ වුවද පසුගිය හය මාසයක කාලය තුළ ගෙවනු ලැබූ සම්පූර්ණ මුදලම මාසය අවසානයේදී සේවකයින්ගෙන් අයකර ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.
- (එ) ශල්‍ය වෛද්‍යවරුන් විසින් ගෙවන වාට්ටුවල සිදු කෙරෙන ශල්‍යකර්ම වෙනුවෙන් රෝගීන්ගෙන් ගාස්තු අයකර එම මුදලින් වෛද්‍යවරුන් වෙත වෘත්තීය ගාස්තු ගෙවීම සිදු කෙරෙන නමුත් එම ලැබීම් නිශ්චිතව හඳුනා නොගෙන වෛද්‍යවරුන් වෙත ගෙවීම් කර තිබුණි. සමාලෝචිත වර්ෂය තුළ ආදායම ඉක්මවා රු. 61,540,958 ක් ගෙවීම් කර තිබූ නමුත් එයට හේතූන් අනාවරණය කරගෙන නොතිබුණි. මෙම ගෙවීම් තුලින් මෙයට ප්‍රථමද වංචාවන් සිදුව තිබූ බැවින් ශක්තිමත් පාලන ක්‍රම හඳුන්වාදීමේ අවශ්‍යතාවය තවදුරටත් පවතින බව නිරීක්ෂණය විය.

4.3 අරමුදල් උන උපයෝජනය

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

- (අ) සමාලෝචිත වර්ෂයට අදාළව ප්‍රාග්ධන වියදම් සඳහා රාජ්‍ය ව්‍යාපාර දෙපාර්තමේන්තුවෙන් රු. මිලියන 300 ක ප්‍රතිපාදන සඳහා අනුමැතිය ලබාදී තිබුණද, එසේ අනුමැතිය ලබාදී තිබූ රු. මිලියන 50 ක ඇස්තමේන්තු වටිනාකමක් සහිත වීදුලි උත්පාදක යන්ත්‍ර 02 ක් මිලදී ගැනීම සහ රු. මිලියන 50 ක වටිනාකමක් සහිත මධ්‍යම වායු සමීකරණ පද්ධතිය වැඩිදියුණු කිරීම යනාදී කාර්යයන් ආරම්භ කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.
- (ආ) සමාලෝචිත වර්ෂයේදී පුනරාවර්තන ප්‍රතිපාදනය ලෙස රු. 1,700,000,000 ක මුදලක් භාණ්ඩාගාරය වෙතින් ලබාදී තිබුණු අතර දෙසැම්බර් 31 දිනට ඉන් සියයට 32.5 ක ප්‍රතිශතයක් එනම් රු. 551,686,944 ක් උපයෝජනය නොකර බැංකු ජංගම ගිණුමෙහි නිෂ්කාර්යව පැවතුණි. මෙලෙස අතිරික්ත මුදල් පැවතියදී 2015 වර්ෂයේ මුල් මාස 04 සඳහා රු. 374,086,000 ක මුදලක් පුනරාවර්තන වියදම් සඳහා භාණ්ඩාගාරය වෙතින් ලබාගෙන තිබුණි.
- (ඇ) සමාලෝචිත වර්ෂයේ මූලධන වත්කම් මිලදී ගැනීම සඳහා රු. 190,225,273 ක මුදලක් ලබාදී තිබුණද, ලෙජර් ගිණුම් පරීක්ෂාවේදී රු. 141,899,117 ක් වටිනා ස්ථාවර වත්කම් මිලදී ගෙන තිබුණෙන්, රු. 48,326,156 ක මුදලක් උපයෝජනය කර නොතිබුණි. එසේ අරමුදල් පැවතියදීත් රෝහල විසින් පුනරාවර්තන ප්‍රදානය උපයෝගී කරගනිමින්ද රු. 29,009,588 ක් වටිනා ස්ථාවර වත්කම් මිලදී ගෙන තිබුණි.



4.4 නිෂ්කීය හා උන උපයෝජිත වත්කම්

සමාලෝචිත වර්ෂයේ දෙසැම්බර් 31 දිනට රෝහලෙහි ප්‍රධාන ගබඩා 07 ක රු. 10,790,145 ක් වූ තොග නිෂ්කාර්යව පැවති අතර, ඉන් රු. 7,028,371 ක තොග 2012 වර්ෂයේ සිට නිෂ්කාර්යව පැවතුණි.

4.5 හඳුනාගන්නා ලද පාඩු

සමාලෝචිත වර්ෂයේ දෙසැම්බර් 31 දිනට ප්‍රධාන ගබඩා හා උප ගබඩාවල කල් ඉකුත් වූ තොග වටිනාකම රු. 5,403,347 ක් විය. 2012 පෙබරවාරි මාසයේ ස්නායු ශල්‍ය ඒකකය සඳහා මිලදීගත් රු. 5,180,000 ක් වූ තොගයෙන් රු. 4,118,000 ක් වූ තොගයක් කල් ඉකුත් වී තිබුණි. වාර්ෂික පරිභෝජනය හා නිවැරදි ඇස්තමේන්තු සකස් කිරීමකින් තොරව විශාල ප්‍රමාණයන්ගෙන් මිලදී ගැනීම තුළින් මෙකී පාඩුව සිදු වී තිබුණි.

4.6 ප්‍රමාද වූ ව්‍යාපෘති

රෝහල සඳහා මෘදුකාංග පද්ධතියක් ස්ථාපිත කිරීම සඳහා 2010 ජූලි 19 දින රු. 24,953,859 ක වටිනාකමට පෞද්ගලික ආයතනයක් වෙත පවරා තිබුණි. අදාළ කොන්ත්‍රාත්තුවේ වැඩ උප කොන්ත්‍රාත් ආයතනයක් මගින් 2010 නොවැම්බර් 25 දින ආරම්භකර තිබුණු අතර එදින සිට සති 26 කින් අවසන් කල යුතුව තිබුණද, 2014 නොවැම්බර් 30 දින වන විටත් අවසන්කර නොතිබුණු අතර භෞතික කාර්යසාධනය සියයට 65 ක් හා මූල්‍ය කාර්යසාධනය සියයට 30 ක්ව පැවතුණි. මේ අනුව අදාළ ආයතනය වෙත කොන්ත්‍රාත්තුව සඳහා රු. 6,684,069 ක මුදලක් පමණක් ගෙවා තිබුණි.

වසර 3 ½ කට අධික වූ ප්‍රමාදය හේතුවෙන් මුල් කොන්ත්‍රාත්තුව අවලංගු කර, කොන්ත්‍රාත්තුවේ ඉතිරි සියයට 35 ක් වූ වැඩ කොටස රු. 8,250,000 කට මූලික කොන්ත්‍රාත්තුවේ උප කොන්ත්‍රාත්කරු වෙත ප්‍රදානය කිරීමට අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය තීරණය කර තිබුණි.

මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

- (අ) අදාළ නව කොන්ත්‍රාත්තුව සම්බන්ධයෙන් කාර්යසාධන ඇප බැඳුම්කරයක් හා අත්තිකාරම් බැඳුම්කරයක් ලබාගැනීමකින් තොරව කොන්ත්‍රාත් වටිනාකමින් සියයට 50 ක ප්‍රමාණයක් වූ රු. 4,140,000 ක මුදලක් අත්තිකාරම් ලෙස ගෙවා තිබුණි.





(ආ) කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුමට අනුව කොන්ත්‍රාත්තුවේ වැඩ 2015 ජුනි 04 දින වන විට අවසන් කළ යුතුව තිබුණද, ගිවිසුම ප්‍රකාර කොන්ත්‍රාත්තුවේ වැඩ අවසන් කර නොතිබුණු අතර ප්‍රමාද කාලය සඳහා කොන්ත්‍රාත්කරුගෙන් දඩ මුදල් අයකර ගන්නා ආකාරය කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුමේ සඳහන්ව නොතිබුණි.

(ඇ) කොන්ත්‍රාත්තුවේ උපදේශකවරුන් ලෙස කටයුතු කරන මොරටුව විශ්වවිද්‍යාලයේ පීඨාධිපති විසින් කාලානුරූපව ව්‍යාපෘතියේ කාර්යසාධනය සම්බන්ධයෙන් කාර්යසාධන තොරතුරු පිළියෙල කර ඉදිරිපත් කළ යුතු වුවද, එසේ සිදු කර නොතිබුණි.

4.7 කාර්ය මණ්ඩල පරිපාලනය

2014 දෙසැම්බර් 31 දිනට තනතුරු 29 කට අදාලව අනුමත සේවක සංඛ්‍යාව 1,838 ක් වූ අතර, තර්‍ය සේවක සංඛ්‍යාව 1,465 ක් වූයෙන් සේවක සංඛ්‍යාවේ 413 ක උනන්දාවයක්ද, 40 ක අතිරික්තයක්ද පැවතුණි. මීට අමතරව අතීයම් කම්කරුවන් වශයෙන් 43 දෙනෙක්ද බඳවාගෙන තිබුණි.

5. ගිණුම්කටයුතුභාවය හා යහපාලනය

5.1 සංයුක්ත සැලැස්ම

2003 ජුනි 02 දිනැති පීඊඩී/12 චක්‍රලේඛයේ 5:1:3 වගන්තිය ප්‍රකාරව අදාල මුදල් වර්ෂය ආරම්භ වීමට දින 15 කට ප්‍රථම අදාල අමාත්‍යාංශය, භාණ්ඩාගාරයේ රාජ්‍ය ව්‍යාපාර දෙපාර්තමේන්තුව සහ විගණකාධිපති වෙත සංයුක්ත සැලැස්ම ඉදිරිපත් කළයුතු වුවද, රෝහලේ 2014 සිට 2018 කාලසීමාවට අදාල සංයුක්ත සැලැස්ම විගණකාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කරන ලද්දේ 2014 දෙසැම්බර් 10 වන දිනදීය. සංයුක්ත සැලැස්මට අනුගතව ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම පිළියෙල කර නොතිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය. එසේම සංයුක්ත සැලැස්මේ දක්වා තිබූ අභිමතාර්ථයන්ද ක්‍රියාවට නංවා නොතිබුණෙන් යෝජනාවන්ට පමණක්ම සීමා වී තිබුණු බැවින්ද දක්නට ලැබුණි.



5.2 ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම

පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.

- (අ) සමාලෝචිත වර්ෂයට අදාළව ඉදිරිපත් කර තිබූ ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම අනුව 2014 වර්ෂයේදී වැඩ නිම කළ යුතු ලෙස දක්වා තිබූ කාර්යයන් 03 ක් හා 2014 වර්ෂයේදී ආරම්භ කර සියයට 50 ක් දක්වා වැඩ නිම කළ යුතු ලෙස දක්වා තිබූ කාර්යයන් 03 ක් විගණිත දිනය වූ 2015 මාර්තු 31 දින වන විටත්, ආරම්භ කර නොතිබුණි.
- (ආ) ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම ප්‍රකාරව මෝටර් රථ අංගනය වැඩි දියුණු කිරීමේ කටයුතු 2014 වර්ෂයේදී අවසන් විය යුතු වුවද, විගණිත දිනය වූ 2015 මාර්තු 31 දින වන විටත් වැඩ අවසන් වී නොතිබුණි.

5.3 අභ්‍යන්තර විගණනය

සමාලෝචිත වර්ෂයට අදාළ අර්ධ වාර්ෂික අභ්‍යන්තර විගණන වාර්තා විගණකාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.

5.4 ප්‍රසම්පාදන සැලැස්ම

සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී මිලදී ගැනීමට සැලසුම්කර තිබුණු රු. 72,819,000 ක් වටිනා මූලධන වත්කම් මිලදී ගෙන නොතිබූ අතර ප්‍රසම්පාදන සැලැස්මට ඇතුළත් කර නොතිබුණු රු. 56,537,366 ක් වටිනා ප්‍රාග්ධන භාණ්ඩ මිලදී ගෙන තිබුණි. විගණන නියැදි පරීක්ෂාවේදී අසාමාන්‍ය ලෙස මුදල් වැඩිපුර වෙන්කරවා ගැනීම් හා ඇස්තමේන්තු කර තිබූ වටිනාකම් ඉක්මවා මිලදී ගැනීම් සිදු කර තිබුණු බැව් නිරීක්ෂණය විය.

5.5 අයවැය ලේඛනමය පාලනය

අයවැය ලේඛනය සහ තථ්‍ය ආදායම් වියදම් අතර ආදායම් විෂයයන් 02 කට සහ වියදම් විෂයයන් 17 කට අදාළව සියයට 55 සිට සියයට 2,858 දක්වා පරාසයක විචලනයන් වූයෙන් අයවැය ලේඛනය ඵලදායී කළමනාකරණ පාලන කාරකයක් ලෙස උපයෝගී කරගෙන නොතිබූ බව නිරීක්ෂණය විය.

5.6 පාර්ලිමේන්තු පොදු ව්‍යාපාර කාරක සභාවේ නියෝග


2012 සැප්තැම්බර් 21 දින පැවති පොදු ව්‍යාපාර පිළිබඳ කාරක සභා රැස්වීමේදී රෝහලට අදාළ නව ව්‍යාපාර සැලැස්ම පිළියෙල කර එය පොදු ව්‍යාපාර පිළිබඳ කාරක සභාව වෙත ඉදිරිපත් කරන ලෙස නිර්දේශ කර තිබුණද, 2014 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් එය ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.



6. පද්ධති හා පාලනයන්

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

- (අ) ගිණුම්කරණය
- (ආ) සේවක මණ්ඩල පරිපාලනය
- (ඇ) තොග පාලනය
- (ඈ) මූල්‍ය පාලනය
- (ඉ) නිදහස් වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර පිරිවැය
- (ඊ) කොන්ත්‍රාත් පරිපාලනය

  
ඩබ්ලිව්.පී.සී. වික්‍රමරත්න  
විගණකාධිපති (වැඩබලන)



**ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහාරෝග්‍යශාලා මණ්ඩලයේ 2014 දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා වූ මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳ 1971 අංක 38 දරන මුදල් පනතේ 14 (2 ) සී වගන්තිය ප්‍රකාර විගණකාධිපති වාර්තාව සම්බන්ධව පිළිතුරු හා පැහැදිලි කිරීම්**

	විගණන නිරීක්ෂණ	නිවැරදි කරගැනීමට ගනු ලැබූ ක්‍රියාමාර්ග
2.2	මූල්‍ය ප්‍රකාශන පිළිබඳ අදහස් දැක්වීම	
2.2.1	ගිණුම්කරණ අඩුපාඩු පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ	
(අ)	සමාලෝචිත වර්ෂයේදී පරිත්‍යාග වශයෙන් ලද වටිනාකම රු. 12,205,000 ක් වූ උපකරණ වර්ග 08කට අදාළ ඒකක 24ක් ගිණුම් ගත කර නොතිබුණි.	ඉදිරියේදී ගිණුම් ගත කිරීමට කටයුතු කරමි.
(ආ)	මුලුමනින්ම ක්ෂය වූ එහෙත් තවමත් ප්‍රයෝජනයට ගනිමින් පවතින වත්කම් හඳුනාගෙන එහි සාධාරණ අගය පෙන්වුම් කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.	2015 වර්ෂයේ ජූලි මාසයේදී ස්ථාවර වත්කම් සමීක්ෂණයක් සිදු කර ඇති අතර ඉදිරියේදී වත්කම් නැවත අගය කිරීමට කටයුතු කරමි .
(ඇ)	සමාලෝචිත වර්ෂයේදී ණය පදනම මත ලබාගෙන තිබුණු රු. 7,211,022 ක් වටිනා වෛද්‍ය උපකරණ එම වර්ෂයට අදාළව ගිණුම්ගත කර නොතිබුණි.	රු. 4,934,772ක් වටිනා වෛද්‍ය උපකරණ 2015 වර්ෂයේදී ගිණුම් ගත කර ස්ථාවර වත්කම් ලේඛනයට ගෙන ඇත. 2014 වර්ෂයේදී මිලදී ගත් රු. 1,478,250/- සහ රු. 798,000/- ක් වටිනා උපකරණ මිලදී ගැනීමේ පරිපාටියේ ඇති අඩු පාඩු නිසා ගිණුම් ගත කර නොමැත.
(ඈ).	සමාලෝචිත වර්ෂයේදී මිලදී ගෙන තිබුණු රු. 430,000ක් වටිනා වෛද්‍ය උපකරණයක් ප්‍රාග්ධනික කිරීම වෙනුවට අයහාර වියදම් යටතේ ගිණුම්ගත කර තිබුණි.	2015 වර්ෂයේ ගිණුම් පිළියෙල කිරීමේදී නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කර ඇත.
(ඉ)	ගණනය කිරීමේ දෝෂ හේතුවෙන් පාරිතෝෂික ප්‍රතිපාදනය නිවැරදිව ගණනය කර නොතිබූ අතර වර්ෂයේ පාරිතෝෂික වියදම රු. 2,939,786කින් වැඩියෙන් දක්වා තිබුණි.	වරද පිළිගනිමි. 2015 වර්ෂයේ ගිණුම් පිළියෙල කිරීමේදී නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කර ඇත.
(ඊ)	ගණනය කිරීමේ දෝෂ හේතු කොටගෙන ඉකුත් වර්ෂවලට අදාළ පාරිතෝෂික ගෙවීම් රු. 1,216,291ක් අතීතානුයෝගී ලෙස ගිණුම්වල ගැලපීම් නොකර සමාලෝචිත වර්ෂයේ වියදමක් ලෙස ගිණුම්ගත කර තිබුණි.	එවැනි අඩුපාඩු යළි ඇති නොවීමට කටයුතු කරමි.
(උ)	කාන්දුකරණ අරමුදලෙන් රෝහල වෙත ලැබුණු රු. 1,121,600 ක මුදලක්, රෝහල් ආදායම් පාලන ගිණුමට බැර නොකර, ඉකුත් වර්ෂ ලාභාලාභ ශේෂයට බැර කිරීම හේතුවෙන් එම ප්‍රමාණයෙන් ඉකුත් වර්ෂයේ අලාභ ශේෂය අඩුවෙන් දක්වා තිබුණි.	සඳහන් කර ඇති රු. 1,868,000/- ක මුදලින් රු. 746,400/- ක් වර්ෂ 2011 සහ 2012ට අයත් වන අතර එම වර්ෂයේ ගිණුම්වලට ඇතුළත්ව නැත. ඉතිරි රු. 1,121,600/- 2013 වර්ෂයට අයත් වන අතර එම වර්ෂයේ ගිණුම්වලට ඇතුළත්ව ඇත. 2014 වර්ෂයේදී මෙම මුදල ලැබුණු පසු 2011 සහ 2012 වර්ෂවල අගය ඉකුත් වර්ෂයේ ඉදිරියට ගෙන ආ ශේෂයට ගැලපූ අතර 2013 වර්ෂයට අදාළ ප්‍රමාණය ලැබිය යුතු ශේෂ ගිණුමට බැර කරන ලදී.



(ඌ)	සමාලෝචිත වර්ෂයේ දෙසැම්බර් 31 දිනට ලැබිය යුතු රෝහල් ගාස්තු රු. 14,130,657 ක් අඩුවෙන් දක්වා තිබුණි.	2015 වර්ෂයේ ගිණුම් පිළියෙල කිරීමේදී නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කර ඇත.
(එ)	රෝහලට එරෙහිව පනවා තිබුණු නඩුවක් වෙනුවෙන් වන්දි ගෙවීම පිණිස කම්කරු විනිශ්චය සභාවේ තැන්පත් කරන ලද මුදලින් රු. 2,458,814ක් අදාළ පාර්ශවය වෙත ගෙවා තිබුණු අතර එම මුදල සමාලෝචිත වර්ෂයේ සේවක වන්දි ලෙස දක්වනවා වෙනුවට තවදුරටත් තැන්පතු වශයෙන් දැක්වීම හේතුවෙන් වර්ෂයේ අතිරික්තය රු. 2,458,814කින් වැඩියෙන් දැක්වුණු අතර වර්ෂය අවසානයට වූ තැන්පතු ශේෂයද සමාන අගයෙන් වැඩියෙන් දැක්වුණි.	2015 වර්ෂයේ ගිණුම් පිළියෙල කිරීමේදී නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කර ඇත.
(ඒ)	සමාලෝචිත වර්ෂයේ දෙසැම්බර් 31 දිනට තථ්‍ය යල්පැනගිය තොග වටිනාකම රු. 5,236,987 ක් වුවද, මූල්‍ය ප්‍රකාශනයන්හි එය රු. 1,118,887 ක් ලෙස දැක්වීම හේතුවෙන් වර්ෂය අවසාන තොග ශේෂය හා වර්ෂයේ අතිරික්තයද රු. 4,118,100කින් වැඩියෙන් දක්වා තිබුණි.	2015 වර්ෂයේ ගිණුම් පිළියෙල කිරීමේදී නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කර ඇත.
(ඔ)	රෝහල් ගාස්තු එක් එක් ආදායම් ශීර්ෂ යටතේ හඳුනාගෙන ගිණුම්ගත නොකිරීම හා සියලුම බිල්පත් ගිණුම්ගත වූයේද යන්න පරීක්ෂා කිරීමක් සිදු නොවීම නිසා මුදලින් ලද ආදායම හා ආදායම් වර්ගීකරණය අතර රු. 14,745,152ක වෙනසක් ඇති වී තිබුණි. මෙම වෙනස විමර්ශනයකින් තොරව ආදායම් ශීර්ෂ 8ක් අතර සමානුපාතිකව බෙදා හැර තිබුණි.	රෝහල් ගාස්තු ගිණුම රෝගීන් ප්‍රමාණය අනුව වෙන වෙනම විශ්ලේෂණය කිරීම අසීරු කටයුත්තකි. රෝහල් ගාස්තු පාලන ගිණුමේ මුදල් ලැබීම් (බැර) වැඩිපුර පෙන්වුම් කරන බැවින් එම වටිනාකම සමානුපාතිකව ආදායම් ගිණුම්වලට බැර කරන ලදී. මෙම අඩුපාඩුවද නව ගිණුම්කරන පද්ධතිය තුළ නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කරමි.
2.2.2	<u>විගණනය සඳහා සාක්ෂි නොවීම</u> මූල්‍ය ප්‍රකාශනයන්හි දැක්වෙන රු. 91,582,131ක් වූ වෙළඳ ණයහිමි වටිනාකමින් වර්ෂ 10කට වඩා පැරණි එකතුව රු. 10,446,000ක් වූ ණයහිමියන් සනාථ කර ගැනීම සඳහා සාක්ෂි විගණනයට ඉදිරිපත් නොවුණි.	වර්ෂ 10කට වඩා පැරණි මෙම ණය හිමි වටිනාකම රජයේ වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයට හා වෙනත් ආයතනවලට ලියා අවලංගු කරන ලද වෙක්පත්වල එකතුවකි. 2015 වර්ෂයේ ගිණුම්වලින් ඉවත් කිරීමට කටයුතු කර ඇත.
2.2.3	<u>නොසැසඳූ පාලන ගිණුම්</u> පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.	
(අ)	මූල්‍ය ප්‍රකාශනය අනුව රෝහලේ අංශ තුනක ආදායම රු. 22,473,345ක් වුවද, එම අංශයන් විසින් නඩත්තු කෙරෙන උපලේඛන සහ මාසික වාර්තා අනුව එම ආදායම රු. 24,535,204ක් වූයෙන් රු. 2,061,859 ක වෙනසක් විය.	සඳහන් කර ඇති වෙනස්කම් ඇති වීමට බලපෑ කරුණු සොයා බලමි.
(ආ)	වෙළඳ ණයහිමියන් හත් දෙනෙකුට අදාළව මූල්‍ය ප්‍රකාශනය අනුව ශේෂය රු. 11,158,712 ක් වුවද, ශේෂ සනාථ සහතික අනුව එම ශේෂය රු. 27,854,420 ක් වූයෙන් රු. 16,695,708 ක වෙනසක් විය.	සඳහන් කර ඇති වෙනස්කම් ඇති වීමට බලපෑ කරුණු සොයා බලමි.
2.3	<u>ලැබිය යුතු සහ ගෙවිය යුතු ගිණුම්</u> පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.	
(අ)	මූල්‍ය ප්‍රකාශනයේ දක්වන ණයගැති වටිනාකමින් එකතුව රු. 6,668,561ක් වසර 5කට අධික වන අතර, එකතුව රු. 114,503,429 ක් වර්ෂයකට අධික වුවද	සඳහන් කර ඇති ආයතන වෙත මේ පිළිබඳව විමසා ලිපියක් යවා ඇති අතර එම පිළිතුරු පිළිබඳ සලකා බලා ඉදිරියේදී ගිණුම්වලින් ඉවත් කිරීමට කටයුතු කරමි.

	<p>සමාලෝචිත වර්ෂය අවසාන වන විටත් අයකර ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.</p>	<p>නියෝජිත තැපැල් කාර්යාලයේ අය විය යුතු කුලී ආදායම් හා විදුලි බිල්පත් වටිනාකම වූ රු. 115,270.29ක් ගිණුම්වලින් ඉවත් කිරීමට 2015 වර්ෂයේදී අධ්‍යක්ෂක මණ්ඩල අනුමැතිය ලැබී ඇත.</p>															
(ආ)	<p>ණය හිමියන් හා උපවිත වියදම් තුළ වූ වර්ෂ 2 සිට වර්ෂ 5 අතර කාලපරාසයකට අයත් එකතුව රු. 52,383,802ක් හා වර්ෂ පහකට වඩා වැඩි කාලයකට අදාළ එකතුව රු. 172,360,727 ක ශේෂ සමාලෝචිත වර්ෂය අවසාන වන විටත් නිරවුල් කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.</p>	<p>01.වෙළඳ ණය හිමියන් ගිණුම්වලින් ඉවත් කිරීමට කටයුතු කරමි. 02.විගණකාධිපති දෙපාර්තමේන්තුව ගෙවීම් ඉන්වොයිස් ලැබුණු වහාම අමාත්‍යාංශ අනුමැතිය යටතේ ගෙවීමට කටයුතු කරමි. 03.වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය 04.ගෙවිය යුතු වෘත්තීය ගාස්තු 1998 වර්ෂයේ සිට වෛද්‍යවරුන් විසින් ලබා නොගත් හා හඳුනා නොගත් වෛද්‍යවරුන්ගේ වෘත්තීය ගාස්තුවල එකතුවකි.</p>															
2.4	<p><b>නීති රීති රෙගුලාසි හා කළමනාකරණ තීරණවලට අනුකූල නොවීම</b></p> <p>පහත සඳහන් අනුකූල නොවීම් නිරීක්ෂණය විය.</p> <table border="0" data-bbox="255 828 829 2128"> <thead> <tr> <th data-bbox="255 828 510 896">(අ)</th> <th data-bbox="255 896 510 1008">නීති රීති,රෙගුලාසි යනාදියට යොමුව</th> <th data-bbox="255 1008 510 1120">අනුකූල නොවීම්</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="255 896 510 1008">(අ)</td> <td data-bbox="255 896 510 1008">1978 දෙසැම්බර් 19 දිනැති අංක 842 දරන භාණ්ඩාගාර වක්‍ර -ලේඛය</td> <td data-bbox="255 896 510 1008">රෝහල විසින් වක්‍ර අනුගත වූ පරිදි ස්ථාවර වත්කම් ලේඛනයක් පිළියෙල කර නොතිබුණි.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="255 1008 510 1120">(ආ)</td> <td data-bbox="255 1008 510 1120">2011 පෙබරවාරි 21 දිනැති අංක 449 දරන රාජ්‍ය මුදල් වක්‍රලේඛය</td> <td data-bbox="255 1008 510 1120">රජයට අවශ්‍ය හදිසි සේවාවන් සපයා ගනු පිණිස බාහිර පුද්ගලයෙකුගේ සේවය දින 45ක් නොඉක්ම වන්නා වූ කෙටිකාලීන පදනමක් මත රු. 30,000 ක උපරිමයකට යටත්ව ලබාගත හැකි අතර, එයට පටහැනි වන අවස්ථාවකදී ඒ සඳහා රාජ්‍ය මුදල් දෙපාර්තමේන්තුවේ පූර්ව අනුමැතිය ලබා ගත යුතු වුවද, රෝහලේ මුදල් පාලක තනතුර සඳහා අවස්ථා දෙකකදී නිලධාරීන් දෙදෙනෙක් මාස 6ක හා මාස 03 ක කාලයක් සඳහා මාසිකව රු. 120,000 ක දීමනාවකට බඳවාගෙන තිබුණද, ඒ සඳහා භාණ්ඩාගාර අනුමැතීන් ලබාගෙන නොතිබුණි.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="255 1635 510 1747">(ඇ)</td> <td data-bbox="255 1635 510 1747">2003 ජුනි 02 දිනැති අංක පීඊඩී/12 දරන රාජ්‍ය ව්‍යාපාර වක්‍ර ලේඛය (i). 7:4:5 වගන්තිය</td> <td data-bbox="255 1635 510 1747">ස්ථාවර වත්කම් සම්බන්ධයෙන් වාර්ෂික සමීක්ෂණයක් රෝහල ආරම්භයේ සිට සමාලෝචිත වර්ෂය දක්වාම සිදු කර නොතිබුණි.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="255 1904 510 2016">(ඈ)</td> <td data-bbox="255 1904 510 2016">(ii). 8:3:8 වගන්තිය</td> <td data-bbox="255 1904 510 2016">අමාත්‍ය මණ්ඩලයේ පූර්ව අනුමැතියකින් තොරව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ රෝහලෙහි පවත්නා හෙද විදුහල වෙත රු. 200,000ක් පරිත්‍යාග කර තිබුණි.</td> </tr> </tbody> </table>	(අ)	නීති රීති,රෙගුලාසි යනාදියට යොමුව	අනුකූල නොවීම්	(අ)	1978 දෙසැම්බර් 19 දිනැති අංක 842 දරන භාණ්ඩාගාර වක්‍ර -ලේඛය	රෝහල විසින් වක්‍ර අනුගත වූ පරිදි ස්ථාවර වත්කම් ලේඛනයක් පිළියෙල කර නොතිබුණි.	(ආ)	2011 පෙබරවාරි 21 දිනැති අංක 449 දරන රාජ්‍ය මුදල් වක්‍රලේඛය	රජයට අවශ්‍ය හදිසි සේවාවන් සපයා ගනු පිණිස බාහිර පුද්ගලයෙකුගේ සේවය දින 45ක් නොඉක්ම වන්නා වූ කෙටිකාලීන පදනමක් මත රු. 30,000 ක උපරිමයකට යටත්ව ලබාගත හැකි අතර, එයට පටහැනි වන අවස්ථාවකදී ඒ සඳහා රාජ්‍ය මුදල් දෙපාර්තමේන්තුවේ පූර්ව අනුමැතිය ලබා ගත යුතු වුවද, රෝහලේ මුදල් පාලක තනතුර සඳහා අවස්ථා දෙකකදී නිලධාරීන් දෙදෙනෙක් මාස 6ක හා මාස 03 ක කාලයක් සඳහා මාසිකව රු. 120,000 ක දීමනාවකට බඳවාගෙන තිබුණද, ඒ සඳහා භාණ්ඩාගාර අනුමැතීන් ලබාගෙන නොතිබුණි.	(ඇ)	2003 ජුනි 02 දිනැති අංක පීඊඩී/12 දරන රාජ්‍ය ව්‍යාපාර වක්‍ර ලේඛය (i). 7:4:5 වගන්තිය	ස්ථාවර වත්කම් සම්බන්ධයෙන් වාර්ෂික සමීක්ෂණයක් රෝහල ආරම්භයේ සිට සමාලෝචිත වර්ෂය දක්වාම සිදු කර නොතිබුණි.	(ඈ)	(ii). 8:3:8 වගන්තිය	අමාත්‍ය මණ්ඩලයේ පූර්ව අනුමැතියකින් තොරව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ රෝහලෙහි පවත්නා හෙද විදුහල වෙත රු. 200,000ක් පරිත්‍යාග කර තිබුණි.	<p>වක්‍රලේඛයට අනුගත වූ ස්ථාවර වත්කම් ලේඛනයක් පිළියෙල කිරීමට කටයුතු කරමි .</p> <p>ඉදිරියේදී මෙවැනි තත්වයන් ඇති නොවීමට වගබලා ගනිමි.</p> <p>2015 ජූලි මස 25 සහ 26 දිනවලදී ස්ථාවර වත්කම් සමීක්ෂණයක් සිදු කරනු ලැබේ.</p> <p>රු.200,000/- ක මුදලක් ගෙවා ඇත්තේ හෙදි විදුහලේ තුර්ය වාදක මණ්ඩලය සඳහා නිල ඇදුම් ලබාගැනීමටය .</p>
(අ)	නීති රීති,රෙගුලාසි යනාදියට යොමුව	අනුකූල නොවීම්															
(අ)	1978 දෙසැම්බර් 19 දිනැති අංක 842 දරන භාණ්ඩාගාර වක්‍ර -ලේඛය	රෝහල විසින් වක්‍ර අනුගත වූ පරිදි ස්ථාවර වත්කම් ලේඛනයක් පිළියෙල කර නොතිබුණි.															
(ආ)	2011 පෙබරවාරි 21 දිනැති අංක 449 දරන රාජ්‍ය මුදල් වක්‍රලේඛය	රජයට අවශ්‍ය හදිසි සේවාවන් සපයා ගනු පිණිස බාහිර පුද්ගලයෙකුගේ සේවය දින 45ක් නොඉක්ම වන්නා වූ කෙටිකාලීන පදනමක් මත රු. 30,000 ක උපරිමයකට යටත්ව ලබාගත හැකි අතර, එයට පටහැනි වන අවස්ථාවකදී ඒ සඳහා රාජ්‍ය මුදල් දෙපාර්තමේන්තුවේ පූර්ව අනුමැතිය ලබා ගත යුතු වුවද, රෝහලේ මුදල් පාලක තනතුර සඳහා අවස්ථා දෙකකදී නිලධාරීන් දෙදෙනෙක් මාස 6ක හා මාස 03 ක කාලයක් සඳහා මාසිකව රු. 120,000 ක දීමනාවකට බඳවාගෙන තිබුණද, ඒ සඳහා භාණ්ඩාගාර අනුමැතීන් ලබාගෙන නොතිබුණි.															
(ඇ)	2003 ජුනි 02 දිනැති අංක පීඊඩී/12 දරන රාජ්‍ය ව්‍යාපාර වක්‍ර ලේඛය (i). 7:4:5 වගන්තිය	ස්ථාවර වත්කම් සම්බන්ධයෙන් වාර්ෂික සමීක්ෂණයක් රෝහල ආරම්භයේ සිට සමාලෝචිත වර්ෂය දක්වාම සිදු කර නොතිබුණි.															
(ඈ)	(ii). 8:3:8 වගන්තිය	අමාත්‍ය මණ්ඩලයේ පූර්ව අනුමැතියකින් තොරව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ රෝහලෙහි පවත්නා හෙද විදුහල වෙත රු. 200,000ක් පරිත්‍යාග කර තිබුණි.															

3.	<b>මූල්‍ය සමාලෝචනය</b>																																											
3.1	<p><b>මූල්‍ය ප්‍රතිඵල</b></p> <p>ඉදිරිපත් කරන ලද මූල්‍ය ප්‍රකාශන අනුව සමාලෝචිත වර්ෂයේ දෙසැම්බර් 31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා රෝහල් මණ්ඩලයේ මූල්‍ය ප්‍රතිඵලය රු. 720,613,254 ක අතිරික්තයක් වූ අතර ඊට අනුරූපීව ඉකුත් වර්ෂයේ අතිරික්තය රු. 92,286,361 ක් වූයෙන් මූල්‍ය ප්‍රතිඵලය රු. 628,326,893කින් වර්ධනය වී තිබුණි. එම වර්ධනය කෙරෙහි රෝහල් ආදායම රු. 195,925,920කින් වැඩිවීමද, පුනරාවර්තන වියදම් සඳහා රජයේ ප්‍රදාන රු. 700,400,000 කින් වැඩිවීමද ප්‍රධාන වශයෙන් බලපා තිබුණි</p>	එකඟ වෙමි.																																										
3.2	<p><b>මණ්ඩලයට එරෙහිව හා මණ්ඩලය විසින් ආරම්භ කර ඇති නෛතික සිද්ධි</b></p> <p>මණ්ඩලයේ අභ්‍යන්තර සහ බාහිර පුද්ගලයන් 07 දෙනෙක් විසින් විශ්‍රාම ගැන්වීම් වයසට එළඹීමට පෙර විශ්‍රාම ගැන්වීම, උසස්වීම් නොලැබීම්, පත්වීමේදී ඉහළ ශ්‍රේණියක් ලබා ගැනීම සහ රෝගී සත්කාර සේවාවන්හි පැවති දුර්වලතා යනාදිය පිළිබඳව රෝහලට එරෙහිව අධිකරණවල නඩු 07ක් ගොනු කර තිබූ අතර පුද්ගලයකු නොගෙවූ රෝහල් ගාස්තු රු. 179,000ක් අයකර ගැනීම සඳහා මණ්ඩලය විසින් එම පුද්ගලයාට එරෙහිව අධිකරණයේ නඩුවක් ගොනු කර තිබුණි.</p>	එකඟ වෙමි. මෙම නඩුවද විභාග වෙමින් පවතින අතර රු. 5000/- වාරික 2ක් එම පුද්ගලයා විසින් මේ වන විට රෝහලට ගෙවා ඇත.																																										
4	<b>මෙහෙයුම් සමාලෝචනය</b>																																											
4.1	<p>කාර්ය සාධනය</p> <p>ඉකුත් වර්ෂය සමඟ සැසඳීමේදී සමාලෝචිත වර්ෂයේ රෝහලේ කාර්යසාධනය අඩුවීමක් නිරීක්ෂණය විය. විස්තර පහත දැක්වේ</p> <p>(අ)</p> <table border="1" data-bbox="229 1218 938 2134"> <thead> <tr> <th></th> <th>කාර්ය සාධන මිණුම් දඩු</th> <th>2014 වර්ෂයේ සංඛ්‍යාව</th> <th>2013 වර්ෂයේ සංඛ්‍යාව</th> <th>අඩුවීම</th> <th>ප්‍රතිශතය %</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(i)</td> <td>හදිසි ප්‍රතිකාර අංශයට ඇතුළත් රෝගීන් සංඛ්‍යාව</td> <td>35,060</td> <td>38,323</td> <td>3,263</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>(ii)</td> <td>Peritoneal Dialysis සංඛ්‍යාව</td> <td>07</td> <td>25</td> <td>18</td> <td>72</td> </tr> <tr> <td>(iii)</td> <td>එන්ඩොස්කොපි අංශයේ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාවBronchoscopy</td> <td>17</td> <td>26</td> <td>09</td> <td>34.6</td> </tr> <tr> <td>(IV)</td> <td>ERCPS</td> <td>04</td> <td>08</td> <td>04</td> <td>50</td> </tr> <tr> <td>(v)</td> <td>අනෙකුත්</td> <td>04</td> <td>36</td> <td>32</td> <td>88.89</td> </tr> <tr> <td>(vi)</td> <td>CCT පරීක්ෂණ (අක්ෂි ඒකකය)</td> <td>39</td> <td>76</td> <td>37</td> <td>48.68</td> </tr> </tbody> </table>		කාර්ය සාධන මිණුම් දඩු	2014 වර්ෂයේ සංඛ්‍යාව	2013 වර්ෂයේ සංඛ්‍යාව	අඩුවීම	ප්‍රතිශතය %	(i)	හදිසි ප්‍රතිකාර අංශයට ඇතුළත් රෝගීන් සංඛ්‍යාව	35,060	38,323	3,263	9	(ii)	Peritoneal Dialysis සංඛ්‍යාව	07	25	18	72	(iii)	එන්ඩොස්කොපි අංශයේ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාවBronchoscopy	17	26	09	34.6	(IV)	ERCPS	04	08	04	50	(v)	අනෙකුත්	04	36	32	88.89	(vi)	CCT පරීක්ෂණ (අක්ෂි ඒකකය)	39	76	37	48.68	<p>i)රෝහල ආසන්නයේ නව පෞද්ගලික රෝහල් ඉදිවීම,රජය විසින් සෞඛ්‍යය පහසුකම් වැඩි කිරීම.,මහජනතාවගේ සෞඛ්‍යය අධ්‍යාපනය වැඩිවීම,කාලීනව බලපාන නිසා ඒ කාලගුණික හැ දේශගුණික බලපෑම යන කරුණු හේතු වී ඇත.</p> <p>ii) Peritoneal Dialysis නව ප්‍රතිකාරය යම් යම් හේතු සාධක මත නවතා දමා ඇති බැවින් එහි පහළ යෑමක් සිදුවී ඇත.</p> <p>vi)මෙම පරීක්ෂණ සිදු කරන උපකරණය ක්‍රියාවිරහිත වීම නිසා පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාව අඩු වී ඇත වෛද්‍යවරයා විසින් නියම කරන පරිදි විශේෂිත රෝගීන්ට පමණක් මෙම පරීක්ෂණය සිදු කිරීම</p>
	කාර්ය සාධන මිණුම් දඩු	2014 වර්ෂයේ සංඛ්‍යාව	2013 වර්ෂයේ සංඛ්‍යාව	අඩුවීම	ප්‍රතිශතය %																																							
(i)	හදිසි ප්‍රතිකාර අංශයට ඇතුළත් රෝගීන් සංඛ්‍යාව	35,060	38,323	3,263	9																																							
(ii)	Peritoneal Dialysis සංඛ්‍යාව	07	25	18	72																																							
(iii)	එන්ඩොස්කොපි අංශයේ පරීක්ෂණ සංඛ්‍යාවBronchoscopy	17	26	09	34.6																																							
(IV)	ERCPS	04	08	04	50																																							
(v)	අනෙකුත්	04	36	32	88.89																																							
(vi)	CCT පරීක්ෂණ (අක්ෂි ඒකකය)	39	76	37	48.68																																							

(vii)	Medical Check-up - FEB	2,719	3,733	1,014	27.16	<p>vii) රෝහලේ නේවාසික රෝගීන් සහ අනිකුත් රෝගීන්ගේ පරීක්ෂණය කිරීමට ප්‍රමුඛත්වය ලබා දීමට තීරණය කල බැවින් විදේශ සේවා නියුක්ති කාර්යාංශය විසින් යොමු කරන ලද වෛද්‍ය පරීක්ෂණ සීමා කිරීමට සිදු වීම නිසා (Medical Check up – FEB) අඩු වී ඇති බව සඳහන් කරමි .</p> <p>වෛද්‍ය පරීක්ෂණ සඳහා පුද්ගලයන් පැමිණීම රෝහල් පාලනයෙන් තොර වූ කරුණක් බැවින් වෛද්‍ය පරීක්ෂණය -(Medical Check up –Executive) අඩු වී ඇති බව සඳහන් කරමි.</p>
(viii)	Medical Check-up- Executive	372	637	265	41.6	
(ix)	චිකිත්සා සේවා IVP පරීක්ෂණ	01	05	04	80	
(x)	CT Guided Biopsy පරීක්ෂණ	16	50	34	68	<p>ix) රෝහලේ චිකිත්සා අංශයේ සිටි යන්ත්‍රය 2014 වර්ෂයේ අග බාගයේ ක්‍රියා විරහිත වූ බවත්, රෝහලින් පිට පෞද්ගලික රෝගීන්ගේ පරීක්ෂණ මෙම අංශයෙන් කිරීම නැවත්වීම මත මෙම අංශයේ කාර්යය සාධනය යම් ප්‍රමාණයකින් අඩුවී ඇති බව දන්වමි.</p> <p>ඉහත කරුණු වලට අමතරව රෝහල අවට නව පෞද්ගලික රෝහල් ඉදිවීම නිසා ඒ වෙත යම් රෝගී සංඛ්‍යාවක් ඇදී යාමත්, යම් කාලගුණික හා දේශගුණික තත්වයන් මත ඇතැම් අංශවල පසුගිය වර්ෂයට සාපේක්ෂව මෙහෙයුම් වල අඩුවීමක් නිරීක්ෂණය වන බවත් කාරුණිකව දන්වමි.</p>
(xi)	2014 ජනවාරි සහ අප්‍රේල් මාසයේ ශල්‍යාගාරයේ සිදු කරන ලද ශල්‍ය කර්ම පිළිබඳ තොරතුරු වෛද්‍ය වාර්තා අංශයට ලබාදී නොතිබීම හේතුවෙන් ශල්‍ය කර්ම පිළිබඳ කාර්යසාධනය ඇගයීමට ලක් කිරීමට නොහැකි විය					<p>2014 ජූලි මස වන විට සියලුම සංඛ්‍යා ලේඛණ යාවත්කාලීන කර වෛද්‍ය වාර්තා අංශයේ ඇති බව දන්වා සිටිමි.</p>
(ආ)	<p>රෝහලේ ක්‍රියාත්මක වන වාට්ටු 22 කින් වාට්ටු 8කම ඇදන් උපයෝජනය සියයට 50කට වඩා අඩු මට්ටමක පැවති බව නිරීක්ෂණය විය.</p>	<p>සමහර රෝගීන් ශල්‍ය කර්ම සඳහා අදාළ දිනයට නොපැමිණීම, ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහා රෝහල අවට නව පෞද්ගලික රෝහල් බිහිවීම යන සාධක මත රෝහලේ ඇදන් උපයෝජනය අඩුවීම සිදු විය හැකි බව ප්‍රකාශ කරමි. එහෙත් කළමනාකරණය මෙම තත්වය අවබෝධ කරගෙන අදාළ ගැටලු විසඳීමට සාධනීය ක්‍රියාමාර්ග රැසක් අනුගමනය කරමින් සිටින බවද දන්වා සිටිමි.</p>				
(ඇ)	<p>2014 වර්ෂය තුළදී සාමාන්‍ය වාට්ටුවල සිදු කරනු ලැබූ අක්ෂි ශල්‍ය කර්ම සංඛ්‍යාව 1,162 ක් වන අතර, ගෙවන වාට්ටුවල සිදු කරනු ලැබූ අක්ෂි ශල්‍ය කර්ම සංඛ්‍යාව 1,796ක් විය. විචලනය 634ක් වූ අතර එය සාමාන්‍ය වාට්ටුවල සිදු කරනු ලැබූ ශල්‍ය කර්ම සංඛ්‍යාවට සාපේක්ෂව 54.5 ක වැඩි වීමකි. මේ අනුව අක්ෂි ශල්‍ය කර්ම සිදු කිරීමේදී ගෙවන වාට්ටු වෙත රෝගීන් යොමු කිරීමේ වැඩි ප්‍රවණතාවයක් පවතින බව නිරීක්ෂණය විය.</p>	<p>අක්ෂි ශල්‍ය කර්ම සඳහා ගෙවන වාට්ටු වෙත රෝහල් ගතවීමේ වැඩි කැමැත්තක් රෝගීන් තුළ ඇති බැවින් එසේ සිදු විය හැකි බව ප්‍රකාශ කරමි. එය රෝගියාගේ කැමැත්ත පරිදි සිදුවන්නකි.</p>				



<p>4.2</p>	<p><u>කළමනාකරණ අකාර්යක්ෂමතා පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.</u></p>	
<p>(අ)</p>	<p>2014 වර්ෂය සඳහා වූ රෝහලේ පවිත්‍රතා කටයුතු සිදු කිරීමේ කොන්ත්‍රාත්තුව රු. 2,568,115ක් වූ මාසික ගාස්තුවක් මත පෞද්ගලික ආයතනයකට පිරිනමා තිබුණි. 2012 වර්ෂයේදී මෙම ආයතනය සේවය සැපයීමට සුදුසුකම් නොලත් ආයතනයක් බවට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් වාර්තා කර තිබුණු අතර, බොහොමයක් අංශවල පවිත්‍රතාවය අසතුටුදායක බව දිගින් දිගටම මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක හා වාට්ටුභාර නිලධාරීන් පෙන්වා දී තිබියදීත්, ඊට සුදුසු පියවරක් ගැනීම වෙනුවට 2012, 2013 සහ 2014 යන වර්ෂ තුනෙහිදීම එම ආයතනය වෙතම කොන්ත්‍රාත්තුව පිරිනමා තිබුණි .</p>	<p>මේ වන විට සුදුසු සේවා සැපයීම් ආයතනයක් තෝරා ගැනීමට කටයුතු කරගෙන යන බැවින් ඉදිරියේදී මෙවැනි තත්වයන් අවම කර ගැනීමට හැකි වන බව කාරුණිකව දන්වමි .</p>
<p>(ආ)</p>	<p>වසරක කොන්ත්‍රාත් පදනම මත බඳවාගත් මූල්‍ය පාලක වෙත 2014 අප්‍රේල් මාසයේ දීමනාව වූ රු. 120,000 ක මුදල අප්‍රේල් 09 දින ගෙවා තිබුණ අතර අප්‍රේල් 10 දින සිට නිලධාරියා සේවය සඳහා වාර්තා කර නොතිබුණි. නිලධාරියාගේ පත්වීම් ලිපිය ප්‍රකාර ලිත් මසක පූර්ව දැනුම්දීමකින් තොරව සේවය අවසන් කිරීම මත නිලධාරියාගෙන් අයවිය යුතු මාසයක වැටුප රු. 120,000 ක මුදල හා අප්‍රේල් මාසය වෙනුවෙන් වැඩිපුර ගෙවන ලද රු. 84,840 ඇතුළුව එකතුව රු. 204,840 ක මුදලක් රෝහල වෙත අයකර ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.</p>	<p>මේ සම්බන්ධව විමර්ෂනයක් සිදු කර ඒ අනුව අවශ්‍ය පියවර ගනිමි.</p>
<p>(ඇ)</p>	<p>රෝහල වෙත නව මූල්‍ය පාලකවරයකු මාස 03 ක කාලයක් සඳහා කාර්ය පැවරුම් පදනම මත මසකට රු. 120,000ක දීමනාවකට පත් කර තිබුණි. අදාල කාර්ය පැවරුම ප්‍රකාරව නිලධාරියාහට පූර්ණ කාලීන අධීක්ෂණය හා සුපරීක්ෂණ කටයුතු ඉටු කළ යුතුව තිබුණද නිලධාරියා පූර්ණ කාලීනව සේවයේ නිරත නොවන බව නිරීක්ෂණය විය. තවද අවස්ථා දෙකකදී මෙම නිලධාරියාගේ කාර්යසාධනය ඇගයීමකට ලක් කිරීමෙන් තොරව අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය විසින් කාර්ය පැවරුම දීර්ඝ කර තිබුණි.</p>	<p>මේ සම්බන්ධව විමර්ෂනයක් සිදු කර ඒ අනුව අවශ්‍ය පියවර ගනිමි.</p>
<p>(ඈ)</p>	<p>රෝහලේ ආරක්ෂක සේවා සැපයීමේ කොන්ත්‍රාත්තුව ප්‍රදානය කිරීමේදී සැපයුම්කාර ආයතනය විසින් සේවක සංඛ්‍යාව සහ වැටුප් ගෙවීම සම්බන්ධයෙන් ඉදිරිපත් කර තිබූ තොරතුරු එකිනෙකට නොගැලපීම, සේවක අර්ථ සාධක සහ සේවක භාරකාර අරමුදල් ගෙවීම් සම්බන්ධයෙන් සාවද්‍ය තොරතුරු දක්වා තිබීම සිදුකර තිබියදීත් අදාල ආයතනය වෙතටම කොන්ත්‍රාත්තුව පිරිනමා තිබුණි. අනතුරුව සේවා සැපයීමේදී අදාල නිලධාරීන් සංඛ්‍යාව නොසිටීමේ හේතුව මත අදාල සැපයුම්කාර ආයතනයේ සේවා සැපයීම දින 15 කට පමණක් සීමා කර අවසන් කර තිබුණු අතර කලින් සේවා සපයන ලද ආයතනයටම නැවතත් කොන්ත්‍රාත්තුව ප්‍රදානය කර තිබුණි.</p>	<p>ආරක්ෂක සේවා සැපයීම සඳහා ආයතනයක් තෝරාගැනීමේදී ඒ ලංසු ඉදිරිපත් කර තිබූ ආයතන 12 සම්බන්ධයෙන්ම ලේඛණ ගත අධ්‍යයනයක් සිදු කරන ලදී. එහිදී විගණන විමසුමෙහි සඳහන් කරුණු අනෙකුත් ආයතන අධ්‍යයනය කිරීමේදීද දක්නට ලැබුණි. (ඇමුණුම- 02) එමෙන්ම ඉදිරිපත් කර තිබූ සියළුම ලේඛණ; වරලත් ගණකාධිකාරිවරුන්, ආදායම් බදු දෙපාර්තමේන්තුවේ ලියාපදිංචි නිලධාරීන් වැනි ශ්‍රී ලංකා ජනරජය විසින් පිළිගත් නිලධාරීන් විසින් සහතික කොට යොමුකර තිබූ ලේඛණ වන අතර ඒ සම්බන්ධයෙන් නිසි පරීක්ෂාවකින් හා ඇගයීමකින් පසු මෙම ආයතනය තෝරාගෙන ඇති බව කාරුණිකව දන්වා සිටිමි. සියළු ලංසුකරුවන් විසින් ඉදිරිපත් කර තිබූ තොරතුරු එකිනෙකට නොගැලපෙන බව දක්නට ලැබූ හෙයින් ටෙන්ඩර් කොන්දේසි වල සඳහන් නිර්ණායකයන් මත පිලියෙල කර තිබූ හා ටෙන්ඩර් මණ්ඩලයෙන් අනුමත කර තිබූ ලකුණු දීමේ ක්‍රමවේදය පදනම් කරගෙන ඇගයීම් කරන ලදී. (ඇමුණුම- 03) එහිදී ඉහළම ලකුණු ප්‍රමාණය ලබාගත් ආයතනය වෙත අදාල කොන්ත්‍රාත්තුව ප්‍රදානය කරන ලදී. එහෙත් මෙම ආයතනයේ සේවක යෙදවීම සඳහා ලබාදුන් කාලය මත (සති දෙක) සේවා යෙදවීම් සතුටුදායක නොවූ බැවින් කළමනාකරනය විසින් මොවුන්ගේ සේවය අත්හිටුවීමට තීරණය කර ඊළඟ විකල්පය කරා යොමුවීමට තීරණය කරන ලදී. තවද පසුගිය කාල වකවානු තුලදී ආයතනයේ ආරක්ෂක කටයුතු සඳහා විශාල සේවක සංඛ්‍යාවක් (53) යෙදවීමට, තෝරා ගත් ආයතන අසමත් වූ බැවින් ඒ සඳහා විකල්ප නිර්දේශයන් ද අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයට යෝජනා කරන ලදී. (ඇමුණුම- 04)</p>

<p>(ඉ)</p>	<p>2013 මැයි 09 දින යොවන කටයුතු අමාත්‍යාංශය හා රෝහල අතර පැවති අවබෝධතා ගිවිසුමට අනුව වසර 03ක කාලයක් සඳහා සෞඛ්‍ය අධ්‍යයන විශ්වවිද්‍යාල විද්‍යායතනය පිහිටුවා තිබුණි. එසේ වුවද වසර 03 ක කාලයෙන් පසුව අඛණ්ඩව මෙම විද්‍යායතනය පවත්වාගෙන යාමට හැකි වන අයුරින් නීත්‍යානුකූලව වෙනම ආයතනයක් ලෙස ස්ථාපිත කිරීමට අවශ්‍ය කටයුතු සිදු කර නොතිබුණි.</p>	<p>2008 අංක 31 දරණ වෘත්තීය තාක්ෂණ විශ්වවිද්‍යාල පනතේ විධිවිධානවලට අනුව Public Private Partnership (PPP) පදනම යටතේ මෙම සෞඛ්‍ය අධ්‍යයන විශ්වවිද්‍යාල විද්‍යායතනය පිහිටුවා ඇත. (ඇමුණුම 02)</p>
<p>(ඊ)</p>	<p>2014 ජනවාරි 23 දින පැවති අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල රැස්වීම් තීරණය ප්‍රකාරව රෝහල හා විශ්වවිද්‍යාල විද්‍යායතනය අතර කල්බදු ගිවිසුමක් අත්සන් කර විද්‍යායතනයේ පාඨමාලා හදාරන සිසුන්ගේ පාඨමාලා ගාස්තුවෙන් සියයට 25ක ප්‍රමාණයක් රෝහලට ලබාගැනීමට තීරණය කර තිබුණද, ඒ අනුව කටයුතු කර නොතිබුණි.</p>	<p>විද්‍යායතනයේ පාලක මණ්ඩලය සමග සාකච්ඡා කර මෙම මුදල් අය කර ගැනීමට අවශ්‍ය පියවර ගනිමි.</p>
<p>(උ)</p>	<p>2012 වර්ෂයේදී රු. 335,066 ක් වැය කර ජෙනරේටර් යන්ත්‍රයක සම්ප්‍රේෂණයේ තෙල් කාන්දුවීම පෞද්ගලික සමාගමකින් අලුත් වැඩියා කර තිබුණද, ඒ සඳහා වසර 03ක වගකීම් කාලයක් ලබාදී තිබුණු අතර එම වගකීම් කාලය තුළදී නැවතත් එම දෝෂයම පැවත තිබුණු අතර එම සමාගම මගින්ම අදාල අලුත්වැඩියාව සිදු කර ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.</p>	<p>2012 වර්ෂයේදී ජෙනරේටර් 1 හා 2 සඳහා අවශ්‍ය අලුත් වැඩියා කටයුතු කිරීම සඳහා මිල ගණන් කැඳවීමක් කල අතර ඒ සඳහා දුරකථන නාමාවලියෙන් තෝරා ගත් සැපයුම්කරුවන් සහ තවත් ආයතන කීපයකින් මිල ගණන් කැඳවා T&amp;R ආයතනය වෙත අලුත් වැඩියාව පවරා තිබේ. ඒ අනුව ඔවුන් විසින් එම අලුත්වැඩියාව කළ අතර වසර 03 ක වගකීම් කාලයක්ද ලබා දී තිබේ. එම කාලය තුළ එහි පැවති දෝෂයන් කීප වරක් දැනුම් දුන් අතර එම කාලය තුළ එය නිවැරදි කර ඇත. නමුත් 2013 වසරේ ජුනි මස නැවත වරක් දෝෂයන් පැවතියෙන් එය දැනුම් දුන්නද ප්‍රතිචාර දක්වා නොමැත. එය ඔවුන්ගේ වගකීම් කාලය පැහැර හැරීමකි. මේ හේතුව නිසා නැවත ඔවුන් සඳහා අලුත්වැඩියා කටයුතු ලබා දීම නතර කිරීමට කටයුතු කර ඇත.</p>
<p>(ඌ)</p>	<p>රෝහල් සේවකයින්ගේ මරණාධාර මුදල් රෝහල් මුදලින් ගෙවා, මාසය අවසානයේදී එසේ ගෙවන ලද මුදල, මරණාධාර අරමුදල සඳහා ලියාපදිංචි සේවකයන් අතර සමානව බෙදා වැටුපෙන් අයකරගත යුතු වේ. එසේ වුවද පසුගිය හය මාසයක කාලය තුළ ගෙවනු ලැබූ සම්පූර්ණ මුදලම මාසය අවසානයේදී සේවකයින්ගෙන් අයකර ගැනීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.</p>	<p>2015 වර්ෂය වන විට මෙම හිඟ මුදල මුදල අයකර ගැනීමට කටයුතු කර ඇත .</p>

<p>(ඵ)</p>	<p>ශල්‍ය වෛද්‍යවරුන් විසින් ගෙවන වාට්ටුවල සිදු කෙරෙන ශල්‍යකර්ම වෙනුවෙන් රෝගීන්ගෙන් ගාස්තු අයකර එම මුදලින් වෛද්‍යවරුන් වෙත වෘත්තීය ගාස්තු ගෙවීම් සිදු කෙරෙන නමුත් එම ලැබීම් නිශ්චිතව හඳුනා නොගෙන වෛද්‍යවරුන් වෙත ගෙවීම් කර තිබුණි. සමාලෝචිත වර්ෂය තුළ ආදායම ඉක්මවා රු 61,540,958ක් ගෙවීම් කර තිබූ නමුත් එයට හේතූන් අනාවරණය කරගෙන නොතිබුණි. මෙම ගෙවීම් තුලින් මෙයට ප්‍රථමද වංචාවන් සිදුව තිබූ බැවින් ශක්තිමත් පාලන ක්‍රම හඳුන්වාදීමේ අවශ්‍යතාවය තවදුරටත් පවතින බව නිරීක්ෂණය විය.</p>	<p>වෘත්තීය ගාස්තු හා රෝහල් ගාස්තු නිවැරදි වටිනාකම වෙන වෙනම ගිණුම්ගත කිරීම දැනට රෝහල විසින් පවත්වාගෙන යන ගිණුම්කරන ක්‍රමවේදය තුළ අසීරු කටයුත්තකි. එම නිසා වෘත්තීය ගාස්තු ගිණුමේ අවසන් ශේෂය රෝහල් ගාස්තු ගිණුමට මාරු කරනු ලැබේ. ඉදිරියේදී නව ගිණුම්කරන පද්ධතිය තුළ මෙය නිවැරදි කිරීමට කටයුතු කරමි.</p>
<p>4.3</p>	<p><u>අරමුදල් උපයෝජනය</u> පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ .</p>	
<p>(අ)</p>	<p>සමාලෝචිත වර්ෂයට අදාළව ප්‍රාග්ධන වියදම් සඳහා රාජ්‍ය ව්‍යාපාර දෙපාර්තමේන්තුවෙන් රු. මිලියන 300ක ප්‍රතිපාදන සඳහා අනුමැතිය ලබාදී තිබුණද, එසේ අනුමැතිය ලබාදී තිබූ රු. මිලියන 50ක ඇස්තමේන්තු වටිනාකමක් සහිත විදුලි උත්පාදක යන්ත්‍ර 02ක් මිලදී ගැනීම සහ රු. මිලියන 50ක වටිනාකමක් සහිත මධ්‍යම වායු සමීකරණ පද්ධතිය වැඩිදියුණු කිරීම යනාදී කාර්යයන් ආරම්භ කිරීමට කටයුතු කර නොතිබුණි.</p>	<p>විදුලිය සැපයීම් පද්ධතිය වැඩිදියුණු කිරීමේ අදියර 1ට අනුව නව විදුලි ජනක යන්ත්‍ර 2ක් මිලදී ගැනීම සඳහා 2014 වර්ෂයේ ප්‍රාග්ධන වියදම් වලින් රු. මිලියන 50ක් වෙන් කර තිබුණි. මෙම කාර්යයයේ අවශ්‍යතාවය සලකා බලා 2013 වර්ෂයේ සිටම ඒ සඳහා ක්‍රියාමාර්ග ගන්නා ලදී. ඒ අනුව උපදේශක ආයතනය ලෙස CECB ආයතනය තෝරාගෙන ඔවුන් ගෙන් අවශ්‍ය ප්‍රමාණපත්‍ර සහ පිරිවිතර සකස්කර එම වසරේ අග භාගයේ ටෙන්ඩර් කැඳවීම සිදු කරන ලදී. ඉන්පසු 2014 වර්ෂයේ මුල් භාගයේ තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු නිර්දේශ ලබා ගත් අතර එහි වටිනාකම රෝහල් ටෙන්ඩර් මණ්ඩල අනුමැති සීමාව ඉක්මවා යාම මත අමාත්‍යාංශ ටෙන්ඩර් මණ්ඩලය වෙත අනුමැතිය සඳහා යොමු කරන ලදී.</p> <p>නමුත් අමාත්‍යාංශ ටෙන්ඩර් මණ්ඩල මත නැවත සෞඛ්‍ය ලේකම් විසින් පත් කරන ලද තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුවක් වෙත යොමු කර ඇති අතර 2014 වර්ෂය අවසානයේ නැවත අමාත්‍යාංශ ටෙන්ඩර් මණ්ඩලය මෙය නැවත ටෙන්ඩර් කලයුතු බවට තීරණය කර ඇත .</p> <p>වායුසමීකරණ පද්ධතිය වැඩිදියුණු කිරීමේ දෙවන අදියර සඳහා රු. මිලියන 50 ක් 2014 වර්ෂයේ වෙන්කර තිබුණි.</p> <p>මෙම ව්‍යාපෘතියේ උපදේශන සේවාව සපයනු ලැබුවේ විදුලිබල මණ්ඩලයේ මධ්‍ය වායු සමීකරණ ඒකකය මගිනි. ඒ අනුව වෙන්කල ප්‍රතිපාදනවලින් කළ හැකි කාර්යයන් ප්‍රමාණයක් නිර්දේශ කර අදාළ ප්‍රමාණපත්‍ර සහ පිරිවිතර සකස්කර දෙන ලෙස දන්වා ඇත. නමුත් උපදේශන සේවාව සැපයූ අංශයේ ප්‍රධානියාගේ විශ්‍රාම යාම මත ඔවුන්ට එම කටයුතු කිරීමේ අපහසුවක් සහ ප්‍රමාදයක් ඇතිවිය.</p> <p>රෝහලේ පාලන අධිකාරිය සහ විදුලිබල මණ්ඩලය අතර සාකච්ඡා වට කීපයක් පවත්වා නැවත එම උපදේශන සේවාව ඔවුන්ගෙන් කර ගැනීමට කටයුතු කර ඇති අතර පසුගිය වර්ෂයේ එම කටයුතු කළ නොහැකි විය .</p> <p>නමුත් මෙම වසරේ එම කටයුතු සිදුකරමින් පවතී .</p>

<p>(ආ)</p>	<p>සමාලෝචිත වර්ෂයේදී පුනරාවර්තන ප්‍රතිපාදනය ලෙස රු. 1,700,000,000ක මුදලක් භාණ්ඩාගාරය වෙතින් ලබාදී තිබුණ අතර දෙසැම්බර් 31 දිනට ඉන් සියයට 32.5ක ප්‍රතිශතයක් එනම් රු. 551,686,944ක් උපයෝජනය නොකර බැංකු ජංගම ගිණුමෙහි නිෂ්කාර්යව පැවතුණි. මෙලෙස අතිරික්ත මුදල් පැවතියදී 2015 වර්ෂයේ මුල් මාස 04 සඳහා රු. 374,086,000ක මුදලක් පුනරාවර්තන වියදම් සඳහා භාණ්ඩාගාරය වෙතින් ලබාගෙන තිබුණි.</p>	<p>2014 වර්ෂය සඳහා ඇස්තමේන්තු පිළියෙල කිරීමේදී පුනරාවර්තන වියදම් වෙනුවෙන් රුපියල් මිලියන 1200ක් ඉල්ලා තිබුනද භාණ්ඩාගාරයේ නිලධාරීන් සමඟ පැවති සාකච්ඡාවෙන් පසුව රෝහලේ පවතින නඩත්තු හා අත්‍යාවශ්‍ය මෙහෙයුම් කටයුතු සඳහා රු. මිලියන 1700ක් ලබා දීමට භාණ්ඩාගාරය එකඟ වී ඒ අනුව ලබා දෙන ලදී.</p> <p>විගණන විමසුම් පරිදි භාණ්ඩාගාරයෙන් අරමුදල් ඉල්ලීමේදී පිළියෙල කරන ලද මුදල් ප්‍රවාහ ප්‍රකාශවල එකතුව රු. 2,401,575,000 වුවද, සත්‍ය පිරිවැය රු. 2,469,040,000.00 බැව් කාරුණිකව දන්වමි. විගණන විමසුමේ දක්වා ඇති 2014 මූල්‍ය ප්‍රකාශනවලට අනුව මුලු වියදම් පහත අයුරින් සමන්විත වේ .</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>සේවක වැටුප්</td> <td>-</td> <td>1,273,118,000.00</td> </tr> <tr> <td>ගමන් වියදම්</td> <td>-</td> <td>554,000.00</td> </tr> <tr> <td>සැපයීම</td> <td>-</td> <td>727,714,000.00</td> </tr> <tr> <td>නඩත්තු වියදම්</td> <td>-</td> <td>44,941,000.00</td> </tr> <tr> <td>ගිවිසුම් සහ සේවා</td> <td>-</td> <td>326,724,000.00</td> </tr> <tr> <td>වෙනත්</td> <td>-</td> <td>95,989,000.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="border-top: 1px dashed black;">2,469,040,000.00</td> </tr> </table> <p>බැංකු ගිණුම්වල උපයෝජනයකින් තොරව මුදල් පවත්වාගෙන යාම පිළිබඳව නිරීක්ෂණය වූ අතර එම හේතුව නිසා 2015 වර්ෂයේ මැයි/ජූනි මාසවල භාණ්ඩාගාරයෙන් මුදල් ලබා නොගන්නා ලදී. මේ වන විට බැංකු ගිණුම්වල මුදල් ශේෂය රු.මිලියන 300කට පමණ අඩුකර ගෙන ඇත. මෙය යථා කාලයේදී තවදුරටත් අඩු කර ගැනීමට කටයුතු කරනු ලැබේ.</p>	සේවක වැටුප්	-	1,273,118,000.00	ගමන් වියදම්	-	554,000.00	සැපයීම	-	727,714,000.00	නඩත්තු වියදම්	-	44,941,000.00	ගිවිසුම් සහ සේවා	-	326,724,000.00	වෙනත්	-	95,989,000.00			2,469,040,000.00
සේවක වැටුප්	-	1,273,118,000.00																					
ගමන් වියදම්	-	554,000.00																					
සැපයීම	-	727,714,000.00																					
නඩත්තු වියදම්	-	44,941,000.00																					
ගිවිසුම් සහ සේවා	-	326,724,000.00																					
වෙනත්	-	95,989,000.00																					
		2,469,040,000.00																					
<p>(ඇ)</p>	<p>සමාලෝචිත වර්ෂයේ මූලධන වත්කම් මිලදී ගැනීම සඳහා රු. 190,225,273ක මුදලක් ලබාදී තිබුණද, ලෙජර් ගිණුම් පරීක්ෂාවේදී රු. 141,899,117ක් වටිනා ස්ථාවර වත්කම් මිලදී ගෙන තිබුණෙන්, රු. 48,326,156 ක මුදලක් උපයෝජනය කර නොතිබුණි. එසේ අරමුදල් පැවතියදීත් රෝහල විසින් පුනරාවර්තන ප්‍රදානය උපයෝගී කරගනිමින්ද රු. 29,009,588ක් වටිනා ස්ථාවර වත්කම් මිලදී ගෙන තිබුණි.</p>	<p>ප්‍රාග්ධන ප්‍රදාන රෝහලට ලැබෙනුයේ වර්ෂය තුළ කොටස් වශයෙනි. සමහර අවස්ථාවල ඉල්ලු මාසයේ නොලැබී ප්‍රමාද වී ලැබේ. එවැනි අවස්ථාවලදී කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුම අනුව නියමිත වේලාවට ගැණුම් කරුවන්ට මුදල් ගෙවිය යුතු බැවින් පුනරාවර්තන මුදල් මේ සඳහා උපයෝගී කර ගනු ලැබේ.</p>																					



<p>4.4</p>	<p><b>නිෂ්ක්‍රීය හා උණ උපයෝජිත වත්කම්</b> සමාලෝචිත වර්ෂයේ දෙසැම්බර් 31 දිනට රෝහලෙහි ප්‍රධාන ගබඩා 07ක රු.10,790,145ක් වූ තොග නිෂ්කාර්යව පැවති අතර, ඉන් රු. 7,028,371 ක තොග 2012 වර්ෂයේ සිට නිෂ්කාර්යව පැවතුණි .</p>	<p><b>නිෂ්ක්‍රීය හා උණ උපයෝජිත වත්කම්</b> නිෂ්ක්‍රීය තොග ඇති වීමට පහත කරුණු හේතු වී ඇත .</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. පූර්ව ස්වයංක්‍රීය ඇතැයි සර් යන්ත්‍ර භාවිතයට ගැනීම නිසාත්, වෙනත් පරීක්ෂණ ක්‍රම භාවිතා කිරීම නිසාත්, ඇතැම් ලවණ වර්ග, අම්ල වර්ග හා වෙනත් ද්‍රව්‍ය භාවිතා නොවීම.</li> <li>2. පෙර වර්ෂවල රසායනාගාරයේ භාවිතා කළ බෝතල්, භාජන යනාදිය රසායන ද්‍රව්‍ය යොදා පිරිසිදු කර නැවත නැවත භාවිතා කළමුත් වර්තමානයේ එක් වරක් භාවිතා කරන පරීක්ෂණ නල භාවිතය නිසා පිරිසිදු කිරීමට යොදන රසායනික භාවිතා නොවීම .</li> <li>3. හදිසි අවස්ථාවලදී අවශ්‍ය වේ යැයි හැඟෙන රසායන ද්‍රව්‍ය ඉවත් නොකර තවමත් ගබඩා කර තබා ගැනීම .</li> <li>4. ඇතැම් ගබඩා අයිතමයන් විශේෂිත අවස්ථාවලදී භාවිතයට ගැනෙන බැවින් හදිසි අවස්ථාවල ප්‍රයෝජයට ගැනීමට තොග පවත්වා ගැනීම .</li> <li>5. ඇතැම් යන්ත්‍ර අක්‍රීය වූ අවස්ථාවලදී ඒ සඳහා යොදා ගැනෙන තොග අයිතම භාවිතා නොවීම .</li> <li>6. ඇතැම් අයිතම පරිත්‍යාග ලෙස ලැබී තිබීම හා ඒවා විශේෂ අවස්ථාවලදී පමණක් භාවිතා වීම .</li> <li>7. රෝහල ආරම්භයේදී ජපන් රජයෙන් පරිත්‍යාග කළ ඇතැම් අයිතම නිෂ්කාර්යව පැවතීම. නිදසුන:- පිරිසිදු කිරීමේ ආයතන විසින් කොන්ත්‍රාත් පදනම මත පිරිසිදු කිරීම් කරන බැවින් සාමාන්‍ය ගබඩාවේ ඇති පරිත්‍යාග ලෙස ලද පොලිෂර් මැෂින් දෙක භාවිතා නොකිරීම .</li> <li>8. තවද සාමාන්‍ය ගබඩාව සම්බන්ධයෙන්, Fargo වර්ගයේ ගිලන් රථ දෙක දැනට රෝහලේ භාවිතයේ නොමැති නිසා එම අමතර කොටස් නිකුත් නොවී පවතින අතර ඉතිරි බොහොමයක් භාණ්ඩ රෝහල ඉදි කොට අවසන් කළ පසු ජපන් සමාගම විසින් ගබඩා සංකීර්ණයේ ඉතිරි කර ගොස් තිබූ භාණ්ඩයන්ය .</li> </ol>
<p>4.5</p>	<p><b>හඳුනාගන්නා ලද පාඩු</b> සමාලෝචිත වර්ෂයේ දෙසැම්බර් 31 දිනට ප්‍රධාන ගබඩා හා උප ගබඩාවල කල් ඉකුත් වූ තොග වටිනාකම රු. 5,403,347 ක් විය. 2012 පෙබරවාරි මාසයේ ස්නායු ශල්‍ය ඒකකය සඳහා මිලදීගත් රු. 5,180,000ක් වූ තොගයෙන් රු. 4,118,000ක් වූ තොගයක් කල් ඉකුත් වී තිබුණි. වාර්ෂික පරිභෝජනය හා නිවැරදි ඇස්තමේන්තු සකස් කිරීමකින් තොරව විශාල ප්‍රමාණයන්ගෙන් මිලදී ගැනීම තුළින් මෙකී පාඩුව සිදු වී තිබුණි.</p>	<p>මෙම ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය ස්නායු ඒකකය සඳහාම කරන ලද ඉල්ලීමක් අනුව මිලදී ගැනීම් කර ඇත. නමුත් 2012 වසරේ සිට 2014 වසර දක්වා කාලය තුළ ස්නායු රෝගී සත්කාරයේ යම් පහළ යාමක් මත මෙම ද්‍රව්‍ය භාවිතයට ගත නොහැකි වී ඇති අතර ඒ නිසාම එම ද්‍රව්‍ය කල් ඉකුත් වී ඇත. මෙම කාලය තුළ අදාළ අංශද දැනුවත් කළ අතර සැපයුම් ආයතනයටද ලිපි යවමින් එම ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය මාරු කර ගැනීමට උත්සාහ ගත් නමුත් නිසි පරිදි ඒ සඳහා විසඳුමකට ලඟා විය නොහැකි වී ඇත. මින් ඉදිරියට එවැනි ද්‍රව්‍යයන්හි භාවිතය පිළිබඳව විශේෂයෙන් සැලකිලිමත් වී මිලදී ගැනීමට පියවර ගන්නා බව කාරුණිකව දන්වමි .</p> <p>පහත කරුණු හේතුවෙන් ගබඩාවල ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය සහ ඖෂධ කල් ඉකුත් වී ඇත.</p> <p><b>ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය ගබඩාව</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>01.අලුත් ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය භාවිතයට ගැනීම</li> <li>02.ඇතැම් ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය ඉතා කලාතුරකින් භාවිතා වීම.</li> <li>03.හදිසි අවශ්‍යතා නිසා සමහර ශල්‍ය ද්‍රව්‍ය තබා ගැනීමට සිදුවීම.</li> </ol> <p><b>ඖෂධ ගබඩාව</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>01.අලුත් ඖෂධ භාවිතයට ගැනීම.</li> <li>02.ඇතැම් ඖෂධ ඉතා කලාතුරකින් භාවිතා වීම .</li> <li>03.සමහර ඖෂධවලින් අතුරු ආබාධ ඇතිවීම .</li> <li>04.සමහර ඖෂධ තොග පරිත්‍යාග වශයෙන් ලැබුණු ඒවා බැවින් කල් ඉකුත් වුවද රෝහලට පාඩුවක් සිදු වී නොමැත .</li> </ol> <p><b>විකිරණ අංශ ගබඩාව</b></p> <p>මෙම කල් ඉකුත් වූ ද්‍රව්‍ය අතරින් සමහර ද්‍රව්‍ය එතිලින් ඔක්සිඩ් ද්‍රාවනයේ දමා ජීවානුහරණය කර භාවිතා කළ හැකි බව ප්‍රකාශ කරමි.</p> <p><b>උප ගබඩා සහ වාට්ටු</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>01.අලුත් ඖෂධ භාවිතයට ගැනීම .</li> <li>02.ඇතැම් ඖෂධ ඉතා කලාතුරකින් භාවිතා වීම .</li> <li>03.සමහර ඖෂධවලින් අතුරු ආබාධ ඇතිවීම .</li> <li>04.සමහර ඖෂධ තොග පරිත්‍යාග වශයෙන් ලැබුණු ඒවා බැවින් කල් ඉකුත් වුවද රෝහලට පාඩුවක් සිදු වී නොමැත .</li> </ol>

<p>4.6</p>	<p><b>ප්‍රමාද වූ ව්‍යාපෘති</b>                  රෝහල සඳහා මෘදුකාංග පද්ධතියක් ස්ථාපිත කිරීම සඳහා 2010 ජූලි 19 දින රු. 24,953,859ක වටිනාකමට පෞද්ගලික ආයතනයක් වෙත පවරා තිබුණි. අදාළ කොන්ත්‍රාත්තුවේ වැඩ උප කොන්ත්‍රාත් ආයතනයක් මගින් 2010 නොවැම්බර් 25 දින ආරම්භකර තිබුණු අතර එදින සිට සති 26කින් අවසන් කළ යුතුව තිබුණද, 2014 නොවැම්බර් 30 දින වන විටත් අවසන් කර නොතිබුණු අතර භෞතික කාර්යසාධනය සියයට 65ක් හා මූල්‍ය කාර්යසාධනය සියයට 30ක්ව පැවතුණි. මේ අනුව අදාළ ආයතනය වෙත කොන්ත්‍රාත්තුව සඳහා රු. 6,684,069 ක මුදලක් පමණක් ගෙවා තිබුණි. වසර 3½කට අධික වූ ප්‍රමාදය හේතුවෙන් මුල් කොන්ත්‍රාත්තුව අවලංගු කර, කොන්ත්‍රාත්තුවේ ඉතිරි සියයට 35ක් වූ වැඩ කොටස රු. 8,250,000 කට මූලික කොන්ත්‍රාත්තුවේ උප කොන්ත්‍රාත්කරු වෙත ප්‍රදානය කිරීමට අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය තීරණය කර තිබුණි. මේ සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ.</p>	<p>මෘදුකාංග පද්ධතිය ස්ථාපිත කිරීමේ කොන්ත්‍රාත්තුව පී.සී හවුස් ආයතනය වෙත මුල් අවස්ථාවේ පවරා තිබුනද අවසාන කාලයේ එම කාර්යය ඔවුන්ගෙන් කරගත නොහැකි වූ නිසා එම කොන්ත්‍රාත්තුවට අත්සන් කර තිබූ අනෙක් පාර්ශවය වූ එච්.බී.ටී. සිස්ටම් පුද්ගලික සමාගම වෙත අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල අනුමැතිය යටතේ නියමිත ගිවිසුම් වලින් පසු ලබා දෙන ලදී. එහිදී එකම වූ මුදල රු. 8,250,000,00 වන අතර එය ඉතිරි වැඩ කොටස නිම කිරීමට නොව මෘදුකාංග පද්ධතිය සම්පූර්ණයෙන් නිමා කර භාරදීම සඳහා වන ගාස්තුවය. ඉතිරි කොටස නිම කිරීම සඳහා මාස 6ක කාලයක් ලබා දී ඇත්තේ මෙය ඉටු කිරීමේදී පැන නගින ප්‍රායෝගික අපහසුතාද සලකා බලමිනි. මෙය රෝහල් මණ්ඩලයේ තීරණයක් මත සිදු කරන ලද්දක් වන අතර කාර්යය සාධක බැඳුම්කර ලබා ගැනීමට කටයුතු කර නොමැත. මෙය එහි එක් අඩුපාඩුවකි. නමුත් ගිවිසගත් මුදලින් 50% ගෙවීමේදී එම මුදලින් 10%ක රඳවා ගැනීමක් සහිතව මුදල නිදහස් කිරීමට කටයුතු කර ඇත. මෙහිදී 50% අත්තිකාරම් මුදල් ලබාදීමට කටයුතු කර ඇත්තේ මීට පෙර කළ කාර්යයන්ද සලකා බලා වන අතර එය හුදෙක්ම අත්තිකාරම් මුදලක්ම නොව පසුගිය කාල පරිච්ඡේදය තුළ කළ කාර්යයන්ද ඇතුළත්වය. මෙය අනපේක්ෂිත සිදුවීමක් මත සිදු වූ කොන්ත්‍රාත් මාරු කිරීමක් වූ බැවින් ගිවිසුම තුළ මෙවැනි කොන්දේසි ඇතුළත් කර නොමැත. උපදේශන ආයතනයේ අධීක්ෂණය පැවති අතර අවශ්‍ය උපදෙස් වාචිකව එම අංශයට ලබා දෙනු ඇත.</p>
<p>අ</p>	<p>අදාළ නව කොන්ත්‍රාත්තුව සම්බන්ධයෙන් කාර්යසාධන ඇප බැඳුම්කරයක් හා අත්තිකාරම් බැඳුම්කරයක් ලබා ගැනීමකින් තොරව කොන්ත්‍රාත් වටිනාකමින් සියයට 50 ක ප්‍රමාණයක් වූ රු. 4,140,000ක මුදලක් අත්තිකාරම් ලෙස ගෙවා තිබුණි.</p>	<p>මෙය රෝහල් මණ්ඩලයේ තීරණයක් මත සිදු කරන ලද්දක් වන අතර කාර්යය සාධක බැඳුම්කර ලබා ගැනීමට කටයුතු කර නොමැත. මෙය එහි එක් අඩුපාඩුවකි. නමුත් ගිවිසගත් මුදලින් 50% ගෙවීමේදී එම මුදලින් 10%ක රඳවා ගැනීමක් සහිතව මුදල නිදහස් කිරීමට කටයුතු කර ඇත. මෙහිදී 50% අත්තිකාරම් මුදල් ලබාදීමට කටයුතු කර ඇත්තේ මීට පෙර කළ කාර්යයන්ද සලකා බලා වන අතර එය හුදෙක්ම අත්තිකාරම් මුදලක්ම නොව පසුගිය කාල පරිච්ඡේදය තුළ කළ කාර්යයන්ද ඇතුළත්වය. මෙය අනපේක්ෂිත සිදුවීමක් මත සිදු වූ කොන්ත්‍රාත් මාරු කිරීමක් වූ බැවින් ගිවිසුම තුළ මෙවැනි කොන්දේසි ඇතුළත් කර නොමැත.</p>
<p>ආ</p>	<p>කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුමට අනුව කොන්ත්‍රාත්තුවේ වැඩ 2015 ජූනි 04 දින වන විට අවසන් කළ යුතුව තිබුණද, ගිවිසුම ප්‍රකාර කොන්ත්‍රාත්තුවේ වැඩ අවසන් කර නොතිබුණු අතර ප්‍රමාද කාලය සඳහා කොන්ත්‍රාත්කරුගෙන් දඩ මුදල් අයකර ගන්නා ආකාරය කොන්ත්‍රාත් ගිවිසුමේ සඳහන්ව නොතිබුණි.</p>	<p>උපදේශන ආයතනයේ අධීක්ෂණය පැවති අතර අවශ්‍ය උපදෙස් වාචිකව එම අංශයට ලබා දෙනු ඇත.</p>
<p>ඇ</p>	<p>කොන්ත්‍රාත්තුවේ උපදේශකවරුන් ලෙස කටයුතු කරන මොරටුව විශ්වවිද්‍යාලයේ පීඨාධිපති විසින් කාලානුරූපව ව්‍යාපෘතියේ කාර්යසාධනය සම්බන්ධයෙන් කාර්යසාධන තොරතුරු පිළියෙල කර ඉදිරිපත් කළ යුතු වුවද, එසේ සිදු කර නොතිබුණි.</p>	<p>උපදේශන ආයතනයේ අධීක්ෂණය පැවති අතර අවශ්‍ය උපදෙස් වාචිකව එම අංශයට ලබා දෙනු ඇත.</p>

<p>4.7 කාර්ය මණ්ඩල පරිපාලනය</p> <p>2014 දෙසැම්බර් 31 දිනට තනතුරු 29කට අදාලව අනුමත සේවක සංඛ්‍යාව 1,838ක් වූ අතර, තනතුරු සේවක සංඛ්‍යාව 1,465ක් වූයෙන් සේවක සංඛ්‍යාවේ 413 ක උනන්දුවක්ද, 40ක අතිරික්තයක්ද පැවතුණි. මීට අමතරව අනියම් කම්කරුවන් වශයෙන් 43 දෙනෙක්ද බඳවාගෙන තිබුණි.</p>	<p>කාර්ය මණ්ඩල පාරිපාලන</p>	<p>කාර්ය මණ්ඩල පාරිපාලන</p>
	<p>නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ</p>	<p>අයදුම් පත් කැඳවූ නමුත් සුදුසු අයදුම්කරුවන් නොමැති වීම නිසා අභ්‍යන්තර ක්‍රම වේදයක් මගින් වැඩ බලන නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ වරයකු පත් කර ඇත .</p>
	<p>ගණකාධිකාරී</p>	<p>මෙම තනතුර වෙනුවට මූල්‍ය පාලක ලෙස නිලධාරියෙකු පත් වී ඇති අතර දැනට ගණකාධිකාරීවරයෙකු පත් කර ඇත.</p>
	<p>සහකාර ගණකාධිකාරී</p>	<p>සේවයේ අවශ්‍යතාවයක් නොමැති බැවින් බඳවා ගැනීමක් කර නොමැත</p>
	<p>IT පද්ධති පාලක</p>	<p>අයදුම්පත් කැඳවූ නමුත් එම තනතුරට සුදුසු අයදුම්කරුවන් නොවූ බැවින් බඳවා ගැනීමක් සිදු කර නොමැත. ඉදිරියේදී බඳවා ගැනීමට කටයුතු කරනු ඇත</p>
	<p>විශේෂඥ වෛද්‍ය නිලධාරී</p>	<p>සේවයේ අවශ්‍යතාවය ඇති වූ විට බඳවා ගැනීම කරනු ලැබේ.</p>
	<p>MLT, Theatre Technician, Cardiographer, Audiometrician, Occupational Therapist</p>	<p>සේවා අවශ්‍යතාවය මත බඳවා ගැනීම කරනු ලැබේ</p>
	<p>විකිරණවේදී</p>	<p>අයදුම්පත් කැඳ වුවද අයදුම්පත් ඉදිරිපත් නොවූ බැවින් බඳවා ගැනීමට නොහැකි වී ඇත. මේ සම්බන්ධව අමාත්‍යාංශයේ උපදෙස් ලබා ඉදිරි කටයුතු කිරීමට තීරණය කර ඇත.</p>
	<p>හෙදි සොයුරිය</p>	<p>දැනට හෙදි සොයුරිපුහුණුවීම් (Sister Training)සඳහා හෙදියන් 06 දෙනෙකු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයපුහුණු වීම් සඳහා යව ඇත.පුහුණුව අවසන් වූ පසු බඳවා ගනු ලැබේ.</p>
	<p>හෙද කාර්ය මණ්ඩලය</p>	<p>හෙදියන් බඳවා ගැනීම සඳහා අමාත්‍යාංශයට ඉල්ලීම් කර ඇත. දැනට ද්විතීය පදනම මතද බඳවා ගැනීම් සිදු කර හෙදියන් 540ක ප්‍රමාණයක් සේවයේ යෙදේ</p>
	<p>ශිෂ්‍ය හෙද කාර්ය මණ්ඩලය</p>	<p>ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ හෙද විදුහල රජයට ලබා ගැනීම හේතුවෙන් එහි ඉඩකඩ මදිවීම මත වසරකට 50 දෙනෙකුට පමණ පුහුණුව ලබා දෙන බැවින් මෙම තත්වය ඇති වී ඇත.</p>
	<p>කළමනාකරණ සහකාර</p>	<p>සේවයෙන් විශ්‍රාම යාම හේතුවෙන් සේවක උණනාවයක් ඇති වී ඇත.</p>
	<p>වාට්ටු ලිපිකරු</p>	<p>දැනට බඳවා ගැනීමට ක්‍රියාකරමින් සිටී .</p>
	<p>සැලසුම් සහකාර</p>	<p>සේවයේ අවශ්‍යතාවය මත බඳවා ගනු ලැබේ.</p>
	<p>ICT සහකාර</p>	<p>අනුමත සංඛ්‍යාව බඳවා ගෙන ඇත .</p>
<p>පුහුණු කම්කරු</p>	<p>සේවයේ අවශ්‍යතාවය මත බඳවා ගනු ලැබේ. දැනටමත් බඳවා ගැනීමට කටයුතු කර ඇත.</p>	
<p>මැහුම් සේවිකා/රියදුරු</p>	<p>සේවයේ අවශ්‍යතාවයක් ඇති වන අවස්ථාවලදී බඳවා ගැනීමට කටයුතු කරනු ලැබේ.</p>	
<p>දුරකථන ක්‍රියාකරු</p>	<p>මේ වන විට අනුමත සංඛ්‍යාව බඳවා ගෙන ඇත .</p>	
<p>අරක්කැමි</p>	<p>සේවා අවශ්‍යතාවය මත බඳවා ගැනීම් සිදු කරනු ලැබේ.</p>	
<p>ඕඩර්ලි</p>	<p>ඕඩර්ලි කාර්ය මණ්ඩලයේ උණනාවයක් ඇති වුවද කනිෂ්ඨ කාර්ය මණ්ඩලයේ එම ශ්‍රේණියටම අයත් කම්කරුවන් බඳවා ගැනීමෙන් එම හිඟය මග හරවා ගැනීමට කටයුතු කර ඇත. (කම්කරුවන් හා අනියම් කම්කරුවන්ගෙන්)</p>	

<p>5.1</p>	<p><u>ගිණුම්කටයුතුභාවය හා යහපාලනය සංයුක්ත සැලැස්ම</u> 2003 ජුනි 02 දිනැති පීඊඩී/12 වනු ලේඛයේ 5: 1: 3 වගන්තිය ප්‍රකාරව අදාළ මුදල් වර්ෂය ආරම්භ වීමට දින 15කට ප්‍රථම අදාළ අමාත්‍යාංශය, භාණ්ඩාගාරයේ රාජ්‍ය ව්‍යාපාර දෙපාර්තමේන්තුව සහ විගණකාධිපති වෙත සංයුක්ත සැලැස්ම ඉදිරිපත් කළ යුතු වුවද, රෝහලේ 2014 සිට 2018 කාලසීමාවට අදාළ සංයුක්ත සැලැස්ම විගණකාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කරන ලද්දේ 2014 දෙසැම්බර් 10 වන දිනදීය. සංයුක්ත සැලැස්මට අනුගතව ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම පිළියෙල කර නොතිබුණු බව නිරීක්ෂණය විය. එසේම සංයුක්ත සැලැස්මේ දක්වා තිබූ අභිමතාර්ථයන්ද ක්‍රියාවට නංවා නොතිබුණෙන් යෝජනාවන්ට පමණක් සීමා වී තිබුණු බැව්ද දක්නට ලැබුණි .</p>	<p>වක්‍රලේඛය ප්‍රකාරව නොපමාව සංයුක්ත සැලැස්ම අදාළ ආයතන වෙත ඉදිරි වර්ෂවලදී ඉදිරිපත් කිරීමට අවශ්‍ය පියවර ගනිමි . ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම ඉදිරි වර්ෂ සම්බන්ධයෙන් සකස් කිරීමේදී සංයුක්ත සැලැස්මට අනුගතව සකස් කිරීමට අවශ්‍ය පියවර ගනිමි .</p>
<p>5.2</p> <p>අ</p>	<p><u>ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම</u> පහත සඳහන් නිරීක්ෂණ කරනු ලැබේ. සමාලෝචිත වර්ෂයට අදාළව ඉදිරිපත් කර තිබූ ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම අනුව 2014 වර්ෂයේදී වැඩ නිම කළ යුතු ලෙස දක්වා තිබූ කාර්යයන් 03ක් හා 2014 වර්ෂයේදී ආරම්භ කර සියයට 50ක් දක්වා වැඩ නිම කළ යුතු ලෙස දක්වා තිබූ කාර්යයන් 03ක් විගණිත දිනය වූ 2015 මාර්තු 31 දින වන විටත්, ආරම්භ කර නොතිබුණි.</p>	<p>2014 වර්ෂය සඳහා ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම පිළියෙල කිරීමේදී ප්‍රාග්ධනික මුදලින් කිරීමට සැලසුම් කරනු ලැබූ ව්‍යාපෘති කීපයක් ඇතුළත් කර ඇත. මෙය 2013 වර්ෂයේ අවසන් කාලයේ පිළියෙල කරනු ලබන අතර එය පදනම් කර මුදල් අමාත්‍යාංශයෙන් ප්‍රතිපාදන වෙන් කර ගැනීම සිදුවේ. ඒ අනුව මෙහි සඳහන් ව්‍යාපෘති 3 සඳහා ද සැලසුම් සකස් කරන ලදී. නමුත් 2014 වර්ෂය සඳහා මුදල් අමාත්‍යාංශයෙන් ඉල්ලීම් කළ මුළු ප්‍රතිපාදනයම නොලැබුන අතර රු.මිලියන 300 ක ප්‍රතිපාදන පමණක් ප්‍රාග්ධනික ප්‍රතිපාදන ලෙස ලැබුණි. ඒ අනුව සැලසුම් කළ ව්‍යාපෘති ක්‍රියාත්මක කළ නොහැකි වූ අතර ලැබුණ ප්‍රතිපාදන පදනම් කර ගනිමින් නැවත ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම සංශෝධන කර ක්‍රියාත්මක කර ඇත . ක්‍රියාකාරී සැලැස්මට අනුව 2014 වර්ෂයේදී 50% ක කාර්යයක් නිම කළ යුතු ලෙස සකස් කළ ව්‍යාපෘති 04 ක්ද ක්‍රියාත්මක කළ නොහැකි වුවේ එම වසරේ ඒ සඳහා අවශ්‍ය මූල්‍ය ප්‍රතිපාදන නොලැබීම හේතුවෙනි . ඒ අනුව අයවැය පිළියෙල කිරීමේදී ප්‍රාග්ධනික වියදම් සහිත ව්‍යාපෘති සැලසුම් කළ ද භාණ්ඩාගාර ප්‍රතිපාදන ලැබීම මත එම ව්‍යාපෘති කිරීම හෝ නොකිරීම රඳා පවතී .</p>
<p>(ආ)</p>	<p>ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම ප්‍රකාරව මෝටර් රථ අංගනය වැඩි දියුණු කිරීමේ කටයුතු 2014 වර්ෂයේදී අවසන් විය යුතු වුවද, විගණිත දිනය වූ 2015 මාර්තු 31 දින වන විටත් වැඩ අවසන් වී නොතිබුණි .</p>	<p>මෝටර් රථ අංගනය වැඩි දියුණු කිරීම 2014 වර්ෂයේ අවසන් කළ යුතු වුවද කොන්ත්‍රාත් මුදල හා කලයුතු කාර්යයන් කොටස අතර යම් නොගැලපීමක් මත එය ප්‍රමාද වී ඇත. එහිදී රථ අංගනයේ අමතරව පිළියෙල කළ ප්‍රදේශය පස්වලින් පිරවීමේදී එකග වූ ප්‍රමාණයන් අභිබවා යාම සහ එම ප්‍රමාණය අතිරේක වැඩ සඳහා යොදා ගත හැකි 10% සීමාව ඉක්මවා යාම මත මෙම ගැටලුව පැන නැගී ඇත. කෙසේවෙතත් මේ වන විට රථ අංගනය තුළ වාහන නතර කළ හැකි ලෙස පිළියෙල කර ඇති අතර වාහන නැවැත්වීමේ කටයුතුද සිදුවේ.නමුත් කොන්ත්‍රාත්කරුට මෙතෙක් ගෙවා ඇත්තේ ඉටුකළ කාර්යයට වඩා අඩු කාර්යන් ප්‍රමාණයක මුදල් පමණි. කෙසේවෙතත් උපදේශන ආයතනයේ උපදෙස් ලැබෙන තෙක් ව්‍යාපෘතිය ප්‍රමාද කර ඇත.</p>



<p>5.3</p>	<p>සමාලෝචිත වර්ෂයට අදාළ අර්ධ වාර්ෂික අභ්‍යන්තර විගණන වාර්තා විගණකාධිපති වෙත ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි.</p>	<p><u>අභ්‍යන්තර විගණනය</u>                  රෝහලේ අභ්‍යන්තර විගණක තනතුර පුරප්පාඩු වූ බැවින් එහි වැඩ කටයුතු නිසි ලෙස කළමනාකරණය කර ගැනීමට නොහැකි විය. ඒ අනුව අදාළ වාර්තා නියමිත පරිදි ඉදිරිපත් කිරීමට නොහැකි වී ඇත. මේවනවිට මෙම තනතුරට අභ්‍යන්තර විගණකවරයකු බඳවාගෙන ඇති හෙයින් ඉදිරියේදී අභ්‍යන්තර විගණක වාර්තා නියමිත පරිදි ලබාදීමට හැකිවන බව කාරුණිකව දන්වමි.</p>
<p>5.4</p>	<p><u>ප්‍රසම්පාදන සැලැස්ම</u>                  සමාලෝචිත වර්ෂය තුළදී මිලදී ගැනීමට සැලසුම්කර තිබුණු රු. 72,819,000ක් වටිනා මුලධන වත්කම් මිලදී ගෙන නොතිබූ අතර ප්‍රසම්පාදන සැලැස්මට ඇතුළත් කර නොතිබුණු රු. 56,537,366ක් වටිනා ප්‍රාග්ධන භාණ්ඩ මිලදී ගෙන තිබුණි. විගණන නියැදි පරීක්ෂාවේදී අසාමාන්‍ය ලෙස මුදල් වැඩිපුර වෙන්කරවා ගැනීම් හා ඇස්තමේන්තු කර තිබූ වටිනාකම් ඉක්මවා මිලදී ගැනීම් සිදු කර තිබුණු බැව් නිරීක්ෂණය විය .</p>	<p>2014 වර්ෂය සඳහා වන ඇස්තමේන්තුවේ වෛද්‍ය උපකරණ සඳහා වෙන්වූ මුදල රු.මිලියන 200 කි. ඒ අනුව 2013 වසරේ ලබා ගත් අවශ්‍යතාවයන් මත පිළියෙල කළ අයිතම ලැයිස්තුවෙන් රු.මිලියන 200 ක් තුළ ගත හැකි අයිතම තෝරාගෙන ඒ මත මිලදී ගැනීම් සිදුකර ඇත. නමුත් 2014 වර්ෂය තුළ මතුවූ හදිසි අවශ්‍යතාවයන් මතද යම් මිලදී ගැනීම් සිදුකර ඇති අතර ඒ සඳහා යොදාගෙන ඇත්තේද මෙම ප්‍රතිපාදනයන්ය. ඒ අනුව ප්‍රමුඛතාවයන් මත 2014 වසරේ ලැයිස්තුගත අයිතමයන් සහ හදිසි අවශ්‍යතාවයන් මත මිලදී ගැනීම් සිදුකර ඇති අතර එහිදී රු.මිලියන 75 ක පමණ ලැයිස්තුගත උපකරණ මිලදී ගැනීමට නොහැකි වී ඇත .                  රෝහල ඉදිරි කාලයේ අවශ්‍යතාවයන් මත පදනම්ව භාණ්ඩ ලැයිස්තු පිළියෙල කොට මිලදී ගැනීම් සැලසුම් කළද දෛනිකව පැනනගින අවශ්‍යතාවයන්ද සැලකිල්ලට ගත යුතුව ඇත. ඒ අනුව 2014 වර්ෂයේ දී සැලසුම් නොකළ හදිසි අවශ්‍යතාවයන් මත මිලදී ගත් භාණ්ඩවල වටිනාකම රු.මිලියන 56 ක් පමණ වී ඇත.                  මෙය රෝහලේ කටයුතු පවත්වාගෙන යාම සඳහා සහ අළුතින් ආරම්භ කළ අංශයන්හි කටයුතු වැඩිදියුණු කිරීම සඳහා කළ මිලදී ගැනීම්ය .</p>
<p>5.5</p>	<p><u>අයවැය ලේඛනමය පාලනය</u>                  අයවැය ලේඛනය සහ තථ්‍ය ආදායම් වියදම් අතර ආදායම් විෂයයන් 02කට සහ වියදම් විෂයයන් 17කට අදාළව සියයට 55 සිට සියයට 2,858 දක්වා පරාසයක විචලනයන් වූයෙන් අයවැය ලේඛනය එලදායි කළමනාකරණ පාලන කාරකයක් ලෙස උපයෝගී කරගෙන නොතිබූ බව නිරීක්ෂණය විය .</p>	<p><u>අයවැය ලේඛන පාලනය</u>  <u>ආදායම්</u>                  සඳහන් කර ඇති ආදායම් විෂයයන් රෝහලේ සෘජු ආදායම් විෂයයන් නොවන අතර විවිධ හේතූන් මත එම ආදායම් ප්‍රභවයන් උච්චාවචනය වීම සිදුවේ.  <u>වියදම්</u>  <u>නිල ඇඳුම් හා රෙදි</u>                  අයවැය සකස් කිරීමේදී අඩුවෙන් ඇස්තමේන්තු කර ඇත.  <u>නිදහස් වෛද්‍ය ප්‍රජීකාර</u>                  2014 වර්ෂයේ සම්පූර්ණයෙන්ම රෝහල් බිල් සකස් කරන ලද්දේ පරිගණක පද්ධතිය ආශ්‍රයෙනි. තථ්‍ය වියදම නිවැරදිව පෙන්වුම් කර ඇති නිසා අයවැය ගත වටිනාකමට වඩා වැඩි වී ඇත.  <u>සේවක සුභ සාධනය</u>                  තථ්‍ය වියදම වැඩිවී ඇත්තේ රෝහල් සේවකයකුගේ ශල්‍යකර්මයක් සඳහා අවශ්‍ය ශල්‍ය අයිතමයන් ගැනීම හා ජපානයේ පැවති මලල ක්‍රීඩා උත්සවයකට සහභාගී වීම සඳහා සේවකයන් තිදෙනෙකුට රු. 150,000.00 බැගින් ගෙවීමය .  <u>නීති ගාස්තු</u>                  2014 වර්ෂයේදී රෝහලට විරුද්ධව නඩු කිහිපයක් පවරා තිබීම හේතුවෙන් නීති ගාස්තු ඉහල ගොස් ඇත .  <u>සංග්‍රහ වියදම්</u>                  අයවැය සකස් කිරීමේදී අඩුවෙන් ඇස්තමේන්තු කර ඇත.</p>

		<p><b>අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල දීමනා සහ ටෙන්ඩර් මණ්ඩල දීමනා</b>                  2014 වර්ෂයේදී රෝහල් පනත වෙනස් කිරීම සඳහා කමිටුවක් පත් කරන ලද අතර එම කමිටුවට ගෙවන ලද දීමනා හේතුවෙන් තථ්‍ය වියදම වැඩි වී ඇත .</p> <p><b>නිදහස් වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර</b>                  පරිගණක ගත බිල් සකස් කිරීම නිසා තථ්‍ය වියදම වැඩි වී ඇත .</p> <p><b>පුවත්පත් දැන්වීම් ගාස්තු</b>                  2014 වර්ෂයේදී අලුතින් සේවකයන් බඳවා ගැනීම සඳහා පළ කරන ලද දැන්වීම් නිසා තථ්‍ය වියදම වැඩි වී ඇත.</p> <p><b>ක්‍රීඩා සමාජ ගාස්තු</b>                  අයවැය සකස් කිරීමේදී අඩුවෙන් ඇස්තමේන්තු කර ඇත .</p> <p><b>විවිධ වියදම්</b>                  රෝහලේ 30වන සැමරුම් උත්සවය හා අනිකුත් වියදම් වැඩිවීම නිසා තථ්‍ය වියදම් අගය වැඩි වී ඇත.අනිකුත් වියදම් අයිතමයන් ඇස්තමේන්තු කරීමේදී අඩුවී ඇති බව පිළිගන්නාඅතර පාලනය කල නොහැකි බාහිර සාධක හේතුවෙන්ද වියදම් විෂයන් ඉහල ගොස් ඇත.</p>
<p>5.6</p>	<p><b>පාර්ලිමේන්තු පොදු ව්‍යාපාර කාරක සභාවේ නියෝග</b>                  2012 සැප්තැම්බර් 21 දින පැවති පොදු ව්‍යාපාර පිළිබඳ කාරක සභා රැස්වීමේදී රෝහලට අදාල නව ව්‍යාපාර සැලැස්ම පිලියෙල කර එය පොදු ව්‍යාපාර පිළිබඳ කාරක සභාව වෙත ඉදිරිපත් කරන ලෙස නිර්දේශ කර තිබුණද, 2014 දෙසැම්බර් 31 දින වන විටත් එය ඉදිරිපත් කර නොතිබුණි .</p>	<p><b>පාර්ලිමේන්තු පොදු ව්‍යාපාර පිළිබඳ කාරක සභාව විසින් දුන් නිවේදන</b>                  ව්‍යාපාර සැලැස්ම පිලියෙල කර හැකි ඉක්මනින් පොදු ව්‍යාපාර කාරක සභාව වෙත ඉදිරිපත් කිරීමට අවශ්‍ය පියවර ගනිමි.</p>
<p>6.</p>	<p><b>පද්ධති හා පාලනයන්</b>                  විගණනයේදී නිරීක්ෂණය වූ පද්ධති හා පාලන අඩුපාඩු වරින්වර මහාරෝග්‍යශාලා මණ්ඩලයේ සභාපතිගේ අවධානයට යොමු කරන ලදී. පහත දැක්වෙන පාලන ක්ෂේත්‍රයන් කෙරෙහි අවධානය යොමු කළ යුතුය.</p> <p>(අ) ගිණුම්කරණය</p> <p>(ආ) සේවක මණ්ඩල පරිපාලනය</p> <p>(ඇ) තොග පාලනය</p> <p>(ඈ) මූල්‍ය පාලනය</p> <p>(ඉ) නිදහස් වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර පිරිවැය</p> <p>(ඊ) කොන්ත්‍රාත් පරිපාලනය</p>	<p><b>පද්ධති හා පාලන</b>                  විගණන විමසුමෙහි සඳහන් ඇතැම් පද්ධති සඳහා පරිගණක සහාය ශිල්ප ක්‍රම දැනටමත් භාවිතා කරන අතර පද්ධති පාලන කෙරෙහි නිරන්තර සමාලෝචනයක්ද සිදුකර එය රෝහලෙහි අවශ්‍යතාවය අනුව වැඩි දියුණු කිරීමට අවශ්‍ය පියවර ගනිමි.</p>

## 6. ඉදිරි දැක්ම



# 6.1 ආයතනයේ කාර්යසාධනය ඉහළ නැංවීම පිණිස ගැනීමට අපේක්ෂිත මධ්‍ය කාලීන ක්‍රියාමාර්ග

අභිමතාර්ථ	ක්‍රියාමාර්ග
<p>1. රෝහලේ රෝගීන්, අමුත්තන් සහ කාර්යය මණ්ඩලය සඳහා වන යටිතල පහසුකම් වැඩි දියුණු කිරීම.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>i. රෝහලේ ගෙවන වාට්ටු පහසුකම් වැඩි දියුණු කිරීම සඳහා නව ගෙවන වාට්ටු සංකීර්ණයක් ඉදි කිරීම.</li> <li>ii. රෝහලේ සේවය කරන හෙද නිලධාරීන්ට නවාතැන් පහසුකම් සැපයීම සඳහා නව හෙද නේවාසිකාගාරයක් ඉදි කිරීම.</li> <li>iii. පරිපාලන සහ මූල්‍ය අංශ සඳහා නව ගොඩනැගිල්ලක් ඉදි කිරීම.</li> <li>iv. රෝහල් නඩත්තු වැඩපොළ සඳහා නව ගොඩනැගිල්ලක් ඉදි කිරීම.</li> <li>v. බාහිර රෝගීන්ට පහසුවෙන් සේවා ලබාගත හැකි වන පරිදි බාහිර රෝගී අංශයේ රසායනාගාරය පුළුල් කිරීම.</li> </ul>
<p>2. ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහා රෝහලේ වෛද්‍ය සහ අනෙකුත් පර්යේෂණයන් සිදුකිරීම දිරිමත් කිරීම.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>i. පර්යේෂණ සිදුකරන වෛද්‍ය නිලධාරීන් සඳහා රජය අනුමත කොට ඇති දීමනා ලබා දීම .</li> <li>ii. රෝහල් පුස්තකාලයේ පරිගණක අන්තර්ජාල පහසුකම් වැඩිදියුණු කිරීම.</li> </ul>
<p>3. රෝහලෙන් සපයන සේවාවන්වල ගුණාත්මක භාවය වැඩිදියුණු කිරීම.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>i. විමසීම් කවුන්ටරය සහ දුරකථන හුවමාරුව හරහා රෝහලෙන් ලබාගත හැකි සේවා, සායන සහ රෝහල් ගාස්තු පිළිබඳ විස්තර මහජනතාවට ලබාගැනීමට සැලැස්වීම.</li> <li>ii. රෝගීන් සමග යහපත් සන්නිවේදනයක් පවත්වා ගැනීම පිළිබඳ රෝහල් කාර්යය මණ්ඩලය දැනුවත් කිරීම සඳහා වැඩමුළු සහ දේශන පැවැත්වීම.</li> <li>iii. රෝහල් කාර්යය මණ්ඩල සාමාජිකයන් අතර කණ්ඩායම් හැඟීම වැඩිදියුණු කිරීම සඳහා වැඩමුළු සහ දේශන පැවැත්වීම.</li> <li>iv. රෝහල මගින් රෝගීන්ට අවශ්‍ය සියළු ඖෂධ සහ අනෙකුත් ද්‍රව්‍ය සැපයීමට අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ස්ථාපනය කිරීම.</li> <li>v. නේවාසික රෝගීන් සඳහා වන සනීපාරක්ෂක පහසුකම් වැඩිදියුණු කිරීම.</li> <li>vi. රෝහලේ රෝගීන් සහ අමුත්තන් රැඳී සිටින ස්ථාන ආවරණය වන පරිදි මාධ්‍ය පද්ධතියක් ස්ථාපනය කිරීම සහ ඒ මගින් රෝහලෙන් සැපයෙන සේවා පිළිබඳ සහ රෝග පිළිබඳව පණිවිඩ විකාශනය කිරීම</li> </ul>
<p>4. රෝගීන් සහ කාර්ය මණ්ඩලය සඳහා සුබසාධන පහසුකම් වැඩිදියුණු කිරීම.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>i. රෝගීන් සහ කාර්ය මණ්ඩලය සඳහා සුබසාධන සැලැස්මක් සකස් කොට ක්‍රියාත්මක කිරීම.</li> </ul>