

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
සுகாதාර அமைச்சு
Ministry of Health



සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
සுகாதාර அமைச்சு
Ministry of Health

කර්යාසාධන වාර්තාව 2021
செயலாற்றுகை அறிக்கை 2021
Performance Report 2021



කර්යාසාධන වාර්තාව 2021
செயலாற்றுகை அறிக்கை 2021
Performance Report 2021

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார அமைச்சு
Ministry of Health

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
සுகாதාර அமைச்சு
Ministry of Health



සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
සுகாதාර அமைச்சு
Ministry of Health

කර්යාසාධන වාර්තාව 2021
செயலாற்றுகை அறிக்கை 2021
Performance Report 2021



කර්යාසාධන වාර්තාව 2021
செயலாற்றுகை அறிக்கை 2021
Performance Report 2021

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார அமைச்சு
Ministry of Health

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
සுகாதාර அமைச்சு
Ministry of Health



සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
සுகாதාර அமைச்சு
Ministry of Health

කර්යාලයේ වාර්තාව 2021
செயலாற்றுகை அறிக்கை 2021
Performance Report 2021



කර්යාලයේ වාර්තාව 2021
செயலாற்றுகை அறிக்கை 2021
Performance Report 2021

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார அமைச்சு
Ministry of Health



கார்டீயசா஁த லார்தால 2021
செயலாற்றுகை அறிக்கை 2021
Performance Report 2021

செலலவா அலாநாஸ஁ச
சுகாதார அமைச்சு
Ministry of Health

**வருடாந்த செயலாற்றுகை அறிக்கை
2021**

சுகாதார அமைச்சு

பொருளடக்கம்

அத்தியாயம்	விபரம்	பக்க எண்
1	நிறுவனத்தின் சுருக்க விபரம் / நடைமுறைப்படுத்தல் சுருக்கம்	01
1.1	முன்னுரை	03
1.2	நிறுவனத்தின் நோக்கம், செயற்பணி மற்றும் குறிக்கோள்கள்	05
1.3	முக்கிய செயல்பாடுகள்	06
1.4	நிறுவன விளக்கப்படம் (வரைவு)	07
1.5	அமைச்சின் முக்கிய பிரிவுகள்	08
1.6	அமைச்சின் கீழ் வரும் நிறுவனங்கள் மற்றும் நிதிகள்	08
1.7	வெளிநாட்டு நிதியத்தினூடாக மேற்கொள்ளப்படுகின்ற கருத்திட்டங்கள் தொடர்பான விபரங்கள்	12
2	முன்னேற்றம் மற்றும் எதிர்காலக் கண்ணோட்டம் -	15
2.1	சிறப்பு சாதனைகள், சவால்கள் மற்றும் எதிர்கால இலக்குகள்	17
3	வருடத்திற்கான ஒட்டுமொத்த நிதிச் செயலாற்றுகை	41
3.1	நிதிச் செயலாற்றுகை பற்றிய கூற்று	43
3.3	நிதி நிலைமை பற்றிய கூற்று	44
3.4	காசுப் பாய்ச்சல் பற்றிய கூற்று	45
3.5	நிதிக் கூற்றுக்களுக்கான குறிப்புகள்	46
3.6	வருமான சேகரிப்பு செயலாற்றுகை	46
3.7	ஒதுக்கீட்டுப் பயன்பாட்டின் செயலாற்றுகை	47
3.8	நி.பி. குறிப்பு 208 பிரகாரம் ஏனைய அமைச்சுக்கள் / திணைக்களங்களின் முகவராக இத்திணைக்களத்திற்கான செலவினத்திற்கான ஒதுக்கீடு	48
3.9	நிதி அல்லாத சொத்து அறிக்கையிடல் செயலாற்றுகை	49
3.10	கணக்காய்வாளர் நாயகத்தின் அறிக்கை	50
4	செயலாற்றுகைக் குறிகாட்டிகள்	83
4.1	நிறுவனத்தின் செயலாற்றுகைக் குறிகாட்டிகள்	85
5	நிலைபேறான அபிவிருத்திக் குறிக்கோள்களைப் (SDG) பூர்த்தி செய்யும் செயலாற்றுகை	117
5.1	அடையாளம் காணப்பட்ட உரிய நிலைபேறான அபிவிருத்திக் குறிக்கோள்கள்	119
5.2	நிலைபேறான அபிவிருத்தி இலக்குகளின் அடைவுகள் மற்றும் சவால்கள்	126
6	மனித வள விபரம்	127
6.1	பதவியணி முகாமைத்துவம்	129
6.2	பற்றாக்குறையான அல்லது அதிகப்படியான மனித வளங்கள் நிறுவனத்தின் செயலாற்றுகையினை எவ்வாறு பாதிக்கின்றது	129
6.3	மனித வள அபிவிருத்தி	129
7	இணக்கப்பாட்டு அறிக்கை	131
	முடிவு	141

அத்தியாயம் 1

**நிறுவனத்தின் சுருக்க விபரம் /
நடைமுறைப்படுத்தல் சுருக்கம்**

1.1 முன்னுரை

ஒரு ஆரோக்கியமான தேசத்திற்கான பொருளாதார, சமூக, மன மற்றும் ஆன்மீக வளர்ச்சிக்கு பங்களிக்கும் தொலைநோக்குடன் தரமான தடுப்பு, நோய் தீர்க்கும், நிர்வாக மற்றும் புனர்வாழ்வு துறைகள் தரமான சேவைகளை வழங்க சுகாதார மற்றும் சுதேச மருத்துவ சேவைகள் அமைச்சு கடமைப்பட்டுள்ளது. சுகாதார மற்றும் சுதேச மருத்துவ சேவைகள் அமைச்சு சுகாதாரக் கொள்கைகள் வகுத்தல், தரங்களை அமைத்தல், நாட்டில் சுகாதார சேவைகள் வழங்குவதற்கான மூலோபாய வழிநடத்துதல், வளங்களை ஒதுக்குதல், அனைத்து சுகாதார விநியோக முகமைகளிலும் பணியாளர்களுக்கு பயிற்சி மற்றும் மேலாண்மை வழங்குதல் மற்றும் அதன் அனைத்து குடிமக்களுக்கும் பரந்த கட்டமைப்பில் உள்ள சுகாதார சேவைகள் நிறுவனங்கள் ஊடாக இலவசமாக சுகாதார சேவைகளை வழங்கப் பொறுப்பேற்றுள்ளது.

இலங்கை தனது குடிமக்களுக்கு இலவச சுகாதார சேவையை வழங்குகிறது. தற்போது அதிக முக்கியத்துவம் மற்றும் கவனம் ஆரம்ப சுகாதார சேவையை வலுப்படுத்துவதற்காக சுகாதார அமைச்சினால் மேற்கொள்ளப்படுவதுடன் இரண்டாம் நிலை மற்றும் மூன்றாம் நிலை பராமரிப்பை மேம்படுத்துவதற்கான முயற்சிகளும் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன. ஏற்கனவே நன்கு நிறுவப்பட்ட மற்றும் நன்கு செயல்படும் ஆரம்ப நோய் தடுப்பு பராமரிப்பு சேவைகள் பராமரிக்கப்படும். ஆரம்ப நோய் தீர்க்கும் பராமரிப்பு சேவைகள் பலப்படுத்தப்பட்டு பின்தொடர்தல் மற்றும் பரிந்துரை அமைப்புகள் முறையான முறையில் மறுசீரமைக்கப்படுவதால் இருக்கும் வளங்களை கொண்டு பொதுமக்களுக்கு வழங்கப்படும் சேவைகள் மேம்படுத்தப்படும். இந்த முயற்சிகள் அனைவருக்கும் சுகாதார சேவைகள் கிடைக்கப் பெறுதலை அடைவதற்கான நோக்கத்துடன் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன. இது அனைவருக்கும் சுகாதார மேம்பாடு, நோய் தடுப்பு, நோய் தீர்த்தல், மற்றும் புனர்வாழ்வு சுகாதார சேவைகளை அணுகுவதை உறுதி செய்வதுடன், போதுமான தரம் வாய்ந்ததாக இருக்கும் அதே நேரத்தில் இந்த சேவைகளின் பயன்பாடு பயனரை நிதி நெருக்கடிக்கு உட்படுத்தாது உறுதிசெய்கிறது.

2021 ஆம் ஆண்டிற்கான இந்த வருடாந்திர செயல்திறன் அறிக்கை ஆண்டு சுகாதாரத்துறையின் முன்னேற்றத்தைக் காட்டுவதுடன் 2021 ஆண்டு நிர்ணயிக்கப்பட்ட இலக்குகளுக்கு எதிராக சுகாதாரத்துறை பணி திட்டம், அத்துடன் ஒட்டுமொத்த சுகாதாரத் துறையின் செயல்திறன் என்பவை காட்சிப்படுத்தப்படுகின்றது. இருப்பினும், 2020 ஆம் ஆண்டில் வருடாந்திர வரவு செலவு திட்டம் இல்லை என்பதுடன், கணக்கு மீதான வாக்கு மட்டுமே இடம்பெற்றது. 2021 ஆம் ஆண்டில், கோவிட் 19 தொற்றுநோய் 2020 ஆம் ஆண்டைப் போலவே திட்டமிட்ட செயல்பாடுகளைச் செயல்படுத்துவதை மோசமாக பாதித்தது. மொத்தம் ரூ. 2021 ஆம் ஆண்டில் மூலதனத் திட்டங்களை (வெளிநாட்டு மற்றும் உள்ளூர் நிதியுதவி) செயல்படுத்த 42,370.91 மில்லியன் ஒதுக்கப்பட்டது மற்றும் 78.22% பின்வருமாறு பயன்படுத்தப்பட்டது:

செலவின் தலைப்பு எண்: 111
நிதி செயல்திறனின் சுருக்கம்

#	விரித்துரைத்தல்	நிகழ்ச்சி திட்டங்கள் / கருத்திட்டங்கள் எண்ணிக்கை	2020 க்கான ஒதுக்கீடு (ரூ. மில்லியன்)	செலவீனம் (ரூ. மில்லியன்)	பயன்பாட்டின் %
1	இலங்கை அரசு நிதியளித்த மூலதன நிகழ்ச்சி திட்டங்கள்	40	15,799.49	12,850.62	81.34
2	இலங்கை அரசு நிதியளித்த மூலதன நடப்பு கருத்திட்டங்கள்	32	7,169.21	3,974.70	55.44

3	வெளிநாடுகளால் நிதியளிக்கப்பட்ட மூலதன நிகழ்ச்சி திட்டங்கள்	06	467.40	285.44	61.07
4	வெளிநாடுகளால் நிதியளிக்கப்பட்ட மூலதன மூலதன நடப்பு கருத்திட்டங்கள்	16	17,707.81	15,862.32	89.58
5	அபிவிருத்தி திட்டங்கள் - வரவு செலவு திட்ட புரிந்துரைப்பு	07	1,227.00	171.20	13.95
	மொத்தம்	101	42,370.91	33,144.28	78.22

1.2 நிறுவனத்தின் நோக்கம், செயற்பணி மற்றும் குறிக்கோள்கள்

நோக்கம்

தேசத்தின் பொருளாதார, சமூக, உள மற்றும் ஆன்மீக அபிவிருத்தியில் பங்குகொள்ளும் ஆரோக்கியமான தேசத்தை உருவாக்குதல்

செயற்பணி

மக்களின் தேவைப்பாடுகளுக்கு முகங்கொடுத்து, இணங்கி செயற்பட்டு முழுமையான, உயர் தரத்திலான பண்பு சார் சமநிலையுடன், ஆக்கத்திறன் வாய்ந்தவாறு திறமுறையான சுகாதார சேவையை இலங்கை மக்களுக்கு வழங்குவதன் மூலம் அடைந்து கொள்ளக் கூடிய அதி கூடிய சுகாதார மட்டத்தை அடைந்து கொள்ளல்

குறிக்கோள்கள்

- நோய் முற்றடுப்பு சுகாதார இலக்குகளை அடைய சேவை வழங்கலை பலப்படுத்துதல்
- அனைத்து இலங்கை குடிமக்களுக்கும் பொருத்தமான மற்றும் அணுகக்கூடிய உயர்தர நோய் நீக்கும் பராமரிப்பு சேவைகளை வழங்குதல்
- தரமான புனர்வாழ்வு பராமரிப்புக்கு சமமான அணுகலை ஊக்குவித்தல்
- கவனிப்பின் தொடர்ச்சியான சேவைகளை ஆதரிக்க ஆதார அடிப்படையிலான சேவை விநியோகத்தை வலுப்படுத்துதல்
- நோயாளர்கள் சிகிச்சை பெறுவதற்கு தனிப்பட்ட ரீதியில் செய்யும் செலவுகளை குறைத்து மற்றும் நிதி அபாயத்தைக் குறைக்க புதிய உத்திகளை உருவாக்குதல்
- மனித வள மேலாண்மை உள்ளிட்ட சிறந்த மறுசீரமைப்பு மூலம் விரிவான சுகாதார முறையை உறுதி செய்தல்
- சுகாதாரப் பாதுகாப்பு வழங்குநர்கள் அனைவருடனும் மூலோபாய பங்காளித்துவத்தை உருவாக்குதல்

1.3 முக்கிய செயல்பாடுகள் :

1. கொள்கை வகுத்தல், சுகாதாரப் பிரிவுக்கான நிகழ்ச்சி திட்டங்கள் மற்றும் கருத் திட்டங்களை நடைமுறைப்படுத்துதல்
2. சுகாதாரம் மற்றும் போஷாக்கு பற்றிய விடயங்கள் மற்றும் கீழே பட்டியலிடப்பட்ட திணைக்களங்கள், நியதி சட்ட நிறுவனங்கள் மற்றும் அரசு கூட்டுத்தாபனங்களின் அதிகாரத்தின் கீழ்வரும் விடயங்கள் தொடர்பாக கொள்கைகள் உருவாக்கம், நிகழ்ச்சி திட்டங்கள் மற்றும் வேலைத்திட்டங்கள் கண்காணிப்பு மற்றும் மதிப்பீடு
3. பொது சுகாதார சேவைகளுக்கு தேவையான கொள்கைகள் மற்றும் தரங்களை உருவாக்குதல்
4. பொது சுகாதாரம் மற்றும் ஊட்டச்சத்தை மேம்படுத்துவதற்கான திட்டங்களை வகுத்தல் மற்றும் செயல்படுத்துதல்
5. சர்வதேச தடுப்பு பாதுகாப்பு மற்றும் சுத்திகரிப்பு தொடர்பாக விதிகள் மற்றும் ஒழுங்குமுறைகளை அமுல்படுத்துதல்
6. தனியார் மருத்துவமனைகள் மற்றும் மருத்துவ மையங்களின் தரம், தரநிலைகள் மற்றும் கட்டணங்களை ஒழுங்குபடுத்துதல் மற்றும் மேற்பார்வை செய்தல்
7. தொண்டு மருத்துவ நிறுவனங்களின் கட்டுப்பாடு மற்றும் மேற்பார்வை
8. தொற்றுநோய்கள் மற்றும் தொற்றா நோய்களைக் கட்டுப்படுத்துதல், தடுப்பது மற்றும் குணப்படுத்துவதற்கான நடவடிக்கைகளை ஏற்றுக்கொள்வது
9. பள்ளி சுகாதார திட்ட சேவைகளின் மருத்துவ மற்றும் வாய்வழி சுகாதார சேவைகளை செயல்படுத்துதல்
10. பெருந் தோட்ட துறையில் சுகாதாரம் தொடர்பான விடயங்கள்
11. பொதுத் துப்பரவேற்பாடுகள்
12. திரிபோஷா விநியோகத் திட்டத்தை செயல்படுத்துதல்
13. அனைத்து மருத்துவமனைகள் மற்றும் அதில் பணியாற்றும் ஊழியர்களின் முகாமைத்துவம் (மாகாண சபைகளின் கீழ் உள்ளவை தவிர)
14. அட்டவணைப்படுத்தப்பட்ட பயிச்சி வைத்தியசாலைகளின் அனைத்து திணைக்களங்கள் மற்றும் சேவைகள் என்பவற்றை முகாமைத்துவம் செய்தலும், ஒழுங்கமைத்தலும் மற்றும் பிற உயர் மருத்துவ நிறுவனங்களுடன் தொடர்பு கொள்ளலும்
15. தேசிய இரத்தமாற்ற சேவைகள் தொடர்பான விடயங்கள்
16. மருந்துகளின் உற்பத்தி, இறக்குமதி மற்றும் விநியோகம் தொடர்பான விடயங்கள்
17. இலங்கை மருத்துவ சேவையின் நிர்வாகம் மற்றும் பணியாளர்கள் மேலாண்மை
18. மருத்துவ மற்றும் துணை மருத்துவ சேவைகளின் தரம் மற்றும் திறன்களை மேம்படுத்துவதற்கு தேவையான பயிற்சி வாய்ப்புகளை விரிவுபடுத்துதல்
19. சுகாதாரத் துறையில் ஆராய்ச்சி வாய்ப்புகளை விரிவுபடுத்துவதற்கான புதிய உத்திகளை அறிமுகப்படுத்துதல்
20. தேசிய சுகாதார காப்பீட்டு திட்டங்கள் தொடர்பான விடயங்கள்

1.4 நிறுவன விளக்கப்படம் (வரைவு)

தயவு செய்து இணைப்பை பார்வையிடவும்.

1.5 அமைச்சின் முக்கிய பிரிவுகள்

நோய் தீர்க்கும் சேவைகள்

மத்திய அமைச்சின் கீழ் உள்ள வைத்தியசாலைகள்
வாய்வழி சுகாதார சேவைகள்
பெருந் தோட்டம் மற்றும் நகர சுகாதார சேவைகள்

நோய்த் தடுப்பு பராமரிப்பு சேவைகள்

தொற்று நோய்களைக் கட்டுப்படுத்தல்
நோய் காவியின் ஊடாகப் பரப்பப்படும் நோய்களைக் கட்டுப்படுத்தல்
தொற்றா நோய்களைக் கட்டுப்படுத்தல்
தாய் சேய் சுகாதார சேவைகள்
போஷாக்கு
அனர்த்தத்துக்கு முன் ஆயத்தம் மற்றும் பதில் சேவைகள்
சுற்றுச்சூழல் மற்றும் தொழில்சார் ஆரோக்கியம் மற்றும் உணவு பாதுகாப்பு
சுகாதார மேம்பாடு
இளைஞர்கள், முதியவர்கள் மற்றும் ஊனமுற்றோருக்கான சேவைகள்
பொது சுகாதார கால்நடை சேவைகள்
புகையிலை மற்றும் மதுபானங்கள் கட்டுப்பாடு

இதர சேவைகள்

கல்வி, பயிற்சி மற்றும் ஆராய்ச்சி
ஆய்வுகூடச் சேவைகள்
குருதி மாற்றீடு சேவைகள்
சுகாதார சேவைகளின் தரம் மற்றும் பாதுகாப்பு
மருத்துவ வழங்கல் சேவைகள்
உயிரியல் மருத்துவ பொறியியல் சேவைகள்
முகாமைத்துவம், அபிவிருத்தி மற்றும் திட்டமிடல் சேவைகள்
மனித வள மேம்பாடு
நிதி சேவைகள்
மருத்துவ புள்ளிவிவர சேவைகள்
தனியார் சுகாதார சேவைகளை ஒழுங்குபடுத்தல்
மருந்துகள் மற்றும் மருத்துவ சாதனங்களின் கட்டுப்பாடு

1.6 அமைச்சின் கீழ் வரும் நிறுவனங்கள் மற்றும் நிதிகள்

தேசிய வைத்தியசாலைகள்

இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை, கொழும்பு
தேசிய வைத்தியசாலை, கண்டி

போதனா வைத்தியசாலைகள்

போதனா வைத்தியசாலை, அனுராதபுரம்
போதனா வைத்தியசாலை, மட்டக்களப்பு
போதனா வைத்தியசாலை கொழும்பு வடக்கு, ராகம
போதனா வைத்தியசாலை கொழும்பு தெற்கு, களுபோவில்
போதனா வைத்தியசாலை, யாழ்ப்பாணம்
போதனா வைத்தியசாலை, களுத்துறை
போதனா வைத்தியசாலை கராபிட்டி
போதனா வைத்தியசாலை, குளியாபிட்டி
போதனா வைத்தியசாலை, பேராதனை
போதனா வைத்தியசாலை, இரத்தினபுரி

சிறப்பு மருத்துவமனைகள்

அபேக்ஷா வைத்தியசாலை, மஹரகம்
காசல் வீதி பெண்கள் மருத்துவமனை (போதனா), கொழும்பு
டி சொய்சா பெண்கள் மருத்துவமனை (போதனா), கொழும்பு
சிமாட்டி ரிட்ஜ்வே சிறுவர் வைத்தியசாலை (போதனா), கொழும்பு
ஹெந்தலை தொழுநோய் வைத்தியசாலை
இலங்கை தேசிய பல் வைத்தியசாலை (போதனா), கொழும்பு
தேசிய கண் வைத்தியசாலை, கொழும்பு
தேசிய தொற்று நோய்கள் நிறுவனம் - அங்கொடை
உள சுகாதார தேசிய நிலையம் - அங்கொடை
தேசிய சிறுநீரக, குருதி சுத்திகரிப்பு மற்றும் மாற்றீடு நிறுவனம், மாளிகாவத்தை
சுவாச நோய்களுக்கான தேசிய வைத்தியசாலை, வெலிசறை
தேசிய சிறுநீரகவியல் சிறப்பு மருத்துவமனை, பொலன்னறுவை
வாத நோயியல் மற்றும் புனருத்தாபன வைத்தியசாலை - ராகம
போதனா வைத்தியசாலை, மஹாமோதர
சிறிமாவோ பண்டாரநாயக்கா விசேட சிறுவர் வைத்தியசாலை(போதனா), பேராதனை

மாகாண பொது வைத்தியசாலைகள்

மாகாண பொது வைத்தியசாலை,பதுளை
மாகாண பொது வைத்தியசாலை,குருநாகல

மாவட்ட பொது வைத்தியசாலைகள்

மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை,அம்பாறை
மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை,சிலாபம்
மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை,எம்பிலிபிட்டிய
மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை,அம்பாந்தோட்டை
மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை,கேகாலை
மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை,மாத்தளை
மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை மாத்தறை மற்றும் கொடகம வைத்தியசாலை
மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை,மொனராகலை
மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை,நாவலபிட்டிய
மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை,நீர்கொழும்பு
மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை,நுவரெலியா
மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை,பொலன்னறுவை
மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை,திருகோணமலை

ஆதார வைத்தியசாலைகள் - வகை A

ஆதார வைத்தியசாலை,அக்கரைப்பற்று
ஆதார வைத்தியசாலை,கம்பளை
ஆதார வைத்தியசாலை,கல்முனை வடக்கு
ஆதார வைத்தியசாலை,கல்முனை தெற்கு (அஷ்ரொப் ஞாபகார்த்த வைத்தியசாலை)
ஆதார வைத்தியசாலை, கந்தளாய்
ஆதார வைத்தியசாலை, முல்லேரியாவ (கொழும்பு கிழக்கு ஆதார வைத்தியசாலை)

ஆதார வைத்தியசாலைகள் - வகை B

ஆதார வைத்தியசாலை B,பேருவளை

பிரதேச வைத்தியசாலைகள்

பிரதேச வைத்தியசாலை அளுத்தம (வகை C)
பிரதேச வைத்தியசாலை தர்கா நகர் (வகை B)
பிரதேச வைத்தியசாலை கந்தானை (வகை A)

வாரியத்தினால் நிர்வகிக்கப்பட்ட வைத்தியசாலைகள்

டாக்டர் நெவில் பெர்னாண்டோ வைத்தியசாலை, மாலபே
ஸ்ரீ ஜெயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை, தலபத்பிடிய , நுகேகொட
விஜய குமாரதுங்க நினைவு வைத்தியசாலை, சீதுவை

பொது சுகாதார நிறுவனங்கள்

யானைக்கால் நோய் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்
தொழுநோய் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்
மலேரியா கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்
தொற்றுநோயியல் பிரிவு
குடும்ப சுகாதாரப் பணியகம்
சுகாதார மேம்பாட்டுப் பணியகம்
வாய் வழி சுகாதார நிறுவனம் , மஹரகம
தேசிய புற்றுநோய் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்
தேசிய நீண்டகால சிறுநீரக நோய் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்
தேசிய டெங்கு கட்டுப்பாட்டுப் பிரிவு
காசநோய் கட்டுப்பாடு மற்றும் மார்பு நோய்க்கான தேசிய திட்டம்
தேசிய பால் வினை நோய் / எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாட்டு திட்டம்
சிறுநீரக நோய்த் தடுப்பு மற்றும் ஆராய்ச்சி பிரிவு (RDPRU)

இதர நிறுவனங்கள்

விமான நிலைய சுகாதார அலுவலகம் - கட்டுநாயக்க
விமான நிலைய சுகாதார அலுவலகம் - மத்தள
உயிரியல் மருத்துவ பொறியியல் சேவைகள்
உணவு ஆய்வகம்- அனுராதபுரம்
சட்ட மருத்துவ மற்றும் நச்சுயியலுக்கான நிறுவனம்
மருத்துவ ஆராய்ச்சி நிறுவனம்
மருத்துவ வழங்கல் பிரிவு
மருத்துவ புள்ளிவிவர பிரிவு
தேசிய குருதி மாற்றீடு சேவை
துறைமுக சுகாதார அலுவலகம் - கொழும்பு
துறைமுக சுகாதார அலுவலகம் - காலி
துறைமுக சுகாதார அலுவலகம் - அம்பாந்தோட்டை
துறைமுக சுகாதார அலுவலகம் - காங்கேசன்துறை
துறைமுக சுகாதார அலுவலகம் - ஓளுவில்
துறைமுக சுகாதார அலுவலகம் - மருத்துவ ஆராய்ச்சி நிறுவனம்
துறைமுக சுகாதார அலுவலகம் - திருகோணமலை
பாடசாலை சுகாதார அலுவலகம்
பால் வினை நோய் சிகிச்சையகம் மஹாமோதர
இலங்கை பாராளுமன்ற மருத்துவ மையம்

பயிற்சி நிறுவனங்கள்

தேசிய சுகாதார அறிவியல் நிறுவனம், களுத்துறை
தாதியர்களுக்கான அடிப்படைப் பின்படிப்பு கல்லூரி
தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - அம்பாறை
தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - அனுராதபுரம்
தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - பதுளை
தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - மட்டக்களப்பு
தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கொழும்பு

தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - காலி
 தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - அம்பாந்தோட்டை
 தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - யாழ்ப்பாணம்
 தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கந்தானை
 தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - கண்டி
 தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - குருநாகல்
 தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - மாத்தறை
 தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - முல்லேரியா
 தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - இரத்தினபுரி
 தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரி - வவுனியா
 ஸ்ரீ ஜெயவர்தனபுர தேசிய தாதியர் கல்லூரி
 கேட்பியல் தொழில்நுட்பவியலாளர்களுக்கான பயிற்சிக் கல்லூரி
 இதயத்துடிப்பு வரைவியலாளர்களுக்கான பயிற்சிக் கல்லூரி
 மூளை மின் அலை வரைவு பதிவாளர்களுக்கான (EEG பதிவாளர்கள்) பயிற்சிக்
 கல்லூரி
 பூச்சியியல் உதவியாளர்களுக்கான பயிற்சிக் கல்லூரி
 மருத்துவ ஆய்வுகூட தொழில்நுட்பவியலாளர்களுக்கான பயிற்சிக் கல்லூரி -
 மருத்துவ ஆராய்ச்சி நிறுவனம்
 மருத்துவ ஆய்வுகூட தொழில்நுட்பவியலாளர்களுக்கான பயிற்சிக் கல்லூரி
 பேராதனை
 கண் தொழில்நுட்பவியலாளர்களுக்கான பயிற்சிக் கல்லூரி
 இயன் மருத்துவர் மற்றும் தொழில்சார் சிகிச்சையாளர்களுக்கான பயிற்சிக் கல்லூரி,
 இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை
 மருந்தியல் பயிற்சிக் கல்லூரி, இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை (கொழும்பு
 பல்கலைக்கழகம்)
 கதிர்ப்படப் பதிவாளர்களுக்கான கல்லூரி
 இலங்கை செயற்கை மற்றும் சார்பு உறுப்பியல் பாடசாலை

நிதிகள் – தேசிய சுகாதார மேம்பாட்டு நிதி (NHDF)

1.7 வெளிநாட்டு நிதியத்தினூடாக மேற்கொள்ளப்படுகின்ற கருத்திட்டங்கள் தொடர்பான விபரங்கள்

#	கருத்திட்டத்தின் பெயர்	நிதி நிறுவனம்	கருத்திட்டத்தின் மதிப்பிடப்பட்ட செலவு ரூபா மில்லியன்	கருத்திட்டத்தின் காலம்
1	ஆரம்ப சுகாதார அமைப்பு வலுப்படுத்தும் கருத்திட்டம் (PSSP)	உலக வங்கி	36,440.00	2019 -2023 புரட்டாதி
2	இலங்கை கோவிட் -19 அவசரகால எதிர் மற்றும் சுகாதார அமைப்புகள் ஆயத்த கருத்திட்டம்	உலக வங்கி	23,791.00	2020-2023
3	சுகாதார அமைப்பு மேம்பாட்டு திட்டம் (HSEP)	ஆசிய அபிவிருத்தி வங்கி	10,500.00	2018 -2023 ஐப்பசி
4	சுகாதார மற்றும் மருத்துவ சேவை மேம்பாட்டுத் திட்டம்	இலங்கை அரசு - JICA	18,594.00	2018 ஐப்பசி - 2023 ஐப்பசி
5	மாத்தறை மாவட்டத்தில் தாய் மற்றும் பிறந்த சிசுவின் ஆரோக்கியத்தை வலுப்படுத்தும் கருத்திட்டம்	KOICA	1,275.00	2017 -2020 மார்கழி (திருத்தப்பட்டது)
6	எய்ட்ஸ், காசநோய் மற்றும் மலேரியாவை எதிர்த்துப் போராடும் திட்டத்திற்கான உலகளாவிய நிதி	GFATM	1,548.00	2019 - 2021 மார்கழி
7	இலங்கைத் தேசிய வைத்தியசாலையின் நடமாடுவோருக்கான பராமரிப்பு மையத்தின் (வெளி நோயாளர் பிரிவு) அபிவிருத்தி (இலங்கை அரசு - சீனா)	சீனா	11,736.00	2017 - 2021
8	பொலன்னறுவையில் தேசிய சிறுநீரகவியல் மருத்துவமனையின் கட்டுமானம் (இலங்கை அரசு - சீனா)	சீனா	13,700.00	2018 - 2021 புரட்டாதி.
9	தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட மருத்துவமனைகளின் சுகாதார வசதிகளை மேம்படுத்துதல் (EXIM சீனா வங்கி)	சீனா	15,300.00	2019 - 2021 புரட்டாதி
10	கருத்துறை மாவட்ட பொது வைத்தியசாலையை தாய்மார் மற்றும் சிறுவர்களுக்கான ஒரு விசேட வைத்தியசாலையாக	நெதர்லாந்து	5,380.00	2016 - 2020 சித்திரை

	அபிவிருத்தி செய்தல் (இலங்கை அரசு- நெதர்லாந்து)			
11	சத்திர சிகிச்சை கூடங்கள் மற்றும் அவசர சிகிச்சை பிரிவுகளை மேம்படுத்துதல் (இலங்கை அரசு- ஆஸ்திரியா)	ஆஸ்திரியா	1,939.00	2018 – 2020 Dec
12	டி சோய்சா மகப்பேறு மருத்துவமனைக்கு புதிதாகப் பிறந்த குழந்தைகள் மற்றும் மகப்பேறியலுக்கான மேற்சிகிச்சை மையத்தை நிறுவுதல் (பிரான்ஸ் -HNB)	பிரான்ஸ்/ HNB	4,950.00	2019 - 2022
13	மட்டக்களப்பு போதனா வைத்தியசாலைக்கு ஒரு சத்திர சிகிச்சைப் பிரிவை அமைத்தல் மற்றும் மருத்துவ உபகரணங்களை கொள்முதல் செய்தல் (இலங்கை அரசு- இந்தியா)	இந்தியா	275.00	2019 – 2020 மார்கழி
14	வடமாகாணத்தில் வைத்தியசாலைகளை அபிவிருத்தி செய்தல் (DRIVE) (இலங்கை அரசு- நெதர்லாந்து)	நெதர்லாந்து	12,120.00	2019 – 2021 ஆடி
15	ஹெல்முட் கோல் மகப்பேறு மருத்துவமனை கராபிட்டிய, காலி (இலங்கை அரசு - ஜெர்மனி - kfw)	ஜெர்மனி	4,480.00	2015 புரட்டாதி - 2020 ஆனி
16	சுகாதார தகவல் மற்றும் தர மேம்பாட்டு திட்டம் (இலங்கையில் சுகாதார மாற்றத்திற்கான கடன்)	உலக நிதியம்	4,646.00	2021 - 2024

அத்தியாயம் 2

**முன்னேற்றம் மற்றும்
எதிர்காலக் கண்ணோட்டம்**

2.1 சிறப்பு சாதனைகள், சவால்கள் மற்றும் எதிர்கால இலக்குகள்

இலங்கை அரசு வழங்கும் சுகாதார சேவைகள் அமைச்சரவை அந்தஸ்துள்ள அமைச்சரின் கீழ் இயக்கப்படுகின்றன. 2015 ஆம் ஆண்டிலிருந்து சுதேச மருத்துவத் துறை சுகாதார அமைச்சில் இணைக்கப்பட்டது, அதன் பின்னர் அமைச்சு சுகாதார, ஊட்டச்சத்து மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சு என மறுபெயரிடப்பட்டது. 2020 ஆம் ஆண்டில் அரசாங்கத்தின் மாற்றத்துடன், அமைச்சு சுகாதார அமைச்சாக மறுபெயரிடப்பட்டது. மேலும் மருந்து உற்பத்தி, வழங்கல் மற்றும் ஒழுங்குமுறை இலாகா மற்றும் சுதேச மருத்துவத்தை மேம்படுத்துதல், கிராமிய ஆயுர்வேத மருத்துவமனைகளின் வளர்ச்சி மற்றும் சமூக ஆரோக்கியம் இரண்டு இராஜாங்க அமைச்சர்கள் நியமிக்கப்பட்டனர். 2021 ஆம் ஆண்டு, ஆரம்ப சுகாதார பராமரிப்பு, தொற்றுநோய்கள் மற்றும் கோவிட் நோய் கட்டுப்பாடு இராஜாங்க அமைச்சகம் நிறுவப்பட்டது. சுகாதார அமைச்சு சம்பந்தப்பட்ட இராஜாங்க அமைச்சகங்களுக்கு கொள்கை வழிகாட்டுதல்களை வழங்குதல், மற்றும் பரிந்துரைக்கப்பட்ட சட்டங்கள், சட்டங்கள் மற்றும் கட்டளைக்கு இணங்க, தேசிய வரவு செலவு திட்டத்தின் கீழ் திட்டங்களை செயல்படுத்துதல், மாநில முதலீடு மற்றும் தேசிய மேம்பாட்டுத் திட்டம் மற்றும் வகுத்தல், அரசாங்கத்தால் செயல்படுத்தப்படும் தேசிய கொள்கைகளின் அடிப்படையில் ஒரு “சுகாதார சமூகத்தை” உருவாக்குவதற்கான தொடர்புடைய துறைகள், மாநில நிறுவனங்கள் மற்றும் சட்டரீதியான நிறுவனங்கள் ஆகியவற்றின் கீழ் உள்ள விடயங்கள் மற்றும் செயல்பாடுகள் தொடர்பான கொள்கை திட்டங்கள் மற்றும் திட்டங்களை செயல்படுத்துதல், கண்காணித்தல் மற்றும் மதிப்பீடு செய்தல் என்பவை ஆகும். இவை “சுபீட்சத்தின் நோக்கு” என்ற கொள்கை அறிக்கைக்கு அமைய உள்ளதா என்பதையும் பார்க்கிறது.

2021 ஆம் ஆண்டின் முற்பகுதியில் இருந்து இலங்கை கோவிட் -19 தொற்றுநோயைக் கட்டுப்படுத்துகிறது. உலகளாவிய ரீதியிலான இந்த புதிய தொற்றுநோயை எதிர்த்துப் போராடுவதற்காக பெரும்பாலான வளங்கள் சுகாதார அமைச்சினால் மறு ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டன. பெப்ரவரி 2020 இல் சீனாவில் இருந்து சுற்றுலாப் பயணி ஒருவர் வைரஸால் பாதிக்கப்பட்டதாக முதலில் அறிவிக்கப்பட்டதிலிருந்து, 2021 ஆம் ஆண்டு டிசம்பர் 31 ஆம் தேதி வரை இலங்கையில் மொத்தம் 587,245 உறுதிப்படுத்தப்பட்ட கோவிட் -19 நோயாளிகள் பதிவாகியுள்ளன, முதல் உள்நாட்டு நோயாளி 2020 மார்ச் 11 ஆம் தேதி பதிவாகியுள்ளது. கோவிட் -19 தொற்றுநோயை நிர்வகிப்பதற்கும் கட்டுப்படுத்துவதற்கும் தடுப்பூசி திட்டத்தைத் தொடங்குவது 2021 இல் சுகாதார அமைச்சகத்தால் செயல்படுத்தப்பட்ட முன்னுரிமை நடவடிக்கையாகும். இந்த நோக்கத்திற்காக, உலக வங்கி, உலக சுகாதார நிறுவனம், UNICEF, ஆசிய அபிவிருத்தி வங்கி மற்றும் சீனா, இந்தியா, ரஷ்யா மற்றும் அமெரிக்கா போன்ற பல நாடுகள் தங்கள் பண மற்றும் பொருள் உதவியை வழங்கின. கூடுதலாக, கோவிட்-19 நோயாளிகளுக்கான சேவைகளை வலுப்படுத்துவதற்கான பிற உள்கட்டமைப்பு மேம்பாட்டு நடவடிக்கைகள் 2021 ஆம் ஆண்டில் பல்வேறு நிதி ஆதாரங்களைப் பயன்படுத்தி மேற்கொள்ளப்பட்டன.

சிறப்பு சாதனைகள்:

- கோவிட்-19 மேலாண்மைக்கான தடுப்பூசி திட்டம்
2021 ஆம் ஆண்டு மார்ச் 7 ஆம் திகதி கோவஸ் (COVAX) வசதி மூலம் இலங்கைக்கு கிடைத்த கோவிட்-19 தடுப்பூசிகளின் முதல் தொகுதி வருகையுடன், கோவிட்-19 மேலாண்மை மற்றும் கட்டுப்பாட்டிற்கான தடுப்பூசி திட்டம் தொடங்கப்பட்டது. கோவஸ் (COVAX) வசதியிலிருந்து இலங்கைக்கு வந்த முதல் தொகுதி கோவிட் -19 தடுப்பூசிகள் (264,000 டோஸ்கள்) இந்திய சீரம் நிறுவனம் (SII) வழங்கும் அஸ்ட்ராஜெனிகா / ஒக்ஸ்போர்ட் தடுப்பூசி ஆகும். இது இலங்கையின் சனத்தொகையில் 20% பேருக்கு 8.4 மில்லியன் தடுப்பூசி மருந்துகளை வழங்குவதற்கான COVAX இன் உறுதிப்பாட்டின் ஒரு பகுதியாகும். ஐந்து வகையான COVID-19 தடுப்பூசிகள் இலங்கையில் பயன்படுத்த தேசிய மருந்து ஒழுங்குமுறை ஆணையத்தால் அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ளன. அவை அஸ்ட்ராஜெனிகா / கோவிஷீல்ட், சினோபாரம், ஸ்புட்னிக்-வி, ஃபைசர் மற்றும் மாடர்னா என்பவை ஆகும்.

31.12.2021 நிலவரப்படி கோவிட்-19 தடுப்பூசியின் முன்னேற்றம் பின்வருமாறு:

#	தடுப்பூசி வகை	முதலாவது கூறு	இரண்டாவது கூறு	மூன்றாவது கூறு	மொத்தம்
01	அஸ்ட்ராஜெனிகா / கோவிஷீல்ட்	1,479,631	1,418,593		2,898,224
02	சினோபார்ம்	11,973,803	11,005,178		22,978,981
03	ஸ்புட்னிக்-வி	159,110	155,812		314,922
04	ஃபைசர்	1,575,532	478,403	4,052,911	6,106,846
05	மாடர்னா	804,801	787,361		1,592,162
	மொத்தம்	15,992,877	13,845,347	4,052,911	33,891,135



7 மார்ச் 2021 அன்று COVAX வசதியிடம் இருந்து கோவிட்-19 தடுப்பூசிகளின் முதல் தொகுதியை இலங்கை பெற்றது

➤ கோவிட்-19 நோயாளி பராமரிப்பு சேவைகளை வலுப்படுத்துதல்

✓ போதனா வைத்தியசாலை கொழும்பு தெற்கு, களுபோவில

நோயாளிகளின் நலனுக்காகவும் பராமரிப்பை மேம்படுத்துவதற்காகவும் மில்லினியம் கட்டிடத்தில் குழந்தைகள் பிரிவு, மருத்துவ பிரிவு மற்றும் இருதய சிகிச்சை பிரிவு ஆகியவை திறக்கப்பட்டன. இலங்கை இராணுவம் உள்கட்டமைப்பு அபிவிருத்திகளுக்கு ஆதரவளித்தது. தாய் மற்றும் பிறந்த குழந்தைகளின் பாதுகாப்பை உறுதி செய்வதற்காக தனியான தனிமை மகப்பேற்று பிரிவு நிறுவப்பட்டது. மருத்துவமனையில் உள்ள அறுவை சிகிச்சை வசதிகள் புதுப்பிக்கப்பட்டு மேம்படுத்தப்பட்ட பிறகு பிரதான அறுவை சிகிச்சை நிலைய வளாகம் செயல்படத் தொடங்கியது.

மருத்துவமனையில் தொடங்கப்பட்ட PCR ஆய்வகம் கோவிட்-19 நோயாளிகளைக் கண்டறிய பெரிதும் உதவியது. செயல் திறன் மிக்க ஆக்ஸிஜன் விநியோகத்துடன் நிறுவப்பட்ட புதிய உயர் சார்பு பிரிவு, COVID-19 தொற்றுநோய்களின் போது மோசமான நோயாளிகளை நிர்வகிப்பதில் மிகவும் பயனுள்ளதாக இருந்தது.

குழந்தைகளுக்கான தடுப்பூசி திட்டம் 16-19 வயதுக்குட்பட்டவர்களுக்கும் மற்றும் 12-19 வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகளுக்கும் குறிப்பிட்ட நோய்த்தாக்க நிலைமைகளுடன் வெற்றிகரமாக செயல்படுத்தப்பட்டது.



✓ **காசல் வீதி மகளிர் மருத்துவமனை (CSHW)**

PCR பரிசோதனை மற்றும் கோவிட் -19 சிகிச்சை வசதி யுடன் கூடிய வார்டு காசல் வீதி மகளிர் மருத்துவமனையில் நிறுவப்பட்டது. PCR இயந்திரத்தை "ஸ்ரத்தா டிவி" வழங்கியது. மேலும், கர்ப்பிணித் தாய்மார்களுக்கு தடுப்பூசி செலுத்துவதற்கான தேசியத் திட்டம் காசல் வீதி மகளிர் மருத்துவமனையில் இல் சம்பிரதாயபூர்வமாகத் தொடங்கப்பட்டது.



✓ **களுத்துறையில் உள்ள தேசிய சுகாதார அறிவியல் நிறுவனத்தில் (NIHS) நுண்ணுயிரியல் மற்றும் PCR ஆய்வகத்தை நிறுவுதல்**

தேசிய சுகாதார அறிவியல் நிறுவனத்தில் PCR ஆய்வகம் பிப்ரவரி 16, 2021 அன்று நிறுவப்பட்டது. பிசிஆர் இயந்திரம் மற்றும் இதர உபகரணங்களை ரூ. 19.4 மில்லியன் மற்றும் கட்டிடப் பணி ரூ. 3.3 மில்லியன் திரு. தயானந்த போபுவல மற்றும் திருமதி G. U. A. வைஜயந்தி பெரேரா அவர்களால் முழுமையாக நன்கொடையாக வழங்கப்பட்டது. பிசிஆர் ஆய்வகத்தின் சோதனை மாதிரிகளின் செயல்திறன் பெருவாரியாக தொற்று நோய் பரவும் போது ஒரு நாளைக்கு 200 வரை அதிகரித்துள்ளது. NIHS இல் உள்ள நுண்ணுயிரியல் மற்றும் PCR ஆய்வகம் களுத்துறை மாவட்டத்திலுள்ள சுகாதார நிலையங்கள் மற்றும் பிரதான வைத்தியசாலைகளுக்கு சேவைகளை வழங்குவதற்கான மத்திய வசதியாக செயற்படுகின்றது.

போதனா வைத்தியசாலை - களுத்துறை	சுகாதார வைத்திய அதிகாரி அலுவலகம் - களுத்துறை
ஆதார வைத்தியசாலை - ஹொரணை	சுகாதார வைத்திய அதிகாரி அலுவலகம் - பண்டாரகம்
ஆதார வைத்தியசாலை - பாணந்துறை	சுகாதார வைத்திய அதிகாரி அலுவலகம் - மதுரவல
ஆதார வைத்தியசாலை - பேருவளை	சிறைச்சாலை - களுத்துறை
ஆதார வைத்தியசாலை - பிம்புற	

- ✓ கோவிட்-19 அவசரகால பதில் நடவடிக்கை மற்றும் சுகாதார அமைப்புக்கான தயாரிப்புத் திட்டத்தின் செயல்திறன் (உலக வங்கியால் நிதியளிக்கப்பட்டது)
உலக வங்கி நிதியின் கீழ் இலங்கை கோவிட்-19 அவசரகால பதில் நடவடிக்கை மற்றும் சுகாதார அமைப்புகளுக்கான தயாரிப்புத் திட்டம் , கொழும்பு கிழக்கு ஆதார வைத்தியசாலை, முல்லேரியா, போதனா வைத்தியசாலை, இரத்தினபுரி மற்றும் கிளிநொச்சி மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை ஆகிய இடங்களில் மூன்று கொவிட் சிகிச்சை நிலையங்களை நிறுவிியுள்ளது..



விசேட கொவிட் 19 சிகிச்சை மையம் கொழும்பு கிழக்கு ஆதார வைத்தியசாலை - CEBH-
முல்லேரியா



இரத்தினபுரி போதனா வைத்தியசாலையில்
நான்கு படுக்கைகள் கொண்ட கொவிட் ICU
நிறுவப்பட்டுள்ளது

சிறிய தொற்று நோய் மருத்துவமனை
கிளிநொச்சி மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை
இல் நிறுவப்பட்டது

✓ **நோய் தடுப்பு காப்பு சேவைகள் (Quarantine services)**

நோய் தடுப்பு காப்பு (Quarantine) பிரிவு என்பது சர்வதேச சுகாதார ஒழுங்குமுறைகளின் (IHR) 2005 இன் இணை-தேசிய இணைப்பாளர் ஆகும். இது எல்லை சுகாதார பாதுகாப்பு தொடர்பான கொள்கைகள் மற்றும் வழிகாட்டுதல்களை உருவாக்கியுள்ளது மற்றும் தடுப்பு நடவடிக்கைகளில் ஈடுபட்டுள்ளது மற்றும் நுழைவு புள்ளிகள், உதவி துறைமுக சுகாதார அலுவலகம் / மருத்துவ ஆய்வு நிறுவனம் மற்றும் உள்வரும் சுகாதார மதிப்பீட்டு அலகு ஆகியவற்றில் கோவிட்-19 தொடர்பான கோவிட்-19 சுகாதார நடவடிக்கைகளை உறுதி செய்துள்ளது. கோவிட்-19 தடுப்பு தொடர்பாக, விமான நிலையம் மற்றும் துறைமுக சுகாதார அலுவலகங்கள் தொடர்பான நிலையான செயல்பாட்டு நடைமுறைகள் (SOPகள்) / வழிகாட்டுதல்களையும் இந்த அலகு தயாரித்துள்ளது. கோவிட்-19 ஆல் பாதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் தொடர்புத் தடமறிதல் நாட்டுக்கு உள் வரும் இடங்களில் தீவிரமாக மேற்கொள்ளப்பட்டது. கோவிட் தடுப்பூசி திட்டம் மற்றும் கோவிட்-19 பற்றிய விழிப்புணர்வு நிகழ்ச்சிகளை ஊழியர்கள், பொதுமக்கள் மற்றும் நுழைவு புள்ளிகளில் உள்ள ஊழியர்களுக்கு நடத்துவதில் ஈடுபட்டது.



கொழும்பு துறைமுக தடுப்பூசி திட்டத்திற்கான தடுப்பூசிகளை ஒப்படைத்தல்

✓ **தனியார் சுகாதார சேவைகள்**

சுகாதார அமைச்சகத்தின் ஒப்புதலுடன் தனியார் மருத்துவமனைகளால் இடைநிலை பராமரிப்பு மையங்கள் (ICC) மற்றும் கோவிட்-19 சிகிச்சை மையங்கள் நிறுவப்பட்டுள்ளன. தனியார் மருத்துவ நிறுவனங்களில் கோவிட்-19 க்கான சுகாதாரப் பணியாளர் தடுப்பூசித் திட்டம் நடத்தப்பட்டது. தனியார் துறை ஆய்வகங்களில் கோவிட்-19 ஆய்வக கண்டறியும் சோதனைகளை (PCR மற்றும் Rapid Atigen சோதனை) மேற்கொள்வதற்கான வழிகாட்டுதல்கள் மற்றும் அந்த சோதனைகளுக்கான கட்டணங்கள் / விலைகள் நிர்ணயிக்கப்பட்டன. தனியார் சுகாதார சேவைகள் ஒழுங்குமுறை கவுன்சிலில் (PHSRC) தனியார் மருத்துவ நிறுவனங்களின் புதிய பதிவு / பதிவு புதுப்பித்தல் ஆகியவற்றை எளிதாக்குவதற்கு ஆன்லைன் பதிவு முறை நிறுவப்பட்டது.

➤ **முல்லரியாவிலுள்ள கொழும்பு கிழக்கு ஆதார வைத்தியசாலையில் தொற்றா நோய்கள்(NCD) பரிசோதனை வசதியுடன் கூடிய முழுமையான ஹீமோடையாலிசிஸ் பிரிவு மற்றும் நாட்பட்ட சிறுநீரக நோய் (CKD) கிளினிக் நிறுவப்பட்டது.**

சர்வதேச அரிமா கழகங்களின் சங்கம் - மாவட்டம் 306 CI ஆனது, முல்லரியாவிலுள்ள கொழும்பு கிழக்கு ஆதார வைத்தியசாலைக்கு தொற்றா நோய்கள் (NCD) பரிசோதனை வசதியுடன் கூடிய முழுமையான ஹீமோடையாலிசிஸ் பிரிவு மற்றும் நீண்டகால சிறுநீரக நோய் (CKD) கிளினிக்கை நன்கொடையாக வழங்கியது. மொத்த திட்டச் செலவு ரூ. 34.2 மில்லியன் ஆகும். நன்கொடையாளர் மற்றும் சுகாதார அமைச்சகம் இடையே 28.06.2021 அன்று புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தம் கையெழுத்தானது. இந்த நன்கொடையில் முன்மொழியப்பட்ட கட்டிடம் , 06 டயாலிசிஸ் இயந்திரங்கள், தலைகீழ் சவ்வூடுபரவல் (RO) ஆலை, 12 எண்கள் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவு (ICU) படுக்கைகள் , காற்றுச்சீரமைத்தல் குளிர் சாதனம் (AC) மற்றும் காத்திருப்பு மின்சார ஜெனரேட்டர். ஆகியவை அடங்கும். இந்த மையம் நிறுவப்பட்டு 14.01.2022 அன்று திறக்கப்பட்டது.



முல்லரியாவிலுள்ள கொழும்பு கிழக்கு ஆதார வைத்தியசாலையில் உள்ள தொற்றா நோய்கள் பரிசோதனை வசதியுடன் கூடிய முழுமையான ஹீமோடையாலிசிஸ் பிரிவு மற்றும் நாட்பட்ட சிறுநீரக நோய் (CKD) கிளினிக்

➤ **மத்திய அமைச்சு மருத்துவமனைகளில் விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சை சேவைகள்**

அடையாளம் காணப்பட்ட 28 மருத்துவமனைகளில் தேவையான மருத்துவ உபகரணங்களுடன் விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சை (A & E) பிரிவுகளை நிறுவ விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சை மேம்பாட்டுத் திட்டம் 2016 இல் தொடங்கப்பட்டது. போதனா வைத்தியசாலைகள் - மட்டக்களப்பு, யாழ்ப்பாணம், களுத்துறை, ராகம மற்றும் மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை - பொலன்னறுவை மற்றும் கல்முனை வடக்கு ஆதார வைத்தியசாலை ஆகியவற்றில் விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவுகளை நிறுவுதல் 2020 ஆம் ஆண்டு இறுதிக்குள் பூர்த்தி செய்யப்பட்டுள்ளது. அம்பாறை மாவட்ட பொது வைத்தியசாலையில் விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவுக்கான கட்டிடங்கள் நடைபெற்று வருகின்றன (21%). தேசிய வைத்தியசாலை - கண்டி, மாகாண பொது வைத்தியசாலை - பதுளை, மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை - சிலாபம், கேகாலை, திருகோணமலை மற்றும் ஆதார வைத்தியசாலை - கம்பளை மற்றும் ஆதார வைத்தியசாலை கொழும்பு கிழக்கு - முல்லரியாவ ஆகிய இடங்களில் விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவுகளுக்கான கட்டிடங்களின் நிர்மாணப் பணிகள் நிறைவடையும் நிலையில் உள்ளன. மேலும், மத்திய அமைச்சு மருத்துவமனைகளுக்கு 06 எக்ஸ்ரே இயந்திரங்கள் மற்றும் சி-ஆர்ம் இயந்திரங்கள் வழங்கப்பட்டன.

➤ **அமிர்தா மருத்துவ அறிவியல் நிறுவனம் (அமிர்தா மருத்துவமனை), கொச்சி, இந்தியா மூலம் இதய நோய் உள்ள குழந்தைகளுக்கு இருதய அறுவை சிகிச்சை**

அமிர்தா மருத்துவ அறிவியல் நிறுவனம் ஊடாக இதய நோயால் பாதிக்கப்பட்ட குழந்தைகளுக்கான இருதய அறுவை சிகிச்சை திட்டத்தை செயல்படுத்த சுகாதார அமைச்சு மற்றும் நன்கொடையாளர்களான, ரோட்டரி சர்வதேச மாவட்டம் 3201 மற்றும் கொழும்பு மேற்கு ரோட்டரி சங்கம் RID 3220 ஆகியவற்றுக்கு இடையே 2021 நவம்பர் 23 ஆம் தேதி புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தம் கையெழுத்தானது. இந்தியாவில் கொச்சியில் உள்ள அமிர்தா மருத்துவ அறிவியல் கழகத்தில் (அமிர்தா மருத்துவமனை) குழந்தைகளுக்கு சிக்கலான இதய அறுவை சிகிச்சைகள் செய்வதற்கு வசதியாக, ரோட்டரி கிராண்ட் மூலம் இரண்டு வருட திட்டத்தை செயல்படுத்தி, இலங்கையில் பிறவி இதய பிரச்சனைகள் தொடர்பான இருதய பராமரிப்புக்கான திறனை வளர்ப்பதற்கு வசதியாக இந்த திட்டம் முன்மொழியப்பட்டுள்ளது..

➤ இலங்கையின் சுகாதார அமைப்பில் மேம்பாடுகள்

2021 ஆம் ஆண்டில் மருத்துவமனை மறு வகைப்படுத்தல் / மத்திய அமைச்சகத்திடம் ஒப்படைத்தல் / புதிய முதன்மை மருத்துவப் பிரிவுகளை (PMCU) நிறுவுதல் குறித்த இரண்டு திட்ட மதிப்பீட்டுக் குழு (PEC) கூட்டங்கள் நடத்தப்பட்டன. கூட்டத்தில் எடுக்கப்பட்ட தீர்மானங்கள் பின்வருமாறு. 9 சுகாதார நிறுவனங்கள்/மருத்துவமனைகள் மேம்படுத்தப்பட்ட மீள் வகைப் படுத்தப்பட்டன (அட்டவணை 01). மேலும் 40 புதிய முதன்மை மருத்துவப் பராமரிப்பு பிரிவுகள் நிறுவப்பட்டன (அட்டவணை 02).

அட்டவணை 01 - மருத்துவமனை மீள் வகைப்பாடு

#	மாவட்டம்	மருத்துவமனையின் பெயர்	மருத்துவமனையின் முந்தைய நிலை	மேம்படுத்தப்பட்ட வகை
01	களுத்துறை	மாவட்ட பொது மருத்துவமனை	மாவட்ட பொது மருத்துவமனை	போதனா வைத்தியசாலை
02	கண்டி	ஆதார வைத்தியசாலை, கம்பளை	"B" ஆதார மருத்துவமனை	"A" ஆதார மருத்துவமனை
03	பொலன்னறுவ	ஆதார வைத்தியசாலை, மெதிரிகிரிய	"B" ஆதார மருத்துவமனை	"A" ஆதார மருத்துவமனை
04	கேகாலை	ஆதார வைத்தியசாலை, கரவனெல்ல	"B" ஆதார மருத்துவமனை	"A" ஆதார மருத்துவமனை
05	மாத்தளை	பிரதேச வைத்தியசாலை, தெவஹுவ	முதன்மை மருத்துவ பராமரிப்பு பிரிவு	"C" ஆதார வைத்தியசாலை
06	காலி	ஆதார வைத்தியசாலை, உடுகம	"B" ஆதார மருத்துவமனை	"A" ஆதார மருத்துவமனை
07	காலி	பிரதேச வைத்தியசாலை, பிடிசல	முதன்மை மருத்துவ பராமரிப்பு பிரிவு	"C" ஆதார வைத்தியசாலை
08	வவுனியா	பிரதேச வைத்தியசாலை, ஓமந்தை	முதன்மை மருத்துவ பராமரிப்பு பிரிவு	"C" ஆதார வைத்தியசாலை
09	அம்பாறை	ஆதார வைத்தியசாலை, பொத்துவில்	"B" ஆதார மருத்துவமனை	"A" ஆதார மருத்துவமனை

அட்டவணை 02 - முதன்மை மருத்துவ பராமரிப்பு பிரிவுகளை (PMCU) நிறுவுதல்

#	மாவட்டம்	முதன்மை மருத்துவ பராமரிப்பு பிரிவு
01	நுவரெலியா	பல்லேபோவல
02	அம்பாறை	போக்கெபெத்த
03	அம்பாறை	கோணகள
04	மட்டக்களப்பு	பெரியபுல்லுமலை
05	மட்டக்களப்பு	திக்கோடை
06	களுத்துறை (NIHS க்கு கீழ்)	தெடியவாளை
07		மஹாகம்மெத்த
08		ஹல்கண்டவில
09		பண்டங்கொட
10		கொஹோலான
11		ஹீனத்தியங்களை (கச்சேரி)
12		ரெமுநாகொட
13		ரோசவத்தை
14	இரத்தினபுரி	- 19 முதன்மை மருத்துவ பராமரிப்பு பிரிவு ஆளணிகளுடன் (பேரெந்துவ, டெல-மரபான, தேனகம, தீவுரம்பிட்டிய, கணைகொட, ஹபுகஸ்தென்ன, இரத்தினபுரி மாநகர சபை,

	<p>ஹூபே, ஹிரேமதாசும, கஹீன்கம மேற்கு, கீரகள, புஸ்ஸல்லா, கிரிமதிதென்ன, ரஜவக, கொலாபாகீர, கூண்கட்டுவ, மொறகெட்டிய, மட்டுவாகலா மற்றும் உடகரவிட)</p> <p>- 08 பணியாளர்களின் உள் ஏற்பாட்டுடன் கூடிய முதன்மை மருத்துவ பராமரிப்பு பிரிவுகள் (பலவின்ன, செசில்டன் தோட்டம், கங்கலகமுவ, லலாலெல்ல, மஹிங்கொட, மொரஹெல, பலவெல மற்றும் பரகள)</p>
மொத்தம்	40

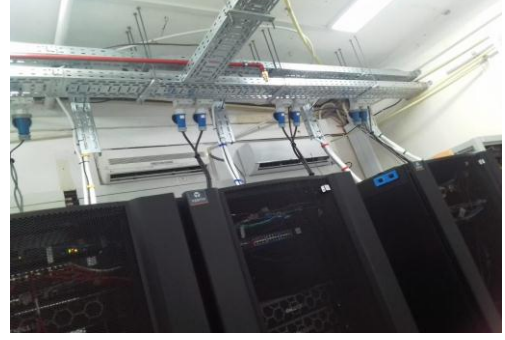
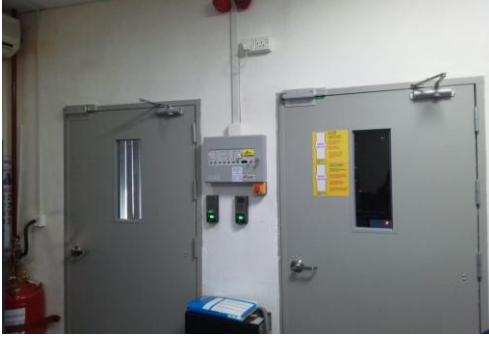
- ✓ மேலும், சமூக அமைப்புகளின் கோரிக்கையின் அடிப்படையில் மறைந்த பேராசிரியர் சேனக பிபிலே இலங்கை மக்களுக்கு ஆற்றிய அளப்பரிய சேவையை மதிக்கும் வகையில், ஆதார வைத்தியசாலை – பிபிலே பேராசிரியர் சேனக பிபிலே ஞாபகார்த்த வைத்தியசாலை என மறுபெயரிடப்பட்டது.
- ✓ 14.06.2021 அன்று எடுக்கப்பட்ட அமைச்சரவை தீர்மானத்தின் பிரகாரம் மாத்தளை, நாவலப்பிட்டி மற்றும் எம்பிலிப்பிட்டிய மாவட்ட பொது வைத்தியசாலைகள் அவற்றின் சேவைகளை மேம்படுத்துவதற்காக மத்திய சுகாதார அமைச்சின் கீழ் கையகப்படுத்தப்பட்டன.

➤ சுகாதார தகவல் அமைப்பை மேம்படுத்துதல்

- ✓ எண்ணியல் சுகாதார திட்டத்தின் கீழ் அரசு மருத்துவமனைகளில் இரண்டு மருத்துவமனை தகவல் அமைப்புகள் செயல்படுத்தப்பட்டன. 2021 ஆம் ஆண்டளவில், 53 மருத்துவமனைகள் மருத்துவமனை சுகாதார தகவல் மேலாண்மை அமைப்பு (HHIMS) மற்றும் 12 மருத்துவமனை சுகாதார தகவல் மேலாண்மை அமைப்பு (HIMS) மூலம் செயல்படுத்தப்பட்டன. மேலும், கிளவுட் மருத்துவமனை சுகாதார தகவல் மேலாண்மை அமைப்பு (Cloud HIMS) உடன் 400 ஆரோக்கியமான வாழ்க்கை முறை கிளினிக்குகள் (HLCs) செயல்படுத்தப்பட்டுள்ளன.
- ✓ கோவிட் -19 ஆய்வக கண்டறியும் சோதனை (PCR மற்றும் RAT) மற்றும் பின்தொடர் மேலாண்மை ஆகியவற்றை நிர்வகிப்பதற்கு நாடு தழுவிய சுகாதார தகவல் அமைப்பு உருவாக்கப்பட்டது. சுமார் 80 பரிசோதனை கூடங்கள் மற்றும் 1000 தனியார் மற்றும் மாநில தடுப்பு / சிகிச்சை சுகாதார நிறுவனங்கள் இந்த முறையைப் பயன்படுத்துகின்றன. கோவிட் -19 தடுப்பூசி கண்காணிப்பு மென்பொருள் இலங்கையில் தேசிய . கோவிட் -19 தடுப்பூசி செயல்முறையைப் பின்பற்றுவதற்காக உருவாக்கப்பட்டது. கோவிட் -19 ஸ்மார்ட் தடுப்பூசி சான்றிதழை (SVC) சர்வதேச தரத்திற்கு ஏற்ப சர்வதேச பயணத்திற்கு உதவும் வகையில் இது பின்பற்றப்பட்டது.
- ✓ முன்மொழியப்பட்ட எண்ணியல் சுகாதாரம் தொடர்பான வரைபடம் மற்றும் எண்ணியல் சுகாதார தகவல் இயங்கக்கூடிய திட்ட மேம்பாடு தொடங்கப்பட்டு 3 ஆண்டுகளில் முடிக்கப்படும்.
- ✓ சுகாதார பணியாளர் பணியாளர்களை நிர்வகிப்பதற்கான மனித வள மேலாண்மை தகவல் அமைப்பு தொடங்கப்பட்டுள்ளது மற்றும் சுமார் 130,000 பணியாளர் பதிவுகள் ஏற்றப்பட்டுள்ளன. உள்ளக நோய்கள் மற்றும் இறப்புகளைப் பதிய eIMMR அமைப்பு 580 அரசு மருத்துவமனைகள் மற்றும் 8 தனியார் மருத்துவமனைகளில் தொடங்கப்பட்டு முறையாகச் செயல்படுகிறது.
- ✓ அபேக்ஷா மருத்துவமனை, மஹரகம மற்றும் காசல் வீதி மகளிர் மருத்துவமனை ஆகியவை 2018 ஆம் ஆண்டு முதல் திறந்த மூலநிரல்மென்பொருளைப் பயன்படுத்தி படம் காப்பகம் மற்றும் தகவல் தொடர்பு அமைப்பு(PACS) உள்கட்டமைப்பை வெற்றிகரமாக நிறுவி

இயக்கியுள்ளன. கதிரியக்க படம் முறையை (PACS) செயல்படுத்த 20 மருத்துவமனைகள் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டன. தற்போது, ஐந்து போதனா மருத்துவமனைகளில் PACS செயல்படுத்தப்படுகிறது.

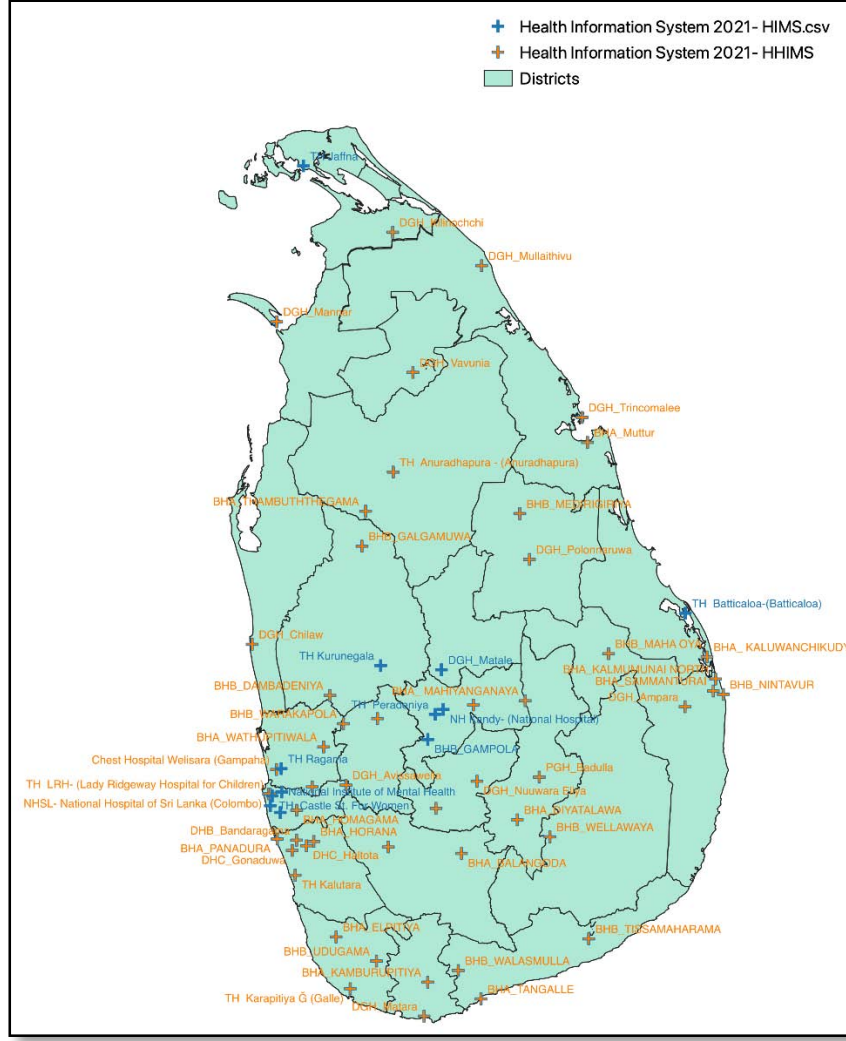
- ✓ சுகாதார அமைச்சகத்திற்கான தரவு மையம் சுகாதார எண்ணியல் சுகாதார பயன்பாடுகளை வழங்குவதற்காக நிறுவப்பட்டது.
- ✓ 60 மருத்துவமனைகளில் 56 மருத்துவமனைகளில் மின்னணு மருத்துவமனை தகவல் மேலாண்மை அமைப்பு நிறுவப்பட்டது. ஏற்கனவே உள்ள ஏற்கனவே உள்ள இணைய சேவையகம், தரவு மையமாக மாற்றி மேம்படுத்தப்பட்டது.



சுகாதார அமைச்சில் உள்ள சுகாதார தகவல் பிரிவின் தரவு மையம், இணைய சேவையகம்,



அரசு மருத்துவமனைகளில் மருத்துவமனை தகவல் அமைப்புகளின் விரிவாக்கம்



மருத்துவமனை சுகாதார தகவல் அமைப்பு செயல்படுத்த வரைபடம்

➤ மனித வள மேம்பாடு

- ✓ 5 ஆண்டுகளுக்கு முன்பு உருவாக்கப்பட்ட சுகாதாரத் திட்டமிடல் கையேடு திருத்தப்பட்டு, இறுதி செய்யப்பட்ட ஆவணம் நாட்டின் சுகாதாரத் திட்டமிடல் ஊழியர்களுக்குப் பயிற்சி அளிக்க அச்சிடப்பட உள்ளது.
- ✓ 1995 ஆம் ஆண்டு உருவாக்கப்பட்ட மூன்றாம் நிலை மற்றும் இரண்டாம் நிலை பராமரிப்பு மருத்துவமனைகளின் மேலாண்மை குறித்த கையேடு, மருத்துவமனை நிர்வாகத்தில் தற்போதைய தேவைகளுக்கு ஏற்ற வகையில் நிபுணத்துவத்துடன் திருத்தப்பட்டு இறுதி செய்யப்பட்டு அச்சிடப்பட உள்ளது.
- ✓ 2020 ஆம் ஆண்டு வெளியிடப்பட்ட சுற்றறிக்கையின் அடிப்படையில் 'பல்வேறு வகை மருத்துவப் பராமரிப்பு நிறுவனங்களில் வழங்கப்படும் வசதிகள்' அடிப்படையில் சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்கான ஆளணி விதிமுறைகள் உருவாக்கப்பட்டன. இந்த ஆவணம் சுகாதார நிறுவனங்களின் நிர்வாகிகள், மேலாளர்கள் மற்றும் திட்டமிடல் குழுவால் சுகாதாரப் பணியாளர்களில் உள்ள இடைவெளிகளைக் கண்டறிவதில் பயன்படுத்துவதற்காக அச்சிடப்பட்டு விநியோகிக்கப்பட உள்ளது.
- ✓ மனித வள முகாமைத்துவ ஒருங்கிணைப்புப் பிரிவு, ஒவ்வொரு மாகாண சுகாதார சேவைகள் இயக்குநரகத்திலும் மனித வள ஒருங்கிணைப்பு அலகுகளை நிறுவுவதன் மூலம் மாகாண மற்றும் மத்திய அமைச்சகங்களுக்கு இடையிலான தகவல் ஓட்டத்தை வலுப்படுத்துகிறது. இப்பிரிவு மூலம் 4,258 தாதியர் பயிற்சியாளர்களும், 1,185

மருத்துவம் மற்றும் துணை மருத்துவப் பணியாளர்கள் பயிற்சியாளர்களும்பத்துப் பயிற்சிகளுக்கும் , பொது சுகாதார மருத்துவச்சிக்கு 2,836 பயிற்சியாளர்களும் பணியமர்த்தப்பட்டுள்ளனர். மேலும் இது 2017 மற்றும் 2018 ஆம் ஆண்டிற்கான தேசிய சுகாதார கணக்குகளை உருவாக்குவதற்கான நடவடிக்கைகளை எடுத்துள்ளது மற்றும் 2020-2030 ஆம் ஆண்டிற்கான மனித வளத்திற்கான தேசிய மூலோபாய திட்டத்தை தயாரிப்பதில் ஈடுபட்டுள்ளது.

- ✓ நாடளாவிய ரீதியில் பயிற்சி முடித்த 990 வைத்திய அதிகாரிகள், முதுகலைப் பயிற்சி முடித்த 226 மருத்துவ அதிகாரிகள் மீண்டும் சுகாதார அமைச்சுடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளனர்.
- ✓ எண்பத்து மூன்று (83) பல் சத்திரசிகிச்சை நிபுணர்கள் தரம் II பல் சத்திரசிகிச்சை நிபுணர்களாக 2021 ஆம் ஆண்டு சேவைக்கு நியமிக்கப்பட்டுள்ளனர். தொண்ணூற்று மூன்று (93) பல் பட்டதாரிகளுக்கு 2021இன் உள்ளக பயிற்சி வழங்கப்பட்டது.

➤ தொற்று நோய்களின் கட்டுப்பாடு

- ✓ உலக காசநோய் தின நினைவு தினம் 23 மார்ச் 2021 அன்று "கடிகாரம் துடிக்கிறது" என்ற கருப்பொருளின் கீழ் நடைபெற்றது. காசநோய் கட்டுப்பாடு மற்றும் மார்பு நோய்களுக்கான தேசிய திட்டம் (NPTCCD) 2021-2025க்கான தேசிய மூலோபாயத் திட்டம், காசநோய்க்கான தேசிய கையேடு, மருந்து-எதிர்ப்பு காசநோய் மற்றும் காசநோய்க்கான ஆய்வக கையேடு உள்ளிட்ட பல மூலோபாய ஆவணங்களை உருவாக்கியுள்ளது / திருத்தியுள்ளது.

இலங்கையில் உள்ள காசநோய் கிளினிக்குகளில் கலந்துகொள்ளும் நோயாளிகளிடையே தேசிய செலவின கணக்கெடுப்பு (காசநோயாளிகள் மற்றும் அவர்களது குடும்பத்தினரால் ஏற்படும் பேரழிவு செலவு மற்றும் பேரழிவு செலவை முன்னறிவிப்பவர்கள்) மற்றும் சுகாதாரப் பணியாளர்களிடையே LTBI பரவல் பற்றிய ஆய்வு ஆகிய இரண்டு முக்கியமான ஆய்வுகளை கொழும்பு மாவட்டத்தில் இந்த நிகழ்ச்சித் திட்டம் நடத்தியது. கோவிட் தீவிர நோய் பரவல் (covid out break) இருந்தபோதிலும், காசநோய் எதிர்ப்பு மருந்துகள் சரியான நேரத்தில் வாங்கப்பட்டு அனைத்து மாவட்ட மார்பு மருத்துவமனைகளுக்கும் விநியோகிக்கப்பட்டன, மேலும் முடக்கப்பட்ட பகுதிகளில் உள்ள நோயாளிகளின் வீடுகளுக்கு மருந்துகள் விநியோகிக்கப்பட்டன.

மின்னணு நோயாளி தகவல் மேலாண்மை அமைப்பின் (ePIMS) அணுகல் மற்றும் தகவல் பாதுகாப்பை உறுதி செய்யும் வகையில் NPTCCD மற்றும் மார்பு கிளினிக்குகளின் வலை அமைப்பு மேம்படுத்தப்பட்டது. பொது நல வைத்திய அதிகாரி (GP) மற்றும் மருத்துவ அதிகாரிகளிடையே காசநோய் பற்றிய விழிப்புணர்வையும் அறிவையும் மேம்படுத்துவதற்காக ஒரு குறுகிய செய்தி சேவை (எஸ்எம்எஸ்) தொடங்கப்பட்டது. இது நோயாளிகள் மற்றும் நேரடி கண்காணிப்பு சிகிச்சை வழங்குநர்களுக்கு விரிவுபடுத்தப்பட்டு , பின்தொடர்வதற்கான இழப்பைக் குறைத்து, சிகிச்சையைப் பின்பற்றுவதை உறுதிப்படுத்துகிறது.

➤ நுளம்பு மூலம் பரவும் நோய்களின் கட்டுப்பாடு

- ✓ தேசிய டெங்கு கட்டுப்பாட்டுப் பிரிவின் (NDCU) நோக்கம் 100,000 மக்கள்தொகைக்கு 100 க்கும் குறைவான டெங்கு நோய் நிகழ்வுகளை அடைவது மற்றும் 2023 ஆம் ஆண்டுக்குள் டெங்கு நோய் இறப்பு விகிதத்தை (CFR) 0.1% க்கும் குறைவாகக் குறைப்பது மற்றும் பராமரிப்பது.. நிலையான அபிவிருத்தி இலக்குகளில் (SDG) இலங்கையின் 3.3 இலக்குடன் இணங்கி, வருடத்திற்கு சிகிச்சை பெறும் டெங்கு நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை 2030 ஆம் ஆண்டளவில் 21,000 ஆக குறைக்கப்பட வேண்டும். 2021 ஆம் ஆண்டு நிலவரப்படி, 35,924 நோயாளிகள் 100,000

மக்கள்தொகைக்கு 163 பேர் என பதிவாகியுள்ளனர் மற்றும் இறப்பு விகிதம் 0.08% ஆகும்.

கோவிட்-19 தொற்றுநோய் தொடர்பான நடமாட்டக் கட்டுப்பாடுகள் டெங்கு கட்டுப்பாட்டு நடவடிக்கைகளுக்கு சவாலாக இருந்தன, குறிப்பாக நுளம்பு கண்காணிப்பு நடவடிக்கைகள் மற்றும் வளாக ஆய்வுகள் மூலம் நுளம்பு இனப்பெருக்கம் செய்யும் இடங்களை அடையாளம் கண்டு அகற்றுதல் ஆகியன அடங்கும்.

- ✓ நவம்பர் 2012 முதல் இலங்கை மலேரியாவில் இருந்து விடுபட்டுள்ளது மற்றும் 2007 ஆம் ஆண்டு முதல் மலேரியாவினால் ஏற்படும் உயிரிழப்பு பூஜ்ஜியமாக உள்ளது. செப்டம்பர் 2016 இல், இலங்கை மலேரியா இல்லாத நாடாக உலக சுகாதார நிறுவனத்தால் சான்றளிக்கப்பட்டது, இது நாட்டின் வளர்ச்சி மற்றும் சுற்றுலாத்துறையில் பெரும் நேர்மறையான தாக்கத்தை ஏற்படுத்துகிறது. இருப்பினும், உலகளாவிய ரீதியில் கோவிட்-19 தொற்றுநோயை இலங்கை எதிர்கொள்ள வேண்டியிருந்தது. சவால்கள் இருந்தபோதிலும், மலேரியா பரவும் நாடுகளுக்குப் பயணம் செய்து, மலேரியா ஒட்டுண்ணியால் (இறக்குமதி செய்யப்பட்ட மலேரியா நோய்) பாதிக்கப்பட்ட மக்களிடமிருந்து மலேரியாவை மீண்டும் அறிமுகப்படுத்துவதைத் தடுப்பதன் மூலம் மலேரியா இல்லாத நிலையைப் பராமரிக்கும் பிரச்சாரத்தை எதிர்கொள்ள வேண்டியிருந்தது. அவர்கள் உடனடியாகக் கண்டறியப்பட்டு, அந்தக் காலகட்டத்தில் நிறுவப்பட்ட தனிமைப்படுத்தப்பட்ட மையங்களில் சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டனர்.



➤ தொற்றா நோய்களின் கட்டுப்பாடு

✓ தொற்றா நோய்கள் (NCD)

தொற்றா நோய்களுக்கான பணியகம் நாட்டில் கடுமையான (காயம்) மற்றும் நாள்பட்ட மற்றும் தொற்றா நோய்களைத் தடுப்பதற்கும் கட்டுப்படுத்துவதற்கும் தேசிய மையப் புள்ளியாக உள்ளது மற்றும் மாகாண மற்றும் பிராந்திய சுகாதார அதிகாரிகள் மூலம் அதன் செயல்பாடுகளை ஒருங்கிணைத்து செயல்படுத்துகிறது.

பணியகம், பங்குதாரர்களுடன் கலந்தாலோசித்து, திருத்தப்பட்ட தேசியக் கொள்கை மற்றும் மூலோபாய கட்டமைப்பை (2021) உருவாக்கியது; நாள்பட்ட தொற்றா நோய்களைத் தடுப்பதற்கும் கட்டுப்படுத்துவதற்கும் தேசிய பல்துறை செயல் திட்டம் (MSAP) மற்றும் காயத்தைத் தடுப்பதற்கும் கட்டுப்படுத்துவதற்கும் (2021-2026) பல துறைகளின் செயல் திட்டங்களை உருவாக்கியது. உலக சுகாதார அமைப்புடன் (WHO) இணைந்து தேசிய மற்றும் சர்வதேச நிபுணர்கள் குழுவினால் தேசிய தொற்றா நோய்கள் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாட்டு திட்டத்தின் முதல் சுயாதீன மதிப்பாய்வு நடத்தப்பட்டது.

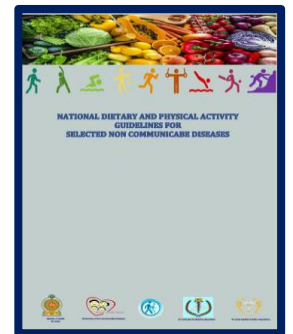
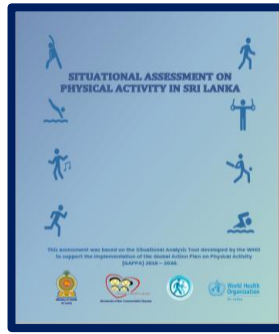
உப்பு உட்கொள்வதை கட்டுப்படுத்துவதை ஊக்குவிக்கும் வகையில் அனைத்து முக்கிய தொலைக்காட்சி நிலையங்களிலும் "லுலு சுத்யா" / "உப்பு சூத்திரம்" என்ற வெகுஜன ஊடக பிரச்சாரம் நடத்தப்பட்டது. மேலும், பாக்கெட்டில் அடைக்கப்பட்ட திட மற்றும் அரை திட உணவுகளில் உப்பு, சர்க்கரை மற்றும் கொழுப்பு உள்ளடக்கத்தை காட்சிப்படுத்துவதற்காக போக்குவரத்து விளக்கு அமைப்பைப் பயன்படுத்தி, முன்பக்க

சீட்டு பற்றிய பொது விழிப்புணர்வுக்காக உலக சுகாதார நிறுவனத்துடன் இணைந்து ஒரு சமூக ஊடக பிரச்சாரம் தொடங்கப்பட்டது.



ஆண்டு சித்திரை மாதம் "தேசிய அதிக நகர்வு மாதமாக" அறிவிக்கப்பட்டது. மேலும் ஊடகச் சந்திப்புகள், உண்மைத் தாள்களைப் பரப்புதல் மற்றும் சமூக ஊடகப் பிரச்சாரங்கள் மேற்கொள்ளப்பட்டன. இலங்கை மருத்துவ ஊட்டச்சத்து நிபுணர் சங்கம் (SLMNA), உலக சுகாதார அமைப்பு (WHO) மற்றும் இலங்கையின் சமையல்காரர் சங்கம் ஆகியவற்றுடன் இணைந்து, தேசிய அளவிலான குறைந்த உப்பு சமையல் சவாலையும் இயக்குநரகம் நடத்தியது.

2018-2030 ஆம் ஆண்டுக்கான உலக சுகாதார அமைப்பின் உடல் செயல்பாடு தொடர்பான உலகளாவிய செயல்திட்டத்தை (GAPPA) செயல்படுத்துவதற்கு ஆதரவாக உருவாக்கப்பட்ட சூழ்நிலை பகுப்பாய்வு கருவியின்(SAT) அடிப்படையில் இலங்கையில் உடல் செயல்பாடு மேம்பாடு குறித்த சூழ்நிலை பகுப்பாய்வு 2021 இல் நடத்தப்பட்டது. தென்கிழக்கு ஆசிய பிராந்தியத்தில் இலங்கை 2வது நாடாக இருந்தது. அடையாளம் காணப்பட்ட 8 தொற்றாத நோய்களுக்கான உடல் செயல்பாடு குறித்த நோய் குறிப்பிட்ட பரிந்துரைகள் மற்ற தொழில்முறை கல்லூரிகளுடன் இணைந்து தொற்றா நோய்களுக்கான இயக்குநரகத்தால் உருவாக்கப்பட்டது.



புகையிலை தடுப்பு மற்றும் நிறுத்தத்திற்காக, பயிற்சியாளரின் கையேட்டின் பயிற்சி "ஆரம்ப சுகாதாரத்தில் புகையிலை நிறுத்தத்திற்கான சுருக்கமான தலையீடுகள்" மற்றும் "இலங்கையில் புகையிலை இல்லாத வலயங்களை நிறுவுவதற்கான வழிகாட்டுதல்" ஆகியவை உருவாக்கப்பட்டன.

தொற்றா நோய்கள் தொடர்பான நடவடிக்கைகள் நாடு முழுவதும் ஒரே மாதிரியாக செயல்படுத்தப்பட வேண்டியதன் அவசியத்தைக் கருத்தில் கொண்டு, தொற்றா நோய்களுக்கான பணியகம், பிராந்திய சுகாதார அதிகாரி அலுவலகத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள தொற்றா நோய்களின் அதிகாரிகளிட்கு (MO NCD) தொற்றா நோய்களின் மருத்துவ அதிகாரிகளுக்கான வழிகாட்டியை உருவாக்கியுள்ளது. இரண்டாம் நிலை மற்றும் மூன்றாம் நிலை பராமரிப்பு நிலை மருத்துவமனைகளில் தொற்றா நோய்கள் தொடர்பான நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்வதற்கு பொருத்தமான மருத்துவ அதிகாரியை நியமிக்க வழிகாட்டுதல் வெளியிடப்பட்டது.

பணியகம், இலங்கை பொது மருத்துவ நிபுணர்களுடன் இணைந்து, இரண்டாம் நிலை மற்றும் மூன்றாம் நிலை பராமரிப்பு மட்டத்தில் முக்கிய தொற்றா நோய்களுக்கான மேலாண்மை வழிகாட்டுதல்களையும், உயர் இரத்த அழுத்தத்திற்கான மேலாண்மை வழிகாட்டுதல்கள் மற்றும் நெறிமுறைகளையும் முதன்மை சுகாதார பராமரிப்பு மட்டத்தில் உருவாக்கியது. தொற்றா நோய்களுக்கான அத்தியாவசிய மருந்துப் பட்டியல் திருத்தப்பட்டு, ஆரம்ப சுகாதாரப் பராமரிப்புக்கான அத்தியாவசிய பரிசோதனை பட்டியல் உருவாக்கப்பட்டது. தொற்றா நோய்களால் பாதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளுக்கான முதன்மை சுகாதாரப் பாதுகாப்பு முதல் இரண்டாம் நிலை அல்லது மூன்றாம் நிலை சுகாதாரப் பராமரிப்புக்கான பரிந்துரை அளவுகோல்கள் மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார நிறுவனங்களில் மருத்துவக் கிளினிக்குகளைப் பின்தொடர்வதற்கான நிகழ்வுகள் பற்றிய வழிகாட்டுதலும் உருவாக்கப்பட்டுள்ளன.

உலக சுகாதார ஸ்தாபனத்தின் ஆதரவுடன் தொற்றா நோய்களுக்கான பணியகம், இரத்த அழுத்த நோய் முன் கூட்டியே அறியும் பரிசோதனையை ஊக்குவிக்க, கருத்துறை மாவட்டத்தில் உள்ள 5 மருத்துவமனைகளில் வெளிநோயாளர் பிரிவில் நிறுவப்பட்ட இரத்த அழுத்த அலகுகளை உருவாக்கியது. நிதி அமைச்சகம் மற்றும் ஹெமாஸ் அயுபோ லைஃப் ஆகியவற்றுடன் இணைந்து, ஊழியர்களின் தொற்றாத நோய்களுக்கான பரிசோதனையை ஊக்குவிக்க நிதி அமைச்சகத்தில் ஒரு புதிய சுகாதார மூலை நிறுவப்பட்டது. கண்காணிப்பை வலுப்படுத்துவதன் ஒரு பகுதியாக, கிளவுட்-அடிப்படையிலான சுகாதார தகவல் மேலாண்மை அமைப்பு (HIMS) தேசிய, மாகாண, மாவட்ட மற்றும் ஆரோக்கியமான வாழ்க்கை முறை மைய நிலைகளுக்கு (கட்டுப்பாட்டு பலகம்) இடைமுகங்களுடன் ஆரோக்கியமான வாழ்க்கை முறை மையங்களிலிருந்து (HLC) தரவைப் பிடிக்க விரிவாக்கப்பட்டது.

உலக சுகாதார ஸ்தாபனத்தின் தொழில்நுட்ப வழிகாட்டுதலுடன் மக்கள் தொகைக் கணக்கெடுப்பு மற்றும் புள்ளிவிபரத் திணைக்களத்தின் (DCS) ஒத்துழைப்புடன் கொவிட்-19 தொற்றுநோய்க்கு மத்தியில் 2021 ஆம் ஆண்டில் STEPS கணக்கெடுப்பு 2020/21 க்கான தரவு சேகரிப்பை இலங்கை வெற்றிகரமாக நிறைவு செய்துள்ளது.

கடுமையான தொற்றா நோய்கள் தொடர்பாக, பணியகம் பாலர் மற்றும் பகல்நேர பராமரிப்பு மைய பாதுகாப்பு சோதனை பட்டியல்கள், பொது சுகாதார ஊழியர்களுக்கான குழந்தை காயம் தடுப்பு (சிங்கள பதிப்பு), காயம் மேலாண்மை குறித்த ஆரம்ப சுகாதார ஊழியர்களுக்கான வழிகாட்டுதல்களை உருவாக்கியது. தேசிய காயம் கண்காணிப்பு அமைப்புக்கு காயம் தொடர்பான இறப்பு விசாரணை மற்றும் மதிப்பாய்வை அறிமுகப்படுத்த பணியகம் நடவடிக்கை எடுத்துள்ளது மற்றும் தேசிய காயம் கண்காணிப்பு அமைப்பு தேசிய மதிப்பாய்வு மற்றும் சிறந்த செயல்திறனுக்கான விருது வழங்கும் விழாவை - 2019 நடத்தியது. . நாடு முழுவதும் பல்வேறு தரப்பினரால் நடத்தப்படும் அடிப்படை முதலுதவி பயிற்சிகளை சீரமைக்க அடிப்படை முதலுதவி குறித்த தேசிய பாடத்திட்டம் அவசியமானது. எனவே, விபத்து மற்றும் அவசர மருத்துவம் தொடர்பான மருத்துவ சங்கம், இலங்கை செஞ்சிலுவைச் சங்கம் மற்றும் செயின்ட் ஜான்ஸ் ஆம்புலன்ஸ் சேவைகள் ஆகியவற்றுடன் தொடர்ச்சியான ஆலோசனைக் கூட்டங்களைத் தொடர்ந்து ஒரு தேசிய பாடத்திட்டம் உருவாக்கப்பட்டது.

✓ புற்றுநோய் கட்டுப்பாடு

தேசிய புற்றுநோய் கட்டுப்பாட்டு திட்டம் (NCCP) நாட்டில் புற்றுநோய்களைத் தடுப்பதற்கும் கட்டுப்படுத்துவதற்கும் சுகாதார அமைச்சின் மையப் புள்ளியாகும். மேலும், புற்றுநோய்களின் கண்காணிப்பு மற்றும் புற்றுநோய் தொடர்பான ஆராய்ச்சியை எளிதாக்குதல் உள்ளிட்ட புற்றுநோய்களைத் தடுப்பது மற்றும் கட்டுப்படுத்துவது பற்றிய கொள்கை, விழிப்புணர்வு, திட்டமிடல், கண்காணிப்பு மற்றும் மதிப்பீடு ஆகியவற்றிற்கு இது பொறுப்பாகும். 2015 ஆம் ஆண்டு அங்கீகரிக்கப்பட்ட 'புற்றுநோய் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு-இலங்கையின் தேசிய கொள்கை மற்றும் மூலோபாய கட்டமைப்பின்' படி புற்று நோய்களைத் தடுப்பது மற்றும் கட்டுப்படுத்துவது தொடர்பான நடவடிக்கைகளை தேசிய புற்றுநோய் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம் ஒருங்கிணைக்கிறது. 2020-2024 புற்றுநோய்களைத் தடுக்கும்

மற்றும் கட்டுப்படுத்துவதற்கான தேசிய மூலோபாயத் திட்டத்தின் அடிப்படையிலேயே அனைத்து நடவடிக்கைகளும் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன.

பின்வரும் நடவடிக்கைகள் 2021 இல் நிறைவடைந்தன

- புற்றுநோய் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு குறித்த காலாண்டு தேசிய ஆலோசனைக் குழு கூட்டங்கள் நடத்தப்பட்டது
- நோய் தணிப்பு சிகிச்சைக்கான தேசிய வழிகாட்டுதல் குழு கூட்டம் நடத்தப்பட்டது., முதன்மை தடுப்பு மற்றும் முன்கூட்டியே நோய் கண்டறிதல், வாய்வழி புற்றுநோய் கட்டுப்பாடு மற்றும் சிகிச்சை, புற்றுநோய் பதிவு மற்றும் ஆராய்ச்சி ஆகியவற்றின் தொழில்நுட்ப ஆலோசனைக் குழு கூட்டங்கள் நடத்தப்பட்டன.
- "கர்ப்பப்பை வாய்ப் புற்றுநோயை நீக்குவதற்கான இடைக்கால இலக்குகளை அடைவதற்கான தேசிய மூலோபாயத் திட்டம்" உருவாக்கப்பட்டு, அச்சிடப்பட்டு, வெளியிடப்பட்டது.
- புற்றுநோய்களைத் தடுப்பதற்கும் கட்டுப்படுத்துவதற்கும் சமூக நடத்தை மாற்ற தொடர்பு உத்தியை உருவாக்குதல்
- முதன்மை பராமரிப்பில் புற்றுநோய் தடுப்பு மற்றும் புற்றுநோய்களை கட்டுப்படுத்துவது குறித்த பயிற்சியாளர் பயிற்சி (TOT) கையேடு உருவாக்கப்பட்டு அச்சிடப்பட்டது.
- புற்றுநோயை முன்கூட்டியே கண்டறிதல் மற்றும் மருத்துவ அதிகாரிகளுக்கான பரிந்துரைப் பாதைகள் குறித்த தொலைதூரப் பயிற்சித் தொகுதி உருவாக்கப்பட்டது.
- புற்றுநோய் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு குறித்த பயிற்சி வகுப்புகள் மற்றும் மாவட்ட அளவிலான பயிற்சி நிகழ்ச்சிகள் நடத்தப்பட்டன.
- 'உலக புற்றுநோய் தினம் 2021' மற்றும் 'உலக மார்பக புற்றுநோய் விழிப்புணர்வு மாதம் - 'அக்டோபர் 2021' நினைவுகூரப்பட்டது.
- பெருந்தோட்ட மக்களுக்கான நோய் முன்கூட்டியே கண்டறிதல் திட்டத்தின் திருத்தம் சம்பந்தப்பட்ட அனைத்து பங்குதாரர்களின் ஈடுபாட்டுடன் மேற்கொள்ளப்பட்டது.
- மின் அடிப்படையிலான புற்றுநோய் கண்காணிப்பு அமைப்பு அனைத்து வாய்வழி மாக்கிலோ முக அறுவை சிகிச்சை மற்றும் வாய்வழி நோயியல் பிரிவுகளுக்கும் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டது, இது வாய்வழி புற்றுநோய் தரவுகளின் நேரத்தையும் தரவையும் மேம்படுத்துவதை நோக்கமாகக் கொண்டுள்ளது.
- சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்கான விரிவான மார்பகப் புற்றுநோய்ப் பராமரிப்பு குறித்த கையேடு மற்றும் சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்கான மருத்துவ மற்றும் சுய மார்பகப் பரிசோதனை பற்றிய வீடியோ உருவாக்கப்பட்டது.
- இலங்கையில் ஆரம்பகால மற்றும் உள்நாட்டில் மேம்பட்ட மார்பகப் புற்றுநோய் மேலாண்மை மற்றும் இலங்கையில் கர்ப்பப்பை வாய்ப் புற்றுநோய் மேலாண்மைக்கான தேசிய வழிகாட்டுதல்கள் உருவாக்கப்பட்டன.
- நாடளாவிய ரீதியில் பெரும்பாலான மாகாண மற்றும் மாவட்ட பொது வைத்தியசாலைகள் மற்றும் ஆதார வைத்தியசாலைகள் மற்றும் மாத்தறை மற்றும் யாழ்ப்பாண மாவட்டங்களில் மார்பக பராமரிப்பு கிளினிக்குகளில் புற்றுநோய் ஆரம்பகால கண்டறிதல் நிலையங்கள் நிறுவப்பட்டன.
- புற்றுநோய் பதிவு தொடர்பான வெளியிடப்பட்ட வெளியீடுகள் - 2015, 2016, 2017, 2018 மற்றும் 2019 ஆண்டுகளுக்கான தேசிய புற்றுநோய் நிகழ்வு தரவுகள்
- 2021-2025 குழந்தைப் பருவம் மற்றும் இளம்பருவ புற்றுநோய் பராமரிப்புக்கான தேசிய மூலோபாயத் திட்டத்தை உருவாக்கி வெளியிட்டது.

➤ கர்ப்பிணித் தாய் மற்றும் குழந்தை சுகாதார சேவைகள்

குடும்ப சுகாதார பணியகம் என்பது, நாட்டிற்குள் உள்ள இனப்பெருக்க ஆரோக்கியம், தாய்வழி, புதிதாகப் பிறந்த குழந்தை, இளம் பருவத்தினர் மற்றும் இளைஞர்களின் ஆரோக்கியம், குடும்பக் கட்டுப்பாடு மற்றும் பெண்களுக்கான மருத்துவ சிகிச்சைத் திட்டங்கள் ஆகியவற்றின் கொள்கை திட்டமிடல், ஒருங்கிணைப்பு, கண்காணிப்பு மற்றும் மதிப்பீடு ஆகியவற்றிற்கு பொறுப்பான சுகாதார அமைச்சின் மைய அமைப்பாகும். இந்தப்

பொறுப்பில், பணியகம் சுற்றுப்புறத்தில் திட்டங்களை திறம்பட செயல்படுத்துவதற்கு தேவையான வழிகாட்டுதல்களையும் வழிகாட்டுதலையும் வழங்குகிறது மற்றும் சர்வதேச நிறுவனங்களால் நிதியளிக்கப்படும் சிறப்பு திட்டங்களையும் செயல்படுத்துகிறது. தற்போதைய மற்றும் எதிர்கால சவால்களை எதிர்கொள்ளும் வகையில் சேவை வழங்கலை மேம்படுத்துவதற்கான அறிவியல் சான்றுகளின் அடிப்படையில் தாய் மற்றும் குழந்தை சுகாதார சேவைகளை நடைமுறைப்படுத்த குடும்ப சுகாதார பணியகம் அடித்தளம் அமைக்கிறது. 2030 ஆம் ஆண்டிற்குள் நிலையான அபிவிருத்தி இலக்குகளை அடைய இலங்கை உறுதியூண்டுள்ளது. குடும்ப நலப் பணியகம் தாய் மற்றும் குழந்தைகள் நலச் சேவைகளுக்குப் பொறுப்பான மைய நிறுவனமாக இருப்பதால், தேசிய மற்றும் மாவட்ட அளவில் அதன் சாதனைகளை மிக நெருக்கமாகக் கண்காணித்து நிலையான அபிவிருத்தி இலக்கு 3 ஐ அடைவதற்கான செயல் திட்டத்தைத் தயாரித்துள்ளது.

குடும்ப நலப் பணியகம், தாய் மற்றும் குழந்தை சுகாதார வலைப்பின்னல்கள் மூலம் ஒருங்கிணைந்த அணுகுமுறை ஊடாக கோவிட் - 19 தொற்றுநோய்க்கு பதிலளிப்பதில் பல முயற்சிகளை முன்னெடுத்துள்ளது. தேசிய, மாகாண, மாவட்ட மற்றும் அடிமட்ட மட்டத்தில் ஆதரித்தல், திறன் மேம்பாடு, விநியோகங்களை வலுப்படுத்துதல் மற்றும் தகவல் தொடர்பு ஆகியவற்றின் மூலம் தயாரிப்பு மற்றும் பதில் நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டன. தாய்மார்களுக்கு தடுப்பூசி போட்ட முதல் நாடு இலங்கை ஆகும்.



குடும்ப நலப் பணியகம், வளர்ச்சி தாமதம் உள்ள குழந்தைகளைக் கண்டறிய தேசிய குழந்தை மேம்பாட்டுத் திட்டத்தை உருவாக்கியது. மருத்துவமனை அடிப்படையிலான சுகாதார தகவல் அமைப்பை வலுப்படுத்துவதன் மூலம் வழக்கமான கண்காணிப்பு அமைப்பு மேம்படுத்தப்பட்டது.. பாலின அடிப்படையிலான வன்முறையைத் தடுப்பதற்காக பாலின அடிப்படையிலான வன்முறை பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு அவசரத் தொலைத் தொடர்பு எண் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டது மற்றும் கருவுறுதல் மேலாண்மை சேவைகள் மேம்படுத்தப்பட்டன.

➤ போஷாக்கு

ஊட்டச்சத்து குறைபாட்டை நிவர்த்தி செய்ய, மிதமான கடுமையான ஊட்டச்சத்து குறைபாடுள்ள குழந்தைகளுக்கான புதிய துணை உணவு, ஊட்டச்சத்து பிரச்சனைகளை சமாளிக்க மாவட்ட குறிப்பிட்ட இலக்கு தலையீடுகள், மாவட்ட ஊட்டச்சத்து கண்காணிப்பு அமைப்புக்கான நடமாடும் பயன்பாடு மற்றும் சுகாதார உணவு பழக்கவழக்கங்களில் நடத்தை மாற்றம் உள்ளிட்ட பல நடவடிக்கைகளை ஊட்டச்சத்து பிரிவு எடுத்துள்ளது. முதியோர்களின் ஊட்டச்சத்தை மேம்படுத்தவும் நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டுள்ளது. வரைவு செய்யப்பட்ட தேசிய ஊட்டச்சத்துக் கொள்கை - 2021-2030 அமைச்சரவையின் ஒப்புதலுக்காக சமர்ப்பிக்கப்பட உள்ளது.



National Nutrition Month
December 2021



5 STEPS TO HEALTHY EATING



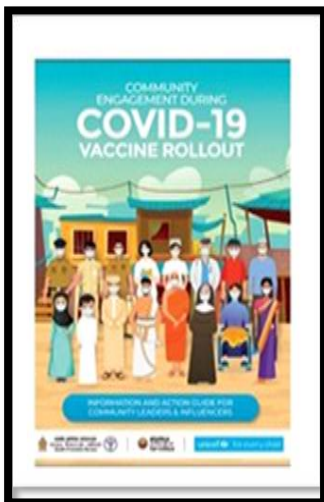
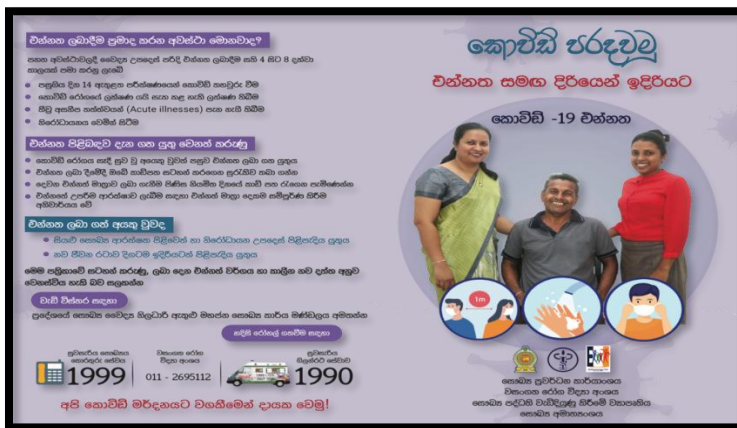
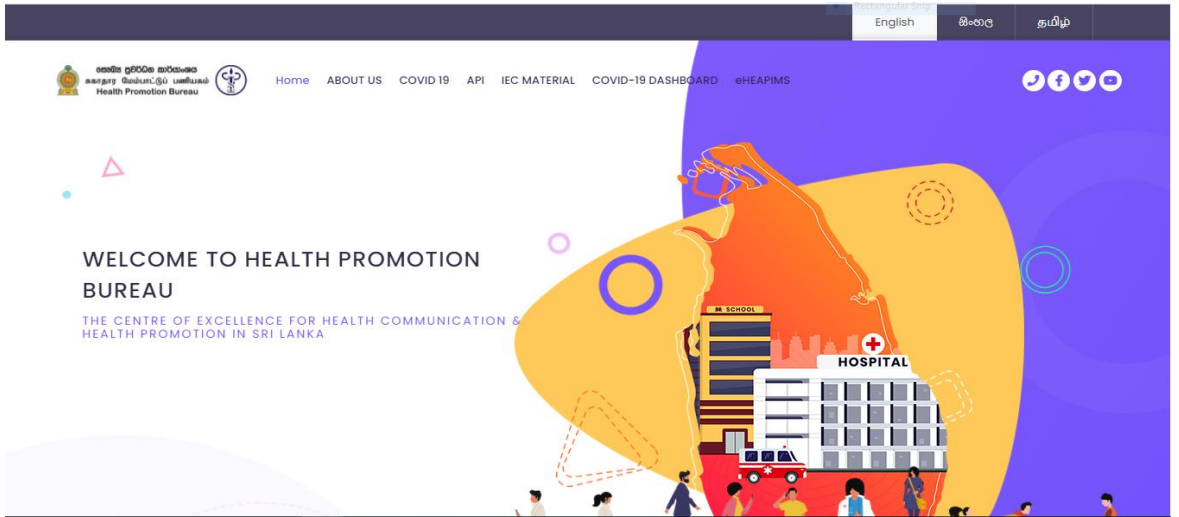
NUTRITION FOR PROTECTION

- பேரிடர் தயார்நிலை மற்றும் நடவடிக்கைகள்
 - ✓ கோவிட்-19 பரவலுக்கான சமூக விரிதிறன்

புதுமையான அணுகுமுறைகள் மற்றும் பொது சுகாதார நடவடிக்கைகள் மூலம் புதிய இயல்புநிலைக்கு வெற்றிகரமாக மாற்றியமைத்து தங்கள் பொருளாதார நடவடிக்கைகளை மறுபடி செய்த / தொடர்ந்த பொது மக்களிடையே "தலைசிறந்தவர்களை" அடையாளம் கண்டு விளம்பரப்படுத்த ஒரு திட்டம் நடத்தப்பட்டது. கோவிட்-19 ஐ எதிர்த்துப் போராடுவதற்கு புதிய இயல்புநிலைக்கு நன்கு மாற்றியமைக்கப்பட்ட நபர்கள் மற்றும் தொழில்சார் அமைப்புகள் நாட்டின் பல்வேறு பகுதிகளின் வெவ்வேறு தொழில் அமைப்புகளை சார்ந்தவர்கள் கவனமாக தேர்தெடுக்கப்பட்டனர். இலங்கை ரூபவாஹினி ஒத்துழைப்புடன் (SLRC) இணைந்து "புதிய இயல்புநிலையின் செயல் வீரர்களை" அறிமுகப்படுத்தும் வகையில் இரண்டு மாதங்களுக்கும் மேலாக ஒரு செய்திப் பிரிவு வடிவமைக்கப்பட்டு தொடர்ந்து ஒளிபரப்பப்பட்டது. "வெற்றிகரமான மாற்றத்தின்" உண்மையான அனுபவத்தையும் அதன் பலன்களையும் பொதுமக்களுடன் பகிர்ந்து கொள்ள இது ஒரு வாய்ப்பாக இருந்தது. இது நாட்டின் பொருளாதாரத்தைப் பாதுகாக்கும் அதே வேளையில் கோவிட் - 19 ஐ எதிர்த்துப் போராடுவதற்கான புதுமையான தகவல்தொடர்பு அணுகுமுறையைப் பயன்படுத்தி சமூகம் தலைமையிலான, பல்துறை ஒருங்கிணைந்த முயற்சியாகும். "மீண்டும் எழுச்சி 2021 நம்பிக்கையுடன் முன்னேறுங்கள்" ("யாலி நாகிதிமு 2021, விஸ்வாசயென் பெரடா") என செய்திப் பிரிவு வெளியிடப்பட்டது.

➤ சுகாதார மேம்பாடு

சுகாதார மேம்பாட்டு பணியகம் (HPB) என்பது இலங்கையில் சுகாதார அமைச்சின் சுகாதார கல்வி, சுகாதார மேம்பாடு மற்றும் சுகாதார தகவல்களை விளம்பரப்படுத்துவதற்கான மையப் புள்ளியாகும். அதன் நோக்கங்களை அடைய ஏழு அலகுகள் மூலம் செயல்படுகிறது. சுகாதார மேம்பாட்டு பணியகத்தின் முக்கியமான சேவைகளில் ஒன்று, வெகுஜன ஊடகங்கள் மூலம் சமூகத்தில் ஆரோக்கியமான நடத்தை மாற்றங்களை நோக்கமாகக் கொண்டு பொது விழிப்புணர்வை உருவாக்குகிறது. சுகாதார மேம்பாட்டு பணியகம் 2020 மற்றும் 2021 இல் கோவிட் -19 தொற்றுநோய்களில் குறிப்பிடத்தக்க பங்கைக் கொண்டுள்ளது.



➤ **பொது சுகாதார கால்நடை மருத்துவ சேவை**

இலங்கையில் 2021 முதல் 2026 வரையிலான காலப்பகுதியில் நாய் சம்பந்தப்பட்ட மனித வெறிநாய்களை ஒழிப்பதற்கான தேசிய மூலோபாய திட்டம் 2021 ஆம் ஆண்டில் அமைச்சின் பொது சுகாதார கால்நடை சேவைகள் (PHVS) பிரிவினால் உருவாக்கப்பட்டது. நிகழ்நேர தரவு கண்காணிப்பு அமைப்பிற்காக மாத்திரைகள் வழங்குதல், விலங்குகளின் வெறிநோய் கண்காணிப்பை மேம்படுத்த விலங்கு மாதிரி சேகரிப்பு கருவிகள் மற்றும் தெருநாய்களுக்கு தடுப்பூசி செலுத்துதலை அதிகரிக்க மாவட்ட ரேபிஸ் பிரிவுகளுக்கான ஆட்டோபிளங்கர்கள் மூலம் பொது சுகாதார கால்நடை சேவைகள் செயல்பாடுகளை வலுப்படுத்தியது.



➤ **தேசிய இரத்த மாற்று சேவை**

தேசிய இரத்தமாற்ற சேவையானது இரத்தப் கையிருப்பு நிர்வாகத்தில் சிறந்த பயிற்சி வழிகாட்டியை அறிமுகப்படுத்தியுள்ளது மற்றும் சேவையின் டிஜிட்டல் மயமாக்கல் மூலம் சேவை செயல்திறனை மேம்படுத்துகிறது.

100% தன்னார்வ ஊதியம் பெறாத இரத்த தானம் செய்பவர்களிடமிருந்து முழு இரத்தத்தையும் சேகரித்து பராமரிக்கப்பட்டது.

கோவிட் -19 பரவலின் போது தேசிய இரத்த மாற்று சேவையானது பாதுகாப்பான இரத்த சேகரிப்புக்கான உத்திகளை அறிமுகப்படுத்தியதுடன் மற்றும் இரத்த இருப்பை திறம்பட பராமரிக்கிறது.

➤ **வாய்வழி சுகாதார சேவைகள்**

வாய்வழி சுகாதார நிறுவனங்களின் உள்கட்டமைப்பு மேம்பாட்டுத் திட்டமாக 145 பல் சிகிச்சை நாகாலிகள், 50 தொற்று கிருமி நீக்கி இயந்திரங்கள் மற்றும் 30 காற்றழுத்தி இயந்திரங்கள்கொள்முதல் செய்தல் மற்றும் நிறுவதல் ஆகியவை 2021 ஆம் ஆண்டில் முடிக்கப்பட்டன. அந்த உபகரணங்கள் அனைத்தும் நாடு முழுவதும் உள்ள மத்திய அமைச்சு மருத்துவமனைகள் மற்றும் மாவட்ட அளவிலான நிறுவனங்களுக்கு விநியோகிக்கப்பட்டன. மேலும், கொழும்பு தேசிய பல் (போதனா) வைத்தியசாலை, போதனா வைத்தியசாலை - கராப்பிட்டிய, மாகாண பொது வைத்தியசாலை-குருணாகல், மாகாண பொது வைத்தியசாலை-பதுளை மற்றும் மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை-பொலன்னறுவை ஆகியவற்றிற்கு அவற்றின் உட்கட்டமைப்பு தேவைகளை அபிவிருத்தி செய்வதற்காக ஒதுக்கீடுகள் வழங்கப்பட்டன. 2021 ஆம் ஆண்டு உலக சுகாதார சபையின் 48 ஆவது அமர்வின் போது, “உலக சுகாதார அமைப்பின் தொற்றா நோய்கள் நிகழ்ச்சி நிரலில் வாய்வழி ஆரோக்கியத்தை உள்ளடக்குதல்” என்ற இணை அனுசரணையாளர்களுடன் இலங்கையினால் 148 ஆவது நிறைவேற்று சபைக்கு முன்மொழியப்பட்ட தீர்மானம் நிறைவேற்றப்பட்டது..

மஹரகமவிலுள்ள வாய்வழி சுகாதார நிறுவனம் 2021 இல் பல உள்கட்டமைப்பு வசதிகளை உருவாக்கியுள்ளது. அவற்றில் சுகாதார மேம்பாட்டுப் பிரிவின்காக கைவிடப்பட்ட கட்டிடத்தை புதுப்பித்தல், சாரதி அறையை புதுப்பித்தல், சமையலறையை புதுப்பித்தல், மருத்துவ கழிவுகள் அங்காடி கட்டுதல் மற்றும் 100 கிளினிக் நோயாளிகள் தங்குவதற்கு காத்திருக்கும் இடம் அமைத்தல் ஆகியவை அடங்கும்.



புதிதாக கட்டப்பட்ட மருத்துவ கழிவுகள் தொகுதி

➤ **சுகாதாரத் தரம் மற்றும் பாதுகாப்பு**

சுகாதாரத் தரம் மற்றும் பாதுகாப்புக்கான தேசியக் கொள்கை மற்றும் ஐந்தாண்டு மூலோபாயத் திட்டத்தின் மேம்பாடு மற்றும் சுகாதாரத் தரம் மற்றும் பாதுகாப்பு குறித்த கண்காணிப்பு மற்றும் மதிப்பீட்டுத் திட்டம் ஆகியவை திருத்தப்பட்டன.. ஓளடத பாதுகாப்புக்கான தேசிய செயல் திட்டம் உருவாக்கப்பட்டு தொடங்கப்பட்டது.

➤ **உயிரியல் மருத்துவ பொறியியல் சேவைகள்**

மத்திய அமைச்சு மருத்துவமனைகளில் மருத்துவ உபகரணங்களை வாங்குதல், நிறுவுதல் மற்றும் பராமரித்தல் ஆகியவை சுகாதார அமைச்சின் உயிரியல் மருத்துவ பொறியியல் சேவைகள் (BES) பிரிவின் பொறுப்பாகும். இந்த பிரிவு மாகாண சுகாதார அதிகாரிகளின் கோரிக்கைகளுக்கு தொழில்நுட்ப உதவிகளையும் வழங்குகிறது.

அனுராதபுரம், கண்டி, யாழ்ப்பாணம், மட்டக்களப்பு, ராகம, இரத்தினபுரி, குருநாகல், பதுளை, மஹரகம மற்றும் மாத்தறை ஆகிய மத்திய அமைச்சின் மருத்துவமனைகளில் பிராந்திய உயிரியல் மருத்துவ பொறியியல் பிரிவுகளை விரிவுபடுத்துவதற்கான நடவடிக்கைகளில் உயிரியல் மருத்துவ பொறியியல் சேவைகள் பிரிவு ஈடுபட்டுள்ளது. உயிரியல் மருத்துவ பொறியியல் சேவைகள் பிரிவு, மருத்துவ உபகரணங்கள் சரக்கு மேலாண்மை அமைப்புக்கான இணைய அடிப்படையிலான மென்பொருளை உருவாக்கத் தொடங்கியுள்ளது.

2021 ஆம் ஆண்டில், பின்வரும் அட்டவணையில் பட்டியலிடப்பட்டுள்ளபடி 74 வகையான மருத்துவப் பொருட்கள் வாங்கப்பட்டு மருத்துவமனைகளுக்கு வழங்கப்பட்டுள்ளன.

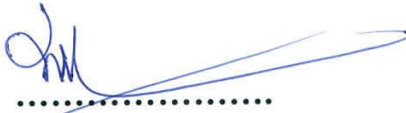
அட்டவணை 03-வாங்கப்பட்டு மருத்துவமனைகளுக்கு வழங்கப்பட்டுள்ள மருத்துவப் பொருட்கள்

#	உபகரணத்தின் பெயர்	அளவு	செலவு (ரூ. மில்லியன்)
1	சரிசெய்யக்கூடிய படுக்கைகள்	766	49.790
2	எம்பு பைகள்	89	35.600
3	மயக்க மருந்து இயந்திரம்	13	71.500
4	தொற்று நீக்கி இயந்திர மேசை தட்டு	173	103.800
5	BIPAP இயந்திரம்	368	294.400
6	இரத்த திரவ சூடாக்கி	17	4.250
7	இரத்த வாயு பகுப்பாய்வி	22	22.000
8	இரத்த அழுத்த கருவி	529	15.870
9	இரத்த அழுத்த கருவி டிஜிட்டல்	474	2.370
10	கையடக்க ப்ரோன்கோஸ்கோப்	2	1.600
11	CPAP இயந்திரம்	188	122.200
12	பிறந்த இளம் குழந்தைக்கான CPAP இயந்திரம்	12	30.000
13	இருதய வெளியீடு கண்காணிப்பு கருவி	9	28.800
14	கேத் லேப் இயந்திரம்	1	200.000
15	வண்ண டாப்ளர்	3	48.000
16	குளிர்நீரும் மைக்ரோ சென்ட்ரிஃப்யூஜ்	7	45.500
17	CRRT இயந்திரம்	14	56.000
18	CT ஸ்கேனர்	5	800.000
19	CTG இயந்திரம்	81	20.250
20	டிஃபிரிபிலேட்டர்	147	176.400
21	டயாலிசிஸ் இயந்திரம்	32	96.000
22	பற்சிகிச்சை நாற்காலி	131	65.500
23	டிஜிட்டல் தெர்மோமீட்டர்	121	2.420
24	டயதர்மி இயந்திரம்	2	2.400
25	DSA இயந்திரம்	1	200.000
26	ஈசிஜி பதிவு கருவி	241	31.330
27	எக்கோ கார்டியோகிராபி	2	24.000
28	எண்டோஸ்கோபி அமைப்பு	1	18.000
29	ECT இயந்திரம்	6	24.000
30	அவசர தள்ளுவண்டி	174	8.700
31	குளுக்கோமீட்டர்	30	0.150
32	HDU படுக்கை	188	9.400
33	கையடக்க டாப்ளர்	60	1.800
34	அதிக ஓட்டம் ஆக்ஸிஜன் இயந்திரம்	385	385.000
35	உயர் அழுத்த தொற்று நீக்கி இயந்திரம்	13	156.000
36	தீவிர சிகிச்சை பிரிவு படுக்கை	41	14.350
37	குழந்தை காப்பகக்கருவி	73	51.100
38	குழந்தை நடமாடும் காப்பகக்கருவி	13	10.400
39	குழந்தை வெப்பமாக்கி	70	56.000
40	உட்செலுத்துதல் பம்பு	1166	116.600
41	லேபராஸ்கோபி அமைப்பு	8	240.000
42	லாரிங்கோஸ்கோப்	105	1.050
43	லாரிங்கோஸ்கோப் வீடியோ	35	31.500
44	லேசர் வெப்பமானி	205	1.025
45	ஒளி சிகிச்சை கருவி	17	0.850

46	லித்தோட்ரிப்டர் அமைப்பு	1	1.000
47	மேமோகிராபி இயந்திரம்	5	300.000
48	தீவிர சிகிச்சை பிரிவு மல்டிபாரா கண்காணிப்பு கருவி	188	470.000
49	வாட்டு மல்டிபாரா கண்காணிப்பு கருவி	978	342.300
50	நெபுலைசர்	341	10.230
51	அறுவை சிகிச்சை மேசை	28	70.000
52	ஆக்ஸிஜன் சீராக்கி	93	0.279
53	அறுவை சிகிச்சை விளக்கு (கூரை)	13	32.500
54	ஆக்ஸிஜன் செறிவூட்டி	1645	493.500
55	PCR கருவி	5	22.000
56	ஃபாகோ குழம்பாக்க கருவி	3	60.000
57	ஒளிக்கதிர் சிகிச்சை இயந்திரம்	70	49.000
58	நாடி துடிப்பு ஆக்சிமீட்டர்	1297	168.610
59	விரல் நுனி நாடி துடிப்பு ஆக்சிமீட்டர்	2666	7.998
60	RO ஆலை	2	2.000
61	முதுகெலும்பு மேசை	1	4.000
62	ஸ்பாட் விளக்கு	26	3.900
63	உறிஞ்சும் கருவி	165	49.500
64	சிரிஞ்ச் பம்ப்	564	56.400
65	அல்ட்ராசவுண்ட் ஸ்கேனர்	6	90.000
66	கையடக்க அல்ட்ராசவுண்ட் ஸ்கேனர்	136	408.000
67	தீவிர சிகிச்சை பிரிவு வென்டிலேட்டர் ஐசியூ	225	1125.000
68	பிறந்த இளம் குழந்தைக்கான வென்டிலேட்டர்	15	82.500
69	நடமாடும் வென்டிலேட்டர்	101	303.000
70	எக்ஸ்-ரே சிஆர் அமைப்பு	6	30.000
71	நடமாடும் எக்ஸ் ரே மெஷின்	22	330.000
72	கையடக்க எக்ஸ் ரே மெஷின்	19	190.000
73	எக்ஸ் ரே மெஷின் சி ஆர்ம்	1	25.000
74	எக்ஸ் ரே மெஷின் டிஜிட்டல்	24	600.000
	மொத்தம்		9,006.622

தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட பொருட்களின் படங்கள் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளன:

 <p>சரிசெய்யக்கூடிய படுக்கைகள்</p>	 <p>தொற்று நீக்கி இயந்திர மேசை தட்டு</p>	 <p>BIPAP இயந்திரம்</p>
 <p>இரத்த அழுத்த கருவி</p>	 <p>CPAP இயந்திரம்</p>	 <p>CT ஸ்கேனர்</p>
 <p>டிஃபிரிலேட்டர்</p>	 <p>வாட்டு மல்டிபாரா கண்காணிப்பு கருவி</p>	 <p>ஆக்ஸிஜன் செறியூட்டி</p>
 <p>பற்சிகிச்சை நாற்காலி</p>	 <p>ஈசிஜி பதிவு கருவி</p>	 <p>ECT இயந்திரம்</p>


 நிறுவனத்தின் தலைவர்
Dr. ASELA GUNAWARDENA
 Director General of Health Services
 Ministry of Health
 "Suwasiripaya"
 385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
 Colombo 10.

அத்தியாயம் 3

**வருடத்திற்கான ஒட்டுமொத்த நிதிச்
செயலாற்றுகை**

3.1 நிதிச் செயலாற்றுகை பற்றிய கூற்று

ஏசீஏ- எப்

2021 திசம்பர் 31 இல் முடிவடைந்த ஆண்டிற்கான

நிதிச் செயலாற்றுகைக் கூற்று

பாதிடு 2021 ரூபா	குறிப்பு	உள்ளவாறான	
		2021 ரூபா	2020 ரூபா
வருமானப் பெறுகைகள்			
வருமான வரி	1		
உள்ளூர் பொருட்கள் மற்றும் சேவைகள் மீதான வரி	2		
சர்வதேச வர்த்தகம் மீதான வரிகள்	3		
வரியில்லாத வருமானங்களும் ஏனையவையும்	4		
மொத்த வருமானப் பெறுகைகள் (அ)			
வருமானமற்ற பெறுகைகள்			
திறைசேரி பணி முற்பணங்கள்		46,492,028,815	170,603,319,029
வைப்புகள்		823,891,121	1,022,446,413
முற்பணக் கணக்குகள்		1,209,490,238	834,009,186
ஏனைய பிரதான பேரேட்டு கணக்கின் பெறுகைகள்			
மொத்த வருமானம் அல்லாத பெறுகைகள் (ஆ)		148,525,410,173	172,459,774,629
மொத்த வருமானப் பெறுகைகளும் வருமானம் அல்லாத பெறுகைகளும் இ = (அ)+(ஆ)		148,525,410,173	172,459,774,629
திறைசேரிக்கான அனுப்பீடு (ஈ)		436,210,244	157,857,592
தேறிய வருமானம் கிடைப்பளவு மற்றும் வருமானம் அல்லாத கிடைப்பளவு உ = (இ)-(ஈ)		148,089,199,929	172,301,917,037
கழி : செலவினம்			
மீண்டுவரும் செலவினம்			
103,098,122,000 சம்பளம், கூலி, மற்றும் ஏனைய ஊழியர் அனுசூலங்கள்	5	102,311,548,215	95,337,911,354
14,798,128,251 ஏனைய பொருட்கள் சேவைகள்	6	14,639,276,707	14,589,892,164
16,593,749,749 மானியங்கள், கொடைகள் மற்றும் மாற்றல்கள்	7	4,681,167,315	16,639,916,274
- வட்டிக் கொடுப்பனவுகள்	8		
- ஏனைய மீண்டுவரும் செலவினம்	9		
134,490,000,000 மொத்த மீண்டுவரும் செலவினம் (ஊ)		121,631,992,237	126,567,719,792
மூலதனம் செலவினம்			
6,091,815,360 மூலதனச் சொத்துக்களின் புனரமைப்பும், மேம்படுத்தலும்	10	5,357,632,783	4,566,610,206
25,067,631,195 மூலதனச் சொத்துக்களின் கொள்வனவு	11	18,379,958,844	27,166,561,008
739,000,000 மூலதன மாற்றல்கள்	12	361,757,000	615,386,660
நிதிச் சொத்துக்களின் கொள்வனவு	13		
902,500,000 திறன் விருத்தி	14	738,091,297	591,864,322
9,569,954,969 ஏனைய மூலதனச் செலவினங்கள்	15	8,306,843,204	9,580,096,453
42,370,911,524 மொத்த மூலதனம் செலவினம் (ஈ)		33,144,283,129	42,520,518,649
வைப்புக் கொடுப்பனவுகள்		693,068,785	1,040,667,748
முற்பணக் கொடுப்பனவுகள்		1,144,420,746	747,363,134
ஏனைய பிரதான பேரேட்டுச் செலவினம்			
மொத்தபிரதான பேரேட்டுச் செலவினம் (ஏ)		1,837,489,531	1,788,030,882
மொத்த செலவினம் ஐ = (ஊ+எ+ஏ)		156,613,764,897	170,876,269,323
176,860,911,524 திசம்பர் 31 இல் உள்ளவாறு மதி ஓ = (உ-ஐ)		(8,524,564,968)	1,425,647,714
கட்டுநிதி சீராக்க கணக்கின்படி மீதி		(8,528,697,922)	1,022,827,973
திசம்பர் 31ல் உள்ளவாறான கட்டுநிதி மீதி		4,132,954	402,819,741
		(8,524,564,968)	1,425,647,714

குகாதார அமைச்சின் செலவின விடயத்தின் கீழ் 2021 சனவரி முதல் ஏப்ரல் வரை செலவிடப்பட்ட ரூபா 5,885,000,000.00 ஆன மேலிக் தேர் செலவினம், உலக வங்கி கொலிட் 19 செயற்திட்டத்தின் 1.3 உப கூறின் கீழ் 423 செலவின விடயத்தின் கீழ் மாற்றப்பட்டது.

3.3 நிதி நிலைமை பற்றிய கூற்று

ஏசீஏ -பீ

2021 திசெம்பர் 31 இல் உள்ளவாறான நிதி நிலைமைக் கூற்று

குறிப்பு	2021 ரூபா	2020 ரூபா
நிதி சொத்துக்கள் அற்றது		
ஆதனம், பொறித் தொகுதி மற்றும் உபகரண ஏசீஏ-6	190,551,719,479	192,229,155,836
நிதி சொத்துக்கள்		
முற்பணக் கணக்குகள் ஏசீஏ-5/5	2,501,299,950	2,566,369,442
காசு மற்றும் காசுக்குச் சமனானவை ஏசீஏ-3	4,132,954	402,819,741
மொத்த சொத்துக்கள்	193,057,152,383	195,198,345,019
தேறிய சொத்துக்கள் / உரிமைப் பங்கு		
திறைசேரிக்கு தேறிய சொத்துக்கள்	890,771,336	1,086,663,188
ஆதனம், பொறித் தொகுதி மற்றும் உபகரண ஒதுக்கம்	190,551,719,479	192,229,155,836
வாடகை மற்றும் பணி முற்பண ஒதுக்கம் ஏசீஏ-5பீ		
நடைமுறைப் பொறுப்புக்கள்		
வைப்புக் கணக்குகள் ஏசீஏ-4	1,610,528,614	1,479,706,254
கட்டுநிதி மீதி ஏசீஏ-3	4,132,954	402,819,741
மொத்தப் பொறுப்புக்கள்	193,057,152,383	195,198,345,019

பக்க இலக்கம் 07 - 210 முதல் 48 - 280 வரை ஏசீஏ 1 முதல் ஏசீஏ 7 வரையான மாதிரிப் படிவங்களின் மூலம் சமர்ப்பிக்கப்படுகின்ற கணக்குத் தகவல்கள் மற்றும் குறிப்புகளின் பக்க இலக்கம் 49 - 281 முதல் 209 - 316 வரை உள்ளடங்கியுள்ள ஏனைய கணக்குக் குறிப்புகளின் விபரமும் இந்த இறுதிக் கணக்குகளில் உள்ளடங்கிய பகுதியாகும். இந்த நிதிக்கூற்றுக்களைத் தயாரிக்கும் போது பொதுவாக ஏற்றுக் கொள்ளப்பட்ட கணக்கீட்டுக் கொள்கைகளுக்கு இணங்கியதாக மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ள அதேவேளையில் இங்கு நிதிக்கூற்றுக்களின் குறிப்புகளின் மூலம் வெளிப்படுத்தப்பட்டுள்ளவாறு, மிகவும் பொருத்தமான கணக்கீட்டுக் கொள்கைகள் பயன்படுத்தப்பட்டுள்ளன. அதனால் மேலேயுள்ள இறுதிக் கணக்குகளில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தொகைகள், அது தொடர்பான கணக்குக் குறிப்புகள் மற்றும் ஏனைய கணக்குத் தகவல்கள் திறைசேரிப் புத்தகங்களுடன் சீராக்கம் செய்யப்பட்டுள்ளது என்பதையும் அவை அந்தத் தொகைகளுடன் உடன்படுகின்றது என்பதையும் இத்தால் சான்றுப்படுத்துகிறோம்.

நிதி நிருவாகத்திற்காக வினைத்திறன்மிக்க உள்ளக நிருவாகத் தொகுதியொன்று அறிக்கையிடும் நிறுவனத்தில் காணப்படுகின்றது எனவும் நிதி நிருவாகத்திற்காக உள்ளக நிருவாகத் தொகுதியின் செயற்திறனை மேற்பார்வை செய்வதற்கும் அதற்கு அமைவாக அந்தத் தொகுதியை வினைத்திறனூடன் நடைமுறைப்படுத்துவதற்குத் தேவையானவாறு மாற்றங்களை மேற்கொள்வதற்கும் அடிக்கடி மீளாய்வுகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றது எனவும் இத்தால் சான்றுப்படுத்துகிறோம்.

பிரதான கணக்கீட்டு உத்தியோகத்தர்
பெயர்:
பதவி :
திகதி : 27/04/2022

Dr. S. H. Munasinghe
Secretary
Ministry of Health
"Suwasiripaya"

385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
Colombo 10. Sri Lanka.

கணக்கீட்டு உத்தியோகத்தர்
பெயர்:
பதவி :
திகதி : 28/04/2022

Dr. S. H. Munasinghe
Secretary
Ministry of Health
"Suwasiripaya"

385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
Colombo 10. Sri Lanka.

பிரதான நிதி உத்தியோகத்தர்
பெயர்:
பதவி :
திகதி : 27/04/2022

D. C. Wickramasena
Chief Financial Officer 1
Ministry of Health
"Suwasiripaya"

385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
Colombo 10.

3.4 காகப் பாய்ச்சல் பற்றிய கூற்று

ஏசீஏ-சீ

2021 திசம்பர் 31 இல் உள்ளவாறான

காகப் பாய்ச்சல் கூற்று

	உள்ளவாறான	
	2021 ரூபா	2020 ரூபா
தொழிற்பாட்டு செயற்பாடுகளிலிருந்தான காகப் பாய்ச்சல்		
மொத்த வரிப் பெறுகைகள்	-	-
கட்டணங்கள், தண்டப்பணங்கள், தண்டனைகள் மற்றும் உத்தரவுப் பத்திரங்கள்	-	-
இலாபம்	-	-
வருமானம் அல்லாத பெறுகைகள்	4,050,490,059	4,127,159,919
ஏனைய வருமான தலைப்புகளுக்காக சேகரிக்கப்பட்ட வருமானம்	-	-
கிடைக்கப்பெற்ற கட்டுநிதி	146,089,209,073.92	170,379,509,094.42
முற்பணங்களை அறலிடல்	1,205,081,272	814,829,107.52
வைப்புக்களின் பெறுகை	823,891,121	1,003,064,491.19
செயற்பாடுகளிலிருந்து உருவாக்கப்பட்ட மொத்தக் காக (அ)	152,168,671,525	176,324,562,612
கழி - பகிர்ந்தளிக்கப்பட்ட காக		
ஆளுக்கூரிய வேதனைகள் மற்றும் தொழிற்பாட்டுக் கொடுப்பனவுகள்	122,835,228,340	112,393,855,084
மனியங்கலும் மாற்றுக் கொடுப்பனவுகளும்	2,448,684,315	3,614,071,114
ஏனைய செலவினத் தலைப்புகளுக்காக மேற்கொள்ளப்பட்ட செலவினம்	6,946,953,781	43,770,238,431
திறைசேரிக்குத் தீர்க்கப்பட்ட பணிமுற்பணம்	436,210,243.96	12,666,295.96
முற்பணக் கொடுப்பனவு	1,143,415,430	807,750,159.95
வைப்புக் கொடுப்பனவு	693,068,785	1,000,691,780.93
தொழிற்பாடுகளுக்கு பகிர்ந்தளிக்கப்பட்ட மொத்தக் காக (ஆ)	134,503,560,894	161,599,272,866
தொழிற்பாட்டு செயற்பாடுகளிலிருந்தான தேறிய காகப் பாய்ச்சல் (இ)=(அ)-(ஆ)	17,665,110,631	14,725,289,746
முதலீட்டு செயற்பாடுகளிலிருந்தான காகப் பாய்ச்சல்		
வட்டி	-	-
பங்கு இலாபம்	-	-
உரிமை இழந்த ஏற்பாடுகள் மற்றும் பொளதீக சொத்துக்களின் விற்பனை	-	-
உப கடன்கள் மீதான அறவிடுகள்	-	-
முதலீட்டு நடவடிக்கைகளிலிருந்து உருவாக்கப்பட்ட மொத்தக் காக (ச)	-	-
கழி - பகிர்ந்தளிக்கப்பட்ட காக:		
கொள்வனவு அல்லது பெளதீகச் சொத்துக்களின் நிர்மாணிப்பு மற்றும் ஏனைய முதலீடுகளின் கொள்வனவு	18,063,797,418	14,322,470,005
முதலீட்டுச் செயற்பாடுகளுக்கு வழங்கப்பட்ட மொத்தக் காக (உ)	18,063,797,418	14,322,470,005
முதலீட்டுச் செயற்பாடுகளிலிருந்தான தேறிய காகப் பாய்ச்சல் (ஊ)=(ச)-(உ)	(18,063,797,418)	(14,322,470,005)
தொழிற்பாடுகள் மற்றும் முதலீட்டுச் செயற்பாடுகளிலிருந்தான தேறிய காகப் பாய்ச்சல் (எ)=(இ)+(ஊ)	(398,686,787)	402,819,741
நிதிச் செயற்பாடுகளிலிருந்தான காகப் பாய்ச்சல்		
உள்ளூர்க் கடன்கள்	-	-
வெளிநாட்டுக் கடன்கள்	-	-
பெற்ற நன்கொடைகள்	-	-
நிதி நடவடிக்கைகளிலிருந்து உருவாக்கப்பட்ட மொத்தக் காக (ஏ)	-	-
கழி - செலவிடப்பட்ட காக:		
உள்ளூர் கடன்கள் மீதான மீளக் கொடுப்பனவுகள்	-	-
வெளிநாட்டுக் கடன்கள் மீதான மீளக் கொடுப்பனவுகள்	-	-
நிதிச் செயற்பாடுகளுக்கு பகிர்ந்தளிக்கப்பட்ட மொத்தக் காக (ஐ)	-	-
நிதிச் செயற்பாடுகளிலிருந்தான தேறிய காகப் பாய்ச்சல் (ஓ)=(எ)-(ஐ)	(398,686,787)	402,819,741
காசில் ஏற்பட்ட தேறிய அசைவு (ஐ)=(எ)+(ஓ)	402,819,741	-
ஐனவரி 01 ஆம் திகதியில் உள்ளவாறான ஆரம்ப காக மீதி	402,819,741	-
திசம்பர் 31ஆம் திகதியிலுள்ளவாறான இறுதிக் காக மீதி	4,132,954	402,819,741

3.5 நிதிக் கூற்றுக்களுக்கான குறிப்புகள்

எதுவுமில்லை

3.6 வருமான சேகரிப்பு செயலாற்றுகை

ரூபா மில்லியன்

வருமான குறியீடு	வருமான குறியீட்டின் விபரம்	வருமான மதிப்பீடு		சேகரிக்கப்பட்ட வருமானம்	
		அசல் மதிப்பீடு	இறுதி மதிப்பீடு	தொகை (ரூபா மில்லியன்)	இறுதி வருமான மதிப்பீடு %
20.02.01.01	அரசாங்க கட்டிடங்களுக்கான வாடகை	175.00	175.00	193.00	111
20.02.01.99	அரசாங்கம் சொத்துக்கள் மீதான வருவாய் பிற வாடகைக் கட்டணங்கள்	30.00	30.00	16.08	54
20.02.02.99	ஏனைய வட்டிகள்	100.00	100.00	112.05	112
20.03.01.00	விற்பனை வருமானம் மற்றும் கட்டணங்கள் - திணைக்களங்களின் விற்பனை	69.00	69.00	40.38	59
20.03.02.99	விற்பனை வருமானம் மற்றும் கட்டணங்கள் - நிர்வாகக் கட்டணங்கள் மற்றும் இதர பொருட்களுக்கான கட்டணங்கள்	12.00	12.00	51.91	433
20.03.03.02	விற்பனை வருமானம் மற்றும் கட்டணங்கள் - அபராதங்களும் ஏனைய இழப்புக்களும்	14.00	14.00	12.49	89
20.03.99.00	விற்பனை வருமானம் மற்றும் கட்டணங்கள் - ஏனைய வரவுகள்	788.00	788.00	932.33	118

3.7 ஒதுக்கீட்டுப் பயன்பாட்டின் செயலாற்றுகை

ரூபா. ,000

ஒதுக்கீடு வகை	ஒதுக்கீடு		உண்மையான செலவு	இறுதி ஒதுக்கீட்டின்% ஆக ஒதுக்கீடு பயன்பாடு
	அசல் ஒதுக்கீடு	இறுதிஒதுக்கீடு		
மீண்டெழும்	127,841,000	134,490,000	121,631,992	90.44
மூலதனம்	30,895,000	42,370,912	33,144,283	78.22

3.8 நி.பி. குறிப்பு 208 பிரகாரம் ஏனைய அமைச்சுக்கள் / திணைக்களங்களின் முகவராக இத்திணைக்களத்திற்கான செலவினத்திற்கான ஒதுக்கீடு

ரூபா. ,000

தொடர் இல	ஒதுக்கீடு பெறப்பட்ட அமைச்சு/ திணைக்களம்	ஒதுக்கீட்டின் நோக்கம்	ஒதுக்கீடு		உண்மையான செலவு	இறுதி ஒதுக்கீட்டின்% ஆக ஒதுக்கீடு பயன்பாடு
			அசல் ஒதுக்கீடு	இறுதி ஒதுக்கீடு		
01	228 - நீதிமன்ற நிர்வாகம்	சட்ட மருத்துவ அதிகாரிகளுக்கு எரிபொருள் மற்றும் போக்குவரத்து கொடுப்பனவு செலுத்துதல்	21,000	21,000	20,191	96
02	253 - ஓய்வூதியத் துறை	அதிகாரிகளின் ஓய்வூதியம்	40,322	40,322	40,322	100
03	423 - மருந்துப் பொருட்களின் உற்பத்தி, வழங்கல் மற்றும் ஒழுங்குமுறைக்கான இராஜாங்க அமைச்சு	மத்திய அமைச்சு மருத்துவமனைகளுக்கு மருந்து ஒதுக்கீடு	7,000,000	7,000,000	6,890,853	98
04	130 - அரசு, மாகாண சபைகள் மற்றும் உள்ளாட்சி சபைகள்	மத்திய அமைச்சுத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள பட்டதாரிகளுக்கான பயிற்சி மற்றும் மேம்பாட்டு அதிகாரிகளுக்கான கொடுப்பனவுகள்	288	288	288	100
05	416 - சுதேச மருத்துவ இராஜாங்க அமைச்சு	அமைச்சுக்கள் மாற்றம்	202	202	202	100
06	160 - சுற்றுச்சூழல் அமைச்சு		3,774	3,774	3,774	100
07	437 - விமான போக்குவரத்து மற்றும் ஏற்றுமதி மண்டலங்கள் மேம்பாட்டு இராஜாங்க அமைச்சு	எரிபொருள் கொடுப்பனவுகள்	14	14	14	100

3.9 நிதி அல்லாத சொத்து அறிக்கையிடல் செயலாற்றுகை

Rs.

ஆதன குறியீடு	குறியீட்டு விபரம்	2020.12.31 திகதி சுற்றாய்வுச் சபை அறிக்கை படி மீதி	2020.12.31 திகதி நிதி நிலைமை அறிக்கை படி மீதி	எதிர் காலத்தில் கணக்கிட வேண்டியது	அறிக்கையிடல் முன்னேற்றம் %
9151	கட்டிடம் மற்றும் கட்டமைப்பு	72,865,185,345.80	72,865,185,345.80		
9152	இயந்திரம் மற்றும் உபகரணம்	49,263,352,769.33	49,263,352,796.33		
9153	காணி	48,913,735,512.00	48,913,735,512.00		
9154	அருவமான சொத்துக்கள்	2,100,000.00	2,100,000.00		
9155	உயிரியல் சொத்துக்கள்	-----	-----		
9160	நடைபெறும் பணிகள்	19,507,345,851.85	19,507,345,851.00		
9180	குத்தகை சொத்துக்கள்	-----	-----		

3.10 கணக்காய்வாளர் நாயகத்தின் அறிக்கை

MED/B/MOH/ /02/2021/55

2022 ஜூன் 23 ஆம் திகதி

செயலாளர்,

சுகாதார அமைச்சு

சுகாதார அமைச்சின் 2021 டிசம்பர் 31 ஆந் திகதியுடன் முடிவடைந்த ஆண்டிற்கான நிதிக்கூற்று அறிக்கைகள் குறித்த 2018 ஆம் ஆண்டின் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வு சட்டத்தின் பிரிவு 11 (I) இன் படி கணக்காய்வாளர் நாயகத்தின் தொகுப்பு அறிக்கை

1. நிதிக்கூற்று

1.1. தணிக்கை செய்யப்பட்ட கருத்து

சுகாதார அமைச்சின் 2021 டிசம்பர் 31 ஆந் திகதியுடன் முடிவடைந்த ஆண்டிற்கான நிதிநிலை அறிக்கை, அன்றைய தினத்துடன் முடிவடைந்த ஆண்டிற்கான நிதி செயற்திறன் அறிக்கை மற்றும் காசுப் பாய்ச்சல் அறிக்கை ஆகியவற்றை உள்ளடக்கிய 2021 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதியுடன் முடிவடைந்த ஆண்டிற்கான நிதிக்கூற்று அறிக்கைகள் 2018 ஆம் ஆண்டின் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வு சட்டத்தின் விதிகளுடன் சேர்த்து வாசிக்கப்படும் இலங்கை ஜனநாயக சோசலிச குடியரசின் அரசியலமைப்பின் பிரிவு 154 (1) இல் உள்ளடக்கிய விதிமுறைகளுக்கு அமைய எனது வழிகாட்டுதலின் கீழ் கணக்காய்வு செய்யப்பட்டது. 2018 ஆம் ஆண்டின் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வு சட்டத்தின் பிரிவு 11 (1) இன் படி சுகாதார அமைச்சிற்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்ட இந்நிதிக்கூற்று தொடர்பாக எனது கருத்துகள் மற்றும் அவதானிப்புகள் இந்த அறிக்கையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளன. 2018 ஆம் ஆண்டின் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வு சட்டத்தின் பிரிவு 11 (2) இன் படி பிரதான கணக்கீட்டு உத்தியோகத்தருக்கு வருடாந்த விரிவான முகாமைத்துவ கணக்காய்வு அறிக்கை எதிர்காலத்தில் வழங்கப்படும். இலங்கை ஜனநாயக சோசலிச குடியரசின் அரசியலமைப்பின் 154 (6) பிரிவுடன் சேர்த்து வாசிக்கப்படும் 2018 ஆம் ஆண்டின் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வு சட்டத்தின் பிரிவு 10 இன் படி சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டிய கணக்காய்வாளர் நாயகத்தின் அறிக்கை உரிய காலத்தில் பாராளுமன்றத்திற்கு சமர்ப்பிக்கப்படும்.

இந்த அறிக்கையின் பந்தி 1.6 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விடயங்களின் விளைவுகளை தவிர, நிதிக்கூற்று அறிக்கைகளில் 2021 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதிக்கு சுகாதார அமைச்சின் நிதிக்கூற்று மற்றும் அன்றைய தினத்துடன் முடிவடைந்த ஆண்டிற்கான அதன் நிதி செயற்திறன் அறிக்கை மற்றும் காசுப் பாய்ச்சல் அறிக்கை பொதுவாக ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட கணக்கியல் கொள்கைகளுக்கு ஏற்ப உண்மையான மற்றும் நியாயமான நிலையை பிரதிபலிக்கின்றது என்பது எனது கருத்தாகும்.

1.2. தணிக்கை செய்யப்பட்ட கருத்துக்கான அடிப்படை

இந்த அறிக்கையின் 1.6 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விடயங்களின் அடிப்படையில் எனது கருத்து உறுதிப்படுத்தப் படுகின்றது. இலங்கை கணக்காய்வு தரநிலைகளுக்கு (இ.க.நி) ஏற்ப என்னால் கணக்காய்வு செய்யப்பட்டது. நிதி அறிக்கைக்கான எனது பொறுப்பு, கணக்காய்வாளரின் பொறுப்பு எனும் பிரிவில் மேலும் விபரிக்கப்பட்டுள்ளது. எனது கருத்துக்கு ஒரு அடிப்படையை வழங்க என்னால் பெறப்பட்ட கணக்காய்வு சான்றுகள் போதுமானவை மற்றும் பொருத்தமானவை என்று நான் நம்புகிறேன்.

1.3. நிதிக்கூற்று அறிக்கைகள் தொடர்பாக பிரதான கணக்கீட்டு அலுவலரின் பொறுப்புகள்

பொதுவாக ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட கணக்கியல் கொள்கைகளுக்கு ஏற்ப மற்றும் 2018 ஆம் ஆண்டின் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வு சட்டத்தின் பிரிவு 38 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விதிமுறைகளுக்கு அமைய உண்மையான மற்றும் நியாயமான நிலையை பிரதிபலிக்கும் வகையில் நிதிக்கூற்று அறிக்கைகள் தயாரித்தல் மற்றும் மோசடி மற்றும் பிழையின் விளைவாக ஏற்படக்கூடிய போதுமான தவறான அறிக்கைகள் இல்லாமல் நிதிக்கூற்று அறிக்கைகளைத் தயாரிக்க தேவையான உள்ளக கட்டுப்பாட்டை தீர்மானிப்பது பிரதான கணக்கீட்டு அலுவலரின் பொறுப்புகள் ஆகும்.

2018 ஆம் ஆண்டின் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வு சட்டத்தின் பிரிவு 16 (1) இன் படி அமைச்சினால் வருடாந்த மற்றும் காலத்திற்கான நிதிக்கூற்றுக்கள் தயாரிக்கப்படுவதை இயலச் செய்வதற்கு அதன் வருமானம், செலவினம், சொத்துக்கள், பொறுப்புகள் எல்லாம் பற்றிய தகுந்த புத்தகங்களையும், பதிவேடுகளையும் பேணுதல் வேண்டும்.

தேசிய கணக்காய்வு சட்டத்தின் 38 (1) (இ) உப பிரிவின் படி அமைச்சின் நிதி கட்டுப்பாட்டுக்கான உள்ளக கட்டுப்பாட்டு முறைமை ஒன்றினை தயாரித்து பராமரிக்கப்படுவதை பிரதான கணக்கீட்டு அலுவலரினால் உறுதிப்படுத்த வேண்டும் என்பதுடன், அத்தகைய முறைமைகளின் செயற்திறனை அவ்வப்போது மதிப்பாய்வு செய்து அதற்கிணங்க அத்தகைய முறைமைகள் பயனுள்ள வகையில் நிறைவேற்றுவதற்கு தேவையான எவையேனும் மாற்றங்களைச் செய்தலையும் உறுதிப்படுத்தல் வேண்டும்.

1.4. நிதிக்கூற்று அறிக்கைகள் தொடர்பாக கணக்காய்வாளரின் பொறுப்புக்கள்

ஒட்டுமொத்தமாக நிதிக்கூற்று, மோசடிகள் மற்றும் தவறுகளின் காரணத்தால் ஏற்படக்கூடிய தவறான கூற்றுகள் இன்றி நியாயமான உத்தரவாதத்தை அளிப்பதும் மற்றும் எனது கருத்துக்கள் உள்வாங்கப்பட்டு கணக்காய்வு அறிக்கையை வெளியிடுவதுமே எனது நோக்கமாகும். நியாயமாக சான்றுறுதி செய்வதானது உயர் மட்ட சான்று என்றபோதிலும், இலங்கை கணக்காய்வு தரநிலைகளின்படி மேற்கொள்ளும் போது அது எப்போதும் தவறான விளக்கங்கள் இல்லாமல் இருப்பதனை உறுதி செய்யாது. மோசடிகள் மற்றும் பிழைகள் தனித்தனியாக அல்லது கூட்டாக தாக்கம் செலுத்தும் போது தவறான விளக்கங்களை ஏற்படுத்தக்கூடும் என்பதுடன், இந்த நிதிக்கூற்றின் அடிப்படையில் பயனர்களினால் எடுக்கப்பட்ட பொருளாதார முடிவுகளின் தாக்கத்தைப் பொறுத்ததாகும்.

இலங்கை கணக்காய்வு தரநிலைகளுக்கு ஏற்ப கணக்காய்வின் ஒரு பகுதியாக என்னால் கணக்காய்வின் தொழில்முறை தீர்ப்பு மற்றும் தொழில்முறை இணக்கத்துடன் செய்யப்பட்டது. மேலும் என்னால்,

- கூறப்பட்ட கணக்காய்வு கருத்துக்கு ஒரு அடிப்படையை அமைக்கும் போது மோசடி அல்லது தவறின் காரணத்தால் நிதிக்கூற்றில் தவறான கூற்றுகள் சித்தரிக்கப்படுவதன் அபாயத்தைக் கண்டறிதல் மற்றும் மதிப்பீடு செய்வதற்கு பொருத்தமான கணக்காய்வு நடைமுறைகள் திட்டமிட்டு செயற்படுத்தப்பட்டுள்ளன. தவறான விளக்கங்களினால் ஏற்படும் தாக்கத்தை விட மோசடியால் ஏற்படும் தாக்கம் அதிகம். ஏனெனில் அளவிடக்கூடிய தவறான செயலின் மூலம், போலி ஆவணங்கள் தயாரிப்பதன் மூலம், வேண்டுமென்றே தவிர்ப்பதன் மூலம், தவறாக சித்தரித்தல் அல்லது உள்ளக கட்டுப்பாடுகளை தவிர்ப்பதன் மூலம் மோசடிகள் ஏற்படுவதற்கு காரணமாகின்றது.
- உள்ளக கட்டுப்பாட்டின் செயற்திறன் குறித்து கருத்து வெளிப்படுத்த விரும்பவில்லை என்றாலும், சந்தர்ப்பத்திற்கேற்ப பொருத்தமான கணக்காய்வு திட்டத்தை வடிவமைக்க உள்ளக கட்டுப்பாடு தொடர்பாக புரிதல் பெறப்பட்டுள்ளது.
- வெளிப்பாடுகள் உட்பட நிதிக்கூற்றுக்களின் கட்டமைப்பு மற்றும் உள்ளடக்கத்தை அடிப்படையாகக் கொண்ட பரிவர்த்தனைகள் மற்றும் நிகழ்வுகள் பொருத்தமான மற்றும் நியாயமான முறையில் நிதிக்கூற்றுக்கு உள்ளடக்கப்பட்டுள்ளது என மதிப்பிடுதல்.
- நிதிக்கூற்றுக்களின் கட்டமைப்பு மற்றும் உள்ளகத்தின் அடிப்படையிலான பரிவர்த்தனைகள் மற்றும் நிகழ்வுகள் சரியாகவும் நியாயமான முறையிலும் உள்வாங்கப்பட்டுள்ளன எனவும் மற்றும் வெளிப்பாடுகள் உள்ளிட்ட நிதி அறிக்கை முழுமையாக சமர்ப்பித்தல் மதிப்பீடு செய்யப்பட்டது.

எனது கணக்காய்வில் அடையாளம் காணப்பட்ட முக்கியமான கணக்காய்வு முடிவுகள், முக்கிய உள்ளக கட்டுப்பாட்டு குறைபாடுகள் மற்றும் பிற விடயங்கள் பற்றி பிரதான கணக்கீட்டு அலுவலரிடம் தெரிவிக்கப்பட்டன.

1.5 பிற சட்டத் தேவைகள் குறித்த அறிக்கை

2018 ஆம் ஆண்டின் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வு சட்டத்தின் பிரிவு 6(1)(ஈ) இன் படி, நான் பின்வரும் விடயங்களை அறிவிக்கின்றேன்.

- (அ) சமர்ப்பிக்கப்பட்ட நிதிக்கூற்றானது முன்னைய ஆண்டுகளுடன் ஒத்திருக்கின்றது என்றும் அவதானிக்கப்பட்டது.
- (ஆ) முன்னைய ஆண்டின் நிதிக்கூற்று தொடர்பாக நான் வழங்கிய பின்வரும் பரிந்துரைகள் செயற்படுத்தப்படவில்லை.

பந்திக் குறிப்பு

கணக்காய்வு அவதானிப்பு

பரிந்துரை

1.5 (ஆ) (i) 2018 ஆம் ஆண்டில் நடைமுறையில்லா சொத்துகளுக்கான செலவு ரூ. மில்லியன் 46,940.73 குறைவாக காட்டப் பட்டுள்ளது. இருப்பினும் அந்த பிழைகளை சரி செய்ய 2019 ஜனவரி 01 திகதிக்கு தொடக்க நிலுவைகளுக்கு சரி செய்தல் செய்யப்படவில்லை. அதில் ரூ. மில்லியன் 7,102.99 இனை ஆரம்ப நிலுவையில் சரி செய்வதற்கு பதிலாக மதிப்பாய்வு ஆண்டில் காணிகையகப்படுத்தல் என குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது.

இந்த பிழையை சரி செய்து அடுத்த ஆண்டிற்கான நிதிக் கூற்றை தயாரித்து சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.

1.5 (ஆ) (ii) 2018 ஆம் ஆண்டில் மூலதன சொத்துகளை கையகப்படுத்தல் ரூபா 14,793 மில்லியன் குறைவாக காட்டப்பட்டிருந்ததால் 2019 டிசம்பர் 31 இற்கு மூலதன சொத்து அதற்கு சமமான பெறுமதியில் குறைவாக காட்டப்பட்டிருந்தது

இந்த பிழையை சரி செய்து அடுத்த ஆண்டிற்கான நிதிக் கூற்றை தயாரித்து சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.

1.5(ஆ) திறைசேரி கணக்கு அறிக்கையின் படி, மதிப்பாய்வு ஆண்டில் கையகப்படுத்தப்பட்ட கட்டிடம் மற்றும்

இந்த பிழையை சரி செய்து அடுத்த ஆண்டிற்கான நிதிக் கூற்றை

- (iii) கட்டுமான செலவுகள் ரூபா மில்லியன் 6,501,942 நடைமுறையில்லா சொத்துக்கள் என அறிக்கையில் உள்வாங்கப்பட்டிருக்கவில்லை. மேலும், திறைசேரி கணக்கு அறிக்கையின் படி, மதிப்பாய்வு ஆண்டில் கையகப்படுத்தப்படாதிருந்த வாகனங்கள், தளபாடங்கள் மற்றும் அலுவலக உபகரணங்கள் மற்றும் இயந்திரங்களின் செலவு ரூபா மில்லியன் 10,505.275 என்ற போதிலும், அது விலை ரூபா மில்லியன் 19,974.493 என நிதிசாரா சொத்துக்கள் தொடர்பான அறிக்கைக்கு உள்வாங்கப் பட்டிருந்தது. அதன்படி, 2019 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதிக்கு நிதி சாரா சொத்து ரூபா மில்லியன் 2,967.276 இனால் அதிகரித்துள்ளது.

- 1.6.1.1 (அ) திறைசேரியினால் பராமரிக்கப்படும் எஸ்ஏ 80 எனும் நடைமுறையில்லா சொத்து கணக்குகளின் மாதாந்த சுருக்கம் மற்றும் எஸ்ஏ 82 எனும் மொத்த நடைமுறையில்லா சொத்து கணக்கு அறிக்கைக்கு அமைய, 2020 டிசம்பர் 30 ஆம் திகதிக்கு நடைமுறையில்லா சொத்துக்களின் செலவு ரூபா மில்லியன் 172,439.71 என்ற போதிலும், அன்றைய தினத்திற்கு நிதி நிலைமை தொடர்பான அறிக்கைகளுக்கு அமைய அந்த பெறுமதி ரூபா மில்லியன் 192,229.16 ஆகும். அதன்படி, ரூபா மில்லியன் 19,789.44 இற்கான வித்தியாசத்தை கண்டறிந்து தேவையான சரி செய்தல் செய்திருக்கவில்லை.
- 1.6.1.1 (ஆ) மதிப்பாய்வு ஆண்டில் நிதிசாரா சொத்துக்கள் கையகப்படுத்தல் மற்றும் அழித்தலுக்கு இடையில் நிகர் வேறுபாடு திறைசேரியினால் பராமரிக்கப்படும் எஸ்ஏ 80 எனும் நடைமுறையில்லா சொத்து கணக்குகளின் மாதாந்த சுருக்கம் மற்றும் எஸ்ஏ 81 எனும் நடைமுறையில்லா சொத்து கணக்கின் மாதாந்த அறிக்கையின்படி ரூபா மில்லியன் 4,440.484 என்ற போதிலும், எஸ்ஏ 82 மொத்த நடைமுறையில்லா சொத்து கணக்கு அறிக்கைக்கு அமைய ரூபா மில்லியன் 2,616.592 என்ற ஒரு எதிர்மறை பெறுமதியையும் மற்றும் இணைந்த சமநிலை இருப்பு சரி செய்தலுக்கு அமைய ரூபா மில்லியன் 7,501.309 என்ற போதிலும் எஸ்ஏ 6 நடைமுறையில்லா சொத்து தொடர்பான அறிக்கைக்கு அமைய அது ரூபா மில்லியன் 24,254.146 ஆகும். இருப்பினும் இந்த வித்தியாசத்தை கண்டறிந்து தேவையான சரி செய்தல் செய்திருக்கவில்லை.
- திறைசேரி அச்ச குறிப்புகளில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பெறுமதிகள் மற்றும் புத்தகத்திற்கு அமைய பெறுமதிகளுக்கிடையே உள்ள வேறுபாடுகளை ஒப்பிட்டு துல்லியமான நிதிக் கூற்றை தயாரித்து கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பித்தல் வேண்டும். இந்த பிழையை சரி செய்து அடுத்த ஆண்டிற்கான நிதிக் கூற்றை தயாரித்தல் வேண்டும்.
- திறைசேரி அச்ச குறிப்புகளில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பெறுமதிகள் மற்றும் புத்தகத்திற்கு அமைய பெறுமதிகளுக்கிடையே உள்ள வேறுபாடுகளை ஒப்பிட்டு துல்லியமான நிதிக் கூற்றை தயாரித்து கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பித்தல் வேண்டும். இந்த பிழையை சரி செய்து அடுத்த ஆண்டிற்கான நிதிக் கூற்றை தயாரித்தல் வேண்டும்.

1.6. நிதிக்கூற்று தொடர்பாக கருத்து தெரிவித்தல்

1.6.1 நிதி நிலைமை தொடர்பான அறிக்கை

1.6.1.1 நடைமுறையில்லா சொத்துக்கள்

- (அ). கடந்த ஆண்டில் திறைசேரியினால் பராமரிக்கப்படும் நடைமுறையில்லா சொத்து கணக்கு அறிக்கைக்கு (SA 82) அமைய, 2020 டிசம்பர் 30 ஆம் திகதிக்கு நடைமுறையில்லா சொத்துக்களின் செலவு ரூபா மில்லியன் 172,439.71 என்ற போதிலும், மதிப்பாய்வு ஆண்டில் திறைசேரியினால் பராமரிக்கப்பட்ட திரட்டப்பட்ட நிதிசாரா சொத்துக்கள் கணக்கு அறிக்கை (SA 82) இற்கு அமைய, 2021 ஜனவரி 01 ஆம் திகதிக்கு நிதிசாரா சொத்துக்களின் செலவு ரூபா மில்லியன் 184,327.77 ஆகும். ரூபா மில்லியன் 11,888.06 இற்கான வித்தியாசத்திற்கான காரணங்கள் கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கவில்லை.
- (ஆ). 2021 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதிக்கு நிதிக்கூற்றின்படி 2021 ஜனவரி 01 ஆம் திகதியில் உள்ளவாறு சொத்துக்கள், ஆலைகள் மற்றும் உபகரணங்களுக்கான செலவு ரூபா மில்லியன் 192,229.15 என்ற போதிலும், திறைசேரியினால் பராமரிக்கப்படும் நடைமுறையில்லா சொத்துக்கள் மாதாந்த சுருக்க அறிக்கை (SA 80) இற்கு அமைய மற்றும் திரட்டப்பட்ட நடைமுறையில்லா சொத்துக்கள் கணக்கு அறிக்கை (SA 82) இற்கு அமைய, 2021 ஜனவரி 01 ஆம் திகதிக்கு சொத்துக்கள், ஆலைகள் மற்றும் உபகரணங்களுக்கான செலவு முறையே ரூபா மில்லியன் 172,439.71 மற்றும் ரூபா மில்லியன் 184,327.77 ஆகும். முறையே ரூபா மில்லியன் 19,789.44 மற்றும் ரூபா மில்லியன் 7,901.38 வித்தியாசத்திற்கான காரணங்கள் வெளிப்படுத்தப்படவில்லை.

- (இ). 2021 ஆம் ஆண்டிற்கான நிகழ்ச்சித் திட்டம் மூலமான செலவினக் கூற்று (ACA 2(i) படிவம்) மற்றும் திறைசேரியினால் பராமரிக்கப்படும் மாதாந்த செலவின சுருக்கம் (SA10) இன்படி மதிப்பாய்வு செய்யப்பட்ட ஆண்டில் மூலதன சொத்துக்களை கையகப்படுத்துவதற்கான செலவு ரூபா மில்லியன் 18,379.96 என்ற போதிலும், திறைசேரியினால் பராமரிக்கப்படும் திரட்டப்பட்ட நடைமுறையல்லா சொத்துக்கள் கணக்கு அறிக்கை (SA 82) இன்படி அந்த செலவு ரூபா மில்லியன் 1,502.07 ஆகும். வித்தியாசம் ரூபா மில்லியன் 16,877.88 இற்கான காரணங்கள் வெளிப்படுத்தப்படவில்லை.
- (ஈ). 2021 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதிக்கு நிதிக்கூற்றின்படி அன்றைய தினத்தில் நடைமுறையல்லா சொத்துக்களின் செலவினம் ரூபா மில்லியன் 190,551.71 என்ற போதிலும், கணக்காய்விற்சாக சமர்ப்பிக்கப்பட்ட அமைச்சு மற்றும் அதனுடன் இணைந்த 55 நிறுவனங்களுக்கான சொத்துக்கள் பற்றிய தகவல்களைக் காட்டும் கணினிமயமாக்கப்பட்ட மென்பிரதிகளின்படி அன்றைய தினத்திற்கு நடைமுறையல்லா சொத்துக்களின் செலவினம் ரூபா மில்லியன் 196,854.76 ஆகும். வித்தியாசம் ரூபா மில்லியன் 6,303.05 இற்கான காரணங்கள் வெளிப்படுத்தப்படவில்லை.
- (உ). 2022 ஜூன் 15 ஆம் திகதிக்கு அமைச்சு உட்பட அதனுடன் இணைந்த வைத்தியசாலைகள், நிறுவனங்கள் 85 இல் 14 நிறுவனங்கள் மட்டுமே மதிப்பாய்வு ஆண்டிற்கான பொருள் கணக்கெடுப்பு அறிக்கை சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளதால் நிதிக் கூற்றுகளில் காட்டப்பட்டுள்ள அனைத்து சொத்துக்களும் முறையாக கணக்கெடுப்பு செய்யப்படவில்லை என்பது அவதானிக்கப்பட்டது.
- (ஊ). 2020 ஆம் ஆண்டில் பல வெளிநாடுகள், உள்நாட்டு மற்றும் வெளிநாட்டு நிறுவனங்கள், நிறுவனங்கள் மற்றும் தனிநபர்கள், உள்நாட்டு மற்றும் வெளிநாட்டு அரசு சார்பற்ற நிறுவனங்களினால் அமைச்சிற்கும் அதன் கீழுள்ள வைத்தியசாலைகள் மற்றும் நிறுவனங்களுக்கு வழங்கிய நிதி நடைமுறையல்லா உதவிகள் அல்லது நன்கொடைகள் பற்றி 2021 அக்டோபர் 15 ஆம் திகதியில் கணக்காய்விற்சாக சமர்ப்பிக்கப்பட்ட தகவல்களின்படி 16 வைத்தியசாலைகள் மற்றும் நிறுவனங்களுக்கு 131.24 ரூபா மில்லியன் பெறுமதியான பொருட்களும், 19 நிறுவனங்கள் மற்றும் பிரிவுகளுக்கு பெறுமதி பற்றிய தகவல்களை உள்ளடக்காத 2,361 அலகு பொருட்களும், மேலதிக செயலாளர் (மருத்துவ பிரிவு), உயிரியல் மருத்துவ பொறியியல் பிரிவு மற்றும் தொற்று நோயியல் பிரிவு என்பவற்றுக்கு 757.83 ரூபா மில்லியன் பெறுமதியான பொருட்களும், உயிரியல் மருத்துவ பொறியியல் பிரிவிற்சாக பெறுமதி பற்றிய தகவல்களை உள்ளடக்காத 83 அலகு பொருட்களும், மருத்துவ விநியோகப் பிரிவிற்சாக 450.21 ரூபா மில்லியன் பெறுமதியான மருத்துவ உபகரணங்கள் மற்றும் மருத்துவ பொருட்களும் கிடைக்கப்பெற்றதாக நிதிக் கூற்றுகளில் குறிப்பிடப்படவில்லை.
- (எ). 2010 தொடக்கம் 2020 வரையான காலப்பகுதியில் அமைச்சினால் செயற்படுத்தப்பட்ட 54 வெளிநாட்டு உதவித் திட்டங்களுக்காக ஒதுக்கப்பட்ட 10,630.37 மில்லியன் ரூபா ஒதுக்கீட்டில் 7,603.09 மில்லியன் ரூபா உரிய காலப்பகுதியில் செலவிடப்பட்டுள்ள போதிலும் அந்த செலவினத்தில் நிதி நடைமுறையல்லா சொத்துக்களை கையகப்படுத்தல் மற்றும் அபிவிருத்தி செய்தல் என்பவற்றுக்கு செய்யப்பட்ட செலவுகள் நடைமுறையல்லா சொத்துக்களின் கீழ் கணக்கு வைக்கப்படவில்லை.

1.6.1.2. பணி முற்பணக் கணக்கு

மட்டக்களப்பு போதனா வைத்தியசாலைக்கு உரித்தான 1997 ஆம் ஆண்டில் இருந்து தீர்க்கப்படாத ரூபா 362.702 இருப்பு 2022 ஜூன் 15 ஆம் திகதியிலும் தீர்க்கப்படவில்லை.

1.6.2. கணக்காய்விற்சாக ஆதாரம் இல்லாமை

மொத்த செலவு 190,551.72 மில்லியன் ரூபா கொண்ட பல்வேறு சொத்துக்கள் மற்றும் 119.75 மில்லியன் ரூபா பெறுமதி கொண்ட பல்வேறு செலவுகள் தொடர்பாக முறையே விரிவான அட்டவணைகள் மற்றும் பல்வேறு தகவல்களும் உரிய எழுத்துமுல ஆவணங்களும் கணக்காய்விற்சாக சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை என்பதால் அந்த பெறுமதிகள் திருப்திகரமானது என சரிபார்க்கவும் கண்காணிக்கவும் முடியவில்லை. மேலும் அமைச்சினால் நடைமுறைப்படுத்துவதற்கு திட்டமிடப்பட்ட வருடாந்த அடிப்படை மதிப்பீட்டு ஒதுக்கீடு 14,948 மில்லியன் பெறுமதி கொண்ட 41 திட்டங்களின் செயற்திறன் மற்றும் அமைச்சிற்கு சொந்தமான வாகனங்களின் பயன்பாடு தொடர்பான செயற்திறன் மதிப்பீட்டுக்குத் தேவையான விபரங்களும், 2021 ஆம் ஆண்டுக்கான பொருள் கணக்கெடுப்பு சபை நியமித்தல் பொருட்கள் கணக்கெடுப்பு நடவடிக்கை தொடர்பான தகவல்களும், 2020 மற்றும் 2021 ஆம் ஆண்டுகளில் பட்டப்பின்பட்ட கற்கை நெறியை பூர்த்தி செய்த மருத்துவ அலுவலர்கள் தொடர்பான விபரங்கள் மற்றும் ஒரு மொழிக்கு மேற்பட்ட மொழிகளில் தேர்ச்சி பெற்ற இலங்கை தாதியர் சேவையின் உத்தியோகத்தர்களுக்கு செலுத்தப்பட்ட ஊக்குவிப்பு தொகை தொடர்பான தகவல்களும், பல்வேறு விடயங்கள் தொடர்பாக விபரங்கள் கோரும் 45 கடிதங்கள் மூலம் கோரப்பட்ட கணக்காய்விற்சாகத் தேவையான தகவல்களும், பதவி வெறிதாக்கல் கட்டளை பிறப்பிக்கப்பட்ட 95 மருத்துவர்களிடமிருந்து அறவிட வேண்டிய 81.91 மில்லியன் ரூபாவை அறவிடுவதற்கான முன்னேற்றம் பற்றிய தகவல்களும், 257 மருத்துவர்களிடமிருந்து அரசிற்கு அறிவிட வேண்டிய தொகை பற்றிய தகவல்களும், சேவையை வெறிதாக்கல் கட்டளை வழங்கப்பட்ட நிறைவுகாண் மற்றும் துணை மருத்துவ சேவைக்குரிய 13 உத்தியோகத்தர்களிடம் இருந்து அறவிட வேண்டிய 2.47 மில்லியன் ரூபாவை அறவிடுவது தொடர்பான தகவல்களும், மேலும் 10 உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து அறவிட வேண்டிய நிதி தொடர்பான தகவல்களும் 2022 ஜூன் 15 ஆம் திகதி வரை சமர்ப்பிக்கவில்லை அல்லது முழுமையான தகவல்கள் சமர்ப்பிக்கவில்லை என்ற காரணத்தால் அத்துறையை முறையாக கணக்காய்வு செய்ய முடியவில்லை.

2. நிதி மதிப்பாய்வு

2.1. செலவு முகாமைத்துவம்

நிதி ஒழுங்குவிதிகள் 50 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விதிமுறைகளின் படி துல்லியமான மற்றும் உண்மை மதிப்பீடுகள் தயாரிக்கப்படவில்லை என்பதை பின்வரும் அவதானிப்புகளின் படி உறுதிப்படுத்தப்பட்டது.

- (அ) 2021 ஆம் ஆண்டுக்கான வரவு செலவு திட்ட மதிப்பீட்டின் ஊடாக 03 மீண்டுவரும் செலவினங்கள் மற்றும் 03 மூலதன செலவு விடங்களுக்காக வழங்கப்பட்ட 761.7 மில்லியன் ரூபா மொத்த ஒதுக்கீடு, நிதி ஒழுங்குவிதிகள் 66 மற்றும் 69 இன் ஊடாக வேறு செலவு விடங்களுக்கு மாற்றப்பட்டுள்ளது.
- (ஆ) 2021 ஆம் ஆண்டுக்கான வரவு செலவு திட்ட மதிப்பீட்டின் ஊடாக 04 மீண்டுவரும் செலவினங்கள் மற்றும் 04 மூலதன செலவு விடங்களுக்காக வழங்கப்பட்ட 1,616.00 மில்லியன் ரூபா மொத்த ஒதுக்கீட்டில் 70 சதவீதம் முதல் 99 சதவீதம் வரை நிதி ஒழுங்குவிதிகள் 66 மற்றும் 69 இன் ஊடாக வேறு செலவு விடங்களுக்கு மாற்றப்பட்டுள்ளது.
- (இ) 2021 ஆம் ஆண்டுக்கான வரவு செலவு திட்ட மதிப்பீட்டின் ஊடாக 06 மீண்டுவரும் செலவினங்கள் மற்றும் 19 மூலதன செலவு விடங்களுக்காக வழங்கப்பட்ட முறையே 25.9 மில்லியன் ரூபா மற்றும் 4,221.00 மில்லியன் ரூபா தொகையான 4,246.90 மில்லியன் ரூபா மொத்த ஒதுக்கீடு, துணை மதிப்பீடுகள் மூலம் மற்றும் நிதி ஒழுங்குவிதி 66 இன் ஊடாக முறையே 163.42 மில்லியன் ரூபா மற்றும் 6,955.24 மில்லியன் ரூபாவாக 100 சதவீதத்திலிருந்து 1000 சதவீதம் வரை அதிகரிக்கப்பட்டுள்ளது.
- (ஈ) 11 மீண்டுவரும் செலவினங்கள் மற்றும் 21 மூலதன செலவு விடங்கள் உள்ளடங்கலாக 32 செலவு விடங்களுக்காக வழங்கப்பட்ட 12,299.90 மில்லியன் ரூபா மொத்த ஒதுக்கீட்டில் 207.92 மில்லியன் ரூபா வேறு விடங்களுக்கு மாற்றியதன் மூலம் மற்றும் 1,357.00 மில்லியன் ரூபா வேறு விடங்களில் இருந்து மாற்றப்பட்ட பின்னர் 13,448.98 மில்லியன் ரூபா மொத்த நிகர ஒதுக்கீடு மீதமாக இருந்தது.
- (உ) 05 மூலதன செலவினங்கள் மற்றும் 03 மீண்டுவரும் செலவு விடங்களுக்காக வழங்கப்பட்ட 1,747.50 மில்லியன் ரூபா ஆரம்ப ஒதுக்கீட்டில் 529.50 மில்லியன் ரூபா வேறு விடங்களுக்கு மாற்றியதன் பின்னர் எஞ்சிய மொத்த நிகர ஒதுக்கீடு 1,218.00 மில்லியன் ரூபாவில் 807.88 மில்லியன் ரூபா பயன்படுத்தப்படவில்லை. அந்த மீதம் நிகர ஒதுக்கீட்டில் 50 சதவீதம் முதல் 99 சதவீதம் வரை இருந்தது.
- (ஊ) 02 மீண்டுவரும் செலவினங்கள் மற்றும் 15 மூலதன செலவு விடங்களுக்கு நிதி ஒழுங்குவிதி 66 மற்றும் துணை மதிப்பீட்டின் ஊடாக வழங்கப்பட்ட 3,492.94 மில்லியன் ரூபா மேலதிக ஒதுக்கீட்டில் 2,431.38 மில்லியன் ரூபா மீதமாக இருந்ததுடன், அந்த மீதமுள்ள தொகையின் சதவீதம் மேலதிக ஒதுக்கீட்டின் 55 சதவீதம் முதல் 98 சதவீதம் வரை இருந்தது.
- (எ) 12 மூலதன செலவு விடங்களுக்கு துணை மதிப்பீட்டின் ஊடாக வழங்கப்பட்ட 2,927.00 மில்லியன் ரூபா மேலதிக ஒதுக்கீட்டில் முழுமையாகவும் மற்றும் ஆரம்ப மதிப்பீட்டின் ஒரு பகுதியும் மீதமாக இருந்தது.
- (ஏ) திரிபோஷா திட்டத்திற்காக ஒதுக்கப்பட்ட ஒதுக்கீட்டில் 1,076.25 மில்லியன் ரூபா அதாவது 40 சதவீதம் வேறு விடங்களுக்கு மாற்றியதன் பின்னர் 392.81 மில்லியன் ரூபா அதாவது 15 சதவீதம் மீதமாக இருந்தது.

2.2. கடப்பாடு மற்றும் பொறுப்புகள்

- (அ) 2017 ஏப்ரல் 27 ஆம் திகதிய 255/2017 எனும் இலக்க அராங்க கணக்கு சுற்றறிக்கையின் பிரகாரம், ஆளுக்கூரிய வேதனங்கள் மற்றும் கொடுப்பனவுகள் தவிர்ந்த பிற கொடுப்பனவுகளுக்காக வருடாந்த வரவு செலவுத்திட்ட வரம்பிற்குள் முதலில் கடப்பாடு அடையாளம் காணப்பட வேண்டும் என்பதுடன், அவ்வாறு இனங்காணப்பட்ட கடப்பாட்டை அடிப்படையாகக்கொண்டு அந்த கடப்பாடுகளுடன் தொடர்பான பொருட்கள் மற்றும் சேவைகளைப் பெற்ற பிறகு அதற்காக செலுத்தவேண்டிய நிதி மற்றும் ஒப்பந்தங்கள் தொடர்பாக உத்தரவாதம் அளிக்கப்பட்ட வேலைகளின் மதிப்பு கடப்பாடாக பதிவு செய்யப்பட வேண்டும். எனினும், அவ்வாறு செய்யப்படவில்லை என்பதுடன், 2021 ஆம் ஆண்டுக்கான நிதிக்கூற்றில் கடப்பாடுகள் மற்றும் பொறுப்புகள் தொடர்பான அறிக்கையில், செயல்பாட்டுத் திட்டத்துடன் தொடர்புடைய 1.39 மில்லியன் ரூபா ஆண்டு இறுதி இருப்பினை ஆண்டு இறுதி பொறுப்புகளுக்கான இருப்பு என குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது.
- (ஆ) நிதி ஒழுங்குவிதிகள் 94 (i) இன்படி, வேறு விதமான ஏற்பாடுகள் வழங்கப்பட்ட சந்தர்ப்பங்கள் தவிர்ந்த வருடாந்த மதிப்பீடுகளில் அதற்கான நிதி ஒதுக்கீடு இருப்பின் எந்தவொரு திணைக்களத்தினாலும் பணி, சேவை அல்லது வழங்கலுக்கும் எந்தவொரு செலவு அல்லது கடப்பாடுகளுக்கும் கட்டுப்பாதிருத்தல் வேண்டும் என்பதுடன், ஏற்கும் பொறுப்புகள் மற்றும்

செலவினங்களின் அளவு ஒருபோதும் நிதி ஆண்டுக்காக வழங்கப்பட்ட ஒதுக்கீட்டு அளவை விட மேற்படாதிருத்தல் வேண்டும். எனினும் அமைச்சிற்கு உரித்தான நிறுவனங்களினால் செயல்பாட்டு மற்றும் மேம்பாட்டுத் திட்டத்தின் கீழ் 42 செலவின விடயங்களுக்கு வழங்கப்பட்ட ஒதுக்கீட்டின் மீதியை மீறி 2,242.60 மில்லியன் ரூபா பொறுப்புக்களுக்கு கொண்டுவரப்பட்டுள்ளது.

- (இ) வருடாந்த வரவு செலவு மதிப்பீட்டில் சேர்க்கப்படாத அல்லது புதிதாக உருவாக்கப்பட்ட செலவின விடயங்கள் அல்லாத 20 செலவின விடயங்களுக்காக 54.94 மில்லியன் ரூபா பொறுப்புக்களுக்கு கொண்டுவரப்பட்டுள்ளது.
- (ஈ) மதிப்பீட்டு ஆண்டுக்காக திறைசேரியினால் அங்கீகாரம் வழங்கப்பட்டிருந்த பொறுப்புகள் தொடர்பான இருப்பு 3,865.96 மில்லியன் ரூபா இணை தாண்டி திறைசேரியின் அனுமதியின்றி 2,652.43 மில்லியன் ரூபா பொறுப்புகளுக்கு கொண்டுவரப்பட்டுள்ளது.

2.3 பிரதான கணக்கீட்டு உத்தியோகத்தரினால் வழங்க வேண்டிய உறுதிப்படுத்தல்

2018 ஆம் ஆண்டின் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வு சட்டத்தின் பிரிவு 38 இன் படி, அமைச்சின் நிதி கட்டுப்பாட்டிற்காக ஒரு பயனுள்ள உள்ளக கட்டுப்பாட்டு அமைப்பு உருவாக்கப்பட்டு பராமரிக்கப்படுவதை பிரதான கணக்கீட்டு உத்தியோகத்தர் உறுதிப்படுத்த வேண்டும் என்பதுடன், அவ்வமைப்பின் செயற்திறன் அவ்வப்போது மதிப்பாய்வு செய்யப்பட்டு அதன்படி அமைப்பு திறன்பட இயங்குவதை உறுதி செய்ய தேவையான மாற்றங்கள் மேற்கொள்ளப்பட வேண்டும் எனவும், அந்த மதிப்பாய்வுகள் எழுத்துமூலம் மேற்கொள்ளப்பட்டு அதன் பிரதியொன்று கணக்காய்வாளர் நாயகத்திற்கு சமர்ப்பித்தல் வேண்டும். எனினும், அவ்வாறான நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படவில்லை. சகல கணக்காய்வு கேள்விகளுக்கும் கணக்காய்வாளர் நாயகத்தினால் தேவைப்படுத்தப்பட்டவாறு குறித்துரைக்கப்பட்ட காலத்தினுள் பதில் அளிக்கப்படுவதை பிரதான கணக்கீட்டு உத்தியோகத்தரினால் உறுதிப்படுத்தல் வேண்டும் எனினும், 2022 ஜூன் 09 ஆம் திகதி வரையிலும் பதிலளிக்காத மொத்த கணக்காய்வு வினவல்களின் எண்ணிக்கை 65 என்பதுடன், ஒரு வருடத்திற்கும் மேற்பட்ட காலம் கடந்திருந்த போதிலும் பதில் அனுப்பப்படாத கணக்காய்வு எண்ணிக்கை 24 ஆகும்.

2.4 சட்டங்கள், விதிமுறைகள் மற்றும் ஒழுங்குமுறைகள் இணங்காமை

சட்டங்கள், விதிமுறைகள் மற்றும் இணங்காமை
ஒழுங்குமுறைகள் பற்றி

(அ) இலங்கை ஜனநாயக சோசலிச குடியரசின் நிதி ஒழுங்கு விதிகள் கோவை

- (i) நிதி ஒழுங்குவிதி 103 நிதி ஒழுங்குவிதிகளின் பிரகாரம் உரிய தரப்பினரிடமிருந்து நட்டம் அறவிடுவதற்கு அல்லது புத்தகங்களில் இருந்து வெட்டி நீக்குவதற்கு நடவடிக்கை எடுத்தல் வேண்டும் என்றபோதிலும், ஹம்பாந்தோட்டை பொது வைத்தியசாலையில் அதற்கமைய நடவடிக்கை எடுக்கப்படாத 09 வாகன விபத்துகளுக்கு 1,217,223 ரூபா நட்டம் ஏற்பட்டுள்ளதோடு, அவ்வாறு செய்யாததால் ஏற்பட்ட கால தாமதம் 1 வருடம் தொடக்கம் 10 வருட காலம் ஆகும்.
- (ii) நிதி ஒழுங்குவிதி 170 (2) அமைச்சின் கீழுள்ள 05 நிறுவனங்களுக்கு 2020 ஆம் ஆண்டில் கிடைக்கப்பெற்ற 18,716,785 ரூபா நன்கொடை நிதி தொடர்பாக நிதி ஒழுங்குவிதிகளின் பிரகாரம் செயற்படுத்தப்படவில்லை.
- (iii) நிதி ஒழுங்குவிதி 139 (4) மற்றும் 264 (1) செலுத்தப்படும் ஒவ்வொரு தொகைக்கும் முறையாக ரசீது பெறப்பட வேண்டும் என்றாலும், 16 சந்தர்ப்பங்களில் பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் அலுவலகத்திற்கு செலுத்தப்பட்ட மொத்த தொகையான ரூபா 44,382.160 இற்கும், 13 சந்தர்ப்பங்களில் இலங்கை போக்குவரத்து சபைக்கு செலுத்தப்பட்ட மொத்த தொகையான ரூபா 8,447,765 இற்கும் மற்றும் கோவிட் 19 அவசர சிகிச்சை திட்டத்தின் நிதி ஒதுக்கீட்டை பயன்படுத்தி இலங்கை போக்குவரத்து சபைக்கு செலுத்தப்பட்ட ரூபா 166,764,650 இற்கும் ரசீதுகள் பெறப்படவில்லை.
- (iv) நிதி ஒழுங்குவிதி 267 (1) ஒரு ஊழியரின் சம்பளம் அல்லது ஊதியம் பங்களிப்பாளருக்கே வழங்கி அதனை அவர் ஏற்றுக் கொண்டதற்கான கையொப்பம் உரிய சம்பள குறிப்புப் படிவம் அல்லது சம்பளப் பட்டியலில் பதிவு செய்யப்பட வேண்டும் என்றாலும், களுத்துறை போதனா வைத்தியசாலையினால் 2021 ஜூலை 01 ஆம் திகதி தொடக்கம் 2021 நவம்பர் 30 ஆம் திகதி வரை 05 மாத காலத்தில் 270

உத்தியோகத்தர்களுக்கு செலுத்தப்பட்ட மொத்த தொகையான ரூபா 89,482,481 சம்பளத்திற்கு அவ்வாறு செய்யப்படவில்லை.

(ஆ) இலங்கை ஜனநாயக சோசலிச குடியரசின் தாபன விதிக்கோவை

(i) அத்தியாயம் V இன் பிரிவு 7.1 மற்றும் அரச சேவைகள் ஆணைக் குழு நடைமுறை விதிமுறைகளின் முதலாவது பிரிவின் 172 வது விதி

பதவி விலகியதாக கருதப்படும் உத்தியோகத்தர்களுக்கு அதுபற்றி உடனடியாக பதிவுத் தபால் மூலம் அறிவிப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுப்பது நிறுவனத்தலைவரின் பொறுப்பு என்றாலும்,

(i) அமைச்சினால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட லீவு நிறைவடைந்த பின்னர் கடமைக்கு சமூகமளிக்காத மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு பதவி வெறிதாக்கல் அறிவிப்புகளை வழங்குவதற்கு 17 வருட காலதாமதம்.

(ii) கருத்துறை போதனா வைத்தியசாலையில் பணியாற்றிய ஒரு தாதி உத்தியோகத்தர் 2020 செப்டெம்பர் 04 ஆம் திகதியிலிருந்து பதவி வெறிதாக்கல் அறிவிப்பு 173 நாட்களின் பின்னர் அறிவிக்கப்பட்டுள்ளது.

(ii) அத்தியாயம் XII இன் பிரிவு 15.6

கருத்துறை போதனா வைத்தியசாலையில் பணியாற்றிய தாதி உத்தியோகத்தர் ஒருவரால் 2015 ஆகஸ்ட் 12 ஆம் திகதி அல்லது அதற்கு பின்னான ஒரு சந்தர்ப்பத்தில் கைச்சாத்திடப்பட்ட சேவை ஒப்பந்தத்தின் பிரகாரம் ஒப்பந்தம் செய்யப்பட்ட தொகை ரூபா 948,077 ஆகும். ஆனாலும் தாபன விதிக் கோவையின் விதிமுறைகளுக்கு ஏற்ப அதற்கான உத்தியோகத்தரின் ஒப்புதல் எழுத்துமூலம் பெறப்பட்டு ஒப்பந்தத்துடன் இணைக்கப்படாததால் உத்தியோகத்தர் சேவையை விட்டு வெளியேறிய பிறகு அரசாங்கத்திற்கு செலுத்த வேண்டிய தொகையை அறவிடுவதற்கு மற்றும் அது தொடர்பான அடுத்த கட்ட நடவடிக்கைகள் எடுக்க தவறியமை.

(iii) அத்தியாயம் XIX இன் பிரிவு 5.8, 6.1, 6:15, 7:1 மற்றும் 7.2

(i) 1971 இலக்கம் 07 எனும் அரசாங்க வீட்டு வசதி (உடமையை மீள பெறல்) சட்டத்தின் கீழ் செயற்படுத்தி, குத்தகைக் காலத்தின் முடிவில் அல்லது வீடு ஒதுக்கீட்டு அதிகாரியின் உத்தரவின் படி வீட்டை விட்டு வெளியேறாத 46 உத்தியோகத்தர்களை வீட்டில் இருந்து வெளியேற்றுவதற்கு அல்லது அபராத வாடகை அறவிடுவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை. 05 வருட குத்தகைக்காலத்தையும் தாண்டி 05 வருடங்கள் முதல் 27 வருடங்கள் வரை 143 உத்தியோகத்தர்கள் அரச வீடுகளில் தங்கியிருந்தமை அவதானிக்கப்பட்டது.

(ii) உத்தியோகபூர்வ இல்லங்களுக்கான நீர் கட்டணம் உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து அறவிடாது அதனை உரிய நிறுவனத்தினால் 13 சந்தர்ப்பங்களில் செலுத்தப்பட்டுள்ளன.

(iii) அரசாங்க மதிப்பீட்டாளர்களினால் வழங்கப்பட்ட மதிப்பீட்டு வாடகை 05 வருடங்களின் பின்னர் மீண்டும் மதிப்பீடு செய்தல் வேண்டும். எனினும் 15 நிறுவனங்கள் அவ்வாறு செய்யவில்லை.

(iv) அனுராதபுரம் போதனா வைத்தியசாலையில் பல்வேறு பதவிகளை வகிக்கும் 41 உத்தியோகத்தர்கள் 05 வருடங்களுக்கு மேலாக உத்தியோகபூர்வ இல்லங்களை பெறுவதற்காக காத்திருப்போர் பட்டியலில் காத்திருப்பதாக அவதானிக்கப்பட்டது.

(v) காச நோய்க் கட்டுப்பாடு மற்றும் மார்பு நோய் தொடர்பான தேசிய திட்டத்தின் கீழ் பணிபுரியும் இரு உத்தியோகத்தர்களுக்கு பொருட்களை களஞ்சியப் படுத்துவதற்காக பாவிக்கப்பட்ட கட்டிடத்தை

- உத்தியோகபூர்வ இல்லமாக வழங்கப்பட்ட போதிலும், அந்த உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து 04 வருடத்திற்கும் 08 வருடத்திற்கும் இடைப்பட்ட அதிகளவான காலம் வாடகை பெறப்படவில்லை.
- (vi) அங்கொட தேசிய தொற்றுநோய் நிறுவனத்திற்குரிய உப ஆவணப்படுத்தப்பட்ட உத்தியோகபூர்வ விடுதி ஒரு மருத்துவ அலுவலருக்கு 1995 மே மாதம் 12 ஆம் திகதியிலிருந்து 26 வருடங்களுக்கு மேற்பட்ட காலம் வழங்கப்பட்டுள்ளதுடன் அது மீள்பெறப்படவில்லை.
- (vii) ரிஜ்வே சீமாட்டி சிறுவர் வைத்தியசாலையில் உப ஆவணப்படுத்தப்பட்ட நிர்வாக உத்தியோகத்தரின் உத்தியோகபூர்வ இல்லம் அமைச்சின் சிரேஷ்ட உதவிச் செயலாளர் ஒருவருக்கு 2008 மே மாதம் 01 ஆம் திகதியிலிருந்து தற்காலிக அடிப்படையில் வழங்கப்பட்டுள்ளதுடன், 2021 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதிக்கு 13 ஆண்டுகளுக்கு மேற்பட்ட காலம் கடந்தபோதிலும் அதனை மீள்பெறுவதற்கான நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை.
- (viii) திருகோணமலை மாவட்ட வைத்தியசாலையினால் 19 உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து அறவிடவேண்டிய விடுதி வாடகை அறவிடப்படவில்லை.
- (இ) 1998 டிசம்பர் 30 ஆம் திகதிய இலக்கம் 29/98 மற்றும் 2007 பெப்ரவரி 09 ஆம் திகதிய 03/2007 எனும் பொது நிர்வாக சுற்றறிக்கை மற்றும் 2009 ஏப்ரல் 07 ஆம் திகதிய 02/2009 எனும் இலக்க பொது நிர்வாக சுற்றறிக்கை கடிதம்
- (i) ஏதேனும் சேவை தொடர்பான ஆட்சேர்ப்புத் தகைமைகள் மாறுபடும் போது 29/98 எனும் சுற்றறிக்கையின்படி மொழி ஊக்குவிப்புத்தொகை 02/2009 எனும் சுற்றறிக்கைக்கு ஏற்ப செலுத்த வேண்டும் என்றபோதிலும், அதற்கு மாறாக 14 வைத்தியசாலைகளில் தாதியர் சேவையில் உள்ள 32 உத்தியோகத்தர்களுக்கு மொழி ஊக்குவிப்புத் தொகை வழங்கப்பட்டுள்ளது.
- (ii) 03/2007 எனும் இலக்க சுற்றறிக்கையின் பிரிவு 04:03 இற்கு அமைய, மொழி ஊக்குவிப்புத்தொகை வழங்கும் போது 05 வருடங்களுக்கு ஒருமுறை அரசு மொழித் திணைக்களத்தினால் நடாத்தப்படும் மொழித் தேர்ச்சி பரீட்சையின் பரிந்துரைக்கமைய 05 வருடங்களுக்குப் பின்னர் மொழி ஊக்குவிப்புத் தொகை வழங்கமுடியும். எனினும் 08 நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலைகளில் இலங்கை தாதியர் சேவை உத்தியோகத்தர்கள் 57 பேருக்கு அதற்கு மாறாக மொழி ஊக்குவிப்புத் தொகை வழங்கப்பட்டுள்ளது.
- (iii) 03/2007 எனும் இலக்க சுற்றறிக்கையின் பிரிவு 04:07 இற்கு அமைய, சுற்றறிக்கை நடைமுறைக்கு வரும் திகதியில் இருந்து ஆங்கில மொழி தவிர்ந்த ஏனைய மொழிகளுக்காக மொழி ஊக்குவிப்புத் தொகை வழங்குவது நிறுத்தப்பட வேண்டும். எனினும், 03 வைத்தியசாலைகளில் இலங்கை தாதியர் சேவை உத்தியோகத்தர்கள் 05 பேருக்கு அதற்கு மாறாக மொழி ஊக்குவிப்புத் தொகை வழங்கப்பட்டுள்ளது.
- (ஈ) 2009 ஏப்ரல் 16 ஆம் திகதிய இலக்கம் 09/2009 மற்றும் 2017 ஏப்ரல் 19 ஆம் திகதிய 03/2017 எனும் இலக்க பொது நிர்வாக சுற்றறிக்கை
- (i) அனைத்து அரசு நிறுவனங்களிலும் கைவிரல் அடையாள பதிவு இயந்திரங்களைப் பயன்படுத்தி அலுவலகத்திற்கு அரசு உத்தியோகத்தர்களின் வருகை மற்றும் புறப்பாடு என்பவற்றை உறுதி செய்வதற்காக பதிவுகள் பேணப்பட வேண்டும். எனினும், அமைச்சு உட்பட அதன் கீழுள்ள 85 வைத்தியசாலைகள் மற்றும் நிறுவனங்களில் கைவிரல் அடையாள பதிவு இயந்திரங்களுக்குப் பதிலாக நேரடி கண்காணிப்பு இன்றி வருகை மற்றும் புறப்பாடு பதிவேடுகள் அல்லது நாட்குறிப்பு பதிவேடுகள் பராமரிக்கப்பட்டுள்ளன.
- (ii) அமைச்சின் 91 வெவ்வேறு பிரிவுகளில் 1,783 உத்தியோகத்தர்களுக்காக 103 வருகை மற்றும் புறப்பாடு பதிவேடுகள் பராமரிக்கப்பட்டுள்ளதாகவும்,

இதன் காரணமாக முறையான உள்ளக கட்டுப்பாடுகள் இல்லை எனவும், உண்மைக்குப் புறம்பான தகவல்களை அடிப்படையாகக்கொண்டு சம்பளம், கொடுப்பனவுகள், விடுமுறை தின கொடுப்பனவுகள் மற்றும் மேலதிக நேர கொடுப்பனவுகள் வழங்கப்பட்டதையும் அவதானிக்க முடிந்தது.

- (iii) அமைச்சில் பணியாற்றும் மருத்துவ அலுவலர்கள் உட்பட நிர்வாக தர உத்தியோகத்தர்கள் 30 பேர்களுக்காக ஒதுக்கப்பட்ட 30 உத்தியோகபூர்வ வாகனங்கள் 2021 ஜூலை மாதத்தில் மாத்திரம் அமைச்சு வளாகத்திற்கு வந்து வெளியேறிய நேரங்கள் மற்றும் வருகை, வெளியேறுதலை குறிக்கும் பதிவேடுகள் அல்லது புத்தகங்களின் பிரகாரம் நேரங்களுக்கிடையே முரண்பாடுகள் காணப்பட்டதுடன், உத்தியோகத்தர்கள் தமக்கு சாதகமான நேரத்தைப் பயன்படுத்தி மேலதிக நேர கொடுப்பனவுகளை பெற்றுள்ளனர். மேலும், உத்தியோகபூர்வ வாகனம் வளாகத்திற்கு வருகை மற்றும் வெளியேறிய நேரங்களுக்கு அமைய வார இறுதி நாட்கள் அல்லது பொது விடுமுறை தினங்களில் அவர்கள் ஒருநாளைக்கு 08 அல்லது 06 மணித்தியாலங்களை பூர்த்தி செய்யாது விடுமுறை தின கொடுப்பனவு அல்லது மேலதிக நேர கொடுப்பனவுகளைப் பெற்றுள்ளனர்.
- (iv) உத்தியோகத்தர்கள் வார இறுதி நாட்களில் அலுவலக வளாகத்திற்கு வெளியே பணியில் இருந்தாலோ அல்லது வேலை நாட்களில் அலுவலக வளாகத்தை விட்டு வெளியே சென்றிருந்தாலோ அந்த தகவல்கள் வெளியே செல்லும் பதிவேட்டில் பதியப்பட வேண்டும். எனினும், பல சந்தர்ப்பங்களில் வெளியே செல்லும் பதிவேட்டில் பதிவு செய்யப்படவில்லை என்பதுடன் அனைத்து பிரிவுகளிலும் வெளியே செல்லும் பதிவேடு முறையாக புதுப்பித்து பராமரிக்கப்படவில்லை.
- (v) வருகை மற்றும் புறப்பாடு பதிவு செய்யப்படாத நிலையில் மற்றும் வெளியே செல்லும் பதிவேட்டில் வெளி கடமையில் இருப்பதாக உறுதி செய்யப்படாத நிலையில் சிரேஷ்ட பதவிநிலை உத்தியோகத்தர் ஒருவருக்கு 2021 ஜூலை மாதம் 09 ஆம் திகதிக்கு விடுமுறை தின கொடுப்பனவு வழங்கப்பட்டுள்ளது.

2.5 முற்பணம் வழங்குதல் மற்றும் செலுத்துதல்

- (அ) 2015 ஜூலை 14 ஆம் திகதிய 03/2015 எனும் இலக்க அரசு நிதி சுற்றறிக்கையின் திருத்திய நிதி ஒழுங்குவிதிகள் 371 (5) இன்படி, பணிகளை நிறைவு செய்து 10 நாட்களுக்குள் பெற்றுக்கொண்ட உப முற்பணக் கணக்கை தீர்க்கப்பட வேண்டும் என்றபோதிலும், 663 சந்தர்ப்பங்களில் வழங்கப்பட்ட மொத்தம் 21.095 மில்லியன் ரூபா இற்கான துணை முற்பணம் உரிய பணிகள் நிறைவுற்று 01 மாதம் தொடக்கம் 13 மாதங்கள் வரையான கால தாமத்தின் பின்னர் தீர்க்கப்பட்டிருந்தது.
- (ஆ) 16 சந்தர்ப்பங்களில் வழங்கப்பட்ட ரூபா 343,870 உப முற்பணம் உரிய நோக்கத்திற்காக பயன்படுத்தாது 05 நாட்கள் தொடக்கம் 206 நாட்கள் வரை வைத்திருந்து பின்னர் செலுத்தப்பட்டுள்ளது.
- (இ) 142 சந்தர்ப்பங்களில் வழங்கப்பட்ட 5.806 மில்லியன் ரூபா உப முற்பணத்தில் நோக்கம் நிறைவடைந்த பின்னர் மீதமுள்ள 1.135 மில்லியன் ரூபாவை மீள் செலுத்துவதற்கு 10 தொடக்கம் 332 நாட்கள் வரையான காலம் தாமதம் செய்யப்பட்டிருந்தது.
- (ஈ) மதிப்பாய்வு ஆண்டில் 02 சந்தர்ப்பங்களில் பல்வேறு நிகழ்ச்சித் திட்டங்களுக்காக மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்களுக்கு வழங்கப்பட்ட ரூபா 663,400 இனை அந்த நிகழ்ச்சித்திட்டத்தை நடத்தாமல் 07 மாத காலம் தாமதித்த பின்னரே மொத்த தொகையையும் மீள் செலுத்தப்பட்டது.
- (உ) 2020 மார்ச் 12 ஆம் திகதி தொழுநோய் வைத்தியசாலையின் தனிமைப்படுத்தல் நிலையங்களை மேம்படுத்துவதற்காக வழங்கப்பட்ட மூலதன முற்பண தொகையான ரூபா 3,000,000 இல் ரூபா 222,222 மற்றும் 2021 நவம்பர் 10 ஆம் திகதி காலி பிராந்திய சுகாதார பணிப்பாளருக்கு வழங்கப்பட்ட மூலதன முற்பண தொகையான ரூபா 30,000 இனை 2022 மார்ச் 23 ஆம் திகதியிலும் தீர்க்கப்படவில்லை.

- (ஊ) 2020 டிசம்பர் 30 ஆம் திகதிய 03/2020 எனும் இலக்க அரச நிர்வாக சுற்றறிக்கையின் பிரிவு 03 இற்கு அமைய, அரச உத்தியோகத்தர்களுக்கு வழங்கப்படும் விவேட முற்பணம் 2021 ஆம் ஆண்டிற்குள் முழுமையாக அறவிடப்பட வேண்டும். என்றாலும், அவ்வாறு அறவிடப்படவில்லை என்பதுடன், 157 உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து 2021 டிசம்பர் 30 ஆம் திகதியிலும் அறவிடவேண்டிய விவேட முற்பண மீதி 167,850 ரூபா ஆகும்.
- (எ) 2004 ஒக்டோபர் 11 ஆம் திகதிய இலக்கம் 118 எனும் வரவு செலவு சுற்றறிக்கையின்படி, உத்தியோகத்தர் ஒருவர் இடமாற்றம் செய்யப்பட்ட இரண்டு மாதங்களுக்குள் கடன் நிலுவைத் தொகையை செலுத்தவில்லை என்றால், இடமாற்றம் பெற்றுச்சென்ற திணைக்களத்தில் அவர் பணியாற்றுவதை உறுதி செய்து அந்த திணைக்களத்திற்கு எழுத்துமூலம் அறிவிக்க வேண்டும். மூன்றாவது மாதத்தில் இடமாற்றம் வழங்கப்பட்ட திணைக்களத்தினால் மாத கணக்குச்சுருக்கத்தின் மூலம் குறிப்பிட்ட கடன் நிலுவைத் தொகையை அறவிடுவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும் என்பதுடன், மூன்று மாதங்களின் பின்னர் அந்த கடன் நிலுவைத்தொகையை காட்டாதிருப்பதற்கு பொறுப்புக்கூற வேண்டும். எனினும் 2021 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதிக்கு அமைச்சு மற்றும் அதற்குரித்தான 54 நிறுவனங்களுடன் தொடர்பான 77.07 மில்லியன் ரூபா கடன் நிலுவை தொடர்பாக தாபன விதிக்கோவையின் xxiv அத்தியாயத்தின் 1:6 மற்றும் 1:7 ஆகிய பிரிவுகளின் பிரகாரம் மற்றும் மேற்குறிப்பட்டவாறு நடவடிக்கை எடுக்கவில்லை. அந்த கடன் நிலுவையில் 59 சதவீதத்திற்கு நிகரான 45.80 மில்லியன் ரூபாவிற்கான 788 கடன் நிலுவைகள் 5 வருடங்களுக்கு மேலான பழைய நிலுவைகள் ஆகும். மிகுதியில் 34 சதவீதத்திற்கு நிகரான 26.08 மில்லியன் ரூபா கடன் நிலுவை 03 மாதங்களை தாண்டிய கடன் நிலுவைகள் ஆகும். அதன்படி, மொத்த கடன் நிலுவையில் 93 சதவீதத்திற்கு நிகரான 71.88 மில்லியன் ரூபாவிற்கான கடன் நிலுவைகள் உத்தியோகத்தர்களின் கவனயீனம் காரணமாக தீர்க்கப்படாத கடன் நிலுவைக்கு தள்ளப்பட்டுள்ளது.
- (ஏ) ஒரே செலவின தலைப்பில் உள்ள நிறுவனங்களுக்கு இடையே கடனாளி மற்றும் கடன்நிலுவைகள் இருக்கமுடியாது. எனினும், 2021 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதிக்கு அறவிடப்பட வேண்டிய 77.07 மில்லியன் ரூபா கடன் நிலுவையில் 20 சதவீதத்திற்கு நிகரான 15.48 மில்லியன் ரூபா கடன் நிலுவை அமைச்சிற்குரிய வைத்தியசாலைகள் மற்றும் ஏனைய சுகாதார நிறுவனங்களுக்கு இடமாற்றம் பெற்ற உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து அறவிட வேண்டிய கடன் நிலுவைகள் ஆகும். மேலும், உத்தியோகத்தர் இடமாற்றம் செய்யப்பட்ட இடத்தை கண்டறிய முடியாமல் 6.53 மில்லியன் ரூபா கடன் நிலுவை உட்பட 22.01 மில்லியன் ரூபா கடன் நிலுவை, சீராக்கல் அறிக்கையில் உள்ளிடுவதற்கான நோக்கத்திற்காக தவறாக உள்ளிட்ட நிலுவை என்ற சந்தேகம் கணக்காய்வின் போது நிராகரிக்க முடியாது.
- (ஐ) பதவி நீக்கப்பட்ட 208 உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து 2021 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதிக்கு அறவிடப்படவேண்டிய கடன் நிலுவை ரூபா மில்லியன் 9.59 என்பதுடன், அதில் 72 சதவீதத்திற்கு நிகரான 6.92 மில்லியன் ரூபா கடன் நிலுவை 5 வருடங்களுக்கு மேற்பட்ட நிலுவைகள் ஆகும். சேவையை வெறிதாக்கிய 735 உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து அறவிடப்படவேண்டிய மொத்த தொகை 19.56 மில்லியன் ரூபா கடன் நிலுவையில் 380 உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து அறவிடப்பட வேண்டிய 9.86 மில்லியன் ரூபா அதாவது 50 சதவீதமான கடன் நிலுவைகள் 5 வருடங்களுக்கு மேலான பழைய நிலுவைகள் ஆகும். இந்த நிலுவைகள் ஒவ்வொரு ஆண்டும் தொடர்ந்து அதிகரித்து வருகின்ற போதிலும் அதனை அறவிடுவதற்கு போதுமான நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்படவில்லை.
- (ஓ) ஓய்வுபெற்ற 283 உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து அறவிடப்பட வேண்டிய கடன் நிலுவை ரூபா மில்லியன் 16.44 என்பதுடன் அதில் 11.47 மில்லியன் ரூபா அதாவது 70 சதவீதமான கடன் நிலுவைகள் ஒரு வருடத்திற்கு மேலான பழைய நிலுவைகள் ஆகும். மரணித்த உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து அறவிட வேண்டிய கடன் நிலுவை தொடர்பாக தாபன விதிக்கோவையின் xxiv அத்தியாயத்தின் 4.4 தொடக்கம் 4.6 வரையான பிரிவுகளின் விதிமுறைகளுக்கு அமைய செயற்படாத காரணத்தால் 2021 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதிக்கு அறவிடப்பட வேண்டிய கடன் தொகை 6.57 மில்லியன் ரூபா ஆகும். அதில் 19 உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து அறவிட வேண்டிய மொத்த தொகை ரூபா 990,573 அதாவது 15 சதவீதமான கடன் நிலுவைகள் 05 வருடங்களுக்கு மேலான பழைய நிலுவைகள் ஆகும்.

2.6 வைப்பு

- (அ). பொது வைப்புக் கணக்குகள் 08 இற்கு 2021 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதிக்கு காணப்பட்ட நிலுவைகளின் மொத்த தொகை 1.610 மில்லியன் ரூபா என்பதுடன், அதில் 05 வைப்புக் கணக்குகளில் திறைசேரி வைப்புக் கணக்கு மாதாந்த சுருக்கம் (SA-30) மற்றும் அமைச்சின் புத்தக பராமரிப்பு கிளையின் பதிவுகளுக்கு அமைய காணப்பட்ட நிலுவைகளுக்கு இடையே ரூபா 631.001 வித்தியாசம் காணப்பட்டது. ஆனால் வித்தியாசத்திற்கான காரணங்கள் வெளிப்படுத்தப்படவில்லை.
- (ஆ) உலக வங்கித் திட்டமொன்றான ஆரம்ப சுகாதார பராமரிப்பு அமைப்புகளை வலுப்படுத்தும் திட்டம் (1) இன் மூலம் 2020 டிசம்பர் மாதத்தில் மருத்துவ உபகரணங்களை கொள்வனவு செய்வதற்காக உரிய செலவின விடயத்திற்கு பற்று வைக்கப்பட்டு உயிரியல் மருத்துவ பொறியியல் பிரிவிற்கு வழங்கப்பட்ட 6.50 மில்லியன் ரூபா 2021 டிசம்பர் 31 திகதியிலும் உரிய கொள்வனவிற்காக செலவிடப்படாமல் பொது வைப்பு கணக்கில் சேமிக்கப்பட்டுள்ளது.
- (இ) கல்முனை (வடக்கு) ஆதார வைத்தியசாலையின் சுத்திகரிப்பு சேவைகளை மேற்கொள்ளப்பட்ட நிறுவனமொன்றினால் தமது சேவைகளுக்காக செலுத்த வேண்டிய ஊழியர் சேமாலாப நிதியம் மற்றும் ஊழியர் நம்பிக்கை நிதியை செலுத்தாததன் காரணத்தால் 2020 ஆம் ஆண்டு தொடக்கம் 2021 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதி வரை ஒப்பந்ததாரரிடம் இருந்து அறவிடப்பட்ட 6.32 மில்லியன் ரூபா

ஊழியர் சேமாலாப நிதியும் மற்றும் ஊழியர் நம்பிக்கை நிதிக்கு அனுப்பாமல் பொது வைப்புக் கணக்கில் சேமிக்கப்பட்டுள்ளது.

2.7 நட்டம் மற்றும் இழப்பு

- (அ) 2021 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதிக்கு மொத்த நட்டம் மற்றும் இழப்பு ரூபா மில்லியன் 86.24 என்பதுடன், அந்த ஆண்டில் அறவிடப்பட்ட மற்றும் புத்தகத்திலிருந்து வெட்டி நீக்கப்பட்ட பெறுமதிகள் முறையே ரூபா 2.39 மற்றும் ரூபா 709.894 மட்டுமே. வருடத்தினுள் அறவிடுதல் அல்லது புத்தகத்திலிருந்து வெட்டி நீக்கப்பட்ட பெறுமதியில் மொத்த நட்டத்தின் சதவீதமாக எடுத்தால் முறையே 2.77 சதவீதம் மற்றும் 0.82 சதவீதம் என்ற குறைந்த அளவில் இருந்தது.
- (ஆ) 25 வைத்தியசாலைகள் மற்றும் நிறுவனங்களில் திகதி குறிப்பிடாது வெட்டி நீக்கப்படாத நட்டம் மற்றும் இழப்புகள் ரூபா மில்லியன் 56.15 என்பதுடன், அதில் 10.30 மில்லியன் ரூபா 07 ஆண்டுகளுக்கு மேலாகவும், அறவிடுவதற்கோ அல்லது புத்தகத்திலிருந்து வெட்டி நீக்குவதற்கோ நடவடிக்கை எடுக்காத மீதமுள்ள நட்டம் மற்றும் இழப்பு ரூபா மில்லியன் 26.98 இல் 22.46 மில்லியன் ரூபா 05 ஆண்டுகளுக்கு மேலாகவும் நிதி நிலை அறிக்கைகளில் தொடர்ந்தும் கொண்டு வரப்பட்டுள்ளன.

2.8 முறையற்ற கொடுக்கல் வாங்கல்கள்

அமைச்சிற்கு நியமிக்கப்பட்ட அமைச்சில் அன்றைய தினம் பணியில் உள்ள குறிப்பிட்ட பதவிப் பெயரிடப்பட்ட 78 நிறைவேற்றுத்தர உத்தியோகத்தர்களுக்கு விசேட கொடுப்பனவுகள் வழங்குவதற்காக 2016 ஜூலை 12 ஆம் திகதி அமைச்சரவை அனுமதி அளித்தது.

- (அ) மேற்படி அனுமதியை அடிப்படையாகக்கொண்டு, அமைச்சிற்கு வெளியே வைத்தியசாலைகள் மற்றும் பிற சுகாதார நிறுவனங்களில் பணிபுரியும் நிறைவேற்றுத்தர உத்தியோகத்தர்களுக்கு இந்த கொடுப்பனவுகளை வழங்க முடியாதெனினும், அந்த அமைச்சரவை அனுமதிக்கு முரணாக 2022 பெப்ரவரி 18 ஆம் திகதியில் கணக்காய்விற்காக தகவல்கள் வழங்கிய 40 நிறுவனங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலைகளில் பணியாற்றும் நிறைவேற்றுத் தர உத்தியோகத்தர்களுக்கு 2016 முதல் 2020 வரையிலான 04 வருட காலத்தினுள் 20.41 மில்லியன் ரூபா இந்த விசேட கொடுப்பனவான வழங்கியுள்ளது.
- (ஆ) தேசிய சம்பளங்கள் மற்றும் பதவியணிகள் ஆணைக்குழுவினால் சுகாதார அமைச்சின் செயலாளருக்கு அனுப்பப்பட்ட 2016 ஜூன் 04 ஆம் திகதி NPC/4/13/CM-1 எனும் இலக்க கடிதத்தில், சுகாதார அமைச்சினால் பல்வேறு சேவை வகைகளை தனித்தனியாக பரிசீலித்து கொடுப்பனவுகள் வழங்குவதற்கு தீர்மானிக்கப்பட்ட காரணத்தால், கொடுப்பனவுகள் வழங்கக்கூடிய மற்றும் வழங்க முடியாத பிரிவினரை அடையாளம் காணாமல் கொடுப்பனவுகள் வழங்கப்பட்டுள்ளமை அவதானிக்கப்பட்டது. அக்கடிதத்தின் 04 வது பந்தியின் ஊடாக, அமைச்சின் உத்தியோகத்தர்களுக்கு தற்போது வழங்கப்படும் அனைத்து கொடுப்பனவுகள் தொடர்பாகவும் கடுமையான மீளாய்வு மேற்கொண்டு கொடுப்பனவுகள் வழங்குவதற்காக புதிய முறைமையொன்றை 2017 ஜனவரி 01 ஆம் திகதி தொடக்கம் நடைமுறைப்படுத்தப்பட வேண்டும் என அவதானம் செலுத்தப்பட்டது. இருப்பினும் 2022 ஏப்ரல் 15 ஆம் திகதியிலும் அவ்வாறு செய்யப்படவில்லை.
- (இ) அதன்படி, 2019 பெப்ரவரி 12 ஆம் திகதி, மணித்தியாலமொன்றுக்கு வழங்கப்படும் இந்த விசேட கொடுப்பனவு புதிய சம்பள அளவிற்கு அமைய திருத்தம் செய்வதற்கும், 2021 ஜூலை 12 ஆம் திகதி, மாதமொன்றுக்கு வழங்கமுடியுமான ரூபா 10,000 எனும் அதிகபட்ச கொடுப்பனவு வரையறையை நீக்கி மாதமொன்றுக்கு 80 மணித்தியாலங்கள் வரை மேலதிக வேலை செய்வதற்கான காலத்தை அதிகரித்த காரணமாக முன்னைய கொடுப்பனவுடன் ஒப்பிடும் போது அதிக கொடுப்பனவு வழங்க நேரிட்டுள்ளதுடன், உத்தியோகத்தர் ஒருவரின் சாதாரண கடமைக்கு மேலதிகமாக அதிகபட்சமாக சேவையில் ஈடுபடுத்தப்பட்டால் அந்த உத்தியோகத்தருக்கு முன்பு பெற்ற கொடுப்பனவுடன் ஒப்பிடும் போது 456 சதவீதம் தொடக்கம் 942 சதவீதம் வரையான அதிக பெறுமானம் கொண்ட கொடுப்பனவை பெற முடிந்தது.
- (ஈ) மேலும் அமைச்சிற்கு வெளியே வைத்தியசாலைகள் மற்றும் பிற சுகாதார நிறுவனங்களில் பணியாற்றும் நிறைவேற்றுத்தர உத்தியோகத்தர்களுக்கும் இந்த அதிகரிக்கப்பட்ட கொடுப்பனவுகள் வழங்கப்பட்டுள்ளதுடன், 2022 பெப்ரவரி 18 ஆம் திகதிக்கு கணக்காய்விற்காக தகவல்களை வழங்கியுள்ள 15 வைத்தியசாலைகள் மற்றும் நிறுவனங்களில் பணியாற்றும் நிறைவேற்றுத்தர உத்தியோகத்தர்களுக்கு 2021 ஆம் ஆண்டில் செலுத்தப்பட்டிருந்த விசேட கொடுப்பனவுகளின் மொத்தத்தொகை ரூபா மில்லியன் 6.27 ஆகும்.

3 செயற்பாட்டு ஆய்வு

3.1 செயற்திறன்

3.1.1 எதிர்பார்க்கப்படும் பயன்களை (Outcome) பெறாமல்

சிறுநீரக குருதி மாற்றுட்டல் மற்றும் சிறுநீரக மாற்று அறுவை சிகிச்சைக்கான நிலையத்தினால் நிலையான சொத்துக்களை கணினிமயமாக்கி, புதுப்பித்து பராமரிப்பதற்காக 2014 ஆம் ஆண்டில் ரூபா 250,000 இற்கு கொள்வனவு செய்யப்பட்ட மென்பொருளும், காசல் வீதி மகளிர் வைத்தியசாலையினால் கருவுறாமையான காரணங்கள் கண்டறிவதற்கான கிளிநிச்சில் நோயாளர்களை பரிசோதிப்பதற்காக 1.8 மில்லியன் ரூபா செலவு செய்து 2019 ஆம் ஆண்டில் நிறுவப்பட்ட மென்பொருளும் 2022 ஏப்ரல் 30 திகதியிலும் செயற்படுத்தப்படாமல் இருந்தது.

3.1.2 திட்டப்பணிகளை நிறைவு செய்யாது கைவிடல்

(அ) களுத்துறை போதனா வைத்தியசாலையில் சத்திர சிகிச்சைக்கூடத்தை உள்ளடக்கிய கண் வாட்டு கட்டிடம் அமைப்பதற்கான 1 வது கட்டமாக ரூபா மில்லியன் 44.01 பெறுமதியில் 2016 டிசம்பர் 03 ஆம் திகதி பணிகள் நிறைவு செய்யப்பட்டதுடன், அதன் II ஆம் கட்டத்திற்கான ஒப்பந்த பெறுமதி ரூபா மில்லியன் 158.71 பெறுமதியில் 455 நாட்களுக்குள் பணிகளை நிறைவு செய்த வேண்டும் எனும் நிபந்தனையுடன் 2017 ஜூன் 01 ஆம் திகதி ஒப்பந்தகாரர் ஒருவருக்கு வழங்கி 2017 ஜூலை 21 ஆம் திகதி பணிகளை ஆரம்பிப்பதற்கான முற்பணமாக வரியுடன் சேர்த்து 34.29 மில்லியன் ரூபா வழங்கப்பட்டது.

(i) ஆனாலும் 2018 ஆகஸ்ட் 30 ஆம் திகதி ஒப்பந்தகாரர் வேலைத்தளத்தை கைவிட்ட காரணத்தால் 2018 டிசம்பர் 13 ஆம் திகதி அமைச்சினால் ஒப்பந்தத்தை நிறுத்தியது (Terminate). 2018 ஆகஸ்ட் 30 ஆம் திகதியன்று பணிகளை நிறைவேற்றாமல் எஞ்சிய முற்பணம் 26.67 மில்லியன் ரூபா என்பதுடன், அதனை அறிவிடுவதற்கு முற்பண பிணையாக வைக்கப்பட்ட 29.82 மில்லியன் ரூபாவை அரசு உடமையாக்குவதற்கு 2018 டிசம்பர் 13 ஆம் திகதி கட்டுமான பாதுகாப்பு நிதியத்திற்கு அறிவிக்கப்பட்டுள்ளது. ஆனாலும் 2022 பெப்ரவரி 07 ஆம் திகதியிலும் அந்த தொகையை அமைச்சிற்கு பெற்றுக்கொள்ள தவறியுள்ளது.

(ii) அமைச்சினால் ஒப்பந்தத்தை இரத்துச் செய்தமைக்கு எதிராக ஒப்பந்தகாரர் மேல் மாகாண வர்த்தக மேல் நிதிமன்றில் வழங்கு தாக்கல் செய்துள்ளதுடன், 2019 நவம்பர் 05 ஆம் திகதி சட்டமா அதிபர் திணைக்களத்தினால் கொள்ளல் விதிமுறைகள் மற்றும் நடைமுறைகளுக்கு அமைய புதிய ஒப்பந்தகாரர் ஒருவருடன் எஞ்சியுள்ள கட்டுமானப் பணிகளை நிறைவு செய்வதற்கு வாய்ப்புள்ளதாக தெரிவித்துள்ளது. இருப்பினும் 2022 பெப்ரவரி 07 ஆம் திகதியிலும் சட்டமா அதிபர் திணைக்களத்தின் பரிந்துரைக்கு அமைய செயற்பட தவறியுள்ளது என்பதுடன், ஒப்பந்தகாரரிடம் அளவீடுகள் எடுத்து இறுதி பில் (Bill) தயாரிப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கவில்லை.

(iii) 1 வது கட்டத்தின் கீழ் 44.01 மில்லியன் ரூபா நிர்மாணப் பணிகளும் II வது கட்டத்தின் கீழ் 21.29 மில்லியன் ரூபா இற்கான கட்டுமான பணிகளுடன் வேலைத்தளத்தை கைவிட்ட காரணத்தால் கட்டிடத்தின் இரண்டாவது மற்றும் மூன்றாவது மாடிகளின் கொங்ரீட் தளங்களில் மற்றும் சிலப்பங்களுக்கு போடப்பட்ட இரும்புக் கம்பிகள் துருப்பிடித்து சேதமடைந்து காணப்பட்டதுடன் மழைநீர் கசிவும் மற்றும் பல்வேறு விலங்குகள் உற்புகுந்து கட்டிடம் சேதமாக்கப்பட்டுள்ளது.

(iv) வைத்தியசாலையில் தற்போது காணப்படும் இடவசதி போதியளவு காணப்படாத காரணத்தால் கண் கிளிநிச்சு மற்றும் நோயாளர் பராமரிப்பு சேவைகளை மேற்கொள்வதற்காக 2016 டிசம்பர் 03 ஆம் திகதி வேலைகள் நிறைவு செய்யப்பட்ட கீழ் மாடியை திருத்தங்கள் செய்து பாவிக்க முடியும் என்றபோதிலும் 2022 பெப்ரவரி 07 ஆம் திகதியிலும் அது குறித்து அவதானம் செலுத்தப்படவில்லை.

(v) தவறான செலவு விடயங்களின் கீழ் இந்த நிர்மாணப்பணிக்கான நிதி ஒதுக்கீடு வழங்கப்பட்ட காரணத்தால் திட்டத்திற்காக செலவு செய்யப்பட்ட 91,360,920 ரூபா அமைச்சின் நிதிக்கூறுகளில் நடைமுறையல்லா சொத்துக்களின் கீழ் கணக்கு வைக்கப்படவில்லை.

(ஆ) ரூபா மில்லியன் 27,207.72 மதிப்பீட்டு செலவில் அமைச்சின் நிதி ஒதுக்கீடுகளை வழங்குவதற்கான இணக்கப்பாட்டில் ஆரம்பிக்கப்பட்ட 31 திட்டங்களுக்காக 2020 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதி நிலவரப்படி 4,283.87 மில்லியன் ரூபா செலவு செய்யப்பட்ட பின்னர் திட்டங்கள் நிறைவு செய்யப்படாது விடப்பட்டுள்ளன. இதில் 04 திட்டங்களுக்காக செலவிடப்பட்ட செலவுகள் குறித்த தகவல்கள் உரிய வைத்தியசாலைகளில் இல்லை என தெரிவிக்கப்பட்டுள்ளது.

(இ) ஹம்பாந்தோட்டை பொது வைத்தியசாலையினால் 2020 மற்றும் 2021 ஆம் ஆண்டுகளில் ஒப்பந்தகாரர்களுடன் செய்யப்பட்ட ஒப்பந்தத்தின் மொத்த ஒப்பந்த பெறுமதி ரூபா 7,408,054 இல் 02

கட்டுமான பணிகள் ஒப்பந்ததாரரினால் இடைநடுவில் கைவிடப்பட்டுள்ளதுடன், 2021 ஜூலை மாதம் வரை ஒப்பந்ததாரருக்கு செலுத்தப்பட்ட 1,500,987 ரூபா வீண் செலவாகும்.

3.1.3. திட்டங்களை செயற்படுத்துவதில் தாமதம்

அமைச்சினால் 610.93 மில்லியன் ரூபா மதிப்பீட்டு செலவில் செயல்படுத்த திட்டமிடப்பட்ட 03 கட்டுமான திட்டங்களின் பணிகள் 2020 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதியிலும் ஆரம்பிக்கப்படவில்லை என்பதுடன், அமைச்சின் கீழுள்ள 08 வைத்தியசாலைகள் மற்றும் நிறுவனங்களின் 3,080.33 மதிப்பீட்டு செலவில் 09 திட்டங்கள் 01 வருடம் முதல் 15 வருடங்கள் வரை நடைமுறைப்படுத்துவதில் தாமதம் ஏற்பட்டுள்ளது.

3.1.4 நிதி ஒதுக்கீடு செய்தும் முன்னேற்றம் இல்லாத திட்டங்கள்

2020 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதி நிலவரப்படி போதுமான நிதி விடுவிக்கப்பட்ட போதிலும் 5,511.23 மில்லியன் ரூபா மதிப்பீட்டு செலவு கொண்ட 05 திட்டங்களின் கட்டுமானத்தில் எந்த முன்னேற்றமும் ஏற்படவில்லை என்பதுடன், அதுவரை செலவிடப்பட்ட மொத்த செலவு சுமார் 932.74 மில்லியன் ரூபா ஆகும்.

3.2 உள்நாட்டில் நிதியளிக்கப்பட்ட திட்டங்கள்

ஹொரண ஆதார வைத்தியசாலையில் ஆறு மாடி சத்திர சிகிச்சை கட்டிடத்தை நிர்மாணிப்பதற்காக 2015 செப்டெம்பர் 16 ஆம் திகதி இலங்கை அரசு பொறியியல் கூட்டுத்தாபனத்தினால் வழங்கப்பட்ட 1,333.04 மில்லியன் ரூபா ஆரம்ப மதிப்பீட்டை அடிப்படையாக்கொண்டு வீடமைப்பு மற்றும் நிர்மாண அமைச்சின் நிலையான தொழில்நுட்ப மதிப்பீட்டுக் குழுவின் அங்கீகாரத்திற்கு உட்பட்டு, வடிவமைத்து கட்டுதல் எனும் அடிப்படையில் 1,333.04 மில்லியன் ரூபா வரியுடன் கூடிய ஒப்பந்த பெறுமதியில் 24 மாதங்களுக்குள் வேலைகளை நிறைவு செய்தல் வேண்டும் என்ற நிபந்தனையுடன் 2017 நவம்பர் 27 ஆம் திகதி இலங்கை அரசு பொறியியல் கூட்டுத்தாபனத்திற்கு வழங்கப்பட்டது.

(அ) ஒப்பந்தம் வழங்குவதற்கான கடிதத்தின்படி 14 நாட்களுக்குள் வேலைகள் ஆரம்பிக்கப்பட வேண்டும் என்றபோதிலும், கட்டுமான காணியில் காணப்பட்ட பிரச்சனைகளின் காரணத்தால் வேலைகளை ஆரம்பிக்க முடியாத நிலை காணப்படுவதை அறிந்தும் அதனை பொருட்படுத்தாமல் 2017 டிசம்பர் 15 ஆம் திகதி வேலைகளை ஆரம்பிப்பதற்கான முற்பணமாக 221.14 மில்லியன் ரூபா ஒப்பந்ததாரருக்கு செலுத்தப்பட்டுள்ளதுடன், அரசு கொள்ளல் வழிகாட்டல்கள் கோவையின் 8:9:1 வழிகாட்டுதலின் படி முறையான ஒப்பந்த உடன்படிக்கைகள் எதுவும் செய்யப்படவில்லை. வேலை ஆரம்பிப்பதற்காக முற்பணம் செலுத்தப்பட்ட நாளிலிருந்து 06 மாதங்களுக்குப் பிறகு வேலை ஆரம்பிக்கப்பட்டது.

(ஆ) இந்த ஒப்பந்தத்திற்காக 2019 ஆம் ஆண்டில் 19.065 மில்லியன் ரூபா நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்ட பின்னர் 2022 ஆம் ஆண்டு வரை எந்த ஒதுக்கீடுகளும் செய்யப்படவில்லை. கட்டுமானத்தில் திருப்திகரமான முன்னேற்றம் இல்லாததால், பணிகளை ஆரம்பிப்பதற்கான முற்பணத்தில் 4.82 மில்லியன் ரூபாவை மட்டுமே ஈடுசெய்ய முடிந்தது என்பதுடன், 2022 ஜனவரி 25 ஆம் திகதியிலும் பணிகள் நிறைவு செய்யப்படவில்லை.

(இ) 2016 ஜூன் 15 ஆம் திகதி இலங்கை அரசு பொறியியலாளர் கூட்டுத்தாபனத்தினால் 2,465.99 மில்லியன் ரூபா திருத்தப்பட்ட செலவின மதிப்பீடு சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளதுடன், அந்த மேலதிக மதிப்பீட்டுக்காக கோரப்பட்ட தகவல்கள் இலங்கை அரசு பொறியியலாளர் கூட்டுத்தாபனத்தினால் வழங்கப்படாத காரணத்தால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட மதிப்பீட்டுக்கு அமைய மேற்கொள்ளக்கூடிய பணிகளை நிறைவு செய்வதற்கு தீர்மானிக்கப்பட்ட போதிலும் 2022 மார்ச் 31 ஆம் திகதியிலும் அதன்படி செயற்படுத்தப்படவில்லை.

3.3 வெளிநாட்டு உதவித்திட்டங்கள்

Enras Nonus திட்டத்தின் ஊடாக ஹம்பாந்தோட்டை மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை அமைக்கப்பட்டு 2019 டிசம்பர் மாதத்தில் செயற்பாட்டு நடவடிக்கைகள் ஆரம்பிக்கப்பட்டன.

(அ) வைத்தியசாலையின் இரசாயனக் கழிவுகளை அகற்றுவதற்காக முறையான அமைப்புகள் எதுவும் ஏற்படுத்தப்படவில்லை என்பதுடன், வைத்தியசாலையின் ஆய்வுகூடம், இரத்த வங்கி, பிரேத அறை மற்றும் சலவை அறை ஆகியவற்றிலிருந்து அகற்றப்படும் உக்கக்கூடிய மற்றும் உக்காத இரசாயன கழிவுகள் சுத்திகரிக்கப்படாமல் முறையின்றி வைத்தியசாலைக்கு அருகில் உள்ள சதுப்பு நிலத்திற்கு கொட்டப்பட்டமை அவதானிக்கப்பட்டது. அத்துடன் கழிவுகற்றல் அமைப்பினூடாக வெளியேற்றப்படும் நீரை கால்வாயில் செலுத்தப்படுவதை அவதானிக்கப்பட்டதுடன், அந்த நீர் சுற்றுச்சூழலுக்கு விடுவதற்கு பொருத்தமான மட்டத்தில் உள்ளதாக என்பதை உறுதி செய்வதற்காக ஆய்வுகூட மாதிரி ஆய்வுகள் மேற்கொள்ளப்படவில்லை.

(ஆ) வைத்தியசாலைக்கு வழங்கப்பட்டிருந்த பெறுமதி வெளிப்படுத்தப்படாத 13 உபகரணங்கள் மற்றும் இயந்திரங்கள் ஆய்வுகூடத்தின் அமைப்பிற்கேற்ப இல்லாததால் நீண்ட காலமாக பயன்படுத்தப்படாமல் செயலிழந்து காணப்பட்டதால் அந்த உபகரணங்களை கொள்வனவு செய்வதற்கு மற்றும் நிறுவுவதற்கு செலவு செய்த நிதி பொருளாதாரமற்ற செலவீனமாக அவதானிக்கப்பட்டது.

(இ) தனியார் நிறுவனம் ஒன்றினால் வைத்தியசாலையின் தீ பாதுகாப்பு அமைப்பு ஒன்றை நிறுவி 2017 நவம்பர் 01 ஆம் திகதி வைத்தியசாலைக்கு கையளித்திருந்ததுடன், அந்த அமைப்பின் உத்தரவாத காலம் 2018 நவம்பர் 01 ஆம் திகதியுடன் நிறைவடைந்திருந்தது. இருப்பினும் புதிய வைத்தியசாலையின் செயற்பாடுகள் 2019 டிசம்பர் மாதம் ஆரம்பிக்கப்பட்டதால் தீ பாதுகாப்பு அமைப்பை பயன்படுத்தப்படுத்துவதற்கு முன்பே அதன் உத்தரவாத காலம் காலாவதியானது. 2020 ஜூலை 17 ஆம் திகதி முதல் 2021 ஜூலை 18 ஆம் திகதி வரையான ஒரு வருட காலத்திற்கு தீ பாதுகாப்பு அமைப்பின் சேவை மற்றும் பராமரிப்பிற்காக சம்பந்தப்பட்ட நிறுவனத்துடன் ஒரு

வருடத்தில் 03 சேவை தவணைகள் மேற்கொள்வதற்கான நிபந்தனையின் கீழ் 332,500 ரூபாவிற்கான ஒப்பந்தம் செய்யப்பட்ட போதிலும், ஒப்பந்த நிபந்தனைகளின் பிரகாரம் செயற்படவில்லை என்பதுடன், 2021 ஏப்ரல் 05 ஆம் திகதி வரை ஒரேயொரு சேவை மட்டுமே செய்துள்ளது.

- (ஈ) 2021 மே மாதம் 05 திகதியிலும் வைத்தியசாலையின் 09 நிறுவல் அமைப்புகளுக்கான விநியோகத்தர்களுடன் வருடாந்த சேவைகள் மற்றும் பராமரிப்பு ஒப்பந்தங்கள் செய்யப்படவில்லை. இதன் விளைவாக, சில அமைப்புகள் பாதிப்படைந்த காரணத்தால் அவற்றை திறனாக பாவிக்க முடியாமல் பயனின்றி இருந்தது.

3.4 கொள்வனவுகள்

- (அ) அமைச்சின் உத்தியோகத்தர்களுக்கு “டி ஷர்ட்” (T SHIRT) கொள்வனவு செய்வதற்காக ஆரம்பிக்கப்பட்ட கொள்வனவை அங்கீகரிக்க முடியாது என 2020 ஜனவரி 08 ஆம் திகதி நடைபெற்ற அமைச்சின் கொள்ளல் குழு தீர்மானித்த காரணத்தால் அந்த கொள்வனவை கைவிட்டு கோவிட் 19 அவசர சிகிச்சை ஆசிய அபிவிருத்தி வங்கி திட்ட நிதியத்திலிருந்து 3,348 டி ஷர்டுகள் கொள்வனவு செய்வதற்காக 2020 ஜூலை 14 ஆம் திகதி 2,243.160 ரூபா செலவிட்டுள்ளது. 3,300 டி ஷர்டுகள் அமைச்சின் ஊழியர்களுக்கு பகிரந்தளிப்பதற்காக வழங்கப்பட்டிருந்ததுடன் அதில் மொத்த செலவு 266,660 ரூபாவிற்கான 398 டி ஷர்டுகள் உரிய உத்தியோகத்தர்களுக்கு வழங்கியதற்கான எழுத்துமூல சான்றுகள் கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை. அமைச்சில் 138 சாரதிகள் இருந்தபோதிலும் அதில் 57 பேருக்கு மாத்திரமே 76,380 மொத்த செலவில் 114 டி ஷர்டுகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன.
- (ஆ) கருத்துறை போதனா வைத்தியசாலையின் கேதிட்டர் ஆய்வுகூடத்திற்கான குளிர்நீரும் முறைமை மற்றும் மருத்துவ எரிவாயு அமைப்பை வழங்குதல் மற்றும் நிறுவதல் தொடர்பான ஒப்பந்தம், 63 நாட்களில் பணியை நிறைவு செய்தலின் அடிப்படையில் 5.11 மில்லியன் ரூபாவிற்கான ஒப்பந்த பெறுமதியில் 2020 செப்டம்பர் 16 ஆம் திகதி ஒப்பந்ததாரர் ஒருவருக்கு வழங்கப்பட்டது.
- (i) ஒப்பந்ததாரர் 1987 இலக்கம் 03 எனும் பொது ஒப்பந்த உடன்படிக்கை சட்டத்தின் 6(i)(அ) உப பிரிவிற்கு அமைய, பொது ஒப்பந்த பதிவாளரிடம் பதிவு செய்யப்படவில்லை என்பதுடன், டெண்டர் வழங்கப்பட்ட பின்னர் 60 நாட்களுக்குள் ஒப்பந்த உடன்படிக்கை பதிவு செய்யப்படவும் இல்லை.
- (ii) 3.02 மில்லியன் ரூபா செலவினம் கொண்ட 04 வேலை விடயங்களுக்கான விலைகளின் பகுப்பாய்வுகள் மற்றும் 04 வேலை விடயங்களுக்குமான தொழில்நுட்ப விபரக் குறிப்புகளை உறுதி செய்வதற்காக தயாரிக்கப்பட்ட அறிக்கை கணக்காய்விற்காக சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை என்பதால் இந்த 04 வேலை விடயங்களுக்கான மதிப்பீடு செய்யப்பட்ட ஒரு அலகிற்கான விலை தொடர்பாகவோ அல்லது கட்டுமானத்தின் சரியான தன்மை தொடர்பாகவோ உறுதிப்படுத்த முடியவில்லை.
- (iii) அந்த 04 வேலை விடயங்களின் கீழான தொழில்நுட்ப விபரக்குறிப்புகளின்படி நிறுவவதற்கு ஒப்புக்கொள்ளப்பட்ட வகைகளுக்கு மாறாக பல்வேறு வகைக்குரிய பாகங்களை வைத்தியசாலையின் இணக்கப்பாடின்றி அல்லது அனுமதியின்றி பொருத்தப்பட்டுள்ளது. அதனுடன் தொடர்பான கொடுப்பனவுகளை சேலுத்துவதற்கு முன் இது தொடர்பாக வைத்தியசாலை அதிகாரிகளினால் அமைச்சின் ஆலோசனைகள் கோரப்பட்டபோதிலும் அது தொடர்பாக ஆழமாக ஆராய்ந்து பார்க்காமல் 2021 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதி வைத்தியசாலை பிராந்திய கொள்ளல் குழுவில் பிரச்சனையை முன்வைத்து தீர்வுகளை பெற்றுக்கொள்ளுமாறு அறிவித்துள்ளது.
- (இ) கருத்துறை போதனா வைத்தியசாலையில் என்ஜியோகிராம் (Angiogram) அறை கெத்திட்டர் ஆய்வுகூடமாக தரமுயர்த்துவதற்கான ஒப்பந்தம், 63 நாட்களுக்குள் வேலைகளை நிறைவு செய்வதற்கான அடிப்படையில் 7,897,480 ரூபாவிற்கான ஒப்பந்த பெறுமதியில் 2020 ஆகஸ்ட் 24 ஆம் திகதி ஒப்பந்ததாரர் ஒருவருக்கு ஒப்பந்தம் வழங்கப்பட்டது.
- (i) ஒப்பந்ததாரர் 1987 இலக்கம் 03 எனும் பொது ஒப்பந்த சட்டத்தின் 6(i)(அ) உப பிரிவிற்கு அமைய, பொது ஒப்பந்த பதிவாளரிடம் பதிவு செய்யப்படவில்லை என்பதுடன், டெண்டர் வழங்கப்பட்ட பின்னர் 60 நாட்களுக்குள் ஒப்பந்த உடன்படிக்கை பதிவு செய்யப்படவும் இல்லை.
- (ii) 2017 மே 25 ஆம் திகதி கட்டுமான பணிகள் நிறைவுற்ற புதிய கிளினிக் கட்டிடத்தின் நான்காவது மாடியில் 2.21 மில்லியன் ரூபா செலவில் நிறுவப்பட்ட ஈயத் தகடுகள் கொண்ட 02 கதவுகள் மற்றும் 02 ஜன்னல்களை அகற்றி வைத்தியசாலை வளாகத்திலிருந்து வெளியெழுவதற்கான பொறியியல் மதிப்பீட்டில் எதிர்மறை பெறுமதியாக ரூபா 400,000 இனை உள்ளடக்கப்பட்டிருந்த போதிலும் அது தொடர்பான விலை பகுப்பாய்வு கணக்காய்விற்காக சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை. மேலும் அந்த கதவுகள் மற்றும் ஜன்னல்களை அகற்றுவதற்கு மதிப்பீடுகள் தயாரிக்கப்பட்ட நோக்கம் உறுதி செய்யப்படவில்லை. இந்த வேலை விடயத்திற்காக ரூபா 400,000 இனை செலவு மதிப்பீட்டில் உள்ளாங்கப்பட்டிருந்த போதிலும் விலைமனு ஆவணங்களில் அந்த விலை எதிர்மறை பெறுமதி என்றோ அல்லது அந்த தொகை செய்யப்பட்ட வேலைகளுக்காக செலுத்தும் தொகையிலிருந்து கழிக்கப்படும் என்றோ தகவல்கள் உள்ளாங்கப்படவில்லை.

- (iii) 2020 டிசம்பர் 23 ஆம் திகதியில் 8.67 மில்லியன் ரூபா மதிப்பில் பணிகள் நிறைவடைந்த நிலையில் 2021 மே 30 ஆம் திகதி அதில் 4 மில்லியன் ரூபா பகுதிக் கொடுப்பனவாக செலுத்தப்பட்டது. ஆனாலும் இறுதி பில் (Bill) இனை தீர்ப்பது தொடர்பாக ஏற்பட்டுள்ள பிரச்சனைகள் குறித்து ஆலோசனை பெறுவதற்கு அமைச்சிற்கு அனுப்பப்பட்டிருந்த போதிலும் அதனை உரிய முறையில் கையாளப்பட்டு சரியான ஆலோசனைகள் வழங்கப்படவில்லை. அதற்கு மாறாக அமைச்சின் நிர்வாக உத்தியோகத்தர் (கட்டிடங்கள்) இனால் ஒப்பந்ததாரருக்கு 5,000 ரூபா செலுத்தி ஈயத் தகடுகள் கொண்ட 02 கதவுகள் மற்றும் 02 ஜன்னல்களை ஒப்பந்ததாரருக்கு எடுத்துச் செல்லுமாறு பரிந்துரை செய்யப்பட்டுள்ளது. இதன்படி வேண்டுமென்றே அல்லது அலட்சியம் காரணமாக 2017 ஆம் ஆண்டில் நிறுவப்பட்ட ஆனால் பயன்படுத்தப்படாத ரூபா 2,214,000 செலவிடப்பட்ட 02 கதவுகள் மற்றும் 02 ஜன்னல்களை அகற்றி எடுத்துச் செல்வதற்கு 5,000 ரூபா ஒப்பந்ததாரருக்கு செலுத்துவதற்கு நடவடிக்கை எடுத்துள்ளது.
- (iv) செலவின மதிப்பீட்டில் உள்வாங்கப்பட்ட ரூபா 1,350,000 இற்கான இரண்டு வேலை விடயங்களுக்கான விலை பகுப்பாய்வுகள் கணக்காய்விற்காக சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை.
- (ஈ) கருத்துறை போதனா வைத்தியசாலையில் பிராந்திய கொள்ளல் குழுவினால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட 36.525 மில்லியன் ரூபா மதிப்பீட்டு செலவு கொண்ட 07 கொள்வனவுகள் தொடர்பாக அரசாங்க கொள்ளல் வழிகாட்டல்களின் 4.2.2 மற்றும் 4.2.3 வழிகாட்டல்களின்படி, கொள்வனவு கால அட்டவணைகள் தயாரிக்கப்படவில்லை என்பதுடன் 2.12 வழிகாட்டல்களின்படி கொள்ளல் மற்றும் தொழில்நுட்ப மதிப்பீட்டுக் குழுக்களின் உறுப்பினர்களினால் கௌரவ பல பரிமாண சான்றிதழ் எழுதி கையெழுத்திடப்படவில்லை. மேலும், 2.11.2 வழிகாட்டல்களின்படி பதிவு செய்யும் நோக்கத்திற்காக குழு செயலாளரினால் உறுப்பினர்களின் வரவு பதிவேடு பராமரிக்கப்படவில்லை.
- (உ) கொழும்பு வடக்கு போதனா வைத்தியசாலையின் அதிகாரிகளினால் 2020 ஆண்டினுள் இரண்டு சந்தர்ப்பங்களில் அவசர தேவைகளாக கருதி சந்தை விலை முறையை பின்பற்றி மொத்த தொகை 2,214,000 ரூபா செலவு செய்து ஒரு அலகு 2.050 ரூபா வீதம் N 95 முகக்கவசங்கள் 1,080 இனை கொள்வனவு செய்யப்பட்டது.
- (i) மருத்துவ விநியோகப் பிரிவினால் வைத்தியசாலைகளுக்கு போதுமான அளவு N 95 முகக்கவசங்கள் வழங்கியிருந்த போதிலும் இந்த கொள்வனவு செய்யப்பட்டுள்ளது.
- (ii) முதலாவது சந்தர்ப்பத்தில் கட்டளை பிறப்பிக்கப்பட்ட 80 முகக்கவசங்கள் 05 மாதங்கள் தாமதமாக பெறப்பட்டுள்ளதுடன், அந்த தாமதத்தை பொருட்படுத்தாமல், தேவையில்லாமல் இரண்டாவது சந்தர்ப்பத்திலும் N 95 முகக்கவசங்கள் 1,000 இனை அதே விநியோகத்தரிமிருந்து கொள்வனவு செய்யப்பட்டுள்ளது.
- (iii) முதலாவது கொள்வனவிற்காக சமர்ப்பிக்கப்பட்ட 04 விலைமனுக்களில் ஒரு விலைமனு போலியான விலைமனு என்பது உறுதிப்படுத்தப்பட்டது.
- (iv) இரண்டாவது சந்தர்ப்பத்தில் 06 நிறுவனங்களில் இருந்து தொலைநகல் மூலம் விலைகள் கோரப்பட்டதாக குறிப்புகள் இருந்தன. ஆனாலும் அதனை நிரூபிப்பதற்கான சான்றுகள் கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை.
- (v) பெறப்பட்ட விலைகள் தொடர்பான மேற்கோள்களில் உரிய நிறுவனங்களின் அதிகாரமளிக்கப்பட்ட அதிகாரிகளினால் கையொப்பமிடப்படவில்லை என்பதுடன், விலைகளைப் பற்றி விசாரித்த 06 நிறுவனங்களில் 02 நிறுவனங்கள் வைத்தியசாலையின் சத்திர சிகிச்சை நுகர்வுப் பொருட்களுக்காக பதிவு செய்யப்பட்ட விநியோகத்தர்களாக இல்லை. மற்றுமொரு விநியோகத்தர் முகக்கவசங்களை விநியோகிக்கும் விநியோகத்தர் அல்ல. அதன்படி முதலாவது மற்றும் இரண்டாவது கொள்வனவுகளின் போது விலை விசாரணைகளைச் சமர்ப்பித்தல் மற்றும் மேற்கோள்களைப் பெறுதல் போன்றவற்றில் வெளிப்படைத் தன்மையைப் பேணுவதில் வைத்தியசாலை தவறியது.
- (vi) 2007 மருந்துகள் மற்றும் மருத்துவ சாதனங்கள் கொள்முதல் வழிகாட்டல் கோவையின் 6.6.2 வழிகாட்டல்களின்படி, அவசர கொள்முதல்களின் போது அரசு நிறுவனங்களுக்கு அனுப்பப்பட வேண்டும் என்றாலும், அரசு மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனத்தில் விலைகள் விசாரிக்கப்படாத காரணத்தால் அந்த சந்தர்ப்பத்தில் N 95 முகக்கவசமொன்று ரூபா 475 வீதம் வாங்கக்கூடிய வாய்ப்பை தவறவிட்டுள்ளதுடன், அதன் விளைவாக ஒரு முகக்கவசம் ரூபா 1,575 வீதம் 1,080 முகக்கவசங்களுக்காக ரூபா 1,701,000 இனை கூடுதலாக செலுத்தப்பட்டது.
- (vii) இரண்டு சந்தர்ப்பங்களிலும் கொள்வனவு செய்யப்பட்ட முகக்கவசங்கள் உரிய தரத்தில் உள்ளதாக அதைப் பற்றிய அறிவும் புரிதலும் உள்ள பொறுப்புள்ள அதிகாரியினால் சான்றளிக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்படவில்லை.

- (ஊ) 2021 ஆம் ஆண்டில் கொழும்பு தேசிய வைத்தியசாலையில் Path lab இற்காக தேசிய போட்டியுடனான விலைமனுக்கள் கோரல் முறைமையை பின்பற்றி Fully Automated Biochemistry Analyzer உபகரணங்கள் 03 இனை 22.2 மில்லியன் ரூபா கொள்வனவு செய்து அதில் இரண்டு உபகரணங்களுக்காக 15 மில்லியன் ரூபா செலுத்தப்பட்டுள்ளது.
- (i) அரசு கொள்முதல் வழிகாட்டல் கோவையின் 4.2.2 வழிகாட்டல்களின்படி, இந்த கொள்முதலுக்கான கொள்முதல் அட்டவணை எதுவும் தயாரிக்கப்படாததால், அரசு கொள்முதல் வழிகாட்டல் கோவையின் 4.2.3 பிரிவில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விதிமுறைக்கு முரணாக கொள்வனவிற்காக 38 வாரங்களுக்கு மேற்பட்ட காலம் எடுத்துள்ளது. அத்துடன், கேள்வி ஆவணம் மற்றும் விலைமனு பாதுகாப்புகளின் செல்லுபடியாகும் காலம் 2021 பெப்ரவரி 28 உடன் காலாவதியாகிவிட்டாலும் அதன் செல்லுபடியாகும் காலத்தை நீடிப்பு செய்வதற்கு எந்த நடவடிக்கையும் எடுக்கவில்லை.
 - (ii) இந்த கொள்வனவின் செய்தித்தாள் விளம்பரத்தின்படி, விலைமனுக்கள் திறத்தல் 2020 ஒக்டோபர் 06 ஆம் திகதி திறப்பட வேண்டும் என்றபோதிலும், அதற்கு 10 நாட்களின் பின்னர் அதாவது 2020 ஒக்டோபர் 16 ஆம் திகதி விலைமனுக்கள் திறக்கப்பட்டன. விலைமனுக்கள் திறப்பதில் தாமதத்திற்கான காரணங்கள் உறுதிப்படுத்தப்படவில்லை.
 - (iii) அரசு கொள்முதல் வழிகாட்டல் கோவையின் 2.12, 6.3.6 மற்றும் 2.14.1 வழிகாட்டல்களின்படி கொள்முதலின் ஆரம்ப வேலைகள் செய்யப்படவில்லை.
 - (iv) இந்த உபகரணத்தின் தினசரி திறன் சோதனைகள் 12,000 ஆகும். 03 உபகரணங்களை கொள்வனவு செய்வதற்கு முன் இந்த ஆய்வுகூடத்தில் காணப்பட்ட 08 Biochemistry Analyzer இனை பயன்படுத்தி 2019, 2020 மற்றும் 2021 ஆகிய ஆண்டுகளில் சராசரியாக சுமார் 7,871 சோதனைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டன. கொள்வனவு செய்த உபகரணங்களுக்குத் தயாரிக்கப்பட்ட விபரக்குறிப்புகளில் சேர்க்கப்பட்ட 101 வகையான சோதனைகளில், கடந்த 03 ஆண்டுகளில் இருக்கும் உபகரணங்களைப் பயன்படுத்தி செய்யக்கூடிய 63 வகையான சோதனைகள் செய்யப்படவில்லை என்பதுடன், 22 வகையான சோதனைகளின் சராசரி தினசரி எண்ணிக்கை 100 இற்கும் குறைவாக இருந்தது. எவ்வாறாயினும் இந்த சராசரி தினசரி சோதனை திறனைத் தாண்டி நாளொன்றுக்கு 12,000 சோதனைகளைச் செய்யக்கூடிய 03 புதிய உபகரணங்களை வாங்குவதற்கான அவசியத்தை அடையாளம் காண்பது தொடர்பான ஏற்றுக்கொள்ளக்கூடிய எழுத்துபூர்வ ஆதாரங்கள் கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை.
 - (v) உயிரியல் மருத்துவ பொறியியல் சேவைப் பிரிவு இந்த உபகரணத்திற்காக நிலையான தொழில்நுட்ப விபரக்குறிப்புகளைத் தயாரித்து 2020 மார்ச் 02 ஆம் திகதி அந்த பிரிவின் இணையத்தளத்தில் வெளியிடப்பட்ட போதிலும் அந்த அங்கீகரிக்கப்பட்ட நிலையான தொழில்நுட்ப விபரக்குறிப்புகளைப் பயன்படுத்தப்படவில்லை. அதற்கு பதிலாக தயாரிக்கப்பட்ட தொழில்நுட்ப விபரக் குறிப்பிற்கு உயிரியல் மருத்துவ பொறியியல் சேவைப் பிரிவின் அங்கீகாரம் பெறப்படவில்லை. மேலும், நிலையான தொழில்நுட்ப விபரக்குறிப்புகளில் உள்ள 05 முக்கிய அளவு கோல்கள் (Critical Criteria) புதிய விபரக்குறிப்புகளில் உள்ளவாங்கப்படவில்லை.
 - (vi) 05 விலைமனுதாரிகளினால் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட 02 உபகரணங்களின் விபரக்குறிப்புகள் தேவையான விபரக்குறிப்புகளுடன் பொருந்தாததால், விலை ஒப்பீடு செய்யாமல் நிராகரித்து எஞ்சிய ஒரேயொரு விலைமனுதாரி பதிலளித்த விலைமனுதாரியாக தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டுள்ளார். ஆனால் அந்த தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட விலைமனுதாரியினால் சமர்ப்பித்துள்ள விபரக்குறிப்புகளில் 03 முக்கியமான அளவுகோல்கள் (Critical Criteria) தேவையான விபரக்குறிப்புகளுக்கு முரணாக இருந்தது. அதனைப் பொருட்படுத்தாது அது தொடர்பாக விளக்கமளிக்காமல் தொழில்நுட்ப மதிப்பீட்டுக்குழு தமது பரிந்துரையை சமர்ப்பித்துள்ளதுடன், அதன் அடிப்படையில் கொள்ளல் குழு அந்த விலைமனுதாரியிடமிருந்து 02 உபகரணங்களை கொள்வனவு செய்வதற்கான பரிந்துரையை வழங்கியிருந்தது.
 - (vii) உற்பத்தியின் மூலத்தையும் உற்பத்தித் திகதியையும் உறுதிப்படுத்தும் சான்றிதழை (Original Equipment Manufacturer (OEM) and the date of manufacture Certificate) பெறுவது ஒரு முக்கிய அளவுகோலாக (Critical Criteria) இருந்தாலும், கொள்வனவு செய்யப்பட்ட 02 உபகரணங்களுக்கும் அந்த சான்றிதழ் பெறப்படாததால் அந்த 02 உபகரணங்களும் Brand New தரத்தைக் கொண்ட உபகரணங்களா என்பதை கணக்காய்வின் போது உறுதிப்படுத்த முடியவில்லை.
 - (viii) இலங்கை சுங்கத்தினால் வழங்கப்பட்ட பொருட்களை விடுவிப்பதற்கான சான்றிதழின் பிரகாரம், கொள்வனவு செய்யப்பட்ட செலவு 48.69 மில்லியன் ரூபா என்றபோதிலும், 02 உபகரணங்கள் 15 மில்லியன் ரூபா எனும் குறைந்த விலையில் கொள்வனவு செய்யப்பட்டுள்ளது. எனினும் உபகரணங்களினால் செய்யப்படும் சோதனைகளுக்கு தேவையான வினைப் பொருட்களின் (reagent) கிடைக்கும் தன்மை மற்றும் விலைகள் தொடர்பாக மதிப்பீடுகள் செய்யப்படவில்லை

என்பதுடன், இது குறித்து விநியோகத்தருடன் எந்த உடன்பாடும் எட்டப்படவில்லை. இதன் காரணமாக உபகரணங்களை குறைந்த விலைக்கு வழங்கி reagent இன் விலைகள் விநியோகத்தரின் விருப்பப்படி நிர்ணயம் செய்ய இடமளிக்கப்பட்டது.

- (ix) உயிரியல் மருத்துவ பொறியியல் சேவைப் பிரிவினால் தயாரிக்கப்பட்ட தரநிலை விபரக் குறிப்புகளில் உள்ளடக்கும் விதத்தில், யூனிட் ஒரு திறந்த அமைப்பாக இருக்க வேண்டும் என்பதுடன், எந்தவொரு பொதுவான தரத்தின் reagent இனை பாவித்து துல்லியமான சோதனை முடிவுகளை உருவாக்க வேண்டும் (The unit shall be an open system and shall produce accurate test result using any reasonably good quality reagent) எனும் தீர்க்கமான விபரக்குறிப்புகளுக்கு முரணாக இந்த கொள்வனவிற்கான தொழில்நுட்ப விபரக்குறிப்பு தயாரிக்கப்பட்டுள்ளன. விண்ணப்பதாரி விருப்பப்படி திறந்த முறைக்குப் பதிலாக முடிய முறையுடன் 02 உபகரணங்கள் வழங்கியுள்ளார். இதன் விளைவாக உபகரணங்களுக்குத் தேவையான வினைப்பொருட்களை போட்டியுடனான விலைமனுக்கோரலின் கீழ் பெறுவதற்கான வாய்ப்பு இழக்கப்பட்டது. இவ்வகை உபகரணங்களுக்கு விநியோகத்தர் பயன்படுத்தும் reagent, நுகர்வுப் பொருட்கள் மற்றும் அளவீட்டுத்திட்டம் (Reagent, Consumable, Calibrator) தொடர்பாக 2019 செப்டம்பர் 17 ஆம் திகதியன்று வழங்கப்பட்ட ஒரு அலகிற்கான விலை மற்றும் 2020 செப்டம்பர் 29 ஆம் திகதி சமர்ப்பிக்கப்பட்ட அலகிற்கான விலைகள் ஆகியவற்றை கருத்தில் கொண்டு 87 வகையான reagent இற்காக ரூபா 2,558 இருந்து ரூபா 52,025 ஆகவும், 9 வகை நுகர்வுப் பொருட்களுக்கு ரூபா 1,821 இருந்து ரூபா 4,335 ஆகவும் மற்றும் 19 அளவுத்திட்ட வகைகளுக்கு ரூபா 3,468 இருந்து ரூபா 10,838 ஆகவும் 14 சதவீதத்தால் விலைகள் உயர்த்தப்பட்டுள்ளது என்பது உறுதி செய்யப்பட்டது.
- (x) உயிரியல் மருத்துவ பொறியியல் சேவைப் பிரிவினால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட தொழில்நுட்ப விபரக் குறிப்புகளின்படி, மதிப்பீட்டு சோதனைகளுக்கு (Evaluation Test) தேவையான வினைப் பொருட்கள் மற்றும் பிற நுகர்வுப் பொருட்களை (startup kit) வழங்க வேண்டும் என்றாலும், வைத்தியசாலையினால் தயாரிக்கப்பட்ட தொழில்நுட்ப விபரக் குறிப்புகளில் அந்த விபரக்குறிப்புகள் குறிப்பிடப்படவில்லை என்பதால் மதிப்பீட்டு சோதனைகளுக்கு போதுமான அளவு வினைப் பொருட்கள் மற்றும் பிற பொருட்கள் விநியோகத்தரினால் வழங்கப்படவில்லை. இதன் காரணமாக ஆய்வுகூடத்தில் தற்போது பயன்படுத்தப்படும் பழைய உபகரணங்களுக்காக கொள்வனவு செய்யப்பட்ட reagent TPRO, ALB, LDH மற்றும் BU போன்ற சோதனை வகைகளின் மதிப்பீட்டு சோதனைகளுக்கு பயன்படுத்தப்பட்டன.
- (xi) தேவையான விபரக்குறிப்புகளுக்கு பதிலளிக்கும் விதமாக, கேள்வி ஆவணத்தில் “Limited channels will be opened on customer request” என்று குறிப்பிடப்பட்டுள்ள போதிலும், அதனை தவறான விதத்தில் “15 channels can be opened on request” என விலைமனு மதிப்பீட்டு ஆவணத்தில் குறிப்பிட்டு விலைமனு மதிப்பீட்டு செய்துள்ளது. வழங்கப்பட்ட 02 உபகரணங்களிலும் திறக்கக்கூடிய சோதனை வகைகள் அதாவது channels அளவு எவ்வளவு என்பது 2022 ஜனவரி 31 ஆம் திகதியிலும் கண்டறியப்படவில்லை என்பதுடன், அதற்கமைய Reagent இற்கான போட்டியுடனான குறைந்த விலை பெறுவதற்கு வைத்தியசாலையினால் நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை.
- (xii) இதுபோன்ற தொழில்நுட்ப ரீதியாக சிக்கலான உபகரணங்கள் கோரப்பட்ட தொழில்நுட்ப விபரக்குறிப்புகளுக்கு இணங்க வழங்கப்பட்டுள்ளதா என்பதை அதனுடன் தொடர்புடைய நிபுணத்துவம் கொண்ட உயிரியல் மருத்துவ பொறியலாளர் ஒருவரினால் சரிபார்த்து ஏற்றுக்கொள்ள வேண்டும் என்றபோதிலும், அதற்கு பதிலாக நோயியல் துறைக்கு பொறுப்பான நிபுணரினால் திகதி குறிப்பிடாது விலைப்பட்டியலில் கையொப்பமிட்டு அந்த உபகரணம் பொறுப்பேற்கப்பட்டது. திகதி குறிப்பிடாமல் பெறப்பட்டதால் விலைப்பட்டியல் திகதியிலா அல்லது பின்னர் ஒரு தினத்திலா உபகரணங்கள் பெறப்பட்டன என்பதை உறுதிப்படுத்த முடியவில்லை. இதனால் ஒப்பந்த விதிமுறைகளின்படி தாமதக்கட்டணம் அறவிட வேண்டிய அவசியம் உள்ளதா என்பதைக் கண்டறிய முடியவில்லை.
- (xiii) உபகரணங்கள் வெற்றிகரமாக நிறுவப்பட்டதை சம்பந்தப்பட்ட விநியோகத்தர் மட்டுமே 2021 செப்டம்பர் 03 ஆம் திகதி உறுதிப்படுத்தப்பட்ட போதிலும் அது வைத்தியசாலைக்குப் பொறுப்பான அதிகாரியினால் உறுதிப்படுத்தப்படவில்லை.
- (xiv) 2021 செப்டம்பர் 27 ஆம் திகதி இந்த உபகரணங்களில் 02 மட்டுமே இருப்பு (Inventory) வைக்கப்பட்டுள்ளதுடன், அவற்றுடன் பெறப்பட்ட பாகங்கள் (monitor, UPS, Printer) இருப்பு (Inventory) வைக்கப்படவில்லை.
- (xv) கொள்வனவு நடவடிக்கைகளுக்காக 03 வருடங்களுக்கும் மேற்பட்ட காலம் செலவிடப்பட்ட போதிலும் 02 உபகரணங்களை நிறுவுவதற்கு பொருத்தமான இடத்தையும், அதற்குத் தேவையான குளிருட்டும் வசதிகளையும் தேவையான மின் சக்தித் திறன்களையும்

பெற்றுக்கொள்வது நிறைவு செய்யப்படவில்லை என்பதால் 15 மில்லியன் ரூபா செலவிடப்பட்ட 02 உபகரணங்களும் 2022 ஏப்ரல் 30 ஆம் திகதியிலும் நோயாளிகளின் பராமரிப்பு நடவடிக்கைகளுக்கு முழுமையாக பயன்படுத்தப்படவில்லை என்பது அவதானிக்கப்பட்டது.

(xvi) மீதமுள்ள உபகரணங்களுக்கான கொள்முதல் உத்தரவு 2021 ஜூன் 28 ஆம் திகதி விநியோகத்தருக்கு அனுப்பப்பட்டுள்ளதுடன் கொள்முதல் உத்தரவின் பிரகாரம், 04 முதல் 08 வாரங்களுக்குள் உபகரணங்கள் வழங்கப்பட வேண்டும். ஆனால் இந்த உபகரணங்கள் 2022 பெப்ரவரி 22 ஆம் திகதி அதாவது 23 வாரங்களுக்கும் மேற்பட்ட காலம் தாமதமாகி வைத்தியசாலைக்கு வழங்கப்பட்டுள்ள போதிலும் 2022 ஏப்ரல் 30 ஆம் திகதி வரை அதன் மதிப்பீட்டு சோதனைகள் மேற்கொண்டு நோயாளர் பராமரிப்புகளுக்காக பயன்படுத்தப்படவில்லை. மேலும் பெறப்பட வேண்டிய 720,000 ரூபா செயற்திறன் உத்தரவாதமும் பெறப்படவில்லை.

(எ) 2021 ஆம் ஆண்டில் கொழும்பு தேசிய வைத்தியசாலையில் Radio Immunoassay Lab இற்காக தேசிய போட்டியுடனான கொள்முதல் முறையை பின்பற்றி 4.5 மில்லியன் ரூபா செலவில் Fully Automated Hormone Analyzer (Architect i2000SR) உபகரணமொன்று கொள்வனவு செய்யப்பட்டது.

(i) அரசு கொள்முதல் வழிகாட்டல் கோவையின் 2.12, 4.2.2, 6.3.6 மற்றும் 5.4.10 வழிகாட்டல்கள் மற்றும் கொள்முதல் வழிகாட்டுதல்கள் கையேட்டின் 2.14.1 மற்றும் 4.2.3 விதிகளின்படி கொள்முதலின் ஆரம்ப வேலைகள் செய்யப்படவில்லை.

(ii) தயாரிக்கப்பட்ட டெண்டர் ஆவணங்களின்படி, உபகரணங்களால் செய்யக்கூடிய 61 வகையான சோதனைகளின் தேவையை அடையாளம் காணப்பட்ட போதிலும் அந்த தேவையை உறுதிப்படுத்த எழுத்துப்பூர்வ ஆதாரங்கள் எதுவும் கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை. அந்த 61 வகையான சோதனைகளில் 21 சோதனைகள் பழைய Hormone Analyzer உபகரணத்தைப் பயன்படுத்தி செய்ய முடியும் என்றபோதிலும் 2019, 2020 மற்றும் 2021 ஆகிய 03 வருடங்களில் மேற்கொள்ளப்படாத சோதனைகள் இவை என்பதால் தேவையை சரியான முறையில் அடையாளம் காணவில்லை என்பது அவதானிக்கப்பட்டது. மேலும், தேவையான விபரக்குறிப்பு இலக்கம் 31 இன் பிரகாரம், 10 வகையான சோதனைகளை பகுப்பாய்வு செய்வதற்கு வசதி இருக்க வேண்டும் என்பது முக்கியமான அளவுகோலாக (Critical Criteria) குறிப்பிடப்பட்டிருந்த போதிலும், அந்த வகையான சோதனைகள் அனைத்தும் கடந்த 03 ஆண்டுகளாக வைத்தியசாலையினால் செய்யப்படவில்லை என்பதுடன், அவற்றில் 08 சோதனைகள் பழைய Hormone Analyzer உபகரணத்தைப் பயன்படுத்தி செய்யலாம் என்பதும் அவதானிக்கப்பட்டது. அதன்படி தேவையற்ற சோதனை வகைகளின் தேவையை விலைமனு ஆவணங்களில் உள்ளடக்கியதன் மூலம் கொள்முதலில் போட்டித்தன்மையுடன் பங்கேற்கும் திறன் மட்டுப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. மேலும் புதிய உபகரணம் 2021 ஜூலை 07 ஆம் திகதி நிறுவப்பட்டு 2022 ஜனவரி 31 வரையான 08 மாதங்களில் 22 வகையான சோதனைகள் மட்டுமே மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளதுடன் அதில் 21 வகையான சோதனைகள் பழைய கருவியினால் மேற்கொள்ள முடியும் என்பது அவதானிக்கப்பட்டது.

(iii) விலைமனு ஆவணங்களில் ஏதேனும் திருத்தம் செய்யப்பட்டால், அதற்காக கொள்ளல் குழுவின் பரிந்துரை மற்றும் கொள்முதல் நிறுவனத்தின் அனுமதி பெறப்பட வேண்டும். ஆனால் அதற்கு முரணாக விலைமனு ஆவணங்களில் உள்ளடக்கப்படாத 04 வகையான சோதனைகள் மதிப்பீடு செய்யப்பட்டமை விலைமனு மதிப்பீட்டு செயல்முறை நியாயமான முறையில் மேற்கொள்ளப்படவில்லை என்பது அவதானிக்கப்பட்டது.

(iv) இந்த உபகரணத்திற்குரிய அங்கீகரிக்கப்பட்ட தொழில்நுட்ப விபரக் குறிப்புகள் உயிரியல் மருத்துவ பொறியியல் சேவைப் பிரிவினால் தயாரிக்கப்படவில்லை என்பதால் வைத்தியசாலை அதிகாரிகளினால் தொழில்நுட்ப விபரக் குறிப்பு தயாரிக்கப்பட்டிருந்த போதிலும், அந்த விபரக் குறிப்பிற்கான அனுமதி உயிரியல் மருத்துவ பொறியியல் சேவைப் பிரிவினால் பெறப்படவில்லை. மேலும் தயாரிக்கப்பட்ட தொழில்நுட்ப விபரக்குறிப்புகளுக்கு The unit shall be an open system and shall produce accurate test result using any reasonably good quality reagent எனும் விபரக்குறிப்பு உள்வாங்கப்படாத காரணத்தால் உபகரணத்திற்கு தேவையான reagent போட்டியுடனான விலைகளின் கீழ் பெறக்கூடிய சந்தர்ப்பமும், The ability to provide a backup system on temporary basis etc. எனும் விபரக் குறிப்பு உள்வாங்கப்படாத காரணத்தால் உபகரணத்தில் ஏற்படும் பழுதுகள் மற்றும் செயலிழப்புகளை பழைய நிலைக்கு திரும்பும் வரை மாதிரிகள் சோதனை சேவைகள் தொடர்ச்சியாக மேற்கொள்வதற்கு தடையாக அமையும். இலங்கை சுங்கத்திலிருந்து பொருட்களை விடுவிக்கும் சான்றிதழுக்கு அமைய இந்த உபகரணத்தின் செலவு 21.67 மில்லியன் ரூபா என்றபோதிலும், 4.5 மில்லியன் ரூபா எனும் குறைந்த விலையில் விநியோகத்தரினால் வழங்கப்பட்டுள்ளதுடன், உபகரணங்களினால் செய்யப்படும் சோதனைகளுக்கு தேவையான வினைப் பொருட்களின் (reagent) கிடைக்கும் தன்மை மற்றும் விலைகள் தொடர்பாக மதிப்பீடுகள் செய்யப்படவில்லை. இதன் காரணமாக உபகரணங்களை குறைந்த விலைக்கு வழங்கி reagent இன் விலைகள் விநியோகத்தரின விருப்பப்படி நிர்ணயம் செய்ய இடமளிக்கப்பட்டது.

- (v) இதேபோன்ற பிற உபகரணங்களை வாங்குவதில் கோரப்பட்ட உத்தவாதக் காலம் (Warranty Period) 36 மாதங்களாக இருந்த போதிலும், இந்த உபகரணத்திற்கான உத்தரவாதக் காலத்தை 24 மாதங்களாகக் குறைக்கப்பட்டுள்ளதுடன் அதற்கான நியாயமான காரணங்கள் எதுவும் கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கவில்லை. உத்தரவாதக் காலம் குறைக்கப்பட்டதால் சேவை மற்றும் பராமரிப்பிற்காக மேலும் ஒருவருட காலத்திற்கு இலவசமாக பெறக்கூடிய நன்மை இழக்கப்பட்டது.
- (vi) உபரணங்கள் வெற்றிகரமாக நிறுவப்பட்டதை சம்பந்தப்பட்ட விநியோகத்தர் மட்டுமே 2021 ஜூலை 07 ஆம் திகதி உறுதிப்படுத்தப்பட்ட போதிலும் அது வைத்தியசாலைக்குப் பொறுப்பான அதிகாரியினால் உறுதிப்படுத்தப்படவில்லை.
- (vii) 2021 ஆகஸ்ட் 11 ஆம் திகதி உபகரணம் மட்டுமே இருப்பு (Inventory) வைக்கப்பட்டுள்ளதுடன், அவற்றுடன் பெறப்பட்ட பாகங்கள் (monitor, UPS, Printer) இருப்பு (Inventory) வைக்கப்படவில்லை.
- (viii) தேவை விபரக்குறிப்பின்படி, ஆய்வுகூட தொழில்நுட்ப ஊழியர்களுக்கு (Laboratory Technical Staff) உபகரணங்களை இயக்குவது தொடர்பான ஆன்சைட் பயிற்சியும் (onsite training), உபகரணங்களை நிறுவுவது தொடர்பாக மருத்துவ ஆய்வுகூட தொழில்நுட்பவியலாளர்களுக்கு (Medical Laboratory Tecnesion) போதியளவு பயிற்சியும் கட்டணங்கள் அறவிடாமல் அளிக்கப்பட வேண்டும். ஆனால், அந்த தேவை பூர்த்தி செய்யப்பட்டதை உறுதிப்படுத்தும் எழுத்துபூர்வ சான்று கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை.மேலும் தேவை விபரக்குறிப்பின்படி, விலைமனுதாரியினால் உபகரணங்களை நிறுவிய ஒரு வருடத்திற்குள் உபகரணங்களைப் பயன்படுத்துவது மற்றும் அதன்போது எழும் சிக்கல்களை தீர்ப்பது தொடர்பான விரிவான வெளிநாட்டுப் பயிற்சி (Comprehensive training in overseas training center on applications and trouble shooting) மருத்துவ ஆய்வுகூட தொழில்நுட்பவியலாளர் இருவருக்கு கட்டணங்கள் அறவிடாமல் வழங்கப்பட வேண்டும். ஆனால், இந்த உபகரணத்தை நிறுவி கிட்டத்தட்ட 08 மாதங்கள் கடந்துவிட்ட போதிலும் இதுவரை அத்தகைய பயிற்சி எதுவும் வழங்குவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை.
- (ஏ) கொழும்பு தேசிய வைத்தியசாலையில் Path lab இற்காக தேசிய போட்டியுடனான விலைமனுக்கள் கோரல் முறைமையை பின்பற்றி ஒரு Fully Automated Immunoassay Analyzer உபகரணத்தை 2021 ஆகஸ்ட் 13 ஆம் திகதி 5 மில்லியன் ரூபாவிற்கு கொள்வனவு செய்யப்பட்டது.
- (i) இந்த கொள்வனவிற்காக தயாரிக்கப்பட்ட விபரக்குறிப்புகள் கொள்ளல் குழுவினால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட விபரக்குறிப்புகள் என்பதை உறுதிப்படுத்த முடியவில்லை.
- (ii) அரசு கொள்ளல் வழிகாட்டல்கள் கோவையின் 2.12 மற்றும் 4.2.2 வழிகாட்டல்கள் மற்றும் கொள்முதல் நெறிமுறையின் 2.14.1, 4.2.3, 5.3.11 மற்றும் 6.3.6 ஆகிய விதிமுறைகளின்படி கொள்முதலின் ஆரம்ப பணிகள் மேற்கொள்ளப்படவில்லை.
- (iii) இந்த கொள்வனவின் செய்தித்தாள் விளம்பரத்தின்படி, விலைமனுக்கள் திறத்தல் 2020 ஒக்டோபர் 06 ஆம் திகதி திறப்பட வேண்டும் என்றபோதிலும், அதற்கு 10 நாட்களின் பின்னர் அதாவது 2020 ஒக்டோபர் 16 ஆம் திகதி விலைமனுக்கள் திறக்கப்பட்டன. விலைமனுக்கள் திறப்பதில் தாமதத்திற்கான காரணங்கள் உறுதிப்படுத்தப்படவில்லை.
- (iv) இந்த உபகரணத்தை கொள்வனவு செய்வதற்காக தயாரிக்கப்பட்ட டெண்டர் ஆவணங்களின்படி, உபகரணங்களால் செய்யக்கூடிய 63 வகைக்குத் தேவையான தீர்க்கமான அளவுகோல் (Critical Criteria) என குறிப்பிடப்பட்டிருந்த போதிலும், அந்த தேவையை உறுதிப்படுத்த எழுத்துப்பூர்வ ஆதாரங்கள் எதுவும் கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை. மேலும் இந்த உபகரணம் 2021 ஆகஸ்ட் 16 ஆம் திகதி நிறுவப்பட்ட போதிலும் 2022 மார்ச் 31 ஆம் திகதிவரையான 07 மாத காலத்தினுள் Troponin I சோதனை மட்டுமே செய்யப்பட்டது. ஆனால் அந்த சோதனையானது ஆய்வுகூடத்தில் உள்ள Nano Check (POCT) மூலமும், Antibody Radiology Lab உள்ள ADVIA Centaur XP உபகரணம் மற்றும் புதிதாக கொள்வனவு செய்யப்பட்ட Fully Automated Hormone Analyzer உபகரணம் மூலமும் இதனை செய்திருக்க முடியும். இதன்படி இந்த உபகரணம் அவசியமின்றி கொள்வனவு செய்யப்பட்டமை அவதானிக்கப்பட்டது.
- (v) இந்த உபகரணத்திற்குரிய அங்கீகரிக்கப்பட்ட தொழில்நுட்ப விபரக் குறிப்புகள் உயிரியல் மருத்துவ பொறியியல் சேவைப் பிரிவினால் தயாரிக்கப்படவில்லை என்பதால் வைத்தியசாலை அதிகாரிகளினால் தொழில்நுட்ப விபரக் குறிப்பு தயாரிக்கப்பட்டிருந்த போதிலும், அந்த விபரக் குறிப்பிற்கான அனுமதி உயிரியல் மருத்துவ பொறியியல் சேவைப் பிரிவினால் பெறப்படவில்லை. மேலும் தயாரிக்கப்பட்ட தொழில்நுட்ப விபரக்குறிப்புகளுக்கு The unit shall be an open system and shall produce accurate test result using any reasonably good quality reagent எனும் விபரக்குறிப்பு

உள்வாங்கப்படாத காரணத்தால் உபகரணத்திற்கு தேவையான reagent போட்டியுடனான விலைகளின் கீழ் பெறக்கூடிய சந்தர்ப்பமும், The ability to provide a backup system on temporary basis etc. எனும் விபரக் குறிப்பு உள்வாங்கப்படாத காரணத்தால் உபகரணத்தில் ஏற்படும் பழுதுகள் மற்றும் செயலிழப்புகளை பழைய நிலைக்கு திரும்பும் வரை மாதிரிகள் சோதனை சேவைகள் தொடர்ச்சியாக மேற்கொள்வதற்கு தடையாக அமையும். இலங்கை சுங்கத்தினால் வழங்கப்பட்ட பொருட்களை விடுவிப்பதற்கான சான்றிதழின் பிரகாரம், கொள்வனவு செய்யப்பட்ட செலவு 13.79 மில்லியன் ரூபாவாக இருந்தாலும் விநியோகத்தர் இதனை 5 மில்லியன் ரூபா எனும் குறைந்த விலையில் வழங்கப்பட்ட போதிலும், உபகரணங்களினால் செய்யப்படும் சோதனைகளுக்கு தேவையான வினைப் பொருட்களின் (reagent) கிடைக்கும் தன்மை மற்றும் விலைகள் தொடர்பாக விநியோகத்தருடன் எந்த உடன்பாடும் எட்டப்படவில்லை. இதன் காரணமாக உபகரணங்களை குறைந்த விலைக்கு வழங்கி reagent இன் விலைகள் விநியோகத்தரின் விருப்பப்படி நிர்ணயம் செய்ய இடமளிக்கப்பட்டது. விநியோகத்தரினால் இந்த வகையான உபகரணத்திற்கு பயன்படுத்தப்படும் வினைப் பொருட்கள், அளவீட்டுத்திட்டம், கட்டுப்பாடு மற்றும் நுகர்வுப் பொருட்கள் (Reagent, Calibrator, Control and Consumable) தொடர்பாக 2019 டிசம்பர் 19 ஆம் திகதியன்று வழங்கப்பட்ட ஒரு அலகிற்கான விலை மற்றும் 2020 அக்டோபர் 16 ஆம் திகதி சமர்ப்பிக்கப்பட்ட அலகிற்கான விலைகள் ஆகியவற்றை கருத்தில் கொண்டு 104 வகையான reagent இற்காக ரூபா 1,960 இருந்து ரூபா 81,655 ஆகவும், 84 அளவுத்திட்ட வகைகளுக்கு ரூபா 2,613 இருந்து ரூபா 19,158 ஆகவும், 67 வகை கட்டுப்பாட்டு வகை பொருட்களுக்கு ரூபா 2,025 இருந்து ரூபா 19,158 ஆகவும் 14 வகை நுகர்வுப் பொருட்களுக்கு ரூபா 4,899 இருந்து ரூபா 19,597 ஆகவும் 21 சதவீதத்தில் இருந்து 51 சதவீதத்தால் விலைகள் உயர்த்தப்பட்டுள்ளது என்பது உறுதி செய்யப்பட்டது.

- (vi) இதுபோன்ற தொழில்நுட்ப ரீதியாக சிக்கலான உபகரணங்கள் கோரப்பட்ட தொழில்நுட்ப விபரக்குறிப்புகளுக்கு இணங்க வழங்கப்பட்டுள்ளதா என்பதை அதனுடன் தொடர்புடைய நிபுணத்துவம் கொண்ட உயிரியல் மருத்துவ பொறியலாளர் ஒருவரினால் சரிபார்த்து ஏற்றுக்கொள்ள வேண்டும் என்றபோதிலும், அதற்கு பதிலாக நோயியல் துறைக்கு பொறுப்பான நிபுணரினால் திகதி குறிப்பிடாது விலைப்பட்டியலில் கையொப்பமிட்டு அந்த உபகரணம் பொறுப்பேற்கப்பட்டது. திகதி குறிப்பிடாமல் பெறப்பட்டதால் விலைப்பட்டியல் திகதியிலா அல்லது பின்னர் ஒரு தினத்திலா உபகரணங்கள் பெறப்பட்டன என்பதை உறுதிப்படுத்த முடியவில்லை. இதனால் ஒப்பந்த விதிமுறைகளின்படி தாமதக்கட்டணம் அறவிட வேண்டிய அவசியம் உள்ளதா என்பதைக் கண்டறிய முடியவில்லை.
- (vii) 2021 ஆகஸ்ட் 16 ஆம் திகதி உபகரணங்கள் ஆய்வுகூடத்தினுள் வெற்றிகரமாக நிறுவப்பட்டதை சம்பந்தப்பட்ட விநியோகத்தர் மட்டுமே உறுதிப்படுத்திய போதிலும் அது வைத்தியசாலைக்குப் பொறுப்பான அதிகாரியினால் உறுதிப்படுத்தப்படவில்லை.
- (viii) தேவை விபரக்குறிப்பின்படி, இந்த உபகரணத்துடன் ஒரு புதிய கணினி மற்றும் Barcode printer வசதிகள் வழங்கப்பட வேண்டும் என்றாலும், வைத்தியசாலையினால் பெறப்பட்ட கணினியின் Central Processing Unit மற்றும் மானிட்டர் என்பன பழையவை என்பதுடன், Barcode printer வசதிகளும் வழங்கப்படவில்லை என்பது அவதானிக்கப்பட்டது. இருப்பினும் இது தொடர்பாக எந்தக் கவனமும் செலுத்தாமல் முழுத்தொகையும் விநியோகத்தருக்கு வழங்கப்பட்டுள்ளது.
- (ஐ) 2021 ஜனவரி முதல் 2022 ஜனவரி வரையிலான ஒரு வருட காலப்பகுதியில் கருத்துறை போதனா வைத்தியசாலையின் நோயாளர்கள் மற்றும் கனிஷ்ட ஊழியர்களுக்கு சமைத்த உணவை வழங்குவதற்கு தேவையான உலர் உணவுப் பொருட்களை இரண்டு வழங்குனர்கள் வழங்கியுள்ளனர்.
- (i) 2021 ஆம் ஆண்டில் மாதாந்தம் உலர் உணவுப் பொருட்கள் கட்டளை செய்தல், ஒப்பந்ததாரரினால் உலர் உணவுப் பொருட்களை வழங்குதல் மற்றும் அதற்கான கட்டணங்கள் தொடர்பான அனைத்து தகவல்களும் 2022 மார்ச் 31 ஆம் திகதியிலும் கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை.
- (ii) 2020/2021 மற்றும் 2021/2022 ஆகிய ஆண்டுகளில் உலர் உணவுப் பொருட்கள், பழங்கள் மற்றும் பிற பொருட்களின் மாதாந்த தேவை முறையே 111 மற்றும் 148 என கண்டறியப்பட்ட போதிலும், கணக்காய்விற்காக சமர்ப்பிக்கப்பட்ட 2021 ஆம் ஆண்டின் முதல் 04 மாதங்களில் உணவு விநியோகம் தொடர்பான தகவல்களுக்கு அமைய, கட்டளை (Orders) செய்யப்பட்ட பொருட்களின் எண்ணிக்கை மாதாந்த தேவையில் 75 சதவீதத்தை தாண்டிய பொருட்களின் எண்ணிக்கை மிகவும் குறைவு எனவும், 04 மாதங்களில் கட்டளை (Orders) செய்யப்படாத பொருட்களின் எண்ணிக்கை மாதாந்த மொத்த தேவையில் சுமார் 45 சதவீதம் எனவும், கட்டளை (Orders) செய்யப்படாத பொருட்களுக்கான 04 மாதங்களுக்கான பெறுமதி 1,978,640 ரூபா எனவும் அவதானிக்கப்பட்டது. மேலும் முதல் 04 மாதங்களில் உண்மையில் வழங்கப்பட்ட உலர் உணவுப் பொருட்களின் பெறுமதி மதிப்பிடப்பட்ட மாதாந்த தேவையின் 47 சதவீதமாக இருந்தது. அதன்படி, மாதாந்த பொருள் தேவையை எந்த தர்க்க முறையும் இல்லாமல் மதிப்பிடப்பட்டுள்ளது எனவும், இது கொள்முதல் செயல்முறையை சிக்கலாக்கியது என்பதுடன் போட்டித் தன்மையையும் மட்டுப்படுத்தியது எனவும், இதனை அறிந்த பல ஒப்பந்ததாரர்கள் வைத்தியசாலையினால் கட்டளை

(Orders) செய்யப்படாத மற்றும் குறைந்த அளவில் கட்டளை (Orders) செய்யும் பொருட்களுக்கான குறைந்த விலையும், அதிகம் கட்டளை (Orders) செய்யும் பொருட்களுக்கு அதிக விலையும் சமர்ப்பித்து ஒப்பந்தம் பெறப்பட்டது எனவும், வைத்தியசாலை அதிகாரிகள் ஒப்பீட்டளவில் குறைந்த யூனிட் விலையில் ஒப்பந்ததாரர்கள் வழங்கும் பொருட்களை கட்டளை (Orders) செய்வதை தவிர்த்துள்ளனர் எனவும், அவசியமற்ற பொருட்களை அகற்றி யதார்த்தமான மதிப்பீட்டை தயாரித்து பிராந்திய கொள்முதல் குழுவிடம் இந்த ஒப்பந்தத்தை ஒப்படைப்பதன் மூலம் கால தாமதத்தை குறைக்க முடியும் என்பதையும் அவதானிக்க முடிந்தது.

- (iii) வைத்தியரினால் பரிந்துரைக்கப்பட்ட உணவை நோயாளிகள் பெறுவதை வைத்தியசாலை அதிகாரிகள் உறுதி செய்ய வேண்டும் என்றாலும், 2021 ஆம் ஆண்டில் முதல் 04 மாதங்களில் நீரிழிவு நோயாளிகளுக்கு ஆர்டர் செய்யப்பட்டதை விட குறைவாகவே பப்பாளி வழங்கப்பட்டுள்ளது எனவும், 2021 கடைசி மாதங்களில் பப்பாளி மற்றும் கோவிட் நோயாளிகளுக்கு தினமும் தேவையான திரவ பால், முட்டை மற்றும் கோழி இறைச்சி வழங்கப்படவில்லை என்பதும் அவதானிக்கப்பட்டது. முட்டை மற்றும் கோழி இறைச்சிக்கு மாற்றீடாக மீன் இல்லையென்றாலும், குறைபாட்டை நீக்குவதற்கு கடற்றொழில் கூட்டுத்தானத்திடம் இருந்து மீன்களை கொள்வனவு செய்தாலும், ஒப்பந்த விதிகளின்படி அதற்காக செலவு தொகையை விநியோகத்தரிடம் இருந்து அறவிடப்படவில்லை. அதன்படி, விநியோகத்தர் தான் விருப்பியவாறு உலர் உணர்வுப் பொருட்களின் விநியோகத்தை புறக்கணிக்கவோ அல்லது மறுக்கவோ அனுமதிக்கப்படுவது அவதானிக்கப்பட்டது.
- (iv) விநியோகத்தரினால் இறைச்சி மற்றும் முட்டை வழங்கப்படாததாலும், கடற்றொழில் கூட்டுத்தானத்தினால் கருவாடு வழங்கப்படாத காரணத்தினால் ஊழியர்களின் உணவிற்காக இறைச்சி, மீன் மற்றும் முட்டை வழங்கப்பட வேண்டிய அனைத்து நாட்களுக்கும் மீன் வழங்க நேரிட்ட காரணத்தால் எதிர்பார்க்கப்பட்ட செலவுகளை விட மீன்களுக்காக அதிக செலவு செய்ய வேண்டியிருந்தது.
- (v) ஊழியர்களின் உணவு வீணாகுவதை குறைப்பதற்காக ஒரு முறையான உணவு அளவு குறைப்பு முறையொன்றை தயாரிக்காத காரணத்தால் கணக்காய்வு செய்யப்பட்ட 2022 ஜனவரி 10 முதல் 2022 ஜனவரி 21 வரையான காலத்தில் சமைக்கப்பட்ட உணவு அதிகளவில் எஞ்சியிருந்தது என்பதும், சில நாட்களில் 34 கிலோவிற்கு மேல் சமைக்கப்பட்ட உணவு மீதமாகியது என்பதும் அவதானிக்கப்பட்டது. 2022 ஜனவரி 10 கணக்காய்வு ஆரம்பிக்கப்பட்ட தினத்தன்று காலை, மதியம் மற்றும் இரவு உணவை ஆர்டர் செய்த ஊழியர்களின் எண்ணிக்கை முறையே 300, 280 மற்றும் 85 ஆக இருந்தாலும் 2022 ஜனவரி 20 இல் அந்த ஊழியர்களின் எண்ணிக்கை முறையே 110, 225 மற்றும் 65 வரை குறைத்திருக்க முடியும். அதன்படி, ஊழியர்களுக்கு உணவு வழங்கும் நடவடிக்கையை வைத்தியசாலை அதிகாரிகள் முறையாகக் கண்காணித்திருந்தால் ஊழியர்களின் உணவிற்கான வருடாந்த செலவில் சுமார் 40 சதவீதத்தை குறைத்திருக்க முடியும் என்பது அவதானிக்கப்பட்டது.
- (vi) வழங்கப்படும் உலர் உணவுப் பொருட்களை எடைபோடுவதற்குப் பயன்படுத்தப்படும் உபகரணங்கள் ஆண்டுதோறும் எடை மற்றும் அளவீட்டுத் திணைக்களத்தில் சமர்ப்பிக்கப்பட்டு, அளவீடு செய்யப்பட்டு துல்லியம் உறுதிப்படுத்தப்பட வேண்டும் என்றாலும், 10 ஆண்டுகளுக்கு மேலாகவும் அவ்வாறு செய்யப்படவில்லை என்பதுடன் 2022 ஜனவரி 10 ஆம் திகதியிலும் அளவுகோல் சமத்துவம் இல்லாமல் காணப்பட்டதால் பொருட்களின் குறிப்பிட்ட எடையை விட எடை அதிகமாக காட்டியமை அவதானிக்கப்பட்டது. அதன்படி, பல ஆண்டுகளாக விநியோகத்தர் உண்மையில் வழங்கப்பட்ட பொருட்களின் குறிப்பிட்ட எடையை விட அதிகமாக பணம் செலுத்தி வருவதையும் அவதானிக்க முடிந்தது.
- (ஓ). களுத்துறை போதனா வைத்தியசாலையினால் 2021/2022 ஆம் ஆண்டிற்காக வைத்தியசாலை சுத்திகரிப்பு சேவை தனியார் நிறுவனம் ஒன்றினால் பெறப்பட்டது.
- (i) கொள்ளல் நிபந்தனைகளுக்கு அமைய, ஒப்பந்ததாரரினால் வழங்குவதற்கு ஒப்புக்கொள்ளப்பட்ட சுத்திகரிப்பு இரசாயனப்பொருட்களுக்கு ஆய்வுகூட சோதனை அறிக்கைகள் சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை என்பதுடன், அதற்கு பதிலாக ஆய்வுகூட சோதனை அறிக்கையாக ஏற்றுக்கொள்ள முடியாத பொருள் பாதுகாப்பு தரவு படிவங்களை (Material Safety Data Sheets -MSDS) சமர்ப்பித்துள்ளார். ஆனால் விலைமனு மதிப்பீட்டின் போது இது தொடர்பாக அவதானம் செலுத்தப்படவில்லை என்பதுடன், அந்த தரவுப் படிவங்களின் அடிப்படையில் பரிந்துரைகள் செய்யப்பட்டுள்ளன.
- (ii) ஒப்பந்ததாரரினால் வழங்குவதற்கு ஒப்புக்கொள்ளப்பட்ட இரசாயனப் பொருட்களுக்கான உற்பத்தி நிறுவனம் அல்லது தயாரிப்பு பெயர் என்பன தொடர்பாக செய்யப்பட்ட ஒப்பந்தத்தில் சேர்க்கப்பட்டிருக்கவில்லை என்பதுடன், டெண்டர் நிபந்தனைகள் குறித்து வைத்தியசாலையின் சம்பந்தப்பட்ட அதிகாரிகளுக்கு தெரிவிக்கப்படவில்லை. இதை முழுமையாக பயன்படுத்தி ஒப்பந்ததாரர் தமது விரும்பியவாறு, ஒப்புக்கொள்ளப்பட்ட தயாரிப்புப் பெயருக்குப் பதிலாக தரநிலை உறுதிபடுத்தும் ஆய்வுகூட அறிக்கை சமர்ப்பிக்காமல் பிற தயாரிப்புப் பெயர்கள் கொண்ட

இரசாயன பொருட்களை ஆண்டு முழுவதும் வழங்கப்பட்டதையும், ஒப்பந்த நிபந்தனைகளுக்கு முரணாக நிர்ணயிக்கப்பட்ட தரத்தைக் கொண்ட இரசாயனப் பொருட்களுக்கான ஒப்புக்கொள்ளப்பட்ட யூனிட் விலைகளின் அடிப்படையில் வழங்கப்பட்ட இரசாயனப் பொருட்களுக்கு பணம் செலுத்தப்பட்டுள்ளது என்பது அவதானிக்கப்பட்டது.

- (iii) கடந்த ஆண்டு இதே தயாரிப்புப் பெயரில் இரசாயனப் பொருட்கள் வழங்கப்பட்டுள்ளதுடன், மேற்கொள்ளப்பட்ட ஆய்வுகூட சோதனைகளின் போது இலங்கை தர நிலை 687 – 1985 இற்கு இணங்காத ஒரு சுத்திகரிப்பு இரசாயனப் பொருள் என்பதை உறுதிப்படுத்தப்பட்டிருந்த போதிலும் அந்த இரசாயனப்பொருள் உள்ளடங்கலாக வழங்கப்பட்ட இரசாயனப் பொருட்களுக்கு ரூபா 8,542,460 செலுத்தியுள்ளது.
- (iv) 2021/2022 ஆம் ஆண்டிற்காக ஒப்பந்ததாரரினால் சுத்திகரிப்பு இரசாயனப் பொருள்களுக்காக 60 சதவீதம் தள்ளுபடி வழங்குவதற்கு ஒப்புக்கொண்டுள்ளதுடன், அந்த தள்ளுபடியுடன் நிர்ணயிக்கப்பட்ட தரத்தில் சுத்திகரிப்பு இரசாயனப் பொருட்களை வழங்க முடியாது என்றும், அவர் தரம் குறைந்த மற்றும் தரமற்ற சுத்திகரிப்பு இரசாயனப் பொருட்களை வழங்கும் நோக்கத்தில் இந்த தள்ளுபடியை வழங்கப்பட்டுள்ளதாக தெரிவித்து டெண்டர் தீர்மானத்திற்கு எதிராக மேன்முறையீடு சமர்ப்பித்துள்ள காரணத்தால் நிர்ணயிக்கப்பட்ட தரத்தில் இரசாயனப் பொருட்களை வழங்குவதாக உறுதிமொழியின் அடிப்படையில் இந்த விலைமனுதாரிக்கு டெண்டரை வழங்குவதற்கு தீர்மானிக்கப்பட்டது. இந்த இரு விடயங்கள் தொடர்பாக மீளாய்வு ஆண்டில் அவதானம் செலுத்தாமையானது அதிகாரிகளின் அலட்சியம் அல்லது வேண்டுமென்றே நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டதாக அவதானிக்கப்பட்டுள்ளதுடன், ஒப்பந்ததாரருக்கு சாதகமாகவும், அரசாங்கத்திற்கு பாதகமாகவும் ஒப்பந்ததாரருக்கு பணம் செலுத்தப்பட்டுள்ளது.
- (v) ஒப்பந்த நிபந்தனைகளின்படி, இலங்கை தரநிலைகள் (SLS Standards) , பொதியில் முறையாகக் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள பொருள் கலவை மற்றும் அளவு ஆகியவற்றுக்கு இணங்க தொழில்துறை தொழில்நுட்ப நிறுவனத்தினால் (ITI) சான்றளிக்கப்பட்ட திறக்கப்படாத பொதிகளில் இரசாயனப் பொருட்கள் வழங்கப்பட வேண்டும் என்றபோதிலும், வழங்கப்பட்ட இரசாயனப் பொருட்களில் அந்த தேவைகள் இணங்கவில்லை. எனவே அவை நிராகரிக்கப்பட்டிருக்க வேண்டும் எனினும், அதற்கு பதிலாக வழங்கப்பட்ட இரசாயன பொருளுக்கு 2021 மார்ச் மாதம் முதல் ஜூன் மாதம் வரையிலான 04 மாதங்களுக்கு மட்டும் 369,670 ரூபா செலுத்தப்பட்டுள்ளதுடன், 2021 ஜூலை மாதம் முதல் செப்டம்பர் மாதம் வரையிலான 03 மாதங்களுக்கு 194,400 ரூபா செலுத்துவதற்கு தயாராக இருந்தனர்.
- (vi) இந்த கொள்வனவிற்கான செலவு மதிப்பீடுகள் எவையும் தயாரிக்கப்படாததால், இரசாயனப் பொருட்கள் மற்றும் உபகரணங்களுக்காக சமர்ப்பிக்கப்பட்ட விலைகள் சந்தை விலையின்படி நியாயமானதாக இருக்க வேண்டும் என்ற விஷேட அளவுகோலின்படி எவ்வாறு மதிப்பிடப்பட்டன என்பது உறுதி செய்யப்படவில்லை.
- (vii) ஒப்பந்தத்தின் விதிமுறைகளின்படி, மாதாந்த பில்களைத் தீர்ப்பதற்கு முன் ஒப்பந்ததாரரினால் சுத்திகரிப்பு தொழிலாளர்களுக்கு உண்மையில் வழங்கப்பட்ட சம்பளத்தை உறுதிப்படுத்தும் சம்பளப் பட்டியலின் சான்றளிக்கப்பட்ட ஒரு பிரதியை வைத்தியசாலை தலைவருக்கு சமர்ப்பித்தல் வேண்டும். எனினும், அவ்வாறு சம்பளத்தை உறுதிப்படுத்தும் சம்பளப் பட்டியலை வழங்காமல் 2021 மார்ச் மாதம் முதல் ஜூன் மாதம் வரை 04 மாதங்களுக்கு மட்டும் ரூபா 20,102,561 சம்பளம் மற்றும் மேலதிக நேரக் கொடுப்பனவுகளாகச் செலுத்தப்பட்டுள்ளது என்பதுடன், 2021 ஜூலை மாதம் முதல் செப்டம்பர் மாதம் வரை 03 மாதங்களுக்கு ரூபா 15,073,486 செலுத்துவதற்கு தயாராக இருந்தனர்.
- (viii) இரசாயனப் பொருட்கள் மற்றும் மாதாந்தம் அல்லது வருடாந்தம் வழங்க வேண்டிய உபகரணங்கள் வைத்தியசாலையினால் பெற்றுக்கொள்ளல், வாட்டு மற்றும் பிரிவுகளுக்கு வழங்குதல் முறைசாரா முறையில் செய்யப்பட்டன என்பதுடன், இருப்பு பதிவுகள் புதுப்பிக்கப்படாததால் இந்த செயல்முறை தொடர்பான உள்ளக நிர்வாக அமைப்பு பலவீனம் என்பது அவதானிக்கப்பட்டது. அதன் காரணமாக 2022 ஜனவரி 12 ஆம் திகதியில் பிரதான களஞ்சியத்தில் 21 பிளாஸ்டிக் பொதிகள், டைல் கிளீனர், கண்ணாடி கிளீனர் மற்றும் எச்.சி.எல் போன்ற 630 லீட்டர் சுத்திகரிப்பு இரசாயனப் பொருட்களும், 11 பாலிசாக் பொதிகளில் பிளீச்சிங் பவுடர் மற்றும் 275 கிலோ பாத்திரம் கழுவும் தூள் ஆகியவை காலாவதியானது அல்லது காலாவதி திகதி இல்லாததால் பயன்படுத்த முடியவில்லை. மேலும் ஒப்பந்ததாரர் branded உபகரணங்களை வழங்குவதற்கு இணங்கியிருந்த போதிலும், விநியோகத்தரினால் வழங்கப்பட்ட எந்த உபகரணமும் branded இல்லை என்பது அவதானிக்கப்பட்டது. மேலும், சுத்திகரிப்பு உபகரணங்களின் இருப்பு வைத்தியசாலையின் கட்டுப்பாட்டில் இன்றி விநியோகத்தரின் பொறுப்பில் இருந்ததால், விலைமனு ஆவணங்களில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவாறு ஒப்புக்கொள்ளப்பட்ட அளவில் வழங்கப்பட்டன என்பது உறுதிப்படுத்தப்படவில்லை.
- (ஔ) கருத்துறை போதனா வைத்தியசாலை மற்றும் அதனுடன் இணைந்த நிறுவனங்களுக்கு 2021 ஆம் ஆண்டில் பாதுகாப்பு சேவை தனியார் நிறுவனமொன்றினூடாக பெறப்பட்டது.

- (i) வைத்தியசாலை அதிகாரிகளுக்குச் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட பாதுகாப்புப் பணியாளர்களின் வருகை மற்றும் புறப்பாடு ஆகியவற்றை உறுதிப்படுத்தும் ஆவணத்தில், உண்மையாக இரவு நேரப் பணிகளில் ஈடுபடுத்தப்பட்ட பாதுகாப்புப் பணியாளர்களின் பெயர்கள் மற்றும் கையொப்பங்களை உள்ளிடுவதற்குப் பதிலாக உரிய தினங்களில் இரவுநேர பணிகளில் ஈடுபடாத பாதுகாப்புப் பணியாளர்களின் பெயர்கள் மற்றும் கையொப்பங்கள் உண்மைக்கு புறம்பாக உள்வாங்கப்பட்டுள்ளது. இது ஒப்பந்த காலம் முழுவதும் மேற்கொள்ளப்பட்டு வந்தாலும், சம்பந்தப்பட்ட அதிகாரிகள் அதனை கண்காணிக்கவில்லை. மேலும், 35 பாதுகாப்புப் பணியாளர்களுக்கும் இரவு, பகல் என்ற ரீதியில் பணியிடம் தயாரிக்கவில்லை என்பதுடன், ஒப்பந்த நிபந்தனைகளுக்கு அமைய பாதுகாப்புச் சேவையின் தொடக்கத்தில் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட பெயர் பட்டியலுக்கு புறம்பாக ஒருவர் பாதுகாப்புச் சேவையில் ஈடுபடுத்தப்பட்டால், இது குறித்து வைத்தியசாலை தலைவருக்கு அறிவிக்கப்பட வேண்டும். ஆனாலும், 2021 ஏப்ரல் 21 மற்றும் 2021 டிசம்பர் 31 அன்று வைத்தியசாலைக்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்ட பெயர் பட்டியலுக்கு புறம்பாக வைத்தியசாலை தலைவருக்கு அறிவிக்காமல் பாதுகாப்புப் பணியாளர்கள் ஈடுபடுத்தப்பட்டுள்ளனர். இவ்வாறான காரணத்தால் வைத்தியசாலை பாதுகாப்பு தொடர்பில் ஏதேனும் பிரச்சனைகள் ஏற்படும் பட்சத்தில் அதற்கான பொறுப்பை வழங்கும் அபாயம் காணப்படுவதுடன், உண்மைக்குப் புறம்பாக பெயர் மற்றும் கையொப்பங்கள் இட்டு வைத்தியசாலையினால் சம்பளம் வழங்கப்பட்ட நபர்கள் அந்த நேரத்தில் வெளி சமூகத்தில் தவறான நடத்தைகளில் ஈடுபட்டிருந்தால் வைத்தியசாலை அதிகாரிகள் அதற்கான சட்டபூர்வ பாதுகாப்பை வழங்கும் அபாயம் உள்ளது என்பதும் அவதானிக்கப்பட்டது.
- (ii) ஒப்பந்த நிபந்தனைகளின்படி, எந்தவொரு பாதுகாப்புச் சேவை கண்காணிப்பாளர் அல்லது கட்டுப்பாட்டாளரும் ஒரே நேரத்தில் தொடர்ச்சியாக 12 மணித்தியாலங்களுக்கு மேல் பணியில் ஈடுபடுத்தக்கூடாது என்பதுடன் அதற்காக கொடுப்பனவுகள் வழங்கக்கூடாது. எனினும், 32 பாதுகாப்புப் பணியாளர்கள் 24 மணித்தியாலங்கள் முதல் 180 மணித்தியாலங்கள் வரை தொடர்ச்சியாக சேவையில் ஈடுபடுத்தப்பட்டமை 2021 அக்டோபர் முதல் டிசம்பர் வரையான 03 மாதங்களின் மாதிரி சோதனைகளின் போது அவதானிக்கப்பட்டது. இதைத்தவிர, மதிப்பாய்வு ஆண்டில் பாதுகாப்புப் பணியாளர்கள் சேவையில் ஈடுபடுத்தப்படாத 377 இரவு மற்றும் பகல் சேவை சுழற்சிகளுக்கு 486,330 ரூபா கூடுதலாக நிறுவனத்திற்கு செலுத்தப்பட்டுள்ளது. மேலும் ஒப்பந்த நிபந்தனைகளின்படி, குறைவாக வழங்கும் ஒரு ஊழியருக்கு ஒரு நாள் சம்பளத்திற்கு சமமான அபராதம் அறவிடப்பட வேண்டும் என்றபோதிலும், 2021 மே மாதம் முதல் 2021 அக்டோபர் மாதம் வரையிலான 06 மாதங்களில் வழங்கப்பட்ட 212 ஊழியர் சேவை சுழற்சிக்காக 273,480 ரூபா அபராதம் அறவிடப்படவில்லை.
- (iii) ஒப்பந்த நிபந்தனைகளின்படி, பாதுகாப்புச் சேவையை வழங்கும் நிறுவனத்திற்குரிய பிரதேசத்தின் பாதுகாப்பிற்கும், அங்கு அமைந்துள்ள அசையா மற்றும் அசையும் சொத்துக்களின் பாதுகாப்பிற்கும் சம்பந்தப்பட்ட பாதுகாப்பு நிறுவனம் பொறுப்பாகும். எனினும், வைத்தியசாலை வளாகத்திற்குள் பிரவேசிக்கும் மற்றும் வெளியேறும் வாகனங்கள் தொடர்பான தகவல்கள் பாதுகாப்புப் பிரிவினால் பதிவு செய்யப்படவில்லை எனவும், வெளியேறும் வாயில் ஊடாக வெளி வாகனங்கள் வைத்தியசாலை வளாகத்திற்குள் நுழைவதற்கு அனுமதிக்கப்பட்டமை அவதானிக்கப்பட்டது.
- (ஒள) கண்டி தேசிய வைத்தியசாலையின் கட்டிட பராமரிப்பு சேவைகளில் பெரும்பாலான சேவைகள் ஒரே பராமரிப்பு ஒப்பந்ததாரருக்கு வழங்கப்பட்டுள்ளது.
- (i) அமைச்சின் செயலாளரினால் 2020 பெப்ரவரி 28 ஆம் திகதி வழங்கப்பட்ட நிதிக் கட்டுப்பாடு தொடர்பான அதிகார வழங்கும் கடிதத்தின்படி, அவசர பராமரிப்பு பணிகள் ஒரே ஒப்பந்ததாரருக்கு வழங்காமல் பதிவு செய்யப்பட்ட ஒப்பந்ததாரர்களின் பதிவேட்டின் ஒழுங்கு வரிசைப்படி வழங்கப்படல் வேண்டும். எனினும், அந்த விதிமுறைகளுக்கு மாறாக 2020 ஆம் ஆண்டில் கண்டி தேசிய வைத்தியசாலையில் மேற்கொள்ளப்பட்ட 295 பணித்தாளர்களின் மதிப்பீட்டு செலவு ரூபா 70,761,279 இல் 201 பணித்தாளர்களின் மதிப்பீட்டு செலவு ரூபா 35,885,380 இனை அதாவது 68 சதவீதமாவை ஒரே ஒப்பந்ததாரருக்கு வழங்கப்பட்டுள்ளது.
- (ii) தொழில்நுட்ப மதிப்பீட்டுக் குழுவின் பரிந்துரை மற்றும் கொள்ளல் குழுவின் தீர்மானத்தின்படி வைத்தியசாலை வளாகத்தின் வாட்டு மற்றும் பிரிவுகளின் பராமரிப்புகளுக்காக தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட இந்த ஒப்பந்த நிறுவனத்திற்கு மாத்திரம் வைத்தியசாலை வளாகத்தில் பணியிடத்தை நிறுவுவதற்கு அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளது.
- (iii) 2020 மற்றும் 2021 ஆம் ஆண்டுகளுக்கான நிதிக் கட்டுப்பாடு தொடர்பான அதிகார வழங்கும் கடிதத்தின்படி, அவசர பராமரிப்பிற்காக அறிமுகப்படுத்தப்பட்ட நீர் வடிகால், கழிவறை குழிகள் நிரம்பி வழிதல் அல்லது இடிந்து விழுதல், மின் கசிவு, கடுமையாக பழுதடைந்த கூரைகள் மற்றும் கட்டிடங்கள் போன்ற பணிகளுக்கு மட்டும் ரூபா 300,000 வரம்பிற்குள் பதிவு செய்யப்பட்ட ஒப்பந்ததாரர்களைக் கொண்டு நிறைவேற்றப்படல் வேண்டும். எனினும், 2019 மற்றும் 2020 ஆம் ஆண்டுகளில் அவ்வாறு அவசரமற்ற மற்றும் வைத்தியசாலை பராமரிப்பு பிரிவினாடு நிறைவேற்றக் கூடிய 79 பராமரிப்பு பணிகளை 2021 ஜனவரி மற்றும் 2021 மார்ச் மாதத்தில் ரூபா 940,569 இனை ஒப்பந்ததாரருக்கு வழங்கியுள்ளது.

(iv) 2020 ஆம் ஆண்டில் பராமரிப்பு பணிகள் தொடர்பான பணி மதிப்பீடுகள் தயாரித்தல் அல்லது பராமரிப்பு பணிகளை மேற்பார்வையிடல் போன்ற எவையும் வைத்தியசாலை தொழில்நுட்ப அலுவலருக்கு ஒப்படைக்கவில்லை என்பதுடன், 2021 இல் ஒரு ரூபா 97,610 மதிப்பீட்டைத் தயாரிக்கும் பணி மட்டுமே செய்யப்பட்டுள்ளதுடன், வைத்தியசாலையின் பராமரிப்பு பிரிவிற்கு போதியளவு ஊழியர்கள் ஈடுபடுத்தப்படாத காரணத்தால் பராமரிப்பு பணிகளில் பெரும்பாலான பணிகள் வெளி ஒப்பந்ததாரர்களைக் கொண்டு நிறைவேற்றப்பட்டுள்ளன.

(.) டி சொய்சா வைத்தியசாலையில் சிசு சடலங்கள், கருக்கலைப்பு பாகங்கள், உயிரற்ற உடல் பாகங்கள், மற்றும் நஞ்சுக்கொடி போன்றனவற்றை அகற்றி புதைப்பதற்கான 2019 டிசம்பர் முதல் 2021 அக்டோபர் வரையான காலப்பகுதிக்காக ஒப்பந்ததாரருக்கு ரூபா 2,244,592 வழங்கப்பட்டுள்ளது.

(i) அகற்றும் அலகுக்கான அடிப்படை செலவு மதிப்பீட்டைத் தயாரிக்காமை, ஒப்பந்ததாரரின் தராசுகளைப் பயன்படுத்த அனுமதித்தமை, அந்த தராசுகளின் அளவீடுகள் புதுப்பிக்கப்பட்டுள்ளதை உறுதி செய்யப்படாமை, நஞ்சுக்கொடியின் நீரை அகற்றி எடை அளவிடும் முறையை அறிமுகப்படுத்தாமை, அகற்றலுக்காக அதிக எடையை இடுவதற்கு அனுமதித்தமை மற்றும் சட்டபூர்வமாக இவற்றை அகற்றுவது தொடர்பாக உறுதி செய்யப்படாமை போன்ற காரணங்களால் உடல் உறுப்புகளை அகற்றுவது தொடர்பாக வைத்தியசாலை உள்ளகக் கட்டுப்பாடு மற்றும் கண்காணிப்பு பலவீனமான மட்டத்தில் இருப்பது அவதானிக்கப்பட்டது.

(ii) அமைச்சின் கீழுள்ள பல வைத்தியசாலைகளில் உடல் உறுப்புகளை அப்புறப்படுத்த பல்வேறு முறைகள் பின்பற்றப்பட்டதை அவதானிக்க முடிந்த போதிலும், அரசாங்கத்திற்கு குறைந்த செலவு மற்றும் மோசடிகள், பிழைகளை குறைக்கும் விதத்தில் வைத்தியசாலையின் கொள்ளவிற்கு ஏற்ப தெரிவு செய்யவேண்டிய முறை தொடர்பாக வழிகாட்டில்கள் வழங்கப்படவில்லை என்பது அவதானிக்கப்பட்டது.

(iii) 01 கிலோ நஞ்சுக்கொடி, ஒரு சிசுவின் சடலம், 01 கிலோ கருக்கலைந்த பாகங்கள் மற்றும் 01 கிலோ உடல் உறுப்புகள் என்பவற்றை அகற்றுவதற்கான செலவு மதிப்பீடு எதுவும் தயாரிக்கப்படாத காரணத்தால் எவ்வித ஒப்பீடுகளும் இன்றி 2020 ஆம் ஆண்டின் ஒரு அலகிற்கான விலையுடன் ஒப்பிடுகையில் 2021 ஆம் ஆண்டில் அவற்றில் ஒரு பொருளுக்காக 521 சதவீதம் முதல் 6371 சதவீதம் வரையான விலை மாறுபாடுகளுடன் ஒப்பந்ததாரர்களினால் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட அலகு விலைகளின் அடிப்படையில் வைத்தியசாலை பணம் செலுத்தியுள்ளது. இதன் விளைவாக 2020 ஆம் ஆண்டுடன் ஒப்பிடுகையில் 2021 ஆம் ஆண்டில் உயிரற்ற உடல் உறுப்புகளை அகற்றுவதற்கான செலவு ரூபா 749,710 இனால் அதாவது 8070 சதவீதத்தாலும், நஞ்சுக்கொடியை அப்புறப்படுத்துவதற்கான செலவு ரூபா 21,928 இனால் அதாவது 696 சதவீதத்தினாலும் அதிகரித்துள்ளது.

(iv) 2021 ஜூன் 01 முதல் 2021 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதி வரையான காலப்பகுதியில் வைத்தியசாலையின் குளிர்நீர்நீர் மற்றும் குளிர்சாதனப் பெட்டிகளுக்கான பராமரிப்பு மற்றும் சேவைகளை வழங்குவதற்கு இலங்கை மின்சார சபையுடன் 1,218,017 ரூபா பெறுமதியான ஒப்பந்தம் செய்யப்பட்ட போதிலும், அந்த சேவைகள் சரியாக வழங்கப்படாத காரணத்தால் 2021 ஆம் ஆண்டு முதல் தண்ணீர் கசிந்து கொண்டிருந்த பிரேர் அறை குளிர் சாதனப் பெட்டியை பழைய நிலைக்கு கொண்டுவர தவறியது. இதன் காரணமாக நஞ்சுக்கொடி மற்றும் உயிரற்ற உடல் உறுப்புகள் அகற்றும் போது அவற்றுடன் தேங்கியிருக்கும் நீருடன் சேர்த்து அவற்றின் எடைக்கு ஏற்ப பணம் செலுத்தப்பட்டதை அவதானிக்க முடிந்தது.

(v) 2021 டிசம்பர் 21 ஆம் திகதி முதல் 2022 ஜனவரி 25 ஆம் திகதி வரையிலான காலப்பகுதியில் வைத்தியசாலையில் 553 பிரசவங்களில் இருந்து அகற்றப்பட்ட 550 கிலோ நஞ்சுக்கொடி கொண்ட குளிர் சாதனப் பெட்டியின் மோசமான செயற்பாட்டின் காரணத்தால் அவற்றில் நீர் தேங்கியிருந்ததாக 2022 ஜனவரி 26 ஆம் திகதியன்று மேற்கொள்ளப்பட்ட கணக்காய்வில் கண்டறியப்பட்டது. அதன்படி, நீருடன் கூடிய நஞ்சுக்கொடியின் சராசரி எடை 995 கிலோ ஆகும். மேலும், 2022 பெப்ரவரி 03 ஆம் திகதி மேற்கொள்ளப்பட்ட கணக்காய்வில் அதற்கு முந்தைய நாளில் வைத்தியசாலையில் இடம்பெற்ற 19 பிரசவங்களில் வெளியேற்றப்பட்ட நஞ்சுக்கொடிகளின் எடை 10,700 கிராமில் ஒரு அலகு நஞ்சுக்கொடியின் சராசரி எடை 563 கிராம். இணையத்தளத்தின் ஊடாக பெறப்பட்ட தகவல்களின் படி பிரசவத்தின் போது வெளியேற்றப்படும் நஞ்சுக்கொடியின் 500 கிராம் முதல் 800 கிராம் வரை உள்ளதாகவும், அதனை குளிர்சாதனப் பெட்டியில் களஞ்சியப்படுத்துவதால் தேங்கிய தண்ணீருடன் கூடிய நிறை 01 கிலோவாக இருப்பதாகவும் அவதானிக்கப்பட்டது. அதன் அடிப்படையில் கணக்கிடும் போது 2019 நவம்பர் 29 ஆம் திகதி முதல் 2021 அக்டோபர் 26 ஆம் திகதி வரையிலான 01 வருடமும் 11 மாதங்களுக்கு 29,616 கிலோ நஞ்சுக்கொடிக்கு 1,020,970 ரூபா ஒப்பந்ததாரருக்கு மேலதிகமாக செலுத்தப்பட்டுள்ளது எனவும், 2021 அக்டோபர் 27 ஆம் திகதி முதல் 2021 டிசம்பர் 20 ஆம் திகதி வரையிலான காலப்பகுதியில் 891 கிலோ நஞ்சுக்கொடிக்காக ஒப்பந்ததாரருக்கு ரூபா 35,640 மேலதிகமாக வழங்குவதற்கு திட்டமிடப்பட்டிருந்தமையும் அவதானிக்கப்பட்டது.

3.5 சொத்து முகாமைத்துவம்

- (அ) சீன அரசாங்கத்தின் உதவியுடன் 2015 ஆம் ஆண்டில் களுத்துறை போதனா வைத்தியசாலையில் இரத்த வங்கிக்காக வழங்கப்பட்டு நிறுவப்பட்ட டீசல் மின் பிறப்பாக்கி 2019 ஆம் ஆண்டு முதல் செயலிழந்த போதிலும் அதனை சரி செய்து பயன்படுத்துவதற்கு தேவையான நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்படவில்லை.
- (ஆ) கொழும்பு தேசிய வைத்தியசாலையின் நோயியல் ஆய்வுகூடத்தில் 21 வகையான இரத்தப் பரிசோதனைகளைச் செய்யக்கூடிய Kone 60 தன்னியக்க ஆய்வுகூட பகுப்பாய்வு உபகரணம் (Automated Chemistry Analyzer) 2021 ஜூலை 13 ஆம் திகதியன்று ஏற்பட்ட மின்கசிவு காரணமாக செயலிழந்துள்ளதுடன் 2022 ஏப்ரல் 30 ஆம் திகதிவரையும் அதனை பழைய நிலைக்கு கொண்டுவர தவறியதால் அந்த உபகரணம் 08 மாதங்களுக்கு மேலாக பயன்படுத்தப்படவில்லை.
- (இ) வெளிநாட்டு மற்றும் உள்நாட்டு கடனுதவியின் கீழ் அமைச்சினால் நடைமுறைப்படுத்தப்பட்ட அரசு வைத்தியசாலைகளின் மருத்துவக் கழிவு முகாமைத்துவ திட்டத்தின் மூலம் குருணாகல் போதனா வைத்தியசாலைக்கு 2018 ஆம் ஆண்டு வழங்கப்பட்ட 701,336 அமெரிக்க டொலர் பெறுமதியான Metamizer இயந்திரம் முறையாக வைத்தியசாலைக்கு கையளிக்கப்படவில்லை என்பதால் எழுத்துமூல அறிப்பு இல்லாமல் உரிய விநியோகத்தரினால் இயந்திரத்தின் பாகங்களை அகற்றி வைத்தியசாலையிலிருந்து எடுத்துச் சென்றமை உறுதி செய்யப்பட்டது. வைத்தியசாலையில் நிறுவப்பட்ட இயந்திரத்தின் பாகங்கள் எழுத்துமூல ஒப்புதல் மற்றும் எழுத்துமூல அறிவிப்புகள் இல்லாமல் இயந்திரத்தில் இருந்து அகற்றி எடுத்துச்செல்வதற்கு இடமளித்தமை சொத்து பாதுகாப்பின் அடிப்படையில் வைத்தியசாலையின் உள்ளக கட்டுப்பாடு பலவீனமான மட்டத்தில் இருப்பதைக் காண முடிந்தது.
- (ஈ) 2020 ஜனவரி முதல் 2021 பெப்ரவரி வரையிலான ஒரு வருடத்திற்கு மேலாக, ஹம்பாந்தோட்டை மாவட்ட பொது வைத்தியசாலையின் உணவகம் விநியோகத்தர் ஒருவரினால் ஒப்பந்தங்கள் இன்றி நடத்தப்பட்டு வந்ததுடன், அதற்காக வைத்தியசாலைக்கு செலுத்த வேண்டிய வாடகை, நீர்க் கட்டணம், மின் கட்டணம் மற்றும் தாமதக் கட்டணம் என்பனவற்றின் மொத்த தொகை 1,608,537 ரூபாவும், 2020 மற்றும் 2021 ஆம் ஆண்டுகளில் வைத்தியசாலைகளில் “ஹெல பொஜுன்கல” பராமரித்தமைக்காக விநியோகத்தரிடமிருந்து அறவிடப்படவேண்டிய 1,094,000 ரூபாவும் 2021 ஜூலை 06 ஆம் திகதியிலும் அறவிடப்படவில்லை.
- (உ) ஹம்பாந்தோட்டை புதிய வைத்தியசாலை நிர்மாணிக்கப்படும் போது, ஒவ்வொரு பிரிவுகள் மற்றும் வாட்டுகளுக்கும் மருத்துவர்களுக்கான அழைப்பு அறைகள் மற்றும் மருத்துவ அறைகள் (On call room/Doctors room) கட்டப்பட்டன. அவ்வாறு அறைகள் ஒதுக்கப்பட்டிருந்த போதிலும், மருத்துவ அலுவலர்களின் உத்தியோகபூர்வ இல்லங்களுக்காக நிர்மாணிக்கப்பட்ட 24 இல்லங்களில் 21 இல்லங்கள் அழைப்பு அறைகளாக (On call room) பாவிக்கப்படுவது அவதானிக்கப்பட்டது. அதன்படி, உத்தியோகபூர்வ இல்லங்கள் வேறு தேவைகளுக்காக பயன்படுத்தியதால், 2020 ஜனவரி முதல் 2022 மே மாதம் வரையிலான 17 மாதங்களுக்கு இந்த இல்லங்களில் இருந்து மொத்தம் 1,428,000 வருமானம் இழப்பு ஏற்பட்டுள்ளது.

3.6 நிதி முறைக்கேடுகளின் வடிவத்தில் பரிவர்த்தனைகள்

- (அ) 2022 ஏப்ரல் 30 ஆம் திகதியிலும் கொழும்பு தேசிய வைத்தியசாலையில் வெளிநோயாளர் பிரிவின் பிரதிப் பணிப்பாளராக கடமையாற்றிய உத்தியோகத்தருக்கு 2019 நவம்பர் 03 ஆம் திகதியிலிருந்து சம்பளத்துடன் கூடிய இரண்டு வருட கற்றல் விடுமுறைக்கு அனுமதி வழங்கப்பட்டிருந்த போதிலும், 2020 நவம்பர் 02 ஆம் திகதி வரையான வருடாந்த விடுமுறையை மட்டும் பயன்படுத்துவதாக அந்த உத்தியோகத்தரினால் அறிவிக்கப்பட்டது. கணக்காய்விற்சாக சமர்ப்பிக்கப்பட்ட தகவல்களின்படி, அங்கீகரிக்கப்பட்ட வருடத்தில் வெளிநாட்டுப் பயிற்சிக் காலத்திற்கு 26,376 சிங்கப்பூர் டொலர்கள் வழங்கப்பட்டிருந்த போதிலும், அவர் இந்த வருடத்தில் 08 மாதங்களுக்கும் மேலாக இலங்கையில் தங்கியிருந்து வெளிநாட்டுப் பயிற்சி கொடுப்பனவுகளைப் பெற்றுள்ளார். அவர் இலங்கையில் தங்கியிருந்த காலத்தில் இணையவழிப் பயிற்சியைப் பெறுவதாக அமைச்சிற்குத் தெரிவிக்கவில்லை என்பதுடன், குறித்த காலப்பகுதிக்கான வெளிநாட்டுப் பயிற்சி கொடுப்பனவுகள் மற்றும் மாதாந்த சம்பளம் பெற்றுக்கொண்டமை சட்ட விரோதமானதாகும்.
- (ஆ) அமைச்சிற்குச் சொந்தமான வாகனங்கள் தொடர்பான உள்ளக கட்டுப்பாட்டு அமைப்பு பலவீனமான மட்டத்தில் உள்ளது. இதன் காரணத்தால் பல்வேறு முறைகளில் உண்மைக்குப் புறம்பான கொடுப்பனவுகள் பெற்றுக்கொள்வதற்கான சந்தர்ப்பங்களுக்கு இது வழிவகுத்துள்ளது. இது தொடர்பாக மேற்கொள்ளப்பட்ட சோதனைகள் 2021 ஜூலை மாதத்திற்கு மட்டுமே வரையறுக்கப்பட்டுள்ளதுடன், அந்த மாதம் தொடர்பாக விசாரணைக்காக கோரப்பட்ட சில தகவல்கள் கணக்காய்விற்சாக சமர்ப்பிக்கப்படாததாலும், சமர்ப்பிக்கப்பட்ட தகவல்கள் பூரணமற்ற தகவல்கள் என்பதாலும் விசாரணையை மட்டுப்படுத்த நேரிட்டது.
- (i) பாதுகாப்புப் பிரிவினால் பராமரிக்கப்படும் வாகனங்களின் வருகை மற்றும் வெளியேறுதல் தொடர்பான பதிவேடு முறையாக, தெளிவாக மற்றும் புதுப்பித்த முறையில் பராமரிக்கப்படவில்லை. சில சந்தர்ப்பங்களில் வாகனத்தின் வருகை பதிவு செய்யப்பட்ட போதிலும், அதன் புறப்பாடு பதிவு செய்யப்படவில்லை என்பதுடன் வாகன இலக்கங்கள் தெளிவாக பதிவு செய்யப்படாத சந்தர்ப்பங்களும் காணப்பட்டன.
- (ii) கணக்காய்விற்சாக சமர்ப்பிக்கப்பட்ட தகவல்களின்படி, 2021 ஜூலை மாதமாகும் போது அமைச்சின் அதிகாரிகளுக்கு 30 வாகனங்களும், பொது ஓட்டத்திற்காக 63 வாகனங்களும் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளன.

ஒதுக்கப்பட்ட 30 வாகனங்களில் 16 வாகனங்களின் 2021 ஜூலை மாதத்திற்கான மாதாந்த ஓட்டுநர் பதிவு மட்டுமே கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளதுடன், மீதமுள்ள ஒதுக்கப்பட்ட வாகனங்களில் 16 வாகனங்களுக்கான மாதாந்த ஓட்டுநர் பதிவேடு 2022 ஜூன் மாதத்திலும் கூட கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை. கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்ட 16 வாகனங்கள் தொடர்பான மாதாந்த ஓட்டுநர் பதிவுகள் முறையாக மற்றும் புதுப்பித்த முறையில் பராமரிக்கப்படவில்லை. குறிப்பாக அந்த 16 வாகனங்களுக்கு நியமிக்கப்பட்ட சாரதிகள் காலை 6 மணி முதல் மறுநாள் காலை 6 மணிவரை 24 மணித்தியாலங்கள் பணிபுரிந்ததாக வாகனம் ஒதுக்கப்பட்ட அதிகாரியினால் சான்றுறுதி செய்துள்ளதுடன், குறித்த சாரதிகள் நியாயமற்ற முறையில் மேலதிக நேர கொடுப்பனவுகளைப் பெற்றிருந்தமை அவதானிக்கப்பட்டது.

(iii) அமைச்சின் அதிகாரிகளுக்கு ஒதுக்கப்பட்ட வாகனங்கள் அல்லது பொது ஓட்டங்களுக்காக ஒதுக்கப்பட்ட வாகனங்கள் அமைச்சின் வளாகத்தில் இருந்து வெளியேறுவதற்கும் மீண்டும் அமைச்சின் வளாகத்திற்குள் நுழைவதற்கும் ஓட்டுநர் அனுமதிப் பத்திரம் பயன்படுத்தப்பட்ட போதிலும், ஓட்டுநர் அனுமதிப் பத்திரம் முறையாக, தெளிவாக மற்றும் வாசிக்கக்கூடிய முறையில் நிரப்பப்படவில்லை. மேலும் வாகனம் கோரும் உத்தியோகத்தர் கடமை, வாகன இலக்கங்கள் ஆகியவை தெளிவாக நிரப்பாத செய்யப்படாத சந்தர்ப்பங்களும் உள்ளன. அத்துடன், ஒரு அனுமதிப் பத்திரத்தை பயன்படுத்தி பல தடவைகள் அமைச்சிற்கு வெளியே வாகனம் எடுத்துச் செல்லப்பட்ட சம்பவங்களும், சாரதி கையொப்பமிட்டு அதனை சான்றுறுதி செய்யாத சந்தர்ப்பங்களும், பாதுகாப்பு உத்தியோகத்தர் கையொப்பமிட்டு அதனை சான்றுறுதி செய்யாத சந்தர்ப்பங்களும் காணப்பட்டமை அவதானிக்கப்பட்டது.

(இ) காசல் வீதி மகளிர் வைத்தியசாலையினால் 2018 ஆகஸ்ட் முதல் 2019 ஜனவரி வரையிலான காலப்பகுதிக்காக வைத்தியசாலை சுத்திகரிப்பு சேவைகளுக்கான கொடுப்பனவுகள் வழங்கும் போது, சுத்திகரிப்பு பணியாளர்களின் மாதாந்த வருகைப் பதிவேடுகள் மற்றும் சம்பள பதிவேடுகளைச் சரிபார்க்காமல் கொடுப்பனவுகள் செலுத்தப்பட்ட காரணத்தால் 3,855,188 ரூபாவும், 2018 ஜூலை 16 ஆம் திகதிய 2080/22 எனும் இலக்க அதி விஷேட வர்த்தமானி அறிவித்தலுக்கு அமைய, சுத்திகரிப்பு சேவை தொழில்துறை சேவையில் ஈடுபட்டவர்களுக்கு அரசாங்கத்தினால் அதிகரிக்கப்பட்ட கொடுப்பனவுகள் வழங்குவது தொடர்பாக அமைச்சின் கொள்ளல் குழுவினால் 2018 டிசம்பர் 17 ஆம் திகதி வழங்கிய 04 நிபந்தனைகளுக்கு முரணாக சம்பளம் வழங்கிய காரணத்தால் 3,354,552 ரூபாவுமாக மொத்தம் 7,209,740 ரூபா விநியோகத்தருக்கு மேலதிகமாக வழங்கியுள்ளது.

(ஈ) கண்டி தேசிய வைத்தியசாலை மற்றும் பேராதனை போதனா வைத்தியசாலையின் தாதியர் சேவை உத்தியோகத்தர்களுக்கு மேலதிக சேவை கொடுப்பனவுகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன.

(i) இலங்கை ஜனநாயக சோசலிசக் குடியரசின் தாபன விதிக் கோவையின் அத்தியாயம் VIII இன் பிரிவு 2 இன்படி, மேலதிக நேர கொடுப்பனவுகளைப் பெறுவதற்காக நிர்ணயிக்கப்பட்ட அளவு வேலைகள் செய்யப்படுவதையும், வேலையில் ஈடுபடாத காலத்திற்கு மேலதிக நேரம் வழங்கப்படாமல் இருப்பதையும் உறுதிப்படுத்துவது அவசியம் என்ற போதிலும், 2009 மார்ச் 27 ஆம் திகதிய 02/19/2009 எனும் இலக்க அமைச்சு சுற்றறிக்கை ஊடாக மேலதிக நேரத்தை கணிக்கும் போது வாரத்திற்கு 36 மணித்தியாலங்களுக்கு மேற்பட்ட காலம் கடமையில் ஈடுபடும் போது மேலதிக நேர கொடுப்பனவுகள் வழங்குவதற்கு அனுமதி அளிக்கப்பட்டுள்ளது. அதன்படி, கண்டி தேசிய வைத்தியசாலையில் 06 மணியால் சேவை சுழற்சிக்கு மேற்பட்ட 225 தாதி உத்தியோகத்தர்களுக்கும், 48 தாதியர் சகோதரிகளுக்கும் 11 விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தர்களுக்கும் 2020 டிசம்பர் 27 ஆம் திகதி முதல் 2021 செப்டெம்பர் 25 வரையிலான காலப்பகுதிக்குள் பெறப்பட்ட விடுமுறை நாட்களுக்காக நாளொன்றுக்கு 08 மணித்தியாலங்கள் வீதம் வேலை செய்த மணித்தியாலங்களுடன் சேர்த்து மேலதிக சேவைக் கொடுப்பனவு கணக்கெடுப்பு செய்யப்பட்டதால் விடுமுறை நாட்களுக்காக சுமார் 2 மணித்தியாலங்கள் வீதம் வேலை செய்யாத 46,612 மணித்தியாலங்களுக்காக மொத்தம் 15,094,800 ரூபாவும், பேராதனை போதனா வைத்தியசாலையில் 06 மணித்தியால சேவை சுழற்சிக்கு மேற்பட்ட 04 விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தர்கள் 64 தாதி உத்தியோகத்தர்களினாலும் 2021 ஜனவரி தொடக்கம் ஆகஸ்ட் மாதம் வரையிலான 08 மாதங்களில் முறையே 10 மணித்தியாலங்கள் மற்றும் 08 மணித்தியாலம் வீதம் பணிபுரிந்த மணித்தியாலங்களுடன் சேர்த்து மேலதிக சேவை கொடுப்பனவுகளை கணக்கிட்டதில் விடுமுறை தினத்திற்காக 4 மணித்தியாலங்கள் மற்றும் 02 மணித்தியாலங்கள் வீதம் சுமார் வேலை செய்யாத 6,226 மணித்தியாலங்களுக்கு மொத்தமாக 1,947,010 ரூபாவும் மேலதிக நேரக் கொடுப்பனவாக வழங்கப்பட்டுள்ளது.

(ii) தாதி உத்தியோகத்தர்களுக்கு மேலதிக சேவை கொடுப்பனவுகள் வழங்கும் போது, ஒவ்வொரு வாரமும் ஞாயிற்று 07 மணி முதல் அடுத்த ஞாயிறு 07 மணி வரை ஒரு வார சேவைக் காலம் என்பதை அடிப்படையாகக்கொண்டு, ஒரு வாரத்திற்கு 36 மணித்தியாலங்களுக்கு மேல் பணி புரியும் ஒவ்வொரு மணித்தியாலத்திற்கும் மேலதிக நேரக் கொடுப்பனவுகள் வழங்கப்படுகின்றமை அவதானிக்கப்பட்டது. எவ்வாறாயினும், வார ஓய்வு நாட்களில் கடமைக்கு அழைக்கப்படும் போது வாரத்திற்கு 42 மணி நேரம் பணியாற்ற வேண்டியிருப்பதாலும், மேலே குறிப்பிடப்பட்ட 36 மணிநேர வரம்பை தாண்டுவதாலும் அந்த மீதமுள்ள 06 மணித்தியாலத்திற்கு கூடுதல் கொடுப்பனவுகள் வழங்கப்பட்டன. அந்த வார ஓய்வு விடுமுறை தினத்திற்கு விடுமுறை தின கொடுப்பனவும்

வழங்கப்படுவதால் ஒரே காலத்திற்கு இரட்டிப்பு கொடுப்பனவு வழங்கப்படுவது அவதானிக்கப்பட்டது. அதன்படி, கண்டி தேசிய வைத்தியசாலையில் விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தர்கள் 11 பேர் 2020 டிசம்பர் 27 ஆம் திகதி முதல் 2021 ஆகஸ்ட் 28 ஆம் திகதி வரையிலான காலப்பகுதியில் வார ஓய்வு விடுமுறை நாட்களில் தமது கடமைகளை செய்ததற்காக விடுமுறை தினக் கொடுப்பனவாக 1,318,578 ரூபாவும், மேலதிக சேவைக் கொடுப்பனவாக 331,800 ரூபாவும் மற்றும் பேராதனை போதனை வைத்தியசாலையில் 2020 டிசம்பர் 27 ஆம் திகதி முதல் 2021 ஆகஸ்ட் 28 ஆம் திகதி வரையிலான காலப்பகுதியில் வார ஓய்வு விடுமுறை நாட்களில் தமது கடமைகளை செய்ததற்காக விடுமுறை தினக் கொடுப்பனவாக 448,197 ரூபாவும், மேலதிக சேவைக் கொடுப்பனவாக 331,800 ரூபாவும் ஒரே காலக் காலத்திற்கு இரண்டு கொடுப்பனவுகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன.

- (iii) கண்டி தேசிய வைத்தியசாலையின் விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தர்கள் காத்திருப்பு சேவை காலத்தில் 12 மணித்தியாலங்கள் தொடர்ச்சியான சேவையில் கடமையாற்றியதாக கையொப்பம் இடுவதுடன், தொடர்ச்சியான சேவையில் ஈடுபடுத்தும் பொருட்டு சேவை அவசியத்தின் அடிப்படையில் அழைக்கப்பட்டமைக்கு ஆதாரங்கள் இன்றி பொதுவான பழக்கமாக நாளாந்தம் காத்திருப்பு காலத்தில் 12 மணித்தியாலங்கள் வாட்டு கடமைகள், அலுவலக கடமைகள் அல்லது இரவு நேர கண்காணிப்பு என தொடர்ச்சியான சேவையில் ஈடுபட்டதாக பதிவு செய்து முழுமையான மேலதிக நேர கொடுப்பனவை பெற்றுள்ளனர். இதன் விளைவாக 2020 டிசம்பர் 27 ஆம் திகதி முதல் 2021 செப்டம்பர் 25 ஆம் திகதி வரையிலான காலத்தில் ரூபா 589,340 மேலதிக நேர கொடுப்பனவாக மேலதிகமாக வழங்கப்பட்டுள்ளது. அவ்வாறே பேராதனை போதனை வைத்தியசாலையின் விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தர்கள் காத்திருப்பு சேவை காலத்தில் சுமார் 06 மணித்தியாலங்கள் தொடர்ச்சியான சேவையில் கடமையாற்றியதாக கையொப்பம் இடுவதுடன், தொடர்ச்சியான சேவையில் ஈடுபடுத்தும் பொருட்டு சேவை அவசியத்தின் அடிப்படையில் அழைக்கப்பட்டமைக்கு ஆதாரங்கள் இன்றி பொதுவான பழக்கமாக நாளாந்தம் காத்திருப்பு காலத்தில் 06 மணித்தியாலங்கள் வாட்டு கடமைகள், அலுவலக கடமைகள் அல்லது இரவு நேர கண்காணிப்பு என தொடர்ச்சியான சேவையில் ஈடுபட்டதாக பதிவு செய்து முழுமையான மேலதிக நேர கொடுப்பனவை பெற்றுள்ளனர். இதன் விளைவாக 2020 டிசம்பர் 27 ஆம் திகதி முதல் 2021 ஆகஸ்ட் 28 ஆம் திகதி வரையிலான காலத்தில் ரூபா 240,950 மேலதிக நேர கொடுப்பனவாக மேலதிகமாக வழங்கப்பட்டுள்ளது.
- (iv) பேராதனை போதனை வைத்தியசாலையின் விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தர்கள் காத்திருப்பு சேவையில் ஈடுபடுத்துவதற்காக நிறுவனத் தலைவரின் அனுமதியுடன் முறையாக கடமை சுழற்சி தயாரிக்கப்படவில்லை. மேலும், பொது விடுமுறை தினங்களில் சேவையில் ஈடுபடுத்துவதற்கான சேவை சுழற்சி முறையை விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தர்கள் பின்பற்றப்படவில்லை. நிறுவனத் தலைவரின் அனுமதியின்றி அனைத்து விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தர்களும் பொது விடுமுறை நாட்களில் கடமைக்கு சமூகமளித்த சந்தர்ப்பங்களும் உண்டு. 2020 டிசம்பர் 27 ஆம் திகதி முதல் 2021 ஆகஸ்ட் வரையிலான காலப்பகுதியில் 20 பொது விடுமுறை நாட்கள் வேலை செய்ததற்காக 239,052 ரூபா விடுமுறை தினக் கொடுப்பனவாக வழங்கப்பட்டுள்ளதுடன், சேவை சுழற்சி முறையின் மூலம் செலவைக் குறைக்க முடியும். ஆனால் அது குறித்து கவனம் செலுத்தப்படவில்லை.
- (v) 2011 ஆம் ஆண்டு முதல் பேராதனை போதனை வைத்தியசாலையில் விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தர் ஒருவர் மாத்திரமே கடமையாற்றி வந்துள்ளதுடன், 2019 மற்றும் 2020 ஆம் ஆண்டுகளில் மேலும் மூன்று உத்தியோகத்தர்கள் நியமிக்கப்பட்டனர். இந்த உத்தியோகத்தர்கள் 2018 ஆம் ஆண்டு முதல் 2021 ஆம் ஆகஸ்ட் வரையிலான காலப்பகுதியில் பொதுவான கடமை நேரத்திற்கு புறம்பாக கடமையாற்றிய சேவை நேரத்தின் பகுப்பாய்வின்படி, உத்தியோகத்தர்களின் எண்ணிக்கை அதிகரிப்பட்டால் கடமை பகிர்வு காரணமாக மேலதிக சேவை நேரம் குறைவதற்கு பதிலாக மாதாந்த மேலதிக சேவை நேரங்களின் சராசரி எண்ணிக்கை 344 மணிநேரத்திலிருந்து 841 மணி நேரம் வரை சுமார் 144 வீதத்தினால் அதிகரித்திருப்பதை அவதானிக்க முடிந்தது.

3.7

மோசமான கொடுக்கல் வாங்கல்கள்

- (அ) களுத்துறை போதனை வைத்தியசாலையில் 2019 ஆம் ஆண்டு மே மாதம் 34,289 கிலோ கிராம் மருத்துவக் கழிவுகள் மற்றும் 2,727 கிலோ கிராம் கூரிய முள் கழிவுகள் அகற்றுவதற்காக தனியார் நிறுவனமொன்றுக்கு ரூபா 4,384,545 செலுத்தப்பட்ட போதிலும், 2022 ஜனவரி 11 ஆம் திகதி மேற்கொள்ளப்பட்ட கணக்காய்வின் போது அந்த கழிவுகள் வைத்தியசாலை வளாகத்திலிருந்து அகற்றப்படாமல் 02 கொள்கலன்களில் சேமிக்கப்பட்டிருந்தமை அவதானிக்க முடிந்தது.
- (ஆ) அமைச்சிற்குள் பொறியியல் பிரிவொன்று நிறுவப்பட்டிருந்தது.
- (i) அமைச்சின் ஒழுங்கமைப்பு திட்டத்தின்படி, மேலதிக செயலாளர் (பொறியியல் சேவைகள்) இற்கு எந்தவொரு பிரிவு அல்லது தனி நபருக்கான மேற்பார்வையும் ஒப்படைக்கப்படவில்லை என்பதுடன், அந்த பதவியின் கீழ் அதிகாரம் கீழ் நோக்கியோ அல்லது அமைச்சின் செயலாளருக்கு மேல் நோக்கியோ அதிகாரம் பரிந்துரைக்கப்படவில்லை.

- (ii) கட்டுமானம் தொடர்பான கோப்புகள் மேலதிக செயலாளர் (பொறியியல் சேவைகள்) ஊடாக அனுப்பும் முறையும் இருக்கவில்லை. மாறாக கட்டுமானம் தொடர்பான விடயம் சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகத்தின் ஊடாக மேலதிக செயலாளர் (நிர்வாகம்) ஊடாக அமைச்சின் செயலாளருக்கு அனுப்பும் வகையில் ஒழுங்கமைப்பு திட்டம் தயாரித்துள்ளது.
- (iii) கட்டுமானம் தொடர்பான கோப்புகள் பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (விநியோகம்) இற்கு இலங்கை நிர்வாக சேவையின் தரம் III இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர் ஒருவரான பணிப்பாளர் (கட்டிடம்) இனால் சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளதுடன், அவருக்குக் கீழே இலங்கை பொறியியல் சேவையின் தரம் I சேர்ந்த உத்தியோகத்தர் ஒருவர் பணிப்பாளர் (கட்டிடம்) பொறியியலாளர் பதவிக்கு நியமிக்கப்பட்டுள்ளார். அதன்படி, இணை சேவைகளான இலங்கை நிர்வாக சேவையின் தரம் III இனைச் சேர்ந்த உத்தியோகத்தர் ஒருவரின் கீழ் இலங்கை பொறியியல் சேவையின் தரம் I சேர்ந்த உத்தியோகத்தர் ஒருவர் பணியமர்த்தப்பட்டுள்ளார்.
- (iv) கணக்காய்விற்காக சமர்ப்பிக்கப்பட்ட தகவல்களின்படி, 2020 ஆம் ஆண்டில் அமைச்சினால் செயல்படுத்தப்பட்ட 62 கட்டுமானத் திட்டங்களில் 31,650,382,750 ரூபா மதிப்பீட்டில் 30 திட்டங்களின் ஒப்பந்ததாரர் மற்றும் ஆலோசகர் (Contractor and Consultant/Engineer) ஆகிய இரு பதவிகளும் ஒரே நிறுவனத்திற்கு வழங்கப்பட்டுள்ளதுடன், இதன் காரணமாக ஒரு திட்டத்தை வினைத்திறனாக மற்றும் திறம்பட செயல்படுத்துவதிலும், திட்டத்தை செயல்படுத்துவதில் நேர்மை, சுயாதீனம் மற்றும் வெளிப்படைத்தன்மை ஆகியவற்றின் பாதுகாப்பிலும் பாதிப்புகள் ஏற்படக்கூடும் என்பது அவதானிக்கப்பட்டது.
- (v) 1991 ஆம் ஆண்டில் சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகம், பொறியியல் பணிகளுக்கான மத்திய ஆலோசகர் பணியகத்துடன் கைச்சாத்திட்ட ஒப்பந்தத்தின்படி, 2021 ஆம் ஆண்டு வரை ஆலோசனை பணிகள் போட்டியுடனான விலைமனுக்கோரல்கள் இன்றி அந்த பணியகத்திற்கு வழங்கப்பட்டிருந்ததுடன், 2020 ஆம் ஆண்டில் செயல்படுத்த திட்டமிடப்பட்ட 62 திட்டங்களில் 52 திட்டங்களின் ஆலோசனை சேவைகள் வழங்குவதை அதே பணியகத்திற்கு வழங்கப்பட்டுள்ளது. அதன்படி, போட்டியின் மூலம் பெறக்கூடிய பொருளாதார அனுகூலங்கள் இழக்கப்பட்டன.
- (vi) சில சந்தர்ப்பங்களில் மட்டும் ஆலோசனை சேவைகளுக்காக அரசு பொறியியல் கூட்டுத்தாபனம் மற்றும் வடிவமைப்பு கூட்டுத்தாபனம் தெரிவு செய்யப்பட்டிருப்பதால், ஆலோசனை சேவைகள் பெறுவதில் அமைச்சு உறுதியான மற்றும் முறையான கொள்கைகளை பின்பற்றவில்லை என்பது அவதானிக்கப்பட்டது.
- (vii) அமைச்சில் மேலதிக செயலாளர் (பொறியியல் சேவை), சிவில், இயந்திர மற்றும் மின் பொறியியலாளர்கள், வடிவமைப்பாளர்கள் மற்றும் தொழில்நுட்ப அதிகாரிகள் உட்பட கட்டுமான துறைகளுக்குரிய 43 உத்தியோகத்தர்கள் கொண்ட பொறியியல் பிரிவொன்று காணப்பட்ட போதிலும், கட்டுமான திட்டங்கள் மற்றும் வைத்தியசாலைகளினால் ஆண்டுதோறும் செயல்படுத்தப்படும் பழுது பார்த்தல் நடவடிக்கைகள் மற்றும் நவீனமயமாக்குதல் போன்றவற்றுக்காக திட்டங்கள் மற்றும் மதிப்பீடுகள் தயாரித்தல் மற்றும் பணி மேற்பார்வை நடவடிக்கைகளுக்கு கட்டணம் செலுத்தும் அடிப்படையில் பொறியியல் பணிகளுக்கான மத்திய ஆலோசகர் பணியகம் போன்ற வெளி நிறுவனத்திற்கு வழங்கப்பட்டுள்ளது.
- (viii) மத்திய அரசின் கட்டிட திணைக்களம், மாகாண மற்றும் மாவட்ட செயலகங்கள் ஆகியவற்றால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட விலைகள் காணப்பட்ட போதிலும், பொறியியல் பணிகளுக்கான மத்திய ஆலோசகர் பணியகத்தினால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட உயர் விலைகளைப் பயன்படுத்தி மதிப்பீடுகள் தயாரிக்கப்பட்டுள்ளன.
- (ix) பொறியியல் பிரிவை விரிவுபடுத்தி ஒரு முறையான படிநிலையின் கீழ் அமைச்சின் செயலாளர் வரையிலான பொறுப்புகள் பாயும் பொறிமுறையை தயாரித்து பொறியியல் பிரிவிற்கு இந்த பணியை ஒப்படைப்பதன் மூலம் ஆண்டுதோறும் அதிகளவான பணத்தை மிச்சப்படுத்தும் திறனில் கவனம் செலுத்தப்படவில்லை.
- (இ) இரத்தம் மற்றும் உடல் திரவங்களால் சிறிது கறைபடிந்த துணிகளை துவைத்து சுத்தம் செய்வதற்கான வசதிகள் ஹம்பாந்தோட்டை பொது வைத்தியசாலையில் காணப்பட்ட போதிலும், 2019 ஆகஸ்ட் முதல் 2021 பெப்ரவரி மாதம் வரையிலான 06 மாதங்களில் அனைத்து அழுக்குத்துணிகளையும் வெளிப்புற ஒப்பந்ததாரர்களினால் துவைக்கப்பட்டதன் காரணமாக 17,823,232 ரூபா செலுத்தப்பட்டுள்ளது.

- (ஈ) ஹம்பாந்தோட்டை மாவட்ட பொது வைத்தியசாலையில் 600 தொலைபேசிகள் கொண்ட உள்ளக தொலைபேசி அமைப்பு ஒரு தனியார் நிறுவனத்தினால் SUV- 8300 எனும் இலக்கம் கொண்ட ஒரு பதிப்பு (version) இனால் நிறுவப்பட்டுள்ளதுடன், அந்த பதிப்பு காலாவதியானதால், SUV/9100 எனும் இலக்கம் கொண்ட ஒரு பதிவாக மேம்படுத்துவதற்கு (Upgrade version) 1,798,200 ரூபா விநியோகத்தருக்கு செலுத்தப்பட்டுள்ளது. ஆனால், விநியோகத்தரினால் SUV- 8100 எனும் இலக்க மொடல் இலக்கத்துடன் பொருந்தக்கூடிய மேம்படுத்தப்பட்ட பதிப்பை (upgrade version) பயன்படுத்தியதால் அதற்காகச் செலவழிக்கப்பட்ட முழுத்தொகையும் பொருளாதாரமற்ற செலவாகும்.
- (உ) கண்டி தேசிய வைத்தியசாலையின் கதிரியல் பிரிவில் கதிர் வீச்சு தொடர்பான பரிசோதனைகளின் செயல் திறன் மற்றும் அதனுடன் தொடர்புடைய ஒரு கணினி அமைப்பு (PACS/RIS) நிறுவப்பட்டுள்ளது.
- (i) Picture Archival and Commutation System (PACS) with Radiology Information System (RIS) எனும் கணினி அமைப்பை சிறப்பாக முடிக்கப்பட்டதாக தொழில்நுட்ப மதிப்பீட்டுக் குழுவினால் 2019 அக்டோபர் 02 ஆம் திகதியன்று வழங்கப்பட்ட அறிக்கையின் அடிப்படையில் ஒப்பந்ததாரருக்கு 2020 நவம்பர் 17 ஆம் திகதி வட வரியுடன் 30,831,350 ரூபா முழுத் தொகையையும் செலுத்தியுள்ளது. எனினும் திட்டம் நிறைவடைந்ததாக அறிவிக்கப்பட்டு 02 வருடங்களுக்கு மேலாகியும் மற்றும் முழுத் தொகையும் செலுத்தப்பட்டு ஒரு வருடத்திற்கு மேலாகியும் 2022 ஜனவரி 30 ஆம் திகதியிலும் இந்த அமைப்பு எதிர்பார்த்த நோக்கங்களை நிறைவேற்றக்கூடியவாறு வைத்தியசாலையினுள் பயன்படுத்தப்படவில்லை என்பது அவதானிக்கப்பட்டது.
- (ii) இந்த அமைப்பை அறிமுகப்படுத்தியதன் முக்கிய நோக்கங்களில் ஒன்று, நகல் எடுப்பதற்கான பெரும் செலவைத் தவிர்ப்பது என்றாலும், இத்திட்டம் நிறைவடைந்ததாக தொழில்நுட்பக் குழு சான்றளித்த தினமான 2019 அக்டோபர் 02 ஆம் திகதி முதல் 2021 டிசம்பர் 31 வரையிலான காலப்பகுதியில் கதிரியல் நகல் எடுப்பதற்காக 77 மில்லியன் ரூபாவிற்கு மேற்பட்ட தொகை செலவு செய்யப்பட்டுள்ளது. மேலும், இந்த அமைப்பின் செலவில் படத்தை சேமிப்பதற்கான செலவும் உள்ளதால் அச்சிடுவதற்கான செலவை குறைப்பதற்கு பதிலாக அந்த செலவுடன் மேலதிக செலவும் சேர்ந்துள்ளது.
- (iii) கதிரியக்க பரிசோதனைக்கான நோயாளி பதிவேடுகளில் உள்ள தரவுகள் இந்த கணினி அமைப்பில் உள்ளிடுவதற்கு மாத்திரம் கதிரியக்க பிரிவிற்கான அலுவலகம் (Front office) இன் ஊடாக மேற்கொள்ளப்பட்ட போதிலும், நோயாளியின் வைத்தியசாலை பதிவு இலக்கத்திற்கு பதிலாக கதிரியக்க பிரிவின் பதிவேட்டில் உள்ள தொடர் இலக்கத்தை அமைப்பில் உள்ளிடப்பட்டுள்ளது. அத்துடன் அந்த இலக்கமும் முறையாக உள்ளீடு செய்யவில்லை என்பதுடன், தினசரி மேற்கொள்ளப்படும் பரிசோதனைகள் அமைப்பிற்கு உள்ளீடு செய்யப்படுவதை உறுதிப்படுத்தும் முறையும் இல்லாததால் அந்த பணிகளும் முறையாக நடைபெறாமல் இருப்பது அவதானிக்கப்பட்டது.
- (iv) வைத்தியசாலையில் பயன்படுத்தப்படும் அனைத்து எக்ஸ்ரே இயந்திரங்களும் கணினி அமைப்பில் இணைக்கப்பட்டுள்ளதா என்பதை உறுதிப்படுத்தும் வசதிகள் இந்த அமைப்பில் இல்லை என்பதுடன், வைத்தியசாலையின் இருதய சிகிச்சைப் பிரிவில் பயன்படுத்தப்படும் 04 எக்ஸ்ரே இயந்திரங்கள் கணினியுடன் இணைக்கப்படவில்லை. அதில் 02 இயந்திரங்களின் சேமிப்புத் திறன் போதுமானதாக இல்லாததால் கூடுதல் செலவில் சோதனைத் தரவு CD/DVD தட்டுகளில் சேமிக்கப்பட்டுள்ளது.
- (v) இந்த அமைப்பு தொடர்பாக இரண்டு தரப்பினராலும் அமைப்பின் தேவை ஆய்வு/பகுப்பாய்வு (System Requirement Study (SRS)) நடத்தப்படவில்லை என்பதுடன், திட்டத்தை அறிமுகப்படுத்துவதற்கான முன்மொழிவு (proposal for PACS implement) மட்டுமே தயாரித்துள்ளது. அதன்படி, அமைப்பில் சேமிக்கப்பட்ட தரவுகளைப் பயன்படுத்தி வைத்தியசாலை நிர்வாகத்திற்குத் தேவையான எண்ணியல் தரவுகளைப் பெறுவதற்கும் மற்றும் பல்வேறு பகுப்பாய்வுகள் மேற்கொள்வதற்குத் தேவையான அறிக்கைகளைப் பெறுவதற்குமான வசதிகள் (Reporting Facilities) திட்டத்தின் கீழ் உருவாக்கப்படவில்லை என்பது அவதானிக்கப்பட்டது.
- (vi) பொதுவான கடமை நேரத்திற்கு புறம்பாக மேற்கொள்ளப்படும் கதிரியக்க பரிசோதனைகளுக்காக கதிரியலாளர்களுக்கு மாதிரி கொடுப்பனவுகள் வழங்கும் போது, நடத்தப்பட்ட சோதனைகளின் எண்ணிக்கை தொடர்பாக தரவுகளைப் பெறுவதற்கு இந்த அமைப்பில் வசதிகளை முறையாக மேம்படுத்தி பயன்படுத்துவது தொடர்பாக கவனம் செலுத்தப்படவில்லை.
- (vii) அமைச்சின் கீழுள்ள 20 வைத்தியசாலைகள் மற்றும் டெலி கதிரியக்க (Tele radiology) மையம் நிறுவுவதற்கான Picture Archival and Commutation System (PACS) with Radiology Information System (RIS) திட்டம் ஆரம்பிப்பதற்கு அமைச்சின் செயலாளருக்கும் சீன நிறுவனத்திற்கும்

இடையே 2019 அக்டோபர் 02 அம் திகதி 33,250,000 அமெரிக்க டொலர் கடனுதவிக்கான உடன்படிக்கையின்படி கண்டி தேசிய வைத்தியசாலையில் மீண்டும் புதிய PACS திட்டம் திட்டமிடப்பட்டு 2022 ஜனவரி 30 ஆம் திகதிக்குள் நடைமுறைப்படுத்துவதற்கான ஆரம்ப நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டன. வைத்தியசாலையில் ஏற்கனவே நிறுவப்பட்டிருந்த PACS அமைப்பிற்காக கட்டணம் செலுத்தி ஒரு வருடத்திற்கும் மேலாகியும் எவ்வித செயல் ரீதியான நடவடிக்கைகளும் இல்லாத பின்னணியில் அமைச்சினால் மற்றொரு PACS/ RIS திட்டத்தை அறிமுகப்படுத்த நடவடிக்கை எடுத்ததால் ஏற்கனவே நிறுவப்பட்ட PACS அமைப்பிற்காக செலவிட்ட முழு செலவும் செயலற்ற செலவாக மாறும் வாய்ப்பும் உள்ளது.

- (viii) கதிரியக்கப் பிரிவில் பல்வேறு வகையான 44 எக்ஸ்ரே இயந்திரங்கள் மூலம் மேற்கொள்ளப்பட்ட பரிசோதனைகளை பதிவு செய்வதற்கு பராமரிக்கப்பட்ட நோயாளி பதிவு ஆவணம் தெளிவற்ற மற்றும் முறையற்ற ஆவணமாக இருந்ததுடன், ஒவ்வொரு பரிசோதனைகளுக்கும் தொடர் இலக்கங்கள் முறையாக பதிவு செய்யவில்லை. மேலும், கதிரியலாளர்களினால் செய்யப்பட்ட பரிசோதனைகள் கண்காணிப்பு உத்தியோகத்தரினால் ஆவணப்படுத்தாத காரணத்தால் பொதுவான கடமை நேரத்திற்குப் புறம்பாக மேற்கொள்ளப்படும் பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கையை துல்லியமாக கண்டறிய முடியவில்லை.

3.8 நிர்வாக பலவீனங்கள்

- (அ) 2017 ஏப்ரல் 19 ஆம் திகதிய 03/2017 எனும் இலக்க அரசு நிர்வாக சுற்றறிக்கையின்படி, அனைத்து அரசு நிறுவனங்களிலும் விரல் அடையாள பதிவு இயந்திரங்களைப் பயன்படுத்தி அலுவலர்களின் வருகை மற்றும் புறப்பாடு பற்றிய பதிவுகளை பேணுவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட வேண்டும் என்பதுடன், 2017 மே 12 ஆம் திகதியன்று திறைசேரி செயலாளரினால் சுகாதார அமைச்சின் செயலாளருக்கு அனுப்பிய இலக்கம் DMS/0016 எனும் கடிதத்தின் பிரகாரம், சுகாதார ஊழியர்களின் வருகை மற்றும் புறப்பாடு என்பவற்றை உறுதிப்படுத்தும் வகையில் 2017 ஜூலை மாதம் முதல் விரல் அடையாள பதிவு இயந்திரங்கள் இயக்கப்படாவிட்டால் தற்போதைய சம்பளத்தின்படி மேலதிக நேர கொடுப்பனவுகள் வழங்கப்படவில்லை என்பதை உறுதிப்படுத்தப்பட வேண்டும்.
- (i) அமைச்சினால் அமைச்சு மற்றும் அமைச்சிற்குரிய வைத்தியசாலைகள் மற்றும் நிறுவனங்களுக்கு 31.08 மில்லியன் ரூபா செலவிடப்பட்டு நிறுவப்பட்ட 213 கைவிரல் அடையாள இயந்திரங்கள் பயன்படுத்தப்படாமல் செயலிழந்த நிலையில் காணப்பட்டன.
- (ii) திறைசேரி செயலாளரினால் அனுப்பப்பட்ட கடித்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விடயங்களுக்கு முரணாக தற்போதைய சம்பளத்தின் அடிப்படையில் மீளாய்வு ஆண்டில் சம்பளத்திற்காக 41,895 மில்லியன் ரூபாவும், மேலதிக மற்றும் விடுமுறை தின கொடுப்பனவிற்காக 32,415 மில்லியன் ரூபாவும் மொத்தம் 74,310 மில்லியன் ரூபா செலவிடப்பட்டுள்ளது. மேலும் மேலதிக நேர மற்றும் விடுமுறை தின கொடுப்பனவிற்காக செலவிடப்பட்ட மொத்தத் தொகை சம்பள செலவில் சுமார் 77 சதவீதமாகும்.
- (ஆ) கொழும்பு தேசிய வைத்தியசாலையின் பக்கவாத பிரிவில் Magnetic Resonance Imaging Scanner (MRI Scanner) இயந்திரமொன்று 367 மில்லியன் ரூபா செலவில் 2016 மே 09 ஆம் திகதி நிறுவப்பட்டது.
- (i) இயந்திரம் நிறுவப்பட்டு முதலாவது பரிசோதனை மேற்கொள்ள சுமார் ஒரு வருட காலம் எடுத்ததால் கிட்டத்தட்ட 5,000 நோயாளர்கள் அதன் சேவையை பெறுவதற்கான சந்தர்ப்பம் இழக்கப்பட்டது.
- (ii) 2022 ஜனவரி மாதத்தில் தினசரி பரிந்துரைக்கப்படும் நோயாளிகள் தவிர 639 நோயாளர்கள் காத்திருப்பு பட்டியலில் உள்ளதால் இயந்திரத்திற்கு தொடர்ச்சியாக மின்சாரத்தை வழங்கும் 3.7 மில்லியன் பெறுமதியான Uninterruptible Power Supply (U.P.S.) உபகரணம் 17 மாதங்களாக செயற்படாமல் உள்ளதால், இயந்திரம் முறையாக செயற்படாத காரணத்தால் நோயாளிகள் மற்றும் சுகாதார பணியாளர்கள் மிகுந்த சிரமங்களுக்கு உட்பட்டனர்.
- (iii) UPS இயந்திரம் நீண்ட காலமாக செயற்படாமல் இருந்ததால், திடீர் மின்தடையின் போது இயந்திரத்தின் உணர்திறன் வாய்ந்த பாகங்கள் சேதமடையும் அபாயம் இருப்பதாகவும், இயந்திரம் முற்றிலும் செயலிழந்து விடும் நிலைமையும் காணப்படுவது அவதானிக்கப்பட்டது.
- (இ) 2018 ஆம் ஆண்டு முதல் 2020 ஆம் ஆண்டு வரையிலான காலத்தினுள் அமைச்சு மற்றும் அதன் கீழுள்ள வைத்தியசாலைகள் மற்றும் நிறுவனங்கள் 25 இல் ஓய்வு பெற்ற உத்தியோகத்தர்கள் சம்பளம் மற்றும் ஊழியர்களின் எண்ணிக்கை 897 ஆகும். அவர்களின் ஓய்வூதிய சம்பளம் மற்றும் விதவைகள் / தபுதாரர் மற்றும் அனாதைகள் ஓய்வூதிய சம்பள விபரங்களைத் தயாரித்தல் மற்றும்

சமர்ப்பித்தல் தொடர்பாக உள்ளக நிர்வாக அமைப்பு பலவீனமாக இருப்பது கீழே குறிப்பிடப்பட்ட விடயங்கள் ஊடாக உறுதிப்படுத்தப்பட்டது.

- (i) ஓய்வு பெற்ற பின்னர் 01 முதல் 54 மாதங்கள் வரை கால தாமதத்தில் ஓய்வூதிய சம்பள விண்ணப்பம் ஓய்வூதியத் திணைக்களத்திற்கு சமர்ப்பித்த காரணத்தால் ஓய்வூதியம் செலுத்தும் இலக்குகளை அடைய முடியவில்லை.
 - (ii) உத்தியோகத்தர்கள் மற்றும் ஊழியர்களின் சுயவிபரக்கோவை முறையாக புதுப்பிக்கப்படாமை மற்றும் ஓய்வூதிய சம்பள சுற்றறிக்கையில் உரிய கவனம் செலுத்தப்படாமல் ஓய்வூதிய விண்ணப்பங்களை சமர்ப்பித்தல் போன்ற காரணங்களால் ஓய்வூதிய விண்ணப்பங்கள் நிராகரிக்கப்பட்டது.
 - (iii) அமைச்சு உட்பட வைத்தியசாலைகள் மற்றும் நிறுவனங்கள் 16 இல் கடமையாற்றி மரணித்த 58 உத்தியோகத்தர்கள் மற்றும் ஊழியர்களின் விதவைகள் / தபுதாரர் மற்றும் அனாதைகள் ஓய்வூதியத் தகவல்களை பூர்த்தி செய்து ஓய்வூதிய சம்பள விண்ணப்பம் ஓய்வூதியத் திணைக்களத்திற்கு சமர்ப்பிக்க 01 முதல் 23 மாதங்கள் வரை கால தாமதம் ஏற்பட்டுள்ளது.
- (ஈ) ஹம்பாந்தோட்டை புதிய வைத்தியசாலையில் கதிரியக்க அறைகளை நிர்மாணிப்பதற்கான திட்டங்களின்படி, Fluoroscopy X-Ray இயந்திரம் மற்றும் Basic X-Ray இயந்திரம் ஒன்றை நிறுவுவதற்கு திட்டமிடப்பட்டது. ஆனால் அதற்குப் பதிலாக Ceiling Mounted Digital X-Ray கதிரியக்க இயந்திரங்கள் இரண்டு பிரதான கதிரியக்க அறையில் நிறுவப்பட்டிருந்ததுடன், அவசர சிகிச்சைப் பிரிவிற்கு பரிந்துரைக்கப்பட்ட X-Ray இயந்திரம் நிறுவப்படவில்லை. இதன்படி, கதிரியக்க சேவைகளின் செயற்பாடுகளை தரம் மற்றும் வினைத்திறனுடன் மேற்கொள்ள முடியாது என்று கதிரியலாளர்களினால் சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகத்திற்கு 2020 ஜனவரி 16 ஆம் திகதி அறிவித்துள்ளனர். ஆனாலும் இக்குறைபாடுகள் 2021 ஜூலை மாதத்திலும் பூர்த்தி செய்யப்படவில்லை. மேலும், Enras Nonus திட்டத்தில் இருந்து பெறப்பட்ட Philips Digital Diagnose C 50 வகை Ceiling Mounted Digital X-ray இயந்திரத்தின் செயல்திறன் ஹம்பாந்தோட்டை பழைய வைத்தியசாலையில் காணப்பட்ட Shimadzu flow mounted X-ray இயந்திரம் மற்றும் Fuji DR அமைப்பை விட குறைந்த மட்டத்தில் இருப்பதை அவதானிக்க முடிந்தது.
- (உ) 2022 ஏப்ரல் 25 ஆம் திகதி வரை 18 வைத்தியசாலைகள் மற்றும் நிறுவனங்களினால் மட்டும் கணக்காய்விற்காக சமர்ப்பிக்கப்பட்ட தகவல்களின்படி, வைத்தியசாலை சேவைகள் வழக்கமான முறையில் செயல்பட்ட 2019 ஆம் ஆண்டுடன் ஒப்பிடும் போது கோவிட் 19 தொற்று நோய் நாடு முழுவதும் பரவிய 2021 ஆம் ஆண்டில் அந்த வைத்தியசாலைகள் 18 இல் தங்கியிருந்து சிகிச்சை பெற்ற நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை 26 சதவீதத்தினாலும், வெளிநோயாளர் பிரிவில் சிகிச்சை பெற்ற நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை 67 சதவீதத்தினாலும், பல்வேறு கிளினிக்குகளில் சிகிச்சை பெற்ற நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை 38 சதவீதத்தினாலும் குறைந்துள்ளது. இந்த நிலையில் வைத்தியசாலை ஊழியர்களை முறையாகப் பயன்படுத்துவதற்கு பொறுப்பான தரப்பினர் நடவடிக்கை எடுத்திருப்பின் மேலதிக சேவைக் கொடுப்பனவுகளை 2019 ஆம் ஆண்டுடன் ஒப்பிடுகையில் 2021 ஆம் ஆண்டில் குறைப்பதற்கான வாய்ப்புகள் இருந்தபோதிலும், மருத்துவ அலுவலர்களின் மேலதிக நேர கொடுப்பனவு 39.7 சதவீதத்தினாலும், தாதி உத்தியோகத்தர்களின் மேலதிக நேர கொடுப்பனவு 25 சதவீதத்தினாலும், பிற பணியாளர்களின் மேலதிக நேர கொடுப்பனவு 39.6 சதவீதத்தினாலும் அதிகரித்துள்ளது.
- (ஊ) அமைச்சின் திடீர் முற்றுகை பிரிவின் 2021 ஆம் ஆண்டிற்கான செயற்பாடு மற்றும் முன்னேற்றம் தொடர்பாக கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்ட தகவல்களின்படி, 2021 ஜனவரி 01 ஆம் திகதியில் முழுமையாக நிறைவு செய்யாத 483 விசாரணைகளும் மற்றும் 1,001 விசாரணைகளில் 2021 ஆம் ஆண்டில் ஆரம்பிக்கப்பட்ட 521 விசாரணைகளும், 2021 ஆம் திகதியாகும் போது 577 விசாரணைகளும் நிறைவு செய்யப்படாத விசாரணைகளாக காணப்பட்டது. அதாவது 58 சதவீதமான விசாரணைகள் நிறைவு செய்யப்படாத விசாரணைகள் ஆகும். மேலும் 24 சந்தர்ப்பங்களில் விசாரணைக்கான முறைப்பாடுகள் கிடைக்கப்பெற்ற தினம் மற்றும் விசாரணைகளுக்காக உத்தியோகத்தர்கள் நியமிக்கப்பட்ட தினம் ஆகியவற்றுக்கிடையே 33 நாட்கள் முதல் 245 நாட்கள் வரையிலான கால தாமதம் ஏற்பட்டுள்ளது.

4. மனித வள முகாமைத்துவம்

4.1 இணைக்கப்பட்ட பணியாளர்கள், உண்மையான பணியாளர்கள் மற்றும் பணியாளர்களின் சம்பளத்திற்கான செலவு

- (அ) 216 பல்வேறு மட்ட பதவிகளுக்கான வெற்றிடங்களின் எண்ணிக்கை 16,108 மற்றும் 26 பதவிகளுக்கான மேலதிக ஊழியர்களின் எண்ணிக்கை 2,866 ஆகும். அந்த வெற்றிடங்களில் சுகாதாரத் துறையை பராமரிப்பதில் இன்றியமையாத பதவிகளுள் 1,706 மருத்துவ அலுவலர்களும், 55 பல் சத்திர சிகிச்சை நிபுணர்களும், 2,203 தாதி உத்தியோகத்தர்களும், 683 தாதி யர் சகோதரிகளும், 154 மருத்துவ ஆய்வுகூட தொழில்நுட்பவியலாளர்களும், 51 தொழில்வழி சிகிச்சையாளர்களும், 81 மருந்தாளர்களும், 270 கதிரியலாளர்களும், 32 பொது சுகாதார பரிசோதகர்களும், 406 குடும்பநல உத்தியோகத்தர்களும், 161 இருதய துடிப்பு பதிவாளர்களும்,

1,970 பரிசாரகர்களும் வெற்றிடமாக உள்ளனர். ஆரம்ப தர தொழில்நுட்பம் தவிர்ந்த பதவியொன்றான சுகாதார பணி உதவியாளர்கள் (கனிஷ்ட) பதவிக்கு 2,706 பேர் மேலதிகமாக இணைக்கப்பட்டுள்ளனர். மேலும், முறையான ஆட்சேர்ப்பு நடைமுறைக்கு வெளியே சுகாதார பணி உதவியாளர் பதவிக்கு தற்காலிக அடிப்படையில் ஆட்சேர்ப்பு செய்யப்பட்டவர்களின் எண்ணிக்கை 29 என்பதுடன், இதைத்தவிர 2021 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதிக்கு அங்கீகரிக்கப்படாத 09 பதவிகளுக்காக 80 உத்தியோகத்தர்கள் ஆட்சேர்ப்பு செய்யப்பட்டனர்.

- (ஆ) முகாமைத்துவ திணைக்களத்தினால் 2017 நவம்பர் 07 ஆம் திகதி அமைச்சிற்கு பணிப்பாளர் நாயகம் (திட்டமிடல்) எனும் பெயரில் இலங்கை திட்டமிடல் சேவையின் விசேட தர ஒரு பதவிக்காக அனுமதி வழங்கியிருந்தது. ஆனால் இந்த பதவி 2022 ஏப்ரல் 25 ஆம் திகதியிலும் நிரப்புவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கவில்லை.
- (இ) மருத்துவ நிர்வாகத்தில் முதுநிலைப் பட்டம் பெற்ற மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு முன்னுரிமை வழங்கப்படாமல் எந்தவொரு முதுகலைப் பட்டத்தை தகைமையாகக் கொண்ட அனைத்து மருத்துவ அலுவலர்களுக்கும் மற்றும் பல் மருத்துவ அலுவலர்களுக்கும் பிரதி நிர்வாகப் பதவிகளில் இணைவதற்கு சம வாய்ப்பு வழங்கப்பட்டுள்ளதால் கணக்காய்விற்காக சமர்ப்பிக்கப்பட்ட தகவல்களின்படி 2021 ஏப்ரல் 15 ஆம் திகதிக்கு நோய் தடுப்பு மற்றும் நோயாளர் பராமரிப்பு சேவை தொடர்பாக நிபுணத்துவம் பெற்ற 79 மருத்துவ அலுவலர்கள் அமைச்சின் நிர்வாக பதவிகளுக்கு நியமிக்கப்பட்டுள்ளனர். எனவே, நோய் தடுப்பு மற்றும் நோயாளர் பராமரிப்பு சேவை தொடர்பாக நிபுணத்துவம் பெற அந்த மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு அரசாங்கம் செலவழிக்கும் தொகை வீணான செலவாக மாறி உள்ளதையும், நோய் தடுப்பு மற்றும் நோயாளர் பராமரிப்பு சேவைகளை பராமரிப்பதில் நிபுணத்துவம் வாய்ந்த மருத்துவ அலுவலர்கள் பற்றாக்குறை நிலவுவதும் அவதானிக்கப்பட்டது.
- (ஈ) சிரேஷ்ட நிர்வாகப் பதவிகளுக்கு பிரதிப் பணிப்பாளர் தரத்தில் 03 வருடங்களைப் பூர்த்தி செய்த மருத்துவ நிர்வாகம் மற்றும் சமூக மருத்துவ நிபுணத்துவம் பெற்ற அலுவலர்களுக்கு மட்டுமே நியமனம் பெறுவதற்கான சாத்தியம் இருப்பதால் பிற முதுநிலைப் பட்டதாரி நிபுணத்துவத்துடன் பிரதி மருத்துவ நிர்வாக சேவையில் இணைந்த மருத்துவ அலுவலர்கள் ஓய்வு பெறும் வரை அதே பதவியில் பணியாற்ற வேண்டியிருந்ததால் மருத்துவ நிர்வாக தரத்திற்கு இணைவதற்கு எதிர்பார்க்கும் அலுவலர்களுக்கு அந்த பதவிகளை பெறுவதற்கான வாய்ப்பு இழக்கப்பட்டுள்ளதாகவும், 2021 நவம்பர் 25 ஆம் திகதியில் மருத்துவ நிர்வாக நிபுணத்துவம் பெற்ற 110 மருத்துவ அலுவலர்கள் நியமனத்திற்காக காத்திருப்பதும், அந்த அலுவலர்கள் மருத்துவ நிர்வாக சேவையில் உள்ளவாங்கப்படவில்லை என்பதும் உறுதி செய்யப்பட்டது. அதன்படி, மருத்துவ நிர்வாகத்தில் நிபுணத்துவம் பெற்ற இந்த 110 மருத்துவ அலுவலர்களும் நோய் தடுப்பு மற்றும் நோயாளர் பராமரிப்பு சேவை தொடர்பான பதவிகளில் பணிபுரிந்தார்களா அல்லது எந்த பதவிகளுக்கும் நியமிக்கப்படாமல் சம்பளம் மற்றும் கொடுப்பனவுகள் வழங்கப்பட்டதா என்பது வெளிப்படுத்தப்படவில்லை.
- (உ) நாடளாவிய ரீதியில் சமூக மருத்துவ விஞ்ஞானம் தொடர்பான 250 பதவிகளில் 160 பதவிகள் வெற்றிடங்களாக இருந்ததுடன், மருத்துவ விஞ்ஞானம் தொடர்பான நிபுணத்துவம் பெற்ற 80 அலுவலர்கள் மருத்துவ நிர்வாக பதவிகளுக்கு நியமிக்கப்பட்டுள்ளனர்.
- (ஊ) கணக்காய்விற்காக சமர்ப்பிக்கப்பட்ட தகவல்களின்படி, 15 பதவிகளுக்காக நியமிக்கப்பட்ட 281 உத்தியோகத்தர்கள் இராணுவ வைத்தியசாலைகள், சிறைச்சாலை வைத்தியசாலைகள், பொலிஸ் வைத்தியசாலைகள், கடற்படை வைத்தியசாலைகள், விமானப்படை வைத்தியசாலைகள், சேர்ஜோன் கொத்தலாவல பாதுகாப்பு பல்கலைக்கழக வைத்தியசாலை, ஓளடத உற்பத்திகள், வழங்குகைகள் மற்றும் ஒழுங்குறுத்துகை இராஜாங்க அமைச்சு, தொழிலாளர் அமைச்சு, உள்நாட்டு வர்த்தக, உணவு பாதுகாப்பு மற்றும் நுகர்வோர் விவகார அமைச்சு, தேசிய ஓளடத தர பாதுகாப்பு ஆய்வகம் மற்றும் தேசிய ஓளடதங்கள் ஒழுங்குறுத்துகை அதிகார சபை போன்ற அமைச்சிகளுக்கு வெளியே 11 நிறுவனங்களில் சேவைக்கு நியமிக்கப்பட்டுள்ளனர் அல்லது சேவையிலிருந்து விடுவிக்கப்பட்டுள்ளனர்.
- (i) அந்த உத்தியோகத்தர்கள் முழுமையாக அல்லது இருநிலை அடிப்படையில் நிறுவனங்களுக்கு விடுவிக்கப்பட்டு அந்த நிறுவனங்களினால் சம்பளம் வழங்கும் திட்டம் செயற்படுத்தப்படவில்லை என்பதுடன், அவர்கள் அந்த நிறுவனங்களில் தொடர்ச்சியாக பணி புரிந்தார்களா என்பதை உறுதிப்படுத்தாமல் அமைச்சினால் சம்பளம் மற்றும் கொடுப்பனவுகள் வழங்கப்பட்டுள்ளது. இதன் விளைவாக அமைச்சிற்கான பதவிகளில் வெற்றிடங்கள் உருவாகிய போதிலும் அந்த வெற்றிடங்களை நிரப்ப முடியவில்லை.
- (ii) 110 உத்தியோகத்தர்கள் 04 வருடங்களுக்கு மேலாக அந்த நிறுவனங்களில் பணியமர்த்தப்பட்டதோடு கணக்காய்விற்காக சமர்ப்பிக்கப்பட்ட தகவல்களின்படி 2020 ஜனவரி மாதம் முதல் 2021 அக்டோபர் மாதம் வரையிலான 21 மாதங்களில் அவர்களுக்கு அமைச்சினால் வழங்கப்பட்ட சம்பளம் மற்றும் கொடுப்பனவுகள் ரூபா 615,242,544 இணை மீள் செலுத்தப்படவில்லை.
- (iii) 12 உத்தியோகத்தர்களுக்கு அமைச்சினால் சம்பளம் மற்றும் கொடுப்பனவுகள் வழங்காத போதிலும் அந்த உத்தியோகத்தர்களின் நிர்வாகப் பணிகள் அமைச்சினால் மேற்கொள்ளப் பட்டது என்பதுடன், இலங்கை பொலிஸ் திணைக்களத்தில் முழுநேரமாக கடமையாற்றிய இரண்டு மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு அமைச்சினால் சம்பளம் மற்றும் கொடுப்பனவுகள் வழங்கப்பட்டுள்ளது.

- (எ) சம்பளம் உரிய அமைச்சினால் மீள் செலுத்தும் எனும் அடிப்படையில் மாகாண நிர்வாக அமைச்சு மற்றும் பொருளாதார அபிவிருத்தி அமைச்சிற்கு விடுவிக்கப்பட்ட சாரதி ஒருவருக்கு குறிப்பிட்ட காலத்தில் அமைச்சினால் வழங்கப்பட்ட சம்பளம் மற்றும் கொடுப்பனவுத் தொகையான ரூபா 429,469 இனை மீள் பெறப்படவில்லை. 2020 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதிய 03/2020 எனும் இலக்க பொது நிர்வாக சுற்றறிக்கையின் பிரிவு 04 (ஈ) இன்படி, 2021 ஏப்ரல் 01 ஆம் திகதி முதல் இரு நிலை அடிப்படையில் மேற்கொள்ளப்படும் விடுவிப்புகளின் போது ஓய்வூதிய உரிமைகளைப் பாதுகாப்பதற்காக ஓய்வூதியத்தில் 25 வீதம் உரிய நிறுவனத்தினால் அறவிடப்படுவதற்கான சான்றுகள் சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை என்பதுடன், இலங்கை தொலைக்காட்சி கூட்டுத்தாபனத்திற்கு ஒதுக்கப்பட்ட 2020 ஜனவரி 07 முதல் காணப்பட்ட 211,840 ரூபா அனர்த்த கடன் இருப்பு உரிய விதத்தில் அறவிடுவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை.
- (ஏ) 2001 மே மாதம் 03 ஆம் திகதியன்று பணியிலிருந்து இடைநிறுத்தப்பட்ட களுத்துறை பொது வைத்தியசாலையில் பணியாற்றிய மருத்துவர் ஒருவர் 2002 ஜூன் 01 ஆம் திகதி முதல் பதவி வெறிதாக்கியதாக கருதப்பட்டார். இந்த உத்தியோகத்தரின் சுயவிபரக் கோவை 2022 ஏப்ரல் 07 ஆம் திகதி வரையும் கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை என்பதுடன் வாகனக்கடன் மற்றும் அனர்த்த கடன் தொகையான ரூபா 752,100 இனை அறவிடுவதற்கான நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை

ஐ சமரகே
பிரதி கணக்காய்வாளர் நாயகம்
கணக்காய்வாளர் நாயகத்திற்காக

அத்தியாயம் 4

செயலாற்றுகைக் குறிகாட்டிகள்

4.1 நிறுவனத்தின் செயலாற்றுகைக் குறிகாட்டிகள்

சேவைகளை வழங்குவதில் அதிக செயல்திறன் மற்றும் வினைத்திறனை அடைவதற்கு சுகாதாரப் பராமரிப்புத் துறைக்கு செயல்திறன் பகுப்பாய்வு முக்கியமானதொன்றாகும். தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட குறிகாட்டிகளைப் பயன்படுத்தி செயல்திறனை அளவிடுவதன் மூலம் சுகாதார நிறுவனத்தின் இலக்குகள் மற்றும் குறிக்கோள்களைக் காலப்போக்கில் கண்காணிக்க முடியும். இத்தேவையைப் பூர்த்தி செய்வதற்காக சுகாதார அமைச்சு ஒரு தேசிய சுகாதார செயல்திறன் கட்டமைப்பினை அடையாளம் கண்டுள்ளது. இந்த குறிகாட்டிகள் சுகாதார மேம்பாடு மற்றும் அடிப்படை மூலோபாய முடிவுகளை பகுப்பாய்வு செய்வதற்கும் கண்காணிப்பதற்கும் அடித்தளமாக பயன்படுத்தப்படும். தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட சில முக்கியமான குறிகாட்டிகள் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளன.

குறிகாட்டி	2017	2018	2019	2020	2021
தாய் இறப்பு விகிதம் 100,000 உயிர் பிறப்புகளுக்கு (குடும்ப சுகாதார பணியக தரவு)	39	32	28.83	30.2	-
சிசு இறப்பு விகிதம் 1000 பிறப்புகளுக்கு (குடும்ப சுகாதார பணியக தரவு)	9.0	9.1	10.1	8.4	9.1
ஐந்து வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகள் இறப்பு விகிதம் 1000 பிறப்புகளுக்கு (குடும்ப சுகாதார பணியக தரவு)	10.9	10.6	11.0	9.8	-
காசநோய் சிகிச்சை நல்விளைவு விகிதம் (காசநோய் மற்றும் மார்பு நோய்களைக் கட்டுப்படுத்துவதற்கான தேசிய திட்டம் தரவு)	84.6%	84.2%	84.1%	84.2 %	-
டெங்கு நோய் இறப்பு விகிதம் (டெங்கு கட்டுப்பாட்டு பிரிவு (மரணங்கள்))	0.24% (440)	0.11% (56)	0.15	0.11	0.08
தொழுநோயால் பாதிக்கப்பட்ட குழந்தைகள் (15 வருடங்களுக்கும் குறைவானது) (தொழுநோய் எதிர்ப்பு வேலைத்திட்டம் தரவு)	204	179	181		
தற்போது ஆன்டி ரெட் ரோவைரல் சிகிச்சையைப் பெறும் எச்.ஐ.வி உடன் வாழும் மக்களின் சதவீதம் (தேசிய பாலியல் நோய் / எயிட்ஸ் தடுப்பு வேலைத்திட்டம் தரவு)	36.98%	44.53%	51%	51.72 %	66.59
1000 தொற்று பாதிக்கப்படாத மக்களில் எச்.ஐ.வி தொற்றப்பட்ட மக்களின் எண்ணிக்கை (தேசிய பாலியல் நோய் / எயிட்ஸ் தடுப்பு வேலைத்திட்டம் தரவு)	0.01	0.0082	0.01	0.01	0.01
சுகாதார பணியாளர் திணிவு (10,000 நபர்களுக்கு) (வருடாந்திர சுகாதார அறிக்கை)			மக்கள் தொகை 21,803,000	மக்கள் தொகை 21,919,000	மக்கள் தொகை 22,156,000
மருத்துவ நிபுணர்கள்	1.04 (2,221)	1.05 (2,270)	1.15 (2,500)	1.18 (2,595)	1.17 (2,601)
மருத்துவ உத்தியோகத்தர்கள் (மருத்துவ நிர்வாகிகள் & மருத்துவ நிபுணர்கள் தவிர)	8.10 (17,375)	7.96 (17,244)	7.97 (17,369)	8.56 (18,765)	9.12 (20,209)
பல் மருத்துவ உத்தியோகத்தர்கள்	0.69 (1,473)	0.72 (1,561)	0.64 (1,396)	0.71 (1,547)	0.71 (1,600)
தாதி உத்தியோகத்தர்கள்	21.2 (45,480)	21.2 (46,024)	21.4 (46,755)	21.4 (39,405)	21.4 (41,073)

குறிகாட்டி	2017	2018	2019	2020	2021
மருந்தாளர்கள் மற்றும் மருந்து கலவையாளர்கள்	1.55 (3,314)	1.59 (3,442)	1.61 (3,517)	(3,645)	(3,666)
மருத்துவச்சிகள் உள்ளிட்ட மேற்பார்வை மருத்துவச்சிகள் மற்றும் மருத்துவமனை மருத்துவச்சிகள்	4.00 (8,571)	4.08 (8,852)	4.04 (8,819)	(8,623)	(9,045)
ஆதார மற்றும் அதற்கு மேட்பட்ட வைத்தியசாலைகளில் அத்தியாவசிய மருந்துகள் கிடைக்கும் தன்மை (SARA சர்வே தரவு)	NHSL- 93% TH -94% PGH -98% DGH - 99% BH -94%				
5வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகளில் வளர்ச்சி குன்றியவர்கள் (FHB தரவு)	11 (RHMIS)	8.9 (RHMIS)	8.4 (RHMIS)	8.2 (RHMIS)	8.3
5வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகளில் நிறை குறைந்தவர்கள் (குடும்ப சுகாதார பணியக தரவு)	9 (RHMIS)	10.2 (RHMIS)	9.9 (RHMIS)	8.6 (RHMIS)	7.8
குழந்தை நோய்த்தடுப்பு: மூன்று அளவுகளைக் கொண்ட டிஃப்டீரியா-டெட்டனஸ்-பெர்டுசிஸின் தடுப்பூசி பெறும் குழந்தைகளின் சதவீதம் (தொற்றுநோயியல் பிரிவு தரவு)	96.3% (EPID)	95% (EPID)	98% (EPID)		
இருதய நோய், புற்றுநோய், நீரிழிவு நோய் அல்லது நாள்பட்ட சுவாச நோய் ஆகியவற்றால் ஏற்படும் இறப்பு விகிதம் (உலகளாவிய சுகாதார ஆய்வக தரவு)	தரவு கிடைக்கவில்லை	தரவு கிடைக்கவில்லை			
10,000 மருத்துவமனை-நோயாளி நாட்களுக்கு எம்.ஆர்.எஸ்.ஏ பாக்டீரியா நோய் விகிதம்	Median: 0.97 IQ Range 0.33-1.41	Median 0.86 IQ Range 0.44-1.36	Median 1.14 IQ Range 0.52-1.56	Median 0.7 IQ Range 0.56-1.81	
எல்.எஸ்.சி.எஸ் அறுவை சிகிச்சையின் பின் தள நோய்த்தொற்று வீதத்தின் சதவீதம்	Median: 0.75% IQ Range 0.42%-1.24%	Median 0.72% IQ Range 0.4%-1.29%	Median 0.67% IQ Range 0.34%-1.4%	Median 0.5% IQ Range 0.20%-0.86%	

<p>அறுவை சிகிச்சை நிலய பட்டியலின் படி தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட அறுவை சிகிச்சைகளின் விகிதம் ஒரு மாதத்தில் ஒத்திவைக்கப்படுகிறது அல்லது குறியிடப்பட்ட அறுவை சிகிச்சைக்காக காத்திருக்கும் நேரம்</p>	3.8%	5.69%	4.995%	2.85%	
<p>அறுவை சிகிச்சை பாதுகாப்பு சரிபார்ப்பு பட்டியலைப் பின்பற்றும் வீதம்</p>	100%	96%	91.1%	89.89%	
<p>ஆய்வக பரிசோதனைகள் இல்லாமல் OPD இல் காத்திருக்கும் நேரம் (நிமிடங்கள்)</p>	40.7	46	48.5	44.15	

மத்திய அமைச்சக மருத்துவமனைகளின் செயல்திறன் குறிகாட்டிகள் (ஆதார மருத்துவமனைகள் மற்றும் அதற்கு மேல்)

குறிகாட்டி	மருத்துவமனையின் பெயர்											
	இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை	தேசிய வைத்தியசாலை கண்டி	போதனா வைத்தியசாலை அனுராதபுரம்	போதனா வைத்தியசாலை மட்டக்களப்பு	போதனா வைத்தியசாலை கொழும்பு வடக்கு ராகம	போதனா வைத்தியசாலை கொழும்பு தெற்கு	போதனா வைத்தியசாலை யாழ்ப்பாணம்	போதனா வைத்தியசாலை களுத்துறை	போதனா வைத்தியசாலை கராயிட்டி	போதனா வைத்தியசாலை குளியாபிட்டிய	போதனா வைத்தியசாலை பேராதனை	போதனா வைத்தியசாலை இரத்தினபுரி
ஆண்டிற்கான டெங்கு மரண விகிதம்	0.9	0	0	0.174	0.09	0.16	0	0.26	0.19	0.43	0	0.22
வருடத்தில் மாரடைப்புடன் அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் இறப்பு விகிதம்	22	7.78	10.97	11.82	11.5	11.07	15	3.69	9.06	5.34	9.8	7.49
கட்டில்களின் எண்ணிக்கை	3278	2639	2060	1163	1729	1358	1348	1184	1890	679	969	1452
கட்டில்களை பாவித்த விகிதம்	61.59	49	51	69.36	54	59.1	60.11	54.45	57.73	43.17	55.05	52.17
ஆண்டில் மேற்கொள்ளப்பட்ட பிரதான சத்திர சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை	20486	16459	15318	7947	8173	8560	10235	5943	10908	2800	7674	3476
தொற்றா நோய்களுக்கான சிகிச்சைக்காக தேவைப்படுகின்ற அத்தியாவசிய மருந்து வகைகளில் ஆண்டு முழுவதும் கிடைக்கப்பெறும் மருந்துகளின் சதவீதம்	94.1	89.47	100	87.50	93.75	100	100	9	100	84.61	96.44	100
மருத்துவ ஆய்வுகூட தொழில்நுட்பவியலாளர் ஒருவரினால் மாதமொன்றுக்கு மேற்கொள்ளப்படும் பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	55340	32758	52387	57583.70	82028	96145	41075	38294	3766.89	38.04	45620	42661
மருந்துகளுக்காக ஒதுக்கப்பட்டுள்ள மொத்த தொகையில் உள் கொள்வனவுக்காக செலவு செய்யப்பட்ட சதவீதம்	89.2	24.12	0.94	4.83	2.6	4.04	42.8	3.0	112	0.6	1.5	21.32

குறிகாட்டி	மருத்துவமனையின் பெயர்											
	இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை	தேசிய வைத்தியசாலை கண்டி	போதனா வைத்தியசாலை அனுராதபுரம்	போதனா வைத்தியசாலை மட்டக்களப்பு	போதனா வைத்தியசாலை கொழும்பு வடக்கு ராகம	போதனா வைத்தியசாலை கொழும்பு தெற்கு	போதனா வைத்தியசாலை யாழ்ப்பாணம்	போதனா வைத்தியசாலை களுத்துறை	போதனா வைத்தியசாலை கராபிட்டி	போதனா வைத்தியசாலை குளியாபிட்டிய	போதனா வைத்தியசாலை பேராதனை	போதனா வைத்தியசாலை இரத்தினபுரி
ஆண்டில் சிசேரியன் சத்திரசிகிச்சைகளின் விகிதம் (100 உயிர்ப்பிறப்புகளில் மேற்கொள்ளப்பட்ட சிசேரியன் சத்திர சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை)	-	42	35	34.68	47.5	59.46	35.75	38.90	-	44.67	49	40.65
ஆண்டில் சிசேரியன் சத்திர சிகிச்சைகளின் பின்னரான தொற்று விகிதம்	-	42.05		0.42	0	0.83	-	0.10	-	0.49	--	0.55
ஊழியர் வகுதிக்கு அமைவாக ஆண்டில் ஆகக் குறைந்தது ஒரு திறன் மேம்பாட்டுத் திட்டத்திலாவது கலந்து கொண்ட உத்தியோகத்தர்களின் சதவீதம்												
1. மருத்துவ உத்தியோகத்தர்கள்	13.45	58.22	0.75	47	13.2	17.8	20.8	41.66	21.20	17.24	17.21	96.86
2. தாதி உத்தியோகத்தர்கள்	23.78	44.58	0	24	35.4	35.7	7.35	41.66	73.2	16.83	44.99	22.67
3. வேறு தொழில்நுட்ப உத்தியோகத்தர்கள்	13.78	58.86	34	47	3.2	-	0	28.77	19.73	14.28	3.17	2.9
4. கனிஷ்ட பணியாட் தொகுதி	3.64	27.14	0	24	26.7	28	13	42.80	35.71	11.19	34.63	10.04
ஒரு நாளைக்கு ஒரு மருத்துவ உத்தியோகத்தரினால் பரிசோதிக்கப்படுகின்ற வெளிநோயாளர்களின் சராசரி எண்ணிக்கை	13.3		16	19	22	11	31	13	30	26	13	21

குறிகாட்டி	மாகாண பொது மருத்துவமனைகள்		வாரியத்தினால் நிர்வகிக்கப்பட்ட மருத்துவமனைகள்		
	மாகாண பொது வைத்தியசாலை, பதுளை	மாகாண பொது வைத்தியசாலை, குருநாகல்	புலீ ஜெயவர்தனபுரா பொது மருத்துவமனை	விஜய குமாரதுங்க நினைவு மருத்துவமனை	டாக்டர் நெவில் பெர்னாண்டோ வைத்தியசாலை, மாலபே
ஆண்டிற்கான டெங்கு மரண விகிதம்	1	0	0	0	0
வருடத்தில் மாரடைப்புடன் அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் இறப்பு விகிதம்	11.11	8.83	9.47	5.26	1.55
கட்டில்களின் எண்ணிக்கை	1514	2355	958	137	300
கட்டில்களை பாவித்த விகிதம்	46.46	53.9	54.5	71.14	25.4
ஆண்டில் மேற்கொள்ளப்பட்ட பிரதான சத்திர சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை	13165	15691	3772	5793	291
தொற்றா நோய்களுக்கான சிகிச்சைக்காக தேவைப்படுகின்ற அத்தியாவசிய மருந்து வகைகளில் ஆண்டு முழுவதும் கிடைக்கப்பெறும் மருந்துகளின் சதவீதம்	96	18.75	100	87.5-	99.49
மருத்துவ ஆய்வுகூட தொழில்நுட்பவியலாளர் ஒருவரினால் மாதமொன்றுக்கு மேற்கொள்ளப்படும் பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	43770	81255	36682	17726	8343
மருந்துகளுக்காக ஒதுக்கப்பட்டுள்ள மொத்த தொகையில் உள் கொள்வனவுக்காக செலவு செய்யப்பட்ட சதவீதம்	45.43	96.55	-	7.630.	0.033

குறிகாட்டி	மாகாண பொது மருத்துவமனைகள்		வாரியத்தினால் நிர்வகிக்கப்பட்ட மருத்துவமனைகள்		
	மாகாண பொது வைத்தியசாலை, பதுளை	மாகாண பொது வைத்தியசாலை, குருநாகல்	ஸ்ரீ ஜெயவர்தனபுரா பொது மருத்துவமனை	விஜய குமாரதுங்க நினைவு மருத்துவமனை	டாக்டர் நெவில் பெர்னாண்டோ வைத்தியசாலை, மாலபே
ஆண்டில் சிசேரியன் சத்திரசிகிச்சைகளின் விகிதம் (100 உயிர்ப்பிறப்புகளில் மேற்கொள்ளப்பட்ட சிசேரியன் சத்திர சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை	38.9	56.70		-	37.65
ஆண்டில் சிசேரியன் சத்திர சிகிச்சைகளின் பின்னரான தொற்று விகிதம்	0.29	0.6		-	100
ஊழியர் வகுதிக்கு அமைவாக ஆண்டில் ஆகக் குறைந்தது ஒரு திறன் மேம்பாட்டுத் திட்டத்திலாவது கலந்து கொண்ட உத்தியோகத்தர்களின் சதவீதம்					
1. மருத்துவ உத்தியோகத்தர்கள்	11.8	135		-	0
2. தாதி உத்தியோகத்தர்கள்	39.6	97.8		7.3	3.5
3. வேறு தொழில்நுட்ப உத்தியோகத்தர்கள்	24	10.47		-	31
4. கனிஷ்ட பணியாட் தொகுதி	17.1	8.9		-	0
ஒரு நாளைக்கு ஒரு மருத்துவ உத்தியோகத்தரினால் பரிசோதிக்கப்படுகின்ற வெளிநோயாளர்களின் சராசரி எண்ணிக்கை	34	24.97		26	15

குறிகாட்டி	காசல் வீதி பெண்கள் மருத்துவமனை	பெண்களுக்கான டி சோய்சா மருத்துவமனை	சீமாட்டி ரிட்ஜ்வே சிறுவர் வைத்தியசாலை	போதனா வைத்தியசாலை மகாமோதர	சிறிமாவோ பண்டாரநாயக்க சிறுவர்களுக்கான சிறப்பு வைத்தியசாலை - பேராதனை	இலங்கை தேசிய பல் வைத்தியசாலை	அபேக்ஷா வைத்தியசாலை - மஹாகம	உள சுகாதார தேசிய நிலையம் - அங்கொடை	தேசிய சுண் வைத்தியசாலை	தேசிய தொற்று நோய்கள் நிறுவனம்	சுவாச நோய்களுக்கான தேசிய வைத்தியசாலை	வாத நோயியல் மற்றும் புனருத்தாபன வைத்தியசாலை - ராகம	தேசிய சிறுநீரக, குருதி சுத்திகரிப்பு மற்றும் மாற்றீடு நிறுவனம் - மாளிகாவத்தை
ஆண்டிற்கான டெங்கு மரண விகிதம்	0	4	0	0	0	-		-		0.09	-	-	
வருடத்தில் மாரடைப்புடன் அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் இறப்பு விகிதம்	0	0	NA	NA	0	-		-		14.1	-	-	
கட்டில்களின் எண்ணிக்கை	469	343	1015	366	368	32		1409	503	200	581	272	
கட்டில்களை பாவித்த விகிதம்	51.70	59.7	39.36	55.75	30.64	38.96		54.96	35	80	44.2	31.3	
ஆண்டில் மேற்கொள்ளப்பட்ட பிரதான சத்திர சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை	4267	2778	11347	5608	1680	129		-	16924	-	765	-	
தொற்றா நோய்களுக்கான சிகிச்சைக்காக தேவைப்படுகின்ற அத்தியாவசிய மருந்து வகைகளில் ஆண்டு முழுவதும் கிடைக்கப்பெறும் மருந்துகளின் சதவீதம்	100	100	100	100	62.50	-		100	18.17	93.8	100	0	
மருத்துவ ஆய்வுகூட தொழில்நுட்பவியலாளர் ஒருவரினால் மாதமொன்றுக்கு மேற்கொள்ளப்படும் பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	22399.56	29633	18823.75	26727	65	-		29604	12449	18599	35143	20881	
மருந்துகளுக்காக ஒதுக்கப்பட்டுள்ள மொத்த தொகையில் உள்ளூர் கொள்வனவுக்காக செலவு செய்யப்பட்ட சதவீதம்	2.49	115.6	100	0.66	9.4	0.65		24.46	18.17	52.45	1.76	0	

குறிகாட்டி	காசல் வீதி பெண்கள் மருத்துவமனை	பெண்களுக்கான டி சோய்சா மருத்துவமனை	சீமாட்டி ரிட்டஜீவே சிறுவர் வைத்தியசாலை	போதனா வைத்தியசாலை மகாமோதர	சிறிமாவோ பண்டாரநாயக்க சிறுவர்களுக்கான சிறப்பு வைத்தியசாலை - பேராதனை	இலங்கை தேசிய பல் வைத்தியசாலை	அபேக்ஷா வைத்தியசாலை - மஹரகம+	உள சுகாதார தேசிய நிலையம் - அங்கொடை	தேசிய கண் வைத்தியசாலை	தேசிய தொற்று நோய்கள் நிறுவனம்	சுவாச நோய்களுக்கான தேசிய வைத்தியசாலை	R வாத நோயியல் மற்றும் புனருத்தாபன வைத்தியசாலை - ராகம	தேசிய சிறுநீரக, குருதி சுத்திகரிப்பு மற்றும் மாற்றீடு நிறுவனம் - மாளிகாவத்தை
ஆண்டில் சிசேரியன் சத்திரசிகிச்சைகளின் விகிதம் (100 உயிர்ப்பிறப்புகளில் மேற்கொள்ளப்பட்ட சிசேரியன் சத்திர சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை)	36.43	34	NA	39.17	0	-	-	-	-	-	-	-	
ஆண்டில் சிசேரியன் சத்திர சிகிச்சைகளின் பின்னரான தொற்று விகிதம்	0.87	0.14	NA	0.56	0	-	-	-	-	-	-	-	
ஊழியர் வகுதிக்கு அமைவாக ஆண்டில் ஆகக் குறைந்தது ஒரு திறன் மேம்பாட்டுத் திட்டத்திலாவது கலந்து கொண்ட உத்தியோகத்தர்களின் சதவீதம்													
1. மருத்துவ உத்தியோகத்தர்கள்	10.4	22	80.05	0	0			96.4	83.21	49.2	-	16	
2. தாதி உத்தியோகத்தர்கள்	13.73	19	13.72	0	0			78.79	83.0	78.9	50	77	
3. வேறு தொழில்நுட்ப உத்தியோகத்தர்கள்	10.48	0	6.48	0	0			55.5	90.14	13	11.1	19	
4. கனிஷ்ட பணியாட் தொகுதி	21.1	0.8	9.96	0	0			26.1	95.21	77.5	33.2	25	
ஒரு நாளைக்கு ஒரு மருத்துவ உத்தியோகத்தரினால் பரிசோதிக்கப்படுகின்ற வெளிநோயாளர்களின் சராசரி எண்ணிக்கை	4.28	4	18.11	8	7.6	10		0.97	25.96		6	10	

குறிகாட்டி	மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை அம்பாறை	மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை சிலாபம்	மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை, எம்பிலிபிட்டிய	மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை அம்பாந்தோட்டை	மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை கேகாலை	மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை மாத்தறை	மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை மாத்தளை	மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை மொனராகலை	மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை, நாவலப்பிட்டி	மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை நீர்கொழும்பு	மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை நுவரெலியா	மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை பொலநறுவை	மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை திருகோணமலை
ஆண்டிற்கான டெங்கு மரண விகிதம்	0.96	0	0	-	0	0	0	0	0	0.11	0	0	1.5
வருடத்தில் மாரடைப்புடன் அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் இறப்பு விகிதம்	11.27	10.9	8.22	14.3	11.77	10.6	9.4	10.85	26.87	9.75	16.14	14.91	13.7
கட்டில்களின் எண்ணிக்கை	749	592	475	771	806	1075	873	579	430	798	783	1135	523
கட்டில்களை பாவித்த விகிதம்	52.9	48.89	63	66.5	46.6	49.6	41.7	59.28	37.6	54.7	43.80	50.67	55
ஆண்டில் மேற்கொள்ளப்பட்ட பிரதான சத்திர சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை	2497	4790	4409	4740	5095	7723	4029	2581	2509	3168	739	6199	3078
தொற்றா நோய்களுக்கான சிகிச்சைக்காக தேவைப்படுகின்ற அத்தியாவசிய மருந்து வகைகளில் ஆண்டு முழுவதும் கிடைக்கப்பெறும் மருந்துகளின் சதவீதம்	--	92	25	100	90.4	92.11	78.94	69	99	12	75	68.75	86.1
மருத்துவ ஆய்வுகூட தொழில்நுட்பவியலாளர் ஒருவரினால் மாதமொன்றுக்கு மேற்கொள்ளப்படும் பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	3576	47926	62168	70990	26416	24123	27281	32087	74131.23	39589	19425	80118	41719.35
மருந்துகளுக்காக ஒதுக்கப்பட்டுள்ள மொத்த தொகையில் உள்ளூர் கொள்வனவுக்காக செலவு செய்யப்பட்ட சதவீதம்	0.23	-	99.96	22.6	3.6	10	1.26	28.74	2.16	71.4	14.35	4.58	21.05

குறிகாட்டி	மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை அம்பாறை	மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை சிலாபம்	மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை, எம்பிலிபிட்டிய	மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை அம்பாந்தோட்டை	மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை கேகாலை	மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை மாத்தறை	மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை மாத்தளை	மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை மொனாராகலை	மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை, நாவலப்பிட்டி	மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை நீர்க்கொம்பம்	மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை நுவரெலியா	மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை பொலநறுவை	மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை திருகோணமலை
ஆண்டில் சிசேரியன் சத்திரசிகிச்சைகளின் விகிதம் (100 உயிர்ப்பிறப்புகளில் மேற்கொள்ளப்பட்ட சிசேரியன் சத்திர சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை)	39.5	59	34	49	48.06	49.7	53.53	43	39.7	44.5	31.9	45.61	40.1
ஆண்டில் சிசேரியன் சத்திர சிகிச்சைகளின் பின்னரான தொற்று விகிதம்	0.6	0.1	0.003	-	0	0	0.91	0.72	0.74	0.8	0.74	1.60	0.1
ஊழியர் வகுதிக்கு அமைவாக ஆண்டில் ஆகக் குறைந்தது ஒரு திறன் மேம்பாட்டுத் திட்டத்திலாவது கலந்து கொண்ட உத்தியோகத்தர்களின் சதவீதம்													
1. மருத்துவ உத்தியோகத்தர்கள்	88.23	92	8.9	42	45	9.1	0	46	81	1.3	60	80	38.20
2. தாதி உத்தியோகத்தர்கள்	77.57	94	0	82	66	16.4	0	55	71.7	1.08	100	23.89	15.98
3. வேறு தொழில்நுட்ப உத்தியோகத்தர்கள்	118.51	62	0	-	20	0	0	18	59.7	0	20	3.28	-
4. கனிஷ்ட பணியாட் தொகுதி	12.89	80	0	28	20	3.8	0	09	36.1	0	20	0	26.47
ஒரு நாளைக்கு ஒரு மருத்துவ உத்தியோகத்தரினால் பரிசோதிக்கப்படுகின்ற வெளிநோயாளர்களின் சராசரி எண்ணிக்கை	20	13	38	25	17	27	21.19	39	24	11	32	43	5.83

குறிகாட்டி	ஆதார வைத்தியசாலை அக்கரைப்பற்று	ஆதார வைத்தியசாலை பேருவளை	ஆதார வைத்தியசாலை கொழும்பு கீழக்கு	ஆதார வைத்தியசாலை கம்பளை	ஆதார வைத்தியசாலை கல்முனை தெற்கு	ஆதார வைத்தியசாலை கல்முனை வடக்கு	ஆதார வைத்தியசாலை சுந்தலாய்
ஆண்டிற்கான டெங்கு மரண விகிதம்	0		0		0	0	
வருடத்தில் மாரடைப்புடன் அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் இறப்பு விகிதம்	15		8.33		13.84	4.1	
கட்டில்களின் எண்ணிக்கை	309		285		283	413	
கட்டில்களை பாவித்த விகிதம்	49.11		3.13		54.1	33	
ஆண்டில் மேற்கொள்ளப்பட்ட பிரதான சத்திர சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை	1630		331		2071	2158	
தொற்றா நோய்களுக்கான சிகிச்சைக்காக தேவைப்படுகின்ற அத்தியாவசிய மருந்து வகைகளில் ஆண்டு முழுவதும் கிடைக்கப்பெறும் மருந்துகளின் சதவீதம்	96		100		93.75	46.36	
மருத்துவ ஆய்வுகூட தொழில்நுட்பவியலாளர் ஒருவரினால் மாதமொன்றுக்கு மேற்கொள்ளப்படும் பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை	5929.55		27937		41549	47806	
மருந்துகளுக்காக ஒதுக்கப்பட்டுள்ள மொத்த தொகையில் உள்ளூர் கொள்வனவுக்காக செலவு செய்யப்பட்ட சதவீதம்	99.21		3.33		95.10	100	

குறிகாட்டி	ஆதார வைத்துயசாலை அக்கரைப்பற்று	ஆதார வைத்துயசாலை பேருவளை	ஆதார வைத்துயசாலை கொழும்பு கிழக்கு	ஆதார வைத்துயசாலை கம்பளை	ஆதார வைத்துயசாலை கல்முனை தெற்கு	ஆதார வைத்துயசாலை கல்முனை வடக்கு	ஆதார வைத்துயசாலை கந்தளாய்
ஆண்டில் சிசேரியன் சத்திரசிகிச்சைகளின் விகிதம் (100 உயிர்ப்பிறப்புகளில் மேற்கொள்ளப்பட்ட சிசேரியன் சத்திர சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை)	40.95		96.9		49.55	48.7	
ஆண்டில் சிசேரியன் சத்திர சிகிச்சைகளின் பின்னரான தொற்று விகிதம்	0.4		1.27		0.11	0.6	
ஊழியர் வகுதிக்கு அமைவாக ஆண்டில் ஆகக் குறைந்தது ஒரு திறன் மேம்பாட்டுத் திட்டத்திலாவது கலந்து கொண்ட உத்தியோகத்தர்களின் சதவீதம்							
1. மருத்துவ உத்தியோகத்தர்கள்	5.8		90		16.25	35	
2. தாதி உத்தியோகத்தர்கள்	43		90		4.87	53	
3. வேறு தொழில்நுட்ப உத்தியோகத்தர்கள்	26		0		6.38	42	
4. கனிஷ்ட பணியாட் தொகுதி	24		33.5		0	11	
ஒரு நாளைக்கு ஒரு மருத்துவ உத்தியோகத்தரினால் பரிசோதிக்கப்படுகின்ற வெளிநோயாளர்களின் சராசரி எண்ணிக்கை	21		23		25	15	

சுகாதார நிறுவனங்கள் / திட்டங்கள் / பிரிவுகளின் செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்

வாய்வழி சுகாதார நிறுவனம், மஹரகம்

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்	2021க்கான இலக்கு	முன்னேற்றம்		
		2019	2020	2021
மருந்துகளுக்காக ஒதுக்கப்பட்டுள்ள மொத்த தொகையில் உள்ளூர் கொள்வனவுக்காக செலவு செய்யப்பட்ட சதவீதம்		73.7	99.8	41.4
ஒரு நாளைக்கான வெளிநோயாளர்களின் எண்ணிக்கை		220	89	83
POHU விற்குச் சென்ற மொத்த குழந்தை நோயாளிகளில் குழந்தைகளுக்கான பிளவு முத்திரை குத்த பயன்படும் மெழுகு போன்ற ஒரு வகை பொருள் பயன்படுத்தப்பட்ட சதவீதம்		2	12.8	8.3
மறுசீரமைப்பு பிரிவில் வேர் கால்வாய் சிகிச்சைகளை மேற்கொண்ட நோயாளிகளின் சதவீதம்		4.8	4.9	6.7

யானைக்கால் நோய் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்	2021 க்கான இலக்கு	முன்னேற்றம்		
		2019	2020	2021
மைக்ரோஃபிலேரியா விகிதம்	0.01	0.01	0.04	0.03
தொற்றுநோயாளர் விகிதம்	0.5	1.08	0.91	0.41
நோய்த்தொற்று விகிதம்	0.1	0.07	0.16	0.07
புதிய நிண நீர் வீக்கமுள்ள நோயாளிகள்	400	633	545	320

தொழுநோய் கட்டுப்பாட்டு திட்டம்

* இறுதி தரவு கிடைக்கவில்லை

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்	2021 க்கான இலக்கு	முன்னேற்றம்		
		2019*	2020	2021
புதிதாக கண்டறியப்பட்ட நோய்கள்		1660	1072	
புதிய நோய்கள் கண்டறிதல் விகிதம் (100000 மக்கள் தொகைக்கு)		7.61	4.87	
குழந்தை சதவீதம்		10.9	10.63	
அங்கவீன குறைபாடு உடையோரின் சதவீதம்		5.51	6.8	
மல்டி பேசிலரி (MB) சதவீதம்		58.47	61.94	

மலேரியா கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்	2021க்கான இலக்கு	முன்னேற்றம்		
		2019	2020	2021
மலேரியா இறப்பு எண்ணிக்கை	0	0	0	0
3 நாட்களுக்குள் நோய் குறித்து விசாரிக்கப்பட்ட சதவிகிதம்	100	100	100	100
தேசிய சிகிச்சை வழிகாட்டுதல்களின்படி முதல் வரிசை சிகிச்சையைப் பெற்ற உறுதிப்படுத்தப்பட்ட மலேரியா நோயாளிகளின் சதவிகிதம்	100	100	100	100
100 நபர்களுக்கான இரத்த ஆண்டின் பரிசோதனை விகிதம்	3	5	3	3
மலேரியா மருந்துகள் மற்றும் பொருட்களின் தட்டுப்பாடு இல்லாத சுகாதார நிறுவனங்களின் சதவிகிதம்	100	100	100	100

தேசிய புற்றுநோய் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்	2021க்கான இலக்கு	முன்னேற்றம்		
		2019	2020	2021
புற்றுநோய் பாதிப்பு தரவு வெளியீடு	"புற்றுநோய் பாதிப்பு தரவு" இன் சமீபத்திய வெளியீடு நடப்பு ஆண்டிலிருந்து 3 ஆண்டுகளுக்கு மிகாமல் இருக்க வேண்டும்.	2012 புற்றுநோய் நிகழ்வு தரவு இறுதி செய்யப்பட்டது	2015 ஆம் ஆண்டிற்கான புற்றுநோய் பதிவேட்டின் அறிக்கை குறித்து முடிவு செய்யப்பட்டது. 2016, 2017, 2018 மற்றும் 2019 ஆம் ஆண்டிற்கான புற்றுநோய் நிகழ்வு தரவு குறித்து முடிவு செய்யப்பட்டது..	2019 வரையிலான தேசிய புற்றுநோய் பாதிப்பு தரவு வெளியிடப்பட்டது.
தேசிய ஆலோசனைக் குழு கூட்டங்களை நடத்துதல்	ஆண்டுக்கு நான்கு கூட்டங்கள் நடத்துதல்(காலாண்டுக்கு ஒரு கூட்டம்)	ஒரு கூட்டம் நடத்தப்பட்டது	2 கூட்டங்கள் நடத்தப்பட்டன	3 கூட்டங்கள் நடத்தப்பட்டன
மாவட்ட மறுஆய்வுக் கூட்டங்களை நடத்துதல்	ஆண்டுக்கு 26 கூட்டங்கள் (ஒரு மாவட்டத்திற்கு 1)	6 மாவட்ட ஆய்வுகள் நடத்தப்பட்டன.	கோவிட் 19 நிலைமை காரணமாக மாவட்ட மதிப்பாய்வுகள் எதுவும் நடத்தப்படவில்லை.	5 மாவட்ட மீளாய்வுகள் (இரத்தினபுரி, காலி, கண்டி, அனுராதபுரம், மட்டக்களப்பு) நடத்தப்பட்டன.
பொதுவான புற்றுநோய்களுக்கான சரியான வழிகாட்டுதல் மற்றும் பரிந்துரைப்புகளை அபிவிருத்தி	இலங்கையில் பொதுவான புற்றுநோய்களுக்கான வழிகாட்டுதல்கள் மற்றும் பரிந்துரை பாதைகளின்	மார்பக, வாய்வழி, உணவு குழாய் பெருங்குடல் மற்றும் மலக்குடல், புரோஸ்டேட், தைராய்டு	"ஆரம்ப சிகிச்சை நிலைய மருத்துவர்களுக்காக இலங்கையில் பொதுவான புற்றுநோய்களின் ஆரம்பகால கண்டறிதல் மற்றும்	மார்பகப் புற்றுநோய், கர்ப்பப்பை வாய்ப் புற்றுநோய் மற்றும் வாய் புற்றுநோய்க்கான மருத்துவ

செய்தல்	கிடைக்கும் தன்மை	மற்றும் மகளிர் மருத்துவ புற்றுநோய்கள் குறித்த ஆரம்பகால கண்டறிதல் வழிகாட்டுதல்கள் புதுப்பிக்கப்பட்டன. விலைப்புள்ளிகள் வெளியீடுகளுக்கு அழைக்கப்பட்டன.	பரிந்துரைக்கும் பாதைகள் குறித்த தேசிய வழிகாட்டுதல் "அச்சி டப்பட்டு மாவட்ட மட்டத்தில் விநியோகிக்கப்பட்டது..	மேலாண்மை வழிகாட்டுதல் வெளியிடப்பட்டது.
---------	------------------	---	--	--

தேசிய நாள்பட்ட சிறுநீரக நோய் திட்டம்

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்	2021க்கான இலக்கு	முன்னேற்றம்		
		2019	2020	2021
2,418,954 மக்கள்தொகைக்கு ஏற்ப, நாள்பட்ட சிறுநீரக நோய் ஆபத்து காரணி உள்ளவர்களை முன் கூட்டியே நோய் கண்டறிய பரிசோதிக்கப்பட்ட நபர்களின் சதவீதம்		178,651	37,660	79,452
இலங்கை அரசாங்க வைத்தியசாலைகளில் உள்ள டயாலிசிஸ் இயந்திரங்களின் எண்ணிக்கை		419	482	510
குருதி கூழ்மப்பிரிப்புக்கு உட்பட்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை		8246	8755	9518
வயிற்று உள்ளூறை கூழ்மப்பிரிப்பு செய்யப்படும் நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை		394	479	760
அரசு மருத்துவமனைகளில் நடத்தப்பட்ட சிறுநீரக மாற்று அறுவை சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை		282	153	212

தேசிய டெங்கு கட்டுப்பாட்டுப் பிரிவு

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்	2021க்கான இலக்கு	முன்னேற்றம்		
		2019	2020	2021
டெங்கு நோய் சம்பவிப்புகளின் எண்ணிக்கை (100,000 மக்களுக்கு)		481.81	141.52	162.14
டெங்கு நோயாளர் மரண விகிதம்		0.15	0.11	0.08
பூச்சியியல் சுட்டெண் (Entomological index)		9.8	8.7	9.2

காசநோய் கட்டுப்பாடு மற்றும் மார்பு நோய்க்கான தேசிய திட்டம் (NPTCCD)

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்	2021க்கான இலக்கு (%)	முன்னேற்றம் (%)		
		2019	2020	2021
நோய் கண்டறிதல் வீதம்	53.2	59.0	50.4	46.4
காசநோய் சிகிச்சை நல்விளைவு விகிதம்	90	84.2	82.2	தரவு கிடைக்கவில்லை

தேசிய பாலியல் பரவும் நோய்கள்/ எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாடு திட்டம்

குறிகாட்டி	2019	2020	2021
எச்.ஐ.வி நோயால் பாதிக்கப்பட்டவர்களின் எண்ணிக்கை - புதிதாக கண்டறியப்பட்டது	440	363	411
ரெட்ரோவைரல் எதிர்ப்பு சிகிச்சையில் எச்.ஐ.வி.யுடன் வாழும் மக்களின் எண்ணிக்கை	1846	2166	2402
தாயிடமிருந்து குழந்தைக்கு பரவுவதால் எச்ஐவி உள்ள குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை - தொற்றுநோய் தொடங்கியதில் இருந்து மொத்தமாக	86	88	90
தாயிடமிருந்து குழந்தைக்கு பரவுதல் தடுக்கும் சேவையைப் பெற்ற எச்.ஐ.வி-உள்ள பெண்களின் சதவீதம்	100%	100%	100%
எச்.ஐ.வி பாசிட்டிவ் சோதனை செய்து எச்.ஐ.வி பாசிட்டிவ் பெண்களுக்கு பிறந்த குழந்தைகளின் சதவீதம்	0	0	0
தாயிடமிருந்து குழந்தைக்கு எச்ஐவி பரவுதல் தடுக்கும் சேவைகளை பெற்ற எச்ஐவி பாசிட்டிவ் பெண்களுக்கு பிறந்த எச்ஐவி பாசிட்டிவ் குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை	0	0	0
தாயிடமிருந்து குழந்தைக்கு எச்ஐவி பரவுதல் தடுக்கும் சேவைகளை பெறாத எச்ஐவி பாசிட்டிவ் பெண்களுக்கு பிறந்த எச்ஐவி பாசிட்டிவ் குழந்தைகளின் எண்ணிக்கை	0	0	0
தற்போது ரெட்ரோவைரல் எதிர்ப்பு சிகிச்சையைப் பெறும் எச்.ஐ.வி-யுடன் வாழும் மக்களின் சதவீதம் (NSACP தரவு)	51	51.72	66.59
தொற்றுக்கு உட்படாத 1,000 மக்கள்தொகைக்கு புதிய எச்ஐவி தொற்றுகளின் எண்ணிக்கை (NSACP தரவு)	0.01	0.01	0.01

தொற்று நோயியல் பிரிவு

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்	2021 க்கான இலக்கு	முன்னேற்றம்		
		2019	2020	2021
தடுப்பூசிகளினால் தடுக்கக்கூடிய முக்கிய நோய்களுக்கான நோய்த்தடுப்பு பாதுகாப்பு - BCG, Penta-valent, DT, Measles	99%	>95%	>95%	>95%
தொற்று நோய்களின் கண்காணிப்பு - அறிக்கையிடலின் முழுமை (அனைத்து சுகாதார வைத்திய அதிகாரி அலுவலகங்களிலுமிருந்தும் அறிக்கையைப் பெறல்)	100%	100	100	91.2

உறுதிப்படுத்தப்பட்ட கோவிட்-19 நோயாளர்கள் (100,000 மக்கள் தொகைக்கு)	-	-	202.2	2530.2
கோவிட்-19 இறப்பு விகிதம்	-	-	0.47%	2.71%
கோவிட்-19 தடுப்பூசி பரவெல்லை				
- இலக்கு வகுக்கப்பட்ட மக்கள்தொகைக்கான 1 வது டோஸ்	-	-	-	100.0%
-- இலக்கு வகுக்கப்பட்ட மக்கள்தொகைக்கான 2 வது டோஸ்	-	-	-	94.6%
- இலக்கு வகுக்கப்பட்ட மக்கள்தொகைக்கான தூண்டும் டோஸ்	-	-	-	27.7%
- மொத்த மக்கள்தொகைக்கான 1 வது டோஸ்	-	-	-	73.0%
- மொத்த மக்கள்தொகைக்கான 2 வது டோஸ்	-	-	-	63.2%
- மொத்த மக்கள்தொகைக்கான தூண்டும் டோஸ்	-	-	-	18.5%

குடும்ப சுகாதாரப் பணியகம்

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்	முன்னேற்றம்	
	2020	2021
8 வாரங்களுக்கு முன்பு பதிவு செய்யப்பட்டுள்ள கர்ப்பிணித் தாய்மார்களின் சதவிகிதம்	80.9	81.9
பதின்ம வயதில் கர்ப்பமானோரில் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளோரின் சதவிகிதம்	4.1	4.0
மதிப்பிடப்பட்ட மக்கள்தொகையில் 1% பேரில் 35 வயது கூட்டுப் பங்கேற்பாளர்களில் சுக வனிதையர் கிளினிக்கு வந்த பெண்களின் சதவீதம்.	46.5	26.8
மதிப்பிடப்பட்ட மக்கள்தொகையில் 0.8% பேரில் 35 வயது கூட்டுப் பங்கேற்பாளர்களில் சுக வனிதையர் கிளினிக்கு வந்த பெண்களின் சதவீதம்.	58.1	33.5
ஶூபெல்லாவிலிருந்து பாதுகாக்கப்பட்ட கர்ப்பிணித் தாய்மார்களின் சதவீதம்	98.5	98.5
தாய் மரண விகிதம் (MMR)	30.2	
எடை குறைந்த 5 வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகளின் சதவீதம்	13.1	12.9
வளர்ச்சி குன்றிய 5 வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகளின் சதவீதம்	8.2	8.3
நிறை குறைந்த 5 வயதிற்குட்பட்ட குழந்தைகளின் சதவீதம்	8.6	7.8
சிசு மரண விகிதம்	8.4	9.1
குழந்தைகள் இறப்பு விகிதம்	6.4	6.5
பிரசவத்தின் பின் முதல் 10 நாட்களில் குறைந்தபட்சம் 1 பிரசவத்திற்குப் பின் வருகையைப் பெற்ற தாய்மார்களின் அறிவிக்கப்பட்ட சதவீதம்	94.2	92.5
குடும்பக் கட்டுப்பாடு முறையைப் பயன்படுத்தும் தகுதியுள்ள தம்பதிகளின் சதவீதம்	67.6	57.1

சுகாதார மேம்பாட்டு பணியகம்

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்	2021 க்கான இலக்கு	முன்னேற்றம்		
		2019	2020	2021
ஒரு PHM பகுதியில் செயல் நிலையில் உள்ள ஒரு தாய்மார்களின் ஆதரவு குழு கொண்ட சுகாதார வைத்திய அதிகாரி பிரிவின் பகுதிகளின் சதவீதம்	75	50	60	65
செயல் நிலையில் உள்ள மூன்று தாய்மார்களின் ஆதரவுக் குழுக்கள் கொண்ட PHM பகுதிகளின் சதவீதம்	50	15	30	35
ஆப் / ஆன்லைன் மூலம் சுகாதார மேம்பாட்டு பணியகத்தில் பதிவுசெய்யப்பட்ட தாய்மார்களின் ஆதரவுக் குழுக்களின் சதவீதம்	10	0	< 1	1
நடத்தப்பட்ட பயிற்சிப் பட்டறைகளின் எண்ணிக்கை	50	-	-	47
நடத்தப்பட்ட அமர்வுகளின் எண்ணிக்கை	-	-	-	20
ஒரு சுகாதார வைத்திய அதிகாரி பிரிவி பகுதிக்கு ஒரு மகிழ்ச்சியான கிராமம் கொண்ட சுகாதார வைத்திய அதிகாரி பிரிவி பகுதிகளின் சதவீதம்	100% (ஒரு MOH பகுதிக்கு ஒரு மகிழ்ச்சியான கிராமம்)	56.5% (200 மகிழ்ச்சியான கிராமங்கள்)	70.5% (250 மகிழ்ச்சியான கிராமங்கள்)	81% (287 மகிழ்ச்சியான கிராமங்கள்)
சுகாதார மேம்பாட்டு பணியகத்தின் முகநூல் பக்கத்தின் ராசரி அணுகல்	2 மில்லியன் (நாட்டில் 25 - 30 % முகநூல் பயனர்கள்)	50,000	3.6 மில்லியன்	4.84 மில்லியன்

தேசிய குருதி மாற்றீடு சேவை

குறிகாட்டிகள்	2021 க்கான இலக்கு	முன்னேற்றம்		
		2019	2020	2021
24 மணிநேர சேவையை வழங்கும் மருத்துவமனை இரத்த வங்கிகளின் எண்ணிக்கை	89	80	89	86
ஆண்டுக்கு முழு இரத்த சேகரிப்பின் எண்ணிக்கை	400,000	444,450	399,650	325,000
நடத்தப்பட்ட மருத்துவமனை குருதி மாற்றீடு செயற்குழுக் கூட்டங்களின் எண்ணிக்கை	20	15	10	12
அபெரெசிஸ் சிகிச்சை (therapeutic apheresis) வழங்கும் இரத்த வங்கிகளின் எண்ணிக்கை	32	35	31	32

மருத்துவ ஆராய்ச்சி நிறுவனம்

குறிகாட்டிகள்	2021 க்கான இலக்கு	முன்னேற்றம்		
		2019	2020	2021
நிகழ்த்தப்பட்ட ஆய்வுகூட சோதனைகளின் எண்ணிக்கை		1,424,915	1,331,953	1,234,001
கையாளப்பட்ட ஆராய்ச்சி திட்டங்களின் எண்ணிக்கை		51	15	41

மருத்துவ விநியோக பிரிவு

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்	2021 க்கான இலக்கு	முன்னேற்றம் (%)		
		2019	2020	2021
புதுப்பிக்கப்பட்ட சூத்திரத்தின் படி பொருட்களின் பட்டியல் கிடைக்கும் தன்மை	100	-	-	90
MSMIS விரிவாக்கத் திட்டத்தால் முழுமையாக நிறைவு செய்யப்பட்ட நிறுவனங்களின் சதவீதம்	100	12	25	26
MSMIS விரிவாக்கத் திட்டத்தால் ஓரளவு நிறைவு செய்யப்பட்ட நிறுவனங்களின் சதவீதம்		-	-	45
களஞ்சியங்களை மேம்படுத்தும் திட்டத்தால் உள்ளடக்கப்பட்ட நிறுவனங்களின் சதவிகிதம்	100	-	-	77

பணிப்பாளர் தாதியர் சேவை - மருத்துவ சேவை

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள் (தாதியர் உத்தியோகஸ்தர்களுக்கான சேவையில் பயிற்சித் திட்டம்)	2021 க்கான இலக்கு	முன்னேற்றம்		
		2019	2020	2021
தொற்றா நோய்களுக்கான பயிற்சித் திட்டங்களின் எண்ணிக்கை	-	09	09	-
பேரிடர் பயிற்சி திட்டங்களின் எண்ணிக்கை	12	07	04	0
மருத்துவச்சிகள் பயிற்சித் திட்டங்களின் எண்ணிக்கை (மென் திறன்கள்)	09	09	02	0
தாதியர் மேற்பார்வையாளர்களுக்கான முதுநிலைப் பயிற்சித் திட்டங்களின் எண்ணிக்கை	-	09	03	-
பொறுப்பு தாதியர் உத்தியோகஸ்தர்களுக்கான பயிற்சித் திட்டங்களின் எண்ணிக்கை	-	03	01	-

தொற்று கட்டுப்பாட்டு பயிற்சி திட்டங்களின் எண்ணிக்கை	03	03	-	01
சிறப்பு தர தாதி உத்தியோகஸ்தர்களின் திறன் மேம்பாட்டு பயிற்சி நிகழ்ச்சிகளின் எண்ணிக்கை	-	01	-	-
அவசர மற்றும் காய சிகிச்சை பயிற்சி திட்டங்களின் எண்ணிக்கை	10	07	04	02
கோவிட் 19 நோயாளிகளை கையாள்வது குறித்த விழிப்புணர்வு பயிற்சித் திட்டங்களின் எண்ணிக்கை	10	-	-	04

மருத்துவ புள்ளிவிவர பிரிவு

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்	2021 க்கான இலக்கு	2019	2020	2021
புதுப்பிக்கப்பட்ட சுகாதார நிறுவனங்களின் பட்டியல்	சுகாதார நிறுவனங்களின் முழுமையான பட்டியலைத் தயாரித்தல்	2018ஆம் ஆண்டிற்கான சுகாதார நிறுவனங்களின் முழுமையான பட்டியல் தயாரிக்கப்பட்டது	2020 ஆம் ஆண்டிற்கான சுகாதார நிறுவனங்களின் முழுமையான பட்டியல் தயாரிக்கப்பட்டது	2021 ஆம் ஆண்டிற்கான சுகாதார நிறுவனங்களின் முழுமையான பட்டியல் தயாரிக்கப்பட்டது
வருடாந்த சுகாதார அறிக்கை	2019 ஆம் ஆண்டுக்கான வருடாந்திர சுகாதார அறிக்கையை வெளியிடுதல்	2017 ஆம் ஆண்டிற்கான வருடாந்த சுகாதார புள்ளிவிவரங்கள் இணையதளத்தி னூடாக வெளியிடப்பட்டது 2016 ஆம் ஆண்டிற்கான வருடாந்த சுகாதார அறிக்கை இணையதளத்தி னூடாக வெளியிடப்பட்டது	2017 ஆம் ஆண்டிற்கான சுகாதார அறிக்கை அச்சிடப்பட்டு விநியோகிக்கப்பட்டது, 2018ஆம் ஆண்டிற்கான வருடாந்த சுகாதார புள்ளிவிவரங்கள் சுகாதார அமைச்சின் இணையதளத்தி னூடாக வெளியிடப்பட்டது	2019 ஆம் ஆண்டிற்கான வருடாந்த சுகாதார அறிக்கை இணையதளத்தி னூடாக வெளியிடப்பட்டது
eIMMR அமைப்பு	இலங்கையில் eIMMR முறையை ஆரம்பிப்பதற்கான திறனைக் கொண்ட அனைத்து மருத்துவமனைகளிலும் இவ்வமைப்பை நடைமுறைப்படுத்துதல்	24 புதிய மருத்துவமனைகளில் செயல்படுத்தப்பட்டது	eIMMR அமைப்பு 2020 ஆம் ஆண்டின் இறுதிக்குள் நாடளாவிய ரீதியில் 539 மருத்துவமனைகளில் இயங்குகிறது.	eIMMR அமைப்பு 2021 ஆம் ஆண்டின் இறுதிக்குள் நாடளாவிய ரீதியில் 570 மருத்துவமனைகளில் இயங்குகிறது.

<p>ஒவ்வொரு பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் பிரிவிலும் மருத்துவமனை புள்ளிவிவரங்களில் ஈடுபடும் சுகாதார அலுவலர்களுக்கு eIMMR அமைப்புக்கான நிகழ்ச்சித் திட்டங்களை மதிப்பாய்வு செய்தல் மற்றும் புள்ளிவிவரங்கள் குறித்த பயிற்சித் திட்டங்களை நடத்துதல்</p>	<p>ஒவ்வொரு ஆண்டு இறுதிக்குள்ளாகவும் ஒவ்வொரு பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் பிரிவிலும் மருத்துவமனை புள்ளிவிவரங்களில் ஈடுபடும் சுகாதார அலுவலர்களுக்கு eIMMR அமைப்புக்கான நிகழ்ச்சித் திட்டங்களை மதிப்பாய்வு செய்தல் மற்றும் புள்ளிவிவரங்கள் குறித்த பயிற்சித் திட்டங்களை நடத்துதல்</p>	<p>2019 ஆம் ஆண்டின் இறுதிக்குள் அனைத்து பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் பிரிவுகளிலும் மருத்துவமனை புள்ளிவிவரங்களில் ஈடுபடும் சுகாதார அலுவலர்களுக்கு eIMMR அமைப்புக்கான நிகழ்ச்சித் திட்டங்களை மதிப்பாய்வு செய்தமை மற்றும் புள்ளிவிவரங்கள் குறித்த பயிற்சித் திட்டங்களை வெற்றிகரமாக முடித்தமை</p>	<p>கோவிட் - 19 தொற்று நிலைமையின் வரம்புகள் காரணமாக 3 பயிற்சி திட்டங்களை மட்டுமே நடத்தியது.</p>	<p>நிதி ஒதுக்கீடு வரம்பு காரணமாக 13 பயிற்சி நிகழ்ச்சிகளை மட்டுமே நடத்தியது.</p>
<p>இலங்கையில் உள்ள ஒவ்வொரு சுகாதார வைத்திய அதிகாரி பிரிவினதும் கிராம சேவையாளர் பட்டியல் மற்றும் ஆண்டு நடுப்பகுதியில் மக்கள் தொகை மதிப்பீடுகள் ஆகியவற்றைப் புதுப்பித்தல்</p>	<p>ஒவ்வொரு ஆண்டும் இலங்கையில் உள்ள ஒவ்வொரு சுகாதார வைத்திய அதிகாரி பிரிவினதும் கிராம சேவையாளர் பட்டியலைப் புதுப்பித்தல். ஒவ்வொரு ஆண்டும் சுகாதார வைத்திய அதிகாரி பிரிவின் அடிப்படையில் ஆண்டு நடுப்பகுதியில் மக்கள் தொகை மதிப்பீடுகளைத் தயாரித்தல்.</p>	<p>2019 ஆம் ஆண்டில் இலங்கையில் உள்ள ஒவ்வொரு சுகாதார வைத்திய அதிகாரி பிரிவினதும் கிராம சேவையாளர் பட்டியலைப் புதுப்பித்தமை. 2019 ஆம் ஆண்டில் சுகாதார வைத்திய அதிகாரி பிரிவின் அடிப்படையில் ஆண்டு நடுப்பகுதியில் மக்கள் தொகை மதிப்பீடுகளைத் தயாரித்தமை.</p>	<p>2020 ஆம் ஆண்டில் இலங்கையில் உள்ள ஒவ்வொரு சுகாதார வைத்திய அதிகாரி பிரிவினதும் கிராம சேவையாளர் பட்டியலைப் புதுப்பித்தமை. 2020 ஆம் ஆண்டில் சுகாதார வைத்திய அதிகாரி பிரிவின் அடிப்படையில் ஆண்டு நடுப்பகுதியில் மக்கள் தொகை மதிப்பீடுகளைத் தயாரித்தமை.</p>	<p>2021 ஆம் ஆண்டில் இலங்கையில் உள்ள ஒவ்வொரு சுகாதார வைத்திய அதிகாரி பிரிவினதும் கிராம சேவையாளர் பட்டியலைப் புதுப்பித்தமை. 2021 ஆம் ஆண்டில் சுகாதார வைத்திய அதிகாரி பிரிவின் அடிப்படையில் ஆண்டு நடுப்பகுதியில் மக்கள் தொகை மதிப்பீடுகளைத் தயாரித்தமை.</p>

பொது சுகாதார கால்நடை சேவைகள்

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்	2021க்கான இலக்கு	முன்னேற்றம்		
		2019	2020	2021
மறு ஆய்வுக் கூட்டங்களின் எண்ணிக்கை	3	5	2	1
பயிற்சித் திட்டங்களின் எண்ணிக்கை	25	48	8	10
கண்காட்சி அரங்கை பார்வையிட்ட மக்கள் எண்ணிக்கை	10000	7400	25000	*
விநியோகிக்கப்பட்ட துண்டுப் பிரசுரங்களின் எண்ணிக்கை	25000	27000	40000	35000
விழிப்புணர்வு நிகழ்ச்சிகள் பங்கு பெற்ற பள்ளி மாணவர்களின் எண்ணிக்கை	25000	20000	25000	*

* கோவிட் - 19 தொற்றுநோய் காரணமாக நிகழ்ச்சிகள் நடத்தப்படவில்லை

நோய் தடுப்பு காப்புச் சேவைகள்

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்	2021க்கான இலக்கு	முன்னேற்றம்		
		2019	2020	2021
சர்வதேச சுகாதார ஒழுங்குமுறைகளின் (IHR) முக்கிய திறன் குறியீடு		54%	67%	-
மஞ்சள் காய்ச்சலுக்கு தடுப்பூசி போட்ட பயணிகளின் எண்ணிக்கை		4831	2281	3533
கப்பல் சுகாதாரம் சான்றிதழ் குறித்து பரிசோதிக்கப்பட்ட கப்பல்களின் எண்ணிக்கை		306	396	605

தொற்றாத நோய்களுக்கான பணியகம்

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்	2021க்கான இலக்கு	முன்னேற்றம்		
		2019	2020	2021
ஆரோக்கியமான வாழ்க்கை முறை மையங்களில் 35 வயதுக்கு மேற்பட்டவர்கள் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட தொற்றா நோய்களுக்கு பரிசோதிக்கப்பட்டார்கள்		6.9%	3.7%	2.88%
இரண்டு அல்லது அதற்கு மேற்பட்ட ஆரோக்கியமான வாழ்க்கை முறை கிளினிக்குகளைக் கொண்ட சுகாதாரப் மருத்துவ அதிகாரிகளின் பகுதிகளின் எண்ணிக்கை		-	288	NA
தொற்றா நோய்கள் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு குறித்து பயிற்சி பெற்ற மருத்துவ உத்தியோகத்தர்களின் சதவீதம் (தொற்றா நோய்கள் மற்றும் ஆபத்து காரணி மேலாண்மை வழிகாட்டுதல்கள்)		20%	25%	30%
ஆதார மருத்துவமனைகள் மற்றும் அதற்கு மேல் உள்ள மருத்துவமனைகளில் உள்ள அலகுகளில் காயம் கண்காணிப்பு அமைப்பின் முழுத் தரவு அளவு		35%	37.8%	34.9%

உளச் சுகாதாரப் பணியகம்

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்	2021 க்கான இலக்கு	முன்னேற்றம்		
		2019	2020	2021
குறைந்தது ஒரு மனநல மருத்துவ நிபுணர் மற்றும் மருத்துவமனைகளில் பாரதூரமான மனநல உள் கவனிப்பு உள்ள மாவட்டங்களின் எண்ணிக்கை	25	24	24	24
இடைநிலை பராமரிப்பு பிரிவுகளைக் கொண்ட மாவட்டங்களின் எண்ணிக்கை	18	16	17	17
போதை மறுவாழ்வு பிரிவுகளைக் கொண்ட மாவட்டங்களின் எண்ணிக்கை	11	9	10	10
குறைந்தது ஒரு சமூக ஆதரவு மையத்தைக் கொண்ட மாவட்டங்களின் எண்ணிக்கை	20	15	15	18
100,000 மக்களுக்கு தற்கொலை விகிதம்	14.3	14.8	-	15.2

கல்வி, பயிற்சி மற்றும் ஆராய்ச்சி பிரிவு

குறிகாட்டிகள்	முன்னேற்றம்		
	2019	2020	2021
அடிப்படை / பின் அடிப்படை பயிற்சி			
அடிப்படை பயிற்சியில் சேர்ந்தவர்களின் எண்ணிக்கை	3789	4489	3993
பயிற்சியை வெற்றிகரமாக முடித்த பயிற்சியாளர்களின் எண்ணிக்கை	2119	4205	3467
பின் அடிப்படை தாதியர் பயிற்சியினை முடித்த பயிற்சியாளர்களின் எண்ணிக்கை	497	751	952
சேவைக் கால பயிற்சி			
இரண்டாம் மொழி பயிற்சி முடித்தவர்களின் எண்ணிக்கை	7657	1574	155
தனிநபர் பயிற்சி முடித்தவர்களின் எண்ணிக்கை	358	106	155
குழு பயிற்சி முடித்தவர்களின் எண்ணிக்கை	50325	8289	8277
ஆராய்ச்சி			
ஆராய்ச்சி கொடுப்பனவுக்காக பெறப்பட்ட ஆராய்ச்சி திட்ட அறிக்கைகளின் எண்ணிக்கை	172	82	19
ஆராய்ச்சி கொடுப்பனவு செலுத்த ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்ட ஆராய்ச்சி திட்ட அறிக்கைகளின் எண்ணிக்கை	114	29	19

தேசிய சுகாதார அறிவியல் நிறுவனம், களுத்துறை

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்	2021 க்கான இலக்கு	முன்னேற்றம்		
		2019	2020	2021
நடத்தப்பட்ட அடிப்படை பயிற்சி நிகழ்ச்சிகள்		5	4	4
நடத்தப்பட்ட சேவை கால திட்டங்கள்		13	8	15
தாய்வழி இறப்பு விகிதம்	-	0	0	1
பள்ளி மருத்துவ ஆய்வு (SMI) முழுத் தழுவு அளவு		97.8%	24.4%	0%
டெங்கு நிகழ்வுகள்		K-844	K- 164	K- 316
		B- 1946	B- 337	B- 280
உணவு வளாக பதிவு (உணவு சட்டம்)	-	-	-	0%
சுக வனிதையர் முழுத் தழுவு அளவு (35 ஆண்டுகள்)		57%	52.5%	46.9%

அனர்த்தத்துக்கு முன் ஆயத்தம் மற்றும் பதில் சேவைகள் பிரிவு

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்:	2021க்கான இலக்கு	2019	2020	2021
வைத்தியசாலைகளில் நடத்தப்பட்ட பேரிடர் முகாமைத்துவ பயிற்சிகளின் எண்ணிக்கை	15 வைத்தியசாலைகளில் 15 பேரிடர் முகாமைத்துவ பயிற்சிகள்	01. இலங்கையின் தேசிய வைத்தியசாலையில் பேரிடர் முகாமைத்துவ பயிற்சிகள் 02. வைத்தியசாலகளில் தேசிய அளவில் பேரிடர் முகாமைத்துவ பயிற்சிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு முகாமைத்துவ பயிற்சிகள் குறித்த ஆய்வுகளும் நடத்தப்பட்டன 03. 16 வைத்தியசாலகளில் பேரிடர் முகாமைத்துவ பயிற்சிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டன	1. தேசிய அளவில் பேரிடர் முகாமைத்துவ பயிற்சிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு முகாமைத்துவ பயிற்சிகள் குறித்த ஆய்வுகளும் நடத்தப்பட்டன 2. CBRN-வேதியியல், உயிரியல், கதிரியக்க மற்றும் அணு பொருட்கள் தொடர்பான மேஜை மேல் உபகரணங்கள் கொண்ட பயிற்சிகள் அனர்த்தத்துக்கு முன் ஆயத்தம் மற்றும் பதில் சேவைகள் பிரிவினால்தான் (DPRD) நடாத்தப்பட்டது 3. 15 வைத்தியசாலகளில் பேரிடர் முகாமைத்துவ பயிற்சிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டமிடப்பட்டுள்ளது, ஆனால் நாட்டில் நெருக்கடி நிலைமை (COVID 19) காரணமாக செய்யப்படவில்லை.	மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை கம்பஹா மற்றும் ஸ்ரீ ஜெயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலையில் நடத்தப்பட்ட பேரிடர் முகாமைத்துவ பயிற்சிகள், கோவிட் நிலைமைக்கு ஏற்றவாறு 13 மேஜை மேல் உபகரணங்கள் கொண்ட பயிற்சிகளாக நடத்தப்பட்டன.
பேரிடர் மேலாண்மை குறித்த தாதியர்களுக்கான மறு-விழிப்புணர்வு பயிற்சி திட்டங்களின் எண்ணிக்கை	01. 12 பேரிடர் மேலாண்மை குறித்த தாதியர்களுக்கான மறு-விழிப்புணர்வு நிகழ்ச்சிகள் 02. 10 தரம் iii தாதியர்களுக்கான அவசரநிலை மற்றும் காயம் சிகிச்சை மறு-விழிப்புணர்வு திட்டம்	01. 08 பேரிடர் மேலாண்மை குறித்து தாதியர்களுக்கான மறு/விழிப்புணர்வு திட்டம் 02. 07 தரம் III தாதியர்களுக்கான அவசரநிலை மற்றும் காயம் சிகிச்சை குறித்து மறு-விழிப்புணர்வு திட்டம்	01. 04 பேரிடர் மேலாண்மை குறித்து தாதியர்களுக்கான மறு/விழிப்புணர்வு திட்டம் 02.04 தரம் II தாதியர்களுக்கான அவசரநிலை மற்றும் காயம் சிகிச்சை குறித்து மறு-விழிப்புணர்வு திட்டம்	02. தாதியர்களுக்கான அவசரநிலை மற்றும் காயம் சிகிச்சை குறித்து மறு-விழிப்புணர்வு திட்டம்
பேரிடர் தயார்நிலை மற்றும் பதில் குறித்த பயிற்சி திட்டங்களின் எண்ணிக்கை		பொருந்தாது	பொருந்தாது	பொருந்தாது

எண்ணிக்கை				
மருத்துவமனைகளுக்கு உபகரணங்கள் வாங்குதல்(பேரழிவு தயாரிப்பு நடவடிக்கைகளை மேம்படுத்துவதற்காக)		<p>1. பொலனறுவா பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் அலுவலகத்தில் உள்ள புதிய அவசரகால செயல்பாட்டு மையத்திற்கான உபகரணங்களை கொள்முதல் செய்தல்</p> <p>2. கொழும்பு சட்ட மருத்துவ அலுவலகத்திற்கான வெளிப்புற வன்வட்டு கொள்முதல் செய்தல் -</p>	<p>1. முல்லேரியாவா தேசிய மனநல நிறுவனத்திற்கான மேம்படுத்தப்பட்ட அவசர எச்சரிக்கை அமைப்பு</p> <p>2. 6 அகச்சிவப்பு வெப்பமானிகளின் கொள்முதல்.</p>	
வெளியீடுகளை அச்சிடுதல்	<p>01. வருடாந்த அறிக்கை 2019 (500 புத்தகங்கள்)</p> <p>02. வருடாந்த அறிக்கை 2020 (500 புத்தகங்கள்)</p>	<p>1. பேரழிவு நிவாரணப் பணியாளர்களுக்காக 1500 சிங்கள மொழியில் கையேடுகளை அச்சிடுதல்</p> <p>2. களுத்துறை, மன்னார், கிளிநொச்சி, யாழ்ப்பாண மாவட்ட சுகாதாரத் துறை அனர்த்தம் முன் ஆயத்தம் மற்றும் பதில் சேவைகள் திட்டங்கள் தொடர்பான கையேடுகளை அச்சிடுதல் -500 (ஒவ்வொன்றுக்கும் 125 ல் இருந்து)</p> <p>3. 200 புத்தகங்களை அச்சிடுகிறது - இலங்கை 2019 இல் ஈஸ்டர் நாள் தாக்குதல்களுக்கு சுகாதாரத் துறையின் தயார் நிலை பற்றிய ஆய்வு</p>	<p>1. 2018 வருடாந்த அறிக்கை 500 பிரதிகள் அச்சிடப்பட்டன</p> <p>2. வவுனியா மற்றும் முல்லைதீவு மாவட்ட சுகாதாரத் துறை அனர்த்தம் முன் ஆயத்தம் மற்றும் பதில் சேவைகள் திட்டங்கள் தொடர்பான கையேடுகளை அச்சிடுதல் -250 (ஒவ்வொன்றுக்கும் 125 ல் இருந்து)</p>	<p>2019 வருடாந்த அறிக்கை 500 பிரதிகள் அச்சிடப்பட்டது</p>

சுகாதார சேவைகளின் தரம் மற்றும் பாதுகாப்பு பணியகம்

குறிகாட்டிகள்	முன்னேற்றம் (%)		
	2019	2020	2021
நடத்தப்பட்ட காலாண்டு செயல்திறன் மறுஆய்வுக் கூட்டங்கள் (PRM)	50	50	100
ஆண்டுக்கு இருமுறை நிகழும் செயல்திறன் மறுஆய்வுக் கூட்டங்கள் / மாவட்ட செயல்திறன் மறுஆய்வுக் கூட்டங்கள்(DPRM) நடத்தப்பட்டன	100	100	100
5 S அமைப்பு, தொடர்ச்சியான தர மேம்பாடு (CQI), முழுத் தர மேலாண்மை (TQM), நோயாளிகளின் பாதுகாப்பு மற்றும் மருத்துவ ஆய்வு ஆகியவற்றில் முதன்மை பயிற்சியாளர்களாக பயிற்சி பெற்ற ஊழியர்களின் எண்ணிக்கை (சதவீதம்)	116/200 (58%)	135/200 (68%)	193/200 (96%)
மருத்துவ ஆய்வுகளில் முதன்மை பயிற்சியாளர்களாக பயிற்சி பெற்ற ஊழியர்களின் எண்ணிக்கை (சதவீதம்)	146/100 (146%)	87/100 (87%)	164/150 (109%)
பாதகமான நிகழ்வுகளைப் புகாரளிக்கத் தொடங்கிய சுகாதார வசதிகளின் சதவீதம்		97	97

திட்டமிடல் பிரிவு

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்	2021 க்கான இலக்கு	முன்னேற்றம்		
		2019	2020	2021
வருடாந்த செயல் திட்டங்களின் கிடைக்கும் தன்மை	கிடைக்கப் பெறல்	கிடைக்கப் பெற்றது	கிடைக்கப் பெற்றது	கிடைக்கப் பெற்றது
முந்தைய ஆண்டின் ஆண்டு செயல்திறன் அறிக்கைகளின் கிடைக்கும் தன்மை	2020 ஆம் ஆண்டு கிடைக்கப் பெறல்	2018க்கான அறிக்கை கிடைக்கப் பெற்றது	2019க்கான அறிக்கை கிடைக்கப் பெற்றது	2020க்கான அறிக்கை கிடைக்கப் பெற்றது
மனிதவள சுயவிவரத்தை புதுப்பித்து வெளியிடும் நிகழ்வு விகிதம்	இரண்டு அறிக்கைகள்	இரண்டு அறிக்கைகள்	இரண்டு அறிக்கைகள்	இரண்டு அறிக்கைகள்
வருடாந்த செயல் திட்டங்களை கண்காணிக்கும் நிகழ்வு விகிதம்	03 அறிக்கைகள்	03 அறிக்கைகள்	03 அறிக்கைகள்	03 அறிக்கைகள்

நிறுவன அபிவிருத்தி பிரிவு

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்	2021 க்கான இலக்கு	முன்னேற்றம்		
		2019	2020	2021
நடத்தப்பட்ட சுகாதார மேம்பாட்டுக் குழு கூட்டங்களின் எண்ணிக்கை	6	6	1	4
நடத்தப்பட்ட தேசிய சுகாதார மேம்பாட்டுக் குழு கூட்டங்களின் எண்ணிக்கை	2	2	2	1
அங்கீகரிக்கப்பட்ட வேலை விபரங்களின் எண்ணிக்கை	53	2	2	1
	50	2	2	7
நடத்தப்பட்ட திறன் மேம்பாட்டு திட்டங்களின் எண்ணிக்கை	10	-	3	4
சிறப்பு மருத்துவமனைகளின் சுகாதார ஊழியர்களால் நடத்தப்படும் திறன் மேம்பாட்டுத் திட்டங்களின் எண்ணிக்கை (ஆதார மருத்துவமனை வகை B)	6	-	-	-
சிறப்பு மருத்துவமனைகளில் சுகாதார மேலாண்மை பிரிவுகளுக்கு (HMU) நடத்தப்பட்ட கூட்டங்களின் எண்ணிக்கை	4	-	-	2
சுகாதார அமைச்சின் அமைப்பு கட்டமைப்பை உருவாக்குவதற்காக நடத்தப்பட்ட கூட்டங்களின் எண்ணிக்கை	5	-	-	3
நிறுவனங்களில் ஆராய்ச்சி கலாச்சாரத்தை மேம்படுத்த நடத்தப்பட்ட கூட்டங்களின் எண்ணிக்கை	1			1
ஒருங்கிணைந்த மருத்துவ முறையை மேம்படுத்துவதற்காக நடத்தப்பட்ட கூட்டங்களின் எண்ணிக்கை	2	-	-	-
ஒருங்கிணைந்த அமைப்புகளை வலுப்படுத்துவதற்கும் மேம்படுத்துவதற்கும் செயல் திட்டங்களின் கிடைக்கும் தன்மை	2	-	-	-
ஒருங்கிணைந்த அமைப்பு தொடர்பாக சுகாதாரம் மற்றும் வேறு நிறுவனங்களில் நடத்தப்பட்ட விழிப்புணர்வு நிகழ்ச்சிகளின் எண்ணிக்கை	1	-	-	-
நான்கு மாகாணங்களில் /ஆசிய அபிவிருத்தி வங்கி வெள்ளோட்ட பகுதியில் உள்ள உச்சநிலை மருத்துவமனைகளின் வளங்கள், சேவைகள் மற்றும் உள்கட்டமைப்பு வசதிகள் பற்றிய மதிப்பாய்வுகளின் எண்ணிக்கை	2	-	-	-

சுகாதாரப் பாதுகாப்பு நிறுவனங்களில் சேவைகள் / வசதிகள் பற்றிய தேசிய அளவிலான மதிப்பாய்வுகளைத் தேர்ந்தெடுப்பதற்காக நடத்தப்பட்ட கூட்டங்களின் எண்ணிக்கை	12	-	-	-
தேசிய சுகாதார செயல்திறன் கட்டமைப்பை திருத்துவதற்காக நடத்தப்பட்ட கூட்டங்களின் எண்ணிக்கை	2	-	-	-
நிறுவனங்களில் நன்கொடைகளின் பொறுப்புக்காக தயாரிக்கப்பட்ட காலாண்டு அறிக்கைகளின் எண்ணிக்கை	4	-	-	4

நிதி/திட்டமிடல் பிரிவு

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்	2021 க்கான இலக்கு	முன்னேற்றம்		
		2019	2020	2021
மூலதன பாதிட்டு மதிப்பீட்டை தயாரித்தல்		100%	100%	100%
செயல்திறன் முன்னேற்ற அறிக்கை தயாரித்தல்		100%	100%	100%

சர்வதேச சுகாதார பிரிவு

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்	2021 க்கான இலக்கு	முன்னேற்றம்			
		2018	2019	2020	2021
நன்கொடை முகவர் நிறுவனங்களுக்கு ஒப்புதல் அனுப்பப்பட்ட செயல்பாட்டு திட்டங்களின் எண்ணிக்கை வழங்கப்பட்டு					
நன்கொடை முகவர் நிறுவனங்களுக்கு ஒப்புதல் அனுப்பப்பட்ட செயல்பாட்டு திட்டங்களின் எண்ணிக்கை வழங்கப்பட்டு முன்னேற்ற மறுஆய்வுக் கூட்டங்களின் எண்ணிக்கை		WHO- 194 (கடப்பாடாகவுள்ள தொகை ரூ.244,907,528.00)		WHO- 103 (கடப்பாடாகவுள்ள தொகை ரூ. Rs 559,346,197.00)	
				ஏனைய மூலங்கள் சசகாவா - 10 முன்மொழிவுகள் மற்றும் (கடப்பாடாகவுள்ள தொகை ரூ. 20,588,280.00)	
		ஏனைய மூலங்கள் -10 (கடப்பாடாகவுள்ள தொகை ரூ.44,978,548.00)		கோவிட் 19 க்கான சிறப்பு நிதிகள் (SEARO). 18 முன்மொழிவுகளுக்கான கடப்பாடாகவுள்ள தொகை ரூ. 409,897,471.00	

		UNFPA-12 (கடப்பாடாக வுள்ள தொகை ரூ.2,684,236.00)	UNFPA-35 (கடப்பாடாக வுள்ள தொகை ரூ.Rs.19,987,97 5.80)	UNFPA -18 (கடப்பாடாக வுள்ள தொகை ரூ. 24,903,505.20)	UNFPA -44 (கடப்பாடாக வுள்ள தொகை ரூ. 21,455,077.5)
		UNICEF- 11 (கடப்பாடாக வுள்ள தொகை ரூ2,511,343.57)	UNICEF-10 (கடப்பாடாக வுள்ள தொகை ரூ 5,822,953.92)	UNICEF – 4 (கடப்பாடாக வுள்ள தொகை ரூ. 5,950,000.00)	UNICEF – 4 (கடப்பாடாக வுள்ள தொகை ரூ. 5,303,742.77)
WHO முன்மொழிவு எழுதுதல் குறித்த பயிலரங்குகளின் எண்ணிக்கை		WHO- 02 UNFPA-02 UNICEF-02	WHO-02 UNFPA-01 UNICEF-01	WHO – 01 UNFPA – 01 UNICEF - 01	WHO – 02 UNFPA – 01 UNICEF - 01
சுகாதார அமைச்சில் உள்ள அதிகாரிகளுக்கு மேலாய்வு உபகாரங்கள் வழங்குதல்		இரண்டு நாட்கள் இரண்டு பயிலரங்குகள்	இரண்டு நாட்கள் இரண்டு பயிலரங்குகள்	இரண்டு நாட்கள் ஒரு பயிலரங்கு	-
விசா மற்றும் உடன்பாடுகளை வழங்க வசதி செய்தல்		995 ஊழியர்களுக்கு 305 மேலாய்வு உபகாரங்கள் வழங்கப்பட்டன	585 ஊழியர்களுக்கு 260 மேலாய்வு உபகாரங்கள் வழங்கப்பட்டன	29 ஊழியர்களுக்கு 16 மேலாய்வு உபகாரங்கள் வழங்கப்பட்டன for	04 ஊழியர்களுக்கு 03 மேலாய்வு உபகாரங்கள் வழங்கப்பட்டன for
		30 விசா மற்றும் 46 உடன்பாடுகளை வழங்குதல்	26 விசா மற்றும் 34 உடன்பாடுகளை வழங்குதல்	117 விசா மற்றும் 19 உடன்பாடுகளை வழங்குதல்	22 விசா மற்றும் 19 உடன்பாடுகளை வழங்குதல்

பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (கட்டிட நிர்மாணங்கள் மற்றும் ஏட்பாட்டியல்) பிரிவு

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்	2021 க்கான இலக்கு	முன்னேற்றம் (%)		
		2019	2020	2021
நிறைவு செய்யப்பட்ட கட்டுமானங்களின் எண்ணிக்கை		25	35	20
ஒதுக்கீட்டைத் தீர்மானம் செய்தல்		80	95	70
வழங்கப்பட்ட கட்டுமானங்களின் கட்டங்களை நிறைவு செய்தல்		85	70	70
நிறைவு செய்யப்பட்ட சேவை பராமரிப்புகளின் எண்ணிக்கை		90	90	80
பாதுகாப்பு சேவை மற்றும் துப்புரவு சேவை பற்றிய புகார்கள் தொடர்பான தீர்வு		95	95	80
கொள்முதல் நடவடிக்கைகளை ஆரம்பித்தல்		10	10	50
வழங்கப்பட்ட ஒப்பந்தங்களின் எண்ணிக்கை		83	83	75
தயாரிக்கப்பட்ட அமைச்சரவை விஞ்ஞாபனங்களின் எண்ணிக்கை		100	100	80
நிலம் கையகப்படுத்தும் செயல்முறையை மேற்கொள்ளல்		20	20	25

அத்தியாயம் 5

நிலைபேறான அபிவிருத்திக்
குறிக்கோள்களைப் (SDG) பூர்த்தி
செய்யும் செயலாற்றுகை

5.1 அடையாளம் காணப்பட்ட உரிய நிலைபேறான அபிவிருத்திக் குறிக்கோள்கள்

2015 ஆம் ஆண்டில், நிலையான அபிவிருத்திக்காக 2030 இல் அடைய வேண்டிய நிலையான அபிவிருத்தி இலக்குகள் 17ஐயும், சகல நாடுகளும் ஏற்றுக்கொண்டன. நிலையான அபிவிருத்தி இலக்கு (SDG) 3 ஆரோக்கியத்தைக் கருத்திற் கொள்வதுடன் இதன் குறிக்கோள் ஆரோக்கியமான வாழ்க்கையை உறுதி செய்வதோடு சகல வயதிலும் உள்ள அனைவரினதும் நல்வாழ்வை மேம்படுத்துவதும் ஆகும். SDG 3 இல் 13 இலக்குகள் அடையப்பட வேண்டும். சுகாதார அமைச்சு 38 குறிகாட்டிகளைக் கண்டறிந்து நிர்ணயம் செய்துள்ளது .

ஜனவரி 2017 இல், சுகாதார அமைச்சு இலங்கையில் SDG3 முக்கிய சுகாதார குறிகாட்டிகளை (CHI) அடைவதற்கான முன்னேற்றத்தை ஆதரிக்கவும், வழிகாட்டவும் மற்றும் மேற்பார்வையிடவும் SDG 3 தொடர்பாக ஒரு தேசிய வழிநடத்தல் குழுவை நிறுவியது. 2020 இல் இரண்டு தேசிய வழிநடத்தல் குழுக் கூட்டங்கள் நடத்தப்பட்டன மற்றும் ஒரு கூட்டம் 2021 இல் நடத்தப்பட்டது.

மற்றொரு குறிப்பிடத்தக்க மைல்கல் 2030 க்கு நிர்ணயிக்கப்பட்ட இலக்குகளை அடைவதற்கான மூலோபாய திட்டத்தை உருவாக்கியது ஆகும். SDG 3 ஐ அடைவதற்கான மூலோபாயத் திட்டம் மற்றும் தேசிய செயல்திட்டத்தின் மேம்பாடு குறித்த இரண்டு நாள் ஆலோசனைப் பட்டறை ஜூன் 2019 இல் நடைபெற்றது. 2019 டிசம்பரில் தேசிய செயல் திட்டத்தை இறுதி செய்வதற்காக இரண்டு நாள் பின் தொடர் கூட்டம் நடத்தப்பட்டது, அதில் அந்தந்த பணிப்பாளர்கள் தங்கள் செயல் திட்டங்களை முன்வைத்தனர். எவ்வாறாயினும், SDG மன்றம் நிறுவப்பட்டவுடன், மூலோபாய கட்டமைப்பை உருவாக்குவதற்கும் குறிகாட்டிகளுக்குப் பொறுப்பான அமைப்புகளைத் தீர்மானிப்பதற்கும் மன்றத்தினால் கூட்டம் நடத்தப்பட்டது. அதன்படி, 31 SDG-3 குறிகாட்டிகள் மற்றும் SDG- 3 அல்லாத 3 குறிகாட்டிகளை அறிக்கை செய்யும் பொறுப்பு சுகாதார அமைச்சுக்கு வழங்கப்பட்டுள்ளது. 2030 ஆம் ஆண்டளவில் SDG இலக்குகளை அடைவதற்கான இறுதி செய்யப்பட்ட தேசிய செயல் திட்டம், இலங்கையின் சுகாதார அமைச்சினால் 2021 டிசம்பரில் அச்சிடுவதற்காக அனுமதி வழங்கப்பட்டது.

நிலையான அபிவிருத்தி இலக்குகளின் (SDG) இலக்குகள் 2030 க்கு நிர்ணயிக்கப்பட்டுள்ளன, ஏனெனில் அவை நீண்டகால நடவடிக்கைகளின் ஒட்டுமொத்த விளைவு, எனவே, ஆண்டு இலக்குகளை நிர்ணயிப்பது சாத்தியமில்லை. குறிகாட்டிகளின் அறிக்கையிடல் முன்பே குறிப்பிட்ட நேர இடைவெளியில் அமைக்கப்பட்டுள்ளது, ஏனெனில் சில குறிகாட்டிகளுக்கான தரவுகள் தேசிய ஆய்வுகள் மூலம் ஒவ்வொரு 5 வருடங்களுக்கும் ஒரு முறை சேகரிக்கப்படுகிறது. நிலையான அபிவிருத்தி இலக்குகளின் (SDG) செயல்திறனைக் கண்காணிப்பது இந்த குறிப்பிட்ட நேர இடைவெளியில் அடிப்படைக் குறியீட்டிற்கு எதிரான இந்த குறிகாட்டிகளின் முன்னேற்றத்தை மதிப்பிடுவதன் மூலமும், 2030 இலக்கை மையமாகக் கொண்டு மேற்கொள்ளப்படுகிறது.

2021 இல் SDG குறிகாட்டிகளின் முன்னேற்றம் கீழே உள்ள அட்டவணையில் கொடுக்கப்பட்டுள்ளது:

அட்டவணை 04 - 2021இல் SDG குறிகாட்டிகளின் முன்னேற்றம்

இலக்கு / குறிக்கோள் (உலகளாவிய இலக்கு)	குறிகாட்டிகள்	2030 க்கான இலக்குகள்	பூர்த்தியான முன்னேற்றம்	
			2020	2021
3.1 2030 ஆம் ஆண்டுக்குள், உள்கலாவிய தாய்வழி இறப்பு விகிதம் 100,000 உயிருள்ள பிறப்புகளுக்கு 70 இனை விடவும் குறைந்த மட்டத்திற்கு குறைக்கப்பட வேண்டும்.	3.1.1 தாய்வழி இறப்பு விகிதம்	100,000 உயிருள்ள பிறப்புகளுக்கு 16 இறப்பு	28.83 (FHB)	
	3.1.2 திறன்வாய்ந்த சுகாதார பணியாளர்களினால் பராமரிக்கப்பட்ட பிறப்புகள்	100%	99.9 (FHB)	99.9 (FHB)
3.2 2030 ஆம் ஆண்டுக்குள், புதிதாக பிறக்கும் சிசுக்களின் (neonatal) இறப்பு விகிதமானது, குறைந்த பட்சம் உயிர்வாழும் பிறப்புகள் 1,000 இற்கு 12 இனை விடவும் குறைந்த மட்டத்திற்கு குறைத்தல் மற்றும் 5 வயதிற்கு குறைந்தவர்களின் இறப்பு விகிதத்தை குறைந்த பட்சம் உயிர்வாழும் பிறப்புகள் 1,000 இற்கு 25 இனை விடவும் குறைந்த மட்டத்தில் பராமரித்தல் அனைத்து உலக நாடுகளினதும் குறிக்கோள் என்பதுடன், சிசுக்களின் இறப்புக்கள் மற்றும் 5 வயதிற்கு குறைந்த குழந்தைகளில் தடுக்கக் கூடிய இறப்புகளைத் தடுத்தல்	3.2.1 ஐந்து வயதிற்குட்பட்ட பிள்ளைகளின் இறப்பு விகிதம்	1000 உயிருள்ள பிறப்புகளுக்கு 5 இறப்பு	9.8 (FHB)	10.5 (FHB)
	3.2.2 புதிதாக பிறக்கும் குழந்தைகளின் இறப்பு (neonatal) இறப்பு விகிதம்	1000 உயிருள்ள பிறப்புகளுக்கு 4 இறப்பு	6.3 (FHB)	6.5 (FHB)
3.3 2030 ஆம் ஆண்டுக்குள், எயிட்ஸ் (AIDS), காச நோய், மலேரியா மற்றும் கவனத்தில் எடுக்கப்படாத வெப்ப மண்டல நோய்கள், கல்லீரல் அழற்சி நோய், நீரினால் பரவக்கூடிய நோய்கள் மற்றும் ஏனைய தொற்று நோய்கள் பரவும் நிலையை தடுத்தல்.	3.3.1 எச் ஐ வி நிகழ்வு விகிதம்	<0.01 by 2030	0.01 (NSACP)	0.01 (NSACP)
	3.3.2 காச நோய் நிகழ்வு விகிதம்	13 per 100,000	32.2 (NPTCCD)	29.7 (NPTCCD)
	3.3.3 1000 மக்கள் தொகைக்கு மலேரியா நிகழ்வு விகிதம்	உள்நாட்டு மலேரியா நோய் நிகழ்வை பூஜ்ஜியமாகப் பேணவும்	0 (AMC)	0 (AMC)
	3.3.4 100,000 ஐந்து வயது பிள்ளைகள் மத்தியில் ஹெபடைடிஸ் B நிகழ்வு விகிதம்	இந்த ஆண்டிற்கான அடிப்படை மற்றும் இலக்கை நிர்ணயிக்க கணக்கெடுப்பு திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.		
	3.3.5 கவனத்தில்			

	எடுக்கப்படாத வெப்ப மண்டல நோய்களுக்கு எதிராக (NTD) தலையீடுகள் தேவைப்படும் நபர்களின் எண்ணிக்கை			
	1. டெங்கு- வருடத்திற்கு டெங்கு நோய்க்கு சிகிச்சை பெறுவோரின் எண்ணிக்கை	21,000	34,411 (DCP)	35,924 (DCP)
	2. நீர் வெறுப்பு நோய் - மனித நீர் வெறுப்பு நோயினால் ஏற்படும் இறப்புகளின் எண்ணிக்கை	2030ஆம் ஆண்டிற்குள் மனித நீர் வெறுப்பு நோயினால் ஏற்படும் இறப்புகள் பூஜ்ஜியத்தை அடைதல்	26 (PHVS)	25 (PHVS)
	3. யானைக்கால் நோய் - யானைக்கால் நோய் காரணமாக வருடத்திற்கு சிகிச்சை பெறும் புதிய நோயாளர்களின் எண்ணிக்கை	2030ஆம் ஆண்டிற்குள் புதிய யானைக்கால் நோயாளர்களின் எண்ணிக்கை பூஜ்ஜியத்தை அடைதல்	523 (AFC)	322 (AFC)
	4. தொழுநோய்- தொழுநோய் காரணமாக வருடத்திற்கு சிகிச்சை பெறும் நோயாளர்களின் எண்ணிக்கை	1000 by 2030	1137 (ALC)	993 (ALC)
	5. லீஷ்மேனியாசிஸ் - வருடத்திற்கு பதிவாகியுள்ள லீஷ்மேனியாசிஸ் நோயாளர்களின் நிகழ்வு விகிதம்	2030ஆம் ஆண்டிற்குள் 100,000க்கு <1 நோயாளர்கள்	4066 (நோய் தொற்றியல் பிரிவு)	2637 (நோய் தொற்றியல் பிரிவு)
3.5 போதைப்பொருள் மற்றும் ஊறு விளைவிக்கக் கூடிய விதத்தில் மதுபானப் பயன்பாடு உட்பட தீங்கு விளைவிக்கும் பொருட்களின் பயன்பாடுகளை தடுத்தல் மற்றும் சிகிச்சையளித்தலைப் பலப்படுத்தல்	3.5.1 . போதை பொருட்கள் பாவனை பின் விளைவுகள் சிகிச்சை இடையூறுகளின் முழுத் தழுவு அளவு (மருந்தியல், உளவியல் மற்றும் மறுவாழ்வு மற்றும் சிகிச்சையின் பின் பராமரிப்பு சேவைகள்)	17.4%	2.4%	அறிக்கை சமர்ப்பிக்கும் பொறுப்பு இனி சுகாதார அமைச்சகத்திடம் இல்லை
	a. போதை பொருட்கள்			
	b. மது	10%	5% (2018)	
	3.5.2 தனி நபர் மொத்த மது (வயது 15+ வயது) நுகர்வு	ஒரு தனி நபருக்கு 3.8	3.56 (NATA)	4.63 (NATA)

		லிட்டர்		
3.6 2030 ஆம் ஆண்டுக்குள், உலகில் வீதி விபத்துக்களினால் ஏற்படக்கூடிய இறப்புகளின் எண்ணிக்கை மற்றும் காயமடைதலின் எண்ணிக்கையை அரைவாசியாக குறைத்தல்.	3.6.1 சாலை போக்குவரத்து காயங்களிலிருந்து இறப்பு விகிதம்	2030 இல் 20% ஆக குறைத்தல் (11.4)	13.07 (போலீஸ்)	9.6 (போலீஸ்)
3.7 2030 ஆம் ஆண்டுக்குள், குடும்ப திட்டமிடல், தகவல் மற்றும் கல்வி உட்பட பாலியல் மற்றும் இனப்பெருக்க சுகாதார சேவைகளின் நோக்கங்களுக்கு அணுகுவதை உறுதி செய்வதற்கு மற்றும் இனப்பெருக்க சுகாதாரம், தேசிய உத்திகள் மற்றும் திட்டங்களுக்கு ஒருங்கிணைத்தல்	3.7.1 இனப்பெருக்க வயதில் தற்போது உள்ள திருமணமான பெண்களின் சதவீதம் (15-49 வயது) மேலும் குழந்தைகள் பிறப்பதை விரும்பாதவர்கள் அல்லது அடுத்த குழந்தையின் பிறப்பை ஒத்திவைக்க விரும்புவவர்கள் மற்றும் தற்போது ஏதாவது நவீன குடும்பக் கட்டுப்பாட்டு முறையையும் பயன்படுத்துபவர்கள்	81 % (FHB)	79.5% (FHB)	79.9% (FHB)
	3.7.2 1000 பெண்களில் 15-19 வயதுடைய பெண்களின் வருடாந்திர பிறப்பு எண்ணிக்கை வளரிளமைப் பருவ கருவுறுதல் வீதம்	1000 க்கு 20	தரவு கிடைக்கவில்லை	தரவு கிடைக்கவில்லை
3.8 நிதியியல் இடர் பாதுகாப்பு, தரமான அத்தியவசிய சுகாதார பாதுகாப்பு சேவைகளுக்கு அணுகுவதற்கும் அத்துடன், பாதுகாப்பான, வினைத்திறன் மிக்க, சிறந்த மற்றும் அத்தியவசிய மருந்துகளை மலிவு விலையில் பெற்றுக்கொள்ளல் மற்றும் சகலருக்கும் தடுப்பூசிகள் வழங்குதல் போன்ற விடயங்கள் உள்ளடங்கலாக அனைத்து மட்டத்திலும் சுகாதார பாதுகாப்பு சேவைகளை அடைதல்	3.8.1 அத்தியாவசிய சுகாதார சேவைகளுக்கான முழுத் தழுவு அளவு சுட்டி (14 குறிகாட்டிகள்) இனப்பெருக்க ,மகப்பேற்று ,சிசு மற்றும் சிறுவர் சுகாதாரம்	80%	66%	
	3.8.1.1 குடும்பக் கட்டுப்பாடு -3.7.1 ஐ ஒத்தது			
	3.8.1.2 கர்ப்பகாலம் ,மகப்பேறு பராமரிப்பு: கர்ப்ப கால பராமரிப்பு முழுத் தழுவு அளவு சுட்டி (குறைந்த பட்சம் 4 வருகை (%)	> 90%	98% (2016)	தரவு கிடைக்கவில்லை
	3.8.1.3 குழந்தை நோய்த்தடுப்பு: மூன்று தடவை -தொண்டை கர்ப்பன், குக்கல் , ஏற்பு வலி (DPT) தடுப்பூசி பெறும் சிசு விகிதம் (இலங்கையில் DPT இற்கு			

பதிலாக PENTA 3 வழங்கப்படுகிறது)			
3.8.1.4 குழந்தைகளிட்கான சிகிச்சை: கடுமையான சுவாச தொற்று நோய் சம்பந்தமான அறிகுறிகளுக்கு சிகிச்சைகளை நாடுதல்	தரவு கிடைக்கவி ல்லை	52.3% (2016)	இந்த குறிகாட்டியா னது வருடாந்தம் அறிக்கையிட ப்படவில்லை
3.8.1.5 காச நோய்:காசநோய் சிகிச்சை நல்விளைவு விகிதம்	84.6%	84.2%	
3.8.1.6 எச் ஐ வி / எய்ட்ஸ் : ரெட்ரோவைரல் எகிர்ப்ப சிகிச்சை(ART) முழுத் தழுவு அளவு	15.3%	51.72%	
3.8.1.8நீர்மற்றும் சுத்திகரிப்பு; சனத்தொகையால் பயன்படுத்தப்படும் பாதுகாப்பாகமுகாமைத்து வப்படுத்தப்பட்ட சுத்திகரிப்பு சேவை	91.2% (2016)		இந்த குறிகாட்டியானது வருடாந்தம் அறிக்கையிடப்படவில்லை
மக்கள்தொகையால் பயன்படுத்தப்படும் பாதுகாப்பாக முகாமைத்துவப்படுத்தப்பட் ட குடிநீர் சேவை	90.4%(2016)		இந்த குறிகாட்டியானது வருடாந்தம் அறிக்கையிடப்படவில்லை
3.8.1.9 உயர் குருதி அழுக்கம் : அதிகரிப்பிலாத குருதி அழுக்கத்தின் வயதுதரப்படுத்தப்பட்ட பாதிப்பு	80%		இந்த குறிகாட்டியானது வருடாந்தம் அறிக்கையிடப்படவில்லை
3.8.1.10 நீரிழிவு நோய் : 18- 69 இடையிலான வயதுளரின் உணவு உட்கொள்ளாமல் அளவிட்ட இரத்தத்திலுள்ள சீனியின் (மில்லிகிராம் /டெசிலேட்டர்) இன் வயது-தரப்படுத்தப்பட்ட சராசரி	80mg/dl		இந்த குறிகாட்டியானது வருடாந்தம் அறிக்கையிடப்படவில்லை
3.8.1.11 புகையிலை: கடந்த 30 நாட்களில் புகை பிடிக்காத 15 வயதும் அதற்குமேட்பட்டவர்களி ன் வயது தரப்படுத்தப்பட்ட பரவல்	90%		இந்த குறிகாட்டியானது வருடாந்தம் அறிக்கையிடப்படவில்லை

	3.8.1.12 ; வைத்திய சாலையை அணுகுதல்			
	3.8.1.13 சுகாதார பணி செயலணி; சுகாதார பணியாளர் செறிவு மற்றும் பகிர்வுபரவுதல் விநியோகம் (1000 மக்கள்தொகை இக்கானது)			
	3.8.1.14 சுகாதார பாதுகாப்பு : சர்வதேச சுகாதார ஒழுங்கு முறைகளின்) IHR) மைய திறன் குறியீடு (core capacity index)	70%	62%	
3.9 2030 ஆம் ஆண்டுக்குள், தீங்கான இரசாயனப் பொருட்களினால் காற்று, நீர் மற்றும் மண் மாசடைவது போன்று இரசாயனப் பொருட்கள் சேர்வதன் மூலம் ஏற்படக்கூடிய மரணங்களின் எண்ணிக்கை மற்றும் நோய் நிலைமைகளை குறிப்பிடத்தக்க அளவு குறைத்தல்.	3.9.1 வீட்டு மற்றும் சூழல் வளி மாசடைதலால் ஏற்படும் இறப்பு விகிதம் (உலக சுகாதார அமைப்பு அறிக்கை. சமீபத்தியது 2016 ஆம் ஆண்டு)	100,000 மக்கள் தொகையின ருக்கு 75	தரவு கிடைக்கவில்லை	தரவு கிடைக்கவில்லை
	3.9.3 தற்செயலான விஷம் காரணமாக ஏற்படும் இறப்பு விகிதம் (சமீபத்தியது 2014 ஆம் ஆண்டு)	அதே அளவில் பராமரித்தல் (100,000 மக்கள் தொகையின ருக்கு 0.63)	தரவு கிடைக்கவில்லை	தரவு கிடைக்கவில்லை
3.a புகையிலை கட்டுப்பாடு தொடர்பாக உலக சுகாதார நிறுவனத்தின் கட்டமைப்பு சட்டத்தின் சகல நாடுகளுக்கு பொருத்தமான விதத்தில் செயற்படுத்துவதை வலுப்படுத்தல்	3.a .1 . தற்போது புகையிலை பயன்படுத்தும் 18 தொடக்கம் 69 வயதினரின் வயது தரப்படுத்தப்பட்ட பாதிப்பு (STEP கணக்கெடுப்பு தரவு. சமீபத்தியது 2015 ஆம் ஆண்டு)	10%	தரவு கிடைக்கவில்லை	தரவு கிடைக்கவில்லை
3.b அபிவிருத்தி அடைந்துவரும் நாடுகளில் முதன்மையாக தாக்கம் செலுத்தக்கூடிய தொற்று நோய்கள் மற்றும் தொற்றா நோய்களுக்கு தேவையான தடுப்பூசிகள் மற்றும் மருந்துகள் தொடர்பான ஆய்வுகளை மேம்படுத்துவதற்கு ஒத்துழைப்பு வழங்குதல், டிப்ஸ் (TRIPS) ஒப்பந்தம் தொடர்பான டோஹா சட்டத்திற்கு அமைய தேவையான அளவில் அத்தியவசிய மருந்துகள்	3.b.1 தேசிய திட்டத்தில் சேர்க்கப்பட்டுள்ள அனைத்து தடுப்பூசிகளால் உள்ளடக்கப்பட்ட இலக்கு மக்கள்தொகையின் விகிதம்	பி சி ஜி (100) டிபிடி 3 (100) போலியோ 3 (100) எம் சி வி 2 (100) ஏற்பு மருந்து (100) எச் பி வி 2 (100)	பி சி ஜி (99.2) டிபிடி 3 (98) போலியோ 3 (98) எம் சி வி 2 (97) ஏற்பு மருந்து (98) எச் பி வி 2 (58)	
	3.b.3 அத்தியாவசிய மருந்துகள் மற்றும்	அதே அளவில்	தரவு கிடைக்கவில்லை	தரவு கிடைக்கவில்லை

<p>மற்றும் தடுப்பூசிகளுக்கு அணுகுவதற்கு வழிவகுத்தல், பொது சுகாதாரத்தை பாதுகாப்பதற்கு விஷேடமாக சகலரும் மருத்துவ வசதிகளுக்கு அணுகுவதற்கு வழிவகுத்தல், ஒப்பந்தத்தின் படி வர்த்தகம் தொடர்பான அறிவுசார் சொத்துரிமையின் பிரகாரம் அபிவிருத்தி அடைந்து வரும் நாடுகளில், பொது சுகாதார உரிமையை உறுதிப்படுத்தல்</p>	<p>பொருட்களின் கிடைக்கும் இந்த காட்டி உலகளவில் வளர்ச்சியில் உள்ளது. (SARA சர்வே தரவு. சமீபத்தியது 2017 ஆம் ஆண்டு)</p>	<p>பராமரிக்கப் படுதல் (50% - பொது 100.0, தனியார் 95.29) 75% - பொது 82.16, தனியார் 80.26 90% - பொது 21.44, தனியார் 53.04)</p>	<p>ல்லை</p>	<p>லை</p>
<p>3.c அபிவிருத்தி அடைந்து வரும் நாடுகளில், குறிப்பாக வளர்ச்சியடையாத நாடுகளில் மற்றும் சிறிய தீவு நாடுகளில் சுகாதார நிதியம் மற்றும் சுகாதார பணி செயலணிக்கு இணைத்தல், மேம்படுத்தல், பயிற்சி மற்றும் தக்கவைத்தல் என்பன குறிப்பிடத்தக்க மட்டத்தில் அதிகரித்தல்</p>	<p>3.c.1 சுகாதார பணியாளர் செறிவு மற்றும் பகிர்வுபரவுதல் விநியோகம்</p>	<p>மருத்துவ நிபுணர்கள் - 1.79 பல் மருத்துவர்கள் - 0.14 மருத்துவச்சிகள் / தாதி உத்தியோகத்தர்கள் - 3.82 மருந்தாளர்கள் - 0.47</p>	<p>மருத்துவ நிபுணர்கள் - 0.92 பல் மருத்துவர்கள் - 0.08 மருத்துவச்சிகள் / தாதி உத்தியோகத்தர்கள் - 2.46 மருந்தாளர்கள் - 0.16</p>	
<p>3.d சகல நாடுகளிலும் குறிப்பாக அபிவிருத்தி அடைந்து வரும் நாடுகளில் காணப்படும் தேசிய மற்றும் உலக சுகாதார அவதானம் குறித்த ஆரம்ப எச்சரிக்கை, இடர் குறைப்பு மற்றும் முகாமைத்துவம் தொடர்பான திறனை பலப்படுத்தல்.</p>	<p>3.d.1 சர்வதேச சுகாதார ஒழுங்குமுறைகள் (IHR) திறன் மற்றும் சுகாதார அவசரகால முன் ஆயத்தம்</p>	<p>70%</p>	<p>54% (நோய் தடுப்பு காப்பு பிரிவு)</p>	<p>62% (நோய் தடுப்பு காப்பு பிரிவு)</p>

5.2 நிலையான அபிவிருத்தி இலக்குகளின் சாதனைகள் மற்றும் சவால்கள்

தாய்வழி இறப்பு விகிதம் (3.1.1), ஐந்து வயதிற்குட்பட்ட பிள்ளைகளின் இறப்பு விகிதம் (3.2.1), புதிதாக பிறக்கும் குழந்தைகளின் இறப்பு விகிதம் (3.2.2) மற்றும் நோய்த் தடுப்பு மருந்து வழங்கலின் முழுத் தழுவு அளவு (3.b.1.) உட்பட சுகாதார அமைச்சின் கீழ் உள்ள சில குறிகாட்டிகள் தொடர்பாக இலங்கை ஏற்கனவே உலகளாவிய இலக்குகளை அடைந்துள்ளது. இது நாட்டிற்கு ஒரு குறிப்பிடத்தக்க சாதனையாகும். மற்ற பல குறிகாட்டிகளில், காணப்பட்ட முன்னேற்றம் திருப்திகரமாக உள்ளது.

மக்கள் தொகை கணக்கெடுப்பு மற்றும் புள்ளிவிவரத் திணைக்களம் (மக்கள்தொகை மற்றும் சுகாதார கணக்கெடுப்பு, வீட்டு வருமானம் மற்றும் செலவுக் கணக்கெடுப்பு போன்றவை) நடத்திய கால ஆய்வுகள் மூலம் தரவு வழங்கப்படும் பல குறிகாட்டிகள் உள்ளன. இந்த ஆய்வுகள் சரியான இடைவெளியில் நடத்தப்படாதபோது, தரவு அறிக்கையிடலின் நேரமின்மை பாதிக்கப்படும். அமைச்சு சரியான பாதையில் இருக்கிறதா என்று சோதிக்க இந்த குறிகாட்டிகளின் கண்காணிப்பை இது தடை செய்கிறது.

சுகாதார அமைச்சகம் எதிர்கொள்ளும் மற்றொரு முக்கிய சவால், சரியான நேரத்தில் காரண-குறிப்பிட்ட இறப்பு தரவு கிடைக்காதது ஆகும். உதாரணமாக : SDG 3.2.1 - 5 வயதுக்குட்பட்ட இறப்பு விகிதம், SDG 3.2.2 - சிசுக்கள் இறப்பு விகிதம், SDG 3.4.1 - இருதய நாடி நோய், புற்றுநோய், நீரிழிவு நோய், 30-70 வயதுக்கு இடைப்பட்ட நாள்பட்ட சுவாச நோய்கள் ஆகியவற்றிலிருந்து இறப்பதற்கான நிகழ்தகவு, பதிவாளர் நாயகம் திணைக்களத்தால் தெரிவிக்கப்பட்டுள்ளது. குறிப்பிட்ட இறப்பின் காரண தரவு 2014 ஆம் ஆண்டு வரை மட்டுமே கிடைக்கப்பெற்றுள்ளது. ஐ.நாவுக்கு முன்னேற்ற அறிக்கை சமர்ப்பிக்கும் போது சரியான நேரத்தில் தரவு கிடைக்காதது ஒரு தீவிரமான விடயமாகும், ஏனெனில் அவை பதிவாளர் நாயகம் துறை தரவு மற்றும் தேசிய கணக்கெடுப்புத் தரவை மட்டுமே நம்பியுள்ளன, ஆனால் சர்வதேச ஒப்பீட்டுக்காக சுகாதார அமைச்சகத்திலிருந்து சேகரிக்கப்பட்ட வழக்கமான தரவு அல்ல. SDG தொடர்பான தகவல்களைப் பெறுவது குறித்து ஆலோசிக்க தலைமை பதிவாளர் திணைக்களத்துடன் ஆலோசனைக் கூட்டம் நடத்தப்பட்டது.

அத்தியாயம் 6

மனித வள விபரம்

6.1 பதவியணி முகாமைத்துவம்

	அங்கீகரிக்கப்பட்ட பதவியணி	தற்போதுள்ள பதவியணி	பதவி வெற்றிடம் / (கூடுதல்)
சிரேஷ்ட நிலை	17,509	15,594	1,915
மூன்றாம் நிலை	1,069	623	446
இரண்டாம் நிலை	42,692	37,095	5,597
ஆரம்ப நிலை	31,508	26,253	5,255
மொத்தம்	92,778	79,565	13,213

6.2 பற்றாக்குறையான அல்லது அதிகப்படியான மனித வளங்கள் நிறுவனத்தின் செயலாற்றுகையினை எவ்வாறு பாதிக்கின்றது

மேலே உள்ள அட்டவணையில் காட்டப்பட்டுள்ளபடி, அனைத்து மட்ட ஊழியர்களிடமும் காலியிடங்கள் உள்ளன, இது மத்திய சுகாதார அமைச்சின் கீழ் உள்ள நிறுவனங்களின் செயல்திறனை எதிர்மறையாக பாதிக்கிறது. குறிப்பாக நோயாளிகளை நிர்வகிப்பதில் நேரடியாக ஈடுபட்டுள்ள நிறுவனங்களில், மனிதவளத்தின் இந்த பற்றாக்குறை சில நேரங்களில் வழங்கப்பட்ட நோயாளியின் பராமரிப்பின் தரத்தை பாதிக்கும். ஊழியர்களின் பற்றாக்குறை ஊழியர்களின் அதிருப்திக்கும் வழிவகுக்கும்.

6.3 மனித வள அபிவிருத்தி

கல்வி, பயிற்சி மற்றும் ஆராய்ச்சி பிரிவு நடத்தும் உள்ளூர் பயிற்சி திட்டங்கள்

தொடர் இலக்கம்	நிகழ்ச்சி திட்டத்தின் பெயர்	பயிற்றப்பட்ட பதவியினர் எண்ணிக்கை	நிகழ்ச்சித் திட்டக் காலம்	மொத்த முதலீடு (ரூபா)
1	தாதியர் உத்தியோகஸ்தர் (அடிப்படை பயிற்சி)	2654	3 வருடம்	1,459,700,000.00
2	குடும்ப நல உத்தியோகஸ்தர்	752	1 ½ வருடம்	413,600,000.00
3	குடும்ப நல ஆய்வுகூட தொழில்நுட்ப உத்தியோகஸ்தர்	61	1 ¼ வருடம்	33,550,000.00
	மொத்தம்	3467		1,906,850,000.00

வெளிநாட்டுப் பயிற்சித் திட்டங்கள்

நிகழ்ச்சித் திட்டத்தின் பெயர்	பயிற்றப்பட்ட பதவியினர் எண்ணிக்கை	நிகழ்ச்சித்திட்டக் காலம்		மொத்த முதலீடு (USD)	நிகழ்ச்சித்திட்டத்தின் இயல்பு (வெளிநாடு)	வெளியீடு / பெற்ற அறிவு*
		இருந்து	வரை	உள்நாடு		
உலக சுகாதார சபையின் சிறப்பு அமர்வுகள்	02	29 நவம்பர்	01 டிசம்பர்	4,760	சுவிட்சர்லாந்து	மாநாடு
இலங்கை அணிக்கான கோவிட் தொடர்பு அதிகாரி (CLO) - டோக்கியோ	01	16 ஜூலை	14 ஆகஸ்ட்	4,675	ஜப்பான்	பயிலரங்கு
ஜெனீவாவில் நிபுணர்களின் உயிரியல் ஆயுத மாநாட்டு கூட்டங்கள்	01	30 ஆகஸ்ட்	08 செப்டம்பர்	5,675	சுவிட்சர்லாந்து	கூட்டம்

* பயிற்சித் திட்டங்கள் நிறுவனத்தின் செயல்திறனுக்கு எவ்வாறு பங்களித்தன என்பதன் சுருக்கம்:

அடிப்படைப் பயிற்சித் திட்டங்கள் ஒவ்வொரு துறைக்கும் பயிற்சியாளர்களைப் பயிற்றுவித்து அவர்களை சம்பந்தப்பட்ட பணியிடங்களுக்கு நியமிக்கின்றன. இது தெரிவுசெய்யப்படும் சேவை தேவையை பூர்த்தி செய்ய பயிற்சி பெற்ற பணியாளர்களை நியமிக்க உதவும்.

சேவைப் பயிற்சி மற்றும் வெளிநாட்டுப் பயிற்சித் திட்டங்களில் பங்கேற்பது சம்பந்தப்பட்ட பதவிகளின் பொருள் விஷயங்களில் விரிவான அறிவைப் பெற வாய்ப்பளிக்கிறது, இதனால் அவர்கள் தங்கள் கடமைகளை சிறப்பாகச் செய்ய முடியும். 2021 ஆம் ஆண்டில், COVID-19 தொற்றுநோய் காரணமாக சுகாதார அமைச்சக அதிகாரிகளால் மூன்று வெளிநாட்டு நிகழ்ச்சிகள் மட்டுமே பங்கேற்றன.

அத்தியாயம் 7

இணக்கப்பாட்டு அறிக்கை

07. இணக்கப்பாட்டு அறிக்கை

இல	ஏற்புடைய தேவைப்பாடு	இணக்க நிலை (இணக்கமானது / இணக்கமற்றது)	இணக்கமற்ற தாயின் அது பற்றி சுருக்கமாக விவரிக்கவும்	எதிர்காலத்தில் இணக்கமற்றதினை தவிர்ப்பதற்கு முன்மொழியும் சரியான நடவடிக்கை
1	பின்வரும் நிதிநிலை அறிக்கைகள் / கணக்குகள் உரிய தேதியில் சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளன			
1.1	வருடாந்த நிதிநிலை அறிக்கைகள்	இணக்கமானது	-	-
1.2	அரசு அலுவலர்கள் கணக்கில் முற்பணக் கணக்கு	இணக்கமானது		
1.3	வர்த்தகம் மற்றும் உற்பத்தி முன்னேற்றக் கணக்குகள் (வணிக முற்கணக்குகள்)	பொருந்தாது		
1.4	களஞ்சிய முற் கணக்குகள்	பொருந்தாது		
1.5	விஷேட முற் கணக்குகள்	பொருந்தாது		
1.6	மற்றவை	பொருந்தாது		
2	புத்தகங்கள் மற்றும் பதிவுகளை பேணல் (நி.பி. 445)			
2.1	நிலையான சொத்துப் பதிவு பராமரிக்கப்பட்டு, பொது நிர்வாக சுற்றறிக்கை 267/2018 இன் அடிப்படையில் புதுப்பிக்கப்பட்டுள்ளது	இணக்கமானது	-	-
2.2	தனிப்பட்ட ஊதிய பதிவு / தனிப்பட்ட ஊதிய அட்டைகள் பராமரிக்கப்பட்டு புதுப்பிக்கப்பட்டுள்ளன	இணக்கமானது	-	-
2.3	கணக்காய்வு வினவல்களின் பதிவு பராமரிக்கப்பட்டு புதுப்பிக்கப்பட்டது	இணக்கமானது	-	-
2.4	உள் கணக்காய்வு அறிக்கைகளின் பதிவு பராமரிக்கப்பட்டு புதுப்பிக்கப்பட்டது	இணக்கமானது	-	-
2.5	அனைத்து மாதாந்திர கணக்கு திரட்டுகளும் (CIGAS) தயாரிக்கப்பட்டு உரிய தேதியில் கருவூலத்தில் சமர்ப்பிக்கப்படுகின்றன	இணக்கமானது	-	-
2.6	காசோலைகள் மற்றும் பண கட்டளைகளுக்கான பதிவு பராமரிக்கப்பட்டு புதுப்பிக்கப்பட்டது	இணக்கமானது	-	-
2.7	பொருட் பதிவேடு பராமரிக்கப்பட்டு புதுப்பிக்கப்பட்டது	இணக்கமானது	-	-
2.8	சரக்கு இருப்புக் கணக்கு பதிவு பராமரிக்கப்பட்டு புதுப்பிக்கப்பட்டது	இணக்கமானது	-	-

2.9	இழப்புகளின் பதிவு பராமரிக்கப்பட்டு புதுப்பிக்கப்பட்டது	இணக்கமானது	-	-
2.10	செலுத்த வேண்டியவை பதிவு பராமரிக்கப்பட்டு புதுப்பிக்கப்பட்டது	இணக்கமானது	-	-
2.11	அடிக்கட்டை புத்தகங்களின் பதிவு(GA-N20) பராமரிக்கப்பட்டு புதுப்பிக்கப்பட்டுள்ளது	இணக்கமானது	-	-
3	நிதி கட்டுப்பாட்டிற்கான செயல்பாடுகளை ஒப்படைத்தல் (நி.பி. 135)			
3.1	நிதி அதிகாரங்கள் நிறுவனத்திடுக்குள் பகிரப்பட்டன	இணக்கமானது	-	-
3.2	நிதி அதிகாரங்கள் பகிரப்பட்டமை பற்றி நிறுவனத்திடுக்குள் தெரியபடுத்தப்பட்டது	இணக்கமானது	-	-
3.3	ஒவ்வொரு கொடுக்கல் வாங்கலும் இரண்டு அல்லது அதற்கு மேற்பட்ட அலுவலர்கள் மூலம் இடம் பெறும் வகையில் அதிகாரம் ஒப்படைக்க பட்டது	இணக்கமானது	-	-
3.4	2014.05.11 திகதிய அரசு கணக்கு சுற்றறிக்கை இல 171/2004 இன் படி, அரசு ஊதிய மென்பொருள் தொகுப்பின் செயற்பாடுகள் கணக்காளரின் கட்டுப்பாட்டுக்கு உட்பட்டவை	இணக்கமானது		
4	வருடாந்த திட்டத்தினை தயாரித்தல்			
4.1	வருடாந்த செயல்பாட்டு திட்டம் தயாரித்தல்;	இணக்கமானது	-	-
4.2	வருடாந்த கொள்முதல் திட்டம் தயாரித்தல்;	இணக்கமானது	-	-
4.3	வருடாந்த உள்ளக கணக்காய்வு திட்டம் தயாரித்தல்;	இணக்கமானது	-	-
4.4	வருடாந்த மதிப்பீட்டை தயாரித்தல் மற்றும் அதை தேசிய வ. செ. தி (NBD) திணைக்களத்தில் உரிய திகதியில் சமர்ப்பித்தல்	இணக்கமானது	-	-
4.5	வருடாந்த கா சுப்பாய்ச்சல் அறிக்கை திறைச்சேரி செயல்பாட்டுத் திணைக்களத்திடுக்கு உரிய திகதியில் சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளது	இணக்கமானது	-	-
5	கணக்காய்வு வினாக்கள்			
5.1	அனைத்து கணக்காய்வு வினாக்களுக்கும் கணக்காய்வாளர் நாயகத்துக்கு குறிப்பிட்ட திகதியில் பதில் அளிக்கப்பட்டுள்ளது	இணக்கமானது	கணக்காய்வு வினாக்களுக் கான பதில் பல நிறுவனங்களி டமிருந்து தெளிவுபடுத் தல்களைப் பெறுவதால் தாமதமானது.	கணக்காய்வு சட்டத்தின்படி உரிய தேதியில் விளக்கங்களைச் சமர்ப்பிக்குமாறு சம்பந்தப்பட்ட நிறுவனங்களின் தலைவர்களுக்குத் தெரிவிக்கப்பட்டது.
6	உள்ளக கணக்காய்வு			

6.1	நி.பி 134(2) டி.எம்.ஏ/1- 2019 படி, ஆண்டின் தொடக்கத்தில் கணக்காய்வாளர் நாயகத்துடன் கலந்தாலோசித்த பின்னர் உள்ளக கணக்காய்வு திட்டம் தயாரித்தல்	இணக்கமானது	-	-
6.2	அனைத்து கணக்காய்வு வினாக்கள் அறிக்கைகளுக்கும் ஒரு மாதத்திற்குள் பதிலளித்தல்	இணக்கமானது	-	-
6.3	அனைத்து உள்ளக கணக்காய்வு அறிக்கைகளின் நகல்களையும் 2018 இன் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வு சட்டத்தின் துணைப்பிரிவு 40(4) இன் அடிப்படையில் கணக்காய்வாளர் நாயகத்திற்கு சமர்ப்பித்தல்	இணக்கமானது	-	-
6.4	அனைத்து உள்ளக கணக்காய்வு அறிக்கைகளின் நகல்களையும் 134 (3) நிதி பிரமானக் குறிப்பின் அடிப்படையில் கணக்காய்வாளர் நாயகத்துக்கு வழங்குதல்	இணக்கமானது	-	-
7	கணக்காய்வு மற்றும் முகாமைத்துவம்			
7.1	டி.எம்.ஏ/1- 2019 சுற்றறிக்கையின் படி ஆண்டுக்கு குறைந்தது 04 கணக்காய்வு மற்றும் முகாமைத்துவ குழுக் கூட்டங்கள் நடத்தப்பட்டுள்ளன.	இணக்கமற்றது	2021 இல் கோவிட் சூழ்நிலை காரணமாக, மூன்று கூட்டங்கள் மட்டுமே நடத்தப்பட்டன	அனைத்து 04 கூட்டங்களும் 2022 இல் திட்டமிடப்பட்டுள்ளன
8	ஆதன; முகாமைத்துவம்			
8.1	ஆ தன முகாமைத்துவ சுற்றறிக்கை இல 01 /2017, சொத்து பெறுகை மற்றும் அகற்றல் பற்றிய தகவல்களை கமரோலர் ஜெனரல் அலுவலகத்திட்டு சமர்ப்பிக்க வேண்டும்	இணக்கமானது	-	-
8.2	மேற்கண்ட சுற்றறிக்கையின் 13 அத்தியாயத்தின் படி சுற்றறிக்கையின் விதிகளை அமுல்படுத்துவதற்கும், அத்தகைய அதிகாரியை, கமரோலர் ஜெனரல் அலுவலகத்திட்டு அனுப்புவதற்கும், பொருத்தமானதோர் தொடர்பு அதிகாரி நியமிக்கப்பட்டுள்ளார்	இணக்கமானது	-	-
8.3	அரசு நிதி சுற்றறிக்கை இல 05/2016 இன் படி, பொருட்கள் கணக்கெடுக்கப்பட்டு, தொடர்புடைய அறிக்கைகள் கணக்காய்வாளர் நாயகத்திக்கு உரிய திகதியில் சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளன.	இணக்கமற்றது	கோவிட்-19 நிலைமை, மருத்துவமனைப் பணிகளின் தற்போதைய நிலைமை மற்றும்	கணக்கெடுப்பு குழு உடன் அதிகபட்சம் திறனுடன் செயல்படுத்த அதிகாரிகளிடம் கோரிக்கை விடுக்கப்பட்டது. அதன்படி, 2022 முதல் உரிய தேதியில் அறிக்கையைச் சமர்ப்பிக்க நடவடிக்கை

			மருத்துவமனை பணியாளர்கள் பற்றாக்குறை காரணமாக சரியான நேரத்தில் அறிக்கைகளைச் சமர்ப்பிக்க முடியவில்லை.	எடுக்கப்படும்
8.4	சுற்றறிக்கையில் குறிப்பிடப்பட்ட காலகட்டத்தில் வருடாந்த கணக்கெடுப்பு மூலம் அதிக ப்படியான குறைபாடுகள் மற்றும் பிற பரிந்துரைகள் செய்யப்பட்டுள்ளன	இணக்கமற்றது	அறிக்கைகள் தாமதமானதால், மிகை மற்றும் பற்றாக்குறை சுற்றறிக்கையின்படி முடிக்க முடியவில்லை.	கணக்கெடுப்பு அறிக்கைகளை உரிய தேதியில் சமர்ப்பிப்பதன் மூலம் அதிகப்படியான மற்றும் பற்றாக்குறைகள் குறித்து நடவடிக்கை எடுக்குமாறு நிறுவனங்களுக்கு அறிவிக்கப்பட்டுள்ளது.
8.5	நி பி 772 இன் படி கழிக்கப்பட்ட பொருட்களை அகற்றுதல் இடம்பெற்றது	இணக்கமானது	-	-
9	வாகன முகாமைத்துவம்			
9.1	குழும வாகனங்களுக்கான தினசரி இயக்க அறிக்கை மற்றும் மாதாந்த சுருக்க அறிக்கைகளை தயாரித்து அவற்றை உரிய திகதியில் கணக்காய்வாளர் நாயகத்திற்கு சமர்ப்பித்தல்	இணக்கமானது		
9.2	கழிப்பனவு செய்யப்பட்ட வாகனங்கள் கழிப்பனவு செய்யப்பட்டு ஆறு மாதங்களுக்குள் அகற்றப்படல் வேண்டும்	இணக்கமற்றது	சில திட்டங்கள் வாகனங்களை பழுது பார்க்க ஒப்புக்கொண்டுள்ளன	பழுது பார்க்கக்கூடிய வாகனங்கள் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டதும், மீதமுள்ள வாகனங்கள் அப்புறப்படுத்தப்படும்.
9.3	வாகன பராமரிப்பு புத்தகங்கள் பராமரிக்கப்படுவதுடன் புதுப்பிக்கப்படல் வேண்டும்	இணக்கமானது		
9.4	ஒவ்வொரு வாகன விபத்தும் நி பி 103,104,109 மற்றும் 110 இன் படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படல் வேண்டும்	இணக்கமானது		
9.5	2016.12.29 திகதி பொது நிர்வாக சுற்றறிக்கை இல 2016 /30 இன் பந்தி 3.1 இன் விதிகளின் படி வாகனங்களின் எரிபொருள் பாவனையினை மீண்டும் பரிசீலித்தல்	இணக்கமானது		
9.6	குத்தகை வாகனங்களின் உரித்து பதிவு புத்தகம் குத்தகை காலத்தின் பின்னர் மாற்றப்படும்	இணக்கமானது		

10	வங்கி கணக்குகளின் முகாமை			
10.1	உரிய திகதிகளில் வங்கி கணக்கிணக்க அறிக்கைகளைத் தயாரித்து சான்றளித்தல் மற்றும் கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பித்தல்	இணக்கமானது		
10.2	மீளாய்வு வருடத்தில் காணப்பட்ட செயல்படாத கணக்குகளை தீர்த்தல்.	இணக்கமானது	-	-
10.3	வங்கிக் கணக்கிணக்க அறிக்கையில் வெளிப்படுத்தப்பட வேண்டிய நிலுவைகளை வெளிப்படுத்தல் மற்றும் சரி செய்தல் மற்றும் ஒரு மாதத்திற்குள் அத்தகைய நிலுவைகளைத் தீர்த்தல்	இணக்கமற்றது	பல மருத்துவமனைகள் மற்றும் சுகாதார நிறுவனங்கள் உரிய நேரத்தில் தீர்வு காணவில்லை	ஒவ்வொரு மாதமும் இருப்புநிலைக் குறிப்பை சரிபார்த்து சரியான நேரத்தில் தீர்வுகளைச் செய்ய ஒவ்வொரு மருத்துவமனை மற்றும் சுகாதார நிறுவனங்களுக்குத் தெரிவிக்கப்பட்டுள்ளது.
11	நிதி ஏற்பாட்டினை பயன்படுத்தல்			
11.1	ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்ட ஏற்பாடுகளை வரையறைகளைமீறாதபடி செலவிடல்	இணக்கமானது		
11.2	நி பி 94(1) இன் படி ஒதுக்கீட்டு வரம்பை மீறாத பொறுப்புகள் வருட இறுதியில் தொடர்ந்திருக்கும்.	இணக்கமற்றது	கோவிட் - 19 தொற்றுநோய் காரணமாக, மருத்துவமனைகளின் செலவுகள் எதிர்பாராத விதமாக அதிகரித்தன. எனவே, கொடுக்கப்பட்ட ஒதுக்கீடுகள் போதுமானதாக இல்லை மற்றும் செலவுகள் ஒதுக்கீடுகளை விட அதிகமாக இருந்தது.	கொடுக்கப்பட்ட ஒதுக்கீட்டிற்குள் செலவுகளை நிர்வகிக்க மருத்துவமனைகளுக்குத் தெரிவிக்கப்பட்டது.
12	அரசு அலுவலர்களின் முற்பணக்கணக்கு			
12.1	எல்லை களுக்கு இணங்குதல்	இணக்கமானது	-	-

12.2	நிலுவையிலுக்குள்ள கடன் நிலுவை குறித்து சரியான நேரத்தில் பகுப்பாய்வு செய்திருத்தல்	இணக்கமானது	-	-
12.3	ஒரு வருடத்திற்கும் மேலாக நிலுவையில் உள்ள கடன்களை அடைத்தல்	இணக்கமற்றது	தகவல் இன்மை	நிலுவையில் உள்ள கடன் பாக்கிகளை உடனடியாக வசூலிக்க நடவடிக்கை எடுக்க அறிவுறுத்தப்பட்டுள்ளது
13	பொது வைப்பு கணக்கு			
13.1	காலம் பிந்திய வைப்புகளை காலம் பிந்திய வைப்புகளை அகற்றுவதற்கு நி. பி 571 பிரகாரம் நடவடிக்கை எடுத்தல்	இணக்கமற்றது	தொடர்புடைய விடயங்கள் பூர்த்தி செய்யப்படவில்லை மற்றும் தொடர்புடைய தரப்பினரிடம் கோரப்படவில்லை.	ஒவ்வொரு மாதமும் பொது வைப்புத்தொகையைச் சமர்ப்பித்து நிலுவைகளைத் தீர்க்க மருத்துவமனைகள் மற்றும் சுகாதார நிறுவனங்களுக்குத் தெரிவிக்கப்பட்டுள்ளது
13.2	பொது வைப்புகளுக்கான கட்டுப்பாட்டு கணக்கை புதுப்பித்தல் மற்றும் பராமரித்தல்	இணக்கமானது	-	-
14	முற் பணக் கணக்கு			
14.1	மீளாய்வு ஆண்டின் இறுதியில் காசுப் புத்தகத்தில் மீதி திறைசேரி செய்யப்பட்டு திணைக்களத்திட்டு அனுப்பப்பட்டுள்ளது	இணக்கமானது	-	-
14.2	நி. பி 371 இன் அடிப்படையில் தற்செயலான இடைக்கால வழங்கல், அத்தகைய பணி நிறைவடைந்து ஒரு மா தத்திற்குள் தீர்க்கப்படும்	இணக்கமானது		
14.3	நி. பி 371, இன்படி அங்கீகரிக்கப்பட்ட வரம்பை மீறாத தற்காலிக இடைக்கால வழங்கல்	இணக்கமானது	-	-
14.4	மாதம் தோறும் திறைசேரி புத்தகங்களுடன் கணக்கு மீதி கணக்கிணக்கம் செய்யப்படுதல் வேண்டும்	இணக்கமானது	-	-
15	வருமானக் கணக்கு			
15.1	விதிகளின் படி சேகரிக்கப்பட்ட வருமானத்தை திருப்பி செலுத்தி இருக்க வேண்டும்	இணக்கமானது	-	-
15.2	திரட்டப்பட்ட வருமானம் வைப்பு கணக்கில் வரவு வைக்காமல் நேரடியாக வருமானத்திட்டு வரவு வைக்கப்படல் வேண்டும்.	இணக்கமானது	-	-
15.3	நி. பி 176 இன்படி நிலுவை தொகைக்கு கணக்காய்வாளர் நாயகத்திட்டு சமர்ப்பித்தல்	இணக்கமானது	-	-

16	மனித வள முகாமைத்துவம்			
16.1	அங்கீகரிக்கப்பட்ட ஊழியர்களின் எல்லைக்குள் பணியாளர்களை பராமரித்தல்	இணக்கமானது		
16.2	ஊழியர்களின் அனைத்து உறுப்பினர்களுக்கும் கடமைகளின் எழுதப்பட்ட பட்டியல்களை வழங்குதல்	இணக்கமானது		அனைத்து அதிகாரிகள் மற்றும் 60% ஊழியர்களுக்கான சேவை பட்டியல்களை வெளியிட்டது மற்றும் மற்றவர்களுக்கு தயாராகி வருகிறது
16.3	20.09.2017 திகதியிட்ட எம்.எஸ்.டி. சுற்றறிக்கை இல 04/2017 இன் படி அனைத்து அறிக்கைகளும் முகாமைத்துவ சேவை களிதிணைக்களத்தில் சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளது	இணக்கமானது		
17	பொது மக்களுக்கான தகவல் வழங்கல்			
17.1	தகவல் அறியும் உரிமைச் சட்டம் மற்றும் ஒழுங்குமுறையின் அடிப்படையில் தகவல் அதிகாரி ஒருவரை நியமித்தல்	இணக்கமானது		
17.2	அமைப்பு பற்றிய தகவல்களை அதன் வலைதளத்தின் மூலம் வழங்குதல் மற்றும் வலைத்தளம் அல்லது மாற்று வழிகள் வழியாக நிறுவனத்தின் மீதான பொது கருத்துக்கள்/குற்ற சாட்டுகளை எளிதாக்குதல்.	இணக்கமானது		
17.3	தகவல் அறியும் உரிமை சட்டத்தின் 8 மற்றும் 10 பிரிவுகளின் படி ஆண்டுக்கு இரண்டு அல்லது ஒரு முறை அறிக்கைகளை சமர்ப்பித்தல்	இணக்கமானது		
18	பிரஜைகள் பட்டயத்தினைச் செயற்படுத்துதல்			
18.1	பொது நிருவாகம் மற்றும் முகாமைத்துவ சுற்றறிக்கை இல 05/2018 மற்றும் 05/2018 (1) இன்படி பிரஜைகள் பட்டயம் /பிரஜைகள் வாடிக்கையாளர் சாசனத்தை உருவாக்குதல் மற்றும் செயல்படுதல்	இணக்கமற்றது	2022 ஆம் ஆண்டு இலக்கு	2022 இல் முடிக்க திட்டமிடப்பட்டுள்ளது
18.2	சுற்றறிக்கையின் பந்தி 2.3 ஐப் பொறுத்தவரை பிரஜைகள் பட்டயம் /பிரஜைகள் வாடிக்கையாளர் சாசனத்தை செயல்படுத்தவும் அதை கண்காணிக்கவும் மதிப்பீடு செய்யவும் நிறுவனம் ஒரு பொறிமுறையை அமைத்துள்ளது	தொடர்ச்சியான கண்காணிப்பு	--	முன்னேற்ற அறிக்கை -2022

19	மனித வள திட்டத்தினை தயாரித்தல்;			
19.1	2018.01.24 திகதி பொது நிர்வாக சுற்றறிக்கை இல 02/2018 இன் இணைப்பு 02 படிவத்தின் அடிப்படையில் மனித வள திட்டம் தயாரித்தல்		<p>சுகாதார அமைச்சு 2009-2018 காலப்பகுதியில் சுகாதார மூலோபாய திட்டத்திற்கான உள்ளார்ந்த மனித வளங்களைக் கொண்டுள்ளது, இது தேசிய சுகாதார முதன்மை திட்டம் மற்றும் சுகாதார உத்திகளுக்கான உலகளாவிய மனித வளங்களுடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளது; இந்த மூலோபாய திட்டம் தேசிய மற்றும் பிராந்தியமட்டங்களில் மனித வள மேம்பாடு, திட்டமிடல், மேலாண்மை, மனித வள தகவல் கையாளுதல் ஆகியவற்றை விரிவாக உள்ளடக்கியது</p>	<p>மனிதவள ஒருங்கிணைப்பு பிரிவு உலக சுகாதார அமைப்பின் ஒத்துழைப்புடன் சுகாதார அமைச்சுத்திற்கான மனித வளங்களுக்கான தேசிய மூலோபாய திட்டம் 2020-2030 உருவாக்கும் பணியில் ஈடுபட்டுள்ளது.. செயல்முறைக்கு வசதியாக இரண்டு குழுக்கள் நியமிக்கப்பட்டன (உயர் மட்ட நிபுணர் குழு மற்றும் செயற்குழு). மேலும், சுகாதார அமைச்சிற்கான மனித வளங்களுக்கான தேசிய மூலோபாயத் திட்டம் குறித்த தொழில்நுட்ப நிபுணத்துவத்தை வழங்குவதற்காக ஒரு ஆலோசகரை பணியமர்த்த உலக சுகாதார நிறுவனம் வசதி செய்துள்ளது.</p> <p>பொது நிர்வாக சுற்றறிக்கை எண் 02/2018 வரைவு கட்டமைப்பில் பரிசீலிக்கப்பட்டது. மனித வளங்களுக்கான தேசிய மூலோபாய திட்டம் 2021 இல் நிறைவடையும் என்று எதிர்பார்க்கப்பட்டது</p>
19.2	மேற்கூறிய மனித வளத் திட்டத்தில் ஒவ்வொரு ஊழியர்களுக்கும் ஆண்டுக்கு 12 மணிநேரத்திற்கு குறையாத பயிற்சி வாய்ப்பு உறுதி செய்யப்பட்டுள்ளது.	செயல்படுத்து ம் பிரிவு கல்வி பயிற்சி மற்றும் ஆராய்ச்சி பிரிவு ஆகும் (ET&R)		சுகாதாரத்திற்கான மனித வளத்திற்கான மூலோபாய திட்டத்தில் 12 மணிநேர பயிற்சி பரிசீலிக்கப்பட்டது (HRH)
19.3	மேற்கண்ட சுற்றறிக்கையின் இணைப்பு 01 இல் கொடுக்கப்பட்டுள்ள படிவத்தின் அடிப்படையில் அனைத்து ஊழியர்க்கும் வருடாந்த செயத்திறன் ஒப்பந்தம் கையெழுத்திடப்பட்டுள்ளது	செயல் அலுவலர்கள் - இணைக்கப்பட்டது அலுவலர்கள் - இணைக்கப்படவில்லை	வடிவம் பற்றி திருப்திகரமற்ற விழிப்புணர்வு	சுற்றறிக்கைக்கு பிரிவுகள் படி சமர்ப்பிக்க அனைவருக்கும் தகவல் கொடுக்கப்பட்டது (2022 க்கு)

19.4	மேற்கண்ட சுற்றறிக்கையின் 6.5 வது பந்திக்கு ஏற்ப மனிதவள மேம்பாட்டுத் திட்டம், திறன் மேம்பாட்டுத் திட்டங்கள் மற்றும் திறன் மேம்பாட்டுத் திட்டங்களை செயற்படுத்தல் ஆகியவற்றின் பொறுப்பில் ஒரு மூத்த அதிகாரியை நியமித்தல்	இணக்கமானது		மனித வள ஒருங்கிணைப்பு மற்றும் மேலாண்மை பிரிவு 2018 இல் நிறுவப்பட்டது. மற்றும் மனிதவள செயல்பாடுகளை மூலோபாய அளவில் செயல்படுத்துவது அந்த அலகின் பொறுப்பாகும். இருப்பினும், திறன் மேம்பாடு மற்றும் பயிற்சி நேரடியாக பயிற்சி பணியகத்தின் கீழ் உள்ளன. இந்த பிரிவு பணி முன்னேற்றத்தை மேற்பார்வையிட பிரதி சுகாதார பணிப்பாளர் நாயகத்தின் (கல்வி, பயிற்சி மற்றும் ஆராய்ச்சி) கீழ் செயல்படுகிறது
20	கணக்காய்வு பந்திகளுக்கான பொறுப்புகள்			
20.1	முந்தைய ஆண்டுக்கான கணக்காய்வாளர் நாயகத்தின் கணக்காய்வு பந்திகளால் சுட்டிக்காட்டப்பட்ட குறைபாடுகளை சரிசெய்தல்;	இணக்கமற்றது	பல குறைபாடுகள் சரி செய்யப்பட்டுள்ளன.	கணக்காய்வு சுட்டிக்காட்டிய குறைபாடுகளை சரிசெய்ய மேலும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்

-சுபம்-

