வருடாந்த செயலாற்றுகை அறிக்கை
2024

சுகாதார அமைச்சு

வருடாந்த செயலாற்றுகை அறிக்கை

2024

செலவின தலைப்பு எண்: 111

சுகாதார அமைச்சு

பொருளடக்கம்

அத்தியாயம்		பக்க எண்
1	**நிறுவனத்தின் சுருக்க விபரம் / நடைமுறைப்படுத்தல் சுருக்கம்**	01
1.1	அறிமுகம்	03
1.2	நிறுவனத்தின்நோக்கம், செயற்பணி மற்றும் குறிக்கோள்கள்	08
1.3	முக்கிய செயல்பாடுகள்	10
1.4	நிறுவன விளக்கப்படம்(வரைவு)	12
1.5	அமைச்சின் முக்கிய பிரிவுகள்	14
1.6	அமைச்சின் கீழ் வரும் நிறுவனங்கள் மற்றும் நிதிகள்	15
1.7	வெளிநாட்டுநிதியத்தினூடாக மேற்கொள்ளப்படுகின்ற கருத்திட்டங்கள் தொடர்பான விபரங்கள்	19
2	**முன்னேற்றம் மற்றும் எதிர்காலக் கண்ணோட்டம்-**	21
2.0	சிறப்பு சாதனைகள், சவால்கள் மற்றும் எதிர்கால இலக்குகள்	23
2.1	நோய் சிகிச்சை அளிக்கும் துறை மேம்பாடுகள்.	23
2.2	பேரிடர் தயார்நிலை மற்றும் மீட்பு	32
2.3	சுற்றுச்சூழல் மற்றும் தொழில்சார் சுகாதாரம்	32
2.4	வெளிநாட்டு நிதியுதவி திட்டங்கள்	33
2.5	சுகாதார மேம்பாடு	39
2.6	சுகாதார அமைப்பு வலுப்படுத்துதல்	41
2.7	சுகாதாரத் தரம் மற்றும் பாதுகாப்பு	41
2.8	மனித வள மேலாண்மை ஒருங்கிணைப்பு	43
2.9	தாய் மற்றும் குழந்தை சுகாதார சேவைகள்	44
2.10	மருந்து விநியோகம்	50
2.11	மனநல சேவைகள்	52
2.12	தேசிய இரத்தமாற்ற சேவை	52
2.13	தொற்றா நோய்கள்	53
2.14	பொது சுகாதார சேவைகள்	54
2.15	இளைஞர்கள், முதியோர் மற்றும் மாற்றுத்திறனாளிகள் சேவைகள்	59
2.16	சுதேச மருத்துவத் துறை	60
	இணைப்பு - I	82
3	**வருடத்திற்கான ஒட்டு மொத்த நிதிச் செயலாற்றுகை**	87
3.1	நிதிச் செயலாற்றுகை பற்றிய கூற்று	89
3.3	நிதி நிலைமை பற்றிய கூற்று	90
3.4	காசுப் பாய்ச்சல் பற்றிய கூற்று	91
3.5	நிதிக்கூற்றுக்களுக்கான குறிப்புகள்	92
3.6	வருமான சேகரிப்பு செயலாற்றுகை	92
3.7	ஒதுக்கீட்டுப்பயன்பாட்டின் செயலாற்றுகை	93
3.8	நி.பி. குறிப்பு 208 பிரகாரம் ஏனைய அமைச்சுக்கள் / திணைக்களங்களின் முகவராக இத்திணைக்களத்திற்கான செலவினத்திற்கான ஒதுக்கீடு	93
3.9	நிதி அல்லாத சொத்து அறிக்கையிடல் செயலாற்றுகை	94

3.10	*கணக்காய்வாளர்நாயகத்தின்அறிக்கை*	*96*
4	***செயலாற்றுகைக்குறிகாட்டிகள்***	*181*
4.1	*நிறுவனத்தின் செயலாற்றுகைக் குறிகாட்டிகள்*	*183*
5	***நிலைபேறான அபிவிருத்திக் குறிக்கோள்களைப் (SDG) பூர்த்தி செய்யும் செயலாற்றுகை***	*215*
5.1	*அடையாளம் காணப்பட்ட உரிய நிலைபேறான அபிவிருத்திக் குறிக்கோள்கள்*	*217*
5.2	*நிலைபேறான அபிவிருத்தி இலக்குகளின் அடைவுகள் மற்றும் சவால்கள்*	*228*
6	***மனிதவளவிபரம்***	*231*
6.1	*பதவியணிமுகாமைத்துவம்*	*233*
6.2	*பற்றாக்குறையான அல்லது அதிகப்படியான மனித வளங்கள் நிறுவனத்தின் செயலாற்றுகையினை எவ்வாறு பாதிக்கின்றது*	*233*
6.3	*மனித வள அபிவிருத்தி*	*237*
7	***இணக்கப்பாட்டுஅறிக்கை***	*253*
	முடிவு	*263*

அத்தியாயம் 1

நிறுவன சுயவிவரம் / நிர்வாகச் சுருக்கம்

1.1 அறிமுகம்

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 அமைச்சு சுகாதாரக் கொள்கைகள் வகுத்தல், தரங்களை அமைத்தல், நாட்டில் சுகாதார சேவைகள் வழங்குவற்தகான 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.

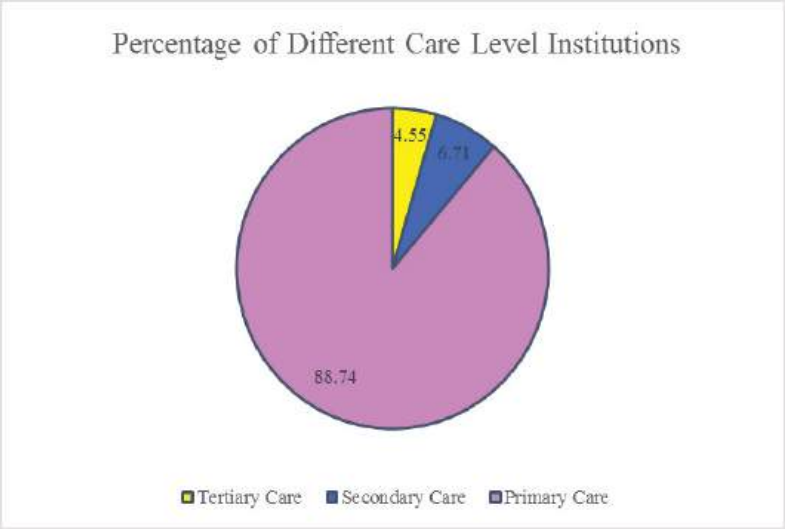
இலங்கை தனது குடிமக்களுக்கு இலவச சுகாதார சேவையை வழங்குகிறது. தற்போது, அதிக முக்கியத்துவம் மற்றும் கவனம் ஆரம்ப சுகாதார சேவையை வலுப்படுத்துவதற்காக சுகாதார அமைச்சினால் மேற்கொள்ளப்படுவதுடன் இரண்டாம் நிலை மற்றும் மூன்றாம் நிலை பராமரிப்பை மேம்படுத்துவதற்கான முயற்சிகளும் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன. ஆரம்ப நோய் தீர்க்கும் 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 உறுதிசெய்கிறது இந்த சேவைகளின் பயன்பாடு பயனரை நிதி நெருக்கடிக்கு உட்படுத்தாது.

03.03.2020 தேதியிட்ட பொதுச் சுற்றறிக்கை எண். 01-18/2020 இன் அடிப்படையில் 31.12.2024 நிலவரப்படி மொத்தம் 1208 சுகாதாரப் பராமரிப்பு நிறுவனங்கள் மூன்று நிலைகளின் கீழ் வகைப்படுத்தப்பட்டுள்ளன மற்றும் "பல்வேறு வகை மருத்துவப் பராமரிப்பு நிறுவனங்களில் வழங்கப்படும் வசதிகள்" எனத் தலைப்பிடப்பட்டுள்ளவை கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளது:

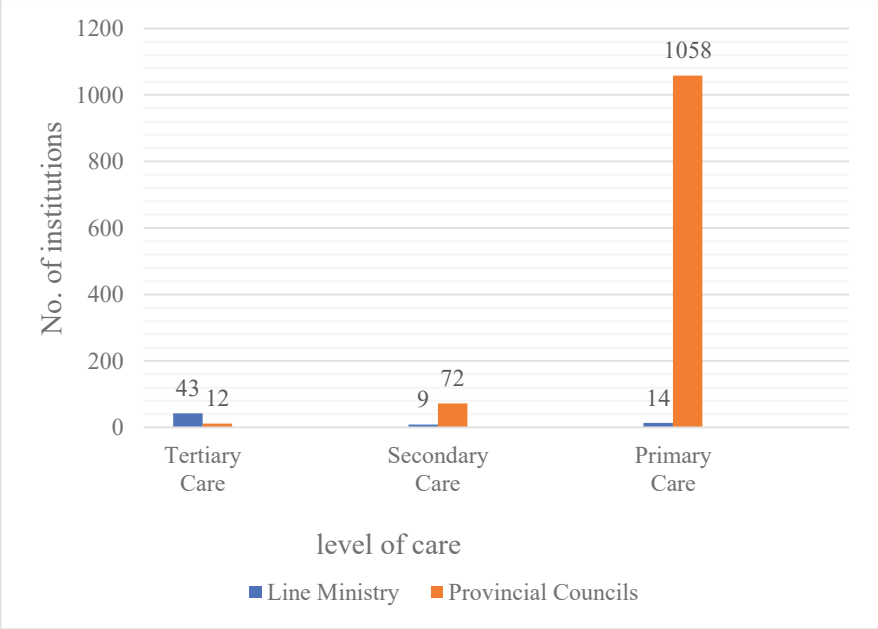
அட்டவணை 01 - 31.12.2024 இன் சுகாதாரப் பராமரிப்பு நிறுவனங்களின் சுருக்கம்

இல.	கவனிப்பு நிலை	மருத்துவமனையின் வகை	வைத்தியசாலையின் எண்ணிக்கை		
			மத்திய அமைச்சு	மாகாண அமைச்சு	மொத்தம்
01	மூன்றாம் நிலை பராமரிப்பு	தேசிய வைத்தியசாலை	03	00	03
02		போதனா வைத்தியசாலை	11	00	11
03		சிறப்பு போதனா வைத்தியசாலை	06	00	06
04		மற்ற சிறப்பு வைத்தியசாலை	09	05	14
05		வாரிய நிர்வாக மருத்துவமனை	01	00	01
06		மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை	13	07	20
		கூட்டுத்தொகை	**43**	**12**	**55**

இல.	கவனிப்பு நிலை	மருத்துவமனையின் வகை	வைத்தியசாலையின் எண்ணிக்கை		
			மத்திய அமைச்சு	மாகாண அமைச்சு	மொத்தம்
07	இரண்டாம் நிலை பராமரிப்பு	ஆதார வைத்தியசாலை வகை A	07	28	35
08		ஆதார வைத்தியசாலை வகை B	01	44	45
09		வாரிய நிர்வாக மருத்துவமனை	01	00	01
		கூட்டுத்தொகை	**09**	**72**	**81**
10	முதன்மை பராமரிப்பு	பிரதேச வைத்தியசாலை வகை A	01	66	67
11		பிரதேச வைத்தியசாலை வகை B	01	147	148
12		பிரதேச வைத்தியசாலை வகை C	01	276	277
13		முதன்மை மருத்துவ பராமரிப்பு பிரிவு	11	569	580
		கூட்டுத்தொகை	**14**	**1,058**	**1,072**
		மொத்தம்	**66**	**1,142**	**1,208**



படம் 01 - வெவ்வேறு பராமரிப்பு நிலை நிறுவனங்களின் சதவீதம்



படம் 02 - பராமரிப்பு நிலையை அடிப்படையாகக் கொண்ட நிறுவனங்களின் எண்ணிக்கை

நாட்டின் தனியார் சுகாதாரத் துறையில், மொத்தம் 212 தனியார் மருத்துவமனைகள் 5,788 படுக்கை வசதிகளுடன் செயல்பட்டு வருகின்றன.

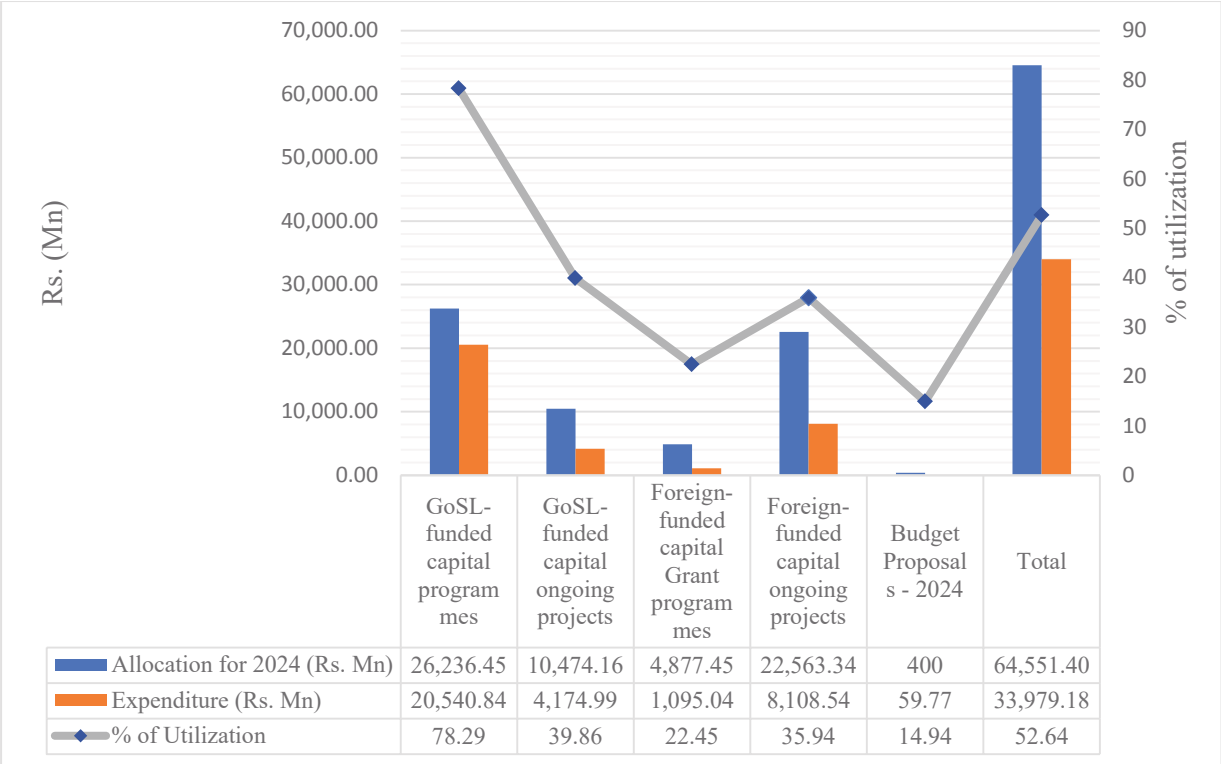
மேலும், முக்கியமாக சுதேச மருத்துவத் துறையின் கீழ்.நான்கு ஆயுர்வேத போதனை வைத்தியசாலைகள் (பொரளை, கம்பஹா, கைதடி மற்றும் திருகோணமலையில்), ஏழு ஆராய்ச்சி வைத்தியசாலைகள் (நாவின்ன, அம்பாறை, மஞ்சந்துடாவ, ஹம்பாந்தோட்டை, மெடவாச்சி, நிந்தவூர் மற்றும் மிஹிந்தலையில்) மற்றும் ஒரு ஹோமியோபதி வைத்தியசாலை (வெலிசறை) இயங்கி வருகின்றன.

2024 ஆம் ஆண்டிற்கான இந்த வருடாந்திர செயல்திறன் அறிக்கை, 2024 ஆம் ஆண்டிற்கான நிர்ணயிக்கப்பட்ட இலக்குகளுக்கு எதிராக, வருடாந்திர சுகாதாரத் துறை பணித் திட்டத்தின் முன்னேற்றத்தையும், ஒட்டுமொத்த சுகாதாரத் துறை செயல்திறனையும் காட்டுகிறது. மேலும், இந்த வெளியீடு, முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகளின் முன்னேற்றத்தைக் காட்டுகிறது, கடந்த இரண்டு ஆண்டுகளில் சாதனைகள் பற்றிய கண்ணோட்டத்தை அளிக்கிறது. 2024 ஆம் ஆண்டை சீரமைத்து, மருந்து உற்பத்தி, வழங்கல் மற்றும் ஒழுங்குமுறை பிரிவு மற்றும் சுதேச மருத்துவத் துறையின் செயல்திறன் ஆகியவை இந்த அறிக்கையில் சேர்க்கப்பட்டுள்ளன.

2024 ஆம் ஆண்டில் 79 மூலதனத் திட்டங்கள் மற்றும் திட்டங்களை (வெளிநாட்டு மற்றும் உள்ளூர் நிதியுதவி) செயல்படுத்துவதற்காக மொத்தம் ரூ. 64,551.40 மில்லியன் ஒதுக்கப்பட்டது, மேலும் செலவினத் தலைப்பு எண்: 111 இன் கீழ் 52.64% மட்டுமே பயன்படுத்தப்பட்டுள்ளது. விவரங்கள் அட்டவணை 02 இல் கொடுக்கப்பட்டுள்ளன:

அட்டவணை 02 - நிதி முன்னேற்றத்தின் சுருக்கம்

#	விரித்துரைத்தல்	நிகழ்ச்சி திட்டங்கள் / கருத்திட்டங்கள் எண்ணிக்கை	2024 க்கான ஒதுக்கீடு (ரூ. மில்லியன்)	செலவீனம் (ரூ. மில்லியன்)	பயன்பாட்டின் %
1	இலங்கை அரசு நிதியளித்த மூலதன நிகழ்ச்சி திட்டங்கள்	33	26,236.45	20,540.84	78.29
2	இலங்கை அரசு நிதியளித்த மூலதன நடப்பு கருத்திட்டங்கள்	22	10,474.16	4,174.99	39.86
3	வெளிநாடுகளால் நிதியளிக்கப்பட்ட மூலதன நிகழ்ச்சி திட்டங்கள்	07	4,877.45	1,095.04	22.45
4	வெளிநாடுகளால் நிதியளிக்கப்பட்ட மூலதன நடப்பு கருத்திட்டங்கள்	14	22,563.34	8,108.54	35.94
5	வரவு செலவு திட்டங்கள் - 2024	03	400.00	59.77	14.94
	Total	**79**	**64,551.40**	**33,979.18**	**52.64**



படம் 03 - நிதி முன்னேற்றத்தின் சுருக்கம் (2024)

மேலும், இலங்கை அரசின் நிதியுதவி பெற்ற மூலதனத் திட்டங்களின் கீழ் 31.12.2024 நிலவரப்படி கையில் உள்ள நிலுவையில் உள்ள பில்களின் மொத்த மதிப்பு ரூ. 1,836.26 மில்லியன் என்பது குறிப்பிடத்தக்கது.

நாட்டின் பொருளாதார, சமூக, மன மற்றும் ஆன்மீக வளர்ச்சிக்கு பங்களிக்கும் ஆரோக்கியமான தேசத்தை உருவாக்குவதற்கான சுகாதார அமைச்சின் தொலைநோக்குப் பார்வையை நனவாக்குவதில் சுதேச மருத்துவத் துறை தனது அர்ப்பணிப்பைக் காட்டியுள்ளது.

ஆயுர்வேதம், சித்த மருத்துவம் மற்றும் யுனானி மருத்துவ முறைகள் மற்றும் பாரம்பரிய மருத்துவம் ஆகியவை இந்த நாட்டில் ஆரம்ப சுகாதாரம் மற்றும் நோய் தடுப்பு வளர்ச்சிக்கு பெரும் பங்களிப்பைச் செய்து வருகின்றன. ஹோமியோபதி மருத்துவம் மக்களிடையே ஒரு மாற்று மருத்துவ முறையாகவும் ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டுள்ளது.

2024 ஆம் ஆண்டில், உள்நாட்டு மருத்துவத்தின் முன்னேற்றம் தொடர்பான பல திட்டங்கள், திட்டங்கள் மற்றும் செயல்பாடுகளை செயல்படுத்த வாய்ப்பு வழங்கப்பட்டுள்ளது. இது கொள்கை உருவாக்கம், ஒழுங்குமுறை பணிகள் மற்றும் ஆராய்ச்சி, மனிதவள மேம்பாடு, பாரம்பரிய மருத்துவ முறைகளைப் பாதுகாத்தல், மருத்துவமனைகள் மற்றும் மூலிகைத் தோட்டங்களின் உள்கட்டமைப்பு மேம்பாடு தொடர்பான பல செயல்பாடுகளை மேற்கொண்டன.

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

சுதேச மருத்துவத் துறை

நோக்கம்

ஆரோக்கியமான தேசம்

செயற்பணி

நாட்டின் நிலையான வளர்ச்சியை உறுதிப்படுத்தும் அதே வேளையில், உள்ளூர் மருத்துவ முறைகளில் சிறந்து விளங்குவதன் மூலமும், மற்ற அனைத்து மருத்துவ முறைகளையும் பயன்படுத்துவதன் மூலமும் ஆரோக்கியமான தேசத்தை மேம்படுத்துதல்.

நோக்கங்கள்

- **தடுப்பு சுகாதார இலக்குகளை அடைய சேவை வழங்கலை வலுப்படுத்துதல்.**
- அனைத்து இலங்கை குடிமக்களுக்கும் பொருத்தமான மற்றும் அணுகக்கூடிய உயர்தர குணப்படுத்தும் பராமரிப்பு.
- தரமான மறுவாழ்வு பராமரிப்புக்கான சமமான அணுகலை ஊக்குவித்தல்.
- தொடர்ச்சியான பராமரிப்பில் பயணத்தை ஆதரிக்க ஆதார அடிப்படையிலான சேவை வழங்கலை வலுப்படுத்துதல்.
- செலவுகளைக் குறைப்பதற்கும் நிதி அபாயத்தைக் குறைப்பதற்கும் புதிய உத்திகளை உருவாக்குதல்.
- மனிதவள மேலாண்மை உள்ளிட்ட சிறந்த மறுசீரமைப்பு மூலம் ஒரு விரிவான சுகாதார அமைப்பை உறுதி செய்தல்.
- அனைத்து சுகாதாரப் பராமரிப்பு வழங்குநர்களுடனும் மூலோபாய கூட்டாண்மையை உருவாக்குதல்.

1.3 முக்கிய செயல்பாடுகள்:

1. கொள்கை வகுத்தல், சுகாதாரப் பிரிவுக்கான நிகழ்ச்சி திட்டங்கள் மற்றும் கருத் திட்டங்களை நடைமுறைப்படுத்தல்
2. சுகாதாரம் மற்றும் போஷாக்கு பற்றிய விடயங்கள் மற்றும் கீழே பட்டியலிடப்பட்ட திணைக்களங்கள், நியதி சட்ட நிறுவனங்கள் மற்றும் அரச 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 விஷயங்கள்
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 நிறுவங்களுடன் தொடர்பு கொள்ளலும்
15. தேசிய இரத்தமாற்ற சேவைகள் தொடர்பான விஷயங்கள்
16. மருந்துகளின் உற்பத்தி, இறக்குமதி மற்றும் விநியோகம் தொடர்பான விஷயங்கள்
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 விஷயங்கள்

சுதேச மருத்துவத் துறையின் முக்கிய செயல்பாடுகள்:

- *சுதேச மருத்துவத் துறையின் மேம்பாட்டிற்கு பொருத்தமான கொள்கைகள், திட்டங்கள் மற்றும் திட்டங்களை உருவாக்குதல், செயல்படுத்துதல், கண்காணித்தல் மற்றும் மதிப்பீடு செய்தல்.*

(i) *பாரம்பரிய மருத்துவ முறைகளின் வளர்ச்சி மற்றும் மேம்பாடு*

(ii) *ஆயுர்வேதம், சித்தா, யுனானி மற்றும் ஹோமியோபதி மருந்துப் பொருட்களின் உற்பத்தி*

(iii) *ஆயுர்வேதம், சித்த, யுனானி மற்றும் ஹோமியோபதி மருத்துவ சிகிச்சைக்குத் தேவையான பொருட்கள் மற்றும் தயாரிப்புகளை இறக்குமதி செய்தல், விற்பனை செய்தல் மற்றும் விநியோகித்தல்.*

(iv) *ஆயுர்வேதம், சித்த, யுனானி மற்றும் ஹோமியோபதி மருத்துவத்தை மேம்படுத்துவதற்காக மருத்துவமனைகள், ஆராய்ச்சி மற்றும் பயிற்சி நிறுவனங்கள் மற்றும் விற்பனை நிலையங்களை நிறுவுதல் மற்றும் நிர்வகித்தல்.*

(v) *மருத்துவ தாவரங்கள் மற்றும் ஆயுர்வேதம், சித்த மற்றும் யுனானி மருந்துப் பொருட்களின் ஏற்றுமதியை ஒழுங்குபடுத்துதல்.*

(vi) *ஆயுர்வேத மருந்து உற்பத்தியாளர்களை ஒழுங்குபடுத்துதல்*

(vii) *மருத்துவ மருந்துத் தோட்டத்தை மேம்படுத்துதல் மற்றும் உள்நாட்டு மருந்துகளை மேம்படுத்துதல் தொடர்பான திட்டங்களை ஒருங்கிணைத்தல்.*

(viii) *ஆயுர்வேத உற்பத்தியாளர்கள், ஆயுர்வேத மருத்துவத் தொழில்கள் மற்றும் ஆயுர்வேத துணை மருத்துவ ஊழியர்களின் பதிவு.*

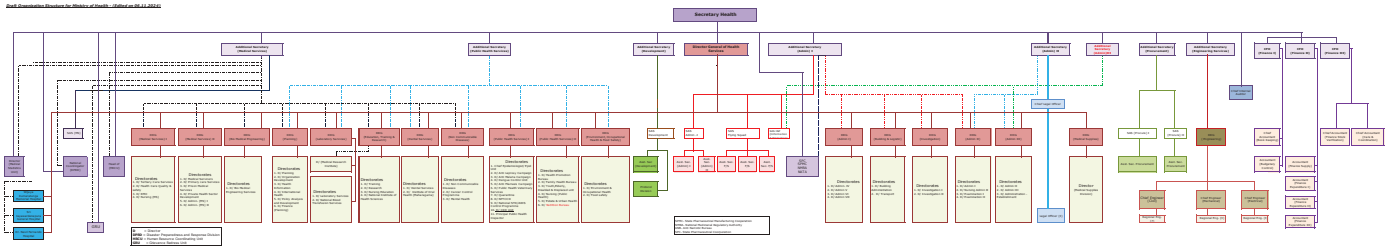
(ix) *ஆயுர்வேத மருத்துவமனைகள், ஆயுர்வேத ஆராய்ச்சி நிறுவனங்கள், பயிற்சி நிறுவனங்கள் மற்றும் ஒசு சூலா விற்பனை நிலையங்களை நிறுவுதல், கண்காணித்தல் மற்றும் மேம்படுத்துதல்.*

(x) *சுற்றுலாப் பயணிகளுக்கு சுற்றுலா வாரியத்துடன் ஒருங்கிணைந்து அதை ஒழுங்குபடுத்தும் பாரம்பரிய மற்றும் ஆயுர்வேத சிகிச்சை முறைகளுக்கான திட்டத்தை செயல்படுத்துதல்.*

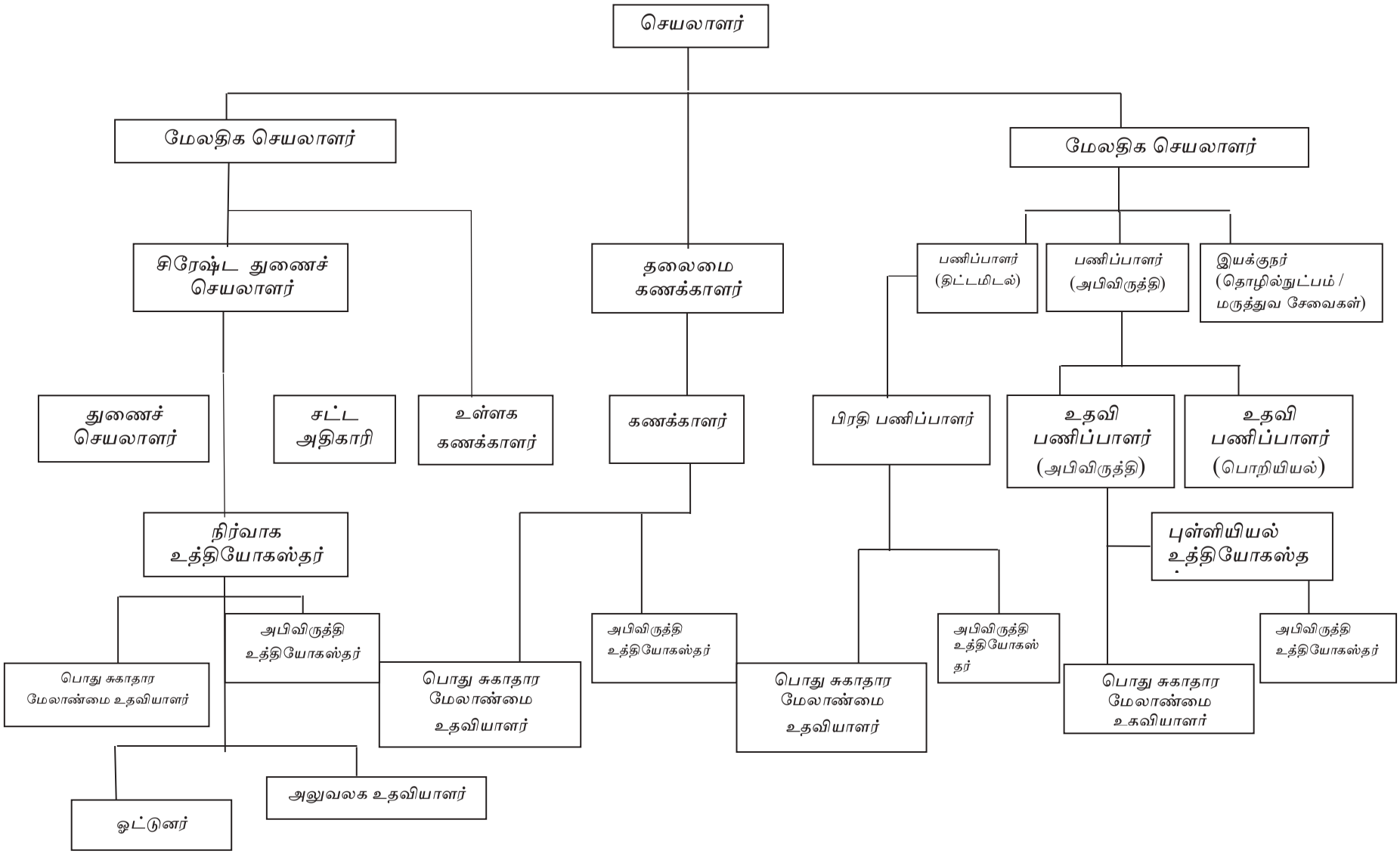
(xi) *உள்நாட்டு மருத்துவத்தின் மருந்துகள் மற்றும் சிகிச்சைகள் குறித்த ஆராய்ச்சிகளை ஊக்குவித்தல்.*

(xii) *உள்நாட்டு மருத்துவத் துறையின் நிர்வாகம் மற்றும் மனிதவள மேலாண்மை*

1.4 நிறுவன விளக்கப்படம் (வரைவு)



1.4 Organisational Chart of the Indigenous Medicine Sector



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

- சுதேச மருத்துவத் துறை

1.6 அமைச்சகத்தின் கீழ் வரும் நிறுவனங்கள் / வைப்பு நிதி

தேசிய வைத்தியசாலைகள்

இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலை
தேசிய வைத்தியசாலை, கண்டி
தேசிய வைத்தியசாலை, கராபிட்டி, காலி

போதனா வைத்தியசாலைகள்

போதனா வைத்தியசாலை அனுராதபுரம்
போதனா வைத்தியசாலை பதுளை
போதனா வைத்தியசாலை மட்டக்களப்பு
போதனா வைத்தியசாலை கொழும்பு வடக்கு (போதனா வைத்தியசாலை ராகம)
போதனா வைத்தியசாலை கொழும்பு தெற்கு (போதனா வைத்தியசாலை களுபோவில)
போதனா வைத்தியசாலை யாழ்ப்பாணம்
போதனா வைத்தியசாலை, களுத்துறை
போதனா வைத்தியசாலை குளியாபிட்டி
போதனா வைத்தியசாலை, குருநாகல
போதனா வைத்தியசாலை பேராதனை
போதனா வைத்தியசாலை இரத்தினபுரி

சிறப்பு மருத்துவமனைகள்

அபேக்ஷா வைத்தியசாலை, மஹரகம
காசல் வீதி பெண்கள் மருத்துவமனை (போதனா)
டி சொய்சா பெண்கள் மருத்துவமனை (போதனா
ஜெர்மன் - இலங்கை பெண்களுக்கான நட்பு மருத்துவமனை (போதனா), காலி
சீமாட்டி ரிட்ஜ்வே சிறுவர் வைத்தியசாலை (போதனா)
ஹெந்தலை தொழுநோய் வைத்தியசால
இலங்கை தேசிய பல் வைத்தியசாலை (போதனா)
தேசிய கண் வைத்தியசாலை
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
சிறிமாவோ பண்டாரநாயக்கா விசேட சிறுவர் வைத்தியசாலை – பேராதனை (போதனா)

மாவட்ட பொது வைத்தியசாலைகள்

மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை, அம்பாறை
மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை சிலாபம்
மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை, எம்பிலிப்பிட்டிய
மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை அம்பாந்தோட்டை
மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை கேகாலை
மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை, மாத்தளை
மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை மாத்தறை மற்றும் கொடகம
மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை மொனராகலை
மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை, நாவலப்பிட்டி

மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை நீர்கொழும்பு
மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை நுவரெலியா
மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை பொலனறுவை
மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை திருகோணமலை

ஆதார வைத்தியசாலைகள் - வகை A

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

ஆதார வைத்தியசாலைகள் **-** வகை **B**

ஆதார வைத்தியசாலை பேருவளை

பிரதேச வைத்தியசாலைகள்

பிரதேச வைத்தியசாலை, அளுத்கம **(**வகை **C)**
பிரதேச மருத்துவமனை, தர்கா நகர் **(**வகை **B)**
பிரதேச வைத்தியசாலை கந்தானை **(**வகை **A)**

வாரியத்தினால் நிர்வகிக்கப்படும் வைத்தியசாலைகள்

ஸ்ரீ ஜெயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை, தலபத்பிட்டிய, நுகேகொட
விஜய குமாரதுங்க நினைவு வைத்தியசாலை, சீதுவ

பொது சுகாதார நிறுவனங்கள்

யானைக்கால் நோய் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்
தொழுநோய் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்
மலேரியா கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்
தொற்றுநோயியல் பிரிவு
குடும்ப சுகாதாரப் பணியகம்
சுகாதார மேம்பாட்டுப் பணியகம்
வாய்வழி 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 - ஒளுவில்
துறைமுக சுகாதார அலுவலகம் - மருத்துவ ஆராய்ச்சி நிறுவனம்
துறைமுக சுகாதார அலுவலகம் – திருகோணமலை
பாடசாலை சுகாதார அலுவலகம்
பால் வினை நோய் சிகிச்சையகம் மஹாமோதர
இலங்கை பாராளுமன்ற மருத்துவ மையம்

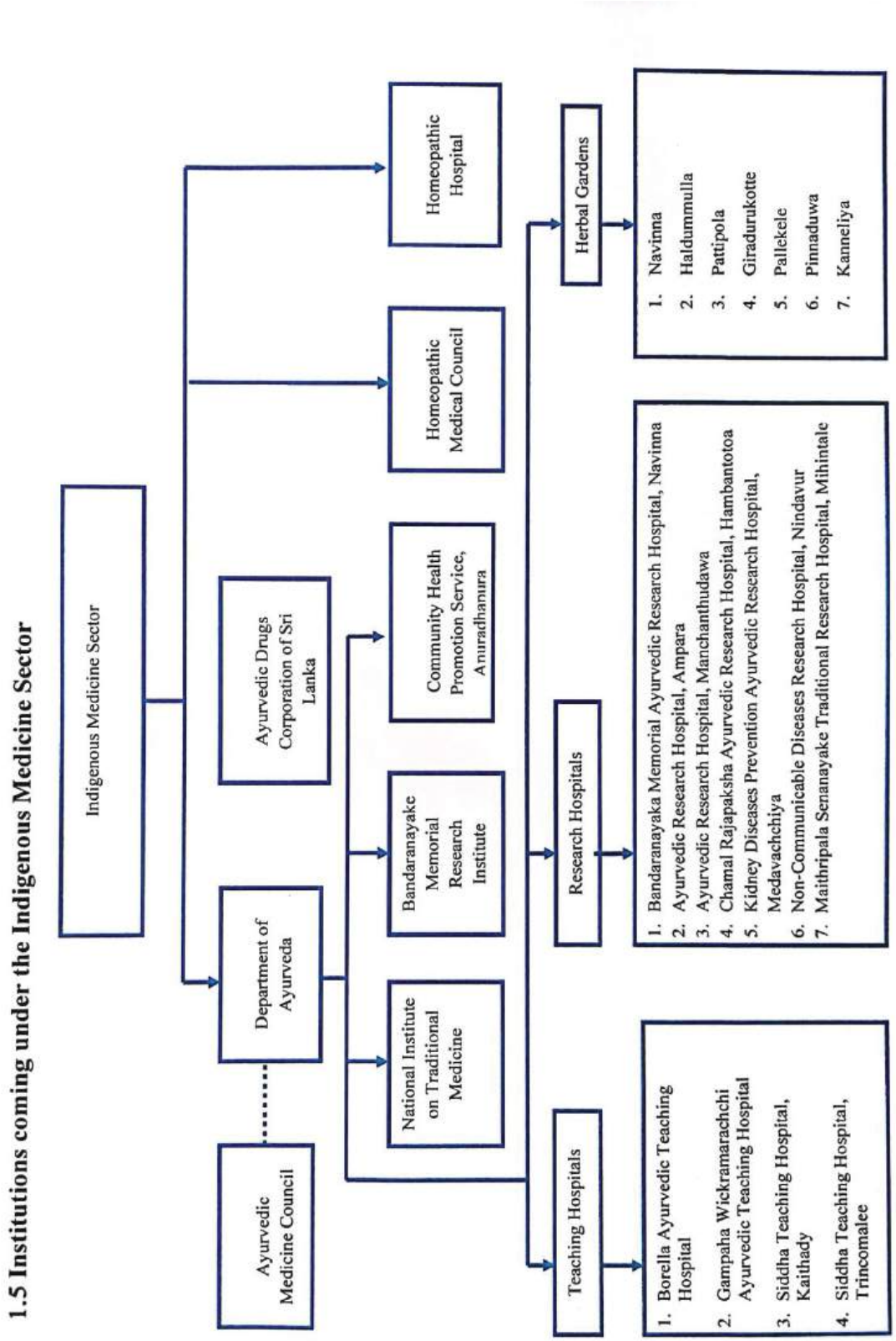
பயிற்சி நிறுவனங்கள்

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 அபிவிருத்தி நிதி **(**NHDF**)**

1990 ***சுவசேரிய அறக்கட்டளை***

Institutions Come under the Indigenous Medicine Sector



1.7 வெளிநாட்டு நிதியத்தினூடாக மேற்கொள்ளப்படுகின்ற கருத்திட்டங்கள் தொடர்பான விபரங்கள்

#	கருத்திட்டத்தின் பெயர்	நிதி நிறுவனம்	கருத்திட்டத்தின் மதிப்பிடப்பட்ட செலவு ரூபா மில்லியன்	கருத் திட்டத்தின் காலம்
1	ஆரம்ப சுகாதார அமைப்பு வலுப்படுத்தும் கருத்திட்டம் *(PSSP)*	உலக வங்கி	36,440.00	2019 -2024 ஜூன்
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	35,346.00	2018 – 2023 அக்டோபர். - 2025 நவம்பர்.
4	சுகாதார மற்றும் மருத்துவ சேவை மேம்பாட்டுத் திட்டம்	ஜயிகா	18,594.00	2018 அக்டோபர். – 2023 அக்டோபர்
5	எய்ட்ஸ், காசநோய் மற்றும் மலேரியாவை எதிர்த்துப் போராடுவதற்கான உலகளாவிய நிதி (2022/2023 க்கு 13.31 மில்லியன் அமெரிக்க டாலர்கள் எய்ட்ஸ் மற்றும் காசநோய்க்கு மட்டும் உதவி தொகை சுழற்சி).	GFATM	2,689.00	2022 – 2024 டிசம்பர்.
6	தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட மருத்துவமனைகளின் சுகாதார வசதிகளை மேம்படுத்துதல் (EXIM Bank of China)	சீனா	15,300.00	2019 – 2021 செப்டம்பர். Ext. 2024
7	களுத்துறை மாவட்ட பொது வைத்தியசாலையை தாய்மார் மற்றும் சிறுவர்களுக்கான ஒரு விசேட வைத்தியசாலையாக அபிவிருத்தி செய்தல் (இலங்கை அரசு & நெதர்லாந்து	நெதர்லாந்து	5,400.00	2018 – 2024 ஏப்ரல்
8	டி சோய்சா மகப்பேறு மருத்துவமனைக்கு புதிதாகப் பிறந்த குழந்தைகள் மற்றும் மகப்பேறியலுக்கான மேற்சிகிச்சை மையத்தை நிறுவுதல் (பிரான்ஸ் - HNB))	பிரான்ஸ் / HNB	4,950.00	2019 - 2022
9	சுகாதார தகவல் மற்றும் தர மேம்பாட்டு திட்டம் (இலங்கையில் சுகாதாரத்திற்கான கடன் பரிமாற்றம்)	பூலோக நிதியம்	4,646.00	2021 – 2024 Ext. 2025/06

#	கருத்திட்டத்தின் பெயர்	நிதி நிறுவனம்	கருத்திட்டத்தின் மதிப்பிடப்பட்ட செலவு ரூபா மில்லியன்	கருத் திட்டத்தின் காலம்
10	இலங்கையில் உயிரி மருத்துவ பொறியியல் சேவையின் திறன் மேம்பாடு	கொரியா சர்வதேச சுகாதாரப் பராமரிப்பு அறக்கட்டளை (KOFIH)	1,656.00	2021 - 2024
11	தொற்று கழிவு மேலாண்மையை மேம்படுத்துவதற்கான திட்டம்	ஜயிகா	1,520.00	2024 - 2026
12	ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது மருத்துவமனையில் தொற்றா நோய் சிகிச்சை வசதிகளை மேம்படுத்தும் திட்டம்	ஜயிகா	1,265.00	2024 - 2025
13	இலங்கை ஆரம்ப சுகாதார அமைப்பை மேம்படுத்தும் திட்டம் (PHSEP)	உலக வங்கி	51,000.00	2024 - 2028

அத்தியாயம் 2

முன்னேற்றம் மற்றும் எதிர்காலக் கண்ணோட்டம்

2.0 சிறப்பு சாதனைகள், சவால்கள் மற்றும் எதிர்கால இலக்குகள்

இலங்கை அரசாங்கத்தால் வழங்கப்படும் சுகாதார சேவைகள் சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சின் அமைச்சரவை அமைச்சரின் கீழ் இயங்குகின்றன. சுதேச மருத்துவத் துறை **2015** முதல் சுகாதார அமைச்சில் இணைக்கப்பட்டது. தற்போது, சுகாதாரம் மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சகத்திற்கு ஒரு பிரதி அமைச்சரும் நியமிக்கப்பட்டுள்ளார்.

ஏனைய அரச திணைக்களங்கள், உள்ளூர் மற்றும் சர்வதேச நிறுவனங்கள், சிவில் சமூகக் குழுக்கள் மற்றும் பொது மக்களுடன் இணைந்து முக்கிய அரச அமைப்பாக இலங்கையின் அனைத்து குடிமக்களின் சுகாதாரம் மற்றும் நல்வாழ்வை பாதுகாப்பதில் சுகாதார அமைச்சு முக்கிய பங்கு வகிக்கிறது. உயர்தர சுகாதார சேவைகளை மக்களுக்கு சம பங்குடன் சரியான முறையில் வழங்குவது இந்த அமைச்சின் பொறுப்பாகும். சுகாதார அமைச்சு மற்றும் மாகாண சுகாதார சேவைகள் பரந்த அளவிலான நோய்த்தடுப்பு, தடுப்பு, மறுவாழ்வு மற்றும் சுகாதார மேம்பாடு சுகாதார சேவைகளை சுகாதார நிறுவனங்களின் விரிவான வலையமைப்பின் மூலம் வழங்குகிறது.

2024 ஆம் ஆண்டில், 14 வெளிநாட்டு நிதியுதவி திட்டங்கள் செயல்படுத்த திட்டமிடப்பட்டன. அவற்றில், இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலையின் வெளி நோயாளர் பிரிவு, காலி, கராப்பிட்டியவில் உள்ள ஹெல்முட் கோல் மகப்பேறு மருத்துவமனை மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார அமைப்பை வலுப்படுத்தும் திட்டம் ஆகிய மூன்று திட்டங்கள் நிறைவடைந்தன. நிதி கிடைக்காததால் மூன்று திட்டங்கள் தற்காலிகமாக நிறுத்தி வைக்கப்பட்டன, அதே நேரத்தில் அந்தந்த நிறுவனங்களிடமிருந்து நிதி பெறப்படாததால் மேலும் மூன்று திட்டங்கள் தொடங்கப்படவில்லை.

நிதி நெருக்கடி காரணமாக ஒருங்கிணைந்த நிதியால் நிதியளிக்கப்பட்ட பெரும்பாலான கட்டுமானத் திட்டங்களும் இடைநிறுத்தப்பட்டன. கூடுதலாக, கோவிட் - 19 தொற்றுநோயைத் தொடர்ந்து ஏற்பட்ட பொருளாதார வீழ்ச்சியின் விளைவாக, இரண்டு நன்கொடையாளர் நிதியளிக்கப்பட்ட திட்டங்கள் தற்காலிகமாக நிறுத்தப்பட்டன. இருப்பினும், மீதமுள்ள பணிகளைத் தொடரவும், அவை நிறைவடைவதை உறுதி செய்யவும், பல முக்கியமான திட்டங்களுக்கு ஒருங்கிணைந்த நிதியின் மூலம் உள்ளூர் நிதி ஒதுக்கப்பட்டது.

சிறப்பு சாதனைகள்:

2.1 சிறப்பு சாதனைகள்

- **தேசிய வைத்தியசாலை, காலி**
  - **கராப்பிட்டிய போதனா மருத்துவமனை**, 20.06.2024 **தேதியிட்ட** 2389/21 **என்ற அதிவிசேட வர்த்தமானியின் மூலம் காலி தேசிய மருத்துவமனையாக தரமுயர்த்தப்பட்டு மறுபெயரிடப்பட்டது**.

- தேசிய காயம் கண்காணிப்பு அமைப்பில் இறப்பு கண்காணிப்புக்கு இரண்டாவது இடம் வழங்கப்பட்டது.
- மருத்துவமனைக்கு EPL மற்றும் SWML உரிமம் பெறப்பட்டது.
- பிரதி பலிக்கும் பரிவான சேவையை மேம்படுத்த வெளிநோயாளர் பிரிவின் புதுப்பித்தல்.
- பக்கவாதப் பிரிவு கட்டுமானப் பணிகளை நிறைவுசெய்து நோயாளி பராமரிப்பு சேவைகளைத் தொடங்குதல்.
- வெளிநோயாளர் பிரிவு ஆய்வகத்தில் நோயாளிகள் காத்திருப்பதைக் குறைக்க ஆய்வக தகவல் அமைப்பு (LIS) நிறுவப்பட்டது.

- கண் மருத்துவமனையில் கிளினிக் டிஜிட்டல் சந்திப்பு முறையை நிறுவுதல்.

- கராப்பிட்டிய போதனா மருத்துவமனையில் புற்றுநோய் சிகிச்சைப் பிரிவை விரிவுபடுத்துவதற்கான (பத்து மாடி கட்டிடக் கட்டுமானம்) திட்டத்தின் புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தத்திற்கான பிற்சேர்க்கை, சுகாதார அமைச்சு, பாதுகாப்பு அமைச்சு மற்றும் கலர்ஸ் ஆஃப் கரேஜ் அறக்கட்டளை நிதி ஆகிய மூன்று தரப்பினரால் **2024** நவம்பர் **05** அன்று பாதுகாப்பு அமைச்சகத்தில் கையெழுத்தானது. திட்டத்தின் இரண்டாம் கட்டத்தைத் தொடங்குவதற்காக இந்த ஒப்பந்தம் கையெழுத்தானது.

➢ **போதனா வைத்தியசாலை - கொழும்பு தெற்கு, களுபோவில**

- தர விருது வழங்கும் விழா 09.02.2024 அன்று நடைபெற்றது. இது மருத்துவமனை ஊழியர்களை நோயாளி பராமரிப்பு சேவைகளின் தரத்தை மேம்படுத்த ஊக்குவிக்கிறது.
- வாழ்க்கைத் திறன் பயிற்சி குழுவினரால் சுகாதாரப் பராமரிப்பு உதவியாளர்களுக்கான வாழ்க்கைத் திறன் திட்டங்கள் நடத்தப்பட்டன. இந்தத் திட்டம் ஒரு நல்ல முயற்சியாகும், இது அவர்களின் சேவையின் தரத்தை மேம்படுத்தவும், அவர்களின் சேவைகளை திறமையாக வழங்கவும் உதவுகிறது.
- நோயாளி பராமரிப்பு சேவைகளை மேம்படுத்த பாதுகாப்பு முன் எச்சரிக்கை மதிப்பெண் விளக்கப்படம் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டது.

- தீயணைப்பு பயிற்சி அவசர மருத்துவர்கள், பேரிடர் மேலாண்மை மற்றும் தர மேலாண்மை குழுவில் முதுகலை பயிற்சி பெற்றவர்களால் ஏற்பாடு செய்யப்பட்டது. தீயணைப்பு பயிற்சி அவசர மருத்துவர்கள், பேரிடர் மேலாண்மை மற்றும் தர மேலாண்மை குழுவில் முதுகலை பயிற்சி பெற்றவர்களால் ஏற்பாடு செய்யப்பட்டது.

- பெல்லன்வில சுகாதார முகாம் ஏற்பாடு செய்யப்பட்டது. பொதுமக்களுக்கு மருத்துவ சேவையை வழங்குவதற்கான ஒரு நடவடிக்கையாக, ஆலோசகர்கள் மற்றும் மருத்துவ அதிகாரிகள் இதில் பங்கேற்றனர்.

- சர்வதேச அடிப்படை மற்றும் மருத்துவ மருந்தியல் ஒன்றியத்தால் நடத்தப்பட்ட மாநாட்டைத் தொடர்ந்து, பாகிஸ்தான், மங்கோலியா மற்றும் எத்தியோப்பியாவிலிருந்து பிரதிநிதிகள் கொழும்பு தெற்கு போதனா மருத்துவமனைக்கு (CSTH) மாநாட்டிற்குப் பிந்தைய தள வருகையில் பங்கேற்றனர். மருத்துவமனையில் மின்னணு முறையில் மருந்து பரிந்துரைத்தல் மற்றும் காகிதமில்லா வெளிநோயாளர் பிரிவு (OPD) உள்ளிட்ட மருந்து பாதுகாப்பு நடவடிக்கைகள் செயல்படுத்தப்படுவதை அவர்கள் கவனித்தனர்.

- சமீபத்தில் தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவில் இருந்து வெளியேற்றப்பட்ட நோயாளிகளுக்கு தொடர் சிகிச்சை அளிக்கும் மருத்துவமனை தொடங்கப்பட்டது.

➢ **கொழும்பு வடக்கு போதனா மருத்துவமனை, ராகம**

- **கொழும்பு வடக்கு கல்லீரல் நோய்களுக்கான மையம் (CNCLD)**

எம்.எச். உமர் கல்லீரல் பராமரிப்பு வசதி - மருத்துவமனை அறைகள், நோயறிதல் அறைகள், அறுவை சிகிச்சை அரங்குகள், தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவுகள் உள்ளிட்ட கல்லீரல் நோய்களை நிர்வகிப்பதற்கான ஒரு விரிவான மையம், திரு. எம்.எச். உமரின் குடும்பத்தினரால், **2.5** பில்லியன் ரூபாய் செலவில் நன்கொடையாக வழங்கப்பட்டது.

- கடவத்தை, சரண புத்த அறக்கட்டளையின் நன்கொடையாக வெளிநோயாளர் பிரிவு மற்றும் மருத்துவமனை வளாகம் மற்றும் பிரதான அறுவை சிகிச்சை அரங்கின் புதுப்பித்தல்

➢ **சுவாச நோய்களுக்கான தேசிய மருத்துவமனை, வெலிசறை**

- தற்போதுள்ள வார்டை அறுவை சிகிச்சை மருத்துவமனையாக மாற்றுதல்.
- மருத்துவமனை கோயில் புதுப்பித்தல்
- தெருநாய்கள் மற்றும் பூனைகளைக் கட்டுப்படுத்தும் திட்டங்கள் நடத்தப்பட்டன.

➢ **ஆதார மருத்துவமனை, கல்முனை வடக்கு**

காயம் கண்காணிப்பு

உலக நோயாளி பாதுகாப்பு தினம்

ஜனாதிபதியின் சுற்றுச்சூழல் விருது

காயம் கண்காணிப்பு விருது

மார்பக சாய்சாலை

➢ **மேலதிக செயலாளர் பொறியியல் சேவைகள் பிரிவால் மேற்கொள்ளப்படும் உள்கட்டமைப்பு மேம்பாட்டுத் திட்டங்கள்**

இந்தத் திட்டங்கள் அனைத்தும் இலங்கை அரசின் நிதியால் நிதியளிக்கப்படுகின்றன.

அட்டவணை 03 – பொறியியல் சேவைகள் பிரிவின் கூடுதல் செயலாளரால் செயல்படுத்தப்பட்ட திட்டங்களின் சுருக்கம்

இல.	திட்ட செயல்பாடு	2024 ஆம் ஆண்டிற்கான இலக்கு (%)	பௌதீக முன்னேற்றம் (%)	பௌதீக முன்னேற்றம் (வார்த்தைகளில்)
01	குருநாகல் போதனா மருத்துவமனையின் 111வது கட்டம் (8 மாடிகள்) மகப்பேறு வளாகத்தின் நிறைவு.	100	100	முடிக்கப்பட்டது
02	கொழும்பு தெற்கு களுபோவில போதனா மருத்துவமனையின்	100	100	முடிந்தது - பணம் செலுத்துதல் நிலுவையில் உள்ளது

இல.	திட்ட செயல்பாடு	2024 ஆம் ஆண்டிற்கான இலக்கு (%)	பௌதீக முன்னேற்றம் (%)	பௌதீக முன்னேற்றம் (வார்த்தைகளில்)
	மில்லினியம் வார்டு, ஆரம்ப பராமரிப்பு பிரிவு மற்றும் துணை மருத்துவ சேவைகள் கட்டிடத்தின் கட்டுமானப் பணிகள் நிறைவடைந்துள்ளன (அடித்தளத்துடன் கூடிய 9 மாடி கட்டிடத்தின் இருப்புநிலை வேலை)			
03	மொனராகலை மாவட்ட பொது மருத்துவமனையில் முன்மொழியப்பட்ட வார்டு வளாகத்தின் (5 மாடிகள்) நிறைவு.	20	35	CECB-யிடமிருந்து அங்கீகரிக்கப்பட்ட வரைபடத்தைப் பெற்று, அமைச்சரவை ஆவணத்தைத் தயாரித்து, தரைத்தளத்தை முடிக்கும் பணி தொடர்ந்து நடைபெற்று வருகிறது.
04	பதுளை போதனா மருத்துவமனையில் MRI ஸ்கேன் அலகு பூர்த்தி.	100	100	பூர்த்தி செய்யப்பட்டது, இறுதி பற்றுச்சீட்டு செலுத்தப்பட வேண்டும்,
05	கராப்பிட்டிய போதனா மருத்துவமனை, இரண்டாம் கட்ட அறுவை சிகிச்சை / மருத்துவப் பிரிவை விரிவுபடுத்துவதற்கான மீதமுள்ள பணிகளை முடித்தல்.	70	66	நடந்து கொண்டிருக்கிறது, கட்டமைப்பு வேலை முடிந்தது, இறுதி வேலைகள் நடந்து கொண்டிருக்கின்றன
06	நிர்வாகக் கட்டிடத்தின் கட்டுமானப் பணிகள் நிறைவு - 4-மாடி (கட்டம் II) போதனா மருத்துவமனை - களுத்துறை	100	100	பூர்த்தி செய்யப்பட்டது, இறுதி பற்றுச்சீட்டு செலுத்தப்பட வேண்டும்.
07	களுத்துறை போதனா மருத்துவமனையில் 3 மாடிகளைக் கொண்ட பயிற்சி மருத்துவர்களுக்கான குடியிருப்பு கட்டிடத்தின் கட்டுமானப் பணிகள் நிறைவு.	100	100	பூர்த்தி செய்யப்பட்டது, இறுதி பற்றுச்சீட்டு செலுத்தப்பட வேண்டும்.
08	களுத்துறை போதனா	100	100	கட்டுமானப் பணிகள்

இல.	திட்ட செயல்பாடு	2024 ஆம் ஆண்டிற்கான இலக்கு (%)	பௌதீக முன்னேற்றம் (%)	பௌதீக முன்னேற்றம் (வார்த்தைகளில்)
	மருத்துவமனையின் ஆம்புலன்ஸ் வண்டிக்கொட்டகை மற்றும் சிறு ஊழியர்களுக்கான ஓய்வு அறை (3 மாடி) கட்டுமானப் பணிகள் நிறைவு.			நிறுத்தப்பட்டன, ஒப்பந்ததாரர் சட்டப்பூர்வ நடவடிக்கையில் உள்ளார்.
09	களுத்துறையில் 8 மாடி போதனா மருத்துவமனையின் மருத்துவ வார்டு வளாகத்தின் (நிலை II) கட்டுமானப் பணிகள் நிறைவு.	40	32	மூன்றாவது மாடியின் இறுதிக்கட்டப் பணிகள் நடைபெற்று வருகின்றன.
10	பயாகலையில் 2 மாடி சுகாதார மருத்துவ அலுவலகத்தின் கட்டுமானப் பணிகள் நிறைவடைந்துள்ளன.	100	100	முடிந்தது, பணம் நிலுவையில் உள்ளது.
11	கராப்பிட்டிய போதனா மருத்துவமனையில் வாய் சுகாதார அலகின் (8 மாடிகள்) கட்டுமானப் பணிகள் நிறைவடைந்தன.	50	45	அமைச்சரவை முடிவின்படி மீதமுள்ள பணிகள் தொடர்கிறது.
12	பதுளை போதனா மருத்துவமனையில் 10 மாடி கட்டிடத்தின் கட்டுமானப் பணிகள் நிறைவடைந்துள்ளன. (இரண்டு கட்டிடங்கள் 10 மாடிகள் மற்றும் புற்று நோய் பிரிவு 6 மாடிகள்)	25	25	தொடர்கிறது, முன்பணம் செலுத்தி முடிக்கப்பட்டது
13	இரத்தினபுரி போதனா மருத்துவமனை - இருதய சிகிச்சை வளாகத்தின் கட்டுமானப் பணிகள் நிறைவு.	30	24	தொடர்ந்து, அடித்தளப் பணிகள் நடைபெற்று வருகின்றன.
14	தாதியர் பயிற்சிப் பள்ளி விரிவுரை மண்டபம் (4 மாடிகள்) நிர்வாகக் கட்டிடம் நிறைவு	100	100	பூர்த்தி செய்யப்பட்டது, இறுதி பற்றுச்சீட்டு செலுத்தப்பட வேண்டும்.

இல.	திட்ட செயல்பாடு	2024 ஆம் ஆண்டிற்கான இலக்கு (%)	பௌதீக முன்னேற்றம் (%)	பௌதீக முன்னேற்றம் (வார்த்தைகளில்)
	செய்வதற்கான முன்மொழியப்பட்ட தயட்ட கிருல சிறப்பு மேம்பாடுகள் விடுதி கட்டிடம் - தாதியர் பயிற்சிப் பள்ளி கம்புருகமுவ, மாத்தறை			
15	அம்பாந்தோட்டை மாவட்ட பொது மருத்துவமனையின் சிறுநீரக பராமரிப்பு சிகிச்சைப் பிரிவு (4-மாடி) நிறைவு.	45	45	பரஸ்பரமாக நிறுத்தப்பட்டது, இறுதி பற்றுச்சீட்டு செலுத்தப்பட வேண்டும்.
16	கராப்பிட்டிய போதனா மருத்துவமனையின் முன்மொழியப்பட்ட சிறுநீரகவியல், டயாலிசிஸ் மற்றும் மாற்று அறுவை சிகிச்சைப் பிரிவின் (9-70 மாடிகள்) கட்டுமானப் பணிகள் நிறைவு.	100	100	பூர்த்தி செய்யப்பட்டது, இறுதி பற்றுச்சீட்டு செலுத்தப்பட வேண்டும்.
17	மட்டக்களப்பு போதனா மருத்துவமனையில் சிறுநீரக பராமரிப்பு சிகிச்சை அலகின் (6-மாடி) கட்டுமானப் பணிகள் நிறைவு.	92	92	பரஸ்பரமாக நிறுத்தப்பட்டது, இறுதி பற்றுச்சீட்டு செலுத்தப்பட வேண்டும்.
18	பதுளை போதனா மருத்துவமனையின் சிறுநீரக பராமரிப்பு சிகிச்சைப் பிரிவின் கட்டுமானப் பணிகள் நிறைவுற்றன (முன்மொழியப்பட்ட பேராசிரியர் பிரிவு)		18	தொடர்ந்து, அடித்தளப் பணிகள் நடைபெற்று வருகின்றன.
19	வெல்லவாய ஆதார மருத்துவமனை - நாள்பட்ட சிறுநீரக நோய்கள் மையத்தின் கட்டுமானப் பணிகள் நிறைவு.	100	100	நிறைவு செய்யப்பட்டது
20	டி சொய்சா மகளிர் மருத்துவமனை - உயர் சிறப்பு மகப்பேறு பிரிவு	100	100	தொடர்ந்து, இறுதிக்கட்டப் பணிகள் நடைபெற்று

இல.	திட்ட செயல்பாடு	2024 ஆம் ஆண்டிற்கான இலக்கு (%)	பௌதீக முன்னேற்றம் (%)	பௌதீக முன்னேற்றம் (வார்த்தைகளில்)
	மற்றும் வார்டு வளாகத்தின் வடிவமைப்பு மற்றும் கட்டுமானப் பணிகளை நிறைவு செய்தல்.			வருகின்றன.
21	காசல் வீதியில் அமைச்சின் தலைமை அலுவலகக் கட்டிடத்தின் கட்டுமானப் பணிகளைத் தொடர்தல்.	65	61	தொடர்ந்து, இறுதிக்கட்டப் பணிகள் நடைபெற்று வருகின்றன.
22	இனப்பெருக்க சிகிச்சை மையத்தின் நிறைவு (காசல் வீதி மகளிர் மருத்துவமனையில் 2 மாடிகள்)	100	92	தொடர்ந்து EOI-ஐப் பின்தொடர்தல்.
23	சீமாட்டி ரிட்ஜ்வே மருத்துவமனையில் 12 மாடிகளைக் கொண்ட லிட்டில் ஹார்ட் சென்டர் கட்டிடம் கட்டி முடிக்கப்பட்டது.	80	70	தொடர்ந்து, இறுதிக்கட்டப் பணிகள் நடைபெற்று வருகின்றன.
24	ஸ்ரீ ஜெயவர்தனபுராவில் 20 மாடி தாதியர் பீடம் மற்றும் 6 மாடி தங்குமிடக் கட்டிடம் கட்டி முடிக்கப்பட்டது.	16	15	தாதியர் பீட விடுதி கட்டிடம் தற்காலிகமாக நிறுத்தி வைக்கப்பட்டுள்ளது.
25	களுத்துறை தாதியர் பயிற்சிப் பள்ளியில் (4 மாடி) கல்வி மற்றும் நிர்வாகக் கட்டிடத்தின் கட்டுமானப் பணிகள் நிறைவடைந்துள்ளன.	45	39	கட்டமைப்பு வேலைகள் மற்றும் இறுதி வேலைகள் நடைபெற்று வருகின்றன.
26	அனுராதபுரம் தாதியர் பயிற்சிப் பள்ளியில் கல்வி மற்றும் நிர்வாகக் கட்டிடத்தை நிறைவு செய்தல்.	60	50	கூரை வேலைகள் மற்றும் இறுதி வேலைகள் நடந்து கொண்டிருக்கின்றன.
27	சிறப்பு குழந்தைகள் பிரிவின் நிறைவு (2 பிரிவுகள் 7 & 14 மாடிகள்) – கராப்பிட்டிய போதனா மருத்துவமனை	24	24	கட்டமைப்பு பணிகள் நடக்கின்றன
28	கராப்பிட்டிய	100	100	நிலை I நிறைவடைந்தது

இல.	திட்ட செயல்பாடு	2024 ஆம் ஆண்டிற்கான இலக்கு (%)	பௌதீக முன்னேற்றம் (%)	பௌதீக முன்னேற்றம் (வார்த்தைகளில்)
	மருத்துவமனை மேம்பாட்டுத் திட்டத்தின் கீழ் கராப்பிட்டிய போதனா மருத்துவமனையின் பக்கவாதப் பிரிவு (2 மாடி) மீதமுள்ள பணிகளை நிறைவு செய்தல்.			மற்றும் நிலை II கொள்முதல் பணிகள் நடைபெற்று வருகின்றன.
29	மட்டக்களப்பு போதனா மருத்துவமனையின் இருதயவியல் பிரிவு நிறைவு (4-மாடிகள்)	100	94	முடிக்கப்படவுள்ள PMG
30	யாழ்ப்பாணம் போதனா மருத்துவமனையின் விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவு, இரண்டாம் கட்டத்தை நிறைவு செய்தல்.	80	86	குளிரூட்டி தவிர, இறுதிப் பணிகள் நடந்து வருகின்றன.
31	சிலாபம் மாவட்ட பொது மருத்துவமனையில் நிறைவு செய்யப்பட்ட மருத்துவ வார்டு வளாகம் (6-மாடிகள்)	45	45	இடைநிறுத்தப்பட்டது
32	தலசீமியா நோயாளிகளைக் குணப்படுத்த எலும்பு மஜ்ஜை மாற்று அறுவை சிகிச்சை பிரிவு நிறைவு – கண்டி தேசிய மருத்துவமனை	70	70	முடிக்கும் பணிகள் நடந்து வருகின்றன
33	கண்டி தேசிய மருத்துவமனை - புற்றுநோய் சிகிச்சைப் பிரிவின் நிறைவு (நிலை 2)	70	64	செயலாக்கப் படுகின்றது
34	STD/AIDS கிளினிக் பகுதிக்கான விரிவாக்கம் (இருப்புப் பணி) கட்டுப்பாட்டுத் திட்டத்தை நிறைவு செய்தல்.	100	100	பூர்த்தி செய்யப்பட்டது, இறுதி பற்றுச்சீட்டு செலுத்தப்பட வேண்டும்.
35	கண்டியில் குளிர்விப்பான் அலகு	100	5	கொள்முதல் நடந்து கொண்டிருக்கிறது

இல.	திட்ட செயல்பாடு	2024 ஆம் ஆண்டிற்கான இலக்கு (%)	பௌதீக முன்னேற்றம் (%)	பௌதீக முன்னேற்றம் (வார்த்தைகளில்)
	(புற்றுநோய் பிரிவு) நிறைவு.			
36	முல்லேரியாவ தேசிய பக்கவாதப் பிரிவின் நிறைவு	20	17	நோயறிதல் மையம் - கட்டமைப்பு முடிந்தது, முடிக்கும் பணிகள் நடந்து வருகின்றன / பக்கவாதம் மையம் - கட்டமைப்பு பணிகள் நடந்து வருகின்றன.

இணைப்பு – I - முடிக்கப்பட்ட கட்டுமானத் திட்டங்கள் மற்றும் நடந்து கொண்டிருக்கும் கட்டுமானத் திட்டங்களின் புகைப்படங்கள்

2.2 பேரிடர் தயார்நிலை மற்றும் மீட்பு

- மருத்துவமனை பேரிடர் தயார்நிலை மற்றும் பதிலளிப்பு திறனை மேம்படுத்துதல்

- சுகாதாரத் துறை தயார்நிலை மற்றும் மீட்பு மைல்கற்களைப் பரப்புதல் மற்றும் ஆவணப்படுத்துதல்

- சுகாதார அவசர செயல்பாட்டு மையங்களுக்கான பயிற்சி
  சுகாதார அமைச்சின் பேரிடர் தயார்நிலை மற்றும் பிரதிபலிப்பு பிரிவு, உலக சுகாதார அமைப்புடன் இணைந்து, தொற்றுநோயியல் பிரிவு மற்றும் மாகாண / பிராந்திய சுகாதாரத் துறைகளைப் பிரதிநிதித்துவப்படுத்தும் **35** பங்கேற்பாளர்களுக்கு நான்கு நாள் பயிற்சி அமர்வை ஏற்பாடு செய்தது.

2.3 சுற்றுச்சூழல் மற்றும் தொழில்சார் சுகாதாரம்

- **தேசிய சுற்றுச்சூழல் சுகாதார திட்டம்**
  தேசிய சுற்றுச்சூழல் சுகாதாரத் திட்டம், பிற தொடர்புடைய பங்குதாரர்களுடன் இணைந்து சுற்றுச்சூழல் சுகாதாரப் பிரச்சினைகளை நிர்வகிப்பதை உள்ளடக்கியது. இந்தத் திட்டம் காற்று மாசுபாடு, இரசாயனப் பாதுகாப்பு, காலநிலை மாற்றம் மற்றும் சுகாதாரம், சுகாதார வசதிகளில் நீர், சுகாதாரம் மற்றும் சுகாதாரம் (WASH) மற்றும் சுகாதாரப் பராமரிப்பு கழிவு மேலாண்மை போன்ற சுற்றுச்சூழல் ஆபத்து காரணிகளைப் பகுதிகளாகக் கையாள்கிறது.

  - நோய்த்தடுப்பு திட்டத்தை மேம்படுத்துவதற்கும், மாவட்ட அளவில் சுகாதார கழிவு மேலாண்மையை மேம்படுத்துவதற்கும், திறன் மேம்பாட்டுத் திட்டங்களை நடத்துவதற்கும், நடத்தப்பட்ட WASH கணக்கெடுப்பின் முடிவுகளைப் பரப்புவதற்கு ஆறு பட்டறைகளை நடத்துவதற்கும்,

குழந்தைகளுக்கான சீமாட்டி ரிட்ஜ்வே மருத்துவமனை, டி சோய்சா மகப்பேறு மருத்துவமனை, நுவரேலிய மற்றும் நவலப்பிட்டி மருத்துவமனைகளில் WASH மதிப்பீட்டுக்கான வசதிகளை வழங்குவதற்கு UNICEF நிதி உதவி வழங்கியது. மாத்தறை மற்றும் ஹம்பாந்தோட்டை மாவட்ட பொது மருத்துவமனைகளுக்கு மொத்தம் **502** மிதிவண்டி மூலம் இயக்கப்படும் கழிவுத் தொட்டிகள் வழங்கப்பட்டன.

- சருமத்தை ஒளிரச் செய்யும் பொருட்களில் பாதரசத்தை நீக்குவது குறித்த தேசிய தொடக்கக் கூட்டம், WHO நிதியின் ஆதரவுடன் சுற்றுச்சூழல் அமைச்சகத்துடன் இணைந்து நடத்தப்பட்டது.

- இலங்கை அரசின் நிதியைப் பயன்படுத்தி, காலநிலை மாற்ற தகவமைப்புகள் மற்றும் சுகாதாரத் துறையில் மீள்தன்மையை உருவாக்குதல் குறித்த பயிற்சியாளர்களுக்கான பயிற்சி (TOT) பட்டறைகள் தொடர் நடத்தப்பட்டன.

- இலங்கையில் உள்ள சுகாதார நிறுவனங்களின் சுற்றுச்சூழல் பாதுகாப்பு உரிமம் (EPL) மற்றும் திட்டமிடப்பட்ட கழிவு மேலாண்மை உரிமம் (SWML) ஆகியவற்றின் கிடைக்கும் தன்மை குறித்த ஆய்வு நடத்தப்பட்டது.

➢ **தேசிய தொழில்சார் சுகாதாரத் திட்டம்**

தேசிய தொழில்சார் சுகாதாரத் திட்டத்தின் திட்டமிடல், ஒருங்கிணைப்பு, கண்காணிப்பு மற்றும் மதிப்பீட்டிற்கு தொழில்சார் சுகாதாரப் பிரிவு பொறுப்பாகும்..

- கொழும்பு, கம்பஹா, கண்டி மற்றும் மாத்தளை ஆகிய இடங்களில் மாவட்ட அளவிலான பொது சுகாதார ஊழியர்களுக்காக நான்கு இரண்டு நாள் பயிற்சியாளர் பயிற்சி (TOT) பட்டறைகள் நடத்தப்பட்டன. மருத்துவ அலுவலர் (E & OH), சுகாதார மருத்துவ அலுவலர் மற்றும் பொது சுகாதார ஆய்வாளர்கள் உட்பட மொத்தம் 227 அலுவலர்கள் ஆகும்.

- சுற்றுச்சூழல் சுகாதாரம், தொழில்சார் சுகாதாரம் மற்றும் பாதுகாப்பு நடவடிக்கைகள் குறித்த மாவட்ட மதிப்பாய்வு வடிவத்தைப் புதுப்பிப்பதற்கான ஆலோசனைக் கூட்டம் நடைபெற்றது. மேற்கு மாகாணத்திலிருந்து தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட CCP, MOH, SPHID மற்றும் PHI ஆகியோர் முக்கிய பங்கேற்பாளர்களாக இருந்தனர்.

2.4 வெளிநாட்டு நிதியுதவி திட்டங்கள்

➢ **ஹெல்மட் கோல் மகப்பேறு வைத்தியசாலை, கராபிட்டிய, காலி**

2004 ஆம் ஆண்டு சுனாமியால் சேதமடைந்த பெண்கள் பராமரிப்புக்கான சிறப்பு மருத்துவமனையாக இருந்த மகாமோதர போதனா மருத்துவமனையை இடமாற்றம் செய்வதற்காக காலி, கராப்பிட்டியவில் ஒரு புதிய கட்டிடத் தொகுதியின் கட்டுமானப் பணிகள் 2023 இல் நிறைவடைந்தன. மகாமோதர போதனா மருத்துவமனையில் செயல்பட்டு வரும் மகப்பேறு மற்றும் பெண்கள் பராமரிப்பு வசதிகளை மாற்றுவதன் மூலம் இந்த புதிய மருத்துவமனை 2024 இல் திறக்கப்பட்டது. 18.12.2024 தேதியிட்ட பொது சுற்றறிக்கை எண். 01-48/2024 இன் மூலம் மருத்துவமனையின் பெயர் ஜெர்மன்-

இலங்கை பெண்களுக்கான நட்பு மருத்துவமனை (கற்பித்தல்) - காலி என மறுபெயரிடப்பட்டது.

- **தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட மருத்துவமனைகளின் (13 மருத்துவமனைகள்) சுகாதார வசதிகளை மேம்படுத்துதல்.**

இந்தத் திட்டம் சீனக் கடனால் நிதியளிக்கப்பட்டது, மேலும் கோவிட்-19 தொற்றுநோய்க்குப் பிறகு ஏற்பட்ட பொருளாதார நெருக்கடியின் விளைவாக நிதி கிடைக்காததால் 2022 இல் இடைநிறுத்தப்பட்டது. உள்ளூர் நிதியைப் பயன்படுத்தி மீதமுள்ள பணிகளை முடிக்க 2024 இல் திட்டம் மீண்டும் தொடங்கப்பட்டுள்ளது. திட்டத்தின் ஒட்டுமொத்த பௌதீக முன்னேற்றம் 95% ஆகும்.

ரிக்கிலகஸ்கட, வலஸ்முல்ல, பதவிய, மெதிரிகிரிய, சம்மாந்துறை, மஹியங்கனை, ஏறாவூர் மற்றும் அளுத்கம பிரதேச மருத்துவமனை ஆகிய ஆதார வைத்தியசாலைகளின் கட்டுமானப் பணிகள் 100% நிறைவடைந்துள்ளன. மீதமுள்ள 05 வைத்தியசாலைகளின் கட்டுமானப் பணிகள் பின்வருமாறு நடைபெற்று வருகின்றன:

ஆதார வைத்தியசாலைகள் - பொத்துவில் (95%), மீரிகம (90%), மற்றும் கலவான (15%)
பிரதேச வைத்தியசாலைகள் - கல்பிட்டி (95%) மற்றும் தர்கா நகரம் (90%)

- **ஆரம்ப சுகாதார அமைப்பை வலுப்படுத்தும் திட்டம் (PSSP)**

உலக வங்கியிடமிருந்து பெறப்பட்ட கடனின் மூலம் நிதியளிக்கப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார அமைப்பு வலுப்படுத்தும் திட்டம் (PSSP) 2019 ஆம் ஆண்டு முதல் ஒன்பது மாகாண சுகாதார அமைச்சுகளுடன் இணைந்து சுகாதார அமைச்சினால் செயல்படுத்தப்படுகிறது. இந்தத் திட்டத்தின் முக்கிய நோக்கம், ஆரம்ப மருத்துவப் பராமரிப்பு நிறுவனங்களால் (PMCUs) வழங்கப்படும் ஆரம்ப மருத்துவப் பராமரிப்பு வசதிகளின் பயன்பாட்டை அதிகரிப்பதும், அவற்றின் தரத்தை மேம்படுத்துவதும் ஆகும். இதன் மூலம் தொற்று அல்லாத நோய்களை முன்கூட்டியே கண்டறிந்து நிர்வகிப்பதில் சிறப்பு கவனம் செலுத்தப்பட்டது. இந்த திட்டம் இரண்டு கூறுகளின் கீழ் நாடு முழுவதும் செயல்படுத்தப்பட்டு 2024 ஜூன் 30 அன்று நிறைவடைந்தது.

மருத்துவமனை கட்டிடங்கள், மருந்து கடைகள், ஆய்வகங்கள், பல் மருத்துவமனைகள், பணியாளர் குடியிருப்புகள் மற்றும் அவசர சிகிச்சை பிரிவுகள் உள்ளிட்ட 800க்கும் மேற்பட்ட புதிய கட்டுமானங்கள் இந்த நிதியைப் பயன்படுத்தி மேற்கொள்ளப்பட்டன. கூடுதலாக, திட்டக் காலத்தில் சுமார் 900 புதுப்பித்தல் மற்றும் மேம்பாடுகள், அதிக எண்ணிக்கையிலான மருத்துவ, மருத்துவம் சாராத மற்றும் தகவல் தொடர்பு தொழில்நுட்ப உபகரணங்களின் விநியோகம் ஆகியவை மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன.

- **சுகாதார அமைப்பு மேம்பாட்டுத் திட்டம் (HSEP) / சுகாதார அமைப்பு மேம்பாட்டுத் திட்டம் - கூடுதல் நிதி (HSEP - AF)**

சுகாதார அமைப்பு மேம்பாட்டுத் திட்டம் ஆரம்ப சுகாதாரப் பராமரிப்பு (PHC) அமைப்பின் செயல்திறன், சமத்துவம் மற்றும் பதிலளிக்கும் தன்மையை மேம்படுத்தும் நோக்கத்துடன் 2019 இல் தொடங்கப்பட்டது. வசதி குறைந்த மக்கள்தொகையை மையமாகக் கொண்டு, தரமான பராமரிப்புக்கான உலகளாவிய அணுகலை வழங்க

பகிரப்பட்ட பராமரிப்பு கொத்தணிகள், பரிந்துரை அமைப்புகள் மற்றும் தகவல் தொழில்நுட்ப ஒருங்கிணைப்பை அறிமுகப்படுத்துகிறது. இது மின்-கற்றல் மூலம் மனிதவளத் திறனை வலுப்படுத்துகிறது மற்றும் சர்வதேச சுகாதார விதிமுறைகளுடன் இணைந்த பொது சுகாதார கண்காணிப்பை மேம்படுத்துகிறது. இந்தத் திட்டத்திற்கு ஆசிய அபிவிருத்தி வங்கி (ADB) 60 மில்லியன் டாலர்களை நிதியளித்தது (இலங்கையிலிருந்து 37.5 மில்லியன் டாலர் சலுகைக் கடன், 12.5 மில்லியன் டாலர் மானியம் மற்றும் இலங்கையிலிருந்து 10 மில்லியன் டாலர் சம நிதி உட்பட), இது மத்திய, வடமத்திய, சபரகமுவ மற்றும் ஊவா மாகாணங்களில் செயல்படுத்தப்பட்டது.

தற்போதைய சுகாதார அமைப்பு மேம்பாட்டுத் திட்டத்தை விரிவுபடுத்துவதற்கும், அவசர கோவிட்-19 தேவைகளை நிவர்த்தி செய்வதற்கும், திட்டமிடப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நடவடிக்கைகளுக்காக 2020 இல் மறு ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்ட நிதியை மீட்டெடுப்பதற்கும் கூடுதல் நிதி பெறப்பட்டது. அசல் திட்டத்திற்கான மொத்த கூடுதல் நிதி $123 மில்லியன் ஆகும், இதில் ஆசிய அபிவிருத்தி வாங்கியின் நாட்டு ஒதுக்கீட்டிலிருந்து $110 மில்லியன், வளமான மற்றும் மீள்தன்மை கொண்ட ஆசியா மற்றும் பசிபிக் (JFPR) ஜப்பான் நிதியத்திலிருந்து $3 மில்லியன் மானியம் மற்றும் இலங்கை அரசாங்கத்திடமிருந்து $10 மில்லியன் ஆகியவை அடங்கும்.

முன்னேற்றம் / செயல்திறன்:

- 2024 ஆம் ஆண்டளவில், 33 ஆரம்ப மருத்துவ பராமரிப்பு அலகுகள் (PMCUs) மற்றும் பிரதேச மருத்துவமனைகள் (DHs) மேம்படுத்தப்பட்டு, புதுப்பிக்கப்பட்டு, தொடர்புடைய சுகாதார அதிகாரிகளிடம் ஒப்படைக்கப்பட்டன. 2024 ஆம் ஆண்டில், 44 ஆரம்ப மருத்துவ பராமரிப்பு பிரிவுகள் மற்றும் பிரதேச மருத்துவமனைகள் கட்டி முடிக்கப்பட்டுள்ளன.

- 2024 ஆம் ஆண்டில் நாற்பது (40) கள சுகாதார மையங்கள் (FHC) கட்டி முடிக்கப்பட்டன.

அட்டவணை 04 - திட்டத்தின் கீழ் 2024 இல் நிறைவு செய்யப்பட்ட சுகாதாரப் பராமரிப்பு நிறுவனங்களின் சுருக்கம்

விளக்கம் / செயல்பாடு	**மத்திய மாகாணம்**	**வட-மத்திய மாகாணம்**	**சபரகமுவ மாகாணம்**	**ஊவா மாகாணம்**
நிறைவு செய்யப்பட்ட ஆரம்ப மருத்துவ பராமரிப்பு பிரிவுகள் (PMCUகள்) / பிரதேச மருத்துவமனைகள் (DHகள்) எண்ணிக்கை	22	07	09	06
நிறைவு செய்யப்பட்ட கள சுகாதார	04	09	12	15

மையங்களின் எண்ணிக்கை (PHC)				
நடைபெற்று வரும் கட்டுமானப் பணிகள் – ஆரம்ப மருத்துவ பராமரிப்பு பிரிவுகள் / பிரதேச மருத்துவமனைகள்	03	06	-	-
நடந்து கொண்டிருக்கும் கட்டுமானப் பணிகள் - கள சுகாதார மையங்கள்	-	06	02	-
மொத்தம்	**29**	**28**	**23**	**21**

- நடந்து கொண்டிருக்கும் பிற கட்டுமானப் பணிகள்:

அட்டவணை 05 - திட்டத்தின் கீழ் நடைபெற்று வரும் பிற கட்டுமானப் பணிகள்

இல.	செயல்பாடு	பவுதீக முன்னேற்றம் (%)
01	களுத்துறை தேசிய சுகாதார அறிவியல் நிறுவனத்தின் (NIHS) விடுதி கட்டிடத்தை புதுப்பித்தல்.	35
02	தேசிய தொற்று நோய்கள் நிறுவனத்தில் (NIID) ஆய்வக கட்டிட வளாகத்தின் கட்டுமானம். முல்லரியாவ புதிய நகரம்	16
03	இரத்தினபுரி போதனா மருத்துவமனையில் அயோடின் சிகிச்சையை நிறுவுதல் (இருப்புப் பணி)	ஆரம்பிக்கப்பட்டது.
04	கொழும்பில் உள்ள நுழைவுப் புள்ளியின் புதுப்பிப்பு	ஆரம்பிக்கப்பட்டது. ஒரு தொடர்பாளரால் வேலையைத் தொடங்க முடியவில்லை.
05	திருகோணமலை நுழைவுப் புள்ளியினை புதுப்பித்தல்	ஆரம்பிக்கப்பட்டது.
06	மஹரகம, அபேக்ஷா மருத்துவமனைக்கு வினையாக்கிகளை வழங்குதல்.	65

சுவ செரிய ஆம்புலன்ஸ் நிலையங்களில் மேற்கொள்ளப்படும் கட்டுமானப் பணிகள் - JFPR மானியம் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட 20 பிராந்திய நிலையங்களில் சுவ செரிய துணை மருத்துவ ஊழியர்களின் வசதிகளை மேம்படுத்துதல். 16 நிலையங்களில் கட்டுமானப் பணிகள் நிறைவடைந்தன..

பொருட்கள் கொள்முதல் - JFPR மானியம்

சுவ செரியவிற்கான 25 ஆம்புலன்ஸ்கள் கொள்முதல் - 3வது மறு ஏலம் தொடங்கியது

சுவ செரிய ஊழியர்களுக்கான பயிற்சி உபகரணங்களை வாங்குதல் – 70% நிறைவடைந்துள்ளது.

மருத்துவமனைகளுக்கான கேட்பொலிக் காட்சி / தகவல் தொழில்நுட்ப உபகரணங்களை வாங்குதல் - 2வது மறு ஏலம் தொடங்கியது.

பொருட்களை கொள்முதல் செய்தல் - கடனின் கீழ் கூடுதல் நிதியுதவி

உயிரி மருத்துவ பொறியியல் சேவைகளுக்கான மருத்துவ உபகரணங்களை வாங்குதல்

சுவ செரியவிற்கு 20 ஆம்புலன்ஸ்கள் கொள்முதல்

கரவனெல்லா மற்றும் வெலிமடை கொத்தணிகளில் ஆம்புலன்ஸ்களுக்கான அடிப்படை உயிர்காக்கும் உபகரணங்கள், புறச்சாதனங்களுக்கான கணினிகள், உள்ளூர் பகுதி வலையமைப்பு அமைப்புகளை நிறுவுதல் ஆகியவற்றை வாங்குதல் மற்றும் வழங்குதல்.

- பொருட்களை கொள்முதல் செய்தல் - அசல் நிதி
- எண்ணியல் கதிர்வீச்சுபலகம் மற்றும் பல் நாற்காலிகள் கொள்முதல்

➢ **இலங்கையின் உயிர் மருத்துவ பொறியியல் சேவைகளின் உள்கட்டமைப்பு வசதிகளின் விரிவாக்கம் (KOFIH)**

இந்தத் திட்டத்தின் கீழ், 09 மாகாணங்களில் உயிரியல் மருத்துவப் பொறியியல் பிரிவுகளை மறுவடிவமைப்பு செய்தல் மற்றும் உயிரி மருத்துவப் பொறியியல் சேவை மையங்களை நிர்மாணித்தல், பராமரிப்பு சேவைகளுக்கான பொருட்களை வழங்குதல், சேவை வாகனங்கள் மற்றும் இயந்திரங்களை வழங்குதல், நாடு தழுவிய மின்னணு உயிரியல் மருத்துவ உபகரணங்கள் மற்றும் பராமரிப்பு அமைப்பை உருவாக்குதல், உயிரியல் மருத்துவப் பொறியாளர்களுக்கான தள மற்றும் அழைப்பிதழ் பயிற்சி மற்றும் கண்காணிப்பு மற்றும் மதிப்பீட்டு நடவடிக்கைகள் ஆகியவை முன்மொழியப்பட்டுள்ளன. இந்த திட்டத்தின் மொத்த மதிப்பிடப்பட்ட செலவு 1,675,153 அமெரிக்க டாலர்கள் மற்றும் இந்த மானியம் கொரியா குடியரசு மூலம் கொரியா சர்வதேச சுகாதார அறக்கட்டளையால் வழங்கப்படுகிறது. முன்னேற்றம் பின்வருமாறு:

அட்டவணை 06 - முன்னேற்றத்தின் சுருக்கம்

#	கூறு	செயல்பாடுகள்	பவுதீக முன்னேற்றம்
1	வசதி மேம்பாடு (புதுப்பித்தல் கட்டம் i & கட்டம் ii)	நிர்வாக செயல்பாடுகளை விரிவுபடுத்துதல், சோதனை மற்றும் அளவுத்திருத்த மையம் மற்றும் கேட்போர் கூடத்தை செயல்படுத்துவதற்காக உயிரியல் மருத்துவ பொறியியல் சேவைகளின் பிரதான கட்டிடத்தின் இரண்டாவது தளத்தை நிர்மாணித்தல்.	புதுப்பித்தல் - கட்டம் I நடந்து கொண்டிருக்கிறது. புதுப்பித்தல் - கட்டம் II ஒப்பந்தத்தை விளம்பரப்படுத்துவதற்கான ஏல ஆவணங்களை இறுதி செய்தல்.
2	கருவிகள் மற்றும் உபகரண ஆதரவு (கருவிகள் கட்டம் I, கட்டம் ll & கட்டம் illll)	மருத்துவ உபகரணங்கள் பழுதுபார்ப்பு, பராமரிப்பு மற்றும் அளவுத்திருத்தத்திற்கான சோதனை உபகரணங்கள் மற்றும் கருவிகளை வழங்குதல்.	கட்டம் I - கொரியாவிலிருந்து வழங்கப்பட்ட உபகரணங்கள் மேற்கு, வடமேற்கு மற்றும் சபரகமுவ மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணியகங்களுக்கு விநியோகிக்கப்பட்டன. இரண்டாம் கட்டம் - கொள்முதல்கள் நடந்து வருகின்றன, சில டெண்டர்களில் பொருட்கள் பெறப்பட்டன..
3	நடமாடும் பட்டறை	பழுதடைந்த உபகரணங்களைப் பராமரிப்பதற்கான வசதியை மேம்படுத்துதல் மற்றும் மருத்துவ உபகரணங்களை சோதித்தல் மற்றும் அளவுத்திருத்தம் செய்தல்.	உத்தரவு செய்யப்பட்டது, உள் மாற்றம் முடிந்தது, வாகனப் பதிவுக்கான செயலாக்கம்
4	கணினிமயமாக்கப்பட்ட மருத்துவ உபகரணங்கள் சரக்கு மற்றும் உபகரணங்கள் பராமரிப்பு மேலாண்மை அமைப்பு. (MEIMS)	**அமைப்பை நிறுவுதல்**	ஆலோசகரை இறுதி செய்தல்
5	திறன் மேம்பாடு (CBT)	முதுகலை திட்டம் மற்றும் குறுகிய கால	எம்.எஸ்.சி மற்றும் குறுகிய

		படிப்புகள் மூலம் உயிரியல் மருத்துவ பொறியாளர்கள் மற்றும் தொழில்நுட்ப ஊழியர்களின் திறன் மேம்பாடு.	கால படிப்புகளுக்கான பாடத்திட்டங்களை உருவாக்கும் செயல்பாட்டில் உள்ளது

- **இலங்கை ஆரம்ப சுகாதார அமைப்பை மேம்படுத்தும் திட்டம் (PHSEP) 2024 – 2028**

இலங்கையின் அனைத்து மாவட்டங்களிலும் ஆரம்ப சுகாதார சேவைகளின் அணுகல் மற்றும் தரத்தை மேம்படுத்துவதே இந்த திட்டத்தின் நோக்கமாகும். இந்தத் திட்டம் ஐந்து வருட காலத்திற்கு உலக வங்கியின் 150 மில்லியன் அமெரிக்க டாலர் கடனால் நிதியளிக்கப்படுகிறது. இந்த திட்டம் பின்வரும் கூறுகளைக் கொண்டுள்ளது::

(i) ஆரம்ப மருத்துவ பராமரிப்பு நிறுவனங்களில் மருத்துவ மற்றும் நபர் மைய பராமரிப்பின் தரத்தை வலுப்படுத்துதல். (PMCIs) மற்றும் சுகாதார மருத்துவ அலுவலர் (MOH) அலுவலகங்களில் விரிவான ஆரம்ப சுகாதார சேவைகள் (PHC) சேவைகளின் கிடைக்கும் தன்மையை அதிகரித்தல்.

(ii) ஆரம்ப மருத்துவ பராமரிப்பு நிறுவனங்களில் மருத்துவ மற்றும் நபர் மைய பராமரிப்பின் தரத்தை வலுப்படுத்துதல்.

(iii) சுகாதார மேம்பாடு, சமூக அதிகாரமளித்தல் மற்றும் குடிமக்கள் ஈடுபாட்டை வலுப்படுத்துதல்.

(iv) திட்ட மேலாண்மை மற்றும் கண்காணிப்பு மற்றும் மதிப்பீடு

(v) தற்செயல் அவசரகால பிரதிபலிப்பு

திட்ட செயல்படுத்தல், திட்ட மேலாண்மை மற்றும் கண்காணிப்பு அலகு நிறுவுதல் மற்றும் திட்ட பணியாளர்களை ஆட்சேர்ப்பு செய்தல் ஆகியவற்றிற்கு தேவையான ஒப்புதல்கள் பெறப்பட்டன. நிதி ஒப்பந்தம் 10.09.2024 அன்று கையெழுத்தானது. முதல் தேசிய வழிகாட்டுதல் குழு கூட்டம் 16.10.2024 அன்று நடைபெற்றது.

2.5 சுகாதார மேம்பாடு

சுகாதார மேம்பாட்டு பணியகம் (HPB) என்பது சுகாதார அமைச்சில் சுகாதார கல்வி மற்றும் சுகாதார மேம்பாட்டிற்கான தேசிய சிறப்பு மையமாகும். சுகாதார மேம்பாட்டு அமைப்பு அணுகுமுறையை எடுத்துக்கொண்டு, பணியகத்தின் நோக்கங்களை அடைவதை நோக்கி, ஏழு தொழில்நுட்ப அலகுகள், பணியகத்தின் நிர்வாகப் பிரிவுடன் இணைந்து, பிற சுகாதார மற்றும் சுகாதாரம் அல்லாத பங்குதாரர்களுடன் இணைந்து செயல்படுகின்றன.

அட்டவணை 07 – சாதனைகள் / சிறப்பு நிகழ்வுகள்

அலகு	முக்கிய சாதனை/கள்
சுகாதார மேம்பாட்டு பணியகம்	சுகாதார மேம்பாட்டு பணியக வளாகத்திற்குள் 100 மீட்டர் நடைபாதையை மேம்படுத்துதல் மற்றும் திறப்பு. இது ஊழியர்கள் மற்றும் பிற நிறுவனங்களைச் சேர்ந்த எந்தவொரு சுகாதாரப் பணியாளர்களும் உடற்பயிற்சிக்காக நடைபாதையைப் பயன்படுத்த வசதியை வழங்குகிறது.
கொள்கை மற்றும் ஆலோசனை, இடர் தொடர்பு மற்றும் பணியிட சுகாதார மேம்பாட்டு பிரிவு	1. "இலங்கையின் தேசிய சுகாதார மேம்பாட்டுத் திட்டம், மூலோபாயத் திட்டம் 2024-2030" மற்றும் "பொது சுகாதார அவசரநிலைகளுக்கான தேசிய இடர் தொடர்பு மூலோபாயத்

	திட்டம், இலங்கை 2023-2025" ஆகியவற்றை செயல்படுத்துதல். 2. WPHP குழு ஸ்தாபனத்துடன் இணைந்து, சுகாதார மேம்பாட்டுப் பணியகத்தை ஒரு மாதிரி சுகாதார மேம்பாட்டுப் பணியிடமாக உருவாக்கத் தொடங்கியது.
சுகாதார தொடர்பு, ஊடகம் மற்றும் வாழ்க்கைத் திறன் பிரிவு	1. குழந்தைகளுக்கான நாடாளுமன்றக் குழு வழங்கிய உத்தரவுகளின்படி, பொது மக்களுக்கான விரிவான பாலியல் கல்விக்கான "வாழ்க்கையைக் கற்றுக்கொள்வோம்" சமூக ஊடக பிரச்சாரத்தைத் தொடங்கி பராமரித்து வந்தார். 2. மாதவிடாய் சுகாதாரம் மற்றும் சுகாதார நடவடிக்கைகளை செயல்படுத்துதல்: இலங்கையில் மாதவிடாய் ஆரோக்கியம் மற்றும் அதன் சுற்றுச்சூழல் தாக்கத்தை மேம்படுத்துவதற்காக தேசிய செயற்குழுவுடன் கையெழுத்திடப்பட்ட பிரகடனத்தின் கீழ் நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டன.. இதில் சுகாதாரம் மற்றும் கல்வி ஊழியர்களின் திறன் மேம்பாடு, தகவல், கல்வி மற்றும் தகவல் தொடர்புப் பொருட்களை உருவாக்குதல் மற்றும் மாதவிடாய் ஆரோக்கியம் மற்றும் சுகாதாரத்திற்கான தேசிய வழிகாட்டுதலை வரைதல் ஆகியவை அடங்கும்.
தகவல், கல்வி மற்றும் தொடர்பாடல் பொருள், பயிற்சி மற்றும் கண்காட்சி அலகு	1. மருத்துவமனை சுகாதார மேம்பாட்டு மதிப்பீட்டு கருவியை உருவாக்குதல் மற்றும் 12 மாவட்டங்களில் HHP-ஐ அறிமுகப்படுத்துதல் மற்றும் HHP அமைப்புகளை மதிப்பிடுதல் ஆகியவற்றை நிறைவு செய்தல். 2. தட்டம்மை தடுப்பூசி தொடர்பு உத்தியை உருவாக்குதல் மற்றும் அதற்கேற்ப தகவல், கல்வி மற்றும் தொடர்பு மேம்பாடு..
ஊட்டச்சத்து தொடர்பு மற்றும் நடத்தை ஆராய்ச்சி பிரிவு	1. தற்போதுள்ள தாய் ஆதரவு குழுக்களை (MSGs) வலுப்படுத்த நிறுவப்பட்ட பரிந்துரை தடம், கூட்டாண்மைகள் மற்றும் தகவல் தொடர்பு தளங்கள். 2. குடும்ப சுகாதார பணியகம், ஊட்டச்சத்து பிரிவு, தொற்றா நோய் பிரிவு, மனநல பிரிவு மற்றும் தோட்டம் மற்றும் நகர்ப்புற சுகாதார மேம்பாட்டு பிரிவு ஆகியவற்றுடன் UNICEF மற்றும் SUNPF உடன் இணைந்து தாய் ஆதரவு குழுக்களை வலுப்படுத்துதல் மற்றும் அணிதிரட்டுதல்.
மூலோபாய தகவல், திட்டமிடல், கண்காணிப்பு மற்றும் மதிப்பீட்டு பிரிவு	1. குழந்தை சுகாதார மேம்பாட்டிற்கான SBCC திட்டத்தின் வளர்ச்சி. 2. மாவட்ட அளவிலான முன்பள்ளி சுகாதார மேம்பாட்டுத் திட்டத்தை ஆதரிப்பது மற்றும் செயல்படுத்துவது
வாய்வழி சுகாதார மேம்பாட்டு பிரிவு	1. தொடக்கப்பள்ளி ஆசிரியர்களுக்கான வாய்வழி சுகாதார மேம்பாட்டுப் பயிற்சிப் பொருட்களின் தேசிய வெளியீடு. 2. சமூக பல் மருத்துவமனைகளில் உள்ள பிராந்திய பல் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர்கள் மற்றும் பல் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர்கள், பள்ளி பல் சிகிச்சையாளர்களை மேற்பார்வையிடுதல் மற்றும் பள்ளி பல் சிகிச்சையாளர்களுக்கு வாய்வழி சுகாதார மேம்பாட்டு பயிற்சி திட்டங்கள் நடத்தப்பட்டன.

2.6 சுகாதார அமைப்பை வலுப்படுத்துதல்

- சுகாதார அமைப்பில் உள்ள பிரச்சினைகளைத் தீர்ப்பதற்காக, அனைத்து பிரதி பணிப்பாளர் நாயகங்கள், பணிப்பாளர்கள் மற்றும் மத்திய அமைச்சு நிறுவனங்களின் தலைவர்கள் மற்றும் மாகாண மற்றும் பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்களின் பங்கேற்புடன் சுகாதார மேம்பாட்டுக் குழு (HDC) கூட்டங்களை அமைப்பு மேம்பாட்டுப் பிரிவு ஒருங்கிணைக்கிறது. இந்தக் கூட்டங்கள் சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகத்தால் தலைமை தாங்கப்படுகின்றன, மேலும் அவை மத்திய-மாகாண உரையாடல் தளமாகச் செயல்படுகின்றன.

- தேசிய அளவிலான சுகாதாரப் பிரச்சினைகளைத் தீர்ப்பதற்காக தேசிய சுகாதார மேம்பாட்டுக் குழு (NHDC) கூட்டங்கள் நடத்தப்படுகின்றன, இதில் அனைத்து தலைமைச் செயலாளர்கள், மாகாண சுகாதாரச் செயலாளர்கள், மாகாண சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர்கள், சுகாதார அமைச்சின் பிரதி பணிப்பாளர் நாயகர்கள் மற்றும் பிற தொடர்புடைய அமைச்சுகளின் செயலாளர்கள் போன்ற தொடர்புடைய பங்குதாரர்களின் பங்கேற்புடன் நடைபெறுகிறது. ஆண்டுதோறும் இரண்டு கூட்டங்கள் நடத்தப்படுகின்றன ஆண்டின் தொடக்கத்திலும் முடிவிலும் நடைபெறும்.

- சுகாதாரத் துறையில் 300க்கும் மேற்பட்ட பணியாளர் பிரிவுகள் உள்ளன, ஒவ்வொன்றும் ஒட்டுமொத்த சுகாதார விளைவுகளுக்கு பங்களிக்க தனித்துவமான பாத்திரங்களைச் செய்கின்றன. ஒவ்வொரு பிரிவிற்கும் ஒரு குறிப்பிட்ட பணி விளக்கம் தேவைப்படுவதால், இந்தப் பணி விளக்கங்களைத் தயாரிப்பதற்கான தொழில்நுட்ப செயல்முறையை எளிதாக்குவது நிறுவன மேம்பாட்டுப் பிரிவின் பொறுப்பாகும்.

- கிழக்கு மாகாண சபையின் கீழ் நிர்வகிக்கப்பட்ட பொத்துவில் ஆதார மருத்துவமனை, ஆகஸ்ட் 1, 2024 முதல் ஒருங்கிணைந்த சுகாதார ஆதார மருத்துவமனையாக மாற்றுவதற்காக, மத்திய சுகாதார அமைச்சினால் கையகப்படுத்தப்பட்டது.. இந்த மருத்துவமனையில் கட்டண வார்டுகள், நோய்த்தடுப்பு சிகிச்சை சேவைகள், முதியோர் பராமரிப்பு சேவைகள் மற்றும் மருத்துவ சுற்றுலாவிற்கான ஆயுர்வேத சிகிச்சை வசதிகள் ஆகியவை அடங்கும்.

- உலக சுகாதார அமைப்பின் செயல்பாட்டுத் திட்டம் - 2024/2025 இன் கீழ், முதன்மை மற்றும் இரண்டாம் நிலை சுகாதார நிறுவனங்களுக்கான ஆய்வக உபகரணங்களைத் தவிர, மருத்துவ உபகரணங்களை அடையாளம் காணுதல் மேற்கொள்ளப்பட்டது.

- கராப்பிட்டிய போதனா மருத்துவமனை, காலி தேசிய மருத்துவமனையாக தரமுயர்த்தப்பட்டு மறுவகைப்படுத்தப்பட்டது.

2.7 சுகாதாரத் தரம் மற்றும் பாதுகாப்பு

இலங்கைக்கான சுகாதாரப் பராமரிப்பு தர உறுதித் திட்டத்தை செயல்படுத்தும் தேசிய மையப் புள்ளியாக சுகாதாரப் பராமரிப்பு தரம் மற்றும் பாதுகாப்பு பணியகம் (DHQS) 2012 இல் நிறுவப்பட்டது. ஆதார மருத்துவமனை வகை B க்கு மேலே உள்ள அனைத்து மருத்துவமனைகளிலும், அந்தந்த நிறுவனங்களில் தர உறுதித் திட்டத்தை செயல்படுத்த

பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் அலுவலகங்களிலும் தர மேலாண்மை **அலகுகள்** (QMU) **கொண்ட நாடு அளவிலான வலையமைப்பை** DHQS **கொண்டுள்ளது.**

- **உலக நோயாளி பாதுகாப்பு தினத்தை நினைவுகூரும் வகையில்** 07.09.2024 அன்று மரினோ பீச் ஹோட்டலில் 'நோயாளி பாதுகாப்பிற்கான நோயறிதலை மேம்படுத்துதல்' என்ற கருப்பொருளின் கீழ் தேசிய கொண்டாட்டம், மருத்துவமனைகளால் அனுபவப் பகிர்வு மற்றும் சிறந்த நடைமுறைகளைக் காட்சிப்படுத்துதல் மற்றும் சுகாதார நிறுவனங்களால் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட சிறந்த திட்டங்களுக்கு விருது வழங்குதல் ஆகியவற்றை எளிதாக்குகிறது.

- **இலங்கையில் சுகாதார நிறுவனங்களுக்கான அங்கீகார முறையை நிறுவுதல்.**

- **வருடாந்திர மற்றும் காலாண்டு செயல்திறன் மதிப்பாய்வுக் கூட்டங்கள்**
  தரம் மற்றும் பாதுகாப்பில் மருத்துவமனை செயல்திறனை மதிப்பிடுவதற்காக, 26 மாவட்டங்களின் மத்திய அமைச்சு சுகாதார நிறுவனங்கள் (53) மற்றும் மாகாண சுகாதார நிறுவனங்கள் (ஆதார மருத்துவமனை வகை B க்கு மேல்) ஆகியவற்றின் ஆன்லைன் செயல்திறன் மதிப்பாய்வுக் கூட்டங்கள் ஆண்டுதோறும் இரண்டு முறை நடத்தப்படுகின்றன.

- **பயிற்சி திட்டங்கள் மற்றும் பட்டறைகளை நடத்துதல்**
  சுகாதாரத் தரம் மற்றும் பாதுகாப்பு பணியகம், மேம்பட்ட உற்பத்தித்திறனுடன் திறமையான, திறமையான மற்றும் திருப்திகரமான பணியாளர்களை உருவாக்க பயிற்சித் திட்டங்களை நடத்தியது.

- **சுற்றறிக்கைகளின் உருவாக்கம் மற்றும் பரப்புதல்**
  - இலங்கையில் பயன்படுத்தப்படும் தோற்றமளிக்கும் ஒலி ஒத்த (LASA) மருந்துகள் மற்றும் உயர் எச்சரிக்கை (அதிக ஆபத்து) மருந்துகள் (HAM) பட்டியல்கள் மற்றும் பிழை தடுப்பு உத்திகள் தொடர்பான சுற்றறிக்கை.

  - மருந்துகளை விநியோகிக்கும் போது முறையான விவரச் சீட்டு செயல்படுத்துவது குறித்த சுற்றறிக்கை

  - மருந்து பாதுகாப்பு நடவடிக்கைகளுக்கு ஒரு தொடர்பு மருந்தாளரை நியமிப்பதற்கான சுற்றறிக்கை

- **மேற்பார்வை வருகைகளை நடத்துதல்**
  2024 ஆம் ஆண்டில் முதன்மை பராமரிப்பு அமைப்பை வலுப்படுத்தும் திட்ட நிதியுதவியுடன் கூடிய கற்பித்தல், சிறப்பு, அடிப்படை மற்றும் பிரதேச மருத்துவமனைகளுக்கு பன்னிரண்டு (12) மேற்பார்வை வருகைகள் நடத்தப்பட்டன.

- நோயாளி கண்காணிப்பு விளக்கப்படம் - ஆரம்ப எச்சரிக்கை மதிப்பெண்ணைப் பரப்புதல் மற்றும் செயல்படுத்துதல், தீவு முழுவதும் செயல்படுத்தப்படுவதற்கு முன்னர் மூன்று விழிப்புணர்வு திட்டங்கள் ஏற்பாடு செய்யப்பட்டன.

- ஜனவரி 30, 2024 அன்று நோயாளிகளுக்கான பாதுகாப்பு வலையமைப்பின் (PPSN) வழிகாட்டுதல் குழு கூட்டத்தை நடத்தியது.

- இலங்கை குழந்தை மருத்துவர்கள் கல்லூரியுடன் இணைந்து, இலங்கையில் குழந்தைகள் மற்றும் பெரியவர்களில் புதிதாகத் தொடங்கும் வலிப்புத்தாக்கங்களை நிர்வகிப்பதற்கான தேசிய வழிகாட்டுதலை மதிப்பாய்வு செய்வதை ஒருங்கிணைத்தல்.

- உலக சுகாதார அமைப்பால் உருவாக்கப்பட்ட இலங்கையின் சுகாதாரப் பாதுகாப்பிற்கான தேசிய செயல் திட்டத்திற்கு (பிப்ரவரி 27-29, 2024) சுகாதாரப் பராமரிப்புத் தரம் மற்றும் பாதுகாப்பு பணியகம் பங்களித்தது.

2.8 மனித வள மேம்பாடு

➢ **மனித வள மேலாண்மை ஒருங்கிணைப்பு பிரிவு (HRMCU)**

- 2023 ஆம் ஆண்டிற்கான தேசிய சுகாதாரப் பணியாளர் கணக்கு வெற்றிகரமாக நிறைவடைந்தது.

- மனிதவள தகவல் மேலாண்மை அமைப்பைப் புதுப்பிக்கும் அனைத்து தொடர்புடைய அதிகாரிகளுக்கும் பயிற்சித் திட்டங்கள் நடத்தப்பட்டன.

- நர்சிங் மாணவர் ஆட்சேர்ப்பு 2023 (A/L 2019 / 2020 – பழைய மற்றும் புதிய) – தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட 3,863 விண்ணப்பதாரர்கள் நேர்காணல் செய்யப்பட்டு 2,171 பேர் பயிற்சிக்கு தகுதி பெற்றனர்.

- துணை மருத்துவப் பணியாளர் பிரிவுகள் 2024 (A/L 2018 / 2019 / 2020 - பழைய மற்றும் புதிய) மாணவர் சேர்க்கை - தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட 1,419 விண்ணப்பதாரர்கள் நேர்காணல் செய்யப்பட்டு பயிற்சிக்கு தகுதியான விண்ணப்பதாரர்களின் பட்டியல் தயாரிக்கப்பட்டு வருகிறது.

- பொது சுகாதார மருத்துவச்சிகள் பயிற்சிக்கான மாணவர்களின் தேர்வு மதிப்பெண் 2022 (A/L 2018 / 2019 முடிந்தது.

➢ **கல்வி, பயிற்சி மற்றும் ஆராய்ச்சி பிரிவு**

சுகாதார அமைச்சின் கல்வி, பயிற்சி மற்றும் ஆராய்ச்சி பிரிவு, மருத்துவ அதிகாரிகள் மற்றும் பல் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர்கள் தவிர, அனைத்து பணியாளர் பிரிவுகளுக்கும் அடிப்படை பயிற்சி திட்டங்களை ஒருங்கிணைத்தல், பயிற்சி குறித்த கொள்கை உருவாக்கம் மற்றும் தொழில்நுட்ப வழிகாட்டுதலுக்கு பொறுப்பாகும்.. கூடுதலாக, அடிப்படை மற்றும் சேவைக்கால பயிற்சி திட்டங்கள் மூலம் சுகாதாரப் பணியாளர்களின் திறனை மேம்படுத்துவதற்கு இந்த பிரிவு பொறுப்பாகும். மேலும், தேசிய சுகாதார அறிவியல் நிறுவனம் (NIHS) பிரதி பணிப்பாளர் நாயகத்தின் (ET&R) நிர்வாக மற்றும் தொழில்நுட்ப மேற்பார்வையின் கீழ் உள்ளது.

- சுகாதாரத் துறையின் மனிதவளத் திறனை மேம்படுத்துவதற்காக, ET&R பிரிவு, இலங்கை மருத்துவக் கல்லூரி கவுன்சில், பல்கலைக்கழக மானிய ஆணையம் மற்றும் இலங்கையில் உள்ள பிற தொடர்புடைய கல்வி மற்றும் தொழில்முறை நிறுவனங்களுடன் இணைந்து செயல்படுகிறது.

- இது அரச மருத்துவ அலுவலர்களுக்கான தொடர்ச்சியான தொழில்முறை மேம்பாட்டு (CPD) திட்டங்களை மேம்படுத்தியுள்ளது, குறிப்பாக ஆன்லைன் கற்றல் மேலாண்மை அமைப்பு (LMS) தளத்தின் மூலம் மேற்கொள்ளப்படுகிறது.. மருத்துவ அலுவலர்களுக்கான தொழில் மேம்பாட்டு வாய்ப்புகளை மேம்படுத்தும் முயற்சிக்கு, முதுகலை மருத்துவ நிறுவனம் (PGIM) மற்றும் அரசு மருத்துவ பீடங்களுடன் இணைந்து, இந்த பிரிவு ஒரு மைய மையமாக செயல்படுகிறது. இலங்கையில் சுகாதாரப் பணியாளர்களின் திறனை மேம்படுத்துவதற்காக சர்வதேச அமைப்புகளுடன் முக்கியமான பயிற்சித் திட்டங்களை ஒருங்கிணைப்பதில் E T & R அதன் திறனை விரிவுபடுத்தியுள்ளது.

2.9 தாய் மற்றும் குழந்தை சுகாதார சேவைகள்

குடும்ப சுகாதார பணியகம் (FHB) என்பது நாட்டிற்குள் இனப்பெருக்க சுகாதாரம், தாய்வழி சுகாதாரம், புதிதாகப் பிறந்த குழந்தைகளின் சுகாதாரம், இளைஞர் சுகாதாரம், குழந்தை சுகாதாரம், குடும்பக் கட்டுப்பாடு மற்றும் நல்வாழ்வு மகளிர் மருத்துவமனைத் திட்டங்களின் கொள்கை திட்டமிடல், ஒருங்கிணைப்பு, கண்காணிப்பு மற்றும் மதிப்பீடு ஆகியவற்றிற்கு பொறுப்பான சுகாதார அமைச்சின் மைய அமைப்பாகும்.

- **தாய்வழி பராமரிப்பு திட்டம்**
  - தாய்வழி இரத்த சோகை, 2024 ஆம் ஆண்டிற்கான தாய்வழி நுண்ணூட்டச்சத்துக்கள், கர்ப்ப காலத்தில் கால்சியம் குறைநிரப்பி, தாய்வழி பராமரிப்பு திட்டத்திற்கான கால்சியம் கார்பனேட் மாத்திரைகளின் அளவை முடிவு செய்தல், வயது வந்தோருக்கான எடை அளவீடுகளுக்கான விவரக்குறிப்பு (இயந்திரவியல் மற்றும் எண்ணியல்), மகப்பேறியல் துறையில் பராமரிப்பு நிலைகள் தொடர்பான பிரச்சினைகள் குறித்து தொடர்புடைய பங்குதாரர்களுடன் 10 ஆலோசனைக் கூட்டங்களை நடத்தியது.

  - மகப்பேறுக்கு முந்தைய மற்றும் மகப்பேற்றுக்கு பிறகான பெண்கள் இருவரையும் உளவியல்-சமூகப் பிரச்சினைகளுக்காகத் கண்டறிவதற்காக உடல்-சமூகப் பரிசோதனைக் கருவி உருவாக்கப்பட்டது. கண்டி மாவட்டத்தில் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட பகுதிகளில் சரிபார்ப்பு நடத்தப்பட்டது மற்றும் சரிபார்ப்பின் விளைவாக, கருவி திருத்தப்பட்டது.

  - கர்ப்பிணிப் பெண்களிடமிருந்து கர்ப்ப எடை அதிகரிப்பு மற்றும் தொடர்புடைய காரணிகள் குறித்த ஊட்டச்சத்து மாதத் தரவு சேகரிக்கப்பட்டு பகுப்பாய்வு நடந்து வருகிறது.

  - மருத்துவமனைகளில் பிரசவத்திற்கு முந்தைய, பிரசவ அறை, பிரசவத்திற்குப் பிந்தைய மற்றும் பிறந்த குழந்தை பராமரிப்பு பிரிவுகளில் பயன்படுத்தப்படும் தர மதிப்பீட்டு கருவிகள் உருவாக்கப்பட்டன. இந்தக் கருவிகளின் அடிப்படையில் சிறப்பாகச் செயல்படும் மூன்று மருத்துவமனைகள் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டு, உலக நோயாளி பாதுகாப்பு தினக் கொண்டாட்டங்களில் விருது வழங்கப்பட்டன.

- இலங்கை அரசின் நிதியைப் பயன்படுத்தி, நாடு முழுவதும் உள்ள அனைத்து சுகாதார மருத்துவ அலுவலககிளினிகளுக்கு 720 டிஜிட்டல் இரத்த அழுத்த கருவிகளை வாங்கி விநியோகித்தது.

- கள சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்காக 2011 ஆம் ஆண்டு வெளியிடப்பட்ட அடிப்படை தாய்வழி பராமரிப்பு குறித்த முந்தைய வழிகாட்டி, நிபுணத்துவம் அல்லாத குணப்படுத்தும் துறை ஊழியர்களின் தேவைகளைப் பூர்த்தி செய்யும் வகையில் புதுப்பிக்கப்பட்டது.

- ஒன்பது மாகாணங்களையும் உள்ளடக்கிய பன்னிரண்டு பயிற்சித் திட்டங்கள் (ToT) நடத்தப்பட்டன. ஏற்கனவே பயிற்சி பெற்ற முதன்மை பயிற்சியாளர்களால் நடத்தப்படும் அடிப்படை தாய்வழி பராமரிப்பு குறித்த மாவட்ட அளவிலான பயிற்சிகள். செப்டம்பர் 30, 2024 நிலவரப்படி, 35 மாவட்ட பயிற்சி திட்டங்கள் நடத்தப்பட்டு 1580 சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்கு பயிற்சி அளிக்கப்பட்டது.

– ***பிரசவத்திற்குள்ளான மற்றும் புதிதாகப் பிறந்த குழந்தை பராமரிப்பு பிரிவு***

- பிரசவத்திற்குப் பிறகான மற்றும் புதிதாகப் பிறந்த குழந்தைகளுக்கான பராமரிப்பு சேவைகளின் தரத்தை மேம்படுத்துவதற்காக சுகாதார ஊழியர்களுக்கான திறன் மேம்பாட்டுத் திட்டங்கள் நடத்தப்பட்டன.

- தாய் குழந்தை நட்பு மருத்துவமனை முன்முயற்சி (MBFHI) மூலம் தாய்ப்பால் கொடுப்பதை சுகாதார வசதிகள் ஆதரிக்க வேண்டும். MBFHI இன் நாடு முழுவதும் உள் மதிப்பீடு மேற்கொள்ளப்பட்டது. 255 முதன்மை பயிற்சியாளர்களுக்கு மதிப்பீட்டு நடைமுறையைப் பயிற்றுவிக்க நான்கு முதன்மை பயிற்சித் திட்டங்கள் நடத்தப்பட்டன.

- தொழிலாளர் மேலாண்மை குறித்த தேசிய வழிகாட்டுதல்கள் திருத்தப்பட்டு, உலக சுகாதார அமைப்பின் தொழிலாளர் பராமரிப்பு வழிகாட்டி (WHO LCG) இன் முன்னோடித் திட்டம், பிரசவம் மற்றும் பிரசவத்தின் போது பயனுள்ள, மரியாதைக்குரிய பராமரிப்பை நோக்கமாகக் கொண்டு மேற்கொள்ளப்பட்டது.

- பிறவி ஹைப்போ தைராய்டிசத்திற்கான வலுப்படுத்தப்பட்ட தேசிய புதிதாகப் பிறந்த குழந்தை பரிசோதனை திட்டம்.

- இலங்கையில் புதிதாகப் பிறந்த குழந்தைகளின் உலகளாவிய பரிசோதனைக்கான தேசிய வழிகாட்டுதல், முக்கியமான பிறவி இதய நோய், பிறவி காது கேளாமை, கண் குறைபாடுகள் மற்றும் பிலிரூபினீமியா ஆகியவற்றுக்கான பரிசோதனையை உள்ளடக்கியது, பிறந்த இளம் குழந்தை சம்பந்த நிபுணர்கள், காது மூக்கு தொண்டை அறுவை சிகிச்சை நிபுணர்கள், குழந்தை இருதயநோய் நிபுணர்கள் மற்றும் குழந்தை கண் மருத்துவர்கள் உள்ளிட்ட நிபுணர்களின் பங்களிப்புடன் உருவாக்கப்பட்டது.

- புதிதாகப் பிறந்த குழந்தைகளைப் பராமரிப்பதில் கள ஊழியர்களின் அறிவு மற்றும் திறன்களில் உள்ள இடைவெளிகளை நிவர்த்தி செய்வதற்காக, 'புதிதாகப் பிறந்த குழந்தைகளைப் பராமரிப்பதற்கான தொகுப்பு' மற்றும் பொது சுகாதார ஊழியர்களுக்கான பயிற்சி தொகுதி உருவாக்கப்பட்டது.

- யுனிசெஃப் மற்றும் யுஎன்எஃப்பிஏ ஆகியவற்றால் நன்கொடையாக வழங்கப்பட்ட இந்தப் பொருட்கள், பிரசவ அறைகள், பிரசவத்திற்குப் பிந்தைய வார்டுகள், பாலூட்டுதல் மேலாண்மை மையங்கள் மற்றும் பிறந்த குழந்தைகளின் தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவுகள்/சிறப்புப் பராமரிப்பு குழந்தை பிரிவுகள் உள்ளிட்ட பல்வேறு மருத்துவமனைகளுக்கு விநியோகிக்கப்பட்டன..

– **குழந்தை ஊட்டச்சத்து திட்டம்**

- 5 வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகளின் தேசிய ஊட்டச்சத்து மாத மானுடவியல் மதிப்பீடு ஜூன் 2024 மாதத்தில் நடத்தப்பட்டது..

- தாய்ப்பால் ஆதரவு மற்றும் பரவலில் நிலவும் ஏற்றத்தாழ்வுகளை நிவர்த்தி செய்யும் நோக்கத்துடன் தேசிய தாய்ப்பால் மாதம் நடத்தப்பட்டது.

- உலக சுகாதார அமைப்பால் வெளியிடப்பட்ட புதிய வழிகாட்டுதல்களின் அடிப்படையில், தேசிய கைக்குழந்தைகள் மற்றும் இளம் குழந்தைகளுக்கு உணவளித்தல் மற்றும் வளர்ச்சி கண்காணிப்பு மற்றும் ஊக்குவிப்பு வழிகாட்டுதல்களின் திருத்தம் தொடங்கப்பட்டது.

- **குழந்தை பராமரிப்பு மேம்பாடு மற்றும் சிறப்புத் தேவைகள் திட்டம்**

- யுனிசெஃப்பின் பராமரிப்பாளருக்கான பராமரிப்பு (CFC) தொகுப்பு இலங்கைக்கு அறிமுகப்படுத்தப்பட்டது. இந்த தொகுப்பு, முன்னணி சுகாதாரப் பணியாளர்களான பொது சுகாதார மருத்துவ மாதுகள் (PHMகள்) மூலம் செயல்படுத்தப்படும்.

- குடும்ப சுகாதார பணியகம், ஐந்து முதல் ஏழு வயது வரையிலான குறிப்பிட்ட கற்றல் குறைபாடுகளை (SpLD) கண்டறிவதற்கான ஒரு கருவியை உருவாக்கி சரிபார்க்க ஒரு திட்டத்தைத் தொடங்கியது. வளர்ச்சி குறைபாடுகள் உள்ள குழந்தைகளை முன்கூட்டியே அடையாளம் காணவும், அவர்களின் தலையீடுகளுக்காகவும் மேற்கொள்ளப்பட்ட "உள்ளடக்கிய ஆரம்பகால குழந்தைப் பருவ மேம்பாட்டுத் திட்டம் (IncluDe)" மூலம் அடையாளம் காணப்பட்ட இடைவெளிகளின் அடிப்படையில் இது அமைந்துள்ளது. இது அடையாளம் காணப்பட்ட குழந்தைகளின் வளர்ச்சி விளைவுகளை கணிசமாக மேம்படுத்தி, நாட்டின் சிறந்த மனித மூலதனத்திற்கு பங்களிக்கும்.

- மாற்றுத்திறனாளி குழந்தைகளுக்கு சேவை செய்யும் குழந்தை பராமரிப்பு நிறுவனங்களுக்கான குறைந்தபட்ச வழிகாட்டுதல் வரைவு செய்யப்பட்டது**.**

– ***பாடசாலை சுகாதார திட்டம்***

- தற்போதுள்ள உணவுச் சட்டத்தைத் திருத்துவதற்கான பரிந்துரை

- பள்ளிகளில் ஊட்டச்சத்து சூழலை மதிப்பீடு செய்தல்: ஒரு கருவியை மாற்றியமைத்து சரிபார்க்கும் ஒரு செயல்பாடு. - உடல் பருமனைத் தடுப்பதில் ஒரு முக்கிய அங்கமாக பள்ளிகளுக்கான ஊட்டச்சத்து சுற்றுச்சூழல் மதிப்பீட்டு கருவித்தொகுப்பு (NEAT-S) தொடங்கப்பட்டது.

- பள்ளி குழந்தைகளிடையே உளவியல் சமூகப் பிரச்சினைகளைத் தீர்ப்பதற்கான ஆதரவு.

- ''சிஹின பசாலா' என்ற youtube சேனல் உருவாக்கப்பட்டது

- பொது சுகாதார ஊழியர்களுக்காக மத்திய அளவில் சுகாதார மேம்பாட்டுப் பள்ளி (HPS) மற்றும் பள்ளி மருத்துவ ஆய்வு (SMI) குறித்த மூன்று பயிற்சியாளர் பயிற்சி (TOT) நிகழ்ச்சிகள் நடத்தப்பட்டன.

- கொழும்பு (CMC), காலி, கம்பஹா மற்றும் குருநாகல் மாவட்டங்களை உள்ளடக்கிய ஏழு வாழ்க்கைத் திறன் மேம்பாட்டுப் பயிற்சித் திட்டங்கள் நடத்தப்பட்டன, ஒவ்வொரு திட்டத்திலும் 50 பொது சுகாதாரப் பணியாளர்கள் அடங்குவர்.

- உளவியல் சமூக நல்வாழ்வில் மூன்று பயிற்சித் திட்டங்கள் நடத்தப்பட்டன, ஒன்று மத்திய மட்டத்தில் சமூக அறிவியலில் இளங்கலை மாணவர்களையும், காலி மாவட்டத்தில் மற்ற இரண்டு பள்ளி மாணவர்களையும் இலக்காகக் கொண்டது.
- உலகப் பள்ளி சுகாதார ஆய்வு இலங்கை - 2024: உலக சுகாதார அமைப்பின் (WHO) தொழில்நுட்ப வழிகாட்டுதலின் கீழ் இது ஒவ்வொரு 5 வருடங்களுக்கும் வழக்கமாக நடத்தப்படுகிறது. கல்வி அமைச்சுடன் இணைந்து இந்த கணக்கெடுப்பு வெற்றிகரமாக நடத்தப்பட்டது. 26 மாவட்டங்களையும் உள்ளடக்கிய நாற்பது (40) பள்ளிகளிலிருந்து 2945 பள்ளி குழந்தைகள் இந்த கணக்கெடுப்பில் பங்கேற்றனர்.

- **இளம் பருவத்தினர் மற்றும் இளைஞர் சுகாதார திட்டம்**
  - 2024 ஆம் ஆண்டில், குழந்தைகள் மற்றும் மகளிர் பணியகம் மற்றும் பிற தொடர்புடைய பிரிவுகளில் பணிபுரியும் காவல்துறை அதிகாரிகளுக்கு இளம் பருவத்தினர் மற்றும் இளைஞர்களின் பாலியல் மற்றும் இனப்பெருக்க ஆரோக்கியம் குறித்த நோக்குநிலை மற்றும் ஆலோசனை நிகழ்ச்சிகள் வெற்றிகரமாக நடத்தப்பட்டன.

  - இலங்கையில் எட்டு AYFHS தரநிலைகளின்படி, மருத்துவமனை சார்ந்த யோவன் பியாசா (AYFHS) மையங்கள் மூலம் வழங்கப்படும் AYFHS இன் தரத்தை மதிப்பிடுவதற்காக, UNFPA இன் நிதியுதவியுடன், இலங்கையில் உள்ள 20 மருத்துவமனை சார்ந்த மற்றும் சுகாதார மருத்துவ அலுவலகத்தை அடிப்படையாகக் கொண்ட யோவன் பியாசா மையங்கள் உட்பட, இளம் பருவ இளைஞர் சுகாதார சேவைகள் (AYFHS) மதிப்பீடு நடத்தப்பட்டு. தரவு பகுப்பாய்வு செய்யப்பட்டு, அறிக்கை தயாரிக்கப்பட்டது.

  - இளைஞர் தன்னார்வத்தை ஊக்குவிப்பதற்கான மாவட்ட மாதிரி - வடமத்திய மாகாணத்தின் முன்னோடித் திட்டம் WHO இன் நிதி உதவியுடன் நடத்தப்பட்டது.

- **வாய்வழி சுகாதார திட்டம்**
  - பள்ளி பல் மருத்துவ மனைகளுக்கு (SDCs) 250 பிளவு சீலண்டுகள் மற்றும் 500 பாக்கெட் ஃப்ளோரைடு வார்னிஷ், 20 மைக்ரோ-மோட்டார் அலகுகள் மற்றும் LED பல் பரிசோதனை விளக்குகள் வாங்கப்பட்டு விநியோகிக்கப்பட்டன.

- கம்பஹா, கொழும்பு மற்றும் களுத்துறை மாவட்டங்களில் நடைபெற்ற பரிந்துரை நிகழ்ச்சிகள், சுகாதாரம் மற்றும் கல்வித் துறைகளில் 138 பிராந்திய பங்குதாரர்களை ஈடுபடுத்தின..

– **குடும்பக் கட்டுப்பாடு திட்டம்**

- குடும்பக் கட்டுப்பாடு சேவைகளை வழங்குவதற்காக, ஆணுறைகள், வாய்வழி மாத்திரைகள், DMPA ஊசி, IUDகள் மற்றும் இம்பிளான்ட்கள் (3 மற்றும் **5** ஆண்டுகள்) போன்ற கருத்தடை பொருட்கள் அரசாங்க நிதியுடன் வாங்கப்பட்டு அனைத்து மாவட்டங்களுக்கும் விநியோகிக்கப்பட்டன.

- குடும்பக் கட்டுப்பாடு மருத்துவமனைகளுக்குத் தேவையான 20 கிருமி அகற்றிகள் (UNFPA இலிருந்து நன்கொடைகள்) மற்றும் உபகரணங்களை வாங்கி விநியோகித்தது.

- இனப்பெருக்க ஆரோக்கியம் மற்றும் குடும்பக் கட்டுப்பாடு குறித்த நான்கு, 2 நாள் பட்டறைகள் நடத்தப்பட்டன, மேலும் 57 பொது சுகாதார தாதியர் மேற்பார்வையாளர்களுக்கு (PHNS) குடும்பக் கட்டுப்பாடு குறித்த ஆலோசனை, குடும்பக் கட்டுப்பாடு முறைகள், மாதிரிகள் மற்றும் நோயாளிகள் மீது IUD செருகல்களின் நடைமுறை பயிற்சி குறித்து பயிற்சி அளிக்கப்பட்டது. அனைத்து மாவட்டங்களையும் சேர்ந்த RMSD OIC களுக்கு வழங்கல் மேலாண்மை குறித்து ஒரு பட்டறை நடத்தப்பட்டு, eRHMIS இல் இணைய அடிப்படையிலான கருத்தடை சரக்கு வருமானம் (1158) வடிவத்தில் அதனைப் புதுப்பித்தது.

– **சுவ வனிதையர் திட்டம்**

- இலங்கையில் கர்ப்பப்பை வாய்ப் புற்றுநோய் பரிசோதனைக்கான HPV DNA பரிசோதனைக்கான HPV DNA சோதனை கருவிகள் வழங்கப்பட்டன.

- வாய்வழி சுகாதார மேம்பாட்டு கூறுகளைச் சேர்த்து, நல்வாழ்வுப் பெண் திட்ட வழிகாட்டுதல் மேலும் திருத்தப்பட்டது.

- **தகவல், கல்வி மற்றும் தொடர்பு** (IEC) **பொருள் மேம்பாடு** – சுகாதார மருத்துவ அதிகாரிகள் (MOOH) இல் மேற்கொள்ளப்படும் விழிப்புணர்வு நடவடிக்கைகளை ஆதரிப்பதற்காக UNFPA நிதியுதவியுடன் இரண்டு தொகுதி கற்றல் உதவி அட்டைகள் மற்றும் ஒரு சுவரொட்டி உருவாக்கப்பட்டது.

– **பாலினம் மற்றும் பெண்கள் சுகாதார பிரிவு**

- பாலின அடிப்படையிலான வன்முறை வகை அடிப்படையிலான வன்முறையில் இருந்து தப்பியவர்களுக்கான பரிந்துரை வட்டு அறிமுகப்படுத்தப்பட்டது மற்றும் களுத்துறை மாவட்டத்தில் ஒரு முன்னோடி ஆய்வு நடத்தப்பட்டது.
- இரத்தினபுரி, கேகாலை, கண்டி, மாத்தளை, பொலன்னறுவை மற்றும் அனுராதபுரம் மாவட்டங்களில் உள்ள திருமணப் பதிவாளர்களுக்கு, புதிதாகத் திருமணமான தம்பதிகளுக்கான முன் கருத்தரிப்பு பராமரிப்புத் தொகுப்பு குறித்து விழிப்புணர்வு நிகழ்ச்சிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டன.

- ***தாய்வழி நோய் மற்றும் இறப்பு கண்காணிப்பு திட்டம்***
  - ஜனவரி 2023 முதல் நவம்பர் 2024 வரையிலான காலகட்டத்தில் விரிவான மறுஆய்வு செயல்முறையை உறுதி செய்வதற்காக **97** நிறுவன தாய்வழி இறப்பு மதிப்பாய்வுகளை (IMDRs) நடத்தியது**.**

  - தாய்வழி இறப்புகள் குறித்த கண்காணிப்பு மற்றும் விசாரணையை மேலும் வலுப்படுத்த, தாய்வழி இறப்புகள் குறித்த ரகசிய விசாரணை (CEMD) முறை அறிமுகப்படுத்தப்பட்டது. இது மேற்கு மற்றும் தெற்கு மாகாணங்களில் முன்னோடியாக அறிமுகப்படுத்தப்பட்டது.

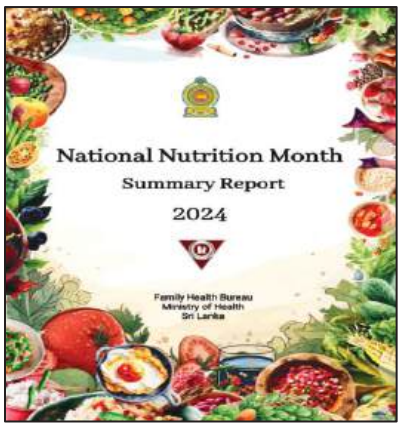
  - நாடு முழுவதும் அடிப்படை மருத்துவமனைகள் மற்றும் அதற்கு மேற்பட்டவை என வகைப்படுத்தப்பட்ட அனைத்து மருத்துவமனைகளிலும் தாய்வழி மற்றும் பிரசவத்திற்கு முந்தைய இறப்பு கண்காணிப்பு மற்றும் பதில் (MPDSR) குழுக்கள் நிறுவப்பட்டன.

- ***கண்காணிப்பு மற்றும் மதிப்பீடு***
  - கள அளவிலான சுகாதார சேவைகளை மதிப்பிடுவதற்காக, கண்காணிப்பு மற்றும் மதிப்பீட்டு பிரிவின் குடும்ப சுகாதார பணியகத்தின் ஆலோசகர் சமூக மருத்துவர் தலைமையிலான குழு ஒன்று 2024 ஜனவரியில் கொழும்பு மாநகர சபைப் பகுதியில் உள்ள பல கள அளவிலான மருத்துவமனைகளுக்குச் சென்றது.

  - முதல் மற்றும் இரண்டாவது இரு வருட MOMCH மதிப்பாய்வு பட்டறைகள் நடத்தப்பட்டன.

  - அனைத்து மாவட்டங்களையும் உள்ளடக்கிய தேசிய MCH மதிப்பாய்வுகள் ஜூம் தொழில்நுட்பம் மற்றும் உடல் மதிப்பாய்வுகளைப் பயன்படுத்தி செய்யப்பட்டன.

  - தேசிய ஊட்டச்சத்து மாத நடவடிக்கைகள் ஜூன் 2024 இல் நடத்தப்பட்டன.



- ***திட்டமிடல் மற்றும் அபிவிருத்தி***
  - உலக சுகாதார அமைப்பின் திட்ட திட்டமிடல் தொகுதி ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டு, அனைத்து ஆலோசகர் சமூக மருத்துவர்கள், தாய்வழி மற்றும் குழந்தை சுகாதார மருத்துவ அதிகாரிகள் (MOMCH) மற்றும் திட்டமிடல் மருத்துவ அதிகாரிகள் (MO-திட்டமிடல்) ஆகியோரை இலக்காகக் கொண்டு, படிப்படியாக இலங்கையில்

அறிமுகப்படுத்தப்பட்டது. RMNCAYH திட்டத் திட்டமிடலில் ஈடுபட்டுள்ள கிட்டத்தட்ட அனைத்து முக்கிய சுகாதார ஊழியர்களையும் உள்ளடக்கிய திட்ட திட்டமிடல் குறித்த ஒரு முதன்மைப் பயிற்சி நிறைவடைந்தது.

- பொது சுகாதார தாதியர் மேற்பார்வையாளர்களின் (PHNS) பணிப் பட்டியல்கள், தொடர்புடைய அனைத்து பங்குதாரர்களுடனும் தொடர்ச்சியான மெய்நிகர் மற்றும் நேரடி சந்திப்புகளை நடத்திய பிறகு திருத்தப்பட்டு வருகின்றன. அதே நேரத்தில், இந்த செயல்முறையை முறைப்படுத்த புதிய பொது சுகாதார மருத்துவ மாது பகுதிகளை (PHM பகுதிகள்) அடையாளம் கண்டு நிறுவுவதற்கான புதிய வழிகாட்டுதல் உருவாக்கப்பட்டு அங்கீகரிக்கப்பட்டது.

– ***ஆராய்ச்சி பிரிவு***

குடும்ப சுகாதார பணியகத்தின் ஆராய்ச்சி பிரிவு அக்டோபர் 1, 2024 முதல் மீண்டும் நிறுவப்பட்டது.

2.10 மருத்துவ விநியோகம்

➢ ***மருத்துவ விநியோகப் பிரிவு (MSD)***

சுகாதார அமைச்சின் மருத்துவ விநியோகப் பிரிவு (MSD) என்பது நாடு முழுவதும் உள்ள அரசுத் துறை சுகாதார நிறுவனங்களுக்கு அனைத்து மருந்துகள், அறுவை சிகிச்சை பொருட்கள், ஆய்வகப் பொருட்கள், கதிரியக்கப் பொருட்கள் மற்றும் அச்சிடப்பட்ட படிவங்களை வழங்குவதற்குப் பொறுப்பான மைய அமைப்பாகும். தனியார் மருத்துவமனைகள் உட்பட நாட்டின் அனைத்து மருத்துவமனைகளுக்கும் ஆபத்தான மருந்துகளை (போதை மருந்துகள்) வழங்கும் ஒரே நிறுவனம் மருத்துவ வழங்கல் பிரிவு ஆகும்.

– 2024 ஆம் ஆண்டிற்காக ரூ. 142,980.66 மில்லியன் மதிப்புள்ள மருத்துவப் பொருட்களை வாங்கப்பட்டது.

அட்டவணை 08 - மருத்துவப் பொருட்கள் கொள்முதலின் சுருக்கம்

விளக்கம்	வாக்கு பேரேடு	மொத்த ஒதுக்கீடு (ரூ. மில்லியன்)	மொத்தச் செலவு (ரூ. மில்லியன்)	நிதி முன்னேற்றம் %
மருத்துவ வழங்கல் பிரிவு மற்றும் மருத்துவமனைகளுக்கான (GoSL) மருத்துவ வழங்கல் சேவைகள்	111-2-25-003-1204(11)	59,000.00	58,752.46	99.58
அரசு மருந்தாக்கக் கூட்டுத்தாபனம் - SPC (GoSL)	111-2-25-001-1204(11)	61,000.00	48,129.51	78.90
அரசு மருந்தாக்கக் கூட்டுத்தாபனம் - SPC (வெளிநாட்டு நிதியுதவி)	111-2-25-001-1204(12)	30,000.00	9,945.48	33.15
அரசு மருந்துப்	111-2-25-002-	30,000.00	26,153.21	87.17

பொருட்கள் உற்பத்தி கூட்டுத்தாபனம் - SPMC (GoSL)	1204(11)			
மொத்தம்		**180,000.00**	**142,980.66**	**79.43**

- கௌரவ சுகாதார அமைச்சர் தலைமையில் நடைபெற்ற விநியோக நிலை மறுஆய்வுக் கூட்டங்களின் மொத்த எண்ணிக்கை 35 ஆகும்.

- மருந்துப் பொருட்களின் சூத்திர திருத்தம் 2023 இல் தொடங்கப்பட்டு, துணைக் குழு மற்றும் மையக் குழு அமர்வுகளை நடத்தி இறுதி செய்யப்பட்டது. இறுதி அறிக்கையை சுகாதாரச் செயலாளர் அங்கீகரித்துள்ளார். கூடுதலாக, நோயறிதல் பொருட்கள் பட்டியல் மற்றும் அறுவை சிகிச்சை பொருட்கள் பட்டியலின் சூத்திர திருத்தம் தொடங்கப்பட்டது.

- "அனைத்து மாகாணங்களிலும் உள்ள மத்திய அமைச்சு நிறுவனங்கள், RMSDகள் மற்றும் அடிப்படை மருத்துவமனைகளின் களஞ்சிய அறை வசதிகளை மேம்படுத்துதல்" திட்டம் நிறைவடைந்துள்ளது. இந்த திட்டத்திற்காக மொத்தம் ரூ. 374.5 மில்லியன் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. 84 நிறுவனங்களுக்கு ஒதுக்கீடுகள் வழங்கப்பட்டன, மேலும் 78 நிறுவனங்கள் திட்டமிட்டபடி செயல்பாடுகளை முடித்துள்ளன.

அதன்படி, இந்த திட்டம் 2018 முதல் 2024 வரை ஆறு ஆண்டுகளுக்கு அரசாங்க நிதியைப் பயன்படுத்தி செயல்படுத்தப்பட்டது. இந்த திட்டத்தின் கீழ், மொத்தம் 241 நிறுவனங்கள் மேம்படுத்தப்பட்டன.

- **அரசு மருந்து உற்பத்தி கூட்டுத்தாபனம்**

  1957 ஆம் ஆண்டின் 49 ஆம் இலக்க தொழில்துறை கூட்டுத்தாபனச் சட்டத்தின் கீழ் 1987 ஆம் ஆண்டு அரச மருந்து உற்பத்தி கூட்டுத்தாபனம் (SPMC) நிறுவப்பட்டது. 2024 ஆம் ஆண்டில், SPMC பல்வேறு வகையான சிகிச்சை வகைகளை உள்ளடக்கிய பொதுவான பெயர்களின் கீழ் 66 மருந்துப் பொருட்களை உற்பத்தி செய்தது.

  சுகாதார அமைச்சின் மருத்துவ வழங்கல் பிரிவு, அரச மருந்துக் கூட்டுத்தாபனம் (SPC) மற்றும் SPMC உரிமையாளர் விற்பனையாளர்களுக்கு தரமான மற்றும் பயனுள்ள திட மருந்தளவு படிவங்கள் மற்றும் பொருட்களை SPMC உற்பத்தி செய்கிறது.

அட்டவணை 09 - விற்பனை மற்றும் செயல்திறன்

இல.	விளக்கம்	தொகை (ரூ. மில்லியனில்)
01	**விற்பனை**	28,202.00
02	**செயல்பாட்டு லாபம்**	2,501.00
03	**வரிக்கு முந்தைய நிகர லாபம்**	3,081.00
04	**வரிக்குப் பிறகு நிகர லாபம்**	1,825.00

2.11 மனநல சேவைகள்

மனநல பணியகம் சுகாதார அமைச்சின் தேசிய மையப் புள்ளியாகும், இது கொள்கை மேம்பாடு, மூலோபாய திட்டமிடல், மேம்பட்ட உள்கட்டமைப்பு மற்றும் மனித வளங்கள் மூலம் மனநல சேவைகளை வலுப்படுத்துதல் மற்றும் தேசிய மனநல திட்டத்தை கண்காணித்தல் மற்றும் மதிப்பீடு செய்தல் ஆகியவற்றிற்கு பொறுப்பாகும்..

- 2024 ஆம் ஆண்டு உலக மனநல தினத்தை நினைவுகூரும் வகையில், "மனநலம் என்பது பணியிடத்தில்" என்ற கருப்பொருளில் இலங்கை அறக்கட்டளை நிறுவனத்தில் ஒரு கருத்தரங்கு நடத்தப்பட்டது.
- பள்ளிக் குழந்தைகளிடையே மன நலம் குறித்த சுகாதாரம் மற்றும் கல்வித் துறைக்கான பயிற்சித் திட்டங்கள்
- மாவட்ட அளவில் போதைப்பொருள் துஷ்பிரயோகம் தடுப்பு மற்றும் போதைப்பொருள் துஷ்பிரயோகத்தால் பாதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளை நிர்வகித்தல் குறித்த பயிற்சிகள்.
- ஆரம்பகால கண்டறிதல் குறித்த ஆரம்ப மருத்துவ நிறுவனங்களில் மருத்துவ அதிகாரிகளின் திறன் மேம்பாடு.
- இளைஞர்கள், இளம் பருவத்தினர் மற்றும் முதியோருக்கான மனநலத் திட்டங்கள்
- சமூக சுகாதார மையம் அமைப்பது குறித்து மாவட்ட அளவிலான பணியாளர்களுக்கு பயிற்சி அளித்தல்.
- தற்கொலை தடுப்பு செயல் திட்டம் குறித்து மாவட்ட அளவிலான ஊழியர்களுக்கு பயிற்சி அளித்தல்.
- தேசிய மனநலக் கொள்கை மற்றும் செயல் திட்டம் குறித்து மாவட்ட அளவில் ஆலோசனை நிகழ்ச்சிகள்
- மனநல மருத்துவ அலுவலர்களுக்கான பயிற்சி
- MO/MH- குழந்தை மனநலத்திற்கான திறன் மேம்பாடு/ சேவையில் பயிற்சி
- கால்-கை வலிப்பு மற்றும் பிற நரம்பியல் கோளாறுகளை நிர்வகிப்பது குறித்த சுகாதார ஊழியர்களுக்கான திறன் மேம்பாட்டுத் திட்டம்.
- குழந்தை மனநலம் குறித்த ஆலோசகர் மனநல மருத்துவர்களுக்கான திறன் மேம்பாட்டுத் திட்டம்
- 'பள்ளி குழந்தைகளின் மன நலனை மேம்படுத்துதல்' குறித்த பயிற்சியாளர் திட்டத்திற்கான பயிற்சி நடத்தப்பட்டது.
- சமூகத் தலைவர்கள் மற்றும் பல பங்குதாரர்களுக்கான மன நலம் மற்றும் உளவியல் சமூக நலம் குறித்த பயிற்சி.
- சமூக அதிகாரமளிப்பு திட்டங்கள் / சமூக அமைப்புகள் மற்றும் மனநல மேம்பாடு
- நுகர்வோர் மற்றும் தொழில் சங்கங்களுக்கான வழிகாட்டுதல்கள் அச்சிடப்பட்டன.
- மாவட்ட அளவில் மனநல மதிப்பாய்வுகள் மற்றும் மேற்பார்வைகளை நடத்துதல்.

2.12 தேசிய இரத்தமாற்ற சேவை

2024 ஆம் ஆண்டில் பதிவு செய்யப்பட்ட சாதனைகள் / சிறப்பு நிகழ்வுகளைத் தொடர்ந்து, தேசியத் தேவைகள் மற்றும் உலக சுகாதார அமைப்பின் பரிந்துரைகளுக்கு இணங்க, இரத்த விநியோகம் மற்றும் தொடர்புடைய ஆய்வகம், மருத்துவம், கல்வி மற்றும் ஆராய்ச்சி சேவைகளின் தரம், பாதுகாப்பு, போதுமான தன்மை மற்றும் செலவுத் திறனை உறுதி செய்யும் நோக்கத்துடன் மேற்கொள்ளப்பட்டது.

- இரத்த நிராகரிக்கும் அளவு <1% ஆகக் குறைக்கப்பட்டது
- பொருளாதார நெருக்கடி இருந்தபோதிலும் 100% தன்னார்வ நன்கொடையைப் பராமரித்தல்
- உயர் தாக்கத்தை ஏற்படுத்தும் நிலையான கல்வித் திட்டத்தை அறிமுகப்படுத்துதல் (ERASMUS)
- அங்கீகார செயல்முறையைத் தொடர்ந்து செயல்படுத்தி ISO15189 அங்கீகாரத்தை வெற்றிகரமாகப் பெற்றது.
- குருத்தணு நன்கொடையாளர் பதிவேடு, மென்பொருள், வலைப்பக்கம் மற்றும் தொடக்க நன்கொடையாளர் ஆட்சேர்ப்பு ஆகியவற்றை உருவாக்குதல்
- அதிகப்படியான பிளாஸ்மாவை பின்னமாக்கலுக்காக ஏற்றுமதி செய்யும் பணி வெற்றிகரமாக நிறைவடைந்தது.
- அங்கீகாரத்திற்கான AABB சான்றிதழ் பெறப்பட்டது.
- தேசிய தொடர் தொழில்முறை மேம்பாட்டு வழங்குநராகப் பதிவு செய்தல

2.13 தொற்றா நோய்கள்

தொற்றா நோய்கள் (NCDs) தொடர்பான அனைத்து நடவடிக்கைகளும் தொற்றா நோய்கள் கொள்கை மற்றும் பல்துறை செயல் திட்டம் 2023- 2028 ஆகியவற்றின் அடிப்படையில் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன.

- பரிந்துரை, கூட்டாண்மை மற்றும் தலைமைத்துவம்
  - தொழில்நுட்ப பணிக்குழு கூட்டம் தொடர்புடைய பங்குதாரர்களுடன் நடத்தப்பட்டது.
  - தேசிய தொற்றா நோய் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாட்டு கவுன்சில் ஜனவரி **09** அன்று நடைபெற்றது.
  - தேசிய வழிகாட்டுதல் குழு கூட்டங்களும், தொற்றா நோய்களுக்கான தேசிய ஆலோசனை சபையும் நடத்தப்பட்டன.
  - உலக உயர் இரத்த அழுத்த தினம் (17.05.2024), உலக புகையிலை எதிர்ப்பு தினம், உலக இதய தினம் (செப்டம்பர் 29) மற்றும் உலக நீரிழிவு தினம் ஆகியவை நினைவுகூரப்பட்டன.
  - இதய மறுவாழ்வு வழிகாட்டுதல்கள் உருவாக்கப்பட்டன.
  - நாட்டில் ஆக்ஸிஜன் கிளினிக்குகள் மற்றும் ஊடுருவாத வென்டிலேட்டர் கிளினிக்குகளை நிறுவுவதற்கு வசதிகள் செய்யப்பட்டுள்ளன.

- சுகாதார மேம்பாடு மற்றும் ஆபத்து குறைப்பு
  - உடல் செயல்பாடுகளை ஊக்குவித்தல்
  - உலக நோய்த்தடுப்பு பராமரிப்பு தினம் கொண்டாடப்பட்டது
  - மாவட்ட மருத்துவ அதிகாரிகளுக்கான திறன் மேம்பாட்டுத் திட்டங்கள் – தொற்றா நோய்கள் மற்றும் PHNOO பரிசோதனைகள் நடத்தப்பட்டன.
  - தொற்றா நோய்கள் குறித்த பள்ளிகளுக்கு இடையேயான வினாடி வினா போட்டி

    அனைத்து அரசுப் பள்ளிகளிலிருந்தும் 8 மற்றும் 9 ஆம் வகுப்புகளைச் சேர்ந்த ஐந்து மாணவர்கள் கொண்ட குழு போட்டியிட அழைக்கப்பட்டது. **25**

மாவட்டங்களில் உள்ள **86** கல்வி மண்டலங்களில் மொத்தம் 626 பள்ளிகளிலிருந்து விண்ணப்பங்கள் பெறப்பட்டன. அரையிறுதிப் போட்டிகள் மற்றும் இறுதிப் போட்டிகள் முறையே ஜனவரி **25** மற்றும் பிப்ரவரி **07, 2025** ஆகிய தேதிகளில் கொழும்பில் நடைபெற திட்டமிடப்பட்டன.

- தொற்றா நோய்கள் மற்றும் அவற்றின் ஆபத்து காரணிகளை முன்கூட்டியே கண்டறிந்து நிர்வகிப்பதற்கான சுகாதார அமைப்பை வலுப்படுத்துதல்.
  - தொற்றா நோய்களுக்கான அத்தியாவசிய மருந்துப் பட்டியல் 2024 உருவாக்கப்பட்டு விநியோகிக்கப்பட்டது.
  - தொற்றா நோய்கள் பரிசோதனை பரவலை மேம்படுத்துதல்
  - தொடர்புடைய அதிகாரிகளின் திறன் மேம்பாடு

- அவதானிப்பு, கண்காணிப்பு, மதிப்பீடு மற்றும் ஆராய்ச்சி
  - கற்றல் உதவி அட்டை
  - ஆரோக்கியமான வாழ்க்கை முறை மருத்துவமனைகளுக்கு ஆதரவு மேற்பார்வை வருகைகள் நடத்தப்பட்டன.
  - முன்னேற்ற ஆய்வுகள் நடத்தப்பட்டன

- காயம் தடுப்பு மற்றும் மேலாண்மைக்கான தேசிய திட்டம்
  இந்த திட்டம் நான்கு மூலோபாய பகுதிகளைச் சுற்றி கட்டமைக்கப்பட்டுள்ளது.:
  - பரிந்துரை, கூட்டாண்மை மற்றும் தலைமைத்துவம்
  - சுகாதார மேம்பாடு மற்றும் ஆபத்து குறைப்பு
  - நிகழ்வுக்குப் பிந்தைய பராமரிப்பு மற்றும் திறன் மேம்பாடு
  - அவதானிப்பு, கண்காணிப்பு, மதிப்பீடு மற்றும் ஆராய்ச்சி

2.14 பொது சுகாதார சேவைகள்

- **யானைக்கால் நோய் எதிர்ப்பு இயக்கம்**

இலங்கையில் நிணநீர் யானைக்கால் நோயை (LF) ஒழிப்பதற்கு யானைக்கால் நோய் எதிர்ப்பு பிரச்சாரம் பொறுப்பாகும், மேலும் இது 2016 ஆம் ஆண்டில் ஒரு பொது சுகாதாரப் பிரச்சினையாக இருந்து நீக்கப்பட்டது. தற்போது, இந்தத் திட்டம் சரிபார்ப்புக்குப் பிந்தைய கண்காணிப்பு கட்டத்தில் உள்ளது, மேலும் இலங்கையின் தென்மேற்கு கடலோரப் பகுதியில் உள்ள எட்டு யானைக்கால் நோய் பரவும் மாவட்டங்களில் தொடர்ச்சியான பூச்சியியல், ஒட்டுண்ணியியல் மற்றும் நோய் கண்காணிப்பு நடைபெறுகிறது.

- இலங்கையில் நிணநீர் யானைக்கால் நோய் பரவுவதைத் தடுப்பதற்கான தேசிய மூலோபாயத் திட்டத்தை அச்சிடுதல்.
- இலங்கையில் நிணநீர் யானைக்கால் நோய் பரவுவதைத் தடுப்பதில் பூச்சியியல் மற்றும் ஒட்டுண்ணியியல் கண்காணிப்புக்கான நிலையான செயல்பாட்டு நடைமுறைகளை அச்சிடுதல்.

➢ ***தொழுநோய் எதிர்ப்பு இயக்கம்***

- *மருத்துவ அலுவலர்களுக்கான தொழுநோயைத் தடுக்கும் மற்றும் குணப்படுத்தும் அம்சங்களுக்கான வழிகாட்டுதலை உருவாக்குதல்.*
- *பொது சுகாதார ஆய்வாளர்களுக்கான தொழுநோயைத் தடுக்கும் மற்றும் குணப்படுத்தும் அம்சங்களுக்கான வழிகாட்டுதலை உருவாக்குதல்.*
- *இலங்கையில் தொழுநோயை ஒழிப்பதற்கான சாலை வரைபடத்தை உருவாக்குவதற்காக உலக சுகாதார அமைப்பு (தென்கிழக்கு ஆசியா) மற்றும் உலகளாவிய தொழுநோய் திட்டம் (GLP) ஆகியவற்றின் சர்வதேச ஆலோசகர்கள் வரவழைக்கப்பட்டனர்*
- *இலங்கையில் தொழுநோய் மருந்துகளுக்கான நுண்ணுயிர் எதிர்ப்பு (AMR) ஐ கண்காணிக்க ஒரு கண்காணிப்பு அமைப்பை அறிமுகப்படுத்துதல்.*

➢ ***மலேரியா எதிர்ப்பு இயக்கம்***

2016 ஆம் ஆண்டில் உலக சுகாதார அமைப்பால் மலேரியா ஒழிக்கப்பட்ட நாடாக சான்றளிக்கப்பட்டதைத் தொடர்ந்து, இலங்கை தற்போது மலேரியாவை மீண்டும் நிறுவும் (PoR) தடுப்பு கட்டத்தில் உள்ளது. இருப்பினும், உலகளாவிய பயணம் அதிகரித்ததாலும், நாட்டின் பல பகுதிகளில் மலேரியாவைப் பரப்பும் அனோபிலிஸ் நுளம்புகள் இருப்பதாலும் மலேரியா மீண்டும் தலைதூக்குவதற்கான சாத்தியக்கூறுகள் மிக அதிகமாக உள்ளன. 2024 ஆம் ஆண்டில் இறக்குமதி செய்யப்பட்ட முப்பத்தெட்டு மலேரியா நோய்கள் பதிவாகியுள்ளன.

➢ ***சுற்றுச்சூழல் ஆரோக்கியம், தொழில்சார் ஆரோக்கியம் மற்றும் உணவுப் பாதுகாப்பு***

தேசிய சுற்றுச்சூழல் சுகாதாரத் திட்டம், பிற தொடர்புடைய பங்குதாரர்களுடன் இணைந்து சுற்றுச்சூழல் சுகாதாரப் பிரச்சினைகளை நிர்வகிப்பதை உள்ளடக்கியது.. இந்தத் திட்டம், சுகாதார வசதிகளில் காற்று மாசு, இரசாயனப் பாதுகாப்பு, காலநிலை மாற்றம் மற்றும் சுகாதாரம், நீர், சுகாதாரம் மற்றும் சுகாதாரம் (WASH) மற்றும் சுகாதாரப் பராமரிப்பு கழிவு மேலாண்மை போன்ற சுற்றுச்சூழல் ஆபத்து காரணிகளைக் கையாள்கிறது.

அட்டவணை 10 - செயல்பாடுகளின் முன்னேற்றம்

#	செயல்பாடு	நிதி ஆதாரம்	நிதி முன்னேற்றம் (ரூ.)	பவுதீக முன்னேற்றம்
01	நோய்த்தடுப்பு திட்டங்களை மேம்படுத்துவதற்காக நுவரெலியா, நாவலப்பிட்டி, சீமாட்டி ரிட்ஜ்வே மருத்துவமனை மற்றும் டி சொய்சா மருத்துவமனைகளில் WASH வசதிகளை வழங்குதல்.	யுனிசெஃப்	58,469,169.35	100%
02	மாவட்ட அளவில் சுகாதாரக் கழிவு மேலாண்மையை மேம்படுத்துவதற்கான ஆதரவு.	யுனிசெஃப்	604,130.22	100%
03	WASH வசதிகளை மேம்படுத்துவதற்காக சீமாட்டி ரிட்ஜ்வே குழந்தைகள் மருத்துவமனை, நுவரெலியா மாவட்ட பொது மருத்துவமனை மற்றும் நாவலப்பிட்டி மாவட்ட பொது மருத்துவமனை ஆகியவற்றில் கழிப்பறை வசதிகளை பழுதுபார்த்தல்	யுனிசெஃப்	58,469,169.35	100%
04	மாவட்ட அளவில் சுகாதாரக் கழிவு மேலாண்மையை மேம்படுத்துவதற்கான ஆதரவு - பயிற்சியாளர்களுக்கான பயிற்சி (TOT) பட்டறைகள் நடத்தப்பட்டன.	யுனிசெஃப்	604,130.22	100% 55 பயிற்சியாளர்களுக்கு பயிற்சி அளிக்கப்பட்டது.
05	WASH FIT கருவியைப் பயன்படுத்தி WASH கணக்கெடுப்பு நடத்தப்பட்டு, கண்டுபிடிப்புகளைப் பரப்புதல்.	யுனிசெஃப்	312,499.66 நான்கு நிகழ்ச்சிகளும் மீதமுள்ள ஐந்து நிகழ்ச்சிகளுக்கான சிற்றுண்டியும் யுனிசெப்பால் நேரடியாகக் கையாளப்பட்டன.	ஒன்பது பட்டறைகள் நடத்தப்பட்டன, மொத்தம் **332** அதிகாரிகள் பங்கேற்றனர்.
06	மாத்தறை மாவட்ட பொது மருத்துவமனைக்கும் ஹம்பாந்தோட்டை மாவட்ட பொது மருத்துவமனைக்கும் மிதிவண்டி மூலம்	யுனிசெஃப்	3,997,600.00	மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை – மாத்தறை (220 எண்ணிக்கை) மற்றும் மாவட்ட பொது

#	செயல்பாடு	நிதி ஆதாரம்	நிதி முன்னேற்றம் (ரூ.)	பவுதீக முன்னேற்றம்
	இயக்கப்படும் 502 கழிவுத் தொட்டிகளை வழங்குதல்.			வைத்தியசாலை – ஹம்பாந்தோட்டை (282 எண்ணிக்கை)
07	சருமத்தை ஒளிரச் செய்யும் பொருட்களில் பாதரசத்தை நீக்குவது குறித்த தேசிய தொடக்கக் கூட்டம் சுற்றுச்சூழல் அமைச்சகத்துடன் இணைந்து நடத்தப்பட்டது.	உலக சுகாதார ஸ்தாபனம்	72,542.86	100%
08	சுகாதாரத் துறையில் காலநிலை மாற்ற தகவமைப்பு மற்றும் மீள்தன்மையை உருவாக்குதல் குறித்த பயிற்சியாளர்களின் பயிற்சி (TOT) தொடர் பட்டறைகள் வெற்றிகரமாக நடத்தப்பட்டன.	இலங்கை அரசு	2,246,704.00	12 திட்டங்களுக்கு மொத்தம் 702 பேர் பங்கேற்றனர்.

மாவட்ட மற்றும் மாகாண சுகாதார அமைப்புகள் மூலம் சுகாதார மருத்துவ அதிகாரிகளுடன் (MOOH) இணைந்து பொது சுகாதார பரிசோதகர்களால் (PHII) அடிமட்ட அளவில் தொழில்சார் சுகாதார சேவைகள் வழங்கப்படுகின்றன. இந்த பிரிவு சுகாதார அமைச்சின் தேசிய தொழில்சார் சுகாதார திட்டத்தை செயல்படுத்துவதில் தொழில் அமைச்சு போன்ற பிற முக்கிய பங்குதாரர்களுடன் தொடர்பு கொள்கிறது. மருத்துவ அலுவலர் (E&OH), சுகாதார மருத்துவ அதிகாரிகள் (MOH) மற்றும் பொது சுகாதார பரிசோதகர்கள் (PHIs) உள்ளிட்ட சுகாதாரத் துறையின் பல்வேறு தொழில்முறை பிரிவுகளைச் சேர்ந்த பங்கேற்பாளர்களுடன், நான்கு இரண்டு நாள் பயிற்சியாளர் பயிற்சி (ToT) பட்டறைகள் வெற்றிகரமாக நடத்தப்பட்டன. மொத்த செலவு 759,424.00 ஆகும் மற்றும் 227 அலுவலர்கள் பங்கேற்றனர்.

- **தொற்றுநோயியல் பிரிவு**

  தேசிய நோய்த்தடுப்பு திட்டம் (NIP), தடுப்பூசி தடுப்பு நோய்கள் (VPD) உள்ளிட்ட தொற்று நோய்களின் கண்காணிப்பு நடவடிக்கைகள், தொற்று நோய்கள் பரவுவதை சரியான நேரத்தில் ஆராய்தல் மற்றும் அவற்றுக்கு எதிர்வினை மற்றும் கற்பித்தல் மற்றும் பயிற்சி நடவடிக்கைகளை நடத்துதல் ஆகியவற்றில் தொற்றுநோயியல் பிரிவு மைய அமைப்பாக செயல்படுகிறது.

  - அனைத்து தேசிய நோய்த்தடுப்புத் திட்ட (NIP) தடுப்பூசிகளுக்கும் அதிக நோய்த்தடுப்பு பாதுகாப்பு (>95%) ஐ நிலைநிறுத்துதல்.
  - அனைத்து சுகாதாரப் பகுதிகளிலும் நோய்த்தடுப்பு விரிவாக்கத் திட்டம் (EPI) மற்றும் தடுப்பூசி தடுக்கக்கூடிய நோய்கள் (VPD) கண்காணிப்பு ஆகியவற்றின் அனைத்து திட்டமிடப்பட்ட மதிப்பாய்வுகளையும் வெற்றிகரமாக முடித்தல்.
  - தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட பொது சுகாதார மருத்துவ மாது பகுதிகளில் 6,286 வீடுகளை உள்ளடக்கிய, கண்டி மாவட்டத்தில் விரிவாக்கப்பட்ட நோய்த்தடுப்பு திட்ட மதிப்பீட்டு கணக்கெடுப்பு நடத்தப்பட்டது, மேலும் நோய்த்தடுப்புக்கான வழக்கமான தகவல் அமைப்பு மூலம் அறிவிக்கப்பட்ட உயர் நோய்த்தடுப்பு பரவலை உறுதிப்படுத்தியது.

- நோய்த்தடுப்பு (AEFI) கண்காணிப்பைத் தொடர்ந்து வலுப்படுத்தப்பட்ட பாதகமான நிகழ்வுகள் மூலம் தேசிய நோய்த்தடுப்புத் திட்டத்தின் உயர் தரத்தை நிலைநிறுத்துதல்.
- ஜனவரி 2024 இல் ஒன்பது உயர் ஆபத்துள்ள மாவட்டங்களில் ஒரு துணை நோய்த்தடுப்பு நடவடிக்கை (SIA) நடத்தப்பட்டது, 6 முதல் 9 மாத வயதுடைய குழந்தைகளுக்கு MMR தடுப்பூசியின் கூடுதல் அளவை வழங்கி 95% க்கும் அதிகமான பரவல் அடையப்பட்டது.
- 50 முன்னுரிமை சுகாதார மருத்துவ அலுவலர் பகுதிகளில், 20-30 வயதுடைய இளைஞர்களிடையே தட்டம்மைக்கான தடுப்பு தடுப்பூசி பிரச்சாரம் நடத்தப்பட்டது.
- தீவிரமான நோய் அடிப்படையிலான பதிலளிக்கக்கூடிய செயல்பாடுகள் மற்றும் வழக்கு அடிப்படையிலான ஆய்வக கண்காணிப்பு மூலம் மேம்படுத்தப்பட்ட கண்காணிப்பு நடவடிக்கைகள் நடத்தப்பட்டன.
- தடுப்பூசி தயக்கத்தை நிவர்த்தி செய்வதற்கும் MCV-க்கான நோய்த்தடுப்பு பாதுகாப்பை மேம்படுத்துவதற்கும் பன்முக அணுகுமுறை மேற்கொள்ளப்பட்டது.
- ஹெபடைடிஸ் பி ஒழிப்பை திட்டமிட்ட காலத்திற்கு முன்பே அடைய இலங்கை முன்னேற்ற பாதையில் உள்ளது.
- ஜனவரி 17, 2024 அன்று இலங்கை உலக சுகாதார அமைப்பு-சரிபார்க்கப்பட்ட ஹெபடைடிஸ் பி கட்டுப்பாட்டு நிலையை அடைந்தது.
- காகித அடிப்படையிலான கண்காணிப்பில் உள்ள பிழைகளைக் குறைப்பதற்காக செயல்படுத்தப்பட்ட தொற்று நோய்களின் வலை அடிப்படையிலான கண்காணிப்பு அமைப்பான "இ-கண்காணிப்பு", 364 சுகாதார மருத்துவ அலுவலர் (MOH) பிரிவுகளிலும் கிட்டத்தட்ட 100% முழுமையுடனும், 90% நேரத்துடனும் நடத்தப்பட்டது.
- லெப்டோஸ்பிரோசிஸ் கட்டுப்பாட்டுக்காக 12 மாவட்டங்களில் தேசிய வழிகாட்டுதல் குழு மற்றும் மாவட்ட வழிகாட்டுதல் குழுக்கள் நிறுவப்பட்டன.
- புறக்கணிக்கப்பட்ட வெப்பமண்டல நோய் பட்டியலில் லெப்டோஸ்பிரோசிஸைச் சேர்க்க உலக சுகாதார அமைப்பில் தொடங்கப்பட்ட தீர்மானம் தற்போது உலக சுகாதார அமைப்பின் நிர்வாகக் குழுவின் 156வது அமர்வில் விவாதிக்கப்படுகிறது.
- - லெப்டோஸ்பிரோசிஸ் மேலாண்மை குறித்த மருத்துவ வழிகாட்டுதல்களைப் புதுப்பித்தல் தொடங்கப்பட்டது.
- நாட்டில் உள்ள 20 தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட மருத்துவமனைகளில் இன்ஃப்ளுயன்ஸா கண்காணிப்பு நடத்தப்பட்டது.
- "இலங்கை தொற்று நோய் கட்டுப்பாட்டு மையம் (CDC) நிறுவுதல் தொடங்கப்பட்டது.

➢ **பொது சுகாதார கால்நடை சேவைகள்**

- விசர் நாய் கடியினால் ஏற்படும் மனித இறப்புகளின் எண்ணிக்கையில் குறைப்பு. முன்னதாக, ரேபிஸால் ஏற்படும் மனித இறப்புகளின் ஆண்டு எண்ணிக்கை ஒவ்வொரு ஆண்டும் 25 – 30 ஆக இருந்தது. ஆனால் 2023 ஆம் ஆண்டில், அது 16 ஆகக் குறைந்து, 2024 ஆம் ஆண்டில் 20 ஆகக் குறைந்துள்ளது.
- மொத்தம் 1,151,350 வீட்டு மற்றும் தெரு நாய்களுக்கு தடுப்பூசி போடப்பட்டது..

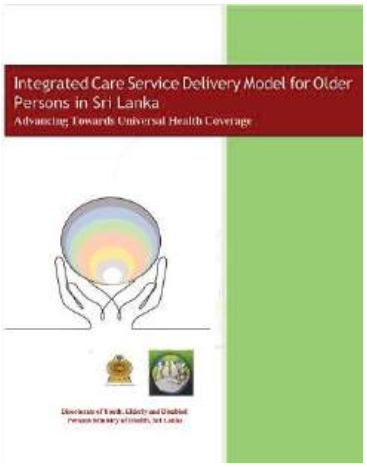
- மொத்தம் 30881 பெண் நாய்களுக்கு அறுவை சிகிச்சை மூலம் கருத்தடை செய்யப்பட்டுள்ளது.
- தடுப்பூசி பாதுகாப்பை மேம்படுத்துவதற்கான ஒரு நடவடிக்கையாக நீர் வெறுப்பு நோய் எதிரான பூனை தடுப்பூசியைத் தொடங்குதல்.
- தடுப்பூசிகள், உபகரணங்கள் போன்ற வாங்கப்பட்ட பொருட்களின் சேவைகளின் தரம் மற்றும் தரம் ஆகியவை சுகாதார அமைச்சினால் ஒழுங்குபடுத்தப்பட்டு தொடர்ந்து கண்காணிக்கப்படுகின்றன.

2.15 இளைஞர்கள், முதியோர் மற்றும் மாற்றுத்திறனாளிகள் சேவைகள்

- **முதியோருக்கான ஒருங்கிணைந்த பராமரிப்பு** (ICOPE)

இலங்கையில் ஒருங்கிணைந்த முதியோர் பராமரிப்பு (ICOPE) செயல்படுத்தல் 2020 இல் தொடங்கப்பட்டது. உலக சுகாதார அமைப்பின் தென்கிழக்கு ஆசிய பிராந்தியத்தால் வெளியிடப்பட்ட பயிற்சியாளர்களுக்காக ICOPE குறித்த பயிற்சி கையேட்டை இலங்கை மாற்றியமைத்துள்ளது. இந்த கையேட்டின் அடிப்படையில், ஹம்பாந்தோட்டை, காலி, குருநாகல், திருகோணமலை மற்றும் நுவரெலியா மாவட்டங்களில் ஆரம்ப மருத்துவ பராமரிப்பு நிறுவனங்களின் மருத்துவ அதிகாரிகளுக்கான திறன் மேம்பாட்டுத் திட்டங்கள் நடத்தப்பட்டன.	

- கொழும்பு மாவட்டத்தில் ICOPE செயல்படுத்தல் குறித்த மறுஆய்வு தொடங்கப்பட்டது.
- ஒருங்கிணைந்த பராமரிப்பு சேவை வழங்கல் மாதிரி உருவாக்கப்பட்டது.
- சமூக அமைப்பில் ஆரோக்கியமான முதுமை குறித்த உணர்தல்.
- ஓய்வுக்கு முந்தைய கருத்தரங்குகள் நடத்தப்பட்டன.
- சர்வதேச முதியோர் தினத்தை நினைவுகூரும் நிகழ்வு
  முதியோர்களிடையே பொதுவான உடல்நலப் பிரச்சினைகளை அடையாளம் காண்பது குறித்த அறிவை மேம்படுத்துவதற்காக, இலங்கை முதியோர் மருத்துவ சங்கத்துடன் இணைந்து அனைத்து பொது சுகாதார தாதியர் அலுவலர்களுக்கும் விழிப்புணர்வு நிகழ்ச்சி நடத்தப்பட்டது.

	
ஒருங்கிணைந்த பராமரிப்பு சேவை வழங்கல் மாதிரி	**சமூக அமைப்பில் ஆரோக்கியமான முதுமை குறித்த விழிப்புணர்வு.**

- இலங்கைக்கான முன்னுரிமை உதவிப் பொருட்களின் பட்டியல் வெளியிடப்பட்டு, சேவை வழங்குநர்களுக்கு தரமான மறுவாழ்வு பராமரிப்பை வழங்குவதற்காக பரப்பப்பட்டது.

- இலங்கையில் மறுவாழ்வு சேவைகளுக்கான இறுதி செய்யப்பட்ட தேசிய வழிகாட்டுதல்கள் வெளியிடப்பட்டன.

- சர்வதேச மாற்றுத்திறனாளிகள் தினம் டிசம்பர் 03 ஆம் திகதி ராகம வாதவியல் மற்றும் மறுவாழ்வு மருத்துவமனையில் கொண்டாடப்பட்டது.

2.16 சுதேச மருத்துவத் துறை

➢ **கொள்கைகள், கட்டளைகள் மற்றும் சட்ட விஷயங்களை உருவாக்குதல்**

சட்டப் பிரிவு

- 1961 ஆம் ஆண்டின் 31 ஆம் இலக்க ஆயுர்வேத சட்டத்தில் திருத்தம்
- சுதேச மருத்துவம் குறித்த தேசியக் கொள்கையை அறிமுகப்படுத்துதல்.
- 08.04.2024 தேதியிட்ட 2379/02 என்ற சிறப்பு வர்த்தமானியின் மூலம் ஆயுர்வேத சட்ட விதித்தொகுப்பை வெளியிட்டது.
- தனியார் ஆயுர்வேத மருத்துவமனைகள், மருத்துவ மையங்கள் மற்றும் ஆயுர்வேத ஸ்வஸ்தா சன்ரக்ஷனா மையங்களின் மேற்பார்வை மற்றும் ஒழுங்குமுறைக்கான வரைவு அவசரச் சட்டம் சட்ட வரைவாளர்களிடம் சமர்ப்பிக்கப்பட்டது.
- பதிவுசெய்யப்பட்ட ஆயுர்வேத பயிற்சியாளர்கள் (தொழில்முறை .....) .. எண். 2014-01, 1884/36 தேதியிட்ட 2024.09.15 ஆம் ஆண்டு வர்த்தமானியில் வெளியிடப்பட்டது, திருத்தத்திற்காக சட்ட வரைவாளர்களுக்கு அனுப்பப்பட்டது.

தொழில்நுட்ப பிரிவு

பாரம்பரிய மருத்துவத்தில் பல்துறை தொழில்நுட்ப மற்றும் பொருளாதார ஒத்துழைப்புக்கான வங்காள விரிகுடா அணுகுமுறையுடன் (BIMSTEC) ஒத்துழைப்பு.

- பாரம்பரிய மருத்துவத்திற்கான BIMSTEC பணிக்குழுவின் ஆறாவது கூட்டம் 28.11.2024 அன்று கொழும்பில் இணையதளம் ஊடாக நடைபெற்றது. பாரம்பரிய சுதேச மருத்துவ முறைகளை மேம்படுத்துவதற்கான செயல் திட்டம் பின்வரும் தலைப்புகளில் கவனம் செலுத்தி மதிப்பாய்வு செய்யப்பட்டது.
- BIMSTEC TM வலை வாசல் மற்றும் BIMSTEC TM மருந்தகவியல் மேம்பாடு
- கோவிட்-19 மற்றும் நீரிழிவு நோய்க்கு பயன்படுத்தப்படும் பாரம்பரிய மருத்துவ முறைகள் குறித்த ஆராய்ச்சியை முறையாக மதிப்பாய்வு செய்யவும், அறிவியல் இதழ்களில் நெறிமுறைகளை வெளியிடுவது குறித்து விவாதிக்கவும் நியமிக்கப்பட்ட குழுவின் பரிந்துரைகளை பரிசீலித்தது.

    - பாரம்பரிய மருத்துவப் பட்டங்களை பரஸ்பரம் அங்கீகரிப்பதற்கான பாடத்திட்ட ஒத்திசைவு.
    - பிம்ஸ்டெக் ஆயுர்வேத மற்றும் பாரம்பரிய மருத்துவப் பல்கலைக்கழகம் நிறுவுதல்
    - பாரம்பரிய மருத்துவ அறிவு (TMK), மரபணு வளங்கள் (GR) மற்றும் அறிவுசார் சொத்துரிமைகள் (IPR) மீதான இரண்டாவது BIMSTEC உச்சி மாநாடு மற்றும் NODAL குழு கூட்டம் மே 2025 இல் நடைபெறும்.
    - ஏழாவது BIMSTEC கூட்டம் ஆகஸ்ட் 2025 இல் நடைபெறும்

இலங்கையில் பாலியல் மற்றும் பாலின அடிப்படையிலான வன்முறையை (SGBV) நிவர்த்தி செய்வதற்கான பல்துறை தேசிய செயல் திட்டம் - II (2024 - 2028)

பெண்கள், குழந்தைகள் விவகாரங்கள் மற்றும் சமூக அதிகார அமைச்சு, தொடர்புடைய அமைச்சுகளுடன் இணைந்து, 2024 - 2028 ஆம் ஆண்டுக்கான விரிவான பாலியல் மற்றும் பாலின அடிப்படையிலான வன்முறை தேசிய செயல் திட்டத்தின் வளர்ச்சியை நிறைவு செய்துள்ளது, மேலும் அதை செயல்படுத்த நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டு வருகின்றன.

பாரம்பரிய மருத்துவ முறைகள் மற்றும் ஹோமியோபதித் துறையில் ஒத்துழைப்புக்காக இந்தியக் குடியரசு அரசுக்கும் இலங்கை ஜனநாயக சோசலிசக் குடியரசு அரசுக்கும் இடையே புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தம்.

வெளியுறவு அமைச்சு, இலங்கையின் தேசிய அறிவுசார் சொத்து அலுவலகம் மற்றும் கல்வி அமைச்சு ஆகியவற்றின் அவதானிப்புகளின்படி, அந்தப் புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தம் திருத்தப்பட்டு, இந்தியத் தரப்பிற்குத் தெரிவிக்க 07.02.2024 அன்று வெளியுறவு அமைச்சின் செயலாளரிடம் மீண்டும் சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளது. மேலும், புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தத்தில் திருத்தங்கள் செய்யப்பட்டுள்ளன, மேலும் புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தத்தில் ஒப்பமிட திட்டமிட்டுள்ளது..

இலங்கையின் தேசிய பாரம்பரிய மருத்துவக் கொள்கை

தேசிய பாரம்பரிய மருத்துவக் கொள்கைக்கு அமைச்சரவை 15.07.2024 அன்று ஒப்புதல் அளித்து வெளியிடப்பட்டது.

உலக சுகாதார அமைப்பின் சர்வதேச நோய் வகைப்பாடு பாரம்பரிய மருத்துவத்தின் 11வது திருத்தம் அத்தியாயம் (ICD – TM2)

சர்வதேச நோய் மற்றும் தொடர்புடைய சுகாதாரப் நோய்கள் வகைப்பாடு (ICD) என்பது இறப்பு மற்றும் நோயுற்ற தன்மை தரவுகளை முறையாகப் பதிவு செய்தல், பகுப்பாய்வு செய்தல், விளக்கம் அளித்தல் மற்றும் ஒப்பிட்டுப் பார்ப்பதற்கான சர்வதேச தரநிலையாகும். இது உலக சுகாதார அமைப்பால் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டு, இலங்கைக்கு ஏற்றவாறு மாற்றி மும்மொழிகளிலும் வெளியிட முயற்சிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன.

- **வரவு செலவு ஒதுக்கீட்டின் கீழ் செயல்படுத்தப்படும் நிகழ்ச்சிகள் / திட்டங்கள்**

(i) பாதுகாப்பு கவுன்சில்களின் அதிகாரமளித்தல்

ஆயிரக்கணக்கான ஆண்டுகளாக இருந்து வரும் பாரம்பரிய மருத்துவ முறைகளைப் பாதுகாக்கும் அதே வேளையில், பிரதேச செயலக மட்டத்தில் பாரம்பரிய மருத்துவர்களை ஒன்றிணைத்து, அவர்களின் மருத்துவத் தொழிலைப் பாதுகாக்கும் பாரம்பரிய மருத்துவ முறையின் வளர்ச்சிக்கு பங்களிப்பதன் மூலம், பாரம்பரிய மருத்துவர்களின் வாழ்க்கைத் தரத்தை உயர்த்துவதற்காக ஆயுர்வேத பாதுகாப்பு சபைகள் செயல்படுத்தப்படுகின்றன.

2024 ஆம் ஆண்டில், ஆயுர்வேத பாதுகாப்பு சபைகளுக்கு ரூ. 3.0 மில்லியன் ஒதுக்கப்பட்டது, மேலும் இது பாதுகாப்பு சபைகளை வலுப்படுத்துதல், மன்ற உறுப்பினர்களுக்கான விழிப்புணர்வு நிகழ்ச்சிகளை நடத்துதல், சிறிய அளவிலான மருந்து உற்பத்தி இயந்திரங்களை வழங்குதல் மற்றும் நூலக வசதிகளை மேம்படுத்துதல் ஆகியவற்றிற்குப் பயன்படுத்தப்பட்டது. ஒதுக்கீடு முழுமையாகப் பயன்படுத்தப்பட்டது.

(ii) (போஷண மந்திரா (சத்துணவு இல்லங்கள்) நிறுவுதல்

உயர்தர மற்றும் பாதுகாப்பான உள்ளூர் உணவுகளை நுகர்வதை பிரபலப்படுத்துவதையும், தொற்றா நோய்களிலிருந்து மக்களை விடுவிப்பதையும் நோக்கமாகக் கொண்டு போஷண மந்திரா விற்பனை நிலையங்களை நிறுவுவதற்கான திட்டம் செயல்படுத்தப்படுகிறது. அதன்படி, 2024 ஆம் ஆண்டுக்கு ரூ. 2.5 மில்லியன் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளதுடன், அத்தனகல்லே பிரதேச செயலகத்தில் போஷன மந்திராவையும், பாணந்துறை பிரதேச செயலகப் பகுதியில் கெண்டா விற்பனை நிலையத்தையும் நிறுவ ஏற்பாடுகள் செய்யப்பட்டன.

(iii) ஹோமியோபதி முறைகளின் வளர்ச்சி

2024 ஆம் ஆண்டில், அரசு ஹோமியோபதி மருத்துவமனையின் மேம்பாட்டுக்காக ரூ. 2.5 மில்லியன் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.. இந்த ஒதுக்கீட்டின் கீழ், ஆய்வக கட்டிடம், சமையலறை மற்றும் கரையான் கட்டுப்பாடு ஆகியவற்றின் புதுப்பித்தல் பணிகள் நிறைவடைந்தன. மேலும், மருத்துவமனையின் ஆய்வக ஆராய்ச்சி சேவைகளுக்குத் தேவையான உபகரணங்களை வாங்குவதற்கு ரூ. 5.0 மில்லியன் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

(iv) ஆயுர்வேதத்துடன் கூட்டுப் பராமரிப்பை செயல்படுத்துதல்

ஒருங்கிணைந்த பராமரிப்பை அறிமுகப்படுத்துவதற்கான அரசாங்கத் திட்டத்தின்படி, 2024 ஆம் ஆண்டு வரவு செலவுத் திட்டத்தில், தொடர்புடைய மருத்துவமனைகளை அதற்குத் தயார்படுத்துவதற்காக ரூ. 5.0 மில்லியன் ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டது. இதன் கீழ், பொரளை தேசிய ஆயுர்வேத போதனா மருத்துவமனையைத் தயார்படுத்துவதற்குத் தேவையான உள்கட்டமைப்பு மேம்பாடு மற்றும் புதுப்பித்தல் பணிகள் ஏற்கனவே மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன. இதேபோல், மத்திய மாகாணத்தில் உள்ள பல்லேகலே மாகாண ஆயுர்வேத மருத்துவமனையின் வசதிகளை மேம்படுத்துவதற்காக சுகாதார அமைச்சகம் ரூ. 5.00 மில்லியனை வழங்கியது. ஆண்டின் இறுதியில் சுமார் 65% முன்னேற்றம் பதிவாகியுள்ளது.

(v) தொற்றா நோய்களைக் கட்டுப்படுத்துவதிலும் தடுப்பதிலும் சுதேச மருத்துவத்தின் தலையீடு

தொற்றா நோய்களைத் தடுப்பதற்கும் கட்டுப்படுத்துவதற்கும், உள்நாட்டு மருத்துவ அறிவையும் அதன் வாழ்க்கைத் தத்துவத்தையும் பொதுமக்களுக்குக் கற்பிக்கவும் ஊக்குவிக்கவும் இந்தத் திட்டம் செயல்படுத்தப்படுகிறது. இதன் பொருட்டு 2024 ஆம் ஆண்டுக்காக சுகாதார அமைச்சு ரூ. 20.00 மில்லியனை ஒதுக்கியது.

இந்த முயற்சியின் கீழ், பாரம்பரிய உணவு சமையல் குறிப்புகள் மற்றும் தயாரிப்பு முறைகள் பொதுமக்களுக்கு அறிமுகப்படுத்தப்பட்டன, உள்ளூர் உணவு மற்றும் ஊட்டச்சத்து தொடர்பான அறிவு மற்றும் நடைமுறைகளை மேம்படுத்தின. ஊட்டச்சத்து குறைபாட்டை நிவர்த்தி செய்வதற்கான உள்ளூர் முறைகளின் நிஜ வாழ்க்கை அனுபவங்கள் பகிர்ந்து கொள்ளப்பட்டன.. யோகா பயிற்சிகள் ஊக்குவிக்கப்பட்டன, மேலும் தொற்றா நோய்களை முன்கூட்டியே கண்டறிவதில் கவனம் செலுத்தும் மருத்துவ கிளினிக்குகள் நடத்தப்பட்டன, தேவையான சிகிச்சைக்கான பரிந்துரைகள் வழங்கப்பட்டன. தொற்றா நோய்களைக் கட்டுப்படுத்துவது தொடர்பான ஆராய்ச்சிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன, மேலும் பாரம்பரிய மருத்துவர்கள், மருத்துவ மாணவர்கள் மற்றும் பாரம்பரிய மருத்துவத் துறையில் உள்ள நிறுவனங்கள், மருத்துவமனைகள் மற்றும் மூலிகைத் தோட்டங்களின் ஊழியர்களுக்கான விழிப்புணர்வு திட்டங்கள் வெற்றிகரமாக செயல்படுத்தப்பட்டுள்ளன.

'மருந்துகளுக்குப் பதிலாக உணவு' என்ற கருத்தை ஊக்குவிப்பதற்காக பிராந்திய மட்டத்தில் ஏராளமான திட்டங்கள் செயல்படுத்தப்பட்டன.' இந்த முயற்சிகள் ஊட்டச்சத்து மதிப்பு நிறைந்த உள்ளூர் உணவுகள் மற்றும் உணவு பதப்படுத்தும் முறைகளை பிரபலப்படுத்துவதில் குறிப்பிடத்தக்க பங்களிப்பைச் செய்தன. கூடுதலாக, தொற்றா நோய்களைக் கட்டுப்படுத்துவதை நோக்கமாகக் கொண்ட அனுராதபுரம் சமூக சுகாதார மேம்பாட்டுப் பிரிவுடன் கூட்டுத் திட்டங்களை ஒழுங்கமைக்க முயற்சிகள் மேற்கொள்ளப்பட்டன.

(vi) இலவச ஆயுர்வேத மருத்துவ மையங்கள்

இலங்கை ஆயுர்வேத மருந்துகள் கூட்டுத்தாபனத்தால் இலவச ஆயுர்வேத மையங்களுக்கு மருந்துகளை வழங்குவதற்காக ஒதுக்கப்பட்ட ரூ. 100.0 மில்லியன் தொகை பின்வருமாறு மாகாணங்களுக்கு விநியோகிக்கப்பட்டது. இதற்காக தொடர்புடைய மருந்துகளை வழங்க ஏற்பாடுகள் செய்யப்பட்டுள்ளன.

அட்டவணை 11 - மருத்துவப் பொருட்களுக்கான ஒதுக்கீடு

தொடர் எண்	மாகாணம்	வழங்கப்பட்ட மருந்துகளின் அளவு
01	மேல்	13,130,888.87
02	சப்ரகமுவ	9,000,000.00
03	ஊவா	6,500,000.00
04	தென்	13,400,000.00
05	மத்திய	13,719,675.63
06	வட-மத்திய	10,549,435.50
07	வட	18,500,000.00
08	கிழக்கு	7,000,000.00
09	வடமேற்கு	8,200,000.00
	மொத்தம்	**100,000,000.00**

- **2024 ஆம் ஆண்டில் செயல்படுத்தப்பட்ட சிறப்புத் திட்டங்கள்**

(i) சுதேச மருத்துவத் துறைக்கான வலைத்தளத்தைத் தயாரித்தல்.

சுதேச மருத்துவத் துறையின் செயலற்ற வலைத்தளம் தயாரிக்கப்பட்டு, புதிய வடிவம் மற்றும் தேவையான அனைத்து தகவல்களுடன் தொடங்கப்பட்டது, மேலும் அது சுகாதார அமைச்சின் பிரதான வலைத்தளத்துடன் இணைக்கப்பட்டது. (www.min.gov.lk).

(ii) ஆயுர்வேத மருத்துவ மன்றத்தில் பாரம்பரிய மருத்துவ நிபுணர்களைப் பதிவு செய்தல்

பாரம்பரிய மருத்துவத்தில் ஈடுபட்டுள்ள ஆனால் ஆயுர்வேத மருத்துவ கவுன்சிலின் பதிவைப் பெறாதவர்கள் எழுத்து மற்றும் வாய்மொழிப் பரிசோதனைக்கு பரிந்துரைக்கப்பட்டு, தகுதிகளைப் பூர்த்தி செய்த 83 பேர் பாரம்பரிய மருத்துவ பயிற்சியாளர்களாகப் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ளனர்.

(iii) "ஆயுர் எக்ஸ்போ" சர்வதேச ஆராய்ச்சிகளைத் தொடங்குதல்

உள்நாட்டு மருத்துவ ஆராய்ச்சிக்கான உலகளாவிய தளத்தை உருவாக்கும் நோக்கத்துடன் நடத்தப்பட்ட "ஆயுர் எக்ஸ்போ" சர்வதேச ஆராய்ச்சி வெளியீடு, 05.03.2024 அன்று கொழும்பு பல்கலைக்கழக மருத்துவ பீடத்தில் நடைபெற்றது. இது களனி பல்கலைக்கழகத்தின் சுதேச மருத்துவத் துறை, ஆயுர்வேதத் துறை மற்றும் முதுகலை படிப்புப் பிரிவு ஆகியவற்றால் இணைந்து ஏற்பாடு செய்யப்பட்டது. உள்ளூர் மற்றும் சர்வதேச அளவில் இந்தத் துறை தொடர்பான 270க்கும் மேற்பட்ட ஆராய்ச்சிக் கட்டுரைகள் சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளன.

(iv) இந்திய ஹோமியோபதி கல்வி உதவித்தொகை வழங்குதல்

இந்தியாவில் ஹோமியோபதி மருத்துவம் பயில இலங்கை மாணவர்கள் பத்து பேருக்கு உதவித்தொகை மற்றும் விமான டிக்கெட்டுகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன. இந்திய அரசாங்கம், இந்திய-இலங்கை நட்புறவையும், மேற்கு வங்காளத்தின் கல்கத்தாவில் உள்ள தேசிய ஹோமியோபதி நிறுவனத்தையும் உறுதிப்படுத்துகிறது. ஹோமியோபதி மருத்துவம் படிக்க இந்த உதவித்தொகையை வழங்குகிறது.

- **ஆயுர்வேத துறை**
  - **நிறுவன நடவடிக்கைகள்**

அட்டவணை 12 - செயல்பாடுகளின் சுருக்கம்

தொடர் எண்	செயல்பாடு	பணியாளர்களின் வகை	எண்
01	ஆட்சேர்ப்பு	ஆயுர்வேத சேவை உதவியாளர்	09
02	பதவி உயர்வுகள்	ஆயுர்வேத மருத்துவ அதிகாரி - தரம் I	520
		ஆயுர்வேத மருத்துவ அதிகாரி - தரம் II	534
		ஆயுர்வேத தாதியர் அதிகாரி - தரம் இ	23

- **உள்ளூர் பயிற்சி நிகழ்ச்சிகள் நடத்தப்பட்டன**

அட்டவணை 13 - பயிற்சித் திட்டங்களின் சுருக்கம்

தொடர் எண்	திட்டத்தின் பெயர்	நிறுவனம்	பங்கேற்பாளர்களின் எண்ணிக்கை	கால அளவு	பாட கட்டணம்
01	விடுப்பு எழுத்தரின் கடமை மற்றும் பொறுப்பு	திறன் மேம்பாட்டு நிதி	02	2024.02.29 – 2024.03.01	26,000.00
02	தமிழ் மொழிப் புலமை - 150 மணி நேரம்	ஆயுர்வேத துறை	35	2024.03.12 – 2024.07.11	112,500.00
03	மேம்பட்ட எக்செல் பற்றிய பட்டறை	இலங்கை அறக்கட்டளை நிறுவனம்	08	2024.09.27 And 28	132,000.00
04	மேற்பார்வையாளர்களின் மேம்பாடு	தொழிலாளர் தேசிய நிறுவனம்	02	2024.10.30	10,000.00
05	தலைமைத்துவ வளர்ச்சி	தொழிலாளர் தேசிய நிறுவனம்	07	2024.10.24	35,000.00
06	அலுவலகக் குறிப்புகள் எழுதுதல் / அலுவலகக் கடிதங்கள் எழுதுதல்	தொழிலாளர் தேசிய நிறுவனம்	04	2024, 10.29	20,000.00

- **அபிவிருத்தி பிரிவு**

துறை ஒதுக்கீட்டின் கீழ் செயல்படுத்தப்படும் திட்டங்கள்

அட்டவணை 14 - செயல்படுத்தப்பட்ட திட்டங்கள்

திட்டம்	ஒதுக்கீடு (ரூ.)	பவுதீக முன்னேற்றம் (%)	நிதி முன்னேற்றம் (%)
தலைமை அலுவலகம் புதுப்பித்தல்	4,497,786.61	100	100
தேசிய சுதேச மருத்துவ முறைகள் நிறுவனத்தினை புதுப்பித்தல்	4,999,930.00	100	94
ஆயுர்வேத போதனா மருத்துவமனை – கம்பஹா	18,507,399.53	100	94
ஆயுர்வேத தேசிய மருத்துவமனை	829,000.00	100	94
சித்த போதனா மருத்துவமனை - திருகோணமலை	15,600,000.00	100	94
சித்த போதனா வைத்தியசாலை - கைதடி	16,400,000.00	100	94
பண்டாரநாயக்க ஞாபகார்த்த ஆயுர்வேத ஆராய்ச்சி நிறுவனம்	25,012,047.07	100	94
ஆயுர்வேத ஆராய்ச்சி மருத்துவமனை - மதவாச்சிய	545,676.00	100	94
தேசிய ஒசு உயனா - ஆராய்ச்சி மற்றும் விரிவாக்க சேவைகள் - ஹல்துமுல்ல	2,000,000.00	100	91
தேசிய ஒசு உயன - ஆராய்ச்சி மற்றும் பரப்புதல் சேவைகள் - கிரந்துருகோட்டே	1,000,000.00	100	91
தேசிய ஒசு உயனா - ஆராய்ச்சி மற்றும் விரிவாக்க சேவைகள் - பட்டிபொல	2,000,000.00	100	91
மொத்தம்	**91,391,839.21**	**100**	**93.7**

- **தேசிய ஆயுர்வேத போதனா மருத்துவமனையின் மேம்பாட்டு நடவடிக்கைகள்**

எட்டு மாடி கட்டிடத்தின் இரண்டாம் கட்டத்தின் கீழ், கழிவுநீர் அமைப்பு தயாரித்தல், மின்சார அமைப்பு மற்றும் மின்மாற்றிகள் நிறுவுதல், ஜெனரேட்டர்களை நிறுவுதல், வாழ்க்கை அறை கட்டுமானம், நிலம் தயாரித்தல் மற்றும் தீ பாதுகாப்பு அமைப்பை நிறுவுதல் போன்ற செயல்பாடுகளை மேற்கொள்ள திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. இந்த திட்டத்திற்காக, 2024 ஆம் ஆண்டிற்கு ரூ. 450.00 மில்லியன் ஒதுக்கப்பட்டது மற்றும் செலவு ரூ. 207.54 மில்லியன் ஆகும்.

- **அமைச்சு ஒதுக்கீட்டின் கீழ் செயல்படுத்தப்படும் திட்டங்கள்**

அட்டவணை 15 - செயல்படுத்தப்பட்ட திட்டங்களின் சுருக்கம்

செயல்பாடு	ஒதுக்கீடு (ரூ.)	நிதி முன்னேற்றம் (ரூ.)	பவுதீக முன்னேற்றம் (%)
தலைமை அலுவலகக் கட்டிடத்தின் கூரைப் புதுப்பித்தல்	44,900,000.00	38,621,518.00	90
பண்டாரநாயக்க நினைவு ஆயுர்வேத	8,482,511.42	8,482,511.42	100

ஆராய்ச்சி நிறுவனத்தின் ஆய்வக வளாகத்தைப் புதுப்பித்தல்			
கிராந்துருகோட்டை, ஒசு உயனாவின் பணியாளர்கள் ஓய்வு அறை மற்றும் சமையலறை புதுப்பித்தல்.	651,800.00	651,800.00	100
ஒசு உயன, கிராதுருகோட்டே, பொறுப்பதிகாரியின் குடியிருப்பு புனரமைப்பு	4,438,302.35	4,438,302.35	100
யக்கல விக்கிரமாச்சி ஆயுர்வேத போதனா வைத்தியசாலையின் புனரமைப்பு	991,000.00	991,000.00	100
பல்லேகலே, ஒசு உயன உள்ளக சாலைகளை புதுப்பித்தல்.	1,524,440.00	1,524,440.00	100
மொத்தம்	**60,988,053.77**	**58,709,571.77**	**90**

- **மூலிகைத் தோட்டங்களின் ஆராய்ச்சி மற்றும் விரிவாக்க சேவைகள் மூலம் தாவர உற்பத்தி மற்றும் விற்பனை (ஒசு உயனா)**

அட்டவணை 16 - மூலிகைத் தோட்டங்களின் முன்னேற்றம்

இல.	மூலிகைத் தோட்டத்தின் பெயர் (ஒசு உயானா)	உற்பத்தி செய்யப்படும் தாவரங்களின் எண்ணிக்கை	தாவரங்கள் விற்பனை	
			தாவரங்களின் எண்ணிக்கை	தொகை (ரூ.)
1	பியால் மாரசிங்க ஆராய்ச்சி மற்றும் விரிவாக்க சேவைகள் தேசிய மூலிகைத் தோட்டம் - ஹல்துமுல்ல	13,443	5,143	270,770.00
2	ஆராய்ச்சி மற்றும் விரிவாக்க சேவைகள் மூலிகைத் தோட்டம் - கிராந்துருகோட்டே	30,518	3,441	167,620.00
3	ஆராய்ச்சி மற்றும் விரிவாக்க சேவைகள் மூலிகைத் தோட்டம் - பட்டிபொல	12,286	2,160	186,940.00
4	ஆராய்ச்சி மற்றும் விரிவாக்க சேவைகள் மூலிகைத் தோட்டம் - பல்லேகலே	9,956	5,411	256,060.00
5	ஆராய்ச்சி மற்றும் விரிவாக்க சேவைகள் மூலிகை தோட்டம் - பின்னதுவ	739	284	13,100.00
	மொத்தம்	**66,942**	**16,439**	**894,490.00**

- தொழில்நுட்ப பிரிவு
  - ஆயுர்வேத நிறுவனங்களின் பதிவு

அட்டவணை 17 - ஆயுர்வேத நிறுவனங்களின் பதிவு

இல.	பதிவுசெய்யப்பட்ட நிறுவனத்தின் பெயர்	விண்ணப்பங்களின் எண்ணிக்கை	வருமானம் (ரூ.)
1	உற்பத்தி ஆலைகள்	339	3,529,420.00
2	போக்குவரத்து	71	237,600.00
3	மாதிரி சோதனை - இறக்குமதி செய்யப்பட்டது	18	10,800.00
4	மாதிரி சோதனை - உள்ளூர்		174,900.00
	மொத்தம்		**3,952,720.00**

- உரிமங்களை வழங்குதல்

அட்டவணை 18 - உரிமங்களை வழங்குதல்

இல.	வழங்கப்பட்ட உரிமம்	விண்ணப்பங்களின் எண்ணிக்கை	வருமானம் (ரூ.)
01	தனியார் ஆயுர்வேத மருத்துவமனைகள்	26	336,600.00
02	உற்பத்தி ஆலைகள்	357	3,529,420.00
03	போக்குவரத்து	93	237,600.00
04	விற்பனை நிலையங்கள்	274	443,960.00
05	இறக்குமதி செய்யப்பட்ட மருந்துகளுக்கு - புதியது		685,800.00
06	இறக்குமதி செய்யப்பட்ட மருந்துகளுக்கு - புதுப்பித்தல்கள்		2,079,393.00
07	உள்ளூர் மருந்துகளுக்கு – புதியது	114	403,500.00
08	உள்ளூர் மருந்துகளுக்கு - புதுப்பித்தல்கள்	125	223,460.00
09	ஊடக உரிமங்களை வழங்குதல்	01	40,000.00
10	சுதந்திர வர்த்தக உரிமங்களை வழங்குதல்	21	10,500.00
11	ஊடக உரிமங்களை வழங்குதல் – உள்ளூர்	14	126,600.00
12	உள்ளூர் தயாரிப்புகளுக்கான விண்ணப்பங்கள்	இணையத்திலிருந்து பதிவிறக்கம் செய்யப்பட்டது.	
13	கன்சா உரிமத்தை வழங்குதல்	35	664,575.00
	மொத்தம்		**8,781,408.00**

ஆயுர்வேத உதவியாளர் காலாண்டு பயிற்சி பாடநெறியில் இறுதி மதிப்பீடு எழுத்து, வாய்மொழி நடைமுறைத் தேர்வு – 2024

- **பரீட்சை பிரிவு**

அட்டவணை 19 - நடத்தப்பட்ட தேர்வுகள்

இல.	செயல்பாடு	கால அளவு	பங்கேற்பாளர்களின் எண்ணிக்கை	கருத்துக்கள்
01	தாதியர்களுக்கான ஆரம்ப பயிற்சி திட்டத்தின் இறுதி மதிப்பீட்டுத் தேர்வு	2024.03.10	15	முடிவுகள் வெளியாகின
02	பாரம்பரிய மருத்துவர்களைப் பதிவு செய்வதற்கான எழுத்துத் தேர்வு	2024.04.06 & 07	253	
03	ஆயுர்வேத உதவியாளர் காலாண்டு பயிற்சி பாடநெறி **2024** இல் இறுதி மதிப்பீடு எழுத்து, வாய்மொழி மற்றும் நடைமுறைத் தேர்வு	2024.05.13,14,15, 16, 17, 20 & 21	84	
04	ஆயுர்வேத சாஸ்திரி ஆண்டுத் தேர்வு **2024**க்கான எழுத்துத் தேர்வு	2024.07.27, 28 & 2024.08.03, 04 & 10	278	
05	கொரிய கட்டு சிகிச்சைசாகா பாடநெறியின் இறுதி மதிப்பீட்டுத் தேர்வு - **2024**	2024.09.02, 03, 04, 05, 06, 09 & 10	47	
06	**PL 01** பிரிவுகளின் கீழ் ஆட்சேர்ப்பு செய்யப்பட்ட அலுவலக உதவியாளர் மற்றும் சேவை உதவியாளர் பதவிகளுக்கான செயல்திறன் தேர்வு	2024.10.22, 23, 24 & 25	338	
07	அரசு ஆயுர்வேத மருத்துவ அதிகாரிகளுக்கான செயல்திறன் தேர்வு - **2024**	2024.10.26	78	
08	ஆயுர்வேத சாஸ்திரி ஆண்டுத் தேர்வு **2024** - எழுத்து மற்றும் நடைமுறைத் தேர்வுகள்	2024.11.24, 25, 26, 27, 28, 29 & 2024.12.01 & 07	Viva – 111 Practical – 71	
09	தரம் **II** சமூக சுகாதார மேம்பாட்டு அலுவலர்களுக்கான செயல்திறன் தேர்வு – **2024**	2024.12.15	31	

- **குணப்படுத்தும் சேவைகள்**

  - **போதனா மருத்துவமனைகள்**

அட்டவணை 20 - போதனா மருத்துவமனைகளின் சுருக்கம்

மருத்துவமனையின் பெயர்	பொரளை	கம்பஹா	கைதடி	திருகோணமலை
அடிப்படை தகவல்				
வார்டுகளின் எண்ணிக்கை	11	4	5	2
படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை	216	108	130	10
மருத்துவ அலுவலர்களின் எண்ணிக்கை	103	55	16	6
தாதிய அலுவலர்களின் எண்ணிக்கை	31	17	3	3
மற்ற ஊழியர்கள்	250	88	54	13
நோயாளிகளுக்கு சிகிச்சை சேவைகள்				
வெளிநோயாளர் பிரிவில் உள்ள நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	168,943	40,597	24,165	14,692
உள் நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	3,755	1,258	1,045	84
கிளினிக்குகளுக்கு வருகை தந்த நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	5,672	49,763	14,619	2,084
பஞ்சகர்மா சிகிச்சை பெற்ற நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	3,221	1,668	375	90
கற்பித்தல் வசதிகள் வழங்கப்படும் மருத்துவ மாணவர்களின் எண்ணிக்கை				
கற்பித்தல் வசதிகள் வழங்கப்படும் மருத்துவ மாணவர்களின் எண்ணிக்கை	2,000	374	147	1,400

- **ஆராய்ச்சி மருத்துவமனைகள்**

அட்டவணை 21 - ஆராய்ச்சி மருத்துவமனைகளின் சுருக்கம்

ஆராய்ச்சி மருத்துவமனை	***நாவின்னை***	***அம்பாறை***	***ஹம்பாந்தோட்டை***	***மதவாச்சிய***	***மஞ்சந்துடாவா***	***நிந்தவூர்***	***மிஹிந்தலை***
அடிப்படை தகவல்							
வார்டுகளின் எண்ணிக்கை	4	2	4	2	2	0	-
படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை	68	31	102	24	26	1	11
மருத்துவ அலுவலர்களின் எண்ணிக்கை	53	7	15	3	4	2	2
தாதிய அலுவலர்களின் எண்ணிக்கை	11	5	8	4	-	-	-
மற்ற ஊழியர்கள்	111	39	50	30	30	5	12
மொத்தம்							

ஆராய்ச்சி மருத்துவமனை	நாவின்ன	ஆம்பாறை	ஹம்பாந்தோட்டை	மதவாச்சிய	மஞ்சந்துடாவா	நிந்தவூர்	மிஹிந்தலை
நோயாளிகளுக்கு சிகிச்சை சேவைகள்							
வெளிநோயாளர் பிரிவில் உள்ள நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	33,891	30,244	25,576	9,446	9,446	6,054	4,029
உள் நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	901	506	515	313	313	-	-
கிளினிக்குகளுக்கு வருகை தந்த நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	41,873	-	-	-	294	460	-
பஞ்சகர்மா சிகிச்சை பெற்ற நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை		-	-	1,808	-	-	-
மொத்தம்	**76,665**	**30,750**	**40,705**	**11,567**	**13,184**	**6,514**	**4,029**

- **பண்டாரநாயக்க நினைவு ஆயுர்வேத ஆராய்ச்சி நிறுவனம்**
  - **மருத்துவ ஆராய்ச்சி மற்றும் அபிவிருத்தி பிரிவு**

அட்டவணை 22 - ஆராய்ச்சி செயல்பாடுகள்

செயல்பாடு	பவுதீக முன்னேற்றம்	
	குறிக்காட்டி	எண்ணிக்கை
இந்த ஆண்டில் தொடங்கப்பட்ட மற்றும் நடைபெற்று வரும் நிறுவன ஆராய்ச்சிகள்		
மருத்துவ கிளினிக்குகள் பிரிவு	ஆய்வுகளின் எண்ணிக்கை	02
அறுவை சிகிச்சை பிரிவு	ஆய்வுகளின் எண்ணிக்கை	01
... பிரிவு	ஆய்வுகளின் எண்ணிக்கை	01
மகளிர் மருத்துவம் மற்றும் மகப்பேறியல் பிரிவு	ஆய்வுகளின் எண்ணிக்கை	01
Other	ஆய்வுகளின் எண்ணிக்கை	03
ஆண்டு முழுவதும் வெளியிடப்பட்ட ஆராய்ச்சி அறிக்கைகள்		
மகளிர் மருத்துவம் மற்றும் மகப்பேறியல் பிரிவு	சர்வதேச வெளியீடுகள்	03
	தேசிய வெளியீடுகள்	02
மருத்துவப் பயிற்சி வழங்குதல்		
இளநிலை மருத்துவ மாணவர்	பயனாளிகளின் எண்ணிக்கை	75
முதுகலைப் பட்டதாரி	பயனாளிகளின் எண்ணிக்கை	06

- **தரம், ஆராய்ச்சி மற்றும் மேம்பாட்டுப் பிரிவு**

அட்டவணை 23 - செயல்பாடுகளின் சுருக்கம்

செயல்பாடு	பவுதீக முன்னேற்றம்	
	குறிகாட்டிகள்	தொகை
1. உள்ளூர் மருந்து தரப்படுத்தல் மற்றும் தரக் கட்டுப்பாடு		
மருந்துகளுக்கான நிலையான அளவுருக்களை அமைத்தல், தரம் மற்றும் நிலைமைகளை உறுதி செய்தல்	மருந்துகளின் எண்ணிக்கை	4
2. 2. ஆராய்ச்சி மற்றும் மேம்பாடு		
இந்த ஆண்டில் தொடங்கப்பட்ட மற்றும் நடந்து வரும் நிறுவன ஆராய்ச்சி	ஆய்வுகளின் எண்ணிக்கை	3
பிற ஆராய்ச்சி நிறுவனங்கள் மற்றும் பல்கலைக்கழகங்களுடன் இணைந்து நடத்தப்பட்ட ஆராய்ச்சி	ஆய்வுகளின் எண்ணிக்கை	9
மருந்து தயாரிப்பு மேம்பாடு தொடர்பான ஆராய்ச்சி	ஆய்வுகளின் எண்ணிக்கை	3
ஆண்டு முழுவதும் வெளியிடப்பட்ட ஆராய்ச்சி அறிக்கைகள்	ஆய்வுக் கட்டுரைகளின் எண்ணிக்கை	11
3. சேவைகள் (தொழில்நுட்பம் மற்றும் விரிவாக்கம்)		
பொருட்கள்/மருந்துகள்/மூலப்பொருட்களின் தரத்தை தீர்மானிக்க ஆய்வக சேவைகளை வழங்குதல்.	தரத்திற்காக சோதிக்கப்பட்ட தயாரிப்புகள் / மருந்துகளின் எண்ணிக்கை	50
பல்கலைக்கழக மாணவர்கள்/வெளி நிறுவனங்களுக்கு ஆய்வக வசதிகள் மற்றும் தொழில்நுட்ப அறிவை வழங்குதல்.	மாணவர்கள் / நிறுவனங்களின் எண்ணிக்கை	4
	மாதிரிகளின் எண்ணிக்கை	20
ஆய்வக சோதனை குறித்த பயிற்சி திட்டம்	அடிப்படை இளங்கலை பட்டதாரி பயனாளிகள்	9
	முதுகலை பட்டதாரி பயனாளிகள்	3
உள்ளூர் மருந்துகளின் தரக் கட்டுப்பாடு மற்றும் தரப்படுத்தல் குறித்த பயிற்சித் திட்டம்	அடிப்படை இளங்கலை பட்டதாரி பயனாளிகள்	
	பயனாளி ஆயுர்வேத பாதுகாப்பு கவுன்சில் மருத்துவ தொழில் நுட்பவியலாளர்கள்	
	பயனாளிகள் பாரம்பரிய மருத்துவ தொழில் நுட்பவியலாளர்கள்	

- **மருத்துவ தாவரங்கள் பிரிவு**

அட்டவணை 24 - செயல்பாடுகளின் முன்னேற்றம்

செயல்பாடுகள்	பவுதீக முன்னேற்றம்	
	குறிகாட்டிகள்	தொகை
1. ஆராய்ச்சி மற்றும் மேம்பாடு		
இந்த ஆண்டில் தொடங்கப்பட்ட மற்றும் நடந்து வரும் நிறுவன ஆராய்ச்சிகள்	ஆய்வுகளின் எண்ணிக்கை	3
பிற ஆராய்ச்சி நிறுவனங்கள் மற்றும் பல்கலைக்கழகங்களுடன் இணைந்து நடத்தப்பட்ட ஆராய்ச்சிகள்	ஆய்வுகளின் எண்ணிக்கை	1
மருந்து தயாரிப்பு மேம்பாடு தொடர்பான ஆராய்ச்சிகள்	ஆய்வுகளின் எண்ணிக்கை	7
ஆண்டு முழுவதும் வெளியிடப்பட்ட ஆராய்ச்சி அறிக்கைகள்	ஆய்வுக் கட்டுரைகளின் எண்ணிக்கை	3
பழங்குடி சமூகத்தினரால் பயன்படுத்தப்படும் மருத்துவ தாவரங்கள் குறித்த கணக்கெடுப்பு - தேசிய பூங்கா, கல்ஓயா (வனவிலங்கு பாதுகாப்புத் துறையின் ஒத்துழைப்புடன்)	முடிந்த வேலைகளின் சதவீதம்	100%
வெளியீடுகள்	முடிந்த வேலைகளின் சதவீதம்	75%
தாவரங்கள் மற்றும் பொருட்களின் அடையாள மாதிரிகள்	அளவு பணிகள் முடிக்கப்பட்டுள்ளன	239
2. தோட்டங்களின் மேம்பாடு		
தோட்ட நில அலங்காரத்திற்கான மதிப்பீடுகளைத் தயாரித்தல் (ராயல் தாவரவியல் பூங்காவின் தொழில்நுட்ப உதவியுடன்)	முடிந்த வேலைகளின் சதவீதம்	100%
நீர்ப்பாசனத் துறையின் தொழில்நுட்ப உதவியுடன் உள்ளகக் குளங்களைப் புதுப்பிப்பதற்கான மதிப்பீடுகளைத் தயாரித்தல்.	முடிந்த வேலைகளின் சதவீதம்	100%
3. சேவைகள் (தொழில்நுட்பம் மற்றும் விரிவாக்கங்கள்)		
பயிற்சி மற்றும் விழிப்புணர்வு பட்டறைகள்	பட்டறைகளின் எண்ணிக்கை	07
மூலிகைத் தோட்டங்களைத் தயாரிப்பதற்கான தொழில்நுட்ப ஆதரவை வழங்குதல்.	முடிந்த வேலைகளின் சதவீதம்	100%
100 ஹெர்பேரிய மாதிரிகளைப் புதுப்பித்தல்	முடிந்த வேலைகளின் சதவீதம்	100%
மருத்துவத் தோட்டங்களைப் பராமரித்தல் மற்றும் தாவர விநியோகம்	இலவசமாக வழங்கப்பட்ட தொகை	1,263
	விற்பனை அளவு	5,855
	புலத்தில் சேர்க்கப்பட்ட தொகை	206
மருத்துவத் தோட்டங்களைப் பார்வையிட வசதிகளை வழங்குதல்.		

ஆய்வுகள்	பயனாளிகளின் எண்ணிக்கை	76
ஆராய்ச்சிகள்	பயனாளிகளின் எண்ணிக்கை	41
வெளிநாட்டினர்	பயனாளிகளின் எண்ணிக்கை	07
உள்ளூர் சுற்றுலா	பயனாளிகளின் எண்ணிக்கை	158

- **இலக்கிய ஆராய்ச்சிப் பிரிவு**

அட்டவணை 25 - செயல்பாடுகளின் முன்னேற்றம்

செயல்பாடுகள்	பவுதீக முன்னேற்றம்	
	குறிகாட்டிகள்	தொகை
1. நூலகங்களின் வளர்ச்சி (பாரம்பரிய அறிவு பாதுகாப்பு திட்டத்தின் நிதி ஒதுக்கீட்டின் கீழ், இது களனிப் பல்கலைக்கழக நூலகத்தின் தொழில்நுட்ப உதவியுடன் மேற்கொள்ளப்பட்டது)		
நூலக புத்தக தணிக்கைகள்	புத்தகங்களின் எண்ணிக்கை	949
பயனர் நட்பு வண்ண-குறியிடப்பட்ட எண் மற்றும் பட்டியல் உருவாக்கம்	புத்தகங்களின் எண்ணிக்கை	3,092
நூலக சேகரிப்பை விரிவுபடுத்துதல்	நன்கொடைகளின் எண்ணிக்கை	75
2. காகித அட்டை புத்தகங்களைப் பாதுகாத்தல் (பாரம்பரிய அறிவு பாதுகாப்பு திட்டத்தின் நிதி ஒதுக்கீட்டின் கீழ், இது தேசிய நூலகம் மற்றும் ஆவணப்படுத்தல் சேவைகள் வாரியத்தின் தொழில்நுட்ப உதவியுடன் மேற்கொள்ளப்பட்டது)		
காகித அட்டை புத்தகங்களின் வகைப்பாடு மற்றும் பெயரிடல்	புத்தகங்களின் எண்ணிக்கை	377
காகிதப் புத்தக பின்புறங்களை கருப்பாக்கி பழுதுபார்த்தல்	புத்தகங்களின் எண்ணிக்கை	377
காகித அட்டைப் புத்தகங்களுக்காக கம்பாவைச் சேகரித்தல்	கம்பாவின் எண்ணிக்கை	265
காகித அட்டை புத்தகங்களை நகலெடுத்தல்	முடிக்கப்பட்டவைகளின் எண்ணிக்கை	8
	நடந்து கொண்டிருப்பைவைகளின் எண்ணிக்கை	2
குறிப்புகள் கொண்ட காகித அட்டை புத்தகங்களை அச்சிடுதல்	முடிக்கப்பட்டவைகளின் எண்ணிக்கை	2
	அச்சிடுவதற்கு அனுப்பப்பட்டவைகளின் எண்ணிக்கை	4
	அச்சிடுவதற்கு தயாராக உள்ளவைகளின் எண்ணிக்கை	2

3. நூலக சேவைகள்		
இலக்கிய ஆராய்ச்சிக்காக நூலக சேவைகளை வழங்குதல்.	உள் பணியாளர்கள் பயனாளிகள்	119
	பயிற்சி மருத்துவ பயனாளிகள்	17
	உயர்கல்வி மாணவர்கள் (ருகுணு பல்கலைக்கழகம், ஸ்ரீ ஜெயவர்தனபுர பல்கலைக்கழகம், பேராதனைப் பல்கலைக்கழகம், கொழும்பு பல்கலைக்கழகம், SLIIT)	16

- **பாரம்பரிய அறிவு பாதுகாப்பு திட்டம்**

அட்டவணை 26 - செயல்பாடுகளின் முன்னேற்றம்

செயல்பாடுகள்	**பவுதீக முன்னேற்றம்**	
	குறிகாட்டிகள்	**தொகை**
1. பாரம்பரிய சுதேச மருத்துவர்களின் மக்கள் தொகை கணக்கெடுப்பை நடத்துதல், கற்பித்தல் வகுப்பை அடையாளம் காணுதல் மற்றும் தொடர்புடைய தகவல்களின் அடிப்படையில் மருத்துவ வம்சாவளி மற்றும் மருத்துவ முறைகள் குறித்த தேசிய பதிவேடு, தரவுத்தளம் மற்றும் மின்னணு நூலகத்தை நிறுவுதல்.		
தரவுகளைச் சேகரிக்க தகவல் தாள்களை அச்சிடுதல்	தகவல் தாள்களின் எண்ணிக்கை	22,500
மாகாண சபை மட்டத்தில் தரவுத் தாளில் விழிப்புணர்வு பட்டறைகளை நடத்துதல்.	பட்டறைகளின் எண்ணிக்கை	3
கணினி மென்பொருளை உருவாக்க மொரட்டுவ பல்கலைக்கழகத்தின் நிறுவனப் பிரிவுடன் ஒப்பந்தம்.	கணினி மென்பொருள்	1
2. பாரம்பரிய அறிவு பாதுகாப்பு திட்டத்துடன் இணைந்து செயல்பாடுகள்		
நூலக மேம்பாட்டிற்கு நிதி ஒதுக்கீடு செய்தல்.		100%
பனை ஓலை புத்தகங்களைப் பாதுகாப்பதற்காக நிதி ஒதுக்கீடு வழங்குதல்.		100%

- **நெறிமுறைகள் ஆராய்ச்சி குழு (ERC)**

-

அட்டவணை 27 - செயல்பாடுகளின் முன்னேற்றம்

செயல்பாடுகள்	பவுதீக முன்னேற்றம்	
	குறிகாட்டிகள்	தொகை
ஆராய்ச்சி திட்டங்களின் மதிப்பாய்வு	முடிக்கப்பட்டது	15
	செய்யப்படும் வேலைகளின் எண்ணிக்கை	06
ஆராய்ச்சி திட்டங்களுக்கு ஒப்புதல் அளித்தல்	அங்கீகரிக்கப்பட்ட எண்ணிக்கை	14

- **தேசிய சுதேச மருத்துவ முறைகள் நிறுவனம்**

அட்டவணை 28 - செயல்பாடுகளின் முன்னேற்றம்

தொடர் இல.	முக்கிய நிகழ்ச்சி / திட்டம்	பவுதீக முன்னேற்றம்		நிதி முன்னேற்றம் (ரூ.)
		நிரல்களின் எண்ணிக்கை	பயனாளிகள் / தொகுதிகள் எண்ணிக்கை	
01	பாடநெறிகளுக்கான தொகுதிகள் மற்றும் பாடத்திட்டங்களைத் தயாரித்தல், மதிப்பாய்வு செய்தல் மற்றும் தரப்படுத்துதல்.	7	தொகுதி – 03 கையேடு - 02	109,301.50
02	உள்ளக மருத்துவப் பயிற்சி	6	பயிற்சி பெற்றவர்கள் – 677	971,723.45
03	பாரம்பரிய மருத்துவ நிபுணர்களுக்கான பயிற்சி திட்டங்கள்	10	பயிற்சி பெற்றவர்கள் – 496	1,214,725.00
04	பாரம்பரிய மருத்துவர்களுக்கான திறன் மேம்பாட்டுத் திட்டங்கள்	14	பயிற்சி பெற்றவர்கள் – 466	1,201,381.80
05	சமூக சுகாதார ஆயுர்வேத மருத்துவ அதிகாரிகளுக்கான திறன் மேம்பாட்டுத் திட்டங்கள்	4	பயிற்சி பெற்றவர்கள் – 81	338,702.00
06	மருத்துவ உதவி ஊழியர்களுக்கான பயிற்சித் திட்டங்கள்	8	பயிற்சி பெற்றவர்கள் – 310	701,072.32
07	கல்விசாரா ஊழியர்களுக்கான திறன் மேம்பாட்டுத் திட்டங்கள்	5	பயிற்சி பெற்றவர்கள் – 79	583,710.00
08	தேசிய சுதேச மருத்துவ நிறுவனத்தின் அதிகாரிகளுக்கான பயிற்சித் திட்டங்கள்	1	பயிற்சி பெற்றவர்கள் – 07	103,610.00
09	முதியோர் பராமரிப்பு திட்டங்கள்	9	பயிற்சி பெற்றவர்கள் – 305 தொகுதி – 02	2,611,466.02

			கையேடு - 03	
10	சிறப்பு நிகழ்ச்சிகள்	3	பயிற்சி பெற்றவர்கள் – 193	83,045.00
11	தனியார் படிப்புகள்	1	பயிற்சி பெற்றவர்கள் – 20	461,067.50
	மொத்தம்	67	பயிற்சி பெற்றவர்கள் – 2,634 தொகுதி – 05 கையேடு - 05	8,379,804.59

சமூக சுகாதார மேம்பாட்டு சேவை – அனுராதபுரம்

அட்டவணை 29 - செயல்பாடுகளின் முன்னேற்றம்

தொடர் இல.	***திட்டத்தின் விளக்கம்***	***நிரல்களின் எண்ணிக்கை***	***பயனாளிகளின் எண்ணிக்கை***
01	முதியோர் பராமரிப்பு திட்டங்கள்	7,728	22,753
02	ஹெலவிரு சுவதாரணி சுகாதார சேவை திட்டம்	115	2,251
03	குழந்தை சுகாதார பாதுகாப்பு	2,145	37,630
04	தொற்றா நோய் கட்டுப்பாடு	3,216	49,359
05	தொற்று நோய் கட்டுப்பாட்டு திட்டங்கள்	2,935	36,818
06	பாடசாலை நிகழ்ச்சிகள்	55	4,518
07	மருத்துவ தாவர பாதுகாப்பு மற்றும் நிலையான பயன்பாடு	6,775	2,691
08	மகப்பேறு திட்டங்கள்	18	177
09	வீட்டு விழிப்புணர்வு	6,503	16,142
10	சமூக சேவை திட்டங்கள்	130	9,289

மேலும், தொற்றா நோய்களைத் தடுத்தல் மற்றும் கட்டுப்படுத்துதல் என்பதன் கீழ் அமைச்சால் வழங்கப்படும் ஒதுக்கீட்டின் அடிப்படையில், உள்ளூர் உணவு மற்றும் பாதுகாப்பு முறைகளை மேம்படுத்துதல், தொற்றா நோய்களைக் கட்டுப்படுத்துவது தொடர்பான ஆரம்பகால கண்டறிதல் மருத்துவ முகாம்கள் மற்றும் யோகா ஊக்குவிப்பு போன்ற பல திட்டங்களை 2024 ஆம் ஆண்டில் செயல்படுத்த இந்தப் பிரிவு நடவடிக்கை எடுத்துள்ளது.

- ***ஆயுர்வேத மருத்துவ சபை***

1. இந்த ஆண்டில், 280 பொது பட்டதாரிகள், 37 பொது டிப்ளோமா வைத்திருப்பவர்கள், 33 பாரம்பரிய பொது பட்டதாரிகள் மற்றும் 89 பாரம்பரிய பயிற்சியாளர்கள் உட்பட 439 மருத்துவர்களுக்கு பதிவு வழங்கப்பட்டுள்ளது.

2. இந்த ஆண்டின் இறுதிக்குள், ஆயுர்வேத மருத்துவ சபையில் பதிவுசெய்யப்பட்ட மொத்த மருத்துவர்களின் எண்ணிக்கை 27,644 ஆக இருந்தது, இதில் 4,282 பட்டதாரி மருத்துவர்கள், 5,828 டிப்ளோமா வைத்திருப்பவர்கள், 7,016 பாரம்பரிய பயிற்சியாளர்கள் மற்றும் 10,518 பாரம்பரிய நிபுணர்கள் அடங்குவர்.

3. பாரம்பரிய ஆயுர்வேத மருத்துவர்களைப் பதிவு செய்வதற்காக இருபத்தி ஒன்பது (29) வாய்வழிப் பரீட்சை வாரியங்கள் நடத்தப்பட்டுள்ளன, பங்கேற்ற 332 விண்ணப்பதாரர்களில் 103 பேர் பதிவுக்குத் தகுதி பெற்றுள்ளனர்.

4. இந்த ஆண்டு பதிவு புதுப்பிக்கப்பட்ட மருத்துவர்களின் எண்ணிக்கை 1,968 ஆகும், இதில் 1,562 பொது பயிற்சியாளர்கள் மற்றும் 406 நிபுணர்கள் உள்ளனர்.

5. 2024 ஆம் ஆண்டில் மருத்துவ கவுன்சிலுக்குக் கிடைத்த 15 புகார்களில் 14 புகார்களில் விசாரணைகள் நிறைவடைந்துள்ளன.

ஆயுர்வேத மருத்துவ சபையினால் மேற்கொள்ளப்படும் பிற நடவடிக்கைகள்

அட்டவணை 30 - செயல்பாடுகளின் முன்னேற்றம்

விளக்கம்	எண்ணிக்கை
மருத்துவ சான்றிதழ்களை சரிபார்த்தல்	424
பதிவுசெய்யப்பட்ட ஆயுர்வேத மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு அடையாள அட்டைகளை வழங்குதல்.	570
வாகன அடையாள அட்டைகளை வழங்குதல் ஆயுர்வேத மருத்துவ அலுவலர்	122
பதிவுசெய்யப்பட்ட ஆயுர்வேத மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு மருத்துவ சான்றிதழ் புத்தகங்களை வழங்குதல்.	1,441

- **ஹோமியோபதி மருத்துவமனை**

  - இந்த மருத்துவமனையில் தினமும் சுமார் 100-150 நோயாளிகளுக்கு சிகிச்சை அளிக்கும் வெளிநோயாளிகள் பிரிவும், 20 உள்நோயாளிகளுக்கு சிகிச்சை அளிக்கக்கூடிய உள்நோயாளிகள் பிரிவும் உள்ளன.

  - தற்போது, மருத்துவமனைக்குத் தேவையான ஆய்வகப் பரிசோதனைகள் வெளிப்புறமாக மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன. மருத்துவமனைக்கு ஒரு ஆய்வகத்தை நிறுவுவதற்கான பணிகள் தற்போது நடைபெற்று வருகின்றன.

2024 இல் சிகிச்சை பெற்ற நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை

அட்டவணை 31 – முன்னேற்றம்

மாதம்	வெளி நோயாளிகள்	உள் நோயாளிகள்
ஜனவரி	2,054	16
பிப்ரவரி	1,910	12
மார்ச்	1,783	19
ஏப்ரல்	1,717	09
மே	1,868	15
ஜூன்	1,755	14
ஜூலை	2,149	11
ஆகஸ்ட்	2,061	22
செப்டம்பர்	1,884	16
அக்டோபர்	2,065	17
நவம்பர்	2,068	17
டிசம்பர்	2,214	14
மொத்தம்	**23,528**	**182**

- **ஹோமியோபதி மருத்துவ சபை**

அட்டவணை 32 - ஹோமியோபதி மருத்துவ சபையினால் நடத்தப்படும் மருத்துவமனைகளின் செயல்திறன்

தொடர் இல.	கிளினிக்	சிகிச்சை பெற்ற நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை
01	தெஹிவளை	5,276
02	தொலங்கமுவ	9,259
03	பரகடுவ	5,668
04	குருநாகல்	15,349
05	கொத்மலே	6,954
06	மொனராகலை	6,624
07	பாலமுனை	7,119
08	புத்தளம்	6,563
09	மாத்தளை	9,778
10	அம்பலாந்தோட்டை	3,607
11	மட்டக்களப்பு	6,450
12	இங்கிரிய	1,662
13	ரத்கம	5,976
14	பொலன்னறுவை	5,847
	மொத்தம்	**96,132**

- மருத்துவ சபையில் ஹோமியோபதி மருத்துவர்களாக பதிவுசெய்யப்பட்ட மருத்துவர்களின் எண்ணிக்கை 11 ஆகும்..

- ஹோமியோபதி மருத்துவ முறை குறித்து பொதுமக்களுக்கு விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்துவதற்காக, ஹோமியோபதி மருத்துவ சபை ஒவ்வொரு ஆண்டும் தீவின் பல்வேறு பகுதிகளில் நடமாடும் கிளினிக்குகளை நடத்துகிறது. பங்கேற்கும் அனைவருக்கும் இலவச சிகிச்சை வழங்கப்படுகிறது. 2024 ஆம் ஆண்டில் நடத்தப்பட்ட 10 நடமாடும் கிளினிக்குகளில் பங்கேற்றவர்களின் எண்ணிக்கை 1,035 ஆகும்.

- ஹோமியோபதி மருந்துகளை இறக்குமதி செய்வதற்கான மருத்துவர்கள் மற்றும் நிறுவனங்களுக்கு *88,277.59* அமெரிக்க டாலர் மதிப்புள்ள *13* இறக்குமதி உரிமங்களுக்கான பரிந்துரைகளை தொழில்நுட்பக் குழு வழங்கியுள்ளது.

➢ **இலங்கை ஆயுர்வேத மருந்துக் கூட்டுத்தாபனம்**

i. உற்பத்தி

2024 **ஆம் ஆண்டில் ரூ.** 606.35 **மில்லியன் மதிப்புள்ள உற்பத்தி பதிவாகியுள்ளது.**

ii. விற்பனை

மாநகராட்சி மற்றும் மாவட்ட முகவர்களுக்குச் சொந்தமான 16 **விற்பனை நிலையங்களால் விற்பனை மேற்கொள்ளப்படுகிறது. விற்பனையில் அதிக சதவீத பொருட்கள், அரச துறையால் (ஆயுர்வேத மருத்துவமனைகள், மாகாண மற்றும் பிராந்திய இலவச ஆயுர்வேத மருத்துவ மையங்கள்) வாங்கப்படுகின்றன. அதன்படி,** 2024 **ஆம் ஆண்டில் கூட்டுத்தாபனத்தின் மொத்த விற்பனை மதிப்பு ரூ.** 1,528.75 **மில்லியனாக இருந்தது.**

iii. **முன்னேற்றம் மற்றும் சிறப்பு சாதனைகள்**

- **விற்பனை வலைதளத்தின் விரிவாக்கம்**
- **தயாரிப்புகளில் படைப்பாற்றல்**
- **பொதியிடல் பிரிவின் புதுப்பித்தல்**
- **தரச் சான்றிதழ்களைப் பெறுதல்**
- ERP **கணினி மென்பொருள் அமைப்பை நிறுவுதல்**

சவால்கள்:

நாட்டின் சுகாதார நிலை மற்றும் அதன் மக்களுக்கு தரமான சுகாதார சேவைகளை வழங்குவதற்கான திறனைப் பாதிக்கும் பல்வேறு காரணிகள் உள்ளன. சுகாதார அமைப்பின் செயல்திறன் என்பது, நாட்டின் சுகாதார நிலையின் ஒட்டுமொத்த மேம்பாட்டிற்கு பங்களிக்கும் இந்த காரணிகள் ஒவ்வொன்றையும் கிடைக்கக்கூடிய சுகாதார அமைப்புகள் எவ்வளவு தூரம் அடைகின்றன என்பதைக் குறிக்கிறது. உயர்தர சுகாதார சேவைகளை மக்களுக்கு சமமான முறையில் வழங்குவது சுகாதார அமைச்சின் பொறுப்பாகும்.

தொற்றா நோய்கள் (NCDs) விரைவாக அதிகரிப்பதோடு தொடர்புடைய வளர்ந்து வரும் சுகாதாரப் பிரச்சினைகளும், மக்கள்தொகை வயதானவர்களின் விரைவான விகிதமும், நோய் முறைகளில் ஏற்படும் மாற்றங்களும் நாட்டின் சுகாதாரத் தேவைகளை மாற்றியமைத்துள்ளன.

Dr. Anil Jasinghe
Secretary
Ministry of Health & Mass Media
"Suwasiripaya"
385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha,
Colombo 10

செயலாளர்
சுகாதாரம் மற்றும் ஊடக அமைச்சு

17/07/2025

Annexure - I

Completed Projects - 2024

Intern Doctor Quarters – TH Kalutara 	**DGH Hambanthota - Isolation Building**
DGH Ampara - Pediatric Unit 	**Teaching Hospital Batticaloa Surgical Unit**
Teaching Hospital Kalutara Maternity Building 	**DGH Matara Deyata Kirula – NTS Building**

Millennium Ward – Teaching Hospital -Kalutara 	**Neurology Unit – Teaching Hospital Karapitiya**
Oncology Unit – Teaching Hospital Badulla 	**De Soysa Maternity Hospital - Colombo**
MOH Office – Payagala 	**Helmut Kohl Hospital – Teaching Hospital Galle**

Ongoing Projects

Jaffna A & E building – Stage 02 	**Ampara A & E Building**
Bone Marrow Building – Kandy 	**Cancer Hospital – Kandy**
Isolation Building - Kandy 	**Little Heart Building – LRH-Colombo**

Ministry Head Office Building – Colombo 	**Monaragala – Ward Complex**
Reproductive Treatment Center – Castle Street Hospital for Women 	**Development of Rathnapura Teaching Hospital**

அத்தியாயம் 3

வருடத்திற்கான ஒட்டுமொத்த நிதிச் செயலாற்றுகை

3.1 நிதிச் செயலாற்றுகை பற்றிய கூற்று

ஏசீஏ- எப்

2024 டிசம்பர் 31 இல் முடிவடைந்த ஆண்டிற்கான
நிதிச் செயலாற்றுகைக் கூற்று

(ரூபா)

திரைசேரி ஒதுக்கீடு 2024		குறிப்பு	உண்மை நிலை 2024	2,023	
-	வருமானப் பெறுகைகள்		-	-	
-	வருமான வரி	1	-	-	
-	உள்ளூர் பொருட்கள் மற்றும் சேவைகள் மீதான வரி	2	-	-	ஏசீஏ-1
-	சர்வதேச வர்த்தகம் மீதான வரிகள்	3	-	-	
-	வரியில்லாத வருமானங்களும் ஏனையவையும்	4	-	-	
-	மொத்த வருமானப் பெறுகைகள் (அ)		-	-	
-	வருமானமற்ற பெறுகைகள்		-	-	
-	திறைசேரி பணிமுற்பணங்கள்		321,123,886,118	292,150,453,218	ஏசீஏ-3
-	வைப்புகள்		1,344,641,025	1,334,716,489	ஏசீஏ-4
-	முற்பணக் கணக்குகள்		1,290,793,426	1,141,199,128	ஏசீஏ-5
-	ஏனைய பிரதான பேரேட்டு கணக்கின் பெறுகைகள்		-	-	
-	மொத்த வருமானம் அல்லாத பெறுகைகள் (ஆ)		323,759,320,568	294,626,368,835	
-	மொத்த வருமானப் பெறுகைகளும் வருமானம் அல்லாத பெறுகைகளும் இ = (அ)+(ஆ)		323,759,320,568	294,626,368,835	
	திறைசேரிக்கான அனுப்பீடு (ஈ)		222,158,301	875,322,682	
	தேறிய வருமானம் கிடைப்பனவு மற்றும் வருமானம் அல்லாத கிடைப்பனவு உ = (இ)-(ஈ)		323,537,162,267	293,751,046,153	
	கழி : செலவினம்				
-	மீண்டுவரும் செலவினம்		-	-	
135,625,450,000	சம்பளம், கூலி, மற்றும் ஏனைய ஊழியர் அனுகூலங்கள்	5	135,517,216,606	114,689,616,415	
223,563,311,000	ஏனைய பொருட்கள் சேவைகள்	6	186,169,296,137	170,109,814,212	ஏசீஏ-2(ii)
9,345,700,000	மானியங்கள், கொடைகள் மற்றும் மாற்றல்கள்	7	8,858,166,665	8,454,093,900	
-	வட்டிக் கொடுப்பனவுகள்	8	-	-	
89,000	ஏனைய மீண்டுவரும் செலவினம்	9	-	-	
368,534,550,000	மொத்த மீண்டுவரும் செலவினம் (ஊ)		330,544,679,409	293,253,524,527	
	மூலதனம் செலவினம்				
17,133,300,000	மூலதனச் சொத்துக்களின் புணரமைப்பும், மேம்படுத்தலும்	10	14,282,591,171	8,891,609,411	
35,664,467,719	மூலதனச் சொத்துக்களின் கொள்வனவு	11	15,723,339,759	11,605,503,841	
688,000,000	மூலதன மாற்றல்கள்	12	190,248,271	154,200,869	ஏசீஏ-2(ii)
-	நிதிச் சொத்துக்களின் கொள்வனவு	13	-	-	
1,769,500,000	திறன் விருத்தி	14	1,462,984,801	2,065,306,252	
9,296,166,281	ஏனைய மூலதனச் செலவினங்கள்	15	2,320,008,718	3,347,513,899	
64,551,434,000	மொத்த மூலதனம் செலவினம் (எ)		33,979,172,721	26,064,134,272	
	வைப்புக் கொடுப்பனவுகள்		1,164,549,354	1,213,249,048	ஏசீஏ-4
	முற்பணக் கொடுப்பனவுகள்		1,623,820,663	1,264,445,494	ஏசீஏ-5
	ஏனைய பிரதான பேரேட்டுச் செலவினம்		12,000	-	
	மொத்தபிரதான பேரேட்டுச் செலவினம் (ஏ)		2,788,382,017	2,477,694,541	
	மொத்த செலவினம் ஐ = (ஊ+எ+ஏ)		367,312,234,146	321,795,353,341	
433,085,984,000	டிசம்பர் 31 இல் உள்ளவாறு மீதி ஒ = (உ-ஐ)		(43,775,071,878)	(28,044,307,188)	
	பணிமுற்பண சரிப்படுத்தல் அறிக்கையின்படி மீதி		(43,783,915,216)	(28,044,672,640)	ஏசீஏ-7
	டிசம்பர் 31ல் உள்ளவாறான பணிமுற்பண மீதி		8,843,338	365,452	ஏசீஏ-3
			(43,775,071,878)	(28,044,307,188)	

1

3.3 நிதி நிலை அறிக்கை

28 FEB 2025

ஏசீஏ -பீ

2024 டிசம்பர் 31 இல் உள்ளவாறான
நிதி நிலைமைக் கூற்று

	குறிப்பு	உண்மை நிலை 2024 ரூபா	2023 ரூபா
நிதி சொத்துக்கள் அற்றது			
ஆதனம், பொறித் தொகுதி மற்றும் உபகரணம்	ஏசீஏ-6	254,485,180,261	204,292,957,237
நிதி சொத்துக்கள்			
முற்பணக் கணக்குகள்	ஏசீஏ-5/5ஏ	4,030,348,624	3,697,321,387
காசு மற்றும் காசுக்குச் சமனானவை	ஏசீஏ-3	8,843,338	365,452
மொத்த சொத்துக்கள்		258,524,372,223	207,990,644,076
தேறிய சொத்துக்கள் / உரிமைப் பங்கு			
திறைசேரிக்கு தேறிய சொத்துக்கள்		1,870,599,882	1,717,664,316
ஆதனம், பொறித் தொகுதி மற்றும் உபகரண ஒதுக்கம்		254,485,180,261	204,292,957,237
வாடகை மற்றும் பணி முற்பண ஒதுக்கம்	ஏசீஏ-5பீ		
நடைமுறைப் பொறுப்புக்கள்			
வைப்புக் கணக்குகள்	ஏசீஏ-4	2,159,748,742	1,979,657,071
தீர்க்கப்படாத பனிமுற்பண மீதி	ஏசீஏ-3	8,843,338	365,452
மொத்தப் பொறுப்புக்கள்		258,524,372,223	207,990,644,076

பக்க இலக்கம்7/134 முதல்58/212 வரை ஏசீஏ 1 முதல் ஏசீஏ 7 வரையான மாதிரிப் படிவங்களின் மூலம் சமர்ப்பிக்கப்படுகின்ற கணக்குத் தகவல்கள் மற்றும் குறிப்புகளின்/பின்னிணைப்புகளின் பக்க இலக்கம்58/213 முதல்139/252வரை உள்ளடங்கியுள்ள ஏனைய கணக்குக் குறிப்புகளின் விபரமும் இந்த இறுதிக் கணக்குகளில் உள்ளடங்கிய பகுதியாகும். 2024 ஆம் ஆண்டின் 16.12.2024 திகதியிடப்பட்ட இல 06 அரச கணக்குகள் விதிமுறைகள் மற்றும் அரச நிதி விதிமுறைகள் 150 மற்றும் 151 ஆகியவற்றின் தேவைகளுக்கு ஏற்ப நிதி நிலைமைக்கூற்றுக்கள் தயாரிக்கப்பட்டுள்ளன. 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 வினைத்திறனுடன் நடைமுறைப்படுத்துவதற்குத் தேவையானவாறு மாற்றங்களை மேற்கொள்வதற்கும் அடிக்கடி மீளாய்வுகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றது எனவும் இத்தால் சான்றுப்படுத்துகிறோம்.

பிரதான கணக்கீட்டு உத்தியோகத்தர்	கணக்கீட்டு உத்தியோகத்தர்	பிரதான நிதி உத்தியோகத்தர்/ பிரதான கணக்காளர்
பெயர்:	பெயர்:	பணிப்பாளர்(நிதி)/ஆணையாளர்(நிதி)
பதவி :	பதவி :	பெயர் :
திகதி : 27. 02. 2025	திகதி : 27. 02. 2025	திகதி :
Dr. Anil Jasinghe Secretary Ministry of Health & Mass Media "Suwasiripaya" 385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10	Dr. Anil Jasinghe Secretary Ministry of Health & Mass Media "Suwasiripaya" 385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10	G.S.Karunarathna Chief Finance Officer I Ministry of Health

3.4 பணப்புழக்கங்களின் அறிக்கை

ஏசீஏ- 5

2024 டிசம்பர் 31 இல் உள்ளவாறான காசுப் பாய்ச்சல் கூற்று

	உண்மை	
	2024 ரூபா	2023 ரூபா
தொழிற்பாட்டு செயற்பாடுகளிலிருந்தான காசுப் பாய்ச்சல்		
மொத்த வரிப் பெறுகைகள்	-	-
கட்டணங்கள், தண்டப்பணங்கள், தண்டனைகள் மற்றும் உத்தரவுப் பத்திரங்கள்	-	-
இலாபம்	-	-
வருமானம் அல்லாத பெறுகைகள்	22,006,019,097	6,339,574,727
ஏனைய வருமான தலைப்புகளுக்காக சேகரிக்கப்பட்ட வருமானம்	-	-
கிடைக்கப்பெற்ற கட்டுநிதி	321,123,520,666	292,150,087,766
முற்பணங்களை அறவிடல்	1,293,543,616	1,137,300,968
வைப்புக்களின் பெறுகை	1,344,641,025	1,334,716,489
செயற்பாடுகளிலிருந்து உருவாக்கப்பட்ட மொத்தக் காசு (அ)	**345,767,724,404**	**300,961,679,951**
கழி - பகிர்ந்தளிக்கப்பட்ட காசு		
ஆளுக்குரிய வேதனங்கள் மற்றும் தொழிற்பாடுக் கொடுப்பனவுகள்	312,696,272,291	276,291,120,141
மானியங்களும் மாற்றுக் கொடுப்பனவுகளும்	3,044,562,857	3,114,118,919
ஏனைய செலவினத் தலைப்புகளுக்காக மேற்கொள்ளப்பட்ட செலவினம்	504,415,148	297,284,965
திறைசேரிக்குத் தீர்க்கப்பட்ட பணிமுற்பணம்	222,158,301	875,322,682
முற்பணக் கொடுப்பனவு	1,624,787,526	1,264,259,101
வைப்புக் கொடுப்பனவு	1,164,549,354	1,213,249,048
	12,000	
தொழிற்பாடுகளுக்கு பகிர்ந்தளிக்கப்பட்ட மொத்தக் காசு (ஆ)	**319,256,757,477**	**283,055,354,857**
தொழிற்பாடு செயற்பாடுகளிலிருந்தான தேறிய காசுப் பாய்ச்சல் (இ)=(அ)-(ஆ)	**26,510,966,927**	**17,906,325,094**
முதலீட்டு செயற்பாடுகளிருந்தான காசுப் பாய்ச்சல்		
வட்டி	-	-
பங்கு இலாபம்	-	-
உரிமை இழந்த ஏற்பாடுகள் மற்றும் பொளதீக சொத்துக்களின் விற்பனை	-	-
உப கடன்கள் மீதான அறவீடுகள்	-	-
	-	-
முதலீட்டு நடவடிக்கைகளிலிருந்து உருவாக்கப்பட்ட மொத்தக் காசு (ஈ)	-	-
கழி - பகிர்ந்தளிக்கப்பட்ட காசு:		
கொள்வனவு அல்லது பௌதீகச் சொத்தக்களின் நிர்மாணிப்பு மற்றும் ஏனைய முதலீடுகளின் கொள்வனவு	26,502,489,041	17,906,325,094
முதலீட்டுச் செயற்பாடுகளுக்கு வழங்கப்பட்ட மொத்தக் காசு (உ)	**26,502,489,041**	**17,906,325,094**
முதலீட்டுச செயற்பாடுகளிலிருந்தான தேறிய காசுப் பாய்ச்சல் (ஊ)=(ஈ)-(உ)	**(26,502,489,041)**	**(17,906,325,094)**
தொழிற்பாடுகள் மற்றும் முதலீட்டுச் செயற்பாடுகளிலிருந்தான தேறிய காசுப் பாய்ச்சல் (எ)=(இ)+(ஊ)	**8,477,886**	-
நிதிச் செயற்பாடுகளிலிருந்தான காசுப் பாய்ச்சல்		
உள்ளூர்க் கடன்கள்	-	-
வெளிநாட்டுக் கடன்கள்	-	-
பெற்ற நன்கொடைகள்	-	-
நிதி நடவடிக்கைகளிலிருந்து உருவாக்கப்பட்ட மொத்தக் காசு (ஏ)	-	-
கழி - பகிர்ந்தளிக்கப்பட்ட காசு:		
உள்ளூர் கடன்கள் மீதான மீளக் கொடுப்பனவுகள்	-	-
வெளிநாடுக் கடன்கள் மீதான மீளக் கொடுப்பனவுகள்	-	-
நிதிச் செயற்பாடுகளுக்கு பகிர்ந்தளிக்கப்பட்ட மொத்தக் காசு (ஐ)	-	-
நிதிச் செயற்பாடுகளிலிருந்தான தேறிய காசுப் பாய்ச்சல் (ஒ)=(ஏ)-(ஐ)	-	-
காசில் ஏற்பட்ட தேறிய அசைவு (ஓ)=(எ)+(ஒ)	8,477,886	-
ஜனவரி 01 ஆம் திகதியிலுள்ளவாறான ஆரம்ப காசு மீதி	365,452	365,452
டிசம்பர் 31ஆம் திகதியிலுள்ளவாறான இறுதிக் காசு மீதி	8,843,338	365,452

3

3.5 நிதி அறிக்கைகளுக்கான குறிப்புகள்

இல்லை

3.6 வருவாய் சேகரிப்பின் செயல்திறன்

ரூபா/மில்லியன்

வருமான குறியீடு	வருமான குறியீட்டின் விபரம்	வருமானமதிப்பீடு		சேகரிக்கப்பட்ட வருமானம்	
		அசல்மதிப்பீடு	இறுதிமதிப்பீடு	தொகை (ரூபா)	இறுதி வருமான மதிப்பீடு %
20.02.01.01	அரசு கட்டிடங்களில் வாடகை	200,000,000	200,000,000	319,865,389.11	160
20.02.01.99	அரசு சொத்துக்கள் மீதான வருவாய், பிற வாடகை கட்டணங்கள்	20,000,000	20,000,000	45,285,582.06	226
20.02.02.99	வட்டி - மற்றவை	100,000,000	100,000,000	109,079,530.64	109
20.03.01.00	விற்பனை வருமானம் மற்றும் கட்டணங்கள் - துறைசார் விற்பனை	40,000,000	40,000,000	85,826,414.71	215
20.03.02.99	விற்பனை வருமானம் மற்றும் கட்டணங்கள் - நிர்வாக கட்டணங்கள் மற்றும் கட்டணங்கள்	40,000,000	40,000,000	73,655,702.97	184
20.03.03.02	விற்பனை வருமானம் மற்றும் கட்டணங்கள் - அபராதம் மற்றும் பறிமுதல் - பிற	10,000,000	10,000,000	52,998,439.36	530
20.03.99.00	விற்பனை வருமானம் மற்றும் கட்டணங்கள் - பிற ரசீதுகள்	1,500,000,000	2,200,000,000	6,847,708,580.02	311
20.06.02.01	மூலதன சொத்துக்களின் விற்பனையின் வருவாய் - வாகனங்கள்	00	00	28,304,000.00	0
20.06.02.02	மூலதன சொத்துக்களின் விற்பனையின் வருவாய் - வாகனங்கள்	00	00	1,236,086.95	0

3.7 ஒதுக்கீட்டின் பயன்பாட்டின் செயல்திறன்

ரூபா.,000

ஒதுக்கீடுவகை	ஒதுக்கீடு		உண்மையான செலவு	இறுதிஒதுக்கீட்டின்% ஆகஒதுக்கீடு பயன்பாடு
	அசல்ஒதுக்கீடு	இறுதி ஒதுக்கீடு		
மீண்டெழும்	348,085,000,000	368,534,550,000	330,544,679,409	90
மூலதனம்	59,800,000,000	64,551,434,000	33,979,172,721	53

3.8 நி.பி. குறிப்பு இன் அடிப்படையில் 208, இதற்கான செலவினங்களுக்கான ஒதுக்கீடுகளை வழங்குதல் மற்ற அமைச்சகங்கள்/ துறைகளின் முகவராக திணைக்களம்

ரூபா.,000

தொடர்இல.	எவ்அமைச்சு/ திணைக்களத்திலிருந்துஒதுக்கீடு பெறப்பட்டது	ஒதுக்கீட்டின்நோக்கம்	ஒதுக்கீடு		உண்மையான செலவு	இறுதிஒதுக்கீட்டின்% ஆகஒதுக்கீடு பயன்பாடு
			அசல்	இறுதி		
01	001 – தலைவர் செயலாளர் அலுவலகம்	1001/1003/ 1201/1202/ 1402/1409	3,766,080.42	3,766,080.42	3,766,080.42	100
02	176 – துறைமுகங்கள், கப்பல் போக்குவரத்து மற்றும் விமான போக்குவரத்து அமைச்சகம்	1001/1003	200,520.00	200,520.00	200,520.00	100
03	222 – இலங்கை இராணுவம்	1204/2059	338,599,743.39	338,599,743.39	338,599,743.39	100
04	காவல் துறை	1001/1003 / 1402	88,067,331.72	88,067,331.72	88,067,331.72	100
05	228 – நீதிமன்ற நிர்வாகம்	1409	37,166,590.00	37,166,590.00	33,810,896.49	91
06	253 – ஓய்வூதியத் துறை	1502	39,970,576.18	39,970,576.18	39,970,576.18	100

3.9 நிதியல்லாத சொத்துகளின் அறிக்கையின் செயல்திறன்

ரூபா

ஆதன குறியீடு	குறியீட்டு விபரம்	*31.12.2023* திகதி சுற்றாய்வுச் சபை அறிக்கை படி மீதி	*31.12.2023* திகதி நிதி நிலைமை அறிக்கை படி மீதி	எதிர்காலத்தில் கணக்கிட வேண்டியது	அறிக்கையிடல் முன்னேற்றம் %
9151	கட்டிடம் மற்றும் கட்டமைப்பு	62,1990,512,450.75	62,1990,512,450.75		
9152	இயந்திரங்கள் மற்றும் உபகரணங்கள்	67,754,272,571.73	67,754,272,571.73		
9153	நிலம்	64,898,566,250.00	64,898,566,250.00		
9154	அருவமான சொத்துக்கள்	20,335,888.22	20,335,888.22		
9160	வேலை நடந்து கொண்டிருக்கிறது	32,415,883,542.59	32,415,883,542.59		
	மொத்தம்	**227,279,570,703.29**	**227,279,570,703.29**		

• உள்நாட்டு மருத்துவத் துறையின் நிதி முன்னேற்றம் (31.12.2024 நிலவரப்படி)

வாக்கு விவரங்கள்	ஒதுக்கீடு (ரூ.)	செலவு (ரூ.)	செலவின சதவீதம் (%)
தொடர் செலவுகள்	**439,895,000.00**	**420,815,833.82**	**95.66**
பொது நிர்வாகம் / பிற திட்டங்கள்	381,395,000.00	368,998,788.06	96.75
நிறுவன சேவைகள்			
மாநில நிறுவனங்கள்			
• ஹோமியோபதி மருத்துவ கவுன்சில்	31,500,000.00	26,358,813.51	83.68
• ஹோமியோபதி மருத்துவமனை	27,000,000.00	25,458,232.25	94.29
மூலதனம்	**20,000,000.00**	**15,567,014.62**	**77.84**
பொது நிர்வாகம்			
தொழிற்சாலை மற்றும் இயந்திரங்களை பழுது பார்த்தல்	1,000,000.00	270,055.09	
வாகனங்கள்	2,500,000.00	1,937,660.00	
தளபாடங்கள் மற்றும் அலுவலக உபகரணங்கள்	1,000,000.00	887,963.20	
தொழிற்சாலை மற்றும் இயந்திரங்கள்	1,000,000.00	995,090.50	
பணியாளர் பயிற்சி	500,000.00	476,940.00	
சிறப்பு நிகழ்ச்சிகள்			
• ஹோமியோபதி கவுன்சில்	1,000,000.00	42,850.00	4.29
• பாதுகாப்பு கவுன்சில்கள்	3,000,000.00	3,000,000.00	100
• போஷண மந்திர ஸ்தாபனம்	2,500,000.00	2,353,918.99	94.16
• ஹோமியோபதி முறைகளின் வளர்ச்சி	2,500,000.00	2,258,273.92	90.33
• அரசு ஹோமியோபதி மருத்துவமனையில் ஆய்வக ஆராய்ச்சி சேவையை நிறுவுதல்.	5,000,000.00	3,344,262.92	66.89
மொத்தம்	**459,895,000.00**	**436,382,848.44**	**94.89**
மற்றவை	**ஒதுக்கீடு (ரூ.)**	**செலவு (ரூ.)**	**செலவின சதவீதம் (%)**
ஆயுர்வேதத்துடன் கூட்டுப் பராமரிப்பு	5,000,000.00	3,328,538.28	66.57
தொற்று அல்லாத நோய்கள்	20,000,000.00	19,604,035.82	98.02
	25,000,000.00	**22,932,574.10**	**91.73**

3.10 கணக்காளர் நாயகம் அறிக்கை

MED/B/MOH/02/2024/28 2025 மே 25 திகதி

செயலாளர்,
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு

தலைப்பு 111 - சுகாதார அமைச்சின் 2024 டிசம்பர் 31 ஆந் திகதியுடன் முடிவடைந்த ஆண்டிற்கான நிதிக்கூற்று அறிக்கைகள் குறித்த 2018 ஆம் ஆண்டின் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வு சட்டத்தின் பிரிவு 11(I) இன்படி, கணக்காய்வாளர் நாயகத்தின் தொகுப்பு அறிக்கை

---

1. **நிதிக்கூற்று**

1.1. தணிக்கை செய்யப்பட்ட கருத்து

தலைப்பு 111 - சுகாதார அமைச்சின் 2024 டிசம்பர் 31 ஆந் திகதியுடன் முடிவடைந்த ஆண்டிற்கான நிதிநிலை அறிக்கை, அன்றைய தினத்துடன் முடிவடைந்த ஆண்டிற்கான நிதி செயற்திறன் அறிக்கை மற்றும் காசுப் பாய்ச்சல் அறிக்கை ஆகியவற்றை உள்ளடக்கிய 2024 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) இன் விதிகளின்படி 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) இன்படி பிரதான கணக்கீட்டு உத்தியோகத்தருக்கு வருடாந்த விரிவான முகாமைத்துவ கணக்காய்வு அறிக்கை உரிய நேரத்தில் வழங்கப்படுகிறது. இலங்கை ஜனநாயக சோசலிச குடியரசின் அரசியலமைப்பின் 154 (6) பிரிவுடன் சேர்த்து வாசிக்கப்படும் 2018 ஆம் ஆண்டின் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வு சட்டத்தின் பிரிவு 10 இன்படி சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டிய கணக்காய்வாளர் நாயகத்தின் அறிக்கை உரிய காலத்தில் பாராளுமன்றத்திற்கு சமர்ப்பிக்கப்படும்.

இந்த அறிக்கையின் பந்தி 1.6 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விடயங்களின் விளைவுகளை தவிர, சுகாதார அமைச்சின் 2024 டிசம்பர் 31 அன்று முடிவடைந்த ஆண்டிற்கான நிதிக்கூற்று அறிக்கைகளில் நிதிநிலை, நிதி செயற்திறன் மற்றும் பணப்புழக்கங்கள், இந்த நிதிநிலை அறிக்கைகளின் பக்கம் 6 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள நிதிநிலை அறிக்கைகளைத் தயாரிப்பதற்கான அடிப்படையின்படி, அனைத்து முக்கிய அம்சங்களிலும் நியாயமான நிலையை பிரதிபலிக்கின்றது என்பது எனது கருத்தாகும்.

1.2. தணிக்கை செய்யப்பட்ட கருத்துக்கான அடிப்படை

இந்த அறிக்கையின் பந்தி 1.6 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விடயங்களின் அடிப்படையில் எனது கருத்து உறுதிப்படுத்தப்படுகின்றது. இலங்கை கணக்காய்வு தரநிலைகளுக்கு (இ.க.நி) இணங்க 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. ஒரு கருத்தை வலியுறுத்தல் - நிதிநிலை அறிக்கைகளைத் தயாரிப்பதற்கான அடிப்படை

இந்த நிதிநிலை அறிக்கைகளைத் தயாரிப்பதற்கான அடிப்படை விபரிக்கும் நிதிநிலை அறிக்கைகளின் பக்கம் 06 இற்கு உங்கள் கவனத்தை ஈர்க்கிறேன். நிதிநிலை அறிக்கை அரசாங்க ஒழுங்குவிதிகள் 150, 151 மற்றும் 2025 பெப்ரவரி 21 ஆம் திகதிய திருத்தப்பட்ட 2024 டிசம்பர் 16 ஆம் திகதிய அரசாங்க கணக்கியல் வழிகாட்டுதல்கள் இல 06/2024 ஆகியவற்றின்படி, சுகாதார அமைச்சின், திறைசேரியின் மற்றும் பாராளுமன்றத்தின் பயன்பாட்டுக்காக நிதிநிலை அறிக்கைகள் தயாரிக்கப்பட்டுள்ளன. அதன்படி, இந்த நிதிநிலை அறிக்கைகள் பிற நோக்கங்களுக்காகப் பொருந்தாமல் போகலாம். எனது அறிக்கை சுகாதார அமைச்சின், திறைசேரியின் மற்றும் பாராளுமன்றத்தின் பயன்பாட்டுக்காக மட்டுமே. இந்த விடயத்தில் எனது கருத்தில் மாற்றமில்லை.

1.4. நிதிக்கூற்று அறிக்கைகள் தொடர்பாக பிரதான கணக்கீட்டு உத்தியோகத்தர் மற்றும் கணக்கீட்டு உத்தியோகத்தரின் பொறுப்புக்கள்

அரசாங்க ஒழுங்குவிதிகள் 150, 151 மற்றும் 2025 பெப்ரவரி 21 ஆம் திகதிய திருத்தப்பட்ட 2024 டிசம்பர் 16 ஆம் திகதிய அரசாங்க கணக்கியல் வழிகாட்டுதல்கள் இல 06/2024 ஆகியவற்றின்படி, அனைத்து அளவு அம்சங்கள் தொடர்பில் நிதி அறிக்கைகளின் உண்மையான மற்றும் நியாயமான பார்வையை வழங்கும் நிதி அறிக்கைகளைத் தயாரிப்பதற்கும், மோசடி அல்லது பிழை காரணமாக ஏற்படும் பொருள் தவறான அறிக்கையில் இருந்து விடுபட்ட நிதிக்கூற்று அறிக்கைகளைத் தயாரிப்பதற்குத் தேவையான உள்ளக கட்டுப்பாட்டை தீர்மானிப்பதற்கும் பிரதான கணக்கீட்டு உதியோகத்தர் பொறுப்பாவார்.

2018 ஆம் ஆண்டின் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வு சட்டத்தின் பிரிவு 16 (1) இன்படி, வருடாந்த மற்றும் காலத்திற்கான நிதிக்கூற்றுக்களைத் தயாரிக்க ஏதுவாக அதன் வருமானம், செலவு, சொத்துக்கள் மற்றும் பொறுப்புக்கள் குறித்த முறையான புத்தகங்கள் மற்றும் பதிவுகள் பராமரிக்க 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, அந்த அமைப்பின் செயற்திறனை அவ்வப்போது மதிப்பாய்வு செய்து தொடர்ந்து திறம்பட செயல்படுவதை உறுதிசெய்ய தேவையான மாற்றங்களைச் செய்ய வேண்டும்.

1.5. நிதிக்கூற்று அறிக்கைகள் தொடர்பாக கணக்காய்வாளரின் பொறுப்புக்கள்

ஒட்டுமொத்தமாக நிதிக்கூற்று, மோசடிகள் மற்றும் பிழைகள் காரணமாக ஏற்பட்ட குறிப்பிடத்தக்க தவறான அறிக்கைகளில் இருந்து விடுபட்டுள்ளனவா என்பது குறித்து நியாயமான உத்தரவாதத்தை அளிப்பதும் மற்றும் எனது கருத்தை உள்ளடக்கிய ஒரு கணக்காய்வு அறிக்கையை வெளியிடுவதும் எனது நோக்கமாகும். நியாயமாக உத்தரவாதம் என்பது உயர் மட்ட உத்தரவாதம் என்றபோதிலும், இலங்கை கணக்காய்வு தரநிலைகளின்படி நடத்தப்படும் ஒரு கணக்காய்வு எப்போதும் குறிப்பிடத்தக்க தவறான அறிக்கைகளைக் கண்டறியும் என்பதற்கான உத்தரவாதமல்ல. மோசடிகள் மற்றும் பிழைகள் தனித்தனியாகவோ அல்லது ஒட்டுமொத்தமாகவோ குறிப்பிடத்தக்க தவறான விளக்கங்களை ஏற்படுத்தக்கூடும் என்பதுடன், இந்த நிதிக்கூற்றின் அடிப்படையில் பயனர்களினால் எடுக்கப்படும் பொருளாதார முடிவுகளைப் பொறுத்ததாகும்.

இலங்கை கணக்காய்வு தரநிலைகளின்படி எனது கணக்காய்வின் ஒரு பகுதியாக நான் தொழில்முறை தீர்ப்பையும் தொழில்முறை இணக்கத்துடன் செய்யப்பட்டது. மேலும் என்னால்,

- வெளிப்படுத்தப்பட்ட கணக்காய்வுக் கருத்துக்கு ஒரு அடிப்படையை வழங்குவதில் நிதிக்கூற்றின் குறிப்பிடத்தக்க தவறான கூற்றுகளின் அபாயங்களை அடையாளம் கண்டு மதிப்பீடு செய்வதற்கு பொருத்தமான கணக்காய்வு நடைமுறைகள் வடிவமைக்கப்பட்டு செயற்படுத்தப்பட்டுள்ளன. தவறான விளக்கங்களினால் ஏற்படும் குறிப்பிடத்தக்க தவறான தாக்கத்தை விட மோசடியால் ஏற்படும் தாக்கம் அதிகமாக உள்ளது. ஏனெனில் அவை கூட்டு சதி, போலியான ஆவணங்களை தயாரித்தல், வேண்டுமென்றே விடுபடுதல்கள், தவறாக விளக்கங்கள் அல்லது உள்ளக கட்டுப்பாடுகளை மீறுதல் ஆகியவற்றால் ஏற்படுவதால் ஆகும்.

- உள்ளக கட்டுப்பாட்டின் செயற்திறன் குறித்த கருத்தை வெளிப்படுத்தும் நோக்கத்திற்காக இல்லாவிட்டாலும், சூழ்நிலைகளுக்கேற்ப பொருத்தமான கணக்காய்வு நடைமுறைகளை வடிவமைப்பதற்காக உள்ளக கட்டுப்பாடு குறித்து புரிதல் பெறப்பட்டது.

- வெளிப்படுத்தல்கள் உட்பட நிதிக்கூற்றுகளின் கட்டமைப்பு மற்றும் உள்ளடக்கத்திற்கான அடிப்படை பரிவர்த்தனைகள் மற்றும் நிகழ்வுகளை நிதிக்கூற்றுகள் போதுமான அளவு மற்றும் நியாயமாக பிரதிபலிக்கின்றனவா என்பதை மதிப்பீடு செய்தல்.

- நிதிக் கூற்றுகளின் கட்டமைப்பு மற்றும் உள்ளடக்கம் சார்ந்த பரிவர்த்தனைகள் மற்றும் நிகழ்வுகள் பொருத்தமான மற்றும் நியாயமான முறையில் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ளன எனவும் மற்றும் வெளிப்படுத்தல்கள் உட்பட நிதி அறிக்கைகள் முழுமையாக சமர்ப்பிப்பது பாராட்டுக்குரியது.

எனது கணக்காய்வின் போது அடையாளம் காணப்பட்ட குறிப்பிடத்தக்க கணக்காய்வு கண்டுபிடிப்புகள், முக்கிய உள்ளக கட்டுப்பாட்டு பலவீனங்கள் மற்றும் பிற விடயங்களை நான் பரதான கணக்கீட்டு உத்தியோகத்தரிடம் தெரிவிக்கிறேன்.

1.6 நிதிக்கூற்றுகள் தொடர்பான கருத்துகள்

1.6.1 நடைமுறையில்லா சொத்துக்கள்

பின்வருவன அவதானிக்கப்பட்டன.

(அ). 2018 ஆம் ஆண்டில் நடைமுறையில்லா சொத்துக்களின் செலவினம் 46,940.73 மில்லியன் ரூபா குறைவாக காட்டப்பட்டுள்ளதுடன், இதில் 7,102.99 மில்லியன் ரூபா 2019 ஆம் ஆண்டில் ஒரு புதிய காணி கையகப்படுத்தல் என குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது.

(ஆ). 2018 ஆம் ஆண்டில் மூலதன சொத்துகளை கையகப்படுத்தல் ரூபா 14,793.13 மில்லியன் குறைவாக காட்டப்பட்டிருந்ததால் 2019 டிசம்பர் 31 இற்கு மூலதன சொத்து அதற்கு சமமான பெறுமதியில் குறைவாக காட்டப்பட்டுள்ளது.

(இ). திறைசேரி கணக்கு அறிக்கையின் படி, 2019 ஆம் ஆண்டில் கையகப்படுத்தப்பட்ட கட்டிடங்கள் மற்றும் கட்டுமான செலவு ரூபா மில்லியன் 6,501,94 நடைமுறையில்லா சொத்துக்கள் என அறிக்கையில் சேர்க்கப்படவில்லை என்பதுடன், 2019 ஆம் ஆண்டில் கையகப்படுத்தப்பட்ட சொத்துக்களின் செலவு ரூபா மில்லியன் 2,967.27 இனை கூடுதலாக கணக்கு வைத்த காரணத்தால் 2019 டிசம்பர் 31 நிலவரப்படி நடைமுறையில்லா சொத்துக்கள் அந்த மதிப்பின்படி கூடுதலாக காட்டப்பட்டுள்ளது.

(ஈ). திறைசேரியினால் பராமரிக்கப்படும் SA 80 எனும் நடைமுறையில்லா சொத்து கணக்குகளின் மாதாந்த சுருக்கம் மற்றும் SA 82 எனும் மொத்த நடைமுறையில்லா சொத்து கணக்கு அறிக்கையின்படி, 2020 டிசம்பர் 31 நிலவரப்படி நடைமுறையில்லா சொத்துக்களின் செலவினமாக

காட்டப்பட்ட ரூபா மில்லியன் 19,789.44 இற்கான வித்தியாசத்தை கண்டறிந்து தேவையான சரி செய்தல் செய்யப்படவில்லை.

(உ). 2021 டிசம்பர் 31 அன்று நிதிக்கூற்றின்படி, 2021 ஜனவரி 01 ஆம் திகதிக்கு சொத்து, பொருட்கள் மற்றும் உபகரணங்களுக்கான செலவு ரூபா மில்லியன் 192,229.15 என்ற போதிலும், திறைசேரியினால் பராமரிக்கப்படும் நடைமுறையில்லா சொத்து கணக்குகளின் மாதாந்த சுருக்கம் (SA 80) மற்றும் மொத்த நடைமுறையில்லா சொத்து கணக்கு அறிக்கை (SA 82) இன்படி அந்த செலவு முறையே ரூபா மில்லியன் 172,439.71 மற்றும் ரூபா மில்லியன் 184,327.77 ஆக இருந்த முறையே ரூபா மில்லியன் 19,789.44 மற்றும் ரூபா மில்லியன் 7,901.38 வித்தியாசத்திற்கான காரணங்கள் வெளியிடப்படவில்லை.

(ஊ). 2021 ஆம் ஆண்டின் நிகழ்ச்சித் திட்டத்தின்படி, செலவினக்கூற்று (ACA-2(i) படிவம்) மற்றும் திறைசேரியினால் பராமரிக்கப்படும் மாதாந்த செலவின சுருக்கம் (SA 10) இன்படி, மதிப்பாய்வு ஆண்டில் மூலதன சொத்துகள் கையகப்படுத்தல் மற்றும் திறைசேரியினால் பராமரிக்கப்படும் மொத்த நடைமுறையில்லா சொத்துக்கள் கணக்கு அறிக்கை (SA 82) இன்படி, அந்த பெறுமதிக்கிடையே ரூபா மில்லியன் 16,877.89 வித்தியாசத்திற்கான காரணங்கள் வெளியிடப்படவில்லை.

(எ). 2020 ஆம் ஆண்டில் பல்வேறு உள்நாட்டு, வெளிநாட்டு நிறுவனங்கள், அமைப்புகள் மற்றும் தனிநபர்களினால் அமைச்சு மற்றும் அதன் கீழுள்ள வைத்தியசாலைகள், நிறுவனங்கள் மற்றும் பல்வேறு துறைகளுக்கு நிதிசாரா உதவிகள் அல்லது நன்கொடைகளாக ரூபா மில்லியன் 1,339.25 மதிப்புள்ள பொருட்கள் மற்றும் மருத்துவ பொருட்களும் பெறுமதி குறிப்பிடப்படாத 2,444 அலகு பொருட்கள் மற்றும் மருத்துவ பொருட்களும் வழங்கப்பட்டுள்ள போதிலும் அவற்றின் பெறுமதி நிதிக் கூற்றுகளில் சேர்க்கப்படவில்லை.

(ஏ). 2010 முதல் 2020 வரையிலான காலப்பகுதியில் அமைச்சினால் செயற்படுத்தப்பட்ட 54 வெளிநாட்டு உதவித் திட்டத்தின் கீழ் செலவிட்ட ரூபா மில்லியன் 7,603.09 செலவினத்தில் உள்வாங்கப்பட்ட நடைமுறையில்லா சொத்துகளை கையகப்படுத்தல் மற்றும் அபிவிருத்திக்காக செலவிட்ட செலவினங்கள் நடைமுறையில்லா சொத்துகளின் கீழ் கணக்கு வைக்கப்படவில்லை.

(ஐ). 2021 டிசம்பர் 31 அன்று நிதிக்கூற்றின்படி மற்றும் திறைசேரியினால் பராமரிக்கப்படும் மொத்த நடைமுறையில்லா சொத்து கணக்கு அறிக்கை (SA 82) இன்படி அன்றைய தினம் நடைமுறையில்லா சொத்துகளுக்கான பெறுமதி மற்றும் 2022 ஆம் ஆண்டில் திறைசேரியினால் பராமரிக்கப்படும் மொத்த நடைமுறையில்லா சொத்து கணக்கு அறிக்கை (SA 82) இற்கு அமைய 2022 ஜனவரி 01 ஆம் திகதி நிலவரப்படி அந்த பெறுமதி ரூபா மில்லியன் 5,244.56 வித்தியாசம் காணப்பட்டதுடன், அந்த வித்தியாசத்திற்கான காரணம் கணக்காய்வின் போது விளக்கப்படவில்லை.

(ஒ). 2022 ஆம் ஆண்டின் நிகழ்ச்சித் திட்டத்தின்படி செலவுக்கூற்று (ACA 2(i) படிவம்) மற்றும் திறைசேரி அச்சு குறிப்பு SA-10 ஆகியவற்றின் படி, 2022 ஆம் ஆண்டில் மூலதன சொத்துக்களை கையகப்படுத்தல் மற்றும் திறைசேரியினால் பராமரிக்கப்படும் மொத்த நடைமுறையில்லா சொத்து கணக்கு அறிக்கை (SA 82) இன்படி, அந்த பெறுமதிகளுக்கிடையே ரூபா மில்லியன் 11,423.16 வித்தியாசம் காணப்பட்டது.

(ஓ). கோவிட் 19 அவசர சிகிச்சை மற்றும் சுகாதார அமைப்புகளை தயார்படுத்தல் திட்டத்தினால் 2022 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதிக்கு ரூபா மில்லியன் 6,326.05 இற்கான நடைமுறையில்லா சொத்துகளை கொள்வனவு செய்துள்ளதுடன், இந்த சொத்துகளின் செலவு அமைச்சின் நடைமுறையில்லா சொத்து கணக்கின் கீழ் கணக்கு வைக்கப்படவில்லை.

(ஔ). கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்ட சுகாதார அமைச்சு மற்றும் அதன் கீழுள்ள 59 நிறுவனங்களுக்கான 2022 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதியில் காணப்பட்ட நடைமுறையில்லா சொத்துகள் பற்றிய விபரங்களை குறிக்கும் கணினி மென் பிரதிகளின்படி 25 வைத்தியசாலைகள்/ நிறுவனங்களின் காணிகள் மற்றும் 05 வைத்தியசாலைகள்/ நிறுவனங்களின் கட்டிடங்கள் மதிப்பீடு செய்யப்பட்டு கணக்கு வைக்கப்படவில்லை என்பது அவதானிக்கப்பட்டது.

(க). இலங்கை பொலிஸ் திணைக்களத்திற்கும் சுற்றுலா மற்றும் சிவில் விமானப் போக்குவரத்து அமைச்சிற்கும் உரிமம் மாற்றப்பட்ட இரண்டு வாகனங்களின் செலவினம் 11.55 மில்லியன் ரூபாவினை 2022 டிசம்பர் 31 நிலவரப்படி சுகாதார அமைச்சின் நிதி கூற்றுகளில் சேர்க்கப்பட்டுள்ளது.

(ங). கணக்காய்வில் கோரப்பட்ட தகவல்களை சில நிறுவனங்கள் வழங்கவில்லை. அமைச்சின் கீழுள்ள வைத்தியசாலைகள், பிற சுகாதார நிறுவனங்கள், பயிற்சி நிறுவனங்கள் மற்றும் 11 துறைகளுக்கு 2017, 2018 மற்றும் 2019 ஆம் ஆண்டுகளில், 2,66 மில்லியன் ரூபா மொத்த செலவினம் கொண்ட பொருட்கள் மற்றும் பதுளை மாகாண பொது வைத்தியசாலைக்கான உரிய செலவினத்தை குறிப்பிடப்படாது பொருட்கள் பதிவேட்டிலிருந்து வெட்டி நீக்குவதற்கு நடவடிக்கை எடுத்துள்ளது. இருப்பினும், அந்த அழிக்கப்பட்ட பொருட்களுக்கான செலவினம் அமைச்சின் நிதிக்கூற்றுகளில் நடைமுறையில்லா சொத்துகளில் நீக்கப்பட்டதா என்பது குறித்து கணக்காய்விற்கு உறுதிப்படுத்தப்படவில்லை. மேலும், சில வைத்தியசாலைகளில் அழித்தல் நடவடிக்கைகள் நிறைவு செய்யப்படாத சந்தர்ப்பங்களும், நியமிக்கப்பட்ட அழித்தல் சபையினால் உரிய அழித்தல் செயல்முறை நிறைவு செய்யாத சந்தர்ப்பங்களும், வருடாந்த பொருட்கள் கணக்கெடுப்புகளில் உரிய பற்றாக்குறைகள் தொடர்பாக நிதி ஒழுங்குவிதிகள் 752 (2) இன்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை என்பதும் அவதானிக்கப்பட்டது.

(ச). நிறுவனங்கள்/வைத்தியசாலைகள் மற்றும் 31 துறைகளுக்கு 2020 மற்றும் 2021 ஆம் ஆண்டுகளில் பெறப்பட்ட 2,588.30 மில்லியன் ரூபா மதிப்புள்ள பொருட்கள் மற்றும் நிறுவனங்கள்/ வைத்தியசாலைகள் மற்றும் 30 துறைகளுக்கு 2057 சந்தர்ப்பங்களில் பெறப்பட்ட பெறுமதி பற்றிய விபரங்கள் சேர்க்கப்படாத பொருட்கள் முறையாக பதிவு செய்யப்பட்டு அமைச்சின் நிதிக்கூற்றுகளில் சேர்க்கப்பட்டதற்கான சான்றுகள் கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை.

(ஞ). 2023 டிசம்பர் 31 அன்று தயாரிக்கப்பட்ட நிதிக்கூற்றின்படி, 2023 ஜனவரி 01 அன்று சொத்துகள், பொருட்கள் மற்றும் உபகரணங்களின் மதிப்பு ரூபா மில்லியன் 195,221.42 ஆக இருந்தது. எனினும் திறைசேரி அச்சு, நடைமுறையில்லா சொத்துகள் கணக்குகளின் மாதாந்த சுருக்கக் கணக்குகளில (SA-80) 2023 ஜனவரி 01 அன்று ஆரம்ப இருப்பு ரூபா மில்லியன் 200,118.27 ஆக இருந்தது.

(ட). 2022 ஆண்டின் மொத்த நடைமுறையில்லா சொத்துக்கள் கணக்கு அறிக்கை (SA 82) இன்படி, 2022 டிசம்பர் 31 நிலவரப்படி, நடைமுறையல்லா சொத்துக்களின் பெறுமதி ரூபா மில்லியன் 200,118.27 என்பதுடன், 2023 ஆம் ஆண்டுக்காக தயாரிக்கப்பட்ட அதே அறிக்கையில் 2023 ஜனவரி 01 ஆம் திகதிக்கு அந்த பெறுமதி 195,221.42 மில்லியன் ரூபாவாக இருந்தது. அதன்படி 4,896.85 மில்லியன் ரூபா வித்தியாசம் காணப்பட்டதுடன், இந்த வித்தியாசத்திற்கான காரணங்கள் விளக்கப்படவில்லை.

(ண). 2023 ஆம் ஆண்டிற்கான நிகழ்ச்சித் திட்டத்தின்படி செலவுக்கூற்று (ACA 2(i) படிவம்) மற்றும் திறைசேரி அச்சு குறிப்புகள் SA-10 இன்படி, 2023 ஆம் ஆண்டில் மூலதன சொத்துக்களை கையகப்படுத்துவதற்கான செலவு ரூபா மில்லியன் 11,605.50 என்றபோதிலும் திறைசேரியினால் பராமரிக்கப்படும் மொத்த நடைமுறையில்லா சொத்துக்கள் கணக்கு அறிக்கை (SA 82) இன்படி மதிப்பாய்வு ஆண்டில் சொத்துக்களை கொள்வனவு செய்தல் 3,698.37 மில்லியன் ரூபாவாக இருந்ததால், சொத்துகளின் செலவினம் ரூபா மில்லியன் 7,907.13 குறைவாக காட்டப்பட்டுள்ளது.

(த). அமைச்சின் நிதிக்கூற்றின்படி, 2023 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதிக்கு நடைமுறையல்லா சொத்துக்களின் பெறுமதி ரூபா மில்லியன் 204,292.96 ஆக இருந்தபோதிலும் கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்ட சுகாதார அமைச்சு மற்றும் அதன் கீழுள்ள 63 நிறுவனங்களுக்கான 2023 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதியில் காணப்பட்ட நடைமுறையில்லா சொத்துக்கள் பற்றிய விபரங்களை குறிக்கும் கணினி மென் பிரதிகளின்படி, அந்த சொத்துகளின் பெறுமதி 215,870.86 மில்லியன் ரூபா என குறிப்பிடப்பட்டிருந்தது. அதன்படி 11,577.90 மில்லியன் ரூபா வித்தியாசம் அவதானிக்கப்பட்டது.

(ந). 2018 ஆம் ஆண்டின் பின்னர் பேராதனை வைத்தியசாலை வளாகத்தில் சிறுநீரக சிகிச்சை பிரிவொன்றும் மற்றும் பேராதனை பல்கலைக்கழகத்தின் ஒதுக்கீட்டின் கீழ் 03 மாடிகள் கொண்ட சத்திர சிகிச்சை வாட்டுத் தொகுதி நிர்மாணிக்கப்பட்ட போதிலும், அந்த கட்டிடத்தின் பெறுமதியை கண்டறிந்து கணக்கு வைக்கப்படவில்லை.

(ப). 2023 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதிக்கு மொத்த நடைமுறையில்லா சொத்துக்கள் கணக்கு அறிக்கை (SA 82) இன்படி மற்றும் மதிப்பாய்வு ஆண்டிற்கான நிதிக்கூற்றில் நடைமுறையில்லா சொத்துக்களின் தொடக்க இருப்பு 204,292.96 மில்லியன் ரூபா என குறிப்பிடப்பட்டுள்ள போதிலும், 2024 ஆம் ஆண்டிற்கான மொத்த நடைமுறையில்லா சொத்துக்கள் கணக்கு அறிக்கை (SA 82) இன்படி 2024 ஜனவரி 01 நிலவரப்படி அந்த பெறுமதி 263,472.20 மில்லியன் ரூபா ஆகும். அதன்படி 59,179.24 மில்லியன் ரூபா வித்தியாசம் காணப்பட்டது. மேலும் இந்த வித்தியாசத்திற்கான காரணம் கணக்காய்வில் விளக்கப்படவில்லை.

(ம). அமைச்சு மற்றும் அதனுடன் இணைந்த நிறுவனங்களில் 2023 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதியில் காணப்பட்ட நடைமுறையில்லா சொத்துக்கள் பற்றிய தகவல்களைக் காட்டும் கணினி மென் பிரதிகளின்படி 03 திட்டங்களுடன் தொடர்புடைய 1,857.48 மில்லியன் ரூபா மதிப்புள்ள நடைமுறையில்லா சொத்துக்கள் 2024 ஆம் ஆண்டின் மென் பிரதிகளில் தொடக்க இருப்புகளாக சேர்க்கப்படவில்லை.

(ய). 2024 ஆம் ஆண்டுக்கான திறைசேரி அச்சு குறிப்புகள் SA-10 இன்படி, 2024 ஆம் ஆண்டில் மூலதன சொத்துக்களை கையகப்படுத்துவதற்கான செலவு 15,723.34 மில்லியன் ரூபா என்றபோதிலும், திறைசேரியின் மொத்த நடைமுறையில்லா சொத்துக்கள் கணக்கு அறிக்கையின்படி மதிப்பாய்வு செய்யப்பட்ட ஆண்டில் சொத்துக்களை கொள்வனவு செய்தல் 10,713.70 மில்லியன் ரூபாவாக இருந்ததால், சொத்துக்களுக்கான செலவினம் 5,009.64 மில்லியன் ரூபா குறைவாக காட்டப்பட்டுள்ளது.

(ர). அமைச்சின் நிதிக்கூற்றின்படி, 2024 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதியில் காணப்பட்ட நடைமுறையில்லா சொத்துக்களின் செலவு 254,485.18 மில்லியன் ரூபா ஆகும். கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்ட சுகாதார அமைச்சு மற்றும் அதனுடன் இணைந்த 61 நிறுவனங்களில் 2024 டிசம்பர் 31 நிலவரப்படி நடைமுறையில்லா சொத்துக்கள் பற்றிய தகவல்களைக் காட்டும் கணினி மென் பிரதிகளின்படி சொத்துக்களின் செலவினம் 243,639.47 ஆகும். அதன்படி, 10,845.71 மில்லியன் ரூபா வித்தியாசம் அவதானிக்கப்பட்டது.

(ல). கோவிட் 19 அவசர சிகிச்சை மற்றும் சுகாதார அமைப்புகளை தயார்படுத்தலுக்கான மூன்றாவது மேலதிக நிதியளிக்கும் திட்டத்தின் நிதி ஒதுக்கீட்டின் மூலம் 2022 ஆம் ஆண்டில் 173.13 மில்லியன் ரூபா செலவில் 6800 லீட்டர் வெற்று ஒக்சிஜன் சிலிண்டர்கள் (Oxygen Cylinders) 3764 கொள்வனவு செய்யப்பட்டு வைத்தியசாலைகளுக்கு வழங்கப்பட்ட போதிலும், அந்த சொத்துக்களின் செலவு அமைச்சின் நடைமுறையில்லா சொத்துக்களின் கீழ் கணக்கு வைக்கப்படவில்லை.

(வ). அமைச்சின் கீழ் செயற்படுத்தப்பட்ட 02 திட்டங்களுடன் தொடர்புடைய நிதிக்கூற்றின்படி, 2024 டிசம்பர் 31 நிலவரப்படி, மொத்தம் 46.44 மில்லியன் ரூபா நடைமுறையில்லா சொத்துக்கள் காணப்பட்டதுடன், இந்த சொத்துக்கள் அமைச்சின் நிதிசாரா சொத்துக்களின் கீழ் கணக்கு வைக்கப்படவில்லை.

(ழ). நாவலப்பிட்டி மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை 2023 ஆம் ஆண்டு மத்திய அரசால் கையகப்படுத்தப்பட்டதுடன், அதன் அனைத்து நடைமுறையில்லா சொத்துக்களும் கணக்கு வைக்கப்பட வேண்டும் என்றபோதிலும் கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்ட புதிய CIGAS கணினி மென்பொருளின்படி, ஏனைய இயந்திரங்கள் மற்றும் உபகரண செலவு 5.17 மில்லியன் ரூபா மட்டுமே நடைமுறையில்லா சொத்துக்களாக கணக்கு வைக்கப்பட்டுள்ளது.

(ள). 2024 ஆம் ஆண்டின் மொத்த நடைமுறையில்லா சொத்துக்கள் கணக்கு அறிக்கையில் (SA 82), போக்குவரத்து உபகரணங்களின் கீழ் கப்பல்கள் என குறிப்பிடப்பட்டுள்ள 1.15 மில்லியன் ரூபா காட்டப்பட்டுள்ளதுடன், அதில் சுமார் 382,440 மில்லியன் ரூபா மட்டக்களப்பு போதனா வைத்தியசாலைக்குரிய சொத்துக்கள் என கணினி மென் பிரதியில் சேர்க்கப்பட்டுள்ளது. மீதமுள்ள 764,880 ரூபா தலைப்பு எந்த நிறுவனத்திற்குரியது என்பது குறித்து கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்ட CIGAS கணினி மென் நகலின் மூலம் உறுதிப்படுத்தப்படவில்லை.

(ற). கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்ட 2023 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதிக்கு சுகாதார அமைச்சு மற்றும் அதனுடன் இணைந்த வைத்தியசாலைகள்/ நிறுவனங்கள் 63 இல் காணப்பட்ட நடைமுறையில்லா சொத்துக்கள் பற்றிய தகவல்களை குறிப்பிடும் கணினி மென்பொருள் பிரதிகளின்படி வைத்தியசாலைகள்/ நிறுவனங்கள் 27 இன் காணி மற்றும் வைத்தியசாலைகள்/ நிறுவனங்கள் 04 இன் கட்டிடங்கள் மதிப்பிடப்பட்டு கணக்கு வைக்கப்படவில்லை. மதிப்பீட்டு ஆண்டில் கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்ட சுகாதார அமைச்சு மற்றும் அதனுடன் இணைந்த வைத்தியசாலைகள்/ நிறுவனங்கள் 61 இன் 2024 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதியில் காணப்பட்ட நடைமுறையில்லா சொத்துக்கள் பற்றிய தகவல்களை குறிப்பிடும் கணினி மென்பொருள் பிரதிகளின்படி வைத்தியசாலைகள்/ நிறுவனங்கள் 05 இன் காணி மற்றும் ஒரு வைத்தியசாலையின் கட்டிடம் மதிப்பிடப்பட்டு கணக்கு வைக்கப்படவில்லை என்பதுடன், கணக்கு வைக்கப்பட்ட தகவல்களின் துல்லியத்தை சரி பார்க்க போதுமான ஆதாரங்கள் கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை.

(ன). சீமாட்டி றிஜ்வே சிறுவர் வைத்தியசாலைக்கு நன்கொடையாகப் பெறப்பட்ட விலை/பெறுமதி முறையாக மதிப்பிடப்படாத 97 வகையான உபகரணங்கள்/பொருட்களைச் சேர்ந்த 237 அலகுகள் மற்றும் செலவு/பெறுமதி மதிப்பிடப்பட்ட 07 வகையான உபகரணங்கள்/பொருட்களுக்கான ரூபா. 2,219,825 செலவு/பெறுமதியான 20 அலகுகளை நடைமுறையில்லா சொத்துக்களாக கணக்கு வைக்கப்படவில்லை.

1.6.2 **பணி முற்பண கணக்கு**

1997 ஆம் ஆண்டு முதல் தீர்க்கப்படாமல் முன்னோக்கி கொண்டுவரப்படும், மட்டக்களப்பு போதனா வைத்தியசாலைக்குரிய ரூ. 362,702 பணி முற்பண இருப்பு 2021 ஆம் ஆண்டில் தீர்க்கப்படாத பணி முற்பண இருப்பு என பணி முற்பண கணக்கிற்கு மாற்றப்பட்டுள்ளதுடன், அந்த இருப்பு மதிப்பாய்வு ஆண்டிலும் தீர்க்கப்படவில்லை.

1.6.3 கணக்காய்விற்கு ஆதாரங்கள் இல்லாமை

மொத்த செலவினம் ரூபா மில்லியன் 254,485.18 ஆன நடைமுறையல்லா சொத்துகள் தொடர்பான விரிவான உப அட்டவணை, பொருட்கள் கணக்கெடுப்பு மற்றும் CIGAS நிகழ்ச்சித் திட்டத்தின்படி குறிப்பிடப்படும் சொத்துகள் பற்றிய தகவல்கள், கடந்த ஆண்டு டிசம்பர் 31 ஆம் திகதிக்கு காணப்பட்ட சொத்துக்கள் இருப்புக்கு சரி செய்யப்பட்ட 2.46 மில்லியன் ரூபாவிற்கு, மதிப்பாய்வு ஆண்டில் சொத்துக்கள் கொள்வனவு செய்தல் என கணக்கு வைக்கப்பட்ட 10,713.70 மில்லியன் ரூபா சொத்துக்கள்

மற்றும் 19,703.18 மில்லியன் ரூபா சொத்துக்கள் அழித்தல் தொடர்பான விரிவான உப அட்டவணை சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை என்பதால் அந்த பெறுமதி திருப்திகரமாக சரிபார்க்க முடியாது. இடமாற்றம் பெற்றுச்சென்ற, பதவி நீக்கப்பட்ட, பதவி வெறிதாக்கப்பட்ட மற்றும் ஓய்வுபெற்ற 62 உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து அறவிடப்பட வேண்டிய 12.71 மில்லியன் ரூபாவிற்கான உரிய சொத்து/ வாகன கடன் கோவைகள் கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை. அமைச்சில் உள்ள வாகனங்களின் பயன்பாடு தொடர்பாக செயற்திறன் மதிப்பீட்டுக்காக தேவையான 2021, 2022 மற்றும் 2023 ஆகிய மூன்று வருடங்களுக்கான தகவல்களும் கணக்காய்விற்கு சமர்க்கவில்லை என்பதுடன், இதைத்தவிர பல்வேறு விடயங்கள் தொடர்பாக 36 தகவல் கோரல் கடிதங்கள் மூலம் கணக்காய்விற்குத் தேவையான தகவல்கள் கோரப்பட்ட போதிலும் 2024 ஏப்ரல் 11 ஆம் திகதியிலும் சமர்ப்பிக்காமை மற்றும் முழுமையான தகவல்கள் சமர்ப்பிக்காமை போன்ற காரணங்களினால் உரிய துறைகள் முறைப்படி கணக்காய்வு செய்ய முடியவில்லை. சில தகவல் கோரல் கடிதங்கள் அனுப்பப்பட்டு 40 மாதங்களுக்கு மேற்பட்ட காலம் கடந்துள்ளது.

2. **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) நிதிக்கூற்றானது முன்னைய ஆண்டுகளுடன் ஒத்திருக்கின்றது என்றும்

(ஆ) முன்னைய ஆண்டின் நிதிக்கூற்று தொடர்பாக என்னால் வழங்கப்பட்ட பின்வரும் பரிந்துரைகள் செயற்படுத்தப்படவில்லை.

முந்தைய ஆண்டுக்குரிய அறிக்கையின் பந்திக் குறிப்பு	செயற்படுத்தப்படாத பரிந்துரை	இந்த அறிக்கையின் பந்தி குறிப்பு
1.6.1 (அ)	இந்தப் பிழைகள் சரி செய்யப்பட்டு, அடுத்த ஆண்டுக்கான நிதிக்கூற்றுகளில் தயாரிக்கப்பட்டு சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டும்.	1.6.1 (அ)
1.6.1 (ஆ)	- அவ்வாறே -	1.6.1 (ஆ)
1.6.1 (இ)	- அவ்வாறே -	1.6.1 (இ)
1.6.1 (ஈ)	மாற்றங்களுக்கான காரணத்தைக் கண்டறிந்து தேவையான சரி செய்தல்கள் செய்யப்பட்டு, அடுத்த ஆண்டுக்கான சரியான நிதிக்கூற்றுகள் தயாரித்து சமரப்பித்தல் வேண்டும்.	1.6.1 (ஈ)
1.6.1 (உ)	- அவ்வாறே-	1.6.1 (உ)
1.6.1 (ஊ)	- அவ்வாறே-	1.6.1 (ஊ)
1.6.1 (எ)	கணக்கு வைக்காத அனைத்து சொத்துக்களையும் இணங்கண்டு கணக்கு வைத்து அடுத்த ஆண்டுக்கான சரியான நிதிக்கூற்றுகள் தயாரித்து சமரப்பித்தல் வேண்டும்.	1.6.1 (எ)

1.6.1 (ஏ)	திட்டத்தின் கீழ் கையகப்படுத்தப்பட்ட அனைத்து சொத்துக்களும் கணக்கு வைக்கப்பட்டது என்பதை உறுதிப்படுத்தும் எழுத்துமூல சான்றுகள் உடனடியாக கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டும்.	1.6.1 (ஏ)
1.6.1 (ஐ)	மாற்றங்களுக்கான காரணத்தைக் கண்டறிந்து தேவையான சரி செய்தல்கள் செய்யப்பட்டு, அடுத்த ஆண்டுக்கான சரியான நிதிக்கூற்றுகள் தயாரித்து சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.	1.6.1 (ஐ)
1.6.1 (ஒ)	- அவ்வாறே -	1.6.1 (ஒ)
1.6.1 (ஓ)	திட்டத்தின் கீழ் கையகப்படுத்தப்பட்ட அனைத்து சொத்துக்களும் கணக்கு வைக்கப்பட்டது என்பதை உறுதிப்படுத்தும் எழுத்துமூல சான்றுகள் உடனடியாக கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டும்.	1.6.1 (ஓ)
1.6.1 (ஔ)	உடனடியாக இந்த சொத்துக்கள் மதிப்பிடப்பட்டு கணக்கு வைப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும்.	1.6.1 (ஔ)
1.6.1 (க)	இந்த பிழையை சரி செய்து அதனை கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.	1.6.1 (க)
1.6.1 (ச)	கணக்காய்வில் கோரப்பட்ட சகல தகவல்களையும் நிறுவனத்தினால் வழங்கப்பட வேண்டும் என்பதுடன், அழிக்கப்பட்ட சொத்துக்களுக்குரிய சரி செய்தல்கள் நிதிக்கூற்றுகளில் மேற்கொள்ளப்பட வேண்டும். மேலும் கணக்கெடுப்பு சபை அறிக்கை பெறப்பட்டதன் பின்னர் முரண்பாடுகள், பற்றாக்குறைகள் மற்றும் காணாமல் போதல் ஏதாவது இருப்பின் நிதி ஒழுங்குவிதிகள் 757(2) இன்படி செயற்படுதல் வேண்டும்.	1.6.1 (ங)
1.6.1 (ட)	அனைத்து நன்கொடைகளும் முறையாக கணக்கு வைப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும்.	1.6.1 (ச)
1.6.1 (ண)	மாற்றங்களுக்கான காரணத்தைக் கண்டறிந்து தேவையான சரி செய்தல்கள் செய்வதற்கு நடவடிக்கை எடுத்தல் வேண்டும்.	1.6.1 (ஞ)
1.6.1 (த)	- அவ்வாறே -	1.6.1 (ட)
1.6.1 (ந)	- அவ்வாறே -	1.6.1 (ண)
1.6.1 (ய)	- அவ்வாறே -	1.6.1 (த)
1.6.1 (ம)	கணக்கு வைப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும்.	1.6.1 (ந)

3. **நிதி மீளாய்வு**

3.1 பணி முற்பண முகாமைத்துவம்

மதிப்பாய்வு செய்யப்பட்ட ஆண்டுக்காக திட்டமிடப்பட்டவாறு கோரப்பட வேண்டிய தொகை 409,585 மில்லியன் ரூபா என்றபோதிலும், திட்டமிட்ட தொகையை விடவும் குறைவாக 348,817.40 மில்லியன் ரூபா கோரப்பட்டுள்ளது. அதன்படி பணி முற்பண திட்டமிடல் மூலம் எதிர்பார்க்கப்பட்ட நோக்கம் நிறைவேற்றப்படவில்லை என்பது கணக்காய்வில் அவதானிக்கப்பட்டது.

3.2 **செலவு முகாமைத்துவம்**

நிதி ஒழுங்குவிதிகள் 50 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விதிமுறைகளின் படி துல்லியமான மற்றும் யதார்த்தமான மதிப்பீடுகள் தயாரிக்கப்படவில்லை என்பதை பின்வரும் அவதானிப்புகளில் இருந்து உறுதிப்படுத்தப்பட்டது.

(அ) 2024 ஆம் ஆண்டுக்கான வரவு செலவு திட்டத்தின் ஊடாக 02 மீண்டுவரும் செலவின விடயங்களுக்காக வழங்கப்பட்ட 34 மில்லியன் ரூபா மொத்த ஒதுக்கீடு, நிதி ஒழுங்குவிதிகள் 66 மற்றும் 69 இன் ஊடாக வேறு செலவின விடங்களுக்கு மாற்றப்பட்டுள்ளது.

(ஆ) 2024 ஆம் ஆண்டுக்கான வரவு செலவு திட்டத்தின் ஊடாக 8 மீண்டுவரும் செலவினங்கள் மற்றும் 3 மூலதன செலவு விடங்களுக்காக தயாரிக்கப்பட்ட 10,115.50 மில்லியன் ரூபா மொத்த ஒதுக்கீட்டில் 65 சதவீதம் முதல் 97 சதவீதம் வரை நிதி ஒழுங்குவிதிகள் 66 மற்றும் 69 இன் ஊடாக வேறு செலவின விடங்களுக்கு மாற்றப்பட்டுள்ளது.

(இ) 2024 ஆம் ஆண்டுக்கான வரவு செலவு திட்டத்தின் ஊடாக 10 மீண்டுவரும் செலவினங்கள் மற்றும் 3 மூலதன செலவு விடங்களுக்காக தயாரிக்கப்பட்ட முறையே 2,132.70 மில்லியன் ரூபா மற்றும் 24 மில்லியன் ரூபா என 2,156.70 மில்லியன் ரூபாவான ஒதுக்கீடு, துணை மதிப்பீட்டின் ஊடாக மற்றும் நிதி ஒழுங்குவிதிகள் 66 மாற்றங்கள் மூலம் முறையே 18.995 மில்லியன் ரூபா மற்றும் 8,974.97 மில்லியன் ரூபா என 100 சதவீதம் முதல் 3557 சதவீதம் வரை அதிகரிக்கப்பட்டுள்ளது.

(ஈ) 7 மீண்டுவரும் செலவினங்கள் மற்றும் 21 மூலதன செலவு விடங்கள் உட்பட 28 செலவு விடயங்களுக்காக தயாரிக்கப்பட்ட மொத்தம் 9,385 மில்லியன் ரூபாவிற்கான ஆரம்ப ஒதுக்கீடும் மீதமாக இருந்தது.

(உ) 48 மூலதன செலவு விடங்கள் மற்றும் 18 மீண்டுவரும் செலவின விடயங்களுக்காக தயாரிக்கப்பட்ட 49,134.28 மில்லியன் ரூபாவான ஆரம்ப ஒதுக்கீட்டில் 1,536.81 மில்லியன் ரூபா வேறு செலவு விடயங்களுக்கு மாற்றப்பட்ட பின்னர் எஞ்சிய 47,597.47 மில்லியன் ரூபா மொத்த நிகர ஒதுக்கீட்டின் 33,271.33 மில்லியன் ரூபா ஒதுக்கீடு பயன்படுத்தப்படவில்லை. இந்த மீதம் நிகர ஒதுக்கீட்டின் 50 சதவீதம் முதல் 99 சதவீதம் வரை இருந்தது.

(ஊ) 5 மீண்டுவரும் செலவினங்கள் மற்றும் 4 மூலதன செலவு விடங்கள் உட்பட 9 செலவு விடயங்களுக்காக நிதி ஒழுங்குவிதிகள் 66 இன் ஊடாக தயாரிக்கப்பட்ட 344.92 மில்லியன் ரூபா மேலதிக ஒதுக்கீட்டில் 280.65 மில்லியன் ரூபா மீதமாக இருந்ததுடன், அந்த மீதமுள்ள தொகையின் சதவீதம் மேலதிக ஒதுக்கீட்டின் 45 சதவீதம் முதல் 98 சதவீதம் வரை இருந்தது.

(எ) ஹோமியோபதி முறையை மேம்படுத்துவதற்கான மூலதன செலவின விடயம் (111-02-19-002-2509) நோக்கங்களுக்கு மாறாக, கரையான்களை கட்டுப்படுத்துவதற்காக 198,000 ரூபா மீள்வரும் செலவு செய்யப்பட்டுள்ளது.

3.3. **பொறுப்புகள் மற்றும் கடப்பாடுகளுக்கு வருதல்**

சுகாதார அமைச்சினால் செலவுத் தலைப்பு இலக்கம் 111 இன் கீழ் கணக்காய்விற்காக சமர்ப்பிக்கப்பட்ட நிதிநிலை அறிக்கைகளின் குறிப்பு (iii) படிவத்தின்படி (திறைசேரியினால் சமரப்பிக்கப்பட்ட மொத்த கடப்பாடுகள் மற்றும் பொறுப்புகள் அறிக்கை – SA 92) 2024 டிசம்பர் 31 நிலவரப்படி காணப்பட்ட பொறுப்புகளின் இருப்பு 47,920,624 ரூபா என்பதுடன், கடப்பாடுகளின் இருப்பு 128,657,938 ரூபா ஆகும். இது தொடர்பாக மேற்கொள்ளப்பட்ட கணக்காய்வில் பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன.

(அ) 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 கட்டுப்படாதிருத்தல் வேண்டும் என்பதுடன், ஏற்கும் பொறுப்புகள் மற்றும் செலவினங்களின் அளவு ஒருபோதும் நிதி ஆண்டுக்காக வழங்கப்பட்ட ஒதுக்கீட்டு அளவை விட மேற்படாதிருத்தல் வேண்டும். எனினும் அமைச்சிற்கு உரித்தான நிறுவனங்களினால் செயல்பாட்டுத் திட்டத்தின் கீழ் 34 செலவின விடயங்களுக்கு வழங்கப்பட்ட ஒதுக்கீட்டின் மீதியை மீறி 2,616,174,615 ரூபா பொறுப்புகளின் கீழ் கொண்டுவரப்பட்டுள்ளதுடன், அபிவிருத்தி திட்டத்தின் கீழ் ஒரு செலவின விடயத்திற்கு வழங்கப்பட்ட ஒதுக்கீட்டின் மீதியை மீறி 14,720 ரூபா பொறுப்புகளின் கீழ் கொண்டுவரப்பட்டுள்ளது. அதன்படி மொத்தம் 2,616,189,335 ரூபா ஒதுக்கீட்டை மீறி பொறுப்புகளுக்கு கொண்டுவரப்பட்டுள்ளமை கணக்காய்வில் அவதானிக்கப்பட்டது.

(ஆ) வருடாந்த வரவு செலவு மதிப்பீட்டில் உள்வாங்கப்பட்ட அல்லது புதிதாக சேர்க்கப்படும் செலவு விடயங்கள் தவிர்ந்த, செயற்பாட்டு மற்றும் மேம்பாட்டு நிகழ்ச்சிகளின் கீழ் 7 செலவின விடயங்களுக்காக மொத்தம் 5,469,261,442 ரூபா பொறுப்பு என குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது. மேற்படி செலவின விடயங்களுக்கு எவ்வளவு நிதி ஒதுக்கப்பட்டது அல்லது அந்த ஒதுக்கீட்டை மீறி பொறுப்புகளுக்கு கொண்டுவரப்பட்டதா என்பது குறித்து கணக்காய்வில் உறுதி செய்ய முடியவில்லை.

(இ) கடப்பாடு மற்றும் பொறுப்புகள் தகவல்களின் விரிவான ஆய்வின் போது பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன.

i. அரசாங்க அச்சக கூட்டுத்தாபனத்தின் 2024 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதியுடன் முடிவடைந்த ஆண்டிற்கான நிதிக்கூற்றுகளில் சுகாதார அமைச்சின் கீழுள்ள நிறுவனங்களில் இருந்து ரூ. 1,397,414 இற்கான வர வேண்டிய நிலுவைகளின் கீழ் கணக்கு வைக்கப்பட்ட போதிலும் அமைச்சின் பொறுப்புக் கூற்றில் அந்த வைத்தியசாலைகளுக்குரிய அந்த பெறுமதிகள் பொறுப்புகள் என குறிப்பிடப்படவில்லை.

ii. 2024 ஆம் ஆண்டின் இலங்கை திரிபோஷா நிறுவனத்தின் நிதிக்கூற்றின்படி ரூ. 238,736,767 சுகாதார அமைச்சினால் கிடைக்க வேண்டிய நிலுவை என கணக்கு வைக்கப்பட்டுள்ள போதிலும் 2024 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதியுடன் முடிவடைந்த ஆண்டிற்கான நிதிக்கூற்றுகளில் சுகாதார அமைச்சின் நிதிக்கூற்றில் பொறுப்புகளின் கீழ் ரூ. 235,506,882 ஆன மதிப்பு மட்டுமே காட்டப்பட்டுள்ளதால் ரூ. 3,229,885 இற்கான வேறுபாடு அவதானிக்கப்பட்டது.

iii. மதிப்பாய்வு ஆண்டில் அமைச்சின் நிதிக்கூற்றுடன் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட பொறுப்புகள் பற்றிய கூற்றின்படி அரச மருந்தக கூட்டுத்தாபனத்தினால் பெறப்பட்ட மருத்துவ

விநியோகங்களுக்காக அந்த நிறுவனத்தின் பொறுப்பு 1,096,528,498 ரூபா என்பதுடன், அரச மருந்துகள் உற்பத்திக் கூட்டுத்தாபனத்தினால் மருத்துவப் பொருட்களுக்காக அந்த நிறுவனத்திற்கு எவ்வித பொறுப்புகளும் இல்லை என காட்டப்பட்டுள்ளது. எனினும், அந்த இரு நிறுவனங்களின் 2024 ஆம் ஆண்டுக்கான நிதிக்கூற்றுகளின்படி மருத்துவ விநியோகப் பிரிவினால் செலுத்த வேண்டிய மதிப்பு முறையே 38,317,971,241 மற்றும் 1.777,456,658 என குறிப்பிடப்பட்டுள்ள காரணத்தால் முறையே 37,221,442,743 மற்றும் 1,777,456,658 ரூபாவிற்கான வித்தியாசம் அவதானிக்கப்பட்டது. இந்த வேறுபாடுகளை அடையாளம் கண்டு தேவையான திருத்தங்கள் செய்யப்படவில்லை.

iv. கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்ட தகவல்களின்படி உயிரியல் மருத்துவ பொறியியல் பிரிவினால் கொள்வனவு செய்யப்பட்ட உயிரியல் மருத்துவ உபகரணங்களுக்காக 2024 டிசம்பர் 31 நிலவரப்படி ரூ. 346,502,552 ரூபா செலுத்தவேண்டிய நிலுவை காணப்பட்ட போதிலும், 2024 டிசம்பர் 31 நிலவரப்படி அமைச்சின் நிதக்கூற்றில் அந்த தொகை பொறுப்பு என குறிப்பிடப்படவில்லை.

3.4 பிரதான கணக்கீட்டு உத்தியோகத்தர்/ கணக்கீட்டு உத்தியோகத்தரினால் வழங்கப்பட வேண்டிய சான்றுறுதி

2018 ஆம் ஆண்டின் 19 ஆம் இலக்க தேசிய கணக்காய்வு சட்டத்தின் 38 வது பிரிவின் விதிகளின்படி, பிரதான கணக்கீட்டு உத்தியோகத்தரினால் பின்வரும் விடயங்களில் சான்றுறுதியளித்தல் வேண்டும் என்ற போதிலும், அவ்வாறு செய்திருக்கவில்லை.

கணக்காய்வாளர் நாயகத்திற்கு தேவையான விதத்தில் குறிப்பிட்ட காலத்தினுள் அனைத்து கணக்காய்வு வினவல்களுக்கும் உரிய பதில்கள் வழங்கப்படுவதை பிரதான கணக்கீட்டு உத்தியோகத்தரினால் உறுதிப்படுத்தப்படல் வேண்டும். எனினும், அறிக்கையின் பிரிவு 4.7 இன்படி கணக்காய்வு வினவல்களுக்கு பதிலளிக்கப்படவில்லை.

3.5 சட்டங்கள், விதிமுறைகள் மற்றும் ஒழுங்குமுறைகள் இணங்காமை

அவதானிப்புகள்		இணங்காமை
சட்டங்கள், விதிமுறைகள் மற்றும் ஒழுங்குமுறைகள் பற்றி	பெறுமதி (ரூ)	
(ஆ) அரச நிர்வாக சுற்றறிக்கை i. 2008 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதிய 30/2008 எனும் இலக்க சுற்றறிக்கை	-	தனி நபர் ஒருவருக்கு 250,000 ரூபாவிற்கு மேல் இடர் கடன் வழங்க முடியாது என்றபோதிலும், அதற்கு இணங்காதவாறு 2024 ஆம் ஆண்டில் 06 உத்தியோகத்தர்களுக்கு அந்த வரம்பை மீறி இடர் கடன் வழங்கப்பட்டுள்ளது.
ii. 2021 டிசம்பர் 24 ஆம் திகதிய 26/2021 எனும் இலக்க சுற்றறிக்கையின் பிரிவு 03	76,000	2024 ஆம் ஆண்டில் அரச உத்தியோகத்தர்களுக்கு செலத்தப்பட்ட விசேட முற்பணம் அதே ஆண்டில் அறவிடப்பட வேண்டும் எனினும், 2024 டிசம்பர் 31 நிலவரப்படி 59 உத்தியோகத்தர்களிடம் இருந்து அறவிப்பட வேண்டிய விஷேட முற்பண நிலுவை 76,000 ரூபா ஆகும்.

iii. 2009 ஏப்ரல் 16 ஆம் திகதிய 09/2009 எனும் இலக்க சுற்றறிக்கை	39,717,626,615	அனைத்து அரச ஊழியர்களும் அலுவலகத்திற்கு வருவதையும் மற்றும் வெளியேறுவதையும் உறுதிப்படுத்த விரல் அடையாள இயந்திரங்கள் பயன்படுத்த வேண்டும் என்பதுடன், நேரங்களின் அடிப்படையில் மேலதிக நேர கொடுப்பனவுகள் மற்றும் விடுமுறை தின கொடுப்பனவுகள் போன்றவை வழக்கமான வேலை நேரத்திற்குப் பிறகு செலுத்தப்படும் கொடுப்பனவுகளுக்கு நேரத்தின் அடிப்படையில் செலுத்தப்பட்டால் அந்த நேரத்தை விரல் அடையாள இயந்திரங்கள் மூலம் உறுதிப்படுத்த வேண்டும். எனினும், அதன்படி நடவடிக்கை எடுக்காமல் மதிப்பாய்வு ஆண்டில் மேலதிக நேர மற்றும் விடுமுறை தின கொடுப்பனவாக 39,717,626,615 ரூபா செலுத்தியுள்ளது.
iv. 2016 டிசம்பர் 29 ஆம் திகதிய 30/2016 எனும் இலக்க சுற்றறிக்கையின் பிரிவு 3.1	-	அரச வாகனங்களின் ஒவ்வொரு எரிபொருள் பரிசோதனையும் 12 மாத காலத்தின் பின்னர் அல்லது 25,000 கி.மீ தூரம் ஓடிய பின்னர் அல்லது இயந்திரத்தின் முக்கிய பழுதுபார்ப்பின் பின்னர் ஆகியவற்றில் எது முதலில் வருகிறதோ அதன்பின்னர் மீண்டும் எரிபொருள் பரிசோதனை செய்ய வேண்டும் எனினும், அவ்வாறு நடவடிக்கை எடுக்காத சந்தர்ப்பங்கள் உள்ளன. கேகாலை போதனா வைத்தியசாலையில் பாவிக்கும் 12 வாகனங்கள் மற்றும் களுத்துறை நாகொட போதனா வைத்தியசாலையின் 15 வாகனங்கள் தொடர்பாக அத்தகைய எரிபொருள் பரிசோதனை மேற்கொள்ளவில்லை.

3.6. **வரி தேவைகளுடன் இணங்காமை**

பின்வருவன அவதானிக்கப்பட்டன.

(அ) 2002 ஆண்டின் 14 ஆம் இலக்க பெறுமதி சேர் வரிச் சட்டத்தின் அத்தியாயம் 2 இன் பிரிவு 10 இன்படி மஹமோதர போதனா வைத்தியசாலை, தேசிய வருமான திணைக்களத்தின் பெறுமதி சேர் (VAT) இற்காக பதிவு செய்ய தேவையற்ற அரச நிறுவனம் என்ற போதிலும், உணவகத்தின் வாடகையின் பேரில் 2018 ஆகஸ்ட் முதல் 2023 ஒக்டோபர் வரை மொத்தம் 513,833 ரூபா பெறுமதி சேர் வரியாக அறவிட்டுள்ளது.

(ஆ) ஜேர்மன் இலங்கை நட்பு மகளிர் வைத்தியசாலையில் நோயாளிகள் மற்றும் சிற்றூழியர்களுக்காக சமைக்கப்பட்ட உணவிற்குத் தேவையான உலர் உணவுப் பொருட்கள் விநியோகத்தின் போது உலர் உணவுப் பொருட்கள் விநியோகத்தருக்கு 2023 ஆகஸ்ட் மாதம் முதல் 2024 டிசம்பர்

வரையிலான காலத்திற்காக மொத்தம் 3,918 மில்லியன் ரூபா பெறுமதி சேர் வரியாக செலுத்தப்பட்டுள்ளதுடன், 2002 ஆண்டின் 14 ஆம் இலக்க பெறுமதி சேர் வரிச் சட்டத்தின் 2024 ஜனவரி 01 ஆம் திகதி முதல் அமுலுக்கு வந்த பெறுமதி சேர் வரியிலிருந்து விலக்கு அளிக்கப்பட்ட பொருட்களுக்கு வரி செலுத்தியதன் மூலம் அரசாங்கத்திற்கு இழப்புகளை ஏற்படுத்தியுள்ளமை அவதானிக்கப்பட்டது.

3.7. **முறையற்ற கொடுக்கல் வாங்கல்கள்**

பின்வருவன அவதானிக்கப்பட்டன.

(அ) சுகாதார அமைச்சினால் ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர வைத்தியசாலைக்கு 213 சந்தர்ப்பங்களில் 65 மருத்துவப் பொருட்கள் மற்றும் காகிதாதிகள் வகைக்குரிய 216,094 அலகுகளை இலவசமாக வழங்கியுள்ளதுடன், இந்தப் பொருட்களை இலவசமாக வழங்குவதற்கு பெறப்பட்ட முறையான அனுமதி /ஒப்புதலை கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கவில்லை. மேலும், எந்தவொரு மருந்து அல்லது சத்திர சிகிச்சை பொருளையும் இலவசமாக வழங்கும் போது அந்த மருந்து அல்லது சத்திர சிகிச்சைப் பொருள் நோயாளியிடமிருந்து எந்த கட்டணமும் அறவிடாது இலவசமாக வழங்கப்படுவதை உறுதி செய்வதற்கான வழிமுறைகள் அமைச்சில் இல்லை என்பது உறுதிப்படுத்தப்பட்டது.

(ஆ) நிதி, பொருளாதார நிலைப்படுத்தல் மற்றும் தேசிய கொள்கைகள் அமைச்சின் 2024 ஜனவரி 10 ஆம் திகதிய 01/2024 எனும் வரவு செலவு சுற்றறிக்கையின் 11.6 பந்தியின் ஊடாக முறையான ஒப்புதல் இன்றி அரசாங்க நிதியைப் பயன்படுத்தி காப்பீட்டுத் திட்டங்கள், சலுகை கடன் திட்டங்கள் மற்றும் மருத்துவ கட்டணம் செலுத்துதல் போன்ற திட்டங்களை செயற்படுத்தக்கூடாது என குறிப்பிடப்பட்டுள்ள போதிலும், அந்த விதிமுறைகளுக்கு மாறாக மற்றும் ஹோமியோபதி வைத்தியசாலைக்கு தனிப்பட்ட கொள்கைத் தீர்மானங்களைப் பெறாமல் தங்கியிருந்து சிகிச்சை பெறும் நோயாளிகளுக்கு லங்கா ஹொஸ்பிட்டல் (தனியார்) நிறுவனத்தின் மூலம் ரூ.1,001,496 மதிப்புள்ள ஆய்வுகூட சேவைகளை 2024 ஆம் ஆண்டுக்காக பெறப்பட்டுள்ளன.

(இ) நோயாளி கண்காணிப்பு கற்கைக்காக பரிந்துரைக்கப்பட்ட 06 நிறுவனங்களினால் காலி தேசிய வைத்தியசாலைக்கு பரிந்துரைக்கப்பட்ட வெளிநாட்டு மாணவர்களுக்காக வைத்தியசாலைக்கு செலுத்துவதற்கு அந்த தனியார் நிறுவனங்களினால் மாணவர்களிடமிருந்து அறவிடப்படும் கட்டணங்கள், வைத்தியசாலைக்கு வெளியே உள்ள ஒரு தன்னார்வ அமைப்பால் நிர்வகிக்கப்படும் தர மேம்பாட்டு நிதி எனப்படும் நிதிக்கு வரவு வைக்கப்பட்டுள்ளன. 2020 முதல் 2024 வரையான காலத்தினுள் மொத்தம் 32.52 மில்லியன் ரூபா மதிப்புள்ள நிதி இவ்வாறு வரவு வைக்கப்பட்டுள்ளதுடன், இதில் மொத்தம் 31.88 மில்லியன் ரூபா செலவும் அந்த நிதியிலிருந்து செய்யப்பட்டுள்ளதுடன், 2024 டிசம்பர் 31 நிலவரப்படி, அந்த நிதி கணக்குகளில் 6.648 மில்லியன் ரூபா இருப்பு மீதமாக இருந்தது. இவ்வாறு அறவிடப்படும் கட்டணம் வைத்தியசாலைக்கு புறம்பான வேறு நிதியத்திற்கு வரவு வைப்பதற்கு அதிகாரம் அளித்த தரப்பினர் இதற்கு பொறுப்பானவர்கள் என்பதும் அவதானிக்கப்பட்டது. மேலும், இலங்கை ஜனநாயக சோசலிச குடியரசின் நிதி ஒழுங்குவிதிகள் 177 இன்படி அரசாங்க சேவைக் கட்டணம் மற்றும் வருமானம் போன்ற அனைத்து வருமானங்களும் அரச வருமானத்தில் வரவு வைக்கப்பட வேண்டும்.ஆனால் அதன்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை.

(ஈ) பதுளை போதனா வைத்தியசாலையில் நிர்மாணிக்கப்பட்டு வரும் பத்து மாடி கட்டிடத்தின் கட்டுமான பணிகளுக்கு மற்றும் கட்டுமான பணிகளில் ஈடுபட்டுள்ள ஊழியர்களின் நுகர்வுக்கும் தேவையான நீரைப் பெறுவதற்கு வைத்தியசாலை நிர்வாகத்தின் அனுமதியின்றி, திட்டம் ஆரம்பிக்கப்பட்ட 2020 ஜனவரி 30 ஆம் திகதியில் இருந்து கணக்காய்வுத் தினமான் 2024 செப்டம்பர் 30 ஆம் திகதி வரை வைத்தியசாலை குழாய் அமைப்பில் இருந்து நீரைப் பெற்றதன் மூலம் ரூ. 506,100 நிதி இழப்பு ஏற்பட்டுள்ளது.

(உ) கொழும்பு தேசிய வைத்தியசாலையின் மருத்துவக் கழிவுகளை அகற்றுவதற்கான கொடுப்பனவுகள் தொடர்பில் பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன.

i. மருத்துவ கழிவுகளை அகற்றுவதற்குத் தேவையான கொள்கலன்களை ஒப்பந்ததாரர்வழங்காத நிலையில் அது தொடர்பில் கவனம் செலுத்தாமல், 2017 ஜனவரி 01 ஆம் திகதி முதல் 2019 மார்ச் மாதம் 31 ஆம் திகதி வரையிலான கால கட்டத்தில் அகற்றப்பட்ட 1,012,139 கிலோ மருத்துவக் கழிவு அகற்றுவதற்கு ஒரு கிலோவிற்கு ரூபா 28.24 வீதம் மொத்தம் 28,582,808 ரூபா கொள்கலன் கட்டணங்கள் உள்ளடங்களாக விநியோகத்தருக்கு செலுத்தியுள்ளது. மேலும், 2019 ஏப்ரல் 01 ஆம் திகதி முதல் 2022 ஜூலை 31 ஆம் திகதி வரையிலான கால கட்டத்தில் அகற்றப்பட்ட 2,628,815 கிலோ மருத்துவக் கழிவு அகற்றுவதற்கு ஒரு கிலோவிற்கு ரூபா 3.81 வீதம் மொத்தம் 10,015,785 ரூபா கொள்கலன் கட்டணங்கள் உள்ளடங்களாக விநியோகத்தருக்கு செலுத்தியுள்ளது. இவ்வாறு கூடுதலாக செலுத்தப்பட்ட கொள்கலன் கட்டணத்தை மீள பெறுவதற்கு கணக்கிடும் போது மேற்படி கொள்கலன்களின் எண்ணிக்கையின் அடிப்படையில் கணக்கீடு செய்யப்பட்டதால் 10,381,561 ரூபா குறைவாகக் கணக்கிடப்பட்டுள்ளது.

ii. கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்ட தகவல்களின்படி, 2019 ஏப்ரல் 01 ஆம் திகதி முதல் 2022 ஜூலை 31 ஆம் திகதி வரையான காலத்திற்காக மாத்திரம் மருத்துவக் கழிவுகளை அகற்றுவதற்காக கொள்வனவு செய்யப்பட்ட கொள்கலனுக்காக ரூ.44,277,874 செலவிடப்பட்ட போதிலும், அந்த காலத்திற்காக ஒப்பந்ததாரரிடம் இருந்து ரூ.5,013,636 இனை மட்டுமே அறவிட கணக்கீடு செய்யப்பட்டதால் அந்த காலத்திற்காக ரூ. 39,264,238 அரசாங்கம் அறவிடவேண்டியிருந்தது.

(ஊ) 2020 ஆகஸ்ட் 28 ஆம் திகதிய இல. 01/2020 எனும் அரச நிதி சுற்றறிக்கையின் பகுதி II இல் பிரிவு 05 இன் மூலம் அறிமுகப்படுத்தப்பட்ட அரச நிறுவனங்களினால் சேவைகளை வழங்குவதற்காக அறவிடப்படும் கட்டண திருத்தம் மற்றும் புதிய கட்டண அறவீடு தொடர்பான விதிகள் மேலும் திருத்தப்பட்டு நிதி பொருளாதார நிலைப்படுத்தல் மற்றும் தேசிய கொள்கைகள் அமைச்சினால் வெளியிடப்பட்ட அரச நிதி சுற்றறிக்கை இலக்கம் 01/2020 (III) இன்படி, பாராளுமன்றத்தினால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட ஒரு சட்டம் அல்லது வேறு ஏதேனும் சட்டத்தின் மூலம் எந்த ஏற்பாடும் செய்யப்படாத சந்தர்ப்பங்களில் அரச நிறுவனங்களினால் பொது மக்களுக்கு சேவைகள் வழங்கும் போது அறவிடப்படும் கட்டணங்கள் 3 ஆண்டுகளுக்கு ஒருமுறை மீளாய்வு செய்யப்பட வேண்டும் என குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது. மேலும் அந்த மதிப்பாய்வின் பின்னர் கட்டண திருத்தம் செய்ய அரச நிறுவனங்களுக்கு தேவை ஏற்படின், 03 ஆண்டுகளுக்கு குறையாத மற்றும் 04 ஆண்டுகளுக்கு மேற்படாத காலத்திற்கு 15 சதவீதத்தால் உரிய கட்டணங்களை அதிகரிக்க பிரதான கணக்கீட்டு உத்தியோகத்தருக்கு அதிகாரம் வழங்கப்பட்டுள்ளது. அரச வைத்தியசாலைகளில் பொது மக்களுக்கு வழங்கும் கட்டண வாட்டு வசதிகள் மற்றும் இலங்கையர் அல்லாதவர்களுக்கான சுகாதார சேவைகளுக்கான கட்டணங்களை அறவிடுதல் தொடர்பில் கட்டணங்களை அங்கீகரிப்பது தொடர்பில் சுகாதார அமைச்சரின் 2023 ஏப்ரல் 10 ஆம் திகதிய அமைச்சரவை விஞ்ஞாபனத்தின் 2.1 பந்தியின்படி, விலையுயர்ந்த புதிய தொழில்நுட்பம், அதாவது நோயறிதல் முறை அறிமுகப்படுத்தப்பட்ட காரணத்தாலும், ஊழியர்களின் சம்பளம் மற்றும் ஊதிய அதிகரிப்பு காரணத்தாலும் தற்போதுள்ள கட்டணம் அறவிடும் பொறிமுறை காலாவதியாகி விட்டது எனவும், வழங்கப்படும் சேவைகளுக்காக செலவு மற்றும் அறவீடு என்பவற்றுக்கு இடையே தெளிவான பொருத்தமின்மை இருப்பதாகவும் அவதானிக்கப்பட்டது எனவும், அந்த விஞ்ஞாபனத்தின் 2.2 வது பந்தியின்படி, நியாயமான விலையில் இலங்கை மக்களுக்கும் மற்றும் குடிமக்கள் அல்லாதவர்களுக்கும் அரச வைத்தியசாலைகளினால் வழங்கப்படும் சுகாதார சேவைகளுக்கான கட்டணங்களை திருத்துவதற்கான ஒரு பொறிமுறையை அறிமுகப்படுத்த வேண்டியதன் அவசியம் இருப்பதாகவும், இதற்காக சுகாதார அமைச்சிற்குள் ஒரு குழு நியமிக்கப்பட்டு முன்மொழியப்பட்ட முறையை செயல்படுத்த முன்மொழிவதாகவும் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள போதிலும் அதற்கேற்ப குறைந்த செலவில் அல்லது கவரேஜ் கட்டண

அமைப்பு முறைமையொன்று 2025 ஏப்ரல் 01 ஆம் திகதியிலும் செயல்படுத்தப்படவில்லை என்பது கொழும்பு தேசிய வைத்தியசாலையில் கட்டணம் செலுத்தும் வாட்டுகளுக்கான கட்டணம் அறவிடுதல் தொடர்பில் மேற்கொள்ளப்பட்ட கணக்காய்வில் அவதானிக்கப்பட்டது.

(எ) கண்டி தேசிய வைத்தியசாலையில் ரூ. 20 கட்டணத்தில் பயன்படுத்தக்கூடிய ஒரு கழிப்பறை அமைப்பு முறை செயல்பாட்டில் உள்ளதுடன், அதற்கான டிக்கெட்டுகளை விற்பனை செய்வதற்கும் கழிப்பறைகளை சுத்தம் செய்வதற்கும் வைத்தியசாலை சுத்திகரிப்பு சேவையின் இரு ஊழியர்கள் நியமிக்கப்பட்டுள்ளனர். மேலும் மேற்குறிப்பிட்ட பயனாளிகளின் விருப்பத்திற்கு ஏற்ப கட்டணம் செலுத்தும் கழிப்பறையில் அதனை சுத்தம் செய்ய தனியாக ஒரு ஊழியரும் நியமிக்கப்பட்டுள்ளார். அதன்படி, அரசாங்க நிதியின் ஊடாக மூன்று ஊழியர்களுக்காக நாளொன்றுக்கு ரூ. 3,450 + (மேலதிக நேர கொடுப்பனவு) செலுத்தப்படுவதுடன், பணம் கணக்கிடப்பட்டு வங்கியில் வைப்புச்செய்வதற்காக இன்னும் மூன்று ஊழியர்கள் தங்கள் நேரத்தை செலவிட வேண்டியிருந்தது. எவ்வாறாயினும், 02 கழிப்பறை அமைப்புகளில் இருந்தும் 2024 ஆம் ஆண்டின் முதல் 05 மாதங்களில் ரூ. 1,585,816 இனை வருமானமாக பெறப்பட்ட போதிலும், அதனை ஒருங்கிணைந்த நிதியத்தில் வைப்புச் செய்யாமல் வைத்தியசாலை அபிவிருத்தி நிதியத்தில் வைப்புச் செய்து வைத்தியசாலையின் பல்வேறு தேவைகளுக்கு பயன்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

(ஏ) கண்டி தேசிய வைத்தியசாலையில் 64 மில்லியன் ரூபாவிற்கும் மேற்பட்ட பெறுமதியான 06 உயிரியல் மருத்துவ பொறியியல் உபகரணங்களை முறையான ஒப்பந்தம் இன்றி பழுதுபார்ப்பதற்காக வெளி முகவர் நிறுவனத்திற்கு வழங்கப்பட்டுள்ளது. இந்த உபகரணங்கள் 2024 செப்டெம்பர் 19 நிலவரப்படி வைத்தியசாலையிலிருந்து வெளியே எடுத்துச் செல்லப்பட்டு 1 மாதம் முதல் 18 மாதங்கள் வரை கடந்த போதிலும் பழுதுபார்க்கப்பட்டு வைத்தியசாலைக்கு கொடுக்கப்படவில்லை என்பதுடன், இதில் 04 உபகரணங்களுக்கு அந்த முகவர் நிறுவனம் ரூ. 10,254,110 பழுதுபார்ப்பதற்கான கட்டணமாக அறவிடப்பட்டுள்ளதுடன், மேலும் சுமார் 16 மில்லியன் ரூபா மதிப்புள்ள 02 உபகரணங்களுக்காக ரூ. 11,254,840 இற்கான மதிப்பீட்டையும் வழங்கியுள்ளது. எனினும், அவ்வாறு ஒரு முகவர் நிறுவனத்திற்கு வழங்கப்பட்ட உபகரணங்கள் பழுதுபார்த்தல் தொடர்பில் பின்தொடர்தல் அல்லது கண்காணிப்புகள் மேற்கொள்ளப்படவில்லை.

(ஐ) சிறிமாவோ பண்டாரநாயக்க விஷேட சிறுவர் வைத்தியசாலையில் 2005 ஆம் ஆண்டில் நிறுவப்பட்ட MRI ஸ்கேன் இயந்திரம் 2018 ஆம் ஆண்டில் ஒரு சிலிண்டர் அதில் மோதிய காரணத்தால் ரூ.15,812,500 செலவில் பழுதுபார்க்கப்பட்டுள்ளது. பழுதுபார்க்கப்பட்ட 05 நாட்களின் பின்னர் சரி செய்ய முடியாத நிலையில் செயல் இழந்தமை தொடர்பில் வைத்தியசாலை முரண்பட்ட கருத்துக்களை முன்வைத்துள்ளதுடன், அதற்கான முறையான விசாரணைகள் நடத்தப்படவில்லை. அவ்வாறு சரி செய்ய முடியாத நிலையில் இருந்த இயந்திரம் தொடர்பாக, கடந்த காலத்துடன் தொடர்புடையதாக 2019 மார்ச் 18 ஆம் திகதி சேவை ஒப்பந்தம் செய்து அதற்காக ரூ. 3,632,720 இனை சேவைக் கட்டணமாக நிறுவனத்திற்கு செலுத்தப்பட்ட போதிலும், 2024 டிசம்பர் 31 வரையிலும் இயந்திரம் இயல்பு நிலைக்கு சரி செய்யப்படவில்லை.

(ஒ) மருத்துவ விநியோகப் பிரிவினால் தரம் தோல்வியுற்ற மருந்துகள், சத்திர சிகிச்சைப் பொருட்கள் மற்றும் ஆய்வுகூட பொருட்களை அழித்தலுக்காக 2023 மற்றும் 2024 ஆம் ஆண்டுகளில் முறையே ரூ. 109,756,890 மற்றும் ரூ. 13,487,006 உட்பட ரூ. 123,243,896 இனை ஒரு தனியார் நிறுவனத்திற்கு செலுத்தியுள்ளது. இது தொடர்பில் பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன.

i. மருத்துவ விநியோகப் பிரிவினால் தரத் தோல்வியுற்ற மருந்துகள், சத்திர சிகிச்சைப் பொருட்கள் மற்றும் ஆய்வுகூட பொருட்களை அழிப்பதற்கான செலவினங்களுக்காக 2023 ஆம் ஆண்டுக்கான வருடாந்த மதிப்பீட்டின் மூலம் நிதி ஒதுக்கீடுகளை பெறவில்லை என்பதுடன், அதற்காக நிதி ஒழுங்குவிதிகள் 68 இன்படி, புதிய செலவின தலைப்பு

உருவாக்குவதற்கும் நடவடிக்கை எடுத்திருக்கவில்லை. அதன்படி, அழித்தல் செலவினமாக ஒக்சிசன் வினைப் பொருட்கள் மற்றும் நுகர்வுப் பொருட்கள் கொள்வனவு செய்தல் எனும் செலவின தலைப்பின் கீழ் (111-02-25-003-1204) கணக்கு வைக்கப்பட்டதால் 2023 மற்றும் 2024 ஆம் ஆண்டுகளில் நிதிக்கூற்றுகளில் மருத்துவ விநியோக செலவு முறையே ரூ. 109,756,890 மற்றும் ரூ.13,487,006 இனால் மிகையாக மதிப்பிடப்பட்டுள்ளது.

ii. மருத்துவ விநியோகப் பிரிவினால் மத்திய சுற்றாடல் அதிகார சபையில் பதிவு செய்யப்பட்ட மற்றும் இதற்கு முன்னர் விலைமனுக்கள் சமரப்பிக்கப்பட்ட நிறுவனங்களில் இருந்து 2022 ஆகஸ்ட் 25 ஆம் திகதி விலைமனுக்கள் கோரப்பட்டுள்ளதுடன், அதன்படி இரண்டு நிறுவனங்களினால் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட விலைகள் 2022 செப்டெம்பர் 22 ஆம் திகதி தொழில்நுட்ப மதிப்பீட்டுக் குழுவிற்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளது. இதற்கிடையில் ஒரு 3.9 நிறுவனத்தினால் சுகாதார அமைச்சின் செயலாளருக்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்ட கடிதத்தின்படி 2018 ஜூன் 26 ஆம் திகதி முதல் 10 வருடங்கள் வரை சுகாதார அமைச்சு, அந்த தனியார் நிறுவனம் மற்றும் மத்திய சுற்றாடல் அதிகார சபை ஆகியவற்றுக்கு இடையே முத்தரப்பு ஒப்பந்தம் நடைமுறையில் இருப்பதாக குறிப்பிடப்பட்டுள்ளதை அடிப்படையாகக் கொண்டு அந்த ஒப்பந்தத்தின் நிபந்தனைகளின்படி அழித்தல் செயற்பாடுகளை மேற்கொள்வது பொருத்தமானது என தொழில்நுட்ப மதிப்பீட்டுக் குழுவினாலும் 2022 செப்டெம்பர் 30 ஆம் திகதிய கொள்ளல் குழுவில் தீர்மானிக்கப்பட்டது. தரத் தோல்வியுற்ற மருந்துகள், சத்திர சிகிச்சைப் பொருட்கள் மற்றும் ஆய்வுகூட பொருட்களை ஒரு கிலோவிற்கு ஒப்பந்தத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விலையை (ரூ. 260) செலுத்துவதற்கும் அரச வாகனங்கள் கிடைக்காத சந்தர்ப்பங்களில் மட்டும் மேல், மத்திய மற்றும் மேல் மாகாணங்கள் தவிர்ந்த ஏனைய மாகாணங்களுக்கு ஒரு கிலோமீட்டருக்கு ரூ. 200 அல்லது மேற்படி ஒப்பந்தத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தொகை ஆகிய இரண்டில் குறைவாக உள்ள தொகையை செலுத்த அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளது. எனினும், உரிய நிறுவனத்தினால் ஒரு கிலோவிற்கு ஒப்பந்த விலையை விட ரூ. 117 அதிகமாக (ரூ.387) நிர்ணயம் செய்து விலைகள் சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளன எனவும், குறைந்த விலை சமர்ப்பிக்கப்பட்ட விலைமனுதாரியின் ரூ.99.84 இற்குப் பதிலாக ஒப்பந்த விலையான கிலோவிற்கு ரூ. 260 வீதம் செலுத்துவதற்கு இணங்கியுள்ளது. அதன்படி, அதன்படி, 2022 நவம்பர் 01 ஆம் திகதி முதல் அழித்தல் செயற்பாடுகளை ஆரம்பிக்குமாறு மருத்துவ விநியோக பணிப்பாளரினால் தனியார் நிறுவனத்திற்கு அறிவித்துள்ள போதிலும் அதன்போது ஒப்பந்தத்தில் உள்ளடங்கும் மாகாணங்கள் தவிர ஏனைய மாகாணங்களில் மருத்துவ கழிவுகளை அழித்தலுக்காக ஒரு ஆஸ்திரேலிய திட்டத்தின் மூலம் கொண்டுவரப்பட்ட இயந்திரத்தைப் பயன்படுத்தல் தொடர்பாக அல்லது பிற மாகாணங்களுக்கு விலைமனு கோராமலும், ஒப்பந்த விடய நோக்கம் குறித்து ஆராயாமலும் தொழில்நுட்ப மதிப்பீட்டுக் குழு மற்றும் கொள்ளல் மதிப்பீட்டுக் குழு என்பவற்றால் உரிய அனுமதி வழங்கியமை அவதானிக்கப்பட்டது.

iii. இதற்கேற்ப, முத்தரப்பு ஒப்பந்தத்தின் 111 (a) பிரிவின் கீழ் மேல், மத்திய மற்றும் தென் மாகாணங்களில் சுகாதார அமைச்சின் கீழ் இயங்கும் வைத்தியசாலைகளில் உள்ள மருத்துவ கழிவுகள் மற்றும் உடன்படிக்கையின் A -2 பட்டியலின் கீழ் பட்டியலிடப்பட்ட அனைத்து மாகாணங்களுக்குரிய வைத்தியசாலைகளிலும் உள்ள சைட்டோடொக்சிக் (Cytotoxic) கழிவுகள் உள்ளடக்கப்பட்ட ஆனால் அதற்கு முரணாக, மருத்துவ விநியோகப் பிரிவினால் மேல், தென் மற்றும் மத்திய மாகாணங்களை தவிர்ந்த பிற மாகாணங்களில் உள்ள மருத்துவ கழிவுகள் அகற்றும் பணிகளை 33 சந்தர்ப்பங்களில் இந்த தனியார் நிறுவனத்திற்கு ஒப்படைத்திருந்தது. அதன்படி, 208,520 கிலோ கழிவுகளை அழித்தலுக்காக ரூ. 62,430,286 செலுத்தப்பட்டிருந்ததுடன், அந்த கழிவுகள் சைட்டோடொக்சிக் அல்லது சைட்டோடொக்சிக் அல்லாதவையாக அந்த நிறுவனத்தினால் வகைப்படுத்தப்படவில்லை. எனினும், அந்த நிறுவனம் வழங்கிய Clinical Waste Collection Document ஆவணத்தின்படி, இதில் 18 நிறுவனங்களின் கழிவு வகைகள் காலாவதியான மருந்துகள் என குறிப்பிடப்பட்டுள்ளன.

iv. 2015 இலக்கம் 05 எனும் தேசிய ஔடதங்கள் ஒழுங்குபடுத்தல் ஆணையக சட்டத்தின் 3(ஆ) இன்படி, மருந்துகள், மருத்துவ உபகரணங்கள் மற்றும் எல்லை சார் தயாரிப்புகளை அகற்றலுடன் தொடர்பான அனைத்து அம்சங்களுக்குமான மத்திய ஒழுங்குபடுத்துநராக செயற்படுவது, ஆணையகத்தின் முதன்மை நோக்கம் என்பதுடன், இதற்கு இணக்கமாக தேசிய ஔடதங்கள் ஒழுங்குபடுத்தல் ஆணையகத்தினால் காலாவதியான மற்றும் தேவையற்ற மருந்துகளை அகற்றுவதற்கான ஒரு வழிகாட்டல் தொகுப்பை 2021 பெப்ரவரி 01 ஆம் திகதி வெளியிட்டுள்ளது. அதன்படி, மருந்து அகற்றல் நடவடிக்கைகள், தேசிய ஔடதங்கள் ஒழுங்குபடுத்தல் ஆணையத்தின் அங்கீகாரம் பெற்ற உத்தியோகத்தரின் மேற்பார்வையில் மேற்கொள்ளப்பட வேண்டும் என்பதுன், அகற்றல் செயற்பாட்டுக்கு முன்னர் ஆணையத்தின் முன் அனுமதி பெற்றிருக்க வேண்டும். எனினும், மருத்துவ விநியோகப் பிரிவினால் மருந்துகளை அழிக்கும் போது தேசிய ஔடதங்கள் ஒழுங்குபடுத்தல் ஆணையத்தின் முன் அனுமதி பெறப்படாமல் அந்த நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டிருந்ததுடன், பதிலாக ஒவ்வொரு நிறுவனங்களிலும் அழித்தலுக்கான திகதி ஒதுக்கப்பட்டதற்கான கடித பிரதிகள் மற்றும் அழித்தல் நடவடிக்கைகள் முடிந்த பின்னர் தொடர்புடைய விபரங்களைக் கொண்ட "அகற்றல் சான்றிதழ்கள் (Destruction Certificates)" தேசிய ஔடதங்கள் ஒழுங்குபடுத்தல் ஆணையத்தின் தலைமை நிர்வாக அதிகாரியிடம் அனுப்பப்பட்டிருந்தன.

3.8 **உப பணி முற்பணம் வழங்குதல் மற்றும் தீர்த்தல்**

பின்வருவன அவதானிக்கப்பட்டன.

(அ) 2020 ஆகஸ்ட் 28 ஆம் திகதிய 01/2020 எனும் இலக்க அரச நிதி சுற்றறிக்கையின் திருத்தப்பட்ட நிதி ஒழுங்குவிதி 371 (2) மற்றும் 371 (5) இன்படி, பணிகளை முடித்து 10 நாட்களுக்குள் பெறப்பட்ட சூழ்நிலை உப பணி முற்பணம் கணக்கை தீர்தல் வேண்டும் என்ற போதிலும், அமைச்சினால் இதற்கமைய நடவடிக்கை எடுக்கப்படாத சந்தர்ப்பங்கள் காணப்பட்டன. விபரங்கள் பின்வருமாறு,

i. மதிப்பாய்வு ஆண்டில் 16 சந்தர்ப்பங்களில் பெறப்பட்ட மொத்தம் ரூபா மில்லியன் ரூ. 707.414 இல் உரிய பணிகள் முடிந்த பின்னர் மீதமிருந்த ரூ. 134,928 ஐ திருப்பி செலுத்துவதில் 07 நாட்களில் இருந்து 100 நாட்கள் வரையிலான தாமதம் ஏற்பட்டுள்ளது.

ii. மதிப்பாய்வு ஆண்டில் 179 சந்தர்ப்பங்களில் பெறப்பட்ட மொத்தம் 7,542,159 ரூபா உப பணி முற்பணத்தில் உரிய பணிகள் முடிந்த பின்னர் மீதமிருந்த ரூ. 1,752,931 ஐ திருப்பி செலுத்துவதில் 05 நாட்களில் இருந்து 68 நாட்கள் வரை காலதாமதம் ஏற்பட்டுள்ளது.

iii. 2024 ஆம் ஆண்டில் பல்வேறு நிகழ்ச்சித் திட்டங்களுக்காக உத்தியோகத்தர்களுக்கு வழங்கப்பட்ட எரிபொருள் முற்பணம் பணி நிறைவடைந்ததும் உடனே தீர்க்கப்பட வேண்டும் எனினும், மதிப்பாய்வு ஆண்டினுள் 21 சந்தர்ப்பங்களுக்கான ரூபா 371,933 இனை தீர்ப்பதற்கு 01 - 06 மாதங்கள் தாமதித்துள்ளது.

iv. மதிப்பாய்வு ஆண்டில் பல்வேறு நிகழ்ச்சித் திட்டங்களை நடாத்துவதற்காக 10 சந்தர்ப்பங்களில் மாகாண சுகாதார செயலாளர்களுக்கு வழங்கப்பட்ட ரூ. 2,190,450 நிதியில் அந்த நிகழ்ச்சித் திட்டங்கள் நடத்தப்பட்ட பிறகு மீதமிருந்த ரூ. 390,000 இனை திருப்பி செலுத்துவதில் 44 நாட்களில் இருந்து 227 நாட்கள் வரை காலதாமதம் ஏற்பட்டது.

(ஆ) 2024 ஆம் ஆண்டில் மருத்துவ விநியோகப் பிரிவின் முற்பணப் பதிவேட்டின்படி, 48 சந்தரப்பங்களில் பெறப்பட்ட முற்பணம் உரிய பணி முடிந்த பிறகு 03 நாட்கள் முதல் 109 நாட்கள் வரை 08 அதிகாரிகளினால் நிறுத்தி வைக்கப்பட்டன. மேலும், 2024 ஜூலை 05 அன்று

நடைபெறவிருந்த குழுக் கூட்டம் ஒத்திவைக்கப்பட்டுள்ளதாக சம்பந்தப்பட்ட அதிகாரிகளுக்கு 03 நாட்களுக்கு முன்பே அறிவிக்கப்பட்ட போதிலும், அந்த கூட்டத்திற்காக 2024 ஜூலை 04 ஆம் திகதி பதவிநிலை உத்தியோகத்தரின் பெயரில் ரூ.35,000 முற்பணத்தை பதவிநிலை உத்தியோகத்தர் அல்லாத ஒரு உத்தியோகத்தரினால் பெற்றுக்கொள்ளப்பட்டு, அந்த பணத்தை 63 நாட்கள் வைத்திருந்த பின்னரே செலுத்தியுள்ளார். அந்த பணத்தை வைத்திருந்த நிலையில், 2024 ஜூலை 12 ஆம் திகதி நடைபெற்ற அதே குழுக் கூட்டத்திற்காக வேறு உத்தியோகத்தர் ஒருவரின் பெயரில் ரூ. 35,000 முற்பணம் பெறப்பட்டுள்ளது. மேலும், சில பணி முற்பணத்திற்குரிய பணிகளை நிறைவேற்றுவதற்கு 22 நாட்களுக்கு முன்பே பெறப்பட்டுள்ளது எனவும், மீண்டும் முற்பணம் வழங்கும் போது அதற்கு முன் பெறப்பட்ட முற்பணம் திருப்பி செலுத்தப்படாமல் இருந்தமையும், சம்பந்தப்பட்ட திட்டங்களுக்கு உரிய செலவுக் கணிப்புகள் முறையாக தயாரிக்கப்படாமை காரணமாக, 14 சந்தர்ப்பங்களில் பெறப்பட்ட முற்பணத்தில் 50% இற்கும் அதிகமாக நிதி மீதமாகிறது என்றும், முற்பணப் பதிவேடு அவசியமான தகவல்களுடன் முறையாக பராமரிக்கப்படவில்லை என்பதும் அவதானிக்கப்பட்டது.

(இ) சுகாதார அமைச்சிற்குரிய மதிப்பாய்வு ஆண்டில் 16 சந்தர்ப்பங்களில் பெறப்பட்ட ரூ.494,690 பணி முற்பணம், தொடர்புடைய பணிக்காக பயன்படுத்தப்படாமல் 04 நாட்களில் இருந்து 81 நாட்கள் வரை வைத்திருந்து பின்னர் திருப்பி செலுத்தப்பட்டது.

(ஈ) இலங்கை பல் வைத்தியசாலை மற்றும் அனுராதபுரம் போதனா வைத்தியசாலையில் 2002 மற்றும் 2019 ஆம் ஆண்டுகளில் இடம்பெற்ற நிதிக் கொள்ளைகளில் ஏற்பட்ட இழப்புகளை ஈடுசெய்ய திறைசேரியினால் வழங்கப்பட்ட நிதியில், 2024 டிசம்பர் 31 நிலவரப்படி செலுத்தப்படாத முறையே ரூ. 2,288,037 மற்றும் ரூ. 6,321,785 முற்பணங்கள், நிதிக்கூற்றுகளில் (ஏசிஏ- 5) பல்வேறு முற்பணங்களின் கீழ் குறிப்பிடப்படவில்லை.

(உ) 2024 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதியுடன் முடிவடைந்த ஆண்டிற்காக சமர்ப்பிக்கப்பட்ட அரச அலுவலர்களின் முற்பணம் "B" கணக்கின் சீராக்கல் கூற்று தொடர்பில் பின்வருவன அவதானிக்கப்பட்டன.

i. 2024 டிசம்பர் 31 நிலவரப்படி, பணியில் இருந்த உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து அறவிடப்பட வேண்டிய மொத்தம் 1.84 மில்லியன் ரூபா கடன் நிலுவைத் தொகையில் 15 உத்தியோகத்தர்களின் பதவிகள் குறிப்பிடப்படவில்லை என்பதுடன், 2.24 மில்லியன் ரூபாவான 14 உத்தியோகத்தர்களின் தேசிய அடையாள அட்டை குறிப்பிடப்படவில்லை.

ii. 2024 டிசம்பர் 31 நிலவரப்படி, பணியில் இருந்த 31 உத்தியோகத்தர்களுக்கு 2023 டிசம்பர் 31 அன்று இருந்த கடன் நிலுவைகள் 2024 ஆம் ஆண்டில் அறவிடப்படவில்லை என்பது அவதானிக்கப்பட்டது. இதன்படி, இந்த உத்தியோகத்தர்கள் உண்மையில் பணியில் இருந்தார்களா என்ற சந்தேகத்தை கணக்காய்வில் நிராகரிக்க முடியவில்லை.

iii. 2024 டிசம்பர் 31 நிலவரப்படி, பணியில் இருந்த 2069 உத்தியோகத்தர்களுடன் தொடர்புடைய 2023 ஆம் ஆண்டு இறுதியில் காணப்பட்ட பேரிடர் கடன் நிலுவைகளில், 2024 ஆம் ஆண்டில் அறவிடப்பட்ட கடன் தொகை தொடர்பாக கணக்காய்வில் சிக்கல்கள் ஏற்பட்டன.

iv. 2024 டிசம்பர் 31 நிலவரப்படி, பணியில் இருந்த 184 உத்தியோகத்தர்கள் தொடர்பாக 2023 ஆம் ஆண்டிற்குள் பேரிடர் கடன் நிலுவைகள் அறவிடப்படவில்லை என்பதுடன், ஏற்க முடியாத மதிப்பில் பேரிடர் கடன் நிலுவைகள் மற்றும் 2024 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதியன்று மொத்த கடன் நிலுவை அதிகரித்திருந்தது.

v. 2024 ஆம் ஆண்டு சீராக்கல் கூற்றில் இணைப்பு 3 இன்படி பிற அரச அமைச்சுகள் / திணைக்களங்களுக்கு இடமாற்றம் பெற்று சென்ற உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து அறவிட வேண்டிய நிலுவைத் தொகை 49.14 மில்லியன் ரூபா ஆகும். 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 2024 டிசம்பர் 31 நிலவரப்படி அமைச்சு மற்றும் அதற்குரித்தான 61 நிறுவனங்களுடன் தொடர்பான 49.14 மில்லியன் ரூபா கடன் நிலுவை தொடர்பாக தாபன விதிக்கோவையின் xxiv அத்தியாயத்தின் 1:6 மற்றும் 1:7 ஆகிய பிரிவுகளின் பிரகாரம் மற்றும் மேற்குறிப்பிட்டவாறு நடவடிக்கை எடுக்கவில்லை. இந்த கடன் நிலுவையில் ரூபா மில்லியன் 40.69 ஆன கடன் நிலுவைகள் 5 வருடங்களுக்கு மேலான பழைய நிலுவைகள் என்பதுடன், அது மொத்த கடன் நிலுவையில் 83 சதவீதமாகும். மிகுதி கடன் நிலுவைகளில் ரூபா மில்லியன் 7.30 கடன் நிலுவை 03 மாதங்களை தாண்டிய கடன் நிலுவைகள் ஆகும். அதன்படி, மொத்த கடன் நிலுவையில் ரூபா மில்லியன் 47.99 அதாவது, 98 சதவீதம் உத்தியோகத்தர்களின் கவனயீனம் காரணமாக ஏற்பட்ட கடன் நிலுவை என்பது கணக்காய்வில் அவதானிக்கப்பட்டது.

vi. 2023 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதியுடன் முடிவடைந்த ஆண்டிற்காக சமர்ப்பிக்கப்பட்ட முற்பணம் "B" கணக்கில் 3.1 இணைப்பில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள மஹரகம அபேக்ஷா வைத்தியசாலை மற்றும் மட்டக்களப்பு போதனா வைத்தியசாலை தொடர்பான முறையே 32 மற்றும் 65 உத்தியோகத்தர்களின் கடன் நிலுவையை உறுதிப்படுத்துவதற்கான கையொப்பங்களை சமர்ப்பிக்கவில்லை.

vii. சீராக்கல் கூற்றில் உப அட்டவணை இல 3.2.3 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள சுகாதார அமைச்சு மற்றும் அதனுடன் தொடர்புடைய நிறுவனங்களுக்கு இடமாற்றம் பெற்று வந்துள்ள உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து அறவிடப்பட வேண்டிய கடன் நிலுவைகளில் மொத்தம் 1 மில்லியன் ரூபா மதிப்புள்ள கடன் நிலுவை 22 தொடர்பாக இடமாற்றம் பெற்றுச்சென்ற உத்தியோகத்தர்களின் பதவி குறிப்பிடப்படவில்லை என்பதுடன், 10.84 மில்லியன் ரூபா கடன் நிலுவை 159 தொடர்பாக உத்தியோகத்தர்களின் தேசிய அடையாள அட்டை குறிப்பிடப்படவில்லை.

viii. உப அட்டவணை 3.3 இன்படி, மாகாண சபைகளுக்கு இடமாற்றம் பெற்ற உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து அறவிடப்பட வேண்டிய 37.23 மில்லியன் ரூபா கடன் நிலுவைத் தொகையில் 1.33 மில்லியன் ரூபா கடன் நிலுவை 11 தொடர்பாக உரிய சேவை நிலையங்கள் குறிப்பிடப்படவில்லை.

ix. உப அட்டவணை 3.3 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள 1.55 மில்லியன் ரூபா கடன் நிலுவையில் உள்ள 27 உத்தியோகத்தர்களின் பதவி குறிப்பிடப்படவில்லை. மேலும் அதில் 30.08 மில்லியன் ரூபா கடன் நிலுவையில் 601 இற்குரிய உத்தியோகத்தர்களின் தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கங்கள் குறிப்பிடப்படவில்லை.

x. உப அட்டவணை 3.3 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள 691,508 ரூபா கடன் நிலுவை 49 தொடர்பான உத்தியோகத்தர்கள் இடமாற்றம் பெற்றுச்சென்ற மாகாண சபை நிறுவனங்களை உறுதியாக கண்டறிய முடியவில்லை.

xi. உப அட்டவணை 3.3 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள மொத்தம் 4.98 மில்லியன் ரூபா கடன் நிலுவை 82 சுகாதார அமைச்சிற்குரிய நிறுவனங்களுக்கு இடமாற்றம் பெற்ற உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து அறவிடப்பட வேண்டிய கடன் நிலுவை ஆகும்.

xii. உப அட்டவணை 3.3 இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள இடமாற்றம் பெற்ற உத்தியோகத்தர்களின் இடமாற்றம் பெற்ற நிலையங்களை குறிப்பிடும் போது மாகாண சபை வைத்தியசாலைகள் மற்றும் சுகாதார அமைச்சின் கீழுள்ள வைத்தியசாலைகளின் பெயர்கள் சரியாக குறிப்பிடப்படவில்லை என்பது அவதானிக்கப்பட்டது.

xiii. உப அட்டவணை இலக்கம் 3.2.2 உள்ளிடப்பட்ட 2024 டிசம்பர் 31 நிலவரப்படி அறவிடப்பட வேண்டிய 11.37 மில்லியன் ரூபா கடன் நிலுவை சுகாதார அமைச்சிற்குரிய வைத்தியசாலைகள் மற்றும் பிற சுகாதார நிறுவனங்களுக்கு இடமாற்றம் பெற்ற உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து அறவிடப்பட வேண்டிய கடன் நிலுவைகள் ஆகும். 2019, 2020, 2021, 2022 மற்றும் 2023 ஆகிய நான்கு ஆண்டுகளுக்கான கணக்காய்வு அறிக்கையின் ஊடாக இந்த நிலைமை தங்களின் அவதானத்திற்கு உட்படுத்துவதுடன், ஒரே செலவின தலைப்பில் உள்ள நிறுவனங்களுக்கு இடையே கடனாளி மற்றும் கடன்நிலுவைகள் இருக்கமுடியாது என்பதால் இந்த கடன் நிலுவைகள் குறித்து ஆய்வு செய்து தீர்ப்பதற்கான நடவடிக்கை எடுக்குமாறு பரிந்துரைக்கப்பட்ட போதிலும், 2024 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதி வரை இந்த கடன் நிலுவைகளை கண்டறிவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை.

xiv. பதவி நீக்கப்பட்ட 195 உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து 2024 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதிக்கு அறவிடப்படவேண்டிய கடன் நிலுவை 9.95 மில்லியன் ரூபா என்பதுடன், அதில் 7.31 மில்லியன் ரூபா அதாவது 73 சதவீதத்திற்கு நிகரான 5 வருடங்களுக்கு மேற்பட்ட நிலுவைகள் என்பதுடன், 9.28 மில்லியன் ரூபா அதாவது 93 சதவீதம் ஒரு வருடத்திற்கு மேற்பட்ட பழைய நிலுவைகள் ஆகும்.

xv. மொத்தம் 193,134 ரூபா கொண்ட பதவி வெறிதாக்கப்பட்ட 06 உத்தியோகத்தர்களின் பதவி குறிப்பிடப்படவில்லை என்பதுடன், மொத்தம் 6.68 மில்லியன் ரூபா மதிப்பான 103 உத்தியோகத்தர்களின் தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கங்கள் குறிப்பிடப்படவில்லை.

xvi. சேவையை வெறிதாக்கிய 1224 உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து மொத்தம் 45.28 மில்லியன் ரூபா கடன் நிலுவை அறவிட வேண்டிய இருந்ததுடன் அதில் 11.28 மில்லியன் ரூபா அதாவது 25 சதவீதமான கடன் நிலுவைகள் 5 வருடங்களுக்கு மேலான பழைய நிலுவைகள் என்பதுடன், 25.11 மில்லியன் ரூபா அதாவது 55 சதவீதம் ஒரு வருடத்திற்கும் மேற்பட்ட கடன் நிலுவைகள் ஆகும். இந்த நிலுவைகள் ஒவ்வொரு ஆண்டும் தொடர்ந்து அதிகரித்து வருவதுடன், கடனை அறவிடுவதற்கு போதுமான நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டதாக கணக்காய்வில் திருப்தியடைய முடியவில்லை.

xvii. மொத்தம் 1.31 மில்லியன் ரூபா கொண்ட சேவையில் இருந்து விலகிய 56 உத்தியோகத்தர்களின் பதவி குறிப்பிடப்படவில்லை என்பதுடன், மொத்தம் 11.04 மில்லியன் ரூபா ஆன 376 உத்தியோகத்தர்களின் தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கங்கள் குறிப்பிடப்படவில்லை.

xviii. ஓய்வுபெற்ற 257 உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து அறவிடப்பட வேண்டிய கடன் நிலுவை 18.22 மில்லியன் ரூபா என்பதுடன் அதில் 5.79 மில்லியன் ரூபா அதாவது 32 சதவீதமான கடன் நிலுவைகள் ஒரு வருடத்திற்கு மேலான பழைய நிலுவைகள் ஆகும்.

xix. மொத்தம் 510,083 ரூபா கொண்ட ஓய்வு பெற்ற 6 உத்தியோகத்தர்களின் பதவி குறிப்பிடப்படவில்லை என்பதுடன், மொத்தம் ரூபா 727,724 ஆன 20 உத்தியோகத்தர்களின் தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கங்கள் குறிப்பிடப்படவில்லை.

xx. 2024 டிசம்பர் 31 நிலவரப்படி, மரணித்த உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து அறவிடப்பட வேண்டிய கடன் நிலுவை 8.65 மில்லியன் ரூபா என்பதுடன், அதில் 29 உத்தியோகத்தர்களிடம் இருந்து அறவிடப்பட வேண்டிய மொத்தம் 1.72 மில்லியன் அதாவது 20 சதவீதமான கடன் நிலுவை ஐந்து வருடங்களுக்கு மேலான பழைய நிலுவைகள் ஆகும். தாபன விதிக்கோவையின் xxiv அத்தியாயத்தின் 4.4 தொடக்கம் 4.6 வரையான பிரிவுகளின்படி செயற்படாத காரணத்தால் கடன் நிலுவைகளில் 4.77 மில்லியன் ரூபா அதாவது 55 சதவீதமானவை ஒரு வருடத்திற்கு மேலான கடன் நிலுவைகள் ஆகும்.

xxi. மரணித்த 19 உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து அறவிடப்பட வேண்டிய ரூபா 600,620 கடன் நிலுவைகளில் உரிய உத்தியோகத்தர்களின் தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கங்கள் குறிப்பிடப்படவில்லை.

xxii. தாபன விதிக்கோவையின் XXIV அத்தியாயத்தின் உப பிரிவு 3:7 இன்படி, கடன் தொகை வழங்கப்பட்ட நாளில் இருந்து நிர்ணயிக்கப்பட்ட விகிதத்தில் வட்டி அறவிடப்பட வேண்டும் என்றாலும், ரிஜ்வே சீமாட்டி சிறுவர் வைத்தியசாலை அந்த உப பிரிவை மீறிய சந்தர்ப்பங்கள் கணக்காய்வில் அவதானிக்கப்பட்டதுடன், உத்தியோகத்தர்களுக்கு இடர் கடன் வழங்கும் போது அந்த கடன் வழங்கப்பட்ட நாளில் இருந்து உரிய மாதத்திற்குரிய நாட்களுக்கு வட்டி கணக்கிடாமல் அடுத்த மாதத்தில் இருந்து வட்டி கணக்கிடத் தொடங்கியுள்ளது. இவ்வாறு 22 சந்தர்ப்பங்களில் ரூ. 10,926 மதிப்புள்ள வட்டி அறவிடப்படவில்லை.

xxiii. இலங்கை ஜனநாயக சோசலிச குடியரசின் தாபன விதிக்கோவையின் XII அத்தியாயத்தின் 18:4:3 பிரிவின்படி, சம்பளமற்ற மகப்பேற்று விடுமுறை பெறும் உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து அரசாங்கம் அறவிட வேண்டிய கடன் மற்றும் முற்பணத்தை உடனடியாக அறவிடுவதற்கு திருப்திகரமான ஒரு முறை பின்பற்றப்பட வேண்டும் எனினும், அதன்படி சிலாபம் வைத்தியசாலையின் பணிப்பாளரினால் அவ்வாறு விடுமுறை பெறும் உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து அறவிட வேண்டிய தொகை மாதாந்தம் கணக்குப் பிரிவிற்கு செலுத்துமாறு அறிவுறுத்தப்பட்ட போதிலும், அவ்வாறு செலுத்த வேண்டிய விதவைகள் மற்றும் அநாதைகள் ஓய்வூதிய பங்களிப்புகள், அக்ரஹார காப்பீட்டு தொகை, இடர் மற்றும் கடன் முற்பணத் தொகைகள் எதுவும் கணக்குப் பிரிவிற்கு செலுத்தப்படவில்லை.

3.9 **வைப்பு**

பின்வருவன அவதானிக்கப்பட்டன

(அ) 2024 டிசம்பர் 31 நிலவரப்படி, CIGAS அமைப்பின் பிரகாரம் வைப்பு கணக்கு சுருக்கம் மற்றும் சுகாதார அமைச்சின் தனிநபர் கணக்கு சுரக்க பதிவுகளுக்கும் இடையே 10.58 மில்லியன் ரூபா நிகர வித்தியாசம் இருந்தது.

(ஆ) நிதி ஒழுங்குவிதிகள் 571 (3) இன்படி, அமைச்சின் கீழுள்ள 20 நிறுவனங்களுக்குரிய 02 வருடங்களுக்கு மேற்பட்ட மொத்தம் ரூபா. மில்லியன் 1,215.40 இற்கான வைப்பு நிலுவைகள் தீர்ப்பதற்கு அல்லது அரச வருவாயில் சேர்ப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை.

(இ) சுகாதார அமைச்சின் பொது வைப்புக் கணக்கு தொடர்பான உப அட்டவணைகளை ஆராய்ந்த போது கொழும்பு தெற்கு போதனா வைத்தியசாலை தொடர்பான 68 சந்தர்ப்பங்களில் 3.93 மில்லியன் ரூபா மதிப்புள்ள 06 மாதங்களுக்கும் மேலாக பணமாக்கப்படாத காசோலைகள் தொடர்பில் நிதி ஒழுங்குவிதிகள் 396 இன்படி நடவடிக்கை எடுக்காமல் பொது வைப்புக் கணக்கில் வைக்கப்பட்டிருந்தது.

(ஈ) மஹமோதர போதனா வைத்தியசாலையில் வெளிநாடு சென்ற இரண்டு வைத்தியர்களுக்குரிய மொத்தம் ரூ. 103,190 மதிப்புள்ள மேலதிக நேர கொடுப்பனவு 2022 ஆகஸ்ட் 29 ஆம் திகதி முதல் பொது வைப்புக் கணக்கில் வைக்கப்பட்டிருந்தது.

(உ) ரிஜ்வே சீமாட்டி சிறுவர் வைத்தியசாலையில் வெளிநாடு சென்ற இரண்டு தாதி உத்தியோகத்தர்களுக்குரிய மொத்தம் ரூ. 8,376 மதிப்புள்ள மேலதிக நேர கொடுப்பனவு 2024 டிசம்பர் 31 நிலவரப்படி, பொது வைப்புக் கணக்கில் வைக்கப்பட்டிருந்தது.

(ஊ) களுத்துறை தேசிய சுகாதார நிறுவனத்தின் முகாமைத்துவ உதவியாளர் உத்தியோகத்தர்களின் சம்பள வைப்புத் தொகையாக ரூ. 101,250 இருப்பு, 2019 ஒக்டோபர் முதல் 2022 ஒக்டோபர் வரை பொது வைப்புக் கணக்கில் வைக்கப்பட்டிருந்ததுடன், அது கணக்காய்வில் சிக்கலாக இருந்தது.

(எ) நிதி ஒழுங்குவிதிகள் 396 (அ) இன்படி செலுத்த வேண்டிய காசோலைகள், சேல்லுபடியாகும் காலம் காலாவதியான காசோலைகள் என்பதுடன், ரிஜ்வே சீமாட்டி சிறுவர் வைத்தியசாலையின் பொது வைப்புக் கணக்கு தொடர்பான உப அட்டவணைகளை ஆராய்ந்த போது ரூ. 443,397.01 மதிப்புள்ள 06 மாதங்களுக்கும் மேலான பணமாக்கப்படாத 03 காசோலைகள் தொடர்பில் நிதி ஒழுங்குவிதிகள் 396 இன்படி நடவடிக்கை எடுக்காமல் பொது வைப்புக் கணக்கில் வைக்கப்பட்டிருந்தது.

4. செயற்பாட்டு ஆய்வு

4.1 செயற்திறன்

4.1.1 பொறுப்புகள் நிறைவேற்றப்படாமை

அமைச்சினால் மதிப்பாய்வு ஆண்டில் செயல் திட்டத்தில் சேர்க்கப்பட்டுள்ள நடவடிக்கைகளின் முன்னேற்றத்தை கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்காததால், எதிர்பாரத்த அளவிலான நிறைவை அடையத் தவறியமை, எதிர்பாரத்த விளைவுகளை (Outcome) அடையத்தவறியமை, திட்டத்தை நிறைவு செய்யாமல் கைவிடப்பட்டமை மற்றும் திட்ட செயல்படுத்தலில் தாமதம் ஆகியவற்றை ஆராய முடியவில்லை.

4.1.2 எதிர்பார்க்கப்பட்ட நிறைவு மட்டத்தை அடையாமை

பின்வருவன அவதானிக்கப்பட்டன.

(அ) சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரின் 2023 ஜூன் 16 ஆம் திகதிய BO7/01/2023 எனும் இலக்க கடிதம் மூலம் மின்சாரம் மற்றும் வலு சக்தி நெருக்கடிக்கு தீர்வாக வைத்தியசாலைகள் மற்றும் சுகாதார நிறுவனங்களுக்கு சூரிய பேனல்களை நிறுவ திட்டமிடப்படும் என குறிப்பிடப்பட்டுள்ள போதிலும், சூரிய பேனல்களை நிறுவுவதற்குத் தேவையான நடவடிக்கைகள் எடுக்காத

காரணத்தால், பொலன்னறுவை தேசிய சிறுநீரக விஷேட வைத்தியசாலையில் மாதாந்த மின்சார செலவினமாக சுமார் 10 மில்லியன் ரூபா விட குறைக்க முடியவில்லை.

(ஆ) பொலன்னறுவை தேசிய சிறுநீரக விஷேட வைத்தியசாலையில் சிறுநீரக நோயுடன் தொடர்பான ஆராய்ச்சிகளை மேற்கொள்வதற்காக ஆராய்ச்சி மற்றும் மேம்பாட்டு பிரிவை நிறுவுவதற்கு சீன அரசாங்கத்திடமிருந்து மானியமாகப் பெறப்பட்ட 20 வகைகளைச் சேர்ந்த 55 உபகரணங்கள், அந்த பிரிவு நிறுவப்படாத காரணத்தால் பயன்படுத்தப்படாமல் வைத்தியசாலை களஞ்சியத்தில் சேமிக்கப்பட்டுள்ளன. மேலும், இந்த உபகரணங்களை பயன்படுத்தாததால் தொழில்நுட்ப ரீதியில் காலாவதியாகக்கூடிய சாத்தியக்கூறு குறித்து கவனம் செலுத்தப்படவில்லை.

(இ) கேகாலை போதனா வைத்தியசாலையில் 2023 மற்றும் 2024 ஆம் ஆண்டுகளில் முறையே சத்திர சிகிச்சைக்காக பதிவு செய்யப்பட்ட நோயாளிகள் 1794 மற்றும் 1436 இல் 732 மற்றும் 708 நோயாளிகள் மட்டுமே சத்திர சிகிச்சைக்கு உட்படுத்தப்பட்டுள்ளனர்.இது 50 சதவீதத்திற்கும் குறைவானதாகும்.

4.1.3 எதிர்பார்க்கப்பட்ட பலனை (Outcome) அடையாமை

2021 ஆம் ஆண்டில் ஆரம்பிக்கப்பட்ட பொலன்னறுவை தேசிய சிறுநீரக விஷேட வைத்தியசாலையின் தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவு கணக்காய்வுத் தினமான 2025 பெப்ரவரி 10 நிலவரப்படி 03 ஆண்டுகளுக்கும் மேற்பட்ட காலம் கடந்துள்ள போதிலும் அது செயற்படவில்லை என்பதுடன், அதனை செயற்பாட்டு நிலைக்கு கொண்டுவருவதற்கு பொறுப்பான தரப்பினர் கவனம் செலுத்தவில்லை.

4.1.4 திட்டத்தை நிறைவு செய்யாது கைவிடல்

மாகாண சபை ஒதுக்கீட்டில் 2016 நவம்பர் 01 ஆம் திகதி தொடங்கப்பட்ட ரூ. 218,443,000 மதிப்பீட்டு பெறுமதியான எம்பிலிப்பிட்டிய மாவட்ட பொது வைத்தியசாலையின் வெளிநோயாளர் பிரிவு அமைந்துள்ள கட்டிடத்தின் பணிகள் 2018 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதி நிறைவு செய்வதற்கு திட்டமிடப்பட்டிருந்த போதிலும், தரைத் தளத்தில் சுமார் 30 சதவீத பணிகள் மட்டும் முடிந்த பிறகு கட்டுமான பணிகள் பாதியிலேயே நிறுத்தப்பட்டிருந்தது.

4.1.5 திட்டத்தை முடிப்பதில் தாமதம்

சிலாபம் பொது வைத்தியசாலையில் இடப் பற்றாக்குறையை நிவர்த்தி செய்வதற்காக ரூ.1,170,171,946 மதிப்பீட்டு செலவில் 2016 ஆண்டு முதல் பின்வரும் 03 கட்டிடங்களின் கட்டுமானப் பணிகள் ஆரம்பிக்கப்பட்ட போதிலும், 2024 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதியிலும் முடிக்கப்படவில்லை.

(அ) விபத்து பிரிவு கட்டுவதற்கான கடுமையான தேவையை கருத்தில் கொண்டு 501.21 மில்லியன் ரூபா மதிப்பீட்டுத் தொகைக்கு 609 நாட்களுக்குள் நிறைவு செய்யும் வகையில் 2018 ஜனவரி 15 ஆம் திகதி பணிகள் ஆரம்பிக்கப்பட்ட போதிலும், இந்த கட்டுமானம் 2024 ஆம் ஆண்டின் இறுதியில் கைவிடப்பட்டிருந்தது.

(ஆ) அரச பொறியியல் கூட்டுத்தாபனத்தினால் 2018 பெப்ரவரி 19 ஆம் திகதி தொடங்கப்பட்ட ரூ.583,778,828 மதிப்பீட்டு பெறுமதியான 05 மாடிகளைக் கொண்ட மருத்துவ வாட்டுத் தொகுதி கட்டிடம் 2020 ஆம் ஆண்டு இறுதிக்குள் முடிக்கப்படவிருந்த போதிலும், அதன் கட்டுமானப் பணிகள் நிறுத்தப்பட்டிருந்ததுடன், அதன் ஒப்பந்த காலம் சுமார் 1700 நாட்களைத் தாண்டியிருந்தது.

(இ) வைத்தியசாலையில் கடுமையான இடப் பற்றாக்குறை காரணமாக, சத்திர சிகிச்சைக்கூடம் மற்றும் தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவை மிக துரிதமாக நிறுவ வேண்டிய அவசியத்தை கருத்தில் கொண்டு வழங்கமான கட்டிடத்தை கட்டுவதற்கு எடுக்கும் காலத்தை குறைக்க, இரும்பை

பயன்படுத்தி ஒரு தற்காலிக கட்டிடத்தை 06 மாத்திற்குள் கட்ட திட்டமிடப்பட்ட போதிலும், 2024 ஆம் ஆண்டு இறுதியிலும் கட்டிடத்தின் 02 வது மாடியின் பணிகள் முடிக்கப்படவில்லை. இந்த தாமதத்திற்கு ஒப்பந்ததாரரின் இலட்சியம், திட்டங்களைத் தயாரிப்பதற்கு முன் தேவைகளை அடையாளம் காணாததால் பின்னர் திட்டங்களை மாற்றுதல், கட்டுமான தளத்தின் சாத்தியக்கூறு தொடர்பில் ஆய்வு இல்லாமல் திட்டம் மற்றும் மதிப்பீடு தயாரித்தல், பில் செலுத்துவதில் தாமதம் என்பவை காரணங்களாகும். இதன் விளைவாக, இந்த கட்டுமானத்தின் 85.18 மில்லியன் ரூபா கட்டுமான மதிப்பீட்டு செலவை 131.95 மில்லியன் ரூபா வரை அதிகரிக்குமாறு ஒப்பந்ததாரர் 2021 மே 31 அன்று கோரிக்கை விடுத்துள்ளார். அத்தகைய சூழ்நிலையில் அரசாங்க நிதி தேவையற்ற முறையில் மேலதிகமாக செலவிடல் மற்றும் நோயாளர் பராமரிப்பு சேவைகளை முறையாக வழங்குவதில் தடைகளும் இருந்தன.

4.2 **கொள்வனவுகள்**

பின்வருவன அவதானிக்கப்பட்டன.

(அ) சுகாதார அமைச்சிற்குரிய இல KP - 0050 எனும் (Land Rover Discovery 04) வாகனத்தை பழுதுபார்த்தல் தொடர்பில் மேற்கொள்ளப்பட்ட கணக்காய்வில் பின்வருவன அவதானிக்கப்பட்டன.

i. 2022 ஆகஸ்ட் 03 ஆம் திகதி விலைமனுக்கள் கோரப்பட்ட பின்னர் 2022 ஆகஸ்ட் 09 ஆம் திகதி வாகனத்தை பழுதுபார்ப்பதற்காக ரூ. 51,000 மதிப்பீட்டில் ஒரு நிறுவனத்திற்கு அனுப்பப்பட்டது. வாகனத்தை ஆராய்ந்த பிறகு 2022 செப்டெம்பர் 16 ஆம் திகதி அந்த நிறுவனத்தினால் ரூ. 1,297,050 என்ற புதிய மதிப்பீட்டை சமர்ப்பித்துள்ளது. அதன் பின்னர் 2022 செப்டெம்பர் 21 அன்று இந்த பழுதுபார்ப்பதற்காக இந்த வகை வாகனத்திற்கான உள்ளூர் முகவர் நிறுவனத்திடம் இருந்து மதிப்பீடு கோரப்பட்டதுடன், அந்த நிறுவனத்தால் ரூ. 1,995,655 மதிப்பீட்டை 2022 ஒக்டோபர் 11 ஆம் திகதி சமர்ப்பித்துள்ளது. 2022 நவம்பர் 04 ஆம் திகதி கொள்ளல் தீர்மானத்தின்படி, 2022 நவம்பர் 08 ஆம் திகதிய விலைமனுக் கோரல் கடிதத்திற்கு அமைய 08 நிறுவனங்களிடமிருந்தும் கடிதம் தபால் நிலையத்திற்கு அனுப்புவதற்கான ஆவணத்தின்படி 13 நிறுவனங்களில் இருந்து விலைமனு கோரப்பட்ட போதிலும், இந்த நேரத்தில் உள்ளூர் முகவர் நிறுவனத்திடம் இருந்து விலைமனுக்கள் பெறுவதற்கு எந்த நடவடிக்கையும் எடுக்கவில்லை.

ii. நியமிக்கப்பட்ட தொழில்நுட்ப மதிப்பீட்டுக் குழு உறுப்பினர்கள் மூவரில் விடய அறிவுள்ள இயந்திர பொறியியலாளர் கையொப்பமிடாத தொழில்நுட்ப மதிப்பீட்டு அறிக்கை 2022 நவம்பர் 30 ஆம் திகதி சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளதுடன், அந்த அறிக்கையின்படி, குறைந்த விலையைச் சமர்ப்பித்த நிறுவனத்திற்கு பழுதுபார்ப்பு வழங்க பரிந்துரைக்கப்பட்டது. 2022 டிசம்பர் 02 ஆம் திகதி கூடிய அமைச்சின் கொள்முதல் குழு "E" இனால் இந்த வாகனத்தை பழுதுபார்ப்பதற்கு இந்த வாகன வகையின் உள்ளூர் முகவர் நிறுவனத்தினால் 2022 ஒக்டோபர் 11 ஆம் திகதி சமர்ப்பிக்கப்பட்ட மதிப்பீட்டின் அடிப்படையில் மேற்கொள்வதற்கு அனுமதி வழங்கியுள்ளது. கொள்முதல் தீர்மானத்தின்படி, 2022 டிசம்பர் 02 இந்த வாகனம் பழுதுபார்ப்பதற்கு உள்ளூர் நிறுவனத்திற்கு அனுப்பப்பட்டதுடன், அந்த நிறுவனத்தினால் 2022 டிசம்பர் 16 ஆம் திகதி ரூ. 2,124,076 மதிப்புள்ள புதிய மதிப்பீட்டை சமர்ப்பித்துள்ளது. இந்த புதிய மதிப்பீட்டுக்குப் பதிலாக பழைய மதிப்பீட்டின்படி பழுதுபார்ப்பை செய்து தருமாறு 2022 டிசம்பர் 19 ஆம் திகதி பணிப்பாளர் (போக்குவரத்து) இனால் கோரப்பட்ட போதிலும் அதற்கு அந்த நிறுவனம் ஒப்புக்கொண்டதற்காக எந்த ஆதாரமும் கோப்பில் இல்லை.

iii. 2023 பெப்ரவரி 13 ஆம் திகதி முகவர் நிறுவனத்தினால் ரூ. 420,668 ஒரு மேலதிக மதிப்பீட்டை சமர்ப்பித்துள்ளதுடன், 2023 பெப்ரவரி 27 ஆம் திகதி அதற்கான அனுமதி நிறுவனத்திற்கு வழங்கியுள்ளது. மீண்டும் 2023 ஆகஸ்ட் 17 ஆம் திகதி ரூ. 11,927,210

ஆன ஒரு மேலதிக மதிப்பீட்டை சமர்ப்பித்துள்ளதுடன், அதை ஆய்வு செய்த போக்குவரத்து பணிகள் மற்றும் இயந்திர பொறியியலாளர் வாகனத்தை அமைச்சிற்கு கொண்டுவர பரிந்துரையை அவரின் திகதி குறிப்பிடாத கடிதத்தின் மூலம் வழங்கியுள்ளது. எனினும் பொறுப்பு வாய்ந்த உத்தியோகத்தர் அது தொடர்பில் கவனம் செலுத்தவில்லை என்பதுடன், மீண்டும் 2024 பெப்ரவரி 19 ஆம் திகதி போக்குவரத்து அதிகாரியினால் ஒரு அறிக்கை பணிப்பாளர் (போக்குவரத்து) இற்கு வழங்கப்பட்டுள்ளதுடன், அதில் உதிரிப் பாகங்களை பயன்படுத்தி பழுதுபார்க்கப் பட்டதாகவும் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட பில் செலுத்தப்பட வேண்டும் எனவும் குறிப்பிடப்பட்டிருந்தது. எனினும் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட பில் கோப்பில் சேர்க்கப்படவில்லை.

iv. 2022 டிசம்பர் 02 ஆம் திகதி இந்த வாகனம் பழுதுபார்ப்பதற்காக உள்நாட்டு முகவர் நிறுவனத்திற்கு அனுப்பப்பட்டு சுமார் 18 மாதங்களின் பின்னர் 2024 மே 28 ஆம் திகதி அவசரமாக பழுதுபார்த்து அமைச்சிற்கு ஒப்படைக்குமாறும், அவ்வாறு செய்ய முடியாதவிடத்து 07 நாட்களுக்குள் வாகனத்தை அமைச்சிற்கு ஒப்படைக்குமாறு முகவர் நிறுவனத்திற்கு அறிவித்துள்ளது. அவசரமாக பழுதுபார்த்து ஒப்படைக்கப்பட வேண்டிய வாகனம் என்று நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்ட போதிலும், சாரதியினால் 2022 ஜூலை 28 ஆம் திகதி அறிவிக்கப்பட்ட குறைபாடுகளை சரி செய்து வாகனத்தை அமைச்சிற்கு கொண்டுவர இரண்டு வருடங்களுக்கு மேற்பட்ட காலம் கடந்துள்ள போதிலும் 2024 டிசம்பர் மாதத்திலும் அது சாத்தியப்படவில்லை.

(ஆ) மதிப்பாய்வு ஆண்டில் ஹோமியோபதி வைத்தியசாலைக்கு கொள்வனவு செய்யப்பட்ட 03 ஆய்வுகூட உபகரணங்களுக்கு கொள்முதல் வழிகாட்டுதல்களின் 8.12.3 (அ) வது பந்தியின் பிரகாரம், வழங்கப்பட்ட பொருட்கள், விபரக்குறிப்புகள் மற்றும் பிற ஒப்புக் கொள்ளப்பட்ட விதிமுறைகளுக்கு அணங்குவதாக நிலையப் பொறுப்பு அதிகாரியினால் சான்றிதழ் வழங்கப்பட வேண்டும் என குறிப்பிடப்பட்டுள்ள போதிலும், அதன்படி நடவடிக்கை எடுக்காமலும் மற்றும் அதன் செயல்பாட்டை சரி பார்க்காமலும் சம்பந்தப்பட்ட நிறுவனங்களுக்கு 2,366,443 ரூபா செலுத்தியுள்ளது.

(இ) கண்டி தேசிய வைத்தியசாலையினால் நோயாளர் பராமரிப்பு சேவையின் தரத்தை மேம்படுத்தும் நோக்கில் 2018 பெப்ரவரி 08 ஆம் திகதி ரூபா. 18,024,548 இனை செலவு செய்து மின்சார பயணிகள் போக்குவரத்து வாகனங்கள் 06 உம், மின்சார அன்புலன்ஸ் 04 உம் கொள்வனவு செய்யப்பட்டன. மின்சார வாகனங்களுக்கான விபரக் குறிப்புகள் மற்றும் தெரிவு செய்த விலைமனுதாரிகளின் விபரக்குறிப்புகள் தயாரிக்கும் போது கணிசமான தொழில்நுட்ப விலகல்கள் இருந்தன என தொழில்நுட்ப மதிப்பீட்டுக் குழு அறிக்கையின் ஊடாக சுட்டிக்காட்டப்பட்டுள்ளது. மேலும் இந்த வாகனங்களை மேம்படுத்துவதற்காக பரிந்துரைக்கப்பட்ட போதிலும் அந்த வாகனங்களை சோதனை செய்தமைக்கான அல்லது மேம்படுத்தியமைக்கான அறிக்கை சமர்ப்பிக்கவில்லை. அதன்படி, கொள்ளல் வழிகாட்டல் கோவையின் 8.12.1 (ஆ) மற்றும் 8.12.2 (அ) இன்படி செயற்படுத்தப்படவில்லை. இருப்பினும் இந்த வாகனங்கள் கொள்வனவு செய்யப்பட்டு 2 வருடங்களின் பின்னர் மேடுகள் ஏறுவதற்கு இயந்திர திறன் போதுமானதாக இல்லை என பயன்பாட்டிலிருந்து நீக்கப்பட்டுள்ளது. கேள்வி கேவணங்களின் விபரக்குறிப்பு 4 (b) இன்படி, 05 வருட பராமரிப்பு ஒப்பந்தம் செய்யப்பட வேண்டும் எனினும், மின்சார வாகன விநியோகத்தருடன் அத்தகைய பராமரிப்பு ஒப்பந்தம் செய்வதற்கான நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்படவில்லை.

(ஈ) கண்டி தேசிய வைத்தியசாலையில் உலர் உணவுப் பொருட்களுக்கான மதிப்பீடுகளைத் தயாரிக்கும் போது 2022/ 2023 ஆம் ஆண்டுகளில் ரூ. 260,410,438 என மிகைப்படுத்தப்பட்ட மதிப்பீடு தயாரித்த காரணத்தால் அந்த விலைமனுவிற்கான செயற்திறன் பிணை அதிக பெறுமதியை காட்டியதால் ஏனைய போட்டி ஏலங்களை சமர்ப்பிக்கக்கூடிய விலைமனுதாரிகள் ஊக்கம் இழப்பதற்கான வாய்ப்பு காணப்பட்டது.

(உ) கண்டி போதனா வைத்தியசாலையின் பொது சிற்றுண்டிச்சாலை 2024 ஆம் ஆண்டுக்காக குத்தகைக்கு வழங்கும் போது உணவுகளின் விலை தொடர்பிலும் 30 சதவீதம் எடை விதிக்கப்பட்டது. அதனால் அதிக விலைக்கு விலைமனு சமர்ப்பித்த விலைமனுதாரியின் உணவு விலைகளும் அதிகம் என்பதால், இரண்டாவது அதிக விலைக்கு விலைமனு சமர்ப்பித்த விலைமனுதாரிக்கு பொது சிற்றுண்டிச்சாலையை வழங்க நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டது. எனினும், உரிய விலைமனுதாரி சிற்றுண்டிச்சாலையை நடத்தும் போது தொடர்ந்து ஊழியர்கள் தவிர்த ஏனைய நபர்களுக்கு தனது விருப்பப்படி ஒப்பந்த விலையை விட அதிக விலைக்கு உணவுகளை விற்பனை செய்கிறார். எனினும், இது தொடர்பில் வைத்தியசாலை நியாயமான நடவடிக்கைகளை பின்பற்றி அதனை கட்டுப்படுத்த எந்த நடவடிக்கையும் எடுக்கவில்லை.

(ஊ) கண்டி தேசிய வைத்தியசாலையின் நலன்புரி சிற்றுண்டிச்சாலைக்கான டெண்டர் கோரும் போது, ஊழியர்களுக்கு உணவு விற்கப்படும் விலைகளும், வெளியாளர்களுக்கு உணவு விற்கப்படும் விலைகளும் தனித்தனியாக வழங்கப்பட்டன. வைத்தியசாலை ஊழியர்களுக்கு மிக குறைந்த விலையில் உணவு விற்பனை செய்யப்பட்ட போதிலும், வெளியார்களுக்கு அதைவிட இரண்டு மடங்கை விடவும் அதிகமான விலைக்கு விற்கப்பட்டன. தூரப் பிரதேசங்களில் இருந்து வைத்தியசாலைக்கு சிகிச்சைக்காக வரும் நோயாளிகள் மற்றும் நோயாளர்களை பார்க்கவரும் நபர்களுக்கு வைத்தியசாலை வளாகத்தினுள் உணவுகளை வாங்கமுடியுமான ஒரே இடம் இந்த சிற்றுண்டிச்சாலை என்றபோதிலும், அங்கு அவர்களுக்கு நியாயமான விலையில் உணவுகள் விற்கப்படவில்லை என்பதால் அவர்கள் பெரும் சிரமங்களை எதிர்கொண்டனர். அவ்வாறு அதிக விலையில் உணவை வாங்கினாலும் சிற்றுண்டிச்சாலையில் இடவசதியின்மை காரணமாக அதனை அங்கிருந்து சாப்பிட முடியாத நிலை காணப்பட்டது.

(எ) சிறிமாவோ பண்டாரநாயக்க விஷேட சிறுவர் வைத்தியசாலையின் சுத்திகரிப்பு சேவை ஒப்பந்தம் 2024 பெப்ரவரி முதல் 2025 பெப்ரவரி வரை கையெழுத்திட ஒப்புக்கொள்ளப்பட்டிருந்த போதிலும், தொடர்புடைய சேவை ஒப்பந்தம் 05 மாதங்கள் தாமதித்து 2024 ஜூலை மாதத்தில் கையெழுத்திடப்பட்டது என்பதுடன், ஒப்பந்தம் இல்லாத காலத்தில் வைத்தியசாலை பெற்ற சேவைகளின் மதிப்பு ரூ. 16,510,195 ஆகும். மேலும், ஒப்பந்ததாரர் பரிந்துரைக்கப்பட்ட தரநிலைகளுக்கு ஏற்ப இரசாயனப் பொருட்களை வழங்குகிறார் என்பதை வைத்தியசாலை நிர்வாகம் உறுதி செய்யவில்லை என்பதுடன், ஒப்பந்ததாரர் பரிந்துரைக்கப்பட்ட தரநிலைகள் அல்லாத இரசாயனப் பொருட்களை வழங்கியதன் மூலம் ஒப்பந்ததாரர் ஒப்பந்தத்தின் விதிமுறைகளை மீறிய சந்தர்ப்பங்களும் இருந்தன.

(ஏ) சிறிமாவோ பண்டாரநாயக்க விஷேட சிறுவர் வைத்தியசாலையினால் வழங்கப்படும் சேவைகளை கணினிமயமாக்குவதற்கான E-Health System திட்டத்தை நிறுவுவதற்கு 02 சந்தர்ப்பங்களில் விலைமனுக்கள் கோரப்பட்டுள்ளதுடன், இரண்டாவது சந்தர்ப்பத்தில் ரூ. 19,496,857 (வட் வரி இன்றி) மதிப்பில் அதாவது முதல் சந்தர்ப்பத்தை விட ரூ. 879,105 கூடுதல் விலைக்கு மற்றும் முதல் சந்தர்ப்பத்தில் 05 வருட காலத்திற்கு பழுதுபார்ப்பு மற்றும் மாற்றீடு கட்டணங்கள் இன்றி, 25 வருட உத்தரவாக் காலம் என காணப்பட்ட அனுகூலத்திற்கு பதிலாக 03 வருட உத்தரவாதக் காலம் மற்றும் உத்தரவாதக் காலத்தின் பின்னர் 10 வருடங்களுக்கு ரூ. 3,500,00 இற்கு பராமரிப்பு சேவை 10 வருடங்கள் என அரசாங்கத்திற்கு பாதகமான விதத்தில் ஒப்பந்தம் வழங்கப்பட்டது. மேலும் இந்த கொள்முதல் நடவடிக்கை அமைச்சினால் மேற்கொள்ளப்பட வேண்டும் என்ற போதிலும், வைத்தியசாலை பிராந்திய கொள்ளல் குழுவினால் மேற்கொள்ளப்பட்ட பின்னரே அமைச்சின் அனுமதி பெறப்பட்டுள்ளது. இருப்பினும், 2019 நவம்பர் 19 ஆம் திகதி முடிக்கப்பட்டு ஒப்படைக்கப்பட்ட இந்த திட்டம் 2024 டிசம்பர் 31 நிலவரப்படி, அதனை செயல்படுத்துவதற்கான திட்டங்களோ அல்லது தொழில்நுட்ப உபகரணங்களை கொள்வனவு செய்யும் திட்டங்களோ இல்லாமல் முற்றிலும் செயலற்ற நிலையில் இருந்தது.

(ஐ) கம்பளை ஆதார (போதனா) வைத்தியசாலையின் பாதுகாப்பு சேவை வழங்குவதற்கான வவுச்சர்களைத் தயாரிக்கும் போது, பொய்யான பெயர்களை வழங்கியமைக்காக ஒரு அலுவலரிடமிருந்து தலா ரூ. 200 வீதம் 129 சந்தர்ப்பங்களில் மொத்தம் 25,800 கழிக்கப்பட்டுள்ள

போதிலும், ஏல நிபந்தனை 19 இன்படி தவறான கையொப்பமிடல், ஒப்பந்தத்தை முழுமையாவோ அல்லது பகுதியாகவோ நிறைவு செய்வதற்கான குற்றம் என்றபோதிலும், செயற்திறன் பிணையை அரசிற்கு உடமையாக்க அல்லது ஒப்பந்தத்தை இரத்துச் செய்ய நடவடிக்கை எடுக்கவில்லை.

(ஒ) சுகாதார மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சின் 2015 மே 28 ஆம் திகதிய 01- 21/2015 எனும் இலக்க பொது சுற்றறிக்கையின் 6.1 வது பந்தியின்படி, வைத்தியசாலை கனிஷ்ட ஊழியர்களுக்கு வைத்தியசாலையின் உள்ளே நுகர்வுக்காக வழங்கப்படும் அரை உணவு சுற்று என மதிய உணவு அல்லது இரவு உணவு என ஒரு வேளை உணவு மட்டுமே அடங்க வேண்டும் என குறிப்பிடப்பட்டுள்ள போதிலும், சமைத்த உணவு வழங்குவதற்கான ஒப்பந்த பணி தொடர்பாக மாத்தளை மாவட்ட பொது வைத்தியசாலையினால் தயாரித்து வெளியிடப்பட்ட டெண்டர் ஆவணத்தில், கனிஷ்ட ஊழியர்களுக்கு வழங்கப்படும் அரை உணவு சுற்றில் மதிய உணவும் இரவு உணவும் என 02 உணவு வேளைகள் இருக்க வேண்டும் என தவறான முறையில் குறிப்பிடப்பட்டிருந்தது. ஆவணங்களில் குறிப்பிடத்தக்க குறைபாடுகள் இருந்த போது, அமைச்சின் கொள்ளல் குழு "C" இனால் 2023 செப்டம்பர் 19 ஆம் திகதி அதற்கான அனுமதியை வழங்கி, 2024 ஜனவரி 18 ஆம் திகதி பிழையான டெண்டர் ஆவணங்களை அடிப்படையாகக் கொண்டு எடுக்கப்பட்ட வைத்தியசாலை கொள்ளல் குழு முடிவையும் அங்கீகரித்துள்ளது.

(ஓ) அரை உணவுச் சுற்றில் மதிய உணவும் இரவு உணவும் என 02 உணவு வேளைகள் இருக்க வேண்டும் என தவறாக குறிப்பிட்டு, விலைமனு கோரல் மற்றும் அதனை அடிப்படையாகக் கொண்டு கொள்ளல் தீர்மானம் எடுக்கப்படதன் விளைவாக, தெரிவு செய்யப்பட்ட விலைமனுதாரியினால் அரை உணவுச் சுற்றுக்காக உயர் விலைகளை குறிப்பிட்டு விலைமனுக்கள் சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளமை மத்திய மாகாணத்தின் பிற வைத்தியசாலைகளுக்கான விலைகள் தயாரிப்பதற்கான ஒப்பீட்டின் போது கவனிக்கப்பட்டது. அதன்படி, சமைக்கப்பட்ட ஒரு உணவு வேளைக்கு இரண்டு வேளை உணவிற்கான கட்டணம் செலுத்தப்பட்டதால், 2024 ஜனவரி 01 ஆம் திகதி முதல் 2024 ஏப்ரல் 31 ஆம் திகதி வரையிலான 4 மாத காலத்திற்கு கிட்டத்தட்ட ரூ. 3,695,875 அதிகமாக செலுத்தியுள்ளது. 2024 ஆம் ஆண்டின் மீதமுள்ள 08 மாதங்களுக்கு கிட்டத்தட்ட 7,391,750 ரூபா கூடுதலாக செலுத்தப்பட்டிருக்கலாம்.

(ஔ) ஹம்பாந்தோட்டை பொது வைத்தியசாலையில் சுத்திகரிப்பு சேவை பெறல் தொடர்பில் மேற்கொள்ளப்பட்ட கணக்காய்வில் பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன.

i. உரிய டெண்டர் நிபந்தனைகளின்படி, இலங்கை தரச் சான்றிதழுக்கு (SLS Standards) இணங்குவதாக தொழிற்துறை தொழில்நுட்ப நிறுவனத்தினால் ((ITI) சான்றளிப்பட்ட இரசாயனப் பொருட்கள் அவற்றில் உள்ள இரசாயனக் கலவை மற்றும் அளவுகள் என்பன முறையாகக் குறிப்பிட்டு முத்திரையிட்ட பொதிகளில் வழங்கப்பட வேண்டும். எனினும், விநியோக நிறுவனத்தினால் வைத்தியசாலைக்கு வழங்கப்பட்ட சுத்திகரிப்புப் பொருட்களில் உற்பத்தித் திகதி, காலாவதி திகதி, தொகுதி இலக்கம், அளவு என்பன பொதிகளில் கைகளால் எழுதப்பட்டு முத்திரையிடாத பொதிகளில் இரசாயனப் பொருட்கள் வழங்கப்பட்டுள்ளதுடன், இலங்கை தரநிலைகள் நிறுவனத்தின் சான்றுறுதி காணப்படாத சந்தர்ப்பங்களும் அவதானிக்கப்பட்டன.

ii. டெண்டர் நிபந்தனைகளின்படி, நிறுவனத் தலைவரினால் சுத்திகரிப்புப் பணி தொடர்பான நிலப்பரப்பு, கட்டிட விபரங்களை வழங்கவில்லை என்பதுடன், டெண்டர் நிபந்தனைகளின் 2.19 இன்படி, சுத்திகரிப்பு ஊழியர்களின் தினசரி வருகைப் பதிவேடுகளை அதிகாரம் அளிக்கப்பட்ட உத்தியோகத்தர் ஒருவரினால் சரிபார்த்து சான்றளித்தல் மற்றும் ஏல நிபந்தனை இலக்கம் 2.7 இன்படி சுத்திகரிப்பு பணிக்காக சேவையில் ஈடுபடுத்த வேண்டிய குறைந்தபட்ச ஆண் தொழிலாளர்களின் எண்ணிக்கையில் ஈடுபடுத்தல் மற்றும் 16.3 வது நிபந்தனையின்படி சுத்திகரிப்பு பணிக்காக பயன்படுத்தப்படும் இரசாயனப் பொருட்கள் உரிய தரத்தில் உள்ளனவா என்பதைச் சரிபார்க்கும் தொற்றுக் கட்டுப்பாட்டு பிரிவினால்

பரிசோதிக்கப்பட்டு சான்றளிக்கப்பட வேண்டும் என்ற நிபந்தனைகள் நிறைவேற்றப்படவில்லை.

(க) அனுராதபுரம் போதனா வைத்தியசாலையின் பாதுகாப்பு சேவை அரசாங்கத்துடன் இணைக்கப்பட்ட தனியார் நிறுவனம் ஒன்றுக்கு 20 ஆண்டுகளுக்கும் மேலாக தொடர்ச்சியாக வழங்கப்பட்டுள்ளதுடன், அந்த நிறுவனத்திற்கு எதிராக பல்வேறு தரப்பினராலும் முறைப்பாடுகள் அளிக்கப்பட்டுள்ள போதிலும், கொள்ளல் தீர்மானம் எடுக்கும் போது அது தொடர்பில் கவனம் செலுத்தாமல் 2024 ஒக்டோபர் 01 ஆம் திகதி முதல் மார்ச் 31 ஆம் திகதி வரை 06 மாத காலத்திற்கு ரூ. 23,975,022 இற்கு விலைமனுக்கள் கோராமல் அதே நிறுவனத்திற்கு மீண்டும் ஒப்பந்தத்தை வழங்கியுள்ளது. மேலும், தனியார் பாதுகாப்பு நிறுவனத்தின் ஊழியர்களின் நாளாந்த வருகை, புறப்பாடு மற்றும் சேவை சுழற்சியில் பணியமர்த்தப்படும் ஊழியர்களின் எண்ணிக்கை ஆகியவற்றை சரிபார்க்க எந்த முறைமையும் நிறுவப்படவில்லை என்பது அவதானிக்கப்பட்டது.

(ங) அனுராதபுரம் போதனா வைத்தியசாலையினால் அமைச்சரவைத் தீர்மானத்தின் அடிப்படையில், 2023/2024 ஆம் ஆண்டுக்கான சுத்திகரிப்பு சேவை 20 ஆண்டுகளுக்கும் மேலாக மேற்கொள்ளப்பட்ட அதே தனியார் நிறுவனத்திற்கு விலைமனுக்கள் கோரப்படாமல் வழங்கப்பட்டுள்ளது. மேலும் கொள்ளல் தீர்மானம் மற்றும் நிபந்தனைகளின்படி, சுத்திகரிப்பு சேவைக்காக பயன்படுத்தப்படும் இரசாயனப் பொருட்கள் உரிய தரத்தில் இருக்க வேண்டும் என ஒப்பந்தத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள போதிலும், 2024 ஒக்டோபர் 22 ஆம் திகதி வைத்தியசாலையின் நிறுவன நிர்வாகத்தினால் மேற்கொள்ளப்பட்ட ஆய்வின் போது சுத்திகரிப்பு இரசாயனப் பொருட்கள் உரிய தரத்தில் இல்லை என்பது கண்டறியப்பட்டது. 2024 செப்டெம்பர் 15 ஆம் திகதியுடன் ஒப்பந்த காலம் நிறைவடைந்துள்ள போதிலும் சுத்திகரிப்பு பணி தொடர்ச்சியாக இருந்தமை அவதானிக்கப்பட்டது.

(ச) நாகொட போதனா வைத்தியசாலைக்கு மீன் தவிர்ந்த ஏனைய உலர் உணவுப் பொருட்களை வழங்குவதற்காக செய்து கொள்ளப்பட்ட ரூ. 147,765,120 ஒப்பந்த தொகைக்கு உலர் உணவுப் பொருட்களின் விநியோகத்திற்காக கொடுப்பனவுகள் மற்றும் வழங்கப்பட்ட உணவுகள் தொடர்பான ஆய்வில் பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன.

i. ஒரே விநியோகத்தர் மட்டுமே பல ஆண்டுகளாக தொடர்ந்து விலைமனுக்களை சமர்ப்பித்திருத்தல் மற்றும் அதே விநியோகத்தருக்கு டெண்டர் வழங்கப்பட்டதன் காரணத்தால் போட்டியுடனான ஏல விலைகளில் மிகவும் நியாயமான மற்றும் சாதகமான விநியோகத்தர் ஒருவரை தேர்ந்தெடுக்கும் வாய்ப்பை வைத்தியசாலை தவறவிட்டுள்ளது.

ii. விநியோகத்தருடன் செய்து கொண்ட ஒப்பந்தத்தின்படி, தோல் நீக்கப்பட்ட கோழி இறைச்சியை வழங்க ஒப்புக்கொண்ட போதிலும், தொடர்ந்து ஒரு கிலோவிற்கு ரூ. 1,580 என்ற அதிக விலைக்கு தோலுடன் கூடிய கோழி இறைச்சி வழங்கப்பட்டுள்ளமை முறைப்பாடுகள் பதிவு புத்தகத்தில் உள்ள குறிப்புகள், பொது சுகாதார பரிசோதகர்கள் அறிக்கை மற்றும் விநியோகத்தர் கோழி இறைச்சி விநியோகத்தின் போது மேற்கொள்ளப்பட்ட கள ஆய்வுகளில் உறுதிப்படுத்தப்பட்டது. தோல் நீக்கப்பட்ட கோழி இறைச்சி ஒரு கிலோ இந்த காலக்கட்டத்தில் சுமார் ரூ. 1,000 இற்கு சந்தையில் கொள்வனவு செய்யமுடியும். அவ்வாறு இருக்கும் போது ரூ. 1,580 எனும் அதிக விலைக்கு தோலுடன் கூடிய கோழி இறைச்சிக்காக கொள்வனவு செய்யப்பட்ட ஒவ்வொரு கிலோவிற்கும் ரூ. 500 இற்கும் மேல் கூடுதலாக செலுத்த வேண்டியிருந்தது.

iii. உலர் உணவு விநியோகத்தர் தோலுடன் கூடிய கோழி இறைச்சியை தோல் நீக்கி துண்டுகளாக வெட்டும் போது ஒரு துண்டு கொண்டிருக்க வேண்டிய நிறை குறையும்

என்ற குற்றச்சாட்டை தவிர்ப்பதற்காகவும், உறைந்த தோலுடன் கூடிய கோழி இறைச்சியை வெட்டுவதற்கும் அதிக நேரம் எடுப்பதால் உணவு சமைப்பதில் ஏற்படும் தாமதத்தை குறைப்பதற்கும் சமையல்காரர் தோலுடன் கோழியை சமைப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுத்துள்ளார்.இந்நிலைமை நோயாளிகளுக்கு சிக்கல்களுக்கு வழிவகுக்கும் மிகவும் மோசமான நிலை என்று பொது சுகாதார பரிசோதர்கர் அறிக்கைகள் சுட்டிக்காட்டியுள்ளன.

iv. மேலும், உலர் உணவு விநியோகத்தரினால் வழங்கப்பட்ட தேயிலைத் தூள் தரமற்றது என ஆய்வு அறிக்கைகள் மூலம் உறுதிப்படுத்தப்பட்டுள்ளதுடன், வழங்கப்பட்ட காய்கறிகளும் சேறும் சகதியுமாக இருப்பதை முறைப்பாடுகள் பதிவு புத்தகத்தில் உள்ள குறிப்புகள் உறுதிப்படுத்திய போதிலும் இது தொடர்பாக எடுக்க வேண்டிய நடவடிக்கைகளை எடுக்காமல் வழங்கப்பட்ட உலர் உணவுப் பொருட்களுக்கான பணம் செலுத்தப்பட்டுள்ளது.

(ஞ) நாகொட போதனா வைத்தியசாலையின் சுத்திகரிப்பு சேவை தொடர்பில் மேற்கொள்ளப்பட்ட கணக்காய்வில் பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன.

i. சுத்திகரிப்பு சேவை ஒப்பந்தத்தின்படி, தெரிவுசெய்யப்பட்ட ஒப்பந்ததாரரின் சேவைகளின் செயற்திறன் திருப்தியற்றதாக சுகாதார செயலாளர் கண்டறிந்தால் அல்லது ஒப்பந்ததாரர் ஒப்பந்த நிபந்தனைகளை மீறினாலோ ஒப்பந்ததாரரின் செயற்திறன் பிணை உரிமையை இரத்துச் செய்து ஒப்பந்ததாரரை கருப்புப் பட்டியலில் சேர்ப்பதற்கு சுகாதார செயலாளருக்கு அதிகாரம் உண்டு. இருப்பினும், 2023 ஆம் ஆண்டில் சுத்திகரிப்பு இரசாயனப் பொருட்களின் தர ஆய்வின் போது தொழில்துறை தொழில்நுட்ப நிறுவனத்தின் (ITI) மாதிரி ஆய்வு அறிக்கை தோல்வியடைந்த நிலையில் வைத்தியசாலை பணிப்பாளரினால் 2024 ஜனவரி 08 ஆம் திகதிய கடிதத்தின் மூலம், சுத்திகரிப்பு சேவை வழங்கும் நிறுவனத்தினால் பயன்படுத்தப்படும் இரசாயனப் பொருட்கள் தரமற்றவை என்று சுகாதார அமைச்சின் பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (விநியோகம்) இற்கு அறிவித்துள்ள போதிலும் ஒப்பந்தத்தை நிறுத்துவதற்கு அல்லது ஒப்பந்ததாரரை கருப்பப் பட்டியலில் சேர்க்க நடவடிக்கை எடுக்காமல் 2023/2024 ஆம் ஆண்டுக்கான சுத்திகரிப்பு ஒப்பந்தமும் அதே தனியார் நிறுவனத்திற்கு வழங்கப்பட்டது.

ii. ஒப்பந்த நிபந்தனைகளின்படி, சுத்திகரிப்பு சேவைக்காக பயன்படுத்தப்படும் இரசாயனப் பொருட்கள் உரிய தரத்தில் உள்ளன என்பதை நிரூபிக்க தொழில்துறை தொழில்நுட்ப நிறுவனத்தின் தர ஆய்வு அறிக்கை சமர்பபிக்க வேண்டும் என்றபோதிலும், இந்த நிறுவனம் மேற்படி அறிக்கையை சமர்ப்பிக்கவில்லை என்பதை தொழில்நுட்ப மதிப்பீட்டுக்குழு கவனித்துள்ள போதிலும் அமைச்சின் கொள்ளல் குழு அந்த அறிக்கையை சமர்ப்பிப்பதற்கு உட்பட்டு ஒப்பந்தத்தை வழங்குவது பொருத்தமானது என பரிந்துரை செய்துள்ளது. எனினும், 2023/2024 ஆம் ஆண்டுக்கான தர ஆய்வு அறிக்கை 2024 ஆம் ஆண்டு இறுதி வரையிலும் சமர்ப்பிக்க நடவடிக்கை எடக்கவில்லை என்பதுடன், சுகாதார அமைச்சினாலும் அது குறித்து அவதானம் செலுத்தவில்லை.

iii. ஒப்பந்தத்தின்படி, வைத்தியசாலையின் சுத்திகரிப்பு சேவைகளை வழங்க தினமும் 140 தொழிலாளர்கள் மற்றும் 06 வேலை கண்காணிப்பாளர்கள் பணியமர்த்தப்பட வேண்டும் என்றபோதிலும், 2023 ஒக்டோபர் முதல் 2024 செப்டெம்பர் வரையான காலத்தில் ஒவ்வொரு மாதமும் பணியமர்த்தப்பட வேண்டிய தொழிலாளர்களின் எண்ணிக்கை 207 முதல் 40 பேர் வரை குறைவாகவே இருந்தது. மேலும், இதன்படி தினமும் 09 மணித்தியால சேவை சுழற்சியின்படி 140 தொழிலாளர்கள் பணியமர்த்தப்பட வேண்டும் என்றபோதிலும், பணியமர்த்தப்பட்ட தொழிலாளர்களின் எண்ணிக்கை 127 ஆகும்.

iv. சுத்திகரிப்பு சேவை வழங்கும் தனியார் நிறுவனத்தில் பணியாற்றும் ஊழியர்களுக்காக சேவை அறக்கட்டளை நிதி மற்றும் ஊழியர் சேமலாப நிதியத்திற்கு செலுத்த வேண்டிய பங்களிப்புத் தொகை முறையே 12 சதவீதம் மற்றும் 03 சதவீதம் ஆகியவற்றின் மொத்தம் 15 சதவீதமாக ரூ. 1,207,478 இனை ஊழியர்களின் சம்பளத்தில் இருந்து கழிக்கப்பட்டு வைத்தியசாலையினால் ஒப்பந்ததாரருக்கு செலுத்தப்பட்டுள்ளது. எனினும், மீண்டும் அந்த பங்களிப்புத் தொகையை ஊழியர் சம்பளத்தில் இருந்து கழிக்கப்பட்டு ஒப்பந்ததாரர் தம்வசம் வைத்திருந்தமை தொழிலாளர் சட்டம் மற்றும் தொடர்புடைய விதிமுறைகளை மீறுவதாகும்.

4.3 சொத்து முகாமைத்துவம்

பின்வருவன அவதானிக்கப்பட்டன.

(அ) சுகாதார அமைச்சிற்கு சொந்தமான 32- 2344 எனும் இலக்க வாகனத்தை பழுதுபார்த்தல் தொடர்பில் மேற்கொள்ளப்பட்ட கணக்காய்வில் பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன.

i. இந்த வாகனத்தின் இயந்திரத்தில் எண்ணெய் தடித்த நிலையில் இருப்பதாக 2020 ஜனவரி 24 ஆம் திகதி வாகன சாரதியினால் பணிப்பாளர் (போக்குவரத்து) இற்கு அறிவித்துள்ளார். அதன்படி, பணிப்பாளர் (போக்குவரத்து) இனால் இந்த வாகனத்திற்கான மதிப்பீட்டை பெறுவதற்காக 2020 ஜனவரி 27 ஆம் திகதி முகவர் நிறுவனத்திற்கு அனுப்பப்பட்டது. இதன்படி, வழங்கப்பட்ட மதிப்பீடு தொடர்பான எந்தவொரு ஆவணமும் அல்லது வாகனம் பழுதுபார்த்துள்ளதாக தெரிவிக்கும் எந்தவொரு தகவலும் கோவையில் இல்லை. ஒரு ஆண்டுக்கும் மேற்பட்ட காலம் கடந்த நிலையில் 2021 மார்ச் 06 ஆம் திகதி இந்த வாகனம் அமைச்சிற்கு மீண்டும் கொண்டு வருவதற்கு அதற்கான பணி நிலையத்தில் ஒப்படைக்குமாறு முகவர் நிறுவனத்திற்கு அறிவிக்கப்பட்டிருந்தது. இந்த வாகனத்தை செயற்பட செய்யமுடியாத நிலையில் இருப்பதாக வாகனத்தின் சாரதி மீண்டும் 2021 மே 13 ஆம் திகதி பணிப்பாளர் (போக்குவரத்து) இற்கு தெரிவித்திருந்தார். 2021 மார்ச் 10 ஆம் திகதி போக்குவரத்து பணிகளின் தலைவரும் பொறியியலாளரும் வாகனத்தை பரிசோதனை செய்து,அதற்கான அறிக்கையொன்று வழங்கப்பட்டுள்ளதுடன், பணிப்பாளர் (போக்குவரத்து) இனால் 2021 மே 17 ஆம் திகதி இந்த பழுதுபார்ப்புக்காக வாகனத்தினை அற்றுத்து பரிசோதனை செய்து மதிப்பீடு ஒன்றை வழங்குமாறு நிறுவனத்திற்கு அறிவிக்கப்பட்டது. இந்த நிறுவனத்திடமிருந்து வழங்கப்பட்ட மதிப்பீடு கோவையில் இருக்கவில்லை என்பதுடன், மீண்டும் இந்த வாகனம் பரிசோதனை ஓட்டத்திற்கு உட்படுத்தப்பட்டு 2021 செப்டெம்பர் 03 ஆம் திகதி போக்குவரத்து பணிகளின் தலைவரினால் அறிக்கையொன்று வழங்கப்பட்டுள்ளது.

ii. 2021 செப்டம்பர் 08 ஆம் திகதி இந்த பழுதுபார்ப்பு மேற்கொள்வதற்காக விலைகள் கோரப்பட்டு, பணிகளின் தலைவரினால் வழங்கிய பரிந்துரையின்படி, இந்த பழுதுபார்த்தலுக்கு குறைந்த விலை சமர்ப்பித்த நிறுவனத்திற்கு ரூ. 394,703 இற்கு வழங்கப்பட்டது. விலை கோரல் கடிதத்தின்படி பழுதுபார்த்தல் பணிக்காக தேவைப்படும் காலத்தை அறிவிக்க வேண்டும் என ஒப்பந்த நிபந்தனை இருந்த போதிலும், இந்த நிறுவனம் எடுக்கும் கால அளவை குறிப்பிடவில்லை. வாகனத்தை பழுது பார்க்க ஒப்படைக்க முன்னர் எடுக்கும் காலம் தொடர்பில் எந்த உடன்பாடும் எட்டப்படவில்லை

என்பதுடன், வாகனத்தை நிறுவனத்திடம் ஒப்படைக்கும் போது பழுதுபார்த்து ஒப்படைக்கப்பட வேண்டிய காலம் குறிப்பிடப்படவில்லை.

iii. பழுதுபார்ப்பதற்காக வாகனத்தை ஒப்படைத்து சுமார் 13 மாதங்களின் பின்னர் பற்றுச் சீட்டை 2023 ஜனவரி 23 ஆம் திகதி சமர்ப்பித்துள்ளதுடன், அது 2023 மார்ச் 29 ஆம் திகதி கொடுப்பனவிற்காக சமர்ப்பிக்கப்பட்டது. இந்த வாகனத்தின் பழுதுபார்ப்பின் பின்னர் 85,000 கிலோமீட்டர் ஓடுவதற்கு உத்தரவாதம் அளிக்கப்பட்டுள்ளது. எனினும், பழுதுபார்க்கப்பட்ட பின்னர் வாகனம் ஓடியதற்கான எந்த ஆதாரமும் இல்லை. பழுதுபார்க்கப்பட்ட பிறகு வாகனம் முல்லேரியா முற்றத்தில் நிறுத்தி வைக்கப்பட்டிருந்தமை அவதானிக்கப்பட்டது.

iv. மேற்படி பழுதுபார்ப்பின் பின்னர் ஆரம்ப சுகாதார சேவையை வலுப்படுத்தும் திட்டத்தின் கீழ் மீண்டும் இந்த வாகனம் பழுதுபார்க்கப்பட்டதாக கணக்காய்விற்கு தெரிவிக்கப்பட்ட போதிலும், அந்த பழுதுபார்ப்புக்கான விலைகள் கோரப்பட்ட திகதி, அந்த பழுதுபார்ப்பதற்காக வாகன திருத்தும் நிலையத்திற்கு வாகனத்தை ஒப்படைத்த திகதி மற்றும் பழுதுபார்க்கப்பட்ட பின்னர் வாகனம் அமைச்சிற்கு ஒப்படைக்கப்பட்ட திகதி என்பன தொடர்பான தகவல்கள் கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை.

(ஆ) சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சிற்குச் சொந்தமான PB - 7902 எனும் இலக்க வாகனம் பழுதுபார்த்தல் தொடர்பில் மேற்கொள்ளப்பட்டகணக்காய்வில் பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன.

i. இந்த வாகனத்தை பழுதுபார்த்து இயக்க வேண்டும் என சாரதி ஒருவரினால் 2021 டிசம்பர் 13 ஆம் திகதி கடிதம் மூலம் தெரிவித்துள்ளதுடன், போக்குவரத்து பணி தலைவரினால் 2021 டிசம்பர் 14 ஆம் திகதி வழங்கப்பட்ட பரிந்துரையின்படி, 2021 டிசம்பர் 27 ஆம் திகதி 14 நிறுவனங்களில் இருந்து விலைமனுக்கள் கோரப்பட்டுள்து. 5 நிறுவனங்களில் இருந்து பெறப்பட்ட விலைகளில் ரூ.652,460 என்ற குறைந்த விலை சமர்ப்பித்த நிறுவனத்திற்கு விடய நோக்கத்தை மாற்றி ரூ. 382,460 இற்கு தொடர்புடைய பழுதுபார்ப்புகளை செய்ய போக்குவரத்து பணி தலைவரினால் 2022 பெப்ரவரி 02 ஆம் திகதி பரிந்துரை வழங்கியுள்ளது. அதன்படி, 2022 ஜூன் 08 ஆம் திகதி உரிய நிறுவனத்திற்குவாகனம் அனுப்பப்பட்டது.

ii. 2021 ஜனவரி 05 ஆம் திகதி மாத்தறை பொது வைத்தியசாலை பணிப்பாளரினால் வாகனமொன்று வழங்குமாறு பணிப்பாளரிடம் (போக்குவரத்து) கோரியுள்ளதுடன், போக்குவரத்து பணி தலைவரினால் இந்த வாகனத்தை பழுதுபார்த்து ஓட்டுவது நன்மை பயக்கும் என்பதால் வைத்தியசாலை செலவில் பழுதுபார்ப்பதற்காக வழங்க பரிந்துரை செய்துள்ளது.

iii. இந்த வாகனம் பத்தரமுல்ல பகுதியில் வீதியோரத்தில் நீண்ட காலமாக நிறுத்தப்பட்டுள்ளதாக கணக்காய்விற்கு கிடைத்த தகவலின் அடிப்படையில், 2023 ஜனவரி 10 ஆம் திகதி அமைச்சின் விசாரணைப் பிரிவு மற்றும் போக்குவரத்து பிரிவின் உத்தியோகத்தர்களுடன் ஆய்வு செய்யப்பட்டது. இது தொடர்பில் ஒரு விசாரணை மேற்கொண்டு கயக்காய்விற்கு அறிக்கை அளிக்க வேண்டும் என்ற வாய்மொழி கோரிக்கையின் பிரகாரம் விசாரணை பிரிவு செயற்படவில்லை என்பதுடன், சிரேஷ்ட உதவிச் செயலாளர் (விசாரணை) இனால் 2023 ஜனவரி 12 ஆம் திகதி இது தொடர்பில் ஆராய்ந்து தேவையான நடவடிக்கை எடுக்குமாறு பணிப்பாளர் (போக்குவரத்து) இற்கு அறிவித்துள்ளார்.

iv. 2025 ஜனவரி 02 ஆம் திகதி இந்த வாகனத்திற்குரிய கோப்பு கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்படும் வரை இந்த விடயம் தொடர்பில் எந்த நடவடிக்கையும் பொறுப்பான

உத்தியோகத்தரினால் எடுக்கப்படவில்லை என்பதுடன், இந்த வாகனம் முல்லேரியா வாகன பிரிவிற்கு எடுத்துச் சென்று எந்த நோக்கத்திற்கும் பயன்படுத்தப்படாமல் முற்றத்தில் நிறுத்தி வைக்கப்பட்டிருந்தது.

(இ) பொலன்னறுவை தேசிய சிறுநீரக விஷேட வைத்தியசாலையின் சத்திர சிகிச்சை நுகர்வுப் பொருட்கள், மருத்துவ உபகரணங்கள் மற்றும் 61 சமயலறை உபகரணங்கள் என்பன பயன்படுத்தப்படாமல் காணப்பட்டதுடன், தேவையான பிற வைத்தியசாலைகளுக்கு வழங்குவதற்கு நடவடிக்கைகளும் எடுத்திருக்கவில்லை.

(ஈ) பொலன்னறுவை தேசிய சிறுநீரக விஷேட வைத்தியசாலைக்கு சீன அரசாங்கத்தினால் பெறப்பட்ட 77 மருத்துவ உபகரணங்களுக்கு உள்நாட்டு பிரதிநிதிகள் இல்லாததால், உபகரணங்களின் சேவை மற்றும் பராமரிப்புக்கான ஒப்பந்தங்கள் எதுவும் செய்யப்படவில்லை என்பது அவதானிக்கப்பட்டதுடன், இந்த உபகரணங்கள் பழுதுபார்க்க வேண்டியிருந்தால் அல்லது செயலிழந்தால் இந்த உபகரணங்கள் பயன்பாட்டிலிருந்து அகற்றப்பட வேண்டும் என்பது அவதானிக்கப்பட்டது.

(உ) பொலன்னறுவை தேசிய சிறுநீரக விஷேட வைத்தியசாலையின் குருதி மாற்றூட்டல் பிரிவில் காணப்படும் குருதி மாற்றூட்டலுக்கு பயன்படுத்தப்படும் 04 Hemodialysis இயந்திரங்கள் 2025 பெப்ரவரி 13 ஆம் திகதி இடம்பெற்ற கணக்காய்வின் பௌதீக ஆய்வின் போது செயலிழந்து காணப்பட்டமை அவதானிக்கப்பட்டது.

(ஊ) பொலன்னறுவை தேசிய சிறுநீரக விஷேட வைத்தியசாலைக்கு சீன அரசாங்கத்தினால் நன்கொடையாக வழங்கப்பட்ட 04 மருத்துவ உபகரணங்கள் செயலிழந்து காணப்பட்டதுடன், இந்த உபகரணங்களுக்கு உள்நாட்டு பிரதிநிதி இல்லாததால், உதிரிப்பாகங்கள் பெற முடியாத காரணத்தால் பழுதுபார்க்கப்படாமல் செயலிழந்துள்மை அவதானிக்கப்பட்டது.

(எ) பொலன்னறுவை தேசிய சிறுநீரக விஷேட வைத்தியசாலைக்கு சீன அரசாங்கத்தினால் நன்கொடையாக வழங்கப்பட்ட Anesthesia Machine உபகரணத்துடன் தொடர்பான தாய் நிறுவனம் வங்குரோத்து நிலை காரணமாக உதிரிப்பாகங்களை பயன்படுத்தி அந்த உபகரணங்களை பழுதுபார்க்க முடியவில்லை என்பது அவதானிக்கப்பட்டது.

(ஏ) அவுஸ்திரேலியா கடன் உதவியின் கீழ் அமைச்சினால் செயல்படுத்தப்பட்ட அரச வைத்தியசாலைகளில் மருத்துவ கழிவுகள் முகாமைத்துவ திட்டத்தின் கீழ் எம்பிலிப்பிட்டிய மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை மற்றும் இரத்தினபுரி போதனா வைத்தியசாலைகளில் நிறுவப்பட்டுள்ள மருத்துவ கழிவு முகாமைத்துவ இயந்திரம் (மெட்டாமைசர்) முறையே 2024 ஏப்ரல் 22 மற்றும் ஏப்ரல் 23 ஆம் திகதிகளில் இருந்து செயலிழந்து காணப்பட்டது. இதன் காரணத்தால் வைத்தியசாலை வளாகத்தில் தொற்று மற்றும் கூர்மையான கழிவுகள் குவிக்கப்பட்டுள்ள காரணமாக சிக்கல் நிலை உருவாகி இருந்தது.

(ஐ) கொரோனா தொற்றுக் காலத்தில் பயன்பாட்டுக்காக 2021 ஆம் ஆண்டில் எம்பிலிப்பிட்டிய வைத்தியசாலைக்கு கிடைக்கப்பெற்ற 06 Air Sterilizer இயந்திரங்கள் 2024 ஜூன் 18 கணக்காய்வுத் தின நிலவரப்படி வைத்தியசாலை வளாகத்தில் செயலற்று காணப்பட்டன.

(ஒ) 2017 ஜூன் 30 ஆம் திகதி இரத்தினபுரி போதனா வைத்தியசாலைக்கு ஒப்படைக்கப்பட்ட இரத்த வங்கி அமைந்துள்ள கட்டிடத்தின் ஸ்லாப் (Slab) வழியாக தண்ணீர் கசிந்து வருவதாக இரத்த வங்கி அதிகாரிகள் வைத்தியசாலை பணிப்பாளரிடம் தெரிவித்துள்ள போதிலும், 2024 நவம்பர் 28 ஆம் நிலவரப்படி அதே நிலையிலேயே காணப்பட்டது.

(ஓ) இரத்தினபுரி போதனா வைத்தியசாலையின் வாட்டு மற்றும் கிளினிக் பிரிவுகள் 21 இற்கு 91 மருத்துவ உபகரணங்கள் 2014 – 2024 இடைப்பட்ட காலம் உடைந்து பயன்படுத்த முடியாத நிலையில் இருந்தன.

(ஒள) கொழும்பு வடக்கு போதனா வைத்தியசாலைக்காக ஒதுக்கப்பட்ட வைத்தியசாலையில் இருந்து சுமார் 2.5 கிலோமீட்டர் தொலைவில் உள்ள எலபிடிவல வீட்டுத் தொகுதியில் ஒரு திட்டமிடப்பட்ட வீடும் 25 பொது சேவைகள் வீடுகளும் இருந்தன. இந்த எலபிடிவல வீட்டுத் தொகுதியில் உள்ள வீடுகள் திருமணமான மருத்துவர்களுக்கு மட்டுமே ஒதுக்கப்பட்டுள்ளதுடன், 2025 ஜனவரி மாதம் 15 மற்றும் 16 ஆம் திகதிகளில் மேற்கொள்ளப்பட்ட பௌதீக ஆய்வில் இந்த வீடுகளில் 19 வீடுகள் காலியாக இருந்தன. அதில் 18 வீடுகள் 4 ஆண்டுகளுக்கும் மேலாக வெற்றிடமாக இருப்பது கணக்காய்வில் தெரியவந்துள்ளது. இந்த வீடுகள் மற்றும் சுற்றியுள்ள சூழல் முறையாக பராமரிக்கப்படாத காரணத்தால் தற்போது பயன்படுத்தப்படும் மற்றும் பயன்படுத்தப்படாத வீடுகளும் பாழடைந்து வருகின்றன.

(.·.) கொழும்பு வடக்கு போதனா வைத்தியசாலையின் எலபிடிவல வீட்டுத் தொகுதியில் சுகாதார ஊழியர்களுக்காக ஒதுக்கப்பட்டிருந்த F கட்டிடத்தின் பின்புற பகுதியில் இந்த கட்டிடத்தின் டெனேஜ் குழிகள் அமைக்கப்பட்டிருந்ததுடன், அந்த தரையில் வெளி நபர்களால் வாழை பயிரிடப்பட்டிருந்தது. இந்த காணியை சுற்றி பாதுகாப்பு வேலி அல்லது எல்லை நிர்ணயங்கள் இருக்கவில்லை என்பதுடன், இந்த நிலத்தை வைத்தியசாலையின் உடமை அல்லது சுகாதார அமைச்சின் உடமை என ஆராய்ந்து வேலி அமைத்து அரச சொத்துக்களை பாதுகாப்பதற்கு எவ்வித நடவடிக்கைகளும் எடுத்திருக்கவில்லை.

(க) நிதி மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சினால் வெளியிடப்பட்ட 2017 டிசம்பர் 21 ஆம் திகதிய 02/2017 எனும் சொத்து முகாமைத்துவ சுற்றறிக்கையின் 01 (i) இன்படி, வாகன உரிமை தொடர்பில் காணப்படும் சிக்கல்களை 2018 ஜூன் 30 ஆம் திகதிக்கு முன்னர் தீர்ப்பதற்காக, பதிவு உரிமைகள் இல்லாமல் பாவிக்கும் வாகனங்களை பதிவு உரிமம் உள்ள நிறுவனங்களின் ஒப்புதலுடன் நிறுவனத்தின் பெயரில் பதிவு செய்வதற்கு அல்லது பதிவு உரிமம் உள்ள நிறுவனங்களுக்கு முறையாக மாற்றுவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும். எனினும், சுதேச மருத்துவ பிரிவினால் பயன்படுத்தப்படும் 03 வாகனங்களுக்கு இவ்வாறு எந்த நடவடிக்கையும் எடுத்திருக்கவில்லை.

(ங) பொலன்னறுவை போதனா வைத்தியசாலையின் 7 மருத்துவ உபகரணங்கள் நோயாளர் பராமரிப்புக்காக பயன்படுத்துவதற்கு, அழித்தலுக்கு அல்லது வேறு வைத்தியசாலைகளுக்கு வழங்க நடவடிக்கை எடுத்திருக்கவில்லை.

(ச) பொலன்னறுவை போதனா வைத்தியசாலையின் எலும்பியல் பிரிவின் ஊடாக 2024 ஆம் ஆண்டில் திருகோணமலை, மாத்தளை, தம்புள்ளை, மட்டக்களப்பு, மொனராகலை, பதுளை போன்ற இடங்களில் நோயாளிகளுக்கு சேவைகளை வழங்குகின்ற போதிலும், போதுமான ஊழியர்கள் இல்லாமை, 03 உடற்பயிற்சி ECG இயந்திரங்கள் மற்றும் 24 மணி நேரமும் செயலில் உள்ள 03 இரத்த அழுத்த இயந்திரங்கள் செயலிழந்து காணப்படுவதுடன், தொடர்புடைய இயந்திர விநியோக நிறுவனங்கள் மூடப்பட்டதால் அவற்றை பழுதுபார்க்க முடியாத நிலை காணப்பட்டதால் நோயாளி பராமரிப்பு சேவைகள் பாதிக்கப்பட்டன.

(ஞ) குருணாகல் போதனா வைத்தியசாலையின் கண் கிளினிக், இருதய மருத்துவ கிளினிக் மற்றும் நோயாளிகளின் ஸ்கேன் (Scan) பரிசோதனைகள் என்பன மேற்கொள்ளும் போது போதுமான அளவு உபகரணங்கள் இல்லாத காரணத்தால் வைத்தியசாலை நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ளும் போதும் மற்றும் நோயாளிகளும் சிரமங்களை எதிர்கொள்வது அவதானிக்கப்பட்டது.

(ட) குருணாகல் போதனா வைத்தியசாலை அமைந்துள்ள நிலம் குருணாகல் பிரதேச செயலகத்தின் பெயரில் உள்ளதுடன், குருணாகல் வைத்தியசாலை பெயரில் மாற்ற எந்த நடவடிக்கையும் எடுத்திருக்கவில்லை. இந்த பிரச்சனையைத் தீர்க்க 2024.07.12 ஆம் திகதி பிரதேச செயலாளரின் 4/5/1/60 கடிதம் மூலம் வைத்தியசாலை காணியில் அத்துமீறி குடியிருப்பவர்கள் தொடர்பான அறிக்கை கோரப்பட்டிருந்த போதிலும், 2024 ஒக்டோபர் மாதம் கணக்காய்வுத் தினம் வரையிலும்,

அந்த அறிக்கையை வழங்குவதற்கு தேவையான நடவடிக்கையும் எடுக்கவில்லை என்பதுடன், அத்துமீறி குடியிருப்பவர்களை அடையாளம் காண எந்த நடவடிக்கையும் எடுக்கப்படவில்லை.

(ண) மருத்துவ விநியோகப் பிரிவினால் 2021 முதல் 2022 ஆம் ஆண்டு வரையிலான காலப்பகுதியினுள் கண்டி தேசிய வைத்தியசாலைக்கு கிடைக்கப்பெற்ற சுமார் 14,568,119 ரூபா மதிப்புள்ள உபகரணங்கள் கிடைக்கப்பெற்ற தினத்தில் இருந்து பயன்படுத்தப்படாமல் 2024 ஆகஸ்ட் 29 நிலவரப்படி களஞ்சியத்தில் இருந்தது.

(த) கம்பளை ஆதார (போதனா) வைத்தியசாலையின் இல 60- 7017 என்ற வேன் முழுமையான பழுதுபார்ப்புக்காக அங்கீகரிக்கப்பட்ட நிறுவனங்களிடமிருந்து விலைமனுக்கள் கோரப்பட்டு, ரூ. 398,500 என்ற மிகக்குறைந்த விலைமனு சமர்ப்பித்த நிறுவனத்திற்கு 2023 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதி அனுப்பப்பட்டது. வாகனத்தை பழுதுபார்த்து 03 மாத காலத்தினுள் வழங்குவதாக அந்த நிறுவனம் உறுதியளித்திருந்தாலும், 2025 மார்ச் 31 ஆம் திகதியிலும் வேன் பழுதுபார்க்கப்பட்டு வழங்கப்படவில்லை என்பதுடன், அத்தியவசிய மருந்துகளை மருத்துவ விநியோகப் பிரிவிற்கு மற்றும் பிற மருத்துவக் களஞ்சியங்களுக்கு அனுப்புவதற்கு தொடர்ந்து பயன்படுத்தப்பட்ட இந்த வாகனம் நீண்ட காலமாக கேரேஜில் இருப்பதால் சுகாதார சேவை நடவடிக்கைகளை வினைத்திறனாக மேற்கொள்வதில் தடைகள் ஏற்பட்டன.

(ந) கம்பளை ஆதார (போதனா) வைத்தியசாலையின் L.G.N 02 திட்டத்தை செயல்படுத்துவதற்காக 2017 நவம்பர் 03 ஆம் திகதி களஞ்சியத்திற்கு பெறப்பட்ட Dot Matrix Printer 07 ஆனது 06 வருடங்களுக்கு மேலாக எவ்வித பாவனையும் இன்றி களஞ்சியத்திலேயே இருந்தன.

(ப) நுவரெலியா மாவட்ட பொது வைத்தியசாலையில் பகுதியளவு கட்டி முடிக்கப்பட்டு மிகவும் பழைய 3600 சதுர அடி பரப்பளவு கொண்ட, மூழ்கும் அல்லது இடிந்து விழும் அபாயத்தில் உள்ள ஒரு கட்டிடம், வைத்தியசாலை சுத்திகரிப்பு ஊழியர்களால் பயன்படுத்தப்பட்டு வருவதுடன், அந்த கட்டிடத்தை உடனடியாக முறையாக அகற்றி அந்த வளாகத்தை பயனுள்ள நோக்கங்களுக்கு பயன்படுத்த எந்த நடவடிக்கையும் எடுக்கப்படவில்லை.

(ம) நுவரெலியா மாவட்ட பொது வைத்தியசாலைக்குரிய 0.4401 ஹெக்டயர் நிலப்பரப்பு, 07 குடும்பங்களைச் சேர்ந்த 12 குடியிருப்பாளர்களினால் சுமார் 15 வருடங்களுக்கு மேலாக சட்டவிரோதமாக ஆக்கிரமிக்கப்பட்டுள்ளதுடன், இது தொடர்பில் எந்த முறையான நடவடிக்கையும் எடுத்திருக்கவில்லை.

(ய) நுவரெலியா மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை அமைந்துள்ள காணியை வைத்தியசாலையினால் சுவீகரிப்பதற்கு அல்லது 4.6824 ஹெக்டயர் புதிய வைத்தியசாலை காணி அல்லது கட்டிடங்களை மதிப்பீடு செய்து கணக்கு வைப்பதற்கும் நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை.

(ர) நுவரெலியா மாவட்ட பொது வைத்தியசாலைக்குச் சொந்தமான 15 பேர்ச்சஸ் நிலம் சமூக மண்டபம் கட்டுவதற்காக நுவரெலியா மாநகர சபைக்கு ஒப்படைக்கப்பட்டுள்ள போதிலும், அந்த நிலம் வாகனங்களை நிறுத்துவதற்காக பயன்படுத்தப்பட்டு வந்துள்ளதுடன், காணி வழங்கப்பட்ட நோக்கத்திற்கு பயன்படுத்தப்படாததால், அக்காணியை மீள பெற நடவடிக்கை எடுக்கவில்லை.

(ல) மாத்தளை மாவட்ட பொது வைத்தியசாலையின் 3 ஆய்வுகூடங்களில் 1 முதல் 10 ஆண்டுகள் வரை பயன்படுத்தப்படாமல் இருந்த 21 ஆய்வுகூட உபகரணங்கள் மற்றும் சாதனங்கள் பழுதுபார்க்கப்பட்டு பாவனைக்கு எடுப்பதற்கு அல்லது முறையாக அப்புறப்படுத்துவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்காது அந்த ஆய்வுகூடத்திலேயே வைக்கப்பட்டிருந்தன.

(வ) அரசாங்க நிதியைப் பயன்படுத்தி அபிவிருத்தி நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்வதற்கு முன்னர், உரிய நிலத்தை முறையாக அளவீடு செய்து சட்டபூர்வமாக உரிமையைப் பெறுவதற்கு, உரிமைச் சான்றிதழை பெறுவது அவசியமாக இருந்த போதிலும், மில்லியன் கணக்கான ரூபாய் உள்ளூர் மற்றும் வெளிநாட்டு நிதியைப் பயன்படுத்தி அபிவிருத்தி செய்யப்பட்ட அனுராதபுரம் போதனா வைத்தியசாலை அமைந்துள்ள நிலத்தின் உரிமையை வைத்தியசாலைக்கு அல்லது சுகாதார அமைச்சிற்கு பெறுவதற்கு எந்த நடவடிக்கையும் எடுக்கப்படவில்லை. வைத்தியசாலை நிலத்தின் உரிமையை சட்டப்பூர்வமாகப் பெறப்படாத காரணத்தால், வைத்தியசாலை பூமியின் பாதுகாப்பை உறுதிப்படுத்த முடியவில்லை. மேலும், வைத்தியசாலை நிலத்தின் ஒரு பகுதியை 12 அங்கீகரிக்கப்படாத ஆக்கிரமிப்பாளர்கள் ஆக்கிரமித்துள்ளதுடன், அதனுடன் தொடர்பான வழக்குத் தீர்ப்பில் மீண்டும் கையகப்படுத்த நீதிமன்ற உத்தரவு பிறப்பிக்கப்பட்டிருந்தாலும், கணக்காய்வுத் தினமான 2024 டிசம்பர் நிலவரப்படி, அந்த காணியை மீண்டும் வைத்தியசாலை கட்டுப்பாட்டுக்குள் கொண்டுவர வைத்தியசாலை நிர்வாகம் எவ்வித நடவடிக்கையும் எடுக்கவில்லை.

(ழ) அனுராதபுரம் போதனா வைத்தியசாலையில் கழிவுகளை எரிப்பதற்காக 2014 ஆம் ஆண்டு நிறுவப்பட்ட எரியூட்டி 2022 ஆம் ஆண்டு முதல் செயல்படாமல் இருந்ததுடன், அதனை பழுதுபார்ப்பதற்கு 2022 ஆம் ஆண்டு நவம்பர் மாதத்தில் வரியின்றி ரூ. 392,895 இற்கு பிராந்திய கொள்முதல் குழுவினால் ஒப்புதல் அளித்திருந்தாலும், கணக்காய்வுத் தினமான 2024 டிசம்பர் 11 ஆம் திகதியிலும் அந்த இயந்திரம் பழுதுபார்ப்பதற்கு அல்லது அகற்றுவதற்கு நடவடிக்கை எடுத்திருக்கவில்லை என்பதுடன், இயந்திரம் அழிந்து போகும் நிலைக்கு விடப்பட்டிருந்தது.

(ள) UNISEF நிறுவனத்தினால் அனுராதபுரம் போதனா வைத்தியசாலைக்கு வழங்கப்பட்ட புதிய எரியூட்டி (Incinerator) 2023 நவம்பர் மாதம் வைத்தியசாலை வளாகத்தில் நிறுவப்பட்டுள்ளதுடன், 06 மாதங்களுக்கும் மேலாக இந்த இயந்திரம் இயக்கப்படவில்லை. பின்னர் சுமார் ஒரு மாதம் இயங்கிய பின்னர் 2024 டிசம்பர் 11 நிலவரப்படி அது செயற்படாமல் இருந்தது.

(ற) அனுராதபுரம் போதனா வைத்தியசாலையின் Metamizer மற்றும் Incinerator இயந்திரங்களை இயக்க தேவையான நடவடிக்கைகளை எடுக்கத் தவறியதாலும், புதிய Incinerator இயந்திரம் செயலிழந்ததாலும் மருத்துவக் கழிவுகளை அகற்றுவதற்காக 2023 ஆம் ஆண்டில், 2024 ஆம் ஆண்டின் முதல் இரண்டு மாதங்களிலும் மற்றும் 2024 ஆகஸ்ட், ஒக்டோபர் ஆகிய மாதங்களிலும் முறையே வெளித் தரப்பினருக்கு 39.95 மில்லியன் ரூபா, 24.14 மில்லியன் ரூபா, 49.09 மில்லியன் ரூபா என மொத்தம் 113.18 செலுத்தப்பட்டது. இந்த உபகரணத்தை பழுதுபார்த்து பயன்படுத்துவதன் மூலம் வெளித் தரப்பினருக்கு செலுத்தப்படும் தொகையைக் குறைப்பதற்கான சாத்தியம் குறித்து கவனம் செலுத்தவில்லை. மேலும் கேகாலை போதனா வைத்தியசாலைக்கு சுகாதார அமைச்சினால் செயல்படுத்தப்பட்ட அரச வைத்தியசாலைகளின் மருத்துவக் கழிவு முகாமைத்துவ திட்டத்தின் கீழ் சுமார் 701,335.83 அமெரிக்க டொலர் செலவில் Metamizer இயந்திரம் வழங்கப்பட்ட போதிலும், அதன் செயலிழப்பு மற்றும் அகற்றப்பட்ட கழிவுப் பொருட்களை அப்புறப்படுத்துவதற்கான முறை இல்லாததால், அந்த இயந்திரம் 2024 ஏப்ரல் 25 ஆம் திகதி முதல் முற்றிலுமாக பயன்படுத்தப்படாமல் பயன்பாட்டிலிருந்து நீக்கப்பட்டுள்ளது.

(ன) அனுராதபுரம் போதனா வைத்தியசாலையின் உயிர்வேதியியல் ஆய்வுகூடத்தில் உள்ள Erb XL 360 எனும் பகுப்பாய்வு இயந்திரம், வைத்தியசாலைக்கு ஒரு புதிய பகுப்பாய்வு இயந்திரம் கிடைத்த பிறகு பல ஆண்டுகளாக குறைந்த மட்டத்தில் பயன்படுத்தப்பட்டு ஆண்டின் இறுதியில் பயன்படுத்தப்படவில்லை என்பதுடன், அதனை முறையாக மீண்டும் பயன்படுத்துவதற்கு அல்லது மற்றொரு பொருத்தமான தரப்பினருக்கு வழங்குவதற்கு வைத்தியசாலை அதிகாரிகள் எவ்வித கவனமும் செலுத்தவில்லை.

(ஜ) அங்கொடை மனநல நிறுவனத்திற்குச் சொந்தமான மருத்துவர்களுக்கான உத்தியோகபூர்வ இல்லங்களில் 2009 ஆம் ஆண்டு முதல் ஒரு மருத்துவர்களுக்கான உத்தியோகபூர்வ இல்லமும், 2019 ஆம் ஆண்டு முதல் மற்றொரு மருத்துவர்களுக்கான உத்தியோகபூர்வ இல்லமும் மூடப்பட்டிருந்தன. இந்த இல்லங்கள் நீண்ட காலமாக மூடப்பட்டிருந்ததால் அந்த வீடுகளின் உதிரிப் பாகங்கள் காணாமல் போயிருந்தமை கள ஆய்வின் போது அவதானிக்கப்பட்டது. மேலும் இந்த வீடுகள் சட்ட விரோதச் செயல்களுக்குப் பயன்படுத்தப்படுவதாக கணக்காய்வில் தெரியவந்தது.

(ஸ) கொழும்பு தேசிய வைத்தியசாலையினால் 1,350,000 அமெரிக்க டொலர்களுக்கு கொள்வனவு செய்யப்பட்ட PET- CT Scanner இயந்திரம் தொடர்பாக மேற்கொள்ளப்பட்ட கணக்காய்வின் போது பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன.

i. இந்த இயந்திரம் 2016 ஜூன் 10 ஆம் திகதி கால் - கை வலிப்பு பிரிவில் நிறுவப்பட்ட போதிலும்,இயந்திரத்தை இயக்குவதற்கும் நோயாளி பரிசோதனைகளை நடத்துவதற்கும் தேவையான பிற வசதிகள் மற்றும் உதிரிப் பாகங்களை வழங்குவதில் ஏற்பட்ட தாமதங்கள் காரணமாக விநியோகத்தர் வழங்கிய 03 ஆண்டு உத்தரவாதக் காலத்தில் 80 சதவீதம் முடியும் வரை இந்த இயந்திரத்தைப் பயன்படுத்தி பரிசோதனைகளை நடத்த தொடங்கவில்லை. இதன் விளைவாக, உத்தரவாதக் காலத்தில் நடத்தப்பட்ட 13 பரிசோதனைகளில் நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை 80 மட்டுமே ஆகும்.

ii. கொழும்பு தேசிய வைத்தியசாலையில் CT Scan பரிசோதனைகளை மேற்கொள்வதற்காக 03 CT Scanner இயந்திரங்கள் உள்ளதுடன், இது தவிர, PET- CT Scanner இயந்திரத்தையும் பயன்படுத்தி 2018 ஆம் ஆண்டு முதல் CT Scan பரிசோதனைகளும் செய்யப்பட்டு வருகின்றன. மேலும் 2023 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதி நிலவரப்படி இந்த இயந்திரத்தைப் பயன்படுத்தி செய்யப்பட்ட CT Scan பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கை 7337 ஆகும். இயந்திரத்தின் பயனுள்ள ஆயுள், அது எத்தனை முறை இயக்கப்படுகிறது என்பதை பொறுத்தது என்பதுடன், இவ்வாறு அதிக மதிப்புள்ள PET- CT Scanner இயந்திரத்தை பயன்படுத்தி CT Scan பரிசோதனைகள் செய்வதற்கு பயன்படுத்துவதன் மூலம் இயந்திரத்தின் பயனுள்ள ஆயுளையும், அதன் எதிர்கால செயற்திறனையும் பாதிக்குமா என்பது தொடர்பில் அல்லது PET- CT Scan பரிசோதனைகள் மற்றும் CT Scan பரிசோதனைகள் ஆகிய இரண்டையும் செய்வதன் மூலம் மிகவும் பயனுள்ள நோய் கண்டறிதலுக்கு பயன்படுத்த முடியுமா என்பது குறித்து உயிரியல் மருத்துவ பொறியியல் பிரிவிலிருந்து எந்த உறுதிப்படுத்தலும் பெறப்படவில்லை.

iii. 2023 ஒக்டோபர் வரை FDG கிடைப்பதையும் மற்றும் இருக்கக்கூடிய வளங்களையும் கருத்தில் கொண்டு PET- CT Scan பரிசோதனையை வாரத்திற்கு ஒரு முறையாவது செய்ய முடியும். அதன்படி வருடத்திற்கு குறைந்தது 52 பரிசோதனைகள் செய்யலாம் என்ற போதிலும், 2016 ஆம் ஆண்டு முதல் 2018 ஆம் ஆண்டு வரை எந்த சோதனைகளும் செய்யப்படவில்லை என்பதுடன், 2019 ஆம் ஆண்டு முதல் 2023 ஆம் வரையான காலப்பகுதியில் 20 முதல் 28 நாட்களுக்கிடையில் 159 முதல் 257 பரிசோதனைகள் மட்டுமே செய்யப்பட்டுள்ளன.

iv. அதிக கதிரியக்க FDG எனப்படும் பொருள் நோயாளிக்கு செலுத்தப்பட்டு PET- CT Scanner பரிசோதனைக்காக தொடர்ச்சியான மின்சாரம் இயந்திரத்திற்கு தேவைப்படுவதால், இந்த PET- CT Scanner இயந்திரத்திரத்திற்குரிய UPS (Uninterruptable Power Supply) உபகரணத்தில் உள்ள பேட்டரிகளின் ஆயுள் காலம் முடிவடைந்தது என 2023 நவம்பர் 02 ஆம் திகதி சம்பந்தப்பட்ட பிரிவின்

கதிரியலாளரினால் வைத்தியசாலை நிர்வாகத்திற்கு அறிவித்துள்ள போதிலும், தேவை நிறைவேற்றப்படவில்லை.

v. 2015 மே 07 ஆம் திகதி சுகாதார மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சின் அமைச்சரவையினால் நியமிக்கப்பட்ட நிலையான கொள்ளல் குழுவின் தீர்மானத்தின்படி, இந்த இயந்திரத்தில் பரிசோதனைகள் மேற்கொள்ள முன்னர் கதிரியக்க மருத்துவர் அல்லது கதிரியலாளர்கள் இருவருக்கு 04 வார காலத்திற்கு விரிவான ஒரு பயிற்சி (Epilepsy Programs are in Operation) நரம்பியல் நோய் தொடர்பான வெளிநாட்டு மையத்தில் வழங்குவதற்கும் மற்றும் உயிரியல் மருத்துவ பொறியியலாளர் ஒருவருக்கு இயந்திர உற்பத்தி தொழிற்சாலையில் 02 வார பயிற்சியும் வழங்குவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும் என குறிப்பிடப்பட்டுள்ள போதிலும், அவ்வாறான பயிற்சிகள் வழங்கப்பட்டமைக்கான தகவல்கள் கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை.

(ஷ) கொழும்பு தேசிய வைத்தியசாலையில் நிறுவப்பட்டுள்ள MRI Scanner இயந்திரத்தை உயர் மின்னழுத்தம் மற்றும் மின் தடைகளில் இருந்து பாதுகாக்கப் பயன்படுத்தப்படும் UPS உபகரணத்தில் உள்ள பேட்டரி பலவீனமாக இருப்பதாக 2020 ஆகஸ்ட் 26 ஆம் திகதி உறுதிசெய்யப்பட்டு 04 ஆண்டுகளுக்கும் மேலாகியும் அந்த UPS உபகரணத்தை சரி செய்ய உரிய துறையினர் தவறி உள்ளதுடன், இந்த UPS உபகரணத்தில் உள்ள சிக்கல் சூழ்நிலைகளை தீர்க்க தவறியதால் 2024 ஆம் ஆண்டில் மட்டும் 05 முறை செயலிழந்தது. இது தொடர்பாக மேற்கொள்ளப்பட்ட கணக்காய்வில் பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன.

i. ஒரு தனியார் நிறுவனம், 2020 ஒக்டோபர் 09 ஆம் திகதிய கடிதத்தில் UPS உபகரணத்தின் பேட்டரி மாற்றப்பட வேண்டும் என அறிவித்து ஆய்வு அறிக்கையுடன், 96 பேட்டரிகளை மாற்றுவதற்கு ரூ. 3,461,760 (வரியின்றி) விலை சமர்ப்பித்துள்ளதுடன், உயிரியல் மருத்துவ பொறியியல் பிரிவினால் அதற்கு 3 ஆண்டுகளுக்குப் பிறகு 2023 ஒக்டோபர் 10 ஆம் திகதி அதற்காக ஒரு யுனிட்டுக்கு ரூ.10,080,000 செலவில் UPS உபகரணத்திற்கான பேட்டரி 96 இனை வாங்கியுள்ளது. அதன்படி, ஒரு பேட்டரியை கொள்வனவு செய்வதற்காக ரூ. 6,618,240 இனை மேலதிகமாக செலவிட்டுள்ளது.

ii. UPS பேட்டரி கொள்வனவ செய்வதற்காக, 2023 ஜூன் 22 ஆம் திகதி செய்யப்பட்ட ஆடர் மூலம் 02 மாதங்களுக்குள் அதாவது 2023 ஆகஸ்ட் 21 ஆம் திகதி அல்லது அதற்கு முன்னர் இந்த UPS பேட்டரி விநியோகிக்க வேண்டும் எனினும், 50 நாட்கள் தாமதித்து அதாவது 2023 ஒக்டோபர் 10 ஆம் திகதி உயிரியல் மருத்துவ பொறியியல் பிரிவிற்கு பேட்டரி வழங்கப்பட்டது.

iii. கொள்ளல் வழிகாட்டல் கோவையின் 2.8.5 இன்படி, பிராந்திய கொள்ளல் குழுவிற்கு உதவும் தொழில்நுட்ப மதிப்பீட்டுக் குழுவிற்கு 03 உத்தியோகத்தர்கள் நியமிக்கப்பட வேண்டும் என குறிப்பிடப்பட்டுள்ள போதிலும், இதற்கு மாறாக மேற்படி கொள்வனவிற்காக நியமிக்கப்பட்ட தொழில்நுட்ப மதிப்பீட்டுக் குழுவிற்கு ஒரு உத்தியோகத்தர் மட்டுமே நியமிக்கப்பட்டுள்ளார்.

iv. இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலையின் கால் - கை வலிப்பு பிரிவிற்கு பெறப்பட்ட 96 UPS பேட்டரிகளில் 32 பேட்டரிகள் மட்டுமே 2023 ஒக்டோபர் 17 அன்று நிறுவப்பட்டன. மீதமுள்ள 64 பேட்டரிகளில் 40 இனை ரிஜ்வே சீமாட்டி சிறுவர் வைத்தியசாலைக்கு வழங்குவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டுள்ளதுடன், மீதமுள்ள 24 பேட்டரிகளின் பயன்பாடுகள் குறித்த எந்த தரவுகளும் கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கவில்லை.

v. பேட்டரி உற்பத்தி நிறுவனத்தின் பயனர் கையேட்டின்படி, UPS பேட்டரி களஞ்சியப்படுத்தும் வெப்பநிலை மற்றும் காலத்தைப் பொறுத்து UPS பேட்டரிகளின் கொள்ளளவு மாறுபடும் என்பதால், தேசிய வைத்தியசாலையில் கிட்டத்தட்ட ஒரு வருடமாக MRI Scanner இயந்திரத்தின் மின்சுற்றுக்கு இணைக்காமல் காணப்பட்ட 32 பேட்டரிகளின் கொள்ளளவு அளவை மீண்டும் சரிபார்க்க வேண்டுமெனினும், இவ்வாறு மேற்கொண்டதற்கான தகவல்கள் கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை.

vi. MRI Scanner இயந்திரத்தின் UPS உபகரணத்திற்காக கொள்வனவு செய்யப்பட்டு பொருத்தப்படாத TECHIFINE(DC 12-100) 64 பேட்டரிகளுக்குப் பதிலாக பொலித்தீன் உறைகள் (சீல்கள்) இல்லாமல் வழங்கப்பட்ட இந்திய ரூபா 16,763 மதிப்புள்ள OPTI 100 (12v / 100 Ah) 64 பேட்டரிகள். 2023 ஜூலை மாதம் தயாரிக்கப்பட்டுள்ளதுடன், கணக்காய்வுத் தினத்தின் போது, சுமார் 14 மாதங்கள் கடந்துள்ளதால் அந்த பேட்டரிகளின் திறனுக்கு ஏற்பட்ட சேதம் தொடர்பில் ஆய்வு செய்தல் வேண்டும். மேலும், இது தொடர்பில் உயிரியல் மருத்துவ பொறியியல் பிரிவின் பொறுப்பான அதிகாரிகளின் பரிந்துரையைப் பெறுவதன் அவசியம் மற்றும் ஏதேனும் இழப்பு ஏற்பட்டிருப்பின் பொறுப்பான தரப்பினரிடம் இருந்து அறவிடப்பட வேண்டும் என்றாலும் அவ்வாறு செய்யப்பட்டதாக தகவல் கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை.

vii. MRI Scanner இயந்திரத்தின் UPS பேட்டரியை விநியோகித்த தனியார் நிறுவனத்தின் கள பரிசோதணை அறிக்கையின்படி றிஜ்வே சிறுவர் சீமாட்டி வைத்தியசாலையின் CT Scanner இயந்திரத்தின் UPS உபகரணம், குளிரூட்டி இல்லாத காரணத்தால் அதிக வெப்பநிலையில் இருந்ததாகக் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளதுடன், இவ்வாறு UPS பேட்டரி மற்றும் உபகரணங்களின் அதிக வெப்பநிலை காரணமாக, அவற்றின் பயனுள்ள ஆயுள் மற்றும் திறனில் ஏற்படும் தாக்கம் குறித்து உயிரியல் மருத்துவ பொறியியல் பிரிவு கவனக் குறைவாக இருந்தது.

viii. கால் - வலிப்பு பிரிவில் உள்ள MRI Scanner இயந்திரத்தின் UPS உபகரணத்திற்காக இரண்டு வகையான பேட்டரிகளை இணைப்பது பொருத்தமானதா என்பதை பேட்டர்களை வழங்கிய நிறுவனத்தினால் சோதிக்கப்பட்டதுடன், அத்தகைய இரண்டு வகையான பேட்டரிகளை ஒன்றாக இணைக்க பரிந்துரைக்கவில்லை என்று அந்த நிறுவனத்தினால் 2023 டிசம்பர் 06 ஆம் திகதி உயிரியல் மருத்துவ பொறியியல் பிரிவின் உயிரியல் மருத்துவ பொறியியலாளருக்கு அறிவித்த போதிலும், அது தொடர்பான பரிந்துரைகள் அடங்கிய அறிக்கை உயிரியல் மருத்துவ பொறியியலாளருக்கு சமர்ப்பிக்கவில்லை.

ix. கொழும்பு தேசிய வைத்தியசாலைக்கு வழங்கப்பட்ட சுமார் 32 பேட்டரிகள் MRI Scanner இயந்திரத்தின் மின் அமைப்புடன் இணைக்கப்படாமல் UPS சாதனத்தில் பொருத்தப்பட்டிருந்ததுடன், மீதமுள்ள 64 பேட்டரிகளுடன் 96 பேட்டரிகள் UPS சாதனத்துடன் இணைக்கத் தேவையான கேபிள்களை கொழும்பு தேசிய வைத்தியசாலையினால் கொள்வனவு செய்வதற்கு நடவடிக்கை எடுத்த போது கொள்முதல் தேவையை அடையாளம் கண்டு, விபரக் குறிப்புகள் மற்றும் கேள்வி ஆணங்களைத் தயாரிக்காத காரணத்தால் கேபள் கொள்வனவு செய்வதற்கு அதிக காலம் செலவிடப்பட்டதால் பேட்டரி கொள்முதலின் நோக்கங்களை அடைய முடியவில்லை.

4.4 **நிதி முறைக்கேடுகளின் வடிவத்தில் பரிவர்தனைகள்**
பின்வருவன அவதானிக்கப்பட்டன.

(அ) அமைச்சின் பணிப்பாளர் (தகவல்) ஆக பணியாற்றும் மருத்துவ அலுவலரின் வெளிநாட்டுப் பயணம் குறித்து மேற்கொள்ளப்பட்ட மாதிரி கணக்காய்வின் போது பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன.

i. இந்த உத்தியோகத்தரினால் இரண்டு கடவுச்சீட்டுகளைப் பயன்படுத்தி மேற்கொண்ட வெளிநாட்டுப் பயணங்கள் தொடர்பாக குடிவரவு மற்றும் குடியகல்வுத் துறையிடமிருந்து பெறப்பட்ட தகவல்களுடன் அலுவலரின் தனிப்பட்ட கோவையை ஆராய்ந்த போது, 2013 ஜனவரி 21 ஆம் திகதி முதல் 2024 ஜூலை 12 வரை அலுவலர் மேற்கொண்ட 18 வெளிநாட்டுப் பயணங்களுக்கான அனுமதிகள் அவரது தனிப்பட்ட கோப்பில் சேர்க்கப்படவில்லை.

ii. 2015.04.21 முதல் 2015.04.25 ஆம் திகதி வரையிலான வெளிநாட்டு விடுமுறை விடயத்திற்குப் பொறுப்பான அமைச்சரினால் அங்கீகரிக்கப்பட்டிருந்தாலும், கணக்காய்விற்காக சமர்ப்பிக்கப்பட்ட அலுவலரின் கோப்பில் விடுமுறைக்கான அனுமதி தொடர்பான கடிதம் எதுவும் சேர்க்கப்படவில்லை.

iii. அலுவலருக்கு 2015.11.27 ஆம் திகதி முதல் 2015.12.07 ஆம் திகதி வரை அனுமதியளிக்கப்பட்ட விடுமுறை, அலுவலர் சுகயீனம் காரணமாக 2015.12.02 நாடு திரும்பி 2015.02.03 ஆம் திகதி மீண்டும் பணிக்கு சமூகமளித்ததால், விடுமுறையை திருத்துவதற்கு 2015.02.03 ஆம் திகதி கோரிக்கை விடுக்கப்பட்டுள்ளது. அதன்படி, 2016.01.09 ஆம் திகதி கடிதம் மூலமாக விடுமுறையை 2015.11.27 ஆம் திகதி முதல் 2015.12.03 ஆம் திகதிவரை திருத்தப்பட்டு அனுமதி வழங்கப்பட்டது. எனினும் அலுவலர் உண்மையில் நாடு திருப்பிய திகதி 2015.11.27 ஆகும்.

iv. அலுவலர் 2017.04.10 ஆம் திகதி முதல் 2017.04.15 ஆம் திகதி வரை வெளிநாட்டு விடுப்பு அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளதுடன், அவர் 2017.04.08 ஆம் திகதி வெளிநாடு சென்று 2017.04.29 ஆம் திகதி மீண்டும் இலங்கை திரும்பியுள்ளார். அதன்படி, 2017.04.16 ஆம் திகதி முதல் 2017.04.29 ஆம் திகதிவரை அலுவலர் முறையான அனுமதியின்றி வெளிநாடு சென்றுள்ளமை அவதானிக்கப்பட்டது.

v. அலுவலருக்கு அனுமதி வழங்கப்பட்ட 2018.11.19 ஆம் திகதி முதல் 2018.11.23 ஆம் திகதி வரை வெளிநாட்டு விடுமுறையை இரத்துச் செய்வதற்கு பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (மருத்துவ சேவை I) இன் 2018.12.21 ஆம் திகதிய TCS/H/AL/11996 எனும் இலக்க கடிதத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ளது. இருப்பினும், அலுவலரின் வெளிநாட்டுப் பயணத் தரவுகளின்படி, அவர் 2018.11.17 முதல் 2018.11.26 வரை வெளிநாடு சென்றுள்ளார்.

vi. அலுவலருக்கு அனுமதியளிக்கப்பட்ட வெளிநாட்டு விடுவிப்பு தொடங்கும் திகதிக்கு முன்னர் வெளிநாட்டுக்குச் சென்று விடுமுறை முடிந்த திகதிக்கு பின்னர் நாடு திரும்பிய 20 சந்தர்ப்பங்கள் அவதானிக்கப்பட்டதுடன், அந்த மாற்றங்களுக்கான முறையான அனுமதி பெற நடவடிக்கை எடுத்திருக்கவில்லை.

(ஆ) சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சிற்குரிய இல PD - 0736 எனும் வாகனத்திற்கு டயர்கள் பொருத்துவது தொடர்பாக மேற்கொள்ளப்பட்ட கணக்காய்வில் பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன.

i. இந்த வாகனத்திற்கு 04 டயர்களைப் பெறுவதற்கு சாரதியினால் திகதியிடப்படாத கடிதம் சமர்ப்பித்துள்ளதுடன், அது 2023.02.06 அன்று பணிப்பாளர் (போக்குவரத்து) இனால் அங்கீகரிக்கப்பட்டது. அந்த கோரிக்கையின்படி, இந்த வாகனத்திற்கு இறுதியாக டயர்கள் பெறப்பட்ட திகதி 2020.11.19 என குறிப்பிடப்பட்டுள்ள போதிலும், வாகன பதிவு புத்தகத்தின்படி 2021.04.06 ஆம் திகதி இந்த வாகனத்திற்கு 04 டயர்கள் வழங்கப்பட்டுள்ளன. பணிப்பாளர் (போக்குவரத்து) இனால் 2023.02.06 ஆம் திகதி கோப்பில் உள்ளீடு இலக்கம் 65 இன்கீழ் 04 டயர்கள் வழங்குவதற்கு அனுமதி அளித்துள்ளார். வாகன பதிவு புத்தகத்தின்படி 2023.03.04 ஆம் திகதி ரூ. 245,741.57 செலவில் Ferentino வகைக்குரிய 04 டயர்கள் வாகனத்திற்கு வழங்கப்பட்டன.

ii. 2024 மார்ச் 19 ஆம் திகதி இந்த வாகனத்திற்கு 04 டயர்கள் வழங்குமாறு சாரதியினால் கோரப்பட்டுள்ளதுடன், பணிப்பாளர் (போக்குவரத்து) இனால் அதே நாளில் கோப்பில் உள்ளீடு இலக்கம் 87 இன்கீழ் அனுமதியளித்துள்ளார். வாகன பதிவு புத்தகத்தின்படி 2024.09.30 ஆம் திகதி (திகதி 2024.09.30 அல்லது 2024.04.30 என்பது தெளிவாக தெரியவில்லை) ரூ.193,520 செலவில் Farroad வகைக்குரிய 04 டயர்கள் வாகனத்திற்கு வழங்கப்பட்டுள்ளன. இந்த டயர்கள் கொள்வனவு செய்தமைக்காக வழங்கப்பட்ட 2024.04.30 ஆம் திகதிய கொள்வனவு பற்றுச்சீட்டின்படி 2024.06.25 களஞ்சியத்திற்கு டயர்கள் பெறப்பட்டதாகக் கூறும் இருப்புச் சான்றிதழ் உள்ளடக்கப்பட்டுள்ளது. இது தொடர்பில் கணக்காளரிடம் (விநியோகம்) 2025 மார்ச் 18 ஆம் திகதி விசாரித்த போது வாகனத்தில் இருந்து அகற்றப்பட்ட டயர்களை களஞ்சியத்திற்கு ஒப்படைக்காததால் பணம் செலுத்தவில்லை என்பது உறுதிசெய்யப்பட்டது.

iii. இதன்படி, வாகன பதிவு புத்தகத்தின்படி 2024.09.30 ஆம் திகதி 04 டயர்கள் வாகனத்திற்கு பொருத்தப்பட்டதாக இடப்பட்ட பதிவு மோசடியான பதிவு எனவும், டயர்களை கொள்வனவு செய்யப்பட்டு வாகனத்தில் பொருத்தப்பட்டு wheel alignment மற்றும் wheel balancing செய்யப்பட்டதாகக் கூறி சமர்ப்பிக்கப்பட்ட பற்றுச்சீட்டு என்பது உறுதியானது.

(இ) 2001 ஒக்டோபர் 30 ஆம் திகதிய 02- 117/2001 எனும் இலக்க சுகாதார அமைச்சின் சுற்றறிக்கையின்படி, வைத்தியசாலையினுள் மேற்கொள்ளப்படும் ஒரு பரிசோதனைக்காக ரூ.22.50 மாதிரிக் கொடுப்பனவு வழங்கப்பட்டுள்ளதுடன், இந்த கொடுப்பனவு பல்வேறு வகையான பரிசோதனைகள் நடத்தப்பட்ட துறைகளுக்கும் பொருந்தும் வகையில் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளது. எனினும் இந்த கொடுப்பனவை பெறுவதற்கான சோதனையை எவ்வாறு வரையறுப்பது மற்றும் நவீன தொழில்நுட்ப உபகரணங்களைப் பயன்படுத்தி பல்வேறு வகையான பரிசோதனைகளுக்கு இந்த கொடுப்பனவு எவ்வாறு பயன்படுத்தப்பட வேண்டும் என்பதை அமைச்சு தீர்மானிக்காததால், அரச வைத்தியசாலைகளினால் பல்வேறு துறைகளுக்காக பல்வேறு வழிகளில் இந்த இந்த கொடுப்பனவு செலுத்தப்பட்டுள்ளது. மஹரகம அபேக்ஷா வைத்தியசாலையினால் நேரியல் முடுக்கி சிகிச்சை இயந்திரம் மூலம் செய்யப்படும் கதிர்வீச்சு சிகிச்சைக்கான கொடுப்பனவுகளை செலுத்துவது தொடர்பாக மேற்கொள்ளப்பட்ட கணக்காய்வில் பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன.

i. நேரியல் முடுக்கி சிகிச்சை இயந்திரம் மூலம் ஒரு நோயாளிக்கு ஒரு நேரத்தில் வழங்கப்படும் சிகிச்சைக்காக 03 சிகிச்சை கதிரியலாளர்களை இணைத்து அந்த நோயாளிக்கான கதிர்வீச்சு சிகிச்சை விஷேட மருத்துவ நிபுணரினால் நிர்ணயிக்கப்படும் கோணம் (புலம்) அளவுகளுக்கு மேலதிகமாக மேலும் 10 புலன்களை சேர்த்து இந்த கொடுப்பனவு வழங்கப்பட்டுள்ளதுடன், சில சந்தர்ப்பங்களில் ஒரு நோயாளிக்கு ஒரே நேரத்தில் இரண்டு இடங்களுக்கு கதிர்வீச்சு சிகிச்சை வழங்கும் போது மேலே குறிப்பிட்ட

மேலதிக புலன்கள் 10 இற்கு இந்த இரண்டு தனித்தனி இடங்களுக்கும் மொத்தம் 20 புலன்களாகக் கொண்டு கொடுப்பனவுகள் வழங்கப்பட்டன.

ii. நேரியல் முடுக்கி சிகிச்சை இயந்திரம் மூலம் சிகிச்சை மேற்கொள்ளும் போது, துல்லியத்தை உறுதி செய்து சிகிச்சை வழங்குவதற்கு சிகிச்சை கதிரியலாளர் இருவர் போதுமானது என 2021 ஜூன் 22 ஆம் திகதி பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (மருத்துவ சேவை) 1 இன் தலைமையிலான குழுவும் மற்றும் அந்த நிலைமை மேலும் 2022 மார்ச் 15 ஆம் திகதி சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகத்தின் தலைமையிலான குழுவும் உறுதிப்படுத்தியிருந்தாலும், மஹரகம அபேக்ஷா வைத்தியசாலையினால் 2024 பெப்ரவரி 12 மற்றும் 13 ஆம் திகதிகள் தவிர மற்ற நாட்களில் ஒரே சிகிச்சைக்காக 03 கதிரியலாளர்களுக்கு சம்பளம் மற்றும் கொடுப்பனவுகளை வழங்கியுள்ளது.

iii. வைத்தியசாலையில் பணிபுரியும் 36 சிகிச்சை கதிரியலாளர்களில் யாரும் வைத்தியசாலையின் முக்கிய சிகிச்சைப் பிரிவுகளில் ஒன்றான அயடீன் சிகிச்சை பிரிவிற்கு வைத்தியசாலையின் தினசரி சேவை சுழற்சி மூலம் ஒதுக்கப்படவில்லை என்பதுடன், வைத்தியசாலையினால் நோயாளிகளுக்கு செய்யப்படும் அனைத்து அயடீன் சிகிச்சைகளும் பணி நேரத்திற்கு செய்யப்பட்டன. அயடீன் சிகிச்சை வழங்கும் போது சிகிச்சை கதிரியலாளர்கள் இருவர் ஈடுபடுவதுடன், நோயாளிக்கு வழங்கப்படும் அயடீன் மாத்திரைகள் / திரவங்களில் அடங்கியுள்ள அயடீன் கலவை மில்லி கியுரின் அளவின் அடிப்படையில் மில்லி கியுரி 1 இற்கு ரூ. 22.50 மேலதிக கடமைப்படி வங்கப்பட்டுள்ளது.

iv. நேரியல் முடுக்கி சிகிச்சை இயந்திரம் 2 (LA 2) மற்றும் 3 (LA 3) ஆகிய இரு இயந்திரங்களில் பதிவு செய்யப்பட்ட தகவல்களின்படி, 2023 ஜனவரி மற்றும் மார்ச் மாதங்களில் மேலதிக கடமை காலத்தினுள் (மதியம் 12 மணி முதல் பிற்பகல் 2 மணிவரை மற்றும் பிற்பகல் 4 மணிக்கு பின்னர்) முறையே 997 மற்றும் 1283 புற்று நோயாளர்களுக்கு சிகிச்சையளிக்கப்பட்ட போதிலும், கதிரியல் சிகிச்சையாளர்கள் அந்த மாதங்களுக்கு மேலதிக பணி கொடுப்பனவுகளை பெறும் போது அவ்வாறு சிகிச்சையளிக்கப்பட்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை முறையே 1910 மற்றும் 2183 என தவறாக பதிவு செய்து மேலதிக 28,126 புலன்களுக்கு ரூ. 632,835 மேலதிகமாக செலுத்தப்பட்டுள்ளது.

v. 2023 ஆம் ஆண்டில் 36 சிகிச்சை கதிரியலாளர்களுக்கு வழங்கப்பட்ட சராசரி மாதாந்த கொடுப்பனவு சுமார் ரூ. 5,793,747 ஆக இருந்ததுடன், பெரும்பாலானவை உத்தியோகத்தர்களுக்கு அவர்களின் அடிப்படை மாத சம்பளத்தை விட நான்கு மடங்கு அதிகமாக கொடுப்பனவாக செலுத்தப்பட்டுள்ளது.

(ஈ) 2021 ஆம் ஆண்டில் கல்முனை அஷ்ரப் ஞாபகார்த்த வைத்தியசாலைக்குரிய இரவெளிக்கண்டம் (Iravelikkandam) என்ற காணிக்கு மொத்தம் ரூ. 1,408,750 மதிப்புள்ள மண் கன மீட்டர் 575 இடுவதற்கு ஒப்பந்ததாரருடன் ஒப்பந்தம் கையெழுத்தான போதிலும், மண் கன மீட்டர் 2235.86 மீட்டருக்கு இட்டதாக பணம் செலுத்தப்பட்டுள்ளது. அதன்படி, மதிப்பிடப்பட்ட பெறுமதியை விட 288 சதவீதம் அதிகமாக செலுத்தப்பட்டுள்ளதுடன், கணக்காய்வு உத்தியோகத்தர்களின் பங்கேற்புடன் 2025 மார்ச் 26 ஆம் திகதி மேற்கொள்ளப்பட்ட கூட்டு பௌதீக ஆய்வின் போது கன மீட்டர் மண் சுமார் 1779.6 மீட்டருக்கு இடப்பட்டுள்ளமை உறுதி செய்யப்பட்டது. அதன்படி, மண் கன மீட்டர் 456.26 இற்காக ரூ. 1,117,837 மேலதிகமாக செலுத்தப்பட்டமை உறுதி செய்யப்பட்டது. அத்துடன், இடப்பட்ட மண் அனுமதிக்கப்பட்ட மண் என்பதையும் மண் குறித்த சுருக்கத்தை (compaction report) உறுதிப்படுத்தும் ஆய்வக அறிக்கைகள் பெறப்படாததால் மண்ணுக்கு செலுத்தப்பட்ட முழு கட்டணமும் தவறானது என்பதும் கண்டறியப்பட்டது.

4.5. **நட்டம் மற்றும் இழப்பு**

சமர்ப்பிக்கப்பட்ட நிதி கூற்றுகளில் செயற்பாட்டுத் திட்டங்கள் மற்றும் அபிவிருத்தித் திட்டங்களுடன் தொடர்பாக தயாரிக்கப்பட்ட நட்டம் மற்றும் கைவிடல் பற்றிய கூற்று (குறிப்பு (i)) மற்றும் புத்தகத்தில் இருந்து வெட்டி நீக்குதல் குறித்த கூற்று (குறிப்பு (ii)) தொடர்பில் பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன.

(அ) அமைச்சினால் தயாரிக்கப்பட்ட வைத்தியசாலைகள் மற்றும் நிறுவனங்களினால் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட நட்டம் மற்றும் கைவிடல் தொடர்பான கூற்று (குறிப்பு (ை)) ஆய்வின் போது பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன.

i. சுகாதார அமைச்சினால் தயாரிக்கப்பட்ட நட்டம் மற்றும் கைவிடுதல் பற்றிய கூற்றின்படி அதன் மதிப்பு 31.98 மில்லியன் ரூபா என்ற போதிலும், வைத்தியசாலை மற்றும் நிறுவனங்களினால் தயாரிக்கப்பட்ட கூற்றுகளின்படி அந்த மதிப்பு 160.64 மில்லியன் ரூபா ஆகும். அதன்படி 128.66 மில்லியன் ரூபா வேறுபாடு அவதானிக்கப்பட்டது.

ii. வைத்தியசாலைகள் மற்றும் நிறுவனங்களினால் தயாரிக்கப்பட்ட 2024 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதிக்கு தொடர்ந்தும் அறவிடுவதற்கு அல்லது கைவிடுவதற்கு உள்ள நட்டம் பற்றிய கூற்றில் முழு மதிப்பு 160.64 மில்லியன் ரூபா ஆகும். அதில் 47.53 மில்லியன் ரூபா 05 வருடங்களுக்கு மேற்பட்ட பெறுமதி என்பதுடன், அது மொத்த பெறுமதியில் 30 சதவீதமாகும். மேலும், கால பகுப்பாய்வு சமர்ப்பிக்கப்படாத பெறுமதி 24.30 மில்லியன் ரூபா ஆகும்.

iii. இலங்கை தேசிய வைத்தியசாலையில் ரூ.17,000 மதிப்புள்ள 34 மருத்துவ சான்றிதழ்கள் காணமமல் போனமை குறித்து வைத்தியசாலையினால் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட கூற்றில் குறிப்பிடப்பட்டவில்லை என்றாலும், அமைச்சினால் தயாரிக்கப்பட்ட கூற்றில் அந்த மதிப்புகள் சேர்க்கப்பட்டுள்ளன.

iv. அமைச்சினால் தயாரிக்கப்பட்ட கூற்றில் மட்டக்களப்பு போதனா வைத்தியசாலையின் ரூ. 362,702 மதிப்புள்ள காசோலை காணாமல் போனமை தொடர்பில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள போதிலும் அதனை உறுதிசெய்வதற்கு உரிய நிறுவனத்தினால் இழப்பு மற்றும் நட்டம் தொடர்பான கூற்று சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை.

(ஆ) வைத்தியசாலைகள் மற்றும் நிறுவனங்களினால் தயாரிக்கப்பட்ட நி.ஒ 109 இன் கீழ் புத்தகத்தில் இருந்து வெட்டி நீக்குதல் மற்றும் அறவிடுதல் குறித்த அறிக்கைகளின்படி, 11 வைத்தியசாலைகள் மற்றும் நிறுவனங்கள் தொடர்பாக மதிப்பாய்வு செய்யப்பட்ட ஆண்டில் ரூ. 23.62 ஆன நட்டங்களில் 2.66 மில்லியன் ரூபா புத்தகத்தில் இருந்து வெட்டி நீக்கப்பட்டுள்ளது. எனினும், அமைச்சினால் தயாரிக்கப்பட்ட கூற்றின் குறிப்பு ii இன்படி மேற்படி 11 வைத்தியசாலைகள் மற்றும் நிறுவனங்களுடன் தொடர்பான 34.92 மில்லியன் ரூபா சேர்க்கப்பட்டுள்ளதுடன், நட்டத்தில் ரூ. 760,553 மட்டுமே அறவிடப்பட்டு 35.68 மில்லியன் ரூபாவை புத்தகத்தில் இருந்து வெட்டி நீக்கப்பட்டுள்ளது. அது தொடர்பில் மேலும் பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன.

i. குருணாகல் பொது வைத்தியசாலையில் மருந்துகளின் காலாவதி தொடர்பான இழப்புகளின் மதிப்பு ரூ. 717,047 எனவும் வைத்தியசாலையினால் தயாரிக்கப்பட்ட கூற்றில் அது 7.17 மில்லியன் ரூபா எனவும் குறிப்பிடப்பட்டிருந்தது. அதேபோல் மருந்துகளின் காலாவதி தொடர்பான இழப்பு ரூ. 63,371 என வைத்தியசாலையினால் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட

கூற்றில் குறிப்பிடப்பட்டிருந்த போதிலும் அமைச்சினால் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட கூற்றில் அந்த பெறுமதி சேர்க்கப்படவில்லை.

ii. அனுராதபுரம் பொது வைத்தியசாலையில் 6.16 மில்லியன் ரூபா மதிப்புள்ள காலாவதியான மருந்துகள் பற்றி வைத்தியசாலையினால் தயாரிக்கப்பட்ட கூற்றில், வெட்டி நீக்காது முன்னோக்கி கொண்டு செல்லும் இருப்பாகக் காட்டப்பட்டுள்ளதுடன், அமைச்சினால் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட கூற்றில் அந்த மதிப்பு சேர்க்கப்படவில்லை.

iii. காலி தேசிய வைத்தியசாலையினால் தயாரிக்கப்பட்ட புத்தகத்தில் இருந்து வெட்டி நீக்குதல் மற்றும் அறவிடுதல் பற்றிய கூற்றில் 4 சந்தர்ப்பங்களுக்குரிய ரூ. 218,775 குறிப்பிடப்பட்டிருந்தாலும், அமைச்சினால் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட கூற்றில் அந்த பெறுமதி சேர்க்கப்படவில்லை. மேலும் நோயாளர் காவுகை வண்டி விபத்து தொடர்பாக ரூ. 26,500 இழப்புகளில் ரூ. 25,000 இனை அறவிடுவது தொடர்பில் வைத்தியசாலையினால் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட கூற்றில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள போதிலும், அமைச்சினால் தயாரிக்கப்பட்ட கூற்றில் அது சேர்க்கப்படவில்லை.

iv. அக்கரைப்பற்று ஆதார வைத்தியசாலையில் 2.63 மில்லியன் ரூபா மருந்துகள் காலாவதியாதல் மற்றும் மாத்தளை மாவட்ட பொது வைத்தியசாலையில் 4.61 மில்லியன் ரூபா மருந்துகள் காலாவதியாதல் தொடர்பில் புத்தகத்தில் இருந்து வெட்டி நீக்குதல் மற்றும் அறவிடுதல் பற்றி அமைச்சினால் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட கூற்றில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள போதிலும், வைத்தியசாலைகளினால் தயாரிக்கப்பட்ட அறிக்கைளில் சேர்க்கப்படவில்லை.

v. உயிரியல் மருத்துவ பொறியியல் சேவை பிரிவில் 1.08 மில்லியன் ரூபா இழப்பு தொடர்பாக புத்தகத்தில் இருந்து வெட்டி நீக்குதல் மற்றும் அறவிடுதல் தொடர்பில் வைத்தியசாலையினால் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட கூற்றில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள போதிலும், அமைச்சினால் தயாரிக்கப்பட்ட அறிக்கைளில் சேர்க்கப்படவில்லை.

vi. அமைச்சினால் தயாரிக்கப்பட்ட அறிக்கைளில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ஆரம்ப சுகாதார பராமரிப்பு அமைப்பை வலுப்படுத்தும் திட்டத்தின் ரூ. 89,000 மதிப்புள்ள மடிக்கணினி திருடப்பட்டமை மற்றும் சிலாபம் பொது வைத்தியசாலையில் மருந்துகள் காலாவதியானதால் இழப்பு 3.93 மில்லியன் ரூபா தொடர்பாக புத்தகத்தில் இருந்து வெட்டி நீக்குதல் மற்றும் அறவிடுதல் பற்றிய அமைச்சினால் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட கூற்றில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள போதிலும், அதனை உறுதிப்படுத்துவதற்கு சம்பந்தப்பட்ட இரு நிறுவனங்களின் இழப்பு மற்றும் நட்டம் பற்றிய கூற்று சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை.

(இ) 11 வைத்தியசாலைகள் மற்றும் நிறுவனங்கள் குறிப்பு (i) படிவம் வெற்று அறிக்கையாகவும், 19 வைத்தியசாலைகள் மற்றும் நிறுவனங்கள் குறிப்பு (ii) படிவம் வெற்று அறிக்கையாகவும் சமர்ப்பித்திருந்தன. அதன்படி, அந்த வைத்தியசாலைகள் மற்றும் நிறுவனங்களில் மதிப்பாய்வு ஆண்டில் எவ்வித இழப்பு அல்லது சேதங்கள் (வாகன விபத்துகள் உட்பட) ஏற்படவில்லை என்பது கணக்காய்வின் போது சிக்கலாக காணப்பட்டது.

(ஈ). அமைச்சின் சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகம் அலுவலகம் உட்பட 26 வைத்தியசாலைகள் மற்றும் நிறுவனங்களினால் குறிப்பு (i) மற்றும் 28 வைத்தியசாலைகள் மற்றும் நிறுவனங்களினால் குறிப்பு (ii) படிவம் சமர்ப்பிக்காமை மற்றும் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட படிவங்களை அடிப்படையாகக் கொண்டு இந்த அடிப்படை கூற்று தயாரிக்கப்பட்டுள்ளதால் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட நிதிக்கூற்றுகளின் உண்மைத் தன்மை குறித்து பிரச்சனையாக உள்ளது.

(உ). இலங்கை ஜனநாயக சோசலிச குடியரசின் நிதி ஒழுங்குவிதிகளின் நி.ஒ 110 இன் விதிகளின் பிரகாரம் அதன் கீழுள்ள படிவத்தின்படி இழப்புகள் தொடர்பான பதிவேடு பராமரிக்கப்பட வேண்டும் என்றாலும், அமைச்சு அதற்கேற்ப நடவடிக்கை எடுக்கவில்லை என்பதுடன், தொற்று நோயியல் பிரிவு இழப்புகளின் பதிவேட்டை புதுப்பிக்காததால், பின்வரும் தடுப்பூசிகள் காலாவதியானதை பதிவு செய்யவில்லை என்பது மாதிரி கணக்காய்வில் அவதானிக்கப்பட்டது.

i. கோவிட் 19 அவசர சிகிச்சை மற்றும் சுகாதார அமைப்புகளை தயார்படுத்தலுக்கான மூன்றாவது மேலதிக நிதியுதவி திட்டத்தின் நிதி ஒதுக்கீடு மூலம் 2021 டிசம்பர் மற்றும் 2022 ஜனவரி மாதங்களில் 16,102 மில்லியன் ரூபா செலவில் கோவிட் 19 நோய்க்காக 14 மில்லியன் /பைசர் தடுப்பூசிகள் கொள்வனவு செய்துள்ளது. இந்த தடுப்பூசிகளில் காலாவதியான தடுப்பூசி பற்றிய விபரங்களை கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்குமாறு அறிவிக்கப்பட்ட போதிலும், அந்த தகவல்கள் 2025 மார்ச் 14 ஆம் திகதி வரை கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கவில்லை. மத்திய தடுப்பூசி களஞ்சியத்தின் இருப்பு பதிவேட்டின்படி இந்த திட்டத்தின் கீழ் மற்றும் பிற வழிமுறைகளின் கீழ் பெறப்பட்ட 20.7 மில்லியன் ரூபா ஒன்றாக இருப்பு பதிவேட்டில் பதிந்துள்ளதுடன், அதில் 7.5 மில்லியன் தடுப்பூசிகள் களஞ்சியத்திலேயே காலாவதியாகி விட்டன. மத்திய தடுப்பூசி களஞ்சியத்தினால் வழங்கப்பட்ட எத்தனை தடுப்பூசிகள் ஒவ்வொரு நிறுவனத்திற்கும் உள்ளே காலாவதியாகிவிட்டன என்பது குறித்த தகவல் மத்திய தடுப்பூசி களஞ்சியத்தில் இல்லை.

ii. கோவிட் 19 தடுப்பூசி மறுசீரமைப்பு திட்டத்தினால் திருப்பிச் செலுத்தப்பட்ட 105 மில்லியன் அமெரிக்க டொலர் மற்றும் மீதமுள்ள அமைச்சின் நிதி ஒதுக்கீடுகள் மூலம் செலவிடப்பட்ட ஒரு யுனிட்டுக்கு 7 அமெரிக்க டொலர் என்ற விலையில் Sino pharm தடுப்பூசிகள் 16.86 மில்லியன் கொள்வனவு செய்யப்பட்டுள்ளதுடன், இதில் 1.78 மில்லியன் தடுப்பூசிகள் மத்திய களஞ்சியத்தில் காலாவதியாகின. மேலும், மத்திய தடுப்பூசி களஞ்சியத்தினால் வழங்கப்பட்ட தடுப்பூசிகளில் எத்தனை அந்த நிறுவனங்களில் காலாவதியாகின என்பது குறித்த தகவல் மத்திய தடுப்பூசி களஞ்சியத்தில் இல்லை.

(ஊ) மருத்துவ விநியோகப் பிரிவிற்கு சொந்தமான மருந்து களஞ்சியங்களில் 2009 ஆண்டு முதல் 2020 ஆம் ஆண்டு வரையான காலத்தினுள் ஏற்பட்டதாக அடையாளம் காணப்பட்ட மருந்து சேதம் மற்றும் இழப்பு சம்பவங்கள் 285 தொடர்பாக மேலும் அறவிடப்பட வேண்டிய அல்லது வெட்டி நீக்குவதற்கு உள்ள ரூ. 452,275,428 நட்டம் நிதிக்கூற்றுகளில் இழப்பு மற்றும் கைவிடல் குறித்து நிதி அறிக்கைகளில் சேர்க்கப்படவில்லை.

(எ) மருத்துவ விநியோகப் பிரிவினால் நிதி ஒழுங்குவிதிகள் 110 (1) இன்படி இழப்பு தொடர்பான பதிவேடு புதுப்பித்து பராமரிக்கப்படவில்லை.

(ஏ) 2021 முதல் 2024 வரையிலான ஆண்டுகளில் ஏற்பட்ட மருந்து காலாவதி, தரத் தோல்வி மற்றும் மருந்துகள் பற்றாக்குறை என்பவற்றை அடையாளம் கண்டு நிதி ஒழுங்குவிதிகள் 110 (2) இன்படி இழப்பு மற்றும் கைவிடல் குறித்து நிதிக்கூற்றுகளில் சேர்ப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை.

(ஐ) மருத்துவ விநியோகப்பிரிவிற்கு சொந்தமான கொடியாவத்தை இலக்கம் 53 களஞ்சியம் 2016 மே 18 ஆம் திகதி வெள்ளத்தினால் மூழ்கியதால் ஏற்பட்ட இழப்பு ரூபா 405,576,870 என கணக்கிடப்பட்டுள்ளதுடன் அதில் ரூ. 206,311,814 இனை மாத்திரம் காப்புறுதி கூட்டுத்தாபனத்தினால் 2017 ஜனவரி 30 மற்றும் 2017 செப்டம்பர் 21 ஆம் திகதிகளில் வழங்கப்பட்டுள்ளது. அதன்படி தொடர்ந்து அறவிட வேண்டிய தொகை ரூ. 199,265,056 என்பதுடன், 07 வருடங்களுக்கு மேற்பட்ட காலம் கடந்துள்ள போதிலும் அது தொடர்பில் நி.ஒ

101 முதல் 113 இற்கு ஏற்ப தேவையான நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்படவில்லை என்பது கணக்காய்வில் அவதானிக்கப்பட்டது.

4.6 **பொருளாதார இலாபமற்ற பரிவர்த்தனைகள்**

பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன.

(அ) 2023 ஆம் ஆண்டில் 34.2 மில்லியன் ரூபா செலவில் சுகாதார அமைச்சினால் கொள்வனவு செய்து வைத்தியசாலைகளுக்கு வழங்கப்பட்ட Automated Immunoassay/ Hormone analyzer (Mindray Clia 2000i) 10 உபகரணங்களின் பயன்பாடு தொடர்பில் மேற்கொள்ளப்பட்ட கணக்காய்வில் பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன.

i. இந்த உபகரணங்கள் 2022 டிசம்பர் 16 ஆம் திகதி முதல் 2023 ஜூன் 28 ஆம் திகதி வரை வைத்தியசாலைகளுக்கு வழங்கப்பட்டுள்ளன. எனினும், சம்பந்தப்பட்ட வைத்தியசாலைகள் இந்த உபகரணங்களை பயன்படுத்தி பரிசோதனைகளை மேற்கொள்ள குறிப்பிடத்தக்க தாமதம் ஏற்பட்டது அல்லது 2025 ஜனவரி 23 ஆம் திகதி வரை பயன்படுத்தப்படவில்லை என்பது அவதானிக்கப்பட்டது. அதன்படி இந்த கொள்வனவு, தேவை மற்றும் திறன் பற்றிய ஆய்வுகள் இல்லாமல் செய்யப்பட்டது என்பது அவதானிக்கப்பட்டது. இந்நிலைமையால் 04 உபகரணங்களுக்காக செலவிடப்பட்ட 13.68 மில்லியன் ரூபா முற்றிலும் பயனற்ற செலவாக மாறியுள்ளது.

ii. கொள்வனவு செய்யப்பட்ட இந்த உபகரணத்தின் ஊடாக 49 வகையான சோதனைகளை செய்யும் திறன் கொண்டவை என்றாலும், கணக்காய்விற்கு வழங்கப்பட்ட தகவல்களின்படி, வைத்தியசாலைகளினால் அதில் 08 வகையான சோதனைகள் மட்டுமே செய்யப்பட்டிருந்தன. அதன்படி, உண்மையான தேவை அடையாளம் காணாமல் இந்த உபகரணம் வாங்கப்பட்டிருப்பது அவதானிக்கப்பட்டது. உண்மையான தேவை அடையாளம் காணப்பட்டு, அந்த சோதனைகளை மட்டும் செய்யும் திறன் கொண்ட உபகரணங்கள் கொள்வனவு செய்திருந்தால், குறைந்த யுனிட் விலையில் கொள்வனவு செய்திருக்கலாம் என்பது கணக்காய்வில் அவதானிக்கப்பட்டது. இந்த உபகரணம் தொடர்பில் மாத்தளை வைத்தியசாலையில் மேற்கொள்ளப்பட்ட கூடுதல் ஆய்வின் போது பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன.

- சுகாதார அமைச்சின் ஊடாக ரூ. 3,420,000 செலவில் கொள்வனவு செய்யப்பட்டு 2022 டிசம்பர் 27 ஆம் திகதி மாத்தளை மாவட்ட பொது வைத்தியசாலையின் ஆய்வுகூடத்தில் நிறுவப்பட்ட Minray-CLIA 2000 i வகை Hormone Analyzer இயந்திரத்திற்கான உள்நாட்டு முகவர் நிறுவனத்தினால் வழங்கிய Test Menu இன்படி இந்த இயந்திரத்தின் மூலம் 99 வகையான சோதனைகளைச் செய்ய முடியும். எனினும் மாத்தளை மாவட்ட பொது வைத்தியசாலையினால் 05 வகையான பரிசோதனைகள் மட்டுமே செய்யப்பட்டிருப்பதால் இந்த இயந்திரம் குறைவாகவே பயன்படுத்தப்பட்டது. இயந்திரம் குறைவாக பயன்படுத்தப்பட்ட போதிலும், அதன் தன்னியக்க செயற்பாட்டுக்கு தேவையான பொருட்கள் (Consumables) மற்றும் வினைப் பொருட்களை வாங்குவதற்காக ஆண்டுக்கு 12 மில்லியன் ரூபாவிற்கும் அதிகமாக செலவிட நேரிட்டுள்ளது.

- இயந்திரத்தின் கொள்முதல் தொடர்பான ஏல நிபந்தனை இலக்கம் 23 இன்படி, இயந்திரத்தின் பயன்பாட்டுக்குத் தேவையான உதிரிப் பாகங்கள் (Consumables) மற்றும் வினைப் பொருட்களின் அமெரிக்க டொலர் விலை அடுத்த 05 ஆண்டுகளுக்கு நிலையானதாக இருக்க வேண்டும் எனவும்

குறிப்பிடப்பட்டுள்ளதுடன், தற்போதைய மாற்று விகிதம் இன் கீழ் இலங்கை ரூபாவில் விலைகள் சமர்ப்பிப்பதாக தெரிவு செய்யப்பட்ட விநியோகத்தர் தெரிவத்துள்ளார்.

- எனினும், வைத்தியசாலை வினைப்பொருட்களை கொள்வனவு செய்வதற்கான விலைமனுக்களை கோரும் போது இயந்திரத்தின் விநியோகத்தரினால் விலைமனுக்கள சமர்ப்பிக்கப்படும் தினத்திற்கு நிலவும் மாற்று விகிதத்தற்குப் பதிலாக 06 மாதங்களுக்கு நீடிக்கக்கூடிய உயர் மாற்று விகிதத்தை (Forward Exchange Rate) பயன்படுத்தி விலைகள் சமர்ப்பித்துள்ளன. அவ்வாறு விலைகள் சமர்ப்பித்துள்ள போதிலும் கோரப்பட்ட வினைப் பொருட்களை 03 முதல் 04 மாதங்களுக்குள் வழங்கப்பட்டுள்ளன. விநியோகத்தரினால் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட 6 மாதங்களுக்கான முன்னோக்கிய மாற்று விகிதம் மற்றும் வினைப் பொருட்களின் விநியோக திகதிக்கு பொருந்தக்கூடிய மத்திய வங்கி மாற்று விகிதத்தையும் ஒப்பிடும் போது (Selling Rate) விநியோகத்தரினால் முன்னோக்கிய மாற்று விகிதத்தை (Forward Rate) பயன்படுத்துவதால் சுமார் ரூ.1,447,256 அதிக விலை செலுத்த வேண்டியிருந்தது.

- 2022 இலக்கம் 25 எனும் சமூகப் பாதுகாப்பு வரி (Social Security Contribution Levy) சட்டத்தின் பிரிவு 3 (2) (a) மற்றும் (b) பிரிவுகளின் விதிகளின் கீழ் வரி விலக்கு பட்டியல் (1 st Shedule-Item No. 12) மற்றும் நிதி, பொருளாதார நிலைப்படுத்தல் மற்றும் தேசிய கொள்கைகள் அமைச்சின் பணிப்பாளர் நாயகத்தினால் சுங்க பணிப்பாளர் நாயகத்திற்கு 2022 ஒக்டோபர் 18 ஆம் திகதி அனுப்பிய FP/01/01/5801/SSL 2022 எனும் இலக்க கடிதத்தில் சமூகப் பாதுகாப்பு வரி விடுவிப்பு பட்டியலின்படி வழங்கப்பட்ட வினைப் பொருட்கள் SSCL வரியில் இருந்து விடுவிக்கப்பட்டமை அவதானிக்கப்பட்ட போதிலும், விநியோகத்தரினால் 02 சந்தர்ப்பங்களில் SSCL வரியுடன் விலைகளை சமர்ப்பித்துள்ளதால், ரூ. 38,007 வரியும் மற்றும் அதன் அடிப்படையில் ரூ. 5,701 ஏயுவு வரி என ரூ. 43,708 கூடுதலாக செலுத்தப்பட்டுள்ளது.

(ஆ) வைத்தியசாலையினால் உருவாக்கப்படும் மருத்துவக் கழிவுகளை நிர்வகிக்க மஹமோதர போதனா வைத்தியசாலைக்கு 2009 ஆம் ஆண்டு மானியமாக பெறப்பட்ட Hydroclave கழிவு முகாமைத்துவ அலகு, வைத்தியசாலைக்கு கிடைத்த நாளில் இருந்து பயன்படுத்தப்படாத நிலையில் ஜேர்மன் இலங்கை நட்பு மகளிர் வைத்தியசாலைக்கும் அதே நிறுவனம் அதே பிராண்டில் மருத்துவக் கழிவு முகாமைத்துவ அலகை (ஒரு உபகரணம்) 2023 டிசம்பர் 28 ஆம் திகதி கொள்வனவு செய்துள்ளது. இருப்பினும் இந்த இயந்திரத்தைப் பயன்படுத்திய போதிலும், பாதிக்கப்பட்ட கழிவுகளின் அளவில் மாற்றங்கள் இல்லாமை, ஈரத்தன்மை உண்டாகுதல் மற்றும் துர்நாற்றம் வீசுதல், ஒரு Shredder இயந்திரத்தைப் பயன்படுத்த முடியும் என்றாலும், அது நடைமுறைக்கு சாத்தியமில்லை மற்றும் விலை உயர்வு, Hydroclave உபகரணம் சரியாக செயற்படுகிறதா என்பதை நுண்ணுயிரியலாளரிடமிருந்து உறுதிப்படுத்தல் பெறப்படாமை போன்ற காரணங்களினால் வைத்தியசாலை அதனை ஆரம்ப 05 நாட்கள் மட்டும் பயன்படுத்திய பின்னர் கழிவு முகாமைத்து நடவடிக்கைகளுக்கு பயன்படுத்தவில்லை. எனவே, அதற்காக செலவிடப்பட்ட பணம் வீணடிக்கப்பட்டது. அதன்படி, தனியார் விநியோகத்தர்களுக்கு வைத்தியசாலை கழிவுகளை எடுத்துச் செல்வதற்கு அனுமதித்ததால் 2024 மே மாதம் முதல் 2024 டிசம்பர் இறுதி வரை 8.14 மில்லியன் ரூபா செலுத்தப்பட்டுள்ளமை அவதானிக்கப்பட்டது.

(இ) ஜேர்மன் இலங்கை நட்பு மகளிர் வைத்தியசாலையின் பிரதான சமையலறையில் உள்ள 20 சமையல் உபகரணங்கள் வைத்தியசாலை திறக்கப்பட்ட 2024 மார்ச் 07 ஆம் திகதி முதல் பயன்படுத்தப்படவில்லை என்பதும், 03 உபகரணங்கள் பல்வேறு காரணங்களால் சேதமடைந்திருப்பதும் பௌதீக ஆய்வில் கண்டறியப்பட்டது. அவற்றை வாங்குவதற்கு செலவிடப்பட்ட அரச பணம் வீணடிக்கப்பட்டது என்பது அவதானிக்கப்பட்டது.

(ஈ) கேகாலை போதனா வைத்தியசாலையில் தினமும் சேரிக்கப்படும் மருத்துவக் கழிவுகள் உட்பட, பொதுச் சூழலில் நேரடியாக அகற்ற முடியாத கிட்டத்தட்ட 365 கிலோ கழிவுகளை எரிக்க கிட்டத்தட்ட ரூ. 17 மில்லியன் ரூபா செலவில் ஒரு எரியூட்டி கட்டி 2024 ஜூன் 07 அன்று அதன் செயற்பாடு சோதிக்கப்பட்ட போதிலும் ஊழியர்களுக்கு முறையான பயிற்சிகள் வழங்காமை மற்றும் முறையாக வைத்தியசாலைக்கு ஒப்படைக்கப்படாததாலும்/ ஏற்றுக்கொள்ளப்படாததாலும் ஒரு கிலோ கழிவிற்கு ரூ.185 (வரியின்றி) செலவில் தனியார் நிறுவனம் அகற்றிய காரணத்தால் வருடத்திற்கு சுமார் 24 மில்லியன் ரூபாவிற்கும் அதிகமான தேவையற்ற செலவு செய்ய நேர்ந்துள்ளது.

(உ) கேகாலை போதனா வைத்தியசாலையினால் 2019, 2020 மற்றும் 2021 ஆம் ஆண்டுகளில் கொள்வனவு செய்யப்பட்ட ரூ. 34,485,827 மதிப்புள்ள 04 இயந்திரங்கள் கொள்வனவு செய்வதற்கான தேவை மற்றும் இயந்திரத்தின் செயற்பாடு தொடர்பில் முறையான சாத்தியக்கூறு ஆய்வு நடத்தாமல், கொள்வனவு செய்யப்பட்டுள்ளது. இதன் விளைவாக, இந்த இயந்திரம் பயன்படுத்தப்படாமல் அல்லது மற்றொரு வைத்தியசாலைக்கு வழங்கப்படாமல் செயலிழந்து காணப்பட்டன.

(ஊ) கண்டி தேசிய வைத்தியசாலையினால் 03 உயிரியல் மருத்துவ உபகரணங்களுக்கான பழுதுபார்ப்பதற்காக 2023 ஆம் ஆண்டில் 13.1 மில்லியன் ரூபா செலவிடப்பட்டுள்ளது, இருப்பினும் அந்த இயந்திரங்கள் மிகக் குறுகிய காலத்தினுள் அதாவது 1 - 6 மாத காலத்தினுள் மீண்டும் மீண்டும் ஒரே பிரச்சனைகள் அல்லது வேறு பிரச்சனைகள் பதிவாகியுள்ளது. அதன்படி, பழுதுபார்த்த பிறகு நீண்ட காலம் அவற்றை பயன்படுத்த முடியாது என்பதும், அதிக செலவில் மேற்கொள்ளப்பட்ட பழுதுபார்ப்புகளின் நேர்மறையான முடிவுகள் சாதகமான சூழ்நிலையில் காணப்படவில்லை.

4.7 **கணக்காய்வு விசாரணைகளுக்கு பதில் வழங்கப்படாமை**

தேவைக்கு ஏற்றவாறு குறிப்பிட்ட காலக்கெடுவிற்குள் அனைத்து கணக்காய்வு விசாரணைகளுக்கும் கணக்காய்வாளர் நாயகத்திற்கு பதிலளிக்கப்படுவதை உறுதி செய்ய வேண்டும் என்றாலும், 2025 ஏப்ரல் 07 நிலவரப்படி பதிலளிக்கப்படாத மொத்த கணக்காய்வு விசாரணைகளின் எண்ணிக்கை 117 என்பதுடன், ஒரு வருடத்திற்கும் மேலாகியும் பதிலளிக்கப்படாத கணக்காய்வு விசாரணைகளின் எண்ணிக்கை 27 ஆகும்.

4.8 **முகாமைத்துவ பலவீனங்கள்**

பின்வருவன அவதானிக்கப்பட்டன.

(அ) எம்பிலிப்பிட்டிய மாவட்ட பொது வைத்தியசாலையில் சுத்திகரிப்பு சேவை வழங்குதல் தொடர்பில் பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன.

i. ஒப்பந்த நிபந்தனை 2.7 இன்படி, சுத்திகரிப்பு சேவையில் ஈடுபடுத்தப்பட வேண்டிய ஊழியர்களில் குறைந்தபட்சம் 20 சதவீதம் ஆண் ஊழியர்கள் இருக்கவேண்டும். எனினும், கணக்காய்வுத் தினத்தில் மேற்கொள்ளப்பட்ட ஆய்வின்படி அது 9 சதவீதமாக இருந்தது.

ii. ஒப்பந்த நிபந்தனை 12 இன்படி, ஒவ்வொரு சேவை சுழற்சியும் ஆரம்பிக்க முன்னர் அந்த ஒவ்வாரு சேவை நிலையத்திலும் சேவையில் ஈடுபடுத்தப்படும் சுத்திகரிப்பு ஊழியர்களின் பெயர் பட்டியல் மற்றும் அவர்களின் அடையாள அட்டை இலக்கம் என்பன ஒப்பந்த நிறுவனத்தினால் நிறுவனத்தலைவருக்கு சமர்ப்பிக்க வேண்டும் எனினும், அவ்வாறு சமர்ப்பித்திருக்கவில்லை.

iii. ஒப்பந்த நிபந்தனை 13.5 இன்படி, மாதாந்தம் தேவைப்படும் உபகரணங்கள் மற்றும் இரசாயனப் பொருட்களின் அளவை ஒவ்வொரு மாதமும் வைத்தியசாலையினால் அறிவிக்கப்படும் திகதியில் தொற்று கட்டுப்பாட்டு பிரிவின் தாதி உத்தியோகத்தருக்கு அல்லது தொற்று கட்டுப்பாட்டு பிரிவின் பொறுப்பான அலுவலரிடம் ஒப்படைக்கப்பட வேண்டும் என்றாலும், உபகரணங்கள் மற்றும் இரசாயனப் பொருட்களை ஏற்றுக்கொண்டதற்கான பிரதியில் தொற்று கட்டுப்பாட்டு பிரிவின் உத்தியோகத்தர் கையொப்பமிடாத காரணத்தால் பொருட்களை ஏற்பதற்கு தொற்று கட்டுப்பாட்டு பிரிவின் உத்தியோகத்தர் பங்கேற்றாரா என்பது உறுதிப்படுத்தப்படவில்லை.

iv. ஒப்பந்த நிபந்தனை 11 இன்படி, பணம் செலுத்துவதற்கு முன், பணம் செலுத்தும் ஆவணங்களுடன் ஒதுக்கப்பட்டுள்ள ஒவ்வொரு பிரிவிலும் பணிகள் திருப்திகரமாக நிறைவேற்றப்பட்டுள்ளன என்பதை சம்பந்தப்பட்ட உத்தியோகத்தரிடம் இருந்து உத்தரவாதம் பெறுவது அவசியமாக இருந்த போதிலும், சுத்திகரிப்பு பணிகளை மதிப்பிடுவதற்கு எந்த முறைகளும் செயல்படுத்தப்படவில்லை.

v. ஒப்பந்த நிபந்தனை 01 (x) இன்படி, விநியோகத்தரினால் சுத்திகரிப்பு நோக்கங்களுக்காக வழங்கப்பட வேண்டிய உபகரணங்களில் வழங்கப்பட்ட அளவை உறுதி செய்வதற்கு 2024 ஜூன் 10 கணக்காய்வுத் தின நிலவரப்படி இருப்புப் பதிவேடு அல்லது பிற ஆதார ஆவணம் பராமரிக்கப்படாததால் அதற்காக செலுத்தப்பட்ட ரூ. 445,500 மதிப்புள்ள உபகரணங்களின் (ஒரு மாதத்திற்கு 74,250 வீதம் 2023 ஒக்டோபர் முதல் 2024 மார்ச் வரை) பெறுமதியை துல்லியமாக சரிபார்க்க முடியவில்லை.

vi. சுத்திகரிப்பு சேவைக்காக கட்டணம் செலுத்தும் போது, பொது பணிகளுக்கென ஒரு மாதத்திற்கு ரூ. 406,891 வீதம் 06 மாதங்களுக்கு ரூ. 2,441,346 செலுத்தியுள்ளதுடன், அதில் ரூ. 2,082,530 செலுத்தியதை உறுதிப்படுத்துவதற்கு பற்றுச்சீட்டுகள் அல்லது ஏற்றுக் கொள்ளக்கூடிய நிதி ஆதாரங்கள் இருக்கவில்லை.

vii. ஒப்பந்த நிபந்தனை 2.19 இன்படி, தொழிலாளர்களின் வரவு மற்றும் வெளியேறுதல் குறித்து கையொப்பமிட ஒரு பதிவேடு பராமரிக்கப்பட வேண்டும் என்பதுடன், அதனை ஒரு அங்கீகரிக்கப்பட்ட உத்தியோகத்தரின் ஆய்வுக்காக தினமும் சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டும். எனினும், சுத்திகரிப்பு நிறுவனத்தினால் பகல் மற்றும் இரவு சேவை சுழற்சிக்கான வரவு மற்றும் வெளியேறுதல் 2 பதிவேடுகள் பராமரிக்கப்படுகிறது என்பதுடன், அதில் இரவு சேவை சுழற்சி தொடர்பான வரவு மற்றும் வெளியேறுதல் பதிவேடு மட்டுமே ஆய்விற்கு உட்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

(ஆ) இரத்தினபுரி போதனா வைத்தியசாலையில் உலர் உணவுப் பொருட்கள் வழங்குதல் மற்றும் நோயாளிகளுக்கும் கனிஷ்ட ஊழியர்களுக்கும் சமைத்த உணவு வழங்குதல் தொடர்பில் பினவரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன.

i. 2024 ஜனவரி முதல் ஒக்டோபர் வரையிலான உலர் உணவுப் பொருட்கள் விநியோகம் தொடர்பில் ஆராய்ந்த போது நோயாளிகளுக்கு தேவையான சத்தான உணவை

வழங்குவதற்காக விநியோகிக்கப்பட வேண்டிய மீன், கருவாடு, முட்டை, பால்மா, ஆரஞ்சு மற்றும் அவக்காடோ பழங்கள் பல நாட்களில் வழங்கப்படவில்லை.

ii. உலர் உணவுப் பொருட்களுக்காக விலைமனுக்கள் கோரும் போதும், அதிகபட்ச விலையை நிர்ணயிக்கும் போதும் நிலவும் சந்தை விலை ஏற்ற இறக்கங்களுக்கு கவனம் செலுத்தவில்லை என்றும் 16 உலர் உணவுப் பொருட்களுக்கு சந்தை விலையை விட அதிக விலை செலுத்தியதால் 2024 ஆம் ஆண்டில் ரூ. 9,462,819 இழப்பு ஏற்பட்டதாகவும் அவதானிக்கப்பட்டது.

iii. 2024 செப்டெம்பர் மற்றும் ஒக்டோபர் மாதங்களில் மட்டும் உணவுகளை ஆடர் செய்து அதைப் பெறாத ஊமியர்களின் எண்ணிக்கை காலையில் 644 ஆகவும், மதியம் 2236 ஆகவும், இரவில் 2032 ஆகவும் இருந்தது. அதன்படி, அதிகளவு உணவு மீதமாகியதுடன், அந்த மீதமாகிய அளவு புத்தங்களில் பதிவு செய்யப்படவில்லை.

iv. 2024 நவம்பர் 25 ஆம் திகதி கணக்காய்வின் மூலம் கனிஷ்ட ஊழியர்களுக்கு உணவு விநியோகம் குறித்த பௌதீக ஆய்வில் B மற்றும் C பிரிவுகளில் உணவுப் பதிவுப் புத்தகங்கள் அந்த இடத்தில் இருக்கவில்லை என்பதுடன், ஓவசியர் எவரும் உணவு பகிர்ந்தளிக்கும் பணியில் பங்கேற்கவில்லை. இதன் காரணமாக பங்கிடப்படும் உணவின் மொத்த அளவு கண்டறியப்பட முடியவில்லை என்பதுடன், கனிஷ்ட ஊழியர்களுக்கு உணவு வழங்குவது தொடர்பில் பராமரிக்கப்படும் உணவு பதிவு புத்தகங்கள் புதுப்பிக்கப்பட்ட விதம் கணக்காய்வின் போது சர்ச்சைக்குரிய விடயமாக இருந்தது.

(இ) 2024 ஜூலை 30 ஆம் திகதி கையொப்பமிடப்பட்ட இரத்தினபுரி போதனா வைத்தியசாலையின் சுத்திகரிப்பு சேவை வழங்குவதற்கான திருத்தப்பட்ட ஒப்பந்தத்தில், ஒப்பந்த நிபந்தனை இலக்கம் 10 இன்படி, ஒவ்வொரு பிரிவிலும் பணிகள் திருப்திகரமாக முடிக்கப்பட்டுள்ளதாக சம்பந்தப்பட்ட அதிகாரிகள் சான்றளித்த பின்னர் பணம் செலுத்தப்பட வேண்டும். எனினும், சுத்திகரிப்பு பணிகளின் குறித்த விபரங்களைப் பெறாமல் 2024 ஜனவரி, பெப்ரவரி மற்றும் மார்ச் மாதங்களுக்காக ஒப்பந்ததாரருக்கு ரூ. 34,778,055 செலுத்தியுள்ளது.

(ஈ) குளியாப்பிட்டிய போதனா வைத்தியசாலையில் சிறுநீரக நோயாளிகளுக்கு குருதி மாற்றூட்டல் இயந்திரங்கள் (Dialysis) 05 மட்டுமே உள்ளன. கணக்காய்வுத் திகதியின்படி 42 நோயாளிகள் அதன் மூலம் டயாலிசிஸ் சிகிச்சைகள் பெற்றுவரும் அதே நேரத்தில் பிற வாட்டுகளில் உள்ள ஆபத்தான நோயாளிகளும் அவசர சிகிச்சைக்காக இந்த பிரிவுக்கு பரிந்துரைக்கப்படுகிறார்கள். Dialysis தேவைப்படும் மேலும் 42 நோயாளிகள் காத்திருப்போர் பட்டியலில் உள்ளனர். காத்திருப்போர் பட்டியலில் இருந்த நோயாளிகளில் மூன்று பேர் இறந்துவிட்டதாகக் கூறப்படுகிறது. அறிக்கையிடப்பட்ட நோயாளிகளில் வைத்தியசாலையின் அதிகார வரம்பிற்குள் உள்ள 16 நோயாளிகள் வேறு வைத்தியசாலைகளில் Dialysis செய்து கொள்கின்றனர். வைத்தியசாலையின் அதிகார வரம்பிற்குள் உள்ள நோயாளிகளின் உயிருக்கு ஏற்படும் ஆபத்தைக் குறைக்க Dialysis இயந்திரங்களின் எண்ணிக்கையை அதிகரிக்க வேண்டிய அவசியம் உள்ளதுடன், வைத்தியசாலை வளாகத்தில் இதற்குப் போதுமான இடமின்மை பிரச்சினை இருப்பதாக கணக்காய்வின் போது கண்டறியப்பட்டது. இந்த வைத்தியசாலை போதனா வைத்தியசாலையாக மேம்படுத்தப்பட்டதன் மூலம் நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை அதிகரித்துள்ள போதிலும், அத்தியவசிய வசதிகள் அதிகரிக்கப்படவில்லை என்பது மேலும் அவதானிக்கப்பட்டது.

(உ) கண்டி தேசிய வைத்தியசாலையில் மூன்று கதிரியலாளர்கள் வழங்கிய தகவல்களின்படி, 2024 மார்ச் 06 நிலவரப்படி, CT ஸ்கேன் பரிசோதனை காத்திருப்பு பட்டியலில் 1738 நோயாளிகள் இருந்தனர். அந்த நோயாளிகளுக்கான காத்திருப்புக் காலம் 2026 மார்ச் 12 ஆம் திகதிவரை

தொடர்ந்தது. இருப்பினும், ஒரு நோயாளி தனது CT ஸ்கேன் பெற கிட்டத்தட்ட இரண்டு ஆண்டுகள் காத்திருப்பு பட்டியலில் காத்திருக்க வேண்டியிருந்தது.

(ஊ) 1855 நோயாளிகள் பரிசோதனைக்காக காத்திருப்போர் பட்டியலில் காத்திருந்த நிலையில், கண்டி தேசிய வைத்தியசாலையில் உள்ள MRI இயந்திரம் மூலம் காலை 8 மணி முதல் 5 மணி வரை மட்டுமே பரிசோதனைகள் மேற்கொள்ளப்படுவதுடன், பி.ப 8 மணிமுதல் மறுநாள் காலை 8 மணிவரை பயன்படுத்தவில்லை என்பது அவதானிக்கப்பட்டது.

(எ) கண்டி தேசிய வைத்தியசாலையில் Ultrasound Scan 08 வகையான பரிசோதனைகளை மேற்கொள்வதற்காக 2024 மார்ச் 06 நிலவரப்படி மூன்று வைத்தியர்களுடன் தொடர்பான 10,551 நோயாளிகளுக்கு 14 காத்திருப்போர் பட்டியல்கள் பராமரிக்கப்பட்டு வந்தன. அதன்படி அந்த பரிசோதனைகளைச் செய்ய 02 மாதங்களும் 21 நாட்கள் முதல் 09 மாதங்களும் 20 நாட்கள் வரை காத்திருப்பு பட்டியலில் காத்திருக்க வேண்டியிருந்தது.

(ஏ) கண்டி தேசிய வைத்தியசாலைக்கு பல்வேறு நோய்களுக்காக தங்கியிருந்து சிகிச்சைபெற ஞாயிற்றுக் கிழமை நாட்களில் வரும் நோயாளிகளில் எலும்பியல் மற்றும் சத்திர சிகிச்சைக்காக வரும் நோயாளிகளை வைத்தியசாலையில் அனுமதிப்பதற்குப் பதிலாக பேராதனை வைத்தியசாலைக்கு திருப்பியனுப்ப நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டமை அவதானிக்கப்பட்டது.

(ஐ) கண்டி தேசிய வைத்தியசாலையில் 08 ஜெனரேட்டர்கள் 08 இடங்களில் நிறுவப்பட்டுள்ளன. இந்த 08 ஜெனரேட்டர்கள் 08 தனித்தனி அலகுகளுக்கு மின்சாரம் வழங்கும் வகையில் நிறுவப்பட்டுள்ளன. இருப்பினும் இந்த ஜெனரேட்டர்கள் ஒன்றோடொன்று இணைக்கப்படாததால், மின்சாரத் தடை ஏற்படும் வேளையில் ஒரு குறிப்பிட்ட பிரிவில் உள்ள ஜெனரேட்டர் செயலிழந்தால் குறைந்தபட்சம் அந்த பிரிவில் உள்ள மிக அத்தியவசிய அலகுகளுக்கு மின்சாரத்தை பெற முடியாது.

(ஒ) கண்டி தேசிய வைத்தியசாலை வளாகத்திற்குள் மின்சாரம் வழங்குவதற்காக பொருத்தப்பட்டுள்ள மின் வயரிங் குறித்து குறிப்பிட்ட வரைபடம் எதுவும் இல்லை. இது பாதுகாப்பான மின்சார விநியோகத்தில் பாதிப்பாக இருந்தது. மேலும் எலிகள் மற்றும் குரங்குகளினால் மின்சார வயர்கள் சேதமடைந்திருந்தன.

(ஓ) கம்பளை ஆதார (போதனா) வைத்தியசாலையில் உயிர்வேதியல், இரத்தவியல் மற்றும் நுண்ணுயிரியல் ஆகிய மூன்று துறைகளுக்குரிய ஆய்வுகூட சோதனைகள் ஒரே பிரிவில் மேற்கொள்ளப்படுவதால் பகுப்பாய்வு இயந்திரங்கள், குளிர்சாதனப் பெட்டிகள் மற்றும் ஏனைய உபகரணங்கள் அனைத்தும் ஒரே இடத்தில் நிறுவப்பட்டுள்ளதுடன், இடம் மிகவும் குறைவாக இருப்பதால் ஆய்வுகூட சேவைகளை திறமையாகவும் முறையாகவும் பராமரிப்பதற்கு அது ஒரு தடையாக உள்ளது.

(ஔ) சுகாதார அமைச்சினால் Tzu Chi Foundation உதவியுடன் சிலாபம் பொது வைத்திசாலைக்கு வழங்கப்பட்ட சுமார் 77 மில்லியன் ரூபா மதிப்புள்ள Oxygen Generating Plant அமைப்பு 2022 ஜனவரி 08 ஆம் திகதி ஒரு தனியார் நிறுவனத்தினால் வைத்தியசாலை வளாகத்தில் நிறுவப்பட்டு அதன் தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவு, சிசுக்களுக்கான பிரிவு, அவசர சிகிச்சைப் பிரிவு மற்றும் வாட்டு இலக்கம் 17 இன் தீவிர கண்காணிப்புப் பிரிவு போன்றவற்றுக்கான சேவையை வழங்கியுள்ளது. 2023 மற்றும் 2024 ஆம் ஆண்டுகளுக்கான ஒக்சிஜன் உற்பத்தி இயந்திரத்தின் சேவை மற்றும் பராமரிப்புக்காக சம்பந்தப்பட்ட தனியார் நிறுவனத்துடன் ஒப்பந்தங்கள் மேற்கொள்ளப்பட்ட நிலையில், USAID உதவியின் கீழ் 2023 செப்டெம்பர் மாதம் ஒக்சிஜன் உற்பத்தி இயந்திரத்தின் பராமரிப்பு மற்றும் ஒக்சிஜனின் தூய்மைத் தன்மையை அளவிடுவதற்கு தேவையான உபகரணக் கருவிகள் (18 பொருட்கள்) வைத்தியசாலைக்கு கிடைக்கப் பெற்றதுடன், அவை கணக்காய்வுத் தினமான 2024 ஒக்டோபர் 07 நிலவரப்படி பயன்படுத்தப்படாமல் பணிப்பாளரின் அறையில் களஞ்சியப்படுத்தப்பட்டு இருந்தன. மேற்படி Oxygen Generating இயந்திரத்தின் 2024/2025 ஆம் ஆண்டுக்கான வருடாந்த சேவை மற்றும் பராமரிப்பு ஒப்பந்தத்திற்காக ரூ. 2,463,542 மதிப்பில்

ஒப்பந்தம் செய்யப்பட்ட போதிலும், 2024 செப்டம்பர் 18 இல் இந்த இயந்திரம் செயலிழந்து காணப்பட்டதுடன், கணக்காய்வில் பௌதீக ஆய்வு மேற்கொள்ளப்பட்ட 2025 மார்ச் 12 ஆம் நிலவரப்படி அது இயல்பாக்க நிலைக்கு கொண்டுவரப்படவில்லை. அடிக்கடி இவ்வாறு செயலிழப்பதால் இந்த இயந்திரத்தினால் வழங்கப்படும் ஒரு அலகு ஒக்சிஜனுக்கு 47 லீட்டர் கொண்ட ஒக்சிஜன் சிலிண்டர் வெளியில் இருந்து கொள்வனவிற்காக 2023 ஆம் ஆண்டுக்காக ரூ. 452,100 உம், 2024 ஆம் ஆண்டுக்காக ரூ. 1,102,200 செலவிட வேண்டியிருந்தது.

(∴) சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சின் மருத்துவ விநியோகப் பிரிவினால் மேற்கொள்ளப்பட்ட மருத்துவப் பொருட்கள் மற்றும் விநியோகச் செயல்முறை குறித்த 2018 மார்ச் 14 ஆம் திகதி கணக்காய்வாளர் நாயகத்தின் விஷேட கணக்காய்வு அறிக்கையின் பரிந்துரை 8.30 இன்படி, மருந்துப் பொருட்களுக்குரிய வெப்பநிலை வரும்பிற்குள் களஞ்சியப்படுத்தப்படாவிடின், அவற்றின் தரம் சேதமடைவதால் மருந்துகளைக் கொள்வனவு செய்யும் போது டெண்டர் மாதிரிகள் மற்றும் பெறப்படும் மாதிரிகள் வைத்தியசாலைகளுக்கு வழங்கப்பட்டு அவை பயன்படுத்தி முடியும் வரை சேமிக்கப்பட வேண்டும் என பரிந்துரை செய்துள்ளது. எனினும், கிட்டத்தட்ட ஏழு வருடங்கள் கடந்துள்ள போதிலும் அந்த மாதிரிகளை சேமித்து வைப்பதற்கு 2024 டிசம்பர் 31 நிலவரப்படி எந்த நடவடிக்கையும் எடுக்கப்படவில்லை என்பதுடன், அந்த மாதிரி களஞ்சியத்தை தயாரிப்பதற்கு ஒதுக்கப்பட்ட குளிரூட்டப்பட்ட களஞ்சியம் கணக்காய்வுத் தினம் வரை எந்தப் பயன்பாட்டுக்கும் பயன்படுத்தப்படவில்லை என்பதும் பௌதீக ஆய்வில் அவதானிக்கப்பட்டது. மேலும் இந்த மாதிரி களஞ்சியத்தின் நவீனமயமாக்கலுக்கு மருத்துவ விநியோகப்பிரிவின் பிரதிப் பணிப்பாளரினால் 2024 மே 08 ஆம் திகதி பெறப்பட்ட ரூ.100,000 முற்பணத்தில் மாதிரி களஞ்சியத்தின் பிரதான கதவை புதுப்பித்தலுக்குத் தேவையான பொருட்கள் கொள்வனவு செய்யப்பட்ட போதிலும், அந்தப் பொருட்கள் உரிய நோக்கத்திற்காகப் பயன்படுத்தாமல் வேறு தேவைகளுக்காக பயன்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

(க) 2024 ஆம் ஆண்டில் வெளிநாட்டு நிறுவனங்களிடமிருந்து மருத்துவ விநியோகப் பிரிவிற்கு பெறப்பட்ட நன்கொடைகளை துறைமுகத்திலிருந்து விடுவிப்பதற்காக 38 சந்தர்ப்பங்களில் ரூ. 321,385,888 இற்கும் அதிகமான தாமதக் கட்டணம் மற்றும் கிடங்கு கட்டணம் செலுத்தப்பட்டுள்ளதுடன், இவற்றில் 07 சந்தர்ப்பங்களில் குளிரூட்டப்பட்ட கொள்கலன்களுக்கான மின்சார செலவு ரூ. 65,330,550 உட்பட ரூ. 115,457,621 தாமதக் கட்டணம் மற்றும் கிடங்கு கட்டணம் செலுத்தப்பட்டுள்ளமை கணக்காய்வில் கண்டறியப்பட்டது. வெளிநாட்டு நிறுவனங்களில் இருந்து இலங்கையில் உள்ள வைத்தியசாலைகள் மற்றும் சுகாதார நிறுவனங்களுக்குப் பெறப்படும் நன்கொடைகள் தொடர்பான முறையான ஒருங்கிணைப்பு இல்லாததால், மருத்துவ விநியோகப் பிரிவின் வார்.∴ப் பிரிவிற்கு கிடைப்பதில் ஏற்படும் தாமதம் மற்றும் தேசிய மருந்துகள் ஒழுங்குபடுத்தல் ஆணையத்திடமிருந்து ஒப்புதல் பெறுவதில் ஏற்படும் தாமதம் இதற்கு தாக்கம் செலுத்துவதாகவும், அதற்காக 26 முதல் 306 நாட்கள் வரையிலான காலம் எடுப்பதாகவும், இதன் விளைவாக 08 சந்தர்ப்பங்களில் நன்கொடை அனுமதிக்காக 10 மில்லியன் ரூபா தாமதக் கட்டணம் மற்றும் கிடங்கு கட்டணம் செலுத்தப்பட்டுள்ளமை அவதானிக்கப்பட்டது. சில சந்தர்ப்பங்களில் முன் அறிவிப்புகளை மருத்துவ விநியோகப் பிரிவின் வார்.∴ப் பிரிவிற்கு வழங்கத் தவறியதன் காரணமாக அனுமதி செயல்முறைகளைத் தொடங்குவதில் ஏற்பட்ட தாமதம் காரணமாக துறைமுகம் உரிய பங்குகளை ஏலம் விட ஏல அறிவிப்புகளை வெளியிட்டுள்ளமை கணக்காய்வில் அவதானிக்கப்பட்டதுடன், லாரிகள் கெப் வண்டிகள் மற்றும் மருத்துவ உபகரணங்களை அனுமதிப்பதில் ஏற்படும் தாமத கட்டணம் மருத்துவ விநியோகப் பிரிவின் மருந்துகளை கொள்வனவு செய்வதற்கான செலவின விடயத்தில் இருந்து செலவிடப்பட்டுள்ளமையும் கணக்காய்வில் அவதானிக்கப்பட்டது.

(ங) மருத்துவ விநியோகப் பிரிவினால் திட்டமிட்டபடி மருத்துவப் பொருட்களை முகாமைத்துவம் செய்யாத காரணத்தால் 2024 ஆம் ஆண்டில், குருணாகல் போதனா வைத்தியசாலை மற்றும் கேகாலை பொது வைத்தியசாலையினால் ரூ.10,782,466 மதிப்புள்ள மருந்துகள் மற்றும் ரூ. 3,184,000 மதிப்புள்ள சத்திர சிகிச்சைப் பொருட்கள் உள்ளூர் கொள்முதல்களின் கீழ் கொள்வனவு செய்யப்பட்டுள்ளதுடன், மருத்துவ விநியோகப் பிரிவினால் குருணாகல் போதனா

வைத்தியசாலையின் மருத்துவக் களஞ்சியத்திற்கு மருந்துகளின் ரூ. 50,445,026 இற்கு அதிக மதிப்புள்ள 26 வகையான மருந்துகள் களஞ்சிய கட்டிடத்தின் தரைத்தளத்தில் மற்றும் முதலாம் மாடியின் நடைபாதையில் 2025 பெப்ரவரி 27 நிலவரப்படி களஞ்சியப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. இவ்வாறு நடைபாதையில் களஞ்சியப்படுத்தப்பட்ட காலம் 02 நாட்கள் முதல் 01 வருடமும் 07 மாதங்கள் என்பது அவதானிக்கப்பட்டது.

(ச) 2024 ஆம் ஆண்டில் 55 சந்தர்ப்பங்களில் கேகாலை பொது வைத்தியசாலையினால் மருத்துவ விநியோகப் பிரிவிற்கு அனுப்பப்பட்ட ரூ.2,680,284 மதிப்புள்ள மருந்துகள் மற்றும் சத்திர சிகிச்சைப் பொருட்கள் கொள்முதலின் கீழ் கொள்வனவு செய்வதற்கும், நீர் கொழும்பு மாவட்ட பொது வைத்தியசாலையினால் 10 சந்தர்ப்பங்களில் ரூ. 308,725 மதிப்புள்ள 09 வகையான இரசாயனப் பொருட்களை கொள்வனவு செய்வதற்கு அனுமதி வழங்குவதற்கு மருத்துவ விநியோகப் பிரிவினால் 04 நாட்கள் முதல் 46 நாட்கள் வரை காலம் எடுத்துள்ளது.

(ஞ) நோயாளிகளின் அல்ட்ராசவுண்ட் ஸ்கேன் பரிசோதனைகள் செய்வதற்கு குருணாகல் போதனா வைத்தியசாலையில் 2024 ஒக்டோபர் நிலவரப்படி செயல்படக்கூடிய 03 இயந்திரங்கள் மட்டுமே இருந்தன. 02 இயந்திரங்கள் செயலிழந்துள்ளன. இதன் காரணமாக 2024 ஒக்டோபர் 10 கணக்காய்வுத் தினத்தில் இருந்து 2025 மே வரை உடலின் பல்வேறு பாகங்கள்/ உறுப்புகளுக்கான ஸ்கேன் பரிசோதனைகளுக்காக திகதிகள் வழங்கப்பட்ட நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை 2138 என்பதுடன், அந்த நோயாளிகள் கடுமையான சிரமத்திற்கும் உயிருக்கு ஆபத்தான நிலைகளுக்கும் ஆளாகியிருப்பதும் அவதானிக்கப்பட்ட போதிலும், பழுதுபார்ப்பு போன்ற நடவடிக்கைகள் மூலம் நெரிசலைக் குறைக்க போதுமான நடவடிக்கைகள் எடுக்கவில்லை.

(ட) வைத்தியசாலை அமைப்பில் நிறுவப்பட்ட மையப்படுத்தப்பட்ட காற்றுச்சீரமைப்பி அமைப்புகள், சத்திர சிகிச்சை அறைகளின் பாதுகாப்பான செயற்பாடுகளுக்கு அத்தியவசிய காரணியாகும். ஆவற்றின் மூலம், சத்திர சிகிச்சைகளின் போது சேரும் தீங்கு விளைக்கும் கிருமிகளைக் கொண்ட வாயுக்கள் தொடர்ந்து அகற்றப்படுகின்றன. அதன்படி, மையப்படுத்தப்பட்ட காற்றுச்சீரமைப்பி அமைப்புகள் வைத்தியசாலைக்கு அவசியமான காரணியாக இருந்தாலும், கண்டி தேசிய வைத்தியசாலையில் உள்ள 08 மையப்படுத்தப்பட்ட காற்றுச்சீரமைப்பி அமைப்புகளில் 50 மில்லியன் ரூபாவிற்கும் அதிக மதிப்புள்ள 04 அமைப்புகள் 04 மாதங்கள் முதல் 25 ஆண்டுகள் வரை செயலிழந்த நிலையில் இருந்தன.

(ண) சிறுவர்களுக்கான விஷேட மருத்துவ பிரிவிற்கு Ventilator அவசியமான உபகரணம் என்பதுடன், அதனை இயக்குவதற்கு Compressor மிகவும் அவசியமானதாகும். கம்பளை ஆதார (போதனா) வைத்தியசாலையில் சிறுவர்களுக்கான விஷேட மருத்துவ பிரிவில் மாதத்திற்கு சுமார் 200 சிறுவர்கள் சிகிச்சை பெறுவதுடன், அந்த பிரிவிற்குத் தேவையான மருத்துவ காற்றை வழங்கப் பயப்படுத்தப்படும் இரண்டு Compressor இயந்திரமும் 2018 முதல் செயல்படவில்லை. அதில் ஒரு இயந்திரத்தை சரி செய்ய முடியாது என உயிரியல் மருத்துவ பொறியியலாளர் கூறியுள்ளதுடன், மற்றைய இயந்திரங்களும் 2023 டிசம்பர் 18 ஆம் திகதி முதல் செயலிழந்த நிலையில் இருந்தன.

(த) உயிரியல் மருத்துவ பொறியியலாளரினால் கம்பளை ஆதார (போதனா) வைத்தியசாலையில் வாட்டு இலக்கம் 10 இற்கு 2020 செப்டெம்பர் 15 ஆம் திகதி வழங்கப்பட்ட Zoll மாதிரி Transport Ventilator இயந்திரம் செயலிழந்துள்ளது. இது தொடர்பில் வைத்தியசாலை பணிப்பாளரினால் உயிரியல் மருத்துவ பொறியியல் பிரிவிற்கு 2022 ஒக்டோபர் 22 ஆம் திகதி அறிவித்துள்ள போதிலும், நோயாளிகளுக்கு இயந்திர காற்றோட்டத்தை வழங்கும் மற்றும் அவர்களின் உயிர்களின் பாதுகாப்பிற்கு பெரிதும் பங்களிக்கும் இந்த இயந்திரம் 2024 ஜனவரி 22 நிலவரப்படி இயல்பு நிலைக்கு திரும்பவில்லை.

(ந) நாகொட போதனா வைத்தியசாலையின் ஆய்வுகூட பிரிவின் நடவடிக்கைகள் தொடர்பில் மேற்கொள்ளப்பட்ட கணக்காய்வில் பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன.

i. ஆய்வுகூட இயந்திரங்களுக்காக கொள்வனவு செய்யப்பட்ட வினையாக்கி கருவிகளைப் பெறுதல், களஞ்சியப்படுத்தல், மற்றும் விநியோக நடவடிக்கைகளை ஒரு முறையான முறையின்படி ஆய்வுகூடம் ஊடாக மேற்கொள்ளப்பட வேண்டும் எனினும், ஒவ்வொரு இயந்திரத்திற்கும் கொள்வனவு செய்யப்பட்ட வினையாக்கிகள் சம்பந்தப்பட்ட இயந்திரங்களுக்குப் பொறுப்பான ஆய்வுகூட தொழில்நுட்பவியலாளரினால் விநியோகத்தர்களிடம் இருந்து பெறப்பட்டு ஆய்வுகூடத்தில் களஞ்சியப்படுத்தப்பட்டன.

ii. போதனா வைத்தியசாலையாக, வைத்தியசாலையின் அங்கீகரிக்கப்பட்ட பணியாளர்களின்படி, மருத்துவ ஆய்வுகூட தொழில்நுட்பவியலாளர் பதவியின் கீழ் 45 பணியாளர்கள் பணியமர்த்தப்பட வேண்டும். எனினும், 2024 ஆம் ஆண்டின் இறுதிக்குள் 19 ஆய்வுகூட தொழில்நுட்பவியலாளர் பதவி வெற்றிடங்கள் காணப்பட்டதால் அது தினசரி ஆய்வுகூட சேவைகளை வழங்குவதில் மிகப்பெரிய பிரச்சனையாக மாறியுள்ளது.

(ம) 1952 ஆம் ஆண்டின் 12 ஆம் இலக்க சுகாதார சேவை சட்டத்தின் அமுலாக்கம் தொடர்பில் பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன.

i. சுகாதார சேவைகள் திணைக்களத்திற்கு சட்டரீதியான அதிகாரங்களை வழங்குதல், அதன் பொறுப்புகளை தீர்மானித்தல், பிராந்திய வைத்தியசாலை சபைகள் மற்றும் வைத்தியசாலை குழுக்களை நியமித்தல், பொது சுகாதாரத்திற்குரிய மாகாண நிர்வாக நிறுவனங்களால் மிக சிறந்த நிர்வாகத்தை நிறுவுதல் என்பவற்றை நோக்கமாகக் கொண்டு நிறைவேற்றப்பட்ட இந்த சட்டம் தற்போதைய மாற்றங்களுக்கு ஏற்றவாறு திருத்துவதற்கு பொறுப்பான தரப்பினரால் நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை. இலங்கை ஜனநாயக சோசலிச குடியரசின் அரசியலமைப்பின் 13 வது திருத்தம் மற்றும் 1987 ஆம் ஆண்டின் 42 ஆம் இலக்க மாகாண சபைகள் சட்டம் நிறைவேற்றப்பட்டதன் மூலம் இந்தச் சட்டம் திருத்தப்பட்டிருக்க வேண்டும். எனினும், 2024 ஆம் ஆண்டு வரை எந்த நடவடிக்கையும் எடுக்கப்படவில்லை.

ii. 1952 ஆம் ஆண்டின் 12 ஆம் இலக்க சுகாதார சேவை சட்டத்தின் 2 (1) மற்றும் 2 (2) இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளபடி, சுகாதார சேவைகள் திணைக்களம் மற்றும் அதன் பிரிவுகளின் தற்போதைய செயல்பாடு, மாகாண சபைகள் செயற்படுத்தப்பட்டதன் மூலம் நிறுவப்பட்ட மாகாண சுகாதார சேவைகள் திணைக்களத்திற்கு இந்த பந்தி தாக்கம் செலுத்தும் முறை மற்றும் மத்திய அரசின் சுகாதார திணைக்களம் தற்போது செயற்பாட்டில் இல்லாததால் இந்த பந்தி எவ்வாறு செயல்படுத்தப்படுகின்றன என்பது குறித்த தகவல்களை வழங்குமாறு கோரப்பட்டு கிட்டத்தட்ட 21 மாதங்கள் கடந்துள்ள போதிலும் இது தொடர்பில் கணக்காய்விற்கு எந்த பதிலும் வழங்கப்படவில்லை.

iii. சட்டத்தின் பிரிவு 4 (1) இல் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தேசிய சுகாதார சபை 2006 ஆண்டின் பின்னர் கூடவில்லை. இதன்படி, அமைச்சின் சட்டபூர்வ விதிகளின்படி செயல்படவில்லை என்பது அவதானிக்கப்பட்டது. இதன்படி, இந்த சட்டத்தின் மூலம் எதிர்பார்க்கப்படும் நோக்கங்களை வெற்றிகரமாக அடையமுடியவில்லை.

iv. சட்டத்தின் பிரிவு 9 (1) மற்றும் 11 (1) பிரிவின் கீழ் விடயத்திற்குப் பொறுப்பான அமைச்சரினால் வைத்தியசாலை சபைகள் (Hospital Borad) மற்றும் வைத்தியசாலை குழுக்கள் (Hospital Committees) நியமிக்கப்பட வேண்டும் என்பதுடன், இந்த வைத்தியசாலை சபைகள் மற்றும் வைத்தியசாலை குழுக்கள் அமைச்சரினால் வர்த்தமானி அறிவித்தலில் வெளியிடப்பட வேண்டும் எனினும், சட்டத்தின் விதிகளின்படி

வைத்தியசாலை சபைகள் மற்றும் வைத்தியசாலை குழுக்களின் நியமனங்கள் எதுவும் செய்யப்படவில்லை. அமைச்சினால் எந்தவொரு வைத்தியசாலைக்கும் வைத்தியசாலை சபைகளை நியமிக்கவில்லை என்பதும், 37 வைத்தியசாலைகளுக்கு மட்டும் வைத்தியசாலை குழுக்கள் நியமிக்கப்பட்டிருப்பதும் அவதானிக்கப்பட்டது. எனினும், இந்த குழுக்களின் அமைப்பும் குழுத் தலைவரின் நியமனமும் சட்டத்தின் விதிகளின்படி செய்யப்பட்டன என்பதை கணக்காய்வில் உறுதிப்படுத்தவில்லை. மேலும், இந்த வைத்தியசாலை குழுக்கள் எதுவும் அரச வர்த்தமானியில் வெளியிடப்படவில்லை.

v. சட்டத்தின் பிரிவு 10 (5) இன்படி, வைத்தியசாலை குழு அறிக்கைகளில் பிரதிகள் மற்றும் சட்டத்தின் 14 வது பிரிவின்படி வருடாந்த அறிக்கை அமைச்சிற்கு வழங்கப்படவேண்டும் எனினும், வைத்தியசாலை குழு நியமிக்கப்பட்ட 37 வைத்தியசாலைகளில் 08 வைத்தியசாலைகள் மட்டுமே குழு வருடாந்த அறிக்கையை சமர்ப்பித்துள்ளதுடன், எந்தவொரு வைத்தியசாலையும் குழுக்கூட்ட அறிக்கைகளை சமர்ப்பிக்கவில்லை.

(ய) சுகாதார அமைச்சிற்குரிய PA – 6192 எனும் இலக்க வாகனம் விபத்துக்குள்ளாகியமை மற்றும் வாகனத்தை மீண்டும் பழுதுபார்க்காமை தொடர்பில் மேற்கொள்ளப்பட்ட கணக்காய்வில் பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன.

i. இந்த வகனம் 2014 ஜனவரி 02 ஆம் திகதி பொலன்னறுவையின் முதுங்கம பகுதியில் விபத்துக்குள்ளானது. இலங்கை குடியரசின் நிதி ஒழுங்குவிதிகள் 102 (உ) இன்படி, அரசாங்க சொத்துகளுக்கு ஏற்பட்ட சேதம் தொடர்பாக நிதி ஒழுங்குவிதிகள் 104 (1) இன்படி விசாரணைகள் ஆரம்பிக்கப்பட வேண்டும் எனினும், இந்த விபத்து தொடர்பில் பொறுப்பான உத்தியோகத்தர்கள் அதன்படி செயற்படவில்லை.

ii. இந்த வாகனத்திற்கான முழு காப்பீட்டுக் கொள்கை இலங்கை காப்பீட்டுக் கூட்டுத்தாபனத்திடமிருந்து பெறப்பட்டு, அதன்படி விபத்து தொடர்பான காப்பீட்டு இழப்பை பெற விண்ணப்பம் செய்துள்ளது. இருப்பினும், விபத்து நடந்த நேரத்தில், வாகனத்தை ஓட்டிச் சென்ற சாரதியாக காப்பீட்டு விண்ணப்பத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள சாரதி உண்மையிலேயே வாகனத்தை ஓட்டவில்லை என்பது காப்பீட்டு நிறுவனம் மேற்கொள்ளப்பட்ட விசாரணையில் உறுதிப்படுத்தப்பட்டதால், காப்பீட்டு வழங்கப்பட மாட்டாது என காப்பீட்டு நிறுவனம் சுகாதார செயலாளருக்கு 2014 மார்ச் 20 ஆம் திகதி எழுத்துமூலம் அறிவித்துள்ளது. இதற்கு அமைச்சு உடன்படவில்லை என்றாலும், இது தொடர்பாக முறையான விசாரணை நடத்தப்பட்டதா என்பதை கணக்காய்வில் உறுதிப்படுத்த முடியவில்லை.

iii. அப்போதைய விடயப் பொறுப்பு அமைச்சரின் ஊழியர்களுக்கு ஒதுக்கப்பட்ட இந்த வாகனத்தின் விபத்து தொடர்பில் அமைச்சின் போக்குவரத்துப் பிரிவினால் 2014 ஜனவரி 16 ஆம் திகதி ஆரம்பிக்கப்பட்ட TRD/Accident/2014- 04 எனும் இலக்க கோப்பு 2014 ஜூன் 20 ஆம் திகதி அமைச்சு அலுவலகத்திற்கு கொண்டுவரப்பட்டு அது காணாமல் ஆக்கியுள்ளது. அதன் பின்னர் தற்காலிக கோப்பு ஆரம்பிக்கப்பட்டு நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டுள்ளதுடன், அசல் கோப்பு 2024 டிசம்பர் வரை கண்டுபிடிக்கப்படவில்லை. இந்த கோப்பு காணாமல் போனமை தொடர்பில் முறையான விசாரணைகள் மேற்கொள்ளப்படவில்லை.

iv. தொடர்ந்து காப்பீட்டு நிறுவனம் காப்பீட்டு இழப்பீடு செலுத்த மறுத்து வந்துள்ளதுடன், 2015 மார்ச் 03 ஆம் திகதி பணிப்பாளர் (போக்குவரத்து) இனால் இந்த வாகனம் அதுவரை பழுதுபார்க்க நடவடிக்கை எடுக்காததால் அது குறித்து ஆலோசணைகளை பிரதான சட்ட அலுவரிடம் கோரப்பட்டது. எனினும், அது தொடர்பாக அறிவுறுத்தல்கள்

வழங்கப்பட்டதற்கான எந்த ஆதாரமும் கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கவில்லை. இந்த சூழ்நிலையில் விபத்து நடந்து சுமார் 11 ஆண்டுகள் கடந்து விட்ட போதிலும் இந்த வாகனம் பழுதுபார்க்கப்படாமல் முல்லேரியாவில் உள்ள ஒரு கேரேஜில் நிறுத்தப்பட்டுள்ளது. இந்நிலைமை பொறுப்பான உத்தியோகத்தர்களின் ஒரு பொறுப்பற்ற செயலாக கணக்காய்வில் அவதானிக்கப்பட்டது.

v. இந்த வாகனத்தை பழுதுபார்ப்பதற்காக 2015 டிசம்பர் 08 ஆம் திகதி ரூ. 1,894,000 மதிப்பீட்டை ஒரு கேரேஜினால் வழங்கப்பட்டுள்ளதுடன், 2021 ஜனவரி 11 ஆம் திகதி பணிப்பாளர் (போக்குவரத்து) இனால் மேற்கொள்ளப்பட்ட விலைமனுக் கோரலுக்கு அமைய ரூ. 1,166,950 (குறைந்தபட்ச விலை) மதிப்பீடு பெறப்பட்டது. பணிப்பாளர் (போக்குவரத்து) இனால் 2020 நவம்பர் 18 ஆம் திகதி பிரதான சட்ட அலுவலரிடம் அரசாங்க செலவில் இந்த வாகனத்தை பழுதுபார்ப்பதற்கான சாத்தியம் குறித்து விசாரிக்கப்பட்ட போதும் அதற்கான எந்த பதிலும் கிடைக்கவில்லை.

vi. விபத்து நடந்து சுமார் இரண்டு ஆண்டுகளுக்குப் பிறகு, 2016 மார்ச் 28 ஆம் திகதி இது தொடர்பில் சட்டமா அதிபரின் ஆலோசனையைப் பெற சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகத்தினால் நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டது. அது தொடர்பில் சட்டமா அதிபர் திணைக்களத்தினால் 2018 செப்டம்பர் 07 ஆம் திகதி அரண்டு நிறுவனங்களும் அரச நிறுவனங்கள் என்பதால் 2018 மே 22 ஆம் திகதி அமைச்சரவைத் தீரமான இலக்கம் 75(i)(c) இன்படி செயல்படுமாறு சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகத்திற்கு அறிவிக்கப்பட்டுள்ளது. இந்த அமைச்சரவைத் தீர்மானத்தின்படி இது குறித்து விடயப் பொறுப்பு அமைச்சரினால் அமைச்சரவையின் கவனத்திற்கு கொண்டுவந்திருக்க வேண்டும். 2024 டிசம்பர் வரை சட்டமா அதிபரினால் வழங்கப்பட்ட அறிவுறுத்தல்களின் பிரகாரம் நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை.

vii. விபத்து நடந்து சுமார் 10 ஆண்டுகளுக்கு பிறகு 2024 ஜூலை 05 ஆம் திகதி இந்த விபத்து தொடர்பில் நி.ஒ 104 இன்படி ஒரு ஆய்வுக் குழு நியமிக்கப்பட்டது. எனினும் இது தொடர்பில் விசாரணைப் பிரிவு நடாத்திய விசாரணைக்குரிய அறிக்கை 2024 டிசம்பர் வரை வழங்கப்படவில்லை.

(ப) சுகாதார அமைச்சிற்கு சொந்தமான 414 வாகனங்களுக்குரிய 473 கோவைகள் 2022 ஆம் ஆண்டில் அழிக்கப்பட்டுள்ளதுடன், இது தொடர்பில் மேற்கொள்ளப்பட்ட கணக்காய்வில் பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன.

i. 2019 ஏப்ரல் 22 ஆம் திகதி கணக்காய்வாளர் நாயகத்தினால் வழங்கப்பட்ட சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சின் வாகனங்கள் முகாமைத்துவம் தொடர்பான விஷேட கணக்காய்வு அறிக்கையில், அமைச்சிற்கு சொந்தமான வாகனங்களின் முகாமைத்துவம் தொடர்பான உள்ளக நிர்வாகத்தில் காணப்படும் பலவீனங்கள் தொடர்பில் சுட்டிகாட்டியிருந்தது. இந்த விஷேட கணக்காய்வு அறிக்கை மூலம் அமைச்சிற்கு சொந்தமான ஏராளமான வாகனங்கள் காணாமல் போனமை அல்லது தகவல்கள் அறியமுடியாமை குறித்து சுட்டிகாட்டியிருந்தது. 2022 ஆம் ஆண்டில் வாகன கோவைகள் அழித்தலின் போது அதில் விஷேட கணக்காய்வு அறிக்கை மூலம் தகவல்களைக் கண்டறிய முடியாத அல்லது காணாமல் போனதாக அடையாளம் காணப்பட்ட வாகனங்கள் தொடர்பில் ஆராய்ந்து அந்த வாகனங்கள் குறித்து போதுமான தகவல்கள் கண்டறியப்படவில்லை. இவ்வாறான நிலைமையின் கீழ் வாகனங்கள் தொடர்பான 473 கோப்புகளை அழிப்பதற்கான முன்மொழிவுகளை சமர்ப்பிக்கும் போது மற்றும் அதற்கான அனுமதியை பெற முன் இந்த வாகனங்கள் தொடர்பாக அன்றைய தினத்திற்குரிய நிலைமை குறித்து போதுமான கவனம் செலுத்தப்பட்டிருக்க வேண்டும். எனினும், அவ்வாறான கண்டறியாமல் இந்த வாகனக் கோவைகளில் அழித்தலுக்காக

அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளது. இவ்வாறு அகற்றப்பட்ட வாகன கோவைகளில் 17 விஷேட கணக்காய்வு அறிக்கை மூலம் காணாமல் போன அல்லது தகவல்கள் அற்ற வாகனங்கள் என குறிப்பிட்டுள்ள போதிலும், அந்த கோவைகள் அழிக்கப்பட்டுள்ளன.

ii. மேற்படி விஷேட கணக்காய்வு அறிக்கை மூலம் சுட்டிக்காட்டப்பட்ட அவதானிப்புகள் தொடர்பில் அமைச்சினால் எடுக்கப்பட்ட நடவடிக்கைகள் மற்றும் வழங்கப்பட்ட பரிந்துரைகளை செயற்படுத்துவதில் ஏற்பட்ட முன்னேற்றம் தொடர்பாக ஆராய்ந்து வழங்கப்பட்ட MED/B/MH/01/2022/64 எனும் இலக்க 2024 ஜூலை 23 ஆம் திகதிய கணக்காய்வு விசாரணையின்படி மற்றும் அந்த கணக்காய்வு விசாரணை தொடர்பாக எடுக்கப்பட்ட நடவடிக்கைகளை ஆராய்ந்து வழங்கப்பட்ட MED/B/MH/01/2024/03 எனும் இலக்க 2024 ஜூலை 23 ஆம் திகதிய கணக்காய்வு விசாணையின்படி காணாமல் போன அல்லது தகவல்கள் அற்ற வாகனங்கள் என அடையாளம் காணப்பட்ட 196 வாகனங்களுக்குரிய கோவைகள் 2022 ஆம் ஆண்டில் அழிக்கப்பட்டுள்ளன. இந்த கோவைகளை அழிக்கும் போது அந்த வாகனங்களின அன்றைய தினத்திற்குரிய நிலைமை குறித்து கண்டறியப்பட்டிருப்பின் இந்த வாகனங்களை பற்றிய தகவல்களை கண்டறிந்திருக்க முடியும்.

(ம) சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரின் 2001 மே 03 ஆம் திகதிய MH/FS/28/2001 எனும் இலக்க கடிதத்தின் மூலம் உடனடியாக அமுலுக்கு வரும் வகையில் பணியில் இருந்து இடைநீக்கம் செய்யப்பட்ட களுத்துறை பொது வைத்தியசாலையின் கடமையாற்றிய சட்ட வைத்தியருக்கு பதவி இடைநீக்கம் செய்யப்பட்ட காலத்திற்கு அரை சம்பளம் வழங்குமாறு சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகத்தினால் 2001 ஜூலை 03 ஆம் திகதி அறிவிக்கப்பட்டுள்ளது. பணி இடைநீக்கம் செய்யப்பட்ட நிலையில் 2002 மார்ச் 09 ஆம் திகதி இந்த மருத்துவர் முறையான அனுமதியின்றி வெளிநாடு சென்றிருந்தார். இதன்படி சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகத்தின் 2003 மார்ச் 10 ஆம் திகதிய கடிதத்தின்படி அவர் 2002 ஜூன் 01 ஆம் திகதி முதல் பதவி வெறிதாக்கப்பட்டதாக கருதி நடவடிக்கை எடுக்கப்படும் என அறிவிக்கப்பட்டுள்ளது. இது தொடர்பில் மேற்கொள்ளப்பட்ட கணக்காய்வில் பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன.

i. 2022 பெப்ரவரி 03 ஆம் திகதி மேற்படி மருத்துவரின் தனிப்பட்ட கோவையை கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்குமாறு சுகாதார அமைச்சின் பணிப்பாளர் நிர்வாகம் (மருத்துவ சேவை II) இற்கு விடுக்கப்பட்ட கோரிக்கைக்கு 2022 பெப்ரவரி 09 ஆம் திகதி கோப்பு சேவையில் உள்ள கோப்புகளில் இல்லாததால், அது காப்பகத்தில் உள்ளதா என ஆராய்ந்து அறிவிப்பதாக தெரிவிக்கப்பட்டுள்ள போதிலும் 2025 மார்ச் 15 ஆம் திகதிவரை அந்த கோப்பு கணக்காய்விற்காக சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை.

ii. 2022 ஏப்ரல் 05 ஆம் திகதி களுத்துறை போதனா வைத்தியசாலையினால் கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்ட மேற்படி மருத்துவரின் தனிப்பட்ட கோப்பு தொடர்பில் மேற்கொள்ளப்பட்ட கணக்காய்வில் பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன.

- தாபன விதிக்கோவையின் II வது அத்தியாயத்தின் 8.1 வது பிரிவின்படி, ஒரு பதவிக்கு நியமிக்கப்பட்ட ஒரு நபருக்கு அவரின் சேவை தொடர்பாக நியதிகள் அல்லது நிபந்தனைகள் அடங்கிய நியமனக்கடிதம் வழங்கப்பட வேண்டும் எனினும், 1990 செப்டம்பர் 15 ஆம் திகதி ஆரம்ப மருத்துவ தர மருத்துவர் பதவிக்கு நியமனம் வழங்கப்பட்ட இந்த மருத்துவருக்கு முறையான நியமனக்கடிதம் வழங்கப்பட்டமைக்கான ஆதாரங்கள் கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை.

- தாபன விதிக்கோவையின் VI வது அத்தியாயத்தின் பிரிவு 2.2 இன்படி, ஓய்வூதிய சம்பளம் உரித்துடைய உத்தியோகத்தர்கள் தொடர்பான நடத்தை பதிவுகளைப் பராமரிக்கும் போது அந்த நடத்தைப் பதிவேட்டில் அடிப்படைத் தகவல்களை உள்ளிட்டு பதவி நிலை உத்தியோகத்தரின் கையொப்பம் பெறப்படவில்லை என்பதுடன், 1998 ஜூலை 01 திகதியன் பின்னர் அந்த நடத்தை பதிவேடு பராமரிக்கப்படவில்லை என்பது அவதானிக்கப்பட்டது.

- 2000 நவம்பர் 27 ஆம் திகதி வாகன கடனாக ரூ. 415,100 ஐ மேற்படி மருத்துவருக்கு வழங்கப்பட்ட போதிலும், அந்த தகவல்கள் கடன் அட்டையில் உள்ளிடப்படவில்லை என்பது அவதானிக்கப்பட்டது. இந்த வாகன கடன் தொகைக்குரிய ஆவணங்கள் சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை என 2001 ஆகஸ்ட் 08 ஆம் திகதி உத்தியோகத்தருக்கு அறிவித்துள்ள போதிலும் அந்த கடன் தொகையை அறவிட்டதற்கான எந்த ஆதாரமும் கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கவில்லை. எனினும், 2021 ஆம் ஆண்டிற்காக கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்ட அமைச்சின் அரச உத்தியோகத்தர்களின் முற்பண கணக்கின்படி அவரிடமிருந்து வாகன கடன் தொகை அறவிடப்பட்டிருக்கவில்லை.

- அரச ஊழியர்களின் முற்பண B கணக்கு 2021 இன்படி, பதவி இடைநீக்கம் செய்யப்பட்ட உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து அறவிடப்பட வேண்டிய கடன் மீதியின் பிரகாரம் மேற்படி மருத்துவர் பதவி இடைநீக்கம் செய்யப்பட்டு 20 ஆண்டுகள் 07 மாதங்களுக்கும் மேலாகிவிட்ட போதிலும், 2021 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதிக்கு ரூ. 337,000 இடர் கடன் மீதி காணப்பட்டது. இந்த கடன் தொகை கடனாளியிடமிருந்து அல்லது பிணையாளியிடம் இருந்து அறவிடுவதற்கு தேவையான நடவடிக்கை எடுக்கவில்லை. இது தொடர்பில் அரசாங்க நிதி சுற்றறிக்கை 2020/01 இன் பகுதி 1 இன் பிரிவு 3.10 மற்றும் நிதி ஒழுங்குவிதிகள் 113(6)(ஆ) இன்படி நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை.

- 1999 ஆகஸ்ட் 16 ஆம் திகதி பணிப்பாளர் நிர்வாகம் (மருத்துவ சேவை) இனால் களுத்துறை தேசிய சுகாதார நிறுவனத்திற்கு அறிவிக்கப்பட்டுள்ளவாறு இந்த மருத்துவரின் நியமனம் நிரந்தரமாக்கப்படாத காரணத்தால் வாகன இறக்குமதி பத்திரம் வழங்க முடியாது என அறிவித்துள்ளது. எனினும், 1994 மே 09 ஆம் திகதி அரச சேவைகள் ஆணைக் குழு செயலாளரின் கடிதத்தின் ஊடாக அவர் மருத்துவ அலுவலர் II ஆம் தரத்திற்கு பதவியுயர்த்தப்பட்டுள்ளார். மேலும் கணக்காய்விற்கு சமரப்பிக்கப்பட்ட கோப்பில் நியமனம் நிரந்தரமாக்கப்பட்ட கடிதம் இல்லாத போது அவருக்கு வாகன கடன் வழங்கப்பட்ட முறை கணக்காய்வில் சிக்கலாக இருந்தது.

- மருத்துவர் தொடர்பில் மேற்கொள்ளப்பட்ட ஆரம்ப விசாரணைகளில் செய்யப்பட்ட பரிந்துரைகளை செயற்படுத்துவதில் ஏற்பட்ட முன்னேற்றம் மற்றும்38 மருத்துவர்களின் தனிப்பட்ட கோவைகள் காணாமல் போனமை குறித்து இலங்கை பொலிஸ் நிலையத்தில் முறைப்பாடு செய்யப்படும் என தெரிவிக்கப்பட்ட போதிலும் அதன் முன்னேற்றம் கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை.

(ய) சுகாதார அமைச்சிற்கு சொந்தமான NB – 2699 எனும் இலக்க வாகனத்தின் பழுதுபார்ப்பு தொடர்பில் மேற்கொள்ளப்பட்ட கணக்காய்வில் பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன.

i. இந்த வாகனத்தின் கியர்களை மாற்றுவதில் சிரமம்படுவதாக சாரதி திகதியிடப்படாத கடிதத்தின் மூலம் தெரிவித்துள்ளதுடன், 2024 மார்ச் 19 ஆம் திகதி போக்குவரத்து

அதிகாரியினால் வழங்கப்பட்ட பரிந்துரையின் அடிப்படையில் 2024 ஏப்ரல் 05 முகவர் நிறுவனத்திடமிருந்து ஒரு மதிப்பீடு கோரப்பட்டது. முகவர் நிறுவனம் 2024 ஏப்ரல் 29 ஆம் திகதி ரூ. 204,895 மதிப்பீட்டை சமர்ப்பித்துள்ளதுடன், அந்த தொகையில் வாகனத்தை பழுதுபார்ப்பதற்காக 2024 ஜூன் 05 ஆம் திகதி முகவர் நிறுவனத்திற்கு வாகனம் அனுப்பப்பட்டது. அந்த நிறுவனம் 2024 ஜூன் 11 ஆம் திகதி ரூ. 198,523 இற்கான பில் சமர்ப்பிக்கப்பட்டு அது செலுத்தப்பட்டது. மீண்டும் ஆகஸ்ட் 29 ஆம் திகதி வாகனம் அதிவேக வீதியில் பயணித்துக் கொண்டிருக்கும் போது கியர் இறுக்கமான காரணத்தால் வாகனம் ஓடாமல் நின்றுவிட்டது.

ii. இதன்படி, வாகன முகவர் நிறுவனத்திற்கு அனுப்பப்பட்டதுடன், முகவர் நிறுவனத்தினால் ரூ. 985,789 மதிப்பீட்டை 2024 ஆகஸ்ட் 29 ஆம் திகதி வழங்கியது. தேவையான உதிரிப் பாகங்கள் முகவர் நிறுவனத்திடம் இல்லை எனக்கூறி 2024 செப்டம்பர் 13 ஆம் திகதி மற்றொரு நிறுவனத்திடமிருந்து விலைமனு கோரியுள்ளது. அதன்படி, ரூ. 488,100 மதிப்பீடு வழங்கப்பட்டு, அந்த தொகைக்கு வாகனம் பழுதுபார்க்கப்பட்டது. இதன்படி ஒரே பிரச்சனைக்காக இரண்டு சந்தர்ப்பங்களில் இரண்டு வெவ்வேறு பழுதுபார்ப்புகள் செய்துள்ளதுடன், இது தொடர்பில் இந்த வாகனத்திற்குரிய முகவர் நிறுவனத்திடமிருந்து பெற முன்மொழியப்பட்ட அறிக்கை கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கவில்லை. மேலும் இந்த அறிக்கையை பெறுவதற்கு அனுப்பப்பட்ட கடிதத்துடன் இந்த வாகனத்தை பழுதுபார்த்த பின்னர் மீண்டும் ஒப்படைக்கப்பட்ட கியர் அமைப்பில் இருந்து அகற்றப்பட்ட பாகங்கள் ஆய்வுக்காக முகவர் நிறுவனத்திற்கு அனுப்பப்பட்டது என்பது உறுதிசெய்யப்படவில்லை.

iii. இந்த வாகனத்தின் ரேடியேட்டரை மாற்றுவதற்காக 2024 ஜூன் 14 ஆம் திகதி முகவர் நிறுவனம் வழங்கிய ரூ. 359,765 மதிப்பீட்டில் டொயோட்டா உண்மையான உதிரிப் பாகங்களைப் பயன்படுத்தி செய்ய முன்மொழியப்பட்டிருந்தாலும், டொயோட்டா உண்மையான உதிரிப் பாகங்களுக்குப் பதிலாக உள்நாட்டு உதிரிப்பாகங்களை பயன்படுத்தி பழுதுபார்ப்பதற்கு பெறப்பட்ட முறையான அனுமதி கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை. மேலும் இங்கு குறிப்பிடப்படும் சில டொயோட்டா உண்மையான உதிரிப் பாகங்களின் விலையுடன் ஒப்பிடும் போது உள்நாட்டு உதிரிப்பாகங்களின் விலை அதிகரித்ததற்கான காரணங்கள் கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கவில்லை.

(ழ) பொலன்னறுவை தேசிய சிறுநீரக விஷேட வைத்தியசாலைக்கு சுத்திகரிப்பு சேவை வழங்குவதற்காக தேசிய ரீதியில் போட்டியுடனான விலைமனுக் கோரலின் கேள்வி ஆவணங்களின் இணைப்பு V இல் பிரிவு 5 இன்படி செலவுகள் தயாரிக்கும் போது ஊழியர்களுக்கு வழங்கப்படும் ஊழியர் சேமாலாப நிதியம் மற்றும் ஊழியர் பாதுகாப்பு நிதி செலவுகளும் சேர்க்கப்பட வேண்டும் என தெளிவாக குறிப்பிடப்பட்டுள்ளதால், மாதாந்தம் சுத்திகரிப்பு சேவைக்கான கொடுப்பனவு செலுத்தும் போது சம்பந்தப்பட்ட தொழிலாளிகளுக்கு அந்த நிதிகள் செலுத்தப்படுகின்றனவா என்பது குறித்து உறுதிப்படுத்துவது பொறுப்பு வைத்தியசாலைக்கு உள்ளது. எனினும், ‘‘ஊழியர் சேமாலாப நிதியம் மற்றும் ஊழியர் பாதுகாப்பு நிதி வழங்குதல் தொடர்பான விபரங்கள் ஒவ்வொரு மாதமும் உரிய பில்லுடன் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்’’ என்பது ஒப்பந்தத்தில் சேர்க்கப்படவில்லை என்பதால் சம்பந்தப்பட்ட நிறுவனத்தால் ஊழியர் சேமாலாப நிதியம் மற்றும் ஊழியர் பாதுகாப்பு நிதியை தொழிலாளர்களுக்கு வழங்கப்படுகின்றனவா என்பது குறித்து வைத்தியசாலையினால் உறுதி செய்ய முடியாமல் உள்ளது.

(ர) 2024 ஜூலை 30 கணக்காய்வு தினத்தில், எல்பிட்டிய வைத்தியசாலையினால் பயன்படுத்தப்படும் 9 வானங்களின் காப்புறுதி காலாவதியாகி இருந்ததுடன் அந்த காப்புறுதி இன்றி 16 நாட்கள் முதல் 09 மாதங்கள் வரை வாகனங்கள் செலுத்தப்பட்டுள்ளன.

(ல) 2024 டிசம்பர் 01 ஆம் திகதி முதல் 09 ஆம் திகதிவரையான தரவுகளை ஆராய்ந்த போது இரத்தினபுரி போதனா வைத்தியசாலையின் சில சத்திர சிகிச்சை மற்றும் மருத்துவ வாட்டுகளில் படுக்கைகள் போதுமானதாக இருக்காத நிலையில், இதேபோன்ற மற்றொரு சத்திர சிகிச்சை மற்றும் மருத்துவ வாட்டுகளில் படுக்கைகள் மேலதிகமாக காணப்பட்டதுடன் நோயாளர்களுக்கு சிரமம் ஏற்படாதவாறு பொருத்தமான ஒரு முகாமைத்துவ முறைமை நிறுவப்படவில்லை.

(வ) இரத்தினபுரி போதனா வைத்தியசாலையில் 2024 டிசம்பர் 04 திகதிவரை அறிவிக்கப்படாமல் வேலைக்கு சமூகமளிக்காத 09 சுகாதார பணி உவியாளர்களிடம் இருந்து அறவிட வேண்டிய ரூ.139,724 இனை அறவிடுவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை.

(ழ) இரத்தினபுரி போதனா வைத்தியசாலையில் கழிவுகளை அகற்றும் போது எடை அளவிடப் பயன்படுத்தப்படும் தரைத் தராசுகள் ஆண்டுதோறும் அளவீடுகள் திணைக்களத்தினால் அளவீடு செய்யப்பட்டு அதன் துல்லியத் தன்மை சரிபார்க்கப்பட வேண்டும் எனினும், 2023 மே மாதம் 10 ஆம் திகதி தராசுகள் வாங்கப்பட்ட போது பெறப்பட்ட உறுதிப்படுத்தலில் இருந்து கணக்காய்வுத் தினமான 2024 நவம்பர் 28 நிலவரப்படி கொள்வனவு செய்யப்பட்டு ஒரு வருடம் கடந்துவிட்ட போதிலும் எடை மற்றும் அளவீட்டு உரிமம் பெறப்படவில்லை.

(ள) கொழும்பு வடக்கு போதனா வைத்தியசாலைக்காக ஒதுக்கப்பட்ட வைத்தியசாலையில் இருந்து சுமார் 2.5 கிலோமீட்டர் தொலைவில் உள்ள எலபிடிவல வீட்டுத் தொகுதியில் ஒரு திட்டமிடப்பட்ட வீடும் 25 பொது சேவைகள் வீடுகளும் இருந்தன. இந்த எலபிடிவல வீட்டுத் தொகுதியில் உள்ள வீடுகள் திருமணமான மருத்துவர்களுக்கு மட்டுமே ஒதுக்கப்பட்டுள்ளதுடன், 2025 ஜனவரி மாதம் 15 மற்றும் 16 ஆம் திகதிகளில் மேற்கொள்ளப்பட்ட பௌதீக ஆய்வில் இந்த வீடுகளில் 19 வீடுகள் காலியாக இருந்தன. அதில் 18 வீடுகள் 4 ஆண்டுகளுக்கும் மேலாக வெற்றிடமாக இருப்பது கணக்காய்வில் தெரியவந்துள்ளது. இந்த வீடுகள் மற்றும் சுற்றியுள்ள சூழல் முறையாக பராமரிக்கப்படாத காரணத்தால் தற்போது பயன்படுத்தப்படும் மற்றும் பயன்படுத்தப்படாத வீடுகளும் பாழடைந்து வருகின்றன.

(ற) மேற்கூறிய உப அட்டவணையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள வீடுகளின் கீழ் வரும் வடக்கு போதனா வைத்தியசாலையில் அமைந்துள்ள MN/Q/MAJ/111 எனும் இலக்க வீடு கதிரியக்க நிபுணர்களுக்காக ஒதுக்கப்பட்டிருந்தது. எனினும் வைத்தியசாலையில் நிறுவப்பட்ட இரத்த வங்கிக் கிளையின் சாரதியின் கோரிக்கைக்கு அமைய 2023 பெப்ரவரி 15 ஆம் திகதி முதல் தற்காலிக அடிப்படையில் சாரதிக்கு வழங்கப்பட்டது. மேலும், இந்த வைத்தியசாலையில் பணியாற்றும் குடும்பநல உத்தியோகத்தர் ஒருவரும் தனக்கு வீடு அல்லது அறை வழங்குமாறு 2023 ஒக்டோபர் 04 ஆம் திகதி கோரியிருந்த போதிலும் அந்த கோரிக்கைக்கு வைத்தியசாலை நிர்வாகம் அனுமதி வழங்கவில்லை. இருப்பினும், இந்த உத்தியோகத்தர் 2023 ஒக்டோபர் 31 ஆம் திகதி முதல் இந்த வீட்டில் வசித்து வருவது கணக்காய்வில் தெரியவந்தது. இந்த அரச வீட்டை இரண்டு உத்தியோகத்தர்கள் பயன்படுத்தி வந்த போதிலும் அதற்காக எவ்வித கட்டணமும் வைத்தியசாலையினால் அறவிடப்படவில்லை என்பது மேலும் அவதானிக்கப்பட்டது.

(ன) ஹோமியோபதி வைத்தியசாலைக்கு அதன் தொடக்கத்திலிருந்து மதிப்பாய்வு ஆண்டுவரை ஆய்வுகூட தொழில்நுட்பவியலாளர் இல்லை என்றபோதிலும், 2003 ஆம் ஆண்டில் சுகாதார அமைச்சினால் 07 ஆய்வுகூட உபகரணங்கள், ஒரு குளிரூட்டி, ஒரு அலுமாரி வழங்கப்பட்டுள்ளன. இந்த உபகரணங்கள் 20 ஆண்டுகளுக்கும் மேலாக பயன்படுத்தப்படாமல் இருந்தன. எனினும், அவற்றை வேறு வைத்தியசாலைகளுக்கு வழங்குவதற்கு வைத்தியசாலை நிர்வாகம் எந்த நடவடிக்கையும் எடுக்கவில்லை. 2024 ஆம் ஆண்டில் மீண்டும் சுதேச மருத்துவ பிரிவினால் ரூ.2,366,443 மதிப்புள்ள 03 ஆய்வுகூட இயந்திரங்களை வழங்கியுள்ளது.

(ஜ) ஜனாதிபதி செயலகம் வெளியிட்ட 2022 செப்டம்பர் 09 ஆம் திகதிய PS/CSA/00/1/4/1 எனும் இலக்க அரச செலவு முகாமைத்துவ சுற்றறிக்கையின் பிரிவு 3.3 இன்படி அங்கீகரிக்கப்பட்ட உதவி பணியாளர்களின் ஏனைய உத்தியோகத்தர்களுக்காக 02 வாகனங்கள் மட்டுமே ஒதுக்கப்பட வேண்டும் என குறிப்பிடப்பட்டுள்ள போதிலும், இராஜாங்க அமைச்சரின் 04 உதவிப் பணியாளர்களுக்கு 2023 ஆம் ஆண்டில் மற்றும் 05 உதவிப் பணியாளர்களுக்கு 2024 ஆம் ஆண்டில் முறையே ரூ.2,416,883 மற்றும் ரூ.2,165,649 எரிபொருள் கொடுப்பனவு வழங்கப்பட்டுள்ளது.

(ஸ) பொலன்னறுவை மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை 2022 ஆம் ஆண்டில் போதனா வைத்தியசாலையாக மாற்றுவதற்கு ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்டுள்ளதுடன், சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு செயலாளரின் 2024 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதிய HM/CF01/FR135/2025 எனும் இலக்க கடிதத்தின் மூலம் போதனா வைத்தியசாலைக்குரிய நிதி அதிகாரங்கள் வழங்கப்பட்ட போதிலும், 2025 ஜனவரி 19 நிலவரப்படி போதனா வைத்தியசாலையாக மாற்றுவதற்கான வர்த்தமானி அறிவித்தல் வெளியிட நடவடிக்கை எடுக்கவில்லை என்பதுடன், போதனா வைத்தியசாலைக்குரிய ஊழியர்களின் எண்ணிக்கையை திருத்துவதற்கு எந்த நடவடிக்கையும் எடுக்கப்படவில்லை.

(ஷ) 2024 மே 01 ஆம் திகதி முதல் 2025 ஏப்ரல் 30 ஆம் திகதி வரையான காலத்திற்காக பொலன்னறுவை போதனா வைத்தியசாலையின் உணவகத்தை பராமரிப்பதற்கு தொடர்பில் இரு தரப்பினரும் கையெழுத்திட்ட ஒப்பந்தத்தின் 13.2 இன்படி வழங்கப்பட்ட விலைகள் வைத்தியசாலையின் கொள்ளல் குழுவின் அனுமதியின்றி மாற்றப்பட கூடாது எனினும், ஒப்பந்ததாரர் மேற்படி ஒப்பந்தத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விலைகளை விட மரக்கறி, முட்டை மற்றும் இறைச்சி உணவு பொதிகளுக்கு முறையே ரூ.10, ரூ.80 மற்றும் ரூ.130 என கூடதல் விலைக்கு ஊழியர்கள் மற்றும் வெளி நபர்களிடமிருந்து அறவிடப்படுவதாக 2025 ஜனவரி 30 ஆம் திகதி அவதானிக்கப்பட்டது. ஒப்பந்தத்தின் 3.1 இன்படி மாதாந்த வாடகையான ரூ.1,172,000 முந்தைய மாதத்திற்காக அடுத்த மாதம் 5 ஆம் திகதிக்கு முன்னர் செலுத்த வேண்டும் எனினும் 2024 ஜூன் மாதம் முதல் ஒப்பந்ததார் அவ்வாறு வாடகை செலுத்தவில்லை எனினும் ஒப்பந்தத்தின் பிரிவு 3.3 இன்படி மாதாந்த வாடகை செலுத்துவதற்கு 30 நாட்கள் தாமதித்தால் வைப்புச் செய்யப்பட்டுள்ள பாதுகாப்பு வைப்புத் தொகையில் இருந்து உரிய நிலுவைத் தொகை மற்றும் தாமத கட்டணங்களை அறவிடுவதற்கு வைத்தியசாலை நிர்வாகம் நடவடிக்கை எடுக்கவில்லை. மேலும், 2024 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதி நிலவரப்படி ஒப்பந்ததாரரினால் செலுத்த வேண்டிய மாத வாடகை, மின் கட்டணம் மற்றும் தாமத கட்டணம் ரூ. 2.851,786 என்பதுடன் இது பாதுகாப்பு வைப்புத் தொகையின் 81 சதவீதமாகும்.

(ஹ) பொலன்னறுவை போதனா வைத்தியசாலையின் இருதய வடிகுழாய் சேவை 24 மணிநேரமும் இயங்கிய போதிலும், முன்னுரிமைப் பட்டியலில் மற்றும் Routine இல் 2025 பெப்ரவரி 10 நிலவரப்படி முறையே 192 நோயாளர்கள் 2025 ஜூன் மாதம் வரையிலும் 1,517 நோயாளிகள் 2026 இறுதிவரை காத்திருப்போர் பட்டியலில் இருப்பதால், இந்த பிரிவின் திறனை அதிகரித்து காத்திருப்போர் பட்டியலில் காத்திருப்பதற்கான காலத்தை குறைப்பது தொடர்பில் கவனம் செலுத்தப்படவில்லை.

(கூ) தினமும் சுமார் 200 கிலோ மருத்துவக் கழிவுகள் சேகரிக்கப்பட்ட போதிலும், அவற்றை முறையாக அகற்றுவதற்கான முறை குளியாப்பிட்டிய போதனா வைத்தியசாலையில் நிறுவப்படாததால் அவை வைத்தியசாலை வளாகத்தில் குவிந்து கிடந்தன. மேலும் 2024 ஏப்ரல் 25 ஆம் திகதி முதல் மெட்டாமைசர் இயந்திரத்தின் செயற்பாடுகள் தடைபட்டதால் குவிந்திருந்த அதிக அளவிலான மருத்துவக் கழிவுகள் வைத்தியசாலை வளாகத்திற்கு கடுமையான சூழல் மற்றும் சுகாதார அச்சுறுத்தலை ஏற்படுத்தியதால், 2024 டிசம்பர் மாதத்தில் ஒரு தனியார் நிறுவனத்திற்கு ரூ. 9,203,950 செலுத்தி கழிவுகள் அகற்றப்பட்டன. தனியார் நிறுவனம் எடையின் அடிப்படையில் விலை நிர்ணயம் செய்துள்ளதுடன், மழைக் காலங்களில் நீர் சேர்வதால் கழிவுகளின் எடை அதிகரிக்கும் போது செலவும் அதிகரித்துள்ளது. மேலும் மருத்துவக் கழிவுகள்

தவிர பாவணையில் இருந்து நீக்கப்பட்ட கண்ணாடி, இலத்திரனியல் பொருட்கள் என்பனவும் அதிகளவில் வைத்தியசாலை வளாகத்தில் குவிந்திருந்தன. இதன்படி வைத்தியசாலையில் கழிவுகளை அகற்றுவதற்கான முறையான அமைப்பு நிறுவப்படாத காரணத்தால் அதிக செலவுகள் மற்றும் சுகாதார பாதிப்பு என்பன ஏற்பட்டன.

(ஸ்ரீ) 2023 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதிய சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரின் 2024 ஆம் ஆண்டுக்கான நிதி அதிகாரமளித்தல் சுற்றறிக்கையின் 10.3.2 இன்படி, கொள்வனவு செய்யப்படும் பொருட்களை இன்வன்ரி செய்தல் தொடர்பில் வைத்தியசாலை பணிப்பாளரிடம் ஒப்படைக்கப்பட்டுள்ள போதிலும், 2024 ஆம் ஆண்டில் காலி தேசிய வைத்தியசாலைக்கு கொள்வனவு செய்யப்பட்ட மொத்தம் 10.091 மில்லியன் ரூபா மதிப்புள்ள 57 பொருட்கள் இன்வன்ரி செய்யப்படவில்லை.

(கா) 2009 மார்ச் 27 ஆம் திகதி வெளியிடப்பட்ட இல. 02/19/2009 எனும் சுகாதார பாதுகாப்பு மற்றும் போசணை அமைச்சின் செயலாளரின் சுற்றறிக்கையின் பிரிவு 04 (x) இன்படி, 24 மணித்தியால சேவையை தொடர்ந்து பராமரிக்காத பணி அட்டவணையின்படி கடமைகளைச் செய்யாத தாதி உத்தியோகத்தர்களுக்கு மேலதிக நேர கொடுப்பனவு கணக்கிடும் போது அரச சேவையில் உள்ள ஊழியர்களுக்குப் பொருந்தக்கூடிய பொது விதிமுறைகளுக்கு இணங்க மேலதிக நேர கொடுப்பனவு கணக்கிடப்பட வேண்டும்) என குறிப்பிடப்பட்டுள்ள போதிலும், காலி தேசிய வைத்தியசாலையில் தர முகாமைத்துவப் பிரிவில் பணியமர்த்தப்பட்ட தாதி உத்தியோகத்தர்களுக்கு 2024 ஆம் ஆண்டில் மொத்தம் ரூ. 807,181 மேலதிக நேர கடமைக் கொடுப்பனவை சுற்றறிக்கையின் விதிகளுக்கு முரணாக வழங்கப்பட்டுள்ளது.

(ஙா) ஜேர்மன் இலங்கை நட்பு மகளிர் வைத்தியசாலையில் தீ பாதுகாப்பு அமைப்பு செயலிழந்து காணப்பட்டமை மற்றும் தீயணைக்கும் கருவிகள் 2024 டிசம்பர் 31 திகதி காலாவதியானதால், திடீர் தீ விபத்துக்களை சந்திக்க முடியாத நிலை காணப்படுவதுடன், இதனால் நோயாளிகள் மற்றும் ஊழியர்கள் மட்டுல்லாமல் வைத்தியசாலை கட்டிடங்களும், உபகரணங்களும் மிகவும் ஆபத்தான நிலையில் காணப்படுகின்றமை அவதானிக்கப்பட்டது.

(சா) ஜேர்மன் இலங்கை நட்பு மகளிர் வைத்தியசாலை மற்றும் வைத்தியசாலையின் பாதுகாப்பு அதிகாரிகள் அலுவலகம் ஆகியவற்றில் பராமரிக்கப்படும் பாதுகாப்பு உத்தியோகத்தர்களின் இரவு வரவு பதிவேடுகளில் உள்ளிடப்பட்ட தகவல்கள் ஒன்றுக்கொன்று வேறுபட்டு இருப்பது அவதானிக்கப்பட்டதுடன், இரவு சேவை சுழற்சிகளில் பாதுகாப்பு உத்தியோகத்தர்களின் வரவு சரிபார்க்கப்படாமல் மற்றும் சரியான மேற்பார்வை இல்லாமல் பணம் செலுத்தப்பட்டமை அவதானிக்கப்பட்டது. அதன்படி, 2024 ஜூலை 31 ஆம் வரையிலான கணக்காய்வு மாதிரிகள் ஆராய்ந்த காலத்தில், ஒழுங்கற்ற வருகை மற்றும் புறப்பாடு பதிவுகளில் உள்ள தகவல்களின் அடிப்படையில் மொத்தம் ரூ. 2.859 மில்லியன் ஒழுங்கற்ற முறையில் செலுத்தப்பட்டுள்ளது.

(ஞா) மஹமோதர போதனா வைத்தியசாலையில் 2020 டிசம்பர் முதல் 2023 ஒக்டோபர் வரையிலான காலத்திற்கு மொத்தம் ரூ. 952,600 மதிப்புள்ள உணவக வாடகை, ஒப்பந்தத்தின்படி அறவிடுவதற்கு 2025 மார்ச் கணக்காய்வு தின நிலவரப்படி வைத்தியசாலை நிர்வாகம் தவறியுள்ளது.

(டா) ஜேர்மன் இலங்கை நட்பு மகளிர் வைத்தியசாலை, 2024 ஜனவரி 01 ஆம் திகதி முதல் ஒப்பந்ததாரரால் செலுத்தப்படாத 2.94 மில்லியன் ரூபா நிலுவையில் உள்ள பில்களை அறவிடுவதற்கோ அல்லது ஒப்பந்ததாரருக்கு செலுத்திய கட்டணத்தில் ஏதேனும் கழிப்புகளைச் செய்யவோ நடவடிக்கை எடுக்கவில்லை. மேலும், ஒவ்வொரு மாதத்திற்கும் மின்சார கட்டணத்தை மட்டும் செலுத்தியதால் 2025 ஜனவரி 31 நிலவரப்படி நிலுவை மற்றும் கூடுதல் கட்டணம் மொத்தம் 27.23 மில்லியன் ரூபா மின்சார சபைக்கு செலுத்த வேண்டியிருந்தது.

(அஅ) 2022 ஜனவரி முதல் ஆகஸ்ட் வரை மஹமோதர போதனா வைத்தியசாலை தொடர்பாக வ/அ இலங்கை மின்சார (பிரைவேட்) லிமிடெட் நிறுவனத்தினால் வழங்கப்பட்ட பில்லின் அளவீட்டில் ஏற்பட்ட தொழில்நுட்ப பிழை காரணமாக மீட்டர் வாசிப்பு தவறாக பதிவு செய்யப்பட்டது. அந்த பிழைகள் சரி செய்யப்பட்டு புதிய பில்கள் தயாரிக்கப்பட்டு, 3.62 மில்லியன் ரூபா அந்த நிறுவனத்திற்கு செலுத்தப்பட வேண்டியிருந்தாலும், கணக்காய்வுத் தினம் வரை அந்த கட்டணங்கள் செலுத்தப்படவில்லை. மேலும் மஹமோதர தாதியர் கல்லூரிக்காக 2015 நவம்பர் முதல் 2021 ஒக்டோபர் வரையிலான காலத்திற்காக மின் கட்டணம் கணக்கிடுதல் அரச ஒழுங்குமுறைக்கு ஏற்ப (GV வகை) மேற்கொள்ளப்படாததால் மொத்தம் 2.96 மில்லியன் ரூபா கூடுதலாக வ/அ இலங்கை மின்சார (பிரைவேட்) லிமிடெட் நிறுவனத்திற்கு செலுத்தியுள்ளதுடன், அவ்வாறு கூடுதலாக செலுத்தப்பட்ட கட்டணங்களை அறவிடுவதற்கு எந்த நடவடிக்கையும் எடுக்கப்படவில்லை.

(ஆஆ) மாதிரி கொடுப்பனவுகளை செலுத்தும் போது சோதனைகளின் எண்ணிக்கையை கணக்கில் எடுக்கப்பட வேண்டும் எனினும், அதற்கு மாறாக பரிசோதனைகளின் சேர்க்கப்பட்டுள்ள சேர்மங்களுக்கான தனித்தனி கொடுப்பனவுகளை கணக்கீடு செய்ததால், கண்டி தேசிய வைத்தியசாலை 2023 ஆகஸ்ட் மாதம் மருத்துவ தொழில்நுட்பவியலாளர்களுக்கு ரூ. 57,500 கூடுதலாக செலுத்தியுள்ளது.

(இஇ) கண்டி தேசிய வைத்தியசாலையில் கடமை நேரத்திற்குப் புறம்பாக செய்யப்படும் ஒரு CT பரிசோதனைக்கு ரூ. 75 மேலதிக கொடுப்பனவை கதிரியக்கவியலாளர்கள் பெற முடியும் என்ற நிலையில், இந்த வைத்தியசாலையில் கதிரியக்கவியலாளர்கள் இருவர் சேவையில் ஈடுபடுத்தப்பட்டதன் மூலம் கடமை நேரத்திற்குப் புறம்பாக செய்யப்படும் ஒரு CT பரிசோதனைக்கு ரூ. 150 செலவிட்டுள்ளது.

(ஈஈ) 2010 ஆம் ஆண்டு முதல் 2024 மார்ச் 18 ஆம் திகதி வரை கண்டி தேசிய வைத்தியசாலையில் மின்சார ஒப்பந்தம் வழங்கப்பட்ட தனியார் நிறுவனத்தின் கீழ் பணியாற்றும் அலுவலர்களுக்காக சம்பளம் வழங்கும் போது அவர்களுக்கான ஊழியர் சேமலாப நிதிக்கு பங்களிப்புத் தொகையை சேவை பெறுநரினால் செலுத்தவில்லை. அதன்படி, ஒப்பந்ததாரருக்கு மாதாந்த கொடுப்பனவுகளை செய்யும் போது கண்டி தேசிய வைத்தியசாலை உத்தியோகத்தர்களினால் ஊழியர் சேமலாப நிதிக்கு அவர்கள் பணம் செலுத்தினார்களா என்பது குறித்து உறுதிப்படுத்தல் பெறாமல் கொடுப்பனவுகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளது.

(உஉ) கண்டி தேசிய வைத்தியசாலையில் X-ray பரிசோதனைகளை மேற்கொள்ளும் போது அழைப்பு கடமையாக, கடமை நேரத்திற்கு புறம்பாக மேற்கொள்ளப்படும் அதாவது, பி.ப 12.00 மணி முதல் பி.ப 2.00 மணி வரை 02 மணித்தியாலத்திற்காக பி.ப 4.00 மணி முதல் மறுநாள் காலை 8.00 மணி வரையான காலம் பொருந்தும். அந்த காலத்திற்கான மாதிரி கொடுப்பனவு வழங்கும் போது ஒரு நோயாளிக்காக ஒதுக்கப்பட்டு அவருக்காக மேற்கொள்ளப்படும் பரிசோதனைகளின் எண்ணிக்கையை அடிப்படையாகக் கொண்டு மாதிரி கொடுப்பனவுகள் வழங்கப்படுகின்றன. அதன்படி, ஒரு குறிப்பிட்ட முறை இல்லாமல் ஒரு நோயாளியின் பல பரிசோதனைகளுக்கு மாதிரி கொடுப்பனவுகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன. மேலும் பொது சுற்றறிக்கை இலக்கம் 02 – 117/2001 இன்படி மாதிரி கொடுப்பனவாக ஒரு பரிசோதனைக்கு ரூ. 22.50 செலுத்தப்பட வேண்டும் என்றாலும், அந்த நேரத்தில் பணியாற்றிய இரு கதிரியலாளர்களுக்கும் ரூ. 22.50 வீதம் ஒரு பரிசோதனைக்காக ரூ. 45 வழங்கப்பட்டுள்ளது. அதன்படி, 2024 பெப்ரவரி மாதத்திற்கு கடமை

நேரத்திற்கு புறம்பாக மேற்கொள்ளப்பட்ட X-ray பரிசோதனைகளுக்காக கதிரியலாளர்களுக்கு ரூ. 56,425.50 மேலதிகமாக வழங்கப்பட்டுள்ளது.

(ஊஊ) கண்டி தேசிய வைத்தியசாலையில் டீசல் சேமிப்பதற்காக முறையே லீட்டர் 13310 மற்றும் லீட்டர் 10000 கொள்ளளவு கொண்ட எரிபொருள் தொட்டிகள் 02 உள்ளன. இதில் 2023 ஒக்டோபர் 27 அன்று பெறப்பட்ட 9380 லீட்டர் டீசல் 2024 ஆகஸ்ட் 30 நிலவரப்படி மீதமாக இருந்தது. டீசல் எரிபொருளை சேமிக்கக்கூடிய சராசரிக் காலம் 06 முதல் 12 மாதங்கள் வரை ஆகும். முறையான களஞ்சிய வசதிகளின் கீழ் இந்த காலம் 18 முதல் 24 மாதங்கள் வரை அதிகரிக்கிறது. இருப்பினும், அவ்வாறு சேமிக்கப்பட்ட பழைய டீசலின் எரி பொருள் திறன் குறைதல், நிலைத் தன்மை குறைதல், நுண்ணுயிர் வளர்ச்சி போன்ற பாதகமான நிலைமைகள் காரணமாக அவற்றை பயன்படுத்தும் இயந்திரங்களுக்கு சேதத்தை ஏற்படுத்தும் என்பது அவதானிக்கப்பட்டது.

(எஎ) 2023 ஆம் ஆண்டில் உபகரணங்கள் பழுது பார்ப்பதற்காக வெளி முகவர் நிறுவனங்களுக்கு தொழில்நுட்ப மதிப்பீட்டுக் குழுவின் பரிந்துரைகளின் அடிப்படையில் 60 நாட்கள் வரை பொதுவான பழுதுபார்க்கும் காலம் வழங்கப்பட்ட போதிலும், அந்த ஆண்டில் பழுதுபார்ப்பதற்காக அனுப்பப்பட்ட 05 உபகரணங்கள் பழுதுபார்த்து மீண்டும் கண்டி தேசிய வைத்தியசாலைக்கு ஒப்படைக்க 4 முதல் 10 மாதங்கள் வரை ஆனது. மேலும், அந்த 05 உபகரணங்களுக்கான பழுதுபார்க்கும் பணிக்காக ரூ.27,538,925 செலவிடப்பட்டுள்ளது என்பதுடன், தாமதங்களுக்கு தாமதக் கட்டணம் அறவிடப்படவில்லை. மேலும், வணிக மதிப்புள்ள உபகரணங்களை ஒப்பந்தம் இல்லாமல் நீண்ட காலமாக வெளி இடத்தில் வைத்திருப்பது அவற்றின் பாதுகாப்பிற்கு நேரடி தாக்கத்தை ஏற்படுத்தியது.

(ஏஏ) கண்டி தேசிய வைத்தியசாலையின் போக்குவரத்துப் பிரிவின் அபிவிருத்தி உத்தியோகத்தர் ஒருவர் சாரதி ஒருவருடன் இணைந்து 2023 ஜூன் 17 ஆம் திகதி தனிப்பட்ட நோக்கத்திற்காக JL – 5147 எனும் இலக்க கெப் வாகனத்தை 150 கிலோ மீட்டர் தூரம் பயணிப்பதற்கு பயன்படுத்தியுள்ளனர். மேலும் அந்த பயணத்தை முடித்த பிறகு, அந்த நோக்கத்திற்காக மோசடியான பதிவுகளை தயாரிக்கவும் அவர்கள் நடவடிக்கை எடுத்துள்ளனர். இருப்பினும், வைத்தியசாலையினால் இது தொடர்பில் சம்பந்தப்பட்ட உத்தியோகத்தரிடமிருந்து எரிபொருள் கொடுப்பனவை மட்டும் மீண்டும் அறவிட நடவடிக்கை எடுத்துள்ளது. இருப்பினும், மேற்படி உத்தியோகத்தர்கள் தாபன விதிக் கோவையின் முதலாவது உப அட்டவணையின் கீழ் குற்றம் செய்ததால், அவர்களுக்கு எதிராக முறையான ஒழுக்காற்று நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை.

(ஐஐ) கண்டி தேசிய வைத்தியசாலையின் மருந்து களஞ்சியத்தில் பணிபுரியும் சுகாதார உதவியாளர்கள் தொடர்பில் முறையான மேற்பார்வை மேற்கொள்ளப்படுவதில்லை என்பதுடன், பரிசோதிக்கப்பட்ட மாதிரிகளின்படி கடமை இல்லாத நேரங்களில் கடமையாற்றியதாக பதிவு செய்யப்பட்டு அந்த களஞ்சியத்தில் பணியாற்றும் 05 சுகாதார பணி உதவியாளர்கள் 2023 ஒக்டோபர், நவம்பர், டிசம்பர் மாதங்களிலும் மற்றும் 2024 மே, ஜூன், ஜூலை மாதங்களில் மட்டும் மோசடியாக பெறப்பட்ட மேலதிக நேர கொடுப்பனவின் மதிப்பு ரூ. 239,782 ஆகும்.

(ஒஒ) பேராதனை போதனா வைத்தியசாலையின் வளாகத்தில் அமைந்துள்ள 3 மாடி மருத்துவ ஆய்வுகூட தொழில்நுட்பவியலாளர் பயிற்சிக் கல்லூரி பேராதனை வைத்தியசாலையின் சேவைகளை விரிபடுத்துவதற்காக சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரின் 2024 மார்ச் 11 ஆம் திகதிய ETR/D/MLT/09/2023 எனும் இலக்க கடிதத்தின்படி வைத்தியசாலையினால் கையகப்படுத்தப்பட்டது. எனினும், கையகப்படுத்தப்பட்ட நேரத்தில் அந்த நிறுவனத்தில் பணியாற்றிய ஐந்து ஊழியர்கள் மற்றும் இன்வன்ரி பொருட்கள், ஆய்வுகூட உபகரணங்கள், இரசாயனப் பொருட்கள் மற்றும் நூலக புத்தகங்கள் போன்ற மனித மற்றும் பௌதீக வளங்களைப் பயன்படுத்துவது தொடர்பாக திட்டமிட்ட முறையில் தேவையான முடிவுகள் எடுக்காத காரணத்தால் 2024 டிசம்பர் 31 நிலவரப்படி அந்த வளங்கள் குறைவாக பயன்படுத்தப்படுவது அவதானிக்கப்பட்டது.

(ஒஒ) நுவரெலியா மாவட்ட போது வைத்தியசாலையில் திருமணமானவர்களுக்காக 65 அரச வீடுகள் உள்ளதுடன், அவை அட்டவணைப்படுத்தப்பட்டவை அல்லது அட்டவணைப்படுத்தப்படாதவை என பிரிக்கப்படவில்லை என்பதுடன் வாடகை அறவிடுதல் தொடர்பில் தாபன விதிக் கோவையில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விதிகள் பின்பற்றப்படவில்லை. மேலும் வசதிகளை வழங்குவதற்காக ரூ. 990,000 வாடகை அடிப்படையில் வாங்கப்பட்ட வீட்டிற்கு வாடகை நிர்ணயிக்கப்பட்டபடி அறவிடத் தவறியதால் ரூ.679,968 இழப்பு ஏற்பட்டுள்ளது.

(ஙக) சுகாதார அமைச்சின் ஊடாக ஆஸ்திரேலிய கடனின் கீழ் சுகாதார அமைச்சினால் செயற்படுத்தப்படும் அரச வைதியசாலைகளில் மருத்துவக் கழிவு முகாமைத்துவ திட்டத்தின் கீழ் 2017 ஜூன் 16 அன்று சிலாபம் பொது வைத்தியசாலைக்கு அ.டொ 701,335.83 மதிப்புள்ள Metamizer இயந்திரம் வழங்கப்பட்டது. இருப்பினும், வைத்தியசாலையின் மருத்துவக் கழிவுகள் அகற்றும் பணி 2021 ஆம் ஆண்டு வழங்கப்பட்ட incinerator இயந்திரத்தைப் பயன்படுத்தி மேற்கொள்ளப்படுவதால், இந்த இயந்திரம் அவசியமில்லை எனவும் வைத்தியசாலையின் வாட்டு வசதிகளை வழங்குவதற்கு வைத்தியசாலை வளாகத்தில் இருந்து அதை அகற்றுமாறும் வைத்தியசாலையினால் அமைச்சின் செயலாளருக்கு தொடர்ந்து கோரிக்கை விடுத்து வந்த போதிலும், கணக்காய்வுத் தினமான 2025 மார்ச் 12 நிலவரப்படி இயந்திரம் வைத்தியசாலை வளாகத்தில் செயலற்ற நிலையில் இருந்தது.

(ஙஙு) சிலாபம் பொது வைத்தியசாலையின் விஷேட மருத்துவ நிபுணர்கள் மற்றும் ஏனைய மருத்துவர்களுக்கு வீடு வசதிகளை வழங்குவதற்கு போதியளவு அரச வீடுகள் வைத்தியசாலையில் காணப்படாமை மற்றும் புதிதாக கட்டுவதற்கான திட்டங்கள் இல்லாத காரணத்தால் 2023, 2022 மற்றும் 2024 ஆம் ஆண்டுகளில் உத்தியோக பூர்வ வீடுகளுக்காக வெளித் தரப்பினருக்கு செலுத்த நேரிட்ட தொகை ரூ.6,290,700 உம், ரூ. 6,294,100 மற்றும் ரூ. 6,284,952 ஆகும்.

(சச) அனுராதபுரம் வைத்தியசாலையில் நிறுவப்பட்டுள்ள கழிவு நீர் அகற்றல் அமைப்பு 03 ஆண்டுகளுக்கு மேலாக செயலிழந்து காணப்பட்டதுடன், வைத்தியசாலையில் இருந்து வெளியேற்றப்படும் மலம்/ கழிவு நீர் சுகாதார முறையில் சுற்றுச் சூழலுக்கு வெளியேற்றாமல் அனுராதபுரம் நகரத்திற்கு குடிநீரை வழங்கும் மல்வத்து ஓயாவுடன் தொடர்பான குளங்கள் மற்றும் வாய்க்கால்களுக்கு படிப்படியாக வெளியேற்றப்படுவதுடன், மத்திய சுற்றுச் சூழல் அதிகார சபை வைத்தியசாலைக்கு எச்சரிக்கை கடிதங்களை வழங்கியுள்ள போதிலும் அது தொடர்பில் தேவையான நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்படவில்லை.

(ஞஞ) ஆஸ்திரேலிய கடனின் கீழ் சுகாதார அமைச்சினால் செயற்படுத்தப்படும் அரச வைத்தியசாலைகளில் மருத்துவக் கழிவு முகாமைத்துவ திட்டத்தின் கீழ் கழிவுகளை துண்டு துண்டாக நறுக்குவதற்காக அனுராதபுரம் போதனா வைத்தியசாலை வளாகத்தில் நிறுவப்பட்டுள்ள Metamizer இயந்திரம் 2022 ஆம் ஆண்டு முதல் செயலிழந்து படிப்படியாக சிதைவடைந்து வருவதுடன், அந்த இயந்திரத்தால் முன்னர் துண்டாக்கப்பட்ட கழிவுகள் மற்றும் மருத்துவக் கழிவுகள் வைத்தியசாலை வளாகத்தில், வளாகத்தின் எல்லையில் உள்ள கால்வாய் ஓரத்தில் 02 ஆண்டுகளுக்கும் மேலாக பாதுகாப்பற்ற முறையில் துவித்து வைக்கப்பட்டுள்ளமை அவதானிக்கப்பட்டது. மேற்படி கழிவுகள் கால்வாய்க்குள் செல்வதை தடுக்க எந்த நடவடிக்கையும் எடுக்கப்படவில்லை.

(டட) 1980 ஆண்டு இலக்கம் 47 எனும் தேசிய சுற்றுச் சூழல் சட்டத்தின் பிரிவு 23 (அ) தொடர்பான விதிமுறைகளை விதித்து 2022 ஜனவரி 27 ஆம் திகதி வெளியிடப்பட்ட 2264/18 எனும் அதி விஷேட வர்த்தமானி அறிவித்தலின்படி அனுராதபுரம் போதனா வைத்தியசாலையும் சுற்றுச் சூழல் அதிகார சபையிடமிருந்து சுற்றுச் சூழல் பாதுகாப்பு அனுமதிப் பத்திரத்தைப் பெற வேண்டும் என்றாலும், சுற்றுச்சூழல் அனுமதிப்பத்திரத்தை வழங்குவதற்கு பரிசீலிக்கப்பட வேண்டிய தேவைகளை வைத்தியசாலை செயல்படுத்தாததால் 2017 ஆம் ஆண்டு முதல் சுற்றுச்சூழல் அனுமதிப்பத்திரம் வழங்கப்படவில்லை என்பது கணக்காய்வில் தெரியவந்தது.

(ணண) ஹம்பாந்தோட்டை மாவட்ட பொது வைத்தியசாலையின் சத்திர சிகிச்சைக் கூடத்தில் உள்ள சத்திர சிகிச்சைப் பொருட்களுக்கான களஞ்சியத்திற்கு களஞ்சிய பொறுப்பாளர் நியமிக்கப்படாமல் அதன் சாவி பக்கத்து அறையில் பணியாற்றும் தாதியரின் பொறுப்பில் இருந்ததுடன், சத்திர சிகிச்சைப் பெறல் மற்றும் விநியோகிப்பதை பதிவதற்கு இருப்பு பதிவேடு பராமரிக்கப்படவில்லை. பொருட்களைப் பெற்றுக்கொள்ளும் பிரிவுகளுக்கு பொறுப்பான தாதியர்களின் கோரிக்கைக்கு அமைய சத்திர சிகிச்சைப் பொருட்கள் எந்த ஆவணத்திலும் பதிவு செய்யப்படாமல் பெறப்பட்டன. சத்திர சிகிச்சை களஞ்சியத்தில் உள்ள இருப்பு குறித்து ஆவணப்படுத்தப்பட்ட தகவல்கள் எதுவும் இல்லாததால் ஆர்டர் செய்யும் போது அலுமாரியில் உள்ள பொருட்களின் அளவு கணக்கிடப்பட்டு கொள்முதல் தேவை தீர்மானிக்கப்பட்டது.

(தத) ஹம்பாந்தோட்டை மாவட்ட பொது வைத்தியசாலையில், எந்தப் பணிகளும் மாற்றப்படாமல், ஒரே தாதி உத்தியோகத்தர் சத்திர சிகிச்சைக்கூடத்தின் மருந்துகளுக்குப் பொறுப்பாக 2022 டிசம்பர் 18 ஆம் திகதி முதல் பணியமர்த்தப்பட்டுள்ளார். மாதிரி கணக்காய்வின் போது, 14 மருந்துகளுக்கான இருப்பு புத்தகங்கள் 02 முதல் 30 நாட்களுக்கு சமநிலைபடுத்தாத நிலை அவதானிக்கப்பட்டது.

(நந) ஹம்பாந்தோட்டை மாவட்ட பொது வைத்தியசாலையினால் எலும்பு மற்றும் எலும்பு சத்திர சிகிச்சையின் கீழ் மேற்கொள்ளப்படும் முழங்கால் மற்றும் இடுப்பு எலும்பு மாற்று சத்திர சிகிச்சைக்குத் தேவையான TKR, THR சாதன தொகுதிகள் பெறல், வழங்குதல் மற்றும் இருப்பு உள்ளிட்ட இருப்புப் பதிவேடு பராமரிக்கப்படவில்லை. அந்த சாதனங்கள் சில பாகங்கள் நோயாளியின் உடல் அளவீடுகளுடன் பொருந்தாத சந்தர்ப்பங்களில், விநியோக நிறுவனம் சத்திர சிகிச்சையின் போது பொருந்தாத பாகங்களை பரிமாற்றம் செய்துகொண்ட போதிலும் அத்தகைய பரிமாற்றத்திற்கு முறையான ஒப்புதல் பெறப்படவில்லை.

(பப) LW-1558 எனும் இலக்க நோயாளர் காவுகை வண்டி 2021 ஜூன் 22 ஆம் திகதி விபத்துள்ளாகி சுமார் ரூ.2,698,925 இழப்பு ஏற்பட்டு பழுதுபார்க்கப்படாமல் கேகாலை போதனா வைத்தியசாலையில் 3½ ஆண்டுகளுக்கு மேலாக பழுதுபார்க்கப்படாமல் செயலிழந்து காணப்படுவதுடன், விபத்து தொடர்பில் நிதி ஒழுங்குவிதிகளின்படி முறையான விசாரணைகள் மேற்கொள்ளாமை பழுதுபார்ப்பு செய்யாததற்கு முக்கிய காரணமாகும். நோயாளர் காவுகை வண்டி விபத்துக்குள்ளான வேளையில் எந்த காப்பீடும் இல்லாமல் ஓடிய காரணத்தால் இழப்பை ஈடுசெய்ய முடியாத நிலை காணப்பட்டதுடன், வேறு பொறுப்பான தரப்பினரை கண்டறிந்து நட்டத்தை அறவிடுவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை.

(மம) கேகாலை போதனா வைத்தியசாலையில் பொது மக்கள் புகார்கள் பதிவேடு பராமரிக்கப்பட்ட போதிலும், அதில் போதுமான தகவல்கள் சேர்க்கப்படவில்லை என்பதுடன், பெறப்பட்ட அனைத்து புகார்களும் அதில் உள்வாங்கப்படவில்லை. புகார்கள் தொடர்பாக முறையான மற்றும் போதுமான நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை.

(யய). எம்பிலிப்பிட்டிய மாவட்ட பொது வைத்தியசாலைச் சொந்தமான இல. LW-0896 என்ற நோயாளர் காவுகை வண்டி, பணியில் இருந்த நாட்களில் பணிப்பாளரின் தனிப்பட்ட இல்லத்திற்குச் செல்ல பயன்படுத்தப்பட்டிருப்பது ஓட்டுநர் பதிவுகளை ஆராந்த போது கண்டறியப்பட்டது.

(ரர). எம்பிலிப்பிட்டிய மாவட்ட பொது வைத்தியசாலையினால் மேற்கொள்ளப்படும் கட்டுமானத் தொழில்களுக்கு தனித்தனி முறையான தொழில் கோப்புகள் பராமரிக்கப்படவில்லை என்பதுடன், பராமரிக்கப்பட்ட பொது கோப்புகள் முறையாக இலக்கம் இடப்பட்டு பராமரிக்கப்படவில்லை. மேலும், பிரதான அலுவலகக் கட்டிடத்தின் கட்டுமானத் தொழிலுக்காக தயாரிக்கப்பட்ட ரூ. 643,807 விஷேட உப அட்டவணை கட்டணம் (SSR) அதிகாரமளிக்கப்பட்ட உத்தியோகத்தர் ஒருவரினால் அங்கீகரிக்கப்படவில்லை என்பதுடன், மேற்படி தொழில்துறையின் பணி விடய இலக்கம் 24 இன் கீழ் Floor Rendering Cement வேலைக்கு 121.6 சதுர மீட்டருக்கு ரூ. 188,496 செலுத்தியுள்ள போதிலும், முடிக்கப்பட்ட உண்மையான அளவு 45.1 சதுர மீட்டர் என்பதால் முடிக்கப்படாத 76.5 சதுர மீட்டருக்காக ரூ.118,565 கூடுதலாக செலுத்தப்பட்டிருப்பது அவதானிக்கப்பட்டது.

(லல). மின்சாரம் மற்றும் புதுப்பிக்கத்தக்க எரிசக்தி அமைச்சினால் 2017 ஆம் ஆண்டில் செயல்படுத்தப்பட்ட சூரிய மின்சக்தி அமைப்பு திட்டத்தின் கீழ் அரச நிறுவனங்களுக்கு சூரிய மின்சக்தி திட்டத்தின் மூலம் எம்பிலிப்பிட்டிய மாவட்ட பொது வைத்தியசாலையில் நிறுவப்பட்டுள்ள சூரிய மின்சக்தி அமைப்பு தொடர்ந்து இயங்குகிறதா, உற்பத்தி செய்யப்படும் மின்சார அலகுகளின் எண்ணிக்கை எவ்வளவு மற்றும் அதன் மூலம் வைத்தியசாலையின் மின்சாரக் கட்டணம் குறைக்கப்பட்டதா என்பது குறித்து எந்த தகவலும் இல்லை. மேலும், வைத்தியசாலைக்கு கிடைக்கும் மின்சாரக் கட்டணங்களில் இது தொடர்பாக எந்த குறிப்புகளும் இல்லை என்பதுடன், சூரிய மின்சக்தி அமைப்பு மூலம் உற்பத்தி செய்யப்படும் மின்சார அலகுகளின் எண்ணிக்கை மற்றும் அதன் செயல்பாடுகள் குறித்த தகவல்களைப் பெற அறிமுகப்படுத்தப்பட்ட கணினி மென்பொருள் பற்றிய எந்த விழிப்புணர்வும் இருக்கவில்லை.

(வவ) எம்பிலிப்பிட்டிய மாவட்ட பொது வைத்தியசாலையில் சேவையை வெறிதாக்கிய மருத்துவ அலுவலர்கள், மூன்று தாதி உத்தியோகத்தர்கள் மற்றும் நான்கு சுகாதார பணி உதவியாளர்கள் ஆகியோரிடமிருந்து அறவிட வேண்டிய சம்பளம், கொடுப்பனவு மற்றும் ஊழியர் கடன் 2025 மார்ச் 31 நிலவரப்படி மொத்தம் ரூ. 367,061 அறவிட வேண்டியிருந்தது.

(ழழ) தேசிய நோய்த் தடுப்பு திட்டத்தை வலுப்படுத்தல் மற்றும் வினைத்திறனான தடுப்பூசி முகாமைத்துவ திட்டத்தை செயல்படுத்தும் நோக்கில் தொற்று நோயியல் பிரிவுக்கு 2024 ஆம் ஆண்டில் 10 குளிரூட்டப்பட்ட லாரிகள் மற்றும் 21 கெப் வாகனங்கள் ஐக்கிய நாடுகளின் சிறுவர் நிதியத்தால் வழங்கப்பட்டன. அது தொடர்பில் பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன.

i. 2024 பெப்ரவரி 20 ஆம் திகதி இந்த 10 லாரிகளும் துறைமுகத்திற்கு கொண்டு வரப்பட்ட போதிலும், அனுமதி செயல்முறைக்கு கிட்டத்தட்ட மூன்று மாதங்கள் எடுத்ததால், ரூ. 66,377,703 சுங்க மற்றும் அனுமதிக் கட்டணங்களுடன் மேலதிகமாக ரூ. 36,187,060 கிடங்கு கட்டணம் செலுத்த வேண்டியிருந்தது. அனுமதிக்குப் பிறகு அவை பதிவு செய்யும் வரை 2024 ஜூன் 28 ஆம் திகதியில் இருந்து 08 மாதங்கள் எந்த பயன்பாடும் இல்லாமல் மருத்துவ விநியோகப் பிரிவு வளாகத்தில் நிறுத்தப்பட்டிருந்தன.

ii. ரூ. 102,564,763 செலவில் வெளியேற்றப்பட்ட இந்த பத்து குளிர்சாதன லாரிகளின் பக்கவாட்டு வேலிகள் மற்றும் வாகனப் பதிவை அமைச்சு அதிகாரிகள் உடனடியாக செய்யத் தவறியதால் கிட்டத்தட்ட ஒரு வருடமாக துறைமுகத்திலும் மருத்துவ விநியோகப் பிரிவிலும் நிறுத்தி வைக்கப்பட்டதால் வாகனத்தின் இயந்திரம் பாதிக்கப்படும் என்பதும், இந்த வாகனங்களின் பெட்டரிகள் செயல் இழக்கும் என்பதும் இதனால் மேலதிக செலவுகள் ஏற்பட வழிவகுக்கும் என்பதும், மருத்துவ விநியோகப் பிரிவிற்கு

மருத்துவப் பொருட்களை எடுத்துவரும் கொள்கலன் லாரிகள் மற்றும் மருந்துகளை எடுக்கவரும் லாரிகள் என்பன மருத்துவ விநியோகப் பிரிவிற்குள் நுழைவதில் தடை ஏற்பட்டமை அவதானிக்கப்பட்டது.

iii. தடுப்பூசி போக்குவரத்து செயல்முறையை எளிதாக்குவதற்கும், துறையில் உள்ள நோய்த் தடுப்பு கிளினிக் நிலையங்களுக்கு தடுப்பூசிகளை கொண்டு செல்லும் செயல்முறைகளை வினைத்திறனாக்குவதற்கும் ஐக்கிய நாடுகளின் சிறுவர் நிதியத்தால் 21 டபள் கெப் வண்டிகள் வழங்கப்பட்டதுடன், ரூ.144,911,309 சுங்க மற்றும் அனுமதிக் கட்டணம் மற்றும் 51 நாட்கள் துறைமுகத்தில் தடுத்து வைக்கப்பட்டதன் காரணமாக ரூ. 5,849,501 கிடங்கு கட்டணமும், காப்பீட்டுக் கட்டணமாக ரூ.1,034,559 உம் செலுத்தப்பட்டுள்ளமை அவதானிக்கப்பட்டது. இந்த துறைமுகக் கட்டணங்கள் மற்றும் காப்பீட்டுக் கட்டணங்கள் மருத்துவ விநியோகப் பிரிவின் மருந்துகள் கொள்வனவிற்கான செலவு தலைப்பில் இருந்து (111-02-25-003-1204) செலுத்தப்பட்டுள்ளதுடன், சுகாதார அமைச்சினால் வழங்கப்பட்ட ஒதுக்கீடு தீர்ந்து போனதால் ரூ.7,519,753 அனுமதிக் கட்டணம் இன்னும் செலுத்தப்பட வேண்டியிருப்பது மேலும் அவதானிக்கப்பட்டது.

iv. இந்த 21 டபள் கெப் வண்டிகளில் 07 வண்டிகள் ஐக்கிய நாடுகளின் சிறுவர் நிதியத்திடம் கோரப்பட்ட போது முன்னுரிமைகளாக அடையாளம் காணப்பட்ட பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் அலுவலகங்கள் மற்றும் சுகாதார மருத்துவ அதிகாரிகள் அலுவலகங்களுக்கு புறம்பாக சுகாதார அமைச்சின் கீழ் இயற்கும் 07 பிற பிரிவுகளுக்கு வழங்கப்பட்டுள்ளமையானது, முதன்மை நோக்கத்திற்கு மாறாக செயற்பட்டமை மேலும் அவதானிக்கப்பட்டது.

(ளள) 2024 ஆம் ஆண்டினுள் மருத்துவ விநியோக நிலைமை மோசமடைந்தமை தொடர்பில் பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன.

i. அரச வைத்தியசாலைகளுக்கு வழங்கப்பட்ட மருத்துவ விநியோகங்களில் ரூ. 4,213,348,539 மதிப்புள்ள மருந்துகள் சத்திர சிகிச்சை மற்றும் இரசாயனப் பொருட்கள் 2024 ஆம் ஆண்டில் தரத் தோல்வி காரணமாக பாவணையில் இருந்து நீக்கப்பட்டுள்ளதுடன், மேலும், ரூ. 1,367,940,344 மதிப்புள்ள மருந்துகள் தரமின்மை காரணமாக தற்காலிகமாக பாவணையில் இருந்து நிறுத்தப்பட்டுள்ளமை அவதானிக்கப்பட்டது. தரமற்ற மருத்துவப் பொருட்களில் பலவற்றில் புலப்படும் துகள்கள் காணப்பட்டமை, பிரித்தானியா மருந்தக விபரக்குறிப்புகளுக்கு இணங்காமை (does not confirm to BP specification), அமெரிக்க மருந்தக விபரக்குறிப்புகளுக்கு இணங்காமை (doesn't not confirm to USP specification), பொதியிடல் வழிகாட்டல்களுக்கு இணங்காமை, நிற மாற்றம், உடைந்த மாத்திரைகள், கண்ணாடித் துண்டுகள், பாதகமான எதிர்வினைகள் போன்றவை கண்டறியப்பட்டமை போன்ற காரணங்களால் பயன்பாட்டில் இருந்து நீக்கப்பட்டன அல்லது பயன்பாட்டில் இருந்து நிறுத்தப்பட்டன.

ii. அவ்வாறு தர தோல்வியுற்ற பயன்பாட்டில் இருந்து நீக்கப்பட்ட மருத்துவப் பொருட்களில் பற்றீரியா தொற்று, தோல் நோய்கள், மன நோய்கள், நீரிழிவு நோய், கல்லீரல் நோய்கள் போன்றவற்றுக்காக பயன்படுத்தப்படும் மருந்துகளும், நுண்ணுயிர் எதிர்ப்பிகளாகப் பயன்படுத்தப்படும் மருந்துகளும் காணப்பட்டமை மேலும் அவதானிக்கப்பட்டது.

iii. தரத் தோல்வியுற்ற மருத்துவப் பொருட்களுக்காக 2023 ஆம் ஆண்டு சுற்றறிக்கை வெளியிடப்பட்ட தரத் தோல்வியுற்ற மருத்துவப் பொருட்களுக்காக, 2024 டிசம்பர் 31 நிலவரப்படி இலங்கை அரச மருந்தக உற்பத்திக் கூட்டுத்தாபனத்திடம் இருந்து அறவிடப்பட வேண்டிய ரூ. 127,065,713 இனை 2025 மார்ச் 31 வரை அறவிடப்படவில்லை என்பதுடன், அரச மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனம் உற்பட பிற வெளித்தரப்பினரிடமிருந்து அறவிடப்பட வேண்டிய தொகை எவ்வளவு என்பது குறித்து தகவல்கள் கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை.

(றற) கண் நோயாளிகளுக்காக செய்யப்பட்ட கண்புரை சத்திர சிகிச்சைக்குப் பிறகு பயன்படுத்தப்படும் Prednisolone Acetate Eye Drop மருந்து மருத்துவ விநியோகப் பிரிவின் இலக்கம் 2021/SPC/N/R/P/00043 எனும் ஆர்டர் மூலம் ஆர்டர் செய்யப்பட்டதுடன், 2023 ஆம் ஆண்டில் ரூ.3,631,093 மதிப்புள்ள 50,000 குப்பிகளைப் பெற்ற சுமார் 1 ½ மாதங்களுக்குப் பிறகு மருந்து தர தோல்வியுற்றது என்பது அவதானிக்கப்பட்டது. மருத்துவ விநியோகப் பிரிவினால் இந்த மருந்து வைத்தியசாலைகளுக்கு வழங்குவதற்கு முன் முறையான மருந்துகளின் தரத்தை சரிபார்க்க நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை என்பதும், கொழும்பு தேசிய கண் வைத்தியசாலை மற்றும் நுவரெலியா மாவட்ட வைத்தியசாலைகளில் நோயாளிகள் கண் ஒவ்வாமையால் பாதிக்கப்பட்டுள்ளனர் என்பது கணக்காய்வாளர் நாயகத்தின் இலக்கம் SPR/2024/03 மற்றும் 2024 மே 10 திகதியிட்ட விஷேட கணக்காய்வு அறிக்கையிலும் அவதானிக்கப்பட்டது. இது தொடர்பாக பின்வரும் விடயங்களும் அவதானிக்கப்பட்டன.

i. நுவரெலியா மாவட்ட பொது வைத்தியசாலையில் மேற்படி மருந்தை பயன்படுத்தியதால் பார்வையை இழந்த நோயாளிகளுக்கு வழங்க வேண்டிய இழப்பீட்டுத் தொகையைத் தீர்மானிக்க நியமிக்கப்பட்ட தொழில்நுட்ப மதிப்பீட்டுக் குழுவின் அறிக்கையின்படி நுவரெலியா மாவட்ட பொது வைத்தியசாலையில் இந்த மருந்தினால் அவதானத்திற்கு உட்பட்ட 17 நோயாளிகளில் ஒரு கண்ணில் நிரந்தர பார்வை இழப்பு காரணமாக (Permanent visual loss) 12 நோயாளர்கள் சட்டபூர்வமாக பார்வை அற்றவர்களாகி விட்டனர் (Legally blind) எனவும், மேலும் மூன்று நோயாளிகள் 70 சதவீதத்திற்கும் அதிகமாக பார்வையை இழந்துள்ளனர் (70% permanent blindness, 75% permanent loss of vision) எனவும் கணக்காய்வில் அவதானிக்கப்பட்டது. மேலும், இந்த மருந்தைப் பயன்படுத்தியதால் பாதிக்கப்பட்ட பிற வைத்தியசாலைகளில் உள்ள நோயாளிகள் குறித்து விசாரணைகள் நடத்தப்பட்டதாக கணக்காய்வில் அவதானிக்கப்படவில்லை.

ii. நுவரெலியா மாவட்ட பொது வைத்தியசாலையில் கண் வாட்டில் நடந்த சம்பவம் குறித்து விசாரணை நடாத்துவதற்கு 2023 ஜூன் 13 ஆம் திகதி நியமிக்கப்பட்ட குழுவின் பரிந்துரைக்கு அமைய, இந்த கடுமையான தோல்வி நோயாளிகளுக்கு கடுமையான பாதிப்பை ஏற்படுத்தி உள்ளது எனவும், உற்பத்தியாளரை கருப்புப் பட்டியலில் சேர்க்க வேண்டும் எனவும், பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு நிறுவனம் மூலம் இழப்பீடு பெறப்பட வேண்டும் எனவும், தரமற்ற மருந்துகளை வழங்கும் நிறுவனங்களிடமிருந்து இழப்பீடு பெற கொள்முதல் ஆவணங்களில் விதிகள் சேர்க்கப்பட வேண்டும் எனவும், தேசிய மருந்துகள் தர பாதுகாப்பு ஆய்வுகூடத்தின் மூலம் எழுமாறான ஆய்வுகளை அதிகரிக்க வேண்டும் எனவும் முன்மொழியப்பட்டுள்ளது. மேலும் 2024 பெப்ரவரி 12 ஆம் திகதி நடைபெற்ற அமைச்சரவைக் கூட்டத்தில், இந்த சம்பவத்தில் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு வழங்கப்பட வேண்டிய இழப்பீட்டுத் தொகையைத் தீர்மானிக்கவும், அவர்களுக்கு கருணை உதவித் தொகை அல்லது முழு இழப்பீட்டை தாமதமின்றி வழங்கவும், வைத்தியசாலைகளுக்கு மருந்துகளை வழங்க முன் அவற்றின் தரத்தை பரிசோதிப்பதற்கான ஒரு முறையை அறிமுகப்படுத்தவும், மருந்துகளை பரிசோதிக்க ஆய்வகங்களை அதிகபட்சமாக பயன்படுத்தவும், தரமற்ற மருந்துகளின்

விநியோகத்தர்களுக்கு எதிராக ஒப்பந்த தீர்மானங்களுக்கு மேலதிகமாக பொது சட்டத்தின் விதிகளின்படி சேதங்களுக்கு இழப்பீடு பெறுவதற்கு பொருத்தமான நடவடிக்கைகளை எடுக்கவும் சுகாதார செயலாளருக்கு உத்தரவிடப்பட்டது. எனினும் இந்த சம்பவம் நடந்து 2025 ஏப்ரல் 10 ஆம் திகதிக்கு கிட்டத்தட்ட 02 வருடங்கள் கடந்த போதிலும், சம்பந்தப்பட்ட நோயாளிகளுக்கு இழப்பீட்டை வழங்க தவறியுள்ளது என்பதும், மருந்தினால் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு நிறுவனத்திடமிருந்து இழப்பீடு பெற இதுவரை எந்த நடவடிக்கையும் எடுக்கப்படவில்லை என்பதும், தரமற்ற மருந்துகளை விநியோகிக்கும் நிறுவனங்களிடமிருந்து இழப்பீட்டைப் பெறுவதற்கான கொள்முதல் ஆவணங்களில் பொருத்தமான விதிகளை சேர்க்க அரச மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனம் இதுவரை நடவடிக்கை எடுக்கவில்லை என்பதும், அத்தகைய விநியோகத்தர்களை கருப்புப் பட்டியலில் சேர்க்க எந்த நடவடிக்கையும் எடுக்கப்படவில்லை என்பதும் கணக்காய்வில் அவதானிக்கப்பட்டது.

(னன) மருத்துவ விநியோகப் பிரிவினால் 2023 ஒக்டோபர் 09 மற்றும்18 ஆம் திகதிகளில் வெளியிடப்பட்ட MSD/Q/P/2023/56 மற்றும் MSD/Q/Special/2023/4 சுற்றறிக்கைகள் ஊடாக Human Immunoglobulin மற்றும் Rituximab உட்பட மருந்துகள் தரத் தோல்வி காரணமாக பயன்பாட்டிலிருந்து நீக்கப்பட்டன. நாட்டில் பெரும் பரபரப்பை ஏற்படுத்திய இந்த 02 மருந்துகளின் கொள்முதல் செயல்முறை, விநியோகம் மற்றும் தரத் தோல்வி, மருந்தை உற்பத்தி செய்வதற்கான இரத்த பிளாஸ்மா கொள்முதல் விடயங்கள் உள்ளடங்கிய ''2022.'.2023 ஆம் ஆண்டுகளில் மருந்துகளின் தேவை, கொள்முதல், வழங்கல், விநியோகம் மற்றும் ஒழுங்குபடுத்தல்'' தொடர்பில் 2024 மே 10 ஆம் திகதி கணக்காய்வாளர் நாயகத்தின் விஷேட கணக்காய்வு அறிக்கை மூலமும் விடயங்கள் வெளிப்படுத்தப்பட்டது. எனினும், இந்த 02 மருந்துகளும் தரத்தோல்வியுற்று 2025 ஏப்ரல் 10 கணக்காய்வு தின நிலவரப்படி 1 ½ வருடங்கள் கடந்த போதிலும், 2023 ஜனவரி 13 ஆம் திகதி விநியோகத்தருக்கு வழங்கப்பட்ட இலக்கம் ICL/EOI/P1/174/2022 எனும் கொள்முதல் ஆணையின் பந்தி 09 இன்படி இதுவரை சம்பந்தப்பட்ட விநியோக நிறுவனத்திடமிருந்து ரூ.180,366,697 மதிப்புள்ள மருந்துகளைக் கொள்வனவு செய்வதற்கான விபரக்குறிப்பு மற்றும் 25 சதவீதமான நிர்வாகச் செலவுகளை அறவிடுவதற்கு சுகாதார அமைச்சினால் நடவடிக்கை எடுக்கவில்லை என்பது அவதானிக்கப்பட்டது.

(ஜஜ) 2022 மற்றும் 2023 ஆம் ஆண்டுகளில் சுகாதார அமைச்சின் தேசிய சுகாதார மேம்பாட்டு நிதியத்திற்கு இலங்கை கிரிகெட் நிறுவனத்திலிருந்து 2,500,000 அ.டொலரும் மற்றும் வெளிநாட்டு வேலை வாய்ப்பு பணியகத்திலிருந்து 100,000,000 ரூபாவும் நன்கொடையாக கிடைத்துள்ளதுடன், மருந்துகள் கொள்வனவிற்காக அந்த நிதி அரச மருந்தக கூட்டுத்தாபனத்திற்கு வழங்கியது. அது தொடர்பாக பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன.

i. நாட்டில் ஏற்பட்ட நிதி மற்றும் பொருளாதார நெருக்கடியை எதிர்கொண்டு, சுகாதாரத் துறையின் மேம்பாட்டுக்காக 02 மில்லியன் அ.டொலர் ரிஜ்வே சீமாட்டி சிறுவர் வைத்தியசாலை மற்றும் காசல் வீதி மகளிர் வைத்தியசாலை என்பவற்றுக்கு நன்கொடையாக வழங்க இலங்கை கிரிக்கெட் நிறுவனத்தின் நிர்வாகம் இணங்கிய போதிலும், 2022 ஜுலை 08 ஆம் திகதி இலங்கை கிரிக்கெட் நிறுவனத்தினால் 2,000,000 அ.டொலரை சுகாதார அமைச்சின் மேம்பாட்டு நிதிக்கு வழங்கி உள்ளதுடன், சுகாதார மேம்பாட்டு நிதியத்தினால் அதில் 1,999,998 அ.டொலரை Meropenem injection 1g மற்றும் 500mg மருந்துகளை கொள்வனவு செய்வதற்காக 2022 செப்டம்பர் 16 ஆம் திகதி அரச மருந்தக கூட்டுத்தாபனத்திற்கு வழங்கியது. இந்த 02 மில்லியன் டொலர் சுகாதார துறையின் முன்னேற்றத்திற்காக ரிஜ்வே சீமாட்டி சிறுவர் வைத்தியசாலை மற்றும் காசல் வீதி மகளிர் வைத்தியசாலைகளுக்கு நன்கொடையாக வழங்குவதாக கூறப்பட்ட போதிலும் பின்னர் அந்த நிதி மருந்துகளை கொள்வனவு செய்ய பயன்படுத்தப்பட்ட காரணத்தை கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கவில்லை.

ii. மேற்படி 02 மருந்துகளுக்குமாக 2022 செப்டம்பர் 16 ஆம் திகதி அரச மருந்தக கூட்டுத்தாபனத்திற்கு நிதி கிடைக்கப்பெற்ற நிலையில், அரச மருந்தக கூட்டுத்தாபனம் அந்த இரு மருந்துகளின் விலைப்பட்டியல், சேவைக்கட்டணங்கள் மற்றும் பிற செலவுகள் உட்பட மொத்தம் ரூ. 817,114,333 பற்றுச் சீட்டு தீர்ப்பதற்காக 2022 நவம்பர் 28 ஆம் திகதி மருத்துவ விநியோகப் பிரிவிற்கு அனுப்பியுள்ளதுடன், அதனை மருத்துவ விநியோகப் பிரிவு அந்த தொகையை அரச மருந்தக கூட்டுத்தாபனத்திற்கு செலுத்தியுள்ளது.

iii. இலங்கை கிரிகெட் நிறுவனத்தினால் சுகாதார மேம்பாட்டு நிதியத்திற்கு வழங்கப்பட்ட 2.5 மில்லியன் அ.டொலரில் மீதமுள்ள 500,000 அ.டொலர்களைப் பயன்படுத்தி புற்று நோய்க்குப் பயன்படுத்தப்படும் 19 தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட மருந்துகளை கொள்முதல் செய்து வழங்குவதற்காக 2023 பெப்ரவரி முதல் ஆகஸ்ட் வரையான காலத்தினுள் 500,000 அ.டொலர்களை தேசிய சுகாதார மேம்பாட்டு நிதியத்தினால் அரச மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனத்திற்கு வழங்கியிருந்த போதிலும், அதில் 17 மருந்துகளை கொள்முதல் மற்றும் விநியோகத்திற்காக அரச மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனத்தினால் மீண்டும் மருத்துவ விநியோகப் பிரிவிற்கு உண்மைக்குப் புறம்பாக ரூ. 154,573,714 இற்கான விலைப்பட்டியல் மற்றும் விநியோகத்திற்கான 10 சதவீத விநியோகக் கட்டணமான ரூ. 11,124,098 உட்பட ரூ. 165,697,812 மதிப்புள்ள பற்றுக் குறிப்புகள் மற்றும் பில் தீர்வு ஆவணங்களை சமர்ப்பித்துள்ளது. அதன்படி, 2023 ஏப்ரல் 20 ஆம் திகதி முதல் 2024 2024 ஆகஸ்ட் 06 ஆம் திகதி வரை 09 பில் தீர்வு ஆவணப் பட்டியல்கள் மூலம் மேற்படி தொகை கோரப்பட்டிருப்பது அவதானிக்கப்பட்டது.

iv. அரச மருந்தகக் கூட்டுத்தாபனத்தின் நிர்வாக பணிப்பாளரினால் அப்போதைய மருத்துவ விநியோகப் பிரிவின் பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகத்திற்கு மற்றும் மருத்துவ விநியோகப் பணிப்பாளருக்கு பிரதியிட்டு சுகாதார செயலாளருக்கு அனுப்பப்பட்ட 2023 ஒக்டோபர் 30 ஆம் திகதிய கடிதத்தின்படி உரிய நிதி இலங்கை கிரிகெட் நிறுவனத்தினால் வழங்கப்படுகிறது என தெரிவித்திருந்த போதிலும், அதில் கவனம் செலுத்தாமல், கணக்காய்வு நேரத்தில் 05 தீர்வு ஆவணங்களுக்குரிய 10 வகை மருந்துகளுக்கு ரூ. 117,723,972 இற்கான பில்களை 2023 ஆகஸ்ட் 08 மற்றும் நவம்பர் 13 ஆகிய இரு தினங்களில் மருத்துவ விநியோகப்பிரிவினால் அரச மருந்தக கூட்டுத்தானத்திற்கு செலுத்தி உள்ளது.

v. மேற்படி 19 மருந்துகளில் 02 மருந்துகளை கொள்வனவு செய்து வழங்குவதற்காக தேசிய சுகாதார மேம்பாட்டு நிதியத்தினால் 12,150 டொலர் தொகையை 2023 பெப்ரவரி 03 ஆம் திகதி அரச மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனத்திற்கு வழங்கியிருந்தாலும் கணக்காய்வுத் தினமான 2025 பெப்ரவரி 02 நிலவரப்படி, கிட்டத்தட்ட 02 ஆண்டுகள் கடந்த பின்னர் அந்த மருந்துத் தொகை மருத்துவ விநியோகப் பிரிவின் களஞ்சியத்திற்கு கிடைக்கவில்லை என்பது கணினி தரவுகளில் இருந்து கண்டறியப்பட்டது.

vi. மருத்துவ விநியோகப் பிரிவிற்கு கிடைக்கப்பெற்ற மீதமுள்ள 06 மருந்துகளுக்கு ரூ. 45,055,479 செலுத்த வேண்டிய தொகையை செலுத்துவதற்கும் கணக்காய்வுத் தின நிலவரப்படி வவுச்சர்கள் தயாரிக்கப்பட்டிருந்ததுடன், இந்த கொடுப்பனவுகளுக்கு 2024 ஆகஸ்ட் 30 ஆம் திகதி மற்றும் செப்டெம்பர் 10 ஆம் திகதிகளில் விநியோகப் பிரிவின் உத்தியோகத்தர்களினால் கொடுப்பனவு வவுச்சர்களைத் தயாரித்து சரிபார்க்கப்பட்டு, பிரதான கணக்காளர் (விநியோகம்) மற்றும் பணிப்பாளர் (மருத்துவ விநியோகப் பிரிவு) இனால் அந்த கொடுப்பனவுகள் பரிந்துரை செய்யப்பட்டுள்ளன. அந்த பரிந்துரையின் அடிப்படையில் மருத்துவ விநியோக பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகத்தினால் கொடுப்பனவு அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ளது. அதன்படி, இந்த கொடுப்பனவுகள் தொடர்பில் சம்பந்தப்பட்ட உத்தியோகத்தர்கள் புரிதலுடன் செயற்படவில்லை என்பது அவதானிக்கப்பட்டது.

vii. வெளிநாட்டு வேலைவாய்ப்பு பணியகத்தினால் 2023 ஜனவரி 23 ஆம் திகதி தேசிய சுகாதார மேம்பாட்டு நிதியத்திற்கு வழங்கப்பட்ட 100 மில்லியன் ரூபா நிதி 2023 ஆகஸ்ட் 17 அரச மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனத்திற்கு வழங்கப்பட்டது. இந்த மானியத்தைப் பயன்படுத்தி புற்று நோயாளிகளுக்கு 42 அத்தியவசிய மருந்துப் பொருட்களை விரைவில் வழங்குமாறு, 2023 பெப்ரவரி 06 ஆம் திகதி மருத்துவ விநியோகப் பிரிவின் பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகத்தினால் அரச மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனத்தின் தலைவருக்கு அறிவித்துள்ளதுடன், மேற்படி உத்தரவுகளில் இருந்து தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட 15 வகையான மருந்துகளுக்கு 2023 பெப்ரவரி 15 ஆம் திகதி மருந்துகள் உற்பத்தி, விநியோகம் மற்றும் ஒழுங்குறுத்துகை பிரிவினால் அவசர கொள்முதலின் கீழ் விலைமனுக்கள் கோரப்பட்டன. விலைமனு கோரல் 2023 பெப்ரவரி 15 ஆம் திகதி பி.ப 13.15 ஆரம்பிக்கப்பட்டதுடன் விலைமனு திறத்தல் 2023 பெப்ரவரி 17 ஆம் திகதி மு.ப 10.00 மணிக்கு மேற்கொள்ளப்பட்டது. விலைகளை சமர்ப்பிக்க 02 நாட்களுக்கும் குறைவான கால அவகாசமே வழங்கப்பட்டதால் அதிகமான விநியோகத்தர்களுக்கு தங்கள் விலைமனுக்களை சமரப்பிக்க முடியவில்லை என்பது கணக்காய்வில் அவதானிக்கப்பட்டது.

viii. மேற்படி 02 நாட்களுக்கும் குறைவான காலத்தினுள் விலைமனுக்கள் கோரப்பட்ட போதிலும், கொள்ளல் தீர்மானம் பெறுவதற்கு கிட்டத்தட்ட ஒரு மாத காலமும், தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட விநியோகத்தருக்கு கொள்முதல் ஆடர்களை (இன்டென்ட்கள்) வழங்க 30 - 41 நாட்களுக்கு இடைப்பட்ட காலமும், இன்டென்ட்கள் வழங்கப்பட்ட தினத்தில் இருந்து மருந்து இருப்புகளைப் பெறுவதற்கு 80 நாட்கள் முதல் 191 நாட்கள் வரை எடுத்தமை "அவசர தேவை" என்ற சொல் விநியோகத்தர்களுக்கு விலைமனுக்களை சமர்ப்பிப்பதற்கு மட்டுமே பொருந்தியது என்பது கணக்காய்வில் அவதானிக்கப்பட்டது.

ix. மருந்துகள் உற்பத்தி, விநியோகம் மற்றும் ஒழுங்குறுத்துகை பிரிவின் மேலதிக செயலாளரினால் மேற்படி 15 மருந்துகளை கொள்வனவு செய்வதற்கான விலைகளை மதிப்பீடு செய்ய 2023 பெப்ரவரி 22 ஆம் திகதி 07 உறுப்பினர்களைக் கொண்ட ஒரு விலைக்குழு மட்டுமே நியமிக்கப்பட்டது என்பதுடன், புற்றுநோய் மருந்துகள் போன்ற குறிப்பிட்ட மருந்துகளை மதிப்பிடுவதற்கு எந்த தொழில்நுட்ப அறிவுள்ள எந்தவொரு விஷேட மருத்துவர் அல்லது நிபுணர் நியமிக்கப்படவில்லை என்பதுடன், சுகாதாரத்துறை அவசர கொள்முதல் வழிகாட்டல்களின் 2.1 வது பந்தியின்படி தொழில்நுட்ப மதிப்பீட்டுக் குழுக்கள் நியமிக்கப்படாத சந்தர்ப்பங்களில், அவசர கொள்முதல் குழுவினால் தொழில்நுட்ப நிபுணர்களிடமிருந்து ஆலோசனைகளை பெற வேண்டும் என்ற போதிலும், அத்தகைய நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டதா என்பதை கணக்காய்வில் உறுதிப்படுத்த முடியவில்லை.

x. மேலும் மேற்படி வழிகாட்டல்களின் 2.1 வது பந்தியின்படி சுகாதாரத் துறையினால் அவசர கொள்வனவு செயல்முறைகளின் கீழ் கொள்வனவு செய்யப்பட்ட பொருட்களின் கொள்வனவுக்கான அத்தியவசியத்தை நியாயப்படுத்தி கொள்வனவு செய்யப்பட்ட பொருட்கள், விநியோகத்தர் மற்றும் பெறுமதி உள்ளிட்ட மாதாந்த அறிக்கைகள் சுகாதார அமைச்சரினால் அமைச்சரவையின் ஒப்புதலுக்காக சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டும் என்பதுடன், கொள்ளல் பிரிவின் உள்ளக கணக்காய்வாளரினால் கொள்முதல் செயல்முறைகள் கண்காணிக்கப்பட்டு கொள்ளல் முறையின் முடிவில் நியாயமான மற்றும் பயனுள்ள செயல்முறையை உறுதி செய்வதற்கான அறிக்கை சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டும். எனினும், மேற்படி 15 வகையான மருந்துகளின் கொள்வனவு தொடர்பாக எந்த நடவடிக்கையும் எடுக்கப்படவில்லை.

xi. 2015 ஆம் ஆண்டின் 05 ஆம் இலக்க தேசிய மருந்துகள் ஒழுங்குபடுத்தல் அதிகார சபை சட்டத்தின் 58, 82 மற்றும் 101 பந்திகளின்படி அனைத்து மருந்துகளின் இறக்குமதி, உற்பத்தி, விற்பனை மற்றும் விநியோகத்திற்காக தேசிய மருந்துகள் ஒழுங்குபடுத்தல் அதிகார சபையில் பதிவு செய்வது கட்டாயம் என்பதுடன், மருந்துகளின் தரம், பாதுகாப்பு மற்றும் செயற்திறனை அதிகார சபை உறுதி செய்ய வேண்டும். இருப்பினும், இதைப் பொருட்படுத்தாமல், இந்த அதிகார சபையில் பதிவு செய்யப்படாத 11 மருந்துகளுக்கான பதிவில் இருந்து விலக்கு சான்றிதழ்கள் (EOR) அடிப்படையில் விநியோகத்தர்கள் தேரந்தெடுக்கப்பட்டனர். மேலும் இந்த மருந்துகளில் 09 மருந்துகள் பதிவில் இருந்து விலக்கு அளிப்பதற்கான முறையான குழுவின் ஒப்புதல் இல்லாமல் ஒரு விஷேட நடைமுறையின் (Special pathway) கீழ் வழங்கப்பட்டுள்ளன. எனவே, பதிவிலிருந்து விலக்கு அளிப்பதற்கான ஒப்புதலை வழங்கும் போது குழுவினால் கவனத்தில் கொள்ளப்படும் விலை நியாயம், மருந்துகள் குறித்து தொடர்புடைய கல்லூரியின் கருத்து, மருந்தின் தேவை, தற்போதுள்ள ஒத்த பதிவு செய்யப்பட்ட மருந்துகளின் எண்ணிக்கை, மருந்தின் பதிவு நிலை, விநியோகத்தர் மற்றும் உற்பத்தியாளர்களின் பதிவு நிலை, தரம் குறித்து முந்தைய சிக்கல்கள் காணப்பட்டமை போன்ற காரணிகள் மீது கவனம் செலுத்தாமல் மற்றும் மருந்துகளின் தரம், பாதுகாப்பு செயற்திறனை உறுதிப்படுத்தும் ஆவணங்களை மதிப்பீடு செய்யாமல் கொள்முதல் ஆணை, இன்டென்ட்கள் மற்றும் விலைப்பட்டியல் போன்ற ஆடர்களை உறுதிப்படுத்தும் ஆவணங்களை மட்டுமே ஆய்வு செய்யப்பட்டு உரிய அனுமதி வழங்கியுள்ளது.

xii. மேற்படி 15 மருந்துகள், 2024 ஜூலை முதல் ஒக்டோபர் வரையான காலத்தில் மருத்துவ விநியோகப் பிரிவிற்கு கிடைத்துள்ளதுடன், அவற்றின் விலைப்பட்டியல் மதிப்பு ரூ. 132,897,018 உம், 4 வீத சேவைக்கட்டணம் ரூ. 5,315,881 உம் உள்ளடங்களாக மொத்த மதிப்பு ரூ. 138,212,899 ஆகும். வெளிநாட்டு வேலைவாய்ப்பு பணியகத்தினால் பெறப்பட்ட 100 மில்லியன் ரூபா சுகாதார மேம்பாட்டு நிதியத்தால் 2023 ஆகஸ்ட் 17 ஆம் திகதி அரச மருந்தக கூட்டுத்தாபனத்திற்கு வழங்கப்பட்ட போதிலும், கூட்டுத்தாபனத்தினால் மருத்துவ விநியோகப் பிரிவிற்கு அந்த மதிப்பைக் கழிக்காமல் மொத்த பெறுமதி ரூ. 138,212,899 இனையும் செலுத்துவதற்கு பற்றுச்சீட்டுகளை சமர்ப்பித்துள்ளதுடன், மருத்துவ விநியோகப் பிரிவினாலும் ஏற்கனவே 100 மில்லியன் ரூபா செலுத்தப்பட்டது என்பதை கருத்தில் கொள்ளாமல் மொத்த மதிப்புக்கான கட்டண வவுச்சர்களையும் தயாரித்தது என்பதுடன் கணக்காய்வின் பின்னர் அரச மருந்தக கூட்டுத்தாபனத்தின் முகாமையாளர் (விநியோகத்தற்குப் பிந்தைய செயல்பாடுகள்) இன் 2024 ஒக்டோபர் 11 ஆம் திகதிய கடிதத்தின் மூலம் 100 மில்லியன் ரூபாவிற்கான தொகையை மொத்த மதிப்பில் இருந்து கழிக்குமாறு மருத்துவ விநியோகப் பிரிவின் கணக்காளருக்கு அறிவித்துள்ளது. அதன்படி, அரச மருந்தக கூட்டுத்தாபனம் மற்றும் மருத்துவ விநியோகப் பிரிவின் அதிகாரிகள் வேண்டுமென்றே அல்லது அலட்சியமான நடவடிக்கைகள் காரணமாக, 100 மில்லியன் ரூபா கூடுதலாக செலுத்த வாய்ப்பு இருந்ததாகவும், இதன் விளைவாக நிதி முறைக்கேடு ஏற்படும் அபாயம் இருந்ததாகவும் கணக்காய்வின் போது அவதானிக்கப்பட்டது.

xiii. புரிதல் இல்லாமல் அல்லது கவனக் குறைவாக செயல்படுதல், அரச மருந்தக கூட்டுத்தாபனத்தின் அதிகாரிகள் வேண்டுமென்றே அல்லது அலட்சியமான நடவடிக்கைகள் காரணமாக ரூ. 117.72 மில்லியன் மற்றும் ரூ. 817.11 மில்லியன் என மொத்தம் ரூ. 934.83 மில்லியன் கூடுதலாக செலுத்தப்பட்டுள்ளமை கணக்காய்வில் அவதானிக்கப்பட்டது. அதன்படி, ஒரு வருடத்திற்கும் மேலாக அரசாங்க நிதி ரூ. 934.83 மில்லியன் மற்றும் கிட்டத்தட்ட 02 வருட காலம் 12,150 அ.டொ அரச மருந்தக கூட்டுத்தாபனத்தினாலும் முறையற்ற முறையில் தடுத்து வைக்கப்பட்டது எனவும், 2022 மற்றும் 2023 ஆம் ஆண்டுகளுக்காக இலங்கை மத்திய வங்கியின் விஷேட டொலர்

கணக்கு மூலம் அரச மருந்தக கூட்டுத்தாபனத்திற்கு வழங்கப்பட்ட 49,680 அ.டொ தொடர்பிலும் பற்றுச் சீட்டுகள் அதே முறையில் தயாரிக்கப்பட்டு கொடுப்பனவிற்காக மருத்துவ விநியோகப் பிரிவிற்கு அனுப்பப்பட்டமை கணக்காய்வில் மேலும் அவதானிக்கப்பட்டது. அதன்படி, பொருளாதார நெருக்கடி நிலவிய 2022/ 2023 காலத்தில் பிற அத்தியவசிய மருத்துவப் பொருட்களை கொள்வனவு செய்வதற்குப் பயன்படுத்தக்கூடிய ரூ. 934.83 மில்லியன் மற்றும் 61,830 அ.டொ அரச நிதியம் கணக்காய்வில் வெளிப்படுத்தப்படும் வரை 02 ஆண்டுகளுக்கும் மேலாக அதிகாரிகளின் அலட்சியத்தால் தேவையில்லாமல் அரச மருந்தக கூட்டுத்தாபனத்தால் நிறுத்தி வைக்க நடவடிக்கை எடுத்தமை சுகாதாரத் துறைக்கு ஏற்படுத்தப்பட்ட தாக்கம் அளவிட முடியாது என்பது கணக்காய்வில் வெளிப்படுத்தப்பட்டது.

(ஸஸ) 2025 ஆம் ஆண்டளவில் ரத்து செய்யப்பட்ட மருந்துகள் உற்பத்தி, விநியோகம் மற்றும் ஒழுங்குறுத்துகை அமைச்சு பராமரிக்கப்பட்ட HQ Colombo கட்டிடத்தின் முதலாம் மாடியின் Rare wing பகுதி மற்றும் ஐந்தாவது மாடி என்பன குத்தகை அடிப்படையில் பெறப்படும் போது பாதுகாப்பு வைப்புத் தொகை மற்றும் மின்சார வைப்புத் தொகையாக லங்கா ரியாலிட்டி டெவலொப்மென்டஸ் (பிரைவேட்) லிமிடட் நிறுவனத்திற்கு செலுத்தப்பட்ட ரூ. 7,570,493 இனை ஒப்பந்தம் காலாவதியாக முன் மாதாந்த வாடகைக்கு ஈடுசெய்யப்படவில்லை என்பதுடன், 2024 டிசம்பர் 31 ஆம் திகதி ஒப்பந்த காலம் நிறைவடைந்து 14 மாதங்கள் கடந்துள்ள போதிலும், அந்த வைப்புத் தொகை அறவிடப்படவில்லை. இது தொடர்பில் சட்ட நடவடிக்கை எடுக்க சட்டமா அதிபர் திணைக்களத்திற்கு அறிவித்துள்ள போதிலும், இன்றுவரை எந்த சட்ட நடவடிக்கையும் எடுக்கப்படவில்லை என்பதுடன், இந்த வைப்புத் தொகையை வசூலிக்க நடவடிக்கை எடுக்காதது குறித்து விசாரணை நடத்தப்பட்டு, சம்பந்தப்பட்ட தரப்பினரிடம் இருந்து அறவிட நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும் என்பது அவதானிக்கப்பட்டது.

(ஷஷ) மருத்துவ விநியோகப் பிரிவின் 04 பிரிவுகளின் உத்தியோகத்தர்களில் ஒரு உத்தியோகத்தர் தடுப்புக் காவலில் வைக்கப்பட்டதால், இன்வன்ரி பொருட்களுக்குப் பொறுப்பான உத்தியோகத்தர் பொருட்களை முறையாக ஒப்படைக்காமல் வெளிநாடு சென்றதாலும், களஞ்சியத்திற்குப் பொறுப்பான வேறு இரண்டு உத்தியோகத்தர்கள் பதவியை கைவிட்டதாலும் அந்த பிரிவுகளின் இன்வன்ரியில் உள்ள பொருட்கள் 2023 ஆம் ஆண்டுக்கான பொருட் கணக்கெடுப்பு செய்யப்படவில்லை என்பதுடன், கணக்கெடுப்பின் போது வெளிப்படுத்தப்படும் பற்றாக்குறைகளை மீட்டெடுக்க அல்லது அதிகப்படியானவற்றை ஆவணப்படுத்தவோ 2025 ஜனவரி 17 நிலவரப்படி எந்த நடவடிக்கையும் எடுக்கப்படவில்லை.

(ஹஹ) சுகாதார அமைச்சின் செயலாளரின் இலக்கம் SM/PSRP/14/2022/SWASTHA-Vel.II மற்றும் 2023 டிசம்பர் 04 ஆம் திகதிய கடிதத்தின்படி மருந்துகளின் வருடாந்த இருப்பு கணக்கெடுப்பு சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் நாயகத்தினால் அங்கீகரிக்கப்பட்ட கணக்கெடுப்பு சபையினால் ஆண்டுதோறும் டிசம்பர் 31 இற்குள் மேற்கொள்ளப்பட வேண்டும் எனினும், 2023 மற்றும் 2024 ஆம் ஆண்டுகளுக்கான மருந்துகள் இருப்பு கணக்கெடுப்பு கணக்காய்வுத் தினமான 2025 மார்ச் 10 நிலவரப்படி எந்த வைத்தியசாலையிலும் நடத்தப்படவில்லை.

(கூஷகூஷ) பொலன்னறுவை போதனா வைத்தியசாலையின் கதிரியக்க பிரிவில் A அறையில் நிறுவப்பட்ட சுமார் 7 மில்லியன் ரூபா மதிப்புள்ள Table Detector, பகுதியான 2021 நவம்பர் 20 ஆம் திகதி செயல் இழந்தமையினால் ஏற்பட்ட இழப்பு தொடர்பில் நிதி ஒழுங்குவிதிகள் 104 இன்படி முறையான விசாரணை மேற்கொள்ளப்படவில்லை.

(ஸ்ரீஸ்ரீ) உலக வங்கி கடன் உதவியின் கீழ் செயல்படுத்தப்பட்ட கோவிட் - 19 அவசரகால பதில் மற்றும் சுகாதார அமைப்புகளை தயார்படுத்தல் திட்டத்தின் நிதி ஒதுக்கீடுகளுடன் UNOPS நிறுவனத்தின் ஊடாக கொள்வனவு செய்யப்பட்ட Blood Glucose Strips சத்திர சிகிச்சைப் பொருள் மற்றும் Atracurium Besylate மற்றும் Nitroglycerine Sublingual Tablets 0.5 mg (GTN) ஆகிய 02 மருத்துவப் பொருட்கள் வைத்தியசாலைகளுக்கு விநியோகிக்கப்படாமல் மருத்துவ விநியோகப் பிரிவின் களஞ்சியத்தில் காலாவதியாகி இருந்ததுடன், இது தொடர்பாக மேற்கொள்ளப்பட்ட கணக்காய்வில் பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன.

i. நோயாளிகளின் குருதியில் சீனி மட்டத்தை அளவிடப் பயன்படுத்தப்படும் Blood Glucose Strips – Adults பொருளுக்கு ஆடர் செய்யப்பட்ட அ.டொ 600,000 மதிப்புள்ள (சுமார் 219 மில்லியன் ரூபா) 5,000,000 யுனிட்டுகளில் 50 சதவீதமான அதாவது ரூ. 109,500,000 மதிப்புள்ள 2,500,000 யுனிட்டுகள் 2023 மார்ச் 20 ஆம் திகதி மருத்துவ விநியோகப் பிரிவின் களஞ்சிய இலக்கம் 54 இற்கு பெறப்பட்டன. சம்பந்தப்பட்ட ஆவணங்கள் கிடைக்காததை காரணம் காட்டி, பொருட்களின் ரசீதைப் பதிவு செய்யாமல் மேற்படி இருப்பு கிட்டத்தட்ட 01 வருடம் 09 மாதங்கள் மேற்படி களஞ்சியத்தில் இருந்ததுடன், 2025 ஜனவரி 31 நிலவரப்படி மருத்துவ விநியோகப் பிரிவின் களஞ்சியத்தில் அந்த இருப்பு வைத்தியசாலைகளுக்கு விநியோகிக்கப்படாமல் கலாவதியாகி விட்டமை கணக்காய்வின் போது அவதானிக்கப்பட்டது.

ii. இந்த காலகட்டத்தில் UNOPS நிறுவனத்தின் ஊடாக வழங்கப்பட்ட இருப்பு தொடர்பான ஆவணங்களில் உள்ள குறைபாடுகள் காரணமாக, மருந்துகளின் இருப்புகளை தற்காலிகமாக களஞ்சியப்படுத்தும் தவறான முறையை மருத்துவ விநியோகப் பிரிவு பின்பற்றி உள்ளதாகவும், சிரேஷ்ட உதவிப் பணிப்பாளரின் அறிவுறுத்தலின்படி இந்த இருப்புடன் தொடர்புடைய விலைப்பட்டியல்கள், பொதி பட்டியல்கள் போன்றவை இல்லாமல் களஞ்சிய பொறுப்பாளரினால் மேற்படி இருப்பு ஏற்றுக்கொண்டதும் அவதானிக்கப்பட்டது. 02 மாதங்களுக்குப் பிறகு, அதாவது 2023 மே 31 அன்று இருப்பு கட்டுப்பாட்டுப் பிரிவால் அந்த ஆவணங்கள் பெறப்பட்ட போதிலும், UNOPS நிறுவனத்தின் மூலம் வழங்கப்படும் மருத்துவப் பொருட்களை ஒருங்கிணைக்க மருத்துவ விநியோகப் பிரிவில் திட்ட ஒருங்கிணைப்பாளராக ஒரு மருந்தாளர் நியமிக்கப்பட்டுள்ள போதிலும், உத்தியோகத்தரின் அலட்சியம் காரணமாக காலாவதியானது என்பது கணக்காய்வில் கண்டறியப்பட்டது.

iii. 2023 ஆம் ஆண்டுக்காக மருத்துவ விநியோகப் பிரிவு களஞ்சியங்களில் நடத்தப்பட்ட வருடாந்த இருப்பு கணக்கெடுப்பில் இவ்வாறு GRN அல்லாத இருப்பு இருப்பதை இருப்பு கணக்கெடுப்பு ஆய்வு சபைக்கு வெளிப்படுத்தியிருக்க வேண்டும் எனினும், அவ்வாறு வெளிப்படுத்தல்கள் செய்யப்படாததால், தொடர்புடைய ஆய்வு சபை அதன் ஆய்வு நடவடிக்கைகள் சரியாகவும் பொறுப்புடனும் நடத்தவில்லை என்பது அவதானிக்கப்பட்டது. கணக்கெடுப்பு நடவடிக்கைகள் சரியாக நடத்தப்பட்டிருந்தால், இந்த பொருட்கள் காலாவதியாவதை தடுத்திருக்க முடியும் என்பதும் அவதானிக்கப்பட்டது.

iv. Blood Glucose Strips பொருளுடன் தொடர்பாக 2021 மற்றும் 2022 ஆண்டுகளுக்கான அரச மருந்தக கூட்டுத்தாபனத்திற்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்ட பிரதான ஆடரில் உள்ள சிக்கல்கள் காரணமாக அந்த நேரத்தில் வைத்தியசாலைகளில் இந்த பொருளுக்கான தட்டுப்பாடு இருந்ததுடன், 2022 ஆம் ஆண்டில் வைத்தியசாலையினால் ரூ. 59,607,902 இற்கு பிராந்திய கொள்முதல் செய்துள்ளதுடன், உத்தியோகத்தர்களின் அலட்சியம் காரணமாக மருத்துவ விநியோகப் பிரிவில் 2.5 மில்லியன் யுனிட் இருப்பு இருந்த போதிலும் அந்த இருப்பை வைத்தியசாலைகளுக்கு வழங்காத காரணத்தால் 2023 ஆம் ஆண்டில் வைத்தியசாலையினால் ரூ. 52,097,126 இற்கு பிராந்திய கொள்முதல்

செய்யப்பட்டது என்பது அவதானிக்கப்பட்டது. அரச மருந்தக கூட்டுத்தாபனத்தின் ஊடாக முன்னர் ஒரு யுனிட் ரூ.11 இற்கு கொள்வனவு செய்யப்பட்ட இந்த பொருள் UNOPS நிறுவனத்தின் ஊடாக ஒரு யுனிட் ரூ. 43 இற்கும், இருப்பு பற்றாக்குறை காரணமாக வைத்தியசாலைகளினால் ஒரு யுனிட் ரூ. 83 முதல் ரூ. 112 வரை அதிக விலையில் கொள்வனவு செய்யப்பட்டுள்ளமை அவதானிக்கப்பட்டது.

v. விபரக்குறிப்புகளின்படி, இந்தப் பொருளுடன் இலவசமாக வழங்கப்பட வேண்டிய Blood glucose meter 2000 மற்றும் Lancet pin 4,980,000 உம் அ.டொ 87,680 செலவு செய்து திட்டத்தின் ஊடாக கொள்வனவு செய்துள்ளதுடன், Blood Glucose Strips யுனிட் 2.5 மில்லியன் காலாவதியானதால் Lancet pin யுனிட் 2.5 மில்லியன் பயன்படுத்த முடியாத வகையில் பயனற்றதாகவும் மாறும் அபாயம் உள்ளது என்பது கணக்காய்வில் அவதானிக்கப்பட்டது.

vi. காலாவதியான Blood Glucose Strips 2.5 மில்லியன் யுனிட்களுக்கான செலவு, அனுமதிக் கட்டணம் மற்றும் பிராந்திய கொள்வனவு செய்ததன் மூலம் அரசாங்கத்திற்கு ரூ. 198,057,949 இழப்பை ஏற்படுத்திய அலட்சியமாக செயற்பட்ட அதிகாரிகள் மீது தாபன விதிக்கோவையின் விதிகளின்படி எந்த நடவடிக்கையும் எடுக்கப்படவில்லை என்பது அவதானிக்கப்பட்டது.

vii. இது தவிர, உலக வங்கி கடன் திட்டத்தின் கீழ் UNOPS நிறுவனத்தின் ஊடாக ஆடர் செய்யப்பட்ட 129,000 அ.டொ மதிப்புள்ள (சுமார் 38,055,000 ரூபா) Atracurium Besylate 25mg/2.5ml USP Injection மருந்து 250,000 யுனிட்கள் 2023 ஜூலை 06 ஆம் திகதி மருத்துவ விநியோகப் பிரிவிற்கு கிடைத்ததாகவும், குளிர்பதனச் சங்கிலி மருந்துகள் பெறப்படும் போது பராமரிக்கப்பட வேண்டிய வெப்பம் தொடர்பில் உறுதி செய்வதற்கு தேவையான வெப்ப நிலைத் தரவு அளவீடு பதிவுகள் இல்லாததால் இந்த மருந்துகள் நிராகரிக்கப்பட்டன என்பதுடன், இந்த அறிக்கை வெளியிடும் நேரத்தில் சுமார் 02 ஆண்டுகள் மருத்துவ விநியோகப் பிரிவின் குளிர்பதன களஞ்சியத்தில் களஞ்சியப்படுத்தி 2025 மார்ச் மாதத்தில் காலாவதியானது என்பதும் கணக்காய்வில் கண்டறியப்பட்டது. அவற்றை அகற்ற UNOPS எந்த நடவடிக்கையும் எடுக்கவில்லை என்பது கணக்காய்வில் அவதானிக்கப்பட்டதுடன், இதற்கான செலவிற்கு மேலதிகமாக இந்த மருந்துக்கான அனுமதி மற்றும் துறைமுக தாமதக் கட்டணமாக ரூ. 829,811 செலுத்தப்பட்டுள்ளதும் கண்டறியப்பட்டது.

viii. மருத்துவ விநியோகப் பிரிவின் குளிர்பதன சேமிப்புத் திறன் குறைவாக இருப்பதால், நிராகரிக்கப்பட்ட மருந்துகளை இவ்வாறு குளிர்பதன களஞ்சியத்தில் சேமித்து வைப்பது கடினமானது என்பது அவதானிக்கப்பட்டதுடன், 2025 மார்ச் மாதத்தில் காலாவதியான இந்த நிராகரிக்கப்பட்ட மருந்துகளை குளிர்பதன களஞ்சியங்களில் மேலும் சேமித்து வைப்பது மருத்துவ விநியோகப் பிரிவிற்கு மேலதிக செலவு என்பது கணக்காய்வில் மேலும் அவதானிக்கப்பட்டது.

ix. UNOPS நிறுவனத்தின் மூலம் வாங்கப்பட்ட Nitroglycerine Sublingual Tablets 0.5 mg என்ற மருந்தும் மருத்துவ விநியோகப் பிரிவின் அளவுகோல்களுக்கு இணங்காததால், மருத்துவ விநியோகப் பிரிவினால் ஏற்றுக் கொள்ளப்படாத மருந்துகளின் ஒரு கையிருப்பாக இருப்பது அவதானிக்கப்பட்டதுடன், இந்த மருந்து மருத்துவ விநியோகப் பிரிவின் இரண்டாம் மாடியில் களஞ்சியப்படுத்தி வைக்கப்பட்டிருப்பதும் கணக்காய்வில் அவதானிக்கப்பட்டது. சுமார் 71 மில்லியன் ரூபா மதிப்புள்ள இந்த மருந்தை திரும்பப்பெறுவதற்கு UNOPS நிறுவனத்தினால் எந்த நடவடிக்கையும் எடுக்கவில்லை என்பது கணக்காய்வின் போது மேலும் அவதானிக்கப்பட்டது.

x. UNOPS நிறுவனத்தின் மூலம் வாங்கப்பட்ட Blood Glucose Strips, Atracurium Besylate மற்றும் GTN மருந்துகள் அனைத்தும் எந்தப் பயன்பாடுகளும் இல்லாமல் காலாவதியாகி கணக்காய்வு தின நிலவரப்படி மருத்துவ விநியோகப் பிரிவின் களஞ்சியத்தில் சேமிக்கப்பட்டுள்ளன என்பதுடன், இந்த மருந்துகளின் காலாவதியாவதை தடுக்கவும், மருத்துவ விநியோகப் பிரிவின் அளவுகோல்களின்படி இந்த மருந்தை விநியோகிக்கவும் அல்லது இந்த அனைத்து நடவடிக்கைகளையும் ஒருங்கிணைக்கவும் எந்த நடவடிக்கையும் எடுக்கப்படவில்லை என்பதுடன், இதற்கான ஏற்பட்ட மொத்த செலவு குறித்த தகவல்கள் கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை.

xi. மேற்படி பொருளுக்கு மேலதிகமாக, தர தோல்வியுற்ற பொருட்களும் உட்பட ரூ. 890,163,110 மதிப்புள்ள 892 மருத்துவப் பொருட்கள் 2024 டிசம்பர் 31 நிலவரப்படி மருத்துவ விநியோகப் பிரிவிலும் வைத்தியசாலைகளிலும் காலாவதியாகி இருப்பது அவதானிக்கப்பட்டது.

(கி) நிதி ஒழுங்குவிதிகள் 104 இன்படி இழப்பு அல்லது சேதம் ஏற்பட்டவுடன் அதன் அளவு மற்றும் காரணங்களைக் கண்டறியவும், அதற்குப் பொறுப்பானவர்கள் அதனைத் தீர்க்கவும் விசாரணைகளைத் தொடங்க வேண்டும் எனினும், ரூ. 22,914,374 மதிப்புள்ள மருந்துகளின் பற்றாக்குறையும், ரூ. 218,045,669 மதிப்புள்ள மருந்துகள் காலாவதியாதலும், ரூ. 199,265,056 மதிப்புள்ள மருந்துகளின் சேதம் தொடர்பாகவும் 4 முதல் 15 ஆண்டுகள் வரையிலான காலம் கடந்துவிட்ட போதிலும் கணக்காய்வுத் தினமான 2024 டிசம்பர் 31 நிலவரப்படி நிதி ஒழுங்குவிதிகளுக்கு அமைய நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை.

(கீ) இலங்கை ஜனநாயக சோசலிச குடியரசின் தாபன விதிக் கோவையின் அத்தியாயம் XIX இன் பிரிவு 6.1 இன்படி, ஒரு குறிப்பிட்ட பதவிக்கு ஒதுக்கப்பட்ட உத்தியோகபூர்வ வீடுகள் தவிர ஏனைய அனைத்து வீடுகளின் குத்தகைக்காலம் 05 ஆண்டுகள் என்றபோதிலும், இதற்கு இணங்காமல், அங்கொட தேசிய மனநல நிறுவனத்தின் 75 உத்தியோகத்தர்கள் குத்தகைக் காலத்தை விட 25 நாட்கள் முதல் 15 ½ ஆண்டுகள் வரையிலான காலத்திற்கு வீடுகளில் வசித்து வந்த காரணத்தாலும், தற்காலிக அடிப்படையில் அரச வீடுகளை பெற்ற 14 உத்தியோகத்தர்கள் வழங்கப்பட்ட காலங்களை விட 01 முதல் 05 ஆண்டுகள் வரை வீடுகளில் தங்கியிருந்த காரணத்தால் காத்திருப்பு பட்டியலில் உள்ள வீட்டு விண்ணப்பதாரர்கள் நிர்ணயிக்கப்பட்ட காலத்திற்குள் வீடுகளைப்பெற முடியாமல் காத்திருப்புப் பட்டியலில் காத்திருக்க வேண்டியிருந்தது.

(கு) இலங்கை ஜனநாயக சோசலிச குடியரசின் தாபன விதிக் கோவையின் அத்தியாயம் XIX இன் பிரிவு 7.2 இன்படி, குத்தகை காலத்திற்கு அப்பால் ஒரு வீட்டில் வசிக்கும் உத்தியோகத்தர்களிடம் இருந்து சம்பந்தப்பட்ட காலத்திற்கு அபராத வாடகை வசூலிக்கப்பட வேண்டும் என்றாலும், அங்கொடை தேசிய மனநல நிறுவனத்தின் அரச நிறுவனங்களில் 05 ஆண்டுகளுக்கும் மேலாக வசிக்கும் 75 உத்தியோகத்தர்கள் மற்றும் தற்காலிக அடிப்படையிலும் பிற சேவை நிலையங்களிலும் பணியாற்றும் 17 உத்தியோகத்தர்களிடம் இருந்து அபராத வாடகை அறவிடும் போது, 2022 ஜனவரி 31 நிலவரப்படி மதிப்பிடப்பட்ட மதிப்பை பயன்படுத்தாமல் 2018 ஆம் ஆண்டின் மதிப்பீட்டின் மதிப்பின் அடிப்படையில் அபராத வாடகை மதிப்பீட்டு மதிப்பு மட்டும் சுமார் ரூ. 1,031,623 குறைவாக அறவிடப்பட்டது.

(கூ) அங்கொடை தேசிய மனநல நிறுவனத்தில் ஒவ்வொரு சேவை வகையின்படி வகைப்படுத்தப்பட்ட அரசாங்க வீட்டு வகைகளுக்கான காத்திருப்புப் பட்டியலில் மொத்தம் 230 பேர் இருந்த போதிலும், அது தொடர்பில் எவ்வித கவனமும் செலுத்தாமல் அந்த 05 வகையைச் சேர்ந்த 24 வீடுகள் தொடர்புடைய சேவை வகைகளுக்கு புறம்பான தரப்பினருக்கு வழங்கப்பட்டன. மேலும், நிறுவனத்திற்கு சொந்தமான 03 அட்டவணைப்படுத்தப்பட்ட வீடுகள் அந்த வீடுகளைப் பயன்படுத்த உரிமை பெற்ற அதிகாரிகளுக்கு வழங்கப்படவில்லை.

(கெ) 2022 முதல் 2024 வரையான காலத்தில் காலி தேசிய வைத்தியசாலைக்கு, ருஹுணு பல்கலைக்கழகத்தின் ஊடாக மற்றும் சம சுகாதார அறிவிடயல் பீடத்தின் ஊடாக வந்து Elective கற்கைகளை பயிலும் முறையே 73 மற்றும் 876 வெளிநாட்டு மாணவர்களிடமிருந்து மொத்தம் 168.19 மில்லியன் ரூபா பெறப்பட்டுள்ளதுடன், அந்த பணத்தில் காலி தேசிய வைத்தியசாலைக்கு செலுத்தவேண்டிய 25.9 சதவீதத்திற்கு சமமான 43.56 மில்லியன் ரூபா அதாவது 2024 ஆம் ஆண்டுக்கான பல்கலைக்கழக நிதி உப குழுவின் தீர்மானத்தின்படி மருத்துவ பீடத்தினால் காலி தேசிய வைத்தியசாலைக்கு செலுத்த வேண்டிய 250,000 ரூபாவுடன் சேர்த்து மொத்தம் 43.81 மில்லியன் ரூபா 2025 மார்ச் மாதம் கணக்காய்வு தினம் வரை சம்பந்தப்பட்ட பீடத்தினால் வைத்தியசாலைக்கு அனுப்பப்படவில்லை.

(கே) 2022 முதல் 2024 வரையிலான காலகட்டத்தில், ஜேர்மன் இலங்கை நட்பு மகளிர் வைத்தியசாலைக்கு, ருஹுணு பல்கலைக்கழகத்தின் ஊடாக மற்றும் சம சுகாதார அறிவிடயல் பீடத்தின் ஊடாக வந்து Elective கற்கைகளை பயிலும் முறையே 122 மற்றும் 83 வெளிநாட்டு மாணவர்களிடமிருந்து மொத்தம் 12.07 மில்லியன் ரூபா பெறப்பட்டுள்ளதுடன், அந்த பணத்தில் ஜேர்மன் இலங்கை நட்பு மகளிர் வைத்தியசாலைக்கு செலுத்தவேண்டிய 25.9 சதவீதத்திற்கு சமமான 3.13 மில்லியன் ரூபா அதாவது 2024 ஆம் ஆண்டுக்கான பல்கலைக்கழக நிதி உப குழுவின் தீர்மானத்தின்படி மருத்துவ பீடத்தினால் காலி தேசிய வைத்தியசாலைக்கு செலுத்த வேண்டிய 100,000 ரூபாவுடன் சேர்த்து மொத்தம் 3.23 மில்லியன் ரூபா 2025 மார்ச் மாதம் கணக்காய்வு தினம் வரை ஒவ்வொரு பீடத்தினாலும் வைத்தியசாலைக்கு அனுப்பப்படவில்லை.

(கொ) அனுராதபுரம் போதனா வைத்தியசாலையின் உள்ளகநோயாளிகளுக்கு மற்றும் கனிஷ்ட ஊழியர்களுக்கு உணவு வழங்குவதற்காக சமையலறைக்குத் தேவையான உலர் உணவுப் பொருட்களை வழங்கும் ஒப்பந்தம் கடந்த 05 ஆண்டுகளாக ஒரே விநியோகத்தருக்கு வழங்கப்பட்டுள்ளதுடன், அந்த ஒப்பந்ததாரர் இதற்கு முன்னர் உலர் உணவுப் பொருட்கள் வழங்குவதில் சிக்கல்கள் எழுந்துள்ள சந்தர்ப்பங்கள் இருந்த போதிலும் இது குறித்து அவதானம் செலுத்தப்படவில்லை.

(கோ) எம்பிலிப்பிட்டிய மாவட்ட பொது வைத்தியசாலையின் பணிப்பாளரின் உத்தியோகபூர்வ இல்லத்தை மேம்படுத்தல், பொருட்கள் மற்றும் சேவைகளை வழங்குதல் தொடர்பாக நடத்தப்பட்ட கணக்காய்வில் பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன.

i. கொள்முதல் வழிகாட்டுதல்களைப் பின்பற்றாமல் எம்பிலிப்பிட்டிய மாவட்ட பொது வைத்தியசாலையின் பணிப்பாளர் இல்லத்திற்கு ரூ. 239,535 மதிப்புள்ள தளபாடங்கள் மற்றும் மின்சார உபகரணங்கள் ஆர்டர் செய்யப்பட்டு விநியோகிக்கப்பட்டுள்ளதுடன், தாபன விதிக்கோவையின் அத்தியாயம் xix இன் 1.1 பிரிவின் கீழ் உப அட்டவணைப்படுத்தப்பட்ட வீடு அதாவது திணைக்களத்தினுள் ஒரு குறிப்பிட்ட பதவிக்கு அல்லது தரத்திற்கு ஒதுக்கப்பட்ட இல்லத்திற்காக தளபாடங்கள் ஒதுக்கீடுகள் இல்லை என்றாலும், 2024 டிசம்பர் 26 ஆம் திகதிய DGH/EMB/F10/OFF.FUR.02/2024 எனும் இலக்க எம்பிலிப்பிட்டிய வைத்தியசாலை பணிப்பாளரின் வேண்டுகோளின்படி, 2025 ஜனவரி 08 ஆம் திகதிய BO3/DGH-Embilipitiya/com/2023 எனும் சுகாதார அமைச்சின் பிரதிப் பணிப்பாளர் நாயகம் (விநியோகம்) இன் கடிதத்தின் மூலம் பணிப்பாளர் இல்லத்திற்கு தளபாடங்களைப் பெறுவதற்கு ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

ii. வைத்தியசாலையின் தேவைக்காக கொள்வனவு செய்யப்பட்ட ரூ. 258,755 மதிப்புள்ள 06 தளபாடங்கள் மற்றும் மின் சாதனங்கள் பணிப்பாளர் இல்லத்தில் பயன்படுத்தப்பட்டுள்ளன.

iii. வைத்தியசாலை பணிப்பாளருக்கு வழங்கப்பட்ட வீட்டில் 2024 டிசம்பர் 02 ஆம் திகதியின் பின்னர் ஒரு கோழிக் கூடு கட்டப்பட்டப்பட்டுள்ளதுடன், இதைத்தவிர சீமெந்தி கற்கள் மற்றும் வலைகளைப் பயன்படுத்தி கட்டப்பட்டிருந்த மற்றொரு பகுதி இடிக்கப்பட்டிருப்பதும் 2025 மார்ச் 25 ஆம் திகதி மேற்கொள்ளப்பட்ட பௌதீக ஆய்வில் கண்டறியப்பட்டது.

iv. பணிப்பாளர் வீட்டைச் சுற்றி ரூ. 28,000 செலவில் 14 கம்பி கம்பங்களைப் பயன்படுத்தி அமைக்கப்பட்ட வேலையை அகற்றி மதில் கட்டப்பட்டிருந்ததுடன், மதில் கட்டும் போது கழற்றப்பட்ட கம்பிகள் எவையும் வைத்தியசாலை வளாகத்தில் இருக்கவில்லை.

v. பணிப்பாளருக்கு வழங்கப்பட்ட வீட்டின் முற்றத்தில் பயிர் செய்கை மேற்கொள்ளப்பட்டிருந்ததுடன், வைத்தியசாலைக்கு கொள்வனவு செய்யப்பட்ட நீர் உபகரணங்களைப் பயன்படுத்தி 2025 பெப்ரவரி மாதத்தில் பயிர்களுக்கு தண்ணீர் வழங்க குழாய்கள் பொருத்தப்பட்டிருந்தன.

vi. பணிப்பாளருக்கு வழங்கப்பட்ட வீட்டின் புதுப்பித்தல் பணிக்காக அவ்வப்போது ரூ. 158,221 மதிப்புள்ள பொருட்கள் வாங்கப்பட்டிருந்ததுடன், வீட்டில் மேற்கொள்ளப்பட்ட புதுப்பித்தல் நடவடிக்கைகள் எவை என்பது கணக்காய்வில் கண்டறிய முடியவில்லை.

vii. அரசாங்க வீட்டுக்காக பாதுகாப்பு உத்தியோகத்தர்களை நியமிப்பதற்கான ஏற்பாடுகள் இல்லாவிட்டாலும், வைத்தியசாலை பணிப்பாளருக்கு வழங்கப்பட்ட வீட்டுக்கு வைத்தியசாலை பாதுகாப்பு சேவையைச் சேர்ந்த இரண்டு பாதுகாப்பு உத்தியோகத்தர்கள் பணியமர்த்தப்பட்டிருந்தனர்.

(கௌ) நாகொட போதனா வைத்தியசாலையின் மருத்துவ கழிவுகளை அகற்றுதல் தொடர்ப்பில் மேற்கொள்ளப்பட்ட கணக்காய்வில் பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன.

i. வைத்தியசாலையில் உருவாக்கப்படும் மருத்துவக் கழிவுகளை அகற்றுவதற்காக தனியார் நிறுவனத்துடன் செய்து கொள்ளப்பட்ட முத்தரப்பு ஒப்பந்த விதிமுறைகளின்படி, சம்பந்தப்பட்ட தனியார் நிறுவனத்தினால் வைத்தியசாலைக்கு வழங்க வேண்டிய கழிவுகளை வேறுபிரித்தல் மற்றும் சேமித்து வைப்பதற்குத் தேவையான வர்ணக் குறியீடு கொண்ட பொதி பைகள் வழங்கப்படாத காரணத்தால் 2021 ஆம் ஆண்டு பெப்ரவரி முதல் 2023 ஆம் ஆண்டு இறுதி வரை மஞ்சள் நிற பைகளை கொள்வனவு செய்ததற்காக வைத்தியசாலைக்கு ரூ. 3,717,974 இழப்பு ஏற்பட்டது.

ii. 2024 ஆம் ஆண்டு ஏப்ரல், மே மற்றும் ஜூன் ஆகிய 03 மாதங்களுக்கு வைத்தியசாலையின் மருத்துவக் கழிவுகளை அகற்ற பயன்படுத்துவதற்கு 5260 மஞ்சள் நிற பைகள் மட்டுமே உரிய நிறுவனத்தினால் வழங்கியிருந்தாலும், வைத்தியசாலையின் மாதாந்திர தேவையான 7000 மஞ்சள் பைகளுடன் ஒப்பிடும் போது இந்த அளவு எவ்விதத்திலும் போதுமானதாக இருக்கவில்லை. மேலும் மருத்துவக் கழிவுகளை சேமிப்பதற்கு குறைந்தபட்சம் 300 gauge தடிப்பு கொண்ட பைகள் வழங்கப்பட வேண்டும் என்றபோதிலும், வழங்கப்பட்ட பைகளின் தடிப்பு 110 gauge மட்டுமே ஆகும்.

5. நிலையான அபிவிருத்தி

5.1 நிலையான அபிவிருத்தி இலக்குகளை அடைவதற்கான முன்னேற்றம்

சுகாதார அமைச்சுக்கான 42நிலையான அபிவிருத்தி குறிகாட்டிகள் இனங்காணப்பட்டுள்ளதுடன், அவற்றில் 26 குறிகாட்டிகள் மதிப்பாய்வில் உள்ள ஆண்டுக்கான முன்னேற்றத்தை அறிக்கையிடவில்லை. முன்னேற்றம் பதிவாகிய பின்வரும் குறிகாட்டிகள் தேவையான செயல்திறன் அளவை எட்டவில்லை.

(அ) குறியீட்டு எண் 3.2.1 இன்படி, 5 வயதிற்கு குறைந்த குழந்தைகளின் இறப்பு விகிதம் 2030 ஆம் ஆண்டுக்குள் 100,000 இற்கு 7 என்ற மதிப்பில் பராமரிப்பதற்கான இலக்கு நிர்ணயிக்கப்பட்ட போதிலும், 2023 டிசம்பர் 31 நிலவரப்படி 12.5 ஆக இருந்த அந்த மதிப்பு 2024 டிசம்பர் 31 அன்று 12.2 வரை பாதகமாக அதிகரித்துள்ளது.

(ஆ) குறியீட்டு எண் 3.2.2 இன்படி, புதிதாக பிறக்கும் குழந்தைகளின் இறப்பு எண்ணிக்கை 2030 ஆம் ஆண்டுக்குள் 1000 நேரடி பிறப்புகளுக்கு 4 என்ற மதிப்பில் பராமரிப்பதற்கான இலக்கு நிர்ணயிக்கப்பட்ட போதிலும், 2021 டிசம்பர் 31 நிலவரப்படி 6.5 ஆக இருந்த அந்த மதிப்பு 2023 டிசம்பர் 31 அன்று 7.2 ஆக பாதகமாக அதிகரித்துள்ளதுடன், 2024 ஆம் ஆண்டுக்கான தகவல்களை சமர்ப்பிக்கவில்லை.

(இ) குறியீட்டு எண் 3.3.5.2 இன்படி, மனித ரேபிஸ் இறப்புகளின் எண்ணிக்கை 2030 ஆம் ஆண்டளவில் பூச்சியமாக இருக்க இலக்கு நிர்ணயிக்கப்பட்ட போதிலும், 2023 ஆம் ஆண்டில் அது 16 ஆக காணப்பட்டதுடன், 2024 டிசம்பர் 31 நிலவரப்படி 20 ஆக அதிகரித்துள்ளது.

(ஈ) குறியீட்டு எண் 3.3.5.3 இன்படி, 2030 ஆம் ஆண்டளவில் யானைக் கால் நோய் தொடர்பான புதிய நிணநீர் அழற்சி சந்தர்ப்பங்கள் பூச்சியமாக இருக்க இலக்கு நிர்ணயிக்கப்பட்ட போதிலும், 2023 இல் 908 ஆக இருந்த எண்ணிக்கை 2024 ஆம் ஆண்டில் அது 1109 ஆக அதிகரித்துள்ளது.

(உ) குறியீட்டு எண் 3.3.5.4 இன்படி, சிகிச்சைக்காக தொழுநோயாளிகளின் வருகை 2030 ஆம் ஆண்டளவில் 1,000 என்ற மதிப்பை பேணுவதற்கு இலக்கு நிர்ணயிக்கப்பட்ட போதிலும், 2021 ஆம் ஆண்டில் 993 எனும் சிறந்த மதிப்பாக இருந்தது. எனினும், அது 2022 ஆம் ஆண்டில் 1,580 ஆக பாதகமாக அதிகரித்துள்ளதுடன், 2024 ஆம் ஆண்டில் 1350 என குறைந்த மதிப்பாக இருந்தது.

(ஊ) குறியீட்டு எண் 3.3.5.5 இன்படி, தொழுநோயான Leishmaniasis அறிக்கையிடப்படும் மதிப்பு 2030 ஆம் ஆண்டளவில் 100,000 இற்கு 1 என்ற மதிப்பில் பராமரிப்பதற்கான இலக்கு நிர்ணயிக்கப்பட்ட போதிலும் 2023 ஆம் ஆண்டில் 4277 ஆக இருந்த எண்ணிக்கை 2024 ஆம் ஆண்டில் 4448 ஆக பாதகமாக அதிகரித்துள்ளது.

(எ) குறியீட்டு எண் 3.6.1 இன்படி, வீதி விபத்துக்களினால் ஏற்படும் இறப்பு வீதம் 2023 நிலவரப்படி 100,000 இற்கு 10.74 என இலக்கு நிர்ணயிக்கப்பட்ட போதிலும் 2023 ஆம் ஆண்டில் 10.53 ஆக இருந்த மதிப்பு 2024 ஆம் ஆண்டில் 11.5 ஆக பாதகமாக அதிகரித்துள்ளது.

(ஏ) குறியீட்டு எண் 3.8.1.3 இன்படி, தடுப்பூசி பாதுகாப்பு இலக்கு 2023 ஆம் ஆண்டளவில் 100 சதவீதம் இலக்கு நிர்ணயிக்கப்பட்ட போதிலும் 2023 ஆம் ஆண்டில் 98 சதவீதம் ஆக இருந்ததுடன், 2024 ஆம் ஆண்டில் அது 96.7 சதவீதமாக பாதகமாக குறைந்துள்ளது.

(ஒ) குறியீட்டு எண் 3.8.1.9 இன்படி, சிகிச்சை நிலை எதுவாக இருந்தாலும்18 வயதிற்கு மேற்பட்ட பெரியவர்களிடையே அதிகரிக்காத இரத்த அழுத்தத்தின் வயது தரப்படுத்தப்பட்ட பரவல் (Age –—Standardized Prevalence of Non-raised blood pressure) இன் மதிப்பு 2030 ஆம் ஆண்டளவில் 80 போன்ற மதிப்பில் பராமரிப்பதற்கான இலக்கு நிர்ணயிக்கப்பட்ட போதிலும், மதிப்பாய்வு ஆண்டின் இறுதியில் அது 65.2 சதவீதமாக இருந்தது.

6. மனிதவள முகாமைத்துவம்

6.1 இணைக்கப்பட்ட பணியாளர்கள், உண்மையான பணியாளர்கள் மற்றும் தனிநபர் சம்பளத்திற்கான செலவு

இது தொடர்பாக பின்வருவன அவதானிக்கப்பட்டன.

(அ) ஊழியர்கள் தொடர்பான குறிப்பிட்ட வடிவங்களில் கணக்காய்விற்கு தகவல்களைச் சமர்ப்பிக்க கோரப்பட்ட போதிலும், அதற்கேற்ப தகவல்கள் தயாரிக்கப்பட்டு சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை என்பதுடன், திட்டமிடல் பிரிவினால் மின்னஞ்சல் ஊடாக 2025 மார்ச் 25 ஆம் திகதி சமர்ப்பிக்கப்பட்ட 2024 டிசம்பர் 31 நிலவரப்படி சம்பள அளவுகளின்படி சுகாதார அமைச்சு மற்றும் அதன் கீழுள்ள அனைத்து வைத்தியசாலைகளுக்குரிய அங்கீகரிக்கப்பட்ட ஊழியர்கள் தொடர்பில் மேற்கொள்ளப்பட்ட ஆய்வில் சம்பள அளவுகளின்படி அங்கீகரிக்கப்பட்ட மொத்த ஊழியர்களின் எண்ணிக்கை 97,986 பேர் என்ற போதிலும், 2024 டிசம்பர் 31 நிலவரப்படி ஊழியர்களின் தகவல்களின்படி உண்மையான ஊழியர்கள் 84,106 என்பது கண்டறியப்பட்டது. இதன் காரணமாக மொத்த ஊழியர்களின் பற்றாக்குறை 13,880 ஆக இருந்ததுடன், இது 14 சதவீத உயர் எண்ணிக்கையாகும். வைத்தியசாலைகள், நிறுவனங்கள் மற்றும் பிரிவுகளில் ஊழியர்கள் தொடர்பில் மேற்கொள்ளப்பட்ட மாதிரி கணக்காய்வில் பின்வரும் விடயங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன.

i. றிட்ஜ்வே சிறுவர் சீமாட்டி வைத்தியசாலையில் 64 வெவ்வேறு பதவிப் பிரிவுகளின் கீழ் அங்கீகரிக்கப்பட்ட ஊழியர்கள் 2682 என்பதுடன், உண்மையான ஊழியர்கள் 2181 ஆகும். அதில் 55 பதவி வகைகளுக்கு 523 ஊழியர் வெற்றிடங்கள் காணப்பட்டதுடன், விஷேட மருத்துவ நிபுணர் பதவிகளில் 22 உத்தியோகத்தர்கள் மேலதிகமாக பணியமர்த்தப்பட்டுள்ளனர். அங்கீகரிக்கப்பட்ட 14 பதவிகளில் எந்த வெற்றிடங்களும் நிரப்பப்படவில்லை என்பதுடன் அதில் 08 பதவிகளுக்கு மட்டும் பதில் சுகாதார பணி உதவியாளர்கள் நியமிக்கப்பட்டிருந்தனர். இவற்றில் ஒளிப்பதிவாளர் பதவிக்காக 2000 ஆம் ஆண்டு செப்டெம்பர் 08 ஆம் திகதி முதல் வெற்றிடம் காணப்பட்டதுடன், இந்த பதவிக்கு பதில் கடமைக்காக 2012 ஆகஸ்ட் 28 முதல் சுகாதார பணி உதவியாளர் ஒருவர் நியமிக்கப்பட்டுள்ளதுடன், அவர் சுமார் 12 ஆண்டுகளாக பதில் கடமையாற்றி வருகிறார்.

ii. கேகாலை போதனா வைத்தியசாலையின் அங்கீகரிக்கப்பட்ட ஊழியர்கள் மற்றும் உண்மையான ஊழியர்கள் தொடர்பில் ஆராயப்பட்ட போது 58 பதவிகளுக்கு அங்கீகரிக்கப்பட்ட ஊழியர்கள் 1682 என்றபோதிலும், 2024 நவம்பர் 30 நிலவரப்படி உண்மையான ஊழியர்கள் 1538 ஆகும். இதனால் 33 பதவிகளில் 187 வெற்றிடங்களும், 06 பதவிகளில் 43 மேலதிகமாகவும் காணப்பட்டனர்.

iii. 2024 டிசம்பர் 31 நிலவரப்படி, குளியாப்பிட்டிய போதனா வைத்தியசாலையில் 35 பதவிகளில் 137 வெற்றிடங்கள் நிலவியதுடன், இவற்றில் 11 விஷேட மருத்துவ நிபுணர்கள், 09 மருத்துவர்கள், 07 தாதி உத்தியோகத்தர்கள், 12 தாதியர் சகோதரிகள், 38 பரிசாரகர்கள் என அத்தியவசிய பதவிகளில் வெற்றிடங்கள் காணப்பட்டதால் வினைத்திறனான சுகாதார சேவையை வழங்குவதற்கு இற்த வெற்றிடங்கள் தடையாக இருப்பது அவதானிக்கப்பட்டது.

iv. பேராதனை போதனா வைத்தியசாலையில் அங்கீகரிக்கப்பட்ட 682 தாதி உத்தியோகத்தர்கள், 04 விஷேட தாதி உத்தியோகத்தர்கள், 20 தாதியர் சகோதரிகள் ஆகும். ஆனால் நடப்பு ஆண்டில் 01 விஷேட தர தாதி உத்தியோகத்தர் மற்றும் 30 தாதி உத்தியோகத்தர் பதவிகள் வெற்றிடங்கள் காணப்பட்டன.

v. பொலன்னறுவை மாவட்ட பொது வைத்தியசாலையில் அங்கீகரிக்கப்பட்ட 30 பதவியணிகளில் 115 வெற்றிடங்கள் காணப்பட்டன.

(ஆ) கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்ட சம்பள அளவுகளின்படி ஊழியர்களின் தகவல்களை ஆராய்ந்த போது, 2023 ஆம் ஆண்டில் அங்கீகரிக்கப்பட்ட பதவியணியினர் 96,642 என்றும், 2024 ஆம் ஆண்டில் 1,544 புதிய பதவிகள் உருவாக்கப்பட்ட பின்னர் 2024 ஆம் ஆண்டில் அங்கீகரிக்கப்பட்ட பதவியணியினர் 97,986 என்றும் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள போதிலும், 2023 ஆம் ஆண்டில் ஒப்பந்த அடிப்படையிலும் மற்றும் 21 பிற சம்பள அடிப்படையிலும் அங்கீகரிக்கப்பட்ட ஊழியர்களின் எண்ணிக்கை 96,442 என்பது அவதானிக்கப்பட்டது.

(இ) டெங்கு கட்டுப்பாட்டு நடவடிக்கைகளுக்காக 2017 ஆம் ஆண்டில் ஒப்பந்த அடிப்படையில் முறைசாரா முறையில் ஆட்சேர்ப்பு செய்யப்பட்ட 1,102 நுளம்பு ஒழிப்பு உதவியாளர்கள் பணியமர்த்தப்பட்ட போதிலும், அதில் 671 பதவிகளுக்கு மட்டுமே 2024 ஆம் ஆண்டில் ஒப்புதல் பெறப்பட்டுள்ளது.

(ஈ) கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்ட தகவல்களின்படி, 2023 மற்றும் 2024 ஆம் ஆண்டுகளில் அங்கீகரிக்கப்பட்ட ஊழியர்களில் 06 பதவிகளின் பெயர்கள் சேர்க்கப்படவில்லை மற்றும் அங்கீகரிக்கப்படாத 06 பதவிகள் சேர்க்கப்பட்டுள்ளன என்பதுடன், இவ்வாறு அங்கீகரிக்கப்படாத பதவிகள் சேர்க்கப்பட்டதற்கான காரணங்கள் கணக்காய்விற்கு தெளிவுபடுத்தப்படவில்லை.

(உ) மேலும், 2023 மற்றும் 2024 ஆம் ஆண்டுகளில் அங்கீகரிக்கப்பட்ட பதவியணிகளில் இல்லாத 14 பதவிகள் தொடர்பாக 137 உத்தியோகத்தர்கள் 2024 டிசம்பர் 31 நிலவரப்படி சுகாதார அமைச்சிலும், அதன் கீழுள்ள நிறுவனங்களிலும் பணியாற்றி வருவது அவதானிக்கப்பட்டதுடன், அவ்வாறு அங்கீகரிக்கப்படாத சேவைகளில் உத்தியோகத்தர்களை தக்கவைத்துக்கொள்ளல் மற்றும் தேவைக்கேற்ப சேவைகளை அங்கீகரிக்கத் தவறியமையினால் பதவிகளுக்கு உத்தியோகத்தர்களை நியமிக்கவும் சம்பளம் மற்றும் கொடுப்பனவுகளை வழங்கவும் வழங்கப்பட்ட அதிகாரம் கணக்காய்வில் சிக்கலாக இருந்தது.

(ஊ) கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்ட தகவல்களின்படி 279 பதவிகளுக்குரிய 14,853 உத்தியோகத்தர்களுக்கான பற்றாக்குறையும், 37 பதவிகளுக்குரிய 937 உத்தியோகத்தர்கள் மேலதிகமாகவும் பணியமர்த்தப்பட்டுள்ளனர். இவற்றில் 58 பதவிகளுக்குரிய 14,536 உத்தியோகத்தர்கள் நிறுவனத்தினுள் பற்றாக்குறையாக இருந்ததுடன், சில நிறுவனங்களில் 3,484 ஊழியர்கள் கூடுதலாகவும் இருப்பது அவதானிக்கப்பட்டதுடன், இவ்வாறு கூடுதல் மற்றும் பற்றாக்குறையை நிவர்த்தி செய்யாமல் பணியாளர்களை இவ்வாறு பணியமர்த்துவது நிர்வாகத்தின் பலவீனம் என்பது கண்டறியப்பட்டது.

(எ) கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்ட தகவல்களின்படி மேற்படி கூடுதல் மற்றும் பற்றாக்குறை காணப்படும் பதவிகளுக்கு மேலதிகமாக மேலும் 229 பதவிகளுக்கு 3,581 உத்தியோகத்தர்கள் பற்றாக்குறை இருந்தது. இது தொடர்பில் அவதானம் செலுத்தப்பட்டு உரிய பதவிகளைத் தொடர்ந்து பராமரிப்பது அவசியமெனின், அந்த பதவிகளின் வெற்றிடங்களை நிரப்புவதற்கு அல்லது அவசியமற்ற பதவிகளை ஒடுக்குவதற்கு நடவடிக்கை எடுப்பது அவசியம் என்பது அவதானிக்கப்பட்டது.

(ஏ) கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்ட தகவல்களின்படி, மேற்படி கூடுதல் மற்றும் பற்றாக்குறை நிலவிய பதவிகளுக்கு மேலதிகமாக மேலும் 31 பதவிகளுக்கு 694 உத்தியோகத்தர்கள் கூடுதலாக காணப்பட்டனர். இவ்வாறு அனுமதியின்றி பதவிகளுக்கு உத்தியோகத்தர்களை ஆட்சேர்ப்பு செய்வதற்கு மற்றும் கொடுப்பனவுகளை வழங்குவதற்கும் வழங்கப்பட்ட அதிகாரம் கணக்காய்வில் சிக்கலாக இருந்தது.

(ஐ) முகாமைத்துவ சேவைத் திணைக்களத்தால் 2017 நவம்பர் 07 ஆம் திகதி அமைச்சின் பணிப்பாளர் நாயகம் (திட்டமிடல்) என்ற பெயரில் இலங்கை முகாமைத்துவ சேவையின் விஷேட தரத்தின் ஒரு பதவிக்கு ஒப்புதல் அளித்துள்ள போதிலும் அந்தப் பதவியை நிரம்ப எந்த நடவடிக்கையும் எடுக்கப்படவில்லை.

(ஒ) சுகாதார அமைச்சிற்கு ஆட்சேர்ப்பு செய்யப்பட்டு தற்காலிகமாக விடுவிக்கப்பட்ட ஊழியர்கள் தொடர்பான தகவல்கள் கணக்காய்விற்கு சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை.

(ஓ) அனுராதபுரம் போதனா வைத்தியசாலை பணிப்பாளர் பதவிக்கு 2017 ஆம் ஆண்டு ஆகஸ்ட் மாதத்தில் பதில் கடமைக்காக மருத்துவ அலுவலர் ஒருவர் நியமிக்கப்பட்டுள்ளதுடன், 07 வருடங்கள் கடந்த போதிலும் அதற்கு நிரந்தர உத்தியோகத்தரை நியமிக்க நடவடிக்கை எடுக்கவில்லை.

(ஔ) 2009 பெப்ரவரி 20 ஆம் திகதியிட்ட 1589/30 ஆம் இலக்க விஷேட வர்த்தமானி அறிவித்தல் மற்றும் அரச சேவைகள் ஆணைக் குழுவின் நடைமுறை விதிகள் XVIII ஆம் அத்தியாயத்தின் 193 ஆம் பிரிவின்படி, ஒவ்வொரு அரச ஊழியர்களும் இடமாற்றங்களுக்கு உட்பட்டவர்கள் என்ற போதிலும், அதற்கேற்ப நடவடிக்கைகள் எடுக்காத சந்தர்ப்பங்கள் அவதானிக்கப்பட்டன. அவற்றில் சில பின்வருமாறு.

i. 2024 செப்டெம்பர் 30 நிலவரப்படி, ரிஜ்வே சீமாட்டி சிறுவர் வைத்தியசாலையின் ஊழியர்களில் 05 முதல் 10 வருட சேவைக் காலத்தைக் கொண்ட 520 உத்தியோகத்தர்களும், 10 முதல் 20 வருட சேவைக் காலத்தைக் கொண்ட 389 உத்தியோகத்தர்களும், 20 முதல் 30 வருட சேவைக் காலத்தைக் கொண்ட 219 உத்தியோகத்தர்களும், 30 வருடத்திற்கும் மேற்பட்ட 33 உத்தியோகத்தர்களும் சேவையாற்றி வருகின்றனர்.

ii. கண்டி தேசிய வைத்தியசாலையின் தாதி ஊழியர்களுக்கு குறிப்பிடப்பட்ட உள்ளக இடமாற்ற கொள்கை அல்லது நடைமுறை எதுவும் இல்லை என்பதுடன், கண்டி தேசிய வைத்தியசாலையில் 426 தாதி உத்தியோகத்தர்கள் 10 தொடக்கம் 31 வருடங்கள் வரை நீண்ட காலமாக ஒரே பிரிவில் பணியாற்றி வருகின்றனர். மேலும், தாதி ஊழியர்கள் பற்றிய தகவல்களைக் கொண்ட தரவுத்தள அமைப்பு வைத்தியசாலையில் நிறுவப்பட்டிருக்கவில்லை.

iii. 26 பதவிகளுக்குரிய 422 உத்தியோகத்தர்கள் 06 வருடங்கள் முதல் 33 வருடங்களுக்கு இடைப்பட்ட காலம் பொலன்னறுவை போதனா வைத்தியசாலையில் தொடர்ச்சியாக பணியாற்றி வருவது அவதானிக்கப்பட்டது.

(க) 2022 டிசம்பர் 14 ஆம் திகதிய 2310/29 எனும் இலக்க அதிவிஷேட வர்த்தமானி அறிவித்தலில் வெளியிடப்பட்ட அரச சேவைகள் ஆணைக்குழுவின் நடைமுறை விதிகள் XV ஆம் அத்தியாயத்தின் 214 ஆம் பிரிவின்படி, சேவையை வெறிதாக்கியதாக கருதப்பட்ட உத்தியோகத்தர் ஒருவருக்கு அதனை உடனடியாக பதிவுத் தபாலில் அறிவிப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுப்பது நிறுவனத் தலைவரின் பொறுப்பாகும். எனினும், பொலன்னறுவை தேசிய சிறுநீரக வைத்தியசாலையில் சேவைக்கு சமூகமளிக்காத 03 பதவிகளைச் சேர்ந்த 12 உத்தியோகத்தர்களுக்கு சேவை வெறிதாக்கல் அறிவிப்பு 24 நாள் முதல் 788 நாட்கள் தாமதித்து அறிவிக்கப்பட்டுள்ளது. மேலும் பொலன்னறுவை போதனா வைத்தியசாலையில்

சேவைக்கு சமூகமளிக்காத 08 பதவிகளுக்குரிய 39 உத்தியோகத்தர்களுக்கு சேவை வெறிதாக்கல் அறிவிப்பு 24 நாள் முதல் 788 நாட்கள் தாமதித்து அறிவிக்கப்பட்டுள்ளது.

(ங) தாதி உத்தியோகத்தர்களின் தனிப்பட்ட கோப்புகளில் உள்ள குறைபாடுகள் உத்தியோகத்தர்களை ஆட்சேர்ப்பு செய்யும் போது மற்றும் தாதி உத்தியோகத்தர்களுக்கு பயிற்சிகள் வழங்கும் போது முறையாகத் தொடங்கி பராமரிக்க தவறுதல், சுகாதார அமைச்சின் பல்வேறு நிறுவனங்களுக்கிடையேயான தொடர்பு, அறியாமை அல்லது மோசடி நடவடிக்கைகள் போன்ற காரணங்களால் கண்டி தேசிய வைத்தியசாலையில் 2003 ஜூலை 27 ஆம் திகதி ஆரம்பிக்கப்பட்ட தாதி உத்தியோகத்தர்களின் சேவை 2024 டிசம்பர் 31 வரை உறுதிப்படுத்தப்படவில்லை. மேலும், 1984 தாதி பயிற்சிக்கு உள்வாங்கப்பட்டு 1988 ஜூலை 18 ஆம் திகதி தாதி உத்தியோகத்தராக நியமனம் பெற்ற ஒரு உத்தியோகத்தரின் தனிப்பட்ட கோப்பில் 02 பிறப்புச் சான்றிதழ்கள் மற்றும் 02 தேசிய அடையாள அட்டைகள் மூலம் ஒன்றுக்கொன்று முரணான தகவல்கள் தனிப்பட்ட கோப்பிற்கு மோசடியாக வழங்கப்பட்டுள்ளது. ஆவணங்களின்படி, அந்த உத்தியோகத்தர் 2022 நவம்பர் 01 ஆம் திகதி ஓய்வு பெறவிருந்த போதிலும், போலி ஆவணங்கள் சமர்ப்பித்து அவை அம்பலமான தினமான 2023 ஆகஸ்ட் 20 ஆம் திகதிவரை சேவையில் இருந்து மோசடியாக செயல்பட்டுள்ளதுடன், ஓய்வுபெற வேண்டிய தினத்தின் பிறகும் அவர் 10 மாதங்களுக்கு ரூ. 648,680 சம்பளம் மற்றும் கொடுப்பனவுகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன.

(ச) 2002 ஆம் ஆண்டு ஜனவரி 07 ஆம் திகதி முதல் கதிரியலாளராக நியமனம் பெற்ற உத்தியோகத்தர் ஒருவர் தேவையான தகைமைகளைப் பூர்த்தி செய்து அவர் ஓய்வு பெற்றுச் சென்று 08 மாதங்கள் கடந்து 2024 ஆகஸ்ட் 30 வரையிலும் சேவை உறுதிப்படுத்த சுகாதார அமைச்சு நடவடிக்கை எடுத்திருக்கவில்லை. மேலும், சேவை விலக்கின் கீழ் அரச சேவையில் மருந்தாளராக 2017 மார்ச் 20 ஆம் திகதி கண்டி தேசிய வைத்தியசாலைக்கு நியமனம் பெற்ற இலங்கை இராணுவத்தில் ஓய்வு பெற்ற அலுவலர் ஒருவருக்கு அரச நிர்வாக சுற்றறிக்கை 03/2018 இன் 06 வது பந்தியின்படி, சம்பளத்துடன் உரித்துடையதாகும் வாழ்க்கைச் செலவுக் கொடுப்பனவின் மீதமுள்ள பாதி மாதாந்திர கொடுப்பனவுடன் வழங்கப்பட வேண்டும் எனினும், முழு வாழ்க்கைச் செலவுக் கொடுப்பனவும் அவருக்கு வழங்கப்பட்டுள்ளது. அதன்படி, அவருக்கு மேலதிகமாக செலுத்தப்பட்ட தொகை ரூ. 398,830 என கணக்கிடப்பட்டுள்ளது.

பி.ஜீ தர்ஷன
சிரேஷ்ட உதவிக் கணக்காய்வாளர் நாயகம்
கணக்காய்வாளர் நாயகத்திற்காக

அத்தியாயம் 4

செயலாற்றுகைக் குறிகாட்டிகள்

4.1 நிறுவனத்தின் செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்

சேவைகளை வழங்குவதில் அதிக செயல்திறன் மற்றும் விளைதிறனை அடைவதற்கு சுகாதாரத் துறையில் செயல்பாடு கண்காணிப்பு ஒரு முக்கிய பங்கை வகிக்கிறது. தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட குறிகாட்டிகளைப் பயன்படுத்தி செயல்திறனை அளவிட முடியும், இதன் மூலம் சுகாதார நிறுவன இலக்குகள் மற்றும் நோக்கங்கள் காலப்போக்கில் கண்காணிக்கலாம். இந்தத் தேவையைப் பூர்த்தி செய்ய சுகாதார அமைச்சு ஒரு தேசிய சுகாதார செயல்திறன் கட்டமைப்பை அடையாளம் கண்டுள்ளது. இந்த குறிகாட்டிகளை சுகாதார செயல்திறனை பகுப்பாய்வு செய்து கண்காணிக்கவும், பணியாளர்கள் நியமனம் மற்றும் வளங்களை ஒதுக்கீடு செய்வது தொடர்பான மூலோபாய முடிவுகளை அடிப்படையாகக் கொள்ளவும் அடித்தளமாகப் பயன்படுத்தலாம். தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட சில முக்கியமான குறிகாட்டிகள் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளன.

குறிகாட்டி	2021	2022	2023	2024
100,000 உயிர் பிறப்புகளுக்கு தாய்வழி இறப்பு விகிதம் (குடும்ப சுகாதார பணியக தரவு)	47.04*	33	25	DNA
I 1000 உயிருள்ள பிறப்புகளுக்கு குழந்தை இறப்பு விகிதம் (குடும்ப சுகாதார பணியக தரவு)	9.1	10.1	10.4	
1000 பிறப்புகளுக்கு ஐந்து வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகளின் இறப்பு விகிதம் (குடும்ப சுகாதார பணியக தரவு)	10.5	12.0	12.5	12.1
காசநோய் சிகிச்சை நல்விளைவு விகிதம் (தேசிய காசநோய் கட்டுப்பாடு மற்றும் மார்பு நோய்களுக்கான திட்ட தரவு)	79.4	78.1	79	DNA
டெங்கு இறப்பு விகிதம் (டெங்கு கட்டுப்பாட்டு பிரிவு)	0.08	0.09	0.07	0.05
டெங்கு தொடர்பான இறப்புகளின் எண்ணிக்கை		72	62	24
15 வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகளில் தொழுநோய் பாதிப்பு (தொழுநோய் எதிர்ப்புத் திட்டத் தரவு)		DNA		
தற்போது ஆன்டிரெட்ரோவைரல் சிகிச்சையைப் பெறும் எச்.ஐ.வி.யுடன் வாழும் மக்களின் சதவீதம் (தேசிய பாலியல் பரவும் நோய்கள் மற்றும் எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாட்டு திட்ட தரவு)	66.59	68.00	71	DNA
1,000 பாதிக்கப்படாத மக்கள் தொகையில் புதிய எச்ஐவி தொற்றுகளின் எண்ணிக்கை (தேசிய பாலியல் பரவும் மற்றும் எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாட்டு திட்ட தரவு)	0.01	0.01	0.01	0.01

சுகாதாரப் பணியாளர் அடர்த்தி (10,000 மக்கள்தொகைக்கு) (ஆண்டு சுகாதார அறிக்கை தரவு)	மக்கள் தொகை 22,156,000	மக்கள் தொகை 22,181,000	மக்கள் தொகை 22,037,000	மக்கள் தொகை 21,916,000
மருத்துவ நிபுணர்கள்	1.33 (2,946)	1.28 (2839)	1.25 (2756)	DNA
மருத்துவ அலுவலர்கள் (நிர்வாகிகள் மற்றும் நிபுணர்கள் தவிர)	8.77 (19,432)	9.21 (20,426)	9.58 (21,119)	DNA
பல் மருத்துவ அலுவலர்கள்	0.79 (1,757)	0.76 (1,689)	0.73 (1604)	DNA

குறிகாட்டி	2021	2022	2023	2024
தாதிய அலுவலர்கள்	1.33 (2,946)	1.28 (2839)	1.25 (2756)	DNA
மருந்தாளர்கள் மற்றும் மருந்து கலவையாளர்கள்	22.46 (49,765)	22.77 (50,516)	24.18 (53,283)	DNA
மேற்பார்வை மருத்துவமாதுகள் மற்றும் மருத்துவமனை மருத்துவமாதுகள் உள்ளிட்ட மருத்துவமாதுகள்	1.68 (3,716)	1.66 (3,676)	1.64 (3625)	DNA
ஆதார மருத்துவமனை மற்றும் அதற்கு மேற்பட்ட மருத்துவமனைகளில் அத்தியாவசிய மருந்துகளின் இருப்பு (SARA கணக்கெடுப்பு தரவு)			DNA	
வளர்ச்சி குன்றிய 5 வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகள் (குடும்ப சுகாதார பணியக தரவு தரவு)	7.4	9.2	10.3	10.5
5 வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகள், எடை குறைந்து போனவர்கள் (குடும்ப சுகாதார பணியக தரவு தரவு)	8.2	10.1	10.0	9.2
குழந்தைகளுக்கான தடுப்பூசி: டிப்தீரியா-டெட்டனஸ்-பெர்டுசிஸ் கொண்ட தடுப்பூசியை மூன்று முறை பெறும் குழந்தைகளின் சதவீதம் (தொற்றுநோயியல் பிரிவு தரவு)	<95	<95	<95	<95
இருதய நோய், புற்றுநோய், நீரிழிவு நோய் அல்லது நாள்பட்ட சுவாச நோய் காரணமாக ஏற்படும் இறப்பு விகிதம் (உலகளாவிய சுகாதார ஆய்வக தரவு)				
மருத்துவமனை- 10,000 நோயாளி நாட்களுக்கு MRSA பாக்டீரியா விகிதம்				
கீழ் பிரிவு சிசேரியன் பிரிவு (LSCS) அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிந்தைய தள தொற்று விகிதத்தின் சதவீதம்				மருத்துவமனை செயல்திறன் அட்டவணைகளில் மருத்துவமனை வாரியான தரவு

சத்திர சிகிச்சை கூட பட்டியலின்படி ஒரு மாதத்தில் ஒத்திவைக்கப்பட்ட தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட அறுவை சிகிச்சைகளின் விகிதம் அல்லது குறியிடப்பட்ட அறுவை சிகிச்சைகளில் காத்திருப்பு கால அளவு				
அறுவை சிகிச்சை பாதுகாப்பு சரிபார்ப்புப் பட்டியலைப் பின்பற்றும் விகிதம்				
ஆய்வக அறிக்கைகள் இல்லாமல் வெளிநோயாளர் பிரிவில் காத்திருப்பு நேரம் (நிமிடங்கள்)				

DNA = தரவு கிடைக்கவில்லை

உள்நாட்டு மருத்துவத் துறையின் செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்

- உள்நாட்டு மருத்துவ சேவையின் தரம்
- தரமான மூலிகை மூலப்பொருட்கள் மற்றும் தரமான தரப்படுத்தப்பட்ட மருந்துகளின் உற்பத்தி.
- பாரம்பரிய மருத்துவம் மற்றும் மருத்துவ அறிவைப் பாதுகாத்தல்
- உள்நாட்டு மருத்துவத் துறையில் ஆராய்ச்சி வாய்ப்புகளை விரிவுபடுத்துதல்.
- ஆரம்ப சுகாதாரப் பராமரிப்பு மற்றும் தொற்றா நோய்க் கட்டுப்பாட்டுக்கு உள்நாட்டு மருத்துவத்தின் பங்களிப்பு.

வரி அமைச்சக மருத்துவமனைகளின் செயல்திறன் குறிகாட்டிகள் (அடிப்படை மருத்துவமனைகள் மற்றும்)

- **தேசிய மருத்துவமனைகள்**

காட்டி	இலங்கை தேசிய மருத்துவமனை	கண்டி தேசிய வைத்தியசாலை	தேசிய வைத்தியசாலை காலி
இந்த ஆண்டு டெங்கு இறப்பு விகிதம்	1	0	0.51
வருடத்தில் மாரடைப்பு நோயால் அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளில் இறப்பு விகிதம்	11	9	13.5
படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை	3,318	2,741	2,066
படுக்கை வசதி விகிதம்	78	60	75.88
ஆண்டு முழுவதும் செய்யப்பட்ட பெரிய அறுவை சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை	38,306	17,330	12,184
ஆண்டு முழுவதும் கிடைக்கும் தொற்றா நோய் மேலாண்மைக்கான அத்தியாவசிய மருந்துகளின் சதவீதம்	Indoor 88.24 Out door 52.94	52.63	90.20
வருடத்திற்கு ஒரு MLTக்கு செய்யப்படும் விசாரணைகளின் எண்ணிக்கை	55,770	25,435	48,366
மருந்துகளுக்கான மொத்த ஒதுக்கீட்டில், மருந்துகளுக்கான உள்ளூர் கொள்முதல் செலவினத்தின் சதவீதம்	22.33	98.48	13.89
வருடத்தில் சிசேரியன் விகிதம் (100 உயிருள்ள பிறப்புகளுக்கு சிசேரியன் எண்ணிக்கை)	NA	45	NA
ஆண்டுக்கான LSCS தொற்றுக்குப் பிந்தைய விகிதம்	NA	17.04	NA
வருடத்தில் குறைந்தது ஒரு திறன் மேம்பாட்டுத் திட்டத்தையாவது மேற்கொண்ட ஊழியர்களின் சதவீதம் (வகை வாரியாக)			
1. மருத்துவர்கள்	23.89	14.12	55
2. செவிலியர்கள்	91.67	17.63	84
3.மற்ற தொழில்நுட்ப அதிகாரிகள்	33.26	28.85	68
4.சிறு ஊழியர்கள்	9.50	3.87	54.6
ஒரு மருத்துவரிடம் ஒரு நாளைக்குப் பார்க்கப்படும் பொது OPD நோயாளிகளின் சராசரி எண்ணிக்கை	26	34	90

NA = பொருந்தாது

➢ **போதனா மருத்துவமனைகள்**

காட்டி	மருத்துவமனையின் பெயர்										
	போதனா வைத்தியசாலை அனுராதபுரம்	போதனா மருத்துவமனை பதுளை	போதனா வைத்தியசாலை மட்டக்களப்பு	கொழும்பு வடக்கு ராகம போதனா மருத்துவமனை	கொழும்பு தெற்கு கஞ்சபோவில போதனா மருத்துவமனை	போதனா வைத்தியசாலை யாழ்ப்பாணம்	போதனா வைத்தியசாலை கஹந்தூறை	போதனா வைத்தியசாலை குளியாபிட்டிய	போதனா மருத்துவமனை குருநாகல்	பேராதனை போதனா மருத்துவமனை	போதனா வைத்தியசாலை இரத்தினபுரி
இந்த ஆண்டு டெங்கு இறப்பு விகிதம்	0	0	0.11	0	0		0.2	0		0.11	
வருடத்தில் மாரடைப்பு நோயால் அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளில் இறப்பு விகிதம்	9.39	12.17	8.87	8.50	6.00 1st Q		4.9	3.77		12.20	
படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை	1,939	1,468	1,257	1,837	1,281		1,164	640		1,000	
படுக்கை வசதி விகிதம்	68.13	65.40	51.89	63.70	76		62.9	61.13		69	
ஆண்டு முழுவதும் செய்யப்பட்ட பெரிய அறுவை சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை	17,329	18,324	6,398	11,492	5,983		7,240	5,603		5,583	
ஆண்டு முழுவதும் கிடைக்கும் தொற்றா நோய் மேலாண்மைக்கான அத்தியாவசிய மருந்துகளின் சதவீதம்	100	60.80	68.75	95	85.70		74	84.21		66.60	

வருடத்திற்கு ஒரு MLTக்கு செய்யப்படும் விசாரணைகளின் எண்ணிக்கை	48,069	42,509	59,715	733,476	63,556		51,035	31,598		30,575	
மருந்துகளுக்கான மொத்த ஒதுக்கீட்டில், மருந்துகளுக்கான உள்ளூர் கொள்முதல் செலவினத்தின் சதவீதம்	100	3.14	4.78	3.92	99.26		4.5	100		1.98	
வருடத்தில் சிசேரியன் விகிதம் (100 உயிருள்ள பிறப்புகளுக்கு சிசேரியன் எண்ணிக்கை)	37.06	46.90	35.22	46.24	44.89		42.3	46.51		52.00	
ஆண்டுக்கான LSCS தொற்றுக்குப் பிந்தைய விகிதம்	1.43	0.80	0.19	1.05	0.48		0.13	0.26		0.95	
வருடத்தில் குறைந்தது ஒரு திறன் மேம்பாட்டுத் திட்டத்தையாவது மேற்கொண்ட ஊழியர்களின் சதவீதம் (வகை வாரியாக)											
1. மருத்துவர்கள்	39.31	81.60	60.78	41.00	10.00		23.7	22.05		1.70	
2. செவிலியர்கள்	23.94	114.80	67.50	90.00	55.00		50	24.00		46.11	
3. பிற தொழில்நுட்ப அதிகாரிகள்	39.39	76.90	10.68	30.00	-		20.60	25.00		19.38	
4. சிறு ஊழியர்கள்	0.49	40.90	51.00	0.02	29.00		11.90	14.08		32.80	
ஒரு மருத்துவரிடம் ஒரு நாளைக்குப் பார்க்கப்படும் பொது OPD நோயாளிகளின் சராசரி எண்ணிக்கை	66	82	61	62	27		52	49		24	

➢ **சிறப்பு மருத்துவமனைகள்**

காட்டி	அபேக்ஷா மருத்துவமனை மஹாராகம	கேஸில் ஸ்ட்ரீட் மகளிர் மருத்துவமனை	டி சொய்சா மகளிர் மருத்துவமனை	லேடி ரிட்ஜ்வே பெண்களுக்கான நட்பு மருத்துவமனை (கற்பித்தல்) - காலி	லேடி ரிட்ஜ்வே குழந்தைகளுக்கான மருத்துவமனை	இலங்கை தேசிய பல மருத்துவமனை (கற்பித்தல்)	தேசிய கண் மருத்துவமனை	தேசிய தொற்று நோய்கள் நிறுவனம் முல்லேரியா	தேசிய மனநல நிறுவனம் முல்லேரியாவா பிரதேச நகரம்
இந்த ஆண்டு டெங்கு இறப்பு விகிதம்	0	0	0	9.1	0		0	0.28	NA
வருடத்தில் மாரடைப்பு நோயால் அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளில் இறப்பு விகிதம்	NA	0	0	NA	0		0	7.6	DNA
படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை	1,015	473	290	411	1049		503	300	1,355
படுக்கை வசதி விகிதம்	69	55.30	70.13	48.20	55		46.62	41.00	72.17
ஆண்டு முழுவதும் செய்யப்பட்ட பெரிய அறுவை சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை	3,088	4,917	2,819	4,923	6,020		27,255	-	NA
ஆண்டு முழுவதும் கிடைக்கும் தொற்றா நோய் மேலாண்மைக்கான அத்தியாவசிய மருந்துகளின் சதவீதம்	69.68	88.45	93	100	87.50		88.88	87.50	54.55
வருடத்திற்கு ஒரு MLTக்கு செய்யப்படும் விசாரணைகளின் எண்ணிக்கை	31,360	21,970	27,603	28,818	38,212		14,732	22,870	16,155
மருந்துகளுக்கான மொத்த ஒதுக்கீட்டில், மருந்துகளுக்கான உள்ளூர் கொள்முதல் செலவினத்தின் சதவீதம்	14.19	100	27.03	1.30	81.60		32.38	5	5.56

காட்டி	அபேக்ஷா மருத்துவமனை மஹாராகம	காசல் வீதி மகளிர் மருத்துவமனை	டி சொய்சா மகளிர் மருத்துவமனை	ஜெர்மன்-இலங்கை பெண்களுக்கான நட்பு மருத்துவமனை (போதனா) - காலி	லேடி ரிட்ஜ்வே குழந்தைகளுக்கான மருத்துவமனை	இலங்கை தேசிய பல் மருத்துவமனை (போதனா)	தேசிய கண் மருத்துவமனை	முஸ்லீரியா தேசிய தொற்று நோய்கள் நிறுவனம்	தேசிய மனநல நிறுவனம், முஸ்லீரியா புதிய நகரம்
வருடத்தில் சிசேரியன் விகிதம் (100 உயிருள்ள பிறப்புகளுக்கு சிசேரியன் எண்ணிக்கை)	NA	41.72	38.81	41.70	NA		NA	NA	NA
ஆண்டுக்கான LSCS தொற்றுக்குப் பிந்தைய விகிதம்	NA	0.88	1.10	0.66	NA		NA	NA	NA
வருடத்தில் குறைந்தது ஒரு திறன் மேம்பாட்டுத் திட்டத்தையாவது மேற்கொண்ட ஊழியர்களின் சதவீதம் (வகை வாரியாக)									
1. மருத்துவர்கள்	59.50	61.20	79.00	75.50	96.26		24.00	100	25.64
2. செவிலியர்கள்	72.00	67.48	81.00	27.70	94.25		21.62	66.00	6.90
3. பிற தொழில்நுட்ப அதிகாரிகள்	41.70	38.83	66.60	48.20	68.00		30.00	71.00	78.00
4. சிறு ஊழியர்கள்	43.80	60.00	78.43	36.20	29.19		0	100	7.10
ஒரு மருத்துவரிடம் ஒரு நாளைக்கு சராசரியாகப் பார்க்கப்படும் பொது OPD நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	NA	22	05	62	51		49	58	02

காட்டி	தேசிய சிறுநீரகவியல், டயாலிசிஸ் மற்றும் மாற்று அறுவை சிகிச்சை நிறுவனம் மாவிகாவத்தை	வெலிசறை சுவாச நோய்களுக்கான தேசிய மருத்துவமனை	தேசிய சிறுநீரகவியல் சிறப்பு மருத்துவமனை பொலன்னறுவை	வாத நோய் மற்றும் மறுவாழ்வு மருத்துவமனை, ராகம	சிறுமாவோ பண்டாரநாயக்க விசேட சிறுவர் வைத்தியசாலை பேராதனை
இந்த ஆண்டு டெங்கு இறப்பு விகிதம்	0	NA	0	NA	0
வருடத்தில் மாரடைப்பு நோயால் அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளில் இறப்பு விகிதம்	0	NA	NA	NA	0
படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை	60	564	292	218	343
படுக்கை பயன்படுத்தப்பட்ட விகிதம்	56.70	46.17	60.90	60.77	49.90
ஆண்டு முழுவதும் செய்யப்பட்ட பெரிய அறுவை சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை	147	1,228	177	NA	2,263
ஆண்டு முழுவதும் கிடைக்கும் தொற்றா நோய் மேலாண்மைக்கான அத்தியாவசிய மருந்துகளின் சதவீதம்	NA	100	69.75	0	-
வருடத்திற்கு ஒரு MLTக்கு செய்யப்படும் விசாரணைகளின் எண்ணிக்கை	22,436	23,987	47,957	20,296	22.63
மருந்துகளுக்கான மொத்த ஒதுக்கீட்டில், மருந்துகளுக்கான உள்ளூர் கொள்முதல் செலவினத்தின் சதவீதம்	1.35	3.7	Under DGHP	0	-

காட்டி	தேசிய சிறுநீரகவியல், டயாலிசிஸ் மற்றும் மாற்று அறுவை சிகிச்சை நிறுவனம் மாளிகாவத்தை	வெலிசறை சுவாச நோய்களுக்கான தேசிய மருத்துவமனை	தேசிய சிறுநீரகவியல் சிறப்பு மருத்துவமனை பொலன்னறுவை	வாத நோய் மற்றும் மறுவாழ்வு மருத்துவமனை, ராகம	சிறிமாவோ பண்டாரநாயக்க விசேட சிறுவர் வைத்தியசாலை பேராதனை
வருடத்தில் சிசேரியன் விகிதம் (100 உயிருள்ள பிறப்புகளுக்கு சிசேரியன் எண்ணிக்கை)	NA	NA	NA	NA	NA
ஆண்டுக்கான LSCS தொற்றுக்குப் பிந்தைய விகிதம்	NA	NA	NA	NA	NA
வருடத்தில் குறைந்தது ஒரு திறன் மேம்பாட்டுத் திட்டத்தையாவது மேற்கொண்ட ஊழியர்களின் சதவீதம் (வகை வாரியாக)					
1. மருத்துவர்கள்	28.00	45.60	25.00	50.00	0
2. செவிலியர்கள்	71.00	73.50	251.90	74.00	57.00
3.மற்ற தொழில்நுட்ப அதிகாரிகள்		32.50	-	84.00	0
4. சிறு ஊழியர்கள்		140	65.28	96.50	0
ஒரு மருத்துவரிடம் ஒரு நாளைக்கு சராசரியாகப் பார்க்கப்படும் பொது OPD நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	No OPD	15	01	18	26

NA - பொருந்தாது

காட்டி	மருத்துவமனையின் பெயர் மருத்துவமனையின் பெயர்	
காட்டி	ஸ்ரீ ஜெயவர்தனபுர பொது மருத்துவமனை	விஜய குமாரதுங்க நினைவு வைத்தியசாலை
இந்த ஆண்டு டெங்கு இறப்பு விகிதம்	00	00
வருடத்தில் மாரடைப்பு நோயால் அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளில் இறப்பு விகிதம்	9.30	00
படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை	1008	137
படுக்கை ஆக்கிரமிப்பு விகிதம்	57.11	70
ஆண்டு முழுவதும் செய்யப்பட்ட பெரிய அறுவை சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை	4,619	11,024
ஆண்டு முழுவதும் கிடைக்கும் தொற்றா நோய் மேலாண்மைக்கான அத்தியாவசிய மருந்துகளின் சதவீதம்	100	100
வருடத்திற்கு ஒரு MLTக்கு செய்யப்படும் விசாரணைகளின் எண்ணிக்கை	33,431	17,836
மருந்துகளுக்கான மொத்த ஒதுக்கீட்டில், மருந்துகளுக்கான உள்ளூர் கொள்முதல் செலவினத்தின் சதவீதம்	4.10	89.61

	ஸ்ரீ ஜெயவர்தனபுர பொது மருத்துவமனை	விஜய குமாரதுங்க நினைவு வைத்தியசாலை
வருடத்தில் சிசேரியன் விகிதம் (100 உயிருள்ள பிறப்புகளுக்கு சிசேரியன் எண்ணிக்கை)	58.94	NA
ஆண்டுக்கான LSCS-க்குப் பிந்தைய தொற்று விகிதம்	0	NA
வருடத்தில் குறைந்தது ஒரு திறன் மேம்பாட்டுத் திட்டத்தையாவது மேற்கொண்ட ஊழியர்களின் சதவீதம் (வகை வாரியாக)		
1. மருத்துவர்கள்	17.83	0
2. செவிலியர்கள்	5.57	32.46
3. பிற தொழில்நுட்ப அதிகாரிகள்	22.00	46.60
4. சிறு ஊழியர்கள்	96.00	0
ஒரு மருத்துவரிடம் ஒரு நாளைக்கு சராசரியாகப் பார்க்கப்படும் பொது OPD நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	27	60

➢ **மாவட்ட பொது மருத்துவமனைகள்**

காட்டி	அம்பாறை மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை	மாவட்ட பொது மருத்துவமனை சிலாபம்	மாவட்ட பொது மருத்துவமனை எம்பிலிப்பிட்டி	ஹம்பாந்தோட்டை மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை	மாவட்ட பொது மருத்துவமனை ககாலை	மாவட்ட பொது மருத்துவமனை மாத்தளை	வைத்தியசாலை மாத்தறை & கம்புருகமுவ	மாவட்ட பொது மருத்துவமனை மொனராகலை	நாவலப்பிட்டி மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை	மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை நீர்கொழும்பு	மாவட்ட பொது மருத்துவமனை நுவரெலியா	மாவட்ட பொது மருத்துவமனை பொலன்னறுவை	தருகாணமலை மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை
இந்த ஆண்டு டெங்கு இறப்பு விகிதம்	0		0	0.32	0.24	0	0	0.22	0	0	0	0	0
இந்த ஆண்டில் மாரடைப்பு நோயால் அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளில் இறப்பு விகிதம்	9.30		5.41	9.94	15.95	6.83	9.08	6.52	6.29	16.35	2.71	12.90	4.78
படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை	840		495	885	809	880	917	580	471	820	786	1,085	554
படுக்கை பயன்படுத்தப்பட்ட விகிதம்	52.09		70	61	59	50.2	66.1	65	50.6	81.3	60.69	58.77	63.8
ஆண்டு முழுவதும் செய்யப்பட்ட பெரிய அறுவை சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை	2,421		3,035	7,548	5,671	5,316	5,336	2,773	2,700	3,358	3,392	6,717	2,167
ஆண்டு முழுவதும் கிடைக்கும் தொற்றா நோய் மேலாண்மைக்கான அத்தியாவசிய மருந்துகளின் சதவீதம்	87		-	100	94	84.21	69.90	72	96.15		37.50	72.60	94.52
வருடத்திற்கு ஒரு MLTக்கு செய்யப்படும் விசாரணைகளின் எண்ணிக்கை	26,524		44,303	41,110	49,485	36,062	15,560	29,779	75,994	46,883	19,215	55,144	44,716
மருந்துகளுக்கான மொத்த ஒதுக்கீட்டில், உள்ளூர் மருந்துகளை வாங்குவதற்கான சதவீத செலவு	0.47		2.5	91	0.39	1.46	0.24	4.20	0.32	0.76	5.26	0.88	1.96

காட்டி	அம்பாறை மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை	மாவட்ட பொது மருத்துவமனை சிலாபம்	மாவட்ட பொது மருத்துவமனை எம்பிலிப்பிட்டிய	ஹம்பாந்தோட்டை மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை	மாவட்ட பொது மருத்துவமனை கேகாலை	மாவட்ட பொது மருத்துவமனை மாத்தளை	மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை மாத்தறை & கம்பஹாகலை	மாவட்ட பொது மருத்துவமனை மொனராகலை	நாவலப்பிட்டி மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை	மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை நீர்கொழும்பு	மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை நுவரெலியாமாவட்ட	மாவட்ட பொது மருத்துவமனை பொலன்னறுவை	மாவட்ட பொது வைத்தியசாலை திருகோணமலை
வருடத்தில் சிசேரியன் விகிதம் (100 உயிருள்ள பிறப்புகளுக்கு சிசேரியன் எண்ணிக்கை)	38		45	48.75	49.67	53	54,63	44	40.15	45.05	41.42	50	34.5
ஆண்டுக்கான LSCS தொற்றுக்குப் பிந்தைய விகிதம்	0.93		1.13	0.97	1.61	1.77	0.43	0.64	0.60	0.93	0.14	0.40	0.85
வருடத்தில் குறைந்தது ஒரு திறன் மேம்பாட்டுத் திட்டத்தையாவது மேற்கொண்ட ஊழியர்களின் சதவீதம் (வகை வாரியாக)													
1. மருத்துவர்கள்	19.00		82.00	-	22.58	100	4.14	56.14	91.00	10	85	100	27.69
2. செவிலியர்கள்	181		85.00	11.00	69.37	100	63.60	78.80	57.00	101	80	0.06	36.29
3. பிற தொழில்நுட்ப அதிகாரிகள்	0		40.00	-	0	0	46.80	3.30	66.00	33.90	20	12	-
4. சிறு ஊழியர்கள்	43		54.00	0.003	19.31	100	10.90	3.51	35.00	13.28	20	0	-
ஒரு மருத்துவரிடம் ஒரு நாளைக்குப் பார்க்கப்படும் பொது OPD நோயாளிகளின் சராசரி எண்ணிக்கை	55		50	58	81	52	102	52	66	43	48	60	36

➢ **அடிப்படை மருத்துவமனைகள் (வகை A மற்றும் B)**

காட்டி	அக்கரைப்பற்று ஆதார மருத்துவமனை	கம்பளை ஆதார வைத்தியசாலை	கல்முனை வடக்கு ஆதார மருத்துவமனை	கல்முனை தெற்கு ஆதார மருத்துவமனை	கந்தளாய் ஆதார மருத்துவமனை	மூலையூரா ஆதார மருத்துவமனை (மூகமும்பு கிழக்கு)	பேருவளை ஆதார மருத்துவமனை
இந்த ஆண்டு டெங்கு இறப்பு விகிதம்	0	0	0	0	0	0	
இந்த ஆண்டில் மாரடைப்பு நோயால் அனுமதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளில் இறப்பு விகிதம்	9.18	*	5.2	11.2	5.9	6.28	
படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை	281	392	450	291	216	266	
படுக்கை பயன்படுத்தப்பட்ட விகிதம்	83	63.45	60	61.23	50.92	64.43	
ஆண்டு முழுவதும் செய்யப்பட்ட பெரிய அறுவை சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கை	2,885	2,376	3,581	2,487	763	822	
ஆண்டு முழுவதும் கிடைக்கும் தொற்றா நோய் மேலாண்மைக்கான அத்தியாவசிய மருந்துகளின் சதவீதம்	87.5	88.23	29.34	87.5	44.7	94.73	
வருடத்திற்கு ஒரு MLTக்கு செய்யப்படும் விசாரணைகளின் எண்ணிக்கை	79,419	45,617	68,042	49,103	90,010	33,924	
மருந்துகளுக்கான மொத்த ஒதுக்கீட்டில், மருந்துகளுக்கான உள்ளூர் கொள்முதல் செலவினத்தின் சதவீதம்	48.21	42.32	94.51	100	2.48	11.83	களுத்துறை போதனா மருத்துவமனையின் கீழ்

காட்டி	அக்கரைப்பற்று ஆதார மருத்துவமனை	கம்பளை ஆதார வைத்தியசாலை	கல்முனை வடக்கு ஆதார மருத்துவமனை	கல்முனை தெற்கு ஆதார மருத்துவமனை	கந்தளாய் ஆதார மருத்துவமனை	முல்லேரியா ஆதார மருத்துவமனை (கொழும்பு கிழக்கு)	முல்லேரியா ஆதார மருத்துவமனை (கொழும்பு கிழக்கு)
வருடத்தில் சிசேரியன் விகிதம் (100 உயிருள்ள பிறப்புகளுக்கு சிசேரியன் எண்ணிக்கை)	48.64	51.34	55.80	51.55	40.97	46.39	-
ஆண்டுக்கான LSCS தொற்றுக்குப் பிந்தைய விகிதம்	2.11	0.18	0.17	1.93	0.47	2.48	-
வருடத்தில் குறைந்தது ஒரு திறன் மேம்பாட்டுத் திட்டத்தையாவது மேற்கொண்ட ஊழியர்களின் சதவீதம் (வகை வாரியாக)							
1. மருத்துவர்கள்	142	63.09	50	30.76	62.5	85.1	
2. செவிலியர்கள்	81.63	100	50	9.75	80.2	96.96	
3.பிற தொழில்நுட்ப அதிகாரிகள்	150	75.72	50	5.67	0	60.86	
4. சிறு ஊழியர்கள்	21	100	50	0.94	81.3	87.28	
ஒரு மருத்துவரிடம் ஒரு நாளைக்குப் பார்க்கப்படும் பொது OPD நோயாளிகளின் சராசரி எண்ணிக்கை	48	63	49	65	38	49	

சுகாதார நிறுவனங்கள் / திட்டங்கள் / திட்டங்களின் செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்

பேரிடர் தயார்நிலை மற்றும் மீட்புப் பிரிவு

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்:	2024 ஆம் ஆண்டிற்கான இலக்கு	முன்னேற்றம்		
		2022	2023	2024
மருத்துவமனைகளில் நடத்தப்பட்ட பேரிடர் மேலாண்மை பயிற்சிகளின் எண்ணிக்கை	12 மருத்துவமனைகளில் 12 பேரிடர் மேலாண்மை பயிற்சிகள்	01. கேகாலை பாலம்பிட்டி தொடக்கப்பள்ளியில் 2021 ஆம் ஆண்டு நடத்தப்பட்ட தேசிய அளவிலான பேரிடர் பயிற்சி மற்றும் பயிற்சிகளின் மதிப்பாய்வு 02. 10 மருத்துவமனைகளில் நடைபெற்ற 10 பேரிடர் மேலாண்மை பயிற்சிகள் 03. NHSL இல் பயிற்சி	01. இரத்தினபுரி மாவட்டம், பெலிஹுலோயா, நான்பெரியல் விவேகானந்தா வித்யாலயத்தில் 2022 ஆம் ஆண்டு நடத்தப்பட்ட தேசிய அளவிலான பேரிடர் பயிற்சி மற்றும் பயிற்சிகளின் மதிப்பாய்வு 02. 11 மருத்துவமனைகளில் 11 பேரிடர் மேலாண்மை பயிற்சிகள் நடத்தப்பட்டன.	01. இரத்தினபுரி மாவட்டம் பெலிஹுலோயா நான்பெரியல் விவேகானந்தா வித்யாலயாவில் 2023 ஆம் ஆண்டு நடத்தப்பட்ட தேசிய அளவிலான பேரிடர் பயிற்சி 2024 & பயிற்சிகளின் மதிப்பாய்வு 02. 12 மருத்துவமனைகளில் 12 பேரிடர் மேலாண்மை பயிற்சிகள் நடத்தப்பட்டன.
பேரிடர் மேலாண்மை குறித்த செவிலியர் நிபுணர்களுக்கான மறு விழிப்புணர்வு பயிற்சி திட்டங்களின் எண்ணிக்கை	அவசரநிலை மற்றும் அதிர்ச்சி பராமரிப்பு குறித்து தரம் III செவிலியர் அதிகாரிகளுக்கான 12 மறு விழிப்புணர்வு திட்டம்	அவசரநிலை மற்றும் அதிர்ச்சி பராமரிப்பு குறித்து தரம் III செவிலியர் அதிகாரிகளுக்கான 10 மறு விழிப்புணர்வு திட்டங்கள்	பேரிடர் மேலாண்மை குறித்து செவிலியர் நிபுணர்களுக்கான 12 மறு விழிப்புணர்வு திட்டங்கள் (600 அதிகாரிகள்)	நாடளாவிய ரீதியில் அனர்த்த முகாமைத்துவம் குறித்து செவிலியர் நிபுணர்களுக்கான 08 மறு விழிப்புணர்வு நிகழ்ச்சித்திட்டங்கள்
பல மருத்துவமனைகளுக்கு உபகரணங்கள் வாங்குதல் (DP&R செயல்பாடுகளை மேம்படுத்துவதற்காக)	கொள்முதல் - NIID-க்கான பொது முகவரி அமைப்பு மற்றும் கொழும்பு கிழக்கு அடிப்படை மருத்துவமனைக்கு தீ பாதுகாப்பு அமைப்பை நிறுவுதல்.	முடியவில்லை - பொருட்களின் பற்றாக்குறை மற்றும் அதிக விலைகள் (நாட்டின் பொருளாதார நெருக்கடி காரணமாக) காரணமாக எந்த ஏலதாரரும் முன்வரவில்லை என்று எங்களுக்குத் தெரிவிக்கப்பட்டது - ரூ.1,982,500.00		01. சுகாதார நிறுவனத்திற்கான உபகரணங்கள் வாங்குதல் - NIID-க்கான பொது முகவரி அமைப்பு 02. தீ பாதுகாப்பு அமைப்பை நிறுவுதல் (கிழக்கு அடிப்படை மருத்துவமனை கொழும்பு)

வெளியீடுகள் அச்சிடுதல்	01. வருடாந்திர செய்திமடல் 2021 (500 புத்தகங்கள்) 02. வருடாந்திர செய்திமடல் 2022 (500 புத்தகங்கள்)	2019 ஆம் ஆண்டு வருடாந்திர புல்லட்டின் 500 பிரதிகள் அச்சிடுதல்.	வருடாந்திர புல்லட்டின் 2020 (500 புத்தகங்கள்)	01. வருடாந்திர செய்திமடல் 2021 02. வருடாந்திர செய்திமடல் 2022 மேலே குறிப்பிடப்பட்ட இரண்டு புத்தகங்களை மின் புத்தகங்களாகத் தயாரித்தது.

கல்வி, பயிற்சி மற்றும் ஆராய்ச்சி பிரிவு

இல	காட்டி	முன்னேற்றம்		
		2022	**2023**	**2024**
1	அடிப்படைப் பயிற்சியில் சேர்ந்தவர்களின் எண்ணிக்கை (சேர்க்கப்பட்டவர்கள்)	1664	3047	3148
2	பயிற்சித் திட்டங்களை வெற்றிகரமாக முடித்தவர்களின் எண்ணிக்கை	1170	2665	5280
3	அடிப்படை செவிலியர் பயிற்சி முடித்தவர்களின் எண்ணிக்கை	1198	257	139
4	நடத்தப்பட்ட சேவைக்காலப் பயிற்சித் திட்டங்களின் எண்ணிக்கை	GTP - 5859 ITP - 115 LTP - 201	GTP – 10249 ITP - 88 LTP - 400	GTP – 10278 ITP - 15
5	ஆராய்ச்சி உதவித்தொகை செலுத்துவதற்காக பெறப்பட்ட ஆராய்ச்சி முன்மொழிவுகளின் எண்ணிக்கை	135	71	-

- GTP – **குழு பயிற்சி நபர்கள்**
- ITP – **தனிப்பட்ட பயிற்சி நபர்கள்**
- LTP - **மொழிப் பயிற்சி பெற்றவர்கள்**

சுற்றுச்சூழல் சுகாதாரம், தொழில்சார் சுகாதாரம் மற்றும் உணவுப் பாதுகாப்புப் பிரிவு

முக்கிய செயல்திறன் காட்டி	**2024 ஆம் ஆண்டிற்கான இலக்கு**	**முன்னேற்றம்**		
		2022	**2023**	**2024**
2024 ஆம் ஆண்டு திட்டமிடப்பட்ட மொத்த மதிப்பாய்வுகளில் நடத்தப்பட்ட உணவுப் பாதுகாப்பு மதிப்பாய்வுகளின் இலக்கு எண் மற்றும் சதவீதம்		100% (மாவட்ட மதிப்புரைகள்)	78%	

தேசிய உணவுப் பாதுகாப்பு கணக்கெடுப்பு நிறைவு		100%	100%	-
உணவு பாதுகாப்பு கொள்கை மேம்பாடு		75%	90%	
இணைய அடிப்படையிலான தகவல் மேலாண்மை அமைப்பின் மாற்றத்தை நிறைவு செய்தல்.		70%	SL சான்றிதழ் இல்லாததால் செயல்படவில்லை.	
உணவுப் பாதுகாப்பில் ஈடுபட்டுள்ள அதிகாரிகளுக்கான உணவுப் பாதுகாப்பு மற்றும் சுகாதாரம் குறித்த குடியிருப்புப் பயிற்சித் திட்டத்தை நிறைவு செய்தல்.	நான்கு இரண்டு நாள் ToT நிகழ்ச்சிகளை நடத்துதல்	-	100%	100%

தொற்று நோயியில் பிரிவு

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்	2024 ஆம் ஆண்டிற்கான இலக்கு	முன்னேற்றம்			
		2021	2022	2023	2024
தடுப்பூசி மூலம் தடுக்கக்கூடிய முக்கிய நோய்களுக்கான நோய்த்தடுப்பு பாதுகாப்பு - பிசிஜி, பென்டாவலன்ட், DT, தட்டம்மை	100	BCG-99% PVV-96% DT- 95.6% MCV- 97%	BCG- 99% PVV- 98% DT- 97.4% MCV1-99% MCV2-98%	BCG- 99% PVV- 99% DT- 97.2% MCV -99%	>95%
தொற்று நோய்களைக் கண்காணித்தல் - அறிக்கையிடலின் முழுமை (அனைத்து MOH அலுவலகங்களிலிருந்தும் அறிக்கை செய்தல்)	100	100	91.2	99.0	100
உறுதிப்படுத்தப்பட்ட COVID-19 நோய்களின் நிகழ்வு (100,000 மக்கள்தொகைக்கு)	0.23	202.2	2530.2	3.703	0.476

குடும்ப சுகாதார பணியகம்

- **தாய்வழி பராமரிப்பு திட்டம்**

குறிகாட்டிகள்	2020	2021	2022	2023	2024
8 வாரங்களுக்கு முன் பதிவுசெய்யப்பட்ட கர்ப்பிணிப் பெண்கள் %	80.9	81.8	80.8	81.7	81.9
குறைந்தது ஒரு பிரசவத்திற்கு முன் பிறப்புக்கு முந்திய கிளினிக் செல்லும் கர்ப்பிணிகளின் சதவீதம்	95.6	95.2	96.9	96.6	96.9
மருத்துவமனை பிரசவங்களின் %	99.9	99.9	99.9	99.9	99.9
% பிரசவத்திற்குப் பிந்தைய பெண்கள் குறைந்தது ஒரு வீட்டு பராமரிப்பையாவது பெறுதல்	94.2	92.2	93.2	94.2	94.3

- **குழந்தை ஊட்டச்சத்து திட்டம்**

ஊட்டச்சத்து குறிகாட்டிகள் (ஐந்து வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகள்)	2020	2021	2022	2023	2024
எடை குறைவு	13.1	12.2	15.3	17.1	17
வயதுக்கு ஏற்ப உயரம் குறைதல்	8.2	7.4	9.2	10.3	10.5
வயதுக்கு ஏற்ப நிறை குறைதல்	8.6	8.2	10.1	10	9.3
அதிக எடை	0.8	0.78	0.59	0.43	0.49

- **பள்ளி சுகாதார திட்டம்**

பள்ளி மருத்துவ பரிசோதனைக்கான காப்பீடு – (2023/2024)

இல.	குறிகாட்டிகள்	2023	2024
1	பள்ளிகளின் மருத்துவ பரிசோதனை நிறைவடைந்த பள்ளிகளின் சதவீதம்	99.1	83.2
2	பள்ளிகளின் சுகாதார கணக்கெடுப்புகளின் சதவீதம் நிறைவடைந்துள்ளது	98.8	98.8
3	தேர்வு எழுதிய மாணவர்களின் சதவீதம்	91.8	77.9
4	வயதுக்கு ஏற்ப எடை குழந்தைகளின் சதவீதம்	18.7	19
5	வயதுக்கு ஏற்ப உயரம் குழந்தைகளின் சதவீதம்	5.8	6.7
6	உடல் பருமன் உள்ள குழந்தைகளின் சதவீதம்	2.2	2.4
7	அதிக எடை கொண்ட குழந்தைகளின் சதவீதம்	5.1	5.3
8	% சுகாதாரத்தை மேம்படுத்தும் பள்ளிகள்	72.7	73.3

- **வாய்வழி சுகாதார திட்டம்**

வருடம்	பதிவுசெய்யப்பட்ட மொத்த கர்ப்பிணித் தாய்மார்களில் பல் பிரச்சினைகளுக்காகப் பரிசோதிக்கப்பட்ட கர்ப்பிணித் தாய்மார்களின் சதவீதம்
2019	76.0
2020	80.0
2021	65.0
2022	65.0
2023	87.7
2024	87.9

- **பாடசாலை பல் சேவை**

	குறிக்காட்டி	2020	2021	2022	2023	2024
விளைவு குறிகாட்டிகள்	12 வயது குழந்தைகளில் % பேர் பல் சொத்தையிலிருந்து விடுபட்டுள்ளனர்.	82.8	81.3	81.7	82.0	81.5
	12 வயது குழந்தைகளில் கால்குலஸ் இல்லாதவர்களின் சதவீதம்	94.7	92.6	95.3	96.6	96.7
	% ஆரோக்கியமான 12 வயது குழந்தைகள்	47.60	62.7	61.4	59.4	62.1
செயல்முறை குறிகாட்டிகள்	12 வயது குழந்தைகளின் நோய் முன் கூட்டியே அறியும் பாதுகாப்பு	43	35.1	74.9	80.6	71.8
	12 வயது குழந்தைகளின் காப்பீட்டு சதவீதம்	37.5	28.6	67.3	73.6	65.7

- **குடும்பக் கட்டுப்பாடு திட்டம்**

செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்	2020	2021	2022	2023
1. கருத்தடை பரவல் விகிதம் (எந்த முறையிலும்) %	66	66.5	68.5	69.4
2. 2. கருத்தடை பரவல் விகிதம் (நவீன முறைகள்) %	57	57.7	59.4	60.2
3. கருத்தடை தேவை பூர்த்தி செய்யப்படாத தம்பதிகள் %	5.7	5.6	5.5	5.4
4. 4. நவீன கருத்தடை முறைகளால் தேவை பூர்த்தி செய்யப்படுகிறது (%)]	79.5	80.0	80.3	80.5

- **சுக வனிதையர் கிளினிக் திட்டம்**

சுக வனிதையர் கிளினிக்கில் 35 வயது மற்றும் 45 வயதுடைய பெண்களின் வருகை

குறிகாட்டிகள்	2020	2021	2022	2023	2024 அக்டோபர்
சுக வனிதையர் கிளினிக்ல் கலந்து கொண்ட 35 வயதுடைய பெண்களின் சதவீதம்	58.1	43.6	55.2	65.6	54.7
சுக வனிதையர் கிளினிக்ல் கலந்து கொண்ட 45 வயதுடைய பெண்களின் சதவீதம்	20.9	17.9	30.1	46.7	38.7

35 வயது மற்றும் 45 வயதுடைய பெண்களிடமிருந்து எடுக்கப்பட்ட பாப் பரிசோதனைகளின் சதவீதம்

குறிகாட்டிகள்	2020	2021	2022	2023	2024 அக்டோபர்
சுக வனிதையர் கிளினிக் திட்டத்தில் கலந்து கொண்ட 35 வயதுடைய பெண்களிடமிருந்து எடுக்கப்பட்ட பாப் பரிசோதனைகளின் சதவீதம்	53.1	40.3	50.3	60.6	50.7
சுக வனிதையர் கிளினிக் திட்டத்தில் கலந்து கொண்ட 45 வயதுடைய பெண்களிடமிருந்து எடுக்கப்பட்ட பாப் பரிசோதனைகளின் சதவீதம்	19.6	17.0	28.3	43.3	36.2

கிளினிக் வருகை மற்றும் கண்டறியப்பட்ட நோய்கள்

குறிகாட்டிகள்	2020	2021	2022	2023	2024 அக்டோபர்
மார்பக அசாதாரணங்களில் கண்டறியப்பட்ட புதிய நோய்ளின் சதவீதம்	1.7	1.6	2.2	2.3	2.6
கண்டறியப்பட்ட புதிய நீரிழிவு நோயாளிகளின் சதவீதம்	3.9	5.7	7.9	4.7	5.7
கண்டறியப்பட்ட புதிய உயர் இரத்த அழுத்த நோயாளிகளின் சதவீதம்	3.8	4.1	4.5	4.8	5

நிதி / திட்டமிடல் அலகு

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்	2024 ஆம் ஆண்டிற்கான இலக்கு	முன்னேற்றம்		
		2022	2023	2024
மூலதன பட்ஜெட் மதிப்பீட்டைத் தயாரித்தல்	2025 பட்ஜெட்	100%	100%	100%
செயல்திறன் முன்னேற்ற அறிக்கை தயாரித்தல்	2024/2025	100%	100%	100%

சுகாதார மேம்பாட்டு பணியகம்

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்	2022	2023	2024
சுகாதார மேம்பாட்டுப் பணியகத்தின் முகநூல் பக்கத்தில் சமூக ஊடகச் சென்றடைவின் சதவீதம் (மாதத்திற்கு சராசரி சென்றடைதல்)	30.76% (2,191,768)	25.8%	-
நிறுவப்பட்ட சுகாதார மேம்பாட்டு அமைப்புகளின் எண்ணிக்கை (முன்பள்ளி)	401 (22.8%)	1008 (28.6%)	2431 (46.0%)
நிறுவப்பட்ட சுகாதார மேம்பாட்டு அமைப்புகளின் எண்ணிக்கை (மருத்துவமனை)	21 98%	26 100%	45 100%
நிறுவப்பட்ட சுகாதார மேம்பாட்டு அமைப்புகளின் எண்ணிக்கை (சந்தோசஷமான கிராமம்)	267	158	-
நிறுவப்பட்ட சுகாதார மேம்பாட்டு அமைப்புகளின் எண்ணிக்கை (பணியிடத்தில்)	25	33	44
நிறுவப்பட்ட தாய்மார்கள் ஆதரவுக் குழுவின் எண்ணிக்கை	4812	5615	6649

சுகாதாரப் பராமரிப்பு தரம் மற்றும் பாதுகாப்பு பிரிவு

குறிகாட்டிகள்	முன்னேற்றம்(%)		
	2022	2023	2024
நடத்தப்பட்ட காலாண்டு செயல்திறன் மறுஆய்வுக் கூட்டங்கள்	100%	100%	100%
நடத்தப்பட்ட ஆண்டுக்கு ஒருமுறை செயல்திறன் மதிப்பாய்வுக் கூட்டங்கள் / மாவட்ட செயல்திறன் மதிப்பாய்வுக் கூட்டங்கள்	100%	100%	100%
5S, CQI & TQM, நோயாளி பாதுகாப்பு மற்றும் மருத்துவ தணிக்கை ஆகியவற்றில் முதன்மை பயிற்சியாளர்களாக பயிற்சி பெற்ற ஊழியர்களின் எண்ணிக்கை (சதவீதம்)	100/150 (66.66%)	151/200 (75.5%)	256/260 (98.46)
மருத்துவ ஆய்வுகளில் முதன்மை பயிற்சியாளர்களாக பயிற்சி பெற்ற ஊழியர்களின் எண்ணிக்கை (சதவீதம்)	72/100 (72%)	121/80 (151%)	36/36 (100%)
பாதகமான நிகழ்வுகளைப் புகாரளிக்கத் தொடங்கிய சுகாதார வசதிகளின் சதவீதம்	98%	98.5%	98.5%

வாய்வழி சுகாதார நிறுவனம் - மகரகம

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்	முன்னேற்றம்		
	2022	2023	2024
ஆண்டுக்கான மொத்த ஒதுக்கீட்டில் மருந்துகளுக்கான உள்ளூர் கொள்முதல் செலவினத்தின் சதவீதம்.	56.75%	60.01%	100%
ஒரு நாளைக்கு வெளிநோயாளர் பிரிவு வருகை.	138	188	200
POHU மருத்துவமனைக்கு வருகை தந்த மொத்த குழந்தை நோயாளிகளில் பயன்படுத்தப்பட்ட குழந்தைகளின் பிளவு சீலண்டின் சதவீதம்	5.84%	3.2%	1.7%
மறுசீரமைப்பு பிரிவில் வேர் கால்வாய் சிகிச்சைகளை மேற்கொண்ட நோயாளிகளின் சதவீதம்	8.5%	11.25%	10%

சர்வதேச சுகாதார பிரிவு

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்	2024 ஆம் ஆண்டிற்கான இலக்கு	முன்னேற்றம்		
		2022	2023	2024
நன்கொடை நிறுவனத்திற்கு அங்கீகரிக்கப்பட்டு அனுப்பப்பட்ட செயல்பாட்டு முன்மொழிவுகளின் எண்ணிக்கை		உலக சுகாதார அமைப்பு- 354 திட்டங்கள் (மதிப்பிடப்பட்ட தொகை ரூ.2,279,587,153.00)		உலக சுகாதார அமைப்பு - 220 திட்டங்கள் (மதிப்பிடப்பட்ட தொகை ரூ.920,732,483.00)
		சசகாவா-13 திட்டங்களுக்கு நிதியளிக்கும் பிற ஆதாரங்கள் மற்றும் மதிப்பிடப்பட்ட தொகை ரூ.17,659,218.00		
		UNFPA-31 திட்டங்கள் (செலவு- ரூ.14,710,049.16)	UNFPA-39 திட்டங்கள் (செலவு- ரூ.19,393,585.50)	UNFPA-59 திட்டங்கள் (பெறப்பட்ட தொகை - ரூ.50,800,000.00)
		யுனிசெஃப் - 10 திட்டங்கள் (செலவு - ரூ.13,273,576.54)	யுனிசெஃப்-16 திட்டங்களின் பட்டியல் (செலவு - ரூ.188,116,000.00	யுனிசெஃப் - 30 திட்டங்கள் (பெறப்பட்ட தொகை - ரூ.310,386,199.43)
இலங்கை சுகாதார நிபுணர்களுக்கான உலகளாவிய சுகாதார இராஜதந்திர பயிற்சி திட்டம் குறித்த பட்டறைகளின் எண்ணிக்கை			இரண்டு நாள் பட்டறை நிறைவு செய்யப்பட்டது .	ஒரு, இரண்டு நாள் பட்டறை மற்றும் ஒரு, ஒரு நாள் பட்டறை நிறைவு செய்யப்பட்டது.

முன்னேற்ற மதிப்பாய்வுக் கூட்டத்தின் எண்ணிக்கை	உலக சுகாதார அமைப்பு-02 UNFPA-02 UNICEF-02	WHO-ஒன் கண்காணிப்புக் கூட்டம் நடத்தப்பட்டது. UNICEF-ஒன் திட்டமிடல் மற்றும் மறுஆய்வுக் கூட்டம் நடத்தப்பட்டது.	உலக சுகாதார அமைப்பு - மூன்று கண்காணிப்பு & மறுஆய்வுக் கூட்டங்கள் நடத்தப்பட்டன. யுனிசெஃப் - ஒரு மறுஆய்வுக் கூட்டம் நடைபெற்றது.	உலக சுகாதார அமைப்பு இரண்டு கண்காணிப்பு கூட்டங்களை நடத்தபட்டது யுனிசெஃப்-ஒன் மறுஆய்வுக் கூட்டம் நடைபெற்றது
சர்வதேச நிதியுதவி நடவடிக்கைகளுக்கான முன்மொழிவு எழுதுதல் குறித்த பட்டறைகளின் எண்ணிக்கை		இரண்டு நாட்கள், ஒரு பட்டறை முடிந்தது		மூன்று, இரண்டு நாட்கள் பட்டறைகள் நிறைவடைந்தன
சுகாதார அமைச்சக அதிகாரிகளுக்கு சர்வதேச பயிற்சி வழங்குதல்.	-	119 உறுப்பினர்களுக்கு வழங்கப்பட்ட 60 உதவித்தொகைகள் சர்வதேச பயிற்சி வழங்கபட்டது	297 உறுப்பினர்களுக்கு வழங்கப்பட்ட 128 உதவித்தொகைகள் சர்வதேச பயிற்சி வழங்கபட்டது	254 உறுப்பினர்களுக்கு வழங்கப்பட்ட 145 உதவித்தொகைகள் சர்வதேச பயிற்சி வழங்கபட்டது
விசா மற்றும் சம்மதங்களை வழங்குவதற்கு வசதி	-	44 விசா மற்றும் 42 சம்மதங்களை வழங்குதல்	26 விசா மற்றும் 64 சம்மதங்களை வழங்குதல்	40 விசா மற்றும் 95 சம்மதங்களை வழங்குதல்

உலக சுகாதார சபையின் 77வது அமர்வு போன்ற உலக சுகாதார மன்றங்களில் இலங்கை சுகாதார அமைச்சகத்தைப் பிரதிநிதித்துவப்படுத்தினார் மற்றும் நோய்த்தடுப்பு நிகழ்ச்சி நிரல், தாய்வழி, குழந்தை மற்றும் குழந்தை ஊட்டச்சத்து, காசநோய் ஒழிப்பு உத்தி மற்றும் புறக்கணிக்கப்பட்ட வெப்பமண்டல நோய்கள் குறித்த வழிகாட்டுதல் உள்ளிட்ட துறைகளுக்கு பங்களித்தார்.

மருத்துவ புள்ளியியல் பிரிவு

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்	2024 ஆம் ஆண்டிற்கான இலக்கு	முன்னேற்றம்		
		2022	2023	2024
புதுப்பிக்கப்பட்ட சுகாதார நிறுவனங்களின் பட்டியல்		2022 ஆம் ஆண்டிற்கான சுகாதார நிறுவனங்களின் முழுமையான பட்டியலைத் தயாரித்தது.	2023 ஆம் ஆண்டிற்கான சுகாதார நிறுவனங்களின் முழுமையான பட்டியலைத் தயாரித்தது.	2024 ஆம் ஆண்டிற்கான சுகாதார நிறுவனங்களின் முழுமையான பட்டியலைத் தயாரித்தது.

வருடாந்திர சுகாதார அறிக்கை		வருடாந்திர சுகாதார அறிக்கை - 2020 இறுதி செய்யப்பட்டு, இறுதி ஒப்புதலுக்காக மேலதிக செயலாளரிடம் (மருத்துவ சேவைகள்) சமர்ப்பிக்கப்பட்டது.	வருடாந்திர சுகாதார அறிக்கை - 2021 இறுதி செய்யப்பட்டு, இறுதி ஒப்புதலுக்காக மேலதிக செயலாளரிடம் (மருத்துவ சேவைகள்) சமர்ப்பிக்கப்பட்டது.	2022-2023 ஆண்டு சுகாதார அறிக்கையை இறுதி செய்து இணையத்தில் வெளியிடப்பட்டது.
eIMMR அமைப்பு		2022 ஆம் ஆண்டின் இறுதிக்குள் நாடு முழுவதும் 588 மருத்துவமனைகளில் eIMMR அமைப்பு செயல்பட்டு வருகிறது.	2023 ஆம் ஆண்டின் இறுதிக்குள் நாடு முழுவதும் 588 மருத்துவமனைகளில் eIMMR அமைப்பு செயல்படும்.	2024 ஆம் ஆண்டின் இறுதிக்குள் தீவு முழுவதும் 571 மருத்துவமனைகளில் eIMMR அமைப்பு செயல்பட்டு வருகிறது.
ஒவ்வொரு பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் பணிப்பாளர் பகுதியிலும் மருத்துவமனை புள்ளிவிவரங்களில் ஈடுபடும் சுகாதார ஊழியர்களுக்கு eIMMR அமைப்பு குறித்த மறுஆய்வுத் திட்டங்களையும் புள்ளிவிவரங்கள் குறித்த பயிற்சித் திட்டங்களையும் நடத்துதல்.		பட்ஜெட் வரம்புகள் காரணமாக 2 ஆன்லைன் திட்டங்கள் உட்பட 12 பயிற்சி திட்டங்களை நடத்தினார். களுத்துறை தேசிய சுகாதார அறிவியல் நிறுவனத்துடன் இணைந்து ஒரு ஆன்லைன் திட்டம் உட்பட ICD குறியீட்டு முறை குறித்த இரண்டு பயிற்சி திட்டங்களை நடத்தினார்.	பட்ஜெட் வரம்புகள் காரணமாக 06 பயிற்சித் திட்டங்களை நடத்தியது. NIHS - களுத்துறையுடன் இணைந்து ஒரு ஆன்லைன் திட்டம் உட்பட, ICD குறியீட்டு முறை குறித்த இரண்டு பயிற்சித் திட்டங்களை நடத்தியது.	பட்ஜெட் வரம்புகள் காரணமாக 02 பயிற்சித் திட்டங்களை நடத்தியது. களுத்துறை தேசிய சுகாதார அறிவியல் நிறுவனத்துடன் இணைந்து ICD குறியீட்டுத் திட்டத்தில் ஒரு பயிற்சித் திட்டத்தை நடத்தியது.
இலங்கையில் உள்ள ஒவ்வொரு சுகாதாரப் பகுதி மருத்துவ அலுவலரின் புதுப்பிக்கப்பட்ட கிராம அலுவலர் பட்டியல் மற்றும் ஆண்டு நடுப்பகுதி மக்கள் தொகை மதிப்பீடுகள்		2022 ஆம் ஆண்டிற்கான இலங்கையில் உள்ள ஒவ்வொரு சுகாதார மருத்துவ அலுவலர் பகுதியின் கிராம சேவகர் பட்டியல் புதுப்பிக்கப்பட்டது. 2023 ஆம் ஆண்டிற்கான சுகாதாரப் பகுதி மருத்துவ அலுவலரால் ஆண்டு நடுப்பகுதி மக்கள் தொகை	2023 ஆம் ஆண்டிற்கான இலங்கையில் உள்ள ஒவ்வொரு சுகாதார மருத்துவ அலுவலர் பகுதியின் கிராம அலுவலர் பட்டியல் புதுப்பிக்கப்பட்டது. 2024 ஆம் ஆண்டிற்கான சுகாதாரப் பகுதி மருத்துவ	2024 ஆம் ஆண்டிற்கான இலங்கையில் உள்ள ஒவ்வொரு சுகாதார மருத்துவ அலுவலர் பகுதியின் கிராம அலுவலர் பட்டியல் புதுப்பிக்கப்பட்டது. 2025 ஆம் ஆண்டிற்கான சுகாதாரப் பகுதி மருத்துவ அலுவரால் ஆண்டு நடுப்பகுதி மக்கள் தொகை

		மதிப்பீடுகளைத் தயாரித்தனர்	அலுவலரால் ஆண்டு நடுப்பகுதி மக்கள் தொகை மதிப்பீடுகளைத் தயாரித்தனர்.	மதிப்பீடுகளைத் தயாரித்தனர்.

மனநலப் பிரிவு

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்	2024 ஆம் ஆண்டுக்கான இலக்கு	முன்னேற்றம்		
		2022	2023	2024
குறைந்தது ஒரு மனநல மருத்துவர் மற்றும் கடுமையான மன நோய்க்கான உள் பராமரிப்பு உள்ள மாவட்டங்களின் விகிதம்.	100%	92%	96%	96%
100,000 மக்கள்தொகைக்கு தற்கொலை விகிதம்	14.25	15.6	15.6	15
100,000 மக்கள்தொகைக்கு மனநலம் பாதிக்கப்பட்ட புதிய மருத்துவமனைப் பதிவாளர்கள் எண்ணிக்கை	506.9	400.4	461.1	463.2

தேசிய டெங்கு கட்டுப்பாட்டு பிரிவு

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்	முன்னேற்றம்		
	2022	2023	2024
டெங்கு என சந்தேகிக்கப்படுபவர்களின் எண்ணிக்கை	76,689	89,799	49,870
டெங்கு தொடர்பான இறப்புகளின் எண்ணிக்கை	72	62	24
டெங்கு பாதிப்பு (100,000 பேருக்கு)	345.7	407.5	228.0
டெங்கு இறப்பு விகிதம் (%)	0.09	0.07	0.05
ஏடிஸ் லார்வாக்களுக்கான வளாகக் குறியீடு	9.3	9.0	9.03

தேசிய சுகாதார அறிவியல் நிறுவனம், களுத்துறை

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்	முன்னேற்றம்			
	2021	2022	2023	2024
நடத்தப்பட்ட அடிப்படை பயிற்சி திட்டங்கள்	4	12	2	06
சேவையில் நடத்தப்பட்ட திட்டங்கள்	15	37	27	22
டெங்கு பாதிப்பு	K- 316	K-594	K – 388	K – 243
	B- 280	B-1501	B – 527	B – 329
பிரசவ தாய் இறப்புகள் .	01	03	01	04
பாடசாலை மருத்துவ பரிசோதனை பரவல்	0%	K-100%	K – 100%	K – 100%
		B-98.2%	B – 100%	B – 100%
சுக வனிதையர் பரவல்	55.2%	64.1%	62.3%	61.9%
பாப் பரிசோதனை பரவல்	46.9%	52.4%	53.8%	53.4%

உணவு தரக் கட்டுப்பாட்டு ஆய்வகம் (வேதியியல்) - தேசிய சுகாதார அறிவியல் நிறுவனம்

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்	முன்னேற்றம்			
	2021	**2022**	**2023**	**2024**
1. பெறப்பட்ட மொத்த மாதிரிகளின் எண்ணிக்கை	3669	6286	7981	7988
2. 2. திருப்தியற்ற தர மாதிரிகளின் எண்ணிக்கை	310	871	896	746
3. திருப்தியற்ற தர மாதிரிகளின் சதவீதம்	8.44 %	13.85 %	11.2%	9.3%
4. திருப்திகரமான தரமான மாதிரிகளின் எண்ணிக்கை	3359	5415	7085	7,242
5. திருப்திகரமான தரமான மாதிரிகளின் சதவீதம்	91.55 %	86.14 %	88.7%	90.6%
6. வருமானம் கிடைக்கப் பெறுதல் (ரூ.)	5,079,890.00	1,615,630.00	2,469,380.00	2,021,520.00

சேவை ஆய்வகத்தின் செயல்திறன் - தேசிய சுகாதார அறிவியல் நிறுவனம்

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்	முன்னேற்றம்			
	2021	**2022**	**2023**	**2024**
1. சிறுநீர்	10740	9060	10778	10914
2. இரத்தம்	7611	7096	6861	6399
3. CSF	356	442	484	587
4. சீழ்/HVS/காயத்தின் மாதிரி சேகரிப்பு	5029	5908	6442	8006
5. சளி	1841	2692	3091	2643
6. உடல் திரவம்	609	619	819	666
7. பிற சேகரிப்புகள் / மாதிரிகள்	-	83	34	80
8. மலம்	53	36	92	94
9. பாப் மாதிரிகள்	1789	5063	6972	6703
10. காசநோய் PCR (ஜீன் எக்ஸ்பெர்ட்)	1080	937	1847	1727
11. கோவிட்-19 பி.சி.ஆர்.	40794	10288	-	-
12. CT / GC (ஜீன் XPERT)	-	-	15	-

உணவு நுண்ணுயிரியல் ஆய்வகத்தின் செயல்திறன் – தேசிய சுகாதார அறிவியல் நிறுவனம்

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்	முன்னேற்றம்			
	2021	**2022**	**2023**	**2024**
1. நீர் மாதிரிகள்	422	923	1720	1513
2. பால் மாதிரிகள்	708	780	1107	727
3. உணவு மாதிரிகள்	550	1668	1917	2853
4. வருமானம் (ரூ.)	1,229,000.00	874,100.00	1,452,600.00	1,093,800.00

காசநோய் மற்றும் மார்பு நோய்களுக்கான தேசிய திட்டம்

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்	**2024 ஆம் ஆண்டிற்கான இலக்கு**	முன்னேற்றம்		
		2022	**2023**	**2024**
நோய் கண்டறிதல் விகிதம்	90%	58.1%	67.1%	64.2%
காசநோய் பாதிப்பு (புதிய மற்றும் மீண்டும் ஏற்படும்) விகிதம் (100,000 மக்கள்தொகைக்கு)	62	36.6	41.6	39.8
அனைத்து வகையான காசநோய் சிகிச்சை வெற்றி விகிதம்	90%	79.4%	78.1%	78.9%
இறப்பு விகிதம் (%)	<5%	8.8%	9.0%	7.7%
LTBI பரவல்**		13%	92%	83%

** 2022 ஆம் ஆண்டில், குறியீட்டு நோயாளியின் வீட்டு தொடர்புகளின் மொத்த எண்ணிக்கையை வகுப்பாகக் கொண்டு LTBI சிகிச்சை பரவல் கணக்கிடப்பட்டது. இருப்பினும், 2023 ஆம் ஆண்டு தொடங்கி, இந்த அணுகுமுறை திருத்தப்பட்டது. இப்போது பிரிவு என்பது LTBIக்கு நேர்மறை சோதனை செய்த தொடர்புகளின் எண்ணிக்கையாகும், இது தலையீடு தேவைப்படுபவர்களுக்கு சிகிச்சை பரவலின் மிகவும் துல்லியமான அளவீட்டை வழங்குகிறது.

அமைப்பு மேம்பாட்டு பிரிவு

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்	2024 ஆம் ஆண்டிற்கான இலக்கு	முன்னேற்றம்		
		2022	2023	2024
சுகாதார மேம்பாட்டுக் குழுக் கூட்டம் (HDC)	100%	84%	83%	50%
தேசிய சுகாதார மேம்பாட்டுக் குழு கூட்டம் (NHDC)	100%	100%	100%	100%
பணி விளக்கங்களின் எண்ணிக்கை (JD)	50%	08	06	02

திட்டமிடல் பிரிவு

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்	2024 ஆம் ஆண்டிற்கான இலக்கு	முன்னேற்றம்		
		2022	2023	2024
வருடாந்திர செயல் திட்டங்களின் கிடைக்கும் தன்மை	கிடைக்கப் பெற்றது	கிடைக்கப் பெற்றது	கிடைக்கப் பெற்றது	கிடைக்கப் பெற்றது
முந்தைய ஆண்டின் வருடாந்திர செயல்திறன் அறிக்கையின் கிடைக்கும் தன்மை	கிடைக்கப் பெற்றது 2023	கிடைக்கப் பெற்றது 2021	கிடைக்கப் பெற்றது 2022	கிடைக்கப் பெற்றது 2023
மனிதவள சுயவிவரத்தைப் புதுப்பித்து வெளியிடுவதற்கான நிகழ்வு	இரண்டு அறிக்கைகள்	இரண்டு அறிக்கைகள்	இரண்டு அறிக்கைகள்	இரண்டு அறிக்கைகள்
வருடாந்திர செயல் திட்டங்களைக் கண்காணிப்பதற்கான நிகழ்வு	03 அறிக்கைகள்	03 அறிக்கைகள்	03 அறிக்கைகள்	

பொது சுகாதார கால்நடை சேவைகள்

முக்கிய செயல்திறன் குறிகாட்டிகள்	2024 ஆம் ஆண்டிற்கான இலக்கு	முன்னேற்றம்		
		2022	2023	2024
வெறி நாய் கடி நோயால் இறந்தவர்களின் எண்ணிக்கை		28	16	20
நாய்களுக்கு வெறி நாய் கடி நோய்க்கு எதிராக போடப்பட்ட மொத்த தடுப்பூசிகளின் எண்ணிக்கை		1,183,126	1,090,360	1,151,350
பெண் நாய் கருத்தடை அறுவை சிகிச்சைகளின் மொத்த எண்ணிக்கை		30,408	24,747	30881

சுவ செரிய அறக்கட்டளை

இல.	செயல்பாடுகள் / குறிகாட்டிகள்	2022	2023	2024
1	தற்போதுள்ள அம்புலன்ஸ்களின் விரிவாக்கம்	இலங்கை அரசிடமிருந்து 25 ஆம்புலன்ஸ்கள் சீரமைக்கப்பட்ட நிலையில் பெறப்பட்டுள்ளன.	இலங்கை அரசாங்கத்திடமிருந்து பெறப்பட்ட 25 ஆம்புலன்ஸ்கள் சேவையில் சேர்க்கப்பட்டன.	- டாடா நிறுவனம் 50 ஆம்புலன்ஸ்களை நன்கொடையாக வழங்க முன்வந்தது. - - ஆசிய அபிவிருத்தி வங்கியால் நன்கொடையாக வழங்கப்பட்ட 20 ஆம்புலன்ஸ்கள் கடனாக 25 ஆம்புலன்ஸ்களும் பெறப்படும் (டெண்டர் செயல்முறை நடந்து கொண்டிருக்கிறது)
2	பணியாளர்கள் ஆட்சேர்ப்பு	சுற்றறிக்கையால் ஆட்சேர்ப்பு நிறுத்தப்பட்டது	மீண்டும் ஆட்சேர்ப்பு தொடங்கியது	- தேர்தல் காரணமாக ஆட்சேர்ப்பு நிறுத்தப்பட்டது.
3	பயிற்சி	இணையதள பயிற்சி அமர்வுகள் நடைபெற்றன - - LMS முன்னோடி திட்டத்தை செயல்படுத்துதல்	இணையதள பயிற்சி அமர்வுகள் நடைபெற்றன - - களனிப் பல்கலைக்கழக மருத்துவ பீடத்தில் துணை மருத்துவ அறிவியல் டிப்ளோமாவில் அவசர மருத்துவ சிகிச்சைப் பயிற்சி தொடங்கப்பட்டது. - - அவசர மருத்துவ சிகிச்சை புதுப்பிப்பு பயிற்சி இங்கிலாந்தின் நியூ பக்கிங்ஹாம்ஷையர் பல்கலைக்கழகக் குழுவினரால் நடத்தப்பட்டது.	- 2 தொகுதிகளுக்கான அவசர மருத்துவ சிகிச்சை டிப்ளோமா நிறைவு செய்யப்பட்டது. - முன்னோடி பயிற்சி - ஆஸ்திரேலிய மற்றும் இங்கிலாந்து அணிகளால் நடத்தப்படும் புத்துணர்ச்சி பயிற்சிகள், அதைத் தொடர்ந்து நாடு முழுவதும் பயிற்சித் துறை நடத்தப்படும்.- அனைத்து ஊழியர்களுக்கும் வெளிப்புற தலைமைத்துவ பயிற்சி.

4	சுகாதார அவசரப் பிரதிபலிப்பு	இலங்கை மருத்துவ சங்கத்துடன் புரிந்துணர்வு ஒப்பந்தத்தை முறைப்படுத்துதல்	- - இயங்குதன்மை குறித்த விவாதங்களைத் தொடங்குதல் - 1990 சுவ செரியவை ஒரு முக்கிய பங்குதாரராகச் சேர்க்க தேசிய அவசரகால செயல்பாட்டுத் திட்டத்திற்கு (2023-2028) வழங்கப்பட்ட உள்ளடக்கம்.	- முக்கிய சம்பவங்களுக்கு பல நிறுவன மருத்துவ மறுமொழி திறன்களை மேம்படுத்தும், UK-ஆதரவு பெற்ற மருத்துவ முக்கிய சம்பவங்களுக்கான கட்டமைப்பு அணுகுமுறை (SAMMI) பயிற்சியில் கலந்துகொள்வது.
5	தொழில்நுட்ப முன்னேற்றங்கள்	- கையேடு PCR முதல் ePCR வரையிலான மென்பொருள் உருவாக்கம் முடிந்தது. - - மருத்துவமனைக்கு முந்தைய பராமரிப்புக்கான AI திட்ட சாத்தியக்கூறுகளை செயல்படுத்துதல் முடிந்தது.	- - தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட இடங்களில் ePCR சோதனை தொடங்கியது. - - இணைக்கப்பட்ட ஆம்புலன்ஸ் முன்னோடித் திட்டம் தொடங்கப்பட்டது. - நாள் மூடல் கையேடு படிவத்தை நாள் மூடல் செயலியாக மாற்றும் மென்பொருள் மேம்பாடு தொடங்கப்பட்டது.	- - நாள் மூடல் முன்னோடி சோதனை தொடங்கியது
6	தனியார் நிதி மாதிரி	ஆரம்ப திட்டமிடல்	- - ஆம்புலன்ஸ் திட்டத்தை ஏற்றுக்கொள்வது தொடங்கப்பட்டது.	- நிதி நிலைத்தன்மை அறிக்கையின் மாற்று மாதிரிகள் கையாளப்படுகின்றன.
7	பதிலளித்த அழைப்புகள்	1,219,020	1,130,870	1,276,009
8	பங்கேற்ற அவசரநிலைகள்	344,623	375,146	386,840

அத்தியாயம் 5

நிலையான வளர்ச்சி இலக்குகளை (SDG) அடைவதற்கான செயல்திறன்

5.1 தொடர்புடைய நிலையான வளர்ச்சி இலக்குகள் அடையாளம் காணப்பட்டன

2015 ஆம் ஆண்டில், இலங்கை, மற்ற நாடுகளுடன் சேர்ந்து, நிலையான வளர்ச்சிக்கான 2030 நிகழ்ச்சி நிரலை ஏற்றுக்கொண்டதுடன் , 17 நிலையான வளர்ச்சி இலக்குகளை (SDGs) அடைவதற்கு உறுதியளித்தது. இவற்றில், SDG 3 சுகாதாரத்தில் கவனம் செலுத்துகிறது, வயது வித்தியாசமின்றி அனைவருக்கும் சுகாதாரமான வாழ்க்கை மற்றும் நல்வாழ்வை உறுதி செய்வதை நோக்கமாகக் கொண்டுள்ளது. இது 13 இலக்குகளை உள்ளடக்கியது, ஒவ்வொன்றும் சுகாதாரப் பாதுகாப்பை மேம்படுத்துவதற்கு முக்கியமானது. இலங்கையின் சுகாதார அமைச்சு, சுகாதாரம் தொடர்பான 46 குறிகாட்டிகளை உன்னிப்பாகக் கண்டறிந்து இறுதி செய்தது, அவற்றை SDG 3 நோக்கங்களுடன் சீரமைத்தது. குறிப்பிடத்தக்க வகையில், SDG 3 இன் 13 முக்கிய குறிகாட்டிகள் 38 சுகாதார குறிகாட்டிகளாகப் பிரிக்கப்பட்டன, அவற்றில் 16 உலகளாவிய சுகாதாரப் பாதுகாப்பை அளவிடுவதற்காக குறிப்பாக வடிவமைக்கப்பட்டுள்ளன, மீதமுள்ள 8 குறிகாட்டிகள் சுகாதாரம் தொடர்பானவை, இருப்பினும் SDG 3 இன் நேரடி பகுதியாக காணப்படுத்துவது இல்லை.

SDG 3 இன் முக்கியத்துவத்தை உணர்ந்து, சுகாதார அமைச்சு ஜனவரி 2017 இல் ஒரு தேசிய வழிகாட்டுதல் குழுவை நிறுவியது, இது SDG 3 இல் கோடிட்டுக் காட்டப்பட்டுள்ள முக்கிய சுகாதார குறிகாட்டிகளை (CHI) அடைவதற்கான முன்னேற்றத்தை முன்னெடுப்பதற்கு அர்ப்பணிக்கப்பட்டுள்ளது. பல ஆண்டுகளாக, இந்தக் குழு 2023 இல் இரண்டு முறையும், 2022 இல் ஒரு முறையும் கூடி, தொடர்ச்சியான வழிகாட்டுதலையும் மேற்பார்வையையும் உறுதி செய்துள்ளது.

2030 இலக்குகளை அடைவதை நோக்கமாகக் கொண்ட ஒரு மூலோபாயத் திட்டத்தை உருவாக்குவது ஒரு முக்கியமான படியாகும்.. சுகாதார அமைச்சு 31 SDG 3 குறிகாட்டிகளையும், 3 கூடுதல் SDG அல்லாத 3 குறிகாட்டிகளையும் கண்காணித்து அறிக்கையிடும் பொறுப்பினையும் ஏற்றுக்கொண்டது. 2030 ஆம் ஆண்டுக்குள் SDG இலக்குகளை அடைவதற்கான பாதைகளை வரையறுக்கும் இறுதி செய்யப்பட்ட தேசிய செயல் திட்டம், மிக நுணுக்கமாக வடிவமைக்கப்பட்டு, சம்பந்தப்பட்ட பங்குதாரர்களிடையே பரப்பப்பட்டது.

சுகாதார அளவீடுகளில் உலகளாவிய முன்னேற்றங்களைத் தொடர்ந்து அறிந்து கொள்வதில் சுகாதார அமைச்சு விழிப்புடன் உள்ளது. சுகாதார முன்னுரிமைகளின் மாறும் தன்மையை உணர்ந்து, அமைச்சு அவ்வப்போது அதன் குறிகாட்டி கட்டமைப்பை மறுபரிசீலனை செய்து, வளர்ந்து வரும் சவால்கள் மற்றும் வாய்ப்புகளை சிறப்பாக பிரதிபலிக்கும் வகையில் ஐ.நா. வழங்கிய புதிய குறிகாட்டிகளை உள்ளடக்கி உள்ளது. இந்த தொடர்ச்சியான செயல்முறை, தேசிய சுகாதார நிகழ்ச்சி நிரல், இலங்கையின் தனித்துவமான சூழ்நிலைகளுக்கு சூழல் ரீதியாக பொருத்தமானதாக இருக்கும் அதே வேளையில், வளர்ந்து வரும் உலகளாவிய தரநிலைகளுக்கு ஏற்ப செயல்படுவதை உறுதி செய்கிறது. விரைவான மற்றும் தீர்க்கமான நடவடிக்கை மூலம், அமைச்சகம் உலகளாவிய முன்னேற்றங்களை நாட்டின் குறிப்பிட்ட சுகாதாரத் தேவைகளைப் பூர்த்தி செய்யும் வகையில் உறுதியான உத்திகளாக மாற்றுகிறது, அனைத்து இலங்கையர்களுக்கும் மேம்பட்ட சுகாதார விளைவுகளைப் பின்தொடர்வதில் மீள்தன்மை மற்றும் தகவமைப்புத் தன்மையை வளர்க்கிறது.

2024 ஆம் ஆண்டில் SDG குறிகாட்டிகளின் முன்னேற்றம் கீழே உள்ள அட்டவணையில் கொடுக்கப்பட்டுள்ளது.:

அட்டவணை 6 - 2024 ஆம் ஆண்டில் SDG குறிகாட்டிகளின் முன்னேற்றம்

இலக்கு / குறிக்கோள் (உலகளாவிய இலக்கு)	குறிகாட்டிகள்	2030 ஆம் ஆண்டிற்கான இலக்குகள்	சாதனையின் முன்னேற்றம்		
			2022	2023	2024
3.1 2030 ஆம் ஆண்டிற்குள், உலகளாவிய தாய்வழி இறப்பு விகிதத்தை 100,000 உயிர் பிறப்புகளுக்கு 70 க்கும் குறைவாகக் குறைத்தல்.	3.1.1 தாய்வழி இறப்பு விகிதம்	100,000 உயிர் பிறப்புகளுக்கு 16	33 (குடும்ப சுகாதார பணியகம்)	25 (குடும்ப சுகாதார பணியகம்)	தரவு இறுதி செய்யப்படவில்லை (குடும்ப சுகாதார பணியகம்)
	3.1.2 திறனுடைய சுகாதாரப் பணியாளர்கள் கலந்து கொண்ட பிறப்புகள்	100%	99.9 (குடும்ப சுகாதார பணியகம்)	99.9 (குடும்ப சுகாதார பணியகம்)	99.9* (குடும்ப சுகாதார பணியகம்)
3.2 2030 ஆம் ஆண்டிற்குள், புதிதாகப் பிறந்த குழந்தைகள் மற்றும் 5 வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகளின் தடுக்கக்கூடிய இறப்புகளை முடிவுக்குக் கொண்டுவருதல், அனைத்து நாடுகளும் பிறந்த குழந்தைகளின் இறப்பை 1,000 பிறப்புகளுக்கு குறைந்தது 12 ஆகவும், 5 வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகளின் இறப்பை 1,000 பிறப்புகளுக்கு குறைந்தது 25 ஆகவும் குறைக்க இலக்கு நிர்ணயித்தல்.	3.2.1 ஐந்து வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகள் இறப்பு விகிதம்	1000 பிறப்புகளுக்கு 5	12.3 (குடும்ப சுகாதார பணியகம்)	12.5 (குடும்ப சுகாதார பணியகம்)	12.2* (குடும்ப சுகாதார பணியகம்)
	3.2.2 சிசுக்கள் இறப்பு விகிதம்	1000 பிறப்புகளுக்கு 4	6.8 (குடும்ப சுகாதார பணியகம்)	7.2 (குடும்ப சுகாதார பணியகம்)	DNA
3.3 2030 ஆம் ஆண்டுக்குள், எய்ட்ஸ், காசநோய், மலேரியா	3.3.1 எச்.ஐ.வி நிகழ்வு விகிதம்	<0.01 by 2030	0.01 (தேசிய பாலியல்	0.01 (தேசிய பாலியல் நோய்கள் மற்றும்	

இலக்கு / குறிக்கோள் (உலகளாவிய இலக்கு)	குறிகாட்டிகள்	2030 ஆம் ஆண்டிற்கான இலக்குகள்	சாதனையின் முன்னேற்றம்		
			2022	2023	2024
மற்றும் புறக்கணிக்கப்பட்ட வெப்பமண்டல நோய்களின் தொற்றுநோய்களை முடிவுக்குக் கொண்டு வந்து, ஹெபடைடிஸ், நீர் மூலம் பரவும் நோய்கள் மற்றும் பிற தொற்று நோய்களை எதிர்த்துப் போராடுதல்			நோய்கள் மற்றும் எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்)	எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்)	
	3.3.2 காசநோய் பாதிப்பு விகிதம்	100,000 க்கு 13	36.6 (தேசிய காசநோய் கட்டுப்பாடு மற்றும் மார்பு நோய்களுக்கான திட்டம்)	41.6 (தேசிய காசநோய் கட்டுப்பாடு மற்றும் மார்பு நோய்களுக்கான திட்டம்)	40.1 (தேசிய காசநோய் கட்டுப்பாடு மற்றும் மார்பு நோய்களுக்கான திட்டம்)
	3.3.3 மலேரியா பாதிப்பு, 1000 மக்கள் தொகையில்	உள்ளூர் மலேரியா பாதிப்பு பூஜ்ஜியமாக இருத்தல்	0 (மலேரியா எதிர்ப்பு நிகழ்ச்சி)	0 (மலேரியா எதிர்ப்பு நிகழ்ச்சி)	
	3.3.4 5 வயது குழந்தைகளில் 100,000 பேரில் ஹெபடைடிஸ் பி பாதிப்பு		0 (தொற்றுநோயியல் பிரிவு)	NA	
	3.3.5 புறக்கணிக்கப்பட்ட வெப்பமண்டல நோய்களுக்கு (NTD) எதிராக தலையீடுகள் தேவைப்படும் நபர்களின் எண்ணிக்கை)		தரவு இறுதி செய்யப்படவில்லை (தொற்றுநோயியல் பிரிவு)		
	1. டெங்கு - ஆண்டுக்கு டெங்குவுக்கு சிகிச்சை பெறுபவர்களின் எண்ணிக்கை	21,000	76,689 (டெங்கு கட்டுப்பாட்டு திட்டம்)	89,799 (டெங்கு கட்டுப்பாட்டு திட்டம்)	49,870 (டெங்கு கட்டுப்பாட்டு திட்டம்)

இலக்கு / குறிக்கோள் (உலகளாவிய இலக்கு)	குறிகாட்டிகள்	2030 ஆம் ஆண்டிற்கான இலக்குகள்	சாதனையின் முன்னேற்றம்		
			2022	2023	2024
	2. விசர் நாய் கடி - மனிதர்களுக்கு ஏற்படும் விசர் நாய் கடி நோயால் ஏற்படும் இறப்புகளின் எண்ணிக்கை	2030 ஆம் ஆண்டுக்குள் வெறிநாய்க்கடி நோயால் மனிதர்கள் இறப்பது பூஜ்ஜியமாக இருத்தல்	27 (பொது சுகாதார கால்நடை சேவைகள்)	16 (பொது சுகாதார கால்நடை சேவைகள்)	20 (பொது சுகாதார கால்நடை சேவைகள்)
	3. யானை கால் நோய் - வருடத்திற்கு சிகிச்சை பெறும் யானை கால் நோய் காரணமாக ஏற்படும் புதிய நிணநீர் தேக்க நோய்களின் எண்ணிக்கை.	2030 ஆம் ஆண்டுக்குள் புதிய நிணநீர் வீக்க நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை பூஜ்ஜியமாக இருத்தல்.	553 (யானை கால் நோய் எதிர்ப்பு நிகழ்ச்சி)	908 (யானை கால் நோய் எதிர்ப்பு நிகழ்ச்சி)	1109 (யானை கால் நோய் எதிர்ப்பு நிகழ்ச்சி)
	4. தொழுநோய் - ஆண்டுக்கு தொழுநோய்க்கு சிகிச்சை பெறுபவர்களின் எண்ணிக்கை	2030க்குள் 1000	1327 (தொழுநோய் எதிர்ப்பு நிகழ்ச்சி)	1580 (தொழுநோய் எதிர்ப்பு நிகழ்ச்சி)	1350 (தொழுநோய் எதிர்ப்பு நிகழ்ச்சி)
	5. லீஷ்மேனியாசிஸ் - வருடத்திற்கு பதிவான லீஷ்மேனியாசிஸ் நோய்களின் நிகழ்வு.	2030 ஆம் ஆண்டுக்குள் 100,000 க்கு <1	3417 (மலேரியா எதிர்ப்பு நிகழ்ச்சி)	4277 (மலேரியா எதிர்ப்பு நிகழ்ச்சி)	4448 (மலேரியா எதிர்ப்பு நிகழ்ச்சி)
3.5 போதைப்பொருள் துஷ்பிரயோகம் மற்றும் தீங்கு விளைவிக்கும் மது பயன்பாடு உள்ளிட்ட போதைப்பொருள் துஷ்பிரயோகத்தைத் தடுப்பதற்கும்	3.5.1 பொருள் பயன்பாட்டுக் கோளாறுக்கான சிகிச்சை தலையீடுகளின் (மருந்தியல், உளவியல்	17.4%	அறிக்கையிடும் பொறுப்பு இனி சுகாதார அமைச்சச்சிடம் இல்லை (	அறிக்கையிடும் பொறுப்பு இனி சுகாதார அமைச்சச்சிடம் இல்லை	

இலக்கு / குறிக்கோள் (உலகளாவிய இலக்கு)	குறிகாட்டிகள்	2030 ஆம் ஆண்டிற்கான இலக்குகள்	சாதனையின் முன்னேற்றம்		
			2022	2023	2024
சிகிச்சையளிப்பதற்கும் பலப்படுத்துதல்.	மற்றும் மறுவாழ்வு மற்றும் பிந்தைய பராமரிப்பு சேவைகள்) பாதுகாப்பு a. மருந்துகள்				
	b. மது	10%			
	3.5.2 தனிநபர் (வயது 15+) மொத்த மது நுகர்வு	ஒரு நபருக்கு .8 லிட்டர்	2.23 (NATA)	NA	
3.6 2030 ஆம் ஆண்டுக்குள், உலகளாவிய சாலை விபத்துக்களால் ஏற்படும் இறப்புகள் மற்றும் காயங்களின் எண்ணிக்கையை பாதியாகக் குறைத்தல்	3.6.1 சாலை போக்குவரத்து காயங்களால் ஏற்படும் இறப்பு விகிதம்	2030 இல் 20% குறைப்பு (11.4)	அறிக்கையிடும் பொறுப்பு இனி சுகாதார அமைச்சச்சிடம் இல்லை (11.38)	அறிக்கையிடும் பொறுப்பு இனி சுகாதார அமைச்சச்சிடம் இல்லை (10.53)	11.5
3.7 2030 ஆம் ஆண்டளவில், குடும்பக் கட்டுப்பாடு, தகவல் மற்றும் கல்வி, மற்றும் தேசிய உத்திகள் மற்றும் திட்டங்களில் இனப்பெருக்க ஆரோக்கியத்தை ஒருங்கிணைப்பது உள்ளிட்ட பாலியல் மற்றும் இனப்பெருக்க சுகாதாரப் பராமரிப்பு சேவைகளுக்கான உலகளாவிய அணுகலை உறுதி செய்தல்.	3.7.1 (கூடுதல்) குழந்தைகள் பெற விரும்பாத அல்லது அடுத்த குழந்தையை ஒத்திவைக்க விரும்பும் மற்றும் தற்போது ஏதேனும் நவீன முறையைப் பயன்படுத்தும் இனப்பெருக்க வயதுடைய (15-49 வயது) தற்போது திருமணமான பெண்களின் சதவீதம்.	81 % (குடும்ப சுகாதார பணியகம்)	80.3 (இனப்பெருக்க சுகாதார மேலாண்மை தகவல் அமைப்பு)	80.6 (இனப்பெருக்க சுகாதார மேலாண்மை தகவல் அமைப்பு)	80.7* (இனப்பெருக்க சுகாதார மேலாண்மை தகவல் அமைப்பு)
	3.7.2 அந்தந்த வயதிற்குட்பட்ட 1000 பெண்களுக்கு 15–19	20 per 1000	தரவுகள் இல்லை	தரவுகள் இல்லை	தரவுகள் இல்லை

இலக்கு / குறிக்கோள் (உலகளாவிய இலக்கு)	குறிகாட்டிகள்	2030 ஆம் ஆண்டிற்கான இலக்குகள்	சாதனையின் முன்னேற்றம்		
			2022	2023	2024
	வயதுடைய பெண்களுக்கு ஆண்டுதோறும் ஏற்படும் பிறப்புகளின் எண்ணிக்கை வளரிளம் பருவ கருவுறுதல் விகிதம்				
3.8 நிதி ஆபத்து பாதுகாப்பு, தரமான அத்தியாவசிய சுகாதாரப் பராமரிப்பு சேவைகளுக்கான அணுகல் மற்றும் அனைவருக்கும் பாதுகாப்பான, பயனுள்ள, தரமான மற்றும் மலிவு விலையில் அத்தியாவசிய மருந்துகள் மற்றும் தடுப்பூசிகளை அணுகுதல் உள்ளிட்ட உலகளாவிய சுகாதாரப் பாதுகாப்பை அடைதல்.	3.8.1 அத்தியாவசிய சுகாதார சேவைகளின் பாதுகாப்பு - 14 சுவடு குறிகாட்டிகள் இனப்பெருக்க, தாய்வழி, புதிதாகப் பிறந்த மற்றும் குழந்தை ஆரோக்கியம்	80%			
	3.8.1.1 குடும்பக் கட்டுப்பாடு - 3.7.1 ஐப் போன்றது.		80.3 (இனப்பெருக்க சுகாதார மேலாண்மை தகவல் அமைப்பு)	80.6 (இனப்பெருக்க சுகாதார மேலாண்மை தகவல் அமைப்பு)	80.7 (இனப்பெருக்க சுகாதார மேலாண்மை தகவல் அமைப்பு)
	3.8.1.2 கர்ப்பம் மற்றும் பிரசவ பராமரிப்பு: மகப்பேறுக்கு முந்தைய பராமரிப்பு காப்பீடு - குறைந்தது நான்கு வருகைகள் (%)	> 99%	97.1	96.6	94.5
	3.8.1.3 குழந்தை		98% (தொற்று	98%	92.5%

இலக்கு / குறிக்கோள் (உலகளாவிய இலக்கு)	குறிகாட்டிகள்	2030 ஆம் ஆண்டிற்கான இலக்குகள்	சாதனையின் முன்னேற்றம்		
			2022	2023	2024
	நோய்த்தடுப்பு: டிப்த்ரியா-டெட்டனஸ்-பெர்டுசிஸ் கொண்ட தடுப்பூசியின் மூன்று டோஸ்களைப் பெறும் குழந்தைகளின் சதவீதம் (DPT க்கு பதிலாக, இலங்கை PENTA 3 ஐ வழங்குகிறது)		நோயியில் பிரிவு)	(தொற்று நோயியில் பிரிவு)	(தொற்று நோயியில் பிரிவு)
	3.8.1.4 குழந்தை சிகிச்சை: கடுமையான சுவாச தொற்று (ARI) அறிகுறிகளுக்கான பராமரிப்பு.	தரவுகள் இல்லை			
	3.8.1.5 காசநோய்: காசநோய் சிகிச்சை நல்விளைவு விகிதம்	84.6%	78.1 (தேசிய காசநோய் கட்டுப்பாடு மற்றும் மார்பு நோய்களுக்கான திட்டம்)	79.9	
	3.8.1.6 எச்.ஐ.வி/எய்ட்ஸ்: ஆன்டிரெட்ரோவைரல் சிகிச்சை (ART) பரவல் தன்மை	15.3%	68 % (தேசிய பாலியல் நோய்கள் மற்றும் எய்ட்ஸ் கட்டுப்பாட்டுத் திட்டம்)	71	
	3.8.1.8 நீர் மற்றும்	91.2% (2016)	இந்த குறிக்காட்டி	NA	

இலக்கு / குறிக்கோள் (உலகளாவிய இலக்கு)	குறிகாட்டிகள்	2030 ஆம் ஆண்டிற்கான இலக்குகள்	சாதனையின் முன்னேற்றம்		
			2022	2023	2024
	சுகாதாரம்: பாதுகாப்பாக நிர்வகிக்கப்படும் சுகாதார சேவைகளைப் பயன்படுத்தும் மக்கள் தொகை		ஆண்டுதோறும் அறிவிக்கப்படு வதில்லை.		
	பாதுகாப்பாக நிர்வகிக்கப்படும் குடிநீர் சேவையைப் பயன்படுத்தும் மக்கள் தொகை	90.4% (2016)	இந்த குறிக்காட்டி ஆண்டுதோறும் அறிவிக்கப்படு வதில்லை.	NA	
	3.8.1.9 உயர் இரத்த அழுத்தம்: வயதுக்கு ஏற்ப அதிகரிக்காத இரத்த அழுத்தத்தின் பரவல்	80%	ஆண்கள் 64.2% பெண்கள் 66.2% இருவரும் 66 % (STEPS 2022)	ஆண்கள் 64.2% பெண்கள் 66.2% இருவரும் 65.2% (STEPS 2022)	ஆண்கள் 64.2% பெண்கள் 66.2% இருவரும் 65.2% (STEPS 2022)
	3.8.1.10 நீரிழிவு நோய்: 18 முதல் 69 வயது வரையிலான பெரியவர்களுக்கு வயது-தரப்படுத்தப்பட்ட சராசரி உபவாச பிளாஸ்மா குளுக்கோஸ் (mg/dl)	80mg/dl	ஆண்கள் 103.1 mg/dl பெண்கள் 104.8 mg/dl இருவரும் 104 mg/dl (STEPS 2022)	ஆண்கள் 103.1 mg/dl பெண்கள் 104.8 mg/dl இருவரும் 104 mg/dl (STEPS 2022)	
	3.8.1.11 புகையிலை: கடந்த 30 நாட்களில் புகையிலை புகைக்காத பெரியவர்களின் வயது-தரப்படுத்தப்பட்ட பாதிப்பு ==15	90%	ஆண்கள் 51.1% பெண்கள் 93.5 % இருவரும் 73.8 % (STEPS 2022)	ஆண்கள் 51.1% பெண்கள் 93.5 % இருவரும் 73.8 % (STEPS 2022)	

இலக்கு / குறிக்கோள் (உலகளாவிய இலக்கு)	குறிகாட்டிகள்	2030 ஆம் ஆண்டிற்கான இலக்குகள்	சாதனையின் முன்னேற்றம்		
			2022	2023	2024
	ஆண்டுகள்				
	3.8.1.12 தனிநபர் மருத்துவமனை படுக்கைகள், 10,000 மக்கள்தொகைக்கு 18 என்ற அதிகபட்ச வரம்போடு ஒப்பீடு		100% (மருத்துவ புள்ளியியல் பிரிவு)	100% (மருத்துவ புள்ளியியல் பிரிவு)	
	3.8.1.13 சுகாதாரப் பணியாளர்கள்: சுகாதாரப் பணியாளர் அடர்த்தி மற்றும் பரவல் (1000 பேருக்கு)		மருத்துவர்கள்- 1.04 மனநல மருத்துவர்கள் 0.4 அறுவை சிகிச்சை நிபுணர்கள்- 3.0	மருத்துவர்கள் - 100% மனநல மருத்துவர்கள் 42% அறுவை சிகிச்சை நிபுணர்கள் 17%	மருத்துவர்கள் - 100% மனநல மருத்துவர்கள் 25.% அறுவை சிகிச்சை நிபுணர்கள் - 17.9%
	3.8.1.14 சுகாதாரப் பாதுகாப்பு: சர்வதேச சுகாதார ஒழுங்குமுறைகள் (IHR) மையத் திறன் குறியீடு	70%	66.36%	70.67%	66.4%
3.a உலக சுகாதார அமைப்பின் புகையிலை கட்டுப்பாடு தொடர்பான கட்டமைப்பு மாநாட்டை அனைத்து நாடுகளிலும் பொருத்தமாக செயல்படுத்துவதை வலுப்படுத்துதல்.	3.a.1 18-69 வயதுடையவர்களிடையே தற்போதைய புகையிலை பயன்பாட்டின் வயது-தரப்படுத்தப்பட்ட பரவல் (STEP கணக்கெடுப்பு தரவு. சமீபத்தியது 2015க்கானது)	10%	ஆண்கள் 48.9% பெண்கள் 6.5% இருவரும் 26.2% (STEPS 2022)	ஆண்கள் 48.9% பெண்கள் 6.5% இருவரும் 26.2% (STEPS 2022)	
வளரும் நாடுகளை	3.b.1 தேசிய திட்டத்தில்	BCG (100)	BCG (99)	BCG (99)	BCG (90.6)

இலக்கு / குறிக்கோள் (உலகளாவிய இலக்கு)	குறிகாட்டிகள்	2030 ஆம் ஆண்டிற்கான இலக்குகள்	சாதனையின் முன்னேற்றம்		
			2022	2023	2024
முதன்மையாகப் பாதிக்கும் தொற்று மற்றும் தொற்று அல்லாத நோய்களுக்கான தடுப்பூசிகள் மற்றும் மருந்துகளின் ஆராய்ச்சி மற்றும் மேம்பாட்டை ஆதரித்தல், TRIPS ஒப்பந்தம் மற்றும் பொது சுகாதாரம் குறித்த தோஹா பிரகடனத்தின்படி, மலிவு விலையில் அத்தியாவசிய மருந்துகள் மற்றும் தடுப்பூசிகளை அணுகுவதை உறுதி செய்தல். இது பொது சுகாதாரத்தைப் பாதுகாப்பதற்கான நெகிழ்வுத்தன்மை தொடர்பான அறிவுசார் சொத்துரிமைகளின் வர்த்தகம் தொடர்பான அம்சங்கள் குறித்த ஒப்பந்தத்தில் உள்ள விதிகளை முழுமையாகப் பயன்படுத்த வளரும் நாடுகளின் உரிமையை உறுதிப்படுத்துகிறது, குறிப்பாக, அனைவருக்கும் மருந்துகளை அணுகுவதை உறுதி செய்கிறது.	சேர்க்கப்பட்டுள்ள அனைத்து தடுப்பூசிகளாலும் உள்ளடக்கப்பட்ட இலக்கு மக்கள்தொகையின் விகிதம்	DPT 3 (100) Polio 3 (100) MCV 2 (100) Tetanus T (100) HPV 2 (100)	PENTA 3(98) Polio 3(98) DPT 4 (99) DT (97) TT (98)	PENTA 3(98) Polio 3(98) DPT 4 (99) TT (98) MCV 2 (98)	PENTA 3(92.5) Polio 3(92.5) DPT 4 (95.4) MCV 2 (98.2)
	3.b.3 அத்தியாவசிய மருந்துகள் மற்றும் பொருட்களின் கிடைக்கும் தன்மை இந்த காட்டி உலகளவில் வளர்ச்சியில் உள்ளது. (SARA கணக்கெடுப்பு தரவு. சமீபத்தியது 2017க்கானது)	அதே மட்டத்தில் பராமரித்தல் (50% - பொது 100.0, தனியார் 95.29) 75% - பொது 82.16, தனியார் 80.26 90% - பொது 21.44, தனியார் 53.04)	தரவுகள் இல்லை	தரவுகள் இல்லை	
வளரும் நாடுகளில், குறிப்பாக குறைந்த வளர்ச்சியடைந்த நாடுகள் மற்றும் சிறிய தீவு வளரும் நாடுகளில், சுகாதார நிதியுதவி மற்றும் சுகாதாரப்	3.c.1 சுகாதாரப் பணியாளர் அடர்த்தி மற்றும் பரவல்	மருத்துவர்கள்- 1.79 பல் மருத்துவர்கள் - 0.14	மருத்துவர்கள் 1.01 பல் மருத்துவர்கள் - 0.07 மருத்துவமாதுக	NA	

இலக்கு / குறிக்கோள் (உலகளாவிய இலக்கு)	குறிகாட்டிகள்	2030 ஆம் ஆண்டிற்கான இலக்குகள்	சாதனையின் முன்னேற்றம்		
			2022	2023	2024
பணியாளர்களின் ஆட்சேர்ப்பு, மேம்பாடு, பயிற்சி மற்றும் தக்கவைப்பு ஆகியவற்றை கணிசமாக அதிகரித்தல்.		மருத்துவமாதுகள் /தாதியர்கள்- 3.82 மருந்தாளர்கள் - 0.47	ள் /தாதியர்கள் - 2.69 மருந்தாளர்கள் - 0.17		
3.d தேசிய மற்றும் உலகளாவிய சுகாதார அபாயங்களை முன்கூட்டியே எச்சரித்தல், இடர் குறைப்பு மற்றும் மேலாண்மை செய்வதற்கான அனைத்து நாடுகளின், குறிப்பாக வளரும் நாடுகளின் திறனை வலுப்படுத்துதல்.	3.d.1 சர்வதேச சுகாதார ஒழுங்குமுறைகள் (IHR) திறன் மற்றும் சுகாதார அவசரகால தயார்நிலை	70%	70.67% (நோய் தடுப்பு பிரிவு)		
	3.d.2 தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட நுண்ணுயிர் எதிர்ப்பு உயிரினங்களால் ஏற்படும் இரத்த ஓட்ட தொற்றுகளின் சதவீதம்		51.3 (ஆய்வக சேவைகள் பிரதி பணிப்பாளர் நாயகம்)	NA	
			54.6 (ஆய்வக சேவைகள் பிரதி பணிப்பாளர் நாயகம்)	NA	

5.2 நிலையான வளர்ச்சி இலக்குகளின் சாதனைகள் மற்றும் சவால்கள்

தாய்வழி இறப்பு விகிதம் (3.1.1), 5 வயதுக்குட்பட்ட குழந்தைகள் இறப்பு விகிதம் (3.2.1), பிறந்த குழந்தை இறப்பு விகிதம் (3.2.2), மற்றும் நோய்த்தடுப்பு பாதுகாப்பு விகிதம் (3.b.1) போன்ற சுகாதார அமைச்சுக்குள் உள்ள பல முக்கிய சுகாதார குறிகாட்டிகளுக்கான உலகளாவிய இலக்குகளை இலங்கை வெற்றிகரமாக அடைந்துள்ளது, இது தேசத்திற்கு குறிப்பிடத்தக்க சாதனைகளைக் குறிக்கிறது. மக்கள்தொகை மற்றும் சுகாதார கணக்கெடுப்பு மற்றும் வீட்டு வருமானம் மற்றும் செலவு கணக்கெடுப்பு உள்ளிட்ட மக்கள் தொகை கணக்கெடுப்பு மற்றும் புள்ளிவிவரத் துறையால் அவ்வப்போது நடத்தப்படும் கணக்கெடுப்புகளிலிருந்து தரவுகள் பெரும்பாலும் பெறப்படுவதால், பிற குறிகாட்டிகளில் முன்னேற்றம் திருப்திகரமாக உள்ளது. இருப்பினும், இந்த ஆய்வுகளுக்கு இடையிலான ஒழுங்கற்ற இடைவெளிகள் தரவுகளை சரியான நேரத்தில் அறிக்கையிடுவதை சீர்குலைத்து, அமைச்சு அதன் நோக்கங்களை நோக்கிய முன்னேற்றத்தை திறம்பட கண்காணிப்பதைத் தடுக்கலாம்.

சுகாதாரம் தொடர்பான நிலையான வளர்ச்சி இலக்குகளை (SDGs) அடைவதில் முன்னேற்றங்கள் ஏற்பட்டுள்ள நிலையில், இலங்கை பல தொடர்ச்சியான சவால்களை எதிர்கொள்கிறது. இருதய நோய், புற்றுநோய் மற்றும் நீரிழிவு போன்ற தொற்றா நோய்கள் (NCDs) நாட்டின் சுகாதார அமைப்பில் அதிகரித்து வரும் சுமையை ஏற்படுத்துகின்றன, இது இறப்பு விகிதங்களில் குறிப்பிடத்தக்க பகுதியைக் கொண்டுள்ளது. உள்நாட்டு மோதலின் பாரம்பரியத்தால் மோசமடைந்துள்ள மனநலம், மனநல நிபுணர்களின் பற்றாக்குறை மற்றும் நீடித்த சமூக களங்கத்தால் மோசமடைந்து வரும் ஒரு முக்கிய சவாலாகவே உள்ளது.

தாய் மற்றும் சேய் சுகாதாரத்தில் முன்னேற்றங்கள் இருந்தபோதிலும், இலங்கையின் பல்வேறு பிராந்தியங்களில் பராமரிப்புக்கான அணுகலில் ஏற்றத்தாழ்வுகள் நீடிக்கின்றன, இது சுகாதார அமைப்பில் தொடர்ந்து நிலவும் சவால்களை பிரதிபலிக்கிறது. தொற்று நோய்கள், பெருமளவில் கட்டுப்படுத்தப்பட்டிருந்தாலும், டெங்கு காய்ச்சல் மற்றும் லெப்டோஸ்பிரோசிஸ் போன்ற நோய்கள் மீண்டும் மீண்டும் பரவி, அவ்வப்போது அச்சுறுத்தல்களை ஏற்படுத்துகின்றன. கூடுதலாக, சுகாதார அமைப்பிற்குள், குறிப்பாக கிராமப்புறங்களில் உள்ள திறன் கட்டுப்பாடுகள், உள்கட்டமைப்பு மற்றும் மனித வளங்களில் முதலீட்டின் அவசியத்தை அடிக்கோடிட்டுக் காட்டுகின்றன.

மேலும், பதிவாளர் நாயக திணைக்களத்தின் வரையறுக்கப்பட்ட காரண-குறிப்பிட்ட இறப்புத் தரவுகளால் ஒருங்கிணைக்கப்பட்ட சரியான நேரத்தில் தரவு கிடைக்காதது, பிறந்த குழந்தைகளின் இறப்பு விகிதம் மற்றும் 30-70 வயதுக்குட்பட்ட குறிப்பிட்ட நோய்களால் ஏற்படும் இறப்பு நிகழ்தகவு போன்ற சில குறிகாட்டிகளை மதிப்பிடுவதில் ஒரு தடையை ஏற்படுத்துகிறது. இந்தச் சவால்களை எதிர்கொள்வதற்கு, அனைத்து இலங்கையர்களுக்கும் சுகாதார விளைவுகளை மேம்படுத்த, நிலையான முதலீடு மற்றும் கூட்டு, பல்துறை அணுகுமுறை தேவை.

வளர்ந்து வரும் உலகளாவிய மற்றும் உள்ளூர் தேவைகளுக்கு ஏற்ப, சுகாதார அமைச்சு பாராட்டத்தக்க நெகிழ்வுத்தன்மையை வெளிப்படுத்தியுள்ளது, மாறும் நிலைகளுக்கேற்ப ஒத்துப்போகவும், 2030 உலகளாவிய இலக்குகளை திறம்பட அடையவும் அதன் உத்திகளைத் தொடர்ந்து மாற்றியமைத்துள்ளது. தகவலறிந்த முடிவெடுப்பதில் தரவு கிடைப்பதன் முக்கிய பங்கை உணர்ந்து, நீண்டகாலமாக எதிர்பார்க்கப்பட்ட மக்கள்தொகை மற்றும் சுகாதார

கணக்கெடுப்பை (DHS) தொடங்குவதற்கான ஆரம்ப நடவடிக்கைகளை அமைச்சு முன்கூட்டியே தொடங்கியுள்ளது. இந்த முன்னெச்சரிக்கை நடவடிக்கை, ஆதார அடிப்படையிலான கொள்கை வகுப்பிற்கான அரசாங்கத்தின் உறுதிப்பாட்டை அடிக்கோடிட்டுக் காட்டுவது மட்டுமல்லாமல், மூலோபாய திட்டமிடல் மற்றும் வள ஒதுக்கீட்டிற்கான விரிவான மற்றும் நம்பகமான சுகாதாரத் தரவை உறுதி செய்வதில் ஒரு குறிப்பிடத்தக்க மைல்கல்லையும் குறிக்கிறது.

13வது தேசிய வழிகாட்டுதல் குழு கூட்டம் மார்ச் 26, 2024 அன்று நடைபெற்றது, மேலும் பின்வரும் முக்கியமான முடிவுகள் எடுக்கப்பட்டன.

நிலையான வளர்ச்சி இலக்குகள் குறிகாட்டி		**முடிவு / பரிந்துரை**
3.1.1	தாய்வழி இறப்பு விகிதம்	- நன்கொடையாளர் நிதியை திறம்பட பயன்படுத்துவதன் மூலம் நிர்ணயிக்கப்பட்ட இலக்குகளை அடைய ஒரு விரிவான மூலோபாய திட்டத்தை உருவாக்க அறிவுறுத்தப்பட்டது.. - அவசர மகப்பேறு பராமரிப்பு (EMOC) சேவைகளை மேம்படுத்தவும் விரிவுபடுத்தவும் தேவையான உள்கட்டமைப்புத் தேவைகள் மற்றும் அத்தியாவசிய மருந்துகள் மற்றும் உபகரணங்களை கோடிட்டுக் காட்டும் விரிவான திட்டத்தைத் தயாரித்தல்.
3.2.1	5 வயதுக்குட்பட்ட இறப்பு விகிதம்	முன்னுரிமை பெற்ற மருத்துவமனைகளில் ஒன்பது புதிய சிறப்பு குழந்தை பராமரிப்பு அலகுகளை நிறுவுவதற்கான உபகரணங்கள், மனித வளங்கள் மற்றும் பிற தேவைகளை இணைப்பதைத் திட்டமிடுதல்.
3.2.2	சிசுக்களின் இறப்பு விகிதம்	வெளிப்புற அங்கீகாரங்களை ஈடுபடுத்துவதன் மூலமும், நடைமுறைகளை ஒழுங்குபடுத்துவதன் மூலமும் குழந்தைகளுக்கு ஏற்ற மருத்துவமனைகளை நிறுவுவதற்கான செயல்முறையை விரைவுபடுத்துதல்.
3.3.2	காசநோய் பாதிப்பு விகிதம்	நோயைக் கட்டுப்படுத்துவதை நோக்கமாகக் கொண்ட முயற்சிகள் மற்றும் செயல்பாடுகளை திறம்பட அளவிடக்கூடிய ஒன்றைக் கொண்டு தற்போதுள்ள குறிகாட்டியை மாற்றுவதன் சாத்தியக்கூறுகளை மதிப்பிடுதல்.
3.3.4	ஹெபடைடிஸ் பி பாதிப்பு	மாற்று அணுகுமுறையை ஏற்றுக்கொள்வதற்கான சாத்தியக்கூறுகளை ஆராய்தல், எடுத்துக்காட்டாக இரத்த தானம் செய்பவர்களிடையே ஹெபடைடிஸ் நிகழ்வுகளை ஆய்வு செய்தல், தரவு கிடைப்பது குறைவாக இருப்பதால் இரத்த வங்கிகளிலிருந்து தரவைப் பயன்படுத்துதல்..
3.3.5 (1)	டெங்கு - ஒரு குறிப்பிட்ட ஆண்டில்	தற்போதைய குறிகாட்டியை முதன்மை நடவடிக்கையாக டெங்கு வழக்கு இறப்பு

	100,000 மக்கள்தொகைக்கு டெங்கு நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை	விகிதத்துடன் மாற்றுவதற்கான சாத்தியக்கூறுகளை ஆராய்தல் மற்றும் அதற்கேற்ப அடிப்படையை சரிசெய்தல்..
3.3.5 (3)	யானை கால் நோய் - வருடத்திற்கு சிகிச்சை பெறும் யானை கால் நோய் காரணமாக ஏற்படும் புதிய நிணநீர் வீக்க நோய்களின் எண்ணிக்கை.	தற்போதைய குறிகாட்டியை மாற்றுவதற்கான சாத்தியக்கூறுகளை ஆராய்ந்து அதற்கேற்ப அடிப்படையை சரிசெய்தல்.
3.3.5 (4)	தொழுநோய் - வருடத்திற்கு தொழுநோய்க்கு சிகிச்சை பெறுபவர்களின் எண்ணிக்கை	மக்கள்தொகை மற்றும் குழந்தை தொழுநோய் பாதிப்புகளில் தொழுநோய் பரவலைப் பயன்படுத்தி புதிய குறிகாட்டிகளை உருவாக்குவதற்கான சாத்தியக்கூறுகளை ஆராய்தல்.
3.3.5 (5)	லீஷ்மேனியாசிஸ் - வருடத்திற்கு பதிவான லீஷ்மேனியாசிஸ் நோய்களின் எண்ணிக்கை.	கண்டறியப்பட்ட/சிகிச்சையளிக்கப்பட்ட தரவுகளின் எண்ணிக்கையைக் கருத்தில் கொண்டு புதிய குறிகாட்டியை உருவாக்குவதற்கான சாத்தியக்கூறுகளை ஆராய்தல்..

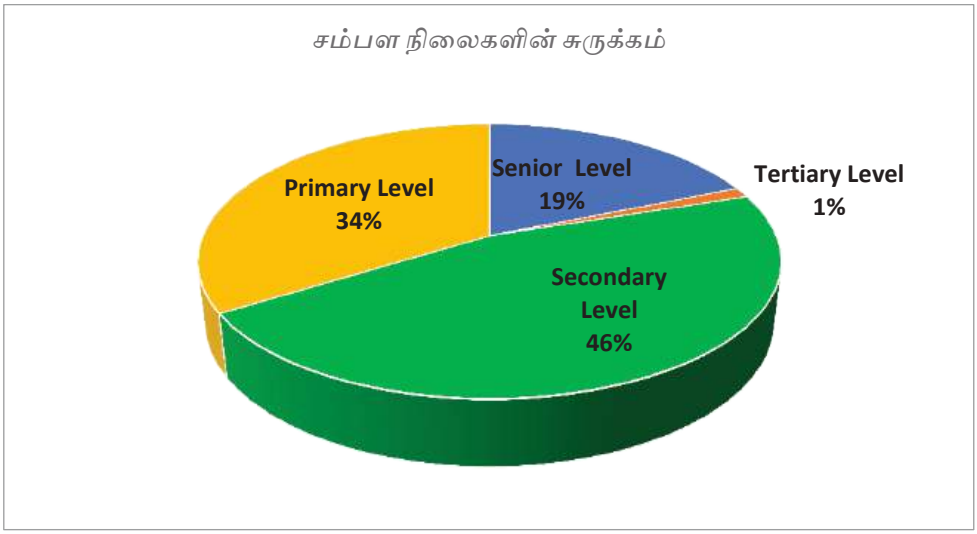
அத்தியாயம் 6

மனித வள விபரம்

6.1 பதவியணி முகாமைத்துவம்

	அங்கீகரிக்கப்பட்ட பதவியணி	தற்போதுள்ள பதவியணி	பதவி வெற்றிடம் /(கூடுதல்
சிரேஷ்டநிலை	18,442	17,402	1,040
மூன்றாம் நிலை	1,131	629	502
இரண்டாம் நிலை	44,852	38,570	6,282
ஆரம்ப நிலை	33,561	27,505	6,056
மொத்தம்	**97,986**	**84,106**	**13,880**

நேரடி அமைச்சக நிறுவனங்கள் மட்டும்



படம் 6.1 - சம்பள மட்டங்களில் பணியாளர்களின் விநியோகம்

6.2 பற்றாக்குறையான அல்லது அதிகப்படியான மனித வளங்கள் நிறுவனத்தின் செயலாற்றுகையினை எவ்வாறு பாதிக்கின்றது

மேலே உள்ள அட்டவணையில் காட்டப்பட்டுள்ளபடி, அனைத்து மட்ட ஊழியர்களிலும் காலியிடங்கள் உள்ளன, இது சுகாதார அமைச்சின் கீழ் உள்ள நிறுவனங்களின் செயல்திறனை எதிர்மறையாக பாதிக்கிறது. குறிப்பாக நோயாளிகளின் மேலாண்மையில் நேரடியாக ஈடுபட்டுள்ள நிறுவனங்களில், மனித வளங்களின் இந்த பற்றாக்குறை சில நேரங்களில் வழங்கப்படும் நோயாளி பராமரிப்பின் தரத்தை பாதிக்கலாம். பணியாளர்களின் பற்றாக்குறை ஊழியர்களின் அதிருப்திக்கும் வழிவகுக்கும். 2024 ஆம் ஆண்டில், நாட்டின் பொருளாதார

நெருக்கடியின் விளைவாக ராஜினாமா செய்து நாட்டை விட்டு வெளியேறும் போக்கு அதிகரித்தது.

சுதேச மருத்துவத் துறையின் மனித வள விவரக்குறிப்பு

ஆளணி விவரங்கள் - பணியாளர் அதிகாரிகள்

- புதிய பணியாளர்கள், முகாமைத்துவ சேவைகள் துறையின் கடிதம் எண். DMS/0016/2023/தொகுதி-1 மற்றும் தேதியிட்ட 30.05.2023 மூலம் SL1 சம்பளக் குறியீட்டிற்கும் அதற்கு மேற்பட்ட SL1 சம்பளக் குறியீடுகளுக்கும் தகுதியுள்ள அலுவலர்களை இணைக்க அங்கீகரிக்கப்பட்டுள்ளது.

- முகாமைத்துவத் துறையின் 30.05.2023 தேதியிட்ட கடித எண். DMS/0016/2023/தொகுதி-I மூலம், பணிப்பாளர் (SLAS) பதவி தரம் III / II பதவியாக அங்கீகரிக்கப்பட்டது, மேலும் அதே துறையின் 06.07.2023 தேதியிட்ட கடித எண். DMS/0016/2023/தொகுதி-I மூலம், பணிப்பாளர் (SLAS) பதவி தரம் I பதவியாக திருத்தப்பட்டுள்ளது.

- அதன்படி, சுதேச மருத்துவத் துறையின் அங்கீகரிக்கப்பட்ட பணியாளர்கள் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளனர்..

#	பதவி	சேவை	சம்பளக் குறியீடு (PA சுற்றறிக்கை 03/2016)	வகுப்பு / தரம்	அங்கீகரிக்கப்பட்ட கேடர்	நிலையில்	வெற்றிடம்
01	கூடுதல் செயலாளர்	SLAS	SL3	1	02	02	-
02	மூத்த துணைச் செயலாளர்	SLAS	SL1	1	01	01	-
03	தலைமை கணக்காளர்	SLAcct. S	SL1	1	01	01	-
04	நிர்வாகஸ்தர்	SLAS	SL1	1	01	01	-
05	நிர்வாகஸ்தர்	SLPS	SL1	1	01	01	-
06	நிர்வாகஸ்தர்	SLAMS	SL1	1	01	-	01
07	கணக்காளர்	SLAcct. S	SL1	111/11	01	-	01
08	உள் தணிக்கையாளர்	SLAcct. S	SL1	111/11	01	-	01
09	உதவி / துணை நிர்வாகஸ்தர்	SLAS	SL1	111/11	01	-	01
10	உதவி / துணை நிர்வாகஸ்தர்	SLPS	SL1	111/11	01	-	01

#	பதவி	சேவை	சம்பளக் குறியீடு (PA சுற்றறிக்கை 03/2016)	வகுப்பு / தரம்	அங்கீகரிக்கப்பட்ட கேடர்	நிலையில்	வெற்றிடம்
11	உதவி / துணை நிர்வாகஸ்தர்	SLES	SL1	111/11	01	-	01
12	துணை செயலாளர்	SLAS	SL1	111/11	01	-	01
13	சட்ட அதிகாரி	Department	SL1		01	01	-
	மொத்தம்				**13**	**07**	**06**

அங்கீகரிக்கப்பட்ட பிற பணியாளர்கள்

SN	பதவி	சேவை	சம்பளக் குறியீடு (**PA** சுற்றறிக்கை 03/2016)	வகுப்பு / தரம்	அங்கீகரிக்கப்பட்ட கேடர்	நிலையில்	வெற்றிடம்
1	நிர்வாக அலுவலர்	PHMAS	MN7	மேன்மை வகுப்பு	01	01	-
2	மொழிபெயர்ப்பாளர்	TS	MN6	11/1	01	-	01
3	புள்ளியியல் அதிகாரி	**திணைக்களம்**	MN5	111/11/1	01	01	-
4	அபிவிருத்தி அலுவலர்	DOS	MN4	111/11/1	346	331	15
5	பொது சுகாதார மேலாண்மை உதவியாளர்	PHMAS	MN2	111/11/1	18	09	09
6	வீடியோ கேமராமேன்	தற்காலிகமானது	MT2	-	01	01	-
7	புகைப்படக்காரர்	தற்காலிகமானது	Rs. 29,840/= + Rs. 7,800/=		01	01	-
8	அலுவலக உதவியாளர்	KKS	PL3	111/11/1 Sp.	07	05	02
9	ஓட்டுனர்	CDS	PL1	111/11/1 Sp.	07	05	02
10	புகைப்படக்காரர்	தற்காலிகமானது	Rs. 24,250 + Rs. 7,800	-	01	-	01
மொத்தம்					**384**	**353**	**31**

- முகாமைத்துவ சேவைகள் துறையின் 04.09.2020 தேதியிட்ட கடிதம் எண். DMS/SM/16 இன் படி அங்கீகரிக்கப்பட்ட பணிநிலையம்.:

ஹோமியோபதி மருத்துவமனையின் பணியாளர் விவரங்கள்

தொடர் இல.	பதவி	சம்பளக் குறியீடு	அங்கீகரிக்கப்பட்ட ஆளணி	ஆளணி நிலை	காலியிடங்கள்
01	மருத்துவ ஆலோசகர்	SL-3	1	0	1
02	பிரதி பணிப்பாளர்	SL-1	1	0	1
03	பொறுப்பு மருத்துவ அலுவலர்		1	1 (Actg)	-
04	மருத்துவ தொழில்முறையாளர்	SL-2 2016	5	1	4
05	தாதிய அலுவலர்	MT-07	4	0	4
06	மருந்தாளர்	MT-06	1	0	1
07	ஆய்வக தொழில்நுட்பவியலாளர்	MT-06	1	0	1
08	அபிவிருத்தி அலுவலர்	MN-4	2	2	0
09	பொது முகாமைத்துவ உதவியாளர்	MN-2	2	0	2
10	மருந்து கலவையாளர்	MN-1	2	1	1
11	**ஓட்டுனர்**	PL-2	1	0	1
12	உதவியாளர்	PL-2	8	6	2
13	சமையற்காரர்	PL-2	1	0	1
14	வேலையாள்	PL-1	8	4	4
மொத்தம்			**38**	**15**	**23**

ஹோமியோபதி மருத்துவ கவுன்சிலின் பணியாளர் விவரங்கள்

தொடர் இல.	பதவி	சம்பளக் குறியீடு	அங்கீகரிக்கப்பட்ட ஆளணி	ஆளணி நிலை	காலியிடங்கள்
1	பதிவாளர்	MM 1-1	1	0	1
2	மருத்துவ தொழில்முறையாளர்	MM 1-1	15	12	3
3	பொது முகாமைத்துவ உதவியாளர்	MA 1-1	2	1	1
4	மருந்து கலவையாளர்	PL 2-2006A	14	5	9
5	வேலையாள்	PL 1-2006A	16	12	4
			48	**30**	**18**

6.3 மனித வள அபிவிருத்தி6.3 மனித வள அபிவிருத்தி

உள்ளூர் பயிற்சி திட்டங்கள்

நிறுவனங்கள் மற்றும் தொழில்முறை நிறுவனங்களின் தலைவர்கள் செய்யும் கோரிக்கைஅடிப்படையில், பயிற்சிக்கான வருடாந்திர ஒதுக்கீட்டைப் பயன்படுத்தி, சுகாதார அமைச்சின் கல்வி, பயிற்சி மற்றும் ஆராய்ச்சிப் பிரிவு, பல்வேறு பணியாளர் பிரிவுகளுக்கான பயிற்சித் திட்டங்களைத் தொடர்ந்து நடத்துகிறது.

(i) *கூடுதலாக, பின்வரும் அடிப்படை பயிற்சி திட்டங்கள் நடத்தப்பட்டன, மேலும் திட்டங்களை முடித்த மொத்த மாணவர்களின் எண்ணிக்கை 5,303 ஆகும்.*

#	***பணியாளர்களின் வகை***	**2024 இல் *நிறைவடைந்தவர்களின் எண்ணிக்கை***
1	*தாதிய அலுவலர்* **(***அடிப்படை பயிற்சி***)**	3,622
	மருந்தாளர்	94
	தொழில்சார் சிகிச்சையாளர்	47
2	*கதிர்வீச்சியாளர்*	52
3	*பொது சுகாதார மருத்துவச்சி*	976
	பொது சுகாதார ஆய்வாளர்	321
	சுகாதார பூச்சியியல் அலுவலர்	29
	எலக்ட்ரோ-கார்டியோகிராபர் (ECG)	57
	எலக்ட்ரோ-என்செபலோகிராஃப் பதிவாளர் (EEG)	17
4	*கண் மருத்துவ அலுவலர்*	24
5	*பல் தொழில்நுட்பவியலாளர்*	15
6	*பாடசாலை பல் சிகிச்சையாளர்*	37
	பொது சுகாதார ஆய்வக தொழில்நுட்பவியலாளர்	05
7	*செயற்கை உறுப்புகள் மற்றும் ஆர்தோடிக்ஸ்*	07
	மொத்தம்	**5,303**

(ii) *தாதியர் அலுவலர்களுக்கு பின்வரும் அடிப்படைப் பயிற்சித் திட்டங்கள் மேற்கொள்ளப்பட்டன:*

1. *மனநல தாதியர் பயிற்சி (ஆறு மாதங்கள்) - 55 அலுவலர்களால் முடிக்கப்பட்டது.*
2. *பொது சுகாதார தாதிய அலுவலர் (1 ½ ஆண்டுகள்) - 84 அலுவலர்களால் முடிக்கப்பட்டது.*

(iii) *சேவைக்கால பயிற்சி திட்டங்கள்*

பயிற்சிப் பிரிவு அல்லது தொடர்புடைய நிறுவனங்களால் ஆண்டு முழுவதும் அனைத்து வகை நிறுவனங்களுக்கும் சேவைக்காலப் பயிற்சித் திட்டங்கள் நடத்தப்படுகின்றன. கல்வி, பயிற்சி மற்றும் ஆராய்ச்சி பிரிவால் நடத்தப்படும் பணியிடப் பயிற்சித் திட்டங்களின் விவரங்களை பின்வரும் அட்டவணை சுட்டிக்காட்டியுள்ளது.

சுகாதார பணியாளர்களின் வகை	குழு பயிற்சி	தனிப்பட்ட பயிற்சி
வைத்திய நிபுணர்கள்	445	0
வைத்திய அலுவலர்கள்	2,106	0
தாதிய அலுவலர்கள்	4,584	1
மருத்துவ துணை அலுவலர்கள்/ உப மருத்துவ வகைகள்	1,049	0
PPO/PPA/DO/HMA/MA	510	1
சுகாதார உதவியாளர்கள்	1,098	1
மற்ற ஊழியர்கள்	486	12
மொத்தம்	**10,278**	**15**

(iv) தொடர்ச்சியான தொழில்முறை மேம்பாட்டு (CPD) திட்டம்

தொடர்ச்சியான தொழில்முறை மேம்பாடு (CPD) என்பது ஒருவரின் வாழ்க்கை முழுவதும் தொழில்முறை திறன்கள் மற்றும் அறிவைக் கற்றுக்கொள்வது மற்றும் வளர்ப்பதற்கான தொடர்ச்சியான செயல்முறையைக் குறிக்கிறது. இது பட்டறைகள், கருத்தரங்குகள், மாநாடுகள் மற்றும் பயிற்சி அமர்வுகள் போன்ற செயல்பாடுகளை உள்ளடக்கியது - நேரில் மற்றும் இணையதளத்தில் - தொழில்சார் வல்லுநர்கள் தங்கள் நிபுணத்துவத்தைப் பராமரிக்கவும் மேம்படுத்தவும், தொழில்துறை போக்குகளுடன் புதுப்பித்த நிலையில் இருக்கவும், தங்கள் துறையில் ஏற்படும் மாற்றங்களுக்கு ஏற்ப மாற்றவும் மேற்கொள்கின்றனர்.

வெளிநாட்டு பயிற்சி திட்டங்கள்

#	திட்டத்தின் பெயர்	பயிற்சி பெற்ற ஊழியர்களின் எண்ணிக்கை	திட்டத்தின் காலம்		மொத்த முதலீடு (USD)	திட்டத்தின் தன்மை (வெளிநாட்டில்)	வெளியீடு / அறிவு பெற்றது
			இருந்து	வரை			
01	பிராந்திய ஆலோசனை : உலக சுகாதார அமைப்பின் தென்கிழக்கு ஆசிய பிராந்தியத்தில் தொற்று நோயில் பிரிவு உமிழ்வு திறன்களை மேம்படுத்துதல்	2	19-பிப்ரவரி	21-பிப்ரவரி		இந்தியா	கூட்டம்
02	பிராந்திய கூட்டாளிகள் மன்றம்: புறக்கணிக்கப்பட்ட வெப்பமண்டல நோய்களை முடிவுக்குக் கொண்டுவர நிலைநிறுத்துதல்,	4	15-ஏப்ரல்	16-ஏப்ரல்		இந்தியா	கூட்டம்

#	திட்டத்தின் பெயர்	பயிற்சி பெற்ற ஊழியர்களின் எண்ணிக்கை	திட்டத்தின் காலம்		மொத்த முதலீடு (USD)	திட்டத்தின் தன்மை (வெளிநாட்டில்)	வெளியீடு / அறிவு பெற்றது
			இருந்து	வரை			
	துரிதப்படுத்துதல் மற்றும் புதுமைப்படுத்துதல்.						
03	உலக சுகாதார அமைப்பின் தென்கிழக்கு ஆசிய பிராந்தியத்தில் நீண்டகால சேவைகளிலிருந்து சமூக மனநல வலையமைப்புகளுக்கு நிறுவனமயமாக்கலை நோக்கி மாறுதல்.	2	11-மார்ச்	13-மார்ச்	320	தாய்லாந்து	கூட்டம்
04	முதலாவது ATACH உலகளாவிய கூட்டம் மற்றும் காலநிலை மாற்றம் மற்றும் சுகாதாரம் குறித்த பயிற்சியாளர்களுக்கான பயிற்சி	1	3-மார்ச்	7-மார்ச்		ஸ்பெயின்	கூட்டம்
05	*SEAR & WPR* இல் உலக சுகாதார அமைப்பின் உலகளாவிய கண்காணிப்பு மற்றும் கண்காணிப்பு அமைப்பிற்கான மையப் புள்ளிகளின் கூட்டம்	1	26-பிப்ரவரி	28-பிப்ரவரி		கம்போடியா	கூட்டம்
06	உலக சுகாதார அமைப்பின் உலகளாவிய இரசாயனங்கள் மற்றும் சுகாதார வலையமைப்பின் 2வது நேருக்கு நேர் கூட்டம்	1	19-பிப்ரவரி	21-பிப்ரவரி		சுவிட்சர்லாந்து	கூட்டம்
07	உலகளாவிய ஆலோசனை: தேசிய ஆக்ஸிஜன் அளவு-அப் கட்டமைப்பு கூட்டம் "ஆக்ஸிஜன் அணுகலுக்கான பாதை"	1	13-மே	15-மே	240	செனகல்	கூட்டம்
08	வெப்பமண்டல நோய்களுக்கான ஆராய்ச்சி மற்றும் பயிற்சிக்கான சிறப்புத் திட்டத்தின் நிலைக்குழுவின் 115வது கூட்டம்	1	28-ஏப்ரல்	29-ஏப்ரல்		ஐக்கிய அமெரிக்கா	கூட்டம்
09	சுகாதார பயிற்சியாளர் ஒழுங்குமுறை பற்றிய பிராந்திய பட்டறை	3	11-மார்ச்	13-மார்ச்	300	இந்தியா	பட்டறை
10	நோயாளி பாதுகாப்பு குறித்த நாடுகளுக்கிடையேயான திறன் மேம்பாடு பட்டறை	1	25-பிப்ரவரி	28-பிப்ரவரி		சிங்கப்பூர்	பட்டறை
11	வழக்கமான வசதி தரவு பகுப்பாய்வு மற்றும் பயன்பாட்டை வலுப்படுத்துவது குறித்த பிராந்திய பட்டறை	6	22-ஏப்ரல்	25-ஏப்ரல்	750	பூட்டான்	பட்டறை
12	செயல்படுத்தலை	2	23-	25-	320	தாய்லாந்து	கூட்டம்

#	திட்டத்தின் பெயர்	பயிற்சி பெற்ற ஊழியர்களின் எண்ணிக்கை	திட்டத்தின் காலம்		மொத்த முதலீடு (USD)	திட்டத்தின் தன்மை (வெளிநாட்டில்)	வெளியீடு / அறிவு பெற்றது
			இருந்து	வரை			
	வலுப்படுத்துவது குறித்து தேசிய திட்ட மேலாளர் கூட்டம்		ஏப்ரல்	ஏப்ரல்			
13	TDR கூட்டு ஒருங்கிணைப்பு வாரியத்தின் 47வது அமர்வு	1	10-ஜூன்	12-ஜூன்		சுவிட்சர்லாந்து	கூட்டம்
14	பிராந்திய பட்டறை உலகளாவிய மற்றும் பிராந்திய அரசியல் உறுதிமொழிகளை மொழிபெயர்த்தல்	2	22-ஏப்ரல்	24-ஏப்ரல்	125	தாய்லாந்து	பட்டறை
15	தொற்றா நோய்களுக்கான பல துறை மற்றும் பல பங்குதாரர் ஈடுபாடுகள் குறித்த தொழில்நுட்பக் கூட்டம்	1	5-ஜூன்	7-ஜூன்	160	சுவிட்சர்லாந்து	கூட்டம்
16	சுகாதார கொத்தணி ஒருங்கிணைப்பு (HCC) பட்டறை -தென் கிழக்கு ஆசிய மண்டலம்	3	22-ஏப்ரல்	25-ஏப்ரல்	150	தாய்லாந்து	பட்டறை
17	தென்கிழக்கு ஆசியாவிற்கான பிராந்திய COR-NTD கூட்டம்	3	17-ஏப்ரல்	18-ஏப்ரல்	360	இந்தியா	கூட்டம்
18	36வது பொதுநலவாய சுகாதார அமைச்சர்கள் கூட்டம் & 77வது உலக சுகாதார சபை கூட்டம்	4	23-மே	31-மே	760	சுவிட்சர்லாந்து	கூட்டம்
19	புற்றுநோய்க்கான சேவைகளை அதிகரிப்பது மற்றும் தென்கிழக்கு ஆசிய புற்றுநோய் கட்டத்தை செயல்படுத்துவது குறித்து உலக சுகாதார அமைப்பின் தென்கிழக்கு பிராந்திய பட்டறை	3	13-மே	16-மே	250	நேபாளம்	பட்டறை
20	ஆரோக்கியமான முதுமை பற்றிய உலக சுகாதார அமைப்பின் தென்கிழக்கு ஆசிய பிராந்தியக் கூட்டம்	4	10-ஜூன்	12-ஜூன்	640	இந்தியா	கூட்டம்
21	தென்கிழக்கு ஆசியாவில் மறுவாழ்வுக்கான அணுகலை விரைவுபடுத்துவது குறித்த பிராந்திய கூட்டம்.	2	15-ஜூலை	17-ஜூலை	320	பங்களாதேஷ்	கூட்டம்
22	சமூக ஈடுபாடு மற்றும் பாதுகாப்பு குறித்த வருடாந்திர பிராந்திய மன்றம்	2	13-மே	15-மே	250	பூட்டான்	பட்டறை
23	ஊட்டச்சத்து மற்றும் காலநிலை மாற்றம் குறித்த உலக சுகாதார அமைப்பின் தென்கிழக்கு ஆசிய பிராந்திய கூட்டம்	2	13-மே	15-மே	200	நேபாளம்	கூட்டம்
24	உலக சுகாதார அமைப்பின் தென்கிழக்கு ஆசிய பிராந்தியத்தில்	2	13-மே	15-மே	200	இந்தோனேசியா	பட்டறை

#	திட்டத்தின் பெயர்	பயிற்சி பெற்ற ஊழியர்களின் எண்ணிக்கை	திட்டத்தின் காலம்		மொத்த முதலீடு (USD)	திட்டத்தின் தன்மை (வெளிநாட்டில்)	வெளியீடு / அறிவு பெற்றது
			இருந்து	வரை			
	மருந்துகளுக்கான அணுகலை மேம்படுத்துவது குறித்த பொது கொள்முதல் நிறுவனங்களின் 2வது பட்டறை.						
25	சட்டவிரோத புகையிலை வர்த்தகம் மற்றும் பதிவு செய்யப்படாத மதுபானங்களின் சவால்களை எதிர்கொள்ளுதல்.	1	24-ஜூன்	26-ஜூன்	100	தாய்லாந்து	பட்டறை
26	தென்கிழக்கு ஆசிய ஒழுங்குமுறை வலையமைப்பின் உறுப்பினர்களின் சபையின் கூட்டம்	3	30-ஜூன்	3-ஜூலை		பங்களாதேஷ்	கூட்டம்
27	தட்டம்மை-ரூபெல்லா சீரோலாஜிக்கல் சோதனைகளில் திறன் மேம்பாட்டிற்கான நடைமுறை பட்டறை	2	16-ஜூன்	21-ஜூன்	350	தாய்லாந்து	பட்டறை
28	தேசிய நோய்த்தடுப்பு உத்தி (NIS) 2025-2029 மேம்பாடு	2	28-ஏப்ரல்	1-மே		இந்தோனேசியா	பயிற்சி
29	தேசிய திட்ட மேலாளர்கள் மற்றும் பிராந்திய தொழில்நுட்ப ஆலோசனைக் குழுவின் கூட்டம்	2	24-ஜூன்	26-ஜூன்	400	நேபாளம்	கூட்டம்
30	தடுப்பூசிகள் ஒழுங்குமுறைக்கான நல்ல ரிலையன்ஸ் நடைமுறைகளை செயல்படுத்துவது குறித்த பிராந்திய பட்டறை	2	24-ஜூன்	27-ஜூன்	200	இந்தியா	பட்டறை
31	உலக சுகாதார அமைப்பின் தென்கிழக்கு ஆசிய பிராந்திய முன்னுரிமை திட்ட முன்முயற்சி குறித்த பிராந்திய ஆலோசனை	1	30-ஏப்ரல்	1-மே	120	இந்தியா	கருத்தரங்கு
32	புதிதாகப் பிறந்த குழந்தைகளின் ஆரோக்கியம் குறித்த பிராந்திய தொழில்நுட்ப ஆலோசனைக் குழுவின் (SEAR-TAG) 8வது கூட்டம்	1	12-மே	14-மே	160	இந்தியா	கூட்டம்
33	உலக சுகாதார அமைப்பின் உலகளாவிய நடைமுறை விதிகளின் 3வது மதிப்பாய்வை மேற்கொள்ளும் நிபுணர் ஆலோசனைக் குழுவிற்கு உறுப்பினர் நாடு நியமனம்.	1	16-ஜூன்	17-ஜூன்	160	சுவிட்சர்லாந்து	கருத்தரங்கு
34	சர்வதேச சுகாதார	1	26-	2-மே		டோங்கா	கூட்டம்

#	திட்டத்தின் பெயர்	பயிற்சி பெற்ற ஊழியர்களின் எண்ணிக்கை	திட்டத்தின் காலம்		மொத்த முதலீடு (USD)	திட்டத்தின் தன்மை (வெளிநாட்டில்)	வெளியீடு / அறிவு பெற்றது
			இருந்து	வரை			
	ஒழுங்குமுறைகள் (IHR) கூட்டு வெளிப்புற மதிப்பீடு (JEE) பணி		ஏப்ரல்				
35	மனநல உச்சி மாநாடு: வாழ்க்கை அனுபவமுள்ள மக்களின் குரல்கள்	1	18-ஜூன்	19-ஜூன்	160	நேபாளம்	மாநாடு
36	சமூக அமைப்புகளில் கை சுகாதாரத்திற்கான வழிகாட்டுதல்கள் குறித்த சுகாதாரம் மற்றும் இறுதி பயனர் ஆலோசனை குறித்த உலகளாவிய உச்சி மாநாடு.	1	24-ஜூன்	26-ஜூன்	200	நேபாளம்	கருத்தரங்கு
37	நாடுகளுக்கிடையேயான பட்டறை: கோடெக்ஸ் செயல்பாடுகளில் பங்கேற்பை மேம்படுத்துதல்	2	23-ஜூன்	27-ஜூன்	225	இந்தியா	பட்டறை
38	சர்வதேச RSV மற்றும் இன்ஃப்ளுயன்ஸா மரபணு வரிசைமுறை பாடநெறி	2	2-ஜூன்	6-ஜூன்	300	இந்தியா	பட்டறை
39	உலகளாவிய தொற்றுநோய் எச்சரிக்கை மற்றும் மறுமொழி வலையமைப்பு (GOARN)	1	17-ஜூன்	18-ஜூன்	100	சீனா	பயிற்சி
40	மனநலத்தில் காலநிலை மாற்றத்தின் தாக்கத்தை நிவர்த்தி செய்வதற்கான நாடுகளின் திறனை வலுப்படுத்துவதற்காக, உலக சுகாதார அமைப்பு தென்கிழக்கு ஆசிய பிராந்திய பட்டறை.	1	11-ஆகஸ்ட்	14-ஆகஸ்ட்	150	இந்தோனேசியா	பட்டறை
41	ஆசிய பசிபிக் ரேபிஸ் கூட்டம்	2	15-ஜூலை	17-ஜூலை	320	தாய்லாந்து	கூட்டம்
42	தரமான ஒருங்கிணைந்த முதன்மை சுகாதாரப் பாதுகாப்புக்கான புதுமைகள் குறித்த பிராந்திய பட்டறை	3	26-ஆகஸ்ட்	28-ஆகஸ்ட்	250	இந்தோனேசியா	பட்டறை
43	தென்கிழக்கு ஆசிய பிராந்தியத்தில் உறுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சையை மேம்படுத்துவது குறித்த பிராந்திய பட்டறை	3	18-ஆகஸ்ட்	19-ஆகஸ்ட்	225	இந்தியா	பட்டறை
44	தென்கிழக்கு ஆசிய பிராந்திய நோய்த்தடுப்பு தொழில்நுட்ப ஆலோசனைக் குழுவின் 15வது கூட்டம்	3	19-ஆகஸ்ட்	22-ஆகஸ்ட்	400	இந்தியா	கூட்டம்
45	கூட்டு வெளிப்புற மதிப்பீட்டு பணி	2	5-ஜூலை	10-ஜூலை	520	பங்களாதேஷ்	கருத்தரங்கு

#	திட்டத்தின் பெயர்	பயிற்சி பெற்ற ஊழியர்களின் எண்ணிக்கை	திட்டத்தின் காலம்		மொத்த முதலீடு (USD)	திட்டத்தின் தன்மை (வெளிநாட்டில்)	வெளியீடு / அறிவு பெற்றது
			இருந்து	வரை			
46	உலக சுகாதார அமைப்பின் தென்கிழக்கு ஆசியாவிற்கான பிராந்தியக் குழுவின் 77வது அமர்வுக்கான உயர் மட்ட முன் ஏற்பாடு கூட்டம்	1	1-செப்டம்பர்	4-செப்டம்பர்	240	இந்தியா	கூட்டம்
47	ஆசிய பசிபிக் சுகாதார கணக்கு நிபுணர்களின் 19வது WHO-OECD வருடாந்திர கூட்டம்	2	26-ஆகஸ்ட்	28-ஆகஸ்ட்	320	மலேசியா	கூட்டம்
48	சர்வதேச மனநலப் பணியாளர் பயிற்சி 2024	1	21-ஜூலை	31-ஜூலை	175	தாய்லாந்து	பயிற்சி
49	காயம் தடுப்பு மற்றும் பாதுகாப்பு ஊக்குவிப்பு 2024 குறித்த 15வது உலக மாநாடு	1	31-ஆகஸ்ட்	4-செப்டம்பர்	100	இந்தியா	மாநாடு
50	தென்கிழக்கு ஆசியாவிற்கான உலக சுகாதார அமைப்பின் பிராந்தியக் குழுவின் 77வது அமர்வு	2	6-அக்டோபர்	8-அக்டோபர்	240	இந்தியா	கூட்டம்
51	ஆசிய பசிபிக் சுகாதார பாதுகாப்பு நடவடிக்கை கட்டமைப்பின் பங்குதாரர்களின் கூட்டம்	1	22-ஜூலை	24-ஜூலை	200	பிலிப்பைன்ஸ்	கூட்டம்
52	உலக சுகாதார அமைப்பின் மருந்தக கண்காணிப்பு பங்காளிகள் கூட்டம் மற்றும் மருந்து ஒழுங்குமுறை ஆணையங்களின் 19வது மாநாடு	1	12-அக்டோபர்	17-அக்டோபர்		இந்தியா	கூட்டம்
53	ஆரோக்கியமான உணவுமுறைகள் மற்றும் உணவுச் சூழல்கள் மற்றும் உடல் செயல்பாடுகளை ஊக்குவிக்கும் பிராந்திய கூட்டம்	5	16-செப்டம்பர்	18-செப்டம்பர்	800	இந்தியா	கூட்டம்
54	உலகளாவிய சுகாதார காப்பீட்டின் கீழ் மருந்துகளை அணுகுவது குறித்த ஆசிய பசிபிக் வலையமைப்பின் 8வது கூட்டம்	2	24-செப்டம்பர்	25-செப்டம்பர்	160	கொரியா குடியரசு (தென் கொரியா)	கூட்டம்
55	உலக சுகாதார நிறுவனத்தின் கோல்போஸ்கோபி பயிற்சி	5	18-ஆகஸ்ட்	22-ஆகஸ்ட்	300	இந்தியா	பயிற்சி
56	SEAR தட்டம்மை மற்றும் ரூபெல்லா ஆய்வக வலையமைப்பின் வைராலஜிஸ்டுகளின் 10வது பிராந்திய கூட்டம்	1	17-செப்டம்பர்	19-செப்டம்பர்	160	இந்தியா	கூட்டம்
57	உலகளாவிய ஆய்வக தலைமைத்துவ திட்டத்தில் இரு பிராந்திய	1	26-ஆகஸ்ட்	29-ஆகஸ்ட்	150	பிலிப்பைன்ஸ்	பட்டறை

#	திட்டத்தின் பெயர்	பயிற்சி பெற்ற ஊழியர்களின் எண்ணிக்கை	திட்டத்தின் காலம்		மொத்த முதலீடு (USD)	திட்டத்தின் தன்மை (வெளிநாட்டில்)	வெளியீடு / அறிவு பெற்றது
			இருந்து	வரை			
	பட்டறை						
58	நோயறிதல் பாதுகாப்பை மேம்படுத்துதல் மற்றும் உலகளாவிய நோயாளி பாதுகாப்பு செயல் திட்டத்தை செயல்படுத்துதல் குறித்த உலகளாவிய ஆலோசனை	1	9-செப்டம்பர்	11-செப்டம்பர்		சுவிட்சர்லாந்து	கூட்டம்
59	6வது உலக சுகாதார அமைப்பின் அவசர மருத்துவ குழுக்கள் (EMT) உலகளாவிய கூட்டம்	2	4-நவம்பர்	6-நவம்பர்	120	ஐக்கிய அரபு எமிரேட்ஸ்	கூட்டம்
60	இளம் பருவத்தினருக்குப் பதிலளிக்கக்கூடிய சுகாதார அமைப்புகள் மூலம் உலகளாவிய சுகாதாரப் பாதுகாப்பை அடைய பிராந்தியக் கூட்டம்.	1	17-செப்டம்பர்	19-செப்டம்பர்	160	நேபாளம்	கூட்டம்
61	கூட்டு வெளிப்புற மதிப்பீட்டு பணி	2	20-செப்டம்பர்	25-செப்டம்பர்	560	மாலத்தீவுகள்	மாநாடு
62	தேசிய காய்ச்சல் மையங்கள் (NC) மற்றும் இன்ஃப்ளுயன்ஸா கண்காணிப்பு ஆகியவற்றின் 17வது இரு பிராந்திய கூட்டம்	2	18-நவம்பர்	21-நவம்பர்	480	பிலிப்பைன்ஸ்	கூட்டம்
63	உலக சுகாதார அமைப்பின் குழந்தை மருத்துவ ஒழுங்குமுறை வலையமைப்பு கூட்டம்	1	17-நவம்பர்	18-நவம்பர்		துருக்கி	கூட்டம்
64	PIP கூட்டாண்மை பங்களிப்பு நிதி அமலாக்கம் குறித்த வருடாந்திர மதிப்பாய்வு கூட்டம்	2	14-அக்டோபர்	17-அக்டோபர்	400	இந்தியா	கூட்டம்
65	MNCH வசதி தரவு சேகரிப்பின் உள்ளடக்கத்தை தரப்படுத்துவதற்கான உலக சுகாதார அமைப்பின் வழிகாட்டுதல் குழு	1	16-செப்டம்பர்	18-செப்டம்பர்		சுவிட்சர்லாந்து	கூட்டம்
66	**DHIS2 ஆசியா / பசிபிக் மாநாடு, டா நாங்**	1	30-செப்டம்பர்	2-அக்டோபர்	125	வியட்நாம்	மாநாடு
67	தொழில்நுட்ப பரிமாற்றத்தில் திறன் மேம்பாட்டிற்கான பிராந்திய பட்டறை	1	18-நவம்பர்	20-நவம்பர்	100	இந்தியா	பட்டறை
68	தட்டம்மை மற்றும் ரூபெல்லா ஒழிப்புக்கான பிராந்திய சரிபார்ப்பு ஆணையத்தின் 9வது கூட்டம்	1	22-செப்டம்பர்	26-செப்டம்பர்	280	நேபாளம்	கூட்டம்
69	IPSN சர்வேதேச	2	20-	21-	75	தாய்லாந்து	கூட்டம்

#	திட்டத்தின் பெயர்	பயிற்சி பெற்ற ஊழியர்களின் எண்ணிக்கை	திட்டத்தின் காலம்		மொத்த முதலீடு (USD)	திட்டத்தின் தன்மை (வெளிநாட்டில்)	வெளியீடு / அறிவு பெற்றது
			இருந்து	வரை			
	பங்காளர் பொது மன்ற கூட்டம்		நவம்பர்	நவம்பர்			
70	CanScreen5 பயிற்சி - ஆசிய மண்டலம் (புற்றுநோய் முன் கூட்டியே அறிதல்)	1	6-அக்டோபர்	9-அக்டோபர்		இந்தோனேசியா	பயிற்சி
71	WOAH - தென்கிழக்கு ஆசியாவிற்கான ரேபிஸ் நோய் கண்டறிதல் குறித்த உலக சுகாதார அமைப்பின் பிராந்திய பயிற்சி பட்டறை	1	20-அக்டோபர்	24-அக்டோபர்		இந்தியா	பயிற்சி
72	உலக சுகாதார நிறுவனம் உலகளாவிய வாய்வழி சுகாதார கூட்டம்	2	25-நவம்பர்	28-நவம்பர்	400	தாய்லாந்து	கூட்டம்
73	டிஜிட்டல் சுகாதார உச்சி மாநாட்டைத் தொடங்குதல்	2	30-நவம்பர்	2-டிசம்பர்	200	கென்யா	கூட்டம்
74	UHC மற்றும் SDG இலக்குகளை நோக்கிய முன்னேற்றத்தை விரைவுபடுத்த பிராந்திய கூட்டம்	1	9-டிசம்பர்	11-டிசம்பர்	200	இந்தோனேசியா	கூட்டம்
75	பயனுள்ள தடுப்பூசி மேலாண்மைக்கான நிலையான செயல்பாட்டு நடைமுறைகளை உருவாக்குதல்.	1	8-டிசம்பர்	12-டிசம்பர்	175	தாய்லாந்து	பட்டறை
76	உலக சுகாதார அமைப்பின் தொற்றுநோய் மையம் தொற்று நோயில் பிரிவு emic Intelligence from Open Source (EIOS) உலகளாவிய தொழில்நுட்பம்கூட்டம் (GTM)	1	9-டிசம்பர்	11-டிசம்பர்		செனகல்	கூட்டம்
77	UHC உலகளாவிய பங்காளர் கூட்டம்	1	10-டிசம்பர்	12-டிசம்பர்		பிரான்ஸ்	கூட்டம்
78	புகையிலை கட்டுப்பாடு குறித்த உலக சுகாதார அமைப்பின் கட்டமைப்பு மாநாட்டின் தரப்பினரின் மாநாடு 10வது அமர்வு	1	4-பிப்ரவரி	9-பிப்ரவரி		பனாமா	கூட்டம்
79	பாம்பு விஷ எதிர்ப்பு இம்யூனோகுளோபுலின் தயாரிப்புகளின் ஆபத்து நன்மை மதிப்பீடு	1	2-டிசம்பர்	3-டிசம்பர்		ஐக்கிய அரபு எமிரேட்ஸ்	கூட்டம்
80	ஹெபடைடிஸ் பி கட்டுப்பாட்டை சரிபார்ப்பதற்கான தென்கிழக்கு ஆசிய பிராந்திய நிபுணர் குழுவின் 4வது ஆலோசனை	1	15-ஜனவரி	17-ஜனவரி		இந்தியா	கூட்டம்
81	மனிதாபிமான	1	26-	28-	200	டென்மார்க்	கூட்டம்

#	திட்டத்தின் பெயர்	பயிற்சி பெற்ற ஊழியர்களின் எண்ணிக்கை	திட்டத்தின் காலம்		மொத்த முதலீடு (USD)	திட்டத்தின் தன்மை (வெளிநாட்டில்)	வெளியீடு / அறிவு பெற்றது
			இருந்து	வரை			
	அமைப்புகளில் தொற்றா நோய்கள் குறித்த உலகளாவிய உயர்நிலை தொழில்நுட்பக் கூட்டம்		பிப்ரவரி	பிப்ரவரி			
82	3வது மதிப்பாய்விற்கான உலக சுகாதார அமைப்பின் நிபுணர் ஆலோசனைக் குழு (IA/42/2024)	1	24-நவம்பர்	26-நவம்பர்	160	பிலிப்பைன்ஸ்	கூட்டம்
83	பல்ஸ் நெட் ஆசியா பசிபிக் இல்லுமினா பயிற்சி 2024	3	30-ஜனவரி	7-பிப்ரவரி		ஆஸ்திரேலியா	பயிற்சி
84	GAVI- தடுப்பூசி கூட்டணி	1	26-பிப்ரவரி	28-பிப்ரவரி	150	டோகோ	பட்டறை
85	உயிரியல் மருத்துவ பயிற்சி திட்டம்	1	25-பிப்ரவரி	26-பிப்ரவரி		இந்தியா	பயிற்சி
86	3வது ராணுவ பொதுமக்கள் சுகாதாரப் பாதுகாப்பு உச்சி மாநாடு	1	15-ஜூன்	20-ஜூன்	280	ஆஸ்திரேலியா	மாநாடு
87	சர்வதேச மருத்துவ பொறியியல் மன்றம்	2	10-ஏப்ரல்	16-ஏப்ரல்		சீனா	கருத்தரங்கு
88	LSFF கூட்டாளர் மாநாடு 2024	1	15-ஏப்ரல்	17-ஏப்ரல்		தென்னாப்பிரிக்கா	மாநாடு
89	PSEAH திறன் மேம்பாடு பட்டறை	1	10-ஜூன்	12-ஜூன்		மலேசியா	பட்டறை
90	வளர்ந்து வரும் தொழில்நுட்பங்கள் விழிப்புணர்வு திட்டத்திற்கான அழைப்பு	1	24-மே	31-மே		ஜப்பான்	பயிற்சி
91	பயோசேஃப்ட்டி கேபினட் பயன்பாடு மற்றும் பராமரிப்பு பற்றிய பயிற்சி	1	8-ஜூன்	13-ஜூன்		தாய்லாந்து	பயிற்சி
92	இளம் பருவ கர்ப்பம் குறித்த பிராந்திய உரையாடல்	2	10-ஜூலை	11-ஜூலை		நேபாளம்	பயிற்சி வருகை
93	தொழிற்சாலை ஏற்றுக்கொள்ளும் சோதனைத் திட்டம்	2	21-ஜூன்	25-ஜூன்	300	துருக்கி	பயிற்சி
94	இதய மற்றும் தீவிர சிகிச்சை வளாகத்திற்கான ஏ/சி அமைப்பின் விநியோகம் மற்றும் நிறுவல்	2	24-ஜூன்	27-ஜூன்	150	இந்தியா	பயிற்சி
95	டிஜிட்டல் எக்ஸ்-ரே அமைப்புகளின் பயிற்சி	2	16-மார்ச்	22-மார்ச்		கொரியா குடியரசு (தென் கொரியா)	பயிற்சி
96	விலைக்கு அங்கீகரிக்கப்பட்ட நபர்களை நியமித்தல் ஜப்பானில் ஏலம் திறப்பு	2	21-ஜூலை	25-ஜூலை	280	ஜப்பான்	வருகை
97	தாய்லாந்தில் உள்ள பிராந்திய உயிரியல் பாதுகாப்பு அமைச்சரவையின்	2	8-அக்டோபர்	10-அக்டோபர்	250	தாய்லாந்து	பயிற்சி

#	திட்டத்தின் பெயர்	பயிற்சி பெற்ற ஊழியர் களின் எண்ணி க்கை	திட்டத்தின் காலம்		மொத்த முதலீடு (USD)	திட்டத்தின் தன்மை (வெளிநாட்டி ல்)	வெளியீடு / அறிவு பெற்றது
			இருந்து	வரை			
	பயன்பாட்டில் பங்கேற்பு மற்றும் பயிற்சியை பராமரித்தல்						
98	4வது வருடாந்திர EQASIA-வில் பங்கேற்க ஒப்புதல் கோரப்பட்டது.	2	24-நவம்பர்	28-நவம்பர்	300	தாய்லாந்து	பட்டறை
99	IAEA 1வது ஒருங்கிணைப்பு கூட்டம் (RAS6111) புற்றுநோயின் நிர்வாகத்தை மேம்படுத்துதல்	1	3-மார்ச்	5-மார்ச்		ஆஸ்திரியா	கூட்டம்
100	கூட்டு IAEA மற்றும் ஆர்கோன் தேசிய ஆய்வகம் பயிற்சி கணினி டோமோகிராஃபி மீதான செயல்பாடு மருத்துவ இயற்பியல் மற்றும் உகப்பாக்கம்	1	11-அக்டோபர்	21-அக்டோபர்		ஐக்கிய அமெரிக்கா	பயிற்சி
101	இடைக்கால மதிப்பாய்வு கூட்டம்	2	23-ஜூன்	27-ஜூன்		ஜப்பான்	கூட்டம்
102	TC Project RAS6098 இன் IAEA/RCA இடைக்கால மதிப்பாய்வு கூட்டம்	1	23-ஜூன்	27-ஜூன்		ஜப்பான்	கூட்டம்
103	கலப்பின இமேஜிங்கின் அடிப்படை மருத்துவ பயன்பாடுகள் குறித்த பிராந்திய பயிற்சி	2	2-செப்டம்பர்	6-செப்டம்பர்		இந்தோனேசியா	பயிற்சி
104	கதிரியக்கவியலில் மருத்துவ இயற்பியலாளரின் நிலை மற்றும் பாத்திரங்கள் மற்றும் பொறுப்புகள்	2	14-அக்டோபர்	17-அக்டோபர்		மலேசியா	பட்டறை
105	பூச்சியியல் அடிப்படை தரவு மற்றும் தரவு மேலாண்மை கருவிகளின் சேகரிப்பு.	1	13-அக்டோபர்	17-அக்டோபர்		பிலிப்பைன்ஸ்	பயிற்சி
106	பிராந்திய பயிற்சி நோய்த்தடுப்பு கதிரியக்க சிகிச்சைக்கான வழிகாட்டுதல்கள் குறித்த பயிற்சியாளர்களுக்கு பயிற்சி அளிப்பது குறித்த பாடநெறி.	2	1-டிசம்பர்	6-டிசம்பர்		இந்தோனேசியா	பயிற்சி
107	கதிரியக்க சிகிச்சையின் பாதுகாப்பு மற்றும் தர மேலாண்மை குறித்த பிராந்திய பயிற்சி பாடநெறி	2	8-டிசம்பர்	12-டிசம்பர்		பாகிஸ்தான்	பயிற்சி
108	பொருளாதார மற்றும் தொழில்நுட்ப ஒத்துழைப்பு ஒப்பந்தம் குறித்த 13வது சுற்று பேச்சுவார்த்தைகள்	1	7-ஜனவரி	9-ஜனவரி		இந்தியா	கூட்டம்
109	MTCP: தொற்றுநோய் அபாயக் குறைப்பு மற்றும் மேலாண்மை	2	25-பிப்ரவரி	7-மார்ச்		மலேசியா	பயிற்சி

#	திட்டத்தின் பெயர்	பயிற்சி பெற்ற ஊழியர்களின் எண்ணிக்கை	திட்டத்தின் காலம்		மொத்த முதலீடு (USD)	திட்டத்தின் தன்மை (வெளிநாட்டில்)	வெளியீடு / அறிவு பெற்றது
			இருந்து	வரை			
110	JICA அறிவு கூட்டு உருவாக்கத் திட்டம்: வாழ்க்கை முறை தொடர்பான நோய்கள் தடுப்பு - தொடர்புடையது	1	12-பிப்ரவரி	29-பிப்ரவரி		ஜப்பான்	பயிற்சி
111	தென்கிழக்கு ஆசிய தொகுதி கூட்டம்	2	6-மார்ச்	7-மார்ச்	320	இந்தோனேசியா	கூட்டம்
112	தாதியர் கல்வியை மேம்படுத்துவதற்கான திறன் மேம்பாட்டு செயல்பாடு	2	25-மார்ச்	27-மார்ச்		கொரியா குடியரசு (தென் கொரியா)	பயிற்சி
113	எச்.ஐ.வி-யில் புதிய மேலாண்மை உத்திகளைப் புதுப்பிக்க STD மருத்துவங்கள்	1	24-மார்ச்	28-மார்ச்		இந்தியா	பயிற்சி
114	அவசர மகப்பேறியல் மற்றும் புதிதாகப் பிறந்த குழந்தை பராமரிப்பில் முன்னேற்றத்தை விரைவுபடுத்துவது குறித்த தொழில்நுட்ப பட்டறை.	1	18-மார்ச்	21-மார்ச்		தாய்லாந்து	பட்டறை
115	தொழில்நுட்ப பட்டறை	1	18-மார்ச்	21-மார்ச்		தாய்லாந்து	பட்டறை
116	தென்கிழக்கு ஆசிய உணவுமுறை வழிகாட்டுதலின் அழைப்பு பட்டறை	1	11-மார்ச்	12-மார்ச்		தாய்லாந்து	பட்டறை
117	உலகளாவிய தடுப்பூசி தேவை மையத்தின் கூட்டம்	2	15-ஏப்ரல்	17-ஏப்ரல்	320	நேபாளம்	கூட்டம்
118	ஆசியா மற்றும் பசிபிக் பகுதியில் உலகளாவிய சுகாதாரப் பாதுகாப்பை ஆதரிப்பதற்கான டிஜிட்டல் சுகாதாரம்	1	13-ஏப்ரல்	21-ஏப்ரல்	175	கொரியா குடியரசு (தென் கொரியா)	பயிற்சி
119	ஆசியா சக கற்றல் உணவு லேபிளிங்கில் பட்டறை	1	21-ஏப்ரல்	23-ஏப்ரல்		தாய்லாந்து	பட்டறை
120	VIIO இல் நீரிழிவு விழித்திரை பரிசோதனையை கண்காணித்தல்	6	16-ஜூன்	20-ஜூன்		பங்களாதேஷ்	வருகை
121	தெற்காசியாவில் குழந்தைகள், இளம் பருவத்தினர் மற்றும் இளைஞர்களுக்கான தொற்றா நோய் நிகழ்ச்சி நிரலை மேம்படுத்துவது குறித்த பட்டறை	1	1-ஜூன்	4-ஜூன்		நேபாளம்	பட்டறை
122	தொற்று கழிவு மேலாண்மையை மேம்படுத்துவதற்கான JICA திட்டம்	2	26-மே	4-ஜூன்	280	ஜப்பான்	ஆய்வு வருகை
123	சீனாவின் மருந்துத் துறையின் சர்வதேச ஒத்துழைப்பு மற்றும் மேம்பாடு பற்றிய	5	10-ஜூன்	23-ஜூன்	875	சீனா	கருத்தரங்கு

#	திட்டத்தின் பெயர்	பயிற்சி பெற்ற ஊழியர்களின் எண்ணிக்கை	திட்டத்தின் காலம்		மொத்த முதலீடு (USD)	திட்டத்தின் தன்மை (வெளிநாட்டில்)	வெளியீடு / அறிவு பெற்றது
			இருந்து	வரை			
	கருத்தரங்கு						
124	நரம்பியல் மற்றும் மனநல நோய்கள் தடுப்பு பற்றிய கருத்தரங்கு	6	11-ஜூன்	24-ஜூன்	1050	சீனா	கருத்தரங்கு
125	"எல்லை தாண்டிய சுகாதார மக்கள்தொகையில் உள்ள இடைவெளியைக் குறைத்தல்" என்ற வருடாந்திர சர்வதேச பயிற்சி பாடநெறி.	1	12-ஆகஸ்ட்	30-ஆகஸ்ட்	175	தாய்லாந்து	பயிற்சி
126	தெற்காசியாவில் ஊட்டமளித்தல் / உணவுமுறைகளை மேம்படுத்துதல் மற்றும் தெற்காசியாவில் குழந்தைப் பருவத்தில் நுண்ணூட்டச்சத்து குறைபாடுகள் மற்றும் இரத்த சோகையைக் குறைத்தல்	3	9-ஜூன்	11-ஜூன்	320	நேபாளம்	கூட்டம்
127	எய்ட்ஸ், காசநோய் மற்றும் மலேரியாவை எதிர்த்துப் போராடுவதற்கான பூலோக நிதி (GFATM)	3	23-ஜூன்	27-ஜூன்	525	சுவிட்சர்லாந்து	கூட்டம்
128	அறிவு கூட்டு உருவாக்கத் திட்டம்: மருத்துவமனை மேலாண்மை	1	24-ஆகஸ்ட்	26-ஆகஸ்ட்	175	ஜப்பான்	பயிற்சி
129	வளரும் நாடுகளுக்கான அவசரகால மீட்புக்கான திறனைக் கட்டியெழுப்பும் கருத்தரங்கு	4	1-ஜூலை	14-ஜூலை	525	சீனா	கருத்தரங்கு
130	*BRI* கூட்டாளர் நாடுகளுக்கான மருத்துவ உபகரணங்கள் மற்றும் தொழில்நுட்ப ஒத்துழைப்பு பற்றிய கருத்தரங்கு	8	8-ஜூலை	21-ஜூலை	1225	சீனா	கருத்தரங்கு
131	உலகளாவிய ரீதியில் சுகாதார சமபங்கு பயிற்சியை மேம்படுத்துதல்	1	7-ஜூலை	25-ஜூலை		ஐக்கிய அமெரிக்கா	பட்டறை
132	ஆரம்ப சுகாதாரப் பராமரிப்பில் டிஜிட்டல் சுகாதார தலையீடுகளுக்கான சிறப்புப் பயிற்சி திட்டம்	2	22-ஜூலை	6-ஆகஸ்ட்	350	இந்தியா	பயிற்சி
133	"கோடெக்ஸ் புதிய பணிக்கான முன்மொழிவு: அளவுகோல்கள் மற்றும் அமைப்பு" என்ற பிராந்திய பட்டறை	1	24-செப்டம்பர்	26-செப்டம்பர்	125	ஜப்பான்	பட்டறை
134	ஜெர்மன் உலகளாவிய சுகாதார திட்டத்தின் கட்டமைப்பிற்குள் ராபர்ட் கோச் - நிறுவனத்தில்	1	8-செப்டம்பர்	19-செப்டம்பர்		ஜெர்மனி	பயிற்சி

#	திட்டத்தின் பெயர்	பயிற்சி பெற்ற ஊழியர்களின் எண்ணிக்கை	திட்டத்தின் காலம்		மொத்த முதலீடு (USD)	திட்டத்தின் தன்மை (வெளிநாட்டில்)	வெளியீடு / அறிவு பெற்றது
			இருந்து	வரை			
	நடைமுறை பயிற்சி.						
135	பொது சுகாதாரப் பராமரிப்பில் டிஜிட்டல் மாற்றம்	1	29-செப்டம்பர்	3-அக்டோபர்		சிங்கப்பூர்	பயிற்சி
136	சமூகத்தில் முதியோர் சேவை மேலாண்மையின் திறன் மேம்பாட்டிற்கான JICA திட்டம்	1	23-செப்டம்பர்	1-அக்டோபர்	175	ஜப்பான்	பயிற்சி
137	அறிவு கூட்டு உருவாக்கத் திட்டம்: சுகாதார அமைப்புகள் மேலாண்மை - தலைமைத்துவம் மற்றும் ஆளுகை	1	2-பிப்ரவரி	26-பிப்ரவரி		ஜப்பான்	பயிற்சி
138	ஆராய்ச்சி முடிவுகளை நடைமுறைக்குக் கொண்டுவரவும் பயன்படுத்தவும் ஊட்டச்சத்து ஆராய்ச்சி பாடநெறி.	2	21-ஆகஸ்ட்	29-ஆகஸ்ட்	350	இந்தியா	பயிற்சி
139	கொள்கை வகுப்பாளர்கள் மற்றும் மருந்து ஒழுங்குமுறை நிபுணர்கள்	1	18-ஆகஸ்ட்	21-ஆகஸ்ட்		இந்தியா	கூட்டம்
140	மக்கள்தொகை முதுமை 2024 இல் முதிர்வடைதல் ஆசியா பசிபிக் பிராந்திய மாநாடு	1	10-செப்டம்பர்	12-செப்டம்பர்	125	இந்தோனேசியா	மாநாடு
141	JICA அறிவு கூட்டு உருவாக்கத் திட்டம்: தொலைதூர தீவுப் பகுதிகளில் தொற்றா நோய்கள் தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு	1	3-நவம்பர்	22-நவம்பர்	175	ஜப்பான்	பயிற்சி
142	மருத்துவமனை வடிவமைப்பு மற்றும் பராமரிப்பு பயிற்சி / வெளிப்பாடு வருகை	2	25-ஆகஸ்ட்	30-ஆகஸ்ட்		தாய்லாந்து	பயிற்சி
143	"நோய்க்கிருமி மரபியல்: முன்னுரிமை மற்றும் செயல்படுத்தல்" பற்றிய பட்டறை.	1	8-செப்டம்பர்	12-செப்டம்பர்	175	தாய்லாந்து	பட்டறை
144	வளங்களை சீரமைத்தல் மற்றும் நோய் திட்டங்களை செயல்படுத்துதல் குறித்த உயர் மட்ட தொழில்நுட்ப பட்டறை	2	23-செப்டம்பர்	25-செப்டம்பர்		தாய்லாந்து	பட்டறை
145	தெற்காசியாவில் ஊட்டமளித்தல் / தெற்காசியாவில் மோசமான வளர்ச்சி மற்றும் வளர்ச்சி அபாயத்தில் உள்ள குழந்தைகளுக்கு ஊட்டச்சத்து பராமரிப்பு மற்றும் ஆதரவை அதிகரித்தல்.	4	15-செப்டம்பர்	17-செப்டம்பர்	160	நேபாளம்	கூட்டம்

#	திட்டத்தின் பெயர்	பயிற்சி பெற்ற ஊழியர்களின் எண்ணிக்கை	திட்டத்தின் காலம்		மொத்த முதலீடு (USD)	திட்டத்தின் தன்மை (வெளிநாட்டில்)	வெளியீடு / அறிவு பெற்றது
			இருந்து	வரை			
146	சமூக சுகாதாரத்தை மேம்படுத்த மனித வளத்தை வலுப்படுத்துதல்	1	13-பிப்ரவரி	29-பிப்ரவரி		ஜப்பான்	பயிற்சி
147	தென்கிழக்கு ஆசிய பிராந்திய ஒருங்கிணைப்பு பொறிமுறை மன்றம்	1	16-அக்டோபர்	17-அக்டோபர்		இந்தியா	கூட்டம்
148	பெரிய அளவிலான உணவு வலுவூட்டல் (LSFF) குறித்த மாநாடு: உலகளாவிய தென் நாடுகளிடையே கற்றல் மற்றும் ஒத்துழைப்பை ஊக்குவித்தல்.	1	13-அக்டோபர்	14-அக்டோபர்	160	இந்தோனேசியா	கருத்தரங்கு
149	இணை உருவாக்கத் திட்டம்: மருத்துவ உபகரணங்கள் மேலாண்மை மற்றும் பராமரிப்பு	1	20-பிப்ரவரி	3-ஏப்ரல்		ஜப்பான்	பயிற்சி
150	இலங்கைக்கான சீனாவின் வறுமை ஒழிப்பு அனுபவம்	1	31-அக்டோபர்	13-நவம்பர்	175	சீனா	கருத்தரங்கு
151	தெற்காசியா துணை பிராந்திய ஒத்துழைப்பு (SASEC) நிகழ்ச்சிகளின் பணிக்குழு கூட்டம்	1	3-நவம்பர்	7-நவம்பர்	200	பூட்டான்	கூட்டம்
152	உயிரியல் ஆயுத மாநாடு - ஜெனீவா	1	27-நவம்பர்	28-நவம்பர்		சுவிட்சர்லாந்து	பட்டறை
153	தேசிய காசநோய் மற்றும் சுவாச நோய்கள் மையத்தில் DR-TB & ஆலோசனை	4	24-நவம்பர்	6-டிசம்பர்	700	இந்தியா	கருத்தரங்கு
154	பிராந்திய பட்டறை சமூக சுகாதாரம் மற்றும் ஊட்டச்சத்து	2	3-டிசம்பர்	5-டிசம்பர்	250	நேபாளம்	பட்டறை
155	தெற்காசியாவில் முன்கூட்டிய ஊட்டச்சத்து மற்றும் எதிர்காலத்திற்கான சான்றுகள் தொகுப்பு	1	20-நவம்பர்	21-நவம்பர்	120	இந்தியா	கூட்டம்
156	EU UNICEF பொது நிதி வசதியின் கீழ் தெற்கு தெற்கு பரிமாற்றக் கூட்டம் - கட்டம் 2	1	25-நவம்பர்	26-நவம்பர்	50	தாய்லாந்து	கூட்டம்
157	மாபெரும் நாய் தடுப்பூசி பற்றிய பயிற்சியாளர்களின் இரண்டாவது பிராந்திய பயிற்சி	1	24-நவம்பர்	27-நவம்பர்		தாய்லாந்து	பயிற்சி
158	"பெல்ட் அண்ட் ரோடு முன்முயற்சி" நாடுகளுக்கான மருத்துவமனை மேலாண்மை பற்றிய 1101-1114 கருத்துரங்கு	3	31-அக்டோபர்	13-நவம்பர்	350	சீனா	கருத்தரங்கு

உள்நாட்டு மருத்துவத் துறை

இல.	பாடத்தின் பெயர்	நாடு	கால அளவு	அலுவலர்களின் எண்ணிக்கை
1	யோகா பயிற்சியாளர்களுக்கான சிறப்பு பயிற்சி திட்டம் III	இந்தியா	08.01.2024 - 02.02.2024	2
2	யோகா பயிற்சியாளர்களுக்கான சிறப்பு பயிற்சி திட்டம் III	இந்தியா	09.02.2024 - 01.03.2024	2
3	ஆய்வகங்களின் கணினி மற்றும் அவற்றின் மேலாண்மை அமைப்புகள் குறித்த சர்வதேச பயிற்சி திட்டம்	இந்தியா	29.01.2024 - 16.02.2024	1
4	சர்வதேச பொது சுகாதார மேலாண்மை மேம்பாட்டுத் திட்ட மறு செய்கை - II	இந்தியா	06.02.2024 - 15.02.2024	1
5	உலகளாவிய மேம்பாட்டு முன்முயற்சியின் கீழ் பாரம்பரிய மருத்துவ மேம்பாடு பற்றிய கருத்தரங்கு	சீனா	16 to 29 மே 2024,	2
6	நாள்பட்ட நோய்களைத் தடுப்பதிலும் சிகிச்சையளிப்பதிலும் பாரம்பரிய சீன மருத்துவத்தின் பயன்பாடு குறித்த கருத்து.	சீனா	06 .06.2024 - 24 .06. 2024	6
7	நாள்பட்ட நோய்களைத் தடுப்பதிலும் சிகிச்சையளிப்பதிலும் பாரம்பரிய சீன மருத்துவத்தின் பயன்பாடு குறித்த கருத்து.	சீனா	06 .06.2024- 24 .06. 2024	2
8	இலங்கைக்கான பொது சுகாதார முகாமைத்துவம் பற்றிய கருத்தரங்கு	சீனா	03.09.2024 -16 .09. 2024	23
9	BRI கூட்டாளர் நாடுகளுக்கான பாரம்பரிய சீன மருத்துவக் கலாச்சாரம் பற்றிய கருத்தரங்கு.	சீனா	06. 10. 2024 - 24 .11. 2024	4
10	மேற்கத்திய மருத்துவ மருத்துவ நடைமுறையில் பாரம்பரிய சீன மருத்துவத்தின் பயன்பாடு பற்றிய கருத்தரங்கு	சீனா	10. 10. 2024 – 23.10.2024	3

* பயிற்சித் திட்டங்கள் நிறுவனத்தின் செயல்திறனுக்கு எவ்வாறு பங்களித்தன என்பதை சுருக்கமாகக் கூறுதல்:

அடிப்படை பயிற்சித் திட்டங்கள் ஒவ்வொரு துறைக்கும் பயிற்சி பெற்றவர்களுக்குப் பயிற்சி அளித்து, அவர்களை தொடர்புடைய பதவிகளுக்கு நியமிக்கின்றன. இது சேவைத் தேவையைப் பூர்த்தி செய்ய பயிற்சி பெற்ற பணியாளர்களை ஆட்சேர்ப்பு செய்ய உதவும்.

சேவைக்காலப் பயிற்சி மற்றும் வெளிநாட்டுப் பயிற்சித் திட்டங்களில் பங்கேற்பது, தொடர்புடைய பதவிகளின் பாடங்களில் விரிவான அறிவைப் பெற அனுமதிக்கிறது, இதன் மூலம் அவர்கள் தங்கள் கடமைகளைச் சிறப்பாகச் செய்ய உதவுகிறது. கூடுதலாக, நாட்டின் சுகாதார சேவைகளின் செயல்திறனை மேம்படுத்துவதற்காக பிற நாடுகளுடன் அனுபவங்களைப் பகிர்ந்து கொள்வதில், பட்டறைகள் மற்றும் ஆய்வு வருகைகளில் தொடர்புடைய அதிகாரிகளின் பங்கேற்பும் முக்கியமானது.

அத்தியாயம் 7

இணைக்கப்பாட்டு அறிக்கை

07. இணக்கப்பாட்டுஅறிக்கை

இல	ஏற்புடையதேவைப்பாடு	இணக்க நிலை (இணக்கமானது /இணக்கமற்றது)	இணக்கமற்ற தாயின்அதுபற்றிசுருக்கமாக விவரிக்கவும்	எதிர்காலத்தில்இணக்கமற்றதினைதவிர்ப்பதற்குமுன்மொழியும்சரியானநடவடிக்கை
1	**பின்வரும்நிதிநிலைஅறிக்கைகள் / கணக்குகள்உரியதேதியில்சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளன**			
1.1	வருடாந்தநிதிநிலைஅறிக்கைகள்	இணக்கமானது	-	-
1.2	அரசுஅலுவலர்கள்கணக்கில்முற்பணக்கணக்கு	இணக்கமானது		
1.3	வர்த்தகம்மற்றும்உற்பத்திமுன்னேற்றக் கணக்குகள் (வணிகமுற்கணக்குகள்)	பொருந்தாது		
1.4	களஞ்சியமுற்கணக்குகள்	பொருந்தாது		
1.5	விஷேடமுற்கணக்குகள்	பொருந்தாது		
1.6	மற்றவை	பொருந்தாது		
2	**புத்தகங்கள்மற்றும்பதிவுகளைபேணல் (நி.பி.** *445)*			
2.1	நிலையானசொத்துப்பதிவுபராமரிக்கப்பட்டு, பொதுநிர்வாகசுற்றறிக்கை ***267/2018*** இன்அடிப்படையில்புதுப்பிக்கப்பட்டுள்ளது	இணக்கமற்றது	மென்பொருள் மூலம் பதிவேட்டை புதுப்பிக்க நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகிறது	மென்பொருள் மூலம் பதிவேட்டை புதுப்பிக்க நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகிறது
2.2	தனிப்பட்டஊதியபதிவு / தனிப்பட்டஊதியஅட்டைகள்பராமரிக்கப்பட்டுபுதுப்பிக்கப்பட்டுள்ளன	இணக்கமானது	-	-
2.3	கணக்காய்வுவினவல்களின்பதிவுபராமரிக்கப்பட்டுபுதுப்பிக்கப்பட்டது	இணக்கமானது	-	-
2.4	உள்கணக்காய்வுஅறிக்கைகளின்பதிவுபராமரிக்கப்பட்டுபுதுப்பிக்கப்பட்டது	இணக்கமானது	-	-
2.5	அனைத்துமாதாந்திரகணக்குதிரட்டுகளும் ***(CIGAS)*** தயாரிக்கப்பட்டுஉரியதேதியில்கருவூலத்தில்சமர்ப்பிக்கப்படுகின்றன	இணக்கமானது	-	-

2.6	காசோலைகள்மற்றும்பணகட்டளைகளுக்கானபதிவுபராமரிக்கப்பட்டுபுதுப்பிக்கப்பட்டது	இணக்கமானது	-	-
2.7	பொருட்பதிவேடுபராமரிக்கப்பட்டுபுதுப்பிக்கப்பட்டது	இணக்கமானது	-	-
2.8	சரக்குஇருப்புக்கணக்குபதிவுபராமரிக்கப்பட்டுபுதுப்பிக்கப்பட்டது	இணக்கமானது	-	-
2.9	இழப்புகளின்பதிவுபராமரிக்கப்பட்டுபுதுப்பிக்கப்பட்டது	இணக்கமானது	-	-
2.10	செலுத்தவேண்டியவைபதிவுபராமரிக்கப்பட்டுபுதுப்பிக்கப்பட்டது	இணக்கமானது	-	-
2.11	அடிக்கட்டைபுத்தகங்களின்பதிவு(***GA-N20)*** பராமரிக்கப்பட்டுபுதுப்பிக்கப்பட்டுள்ளது	இணக்கமானது	-	-
3	**நிதிகட்டுப்பாட்டிற்கானசெயல்பாடுகளைஒப்படைத்தல்** *(**நி.பி.** 135)*			
3.1	நிதிஅதிகாரங்கள்நிறுவனத்திட்குள்பகிரப்பட்டன	இணக்கமானது	-	-
3.2	நிதிஅதிகாரங்கள்பகிரப்பட்டமைபற்றிநிறுவனத்திட்குள்தெரியபடுத்தப்பட்டது	இணக்கமானது	-	-
3.3	ஒவ்வொருகொடுக்கல்வாங்கலும்இரண்டுஅல்லதுஅதற்குமேற்பட்டஅலுவலர்கள்மூலம்இடம்பெறும்வகையில்அதிகாரம்ஒப்படைக்கபட்டது	இணக்கமானது	-	-
3.4	***11.05.2014*** திகதி அரச கணக்கு சுற்றறிக்கை இல***171/2004*** இன்படி, அரசுஊதியமென்பொருள்தொகுப்பின்செயற்பாடுகள்கணக்காளரின்கட்டுப்பாட்டுக்குஉட்பட்டவை	இணக்கமானது		
4	**வருடாந்ததிட்டத்தினைதயாரித்தல்**			
4.1	வருடாந்தசெயல்பாட்டுதிட்டம்தயாரித்தல்;	இணக்கமானது	-	-
4.2	வருடாந்தகொள்முதல்திட்டம்தயாரித்தல்;	இணக்கமானது	-	-
4.3	வருடாந்தஉள்ளககணக்காய்வுதிட்டம்தயாரித்தல்;	இணக்கமானது	-	-
4.4	வருடாந்தமதிப்பீட்டைதயாரித்தல்மற்றும்அதைதேசியவ.செ.தி ***(NBD)***திணைக்களத்தில்உரியதிகதியில்சமர்ப்பித்தல்	இணக்கமானது	-	-
4.5	வருடாந்தகாசுப்பாய்ச்சல்அறிக்கைதிறைச்சேரிசெயல்பாட்டுத்திணைக்களத்திட்குஉரியதிகதியில்சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளது	இணக்கமானது	-	-

5	***கணக்காய்வுவினாக்கள்***			
5.1	அனைத்துகணக்காய்வுவினாக்களுக்கும்கணக்காய்வாளர்நாயகத்துக்குகுறிப்பிட்டதிகதியில்பதில்அளிக்கப்பட்டுள்ளது	இணக்கமற்றது	மருத்துவமனைகள்மற்றும்நிறுவனங்களிடமிருந்துதகவல்களைப்பெறஅதிகநேரம்எடுக்கப்பட்டது.	கணக்காய்வுசட்டத்தின்படிஉரியதேதியில்விளக்கங்களைச்சமர்ப்பிக்குமாறுசம்பந்தப்பட்டநிறுவனங்களின்தலைவர்களுக்குத்தெரிவிக்கப்பட்டது.
6	***உள்ளககணக்காய்வு***			
6.1	*நி.பி**134(2)** டி.எம்.ஏ / **1-2019**படி,* *ஆண்டின்தொடக்கத்தில்கணக்காய்வாளர்நாயகத்துடன்கலந்தாலோசித்தபின்னர்உள்ளககணக்காய்வுதிட்டம்தயாரித்தல்*	இணக்கமானது	-	-
6.2	அனைத்துகணக்காய்வுவினாக்கள்அறிக்கைகளுக்கும்ஒருமாதத்திற்குள்பதிலளித்தல்	இணக்கமற்றது	தணிக்கைவிசாரணைகள்வழங்கப்பட்டால், *14* நாட்களுக்குள்பதில்களைஅனுப்புமாறுசம்பந்தப்பட்டநிறுவனங்களுக்குஎழுத்துப்பூர்வமாகதெரிவிக்கப்பட்டது, ஆனால்அவர்கள் ஒருமாதத்திற்குள்பதிலளிக்கவில்லை.	ஒரு மாதத்திற்குள் பதில்கள் வரவில்லை என்றால், நினைவூட்டல் கடிதங்கள் அனுப்பப்படும்
6.3	அனைத்துஉள்ளககணக்காய்வுஅறிக்கைகளின்நகல்களையும்**2018** இன்**19**ஆம்இலக்கதேசியகணக்காய்வுசட்டத்தின்துணைப்பிரிவு**40(4)** இன்அடிப்படையில்கணக்காய்வாளர்நாயகத்திற்குசமர்ப்பித்தல்	இணக்கமானது	-	-
6.4	அனைத்துஉள்ளககணக்காய்வுஅறிக்கைகளின்நகல்களையும்**134 (3)** நிதிபிரமானக்குறிப்பின்அடிப்படையில்கணக்காய்வாளர்நாயகத்துக்குவழங்குதல்	இணக்கமானது	-	-
7	***கணக்காய்வுமற்றும்முகாமைத்துவம்***			
7.1	டி.எம்.ஏ / **1- 2019** சுற்றறிக்கையின்படிஆண்டுக்குகுறைந்தது**04** கணக்காய்வுமற்றும்முகா	இணக்கமானது		

	மைத்துவகுழுக்கூட்டங்கள் நடத்தப்பட்டுள்ளன.			
8	**ஆதன; முகாமைத்துவம்**			
8.1	ஆதனமுகாமைத்த்துவசுற்றறிக்கை**இல** *01 /2017*,சொத்துபெறுகைமற்றும்அகற்றல்பற்றியதகவல்களைகமரோலர்ஜெனரல்அலுவலகத்திட்குசமர்ப்பிக்கவேண்டும்	இணக்கமானது	-	-
8.2	மேற்கண்டசுற்றறிக்கையின் ***13*** அத்தியாயத்தின்படிசுற்றறிக்கையின்விதிகளைஅமுல்படுத்துவதட்கும்,அத்தகையஅதிகாரியை ,கமரோலர்ஜெனரல்அலுவலகத்திட்குஅனுப்புவதட்கும்,பொருத்தமானதோர்தொடர்புஅதிகாரிநியமிக்கபட்டுள்ளார்	இணக்கமானது	-	-
8.3	அரசநிதிசுற்றறிக்கைஇல***05/ 2016*** இன்படி, பொருட்கள்கணக்கெடுக்கப்பட்டு, தொடர்புடையஅறிக்கைகள்கணக்காய்வாளர்நாயகத்திக்குஉரியதிகதியில்சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளன	இணக்கமானது	-	-
8.4	சுற்றறிக்கையில்குறிப்பிடபட்டகாலகட்டத்தில்வருடாந்தகணக்கெடுப்புமூலம்அதிகப்படியானகுறைபாடுகள்மற்றும்பிறபரிந்துரைகள்செய்யப்பட்டுள்ளன	இணக்கமானது	.	.
8.5	நிபி*772* இன்படிகழிக்கப்பட்டபொருட்களைஅகற்றுதல்இடம்பெற்றத்து	இணக்கமானது	-	-
9	**வாகனமுகாமைத்துவம்**			
9.1	குழுமவாகனங்களுக்கானதினசரிஇயக்கஅறிக்கைமற்றும்மாதாந்தசுருக்கஅறிக்கைகளைதயாரித்துஅவற்றைஉரியதிகதியில்கணக்காய்வாளர்நாயகத்திற்குசமர்ப்பித்தல்	இணக்கமானது		
9.2	கழிப்பனவுசெய்யப்பட்டவாகனங்கள்கழிப்பனவுசெய்யப்பட்டுஆறுமாதங்களுக்குள்அகற்றப்படல்வேண்டும்	இணக்கமற்றது		

9.3	வாகனபராமரிப்புபுத்தகங்கள்பராமரிக்கப்படுவதுடன்புதுப்பிக்கப்படல்வேண்டும்	இணக்கமானது		
9.4	ஒவ்வொருவாகனவிபத்தும்நிபி103,104,109 மற்றும்110இன்படிநடவடிக்கைஎடுக்கப்படல்வேண்டும்	இணக்கமானது		
9.5	2016.12.29திகதிபொதுநிர்வாகசுற்றறிக்கைஇல2016 / 30இன்பந்தி3.1இன்விதிகளின்படிவாகனங்களின்எரிபொருள்பாவனையினைமீண்டும்பரிசீலித்தல்	இணக்கமானது		
9.6	குத்தகைவாகனங்களின்உரித்துபதிவுபுத்தகம்குத்தகைகாலத்தின்பின்னர்மாற்றப்படும்	இணக்கமானது		
10	**வங்கிகணக்குகளின்முகாமை**			
10.1	உரியதிகதிகளில்வங்கிகணக்கிணக்கஅறிக்கைகளைத்தயாரித்துசான்றளித்தல்மற்றும்கணக்காய்விற்குசமர்ப்பித்தல்	இணக்கமானது		
10.2	மீளாய்வுவருடத்தில்காணப்பட்டசெயட்படாதகணக்குகளைதீர்த்தல்.	இணக்கமானது	-	-
10.3	வங்கிக்கணக்கிணக்கஅறிக்கையில்வெளிப்படுத்தப்படவேண்டியநிலுவைகளைவெளிப்படுத்தல்மற்றும்சரிசெய்தல்மற்றும்ஒருமாதத்திற்குள்அத்தகையநிலுவைகளைத்தீர்த்தல்	இணக்கமானது	.	
11	***நிதிஏற்பாட்டினைபயன்படுத்தல்***			
11.1	ஒதுக்கீடுசெய்யப்பட்டஏற்பாடுகளைவரையறைகளைமீறாதபடிசெலவிடல்	இணக்கமானது		
11.2	நிபி94(1)இன்படிஒதிக்கீட்டுவரம்பைமீறாதபொறுப்புகள்வருடஇறுதியில்தொடர்ந்திருக்கும்.	இணக்கமானது		
12	***அரசஅலுவலர்களின்முற்பணக்கணக்கு***			
12.1	எல்லைகளுக்குஇணங்குதல்	இணக்கமானது	-	-

12.2	நிலுவையிலுக்குள்ளகடன் நிலுவைகுறித்துசரியானநேரத்தில்பகுப்பாய்வுசெய்திருத்தல்	இணக்கமானது	-	-
12.3	ஒருவருடத்திற்கும்மேலாக நிலுவையில்உள்ளகடன்களைஅடைத்தல்	இணக்கமற்றது	அதிகாரிகளின்விவரங்களைகண்டுபிடிக்கமுடியவில்லை	நிலுவையில்உள்ளகடன்பாக்கிகளை உடனடியாகவசூலிக்கநடவடிக்கை எடுக்கஅறிவுறுத்தப்பட்டுள்ளது
13	**பொதுவைப்புகணக்கு**			
13.1	காலம்பிந்தியவைப்புகளை காலம்பிந்தியவைப்புகளை அகற்றுவதட்குநி.பி*571* பிரகாரம்நடவடிக்கைஎடுத்தல்	இணக்கமானது		
13.2	பொதுவைப்புகளுக்கானகட்டுப்பாட்டுகணக்கைபுதுப்பித்தல்மற்றும்பராமரித்தல்	இணக்கமானது	-	-
14	**முற்பணக்கணக்கு**			
14.1	மீளாய்வுஆண்டின்இறுதியில்காசுப்புத்தகத்தில்மீதிதிறைசேரிசெயப்பாட்டுதிணைக்களத்திட்குஅனுப்பபட்டுள்ளது	இணக்கமானது	-	-
14.2	நி.பி*371* இன்அடிப்படையில்தற்செயலானஇடைக்காலவழங்கல்,அத்தகையபணிநிறைவடைந்துஒருமாதத்திற்க்குள் தீர்க்கப்படும்	இணக்கமானது		
14.3	நி.பி *371* ,;இன்படிஅங்கீகரிக்கப்பட்ட. வரம்பைமீறாததற்காலிக்க இடைக்காலவழங்கல்	இணக்கமானது	-	-
14.4	மாதம்தோறும்திறைசேரிபுத்தகங்களுடன்கணக்குமீதிகணக்கிணக்கம்செய்யப்படுதல்வேண்டும்	இணக்கமானது	-	-
15	**வருமானக்கணக்கு**			
15.1	விதிகளின்படிசேகரிக்கப்பட்டவருமானத்தைதிருப்பிசெலுத்திஇருக்கவேண்டும்	இணக்கமானது	-	-
15.2	திரட்டப்பட்டவருமானம் வைப்புகணக்கில்வரவுவைக்காமல்நேரடியாகவருமானத்திட்குவரவுவைக்கப்படல்வேண்டும்.	இணக்கமானது	-	-

15.3	நி.பி *176* இன்படிநிலுவைதொகைக்குகணக்காய்வாளர்நாயகத்திட்குசமர்ப்பித்தல்	இணக்கமானது	-	-
16	**மனிதவளமுகாமைத்துவம்**			
16.1	அங்கீகரிக்கப்பட்டஊழியர்களின்எல்லைக்குள்பணியாளர்களைபராமரித்தல்	இணக்கமானது		
16.2	ஊழியர்களின்அனைத்துஉறுப்பினர்களுக்கும்கடமைகளின்எழுதப்பட்டபட்டியல்களைவழங்குதல்	இணக்கமானது		
16.3	*20.09.2017*திகதியிட்டஎம்.எஸ்.டி. சுற்றறிக்கை**இல** *04/2017*இன்படிஅனைத்துஅறிக்கைகளும்முகாமைத்துவசேவைகள்திணைக்களத்தில்சமர்ப்பிக்கபட்டுள்ளது	இணக்கமானது		
17	**பொதுமக்களுக்கானதகவல்வழங்கல்**			
17.1	தகவல்அறியும்உரிமைச்சட்டம்மற்றும்ஒழுங்குமுறையின்அடிப்படையில்தகவல்அதிகாரிஒருவரைநியமித்தல்	இணக்கமானது		
17.2	அமைப்புபற்றியதகவல்களைஅதன்வலைதளத்தின்மூலம்வழங்குதல்மற்றும்வலைத்தளம்அல்லதுமாற்றுவழிகள்வழியாகநிறுவனத்தின்மீதானபொதுகருத்துக்கள்/குற்றசாட்டுகளைஎளிதாக்குதல்.	இணக்கமானது		
17.3	தகவல்அறியும்உரிமைசட்டத்தின்***8*** மற்றும்***10*** பிரிவுகளின்படிஆண்டுக்குஇரண்டுஅல்லதுஒருமுறைஅறிக்கைகளைசமர்ப்பித்தல்	இணக்கமானது		
18	**பிரஜைகள்பட்டயத்தினைக்செயற்படுத்துதல்**			
18.1	பொதுநிருவாகம்மற்றும்முகாமைத்துவசுற்றறிக்கைஇல*05/2018*மற்றும்*05/2018 (1)*இன்படிபிரஜைகள்பட்டயம்/பிரஜைகள்வாடிக்கையாளர்சாசனத்தைஉருவாக்குதல்மற்றும்செயல்படுதல்	இணக்கமானது		

18.2	சுற்றறிக்கையின்பந்தி**2.3**ஐப் பொறுத்தவரைபிரஜைகள் பட்டயம் /பிரஜைகள்வாடிக்கையாள ர்சாசனத்தைசெயல்படுத்த வும்அதைகண்காணிக்கவும் மதிப்பீடுசெய்யவும்நிறுவ னம்ஒருபொறிமுறையைஅ மைத்துள்ளது	தொடர்ச்சியானக ண்காணிப்பு	--	
19	***மனிதவளதிட்டத்தினைதயா ரித்தல்;***			
19.1	*2018.01.24*திகதிபொதுநிர்வாகசுற்றறிக்கைஇல*02/2018*இ ன்இணைப்பு*02*படிவத்தின் அடிப்படையில்மனிதவள திட்டம்தயாரித்தல்	மனிதவளமூலோ பாயதிட்டம்*2020 - 2030* கிடைக்கிறதுமற் றும்இதுஉலகசுகா தாரஅமைப்பின் இன்ஒத்துழைப்பு டன்இறுதிசெய்ய ப்படுகிறது**.**		.
19.2	மேற்கூறியமனிதவளத்திட் டத்தில்ஒவ்வொருஊழியர் களுக்கும்ஆண்டுக்கு***12*** மணிநேரத்திற்குகுறையாத பயிற்சிவாய்ப்புஉறுதிசெய் யப்பட்டுள்ளது.	தொகுக்கப்பட்ட து. இந்தத்தேவைம னிதவளமூலோ பாயத்திட்டம் *2020 - 2030* இல்சேர்க்கப்பட் டுள்ளது, ஆனால்இதுநிதிஇ ருப்பின்அடிப்ப டையில்செயல்ப டுத்தப்படுகிறது*)*		
19.3	மேற்கண்டசுற்றறிக்கையின் இணைப்பு ***01*** இல்கொடுக்கப்பட்டுள்ளபடி வத்தின்அடிப்படையில்அ னைத்துஊழியர்க்குக்கும்வ ருடாந்தசெயத்திறன்ஒப்பந் தம்கையெழித்திடப்பட்டு ள்ளது	பணியாளர்அதிகா ரிகள் **-** இணக்கமானது பணியாளர்கள் **-** இணக்கமற்றது	**-**	
19.4	மேற்கண்டசுற்றறிக்கையின் ***6.5***வதுபந்திக்குஏற்பமனித வளமேம்பாட்டுத்திட்டம், திறன்மேம்பாட்டுத்திட்டங் கள்மற்றும்திறன்மேம்பாட் டுத்திட்டங்களைசெயற்படு த்தல்ஆகியவற்றின்பொறுப் பில்ஒருமூத்தஅதிகாரியைநி யமித்தல்	இணக்கமானது		மனிதவளம்ஒருங்கிணைப்புமற்றும் மேலாண்மைபிரிவுஎன்பதுஇதற்கு பொறுப்புமூலோபாயநிலைமனித வளசெயல்பாடுகளைசெயல்படுத்து தல்,திறன்வளர்ச்சிமற்றும்பயிற்சிநே ரடியாகபொது, கல்வி, பயிற்சிமற்றும்ஆராய்ச்சிக்குபொறு ப்பானபிரதிபணிப்பாளர்நாயகத்தின் கீழ்வரும்பணிப்பாளரின்பொறுப்பி ல்உள்ளது
20	***கணக்காய்வுபந்திகளுக்கா னபொறுப்புகள்***			
20.1	முந்தயஆண்டுக்கானகணக் காய்வாளர்நாயகத்தின்கண	இணக்கமானது		

	க்காய்வுபந்திகளால்சுட்டிக் காட்டப்பட்டகுறைபாடுக ளைசரிசெய்தல்;			

-சுபம்-

அரசாங்க அச்சுத் திணைக்களம்