164 වන කාණ්ඩය – 10 වන කලාපය
தொகுதி 164 - இல. 10
Volume 164 – No. 10

2006 ජූනි 08 වන බ්‍රහස්පතින්දා
2006 யூன் 08, வியாழக்கிழமை
Thursday, 08th June, 2006

පාර්ලිමේන්තු විවාද

(හැන්සාඩ්)

பாராளுமன்ற விவாதங்கள்

(ஹன்சாட்)

PARLIAMENTARY DEBATES

(HANSARD)

නිල වාර්තාව

அதிகார அறிக்கை

OFFICIAL REPORT

(අශෝධිත පිටපත/ *பிழை திருத்தப்படாதது*/Uncorrected)

අන්තර්ගත ප්‍රධාන කරුණු

ප්‍රශ්නවලට වාචික පිළිතුරු

මහා පරිමාණ වැට් බදු වංචාව :

ගරු විමල් වීරවංශ මහතාගේ ප්‍රකාශය

ගරු රෝහිත බෝගොල්ලාගම මහතාගේ පෞද්ගලික කරුණු පැහැදිලි කිරීම

පෞද්ගලික මන්ත්‍රීන්ගේ පනත් කෙටුම්පත් :

විශේෂ අවශ්‍යතා සහිත වූ ළමයින් සඳහා වූ කෝසල දුල්ලෑව පදනම (සංස්ථාගත කිරීමේ) – [සුසන්ත පුංචිනිලමේ මහතා] – පළමු වන වර කියවන ලදී

අකුරණ, කුරුගොඩ දාරුල් උල්ලූම් අල් – මීනසියා අරාබි විද්‍යාලය (සංස්ථාගත කිරීමේ) – [අබ්දුල් හලීම් මහතා] – පළමු වන වර කියවන ලදී

පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන (ලියාපදිංචි කිරීමේ) පනත් කෙටුම්පත :

දෙවන වර සහ තුන් වන වර කියවා සංශෝධිතාකාරයෙන් සම්මත කරන ලදී

ජෙයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ අධ්‍යාපන සංවර්ධන පදනම (සංස්ථාගත කිරීමේ) පනත් කෙටුම්පත :

දෙවන වර කියවා 'ඒ' ස්ථාවර කාරක සභාවට පවරන ලදී

කල්තැබීමේ යෝජනාව :

නැගෙනහිර පළාතට මායිම්ව පිහිටි මොණරාගල දිස්ත්‍රික්කයේ ගම්මානවල ආරක්ෂක තත්ත්වය

பிரதான உள்ளடக்கம்

வினாக்களுக்கு வாய்மூல விடைகள்

பாரியளவிலான 'வற்' வரி மோசடி :

மாண்புமிகு விமல் வீரவங்சவினது கூற்று

மாண்புமிகு ரோஹித போகொல்லாகமவினது சொந்த விளக்கம்

தனி உறுப்பினர் சட்டமூலங்கள் :

விசேட தேவைப்பாடுகள் கொண்ட சிறுவர்களுக்கான கோசல தூல்லாவ மன்றம் (கூட்டிணைத்தல்) சட்டமூலம் - [மாண்புமிகு சுசந்த புஞ்சிநிலமே] - முதன்முறை மதிப்பிடப்பட்டது.

அக்குரண குருகொட தாறுள் உலூம் அல்-மீஸானியா அரபுக் கல்லூரி (கூட்டிணைத்தல்) சட்டமூலம் - [மாண்புமிகு அப்துல் ஹலீம்] - முதன்முறை மதிப்பிடப்பட்டது.

தனியார் மருந்துவ நிறுவனங்கள் (பதிவு செய்தல்) சட்டமூலம் :

இரண்டாம், மூன்றாம் முறைகள் மதிப்பிடப்பட்டு, திருத்தப்பட்டவாறு நிறைவேற்றப்பட்டது

ஜெயராஜ் பர்னாந்துபுள்ளே கல்வி அபிவிருத்தி மன்றம் (கூட்டிணைத்தல்) சட்டமூலம் :

இரண்டாம்முறை மதிப்பிடப்பட்டு, நிலைக்குழு 'ஏ' க்குச் சாட்டப்பட்டது

ஒத்திவைப்புப் பிரேரணை :

கிழக்கு மாகாண எல்லையை அண்டிய மொனராகலை மாவட்டக் கிராமங்களின் பாதுகாப்பு நிலைமை

PRINCIPAL CONTENTS

ORAL ANSWERS TO QUESTIONS

LARGE SCALE VAT SCAM :

Statement by the Hon. Wimal Weerawansa

PERSONAL EXPLANATION BY HON. ROHITHA BOGOLLAGAMA

PRIVATE MEMBERS' BILLS :

Kosala Dullewa Foundation for Children with Special Needs (Incorporation) Bill - [The Hon. Susantha Punchinilame] - Read the First time

Dhaarul Uloom Al-Meezaniyyah Arabic College, Kurugoda, Akuruna (Incorporation) Bill - [The Hon. Abdul Haleem] - Read the First time

PRIVATE MEDICAL INSTITUTIONS (REGISTRATION) BILL :

Read a Second, and the Third time, and passed as amended

JEYARAJ FERNANDOPULLE EDUCATIONAL DEVELOPMENT FOUNDATION (INCORPORATION) BILL :

Read a Second time and allocated to Standing Committee "A"

ADJOURNMENT MOTION :

Security Situation of Villages in Monaragala District bordering Eastern Province

2 – PL 001224 – 1,700 – (2006/06)

පාර්ලිමේන්තුව
பாராளுமன்றம்
PARLIAMENT

2006 ජුනි 08 වන බ්‍රහස්පතින්දා
2006 யூன் 08, வியாழக்கிழமை
Thursday, 08th June, 2006

පූ. භා. 9.30 ට පාර්ලිමේන්තුව රැස්විය. කථානායකතුමා [ගරු ඩබ්. ජේ. එම්. ලොකුබණ්ඩාර මහතා] මූලාසනාරූඪ විය.

பாராளுமன்றம் மு. ப. 9.30 மணிக்குக் கூடியது. சபாநாயகர் அவர்கள் [மாண்புமிகு டபிள்யூ. ஜே. எம். லொக்குபண்டார] தலைமை வகித்தார்கள்.

The Parliament met at 9.30 a.m. MR. SPEAKER [THE HON. W. J. M. LOKUBANDARA] *in the Chair.*

උපදේශක කාරක සභා වාර්තා
ஆலோசனைக் குழு அறிக்கைகள்
CONSULTATIVE COMMITTEE REPORTS

ගරු රෝහිත බෝගොල්ලාගම මහතා (ව්‍යවසාය සංවර්ධන හා ආයෝජන ප්‍රවර්ධන අමාත්‍ය)

(மாண்புமிகு ரோஹித போகொல்லாகம - தொழில் முயற்சி அபிவிருத்தி, முதலீட்டு ஊக்குவிப்பு அமைச்சர்)

(The Hon. Rohitha Bogollagama – Minister of Enterprise Development and Investment Promotion)

ගරු කථානායකතුමනි, පාර්ලිමේන්තුව විසින් අංක 109 දරන ස්ථාවර නියෝගය යටතේ ව්‍යවසාය සංවර්ධන හා ආයෝජන ප්‍රවර්ධන කටයුතු පිළිබඳ උපදේශක කාරක සභාව වෙත යොමු කරන ලද, පහත සඳහන් වාර්තා සම්බන්ධයෙන් ව්‍යවසාය සංවර්ධන හා ආයෝජන ප්‍රවර්ධන කටයුතු පිළිබඳ උපදේශක කාරක සභාවේ වාර්තාව මම ඉදිරිපත් කරමි.

(i) 2002, 2003 හා 2004 වර්ෂ සඳහා මැණික් හා ස්වර්ණාභරණ පර්යේෂණ හා අභ්‍යාස ආයතනයේ වාර්ෂික වාර්තා ;

(ii) 2002, 2003 හා 2004 වර්ෂ සඳහා අපනයන සංවර්ධන මණ්ඩලයේ වාර්ෂික වාර්තා ;

(iii) 2003 වර්ෂය සඳහා ශ්‍රී ලංකා නව නිපැයුම්කරුවන්ගේ කොමිසමේ වාර්ෂික වාර්තාව ;

(iv) 2003 හා 2004 වර්ෂ සඳහා ජාතික මැණික් සහ ස්වර්ණාභරණ අධිකාරියේ වාර්ෂික වාර්තා ;

(v) 2004 වර්ෂය සඳහා ශ්‍රී ලංකා අපනයන ණය රක්ෂණ සංස්ථාවේ වාර්ෂික වාර්තාව ; සහ

(vi) 2004 වර්ෂය සඳහා ශ්‍රී ලංකා ආයෝජන මණ්ඩලයේ වාර්ෂික වාර්තාව.

සභාමේසය මත තිබිය යුතුයයි නියෝග කරන ලදී.
சபாபீடத்தில் இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.
Ordered to lie upon the Table.

පෙත්සම්
மனுக்கள்
PETITIONS

ගරු ඩබ්ලිව්. ඩී. ජේ. සෙනෙවිරත්න මහතා (විදුලිබල හා බලශක්ති අමාත්‍ය)

(மாண்புமிகு டபிள்யூ. டீ. ஜே. செனெவிரத்ன - மின்வலு, சக்தி அமைச்சர்)

(The Hon. W. D. J. Senewiratne - Minister of Power and Energy)

ගරු කථානායකතුමනි, කෑගල්ල, නිල්වක්ක, නාදිවෙලවත්ත, අංක 44/110 දරන ස්ථානයේ පදිංචි ඩබ්ලිව්. ඇම්. අමරසේන මහතාගෙන් ලැබුණු පෙත්සමක් මම පිළිගන්වමි.

ගරු එස්. බී. නාවින්න මහතා (ග්‍රාමීය කර්මාන්ත හා ස්වයං රැකියා ප්‍රවර්ධන අමාත්‍ය)

(மாண்புமிகு எஸ். பி. நாவின்ன - கிராமியக் கைத்தொழில், சுயதொழில் ஊக்குவிப்பு அமைச்சர்)

(The Hon. S. B. Nawinne - Minister of Rural Industries and Self-Employment Promotion)

ගරු කථානායකතුමනි, නාරම්මල, මහජන පුස්තකාලයේ ඩී. පී. මුතුකුමාරණ මහතාගෙන් ලැබුණු පෙත්සමක් මම පිළිගන්වමි.

කථානායකතුමා

(சபாநாயகர் அவர்கள்)

(Mr. Speaker)

ගරු ෆීලික්ස් පෙරේරා මහතා – පැමිණ නැත.
ගරු කෙහෙළිය රඹුක්වැල්ල මහතා – පැමිණ නැත.
ගරු ඩිලාන් පෙරේරා මහතා – පැමිණ නැත.

ගරු එම්. ජෝශප් මයිකල් පෙරේරා මහතා

(மாண்புமிகு எம். ஜோசப் மைக்கல் பெரேரா)

(The Hon. M. Joseph Michal Perera)

ගරු කථානායකතුමනි, කොච්චිකඩේ, දළුවකොටුව, අංක 551/3 දරන ස්ථානයේ පදිංචි ඒ. ඩී. එස්. විජේතුංග මහතාගෙන් සහ වෙනත් දස දෙනෙකුගෙන් ලැබුණු පෙත්සමක් මම පිළිගන්වමි.

ගරු වජිර අබේවර්ධන මහතා

(மாண்புமிகு வஜிர அபேவர்தன)

(The Hon. Vajira Abeywardana)

ගරු කථානායකතුමනි, පහත සඳහන් පෙත්සම් දෙක මම පිළිගන්වමි.

(1) ගාල්ල, මොහිදීන් වත්ත, සර්කියුලර් පාර, 29/37 දරන ස්ථානයේ පදිංචි එම්. එස්. එම්. නිසාර් මහතා සහ වෙනත් විසි නව දෙනෙකුගෙන් ලැබුණු පෙත්සම ; සහ

(2) නෙළුව, බටුවන්ගල පදිංචි බී. ජී. ප්‍රේමරත්න මහතාගෙන් ලැබුණු පෙත්සම.

කථානායකතුමා

(சபாநாயகர் அவர்கள்)

(Mr. Speaker)

ගරු රවී කරුණානායක මහතා – පැමිණ නැත.

ගරු ආර්. එම්. ගාමිණී රත්නායක මහතා

(மாண்புமிகு ஆர். எம். காமினி ரத்நாயக்க)

(The Hon. R. M. Gamini Rathnayake)

ගරු කථානායකතුමනි, පැල්මඩුල්ල, කුට්ටාපිටිය වත්තේ, පංගුව පදිංචි ජී. ආර්. ජේ. කුමාරතුංග මහතාගෙන් ලැබුණු පෙත්සමක් මම පිළිගන්වමි.

කථානායකතුමා

(சபாநாயகர் அவர்கள்)

(Mr. Speaker)

ගරු ලයනල් ප්‍රේමසිරි මහතා – පැමිණ නැත.

ගරු අනුරුද්ධ පොල්ගම්පල මහතා

(மாண்புமிகு அனுருத்த பொல்கம்பல)

(The Hon. Anurudha Polgampala)

ගරු කථානායකතුමනි, පහත සඳහන් පෙත්සම් දෙක මම පිළිගන්වමි.

(1) අවිස්සාවේල්ල, මාදොළ, නිල්මිණි උයන, අංක ඒ 150/05 දරන ස්ථානයේ පදිංචි ජේ. එම්. ආර්. ජයසුන්දර මහතාගෙන් ලැබුණු පෙත්සම ; සහ

(2) කෑගල්ල, නිල්වක්ක, තුසිත නිවසෙහි පදිංචි සමන්කුමාර සේනානායක මහතාගෙන් ලැබුණු පෙත්සම.

ගරු මහින්ද යාපා අබේවර්ධන මහතා (සංස්කෘතික හා ජාතික උරුමයන් පිළිබඳ අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு மஹிந்த யாப்பா அபேவர்தன - கலாசார, தேசிய மரபுரிமைகள் அமைச்சர்)

(The Hon. Mahinda Yapa Abeywardena - Minister of cultural and National Heritage)

ගරු කථානායකතුමනි, කොළඹ - 05, කිරුළපන මාවත, අංක 21 දරන ස්ථානයේ පදිංචි මාලතී ජයමහ මහත්මියගෙන් ලැබුණු දින රහිත පෙත්සමක් මම පිළිගන්වමි.

ඉදිරිපත් කරන ලද පෙත්සම මහජන පෙත්සම් කාරක සභාවට පැවරිය යුතු යයි නියෝග කරන ලදී.

சமர்ப்பிக்கப்பட்ட மனுக்களைப் பொதுமனுக் குழுவுக்குச் சாட்டக் கட்டளையிடப்பட்டது.

Petitions ordered to be referred to the on CommitteePublic Petitions.

ප්‍රශ්නවලට වාචික පිළිතුරු
வினாக்களுக்கு வாய்மூல விடைகள்
ORAL ANSWERS TO QUESTIONS

සංචාරක අමාත්‍යතුමාට ලබා දී ඇති වාහන
சுற்றுலாத்துறை அமைச்சருக்கு வழங்கப்பட்டுள்ள வாகனங்கள்
VEHICLES ALLOCATED TO THE MINISTER OF TOURISM

0154/'06

1. ගරු රංජිත් අලුවිහාරේ මහතා

(மாண்புமிகு ரஞ்சித் அலுவிஹாரே)

(The Hon. Ranjith Aluvihare)

සංචාරක අමාත්‍යතුමාගෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය :

(අ) (i) සංචාරක අමාත්‍යතුමාට, ඔහුගේ නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමාට, එතුමන්ලාගේ ආරක්ෂක සේවාවන්ට සහ පෞද්ගලික කාර්ය මණ්ඩලවලට ලබා දී ඇති වාහන සංඛ්‍යාව කොපමණද යන්නත්,

(ii) ඒ අතරින් කොන්ත්‍රාත් සහ කුලී පදනම යටතේ ලබාගත් වාහන කවරේද යන්නත්,

(iii) එම වාහනවල අංක සහ වර්ග කවරේද යන්නත්,

(iv) ඒවායේ රියදුරන්ගේ නම්, වයස හා සේවයට බඳවාගත් දිනයන් කවරේද යන්නත්,

(v) ඔවුන් රාජ්‍ය සේවයෙන් අනුයුක්ත කර තිබේනම් ඒ කවර ආයතනයෙන් ද යන්නත්,

(vi) කොන්ත්‍රාත් පදනම යටතේ අලුතින් රියදුරන් බඳවාගෙන තිබේ ද යන්නත්,

වෙන් වෙන් වශයෙන් එතුමා මෙම සභාවට ඉදිරිපත් කරන්නෙහිද?

(ආ) නොඑසේ නම්, ඒ මන්ද?

சுற்றுலாத்துறை அமைச்சரைக் கேட்ட வினா:

(அ) (i) சுற்றுலாத்துறை அமைச்சருக்கும் சுற்றுலாத்துறை பிரதி அமைச்சருக்கு அவருடைய பாதுகாப்பு உத்தியோகத்தர்களுக்கும் அவருடைய தனிப்பட்ட பணியாட்டொகுதியினருக்கும் வழங்கப்பட்டுள்ள வாகனங்களின் எண்ணிக்கை எவ்வளவென்பதையும்,

(ii) அவற்றில் ஒப்பந்த மற்றும் வாடகை அடிப்படையில் பெறப்பட்ட வாகனங்கள் யாவை என்பதையும்,

(iii) அவ்வாகனங்களின் இலக்கங்கள் மற்றும் வகைகள் யாவை என்பதையும்,

(iv) அவற்றின் சாரதிகளின் பெயர், வயது மற்றும் சேவையில் சேர்த்துக் கொள்ளப்பட்ட திகதிகள் யாவை என்பதையும்,

(v) இவர்கள் அரசசேவையிலிருந்து இணைக்கப்பட்டிருந்தால் அது எந்த நிறுவனத்திலிருந்து என்பதையும்,

(vi) ஒப்பந்த அடிப்படையில் புதிதாக சாரதிகள் ஆட்சேர்க்கப்பட்டுள்ளனரா என்பதையும்,

அவர் வெவ்வேறாக இச் சபைக்கு சமர்ப்பிப்பாரா?

(ஆ) இன்றேல், ஏன்?

asked the Minister of Tourism—

(a) Will he state this House separately—

(i) the number of vehicles made available to the Minister of Tourism and Deputy Minister of Tourism and their security Divisions and personal staff;

(ii) out of those vehicles, the number of those that have been obtained on rent or on contract basis;

(iii) the numbers and the make of the said vehicles;

(iv) the names, ages and the dates of recruitment to service of the drivers assigned to those vehicles;

(v) if they are attached from the public service, the institutions from which they have been so attached;

(vi) whether drivers have been newly recruited on contract basis;

(b) If not, why?

ගරු අනුර බණ්ඩාරනායක මහතා (සංචාරක අමාත්‍ය)

(மாண்புமிகு அநுர பண்டாரநாயக்க - சுற்றுலாத்துறை அமைச்சர்)

(The Hon. Anura Bandaranaike - Minister of Tourism)

ගරු කථානායකතුමනි, ගරු රංජිත් අලුවිහාරේ මන්ත්‍රීතුමා විසින් අසන ලද ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු කියවන්නට අවශ්‍ය නම් මා කියවන්නම්.

කථානායකතුමා

(சபாநாயகர் அவர்கள்)

(Mr. Speaker)

වාහනවල අංක අවශ්‍ය නැහැ.

ගරු රංජිත් අලුවිහාරේ මහතා

(மாண்புமிகு ரஞ்சித் அலுவிஹாரே)

(The Hon. Ranjith Aluvihare)

සභාගත කරන්න.

ගරු අනුර බණ්ඩාරනායක මහතා

(மாண்புமிகு அநுர பண்டாரநாயக்க)

(The Hon. Anura Bandaranaike)

මම පිළිතුරු table* කරන්නම්.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
වාහනවල අංක අප හැන්සාඩ් වාර්තාවට ඇතුළත් කරන්නේ නැහැ.

ගරු අනුර බණ්ඩාරනායක මහතා
(மாண்புமிகு அநுர பண்டாரநாயக்க)
(The Hon. Anura Bandaranaike)
ගරු කථානායකතුමනි, මෙතැන සියලුම විස්තර තිබෙනවා.

*සභා මේසය මත තබන ලද පිළිතුර :
சபாபீடத்தில் வைக்கப்பட்ட விடை :
Answer tabled :

(A) (i) Vehicles available to the Minister and the Security Division - 06
Vehicles available for the Minister's personal staff - 05
Vehicles available for the Deputy Minister - 03
Vehicles available for the Deputy Minister's personal staff - 03

(ii)&(iii) Details of vehicles obtained on rent.

(iv)

Drivers Name	Age	Date of Recruitment
Mr. W Ariyadasa	44Y	20.11.1985
Mr. Lal Pushpa Kumara	37Y	22.12.2005
Mr. W J G Fernando	42Y	01.03.2006

(v) Only one driver attached to Deputy Minister's staff from Ministry cadre.

(vi) Yes, Six drivers until Minister and Deputy Minister hold positions.

(B) Does not arise.

ව්‍යවසාය සංවර්ධන හා ආයෝජන ප්‍රවර්ධන අමාත්‍යතුමාට ලබා දී ඇති වාහන

தொழில்முயற்சி அபிவிருத்தி, முதலீட்டு ஊக்குவிப்பு அமைச்சருக்கு வழங்கப்பட்டுள்ள வாகனங்கள்

VEHICLES ALLOCATED TO THE MINISTER OF ENTERPRISE DEVELOPMENT AND INVESTMENT PROMOTION

0155/'06

2. ගරු රංජිත් අලුවිහාරේ මහතා
(மாண்புமிகு ரஞ்சித் அலுவிஹாரே)
(The Hon. Ranjith Aluvihare)
ව්‍යවසාය සංවර්ධන හා ආයෝජන ප්‍රවර්ධන අමාත්‍යතුමාගෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය :

(අ) (i) ව්‍යවසාය සංවර්ධන හා ආයෝජන ප්‍රවර්ධන අමාත්‍යතුමාට, එතුමාගේ ආරක්ෂක සේවාවන්ට සහ පෞද්ගලික කාර්ය මණ්ඩලයට ලබා දී ඇති වාහන සංඛ්‍යාව කොපමණ ද යන්නත්,

(ii) ඒ අතරින් කොන්ත්‍රාත් සහ කුලී පදනම යටතේ ලබාගත් වාහන කවරේද යන්නත්,

(iii) එම වාහනවල අංක සහ වර්ග කවරේද යන්නත්,

(iv) ඒවායේ රියදුරන්ගේ නම්, වයස හා සේවයට බඳවාගත් දිනයන් කවරේද යන්නත්,

(v) ඔවුන් රාජ්‍ය සේවයෙන් අනුයුක්ත කර තිබේනම් ඒ කවර ආයතනයෙන් ද යන්නත්,

(vi) කොන්ත්‍රාත් පදනම යටතේ අලුතින් රියදුරන් බඳවාගෙන තිබේ ද යන්නත්,

වෙන් වෙන් වශයෙන් එතුමා මෙම සභාවට ඉදිරිපත් කරන්නෙහිද?

(ආ) නොඑසේ නම්, ඒ මන්ද?

தொழில் முயற்சி அபிவிருத்தி, முதலீட்டு ஊக்குவிப்பு அமைச்சரைக் கேட்ட வினா:

(அ) (i) தொழில் முயற்சி அபிவிருத்தி, முதலீட்டு ஊக்குவிப்பு அமைச்சருக்கும் அவருடைய பாதுகாப்பு உத்தியோகத்தர்களுக்கும் அவருடைய தனிப்பட்ட பணியாட்டொகுதியினருக்கும் வழங்கப்பட்டுள்ள வாகனங்களின் எண்ணிக்கை எவ்வளவென்பதையும்,

(ii) அவற்றில் ஒப்பந்த மற்றும் வாடகை அடிப்படையில் பெறப்பட்ட வாகனங்கள் யாவை என்பதையும்,

(iii) அவ்வாகனங்களின் இலக்கங்கள் மற்றும் வகைகள் யாவை என்பதையும்,

(iv) அவற்றின் சாரதிகளின் பெயர், வயது மற்றும் சேவையில் சேர்த்துக் கொள்ளப்பட்ட திகதிகள் யாவை என்பதையும்,

(v) இவர்கள் அரசசேவையிலிருந்து இணைக்கப்பட்டிருந்தால் அது எந்த நிறுவனத்திலிருந்து என்பதையும்,

(vi) ஒப்பந்த அடிப்படையில் புதிதாக சாரதிகள் ஆட்சேர்க்கப்பட்டுள்ளனரா என்பதையும்,

அவர் வெவ்வேறாக இச் சபைக்கு சமர்ப்பிப்பாரா?

(ஆ) இன்றேல், ஏன்?

asked the Minister of Enterprise Development and Investment Promotion—

(a) Will he state this House separately—

(i) the number of vehicles made available to the Minister of Enterprise Development and Investment Promotion and his Security Division and personal staff;

(ii) out of those vehicles, the number of those that have been obtained on rent or on contract basis;

(iii) the numbers and the make of the said vehicles;

(iv) the names, ages and the dates of recruitment to service of the drivers assigned to those vehicles;

(v) if they are attached from the public service, the institutions from which they have been so attached;

(vi) whether drivers have been newly recruited on contract basis;

(b) If not, why?

ගරු රෝහිත බෝගොල්ලාගම මහතා
(மாண்புமிகு ரோஹித போகொல்லாகம)
(The Hon. Rohitha Bogollagama)
ගරු මන්ත්‍රීතුමා විසින් අසන ලද ප්‍රශ්නයට පිළිතුරට අදාළ සියලුම විස්තර මෙහි තිබෙනවා. අවශ්‍ය නම් කියවන්නම්.

ගරු රංජිත් අලුවිහාරේ මහතා
(மாண்புமிகு ரஞ்சித் அலுவிஹாரே)
(The Hon. Ranjith Aluvihare)
කියෙව්වොත් හොඳයි.

ගරු රෝහිත බෝගොල්ලාගම මහතා
(மாண்புமிகு ரோஹித போகொல்லாகம)
(The Hon. Rohitha Bogollagama)
කියෙව්වොත් හොඳයි.? [බාධා කිරීමක්] ඒ නිසාද? මොකද මේ තොරතුරු අවශ්‍යයි. ආරක්ෂාව පිළිබඳ සියලුම වැඩ පිළිවෙළ තමයි අප රංජිත් අලුවිහාරේ මන්ත්‍රීතුමාට භාර දෙන්නේ. අපට තිබෙන තර්ජන අප දන්නවා. නමුත් තමුන්නාන්සේට ඒකට තවත් පහසුවක් වෙන්නට සියලුම විස්තර මා ලබා දෙන්නම්. [බාධා කිරීමක්]

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ගරු ඇමතිතුමනි, ඊයේ අප පාර්ලිමේන්තුවේදී ගත් තීරණයක් අනුව, මේ ප්‍රශ්නවල ''(අ)(III) එම වාහනවල අංක සහ වර්ග කවරේද යන්නත්'' යන කොටසට පිළිතුර සඳහන් කළ යුතු නොවේ.

ගරු රෝහිත බෝගොල්ලාගම මහතා
(மாண்புமிகு ரோஹித போகொல்லாகம)
(The Hon. Rohitha Bogollagama)
මා ප්‍රශ්න සියල්ලටම පිළිතුරු ලබා දී තිබෙනවා.

ගරු ජෙයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා
(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)
(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)
ගරු කථානායකතුමනි, න්‍යාය පත්‍රයේ පළමු වන, දෙ වන, සහ තුන් වන ප්‍රශ්නවල (අ)(II) සහ (III) සඳහා වන පිළිතුරු සටහන් කිරීමෙන් වැළකුණොත් හොඳයි කියා **හැන්සාඩ්** අංශයට නියෝග කළොත් හොඳයි. [බාධා කිරීමක්]

ගරු රෝහිත බෝගොල්ලාගම මහතා
(மாண்புமிகு ரோஹித போகொல்லாகம)
(The Hon. Rohitha Bogollagama)
වාහන අංක ඔක්කොම මේ පිළිතුරේ සඳහන් වෙනවා. සම්පූර්ණ පිළිතුර ලැහැස්ති කරලායි තිබෙන්නේ. [බාධා කිරීමක්]

ගරු ජෙයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා (වෙළඳ, වාණිජ, පාරිභෝගික කටයුතු හා අලෙවි සංවර්ධන අමාත්‍යතුමා සහ මහාමාර්ග අමාත්‍යතුමා සහ ආණ්ඩු පක්ෂයේ ප්‍රධාන සංවිධායකතුමා)
(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே - வர்த்தக, வாணிப, நுகர்வோர் அலுவல்கள், விற்பனை அபிவிருத்தி அமைச்சரும் நெடுஞ்சாலைகள் அமைச்சரும் அரசாங்கக் கட்சியின் முதற்கோலாசானும்)
(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle - Minister of Trade, Commerce, Consumer Affairs and Marketing Development and Minister of Highways and Chief Government Whip)
අනුර බණ්ඩාරනායක ඇමතිතුමා සභාගත කළ පිළිතුරේත් ඒ සියලු විස්තර තිබෙනවා. සමහර උත්තර හදලා තිබෙන්නේ ප්‍රශ්නයේ (අ)(II) සහ (III) එකට එකතු කරලායි. ඒකයි.

ගරු රෝහිත බෝගොල්ලාගම මහතා
(மாண்புமிகு ரோஹித போகொல்லாகம)
(The Hon. Rohitha Bogollagama)
වාහන 6ක සියලු විස්තර තිබෙනවා. ඒක ප්‍රශ්නයක් නොවෙයි. [බාධා කිරීමක්]

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
පිළිතුර සකස් කරන විට ඒ විධියට විස්තර සහිතව දෙනවා. සමහර අමාත්‍යාංශ විස්තර සහිතව පිළිතුරු සකස් කොට සපයනවා.

ගරු රෝහිත බෝගොල්ලාගම මහතා
(மாண்புமிகு ரோஹித போகொல்லாகம)
(The Hon. Rohitha Bogollagama)
අපි සවිස්තරව දෙනවා. අපි පාර්ලිමේන්තුවේ ආරක්ෂා වෙන්නත්, ඒ වාගේම ගරු මන්ත්‍රීතුමෙක් විශාල වගකීමෙන් අහන ප්‍රශ්නයක් කියලා හිතාගෙනයි අපි මේ පිළිතුරු ටික දෙන්නේ. නමුත් ඒවා වෙනත් ඒවාට පාවිච්චි කරන්නත් පුළුවන්කමක් ඇති වෙයි.

(අ) (i) වාහන හයකි. විස්තර (ඇමුණුම Iහි දැක්වේ.)
(ii) ඒ අතරින් වාහන 04ක් කුලී පදනම යටතේ ලබා ගෙන ඇත.
(iii) එම කුලියට ලබා ගත් වාහනවල අංක සහ වර්ග ඇමුණුම IIහි දැක්වේ.
(iv) ඒවායේ රියැදුරන්ගේ නම්, වයස හා සේවයට බඳවා ගත් දිනයන් ඇමුණුම IIIහි දැක්වේ.
(v) නැත.
(vi) නැත.

(ආ) පැන නොනඟී.

සභාමේසය මත තබන ලද ඇමුණුම I :
சபாபீடத்தில் வைக்கப்பட்ட இணைப்பு I :
Annexture I tabled :

අමාත්‍යතුමාගේ කාර්ය මණ්ඩලයේ වාහන

වාහන අංක	*වර්ග*	*වෙන් කරන ලද පුද්ගලයන්*	*අයිතිකරු*
1	ගරු ඇමතිතුමා	ව්‍යවසාය සංවර්ධන හා ආයෝජන ප්‍රවර්ධන අමාත්‍යාංශය	
2		ගරු ඇමතිතුමා	ව්‍යවසාය සංවර්ධන හා ආයෝජන ප්‍රවර්ධන අමාත්‍යාංශය
3		ගරු ඇමතිතුමාගේ පෞද්ගලික ලේකම්	*එයාර් කන්සර්න් ට්‍රැවල්ස් ඉන්ටර්නැෂනල් (පුද්) සමාගම
4		ගරු ඇමතිතුමාගේ මාධ්‍ය ලේකම් - දයා වීරසිංහ මහතා	*එම්. එෆ්. එන්ටර්ප්‍රයිසස්
5		ගරු ඇමතිතුමාගේ මහජන සම්බන්ධතා නිලධාරිනී - අයි. සී. ඒ. එම්. ඩයස් මෙනෙවිය	*එයාර් කන්සර්න් ට්‍රැවල්ස් ඉන්ටර්නැෂනල් (පුද්) සමාගම
6		ගරු ඇමතිතුමාගේ සම්බන්ධීකරණ ලේකම් - සී. ෆොන්සේකා මහතා	*එම්. එෆ්. එන්ටර්ප්‍රයිසස්

*කුලියට ලබා ගත් වාහන

ඇමුණුම - II

ගරු ඇමතිතුමාගේ කාර්ය මණ්ඩලයට කුලියට ලබා ගත් වාහන පිළිබඳ විස්තර

වාහන අංක	වර්ග	වෙන් කරන ලද පුද්ගලයන්	අයිතිකරු
1		ගරු ඇමතිතුමාගේ පෞද්ගලික ලේකම්	*එයාර් කන්සර්න් ට්‍රැවල්ස් ඉන්ටර්නැෂනල් (පුද්) සමාගම
2		ගරු ඇමතිතුමාගේ මාධ්‍ය ලේකම් - දයා වීරසිංහ මහතා	*එම්. එෆ්. එන්ටර්ප්‍රයිසස්
3		ගරු ඇමතිතුමාගේ මහජන සම්බන්ධතා නිලධාරිනී - අයි. සී. ඒ. එම්. ඩයස් මෙනෙවිය	*එයාර් කන්සර්න් ට්‍රැවල්ස් ඉන්ටර්නැෂනල් (පුද්) සමාගම
4		ගරු ඇමතිතුමාගේ සම්බන්ධීකරණ ලේකම් - සී. ෆොන්සේකා මහතා	*එම්. එෆ්. එන්ටර්ප්‍රයිසස්

*කුලියට ලබා ගත් වාහන

**සභාමේසය මත තබන ලද ඇමුණුම III :*
சபாபீடத்தில் வைக்கப்பட்ட இணைப்பு III :
Annexture III tabled :

අමාත්‍ය කාර්ය මණ්ඩලයේ රියැදුරන්ගේ විස්තර

	නම	තනතුර	උපන් දිනය	වයස	සේවයට බඳවා ගත් දිනය	අනුයුක්ත නිලධාරියා
1	සී. ජේ. එම්. එම්. බී. චන්ද්‍රසේකර මහතා	අනියම් රියැදුරු	1977.02.05	අවු. 29 මාස 03	සිට මැණික් හා ස්වාර්ණාභරණ	ගරු ඇමතිතුමා (ආරක්ෂක රථය)
2	ඩබ්. ජී. කිත්සිරි මහතා	එම	1971.09.12	අවු. 34 මාස 08	2005.11.24	ගරු ඇමතිතුමා (ආරක්ෂක රථය)
3	වයි. ඒ. ඉන්ද්‍රජිත් ප්‍රියදර්ශන මහතා	එම	1972.04.04	අවු. 34 මාස 01	2005.11.24	ගරු ඇමතිතුමා
4	ආර්. එම්. එල්. බී. රස්නායක මහතා	එම	1983.09.15	අවු. 22 මාස 08	2005.11.24	සම්බන්ධීකරණ ලේකම්
5	ජේ. ජී. උපුල් සමන්ත මහතා	එම	1975.05.31	අවු. 31	2006.01.20	මාධ්‍ය ලේකම්

ගරු එම්. ජෝශප් මයිකල් පෙරේරා මහතා
(மாண்புமிகு எம். ஜோசப் மைக்கல் பெரேரா)
(The. Hon. M. Joseph Michal Perera)
ගරු කථානායකතුමනි,-

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ඔබතුමා අතුරු ප්‍රශ්නයක් අහනවාද?

ගරු එම්. ජෝශප් මයිකල් පෙරේරා මහතා
(மாண்புமிகு எம். ஜோசப் மைக்கல் பெரேரா)
(The. Hon. M. Joseph Michal Perera)
[බාධා කිරීමක්] සම්පූර්ණ මුදල කීයද?

ගරු රෝහිත බෝගොල්ලාගම මහතා
(மாண்புமிகு ரோஹித போகொல்லாகம)
(The Hon. Rohitha Bogollagama)
මම හිතන්නේ නැහැ, මුදල් ප්‍රමාණය කොපමණද කියා ප්‍රශ්නයෙන් අසා තිබුණාය කියා.

ගරු රංජිත් අලුවිහාරේ මහතා
(மாண்புமிகு ரஞ்சித் அலுவிஹாரே)
(The Hon. Ranjith Aluvihare)
අහලා තිබුණේ නැහැ. අතුරු ප්‍රශ්නයක් වශයෙන් අහන්නේ.

ගරු රෝහිත බෝගොල්ලාගම මහතා
(மாண்புமிகு ரோஹித போகொல்லாகம)
(The Hon. Rohitha Bogollagama)
ඉන්න ප්‍රශ්නය බලන්න. ඒකේ මුදල් ප්‍රමාණය ගැන අහලා නැහැ. ඒ නිසා මගේ අමාත්‍යාංශය ඒකට පිළිතුරු සකස් කර නැහැ. එහෙම නම් නැවත ප්‍රශ්නයක් යොමු කරන්න. ඒ අවස්ථාවේදී අපි සියලුම ගණන් ලබා දෙන්නම්. ජාඇල පැත්තේ ඒවා ගැනත් විස්තර තිබෙනවා.

ජනමාධ්‍ය හා තොරතුරු අමාත්‍යතුමාට ලබාදී ඇති වාහන

மக்கள் தொடர்பாடல், தகவல் அமைச்சருக்கு வழங்கப்பட்டுள்ள வாகனங்கள்

VEHICLES ALLOCATED TO MINISTER OF MASS MEDIA AND INFORMATION

0156/'06

3. **ගරු රංජිත් අලුවිහාරේ මහතා**
(மாண்புமிகு ரஞ்சித் அலுவிஹாரே)
(The Hon. Ranjith Aluvihare)
ජනමාධ්‍ය හා තොරතුරු අමාත්‍යතුමාගෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය :

(අ) (i) ජනමාධ්‍ය හා තොරතුරු අමාත්‍යතුමාට, ඔහුගේ නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමාට, එතුමන්ලාගේ ආරක්ෂක සේවාවන්ට සහ පෞද්ගලික කාර්ය මණ්ඩලවලට ලබා දී ඇති වාහන සංඛ්‍යාව කොපමණ ද යන්නත්,

(ii) ඒ අතරින් කොන්ත්‍රාත් සහ කුලී පදනම යටතේ ලබාගත් වාහන කවරේද යන්නත්,

(iii) එම වාහනවල අංක සහ වර්ග කවරේද යන්නත්,

(iv) ඒවායේ රියදුරන්ගේ නම්, වයස හා සේවයට බඳවාගත් දිනයන් කවරේද යන්නත්,

(v) ඔවුන් රාජ්‍ය සේවයෙන් අනුයුක්ත කර තිබේනම් ඒ කවර ආයතනයෙන් ද යන්නත්,

(vi) කොන්ත්‍රාත් පදනම යටතේ අලුතින් රියදුරන් බඳවාගෙන තිබේ ද යන්නත්,

වෙන් වෙන් වශයෙන් එතුමා මෙම සභාවට ඉදිරිපත් කරන්නෙහිද?

(ආ) නොඑසේ නම්, ඒ මන්ද?

[ගරු රංජිත් අලුවිහාරේ මහතා]

மக்கள் தொடர்பாடல், தகவல் அமைச்சரைக் கேட்ட வினா:

(அ) (i) மக்கள் தொடர்பாடல், தகவல் அமைச்சருக்கும் மக்கள் தொடர்பாடல், தகவல் பிரதி அமைச்சருக்கும் அவருடைய பாதுகாப்பு உத்தியோகத்தர்களுக்கும் அவருடைய தனிப்பட்ட பணியாட்டொகுதியினருக்கும் வழங்கப் பட்டுள்ள வாகனங்களின் எண்ணிக்கை எவ்வளவென்பதையும்,

(ii) அவற்றில் ஒப்பந்த மற்றும் வாடகை அடிப்படையில் பெறப்பட்ட வாகனங்கள் யாவை என்பதையும்,

(iii) அவ்வாகனங்களின் இலக்கங்கள் மற்றும் வகைகள் யாவை என்பதையும்,

(iv) அவற்றின் சாரதிகளின் பெயர், வயது மற்றும் சேவையில் சேர்த்துக் கொள்ளப்பட்ட திகதிகள் யாவை என்பதையும்,

(v) இவர்கள் அரசசேவையிலிருந்து இணைக்கப்பட்டிருந்தால் அது எந்த நிறுவனத்திலிருந்து என்பதையும்,

(vi) ஒப்பந்த அடிப்படையில் புதிதாக சாரதிகள் ஆட்சேர்க்கப் பட்டுள்ளனரா என்பதையும்,

அவர் வெவ்வேறாக இச் சபைக்கு சமர்ப்பிப்பாரா?

(ஆ) இன்றேல், ஏன்?

asked the Minister of Mass Media and Information—

(a) Will he state this House separately—

(i) the number of vehicles made available to the Minister of Mass Media and Information and Deputy Minister of Mass Media and Information and their security Divisions and personal staff;

(ii) out of those vehicles, the number of those that have been obtained on rent or on contract basis;

(iii) the numbers and the make of the said vehicles;

(iv) the names, ages and the dates of recruitment to service of the drivers assigned to those vehicles;

(v) if they are attached from the public service, the institutions from which they have been so attached;

(vi) whether drivers have been newly recruited on contract basis;

(b) If not, why?

ගරු අනුර ප්‍රියදර්ශන යාපා මහතා (ජනමාධ්‍ය හා තොරතුරු අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு அநுர பிரியதர்ஷன யாப்பா - மக்கள் தொடர்பாடல், தகவல் அமைச்சர்)

(The Hon. Anura Priyadharshana Yapa - Minister of Mass Media and Information)

ගරු කථානායකතුමනි, එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු මෙසේයි

(අ) (i) 11 යි.

(ii) 7 යි.

(iii) ආරක්ෂක හේතූන් මත වාහන අංක හා වර්ග සඳහන් නොකරමි.

(iv)

	අනුයුක්ත කර ඇති රියැදුරුගේ නම	වයස	සේවයට බඳවා ගත් දිනය
මෝටර් රථය	එච්. ඒ නිමල් මහතා	අවු. 36	2006.01.01
මෝටර් රථය	ඩී. එම්. ඒ. චන්ද්‍රතිලක මහතා	අවු. 36	2005.05.10
මෝටර් රථය	එච්. ඒ. එස්. එම්. හෙට්ටිආරච්චි මහතා	අවු. 28	2005.07.15
ජීප් රථය	එච්. එම්. මුසාම්මිල් මහතා	අවු. 46	2005.12.06
මෝටර් රථය	බී. ඩබ්. සුරේන්ද්‍ර මහතා	අවු. 51	2005.04.08
මෝටර් රථය	එස්. එම්. අස්මි මහතා (අනියම්)	අවු. 38	2006.04.05
මෝටර් රථය	ඒ. මොහොමඩ් වෆා මහතා (අනියම්)	අවු. 24	2006.01.05

(v) ඩී. එම්. චන්ද්‍රතිලක මහතා ජනමාධ්‍ය හා තොරතුරු අමාත්‍යාංශයෙන් අනුයුක්ත කර ඇත.

එච්. ඒ. එස්. එම්. හෙට්ටිආරච්චි මහතා ජනමාධ්‍ය හා තොරතුරු අමාත්‍යාංශයෙන් අනුයුක්ත කර ඇත.

බී. ඩබ්. සුරේන්ද්‍ර මහතා රජයේ ප්‍රවෘත්ති දෙපාර්තමේන්තුවෙන් අනුයුක්ත කර ඇත.

(vi) නැත.

(ආ) අදාළ නොවේ.

ගරු එම්. ජෝශප් මයිකල් පෙරේරා මහතා

(மாண்புமிகு எம். ஜோசப் மைக்கல் பெரேரா)

(The. Hon. M. Joseph Michal Perera)

එම වාහන වෙනත් පුද්ගලයන් අතේ දැනට පාවිච්චි වෙනවාද?

ගරු අනුර ප්‍රියදර්ශන යාපා මහතා

(மாண்புமிகு அநுர பிரியதர்ஷன யாப்பா)

(The Hon. Anura Priyadharshana Yapa)

ඒ කියන්නේ?

ගරු එම්. ජෝශප් මයිකල් පෙරේරා මහතා

(மாண்புமிகு எம். ஜோசப் மைக்கல் பெரேரா)

(The. Hon. M. Joseph Michal Perera)

රාජකාරියට අදාළ අය අතේ නොවෙයි, වෙනත් අය අතේ.

ගරු අනුර ප්‍රියදර්ශන යාපා මහතා

(மாண்புமிகு அநுர பிரியதர்ஷன யாப்பா)

(The Hon. Anura Priyadharshana Yapa)

වෙනත් අය අත නැහැ.

ගරු එම්. ජෝශප් මයිකල් පෙරේරා මහතා

(மாண்புமிகு எம். ஜோசப் மைக்கல் பெரேரா)

(The. Hon. M. Joseph Michal Perera)

ප්‍රාදේශීය සභාවල මන්ත්‍රීවරුන් අතේ, සභාපතිවරුන් අතේ, වගේ.

ගරු අනුර ප්‍රියදර්ශන යාපා මහතා

(மாண்புமிகு அநுர பிரியதர்ஷன யாப்பா)

(The Hon. Anura Priyadharshana Yapa)

නැහැ, නැහැ. කිසි කෙනෙක් අතේ නැහැ. ඒක මම වග කීමෙන්ම කියනවා.

ගරු එම්. ජෝශප් මයිකල් පෙරේරා මහතා

(மாண்புமிகு எம். ஜோசப் மைக்கல் பெரேரா)

(The. Hon. M. Joseph Michal Perera)

Thank you.

කථානායකතුමා

(சபாநாயகர் அவர்கள்)

(Mr. Speaker)

ප්‍රශ්න අංක 04. විජිත හේරත් ගරු මන්ත්‍රීතුමා.

ගරු විජිත හේරත් මහතා

(மாண்புமிகு விஜித ஹேரத்)

(The Hon. Vijitha Herath)

ගරු කථානායකතුමනි, මම එම ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු ජෙයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා
(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)
(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)
ගරු කථානායකතුමනි, ගරු අග්‍රාමාත්‍යතුමා, අභ්‍යන්තර පරිපාලන අමාත්‍යතුමා සහ රාජ්‍ය ආරක්ෂක නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු දීම සඳහා සති දෙකක කාලයක් ඉල්ලා සිටිනවා.

ප්‍රශ්නය මතු දිනකදී ඉදිරිපත් කිරීමට නියෝග කරන ලදී.
வினாவை மற்றொரு தினத்திற் சமர்ப்பிக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.
Question ordered to stand down.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ප්‍රශ්න අංක 5. ගරු විජිත හේරත් මහතා.

ගරු විජිත හේරත් මහතා
(மாண்புமிகு விஜித ஹேரத்)
(The Hon. Vijitha Herath)
ගරු කථානායකතුමනි, මම ඒ ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු ජෙයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා
(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)
(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)
ගරු කථානායකතුමනි, ගරු අග්‍රාමාත්‍යතුමා, අභ්‍යන්තර පරිපාලන අමාත්‍යතුමා සහ රාජ්‍ය ආරක්ෂක නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු දීම සඳහා සති දෙකක කාලයක් ඉල්ලා සිටිනවා.

ප්‍රශ්නය මතු දිනකදී ඉදිරිපත් කිරීමට නියෝග කරන ලදී.
வினாவை மற்றொரு தினத்திற் சமர்ப்பிக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.
Question ordered to stand down.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ප්‍රශ්න අංක 6. ගරු විජිත හේරත් මහතා.

ගරු විජිත හේරත් මහතා
(மாண்புமிகு விஜித ஹேரத்)
(The Hon. Vijitha Herath)
ගරු කථානායකතුමනි, මම ඒ ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු ජෙයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා
(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)
(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)
ගරු කථානායකතුමනි, ගරු අග්‍රාමාත්‍යතුමා, අභ්‍යන්තර පරිපාලන අමාත්‍යතුමා සහ රාජ්‍ය ආරක්ෂක නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු දීම සඳහා සති දෙකක කාලයක් ඉල්ලා සිටිනවා.

ප්‍රශ්නය මතු දිනකදී ඉදිරිපත් කිරීමට නියෝග කරන ලදී.
வினாவை மற்றொரு தினத்திற் சமர்ப்பிக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.
Question ordered to stand down.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ප්‍රශ්න අංක 7. ගරු තිලකරත්න විතානාච්චි මහතා

ගරු තිලකරත්න විතානාච්චි මහතා
(மாண்புமிகு திலகரத்ன வித்தானாச்சி)
(The Hon. Thilakarathna Withanachchi)
ගරු කථානායකතුමනි, මම ඒ ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු ටී. බී. ඒකනායක මහතා - (මාර්ග සංවර්ධන අමාත්‍යතුමා සහ රාජ්‍ය පරිපාලන නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)
(மாண்புமிகு ரி. பி. ஏக்கநாயக்க - வீதி அபிவிருத்தி அமைச்சரும் பொது நிருவாகப் பிரதி அமைச்சரும்)
(The Hon. T. B. Ekanayake - Minister of Rural Development and Deputy Minister of Public Administration)
ගරු කථානායකතුමනි, එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු දීම සඳහා මාසයක කාලයක් ඉල්ලා සිටිනවා.

ප්‍රශ්නය මතු දිනකදී ඉදිරිපත් කිරීමට නියෝග කරන ලදී.
வினாவை மற்றொரு தினத்திற் சமர்ப்பிக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.
Question ordered to stand down.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ප්‍රශ්න අංක 8. ගරු තිලකරත්න විතානාච්චි මහතා

ගරු තිලකරත්න විතානාච්චි මහතා
(மாண்புமிகு திலகரத்ன வித்தானாச்சி)
(The Hon. Thilakarathna Withanachchi)
ගරු කථානායකතුමනි, මම ඒ ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු ටී. බී. ඒකනායක මහතා
(மாண்புமிகு ரி. பி. ஏக்கநாயக்க)
(The Hon. T. B. Ekanayake)
ගරු කථානායකතුමනි, එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු දීම සඳහාත් මාසයක කාලයක් ඉල්ලා සිටිනවා.

ප්‍රශ්නය මතු දිනකදී ඉදිරිපත් කිරීමට නියෝග කරන ලදී.
வினாவை மற்றொரு தினத்திற் சமர்ப்பிக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.
Question ordered to stand down.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ප්‍රශ්න අංක 9. ගරු තිලකරත්න විතානාච්චි මහතා

ගරු තිලකරත්න විතානාච්චි මහතා
(மாண்புமிகு திலகரத்ன வித்தானாச்சி)
(The Hon. Thilakarathna Withanachchi)
ගරු කථානායකතුමනි, මම ඒ ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු ඩබ්ලිව්. ඩී. ජේ. සෙනෙවිරත්න මහතා
(மாண்புமிகு டபிள்யூ. டி. ஜே. செனெவிரத்ன)
(The Hon. W. D. J. Senewiratne)
ගරු කථානායකතුමනි, එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු දීම සඳහා මාසයක කාලයක් ඉල්ලා සිටිනවා.

ප්‍රශ්නය මතු දිනකදී ඉදිරිපත් කිරීමට නියෝග කරන ලදී.
வினாவை மற்றொரு தினத்திற் சமர்ப்பிக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.
Question ordered to stand down.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ප්‍රශ්න අංක 5. ගරු විජිත හේරත් මහතා.

ගරු විජිත හේරත් මහතා
(மாண்புமிகு விஜித ஹேரத்)
(The Hon. Vijitha Herath)
ගරු කථානායකතුමනි, මම ඒ ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු ජෙයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා
(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)
(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)
ගරු කථානායකතුමනි, එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු දීම සඳහා අග්‍රාමාත්‍යතුමා, අභ්‍යන්තර පරිපාලන අමාත්‍යතුමා සහ රාජ්‍ය ආරක්ෂක නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් සති දෙකක කාලයක් ඉල්ලා සිටිනවා.

ප්‍රශ්නය මතු දිනකදී ඉදිරිපත් කිරීමට නියෝග කරන ලදී.
வினாவை மற்றொரு தினத்திற் சமர்ப்பிக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.
Question ordered to stand down.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ප්‍රශ්න අංක 6. ගරු විජිත හේරත් මහතා.

ගරු විජිත හේරත් මහතා
(மாண்புமிகு விஜித ஹேரத்)
(The Hon. Vijitha Herath)
ගරු කථානායකතුමනි, මම ඒ ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු ජෙයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා
(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)
(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)
ගරු කථානායකතුමනි, එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු දීම සඳහා අග්‍රාමාත්‍යතුමා, අභ්‍යන්තර පරිපාලන අමාත්‍යතුමා සහ රාජ්‍ය ආරක්ෂක නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් සති දෙකක කාලයක් ඉල්ලා සිටිනවා.

ප්‍රශ්නය මතු දිනකදී ඉදිරිපත් කිරීමට නියෝග කරන ලදී.
வினாவை மற்றொரு தினத்திற் சமர்ப்பிக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.
Question ordered to stand down.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ප්‍රශ්න අංක 7. ගරු තිලකරත්න විතානාච්චි මහතා

ගරු තිලකරත්න විතානාච්චි මහතා
(மாண்புமிகு திலகரத்ன வித்தானாச்சி)
(The Hon. Thilakarathna Withanachchi)
ගරු කථානායකතුමනි, මම ඒ ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු ටී. බී. ඒකනායක මහතා - (මාර්ග සංවර්ධන අමාත්‍යතුමා සහ රාජ්‍ය පරිපාලන නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා
(மாண்புமிகு ரி. பி. ஏக்கநாயக்க - வீதி அபிவிருத்தி அமைச்சரும் பொது நிருவாகப் பிரதி அமைச்சரும்)
(The Hon. T. B. Ekanayake - Minister of Rural Development and Deputy Minister of Public Administration)
ගරු කථානායකතුමනි, එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු දීම සඳහා මාසයක කාලයක් ඉල්ලා සිටිනවා.

ප්‍රශ්නය මතු දිනකදී ඉදිරිපත් කිරීමට නියෝග කරන ලදී.
வினாவை மற்றொரு தினத்திற் சமர்ப்பிக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.
Question ordered to stand down.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ප්‍රශ්න අංක 8. ගරු තිලකරත්න විතානාච්චි මහතා

ගරු තිලකරත්න විතානාච්චි මහතා
(மாண்புமிகு திலகரத்ன வித்தானாச்சி)
(The Hon. Thilakarathna Withanachchi)
ගරු කථානායකතුමනි, මම ඒ ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු ටී. බී. ඒකනායක මහතා
(மாண்புமிகு ரி. பி. ஏக்கநாயக்க)
(The Hon. T. B. Ekanayake)
ගරු කථානායකතුමනි, එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු දීම සඳහාත් මාසයක කාලයක් ඉල්ලා සිටිනවා.

ප්‍රශ්නය මතු දිනකදී ඉදිරිපත් කිරීමට නියෝග කරන ලදී.
வினாவை மற்றொரு தினத்திற் சமர்ப்பிக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.
Question ordered to stand down.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ප්‍රශ්න අංක 9. ගරු තිලකරත්න විතානාච්චි මහතා

ගරු තිලකරත්න විතානාච්චි මහතා
(மாண்புமிகு திலகரத்ன வித்தானாச்சி)
(The Hon. Thilakarathna Withanachchi)
ගරු කථානායකතුමනි, මම ඒ ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු ඩබ්ලිව්. ඩී. ජේ. සෙනෙවිරත්න මහතා
(மாண்புமிகு டபிள்யூ. டி. ஜே. செனெவிரத்ன்)
(The Hon. W. D. J. Senewiratne)
ගරු කථානායකතුමනි, එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු දීම සඳහා මාසයක කාලයක් ඉල්ලා සිටිනවා.

ප්‍රශ්නය මතු දිනකදී ඉදිරිපත් කිරීමට නියෝග කරන ලදී.
வினாவை மற்றொரு தினத்திற் சமர்ப்பிக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.
Question ordered to stand down.

මහා පරිමාණ වැට් බදු වංචාව : ගරු විමල් වීරවංශ මහතාගේ ප්‍රකාශය

பாரியளவிலான 'வற்' வரி மோசடி : மாண்புமிகு விமல் வீரவங்சவினது கூற்று

LARGE SCALE VAT SCAM : STATEMENT BY THE HON. WIMAL WEERAWANSA

ගරු විමල් වීරවංශ මහතා
(மாண்புமிகு விமல் வீரவங்ச)
(The Hon Wimal Weerawansa)
ගරු කථානායකතුමනි, කාලීන වශයෙන් ඉතා වැදගත් වන්නා වූ මෙම විශේෂ ප්‍රකාශය සිදු කිරීමට අවස්ථාව ලබා දීම පිළිබඳව පළමුව මම ඔබතුමන්හට ස්තුතිවන්ත වෙනවා.

මෑත ඉතිහාසයේ අප ඇසූ විශාලතම වංචාව වූයේ කුප්‍රකට වැට් බදු වංචාව බව සත්‍යයකි. මාධ්‍ය මගින් අනාවරණය කරන ලද තොරතුරුවලට අනුව, මෙම වැට් බදු වංචාව මගින් රටට අහිමි වී ඇති සමස්ත බදු ආදායම රුපියල් කෝටි 357ක් හෙවත් රුපියල් මිලියන 3570කි. ඇතැම් මාධ්‍ය එය නම් කර තිබුණේ ආසියාවේ විශාලතම මූල්‍ය වංචාව වශයෙනි.

කෙසේ වෙතත්, මෙම මහා පරිමාණ බදු වංචාව අනාවරණය වීමත් සමඟ ඊට වග කිව යුතු යැයි සැලකෙන පුද්ගලයින් කිහිප දෙනෙකු අත්අඩංගුවට ගැනීමට බලධාරීන් කටයුතු කර තිබුණි. එහෙත්, ඒ සම්බන්ධව වග කිව යුතු නිලධාරීන් රැසක් තවමත් තම තනතුරු දරන තත්ත්වයක් පවතින බවද අප අමතක කළ යුතු නොවේ.

මෙම මහා පරිමාණ බදු හොරකම අනාවරණය වීමෙන් පසුව, තත්ත්වය අප සිතනවාට වඩා ඉතා බරපතල බව දැක්වෙන වාර්තාවක් මේ වන විට විගණකාධිපති දෙපාර්තමේන්තුව විසින් නිකුත් කර තිබේ. එම වාර්තාව හඳුන්වා ඇත්තේ "රාජ්‍ය බදු ආදායම් කළමනාකරණය ආශ්‍රිත විශේෂ ව්‍යාපෘති විගණනය" යනුවෙනි. මේ වන විට එම විගණන වාර්තාව මුදල් අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්වරයා වෙත බාර දී ඇති බව ද වාර්තා වේ.

ගරු කථානායකතුමනි, මෙම වාර්තාවේ පිටපතක් මා සතුව තිබේ. එහි සඳහන් තොරතුරු අධ්‍යයනය කළ විට අපගේ දෙනෙත් විශාල වන්නේ රාජ්‍ය බදු ආදායම රටට අහිමි වී ඇති ප්‍රමාණය දැකීමෙනි. එම විගණන වාර්තාවේ

දක්වා ඇති පරිදි, ආදළ විගණනයට ලක් වූ නියැදි පරීක්ෂණ අනුව රාජ්‍ය බදු ආදායම අහිමි වීම් සහ විධිවිධාන ප්‍රකාරව රැස් නොකිරීම්වල ගණනය කළ හැකි වූ අගය රුපියල් බිලියන 360ක් පමණ වේ. එමෙන් ම, ගණනය කළ නොහැකි වූ අගය විශාල බවද එහි වැඩි දුරටත් අවධාරණය කර තිබේ. මෙම විගණනයට ලක් වී ඇති ක්ෂේත්‍රය ඉතා සීමිත බව ද එහි දක්වා ඇත. බදු ආදායමේ විගණනයට භාජනය නොකරන ලද පුළුල් ක්ෂේත්‍රය තුළ බෙහෙවින් විශාල ප්‍රමාණයේ අක්‍රමිකතාවන් සහ දුර්වලතාවන් තිබීමේ ඉඩකඩ බැහැර කළ නොහැකි බව ද එම වාර්තාවේ පෙන්වා දී තිබේ.

ගරු කථානායකතුමනි, රාජය ආදායමෙන් ඉතා විශාල ප්‍ර.තිශතයක් උසුලනුයේ බදු ආදායමයි. 2002 සහ 2003 වර්ෂවල සමස්ත රාජ්‍ය ආදායමෙන් බදු ආදායම සියයට 84ක් පමණ විය. 2004 සහ 2005 වර්ෂවල එය සියයට 90ක් පමණ වූ බව ද ඇස්තමේන්තු කර තිබිණි. මෙම බදු ආදායමෙන් සියයට 42ක පමණ දායකත්වයක් උසුලන්නේ එකතු කළ අගය මත බද්ද හෙවත් VAT බද්දය. සාමාන්‍යයෙන් 2002, 2003, 2004 හා 2005 යන වර්ෂවල බදු ආදායම සැලකිල්ලට ගත් විට පෙනී යන්නේ එය දළ දේශීය නිෂ්පාදිතයෙන් සියයට 13ත් සියයට 15ත් අතර වන බවයි. 2002 වර්ෂයේ දී එකතු කළ අගය මත අය කළ බද්ද, භාණ්ඩ හා සේවා බද්ද මුළු බදු ආදායමෙන් සියයට 30ක් පමණ වුව ද එය 2003-2005 කාලය තුළ දී සියයට 41 හා සියයට 43 අතර ප්‍රතිශත අගයක් දක්වා වැඩි වී තිබේ. මේ කරුණු සියල්ලම ගත් විට වැටහෙන්නේ කුමක් ද ? ඒ, මෙරට රාජ්‍ය ආදායමේ අතිශය වැදගත් පංගුව නියෝජනය කරනුයේ මෙරට රාජ්‍ය බදු ආදායම විසින් වන බවයි.

මෙම විගණන වාර්තාව පෙන්වා දෙන තවත් වැදගත් කරුණක් කෙරෙහි මෙම ගරු සභාවේ අවධානය යොමු කිරීමට කැමැත්තෙමි. එය නම්, හිඟ බදු ආදායම පසු ගිය කාලය තුළ ඉතා විශාල වශයෙන් අසාමාන්‍ය ලෙස වැඩි වී ඇති බවයි. ඒ යටතේ සිදු වී ඇතැයි සැලකිය හැකි අක්‍රමිකතාවන් ද විශාල විය හැකි යැයි ඒ මඟින් පෙන්වා දී ඇත. අදාළ වාර්තාව සඳහන් කොට ඇති පරිදි, 2004 වර්ෂය තුළ දී හිඟ බදු ප්‍රමාණය රුපියල් බිලියන 54.4ක් හෙවත් රුපියල් කෝටි 5440 සිට රුපියල් බිලියන 95.1ක් හෙවත් රුපියල් කෝටි 9510 දක්වා රුපියල් බිලියන 40.7කින් හෙවත් රුපියල් කෝටි 4070කින් හෙවත් සියයට 75කින් ඉහළ ගොස් ඇත. එමෙන්ම, භාණ්ඩ හා සේවා බද්ද 2004 වර්ෂය තුළ දී අය වී ඇත්තේ ඉතා සුළු වශයෙනි. එම වර්ෂය මුල රුපියල් බිලියන 21.0ක්, එනම් රුපියල් කෝටි 2100ක් වූ එහි ශේෂය එම වර්ෂය තුළ රුපියල් බිලයන 0.7කින්, එනම් රුපියල් කෝටි 70කින් පමණක්, එනම් සියයට 3.56කින් පමණ අඩු වී ඇත. VAT හිඟ බද්ද 2004 වර්ෂය තුළ දී රුපියල් බිලයන 5.3 කින්, එනම් රුපියල් කෝටි 530 සිට රුපියල් බිලියන 38.9 හෙවත් කෝටි 3890 දක්වා රුපියල් බිලියන 33.5කින් – කෝටි 3350කින් – හෙවත් සියයට 623කින් ඉහළ ගොස් ඇත. මේ සියලු කරුණු අනුව පෙනෙන්නේ, රජයට හිමි විය යුතු අති විශාල බදු ආදායමක් වුවමනාවෙන් හෝ වෙනත් හේතූන් මත අදාළ බලධාරීන් අය කර ගැනීම පැහැර හැර ඇති බවය.

ගරු කථානායකතුමනි, මෙම වාර්තාවේ සඳහන් වන පරිදි, බදු ගෙවීම පැහැර හැර ඇති පුද්ගලයින්ට හා ආයතනවලට එම විශාල වශයෙන් පැහැර හැරි හිඟ බදු මුදල්වලට හිලවු කළ හැකිව තිබියදී ආපසු ගෙවා ඇති බදු මුදල් ප්‍රමාණය රුපියල් මිලියන 1018.7ක් හෙවත් ලක්ෂ 10,187කි.

පැහැර හැර ඇති වැට් බදු අය කර ගැනීම සඳහා තක්සේරු නිකුත් කර ඇතත්, එම බදු නොගෙවා පැහැර හැර ඇති අවස්ථාවලදී එම බදු අය කර ගැනීමට කටයුතු නොකර, එම ආයතනවලටම පසු කාලීනව වැට් බදු මුදල් ආපසු ගෙවා ඇත.

ආයතන හතක් නොගෙවා පැහැර හැර ඇති, රුපියල් මිලියන 802.4ක් වූ එකතු කළ අගය මත බදු මුදල් අය කර ගැනීමට හැකිව තිබියදී, එම ආයතන හත සඳහා චෙක්පත් සහ හර වවුචර් 35ක් මඟින් රුපියල් බිලියන 2.2 ක් හෙවත් ලක්ෂ 22000ක් වැට් ආපසු ගෙවීම සිදු කර තිබීම ඊට උදාහරණයකි.

අනෙක් අතර ටමම විගණන වාර්තාවේ තවත් බරපතළ කරුණක් අනාවරණය කර තිබේ. ඒ, පරිගණක පද්ධතියට ආනයනයන් පිළිබඳ ඇතුළත් කරන ලද එකම දත්තයන් රේගු දෙපාර්තමේන්තුවේ පරස්පර ලෙසට සටහන්ව තිබීම අතිශයින්ම සැක කටයුතු බවය. එම පරස්පර වීම සිදු වී ඇත්තේ රුපියල් මිලියන 4.7කින් බවද එහි සඳහන්ව ඇත.

මේ ආදී වශයෙන් කරුණු දක්වන එම විගණන වාර්තාව, සමස්තයක් ලෙස පෙන්වා දී ඇත්තේ, තමන් ඉතා සුළු ක්ෂේත්‍රයක් පමණක් ආවරණය කරමින් සිදු කරන ලද විගණනයේදී රාජ්‍ය බදු ආදායම අහිමි වීම් සහ විධිවිධාන ප්‍රකාරව රැස් නොකිරීම්වල ගණනය කළ හැකි වූ මුළු අගය රුපියල් බිලියන 360ක් පමණ වූ බවයි. රුපියල් බිලියන 360ක් යනු රුපියල් කෝටි 36,000කි. තව දුරටත් පැහැදිලි කරන්නේ නම් එය, රුපියල් මිලියන 3,60,000කි. අපේ රටේ අධ්‍යාපනයට වසරකට වැය කෙරෙනුයේ රුපියල් කෝටි 340ට මඳක් වැඩි මුදලකි. සෞඛ්‍ය සේවය සඳහා වසරකදී වැය කෙරෙනුයේ රුපියල් කෝටි 448 කට මඳක් වැඩි මුදලකි. සුළු ක්ෂේත්‍ර ප්‍රමාණයක් පමණක් ආවරණය කරමින් සිදු කර ඇති රාජ්‍ය බදු ආදායම් විගණනයෙන් අනාවරණය කොට ඇති රාජ්‍ය බදු ආදායම් අහිමිවීම් සහ විධිවිධාන ප්‍රකාරව රැස් නොකිරීම්වල ගණනය කළ හැකි වූ අගය රුපියල් කෝටි 36000කි. රටේ බදු ආදායමට සිදු වී ඇති හානිය, රටට බලපා ඇත්තේ කෙසේදැයි පැහැදිලි වන්නේ මෙලෙස සංසන්දනාත්මකව එය පැහැදිලි කර ගැනීමෙනි.

ගරු කථානායකතුමනි, රාජ්‍ය බදු ආදායම මේ තත්ත්වයට පත් වීමට වග කිය යුත්තෝ කවුද ? මේ අන්දමින් රාජ්‍ය බදු ආදායම කඩා වැටීම සරල කරුණක්ද ? මේ බදු ආදායම රටට අහිමි වන්නේ සාමාන්‍ය අහිංසක ජනයා තම නැති බැරිකම් සියල්ල තිබියදී තමන් ගෙවිය යුතු බදු රජයට ගෙවන තත්ත්වයක් තුළය. රාජ්‍ය බදු අය කර ගැනීම සඳහ වන ආයතනවල ඉහළ මට්ටමේ බලධාරීන් ලබා ඇති අසීමිත ආර්ථික දියුණුව හා මෙම අසීමිත බදු ආදායම අහිමි වීම අතර සම්බන්ධයක් වේදැයි කවරෙකු විසින් හෝ සොයා ගනු ලැබ තිබේද ? ලැබිය යුතු බදු නොගෙවා පැහැර හරින්නවුන් දේශපාලන ලෝකයේ බලවතුන් සමඟ වන සබඳතා ඒ සඳහා යොදා ගන්නේ කෙසේදැයි කිසිවකු විසින් හෝ සොයා බලා තිබේද ? රාජ්‍ය විගණකාධිපති දෙපාර්තමේන්තුව සිදු කරන මෙම නිරීක්ෂණයන් ඇතුළත් වාර්තාවන් මත පදනම්ව ගත යුතු නිවැරදි ඍජු තීරණ ගැනීමට වග කිව යුත්තන් ප්‍රමාද වන්නේ නම්, හෝ පසුබට වන්නේ නම්, තත්ත්වය තවත් භයානක වීම නිසැකය. රාජ්‍ය බදු ආදායම මෙලෙස රටට අහිමි වීම පිළිබඳව පොදුවේ වග කිව යුතු බලධාරීන් සම්බන්ධව හා එහි අහිමි වන බදු ආදායම මඟින් තම ජීවන තත්ත්වය අසීමිතව ඉහළ නංවා ගෙන ඇති සියලු බලධාරීන් සම්බන්ධව දැඩි තීරණ නොගෙන මේ රටට ඉදිරියට යා හැකිද ? එමෙන්ම, රාජ්‍ය විගණන ක්‍රියාවලිය තව තවත් ශක්තිමත් කිරීම අත්‍යවශ්‍ය බව මේ මඟින් සනාථ නොවන්නේද ?

ගරු කථානායකතුමනි, රාජ්‍ය මූල්‍ය පිළිබඳ වගකීම දරන මෙම ගරු සභාව මේ ප්‍රශ්නවලට පිළිතුරු සැපයිය යුතුය. මේ තත්ත්වය ඇති වීමට හේතු වූ සියල්ලන්ට අඩුවම් පැමිණ වීමට දැනට තිබෙන නීති ප්‍රමාණවත් නොවේ නම් ඒ සඳහා විශේෂ නීති පනවා හෝ ඔවුන්ට දඬුවම් කිරීමට ආණ්ඩුව ක්‍රියාත්මක විය යුතුය. එසේ නොවන්නේ නම් රට තව තවත් අසරණ වී විදේශ රටවල ණය මුදල් මත යැපෙන දීන තත්ත්වයට ඇද වැටීම වැළැක්විය නොහැකි වනු ඇත. එබැවින් මෙම ප්‍රශ්නය බරපතල ලෙස සලකා බලන මෙන් හා ගත යුතු දැඩි තීරණ ගන්නා මෙන් ගරු ජනාධිපතිතුමා ඇතුළු ආණ්ඩුවෙන් ඉල්ලා සිටින මා විගණකාධිපති දෙපාර්තමේන්තුවේ කාර්ය භාරය ශක්තිමත් කිරීමට නෛතික පියවර ගන්නා මෙන් ද ඉල්ලා සිටිමි. එමෙන්ම අදාළ විගණන වාර්තාව පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කිරීමට පියවර ගන්නා මෙන් ද එය මත පදනම්ව මේ ප්‍රශ්නය පිළිබඳව පුළුල් විවාදයකට අවස්ථාව සලසන මෙන්ද මම ඔබතුමන්ගෙන් කාරුණිකව ඉල්ලා සිටිමි. ස්තූතියි.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)

ඉතාම වැදගත් කාරණයකට අපි අවධානය යොමු කර තිබෙන්නේ. මම හිතනවා, අද අපේ පක්ෂ නායක රැස්වීමේදී මේ කාරණය අපි සාකච්ඡා කළොත් හොඳයි කියා.

රෝහිත බෝගොල්ලාගෙම අමාත්‍යතුමා

ගරු රෝහිත බෝගොල්ලාගම මහතාගේ පෞද්ගලික කරුණු පැහැදිලි කිරීම

மாண்புமிகு ரோஹித போகொல்லாகமவினது சொந்த விளக்கம்

PERSONAL EXPLANATION BY HON. ROHITHA BOGOLLAGAMA

ගරු රෝහිත බෝගොල්ලාගම මහතා
(மாண்புமிகு ரோஹித போகொல்லாகம)
(The Hon. Rohitha Bogollagama)

ගරු කථානායකතුමනි, කරුණු පැහැදිලි කිරීම සඳහා මට අවස්ථාවක් ලබා දීම ගැන මම ඔබතුමාට විශේෂයෙන්ම ස්තූතිවන්ත වෙනවා. ඊයේ පාර්ලිමේන්තු සභා ගර්භය තුළ ගරු ජෙයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ අමාත්‍යතුමා සහ විමල් වීරවංශ මන්ත්‍රීතුමා අතර ඇති වූ විවාදයකදී - මූලික වශයෙන් ඇති වූ සාකච්ඡාවේදී - පිටි ආනයනය කිරීම සම්බන්ධව මගේ නම සඳහන් වී තිබුණා. විශේෂයෙන්ම ප්‍රීමා සමාගමට පිටි ආනයනය කිරීමේ අවස්ථාව ලබා දෙමින් සතොසට පිටි ආනයනය කිරීමට නොහැකි වීමත්, සේවකයන්ට පඩි ගෙවිය නොහැකි තත්ත්වයක් මතු වී තිබෙනවා කියන මතය මේ සභා ගර්භයේදී ප්‍රකාශ වී තිබුණා. මේ සම්බන්ධයෙන් කැබිනට් අමාත්‍යවරයෙක් විධියට රජය වෙනුවෙන් පැහැදිලි කිරීමක් කිරීම මගේ යුතුකමක්. විශේෂයෙන්ම ඒ සඳහා මම භාණ්ඩාගාරයෙන් අදාළ තොරතුරු ලබා ගත්තා. විශේෂයෙන්ම පිටි ආනයනය කිරීමවත්, ප්‍රීමා සමාගම පිටි විකිණීමේදී ගත යුතු ක්‍රියා පටිපාටිය ගැනවත් තීරණය කිරීමේ අයිතියක් මට හෝ මගේ විෂය පථයට අයත් වෙලා නැහැ. අද වන තෙක් ප්‍රීමා සමාගම විසින් හෝ පිටි ආනයනය කිරීම සම්බන්ධයෙන් කිසිදු ප්‍රතිපත්තිමය තීරණයක් ගැනීමේදී මගෙන් ඒ සම්බන්ධව සම්බන්ධ වීමක් හෝ ප්‍රකාශ වීමක් වෙලා නැහැ. නමුත් ඊයේ මගේ නමත් ඒ සඳහා සම්බන්ධ වී ඇති නිසාත්, ඒ වාගේම මුදල් අමාත්‍යවරයා සහ මුදල් අමාත්‍යාංශයේ නිලධාරීන් ගැන ගරු විමල් වීරවංශ මන්ත්‍රීතුමාගේ කථාවේදී ප්‍රකාශ වී තිබීම නිසාත් අද ඔබතුමාගේ අවසරයෙන් පැහැදිලි කිරීමක් කළ යුතුයි කියලා මම හිතුවා.

මේ සම්බන්ධයෙන් විශේෂයෙන්ම 2006 ජනවාරි මාසයේ සිට වෙළඳ පොළේ ප්‍රමාණවත් තරම් සහල් තොග පැවති අතර 2005/2006 මහ කන්නයේදී වී අස්වැන්න විශාල ප්‍රමාණයකින් ඉහළ යාම නිසා දේශීය වී සඳහා වන මිල ගණන් පහත වැටීමේ අවදානමක් තිබුණි. මම මේ කියවන්නේ භාණ්ඩාගාරයෙන් සහ මුදල් අමාත්‍යාංශයෙන් ලබා ගත් තොරතුරු අඩංගු ප්‍රකාශයක්. එමඟින් අවශ්‍ය ප්‍රමිතීන් නොමැතිව අඩු මිල ගණන් යටතේ ආනයනය කර විකිණිය හැකි තිරිඟු පිටි වර්ග ආනයනය කර විකිණීමේ හේතුවෙන් සහ සහල් වෙනුවට තිරිඟු පිටි පරිභෝජනයට පාරිභෝගිකයන් හුරු වෙමින් පවතින තත්ත්වයක්ද පෙනී ගොස් තිබිණි. තවද වී ගොවීන්ගේ ආදායම් තත්ත්වය නැංවීම හා දේශීය වශයෙන් ආහාර සුරක්ෂිතතාව තහවුරු කිරීම පිණිස විවිධාකාරයේ සානුබල සැපයීම මේ පිළිබඳ රජයේ ප්‍රතිපත්තියේ මූලික අංගයක් විය.

මෙම කරුණු සැලකිල්ලට භාජනය කරමින් 2006.01.31 වැනි දින සිට ක්‍රියාත්මක වන පරිදි ආනයනික සහල් සඳහා එතෙක් පැවති තීරු බදු ප්‍රමාණය වන කිලෝ ග්‍රෑමයකට රුපියල් 9 සිට කිලෝ ග්‍රෑමයකට රුපියල් 20 දක්වා ඉහළ නැංවීමටද, තිරිඟු පිටි සඳහා වූ තීරු බදු ප්‍රමාණය සියයට 15ක් හෝ කිලෝ ග්‍රෑමයකට රුපියල් 12.50ක් යන මින් වැඩි බදු අනුපාතයට අනුව සංශෝධනය කිරීමටද ක්‍රියාත්මක කරන ලදී. ඉහත තිරිඟු පිටි සම්බන්ධයෙන් වන තීරු බදු සංශෝධනයට සමගාමීව දේශීය වශයෙන් තිරිඟු පිටි ඇඹරීම සඳහා ආනයනය කරනු ලබන තිරිඟු ඇට සඳහා වන තීරු බදු අනුපාතයද සියයට 2.5 සිට සියයට 6 දක්වා 2006 පෙබරවාරි මස 28 වැනි දින සිට ක්‍රියාත්මක වන පරිදි ඉහළ නැංවීමටද ක්‍රියාත්මක කරන ලදී. මෙහිදී රජය බලාපොරොත්තු වූයේ ආනයනික තිරිඟු පිටි මිල ගණන් සහ දේශීය නිෂ්පාදිත තිරිඟු පිටිවල මිල ගණන් අතර පැවතිය හැකිව තිබුණු අසමානත්වය ඉවත් කිරීමයි. ඉහත සඳහන් නව තීරු බදු අනුපාතය යටතේ තිරිඟු පිටි මෙන්ම තිරිඟු ඇට ආනයනය සතොස ඇතුළු ඕනෑම ආයතනයකට, පුද්ගලයකුට විවෘත වන අතර ආනයන පාලන රෙගුලාසි ක්‍රියාත්මක වීමක් දැනට සිදු නොවේ. There is no import control on this. එසේ වුවත් ඕනෑම කෙනෙක් එසේ තිරිඟු හෝ පිටි ආනයනය කරන්නේ නම් ඒ සඳහා තීරු බදු ගෙවිය යුතු අතර ඒ මඟින් ජනතාව සහල් පිටි සහ සහල් පරිභෝජනයට යොමු කළ හැකිය. මේ අනුව තිරිඟු ඇට සහ තිරිඟු පිටි සඳහා රජය තවදුරටත් තීරු බදු වැඩි කිරීමට අපේක්ෂා කරන අතර එමඟින් වී සහ සහල් මිල ස්ථාවර කර ගත හැකියි. රජයේ ප්‍රතිපත්තිමය රාමුව මෙන්න මේ වගේ තත්ත්වයක්. ඒ වාගේ ම, ප්‍රීමා සමාගම මේ රටේ ආයෝජනයක් කර තිබෙනවා විනා, මේ රටේ වෙළෙඳ පොළ තුළ ඔවුන්ගේ ක්‍රියාකාරීත්වය සම්බන්ධයෙන් - මිල ගණන් සම්බන්ධව - පාලනය කිරීමේ හැකියාව තියෙන්නේ එකම එක ආයතනයකටයි. ඒ තමය,Consumer Affairs Authority කියන ආයතනය. ප්‍රීමා සමාගම තිරිඟු පිටි ආනයනය කළත් මේ බදු මට්ටම්ම ඒ සමාගමත් ගෙවිය යුතුමයි. නමුත් ප්‍රීමා සමාගම කරන්නේ තිරිඟු පිටි වෙනුවට තිරිඟු ඇට මේ රටට ගෙනැල්ලා ඒ ඇට පිටි බවට පරිවර්තනය කරලා ඒ සඳහා ඇගැයීමක් කරමින් වෙළෙඳ පොළ කරා ඒ නිෂ්පාදනය යොමු කිරීමයි. ඒ නිසා මේ සම්බන්ධව නොදැනුවත්කමකින් විමල් වීරවංශ මන්ත්‍රීතුමා මගේ නම මෙයට සම්බන්ධ කරන්න ඇතියි කියා මා හිතනවා.

සතොස පඩි ගෙවීම සම්බන්ධයෙන් ඇති විය යුතු පරිපාලනමය දියුණුව ඇති කර ගැනීමේ අවකාශය වෙළෙඳ ඇමතිතුමා විසින් ඇති කර ගනියි. ඒ වාගේ ම සතොස ඉදිරියට ගෙන යාම සඳහා අවශ්‍ය ශක්තිය ලබා දීමට හුඟක් මාර්ග තිබෙනවා. ඒ ශක්තිය සතොසට ලැබෙයි. ඒ නිසා අනවශ්‍ය විධියට වි මල් වීරවංශ මන්ත්‍රීතුමා මගේ නම පාවිච්චි කිරීම ගැන මා කනගාටු වෙනවා. නමුත් මේ සම්බන්ධයෙන් පැහැදිලි කර දීමට මට අවස්ථාව ලබා දීම ගැන මා ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා. මා පසු ගිය අවස්ථාවේදීත් දේශීය නිෂ්පාදනය වැඩි දියුණු කිරීමේ ස්ථාවරය සඳහා අඩු මිලට පිටරටින් බඩු ගෙන්වීම වැළැක්වීමට, ආනයන ප්‍රතිපත්තියට අනුව බදු වැඩි කිරීම සඳහා මේ සභාවට යෝජනා ඉදිරිපත් කළා. ඒ යෝජනා සම්මත වුණා. මම හැම වෙලාවේම ඉන්නේ දේශීය නිෂ්පාදන වැඩි කර ගැනීම සඳහා සහල් නිෂ්පාදනය දියුණු කර ගැනීමේ අවශ්‍යතාව සඳහා කැප වන ප්‍රතිපත්ති රාමුවක කියන එකත් මේ අවස්ථාවේ ප්‍රකාශ කරන්නට සතුටුයි. ස්තූතියි.

ගරු විමල් වීරවංශ මහතා
(மாண்புமிகு விமல் வீரவங்ச)
(The Hon. Wimal Weerawansa)
ගරු කථානායකතුමනි, පළමුවෙන්ම සඳහන් කරන්න කැමැතියි,

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
රීති ප්‍රශ්නයක් ඉදිරිපත් කරනවා.

ගරු විමල් වීරවංශ මහතා
(மாண்புமிகு விமல் வீரவங்ச)
(The Hon. Wimal Weerawansa)
රෝහිත බෝගොල්ලාගම ඇමතිතුමා-

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ඒක විවාද කරන්නේ නැහැ.

ගරු විමල් වීරවංශ මහතා
(மாண்புமிகு விமல் வீரவங்ச)
(The Hon. Wimal Weerawansa)
නැහැ. ගරු කථානායකතුමනි, එතුමා මගේ නම සඳහන් කරමින් ප්‍රකාශය කරපු නිසා පැහැදිලි කිරීමක් කරන්න මට අයිතියක් තිබෙනවා.

ගරු රෝහිත බෝගොල්ලාගම මහතා
(மாண்புமிகு ரோஹித போகொல்லாகம)
(The Hon. Rohitha Bogollagama)
ඔබතුමා මගේ නමත් සඳහන් කළා.

ගරු විමල් වීරවංශ මහතා
(மாண்புமிகு விமல் வீரவங்ச)
(The Hon. Wimal Weerawansa)
නැහැ. ඔබතුමා වැරදි ආරෝපණයක් දෙන නිසයි මම මේ පැහැදිලි කිරීම කරන්නේ. [බාධා කිරීමක්] මට පැහැදිලි කරන්න අවශ්‍යයි.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ගරු රෝහිත බෝගොල්ලාගම ඇමතිතුමා කළේ අමාත්‍යවරයා වශයෙන් ප්‍රකාශයක්ද? එතකොට ඒක අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රකාශයක් නම් ඒ ගැන අපට විවාද කරන්න බැහැ. එතුමා කැමති නම් පැහැදිලි කිරීමක්, අහ ගන්න පුළුවන්. මේක විවාදයක් කර ගන්න එපා.

ගරු විමල් වීරවංශ මහතා
(மாண்புமிகு விமல் வீரவங்ச)
(The Hon Wimal Weerawansa)
ගරු කථානායකතුමනි, මම කියන්නේ ඊයේ සාකච්ඡාවේදී ජෙයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ ඇමතිතුමාගෙන් අපි විමසා සිටියා, කවුද එතුමා කියන තත්ත්වයට වගකිව යුත්තේ කියලා. ඒ ප්‍රශ්නයට වගකිව යුතුයි කියලා විමසා සිටියාම –

ගරු රවි කරුණානායක මහතා
(மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க)
(The Hon. Ravi Karunanayake)

Sir, I rist to a point of Order.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
මොකක්ද රීති ප්‍රශ්නය. ගරු රවි කරුණානායක මන්ත්‍රීතුමාගේ රීති ප්‍රශ්නය අහන්න.

ගරු රවි කරුණානායක මහතා
(மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க)
(The Hon. Ravi Karunanayake)

On the matter of the CWE, Sir, there had been a discussion yesterday. Unfortunately, owing to a very important, I was unable –

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
මොකක්ද රීති ප්‍රශ්නය?

ගරු රවි කරුණානායක මහතා
(மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க)
(The Hon. Ravi Karunanayake)

ඒක තමයි මම මේ කියන්නේ. ගරු කථානායකතුමනි, මම රීති ප්‍රශ්නයට එනවා. On the closure of the CWE, there had been a – [බාධා කිරීම්] නීතිය තේරෙන්නේ නැහැ නේ. රීති ප්‍රශ්නය ඉදිරිපත් කරන්න ඉඩ දෙන්නේ නැහැ නේ. Sir, there had been a reference to the –

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
විමල් වීරවංශ මන්ත්‍රීතුමාගේ පැහැදිලි කිරීම ඉවර කරලා ඉදිමු.

ගරු රවි කරුණානායක මහතා
(மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க)
(The Hon. Ravi Karunanayake)
හොඳයි. ඒක ඉවර කරලා ඉම්මු.

ගරු විමල් වීරවංශ මහතා
(மாண்புமிகு விமல் வீரவங்ச)
(The Hon Wimal Weerawansa)
ඒ කියන්නේ එතුමාගේ පැත්තෙන් සතොසට පිටි ගෙන්වන්න තිබෙන අවස්ථාව නැති කළාය කියා නිර්නාමික චෝදනාවක් එල්ල වුණා. අපි මතු කළා කවුද ඒ කියලා. එතුමා දිගින් දිගටම ඒ පිළිබඳව නොකියා ඉන්න කොට අපි ඇහුවා කවුද කියලා. අපි ඇහුවා ඒකට වග කියන්න ඕනෑ එල්ටීටීඊද කියලා. එහෙම නැත්නම් ජනතාවද කියලා. ඊට පස්සේ රෝහිත බෝගොල්ලාගම ඇමතිතුමා –

ගරු අනුර දිසානායක මහතා
(மாண்புமிகு அனுர திஸாநாயக்க)
(The Hon. Anura Dissanayaka)
බදු පැනවීම පිළිබඳව එතුමාට බලයක් තිබෙනවා.

ගරු විමල් වීරවංශ මහතා
(மாண்புமிகு விமல் வீரவங்ச)
(The Hon Wimal Weerawansa)
එතුමාට බදු පැනවීම පිළිබඳ බලයක් තිබෙනවා. ඒ පිළිබඳව –

ගරු රෝහිත බෝගොල්ලාගම මහතා
(மாண்புமிகு ரோஹித போகொல்லாகம)
(The Hon. Rohitha Bogollagama)
ඒ ආනයනය සම්බන්ධයෙන්, නමුත් පිටිවලට බදු පැනෙව්වේ මම නොවෙයි.

ගරු විමල් වීරවංශ මහතා
(மாண்புமிகு விமல் வீரவங்ச)
(The Hon Wimal Weerawansa)
හරි, හරි, ඒක හරි.

ගරු රෝහිත බෝගොල්ලාගම මහතා
(மாண்புமிகு ரோஹித போகொல்லாகம)
(The Hon. Rohitha Bogollagama)
ඒක මුදල් අමාත්‍යාංශයේ රෙගුලාසි උඩ කරපු දෙයක්, මේ රටේ දේශීය නිෂ්පාදනය වැඩි කරන්න ආනයනය සම්බන්ධයෙන් බදු පැනවීමට මම බැඳී සිටිනවා.

ගරු විමල් වීරවංශ මහතා
(மாண்புமிகு விமல் வீரவங்ச)
(The Hon Wimal Weerawansa)
අපි දන්නේ නැහැ. අපි දන්නේ නැති නිසා අහනවා. සමා වෙන්න ඇමතිතුමනි, අපට තේරෙන්නේ නැති නිසා අපි අහනවා. මුදල් අමාත්‍යාංශයද, නැත්නම් රෝහිත බෝගොල්ලාගම ඇමතිතුමාගේ අමාත්‍යාංශයෙන්ද, එතුමාද, එහෙම නැත්නම් කොටි ද, එහෙමත් නැත්නම් ජනතාවද කියලා අපි කිහිප දෙනෙක් ගැන අහනවා. ඒ නිසා මම හිතන්නේ නැහැ, මේකෙන් අපි සම්පූර්ණ පූර්ව නිගමනයක හිටියා කියලා. එතුමා සඳහන් කළ ප්‍රශ්නයට වග කිව යුත්තේ රෝහිත බෝගොල්ලාගම ඇමතිතුමාමයි කියලා.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
අද ඔබතුමා ඒ පැහැදිලි කිරීම කරපු නිසා මම බොහොම ස්තුතිවන්ත වෙනවා. බොහොම ස්තුතියි. නමුත් දැන් මට හිතෙනවා, ඒ කලින් තිබුණ නිගමනය වැරදියි කියා. මොකද, එතුමා කලබල වෙලා තිබෙන ප්‍රමාණය දිහා බැලුවාම, ඊයේ නොතිබුණු සැකයක් දැන් නම් මට ඇති වී තිබෙනවා.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ඔන්න, ඔන්න ආපහු වැරදි තැනකට යනවා.

ගරු විමල් වීරවංශ මහතා
(மாண்புமிகு விமல் வீரவங்ச)
(The Hon Wimal Weerawansa)
දැන් නම් මට ඊයේ නොතිබුණු සැකයක් ඇති වී තිබෙනවා.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
එහෙම පූර්ව නිගමනයක සිටියේ නැහැ කියන ස්ථාවරයේ අපි සිටිමු.

ගරු විමල් වීරවංශ මහතා
(மாண்புமிகு விமல் வீரவங்ச)
(The Hon Wimal Weerawansa)
ඊයේ පූර්ව නිගමනයක හිටියේ නැහැ. අද නම් පූර්ව නිගමනයකට එන්නට වෙලා තිබෙනවා ය කියන එක තමයි මට කියන්නට සිදු වෙලා තිබෙන්නේ.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
එතකොට පශ්චාත් නිගමනයක්, පූර්ව නිගමනයක් නොවෙයි, ඒක පශ්චාත් නිගමනයක්.

ගරු විමල් වීරවංශ මහතා
(மாண்புமிகு விமல் வீரவங்ச)
(The Hon Wimal Weerawansa)
මට තව කරුණක් නිවැරදි කර ගන්නට ඕනෑ. ආනයන කිරීම්වලට අදාළ බදු පැන වීම් ගැන එතුමා කිව්වා.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා
(மாண்புமிகு அனுர திஸாநாயக்க)
(The Hon. Anura Dissanayaka)
ඔව්, එතුමාට බලයක් තිබෙනවා.

ගරු විමල් වීරවංශ මහතා
(மாண்புமிகு விமல் வீரவங்ச)
(The Hon Wimal Weerawansa)
එතුමාට බලය තිබෙන නිසා එතුමා ඒක කළා. නමුත් එතැනදී අපි ප්‍රශ්නයක් මතු කළා. ප්‍රීමා සමාගම තිරිඟු ඇට ගෙන්වනවා. ඒ ගෙන්වන තිරිඟු ඇටවලට එතැන බදු පැනවීමක් කර තිබුණේ නැහැ. ඒ සම්බන්ධයෙන් ගරු අනුර දිසානායක මන්ත්‍රීවරයා ප්‍රශ්නයක් මතු කළා. ඊට පස්සේ, සභාව එකඟත්වයකට ආවා. මොකද, තිරිඟු ඇට ගෙන් වන්නේ ප්‍රීමා සමාගමයි. ප්‍රීමා සමාගමෙන් ගෙන්වන එකට පමණක් බදු පනවා තිබුණේ නැහැ. ඒ නිසා අපි ඒක සම්මත නොකර, නැවත ආපසු යැව්වා ඒවාටත් බදු පනවා ගේන්නය කියා. මේවාත් සලකා බලන්නට ඕනෑ.

ගරු රෝහිත බෝගොල්ලාගම මහතා
(மாண்புமிகு ரோஹித போகொல்லாகம)
(The Hon. Rohitha Bogollagama)
මේ සම්බන්ධයෙන් මට ලැබී තිබෙන තොරතුරු අනුව, ප්‍රීමා සමාගම ගෙන්වන තිරිඟු ඇට සඳහාත් බදු පැනවීමක් තිබෙනවා, සියයට 15ක් හෝ කිලෝග්‍රෑමයකට රුපියල් 12.50ක්; මෙයින් වැඩි අනුපාතයට. මේ සම්බන්ධයෙන් දැනටමත් බදු පැනවීමක් ක්‍රියාත්මක වෙනවා. ඒ බදු පැනවීම ක්‍රියාත්මක වුණේ 2006 ජනවාරි මාසයේ 31 වන දින සිටයි. නැවතත් එම බදු පැනවීම 2006 පෙබරවාරි මාසයේ 28 වන දින සිට ක්‍රියාත්මක වන පරිදි වලංගු කර තිබෙනවා. දැනටමත් මේක ක්‍රියාත්මක වෙලා තිබෙනවා, සියයට 15ක් හෝ කිලෝ ග්‍රෑමයකට රුපියල් 12.50ක් ලෙස.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
හිටපු කෘෂිකර්ම ඇමතිතුමා.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා
(மாண்புமிகு அனுர திஸாநாயக்க)
(The Hon. Anura Dissanayaka)
එම බදු පනවා ගැසට් කලාට පසුව රජයට බදු අය කර ගන්න පුළුවන්. නමුත් මාස 4ක් ඉක්ම යාමට පෙර පාර්ලිමේන්තුවට ගෙනැවිත් අනුමත කර ගත යුතුව තිබෙනවා. මේ ගැසට් පත්‍රයත් අනුමත කිරීම සඳහා පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කරනු ලැබුවා. පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කරන ලද ගැසට් පත්‍රයේ සඳහන්ව තිබුණේ තිරිඟු පිටි ආනයනය කිරීම සඳහා සියයට 15ක් හෝ කිලෝග්‍රෑමයකට රුපියල් 12.50න් වැඩි එක කියායි. එතකොට එතුමා ඉදිරිපත් කරන එක නොවෙයි, එදා මෙම විවාදයට ඉදිරිපත් කර තිබුණු ගැසට් පත්‍රයයි වැදගත් වන්නේ. ඒ වෙලාවේ විශේෂයෙන්ම අපේ ආණ්ඩු පක්ෂයේ ප්‍රධාන සංවිධායකතුමා හිටියා. එතුමාගෙන් අපි විමසුවා, මෙම ගැසට් පත්‍රය තිරිඟු ඇට සඳහාත් වලංගුද කියා. පාරිභෝගික කටයුතු ඇමතිතුමා හැටියට එතුමාගේ පැත්තෙනුත් පැහැදිලි කළේ, මේ තුළ තිරිඟු ඇට සඳහා බදු පැනවීමක් සිද්ධ වෙලා නැහැයි කියායි. තිරිඟු ඇට සඳහා බදු පැනවීමක් නැත්නම් –

ගරු රෝහිත බෝගොල්ලාගම මහතා
(மாண்புமிகு ரோஹித போகொல்லாகம)
(The Hon. Rohitha Bogollagama)
ඒක මම පැහැදිලි කරන්නම්. මා ළඟ ඒ විස්තර තිබෙනවා. "ඉහත තිරිඟු පිටි සහ සහල්වල තීරු බදු ඉහළ නැංවීම සම්බන්ධයෙන් වන 2006 ජනවාරි 31 වෙනි දිනැති අංක 1/2006 දරන ආදායම් සංරක්ෂණ ආඥාව 2006 මැයි මස 24 වන දින පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කළ ද, අනුමත කර ගැනීමට නොහැකි වූ බැවින්, ඒ සඳහා 2006 ජූනි මස 01 වැනි දින සිටි ක්‍රියාත්මක වන පරිදි නව ආදායම් සංරක්ෂණ ආඥාවක් අංක 3/2006 දරන නැවත එම තීරු බදු ප්‍රමාණයන් බලාත්මක කිරීමට කටයුතු යොදා ඇත." දැන් ඒක නැවත වතාවක් ක්‍රියාත්මක වෙලා තිබෙනවා.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා
(மாண்புமிகு அனுர திஸாநாயக்க)
(The Hon. Anura Dissanayaka)
එතුමා කියන පරිදිම මැයි මාසයේ 28 වැනි දා ගැසට් පත්‍රය ඉදිරිපත් කළා. නමුත් එය පාර්ලිමේන්තුවේ සම්මත කර ගන්න බැරි වුණා. ඒ බැරි වීම හේතු කොටගෙන නැවත ගැසට් පත්‍රය ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා. ඒ ඉදිරිපත් කර තිබෙන්නේ තිරිඟු ඇටවලට ජූනි 01 වැනි දා සිට නැවත බදු පැනවීමක් සහිතව.

ගරු රෝහිත බෝගොල්ලාගම මහතා
(மாண்புமிகு ரோஹித போகொல்லாகம)
(The Hon. Rohitha Bogollagama)
ඒක දිගටම ක්‍රියාත්මක වෙලා තිබෙනවා.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා
(மாண்புமிகு அநுர திஸாநாயக்க)
(The Hon. Anura Dissanayaka)
ඔබතුමා පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කළ ගැසට් පත්‍රයේ ඒක තිබුණේ නැහැ.

ගරු රෝහිත බෝගොල්ලාගම මහතා
(மாண்புமிகு ரோஹித போகொல்லாகம)
(The Hon. Rohitha Bogollagama)
දැන් මේකේ. ඒ සම්බන්ධයෙන් මේක නැවත බලාත්මක කර තිබෙනවා. ජනවාරි මාසයේ සිට දිගටම ඒ සම්බන්ධයෙන් වෙනසක් වෙලා නැහැ. මේක පැහැදිලිව තිබෙනවා.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා
(மாண்புமிகு அனுர திஸாநாயக்க)
(The Hon. Anura Dissanayaka)
මුල් ගැසට් පත්‍රයේ තිබුණේ නැහැ නේ? ඒක ඔබතුමා පිළිගන්නවාද?

ගරු රෝහිත බෝගොල්ලාගම මහතා
(மாண்புமிகு ரோஹித போகொல்லாகம)
(The Hon. Rohitha Bogollagama)
මේ බලාත්මක කිරීමේ ආඥාව නිකුත් කරන්නේ මගේ අමාත්‍යාංශයෙන් නොවෙයි, මුදල් අමාත්‍යාංශයෙනුයි. Import duty එකක් දමන්න මුදල් අමාත්‍යවරයාට තිබෙන බලතල අනුවයි. ඒ සම්බන්ධයෙන් මේකට අදාළ ආඥාව දැන් ක්‍රියාත්මක වෙලා තිබෙනවා. ඒක දිගටම ක්‍රියාත්මක වෙලා තිබෙනවා. නමුත් මාස හතරක් ඇතුළත පාර්ලිමේන්තුවට ගෙනෙන්න ඕනෑ. ඒ ගෙනෙන අවස්ථාවේ ඒක සම්මත වුණේ නැති නිසයි, නැවත වතාවක් බලාත්මක කර තිබෙන්නේ. මාස හතරක් ඇතුළත නැවත ගෙනෙන්න පුළුවන්.

ගරු මන්ත්‍රීවරයෙක්
(மாண்புமிகு உறுப்பினர் ஒருவர்)
(An Hon. Member)
ගෙනාවේ නැහැ නේ?

ගරු රෝහිත බෝගොල්ලාගම මහතා
(மாண்புமிகு ரோஹித போகொல்லாகம)
(The Hon. Rohitha Bogollagama)
දැන් මේක තිබෙනවා.

ගරු විමල් වීරවංශ මහතා
(மாண்புமிகு விமல் வீரவங்ச)
(The Hon Wimal Weerawansa)
ඔබතුමා කියන එක හරි. අපි කියන එක තමයි ඔබතුමාත් කියන්නේ. ඒ කියන්නේ ඔබතුමන්ලා ගෙනා ගැසට් පත්‍රයේ ඒක තිබුණේ නැහැ. අපි ඒ ප්‍රශ්නය මතු කළා. එතකොට සභාවේ එකඟත්වයක් ආවා, ඔව්, අපි නැවත ඒක කරන්න යමු කියලා. ඊට පස්සේ ඒක කරලා තිබෙනවා. අපි එතුමාට ස්තුතිවන්ත වෙනවා. ඒ සම්බන්ධයෙන් අපි සභාවේ කරුණු දැක්වීමෙන් පසුව ඒක නිවැරදි වෙලා තිබෙනවා. අපි ඒක ඉතාමත්ම අගය කරනවා. ඒ පිළිබඳව එතුමාට අපේ ගෞරවය පුද කරනවා.

ඒ වාගේම දැන් මෙතැන කියනවා, පිටි ගෙන්වන්න සතොසට බලය නැති කිරීමක් කරලා නැහැ කියලා. එහෙම නම්, ගරු ජෙයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මැතිතුමා ඊයේ මතුකළ කරුණු නිවැරදි නැහැ. දැන් අනික් පැත්තට ඒ ප්‍රශ්නය මතු වෙනවා. එතුමා කිව්වේ සතොසට පිටි ආනයනය කිරීමට තිබුණු අවස්ථාව නැති කරලා, ප්‍රීමා සමාගමට නැවතත් ඒ තිබුණු ඒකාධිකාරී තත්ත්වය ලබා දුන්නාය කියලායි. එහෙම නම්, පිටි ආනයනය කරන්නට පුළුවන් නම්, ජෙයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ ඇමතිතුමා දැන් අපට පැහැදිලි කරන්නට ඕනෑ, ඇයි පිටි ආනයනය කරලා ඔබතුමා කියන විධියට ප්‍රශ්නය විසඳන්නේ නැත්තේ කියලා. බාධා කිරීමක්] නැහැ. ගරු කථානායකතුමනි, ඒක දැන ගන්නට අපට අයිතියක් තිබෙනවාය කියලා මා හිතනවා.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා
(மாண்புமிகு அனுர திஸாநாயக்க)
(The Hon. Anura Dissanayaka)
ගරු කථානායකතුමනි, අනේක ප්‍රශ්නය –

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ඒක එතුමාගේ අභිමතයක්.

ගරු ජෙයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා
(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)
(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)
ඒකට විතරක් උත්තරයක් දෙන්නම්. දැන් – [බාධා කිරීමක්]

ගරු අනුර දිසානායක මහතා
(மாண்புமிகு அனுர திஸாநாயக்க)
(The Hon. Anura Dissanayaka)
ගරු කථානායකතුමනි, සතොසට බාධාව පමුණුවන ලද්දේ සෘජු ලෙස සතොස ආනයනය කිරීම හරහා පමණක්ම නොවෙයි. සතොස විසින් ගෙන්වන ලද පිටිවලට සියයට 15ක බද්දක් පනවනවා. ප්‍රීමා සමාගම විසින් ගෙන්වනු ලබන තිරිඟු ඇටවලට බද්දක් පනවන්නේ නැහැ. ඒ නිසා සතොස මඟින් පිටි ආනයනය කරලා ඊට වෙළෙඳ පොළේ තරගකාරීත්වයට මැදිහත් වන්නට බැහැ. ඒ නිසා සතොසට සිදු වෙනවා පිටි ගෙන්වීම නතර කරන්න. ඒ නිසා සතොසට කර තිබෙන්නේ අනියම් බලපෑමක්, පිටි ගෙන්වීම නතර කිරීම සඳහා.

ගරු විමල් වීරවංශ මහතා
(மாண்புமிகு விமல் வீரவங்ச)
(The Hon Wimal Weerawansa)
ඒ පැහැදිලි කිරීමත් එක්ක ඔබතුමා එකඟද?

ගරු ජෙයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා
(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)
(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)
මගේ පැහැදිලි කිරීම ගරු කථානායකතුමනි, –

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ගරු ඇමතිතුමා වෙනුවෙන්ද, ඒ ප්‍රකාශය කරන්නේ?

ගරු ජෙයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා
(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)
(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)
අනුර දිසානායක මන්ත්‍රීතුමා කළ ප්‍රකාශයේ මගේ උත්තරයේ සැහෙන කොටසක් අඩංගු වෙලා තිබෙනවා. දැන් සහල් කිලෝ එකකට රුපියල් 20ක බද්දක් අය කරනවා. පිටි කිලෝ එකකට රුපියල් 12ක බද්දක් අය කරනවා. සහල් කිලෝ එකක් ලංකාවට එනකොට රුපියල් 28 නම්, ඒ රුපියල් 28ට රුපියල් 20ක් එකතු වුණාම රුපියල් 48ක් වෙනවා. එතකොට සහල් ගෙන්වලා කාටවත් වැඩක් නැහැ, ලංකාවේ රුපියල් 21ට, 22ට සහල් තිබෙනවා. ඒකත් වක්‍ර මාර්ගයකින් තහනම් කිරීමක් තමයි. ඒ වාගේම තමයි පිටි කිලෝ එකක් රුපියල් 22කට ලංකාවට ගෙනාවොත්, ඒකට රුපියල් 12.50ක බද්දක් අය කරනවා නම් එතකොට රුපියල් 34.50ක් වෙනවා. වෙළෙඳ පොළට යනකොට පිටි කිලෝ එකක තොග මිල රුපියල් 36ක්, 37ක් විතර වෙනවා. එතකොට රුපියල් 28.50යි, රුපියල් 29.00යි දැන් පිටි කිලෝ එකක තොග මිල. ඒ නිසා පිටි ගෙන්වලා වැඩක් නැහැ. කවුරුවත් සිල්ලර වෙළෙඳ පොළෙන් රුපියල් 40ට පිටි මිල දී ගන්නේ නැහැ, රුපියල් 32ට දැන් පිටි තිබෙන නිසා. ඒ විධියට තමයි, පිටි ආනයනය කිරීම පෞද්ගලික අංශයට සහ සතොසට වළක්වා තිබෙන්නේ. වක්‍ර මාර්ගයකින් තහනමක් පනවා තිබෙනවා. සහල්වලට තහනමක් පනවා තිබෙනවා වාගේ පිටිවලටත් තහනමක් පනවා තිබෙනවා. නමුත් ප්‍රීමා සමාගම පමණයි ලංකාවේ තිරිඟු ඇට ආනයනය කරලා අඹරන්නේ. වෙනත් කාටවත් තිරිඟු ඇට ගෙන්වලා අඹරන්න බැහැ. ප්‍රීමා සමාගමට කොච්චර බද්දක් පැනෙව්වත්, තිරිඟු ඇටවලට කොච්චර බද්දක් පැනෙව්වත් ඒ බද්ද ප්‍රීමා සමාගම ජනතාවගෙන් අය කරනවා. දැනටම පිටි කිලෝවක් රුපියල් තුනකින් වැඩි කරලා ඉවරයි. තිරිඟු ඇටවලට සියයට 6ක බද්දක් අය කෙරුවා. ඒ බද්දට හරි යන මුදල වෙනුවෙන් දැන් ප්‍රීමා සමාගම පිටි කිලෝවක් රුපියල් තුනකින් වැඩි කරලා ඉවරයි. එතකොට තිරිඟු ඇටවලට බද්දක් අය කෙරුවාය කියලා ප්‍රීමා සමාගමට ලැබුණු ඒකාධිකාරය නැති වන්නේ නැහැ. තිරිඟු ඇටවලට ගෙවන බද්ද වැඩි කරන්න, වැඩි කරන්න ඒ බද්ද ජනතාවගෙන් අය කරනවා. ප්‍රීමා සමාගමේ ඒකාධිකාරය තව තවත් ශක්තිමත් වෙනවා. ප්‍රීමා සමාගමේ ඒකාධිකාරය කඩන්න නම්, එක්කෝ පෞද්ගලික අංශයට එහෙම නැත්නම් සතොසට පිටි ගෙන්වීමේ අවසරයක් දෙන්න ඕනෑ. මගේ අදහස ඒකයි.

ගරු රෝහිත බෝගොල්ලාගම මහතා
(மாண்புமிகு ரோஹித போகொல்லாகம)
(The Hon. Rohitha Bogollagama)
අපේ ගරු ඇමතිතුමාගේ අදහස අනුව මමත් කරුණක් කියන්න ඕනෑ. එතුමාගේ ප්‍රතිපත්තිය ප්‍රකාශ කරන්න එතුමාට අයිතියක් තියෙනවා. විශේෂයෙන්ම අද හාල්වල මිල ගණන් බැලුවොත්, අද හාල් කිලෝවක මිල රුපියල් 24යි. වැඩිපුර නිෂ්පාදනය වන හාල්වලට අවශ්‍ය වෙළෙඳ පොළ නිර්මාණය කිරීමේ වගකීම රජයකට තිබෙනවා. ඒ නිසා තමයි හාල් ගෙන්වීමේදී රුපියල් 20ක බද්දක් සහ පිටි ආනයනය කිරීමේදී රුපියල් 12.50ක අවම බද්දක් දමා තිබෙන්නේ. ලංකාවේ දැන් 'සෙරන්ඩිබ්' නමින් තවත් ආයතනයක් තිරිඟු ඇට ගෙන්වලා පිටි නිෂ්පාදනය කරන්න අවශ්‍ය යන්ත්‍රාගාරය – mill එක – හදාගෙන යනවා. ඒ අනුව මේ රටට තිරිඟු ඇට ගෙන්වලා ඒවා පිටි බවට පරිවර්තනය කිරීමේ මාර්ගය අපි දියුණු කරන්නට ඕනෑ. ඒ වාගේම නිෂ්පාදනය වන වැඩි සහල් ප්‍රමාණය සඳහා – ඒ පිරිස වෙනුවෙන් – වෙළෙඳ පොළක් ඇති කිරීමටත් රජයක් විධියට අපි බැඳී සිටිනවාය කියන එකත් අපි ප්‍රකාශ කරන්න ඕනෑ.

ගරු රවි කරුණානායක මහතා
(மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க)
(The Hon. Ravi Karunanayake)
ගරු කථානායකතුමනි, මට කථා කරන්න දැන් අවසරය ලැබෙනවා නේ? ඊයේ සිට සතොස වැහුවාය කියලා ප්‍රකාශයක් කරලා තිබෙනවා. මොනවා කථා කළත්, ප්‍රීමා සමාගමේ ඒකාධිකාරය නැති කළේ 2000 අවුරුද්දේ තිබුණු ආණ්ඩුවෙන්. ඒ කියන්නේ පරිවාස ආණ්ඩුව තිබුණු කාලයේදී. දැන් මේ කථා කරන්නේ වෙනත් දෙයක් ගැන. [බාධා කිරීම්] ඇයි, මෙතෙක් වේලා රීති ප්‍රශ්න තුළින්ද කථා කළේ? මෙතෙක් වේලා කථා කළේ සතොස වැසීම සම්බන්ධයෙන්. මෙතෙක් පහර ගැහුව්වා. එක්සත් ජාතික පක්ෂයට දැන් පෙනෙනවා, කොහේද ඉරණම තිබුණේ කියලා. එක්සත් ජාතික පක්ෂයට දැන් පෙනෙනවා, කොහේද ඉරණම තිබුණේ කියලා. ප්‍රීමා සමාගමේ ඒකාධිකාරය නැති කළේ පරිවාස ආණ්ඩුව තිබුණු 2000 අවුරුද්දේදී. ඒ නිසා තමයි දැන් මේ සටන ඇති වෙලා තිබෙන්නේ. මෙතෙක් කල් සතොස retail

[ගරු රවි කරුණානායක මහතා]

වැහුවා කිව්වා. දැන් සතොස සම්පූර්ණයෙන් වහලා තිබෙන එකේ වගකීම දරන්නේ කවුද? ජෙයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ ඇමතිතුමාට ඒකට වග කියන්න බැහැ. මොකද, එයාටත් තියෙන්නේ ඒ ප්‍රශ්නයමයි. එදා කථා නොකළාට, 2000 අවුරුද්දේ පරිවාස ආණ්ඩුවෙන් ඇති කරපු Prima monopoly එක තමයි දැන් එතුමාට බලපා තිබෙන්නේ. මේක තමයි, දෛවය විසින් කරලා තිබෙන සරදම. එදා වැරැද්ද කිව්වේ අපට. සේවකයන්ට තැඹිලි පොවපු

[මූලාසනයේ අණ පරිදි ඉවත් කරන ලදී]
[அக்கிராசனக் கட்டளைப்படி அகற்றப்பட்டுள்ளது.]
[Expunged on the order of the Chair.]

දැන් ඒ ගැන වචනයක් කථා කරනවාද?

අපි එක්සත් ජාතික පක්ෂය වශයෙන් මේ කාරණය සම්බන්ධව දවස් තුනක විවාදයක් ඉල්ලනවා. සතොස නැති කළාය කියලා කියපු අය දැන් ඒක නැති කරලා දැන් අහක යන ප්‍රශ්න ඇති කරන්න හදනවා. [බාධා කිරීම්] මේ ගොල්ලන් තමයි බොරු කරලා තිබෙන්නේ. අපට කියන්න අවශ්‍ය ඒකයි. එක්සත් ජාතික පක්ෂයෙන් මේ ගැන දවස් තුනක විවාදයක් ඉල්ලනවාය කියලා අපි මෙතැනදී කියනවා. [බාධා කිරීම්]

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
පක්ෂ නායක රැස්වීමට විපක්ෂයේ ප්‍රධාන සංවිධායකතුමා නියෝජනය වෙනවා. එතුමාට ඒ අවස්ථාවේදී ඒක මතු කරන්න පුළුවන්.

ගරු විමල් වීරවංශ මහතා
(மாண்புமிகு விமல் வீரவங்ச)
(The Hon Wimal Weerawansa)
ගරු කථානායකතුමනි, මා රීති ප්‍රශ්නයක් මතු කරනවා. ගරු රවි කරුණානායක මන්ත්‍රීතුමා මේ සභාවට නුසුදුසු වචන පාවිච්චි කළා. එතුමා කිව්වා

[මූලාසනයේ අණ පරිදි ඉවත් කරන ලදී]
[அக்கிராசனக் கட்டளைப்படி அகற்றப்பட்டுள்ளது.]
[Expunged on the order of the Chair.

කියලා.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
එහෙම වචන අපි හැන්සාඩ් වාර්තාවට ඇතුළත් කරන්නේ නැහැ.

ගරු විමල් වීරවංශ මහතා
(மாண்புமிகு விமல் வீரவங்ச)
(The Hon Wimal Weerawansa)
ගරු කථානායකතුමනි, එතුමා සම්බන්ධයෙන් ඒ වචන පාවිච්චි කළා නම් අපි ඒ ගැන රීති ප්‍රශ්නයක් මතු කරන්නේ නැහැ.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
එහෙමත් බැහැ. මේ සභාවේ සිටින්නේ ගරු මන්ත්‍රීවරුන්.

ගරු විමල් වීරවංශ මහතා
(மாண்புமிகு விமல் வீரவங்ச)
(The Hon Wimal Weerawansa)
වෙනත් කිසිම මන්ත්‍රීවරයකුට ඒ වචන ආරෝපණය කළා නම් ඒක ඉල්ලා අස් කර ගත යුතුයි. [බාධා කිරීම්] ඉල්ලා අස් කර ගත යුතුයි. මෙයා තමයි ලොකුම

[මූලාසනයේ අණ පරිදි ඉවත් කරන ලදී]
[அக்கிராசனக் கட்டளைப்படி அகற்றப்பட்டுள்ளது.]
[Expunged on the order of the Chair]

මේ තමයි සතොස ගිලපු

[මූලාසනයේ අණ පරිදි ඉවත් කරන ලදී]
[அக்கிராசனக் கட்டளைப்படி அகற்றப்பட்டுள்ளது.]
[Expunged on the order of the Chair]

මෙයාගෙ බඩේ තමයි සතොස තිබෙන්නේ.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
මේ සභාවේ සිටින්නේ ගරු මන්ත්‍රීවරුන් පමණයි.

ගරු විමල් වීරවංශ මහතා
(மாண்புமிகு விமல் வீரவங்ச)
(The Hon Wimal Weerawansa)
සතොස ගිලපු

[මූලාසනයේ අණ පරිදි ඉවත් කරන ලදී]
[அக்கிராசனக் கட்டளைப்படி அகற்றப்பட்டுள்ளது.]
[Expunged on the order of the Chair]

මේ ඉන්නේ සතොස ගිලපු

[මූලාසනයේ අණ පරිදි ඉවත් කරන ලදී]
[அக்கிராசனக் கட்டளைப்படி அகற்றப்பட்டுள்ளது.]
[Expunged on the order of the Chair]

නියම

[මූලාසනයේ අණ පරිදි ඉවත් කරන ලදී]
[அக்கிராசனக் கட்டளைப்படி அகற்றப்பட்டுள்ளது.]
[Expunged on the order of the Chair]

මේ ඉන්නේ. ලසන්ත වික්‍රමතුංග අයියාට සතොස ගොඩනැඟිලි දීලා, මුළු සතොසම විකුණා ගෙන කාපු

[මූලාසනයේ අණ පරිදි ඉවත් කරන ලදී]
[அக்கிராசனக் கட்டளைப்படி அகற்றப்பட்டுள்ளது.]
[Expunged on the order of the Chair]

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
මේ සභාවේ ඉන්නේ ගරු මන්ත්‍රීවරු පමණයි.

ගරු විමල් වීරවංශ මහතා
(மாண்புமிகு விமல் வீரவங்ச)
(The Hon Wimal Weerawansa)
"සන්ඩේ ලීඩර්" කර්තෘගේ අයියාට සතොස ගොඩනැඟිලි පාවිච්චි කරන්න දීපු

[මූලාසනයේ අණ පරිදි ඉවත් කරන ලදී]
[அக்கிராசனக் கட்டளைப்படி அகற்றப்பட்டுள்ளது.]
[Expunged on the order of the Chair]

මේ ඉන්නේ නියම

[මූලාසනයේ අණ පරිදි ඉවත් කරන ලදී]
[அக்கிராசனக் கட்டளைப்படி அகற்றப்பட்டுள்ளது.]
[Expunged on the order of the Chair]

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
අපි දැන් ඊළඟ කාර්යයට යමු. ප්‍රධාන කටයුතු ආරම්භයේදී යෝජනා පිළිබඳ දැනුම් දීම්.

පෞද්ගලික මන්ත්‍රීන්ගේ පනත් කෙටුම්පත්
தனி உறுப்பினர் சட்டமூலங்கள்
PRIVATE MEMBERS' BILLS

විශේෂ අවශ්‍යතා සහිත වූ ළමයින් සඳහා වූ කෝසල දුල්ලෑව පදනම (සංස්ථාගත කිරීමේ) පනත් කෙටුම්පත
விசேட தேவைப்பாடுகள் கொண்ட சிறுவர்களுக்கான கோசல தூல்லாவ மன்றம் (கூட்டிணைத்தல்) சட்டமூலம்
KOSALA DULLEWA FOUNDATION FOR CHILDREN WITH SPECIAL NEEDS (INCORPORATION) BILL

ගරු සුසන්ත පුංචිනිලමේ මහතා

(மாண்புமிகு சுசந்த புஞ்சிநிலமே)

(The Hon. Susantha Punchinilame)

ගරු කථානායකතුමනි, පහත සඳහන් යෝජනාව මා ඉදිරිපත් කරනවා.

"විශේෂ අවශ්‍යතා සහිත වූ ළමයින් සඳහා වූ කෝසල දුල්ලෑව පදනම සංස්ථාගත කිරීම සඳහා වූ පනත් කෙටුම්පත ඉදිරිපත් කිරීමට අවසර දිය යුතු ය."

ගරු රංජිත් අලුවිහාරේ මහතා

(மாண்புமிகு ரஞ்சித் அலுவிஹாரே)

(The Hon. Ranjith Aluvihare)

විසින් ස්ථිර කරන ලදී.

ஆமோதித்தார்.

Seconded.

ප්‍රශ්නය විමසන ලදින් සහා සම්මත විය.

පනත් කෙටුම්පත ඊට අනුකූලව පළමුවන වර කියවන ලදින් එය මුද්‍රණය කිරීමට නියෝග කරන ලදී.

වාර්තා කිරීම සඳහා 47(5) වන ස්ථාවර නියෝග යටතේ පනත් කෙටුම්පත සමාජ සේවා හා සමාජ සුබසාධන අමාත්‍යතුමා වෙත පවරන ලදී.

வினா விடுக்கப்பெற்று ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

இதன்படி, சட்டமூலம் முதன்முறை மதிப்பிடப்பட்டு அச்சிடப்படக் கட்டளையிடப்பட்டது.

சட்டமூலம், நிலைக் கட்டளை இல. 47 (5) இன்படி சமூக சேவைகள், சமூக நலனோம்புகை அமைச்சருக்கு அறிக்கை செய்யப்படுதற்காகச் சாட்டப்பட்டது.

Question put, and agreed to.

Bill accordingly read the First time, and ordered to be printed.

The Bill stood referred, under Standing Order No. 47 (5), to the Minister Social Services and Social Welfare for report.

අකුරණ, කුරුගොඩ දාරුල් උල්ලූම් අල්-මීසනියා අරාබි විද්‍යාලය (සංස්ථාගත කිරීමේ) පනත් කෙටුම්පත
அக்குரண குருகொட தாறுள் உலூம் அல் - மீஸானியா அரபுக் கல்லூரி (கூட்டிணைத்தல்) சட்டமூலம்
DHAARUL UOLOM AL-MEEZANIYYAH ARABIC COLLEGE, KURUGODA, AKURANA (INCORPORATION) BILL

ගරු අබ්දුල් හලීම් මහතා

(மாண்புமிகு அப்துல் ஹலீம்)

(The Hon. Abdul Haleem)

ගරු කථානායකතුමනි, පහත සඳහන් යෝජනාව මා ඉදිරිපත් කරනවා.

"අකුරණ, කුරුගොඩ දාරුල් උල්ලූම් අල්-මීසනියා අරාබි විද්‍යාලය සංස්ථාගත කිරීම සඳහා වූ පනත් කොටුම්පත ඉදිරිපත් කිරීමට අවසර දිය යුතු ය."

ගරු රංජිත් අලුවිහාරේ මහතා

(மாண்புமிகு ரஞ்சித் அலுவிஹாரே)

(The Hon. Ranjith Aluvihare)

විසින් ස්ථිර කරන ලදී.

ஆமோதித்தார்.

Seconded.

ප්‍රශ්නය විමසන ලදින් සහා සම්මත විය.

පනත් කෙටුම්පත ඊට අනුකූලව පළමුවන වර කියවන ලදින් එය මුද්‍රණය කිරීමට නියෝග කරන ලදී.

වාර්තා කිරීම සඳහා 47(5) වන ස්ථාවර නියෝග යටතේ පනත් කෙටුම්පත ආගමික කටයුතු නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා වෙත පවරන ලදී.

வினா விடுக்கப்பட்டு, ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

இதன்படி, சட்டமூலம் முதன்முறை மதிப்பிடப்பட்டு, அச்சிடப்படக் கட்டளையிடப்பட்டது.

சட்டமூலம் நிலைக் கட்டளை இல. 47 (5) இன்படி மத அலுவல்கள் பிரதி அமைச்சருக்கு அறிக்கை செய்யப்படுதற்காகச் சாட்டப்பட்டது.

Question put, and agreed to.

Bill accordingly read the First time, and ordered to be printed.

The Bill stood referred, under Standing Order No. 47 (5), to the Deputy Minister of Religious Affairs for report.

පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන (ලියාපදිංචි කිරීමේ) පනත් කෙටුම්පත
தனியார் மருத்துவ நிறுவனங்கள் (பதிவு செய்தல்) சட்டமூலம்
PRIVATE MEDICAL INSTITUTIONS (REGISTRATION) BILL

කල් තබන ලද විවාදය තවදුරටත් පවත්වනු පිණිස නියෝගය කියවන ලදී.

ඊට අදාළ ප්‍රශ්නය [මැයි 10]

"පනත් කෙටුම්පත දැන් දෙ වන වර කියවිය යුතු ය" – [ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා] ප්‍රශ්නය යළිත් සභාභිමුඛ කරන ලදී.

ஒத்திவைக்கப்பட்ட விவாதம் மீளத் தொடங்குதற்கான கட்டளை வாசிக்கப்பட்டது. சம்பந்தப்பட்ட வினா - [மே 10]

"சட்டமூலம் இப்பொழுது இரண்டாம் முறை மதிப்பிடப்படுமாக" [மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா] வினா மீண்டும் எடுத்தியம்பப்பட்டது.

Order read for resuming Adjourned Debate on Question – [10th May}

"That the Bill be now read a Second time" – [Hon Nimal Siripala de Silva] Question again proposed.

[පූ. භා. 10.12]

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා (සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ අමාත්‍යතුමා සහ පාර්ලිමේන්තුවේ සභානායකතුමා)

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா - சுகாதார நலத்துறை, போசணை அமைச்சரும் பாராளுமன்றச் சபை முதல்வரும்)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva - Minister of Healthcare and Nutrition and Leader of the House of Parliament)

ගරු කථානායකතුමනි, පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන (ලියාපදිංචි කිරීමේ) පනත් කෙටුම්පත මෙම ගරු සභාවේ අනුමැතිය සඳහා මා ඉදිරිපත් කරනවා.

පසු ගිය දිනයේ දී පාර්ලිමේන්තුවට මෙය ඉදිරිපත් කරන ලද අවස්ථාවේදී අපි එකඟ වුණා, මෙය උපදේශක කාරක සභාවට ඉදිරිපත් කිරීමට. උපදේශක කාරක සභාවේදී මෙම පනත් කෙටුම්පත පිළිබඳව ආණ්ඩු පක්ෂයේ සහ විපක්ෂයේ මන්ත්‍රීතුමන්ලා විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද විවිධ අදහස් සැලකිල්ලට ගනිමින් අපි කාරක සභා අවස්ථාවේදී කළ යුතු සංශෝධන පිළිබඳව එකඟත්වයකට ඇවිත්, ඒ අනුව නීති කෙටුම්පත් සම්පාදකවරයා විසින් සකස් කොට නීතිපතිවරයා විසින් අනුමත කරන ලද සංශෝධන මා අද මේ ගරු සභාවට ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා. ඒ අනුව අපි මෙම පනත් කෙටුම්පත සම්මත කර ගැනීමට පෙර මේ පිළිබඳව වචන ස්වල්පයක් ප්‍රකාශ කිරීම මගේ යුතුකමක්.

ගරු කථානායකතුමනි, ලංකාවේ පෞද්ගලික වෛද්‍ය සේවාව, අපේ රජය මගින් අපි ලබා දෙන වෛද්‍ය සේවාවට අමතරව කලාන්තරයක් තිස්සේ පැවති සේවාවක්. විශේෂයෙන්ම මෙම පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන තුළින් සිදු වන

[ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා]

සේවාව ලබා ගැනීමේ දී ඒ ලබා ගනු ලබන සේවා දායකයන්ට ගුණාත්මක වෛද්‍ය සේවාවක් ලබා ගැනීම සඳහාත්, ඔවුන් ගෙවන මුදලට සරිලන සේවාවක් ලබා ගැනීම සඳහාත්, ඔවුන් සූරා කෑම වළක්වා ලීම සඳහාත් නව නීති පද්ධතියක අවශ්‍යතාව අපි හඳුනාගෙන තිබෙනවා. ඒ අනුව පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන මරා දැමීමට නොව, ඒවායේ ගුණාත්මක භාවය වඩාත් ශක්තිමත් කරමින්, එම වෛද්‍ය සේවා බලාපොරොත්තු වන ජනතාවට ඔවුන් ගෙවන මුදලට සමානුපාතිකව හොඳ වෛද්‍ය සේවාවක් ලබා දීමේ වගකීම රජය වෙත පැවරිලා තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම වෛද්‍ය ආයතන යනුවෙන් අපි මෙහිදී අදහස් කරන්නේ, පෞද්ගලික රෝහල්, සාත්තු නිවාස, පෞද්ගලින රසායනාගාර පහසුකම් මෙන්ම එක් එක් පෞද්ගලික වෛද්‍යවරුන් විසින් කරනු ලබන සත්කාර සේවාවක්. එම ආයතන මේ පෞද්ගලික ආයතන ලියාපදිංචි කිරීමේ පනතට හසු වෙනවා. ඒ නිසා private practice කරන දොස්තර මහත්මයෙක් වෙනවා නම් එතුමාත් මේ පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන ලියාපදිංචි කිරීමේ පනත යටතේ ලියාපදිංචි වෙන්න ඕනෑ. දැන් මීට පෙර එහෙම අවශ්‍යතාවක් තිබුණේ නැහැ. ඕනෑ තැනක බෝඩ් එකක් දමා ගෙන හෝ දමා නොගෙන හෝ විවිධ ස්ථානවල කටයුතු කරනවා. වගකීමක් නැහැ.

ගරු දි. මු. ජයරත්න මහතා (තැපැල් හා විදුලි සංදේශ අමාත්‍ය සහ ග්‍රාමීය ආර්ථික ප්‍රවර්ධන අමාත්‍ය)
(மாண்புமிகு டி. எம். ஜயரத்ன - தபால், தொலைத் தொடர்புகள் அமைச்சரும் கிராமிய பொருளாதார அபிவிருத்தி அமைச்சரும்)
(The Hon. D. M. Jayaratne - Minister of Posts and Telecommunication and Minister of Rural Economic Development)

දොස්තරලා නොවන හොරුත් ඉන්නවා. කෝට් එක දමාගෙන.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ඔව්. දොස්තරලා නොවන අයත් බෙහෙත් සාප්පු දමා ගෙන ඉන්නවා. මේවා අපට අල්ලන්නට පුළුවන්කමක් නැහැ. ඇල්ලීම සඳහා අවශ්‍ය නීතිමය බලයක් තිබුණේත් නැහැ. [බාධා කිරීමක්] ඒ නිසා ගරු කථානායකතුමනි, ජනතාවට මේ සේවය ලබා දීමේදී අවංකව වැඩ කටයුතු කරන වෛද්‍ය ආයතන සහ වෛද්‍යවරුන් ශක්තිමත් කරන අතරම අවංක නොවන, වංක ලෙස කටයුතු කරන අය නීතියේ රැහැණට හසු කර ගනිමින්, ජනතාව ඔවුන්ගෙන් බේරා ගැනීම සඳහා විශේෂ වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කළ යුතුයි කියා මම කල්පනා කළා.

පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන (ලියා පදිංචි කිරීමේ) පනත් කෙටුම්පත මුලින්ම ඉදිරිපත් කරන ලද අවස්ථාවේදී සමහර කණ්ඩායම් උසාවියට ගියා. මෙයට රජය මැදිහත් වීම හොඳ ක්‍රියාවක් නොවෙයි කියා කල්පනා කරලා, ශ්‍රේෂ්ඨාධිකරණය ඉදිරියේ ඔවුන් මේක අභියෝගයට ලක් කළා. එහි දී වි ශේෂයෙන්ම මේ පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආතයන සභාවේ සංයුතිය පිළිබඳව ශ්‍රේෂ්ඨාධිකරණය විසින් යම් යම් සංශෝධන රාශියක් ඇති කළා. ශ්‍රේෂ්ඨාධිකරණය ඒ සංයුතිය පිළිබඳව කියා තිබුණේ, රජය හා ආයතන නියෝජනය කරන අය සහ පෞද්ගලික අංශය අතර යම් සාධාරණ අනුපාතයක්, තුනට එකක – 3:1 – අනුපාතයක් තිබෙන්න ඕනෑ බවයි. අය ශ්‍රේෂ්ඨාධිකරණය විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද අදහසක්. මම නම් ඒ අදහසට එකඟ වුණේ නැහැ. නමුත් ශ්‍රේෂ්ඨාධිකරණය විසින් තීරණය කළා, 3:1 අනුපාතය තිබෙන්න ඕනෑය කියා. එතකොට අපට ප්‍රශ්නයක් පැන නැඟුණා. මේ සඳහා පළාත් සභාවල අනුමැතිය ලබා ගන්නට ඕනෑ. පළාත් සභා අනුමැතිය ලබා ගැනීම සඳහා ඔබතුමා මගින් පළාත් සභාවලට මේක යැව්වාට පසුව, පළාත් සභා කියා සිටියා: – පළාත් සභා සියල්ල නියෝජනය කිරමින් එක සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරයෙක් පමණක් ඇතුළත් කරන ලෙසයි. මුල් පනතේ තිබුණේ – ඔවුන් සියලු දෙනාම ඉල්ලා සිටියා, ලියාපදිංචි කිරීමෙන් ලැබෙන ආදායමෙන් සියයට 50ක් ඒ අයට ඕනෑය කියා. ඒකත් දෙන්න මා කැමති වුණා. තවදුරටත් ඔවුන් ඉල්ලා සිටියා, සෑම පළාත් සභාවකම පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරයා අනිවාර්යයෙන්ම මේ නියාමන සභාවේ සාමාජිකයෙක් වෙන්න ඕනෑය කියා. එතකොට එතැන 8 දෙනෙක් වැඩි වන විට පෞද්ගලික අංශයේ නියෝජනය 5 සට 9 දක්වා වැඩි කරන්න මට සිද්ධ වුණා. පෞද්ගලික අංශයේ නියෝජනය වැඩි කර තිබෙන්නේ ඇයි කියා මම දැන්ම කියන්න ඕනෑ. පෞද්ගලික අංශයේ නියෝජනය වැඩි කරන්න සිද්ධ වුණේ ශ්‍රේෂ්ඨාධිකරණය මගින් නියම කරන ලද අනුපාතය පවත්වා ගෙන යාම සඳහායි. ඒ නිසා මෙය විශාල සභාවක් බවට පත් වුණා. මෙය හැම දාම දිගින් දිගට, දිගින් දිගට ඇදී ගෙන ගිය කාරණයක්, පෞද්ගලික අංශය සඳහා මේ නීතිය සම්පාදනය කර ගැනීමේදී අපට විශාල ගැටලු රාශියකට මුහුණ දෙන්න සිද්ධ වුණා. මොකද, රජය මගින් මෙවැනි පනතක් සකස් කර පෞද්ගලික අංශයේ කෙරෙන මේ වැඩ කටයුතු පිළිබඳව සොයා බලන වාට, ඒ ස්ථානවලට ඇවිත් පරීක්ෂා කර බලනවාට හුඟක් අය කැමැති නැහැ. අපේ වෛද්‍යවරයෙක් දිවා කාලයේ තමන්ගේ රාජකාරි වෙලාවේදී පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතනයක් ඇතුළට ගිහින් operation එකක් කරනවා නම් එය පරීක්ෂා කරන්න මට බලයක් නැහැ. නමුත් මේ පනත යටතේ බලයක් ලැබෙනවා, ඕනෑම අවස්ථාවකදී බලය ලත් නිලධාරියකුට ගිහිල්ලා මේ ආතයන ප රීක්ෂා කරන්න. අද පෞද්ගලික රසායනාගාර හැම තැනකම තිබෙනවා. ඒවායේ ගුණාත්මක භාවය පිළිබඳව අපට විශ්වාසයක් නැහැ. සමහර වෙලාවට අපේ රෝහල්වල සිටින MLTලා ගිහින් ඒ ලේ සාම්පල් ටික අපේ රෝහත්වලට ගෙනැල්ලා, ඒ රෝහලේ regent පාවිච්චි කරලා ගිහිල්ලා තමයි ආපසු certificate එක දෙන්නේ. ඉතින් මේ වාගේ දේවල් වැළැක්වීමට අපට කලින් පුළුවන්කමක් තිබුණේ නැහැ. නමුත් මේ පනත යටතේ බලය ලත් නිලධාරීන්ට ගිහිල්ලා ඒ රසායනාගාර පරීක්ෂා කර බලා ඒවාට නියම ආකාරයේ තත්ත්ව පරීක්ෂණයක් නියම කරන්නට පුළුවන්. ඒ වාගේම අද රජයේ ඒවා ගැන මෙන්ම පෞද්ගලික අංශය මගින් පවත්වාගෙන යන මේ වෛද්‍ය ආයතන පිළිබඳව විශේෂ පැමිණිලි රාශියක් ලැබෙනවා. සමහර වෙලාවට රෝගියෙක් private hospital එකකට ගියාම තමන්ට ගෙව්වන්න තිබෙන මුදල් කීයද කියා දන්නේ නැහැ. සමහර වෙලාවට ගියාම කියන්නේ කාමරයක් රුපියල් 1500යි කියලා. එළියට එන විට රුපියල් 15,000යි. පාරිභෝගිකයාගෙන් අය කිරීම පිළිබඳ අපිට ප්‍රශ්නයක් නැහැ. නමුත් අය කිරීමට පෙර, ඒ එන රෝගියාට තමන්ගේ ගාස්තු පිළිබඳව දන්වන්නට ඕනෑ. ඔපරේෂන් එක කර ගාස්තුව නියම කරන්න බැහැ. මේ යටතේ පාර්ලිමේන්තුවේ අනුමැතියට යටත්ව අමාත්‍යවරයාට බලය ලැබෙනවා, මීට අදාළ නීතිරීති, රෙගුලාසි ඉදිරිපත් කරන්නට.

ඒ වාගේම ගරු කථානායකතුමනි, විශේෂයෙන්ම අද බෝවන රෝග තිබෙනවා. ඒ වාගේම වාර්තා කළ යුතු රෝග වර්ග තිබෙනවා. සමහර වෙලාවට පෞද්ගලික දොස්තර මහත්මයෙක් ළඟට හෝ පෞද්ගලික ආයතනයකට ගියාට පස්සේ එතැනදී සොයා ගන්න එවැනි රෝගීන් පිළිබඳව වාර්තා කිරීමෙන් අපේ වසංගත රෝග විද්‍යා අංශයට ලැබෙන්නේ නැහැ. ඒ රෝගියා ක්ෂය රෝගියෙක් වන්න පුළුවන්. HIV ආසාදනයට ලක් වුණු කෙනෙක් වන්නට පුළුවන්. වෙනත් බෝවන රෝගයකට ලක් වුණු කෙනෙක් වන්නට පුළුවන්. ඒ අය හෙමින්ම ගිහිල්ලා බෙහෙත් ටික අරගෙන යනවා. නමුත් බෝවන රෝග පිළිබඳව රජයෙන් කරනු ලබන සංගණන පද්ධතියට ලක් වන්නේ නැති නිසා අනික් අය ඉන් ආරක්ෂා කර ගැනීම සඳහා ඒ ආරක්ෂණීය වැඩ පිළිවෙළවල් කර ගැනීම අපහසු වෙලා තිබෙනවා. නමුත් මේ පනත යටතේ අපට පුළුවන්, ඒ රෙගුලාසි හදලා එවැනි සෑම වෛද්‍යවරයෙක්ම, වෛද්‍ය ආයතනයක්ම වගකීමකට පත් කරන්න එවැනි රෝගයකට ප්‍රතිකාර දුන්න හැටියේම එය වාර්තා කරන්නට ඕනෑය කියා. ඒ පිළිබඳ වාර්තාවක් ලබා දෙන්නට ඕනෑ. ඒ වාගේම දැන් බොහෝ විට පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන හා වෛද්‍යවරු ළඟ නිසා වාර්තා නැහැ. ඒ ගිය වෙලාවට කොළ කෑල්ලක් ලියා ගන්නවා, බෙහෙත් ටිකක් දීලා සල්ලි ටික අය කර ගනනවා. රජයේ රෝහල්වල වගේ bedhead ticket එකක් හෝ ඒ පිළිබඳ වාර්තාවක් පවත්වා ගන්නේ නැහැ. ඊළඟට නැවත ඒ රෝගියා තව වෛද්‍යවරයකු ළඟට යන කොට ලෙඩාට වෙච්ච දේ මොකක්ද කියා දන්නේ නැහැ. ඒ නිසා යම් ආකාරයකින් මේ වාර්තා නිසි ලෙස ගැනීම, සකස් කර ගැනීම පිළිබඳවත් අපට විශේෂ අවධානය යොමු කරන්නට සිදු වෙලා තිබෙනවා. මෙන්න මේ හොඳ අරමුණුවලින් යුතුව තමයි ගරු කථානායකතුමනි, අපි මේ පනත් කෙටුම්පත සකස් කර තිබෙන්නේ. මෙය දීර්ඝ ගමනක් යාමට තිබෙන පනතක් වෙනවා. මේ පනත් කෙටුම්පත සම්මත වුණායින් පසුව නියාමන සභාව ස්ථාපිත කරලා ඒ නියාමන සභාව සමඟ සාකච්ඡා කරලා, විවිධ අංශ ආවරණය වන විධියට මීට අදාළ රෙගුලාසි වි ශාල ප්‍රමාණයක් සකස් කරන්නට අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා. මේ රෙගුලාසි මේ ආකාරයෙන් සකස් කළායින් පසුව ගැසට් නිවේදනයක් මාර්ගයෙන් මේ පාර්ලිමේන්තුවට ඒ රෙගුලාසි ගෙන එනවා. ඒ වාගේම භාණ්ඩාගාරයෙන් මේ සඳහා මා මූල්‍ය ප්‍රතිපාදන ඉල්ලා තිබෙනවා. මෙම නියාමන සභාව යථාර්ථවාදී ලෙස පවත්වා ගෙන යාම සඳහා අපට විමර්ශන නිලධාරීන්, බලය ලත් නිලධාරීන් අවශ්‍යයි, ලේඛනාගාර පවත්වා ගෙන යාම අවශ්‍යයි, සම්බන්ධීකරණයක් පවත්වා ගෙන යාම අවශ්‍යයි. මෙහිදී අපි පළාත් සභාවල සහයෝගය වි ශේෂයෙන්ම බලාපොරොත්තු වෙනවා. මොකද, මේක ඒක කේන්ද්‍රීය කරගෙන අපේ අමාත්‍යාංශයට පමණක් කරන්නට පුළුවන්කමක් නැහැ. අපි බලාපොරොත්තු වන්නේ පුළුවන් තරම් දුරට මෙය විමධ්‍යගත කරමින් අපගේ අධීක්ෂණය යටතේ ඒ ඒ පළාත්වල සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්ගේ මාර්ගයෙන් පළමුවෙන්ම සෑම ආයතනයක්ම ලියාපදිංචි කරන්නටයි. පෞද්ගලිකව වෙදකම කරන සියලු

දෙනාම ලියාපදිංචි කරලා නිසා මාර්ගයකට ගෙනල්ලා ඒ පිළිබඳව නිසි වර්තා තබා ගෙන ඊට පසුව අපට අධීක්ෂණය කිරීමේ කටයුතු කරන්නට පුළුවන් වෙනවා. ඒ නිසා මෙවැනි පරමාර්ථයකින් යුතුව තමයි අපි මේ කටයුතු කරන්නේ. මම ඉතාම සන්තෝෂ වෙනවා, – විශේෂයෙන්ම උපදේශක කාරක සභා අවස්ථාවේදී අපි මේ සම්බන්ධයෙන් දීර්ඝ ලෙස සාකච්ඡා කළා – මේ පනත් කෙටුම්පත පිළිබඳව අපි සියලු දෙනම පූර්ණ එකඟත්වයකට පත් වුණ එක ගැන.

ඒ වාගේම දුම්කොළ හා මධ්‍යසාර පිළිබඳ ජාතික අධිකාරිය පනත් කෙටුම්පත අපේ ගරුතර ස්වාමීන් වහන්සේලා ඉදිරිපත් කළා. ඒ පනත් කෙටුම්පත අපි මුලින් සකස් කළා. එය සකස් කරලා පාර්ලිමේන්තුවට ගෙනෙන කොට ස්වාමීන් වහන්ස, දැන් නැවත වතාවක් උසාවි ගිහින් තිබෙනවා. ඒකත් ඉතාම වැදගත් පනත් කෙටුම්පතක්. ශ්‍රේෂ්ඨාධිකරණයේ තීන්දුව ලැබුණායින් පසුව ඒ පනත් කෙටුම්පතත් 22 වැනි දාට පාර්ලිමේන්තුවට ගෙන ඒමට අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා.

පූජ්‍ය අතුරලියේ රතන හිමි
(வண. அத்துரலியே ரதன தேரர்)
(Ven. Athuraliye Rathana Thero)
ගරු ඇමතිතුමනි, දුම්කොළ හා මද්‍යසාර පිළිබඳ ජාතික අධිකාරිය පනත් කෙටුම්පතට අපිත් සම්පූර්ණයෙන් ම ඔබතුමාගේ පැත්තෙන් උසාවියේ කටයුතුවලට මැදිහත් වෙනවා.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)
හොඳමයි.

පූජ්‍ය අතුරලියේ රතන හිමි
(வண. அத்துரலியே ரதன தேரர்)
(Ven. Athuraliye Rathana Thero)
දෙවනුව, දැන් ඔබතුමා මතු කළ කාරණය සම්බන්ධයෙන් මා එක දෙයක් – අහන්න අවසර නම් – දැන ගන්න කැමැතියි. ඇපලෝ වැනි පෞද්ගලික වි දේශීය රෝහල් සම්බන්ධයෙන් [බාධා කිරීමක්]

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)
ඒ සියල්ල මෙයට අයිති වෙනවා.

පූජ්‍ය අතුරලියේ රතන හිමි
(வண. அத்துரலியே ரதன தேரர்)
(Ven. Athuraliye Rathana Thero)
ඒවාට මොන වගේ ක්‍රියාවලියක් ද කරන්න පුළුවන්. ගැසට් නිවේදනවලින් ද ? මේකේ අන්තර්ගතය අනුව නම් එහෙම එකක් නැහැ වගෙයි පෙනෙන්නේ.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)
නැහැ, නැහැ. සෑම පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතනයක් ම අනිවාර්යයෙන් ම ලියාපදිංචි වෙන්න ඕනෑ. ලියාපදිංචි වුණේ නැත්නම් ඒක ක්‍රියාත්මක කරන්න බැහැ. ඒක අපට වහන්න පුළුවන්. ඒ නිසා මේකට විදේශීය ස්වදේශීය කියලා එකක් නැහැ. ලංකාවේ – අපේ රට තුළ – ක්‍රියාත්මක වන සෑම පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතනයක්ම, බෙහෙත් හේත් කරන සෑම පෞද්ගලිකව වෛද්‍යවරයකේම මෙහි බලයට යටත් වෙනවා.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා
(மாண்புமிகு அனுர திஸாநாயக்க)
(The Hon. Anura Dissanayaka)
පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතනයක් පවත්වා ගෙන යාම සඳහා ලියාපදිංචි වීමක් අවශ්‍යයි.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)
ඔව්.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා
(மாண்புமிகு அனுர திஸாநாயக்க)
(The Hon. Anura Dissanayaka)
අපේ ගොඩක් ආයතන පවත්වා ගෙන යාම සඳහා රාජ්‍ය අවසරය අවශ්‍ය වෙනවා. හැබැයි ඒ අවසරය ලබා ගැනීමේදී විශාල අක්‍රමිකතාවන් සිද්ධ වෙනවා. ඒ නිසා සාධාරණ ලෙස වෛද්‍ය ආයතනයක් පවත්වා ගෙන යාමට වෛද්‍යවරයකුට අවශ්‍ය වුණොත් අවසරය පමා කිරීම, ඒ වාගේ ම වෙනත් යම් දේවල් සිදු වෙන්න පුලුවන්. අවසරයක් ලබා දීම සඳහා වන වෙනත් ක්‍රමවේදයන් අපි දන්නවා නේ. මෙවැනි දෙයක් හරහා සාධාරණ ලෙස පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතනයක් පවත්වා ගෙන යාම සඳහා මැදිහත් වන වෛද්‍යවරුන්ටත් යම් ප්‍රශ්නයක් පැන නගින්න පුළුවන් නේ ද ?

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)
ඒ නිසා තමයි මේ නියාමන සභාව තියෙන්නේ. ඒ නියාමන සභාව එක් කෙනෙකුට අයිති දෙයක් නොවෙයි. වෛද්‍ය වෘත්තිකයන් නියෝජනය කරමින්, පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන නියෝජනය කරමින්, සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්වරයා නියෝජනය කරමින් ඒ සියලු දෙනාම නියෝජනය කරමින් සැදුණු ආයතනයක්. මේ ආයතනය මඟින් තමයි ඒ කටයුත්ත කෙරෙන්නේ.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා
(மாண்புமிகு அநுர திஸாநாயக்க)
(The Hon. Anura Dissanayaka)
හුඟක් ආයතන ඒ අවසරය ලබා ගැනීම සඳහා එවැනි ක්‍රමවත් ආයතන පිහුටුවලා තිබෙනවා. නමුත් ප්‍රායෝගිකව සිද්ධ වන දේ තමයි (බාධා කිරීමක්)

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)
ඒක මෙතැන දී සිද්ධ නොවේවා කියලා අපි ප්‍රාර්ථනා කරමු. හොඳ නායකත්වයක් තියෙනවා නම් ඒක වන්නේ නැහැ. ඔබතුමා බය වන්න එපා. මම ඉන්න තාක් කල් එහෙම වන්න ඉඩ දෙන්නේ නැහැ. ඉදිරියට එන සෞඛ්‍ය ඇමතිවරුත් ඒක හොඳට බලා ගනියි කියලා මම හිතනවා. ඒ නිසා ඒ ගැන බය වන්නට එපා.

මා මීට වඩා දීර්ඝ වශයෙන් කථා කරන්නට බලාපොරොත්තු වන්නේ නැහැ. මගේ පිළිතුරු කථාවේදී තව යම් ප්‍රශ්න [බාධා කිරීමක්]

පූජ්‍ය අතුරලියේ රතන හිමි
(வண. அத்துரலியே ரதன தேரர்)
(Ven. Athuraliye Rathana Thero)
ගරු ඇමතිතුමනි, ප්‍රශ්නයක් අහන්නද? සමහර පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන විසින් විවිධ ආකාරයේ නොකළයුතු Operation කරනවා. ඒ සම්බන්ධයෙන් දඬුවම් දෙන, ඒ සඳහා ක්‍රියාත්මක වන ක්‍රමවේදයක් මේක තුළ තිබෙනවා ද?

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)
ඔව්. ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, ඇත්ත වශයෙන් ම අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා. මෙම පනත් කෙටුම්පතේ විශේෂයෙන් ම රීති සෑදීම සඳහා අපට ඉතා පුළුල් වූ ක්ෂේත්‍රයක් තිබෙනවා. ඒ නිසා මේ පිළිබඳව ප්‍රවීණයන් සමඟ එකතු වෙලා අපි ඒ සෑම අංශයක් පිළිබඳවම අදාළ රීති සම්පාදනය කරනවා. ඒවා උල්ලංඝනය කළොත් ඇත්ත වශයෙන්ම ඒ අයට දඬුවම් විඳින්නට සිදු වේවි. අපේ සම්පූර්ණ අදහස ඒකයි.

ඒ නිසා ගරු කථානායකතුමනි, මම මේ පනත් කෙටුම්පත ඉතාම සතුටින් සභාවට ඉදිරිපත් කරනවා. බොහොම ස්තුතියි.

ප්‍රශ්නය සභාභිමුඛ කරන ලදී.
வினா எடுத்தியம்பப்பெற்றது.
Question Proposed.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
මේ අවස්ථාවේ හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයකු වන පී. දයාරත්න මැතිතුමා කථා කරනවා ඇති.

මූලාසනය හොබවන ලෙස උඩුවේ ධම්මාලෝක හිමිපාණන් වහන්සේට මම ගෞරවයෙන් ආරාධනා කරනවා.

අනතුරුව කථානායකතුමා මූලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, පූජ්‍ය උඩුවේ ධම්මාලෝක ස්වාමීන් වහන්සේ මූලාසනාරූඪ විය.
அதன் பிறகு, சபாநாயகர் அவர்கள் அக்கிராசனத்தினின்று அகலவே, வண. உடுவே தம்மாலோக தேரர் அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்.
Whereuon MR. SPEAKER *left the Chair and* THE VEN. UDUWE DHAMMALOOKA THERO *took the Chair.*

[පූ. භා. 10.30]

ගරු පී. දයාරත්න මහතා
(மாண்புமிகு பீ. தயாரத்ன)
(The Hon. P. Dayaratna)
මූලසුන හොබවන ගරුතර ස්වාමීන් වහන්ස, අද පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන (ලියාපදිංචි කිරීමේ) පනත් කෙටුම්පත සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා විසින් ඉදිරිපත් කළ අවස්ථාවේ හිටපු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයකු විධියට ඒ පිළිබඳව කථා කරන්නට අවස්ථාව ලැබීම ගැන මම විශේෂයෙන්ම සතුටු වෙනවා.

මෙය දීර්ඝ ගමනක් යන්නට තිබෙන කාරණයක්, පනතක් කියා ගරු අමාත්‍යතුමා කිව්වා. ඒ වාගේම මේක දීර්ඝ ගමනක් ගිය පනත් කෙටුම්පතක්. එතුමාම 1999 වර්ෂයේ මෙය කෙටුම්පත් කරලා, 2000 වර්ෂයේදී විශාල විරෝධතා ආව නිසා උසාවියට ගිහිල්ලා උසාවියෙන් අවුරුදු ගණනාවක් ඇද ගෙන ගිහිල්ලා, ඊට පසුව අපේ රජය කාලයේත් ඉදිරිපත් කරන්නට හදන විට ඒකට නොයෙකුත් විරෝධතා ආවා. ඒක ඉදිරිපත් කරන්නට ඉස්සර වෙලා අපේ රජය වෙනස් වුණා. අපි ඉතා ඕනෑකමින් මෙය ඉදිරිපත් කිරීමට බලාපොරොත්තුවෙන් සිටියා. නමුත් අද මේ අවස්ථාවේ දී නැවත වරක් අවශ්‍ය සංශෝධනත් එක්ක මෙය පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කිරීම ගැන මම විශේෂයෙන්ම එතුමාට මේ අවස්ථාවේ ස්තුතිවන්ත වෙනවා.

පෞද්ගලික ආරෝග්‍යශාලා සහ සාත්තු නිවාස සංගමය විශේෂයෙන්ම මේ අවස්ථාවේ දී තමන්ගේ පැත්ත පිළිබඳව කියන්නට ඉදිරිපත් වුණා. ඒ ඒ අවස්ථාවල නොයෙකුත් සංශෝධන ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා. ඒ සංශෝධන හුඟක් දුරට උසාවියෙනුත්, ගරු ඇමතිතුමාත් පිළිගෙන තිබෙනවා. ඒ නිසා මුල් පනත් කෙටුම්පතට වඩා මෙහි විශාල වෙනසක් ඇති වෙලා තිබෙනවාය කියා මා හිතනවා. ඒ නිසා හොඳ සේවයක්, කාර්යක්ෂම සේවයක්, ගුණාත්මක තත්ත්වයෙන් උසස් සේවයක් ලබා දීම සඳහා විශාල වැඩ කොටසක් මෙයින් සිදු වන්නට පුළුවන්ය කියා මා හිතනවා. මේ පනත් කෙටුම්පත ඉදිරිපත් කිරීමෙන් සියල්ලම ඉටු නොවුණත් විශාල වැඩ කොටසක් සඳහා අතුරු ව්‍යවස්ථා පනවලා යථා කාලයේදී කටයුතු කරන්නට සිදු වන බව අපට පැහැදිලිව පෙනෙනවා. මම හිතන විධියට මෙය ක්‍රියාත්මක කරන අවස්ථාවේදී ඒ අවශ්‍යතාවන් හුඟක් දුරට පැන නඟීවි; නොයෙකුත් ප්‍රශ්න මතු වේවි. ඒ සියල්ලම ගැන කටයුතු කරන්නට සිදු වනවා. ඒ වාගේම විශාල පිරිසක් අවශ්‍ය වන බවත් අපට පැහැදිලිවම පෙනෙනවා.

මීට පෙර මෙවැනි සාත්තු නිවාස, නැත්නම් පෞද්ගලික වෛද්‍ය සේවය පිළිබඳව යම් කිසි පාලනයක් තිබුණා නම් ඒ තිබුණේ 1949 අංක 16 දරන සාත්තු නිවාස (පාලන) පනත යටතේයි. එය පසු කාලයක දී සංශෝධනය වෙලා තිබෙනවා. නමුත් යම් කිසි විධියක පාලනයක් දැනට අවශ්‍ය වෙනවා. මොකද? පෞද්ගලික අංශය විශාල වශයෙන් වර්ධනය වුණු නිසා නොයෙකුත් වැරදි පැත්තට යොමු වූ අවස්ථා අප දකිනවා. ඒ නිසා ඒ පනතින් අද තිබෙන තත්ත්වය හරිහැටි තේරුම් අර ගෙන කටයුතු කරන්නට හැකියාවක් නොතිබුණු නිසා මෙවැනි විශේෂ පනත් කෙටුම්පතක් ඉදිරිපත් කිරීම පිළිබඳව අප කවුරුත් සතුටු වන්නට ඕනෑ. ඒ වාගේම රජයේ ආයතනවල ගුණාත්මක භාවය, ඒ වාගේම කාර්යක්ෂමතාව යනාදිය පාලනය කිරීම සඳහා 1952 අංක 12 දරන සෞඛ්‍ය සේවා පනත තිබෙනවා. නමුත් අද මේ ඉදිරිපත් කරන පනත් කෙටුම්පත සම්මත වුණාට පස්සේ මෙයින් රජයේ ආයතන පාලනය කිරීම පිළිබඳව බලපෑමක් ඇති වන්නේ නැහැ. නමුත් මෙතැනදී මම එක පැත්තක් දකිනවා. බටහිර වෛද්‍ය ක්‍රමය පිළිබඳව අප මේ සියල්ලම කථා කළාට, ආයුර්වේද වෛද්‍ය ක්‍රමය, නැත්නම් යුනානි ක්‍රමය ක්‍රියාත්මක වන තැන්වල මොන විධියේ පාලනයක්වත් නැතිව යන්නේ නැද්ද? ඇයි අප ඒවාට යම්කිසි දෙයක් කරන්නේ නැත්තේ? මොන තරම් තහංචි දාලා බටහිර වෛද්‍ය ක්‍රමය සඳහා පුහුණු වුණු වෛද්‍යවරුන් පෞද්ගලික වෙද හෙදකම් කරන තැන් පිළිබඳව සොයා බලන්න කටයුතු කළත්, ආයුර්වේද වෛද්‍ය ක්‍රමයට ලියාපදිංචි වුණු අය බටහිර වෛද්‍ය ක්‍රමයේ තිබෙන විශේෂයෙන් සමහර ඖෂධ පාවිච්චිය සහ නොයෙකුත් දේවල් පාවිච්චිය පිළිබඳව කටයුතු නොකළොත්, ඒවා නතර කරන්නට අපහසුතාවක් ඇති වන්නට පුළුවන්. මේ ගැන අප පැහැදිලිව දන්නවා. ඕනෑම කෙනකුට ආයුර්වේද වෛද්‍යවරයෙක් හැටියට බොහොම ඉක්මනින් ලියාපදිංචි වෙන්නට පුළුවන්ය කියන එක අප විශේෂයෙන් මතක් කරන්නට ඕනෑ. දැන් එය බොහොම ලෙහෙසියෙන්ම කරන්න පුළුවන් දෙයක්. එසේ වූ විට මිනිසුන්ගේ ජීවිත පිළිබඳව මේ අවස්ථාවේදී ප්‍රශ්නයක් පැනනඟිනවා. කිසි දෙයක් නැතිව මේ විධියට ලියාපදිංචි කිරීම, දේශීය වෛද්‍ය ඇමතිතුමාට මේ ප්‍රශ්නය –

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)
මාත් එකඟ වෙනවා. දේශීය වෛද්‍ය අංශයෙනුත් මෙයට සමාන්තරව යම් වැඩ පිළිවෙළක් ගෙන යා යුතුය කියා

ගරු පී. දයාරත්න මහතා
(மாண்புமிகு பீ. தயாரத்ன)
(The Hon. P. Dayaratna)
ඒ පිළිබඳව මම සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා වශයෙන් සිටි කාලයේදී උපදෙස් ලබාගෙන ඒ සේවයේ ගුණාත්මක භාවය උසස් කරන්නට උත්සාහයක් ගත්තා. නමුත් දැනට ඒ පිළිබඳව යම් කිසිවක් සිදු වෙනවාය කියා අපට දැනගන්නට නැහැ. එම නිසා බටහිර වෛද්‍ය ක්‍රමය පිළිබඳව මෙවැනි නීතිරීති පනවන විට, එයින් රිංගා යන්නට එවැනි අය අර පැත්ත පාවිච්චි කරන්නට ඉඩ තිබෙනවාය කියන එක අපට හැඟී යනවා. එම නිසා විශේෂයෙන්ම ඒ පිළිබඳව දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය කටයුතු කරාවිය කියා මම විශ්වාස කරනවා. මා මුලින් සඳහන් කළ පරිදි 1949 අංක 16 දරන සාත්තු නිවාස (පාලන) පනත මෙම නව පනත් කෙටුම්පත සම්මත වීමත් සමඟ ඉවත් වෙනවා. රජයෙන් ලබා දෙන සේවය පිළිබඳව වෙනත් ආකාරයකින් කටයුතු කරන්නට ඕනෑ. ඒ මොකද, රජයේ රෝහල්වලත් කාර්යක්ෂමතාව, ඒ වාගේම පිරිසිදුකම නැත්නම් උසස් ප්‍රමිතීන්ට සේවා පහසුකම් ලබා දීම පිළිබඳව බලද්දී කල්පනා වෙනවා, සමහර රෝහල්වල අධ්‍යක්ෂවරුන්ගේ හැටියටයි ඒවා සිදු වන්නේ කියා. දක්ෂ අධ්‍යක්ෂවරුන් සිටින තැන්වල දක්ෂ විධියට බොහොම ලස්සනට රෝහල් පවත්වාගෙන යනවා. නමුත් තමන්ගේ පඩියට පමණක් රක්ෂාව විතරක් කරන සමහර අය සමහර දොස්තර මහත්වරු ඉන්නවා.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)
ඒ නිසාම මම අවුරුදු පහෙන් පහට රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරුන් මාරු කරන්නට ඕනෑය කියා සේවා ව්‍යවස්ථාව වෙනස් කළා. දැන් අද රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරු එකතු වෙලා මාව උසාවියට ගෙන ගිහින් තිබෙනවා.

ගරු පී. දයාරත්න මහතා
(மாண்புமிகு பீ. தயாரத்ன)
(The Hon. P. Dayaratna)
මම හිතනවා, සමහර විට ඔබතුමාව අසාවියට ගෙන යන්නට උත්සාහ කරන්නේ, ඒ අය පත් කර ගන්නා අවස්ථාවේදී රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ පත්වීමක් හැටියට පත් කර තිබෙන නිසා, එයට විශේෂයෙන්ම සම්මුඛ පරීක්ෂණ තියලා, ඒ තනතුර ගැසට් කර ප්‍රසිද්ධ කළ ඒ තනතුරට ඉල්ලුම් පත් දාපු අයගෙන් තෝරා ගත් කෙනෙක් නිසා වන්නට ඇති.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)
එහි සඳහන්ව තිබෙනවා, ඒ අය ඕනෑම තනතුරකට වෙනස් කරන්නට පුළුවන්ය කියා.

ගරු පී. දයාරත්න මහතා
(மாண்புமிகு பீ. தயாரத்ன)
(The Hon. P. Dayaratna)

ඒ නිසා වන්නටත් ඇති සමහර විට, නමුත් කොහොම වුණත් අනාගතයටවත් ඒ ක්‍රමය ඇති කරන එකේ කිසිම වරදක් නැහැ. අනාගතයේදී පත් වන ඒ අධ්‍යක්ෂවරුන් නැත්නම් දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීන් අනෙක් අංශ ප්‍රධානීන් ඒ අංශවලින් තවත් අංශවලට මාරු කිරීමේ වැඩ පිළිවෙළ වඩා හොඳයි කියා මා හිතනවා. ඒ මොකද, සමහර දෙපාර්තමේන්තු අංශ භාර ගත් අය අවුරුදු විසිපහ තිහ ඒ අංශවල හිටිය වගත් අප දන්නවා. ඒ වාගේම ඒ අංශවලින් කළ යුතු සේවාව සම්පූර්ණයෙන්ම අඩපණ වෙලා තිබෙනවාය කියලත් කියන්නට පුළුවන්. මේ රටේ සෞඛ්‍ය සේවය සඳහා මේ අවස්ථාව වන විට බිලියන හතළිහකට; කෝටි හාර දාහකට වඩා මුදලක් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය වියදම් කරනවා. මේ මුදලෙන් සැහෙන කොටසක් රෝග නිවාරණ කටයුතු සඳහා; රෝග සුව කිරීම සඳහා වැය කරනවා. ඒ වාගේම නොමිලයේ බෙහෙත්-හේත් සැපයීම සඳහාම බිලියන හතක් – කෝටි 700ක් – පමණ වෙන් කරනවා. මේ සා විශාල මුදලක් වෙන් කරනවා. ඒ ආකාරයට බලන විට පෞද්ගලික අංශයත් මේ සමානම මුදලක් වියදම් කරනවා. රෝග සුව කිරීම සඳහා පෞද්ගලික අංශයට ජනතාව සම්පූර්ණයෙන්ම වියදම් කරනවා. ඒ නිසා මම හිතනවා, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට රෝග සුව කිරීමට වඩා විශාල වගකීමක් තිබෙනවා කියා. ඒ කියන්නේ රෝග පිළිබඳ පර්යේෂණ කරන්න ඕනෑ; රෝග වැළැක්වීම සඳහා දහසක් වැඩ කටයුතු තිබෙනවා; දෙපාර්තමේන්තු ගණනාවක් ඒ යටතේ තිබෙනවා. මැලේරියාව, ක්ෂය රෝගය, ඒඩ්ස් වාගේ රෝග වෙනුවෙන් වෙනම විශාල වියදමක් දරලා, ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය, ලෝක බැංකුව වාගේ නොයෙකුත් ආයතනවලින් ආධාර ලබාගෙන ඒ විධියට විශාල වැඩ කොටසක් කරනවා. ඒ සියල්ලම එකට ගත්තාම මම දන්නවා, මේ වාගේ විශාල මුදලක් වන බව. නමුත් පෞද්ගලික අංශයෙන් ඒ හා සමානව සැහෙන දායකත්වයක් මේ රටේ ජනතාවගේ සෞඛ්‍ය සංරක්ෂණය කිරීම සඳහා ලබා දෙනවායි කියා අපිට කියන්න පුළුවන්. එයින් අපට පෙනෙන්නේ හැකියාවක් තිබෙනව උදවිය බොහොම දෙනෙක් තමාගේ අතේ මුදලින් වෛද්‍යවරුන් හමුවෙලා, බෙහෙත් අරගෙන, රෝහල්වල නැවතිලා තමන්ගේ රෝග සුව කර ගැනීමේ වැඩ පිළිවෙළක් දීර්ඝ කාලීනව සිදු වෙලා තිබෙනවා කියලයි. අපේ දළ ජාතික නිෂ්පාදනයට පෞද්ගලික අංශයෙන් සැහෙන දායකත්වයක් ලැබෙනවා. ඒ හා සමානව, ඒ කියන්නේ රුපියල් බිලියන 40ක වාගේ දායකත්වයක් පෞද්ගලික අංශයෙනුත් ලැබෙනවා. ඒ නිසා අපි විශේෂයෙන්ම එයින් ලැබෙන සේවය අගය කරන අතර, ඒ සේවය හරිහැටි ක්‍රියාත්මක වනවාද, කාර්යක්ෂමද, ඒ වාගේම ගුණාත්මක භාවයෙන් යුක්තද කියන එක තෝරා බේරා ගැනීම සඳහා මේ වැඩ පිළිවෙළ හුඟක් දුරට ඉවහල් වන බව අපට කියන්න පුළුවන්.

මෙතැනදී අපි විශේෂයෙන්ම දකිනවා, මේ රටේ හැම තැනම – මම දන්නේ නැහැ හරිද කියා, ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා නිවැරදිව දන්නවා ඇති – quack doctors නැත්නම් හොර දොස්තරලා 20,000ක් විතර මේ රටේ ඉන්නවා කියා. රෝහලේ සිට lunch interval එකටයි සවස 4.30ටයි පස්සේ කොහේ හරි කුඩා කඩ කාමරයක් අල්ලාගෙන board එකක් ගහගෙන වෙදකම් කරන සුදුසුකම් ලබාපු දොස්තර මහත්වරු නොවෙයි. පැය 24ම වෙදකම් කරන වෛද්‍යවරු ඉන්නවා, කිසිම සුදුසුකමක් නැහැ, නමේ අගට අකුරු කීපයක් ගහගෙන බොහොම ලස්සනට වැඩ පිළිවෙළ ගෙන යනවා.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ඇත්ත වශයෙන්ම මේ පනතෙන් බොහෝ දුරට ඒක වැළැක් වෙනවා.

ගරු පී. දයාරත්න මහතා
(மாண்புமிகு பீ. தயாரத்ன)
(The Hon. P. Dayaratna)

ඒක තමයි මෙතැන හුඟක්ම වැදගත් දේ. මගේ quack doctors නැත්නම් හොර දොස්තරලා දහස් ගණනකට අද අපේ රටේ ජනතාව රැවටිලා. කොතරම් කීවත් ඒ අය විශ්වාස කරන්නේ නැහැ. ඒ අය පිළිබඳව විශාල විශ්වාසයක් ගොඩනහා ගෙන ඉන්න අය ඉන්නවා. සමහර විට සමහර වෛද්‍යවරු බොහෝ විට දෙන්නේ බටහිර වෛද්‍ය ක්‍රමය යටතේ ලෙඩුන්ට දෙන ඖෂධමයි. ඒවා කොහොම හරි ඉගෙන ගෙන සමහර විට දොස්තර මහත්මයෙක් ළඟ වැඩ කළ කෙනෙක් වෛද්‍යවරයෙක් වෙනවා. ටික කලක් ඉඳලා board එකක් ගහ ගෙන ඊට පස්සේ ලෙඩුන්ට බෙහෙත් දෙන්න පටන් ගන්නවා. මේ වාගේ දේවල් නතර කරන්නට ඇත්ත වශයෙන්ම මේ පනත ඉවහල් වීම ඉතාම වැදගත්. අපි ඒ ගැන ගොඩාක් දුරට සතුටු වෙනවා. විශේෂයෙන්ම මේ පනත යටතේ රෝහල්, සාත්තු නිවාස, මාතෘ නිවාස, වෛද්‍ය රසායනාගාර, ලේ බැංකු, ශල්‍යාගාර, බෙහෙත්ශාලා, රෝගීන් බලා වෙදකම් කරන ස්ථාන වැනි ආයතන ගණනාවක් ආවරණය වන වැඩ පිළිවෙළක් මෙහි තිබෙන්නේ.

අපි දකින තවත් දෙයක් තමයි, පෞද්ගලික අංශයේ රෝහල් තිබෙනවා, බොහොම ලස්සනයි. විශාල මුදලක් ගෙවන්නට ඕනෑ. හැම දේම ක්‍රමානුකූලව කෙරෙනවා. නමුත් අපි සොයන්නේ බලන්නේ නැති එක දෙයක් තිබෙනවා. රෝහලට ගියාම අපිට වෙදකම් කරන්න ඉන්න දොස්තර මහත්මයා ඇරෙන්න අනෙක් සියලුම දෙනා ඒ සඳහා සුදුසුකම් ලබාපු අයද කියන එක අපි දන්නේ නැහැ. සමහර විට nursesලා ඉන්නවා, uniform එක ඒ විධියටම ඇඳ ගෙන ඉන්නවා. නමුත් ඒ අය පුහුණුව ලබලා සහතික ලබා ගත් nurses ලාද කියන එක දන්නේ නැහැ. ඒ අයගේම මේ පෞද්ගලික ආයතනවලට nurse නෝනලා නැත්නම් හෙද හෙදියන් පුහුණු කිරීම සඳහා වැඩ පිළිවෙළක් තිබෙනවා. ඒක අපි රජයෙන් ලබා දෙන අවුරුදු තුනක දීර්ඝ කාලීන පුහුණුව වාගේද කියන එක ගැන අපට සැකයක් තිබෙනවා. මෙතැනදී තමයි විශේෂයෙන්ම ඒ බඳවා ගැනීමේ මූලික සුදුසුකම, ඒ වාගේම –

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

පනත් කෙටුම්පතේ 8 (අ) වගන්තියේ එය සඳහන් වෙනවා.

ගරු පී. දයාරත්න මහතා
(மாண்புமிகு பீ. தயாரத்ன)
(The Hon. P. Dayaratna)

ඒ වාගේම පුහුණු කිරීම සඳහා සේවාස්ථ පුහුණුව සහ වෙනත් පුහුණු කිරීම් සඳහා අවශ්‍ය වැඩ පිළිවෙළක් තිබෙනවාද, ඒවාට පහසුකම් තිබෙනවාද කියන එක බලන්න ඕනෑ. බොහොමයක් රෝහල්වල ඒ ටික නැහැ. අනෙක් එක අද ලංකාවේ තිබෙන පෞද්ගලික රෝහල් සියයට 90කම රජයේ රෝහලක වන දේ සිදු වන්නේ නැහැ. විශේෂයෙන්ම ශල්‍යකර්ම යනාදී නොයෙකුත් දේවල් කරනවා. ඒ සඳහා රජයේ රෝහල්වල තිබෙන උපකරණ මේ හැම පෞද්ගලික රෝහලකටම තබා ගන්න තරම් ශක්තියක් නැහැ. මොකද, මුදල් නොමැතිකම නිසා. විශේෂයෙන්ම මේ කාලයේ තිබෙන නවීන උපකරණ මිල දී ගැනීම සඳහා විශාල මුදලක් වෙන් කරන්නට ඕනෑ. ඒ වාගේම මේ කටයුතු සියල්ලම කරන්නට පුහුණුවීමක් ඕනෑ. ඉතින් පුහුණු වුණු අය ද මේ කටයුතු කරන්නේ කියන එක පිළිබඳව යම් කිසි පාලනයක් මේ පනත නිසා එනවා. ඒකයි අපි සතුටු වන්නට ඕනෑ. සෑම වර්ෂයකම හෙද හෙදියන් විශාල පිරිසක් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් පුහුණු කරනවා. මේ වර්ෂයේත් හෙද හෙදියන් පන්දහසක් පුහුණු කරන්නට බලාපොරොත්තු වෙනවා යි කියලා මම හිතනවා. එත් ඒ අයගේ විශාල හිඟයක් තිබෙනවා. මෙය පිටරටවලටත් යන්නට පුළුවන් හොඳ රැකියාවක්. විශාල වැටුප් ලබා ගන්නට පුළුවන් රැකියාවක්. නමුත් අද මේ රටේ තිබෙන පුරප්පාඩු පුරවන්නටත් අපහසු වෙලා තිබෙනවා. අවුරුද්දකට තුන්, හාරදාහස් හෙද හෙදියන් පසුගිය කාලයේ බඳවා ගත්තා. මේ වර්ෂයේත් බඳවා ගන්නවා. ලබන වර්ෂ කිහිපය තුළ බඳවා ගත්තත් මේ හිඟය අවසන් කරන්නට බැහැ යි කියලා මම හිතනවා. ඒ වාගේ පුහුණු කිරීම් කර ගෙන යන කොට, පෞද්ගලික අංශයේ රෝහල්වලටත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් මේ හෙද හෙදියන් ලබා දෙන දවසක් කවදා හරි ළඟදීම ඒවි කියලා මම හිතනවා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට ඒ හැකියාව එනවා. අන්න ඒ අවස්ථාව හෙට අනිද්දා නාවත් අපි ඒ ගැන සතුටු වන්නට ඕනෑ. ඒ මොකද, කවදා හෝ දවසක ඒ අවස්ථාව එනවා. දීර්ඝ කාලීන කියලා කිව්වේ ඒකයි. ඒ නිසා කවදා හෝ දවසක ඒ සියල්ල සිදු වෙනවා. අවශ්‍ය සුදුසුකම් තිබෙන නිලධාරීන්, වෛද්‍යවරුන්, වෛද්‍ය විශේෂඥයින් විසින් මේ පෞද්ගලික රෝහල්වල සෑම කටයුත්තක්ම කෙරෙනවා යි කියන විශ්වාසය තබා ගෙන ඒ රෝහල්වලට අපට යන්න පුළුවන් දවසක් මේ පනත නිසා එනවා.

තවත් විශාල වශයෙන් ඇති වන ප්‍රශ්නයක් තමයි, රටක සෞඛ්‍ය සේවයේ ගුණාත්මක භාවය පිළිබඳ ප්‍රශ්නය. ඒ ගැන අපි හැම විටම උදන් අනනවා. ඇත්ත වශයෙන්ම සෞඛ්‍ය සේවය අතින් ආසියාවේ හොඳම තත්ත්වයක් අපිට තිබෙනවා. ඒ හැම දෙයක්ම එහෙම තිබෙනවා යි කියලා සොයා ගැනීමට අද අපට හැකියාව තිබෙන්නේ මේ සෑම රටකම සංඛ්‍යා ලේඛන අපට තිබෙන නිසායි. නමුත් මේ සංඛ්‍යා ලේඛන ලබා ගැනීමේ දී රජයේ ආයතනවලින් මේ සංඛ්‍යා ලේඛන ලබා ගත්තත්, පෞද්ගලික ආයතනවලින් සංඛ්‍යා ලේඛන ලබා ගැනීමේ නොහැකියාව පසු ගිය කාලයේ මේ අමාත්‍යාංශයට තිබුණා යි කියලා

[ගරු පී. දයාරත්න මහතා]
මම හිතනවා. එම නිසා මේ නීතිය යටතේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට එම සංඛ්‍යා ලේඛන ඉදිරිපත් කිරීම අනිවාර්ය වෙනවා. එම නිසා මීට පෙර තිබුණාටත් වඩා අපේ රටේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැඩ පිළිවෙළ පිළිබඳව ඉතා හොඳ අවබෝධයක් ලබා ගන්නට අපට අවස්ථාව ලැබෙනවා යි කියලා මම හිතනවා.

මීළඟට, සපයන සේවා පහසුකම් අනුව ආයතන වර්ග කිරීම පිළිබඳව කථා කරද්දී, විශාල මුදල් අය කරන සමහර රෝහල් තිබෙනවා. ගරු ඇමැතිතුමා ඒකට ප්‍රතිකර්මයක් කිව්වා, මේ පනතෙන්ම එයත් කරන්න පුළුවන් කියලා. ඇත්ත වශයෙන්ම හුඟක් ස්ථානවල, කෝට්ටේ ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර රෝහල වාගේ තැන්වල නම් සමහර වෙලාවට එහෙම විශාල බිලක් ආවාම ලොකු අපහසුතාවන්ට මුහුණ දෙනවා. සමහර අවස්ථාවලදී අපි දකිනවා, ලෙඩා මැරෙනවා බිල ගෙවන්නට සිදු වෙනවා. එතකොට බිල ගෙවන්නට කෙනෙක් නැති අවස්ථාවන් එනවා. ඒ වාගේ වෙලාවට පොඩි discounts එහෙමත් දෙන වෙලාවල් තිබෙනවා. නමුත් පෞද්ගලික රෝහලකින් ඒක කරන්නට ලැබෙන්නේ නැහැ. ලෙඩෙක් මැරුණාට පසුව සම්පූර්න රෝහල් ගාස්තුවම ගෙව්වේ නැත්නම් මිනිය ගෙන යන්නට දෙන්නේ නැහැ. ඉතින් අපේ රජයේ රෝහල්වල නම් එම ප්‍රශ්නය මතු වන්නේම නැහැ. කෝට්ටේ ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර රෝහල වාගේ තැන්වල යම් කිසි සහනයක් ලබා දෙනවා. නමුත් මෙතැනදී අපි බලන්නට ඕනෑ මේ විධියේ විශාල බිල් පත් ඉදිරිපත් වන්නේ කොයි ආකාරයටද කියලා.

විශේෂයෙන්ම, පුහුණු සේවාවන් සඳහා මෙවැනි ආයතනවලින් පිටරටවල්වලට යවා පුහුනු කිරීමක් සිදු වන්නේ නැහැ. විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් පුහුණු කරන්නට පිට රට යවන්නේ නැහැ. විශේෂයෙන්ම අපේ රජයේ රෝහල්වල කටයුතු කරන විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ට සවස් භාගයේ දී සේවය සඳහා යොදවන එකයි මේ බොහෝ පෞද්ගලික රෝහල්වලින් කරන්නේ. ඒ වාගේම, දොස්තර මහත්වරුන්ට රෝග සොයා ගැනීමේ කටයුතු යනා දී සියල්ලටම උදවු කරන මධ්‍යම මට්ටමේ කාර්මික නිලධාරීන් -back-up-service- විශාල පිරිසක් සිටිනවා. ඒ කියන්නේ හෙද හෙදියන් පමණයි නොවෙයි, භෞත චිකිත්සකවරුන්, රසායන විද්‍යාගාර කාර්මික ශිල්පීන්, විකිරණ ශිල්පීන් වාගේ උදවිය විශාල පිරිසක් මේ වෙනුවෙන් වෙන් කරන්නට සිදු වෙනවා. ඒ වාගේ ම, මේ අයට ලොකු වැටුපක් ගෙවන්නටත් සිදු වෙනවා. පෞද්ගලික අංශය හුඟක් දුරට කරන්නේ, එවැනි අය යටතේ පුහුණු වුණු කෙනෙක්, මූලික සුදුසුකම් නැතිවත් මේවාට යොද වන එකයි. වැඩි පඩියක් නොගෙවා ඒ සේවය ලබා ගන්නයි එහෙම කරන්නේ. එතැනදී අපට ප්‍රශ්නයක් මතු වෙනවා. යම් කිසි රෝගියකුගේ ප්‍රශ්නයක් ඇති වුණු විටෙක වග කිව යුත්තෙක් මේ තැන්වල නැති වන්නටත් ඉඩ තිබෙන අවස්ථා ඇති වෙනවා. මේ පනත නිසා ඒ වාගේ දේවල් වළක්වා ගන්නට අපට හැකි වෙනවා.

පෞද්ගලික සෞඛ්‍ය සේවා නියාමන සභාවට මම හිතන හැටියට සාමාජිකයන් 28 දෙනෙක් පත් වෙනවා. මේ ගැන ගරු ඇමතිතුමා සමඟ අපි සාකච්ඡා කළා. ඒ වාගේ විශාල පිරිසක් ඉදිරිපත් වුණාම යම් යම් තීරණ ගන්නා අවස්ථාවලදී ටිකක් අපහසු වන්නත් පුළුවන්. නමුත් උසාවියෙන් දුන් තීන්දුව නිසාම විශාල වැඩි වීමක් මෙතැන වෙනවා. ඒ අනුපාතයට තුනෙන් පංගුවක් පෞද්ගලික අංශයෙන් දමන්න වුණාම එතැන ප්‍රශ්නයක් මතු වුණා. ඒ නිසා තමයි ඒ වාගේ විශාල පිරිසක් යොදවන්නට සිදු වුණේ. ඒ සභාවට 28 දෙනෙක් නම් කර තිබෙන වෙලාවක ඒ ගැන ගරු ඇමතිතුමාගෙන් දැන ගන්නට කැමැතියි, එදා උපදේශක කාරක සභාවේදී මට ඒ ගැන අහලා හරියටම පැහැදිලි කර ගන්නට අවස්ථාවක් ලැබුණේ. නැහැ, ඒ සභාවට ඇතුළත් වන සාමාජිකයන්ගෙන් එක් කණ්ඩායමක් තමයි, සාමාන්‍ය වෛද්‍ය වෘත්තිකයන්ගේ සංගමය. මෙය ඉංග්‍රීසියෙන් කියන විට "College of General Practitioners" කියන එකද කියලයි මට දැන ගන්නට ඕනෑ. "College of General Practitioners" කියන නමින් ඔබතුමාටත් ලියුම් කීපයක් ලියා තිබුණා මම දැක්කා. සාමාන්‍ය වෛද්‍ය වෘත්තිකයන්ගේ සංගමය කියලයි තිබෙන්නේ. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ එක්තරා නිලධාරී මහත්මයකුගෙන් ඇහුවාම කිව්වා, අර ලියාපදිංචි වෛද්‍යවරුන්ගේ සංගමය කියා. මම කිව්වා, ඒක වෙන්න බැහැ, ඉංග්‍රීසියෙන් කියන්නේ "College of General Practitioners" කියලයි, ඒ ආයතනය වෙන්න ඕනෑය කියා. එහෙම නම්, ඒ ආයතනයේ මහත්වරුන් ඒ පිළිබඳව සතුටු වේවි කියා මම හිතනවා. ඒ නියාමන සභාව පිළිබඳව අපි සාකච්ඡා කළා. ඒ සාමාජික සංඛ්‍යාව අඩු කරන්නට බැරි නිසා මේ ආකාරයට සම්මත කර ගන්නට සිදු වෙනවා.

විශේෂයෙන්ම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ රෝහල්වල වැඩ කටයුතු පිළිබඳව කථා කරන විට, පෞද්ගලික සේවා – private practice – සපයන සමහර වෛද්‍යවරුන් පිළිබඳව අද මේ රටේ ආන්දෝලනයක් තිබෙනවා. බොහෝ අවස්ථාවලදී අපි දකිනවා, විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් නියමිත වෙලාවට තමන්ගේ රාජකාරියට එන්නේ නැති බව. ඒ වාගේ ම, රජයේ පහසුකම් පාවිච්චි කරමින් ඒ අය විශාල ආදායමක් ලබා ගන්නවා. එය අසාධාරණයි කියා මම හිතනවා. ඒ සියලු දේ කෙරෙන්නේ පෞද්ගලික අංශයේ රෝහලක නම් කමක් නැහැ. නමුත් රජයේ රෝහල්වලත් එවැනි දේ සිදු වෙනවා. බොහෝ අවස්ථාවලදී පෞද්ගලිකව ඒ අය හමු වෙලා මුදල් ගෙවා, රජයේ රෝහලට ඇවිත් විශේෂ සැලකිලි ලබා ගන්නා වැඩ පිළිවෙළකුත් අපි දකිනවා. ඒ වාගේ දේවල් වළක්වන්නටත් කටයුතු කරන්නට සිදු වේවිය කියා මම හිතනවා.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமை தாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
පින්වත් මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමාට තව විනාඩි දෙකයි තිබෙන්නේ.

ගරු පී. දයාරත්න මහතා
(மாண்புமிகு பீ. தயாரத்ன)
(The Hon. P. Dayaratna)
ගරු ඇමතිතුමනි, තව විශේෂ කාරණයක් කියන්න ඕනෑ. රජයේ රෝහල්වල එක් එක් අංශවල සේවය කරන සමහර වෛද්‍යවරු ටී-ෂර්ට් ඇඳගෙන නලාව එල්ලා ගෙන යනවා. මහ රෝහලෙත් ඉන්නවා. ඒ වාගේ ම ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර රෝහලෙත් ඉන්නවා. වෛද්‍යවරයා කවුද කියා වෙන් කර හඳුනා ගන්න පුළුවන්කමක් නැහැ. මේක මහා නින්දා සහගත දෙයක්. ඒ මොකද, සමහර විට අපට වැරදිලා දොස්තර මහත්මයකුට වැරදි විධියට කථා කරන්නටත් ඉඩ තිබෙනවා. ටී-ෂර්ට් ඇඳගෙන සිටියොත් ඒවාට කේන්ති ගන්න එපා කියන්න. ඒ මොකද, වෛද්‍යවරුන් හැටියට –

ගරු විමල් වීරවංශ මහතා
(மாண்புமிகு விமல் வீரவங்ச)
(The Hon Wimal Weerawansa)
මූලාසනාරූඪ ගරුතර ස්වාමීන් වහන්ස, ටී ෂර්ට් එකක් ඇඳගෙන ඉන්න අයට එහෙම බණින්න එපා කියා කියන්න. ඒක වැරදියි.

ගරු පී. දයාරත්න මහතා
(மாண்புமிகு பீ. தயாரத்ன)
(The Hon. P. Dayaratna)
නැහැ. අපි කියන්නේ ටී ෂර්ට් අන්දාට කමක් නැහැ. ඊට උඩින් කෝට් එක දා ගන්න ඕනෑ. නලාව විතරක් එල්ලා ගෙන ගියාට ඒක කරන්න බැහැ. ඒකයි මම කියන්නේ. ටී ෂර්ට් අඳින එක වැරදි නැහැ. ටී ෂර්ට් නැතිව ආවත් කමක් නැහැ. උඩින් කෝට් එක දමා ගෙන එනවා නම්. මේක අපි දකින දෙයක්. ඒ තත්ත්වය බොහොම කනගාටුදායකයි. විදේශීය රටවල මේ වාගේ තැන්වල මොන තරම් පිළිවෙළකට ඒවා සිදු වෙනවාද කියා අපි දකිනවා. අපි දොස්තර මහත්වරුන්ට වෛද්‍යවරුන් හැටියට බොහොම ඉහළින්ම සළකනවා. මේ රටේ ජනතාව කා තුළක් සාමාන්‍ය සිරිතක් වශයෙන් වෛද්‍යවරුන්ට විශේෂ ගෞරවයක් තිබෙනවා. [බාධා කිරීමක්] ඒ ගෞරවය රැක ගන්න එතුමන්ලා දැන ගන්නට ඕනෑ. දැන් හුඟාක් දුරට ඒ discipline නැහැ. ඒ මොකද, පසු ගිය දවස්වල ඒ අය තමන්ගේ රාජකාරි කාලය තුළ දී පෞද්ගලික වෛද්‍ය පහසුකම් ලබා දෙන්න පිට ගිහින් වැඩ කරන්න එපාය කියා තිබෙද්දී, එසේ වැඩ කරන අයව අල්ලන්න ගියාම, අල්ලන්න ගිය අයට අඩන්තේට්ටම් කරන්නට, ගුටි බැට දෙන්නට ආරම්භ කර තිබෙන තැනුත් අපි දැක්කා. වෙන දාට හුඟක් වෙලාවට වෙන්නේ පිටින් ගිය අය දොස්තර මහත්වරුන්ට ගහන එකයි. දැන් දොස්තර මහත්වරුන් මේවා හොයන්න ගිය නිලධාරීන්ට අල්ලා ගෙන ගහපු තැනුත් තිබෙනවා. ඒ නිසා ඒවා නවතින්නට ඕනෑ. ඒ තනතුරේ ගෞරවය ආරක්ෂා කරගෙන, ඒ වෛද්‍යවරු ඒ විධියට කටයුතු කරනවා නම් හුඟක් හොඳයි.

විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ හිඟය පිළිබඳව මම හිතන හැටියට ගරු ඇමතිතුමා විශාල වැඩ කොටසක් කර තිබෙනවා. ඒ නිසා මේ විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් රජයේ සේවය කරන ගමන් පිටස්තර ස්ථානවලට ගිහින් වැඩ කරන එක විශේෂයෙන්ම අර PGIM ආයතනය උනන්දු වෙනවා නම්, වැඩි කාලයක් යන්න ඉස්සර නතර කරන්න පුළුවන් තත්ත්වයක් ඒවි. මම හිතන විධියට එතැන තමයි, හුඟක් දුරට බාධාවක් හැටියට තිබෙන්නේ. ඒ බාධා ඉවත් කරන්නට ගරු ඇමතිතුමාට ඉතා ඉක්මනින්ම පුළුවන් වෙයි කියා විශ්වාස කරමින්, මේ පනත සම්මත කර ගැනීමට අපේ සම්පූර්ණ සහයෝගය ලැබෙන බව ප්‍රකාශ කරමින් මම නවතිනවා.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமை தாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
ඔබතුමාට බොහොම ස්තුතියි. මීළඟට ගරු මහාචාර්ය විශ්වා වර්ණපාල අමාත්‍යතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි 8ක් තිබෙනවා.

[10.56 a.m.]

ගරු මහාචාර්ය ඩබ්ලිව්. ඒ. විශ්වා වර්ණපාල මහතා (පාර්ලිමේන්තු කටයුතු පිළිබඳ අමාත්‍යතුමා)
(மாண்புமிகு (பேராசிரியர்) டபிள்யூ. ஏ. விஸ்வா வர்ணபால - பாராளுமன்ற அலுவல்கள் அமைச்சர்)
(The Hon. (Prof.) W. A. Wiswa Warnapala – Minister of Parliamentary Affairs)

Venerable Sir, I am quite happy to follow my learned Friend, the former Minister of Health, the Hon. P. Dayaratna who, speaking on behalf of the Opposition, made a very good contribution to this Debate. The Hon. Nimal Siripala de Silva, Minister of Healthcare and Nutrition and Leader of the House of Parliament, needs to be congratulated for introducing this piece of Legislation which intends to establish a private-public partnership in the area of health delivery services in Sri Lanka.

I wish to go into its history. The health policy during the British period was guided primarily by the need to safeguard the interests of the Indian immigrant workers. In 1872, the Medical Wants of the Coffee Districts Ordinance was enacted primarily to provide medical facilities to the immigrant workers in the plantations. Prof. N.K. Sarkar in his famous book "Demography of Ceylon" stated that estate labourers were the only privileged class among the native population who were able to obtain the benefits of government medical services. That was the situation in the 1880s. Though the Civil Medical Department was created in 1859, its activities remained confined to the control of epidemics and diseases.

It was in the 1920s that the Government assumed full responsibility for the maintenance of health services in this country. The political awakening of the period especially with the impact of the grant of the adult suffrage in 1931, had an effect on the Sri Lankan health policy and public expenditure on health services was nearly Rs.53 million. That was towards the end of the Donoughmore period.

The health policy underwent a change in the subsequent years and the figures show a marked improvement in the provision of health services. In 1926, there were only 98 hospitals with 8,089 beds and the number of doctors was 285. In 1930, there were 112 hospitals with 9,477 beds and the number of doctors was 341. In addition to this, there were 80 estate hospitals established by the plantation owners and aided by the Government. The Government also assisted 650 estate dispensaries. There were also rural dispensaries. This structure, Venerable Sir, though it expanded slowly, was insufficient to meet the demands of the people, especially the people in the rural areas of the country. It was true that all persons who needed hospital care could not get into the hospitals and the result was the ever-increasing number of people seeking outpatient care.

On the basis of the population, there was only one bed for 370 people and one doctor for 10,000 persons. In the 1960s and '70s, the health care delivery system underwent a massive transformation resulting in the establishment of a network of hospitals with modern facilities.

Today economic development, Venerable Sir, of a country is inevitably linked and related to the development of health services. This is a matter which deserves consideration. The health system is generally regarded as an outcome of economic and social development of a given country. WHO, through its Commission on Macro-economy and Health established in 2000, emphasized that investment in health would yield enormous economic benefits. This is true of all developing countries in our part of the world where improvements in health services and facilities would lead to poverty reduction and long-term economic growth. Our decision makers must realize that investment in health services in the end promotes and accelerates economic development. In the millennium development goals adopted in 2000 at the United Nations Organization, they have recognized the relationship between the health services and economic development and our Government through its package of policies called the 'Mahinda Chintana' has given recognition to this particular policy strategy.

In 1999, Sri Lanka spent nearly 3.5 per cent of the GDP on health services. In terms of government expenditure, the health services account for nearly 48 per cent. In other words, Government contribution is nearly 48 per cent and the rest comes from employers and private services. Today, in Sri Lanka, there is a comprehensive system of health services. That is what the Hon. Minister tried to explain. For instance, there are 605 hospitals with 59,781 beds in a system where there is a strength of 7,459 doctors. With a view to expanding the health care delivery system in the country the Government took over 54 Estate hospitals for which the Hon. Nimal Siripala de Siva needs to be congratulated again. This is the State system of health care services in Sri Lanka, Venerable Sir. It is in this scenario that one has to look at the role of the private sector in the sphere of health services. It began to expand in the last two decades and with the liberalization of policies the process has accelerated. The Government also offered various incentives to the private sector as Hon. Dayaratna said and they have responded with various changes Today, private-public partnership is a major feature of the system and it was this expansion and the nature of the partnership which demanded the establishment of a regulatory mechanism to guarantee proper delivery and enhance the quality of health care in the country.

The Central Bank, Venerable Sir, in its 2002 Report says that public expenditure on health services is 1.6 per cent of the GDP and such a small allocation has been made

[ගරු මහාචාර්ය ඩබ්ලිව්. ඒ. විශ්වා වර්ණපාල මහතා]

because of the budgetary constraints . The result was that a quantitative and qualitative deterioration in public health services has taken place while paving the way for expansion of the demands for the private sector health care services. Today, the private sector has emerged as a vital player, vital component of the health care services. I would like to give below some relevant statistics to show that this sector has considerably expanded as Hon. Dayaratna said -

Number of hospitals - 160; number of hospital beds - 974; number of patients - 51,418; number of out-patients - 388,069; number of doctors - 749; general practitioners - 800; private medical labs - 250; private blood banks - 15 and medical insurance companies - 6. These are some of the institutional characters.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமை தாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
පින්වත් අමාත්‍යතුමනි, ඔබතුමාට තව විනාඩියයි තිබෙන්නේ.

ගරු මහාචාර්ය ඩබ්ලිව්. ඒ. විශ්වා වර්ණපාල මහතා
(மாண்புமிகு (பேராசிரியர்) டபிள்யூ. ஏ. விஸ்வா வர்ணபால)
(The Hon. (Prof.) W. A. Wiswa Warnapala)
මූලාසනාරූඪ ස්වාමීන් වහන්ස, මට තව විනාඩි 5ක් විතර දෙන්න. ගරු අමාත්‍යතුමා එකඟ වුණා. මට විනාඩි 5ක් දෙන්න.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமை தாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
කොහොමද?

ගරු මහාචාර්ය ඩබ්ලිව්. ඒ. විශ්වා වර්ණපාල මහතා
(மாண்புமிகு (பேராசிரியர்) டபிள்யூ. ஏ. விஸ்வா வர்ணபால)
(The Hon. Prof. W. A. Wiswa Warnapala)
ගරු අමාත්‍යතුමාගේ පිළිතුරු කථාවට නියමිත වේලාවෙන් දෙන්න එතුමා එකඟ වුණා.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)
මට නියමිත වෙලාවෙන් දෙන්නම්.

ගරු මහාචාර්ය ඩබ්ලිව්. ඒ. විශ්වා වර්ණපාල මහතා
(மாண்புமிகு (பேராசிரியர்) டபிள்யூ. ஏ. விஸ்வா வர்ணபால)
(The Hon. (Prof.) W. A. Wiswa Warnapala)

These are some of the institutional characteristics of the system, Venerable Sir. This means that today over 50 per cent of the curative health care services are provided by the private sector.

One must not forget the fact that the private health care services provide a wide variety of services and a large amount of money, several billions of rupees have been invested within the private sector. At the same time there are certain visible deficiencies as the Hon. Minister explained. There are several visible deficiencies within the system. One such factor is the presence of unqualified medical personnel who were described by the Hon. P. Dayaratna as 'හොර දොස්තර'. They are working in the system. 'හොර දොස්තර' are working in the system. For instance there are nearly 25,000 quacks posing themselves as qualified doctors. This in my view, is a major threat. This is a major threat to the health of the people in this country. Venerable Sir, in any country health policy needs to be formulated on the basis of certain national priorities, and the Government, if it wishes to establish a proper private - public partnership in this sphere, needs to devise proper methods of coordination through a certain mechanism. That is why the Hon. Nimal Siripala de Silva wanted to introduce this piece of legislation.

One can say that there is the Nursing Homes (Regulation) Act, No. 16 of 1949 to which the Hon. P. Dayaratna referred. But it does not have the required teeth to control the institutions which are massive enterprises. Today, the private sector institutions, Venerable Sir, are massive institutions engaged in all areas of health delivery services. It is in this background that this legislation has been prepared. The main purpose of this piece of legislation is to see that both the government and the private sectors act as partners to provide the people with better health care facilities. As Joseph Stiglitz, one of the World Bank economists who has written a couple of books critical of the World Bank, says,

> "The State has to intervene in certain areas of activity to achieve the necessary balance in situations where both public and private sectors function. Such things as equity, quality, efficiency, effectiveness and stability cannot be achieved without State interference or State participation."

One must not think, especially the private sector people associated with the industry, should not think that this legislation intends to restrict the freedom of the private sector in the health care delivery services in Sri Lanka. This is all I want to say.

Thank you, Venerable Sir.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமை தாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
බොහොම ස්තූතියි. ගරු රවි කරුණානායක මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි 9ක් තිබෙනවා.

[11.09 a.m.]

ගරු රවි කරුණානායක මහතා
(மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க)
(The Hon. Ravi Karunanayake)

Thank you very much, Venerable Sir, for giving me this opportunity. First of all, I must congratulate the Hon. Minister for bringing in this Private Medical Institutions (Registration) Bill. Two weeks ago when this Bill was brought before Parliament, there was a bit of a controversy regarding a policy decision and we were in no way trying to oppose it. Hon. Minister you have brought this in after a very long time. Many Hon. Ministers have seen this particular Bill and now it is going to be made legal before long.

All what we have got to look at is how well the Government money is being spent. Here, the private sector has come in, in order to do certain things which are expected of the Government. Rupees forty four thousand one hundred and eighty million (Rs. 44,180 million) is being spent from the Government's coffers and that is, 1.64 per cent of GDP. But, just four years ago there was almost 2.1 per cent of GDP being allocated for the health sector. Now, there is a general impression of the Government that the private sector is there to extort certain things. We have been advocating the fact that there is a necessity for a healthy dialogue between the Government and the private sector. I guess that this type of legislation coming in is a healthy sign. But, we should use this to go forward in a a positive direction rather than use this as a hammer to hit the very institutions that are helping us to protect the health industry in this country.

The private sector is spending much more money than the Government in this particular area. I am sure the Hon. Minister will be happy because that is a headache off him. Today, if you go to a Government hospital, I must say that cleanliness and all that are being improved day by day, I dare say 'no' to that, but, there is no medicine. There is the general apathy in the worker attitude; the hospitals are overstaffed and all these are political problems. But, at the end of the day the real efficiency comes through the private sector and this is where we have got to decide on as to how we are going to take this forward. In this particular area, I guess that the relevant matters have been discussed. So, I do not need to go into this Bill in depth because you all have been consulting, getting things done and moving forward. But, at the end of the day what is the policy of this Government?

Today, there is quite a lot of money that is being invested by the private sector and the general feeling that they have of the Government is that it is on a collision course rather than on a helpful and an assistance-based course. Furthermore, we would like to know the Government's decision on the concept of the foreign workers coming into this country while encouraging the private sector. There is a general feeling about opening this to a section of people that is not from this country. I must say that there is a dearth in certain areas in the health sector. But, if so, why has the Government that has come in to use the resources that are there in the country, not use them? When you go to many private hospitals you find that there are foreign nurses and foreign doctors. That may be a necessity. I do not say, 'no' to that at all. But, in that case why do you not encourage the Sri Lankans to do that? These are not sectors that are totally beyond the capacity of our Sri Lankans.

On the same basis, during the last Government under the Executive President Mrs. Chandrika Kumaratunga, the then Secretary, Ministry of Education, Mrs. Tara de Mel had given the approval to open private medical schools. What is the policy of this Government? Are you going ahead with this? These are the things that cross the minds of the investors who come into this country. When they go to invest in a certain direction they see that the Government is giving contra-signals. Forget extremism in your parties; forget extremism in government; forget extremism in the Parliament itself. If this is good for the country let us move forward. But, when you are moving forward it has to be in line with the vision of Sri Lanka. Though it is politically acceptable, if it is detrimental to the country, then we have got to look at it further and go beyond that. That is why I call upon the Minister to take this into consideration. I am sure that all the former Ministers of Health - Hon. P. Dayaratna is here; Hon. (Mrs.)Renuka Herath is here- all of them have totally accepted that the Hon. Minister Nimal Siripala de Silva is doing a good job. He did it then; he is doing it now. So, I guess that there is no collision with regard to this.

We are saying this for the betterment of this country. I am sure that even now people will realize that when we get up to speak, we speak on behalf of Sri Lanka and that is why we got up and opposed some amendments last time, that was done with sincerity. We want to ensure that the private sector is not stymied and that is why I want to know the policy of the Government on the private medical colleges. When foreign people come in, whether they are nurses, doctors or people affiliated to the relevant areas, they see whether there are positive signals. But please ensure that you do not say one thing to the people and do another. That is the contra- signal we want corrected. Then look, Rs. 44,000 million is being spent, that is 1.6 per cent of GDP. How well is that spent for health care in this country? When you go to hospitals, I am sure there is no medicine in a majority of the places. Then what are we talking of free medicine? Is it not the time that we got to look at health insurance coming into this area. These are not points to score in political debates. These are matters that you have got to take note of. The US Dollar is depreciating. The costs are going up daily. The revenue is diminishing day by day. So, have we targeted on the relevant areas where subsidies need to be given. Health is one of the most vital areas. It is incumbent and it bestows on the Government and any of us to fully support it depending on affordability. Many countries have looked at this from two angles. That is, the needy should be looked after by the State and the rest to be taken care of by private sector/public sector participation.

So, I would like you to really look at it from a health insurance point of view in this country. I proposed this many years ago and it is only on the cards because there is a sense of feeling that the health sector is going to be privatized. No, it is not the case. Governments have limited resources, so we have to maximize the resources. From a maximization point of view let us give the patient its best. There is no point in saying that we have free medical facilities in this country, when a patient who is almost

[ගරු රවි කරුණානායක මහතා]

dying, goes to the hospital and dies unable to get medicine.That is what we want to correct. So, please ensure that we look at it from that point of view.

The next is regarding the things that need to be corrected. While we are talking of private sector development, there are many extortions that is going on. That is the importance of this Bill. There are certain things that need to be corrected. One is the quality of staff in the health sector. It is putrid. That needs to be corrected. That is where the consultation element needs to come in. I would say that there is a necessity to have a quality control assurance. Each hospital must be allowed to go through an ISO system and ensure that there is a positive attribute towards this. If any hospital within a period of three to four years does not get the ISO, the International Standards Organization status, then you can tell them; " you are not competent enough to run the health service". Those are the things that we have got to correct if we are to go forward.

Likewise, with regard to medical charges, many will say it depends on demand and supply. If somebody wants to pay more how can you curtail?. That is not the answer. There is an ethical standard that needs to be practised. Just because there is a demand and just because there are people who want to pay, it does not mean that you are going to pay. Those are the areas that you have got to look into. We, the United National Party will help you to curb these types of extortions. But that does not mean that you take the hammer and hit the private sector which is helping at this particular moment to develop health care in this country.

Going on further, I guess there is negative publicity. There seems to be private agendas. There is a debate between one institution and another. That is where you as the Minister needs to come forward, if we are going to use them as a tool to move forward, to protect health care in this country. If there is a *mala fide* act by one institution just because it has a private agenda, that is where you need to step in Hon. Minister. There are many instances where private litigation takes place just to score a point. I guess that is where you need to step in and correct this type of thing.

The most important thing is how we are going to provide a better health service. There is no point in saying that patient-doctor ratio in this country is far superior to the other countries in the SAARC Region. It is incumbent on us to improve it day by day. It is necessary for the patients to live much longer. There is no point in saying that the people in our country live up to 68 years when we can afford to provide a better health service and help them to live up to 75 years. That is the quality of health we are expecting in this country. Have an all party discussion on this. Only for matters that are absolutely impossible to discuss and settle that you say; " Let us have an all party discussion". Let us have a debate first of all on the economy of this country, on important sectors like health and education in this country because if people are educated properly, you can overcome half the battle in this country.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமை தாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
පින්වත් මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමාට ලැබී තිබෙන කාලය අවසානයි.

ගරු රවි කරුණානායක මහතා
(மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க)
(The Hon. Ravi Karunanayake)
හොඳමයි ස්වාමීන් වහන්ස. On that particular basis, if we are able to have a healthy nation, we are certainly going to reduce a lot of unwanted cost. Since I am running out of time - සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය සම්බන්ධව පරිණත දැනුමක් මට නැති වුණත්, මේ පනත් කෙටුම්පතේ ප්‍රශ්නයක් තිබුණ නිසාත්, එදා පනත් කෙටුම්පත ඉදිරිපත් කරපු වෙලාවේ ප්‍රශ්නයක් මතු කිරීමට මම මූලිකත්වය දුන්න නිසාත්, අඩු ගණනේ මේ ගැන වචන ස්වල්පයක් කථා කරලා අපේ එක්සත් ජාතික පක්ෂයේ සම්පූර්ණ සහයෝගය ඇමතිතුමාට ලබා දෙනවාය කියන්න මගේ යුතුකමක් තිබෙනවා කියලා මම හිතුවා. මේ දේවල් හොඳ පැත්තට පාවිච්චි කරනවා මිස, මේවාට පහර ගහන්න ඕනෑය කියන තත්ත්වයෙන් නොවෙයි, අපි ඒකරාශීව සහයෝගයෙන් එකතු වෙලා ජනතාව වෙනුවෙන් මේ සෞඛ්‍ය සේවය දියුණු කරන්න අපේ සියලුම සහයෝගය ලබා දෙන බව මතක් කරන අතර, ඒක හරියාකාරව පාවිච්චි කරන්නය කියන ඉල්ලීම කරමින් මම නවතිනවා. බොහොම ස්තුතියි.

[පූ, භා. 11.19]

පූජ්‍ය උඩවත්තේ නන්ද හිමි
(வண. உடவத்தே நந்த தேரர்)
(Rev. Udawatte Nanda Thero)
නමෝ බුද්ධාය!

මූලාසනාරූඪ ගරු හිමිපාණන් වහන්ස, පළමු කොටම මම අපේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමන්ට පින් දෙනවා, මේ විධියේ පනතක් ඉදිරිපත් කිරීම පිළිබඳව. ඇත්ත වශයෙන්ම අතපසු වෙලා වුණත්, බොහොම දිග දුර කල්පනා කරලා මේ අවස්ථාවේදී හෝ පාර්ලිමේන්තුවට මේ සම්බන්ධව පනත් කෙටුම්පතක් ඉදිරිපත් කිරීම පිළිබඳව අපි අප්‍රමාණ සන්තෝෂ වෙනවා.

"ආරෝග්‍යා පරමා ලාභා" කියලා අපේ බුදු රජාණන් වහන්සේ දේශනා කළා., ලෝකයේ තිබෙන උතුම්ම සම්පත නිරෝගීභාවය හැටියට. අපි හැම දෙනාම හැම අවස්ථාවකදීම බලාපොරොත්තු වන්නේ, ප්‍රාර්ථනා කරන්නේ ලෙඩක් දුකක් නැතිව නිරෝගීව ජීවත් වීමටයි. ඒක ඉතාමත්ම වටිනා දෙයක්. හැම කටයුත්තක්ම, හැම දෙයක්ම කරන්නට පුළුවන්කම තිබෙන්නේ නිරෝගීව ජීවත් වුණොත් පමණයි. රෝගී තත්ත්වයට පත් වුණාට පස්සේ, මොන විධියකින් හරි ඒ රෝගයෙන් අත් මිදීම සඳහායි අපි මහන්සි ගන්නේ. අද සමහර අවස්ථාවලදී රජයේ රෝහල්වලට යන්නේ නැතිව, බොහොම ඉක්මනින් ප්‍රතිකාර ලබා ගැනීම සඳහා පෞද්ගලික ආයතනවලට යෑම සිරිතක් වශයෙන් පුරුදු වෙලා තිබෙනවා. ඒකට හේතු තිබෙනවා. එක හේතුවක් තමයි, රජයේ රෝහල්වලට ගියාම කම්කරුවාගේ පටන් අනෙක් උදවිය දක්වා වන අය රෝගියා පිළිබඳව කිසිම අවධානයක් යොමු කරන්නේ නැති එක. ඇතැම් අවස්ථාවලදී රෝගියාගේ රෝගී තත්ත්වය වැඩි කරන්නට හේතුවක් වෙනවා, රජයේ රෝහල්වලට යෑම. ඒ මොකද, ඉතාමත්ම පහත් විධියට තමයි සලකන්නේ. රෝගියකු හැටියට පිළිගන්නේ නැහැ. කරුණාවෙන්, මෛත්‍රියෙන් රෝගියාට කථා කිරීමක් නැහැ. නමුත් හැම තැනම, හැම දෙනාම නොවෙයි, ඇතැම් රෝහල්වල කම්කරුවන් බොහොම පහත් විධියට තමයි රෝහලට යන රෝගීන්ට කථා කිරීම පවා කරන්නේ. හොඳ සැලකිල්ලක් නැති නිසා ගෙදර තියෙන දෙයක් විකුණලා හරි, ඉඩ කඩමක් විකුණලා හරි පෞද්ගලික ආයතනයට ගියාම, රෝගියා පිළිබඳව වැඩි සැලකිල්ලක් දක්වලා ඉක්මනින් ප්‍රතිකාර ලබා දෙන නිසාත් ඒ නිසා රෝගීන් ඒ තත්ත්වයට පත් වෙනවා.

කෙසේ වෙතත්, බොහොම වැදගත් පනත් කෙටුම්පතක් අපේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා ගෙනැවිත් තිබෙන බව අපි මතක් කරන්න ඕනෑ. සමහර පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතනවල නොකළ යුතු ඔපරේෂන් වගේ දේවල් කරන නිසා ඒවාටත්

දැඩි නීති ඇති කරලා සුදුසු අන්දමේ කටයුතු පමණක් සිද්ධ කිරීම සඳහා ඒ තැන්වලට දැඩි නීති පනවලා කටයුතු කරන එක ඉතාමත්ම වැදගත්. ඒ වාගේම මේ ආයතන වර්ග කරනවා නම් වඩා හොඳයි. ඒ, බී, සී ආදී වශයෙන් හෝ පළමුවන පන්තිය, දෙ වන පන්තිය කියලා. එසේ නැත්නම් හැම පෞද්ගලික ආයතනයක්ම එක සමානව කටයුතු කරන්නට පුළුවන්කම තිබෙනවා.

අද අපේ රටේ නුසුදුස්සන් වෙදකම් කරන්න පටන් අරගෙන තිබෙනවා. කවුදෝ කිව්වාලු 'ලෙඩා මැරුණත් බඩ ශුද්ධ වුණා' කියලා. ඒ වාගේ නිකම්ම වෙදකම කළාට වැඩක් නැහැ. හරි දැනුමක් අවබෝධයක් නැතිව කරන වෙදකම් නතර කරන්න මේ පනත බොහොම වැදගත් වෙනවා. අහිංසක රෝගියා බලන්නේ මොන ආකාරයකින් හෝ තමන්ගේ රෝගයෙන් අත් මිදීමටයි. ඒ නිසා මේ අපේ රටේ පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතනයන් පිළිබඳව පනත් කෙටුම්පතක් ඉදිරිපත් කර ඒ මඟින් ඇති කර, අහිංසක රෝගීන් ටික බේරා ගැනීමේ ක්‍රමවත් වැඩ පිළිවෙළක් යෙදීම පිළිබඳව අපි අපේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාට මේ අවස්ථාවේදී ස්තුතිවන්ත වෙනවා. ඊළඟට මා මෙම කාරණයත් මතක් කරන්න ඕනෑ. සමහර විට රජයේ රෝහල් කිසි පිරිසිදුකමක් නැති අවස්ථා අපි දැක තිබෙනවා. ඒවාට නියම කම්කරුවන් සිටියත් ඒවා වුවමනාවෙන් සිද්ධ කරන්නේ නැහැ. සිදු කළ යුතුවා වෙනුවට සිද්ධ කරනවා. ඒ නිසා ඇතැම් රජයේ රෝහල් ඉතාමත්ම අපිරිසිදු තත්ත්වයෙන් තිබෙන බවත් අපේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාට මා සිහිපත් කරන්නට ඕනෑ. ඒ වාගේම හොඳ දක්ෂ විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් ඉන්නවා. එතුමන්ලාට කැමති නම් විශ්‍රාම යෑමෙන් පසුව වුණත් රජයේ රෝහල්වල සේවය කරන්නට අවස්ථාව ලබා දෙනවා නම් ඒකත් ඉතාමත් වැදගත්. මොකද? ඒ උදවියට හැකියාව තිබෙනවා. වයස අනුව විශ්‍රාම යවනවා. නමුත් දක්ෂ, විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙක් හැටියට එතුමාට සේවය කරන්නට හැකියාවත් තිබෙනවා. තව අවුරුදු කීපයක් හෝ සේවය දීර්ඝ කර එතුමන්ලාගේ සේවය රජයේ රෝහල්වලට ලබා ගන්නවා නම් අහිංසක රෝගීන්ට එය තවත් පිටිවහලක් වෙනවා. ඊළඟට මා සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගෙන් මේ කාරණයත් දැන ගන්නට කැමතියි, බටහිර වෛද්‍ය ක්‍රමයට පමණක්ද මේ පනත? එහෙම නැත්නම් දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමයටත් මේක ඇතුළත් වෙනවාද කියන එක මා අපේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගෙන් දැන ගන්නට කැමතියි. බටහිර වෛද්‍ය ක්‍රමයට විතරක්ද, එහෙම නැත්නම් දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමයටත් මෙය ඇතුළත් වෙනවාද කියන එක සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාගෙන් දැන ගන්න කැමැතියි.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)
නැහැ, ස්වාමීන් වහන්ස. දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමයට මෙය ඇතුළත් වන්නේ නැහැ. දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යතුමා මීට සමාන්තර පනත් කෙටුම්පතක් ගෙන එයි කියා අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා.

පූජ්‍ය උඩවත්තේ නන්ද හිමි
(வண. உடவத்தே நந்த தேரர்)
(Ven. Udawatte Nanda Thero)
බොහොම ස්තුතියි.

ඊළඟට මා මතක් කරන්නට ඕනෑ, පෞද්ගලික වෛද්‍ය ක්‍රමය වාගේම දැන් international school කියා පෞද්ගලික අධ්‍යාපන ක්‍රමයකුත් පවත්වා ගෙන යනවා. ඒවායේ කිසිම ප්‍රමිතියක් නැහැ. හිතු හිතු තැන්වල හතු පිපෙන්නා වාගේ ඇති වෙනවා. අධ්‍යාපන අමාත්‍යතුමාවත් මේ පිළිබඳව අවධානය යොමු කරන්නය කියා මා ඉල්ලා සිටිනවා. හිතු හිතු විධියට international school පවත්වා ගෙන යන සමහර ආයතන තුළින් අපේ හොඳ සිංහල දරුවෝ ටික විනාශ වෙමින් යන අවස්ථා අපට ඉදිරිපත් කරන්න පුළුවන්කම තිබෙනවා. මා මේ අවස්ථාවේදී ඒ පිළිබඳවත් සිහිපත් කරනවා. හතු පිපෙන්නා වාගේ international පාසල් ආරම්භ කර ගෙන යන නිසා ඒ සඳහා ක්‍රමවත් වැඩ පිළිවෙළක් යොදනවා නම් හොඳයි කියා මා මේ අවස්ථාවේදී සිහිපත් කරනවා.

පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන පිළිබඳව සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂතුමන්ගේ ප්‍රධානත්වයෙන් මණ්ඩලයක් පත් කරලා, ඒවා ක්‍රමවත්ව පවත්වා ගෙන යන්නට කටයුතු යෙදීම සඳහා තුන් වන වගන්තිය යටතේ ආයතනයක් පිහිටු වන්නට කටයුතු යෙදීම පිළිබඳවත් අපි බොහොම සන්තෝෂ වෙනවා.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமை தாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
අපේ හාමුදුරුවන්ට තව විනාඩි 2ක් තිබෙනවා.

පූජ්‍ය උඩවත්තේ නන්ද හිමි
(வண. உடவத்தே நந்த தேரர்)
(Ven. Udawatte Nanda Thero)
ඊළඟට අපේ රටේ මනෝ චිකිත්සක ක්‍රම වාගේ දේවල් තිබෙනවා. ඒ පිළිබඳවත් විශේෂ සැලකිල්ලක්, අවධානයක් යොමු කරන ලෙස අපේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා. මීට වඩා කාලය ගන්නට මා බලාපොරොත්තු වන්නේ නැහැ. කෙසේ හෝ වේවා රටට අවශ්‍යම කාරණාවක් වන පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන ලියාපදිංචි කිරීමත්, ඒ පිළිබඳව දැඩි නීති ඇති කර අහිංසක රෝගීන් රෝගී තත්ත්වයෙන් අද මුදවා ගන්නට කටයුතු සැලැස්වීම පිළිබඳවත් අපේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාට නැවතත් ස්තුතිවන්ත වෙමින්, සියලු දෙනාටම තෙරුවන් සරණ ප්‍රාර්ථනා කරමින් මගේ වචන ස්වල්පය අවසන් කරනවා.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமை தாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
බොහොම ස්තුතියි. ගරු මහාචාර්ය තිස්ස විතාරණ අමාත්‍යතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි 7ක් තිබෙනවා.

[පූ. භා. 11.29]

ගරු මහාආචාර්ය තිස්ස විතාරණ මහතා (විද්‍යා හා තාක්ෂණ අමාත්‍ය)
(மாண்புமிகு (பேராசிரியர்) திஸ்ஸ விதாரண - விஞ்ஞான, தொழில்நுட்பவியல் அமைச்சர்)
(The Hon. (Prof.) Tissa Vitharana - Minister of Science and Technology)
මූලාසනාරූඪ ගරුතර ස්වාමීන් වහන්සේගෙන් අවසරයි. මුලින්ම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාටත්, එමෙන්ම ඒ හා සම්බන්ධ වුණු සියලු නිලධාරි මහත්ම මහත්මීන්ටත් මේ වැදගත් පනත් කෙටුම්පත ඉදිරිපත් කිරීම ගැන මගේ ස්තුතිය පිරිනමන්නට ඕනෑ. මේ පනත නිසියාකාරව ක්‍රියාත්මක වුණොත්, අපේ රටේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය දියුණු කිරීම සඳහා ඉතාමත්ම වැදගත් වැඩ කොටසක් මේ පනත හරහා ඉෂ්ට වෙයි.

වෙනත් වෙනත් අංශවල සෞඛ්‍ය සේවාවන් ලබා දෙන නොයෙකුත් පෞද්ගලික ආයතන අප රට තුළ මතු වෙලා තිබෙන බව අපි දන්නවා. සෞඛ්‍ය ප්‍රතිකාර ලබා දීම පැත්තෙන් වෙන්න පුළුවන්, රසායනාගාර පැත්තෙන් වෙන්න පුළුවන්, මෙතෙක් මේ සියල්ලම කිසිම ප්‍රමිතියක් ඇතිව ක්‍රියාත්මක වෙලා නැහැ. ඒවායේ සේවක පිරිසට නිසි පුහුණුවක් ලබා දීලා තිබෙනවාද කියාවත් බලා තිබුණේ නැහැ. ඒ වාගේම රෝගීන්ගේ පැත්තෙන් බැලුවාම නියම ප්‍රතිකාර නොලැබෙන විට, යම් යම් අවස්ථාවල අයුතු දේවල් සිද්ධ වන විට, වැරදි දේවල් සිද්ධ වන විට පිළියමක් සොයා ගැනීමට ඒ අයට මාර්ග තිබුණේ නැහැ. එහෙත්, මා හිතන විධියට මේ පනත් කෙටුම්පතේ ඇතුළත් වී තිබෙන විවිධ වගන්ති පදනම් කර ගෙන එවැනි අඩුපාඩුකම් මඟ හරින්න මාර්ගයක් ඇති වෙනවා. විශේෂයෙන්ම මා සන්තෝෂ වෙනවා, ප්‍රතීතන ක්‍රමයකුත් මේකට ඇතුළු කර තිබීම ගැන. ආයතනයක් ලියාපදිංචි කරන්න – රෙජිස්ටාර් කරන්න – පෙර, ඒ ආයතනය තුළ ලබා දෙන්න බලාපොරොත්තු වන සේවය ලබා දෙන්නට ඒ ආයතනයට අවශ්‍ය සියලු පහසුකම් තිබෙනවාද නැද්ද කියලා සොයා ගන්න ඒ ප්‍රතීතන ක්‍රමය තුළින් පුළුවන් වනවා. අවශ්‍ය යටිතල පහසුකම් තිබෙනවාද, එමෙන්ම නිසි පුහුණුවක් ඇති සේවක පිරිස ඉන්නවාද, යන්ත්‍ර සූත්‍ර තිනෙවාද මේවා සියල්ලම බලා තමයි ඒ සහතිකය ලබා දෙන්න තිබෙන්නේ. ඉතින් මේ ක්‍රමය ක්‍රියාත්මක කිරීම ඉතාමත්ම වැදගත්. නමුත් මා මෙතැනදී කරුණක් මතක් කරන්න කැමතියි. මා වෛද්‍ය පර්යේෂණායතනයේ රසායනාගාර අංශයේ අධ්‍යක්ෂ වෙලා සිටි කාලයේ මේ වාගේ ප්‍රතීතන ක්‍රමයක් ක්‍රියාත්මක කරන්න යෝජනා කර වැයම් කළා. ඒ අවස්ථාවේදී ඒ මට්ටමේ පුහුණුවක් ඇති වෛද්‍යවරුන්, වෙනත් නිලධාරීන් සංඛ්‍යාව මදි වුණා. අනික් පැත්තෙන් ඉදිරිපත් වන ප්‍රමාණයත් මදි වුණා. ඉතින් මේක ක්‍රියාත්මක කිරීමේදී යම් ගැටලු ඇති වන්න පුළුවන්. ප්‍රතීතන වැඩ පිළිවෙළක් දියත් කිරීමට පනතෙන් අවශ්‍ය බලතල ලැබී තිබුණාට ඒකට අවශ්‍ය පිරිස එක්රැස් කිරීම සඳහා සමහර විට ඒ අයට යම් පුහුණුවක් ලබා දෙන්නත් සිදු වනවා. සෞඛ්‍ය සේවයේ නිලධාරි මහත්ම මහත්මීන්ට මම මතක් කරනවා, ඒවා කිරීමට දැන් ඉඳලාම කටයුතු කළ යුතුයි කියලා.

විද්‍යා හා තාක්ෂණ අමාත්‍යාංශයේ ශ්‍රී ලංකා ප්‍රතීතන ආයතනයක් ඇති කර තිබෙනවා. අපට මේක ක්‍රියාත්මක කිරීමට සහාය දෙන්න පුළුවන් වෙයි. අපි ජාත්‍යන්තර සම්බන්ධකම් ඇතිව මේ සෞඛ්‍ය අංශය ගැනත් අපේ අවධානය යොමු කර තිබෙනවාය කියා මා මතක් කරන්න කැමැතියි.

[ගරු මහාචාර්ය තිස්ස විතාරණ මහතා]

ප්‍රමිතිය පැත්තෙන් බලන විට, ඒ ප්‍රමිතය අනුව මේ ආයතන පවත්වාගෙන යනවාද කියා නිතර නිතරම සොයා බැලීම් කරන්න වනවා. ඒ අනුව සේවක පිරිසක් විශේෂයෙන්ම යොදවා පුහුණු කර සේවයේ ගුණාත්මක භාවය මැනීමටත් යම් වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කරන්න වනවා. මම ඉල්ලීමක් කරනවා, ඒකත් අත්‍යවශ්‍යයි. නමුත් හරියට ක්‍රියාත්මක කරන්න නම් දැන් ඉඳලාම ඒකට අවශ්‍ය සංවිධාන ව්‍යුහය ගොඩ නගන්න සිද්ධ වෙයි.

ඒ වාගේම රෝගීන්ට යම් රෝහලකට යන්න පෙර කිසිම දැනුමක් නැහැ. මොන වාගේ වියදමක් දරන්න සිද්ධ වනවාද කියලා. මේකේ ඒ වාගේ වර්ග කිරීමේ තත්ත්වයක් ඇති කරන්න පුළුවන් වෙනවා, හරියට ප්‍රතීතන හා ප්‍රමිති සොයා බැලීම් කර තිබෙනවා නම්. දැන් සමහර hotelsවල තිබෙනවා, තරු ක්‍රමයක්. ඒ කියන්නේ එකක්ද, දෙකක්ද, තුනක්ද, පහක්ද කියා ඒවා වර්ග කරනවා. එතකොට යම් පුද්ගලයෙක් five star hotel එකකට ගියොත් ලොකු මුදලක් ගෙවන්න වනවාය කියලා දන්නවා. ඉතින් ඒ ආකාරයට මේ ක්‍රමයක් වහාම ක්‍රියාත්මක කළ යුතුයි. එතකොට ඒ සෞඛ්‍ය සේවය ලබා ගන්න යන අයට කලින්ම යම් අවබෝධයක් ලබා ගන්න පුළුවන් වනවා, හුඟක් වියදම් කරන්න වෙයිද, අඩු මුදලකට වැඩය කරන්න පුළුවන් වෙයිද කියලා. මේ පනතෙන් නිසි ප්‍රයෝජනය ජනතාවට ලබා දෙන්න කටයුතු කරන්නය කියා ඉතාමත්ම ඕනෑකමින් ඉල්ලමින් සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාටත්, ඒ නිලධාරී මහත්ම මහත්මීන්ටත් මගේ අවංක ආදර ස්තුතිය පළ කරමින් මගේ වචන ස්වල්පය මා අවසන් කරනවා.

[පූ.භා. 11.36]

ගරු ආර්. එම්. ගාමිණී රත්නායක මහතා

(மாண்புமிகு ஆர். எம். காமினி ரத்நாயக்க)

(The Hon. R. M. Gamini Rathnayake)

මූලාසනාරූඪ ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන (ලියාපදිංචි කිරීමේ) පනත් කෙටුම්පත දෙවන වර කියවීමේ විවාදයේදී විශේෂ කාරණා කිහිපයක් ගරු සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ ඇමතිතුමාගේ අවධානයට යොමු කරන්නට මා බලාපොරොත්තු වනවා. මේ පනත් කෙටුම්පත මීට කලින් පළමු වන වර පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කෙරුණා. එය පළමු වන වර ඉදිරිපත් කළ අවස්ථාවේදී ඇති වුණු සාකච්ඡාවට අනුව, ඒ පනත් කෙටුම්පතින් ආවරණය නොවුණු, ඒ වාගේම පනත් කෙටුම්පතින් අපේක්ෂා කරන මේ ක්ෂේත්‍රයේ මූලික අරමුණු සාක්ෂාත් කර ගැනීමට යාමේදී සංශෝධනය කළ යුතු යෝජනා කිහිපයක් ඉදිරිපත් වුණා. ඒ අනුව, ඒ යෝජනා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ උපදේශක කාරක සභාවට ඉදිරිපත් කළා. ඒ ඉදිරිපත් කළ කරුණු දීර්ඝ වශයෙන් සාකච්ඡා කර ඒ සංශෝධන සැලකිල්ලට ගනිමින්, ඒ සංශෝධනවලට අදාළව මේ පනත් කෙටුම්පත දෙ වන වර කියවීමට ඉදිරිපත් කරන්නට ගරු ඇමතිතුමා එකඟ වුණා. ඒ අනුව දෙවන වන කියවීම සඳහා මෙය ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා. මේ පනත් කෙටුම්පත සම්බන්ධයෙන් කථා කරන මේ අවස්ථාවේ අපි කවුරුත් දන්නවා මූලාසනාරූඪ ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, කලාපීය වශයෙන් ගත්තත්, ඒ වාගේම ජාතික ආදායම් මට්ටමේ සමානකම අනුව ගත්තත්, සාපේක්ෂව කලාපීය වශයෙන් අනිකුත් රටවල සෞඛ්‍ය තත්ත්වය හා ශ්‍රී ලංකාවේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වයේ ගුණාත්මක භාවය මේ ප්‍රමාණයක් ප්‍රශස්ත මට්ටමක පවත්වා ගෙන යන්නට පුළුවන්කම ලැබී තිබෙන බව, රටක් හැටියට එය ප්‍රශස්ත මට්ටමක පවත්වාගෙන යන්නට පුළුවන්කම ලැබුණේ අපි කවුරුත් විශ්වාස කරන පරිදි, අපේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය තුළ රාජ්‍ය අංශයේ මැදිහත් වීම, දායකත්වය සාපේක්ෂව වැඩි කොටසක්, වැඩි පංගුවක්, වැඩි කාර්යභාරයක් ඉෂ්ට කර තිබීම නිසායි. එසේ වැඩි කාර්යභාරයක් ඉෂ්ට කිරීමේ ප්‍රතිඵලයක් හැටියට තමයි, සාපේක්ෂව අපේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ගුණාත්මක භාවය ප්‍රශස්ත මට්ටමකට ගෙනෙන්න පුළුවන්කම ලැබුණේ. ඒ වාගේම අද මේ පනත් කෙටුම්පත හරහා අපේක්ෂා කරන්නේ අපේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ සේවා තත්ත්වය, ගුණාත්මක භාවය ආරක්ෂා කරන්නටයි. ඒ අනුව මේ වන කොට අපි කවුරුත් දන්නවා, අපි පිළිගත්තත් නැතත් යථාර්ථයක් හැටියට තිබෙනවා, රාජ්‍ය අංශයේ සෞඛ්‍ය සේවය වගේම මෙහි යම් කොටසක්, යම් පංගුවක් පෞද්ගලික අංශයේ වෛද්‍ය ආයතන විසින් දරනු ලබන බව. ඒ පෞද්ගලික අංශයේ වෛද්‍ය ආයතන විසින් දරනු ලබන කොටස – ප්‍රමාණය – සමස්ත සෞඛ්‍ය සේවයේ වියදම් අතින් ගත්තාමත් දැන් සාපේක්ෂව ක්‍රමානුකූලව වැඩි වෙමින් තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම සෞඛ්‍ය අංශයේ සමස්ත වියදමින් මූලාසනාරූඪ ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, තවමත් රාජ්‍ය අංශයෙන් සම්පූර්ණ කරන්නේ සියයට **43**ක් වගේ කොටසක්, සියයට **57**ක් වගේ කොටසක වියදමේ ප්‍රමාණය, ධාරිතාව දරන්නේ පෞද්ගලික අංශය බවට පත් වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා විශේෂයෙන්ම පෞද්ගලික අංශයේ කොටස වැඩි වන කොට, පුළුල් වන කොට ඒ පුළුල් වන කණ්ඩයේ ගුණාත්මක භාවය, විශේෂයෙන්ම අපේ රටේ රෝගී භාවයට පත් වන ජනතාවගේ සෞඛ්‍ය පහසුකම්වලදී සෞඛ්‍ය සේවයේ ගුණාත්මකභාවය ආරක්ෂා කර ගන්න රජය හැටියට අවධානය යොමු කළ යුතු වෙනවා; සැලකිල්ලට ලක් කළ යුතු වෙනවා. ඒ පිළිබඳ අවධානය යොමු කිරීමේදී අපි කවුරුත් දන්නවා, මේ වන කොට පෞද්ගලික වෛද්‍ය සේවාව නිශ්චිත ක්‍රම වේදයකින් තොරව, ප්‍රතිපත්තියකින් තොරව ඕනෑම කෙනෙකුට පුංචිම මට්ටමේ සිට මහා පරිමාණ රෝහලක් දක්වා පවත්වා ගෙන යන්නට පුළුවන් වෙලා තිබෙන බව. එසේ පවත්වා ගෙන යන ක්‍රම වේදය අධීක්ෂණය කරන්න, ඒ පවත්වා ගෙන යන රෝහලේ ක්‍රියාකාරීත්වය පිළිබඳ පරීක්ෂා කරන්න. ඒ පිළිබඳ නිගමනවලට එළඹෙන්න දැනට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට හෝ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයාට බලතල නැහැ, මේ පනත් කෙටුම්පමත සම්මත වන තෙක්. දැනට නීතියක් හැටියට ඒ සඳහා බලතල තියෙන්නේ 1949 අංක 16 දරන සාත්තු නිවාස (පාලන) පනතින්, පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන පවත්වා ගෙන යන්න යම් නීත්‍යානුකූල බලයක් තියෙන්නේ ඒ පනතකට අනුවයි. නමුත් අද තිබෙන පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන පරීක්ෂා කරන්න, නිරීක්ෂණය කරන්න ඒ සම්බන්ධව නිගමනවලට එළඹෙන්න ඒ පනතට අනුව බලයක් නැහැ. ඒ පනත අභිභවා යා යුතු මට්ටමකට පත් වෙනවා. ඒ අනුව තමයි මෙවැනි අලුත් පනත් කෙටුම්පතක අවශ්‍යතාව මතු වන්නේ. විශේෂයෙන්ම පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන තුළ නිශ්චිත ප්‍රමිතියක් අවශ්‍ය වෙනවා. නමුත් එවැනි ප්‍රමිතියකින් තොරව පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන විශාල ප්‍රමාණයක් අපේ රටේ පවත්වාගෙන යන බව අපි කවුරුත් දන්නා කාරණයක්. වෛද්‍යවරු ගත්තොත්, වෛද්‍යවරුන්ගේ අධ්‍යාපන සුදුසුකම අභිභවා ගිය ප්‍රතිකාර ක්‍රම දැනට පෞද්ගලික අංශයේ වෛද්‍ය ආයතන තුළ ක්‍රියාත්මක කරනු ලබනවා. සරල උදාහරණයක් ගත්තොත්, පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතනයක් පවත්වාගෙන යාම තුළ ආයුර්වේද වෛද්‍යවරයෙක් හැටියට සහතික ලත් වෛද්‍යවරයකුට බටහිර ප්‍රතිකාර කරන්න පුළුවන්කම ලැබෙනවා. දැනට අපේ සමාජයේ මේ ක්‍රියාදාමය සිද්ධ වෙනවා. ආයුර්වේද වෛද්‍ය සහතික ලත් ආයුර්වේද වෛද්‍යවරු බටහිර වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර ක්‍රම ක්‍රියාත්මක කරනු ලබනවා. මා හිතන හැටියට ඒක සුදුසු ක්‍රියා මාර්ගයක් නාවෙයි. වෛද්‍ය සේවයේ ගුණාත්මක භාවය සම්බන්ධයෙන් සැලකිල්ලට ලක් කරද්දී ඒක ඒ තරම් හොඳ දෙයක් නොවෙයි. ඒ නිසා විශේෂයෙන්ම පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන තුළ සෞඛ්‍ය සේවයේ ප්‍රමිතියක් අවශ්‍ය වෙනවා. ඒ ප්‍රමිතිය ගොඩනහා ගැනීම සඳහා, ඒ ප්‍රමිතිය නිර්මාණය කර ගැනීම සඳහා මේ පනත් කෙටුම්පත තුළින් ඇමතිවරයාට වගේම පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන ලියාපදිංචි කිරීම සඳහා ගොඩනඟනු ලබන ඒ නියාමන කොමිෂන් සභාවට බලය ලැබෙනවා. ඒ ප්‍රමිතිය හරහා අපේ රටේ සෞඛ්‍ය සේවයේ ගුණාත්මක බව යම් ප්‍රමාණයකට ප්‍රශස්ත මට්ටමකට ගෙනෙන්න පුළුවන් වෙයි කියා අපි විශ්වාස කරනවා. සරල උදාහරණයක් ගත්තොත්, පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතනයකට ගිහිල්ලා පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතනයකින් යම්කිසි ප්‍රතිකාරයක් කළාට පස්සේ, – හදිසි අනතුරක් කියලා අපි සිතුවොත් හදිසි අනතුරට ප්‍රතිකාරයක් කළාට පස්සේ – ඒ පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතනය තුළින් ඒ රෝගියාට වැඩිදුර ප්‍රතිකාර කරන්න පුළුවන්කමක් – හැකියාවක් – නැත්නම් බොහෝ දුරට කරනු ලබන්නේ රජයේ රෝහලක් වෙත යොමු කරන එකයි. රජයේ රෝහලක් වෙත යොමු කරනකොට ප්‍රථමාධාර හැටියට යම් ප්‍රතිකාර ප්‍රමාණයක් කරලා තමයි යවන්නේ. සරල උදාහරණයක් හැටියට ගත්තොත්, ඒ යවනකොට බොහෝ දුරට පිටගැස්මට injection එකක් ගහලා යවනවා. ඒ සාත්තු නිවාසයෙන් එහෙම නැත්නම් ඒ පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතනයෙන් පිටගැස්ම injection එක ගහලා රජයේ රෝහලට යැව්වාම රජයේ වෛද්‍යවරයාට ඒ සම්බන්ධ පණිවුඩය – පිටගැස්මට injection එකක් ගැහැව්වා කියලා – කියනවා. නමුත් ඒ පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතනය පරීක්ෂාවට ලක් කළොත් සමහර විට එහි පිටගැස්ම injection එකක් තබා ගන්න fridge එකක්වත් නැති වෙන්න පුළුවන්. සමහර පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන තුළ එවැනි තත්ත්වයක් තිබෙනවා. ප්‍රමිතියෙන් තොර එවැනි පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන ගණනාවක් මේ රටේ පවත්වාගෙන යනු ලබනවා. මේ පනත් කෙටුම්පත තුළින් එයට යම් ප්‍රමිතියක් නිර්මාණය කරන්න පුළුවන් වෙයි කියා අපි විශ්වාස කරනවා.

ඒ වාගේම අනෙක් පැත්තෙන් පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන තුළ ප්‍රතිකාර ගනු ලබන රෝගියෙකුට ඒ රෝගයට අදාළ ප්‍රතිකාර සම්බන්ධයෙන් නිශ්චිත නිල පත්‍රිකාවක් ලබා දෙන්නේ නැහැ. අපි කවුරුත් දන්නවා, රජයේ රෝහලකට ඇතුළත් වුණොත් ඒ රෝගියාගේ රෝග නිශ්චය සඳහා ඇඳ ඉහ පත්‍රිකාවක් තබාගෙන රෝගියාගේ රෝගී තත්ත්වය පිළිබඳව සමස්ත වාර්තාවක් ලබා දෙන බව. රජයේ සෞඛ්‍ය සේවාව තුළ එය ක්‍රමවත්ව පවත්වාගෙන යනු

ලබනවා. නමුත් පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතනයකින් ප්‍රතිකාර ගැනීමේදී එවැනි නිල පත්‍රිකාවක් නිකුත් කෙරෙන්නේ නැහැ. එවැනි ක්‍රමවත් භාවයක් නැහැ. කරන ලද යම් ප්‍රතිකාර සම්බන්ධයෙන් තුණ්ඩු කැල්ලක් දෙනවා හැරෙන්නට රෝගියාගේ රෝග විනිශ්චය තත්ත්වය සම්බන්ධයෙන් පැහැදිලි චිත්‍රයක් හා විග්‍රහයක් කෙරෙන්නේ නැහැ. ඒ නිසා මම හිතන විධියට –

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமை தாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
පින්වත් මන්ත්‍රීතුමනි, මොහොතක් නිහඬ වෙන්න.

මූලාසනය සඳහා ගරු දිමුතු බණ්ඩාර අබයකෝන් මන්ත්‍රීතුමාගේ නම යෝජනා කරන්න.

ගරු ජයතිස්ස රණවීර මහතා (පේෂ කර්මාන්ත සංවර්ධන අමාත්‍යතුමා සහ මහවැලි සංවර්ධන නියෝජ්‍ය අමාත්‍ය)
(மாண்புமிகு ஜயதிஸ்ஸ ரணவீர - நெசவுக் கைத்தொழில் அபிவிருத்தி அமைச்சரும் மகாவலி அபிவிருத்திப் பிரதி அமைச்சரும்)
(The Hon. Jayatissa Ranaweera - Minister of Textile Industry Development and Deputy Minister of Mahaweli Development)
''ගරු දිමුතු බණ්ඩාර අබයකෝන් මන්ත්‍රීතුමා මූලාසනය ගත යුතු යැ'' යි මම යෝජනා කරනවා.

ගරු ඒ. එච්. එම්. ෆවුසි මහතා (දුම්රිය හා ගමනාගමන අමාත්‍යතුමා සහ ඛනිජ තෙල් හා ඛනිජ තෙල් සම්පත් සංවර්ධන අමාත්‍යතුමා)
(மாண்புமிகு ஏ. எச். எம். பௌஸி - புகையிரதம் மற்றும் போக்குவரத்து அமைச்சரும் பெற்றோலியம், பெற்றோலிய வள அபிவிருத்தி அமைச்சரும்)
(The Hon. A. H. M. Fowzie - Minister of Railways and Transport and Minister of Petroleum and Petroleum Resources Development)

විසින් ස්ථිර කරන ලදී.
ஆமோதித்தார்.
Seconded.

ප්‍රශ්නය විමසන ලදින් සභා සම්මත විය.
வினா விடுக்கப்பட்டு, ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.
Question put, and agreed to.

අනතුරුව පූජ්‍ය උඩුවේ ධම්මාලෝක ස්වාමින් වහන්සේ මූලාසනයෙන් ඉවත් වුයෙන්, ගරු දිමුතු බණ්ඩාර අබයකෝන් මහතා මූලාසනාරූඪ විය.
அதன் பிறகு, வண. உடுவே தம்மாலோக தேரர் அவர்கள் அக்கிராசனத்தினின்று அகலவே, மாண்புமிகு திமுத்து பண்டார அபயகோன் அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்.
Whereupon VEN. UDUWE DHAMMALOKA THERO *left the Chair and* THE HON. DIMUTHU BANDARA ABAYAKOON *took the Chair.*

ගරු ආර්. එම්. ගාමිණී රත්නායක මහතා
(மாண்புமிகு ஆர். எம். காமினி ரத்நாயக்க)
(The Hon. R. M. Gamini Rathnayake)
මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මා කථා කරමින් සිටියේ පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන තුළ යම් රෝගියකුට ප්‍රතිකාර කළාට පසුව ඒ ප්‍රතිකාර සම්බන්ධයෙන් රෝග නිශ්චය පත්‍රිකාවක් නිකුත් නොකිරීම ගැනයි. මේක විශාල අඩුවක්. මේ සම්බන්ධයෙනුත් –

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமை தாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමා තව කොපමණ වෙලාවක් ගන්නවාද?

ගරු ආර්. එම්. ගාමිණී රත්නායක මහතා
(மாண்புமிகு ஆர். எம். காமினி ரத்நாயக்க)
(The Hon. R. M. Gamini Rathnayake)
මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට තව විනාඩි පහක් දෙන්න.

විශේෂයෙන්ම ඒ රෝග නිශ්චය පත්‍රිකාව සම්බන්ධයෙන් අවධානය යොමු කරන ලෙස ගරු අමාත්‍යතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා.

ඒ වාගේම අනෙක් පැත්තෙන් මේ පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතනවලින් ප්‍රතිකාර ගැනීමේදී එක් එක් වෛද්‍ය ආයතනවල අය කරන ගාස්තු සම්බන්ධයෙන් නිශ්චිත භාවයක් නැහැ. විවිධ ආයතන තුළ විවිධ මිල ගණන්, විවිධ ප්‍රමාණයන් අය කරනු ලබනවා. මම හිතන විධියට මේ පනත් කෙටුම්පතේ 15 වැනි වගන්තිය අනුව යෝජිත පෞද්ගලික සෞඛ්‍ය සේවා නියාමක සභාවේ උපදෙස් මත පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන විසින් සපයන ලද නැවතීමේ ගාස්තු, ඖෂධ හා සේවා සඳහා අය කිරීම් පිළිබඳ නියෝග සෑදීමේ බලතල යම් ප්‍රමාණයකට ඇමතිතුමාට ලැබෙනවා. නමුත් ඇමතිතුමාට ඒ බලතල ලැබුණාට එමගින් ආවරණය නොවන ක්ෂේත්‍ර ගණනාවක් පවතිනවා. ඒ ගාස්තු අය කිරීම්වල අක්‍රමවත් භාවය නිසා සේවාලාභීන් වෙත පවරා ඇති අයුක්ති සහගත පීඩනය පිළිබඳව මේ පනත් කෙටුම්පතින් ක්‍රියා මාර්ගයක් යෝජනා කර නැහැ. මේ පනත් කෙටුම්පතේ 15 වැනි වගන්තිය යටතේ පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන විසින් සපයන ලද නැවතීමේ ගාස්තු, ඖෂධ හා සේවා ගාස්තු අය කිරීම පිළිබඳ නියෝග සෑදීමේ බලය ඇමතිතුමාට තිබුණත් ඒ තුළින් සේවාලාභියා, එහෙම නැත්නම් පීඩනයට පත් වන රෝගී ජනතාවට සාධාරණය ඉෂ්ට කර ගැනීම සඳහා ක්‍රියාත්මක කළ හැකි ක්‍රියා මාර්ගයක් යෝජනා කර නැහැ. මේ පනත් කෙටුම්පතේ සමස්ත අඩුපාඩුවක් හැටියට එය දකින්නට තිබෙනවා.

ඒ වාගේම මම කැමැතියි මේ අවස්ථාවේ තවත් කාරණයට විශේෂ අවධානය යොමු කරන්නට, පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන තුළ ප්‍රමිතියකින් තොර වීම, සෞඛ්‍ය සේවාවේ ගුණාත්මකභාවය ප්‍රශස්ථ මට්ටමක නොපැවතීම සම්බන්ධයෙන් විවේචන ඒ ආකාරයෙන්ම තිබෙන ගමන් ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානය යොමු කළොත් හොඳයි, රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය සේවාව කෙරෙහිත්.

මම හිතන විධියට අපි කවුරුත් දන්නවා, පසු ගිය සුනාමි ඛේදවාචකය වෙලාවේ රජයේ රෝහල් සඳහා බෙහෙත් විශාල ප්‍රමාණයක්, ඖෂධ විශාල ප්‍රමාණයක් විදේශ රටවලින් ලැබුණා කියා. එහිදී අපි කවුරුත් දන්නවා, විදේශ රටවලින් පරිත්‍යාග හැටියට ලැබුණු බොහොමයක් ඖෂධ කල් ඉකුත් වූ ඒවා බව. බොහොමයක් ඖෂධ ඒ රටවල පාවිච්චියට තහනම් කරන ලද, ඒ රටවල පාවිච්චියෙන් ඉවත් කරන ලද ඒවායි. එවැනි ඖෂධ විශාල ප්‍රමාණයක් අපේ රටට ආවා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය ඒ ඖෂධ පිළිබඳව නිශ්චිත නිගමනයකට නොයා, රජයේ රෝහල් වෙත ඒ ඖෂධ නිකුත් කළා. ඒ අනුව ඒ කල් ඉකුත් වූ ඉන්ජෙක්ෂන් වර්ග සහ ඒ ඖෂධ රජයේ රෝහල්වල භාවිත කිරීමේ ප්‍රතිඵලයක් හැටියට, පසු ගිය කාලයේ රෝගීන් ගණනාවකට තමන්ගේ ජීවිතයෙන් ඒ සඳහා වන්දි ගෙවන්නට සිද්ධ වුණා ය කියන එක අප කවුරුත් දන්නවා. මේක රටේ විශාල ආන්දෝලනාත්මක සිද්ධියක් බවට පත් වුණා. එම නිසා විශේෂයෙන් ඒ ලබා දුන් ඖෂධ වර්ග සහ ඉන්ජෙක්ෂන් වර්ග බෙදා දුන්නේ කොයි රෝහල්වලටද, ඒ වාගේම ඒ කල් ඉකුත් වූ ඖෂධ පාවිච්චි කිරීමේ හේතුවෙන් ජීවිතක්ෂයට පත් වුණු රෝගීන් පිළිබඳව ගරු ඇමතිතුමාගේ පිළිතුරු කථාවේ සඳහන් කරාවියයි බලාපොරොත්තු වෙනවා. ඒ ජීවිතක්ෂයට පත් වුණු රෝගීන් සම්බන්ධව වහාම සොයා බලන්නට ඇමතිතුමා එවකට කටයුතු කළා මට මතකයි. මේ පිළිබඳව පුළුල් පරීක්ෂණයක් කරනවාය, පුළුල් පරීක්ෂණයක් කර මේ සම්බන්ධ වාර්තාවක් එළි දක්වනවා ය කියා මාධ්‍යවලින් පවා ප්‍රකාශ නිකුත් කළා. මේ වන තෙක් ඒ සම්බන්ධ වාර්තාවක් නිකුත් වෙලා නැහැ. සුනාමි කාල වකවානුව තුළ රජයේ රෝහල් සඳහා විදේශ රටවලින් ලැබුණු ඒ ඖෂධ සහ ඒ ප්‍රතිකාර සම්බන්ධයෙන් සිදු වෙච්ච වැරැද්ද නිවැරදි කිරීම සඳහා තවමත් ගරු ඇමතිතුමාගේ පැත්තෙන් නිශ්චිත ක්‍රියා මාර්ගයක් ගෙන නැහැ. පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතනවල සෞඛ්‍ය සේවාව ගුණාත්මක කරන්නට කටයුතු කරනවා වගේම රාජ්‍ය අංශය තුළ මේ සිදු වෙච්ච අත් වැරැද්ද නිවැරදි කරන්න කටයුතු කරාවි යයි අප බලාපොරොත්තු වෙනවා. ඒ වාගේම පසු ගිය දවස්වල විශේෂයෙන් ම රජයේ රෝහල් තුළ එවැනි අත් දැකීමකට මුහුණ දෙන්නට සිද්ධ වුණා. ජර්මන් වෛද්‍ය කණ්ඩායමක් මාතර රෝහලේ උපකරණ හා ශල්‍යාගාරය පාවිච්චි කර ප්ලාස්ටික් සැත්කම් කරනු ලැබුවා. ඒ ප්ලාස්ටික් සැත්කම් කිරීම හේතු කොට ගෙන රෝගීන් ගණනාවකට අතුරු අනතුරු ගණනාවකට මුහුණ දෙන්නටත් සිද්ධ වුණා. පසුව, පරීක්ෂා කර බැලීමේදී ඒ පැමිණි ජර්මන් ජාතික වෛද්‍ය කණ්ඩායමේ හිටියේ එකම එක වෛද්‍යවරයායි. අනෙක් සියලු දෙනාම ඒ රටේ වෛද්‍ය ශිෂ්‍යයෝ. ඒ වාගේම ඔවුන් ඒ ජර්මන් රටෙන් ගෙනැවිත් මෙහිදී ප්ලාස්ටික් සැත්කම් සඳහා පාවිච්චි කළ ඖෂධ බොහෝ ප්‍රමාණයක් කල් ඉකුත් වූ ඖෂධ යි. මේ සම්බන්ධයෙන් ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා හැටියට ඔබතුමා අවධානය යොමු කළ යුතු වෙනවා. විශේෂයෙන් ම පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන තුළ වෛද්‍ය සේවයේ ප්‍රමිතිය, ගුණාත්මක භාවය පිළිබඳ අධ්‍යයනය කරන ගමන් ඒ පිළිබඳව සොයා බලන්න මේ පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන (ලියාපදිංචි කිරීමේ) පනත් කෙටුම්පත හරහා මැදිහත් වන ගමන් අනෙක් පැත්තෙන් රාජ්‍ය අංශයේ සෞඛ්‍ය සේවාවේ තිබෙන මෙවැනි තත්ත්වයන් වෙනස් කරන්නට ඇමතිතුමා හැටියට

[ගරු ආර්. එම්. ගාමිණී රත්නායක මහතා]

වග බලා ගත යුතු වෙනවා; මැදිහත් විය යුතු වෙනවා. මේ සම්බන්ධයෙන් එතුමාගේ පිළිතුරු කතාවේ යමක් සඳහන් කරාවි යයි අප බලාපොරොත්තු වෙනවා. මොකද, රාජ්‍ය අංශයේ සෞඛ්‍ය සේවය ගුණාත්මක කළ යුතු වෙනවා. රාජ්‍ය අංශයේ සහ පෞද්ගලික අංශයේ ය සමස්ත සෞඛ්‍ය සේවාවේම ගුණාත්මක භාවය මතයි නිරෝගී සෞඛ්‍ය සම්පන්න ජනතාවක් මේ රටට දායාද කරන්නට පුළුවන් කම ලැබෙන්නේ. ඒ නිසා ඒ සම්බන්ධයෙන් ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානය යොමු කරන්නට ය කියන ඉල්ලීම කරනවා.

ඒ වගේම මේ ඉදිරිපත් කරන ලද පනත් කෙටුම්පතට අප විසින් උපදේශක කාරක සභාවේදී ඉදිරිපත් කරන ලද සියලුම සංශෝධන ඇමතිතුමා විසින් පිළිගත් නිසා මේ පනත් කෙටුම්පත හරහා විශේෂයෙන් සෞඛ්‍ය සේවයේ ගුණාත්මකභාවය වැඩි දියුණු කරන්න, ප්‍රශස්ත මට්ටමක සෞඛ්‍ය සේවාවක් බවට අපේ සෞඛ්‍ය සේවය යම් ප්‍රමාණයකට හෝ පත් කරන්න, පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන අධීක්ෂණය කිරීමට සහ එහි තත්ත්වයන් පරීක්ෂා කිරීමට යම් පිටු බලයක් මෙයින් ලැබේයයි අප විශ්වාස කරනවා. ඒ හරහා අපේ රටේ නිරෝගී සෞඛ්‍ය සම්පන්න පරපුරක් ඇති කරන්න, අපේ රටේ සෞඛ්‍ය සේවය යම් ප්‍රශස්ත මට්ටමකට ගේන්න මෙයින් යම් පිටු බලයක් ලැබේයයි අපේක්ෂා කරමින් මම නිහඬ වෙනවා.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமை தாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)

ගරු එස්. බී. නාවින්න ඇමතිතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි 10ක් තිබෙනවා.

[පූ. භා. 11.56]

ගරු එස්. බී. නාවින්න මහතා (ග්‍රාමීය කර්මාන්ත හා ස්වයං රැකියා ප්‍රවර්ධන අමාත්‍ය)
(மாண்புமிகு எஸ். பி. நாவின்ன - கிராமியக் கைத்தொழில், சுயதொழில் ஊக்குவிப்பு அமைச்சர்)
(The Hon. S. B. Nawinne - Minister of Rural Industries and Self-Employment Promotion)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, සැහෙන කාලයක් තිස්සේ අපේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ සියලුම ඇමතිවරුන් මහන්සි ගත් කරුණකට අදාළ මෙම යෝජනාව, පෞද්ගලික අංශයේ සහ රජයේ සියලුම දෙනාගේ සහයෝගය මත ක්‍රියාත්මක කිරීමට සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා ඇමතිතුමා සම්බන්ධ වීම පිළිබඳව පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන (ලියාපදිංචි කිරීමේ) පනත් කෙටුම්පත සාකච්ඡා කරන මේ අවස්ථාවේදී විශේෂයෙන්ම එතුමාට අපි ස්තුතිවන්ත වෙන්න ඕනෑ.

මේ පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන (ලියාපදිංචි කිරීමේ) පනත් කෙටුම්පත දිහා බැලුවාම විශේෂයෙන්ම අපි දකින දෙයක් තමයි මේ පනත් කෙටුම්පත අනුව පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන ලියාපදිංචි කිරීම, විධිමත් කිරීම, සමීක්ෂණය කිරීම, අධීක්ෂණය කිරීම හා පරීක්ෂා කිරීම සඳහාද විධිවිධාන සැලැස්වීම වැනි මේ සියලු කරුණු මෙහි අඩංගු කර තිබෙන්නේ මේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයෙන් ගුණාත්මක සේවයක් ලබා දීම සඳහා බව. අද මේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ගැන බලන කොට අපි දකින දෙයක් තමයි අනිවාර්යයෙන් පෞද්ගලික අංශයත් සියයට 50කට වැඩි බරක් මේ රටේ දරනා බව. සාමාන්‍යයෙන් ලෙඩුන් වශයෙන් පරීක්ෂාවට ලක් වුණු අය පොදුවේ රාජ්‍ය ආයතනවලට යනවා වාගේම පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන යටතේත් ඒ කාර්යය සිද්ධ වෙනවා. ඒ නිසා අපි මේ නීතිරීති ගෙනෙනවා වාගේම පෞද්ගලික වෛද්‍ය අංශයත් කරන මේ සේවය ගැන විශේෂයෙන්ම සන්තෝෂ වෙන්න ඕනෑ. නැත්නම් රජයේ ආරෝග්‍යශාලාවල අද පවතින තත්ත්වය දිහා බැලුවාම ඇඳන් හිඟයි. පෞද්ගලික ආයතනවල කිසිම කෙනකු ඇඳක් නැතුව බිම ඉන්නේ නැහැ.මේ සියලු කරුණු දිහා බැලුවාම අනිවාර්යයෙන්ම මේ නීතිරීති සමගම පෞද්ගලික වෛද්‍ය අංශයත් සංවර්ධනය කළ යුතුව තිබෙනවා.

මේ පනත් කෙටුම්පතට බොහෝ වෛද්‍යවරු විරුද්ධ වීමට හේතු වුණේ වෙනත් කිසි කාරණයක් නිසා නොවෙයි. රජය මේ සම්බන්ධව යම් යම් නීතිරීති ගෙනත් ඒ ගොල්ලන්ට යම් කිසි අපහසුතාවක් ඇති වෙයිද කියන භය නිසායි. නමුත් ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා ඇමතිතුමා කළ ප්‍රකාශය අනුවත්, මේ නීතිරීති දිහා බැලුවාම ඕනෑම අවස්ථාවක මේවා සාකච්ඡා මාර්ගයෙන් කිරීමට හැකියාවක් ඇති නිසාත්, මම හිතන්නේ පෞද්ගලික අංශය මේ සම්බන්ධව වි රෝධතාවක් දක්වන්න ඒ තරම් ඕනෑකමක් දැක්වූයේ නැහැ කියලායි.

එක පැත්තකින් බලනකොට මේ වාගේ නීතිරීති ගෙනෙන්නට හේතු වුණේ මේ රටේ පසු ගිය කාලය තුළ පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන රාශියක් ඉතා ඉක්මනින් බිහි වුණ නිසායි. මේවායේ ගුණාත්මක භාවය එහෙම නැත්නම් ඒවායේ ඉන්න වෛද්‍යවරුන්ගේ සුදුසුකම් දිහා බැලුවාම බොහෝ අඩු සුදුසුකම් මත ලෙඩුන්ට ප්‍රතිකාර කරලා බොහෝ අවස්ථාවල ලෙඩුන්ගේ මරණය සිදු වුණ නිසා තමයි අද කාගේත් කැමැත්ත දක්වලා තිබෙන්නේ, සෑම කෙනෙකුම මහන්සි ගන්නේ, වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රය ඉතාම උසස් ගුණාත්මක භාවයක් ඇති පැත්තට ගෙන ඒමට.

අපි අද එක පැත්තකින් දකින දෙයක් තමයි, රාජ්‍ය වෛද්‍ය ආයතනවල අඩුපාඩුකම් කොයි තරම් තිබුණත් ඒවා සම්පූර්ණ කරමින් අපේ අමාත්‍යාංශය කටයුතු කරන එක. ඒ අතරතුර අනෙක් පැත්තෙන් මේ පෞද්ගලික වෛද්‍ය අංශයට දෙන යටිතල පහසුකම් දිහා බැලුවාම, විශේෂයෙන්ම වෛද්‍යවරුන්ට පුහුණුව ලබා දීලා ඒ ගොල්ලෝ පෞද්ගලික අංශයට යොමු කිරීම වාගේම, nurses ලා වාගේ අනෙක් ක්ෂේත්‍රවල අයටත් ඒ පුහුණුව ලබා දී පෞද්ගලික අංශයට යොමු කිරීමටත් අපට පුළුවන්කම තිබෙන බව දැනෙනවා. ඒකෙන් රජය බලාපොරොත්තු වන්නේ මේ රටේ සෞඛ්‍ය අංශය දියුණු තත්ත්වයට ගෙන ඒම සඳහා පෞද්ගලික අංශයත්, රජයත් එක්කාසු වෙලා හොඳ වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාතමක කිරීමයි.

පසුගිය කාලය තුළ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය, සෞඛ්‍ය ප්‍රතිපත්තියක් ගෙනාවා. පසු ගිය කාලය තුළ ගෙනාපු ඒ ප්‍රතිපත්තිය විශේෂයෙන්ම මේ පනත් කෙටුම්පතට විශාල සම්බන්ධතාවක් ඇති බව අපි දැක්කා. ඒ මඟින් මේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ගුණාත්මක වැඩ පිළිවෙළක් ඇති කරන්නට පුළුවන් වෙලා තිබෙනවා. අද අපි මොන අඩුපාඩු ගැන කිව්වත්, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ගැන හිතන කොට පෞද්ගලික අංශයට රජයක් වශයෙන් බොහෝ යටිතල පහසුකම් ලබා දිය යුතුව තිබෙනවා. අපි දකින දෙයක් තමයි, ඕනෑම රජයේ ආරෝග්‍යශාලාවක පහසුකම්වල තිබෙන ප්‍රමාණවත් නොවන තත්ත්වය දිහා බැලුවාම, අපේ ග්‍රාමීය ප්‍රදේශවල තිබෙන ඒ අඩු පහසුකම් නිසාම, විශේෂයෙන්ම පෞද්ගලික රෝහල්වලට යාමට වැඩි වශයෙන් ලෙඩුන් කැමැත්ත ප්‍රකාශ කර තිබෙන බව. ඒ විතරක් නොවෙයි, ඕනෑම පුද්ගලයෙක් හිදිසියේ අසනීප වුණොත් ඒ ලෙඩා අනිවාර්යයෙන් යන්නේ පෞද්ගලික රෝහලකට. ඒ පෞද්ගලික රෝහලට යන්නේ එතැන රජයේ රෝහලකට වඩා ක්ෂණිකව වැඩ කටයුතු සිදු කෙරෙන නිසායි. ඒ නිසා විශේෂයෙන්ම පෞද්ගලික අංශයට මැදිහත් වීමෙන් තව තවත් අවශ්‍ය පහසුකම් ලබා දිය යුතුයි. Duty-free ක්‍රමයට හෝ එහෙම නැත්නම් ණය ක්‍රමයට හෝ ඒවා දියුණු තියුණු කිරීමට වැඩ කටයුතු කළොත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය බලාපොරොත්තු වන, මේ රජය බලාපොරොත්තු වන හොඳ සෞඛ්‍ය සේවයක් මේ රටේ සෑම පුද්ගලයෙකුටම ලබා දෙන්නට අපිට පුළුවන්කම ලැබෙනවා. ඒ වාගේම අනෙක් පැත්තෙන් සෑම දිස්ත්‍රික්කයක් දිහාම බැලුවාම, අපට තේරෙන දෙයක් තමයි කොළඹට පමණක් සීමා වුණු, එහෙම නැත්නම් මහනුවරට පමණක් සීමා වුණු, එහෙම නැත්නම් නගරයකට පමණක් සීමා වුණු බොහෝ රජයේ ආරෝග්‍ය ශාලාවල තිබෙන ඒ පහසුකම් අනෙක් ග්‍රාමීය ප්‍රදේශවල නැති බව. නමුත් සමහර විටක අපි හිතන විදියට MRI machines වාගේ දේවල්, -

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமை தாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)

ගරු ඇමැතිතුමනි, ඔබතුමාට තව විනාඩියක් පමණයි තිබෙන්නේ.

ගරු එස්. බී. නාවින්න මහතා
(மாண்புமிகு எஸ். பி. நாவின்ன)
(The Hon. S. B. Nawinne)

MRI machines වාගේ දේවල්, එහෙම නැත්නම් theatres වාගේ පහසුකම් ලබා දෙන්නට පුළුවන්කම තිබෙනවා නම්, ඇත්තටම රජය විසින් පෞද්ගලික අංශයට මුදල් ගෙවා හරි ඒවායින් සිදු වන සේවය ග්‍රාමීය ප්‍රදේශවල පිහිටි රෝහල්වලට ලබා දෙනවා නම්, ඒ ප්‍රදේශවල සිටින රෝගීන්ට එය ඉතාම පහසුවක් වෙනවා යි කියන එක මම විශේෂයෙන්ම මතක් කරන්නට ඕනෑ.

මම හිතන හැටියට රජයක් වශයෙන් මේ නීති රීති, එහෙම නැත්නම් මේ රෙගුලාසි ගෙනාවත්, අපි හැම කෙනෙකුම බලාපොරොත්තු වන්නේ, - පෞද්ගලික අංශය වෙන්නට පුළුවන්, රජය වෙන්නට පුළුවන් – මේ රටේ ජනතාවට හොඳ සෞඛ්‍ය සේවයක් ලබා දීමයි. සෞඛ්‍ය සම්පන්න ජාතියක් බිහි කිරීම සඳහා තමයි ඇත්තටම මේ වාගේ අණ පනත් ගෙනෙන්නේ. ඒ නිසා විශේෂයෙන්ම ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා ඇමතිතුමා බොහොම මහන්සි

වෙලා, සියලු ආයතන එක්ක සාකච්ඡා කරලා, පක්ෂ විපක්ෂ සියලු මන්ත්‍රීවරුන් එක්ක සාකච්ඡා කරලා අද මේ පනත් කෙටුමපත ගෙන ඒම ගැන මම සන්තෝෂ වෙනවා. මේ පනත් කෙටුම්පත සම්මත කරගෙන ක්‍රියාත්මක වන කොට මේ රටේ සෞඛ්‍ය සම්පන්න ජාතියක් බිහි කිරීමට අවස්ථාව ලැබේවි කියලා මම විශ්වාස කරනවා. බොහොම ස්තූතියි.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமை தாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
බොහොම ස්තූතියි ගරු ඇමැතිතුමනි. ගරු රේණුකා හේරත් මන්ත්‍රීතුමිය. ඔබතුමියට විනාඩි 19ක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ. භා. 12.04]

ගරු රේණුකා හේරත් මහත්මිය
(மாண்புமிகு (திருமதி) ரேணுகா ஹேரத்)
(The Hon (Mrs.) Renuka Herath)
විනාඩි?

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமை தாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
19ක්.

ගරු රේණුකා හේරත් මහත්මිය
(மாண்புமிகு (திருமதி) ரேணுகா ஹேரத்)
(The Hon (Mrs.) Renuka Herath)
ඒ මොකද?

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமை தாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
විනාඩියක් අඩු වුණා. උදේ අර වැඩිපුර වෙලාව ගිය නිසා.

ගරු රේණුකා හේරත් මහත්මිය
(மாண்புமிகு (திருமதி) ரேணுகா ஹேரத்)
(The Hon (Mrs.) Renuka Herath)
කමක් නැහැ. ඒක අනෙක් පැත්තෙන් අල්ලමු.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද දින සම්මත කිරීම සඳහා ගරු සභාවට ඉදිරිපත් කර තිබෙන පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන (ලියා පදිංචි කිරීමේ) පනත් කෙටුම්පත පිළිබඳව අපේ විරුද්ධත්වයක් නැහැ. මොකද, පොඩි පොඩි සංශෝධන කිහිපයක් කරන ලෙස අපි ඇමැතිතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කළා. උපදේශක කාරක සභාවේදී ඒ සම්බන්ධව සාකච්ඡා කරලා ඒ ඉල්ලීම ඉටු කළා. ඒක නිසා කිසිම ප්‍රශ්නයක් නැහැ. අපි මේ පනත් කෙටුම්පත අනුමත කරනවා. මේ පනත් කෙටුම්පත ගත්තාම, එදා අර මන්ත්‍රීතුමකු කිව්වා වාගේ එක්සත් ජාතික පක්ෂ රජය කාලයේත් මෙවැනි පනත් කෙටුම්පතක් ඉදිරිපත් කරන්නට සූදානම් වුණා. නමුත් විවිධ ප්‍රශ්න හේතු කොට ගෙන ඒ පනත් කෙටුම්පත ඉදිරිපත් කිරීම ප්‍රමාද වුණා. කොහොම වුණත් පෞද්ගලික ආයතන ලියා පදිංචි කිරීම විධිමත් කිරීම, සමීක්ෂණය කිරීම, අධීක්ෂණය කිරීම හා පරීක්ෂා කිරීම සඳහා විධිවිධාන සැලැස්වීමත්, පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන සඳහා අවශ්‍ය යටිතල පහසුකම් සැපයීම සහ ඒ ආයතනවල වර්ධනය වැඩි දියුණු කිරීමත්, ඊට සම්බන්ද හෝ ආනුෂංගික සියලු කරුණු සඳහා විධිවිධාන සැලැස්වීමත් කියන කාර්යයන් තමයි මේ පනත් කෙටුම්පතෙන් ඉටු වන්නේ. අපි බලාපොරොත්තු වන්නේත් ඒ දෙයම තමයි. ගරු ඇමැතිතුමා මීට කලිනුත් මේ පනත් කෙටුම්පත ඉදිරිපත් කළ අවස්ථාවේදී – එතුමාම අද ප්‍රකාශයක් කළා – පෞද්ගලික රෝහල් සංගමය ඒකට විරුද්ධව අධිකරණය හමුවට ගියා. එතැනදී එම පනත් කෙටුමපත ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථා විරෝධී බවට අධිකරණය තීන්දු කළා. නමුත් ඒ බාධාක මහ හැරලමින් ඒ පනත් කෙටුම්පත සංශෝධනය කර නැවත ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා.

මෙම පනත් කෙටුම්පතට අනුව ක්‍රියාත්මක වන්නේ පෞද්ගලික සෞඛ්‍ය සේවා නියාමන සභාවයි. මේ සභාවේ සාමාජික සංඛ්‍යාව 28ක් වෙනවා. සමහර විට මේ 28 දෙනා වැඩි වේවිද දන්නේ නැහැ. කෙසේ හෝ වේවා දැන් ඒ සංඛ්‍යාව අනුමත කර තිබෙනවා නේ. මේ 28 දෙනාට, නිල බලයෙන් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්වරයා ඇතුළත් වෙනවා; පෞද්ගලික වෛද්‍ය අංශ සංවර්ධනය භාර අධ්‍යක්ෂවරයා ඇතුළත් වෙනවා. ඇත්ත වශයෙන්ම මේ පනත නැති වුණත්, පෞද්ගලික වෛද්‍ය අංශ සංවර්ධන භාර අධ්‍යක්ෂවරයා පුළුවන් විධියට සමීක්ෂණ කළාය කියන එක ගැන මමත් දන්නවා. ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවේ රෙජිස්ට්‍රාර්වරයා සහ පළාත් සභා විෂය භාර අමාත්‍යවරුන් නම් කරන පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන් නව දෙනෙක්, අමාත්‍යවරයා විසින් නම් කරන සංගම් නියෝජිතයන් තුන් දෙනෙක්, ඒ වාගේම, ගණකාධිකරණය, කළමනාකරණය, නීති සහ හෙදි ක්ෂේත්‍රයේ ඒ ඒ ක්ෂේත්‍රවලින් එක්කෙනා බැගින් නියෝජිතයින් හතර දෙනෙක්, පෞද්ගලික ආරෝග්‍යශාලා සහ සාත්තු නිවාස සංගමයේ නියේජිතයින් නව දෙනෙක් මීට ඇතුළත් වෙනවා. මේ 28 දෙනාගෙන් සභාව හැදිලා තමයි, ලියාපදිංචි කිරීම් සම්බන්ධව ක්‍රියාත්මක වන්නේ.

පෞද්ගලික සෞඛ්‍ය සේවා නියාමන සභාව විසින් ඒ ආයතන ලියාපදිංචියට සුදුසු බවට අදාළ පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරයාට දැනුම් දෙන්නට ඕනෑ. ඊට පසුව තමයි, මේ ලියාපදිංචිය නිකුත් වන්නේ.

ශ්‍රී ලංකාව ගත්තොත් එහි ජනගහනය මිලියන 20ක් පමණ වෙනවා. සෞඛ්‍ය සේවාව සඳහා රුපියල් බිලියන 44ක් වෙන් වී තිබෙනවා. එතකොට එක් පුද්ගලයෙක් සඳහා වසරකට රුපියල් එක්දහස් ගණනක් පමණ තමයි රජය වියදම් කරන්නේ. ඊට වඩා වියදම් කරන්න බැහැ, රජයකට. අද රටේ පවතින ආර්ථික අර්බුදය මධ්‍යයේ මේ මුදල වැඩි කරන්නට කොහොමටවත් බැරි බව අපි කවුරුත් දන්නවා. එහෙනම් විකල්පයක් තිබිය යුතුයි.

ලංකාවේ පවතින තත්ත්වය අනුව පෞද්ගලික වෛද්‍ය සේවාව අත්‍යවශ්‍යයි. ගුණාත්මක සහ ප්‍රමිතියට අනුකූලව එය තවත් පුළුල් වන්නට ඕනෑ. වර්ධනය වන්නට ඕනෑ. මේ සම්බන්ධව කථා කරන විට, ඇතැම් පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන තිබෙනවා, ඇත්ත වශයෙන්ම දුර්වලයි, ගුණාත්මක භාවයක් නැහැ, ප්‍රමිතියත් නැහැ. ඒ වාගේ ම පෞද්ගලික අංශයේ ඇතැම් ඒවා තිබෙනවා, ඒවායින් විශාල සේවාවක් ඉටු වී තිබෙනවා. සමහර විට නැති බැරි අයට නොවන්නට පුළුවන්, ඇති හැකි අයට වන්නටත් පුළුවන්.

පළමුවෙන්ම ශ්‍රී ලංකාවට MRI සහ CT Scanner සේවාව ගෙනාවේ නවලෝක රෝහලයි. ඒ වාගේ ම වකුගඩු බද්ධ කිරීම පළමුවෙන්ම කළේ රත්නම් රෝහලේයි. ස්වයංක්‍රීය රසායනාගාරය මුලින්ම ආරම්භ කළේ ආසිරි රෝහලේ යි. පිළිකා රෝගීන්ට නිසි ඖෂධ සංයෝජන ඒකක ලබා දුන්නා. ඊළඟට කන නොඇසෙන අයගේ කන තුළට උපකරණයක් දමා නැවත ශ්‍රවනය ලබා දීම – cochlear implant – කළා. ඒකට කියන්නේ **c**ochlear implant කියලයි. මේක ඉස්සර කළේ ඕස්ට්‍රේලියාවේ. නමුත් දැන් මෙය ශ්‍රී ලංකාවේ වෛද්‍ය ඒකකය කරනවා. කෘත්‍රිම නල දරු උපත් නයින්වෙල්ස් සහ වින්දන කියන පෞද්ගලික රෝහල්වල කර තිබෙනවා. මේ අතරින් බලන විට පෞද්ගලික රෝහල්වලින් සැහෙන සේවාවක් වෙනවා. මේ පනත තුළින් ඒ සේවාව විධිමත් කරමින්, ගුණාත්මක භාවයත්, ඒ වාගේම ප්‍රමිතියත් අනුව තවදුරටත් තීව්‍ර කරන්නට පුළුවන්කම ලැබෙනවා. මේ වන විට රජයේ රෝහල්වල – මෙම සංඛ්‍යාව හරියටම හරිද මම දන්නේ නැහැ – ඇඳන් 60,000ක් තිබෙනවා. පෞද්ගලික අංශයේ තිබෙන්නේ ඇඳන් 8,000යි. මම හිතනවා, පෞද්ගලික අංශය තව දිරිමත් කරන්නට අවශ්‍යයි කියා. අපි දන්නවා, රෝහලකට ගියා ම විශේෂයෙන්ම රෝගියෙක් හෘදය ශල්‍යකර්මවලට භාජනය කරනවා නම් ඒකට දිග පොරොත්තු ලේඛනයක් තිබෙනවා. දැන් කොළඹ මහ රෝහල ගත්තත්, 2007 වර්ෂයේ විතර තමයි ඒ රෝගියාට ශල්‍යකර්මය සඳහා දිනය දීලා තිබෙන්නේ. රෝගියාට දෙවියන්ගේ ම පිහිටයි. නමුත්, අපට දොස් කියන්න බැහැ. එහෙම නම් මේ සඳහා විකල්පයක් තිබිය යුතුයි. රජයේ රෝහලත් වැඩි දියුණු කරන අතර ම, පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතනවලට සහාය දිය යුතුයි. මෙම පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන (ලියාපදිංචි කිරීමේ) පනත් කෙටුම්පතේ සඳහන් වන විධියට මහජනතාවට ආරක්ෂිත සහ කාර්යක්ෂම වෛද්‍ය සේවාවක් සැපයීම සම්බන්ධයෙන් පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන මාර්ගයෙන් වෛද්‍ය සේවාවන් සැපයීමට අදාළව ජාතික ප්‍රතිපත්තියක් සකස් කෙරෙනවා. මම හිතන්නේ මේක හොඳයි. ඒ සේවාවන් සැපයිය යුතු ආකාරය හඳුනා ගන්න ඕනෑ. ඒ අනුව ක්‍රියා කරන්න ඕනෑ. පාලනයක්, ප්‍රමිතියක් ඇතුව සෞඛ්‍ය සේවාව ලබා දීම මෙම පනත් කෙටුම්පත සම්මත වීමෙන් සිද්ධ වෙනවා. ඒ වාගේ ම, පෞද්ගලික ආයතනයත් ඒ සඳහා උත්සාහයක් ගන්නවා ඇති ය කියලා අප විශ්වාස කරනවා.

ඒ වාගේ ම, දත්ත අනුව බලන විට පෞද්ගලික අංශයේ බෙහෙත් ගන්න ප්‍රමාණය සියයට හැටයි. ඒ කියන්නේ බාහිර ව බෙහෙත් ගන්නා ප්‍රමාණයයි. රජයේ රෝහල්වල රෝගීන් සියයට අනූවක් නේවාසිකව ප්‍රතිකාර ලබා ගන්නවා.

[ගරු රේණුකා හේරත් මහත්මිය]
ඒ කියන්නේ නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාවෙන්. රෝග නිවාරණය සඳහා වැය වන්නේ සියයට දහයයි. ඒ නිසා රෝග නිවාරණය සම්බන්ධයෙන් දැඩි අවධානයක් යොමු කළ යුතු වෙලා තිබෙනවා. මෙතැනදී මෙන්න මේ කාරණය කෙරෙහි ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානය යොමු කරවන්න මම කැමැතියි. පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතනවලත් රෝග නිවරණය සම්බන්ධව අවධානය යොමු කරවලා, ඒ අය තුළිනුත් මේ රෝග නිවාරණ වැඩසටහන් දියත් කරනවා නම් හුඟක් දුරට හොඳයි. උදාහරණයක් විධියට අපිට දියවැඩියා රෝගය ගන්න පුළුවන්. අද සියයට දහයත් සියයට පහළොවත් අතර ප්‍රමාණයක් දියවැඩියා රෝගයෙන් පෙළෙනවා. තරුණ ළමයි දියවැඩියා රෝගයෙන් පෙළෙනවා. සමහර වෙලාවට අවුරුදු දහ හතරේ, පහළොවේ දරුවෝ පවා දියවැඩියා රෝගයෙන් පෙළෙනවා. මේවා ඇත්ත වශයෙන්ම වළක්වා ගන්න පුළුවන් රෝග. එහෙම නම් රෝග වළක්වා ගැනීමේ අංශය සම්බන්ධවත් අවධානය යොමු කරන්න සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා.

ඒ වාගේම තමයි, පෞද්ගලික රෝහල්වල සේවක පිරිස ගත්තොත් මම හිතන්නේ මේ වන කොට ලක්ෂයකට අධික ප්‍රමාණයක් සේවයේ යෙදිලා ඉන්නවා. පෞද්ගලික අංශය තව තවත තීව්‍ර කරනවා නම්, අපි රජය තුළින් මේ සේවය ගුණාත්මකව සහ ප්‍රමිතීන්ට අනුව තව වැඩි වශයෙන් වෛද්‍ය ආයතන වැඩි කරනවා නම් එක පැත්තකින් විරැකියාවටත් විසඳුමක් වෙයි කියලා අපට හිතන්න පුලුවන්. මේ පැත්තෙන් රෝගීන් සුව කරනවා. රෝග වළක්වා ගන්නවා. ඒ වාගේ ම, අනික් පැත්තෙන් විරැකියාවට විසඳුමකුත් ලැබෙනවා ය කියලා අපිට කියන්න පුළුවන්.

ඒ වාගේ ම, පෞද්ගලික අංශය ගත්තොත් ඒ අයත් විවිධාකාර ප්‍රශ්න මෙන් ම දුෂ්කරතාවලට මුහුණ පාලා තිබෙනවා. ඉතා ම සරලව කිව්වොත් රෝග සුව කරනවාය කිව්වාම, පෞද්ගලික අංශය ගත්තත් රෝහලක් හදනවාය කිව්වාම, මේක අර buying and selling බිස්නස් එකක් වාගේ නොවෙයි. මොකද, ඒ ගොඩනැඟිල්ල හදන්න වියදම් යනවා. ඊළඟට අවශ්‍ය උපකරණ ගන්න වියදම් යනවා. සමහර විට මේ සඳහා මුදල් සොයා ගන්නේ පොලියට. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මුදල පොලියට ගන්න කොට ඒ මුදල සඳහා පොලිය සියයට දහසයයි, සියයට විස්සයි. මේ වියදම් ඔක්කෝ ම බැලුවා ම කාගෙන්ද මේවා ආපසු අය කරන්නේ? රෝගීන්ගෙන්. ඒ ගොල්ලොත් දැන් පිනට කරන්නේ නැහැ රෝගීන්ගෙන් අය කරනවා. විදුලිබල වියදම ගත්තොත් සමහර රෝහල්වල මාසයකට රුපියල් ලක්ෂ 45ක් විතර යනවා. ඒවත් අය වන්නේ රෝගීන්ගෙන්. බෙහෙත් වර්ග ගැනීමේදී බදුවලින් තොර ව ගන්නවා. ඒ සඳහා යම් ක්‍රමයක් ඇති කළොත් ඒකෙන් වාසිය ජනතාවට එනවා ද කියලා නිරීක්ෂණය කරලා එහෙම වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කළොත් ඒක හුඟක් දුරට හොඳයි කියලා මම හිතනවා. එහෙම නැත්නම් මම හිතන හැටියට රෝගීන්ගෙන් තමයි මේ මුදල වැඩි වශයෙන් වැය වන්නේ.

අනික් කාරණය, තීරු බදු වැඩි වශයෙන් අය කරනවා. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට වැටෙන තීරු බදු බර වැටෙන්නෙත් රෝගියාටමයි කියා අපි දන්නවා. සමහර විට හොඳ වෙලාවට රෝගියා සුව වෙලා බිල දැක්කොත් හොඳයි. රෝගියා ඇඳේ ඉන්න වෙලාවේ ම බිල දැක්කොත් heart attack හැදිලා එතැනම රෝගියා මැරෙනවා. එහෙම නැත්නම් ප්‍රෙෂර් එක හැදෙනවා. ඒ අනුව බලන කොට ඇත්ත වශයෙන්ම මම අහගෙන හිටියා සමහර මන්ත්‍රීවරු කිව්වා වාගේ ම මමත් කල්පනා කරනවා, පෞද්ගලික රෝහලකට හෝ nursing home එකකට රෝගියෙක් ඇතුළු වෙනවා නම් ඒ රෝගියාගේ අයිතිකාරයෝ දැන ගන්න ඕනෑ මෙයාට මෙච්චර වියදමක් දරන්න වෙයි කියලා. කාමරයට මෙච්චර වැය වෙනවා ; වෙනත් වියදම්වලට මෙච්චර වැය වෙනවා ; බෙහෙත්වලට මෙච්චර වැය වෙනවා, ඒ වාගේ ම ශල්‍ය කර්මයක් සිදු කරනවා නම් මෙච්චර මුදලක් වැය වෙනවාය කියා දැන ගන්න ඕනෑ. එතකොට රෝගියාගේ අයිතිකාරයන් දන්නවා, අනිවාර්යයෙන් මෙච්චර මුදලක් වැය කරන්නට සිද්ධ වෙනවායි කියා.

මට මතකයි මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, එදා මම සෞඛ්‍ය ඇමති වශයෙන් ඉන්න කොට ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර රෝහලේ අය කිරීම් සම්බන්ධයෙන් මේ පාර්ලිමේන්තුවේ දී ප්‍රශ්නයක් ඇසූ බව. අදත් ඒක එහෙමයි. දෙගුණ කර අය කරනවා. ඇත්ත. එහෙම අය නොකර බැහැ. නමුත් මම හිතන්නේ කෙසේ හෝ වේවා රෝගියා නිරෝගීමත් පුද්ගලයෙක් කිරීමට නැත්නම් රෝගියා සුවපත් කිරීමට මොන තරම් වියදමක් ගියත් අවශ්‍ය දේ කළ යුතු වෙනවා. හැබැයි, මෙම කාර්යය රජයේ රෝහලෙන් කරන්නේ මුදල් ලබා ගෙන නොවෙයි, නිදහස් වෛද්‍ය සේවාව තුළිනුයි.

අපි දන්නවා, අපේ ජයවර්ධනපුර රෝහලේත් යම් අය කිරීමක් කෙරෙන බව. ඒ වාගේ ම තමයි පෞද්ගලික රෝහල්. සමහර විට පෞද්ගලික රෝහල් නොතිබුණා නම්, රජයේ රෝහල්වල මීට වඩා ලොකු තදබදයක් ඇති වෙනවා. යම් තම් යමක් කමක් කර ගන්නට පුළුවන් අය රෝගී වුණාම රජයේ රෝහලේ තද වන්නේ නැතිව ගිහින් පෞද්ගලික රෝහලෙන් ප්‍රතිකාර ලබා ගන්නවා. සමහර විට මේක විකෘති කර කියයිද දන්නෙත් නැහැ, අන්න පෞද්ගලික රෝහල් සම්බන්ධව කථා කළා. ඒවා වර්ධනය කරන්න කථා කළා. දැන් නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාව අඩපණ කරන්න යනවායි කියා. නැහැ, නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාවත් පවත්වා ගෙන යා යුතුයි. ඒ වාගේම රජයේ රෝහල් ගැනත් දැඩි අවධානයක් යොමු විය යුතුයි.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ මෑතකදී මහනුවර රෝහලට ගිය වෙලාවේ මම දැක්කා, එම රෝහලේ ප්‍රධාන ශල්‍යාගාරය ඉතාමත්ම අබලන් තත්ත්වයක පවතින බව. ඒ සම්බන්ධ වහාම ක්‍රියාත්මක විය යුතුයි. මම හිතන්නේ දැන් අවුරුදු පහක විතර කාලයක් තුළ එහි පිළිසකර කිරීම් කෙරිලා නැහැ. ඒ ගැන ගරු ඇමතිතුමාගේ දැඩි අවධානය යොමු විය යුතුයි. මොකද, මධ්‍යම පළාතට තිබෙන ලොකුම රෝහල තමයි මහනුවර රෝහල. මම මේ කිව්වේ, පෞද්ගලික වාගේ ම රජයේ රෝහල් සම්බන්ධයෙනුත් –

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமை தாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
ඔබතුමිය, ශල්‍යකර්මයකට එහෙම භාජනය වුණාද ?

ගරු රේණුකා හේරත් මහත්මිය
(மாண்புமிகு (திருமதி) ரேணுகா ஹேரத்)
(The Hon. Mrs. Renuka Herath)
මම ශල්‍යකර්මයකට භාජනය වුණේ නැහැ. ශල්‍යකර්මයකට භාජනය වුණු කෙනෙක් බලන්න මම ගියා. දෙවියන්ගේ පිහිටෙන් තවම ශල්‍යකර්මවලට භාජනය වෙන්න වෙලා නැහැ.

ඊළඟට වතු රෝහල් ගනිමු. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, වතු රෝහල් ගත්තාම වතු රෝහල් 22ක් සංවර්ධනය කරනවා කියා ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකු වාර්තාවේ සඳහන් වී තිබෙනවා, මම දැක්කා. අනිවාර්යයෙන් වතු රෝහල් ගැන දැඩි අවධානයක් යොමු කරන්න වෙනවා. මොකද සමහර වතු රෝහල් පෞද්ගලික රෝහල් අංශයට ගැනෙන්නෙත් නැහැ, රජයට ගැනෙන්නෙත් නැහැ. කිහිපයක් පමණක් රජයට අරගෙන තිබෙනවා. 1993 වර්ෂයේදී තමයි වතු රෝහල් රජයට ගන්න පටන් ගත්තේ. ඒක ආරම්භ කළේ "හයි ෆොරස්ට්" වතු රෝහලෙන්. නමුත්, ඒක හරියට විධිමත් ව කෙරෙන්නේ නැහැ. වතු රෝහල්, බෙහෙත්ශාලා වැනි වතු අංශයේ තිබෙන මේ හැම දෙයක් ම, ඒ කොම්පැනිවලින් වතු පාලනය වන නිසා, විධිමත් වැඩ පිළිවෙළක් නැති නිසා, වෛද්‍යවරුනුත් ඒවාට නැති නිසා ඒවා රජයට අරගෙන රජයේ රෝහල් බවට පත් කරන එක හුඟක් හොඳයි කියලයි මා නම් කල්පනා කරන්නේ.

පෞද්ගලික රෝහල්වල දන්ත වෛද්‍යවරුන් 750ක් ඉන්නවා. General practitionersලා 800ක් ඉන්නවා. පෞද්ගලික රෝහල් සහ nursing homes ගත්තා ම ඒවා 195ක් තිබෙනවා. පෞද්ගලික වෛද්‍ය රසායනාගාර 400ක් තිබෙනවා. පෞද්ගලික ගිලන් රථ සේවා 7ක් තිබෙනවා. ඒ වාගේම වෛද්‍ය රක්ෂණ සමාගම් 7ක් තිබෙනවා. පෞද්ගලික වෛද්‍ය අංශය ගත්තොත් ඒ විධියටයි තිබෙන්නේ. අද මේ පනත් සම්මත වුණාට පස්සේ, නිරීක්ෂණය කිරීමේ බලය සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයාටත්, ඒ සභාවටත් ලැබුණාට පස්සේ, ඒ අය විධිමත් ව නියමානුකූල ව ඒ පාලනය කරගෙන ගියොත්, මේවා තවත් විධිමත් වෙයි ; තවත් හොඳින් කරන්න පුළුවන් වෙයි ; එවිට අප බලාපොරොත්තු වන, ජනතාව බලාපොරොත්තු වන සෞඛ්‍ය සේවාව පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතනවලින් ලබා ගන්න බැරි වන එකක් නැහැ.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமை தாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
ගරු මන්ත්‍රීතුමිය, ඔබතුමියට තව විනාඩි තුනක් පමණයි තිබෙන්නේ.

ගරු රේණුකා හේරත් මහත්මිය
(மாண்புமிகு (திருமதி) ரேணுகா ஹேரத்)
(The Hon. Mrs. Renuka Herath)
විනාඩි තුනයි ද, පහයි ද ?

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமை தாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
විනාඩි තුනයි.

ගරු රේණුකා හේරත් මහත්මිය
(மாண்புமிகு (திருமதி) ரேணுகா ஹேரத்)
(The Hon. (Mrs.) Renuka Herath)
මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමති දයාරත්න මන්ත්‍රීතුමාත් අද කියනවා මම අහගෙන හිටියා, ඒක මා ළඟ තිබෙන පොතෙත් එක තැනක සටහන් වෙලා තිබෙනවා මම දැක්කා. අද 16,000ක් 25,000ක් අතර ප්‍රමාණයක් හොර සහතික අරගෙන වෛද්‍යවරුන් වශයෙන් පෙනී සිටිනවා. මම හිතන්නේ මෙතෙක් මේක හරියට නිරීක්ෂණය කර ගන්න බැරිවයි තිටියේ. දැන් මේ පනතෙන් පස්සේ පූර්න බලය ලැබෙන නිසා – බලය ලැබෙන බව දැන් ගත්තාම හොර වෛද්‍යවරු යයි ද දන්නේත් නැහැ. – මේ සම්බන්ධ ව දැඩි ලෙස ක්‍රියාත්මක විය යුතුයි. මම දැක්කා පසු ගිය කාලෙක ප්‍රවෘත්ති පත්‍රයක තිබෙනවා, ත්‍රිකුණාමලය රෝහලේ වෛද්‍යවරියක් වශයෙන් එක් කාන්තාවක් පෙනී ඉඳලා තිබෙනවා. ඇත්තටම මේ කාන්තාව වෛද්‍යවරියක් නොවෙයි. නමුත්, වෛද්‍යවරියක් වශයෙන් තමයි එයා රඟපා තිබෙන්නේ, සෑහෙන කාලයක් එහි සේවය කර තිබෙනවා. රෝහලක කොහොමද වැඩ කළේ? එහෙම නම් මේ වාගේ පෞද්ගලික ආයතනවල ඒ සම්බන්ධ ව දැඩි අවධානයකින් බලන්න වෙනවා.

අප සෞඛ්‍ය අංශයෙන් බලාපොරොත්තු වන්නේ ගුණාත්මක භාවය, රෝගීන් සුව කර ගැනීම ඒ වාගේ ම රෝග වළක්වා ගැනීම ආදී දේවලුයි. මෙහිදී මා නම් කියන්නේ වැඩි වශයෙන් අපේ අවධානය යොමු කළ යුත්තේ රෝග වළක්වා ගැනීම පිළිබඳව කියායි. ඒ සම්බන්ධයෙන් මම හොඳම උදාහරණයක් කියන්නම්. මේ රටේ පසු ගිය කාලය පුරා ම යුද්ධය තිබුණා; තවමත් තිබෙනවා. හැබැයි, අවුරුදු දෙකක් යුද්ධය නැවතිලා තිබුණා. යුද්ධය කියන එක මුළු මහත් ජනතාවට ම මානසික වදයක්. මේ මානසික වදය වැඩිපුර ම බලපාන්නේ ඝාතන සිදු වන ප්‍රදේශවල ඉන්න අයට. එතකොට මේකෙන් මානසික පීඩාවට පත් වෙලා වැඩි දෙනෙක් මානසික රෝගීන් වෙන්න ඉඩ තිබෙනවා. මම හිතන්නේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා ම තමයි පසු ගිය කාලයේ සාම දූත මණ්ඩලයේ ප්‍රධානියා වශයෙන් කටයුතු කළේ. ඒකත් හොඳයි, එතකොට එතුමාට ම පුළුවන්කම තිබෙනවා සාමය සඳහා ක්‍රියා කරලා ඒ අනුව මානසික පීඩනය අඩු කරන්න. නැත්නම් මානසික රෝගීන් බවට පත් වන ප්‍රමාණය අඩු කර ගැනීම සඳහා විධිමත් වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කරන්න. මොකද, ඒකත් රෝග වළක්වා ගැනීමේ එක්තරා පියවරක් වන්න පුළුවන්. මේ වගේ වෙලාවකදී අධි මානසික තත්ත්වයක් ඇති වන්න පුළුවන්. බෝම්බයක් පුපුරන කොට ආයෙත් මොකුත් කථා කරන්න දෙයක් නැහැනේ, දෙමාපියන් අහිමි වන කොට, එහෙම නැත්නම් තමන්ගේ ශරීරයේ අතක්, කකුලක් අහිමි වන කොට ඒ පුද්ගලයා පත් වන අසහනකාරී තත්ත්වය නිසාත් මානසිකව අබල දුබල වන්න පුළුවන්.

විශේෂයෙන් ම පෞද්ගලික රෝහල්වල තිබෙන වැදගත් ම අංශයක් ගැනයි මම ඊළඟට කියන්න බලාපොරොත්තු වන්නේ, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට තව මිනිත්තු දෙකක් දෙන්න. මිනිත්තු තුන නොවෙයි, මිනිත්තු දෙකක් දෙන්න.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமை தாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
මන්ත්‍රීතුමියනි, එතකොට ඊළඟ කථිකයාට අසාධාරණයක් වෙනවා.

ගරු රේණුකා හේරත් මහත්මිය
(மாண்புமிகு (திருமதி) ரேணுகா ஹேரத்)
(The Hon. (Mrs.) Renuka Herath)
නැහැ, නැහැ. දැන් ඔබතුමා කථා කරන්න ගියා ම තවත් අසාධාරණයි.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமை தாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
දැන් දිවා ආහාර විවේකය සඳහා සභාවේ වැඩ කටයුතු නතර කරනවා, ඒ නිසා.

ගරු රේණුකා හේරත් මහත්මිය
(மாண்புமிகு (திருமதி) ரேணுகா ஹேரத்)
(The Hon. (Mrs.) Renuka Herath)
හරි. දැන් බලන්න ඔබතුමා මිනිත්තුවක් ගත්තා නේ. පුහුණුව ගැන විතරයි මම කියන්නේ. පෞද්ගලික රෝහල්වල වාගේ ම රජයේ රෝහල්වලත් හෙද හෙදියන් පුහුණුව ලබනවා. උපස්ථායකයිනුත් පුහුණුව ලබනවා. රජයේ හෙද හෙදියන් අවුරුදු තුනක් පුහුනු වෙනවා. මේ සම්බන්ධවත් මම හිතන්නේ ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානය යොමු කරන්න වෙනවා. මොකද, හොඳට පුහුණුව ලබපු හෙද හෙදියන් ඉන්නවා නම් පෞද්ගලික රෝහල්වලිනුත් හොඳ සේවාවක් – ගුණාත්මක ඒ වාගේ ම, ප්‍රමිතියෙන් උසස් සේවාවක් ලබා ගන්න පුළුවන් වෙනවා. එහෙම නම් යහපත් සෞඛ්‍ය සේවාවක් – හොඳ ප්‍රමිතියකින් යුත් ගුණාත්මක සෞඛ්‍ය සේවාවක් – ලබා දීම සඳහා විශේෂයෙන්ම මේ ඉදිරිපත් කර තිබෙන පනත අනුමත කරන බව පැහැදිලිවම ප්‍රකාශ කරමින් මම නවතිනවා. බොහොම ස්තුතියි.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமை தாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
ගරු ජයතිස්ස රණවීර නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා. ඔබතුමා විනාඩි 7ක පමණ කාලයක් තමයි ඉතිරි වෙලා තිබෙන්නේ. අවශ්‍ය නම් දිවා ආහාරයක් පසුව විනාඩියක් කථා කරන්න.

[අ.භා. 12.23]

ගරු ජයතිස්ස රණවීර මහතා
(மாண்புமிகு ஜயதிஸ்ஸ ரனவீர)
(The Hon. Jayatissa Ranaweera)
කමක් නැහැ. අපේ රණවීර මන්ත්‍රීතුමිය තේ ඒ වෙලාව ගත්තේ. දෙ දෙනාම රණවීර නේ. ඒ නිසා ප්‍රශ්නයක් නැහැ.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ රටේ ජනතාව බලාපොරොත්තුවෙන් හිටපු පනත් කෙටුම්පතක් අද පාර්ලිමේන්තුවේ විවාද කරන්න ලැබීම ගැන මහජන නියෝජිතයන් වශයෙන් අපි සතුටට පත් වෙනවා. පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන නීතිගත කිරීම සඳහා අවශ්‍ය කෙටුම්පත් සකස් කර ඒවා සොයා බැලීමේ අයිතිය සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට ලබා ගැනීම සඳහා මීට පෙර පැවති රජයන් උත්සාහ කළත්, මේ පන් කෙටුම්පත පාර්ලිමේන්තුවට ගෙනෙන්න එම රජයන් අපහසු වුණා. ඒ අනුව වර්තමාන සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මැතිතුමාට හැකි වෙලා තිබෙනවා. ජාතික වැදගත්කමකින් යුත් මෙම පනත් කෙටුම්පත අද පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කර විවාදයට ගෙනෙන්න.

අපි දන්නවා. රජයේ රෝහල් වාගේ ම පෞද්ගලික රෝහලුත් මේ රටේ රෝගී ජනතාවට විශාල සේවාවක් කරන බව. පෞද්ගලික රෝහල් ඒ ඒ අයට අවශ්‍ය විධියට ඒවා පාවිච්චි කිරීම තුළ අවශ්‍ය සේවා ලබා ගැනීමට යාමේදී ජනතාව විවිධ අපහසුතාවලට පත් වන බව අපි දන්නවා. ඒ සම්බන්ධයෙන් අධීක්ෂණය කිරීමේ බලයක් මේ රටේ රජයට හෝ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට හෝ සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවට හෝ අදාළ අමාත්‍යවරයාට නොමැතිවීම තුළ විවිධ අඩුපාඩු සිද්ධ වුණා කියා මේ රටේ ජන මතයක් තිබෙනවා. ඉතා හොඳ තත්ත්වයක් පවත්වාගෙන යන පෞද්ගලික රෝහල් මේ රටේ තිබෙනවා වාගේම ජනතාවගෙන් ලබා ගන්නා මුදලට සරිලන සේවාවක් ලබා නොදෙන පෞද්ගලික රෝහල් විශාල සංඛ්‍යාවකුත් මේ රටේ තිබෙනවා. ගරු අමාත්‍යතුමාගෙන් අපි ඉල්ලීමක් කරනවා. මේවා පාලනය කිරීමට ගෙනෙන ආයතනවල නිසියාකාරව ඒ අධීක්ෂණ කටයුතු සිද්ධ කිරීම සඳහා බලයක් යෙදවිය යුතු වෙනවා. මොකද, අද උදේ කථා කරපු අපේ ගරු මන්ත්‍රීතුමන්ලා, අමාත්‍යතුමන්ලා කිව්වා වාගේ එම පෞද්ගලික රෝහල් අධීක්ෂණයේදී විවිධ අකටයුතුකම් සිද්ධ වන්න පුළුවන්. අපේ රේණුකා හේරත් මන්ත්‍රීතුමිය කිව්වා වාගේ රෝහලකට ලෙඩෙක් ගිහින් ප්‍රතිකාර ලබාගෙන රෝහලෙන් පිට වන කොට ඔවුන් නොහිතූ මුදලක් ගෙවන්න සිද්ධ වෙන්න පුළුවන්. මෙන්න මේවා පාලනය කිරීමේ හා අධීක්ෂණය කිරීමේ හැකියාවක් මෙම ආයතනයට තිබිය යුතු වෙනවා.

බඩේ අමාරුවක් නිසා ලෙඩෙක් සමහර පෞද්ගලික රෝහල්වලට ගියාම කෙළින්ම ඒ වෛද්‍යවරයා කියනවා apendicuties නිසා operation එකක් කරන්න ඕනෑයි කියා. ඇත්තටම තිබෙන්නේ වෙනත් බඩේ අමාරුවක් වන්න පුළුවන්. ඔහු opera එකට අරගෙන apendicuties කියා උණ්ඩුකපුච්ඡය

[ගරු ජයතිස්ස රණවීර මහතා]

කියන එක කපලා අයින් කර රුපියල් 45,000ක රුපියල් 50,000ක බිලක් දෙනවා. ඒක අයින් කළා කියා රෝගියාට ප්‍රශ්නයක් නැහැ. හැබැයි, රෝගියාට එහෙම ලෙඩක් තිබුණේ නැහැ. මේ වාගේ දේවල් අද පෞද්ගලික රෝහල්වල සිද්ධ වෙනවා. මේ විධියට එක්තරා මාෆියාවක් වාගේ තත්ත්වයක් ඇති වී තිබෙනවා. හැබැයි, හැම වෛද්‍යවරයෙක්ම මෙහෙම කරන්නේ නැහැ.

අපි වෛද්‍යවරුන්ට දෙවිවරුන් කියා කියනවා. සමහර අසංවිධානාත්මක ආයතන මුදලටම යටවෙලා මුදල් ඉපයීමේ පරමාර්ථය තුළම මෙවැනි අකටයුතුකම් කරනවා. එහෙම කරන වෛද්‍යවරයිනුත් මේ රටේ සිටිනවා. අපි දන්නවා, වෛද්‍යවරුන් කළ යුතු කාර්යයන් දෙකක් තිබෙන බව. වෙදකම වාගේම හෙදකමත් කළ යුතුයි. සමහර වෛද්‍යවරුන් ලෙඩාගේ ඇඟට නළාව තිබ්බත් ලෙඩාගේ මූණවත් බලන්නේ නැතිව තුණ්ඩු කැල්ලක් ලියා දෙනවා. ලෙඩුන් පිළිබඳව මේ වෛද්‍යවරුන්ගේ වගකීමක් තිබෙනවා. ඔවුන්ගේ ගරුත්වය ආරක්ෂා කරනවා වාගේම ලෙඩාට ඔහුගේ රෝගය පිළිබඳව මනාව අවබෝධ කර දී, රෝගය පිළිබඳව ඔහුට දැනුමක් ලබා දී බෙහෙත් නිකුත් කිරීම, රෝගියාගේ මානසික තත්ත්වයට මෙන්ම ලෙඩේ සුව වන්නත් හොතු වෙනවා. අපේ රටේ මෙහෙම කරන වෛද්‍යවරුන් සිටිනවා. එහෙම නොකරන වෛද්‍යවරුන්ගේ සංඛ්‍යාව අති විශාලයි.

ඒ වාගේම මේ අවස්ථාවේ තවත් කාරණයක් කෙරෙහි අවධානය යොමු කරන්න වෙනවා. පළාත් සභාවලින් පාලනය වන රෝහල්වලින් ජනතාවට සිද්ධ වන සේවාවන් ඉතා හොඳ මට්ටමක නැහැ. ඒ නිසා පළාත් සභාවලින් පාලනය වන රෝහල්වලින් ජනතාවටම නිසි සේවාවක් ලබා ගන්න එම රෝහල්වලට අවශ්‍ය පහසුකම් සැපයිය යුතු වෙනවා. මොකද, අපි ගම්බද පළාත්වල මන්ත්‍රීවරුන් වශයෙන් සඳහන් කළ යුතු විශේෂ කාරණයක් තිබෙනවා. අපේ පළාත්වල පෞද්ගලික රෝහල් අඩුයි. අර අපේ මන්ත්‍රීවරුන් කිව්වා වාගේ වෛද්‍යවරුන් වශයෙන් හොරට පුද්ගලයන් ඉන්නවාද කියලා හොයන්නවත් ක්‍රමයක් අපට නැහැ. බෝඩ් එකක් ගහලා තිබෙන ගමේ ඒ වෛද්‍ය මධ්‍යස්ථානයට අපේ රෝගීන් යනවා. ගිහින් මුදල් ගෙවා ප්‍රතිකාර ලබා ගන්නවා. හැබැයි, ඒ ප්‍රතිකාර හරියාකාරව නොලැබී ලෙඩාට අසාධ්‍ය වනකොට අපි යන්නේ රජයේ රෝහලටයි. පෞද්ගලික රොහලේ ප්‍රතිකාර කළත් ලෙඩා අසාධ්‍ය වනකොට අපි රජයේ රෝහලකට යනවා. එවැනි රජයේ රෝහල් අපේ පළාත්වල තිබෙන්නේ පළාත් සභාව යටතේයි. මේ රෝහල්වල පහසුකම් නැති වීම තුළ ගම්බද ජනතාවට විශාල ප්‍රශ්නයක් මතුවෙලා තිබෙනවා.

ඒ නිසා මම ඉල්ලීමක් කරනවා, ඒ අදාළ පහසුකම් සැපයීම සඳහා, දියුණු වෙමින් පවතින රෝහල් වහාම මහාණ්ඩුවට පවරා ගන්නය කියා. පසුගිය කාලයේ අනුරාධපුර රෝහල පහසුකම් සපයන්නය කියා මධ්‍යම රජයට පවරා ගත්තා. අද ශීඝ්‍ර වශයෙන් දියුණු වෙනවා ඇඹිලිපිටිය රෝහල. එම රෝහලෙන් රෝගීන් විශාල සංඛ්‍යාවක් දවසකට ප්‍රතිකාර ලබා ගන්නවා. මේ රෝහල් අද පළාත් සභාවට නඩත්තු කරන්න බැරි මට්ටමට දියුණු වෙලා තිබෙනවා. එම නිසා රේඛීය අමාත්‍යාංශයේ වගකීම හා යුතුකම වන්නේ එම රෝහල් තව තවත් දියුණු කිරීමයි. එහෙම දියුණු කරලා ඒ ප්‍රදේශයේ ජනතාවට වැඩි සේවාවක් ලබා දෙන්න මධ්‍යම රජයට එම රෝහල් පවරා ගන්නය කියා ම නැවතත් ඉල්ලා සිටිනවා. මේක පළාත් සභාවේ බලතල කප්පාදු කිරීමක් නොවෙයි. ජනතා සේවාවක් වශයෙන් තමයි අපි මෙය දකින්නේ. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මෙන්න මේ සඳහා අද ඇස කැපවීම් කළ යුතු වෙනවා.

ඒ වාගේම, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මහරගම පිළිකා රෝහලේ තිබෙන තදබදය පිළිබඳව පසුගිය දවස්වල සිරස මාධ්‍ය ආයතනයෙන් ජනතාව දැනුවත් කිරීමක් කළා. අපි දැක්කා මේ වනකොට නවසියයක් පමණ රෝගීන් මෙම රෝහලේ නේවාසිකව ප්‍රතිකාර ලබන අතර –

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமை தாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)

ගරු ඇමතිතුමා, වේලාව අවසන්. දිවා ආහාර විවේකය සඳහා සභාවේ කටයුතු අත්හිටුවන්න ඕනෑ. ඔබතුමාගේ කථාව අවසන් කිරීම සඳහා තව තත්පර කිහිපයක් ලබා දෙන්නම්.

ගරු ජයතිස්ස රණවීර මහතා
(மாண்புமிகு ஜயதிஸ்ஸ ரணவீர)
(The Hon. Jayatissa Ranaweera)

පිළිකා රෝහලේ රෝගීන් නේවාසිකව ප්‍රතිකාර ලබා ගන්නා අතර, ඊට යාබද පන්සලක ඒ ගරුතර ස්වාමීන් වහන්සේ විශාල රෝගීන් සංඛ්‍යාවකට නැවතී සිටීම සඳහා පහසුකම් සපයා තිබෙනවා අපි දැක්කා. ඒ පන්සලේ ගරුතර ස්වාමීන් වහන්සේ ඒ රෝගීන්ට නොමිලේ නේවාසික පහසුකම් ලබා දෙනවා. කිසිම පහසුකමක් නැතිව උන්වහන්සේ හැකි පමණින් පහසුකම් ලබා දෙනවා. ඉතාම අසරණ තත්ත්වයේ ඉඳගෙන ඒ රෝගීන් පිළිකා රෝහලෙන් ප්‍රතිකාර ලබා ගන්නවා. ඒ නිසා මේ පිළිකා රෝහලේ පහසුකම් වැඩි දියුණු කර, මේ අහිංසක පිළිකා රෝගීන්ටත් වැඩි පහසුකම් ලබා දීම සඳහා කටයුතු කළ යුතුය කියා මා විශ්වාස කරනවා. ඒක සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වගකීමක් වෙනවා.

මොකද, පෞද්ගලික රෝහල්වල තියාගෙන පිළිකා රෝගියකුට ප්‍රතිකාර කරන්න අමාරුයි. පිළිකා රෝගය කියන්නේ කාලාන්තරයක් තිස්සේ තිබෙන රෝගයක්. ඒ නිසා පිළිකා රෝහල සම්බන්ධ මේ කටයුත්ත ඉක්මන් කරනු ඇතැයි මා බලාපොරොත්තු වෙනවා.

මෙම වැදගත් පනත ඉදිරිපත් කිරීම පිළිබඳව ගරු ඇමතිතුමාට මාගේ ප්‍රශංසාව පිරිනමනවා. මෙය හරියට ක්‍රියාත්මක කරමින්, වැඩි සේවාවක් මේ රටේ ජනතාවට ලබා දෙන්න පෞද්ගලික රෝහල් විධිමත් කළ යුතුය කියන ඉල්ලීම කරමින්, සියලු දෙනාටම ස්තුතිවන්ත වෙමින් මා නිහඬ වෙනවා.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமை தாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)

ස්තුතියි. දැන් දිවා ආහාරය සඳහා ප. ව. 1.00 දක්වා සභාවේ කටයුතු තාවකාලිකව අත්හිටුවනවා.

රැස්වීම ඊට අනුකූලව තාවකාලිකව අත් සිටුවන ලදින් අ. භා. 1.00 ට නැවත පවත්වන ලදී.

அதன்படி அமர்வு பி. ப. 1.00 மணி வரை இடைநிறுத்தப்பட்டு, மீண்டும் ஆரம்பமாயிற்று.

Sitting accordingly suspended till 1.00 p. m. and then resumed.

සහකාර මහ ලේකම්
(உதவிச் செயலாளர் நாயகம்)
(The Assistant Secretary-General)

කරුණාකර මූලාසනය සඳහා ගරු මන්ත්‍රීතුමකුගේ නමක් යෝජනා කරන්න.

ගරු තිලකරත්න විතානච්චි මහතා
(மாண்புமிகு திலகரத்ன வித்தானாச்சி)
(The Hon. Thilakarathna Withanachchi)

''මේ අවස්ථාවේදී දිමුතු බණ්ඩාර අබයකෝන් ගරු මන්ත්‍රීතුමා මූලාසනය ගත යුතුය'' යි මා යෝජනා කරනවා.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

විසින් ස්ථිර කරන ලදී.
ஆமோதித்தார்.
Seconded.

ප්‍රශ්නය විමසන ලදින් සභා සම්මත විය.
வினா விடுக்கப்பட்டு, ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.
Question put, and agreed to.

අනතුරුව ගරු දිමුතු බණ්ඩාර අබයකෝන් මහතා මූලාසනාරූඪ විය.

அதன்படி மாண்புமிகு திமுத்து பண்டார அபயகோன் அவர்கள் அக்கிராசனத்தமர்ந்தார்கள்.

Whereupon THE HON. DIMUTHU BANDARA ABAYAKOON *took the Chair.*

ගරු එම්. කේ. ඊලවේන්දන් මහතා
(மாண்புமிகு மா. க. ஈழவேந்தன்)
(The Hon. M. K. Eelaventhan)

"என்னை நன்றாக இறைவன் படைத்தனன்.
தன்னை நன்றாகத் தமிழ் செய்யுமாறே."

இந்த நாட்டில் மீண்டும் அமுலுக்குக் கொண்டுவரப்பட்ட அவசரகாலச் சட்டம் நேற்று அலங்கோலமான நிலையில் ஆறாவது தடவையாக நிறைவேற்றப்பட்டது. அச்சட்டம் அடுத்தடுத்து ஆறு

மாதங்களாகத் தொடர்ந்து நிறைவேற்றப்பட்டதன் விளைவு, 500க்கும் மேற்பட்ட மக்கள் சாகடிக்கப்பட்டுள்ளதுடன், இலட்சக்கணக்கான மக்கள் உள்நாட்டிலும் சரி, நாட்டைவிட்டு வெளிநாடுகளுக்கு வெளியேற்றப்பட்ட நிலையிலும் சரி, இடம்பெயர்ந்துள்ள துயர்தோய்ந்த வரலாற்றினை உருவாக்கியிருப்பதைப் பார்த்திருக்கிறோம். இன்றைய எனது உரை, மருத்துவத் துறையிலே தனியார் துறையின் நிலையினை எடுத்து ஆராய்கின்ற வகையில் அமைகிறது. இன்றைய "Daily News" newspaper of 08th June 2006 பத்திரிகையில் "Private Medical Bill before House today" என்ற தலைப்பிலே, சுகாதார நலத்துறை, போசணை அமைச்சராகிய மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா அவர்கள் தெரிவித்துள்ள கருத்துக்களின் அடிப்படையில் செய்தியொன்று வெளியாகியிருக்கின்றது. அவருடைய கருத்துக்களின் பிரகாரம் இந்த நாட்டில் ஈராயிரத்துக்கும் மேற்பட்ட தனியார் மருத்துவ மனைகள் செயற்படுகின்றன எனவும் மற்றுமோர் அமைச்சரின் கூற்றின் பிரகாரம் 25,000 க்கும் மேற்பட்ட போலி மருத்துவர்கள் இந்த நாட்டில் பணிபுரிகின்றனர் எனவும் அறிகிறோம். இது மிகவும் கவலையளிக்கின்ற துயர்நிறைந்த நிகழ்ச்சியாக அமைந்துள்ளது. இந்நிலையை எப்படியும் மாற்றியமைக்க வேண்டுமென்ற எண்ணத்துடன் ஏற்கெனவே கொண்டுவரப்பட்ட இச்சட்டமூலத்தினை நிறைவேற்றுவதற்கு பாராளுமன்றத்தில் எதிர்ப்புத் தெரிவிக்கப்பட்டமையால், அது பின்பு ஆலோசனைக்குழுவுக்கு விடுக்கப்பட்ட நிலையில், இவை மீண்டும் ஆராயப்பட்டு இன்று இப்பாராளுமன்றத்தில் நிறைவேற்றப்படும் என்ற கருத்துடன் இவ்வறிக்கை வெளிவந்திருப்பதை நாம் நினைவுகொள்கிறோம்.

ஆனால், இங்கு நாம் நினைவுகொள்ள வேண்டிய முக்கிய கருத்து, நோயைப்பற்றி அறிந்த பின்னரே நோயாளிகளுக்கு மருந்து கொடுக்க வேண்டும் என்பதாகும். மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் புத்தருடைய புத்த தர்மத்தை எப்படி அறிந்து போற்றுகிறாரென்பதை அறிய விரும்புகின்றோம். Disease, Decay and Death என்று புத்தர் பேசுவதுபோல் நோயும், தளர்ச்சியும், சாவும் எவருக்கும் ஏற்படும் என்பதை நாம் ஏற்றேயாக வேண்டும். நோயிலிருந்து நாம் விடுபடுவதற்கான வழியை எப்படிக் காணலாமென்பது பற்றி எங்களுடைய பெருமகன் வள்ளுவன் கூறியுள்ள கருத்துக்கள் ஆழமிக்கவை. எமது வள்ளுவப்பெருந்தகை எம் நோயைத் தீர்ப்பதற்கு என்னென்ன வழிகளைக் கையாளவேண்டுமென்று கூறியுள்ளார். போலி வைத்தியத்தினால் ஏற்படும் தீமைகளை விளக்கும் வகையில்,

"நோய்நாடி நோய்முதல் நாடி அதுதணிக்கும்
வாய்நாடி வாய்ப்பச் செயல்"

என்று சொல்கின்றார். நாங்கள் எமக்கு ஏற்பட்ட நோயை மாற்ற வேண்டுமாயின் எடுத்த எடுப்பிலே Asprin, Disprin மருந்துகளை கொள்வோமாயின், நோய்களைத் தீர்ப்பதற்குப் பதிலாகப் பக்கவிளைவுகளே ஏற்படும். ஆகவே, நோயின் மூலகாரணத்தினை அறிய வேண்டும். You must know the root cause of the disease, analyse it and then find a solution to the problem என்று பேசும் அளவுக்கு

"நோய்நாடி நோய்முதல் நாடி அதுதணிக்கும்
வாய்நாடி வாய்ப்பச் செயல்"

என்று வள்ளுவன் கூறுகின்றான். அது இன்றைய மருத்துவத் துறைக்குத் தேவையான கருத்தாக இருக்கின்றது என்று நான் கருதுகின்றேன். மேலும் அங்கே மிகத் தெளிவான ஒரு கருத்துச் சொல்லப்படுகின்றது. அதாவது,

"மிகினும் குறையினும் நோய்செய்யும் நூலோர்
வளிமுதலா எண்ணிய மூன்று."

மருத்துவ நூலோர், வாதம், பித்தம், சிலேத்துவம் என எண்ணிய மூன்றும் அளவுக்கு மிகுந்தாலும் குறைந்தாலும் நோய் உண்டாகும்." என்று 'மருந்து' என்ற அதிகாரம் 95 இல் எங்கள் வள்ளுவப் பெருந்தகை தந்துள்ள கருத்து, எவற்றையும் அளந்து சமநிலையிற் செயற்பட்டாற்றான் நாம் நோய்களில் இருந்து விடுபடலாம் என்பதனை எடுத்துக் காட்டுகின்ற வகையில் அமைந்துள்ளது. இங்கு வீற்றிருக்கின்ற மாண்புமிகு அமைச்சரும் மருத்துவத் துறையிலும் நலத் துறையிலும் நாட்டம் கொண்டு பணியாற்றி வருபவர்களும் இந்தத் திருக்குறளை மாமருந்தாகக் கொள்ள வேண்டும் என்பது எனது பணிவான வேண்டுகோள் எனக் கூறி, மற்றுமொரு குறளையும் கூறுகின்றேன்.

"மருந்து என வேண்டாவாம் யாக்கைக்கு அருந்தியது
அற்றது போற்றி உணின்"

என்றுவரும் குறளில், நோயின் அடிப்படைக் காரணமாக உணவு செரிக்காத நிலையில் சுவைக்கு அடிமையாகி நாம் நோயை வருவிக்கின்றபோதுதான் நாம் நோய்க்கு அடிமையாகின்றோம்; இவற்றிலிருந்து விடுபட வேண்டும் என்று வள்ளுவன் கூறிய கருத்தினை எண்ணிப் பார்க்கின்றோம் நாம்.

"Private Medical Bill before House today" என்ற தலைப்பில் இன்றைய 'டெய்லி நியூஸ்' பத்திரிகையில் வெளிவந்துள்ள செய்தியில், "ஈராயிரத்துக்கும் மேற்பட்ட தனியார் மருத்துவ அமைப்புக்கள் செயற்படுகின்றன. அவற்றின் செயற்பாடுகள் ஒன்றும் எமக்குத் துணை நிற்கவில்லை. இவை பல பாரதூரமான விளைவுகளை ஏற்படுத்துகின்றன" என்று அமைச்சர் அவர்கள் சொல்லியிருக்கின்றார். நாம் முன்பு கூறியதற்கமைய இருபத்தையாயிரத்துக்கும் மேற்பட்ட போலி மருத்துவர்கள் நாடெங்கும் இயங்குகின்றார்கள். இவற்றையெல்லாம் மாற்றியமைப்பதற்காக அந்தப் பத்திரிகையில் வெளியாகியுள்ள அமைச்சர் அவர்களுடைய கருத்து:

"According to the Minister, the Private Health Services Regulation Council comprising 24 members would have the authority to raid and monitor private medical institutions. Until now the Ministry had no authority to raid private medical institutions........."

தனியார் மருத்துவ நிறுவனங்கள் எதனதும் கொடிய செயல்களையும் கண்டிக்கின்ற அளவுக்கு - தடை செய்வதற்கு - இதுவரையிலே வாய்ப்பில்லை. இப்பொழுது இந்தச் சட்டத்தின்மூலம் அது கொண்டு வரப்படுகின்றது என்று தெரிவிக்கின்றது; மகிழ்ச்சியோடு வரவேற்கின்றோம். நீங்கள் 26 உறுப்பினர்களைக் கொண்டு இந்தப் பணியையாற்ற விரும்புகின்றீர்கள். இந்த 26 உறுப்பினர்களில் எத்தனை பேர் தமிழர்களாக இருப்பார்கள் என்பதை அருள்கூர்ந்து எமக்கு அறியத் தந்திடுக. Health Services Regulation Council - இந்த நலத்துறையை ஆய்வு செய்கின்ற அமைப்பு - 26 உறுப்பினர்களைக் கொண்டு உருவாகின்றது; வரவேற்கின்றோம்; நல்ல நோக்கத்தோடு பணியாற்றுகின்றீர்கள். எங்களுடைய இனத்துவ விகிதாசார அடிப்படையில் இது அமைய வேண்டும் என்பது எமது விருப்பம். செய்வீர்களாயின் மகிழ்ச்சி. செய்யவில்லையெனில் அதைத் திருத்திக் கொள்ள வேண்டியது உங்களுடைய பொறுப்பு என்று நாம் சொல்ல விரும்புகின்றோம்.

அடுத்து அந்தப் பத்திரிகைச் செய்தியிலுள்ள மேலுமொரு குறிப்பு:

"The Private Health Services Regulation Council chaired by the Director General of Health Services would consist of eight Members from private hospitals and nursing homes, representatives from accountancy, management and nursing fields, representatives from the Sri Lanka Dental Association, Independent Medical Practitioners' Association and many other fields related to the health sector"

என்று கூறுகின்றது. அதன்படி நலத்துறை சார்ந்த இன்னோரன்ன அமைப்புகள் இதன் கீழ் செயற்படும் என்று சொல்லியிருக்கின்றீர்கள். அதிலும் நீங்கள் குறிப்பிட்டிருக்கின்றீர்கள் எட்டு உறுப்பினர்கள் இருப்பார்கள் என்று. அந்த நாட்டு உறுப்பினர்களில் எத்தனை பேர் தமிழர்கள் என்பதனையும் அருள்கூர்ந்து அறியத் தருக என்று நான் கேட்டுக் கொள்கின்றேன்.

ஆனால், இங்கே மருத்துவத்துறை என்று பேசுகின்றபோது அது எப்படி நன்முறையிலே இயங்க முடியும்? மன்னிக்க வேண்டும்! இப்பொழுது யாழ்ப்பாணத்திலே தெல்லிப்பளையிலே மருத்துவமனையொன்று இருக்கின்றது; அது புற்றுநோய் மருத்துவமனை. மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களோடு இந்த மருத்துவமனை பற்றிய பிரச்சினைகளைப் பற்றிப் பேசியிருக்கின்றோம். உரிய மருத்துவக் கருவிகள் பெற்றுத் தந்திருக்கின்றீர்கள்! சிறப்பு மருத்துவர்களைக் கொண்டு வந்திருக்கின்றீர்கள்! மறுக்கவில்லை. அங்கு மருத்துவர்கள் உளர்;

[ගරු එම්. කේ. ඊලවේන්දන් මහතා]

மருத்துவக் கருவிகள் உள்ளன. ஆனால், அந்தத் தெல்லிப்பளை மருத்துவமனை உயர் பாதுகாப்பு வலயத்தினுள் சிக்கியிருப்பதனால் நோயாளிகள் அங்கு போக முடியாதிருக்கும் நிலைதான் மிகுந்த கவலையளிப்பதாக இருக்கின்றது. இந்த அடிப்படையிலேதான் அண்மையிலே நீதிமன்றம் இந்த உயர் பாதுகாப்பு வலயம் சம்பந்தமாகத் தீர்ப்பு வழங்கியது, மாவை சேனாதிராஜா அவர்கள் தொடுத்த அந்த வழக்கின் அடிப்படையிலே. "We now give an assurance the people they can get back to the high security zone" - இதுவரை வெளியில் இருந்த அந்த மக்கள் உயர் பாதுகாப்பு வலயத்திற்கு உள்ளே போவதற்கு உரிமை வழங்குவதாக நீதிமன்றம் தீர்ப்பு வழங்கியது. இதையொட்டி சென்ற மாதம் 13 ஆம் திகதி இரவு டிணி 10.00 க்கும் 10.20 க்கும் இடையில் குடியரசுத் தலைவர் மாண்புமிகு மஹிந்த ராஜபக்ஷ அவர்களுடன் நான் தொலைபேசியில் பேசியபோது, Sir, now that the supreme body has given a verdict that the people can get back to the high security zone என்று சொன்னேன். மன்னிக்க வேண்டும்; தனிப்பட்ட முறையிலே அவர் எனது நண்பரும்கூட. ஆனால், "What guarantee is there that the Tigers will not enter the area?" - விடுதலைப் புலிகள் அனைவரும் உள்ளே போய் விடமாட்டார்கள் என்பதற்கு என்ன உத்தரவாதம் என்று அவர் கேள்வி எழுப்பியபோது, "தமிழர்கள் எல்லோரும் விடுதலைப் புலிகள் என்றுதானே நீங்கள் பொருள் கொள்கின்றீர்கள்" என்று யான் அவரிடம் கேட்டேன். "எல்லாத் தமிழர்களையும் விடுதலைப் புலிகளென்று நீங்கள் ஏற்றுக்கொண்டதற்காக முதலிலே உங்களுக்கு நன்றி" என்று சொன்னேன்.

நாங்கள் படிக்கின்ற காலத்திலே - We learnt about the Independence of the Judiciary and Separation of Powers - "நீதிமன்றங்கள் சுதந்திரமாக இயங்க முடியும்" என்று சொன்னார்கள். ஆனால், சுதந்திரமாக இயங்குகின்ற நீதிமன்றங்கள் உண்டா? என்று கேட்கின்ற அளவுக்கு தற்பொழுது நிலைமை மாறியிருக்கின்றது. எனவே, நீதிமன்றம் அளித்த அந்தத் தீர்ப்பினை ஏற்றுக்கொண்டு உயர் பாதுகாப்பு வலயத்திலே எங்கள் மக்கள் சென்று தங்களுடைய விவசாயத்தையோ, மீன்பிடித் தொழிலையோ அல்லது மற்றும் தொழில்களையோ செய்வதற்கும் எங்கள் பிள்ளைகள் அங்குள்ள பள்ளிகளிலும் கல்லூரிகளிலும் பயில்கின்ற வாய்ப்பை வழங்குவதோடு, எங்களுடைய மக்கள் அங்குள்ள மருத்துவமனைகளுக்குச் செல்வதற்கும் உரிமை வழங்க வேண்டும். நாம் முன்பு கூறியதற்கமைய தெல்லிப்பளை புற்றுநோய் வைத்தியசாலையை மீண்டும் புத்துணர்வோடும் புது மலர்ச்சியோடும் மக்களுக்கு வாழ்வு கொடுக்கின்ற முறையிலும் அமைத்துத் தருவீர்கள் என்பதற்கு என்ன உத்தரவாதம்? அருள்கூர்ந்து அமைத்துத் தரவேண்டும். உங்கள் மீது குறை காண்பதற்குப் பேசவில்லை; உங்கள் மனதிலே ஒரு மாற்றம் ஏற்படலாம் என்று நினைத்துத்தான் சொல்கின்றேன். ஆனால், தனிப்பட்ட முறையில் எனது நண்பராகிய குடியரசுத் தலைவர் மேதகு ஜனாதிபதி மஹிந்த ராஜபக்ஷ அவர்களோ இப்படி மக்களைத் திசை திருப்புகின்ற அளவுக்கு ஏன் பேசுகின்றார்? நீதிமன்றம் தீர்ப்பு வழங்கிய நிலையிலும் இதுவரையிலே அங்கு மக்கள் சென்று வாழ்வு பெற முடியாத நிலையிருந்தால் நாம் என்ன செய்ய முடியும் என்று கேட்கின்றோம்.

அடுத்து, நோயாளிகளைப் பற்றிப் பேசுவோம். நேற்றைய தினம் 'தினக்குரல்' நாளேட்டில் வெளிவந்த செய்தியைப் பாருங்கள்!

"3 மணி நேரம் கதறியழுதும் உதவி கிடைக்காமலேயே நோயினால் அவதியுற்று சுகந்தினி உயிரிழந்தார் - நீர்கொழும்பு சிறைச்சாலை கைதிகள் தெரிவிப்பு".

இது வேதனை மிக்க நிகழ்ச்சி. அந்தப் பெண் என்ன மன்னிக்க முடியாத குற்றமா செய்தாள்? அவள் பாலியல் தொழிலில் ஈடுபட்டாளா? அல்லது நாட்டைப் பிளவுபடுத்த ஏதாவது செய்தாளா? இல்லை. சாதாரண குடியகல்வு நடைமுறைகளை மீறியதற்காக சிறைச்சாலையிலே அடைக்கப்பட்ட சுகந்தினி என்ற அந்தப் பெண் "ஐயோ! ஐயோ!" என்று தொய்வு நோயினால் மூன்று மணி நேரம் கதறியழுதும் உதவி கிடைக்காமலேயே வேதனையினால் அவதியுற்று உயிரிழந்தாள். அப்படியென்றால் நீர்கொழும்புச் சிறைச்சாலைக் கைதிகளின் நிலை என்ன? எனவே, நீங்கள் எப்படி நோயைத் தீர்க்கப் போகின்றீர்கள்? நோயாளிகளைச் சாகடிக்கின்ற அளவுக்கு நீங்கள் செயற்படுகின்ற தன்மையை எண்ணியெண்ணி நாம் ஆத்திரப்படவில்லை; இந்த அவல நிலை கண்டு நாங்கள் அங்கலாய்க்கின்றோம் - கண்ணீர் விடுகின்றோம். இந்த நிலையில் எப்படி ஈழத் தமிழ் மக்களுடைய சிக்கலை உங்களால் தீர்க்க முடியும் என்று மிக்க பணிவோடு கேட்கின்றோம்.

அடுத்து இன்னொரு செய்திப் பத்திரிகையிலே,

"மீசாலையில் படையினர் சோதனைக் கொடுபிடி - முச்சக்கர வண்டிக் குள்ளேயே குழந்தையைப் பிரசவித்த தாய்"

என்ற செய்தி வெளிவந்திருக்கின்றது. 'ஆட்டோ' என்று சொல்லப் படுகின்ற தானியங்கி முச்சக்கர வண்டியிலே மருத்துவமனையை நோக்கிச் சென்றுகொண்டிருந்த தாயைத் தடுத்து நிறுத்தி, அதன் ஓட்டுநரை அச்சுறுத்திக் காயப்படுத்தியதன் விளைவால் அந்தத் தாய் குழந்தையைப் பிரசவிக்க மருத்துவமனைக்குச் செல்ல முடியவில்லை; ஆட்டோவிலேயே பிரசவம் நடைபெற்றிருக்கின்றது. ஏன், தமிழன், தான் ஒரு குழந்தையைக்கூட இந்த மண்ணிலே பிறப்பிக்க முடியாது என்றளவுக்கு, இந்தளவு வெறியாட்டத்துடன் உங்களுடைய இராணுவம் செயலாற்றலாமா? தயவு செய்து விடை தருவீர்களா என்று கேட்கின்றேன்.

The state of Emergency has prevented a Tamil pregnant woman from having a normal delivery. Do the Tamils not have the right to deliver a child? A pregnant woman cries in agony; the Army behaves in a brutal way. Is it a sin for a mother to deliver a child? Mother delivers a child inside an auto at Meesalai, Jaffna on the 05th of April, 2006 due to inhuman harassment by the Sri Lankan Armed Forces. Though the pregnant woman cried aloud due to unbearable pain the army refused to allow the auto to move towards the hospital. The husband and the mother of the pregnant lady pleaded in vain with the armed forces that they be allowed to proceed to the hospital. But the armed forces were adamant and refused to yield to their pleadings. In addition, the auto driver was severely hit by the butt of a gun.

Sir, I am asking you, is it human? Is it according to the Buddha Dhamma? The most merciful human being ever seen on this earth is our Gautama Buddha, on whom I have written an article in 1956 - 'The new path shown by Gautama Buddha' - before some of you were born, in the 'Sri Lanka Magazine'. "புவிக்குப் புது வழிகாட்டிய புத்தர்" - Buddha who has shown the new path to the world, the greatest rationalist the world has ever produced. But all these are being done in the name of Sinhala fanaticism, lunacy, I understand. But to do it in the name of Gautama Buddha is to disgrace the greatest personality the world has ever seen, Sir.

I am not speaking with anger. I speak with so much sorrow as to why people of this calibre descend so low. Now look at the pathetic incident that took place at Allaipiddy. If you kill Eelaventhan - will, he is a fighter for the cause - possibly you will have a justification. I would not justify it, but I would pardon it. But how could you kill a child of four years and a child of four months along with their parents at Allaipiddy? I have gone and seen the pathetic condition, Sir. How do you explain it, Sir? Are they Tigers? Plaese tell me, Sir. It is nothing but a calculated move by the successive Sinhala Governments, aiming at genocide - "இனப்படுகொலை" - அதாவது, தமிழினத்தைப் பூண்டோடு அழிக்கின்ற சதிமுயற்சியாகத்

தான் நாம் இதைக் கொள்கின்றோம். வேறு எப்படி அதை விளக்க முடியும்? இந்தப் பிரச்சினை எழுந்தபொழுது, திருகோணமலைத் தாக்குதல் நடந்தபோது, நான் இந்தியத் துணைக்கண்டத்தின் பிரதமரான மன்மோகன் சிங் அவர்களுக்கும் எடுத்துச் சொன்னேன்.

I met Indira Gandhi in August 1983 and made it very clear to her. I asked her, "Madam, what are you going to do to us?" She said, "I see your point, the issue of Sinhala colonization haunting a territory - something has to be done." This is what she told me in August 1983. She also said, "For the first time in history I have used the word genocide being perpetrate on the Tamils here." I told this to Prime Minister Manmohan Singh and pleaded with him that we are in dire need of their help, I said, "You must come to our rescue." We have a great love for India. Enlightened self-interest must make India rethink, reshape and re-orientate its foreign policy. If it does not do that and still wants to appease the Sinhala majority, I can only leave it to the fate of India.

I have no hatred for anyone. I have lived among the Sinhalese. I have worked in the Central Bank with the cream of intellectuals from Oxford, Cambridge, London School of Economics, Leningrad and Harvard.

But still, if you find any difficulty in seeing reason and harass us –

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமை தாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)

Hon. Member, your time is up.

ගරු එම්. කේ. ඊලවේන්දන් මහතා
(மாண்புமிகு மா. க. ஈழவேந்தன்)
(The Hon. M. K. Eelaventhan)

Sir, though I am allotted fifteen minutes - there is no other speaker on behalf of the TNA – I think, you can spare me a few more minutes. - [*Interruption.*] I am pleading with you to see our reason and look at what you can do on this.

Sir, on the question of quacks, we are one with you. We do not want quacks to multiply. "Quacks", we call in English and in Tamil '*போலி வைத்தியர்கள்*'. But, I am also equally worried about the conditions prevailing in the interior villages. Yes, there are no proper doctors. I do agree. But, in the absence of doctors and if you do not even have traditional ayurvedic physicians, *சித்த வைத்தியர்* or unani physicians, if none of them are there, in the interior villages to serve the people, yes, there is a danger. In the absence of any doctors, what will be the plight of the people in the interior villages ? Unless you find a solution to the problem, people will be helpless. *அதற்குரிய நல்ல தீர்வு காணாத நிலையில் இந்தச் சட்டங்களைக் கொண்டுவந்து நிறைவேற்றுகின்றபொழுது*, the cure should not be worse than the disease. *நோயை மிஞ்சுகின்ற அளவுக்கு, நோயாளியைச் சாகடிக்கின்ற அளவுக்கு அந்த மருந்து துணை நிற்கக் கூடாது. ஆகவே, நோயைக் குணமாக்கி நோயாளிக்கு வாழ்வு கொடுக்கின்ற முறையிலே எங்களுடைய சிந்தனையும் செயற் பாடும் அமைய வேண்டும் என்பது எனது பணிவான வேண்டுகோள் என்று கூறிக்கொண்டு எனது உரையின் இறுதிக் கட்டத்திற்கு வருகின்றேன். காலத்தின் அருமைகுறித்து நான் எனது கருத்துக்களைச் சுருக்கிக் கூறுகின்றேன்.*

திருகோணமலையிலே எனது நெருங்கிய நண்பன் கனகசபை தேவகடாட்சம் அவர்கள் தனது சொந்த மண்ணிலிருந்து வெளியேற்றப்பட்டிருக்கிறார். அவர் தன்னுடைய மனைவி மக்களோடு அங்கிருந்து வெளியேறியிருக்கிறார். அவர் செய்த ஒரேயொரு குற்றமாகக் கருதப்படுவது என்னவென்றால், தமிழ்த் தேசியக் கூட்டமைப்பின் தேசியப் பட்டியல் வெற்றிடத்துக்காகப் பெயர் குறிப்பிடப்பட்ட, மறைந்த விக்னேஸ்வரனது நினைவுக் கூட்டத்தில் பேசியதுதான். அவர் வாழ்ந்த மண் திருகோணமலை ; குரைகடல் ஓத நித்திலம் கொளிக்கும் கோணமாமலை ; "எம்தாயினும் நல்ல தலைவன், எம் வாயிலும் மனத்திலும் மருவிநின்றகலா மாண்பினன்" என்று பேசப்படுகின்ற கோணேஸ்வரப் பெருமான் வாழும் திருப்பதி. அவர் வாழ்ந்த பகுதி டி. ஐ. ஜீ. அலுவலகம், பேராயர் இல்லம், வடக்கு-கிழக்கு மாகாண ஆளுநர் வதிவிடம், ஆளுநர் காரியாலயம், நீதவான் வதிவிடம் என்று அனைத்துப் பெருமக்களும் வாழ்கின்ற உயர் பாதுகாப்பு வலயம். அங்கு வாழ்ந்த தேவகடாட்சம் ஏன் எங்கள் சொந்த மண்ணிலிருந்து வெளியேற்றப்படுகின்றார் ? எங்களைக் கொழும்பிலிருந்து வெளியேற்றுங்கள் ! கசப்பானதுதான் ; ஏற்றுக் கொள்கின்றோம். ஆனால், நாங்கள் எங்கள் மண்ணில் வாழ முடியாதா ? உங்களது கெடுபிடிகளால் எமது மண்ணில் வாழ முடியாமல் நாட்டை விட்டு வெளியேறி கப்பலில் சென்ற தமிழ் மக்களை நீங்கள் தடுத்து நிறுத்துகிறீர்கள். அவ்வாறு வெளியேறி கடலில் தத்தளித்த தமிழ் மக்கள் சிலரைச் சில சிங்களவர்கள் நல்ல உள்ளத்துடன் காப்பாற்றினார்கள். அப்படிப்பட்ட தமிழ் மக்களை நீங்கள் சிறைக்கைதிகளாக்கி வைத்துள்ளீர்கள். இது வெந்த புண்ணிலே வேல் பாய்ச்சுகின்ற நிகழ்ச்சி.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமை தாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)

Hon. Member, your time is over. Please, wind up.

ගරු එම්. කේ. ඊලවේන්දන් මහතා
(மாண்புமிகு மா. க. ஈழவேந்தன்)
(The Hon. M. K. Eelaventhan)

இது "மரத்திலிருந்து விழுந்தவனை மாடு ஏறி மிதித்த கதை" யாக இருக்கிறது. மாண்புமிகு அமைச்சர் இங்கிருக்கிறார் ; எனக்கு மகிழ்ச்சி. அவரைத் தவிர வேறு ஒருவரையும் அரசாங்கத் தரப்பில் காணமுடியாதிருக்கிறது. ஆகவே, நான் ஆத்திரப்பட்டுப் பேசவில்லை. நான் முதிர்ச்சி பெற்ற ஓர் அரசியல்வாதி. எஸ். டபிள்யு. ஆர். டி. பண்டாரநாயக்கா அவர்களையும், டி. எஸ். சேனாநாயக்க அவர்களையும் டட்லி சேனாநாயக்க அவர்களையும் எனக்கு நேரில் தெரியும். திரு. என். எம். பெரேரா, திரு. கொல்வின் ஆர். டி. சில்வா ஆகியோருடன் நெருங்கிப்பழகியவன். எனக்கு தனிப்பட்ட முறையில் சிங்களவருடன் பகையேதுமில்லை. The Sinhalese are our friends. But, the Constitution is our enemy *என்று பேசுமளவுக்கு சிங்களவர்கள் நல்லவர்கள். நீங்கள் நீண்ட காலமாக இந்த வெறிபிடித்த ஒற்றையாட்சிக்கு, அத்தத்துவத்துக்கு அடிபணிந்து செயற்படுவதுதான் இன்றைய அழிவுகளுக்குக் காரணம். நான் மாண்புமிகு மஹிந்த ராஜபக்ஷ அவர்களிடம் பலமுறை கூறியிருக்கிறேன்,* Give up your cry for a unitary Constitution. Recognize that we are a nation. Recognize that we have got a homeland of our own. Recognize our right for self-determination. *ஒற்றையாட்சியை நீங்கள் ஒழித்துக் கட்டுங்கள் ! அது தீர்வுதராது ; இணைப்பாட்சியில் இனியவாழ்வு காண்போம். எங்கள் தாயகக் கோட்பாட்டை ஏற்றுக்கொள்ளுங்கள் ; தமிழர் சுயநிர்ணயக் கோட்பாட்டை ஏற்றுக்கொள்ளுங்கள் ; நாம் ஒரு தேசிய இனம் என்பதை ஏற்றுக்கொள்ளுங்கள். அதன்மூலம் இப்பிரச்சினைக்கு நீங்கள் ஒரு முடிவு காணவேண்டும் ; எமது மக்கள் வாழ்வில் விடிவு காணவேண்டும் என்று கூறி முற்றிலும் எதிர்பாராமல் இத்தகைய அரிய வாய்ப்பைத் தந்தமைக்கு நன்றி தெரிவிக்கின்றேன். மீண்டும் நான் ஒருவரையும் புண்படுத்திப் பேச வரவில்லை ; அனைவரையும் பண்படுத்தப் பேசுகின்றேன்.*

"நோய் நாடி நோய் முதல் நாடி அதுதணிக்கும்
வாய்நாடி வாய்ப்பச் செயல்"

[ගරු එම්. කේ. ඊලවේන්දන් මහතා]

என்பதற்கேற்ப இன்று இலங்கையில் ஏற்பட்டுள்ள நோய் வெறும் உடல் நோயல்ல. It is a cancerous growth in the body politic. Cancer can be cured not by medicine -

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமை தாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

Hon. Member, please wind up.

ගරු එම්. කේ. ඊලවේන්දන් මහතා

(மாண்புமிகு மா. க. ஈழவேந்தன்)

(The Hon. M. K. Eelaventhan)

I am concluding by saying that it is only an operation that can succeed. Thank you, Sir, for your generosity.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமை தாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

මීළඟට ගරු ලසන්ත අලගියවන්න නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා කථා කරනවා ඇති. එතුමාට විනාඩි 8ක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.භා. 1.18]

ගරු ලසන්ත අලගියවන්න මහතා (ගමනාගමන නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு லசந்த அழகியவன்ன - போக்குவரத்துப் பிரதி அமைச்சர்)

(The Hon. Lasantha Alagiyawanna - Deputy Minister of Transport)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මම හිතන විධියට අද දිනයේ මේ ගරු සභාවට මීට දශක කීපයකට පමණ පෙර දී ඉදිරිපත් කළ යුතුව තිබුණු පනත් කෙටුම්පතක් නව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා විසින් ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා. මේ පනත් කෙටුම්පත පිළිබඳව විවිධ අයට විවිධ ආකාරයේ අදහස් හා යෝජනා ඉදිරිපත් කරන්නට පුළුවන්කමක් තිබෙනවා. මේ පනත තුළින් හුදෙක්ම සිදු වනු ලබන්නේ දැනට අපේ රටේ සෞඛ්‍ය අංශය සඳහා විශාල දායකත්වයක් දරන පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතනවලින් ලබා දෙන සේවය විධිමත් කිරීමයි. පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන ඇති කරන්න පුළුවන්කමක් ලැබෙන්නේ නැත. ඒ වාගේම දැනට ඇති කර ගෙන තිබෙන පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතනවලට අනවශ්‍ය දැඩි නීති රීති පනවනවාය කියන දෙයක් මෙයින් කියැවෙනේ නැහැ. ඒ වාගේම අතික් අතින් මේ පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන සඳහා යටිතල පහසුකම් වැනි දේවල් ලබා දීම තුළින් රාජ්‍ය අංශයෙන් අපේ රටේ සෞඛ්‍ය අංශය සඳහා ලබා දෙන සේවය මොනම ආකාරයකවත් අවතක්සේරු කිරීමක් මෙයින් සිද්ධ වන්නේත් නැහැ. රාජ්‍ය අංශය ඒ ආකාරයෙන් ශක්තිමත් කරනවා වාගේම, පෞද්ගලික අංශය තුළින් ලබා දෙන ඒ සේවය විධිමත් කිරීම තමයි මේ කාර්යය තුළින් සිද්ධ වන්නේ. විශේෂයෙන්ම අපේ රටේ සෞඛ්‍ය අංශය අන් අංශයන් සමග සංසන්දනය කිරීමේ දී, අන් රටවල් සමග සංසන්දනය කිරීමේදී තරමක් ඉදිරියෙන් ඉන්නවා. විශේෂයෙන්ම සෞඛ්‍ය අංශය පිළබඳ දර්ශකයන් අධ්‍යයනය කිරීමේදී ආසියාකරයේ ඇතැම් දියුණු රටවල්වලට පවා සමාන වන මට්ටමින් සහ තරමක් ඉදිරියෙන් සිටින මට්ටමින් මරණ අනුපාතිකය, ආයු කාලය, ඒ වාගේම දේශීය වියදමින් සෞඛ්‍ය අංශය සඳහා වැය කරන මුදල් ප්‍රමාණය, අවුරුදු 5ට අඩු මරණ අනුපාතය යන කරුණු කාරණා අධ්‍යයනය කිරීමේ දී ඇතැම් දියුණු රටවල්වලට පවා සමාන මට්ටමකට අද අපේ රටේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය දියුණු මට්ටමකට පත් වෙලා තිබෙනවා. මේ කරුණු මේ ආකාරයෙන් තිබෙනවා වගේම අද සමස්ත සෞඛ්‍ය ක්‍රියාවලිය සඳහා අපේ රටේ රාජ්‍ය අංශයෙනුත් පෞද්ගලික අංශයෙනුත් යම් දායකත්වයක් ලබා දෙනවා. දැන් නේවාසික අංශය දිහා බැලුවාම තවමත් නේවාසික අංශයෙන් සියයට 90ක් දායකත්වය ලබා දෙන්නේ රාජ්‍ය අංශයෙනුයි. සියයට 10ක් පමණයි පෞද්ගලික අංශයෙන් දායකත්වය ලබා දෙන්නේ. ඒ වාගේම බාහිර රෝගී අංශය පිළිබඳව අධ්‍යයනය කළාම සියයට 53ක් දායක්ත්වය ලබා දෙන්නේ පෞද්ගලික අංශය යි. සියයට 47ක් දායකත්වය ලබා දෙන්නේ රාජ්‍ය අංශයයි. මේ ආකාරයට බැලුවාම පෞද්ගලික අංශයත් රාජ්‍ය අංශයත් යන මේ අංශ දෙක තුළින්ම අපේ රටේ සෞඛ්‍ය සේවය සඳහා හොඳ දායකත්වයක් ලබා දෙන බවට අපට පැහැදිලි වෙනවා.

විශේෂයෙන්ම මේ පනත ඇති කිරීම තුළින් පමණක් බලාපොරොත්තු වන අරමුණු ඉටු වූවාය කියා නිගමනය කරන්න පුළුවන්කමක් ඇති වන්නේ නැහැ. විශේෂයෙන්ම මේ ආකාරයේම අරමුණු පදනම් කර ගෙන අපේ රටේ විවිධ ක්ෂේත්‍ර හා සම්බන්ධව මීට පෙර මේ පාර්ලිමේන්තුවට පනත් ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා, මීට පෙර ආයතන ඇති කර තිබෙනවා, මීට පෙර යම් යම් සංවිධාන ඇති කර තිබෙනවා. නමුත් ඒ අංශවල සැලකිය යුතු දියුණුවක් ඇති වෙලා නැහැ. උදාහරණයක් හැටියට කියනවා නම් පෞද්ගලික බස් රථ සේවය විධිමත් කිරීම සඳහා ගමනා ගමන කොමිෂන් සභාව වැනි ආයතන අද ඇති කර තිබෙනවා. ඒ වාගේම ප්‍රමිති ඇති කර තිබෙනවා. ඒ වාගේම පාරිභෝගික සහ ඖෂධ පිළිබඳව වූ ආයතන ඇති කර තිබෙනවා. එවැනි පනත් ඇති කර, එවැනි ආයතන ඇති වුණත් ඒ ඇති කරන සංවිධාන ව්‍යුහය ක්‍රියාකාරී සංවිධාන ව්‍යුහයක් නොවුණොත් මේ පනත් මොන ආකාරයෙන් ඇති කළත් ඒ බලාපොරොත්තු වන අරමුණු ඉටු කර ගන්න කොහෙත්ම පුළුවන්කමක් ලැබෙන්නේ නැහැ. එම නිසා මේ පනත් කෙටුම්පත සම්මත වනවාත් සමඟම මේ පනතේ අඩංගු නීතිරීති ක්‍රියාත්මක කිරීමේදී සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාටත්, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයටත් සැලකිය යුතු කාර්ය භාරයක් පැවරෙන අතර ඒ පිළිබඳව අනිවාර්යයෙන්ම වැඩි අවධානයක් යොමු කරන්න සිද්ධ වෙනවා.

මීට පෙර කථා කළ ගරු මන්ත්‍රීවරු අදහස් ප්‍රකාශ කළා, පෞද්ගලික රෝහල්වලින් සැලකිය යුතු සේවාවක් සිදු වනවා වාගේම විවිධ අඩුපාඩුකමුත් තිබෙනවාය කියා. විශේෂයෙන්ම වෛද්‍යවරුන් ඇතුළු ඒ සේවක මණ්ඩල සඳහා නිසි සුදුසුකම් නොමැති අය යොදා ගත් අවස්ථාවන් බොහොමයක් තිබෙනවා. ඒ වාගේම නිසි ප්‍රමිතියකින් තොර වෛද්‍ය පරීක්ෂණ වාර්තාවල නිවැරදිතාව පිළිබඳව ද අද ඇතැම් විට ප්‍රශ්න තිබෙනවා. ඒ වාගේම පෞද්ගලික රෝහල්වල නැවතීම් කාමර වැනි දේවල්වල ගුණාත්මක තත්ත්වයන් පිළිබඳවත් අද ප්‍රශ්න තිබෙනවා.

විශේෂයෙන්ම පෞද්ගලික අංශයේ රෝහල්වලින් සේවාවන් ලබා ගන්නා පාරිභෝගිකයින්ට ඒවායේ මිල මට්ටම් පිළිබඳව අද විවිධ ප්‍රශ්නවලට මුහුණ පාන්නට සිද්ධ වෙනවා. රෝහලට යන්නේ යම් කරුණක් සඳහායි. එහි ගිහින් ඒ කරුණට අදාළ ගණන් විමසා ඒ සේවය ලබා ගත්තාට පසුව වෙනත් ගණන් සඳහන් කරමින් බිල්පත් ඉදිරිපත් කර මුදල් අය කර ගත් අවස්ථාවන් බොහොමයක් තිබෙනවා. මේ කියන අඩුපාඩුකම් මේ පනත තුළින් නිරාකරණය කර ගන්න පුළුවන්කමක් ලැබෙන බවට අපට විශාල විශ්වාසයක් තිබෙනවා.

මා මුලින් සඳහන් කළ පරිදි මෙය ප්‍රයෝගිකව ක්‍රියාත්මක කිරීමට දැනට මෙහි තිබෙන ඒ නියාමන සභාව සඳහා 29 දෙනකුගෙන් සැදුම් ලත් මණ්ඩලයක් තිබෙනවා. මා හිතන හැටියට දශක හය හතකට පෙර ඉදිරිපත් කරපු නීතියක් තුළිනුයි, අපේ රටේ පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන දැනට ක්‍රියාත්මක වන්නේ. එමෙන්ම මේ නීතිය ප්‍රායෝගිකව ක්‍රියාත්මක කිරීමේදී විශේෂයෙන්ම පළාත් සභාවල සහායෝගය ලබා ගැනීම කෙරෙහි මේ පනත් කෙටුම්පතින් අවධානය යොමු කර තිබෙනවා. හැබැයි, ඒ පළාත් සභාවලින් ක්‍රියාකාරීව සහයෝගයක් ලබා ගැනීමේදී, සංඛ්‍යා ලේඛන අධ්‍යයනය කර බලන විට ලංකාවේ මුළු පෞද්ගලික රෝහල්වලින් සියයට 70ක්ම පිහිටා තිබෙන්නේ බස්නාහිර පළාතේ පළාත් සභාව තුළ බව අනාවරණය වෙනවා. පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන ලියාපදිංචි කිරීමේ කාර්යයේ මූලික කාර්ය භාරයක් පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂතුමා විසින් ඉටු කරනු ලබනවා. බස්නාහිර පළාතේ සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂතුමාට වර්තමානයේ ඉටු කරන්න තිබෙන කාර්ය භාරය දිහා බැලුවාම -

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமை தாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ගරු අමාත්‍යතුමනි, ඔබතුමාට නියමිත කාලය අවසානයි.

ගරු ලසන්ත අලගියවන්න මහතා

(மாண்புமிகு லசந்த அழகியவன்ன)

(The Hon. Lasantha Alagiyawanna)

කරුණාකර මට තව විනාඩි 2ක් දෙන්න.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமை தாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

විනාඩියක් දෙන්නම්.

ගරු ලසන්ත අලගියවන්න මහතා
(மாண்புமிகு லசந்த அழகியவன்ன)
(The Hon. Lasantha Alagiyawanna)

පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අමාත්‍යාංශය තුළින් ඉටු කරන්න තිබෙන කටයුතුවත් ඒ පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂතුමාට ඉටු කරන්න පුළුවන්කමක් ලැබී නැහැ. ඒ නිසා මේ පනත තුළින් ඇති වන ආයතනමය තත්ත්වයේ ප්‍රායෝගික කරුණු පිළිබඳව අවධානය යොමු කළ යුතුයි. උදාහරණයක් හැටියට මේ සඳහා පරීක්ෂණ කණ්ඩායම් පත් කර ගත යුතුයි. ඒ පරීක්ෂණ කණ්ඩායම් තෝරා ගැනීමේදී විශේෂයෙන්ම සැලකිලිමත් විය යුතුයි. උදාහරණයක් හැටියට වෛද්‍යවරුන් පරීක්ෂා කිරීමට නම්, ඒ සඳහා හැකියාවක් තිබෙන, සුදුසුකම් තිබෙන පරීක්ෂණ කණ්ඩායම් පත් කර ගත යුතුයි. ඒ වාගේම මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරුන් වැනි අයට උසස් වීම් ලබා දී බෙහෙත්ශාලා පරීක්ෂා කරන්න යවන අවස්ථාවන් තිබෙනවා. ඒ නිසා එවැනි තත්ත්වයන් තුළ මේ නීති ක්‍රියාත්මක කරන්න ගියොත්, මේ පනත තුළින් බලාපොරොත්තු වන පරිදි යහපත් සෞඛ්‍ය සේවයක් ඇති කර ගන්න පුළුවන්කමක් ලැබෙන්නේ නැහැ. එම නිසා අද ඉදිරිපත් කරනු ලබන මේ පනත අපේ රටට ඉතාමත් අවශ්‍ය කාලයක ඉදිරිපත් වූ අවශ්‍ය පනතක් හැටියටයි අපි දකින්නේ. මේ පනත යථාර්ථයක් වීමට නම් මේ පනතේ අඩංගු කරුණු ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා හොඳ ආයතනමය ව්‍යුහයක්, හොඳ පසු විපරමක්, හොඳ ක්‍රියාකාරිත්වයක් ඇති කිරීමේ අභියෝගය අද මේ පනත සම්මත වීමත් සමඟම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට පැවරෙන බව ප්‍රකාශ කරමින්, ඒ කාර්යය කිරීමට ගරු අමාත්‍යතුමා ඇතුළු සියලුම නිලධාරීන්ට ශක්තිය, ධෛර්යය ලැබේවායි ප්‍රාර්ථනා කරමින් මා නිහඬ වෙනවා.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமை தாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)

බොහොම ස්තූතියි, අමාත්‍යතුමා. මීළඟට ගරු ඒ. එච්. එම්. හලීම් මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි 13ක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ. භා. 1. 28]

ගරු අබ්දුල් හලීම් මහතා
(மாண்புமிகு அப்துல் ஹலீம்)
(The Hon. Abdul Haleem)

මූලසුන හොබවන ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන (ලියාපදිංචි කිරීමේ) පනත් කෙටුම්පත විවාදයට ගන්නා මේ අවස්ථාවේ දී, ඒ සම්බන්ධව අදහස් කීපයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අවස්ථාවක් ලැබීම ගැන මම බෙහෙවින්ම සතුටට පත් වෙනවා. ඒ වාගේම කාලීන අවශ්‍යතාවක් වන මෙම පනත් කෙටුම්පත ඉදිරිපත් කිරීම සම්බන්ධව ගරු සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ අමාත්‍යතුමාට මා මේ අවස්ථාවේදී ස්තූතිවන්ත වෙනවා.

පොදුවේ බලන විට, අපේ රටේ බලයට පත්වන ඕනෑම රජයක් සෞඛ්‍ය කටයුතු නංවාලීම සඳහා නැත්නම්, දියුණු කිරීම සඳහා විශාල මුදලක් වැය කරන බව අපි හැමෝම දන්නවා. කලාපීය රටවල් එක්ක බලන විටත්, අපේ රට අනෙක් රටවලට වඩා විශාල මුදලක් වැය කරනවා. 2006 වර්ෂය සඳහා සියයට හයක් වැනි විශාල මුදල් සම්භාරයක් මේ සඳහා වෙන් කරලා තිබෙන බව 'යුනිසෙෆ්' වාර්තාවේ සඳහන් වෙනවා. 2004 යුනිසෙෆ් වාර්තාව අනුව බලන විට, ළමයින්ගේ මරණ අනුපාතය වන්නේ දාහකට, දහ හතර දෙනෙක්. ඒ වාගේම උපත් ආයු අපේක්ෂණය හැත්තෑ හතර දෙනෙක්. මේ කාරණා දිහා බලන විට, අපි කලාපීය වශයෙන් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ඉදිරියෙන් ඉන්නා රටක් බව පෙනෙනවා.

මෙවැනි ප්‍රතිඵලයක් ලබා ගැනීමේදී පෞද්ගලික අංශයෙන් ලැබී ඇති දායකත්වය අපි මේ අවස්ථාවේදී විශේෂයෙන්ම අගය කළ යුතුයි. එසේ නොමැතිව රාජ්‍ය අංශයෙන් පමණක් මේ කටයුතු ඉටු කරනවා නම්, අපේ ජනතාවගේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය මෙතරම් උසස් තත්ත්වයට පත් කර ගන්නට අපට බැරි වෙනවා. වර්තමානයේදී ජනතාවගෙන් සියයට හැටක් පමණ පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතනවලින් තමන්ගේ සෞඛ්‍ය අවශ්‍යතාවන් සපුරා ගන්නා බව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ සංඛ්‍යා ලේඛනවල සඳහන් වී තිබෙනවා. මෙම තත්ත්වය අවබෝධ කර ගත් හැම රජයක්ම වාගේ, රජයේ වෛද්‍යවරුන්ට රාජකාරි වේලාවෙන් පසුව පෞද්ගලික වෛද්‍ය වෘත්තියේ යෙදීමට අවසර දී තිබෙනවා. මේ නිසා රජයේ රෝහල්වල වගේම රජයේ වෛද්‍ය මධ්‍යස්ථානවල තිබෙන තදබලය බොහෝ දුරට අඩු වී තිබෙනවා. මේ නිසාම, නොමිලේ බෙහෙත් සැපයීම සඳහා රජයට යන වියදමද බොහෝ සේ අඩු වෙලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම පෞද්ගලික අංශයේ රැකියා අවස්ථාවන් වැඩි වී තිබෙනවා. මේ අනුව බලන විට, පෞද්ගලික අංශයේ දායකත්වය නිසා රජයේ වියදම යම්තාක් දුරට අඩු කරන්නට පුළුවන් තත්ත්වයක් ඇති වී තිබෙනවා.

නමුත් මේ කාරණා පමණක් ගැන අපට සෑහීමට පත් වන්නට බැහැ. සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණය පිළිබඳව යම් යම් විශේෂිත කරුණු වන ප්‍රතිලාභ වැඩි කිරීම, ගුණාත්මකභාවය හා කාර්යක්ෂමතාව දියුණු කිරීම වැනි අංශ කෙරෙහි මේ පනත් කෙටුම්පත තුළින් අවධානය යොමු කර තිබෙන නමුත්, එකී සියලු ප්‍රතිලාභ සමාජයේ ඇති හැකි අයට පමණක් සීමා වී ඇති බවයි මගේ මතය.

පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතනවල අය කිරීම් ඉතාමත්ම අධිකයි. ඒ වාගේම එවැනි බොහෝ ආයතනවල මුල් තැන ලබා දී තිබෙන්නේ සේවා සැපයීම කෙරෙහි නොව අධික ලාභ ලබා ගැනීමට පමණයි. ඒ නිසා ඇති හැකි අයට මිස, නැති බැරි අයට එයින් ප්‍රයෝජන ගන්නට හැකියාවක් නැහැ. මේ තත්ත්වයේ කිසියම් ආකාරයක පාලනයක් කිරීම සඳහා රජයේ අවධානය යොමු කළ යුතු වෙනවා. මීට පෙර තිබූ ආණ්ඩුව පවා මේ තත්ත්වය වෙනස් කරන්නට උත්සාහ දැරූ බව මට මතකයි. ඒ මන්ද, මධ්‍යම පළාතේ සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා හැටියට මා කටයුතු කරන අවස්ථාවේදී මේ වාගේ පනත් කෙටුම්පතක්, ඒ කාලයේ හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා විසින් අපේ නිර්දේශය සඳහා හැම පළාත් සභාවකටම ඉදිරිපත් කර තිබුණා. නමුත් අවාසනාවකට වාගේ ඒ කාල වකවානුව තුළ යම් යම් බාධා ඇති වූ නිසා එදා ඒ කාර්යය ඉටු වුණේ නැහැ. ඒ නිසා මේ අවස්ථාවේදී මේ පනත් කෙටුම්පත ඉදිරිපත් කිරීම සම්බන්ධව විශේෂයෙන්ම ගරු සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ අමාත්‍යතුමාට මා ස්තූතිවන්ත වෙනවා.

රෝගීන්ට ප්‍රතිකාර ලබා දීම කවුරුන් කළත්, කුමන ආයතනයෙන් කළත් එය අප කවුරුත් සතුටු විය යුතු කාරණයක්. එහෙම කියන්නේ, ඒ මගින් සැනසුම ලැබෙන්නේ රෝගී ජනතාවට නිසායි. මේ පිළිබඳව පක්ෂ භේදයක් නැහැ. අප කාගේත් අරමුණ ජනතාවක් බිහි කිරීමයි. නමුත් පෞද්ගලික අංශයෙන් ඉටුවන කාර්යයන් හරියාකාරව ඉටු වීම සඳහා කොන්දේසි පැන විය යුතු වනවා. අමාත්‍යාංශ මට්ටමෙන් පැවැති සාකච්ඡාවලදී සමහර කොන්දේසි සම්බන්ධව අපි කරුණු ඉදිරිපත් කළා. මා හිතන හැටියට මේ සම්බන්ධව මීටත් වඩා පුළුල් විධියට අධ්‍යයනය කර අවශ්‍ය කොන්දේසි පැනවිය යුතු වනවා.

අද පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතනවලින් බෙහෙත් ලබා ගැනීම විලාසිතාවක් වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසාම කොන්දේසි පැනවීම ඉතාමත්ම කාලීන අවශ්‍යතාවක් හැටියටයි, මා දකින්නේ. සුදුසුකම් නොමැති අය රෝගීන්ට ප්‍රතිකාර නොකළ යුතු බවටත්, සාධාරණ ගාස්තු අය කිරීමටත්, ඒ වාගේම ආයතන පවත්වා ගෙන යන ස්ථානවල පහසුකම් වැඩි කරන ලෙසත් කොන්දේසිවල ඇතුළත් කිරීම විශේෂයෙන්ම කළ යුතු කාරණා හැටියටයි, මා දකින්නේ.

මා මීට වඩා කථා කරන්න බලාපොරොත්තු වන්නේ නැහැ. නමුත් මේ අවස්ථාවේදී මේ පනත් කෙටුම්පතට අදාළ නොවුණත් විශේෂයෙන්ම ගරු සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ අමාත්‍යතුමාගේ අවධානයට යොමු කළ යුතු විශේෂිත කාරණා දෙකක් මා සඳහන් කරන්න කැමැතියි. එක් කාරණයක් මහනුවර රෝහල සම්බන්ධවයි. අපි කවුරුත් දකිනවා මහනුවර රෝහල විශාල රෝහලක් බව. ඒ රෝහලේ පවතින යම් යම් අඩුපාඩුකම් සම්බන්ධයෙන් ගරු රේණුකා හේරත් මන්ත්‍රීතුමියගේ කථාවේදී මතක් කළා. ඊට අමතරව වකුගඩු බද්ධ කිරීමේ විශේෂ ඒකකයක් මහනුවර රෝහලේ පවත්වා ගෙන යනවා. මා හිතන හැටියට එය ඉතාමත්ම සාර්ථකව පවත්වා ගෙන යන ඒකකයක්. ඒ ඒකකයේ වකුගඩු බද්ධ කරපු රෝගීන් සඳහා මුල් කාලයේ නම් දිනපතා පාවිච්චි වන යම් බෙහෙත් වර්ගයක් ලබා දුන්නා. නමුත් මෑත කාලයේ සිට එම බෙහෙත් ලබා දීමේ අඩුවීමක් තිබෙන බව මට දැන ගන්නට ලැබුණා. මේ සම්බන්ධයෙන් ගරු සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ අමාත්‍යතුමාගෙන් අවධානය යොමු කරන ලෙස ඉල්ලා සිටිනවා.

මේ ගරු සභාවට මේ සම්බන්ධයෙන් කරුණු ඉදිරිපත් කිරීමේදී බොහෝ අය කිව්වා, හොර දොස්තර මහත්වරුන් ගැන. හොර දොස්තර මහත්වරුන්ගේ වැඩ කොහොම වුණත් සමහර අවස්ථාවලදී නියම දොස්තර මහත්වරුන්ගෙන් වැරදි සිද්ධ වෙච්ච අවස්ථා තිබෙනවා. එක් අවස්ථාවක් ගැන මම කියන්න කැමැතියි. දැන් අවුරුදු 2කට කලින්, එනම් 2004 පෙබරවාරි මාසයේ 23 වන දා මගේ මැතිවරණ කොට්ඨාසයේ - හාරිස්පත්තුව මැතිවරණ කොට්ඨාසයේ කොටීන්කඩුව පූජාපිටිය ගම්මානයේ කුලරත්න නමැත්තා, එතුමාගේ දතක් ගැලවීම සඳහා පේරාදෙණිය ශික්ෂණ රෝහලට ගිය අවස්ථාවේදී වැරදි එන්නතක් භාවිත කිරීම නිසා එතුමා රෝගී තත්ත්වයට පත් වුණා. ඉතාමත්

[ගරු අබ්දුල් හලීම් මහතා]

අසරණ තත්ත්වයට අද පත්වී සිටිනවා. වැරදි එන්නතක් කිරීම නිසා එතුමාට කථා කරන්න බැරිව, වෙව්ලන්න පටන් ගෙන තිබෙනවා. ඒ වාගේම හොඳට ඇවිද ගන්නවත් බැරි තත්ත්වයට අද එතුමා පත් වෙලා හමාරයි. මේ සම්බන්ධව පැමිණිලි කළ යුතු හැම තැනකටම ගිහින් එතුමා පැමිණිලි කර තිබෙනවා. අන්තිමේදී පොලීසියට පවා පැමිණිලි කර තිබෙනවා. පොලීසියට පැමිණිලි කළ බව දොස්තර මහත්වරුන් දැන ගෙන ඔහුට තර්ජනයකුත් කර තිබෙනවා. මා මීට කලින් මේ ගරු සභාවේදී මේ ප්‍රශ්නය සම්බන්ධයෙන් ප්‍රශ්න මාලාවක් ගරු අමාත්‍යතුමාට ඉදිරිපත් කළා. නමුත් එයිනුත් පිළිසරණක් ලැබුණේ නැහැ, එයට උත්තරයක් ලැබුණේ නැහැ. අපි දැන් කථා කරන්නේ පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන සම්බන්ධයෙනුයි. නමුත් නැති බැරි දුප්පත් ජනතාව යන එකම තැන රජයේ රෝහල නිසා, ඒ රෝහලකින් යම් වැරදීමක් සිදු වුණා නම් එය නිවැරදි කිරීම ගරු අමාත්‍යතුමාගේ වගකීමක් හැටියටයි, මා දකින්නේ.

මේ කරුණු සම්බන්ධව ගරු සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ අමාත්‍යතුමාගේ විශේෂ අවධානය යොමු කර ඒවාට යම් සාධාරණයක් ඉටු කරන ලෙස කාරුණිකව ඉල්ලා සිටිමින් මා නිහඬ වෙනවා. ස්තුතියි.

ගරු ෆයිසල් කාසීම් මහතා

(மாண்புமிகு பைசால் காசிம்)

(The Hon. Faizal Cassim)

பிஸ்மில்லாஹிர் ரஹ்மானிர் ரஹீம்.

கௌரவ தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்களே, தனியார் மருத்துவ நிறுவனங்களைப் பதிவு செய்வது சம்பந்தமான சட்டமூலத்தின்மீது நடைபெறும் இன்றைய விவாதத்தில் கலந்து கொண்டு பேசுவதையிட்டு நான் மகிழ்ச்சியடைகின்றேன். இன்று தனியார் மருத்துவ மனைகள் நகரங்களிலேதான் பிரபல்யமாக இருக்கின்றன. கிராமப்புறங்களில் வாழும் மக்கள் இவற்றின் சேவையைப் பெற்றுக்கொள்ள முடியாத நிலையில் கஷ்டப்படுவதை நாங்கள் பார்க்கின்றோம். எமது மாவட்டத்திலுள்ள தனியார் மருத்துவமனைகளின் வசதிகளை அதிகரித்து, அங்குள்ள ஏழை மக்களும் அவற்றின்மூலம் பயன்பெறக்கூடிய வழிவகைகளை அரசாங்கம் செய்யுமாக இருந்தால் ஏழை மக்களின் சுகாதாரத் தேவைகளைத் தீர்ப்பது மிகவும் இலகுவாக இருக்குமென்று நினைக்கிறேன்.

இன்று எமது கரையோர மாவட்டமான அம்பாறைப் பிரதேசத்தில் அதிகமான இளைஞர் - யுவதிகள் படித்துவிட்டுத் தொழிலின்றி இருப்பதை நாங்கள் காண்கின்றோம். அதிலும் வேலைவாய்ப்பின்மை என்பது மிகவும் பாரிய பிரச்சினையாக இருக்கின்ற இன்றைய காலகட்டத்தில், இந்த இளைஞர் யுவதிகளுக்கு நாங்கள் ஒரு வழியைக் காட்டாவிட்டால் இவர்களின் எதிர்காலம் சூனியமாகிவிடுமென நான் நினைக்கின்றேன். ஆகவே, எமது கரையோர மாவட்டத்தில் ஒரு Nursing School *ஐ ஆரம்பித்துத் தருமாறு நான் சுகாதார அமைச்சர் அவர்களைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன். காரணம், எமது கரையோர மாவட்டத்தில்* Nurses Training School *எதுவும் இல்லை. மட்டக்களப்பு மாவட்டத்தில் மாத்திரம் அது இயங்கி வருகிறது. இன்றிருக்கும் சூழ்நிலையில் எமது மாவட்ட இளைஞர் - யுவதிகள் தொழில் தேடித் தூர இடங்களுக்குச் செல்வது கஷ்டமாகும். எனவே, எமது பிரதேசங்களில் இந்த* Nursing School *ஐ அமைக்க முடியுமாக இருந்தால், இந்த இளைஞர் யுவதிகளுக்கு அங்கு பயிற்சி கொடுத்து அவர்களுக்கு இலங்கையிலே வேலைவாய்ப்புகளைக் கொடுக்க முடிவதுடன், இயலுமானவர்கள் வெளிநாடுகளில் - இங்கிலாந்து, அமெரிக்கா போன்ற நாடுகளில் - வேலை பெற்றுச் செல்வதற்கும் உதவியாக இருக்குமென நான் நினைக்கின்றேன்.*

இன்று எமது பிரதேசத்திலுள்ள அரச வைத்தியசாலைகளில் ECG Machine, MRI Scan, CT Scan Machine *போன்றவற்றை இயக்குவதற்குரிய உத்தியோகத்தர்கள் இல்லாத நிலைமை காணப்படுகிறது. அதுமட்டுமல்ல, எமது பிரதேசத்தில் இரத்தம் பரிசோதிக்கும் நிலையம்கூட இல்லாத நிலையில் நாங்கள் இன்று வாழ்ந்து கொண்டிருக்கிறோம். இரத்தம் பரிசோதிப்பதாக இருந்தால் நாங்கள் அங்குள்ள தனியார் வைத்தியசாலைக்குச் சென்று இரத்தத்தைக் கொடுத்தால் அதனைக் கொழும்புக்கு அனுப்பி பரிசோதித்து, இங்கிருந்து அறிக்கையைப் பெற்ற பின்னரே எமக்கு அறியத் தருவார்கள். எனவே, இவ்வாறான இயந்திரங்களை இயக்கக்கூடிய ஆற்றலுள்ள இளைஞர் சமூகத்தை நாங்கள் உருவாக்க வேண்டும். இல்லையேல், வைத்தியசாலைகளைத் தரமுயர்த்தினாலும் அங்குள்ள இயந்திரங்கள் பயன்படுத்தப்படாமல் கிடந்தே பழுதடைந்து விடும்.*

சுனாமியால் பாதிக்கப்பட்ட எமது பகுதியில் The Red Cross *போன்ற* NGO *கள் வைத்தியசாலைகளைக் கட்டித் தருவதாகக் கூறியிருந்தன. ஆனால், ஒன்றரை வருடங்கள் கடந்தபோதிலும்கூட, இதுவரை எதுவும் நடைபெறவில்லை. நாங்கள் சுகாதார அமைச்சரிடம் அது பற்றிக் கேட்கின்றபோது, "அதற்கான படங்கள் வரையப்பட்டுக் கொண்டிருக்கின்றன; ஆரம்பிப்போம், ஆரம்பிப்போம்" என்று கூறுகின்றார். ஒவ்வொரு ஊரிலும் நாற்பதாயிரம் - ஐம்பதாயிரம் வரையான மக்கள் இருந்தும் இன்று வரையில் அவர்களுக்குச் சுகாதார வசதியை ஏற்படுத்திக் கொடுப்பதற்கு இந்த அரசாங்கத்தால் முடியாமல் இருக்கிறது. ஆகவே, இதை யார் செய்யப் போகின்றார்களோ அவர்களினூடாக இந்த ஆஸ்பத்திரியை உடனடியாகக் கட்டுவதற்கு முயற்சி எடுக்குமாறு நாங்கள் அமைச்சர் அவர்களிடம் கேட்டுக் கொள்கின்றோம்.*

அது மட்டுமல்லாமல், இன்று எமது இலங்கை நாட்டைப் பொறுத்த மட்டிலே இங்கு ஒரு தனியார் மருத்துவக் கல்லூரி ஆரம்பிக்கப்பட வேண்டிய காலகட்டத்தில் நாங்கள் இருந்து கொண்டிருக்கின்றோம். காரணம் இன்று இலங்கையிலே ஒன்று - இரண்டு புள்ளிகள் குறைவினால் மருத்துவக் கல்லூரி அனுமதி கிடைக்காத மாணவர்கள் மருத்துவம் படிப்பதற்காக தங்கள் சொத்துக்களை விற்றுவிட்டு இந்தியா, பாகிஸ்தான், ரஷ்யா போன்ற நாடுகளுக்குச் சென்று, அங்கு படித்துவிட்டு மீண்டும் இலங்கைக்கு வந்து இங்கு நடத்தப்படும் ஒரு பரீட்சைக்குத் தோற்றிச் சித்தியெய்திய பின்னரே டாக்டர்களாகின்றார்கள். ஆகவே, எமது இலங்கை நாட்டுப் பணம் வெளிநாடுகளில் செலவிடப்பட்டு இந்த டாக்டர்கள் உருவாகுவதை விட, இந்த நாட்டிலேயே அந்தப் பணம் செலவிடப்பட்டு அந்த டாக்டர்களை உருவாக்குவதற்குரிய நடவடிக்கைகளை இந்த அரசாங்கம் எடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கின்றேன். அதுமட்டுமல்லாமல், பண வசதியில்லாத இவ்வாறான ஏழை மாணவர்கள் எங்கே போய் மருத்துவம் படிப்பது என்ற ஒரு கேள்வியும் இங்கு எழுகின்றது. ஆகவே, இந்த நாட்டிலேயுள்ள ஏழை மாணவர்களும் மருத்துவம் படித்து டாக்டர் பட்டம் பெற்று மருத்துவர்களாக வரக்கூடிய வகையில் அரசாங்கம் இங்கு மருத்துவ பீடங்களுக்கு அனுமதிக்கப்படும் மாணவர்களின் எண்ணிக்கையை அதிகரிக்க வேண்டுமென்றும் நான் கேட்டுக் கொள்கின்றேன்.

இம்முறை மருத்துவ பீடத்திற்கு எமது பகுதியில் இருந்து தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட மாணவர்களின் பட்டியலில் முதலாம் இடத்தில் உள்ளவரை - அவர் தான் படிக்க விரும்பும் நான்கு பல்கலைக்கழகங்களை முன்னுரிமை அடிப்படையில் தேர்ந்தெடுக்க முடியும் - மட்டக்களப்பிலுள்ள மருத்துவ பீடத்திற்கு அனுமதித்து விட்டு, 32ஆம் இடத்தில் உள்ளவரை கொழும்பு அல்லது கண்டியிலுள்ள மருத்துவ பீடத்திற்கு அனுமதித்தமை போன்ற செய்திகளையும் நாங்கள் கேள்வியுறுகின்றோம். எனவே, இந்த மருத்துவ பீடத்திற்கு மாணவர்களைத் தெரிவு செய்யும் அதிகாரிகள் இவ்வாறான அநியாயங்களைச் செய்ய வேண்டாம் என்று நாங்கள் கேட்டுக் கொள்ள விரும்புகின்றோம். முஸ்லிம் மாணவர்கள் -[இடையீடு] எங்களுக்கு இங்கு பேசுவதற்கு சந்தர்ப்பம் கிடைக்கும்போது நாங்கள் பேசுகின்றோம். நீங்கள் கேட்டுக் கொண்டு இருங்கள்; இல்லாவிட்டால் நீங்கள் உங்களுடைய நேரத்தில் எழுந்து பேசுங்கள்.

ගරු අමීර් අලි මහතා (ආපදා සහන සේවා අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு அமீர் அலி - இடர் நிவாரண சேவைகள் அமைச்சர்)

(The Hon. Ameer Ali - Minister of Disaster Relief Services)

மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களே, சம்பந்தப்பட்ட மாணவர்களை வேறு பல்கலைக்கழகங்களுக்கு மாற்றுவதற்கு ஜனாதிபதி அவர்கள் உறுதியளித்திருக்கின்றார் என்பதை நான் உங்களுக்குத் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகின்றேன்.

ගරු ෆයිසල් කාසිම් මහතා
(மாண்புமிகு பைசால் காசிம்)
(The Hon. Faizal Cassim)
அவர்கள் எங்கே அனுப்பி வைக்கப்படவிருக்கின்றார்கள்? அவர்கள் தற்பொழுது மருத்துவ பீடம் ஆரம்பிக்கப்படவிருக்கும் ருஹுணு பல்கலைக்கழகத்திற்கு அனுப்பி வைக்கப்படவுள்ளார்களே தவிர வேறு தரமான பல்கலைக்கழகத்திற்கு அல்ல.

ගරු අමීර් අලි මහතා
(மாண்புமிகு அமீர் அலி)
(The Hon. Ameer Ali)
ருஹுணு பல்கலைக்கழகம் தகுதியற்ற பல்கலைக்கழகம் என்று நீங்கள் கூறுகின்றீர்களா?

ගරු ෆයිසල් කාසිම් මහතා
(மாண்புமிகு பைசால் காசிம்)
(The Hon. Faizal Cassim)
எமது பகுதி மாணவர்கள் ருஹுணுவைவிட கொழும்பு மற்றும் கண்டி பல்கலைக்கழகங்களுக்குப் போவதற்குத்தான் பழக்கப்பட்டவர்கள். அவர்களுக்கு அங்கேதான் பயிற்சியும் கொடுக்கப்பட்டிருக்கின்றது. எனவே, அவர்கள் ருஹுணு பல்கலைக்கழகத்திற்குப் போக வேண்டிய அவசியமில்லை. ஏன் அந்தப் பல்கலைக்கழகங்களில் அவர்களுக்கு இடம் கொடுக்க முடியாது என்று நான் உங்களிடம் கேட்க விரும்புகின்றேன். [இடையீடு] எமது பகுதி மக்களுக்கு எந்தப் பாஷையில் பேச முடியுமோ அந்தப் பாஷையில் பேசக்கூடிய, பழகக்கூடிய இடங்களில் உள்ள மருத்துவ பீடங்களுக்கே அவர்களை அனுமதிக்குமாறு நான் கேட்டுக் கொள்ள விரும்புகின்றேன். [இடையீடு] எனவே, நான் எனது கோரிக்கையை இந்த இடத்தில் முன் வைத்துப் பேச எனக்கு நேரம் ஒதுக்கித் தந்தமைக்காக நன்றி கூறி விடைபெறுகின்றேன்.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமை தாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
ගරු එස්. එම්. චන්ද්‍රසේන අමාත්‍යතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි 5ක කාලයක් ලබා දී තිබෙනවා.

[අ. භා. 1.47]

ගරු එස්. එම්. චන්ද්‍රසේන මහතා (ගොවිජන සේවා හා ගොවි ජනතාව නඟා සිටුවීමේ අමාත්‍යතුමා)
(மாண்புமிகு எஸ். எம். சந்திரசேன - கமநலச் சேவைகள், கமத்தொழிலாளர் ஊக்குவிப்பு அமைச்சர்)
(The Hon. S. M. Chandrasena - Minister of Agrarian Services and Development of Farmer Communities)
මදි නේ.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமை தாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
ආණ්ඩු පක්ෂයේ ප්‍රධාන සංවිධායක ඔබතුමාට ලබා දී තිබෙන වෙලාව තමයි ඒ.

ගරු එස්. එම්. චන්ද්‍රසේන මහතා
(மாண்புமிகு எஸ். எம். சந்திரசேன)
(The Hon. S. M. Chandrasena)
මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මීට කාලයකට පෙර කවුරු හෝ ගෙනෙන්න ඕනෑ පනත් කෙටුම්පතක් අපේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා අද ගෙන ඒම සම්බන්ධයෙන් අපි විශේෂයෙන්ම සතුටු වෙනවා. මොකද, අපේ ජීවිතය ගත්තාම සෞඛ්‍ය කියන්නේ අපට අවශ්‍ය විෂයයක්. මේ විෂයය විධිමත් ආකාරයෙන් සැලසුම් සහගතව ක්‍රියාත්මක නොවුණාම අපට ජීවිතවලින් තමයි වන්දි ගෙවන්න වන්නේ. ඒ නිසා මේක සෙල්ලම් කළ යුතු විෂයයක් නොවෙයි. ඉතාම කාරුණිකව සොයා බලා වගකීමකින් කටයුතු කරන්න ඕනෑ විෂයයක්, මේක. ඒ වගකීම අපේ අමාත්‍යතුමා ඉෂ්ට කරනවා. ඒ වගකීම ඉෂ්ට කිරීම සඳහා අද මෙම සංශෝධන මඟින් කරුණු කිහිපයක් ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා. ඒ අනුව ඉතාම දූෂිත ආකාරයෙන් ඒ වාගේම අපැහැදිලි ආකාරයෙන් කටයුතු කරන වෛද්‍යවරු පෞද්ගලික අංශයේත්, රාජ්‍ය අංශයේත් සිටින බව අපි දන්නවා.

[බාධා කිරීමක්] ඔව්. ඔව්. ඒක පවරා ගත්තා. ඒක පවරා ගන්න අපට සහයෝගය දුන්නා. අපේ හිටපු ලාල්කාන්ත අමාත්‍යතුමාත් සහයෝගය දුන්නා නේ. පළාත් සභා මඟින් පාලනය වන රෝහල් ගත්තාම විශේෂයෙන්ම අනුරාධපුර රෝහල පළාත් සභා රෝහලක් විධියට තිබිලා ජාතික රෝහලක් බවට පත් කර ගත්තාට පස්සේ ඒ තිබුණු අඩුපාඩුකම් මග හැරලා අද හොඳ තත්ත්වයෙන් කටයුතු කෙරෙනවා. ඒ පිළිබඳව අපි අමාත්‍යතුමාට ස්තුතිවන්ත වෙන්න ඕනෑ. ඒ වාගේම මම නියෝජනය කරන අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ හොරොව්පතාන ඡන්ද කොට්ඨාසයේ තර්ජිත ප්‍රදේශයක - ත්‍රස්තවාදී උවදුරුවලට නිරන්තරයෙන්ම ගොදුරු වන ප්‍රදේශයක - දැනට වෛද්‍යවරු රෝහල් දෙකක් වසා තිබෙනවා. එකක් කපුගොල්ලෑව රෝහල. අනෙක රත්මල්ගහවැව කියන රෝහල. එම මායිම් ප්‍රදේශයේ පිහිටි රෝහල් දෙකම වහලා. මේවා පළාත් සභාවට තමයි අයිති වන්නේ. නමුත් ඒවා අයත් වන්නේ පළාත් සභාවට කියා බලන්නේ නැතිව ගරු අමාත්‍යතුමා මේ සඳහා මැදිහත් වෙලා - වෛද්‍යවරු නැහැ කියලා තමයි කියන්නේ. කටයුතු කරන්න අවශ්‍ය වෙනවා. මොකද, ඒ ප්‍රදේශයේ පවතින තත්ත්වය දෙස බැලුවාම හදිසි කරදරයක් වුණාම තුවාලයක් වුණාම - [බාධා කිරීමක්] ඒ නිසා මම විශේෂයෙන්ම ගරු අමාත්‍යතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා. මෙන්න මෙය. එම රෝහල් දෙක වහලා තිබෙන නිසා ඒ ප්‍රදේශයේ ජනතාව ඉතාම අසහනයට පත් වී සිටිනවා. ඒ නිසා වෛද්‍යවරු දෙදෙනෙක් ලබා දෙන්න. ඒ වාගේම අපි දන්නවා, අනුරාධපුර රෝහල පවරා ගැනීම සඳහා එතුමා කටයුතු කළ බව. අනුරාධපුර රෝහල අද හොඳ තත්ත්වයෙන් පවත්වාගෙන යනවා.

නමුත් ඒ රෝහල පවරා ගැනීම සිදු වන කොට කම්කරුවන් එකසිය විසි දෙදෙනෙක් බඳවා ගෙන තිබෙනවා. ඒ කම්කරුවන් එකසිය විසි දෙදෙනා මේ වන කොට අට්ටාල ගහගෙන උපවාස කරනවා. ඊයේත් මම ගිහින් ඔවුන් හමු වුණා. ඒ කම්කරුවන් එකසිය විසි දෙදෙනා ඉතාම දුෂ්කර ජීවිත ගත කරන තනි කම්කරුවන් වාගේ අය. ඒ නිසා මම විශේෂයෙන් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා. ඒ වැරැද්ද කවුරු කළත් කමක් නැහැ. එම වැරැද්ද පළාත් සභාවෙන් කරන්න ඇති කියා සමහරු කියනවා. ඒ කෙසේ වුණත් අර අහිංසක කම්කරුවෝ දෙස බලා ඒ ප්‍රශ්නයට මැදිහත් වෙලා ඒ අහිංසක කම්කරුවන් එකසිය විසි දෙදෙනාට සාධාරණය ඉෂ්ට කරන්න කියා මම එතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා.

ගරු කේ. ඩී. ලාල්කාන්ත මහතා
(மாண்புமிகு கே. டீ. லால்காந்த)
(The Hon. K. D. Lalkantha)
අමාත්‍යතුමනි, දැන් ඔබතුමා ඒකෙන් අදහස් කරන්නේ මොකක්ද? රාජ්‍ය සේවයට බඳවා ගැනීමේ විධිමත් පටිපාටියක් තිබෙනවා නේ. ඒ විධිමත් පරිපාටියට නොවෙයි නම් පළාත් සභාවට සෞඛ්‍ය සේවකයෝ බඳවා ගෙන තිබුණේ සහ ඒ නිසා නම් මේ ගොල්ලන් එළියට දැම්මේ එහෙම පටිපාටියක් නැතිව තියෙද්දී බඳවා ගන්න කියාද ඔබතුමා කියන්නේ?

ගරු එස්. එම්. චන්ද්‍රසේන මහතා
(மாண்புமிகு எஸ். எம். சந்திரசேன)
(The Hon. S. M. Chandrasena)
නැහැ. මම එහෙම නොවෙයි, කියන්නේ, කෙසේ හෝ කවුරු හරි වැරැද්ද කර තිබෙනවා. [බාධා කිරීමක්]

ගරු කේ. ඩී. ලාල්කාන්ත මහතා
(மாண்புமிகு கே. டீ. லால்காந்த)
(The Hon. K. D. Lalkantha)
මොකද, සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාත් ඒ ගොල්ලන්ට කියලා තිබුණා, අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ ජනතා විමුක්ති පෙරමුණේ මන්ත්‍රීවරු කියනවා නම් ගන්නම් කියලා. ඒ අයට කියා තිබෙනවා. ඒ අය දැන් ඔෆිස්වලට එනවා, අපිව හමුවන්න. ප්‍රශ්නයක් තිබෙන්නේ මෙයයි. බඳවා ගැනීම සම්බන්ධයෙන් නීතියක් තිබෙනවා නම් ඒ නීතියට අනුව කටයුතු කර ඒ අය බඳවා ගන්න කියලයි අපි කියන්නේ.

ගරු එස්. එම්. චන්ද්‍රසේන මහතා
(மாண்புமிகு எஸ். எம். சந்திரசேன)
(The Hon. S. M. Chandrasena)
ලාල්කාන්ත අපේ හිටපු ඇමතිතුමාටත් මේක මම පෞද්ගලිකව කථා කරන්න සිටියේ. මමත් එක්කත් එහෙම ඇවිත් කිව්වා. එහෙම නම් පළාත් සභාවෙන් කියනවා ඇත්තේ. අපේ ඇමතිතුමාටත් එහෙමයි කියනවා ඇත්තේ. පළාත් සභාවේ අය කියනවාලු, ඔබතුමන්ලා කැමැති නම් මේකට බඳවා ගන්න පුළුවන් කියලා.

ගරු කේ. ඩී. ලාල්කාන්ත මහතා
(மாண்புமிகு கே. டீ. லால்காந்த)
(The Hon. K. D. Lalkantha)
ගන්නම්ලු, අපි හා කියනවා නම්.

ගරු එස්. එම්. චන්ද්‍රසේන මහතා
(மாண்புமிகு எஸ். எம். சந்திரசேன)
(The Hon. S. M. Chandrasena)
ඔව්.

ගරු කේ. ඩී. ලාල්කාන්ත මහතා
(மாண்புமிகு கே. டீ. லால்காந்த)
(The Hon. K. D. Lalkantha)
අපට "හා" කියන්න බැහැ. මොකද, රාජ්‍ය සේවයේ බඳවා ගැනීමේ ක්‍රමයක් තිබෙනවා. ඒ ක්‍රමයට පිටින් අපට "හා" කියන්න බැහැ නේ. ඉතින් අපි සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාට කියන්නේ ඒ අය බඳවා ගැනීමේ විධිමත් ක්‍රමයට අනුව බඳවා ගන්න කියලයි.

ගරු එස්. එම්. චන්ද්‍රසේන මහතා
(மாண்புமிகு எஸ். எம். சந்திரசேன)
(The Hon. S. M. Chandrasena)
ඒක තමයි. පළාත් සභාවෙන් වැරදි විධියට බඳවා ගෙන තිබෙනවා නම් ඒ ක්‍රමය ඉවතලා විධිමත් ක්‍රමයට බඳවා ගන්න කියලා තමයි එතුමාට මම කියන්නේ.

ගරු කේ. ඩී. ලාල්කාන්ත මහතා
(மாண்புமிகு கே. டீ. லால்காந்த)
(The Hon. K. D. Lalkantha)
ඔබතුමා ප්‍රශ්නය දන්නවා. පළාත් සභාව පෙබරවාරි මාසයේ දින දමා අවිධිමත් විධියට මේ අය බඳවා ගත්තා. ඇත්තටම පළාත් සභාවේ මහ ඇමතිවරයා සහ සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා මේ අයගේ ජීවිත සම්පූර්ණයෙන්ම අනතුරට පත් කර තිබෙන්නේ.

ගරු එස්. එම්. චන්ද්‍රසේන මහතා
(மாண்புமிகு எஸ். எம். சந்திரசேன)
(The Hon. S. M. Chandrasena)
ඔව්, සිංහල අවුරුද්දටත් -

ගරු කේ. ඩී. ලාල්කාන්ත මහතා
(மாண்புமிகு கே. டீ. லால்காந்த)
(The Hon. K. D. Lalkantha)
ඒ කියන්නේ විධිමත්ව බඳවා ගන්න ක්‍රම තිබෙද්දී එසේ නොවී එන්න, එන්න රක්ෂා දෙන්නම්, කියා දේශපාලන බලය පාවිච්චි කර රක්ෂා දුන්නා, ඊට පස්සේ ප්‍රශ්නය මතු වුණා. ප්‍රශ්ණය මතු වුණාට පස්සේ බඳවා ගැනීමේ කිසිම නීත්‍යානුකූල ක්‍රමයක් නැහැ. සේවකයෝ ටික ආපසු එළියට දමන්න සිද්ධ වුණා. ඒ නිසා ඇත්තටම ඒ ගොල්ලෝ උපවාස කරන්න ඕනෑ, අපේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාට විරුද්ධවවත්, එතැනවත් නොවෙයි. ඒ පළාත් සභාවේ මහ ඇමතිතුමාගේ ගේ ඉස්සරහට හරි එහෙම නැත්නම් ඒ පළාත් සභාවේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගේ ගෙදරට ගිහිල්ලා හරි පදිංචි වෙන්න තිබෙන්නේ, "මේ අවිධිමත් ක්‍රමයකට අපිව දමා අපි අමාරුවේ දැමුවේ ඇයි?'' කියලා. එහෙම නැතිව මේක සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාට විසඳන්නත් බැහැ. අපට විසඳන්නත් බැහැ. ප්‍රදේශයේ මන්ත්‍රීවරයෙක් විධියට ඔබතුමාට මේක විසඳන්නත් බැහැ කියන එක තමයි මම නම් දකින්නේ. පුළුවන් නම් අපි කැමැතියි, සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා විධිමත් බඳවා ගැනීමේ ක්‍රමයකට බඳවා ගන්න. ඒකෙදී ඒ ගොල්ලන්ට ප්‍රමුඛතාවක් දෙන්න. අපේ ඒකට කිසිම විරුද්ධතාවක් නැහැ.

ගරු එස්. එම්. චන්ද්‍රසේන මහතා
(மாண்புமிகு எஸ். எம். சந்திரசேன)
(The Hon. S. M. Chandrasena)
නැහැ. නැහැ. මමත් ඉල්ලම කරන්නේ ඒකයි.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)
ඒ අයට ප්‍රමුඛතාවක් දෙනවාට විරුද්ධත්වයක් නැහැ නේ.

ගරු කේ. ඩී. ලාල්කාන්ත මහතා
(மாண்புமிகு கே. டீ. லால்காந்த)
(The Hon. K. D. Lalkantha)
බඳවා ගන්න පොදු ක්‍රමයක් තිබෙනවා නේ. [බාධා කිරීමක්] ඒකට පිටින් අපහ "හා'' කියන්න බැහැ. ඊට පස්සේ තව තව අමාත්‍යාංශවලට ගන්නවා. අරහේ දමා ගන්නවා. මෙහේ දමා ගන්නවා. පළාත් සභාවල දමා ගන්නවා. අපට "හා'' කියන්න වෙයි, මුළු රටේම එක එක ඇමතිවරුන්, මන්ත්‍රීවරුන් දමා ගන්න ඒවාට.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)
ලාල්කාන්ත මන්ත්‍රතුමා, ඒ අය එතැන සේවය කරලා දැන් අසහනයට පත් වෙලා නේ ඉන්නේ.

ගරු කේ. ඩී. ලාල්කාන්ත මහතා
(மாண்புமிகு கே. டீ. லால்காந்த)
(The Hon. K. D. Lalkantha)
සේවය කළ එකත් වැරදියි. බඳවා ගත්ත එකත් වැරදියි. බඳවා ගැනීමේ කිසිම නීතිමය ක්‍රමයක් නැහැ. ඒ විධියට රටේ රාජ්‍ය අංශයට බඳවා ගන්න පුළුවන් නම් එතකොට මේක මොන චින්තනයද? මහින්ද චින්තනයද? නිමල් සිරිපාල ඇමතිතුමාගේ චින්තනයද? බර්ටි ප්‍රේමලාල් දිසානායක මහත්මයාගේ චින්තනයද? එහෙම නැත්නම් මොකක්ද? මොකක් හරි රටේ බඳවා ගැනීමේ ක්‍රමයක් තිබෙන්න එපා යැ.

ගරු එස්. එම්. චන්ද්‍රසේන මහතා
(மாண்புமிகு எஸ். எம். சந்திரசேன)
(The Hon. S. M. Chandrasena)
බඳවා ගැනීම වැරදි වන්න පුළුවන්. සේවය කිරීම පිළිබඳව ඒ අහිංසකයෝ දන්නේ නැහැ නේ. ඒ මිනිස්සු බඳවා ගත්තාට පස්සේ වැඩ කරන්න ගියා.

ගරු කේ. ඩී. ලාල්කාන්ත මහතා
(மாண்புமிகு கே. டீ. லால்காந்த)
(The Hon. K. D. Lalkantha)
නැහැ. නැහැ.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා
(மாண்புமிகு அநுர திஸாநாயக்க)
(The Hon. Anura Dissanayaka)
විශේෂයෙන්ම ඒ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමායි, මහ ඇමතිතුමායි, එකතු වෙලා කැකිරාව ප්‍රදේශයෙනුත්, කලාවැව ප්‍රදේශයෙනුත් තමයි වැඩිපුරම බඳවා ගෙන තිබෙන්නේ.

ගරු එස්. එම්. චන්ද්‍රසේන මහතා
(மாண்புமிகு எஸ். எம். சந்திரசேன)
(The Hon. S. M. Chandrasena)
වෙන්න පුළුවන්.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා
(மாண்புமிகு அநுர திஸாநாயக்க)
(The Hon. Anura Dissanayaka)
ඒ බඳවා ගැනීම පිළිබඳව පළාත් සභාවේ විවාදයක් පැවැත්වුවා. ඒ පළාත් සභාවේ විවාදයේදී සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාට විරුද්ධව, එතුමා කළ වැරැද්දට විරුද්ධව විශ්වාසභංගයක් ගෙනෙන්න සූදානම් කර තිබුණා. ඒ නිසා පළාත්

සභාවේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා පිළිගත්තා, එතුමා වැරැද්දක් කළාය කියා. ඒක නිසා තමයි එතුමාට සිද්ධ වුණේ, සේවකයන් එළියට දමන්න. තමන්ගේ ගෙවල්වල සිටි කට්ටියත් ඉන්නවා. ගොඩක් අය ඥාතීන්. [බාධා කිරීමක්]

ගරු එස්. එම්. චන්ද්‍රසේන මහතා
(மாண்புமிகு எஸ். எம். சந்திரசேன)
(The Hon. S. M. Chandrasena)

ඔව්. ඔව්. ඒක මම පිළිගන්නවා. තමුන්නාන්සේලා කියන කාරණය මම පිළිගන්නවා. ඒකේ ගැටලුවක් නැහැ.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා
(மாண்புமிகு அநுர திஸாநாயக்க)
(The Hon. Anura Dissanayaka)

සමහර අය සල්ලිවලට බඳවා ගත්තා. ඒ ගොල්ලෝ - දැන් උපවාස කරන අයම - දැන් කියනවා, බඳවා ගන්න, ජොබ් එක දෙන්න සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා අපෙන් සල්ලි ගත්තාය කියා. එහෙම කරලා දැන් ඒවා නැවත නීත්‍යානුකූල කරන්න බැහැ නේ. දැන් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ පුරප්පාඩුවක් තිබෙනවා නම්, ඒක ගැසට් කර හෝ පත්තරවල දමා හෝ සුදුසුකම් තිබෙන අය බඳවා ගන්න.

ගරු එස්. එම්. චන්ද්‍රසේන මහතා
(மாண்புமிகு எஸ். எம். சந்திரசேன)
(The Hon. S. M. Chandrasena)

මන්ත්‍රීතුමා මම කියන්නේ මේකයි. දැන් කෙහොම හරි බඳවා ගෙන මේ මිනිස්සු අනතුරට ලක් වෙලා ඉන්නේ. ඒ නිසා මේ ගොල්ලන්ටත් ඉල්ලුම් පත්‍ර දමන්නත් පුළුවන්, තව පිට අයටත් ඉල්ලුම් පත්‍ර දමන්න පුළුවන්, [බාධා කිරීමක්]

ගරු අනුර දිසානායක මහතා
(மாண்புமிகு அநுர திஸாநாயக்க)
(The Hon. Anura Dissanayaka)

එහෙම නම් එතුමන්ලාට රක්ෂාව දෙමු. ඔබතුමා දන්නවා නේ. කලාවැවේ හෝටලයට දමන්න පුළුවන්. එතුමන්ලාට එහෙම ජොබ්ස් දෙන්න ඕනෑ නම් එතුමන්ලාගේ පළාත් සභාවේ තිබෙන මුදල්වලින් එකතු කර ගත්ත සල්ලි කන්දරාවක් තිබෙනවා. බිස්නස් කන්දරාවක් තිබෙනවා. ඒවාට දමන්න කියන්න, රජයේ ආයතනවලට ගෙනැල්ලා පුරවන්නේ නැතිව.

ගරු එස්. එම්. චන්ද්‍රසේන මහතා
(மாண்புமிகு எஸ். எம். சந்திரசேன)
(The Hon. S. M. Chandrasena)

ගරු අනුර දිසානායක මන්ත්‍රීතුමනි, එතකොට දැන් මේ ගොල්ලන්ට විසඳුමක් නැත්ද? දැන් අපි දන්නවා, ලොකු මිනිස්සු කළ වැරැද්දක් නිසා මේක වෙන්න ඇති කියලා. නමුත් මේ අහිංසකයන්ට අපි දෙන පිළිතුරු මොකක්ද?

ගරු අනුර දිසානායක මහතා
(மாண்புமிகு அநுர திஸாநாயக்க)
(The Hon. Anura Dissanayaka)

පළමුවෙන්ම අපිට මහ ඇමතිවරයා සහ සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා පිළිබඳව තීන්දුවක් ගන්න වෙනවා. මේ රටේ අහිංසක තරුණයන් රැවටූ එක පිළිබඳව පළමුවෙන්ම ශ්‍රී ලංකා නිදහස් පක්ෂය විධියට තීන්දුවක් ගන්න ඕනෑ, මහ ඇමතිවරයාටත්, සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයාටත් විරුද්ධව. ඒ දෙන්නා ගැන තීන්දුවක් අරගෙන, ඊට පස්සේ කම්කරුවෝ ගැන කථා කරමු. වැරැද්ද කරපු දෙන්නා බේරලා, මේ අය අහිංසකයි කියලා ඒ පිට දාලා රස්සා දෙන්න එපා. ඉස්සර වෙලා වැරැද්ද කරපු දෙන්නා වෙනුවෙන් තීන්දුවක් අරගෙන පෙන්වන්න. ඊට පස්සේ අපි කියන්නම් කම්කරුවන්ට කරන්න ඕනෑ මොකක්ද කියලා. වැරදි කරපු අය ආරක්ෂා කරලා, කම්කරුවන්ගේ දුක ගැන හිතලා රස්සා දෙන්න හදන්න එපා. පක්ෂයක් විධියට තමුන්නාන්සේලා තීන්දුවක් අරගෙන පෙන්වන්න. පළාත් සභාවේ මහ ඇමතිතුමා පිළි ගෙන තිබෙනව නම් කළේ වැරැද්දක් කියලා, පළාත් සභාවේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා පිළි ගෙන තිබෙනවා නම් කළේ වැරැද්දක් කියලා, ඉස්සර වෙලා ඒ දෙන්නා පිළිබඳ තීන්දුවක් ගන්න. ඊට පස්සේ කියන්න කම්කරුවන්ට කරන්න ඕනෑ මොකක්ද කියලා.

ගරු එස්. එම්. චන්ද්‍රසේන මහතා
(மாண்புமிகு எஸ். எம். சந்திரசேன)
(The Hon. S. M. Chandrasena)

හොඳයි. බොහොම ස්තුතියි. ප්‍රශ්නය විසඳන්න බලන්න. [බාධා කිරීම්] මම ස්තුතියි කිව්වේ, තමුන්නාන්සේලා ප්‍රශ්නය ඉවර කළේ නැහැ. ඒකයි.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமை தாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)

ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාට ලැබී තිබෙන කාලය අවසන්.

ගරු එස්. එම්. චන්ද්‍රසේන මහතා
(மாண்புமிகு எஸ். எம். சந்திரசேன)
(The Hon. S. M. Chandrasena)

අපි සියලු දෙනාම එකතු වෙලා මේකට සාධාරණයක් ඉෂ්ට කරමු.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා
(மாண்புமிகு அநுர திஸாநாயக்க)
(The Hon. Anura Dissanayaka)

ඉස්සර වෙලා අර දෙන්නා ගැන බලමු.

[අ. භා. 1.58]

ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා
(மாண்புமிகு பியசிறி விஜயநாயக்க)
(The Hon. K. Piyasiri Wijenayake)

මූලාසනය හොබවන ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා ඉදිරිපත් කරන ලද පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන (ලියාපදිංචි කිරීමේ) පනත් කෙටුම්පත ගැන සාකච්ඡා කිරීමේදී මා සඳහන් කරන්න ඕනෑ, පෞද්ගලික අංශයේ කටයුතු ඉතාමත් අවිධිමත්ය කියන කාරණය මෙම පනත් කෙටුම්පත මගින්ම මේ වන කොට වඩා හොඳින් පිළි අරගෙන තිබෙන බව. පෞද්ගලිකකරණය හොඳයි, පෞද්ගලික දේවල් තමයි හොඳ, විදුලිබල මණ්ඩලය වුණත් පෞද්ගලකකරණණය කළොත් තමයි හොඳ කියන මතයක් හදමින් ඉඳලා, ඒ මතය තුළ කථිකාවතක් ඇති වෙලා තිබෙන මේ මොහොතේ, සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා විසින් ගෙනෙන මේ පනත් කෙටුම්පත අනුව පෙනෙනවා, පෞද්ගලික සෞඛ්‍ය අංශය මගින් ජනතාවගේ සෞඛ්‍ය තහා සිටුවීමට කටයුතු කිරීමේදී, පෞද්ගලික අංශය තමන්ගේ කාර්යභාරය නිවැරැදිව ජාතික සෞඛ්‍ය ප්‍රතිපත්තීන්ට අනුව, එහෙම නැත්නම් ලෝකය පිළිගත් සෞඛ්‍ය ප්‍රතිපත්තීන්ට අනුව, ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ නිර්දේශයන්ට අනුව සිදු නොවන බව. පෞද්ගලික රෝහල්වල කටයුතු වඩාත් විධිමත්ව සිද්ධ වන්නේ නැහැ කියන කාරණය මේ පනත් කෙටුම්පත මගින් ඔප්පු කර තිබෙනවා. ඒ නිසා මේ පනත් කෙටුම්පත පාර්ලිමේන්තුවට ගෙනත් සම්මත කර ගන්න වුවමනා වෙලා තිබෙන්නේ ඒ කාරණා නිසයි. මේ පනත් කෙටුම්පතේ 8 වෙනි වගන්තිය යටතේ "සභාවේ කාර්ය සහ කර්තව්‍ය" වශයෙන් මෙසේ සඳහන්ව තිබෙනවා ;

"(අ) පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතවල රෝගීන් රැකබලා ගැනීම සඳහා ගුණාත්මකභාවය සහතික කිරීමේ වැඩ සටහන් ක්‍රමවත්ව සකස් කිරීම සහ ඒවා අධීක්ෂණය කිරීම;

(ආ) ඒ පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතනවල සේවයේ නියුක්ත කර ඇති හෝ යොදා ගෙන ඇති සියලුම කාර්ය මණ්ඩලවල බඳවා ගැනීම් සඳහා අවම ප්‍රමිතීන් පවත්වා ගෙන යෑම;

(ඇ) අදාළ සෞඛ්‍ය තොරතුරු හා සංඛ්‍යා ලේඛන එකතු කිරීම හා ප්‍රකාශයට පත් කිරීම;

(ඈ) ඒ ඒ පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන විසින් සලසනු ලබන පහසුකම්වලට අනුව ඒවා වර්ග කිරීමේ ක්‍රමයන් සකස් කිරීම;

ඒ ආදී වශයෙන් "ක්‍රමවත් කිරීම" කියන කාරණය ඉදිරිපත් කළාට පස්සේ, අපට වඩාත්ම හොඳින් පැහැදිලි වෙනවා, රාජ්‍ය අංශය මගින් සපයන සේවාව කොයි තරම් හෑල්ලු කරලා දැම්මත්, රජයේ රෝහල් මගින් පවත්වා ගෙන යන සෞඛ්‍ය සේවාවට තවම අභියෝග කරන්න බැහැ, ඒ සේවාව ඉතාමත්ම ඉහළ තත්ත්වයේ පවතිනවාය කියන කාරණය.

අපට මතකයි, පසුගිය සුනාමි ව්‍යසනය සිදු වුණු මොහොතේ ඒ සුනාමි ව්‍යසනයෙන් විපතට පත් වෙච්ච ජනතාවට ඉතා ඉක්මනින්, ක්ෂණිකව සෞඛ්‍ය පහසුකම් සැලසීමේදී ලංකාව ලෝකයේ අනිකුත් රටවලට වඩා ඉතාමත්ම වැදගත් ආකාරයෙන් කටයුතු කළ ආකාරය. ඒකට හේතුව වුණේ අපේ රටේ රජයේ රෝහල් පද්ධතියත්, ඒවායේ සේවය කරන වෛද්‍යවරුන් ඇතුළු කාර්ය මණ්ඩලයත් ඉතාමත්ම ගුණාත්මකව, කඩිසරව තමන්ගේ වගකීම, කාර්යභාරය

[ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා]

ඉටු කිරීමටයි. ඒ වාගේම, අපට මතකයි පසු ගිය කාලයේදී හදිසි විපතකදී හෝටලයක් රෝහලක් බවට පත් කරලා තමයි ක්‍රිතාන්‍යයට අතිරික්ත රෝගීන්ට ප්‍රතිකාර කරන්න සිද්ධ වුණේ. නමුත් සුනාමි ව්‍යසනය ඇති වුණු මොහොතේදී කොතරම් විනාශයක් සිද්ධ වුණත් රෝහල්වලින් පිට වන කොහේවත් රෝගීන් ගෙන ගිහින් තියා ගන්න අපට අවශ්‍ය වුණේ නැහැ. අපේ රෝහල් පද්ධතිය ඒ කර්තව්‍යය ඉෂ්ට කළා. ඒ නිසා අද වන කොට ආණ්ඩුවක් විධියටත්, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විධියටත් පිළිගෙන ඉවරයි, පෞද්ගලික අංශය සෞඛ්‍ය සේවා සැපයීමේ කාර්ය භාරය විධිමත්ව කරගෙන යන්නේ නැහැ, ඒ සේවාව ඉතාමත්ම දුර්වලයි කියා. එහෙම නම් අද මේ මොහොත වන කොට අපට වගකීමක් තිබෙනවා පෞද්ගලික සෞඛ්‍ය සේවය විධිමත් කරන්නට. පෞද්ගලික අංශය කාර්යක්ෂම කිරීම සඳහා, පෞද්ගලික අංශයේ සෞඛ්‍ය සේවාව දියුණු කිරීම සඳහා, එහෙම නැත්නම් පෞද්ගලික සෞඛ්‍ය සේවාවෙන් වඩාත් හොඳ ගුණාත්මක සේවයක් ලබා ගැනීම සඳහා නීති රීති කෙටුම්පත් සකස් කරලා, ඒවා පාර්ලිමේන්තුවේ සම්මත කළාම, ඒවා කොහේ හරි පොත් රාක්කයක එහෙම නැත්නම් කොහේ හරි බණ්ඩලයක තියා තියන එක විතරයි වන්නේ. මේ විධියටම පෞද්ගලික ගමනාගමන සේවය සඳහා පනත් කෙටුම්පත් සකස් කළා. නමුත් ගමනාගමන සේවය සම්බන්ධයෙන් එහෙම නැත්නම් පෞද්ගලික බස් රථ සඳහා සකස් කළ ඒ පනත වෙනම තිබෙනවා; ඒ නීති රීති වෙනම තිබෙනවා; ඒ අය අයාලේ යනවා. ගරු ඇමතිතුමා මේ පනත් කෙටුම්පත සම්මත කර ගෙන වෙනම තියණු; නීති රීති ටික නීති විධියට සටහන් වෙයි. නමුත් මේක ප්‍රායෝගික තලයේ යථාර්ථයක් බවට පත් වීමේ ක්‍රියාවලියක් සිදු නොවෙයි. එහෙම වුණොත් මේ පනත් කෙටුම්පත් සකස් කරන ඒකේ තේරුමක් නැහැ. අද වන කොට ජාත්‍යන්තර යයි කියා කියන සමහර රෝහල් ලංකාවේ තිබෙනවා. අපේ වෛද්‍යවරු වෛද්‍ය සංගම්වලට පවා මේවා ඉදිරිපත් කරනවා. අපේ රජයේ රෝහලක ශල්‍යකර්මයක් කරන ශල්‍ය වෛද්‍යවරයෙකුත් ඒ සේවය සපයනවා. නමුත් අහිංසක ජනතාවගෙන් විශාල මුදලක් අරගෙන විදේශීය වෛද්‍යවරුන් සම්බන්ධ කර ගෙන house officer කෙනෙක් තමයි ඒ ශල්‍යකර්මය කරන්නේ, ජාත්‍යන්තර යයි කියා ගන්නා, ලෝක ප්‍රකට යයි කියා අපට බෝඩ් ගහලා පෙන්වන රෝහල්වල. (බාධා කිරීමක්)

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமை தாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ අවස්ථාවේදී ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා මූලාසනයට පැමිණෙනවා ඇති.

අනතුරුව ගරු දිමුතු බණ්ඩාර අබයකෝන් මහතා මූලාසනයෙන් ඉවත් වුයෙන්, නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා [ගරු ගීතාංජන ගුණවර්ධන මහතා] මූලාසනාරූඪ විය.

அதன் பிறகு, மாண்புமிகு திமுத்து பண்டார அபயகோன் அவர்கள் அக்கிராசனத்தினின்று அகலவே, பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள் (மாண்புமிகு கீதாஞ்ஜன குணவர்தன) தலைமை வகித்தார்கள்.

Whereupon THE HON. DIMUTHU BANDARA ABAYAKOON *left the Chair and* MR. DEPUTY SPEAKER [THE HON. GITANFANA GUNAWARDENA *took the chair*]

ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා
(மாண்புமிகு பியசிறி விஜயநாயக்க)
(The Hon. K. Piyasiri Wijenayake)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, වෛද්‍ය සේවය එවැනි ආකාරයෙන් පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන ඔස්සේ බිඳ වැටීමකට, බිඳ හෙළීමකට ලක් කර තිබෙනවා. මෙන්න මේ බිඳ වැටීම සහ බිඳ හෙළීම කියන කාරණා නැති කිරීමට උත්සාහ ගන්නට ඕනෑ. පළමුවෙන්ම අපේ රටේ විශාල කැප කිරීමක් කරන සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව සහ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ සිටින ඒ කාර්ය මණ්ඩලය විශාල කැප කිරීමකින් යුතුව කරන ඒ සේවයට වඩා අඩු මට්ටමක තිබෙන පෞද්ගලික අංශයේ සේවා සපයන ආයතන විධිමත් කරන්නටය කියන එක තමයි ගරු ඇමතිතුමාගේ මේ පනත් කෙටුම්පතින් උත්සාහ අරගෙන තිබෙන්නේ. සමහර රජයේ රෝහල්වලින් වෛද්‍ය වාර්තාවක් ගන්න ගියාම පෞද්ගලික රෝහලකින් ගන්න තමයි ඒක ලියා දෙන්නේ. ඒකට හේතුව වෙලා තිබෙන්නේ ඒ ඒකකයන් ක්‍රියාත්මක කිරීමට සිටින සේවකයින් ප්‍රමාණය, ඒ සඳහා තිබෙන තාක්ෂණික හැකියාව සංවර්ධනය නොකර ඒ අංශයන් අකර්මණ්‍ය කරලා, රාජ්‍ය අංශයන් එහෙම නැත්නම් රජයේ රෝහල් ක්ෂේත්‍රය අකර්මණ්‍ය කිරීමේ ක්‍රියාවලියක් මේ වන විට අභ්‍යන්තරයෙන් කුමන්ත්‍රණශීලීව දියත් කර ගෙන යැමයි. පෞද්ගලික රෝහල් විධිමත් කිරීමේ ක්‍රියාවලිය එක පැත්තකින් පෙන්වන ගමන්, රජයේ රෝහල් අකර්මණ්‍ය කරලා රජයෙ රෝහල්වලින් කර ගන්නා කාරණා පෞද්ගලික රෝහල් වෙත තල්ලු කිරීමේ ක්‍රියාවලියක් තිබෙනවා. ඒකට හේතුව වෙලා තියෙන්නේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය තම වගකීම හරියට ඉටු නොකිරීමේ ක්‍රියාවලියයි. මෙය විශේෂ කරුණක් විධියට මා මේ අවස්ථාවේ මතක් කරනවා.

ඒ වාගේ ම මෙතැනදී රජයේ රෝහල්වල ප්‍රතිකාර කිරීමත් පෞද්ගලික රෝහල්වල ප්‍රතිකාර කිරීමත් කියන කාරණාත් එක්ක අප සලකා බැලිය යුතු කරුණක් තිබෙනවා. අපේ රටේ දුප්පත් මිනිස්සු, තමන්ගේ ශල්‍ය කර්මයක් සඳහා විදේශ රටකට යන්න හෝ පෞද්ගලික රෝහලකින් කර ගන්න කියලා ජනාධිපති අරමුදලෙන් මුදල් ඉල්ලනවා. වෙනත් විවිධ ආයතන ඔස්සේ ගිහිල්ලා මුදල් ඉල්ලීම් කරනවා. කිසියම් කෙනෙකුට ශල්‍ය කර්මයක් සඳහා හෝ වෙනත් ඖෂධ ලබා ගැනීමේ ක්‍රියාවලියක් සඳහා-රෝගී තත්ත්වයෙන් මිදීම සඳහා-ජනාධිපති අරමුදලෙන් හෝ මහජන සේවා සපයන වෙනත් අමාත්‍යාංශයකින් හෝ යම් මුදලක් දීලා පෞද්ගලිකව ඒ පුද්ගලයාගේ අවශ්‍යතාව ඉටු කරන්න උත්සාහ කළාට එය මේ ප්‍රශ්නයට උත්තරයක් නොවන බව වග කිව යුතු රජයක් විධියට කල්පනා කරන්න ඕනෑ. එහෙම නම් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට වගකීමක් තිබෙනවා, රට තුළ ජාත්‍යන්තර මට්ටමේ උසස් ආකාරයේ රෝහල් පද්ධතියක් ආරම්භ කරන්න. ගණන් හදලා බලන්න, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හරහා විදේශ සැත්කම් හා වෙනත් පෞද්ගලික අංශයේ සැත්කම් කර ගැනීමට වර්ෂයකට කොයි තරම් ප්‍රමාණයක් මුදල් ඉල්ලනවා ද, ඒ දෙනු ලබන මුදල් ප්‍රමාණය කොපමණ ද කියා. වර්ෂ දෙකක් යන කොට ඒ එකතු වන ප්‍රමාණය ගණන් බැලුවොත් අපට ජාත්‍යන්තර මට්ටමේ රෝහල් පද්ධතියක් ආරම්භ කිරීමේ හැකියාව දක්වා වූ මුදල් ප්‍රමාණයක් පිටතට ගලා ගෙන යනවා. මෙන්න මේ කාරණය කෙරෙහිත් රජයේ අවධානය යොමු කරන්න ඕනෑ. අන්න ඒ අවශ්‍යතාව ඉටු කිරීමත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වගකීමක් ය කියන එක අප මේ මොහොතේ මතක් කරන්න ඕනෑ.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, අනෙක් පැත්තෙන් තවත් කාරණයක් තියෙනවා. පෞද්ගලික අංශයේ රෝහල් විධිමත් කරන ලේඛනයේ අන්තර්ගත කර තිබෙනවා, ඖෂධ පිළිබඳ ප්‍රමිතිය උසස් තත්ත්වයෙන් පවත්වා ගැනීම පිළිබඳව එය උසස් තත්ත්වයෙන් පවත්වා ගැනීමට සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව තම පරිපාලනය තුළ විධිමත් ආකාරයෙන්, සක්‍රිය ආකාරයෙන් කටයුතු කරනවා ද කියන කාරණය මේ මොහොතේ කල්පනා කර බැලිය යුතු වෙනවා. මම එක කරුණක් විතරක් කියන්නම්. රෝහල්වලට වෛද්‍ය උපකරණ සැපයීමේදී ටෙන්ඩර් කැඳවනවා. පසු ගිය දවස්වල bandage සැපයීම් සඳහා ටෙන්ඩරයක් ඉදිරිපත් කර තිබුණා. Bandage මිල දී ගැනීම සඳහා ඉදිරිපත් කළ ඒ ටෙන්ඩරයේ අංකය ඩීඑච්එස්/එස්/ඩබ්ලිව්/24/2006. මේ bandage මිල දී ගැනීමේ ටෙන්ඩරය ඉදිරිපත් කළාට පස්සේ විදේශීය ටෙන්ඩර්කරුවනුත් දේශීය ටෙන්ඩර්කරුවනුත් තමන්ගේ ටෙන්ඩර ඉදිරිපත් කළා. විදේශීය ටෙන්ඩර්කරුවන් දහ දෙනෙකුත්, දේශීය ටෙන්ඩර්කරුවන් දෙ දෙනෙකුත් ටෙන්ඩර් ඉදිරිපත් කළාට පස්සේ, bandage එකක් රුපියල් 4.95කට සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවට සැපයීම සඳහා ඉදිරිපත් කළ ටෙන්ඩරය විවෘත කරලා ඒ ටෙන්ඩරය ටික කාලයක් අකර්මණ්‍ය කරලා නිහඬ කරලා තියනවා. ඊට පස්සේ මොකද වුණේ? ටික දවසක් ගියාට පස්සේ මේ ටෙන්ඩරය අවලංගු කළා. මොනවාහරි හේතුවක් දක්වලා ටෙන්ඩරය අවලංගු කරනවා. අපි කියමුකෝ, ටෙන්ඩර් පටිපාටිය උල්ලංඝනය වෙලයි කියලා. නැතිනම් ටෙන්ඩරයෙන් ඉදිරිපත් කළ ද්‍රව්‍ය සැපයීමේ දී ඒ ද්‍රව්‍යවල අඩුපාඩුවක් තිබුණා කියලා. ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, මෙතැනදී මතු වන ප්‍රශ්නය මේකයි. මේ, රටේ ජනතාවගේ මුදල්. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය ටෙන්ඩර් කැඳවලා, විකුණුම්කරුවෙක් bandage එකක් රුපියල් 4.95 ගණනේ දෙපාර්තමේන්තුවට දෙන්න සූදානම් වුණාම, එකඟ වුණාම, ඒ ටෙන්ඩරය අහෝසි කරලා විවෘත වෙළෙඳ පොළෙන් මිල දී ගැනීම කරනවා. රුපියල් 4.95 bandage එක, රුපියල් විස්සකට විවෘත වෙළෙඳ පොළෙන් මිලදී ගන්නවා. අපි හිතමු රුපියල් පහයි කියලා. රුපියල් පහකට මිලදී ගන්න තිබුණු bandage එකේ ටෙන්ඩරය අවලංගු කර දාලා, විවෘත වෙළෙඳ පොළෙන් රුපියල් විස්සකට මිල දී ගන්නවා. ගරු ඇමතිතුමනි, තමුන්නාන්සේ ගිහින් වෛද්‍ය සැපයුම් අංශයේ ගබඩාවේ බලන්න. Medi Textile Private Limited කියන ආයතනය තමයි bandage එකක් රුපියල් 4.95කට සැපයීම සඳහා මේ ටෙන්ඩරය ඉදිරිපත් කර තිබුණේ. නමුත් මේ ටෙන්ඩරය අහෝසි කරලා වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය මගින් සෘජු මිල ගණන් කැඳවා රුපියල් 20 බැගින් ඒක මිලදී ගන්නවා. ඒ විධියට රුපියල් 20 බැගින් ගෙනැත් ගබඩාවේ තිබෙන්නේත් මෙන්න මේ "මෙඩි ටෙක්ස්ටයිල් ප්‍රයිවට් ලිමිටඩ්" ආයතනයෙන් රුපියල් 4.95ටම මිලදී ගන්නා බැන්ඩේජ් එකම තමයි.

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය එක පැත්තකින්, පෞද්ගලික අංශයේ කාර්යය විධිමත් කරන්න ඕනෑ, නියමිත ප්‍රමිතියට සේවා සපයන්න ඕනෑ, නියමිත ආකාරයට සේවා පවත්වා ගෙන යන්න ඕනෑ, විධිමත් ආකාරයට සෞඛ්‍ය සේවා එකතු කරන්න ඕනෑ කියා පෞද්ගලික අංශයට කියන ගමන් අනෙක් පැත්තෙන්

කරන්නේ මොකක්ද? තමන්ගේ මිලදී ගැනීමේ ක්‍රියාවලිය තුළ- ඖෂධ මිලදී ගැනීමේ ක්‍රියාවලිය තුස- වංචනික ආකාරයෙන් ටෙන්ඩර් කැඳවා, ටෙන්ඩරය මාස ගණන් ලාච්චු වන කොට විවෘත වෙළෙඳ පොළෙන් මිලදී ගන්නවා. මොකද? හදිසියේ ඇති වන තත්ත්වයන්ට මුහුණ දීම සඳහා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවට තමන්ගේ සංචිත එකතු කර ගැනීමේ වගකීමක් තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම උතුරේ ක්‍රියාන්විත ප්‍රදේශවල ඇති වන හදිසි අවශ්‍යතාවන්ට මේ ද්‍රව්‍ය ලබා ගන්නට සිද්ධ වෙනවා. ඒ නිසා බැලූ බැල්මට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය පෙන්නුම් කරනවා, "අපේ අමාත්‍යාංශයේ මේ භාණ්ඩ අවසන්, ටෙන්ඩර් කැඳෙව්වා, අපට ඕනෑ ටෙන්ඩරය ආවේ නැහැ"යි කියලා. එහෙම කියලා වෙනත් ආයතනවලින් සෘජු මිලදී ගැනීම් කරනවා. හැබැයි ඒ ආයතන ගෙනැත් දෙන්නේත් අර ලේබලයම තිබෙන භාණ්ඩයි. සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ ගබඩා භාරකරුවා ලියනවා, අපි ගිය අවුරුද්දේ මිලදී ගත් සැපයුම්කරුවාගේ භාණ්ඩ වෙනත් පුද්ගලයෙක් සපයා තිබෙනවා, ඒ සැපයුම නීති විරෝධීයි කියා. එතැන සිටින අධ්‍යක්ෂවරයා කියනවා, "නැහැ,ඒකට කමක් නැහැ, ඔය ටික ගන්න කියලා. මේ විධියට ජනතාවගේ මුදල් පිල්ලි ගහගෙන තමයි සෞඛ්‍ය සේවය දියුණු කරන්නට උත්සාහ ගන්නේ.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, මෙන්න මේ ආකාරයටයි අද සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය පවතින්නේ. එය විධිමත් කරන්නට ඕනෑ. ඒ නිසා මම බලාපොරොත්තු වෙනවා ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාගේ පිළිතුරු කථාවේදී ඒ ගැන සඳහන් කරාවිය කියා. ඒ නිෂ්පාදකයා ජනාධිපතිතුමාට ලියූ ලිපියක පිටපතක් අපට ලැබී තිබෙනවා. එහි මෙසේ සඳහන් වෙනවා.

"මෙම ටෙන්ඩරය අවලංගු නොකර අප වෙත ලබා දී මෙම කර්මාන්තය ආරක්ෂා කිරීමටත්, රාජ්‍ය මුදල් නාස්තිවීම වලක්වා ගැනීමටත් හැකි වන පරිදි පවත්නා ටෙන්ඩර් රෙගුලාසි අනුව ක්‍රියා කිරීමට අවශ්‍ය කටයුතු කරවන මෙන් කරුණාවෙන් ඉල්ලා සිටිමු".

ඊළඟට තවත් කාරණයක් තිබෙනවා. 2006.07.05 දින විවෘත කරන ලද කපු පුළුන් මිලදී ගැනීමේ ටෙන්ඩරයට ටෙන්ඩර්පත් 14ක් ඉදිරිපත්වී තිබෙනවා. ඉන් 12ක්ම විදේශීය ටෙන්ඩර්. ඒ ටෙන්ඩර්වල මූලික කොන්දේසි පවා සපුරා නැහැ. ඒ කොන්දේසි සපුරන කොට විදේශීය ටෙන්ඩර්වලට වඩා දේශීය ටෙන්ඩර්වලට ප්‍රමුඛතාවක් දී තිබෙනවා. ඒ ප්‍රමුඛතාව දෙන කොටත් මහා භාණ්ඩාගාර චක්‍රලේඛ 364 (4) යටතේ පනවා ඇති අනිවාර්ය ටෙන්ඩර් රෙගුලාසි උල්ලංඝනය කරමින් තමයි පුළුන් මිලදී ගැනීමේ ටෙන්ඩරය යවන්නේ.

මේ කටයුත්ත එක දවසක් පමණක් කරන එකක් නොවෙයි. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මිලදී ගැනීමේ ක්‍රියාවලියට රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවත් එක්ක සම්බන්ධ වෙනවා. අපට ආරංචියි ගිය අවුරුද්දේ ඔය අංශයේ හිටපු එක්තරා නිලධාරියෙක් කොළඹ තරුපහේ හෝටලයක විවාහ මංගල්‍යය පවත්වා, යුරෝපයට 'හනිමූන්' ගිය බව. එතකොට අපි අහනවා, මාසයක් යුරෝපයට 'හනිමූන්' යන්න තරම් රාජ්‍ය සේවකයන්ට වර්ධනය වෙන්න ඉඩකඩ හදලා දුන්නේ කවුද කියා. මෙන්න මේ ආකාරයට ඖෂධ ටෙන්ඩර් පටිපාටිය උල්ලංඝණය කරමින්, ඖෂධ මිලදී ගැනීමේ ක්‍රියාවලියට සම්බන්ධ පුද්ගලයන් ඖෂධ මිලදී ගැනීම අමාත්‍යාංශය තුළ මාෆියාවක් විධියට තියාගෙන තිබෙනවා. සෞඛ්‍ය සේවාවට අවශ්‍ය භාණ්ඩ අත්‍යාවශ්‍ය භාණ්ඩ නිසා කොන්දේසි වි රහිතව රෝහල්වලට අවශ්‍ය භාණ්ඩ මිලදී ගන්න ආණ්ඩුවට සිද්ධ වෙනවා. මෙන්න මෙවැනි තත්ත්වයකට අද සෞඛ්‍ය සේවාව පත්කර තිබෙනවා. රාජ්‍ය ඖෂධ සංස්ථාව, එහෙම නැත්නම් ඔසුසල යටතේ ඒකාබද්ධ කර මිලදී ගැනීමේ ක්‍රියාවලිය ආරම්භ කර ශක්තිමත් කිරීමේ ක්‍රියාවලියක් විධියට ඔසුසල පවත්වා ගත්තාට, ඔසුසලේ මිලදී ගැනීමේ ක්‍රියාවලිය තුළ ඒ මිලදී ගන්නා ද්‍රව්‍ය රෝහලට එන කොට කොතරම් රාජ්‍ය මුදල් ප්‍රමාණයක් පිටතට ගලා යනවාද කියන එක පිළිබඳව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය වග කියන්න ඕනෑ. අනාගතයට වටිනාකමක් ඇති වේ යයි හිතා ගෙන මේ ලියවිල්ල හැන්සාඩ්ගත කරන ලෙස ඉල්ලා සිටිමින් මා එය **සභාගත*** කරනවා.

අනෙක් කාරණය තමයි, පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන (ලියාපදිංචි කිරීමේ) පනත් කෙටුම්පතේ තිබෙනවා, සේවකයන් බඳවා ගැනීමේ ක්‍රියාවලිය ගැන.

මේ ක්‍රියාවලිය ඉදිරිපත් කරන විට එක පැත්තකින් සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව මීට වෙනස් ආකාරයකටයි ඒ කටයුතු සිද්ධ කරන්නේ. පසු ගිය දවස්වල රෝහල්වල කණිෂ්ඨ කාර්ය මණ්ඩලයට සේවකයන් බඳවා ගත්තා. බඳවා ගැනීමේ ක්‍රියාවලියක් කොහේවත් අන්තර්ගත වුණේ නැහැ. ඒක රිසි පරිදි බඳවා ගත්තා. ඒ බඳවා ගත් අයගෙන් කණිෂ්ඨ කාර්ය මණ්ඩලයට තියෙන අභ්‍යන්තර උසස්වීම් පරිපාටියේ ඒ උසස් විම් වෙනත් ආකාරයකට දෙන්න අලුත් ක්‍රියාවලියක් හදනවා. එතකොට ඒ අලුත් ක්‍රියාවලියේදී සාත්තු සේවකයකුට එහෙම නැත්නම් කණිෂ්ඨ කාර්ය මණ්ඩලයේ සනීපාරක්ෂක කම්කරුවකුට ඊළඟට එන උසස්වීම ලබා දීමේ ක්‍රියාවලියේදී අභ්‍යන්තර ක්‍රියාවලියෙන් ඔහු ඉස්සරහට යාම වළක්වන්න ඕනෑ නිසා, ඊයේ පෙරේදා සාමාන්‍ය පෙළ සමත් අයව බඳවා ගත්තා. ඒ අය අතුරින් සාමාන්‍ය පෙළ සඳහා ඉංග්‍රීසි සමත් කණ්ඩායමක් ආපු නිසා සාමාන්‍ය පෙළ විභාගයේදී ඉංග්‍රීසි භාෂාවෙන් සමත් වීම අනිවාර්ය කර සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය බඳවා ගැනීමේ පටිපාටිය තුළ අලුත් කලාවක් හඳුන්වා දෙනවා. එතකොට, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ සේවකයන්ට මෙතෙක් උසස්වීම් ලබා දී තිබුණු ආකාරයටවත්, උසස්වීම් පටිපාටියට ගමන් කළ ආකාරයටවත් පවත්වා ගෙන යන්නේ නැහැ. මේක දේශපාලනීකරණය කර ඒ ඒ දේශපාලන වුවමනාකම්වලට සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය වෙනස් කිරීමේ ක්‍රියාවලියකට පරිවර්තනය වේ ගෙන යනවා.

පෞද්ගලික අංශයට නීතිරීති සකස් කර විධිමත් කිරීම බොහොම හොඳයි. ඒක මහජනයාගේ වුවමනාවක්. එසේ නම් රාජ්‍ය අංශයේ මෙවැනි දේශපාලන ක්‍රියාවලියක් තුළින් පෞද්ගලික අංශය විධිමත් කරන ගමන්, රාජ්‍ය අංශය බිඳ හෙළීමේ ක්‍රියාවලියකුත් සිද්ධ වෙනවා. [බාධා කිරීමක්] දැන් මෙතැන තිබෙන්නේ උසස්වීම් දෙන්න ඕනෑ කණ්ඩායමක් ගෙනැවිත් තියලා. සනීපාරක්ෂක කම්කරුවන් විධියට ඔවුන්ට මාස හයකට පස්සේ, අවුරුදු දහය දොළහ සේවය කළ කම්කරුවන් සිටියදී, අලුතින් ආපු කට්ටියට – පැරෂුට් කට්ටියට – ඒ අයගේ සුදුසුකම්වලට සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවෙන් උසස්වීම් සඳහා අලුත් ක්‍රියාවලියක් හදනවා. මේ ආකාරයට කටයුතු සිද්ධ වෙනවා නම්, සෞඛ්‍ය සේවය මරා දැමීමේ අභ්‍යන්තරික කුමන්ත්‍රණයක් මෙතැන සිද්ධ වන බව පැහැදිලි වෙනවා.

ඊළඟට තවත් එක් කාරණයක් තිබෙනවා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට අයිතියි ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව, ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාවයි, ඔසු සලයි මුලින් එකට තිබුණා. කාගේ හෝ වුවමනාවකට මේක දෙකක් කළා. ඊට පස්සේ මොකක්ද දැන් සිද්ධ වෙලා තිබෙන්නේ? රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන නීතිගත සංස්ථාවේ සභාපතිවරයාට වෘත්තීය සමිති මෙනියාවත් තිබෙනවා. වෘත්තීය සමිති දැක්කාම "නයාට අඳු කොළ" වාගෙයි. ඒකට හේතුව මොකක්ද කියන එක මාත් පසු ගිය දවස්වල සොයා බැලුවා. එතුමා යෝජනා කර තිබෙනවා, ඖෂධ නිෂ්පාදනය වැඩි කරන්න shift එකක් පටන් ගනිමුයි කියා. අපි ඒකට එකඟයි. බොහොම හොඳයි, shift එකක් පටන් ගන්න ඕනෑ, ඖෂධ නිෂ්පාදනය වැඩි කරන්න. හැබැයි shift එක පටන් ගන්න ඉස්සර වෙලා, – 'මෙන්න මේ ද්‍රව්‍ය, මෙන්න මේ බෙහෙත් ද්‍රව්‍ය අපි නිෂ්පාදනය කරනවා, මාසික නිෂ්පාදනය කරනවා, මාසික නිෂ්පාදනය සියයට සියයකින් වැඩි කරන්න ඕනෑ. ඒ වැඩි කරන්න හදන අපේ සැලැස්ම මේකයි' – කියා ඒ සැලැස්ම ඉදිරිපත් කරන්න ඕනෑ. ඒ හදපු සැලැස්ම පාර්ලිමේන්තුවට table කරන්න පුළුවන්. රජයට අවශ්‍ය ඖෂධ මෙච්චරයි, දැනට මෙච්චර ප්‍රමාණයක් තියෙනවා. ඒවා නිෂ්පාදනය කිරීමට අපට මෙවැනි හැකියාවක් තියෙනවා. අන්න ඒ හැකියාම සඳහා මෙවැනි ක්‍රියාවලියක් ඇති කරනවා ය කියා ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. ඒ ක්‍රියාවලිය අන්තර්ගත කර, මෙතැනට ඉදිරිපත් කර තමයි shift එකකට යන්න ඕනෑ.

මොකද, දැනට සිටින සේවක සංඛ්‍යාව අනුව, මේකට තව කොපමණ සේවක සංඛ්‍යාවක් ඇතුළත් කර ගන්න ඕනෑ ද කියා බලන්න ඕනෑ. ඒ ඇතුළත් කිරීමේදී නිෂ්පාදනය නොවෙයි, අලුතින් ඇතුළත් කර ගන්න පුළුවන් සේවකයන් ප්‍රමාණය කොයි තරම් ද කියා බලා ඒකට ගැළපෙන shift එකක් යෝජනා කරන්න ඕනෑ. හැබැයි එහෙම යෝජනා කරන විට නිෂ්පාදන ක්‍රියාවලියක් යෝජනා කරන්නේ නැහැ. ඒ ආකාරයෙන් සෞඛ්‍ය අංශය නඟා සිටු වන්න බැහැ. ඒකට සේවකවයන් එකඟ කරවා ගැනීමට ඒ සංස්ථාවේ සභාපතිවරයා කරන්නේ මොකක්ද ? සේවකයන්ට වෘත්තීය සමිති අයිතියක් තිබෙනවා. මේ ආයතනය පිහිට වූ දවසේ ඉඳලා ම වෘත්තීය සමිතියට සාමාජික මුදල් කැපුණේ තමන්ගේ පඩි පතිනුයි. තමන්ගේ සාමාජික මුදල පඩි පතෙන් pay sheet එකෙන් – අඩු කර, රුපියල් 25ක් ඉදිරිපත් කරනවා. මීට පස්සේ කිසි කෙනෙකුගේ පඩියෙන් වෘත්තීය සමිතියට මුදල් කපන්න එපා ය කියා සභාපතිවරයා නියෝගයක් දෙනවා.

මේ තමයි සෞඛ්‍ය දියුණු කරන්න ගෙනා ක්‍රියාවලිය, සේවකයාට තියෙන අයිතිවාසිකම් කප්පාදු කරලා, සේවකයා අකර්මණ්‍ය කරලා, සෞඛ්‍ය දියණු කරන්න තමයි, ඖෂධ නිෂ්පාදන පැත්ත උත්සාහ කරන්නේ. ඒ පැත්තට එහෙම උත්සාහ ගන්න ගමන් ම අනෙක් පැත්තෙන් මොකක්ද කරන්නේ? ටෙන්ඩර්

**කථාව අවසානයේ පළ කර ඇත.*

உரையினிறுதியில் தரப்பட்டுள்ளது.

Produced at end of speech.

[ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා]

කැඳවා ලාච්චුවේ මාස හයක් ඒක දාගෙන ඉඳලා ටෙන්ඩර් එක අහෝසි කර දමා, සෘජු මිලදී ගැනීම්වලින් මිලදී ගන්නවා. එතකොට, එකක් රුපියල් පහට මිලදී ගන්න පුළුවන් එක, රුපියල් විස්සට මිලදී ගන්නවා. රුපියල් පහට ගන්න එක රුපියල් විස්සට මිලදී ගැනීමේ ක්‍රියාවලියක් තමයි අන්තර්ගත වී තිබෙන්නේ. එම නිසා, අලුතින් කොයි තරම් පනත් කෙටුම්පත් ගෙනාවත් ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, වැඩක් නැහැ.

ගරු ඇමතිතුමා මේ පනත් කෙටුම්පත ඉදිරිපත් කිරීමෙන් බලාපොරොත්තු වන්නේ සෞඛ්‍ය සේවාව දියුණු කිරීමට වන්නට ඕනෑ. රටේ සෞඛ්‍ය සේවාව දියුණු කිරීමට නම් රාජ්‍ය අංශය ශක්තිමත් ආකාරයෙන් පවත්වා ගෙන යන්න ඕනෑ. එසේ පවත්වාගෙන යන්න නම්, ඒ ක්ෂේත්‍ර විධිමත් කරන්න ඕනෑ. ඒ සඳහා ක්‍රියාවලියක් අන්තර්ගත කරලා ඒ විධිමත් වන ක්‍රියාවලිය කුමන්ත්‍රණකාරීව පරාජය කිරීම නොවෙයි, රාජ්‍ය අංශය ශක්තිමත් කිරීමේ ක්‍රියාවලිය දක්වා ඒක අරගෙන යාමයි කළ යුත්තේ. මෙන්න මේ සඳහා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය කටයුතු නොකරනවා නම් ඒක බරපතල කරුණක් වෙනවා. නැතිනම් පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන (ලියාපදිංචි කිරීමේ) පනත් කෙටුම්පත කියලා පනතක් ගෙනත්, අන්තිමට පෞද්ගලික අංශයත්, රාජ්‍ය අංශයත් දෙකම නැති වන තත්ත්වයකට ඇද දමන්නේ නැතුව සෞඛ්‍ය සේවය විධිමත් කිරීමට ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා වග කීමකින් කටයුතු කරන්න කියා ඉල්ලමින් මම නිහඬ වෙනවා.

***සභා මේසය මත තබන ලද ලිපිය :**
சபாபீடத்தில் வைக்கப்பட்ட கடிதம் :
Letter tabled :

ගරු පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රී
අනුර කුමාර දිසානායක මහතා
පියසිරි විජේනායක මහතා

01. වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයට අවශ්‍ය භාණ්ඩ වලින් දැනට දේශීය වශයෙන් නිෂ්පාදනය කරනුයේ ඉතාම සුළු සංඛ්‍යාවකි. එයින් භාණ්ඩ 05ක්ම, එනම් බැන්ඩේජ්, ශල්‍ය ගෝස්, ශල්‍ය පුලුන්, ශල්‍ය ලින්ට් සහ ක්‍රේප් බැන්ඩේජ් අප විසින් නිෂ්පාදනය කරනු ලබයි.

02. ස්ථිර රැකියා අවස්ථා 55ක් පමණ අප සපයා ඇත.

03. මේ රටේ මුළු අවශ්‍යතාවයම සැපයිය හැකි නිෂ්පාදන ධාරිතාවයක් අප සතුව ඇත.

04. ජාත්‍යන්තර ටෙන්ඩර් පරිපාටියේදී අප භාණ්ඩ වල මිල සහ තත්වය අතින් සාර්ථක වී ඇති අතර පසුගිය වසර 8 ක් පමණ කාලය තුළ සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුවට එම භාණ්ඩ සපයා ඇත්තෙමු. එමගින් විශාල විදේශ විනිමය ප්‍රමාණයක් රටට ඉතිරි වී ඇත.

05. මෙම කර්මාන්තය සාර්ථක පවත්වාගෙන යාම සඳහා අපට ඇති එකම හා ප්‍රධානම බාධකය වුයේ, රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව මගින් ටෙන්ඩර් රෙගෙලාසි දිගින් දිගටම උල්ලංඝනය කිරීමයි. මේ නිසා අද අපට කර්මාන්තය පවත්වාගෙන හා නොහැකි තත්ත්වයක් උද්ගත වී ඇත.

06. මේ හේතුන් නිසා අතීතයේ දී ශ්‍රේෂ්ඨාධිකරණයේ නඩු තීන්දු මගින් මෙම කර්මාන්තය ආරක්ෂා කර ගැනීමට අපට සිදුවිය.

07. එවැනි ටෙන්ඩර් රෙගුලාසි උල්ලංඝණය කිරීම් දෙකකට අද අප මුහුණ දී සිටිමු.

07. 1. DHS/SWW/24/2006 බැන්ඩේජ් මිලදී ගැනීමේ ටෙන්ඩරය

07. 2. 2006.07.05 දින විවෘත කරන ලද මේ මේ සඳහා ටෙන්ඩර් පත් 11ක් ඉදිරිපත් විය. ඉන් 10 ක් විදේශීය ටෙන්ඩර් වූ අතර මූලික ටෙන්ඩර් කොන්දේසි සපුරා නොමැති බැවින් ප්‍රතික්ෂේප විය.

07. 3. සියලු කොන්දේසි සපුරමින් අඩුම මිල ගණන් ඉදිරිපත් කර තිබුනේ දේශීය නිෂ්පාදකයන් වන අප පමණි. ඒ එකක් රුපියල් 4.95 බැගින්.

07. 4. ටෙන්ඩර් පත්‍රිකාවට අනුව එම භාණ්ඩ 2006 ජනවාරි මස සිට සැපයිය යුතු විය. එහෙත් මෙම ටෙන්ඩරය පිළිබඳ තීරණයක් ගැනීම මාස 11 ක් ප්‍රමාද කල අතර දැන් එය කිසිදු සාධාරණ හා නීත්‍යානුකූල හේතුවක් නොමැතිව අවලංගු කිරීමට කටයුතු කර ඇත.

07. 5. එකක් රුපියල් 4.95 බැගින් සැපයීමට ඉදිරිපත් කල අප ටෙන්ඩරය ප්‍රතික්ෂේප කරමින්, අද රජයේ රෝහල් වල සහ උතුරේ ක්‍රියාත්විතයන් හී අවශ්‍යතාවය මත එකක් රුපියල් 20.00 විවෘත වෙළෙඳ පොළෙන් මිලදී ගෙන ඇත.

07. 6. මෙම ටෙන්ඩරය අවලංගු නොකර අප වෙත ලබාදී මෙම කර්මාන්තය ආරක්ෂා කිරීමටත් රාජ්‍ය මුදල් නාස්ති වීම වළක්වා ගැනීමටත් හැකි වන පරිදි පවත්නා ටෙන්ඩර් රෙගුලාසි අනුව ක්‍රියාකිරීමට අවශ්‍ය කටයුතු කරවන මෙන් කරුණාවෙන් ඉල්ලා සිටිමු.

08. DHS/SWW/24/2006 කපු පුලුන් මිලදී ගැනීමේ ටෙන්ඩරය

08. 1. 2006.07.05 දින විවෘත කරන ලද මේ සඳහා ටෙන්ඩර් පත් 14ක් ඉදිරිපත් විය. ඉන් 12ක්ම විදේශීය ටෙන්ඩර් වන අතර මූලික ටෙන්ඩර් කොන්දේසි සපුරා නොමැති බැවින් ඒවා ප්‍රතික්ෂේප විය.

08. 2. ඉතිරි ටෙන්ඩර් 2 ඉදිරිපත් කර තිබුණේ දේශීය නිෂ්පාදකයන් වන ටාස් මෙඩිකල් ස්ලයර්ස් සහ අප විසිනි.

08. 3. මහ භාණ්ඩාගාර චක්‍රලේඛ 364 (4) යටතේ පනවා ඇති අනිවාර්ය ටෙන්ඩර් රෙගුලාසිය වන "වැට් ලියාපදිංචි අංකය සහ ටෙන්ඩරයට අදාල වැට් මුදල ටෙන්ඩර පත්‍රිකාවේ සඳහන් කල යුතුය. එය සඳහන් නොවන්නේ නම් එකී ටෙන්ඩරය ප්‍රතික්ෂේප කල යුතුයයි" එම රෙගුලාසියේ පනවා ඇත.

08. 4. ඒ අනුව ටාස් මෙඩිකල් සප්ලයර්ස් මෙම රෙගුලාසිය සපුරා නොමැති බැවින් එකී ටෙන්ඩරයද ප්‍රතික්ෂේප වේ.

08. 5. එහෙත් එකී රෙගුලාසි උල්ලංඝනය කරමින් මෙම ටෙන්ඩරය ටාස් මෙඩිකල් සප්ලයර්ස් වෙත ප්‍රදානය කර ඇත.

09. ඉහත කරුණු අනුව පවත්නා ටෙන්ඩර් රෙගුලාසි නොසලකා හැරීම හා උල්ලංඝණය කිරීම නිසා අපට මෙම කර්මාන්තය කරගෙන යා නොහැකි තත්ත්වයක් උද්ගත වී ඇත.

ස්තුතියි
අත්. කළේ. ඩී. වී. පැල්පොල
කළමණාකාර අධ්‍යක්ෂ

ගරු වඩිවේල් සුරේෂ් මහතා (සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(*மாண்புமிகு வடிவேல் சுரேஷ் - சுகாதார நலத்துறை, போசணை பிரதி அமைச்சர்*)

(The Hon. Vadivel Suresh - Deputy Minister of Healthcare and Nutrition)

கௌரவ பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்களே, தனியார் மருத்துவ நிறுவனங்களைப் பதிவு செய்தல் சட்டமூலம் சம்பந்தமான இன்றைய இந்த விவாதத்திலே சம்பந்தப்பட்ட அமைச்சின் பிரதி அமைச்சர் என்ற வகையிலே எனக்குப் பேசச் சந்தர்ப்பம் அளித்ததற்கு உங்களுக்கும் மாண்புமிகு அமைச்சரவர்களுக்கும் எனது மனமார்ந்த நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

கௌரவ பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்களே, இன்று இந்தச் சட்டமூலத்தை அனைத்துப் பாராளுமன்ற அங்கத்தவர்களும் ஏற்றுக் கொண்டிருக்கின்றார்கள் என்பதை இங்கு உரையாற்றியவர்களின் பேச்சுக்களின் மூலம் தெளிவாக உணரக்கூடியதாக இருந்தது. ஆகவே, மேதகு ஜனாதிபதி மஹிந்த ராஜபக்ஷ அவர்களின் "மஹிந்த சிந்தனை" யின் அடிப்படையிலே கொண்டுவரப்பட்ட இந்தச் சட்டமூலம் ஏகமானதாக ஏற்றுக் கொள்ளப்பட்டிருக்கின்றது என்றே கூறலாம்.

இன்று தனியார் மருத்துவமனைகள் ஐந்து நட்சத்திர ஹோட்டல்களைப் போன்று காட்சியளிக்கின்றன. அதாவது, ஒரு நோயாளி தன்னுடைய நோய்க்குச் சிகிச்சை பெறுவதற்காக தனியார் வைத்தியசாலைக்குச் செல்லும்போது அங்கு ஓர் ஐந்து நட்சத்திர ஹோட்டல்களைப் போன்றுதான் பணம் அறவிடுகின்றார்கள். அந்தளவுக்கு கட்டணம் மிக உயர்வாகவே அங்கு காணப்படுகின்ற தென்பதை இங்கு பேசியவர்கள் தெளிவாக எடுத்துக் கூறினார்கள். பெருந்தோட்டத்துறையைச் சார்ந்தவன் அல்லது அத்துறையைப் பிரதி நிதித்துவப்படுத்துகின்ற ஒரு பாராளுமன்ற உறுப்பினர் என்ற வகையில் நானும் அதனை ஏற்றுக்கொள்கின்றேன். பொருளாதாரத்திலே மிகவும் பின்தங்கிய, குறைவான வருமானத்தை ஈட்டுகின்ற கிராமப்புற மக்களுக்கும், பெருந்தோட்டத்துறை மக்களுக்கும், ஏழை எளிய மக்களுக்கும் இந்தச் சட்டமூலம் மிகவும் பயனுடையதாகவே அமையும். இன்று நாட்டின் முக்கிய நகரங்களில் மட்டுமல்லாது தோட்டங்களிலும், சிறுசிறு நகரங்களிலும்கூட தனியார்

மருத்துவமனைகள் ஆங்காங்கே காணப்படுகின்றன ; அங்கே பெரியளவில் பெயர்ப்பலகைகள் தொங்கவிடப்பட்டிருக்கின்றன. ஆனால், அந்த மருத்துவமனைகளில் சேவையாற்றும் வைத்தியர்கள் உண்மையான வைத்தியர்களா அல்லது போலி வைத்தியர்களா என்பது பற்றிய விபரங்கள் யாருக்கும் சரியாகத் தெரியாத நிலையிலே தான் அவர்கள் அங்கு சேவையாற்றிக்கொண்டிருக்கின்றார்கள். அவர்கள் அங்கு சத்திரசிகிச்சையைக்கூட செய்கின்றார்கள். இங்கு பேசியவர்கள் குறிப்பிட்டதுபோல, ஒரு நோயாளி தன்னுடைய சிகிச்சைக்குப் பிறகு அதற்குரிய கட்டணம் எவ்வளவென்பதை அறியும் போது அவருக்கு இதய துடிப்பு அதிகரிப்பது மட்டுமல்ல, வேறு ஏதாவது நோயும் ஏற்படக்கூடிய வாய்ப்பு இருக்கின்றது. ஆகவே, தனியார் மருத்துவமனைகள் இப்படியாகச் செயற்படும் பட்சத்தில் வைத்திய சேவை என்பது கேள்விக்குறியாகவே தென்படுகின்றது. அது ஒரு சேவை ! அதை இங்கு சிலர் வியாபாரமாக இட்டுச் செல்வதைக் காணக்கூடியதாக இருக்கின்றது. எனவே, இவை அனைத்துக்கும் முற்றுப்புள்ளி வைப்பதற்கு இந்தச் சட்டமூலம் மிகவும் பயனுடையதாக இருக்கும் என நினைக்கின்றேன்.

தனியார் மருத்துவமனைகளை ஒழுங்குபடுத்துவதற்கும், அவைகளைக் கண்காணிப்பதற்கும், - spot check - சோதனை செய்வதற்குமென ஏற்கெனவே இந்த அமைச்சினால் நியமிக்கப்பட்ட ஒரு குழு செயற்பட்டுக்கொண்டிருந்தாலும், இது சட்டமாகி அமுலுக்கு வருகின்ற பட்சத்தில் இனிவரும் காலங்களிலே தவறான முறையிலே- illegal ஆக - செயற்படுகின்ற தனியார் மருத்துவமனைகளுக்கு எதிராக சட்டபூர்வமாகவே நடவடிக்கைகளை எடுக்க முடியும். இதன் மூலமாகப் பலதரப்பட்ட பிரச்சினைகளுக்கும் முற்றுப்புள்ளி வைக்க முடிவதோடு, மக்களுக்குப் பாரிய சேவைகளைச் செய்வதற்கும் வசதியாக அமையும் என நினைக்கின்றேன். ஆகவே, பல வருடகால முயற்சிக்குப் பின்னர் இன்று இந்தச் சட்டமூலமானது அமைச்சர் மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா அவர்கள் மூலமாக பாராளுமன்றத்திலே சமர்ப்பிக்கப்பட்டு விவாதிக்கப்பட்டுக் கொண்டிருப்பதைக் காணும்போது மிகவும் மகிழ்ச்சியாக இருக்கின்றது. மக்களுக்குச் சேவையாற்றுவதற்கு என்றும் நாம் தயாராகவே இருக்கின்றோம். ஆகவே, இந்த வைத்திய சேவையை வியாபாரமாக நடாத்துவதற்கு இடமளிக்க முடியாது. இவ்விடயத்தில் ஓர் இறுக்கமானதொரு முடிவை எடுக்கவும், முறையான வைத்திய சேவையை மக்களுக்குப் பெற்றுக்கொடுப்பதற்கும் உண்மையாகவே எமது அமைச்சு கடமைப்பட்டிருக்கின்றது. இதன்மூலம் தனியார் வைத்திய சேவையைச் சரியான முறையிலே செயற்படுத்தலாமென்பது எனது நம்பிக்கையாகும்.

அது மட்டுமல்லாது, இன்று பெருந்தோட்டப் பகுதிகளில் நியமனத்திற்காக வைத்தியர்களை interview செய்பவர்கள் தோட்ட அதிகாரிகள்தான். அதுபோலவே, பெரும்பாலான தனியார் வைத்திய நிறுவனங்களிலே வைத்தியர்களையோ, தாதிமார்களையோ, சுகாதார சேவைச் சிற்றூழியர்களையோ சேர்த்துக் கொள்வதற்குரிய நேர்முகப்பரீட்சைகளை நடத்துபவர்கள் வைத்திய சேவையிலே எந்தவித முன் அனுபவமுமே இல்லாதவர்களே. இப்படிப்பட்ட செயற்பாடுகள் தடுத்து நிறுத்தப்பட வேண்டும். சிலவேளைகளில், நோயாளி ஒருவர் ஒரு நோய்க்குச் சிகிச்சை பெறுவதற்காக வைத்தியசாலைக்குச் சென்றால் அங்கு வேறொரு நோய்க்கான சிகிச்சை அளிக்கப்படுகின்றது. இதனால் சிலவேளை அந்த நோயாளி மரணம் அடைகின்றார். இன்று பெருந்தோட்டத் துறையிலே சட்டபூர்வமற்ற சிகிச்சைகள் நடைபெற்றுக்கொண்டிருப்பதுடன், சட்டபூர்வமற்ற கருக்கலைப்புக்களும் - illegal abortions - இடம்பெறுகின்றன. There are a lot of illegal abortions taking place in estates. By bringing in the amendments to this Bill, I think we can do much. We can implement new laws. அங்கு காயத்துக்கும் ஒரே மருந்தைத்தான் கொடுக்கின்றார்கள் ; வயிற்றுவலிக்கும் ஒரே மருந்தைத்தான் கொடுக்கின்றார்கள் ; தலைவலிக்கும் ஒரே மருந்தைத்தான் கொடுக்கின்றார்கள். இப்படியான தரமற்ற வைத்தியர்கள் பலர் பெருந்தோட்டத் துறையிலே இருக்கின்றார்கள். எனவே, அவர்களைச் சரியான முறையிலே கண்காணித்து, சோதனைக்குட்படுத்துவதன்மூலம் எதிர்காலத்திலே சிறந்த வைத்திய சேவையைப் பெற்றுக்கொடுக்க முடியும் என்பதில் எனக்கு நம்பிக்கை இருக்கின்றது. இது அமுலுக்கு வரும் பட்சத்தில் போலி வைத்தியர்கள் பலர் வீட்டுக்குச் செல்லவேண்டிய சூழ்நிலை ஏற்படும் என நான் நினைக்கின்றேன்.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, මේ පනත් කෙටුම්පත මේ පාර්ලිමේන්තුවට ගෙනාවාම දහස් ගණනක් වෛද්‍යවරුන්ට ගෙදර යන්න වෙයි කියා මා හිතනවා. සමහර Private hospitals තිබෙනවා, නීතියට අනුව register කරන්නේ නැතුව බොරුවට board දමාගෙන ඉන්නවා. Private hospitals වල කවුරු හරි Director කෙනෙක් - වෛද්‍ය සේවය ගැන කිසිවක් දන්නේ නැති කෙනෙක් -interview කරලා doctors ලා ගන්නවා. වතුකරවල නම් doctors ලා interview කරන්නේ වතු අධිකාරීයි. මේ වාගේ ප්‍රශ්න තිබෙනවා. ලෙඩ කීපයකටම එකම බෙහෙත් දෙන්නේ. ඔළුවේ කැක්කුමට දෙන බෙහෙතමයි බඩේ කැක්කුමටත් දෙන්නේ. තව තුවාල වෙලා ගියත් ඒකටත් ඒ බෙහෙත් තමයි දෙන්නේ. අපේ ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා ගෙනත් තිබෙන මේ පනත් කෙටුම්පතේ හැටියට මේ වාගේ දේවල් සම්බන්ධයෙන් යම් දෙයක් කරන්න පුළුවන්ය කියා මා හිතනවා.

අපේ අමාත්‍යාංශයේ දැන් spot check කියලා කණ්ඩායමක් ඉන්නවා. අමාත්‍යාංශයෙන් ඒ අයත් visit කරයි. ඒ අය visit කරන කොට නීත්‍යානුකූල නොවන වෛද්‍ය සේවා නවත්වන්න පුළුවන් වෙයි කියා අපි හිතනවා. கௌரவ பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்களே, இதை ஒரு தனிப்பட்ட அமைச்சால் மாத்திரம் செய்ய முடியாது.

මේ පිළිබඳව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විතරක් හිතුවොත් මේක කරන්න අමාරුයි. මේකට සියලු දෙනාගේම සහයෝගය අවශ්‍යයි. සියලු දෙනාම ඒ සහයෝගය දෙන්න ඕනෑ. අද උදේ කථා කළ පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීන් සියලු දෙනාම ඒකට සම්පූර්ණ සහයෝගය දී තිබෙනවා. වතුකරය වාගේම rural areas, හුඟක්ම දුෂ්කර ගම්මාන තිබෙනවා. ඒ ගම්වලට මේ සේවය දෙන්න ඕනෑ. "මහින්ද චින්තන" යටතේ ඒ බව සඳහන් වී තිබෙනවා.

අද උදේ සමහර මන්ත්‍රීවරුන් කථා කළා, දෙමළ, සිංහල, මුස්ලිම් කියලා. ලෙඩක් එන්නේ නැහැ, දෙමළ, සිංහල, මුස්ලිම් කියලා. ලෙඩක් එන්නේ යම් කිසි මනුෂ්‍යයකුටයි. ශ්‍රී ලංකාවේ සෞඛ්‍ය සේවයේ national policy එකක් තිබෙනවා. ඒ national policy එක අනුව අතිගරු ජනාධිපතිතුමා කියලා තිබෙනවා - අමාත්‍යාංශය කියලා තිබෙනවා - ශ්‍රී ලංකාවේ ඉන්න හැම citizen කෙනකුටම එම සේවය හරියාකාරව හම්බ වෙන්න ඕනෑය කියලා. ඒ ගැන වැරදි හොයනවා නම් වැරදි ගොඩාක් හොයන්න පුළුවන්. වැරදි සොයමින් ඉන්නවාට වඩා සියලු දෙනාම එකතු වෙලා මේක ශ්‍රී ලංකාව ; මේකට national policy එකක් තිබෙනවා ; මේ policy එක අනුවයි මේ වෛද්‍ය සේවය ලබා දෙන්න ඕනෑ කියලා අපි ඔක්කොම එකඟ වුණා නම් මේක හරියාකාරව කර ගෙන යන්න පුළුවන්ය කිය මා හිතනවා.

අද උදේ කථා කළ පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීතුමන්ලා මේ අමාත්‍යාංශය ගෙන ආ තීරණයට ගොඩාක් සහයෝගය පළ කර කථා කර තිබුණා. ඒ ගැන මා එතුමන්ලාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා. அதுபோலவே, எதிர்காலங்களில் பெருந்தோட்டத்துறையிலே - වතුකරයේ - "මහින්ද චින්තන" යටතේ යම් කිසි plan එකක් අපි දාලා තිබෙනවා. ඒ plan එක implement කරන්නත් හැම දෙනාගේම සහයෝගය ලබා දෙන්නය කියා මා ඉල්ලනවා. ස්තූතියි.

[අ. භා. 2.30]

ගරු සරත් කුමාර ගුණරත්න මහතා
(மாண்புமிகு சரத் குமார குணரத்ன)
(The Hon. Sarath Kumara Gunarathna)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, ගරු අමාත්‍යතුමා මේ ඉදිරිපත් කර තිබෙන කෙටුම්පත ජනතාව අතරට යද්දී විශාල බලවේග මෙයට විරුද්ධව නැඟී සිටියි කියලා මේ පනත් කෙටුම්පත කියවන විට මට තේරුම් ගියා. මොකද, විශේෂයෙන්ම හොර දොස්තරලා ඉන්න නිසා. එදා අපේ ගමේ කාන්තාවකගේ දරු ප්‍රසූතිය කිසිම අමාරුවක් නැතුව වින්නඹු මාතාව කළා. වින්නඹු මාතාවගේ එම කාර්යය අද ලොකු රෝහල්වල Caesarean කියලා රෝහලට යන සෑම කාන්තාවකගෙන්ම විශාල මුදලක් අය කරලා කරන තත්ත්වයකට පත් කර තිබෙනවා. එවැනි ස්ථාන තිබෙනවා. ඒ වාගේම මට කලින් කථා කළ මන්ත්‍රීතුමා

[ගරු සරත් කුමාර ගුණරත්න මහතා]

සඳහන් කළ ආකාරයට අද කාන්තාවකට යම් කිසි ආකාරයක වැරදි විධියකට හෝ යම් ආකාරයක අනවශ්‍ය දරු පිළිසිඳ ගැනීමක් වෙලා ඒක වළක්වා ගන්න කරන උත්සාහයේදීත් අද මේ බොරු දොස්තරලා නිසා - හොර බෝඩ් එල්ලා ගෙන කරන ඒ වැඩ පිළිවෙළ තුළ - කාන්තාවන් විශාල පිරිසක් මිය ගිහින් තිබෙනවා.

ඊට අමතරව අද ලංකාව තුළ මේ ආයුර්වේද කියන වචනය දමලා මසාජ් ක්ලිනික් කියන වැඩ පිළිවෙළක් බිහිවෙලා තිබෙනවා. මේ බෝඩ්වලින් මහා නරක තත්ත්වයක් රටේ උද්ගත වෙලා තිබෙනවා. ඉතින් මේ වාගේ අනිසි විධියට කරන වැඩ පිළිවෙළවල් තුළින් මහා ව්‍යාපාරිකයෝ, හොර ජාවාරම්කාරයෝ මේ වෛද්‍ය වෘත්තිය අපහාසයට ලක් කරනවා. එම නිසා මේ සියලු දෙනාම අනාගතයේදී ඊට විරුද්ධව නැඟී සිටියි කියලා මා හිතනවා. ඒනිසා ගරු ඇමතිතුමාගෙන් මා ඉල්ලා සිටිනවා, ඔබතුමා මේ ගත්තු පියවර අනුව මේ සියලුම බලවේග ඒකරාශී කරලා, මේ සියලුම අදහස් ගොනු කරලා මේ පනත් කෙටුම් පත ස්ථිර පනතක් හැටියට සම්මත කර ගන්නටය කියලා.

ඊට අමතරව අපේ රෝගියකු යම් කිසි වෛද්‍යවරයකු, විශේෂයෙන්ම විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු ළඟට ගියාම ඔහු තුළ ඇතිවන අස්ථාන බිය මා දකිනවා. අද විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් විශාල පිරිසක් මේ පෞද්ගලික රෝහල්වල සේවය කරනවා. ඒ සේවය කරන විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් අද අපේ රජයේ රෝහල් වලත් සේවය කරනවා. අද රෝගියෙක් රජයේ රෝහලකට යන විට ඒ රෝහලේ සිටින වෛද්‍ය විශේෂඥයා ළඟට යන්නට බියක් ඇති කර ගන්නවා. මොකද, අර පෞද්ගලික රෝහලට ගිහිල්ලා මුදල් ගෙවලා ඒ රෝගියා පළමුවෙන්ම එම විශේෂඥ වෛද්‍යවරයාව මුණ ගැසුණේ නැත්නම් රජයේ රෝහලට ගියාම ඒ වෛද්‍යවරයාගෙන් නියම සේවය ඉටු වන්නේ නැහැයි කියන හැඟීමක් අද හුඟක් රෝගීන් තුළ ඇති වෙලා තිබෙනවා. ඒනිසා ඉතා දුප්පත් රෝගියෙක් පවා රජයේ රෝහලට යන්නට ඉස්සර වෙලා බොහොම අමාරුවෙන් මුදලක් සොයා ගෙන පෞද්ගලික රෝහලකට ගිහිල්ලා අර වෛද්‍ය විශේෂඥයාව මුණ ගැසිලා ඊට පසුවයි රජයේ රෝහලට යන්නේ. මේ ගැන මා ගරු ඇමතිතුමාත් එක්ක සාකච්ඡා කළා. එතුමා කිව්වා ඒ සියලුම වෛද්‍යවරුන් පිළිබඳව මෙතැනදී යම් කිසි ආකාරයක ලියාපදිංචි වීමක් සිදු වෙනවාය කියලා. ඒ ලියාපදිංචි වීම නිසා රෝගීන් තුළ තිබෙන අර අස්ථාන බිය, රෝගීන්ගෙන් මුදල් ගසා කෑම මේ සියල්ලම ඉදිරි අනාගතයේදී නතර වේවිය කියලා මා හිතනවා.

මෙතැනදී ඉතාම කරුණාවෙන් මා ගරු ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා. අපේ සමහර ගමේ රෝහල්වල අද බෙහෙත් නැති කමින්, ලේ මුත්‍රා සෝදිසි කර ගැනීම් වැනි කුඩා පරීක්ෂණ කර ගැනීමට බැරි තත්ත්වයන් තුළින් ඒවාට යන රෝගීන් සියලු දෙනාම අද පෞද්ගලික අංශයට යොමු වේගෙන යනවා. ඒනිසා, අපේ කුඩා රෝහල් තුළින් ජනතාවට දෙන්න පුළුවන් සේවය මේ පෞද්ගලික බෝඩ්වලට යට වෙන්නට දෙන්නේ නැතිව, අඩු තරමේ අපේ ගම්බද රෝහල් පළාත් සභාවලින් පාලනය වන ආකාරයට යම් කිසි සම්බන්ධතාවක් පළාත් සභා සහ මධ්‍යම රජය අතර ඇති කරලා, ඒ ලැබෙන ආදායම ඒවාට ලබා දීලා, අඩු තරමින් ඒ රෝගීන්ගේ ලේ, මුත්‍රා සෝදිසි කිරීම වාගේ දේවල්වලට අවශ්‍ය කුඩා නවීන උපකරණ ඒ රෝහල්වලට ලබා දෙන්න කටයුතු කරන්නය කියලා මා ගරු ඇමැතිතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා.

ඊයේ ගරු සේනාධිරාජා මන්ත්‍රීතුමා අපේ මීගමුව බන්ධනාගාරය පිළිබඳව ප්‍රශ්නයක් නැඟුවා. එහිදී දෙමළ ජාතික කාන්තාවක් මිය යෑම පිළිබඳව විශාල උද්ඝෝෂණයක් වාගේ සද්දයක් දැම්මා. ඒක නිකම් මේ ලෙඩා දෙමළද, සිංහලද කියලා වෙන් කිරීමක් වාගේ මට හැඟී ගියා. මා ඊයේ මීගමුවේ බන්ධනාගාර අධිකාරී වෙනුර ගුණවර්ධන මැතිතුමාව ගිහිල්ලා මුණ ගැසුණා. එතුමාගෙන් මා ඒ ගැන විමසුවා. එතැන දෙමළ, සිංහල ප්‍රශ්නයක් නොවෙයි තිබෙන්නේ. එම කාන්තාව ගිය මාර්තු මාසයේ ඉඳලා නියම ප්‍රතිකාර ලබා ගෙන නැහැ. ඒ සිද්ධිය සිදු වුණු දවසේ හදිසියේ අමාරු වෙලා විනාඩි දහයක් ඇතුළත රෝගියාව මීගමුව රෝහලට යවන කොට අතර මඟදී මැරිලා තිබෙනවා. ඉතින් මේක දෙමළ ජාතියට කරපු යම් කිසි අසාධාරණයක් විධියට ඒමන්ත්‍රීතුමා ගෙන හැර පෑවා. ඊට අමතරව ආගමන විගමන පනත එතැනට ගෙන හැර දමලා ඒකෙන් අසාධාරණයක් සිදු වී තිබෙනවාය, ආගමන විගමන පනත නිසා ඒගොල්ලන් ඇතුළේ සිටිනවාය කියලා පෙන්නුම් කළා. ඉතින් මේ හැම ප්‍රශ්නයකටම ජාතිවාදය අවුස්සලා නැති ප්‍රශ්න ඇති කිරීම, අපේ ඉදිරි මහින්ද චින්තන වැඩ පිළිවෙළට, සාමය ඇති කිරීමේ වැඩ පිළිවෙළට පවා විශාල පහරක් විධියට මා දකිනවා. ඒනිසා මේ වාගේ සිද්ධීන් මේ වාගේ තැන්වලට යොමු කරලා අනවශ්‍ය විධියට තමන්ගේ ජාතිය නඟා සිටුවීමටත්, තවත් ජාතියක් පහත හෙළීමටත් වැඩ කටයුතු කරන්නට එපාය කියලා මා කියනවා.

ආගමන විගමන පනත ගැන මා මෙතැනදී කියන්නේ එතුමා ඒ ප්‍රශ්නය රෝගියෙක් තුළින් මතු කළ නිසායි. අද මීගමුව බන්ධනාගාරය තුළ සිටින ඒ අයට ප්‍රමාණයට වඩා නිදහසක් දුන්නොත් අර මීගමුවේ ට්‍රෝලර්වලින් 200ක්, 300ක්, 400ක් පටවාගෙන ගිහිල්ලා මඟදී විනාශ කළා වාගේ ඒ අය නැවත ඒ ජාවාරාම පටන් ගනීවිය කියලා මගේ හිතට ලොකු සැකයක් තිබෙනවා.

එම නිසා මා මේ උත්තරීතර සභාවෙන් ඉල්ලා සිටිනවා. ඒ පනත පිළිබඳව අනාගතයේදී කථා කරද්දී, ඒ ගැන අවධානය යොමු කරන්නය කියා. ඒ මොකද, ජාත්‍යන්තරව අප අපකීර්තියට පත් වුණා. මීගමුව නාමය අපකීර්තියට පත් වුණා. ජාවාරම්කාරයෝ මේ පසුපස ඉඳගෙන. ට්‍රෝලර් මාර්ගයෙන් අනිසි විධියට රට පැටවීමේ වැඩ පිළිවෙළ පටන් ගත්තේ මීගමුවෙන් තමයි. නීත්‍යනුකූලව යම් කිසි කෙනෙකුට යම් කිසි සහනයක් ලබා දෙනවා නම් මගේ විරුද්ධත්වයක් නැහැ. නමුත් මේ ජාවාරම්කරුවන්ගේ වැඩ පිළිවෙළට හසු වෙන්න එපාය කියා මා ඉල්ලා සිටිනවා.

ඊට අමතරව හොර දොස්තරලා ගැනත් අවධානය යොමු කරමින් මීගමුව ප්‍රදේශයේ එක්සිද්ධියක් පිළිබඳව මා ගරු අමාත්‍යතුමාට මතක් කර දෙන්නට කැමතියි. මීගමුව දූව හන්දියේ අවුරුදු දෙකක පමණ කුඩා දැරියකට උණ ගැනිලා ආයුර්වේද වෛද්‍යවරයකු ළඟට ගෙන ගියාම, ඒ වෛද්‍යවරයා ඒ කුඩා දැරියට දී තිබෙන්නේ ඉංග්‍රීසි බෙහෙතුයි. ඒ දැරිය මිය ගියා. දැරියගේ මරණය සම්බන්ධයෙන් රෝහලින් පවත්වන ලද මරණ පරීක්ෂණයේදී සම්පූර්ණයෙන් ඔප්පු වී තිබෙනවා. මේ දැරිය මිය ගියේ ඒ දොස්තර ලබා දී තිබෙන බෙහෙත් නිසාය කියා. මේ ගැන වහාම පරීක්ෂණයක් පවත්වන්නය කියා මා ඉල්ලා සිටිනවා. මේ සිද්ධිය වී අවුරුදු දෙකක් ගත වී තිබුණත් අද වන තුරුත් මේ ගැන කිසිම පරීක්ෂණයක් සිදු නොවී යට ගිහින් තිබෙනවා.

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා
(பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Deputy Speaker)
ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමාට නියමිත කාලය අවසානයි.

ගරු සරත් කුමාර ගුණරත්න මහතා
(மாண்புமிகு சரத் குமார குணரத்ன)
(The Hon. Sarath Kumara Gunarathna)
මෙම වෛද්‍යවරයා සම්බන්ධයෙන් ආයුර්වේද සභාවේ ලේකම්තුමා ළඟ තිබෙන ලියකියවිලි පරීක්ෂා කර, මේ පුංචි දැරියගේ මරණය සම්බන්ධයෙන් පරීක්ෂණයක් පවත්වන්නය කියා ගරු ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිමින්, ඔබතුමා ගෙන ආ මෙම පනත් කෙටුම්පතින් ජනතා සේවයට, මහින්ද චින්තන ඉදිරියට ගෙන යන වැඩ පිළිවෙළට සහායක් ලැබේවායි ප්‍රාර්ථනා කරමින් මා නිහඬ වෙනවා. ස්තුතියි.

[*பி. ப. 2.39*]

ගරු එස්. ජෙගදීස්වරන් මහතා
(மாண்புமிகு எஸ். ஜெகதீஸ்வரன்)
(The Hon. S. Jegadeeswaran)
கௌரவ பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்களே, இந்தச் சபையில் தனியார் மருத்துவ நிறுவனங்கள் பதிவு செய்தல் சட்டமூலம் சம்பந்தமான விவாதம் இன்று காலையிலிருந்தே நடந்துகொண்டிருக்கின்றது. நல்ல விடயங்களை வரவேற்கின்ற நாங்கள், நாட்டுக்காக உழைக்கின்ற பெருந்தோட்டப்பகுதி மக்களைப் பற்றியும் சற்றுச் சிந்திக்க வேண்டியவர்களாக இருக்கின்றோம். அவர்கள் அங்கு பல்வேறுபட்ட துன்பங்களுக்கும் தொல்லைகளுக்கும் மத்தியில் வாழ்ந்து கொண்டிருக்கின்றார்கள். மாண்புமிகு சுகாதார நலத்துறை,

போசணை அமைச்சர் அவர்கள் சுகாதாரத்துறையில் நல்ல திட்டங்களை இந்த நாட்டுக்கு அறிமுகப்படுத்துவது எமக்கெல்லாம் ஒரு மகிழ்ச்சிதரும் விடயமென்பதைக் கூறிக்கொள்வதுடன், இச் சந்தர்ப்பத்தில் ஒரு முக்கிய விடயத்தையும் குறிப்பிட விரும்புகின்றேன்.

காலஞ்சென்ற சௌமியமூர்த்தி தொண்டமான் அவர்களுடைய காலகட்டத்திலே, 1992 ஆம் ஆண்டு திருமதி ரேணுகா ஹேரத் அம்மையார் அவர்கள் சுகாதார அமைச்சராக இருந்தபொழுது, தோட்டப் பகுதிகளிலுள்ள ஐம்பத்திரண்டு மருந்துச்சாலைகளை மருத்துவமனைகளாக்குகின்ற ஒரு முயற்சி நடைபெற்றது. ஐம்பத்திரண்டு மருந்துசாலைகளைப் பொறுப்பேற்று அவற்றுக்கு எல்லாவிதமான வசதிகளையும் அரசு செய்து கொடுக்குமென்று ஒரு வாக்குறுதி அளிக்கப்பட்டது. எனினும், பதினைந்து மருந்துச் சாலைகள் மாத்திரம்தான் இவ்விதம் மருத்துவமனைகளாக்கப்பட்டன. ஆரம்பத்தில் பலவிதமான வசதிகளோடும் இயங்கிய அந்த மருத்துவமனைகள் காலப்போக்கில் மீண்டும் மருந்துச்சாலைகளின் தரத்தில் இயங்குகின்ற ஒரு சூழ்நிலைதான் காணப்படுகின்றது. குறிப்பாக, "பிளேவின்" என்ற அந்த மருந்தை எடுத்துக்கொண்டால், சாதாரண ஒரு காயத்துக்கும் அதுதான்; பழைய காயத்துக்கும் அதுதான்; எரிகாயங்களுக்கும் அதுதான். அதேபோன்றுதான் ஒரு கலவையை வைத்திருப்பார்கள். வயிற்றுவலியானாலும் சரி, தலை வலியானாலும் சரி எல்லாவிதமான நோய்களுக்கும் அந்தக் கலவை மருந்தையே கொடுத்துக்கொண்டிருக்கின்றார்கள். ஆகவே, இன்று பெருந்தோட்டத்துறையிலே வைத்தியசாலைகள் என்ற பெயரில் அவை இயங்கிக்கொண்டிருந்தாலும் தலைவலிக்குக் கூட மருந்து இல்லாத சூழ்நிலை உருவாகியிருக்கின்றது. குறிப்பாகத் தோட்டப்பகுதி வைத்தியசாலைகளில் 'பனடோல்' கூட இல்லாத நிலை காணப்படு கின்றது. இவ்விடயத்தைக் கௌரவ சுகாதார அமைச்சர் அவர்களுடைய கவனத்துக்குக் கொண்டு வருவதுடன், இவ்விடயம் சம்பந்தமாக நீங்கள் கரிசனை செலுத்தவேண்டுமெனவும் எதிர்பார்க்கின்றோம்.

போஷாக்கின்மையின் காரணமாக இன்று தோட்டப் பகுதிகளிலுள்ள மக்களிடையே பல்வேறுபட்ட நோய்கள் பரவுகின்றன. அங்கு இன்று சிசு - தாய் மரணங்கள் அதிகளவில் ஏற்படுகின்றன. எந்தவொரு அரச வைத்தியசாலைக்குச் சென்றாலும், அங்கு நோயாளர்கள் நெடுநேரம் வரிசையாக நின்றும் மருந்துகளைப் பெற்றுக்கொள்ள முடியாத அவல நிலை காணப்படுகின்றது. பெரும்பாலான அரசாங்க வைத்தியர்கள் தனியார் வைத்திய நிலையங்களை அமைத்து நடத்துவதனால், அவர்கள் மாலை 4.00 மணிக்குப் பின்னர் அவ்வைத்திய நிலையங்களில் கடமையாற்றச்சென்று விடுகிறார்கள். ஆகவே, இன்று சாதாரண மக்கள் பணத்தைக் கொடுத்தால்தான் நல்ல மருந்து எடுக்க முடியுமென்ற சூழ்நிலை ஏற்பட்டுள்ளது. ஆகவே, இச்சூழ்நிலை யிலிருந்து விடுபடுவதற்கு மேதகு ஜனாதிபதி அவர்களுடைய 'மஹிந்த சிந்தனை' இந்நாட்டு மக்களுக்கு சமமாக அமுல்படுத்தப்படவேண்டு மென எதிர்பார்க்கிறோம்.

இங்கு பேசிய பிரதியமைச்சர் அவர்கள், இந்நாட்டு மக்களனைவருக்கும் வைத்திய சேவைகள், மருந்துகள் ஆகியன சமமாகக் கிடைப்பதாகக் குறிப்பிட்டார். ஆனால், இச்சபையில் வடக்கு - கிழக்குப் பகுதிகளைச் சேர்ந்த பாராளுமன்ற உறுப்பினர்கள் பேசும்போதெல்லாம் வடக்கு - கிழக்கு பகுதி மக்களுக்கு மருந்துகளே கிடைப்பதில்லை என்று கூறுகின்றார்கள். இதுபோன்றே மலையகத்தில் வாழும் மக்களின் நிலையும் அமைந்துள்ளது. ஆகவே, இந்நாட்டிற்காக உழைக்கும் மலையக மக்களின் நலன் கருதி, எதிர்காலத்தில் மலையகத்திலுள்ள மருந்துச்சாலைகளைப் பொறுப்பேற்று, அவற்றைத் தரமுயர்த்தி அங்கு தகுதிவாய்ந்த மருத்துவர்களைச் சேவைக்கமர்த்தி, அங்கு வாழும் மக்களின் தேவைக்கேற்றவாறு சகலவிதமான மருந்துவகைகளையும் வழங்கவேண்டுமென்ற கோரிக்கையைக் கௌரவ சுகாதார அமைச்சர் அவர்களிடம் விடுக்கின்றேன்.

மலையகத்திலுள்ள மக்கள் எமது நாட்டுக்காகப் பெருந்தொகையான அந்நியச் செலாவணியை - வருமானத்தை ஈட்டித் தருபவர்கள். நாங்கள் பேசுகின்றபொழுதெல்லாம் கிராமமும், தோட்டமும், நகரமும் ஒருங்கமைக்கப்பட வேண்டுமெனப் பேசுகின்றோம். ஆனால், ஒரு சில சமயங்களில் மலையகம் ஒதுக்கி வைக்கப்படுகிறதோ என்று எண்ணத் தோன்றுமளவுக்கே நிகழ்வுகள் நடக்கின்றன. ஆகவே, இந்த நாட்டில் எந்தவொரு சட்டத்தைக் கொண்டுவந்தாலும், எப்பகுதி மக்களுக்கு என்னென்ன செய்யவேண்டுமென்ற எண்ணம் வந்த பொழுதிலும் அச்சந்தர்ப்பத்தில் எமது மக்களையும் சமமாகக் ககணித்துப் பேண வேண்டுமென எதிர்பார்க்கின்றோம். தோட்டத் தொழிலாளரொருவர் அரச மருத்துவ மனையில் இறந்தால் அவருடைய பிரேதத்தை அம்மருத்துவமனையிலிருந்து வெளியில் கொண்டுசெல்வதற்கு ஒன்று அல்லது ஒன்றரை நாட்கள் எடுக்கின்றன. அந்த மருத்துவமனைகளில் கடமையாற்றும் வைத்தியர்களின் அசமந்தப் போக்கே இதற்குக் காரணமாகும். இதன் காரணமாக சாதாரண ஏழை மகனொருவன் பாதிக்கப்படுகின்றான். தோட்டங்களில் மாத்திரமன்றி, கிராமப் பகுதிகளிலுள்ள பெரும்பான்மை இனத்தைச் சார்ந்த ஏழை மக்களுடைய நிலையும் இவ்வாறேயிருக்கின்றது. ஆகவே, இவ்வைத்தியத்துறையை மேம்படுத்துகின்றபொழுது சகல விடயங்களையும் எண்ணிப் பார்த்து சகல மக்களுக்கும் சமமான முறையில் பலனளிக்க கூடியவாறு செயற்பட வேண்டுமென எதிர்பார்ப்பதுடன், ஆயுர்வேதம், சித்த மருத்துவம் ஆகிய மருத்துவத் துறைகளையும் வளர்த்து சிறந்த நிலைக்குக் கொண்டுவரவேண்டு மென்று கேட்டுக்கொண்டு, இவ்வாய்ப்பைளித்தமைக்கு நன்றி கூறி விடைபெறுகின்றேன். வணக்கம்.

[2.46 p. m.]

ගරු එම්. එන්. අබ්දුල් මජීඩ් මහතා (සමුපකාර හා සමුපකාර සංවර්ධන අමාත්‍යතුමා සහ පළාත් පාලන හා පළාත් සභා නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு எம். என். அப்துல் மஜீத் - கூட்டுறவு, கூட்டுறவு அபிவிருத்தி அமைச்சரும் உள்ளூராட்சி, மாகாண சபைகள் பிரதி அமைச்சரும்)

(The Hon. M. N. Abdul Majeed - Minister of Co-operatives and Co-operative Development and Deputy Minister of Local Government and Provincial Councils)

"Bismillahir Rahmanir Raheem"

Hon. Deputy Speaker, we are meeting here today to debate on the Private Medical Institutions (Registration) Bill. I must thank the Hon. Minister for presenting this important Bill.

Health has always been an important subject of concern for the public of Sri Lanka as well as for the Government. As early as the year 1940, the government as part of its concern for ensuring health services, provided health care free of charge in its institutions. It anticipated the emergence of the National Health Service in Britain. The results of this innovative policy is evident. All health indicators show that Sri Lanka is far in advance of the Third World. In fact she is on par with the First World whether it is longevity, morbidity or mortality. Our child and maternity ratings are notably advanced. In respect of health supply, Sri Lanka is indeed very advanced.

Health care has been provided in two forms. For simple needs, there are private practitioners spread all over the Island. Though the numbers are not sufficient they provide an adequate service. There are also the outpatient departments in the existing government medical institutions. For more complex health needs, the government institutions are there. In other words, there is an extensive network of teaching hospitals, provincial hospitals, base hospitals,

[ගරු එම්. එන්. අබ්දුල් මජීඩ් මහතා]

district hospitals and rural hospitals. They are all manned by professional medical officers. The services offered by them are supervised both by professional doctors and the administrators of the Department of Health. The prime, noteworthy objective of these hospitals is that they are service-orientated. Irrespective of the economic condition of the patients, the best health service is expected to be given at these government hospitals.

At present, Rs. 14 billion has been allocated for the government health sector but this is not enough. Substantially higher investments have to be made to enable the standard of health services to be on par with the heath services provided in other parts of the world. This means that a significant private sector investment has to be made.

Private health institutions have about 800 private practitioners, 160 private hospitals, 12 nursing homes, 250 private medical labs, 15 private blood banks, six private ambulance services, three home-nursing services, six private medical insurance companies and 26 co-operative hospitals. These private medical institutions have created over 100,000 jobs.

While the bottom line of the private sector is profit-orientated, the bottom line of the public health service institutions is service-orientated. I do not say that the private sector hospitals do not provide a service but that service is very much within profit parameters. Costs tend to be excessively cut down even to the extent of compromising standards. This does not cover the large private hospitals but the smaller, less sophisticated institutions. The objective of the present Legislation is to ensure quality control on a systematic basis.

One troublesome feature in the health service of the private sector is the existence of numerous non-qualified practitioners popularly called quacks. There are about 16,000 to 25,000 such practitioners who are a major threat to the health of the people. One of the main concerns of this Legislation is to control the operations of those quacks. The invitation to the private sector to support the Government in providing health care services has to work within these limits. One is the uncontrolled spread of poor quality service-providing agencies. This does not mean that the private sector is excluded from providing health services. It only means that this activity is regulated, so that the public of Sri Lanka is assured of a quality health service whether provided by the public or the private sector.

Thank you.

ගරු එම්. එම්. එම්. මුස්තාපා මහතා
(மாண்புமிகு எம். எம். எம். முஸ்தபா)
(The Hon. M. M. M. Musthaffa)

Thank you for giving me an opportunity to speak. The Private Medical Institutions (Registration) Bill is a timely one. Every Member who spoke here spoke in favour of the Bill. Nobody spoke against this Bill. Now, while appreciating and congratulating the Hon. Minister, I would like to speak a few words on this Bill.

The Bill though brought in to regularize and legalize the private medical practitioners and other medical institutions, we should also ensure that it is not detrimental to those medical institutions providing a service to the masses. Why private medical institutions have come up as we all know, is because the government hospitals in whatever form is not in a position to cater to our needs. This is the reason why private hospitals and private institutions are operating. So by this Bill we should not pass a negative message to the private medical institutions. While monitoring, regularizing and legalizing the institution we must encourage and provide incentives to those private medical institutions. This is my humble request and point of view.

As you all know, today the private hospitals for example, are flooded with patients even from the remote areas. This is because the facilities available in hospitals in those remote areas are insufficient and they are unable to get treatment for their illnesses. So it is necessary that a private medical institution should come up there. We must promote them, we must provide them necessary facilities.

So Hon. Minister, while this Bill restricts illegal practices, you have to monitor these institutions. We must promote the medical institution to go into villages, to go into those areas where there are no hospitals, laboratories and facilities for the needy patients. This is one of the areas you should concentrate on. I do propose that you offer BOI incentives for the private hospitals and nursing homes. On the other hand, Sir, as you know, today we have a shortage of medical and paramedical staff everywhere. There is a shortage of doctors. There is a shortage of nurses and also there is a shortage of MLTs. Everywhere in the laboratories, whatever type of technician you take into account, there are shortages. I appreciate and congratulate the Hon. Minister as he is taking all action in this regard. You are recruiting more than 4,000 nurses. I appreciate that. But, Sir, still we need many thousands more. It is not only to cater to our local hospitals and institutions, Sir, but we also need medical staff to send for overseas employment. This is one of the areas that you should concentrate on, Sir. You must coordinate with the Hon. Minister of Labour Relations and Foreign Employment because there are plenty of employment opportunities overseas. Plenty of foreign exchange could be earned for this country if you can set up an institution to produce paramedics. For example, nurses are needed the world over, from the USA to the Middle Eastern countries, Sir. You can earn in Dollars, Sterling Pounds, Riyals and Dirhams. This is one area everybody, every Parliament and every Minister is talking about. But no tangible action has been taken so far, Sir. Why do you not offer BOI status and invite the private sector to come in? Of course, you have a problem with regard to the teaching hospitals, Sir. So you can have a tie-up with the major hospitals like the Apollo or you can even invite some new institutions.

You can train some nurses. Those students who could not enter universities in the fields of biology, medicine or dentistry can be selected for a three-year diploma course. But of course we have a problem of the language. I know, Sir, sometime back the Minister of Health in Oman used to recruit over 200 to 300 medical and paramedical staff from Sri Lanka. But they do not recruit from us anymore because of the very low standard of the language, due to lack of English literacy. Likewise, Sir, we do not have any demand from the Middle Eastern countries. From countries like India, Philippines, Sudan and Egypt 4,000 to 5,000 nurses are sent to the Middle Eastern countries every year. Why do we not tap this market? Why do we not give an opportunity to our unemployed youth? There are students, Sir. But again the problem is finance. Therefore, why do you not give a chance to the private sector?

Sir, I would like to say a few words about my district. Especially in the North-East, the area which has been affected by the civil war and further affected by the tsunami, the medical services have deteriorated. Hon. Minister, I know you are trying to provide the best service there. Thank you very much. You have done so much for Ashraff Memorial Hospital and the Ampara Hospital, Sir. But still with regard to the hospitals that were affected by the tsunami, Neelavanai Hospital, Marathamune Hospital, Sainthamaruthu Hospital, Nintavur Hospital and Karaitivu Hospital, I am sorry to say no alternative action has been taken so far to develop them. I do not know what the Hon. Minister in charge of tsunami rehabilitation activities is doing there. All the NGOs that came forward to provide assistance have gone back, I hear. For example, with regard to Sainthamaruthu Hospital, the German Red Cross came forward to rebuild the full hospital. But they are no more now. The hospital is nowhere. It is now functioning in the premises of a small library. Also the citizens of Marathamune bought a piece of land. But now they are suffering. There is no proposal to build up a hospital . It is the same as regards the Nintavur Hospital. I suppose the Hon. Faizal Cassim knows about it- it is the same as regards the Karaitivu Hospital. So as a result, the people of that area are further suffering.

Sir, the private medical institutions which were operating in those areas, for example the Akkaraipattu Nursing Home, Crescent Nursing Home and a few other nursing homes have been closed down. Why? They do not have staff. They do not have proper doctors. They do not have MLTs. They do not have X-ray technicians. So they had to be closed down, Sir. Therefore we should have adequate medical and paramedical staff. This is one area you have to concentrate on.

Sir, you can tie-up with the Foreign Employment Bureau and make some arrangements to employ our medical staff abroad so that they will bring not only foreign exchange into this country but they will return with a fair knowledge of new technology. You are aware of it, but of course no proper action has been taken. So I insist on you that you look into this. There is plenty of money available.

On the other hand I appeal to you, Sir, to appoint a committee to look into these hospitals that had been destroyed due to tsunami. The NGOs and the countries which came forward to assist us have gone back because there is a problem of getting suitable plots of land to build new hospitals. Now the people in that area somehow have found a land and the NGOs and the assisting countries have to come forward and build these hospitals, otherwise the people of the area will further suffer from diseases. As you know, in the other areas diseases are escalating and these people who had been suffering due to the civil war and further by the tsunami have to be given redress, Sir.

Your assistance towards Ashraff Memorial Hospital and also towards Kalmunai North Hospital is appreciated. But in the meantime**,** on behalf of the people of my area I have to make an appeal. Sir, Nintavur Hospital, Kalmunai Hospital, Karathivu Hospital, Sainthamaruthu Hospital, Kalmunaikkudy Ayurvedic Hospital, Pandirippu Hospital, Marathamune Hospital, Neelavanai Hospital, all these hospitals were destroyed. So you have to appoint a special commission to look into the aspect of re-building these hospitals. While there are other problems which I cannot take up during this Debate, Sir, we would like to place before you only the facts. We, the MPs in the District, are not aware of these things, Sir. No meetings were held, no discussions were held with the Members of Parliament representing the district in regard to this matter. The Hon. Rauff Hakeem is here. I do not know whether there is any proposal from him for the people who are affected in that district, may be regarding housing, hospitals, education or any other matter connected with the lives of the people. No Member of Parliament in this district knows what is happening, Sir. We only know what weread in the newspapers. We can see something is happening but nothing tangible. There is no proper beginning, Sir. Therefore I appeal to the Government, appeal to the Minister concerned to see that the Members of Parliament of the district are being consulted with regard to rebuilding of this area**.** Those who were affected by the tsunami are suffering immensely. These are the points that I wanted to bring to the notice of the Hon. Minister while taking part in the Debate on the Private Medical Institutions (Registration) Bill.

Thank you.

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා
(பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Deputy Speaker)
මීළඟට ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා අමාත්‍යතුමා.

[අ.භා. 3.03]

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, මේ විවාදයට සහභාගි වුණු ආණ්ඩු පක්ෂයේ සියලු ම ඇමතිතුමන්ලාටත්, මන්ත්‍රීතුමන්ලාටත්, විපක්ෂයේ මන්ත්‍රීවරු සියලු දෙනාටත් මා පළමුවෙන් ම මගේ ස්තුතිය පුද කරන්න කැමතියි. විශේෂයෙන් අද දින ඉදිරිපත් කළ මේ පනත් කෙටුම්පතට සියලු දෙනා ම සහයෝගය ලබා දෙන බවට කරන ලද ප්‍රකාශය ගැන මම ඉතා ම සතුටු වෙනවා. මෙහිදී පනත් කෙටුම්පතේ ඇති වගන්ති පිළිබඳ ව කිසි ම ප්‍රශ්නයක් හෝ ගැටලුවක් පැන නො නැඟුණත්, සමස්ත සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට අදාළ කරුණු කීපයක් පිළිබඳ ව මෙම ගරු සභාවේ මන්ත්‍රීවරුන් මගේ අවධානය යොමු කළා. එයින් පළමු වැනි කාරණය වශයෙන් සඳහන් වුණේ මෙයයි. පෞද්ගලික වෛද්‍ය සේවාවන්හි පිරිස් බලය, මානව සම්පත් සංවර්ධනය සඳහා යම් යම් පියවර ගැනීම ගැන, අධීක්ෂණය කිරීම ගැන මේ පනත් කෙටුම්පතේ සඳහන් වුණත්, අපේ රාජ්‍ය අංශයේ ඒ පිළිබඳ ව කෙරෙන කාර්යයන් ගැන විවිධ මත පළ වුණා. ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, මා කියන්න කැමතියි, අපේ රජය යටතේත්, පෙර තිබුණු රජය යටතේත් වාර්තාගත ප්‍රමාණයක් - මේ රටට අවශ්‍ය තරම් - වෛද්‍යවරුන් බිහි කර ඒ සියලු දෙනාටම රැකීරක්ෂා ලබා දීම සඳහා අප කටයුතු කරලා තිබෙන බව. හෙට අනිද්දා තවත් වෛද්‍යවරුන් 850කට අප රැකීරක්ෂා ලබා දෙනවා. ඒ වාගේ ම තමයි, සාත්තු සේවිකාවන් 15,000ක් පුහුණු කිරීමේ වැඩ සටහනක් පසු ගිය වර්ෂයේ මා පටන් ගත්තා. ඒ සම්බන්ධයෙන් අප වාර්තාවක් පිහිටුවා පසු ගිය වර්ෂයේ අප 5000ක් පුහුණුවට බඳවා ගත්තා. මේ වර්ෂයේදී තවත් 5000ක් අප පුහුණුව සඳහා බඳවා ගන්නවා. නමුත්, මෙතැන අපේ ගරු මන්ත්‍රීවරුන් තේරුම් නොගන්නා එක ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. ඒ කියන්නේ මේ සාත්තු සේවිකාවන් පුහුණුව සඳහා උසස් පෙළ විභාගයෙන් විද්‍යා අංශයෙන් වැඩ තුනක් සමත් අය අවශ්‍යයි . නමුත්, ගිය වර අප ඉල්ලන අවස්ථාවේදී 4100ක් පමණයි ඒ සඳහා මට සොයා ගන්න ලැබුණේ. ඉතුරු අටසීය ගණන එකතු කර ගන්න මට අවුරුදු දහයක් පිටි පස්සට යන්න වුණා. මේ පුහුණුව සඳහා උතුරු නැඟෙනහිරින් අවශ්‍ය ප්‍රමාණය සොයාගන්න ලැබුණේ නැහැ. මේවර, 2004 වර්ෂයේ වි භාගයෙන් උතුරු නැඟෙනහිර පළාත්වලින් අපට ඒ පුහුණුව සඳහා අවශ්‍ය ප්‍රමාණය ලැබුණේ නැහැ. ඒ nursing schoolsවල තවත් ඉඩ තිබෙනවා. ඒ නිසා මම විශේෂ ගැසට් නිවේදනයක් ඊයේ පෙරේදා පළ කළා, 2005 වර්ෂයේ ප්‍රතිඵලවලිනුත් බඳවා ගන්න ය කියලා. ඒ නිසා අපෙන් බඳවා ගැනීමේ අඩුපාඩුවක් වෙලා නැහැ. නමුත්, මේක තේරුම් ගන්න ඕනෑ.

මේ රටේ විද්‍යා අංශයෙන් උසස් පෙළ සමත් වුණු කාන්තාවන් මේ සේවය සඳහා පැමිණීමට විශේෂ මැලිකමක් දක්වනවා. මේක මේ ලංකාවේ විතරක් නොවෙයි ඉන්දියාවේත් එහෙමයි එංගලන්තයේත් එහෙමයි. ඒ නිසා පුහුණු කරන්න පිටරට යවන්න හෝ මූලික සුදුසුකම් - qualifications - තිබෙන අය සොයා ගැනීමේ අපහසුවක් තිබෙනවා. මෙන්න මේ කාරණය ගැන අපි විශේෂයෙන්ම අපේ අවධානය යොමු කළ යුතු වෙනවා. අපේ අධ්‍යාපන ක්‍රමයේ විශේෂයෙන්ම කලා අංශයට නැතුව විද්‍යා අංශයට වැඩිපුර දරුවන් යැවීමේ ක්‍රමයක් සකස් කළේ නැත්නම් ඔය කියන විධියට අපිට nurses training සඳහා කට්ටිය එකතු කර ගැනීමට අමාරුයි.

ගරු එම්. එම්. එම්. මුස්තාපා මහතා
(மாண்புமிகு எம். எம். எம். முஸ்தபா)
(The Hon. M. M. M. Musthaffa)

Hon. Minister, can you not have a special programme without -

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

No. I will come to that. එහෙම නැත්නම් කලා අංශයෙන් අපට මේ අය බඳවා ගන්න වනවා. නමුත්, අපේ මේ තිබෙන trade union ටික තිබෙනකම් කවදාවත් ඒක කරන්න හම්බ වන්නේ නැහැ. මම එහෙම බඳවා ගන්න ගියා ම ඔන්න strike කරන්න ලෑස්ති වෙනවා. එතකොට ඔබතුමන්ලා ඇවිල්ලා මට මේ nursing වැඩ ටික කරලා දෙනවාද? නැහැ නේ. ඉතින් ඒක නිසා මේක ගැන තමුන්නාන්සේලා මීට වැඩිය ගැඹුරින් කථා කරන්න ඕනෑ. මොකද, මේක කරන්න ගියා ම වෘත්තිය සමිති ඒවාට විරුද්ධයි. ඒ නිසා අපි දැන් කල්පනා කරගෙන යනවා, science foundation course එකක් හෝ දාලා පෞද්ගලික අංශය සඳහා වෙන ම වැඩ පිළිවෙළක් ආරම්භ කළ යුතු ය කියලා.

තවත් ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා දැනට nursing tutorsලා නැහැ. උගන්වන්න tutorsලා සොයා ගන්න බැහැ. අපි advertisements දැමුවා. tutorsලා බඳවා ගන්න. නමුත් කවුරුවත් එන්නේ නැහැ. ඉතින් ඒ නිසා අපට ප්‍රශ්න රාශියක් තිබෙනවා.

ඒ වාගේම. paramedicsලා radiographers,ලා බඳවා ගැනීම සඳහා. 1000කට අධික පිරිසක් පුහුණු කරනවා. ඒ වාගේම ඖෂධවේදී - pharmacists - සහ වෙනත් අංශ ගණනාවක අය දැන් පුහුණු කර ගෙන යනවා. පෞද්ගලික අංශය සඳහා රුපියල් 4000ක දීමනාවක් ගෙවා ඒ හා සමාන පිරිසක් දැන් පුහුණු කර ගෙන යනවා. ඒ නිසා මා කියන්න කැමැතියි. මේ අවුරුද්ද අවසානයේ ඒ batch එක පාස් වන විට අපට අඩු වන්නේ radiographersලා සහ physiotherapistsලා විතරයි කියා. මොකද, ඒ කණ්ඩායම් දෙක පුහුණු කරන පාසල්වල වැඩිපුර ගණනක් ගන්න කැමැති නැහැ. මොකක් හරි ප්‍රශ්නයක් දාලා පමා කරනවා. ඒ නිසා මම දැන් ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය සමඟ සාකච්ඡා කර radiographersලා පුහුණුව සඳහා ඉන්දියාවට යැවීමට කටයුතු යොදනවා. පළමු batch එක මේ අවුරද්ද අවසානයේදී යවනවා. 50 දෙනෙක් යවන්න කටයුතු කරනවා. මොකද, radiographersලා කැමති නැහැ, තවත් අය පුහුණු කරන්න. ඒ අයගේ ඒකාධිකාරය නැති වෙයි කියා. මෙහෙම ප්‍රශ්න තිබෙනවා. මට බලෙන් ගිහින් පුහුණු කරන්න බැහැ නේ. මොනව හරි ප්‍රශ්නයක් දමා කියනවා, අපට පුහුණු කරන්න බැහැ කියා. ඒ නිසා මේ සඳහා අපි වැඩ සටහනක් ගෙන යනවා.

අපට radiology. pathology සහ mental health විශේෂඥ වෛද්‍යවරු අවශ්‍යයි. Mental health area එකේ 67 දෙනෙක් පිටරට යවා තිබෙනවා. නමුත් 14 දෙනයි ලංකාවේ ඉන්නේ. ඉතින් මොකද කරන්නේ? ඒ අංශයේ යවන යවන එක් කෙනා එන්නේ නැහැ. ඒ රටවල නවතිනවා. ඒ නිසා අපි කොතරම් වෛද්‍යවරු තැනුවත් ඒ ප්‍රශ්නය අපට විසඳන්න අමාරු වේවි. එම නිසා මම දැන් diploma courses පටන් ගැනීම සඳහා වැඩ කටයුතු යොදා තිබෙනවා. විකල්ප ක්‍රියා මාර්ග අරගෙන තිබෙනවා. තව batches දෙකක් එන විට. එන අවුරුද්ද අවසාන වන විට, සෑම රෝහලකටම ඇති වන ප්‍රමාණය MBBS වෛද්‍යවරු ලබා දෙන්නට අපට පුළුවන් වේවි. එතකොට ඒ ප්‍රශ්නය ඉවරයි. විශේෂඥ වෛද්‍යවරු, විශේෂයෙන් තව අවුරුදු දෙකක් යන විට මම ඒ කිව්වා අංශ හැරෙන්න අනෙක් සෑම අංශයකටම ඇති වන ප්‍රමාණය අපි සකසා තිබෙනවා. පරිපූරක වෛද්‍ය සේවාව සඳහා මේ අවුරුද්දේ අන්තිම වන විට radiographers සහ physiotherapists හැරුණු විට අනෙක් සෑම අංශයකම අය ප්‍රමාණවත් ගණනක් බඳවා ගැනීමට දැනට මම සියලු දෙනාම පුහුණු කර ගෙන යනවා. ඒ නිසා විශාල වශයෙන් අපට මේ සෞඛ්‍ය සේවයේ ගුණාත්මක භාවයේ වැඩි වීමක් කරන්න පුළුවන්.

ඊ ළඟට සුනාමි කාරණය පිළිබඳව ගරු එම්. එම්. මුස්තාපා මන්ත්‍රීතුමා ඉදිරිපත් කළ කාරණය සම්බන්ධයෙන් කියන්න තිබෙන්නේ. මම පුළුවන් තරම් දුරට ඔබතුමන්ලාගේ ඒ පළාතේ තිබෙන ප්‍රශ්න පිළිබඳව සෑම මාසයකම ඒ සංවිධානවල නියෝජිතයන් ගෙන්වා සාකච්ඡා කර කටයුතු කරනවාය කියන එකයි. ඒ සමහර සංවිධාවවල. අය බොහොම සද්භාවයෙන් ආවා; genuine අය ආවා. සමහර එහෙම නැති අය ආවා. ඒ අය ගෙන්නලා සාකච්ඡා කළා. ඉඩම් පිළිබඳ ප්‍රශ්න තිබුණා. දැන් එකක් දෙකක් හැරෙන්නට ඉඩම් පිළිබඳ ප්‍රශ්න සියල්ලම වාගේ විසඳිලා අවසානයි. නමුත් ඒකටත් හේතුව තමුන්නාන්සේලාගේ පළාතේ සමගියක් නැතිකමයි. එක එක්කෙනා එක එක පැත්තට අදිනවා. ඒකත් කියන්න ඕනෑ. ඒ නිසා අපට තිබෙන අවශ්‍යතාව මොකක්ද? සමහර වෙලාවට ඒ ප්‍රදේශයේ විශේෂයෙන්ම මුස්ලිම් ජනතාව අතර තිබෙන බෙදීම දිහා බැලුවාම කිසි වැඩක් කරන්න බැහැ. එක් කෙනෙක් රෝහල මෙතැන දමන්නය කියන කොට තව එක් කෙනෙක් තව තැනක ගහන්න කියනවා. තව එක් කෙනෙක් තවත් තැනකට උස්සා ගෙන යන්න හදනවා. මෙහෙම කරන්න ගියාම අර අපට ආධාර දීමට එන අය ඉතාම මන්දෝත්සාහී බවට පත් වෙනවා. අන්තිමේදී මගේ කටේ බලයට තමයි ඒ ගොල්ලන් සමහර වෙලාවට රැඳිලා මේ කටයුතු කළේ. ඒ නිසා ඒ ගැන මම දැන් සම්පූර්ණයෙන් අධීක්ෂණය කර කටයුතු කර ගෙන යනවා. අෂ්රොෆ් මැතිනිය ඉතාම හොඳින් විශාල සහයෝගයක් ලබා දීලා. ඉතාම උනන්දුවෙන් ඒ ගැන කටයුතු කළා කියන එකත් කියන්නට ඕනෑ. එහෙම නැත්නම් මම සත්‍ය කියන කෙනෙක් නොවන බවට පත් වෙනවා. ඒ නිසා ඒ කටයුතු දැන් කෙරිගෙන යනවා. ඒවායේ යම් ප්‍රමාදයක් ඇති වුණා එක ඇත්ත නමුත් ඒ කටයුතු ඒ ආකාරයෙන් කිරීමට විශේෂ අංශයක් මගේ අමාත්‍යාංශයේ වෛද්‍ය තෙන්කෝන් මැතිතුමාගේ ප්‍රධානත්වයෙන් තිබෙනවා ඔබතුමාට වුවමනා නම් මම එතුමාත් සමඟ සාකච්ඡාවක් සලසා දෙන්නම්. ඒ සියලු විස්තර ඔබතුමන්ලාට ලබා දීමට මම සූදානම්.

ගරු එම්. එම්. එම්. මුස්තාපා මහතා
(மாண்புமிகு எம். எம். எம். முஸ்தபா)
(The Hon. M. M. M. Musthaffa)

ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා කියන එක මම පිළිගන්නවා. හැබැයි, දැන් අපේ අම්පාර දිස්ත්‍රික්කයේ මන්ත්‍රීවරුන් කීප දෙනෙක්ම මෙතැන ඉන්නවා. එතුමන්ලාගෙන් අහන්න පුළුවන්, අපේ දිස්ත්‍රික්කයේ අපිව ඇතුළු කරලා සාකච්ඡා පවත්වලා තිබෙනවාද කියා.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

නැහැ. නැහැ. ඔබතුමන්ලා ඇතුළු නොවෙන්න පුළුවන්. නමුත් ඔබතුමන්ලාගේ දිස්ත්‍රික්කයේ සිටින පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂතුමා - DPDHS - ඇතුළු ඒ ආයතන භාර නිලධාරීන් සියලු දෙනාම මාසිකව අපි අමාත්‍යාංශයට ගෙන්වා සාකච්ඡා කර තිබෙනවා. එතුමන්ලා ඒ දිස්ත්‍රික්කයේ අයත් එක්ක සාකච්ඡා කළාය කියා එතුමන්ලා කියා තිබෙනවා. මොකද? එතුමන්ලා විවිධ අදහස් ඒ විධියට ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා. Divisional Secretary එක්ක කථා කළා. land ප්‍රශ්නය පිළිබඳව කථා කළා. ඒ දිස්ත්‍රික්කයේ කථා කළා කියා අපි වෙනම සාකච්ඡාවක් පවත්වා තිබෙනවා.

ගරු එම්. එම්. එම්.මුස්තාපා මහතා
(மாண்புமிகு எம். எம். எம். முஸ்தபா)
(The Hon. M. M. M. Mussthaffa)

ඇමතිතුමනි, එහෙමයි තිබුණේ. අතිගරු ජනාධිපතිතුමා දිස්ත්‍රික්කයෙන් දිස්ත්‍රික්කයට කොමිටියක් පත් කළා.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ඔව්.

ගරු එම්. එම්. එම්.මුස්තාපා මහතා
(மாண்புமிகு எம். எம். எம். முஸ்தபா)
(The Hon. M. M. M. Mussthaffa)

ඇමතිතුමනි, ඒ කොමිටිය මාර්ගයෙන් හැම දෙයක්ම කරන්න ඕනෑය කියා නියෝගයක් තිබුණා. හැබැයි, අම්පාර දිස්ත්‍රික්කයේ නම් අපි කවුරුවත් කිසිම දෙයක් දන්නේ නැහැයි කියා මම මෙහිදී සඳහන් කරන්නට ඕනෑ.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

මම ඒක නේ කිව්වේ. අම්පාර සහ ඔය දිස්ත්‍රික්කවල කොමිටි සාමාජිකයන් අතර තිබෙන බෙදීම, කුලල් කා ගැනීම අපට විශාල ප්‍රශ්නයක්. ඒ නිසා තමයි මම ඉදිරිපත් වෙලා ඒක පැත්තකට තියලා, මගේ නිලධාරීන් එක්ක එකතු වෙලා මම ඒ රෝහල් ගොඩනැඟීම සඳහා අවශ්‍ය වැඩ පිළිවෙළ දැන් සකස් කර තිබෙන්නේ. භය වෙන්න එපා. ඒක අපි කරලා දෙන්නම්.

ඊ ළඟට විශේෂයෙන්ම අපේ ජනතා විමුක්ති පෙරමුණ වෙනුවෙන් කරුණු ඉදිරිපත් කළ ගරු මන්ත්‍රීතුමා කාරණා කීපයක් ගැන කථා කළා. විශේෂයෙන් සුළු සේවකයන්ගේ ප්‍රශ්නය ගැන සඳහන් කළා. ඒකත් කියන්න ඕනෑ. මගේ සහ අපේ රජයේ ප්‍රතිපත්තිය මොකක්ද? මේ සුළු සේවකයන් සඳහා බඳවා ගැනීමේදී, රෝහල් කම්කරුවන් බඳවා ගැනීමේදී අද Advanced Level පාස් අය ඉල්ලනවා. ඒ අයට දෙන එක වැරදිද? අද උපාධිධාරීනුත් රෝහල් කම්කරුවන් හැටියට ඉන්නවා. ඉතින් ඒ නිසා ඔවුන්ට සේවා තෘප්තියක් ලබා දීම සඳහා මම විවිධ වෙනස් කම් කර තිබෙනවා. ලිපිකරුවන් බඳවා ගන්න කොට, වාට්ටු ලිපිකරුවන් බඳවා ගන්න කොට පිටින් බඳවා ගන්න එපා, මේ අපේ ආයතන ඇතුළත උපාධිධාරීන් ඉන්නවා නම්, Advanced Level පාස් වුණු අය ඉන්නවා නම්, ඊට අවශ්‍ය සුදුසුකම් තිබෙනවා නම් ඒ අය බඳවා ගන්නය කියා මම කිව්වා. ඉංග්‍රීසි භාෂාවට credit pass එක තිබෙන සමහර රෝහල් කම්කරුවන් ඉන්නවා.

ගරු රවුප් හකීම් මහතා
(மாண்புமிகு ரவூப் ஹக்கீம்)
(The Hon. Rauff Hakeem)

Hon. Minister, I have a question. In the North Eastern Provincial Council they have given appointments for 137 voluntary health workers. Some workers have been working for more than 20 years. Because of this qualification problem–

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

It is not coming within my purview, I must say. Giving the appointments in the North Eastern Provinicial Council does not come within my purview.

ගරු රවුප් හකීම් මහතා
(மாண்புமிகு ரவூப் ஹக்கீம்)
(The Hon. Rauff Hakeem)

That is the problem, Though it does not come within your purivew, because of this qualification problem they have taken people outside the lot who have been working for many long yeras.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

Then I will bring it to the notice of the Governor.

ගරු රවුප් හකීම් මහතා
(மாண்புமிகு ரவூப் ஹக்கீம்)
(The Hon. Rauff Hakeem)

We will have to bring it to the notice of the Governor and resolve this.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

Okay. Sure, sure, certainly.

ඒ නිසා උදාහරණයක් වශයෙන් අපේ හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා ඉන්නවා. මීට පෙර overseers ලා වශයෙන් බඳවා ගත්තේ පිරිමි අය පමණයි. නමුත් ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, රාත්‍රී කාලයේ overseers ලා වැඩ කරන කොට අපේ කාන්තාවන්ට නොයෙකුත් අතවර කරනවා කියා මට විවිධ පැමිණිලි ආවා. මම කල්පනා කළා, මෙතැන – [බාධා කිරීමක්] ඔව්. ඒ නිසා මෙම පටිපාටිය වෙනස් කළා. මම කාන්තාවන්ටත් – මේ ගැන අපේ කාන්තා මන්ත්‍රීතුමියන් ඉතාමත් සතුටු වෙනවා ඇති. – සම තැන ලබා දී බඳවා ගැනීමේ පටිපාටිය වෙනස් කළා. මම කිව්වා, overseers තනතුරුවලට අපි කාන්තාවන් ඇතුළත් කර ගන්නවාය කියා. එතකොට කාන්තාවෝ අතවර කළොත් මිසක් අනෙක් අය කාන්තාවන්ට අතවර කරන්න එන්නේ නැහැ නේ. [බාධා කිරීමක්] එතකොට අතවරය අඩු වෙනවා. මොකද, ඒ ගොල්ලෝ පරිපාලනමය තනතුරට එන විධියට ඒ කටයුතුවලට මම ඉඩ සලසා දුන්නා. මේ සේවාවේ ගුණාත්මකභාවය ඉහළ නැංවීම සඳහා, ඒ අඩුපාඩු මැකීම සඳහා සුළු සේවකයන්ට වඩාත් ශක්තියක් ලබා දීම සඳහා වූ ක්‍රමයක් තමයි මම අනුගමනය කර තිබෙන්නේ. ඒ නිසා මා කියන්න කැමැතියි, එවැනි අලුත් වැඩ පිළිවෙළවල් රාශියක් ඇති කරන්න අපි කටයුතු කර තිබෙන බව.

අපේ ජනතා විමුක්ති පෙරමුණේ මන්ත්‍රීතුමා වෛද්‍ය සැපයුම් අංශයේ Medi Textile Pvt. Ltd. ආයතනය පිළිබඳව යම් ප්‍රශ්න ගණනාවක් මතු කළා. ඒකට දැන් මට උත්තර දෙන්න අමාරුයි. මොකද, ඊට අදාළ ලිපි ගොනු සියල්ල බලා ඒ පිළිබඳව පූර්ණ වාර්තාවක් පාර්ලිමේන්තුවේදී සභාගත කිරීමට කටයුතු

[ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා]

කරන්නම්. මම එකක් කියන්න ඕනෑ. වෛද්‍ය භාණ්ඩ, වෛද්‍ය උපකරණ මිලදී ගැනීමේදී ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, අඩුම මිල ගණන්වලට දෙන්න ඕනෑ කියා හැමෝම හිතනවා. එහෙම දෙන්න බැහැ. මොකද, Technical Evaluation Committee කියා committee එකක් තිබෙනවා. ඒකේ ඉන්නේ මම නොවෙයි. ඒකේ ඉන්නේ වෛද්‍යවරු; end-usersලා මේ භාණ්ඩ පාවිච්චි කරන අය. සමහර වෙලාවට භාණ්ඩ පාවිච්චි කරන විශේෂඥ දොස්තර මහත්මයාත් තෝරා ගන්නේ වැඩිම මිල ගණන්වල භාණ්ඩ. රුපියල් 4.50 එක ගන්නේ නැහැ. රුපියල් 20 එක තමයි ගන්නේ. දොස්තර මහත්මයාට මම කිව්වොත්, 'මේක දෙන්න බැහැ, රුපියල් 4.50 එක ගන්න' කියා. එතකොට දොස්තර මහත්මයා කියයි, 'එහෙම නම් අමාත්‍යතුමා ඇවිත් operation එක කරන්න, අපිට වගකීම භාර ගන්න බැහැ' කියා. ඒ නිසා මේක තේරුම් ගන්න ඕනෑ. හැමෝම මිල ගණනක් පෙන්වනවා. එහෙම මිල ගණන් පෙන්වා "රුපියල් 4.50 තියෙද්දි රුපියල් 20ට ගත්තේ ඇයි?" කියා අහනවා. එහෙම ගන්නේ අපිට ඕනෑකමට නොවෙයි. මේ ළඟදී මට වෛද්‍යවරුන් සමඟ ප්‍රශ්න රාශියක් මුහුණ පාන්න සිදු වුණා; තර්ක කරන්න වුණා. මොකද, Technical Evaluation Committee එකේ සිටින අය ඒ ඒ භාණ්ඩ තෝරා ගැනීමේදී ඉතාම ලාභ භාණ්ඩ තියෙද්දි ඉතාම මිල වැඩි දේවල් ඉල්ලනවා. සමහර වෙලාවට ඒක සද්භාවයෙන් කෙරෙනවාද, නොකෙරෙනවාද දන්නේ නැහැ. නමුත් අපිට තීන්දුවක් ගන්න බැහැ. මොකද, අවසානයේදී යම් ප්‍රශ්නයක් වුණොත් කියන්නේ 'අන්න, අමාත්‍යතුමන්ලා කියලා අපිට බලපෑම් කර අපි අඩු මිල ගණන්වල ඒවා ගත්තා, ඔන්න අඩු මිල ගණන්වල ඒවා ගත්ත නිසා මෙන්න මේ ප්‍රශ්නය ඇති වුණා' කියා. ඒක නිසා මේ තත්ත්වය මේ රටේ ජනතාවත්, අපේ මන්ත්‍රීතුමන්ලාත් ඉතාම පරිස්සමෙන් තේරුම් ගන්න ඕනෑ. මොකද, වෛද්‍ය විද්‍යාවේදී ඒ වාගේම බෙහෙත් හේත් සැපයීමේදී, වෛද්‍ය උපකරණ සැපයීමේදී පවතින එකම මිනුම් දණ්ඩ මිල ගණන් නොවෙයි. මිල ගණනටත් වඩා තාක්ෂණික ඇගැයීම් කමිටුව මඟින් ඉදිරිපත් කරනු ලබන වාර්තාව බලන්න ඕනෑ. ඒක මිල ගණන අනුව නොවෙයි වෙන්නේ. Operation එකක් කරන කොට මහන්න පාවිච්චි කරන needle එක, ඉඳිකටුව රුපියල් 2ටත් තිබෙනවා. රුපියල් 200ටත් තිබෙනවා. වෛද්‍යවරු කියනවා, 'අපිට රුපියල් 200 ඉඳිකටුව ඕනෑ, ඒකෙන් තමයි හරියට මහන්න පුළුවන්' කියා. එහෙම කිව්වාම අපිට ඒවා අමතක කරන්න පුළුවන්කමක් නැහැ. මේ තත්ත්වය අපි විශේෂයෙන්ම නිවැරදි කළ යුතු බව මම ප්‍රකාශ කරනවා.

රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව ගැන කියැවුණා. ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, මම පසු ගිය වර අමාත්‍යවරයා වශයෙන් හිටිය කාලයේත්, මෙවර අමාත්‍යවරයා වශයෙන් ඉන්න කාලයේත් රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාවේ shift දෙකක් වැඩ කරන්න උත්සාහ දැරුවා; උත්සාහ දරනවා. එහෙම කරන්න තවමත් බැහැ. ඒ තරම් දැඩි වෘත්තීය සමිති ඒකාධිකාරයක් තිබෙනවා. ඒ වෘත්තීය සමිති හදලා තිබෙන්නේ සංස්ථාවේ දියුණුවට නොවෙයි, වෘත්තීය සමිතිවල සාමාජිකයන්ගේ දියුණුව සඳහා පමණයි. අපි ගණන් බැලුවා, එක සාමාජිකයෙක් වෙනුවෙන් අපි මාසයකට රුපියල් 28,000ක මුදලක් වැය කරනවා. shift දෙකක් කරන්න කිව්වාම 'බැහැ' කියනවා. දෙවන shift එක කරන්න ඕනෑ නම් ළඟ ඉඩමක් තිබෙනවා. ඒ ඉඩම රුපියල් කෝටි ගණනකට අරගෙන අපිට එතැන ගෙවල් හදලා දුන්නොත් තමයි අපි ඒ දෙවන shift එක කරන්නේ කියා කියනවා. මෙන්න මෙවැනි දැඩි වෘත්තීය සමිති ඒකාධිකාරයකට හසු වෙලා තමයි අපිට අද මේ සෞඛ්‍ය ගමන යන්න වෙලා තිබෙන්නේ. සමහර අය මේක දිහා වෘත්තීය සමිති දෘෂ්ටි කෝණයකින් පමණක් බලනවා. මොකද, ඒ අයට ඕනෑ, තමන්ගේ වෘත්තීය සමිතිය තර කර ගන්නට පමණයි. නමුත් සෞඛ්‍ය පිළිබඳව අපට ඊට වඩා, ඉන් ඔබ්බට ගිය ජාතික න්‍යාය පත්‍රයක් තිබෙනවා. තමන්ගේ වෘත්තීය සමිතිය තර කර ගැනීම සඳහා එක යූනියන් එකක් "රුපියල් 500ක් දෙන්නම්" කියන විට, අනික් යූනියන් එක කියනවා, "නැහැ", අපි රුපියල් 1,000ක් දෙන්නම්" කියලා. ඊ ළඟට අවුරුදු දෙකක වැටුප් අරගෙන දෙන්නම් කිව්වාම තවත් වෘත්තීය සමිතියක් කියනවා, "නැහැ, අපි පහක අරගෙන දෙන්නම්" කියලා.

ගරු පී. දයාරත්න මහතා
(மாண்புமிகு பீ. தயாரத்ன)
(The Hon. P. Dayaratna)

මේ රටේ අනාගතය, ජාතිය වෙනුවෙන් පොඩ්ඩක් හිතලා Shift දෙකක් වැඩ කර ලාභයට බෙහෙත් ටිකක් හදන්න-

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

අනික් එක එතැන නිෂ්පාදනය කරන විට අපට පෙනෙනවා, ඒ නිෂ්පාදනය සඳහා යන වියදමට වඩා අපට පිටින් ගන්න එක ලාභයි කියා. මොකද, නිෂ්පාදන වියදම ඉතාමත් වැඩියි. මම තවමත් ඒ ආයතනය සඳහා ටෙන්ඩර් පරිපාටියෙන් බැහැරව ගිහිල්ලා, විශේෂ කැබිනට් පත්‍රිකා දමා, නිෂ්පාදනය කරන්න අරගෙන දීලා තිබෙනවා. නමුත් සමහර වෙලාවට ඒ නිෂ්පාදනයත් නියම වෙලාවට දෙන්නේ නැහැ. Go slow. Go slow වුණු හැටියේ "Go slow" කියා අපේ රෝගීන්ට බෙහෙත් නොදී සිටින්න අපට බැහැ නේ. අපි කොහෙන්හරි බෙහෙත් ගන්න ඕනෑ. එතකොට තමයි අපට local purchase වලට ගිහිල්ලා ඒ බෙහෙත් ගන්න වෙන්නේ. ඒ වාගේත් අවස්ථා රාශියක් තිබෙන බව ප්‍රකාශ කරන්න කැමැතියි. ඒ නිසා මේ ප්‍රශ්න පිළිබඳව තමුන්නාන්සේලා දැනුවත් කිරීමට මට මේ තුළින් අවස්ථාවක් ලැබීම පිළිබඳවත් මගේ මගේ සතුට ප්‍රකාශ කරමින් මෙයට සහයෝගය දීමට තමුන්නාන්සේලා සියලු දෙනාම ඉදිරිපත් වීම පිළිබඳව මගේ ස්තුතිය ප්‍රකාශ කරමින් මගේ කථාව අවසන් කරනවා. බොහොම ස්තුතියි.

ප්‍රශ්නය විමසන ලදින්, සභාසම්මත විය.
පනත් කෙටුම්පත ඊට අනුකූලව දෙ වන වර කියවන ලදී.
வினா விடுக்கப்பட்டு, ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.
அதன்படி சட்டமூலம் இரண்டாம் முறையாக மதிப்பிடப்பட்டது.
Question put, and agreed to.
Bill accordingly read a Second time.

මතු පළවන යෝජනාව සභාසම්මත විය :
" පනත් කෙටුම්පත පූර්ණ පාර්ලිමේන්තු කාරක සභාවකට පැවරිය යුතුය.-"
[ගරු. නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා]
தீர்மானிக்கப்பட்டது.
"சட்டமூலம் முழுப் பாராளுமன்றக் குழுவுக்குச் சாட்டப்படுமாக."
[மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா]
Resolved :
"That the Bill be referred to a Committee of the whole Parliament, " [The Hon. Nimal Siripala de Silva]

කාරක සභාවේදී සලකා බලන ලදී.
[නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා මූලාසනාරූඪ විය.]
குழுவில் ஆராயப்பட்டது.
[பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்]
Considered in Committee.
[MR. DEPUTY SPEAKER *in the Chair.*]

1 සහ 2 වෙනි වගන්ති පනත් කෙටුම්පතෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතු යයි නියෝග කරන ලදී.
1ஆம், 2ஆம் வாசகங்கள் சட்டமூலத்தின் பகுதியாக இருக்க வேண்டுமெனக் கட்டளையிடப்பட்டது.
Clauses 1 and 2 ordered to stand part of the Bill.

3 වන වගන්තිය.– (ලියාපදිංචි කිරීමක් සඳහා වූ ඉල්ලීම)

வாசகம் 3. - (பதிவு செய்தலுக்கான விண்ணப்பம்)
CLAUSE 3.- *(Application for registration)*

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ගරු සභාපතිතුමනි, පහත සඳහන් සංශෝධනය මා ඉදිරිපත් කරනවා:

"2 වන පිටුවේ 27 වන පේළියට ඉක්බිතිවම පහත් දැක්වෙන කොටස ඇතුළත් කරන්න:

'(5) මේ වගන්තිය යටතේ එක් එක් පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරයා විසින් එකතු කර ගනු ලබන ගාස්තු වලින් සියයට පනහක් අදාළ පළාත් සභාව වෙත යවනු ලැබිය යුතු ය.'"

පළාත් සභාව මඟින් ඉල්ලන ලද ඉල්ලීම්වලින් එකක් අනුව අප මේ සංශෝධනය ඇතුළත් කිරීමට එකඟ වුණා.

සංශෝධනය පිළිගත යුතුය යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදින්, සභා සම්මත විය.
திருத்தம் விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.
Amendment put, and agreed to.

3 වන වගන්තිය, සංශෝධිතාරයෙන්, පනත් කෙටුම්පතෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි නියෝග කරන ලදී.
3 ஆம் வாசகம் திருத்தப்பட்டவாறு சட்டமூலத்தின் பகுதியாக இருக்க வேண்டுமெனக் கட்டளையிடப்பட்டது.
Clause 3, as amended, ordered to stand part of the Bill.

4 සහ 5 තෙක් වගන්ති පනත් කෙටුම්පතෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතු යයි නියෝග කරන ලදී.
4ஆம், 5ஆம் வாசகங்கள் சட்டமூலத்தின் பகுதியாக இருக்க வேண்டுமெனக் கட்டளையிடப்பட்டது.
Clauses 4 and 5 ordered to stand part of the Bill.

6 වන වගන්තිය.– (පෞද්ගලික සෞඛ්‍ය සේවා නියාමන සභාව)

வாசகம் 6. - (தனியார் சுகாதார சேவைகளை ஒழுங்குபடுத்தும் பேரவை)

CLAUSE 6.- *(Private Health Services Regulatory Council)*

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)
ගරු සභාපතිතුමනි, පහත සඳහන් සංශෝධනය මා ඉදිරිපත් කරනවා:

"4 වන පිටුවේ,
(1) 9 වන පේළිය ඉවත් කොට ඒ වෙනුවට පහත දැක්වෙන පේළිය ආදේශ කරන්න:
'(ඇ) වෛද්‍ය වෘත්තිකයන්ගේ සංගමය:'

(2) 10 වන පේළිය ඉවත් කොට ඒ වෙනුවට පහත දැක්වෙන පේළිය ආදේශ කරන්න:
'(ii) ගණකාධිකරණය, කළමනාකරණය, නීති සහ හෙදි යන:'

(3) 14 වන පේළිය ඉවත් කොට ඒ වෙනුවට පහත දැක්වෙන පේළිය ආදේශ කරන්න:
'සංගමයේ නියෝජිතයන් නව දෙනෙක්: සහ:'

(4) 20 වන 21 වන පේළි ඉවත් කර ඒ වෙනුවට පහත දැක්වෙන පේළි ආදේශ කරන්න:
'(iv) එක් එක් පළාතේ පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරයා'"

සංශෝධනය පිළිගත යුතුය යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදින්, සභා සම්මත විය.
திருத்தங்கள் விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டன.
Amendment put, and agreed to.

6 වන වගන්තිය, සංශෝධිතාරයෙන්, පනත් කෙටුම්පතෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි නියෝග කරන ලදී.
6 ஆம் வாசகம் திருத்தப்பட்டவாறு சட்டமூலத்தின் பகுதியாக இருக்க வேண்டுமெனக் கட்டளையிடப்பட்டது.
Clause 6, as amended, ordered to stand part of the Bill.

7 සිට 10 තෙක් වගන්ති පනත් කෙටුම්පතෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතු යයි නියෝග කරන ලදී.
7 ஆம் வாசகத்திலிருந்து 10 ஆம் வாசகம்வரை சட்டமூலத்தின் பகுதியாக இருக்க வேண்டுமெனக் கட்டளையிடப்பட்டது.
Clauses 7 to 10 ordered to stand part of the Bill.

11 වන වගන්තිය.– (ඇතුල්වීම සහ පරීක්ෂා කිරීමට බලය)

வாசகம் 11. - (உட்பிரவேசிக்கவும் சோதனையிடவுமுள்ள தத்துவம்)

CLAUSE 11.- *(Power to enter and inspect)*

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)
ගරු සභාපතිතුමනි, පහත සඳහන් සංශෝධනය මා ඉදිරිපත් කරනවා:

"8 වන පිටුවේ,

(1) 1 වන හා 2 වන පේළි ඉවත් කොට ඒ වෙනුවට පහත දැක්වෙන පේළි ආදේශ කරන්න:

'11(i) යම් බලයලත් නිළධරයකු විසින් කලින් දැනුම්'

"(2) 17 වන පේළියට ඉක්බිතිවම පහත දැක්වෙන කොටස ආදේශ කරන්න:
'(4) මේ වගන්තියේ කාරය සඳහා "බලයලත් නිලධාරියා" යන්නෙන් ගැසට් පත්‍රයේ පළ කරනු ලබන නියමයක් මගින් සභාවේ නිර්දේශ මත අමාත්‍යවරයා විසින් පත් කරනු ලබන, අදාළ පළාත් සභාවේ පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂකවරයා හෝ නියෝජ්‍ය පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරයා හෝ වෙනත් යම් නිලධරයෙක් හෝ අදහස් වේ.' "

ගරු පී. දයාරත්න මහතා
(மாண்புமிகு பீ. தயாரத்ன)
(The Hon. P. Dayaratna)
බලය ලත් නිලධාරියා "එම්ඕඑච්" ද?

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)
ඒක ඒ කමිටුව මගින් තමයි තීන්දු කරන්නේ. දැන් මෙතැන අපි දැමුවානේ, සභාවේ නිර්දේශය මත කියලා. ඒ සභාවේ නිර්දේශය මත අපි අඳුනා ගන්නවා, ඒ පළාත්වලින් බලය ලත් නිලධාරීන් කවුද කියන එක MOH වෙන්නත් පුළුවන්.

ගරු පී. දයාරත්න මහතා
(மாண்புமிகு பீ. தயாரத்ன)
(The Hon. P. Dayaratna)
සුළු නිලධාරියෙක් වෙන්න බැහැ නේ. Competent කෙනෙක් වන්න එපායැ.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)
ඔව් ඒ නිසා තමයි ඔබතුමන්ලා කී විධියට, ඇමතිතුමාට නැතිව සභාවට අපි ඒ බලය දී තිබෙන්නේ. ඒකයි ඔහුට තෝරා ගන්නේ.

සංශෝධන පිළිගත යුතුය යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදින්, සභා සම්මත විය.
திருத்தங்கள் விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டன.
Amendments put, and agreed to.

11 වන වගන්තිය, සංශෝධිතාරයෙන්, පනත් කෙටුම්පතෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි නියෝග කරන ලදී.
11 ஆம் வாசகம் திருத்தப்பட்டவாறு சட்டமூலத்தின் பகுதியாக இருக்க வேண்டுமெனக் கட்டளையிடப்பட்டது.
Clause 11, as amended, ordered to stand part of the Bill.

12 සිට 19 තෙක් වගන්ති පනත් කෙටුම්පතෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතු යයි නියෝග කරන ලදී.
12 ஆம் வாசகத்திலிருந்து 19 ஆம் வாசகம்வரை சட்டமூலத்தின் பகுதியாக இருக்க வேண்டுமெனக் கட்டளையிடப்பட்டது.
Clauses 12 to 19 ordered to stand part of the Bill.

7 වන අලුත් වගන්තිය.– (සභාව සංස්ථාපිත මණ්ඩලයක් විය යුතු බව)

புதிய வாசகம் 7. - (பேரவையானது கூட்டிணைக்கப்பட்ட குழுவாகவிருத்தல்)

NEW CLAUSE 7.- *(Council to be a body corporate)*

"සභාව සංස්ථාපිත මණ්ඩලයක් විය යුතු බව

7. (1) සභාව, 6 වන වගන්තිය යටතේ එයට පවරන ලද නාමයෙන් සංස්ථාපිත මණ්ඩලයක් විය යුතු අතර එයට අවිච්ඡින්න පැවත්මක් සහ පොදු මුද්‍රාවක් තිබිය යුතු ය. තවද එකී නාමයෙන් එය විසින් ද එයට එරෙහිව ද නඩු පවරනු ලැබිය හැකිය.'"

ඉදිරිපත් කරන ලදින් පළමු වන වර කියවන ලදී.
கொண்டுவரப்பட்டு, முதன்முறை மதிப்பிடப்பட்டது.
Brought up, and read the First time.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)
"වගන්තිය දෙවන වර කියවිය යුතුය" යි මා යෝජනා කරනවා.

ප්‍රශ්නය විමසන ලදින් සභා සම්මත විය.
வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.
Question put, and agreed to.

වගන්තිය පනත් කෙටුම්පතට එකතු කළ යුතුය. යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදින් සභා සම්මත විය.
7 වන අලුත් වගන්තිය පනත් කෙටුම්පතෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතු යයි නියෝග කරන ලදී.
வாசகம் சட்டமூலத்தில் சேர்க்கப்பட வேண்டுமென வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.
7 ஆம் புதிய வாசகம் சட்டமூலத்தின் பகுதியாக இருக்க வேண்டுமெனக் கட்டளையிடப்பட்டது.
Question, that the Clause be added to the Bill, put and agreed to.
New Clause 7 ordered to stand part of the Bill.

8 වන අලුත් වගන්තිය.– (සභාවේ මුද්‍රාව)
புதிய வாசகம் 8. - (பேரவையின் இலச்சினை)
NEW CLAUSE 8.- *(Seal of th Council)*

"සභාවේ මුද්‍රාව.

8. (1) සභාවේ මුද්‍රාව සභාවේ ලේකම්වරයාගේ භාරයේ හෝ සභාව විසින් බලය දෙනු වෙනත් යම් සාමාජිකයකුගේ භාරයේ හෝ තිබිය යුතුය.

(2) සභාවේ මුද්‍රාව සභාව විසින් තීරණය කරනු ලැබිය හැකි යම් ආකාරයකට වෙනස් කරනු ලැබිය හැකියි.

(3) සභාවේ සභාපතිවරයා සහ වෙනත් එක් සාමාජිකයකු ඉදිරිපිට දී හැර සභාවේ මුද්‍රාව කිසිම සාධන පත්‍රයකට හෝ ලේඛනයකට තබනු නොලැබිය යුතු අතර තමන් පැමිණ සිටි බවට සලකුණක් වශයෙන් ඔවුන් දෙදෙනාම එම සාධන පත්‍රය හො ලේඛණය අත්සන් කළ යුතුය:

එසේ වුවද යම් සාධන පත්‍රයකට හෝ ලේඛනයකට සභාවේ මුද්‍රාව තබන විට සභාපතිවරයා පැමිණ සිටීමට නොහැකිවන අවස්ථාවක දී සභාපතිවරයා විසින් තත්කාර්ය සඳහා ලිඛිතව බලය පවරනු ලබන වෙනත් යනම් සාමාජිකයකුට මේ උපවගන්තියේ ඉහතින්ම වූ විධිවිධානවලට අනුකූලවට එම සාධන පත්‍රයට හෝ ලේඛනයට අත්සන් ලැබීමට බලය ඇත්තේයග

(4) සභාවේ මුද්‍රාව තබනු ලබන්නේ යම් සාධන පත්‍රයකට හෝ ලේඛනයකට ද එම සාධන පත්‍ර හෝ ලේඛන පිළිබඳ නාම ලේඛනයක් සභාව විසින් පත්වාගෙන යා යුතුය.'"

ඉදිරිපත් කරන ලදින් පළමු වන වර කියවන ලදී.
கொண்டுவரப்பட்டு, முதன்முறை மதிப்பிடப்பட்டது.
Borught up, and read the First time.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)
"වගන්තිය දෙ ව න වර කියවිය යුතුය" යි මා යෝජනා කරනවා.

ප්‍රශ්නය සභාභිමුඛ කරන ලදී.
வினா எடுத்தியம்பப்பெற்றது.
Question proposed.

ගරු රේණුකා හේරත් මහත්මිය
(மாண்புமிகு (திருமதி) ரேணுகா ஹேரத்)
(The Hon. (Mrs.) Renuka Herath)
ගරු ඇමතිතුමනි, "සභාවේ සභාපතිවරයා සහ වෙනත් එක් සාමාජිකයකු ඉදිරිපිට දී හැර සභාවේ මුද්‍රාව කිසිම සාධන පත්‍රයකට හෝ ලේඛනයකට ..." කියා මේ වගන්තියේ සඳහන්ව තිබෙනවා. "සභාපතිවරයා සහ වෙනත් එක්..." කියන කොට, ලේකම්වරයාගේ නම මෙතැන සඳහන් වෙලා නැහැ. සභාපතිවරයා, ලේකම්වරයා හෝ වෙනත් – [බාධා කිරීමක්]

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)
නැහැ, නැහැ. ලේකම්වරයාගේ කාර්යභාරයයි, සභාපති සහ සාමාජිකයින්ගේ කාර්යභාරයයි වෙනස්. ලේකම්වරයා සාමාන්‍යයෙන් සභාවට උදවු වන නිලධාරියෙක් පමණයි. ඊට වඩා වගකීමක් තිබෙන්නේ සභාවේ සභාපතිවරයාට සහ සාමාජිකයින්ටයි. මොකද, ඒ ගොල්ලන් තමයි කෙළින්ම සභාවට වග කියන්නේ.

ගරු රේණුකා හේරත් මහත්මිය
(மாண்புமிகு (திருமதி) ரேணுகா ஹேரத்)
(The Hon. (Mrs.) Renuka Herath)
මුද්‍රාව තියන කොට – [බාධා කිරීමක්]

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)
ලේකම්වරයා කියා කියන්නේ, only an officer. එයා, ලිපි ලේඛන කටයුතු සහ අනික් ඒවාට summon කරන කෙනෙක් විතරයි. [බාධා කිරීමක්] ඔව්. සාමාජිකයෙක් වෙන්න ඕනෑ එතකොට තේ. සාමාන්‍යයෙන් limited liability company එකක වුණත් ඉන්නේ director ලා දෙ දෙනෙක් තමයි the secretery.

ප්‍රශ්නය විමසන ලදින් සභා සම්මත විය.
வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.
Question put, and agreed to.

වගන්තිය පනත් කෙටුම්පතට එකතු කළ යුතුය. යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදින් සභා සම්මත විය.
8 වන අලුත් වගන්තිය පනත් කෙටුම්පතෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතු යයි නියෝග කරන ලදී.
வாசகம் சட்டமூலத்தில் சேர்க்கப்பட வேண்டுமென வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.
8 ஆம் புதிய வாசகம் சட்டமூலத்தின் பகுதியாக இருக்க வேண்டுமெனக் கட்டளையிடப்பட்டது.
Question, that the Clause be added to the Bill, put and agreed.
New Clause 8 ordered to stand part of the Bill.

10 වන අලුත් වගන්තිය.– (සභාවේ අරමුදල)
புதிய வாசகம் 10. - (பேரவையின் நிதியம்)
NEW CLAUSE 10.- *(Fund of the Council)*

සභාවේ අරමුදල.

10. (1) සභාවට එහිම අරමුදලක් තිබිය යුතුය.
(2) සභාවේ අරමුදලට පහත සඳහන් මුදල් ගෙවනු ලැබිය යුතුය;
(අ) සභාවේ ප්‍රයෝජනය සඳහා පාර්ලිමේන්තුව විසින් කලින් කල සම්මත කරනු ලබන සියලු මුදල්;
(ආ) සභාව විසින් ස්වකීය කර්තව්‍ය ඉටු කිරීමේ දී ගාස්තු. අනු ප්‍රමාණ, අයකිරීම් වශයෙන් හෝ අන්‍යාකාරයකින් හෝ සභාවට ලැබිය හැකි සියලු මුදල්
(ඇ) ප්‍රදාන හෝ පරිත්‍යාග වශයෙන් සභාවට ලබාදෙන සියලු මුදල්;

(3) මේ පනත යටතේ ස්වකීය බලතල ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා ද කාර්ය සහ කර්තව්‍ය ඉටු කිරීම සඳහා ද සභාව විසින් දරනු ලබන සියලු මුදල් පියවීම සඳහා අවශ්‍ය විය හැකි යම් මුදල් අරමුදලින් ගෙවනු ලැබිය යුතු ය."

ඉදිරිපත් කරන ලදින් පළමු වන වර කියවන ලදී.
கொண்டுவரப்பட்டு, முதன்முறை மதிப்பிடப்பட்டது.
Borught up, and read the First time.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)
"වගන්තිය දෙවන වර කියවිය යුතුය" යි මා යෝජනා කරනවා.

ප්‍රශ්නය විමසන ලදින් සභා සම්මත විය.
வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.
Question put, and agreed to.

වගන්තිය පනත් කෙටුම්පතට එකතු කළ යුතුය, යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදින් සහා සම්මත විය.
10 වන අලුත් වගන්තිය පනත් කෙටුම්පතෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතු යයි නියෝග කරන ලදී.
வாசகம் சட்டமூலத்தில் சேர்க்கப்பட வேண்டுமென வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.
10 ஆம் புதிய வாசகம் சட்டமூலத்தின் பகுதியாக இருக்க வேண்டுமெனக் கட்டளையிடப்பட்டது.
Question, that the Clause be added to the Bill, put and agreed.
New Clause 10 ordered to stand part of the Bill.

පූර්විකාව සහ ප්‍රඥප්ති වගන්තිය පනත් කෙටුම්පතෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි නියෝග කරන ලදී.
பாயிரமும் சட்டமாகு வாசகமும் சட்டமூலத்தின் பகுதியாக இருக்க வேண்டுமெனக் கட்டளையிடப்பட்டது.
Preamble and Enacting Clause and Title ordered to stand part of the Bill.

දීර්ඝ නාමය
விரிவுப் பெயர்
LONG TITLE

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)
ගරු සභාපතිතුමනි, පළමුවන පිටුවේ දීර්ඝ නාමයේ 3 වන සහ 4 වන පේළි ඉවත් කර ඒ වෙනුවට පහත දැක්වෙන පේළිය ආදේශ කරන්න.

"විධිවිධාන සැලැස්වීම පිණිස ද : ඒ ආයතනවල"

සංශෝධනය පිළිගත යුතුය යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදින්, සහා සම්මත විය.
திருத்தம் விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.
Amendment put, and agreed to.

දීර්ඝ නාමය සංශෝධිතාකාරයෙන්, පනත් කෙටුම්පතෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතු යයි නියෝග කරන ලදී.
விரிவுப் பெயர் திருத்தப்பட்டவாறு சட்டமூலத்தின் பகுதியாக இருக்க வேண்டுமெனக் கட்டளையிடப்பட்டது.
Long Title, as amended, ordered to stand part of the Bill

පනත් කෙටුම්පත සංශෝධන සහිතව වාර්තා කරන ලදී.
சட்டமூலம் திருத்தங்களுடன் அறிக்கை செய்யப்பட்டது.
Bill reported with Amendments.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)
ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, "පනත් කෙටුම්පත සංශෝධිතාකාරයෙන් දැන් තුන් වන වර කියවිය යුතුය" යි මා යෝජනා කරනවා.

ප්‍රශ්නය විමසන ලදින්, සභාසම්මත විය.
පනත් කෙටුම්පත ඊට අනුකූලව සංශෝධිතාකාරයෙන්, තුන් වන වර කියවා සම්මත කරන ලදී.
வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.
அதன்படி சட்டமூலம் திருத்தப்பட்டவாறு மூன்றாம் முறையாக மதிப்பிடப்பெற்று நிறைவேற்றப்பட்டது.
Question put, and agreed to.
Bill as amended, accordingly read the Third time, and passed.

ජෙයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ අධ්‍යාපන සංවර්ධන පදනම (සංස්ථාගත කිරීමේ) පනත් කෙටුම්පත
ஜெயராஜ் பெர்னாந்துப்புள்ளே கல்வி அபிவிருத்தி மன்றம் (கூட்டிணைத்தல்) சட்டமூலம்
JEYARAJ FERNANDOPULLE EDUCATIONAL DEVELOPMENT FOUNDATION (INCORPORATION) BILL

දෙ වන වර කියවීමේ නියෝගය කියවන ලදී.
இரண்டாம் மதிப்பிற்கான கட்டளை வாசிக்கப்பட்டது.
Order for Second Reading read.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)
ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, "ජෙයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ අධ්‍යාපන සංවර්ධන පදනම සංස්ථාගත කිරීම සඳහා වූ පනත් කෙටුම්පත දෙවන වර කියවිය යුතුය" යි මම යෝජනා කරමි.

ප්‍රශ්නය විමසන ලදින්, සභා සම්මත විය
வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.
Question put, and agreed to.

පනත් කෙටුම්පත ඊට අනුකූලව දෙවන වර කියවන ලදින්, 48(3) වන ස්ථාවර නියෝගය යටතේ, නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා විසින් එය "ඒ" ස්ථාවර කාරක සභාවට පවරන ලදී.
சட்டமூலம், இதன்படி, இரண்டாம் முறை மதிப்பிடப்பட்டு, நிலைக் கட்டளை 48 (3) இன்படி நிலைக் குழு "ஏ" க்கு பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்களால் சாட்டப்பட்டது.
Bill accordingly read a Second time, and allocated by Mr. Deputy Speaker to Standing Committee "A" under Standing Order 48(3).

කල්තැබීම
ஒத்திவைப்பு
ADJOURNMENT

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)
ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, "පාර්ලිමේන්තුව දැන් කල් තැබිය යුතුය"යි මා යෝජනා කරනවා.

ප්‍රශ්නය සභාභිමුඛ කරන ලදී.
வினா எடுத்தியம்பப்பெற்றது.
Question Proposed.

නැඟෙනහිර පළාතට මායිම්ව පිහිටි මොණරාගල දිස්ත්‍රික්කයේ ගම්මානවල ආරක්ෂක තත්ත්වය
கிழக்கு மாகாண எல்லையை அண்டிய மொணராகலை மாவட்டக் கிராமங்களின் பாதுகாப்பு நிலைமை
SECURITY SITUATION OF VILLAGES IN MONARAGALA DISTRICT BORDERING EASTERN PROVINCE

ගරු ආර්. එම්. රංජිත් මද්දුමබණ්ඩාර මහතා
(மாண்புமிகு ஆர். எம். ரஞ்சித் மத்துமபண்டார)
(The Hon. R. M. Ranjith Maddumabandara)
ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, සභාව කල් තබන අවස්ථාවේදී පහත සඳහන් යෝජනාව මා ඉදිරිපත් කරනවා.

"නැගෙනහිර ප්‍රදේශයට මායිම්ව පිහිටි මොණරාගල දිස්ත්‍රික්කයට අයත් ඇතිමලේ, කොටියාගල, මහකලුගොල්ල, ඉත්තෑකටුව, නියඳගල හා කතරගම යන ප්‍රදේශවල වෙසෙන ජනතාව කොටි ත්‍රස්තවාදීන් විසින් සිදු කරනු ලබන භීෂණ ක්‍රියා හේතුවෙන් භීතියට පත්ව සිටී. උතුරු නැගෙනහිර යුද්ධය පැවැති පසු ගිය කාල සීමාව තුළ නැගෙනහිරට මායිම්ව පිහිටි ඉහත ගම්මානවල ජනතාව විශාල වශයෙන් ඝාතනයට ලක් විය. පවත්නා තත්ත්වය යටතේ මෙම ගම්මානවල ජනතාවගේ ආරක්ෂාව සම්බන්ධයෙන් රජය මේ දක්වා විධිමත් පියවරක් ගෙන නොමැත.

එහෙයින් මුළු මහත් රටේම මායිම් ගම්මාන වශයෙන් නම් කර ඇති සියලු ගම්මානවල ආරක්ෂාව රජය විසින් සහතික කළ යුතු යයි ද, එකී ගම්මානවල වැසියන්ට නිසි පුහුණුවක් ලබා දී ආත්ම ආරක්ෂාව වෙනුවෙන් අවි නිකුත් කළ යුතු යයිද, ඒ වෙනුවෙන් කිසියම් මූල්‍යමය සහනයක් ඒ ජනතාව වෙත ලබා දිය යුතු යයි ද මෙම ගරු සභාවට යෝජනා කරමි."

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, රටේ ආරක්ෂක තත්ත්වය රටේ ජන ජීවිතයට තර්ජනයක් වෙලා තිබෙන මොහොතක, විශේෂයෙන් ත්‍රස්තවාදී තර්ජනවලින් බැට කාපු මොණරාගල දිස්ත්‍රික්කයේ නැඟෙනහිර සීමාවේ ජීවත්වන ජනතාවට යම් සහනයක් ලබා දෙන ලෙස මා මේ සභාවට යෝජනා කරනවා.

[ගරු ආර්. එම්. රංජිත් මද්දුමබණ්ඩාර මහතා]

අපට මතකයි මීට පෙර වකවානුවල ත්‍රස්තවාදීන් විසින් කොටියාගල, ඇතිමලේ, මහකලුගොල්ල, ගල්ගමුව වගේ ගම්මානවල, ඒ වගේම කතරගම වගේ ගම්මානවල නිවෙස්වලට කොටි ත්‍රස්තවාදීන් ඇවිල්ලා අහිංසක සිවිල් වැසියන් පවුල් පිටින් ඝාතනය කළා. නැවත වරක් අද ඒ ප්‍රදේශවල ජනතාවට මේ තර්ජනය ඇවිත් තිබෙනවා. පසු ගිය දා මොණරාගල නගරයේ ඉඳලා කිලෝමීටර් දෙකක් වැල්ලවාය පැත්තට වෙන්න කිලෝ හතක් බර ක්ලේමෝර් බෝම්බයක් හමුදාවට හෝ වෙනත් කාට හරි තැබූ එකක් වෙන්න පුළුවන් - පුපුරවන්න සැරසෙද්දී සිවිල් වැසියන් දුන් ඔත්තුවක් අනුව ඒ විනාශය වළක්වා ගන්න පුළුවන්කම ලැබුණා. අද වන විට ඒ ගම්මානවල ජීවත් වන වැසියන් මේ භීෂණය නිසා බොහොම බයෙන් ජීවත් වන්නේ. ඔවුන් සවස හතර පහ වන කොට තමන් සිටින ගෙවල්වලින් ඉවත් වෙනවා. සමහර අය කාලා බීලා ගෙවල්වල දොරවල් වහලා රාත්‍රිය කැළේ ගත කරනවා. සමහර අය තමන්ගේ හිතවත් ඥාතීන් ගේ ගෙවල්වලට ගිහිල්ලා නිදා ගන්නවා. එක අතකින් ඒ අයගේ ජන ජීවිතයට ත්‍රස්තවාදීන්ගෙන් බාධා පැමිණෙද්දී අනෙක් පැත්තෙන් ඒ අයගේ ගොවිතැන් කටයුතු සියල්ල වන සතුන්ගෙන් හානි වෙනවා. ත්‍රස්තවාදීන්ට තිබෙන බය නිසා, අද කොටියාගල, ඇතිමලේ වගේ ගම්මානවල වැසියන් ගමෙන් එපිට ගිහිල්ලා හේන් කොටා වවා ගත් කෙසෙල් ටික වට්ටක්කා ටික කඩා ගන්න යන්නේ නැහැ. මේ අය එක වරක් බැට කාපු අය. සමහර විට කවුරු හෝ පොඩි පණිවිඩයක් කිව්වොත්, "අන්න නාඳුනන දෙන්නෙක් තුවක්කුවක් අර ගෙන ඇවිල්ලා" කියලා ගම් පිටින් දුවන තත්ත්වයට පත් වෙලා තිබෙනවා. මට මතකයි මේ තත්ත්වය එදා 2001 සටන් විරාම ගිවිසුම අත්සන් කරන්නට ඉස්සර වෙලා තිබුණා. ඒ කාලයේත් මේ වාගේ භීෂණයකින් පසු වුණා. සටන් විරාම ගිවිසුම අත්සන් කළාට පස්සේ අවුරුදු හතර හමාරක්, පහක් තිස්සේ ඒ සටන් විරාමයෙන් ලද සාමය මහජනතාව භුක්ති වින්දා. ගෙවල්වලට වෙලා තමන්ගේ දරු මල්ලන් සමඟ බයක් නැතිව නිදා ගත්තා. හේන්වලට ගිහිල්ලා ගොවිතැන් කළා. නමුත් වර්තමාන තත්ත්වය යටතේ රටේ තැන් තැන් වල බෝම්බ පිපිරෙන කොට, කොළඹ, නාවික හමුදා කඳවුරු ළඟ, යුද හමුදා මූලස්ථානය ළඟ බෝම්බ පිපිරෙන කොට, ගම්වල ජනතාව බොහොම බය වෙලා ඉන්නවා. ඒ විතරක් නොවෙයි, පසුගිය සතියේ වාලච්චේනදී අහිංසක මිනිස්සු දොළොස් දෙනෙක් මරපු දවසේ ඉඳලා මේ භීෂණය, භීතිය තවත් වැඩි වෙලා තිබෙනවා. මේ යුද්ධය නිසා වෙනත් තැන්වල ආරක්ෂාවට හමුදාව පොලීසිය යවනවා. ගම්වල අය දන්නවා හැම ගමකටම. හැම ගෙදරකටම ඇවිල්ලා ආරක්ෂාව දෙන්න බැහැයි කියන එක. ගරු අග්‍රාමාත්‍යතුමනි, ගම්වලට ගියාම ගම්වාසීන් අපෙන් ඉල්ලන්නේ ඒ අයට අවශ්‍ය පුහුණුව ලබාදීලා, ඒ අයගේ ආරක්ෂාවට අවියක් දෙන්නය කියන එකයි. මේ ගැන මම පොලීසියට කථා කළා. අපට තවම එවැනි නියෝගයක් ලැබිලා නැහැයි කියා පොලීසිය කියනවා. ග්‍රාමාරක්ෂකයින් 5,000ක් බඳවා ගන්න යනවා කියලා ඊයේ පෙරේදා පුවත්පත්වල තිබෙනවා මම දැක්කා. ඒ අයගෙන් කොටසක් ඒ ගම්වලට දෙන්න. අපේ ගම්වලිනුත් බඳවා ගන්න. ඒ බඳවා ගන්න කොට පක්ෂ දේශපාලනයක් නැතිව ගම ආරක්ෂා කරන්නට පුළුවන් කට්ටිය බඳවා ගන්න. මම ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලන්නේ කරුණාකර ඉතා ඉක්මනින් ඒ කටයුත්ත කරන ලෙසයි. හානියක් වුණාට පස්සේ ආරක්ෂාව දීලා වැඩක් නැහැ. පුළුවන් තරම් ඉක්මනින් ඒ ගම්වල ආරක්ෂක කමිටු පිහිටුවලා, ඒ ගැමියන්ට ආරක්ෂාව සම්බන්ධයෙන් පුහුණුවක් ලබා දීලා, නිලධාරීන් කිහිප දෙනෙකු සමඟ පොලිස් මුර පොළවල් නැවත ක්‍රියාත්මක කරලා, ඒ අයට අවශ්‍ය ආරක්ෂාව ලබා දෙන්න. මේ තත්ත්වය නිසා එක අතකින් ඒ අයගේ ජන ජීවිතයට බාධා පැමිණෙනවා වාගේම, ඒ අයගේ ආර්ථිකයත් නැතිවන තත්ත්වයට පත් වෙලා තිබෙනවා. අද ඒ තත්ත්වයට පත් වෙලා තිබෙන බව, අපේ ගරු සුමේධා ජයසේන ඇමතිතුමියත් දන්නවා. අපට මෙතැන දේශපාලන භේදයක් අවශ්‍ය නැහැ. ත්‍රස්තවාදීන් ආවොත් එක්සත් ජාතික පක්ෂයේ ද, පොදු පෙරමුණේ ද, ජේවීපී එකේද කියා බලන්නේ නැහැ. ගම්වලට ගිහිල්ලා අහිංසක පවුල් පිටින් ඝාතනය කරන නිසා ඒ අය බොහොම බයෙන් තමයි ජීවත් වන්නේ. තමුන්නාන්සේලගේ සාම සාකච්ඡා ගැන අපි මේ වෙලාවේ කථා කරන්නේ නැහැ. අද සටන් විරාම නිරීක්ෂණ කමිටුවේ ආරක්ෂාව ගැන කථා කරන්න ඔස්ලෝවලට ගිහින්. ගමේ ජනතාව වෙනුවෙන්, ගමේ මිනිස්සුන්ගේ ආරක්ෂා සඳහා වැඩ පිළිවෙළක් ඉතා ඉක්මනින් ක්‍රියාත්මක කරන ලෙසත් ඉල්ලා සිටිමින් මගේ යෝජනාව ඉදිරිපත් කරනවා.

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා
(பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Deputy Speaker)

ගරු. එම්. එම්. එම්. මුස්තාපා මන්ත්‍රීතුමා යෝජනාව ස්ථිර කරන්න.

ගරු එම්. එම්. එම්. මුස්තාපා
(மாண்புமிகு எம். எம். எம். முஸ்தபா)
(The Hon. M. M. M. Musthaffa)

Hon. Deputy Speaker, I am pleased to second the Adjournment Motion moved by the Hon. Ranjith Madduma Bandara regarding the dangerous situation prevailing especially in the border villages in the Eastern Province.

As everybody knows, since this Government came into power, there have been about 500 civillians killed from all three communities - Tamils, Sinhalese and Muslims - by different segments: by the forces, by the LTTE and by Karuna's group. Today, the news is that the LTTE is preparing the civilians in case of an emergency or the war breaks out. People feel that there is an undeclared war at present. Everybody feels that the war is going on though there is no promulgation or proclamation by either the Government or the LTTE. As the Hon. Madduma Bandara stated, the people in the border villages live in fear. They do not sleep in their huts; they do not go to their paddy fields and the people in the Eastern Province are not in a position to cultivate their paddy fields. They are not in a position to take their animals out to attend to their livelihoods and the ordinary fishermen cannot go out to sea for fishing. The ordinary businessmen who do day-to-day trading on their bicycles or carts cannot move about. This is the situation that is prevailing.

Last week, the buses that went from Kalmunai towards Colombo were stopped at Mahaoya. The whole night they had to be there because there was firing at some place between Mangalagama and Mahaoya. Now there is inspection and after 6 o' clock, the buses cannot pass that place. There are many checkpoints now. The elderly people, women and children have to get down from the vehicles at every checkpoint and undergo severe checking. The goods transported are under checking.

The peace that was prevalent in the last four years is going away from us. The Government has said that it will take necessary action to provide security for these people. We hear that civilians are being provided with arms to safeguard certain villages, but these facilities are not given to each and every village. That is why the Hon. Madduma Bandara requested the same facility for the border villages in Monaragala. The Government has to provide more and more security by providing mobile services, by keeping the people informed and there should be an on-the-spot communication system in the border villages. They are the people who get affected first, not the people in the cities. I see that people from my district, Kalmunai, rich people, educated people and people who can afford to buy a property in Colombo or in other cities like Kandy, Kurunegala, Thihariya or even further down in Kalutara, are buying properties because they expect that something would happen. They think that they cannot live in those areas; they cannot educate their children; they cannot have their livelihood and they cannot cultivate their paddy fields. So, now they have one foot in Colombo and the other in their native place. This is what is happening.

Therefore, while seconding and endorsing the Motion moved by the Hon. Ranjith Madduma Bandara, I want the Hon. Deputy Minister to take necessary action to give confidence to especially the people who live in the border villages in Pottuvil, Irakkamam, the Central Camp in the Ampara District, Valaichenai, Oddamavadi and the number of border villages in the Trincomalee District to live without fear and any discrimination.

I wind up, seconding the Adjournment Motion moved by the Hon. Ranjith Madduma Bandara.

Thank you.

[අ. භා. 3.45]

ගරු සුමේධා ජී ජයසේන මහත්මිය (ළමා සංවර්ධන හා කාන්තා අභිවෘද්ධි අමාත්‍ය)

(மாண்புமிகு (திருமதி) சுமேதா ஜீ. ஜயசேன - சிறுவர் அபிவிருத்தி, பெண்கள் வலுவூட்டுகை அமைச்சர்)

(The Hon. Sumedha G. Jayasena - Minister of Child Development and Women's Empowerment)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, මා නියෝජනය කරන මොනරාගල දිස්ත්‍රික්කයේ පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රී මා හිතවත් ගරු රංජිත් මද්දුම බණ්ඩාර මන්ත්‍රීතුමා ඉදිරිපත් කළ යෝජනාව අනුමත කරමින් දැනට අපේ රටේ ඇති වී තිබෙන ආරක්ෂක තත්ත්වය පිළිබඳව, විශේෂයෙන්ම මොනරාගල දිස්ත්‍රික්කයට ඒ ආරක්ෂක තත්ත්වය බලපාන්නේ කෙසේද කියන කාරණය පිළිබඳව වචන කිහිපයක් ඉදිරිපත් කිරීමට මම බලාපොරොත්තු වෙනවා.

ඊයේ දිනයේත් ඊට පෙරත් හදිසි නීතිය දීර්ඝ කිරීමේ විවාදය පැවැත්වෙන අවස්ථාවලදී මේ ගැන සඳහන් කළා මට මතකයි. අපේ රටේ ආරක්ෂක තත්ත්වයට විශේෂයෙන් ම පසු ගිය දිනවල එල්ල වූ බලපෑම් නිසා කාලයක් තිස්සේ ම මේ තර්ජන ඇති වූ වකවානු තුළදීත්, යුද්ධය පැවතුණු අවස්ථාවේදීත්; එතුමා ඉදිරිපත් කළා වාගේ, මොනරාගල දිස්ත්‍රික්කයේ ගම්මාන රාශියකට - මුල්ලේගම, කොටියාගල, ඇතිමලේ, කහම්බාන, කතරගම, ඔක්කම්පිටිය, නියදැල්ල වැනි මේ ප්‍රදේශවල පිහිටි ගම්වලට - රාත්‍රියේදී එල්ටීටීඊ ත්‍රස්තවාදීන් පැන මිනිසුන් කපා කොටා මරා දමමින් මිනිස් ඝාතන රාශියක් සිදු කළා; මිනිස් ජීවිත රාශියක් විනාශ කළා. එතුමා ප්‍රකාශ කළ ආකාරයට ඒ තර්ජන මත දැනටත් අපේ රටේ නැඟෙනහිර මායිමේ; යාබද දිස්ත්‍රික්කයක් නිසා මොනරාගල දිස්ත්‍රික්කයට - යාබද ගම්මානවල ජීවත් වන ජනතාවට - මෙය තදින් ම බලපාන ප්‍රශ්නයක් වී තිබෙනවා. එම නිසා මොනරාගල දිස්ත්‍රික්කයේ සාමාන්‍ය වැසියන්ගේ ආරක්ෂාව සඳහා මොනරාගල දිස්ත්‍රික්කයට යම් ආරක්ෂක වැඩ පිළිවෙළක් ඉතාම අවශ්‍ය වන වෙලාවක් තමයි මේ වෙලාව. ඒ වාගේම එතුමා ප්‍රකාශ කළ ආකාරයට මම ඊයේත් පාර්ලිමේන්තුවේදී ප්‍රකාශ කළා, මීට සති එකහමාරකට පමණ පෙර මගේ නිවසේ සිට කිලෝ මීටර් දෙකක් පමණ දුර ප්‍රමාණයක් ඇතුළත හුලංදාව හන්දිය වාගේ තැනක තිබී ක්ලේමෝ බෝම්බයක් සොයා ගන්නට ලැබුණා. මොනරාගල දිස්ත්‍රික්කයේ කවුරුන් ඝාතනය කිරීම සඳහා ගෙනාවාද කියන්න අපට තවමත් කරුණු හෙළි වී නැහැ. මොකද, ඒ සඳහා පුද්ගලයන් අසු වුණේ නැති නිසා.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, මාත් සියැසින්ම ඒ බෝම්බය දැක්කා. මොකද, මේ තොරතුරු ලැබුණාට පස්සේ මම එතැනට ගියා. ඇත්තට ම ඒ ළඟටම ගිහින් මාත් බැලුවා. මේ බෝම්බය සොයා ගන්නට කලින් දවසේ, එවැනි බෝම්බ පහක් මොනරාගල දිස්ත්‍රික්කයට පිටින් ආවාය කියා පොලිසියෙන් ලැබුණු ඔත්තුවක් අනුව අපේ ආරක්ෂක අංශවලට තොරතුරු ලැබී තිබුණා. ඒ දිනය මොනරාගල පොළ පැවැත්වෙන දිනයයි. විශේෂයෙන් ම මොනරාගල පොලිස් අධිකාරිතුමා ප්‍රධාන පොලිසිය, පොලිස් කණ්ඩායමක් යොදවා මේ සම්බන්ධයෙන් විශේෂ වැඩ පිළිවෙළක් දියත් කර තිබුණා. එදා දිනයේ පොළට පැමිණි මිනිසුන්ට වැඩි වේලාවක් එහි ගැවසෙන්නට ඉඩ දුන්නේ නැහැ. ඉතා ඉක්මනින් මිනිසුන් ගොවල්වලට යවන්න කටයුතු කර තිබුණා. ඊට පසු දිනයේ තමයි මේ බෝම්බය සොයා ගන්නට පුළුවන්කම ලැබුණේ.

මෙවැනි තත්ත්වයක් උඩ මහජන නියෝජිතයන් හැටියට කටයුතු කරන අපගේ ජීවිතත් ඉතා ම අවදානම් තත්ත්වයක පවතිනවා ය කියන එකත් මම විශේෂයෙන් මතක් කරන්නට ඕනෑ. එම නිසා නැඟෙනහිර මායිමේ පිහිටි දිස්ත්‍රික්කයක් වශයෙන් අපේ දිස්ත්‍රික්කයට ආරක්ෂාව අවශ්‍යයි. අපට පමණක් නොවෙයි; විශේෂයෙන් ම සාමාන්‍ය වැසියන්ට ඒ ආරක්ෂාව සැපයීම සඳහා අපේ දිස්ත්‍රික්කයේ ඒ ගරු මන්ත්‍රීතුමා යෝජනා කළ ආකාරයට ක්‍රියා කරන ලෙස අග්‍රාමාත්‍ය හා අභ්‍යන්තර පරිපාලන අමාත්‍ය සහ රාජ්‍ය ආරක්ෂක නියෝජ්‍ය අමාත්‍ය ගරු රත්නසිරි වික්‍රමනායක මැතිතුමාගෙන් මමත් ඉල්ලා සිටිනවා. ඊයේ දවසේත්, අප කලින් කළ ඉල්ලීම පිළිබඳවත් සඳහන් කරමින්, ඒ ආරක්ෂාව සඳහා අවශ්‍ය විධි විධාන සලස්වන්න ය කියන ඉල්ලීම කරමින් එතුමාට අපි ලිපියක් ලබා දුන්නා.

ඒ වාගේම ගරු අගමැතිතුමාත් අනුමත කරනවා ඇති, මොනරාගල දිස්ත්‍රික්කයේ පොලිස් නිලධාරීන් ඉතාම සුළු පිරිසක් - ප්‍රමාණවත් නොවන පිරිසක් - සිටියදී අනිකුත් දිස්ත්‍රික්කවල මෙන්ම මායිම් ගම්මානවල පසු ගිය කාලය තුළ සිදු වුණු ත්‍රස්ත ප්‍රහාර නිසාත්, ඒ වාගේම කොළඹ වැනි දිස්ත්‍රික්කවල විශේෂ රාජකාරී කටයුතු සඳහා නිරන්තරයෙන්ම 200ක් පමණ පොලිස් නිලධාරීන් කණ්ඩායමක් වරින් වර මොනරාගලින් බැහැරව වෙනත් දිස්ත්‍රික්කවලට රැගෙන ගිය බව. අපේ දිස්ත්‍රික්කයේ ආරක්ෂාව පිළිබඳව කටයුතු කරන්න පොලිස් අධිකාරීතුමාට කරුණු ඉදිරිපත් කළ සෑම අවස්ථාවකදීම එතුමා සඳහන් කළේ "පොලිස් නිලධාරින් ප්‍රමාණවත් නැහැ. බොහෝ අවස්ථාවලදී ඉන්න නිලධාරීන් ටිකත් මෙහෙම පිටට යවන්න සිද්ධ වෙනවා" කියායි. ඒ නිසා මම විශේෂයෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා, අපේ දිස්ත්‍රික්කයත් එවැනි අවදානම් තත්ත්වයක් පවතින දිස්ත්‍රික්කයක් නිසා අපේ පොලිස් නිලධාරීන් වැඩි පිරිසක් පිට දිස්ත්‍රික්කවලට රැගෙන යන්නේ නැතුව මොනරාගල දිස්ත්‍රික්කයේ ආරක්ෂාව පිළිබඳව යොදවන්න කියා.

ග්‍රාම ආරක්ෂකයන් බඳවා ගැනීම සඳහා දැනටමත් කටයුතු කරගෙන යනවා. මොනරාගල දිස්ත්‍රික්කයෙන් ග්‍රාම ආරක්ෂකයන් බඳවා ගැනීම වෙනුවෙන් 600 ගණනක් පමණ අයදුම් කර තිබෙන බව අපට දැන ගන්න ලැබුණා. තමව ඒ පිළිබඳව සම්මුඛ පරීක්ෂණ පැවැත්වීමක් හෝ බඳවා ගැනීමක් හෝ සිදු කර නැහැ. ඉතා ඉක්මනින් ඒ කටයුත්තත් අවසන් කර ග්‍රාම ආරක්ෂකයන් බඳවා ගෙන, ඒ අයට විශේෂ පුහුණුවක් ලබා දිය යුතුව තිබෙනවා. ඒ වාගේම කලින් පුහුණුවක් ලබා, සුළු සුළු හේතුන් මත රැකියා අහිමි වුණු අයත් නැවත සේවයට බඳවා ගත්තොත්, ඒ අයගෙනුත් අපට ඉතාම පහසුවෙන් ආරක්ෂාව නැත්නම් රැකවරණය ලබා ගන්න පුළුවන්කම තිබෙනවා. මොකද, පසු කාලවලත් සියඹලාණ්ඩුව, කොටියාගල, ඇතිමලේ සහ කෝන්ගස්පිටිය වැනි ගම්මාන විශේෂයෙන් ආරක්ෂා කළේ අපේ මේ ග්‍රාම ආරක්ෂක නිලධාරීනුයි. ඒ ආකාරයට වැඩි පිරිසක් යොදා ගැනීම නිසායි ගම් ආරක්ෂා වුණේ. ඊට ප්‍රථම ගම්වැසියන් විශාල පිරිසක් ඝාතනය කර දැමුවා. ඒ නිසා ඒ කටයුත්තත් ඒ ආකාරයට ඉෂ්ට කරන්නට කටයුතු කරනවා නම් ඇත්තටම බොහොම හොඳයි.

ඒ විතරක් නොවෙයි, මේ වන කොට මොනරාගල දිස්ත්‍රික්කයේ පොලිස් මුර පොළවල් කිහිපයක් ආරම්භ කර තිබෙනවා. පසු ගිය දිනෙක අපි පොලිස් අධිකාරිතුමා සමඟ ආරක්ෂක කටයුතු පිළිබඳව විශේෂ සාකච්ඡාවක් කළා. ඒ සම්බන්ධයෙන් වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කරන්නට පොලිස් අධිකාරීතුමා සියලුම ඕඅයිසී මහත්වරුන්ට උපදෙස් දී තිබුණා. නමුත් පොලිස් මුර පොළවලට අවශ්‍ය නිලධාරීන් ප්‍රමාණය පවා අපේ පොලීසිවල නැහැ. ඒ වාගේම හදිසියක් වුණොත් භාවිතයට යතුරු පැදිවත් නැහැ; මොනරාගල දිස්ත්‍රික්කයට බොහොම සීමිත ප්‍රමාණයක් තමයි යතුරු පැදි තිබෙන්නේ. ඒවාත් ඉතා ම අබලන්. වෙනත් පොලීසිවලට අලුත් වාහන, යතුරු පැදි වාගේ දේවල් ලබා දෙනවා පසු ගිය දිනවල අපි දැක්කා. නමුත් මොනරාගල දිස්ත්‍රික්කයට ලැබිලා නැහැ. හදිසියකට යන්න වුණත් තිබෙන්නේ යතුරු පැදියක්. එකත් සාමාන්‍ය ගමනකටවත් පාවිච්චි කරන්න පුළුවන් එකක් නොවෙයි. බොහොම අබලන්.

ඒ වාගේම සියඹලාණ්ඩුව තමයි බොහොම අවදානම් තත්ත්වයක පවතින්නේ. සියඹලාණ්ඩුව පොලිස් බල ප්‍රදේශය, පොලිස් මුර පොළවල් හතරක් පහක් තිබෙන විශාල බල ප්‍රදේශයක්. ඒ ප්‍රදේශයේ හදිසි අවදානම් තත්ත්වයක් ඇති වූ විටක යෑමට පාවිච්චි කළ හැකි වාහන, ඒ කියන්නේ ජීප් රථ නැහැ. ගරු අග්‍රාමාත්‍යතුමාට මම ඒ පිළිබඳවත් විස්තර ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා. මම හිතනවා, අපේ ගරු අග්‍රාමාත්‍යතුමා ඒ පිළිබඳ වැඩි අවධානයක් යොමු කරයි කියා; ඒ වාගේම එතුමා එය ඉටු කරාවිය කියාත් මම බලාපොරොත්තු වෙනවා. ඒ සඳහා අවශ්‍ය යම් කිසි පහසුකම් ටිකක් ලබා දී, අප දිස්ත්‍රික්කයේ පොලිස් නිලධාරීන් තව ටිකක් ශක්තිමත් කළොත්, ඒ වාගේම මායිම් ගම්මාන ආරක්ෂා කරමින් අපේ ජනතාව රැක ගන්නට කටයුතු කළොත්, ඇත්තටම එය විශාල සේවාවක්. අපි දන්න නිසා කල් ඇතුව ගම්මාන ආරක්ෂා කර ගන්න පුළුවන්කම ලැබේය කියා මම විශ්වාස කරනවා.

[ගරු සුමේධා ජී. ජයසේන මහත්මිය]

ඒ වාගේම ගරු රංජිත් මද්දුම බණ්ඩාර මන්ත්‍රීතුමා කියපු අකාරයට මේ වන කොට හේන් ගොවිතැන් සියල්ලක්ම අතරහැර දාලා මායිම් ගම්මානවල, ගම් ඇතුළේ ජීවත් වන ජනතාව රෑ බෝ වන කොට එක්කෝ නගර ආසන්නයට ඇදෙනවා, නැත්නම් බොහෝ අවස්ථාවලදී කැළයට යනවා. කුඩා දරුවන් පවා කැළයට ගිහින් නොදකින තැනක හැංගෙන තත්ත්වයක් අද ඇති වී තිබෙනවා. ඒ නිසා මෙම යෝජනාව ඉතාම වැදගත් යෝජනාවක් හැටියට මම අනුමත කරනවා. අප දිස්ත්‍රික්කයේ මීට පෙර අත් දැකීම් රාශියක් අපට තිබෙනවා. මේ වන කොටත් අපේ අතිගරු ජනාධිපතිතුමා රටේම ආරක්ෂාව පිළිබඳ වැඩ පිළිවෙල සකස් කරගෙන යන අතර, අපේ මොනරාගල දිස්ත්‍රික්කය පිළිබඳවත් වැඩි අවධානයක් යොමු කරන්න කියා එතුමාගෙන් මම ඉල්ලා සිටිනවා.

ඇත්තටම ගරු රංජිත් මද්දුම බණ්ඩාර මන්ත්‍රීතුමා යෝජනා කළ පරිදි මායිම් ගම්මානවල ජීවත් වන, විශේෂ වගකීමක් දැරිය හැකි පුද්ගලයන්ට අවි ආයුධ ලබා දෙනවා නම් ඉතා හොඳයි. ඉතාම දක්ෂ අය අපේ ගම්වල ඉන්නවා. ඒ පිළිබඳ තොරතුරු දැන ගත්තාම එවැනි හදිසි අවස්ථාවකදී අවි අයුධ පාවිච්චි කර. හෝ ගම් බේරා ගන්න, ආරක්ෂා කර ගන්න පුළුවන් තත්ත්වයක ඉන්න අය ඉන්නවා. ඒ අයට අවි ආයුධ ලබා දීමේ වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කරනවා නම් ඒකත් ඉතාම හොඳයි කියා යෝජනා කරමින් මම නිහඬ වෙනවා.

[අ. භා. 3.55]

ගරු පී. දයාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு பி. தயாரத்ன)

(The Hon. P. Dayaratna)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, නැගෙනහිර පළාතේ දිස්ත්‍රික්කයක් වන අම්පාර දිස්ත්‍රික්කයේ තත්ත්වය පිළිබඳවත් යමක් කියන්නට අවස්ථාව ලැබීම පිළිබඳව මම සතුටු වෙනවා. දීර්ඝ කාලයක් තිස්සේ මේ ප්‍රදේශයේ ආරක්ෂාව පිළිබඳව සෑහෙන අවබෝධයකින් සිටින කෙනෙකු හැටියටත්, ඒ වාගේම දීර්ඝ කාලයක් ඒ පිළිබඳව කටයුතු කළ මන්ත්‍රීවරයකු හැටියටත් ජනාධිපතිවරණයෙන් පසුව ක්‍රමානුකූලව ඇති වීගෙන යන වෙනස පිළිබඳව කල්පනා කරන කොට අද මම කනගාටු වෙනවා. විශේෂයෙන්ම පසුගිය අවුරුදු හතරක පමණ කාලය තුළ අපේ දිස්ත්‍රික්කයේ විශාල සංවර්ධනයක් ඇති වී තිබුණු බව පැහැදිලිවම අපි දැක්කා. විශේෂයෙන්ම කල්මුණේ, අක්කරෙයිපත්තු, අම්පාර වාගේ නතර ටිකක් පාළු වෙලා, හැමදාමත් සවස් වන කොට සියලුම දෙනා තම තමන්ගේ නිවෙස් බලා, ඉක්මනින් ඒ ප්‍රදේශවලින් ඈත් වන ගතියක් එදා තිබුණා. පසු කාලයකදී විශාල වෙනසක් ඇති වී අර, පැරණි තිබුණු ආකාරයටම නිතර නිතර මිනිසුන් ගැවසෙන්නට පටන් ගත්තා. නොයෙකුත් ආර්ථික ක්‍රියා කාරකම් වැඩි වුණා, විශාල ආයෝජනයක් ඇති වුණා. පසුගිය අවුරුදු හතර ඇතුළත අම්පාර නගරය දිහා බලන කොට අපි ඒක දකිනවා.

ඒ වාගේම ඒ කාලය ඇතුළත කල්මුණේ නගරය විශාල වෙළෙඳ පොළක් බවට පත් වුණා. මේ සියල්ලම අවුරුදු හතරක කාලය තුළදී - 2002 වසරේ සිට 2005 නොවැම්බර් දක්වා - තමයි ඇති වුණේ. ඊට පසුව නැවතත් ආපස්සට ගමනක් යන බව අපට පෙනෙනවා. ක්‍රමානුකූලව, දිනෙන් දින, දිනෙන් දින බිය වැඩි වෙමින් පවතින බව මම දකිනවා. මුලින්ම නොයෙකුත් ආරංචි ආවා. ඊට පසුව ඉඳලා හිටලා කෙනෙකුට හිරිහැරයක් වන කථාවක් අසන්නට ලැබුණා. ඊට පසුව වෙඩි ශබ්දයක්, ඊට පසුව කොටි සංවිධානය විසින් කාව හරි මැරුවායි කියලා අසන්නට ලැබුණා. කොටි සංවිධානයෙන් ඇවිල්ලා ගමකට පැන්නා, ඔන්න අද ගහන්න ඉන්නවායි කියලා මේ විධියට ටිකෙන් ටික, ටිකෙන් ටික බිය ඇති වන්නට පටන් ගත්තා. පසුගිය සතියේ ඒ ගම් කිහිපයකට ගිය අවස්ථාවේ මම දැක්කා, සවස් වන කොට සියලු දෙනාම - ඔක්කෝම - පොදි බැඳ ගෙන බස්නාහිර පැත්තට හැතැප්මයක්, දෙකක් එනවා. මේක මාස කිහිපයක් තිස්සේ වර්ධනය වෙලා, දැන් විශාල ප්‍රශ්නයක් බවට පත් වෙලා තිබෙනවා.

පසු ගිය කන්නයේ ගොයම් කපා, පාගා ගත්තාට පසුව නැවත වරක් කුඹුරට බහින්නේ නැති මිනිසුන් කණ්ඩායමක් දැන් ඒ පළාතේ සිටිනවා. ඒ හේතූන් දෙකක් නිසා. එකක් තමයි, ඔක්කෝම අය කියන්නේ වී ටික විකුණා ගන්නට බැරි වුණා, වැඩක් නැහැ, අපි මැරුම් කන්න කුඹුරට බහින්න ඕනෑ නැහැ කියායි. දැන් මේකෙන් එක ප්‍රශ්නයක් විසඳෙනවා. අද වී අතිරික්තයක් තිබෙනවා නේ. වී ගබඩා පිරිලා තිබෙන නිසා ඒ ප්‍රශ්නය නම් විසඳෙයි. නමුත් ඊට වඩා ප්‍රශ්නයක්, මේ අයගේ ආදායම් මාර්ග. 2002දී එක පාරටම නැගෙනහිර ප්‍රදේශයේ අක්කර ලක්ෂයක පමණ අමතර වගාවක් එකතු වුණා. ඒ නිසා වී නිෂ්පාදනයේ විශාල වැඩි වීමක් දැක්කා. එහෙම නැතිව අක්කරයකට නිෂ්පාදනය කරන වී ප්‍රමාණය හදිසියේ වැඩි වුණා නොවෙයි. විශාල වශයෙන් වැඩි වුණේ අක්කර ප්‍රමාණයයි. ඒ වැඩි වීම නිසා වී ටොන් ලක්ෂ ගණනකින් නිෂ්පාදනය වැඩි වුණා. ඒ නිසා තමයි අද වී අතිරික්තයක් ඇති වෙලා තිබෙන්නේ කියා මම හිතනවා. ඒක වෙනත් ප්‍රශ්නයක්.

ඉතින් මේ විධියට අද විශාල වෙනසක් ඇති වේගෙන යන බව අපි දකිනවා. සුනාමි ව්‍යසනය නිසා නැගෙනහිර පළාතේ, අම්පාර දිස්ත්‍රික්කයේ දහ දාහක් දෙනා මැරුණා. ඇත්ත වශයෙන්ම ප්‍රතිසංස්කරණ කටයුතු බලාපොරොත්තු නොවුණු ආකාරයට ඉතාමත් සෙමිනුයි කෙරෙන්නේ. මොන හේතුවක් නිසාද මම දන්නේ නැහැ, දකුණේ ඊට වඩා හුඟක් හොඳින් ප්‍රතිසංස්කරණ කටයුතු කෙරෙන බව අපට පෙනෙනවා. නැගෙනහිර පළාත දුර නිසාද, නැත්නම් වෙනත් හේතුවක් නිසාද කියා මම දන්නේ නැහැ. ඒ දුර්වලකම්වලට අමතරව නැගෙනහිර පළාතේ විශාල වැඩ කොටසක් කෙරෙන බව අද අපි දකිනවා. මඩකලපුවේ සිට පොතුවිල් දක්වා මහා විශාල පාලම්, පාරවල්, හඳන ව්‍යාපෘති ගණනාවක් ඇති කර තිබෙනවා, දකුණු පළාතටත් වැඩියෙන්. එය රුපියල් බිලියන සිය ගණනක් වැය වන වැඩ කොටසක්ය කියා මම හිතනවා. ජපන් රටින් සහ නොයෙකුත් රටවලින් කොන්ත්‍රාත්කරුවන් ඇවිත් විශාල වැඩ කොටසක් කරගෙන යන අවස්ථාවක්. දැන් ඒ අයත් ටිකක් බය වෙලා, එම වැඩ කටයුතුත් පස්සට යන විධියක් අපි දකිනවා. ඒ මොකද, ඒ අයගෙන් අතුරු කොන්ත්‍රාත් ලබා ගත් සමහර දේශීය කොන්ත්‍රාත්කරුවන් දැන් ටිකෙන් ටික ඈත් වන්නට උත්සාහ කරනවා. මේක ඉතාමත් භයානක තත්ත්වයක්. ඒ මොකද, අපට විශාල මුදලක් ලැබිලා ඒ මුදල් දැන් වියදම් කෙරෙමින් පවතිනවා. සුනාමි ව්‍යසනය නාවා නම් කවදාවත් නොකෙරෙන විධියේ වැඩ කොටසක් දැන් කෙරෙනවා. එය වෙස් වළා ගත් ආශීර්වාදයක් හැටියටයි. මා සලකන්නේ. ත්‍රිකුණාමලයේ සිට පොතුවිල්වලට යන තෙක් ප්‍රධාන මාර්ගයේ තිබෙන පාලම් පාරු හැම එකක්ම එදා දුර්වල තත්ත්වයකයි තිබුණේ. ඒ සියල්ලේම විශාල වෙනසක් ඇති කරන්නටයි. මේ වැඩ පිළිවෙළ ක්‍රියාත්මක වෙන්න තිබුණේ. නමුත් අද ඒකටත් විශාල පසු බෑමකට මුහුණ දෙන්න සිදු වී තිබෙනවා.

ඒ එක්කම, මේ ආර්ථික ක්‍රියාකරකම් සියල්ලටම විශාල බාධාවක් වන්නේ ගමනාගමනය සීමා වීමයි. අපි ඒක පැහැදිලිවම දැක්කා. පසු ගිය සති දෙක තුනක කාලයේ සිට මන්ත්‍රීවරුන් හැටියට අපි වුණත් සවස 6.00න් පසුව අම්පාරෙන් පිට වන්නේ නැහැ. අම්පාරට ඇතුළු වෙන්න වුණත් පාන්දරින්ම යන්න බැහැ. අරංතලාව කියන ප්‍රසිද්ධ ස්ථානය, අර භික්ෂු ඝාතනය සිද්ධ වෙච්ච ස්ථානය - පසු ගිය 02 වැනි දාට ඒ සිද්ධිය වෙලා අවුරුදු 19ක් වෙනවා - හරහාත් අපි රෑ 1.00ට, 2.00ත් යනවා. කිසිම සැකයක් කොයිම වෙලාවකවත් යම්තම්වත් අපට ඇති වුණේ නැහැ. එහෙම රෑ යන විට මොනවා හරි ප්‍රශ්නයක් ඇති වෙයි කියා මට නම් සැකයක් ඇති වුණේ නැහැ. ඒ මීට මාස හයකට, හතකට ඉස්සෙල්ලායි. නමුත් අද කීයටවත් අපි ඒ පාරේ යන්නේ නැහැ. දැන් කිසි කෙනෙක් ඒ පාරේ සවස 6.00න් පසුව යන්නේ නැහැ. දැනටමත් සමහර පාරවල්වල යෑම තහනම් කර තිබෙනවා. සමහර පාරවල්වල කැමති නම් යන්නය කියා පොලීසියෙන් ඉඩ දෙනවා. මෙවැනි තත්ත්වයක් දැනට ඇති වී තිබෙනවා. තව ටික දවසක් යන විට සම්පූර්ණයෙන් ඒ විධියේ තත්ත්වයක් ඇති වෙනවා.

අපට තිබුණු හොඳම මාර්ගය - නැගෙනහිර නව මාර්ගය හැටියට - රන්දෙනිගල මාර්ගයයි. මෙතෙක් කල් බොහෝ දෙනාට ඒ පාරේ යන්න ඉඩ දුන්නා. නමුත්. අද මන්ත්‍රීවරයකු හැටියට මට යන්න ඉඩ දෙනවා, අනෙක් කිසිවෙකුට යන්න ලැබෙන්නේ නැහැ. මේ ළඟදී මා එන විට සවස 7.00, 8.00ට වාහන 30ක් පමණ රන්දෙනිගල ජලාශයේ බැම්මට ටිකක් ඉහළින් නවත්වා ගෙන ඉන්නවා මා දැක්කා. ඒ, නොයෙකුත් බඩුබාහිරාදිය ප්‍රවාහනය කරන අය. රෑ එළි වන කල් ඒ අය එහෙම ඉන්න ඕනෑ. මෙතැනදී වෙන්නේ රටේ ආර්ථිකයට මරු පහරක් වදින එකයි. මේ විධියට හැම දෙයකදීම, හැම පැත්තෙන්ම ඒ දිස්ත්‍රික්කයට ඇතුළු වන අයට, පිට වන අයට තිබෙන ඒ පහසුකම් නැතිව යන විට ආර්ථික වශයෙන් විශාල පසුබෑමක් ඇති වන බවත් කියන්නට ඕනෑ.

ඒ එක්කම තවත් ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. මා දන්නේ නැහැ, කවුද මේ කණ්ඩායම් කියලා. ඒවා නම් කරන්න යන්න ඕනෑ නැහැ. කා එක්කද මේවා කරන්නේ කියා අපි කියන්න ඕනෑත් නැහැ. ඒක රජය සොයා ගන්න ඕනෑ; දැන ගන්න ඕනෑ. ඒවායින් යම් කිසි හානියක් වෙනවා නම් රජය ඒ පිළිබඳව සොයා බලා, ඒ ප්‍රශ්න විසඳන්නට ක්‍රම සොයා ගන්නට ඕනෑ. මාන්තෝට්ටම කියා අම්පාරේ ගමක් තිබෙනවා. එය සියයට සියයක්ම සිංහල ගමක්. ඒ සිංහල ගම්මානයට

තුවක්කු අරගත් කණ්ඩායමක් කොහෙන්දෝ ඇවිත්-හරිහැටි යුනිෆෝම් ඇඳ ගත් අය නොවෙයි - එක පාරටම රෑ එළිවන විට කඳවුරක් හැදුවා. මා දන්නවා, රජයේ ඇමතිවරයෙකුගේ සහයෝගය ලැබුණ බව. දවස් කීපයක් යන විට මේ කණ්ඩායම කංචිකුඩිච්චිආරුවල සිටින කොටින්ට විරුද්ධව සටන් කරන්න ආපු කණ්ඩායමක් හැටියට ඒ අය ඉන්න පැත්තට ගිහින් අන්තිමට හත් අට දෙනෙක් මැරුම් කෑවා. ඉන් පසු ඒ කඳවුරත් අකුලා ගෙන යන්න ගියා. මේ වාගේ දේවලුත් සිද්ධ වෙනවා. කවුරු මේවා පිටුපස ඉන්නවාද කියා මා දන්නේ නැහැ. මෙවැනි තතත්ත්වයක් වැලිකන්ද පැත්තේ, පොළොන්නරුව පැත්තේ තිබෙනවා. දිඹුලාගල පැත්තේත් තිබෙනවා. සමහර සිංහල අයත් සැකෙන්, බියෙන් ඉන්නේ. සමහර අය යුධ හමුදාවට බයෙන් ඉන්නේ. පොලීසියට බියේ සිටින සිංහල අයත් ඉන්නවා. මෙතැන විශාල පටලැවිල්ලක් තිබෙනවා. එක එක අයගේ කණ්ඩායම් කියලා කුඩා කණ්ඩායම්, අවි ගත් කණ්ඩායම් නිසා එදා නොතිබුණු භයානක තත්ත්වයක් අද ඒ ප්‍රදේශයේ තිබෙනවා. මේ අයගේ ජීවිත පිළිබඳව විශාල ප්‍රශ්නයක් එතැන ඇති වී තිබෙනවා.

ගරු එස්. කේ. සුබසිංහ මහතා
(மாண்புமிகு எஸ். கே. சுபசிங்க)
(The Hon. S. K. Subasinghe)
ගරු මන්ත්‍රීතුමා කියන විධියට පොලීසියට බියේ සිටින සිංහල ගම්මාන ඇත්තේ නැහැ. ඔබතුමා කරුණු විකෘති කරන්න එපා. එල්ටීටීඊ සංවිධානය නිසා ඇති වුණු භය පමණයි ඒ අයට තිබෙන්නේ.

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා
(பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Deputy Speaker)
මන්ත්‍රීතුමාගේ කථාවේදී ඒක ඉදිරිපත් කරන්න. මේ මන්ත්‍රීතුමාට කාලය නැහැ.

ගරු එස්. කේ. සුබසිංහ මහතා
(மாண்புமிகு எஸ். கே. சுபசிங்க)
(The Hon. S. K. Subasinghe)
කරුණු විකෘති කරන්න එපා. එල්ටීටීඊ සංවිධානයට තිබෙන බිය විතරයි තිබෙන්නේ.

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා
(பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Deputy Speaker)
බාධා කරන්න එපා.

ගරු පී. දයාරත්න මහතා
(மாண்புமிகு பி. தயாரத்ன)
(The Hon. P. Dayaratna)
තමුන්නාන්සේ කිසිම දැනුමක් නැතුව ඔය මොනවක්වත්, එක වචනයක්වත් කථා කරන්න එපා. අම්පාර දිස්ත්‍රික්කය පිළිබඳව කිසිම දැනුමක් නැහැ. තමුන්නාන්සේ ඒ පැත්තට ගිහිල්ලා එහේ ගැන කථා කරන්න. එහේ ආරක්ෂාව පිළිබඳව කථා කරන්න. මා මගේ දිස්ත්‍රික්කය ගැන කථා කරන්නම්.

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා
(பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Deputy Speaker)
මන්ත්‍රීතුමා ඔබතුමාට තව විනාඩියක් පමණ තිබෙනවා.

ගරු පී. දයාරත්න මහතා
(மாண்புமிகு பி. தயாரத்ன)
(The Hon. P. Dayaratna)
ග්‍රාමාරක්ෂකයෝ පත් කිරීම පිළිබඳව කථා කළොත්, අද ග්‍රාමාරක්ෂකයින්ගේ විශාල හිඟයක් තිබෙනවා. ඊට අමතරව තවත් විශාල ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. සිංහල භාෂාව කථා කරන ප්‍රදේශයේ ග්‍රාමාරක්ෂකයෝ ද්‍රවිඩ භාෂාව කථා කරන ප්‍රදේශවල වැඩ කරන්න යන්න කැමැති නැහැ. අද සිදු වන්නේ මේකයි. මේ සිංහල උදවිය බඳදවා ගෙන ඒ ප්‍රදේශයට යවනවා. ඒ ගොල්ලන්ගේ භාෂා ප්‍රශ්නය එකක්. අනික් කාරණය ග්‍රාමාරක්ෂකයෝ නම් තමන්ගේ ගම ආරක්ෂා කරන්නයි පත්කර ගන්නේ. වෙන්න කෙනකුගේ ගමක් ආරක්ෂා කරන්න නොවෙයි. ඒ නිසා විශේෂයෙන්ම මේ පිළිබඳව ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානය යොමු වෙනවා නම් හොඳයි. මා ඒ ප්‍රදේශයේ නියෝජ්‍ය පොලිස්පතිතුමාටත් කිව්වා, 'මේක කරන්න එපා, මේ මිනිසුන්ව මේ ගම්වල ආරක්ෂාවට රඳවා ගන්න, ඒ ගම්වලින් උදුරා ගෙන ගිහිල්ලා වෙනත් පැතිවලට දමන්න එපා' ය කියලා. තමන්ගේ භාෂාව කථා නොකරන ප්‍රදේශවලට දමන්න එපාය කියලා කිව්වා. ඒ නිසා මෙන්න මේ වාගේ තත්ත්වයක් අද ඇති වෙලා තිබෙනවා.

මා කියපු දේට අර මන්ත්‍රීතුමා නැඟිට්ටේ ඇයි කියලා මා දන්නවා. අප යථාර්ථය තේරුම් අරගෙන, තිබෙන තත්ත්වය තේරුම් අරගෙන කටයුතු කළ යුතුයි. ඒ තිබෙන දේයි මා කිව්වේ. මා කවුරුත් නම් කළේ නැහැ. එවැනි තත්ත්වයක් තිබෙන බව පමණයි මා කිව්වවේ. ඒ නිසා එම තත්ත්වය එදා තිබුණු තත්ත්වයට වඩා භයානකයි. එම නිසා ඒ ගැන කල්පනා කරලා ඒ තත්ත්වය නැති කරන්නට වැඩ පිළිවෙළක් ඇති කරන්නය කියලා මා ගරු අගමැතිතුමාගෙන් විශේෂයෙන්ම ඉල්ලා සිටිනවා. ස්තුතියි.

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා
(பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Deputy Speaker)
මීළඟට ගරු උදයශාන්ත ගුණසේකර මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි පහක් තිබෙනවා.

[අ. භා. 4.06]

ගරු ආර්. එම්. පත්ම උදයශාන්ත ගුණසේකර මහතා
(மாண்புமிகு ஆர். எம். பத்ம உதயஷாந்த குணசேகர)
(The Hon. R. M. Padma Udayasantha Gunasekera)
ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, රංජිත් මද්දුම බණ්ඩාර ගරු මන්ත්‍රීතුමා විසින් ගෙන එන ලද කල් තැබීමේ යෝජනාව සම්බන්ධව අපේ පැත්තෙන් කරුණු ඉදිරිපත් කිරීමේදී විශේෂ අවධාරණය කිරීම් ප්‍රමාණයක් කරගත යුතුයි. නමුත්, කාලය සීමා වුණු නිසා මා සුළු කරුණු ප්‍රමාණයක් ඉදිරිපත් කරනවා.

විශේෂයෙන්ම නැඟෙනහිර ප්‍රදේශයට මායිම්ව තිබෙන මොණරාගල දිස්ත්‍රික්කයේ පසු ගිය කාල පරිච්ඡේදයේදී එල්ටීටීඊ ත්‍රස්තවාදී ව්‍යාපාරයේ කිසියම් විධියක රුදුරු තර්ජනයට ලක් වන අනාරක්ෂිත ගම්මාන ප්‍රමාණයක් ඉදිරියට ඇවිල්ලා තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම ඇතිමලේ, කොටියාගල, මහකලුගොල්ල, ඉත්තෑකටුව, නියඳගල, කතරගම ඒ වාගේම හුලන්දාව දකුණ, හුලන්දාව වම, ඔක්කම්පිටිය ප්‍රදේශය, කතරගම, මොණරාගල, හොරොම්බුව, කහම්බාන, සියඹලාණ්ඩුව වාගේ ප්‍රදේශ ප්‍රමාණයක් තමයි සඳහන් වන්නේ. විශේෂයෙන්ම රංජිත් මද්දුම බණ්ඩාර මන්ත්‍රීතුමා පවසන ලද ආකාරයට පසුගිය දවසක හෙළිදරව් වුණු, ආරක්ෂක අංශ විසින් සොයා ගත්ත ක්ලේමෝ බෝම්බය හරහා මොණරාගල ප්‍රදේශයේත් එල්ටීටීඊ තර්ජනය ඉදිරියට ආපු ප්‍රවණතාවක් ඇති වෙලා තිබෙනවා.

විශේෂයෙන්ම මෙහිදී රංජිත් මද්දුම බණ්ඩාර මන්ත්‍රීතුමා විසින් ගෙන එන ලද යෝජනාව සම්බන්ධව කිසියම් ආකාරයක ප්‍රශ්නාර්ථයකුත් මතු වෙනවා. මොකද, මේ යෝජනාවේදී උතුරු නැඟෙනහිරට මායිම්ව පිහිටි මායිම් ගම්මාන ලෙස මේවා සඳහන් කරලා තිබෙනවා. එක පැත්තකින් අප-මේ ශ්‍රී ලංකා පාර්ලිමේන්තුව-මේ ප්‍රදේශ මායිම් ගම්මාන ලෙස පිළිගැනීමම එල්ටීටීඊ කොටි ත්‍රස්තවාදීන් යයි කියනු ලබන ඔවුන්ගේ සීමා පිළිබඳව යම් විධියකින් අප පාර්ලිමේන්තුව ඇතුළේම පිළිගත්ත එකක් වෙනවා. [බාධා කිරීමක්] රංජිත් මද්දුම බණ්ඩාර මන්ත්‍රීතුමා, මායිම් ගම්මාන කියන ඒවාට වඩා එල්ටීටීඊ ත්‍රස්තවාදීන්ගේ තර්ජනයට ලක් වුණු අනාරක්ෂිත ගම්මාන තමයි මේ ප්‍රදේශවල තිබෙන්නේ. මොණරාගල දිස්ත්‍රික්කයේ, පොළොන්නරුව දිස්ත්‍රික්කයේ, අම්පාර දිස්ත්‍රික්කයේ, අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ ත්‍රිකුණාමලය දිස්ත්‍රික්කයේ ඒ ආදී දිස්ක්‍රික්කවල මේ අනාරක්ෂිත ගම්මාන ප්‍රමාණයක් ඇවිල්ලා තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම පසු ගිය කාල පරිච්ඡේදයේදි මේ සෑම දිස්ත්‍රික්කයකටම එල්ටීටීඊ ත්‍රස්ත ව්‍යාපාරය විසින් ප්‍රහාරයන් සිදු කළා. එල්ටීටීඊ ව්‍යාපාරයේ යුද ඉතිහාසය ඇතුළේ තමන් යුදමය ප්‍රහාරයන් ඉලක්ක කරනු ලබන සෑම මොහොතකම මේ අනාරක්ෂිත ගම්මානවලට තමන්ගේ ප්‍රහාරයන් එල්ල කරලා තිබෙනවා. ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, ඒ ප්‍රහාරයන් හරහා ඔවුන්ගේ ඉලක්කය වෙලා තිබෙන්නේ එක පැත්තකින් සිංහල ජාතිවාදයක් දකුණු ප්‍රදේශයේ වපුරන්නයි. අනෙක් පැත්තෙත් ඒ අනාරක්ෂිත ගම්මානවල ඉන්න සිංහල, දෙමළ, මුස්ලිම් ජනතාව අතරේ ගැටුම් නිර්මාණය කරලා ඒ ජනතාව ඒ සීමාවලින්, ඒ අනාරක්ෂිත ගම්මානවලින් පලවා හැරීමේ සහ ජනතාව අතරේ භීතිය වැපිරීම තමයි මෙතැන ඉලක්කය වෙලා තිබෙන්නේ.

[ගරු ආර්. එම්. පත්ම උදයශාන්ත ගුණසේකර මහතා]

විශේෂයෙන්ම අප්‍රේල් මාසයේ 23 වෙනිදා ගෝමරන්කඩවලදී හය දෙනෙක් ඝාතනය කළා. ඒ වාගේම ඒ ප්‍රදේශයේම අප්‍රේල් 24 වෙනිදා 3 දෙනෙක් ඝාතනය කළා. අම්පාර, නුගලන්ද ග්‍රාමයේදීත් එවැනිම වැසියන් ප්‍රමාණයක් ඝාතනය වුණා. වැලිඔයේදී ඝාතනය වුණා. වවුනියාවේ, අරවන්තලාව ග්‍රාමයට එල්ල කරන ලද ප්‍රහාරයකින් ග්‍රාමාරක්ෂක භටයින් ඝාතනය වුණා. මැයි 15 වෙනිදා බක්කිඇල්ලේදී ‍ගොවියෙක් එවැනි ඝාතනයකට ලක් වුණා. ත්‍රිකුණාමලයේ, සේරුනුවරදී ක්ලේමෝර් බෝම්බ ප්‍රහාරයකින් පසු ගිය මැයි 21 වැනි දා යුද හමුදා භටයෙක් මිය ගියා. වැලිකන්දේ ප්‍රහාරයෙන් ඒ විධියටම මිය ගියා. ඒ වාගේම විල්පත්තු ප්‍රදේශයේත් පසු ගිය කාලයේදී ඝාතනයක් සිදු වුණා. මේ ආදී වශයෙන් අනාරක්ෂිත ගම්මාන ආශ්‍රිතව වාගේම එවැනි ප්‍රදේශ එක්ක මේ ප්‍රශ්නය ඇවිල්ලා තිබෙනවා.

විශේෂයෙන් පසු ගිය කාල පරිච්ඡේදයේ මොණරාගල දිස්ත්‍රික්කයේ මේ සම්බන්ධව ගැටලු ඇවිල්ලා ඒ ගම්මානවල ජනතාව යම් විධියක භීතියකට පත් වෙලා සිටිනවා. මේ වෙලාවේදී මේ ගම්මාන සඳහා රජය පැත්තෙන් විශේෂ වැඩ පිළිවෙළක් ඉලක්ක කරන්න ඕනෑය කියන කාරණය මතු කරන්න ඕනෑ. විශේෂයෙන්ම මේ ගම්මානවල ජීවත් වන ජනතාව අද එක පැත්තකින් ආර්ථිකමය දුෂ්කරතා, ග්‍රාමීය යටිතල පහසුකම්වල දුෂ්කරතා ආදී විවිධ දුෂ්කරතා මැද්දේ සිටින ජනතාවක්. ඒ නිසා රටේ අනිකුත් ගම්මානවලට සාපේක්ෂව මේ අනාරක්ෂිත ගම්මාන සඳහා ඒ ප්‍රදේශවල ජීවත් වන ගොවියන්ගේ නිෂ්පාදන ද්‍රව්‍ය වෙනුවෙන්, විශේෂයෙන් ඒ ප්‍රදේශයේ වී ගොවි තැනෙහි යෙදී සිටින ගොවීන් වෙනුවෙන්, ඔවුන්ට අදාළව වී මිල දී ගැනීමේ දී වැඩි මැදිහත් වීමක් රජයට කරන්න පුළුවන්. ඒ ප්‍රදේශයට අවශ්‍ය පහසුකම් හා යටිතල පහසුකම් ලබා දීමට මැදිහත් වෙන්න පුළුවන්.

ඒ විතරක් නොවෙයි, ආරක්ෂක අංශය හරහා මතු වන කාරණා ප්‍රමාණයකුත් අපේ මොණරාගල දිස්ත්‍රික්කය ඇතුළු ඒ සෑම දිස්ත්‍රික්කයකම තිබෙනවා. විශේෂයෙන් ඒ ප්‍රදේශවල ගම්වල ග්‍රාමාරක්ෂක භටයන්ගේ හිඟයක් තිබෙනවා. සුමේධා ජී. ජයසේන අමාත්‍යතුමිය මතු කළ විධියට මොණරාගල දිස්ත්‍රික්කයේ ග්‍රාමාරක්ෂක භටයන් විශාල ප්‍රමාණයක් වෙනත් දිස්ත්‍රික්කවල සිටිනවා. ඒ සිටින ග්‍රාමාරක්ෂක භටයන් ප්‍රමාණය මදි. අනික් පැත්තෙන් ඒ ප්‍රදේශවල පොලීසිය සහ අනාරක්ෂිත ගම්මානවල මුර කපොලුවල තිබෙන පහසුකම් ප්‍රමාණය මදි. එවැනි ගැටලු ප්‍රමාණයක් මතු වෙනවා. ඒ විතරක් නොවෙයි. ඒ තර්ජනයට ලක්වෙලා තිබෙන ප්‍රදේශ සම්බන්ධව විශේෂ ආරක්ෂිත වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කරන්න ඕනෑය කියා අපි විශ්වාස කරනවා. ඒ ගමන්ම විශේෂයෙන් මොණරාගල දිස්ත්‍රික්කයේ මොණරාගල නගරය, ඒ වාගේම මොණරාගල දිස්ත්‍රික්කයේ සියඹලාණ්ඩුව, මහකළුගොල්ල, ඇතිමලේ, කොටියාගල කියන ප්‍රදේශවලට මේ වන විටත් එල්ටීටීඊ ත්‍රස්තවාදීන් කණ්ඩායම් ඇවිදින් සිටින බවට තොරතුරු ලැබී තිබෙනවා. ඒ නිසා ඉදිරි කාල පරිච්ඡේදයේදී ඒ ප්‍රදේශවලත් යම් විධියක කලබල ඇති කිරීමට ඉලක්කයක් තිබෙනවා වෙන්න පුළුවන්. මොණරාගල නගරය ඉලක්ක කළේ ඒ නිසා වෙන්න පුළුවන්. ඒ නිසා ඒ පිළිබඳව වැඩි අවධානයක් යොමු කරන්නය කියන ඉල්ලීම කරමින් මේ වන විට පොළොන්නරුව දිස්ත්‍රික්කයේ, ත්‍රිකුණාමල දිස්ත්‍රික්කයේ, අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ මේ අදාළ දිස්ත්‍රික්කවල අනාරක්ෂිත ගම්මාන නඟා සිටුවීමට, ගම්මානවල යටිතල පහසුකම් නිර්මාණය කිරීමට, ඒ ප්‍රදේශවල සිටින පොලීසියේ, හමුදාවේ සහ ග්‍රාමාරක්ෂක භටයන්ගේ සේවාව ලබා ගැනීම සඳහා අවශ්‍ය පහසුකම් ලබා ගැනීම වෙනුවෙන් විශාල වැඩ පිළිවෙළක් ඇති කරන්නය කියා ඉල්ලමින් මා නිහඬ වෙනවා. ඔබතුමාට ස්තුතියි.

[අ. භා. 4.12]

ගරු ඒ. පී. ජගත් පුෂ්පකුමාර මහතා (ග්‍රාමීය ජීවනෝපාය සංවර්ධන අමාත්‍යතුමා සහ සමාජ සේවා හා සමාජ සුබසාධන නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு ஏ. பீ. ஜகத் புஷ்பகுமார - கிராமிய வாழ்வாதார அபிவிருத்தி அமைச்சரும் சமூக சேவைகள், சமூக நலனோம்புகை பிரதி அமைச்சரும்)

(The Hon. A. P. Jagath Pushpakumara - Minister of Rural Livelihood Development andDeputy Minister of Social Services and Social Welfare)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, හිතවත් ගරු රංජිත් මද්දුම බණ්ඩාර මන්ත්‍රීතුමා ගෙනෙන ලද යෝජනාව සංශෝධන සහිතව තමයි, මට අනුමත කරන්න වෙලා තිබෙන්නේ. එතුමාගේ යෝජනාවේ "එහෙයින් මුළු මහත් රටේම මායිම් ගම්මාන වශයෙන් නම් කර ඇති සියලු ගම්මාන" යනුවෙන් සඳහන් කර තිබෙනවා. ගරු උදයශාන්ත මන්ත්‍රීතුමාත් සමඟ මා එකඟ වෙනවා, "මායිම් ගම්මාන වශයෙන් නම් කර ඇති" කියන කාරණය පිළිබඳව. මේ විධියට නම් කොහෙවත් නම් කරලා නැහැ. සමහර විට අර ගරු රනිල් වික්‍රමසිංහ විපක්ෂ නායකතුමාත් එක්ක අත්සන් කළ ගිවිසුම තුළ හංගපු මොනවා හරි තිබෙනවාද දන්නේ නැහැ. අනාරක්ෂිත ගම්මාන හැටියට, තර්ජන ලත් ගම්මාන හැටියට නම් මේ ගම්මාන ගණන් ගන්න පුළුවන්. මා මේ සංශෝධනය ඉදිරිපත් කරමින් තමයි මේ යෝජනාව පිළිබඳව කථා කරන් බලාපොරොත්තු වන්නේ. අනික් පැත්තෙන් එතුමා සඳහන් කර තිබෙනවා.

ගරු ආර්. එම්. රංජිත් මද්දුමබණ්ඩාර මහතා

(மாண்புமிகு ஆர். எம். ரஞ்சித் மத்தும பண்டார)

(The Hon. R. M. Ranjith Madduma Bandara)

ඒක නොවෙයි. ප්‍රශ්නය. ආරක්ෂාව දෙන එක.

ගරු ඒ. පී. ජගත් පුෂ්පකුමාර මහතා

(மாண்புமிகு ஏ. பி. ஜகத் புஷ்பகுமார)

(The Hon. A. P. Jagath Pushpakumara)

නැහැ. මම උත්තර දෙන්නම් දැන්. ඔබතුමා කථා කළා නේ.

ගරු ආර්. එම්. රංජිත් මද්දුමබණ්ඩාර මහතා

(மாண்புமிகு ஆர். எம். ரஞ்சித் மத்தும பண்டார)

(The Hon. R. M. Ranjith Madduma Bandara)

ආරක්ෂාව නේ ප්‍රශ්නය.

ගරු ඒ. පී. ජගත් පුෂ්පකුමාර මහතා

(மாண்புமிகு ஏ. பி. ஜகத் புஷ்பகுமார)

(The Hon. A. P. Jagath Pushpakumara)

හරි, ඒකට මම එන්නම්.

ගරු ආර්. එම්. රංජිත් මද්දුමබණ්ඩාර මහතා

(மாண்புமிகு ஆர். எம். ரஞ்சித் மத்தும பண்டார)

(The Hon. R. M. Ranjith Madduma Bandara)

බොහොම කනගාටුයි.

ගරු ඒ. පී. ජගත් පුෂ්පකුමාර මහතා

(மாண்புமிகு ஏ. பி. ஜகத் புஷ்பகுமார)

(The Hon. A. P. Jagath Pushpakumara)

මම ඒකට එන්නම්. මම කිව්වා නේ. ඔබතුමා කලබල වෙන්න එපා. මේ වෙනුවෙන් රජය කිසිම වැඩ පිළිවෙළක් කර නැහැයි කියා ඊ ළඟට ඔබතුමා කියනවා. ඔබතුමා කියන එක සම්බන්ධව මම කියන්නම්. පසු ගිය මැයි මස 15 වන දින අපි – ගරු සුමේධා ජී. ජයසේන ඇමතිතුමිය සහභාගී වුණා; ගරු පද්ම උදයශාන්ත ගුණසේකර මැතිතුමා සහභාගී වුණා; ඔබතුමාටත් ආරාධනා කර තිබුණා; ගරු ධර්මදාස බණ්ඩා මැතිතුමාටත් අපි ආරාධනා කළා; ඒ වාගේම ප්‍රධාන අමාත්‍යතුමා සහභාගී වුණා; මම සහභාගී වුණා.– පළාත් සභාවේ ගරු මන්ත්‍රීතුමන්ලාගේ සහභාගිත්වයෙන් දිස්ත්‍රික් ආරක්ෂක කමිටු රැස්වීමක් පැවැත්වුවා. ඒ රැස්වීමේ දී ගත් තීරණ සම්බන්ධ, සාකච්ඡා කළ කාරණාව සම්බන්ධව පොලිස්පතිතුමාට, ආරක්ෂක ලේකම්තුමාට කරුණු ඉදිරිපත් කිරීමෙන් අනතුරුව අතිගරු ජනාධිපතිතුමාගේ විශේෂ අවධානය යොමු කරමින් මේ සම්බන්ධව විශේෂ වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කර තිබෙනවා. මේ දිස්ත්‍රික් රැස්වීමේ වාර්තාව මම **සභාගත*** කරනවා. එය **හැන්සාඩ්ගත** කරන ලෙස මා ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා, ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, එයට පිළිතුරු වශයෙන් 2006.05.29 වන දින රාජ්‍ය ආරක්ෂක, මහජන ආරක්ෂාව, නීතිය හා සාමය පිළිබඳ අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමා වෙනුවට අතිරේක ලේකම්තුමිය විසින් මොණරාගල දිසාපතිතුමා අමතන ලද ලිපියේ මෙසේ සඳහන් වෙනවා:

"ත්‍රස්තවාදී උවදුරුවලට ලක් වූ තර්ජිත ගම්මානවල ජීවත් වන පුද්ගලයන්ගේ ආරක්ෂාව සඳහා එම ගම්මානවලින් තෝරා ගත් පිරිසකට ගිනි අවි ලබා දීම සඳහා ඔබ විසින් කරන ලද ඉල්ලීම අනුව සුදුසු පුද්ගලයන් වෙත දිසාපති කාර්යාලයේ ආයුධ ගබඩාවේ තිබෙන ගිනි අවිවලින් බෙදා දීම අනුමත කරමි. එසේම ඔබගේ අවි ගබඩාවේ

* *පුස්තකාලයේ තබා ඇත.*
நூனிலையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது
Placed in the Library.

සුදුසු ගිනි අවි නොමැති නම් දිස්ත්‍රික්කයේ පොලිස් ස්ථානවල ඇති ගිනි අවි ජ්‍යෙෂ්ඨ පොලිස් අධිකාරියේ ද සහභාගිත්වයෙන් දිසාපති කාර්යාලයේ සංචිතයට ලබා ගෙන වාර්තා තබා ගැනීමෙන් පසුව සුදුසු පුද්ගලයන් වෙත බෙදා දීම ගැන මෙම අමාත්‍යාංශයේ විරුද්ධත්වයක් නොමැති බව දන්වමි. එසේ බෙදා දෙන ගිනි අවි පිළිබඳ ලේඛනයක පිටපතක් නොපමාව මා වෙත ලැබීමට සලස්වන්න.

ඔබ විසින් සඳහන් කර ඇති පරිදි ගිනි අවි ලබා දීමට තෝරා ගනු ලබන පුද්ගලයන් සඳහා පුහුණුවක් ලබා දීමට ද අවශ්‍ය පියවර ගන්න."

මේ ලිපිය යවා තිබෙන්නේ මැයි මාසයේ 29 වන දා. ප්‍රදේශ වාසීන්ගේ ආරක්ෂාව සම්බන්ධයෙන් කිසිම පියවරක් අරගෙන නැහැයි කියන එක සම්බන්ධයෙනුයි, මා ගරු රංජිත් මද්දුමබණ්ඩාර මන්ත්‍රීතුමාට මේ මතක් කිරීම කරන්නේ.

ගරු ආර්. එම්. රංජිත් මද්දුමබණ්ඩාර මහතා
(மாண்புமிகு ஆர். எம். ரஞ்சித் மத்தும பண்டார)
(The Hon. R. M. Ranjith Madduma Bandara)
තවම ඒක ක්‍රියාත්මක වෙලා නැහැ නේ.

ගරු ඒ. පී. ජගත් පුෂ්පකුමාර මහතා
(மாண்புமிகு ஏ. பி. ஜகத் புஷ்பகுமார)
(The Hon. A. P. Jagath Pushpakumara)
මට පිළිතුරු දෙන්න ඉඩ දෙන්න. ඒ ලිපියත් **හැන්සාඩ්** ගත කිරීම සඳහා **සභාගත*** කරනවා.

ගරු ආර්. එම්. රංජිත් මද්දුමබණ්ඩාර මහතා
(மாண்புமிகு ஆர். எம். ரஞ்சித் மத்தும பண்டார)
(The Hon. R. M. Ranjith Madduma Bandara)
මා කියන්නේ ආරක්ෂාව [බාධා කිරීමක්]

ගරු ඒ. පී. ජගත් පුෂ්පකුමාර මහතා
(மாண்புமிகு ஏ. பி. ஜகத் புஷ்பகுமார)
(The Hon. A. P. Jagath Pushpakumara)
ඉන්න, ඉන්න. ඔබතුමා කථා කරන විට මා ඔබතුමාට බාධා කළේ නැහැ නේ මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමා කලබල වෙන්න එපා. මා මේ කිව්වේ, ඔබතුමාගේ චෝදනාවට රජය වෙනුවෙන් පිළිතුරු දෙන්න ඕනෑ නිසයි. ගරු අග්‍රාමාත්‍යතුමා පිළිතුරු දෙයි. රජය නියෝජනය කරන මන්ත්‍රීවරයෙක් හැටියට මාත් පිළිතුරු දෙන්න ඕනෑ.

අද වන විට 950කට ආසන්න ග්‍රාමාරක්ෂක නිලධාරීන් සංඛ්‍යාවක් මොණරාගල දිස්ත්‍රික්කයේ ඉන්නවා. මොණරාගල දිස්ත්‍රික්කය සඳහා ග්‍රාමාරක්ෂකයින් බඳවා ගැනීම සම්බන්ධයෙන් රාජ්‍ය ආරක්ෂක, මහජන ආරක්ෂාව, නීතිය හා සාමය පිළිබඳ අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමා වෙනුවට අතිරේක ලේකම්තුමිය විසින් මා වෙත එවන ලද ලිපියේ මෙසේ සඳහන් වෙනවා :

"මොණරාගල දිස්ත්‍රික්කය සඳහා ග්‍රාමාරක්ෂක හටයින් 50 දෙනෙකු බඳවා ගැනීම පිණිස දැනට මූලික කටයුතු කෙරෙමින් පවතින අතර 2006 ජුනි මස ඒ සඳහා සම්මුඛ පරීක්ෂණ ජ්‍යෙෂ්ඨ පොලිස් අධිකාරි කාර්යාලයේදී පැවැත්වීමට කටයුතු යොදා ඇත."

මේ සම්බන්ධව අමාත්‍යාංශයෙන් ඒ ලිපිය එවා තිබෙනවා. තවත් 5000ක් බඳවා ගැනීමට අවධානය යොමු කරන නිසා මා ගරු අග්‍රාමාත්‍යතුමාගෙනුත්, අතිගරු ජනාධිපතිතුමාගෙනුත් ඉල්ලීමක් කරනවා, ඒ පිරිසත් බඳවා ගැනීමට අවශ්‍ය කටයුතු කර දෙන්නය කියා.

ඒ වාගේම ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, මා විශේෂයෙන් මතක් කරන්න ඕනෑ, රජය අනවසර ගිනි අවිවලට බලපත්‍රයක් ලබා දෙන එක නතර කර, මැදගම, තණ්ඩ කොට්ඨාසයේ ගම්වාසීන් පිරිසකට විරුද්ධව නඩු දමා තිබෙන බව. ඒ සම්බන්ධවත් රාජ්‍ය ආරක්ෂක නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමාගේත් – ගරු අග්‍රාමාත්‍යතුමාගේත් – විශේෂයෙන්ම අතිගරු ජනාධිපතිතුමාගේත් අවධානය යොමු කර, ඒ සඳහා උපදෙස් දී නඩු ඉවත් කර ගන්න – ඒ නඩු අගෝස්තු 18 වන දාට නියමිතව තිබෙනවා. – ඒ නිෂ්පාදනය කරපු ගිසි අවි වෙනුවට යම් ආකාරයකට පාවිච්චි කරන්න පුළුවන් ගිනි අවි සහනදායී මුදලකට ඒ අයට ලබා දෙන්නත් අතිගරු ජනාධිපතිතුමා කටයුතු කර තිබෙනවා. තණ්ඩ, දැළිව වාගේ ප්‍රදේශවල ඒ ප්‍රශ්නත් විසඳුණා.

දැන් මේ සඳහන් කරන්නේ සටන් විරාම ගිවිසුමෙන් පසුව තමයි ඔක්කොම සිද්ධ වන්නේ කියලයි. මේවා අඩු වැඩි වශයෙන් වෙන්න පුළුවන්. අතිගරු ජනාධිපතිතුමා පත් වුණාට පසුව මොකක්ද කරපු වරද? එහෙම නම් දැන් කියන්නේ, ජනාධිපතිවරණයෙන් පසුවයි, මේක සිද්ධ වෙන්නේ කියාද?මේ ගැන සාකච්ඡා කරන්න ජනාධිපතිතුමා එකඟ වුණා. මුහුණට මුහුණ ලා සාකච්ඡා කරන්න එකඟ වුණා. සාකච්ඡා මේසයට එන්න කියා තිබෙනවා. සියලුම පක්ෂ එකතු වෙලා කටයුතු කරනවා. හැබැයි, මා එක කාරණාවක් කියනවා. දෙහිවල පොලීසිය ඇතුළට ඇවිත් තාඹෲ මහත්මයා මරපු කාලයේත් සටන් විරාම ගිවිසුම ක්‍රියාත්මක වුණා. ඒ නිසා අපි එකිනෙකාට මඩ ගහන්න අවශ්‍ය නැහැ. යමක් කිව්වොත් ඒකට උත්තර දෙන්න දෙපැත්තටම කරුණු තිබෙනවා.

මෙ පිළිබඳව අවධානය යොමු කිරීම සම්බන්ධයෙන් ගරු රංජිත් මද්දුමබණ්ඩාර මන්ත්‍රීතුමාට ස්තුතිවන්ත වෙනවා. රජය මගින් දැනට ගෙන තිබෙන ක්‍රියාමාර්ගයි, මා පැහැදිලි කළේ. විශේෂයෙන්ම අතිගරු ජනාධිපතිතුමාගේ අවධානය මොණරාගල දිස්ත්‍රික්කයට යොමු වෙලා තිබෙනවා; ගරු අග්‍රාමාත්‍යතුමාගේ අවධානය යොමු වෙලා තිබෙනවා. මේ කටයුත්තේදීත්, අනික් කටයුතුවලදීත්, සංවර්ධන කටයුතුවලදීත්, අපි පක්ෂ දේශපාලනයෙන් තොරව, සියලු දෙනාම එකමුතුව, එකිනෙකාට චෝදනා එල්ල කරන්නේ නැතුව, සාමූහිකව මුහුණ දීලා, මොණරාගල දිස්ත්‍රික්කයේ ආරක්ෂාවට වැඩ පිළිවෙළක් යොදන්න කටයුතු කරමුය කියා ආරාධනා කරනවා. රජය පැත්තෙන් ගත් තීන්දු සම්බන්ධවයි, මා ප්‍රකාශයට පත් කළේ. ගරු අග්‍රාමාත්‍යතුමාට තවත් කාරණා කියන්න තිබෙනවා. ආරක්ෂාව සම්බන්ධ කටයුතු පිළිබඳව ප්‍රසිද්ධියේ සාකච්ඡා කරනවාට වඩා වෙන වෙනම සාකච්ඡා කර, කටයුතු කිරීමට මගේ අවධානය යොමු කරන බව මතක් කරමින්, අවස්ථාව ලබා දුන් ඔබතුමාට ස්තුතිය පල කරමින් මා නිහඬ වෙනවා. බොහොම ස්තුතියි.

[අ.භා. 4.19]

ගරු රත්නසිරි වික්‍රමනායක මහතා (අග්‍රාමාත්‍යතුමා, අභ්‍යන්තර පරිපාල අමාත්‍යතුමා සහ රාජ්‍ය ආරක්ෂක නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)
(மாண்புமிகு ரத்னசிறி விக்கிரமநாயக்க - பிரதம அமைச்சரும் உள்ளக நிருவாக அமைச்சரும் பாதுகாப்புப் பிரதி அமைச்சரும்)
(The Hon. Ratnasiri Wickramanayaka – Prime Minister and Minister of Disaster Management and Deputy Minister of Defence)
ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, ගරු රංජිත් මද්දුමබණ්ඩාර මන්ත්‍රීතුමා මේ යෝජනාව ඉදිරිපත් කරමින් සාමාන්‍ය ජනතාවගේ එදිනෙදා ජීවිතයට කොයි ආකාරයේ කරදර ඇති වෙනවාද කියා කරුණු දැක්වුවා. ත්‍රස්තවාදය කොහේද තියෙන්නේ, කොහේද ත්‍රස්තවාදය ඔළුව උස්සන්නේ, ඒ සෑම තැනකම සහ ඒ තැන්වලට සම්බන්ධ ස්ථානවල මේ ආකාරයට ජන ජීවිතයට බාධා ඇති වන එක අද සාමාන්‍ය දෙයක් වෙලා තිබෙනවා. අපිත් පියවර ගණනාවක් අරගෙන තිබෙනවා. තමුන්නාන්සේගේ යෝජනාවේ සඳහන් ගම්වලට ආරක්ෂාව සැපයීම සඳහා දැනට අරගෙන තිබෙන පියවරවලට අමතරව තවත් පියවර ගන්න අපි සූදානම්. අපේ යුතුකම ජනතාව ආරක්ෂා කිරීමයි, ඒ අයගේ ජන ජීවිතය ආරක්ෂා කිරීමයි, ඒ අයගේ ආර්ථික තත්ත්වයන් රැක ගැනීමයි. ඉන් ඔබ්බට ගිහිල්ලා ජන ජීවිත නැති කරන්න ත්‍රස්තවාදයට ඉඩ දෙන්නට බැහැ. ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, සෑම තැනකම නොයෙක් නොයෙක් සිද්ධීන් ඇති වෙනවා; සිද්ධීන් ඇති කරනවා. ඒ මගින් අපිව යම්කිසි ස්ථානයකට යම් කිසි තැනකට ඇද ගන්න හදනවා. අපිත් ඉතාම ඉවසිල්ලෙන් වැඩ කරනවාය කියන එක කවුරුත් දන්නා කාරණයක්. මිනී මරද්දී, කොල්ලකෑම් කරද්දී, දූ දරුවන් අරගෙන යද්දී, නොයෙක් නොයෙක් අපරාධ කරද්දී රජය මේ ආකාරයෙන ඉවසන්නේ ඇයි? නැවත වරක් මේ රට යුද්ධයක් කරා ගෙන යෑමේ අදහසක් අපට නැහැ. අද සොල්දාදුවන් සැහෙන ගණනකගේ ජීවිත නැති කරලා තිබෙනවා. යම් කිසි අයගේ අදහස් අනුව අද කොළඹ අනාරක්ෂිත වෙලා තිබෙනවා. මේ තත්ත්වයන්වලට අපි මුහුණ දෙන්නට ඕනෑ. මේක ජාතික ප්‍රශ්නයක්; මුළු රටටම බලපාන ප්‍රශ්නයක්.

ස්වෛරී රාජ්‍යයක් හැටියට අපට විතරයි හමුදාවක් තියා ගන්න පුළුවන්. වෙනත් කාටවත් මේ රටේ තවත් හමුදාවක් තියා ගන්න බැහැ. ඒ නිසා අපේ ත්‍රිවිධ හමුදාව සෑම අතින්ම ශක්තිමත් කිරීම අපේ යුතුකමක්. ඒක අපි කරනවා. අවශ්‍ය අවි ආයුධ අපි ගන්නවා. අපි සෑම අතින්ම ත්‍රිවිධ හමුදාව සන්නද්ධ කරනවා. ඒක රහසක් නොවෙයි. ඒක අපි කරන දෙයක්; නීත්‍යානුකූල දෙයක්.

---
* *පුස්තකාලයේ තබා ඇත.*
நூனிலையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது
Placed in the Library.

[ගරු රත්නසිරි වික්‍රමනායක මහතා]
එම නිසා තවත් හමුදාවන් අයත් කණ්ඩායම්වල අයට නීතිය අතට අරගෙන ඒ අය හිතන හිතන ආකාරයට ගම්වලට ගිහිල්ලා සැරිසරන්න අපට ඉඩ දෙන්නට බැහැ. අපේ සොල්දාදුවන්ගේ සිතුවිලිත් අපි දන්නවා. ඉවසීමේ සීමාවක් තියෙන්න පුළුවන්. මේවා කවුරුත් දන්නා කාරණා. කවුරුත් මේ කාරණා වටහා ගන්න ඕනෑ. එම නිසා ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, මේ යෝජනාවේ අඩංගු කරුණු සම්බන්ධ සම්පූර්ණ වගකීම රජයක් හැටියට අපි භාර ගන්නා අතර, ජනතාවට අවශ්‍ය රැකවරණය ලබා දීම පිණිස අපි කටයුතු කරනවා. අපි සඳහන් කළ ආකාරයට මොණරාගල දිස්ත්‍රික්කයේ පවතින පොලිස් හටයන්ගේ හිඟය නැති කර ඒ අය ශක්තිමත් කිරීමට ග්‍රාමාරක්ෂක හටයන් 938 දෙනෙක් බඳවා ගෙන තිබෙනවා. තවත් පනහක් ලබන සඳුදා පත්වීම් ලබනවා. ඒත් මදි බවයි මේ කතාවලින් මට පෙනුණේ.

ගරු විජිත හේරත් මහතා
(மாண்புமிகு விஜித ஹேரத்)
(The Hon. Vijitha Herath)

ගරු අගමැතිතුමනි, ඒ බඳවා ගැනීම කරන්නේ දේශපාලන පත්වීම් විධියටද, එහෙම නැත්නම් ගමේ ඉන්න සියලු පක්ෂවලට අයත් අය බඳවා ගන්නවාද? මේ ගැන චෝදනාවක් තිබෙනවා, සමහර තැන්වල දේශපාලන පක්ෂග්‍රාහීව පත්වීම් දෙනවාය කියලා.

ගරු රත්නසිරි වික්‍රමනායක මහතා
(மாண்புமிகு ரத்னசிறி விக்கிரமநாயக்க)
(The Hon. Ratnasiri Wickramanayaka)

ඒ විදියට නම් අපි කරලා නැහැ. චෝදනාවක් තිබෙනවා නම් මට දන්වන්න. මම ලැස්තියි විභාග කරලා බලන්න. අපි දැනට අනුගමනය කරන ප්‍රතිපත්තිය මේකයි. අපි දිසාපතිවරුන්ට හා ආරක්ෂක අංශයේ නිලධාරීන්ට බලය දීලා තිබෙනවා, යෝග්‍ය පුද්ගලයින් තෝරලා බේරලා ගන්නය කියලා, අපි ඒ අයට සුමාන දෙකක පුහුණුවක් දෙනවා. තව තවත් බඳවා ගන්න අපි සූදානම්. මේ යෝජනාවෙන් කියන ආකාරයට අපට පෙනෙනවා, ඒ පළාතේ ආරක්ෂක අංශය ශක්තිමත් නැහැ කියලා. ගරු සුමේධා ජී. ජයසේන ඇමතිතුමියත්, අනෙකුත් මන්ත්‍රීතුමන්ලාත් ඒ බව කිව්වා. වගකීමක් ඇති රජයක් හැටියට අපි ලැස්තියි, අපට පැවරිලා තිබෙන වගකීම්වලින් බැහැර නොවී, මේ රටේ ජීවත් වන සෑම දෙනාටම ආත්ම ගරුත්වයක් ඇතිව ජීවත් වීමට හැකි වැඩ පිළිවෙළකට යන්නට දොරවල් විවෘත කරන්නට. ඒ පදනමේ ඉඳගෙන අපි මේ කාර්යය කරනවාය කියන එක තමුන්නාන්සේට කියමින්, මට මේ වෙලාව ලබා දීම ගැන තමුන්නාන්සේට ස්තුතිවන්ත වෙනවා.

ප්‍රශ්නය විමසන ලදින්, සභා සම්මත විය.
வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.
Question put, and agreed to.

*පාර්ලිමේන්තුව ඊට අනුකූලව අ. භා. **4.25**ට, **2006** ජූනි **09** වන සිකුරාදා පූ.භා. **9.30** වන තෙක් කල් ගියේය.*

அதன்படி பி.ப. 4.25 மணிக்கு பாராளுமன்றம் 2006 யூன் 09, வெள்ளிக்கிழமை மு.ப. 9.30 மணிவரை ஒத்திவைக்கப்பட்டது.

Adjourned accordingly at 4.25 p.m. until 9.30 a.m. on Friday, 9th June 2006.

සැ. යු.

මෙම වාර්තාවේ අවසාන මුද්‍රණය සඳහා ස්වකීය කථාවල නිවැරදි කළ යුතු තැන් දක්වනු රිසි මන්ත්‍රීන් මීන් පිටපතක් ගෙන නිවැරදි කළ යුතු ආකාරය එහි පැහැදිලිව ලකුණු කොට, පිටපත ලැබී දෙසතියක් නොඉක්මවා **හැන්සාඩ්** සංස්කාරක වෙත ලැබෙන සේ එවිය යුතුය.

குறிப்பு

உறுப்பினர் இறுதிப் பதிப்பிற் செய்யவிரும்பும் பிழை திருத்தங்களைத் தமது பிரதியில் தெளிவாகக் குறித்து அதனைப் பிழை திருத்தப்படாத பிரதி கிடைத்த இரு வாரங்களுள் ஹன்சாட் பதிப்பாசிரியருக்கு அனுப்புதல் வேண்டும்.

NOTE

Corrections which Members suggest for the Final Print should be clearly marked in their copy and sent to the Editor of HANSARD within two weeks of receipt of the uncorrected copy.

Contents of Proceedings	**:**	**From 9.30 a.m. to 4.25 p.m. on 08.06.2006**
Final set of manuscripts received from Parliament	**:**	**5.15 p.m. on 14.06.2006**
Printed copies despatched	**:**	**17.06.2006 Morning**

දායක මුදල් : පාර්ලිමේන්තු විවාද වාර්තාවල වාර්ෂික දායක මිළ රු. **2,178**කි. පිටපතක් ගෙන්වා ගැනීම අවශ්‍ය නම් ගාස්තුව රු. **18.15**කි. තැපැල් ගාස්තුව රු. **2.50**කි. කොළඹ **1**, ලෝටස් පාර, ට්‍රාන්ස්වර්ක්ස් මන්දිරය, අංක **32**, රජයේ ප්‍රකාශන කාර්යාංශයේ අධිකාරී වෙත සෑම වර්ෂයකම නොවැම්බර් **30**දාට ප්‍රථම දායක මුදල් ගෙවා ඉදිරි වර්ෂයේ දායකත්වය ලබාගෙන විවාද වාර්තා ලබාගත හැකිය. නියමිත දිනෙන් පසුව එවනු ලබන දායක ඉල්ලුම්පත් භාරගනු නොලැබේ.

சந்தா : ஹன்சாட் அதிகார அறிக்கையின் வருடாந்த சந்தா ரூபா 2,178. ஹன்சாட் தனிப்பிரதி ரூபா 18.15 தபாற் செலவு ரூபா 2.50. வருடாந்த சந்தா முற்பணமாக ***அத்தியட்சகர், அரசாங்க வெளியீட்டலுவலகம், இல. 32, டிரான்ஸ்வேர்க்ஸ் இல்லம், லோட்டஸ் வீதி, கொழும்பு 1*** *என்ற விலாசத்திற்கு அனுப்பி பிரதிகளைப் பெற்றுக்கொள்ளலாம். ஒவ்வோராண்டும் நவம்பர் 30 ஆந் தேதிக்கு முன் சந்தாப் பணம் அனுப்பப்பட வேண்டும். பிந்திக் கிடைக்கும் சந்தா விண்ணப்பங்கள் ஏற்றுக்கொள்ளப்படமாட்டா.*

Subscription : The annual subscription for Official Report of Hansard is Rs. 2,178. A single copy of Hansard is available for Rs. 18.15. (Postage Rs. 2.50) Copies can be obtained by remitting in advance an annual subscription fee to the SUPERINTENDENT, GOVERNMENT PUBLICATION BUREAU, No. 32, Transworks House, Lotus Road, Colombo 1. The fee should reach him on or bvefore November 30 each year. Late application for subscriptions will not be accepted.

ශ්‍රී ලංකා රජයේ මුද්‍රණ දෙපාර්තමේන්තුවේ මුද්‍රණය කරන ලදී.