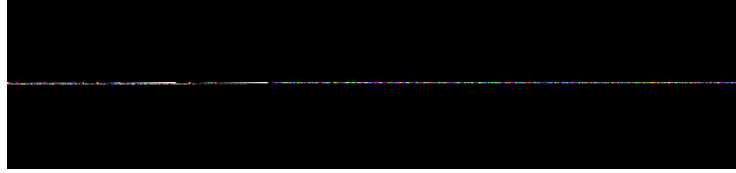


250 වන කාණ්ඩය - 4 වන කලාපය
தொகுதி 250 - இல. 4
Volume 250 - No. 4

2017 ජනවාරි 26වන බ්‍රහස්පතින්දා
2017 சனவரி 26, வியாழக்கிழமை
Thursday, 26th January, 2017



පාර්ලිමේන්තු විවාද
(හැන්සාඩ්)

பாராளுமன்ற விவாதங்கள்
(ஹன்சார்ட்)

PARLIAMENTARY DEBATES
(HANSARD)

නිල වාර්තාව
அதிகார அறிக்கை
OFFICIAL REPORT

අන්තර්ගත ප්‍රධාන කරුණු

නිවේදන:

යෝජිත ස්ථාවර නියෝග කෙටුම්පත පිළිබඳ විශේෂ රැස්වීම

ආර්ථික අධීක්ෂණ කාරක සභා වාර්තා

ප්‍රශ්නවලට වාචික පිළිතුරු

වරප්‍රසාද යෝජනා:

දුරකථනයෙන් මරණීය තර්ජන එල්ල කිරීම

වරප්‍රසාද:

නියමිත වේලාවට පාර්ලිමේන්තුවට පැමිණීමට කටයුතු නොසැලසීම

වෛද්‍ය (සංශෝධන) පනත් කෙටුම්පත:

දෙ වන වර සහ තුන් වන වර කියවා සංශෝධනාකාරයෙන් සම්මත කරන ලදී

කල් කැබිමේ යෝජනාව:

පොල් සංවර්ධන අධිකාරිය පවරාගත් කරන්දායි ග්‍රාමයේ ඉඩම්

பிரதான உள்ளடக்கம்

அறிவிப்புகள் :

உத்தேச வரைவு நிலையியற் கட்டளைகள் பற்றிய விசேட கூட்டம்

துறைசார் மேற்பார்வைக்குழுக்களின் அறிக்கைகள்

வினாக்களுக்கு வாய்மூல விடைகள்

சிறப்புரிமைப் பிரேரணைகள்:

தொலைபேசி மூலம் மரண அச்சுறுத்தல் விடுத்தமை

சிறப்புரிமை :

உரிய நேரத்துக்குப் பாராளுமன்றத்துக்குச் சமூகமளிக்க நடவடிக்கையெடுக்காமை

மருத்துவம் (திருத்தம்) சட்டமூலம் :

இரண்டாம், மூன்றாம் முறைகள் மதிப்பிடப்பட்டு, திருத்தப்பட்டவாறு நிறைவேற்றப்பட்டது

ஒத்திவைப்புப் பிரேரணை

தெங்கு அபிவிருத்தி அதிகாரசபை பலவந்தமாகப் பெற்ற கரந்தாய் கிராமக் காணிகள்

PRINCIPAL CONTENTS

ANNOUNCEMENTS:

Special Meeting on Proposed Draft Standing Orders

SECTORAL OVERSIGHT COMMITTEE REPORTS

ORAL ANSWERS TO QUESTIONS

PRIVILEGE MOTIONS:

Death Threats over Telephone

PRIVILEGE:

Arrangements not made to Attend Parliament in Time

MEDICAL (AMENDMENT) BILL:

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

ADJOURNMENT MOTION:

Lands Acquired by Coconut Development Authority in Karandai Village

පාර්ලිමේන්තුව பாராளுமன்றம் PARLIAMENT

2017 ජනවාරි 26වන බ්‍රහස්පතින්දා
2017 சனவரி 26, வியாழக்கிழமை
Thursday, 26th January, 2017

පු.හා. 10.30ට පාර්ලිමේන්තුව රැස් විය.

කථානායකතුමා [ගරු කරු ජයසූරිය මහතා] මූලාසනාරූඪ විය.
பாராளுமன்றம் மு.ப. 10.30 மணிக்குக் கூடியது.

சபாநாயகர் அவர்கள் [மாண்புமிகு கரு ஜயசூரிய] தலைமை வகித்தார்கள்.

The Parliament met at 10.30 a.m.,

MR. SPEAKER [THE HON. KARU JAYASURIYA] in the Chair.

නිවේදන

அறிவிப்புகள்
ANNOUNCEMENTS

යෝජිත ස්ථාවර නියෝග කෙටුම්පත පිළිබඳ විශේෂ රැස්වීම

உத்தேச வரைவு நிலையியற் கட்டளைகள் பற்றிய

விசேட கூட்டம்

SPECIAL MEETING ON PROPOSED DRAFT STANDING ORDERS

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

Order, please! ගරු මන්ත්‍රීවරුනි, පාර්ලිමේන්තුවේ ස්ථාවර නියෝග පිළිබඳ ස්ථාවර කාරක සභාව ඉතාමත්ම කැප වීමෙන්, මහත්සියෙන් වර්තමාන ස්ථාවර නියෝග යාවත්කාලීන කර, නුදුරු අනාගතයේදී පාර්ලිමේන්තුව විසින් අනුමත කිරීමට අවශ්‍ය කටයුතු කිරීමට පෙර, එකී යෝජිත පාර්ලිමේන්තුවේ ස්ථාවර නියෝග අවසන් කෙටුම්පත පිළිබඳව තවදුරටත් සලකා බැලීම පිණිස විශේෂ රැස්වීමක් අද දින අපර භාග 3.30ට පාර්ලිමේන්තු සංකීර්ණයේ කාරක සභා අංක 1හිදී පැවැත්වීමට සියලු කටයුතු සුදානම් කර ඇති බැවින්, එකී යෝජිත ස්ථාවර නියෝග කෙටුම්පත පිළිබඳ දැනුවත් වීමටත්, ඒ පිළිබඳව සාකච්ඡා කිරීමටත් පැමිණ සහභාගි වන මෙන් සියලුම ගරු පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරුන්ට මෙයින් දන්වනු ලැබේ.

ලිපි ලේඛනාදිය පිළිගැන්වීම

சமர்ப்பிக்கப்பட்ட பத்திரங்கள்
PAPERS PRESENTED

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා (පාර්ලිමේන්තු ප්‍රතිසංස්කරණ හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍ය සහ ආණ්ඩු පක්ෂයේ ප්‍රධාන සංවිධායකතුමා)

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க - பாராளுமன்ற மறுசீரமைப்பு மற்றும் வெகுசன ஊடக அமைச்சரும் அரசாங்கக் கட்சியின் முத்தரகோலாசானும்)

(The Hon. Gayantha Karunatileka - Minister of Parliamentary Reforms and Mass Media and Chief Government Whip)

ගරු කථානායකතුමනි, අභ්‍යන්තර කටයුතු, වයඹ සංවර්ධන හා සංස්කෘතික කටයුතු අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මම 2011 සහ

2012 වර්ෂ සඳහා පුද්ගලයින් ලියාපදිංචි කිරීමේ දෙපාර්තමේන්තුවේ කාර්ය සාධන වාර්තා ඉදිරිපත් කරමි.

මෙම වාර්තා අභ්‍යන්තර පරිපාලනය හා රාජ්‍ය කළමනාකරණය පිළිබඳ ආංශික අධීක්ෂණ කාරක සභාවට යොමු කළ යුතු යැයි මම යෝජනා කරමි.

ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත්, සභා සම්මත විය.

வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

Question put, and agreed to.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

ගරු කථානායකතුමනි, නිවාස හා ඉදිකිරීම් අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මම 2013 වර්ෂය සඳහා ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඉංජිනේරු සංස්ථාවේ වාර්ෂික වාර්තාව සහ 2013 වර්ෂය සඳහා ජාතික නිවාස සංවර්ධන අධිකාරියේ වාර්ෂික වාර්තාව ඉදිරිපත් කරමි.

මෙම වාර්තා සෞඛ්‍ය හා මානව සුභසාධනය, සමාජ සවිබලගැන්වීම පිළිබඳ ආංශික අධීක්ෂණ කාරක සභාවට යොමු කළ යුතු යැයි මම යෝජනා කරමි.

ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත්, සභා සම්මත විය.

வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

Question put, and agreed to.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

ගරු කථානායකතුමනි, සංවර්ධන උපාය මාර්ග හා ජාත්‍යන්තර වෙළඳ අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මම 1979 අංක 40 දරන ශ්‍රී ලංකා අපනයන සංවර්ධන පනතේ 14 වගන්තිය යටතේ සෙස් බදු සම්බන්ධයෙන් සංවර්ධන උපාය මාර්ග හා ජාත්‍යන්තර වෙළඳ අමාත්‍යවරයා විසින් පනවන ලදුව 2016 නොවැම්බර් 11 දිනැති අංක 1992/52 දරන අතිවිශේෂ ගැසට් පත්‍රයේ පළ කරන ලද නියෝගය ඉදිරිපත් කරමි.

මෙම නියෝගය ජාත්‍යන්තර සබඳතා පිළිබඳ ආංශික අධීක්ෂණ කාරක සභාවට යොමු කළ යුතු යැයි මම යෝජනා කරමි.

ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත්, සභා සම්මත විය.

வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

Question put, and agreed to.

ආංශික අධීක්ෂණ කාරක සභා වාර්තා

துறைசார் மேற்பார்வைக் குழு அறிக்கைகள்
SECTORAL OVERSIGHT COMMITTEE REPORTS

ගරු එම්. එච්. එම්. සල්මාන් මහතා

(மாண்புமிகு எம்.எச்.எம். சல்மான்)

(The Hon. M.H.M. Salman)

Mr. Speaker, on behalf of the Hon. Chamal Rajapaksa, the Chairman of the Sectoral Oversight Committee on Transport and Communication, I present the Report of the Sectoral Oversight Committee on Transport and Communication on "Regulations under the Motor Traffic Act (Chapter 203)", "Annual Report of the National Transport Commission for the year 2013" and

[ஓர் உ.உ.உ.உ. உ.உ.உ.உ.]

"Annual Reports of the Sri Lanka Ports Authority for the years 2012, 2013 and 2014" referred to the said Committee.

சபாநாயகரே உம் தலைவர் அவர்களே தயவுசெய்து கீழ்க்கண்டவாழ்த்துரைகளைப் படித்துக் கொள்ளுமாறு கேட்டுக் கொள்கிறேன்.
Ordered to lie upon the Table.

ஓர் அபிமானப் பேரவை உறுப்பினர்
(மாண்புமிகு அஜித் மான்னப்பெருமா)
(The Hon. Ajith Mannapperuma)

ஓர் கருவியைப்பற்றி, சமீபத்தில் சபாநாயகரே உம் தலைவர் அவர்களே தயவுசெய்து கீழ்க்கண்டவாழ்த்துரைகளைப் படித்துக் கொள்ளுமாறு கேட்டுக் கொள்கிறேன்.
Ordered to lie upon the Table.

சபாநாயகரே உம் தலைவர் அவர்களே தயவுசெய்து கீழ்க்கண்டவாழ்த்துரைகளைப் படித்துக் கொள்ளுமாறு கேட்டுக் கொள்கிறேன்.
Ordered to lie upon the Table.

பேரவை

மனுக்கள் PETITIONS

ஓர் உ.உ.உ.உ.உ.உ.உ. உறுப்பினர் அவர்கள் (கருவியைப்பற்றி உம் தலைவர் அவர்களே தயவுசெய்து கீழ்க்கண்டவாழ்த்துரைகளைப் படித்துக் கொள்ளுமாறு கேட்டுக் கொள்கிறேன்.)
(The Hon. W.D.J. Senewiratne - Minister of Labour and Trade Unions Relations)

ஓர் கருவியைப்பற்றி, சமீபத்தில் சபாநாயகரே உம் தலைவர் அவர்களே தயவுசெய்து கீழ்க்கண்டவாழ்த்துரைகளைப் படித்துக் கொள்ளுமாறு கேட்டுக் கொள்கிறேன்.
Ordered to lie upon the Table.

ஓர் உ.உ.உ.உ.உ.உ.உ. உறுப்பினர் அவர்கள் (கருவியைப்பற்றி உம் தலைவர் அவர்களே தயவுசெய்து கீழ்க்கண்டவாழ்த்துரைகளைப் படித்துக் கொள்ளுமாறு கேட்டுக் கொள்கிறேன்.)
(The Hon. A.H.M. Fowzie - State Minister of National Integration and Reconciliation)
Hon. Speaker, I present a petition from Mrs. M.A. Neeta of No. 395, Mathugama Road, Nagoda, Kalutara.

ஓர் மனுக்கள் உறுப்பினர் அவர்கள் (கருவியைப்பற்றி உம் தலைவர் அவர்களே தயவுசெய்து கீழ்க்கண்டவாழ்த்துரைகளைப் படித்துக் கொள்ளுமாறு கேட்டுக் கொள்கிறேன்.)
(The Hon. Manusha Nanayakkara - Deputy Minister of Foreign Employment)

ஓர் கருவியைப்பற்றி, சமீபத்தில் சபாநாயகரே உம் தலைவர் அவர்களே தயவுசெய்து கீழ்க்கண்டவாழ்த்துரைகளைப் படித்துக் கொள்ளுமாறு கேட்டுக் கொள்கிறேன்.
Ordered to lie upon the Table.

ஓர் கருவியைப்பற்றி, சமீபத்தில் சபாநாயகரே உம் தலைவர் அவர்களே தயவுசெய்து கீழ்க்கண்டவாழ்த்துரைகளைப் படித்துக் கொள்ளுமாறு கேட்டுக் கொள்கிறேன்.
Ordered to lie upon the Table.

ஓர் அபிமானப் பேரவை உறுப்பினர்
(மாண்புமிகு அஜித் மான்னப்பெருமா)
(The Hon. Ajith Mannapperuma)

ஓர் கருவியைப்பற்றி, சமீபத்தில் சபாநாயகரே உம் தலைவர் அவர்களே தயவுசெய்து கீழ்க்கண்டவாழ்த்துரைகளைப் படித்துக் கொள்ளுமாறு கேட்டுக் கொள்கிறேன்.
Ordered to lie upon the Table.

ஓர் அபிமானப் பேரவை உறுப்பினர்
(மாண்புமிகு அஜித் மான்னப்பெருமா)
(The Hon. Ajith Mannapperuma)

புதிதான பார்வை

வினாக்களுக்கு வாய்மூல விடைகள் ORAL ANSWERS TO QUESTIONS

சாதிக்காய் வளர்ச்சி

சாதிக்காய் உற்பத்தி: விவரம்
NUTMEG CULTIVATION: DETAILS

529/16

1. ஓர் புதிதான பார்வை உறுப்பினர்

(மாண்புமிகு புத்திக் பதிராண)
(The Hon. Buddhika Pathirana)

புதிதான பார்வை உறுப்பினர் அவர்கள் (கருவியைப்பற்றி உம் தலைவர் அவர்களே தயவுசெய்து கீழ்க்கண்டவாழ்த்துரைகளைப் படித்துக் கொள்ளுமாறு கேட்டுக் கொள்கிறேன்.)

- (அ) (i) 2015 வரை 100 லட்சம் சாதிக்காய் வளர்ச்சி உறுப்பினர் அவர்கள் (கருவியைப்பற்றி உம் தலைவர் அவர்களே தயவுசெய்து கீழ்க்கண்டவாழ்த்துரைகளைப் படித்துக் கொள்ளுமாறு கேட்டுக் கொள்கிறேன்.)
- (ii) 2010 டி 2015 வரை 100 லட்சம் சாதிக்காய் வளர்ச்சி உறுப்பினர் அவர்கள் (கருவியைப்பற்றி உம் தலைவர் அவர்களே தயவுசெய்து கீழ்க்கண்டவாழ்த்துரைகளைப் படித்துக் கொள்ளுமாறு கேட்டுக் கொள்கிறேன்.)
- (iii) 2015 வரை 100 லட்சம் சாதிக்காய் வளர்ச்சி உறுப்பினர் அவர்கள் (கருவியைப்பற்றி உம் தலைவர் அவர்களே தயவுசெய்து கீழ்க்கண்டவாழ்த்துரைகளைப் படித்துக் கொள்ளுமாறு கேட்டுக் கொள்கிறேன்.)
- (iv) 2015 வரை 100 லட்சம் சாதிக்காய் வளர்ச்சி உறுப்பினர் அவர்கள் (கருவியைப்பற்றி உம் தலைவர் அவர்களே தயவுசெய்து கீழ்க்கண்டவாழ்த்துரைகளைப் படித்துக் கொள்ளுமாறு கேட்டுக் கொள்கிறேன்.)

யுத்தகாலத்தில் சாதிக்காய் வளர்ச்சி உறுப்பினர் அவர்கள் (கருவியைப்பற்றி உம் தலைவர் அவர்களே தயவுசெய்து கீழ்க்கண்டவாழ்த்துரைகளைப் படித்துக் கொள்ளுமாறு கேட்டுக் கொள்கிறேன்.)

- (அ) (i) சாதிக்காய் வளர்ச்சி உறுப்பினர் அவர்கள் (கருவியைப்பற்றி உம் தலைவர் அவர்களே தயவுசெய்து கீழ்க்கண்டவாழ்த்துரைகளைப் படித்துக் கொள்ளுமாறு கேட்டுக் கொள்கிறேன்.)
- (ii) 2015 வரை 100 லட்சம் சாதிக்காய் வளர்ச்சி உறுப்பினர் அவர்கள் (கருவியைப்பற்றி உம் தலைவர் அவர்களே தயவுசெய்து கீழ்க்கண்டவாழ்த்துரைகளைப் படித்துக் கொள்ளுமாறு கேட்டுக் கொள்கிறேன்.)

ஆரம்பக் கைத்தொழில் அமைச்சரைக் கேட்ட வினா:

- (அ) (i) 2015 ஆம் ஆண்டில் சாதிக்காய் வளர்ச்சி உறுப்பினர் அவர்கள் (கருவியைப்பற்றி உம் தலைவர் அவர்களே தயவுசெய்து கீழ்க்கண்டவாழ்த்துரைகளைப் படித்துக் கொள்ளுமாறு கேட்டுக் கொள்கிறேன்.)
- (ii) 2010 தொடக்கம் 2015 வரையான ஐந்து வருட காலப்பகுதியில் சாதிக்காய் உற்பத்தி ஆண்டு வாரியாக வெவ்வேறாக எத்தனை கிலோகிராம்;
- (iii) அரசாங்கம் விவசாயிகளிடமிருந்து நேரடியாக சாதிக்காயை கொள்வனவு செய்கின்றதா;
- (iv) ஆமெனில், கடந்த ஐந்து ஆண்டுகளில் அரசாங்கத்தினால் கொள்வனவு செய்யப்பட்ட

சாதிக்காயின் அளவு ஆண்டுவாரியாக வெவ்
வேறாக எவ்வளவு;

என்பதை அவர் இச்சபைக்கு அறிவிப்பாரா?

- (ஆ) (i) சாதிக்காய் உற்பத்தியை அதிகரிக்கச் செய்ய
அரசாங்கம் நடவடிக்கை மேற்கொள்ளுமா;
- (ii) ஆமெனில், அந்நடவடிக்கைகள் யாவை;
- என்பதை அவர் இச்சபைக்கு அறிவிப்பாரா?
- (இ) இன்றேல், ஏன்?

asked the Minister of Primary Industries:

- (a) Will he inform this House-
- (i) the extent of land in which nutmeg has been
grown in Sri Lanka by the year 2015;
- (ii) the nutmeg production in each year during
the five years from the year 2010 up to
2015 separately in kilograms;
- (iii) whether the Government directly purchases
nutmeg from farmers; and
- (iv) if so, the quantity of nutmeg purchased by
the Government in each year during the last
five years separately?
- (b) Will he also inform this House-
- (i) whether steps will be taken by the
Government to enhance nutmeg production;
and
- (ii) if so, the aforesaid steps;
- (c) If not, why?

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)
(The Hon. Gayantha Karunatileka)

ගරු කපානායකතුමා, ගරු මන්ත්‍රීතුමා අද අහන්නේ සාදික්කා
ගැන ප්‍රශ්නයක්. ප්‍රාථමික කර්මාන්ත අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මා
එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුර දෙනවා.

- (අ) (i) හෙක්ටයාර් 1,022
- (ii) 2010 - 2015 දක්වා වසර හය තුළ සාදික්කා
නිෂ්පාදනය (කිලෝ ග්‍රෑම්)

2010	2011	2012
2,350,000	2,116,000	2,002,000

2013	2014	2015
2,545,000	2,960,000	2,750,000

- (iii) නැත.
- (iv) අදාළ නැත
- (ආ) (i) ඔව්.
- (ii) 1. අපනයන කෘෂිකර්ම දෙපාර්තමේන්තුව මගින්
සාදික්කා වසසරිය වැඩි කිරීම සඳහා නව වගා
ඇති කිරීමට අවශ්‍ය නිරෝගී පැළ නිෂ්පාදනය
කර වගාකරුවන්ට සියයට 50ක් ආයෝජන
ආධාර ක්‍රමය යටතේ ලබාදීම.

2. ධන සවිය ගෙවතු වැඩසටහන යටතේ අක්කර
කාලකට අඩු ගෙවතු සඳහා සාදික්කා පැළ
නොමිලේ ලබාදීමත් රජය විසින් සිදු කරනවා.
3. වගා කිරීමට අවශ්‍ය යහපත් කෘෂි කාර්මික
පිළිවෙත් පිළිබඳ උපදෙස් හා පුහුණුව ගොවීන්
වෙත නොමිලේ ලබා දෙනවා.
4. පවත්නා වගාවල ඵලදායිතාවය වැඩි කිරීම
සඳහා අවශ්‍ය උපදෙස් හා පුහුණුව නොමිලේ
ලබාදීම හා ආයෝජන ආධාර ලබාදීමත්
රජයෙන් කෙරෙනවා.
5. රෝග පළිබෝධ ඇති වෙන අවස්ථාවල ඒවා
පාලනය කිරීමට අවශ්‍ය පියවර අපනයන
කෘෂිකර්ම දෙපාර්තමේන්තුව විසින්
ක්‍රියාත්මක කරනවා.
6. උසස් තත්ත්වයේ සාදික්කා නිෂ්පාදනය කිරීම
සඳහා විශේෂ ආයෝජන ව්‍යාපෘති ක්‍රියාත්මක
කිරීමත් කරනවා.
7. අගය එකතු කළ නිෂ්පාදන කෙරෙහි
පාර්ශ්වකරුවන් යොමු කිරීම සඳහා විශේෂ
ආයෝජන ව්‍යාපෘති ක්‍රියාත්මක කිරීමකුත්
රජයෙන් කෙරෙනවා.
8. සාදික්කා වගාවේ ගුණාත්මක සහ
ප්‍රමාණාත්මක වැඩි දියුණු කිරීම් උදෙසා
සාදික්කා වගාවට අදාළ විවිධ ක්ෂේත්‍ර ඔස්සේ
පර්යේෂණ සිදු කිරීමත් සිදු කරනවා. මේ ආදී
කරුණු තමයි රජය පැත්තෙන් සාදික්කා වගාව
දියුණු කිරීමට කරන්නේ.

(ඇ) පැන නොනඟී.

ගරු කපානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Hon. Speaker)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමා ඔෂඨ වර්ග ගැන දක්වන උනන්දුව
අපි අගය කරනවා. ඔබතුමාගේ පළමුවැනි අතුරු ප්‍රශ්නය අහන්න.

ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு புத்திக பதிரண)
(The Hon. Buddhika Pathirana)
මම මේ ප්‍රශ්නය අහන කොට සමහරුන්ට හිනා.

ගරු කපානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Hon. Speaker)
ඒක හිනාවට කාරණයක් නොවෙයි.

ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு புத்திக பதிரண)
(The Hon. Buddhika Pathirana)

ඒක තමයි. ගරු කපානායකතුමා, එක එක ක්ෂේත්‍ර අරභයා
මෙවැනි ප්‍රශ්න අහන කොට ඒ ක්ෂේත්‍රය පිළිබඳව රටේත්, මාධ්‍ය
තුළත්, පාර්ලිමේන්තුව තුළත් සංවාදයක් ඇති වෙනවා. වගාවන්
පිළිබඳව විතරක් නොවෙයි. හෙට අහන්න මම ප්‍රශ්නයක් දාලා
තිබෙනවා, මාතලේ දිස්ත්‍රික්කයේ වහකෝට්ටේ ප්‍රදේශයේ ජීවත්
වෙන පෘතුගීසි සම්භවයක් සහිත ශ්‍රී ලාංකිකයන් සම්බන්ධයෙන්.
අද මම තව ප්‍රශ්නයක් අහන්න දාලා තිබෙනවා, වන්නියේ-

ගරු කපානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Hon. Speaker)

අපි අද සාදික්කා ගැන කපා කරමු.

ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு புத்திக பதிரண)
(The Hon. Buddhika Pathirana)

හැබැයි, මේ ප්‍රශ්නය විෂයය භාර අමාත්‍යවරයාගෙන් ඇසුවා නම් තමයි මට උත්තරයක් ලබාගන්න පුළුවන් වන්නේ. නමුත් අපේ ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යතුමාගේ පළාතෙන් සාදික්කා වගාව ටිකක් හරි ඇති නේ.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)
(The Hon. Gayantha Karunatileka)

ඔබතුමා අතුරු ප්‍රශ්නය අහන්න.

ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு புத்திக பதிரண)
(The Hon. Buddhika Pathirana)

මම ඔබතුමා හරහා මේ ප්‍රශ්නය අදාළ විෂයය භාර අමාත්‍යවරයාගේ අවධානයට යොමු කරවන්න කියා ඉල්ලා සිටිනවා. 2010 සිට 2015 දක්වා ඔබතුමා ඉදිරිපත් කරන ලද සංඛ්‍යා ලේඛන අනුව, දළ වශයෙන් ලංකාවේ සාදික්කා වගා කරන භූමි ප්‍රමාණය එකම ප්‍රමාණයක තමයි දෝලනය වෙලා තිබෙන්නේ. භූමි ප්‍රමාණය වැඩි නොකර නිෂ්පාදනය වැඩි කිරීමට අමාත්‍යාංශය මට්ටමින් ගත හැකි සුවිශේෂී වැඩ පිළිවෙළක් ගැන කලින් සඳහන් කරන ලද කාරණාවල සඳහන් වුණේ නැහැ. අපි දන්නවා, වගා භූමි ප්‍රමාණය එක්කෝ අඩු වෙනවා; එහෙම නැත්නම් නියතයි. හැබැයි, අඩුවීම තමයි අපට දකින්නට තිබෙන්නේ. ඒ අඩුවන භූමි ප්‍රමාණය තුළ වැඩි නිෂ්පාදනයක් ලබාගැනීම සඳහා අමාත්‍යාංශයට ඇති දැක්ම සහ වැඩ පිළිවෙළ මොකක්ද?

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)
(The Hon. Gayantha Karunatileka)

ඒ පිළිබඳව සුවිශේෂී අවධානය යොමු කරන්න කියා ගරු ඇමතිතුමාට දැනුම් දෙනවා.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Hon. Speaker)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, දෙවන අතුරු ප්‍රශ්නය අහන්න.

ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு புத்திக பதிரண)
(The Hon. Buddhika Pathirana)

මම විශ්වාස කරන්නේ නැහැ, මේ වගාව කරන ගොවියාගේ දරුවා ඒ වගාව කරන ගොවියෙක් බවට පත්විය යුතුයි කියලා. හැබැයි, දැන් අපේ රටට ගොවීන්ට වඩා වැදගත් වන්නේ කෘෂි නිෂ්පාදකයන්. ඒ ආකල්ප සහ නාමකරණය පවා වෙනසක් විය යුතු යුගයක් තමයි දැන් තිබෙන්නේ. විශේෂයෙන්ම වර්තමාන පරම්පරාව අතේ තිබෙන smartphone එක, අන්තර් ජාලය, සමාජජාලා වෙබ් අඩවි, සාදික්කා වෙවා අනික් වගාවන්,-

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Hon. Speaker)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, අපි සාදික්කා ගැන කථා කරමු.

ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு புத்திக பதிரண)
(The Hon. Buddhika Pathirana)

ඔව්. ඒ ගැන තමයි මේ අහන්නේ. සාදික්කා වගාව ගැන තමයි අහන්නේ. මේ අතුරු ප්‍රශ්නය ඇහුවාම ඒ බව පැහැදිලි වෙයි. [බාධා කිරීමක්]මේ දවස්වල හිර ගෙදර ඉන්න කොට ඒවා හප හපා ඉන්න පුළුවන්.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Hon. Speaker)

හොඳයි, ඔබතුමා අතුරු ප්‍රශ්නය අහන්න.

ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு புத்திக பதிரண)
(The Hon. Buddhika Pathirana)

ගරු කථානායකතුමනි, තරුණ කෘෂි නිෂ්පාදකයන්ට නව දැනුම ලබාගන්නත්, අලෙවිකරණය සඳහාත්, මිල පිළිබඳව දැනුවත් වීමටත් සමාජ ජාලා වෙබ් අඩවිත්, ඒ වාගේම නූතන තොරතුරු තාක්ෂණයත්, ඒ වාගේම අන්තර්ජාලයත් පාවිච්චි කරන්න පුළුවන්. ප්‍රදේශයෙන් ප්‍රදේශයට මිල වෙනස් කරමින් අතරමැදියාගෙන් නිෂ්පාදකයා සූරාකෑම නතර කරන්න මේ තාක්ෂණය පාවිච්චි කරන්න පුළුවන්. ගරු අමාත්‍යතුමනි, ඔබතුමා ලබාදුන් පිළිතුර තුළ කෘෂි කර්මයේ යෙදෙන නූතන පරම්පරාවට තොරතුරු තාක්ෂණය, අන්තර්ජාලය සහ සමාජ ජාලා වෙබ් අඩවි භාවිත කිරීම පිළිබඳවත්, ඒ හරහා තමන්ගේ නිෂ්පාදන අලෙවි කර ගැනීම පිළිබඳවත්, ඒ වාගේම සාධාරණ මිලක් ලබා ගැනීම පිළිබඳවත්, පුහුණුවීම් හෝ එවැනි වැඩ පිළිවෙළක් ගැන සඳහන් වුණේ නැහැ.

මේ කාරණයේදී ඉන්දියාව අපට වඩා ගොඩක් ඉදිරියෙන් ඉන්නවා. ඉන්දියාවේ තරුණ කෘෂි නිෂ්පාදකයා- මම ගොවියා කියලා කියන්න කැමති නැහැ- අන්තර්ජාලය හරහා, සමාජ ජාලා වෙබ් අඩවි හරහා නිර්මාණය කරගත් ක්‍රමවේදයක් තුළින් ඔවුන්ගේ අලෙවිකරණ කටයුතුවල යෙදෙන්නේ. එම නිසා තොරතුරු තාක්ෂණය සහ සමාජ ජාලා වෙබ් අඩවි සමඟ මෙතැනදී සම්බන්ධයක් තිබෙනවා. ඒ සම්බන්ධයෙන් අමාත්‍යාංශයට තිබෙන දැක්ම සහ වැඩ පිළිවෙළ මොකක්ද?

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)
(The Hon. Gayantha Karunatileka)

අපි ඒ පිළිබඳව ගරු අමාත්‍යතුමාගේ අවධානය යොමු කරලා පැහැදිලි පිළිතුරක් ලබාදෙන්නම්. මේ ප්‍රශ්නයට උත්තර දෙන්න අමාත්‍යාංශය මාස 3ක්වත් වෙනමම උත්සාහ දරන්න ඕනෑ.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Hon. Speaker)

තුන්වැනි අතුරු ප්‍රශ්නය අහන්න.

ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு புத்திக பதிரண)
(The Hon. Buddhika Pathirana)

ගරු කථානායකතුමනි, අපේ රටේ අපනයන කෘෂිකර්ම ක්ෂේත්‍රයට අදාළව අපි තවමත් කථා කරන්නේ ඒවා සුළු අපනයන හෝග වීඩියොයි. ඇත්තටම සුළු අපනයන හෝග යැයි හඳුන්වන, එහෙත් ප්‍රසිද්ධියේ කථා කරන කොට නාමකරණය කර තිබෙන අපනයන කෘෂි කර්මයට අදාළ මෙම හෝග ලෝක වෙළෙඳ පොළ තුළ ඇති ඉල්ලුම සඳහා අපට තවමත් සැපයුම් කරන්න බැව්වෙලා තිබෙනවා.

ඒ සැපයුම සාර්ථක කර ගැනීම සඳහා පාසල් අධ්‍යාපනයේ සිට විශ්වවිද්‍යාල සහ තෘතීයික අධ්‍යාපනය දක්වා ක්‍රමවේදයක් ඇති කර ගත යුතුව තිබෙනවා. ඒ සඳහා අමාත්‍යාංශය තුළ වැඩ පිළිවෙළක් තිබෙනවා ද?

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)
(The Hon. Gayantha Karunatileka)

ගරු කථානායකතුමනි, එතුමා වැදගත් කාරණයක් ඉදිරිපත් කළේ. ඒක අපි ඒ අදාළ අමාත්‍යාංශයට යොමු කරනවා.

[ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා]

උච පළාතේ රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ හා ගරු ආණ්ඩුකාරතුමාගේ අනුමැතිය අනුව එක් තනතුරුවලට අදාළ බඳවා ගැනීමේ පරිපාටියේ විධිවිධාන අනුගමනය කරමින් අයදුම්පත් කැඳවීමට කටයුතු කර ඇති අතර, බාහිරව හා අභ්‍යන්තරව සම්පූර්ණ කළ යුතු පුරප්පාඩු සංඛ්‍යා පදනම් කරගෙන බාහිර හා අභ්‍යන්තර අයදුම්කරුවන්ගෙන් වෙන් වෙන් වශයෙන් පුවත් පතේ හෝ ගැසට් පත්‍රයේ පළ කරන අයදුම්පත් කැඳවීමේ නිවේදන සහ අභ්‍යන්තර නිවේදන මගින් අයදුම් පත් කැඳවා ඇත.

නියමිත සුදුසුකම් සහිත අයදුම්පත් සංඛ්‍යාව පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාවට වඩා වැඩි වූ විට තරග විභාගයක ලකුණුවල ප්‍රමුඛතාව මත ද, අයදුම්පත් සංඛ්‍යාව පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාවට වඩා අඩු වූ විට සුදුසුකම් පරීක්ෂා කිරීමේ සම්මුඛ පරීක්ෂණයක නිර්දේශ මත ද බඳවා ගැනීම සිදු කර ඇත.

ඒ අනුව අදාළ අයදුම්පත් කැඳවීමේ නිවේදනයේ හා බඳවා ගැනීමේ පරිපාටිවල සඳහන් කොන්දේසි අනුව උච පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ සහ ගරු ආණ්ඩුකාරතුමාගේ අනුමැතිය අනුව සියලු පත්වීම් ලබා දී ඇත.

(iii) උච පළාත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව විසින් පවරා ඇති බලතල ප්‍රකාරව PL කාණ්ඩයේ සේවා ගණවලට අයත් තනතුරුවලට බඳවා ගැනීම අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරුන්, දෙපාර්තමේන්තු ප්‍රධානීන් හා පළාත් පාලන ආයතන ප්‍රධානීන් වෙත පවරා ඇත.

ඒ අනුව ඒ ඒ ආයතනවල ඇති වන පුරප්පාඩු ඉතා සීමිත බැවින් ඒ සඳහා අයදුම්පත් කැඳවා විභාග පවත්වා බඳවා ගැනීම සිදු කළහොත් ඒ සඳහා වැය වන කාලය, ශ්‍රමය, ධනය ඉතා අධික බැවින් බඳවා ගැනීමේ පරිපාටියෙන් බැහැරව බඳවා ගැනීමට ගරු ආණ්ඩුකාරතුමාගේ පූර්ව අනුමැතිය ලබා ගැනීමට කටයුතු කරයි. එම අනුමැතිය ලද පසු සම්මුඛ පරීක්ෂණයක් මගින් සුදුස්සන් තෝරා ගනු ලබයි. එසේ තෝරා ගනු ලැබූ අයදුම්කරුවන් වෙත පත්වීම් ලබා දීමට නැවත ගරු ආණ්ඩුකාරතුමාගේ අනුමැතිය ලබා ගෙන අදාළ පත්වීම් බලධාරීන් විසින් පත්වීම් ලබා දෙනු ලැබේ.

(iv) ඔව්.

(ආ) අදාළ නොවේ.

ගරු චම්ඳ විජේසිරි මහතා

(மாண்புமிகு சமீந்த விஜேசிரி)

(The Hon. Chaminda Wijesiri)

ගරු කථානායකතුමා, මගේ පළමුවන අතුරු ප්‍රශ්නය මෙයයි.

මෙතුමා කලින් ප්‍රශ්නයේදීත් අපේ මන්ත්‍රීතුමාට කිව්වේ අමාත්‍යාංශයෙන් විමසන්න ඕනෑ කියලායි. ඒත් අදාළ ගරු අමාත්‍යතුමා මේ සභාවට එන්නේ නැහැ, ගරු කථානායකතුමා.

පළාත් සභා හා පළාත් පාලන රාජ්‍ය ඇමතිතුමා ඒ ධුරයෙන් ඉවත් වුණා. එතුමා ඉවත් වෙන්න හේතු මේවාද දන්නේත් නැහැ. එතුමා එදා සඳහන් කළා, බඳවා ගත් උපදේශකවරු අට දෙනෙකුගේ සේවය අත් හිටුවනවා කියලා. ගරු කථානායකතුමා, හැන්සාඩ් ඩාර්නාටේ 246 වන කාණ්ඩයේ 03 වන කලාපයේ තීරු අංක 279හි පියංකර ජයරත්න හිටපු පළාත් සභා හා පළාත් පාලන රාජ්‍ය ඇමතිතුමා මෙසේ සඳහන් කර තිබෙනවා:

"ගරු කථානායකතුමා, වහාම එය අත්හිටුවන්න කියා ඒ සම්බන්ධයෙන් අපි නියෝගයක් කර තිබෙනවා. අපිට එහෙත් දන්වා තිබෙන්නේ, එය අත්හිටුවා තිබෙනවාය කියායි."

ගරු කථානායකතුමා, ඊට පසුව ඔබතුමා මෙසේ සඳහන් කර තිබෙනවා:

"ගරු රාජ්‍ය ඇමතිතුමා, එහෙම නම් ඒ පිළිබඳවත් සොයා බලා කටයුතු කරන්න. ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ගරු රාජ්‍ය ඇමතිතුමා එම කරුණු දෙක ගැනම සොයා බලා පිළිතුරක් ලබා දෙයි. එම ප්‍රශ්න දෙකම යම් කිසි විධියක වැදගත් ප්‍රශ්න."

ගරු කථානායකතුමා, පළාත් ප්‍රධාන අමාත්‍යවරුන්ට උපදේශකවරු ලෙස බඳවා ගන්න පුළුවන් එක් අයෙක්ම යන 2015.09.16 වන දින පැවැති අමාත්‍ය මණ්ඩල රැස්වීමේ තීන්දුව ප්‍රධාන ලේකම්වරයාට යවා තිබෙනවා. ඒ නිසා තමයි මම මේ ප්‍රශ්නය කලින් ඇහුවේ. ඒ අනුව තමයි ඔබතුමා නියෝග කළේ, ඒ ගැන සොයන්න කියලා. නමුත් අද වනතුරු උපදේශකවරු අට දෙනෙකුට දීමනා ලබා දීමට කටයුතු කරනවා. ඒ අතරින් උපදේශකවරු දෙදෙනෙකුට පළාත් සභාවෙන් වැටුප් දෙකක් ගෙවනවා. මේ කාරණා තමයි මම මතු කළේ, ගරු කථානායකතුමා. ඒ නිසා තමයි ගරු ඇමතිතුමා මෙතැනට එන්නේ නැත්තේ; පිළිතුරු දෙන්නේ නැත්තේ. විටින් විට මහදී හමු වුණාමත් කියනවා, "මේ ගැන අහන්න එපා" කියලා. අතිගරු ජනාධිපතිතුමා, අගමැතිතුමා ඇතුළු සියලු දෙනාම කියනවා, "හොරු අල්ලනවා" කියලා.

හැබැයි, පසු ගිය ආණ්ඩු කාලයේ සිදු වුණු ඒවා විතරක් නොවෙයි, මේ ආණ්ඩුව කාලයේ ඒවාත් අල්ලන්න ඕනෑ. පළාත් සභා හා පළාත් පාලන ඇමතිතුමා විටින් විට කරුණු කියමින් මේ වාචාව සහවන්නට කටයුතු කරනවා කියා මා හිතනවා. ගරු කථානායකතුමා, විශේෂයෙන්ම මේ විගණන විමසුම තුළත් සඳහන් වෙනවා, මෙම උපදේශකවරුන් පළාත් සභා අරමුදල්වලින් පිට රට පවා අරගෙන ගිහින් තිබෙන බව. අපේ පළාතේ ජනතාවගේ ප්‍රශ්නයක් ගැනයි මම මේ අහන්නේ. මේ අපේ පළාතේ මුදල්. මාධ්‍යය තුළින් පළ වී තිබුණා, වහාම අත්හිටවෙමින් කියා. එසේත් පළ වී තිබියදී, ගරු කථානායකතුමාත් නියෝග කරලා, රාජ්‍ය ඇමතිතුමාත් එය වැරදි බව පිළිගෙන තිබියදීත් තවම ඔවුන්ට දීමනා හා වැටුප් ගෙවනවා නම් මේ සම්බන්ධව ගන්නා තීරණය මොකක්ද කියලා මම ගරු ඇමතිතුමාගෙන් දැනගන්න කැමැතියි.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ගරු ඇමතිතුමා, එහෙම සිදු වෙනවා නම් ඒක ඉතාම නරක පිළිවෙතක්.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

ගරු කථානායකතුමා, ගරු මන්ත්‍රීතුමාත්, පළාත් සභා හා පළාත් පාලන අමාත්‍යතුමාත් අතර මෙම ප්‍රශ්න හුවමාරුව දිගින් දිගටම සිද්ධ වෙනවා. ඒ නිසා ඊළඟ ප්‍රශ්න වාරයේ දී ඔය අතුරු ප්‍රශ්නයන් යොමු කළොත් හොඳයි කියා මම කියනවා.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාට බැරිද අද මෙතුනින් -

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

මෙම ප්‍රශ්නය එතුමාට යොමු කරන්න මට පුළුවන්.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

මෙම ප්‍රශ්නය ගරු අමාත්‍යතුමාට යොමු කරලා, එහෙම පොරොන්දුවක් වුණා නම් ඒ පිළිබඳව වාර්තා කරන්න කියලා කියන්න.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

ගරු කථානායකතුමනි, අතුරු ප්‍රශ්න පැන නැඟුණොත් එතුමාට දැනුම් දෙන්න කියලා ගරු ඇමතිතුමා කිව්වා.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

රිළඟ සභා වාරයේදී මේ සම්බන්ධව වාර්තා කරන්නේ කියා එතුමාට කියන්න.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

ගරු කථානායකතුමනි, එතුමා අසන පත්තියෙන් පසු වන නිසා අද එන්නේ නැහැ කිව්වා. මම එතුමාට දැනුම් දෙන්නම්.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

හොඳයි.

ගරු වමින්ද විජේසිරි මහතා

(மாண்புமிகு சமிந்த விஜேசிறி)

(The Hon. Chaminda Wijesiri)

අසනි පත්තියෙන් නම්, ඔබතුමා කියන එක ඇත්තටම පිළිගන්නවා. නමුත් මට වෙනම දුරකථන ඇමතුම් ආවා, මේ සභාව තුළදී මෙම ප්‍රශ්නය අහන්න එපාය කියා. ඒ විතරක් නොවෙයි, මහ ඇමතිතුමා පිළිබඳව, එම පළාත පිළිබඳව ප්‍රශ්න මම අහනකොට ඒවා වළක්වනවා, ගරු කථානායකතුමනි. ඒ නිසා මම ඔබතුමාගෙන් කාරුණිකව ඉල්ලා සිටිනවා, මට මෙම ප්‍රශ්නය ගරු ඇමතිතුමාගෙන්ම සෘජුව ඇසීමට අවස්ථාව ලබා දෙන්න කියලා.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මැතිතුමනි, මෙම කරුණ ගැන මෙතුමාට පැහැදිලි කිරීමක් කරන ලෙසට ගරු අමාත්‍යතුමා දැනුවත් කරන්න. මොකද, එවැනි සිද්ධියක් වුණා නම් ඒක හොඳ නැහැ. ඒක පාර්ලිමේන්තුවටත් අපහාසයක්.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

මම එතුමාට දැනුම් දෙන්නම්, ගරු කථානායකතුමනි.

ගරු වමින්ද විජේසිරි මහතා

(மாண்புமிகு சமிந்த விஜேசிறி)

(The Hon. Chaminda Wijesiri)

ගරු කථානායකතුමනි, මට තව අතුරු ප්‍රශ්න අහන්න තිබෙනවා. නමුත් ඒවා ඇසුවත් එලක් වෙන්නේ නැති නිසා මම දැන් ඒවා අසන්නේ නැහැ. ගරු අමාත්‍යතුමනි, ඒ නිසා මට එම අතුරු ප්‍රශ්න ඇසීමට අවස්ථාව ලබා දෙන්නේ කවදාද?

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

රිළඟට, ප්‍රශ්නය යොමු කරන අවස්ථාවේදී අතුරු ප්‍රශ්න ඔක්කෝම අහන්න.

ගරු වමින්ද විජේසිරි මහතා

(மாண்புமிகு சமிந்த விஜேசிறி)

(The Hon. Chaminda Wijesiri)

බොහොම ස්තූතියි.

ගරු වාසුදේව නානායකකාර මහතා

(மாண்புமிகு வாசுதேவ நாணாயக்கார)

(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)

නැඟී සිටියේය.

எழுந்தார்.

rose.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ගරු වාසුදේව නානායකකාර මහතා.

ගරු වාසුදේව නානායකකාර මහතා

(மாண்புமிகு வாசுதேவ நாணாயக்கார)

(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)

මෙවැනි ප්‍රශ්න ගරු මන්ත්‍රීවරුන් මෙහිදී ඉදිරිපත් කරන අතර, ගරු ඇමතිවරුන් ඒවාට පිළිතුරු ලබා දෙනවා. ගරු කථානායකතුමනි, ඒ වාගේම ඒවා රජයේ ගිණුම් පිළිබඳ කාරක සභාවට එව්වොත්, අපට ඒ සම්බන්ධව කටයුතු කළ හැකියි.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

හොඳයි, බොහොම ස්තූතියි.

මිලඟට, ප්‍රශ්න අංක 5 -828/'16-(3), ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මහතා.

ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මහතා

(மாண்புமிகு சுனில் ஹந்துன்னெத்தி)

(The Hon. Sunil Handunnetti)

ගරු කථානායකතුමනි, මා එම ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

ගරු කථානායකතුමනි, රාජ්‍ය ව්‍යවසාය සංවර්ධන අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මා එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු දීම සඳහා මාසයක කාලයක් ඉල්ලා සිටිනවා.

ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මහතා

(மாண்புமிகு சுனில் ஹந்துன்னெத்தி)

(The Hon. Sunil Handunnetti)

ගරු කථානායකතුමනි, තුන්වැනි වතාවටයි මේ ප්‍රශ්නය අහන්නේ. මේ වෙන කොට කන්න දෙක, තුනක් වගා කරලාත් ඉවරයි.

தமிழக அரசு

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Hon. Speaker)

மேலே குறிப்பிட்ட தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள், தமிழக அரசு.

தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள்.

வினா எண் 11-948/16-(2), தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள்.

தமிழக அரசு

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Hon. Speaker)

தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள்.

தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள்.

(மாண்புமிகு எஸ்.சி. முத்துசாமி)
(The Hon. S.C. Mutukumarana)

தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள்.

தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள்.

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)
(The Hon. Gayantha Karunatileka)

தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள், தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள், தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள்.

தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள்.

வினா எண் 12-1004/16-(2), தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள்.

தமிழக அரசு

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Hon. Speaker)

தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள், தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள்.

தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள்.

(மாண்புமிகு வாசுதேவ நானாயக்கர்)
(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)

தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள்.

தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள்.

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)
(The Hon. Gayantha Karunatileka)

தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள், தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள், தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள்.

தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள்.

(மாண்புமிகு வாசுதேவ நானாயக்கர்)
(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)

தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள், தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள், தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள்.

தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள்.

வினா எண் 12-1004/16-(2), தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள்.

தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள்.

வெண்சந்தன மற்றும் செஞ்சந்தனப் பயிர்ச்செய்கை :

விபரம்

CULTIVATION OF WHITE SANDALWOOD AND RED SANDALWOOD: DETAILS

699/16

13. தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள்.

(மாண்புமிகு புத்திக பதிராண)

(The Hon. Buddhika Pathirana)

தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள், தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள்.

(அ) (i) 2015 வரையில் தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள், தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள்.

(ii) தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள், தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள்.

தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள்.

(ஆ) (i) தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள், தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள்.

(ii) தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள், தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள்.

(iii) தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள், தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள்.

(iv) தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள், தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள்.

தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள்.

(அ) தமிழக அரசு அமைச்சரவை அமைச்சர் அவர்கள்.

சுகாதாரம், போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சரவை கேட்ட வினா:

(அ) (i) 2015 ஆம் ஆண்டில் இலங்கைக்கு இறக்குமதி செய்யப்பட்ட வெண்சந்தனம் மற்றும் செஞ்சந்தனத்தின் அளவு வெவ்வேறாக எவ்வளவு வெண்பதையும்;

(ii) இலங்கை வெண்சந்தனம் மற்றும் செஞ்சந்தனத்தை இறக்குமதி செய்கின்ற பிரதானமான நாடுகள் யாவையென்பதையும்;

அவர் இச் சபைக்கு அறிவிப்பாரா?

(ஆ) (i) இலங்கையில் வெண்சந்தனம் மற்றும் செஞ்சந்தனம் பயிரிடப்படுகின்றதா என்பதையும்;

(ii) ஆமெனில், அது இலங்கையின் தேவைப் பாட்டில் எத்தனை சதவீதம் என்பதையும்;

(iii) வெண்சந்தனம் மற்றும் செஞ்சந்தனம் பயிரிடப் படவில்லை எனில், ஏன் என்பதையும்;

(iv) இலங்கையில் வெண்சந்தனம் மற்றும் செஞ்சந்தனம் பயிர்ச்செய்கையை விஸ்தரிப்பதற்கு அரசாங்கம் மேற்கொள்ளும் நடவடிக்கைகள் யாவையென்பதையும்;

அவர் இச் சபைக்கு அறிவிப்பாரா?

(இ) இன்றேல், ஏன்?

asked the Minister of Health, Nutrition and Indigenous Medicine:

- (a) Will he inform this House-
- the quantity of white sandalwood and the quantity of red sandalwood that were imported to Sri Lanka in the year 2015, separately; and
 - the main countries from which Sri Lanka imports white sandalwood and red sandalwood?
- (b) Will he also inform this House-
- whether white sandalwood and red sandalwood is cultivated in Sri Lanka;
 - if so, the percentage of it out of the requirement of the country;
 - if white sandalwood and red sandalwood are not cultivated, the reason for it; and
 - the steps that will be taken by the government to expand white sandalwood and red sandalwood cultivation in Sri Lanka?
- (c) If not, why?

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා (සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය)

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன - சுகாதாரம், போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சர்)
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne - Minister of Health, Nutrition and Indigenous Medicine)

ගරු කපානයකතුමනි, මා එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු දෙනවා.

- (අ) (i) සුදු හඳුන් - 35,000 Kg
රත් හඳුන් - ආනයනය කර නැත
- (ii) උගන්ඩාව
ඉන්දියාව
- (ආ) (i) ඔව්.
- (ii) හඳුන් ශාඛය ආයුර්වේද ඖෂධයක් ලෙස හා රුපලාවන්‍ය ක්ෂේත්‍රයෙහි ද භාවිතා වන නිසා නිශ්චිත වශයෙන් අවශ්‍යතා තක්සේරු කළ නොහැක.
- (iii) පැන නොනගී.
- (iv)
- වන සංරක්ෂණ දෙපාර්තමේන්තුව සුදු හඳුන් පැළ බෝ කර ජනතාව අතර බෙදා හැරීම සිදු කරයි.
 - ආයුර්වේද ඖෂු උයන්වල සුදු හඳුන් පැළ වගා කර බෙදා හරිනු ලබයි.
 - මීට අමතරව පෞද්ගලික අංශය මගින් ද සුදු හඳුන් පැළ වගා කරනු ලබයි.
 - ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව යටතේ පවතින පින්තූරුව ඖෂු උයනේ රත් හඳුන් පැළ වගා කර බෙදා හරිනු ලබයි.
- (ඇ) පැන නොනගී.

ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு புத்திக பதிரண)
(The Hon. Buddhika Pathirana)

ගරු කපානයකතුමනි, මාගේ පළමුවෙනි අතුරු ප්‍රශ්නය මෙයයි. ගරු අමාත්‍යතුමනි, පැළ වගා කිරීම පිළිබඳව පාසල් දරුවන් අතර ලොකු උනන්දුවක් තිබෙනවා. ඒ වාගේම මහවැලි සංවර්ධන හා පරිසර අමාත්‍යාංශය යටතේ ඇති වන සංරක්ෂණ දෙපාර්තමේන්තුව පිළිබඳව ඔබතුමා සඳහන් කළා. පරිසර අමාත්‍යාංශය, සෑම පාසලකම බාල දක්ෂ ව්‍යාපාරය හා සමානව පදක්කම් ලබා දෙමින් දරුවන් උපස්ථම්භනය කරමින් පරිසර නියමු හට කණ්ඩායම් ක්‍රියාත්මක කරනවා. ඔබතුමාගේ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ සිදු කරන මෙම ආයුර්වේද ඖෂධ පැළ වගා කිරීමේ කටයුත්තේ දී පරිසර අමාත්‍යාංශයේ පාසල්වල ඉන්න පරිසර නියමු හට කණ්ඩායම් සම්බන්ධ කර ගත් සමෝධානික වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කර ගන්න පුළුවන් නම්, එක පැත්තකින් රටේ ආයුර්වේද ඖෂධ පැළ ගහනයේ වර්ධනයක් ඇති වෙනවා. අනෙක් පැත්තෙන් පාසල් දරුවන් අතර යම් කිසි උනන්දුවක් ඇති වෙනවා. එම අමාත්‍යාංශ දෙක ඒකාබද්ධව ඒ සඳහා යම් කිසි නිර්මාණශීලී වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කරන්න පුළුවන්ද කියලා මම ඔබතුමාගෙන් දැන ගන්නට කැමැතියි.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

පුළුවන්. අදහස බොහොම හොඳයි .

ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு புத்திக பதிரண)
(The Hon. Buddhika Pathirana)

ඔබතුමා තනි වචනයකින් උත්තර දෙන්නේ නැතිව ඒ ගැන පැහැදිලි කිරීමක් කරනවා නම් මා කැමැතියි.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

එකපාරටම කියන්න බැහැ. අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශයත් එක්ක සාකච්ඡා කරලා ඒ වැඩ පිළිවෙළ ආරම්භ කරන්නම්.

ගරු කපානයකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Hon. Speaker)

හොඳයි. දෙවැනි අතුරු ප්‍රශ්නය අහන්න.

ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு புத்திக பதிரண)
(The Hon. Buddhika Pathirana)

ගරු කපානයකතුමනි, මාගේ දෙවැනි අතුරු ප්‍රශ්නය මෙයයි. ඇත්තටම අපිට තිබෙන අත් දැකීමක් තමයි, විශේෂයෙන්ම සිංහරාජය අවටත් ඇතුළු ප්‍රදේශවලත් වනයේ තිබෙන සමහර ඖෂධ පැළෑටි සහ ශාක ජනතාව කපා ගැනීම.

ඒකට හේතුව තමයි, ඒ අයට තමන්ගේ ප්‍රදේශවල ඒවා වගා කරගන්න අවස්ථාව නැතිකම වාගේම එහෙම වගා කර ගන්න අවශ්‍ය පැළ ටික ගන්න ඔවුන්ට විධියක් නැතිකම. වේවැල් ගත්තත් එහෙමයි. බාන් වැල් ගැට ගත්තත් එහෙමයි. කැලයට ගිහිල්ලා තමයි ඒවා කපා ගන්නේ. ඒකට හේතුව තමයි, ඒ මිනිස්සුන්ට ඒවා නැති එක. මිනිස්සුන්ට ඒ පැළ ටික දෙනවා නම්, කැලයට ගිහිල්ලා කැලේ කපන්න යන්නේ නැහැ. ඒ නිසා ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවට පුළුවන්කම තිබෙනවා ද, ඔය වන සීමාවේ buffer zone එකක් විධියට මේ ඖෂධමය පැළෑටි වගා කිරීමේ වැඩ පිළිවෙළකට ඇතුළත් වෙන්න?

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

අපට ඒ සීමාවේ ඕනෑ නැහැ. දැන් අපට ඔසු උයන් සැහෙන ප්‍රමාණයක් තිබෙනවා. අපි දැන් අලුතින් ඒවායේ එකින් එක වගා කිරීමට පටන් අරගෙන තිබෙනවා. අපේ ඔසු උයන් තවත් විශාල ප්‍රමාණයක් තිබෙනවා. අපේ වි.ජ.මු. ලෝකබණ්ඩාර ඇමතිතුමා ඉන්න කාලයේ උච්ච ආරම්භ කළ ඔසු උයන් තිබෙනවා. ඒවා ඔක්කෝම කැලේ වැව්ලා තිබෙන්නේ. දැන් අපි ඒ ඔසු උයන් එකින් එක ආරම්භ කරලා, ඒවායේ ඔසු පැළ වගා කරනවා. ඒ ටිකේ ඔසු පැළ වගා කර ගන්නාම ඕනෑ තරම් ඇති. ඒ තරම් විශාල ඔසු උයන් ප්‍රමාණයක් අප සතුව තිබෙනවා. ඔසු උයන්වලට විතරක් අක්කර 200කට වැඩි භූමි ප්‍රමාණයක් තිබෙනවා.

ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு புத்திக பதிர்ண) (The Hon. Buddhika Pathirana)

ඔබතුමා දෙවැනි ප්‍රශ්නයේදී දුන්න කාරණයෙන් පැන නගින කාරණයක් මම මේ විමසන්නේ. කාලයට ගැළපෙන ආකාරයට වෛද්‍ය පනතේ යම් සංශෝධන කිහිපයක් ඔබතුමා මේ ගරු සභාවට ඉදිරිපත් කරනවා. අපේ ආයුර්වේද පනතක් මේ වාගේම තමයි. ඒකත් යල් පැන ගිය තත්ත්වයක තිබෙන්නේ. ඒකටත් "අලුත් පනතක් එනවා, යනවා" කියලා පසු ගිය ආණ්ඩුව කාලයේ ඉඳලාම 'හාව, හුව' විතරයි අන්තිමට තිබුණේ. එම නිසා වර්තමාන යහ පාලන ආණ්ඩුව යටතේ ඔබතුමා දුමකොල සම්බන්ධයෙන් ගන්න තීන්දු, ඒ වාගේම ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය හඳුන්වා දීලා අද ඖෂධවල මිල පාලනය කරන්න ගන්න තීන්දු වගේම ආයුර්වේද පනත සම්බන්ධයෙන් ගන්න බලාපොරොත්තු වෙන විප්ලවීය පියවර මොකක්ද කියලා මම දැනගන්න කැමැතියි. යුගයට ගැළපෙන ආයුර්වේද පනතක් වෙනුවෙන් ඔබතුමා ගන්න බලාපොරොත්තු වෙන පියවර මොකක්ද?

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

මේ වෙනකොටත් අපි ඒ පියවර අරගෙනයි තිබෙන්නේ. දැන් මම කමිටු පත් කරලා වාර්තාවක් අරගෙන තිබෙනවා. තව නොබෝ දිනකින් අපි ඒක ක්‍රියාත්මක කරනවා.

සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව වාගේ කොමසාරිවරුන්ගේ පාලනයෙන් ඉවත් කරලා, ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන්වත් පරිපාලනයට සහභාගි කරන විධියට ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවක් හදිම තමයි පළමුවැනියෙන්ම කළ යුතු වන්නේ. දෙවැනි කාරණය මෙයයි. ආයුර්වේද වෛද්‍ය සභාව කිසිම ක්‍රමවේදයක් නැතිවයි තිබෙන්නේ. නිකම් මිනිසුන්, කොමසාරිස්වරු පවා වෛද්‍ය සභාවේ ඉන්නවා. ඒ නිසා ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාව හා සමාන වෛද්‍ය සභාවක් පිහිටුවන්න මා කමිටුවක් පත් කරලා තිබෙනවා. එහි වාර්තා අරගෙන මට ලබා දීලා තිබෙනවා. ටික දවසකින් අප ඒ කටයුත්තත් ආරම්භ කරනවා.

පැරැණි පුස්තක කොළ පොත් ඔක්කොම නවීන සිංහල සහ දෙමළ භාෂාවට පරිවර්තනය කරන්න මා දැන් පරිවර්තකයන් පත් කරලා තිබෙනවා. ඒ සඳහා පැරැණි පාරම්පරික වෛද්‍යවරුන්ගේත් අදහස් ලබාගෙන තිබෙනවා. මේ සම්බන්ධයෙන් පර්යේෂණ කරන්නට අප ඇමෙරිකාවේ ටෙක්සාස්හි පිහිටා තිබෙන Rice University එක හා එක්ව කටයුතු කරනවා. එහේ සිටින අපේ ශ්‍රී ලාංකිකයන් ශාකවලින් ඖෂධ නිපදවීමේ විකල්ප වෛද්‍ය ක්‍රම ගැන - herbal medicine පිළිබඳව - පර්යේෂණ කටයුතු කරනවා. ඒගොල්ලන් හා එක්ව ඒ කටයුතු කරන්න දැන් අප කටයුතු ආරම්භ කරලා තිබෙනවා. විද්‍යාත්මකව මෙහි තිබෙන වැදගත්කම ගැන පර්යේෂණ කරලා මෙය ඉදිරිපත් කරන්න අප මේ දිනවල

කටයුතු කරගෙන යනවා. බටහිර වෛද්‍ය විද්‍යාවට කරන්න බැරි දේවල් ආයුර්වේද වෛද්‍ය ක්‍රමය තුළින් කර ගන්න පුළුවන් කියලා මේ වනකොට හොයාගෙන තිබෙනවා.

අනික් කාරණය මෙයයි. බටහිර වෛද්‍ය විද්‍යාවේ තිබෙන සියලුම ඖෂධ අද කෘත්‍රීමව හැදූවාට පළමුවෙන්ම ආරම්භ වුණේ ශාකසාරමය ඖෂධයි. ඒ ගැන මට වැඩිය හොඳට ඔබතුමා දන්නවා. අප මේ වෙනුවෙන් විශාල වැඩ කොටසක් දැන් කරගෙන යනවා. ආයුර්වේද pharmacopoeia එකක් නැහැ. ආචාර්ය කමල් පෙරේරා වාගේ කට්ටිය දාලා pharmacopoeia එකක් හදන්න දැන් අප කටයුතු ලැස්ති කරලා තිබෙනවා. මොකද, එතුමා වාගේ හුඟක් හොඳ, උගත් කට්ටිය ඉන්නවා. ආයුර්වේද ශල්‍යකර්ම දැන් අප ආරම්භ කරලා තිබෙනවා. ඒ අනුව ආයුර්වේද ශල්‍යකර්ම 43ක් විතර කරලා තිබෙනවා.

පියයුරු පිළිකාවට ප්‍රතිකාර කිරීමේදී අප මුළු පියයුරම අයිත් කරනවා නේ. මේ ක්‍රමයේදී එහෙම නොවෙයි කරන්නේ. මේකෙදි tumour එක විතරක් අයිත් කරලා, lymphatic system එක මාර්ගයෙන් secondariesවලට treat කරලා අප ඉතාම සාර්ථක ප්‍රතිඵල ලබාගෙන තිබෙනවා. ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අප මේ අවුරුද්දේ ජාත්‍යන්තර සම්මේලනයක් පවත්වනවා. පිට රටවල සිටින ඒ සියලුම විශේෂඥ වෛද්‍යවරු ලංකාවට ගෙන්වලා, ඒ රටවල තිබෙන විකල්ප වෛද්‍ය ක්‍රම පිළිබඳව එහිදී සාකච්ඡා කරන්න අප බලාපොරොත්තු වෙනවා. මොකද, කොරියාවේ වෙනම ක්‍රම තිබෙනවා; චීනයේ වෙනම ක්‍රම තිබෙනවා; පර්මනියේ හෝමියෝපති ක්‍රමය තිබෙනවා. ලංකාවේ දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමයත්, ඉන්දියාවේ ආයුර්වේදය, සිද්ධි, යුනානි කියන සියලු ක්‍රමත් අධ්‍යයනය කරලා අපට ඒවායේ තිබෙන ප්‍රතිකාර ක්‍රම ගැනීමේ වැඩ පිළිවෙළක් අප ආරම්භ කර තිබෙනවා.

අධිකරණ රෙජිස්ට්‍රාර් II වන ශ්‍රේණියට බඳවා

ගැනීම : සුදුසුකම්

நீதிமன்றப் பதிவாளர் IIஆம் தரப் பதவிக்கு

ஆட்சேர்த்தல் : தகைமைகள்

RECRUITMENT TO POST OF COURT REGISTRAR GRADE II: QUALIFICATIONS

901/'16

14. ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මහතා

(மாண்புமிகு சுனில் ஹந்துன்னெத்தி)

(The Hon. Sunil Handunnetti)

අධිකරණ අමාත්‍යතුමාගෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය - (2):

- (අ) (i) අධිකරණ රෙජිස්ට්‍රාර් II වන ශ්‍රේණියේ තනතුර, විධායක මට්ටමේ තනතුරක් ලෙස සළකන්නේද;
- (ii) අධිකරණ රෙජිස්ට්‍රාර් III වන ශ්‍රේණිය සඳහා බඳවා ගැනීමේදී සපුරාලිය යුතු සුදුසුකම් කවරේද;
- (iii) කළමනාකරණ සහකාර, ලඝු ලේඛක සහ භාෂා පරිවර්තක වැනි සමාන්තර ශ්‍රේණිවලින් අධිකරණ රෙජිස්ට්‍රාර් II වන ශ්‍රේණියට බඳවා ගැනීම වෙනුවෙන් සම්මුඛ පරීක්ෂණ සඳහා කැඳවා තිබේද;
- (iv) අධිකරණ රෙජිස්ට්‍රාර් III වන ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් 200 ක් පමණ II වන ශ්‍රේණියේ තනතුර සඳහා ඉල්ලුම්කර තිබියදී, ඒ පිළිබඳව නොසළකා ඉහත (iii)හි සඳහන් පිරිස සම්මුඛ පරීක්ෂණයට කැඳවීම මගින් ඔවුන්ට අසාධාරණයක් සිදු නොවන්නේද;

යන්න එතුමා මෙම සභාවට දන්වන්නේද?

(ආ) නො එසේ නම්, ඒ මන්ද?

நீதி அமைச்சரைக் கேட்ட வினா:

- (அ) (i) நீதிமன்றப் பதிவாளர் IIஆம் தரப் பதவி, நிறைவேற்று மட்டத்திலான பதவியாகக் கருதப்படுகின்றதா;
- (ii) நீதிமன்றப் பதிவாளர் IIIஆம் தரத்திற்கான ஆட்சேர்ப்பின்போது நிறைவு செய்திருக்க வேண்டிய தகைமைகள் யாவை;
- (iii) முகாமைத்துவ உதவியாளர், சுருக்கெழுத்தாளர் மற்றும் மொழிபெயர்ப்பாளர் போன்ற சமாந்தர தரங்களிலிருந்து நீதிமன்ற பதிவாளர் IIஆம் தரப் பதவிக்கு ஆட்சேர்ப்பதற்கான நேர்முகப் பரீட்சைக்கு அழைக்கப்பட்டுள்ளனரா;
- (iv) நீதிமன்றப் பதிவாளர் III ஆம் தர உத்தியோகத் தர்கள் சுமார் 200 பேர் II ஆம் தர பதவிக்காக விண்ணப்பித்திருக்கையில், அதனைப் பொருட் படுத்தாது மேலே iii இல் குறிப்பிடப்பட்ட பிரிவினரை நேர்முகப் பரீட்சைக்கு அழைப்பதன் மூலம் இவர்களுக்கு அநீதி இழைக்கப்படுகின்றது அல்லவா;

என்பதை அவர் இச்சபைக்கு அறிவிப்பாரா?

(ஆ) இன்றேல், ஏன்?

asked the Minister of Justice:

(a) Will he inform this House -

- (i) whether the post of Court Registrar Grade II is treated to be a post of executive level;
- (ii) the qualifications that applicants should have fulfilled in order to be recruited to the post of Court Registrar Grade III;
- (iii) whether those in the parallel services such as Management Assistants, Stenographers and Translators have been called for interviews for recruitment to the post of Court Registrar Grade II; and
- (iv) whether it is not unfair to call for interviews the personnel belonging to the services mentioned in (iii) above while around 200 officers in the post of Court Registrar Grade III have applied for the post of Court Registrar Grade II?

(c) If not, why?

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

ගරු කථානායකතුමනි, අධිකරණ අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මා එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු දෙනවා.

(අ) (i) ඔව්.

- (ii) අධිකරණ රෙජිස්ට්‍රාර් III වන ශ්‍රේණිය සඳහා පදනම් දෙකක් යටතේ බඳවා ගන්නා අතර, ඊට අදාළ සුදුසුකම් පහත පරිදි වේ.

අ. විවෘත පදනම (පුරප්පාඩුවලින් සියයට 25ක් සඳහා බඳවා ගැනේ.)

වයස අවුරුදු 20ට නොඅඩු වූද, 30ට නොවැඩි වූද,

(i) නීතිඥවරයින් හෝ

(ii) පිළිගත් විශ්වවිද්‍යාලවල උපාධිධරයන් හෝ

(iii) ඊට සමාන වෘත්තීය හෝ අධ්‍යාපන සුදුසුකම් ඇති වෙනත් යම් තැනැත්තන්

කාර්යාල කළමනාකරණය සහ ගිණුම් පටිපාටි පිළිබඳ පළපුරුද්දක් ඇති අයට වැඩි සැලකිල්ලක් දක්වනු ලැබේ.

ආ. සීමිත පදනම (පුරප්පාඩුවලින් සියයට 75ක් සඳහා බඳවා ගැනේ.)

(i) අවුරුදු 10කට නොඅඩු අවසේඩ සතුටුදායක සේවා කාලයක් තිබීම.

(ii) අධිකරණ ලිපිකාර සේවය, අධිකරණ භාෂණ පරිවර්තක සේවය, අධිකරණ ලෙසලේඛක සේවය සහ අධිකරණ යතුරු ලේඛක සේවය යන සේවා එකක හෝ වැඩි ගණනක සේවයේ නියුතු, සේවයේ ස්ථිර කරනු ලැබූ උපලේඛනගත රජයේ නිලධාරියෙකු වීම.

(iii) සීමිත තරග විභාගය සමත් වීම.

(iii) ඔව්.

(iv) නැත.

අධිකරණ සේවා කොමිසම සඳහා උපලේඛනගත නිලධාරීන් බඳවා ගැනීමේ සේවා ව්‍යවස්ථාවේ 7

(ii)(ආ) වගන්තියේ ප්‍රතිපාදන අනුව සම්මුඛ පරීක්ෂණයට කැඳවා ඇත.

(ආ) පැන නොනඟී.

ගරු සුනිල් හඳුන්වන්නේ මහතා

(மாண்புமிகு சுனில் ஹந்தூன்னெத்தி)

(The Hon. Sunil Handunnetti)

ගරු කථානායකතුමනි, මගේ පළමුවැනි අතුරු ප්‍රශ්නය මෙයයි.

ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා මාගේ (අ) (ii) ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු වීයට ලබා දුන්නා, අධිකරණ රෙජිස්ට්‍රාර් III ශ්‍රේණියට බඳවා ගැනීමේදී විවෘත තරග විභාග පදනම සහ සීමිත තරග විභාග පදනම කියලා පදනම් දෙකකින් බඳවා ගන්නවා කියලා. මා දැනගන්න කැමැතියි, පසු ගිය කාලයේ අවසානයට මේ විවෘත පදනමින් සියයට 25ක් බඳවා ගත්තේ කවදාද කියලා.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

එම ප්‍රශ්නයට ගරු ඇමතිතුමාගෙන් අහන්නේ නැතිව මට පැහැදිලි පිළිතුරක් දෙන්න බැහැ.

ගරු සුනිල් හඳුන්වන්නේ මහතා

(மாண்புமிகு சுனில் ஹந்தூன்னெத்தி)

(The Hon. Sunil Handunnetti)

ඔබතුමාගේ පිළිතුරේ අඩංගු කාරණාවක් නිසාමයි මම මේ ප්‍රශ්නය අහන්නේ. මේකයි මේ ප්‍රශ්නයේ තිබෙන වැදගත්කම. ඔබතුමා ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානයට හරි මේ කරුණ යොමු කරන්න. මම දන්නා තරමට මෑත අවුරුදු 10ක, 15ක පමණ ඉඳලා සියයට 25 විවෘත පදනම තිබුණාට ඒකෙන් බඳවා ගන්නේ නැහැ. එම නිසාම මේ අසාධාරණය එක් විශාල පිරිසකට සිද්ධ වනවා.

ඔබතුමා මාගේ (iv)වන ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු දෙමින් කීවා, III ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් 200ක් පමණ II ශ්‍රේණියට ඉල්ලුම් කර

වැඩිදුරටත් පැහැදිලි කිරීමක් හැටියට අම්පාර දිස්ත්‍රික්කයේ පානම්පත්තු ප්‍රදේශයේ වන්නී සිංහලයන් ජීවත් වන ග්‍රාම නිලධාරී වසම් නොමැති නිසා තමයි ඒ පිළිතුර සපයන්නේ.

ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා
(*ගාණ්‍යාමිත පුත්තික පතිරණ*)
(The Hon. Buddhika Pathirana)

ගරු කථානායකතුමනි, මේ නම පිළිබඳ ගැටලුවක් තිබුණා වුණත්, 1818 පළමු නිදහස් අරගලයෙන් පස්සේ - ඒක කැරැල්ල නොවෙයි. ඇත්තටම කැරැල්ල කියන එක වැරදියි. - ගල් ඔයත්, කුඹුක්කත් ඔයත්, හැඩ ඔයත් ආශ්‍රිතව රැළුණු පිරිසක් ඉන්නවා. ඒ අයටම අනන්‍ය වුණු අනන්‍යතාවන් තිබෙනවා.

විශේෂයෙන්ම අම්පාර දිස්ත්‍රික්කයේ හුලන්තුගේ සහ බක්මිටියාව අවට තමයි මේ අය ජීවත් වන්නේ. ඒ අය සුවිශේෂී ප්‍රජාවක්. අපි භික්ෂු දැන් වන්නියේ ඉඳලා ඒ ප්‍රදේශයට ගිහිල්ලා ජීවත් වන අයට වන්නී සිංහලයන් කියලා කියන්නේ නැතිව ඇති කියා. හැබැයි, ගරු ඇමතිතුමා පිළිගන්නවාද, 1818 පළමු නිදහස් අරගලයෙන් පසුව ඒ අරගලයේ නායකයන් හිර බත් කද්දී, මරා දමද්දී තැන්නම් රටින් පිටුවහල් කරද්දී තනි වුණු ප්‍රජාව අද සුවිශේෂී කණ්ඩායමක් ලෙස මා සඳහන් කළ ප්‍රදේශවල ජීවත් වෙනවාය කියන එක.

ගරු වජීර අබේවර්ධන මහතා
(*ගාණ්‍යාමිත වාච්ඡික අබේවර්ධන*)
(The Hon. Wajira Abeywardana)

ගරු කථානායකතුමනි, මගේ පිළිතුරෙන් පස්සේ මා මේ ලේඛනය හැන්සාඩගත කරන්නම්. එක පිටුවයි තිබෙන්නේ. කේ.බී. මානුව මහතා විසින් ලියන ලද "නුවර කලාවියේ ජනවහර" නමැති ග්‍රන්ථයේ xxix පිටුවේ සඳහන් රොබට් නොක්ස් පවසා ඇති කරුණත්, ගිරා සංදේශයේ 134වන පද්‍යයෙන් කියවෙන කරුණත්, ඒ වාගේම ගුණසේකර ගුණසේකරයන් විසින් ලියන ලද "පානම් පත්තුවේ ජන ඇදහිලි සහ විශ්වාස" යන ග්‍රන්ථයෙන් පෙන්වා දෙන කරුණත් අනුව ගරු මන්ත්‍රීතුමා කියපු ආකාරයට 1818දී ඒ කියපු ප්‍රදේශවල සිටි පිරිස් සම්බන්ධයෙන් වෙනම ඉතිහාසයක් තිබෙනවා. මෙය වැදගත් නිසා මා මේ පිටුව හැන්සාඩ වාර්තාවට ඇතුළත් කිරීම සඳහා සහභාග* කරනවා. වෙනත් ආකාරයකට ප්‍රශ්නය ඉදිරිපත් කළොත් ඉතිරි කාරණා පැහැදිලි කරන්න පුළුවන්.

*** සභාමේසය මත තබන ලද ලේඛනය :**
சபாபீடத்தின் வைக்கப்பட்ட கூற்று :
Statement tabled:

අම්පාර දිස්ත්‍රික්කයේ පානම්පත්තුව ප්‍රදේශයේ වන්නී සිංහලයින් ජීවත් වන ග්‍රාම නිලධාරී වසම් නොමැත.

* පානම්පත්තුව ප්‍රදේශයේ වන්නී සිංහලයන් ජීවත් වන බවට කිසිදු සටහනක් ලිඛිතව හා ජනප්‍රවාදවල නොමැත. වන්නී සිංහලයන් යන්න කේ.බී.මානුව මහතා විසින් රචිත "නුවර කලාවියේ ජනවහර" නම් ග්‍රන්ථයේ xxix පිටුවේ මෙසේ සඳහන් කර තිබේ.

"මහනුවර රාජ සමයේ සිට නුවර කලාවිය දිසාවන්තිය යැයි නම් වූ අතර, එය දෙවන රාජසිංහ රජ සමයේ (ක්‍රි.ව. 1635 - 1687) උඩරට රාජධානියේ උතුරු කොටස නුවර කලාවිය දිසාවන්තියෙන් යුක්ත වී" යැයි රොබට් නොක්ස් පවසයි.

මෙසේ පැවති වැඩබද්දර පොළොන්නරුව යුගාවසන්තයත් සමඟ ඇති වූ පරිහානිය නිසාම 'වන්නියා' නමැත්තකු අතට පත්විය. 'රාජසේලන්' නැමැති ද්‍රවිඩයකු විසින් (ක්‍රි.ව. 985 - 1016) නුවර කලාවිය ආක්‍රමණය කිරීමට වන්නිවරුන් යොදා ගත් බවත්, එයින් වන්නිවරුන්ගේ බලය ව්‍යාප්ත වූ බවත් කන්ද උඩරට සංවිධානයෙන් ප්‍රකාශ වේ. එහෙත් කෝට්ටේ රාජධානිය සහ යාපනය අතර මුළු ප්‍රදේශයම වන්නිය වූ බවට ගිරා සංදේශයේ 134 වෙනි පද්‍යයෙන් කියවේ.

ඉහත තොරතුරුවලින් වන්නී සිංහලයන් යන ජන කොටස පානම්පත්තුවට අදාළ නොවන බව පැහැදිලි වන අතර පානම්පත්තුවේ වාසය කරනුයේ

පෙර රජ දවස සිට පැවතෙන පිරිස් සහ 1818 උච්ච වෙල්ලස්ස කැරැල්ලෙන් පසු බසින ලද පිරිසකගෙනි. එසේ ජනාවාස වූ ආකාරය ගුණසේකර ගුණසේකරයන් විසින් රචිත "පානම් පත්තුවේ ජන ඇදහිලි සහ විශ්වාස" නැමැති ග්‍රන්ථයෙන් ඔහු පෙන්වා දෙන්නේ මෙසේය.

පෙර රජ දවසෙන් පසුව පානම්පත්තුව ජනාවාස වූ අකාරය ජනශ්‍රැති ආශ්‍රිතව මෙලෙස කරුණු හෙළි වේ.

වර්ෂ 1818 වෙල්ලස්ස කැරැල්ලෙන් පසු බසින ලද අප විරෝදාර මුතුන්මිත්තේ ගල්ඔය, කුඹුක්කන්ඔය සහ හැඩඔය ආශ්‍රිතව පසුබැස වන වැදි සැහවී ගත්හ. හැඩඔය ආශ්‍රිතව පසුබසින ලද පිරිස් කරදහෙල විහාරය මුල්කරගෙන හුලංනුගේ සහ බක්මිටියාව ගම්මාන ජනාවාස කරගත්හ. කුඹුක්කන්ඔය ආශ්‍රිතව පසුබසින ලද පිරිස් ඒ අසල බෝඅත්තේගල විහාරය ආශ්‍රිතව කුමන ගම්මානය ජනාවාස කරගත්හ.

ඉහත තොරතුරු අනුව පානම්පත්තුව ප්‍රදේශයේ වාසය කරනුයේ වෙල්ලස්ස ප්‍රදේශයෙන් පැමිණි පිරිස් බවත් වන්නී සිංහලයන් පානම්පත්තුවේ ජීවත් නොවන බවත් පැහැදිලි වේ.

ගරු කථානායකතුමා
(*ගාණ්‍යාමිත ජාත්‍යායකර් අචාර්කර්*)
(The Hon. Speaker)
එහෙම හොඳයිද, ගරු මන්ත්‍රීතුමනි?

ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා
(*ගාණ්‍යාමිත පුත්තික පතිරණ*)
(The Hon. Buddhika Pathirana)

ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා ඔය සඳහන් කරපු කාරණය තුළම ඒ ගැන තොරතුරු දීලා තිබෙනවාද කියලා මා දන්නේ නැහැ. මා කියන දේ ඉතා වග කීමෙනුයි කියන්නේ. 1818 පළමුවන නිදහස් අරගලයෙන් පස්සේ ගල්ඔය, කුඹුක්කන්ඔය, හැඩඔය ආශ්‍රිතව මේ පිරිස සිටියා. මා දන්නේ නැහැ, ඔබතුමා ළඟ තිබෙන ලේඛනයේ ඒ ගැන සඳහන් කර තිබෙනවාද කියලා. හැබැයි එහෙම පිරිසක් ඉන්නවා. අද ඒ අය "වන්නී සිංහලයන්" නමින් හඳුන්වන්නේ නැතුව ඇති. ඒ වාගේම හුලන්තුගේ සහ බක්මිටියාව ප්‍රදේශත්. මෙය සජීවී විකාශයක් නිසා එවැනි පිරිසක් නැහැයි කියලා මේ සභාවේදී කිව්වොත්, අපි ඒ මනුෂ්‍යයන් discriminate කළා වෙනවා. ඔබතුමා කරුණාකරලා නිලධාරීන් කණ්ඩායමක් යවා, මේ ගැන සොයා බලා, ඒ අයට තිබෙන සුවිශේෂී ප්‍රශ්න පිළිබඳව විශේෂ අවධානයක් යොමු කරන්නාය කියලා මා ඉල්ලා සිටිනවා.

ගරු වජීර අබේවර්ධන මහතා
(*ගාණ්‍යාමිත වාච්ඡික අබේවර්ධන*)
(The Hon. Wajira Abeywardana)

ගරු කථානායකතුමනි, එතුමා ඉදිරිපත් කරන ආකාරයට විශේෂයෙන් එතුමා කියපු බක්මිටියාව ගම්මානයත්, හුලංනුගේ ගම්මානයත් ඔය කියන ප්‍රදේශ සම්බන්ධයෙන් වෙනත් විස්තරයකුයි සඳහන් වෙන්නේ. ඒ අනුව වන්නී සිංහලයන් කියන එක ගිරා සන්දේශයේ සහ වෙනත් ඉතිහාස පොත්වල වෙනත් ආකාරයට සඳහන් වෙනවා. එම නිසා වන්නී සිංහලයන් මෙතැනට අදාළ වන්නේ නැහැ. 1818 වෙල්ලස්ස කැරැල්ලෙන් පසු බසින අවස්ථාවේදී සිටි පිරිස් අතර, වනගත වූ පිරිස් සහ ඒ කණ්ඩායම් සම්බන්ධයෙන් වෙනම ඉතිහාසයක් සඳහන් වෙනවා. ඒ ඉතිහාසය ඉදිරිපත් කරන්නට පුළුවන් ගරු මන්ත්‍රීතුමාගේ දැන ගැනීම සඳහා.

ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා
(*ගාණ්‍යාමිත පුත්තික පතිරණ*)
(The Hon. Buddhika Pathirana)

ගරු කථානායකතුමනි, ඇත්තටම ඒ පිරිස තමයි. මගේ තුන්වන අතුරු ප්‍රශ්නය මෙයයි. පළමුවෙනි නිදහස් අරගලයට ලංකාවේ විවිධ ප්‍රදේශවලින් පැරණි උඩරට රාජධානියට අයිති පිරිස් ආවා. ඇවිත් ඒ අය වනගත වුණා. "පානම්පත්තුවේ ඩිංගිරි අම්මාය" යන කවි, ජන ශ්‍රැතීවලට එකතු වුණ ඒ ප්‍රජාවන් එක්කයි. අද ඒ අය නගරයන් එක්ක, ගමන් එක්ක සම්බන්ධකම් තිබුණත් ඒ අයගේ සංස්කෘතික විවිධත්වය තුළ ඒ අය යම්යම් ගැටලු සහගත තත්ත්වයන්ට මුහුණ දී තිබෙනවා. එම නිසා, ඔබතුමාට පුළුවන් නම් අමාත්‍යාංශයෙන් නිලධාරී කණ්ඩායමක් යවා, එහි ප්‍රාදේශීය ලේකම්තුමන්ලා සහ ග්‍රාම නිලධාරීතුමන්ලාත් එක්ක මේ ඒ

* Placed in the Library.

அண்மையில் மூளையில் நரம்பு வெடித்த நோயாளி ஒருவர் கல்முனை அஷ்ரஃப் வைத்தியசாலையிருந்து கண்டி

[மரு மெடிகல் காமிட்டி மஹா]

வைத்தியசாலைக்குக் கொண்டுவரப்பட்டு இரவோடிருவாகச் சிகிச்சையளிக்கப்பட்டும் தொடர்ந்து அங்கு தங்கியிருந்து சிகிச்சை பெறுவதற்கான வசதி இல்லாமையால் அவர் மீண்டும் கல்முனை அஷ்ரஃப் வைத்தியசாலைக்கே கொண்டுசெல்லப் பட்டார். உண்மையிலே இது மிகவும் கவலைக்குரிய விடயமாகும். ஆனால், கண்டி அரசு வைத்தியசாலையானது கிட்டத்தட்ட 7 மாகாணங்களுக்குச் சேவை செய்ய வேண்டியிருக்கின்றது. இந்த நிலைமை பற்றி நான் கௌரவ அமைச்சர் அவர்களிடமும் கூறியிருக்கின்றேன். அதேநேரம் நிதியமைச்சர் அவர்களிடமும் கூறியிருக்கின்றேன். ஏனெனில் அங்கு குறித்த வசதியை ஏற்படுத்துவதற்கு முக்கியமாகப் பணம் தேவைப்படுகின்றது. வெளிநாட்டு உதவியைப் பெற்றாவது கண்டி ஆதார வைத்தியசாலையைத் தரமுயர்த்த வேண்டியது எமது கடமையாகும். ஏனென்றால், 7 மாகாணங் களிலுள்ளவர்களும் அவசர சிகிச்சைக்காக இந்தக் கண்டி வைத்தியசாலைக்கே வரவேண்டியுள்ளது. அதுமட்டுமல்ல, அங்கு உரிய ward மற்றும் operation theatre வசதிகள் சரியான முறையில் இல்லாததன் காரணமாக இவ்வாறு நோயாளிகள் அவஸ்தைப்படுவதையிட்டு நான் கவலையடைகின்றேன்.

இன்று எமது நாட்டிலே தொற்றாநோய்களின் காரணமாக மக்கள் மிகவும் மோசமாகப் பாதிக்கப்படுவதை நாங்கள் காண்கின்றோம். இதற்காக இந்த வருடம் எமது அரசாங்கம் - அமைச்சு தீவிரமான ஒரு வேலைத்திட்டத்திலே இறங்கி யுள்ளது. அதேநேரம் மக்கள் தங்கள் நிலைமைகளை மாற்றிக் கொள்ளாதபட்சத்தில் இதனைக் கட்டுப்படுத்த முடியாது. இந்த நோய்கள் மிகவும் பரவலாகக் காணப்படுகின்றன. இதற்கு ஒவ்வொரு மாகாணத்திலும் வைத்தியசாலைகள் தரமுயர்த்தப் படாமையும் ஒரு காரணமாகும். இன்று குறித்த வைத்திய சாலைகளில் பெளதிக வளங்கள் தரமுயர்த்தப்பட்டாலும் ஆளணிப் பற்றாக்குறை நிலவுகின்றது. உண்மையிலே இன்று இலங்கையில் சுகாதாரத் துறையை மேம்படுத்த வேண்டும் என்றால் கிட்டத்தட்ட ஐயாயிரம் வைத்தியர்கள் தேவைப்படுகின்றார்கள். கிட்டத்தட்ட எட்டாயிரம் nurses தேவைப்படுகின்றார்கள். Consultants க்கான தேவையும் இருக்கின்றது. ஆனால், இலங்கையிலே இரண்டாயிரம் consultants இருக்கின்றார்கள். எமது அமைச்சரின் தூரநோக்கை அடைவதற்கு இந்தப் பற்றாக்குறை மிகவும் இடைஞ்சலாக இருக்கின்றது. இவ்வாறான வைத்தியர்களை வெளிநாட்டு உதவிமூலம் நியமிப்பதற்கு நாங்கள் யோசித்தாலும் எமது வைத்திய சங்கங்கள் அதற்கு அனுமதியளிக்காத நிலைமையைக் காண்கின்றோம். இது எங்களுக்கு ஒரு சவாலாகும். அந்தவகையில், இந்த நாட்டிலுள்ள மக்களின் சுகாதார நிலைமையை எவ்வாறு மேம்படுத்தலாம்? என்பது இன்று கேள்விக்குறியாக உள்ளது.

உண்மையிலே இன்றைக்கு எமது வைத்தியசாலைகளில் ஒரு நோயாளி bypass surgery செய்வதற்கு இரண்டு ஆண்டுகள் காத்திருக்க வேண்டியிருக்கின்றது; Stent பொருத்தும் சிகிச்சை மேற்கொள்வதற்கு கிட்டத்தட்ட ஆறு மாதங்கள் காத்திருக்க வேண்டியிருக்கின்றது. இவைபற்றி உங்களுக்குத் தெரியுமா இல்லையா என்பது எனக்குத் தெரியாது. ஆனால், குறித்த ஆளணிப் பற்றாக்குறையினால் இன்று இந்தப் பிரச்சினை தொடர்ந்துகொண்டிருக்கின்றது.

[மரு மெடிகல் காமிட்டி மஹா]

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Hon. Speaker)

Hon. Deputy Minister, you have three more minutes.

[மரு மெடிகல் காமிட்டி மஹா]

(மாண்புமிகு பைஸால் காசிம்)
(The Hon. Faizal Cassim)

இதைத் தீர்க்கும்வகையில் அமைச்சர் அவர்கள் எங்களது அமைச்சிலே முன்னாள் DG இன் தலைமையிலே ஒரு குழுவை நியமித்து, அந்தக் குழுவின்மூலம் தனியார் வைத்தியசாலையை நாங்கள் எவ்வாறு பாவிக்கலாம்? என்பது தொடர்பில் ஆராய்ந்துவருகின்றார். இன்னமும் அது நிறைவடையாத நிலையிலிருக்கின்றது. ஆகவே, இந்தச் சேவையை நாங்கள் நிவர்த்தி செய்வதற்குப் பெரியதொரு வேலைத்திட்டத்தைச் செய்யவேண்டியிருக்கின்றது. இதற்காகப் பண உதவி தேவைப்படுகின்றது. வரவு செலவுத் திட்டத்திலே எமது அமைச்சிற்குக் கூடுதலான பணம் ஒதுக்கப்பட்டாலும், நாங்கள் எமது மக்களுக்குத் தேவைப்படுகின்ற அவசரமான சேவைகளைச் செய்யமுடியாத நிலையிலிருக்கின்றோம். இவற்றைச் செய்வதற்குப் பணம் தேவைப்படுகின்றது. நாங்கள் அண்மையிலே நிதியமைச்சர் அவர்களிடம் இது தொடர்பில் பேசியபோது அவர், "நாடு கடன் சுமையில் இருக்கும்போது மேலும் கடனைப் பெற்றுக்கொள்ள முடியாது" என்று கூறினார். எனினும், சுகாதார அமைச்சானது எமது மக்களைச் சுகாதாரம் சம்பந்தமான பிரச்சினைகளிலிருந்து காப்பாற்ற வேண்டிய ஒரு நிலையிலிருக்கின்றது. எனவே, நிதியமைச்சர் அவர்களிடம் நான் தெரிவிப்பது என்னவென்றால், நாட்டிற்குக் கடன் சுமை இருந்தாலும் எமது சுகாதார அமைச்சைப்பற்றி நாம் ஓரளவிற்குச் சிந்திக்கவேண்டும் என்பதைத்தான்.

இன்று நாங்கள் எந்த வைத்தியசாலைக்குப் போனாலும் அங்கு உத்தியோகத்தர்களுக்குரிய தேவைப்பாடு இன்னுமிருக்கின்றது. Doctors, nurses, attendants போன்றோர் தேவைப்படுகின்றார்கள். மாகாண அரசிலும் மத்திய அரசிலும் இந்தப் பிரச்சினை தொடர்ந்து கொண்டிருக்கின்றது. ஆனால், அரசாங்கத்திற்கு இந்த ஆளணிப் பற்றாக்குறையை நிவர்த்தி செய்வதற்குரிய வேலைத்திட்டத்திற்கு ஈடுகொடுக்க முடியாதிருக்கின்றது. அமைச்சர் அவர்களின் வேண்டுகோளுக்கிணங்க, டெங்கு நோயைக் கட்டுப்படுத்துவதற்காக 1500 பேரை வேலைக் கமர்த்தும்படி அமைச்சரவை அங்கீகாரம் வழங்கியிருந்தது. எனினும், Management Service இல் முதற்கட்டமாக 500 பேரைத்தான் எடுக்கவேண்டுமென்று கூறினார்கள். ஆனால், நாங்கள் கொழும்பு மாவட்டத்திற்கு மட்டும் 750 பேரைக் கேட்டிருந்தோம். இன்று நாட்டில் மழை பெய்து கொண்டிருப்பதனால் இந்த மழைக்குப் பின்னர் அம்பாறை, அம்பாந்தோட்டை ஆகிய மாவட்டங்களில் மட்டுமல்ல, நாடு பூராவும் 'டெங்கு' நோயின் தாக்கம் அதிகரிக்கப்போகின்றது.

[மரு மெடிகல் காமிட்டி மஹா]

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

Hon. Deputy Minister, you have to wind up now.

[மரு மெடிகல் காமிட்டி மஹா]

(மாண்புமிகு பைஸால் காசிம்)

(The Hon. Faizal Cassim)

I will wind up, Sir.

ஆகவே, இவ்வாறான நிலையிலே எங்களுடைய அமைச்சைப் பின்தள்ளாது அதற்குத் தேவைப்படும் பணத்தையும் வசதிகளையும் விரைவாக வழங்கவேண்டுமென்று கௌரவ நிதியமைச்சர் அவர்களிடம் கேட்டு, எனது உரையை முடித்துக்கொள்கின்றேன். நன்றி.

[மரு மெடிகல் காமிட்டி மஹா]

வினா எடுத்தியம்பப்பெற்றது.

Question proposed.

ஒரு கப்பலாகவோ

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

Hon. Selvam Adaikkalanathan.

[மு.ப. 11.27]

ஒரு ஷேட்டி டிபென்சைஸ்ட் லைவ் (நிஷேதா காரக ஷாபிஷிஷா)

(மாண்புமிகு செல்வம் அடைக்கலநாதன் - குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர்)

(The Hon. Selvam Adaikkalanathan - Deputy Chairman of Committees)

கௌரவ சபாநாயகர் அவர்களே, நன்றி. சுகாதார அமைச்சின் கீழ் வருகின்ற மருத்துவம் (திருத்தம்) சட்டமூலம் தொடர்பாகச் சில கருத்துக்களைச் சொல்லலாமென நினைக்கின்றேன். கௌரவ அமைச்சர் அவர்கள் சுகாதாரத் துறையிலே சித்த வைத்தியத்துக்கு முக்கிய பங்காற்றுவவராக இருக்கின்றார். மன்னார் மாவட்டத்தைப் பொறுத்தமட்டிலே, அங்குள்ள மாவட்டப் பொது வைத்தியசாலையானது, கௌரவ பிரதி அமைச்சர் அவர்கள் கூறியதுபோல் மிகவும் பழைய கட்டிடங்களோடும் வைத்தியர் பற்றாக்குறையுடனும் nurses பற்றாக்குறையுடனும் இயங்கிவருவதை உங்களுடைய கவனத்திற்குக் கொண்டுவர விரும்புகின்றேன். கௌரவ அமைச்சர் அவர்களே, நான் உங்களிடம் இது தொடர்பில் பேசியபோது நீங்களும் அதிலே கவனம் செலுத்துவதாகச் சொல்லியிருந்தீர்கள். ஏற்கெனவே நீங்கள் பல துறைகளிலே அமைச்சராக இருந்திருக்கின்றீர்கள். கடற்றொழில் அமைச்சிலே மிக நேர்மையான முறையிலே உங்களுடைய பணியைச் செய்திருக்கின்றீர்கள். அதேபோல் சுகாதாரத் துறையிலே கூடுதலாகச் சித்த மருத்துவ முறையையும் வளர்ச்சியையும் நீங்கள் பாதுகாக்க வேண்டும். அப்பொழுதுதான் எங்களுடைய மக்களின் ஆரோக்கியம் நல்ல நிலையில் இருக்கும்.

இன்று டெங்கு என்ற மிக மோசமான ஆட்கொல்லி நோயானது, எங்களுடைய வன்னிப் பிரதேசத்திலே குறைவாக இருந்தாலும் அதனை இல்லாமற் செய்வதற்கான நடவடிக்கைகளில் ஈடுபடுத்துவதற்கான ஆட்பலங்களைப் போர்க்கால அடிப்படையிலே செய்வதுபோன்று உடனடியாக நியமிக்கின்ற நிலைமையை நீங்கள் ஏற்படுத்த வேண்டும் என்பது என்னுடைய கருத்து. வட மாகாண சுகாதார அமைச்சரோடு இணைந்து நீங்கள் பல சேவைகளை செய்து வருகின்றீர்கள் என்பது எங்களுக்கு தெரியும். வன்னியைச் சேர்ந்த மாவட்டங்களிலே கூடுதலான கிராமங்களில் பிரசவத்துக்கான clinic இல்லாத நிலையில், அங்குள்ள மக்கள் சிரமப்படுகின்றார்கள். அங்கே போக்குவரத்து செய்வதும் சிரமமாக உள்ளது. 2-3 கிலோ மீற்றர் தூரத்தை அந்த மக்கள் நடந்தே கடக்கின்றார்கள். எனவே, கௌரவ அமைச்சர் அவர்கள் வட மாகாண சுகாதார அமைச்சருடன் கலந்தாலோசித்து அந்தக் கிராமங்களில் அதற்கான வசதிகளை ஏற்படுத்திக் கொடுப்பதற்கு உடனடியாக நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ள வேண்டும். உங்களுடைய அமைச்சின் கீழிருக்கின்ற விடயங்களை நீங்கள் நன்கு கவனிக்கக்கூடியவர் என்ற ரீதியிலே அதை நான் விநயமாகக் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

எங்களுடைய வன்னி பிரதேசத்திலே, மாவட்ட வைத்தியசாலைகள் உட்பட கிராம வைத்தியசாலைகளில் மிக மோசமான ஆளணிப் பற்றாக்குறை நிலவுகின்றது. குறிப்பாக முல்லைத்தீவு, மன்னார் வைத்தியசாலைகள் இன்னும் விருத்தி செய்யப்படவேண்டுமென்பது என்னுடைய கருத்தாகும். அந்த வகையிலே எங்களுடைய மன்னார் மாவட்ட வைத்தியசாலை

களின் செயற்பாட்டில் நீங்கள் மிக முக்கியமான கவனம் செலுத்த வேண்டும். அங்கே சரியான நிருவாக முறை இல்லாததனால் நலை காணப்படுகின்றது. அதுமட்டுமல்ல, சிகிச்சைகளுக்கான உரிய machinery இல்லாத நிலையும் காணப்படுகின்றது. அதுபோல், அந்த வைத்தியசாலைகளுக்குக் கூடுதலான வைத்தியர்களை நீங்கள் நியமிக்க வேண்டும். கௌரவ பிரதி அமைச்சர் அவர்கள் தமிழ் பேசுகின்ற ஒரு சகோதரர் என்ற அடிப்படையில் அவரும் இந்த விடயத்திலே கவனம் செலுத்தவேண்டுமென்று நான் இச்சந்தர்ப்பத்திலே கேட்டுக்கொள்ள விரும்புகின்றேன்.

ஒரு முக்கியமான விடயத்தை நான் இங்கு குறிப்பிட வேண்டும். கௌரவ அமைச்சர் அவர்களே, தயவுசெய்து நீங்கள் என்னுடைய பேச்சிலே கவனம் செலுத்த வேண்டும். நீங்கள் அமைச்சரவைப் பேச்சாளராகவும் இருக்கின்றீர்கள். காணாமற்போனவர்கள் சார்பாக நீங்கள் சொன்ன கருத்துக்களை பத்திரிகைகளில் பார்க்கக்கூடியதாக இருந்தது. அவர்களது உறவுகள் அவர்களைத் தேடியலைந்து கொண்டிருக்கின்றார்கள். அவர்களெல்லோரும் வறுமைக் கோட்டுக்குக் கீழ் இருப்பவர்கள். இப்பொழுது மழை காலம். காணாமற்போனவர்கள் சார்பாக அங்கு அவர்கள் மேற்கொள்ளும் உண்ணா நோன்புப் போராட்டம் நான்காவது நாளாகவும் நடைபெற்றுக் கொண்டிருக்கின்றது. அவர்களில் ஒருவருக்கு blood sugar level நன்றாகக் குறைந்திருப்பதாக வைத்தியர்கள் சொல்கின்றார்கள். நாளைய தினம் அவர்களுடைய நிலைவரம் எப்படியிருக்குமென்று சொல்ல முடியாதென்றும் அவர்கள் சொல்கின்றார்கள். நேற்றைய தினம் பிரதமர் அவர்கள் தன்னுடைய பதிலை இங்கு எடுத்துச் சொன்னார். ஜனாதிபதி அல்லது பிரதமர் சார்பாக அமைச்சரவையிலுள்ள ஒருவர் உடனடியாக அங்கு சென்று ஒரு தீர்க்கமான தீர்வை அவர்களுக்கு வழங்க வேண்டும். நான் உங்களிடம் விநயமாகக் கேட்பது என்னவென்றால், அமைச்சரவைப் பேச்சாளர் என்ற ரீதியிலே அவர்கள் உண்ணா நோன்பை முடித்துக் கொள்வதற்கான தேவையான நடவடிக்கைகளை இந்த அரசு சார்பாக நீங்கள் மேற்கொள்ள வேண்டுமென்றுதான். ஆயிரத்துக்கும் மேலே அங்கு மக்கள் கூடியிருக்கிறார்கள். மக்கள் பெருவெள்ளமாக அது மாறுகின்ற ஒரு நிலை ஏற்படப்போகின்றது. உண்ணா நோன்பு இருக்கின்ற வயதான தாய்மாரின் நிலைமையை அரசாங்கம் கவனத்திலெடுக்க வேண்டும். நீங்கள் முக்கியமான ஓர் அமைச்சர். அதுவும் வைத்தியத்துறைக்கான அமைச்சராக இருக்கின்றீர்கள். மனிதாபிமானம் கொண்டவரென்ற அடிப்படையிலே நீங்கள் இதிலே கவனமெடுத்து அவர்களுக்கு ஓர் உத்தரவாதத்தைக் கொடுக்க ஏற்பாடு செய்ய வேண்டும். இங்கிருந்து முக்கியமான ஓர் அமைச்சர் அங்கு செல்ல வேண்டும். தமிழரான அமைச்சர் சுவாமிநாதன் அவர்களை அங்கு அனுப்புவதாக சொல்லப்பட்டது.

அதைவிட, முக்கியமான ஓர் அமைச்சரை அல்லது பிரதமர் அவர்கள் குறிப்பிடுகின்ற அல்லது ஜனாதிபதி அவர்கள் குறிப்பிடுகின்ற ஓர் அமைச்சரை அங்கு அனுப்பி, அவர்களைப் பாதுகாக்கின்ற பொறுப்பு உங்களிடம் இருக்கிறது. நீங்கள் இந்த விடயத்திற்கு வெறும் பேச்சளவில் பதில் சொல்வதை விட, நேரடியாக அவர்களிடம் சென்று இந்த விடயத்தைக் கையாளவேண்டும் என்று பிரதமர் அவர்களிடமும் ஜனாதிபதி அவர்களிடமும் நான் இந்தச் சந்தர்ப்பத்திலே விநயமாகக் கோரிக்கை விடுக்கின்றேன். ஏனென்றால், இது உங்களால் முடியும்! அந்த வகையிலே நீங்கள் அதைச் செய்யவேண்டும். இந்த உண்ணா நோன்பு தொடர்ச்சியாக நாலாவது நாளைத் தாண்டப்போகிறது. இன்னும் பல இடங்களிலே உண்ணா நோன்பைத் தொடங்கியிருக்கிறார்கள். சிறையிலே தொடங்கி

[ဗြ.စာ. 11.38]

இது தொடர்பில் நான் கௌரவ சபாநாயகர் அவர்களிடமும் விநயமாகக் கேட்கின்றேன். எங்களுடைய வயதான அம்மாமாருடைய உயிரைப் பாதுகாப்பதற்கு நீங்களும் இந்த உயர் சபையினூடாக நடவடிக்கை எடுக்கவேண்டும். அவர்கள் வறுமைக்கோட்டுக்குக் கீழ் ஒரு நேர சாப்பாட்டோடு தங்களுடைய வாழ்க்கையை ஒட்டிவந்தவர்கள். ஆகவே, கௌரவ சபாநாயகர் அவர்களே, நீங்கள் மனிதாபிமான உள்ளம் கொண்டவர் என்ற ரீதியிலே இதிலே அக்கறை செலுத்தி, உண்ணா நோன்பை ஓர் உத்தரவாதத்தோடு நிறுத்துவதற்கான முயற்சிகளைத் துரிதமாக மேற்கொள்ள வேண்டும். இல்லையென்றால், நிச்சயமாக பாரியளவிலே இந்த உண்ணாவிரதப் போராட்டம் நடைபெறும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொண்டு, பேசுவதற்கு வாய்ப்பளித்ததற்கு மீண்டும் நன்றி கூறி, விடைபெறுகின்றேன். நன்றி!

ගරු කථානායකතුමනි, ලංකාවේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය පිළිබඳව කථා කරන කොට අපේ රටේ මාතෘ මරණ අනුපාතය, ළදරු මරණ අනුපාතය පිළිබඳව ඉතා ඉහළ මට්ටමක ලෝක තත්ත්වයක් තිබුණත්, මුඛ සෞඛ්‍ය පිළිබඳව ගත්තාම සමහර වෙලාවට ඒ තරම් ඉහළ මට්ටමේ සෞඛ්‍ය දර්ශක අපේ රටට නැති බව අපි සැම දෙනෙකුම දන්නා කාරණයක්. ඒකට හේතුව තමයි, ලංකාවේ දැනට තිබෙන සෞඛ්‍ය පහසුකම්වලට අනුව විශේෂයෙන්ම දැනට සංඛ්‍යාත්මකව සිටින දත්ත වෛද්‍යවරුන් ප්‍රමාණය අඩු නිසා ඔවුන්ට විශාල කාර්ය භාරයක් පැවරිලා තිබීම. ඒ නිසා ඔවුන් preventive පැත්තට; මුඛ රෝග වළක්වා ගැනීමේ පැත්තට අවධානය යොමු කරනවා වෙනුවට විශේෂයෙන්ම ප්‍රතිකාර ලබා දීමේ කටයුතු තමයි විශාල වශයෙන් සිදු කරන්නේ. ගරු ඇමතිතුමා දන්නවා, මුඛ සෞඛ්‍ය පිළිබඳව "decayed, filling and missing teeth" කියලා බොහෝම පැහැදිලි indicator එකක් තිබෙන බව. අනෙකුත් සෞඛ්‍ය දර්ශකවලට සාපේක්ෂව දත් දිරායාම, දත් පිරවීම සහ දත් ගැලවීම කියන කරුණු තුන සහිත මුඛ සෞඛ්‍ය දර්ශකයෙන් ලංකාව ලෝක මට්ටමට තවම ලඟාවෙලා නැහැයි කියන කාරණය අපි සඳහන් කරන්නට අවශ්‍යයි. මේ තත්ත්වය යටතේ දැනට දත්ත වෛද්‍යවරු සහ ඒ ආශ්‍රිත රෝගවලට ප්‍රතිකාර කරන School Dental Therapist කියන ඒ සියලුම දෙනා කටයුතු කරන්නේ දත් පිරවීම සහ ගැලවීම සම්බන්ධයෙනයි. එම නිසා ඉදිරියේ දී මුඛ රෝග නිවාරණය

වෙනුවෙන් වැඩි අවධානයක් යොමු කරන්න අවශ්‍ය කරන පදනම දත්ත වෛද්‍ය සේවාව හරහා ඇති කරන්න අවශ්‍ය කටයුතු සලස්වන්න ඇමතිතුමා කටයුතු කරයි කියලා අපි විශ්වාස කරනවා.

දැනට තිබෙන තත්ත්වය යටතේ පාසල්වල සිදුකරන දත්ත රෝග පරීක්ෂණවලදී විශාල සේවාවක් සිදු වන බව අපි සඳහන් කළා. ඒ නිසා ලංකාවේ පාසල්වල දරුවන්ගේ මුඛ සෞඛ්‍ය පිළිබඳව ඇති තත්ත්වය එන්න එන්න උසස් වෙනවා. නමුත් අද තිබෙන තත්ත්වය යටතේ School Dental Therapistගේ ප්‍රධාන කාර්ය තමයි දත් ගැලවීම. ඇත්ත වශයෙන්ම දත් පිරවීමටත් වඩා විශාල ලෙස සිදු වන්නේ දත් ගැලවීමයි. එය ඉතාම භානිකර තත්ත්වයක්. අපි දන්නවා, ලංකාවේ ජනතාව අතරින් බහුතරයකගේ වයස අවුරුදු 60, 70වනකොට මුඛයේ දත් විශාල ප්‍රමාණයක් ගලවා දමන්නට සිදු වෙලා තිබෙන බව. ඒක ඉතාම අවාසනාවන්ත තත්ත්වයක්. ගොඩක් අයට කෘත්‍රීම දත් පාවිච්චි කරන්න සිදුවෙලා තිබෙනවා. එම නිසා මුඛ සෞඛ්‍ය රෝග නිවාරණය කියන කාරණය පිළිබඳව අපි මීට වඩා අවධානය යොමු කරන්න අවශ්‍යයි කියලා මා හිතනවා. ඒ පිළිබඳව අවධානය යොමු කරන්න කියලා මා ඉල්ලීමක් කරනවා.

මුඛ සෞඛ්‍ය පිළිබඳව කාරණයේදී විශේෂයෙන්ම සඳහන් කළ යුතු දෙයක් තමයි, ලංකාවේ පිරිමින් අතර තවමත් මුඛ පිළිකාව අංක එකට තිබෙන රෝගාබාධයක් බවට පත්වෙලා තිබෙන බව. ඒ ගැන අපි ඉතාම කනගාටු වෙනවා. දීර්ඝ කාලයක් තිස්සේ ලංකාවේ පිරිමින් අතර තිබෙන ප්‍රධානම රෝගාබාධයක් තමයි මුඛ පිළිකාව. එය පිරිමින් අතර පළමු ස්ථානයට තිබෙනවා වාගේම, කාන්තා පාර්ශ්වය අතර හත්වන ස්ථානයට තිබෙන පිළිකාව බවට මේ මුඛ පිළිකාව පත්වෙලා තිබෙනවා. ඒක ඉතාම කනගාටුදායක තත්ත්වයක්. මෑත ඉතිහාසය තුළ එම තත්ත්වය වර්ධනය වන බව ගරු ඇමතිතුමා සමහර විට දන්නවා ඇති. මොකද, මෑත ඉතිහාසය තුළ බුලත්විට හා සමාන ඉතාම භානිකර බාබුල් කියන මත්වෙන ද්‍රව්‍යයක් ලංකාවේ වෙළෙඳ පොළේ අලෙවි වනවා.

විශේෂයෙන් මෙය තරුණ පරම්පරාව අතර ජනප්‍රියතාවට පත්වී ඇති බව ඉතාම කනගාටුවෙන් සඳහන් කරන්න අවශ්‍යයි. දීර්ඝ කාලයක් තිස්සේ ලංකාවේ සංස්කෘතියත් සමඟ බැඳුණු කාරණයක් හැටියට බුලත් විට සැපීම අපි දැකලා තිබෙනවා. පසුකාලීනව එයින් ඇතිවන විවිධ අනතුරු පිළිබඳව, මෙයින් හට ගන්නා විවිධ ආබාධ පිළිබඳව දැනුවත් කිරීමෙන් පසුව අලුත් පරම්පරාව අතර බුලත්විට කෑම ක්‍රමානුකූලව අඩුවෙන බව අපි දන්නවා. දුම්බිමත් අලුත් පරම්පරාව අතර අඩුයි; බුලත්විට සැපීමත් අඩුයි. නමුත් අවාසනාවකට වාගේ බාබුල් කියන ද්‍රව්‍ය treated areca nut එහෙම නැත්නම් වෙනස් කරන ලද පුවක්වලට වෙනත් දේවල් අන්තර්ගත කරලා නිෂ්පාදනය කරන මේ බාබුල් එකක් රුපියල් 25ක, 30ක මිලකට ගන්න පුළුවන්කම තිබෙනවා. අද වෙළෙඳ පොළේ බුලත් විටක් රුපියල් 40ක්, 50ක් පමණ වෙනකොට බාබුල් එකක් රුපියල් 25කට, 30කට ගන්න පුළුවන් තත්ත්වයක් තිබෙනවා. මේක දැන් මෝස්තරයක් - fashion එකක් - බවට පත්වෙලා තිබෙනවා. සමහරක් විට ක්‍රීඩකයන් පවා, පාසල් ළමුන් පවා බාබුල් ඉහළ මට්ටමින් පාරිභෝජනය කරන බව අපි ඉතාම කනගාටුවෙන් සඳහන් කරන්න අවශ්‍යයි. දත්ත වෛද්‍යවරුන් සඳහන් කරනවා, මේ බාබුල් කියලා කියන්නේ ඉතාම කෙටි කාලයකදී මුඛ සෞඛ්‍ය ඉතාම නරක මට්ටමට පත් කරන්න පුළුවන් ද්‍රව්‍යයක් බව. ඒ වාගේම Leucoderma වැනි තත්ත්වයන් ඇති කිරීම, මුඛ අභ්‍යන්තරයේ සෛලවලට ඉතාම කෙටි කාලයක් තුළ, එනම් මාස 6ක්, අවුරුද්දක් වාගේ කාලයක් තුළ දැඩි ලෙස හානි කරන්න පුළුවන්, ඉතාම කෙටි කාලයක් තුළ පිළිකාමය තත්ත්වයන් ඇති කරන්න පුළුවන් ද්‍රව්‍යයක් තමයි බාබුල් කියන්නේ.

ඒ නිසා මත්ද්‍රව්‍ය විරෝධය වෙනුවෙන් වාගේම දුම්වැටි පාරිභෝජනයට දක්වන විරෝධයම මේ බාබුල් කියන මුඛ සෞඛ්‍යට ඉතාම භානිකර -මුඛ පිළිකා ඇති කරන්න පුළුවන් කාරක ද්‍රව්‍යයක් හැටියට සලකන්න පුළුවන්- මේ ද්‍රව්‍ය තහනම් කරන්න කටයුතු කරන්න. මේ සම්බන්ධයෙන් දැනුවත් කිරීම් කරන්න කියලා අපි ආණ්ඩුවෙන් ඉල්ලා සිටිනවා. ඒ වාගේම ගරු ඇමතිතුමාට මේ කාරණය පිළිබඳවත් සඳහන් කරන්න මා කැමැතියි. දැනට දත්ත වෛද්‍යවරුන් විතරක් පාවිච්චි කරන උපකරණයක් තිබෙනවා. ඉතාම පොඩි කාලයේදී දෙන්නේ හෝ මුඛ සෞඛ්‍ය සම්බන්ධ කාරණයකදී ඉතාම කුඩා erosion එකක් එහෙම නැත්නම් කුඩා දිරාපත් වීමක් එන කොට කල් තබා ඒක වළක්වා ගන්න පුළුවන් fissure sealant එකක් පාවිච්චි කරන්න අවස්ථාව Dental Therapistsලාට ලබා දෙන්න කියලා අපි ඉල්ලනවා. දත්ත වෛද්‍යවරුන්ට - Dental Therapistsලාට- මේ පුහුණුව ලබා දීලා නැහැ. ඒ කටයුත්ත කරනවා නම් පාසල් දත්ත සෞඛ්‍ය සේවාවේ වැඩි ප්‍රවර්ධනයක් ඇති කර ගන්නට අවස්ථාව ලැබෙනවා කියලා අපි ගෞරවයෙන් මතක් කරනවා.

දත්ත සෞඛ්‍ය පිළිබඳව කථා කරන මේ අවස්ථාවේ දී මේ කාරණයත් ගරු අමාත්‍යතුමාගේ අවධානයට යොමු කරන්න මා කැමැතියි. ගාල්ලේ කරාපිටිය ශික්ෂණ රෝහලට අනුබද්ධව දත්ත සෞඛ්‍ය ඒකකයක් ඇති කරන්න ඔබතුමා පසු ගිය අය වැයේදී රුපියල් මිලියන 50ක මුදලක් වෙන් කරලා තිබුණා. ගරු ඇමතිතුමනි, තවමත් එහි වැඩ ආරම්භ කරලා නැහැ. අපි විශ්වාස කරනවා, ළඟදී එහි වැඩ ආරම්භ කරයි කියලා. ඒ වාගේම රුපියල් මිලියන 50ක් කියලා කියන්නේ කුඩා මුදලක්. ඔබතුමාට පුළුවන් නම් කරුණාකර එහි වැඩ ඉක්මනින් ආරම්භ කරන්න. ඒක හොඳ කාර්යයක්. විශේෂයෙන් දත්ත සෞඛ්‍ය ඒකකයක් ගාල්ල රෝහලට අවශ්‍යයි. ඒ වාගේම ඒ මුදල ප්‍රමාණවත් නොවන බවත්, ඔබතුමාට හැකි නම් ඒ මුදල වැඩි කරලා දෙන්න කියන ඉල්ලීමක් මේ අවස්ථාවේදී කරනවා.

ගරු කථානායකතුමනි, සමාජයේ මේ දවස්වල ඉතාම අවධානයට ලක් වෙන කාරණයක් තමයි ඩෙංගු රෝගය පිළිබඳ කාරණය. කවර අර්ථයෙන් ගත්තත්, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මගින් මොන වැඩසටහන ක්‍රියාත්මක කළත් ඉතාම නරක මට්ටමට ඩෙංගු රෝගය ලංකාවේ ප්‍රබල ලෙස ව්‍යාප්ත වන බව අපි දැකලා තිබෙනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, වාර්තා නිවැරදි නම් පසු ගිය 2016 වර්ෂයේ දී පමණක් රෝගීන් 51,000ක් වාර්තා වෙලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම මේ වසරේ මුල් සති දෙක, තුන ඇතුළත ගාල්ල කරාපිටිය රෝහලේත් ලෙඩුන් දෙදෙනෙකුගේ ජීවන නැති වුණා.

මේ වර්ෂයේ මුල් මාසයේ පමණක් අපේ රටේ රෝගීන් දහදෙනෙකුගේ පමණ ජීවිත නැති වෙලා තිබෙනවා. අපි සෑම කෙනෙකුටම ඩෙංගු රෝගය ඉතාම ප්‍රබල තර්ජනයක් බවට පත් වෙලා තිබෙනවා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට අනුබද්ධිතව ඩෙංගු නිවාරණය පිළිබඳව කාර්ය සාධන බලකායක් සහ විශේෂිත ඒකකයක් තිබෙනවා. නමුත් මෙහි කාර්ය භාරය පිළිබඳව මීට වඩා ශක්තිමත් ස්ථාවරයක් ඇති කරන්න අවශ්‍යයි. පසු ගිය කාලයේ ඩෙංගුවලින් ඇති වුණු මරණ ප්‍රමාණය අඩු වුණා. ඒකට හේතුව තමයි ඩෙංගු රෝගයේ හදිසි අවස්ථාවන් වෛද්‍ය විද්‍යාත්මකව පාලනය කිරීමේ තත්ත්වය. Medical management කියන කොටස ඉතාම හොඳ තත්ත්වයකට වර්ධනය වුණා. පසු ගිය කාලයේ විශේෂයෙන් උණ රෝහල ආශ්‍රිතව වෛද්‍ය ආනන්ද විජේවික්‍රම මැතිතුමා, ඒ වාගේම ගම්පහ විශේෂිත රෝග ඒකකයේ වෛද්‍ය ලක්කුමාර් ප්‍රනාන්දු වාගේ වෛද්‍යවරුන්ගේ මූලිකත්වයෙන් එය සිදු වුණා. ඩෙංගුවල acute management or the acute stage and also the medical management of Dengue fever had been improved a lot. Because the doctors know how to manage the acute phase.

[ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා]

එම නිසා ගරු කථානායකතුමනි, ඩෙංගු රෝගයෙන්, "Dengue Haemorrhagic Fever" කියන ඉතාම මාරාන්තික රෝගී තත්ත්වයෙන් සිදු වන මරණ ප්‍රමාණය අඩු වෙලා තිබෙනවා. හැබැයි අපි දැක්කා පසු ගිය වසරේ අවසන් මාස දෙක තුන තුළත් -

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීන සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senarathne)

ඒ විතරක් නොවෙයි, ඩෙංගු රෝගීන් සංඛ්‍යාවත් අඩු වුණා. ඒ කියන්නේ 2014දී 48,000ට තිබුණු එක 27,000 දක්වා අඩු වුණා. මැරුණු සංඛ්‍යාවත් 92 සිට 52 දක්වා අඩු වුණා. 2016 අවුරුද්දේ තමයි වැඩි වුණේ, ගංවතුර ප්‍රශ්නයත් එක්ක.

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ரமேஷ் பதிராண)
(The Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana)

ඔව්, 2016 වැඩි වෙලා තිබෙනවා. ඒක ඉතාම අවාසනාවන්ත කාරණයක්. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මේ සඳහා විවිධ කටයුතු කරනවා. දැන් මේ medical management පැත්තට අමතරව තවත් කරුණු දෙකක් ගැන අවධානය යොමු කරන්න මා කැමැතියි. මෙහිදී, patient surveillance and vector surveillance කියන කරුණු දෙක අතින් යන මට්ටමින් සහ කාර්ය සාධන බලකායක් හැටියට මේ ඩෙංගු රෝගය පිළිබඳ කාරණයේදී සියලුම අංශ ආවරණය වන පරිදි ආමන්ත්‍රණය වෙන්නේ නැහැයි කියලා පෞද්ගලික හැඟීමක් මට තිබෙනවා. ඒකට හේතුවක් තිබෙනවා. අපි දන්නවා, සෑම වෛද්‍යවරයකුම වගකීමෙන් බැඳිලා ඉන්නවා, ඩෙංගු රෝගියෙක් රෝහලට ඇතුළත් කළොත්, Epidemiology Unit එකට එහෙම නැත්නම් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ඒ රෝග නිවාරණය පිළිබඳව තිබෙන අංශවලට මේ රෝගියා පිළිබඳව දැනුම් දෙන්න. ඒ ගැන වහාම වාර්තා කරන්න අවශ්‍යයි. එහෙම වාර්තා කළොත් තමයි විවිධ අංශවලට එකතු වෙලා ඒ පිළිබඳව කටයුතු කරන්න පුළුවන් වන්නේ. MOH එකට වාගේම කිට් විද්‍යාඥයින්ට දන්වා මේ කටයුත්ත සාධාරණ විධියට කරන්න පුළුවන් වන්නේ එවිටයි.

ඒ විතරක් නොවෙයි. Epidemiology Unit එකත්, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ තිබෙන National Dengue Control Unit එකත් අතර -මේ දෙගොල්ලත් අතර- තිබෙන අන්තර් අවබෝධය අඩු බව ඩෙංගු රෝගීන් වැඩියෙන් වාර්තා වුණු අවස්ථා රාශියකදී හැඟිලා තිබෙනවා. මොකද, බෝ වන රෝග පිළිබඳ තොරතුරු වික රෝහලෙන් Epidemiology Unit එකට ආවාට පස්සේ එතැනින් National Dengue Control Unit එකට මේවා ඉතාම ඉක්මනින් ලැබෙනවා ද කියන ගැටලුව අපට තිබෙනවා. එහෙම ලැබුණොත් තමයි ඒ පිළිබඳව කටයුතු කරන්න පුළුවන් වෙන්නේ.

ඒ විතරක් නොවෙයි. Vector surveillance පිළිබඳව බැලුවොත්, MOH එකත් ඒ වාගේම කිට් විද්‍යාඥයින් එකතු වෙලා මදුරු ගහනය වැඩි ප්‍රදේශ පිළිබඳව දැනුවත් වෙලා රෝගීන් සහ මදුරු ගහනය පිළිබඳව ඇති අන්තර් සම්බන්ධතාව සලකා බලා මේ රෝගීන් ආරක්ෂා කරනවා වාගේම, රෝගීන්ට ප්‍රතිකාර කරනවා වාගේම මදුරු ගහනය පාලනය කිරීම සඳහාත් කටයුතු කරන්න අවශ්‍යයි. මෙහිදී අපි දැකපු එක කාරණයක් තිබෙනවා. එනම්, රෝහල් අවට ඩෙංගු රෝගය පැතිරීමක් දකින්න ලැබෙන බව. අපේ ප්‍රදේශය ගන්නොත්, අපට දැන ගන්න ලැබුණු ආකාරයට ඩෙංගු රෝගීන්ගෙන් විශාල ප්‍රමාණයක් ඉන්නේ කරාපිටිය රෝහල අවට. ඒකට හේතුව මෙයයි. මදුරුවාගෙන් කෙනෙකුට රෝගය බෝවෙනවා වාගේම ඒ රෝගියාට දෂ්ට කරන මදුරුවා වෙනත් නිරෝගී පුද්ගලයකුට මේ විෂ බීජය අරගෙන යන්න

පුළුවන්. එහෙම නම් රෝගියා ආරක්ෂා කර ගන්නත් අවශ්‍යයි මදුරුවන්ගෙන්.

අපි දන්නවා, කරාපිටිය රෝහල ඇතුළු බහුතරයක් රෝහල්වලත් මේ ආසාදිත තත්ත්වයෙන් පෙළෙන රෝගීන්ට mosquito net එකක් නැහැ. අපට මේක ලේසියෙන් කරන්න පුළුවන් කාරණයක්. ගරු ඇමතිතුමනි, සෑම රෝහලකම අධ්‍යක්ෂවරයාට ඔබතුමා නියම කරන්න ඩෙංගු රෝගයෙන් පෙළෙන සෑම රෝගියකුටම මදුරු දැලක් ලබා දෙන්න කියලා. මොකද, රෝගියා ආරක්ෂා කරගැනීම ඉතාම අවශ්‍යයි. ඩෙංගු හැදෙන මේ cycle එක break කරන්න අපට අවශ්‍ය නම් අප කරන්න ඕනෑ ප්‍රධාන කාර්යය තමයි රෝගය හඳුනාගන්නට පසුව ඩෙංගු රෝගියාට මදුරුවන් දෂ්ට කිරීම වළක්වා ගැනීම.

අපි දන්නවා, රෝහල්වලත් ඩෙංගු රෝගීන් ඉන්නේ නිරාවරණය වෙලායි කියා. කරාපිටිය රෝහල අවට නිවෙස්වල බහුතරයක් ඩෙංගු රෝගීන් සිටීමට හේතුව එයයි. කරාපිටිය රෝහලේ ඉන්නවා ඩෙංගු රෝගීන් විශාල සංඛ්‍යාවක්. ඒ රෝගීන්ට දෂ්ට කරන මදුරුවන් ගිහින් අවට නිවාසවල සිටින නිරෝගී පුද්ගලයන්ට දෂ්ට කිරීම නිසා තමයි ඩෙංගු රෝගය ඇති වන්නේ. එම නිසා ගරු අමාත්‍යතුමනි, ඔබතුමාගේ National Dengue Control Unit එක වාගේම, Epidemiology Unit එක වාගේම විශේෂ කාර්ය සාධන බලකායක් හරහා මේ තත්ත්වය වළක්වා ගැනීමට කටයුතු කළ යුතුයි. මේ රටේ මාධ්‍ය වැනි විවිධ අංශ, මහා නගර සංවර්ධන සැලැස්ම ක්‍රියාත්මක කරන අංශ ආදිය තුළින් මේ සම්බන්ධව දැනුවත් කළ යුතුයි. ඩෙංගු රෝගය විශේෂයෙන්ම නාගරික ප්‍රදේශවල ඉතාම ශීඝ්‍රයෙන් ව්‍යාප්ත වෙනවා. එකී අදාළ අංශ දැනුවත් කරලා, අධ්‍යාපන ආයතනවල නිලධාරීන් ඇතුළු සියලු දෙනා මාසික සභා වාරයකට කැඳවා, නාගරික ප්‍රදේශ ඇතුළුව ඩෙංගු රෝගය ශීඝ්‍රයෙන් ව්‍යාප්ත වන ප්‍රදේශ කෙරේ විශේෂ අවධානය යොමු කරලා විශේෂ නිවාරණ වැඩසටහනක් ක්‍රියාත්මක කරන්න කියා අපි ඉල්ලනවා. මොකද, පසු ගිය අවුරුද්දේ මාදිවෙල මන්ත්‍රී නිල නිවාසවල සිටින මන්ත්‍රීවරුන් විශාල පිරිසකටත් ඩෙංගු රෝගය වැළඳී තිබුණා අපි දැක්කා. ඒ වාගේම පසු ගිය දවස්වල මහත් ව්‍යාසනයක් විධියට ගාල්ලේ විශාල පිරිසකට ඩෙංගු රෝගය වැළඳී තිබුණා. අප ජීවත් වන ප්‍රදේශවල සෑම නිවසකම වාගේ ඩෙංගු රෝගීන් කීපදෙනෙක් සිටි බව අප කියන්න ඕනෑ. වෛද්‍යවරු සඳහන් කර තිබුණා, මේ වතාවේ ඩෙංගු ඇති කරපු වෛරසය වෙනත් වර්ෂවලට වඩා ඉතාම තදබල බව.

The strain created by Dengue Haemorrhagic Fever this year was much virulent than what the doctors had seen in the previous years. So, it was a virulent strain caused by Dengue Haemorrhagic Fever. In the last year and the year before, we did not see that much of strain created by Dengue Haemorrhagic Fever because the strain was less virulent. But, this time, it is very strong. A lot of people develop Dengue Haemorrhagic Fever. So, we have to be very concerned about this situation, unless otherwise, we will lose a lot of lives. Also, patients may take a lot of working days to recover from Dengue and it will make a significant cost to the Sri Lankan health sector. ගරු අමාත්‍යතුමනි, ඒ නිසා ඒ පිළිබඳව ඔබතුමා අවධානය යොමු කරා වි කියා අපි විශ්වාස කරනවා.

ගරු කථානායකතුමනි, මගේ කථාව අතරතුර කියන්න අවශ්‍ය තවත් කාරණයක් තිබෙනවා. මේ සම්බන්ධව කථා කරන කොට අප කියන්න ඕනෑ, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට අදාළව, රෝග නිවාරණය සම්බන්ධයෙන් කටයුතු කරන තනතුරු රාශියක් පුරප්පාඩු වෙලා තිබෙන බව. අතිරේක ලේකම් (වෛද්‍ය සේවා)

සහ අතිරේක ලේකම් (මහජන සෞඛ්‍ය) ආදී තනතුරු පුරප්පාඩු වෙලා තිබෙනවා. ගරු අමාත්‍යතුමනි, ඔබතුමාගේ මැතිනිය වන සුජාතා සේනාරත්න මැතිනියත් වරක් මේ තනතුරු හෙබවුවා. අද මේ තනතුරුවලට වැඩ බලන තත්ත්වයෙන් හෝ කවුරුවත් නැහැ. අතිරේක ලේකම් (මහජන සෞඛ්‍ය), අතිරේක ලේකම් (වෛද්‍ය සේවා) ආදී තනතුරුවල, වෛද්‍ය පරිපාලන සේවයේ පුරප්පාඩු පැවතීමේ ගැටලුව තිබෙනවා. එම පුරප්පාඩු පුරවන්න අවශ්‍යයි.

විශේෂයෙන්ම ප්‍රධාන රෝහල්වලත් වැඩ බලන තනතුරු කීපයක් දැනටමත් ආවරණය කරගෙනයි යන්නේ. රාගම, කුරුණෑගල ඇතුළු ශික්ෂණ රෝහල්වල වැඩ බලන තනතුරු තමයි තිබෙන්නේ. ඒ වාගේම උතුරු මැද, බස්නාහිර, ඌව ඇතුළු පළාත්වල පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා තනතුරු පුරප්පාඩු සම්බන්ධයෙන් පත්වීම් ලබා දී තිබෙන්නේ, වැඩ ආවරණය කිරීමේ පදනම මතයි. ඒ වාගේම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ පරිපාලන සේවයේ තවත් තනතුරු රාශියක් හිස්ව තිබෙනවා. විශේෂයෙන් ඩෙංගු රෝගය ගැන අවධානය යොමු කරනවා වාගේම එහිදී වැදගත් වන පරිපාලන තනතුරුවල පුරප්පාඩු පිරවීමෙන් මේ සම්බන්ධීකරණය -coordination එක- වඩාත් හොඳින් සිදු වෙයි කියා අපි විශ්වාස කරනවා. ඒ නිසා ඒ පිළිබඳව අවධානය යොමු කරන්න කියන ඉල්ලීම මා කරනවා.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (භෞත්තික කලාති) රාජ්‍ය ශ්‍රේණි පරීක්ෂක)
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senarathne)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, Deputy Medical Administrative Grade එකේ පුරප්පාඩු තිබෙනවා. මා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා වී එන කොට තනතුරු 200 ගණනක පුරප්පාඩු තිබුණා. ඒවා ඔක්කෝම පිරවිලා. ඒවා, ජ්‍යෙෂ්ඨ තනතුරුයි. එකක් දෙකක් විතරයි ඉතිරි වුණේ. නමුත් කනිෂ්ඨ ඒවායේ ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. Deputy Medical Administrative Grade එකේ තනතුරුවල සුදුසුකම් සම්බන්ධයෙන් Colleges දෙක අතරේ විශාල කඩ ඇදීමක් තිබුණා. අවසානයේදී -දැන් වන විට- ඒ දෙපාර්ශ්වයම සමඟ කටා කරලා එම පුරප්පාඩු පුරවන්න කටයුතු කර තිබෙනවා.

වසර ගණනාවක් ඒ කටයුතු ඇනහිටලා තිබුණා. මම කටා කරලා ඒ සියලුම පුරප්පාඩු පුරවන්න පසු ගිය සතියේ කැබිනට් මණ්ඩල අනුමැතිය ලබා ගත්තා.

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරාණ මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (භෞත්තික කලාති) රමේෂ් පතිරාණ)
(The Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana)

හොඳයි, ඔබතුමාට බොහෝම ස්තූතියි. ගරු ඇමතිතුමනි, Colleges ගැන කටා කරපු නිසාත්, කඩ ඇදීම් ගැන කටා කරපු නිසාත් මම මේ කාරණයක් කියන්න කැමැතියි. වෛද්‍යවරු පිරිසක් මෙතැනටත් ඇවිල්ලා හිටියා. ඔවුන්ට ගැටලුවක් තිබෙනවා, Emergency Medicine (MD) එක පිළිබඳව. ඒක වෛද්‍ය විද්‍යා පඨව්‍යන් උපාධි ආයතනයෙන් අනුමත කරලා දීර්ඝ කාලයක් වෙනවා. මේ කඩ ඇදීම නිසා ඩිප්ලෝමාව සම්පූර්ණ කරපු වෛද්‍යවරුන්ට තමුන්ගේ පශ්චාත් උපාධිය සම්පූර්ණ කරගන්න නොහැකි වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා ඒ පිළිබඳව අවධානය යොමු කරලා ඒ වෛද්‍යවරුන්ට සාධාරණයක් ඉෂ්ට කරන්න කියලාත් මම ඉල්ලීමක් කරනවා. ඔවුන් අවුරුදු පහකට ආසන්න කාලයක්-

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (භෞත්තික කලාති) රාජ්‍ය ශ්‍රේණි පරීක්ෂක)
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senarathne)

PGIM එකට දන්වා තිබෙනවා, ඒක start කරන්න කියලා.

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරාණ මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (භෞත්තික කලාති) රමේෂ් පතිරාණ)
(The Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana)

බොහෝම හොඳයි. ඒක ඔවුන්ට කරන සාධාරණයක් හැටියට අපි දකිනවා.

ගරු කටානායකතුමනි, වෛද්‍ය (සංශෝධන) පනත් කෙටුම්පත, වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රය පිළිබඳව කටා කරන නිසා මේ දවස්වල ඉතාම ප්‍රකට කාරණයක් වන SAIM අර්බුදය පිළිබඳව මම වචන කිහිපයක් කටා කරනවා. ගරු කටානායකතුමනි, පෞද්ගලික වෛද්‍ය විද්‍යාලවලට මම විරුද්ධ නැහැ. පිට රට අධ්‍යාපනය ලබලා මේ රටේ වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයට කවුරු හරි ඇතුළු වෙනවාට අපේ කිසිම විරුද්ධත්වයක් නැහැ. ඒක බොහෝම පැහැදිලිව කියන්න අවශ්‍යයි. ලංකාවේ වෛද්‍යවරුන්ගේ හිඟයක් තිබෙනවා. ඒ හිඟය පුරවන්න කටයුතු කරන්න අවශ්‍යයි. හැබැයි ලංකාවේ අතිබහුතරයක් වෛද්‍යවරු, ඒ වාගේම විශ්වවිද්‍යාල ශිෂ්‍යයෝ, වෛද්‍ය පීඨවල දරුවෝ අද පාරට බැහැලා එක හඩින් ඉල්ලීමක් කරනවා. ඒ ඉල්ලීමට කන් නොදී ඉන්න මහජන නියෝජිතයින් හැටියට අපට බැහැ. මම දන්නවා, ඇමතිතුමාට ඉතිහාසයක් තිබෙන බව. රාගම වෛද්‍ය පීඨය ජනසතු කරන්න එතුමා ප්‍රබල අරගලයක නිරත වුණා. අද ඒ හඩට කන් නොදී ඉන්න, මහජන නියෝජිතයින් හැටියට අපට හැකියාවක් නැහැ. පෞද්ගලික වෛද්‍ය විද්‍යාල ඇති කරන්න ඕනෑ කියන මතයේ හිටියට අපේ හදවතට එකඟව මාලබේ වෛද්‍ය උපාධි ලබා දෙන ආයතනය මඟින් කරන ලද කටයුතු සහ වර්තමානයේ කරන කටයුතු පිළිබඳව අපට සැඟමකට පත් වෙන්නවත්, කෙසේවත් ඒවා අනුමත කරන්නවත් බැහැ කියන කාරණය අපි සඳහන් කරන්න අවශ්‍යයි. විශ්වවිද්‍යාලයක් ස්ථාපනය කිරීමේදී මූලික වන 1978 අංක 16 දරන විශ්වවිද්‍යාල පනත පවා උල්ලංඝනය කරලා තමයි ඒ ආයතනය ස්ථාපනය කරලා තිබෙන්නේ. ඒ පනතේ බොහෝම පැහැදිලිව සඳහන් වෙනවා, උපාධියක් ලබා දෙන්න කරුණු දෙකක් සම්පූර්ණ කරන්න අවශ්‍යයි කියලා. එකක් තමයි උසස් අධ්‍යාපන ඇමතිතුමාගේ අනුමැතිය සහිත ගැසට් පත්‍රය; දෙවන කාරණය තමයි අදාළ වෘත්තීය පිළිබඳව අධිකාරීත්වය උසුලන ආයතනයකින් ලබා දෙන අවසරය. අපි දන්නවා, 2011 වසරේදී එස්.බී. දිසානායක ඇමතිතුමා ගැසට් පත්‍රයක් නිකුත් කරලා තිබෙනවා. හැබැයි ඒ ගැසට් පත්‍රයේ SAIM ආයතනය උපාධි ලබා දෙන ආයතනයක් හැටියට සඳහන් කරලා නැහැ. මෙන්න මේ අඩු පාඩු සම්පූර්ණ කරගන්න කියන කාරණාව තමයි ඒ ගැසට් පත්‍රයේ තිබෙන්නේ. ඒ ගැසට් පත්‍රයට පසුව උසස් අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශයේ හිටපු ලේකම් සුනිල් ජයන්ත නවරත්න මහත්මයා ලිපියක් නිකුත් කරලා තිබෙනවා, දැන් මේ අඩුපාඩු සම්පූර්ණ කරලා තිබෙනවා කියලා. හැබැයි, මූලික කාරණය හැටියට පනතේ තිබෙනවා උපාධි ලබා දීමේ අවස්ථාව ගැසට් පත්‍රයකින් ලබා දෙන්න කියලා. ඒ මූලික කරුණ සම්පූර්ණ කරලා නැහැ.

දෙවනුව, බොහෝම පැහැදිලිව සඳහන් වෙනවා, වෛද්‍ය අධ්‍යාපනය නම් වෛද්‍ය සභාව තුළින් හෝ ඉංජිනේරු අධ්‍යාපනය නම් ඒ හා සම්බන්ධ අධිකාරී බලයලත් ආයතනයකින් අනුමැතිය ලැබී නැහැ කියා. බොහෝම පැහැදිලිව මූලික කොන්දේසි දෙකම කඩ කරලා තිබෙනවා. එසේ කොන්දේසි කඩ කරන බව 2009, 2010 සහ 2011 වර්ෂවලදී අඛණ්ඩව ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාව පුවත් පත් දැන්වීම් මඟින් දන්වා තිබෙනවා, මේ සිසුන් බඳවා ගැනීම නවත්වන්න කියා. ඒ නිසා මෙම ආයතනය බොහෝම පැහැදිලිව අඛණ්ඩව රජය මඟින් කරන ලද නිවේදන, වෛද්‍ය සභාව මඟින් කරන ලද නිවේදන සියල්ලටම පටහැනිව තමයි සිසුන් බඳවා ගැනීම කර තිබෙන්නේ. එහිදී ලංකාවේ කිසිම වෛද්‍ය විද්‍යාලයක් නොකරන ආකාරයට එක වර්ෂයකට කණ්ඩායම් දෙකක් බඳවා ගෙන තිබෙනවා. සායනික පුහුණුව පිළිබඳව ගැටලු තිබියදී, ප්‍රජා

[ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා]

වෛද්‍ය සේවාව පිළිබඳව ගැටලු තිබියදී, අධිකරණ වෛද්‍ය අත්දැකීම් පිළිබඳව ගැටලු තිබියදී වසරකට කණ්ඩායම් දෙකක් බඳවා ගනිමින්, රුපියල් ලක්ෂ 65ක්-70ක්, සමහර විට 80ක්-90ක් එක දරුවෙකුගෙන් අය කරමින් කරගෙන ගිය එම ක්‍රමවේදය අපි කිසිවෙකුගේ අනුමැතියට ලක් වෙන්න අවශ්‍ය නැහැ කියා මම විශ්වාස කරනවා. මේ පිළිගත් මූලධර්ම සියල්ලම, අනුල්ලංඝන නීති සියල්ලම උල්ලංඝනය කරමින් තමයි මෙම ආයතනය ස්ථාපනය කර තිබෙන්නේ. මේක දේශපාලන ප්‍රශ්නයක් නොවෙයි කියා මා හිතනවා. මේ රටට වෛද්‍යවරුන් අවශ්‍යයි. පිට රට විශ්වවිද්‍යාලවලට ගිනිත් ඉගෙන ගෙන ඇවිත් Act 16 විභාගය කරලා මේ රටේ සාමාන්‍ය ධාරාවට ඇතුළු වෙනවා. කිසිම ගැටලුවක් නැහැ. ලංකාවේ නියමිත ක්‍රමවේදය අනුව ශික්ෂණ රෝහලක් ස්ථාපනය කරලා උසස් අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශයේ අනුමැතිය ඇතුළුව, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අනුමැතිය ඇතුළුව මේ වාගේ විශ්වවිද්‍යාලයක් ස්ථාපනය කරන්න. හැබැයි, ආවාට-ගියාට මේවා කරන එකේ ගැටලුසහගත තත්ත්වය පිළිබඳව ලංකාවේ වෛද්‍ය අධ්‍යාපනයට සම්බන්ධ සෑම ආයතනයක්ම බොහොම පැහැදිලිව කරුණු ඉදිරිපත් කරලා තිබෙනවා.

වත්මන් ජනාධිපති අතිගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමා 2012 වර්ෂයේ සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා වශයෙන් සිටියදී, බොහොම පැහැදිලිව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් වාර්තාවක් දීලා තිබෙනවා. බොහොම පැහැදිලිව අඩු පාඩුකම් රාශියක් සිදු වෙනවා කියා එම වාර්තාවෙන් කියැවෙනවා. මෙම අඩු පාඩුකම් රාශිය අවසන් වනතෙක් කරුණාකර සිසුන් බඳවා ගන්න එපාය, සිසුන් බඳවා ගැනීම නවත්වන්න කියා එහි සඳහන් වෙනවා. මේ කරුණු කාරණා සම්පූර්ණ කර වෛද්‍ය සභාවේ අනුමැතිය ගන්න කියා එවකට මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමාගේ -වත්මන් ජනාධිපතිතුමාගේ- උපදෙස් අනුව පත් කළ අනු කමිටුව ලබා දුන් වාර්තාවේ තිබෙනවා.

ඊට පසුව Sri Lanka Medical Council එක එතැනට ගිහිල්ලා මෙම කරුණු පිළිබඳව අවධානය යොමු කරලා report එකක් නිකුත් කළා. එම report එකේ බොහොම පැහැදිලිව සඳහන් වෙනවා, අඩු පාඩුකම් රාශියක් තිබෙන බව. එම අඩු පාඩු සම්පූර්ණ කර ගන්න; සායනික පරීක්ෂාවේදී ඉතාම අඩු මට්ටමකින් තමයි එම කරුණු සිදු වෙන්නේ; ප්‍රජා සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය විද්‍යාවට ස්ථානයක් නැහැ; අධිකරණ වෛද්‍ය විද්‍යාව පිළිබඳව ගැටලු තිබෙනවා කියා එහි සඳහන් වෙනවා. මේක දීර්ඝ කාලයක් තිස්සේ විසඳන්න අවශ්‍ය කාරණයක්. එක රැයින් මේවා විසඳන්න බැහැ. සෞඛ්‍ය, ශල්‍යවෛද්‍ය ක්‍රමය එහෙම නැත්නම් අනෙක් අංශ පිළිබඳව අපි අවුරුදු තුනක් ඉගෙන ගන්නවා. ඒ නිසා මෙය අවුරුද්දකින්, දෙකකින් විසඳන්න පුළුවන් ප්‍රශ්නයක් නොවෙයි.

අපි දන්නවා, මේ දරුවන්ගේ පැත්තෙන් මේක අසාධාරණ කාරණයක් කියලා. නමුත් මේ ආකාරයටයි මේ ආයතනය මුල ඉඳලාම කටයුතු කරලා තිබෙන්නේ. ඒ නිසා ඒ පිළිබඳව විශේෂයෙන්ම අවධානය යොමු කරවනවා, ගරු කථානායකතුමනි. විශේෂ වාර්තාවක් 2015,-

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාට තව විනාඩි පහක කාලයක් තිබෙනවා.

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ரமேஷ் பதிரணா

(The Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana)

හොඳයි, ගරු කථානායකතුමනි.

ලංකාවේ සියලුම වෛද්‍ය පීඨවල පීඨාධිපතිතුමන්ලා එකතු වෙලා මේ කරුණු පිළිබඳව අවධානයට ලක් කරමින්, 2016 ජූලි මාසයේ විශේෂ වාර්තාවක් නිකුත් කරලා තිබෙනවා. පළමු වතාවට 2008-2009 මේ ආයතනය register කරලා තිබෙන්නේ "SAITM - South Asian Institute of Technology and Media" කියලායි. ඒ නම 2009දී වෙනස් කරනවා, "South Asian Institute of Technology and Management" කියලා. නැවතත් තුන්වැනි වතාවට "South Asian Institute of Technology and Medicine" කියලා නම වෙනස් කරනවා. ඒ නම Media, Management, Medicine කියලා තුන්වතාවක් වෙනස් කරනවා. ඒ සඳහා කිසිම ආයතනයකින් අනුමැතියක් ලබා ගෙන නැහැ. ඔවුන් කියනවා, වසර හතරක් ලංකාවේදී අධ්‍යාපනය ලබලා දීලා පස්වැනි වර්ෂය රුසියාවට ගිහිල්ලා, රුසියාවේ අනුබද්ධ විශ්වවිද්‍යාලයකින් අධ්‍යාපනය ලබලා දෙනවාය කියලා. ඒ අනුව මූලිකව පටන් ගත්ත ක්‍රමවේදයේ කිසි වරදක් නැහැ. අවසාන අවුරුද්ද රුසියාවේ ගත කරනවා. එහිදී ඔවුන්ට රුසියානු උපාධියක් ලබලා දෙනවා. ලංකාවට ඇවිල්ලා Act 16 විභාගය කරලා වෛද්‍ය ධාරාවට එකතු වෙනවා; සෞඛ්‍ය අංශයට එකතු වෙනවා. ඒකේ කිසිම ගැටලුවක් නැහැ. හැබැයි ඒ විශ්වවිද්‍යාලයන් එක්ක; රුසියානු වෛද්‍ය ඇකඩමියන් එක්ක තිබුණු සම්බන්ධය පවා පසුව නතර කර දමලා, හිතු මනාපයට යන ගමනක් තමයි දැන් තිබෙන්නේ. ලංකාවේ වෛද්‍ය පීඨ අපේහිම මහාචාර්යවරුන්, පීඨාධිපතිවරුන් එකතු වෙලා සකස් කළ අදාළ වාර්තාව මම සභාගත* කරනවා, ගරු කථානායකතුමනි.

Sir, the Joint Statement on SAITM Medical Degree prepared by Deans of State Medical Faculties states, I quote:

"The above sequence of events makes it clear that there were many irregularities, if not outright deception of the public, in the manner in which the SAITM medical degree programme was established."

එය බොහොම පැහැදිලිව කියා තිබෙනවා. මෙහෙම කියන්නේ රමේෂ් පතිරණ කියන පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරයා නොව ලංකාවේ වෛද්‍ය පීඨවල පීඨාධිපතිවරුන් තමයි කියන්නේ. ඔවුන් බොහොම පැහැදිලිව කියනවා, I quote:

"There has been no Gazette notification that the conditions stipulated by the Specified Authority in Gazette no. 1721/19 of 2011.08.30 have been fulfilled."

එස්.බී. දිසානායක ඇමතිතුමා නිකුත් කරපු ගැසට් නිවේදනය අනුව, කිසිම විටෙක SAITM ආයතනය උපාධි ලබාදීමේ ආයතනයක් හැටියට පිළිගන්නා එකක් නොවෙයි. ඒ නිසා ඒ කාරණය බොහොම පැහැදිලියි. ඒ ගැසට් නිවේදනයේ තිබෙන්නේ අඩු පාඩු සම්පූර්ණ කර ගන්න කියලා විතරයි. ඒ වාගේම, එය මේ ආයතනයට උපාධි ලබා දීමේ බලයවත් හිමි කර දෙන ගැසට් නිවේදනයක් නොවෙයි කියලාත් සඳහන් කරනවා. තවදුරටත් එහි කියනවා, I quote :

"As of now, SAITM has not obtained the compliance certification (required under the above rule) from the specified professional body, which is the SLMC in the case of degrees in Medicine."

ගරු කථානායකතුමනි, SAITM ආයතනයේ ඉගෙන ගන්නා දරුවන්ගේ ප්‍රශ්නය විසඳන්න අවශ්‍යයි. හැබැයි, ඒ වෙනුවෙන් ලංකාවේ වෛද්‍ය අධ්‍යාපනයේ ගුණාත්මකභාවය බිලි දෙන්න එපා. මේ රටේ හිටිය සෑම සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයෙක්ම මේ පාර්ලිමේන්තුවට ඇවිල්ලා කියලා තිබෙනවා, මේ රටේ සෞඛ්‍ය සේවය වෙනුවෙන් පවුල් සෞඛ්‍ය සේවිකාවගේ ඉඳලා, හෙද

* ප්‍රස්තකාලයේ තබා ඇත.

* நானிலையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

* Placed in the Library.

හෙදියන්ගේ ඉඳලා, අතුරු වෛද්‍ය සේවාවල ඉඳලා වෛද්‍යවරුන් දක්වා කරපු අප්‍රමාණ කැප කිරීම නිසා තමයි ලංකාව, මොන අංශයෙන් අඩු වුණත්,-

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාට තව විනාඩි දෙකක කාලයක් තිබෙනවා.

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ரமேஷ் பதிரண)

(The Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana)

හොඳයි. ගරු කථානායකතුමනි.

ආර්ථික සංවර්ධනය ගැන මොන විධියකට කථා කළත්, ලංකාවේ වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රය ලෝක මට්ටමට ගිහිල්ලා කියා සෞඛ්‍ය ඇමතිවරු, පක්ෂ විපක්ෂ සෑම කෙනෙක්ම මේ ගරු සභාවේ දී කියලා තිබෙනවා. එවැනි ලෝක මට්ටමකට ගියේ අපේ සෞඛ්‍ය සේවාවේ ගුණාත්මකභාවයක් තිබුණු නිසායි. ගුණාත්මකභාවය ආරක්ෂා වුණේ, විශේෂයෙන්ම වෛද්‍ය අධ්‍යාපනයේ තිබුණු ගුණාත්මකභාවය නිසායි. අපේ ආණ්ඩුවෙන් කරපු වරදක් හැටියට ලොකුවට මෙතුමන්ලා දකිනවා. ඔව්. අපේ ආණ්ඩුවෙන් වැරදි වුණා. ඒක නිසා තමයි ජනාධිපතිවරණය පරාද වෙලා අපට විපක්ෂයට යන්න වුණේ. හැබැයි, තමුන්නාන්සේලාගේ ආණ්ඩුව අද බලයට පත් කරලා තිබෙන්නේ, කරපු වැරදි ඒ විධියට කරගෙන යන්න නොවෙයි. විශ්වවිද්‍යාල ශිෂ්‍යයෝ සියලු දෙනාම අද මහ පාරේ. අන්තර් විශ්වවිද්‍යාල බල මණ්ඩලයේ විශ්වවිද්‍යාල ප්‍රජාව සියලු දෙනා මහ පාරේ. ඒකට හේතුව සල්ලිවලට වෛද්‍ය උපාධි විකිණීම ඔවුන්ට බලාගෙන ඉන්න බැහැ. ඒක පෞද්ගලික වෛද්‍ය විද්‍යාල පිළිබඳ විරෝධයක් නොවෙයි, ගරු කථානායකතුමනි. ගුණාත්මකභාවයෙන් අඩු වෛද්‍යවරයෙක් මුදලට නිෂ්පාදනය කරන එක අපි කාටවත් එකඟ වෙන්න නොහැකි බව මේ ගරු සභාවට ප්‍රකාශ කරමින්, මගේ කථාව අවසන් කරනවා. ඔබතුමාට බොහොම ස්තූතියි.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

මිලහට, ගරු අශෝක් අබේසිංහ නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා.

ඊට ප්‍රථම ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා මූලාසනය ගන්නවා ඇති.

අනතුරුව ගරු කථානායකතුමා මූලාසනයෙන් ඉවත් වුයෙන්, නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා [ගරු සෙල්වම් අඩේක්කලනාදන් මහතා] මූලාසනාරූඪ විය.

அதன்பிறகு, மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள் அக்கிராசனத் தினின்று அகலவே, குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள் [மாண்புமிகு செல்வம் அடைக்கலநாதன்] தலைமை வகித்தார்கள்.

Whereupon THE HON. SPEAKER left the Chair, and DEPUTY CHAIRMAN OF COMMITTEES [THE HON. SELVAM ADAIKKALANATHAN] took the Chair.

[අ.හා. 12.05]

ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා (ප්‍රවාහන හා සිවිල් ගුවන් සේවා නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு அசோக் அபேசிங்க - போக்குவரத்து மற்றும் சிவில் விமானச் சேவைகள் பிரதி அமைச்சர்)

(The Hon. Ashok Abeysinghe - Deputy Minister of Transport and Civil Aviation)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, වෛද්‍ය (සංශෝධන) පනත් කෙටුම්පත සම්බන්ධ විවාදයේදී මටත් වචන කිහිපයක් කථා

කරන්නට අවස්ථාව ලැබීම ගැන මම සන්නේෂ වනවා. ඒ වාගේම, විපක්ෂයේ ඉතා දක්ෂ කමිකයෙක්ගෙන් පසුව කථා කරන්න ලැබීම පිළිබඳවත් මම සන්නේෂ වනවා. අපේ රටේ දන්න වෛද්‍ය පීඨයෙන් බිහිවන වෛද්‍යවරු සහ විදේශ විශ්වවිද්‍යාලවලින් බිහිවන වෛද්‍යවරු සඳහා සීමාවාසික පුහුණුවක් ලබා දීමට වෛද්‍ය පනත සංශෝධනය කිරීම සඳහායි මෙම පනත් කෙටුම්පත ඉදිරිපත් කර තිබෙන්නේ. අපේ රටේ දන්න වෛද්‍ය සේවය ආරම්භ වී තිබෙන්නේ, 1925 වසරේදීයි. අද වෙද්දී 2,000කට ආසන්න දන්න වෛද්‍යවරු ප්‍රමාණයක් අපේ රටේ සේවය කරනවා. එය සාමාන්‍යයෙන් ජනතාවගෙන් ලක්ෂයකට දන්න වෛද්‍යවරු 20කට ආසන්න ප්‍රමාණයක්. විශේෂයෙන්ම අප රජය බලයට පත් වුණාට පසුව 2017 අයවැයෙන් මිලියන 160,000කට අධික මුදලක් - ඒ කියන්නේ, කෝටි 16,000කට අධික මුදලක් - සෞඛ්‍ය සේවය සඳහා වෙන් කරලා තිබෙනවා.

මම හිතන විධියට මෙය 2017 අය වැයෙන් ආරක්ෂක අමාත්‍යාංශය, මුදල් අමාත්‍යාංශය සහ පළාත් සභා හා පළාත් පාලන අමාත්‍යාංශයට පසුව වැඩිම මුදල් ප්‍රමාණයක් වෙන් කරපු අමාත්‍යාංශයයි. විශේෂයෙන්ම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය ප්‍රශ්න, ගැටලු වැඩි වශයෙන් තිබෙන අමාත්‍යාංශයක්. නමුත්, වර්තමාන ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා ඉතාමත්ම නිර්භීත ලෙස 2015 ජනවාරි 08වැනි දා තම ජීවිතය පරදුවට තබා තිත්දු ගන්නා වාගේ, ඉතාමත්ම නිර්භීත තිත්දු ගනිමින් සෞඛ්‍ය සේවය ඉහළට ගෙන යෑම සඳහා ක්‍රියා කරනවා. ඒ වාගේම, අපේ රටේ දෙකෝටි විසිලක්ෂයකට ආසන්න වන ජනතාවගේ සෞඛ්‍ය වැඩි දියුණු කිරීම සඳහා ඉතා කාලෝචිත යෝජනා කිහිපයක් සම්මත කර ගන්නා.

මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මැතිතුමා තමන්ගේ ජීවිතය පරිත්‍යාග කළේ මේ රටේ සෞඛ්‍ය සේවාවේ යම්කිසි ක්‍රමවේදයක් ඇති කරන්න ගිහිල්ලයි. එතුමාට ඒක කරන්න බැරි වුණත්, වර්තමාන සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා බහුජාතික සමාගම් සමඟ සාකච්ඡා කිරීමෙන් පසුව, ඒ වාගේම ඔවුන්ගේ දැඩි බලපෑම්වලට යට නොවී මේ රටේ සෞඛ්‍ය සේවාව දියුණු කිරීම සඳහා විශාල පරිශ්‍රමයක් ගෙන අද වෙද්දී එය මල්පිල ගැන්වී තිබෙනවා. අපේ රටේ අද වෙද්දී වෛද්‍යවරු 22,000කට අධික සංඛ්‍යාවක් ඉන්නවා. ඒ කියන්නේ, ලක්ෂයකට වෛද්‍යවරු 200කට ආසන්න සංඛ්‍යාවක් ඉන්නවා. ඒ වාගේම, හෙදියන් 33,000ක් පමණ ඉන්නවා. ඒ කියන්නේ, ලක්ෂයකට හෙදියන් 300කට ආසන්න සංඛ්‍යාවක් ඉන්නවා. ඒ වාගේම, එතුමා දන්න වෛද්‍යවරයෙකු වශයෙන් දන්න වෛද්‍ය සේවය දියුණු කිරීම සඳහා මේ ගන්නා ක්‍රියාමාර්ගය අපි ආණ්ඩු පක්ෂයේ මන්ත්‍රීවරු විධියට විශේෂයෙන්ම අගය කරන්න ඕනෑ.

මෙවර අය වැයෙන් සෞඛ්‍යයට විශාල මුදල් ප්‍රමාණයක් වෙන් කරලා තිබෙනවා. වකුගඩු රෝගය නිවාරණය සඳහාත් විශාල මුදලක් වෙන් කරලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම, බෝ නොවෙන රෝග සඳහා විශාල වශයෙන් මුදල් වෙන් කරලා තිබෙනවා. අප රජය බලයට පත් වුණාට පස්සේ සෞඛ්‍ය සේවාව සම්බන්ධයෙන් මහ ජනතාවට හිතකර ආකාරයට ගත් තිත්දු කිහිපයක් මම මේ අවස්ථාවේදී මතක් කරන්න ඕනෑ. අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ වර්ග 48ක මිල ඉතා ශීඝ්‍ර ලෙස අඩු කරලා ජනතාවට ඒ අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ අඩු මිලට ගැනීම සඳහා වැඩ පිළිවෙළ සකස් කරලා තිබෙනවා. වෛද්‍යවරුන්ට වෙළෙඳ නාමයෙන් ඖෂධ ලිවීම තහනම් කරලා, ඖෂධ නාමයෙන් පමණක් නිර්දේශ කිරීමේ වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කරලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම, ලංකාව තුළ ඖෂධ නිපදවීමට දැනට අවශ්‍ය මූලික වැඩ පිළිවෙළ සකස් කරලා තිබෙනවා. ඖෂධ නිපදවීම දැන් ලංකාව තුළ සිදු කරමින් යනවා. ඒ වාගේම රාජ්‍ය සේවකයන්ට මුළු ජීවිත කාලය පුරාවටම අග්‍රහාර ජීවිත රක්ෂණය ලබාදීමට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හරහා තිත්දු කරලා තිබෙනවා.

[ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා]

ප්‍රතිඵලක ඖෂධ භාවිතය අවම කිරීම සඳහා ප්‍රතිපත්ති සකස් කිරීමක් කරලා තිබෙනවා. ලංකාවේ සියලුම පාසල්වල සිට මීටර් 500ක දුරක් ඇතුළත දුම් වැටි හා දුම් වැටි ආශ්‍රිත නිෂ්පාදන විකිණීම තහනම් කරලා තිබෙනවා. සිගරට් පැකට්ටුවේ මෙන් අනිකුත් බිඩි, සුරුවු ආදී පැකට්ටුවලද රූපමය අවවාද සටහන් කිරීම කෙරෙහි අවධානය යොමු කරලා තිබෙනවා. ඒ කටයුත්ත දැනට කෙරෙමින් පවතිනවාය කියා මා හිතනවා. පැණි බීම බෝතල්වල අඩංගු සීනි ප්‍රතිශතය සංකේතාත්මකව ප්‍රදර්ශනය කළ යුතුයි කියලා නීතියක් ගෙනැල්ලා තිබෙනවා. බෝ නොවන රෝග ව්‍යාප්තිය අඩු කිරීම සඳහා විශේෂයෙන්ම සිගරට් පැකට්ටු තුළ රූපමය අවවාද සියයට 80ක ප්‍රමාණයට වඩා වැඩි කරන්න එම සමාගම් සමඟ දැඩි සටනක යෙදිලා තිබෙනවා. ඒ අනුව ඒ කටයුත්ත මේ වනකොට ඉටු කරගෙන තිබෙනවා. ජනතාවගේ සෞඛ්‍යමය තත්ත්වය වැඩිදියුණු කිරීම සඳහා, සිගරට් භාවිතය අවම කිරීමට සිගරට්වල මිල වැඩි කළා.

විශේෂයෙන්ම ජනවාරි මාසයේ සිට සියලුම රුධිර පරීක්ෂණ කටයුතු අපේ රජයේ රෝහල්වලින් නොමිලේ කිරීම සඳහා වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කරලා තිබෙනවා. සෑම පොලිස් වසමක්ම ආවරණය වන පරිදි "සුව සැරිය" නමින් ගිලන් රථ සේවයක් ආරම්භ කිරීමේ මූලික වැඩ පිළිවෙළ එතුමා විසින් ආරම්භ කරලා තිබෙනවා. එතුමාගේ නායකත්වය යටතේ ක්‍රියා කිරීම මත බෝ නොවන රෝගවලින් නිදහස් වීම සම්බන්ධයෙන් අපේ රටට ජාත්‍යන්තර සහතිකයක් හිමි වෙලා තිබෙනවා. ආපන ශාලාවන්හිදී පාරිභෝගිකයන්හට කිරි සහ තේ ලබා දීමේදී සීනි වෙනම ලබා දෙන්න කියලා එතුමා විශේෂයෙන් ඉල්ලීමක් කරලා තිබෙනවා. මහ ජනතාවට හිතකර මෙවැනි තීන්දු රාශියක් ගැනීම සඳහා සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා පියවර ගෙන තිබෙනවා. ඒ සම්බන්ධයෙන් අප එතුමාට විශේෂයෙන්ම ස්තූතිවන්ත වනවා. ඒ වාගේම පෞද්ගලික රෝහල් නියාමනය කිරීම සඳහා විශේෂ වැඩ පිළිවෙළක් එතුමා සකස් කළා. පෞද්ගලික රෝහල් නියාමනය කිරීම තුළින් channelling fee එක රුපියල් 2,000ක උපරිමයකට යටත් කරලා තිබෙනවා. අඩුම තරමින් විනාඩි දහයක්වත් රෝගියෙකු පරීක්ෂා කළ යුතුයි කියන කාරණය එම නියාමනයට ඇතුළත් කරලා තිබෙනවා. ශල්‍යකර්මයකින් පසු ශල්‍ය වෛද්‍යවරයා පැයක පමණ කාලයක් එම රෝගියා සමඟ සිටිය යුතුයි කියන නීතියත් එතුමා විසින් නියාමනය කරලා තිබෙනවා.

2017 වසරේ අපේ අය වැයෙන් රුධිර කාන්දු පෙරන මධ්‍යස්ථාන 1,000ක් ඉදිකිරීම සඳහා රුපියල් මිලියන 6,500ක - රුපියල් කෝටි 650ක - මුදලක් වෙන් කරලා තිබෙනවා. මෙය ඉතාම කාලෝචිත යෝජනාවක් විධියට මා සලකනවා. අපේ අතිගරු ජනාධිපතිතුමා ජීවත් වන ප්‍රදේශය ආශ්‍රිතව තමයි වැඩිපුරම වකුගඩු රෝගය තිබෙන්නේ. මින්තෝරිය ප්‍රදේශයේ වකුගඩු රෝහලක් ඉදිකිරීම සඳහා රුපියල් මිලියන 2,000ක් - රුපියල් කෝටි 200ක් - වෙන් කරලා තිබෙනවා. පිළිකා රෝහල් තුනක් ඉදිකිරීම සඳහා රුපියල් මිලියන 3,000ක - රුපියල් කෝටි 300ක - මුදලක් වෙන් කරලා තිබෙනවා.

මගේ ආසනය කුරුණෑගල මැතිවරණ කොට්ඨාසයයි. ඒ මැතිවරණ කොට්ඨාසය දැනටමත් ජාතික රෝහලෙන් සංවර්ධනයක් වනවා. රුපියල් මිලියන 300ක් වැය කරලා අප දැනට එහි වැඩ පටන්ගෙන තිබෙනවා. අනුරාධපුර, කුරුණෑගල සහ යාපනය රෝහල් සංවර්ධනයට රුපියල් මිලියන 3,000ක් මෙවර අය වැයෙන් වෙන් කරලා තිබෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் துயிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman of Committees)

Hon. Deputy Minister, you have only five more minutes.

ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு அசோக் அபேசிங்க)

(The Hon. Ashok Abeysinghe)

ජංගම ආරෝග්‍යශාලා ඇති කිරීම සඳහා රුපියල් කෝටි 20ක් වෙන් කර තිබෙනවා. හෙදියන් අද අපේ රටට ඉතාම අවශ්‍යයි. එම නිසා හෙද පුහුණු පාසල් සඳහා රුපියල් කෝටි 20ක් වෙන් කර තිබෙනවා. කරාපිටිය, අම්පාර සහ යාපනය වැනි ප්‍රදේශවල ළමා විකිත්සක සංකීර්ණ ඇති කිරීම සඳහා රුපියල් කෝටි 100ක් වෙන් කර තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම රිජ්වේ ආර්යා ළමා රෝහලත්, මහනුවර සිරිමාවෝ බණ්ඩාරනායක විශේෂිත ළමා රෝහලත් තමයි අපට ළමා රෝහල් ලෙස තිබෙන්නේ.

අපේ රටේ දැනට දරුවන් 1,000කට 9දෙනෙක් පමණ වසර පහ පසු කරන්න පෙර මිය යන තත්ත්වයක් තිබෙනවා. ලෝකයේ නම් එම අනුපාතය 1000කට 4ක් පමණ තමයි වෙන්නේ. අපේ රටේ මෙම සංඛ්‍යාව අඩු කිරීම කෙරෙහි ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා විශේෂ අවධානයක් යොමු කර තිබෙනවා. ඒ අනුව දරුවන්ගේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය වැඩිදියුණු කිරීමේ කටයුතු කරන්න රිජ්වේ ආර්යා ළමා රෝහල සහ සිරිමාවෝ බණ්ඩාරනායක විශේෂිත ළමා රෝහල වෙනුවෙන් රුපියල් මිලියන 1,000ක් - කෝටි 100ක් - වෙන් කර තිබෙනවා. ඒ වාගේම මුඛ රෝග පිළිබඳව විශේෂ අවධානය යොමු කරලා, ඒ සඳහාත් පසු ගිය අය වැයෙන් අපේ ගරු මුදල් ඇමතිතුමා රුපියල් මිලියන 50ක මුදලක් වෙන් කර තිබුණා. ඒ ගත්ත විශේෂ තීන්දු වෙනුවෙන් මේ අවස්ථාවේදී සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාට අපේ විශේෂ ස්තූතිය පුද කරනවා.

අපේ රටේ ඖෂධ ශාලා 1,500කට අධික සංඛ්‍යාවක් තිබෙනවා. එම ඖෂධ ශාලා නියාමනය කිරීම සඳහා විශේෂ වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කර තිබෙනවා. අද රජයේ රෝහලකින් බෙහෙත් ගන්නාම රජය එම රෝගියා වෙනුවෙන් දරපු මුළු පිරිවැය කොපමණද කියා එම රෝගියාට දැන ගැනීම සඳහාත් යම්කිසි වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කර තිබෙනවා. මා හිතන විධියට සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලීම පරිදි තමයි එය සිද්ධ කර තිබෙන්නේ.

මෙවර අය වැයෙන් වෙන් කළ මුදල් යොදවලා, අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශය විසින් සෑම දරුවෙක්ම රුපියල් ලක්ෂ දෙකක රක්ෂණයකට යටත් කිරීමක් කළා. අපේ රටේ සාමාන්‍යයෙන් පවුල් 5,175,000ක් පමණ තමයි ඉන්නේ. ළමයින් 4,500,000ක් විතර ඉන්නවා. ඒ කියන්නේ, ලංකාවේ පවුල්වලින් සියයට 80ක විතර පවුල්වල දරුවන් පාසල් යනවා. ඒ සෑම දරුවෙකුටම රුපියල් ලක්ෂ දෙක බැගින් වූ රක්ෂණයක් ලබාදීමට අපේ රජය කටයුතු කර තිබෙනවා. එම දරුවෙක් අසනීප වුණාම, ඒ දරුවා පෞද්ගලික රෝහලකින් බෙහෙත් ගන්නොත්, රුපියල් 10,000ක් දක්වා ඒ බිල එම රක්ෂණාවරණය මගින් ගෙවීමට වැඩ කටයුතු සලසා තිබෙනවා. අපේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා ඒ සඳහා විශේෂයෙන්ම අවධානය යොමු කර තිබෙනවා. ඒ වාගේම, එම දරුවෙක් පෞද්ගලික ආරෝග්‍යශාලාවක නවත්වලා නේවාසිකව බෙහෙත් ලබා දුන්නොත්, ඒ දරුවාට රුපියල් ලක්ෂයක් දක්වා වසරකට බිල ගෙවීමටත් එම රක්ෂණාවරණයෙන් කටයුතු සලසා තිබෙනවා. එය සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයත්, අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශයත් එකතු වෙලා ගත්ත තීන්දුවක ප්‍රතිඵලයක්.

පසු ගිය අය වැයෙන් රජයේ සේවකයන් දහතුන් ලක්ෂයකට රුපියල් 10,000 ගණනේ පඩි වැඩි කළා. හැබැයි, මෙවර අය වැයෙන් දරුවන් වෙනුවෙන් ක්‍රියාත්මක කළ එම රක්ෂණ ක්‍රමය නිසා අපේ රටේ සිටින පවුල් පණස්එක්ලක්ෂයෙන් සියයට 80කට පමණ, පවුල් හතළිස්ලක්ෂයක පමණ දෛමට්ටියෙන් විශාල සහනයක් ලැබෙනවා.

මොකද, තමන්ගේ දරුවන්ට අසනීපයක් වුණු අවස්ථාවකදී පෞද්ගලික ආරෝග්‍ය ශාලාවකින් බෙහෙත් ගන්නාම රුපියල්

10,000ක්, රුපියල් 100,000ක් වැනි මුදලක් අවුරුද්දකට ලබා දීම සාමාන්‍ය පවුලකට රුපියල් 10,000ක, රුපියල් 15,000ක වැටුපක් දුන්නා හා සමාන වනවා.

සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ඉහළ නැංවීම සඳහා ගරු ඇමතිතුමා ක්‍රියාත්මක කරන්නා වූ ඒ තීර්ථික ක්‍රියාවලිය වෙනුවෙන් අපි එතුමාට විශේෂයෙන්ම ස්තූතිය පුද කරනවා. මා මුලින් කිව්‍යා වාගේ එතුමා මේ රටේ මේ වෙනස ඇති කරන්න තම ජීවිතය පරදුවට තබා වැඩ කෙරුවා වාගේම, මේ රටේ ජනතාව වෙනුවෙන් සෞඛ්‍ය සේවය සම්බන්ධයෙන් යම් යම් තීන්දු ගැනීමේදීන් තමන්ගේ ජීවිතය පිළිබඳව කිසිම ආශාවක් නැතිව තද තීන්දු ගැනීම පිළිබඳව සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා ඉතිහාසගත වෙයි කියලා මා හිතනවා.

සාමාන්‍යයෙන් අපේ රටේ රජයේ ආරෝග්‍ය ශාලා 610ක් පමණ තිබෙනවා; පෞද්ගලික ආරෝග්‍ය ශාලා 215ක් පමණ තිබෙනවා; මධ්‍යම බෙහෙත් ශාලා 475ක් පමණ තිබෙනවා. මේ රටේ තිබෙන ආරෝග්‍ය ශාලාවලට අවශ්‍ය දත්ත වෛද්‍යවරු බිහි කිරීම, අනිකුත් වෛද්‍යවරු බිහි කිරීම, හෙදියන් බිහි කිරීම, සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරු බිහි කිරීම ඇතුළුව එම ආරෝග්‍ය ශාලා සඳහා අවශ්‍ය සියලුම මානව සම්පත් සලසා අපේ රටේ ජනතාවට හොඳ සෞඛ්‍ය සම්පතක් ජීවිතයක් ගත කිරීමට හැකි වැඩ පිළිවෙළ, එතුමාට මේ වසර කිපය තුළ ඉටු කිරීමට ශක්තිය ලැබේවා! කියා විශේෂයෙන් ප්‍රාර්ථනා කරමින්, අද විවාදයට ගන්නා වෛද්‍ය (සංශෝධන) පනත් කෙටුම්පතට අපේ සහයෝගය ලබා දෙන බව ප්‍රකාශ කරනවා. බොහෝම ස්තුතියි.

[ഗു.പ. 12.16]

ගරු ඩග්ලස් දේවානන්දා මහතා
(மாண்புமிகு டக்ளஸ் தேவானந்தா)
(The Hon. Douglas Devananda)

கௌரவ குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்களே, சட்டமூலங்களைக் கொண்டுவருவதனாலும் அவற்றை அமுல்படுத்துவதற்குத் தீவிரமான முயற்சிகளை மேற்கொள்வதனாலும் மாத்திரம் மருத்துவத்துறையை மேம்படுத்த முடியுமெனக் கூறிவிட முடியாதென்றே நான் கருதுகின்றேன். இவ்வாறான சட்டமூலங்கள் மருத்துவத்துறையைப் போதியளவு ஒழுங்கமைத்துக்கொள்வதற்குச் சாதகமாக அமையும். என்றாலும், அத்துறையை மேம்படுத்த வேண்டுமாயின் அனைத்து மருத்துவர்களும் அரசு மருத்துவமனைகளில் மேற்கொள்கின்ற பணிகளின் செயற்றிறன்களை அதிகரிக்கக் கூடிய வகையிலான நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ள வேண்டும். அரசு மருத்துவமனைகளைப் பொறுத்தவரையில், மருத்துவமனைகளினதும் பணியாற்றுகின்ற மருத்துவர்களதும் தேவைகள் தொடர்பில் கூடிய அவதானம் செலுத்தப்பட்டு அவை பூர்த்தி செய்யப்பட வேண்டும். அத்துடன், மக்களுக்கு மருத்துவமனைகளாலும் மருத்துவர்களாலும் மேற்கொள்ளப்பட வேண்டிய பணிகளும் பூர்த்தி செய்யப்படவேண்டும்.

அதேநேரம் மருத்துவர்களுக்கான பற்றாக்குறை என்பது இன்னமும் தீர்ந்ததாகத் தெரியவில்லை. மருத்துவர் பற்றாக்குறை காரணமாக நாட்டில் 37 அரசு மருத்துவமனைகள் மூடப்பட்டுள்ளதாக கௌரவ சுகாதார அமைச்சர் வைத்திய கலாநிதி ராஜித் சேனாரத்ன அவர்கள் கடந்த வருடம் ஜூலை மாதம் கூறியிருந்ததை நான் இங்கு ஞாபகப்படுத்த விரும்புகின்றேன். வடக்கு மாகாணத்தைப் பொறுத்தவரையில், முப்பதுக்கும் மேற்பட்ட மருத்துவமனைகளுக்குப் போதிய மருத்துவர்கள் இல்லாத நிலையே காணப்படுகின்றது. அதேபோன்று பல மருத்துவமனைகளில் தாதியர்களுக்கும் ஏனைய துணைசார் ஊழியர்களுக்கும் பற்றாக்குறை

காணப்படுகின்றது. கடந்த வருடம் ஒக்ரோபர் மாதம் 12ஆந்திகதி நெடுந்தீவு மகா வித்தியாலயத்தில் கல்வி கற்று வந்த 18 வயதுடைய டிலாஜினி ரவீந்திரன் எனும் மாணவி திடீரென மயக்கமுற்ற நிலையில் அங்கிருந்த மருத்துவமனைக்கு கொண்டு செல்லப்பட்டு அங்கே மருத்துவர் இல்லாத நிலையில் அங்கிருந்த பயிற்றப்படாத பணியாளர்களால் உரிய நோய் இனங்காணப்படாமலும் முதலுதவிகள் எதுவும் வழங்கத் தெரியாமலும் பரிதாபகரமாக இறந்த சம்பவம் இடம் பெற்றுள்ளது. மருத்துவமனைகள் இருந்தும் போதிய மருத்துவர்கள், தாதியர்கள், பணியாளர்கள், பெளதிக வளங்கள் என்பன இல்லாத காரணத்தால் நெடுந்தீவில் மட்டுமல்ல, இந்த நாட்டின் பல பின்தங்கிய பகுதிகளில் எத்தனையோ மனித உயிர்கள் அன்றாடம் பரிதாபகரமாக இறப்பைத் தேடிக்கொண்டிருக்கின்றன. எனவே, சட்டமூலங்களைக்கொண்டு வருகின்ற கௌரவ அமைச்சர் அவர்கள் இந்த நாட்டின் இலவச மருத்துவ சேவையைக் காப்பதற்கும் அதன்மூலமான உயரிய பயனை எமது மக்களுக்கு வழங்குவதற்கும் ஏற்ற நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ள வேண்டுமென நாள் இந்தச் சந்தர்ப்பத்தில் வலியுறுத்திக் கூற விரும்புகின்றேன்.

வடக்கு மாகாணத்திலுள்ள மருத்துவ நிலையங்களில் நாட்டில் அசாதாரண சூழல் நிலவிய காலந்தொட்டு இன்று வரையில் 820 கீழ்நிலைப் பணியாளர்கள் எவ்வித கொடுப்பு பணவுகளும் பெறாமல் கடமையாற்றி வருகின்றனர். இவர்களில் அப்பணிகளுக்குத் தகுதியானவர்களும் இருக்கிறார்கள்; தகுதி குறைந்தவர்களும் இருக்கிறார்கள். இப்பணியாளர்களது சேவைக்காலத்தைக் கவனத்திற்கொண்டு இவர்களில் தகுதியானவர்களுக்கு நிரந்தர நியமனங்களை வழங்குமாறும் தகுதி குறைந்தவர்களுக்கு அத்தகுதியை அவர்கள் எட்டும்வரையில் ஒரு விசேட ஏற்பாடாக குறிப்பிட்ட கால அவகாசம் கொடுத்து அவர்களையும் நிரந்தரமாக்குமாறும் நான் இந்தச் சபையில் ஏற்கெனவே பல தடவைகள் வலியுறுத்தியிருந்தேன். அந்தக் கோரிக்கையை நான் இன்றும் இச்சபையிலே முன்வைப்பதுடன், கௌரவ சுகாதார அமைச்சர் அவர்கள் இது தொடர்பில் சாதகமாகப் பரிசீலித்து நடவடிக்கை யெடுக்க வேண்டுமெனவும் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

மேலும், வடக்கு மாகாணத்தில் தாதியர்களுக்கான பற்றாக்குறை மிக அதிகமாகக் காணப்படுகின்றது. அங்கு கல்விப் பொதுத் தராதர உயர் தரத்தில் விஞ்ஞானப் பிரிவில் சித்தியடைவோர் குறைவாகக் காணப்படும் நிலையில், கல்விப் பொதுத் தராதர சாதாரண தரப் பரீட்சையில் விஞ்ஞானமும் கட்டாய பாடம் என்பதால், உயர் தரத்தில் விஞ்ஞானப் பிரிவுத் தவிர்ந்த வேறு பிரிவுகளில் கல்விகற்று திறமைச்சித்தி பெற்றவர்களுக்குத் தாதியர் பயிற்சிகளை வழங்கி ஒரு தற்காலிக ஏற்பாடாக அவர்களையும் அப்பணியில் இணைத்துக்கொள்வது பயனுள்ளதாக அமையுமென்ற எனது கருத்தை இங்கு முன்வைக்க விரும்புகின்றேன். அத்துடன், தனியார்துறை தாதியர் பணியில் ஈடுபட்டிருப்போருக்கும் அரசு தாதியர்களுக்கான பரீட்சைகளில் தோற்றக்கூடிய வாய்ப்புகளை ஏற்படுத்தி அதில் சித்தியடைவோருக்கு அரசு மருத்துவமனைகளில் நிரந்தர நியமனங்களை வழங்குவதற்கான வாய்ப்புகள் குறித்தும் ஆராய்ந்து பார்க்குமாறு கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

இலவச மருத்துவ சேவையை எமது மக்களுக்கென மேலும் இலகுவடுத்துவதற்காகவும் பொதுவாக அரசு மருத்துவ மனைகளில் காணப்படுகின்ற நெரிசல்களைப் போக்குவதற்காகவும் ஆரம்பகட்டப் பரீட்சார்த்த முயற்சியாகச் சில கிராம சேவையாளர் பிரிவுகளை இனங்கண்டு, அங்குள்ள மக்கள் தொகைக்கேற்ப 2 அல்லது 3 கிராம சேவையாளர் பிரிவுகளை

[மே 1987 டிசம்பர் 1987]

இணைத்து ஒவ்வொரு மருத்துவ இல்லத்தை உருவாக்குவது தொடர்பில் அவதானம் செலுத்தவேண்டும். அதற்கான ஒரு திட்டத்தை இங்கு நான் முன்வைக்க விரும்புகின்றேன். குறிப்பாக, இந்த மருத்துவ இல்லமானது நன்கு பயிற்றப்பட்ட ஒரு தாதியரைக் கொண்டிருக்க வேண்டும். அத்துடன், அதன்கீழ் வருகின்ற கிராம சேவையாளர் பிரிவுகளில் வசிக்கின்ற மக்களின் சுகாதாரம் தொடர்பான அறிக்கைகள் அங்கு கணினிமயப்படுத்தப்பட்டு வைக்கப்பட்டிருத்தல் வேண்டும். அங்கு வரும் நோயாளர்களது நோய்கள் இனங்காணப்பட்டு, அதுதொடர்பில் சிகிச்சை பெறுவதற்கு அவர்களை உரிய மருத்துவமனைகளுக்கு அனுப்பிவைக்கக் கூடிய வகையில் அங்கு பணிகள் இடம்பெற வேண்டும். இதற்கு மேலதிகமாக குறிப்பிட்ட சில மருத்துவ இல்லங்களை இணைத்த வகையில் ஒரு மருத்துவரின் நடமாடும் சேவை மற்றும் ஏற்கெனவே பரிசீலிக்கப்பட்ட அப்பகுதி நோயாளர்களுக்கு மருந்துகளை வழங்குதல் போன்ற செயற்பாடுகளும் இடம்பெற வேண்டும். இவ்வாறானதோர் ஏற்பாடு மேற்கொள்ளப்படுமானால், நோயாளர்கள் பல்வேறு சிரமங்களைத் தவிர்த்துக்கொள்ளவும் கால மற்றும் பண விரயங்களைத் தவிர்த்துக்கொள்ளவும் அரசு மருத்துவ மனைகளில் ஏற்படும் கூட்ட நெரிசல்கள், மற்றும் வீண் தாமதங்களைத் தவிர்த்துக்கொள்ளவும் சிறந்த மருத்துவ சேவையைப் பெறவும் இயலுமாக இருக்குமென நம்புகின்றேன்.

இன்றைய உலகில் அபிவிருத்தியடைந்த நாடுகளிலிருந்து பெரும்பாலான நோயாளர்கள் மருத்துவத் தேவைகளுக்காக அபிவிருத்தியடைந்துவரும் நாடுகளை நோக்கிப் படையெடுத்து வருகின்ற ஒரு நிலை முன்னேறிக்கொண்டு வருகிறது. உல்லாச மருத்துவத் துறையெனக் கூறப்படுகின்ற இந்த முறைமையானது மருத்துவத்துறை சார்ந்த பல்வேறு பிரச்சினைகளுக்கு நல்லதொரு தீர்வாக அமைந்து வருவதையும் காணக்கூடியதாக இருக்கிறது. பல வெளிநாட்டவர்கள் மருத்துவத் தேவைகளுக்காக இலங்கையை நோக்கியும் வருகை தருவதால் இத்துறையை நாம் மிகவும் வலுவுள்ளதாகக் கட்டியெழுப்ப வேண்டும். இதன்மூலமாக எமது மருத்துவத் துறையை மேலும் அபிவிருத்தி செய்துகொள்வதற்கும் பாரியளவில் அந்நியச் செலாவணியை ஈட்டிக்கொள்வதற்கும் இயலுமாக இருக்குமென்பதை இங்கு தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகின்றேன்.

எமது நாட்டில் அண்மையில் முக்கியமான 48 மருந்து வகைகளின் விலைகள் குறைக்கப்பட்டுள்ளன. அந்த வகையில் இந்த முயற்சியை முன்னெடுத்துள்ள முன்னாள் சுகாதார அமைச்சரும் இன்றைய ஜனாதிபதியுமான மேதகு மைத்திரிபால சிறிசேன அவர்களுக்கும் கௌரவ பிரதமர் ரணில் விக்கிரமசிங்க அவர்களுக்கும் சுகாதார அமைச்சர் கௌரவ ராஜித சேனாரத்ன அவர்களுக்கும் எமது மக்கள் சார்பாக எனது நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன். இந்த விலைக்குறைப்பு மேற்கொள்ளப்பட்ட காலத்தில் சேனக்க பிபிலே கொள்கை அமுல்படுத்தப்பட்டதாக விளம்பரங்கள் வெளிவந்திருந்தன. சேனக்க பிபிலேயின் கொள்கைகளை நாம் முழுமையாகச் செயற்படுத்த முன்வரவேண்டும். அதாவது, "இலங்கைக்குத் தேவையான மருந்துகள் இனங்காணப்படல் வேண்டும்; அந்த மருந்து வகைகளை இறக்குமதி செய்யும் முழுப்பொறுப்பும் அரசினால் மட்டுமே நிறைவேற்றப்பட வேண்டும்; இறக்குமதியினை நிறுத்தும் நோக்குடன் படிப்படியாக நாட்டினுள் மருந்து வகைகளை உற்பத்தி செய்வதை விருத்தி செய்வதற்கு நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட

வேண்டும்" என்பனவே அவரது கொள்கைகளாகும். எனவே, இந்தக் கொள்கைகள் முழுமையாகச் செயற்படுத்தப்படுமானால் இந்த நாடும் மக்களும் நிறையவே பயனடையக்கூடும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகின்றேன்.

அதேநேரம், தாதியர்கள், மருந்தகர்கள், ஆய்வுகூட மற்றும் இயன்முறை மருத்துவக் கற்கைகள் சார்ந்த ஒரு தனியான துறையை யாழ். பல்கலைக்கழகத்தில் அமைப்பதற்கும் நாட்டில் முதியோர்களது நலன் கருதி அவர்களுக்கான தனியானதொரு மருத்துவமனையை உருவாக்குவதற்கும் யாழ்ப்பாணத்தில் சிறுவர்களுக்கான ஒரு தனியான மருத்துவமனையை உருவாக்குவதற்கும் உரிய நடவடிக்கைகள் குறித்து ஆராயுமாறு கௌரவ அமைச்சர் அவர்களைக் கேட்டுக்கொள்கின்றேன். அத்துடன் வீதி விபத்துக்கள் ஏற்படுகின்ற நிலையில் விபத்துகளுக்குள்ளாகின்ற நபர்களை மருத்துவமனைகளில் சேர்ப்பதற்கு அங்கு கூடுகின்ற மக்கள் எவருமே முன்வராத ஒரு நிலையே பொதுவாக எமது நாட்டில் காணப்படுகின்றது. சட்டம், ஒழுங்குகள் தொடர்பில் ஏற்படுகின்ற சிக்கல்களை மனதிற்கொண்டே பலர் இவ்வாறான சந்தர்ப்பங்களில் விபத்துக்குள் ளாகின்றவர்களுக்கு உதவ முன்வராத நிலைமை காணப்படுகின்றது. எனவே, இவ்வாறான நிலையை அகற்றத்தக்க வகையில் ஏற்பாடொன்றைக் கொள்கையாக வகுக்க உரிய நடவடிக்கை எடுக்கும்படியும் தற்போது அதிகரித்து வருகின்ற பல்வேறு நோய்கள் தொடர்பிலான ஒழுங்கமைக்கப்பட்ட விழிப்புணர்வுச் செயற்றிட்டங்களை மேலும் முன்னெடுக்குமாறும் கூடியவரையில் இவ்வாறான நோய்கள் மற்றும் அவற்றிலிருந்து பாதுகாப்புப் பெறுதல் தொடர்பிலான பாடத் திட்டங்களை எமது பாடசாலைப் பாட நூல்களில் ஒவ்வொரு தரங்களுக்கும் ஏற்றவகையில் இணைத்துக்கொள்ளுமாறும் கௌரவ அமைச்சர் அவர்களைக் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

எமது நாட்டில் தற்போது அதிகரித்து வருகின்ற நீரிழிவு நோய் தொடர்பில் பொது மக்களுக்கு விழிப்புணர்வுகளை ஏற்படுத்தும் நோக்கில் ஒவ்வொரு வருடமும் நவம்பர் மாதம் 14ஆம் திகதி உலக நீரிழிவு தினம் அனுஷ்டிக்கப்பட்டு வருகின்றது. இதனை நவம்பர் மாதம் 14ஆம் திகதி முதல் ஒரு வார காலத்திற்கு அனுஷ்டிப்பதற்கான ஏற்பாடுகளை மேற்கொள்வதற்கு உதவுமாறு கௌரவ அமைச்சர் அவர்களைக் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

மேலும், மனித நேயமுள்ளவரும் தமிழ் மக்களின் நியாயமான கோரிக்கைகளை இன்று ஏற்றுக்கொள்வரும் அமைச்சரவைப் பேச்சாளருமான கௌரவ அமைச்சர் அவர்கள் இங்கே இருக்கின்றார். எனவே, அவர் முன்னிலையில் நான் கோரிக்கையொன்றை முன்வைக்க விரும்புகின்றேன். அதாவது, தமிழ் மக்கள் தங்களது நீண்டகால உரிமைப் போராட்டத்தில் பலதையும் பலரையும் இழந்துள்ளார்கள். அதன் வெளிப்பாடாகக் கடந்த நான்கு தினங்களாக வவுனியா மாவட்டத்தில் காணாமற்போனோர் தொடர்பில் தீர்வு வேண்டி அவர்களது உறவுகள் உண்ணாவிரதம் இருக்கின்றார்கள். இந்த உரிமைப் போராட்டத்தில் நானும் பலதையும் பலரையும் இழந்திருக்கின்றேன். அந்தவகையில், அந்த மக்களது உணர்வுகளைப் புரிந்துகொள்ளக்கூடியதாக, அவர்களது கவலையை உணர்ந்துகொள்ளக்கூடியதாக இருக்கின்றது. கடந்த காலங்களில் மாறிமாறி வந்த அரசுகள் பல ஆணைக்குழுக்களையும் விசாரணைக் குழுக்களையும் முன்வைத்து விசாரணைகளை நடத்தின. ஆனால், அவற்றின் பெறுபேறுகள் பூச்சியமாகவும் நம்பிக்கையற்றவையாகவுமே இருந்தன. எனவே, பொறுப்புள்ள அரசென்ற வகையில் இந்த அரசு சகலதையும் பாசீலணையில் எடுத்துக்கொண்டு,

உண்ணாவிரமிருக்கின்ற இந்த மக்களின் போராட்டம் தொடராதவகையில், அந்த மக்களுடைய நீண்டகாலக் கோரிக்கையைப் பூர்த்தி செய்கின்ற வகையில் செயற்பட வேண்டுமென்று கௌரவ அமைச்சர் அவர்களைக் கேட்டுக் கொண்டு, சந்தர்ப்பம் வழங்கியமைக்கு நன்றியைத் தெரிவித்து, விடைபெறுகின்றேன்.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Hon. Deputy Chairman of Committees)

நன்றி. சபை 1.00 மணிவரை இடைநிறுத்தப்படுகின்றது.

1.00ට නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමාගේ සභාපතිත්වයෙන් නැවත පවත්වන ලදී.

அதன்படி, அமர்வு பி.பி. 1.00 மணிவரை இடைநிறுத்தப்பட்டு மீண்டுத் தொடங்கிற்று. குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்.

Sitting accordingly suspended till 1.00 p.m. and then resumed, DEPUTY CHAIRMAN OF COMMITTEES in the Chair.

[අ.හා. 1.00]

ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) நளிந்த ஜயதிஸ்ஸ)
(The Hon. (Dr) Nalinda Jayathissa)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ හැටියට අපේ රටේ පරමාධිපත්‍ය තිබෙන්නේ ජනතාව මතයි. ජනතාව අත ඇති ඒ බලය ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා එක් එක් මැතිවරණවලදී යම් කණ්ඩායමකට පවරනවා. මේ රාජ්‍ය යන්ත්‍රණය ක්‍රියාත්මක කිරීමට ජනතාව විසින් වසර පහෙන් පහට ආණ්ඩු පත් කරනවා. එසේ පත් කරලා තමන්ගේ කටයුතු ඒ රාජ්‍ය යන්ත්‍රණය හරහා සිද්ධ වෙයි කියලා ජනතාව බලාපොරොත්තු වෙනවා.

විශේෂයෙන් රටක සෞඛ්‍ය සහ අධ්‍යාපනය රජය මගින් මෙහෙයවිය යුත්තේ ජනතාවට එහි ප්‍රතිලාභ සාධාරණව බෙදීම තහවුරු කිරීම සඳහායි. රජයෙන් නැතිව මෙය පෞද්ගලික හෝ වෙන යම් ක්‍රමවේදයන් හරහා ක්‍රියාත්මක වීම තුළින් ඒ සාධාරණත්වය අපේක්ෂා කළ නොහැකියි. ඒ නිසා තමයි, අපේ රටේ චිතරක් නොවෙයි ලෝක පරිමාණයෙන්ම සෞඛ්‍ය හා අධ්‍යාපනය රජය මගින් මෙහෙය විය යුතුය කියන බරපතළ මතවාදයක්, සංවාදයක්, එය ක්‍රියාවට නඟා ගැනීම සඳහා වුණු අරගළයක් පවතින්නේ. ඒ නිසාමයි මේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට අදාළව විශේෂයෙන් වෛද්‍ය අධ්‍යාපනය පිළිබඳව වෛද්‍ය ආඥා පනතක් සකස් වන්නේත්, ඒ ආඥා පනතේ හැටියට මේ වෛද්‍ය අධ්‍යාපනය නියාමනය කිරීම සඳහා වෛද්‍ය සභාවක් පත් වෙලා තිබෙන්නේත්.

අපේ වර්තමාන සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා විසින් ඉදිරිපත් කර ඇති මේ වෛද්‍ය (සංශෝධන) පනත් කෙටුම්පතෙහි සාධනීය ලක්ෂණ ගණනාවක් අපි දකිනවා. ඇත්තටම දත්ත වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ කාලයක් තිස්සේ තිබුණු අඩු පාඩුවක් තමයි මේ හරහා නිවැරදි වන්නේ. දත්ත වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයට වේවා, අනෙකුත් වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයන්ට වේවා යම් කෙනෙක් ඇතුළත් වීමේදී ඒ අධ්‍යාපනය නියාමනය කිරීම අතිශය වැදගත් කාර්ය භාරයක්. මොකද, මේ සෞඛ්‍ය සේවාව සැපයෙන්නේ ජනතාවට නිසා. ඒ නිසාම අපේ රටේ බරපතළ අඩුවක්ව පැවැති මේ කාරණය පිළිබඳව පසු ගිය වසර 10කට ආසන්න කාලයක් තුළ දත්ත වෛද්‍යවරුන් අතරින් පොදුවේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය තුළත් සාකච්ඡා වෙමින් තිබුණා.

එකක් තමයි දත්ත වෛද්‍ය අධ්‍යාපනය වසර හතරේ සිට පහ දක්වා වන පාඨමාලාවක් බවට පත් කිරීම.

ඒ වාගේම ඔවුන්ට තමන්ගේ වෛද්‍ය අධ්‍යාපනය තුළ ලැබෙන පුහුණුවට අමතරව වසරක පමණ යම් විධිමත් සීමාවාසික පුහුණුවක් ලබා දීම. මේ සංශෝධනය හරහා ක්‍රියාත්මක වන්නේ ඒ කරුණයි. දත්ත වෛද්‍ය නිලධාරීන්ට ලෝක පරිමාණයෙන්, ජාත්‍යන්තර මට්ටමෙන් පිළිගැනීමක් ලැබෙන්නේ, ඒ වාගේම ඔවුන්ගේ විෂය ක්ෂේත්‍රය පුළුල් කර ගන්නේ, ඒ හරහා විවිධ පශ්චාත් උපාධි නිර්මාණය කර ගන්නේ, ක්ෂේත්‍රයේ පවතින යම් වැටුප් විෂමතාවන් ඉවත් කර ගන්නේ මේ හරහා අවස්ථාව ලැබෙනවා. ඒ නිසා ප්‍රමාද වෙලා හෝ මෙවැනි ආකාරයේ සංශෝධනයක් ඉදිරිපත් කිරීම ගැන අපි සතුටු වෙනවා.

ඒ චිතරක් නොවෙයි. දත්ත වෛද්‍ය සේවාව යම් අකාරයකට විධිමත් කිරීම සඳහා, එහි ගුණාත්මක තත්ත්වය උසස් කිරීම සඳහා ඇමතිවරයා පියවරක් ගත් වෙලාවේ මේ ක්ෂේත්‍රයේ පවතින අඩුපාඩු කිහිපයක් පිළිබඳව එතුමාගේ අවධානය යොමු කරන්නා මා කැමැතියි. අපේ රටේ කාලයක් තිස්සේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය වර්ධනය වුණු ආකාරයට, ව්‍යාප්ත වුණු ආකාරයට අනුව දකුණු ආසියාවේ පමණක් නොවෙයි, මේ ආසියානු කලාපය සමහත්, අපට ඕනෑ නම් ලෝකය සමහත් සත්සන්දනය කරන්න පුළුවන්, අපේ සෞඛ්‍ය දර්ශක යම් ප්‍රමාණයක ඉහළ මට්ටමක පවතිනවාය කියලා. අපේ ආර්ථික තත්ත්වයට අනුව නොවෙයි, අපේ සෞඛ්‍ය දර්ශක පිහිටා තිබෙන්නේ. එයට දශක ගණනාවක් තිස්සේ රාජ්‍ය මැදිහත් වීමේ ගුණය, ප්‍රමාණය බලපා තිබෙනවා. සමස්තයක් හැටියට සෞඛ්‍ය දර්ශක මෙහෙම ඉදිරියෙන් සිටියාට, මුඛ සෞඛ්‍ය සම්බන්ධයෙන් තිබෙන දර්ශකවලදී අපි ඊට වඩා යම්කිසි පහළ මට්ටමක තමයි ඉන්නේ.

විශේෂයෙන්ම මුඛ සෞඛ්‍ය රෝගවලට ප්‍රතිකාර කිරීමේ අංශය යම් ආකාරයකට ව්‍යාප්ත වෙලා තිබුණාට, මුඛ සෞඛ්‍ය රෝග නිවාරණය සඳහා, එය වැළැක්වීම සඳහා තිබෙන යන්ත්‍රණය එතරම් ශක්තිමත් නැහැ. සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කොට්ඨාස මට්ටමින්, පවුල් සෞඛ්‍ය සේවිකාවන් මට්ටමින් යම් රෝග නිවාරණ වැඩ පිළිවෙළක් ඉදිරියට ගෙන ගියත්, මේ ආයතනයට අනුබද්ධව හෝ මුඛ සෞඛ්‍ය රෝග වැළැක්වීම සඳහා වන වැඩ පිළිවෙළක් තවමත් ප්‍රමාණවත් මට්ටමින් ආරම්භ කරලා නැහැ. අවශ්‍යතාවක් හැටියට දැන් ඒ ප්‍රශ්නය පැන නැගී තිබෙනවා.

විශේෂයෙන්ම අපේ රටේ පිළිකා රෝගවලින් මිය යන සංඛ්‍යාව දිනා බැලුවාම, මුඛ පිළිකාවලින් දිනකට තුන්දෙනෙක් මිය යනවා. ඒ වාගේම බාබුල්, මාවෝ වැනි පුවක් ආශ්‍රිත නිෂ්පාදන ඉන්ද්‍රියාවෙන් මේ රටට ගෙනෙනවා. අපේ වෛද්‍ය රමණී පතිරණ මන්ත්‍රීතුමාත් මේ සම්බන්ධයෙන් කථා කරනවා මා අහගෙන සිටියා. එම ද්‍රව්‍ය අපේ රටේ පාසල් දරුවන්, තරුණයන්, ක්‍රීඩකයන් අතර ව්‍යාප්ත වීම නිසා දැන් පූර්ව මුඛ පිළිකා තත්ත්වයන් වර්ධනය වෙලා තිබෙනවා.

දත්ත සෞඛ්‍ය සායනවලට පැමිණෙන බොහෝ අයට පූර්ව පිළිකා තත්ත්වයන් තිබෙන බව සොයා ගෙන තිබෙනවා. එම නිසා මේ රෝග නිවාරණ අංශය ශක්තිමත් කිරීම වැදගත්ය කියා අපි හිතනවා. දත්ත සෞඛ්‍ය සේවය වර්ධනය කිරීමේදී මීට වඩා වැඩි ප්‍රමාණයක් දත්ත වෛද්‍ය නිලධාරීන් වුවමනා වෙයි. නමුත් මේ වෙලාවේ ගරු ඇමතිතුමාත් පිළිගන්නවා ඇති, දත්ත චිකිත්සකයන් - dental techniciansලා - පුහුණු කිරීම සඳහා අපට තිබෙන්නේ ඉතා මන්දගාමී යාන්ත්‍රණයක් බව.

අනෙකුත් රසායනාගාර ශිල්පීන්, නැත්නම් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට සම්බන්ධ තාක්ෂණ ශිල්පීන් පුරුදු කිරීමට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය

[ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා]

මැදිහත් වුණාට තවමත් දන්ත වෛද්‍ය පීඨය හරහා තමයි මේ පුරුදු කිරීම සිද්ධ වෙන්නේ. එම නිසා වසරකට දෙදෙනෙකුට වඩා පුරුදු කරන්නට බැහැ. දැනටමත් ක්ෂේත්‍රයේ හැටියට තිස් දෙනෙකුගේ පමණ වුවමනාවක් තිබෙන බව කියනවා. එම නිසා මේ dental techniciansලා පුහුණු කිරීමත් අනෙක් ක්ෂේත්‍රයන් වාගේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හරහා සිද්ධ කර ගන්නට පුළුවන් නම් මීට වඩා වැඩි ප්‍රමාණයක් මේ ක්ෂේත්‍රයට එකතු කර ගන්නට පුළුවන් වෙයි කියා අපි හිතනවා.

අද දින ඉදිරිපත් කර තිබෙන වෛද්‍ය (සංශෝධන) පනත් කෙටුම්පත සම්මත වුණාට පසුව යම් තාක්ෂණික ගැටලුවක් පැන නඟින්නට පුළුවන්. දැනට සම්පූර්ණ ලියාපදිංචිය සහිත දන්ත වෛද්‍ය උපාධිධාරීන් 180ක් පමණ ඉන්නවා. මේ අලුත් නීතිය යටතේ ඔවුන් අන්තර්ග්‍රහණය කර ගන්නේ කොහොමද කියන කාරණය මතු වෙන්නට පුළුවන්. එය එතරම් අමාරු නැහැ. විසඳා ගන්නට පුළුවන් ප්‍රශ්නයක් බවට පත් වෙලා තිබෙනවා. දන්ත සෞඛ්‍ය සේවාව පැත්තෙන් කාලයක් තිස්සේ පැවැති අඩු පාඩුවක් මේ මොහොතේ හෝ නිවැරදි කර ගන්නට ලැබීම ගැන අපි සතුටු වෙනවා.

මෙම සංශෝධන පනත් කෙටුම්පත හරහාත් ශක්තිමත් කර තිබෙන්නේ අපේ රටේ වෛද්‍ය අධ්‍යාපනය නියාමනය කිරීම සඳහා තිබෙන ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවයි. මේ වෛද්‍ය සභාවට ගුණාත්මකභාවයෙන් වැඩි, පුහුණුව වැඩි උපාධිධාරීන් ලියාපදිංචි කර ගැනීම සඳහා අවස්ථාවක් ලැබෙනවා. මේක අතිශය වැදගත්. රටකට වෛද්‍ය සභාවක් වුවමනා වන්නේ නැහැ, රජයක් සම්පූර්ණයෙන් ජනතාවගේ පැත්තේ ඉදගනිමින් සමස්ත සෞඛ්‍ය සේවාව සපයනවා නම්. නමුත් ලෝකයේම ආණ්ඩු විසින් ඒ කාර්ය කිරීමේදී සිදුවෙන අඩුපාඩුකම් මහ හරින්න, ඒ ක්ෂේත්‍රයේ ගුණාත්මකභාවය පවත්වා ගෙන යාම සඳහා තමයි වෛද්‍ය සභාවන් ලෝකයේ ආරම්භ කර තිබෙන්නේ. කියුබාව, උතුරු කොරියාව වැනි රටවල්වලින් නොවෙයි; ලෝකයේ සමාජවාදී රටවල්වලින් නොවෙයි, එංගලන්තය වැනි රටවල් පවා ආදර්ශයට ගත්තත් ඒවායේ වෛද්‍ය සභා ඉතා ශක්ති සම්පන්නව පවතිනවා. එම නිසා එංගලන්ත වෛද්‍ය සභාව ඔවුන් විසින්ම හඳුන්වා දෙන්නේ, “We are not here to protect doctors - their interests are protected by others. Our job is to protect the public.” යනුවෙනුයි. ඔවුන් ඉන්නේ වෛද්‍යවරුන්ගේ හෝ වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ අයගේ අයිතිවාසිකම් ආරක්ෂා කරන්න නොවෙයි. ඒ සඳහා වෘත්තීය සමිති ඉන්නවා. නමුත් මේ වෛද්‍ය සභාව යොමු වෙලා තිබෙන්නේ තනිකරම ජනතාවගේ අවශ්‍යතාවන් ඉෂ්ට කරන්නයි. තවදුරටත් ඔවුන් කියනවා, “We are independent of government and the medical profession and accountable to Parliament.” කියලා. අපි මේ ආණ්ඩුවට හෝ වෛද්‍ය වෘත්තීයයන්ට හෝ නොවෙයි වගකියන්නේ, ඔවුන් ස්වාධීනව ඉන්නවා, අපි වග කියන්නේ පාර්ලිමේන්තුවටයි කියලා කියනවා. පාර්ලිමේන්තුවට වග කියන ජනතාවගේ අයිතිවාසිකම් වෙනුවෙන් පෙනී සිටින ඉතාමත් ශක්තිමත් වෛද්‍ය සභාවක් එංගලන්තයේ ක්‍රියාත්මක වෙනවා. දැන් ඔවුන් ඒ ශක්තියෙන් සැහීමකට පත් වන්නේත් නැහැ. 2008 අවුරුද්දේ පෙබරවාරි මාසයේ එංගලන්තයේ වෛද්‍ය පශ්චාත් උපාධි ආයතනය හා පුහුණු කිරීමේ මණ්ඩලය - Postgraduate Medical Education and Training Board - යම් කිසි සමීක්ෂණයක් කරන්න, එසේ නැත්නම් ඔවුන්ගේ අඩුපාඩු පිළිබඳව වාර්තා කිරීම සඳහා මහාචාර්ය ජෝන් ට්‍රක්ගේ මූලිකත්වයෙන් කමිටුවක් පත් කළා.

එහිදී ඔහු හඳුනා ගත් දේ තමයි, වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයට යම් කෙනෙකු ඇතුළුවීමේ ඉඳලා විශ්‍රාම ගැනීම දක්වා වෛද්‍ය

අධ්‍යාපනයේ අඛණ්ඩතාව එක ආයතනයක් මගින් නියාමනය විය යුතුයි කියලා. ඉතාමත් ශක්තිමත් වෛද්‍ය සභාවක් තිබෙන එංගලන්තයේ පවා ක්ෂේත්‍රයට ඇතුළුවීමේ සිට විශ්‍රාම ගැනීම දක්වා වෛද්‍ය අධ්‍යාපනයේ අඛණ්ඩ භාවය ආරක්ෂා කර ගැනීමේ අඩු පාඩුවක් තිබුණා. එම නිසා තමයි ඔවුන් යෝජනා කරන්නේ මහාචාර්ය ට්‍රක්ගේ වාර්තාවට අනුව වෛද්‍ය පශ්චාත් උපාධි අධ්‍යාපනය හා පුහුණු කිරීමේ මණ්ඩලයන්, වෛද්‍ය සභාවන් ඒකාබද්ධ වෙන්න ඕනෑ කියලා. 2008 පෙබරවාරි මාසයේ තමයි ඔවුන් මේ වාර්තාව එවකට රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය ලේකම්වරයාට සිටි ඇලන් ජොන්සන්ට භාර දෙන්නේ.

2010 අප්‍රේල් මාසයේ ඉඳලා එය ක්‍රියාත්මකයි. ඒ කියන්නේ ජනතාවගේ සෞඛ්‍ය පැත්තෙන් හිතන කොට මේ ආයතන දුර්වල කිරීම නොවෙයි කාර්ය භාරය බවට පත් විය යුත්තේ තවදුරටත් මේ ආයතන ශක්තිමත් කිරීමයි. මේ ආයතනවලට පිටින් තිබෙන පශ්චාත් උපාධි ආයතන පවා මෙයට අන්තර්ග්‍රහණය කර ගනිමින් මෙම ආයතන ජනතාව වෙනුවෙන් ශක්තිමත් කිරීමට තමයි ඔවුන් කැප වෙලා තිබෙන්නේ.

මෙහෙම තිබියදී දැන් දන්ත සෞඛ්‍ය සේවාව විධිමත් කරන්නට, එහි ගුණාත්මක භාවය වැඩි කිරීම සඳහා ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවන් උපයෝගී කරගෙන එක පැත්තකින් කටයුතු කරගෙන යන අතරම ආණ්ඩුව අනෙක් පැත්තෙන් සර්වාංග සෞඛ්‍ය දුර්වල කරන ආකාරයේ, ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාව paralyse කරන ආකාරයේ තීන්දු ගනිමින් යනවා. එම නිසා විශේෂයෙන් මේ වෙලාවේදී මම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයාගේ අවධානය යොමු කරන්නට කැමැතියි දැන් දිගින් දිගටම පාර්ලිමේන්තුව තුළ සාකච්ඡාවට බඳුන් වෙන මාලබේ SAIMT ආයතනය පිළිබඳව. මොකද, මේ වංචාව ගැන අපි පාර්ලිමේන්තුවේදී හෙළිදරව් කරලා තිබෙනවා. අපට පෞද්ගලික වෛද්‍ය අධ්‍යාපනය සහ පෞද්ගලික අධ්‍යාපනය වෙනුවෙන් විවිධ දේශපාලන මතවාද තිබෙන්නට පුළුවන්. ඒ පිළිබඳව විවාද කරන්නට අපි සූදානම්. නමුත් මේ නිශ්චිත ආයතනය -මාලබේ හඳලා තිබෙන SAIMT කියන ආයතනය- තනිකර වංචනික ආයතනයක්. එය මුල සිටම වංචාවෙන් තමයි ඉස්සරහාට ගිහින්නි තිබෙන්නේ.

මා ළඟ තිබෙනවා, 2016 ඔක්තෝබර් මාසයේ 02වෙනි දා "ලක්බිම" ඉරිදා සංග්‍රහය. මෙයට අනුව, රසිකා හේමමාලි නමැති මාධ්‍යවේදිනිය විසින් SAIMT ආයතනයේ අධිපති වෛද්‍ය නෙවිල් ප්‍රනාන්දු සම්මුඛ සාකච්ඡාවට ලක් කරනවා. එහිදී ඔහුගෙන් අහනවා, "ආයෝජන මණ්ඩල අනුමැතිය ලබාදෙනවිට කියනවා සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය විද්‍යාව ඉගැන්වීම කරනවා නම් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් අනුමැතිය ලබාගත යුතුයි කියලා. ඒ අනුමැතිය ලබාගෙනද තියෙන්නේ?" කියලා. ඔහු කියනවා "ඔව්" කියලා.

ඊළඟට, අහනවා, "නමුත් 2013.04.05. වැනි දින සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය අනුමැතිය ලබා නොදුන් බවට ලිපියක් ඉදිරිපත්කර තිබෙනවා නේද?" කියලා. "නිහාල් ජයතිලක මොනවා වත් දන්නේ නැහැ. -එතුමා එතකොට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්- මෙමුනිපාල සිරිසේන මහත්මයා සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයාට සිටි කාලයේ සයිටම් එක අනුමත කරලා ලිපියක් දීලා තිබෙනවා" කියලා පිළිතුරු දෙනවා.

මේ නෙවිල් ප්‍රනාන්දු මහත්මයා කියනවා, මෙමුනිපාල සිරිසේන මහත්මයා සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයාට සිටි කාලයේ ඔහු විසින් ලිපියක් දීලා තිබෙනවා කියලා.

ඊළඟට මාධ්‍යවේදිනිය අහනවා, "ඒ ලිපියේ මෙමුනිපාල සිරිසේන මහත්මයාද අත්සන් කරලා තියෙන්නේ?" කියලා. ඔහු

කියනවා, "ඔව්" කියලා. "සාමාන්‍යයෙන් අනුමත කිරීමක් කරනකොට අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරයා නේද ඒ අනුමැතිය දෙන්න ඕන?" කියලා අහනවා. "නෑ මේක ඇමතිතුමාමයි දෙන්නේ. ඒක ඇමතිතුමාගේ වැරද්දක් එහෙමනම්. මගේ වැරද්දක් නෙමෙයි." කියලා ඔහු පිළිතුරු දෙනවා.

අපේ වර්තමාන ජනාධිපතිවරයා සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයාව සිටි කාලයේ මේ මාලබේ SAIMT ආයතනය සඳහා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් අනුමැතිය ලබා දුන්නා කියලා කියනවා. සාමාන්‍යයෙන් මෙවැනි ලිපියක් දෙන විට අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්වරයායි දෙන්නේ. ඒ බව දැනගෙන තමයි මාධ්‍යවේදිනිය අහන්නේ. ලේකම්වරයා නොවෙයි ඇමතිවරයාම දුන්නේ කියලා මේ නෙවිල් ප්‍රනාන්දු මහත්මයා කියනවා.

නමුත් මගේ ළඟ තිබෙනවා ශ්‍රී ලංකා ආයෝජන මණ්ඩලයේ සභාපතිවරයා, එවකට සභාපති සහ අධ්‍යක්ෂ ජෙනරාල්වරයා හැටියට කටයුතු කළ ජේ.ඩී. බණ්ඩාරනායක විසින් නිකුත් කරන ලද ලිපියක්. ඔහු පැහැදිලිව කියනවා, ආයෝජන මණ්ඩලයෙන් අනුමැතිය ඉල්ලීමේදී මේ ආයතනය වෛද්‍ය උපාධිය පිරිනැමීම සඳහා ඉල්ලීමක්වත් කළේ නැහැ කියලා.

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ 2013.04.05 දිනැති ලිපියේ මෙසේ සඳහන් වෙනවා:

"I was instructed by the Hon. Minister to inform you that he did not issue any letter in writing or otherwise or grant any approval to the effect of carrying out a Medical faculty as SAIMT and to award Medical Degrees in Sri Lanka."

"වෛද්‍ය උපාධිය ලබාදීම සඳහා කිසිදු ලිපියක් හෝ අවසරයක් හෝ අනුමැතියක් තමන් විසින් මේ SAIMT ආයතනයට ලබා දුන්නේ නැහැ" කියලා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්වරයා ඇමතිවරයාගේ උපදෙස් සහිතව, -එවකට ඇමති මෙමුත්පාල සිරිසේන මහත්මයා- බොහෝම පැහැදිලිව කියලා තිබියදී තමයි නෙවිල් ප්‍රනාන්දු මහත්මයා මේ පත්තරයට පට්ටපල් අමුලික බොරු බෙහෙල් ඇඳ බාන්නේ.

කනගාටුවට කරුණ මෙයයි. අපේ රටේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හෝ ජනාධිපති ලේකම් කාර්යාලය මේ වන තෙක් මේ බොරුව නිවැරදි කරන්නට කටයුතු කරලා නැහැ, අඩු තරමින් තමන්ගේ ආත්ම ගරුත්වය තියා ගන්නටත්. ඉන්තෑපානේ හාමුදුරුවෝ එක රැස්වීමකදී ජනාධිපතිතුමාට විවිධ වෝද්දනා එල්ල කරන විට එතුමා ප්‍රසිද්ධියේම තමන් කැබිනට් මණ්ඩලයේදී හැසිරුණු ආකාරය ගැන මම අහවල් තීන්දුවට විරුද්ධ වුණා, මම අහවල් තීන්දුවට විරුද්ධ වුණා. මම නිසා තමයි ඒක විසි කරන්න වුණේ" කියලා කිව්වා.

හැබැයි, මෙවැනි බරපතළ බොරුවක්, වෝද්දනාවක් SAIMT එකේ අධිපතිවරයා එල්ල කර තිබෙද්දී එය නිවැරදි කරන්න කටයුතු කර නැහැ. අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමාගේ ලිපිය අනුව පෙනෙනවා, ඇමතිවරයා ඒ සම්බන්ධව අනුමැතිය දීලා නැති බව.

ඒ විතරක් නොවෙයි. දැන් මේ ආයතනය කියන්නේ මොකක්ද? ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, අපි මීට දවස් දෙකකට කලින් මේ පාර්ලිමේන්තුවේදී විවාද කළා මහ බැංකු බැඳුම්කර වංචාව පිළිබඳව. එම මහ බැංකු බැඳුම්කරයේ වංචාවක් වුණා කියලා ඔප්පු කරන්න පුළුවන් ලොකුම සාක්ෂිය තමයි, ඒකට සම්බන්ධ පර්සෙටුවල් ට්‍රේසරිස් සමාගම ලබා ගත්ත අධික ලාභය. ඔවුන් 2015 ජනවාරි - මාර්තු අතර රුපියල් මිලියන 959ක් උපයා ගෙන තිබෙනවා. 2016 අප්‍රේල් - සැප්තැම්බර් වන කොට ලාභය රුපියල් මිලියන 6,815 දක්වා වැඩි කර ගෙන තිබෙනවා. අධික ලාභයක්.

අනෙකුත් ආයතන, අනෙකුත් ප්‍රාථමික ගනු-දෙනුකරුවන් බංකොලොත් වෙද්දී, ඔවුන්ගේ ආදායම සියයට 13කින් පමණ ඉතාම සුළු ප්‍රතිශතයකින් ඉහළ යද්දී, පර්සෙටුවල් ට්‍රේසරිස් සමාගම විතරක් අධික ලාභයක් ගන්නවා. ඒ වාගේ තමයි මේ මාලබේ SAIMT ආයතනය. ඔවුන් විසින්ම ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවට ලබා දෙන ලද තොරතුරු පදනම් කර ගෙන හදපු වාර්තාව අනුව SAIMT ආයතනයේ 2012 ලාභය රුපියල් මිලියන 372යි. එය 2014 වන කොට රුපියල් මිලියන 1,265 දක්වා වැඩි කර ගෙන තිබෙනවා. රුපියල් මිලියන 372, වසර දෙකකට අඩු කාලයක් තුළදී රුපියල් මිලියන 1,265 දක්වා තුන්ගුණයකට වඩා වැඩි කර ගෙන තිබෙනවා. ඔවුන් කර්මාන්තශාලාවක් ආරම්භ කරලා, රබර් කිරි එකතු කරලා, රබර් නිෂ්පාදනය කරලා, ඒවා පිට රට පටවලා ලාභ ලැබුවා නොවෙයි. එහෙම නැත්නම් බනිජ සම්පත් ආශ්‍රිත කර්මාන්තයක් කරලා ලාභ ලැබුවා නොවෙයි. මේ අපේ රටේ උසස් අධ්‍යාපනයක් ලබා ගන්න අවස්ථාව නැති, එහෙත් ඒ සඳහා යම් කැමැත්තක් තිබෙන දෙමව්පියන්ගෙන් දරුවන්ගෙන් අභිලාෂය පාවිච්චි කරලා, ලාභ ලබන ආයතනයක් හදා ගෙන තිබෙනවා. ඒ ඔවුන්ගේ අරමුණ ලාභයම නිසා. මම හිතන හැටියට 2016 වන කොට මීට වඩා අධික ලාභයක් ලබා ගෙන ඇති. මොකද, අවුරුද්දකට කණ්ඩායම් දෙකක් බඳවා ගන්නවා. අපේ එක විශ්වවිද්‍යාලයකටත් එහෙම කරන්න බැහැ.

දැන් කණ්ඩායම් 12කට ආසන්න ප්‍රමාණයක් ඉන්නවා. මෙහෙම දරුවෝ බඳවා ගෙන ඔවුන් අධික ලාභයක් ලබා ගන්නවා. ලාභ ලබා ගැනීමේ අරමුණින් මොකද කරලා තිබෙන්නේ? අපේ රටේ මෙවැනි ආයතන ආරම්භ කරන්න අවසර ගන්න ඕනෑ. නමුත්, ඒ හැම තැනටම බොරු කරලායි තිබෙන්නේ. ශ්‍රී ලංකා ආයෝජන මණ්ඩලයට බොරු කරලා තිබෙනවා. ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවට බොරු කරලා තිබෙනවා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට බොරු කරලා තිබෙනවා. UGC එකේ අනුමැතිය කොහොම ගන්නාද කියලා අපි දන්නේ නැහැ. මේ හැම තැනින්ම රිංග රිංග ගිය මෙවැනි ආයතනයකට තමයි මේ අද නීත්‍යානුකූල භාවය ලබා ගන්න යන්නේ. ඒකට ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාව විරුද්ධ වෙද්දී, පසු ගිය කාලයේ කරපු වැඩේ තමයි වෛද්‍ය සභාව දුර්වල කිරීම සඳහා උත්සාහ කිරීම. එවැනි උත්සාහයක් තිබුණා. සමහර අවස්ථාවල එය පුද්ගල පහර දීම් දක්වා දුර දිග ගියා. අපට මතකයි 2011 අවුරුද්දේ ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවේ ලේකම් හැටියට Dr. N.J. Nonis ඉන්න කාලයේ ඔහුට මොරටුවේදී පහර දුන්නා. ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවේ සාමාජිකයෙක් වූ Dr. Lalantha Ranasingheගේ ගෙදරට බෝම්බ ගැහුවා. බලපෑම් නිසා වෛද්‍ය සභාවේ සභාපතිවරයෙකුට හා සභාපතියකට හදිසියේ ඉල්ලා අස් වෙන්න සිදු වුණා. දැනුත් අපි දන්නවා, මහාචාර්ය කාලෝ ෆොන්සේකා ඉතාම අමාරුවෙන් තමන්ගේ ස්ථාවරය දරමුණයි වෛද්‍ය සභාවේ ඉන්නේ කියලා. ඒකට බලපෑම් තිබෙනවා. හිටපු සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය එස්.බී. දිසානායක මැතිතුමා ප්‍රසිද්ධියේ කිව්වා, "තමන්ගේ මේ තීන්දුවට එරෙහි වනවා නම් වෛද්‍ය සභාව විසුරුවා හරිනවා" කියලා. රටකට වෛද්‍ය සභාවක් ඕනෑ කරන්නේ,-

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා
(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)
එතුමා තමයි - [බාධා කිරීමක්]

ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා
(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) நளின்த ஜயதிஸ்ஸ)
(The Hon. (Dr) Nalinda Jayathissa)
ඔව්. ගරු එස්.බී. දිසානායක ඇමතිවරයා ප්‍රසිද්ධියේ කිව්වා.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

මහාචාර්ය කාලෝ උගන්වන්නා මහත්තයාට කිසි අමාරුවක් නැහැ. මම තව මාස හයකට එතුමාගේ සේවා කාලය දීර්ඝත් කර තිබෙනවා. සේවා කාලය දීර්ඝ කරන්න බැහැ. නමුත්, දීර්ඝ කළා.

ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) நளிந்த ஜயதிஸ்ஸ)
(The Hon. (Dr.) Nalinda Jayathissa)

ගරු ඇමතිතුමනි, සේවා කාලය දීර්ඝ කලාටම වැඩක් නැහැ. ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවේ ස්ථාවරයට පයින් ගහලා, - [බාධා කිරීම්] වෛද්‍ය සභාව ඉන්න තීන්දුව හරි. දැන් තමුන්නාන්සේලා වෛද්‍ය සභාවේ තීන්දුව අනුව ක්‍රියාත්මක වනවා නම්, වෛද්‍ය සභාව මේ වන කොට වාර්තා කියක් නිකුත් කරලා තිබෙනවාද? වෛද්‍ය සභාව "මේ ආයතනය පිළිගන්න බැහැ," කියලා විටින් විට මේ සම්බන්ධයෙන් වාර්තා නිකුත් කරලා තිබෙනවා. පසු ගිය සැප්තැම්බර් මාසයේත් වාර්තාවක් නිකුත් කළා. ඒකෙන් කියනවා, "SAITM ආයතනය පිළිගන්න බැහැ" කියලා.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

මොනවාද තිබෙන කරුණු? කරුණු තුනයි නේ තිබෙන්නේ. එකක්, Public Health එක. දෙවැනි එක, Forensic Medicine. තුන්වැනි එක, clinical facilities නැහැයි කියන එක. Public Health and Forensic Medicine කියන එකට උසාවියෙන් තීන්දුවක් දුන්නා, ඒවා උගන්වන්න කියලා. දැන් කඩුවෙල MOH එකෙන්, Avissawella Base Hospital එකෙන් Forensic Medicine උගන්වනවා. ඒ ආචාර්යවරුන්ට මිනි මළත් යැව්වා. නමුත් ඒ කට්ටිය දිගටම උගන්වනවා. දැන් තිබෙන්නේ සායනික පහසුකම් පිළිබඳ ප්‍රශ්නය පමණයි. ඇදත් 1,000කින් සමන්විත අංශමිපුර්ණ රෝහලක් තිබෙනවා; patientsලා ඉන්නේ 180යි; clinical facilities නැහැ. ඒක වැරදියි. ඒගොල්ලෝ ඒක තමයි යෝජනා කරලා තිබෙන්නේ, ඒක ආණ්ඩුවට ලබා දෙනවා කියලා. මහාචාර්ය කාලෝ උගන්වන්නා මහත්තයාගෙන් අහන්න ඒකට වෛද්‍ය සභාවේ අදහස මොකක්ද කියලා. මම ඕවාට මැදිහත් වෙලා නැහැ. මහාචාර්ය කාලෝ උගන්වන්නා මහත්තයාගෙන් අහන්න, "මම අද වන තුරු ඒ ගැන කථා කරලා තිබෙනවාද, අඩු ගණනේ telephone call එකක්වත් දුන්නාද?" කියලා. මමත් කියනවා, standards තිබෙන්න ඕනෑ කියලා. හැබැයි, තමුන්නාන්සේලා වාගේ මම කියන්නේ නැහැ, පෞද්ගලික වෛද්‍ය විද්‍යාල අවශ්‍ය නැහැයි කියලා. මම ඒ ළමයින්ව බංග්ලාදේශයට යවන්නේ නැහැ; තුවු දෙකේ විශ්වවිද්‍යාලවලට ගිහිල්ලා ඉගෙන ගන්න යවන්නේ නැහැ.

ලෝකයේ කිසිම තත්ත්වයක් නැති විශ්වවිද්‍යාලවලින් ඉගෙන ගෙන එනවා. ඒ ගොල්ලන් Act 16 exam එක කළාට පස්සේ වෛද්‍ය උපාධිය දෙනවා. නමුත්, ලංකාවේ උපාධිය ගන්න කියලා තුවු දෙකේ වෛද්‍ය උපාධියක් ලබා දීමට මමත් එකඟ නැහැ. ඒක standardize කරන්න ඕනෑ. ඒ තිබෙන තත්ත්වය ගැනත් සාකච්ඡා කරලා ඒ කටයුතු කරන්න ඕනෑ. පියාධිපතිවරු ලිපියක් එව්වා. පියාධිපතිවරු ඔක්කෝම මාත් එක්ක කථා කළා. ඒ ගොල්ලන් ඉන්නේත් ඒ ස්ථාවරයේ තමයි. ඒ ගොල්ලන් කියන්නේ නැහැ, පෞද්ගලික වෛද්‍ය විද්‍යාල එපා කියලා.

ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) நளிந்த ஜயதிஸ்ஸ)
(The Hon. (Dr.) Nalinda Jayathissa)

ගරු ඇමතිතුමනි, ලෝකයේ තුවු දෙකේ ආයතනවලින් වෛද්‍ය උපාධිය අරගෙන එනවා නම්, උපාධි පිළිගන්නා

ආයතනවල ලැයිස්තුව යාවත්කාලීන කරන එක වෛද්‍ය සභාවේ කාර්ය භාරයක්. දැන් ඒක ඔවුන් කරමින් ඉන්නවා. මිනිපාල් විශ්වවිද්‍යාලයේ ප්‍රශ්නයක් ඇවිල්ලා තිබෙනවා. අවුරුදු හතරහමාරෙන් degree එක අරගෙන මෙහාට ඇවිල්ලා මෙහේ ලියා පදිංචි වෙන එක ගැන ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. කොහොම වුණත්, වෛද්‍ය සභාව දිගින් දිගටම මේ කරුණ මතු කරද්දී ආණ්ඩුව පැත්තෙන් එන්නේ වෛද්‍ය සභාව ශක්තිමත් කරන තීන්දු නොවෙයි නේ. ඔබතුමා ඒක පිළිගන්නවා ඇති. අධ්‍යාපනය හා මානව සම්පත් සංවර්ධනය පිළිබඳ ආංශික අධීක්ෂණ කාරක සභාව අනුකමීටුවක් පත් කරලා මේ SAITM එක ගැන වාර්තාවක් දැමීමා. එහි කරුණු පෙළ ගස්වලා තිබෙනවා. "රටේ වෛද්‍යවරුන්ගේ හිඟය නිසා අපේ රටට අවශ්‍ය වෛද්‍යවරු නිර්මාණය කර ගන්න කඩිනමින් මෙවැනි ආයතන දමන්න ඕනෑ" කියලා. මේ වාර්තාව දැමීමට පස්සේ මේ වාර්තාව අධ්‍යයනය කරලා 2017 ජනවාරි මාසයේ 23වැනි දා රුහුණ විශ්වවිද්‍යාලයේ වෛද්‍ය පීඨයේ පීඨ මණ්ඩලය ජනවාරි 20වැනි දා විශේෂ පීඨ මණ්ඩල සාකච්ඡාවක් කැඳවලා ඔවුන්ගේ නිරීක්ෂණ ලියලා තිබෙනවා. ඒ නිරීක්ෂණ කිසිවක් සැලකිල්ලට ගන්නේ නැහැ. රුහුණ විශ්වවිද්‍යාලයේ උපකුලපති මහාචාර්ය ගාමිණී සේනානායක මහතාගේ අනුමැතිය සහිතව එහි වෛද්‍ය පීඨයේ පියාධිපති මහාචාර්ය සරත් ලේකම්වසම් මහතා ඉදිරිපත් කරනවා, මේ වාර්තාව සම්බන්ධයෙන් ඔවුන්ගේ නිරීක්ෂණ. කිසිසේත්ම මෙවැනි ආයතනයකට මේ නීත්‍යානුකූලභාවය ලබා දීම හෝ එහෙම නැත්නම් ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාව දුර්වල වෙන ආකාරයෙන් වෙනත් ආයතන පිහිටුවීමට සම්පූර්ණයෙන් විරෝධය ප්‍රකාශ කරලා තිබෙනවා. මෙහෙම දේවල් තිබෙද්දී තමයි ආණ්ඩුව පැත්තෙන් දිගින් දිගටම අවධානය යොමු වෙන්නේ මේ SAITM එක නීත්‍යානුකූල කිරීම පිළිබඳව.

ඒ විතරක් නොවෙයි. ඇත්තටම අපේ රටේ වෛද්‍ය අධ්‍යාපනය හෝ නිදහස් අධ්‍යාපනය ශක්තිමත් කරන්න ආණ්ඩුව පසු ගිය කාලයේ ක්‍රියාමාර්ග අනුගමනය කරලා තිබෙනවාද? මේ දවස් දෙකකට කලින් පාර්ලිමේන්තුවේදී අපේ බිමල් රත්නායක මන්ත්‍රීවරයා එක් එක් විශ්වවිද්‍යාලවල තිබෙන පුරප්පාඩු සංඛ්‍යාව පිළිබඳව ප්‍රශ්නයක් ඇහුවා. ජයවර්ධනපුර විශ්වවිද්‍යාලයේ වෛද්‍ය පීඨයේ පමණක් ආචාර්යවරු 156ක් ඉන්න ඕනෑ. පුරප්පාඩු තිබෙනවා 26ක්. කොළඹ විශ්වවිද්‍යාලයේ වෛද්‍ය පීඨයේ ආචාර්යවරු 175ක් ඉන්න ඕනෑ. පුරප්පාඩු තිබෙනවා 32ක්. රජයේ වෛද්‍ය පීඨ ශක්තිමත් කරන්න ඕනෑ. වෛද්‍ය පීඨවලින් ඉහළම ලකුණු ලබා ගෙන උපාධිය අරගෙන pass out වෙන අය මේවාට ඉල්ලුම් නොකර ඉන්නවා නොවෙයි. කොළඹ සහ ජයවර්ධනපුර විශ්වවිද්‍යාලවල වෛද්‍ය පීඨවලත් තත්ත්වය මෙහෙම නම් රජරට එහෙම නැත්නම් ඊට දුර ඇත තිබෙන විශ්වවිද්‍යාලවල වෛද්‍ය පීඨවල තත්ත්වය කෙබඳුද?

ඊළඟ ප්‍රශ්නවලින් ඒවායේ සංඛ්‍යා ලේඛන වික පාර්ලිමේන්තුවට ගෙන්වා ගන්න බලාපොරොත්තු වෙනවා. මෙන්න මෙහෙම රාජ්‍ය වෛද්‍ය පීඨ දැනුත් දුර්වල වෙමින් තිබෙද්දී -ඒවායේ ඉටු කළ යුතු මූලිකම කාර්ය භාරය බවට පත් වෙලා තිබෙන අවශ්‍ය ආචාර්යවරු ප්‍රමාණය බඳවා නොගෙන තිබියදී- ආණ්ඩුවේ සම්පූර්ණ මැදිහත් වීම තිබෙන්නේ SAITM ආයතනය නීත්‍යානුකූල කර ගන්න. මම ඒකයි මුලිනුත් කිව්වේ. වෛද්‍ය අධ්‍යාපනය පෞද්ගලිකරණය කිරීම හා නිදහස් අධ්‍යාපනයට තිබෙන තැන පිළිබඳව අපට වෙනත් දේශපාලන මතවාදයක් තිබේ. හැබැයි, මේ SAITM ආයතනය මෙතරම් වංචාවක් කරලා, ආණ්ඩුව සම්පූර්ණයෙන් නොමඟ යවලා, බොරු කරලා, ඒ දෙවිසියෝ නොමඟ යවලා, බොරු කරලා තිබෙද්දීත් ඔවුන්ව ආරක්ෂා කරනවා.

සමහරු කියනවා, "අපේ රටේ දරුවෝ නේ. ඇතුළත් කරන්න" කියලා. හැබැයි, මතක තියා ගන්න. ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය

සභාව දිගින් දිගටම මේ ගැන කරුණු කියලා තිබෙනවා. අද පත්තරේත් දාලා තිබෙනවා. "මහජනයා වෙත නිකුත් කරනු ලබන නිවේදනයයි" කියලා ඔවුන් දිගින් දිගටම අනතුරු අඟවලා තිබෙනවා, ඒවායේ තිබෙන නීත්‍යානුකූල නොවනභාවය පිළිබඳව. "වෛද්‍ය සභාවේ ලියාපදිංචි නැහැ." කියන එක පිළිබඳව ඔවුන් අනතුරු අඟවලා තිබෙනවා.

මෙහි ඉන්නේ ශිෂ්‍යයන් 1,000කට අඩු ප්‍රමාණයක්. අපේ රටේ රජයේ වෛද්‍ය පීඨ අටේ ඉගෙන ගන්නා දරුවන් 6,000ක් විතර දැන් දින 100ක් තිස්සේ පාරට බැහැලා සත්‍යාග්‍රහ කරනවා; සති දෙකකට තුනකට ආසන්න කාලයක් තිස්සේ පත්ති වර්ජනය කරනවා. වෛද්‍යවරුන් විටින් විට උද්ඝෝෂණය කරනවා, මේකේ තිබෙන ආදිනව පිළිබඳව විශ්වවිද්‍යාල ආචාර්යවරු පෙන්වා දෙනවා, ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාව මීට විරුද්ධව ප්‍රකාශ නිකුත් කරනවා. එහෙම තිබෙද්දී ආණ්ඩුව හිමුතුවේ අත්තනෝමතික තීන්දුවක් අරගෙන වෛද්‍ය අධ්‍යාපනය පෞද්ගලිකරණය කරන්න යනවා.

සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාගේ ඉතිහාසය ගත්තොත් ඔබතුමා මහාචාර්ය කාලෝ ආන්තෝනි සමඟ එක වේදිකාවේ සිටිමින් රාගම උතුරු කොළඹ පෞද්ගලික වෛද්‍ය විද්‍යාලයට එරෙහිව සටන් කරපු කෙනෙක්. එහි ඉඩම රජයට අයත්. ඒ අනුව ඒක මෙව්වරම පුද්ගලිකත් නැහැ. ඔබතුමා එහෙම තීන්දු අරගෙන අරගළ කරපු - සටන් කරපු - උතුරු කොළඹ පෞද්ගලික වෛද්‍ය විද්‍යාලය වසා දැමීමට ආයතනිකව දක්වපු කෙනෙක්. කෙසේ හෝ ආණ්ඩුව නඩු තීන්දුවකින් හරි මොකෙන් හරි එකකින් සයිටම් ආයතනය නීත්‍යානුකූල කරගත්තොත් සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාගේ කාලයේ තමයි මේක පටන් ගන්නා වෙන්නේ.

මෙමුත්‍රිපාල සිරිසේන මහතා සෞඛ්‍ය ඇමති වෙලා හිටපු කාලයේ හෝ, ජෝන් සෙනෙවිරත්න මහතාගේ කාලයේ හෝ, පී. දයාරත්න මහතාගේ කාලයේ හෝ කියලා එතුමන්ලා නොවෙයි, ඉතිහාසගත වන්නේ. ඒ කාලවල පටන්ගන්නා වෙන්න පුළුවන්. හැබැයි, ඉතිහාසගත වෙන්නේ (වෛද්‍ය) රාජීන සේනාරත්න මහතාගේ කාලයේ තමයි ඉස්සෙල්ලාම මේ රටේ මේ වාගේ හොර වංචනික ආයතනයක් පෞද්ගලික වෛද්‍ය විද්‍යාලයක් බවට පත් වුණේ කියලායි.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීන සේනාරත්න මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (භවත්ති කලාති) ආණ්ඩු සේනාරත්න)
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senarathne)

ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහත්මයා සෞඛ්‍ය ඇමති කාලයේ කියලා - [බාධා කිරීමක්]

ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (භවත්ති කලාති) නලින්ද ජයතිස්ස)
(The Hon. (Dr.) Nalinda Jayathissa)

මගේ කාලයේ නම් කවදාවත් එහෙම වෙන්නේ නැහැ. අපේ කාලයේ වෙන්නේ නැහැ. ඒ නිසායි මම කියන්නේ ඒක ඔබතුමාටත් හොඳ නැහැ. මම කියන්නේ රටේම විශ්වවිද්‍යාල ප්‍රජාවගෙන්, අධ්‍යාපනඥයන්ගෙන්, වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයෙන් මේ විධියට දැඩි ඉල්ලීමක් තිබෙද්දී මේ ආයතනය වසා දමන්න කටයුතු කරන්න කියලායි. අපි දන්නවා, සමහර විට ආණ්ඩුව හිතාගෙන ඉන්නවා ඇති මේ ආයතනය වැහුවොත් අපේ රටට ආයෝජනයන් එන එකක් නැහැ කියලා. සමහර විට බයක් තිබෙනවා ඇති ආයෝජකයන්ට වෙන බලපෑම් එයි කියලා. අපේ රටට ආයෝජකයන් එනවා නම් ඒවා හැබැයි, මතක තියා ගන්න, අපි හිතාගෙන ඉන්නවා නම් එංගලන්තයේ තියෙන්නා වාගේ, ඇමෙරිකාවේ තියෙන්නා වාගේ, ඕස්ට්‍රේලියාවේ තියෙන්නා වාගේ

පෞද්ගලික වෛද්‍ය විද්‍යාල අපේ රටේ ඇති වෙයි කියලා එහෙම වෙන්නේ නැහැ. ඉන්දියාවේ, බංග්ලාදේශයේ තිබෙන්නා වාගේ ලාභ ලබා ගැනීමට අරමුණු කරගෙන ඒ වෙනුවෙන්ම මෙහෙයවන පෞද්ගලික වෛද්‍ය විද්‍යාල, වෛද්‍ය උපාධි කඩ මිසක් අර කිවු තත්ත්වය ඇති වෙන්නේ නැහැ. මොකද, දියුණු ධනපති රටවල එවැනි පෞද්ගලික විශ්වවිද්‍යාල කිහිපයක් හෝ පවත්වාගෙන යනවා නම් යන්නේ ලාභ ලැබීමේ අරමුණකට වඩා වෙනස් අරමුණුවලිනි. සමහර විට ඒවා පල්ලියෙන් හෝ වෙනත් භාරකාර මණ්ඩල වැනි ගුණාත්මක තත්ත්වයන් යටතේ පවත්වාගෙන යන්නේ. මා ඉස්සෙල්ලා කිව්වා වාගේ වෛද්‍ය සභාව එපා කියද්දී ඇතුළු වූ දරුවන්ගෙන් අවුරුදු දෙකක් ඇතුළතදී රුපියල් මිලියන 1,265ක් වාගේ ලාභයක් මේ නෙවිල් ප්‍රනාන්දු මහතා උපයා ගන්නා නම් මේ වාගේ තව කී දෙනෙක් එයි ද? ඒ නිසා මේ දක්වන සැලකිල්ල දෙස බැලුවාම මට නම් පෙනෙන්නේ අර්ජුන් ඇලෝසියස්ට දක්වන සැලකිල්ලම ආණ්ඩුව නෙවිල් ප්‍රනාන්දු මහතාටත් දක්වනවා කියලායි. ඔබතුමා අර්ජුන් ඇලෝසියස්ට විරුද්ධයි; නෙවිල් ප්‍රනාන්දුට පක්ෂයි. මේ මොකක්ද? මේක වෙන්න බැහැ නේ. මේ දරුවන්ගේ අධ්‍යාපනය. මහ බැංකු ගනු-දෙනුවේදී පරිපෙළුවල් ට්‍රෙන්ඩ් ආයතනයට විරුද්ධව ඔබතුමා ඉන්නවා. හැබැයි, ඒ වාගේම අධ්‍යාපනය විකුණා ලාභයක් ගත්ත නෙවිල් ප්‍රනාන්දු මහතා වෙනුවෙන් පෙනී සිටිනවා වාගේ තමයි අපට පෙනෙන්නේ.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීන සේනාරත්න මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (භවත්ති කලාති) ආණ්ඩු සේනාරත්න)
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senarathne)

ඔබතුමා කියන කාරණයම තමයි නෙවිල් ප්‍රනාන්දුත් කියන්නේ. ඒකයි මට වෙලා තිබෙන ප්‍රශ්නය.

ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (භවත්ති කලාති) නලින්ද ජයතිස්ස)
(The Hon. (Dr.) Nalinda Jayathissa)

මේ කියන කථා මම දැක්කා නේ. මේ පට්ටපල් අසත්‍ය කියලා තිබෙන්නේ. ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, විශේෂයෙන් ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාව දුර්වල කරන්න කිසිසේත් ඉඩ දිය යුතු නැහැ. එය විවිධ තර්ජනවලින් හෝ පාර්ලිමේන්තුවේ ඇමතිවරුන්ගේ කථාබහ වලින් හෝ නැත්නම් ශාරීරික තර්ජනවලින් හෝ විවිධ නීති අභ්‍යන්තර මගින් හෝ දුර්වල කළ යුතු නැහැ. ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාව තවදුරටත් ශක්තිමත් කළ යුතුයි. ඒ ශක්තිමත් කිරීමේ වාසිය සැලසෙන්නේ අපේ රටේ ජනතාවට. ඒ නිසා ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාව සම්බන්ධයෙන් ඒ කරුණු ටික මතක් කරනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරි පනත සම්මත කරලා ඖෂධවල මිල අඩු කරන්න ගැසට් නිවේදනය නිකුත් කරලා තිබෙනවා. අපේ රටේ ඖෂධ නිෂ්පාදනය වැඩි කිරීම සඳහා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව පුළුල් කරගන්න JICA ආධාර ලැබ්ලා තිබෙනවා. ඒ අතර ගරු ඇමතිතුමනි, ආරංචියක් තිබෙනවා SPMC එක මැදිහත්වෙලා ඉන්දියාවෙන් ඖෂධ ගෙන්වනවා කියලා.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීන සේනාරත්න මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (භවත්ති කලාති) ආණ්ඩු සේනාරත්න)
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senarathne)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ඔතැන තමයි වැරද්ද තිබෙන්නේ. එතැන තිබෙන වෘත්තීය සම්බන්ධයට මේවා තේරෙන්නේ නැහැ. හෙද සංගමයේ සිටින තමුන්නාන්සේලාගේ අයම තමයි කියන්නේ. මේකේ wing එක හදන්න ඒකේ කොටසක් වහන්න ඕනෑ. අලුත් JICA building plan එකේ හැටියට දැනට තිබෙන factoryයේ

[ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා]

කොටසක් වහන්ත ඕනෑ. ඒ කොටස වහලා බෙහෙත් ටික හදන්න අපි ලංකාවේ කාට හරි දන්නොත්, අපි ඒක කුලියට අරගෙන පාවිච්චි කළොත් ඒ අය ඒකේ technology එක අරගෙන අපි ආවට පස්සේ එදා ඉඳලා ඒ ගොල්ලෝ ඒක continue කරනවා. ඒ නිසා තමයි ඉන්දියාවට ගෙනිව්වේ. ඉන්දියාවට ගෙනිව්වා කියලා ඒ බෙහෙත එක පාරට ඉන්දියාවෙන් මෙහාට ගේන්න බැහැ නේ. එහෙම නැතුව මෙහේ හැදුවොත් වෙන්නේ, අපේ තිබෙන බෙහෙත් හැදීමේ ක්‍රමවේදය වෙනස් කරනවා. ඒක නිසා මේ building එක හදලා ඉවර වෙනකල් රටින් පිටට ගිහිල්ලා operations පටන් ගන්න ඒ ගොල්ලෝ තීන්දු කළා. ඒක නිසා මෙහේ නවත්වලා ඉන්දියාවට ගෙනියනවා කියලා ඔබතුමන්ලා හිතනවා. ඒක නොවෙයි වෙන්නේ.

ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (භවත්ති කලාති) ත්‍රිත්ත ජ්‍යෙෂ්ඨ) (The Hon. (Dr) Nalinda Jayathissa)

ඒ කියන්නේ SPMC එකයි, ඉන්දියානු සමාගමයි අතර මොකක් හෝ එකඟතාවක් ගිවිසුමකින් ක්‍රියාත්මක කරනවාද?

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (භවත්ති කලාති) රාජ්‍ය ජ්‍යෙෂ්ඨ) (The Hon. (Dr.) Rajitha Senarathne)

කිසිම එකඟතාවක් නැහැ. අපේ කට්ටිය ගිහිල්ලා තමයි හදන්නේ. අපේම managersලා, අපේම කට්ටිය, අපේ analystsලා, අපේ chemistsලා, ඒ ඔක්කෝම ගිහිල්ලා තමයි හදන්නේ. අපි ඒ factory එක කුලියට අරගෙන තිබෙනවා. අපි මෙහේ factory එකකුත් කුලියට ගන්න බැලුවා. නමුත්, ප්‍රශ්නයක් ආවා. එතකොට මොන agreement එක ගැනුවත්, ඒ agreement එක අවසන් වුණාට පස්සේ අපට අයිති වෙන්නේ නැහැ. එතකොට ඒ ගොල්ලෝ ඒ ලයිට් එක දිගටම ගෙනියනවා.

ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (භවත්ති කලාති) ත්‍රිත්ත ජ්‍යෙෂ්ඨ) (The Hon. (Dr) Nalinda Jayathissa)

එහෙම වෙනවා නම් හොඳයි. පසු ගිය කාලයේදී නැවත වතාවක්,-

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර ජ්‍යෙෂ්ඨ පීඨපති ත්‍රිත්ත ජ්‍යෙෂ්ඨ) (The Hon. Deputy Chairman of Committees) Hon. Member, you have five more minutes.

ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (භවත්ති කලාති) ත්‍රිත්ත ජ්‍යෙෂ්ඨ) (The Hon. (Dr) Nalinda Jayathissa) Okay. Thank you.

පසු ගිය කාලයේ නැවත වතාවක් ඩෙංගු රෝගය පිළිබඳව මේ රටේ විශාල අවධානයක් යොමු වුණා. ඇත්තටම ඩෙංගු රෝගය මර්දනය කරගන්න අපි තවමත් අසමත් වෙලා තිබෙනවා. පසු ගිය කාලයේදී ඔබතුමාට අහන්න ලැබෙන්න ඇති, විශේෂයෙන් සෞඛ්‍ය සේවකයන් ගණනාවක් ඩෙංගු රෝගයට ගොදුරු වුණා. කල්ලෝවිල රෝහලේ වැඩ කළ තරුණ සෞඛ්‍ය සේවකයෙක් ඩෙංගු රෝගය නිසා මිය ගියා. ඔබතුමාත් එම අවමහල් අවස්ථාවට සහභාගී වෙලා තිබුණා. ගරු ඇමතිතුමනි, ඩෙංගු රෝගය මර්දනය සඳහා, එහෙම නැත්නම් ඩෙංගු රෝගය අඩු කිරීම සඳහා අපි මීට අවුරුදු 4කට කලින් ජනාධිපති කාර්යසාධක බලකායකුත් පත් කළා. සාපේක්ෂව ගත්තොත්, අපේ සංඛ්‍යා ලේඛන අනුව ප්‍රමාණය නොවෙයි, ඩෙංගු රෝගයෙන් මරණයට පත්වන ප්‍රතිශතය අනෙක් රටවලට සාපේක්ෂව යම් ප්‍රමාණයකට වැඩිවෙමින් තිබෙනවා.

ඔබතුමා දන්නවා ඇති, ඩෙංගු රෝගයට ප්‍රතිකාර කිරීමේදී එක් එක් තැන්වල අනුගමනය කරන ක්‍රමවේදයන් එකිනෙකට වෙනස් බව. ඇත්තටම සාර්ථක වුණු රෝග ප්‍රතිකාර ක්‍රමවේදයන් අත්හදා බලන්න සමහර විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ කැමැත්තක් නැහැ. ඒකත් සමහර විට මේ ප්‍රශ්නය උග්‍රවීමට බලපාලා තිබෙනවා. අපි කාර්ය සාධක බලකාය හදලා තිබෙන වෙලාවේ මීට වඩා වැඩි මැදිහත් වීමක් කරලා කෙසේ හෝ මෙම රෝගය ඉතාම ඉක්මනින් තුරන් කර ගැනීම සඳහා වන වැඩ පිළිවෙළකට යා යුතුයි. ඒ සඳහා මම විශේෂ අවධානය යොමු කරන්න කැමැතියි.

පසු ගිය අය වැය විවාදයේදීත් Critical Care Consultantsලා පිළිබඳව මම තමුන්නාත්සේගේ අවධානය යොමු කළා. ඊට පස්සේ මට කථා කරපු ඒ ක්ෂේත්‍රයේ වෛද්‍යවරුන් ගණනාවකගේම මතය බවට පත්වෙලා තිබෙන්නේ, මේ ක්ෂේත්‍රයේම සිටින යම් කණ්ඩායමක් හෝ පුද්ගලයෙක් විසින් මේ ක්‍රියාවලියට බාධා කරනවා කියන එකයි. මේකේ ගොදුරු බවට පත්වෙන්නේ ICUවල සිටින රෝගීන්. ඇත්තටම දැන් මේ රටේ තිබෙන ICU ටිකේ පැය 24ක් ඉන්න පුළුවන් විධියේ විශේෂඥ වෛද්‍යවරු පිරිසක් අපි නිර්මාණය කරගත්තේ නැත්නම් අපට තව දුරටත් මේ ප්‍රශ්නයට මුහුණ දෙන්න සිද්ධ වෙනවා. මේක මේ ක්ෂේත්‍රයේ එකිනෙකාගේ ගරුත්වය සම්බන්ධ ප්‍රශ්නයක් නොවෙයි. එහෙම කියලා අපට සමහර ක්ෂේත්‍ර අත් හරින්න විධියක් නැහැ. ඒ නිසා ඒ සම්බන්ධයෙන් තීන්දුවක් ගන්න කියලා මම ඔබතුමාට කියනවා.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (භවත්ති කලාති) රාජ්‍ය ජ්‍යෙෂ්ඨ) (The Hon. (Dr.) Rajitha Senarathne)

තීන්දුවක් අරන් තිබෙන්නේ. PGIM එකෙන් මේ course එක start කරන්න දැන් එකඟ වෙලා තිබෙන්නේ. ඔබතුමා කියන කාරණය හරි. මේක Critical Care Consultantsලා නැත්නම්, ICU එකේ ඉන්න රෝගියාගේ භාරකාරත්වය කාටවත් ලැබෙන්නේ නැහැ. ඒක තමයි වෙලා තිබෙන්නේ. දැන් නම් එකඟත්වය පළ කරලා තිබෙනවා. ඒ නිසා දැන් එම ප්‍රශ්නය ඇතිවෙන එකක් නැහැ.

ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (භවත්ති කලාති) ත්‍රිත්ත ජ්‍යෙෂ්ඨ) (The Hon. (Dr) Nalinda Jayathissa)

බොහෝම ස්තූතියි, ගරු ඇමතිතුමනි. එහෙම නම් මුඛ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය ශක්තිමත් කිරීම සඳහා සංශෝධන ගෙනවා වාගේ, සර්වාංග රෝගත් විකල්පාංග කරන්නේ නැතිව, අපි ශ්‍රී ලංකාවේ වෛද්‍ය සභාව ශක්තිමත් කරගෙන, වෛද්‍ය අධ්‍යාපනයත් ආරක්ෂා කරගනිමින් ඉදිරියට යමුයි කියන යෝජනාව කරමින් මම නිහඬ වෙනවා. බොහෝම ස්තූතියි.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර ජ්‍යෙෂ්ඨ පීඨපති ත්‍රිත්ත ජ්‍යෙෂ්ඨ) (The Hon. Deputy Chairman of Committees)

මිළඟට, ගරු අපීත් මාන්තප්පෙරුම මහතා. ඔබතුමාට විනාඩි 10ක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.හා. 1.38]

ගරු අජිත් මාන්තප්පෙරුම මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර අනුමාන මාණ්ඩුමිත්‍ර) (The Hon. Ajith Mannapperuma)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, දත්ත වෛද්‍ය උපාධිධාරීන්ට සීමාවාසික පුහුණුව ලබා ගැනීම සඳහා 1927 අංක 26 දරන වෛද්‍ය ආඥා පනතේ 105 වන අධිකාරය වූ වෛද්‍ය

ආඥාපනත සංශෝධනය කිරීම සඳහා වූ 'වෛද්‍ය (සංශෝධන)' පනත් කෙටුම්පත පිළිබඳව විවාද කරන අවස්ථාවට එක්වී කථා කිරීමට අවස්ථාව ලබාදීම ගැන මම ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා.

විශේෂයෙන්ම වෛද්‍ය සභාවේ ඉල්ලීමට ඇහුම් කන් දීලා, දන්න වෛද්‍ය උපාධිධාරීන් ශ්‍රී ලංකාවේ වෛද්‍ය සභාවේ ලියා පදිංචි වීමට ප්‍රථම සීමාවාසික කාලයක් ලබාදීම සඳහා 1927 අංක 26 දරන වෛද්‍ය ආඥා පනතේ 43 සහ 43ඒ වගන්ති සංශෝධනය කිරීමට ගරු රාජ්‍ය සේනාධිපති මැතිතුමා කටයුතු කිරීම පිළිබඳව අපගේ ප්‍රසංශාව හිමි වෙනවා.

අදත් ඒ වෛද්‍ය සේවය හොඳ තත්ත්වයේ පවතිනවා. නමුත්, ගරු ඇමතිතුමා මේ ගත්ත තීන්දුව, තීරණය තුළ මේ පනත් කෙටුම්පත සම්මත වූණායින් පස්සේ, මේ පුහුණුව ලබා දුන්නාට පස්සේ දැනට තිබෙන තත්ත්වයටත් වඩා ඉතා විශිෂ්ට සේවාවක් අපේ රටේ වෛද්‍ය සේවාව තුළ ඇති කිරීමට අවස්ථාව හිමි වෙනවායි කියා අපි හිතනවා.

ඒ විතරක් නොවෙයි. අපේ රටේ සෞඛ්‍ය සේවාව දිහා බැලුවොත්, -හෙද සේවාව, වෛද්‍ය සේවාව, ඒ අදාළ නිලධාරීන්ගේ සේවාව- ඉතා ප්‍රශස්ත මට්ටමේ, ලෝකයේ උසස්ම මට්ටමේ තිබෙන සේවාවක්. නමුත්, මේ සේවාව උසස් මට්ටමේ තිබුණාට සෞඛ්‍ය සේවය ඉදිරියට ගෙන යාමේදී ප්‍රශ්න තිබෙනවා. එක පැත්තකින් අපේ රටේ තිබෙන සීමිත සම්පත් ප්‍රමාණය තමයි අපට පාවිච්චි කරන්න සිද්ධ වෙන්නේ. ඒක එකක්.

ඒ විතරක් නොවෙයි. සමහර වෘත්තීය සම්භිවල ඉන්න අයගේ තිබෙන හඟුම් අදහස් නිසාත් අපට ප්‍රශ්න තිබෙනවා. පසු ගිය දවස්වල ගරු අග්‍රාමාත්‍යතුමාත්, ඉන්දිය අග්‍රාමාත්‍ය මෝදි මැතිතුමාත්, සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය ගරු රාජ්‍ය සේනාධිපති මැතිතුමාත් එකතු වෙලා සාකච්ඡා කරලා මේ රටට නොමිලේ ගිලන් රථ සේවයක් ලබා දීම සඳහා අවශ්‍ය කටයුතු සැලසුවා. ආරම්භයේදී test එකක් වශයෙන්, මූලික අදියර වශයෙන් බස්නාහිර පළාතේත්, දකුණු පළාතේත් මේ සේවාව ක්‍රියාත්මක කරන්න තමයි සැලසුම් කළේ. නමුත්, ඒ අවස්ථාවේදී විවිධ අය විවිධ හේතු කියමින් කතුලෙන් ඇද්දා. ඒ කාර්යය කරන්න ඉඩ දුන්නේ නැහැ. "රෝ ඔත්තු සේවාව ඉන්දියාවෙන් ගෙනෙනවා" කියලා කිව්වා. "ඉන්දියානු අය පුරවැසිභාවය අරගෙන ලංකාවේ පදිංචි වෙන්න එනවා"යි කිව්වා. මේ විධියට බිල්ලක් මවමින් හිටපු වෘත්තීය සම්භි තමයි අපට තිබුණේ. නමුත්, ගරු ඇමතිතුමා ඒවා මායිම් නොකොට එඩිතර තීන්දුවක් අරගෙන මේ කටයුත්ත කිරීම නිසා අද දකුණු පළාතේත්, බස්නාහිර පළාතේත් හදිසියක් වුණොත් හැම කෙනෙකුටම ambulance සේවාව නොමිලේ ලබා ගැනීමේ පහසුකම ලැබිලා තිබෙනවා.

ඒ විතරක් නොවෙයි. අපට සීමාසහිත සම්පත් ප්‍රමාණයක් තිබුණත් ගරු රාජ්‍ය සේනාධිපති ඇමතිතුමාගේ මැදිහත්වීම, කෘතභක්ත භාවය, වෘත්තීය පළපුරුද්ද මේ සියල්ලම එකතු කරගෙන, ගරු රජාණ්ඩු වික්‍රමසිංහ අග්‍රාමාත්‍යතුමාත්, හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයකු වූ අතිගරු ජනාධිපතිතුමාත් එකට එකතු වෙලා මේ රටේ සෞඛ්‍ය සේවාව සඳහා පසු ගිය කාලය තුළ කරපු සේවාව ඉතිහාසයේ කිසිම අවධියක සිදු නොවුණු සේවාවක් කියලා අපට කියන්න පුළුවන්. මොකද, මේ කාලයේ කිසිදු අවස්ථාවක සල්ලි අපතේ යන්න ඉඩක් ලැබුණේ නැහැ. හැම ශතයක්ම එළඳායි විධියට ප්‍රයෝජනයට ගන්න පුළුවන් විධියට තමයි මේ කාලයේ කටයුතු කෙරුණේ. ඒ වාගේම මේ හැම ශතයක්ම යෙදවීමේදී ප්‍රායෝගිකව තේරුම් ගෙන ක්ෂණිකව කටයුතු කිරීමේ හැකියාව ගරු ඇමතිතුමාට තිබෙනවා. ඒ නිසා එතුමා ඉතාමත් එළඳායි විධියට ඒ මුදල් යොදවනවා අපි දැක්කා.

අපි ආණ්ඩුවක් වශයෙන් එදා පොරොන්දුවක් දුන්නා. දැන් අද අපට කැ ගහනවා, "බදු එකතු කරනවා, බදු එකතු කරනවා" කියලා. නමුත්, බදු එකතු කරලා තමයි හැමදාම අය වැය ඉදිරිපත් කළේ. කොයි මුදල් ඇමතිවරයකුටත් තමන්ගේ ඉඩම් විකුණලා එහෙම නැත්නම් සාක්කුවේ තිබෙන සල්ලිවලින් අය වැය ඉදිරිපත් කළේ නැහැ. බදු එකතු කරලායි ඉදිරිපත් කළේ. මේ රජයේ විශේෂත්වය වුණේ එකතු කරන බදු ගැන කියලා දුන්නු එකයි. මෙන්න මේවාටයි අපි බදු එකතු කරන්නේ කියලා, ඒ බදු අය කර ගැනීමේදී දැනුවත් කළා. "අපි මේවා ගන්නේ හොරෙන් නොවෙයි, මෙන්න මේකටයි බදු ගන්නේ, මෙන්න අපි කරන වැඩ" කියලා පෙන්වුවා. මේ ආණ්ඩුව බලයට එනකොට කොට අපි පොරොන්දුවක් දුන්නා, නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාව ශක්තිමත් කරනවා කියලා. නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාවට වෙන් කරලා තිබුණේ, දළ දේශීය නිෂ්පාදනයෙන් සියයට 1.8යි. අපි කිව්වා, නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාව නහා සිටුවන්න ඒක සියයට 3 දක්වා වැඩි කරනවා කියලා. ඒක තමයි අපේ පළමුවැනි පරමාර්ථය වුණේ. මොකද, රෝහලක් දිහා බැලුවාම රෝහල වටේම තිබෙන්නේ pharmacy ටිකයි, පරීක්ෂණ කරන ආයතන ටිකයි. රෝහල මැදි වෙලා තිබෙනවා. එහෙම තත්ත්වයක් තුළ දළ දේශීය නිෂ්පාදනයෙන් සියයට 3ක් දක්වා වෙන් කරනවායි කියලා අපි කිව්වත්, සියයට 3.24ක් දක්වා -පොරොන්දු වුණාටත් වඩා- නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාව ශක්තිමත් කරන්න රජය මුදල් ලබා දීලා තිබෙනවා.

අධ්‍යාපනය ගැන කථා කළත් එහෙමයි. එදා දළ දේශීය නිෂ්පාදනයෙන් 1.75යි අධ්‍යාපනය වෙනුවෙන් වෙන් කර තිබුණේ. විශ්වවිද්‍යාල ආචාර්යවරු ඉල්ලා සිටියා ඒක සියයට 6 දක්වා වැඩි කරන්න පියවර ගන්න කියලා. පසු ගිය ආණ්ඩුව ඒවා කනකට ගත්තේ නැහැ. නමුත්, නිදහස් අධ්‍යාපනය සඳහා දළ දේශීය නිෂ්පාදනයෙන් සියයට 1.75ක් වෙන් කරපු එක අපි සියයට 4.01 දක්වා වැඩි කළා. ඒ කියන්නේ, අපි කිව්වාටත් වඩා වැඩියෙන් ඒ පොරොන්දුව ඉෂ්ට කරලා තිබෙනවා.

ඒ විතරක් නොවෙයි. මා කලින් කිව්වා වාගේ ambulance සේවාව ලබා දෙන්න යාමේදී එයට දහසක් විරෝධතා ආවා. අභිංසක දුප්පත් මිනිහෙකුට හදිසියේ පපුවේ අමාරුවක් හැදිලා රෝහලකට ගෙන යන්න නොමිලේ ගිලන් රථ සේවාවක් ලබා දෙන්න යද්දී "රෝ ඔත්තු කාරයෝ එනවා, ඉන්දියන්කාරයින් ගෙනැල්ලා මෙහේ පදිංචි කරවනවා, පුරවැසිභාවය දෙනවා" කියලා විවිධ චෝදනා නැඟුවා. නමුත්, ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා එඩිතරව ඒ වෙනුවෙන් අවශ්‍ය කටයුතු කළා. ඒ විතරක් නොවෙයි. අවුරුදු 45ක් මේ රටේ වචනයට පමණක් සීමා වෙලා තිබුණු, ක්‍රියාත්මක කරන්න කොන්ද පණ නැතිව තිබුණු, මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මැතිතුමා හඳුන්වා දීපු ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියට අදාළ ඖෂධ පනත මේ පාර්ලිමේන්තුවේ විවිධ හැලහැප්පීම් මැද්දේ සම්මත කර ගැනීම තුළ ඒ තුළින් දැන් වන කොටත් ප්‍රතිලාභ ලැබී තිබෙනවා. තවත් ඉදිරියටත් බොහෝ ප්‍රතිලාභ ලැබෙනවා. අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ වර්ග 48ක මිල පාලනය කරලා අසරණ රෝගීන්ට අඩු වියදමින් බෙහෙත් ටික ගන්න පුළුවන් ක්‍රමවේදය හදා තිබෙනවා. ඒ සත්කාරය කර තිබෙනවා.

ඒ විතරක් නොවෙයි. එදා අපි කැ ගැහුවේ මොනවා ගැන කියලාද? එදා අපේ ජනතා විමුක්ති පෙරමුණේ මන්ත්‍රීතුමන්ලා කතා කළේ, 'අර රෝහලේ බෙහෙත් නැහැ. මේ රෝහලේ බෙහෙත් නැහැ. ගෙනාපු බෙහෙත්වල වීදුරු කටු. Injection බෝතල්වල වීදුරු කටු' කියලායි. ඕවා කිය කියා හිටපු කාලයක් අපට තිබුණා. අපිත් එහෙම කථා කළා. නමුත් අද ඒ අපවාදය අපට අපට තිබුණා. අපිත් එහෙම කථා කළා. නමුත් අද ඒ ජනතා විමුක්ති පෙරමුණේ මන්ත්‍රීතුමාගෙන් ඇසුණු අපවාදය මොකක්ද? එතුමා කිව්වේ, පර්පෙටුවල් ට්‍රෙෂරිස් සමාගමේ ලාභය මෙව්වර වැඩි වෙලා;

[ගරු අජිත් මාන්නප්පෙරුම මහතා]

එහෙම නැත්නම්, SAIMM එකේ ලාභය මෙව්වර වැඩි වෙලා කියලායි. නිත්‍යානුකූල ලාභයක් ගැන කථා කරන්න අද අපි පෙළඹී ඉන්නවා. එදා අප කථා කළේ යටි මඩි ගහපු සල්ලි ගැනයි; පෙන්වුවේ නැති සල්ලි ගැනයි; වෙනත් රටවල රඳවපු, හොරකම් කරපු සල්ලි ගැනයි. නමුත් අද මුදල් පොත අරගෙන, 'මෙන්න මේ ආදායම පෙන්වා තිබෙනවා. මේ ගැනයි අපි කථා කරන්නේ.' කියන තරමට නිත්‍යානුකූල තලයට රට ගෙනැවිත් තිබීම ගැනත් විශේෂයෙන්ම ස්තුතිවන්ත වෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, අපි දන්නවා ගරු අමාත්‍යතුමා මැදිහත් වෙලා දැන් අක්ෂි කාව නොමිලේ ලබා දීමට කටයුතු කර තිබෙනවා කියා. දේශපාලන නියෝජිතයන්, මහ ජන නියෝජිතයන් වන අප ළඟට ඉස්සර අසරණ මිනිසුන් කොව්වර ආවාද, 'කාවයක් ගන්න සල්ලි නැහැ. කාවයක් ගන්න සල්ලි එකතු කරනවා' කියා. අන්න ඒ යුගයට අද තිබෙන තබා තිබෙනවා. අද අක්ෂි කාව සියල්ල නොමිලේ ලබා දීම සඳහා කටයුතු කර තිබෙනවා. ඒ විතරක් නොවෙයි. රුපියල් 75,000යි, රුපියල් 80,000යි, රුපියල් 100,000යි කියන stents ටික හෘද රෝගීන් සඳහා නොමිලේ ලබා දීමට ගරු අමාත්‍යතුමාගේ මැදිහත් වීම යටතේ කටයුතු කර තිබෙනවා. ඒ විතරක්ද නොවෙයි.

එක් පැත්තකින්, ඖෂධ මිල සහන දෙන විට රජයේ රෝහල්වලින් නොමිලේ පරීක්ෂණ කරවා ගැනීමට ද අවස්ථාව සලසා දී තිබෙනවා. පරීක්ෂණ නොමිලේ කිරීම පිණිස පරීක්ෂණාගාරවල කටයුතු දියුණු කිරීම සඳහා රජයේ රෝහල්වලට අවශ්‍ය machines යොදවමින්, එකී සේවය ව්‍යාප්ත කරමින් නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවය ශක්තිමත් කිරීමට කටයුතු කිරීමත් විශේෂයෙන් ප්‍රශංසනීය කාරණයක් වනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, මා මෙය අවස්ථාවක් කර ගන්නවා, ගම්පහ රෝහලට ගරු අමාත්‍යතුමා කරපු සේවය වෙනුවෙන් ස්තුතිවන්ත වන්න. 'පළාත් සභා රෝහලක්' කියා එතුමා අපේ රෝහල පැත්තකට වීසි කළේ නැහැ. 'මේවා මහ ආණ්ඩුවේ සල්ලි' කියා එතුමා අපට කිව්වේ නැහැ. අපි ඉල්ලුවා, "අපට Echo machine එකක් දෙන්න. දැනට තිබෙන එක කැඩිලා. කබල් එකක් තමයි තිබෙන්නේ. X-ray machine එක වැඩ කරන්නේ නැහැ" කියලා. Telephone call එකක් දිලා දවස් දෙකෙන් අලුත් Echo machine එකක් සහ X-ray machine එකක් ගැනීමට අවශ්‍ය ප්‍රතිපාදන අපට ලබා දුන්නා. දවස් දෙකෙන් ඒ ප්‍රතිපාදන ලබා දුන්නා. ගරු අමාත්‍යතුමනි, ඔබතුමා ඒ ප්‍රතිපාදන දවස් දෙකෙන් ලබා දුන්නාට ඒ නිලධාරී මහත්වරුන්ට ඒවා මාස දෙකකින්වත් ලබා දීමේ හැකියාව, ශක්තිය තිබුණේ නැහැ.

ඒ විතරක් නොවෙයි. සෞඛ්‍ය සේවාව දියුණු කිරීම සඳහා පළාත් සභා රෝහලකට සහස ව්‍යාපාරය මගින් තවටු හයක ගොඩනැගිල්ලක් සාදා දුන්නා. ඒ සඳහා අවශ්‍ය ප්‍රතිපාදන වෙන් කර දීම ගැන -එක දුරකථන පණිවුඩයකින් ලක්ෂ 135ක් ගම්පහ රෝහලට වෙන් කර දීම ගැන- මම ඔබතුමාට ස්තුතිවන්ත වෙනවා.

ගරු අමාත්‍යතුමනි, මා තවත් කාරණයක් කෙරේ ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරවනවා. ඒ, අපේ ගම්පහ තිබෙන MOH කාර්යාලය ගැනයි. ඒකත් පළාත් සභාවේම තමයි. හැබැයි සෙනහ පුරවපු private bus එකක් වාගෙයි ඒ MOH කාර්යාලය. බොහොම පොඩි ඉඩමක තනි තවටුඩක, වුවු ගොඩනැගිල්ලක හිර වෙලා, තෙරපිලා වැඩ කරන්න සිදු වී තිබෙන තැනක්, එය. ඉදිරියේදී ඒ සඳහාත් තවටු ගණනක ගොඩනැගිල්ලක් හදා දිලා ගම්පහ ප්‍රදේශයේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය නහා සිටුවීමට කටයුතු කරන්න කියා මා ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලනවා, ගරු අමාත්‍යතුමනි.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, ගම්පහ රෝහල ගෙන බැලුවත් තත්ත්වය එයමයි. අද එතැන වෛද්‍යවරුන් වෛද්‍යවරුන් අතර රණ්ඩු. විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් සහ GMOA එක අතර ප්‍රශ්න. මොකක්ද හේතුව? ඉඩ බෙදා ගන්න බැරිවයි, ඒ. ඒ තරම් තද බදයක් ඇති වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා මම ගරු අමාත්‍යතුමාගේ අවධානය ඒ කෙරේ යොමු කරවනවා. එම රෝහල පළාත් සභාවේ එකක් වුණත් කමක් නැහැ. අපි දන්නවා, ඔබතුමා අපට උදවු කරනවා කියා. ගම්පහ රෝහල අවුරුදු 20ක් ඉදිරියට යා යුත්තේ කෙසේද යන්න සඳහන් සැලැස්ම ඉතාම කඩිනමින් සකසා දෙන්න. 'අපි ටික ටික එය ඉදි කරමු' කියා මම කියනවා. මා විශේෂයෙන්ම මේ ගැන කතා කරන්න හේතුවක් තිබෙනවා. පිළිකා නාශක ධූලක ඒකකය - Chemotherapy Unit එක - විවෘත කරන්න අද නියමිතව තිබුණා. අද එය විවෘත කරන දවස වෙලා තිබුණා.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman of Committees)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමාට නියමිත කාලය අවසානයයි.

ගරු අජිත් මාන්නප්පෙරුම මහතා

(மாண்புமிகு அஜித் மாண்புமறைமகம்)

(The Hon. Ajith Mannapperuma)

තවත් විනාඩි දෙකක් දෙන්න, ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි.

අද සිට පිළිකා නාශක කටයුතු කරවා ගැනීම සඳහා රෝගීන්ට අවස්ථාව ලබා දෙන්න පුළුවන්කම තිබුණා. නමුත් ඒ කටයුත්ත වැළකුණා. මොකක්ද හේතුව? GMOA එකේ සිටින වෛද්‍යවරුන් ටිකදෙනෙකුයි විශේෂඥ වෛද්‍යවරිය අතරයි ප්‍රශ්න; ඉඩ කඩ පිළිබඳ ප්‍රශ්න. මම දන්නේ නැහැ, GMOA එක තිබෙන්නේ වෛද්‍යවරුන් ආරක්ෂා කරන්න බලය පෙන්වන්නද, එහෙම නැත්නම් රෝගීන් මරන්නද කියා. 'ඒ අය රෝගීන් ගැන සිතන්නේ නැද්ද?' කියන ප්‍රශ්නය තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම ශෛල්‍යකර්මයකට භාජනය කළ නොහැකි ආකාරයේ ව්‍යාප්ත වූ පිළිකාවක් ශෛල්‍යකර්මයකට භාජනය කරන්න පුළුවන් තත්ත්වයට ගන්න ඒ Unit එකෙන් පුළුවන්. ඒ වාගේම, මේ ඒකකය හරහා මෙම රෝගය නිව්ටාවට සුව කරගන්න පුළුවන්. එවැනි විවිධ වැඩ කිරීමට පුළුවන්කම තිබියදී, මේ ස්ථානය නැති කරලා තිබෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, පසු ගිය කාලයේ පිළිකා රෝගියෙකුගේ බෙහෙත් වෙනුවෙන් වැය වන මුදල රුපියල් ලක්ෂ 15ක් දක්වා සීමා වුණත්, ඒ රෝගියාගේ ජීවිතය තිබෙන තුරු ඒ බෙහෙත් ලබා දීමට පුළුවන් ආකාරයට ගරු ඇමතිතුමා - මේ රජය- අද කටයුතු සලසා තිබෙනවා. නමුත් අද ඒ සඳහා පෝලිම වැඩි වෙලා තිබෙනවා; තදබදය වැඩි වෙලා තිබෙනවා.

මේ රෝගයට ප්‍රතිකාර ගැනීමට පොදු වාහනයකින් යන්න බැරි නිසා පෞද්ගලික වාහනයකින් යන්න රෝගීන්ට සිදු වෙලා තිබෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman of Committees)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, දැන් අවසන් කරන්න.

ගරු අජිත් මාන්නප්පෙරුම මහතා

(மாண்புமிகு அஜித் மாண்புமறைமகம்)

(The Hon. Ajith Mannapperuma)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, කථාව අවසන් කරන්න මට තව විනාඩියක කාලයක් දෙන්න.

ශ්‍රී විලර් එකක යන්නවත් මේ අයට සල්ලි නැහැ. ඒ නිසා රෝගීන් දැඩි අපහසුතාවකට පත් වෙලා තිබෙනවා. පාන්දර තුනට රෝහලට ගියාම රාත්‍රී දහයට විතර තමයි ආපහු ගෙදර එන්න සිද්ධ වෙන්නේ. ඒ ස්ථානයේ ඒ තරම් තදබදයක් තිබෙනවා. මේ තදබදය නැති කරන්න තමයි ගම්පහ දිස්ත්‍රික්කයේ ජනතාවට තිබෙන මේ එකම සායනය අද විවෘත කරලා, අද සිට සේවාව ලබා දෙන්න ලැස්ති කරලා තිබුණේ. නමුත් GMOA එක මැදිහත් වෙලා දොස්තරවරුන් පිරිසක් මැදිහත් වෙලා ඒක කඩාකප්පල් කරන්න හදනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தலிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman of Committees)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අවසන් කරන්න.

ගරු අජිත් මාන්නප්පෙරුම මහතා

(மாண்புமிகு அஜித் மாண்புமிகு)

(The Hon. Ajith Mannapperuma)

අපි ඒ ක්‍රියාව හෙළා දකිනවා. මම ඉල්ලනවා මේ ගැන පරීක්ෂණයක් කරන්න කියලා. අනුරාධපුරයේ තිබුණු රුපියල් ලක්ෂ 15ක් වටිනා මැෂින් එකක් පවා ගරු ඇමතිතුමා ගම්පහට දුන්නා. ඒ අවශ්‍ය සියලු දේ කරලා ඉවරයි. නමුත්, වෛද්‍යවරුන්ගේ මේ ඉඩ කඩ බේරා ගැනීමේ ගැටුම නිසා රෝගීන්ට අද ඒ ප්‍රතිලාභය ලබා ගන්න බැහැ. ඒ නිසා, රෝහල, වෛද්‍යවරුන් සඳහා නොවෙයි, රෝගියා වෙනුවෙන් තිබිය යුතු ස්ථානයක් විය යුතුයි කියන කාරණය ප්‍රකාශ කරමින් මම නිඟි වනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தலிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman of Committees)

ගරු පියල් නිශාන්ත ද සිල්වා මැතිතුමා, ඔබතුමාට විනාඩි 15ක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.හා. 1.51]

ගරු පියල් නිශාන්ත ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு பியல் நிசாந்த த சில்வா)

(The Hon. Piyal Nishantha De Silva)

මූලසූත්‍ර හොබවන ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, ඉතාම කාලෝචිත පනත් කෙටුම්පතක් යටතේ අදහස් ඉදිරිපත් කරන්න ලැබීම පිළිබඳව මම සතුටු වනවා.

ලෝක සෞඛ්‍ය දර්ශකය අනුව අද වන විට ශ්‍රී ලංකාවට ඉතාම ඉහළ තැනක් ලබා ගැනීමට හැකියාවක් ලැබී තිබෙනවා. ඒ පිළිබඳව මම සතුටු වෙනවා. අය වැය විවෘත අවස්ථාවේ මා කළ කථාවේදීත් අපේ ගරු රාජිත සේනාරත්න ඇමතිතුමාටත්, ඒ වාගේම අපේ නිලධාරීන්ටත් මගේ ප්‍රණාමය, ස්තූතිය පුද කළා. එහෙම ස්තූතිය ප්‍රකාශ කළත් ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, අද මේ රටේ යහ පාලනයේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය ඉතාම නරක අතට පිරිහෙමින් යන බව කියන්න ඕනෑ. ඒ වාගේම, සමහර මන්ත්‍රීවරුන්ගේ, ඇමතිවරුන්ගේ මානසික සෞඛ්‍යත් පිරිහෙමින් යනවා. මා ඒ පිළිබඳව ඉදිරියේදී කථා කරන්න බලාපොරොත්තු වනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, අද වන විට සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය තුළින් මුඛ පිළිකා පිළිබඳව දැඩි අවධානයක් යොමු කළ යුතු කාලය ඇවිල්ලා තිබෙනවා, අපේ ගරු ඇමතිතුමනි. මම මේ පිළිබඳව කථා කරන්නේ විශේෂ හේතුවක් නිසායි. අද වෙන

කොට අපේ පාසල් දරුවෝ ශරීරයට අහිතකර "බාබුල්" කියන දේට යොමු වෙලා සිටීම නිසා ඉතා භයානක තත්ත්වයක් උදා වෙලා තිබෙනවා. පාසල් පද්ධතිය තුළ ඉන්න, පරිපාලනයේ ඉන්න නිලධාරීන්ටත් පාලනය කර ගන්න බැරි මට්ටමක් දක්වා මේ තත්ත්වය වර්ධනය වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා විශේෂයෙන්ම පාසල් පද්ධතිය පිළිබඳව, පාසල් පද්ධතියේ සෞඛ්‍ය පිළිබඳව අපේ වැඩි අවධානයක් යොමු කරනවා නම් හොඳ බවයි මගේ අදහස. අපේ ගරු අමාත්‍යතුමා මේ පිළිබඳව වැඩි අවධානයක් යොමු කරයි කියලා මම බලාපොරොත්තු වනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම, ඩෙංගු උවදුර ගන්නාම අද ඒකත් වසංගතයක් බවට පත් වෙලා තිබෙනවා. අද පුංචි දරුවාගේ ඉඳලා වැඩිහිටියා දක්වා සියලුදෙනාම බොහෝසෙයින් අසරණ කරන මට්ටමට ඩෙංගු උවදුර පැතිරිලා තිබෙනවා.

2016 වසරේදී 51,000කට ඩෙංගු රෝගය වැළඳුණා. 51,000ක් දෙනා දැඩි පීඩාවකට පත් වුණා. අනෙකුත් වර්ෂ සමඟ බැලුවාම වැඩිම ඩෙංගු මරණ සංඛ්‍යාවක් වාර්තා වුණේ 2016 වසරේදී බව අපට අසන්න ලැබුණා. ඒ නිසා ඩෙංගු උවදුර සම්බන්ධයෙන් අපි විශේෂ වැඩ පිළිවෙළක් දියත් කරන්න අවශ්‍යයි කියන එකයි මගේ අදහස.

ගරු ඇමතිතුමනි, එයට ප්‍රධාන හේතුවක් වෙලා තිබෙන්නේ පළාත් පාලන ආයතනවල ක්‍රියාකාරීත්වයේ තිබෙන තත්ත්වය බව ඔබතුමා පැහැදිලිවම දන්නවා. බේරුවල ප්‍රාදේශීය සභාවේ ඇති වෙලා තිබුණු ඒ ගැටලුව විසඳීමට ඔබතුමා මැදිහත් වුණා. ඒ සංචාරක පුරය කුණු පුරයක් බවට පත් වෙන ලකුණු පහළ වුණා. දැනටත් එවැනි තත්ත්වයක් ඇති වෙලා තිබෙනවා. ඒකට ප්‍රධාන හේතුව තමයි පළාත් පාලන ආයතන සක්‍රිය කරන්න අපට විධිමත් වැඩ පිළිවෙළක් නොමැති වීම. පළාත් පාලන ආයතන මට්ටමින් අපි ඉතාම විධිමත් -ක්‍රමවත්- වැඩ පිළිවෙළක් දියත් කළොත්, මේ උවදුර අවම කර ගන්න අපට හැකියාව ලැබෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම බෝ නොවන රෝග පිළිබඳවත් අද හැම දෙනාගේම අවධානය යොමු වෙලා තිබෙනවා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය බෝ නොවන රෝග පිළිබඳවත් වැඩි අවධානයක් යොමු කරලා ඒ සම්බන්ධයෙන් විශේෂ වැඩ පිළිවෙළක් දියත් කරනවා නම් මම හිතන හැටියට ඉතාම හොඳයි.

මේ වන විට තවත් බොහෝ රෝග "නිර්මාණය" වෙන්න යන තත්ත්වයක් උදා වෙමින් පවතිනවා. දැන් මේ යහපාහලන ආණ්ඩුවේ ඉන්න සමහර සමනලයින් - සමහර ඇමතිවරු සමනලුන් වාගේ නේ කාලය ගත කරන්නේ- මේ රටට සමලිංගිකත්වය නීතිගත කිරීමේ යෝජනා ගෙනෙන්න හදනවා. ඒ සමඟ ඇති වන භයානක තත්ත්වය ඊට වඩා බරපතළයි කියන එකයි මගේ අදහස. සමලිංගිකත්වය වැනි කාරණා නීතිගත කිරීමත් එක්ක ඒඩ්ස් ඇතුළු සමාජ රෝග පිළිබඳවත් අපේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාටත්, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයටත් වැඩි අවධානයක් යොමු කරන්න සිදු වෙයි කියලා මම හිතනවා. එක අවස්ථාවකදී මාධ්‍ය ප්‍රකාශක හැටියට රාජිත සේනාරත්න ඇමතිතුමා ප්‍රකාශ කළා, එවැනි යෝජනාවක් කොහෙන්ම ආවේ නැහැ, ඒක සම්පූර්ණයෙන්ම මුසාවක් -බොරුවක්- කියලා.

ගරු අජිත් මාන්නප්පෙරුම මහතා

(மாண்புமிகு அஜித் மாண்புமிகு)

(The Hon. Ajith Mannapperuma)

Sir, I rise to a point of Order.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Hon. Deputy Chairman of Committees)

Hon. Ajith Mannapperuma, what is your point of Order?

ගරු අජිත් මාන්නප්පෙරුම මහතා

(மாண்புமிகு அஜித் மாண்புமிகு)
(The Hon. Ajith Mannapperuma)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, සමලිංගිකත්වය නීතිගත කරන්න යෝජනා ගෙනැල්ලා තිබෙනවා කියලා මේ ගරු සභාව මුළු කරනවා. එහෙම ගෙනැල්ලා තිබෙන්නේ-

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Hon. Deputy Chairman of Committees)

That is not a point of Order. ගරු පියල් නිශාන්ත ද සිල්වා මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමා කථා කරන්න.

ගරු පියල් නිශාන්ත ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு பியல் நிசாந்த த சில்வா)
(The Hon. Piya Nishantha De Silva)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ යෝජනාව ගෙනවා කියලා කිව්වේ කවුද? කිව්වේ, ඔබතුමන්ලාගේ ජනාධිපතිතුමා. අපේ මෙමුණිපාල සිරිසේන ජනාධිපතිතුමා කිව්වා, මෙහෙම යෝජනාවක් ආවා, ඒ යෝජනාව මම පැත්තකට විසි කරලා දැමීමා කියලා. ඊයේ තමයි එහෙම ප්‍රකාශ කළේ. රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමා කියනවා, එහෙම යෝජනාවක් ආවේ නැහැ කියලා. මේ මන්ත්‍රීතුමන් එහෙම කියනවා. නමුත් අපේ මෙමුණිපාල සිරිසේන ජනාධිපතිතුමා අර විධියට ප්‍රකාශ කළා.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීන සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித் சேனாரத்ன)
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, කවුරුවත් කියන ඒවා ඕනෑ නැහැ. මේ සභාවට ඉදිරිපත් කරපු මානව අයිතිවාසිකම් පිළිබඳ රිපෝට් එක ඒ ගරු මන්ත්‍රීතුමාට කියවන්න පුළුවන්. ඒකේ මොකක්ද තිබෙන්නේ? ඒකේ තිබෙන්නේ "sexual orientation" කියලායි. "Sexual orientation" කියන එක ඕනෑ විධියකට අර්ථකථනය කරන්න පුළුවන්. එතැන තිබුණු ප්‍රශ්නය මේකයි. මේ වචනය පාවිච්චි කරලා යම් කෙනෙකුට නොයෙකුත් ලිංගික ක්‍රමවේදවලට යන්න අයිතියක් තිබෙනවාය කියලා කියන්න පුළුවන්. ඒක නෛතික ප්‍රශ්නයක්. එහෙම වුණොත් නීතිය ඉදිරියේ අපි දුර්වල වෙයි කියලා හිතලා තමයි අපි ඒකත් ඉවත් කරලා දැමීමේ. ඒ හැරුණු විට ඔය කියන "සමලිංගික" කියන වචනයවත්, "ගණිකා" කියන වචනයවත් කොහේවත් තිබුණේ නැහැ. මම කියන දේවත්, වෙන කවුරුවත් කියන දෙයක්වත් පිළිගන්න ඕනෑ නැහැ. Human Rights Commission Report එක මේ සභාවට ඉදිරිපත් කරලා තිබෙනවා. ඒක කියවලා බලන්න, ඒ තිබෙන යෝජනා මොනවාද කියලා.

ගරු පියල් නිශාන්ත ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு பியல் நிசாந்த த சில்வா)
(The Hon. Piya Nishantha De Silva)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, එහෙම නම් මේ කියන විධියට අපට අතිගරු ජනාධිපතිතුමා කියන දේවලුත් පිළිගන්න වෙන්නේ නැහැ; පිළිගන්න බැහැ. ඒ නිසා ඒ සම්බන්ධයෙන් දිගින් දිගටම තර්ක කරන්න මම උත්සාහ ගන්නේ නැහැ. ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, මේ අවස්ථාවේදී තමයි මේ සමනලුන්ට මේ යෝජනාව ගෙනැල්ලා සම්මත කර ගන්න පුළුවන් වෙන්නේ.

මොකද, එවැනි සමහර කණ්ඩායමක් මේ පාර්ලිමේන්තුව නියෝජනය කරන නිසා.

ඒ අවස්ථාව මෙවර නැති වුණොත් ඇත්තටම නැති වෙලා යනවා. ඒ පිළිබඳව ගැටලුවක් නැහැ. අපේ ඇමතිතුමා එක ප්‍රකාශයක් කරනවා. අපේ ජනාධිපතිතුමා තව ප්‍රකාශයක් කරනවා. අපිට තේරෙන්නේ නැහැ, මෙම තත්ත්වය කුමන හේතු ඇතිවද ඉදිරිපත් කරන්නේ කියා. ඒ පිළිබඳව මීට වඩා කථා කරන්න අවශ්‍යතාවක් නැහැ කියන එකයි මගේ අදහස. ඒ නිසා අපි - [බාධා කිරීමක්] ගරු මාන්නප්පෙරුම මන්ත්‍රීතුමනි, මම ඔබතුමාගේ කථාව අසාගෙන සිටියා. විකෘති වුණු ඒ කථාව පිළිබඳව අපට කිසි ගැටලුවක් නැහැ. ඔබතුමන්ලා මේ තරම් ආවේගශීලීව කථා කරන්නේ මොකද කියා අපි දැන් දන්නවා. හැබැයි, ගරු (වෛද්‍ය) රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමා ඊට වඩා බොහොම හොඳට එම කරුණු පැහැදිලි කර දීමට ගන්නා උත්සාහය ගැන මම සතුටු වෙනවා. ගරු මාන්නප්පෙරුම මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමා පිළිබඳව මා දන්නවා. මම ගැනත් ඔබතුමා දන්නවා. ඒ නිසා මගේ කථාව කරන්න ඉඩ දුන්නොත් හොඳයි කියා මා හිතනවා.

ගරු අජිත් මාන්නප්පෙරුම මහතා

(மாண்புமிகு அஜித் மாண்புமிகு)
(The Hon. Ajith Mannapperuma)

අසත්‍ය ප්‍රකාශ කරන්න එපා.

ගරු පියල් නිශාන්ත ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு பியல் நிசாந்த த சில்வா)
(The Hon. Piya Nishantha De Silva)

අසත්‍ය නොවෙයි, ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. මේක තේ ඇත්තම තත්ත්වය. යහ පාලන ආණ්ඩුවෙන් ප්‍රකාශයක් කරනකොට, එක ප්‍රකාශයක් කරන්න. කට්ටියත් එක්ක සාකච්ඡා කරලා එළියට එක ප්‍රකාශයක් කරන්න. එතකොට ඔය වාගේ තත්ත්වයක් ඇති වෙන්නේ නැහැ. අද එක්සත් ජාතික පක්ෂයේ උදවිය දන්නේ නැහැ, ඒ අය කරන ප්‍රකාශය මොකක්ද කියා. ඒ වාගේම ශ්‍රී ලංකා නිදහස් පක්ෂයේ ඉන්නා යහ පාලන ආණ්ඩුවේ අය දන්නේ නැහැ, ඒ අය කරන්නේ මොකක්ද කියා. බලනකොට, මේ ගොල්ලන්ගේ ප්‍රශ්න දෙවිධියක්. උත්තර දෙන්නේ දෙවිධියකට. ජංජාලයයි. යහ පාලනයේ මේ ඇමතිවරුන් සහ මන්ත්‍රීවරුන් දැන් හොඳටම ලෙඩ වෙලා. ඒකේ කිසි ගැටලුවක් නැහැ. මේ සම්බන්ධයෙන් කවුරු විශ්වාස කරන්නද කියා අපට සැකයක් තිබෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, අද වෙනකොට පළාත් සභා රෝහල්වල කටයුතු ඉතාම දැඩි අසීරුතාවකට පත් වෙලා තිබෙනවා. ඒකට ප්‍රධාන හේතුව තමයි පළාත් සභාවල වෙන් කරපු මුදල් ප්‍රමාණය අඩුවීම. ඒ නිසා අද පළාත් සභාවල රෝහල් ඉදිරියට ගෙන යන්න බැරි තත්ත්වයක් උදා වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාට මා යෝජනා කරනවා, ජනාධිපතිතුමාත් එක්ක කථා කරලා පළාත් සභාවලින් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට වෙන් කරන මුදල් ප්‍රමාණය වැඩි කරගෙන මේ අභියෝගය රෝගීන් වෙනුවෙන් යමක් කරන්න කියලා.

අද වෙනකොට මේ රටේ ක්‍රියාත්මක වෙන ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය පිළිබඳවත් මම සඳහන් කරන්නට ඕනෑ. ඒ තුළින් ඖෂධ වර්ග 48ක මිල අඩු කරලා ජනතාවට සහනයක් ලබා දීමට කටයුතු කිරීම සම්බන්ධව මම විශේෂයෙන්ම ගරු ඇමතිතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා. හැබැයි, පෞද්ගලික pharmacies තුළ සහ පෞද්ගලික රෝහල් තුළ එසේ ඖෂධවල මිල අඩුවීමක් අපට දකින්නට ලැබෙන්නේ නැහැ. අද පෞද්ගලික රෝහලකින් නිකුත් කරන බිලක් දින බැලුවාම, ඉතාම වැඩි මුදලකට එම ඖෂධ අලෙවි කරන මට්ටමක් උදා වෙලා තිබෙන බව පෙනී යනවා.

අද මේ ලෝකයේ තිබෙන මාංශා ආහාර බොහොම ප්‍රබලම මාංශා කිහිපයක් තිබෙනවා. ඒ තමයි, මත්ද්‍රව්‍ය මාංශාව, ආයුධ

මාරියාව හා ඖෂධ මාරියාව. අද ඖෂධ මාරියාව ඉතාම දරුණු ලෙස ක්‍රියාත්මක වෙන නිසා -

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, රෝහල් තුළ තිබෙන ඖෂධවලට තවම පාලන මිලක් නැත. අපි ඉදිරියේදී සියලුම රෝහල්වලට මිල පාලනය ගෙනෙනවා. දැනටම අපි KPMG කියන ආයතනයට ඒ ගැන විශ්ලේෂණය කරන්න භාර දී තිබෙනවා. නමුත් රෝහල්වල තිබෙන බාහිර pharmacy එකකින් ඖෂධ මිලදී ගන්නවා නම් ඒවායේ මේ මිලට ඖෂධ තිබෙනවා.

ගරු පියල් නිශාන්ත ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு பியல் நிசாந்த த சில்வா)
(The Hon. Piyaal Nishantha De Silva)
බොහොම ස්තුතියි, ගරු ඇමතිතුමනි.

අපි දන්නවා, ඖෂධ හා උපකරණ මිලදී ගැනීමේ දී රුපියල් මිලියන 14,000 ඉක්මවා ගිණි තිබෙන බව. මේවා එක් එක් ස්ථානවලින් මිලදී ගන්නකොට මේ තත්ත්වය උදා වෙලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම මම දැක්ක දෙයක් තමයි දෙසැම්බර් මාසය තුළ අය වැය යෝජනා සම්මත කරන්න පෙර අපේ ප්‍රදේශවල සෑම රෝහලකටම අවශ්‍ය කරන ඖෂධ ඉතාම හොඳින්, බොහොම වේගයෙන් ලබා දුන් බව. ගරු ඇමතිතුමනි, අද වෙනකොට මේ ඖෂධවලින් සමහර වර්ග අපේ රෝහල්වල නැති මට්ටමක් උදා වෙලා තිබෙනවා. ඔබතුමා ඒ පිළිබඳව අවධානය යොමු කළ යුතුයි කියා මා හිතනවා.

ඔබතුමා විශේෂ නිලධාරියෙක් පත් කරලා තිබෙනවා. ඒ නිසා විධිමත්ව යන වැඩ පිළිවෙළකුත් මෙහි ක්‍රියාත්මක වෙනවා. නමුත්, ඒ අතරම මෙවැනි තත්ත්වයකුත් ක්‍රියාත්මක වෙනවා. මම මේ ප්‍රකාශ කරන්නේ, ඒ ඒ රෝහල්වල ප්‍රධාන බලධාරීන්ගෙන් ලැබුණු තොරතුරුත් එක්කයි.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

යම් ඖෂධයක් රෝහලක නැත්නම්, එය එහි බලධාරියාගේ දුර්වලකමක්. මොකද, ළඟම තිබෙන රෝහලෙන් taking over, handing over online ලබා ගැනීමට සියලුම බලතල ඒ අයට ලබා දීලා තිබෙනවා.

ගරු පියල් නිශාන්ත ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு பியல் நிசாந்த த சில்வா)
(The Hon. Piyaal Nishantha De Silva)

ඒ නිසා මම දැඩිව විශ්වාස කරනවා, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ තිබෙන ගැටලු විසඳා ගැනීමට හැකියාවක් ලැබෙයි කියලා. ගරු ඇමතිතුමනි, 2017 ජනවාරි 25 වන බදාදා -ඊයේ- "ලක්බිම" පත්තරේ තිබෙනවා, "ශල්‍යකර්ම නතර කිරීමෙන් අක්ෂි රෝගීන් දැඩි පීඩාවකට" කියලා. මෙහිදී විශේෂයෙන්ම කියනවා, "දිවයින පුරා රෝහල්වල අක්ෂි ශල්‍යකර්ම සතියක් මුළුල්ලේ නතර කිරීම හේතුවෙන් මේ වන විට රෝගීන් දැඩි අපහසුතාවකට පත්ව ඇතැයි අක්ෂි රෝහල්...."

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔය වාර්තාවේ තිබෙනවා සැත්කම් නතර වෙලායි කියලා. ඔය වාර්තාව සම්පූර්ණ අසත්‍යයි. මම දන්නේ නැහැ, ඔය සංඛ්‍යාවන් ගත්තේ කොහෙන්ද කියලා. එහි කියලා තිබෙන අනෙක් කාරණයක් බලන්න. පෞද්ගලික අංශයේ

machines නේ මේ සඳහා ලබා ගත්තේ. ඒ නිසා රෝගීන්ට කිව්වා, අක්ෂි කාවය ගෙනෙන්න කියලා. එතකොට රුපියල් 25,000ක් - 30,000ක් අතර රෝගියෙක් වියදම් කළා. අපේ චක්‍රලේඛනයේ තිබෙනවා, "අපි මේ අක්ෂි කාව දෙනවා. ඒවායේ අඩු පාඩුවක් තිබෙනවා නම්, අපි අධ්‍යක්ෂ වරයාට මුදල් දීලා තිබෙනවා, open market එකෙන් ගන්න කියලා.

ඒ විතරක් නොවෙයි, මුදල් ගෙවීමක් නැතිව - on credit - ඒ හැම රෝහලකටම supply කරන්න කියලා අපි ඔසුසල්වලට අක්ෂි කාව දීලා තිබෙනවා. එහෙම තිබියදීත් තමයි මේ ගොල්ලන් ගන්නේ නැත්තේ. මෙතැන තිබෙන ලස්සන කපාව තමයි මේ ශල්‍ය වෛද්‍යවරු companiesවලින් ගත්ත machines වහාම ගෙන යන්න කියලා ඒ ගොල්ලන්ට කිව්වා කියන එක. මම ඒ අධ්‍යක්ෂවරියට නියෝග කළා, වහාම ඒ machines ගෙනැවිත් තියන්න, එහෙම කළේ නැත්නම් එකක්, දෙකක් නැර සියලුම companies blacklist කරනවා කියලා. මේවා වෙනස් කරන කොට සමහර පාඩු විඳින අය ඒවා කඩාකප්පල් කිරීමට නොයෙකුත් ඒවා කරනවා. අපි කියලා තිබෙන්නේ රෝගියාගෙන් අක්ෂි කාව ගන්න එපා, ඒ අවශ්‍ය ප්‍රමාණය අධ්‍යක්ෂවරයා හරහා රෝහලෙන් අරගෙන රෝගියාට දෙන්න කියලායි.

ගරු පියල් නිශාන්ත ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு பியல் நிசாந்த த சில்வா)
(The Hon. Piyaal Nishantha De Silva)

ගරු ඇමතිතුමනි, එතකොට රෝගියාගෙන් මේ අක්ෂි කාවය ගන්නේ නැත්නම්, ඒ සඳහා යම් වැඩ පිළිවෙළක් මේ වන විට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හරහා ක්‍රියාත්මක කරලා තිබෙනවාද?

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Hon. Deputy Chairman of Committees)
ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාගේ කාලය අවසානයයි.

ගරු පියල් නිශාන්ත ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு பியல் நிசாந்த த சில்வா)
(The Hon. Piyaal Nishantha De Silva)

දැනටත් අක්ෂි කාව උපරිම ප්‍රමාණයෙන් ගෙනැල්ලා තිබෙනවාද?

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ඔව්, දැනටත් ගෙනැල්ලා තිබෙනවා. ගෙනැල්ලා තිබෙන ඒවායේ යම් අඩු පාඩු තිබෙනවා නම්, අක්ෂි කාව පමණක් නොවෙයි, open market එකෙන් stents ගැනීමටත් අධ්‍යක්ෂවරයාට බලතල දීලා තිබෙනවා.

ගරු පියල් නිශාන්ත ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு பியல் நிசாந்த த சில்வா)
(The Hon. Piyaal Nishantha De Silva)

හොඳයි. බොහොම ස්තුතියි. ඉතින් මෙන්න මෙවැනි කාලයක් උදාවෙලා තිබෙන නිසා-

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Hon. Deputy Chairman of Committees)
ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාගේ කාලය අවසානයයි.

ගරු පියල් නිශාන්ත ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு பியல் நிசாந்த த சில்வா)
(The Hon. Piyaal Nishantha De Silva)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, දීර්ඝව කටා කරන්න දෙයක් නැහැ.

[ගරු පියල් නිශාන්ත ද සිල්වා මහතා]

සෞඛ්‍ය දර්ශකය ඉහළට ගෙනෙන ගරු ඇමතිතුමා ඇතුළු මෙම නිලධාරීන් ක්‍රියාත්මක වීම සම්බන්ධව මම විශේෂයෙන්ම සතුටු වනවා. විශේෂයෙන්ම මම අපීත් මාන්තප්පරුම මන්ත්‍රීතුමාට මේ ගැන කියන්න ඕනෑ, මෙතැන සෞඛ්‍ය ඇමති රාජිත සේනාරත්න ඇමතිතුමා ඉන්නවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Hon. Deputy Chairman of Committees)
බොහොම ස්තුතියි, ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

ගරු පියල් නිශාන්ත ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு பியல் நிசாந்த த சில்வா)
(The Hon. Piyaal Nishantha De Silva)

සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා දන්නවා, හිටපු ජනාධිපති මහින්ද රාජපක්ෂ මැතිතුමාගේ කාලයේ සෞඛ්‍ය වෙනුවෙන් මොන තරම් වියදමක් දැරුවාද කියලා. [බාධා කිරීමක්] මම මේ කියන්නේ, කළුතර දිස්ත්‍රික්කය පිළිබඳවයි. කළුතර දිස්ත්‍රික්කයේ නාගොඩ රෝහල සහ අනෙකුත් රෝහල්වලට මහින්ද රාජපක්ෂ ජනාධිපතිතුමාගේ කාලයේ මොන තරම් වියදමක් - [බාධා කිරීමක්]

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Hon. Deputy Chairman of Committees)
මිළහට, ගරු තුෂාර ඉඳුනිල් මන්ත්‍රීතුමා කථා කරන්න.

[අ.හා. 2.08]

ගරු තුෂාර ඉඳුනිල් අමරසේන මහතා

(மாண்புமிகு துஷார இந்தானில் அமரசேன)
(The Hon. Thushara Indunil Amaraseena)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමා වාඩිවෙන්න. දැන් මගේ වේලාව. [බාධා කිරීමක්] හරි, මගේ වේලාව. ගරු මන්ත්‍රීතුමා වාඩි වෙන්න.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, අද ඉතාමත්ම වැදගත් පනත් කෙටුම්පතක් සම්මත කර ගැනීම සඳහා ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා. දත්ත වෛද්‍ය උපාධිධාරීන්ට සීමාවාසික පුහුණුව ලබා දීම සඳහා වෛද්‍ය ආඥා පනතේ 105 වෙනි අධිකාරිය සංශෝධනය කිරීම සඳහා ඉදිරිපත් කරන ලද පනත් කෙටුම්පත සම්බන්ධවයි අද විවාද කරන්නේ. මේ පිළිබඳව අදහසක් දක්වන්නට මටත් අවස්ථාව ලැබීම පිළිබඳව ඉතාමත් සන්තෝෂ වනවා. මා වෛද්‍යවරයකු නොවුණත්, දත් තිබෙන මිනිහෙක් හැටියට මේ සම්බන්ධව කථා කරන්න කැමැතියි. මේ රටේ දත්ත වෛද්‍යවරුන්ට යම් ක්‍රමවේදයකට යටත්ව තිබේ පෙළ ගැස්වීමක්, පුහුණුවක් ලබා දීම අපේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය සම්බන්ධයෙන් ගන්නා ඉතාමත්ම වැදගත් පියවරක් වනවා. විශේෂයෙන්ම මේ ගැන අපේ රාජිත සේනාරත්න අමාත්‍යතුමාට අපි ස්තූතිවන්ත වෙනවා.

ගරු පියල් නිශාන්ත ද සිල්වා මන්ත්‍රීතුමා දැන් මොහොතකට කලින් සඳහන් කළා, මහින්ද රාජපක්ෂ හිටපු ජනාධිපතිතුමා සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට මොන තරම් සේවයක් කළාද කියන එක ගැන. ඒ කරපු සේවය කොයි තරම්ද කියලා කියනවා නම්, මහින්ද රාජපක්ෂ මහත්මයාගේ කාලයේ හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමතිවරු සියලු දෙනාම අද මහින්ද රාජපක්ෂ මහත්මයාට අත්හැර දමලා ආණ්ඩු පක්ෂයත් සමඟ එකතු වෙලා ඉන්නවා. ගරු රාජිත සේනාරත්න මැතිතුමා, නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මැතිතුමා, අතිගරු ජනාධිපති

මෙමත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමා යන මේ හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමතිවරුන් සියලු දෙනාම තමුන්නාන්සේලාගේ මහින්ද රාජපක්ෂ මහත්මයාට අත්හැර දමලා -

ගරු පියල් නිශාන්ත ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு பியல் நிசாந்த த சில்வா)
(The Hon. Piyaal Nishantha De Silva)
Sir, I rise to a point of Order.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Hon. Deputy Chairman of Committees)
What is your point of Order?

ගරු පියල් නිශාන්ත ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு பியல் நிசாந்த த சில்வா)
(The Hon. Piyaal Nishantha De Silva)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, මෙතුමා මගේ නම කිව්වා. ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අපි දන්නවා. ඒ ගැන කියන්න ගියොත් ගොඩාක් දේවල් කියන්න වෙනවා. ඔබතුමා දැන් කථා කරන්නේ, -

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Hon. Deputy Chairman of Committees)
That is not a point of Order.

ගරු තුෂාර ඉඳුනිල් අමරසේන මහතා

(மாண்புமிகு துஷார இந்தானில் அமரசேன)
(The Hon. Thushara Indunil Amaraseena)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, ඒ නිසා මහින්ද රාජපක්ෂ,- [බාධා කිරීමක්]

ගරු පියල් නිශාන්ත ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு பியல் நிசாந்த த சில்வா)
(The Hon. Piyaal Nishantha De Silva)
Sir, I rise to a point of Order.

ගරු තුෂාර ඉඳුනිල් අමරසේන මහතා

(மாண்புமிகு துஷார இந்தானில் அமரசேன)
(The Hon. Thushara Indunil Amaraseena)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමා මගේ වේලාව ගන්න එපා. [බාධා කිරීමක්] Point of Order එකක් නම්, ඒ වේලාව මගෙන් ගන්න එපා.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Hon. Deputy Chairman of Committees)
Hon. Piyaal Nishantha De Silva, what is your point of Order?

ගරු පියල් නිශාන්ත ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு பியல் நிசாந்த த சில்வா)
(The Hon. Piyaal Nishantha De Silva)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, මෙතුමා මගේ නම කිව්වා. මම ඒකට උත්තරයක් දෙන්න ඕනෑ.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Hon. Deputy Chairman of Committees)

That is not a point of Order. Hon. Thushara Indunil Amaraseena, you continue with your speech.

ගරු තුෂාර ඉදුනිල් අමරසේන මහතා

(மாண்புமிகு துஷார இந்திரா அமரசேன)
(The Hon. Thushara Indunil Amaraseena)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, මගේ වෙලාව නාස්ති කරන වැඩසටහනක් මෙතැන මේ යන්නේ. මහින්ද රාජපක්ෂ හිටපු ජනාධිපතිතුමා සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය කොයි තරම් හොඳට මෙහෙයවුවාද කියලා කියනවා නම්, ඒ හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමතිවරු සියලු දෙනාට සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයත් එපා වුණා; අමාත්‍යාංශත් එපා වුණා; මහින්ද රාජපක්ෂත් එපා වුණා. මේ සියලුම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරු ටික දැන් මෙන්න ආණ්ඩු පක්ෂයේ ඉන්නවා. ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, මහින්ද රාජපක්ෂ ජනාධිපතිවරයා මේ පසු ගිය කාලයේ සෞඛ්‍ය සේවාව,-

ගරු ආර්. එම්. පද්ම උදයශාන්ත ගුණසේකර මහතා

(மாண்புமிகு ஆர். எம். பத்ம உதயசாந்த குணசேகர)
(The Hon. R.M. Padma Udhayashantha Gunasekera)
Sir, I rise to a point of Order.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தயாசாளர் அவர்கள்)
(The Hon. Deputy Chairman of Committees)
What is your point of Order?

ගරු ආර්. එම්. පද්ම උදයශාන්ත ගුණසේකර මහතා

(மாண்புமிகு ஆர். எம். பத்ம உதயசாந்த குணசேகர)
(The Hon. R.M. Padma Udhayashantha Gunasekera)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, රිති ප්‍රශ්නයක්. මෙතුමා කියනවා, සෞඛ්‍ය ඇමතිවරු ඔක්කෝම ඒ පැත්තට ආවා කියලා. ඔය පැත්තේ ඉන්න සෞඛ්‍ය ඇමතිවරු මේ පැත්තට ආවොත් ඔබතුමා මොකක්ද කියන්නේ?

ගරු තුෂාර ඉදුනිල් අමරසේන මහතා

(மாண்புமிகு துஷார இந்திரா அமரசேன)
(The Hon. Thushara Indunil Amaraseena)

ඒක අපි ආවොත් බලමු. තමුන්නාන්සේ මගේ වෙලාව කන්න එපා. මේක දත් පිළිබඳ ප්‍රශ්නයක් නිසා මම තව කථාවක් මෙතැනදී කියන්න ඕනෑ. ඊයේ-පෙරේදා ඒකාබද්ධ විපක්ෂයේ මන්ත්‍රීවරයෙක් කිව්වා, ආණ්ඩු පක්ෂයේ දත් දෙකක් දැන් වැටිලා කියලා. ඉස්සර වෙලා කැක්කුම ආවා ලු. ඊට පස්සේ හෙල්ලුනා ලු. දැන් දත් දෙකක් ගැලවිලා ලු. ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, අපේ ආණ්ඩුවේ දත් තිබෙන්නේ තිබෙන්න ඕනෑ ප්‍රමාණයට නොවෙයි කියලා මම කියන්න කැමැතියි. පොකුරු, පොකුරු දත් පෙළක් අපේ ආණ්ඩුවේ තිබෙන්නේ. තිබෙන්න ඕනෑ දත් පෙළත් එක්ක තව වටෙන් වටෙන් ඇවිල්ලා පොකුරු, පොකුරු දත් පෙළක් තිබෙන්නේ. ඒ දත් පෙළේ කෘන්තක, රදනක, වාර්වක, පුරස්චාර්වක, උල් දත්, යටි දත් සියල්ල තිබෙනවා. ඒ අස්සෙන් යන්නමින් සවි වෙව්ව දතුන් තිබෙනවා. ඒ විධියට බාගෙට සවි වෙව්ව දතුන්, දෙකක් එහාට මෙහාට ගියා කියලා මේ දත් ඇන්ද අවලස්සන වෙන්වෙන්නෙ නැහැ. ඒක මතක තියා ගන්න. පොකුරු, පොකුරු තිබෙන දත් ඇන්දෙන් එකක් දෙකක් ගැලවුණාම ඒ දත් ඇන්ද තවත් ලස්සන වෙන බව මම තමුන්නාන්සේලාට විශේෂයෙන්ම කියන්න ඕනෑ.

අනෙක් කාරණය තමයි, පුජ්‍ය අතුරලියේ රතන ස්වාමීන් වහන්සේ ඔය පැත්තට හපන්න ආවේ නැහැ. උන්වහන්සේ මළත් ආයේ ඔය පැත්තට නම් හපන්න එන්නේ නැහැ. උන්වහන්සේ ස්වාධීනව ඉන්නේ. ඒ නිසා හිතන්න එපා ඒ දත් අරගෙන තමුන්නාන්සේලාට හපා ගන්න. හැබැයි ඉතින් පියංකර ජයරත්න මැතිතුමාගේ කටේ නම් දත් පොඩ්ඩක් වැඩියි. ටිකක් කට දිහා බලන්න. සමහර වෙලාවට එතුමා හපයි ද දන්නේ නැහැ. ඒ නිසා මේ දත් දෙකක් වැටුණා කියලා අපේ ආණ්ඩුව බිම වැටෙන්නේ නැහැ; අපේ ආණ්ඩුව අසරණ වෙන්නෙත් නැහැ; අවලස්සන

වෙන්නෙත් නැහැ; දත් කුට්ටි තවත් ලස්සන වෙනවා මිසක්. ඒ පිළිබඳවත් විශේෂයෙන්ම කියන්නට ඕනෑ. පොඩි කාලේ දතක් වැටුණාම අපි, "ලේනෝ, ලේනෝ, මේ දත අරගෙන අලුත් දතක් මට දියෝ" කියලා විසි කරනවා නේ. අපි පියංකර ජයරත්න මන්ත්‍රීතුමා ඒ වාගේ ඔය පැත්තට විසි කරලා, තවත් හොඳ දත් දෙක-තුනක් ගන්න තමයි අපි දැන් බලාපොරොත්තු වෙන්නේ.

හෙට ලොකු ජයග්‍රාහී වැඩසටහනක් හැටියට මුළු කොළඹ පුරාම පෝස්ටරයක් ගහලා තිබෙනවා "පෙරළියක ඇරඹුම" කියලා. ඔන්න, දැන් නම ආයෙන් වෙනස් කරලා. "පළවෙනි වෙඩිමුරය, දෙවැනි වෙඩිමුරය" එහෙම තමයි මේවා නම් කළේ. "මහින්ද සුළඟ" "මහින්ද සමඟ නැගිටිමු." එහෙම තමයි මේ එක එක වැඩසටහන් ආවේ. එක පාරක් නුවර ඉඳලා කොළඹට ආවා, "මහින්ද සමඟ නැගිටිමු." කියලා. හැබැයි, මහට එනකොට කට්ටිය බොහෝ දෙනෙක් වැටුණා. ඊට පස්සේ "පළවෙනි වෙඩිමුරය" කියලා නුවර ඉඳලා ආවා. ඊට පස්සේ රත්නපුරයෙන් ආපහු "දෙවැනි වෙඩිමුරය" පටන් ගත්තා. ඊට පස්සේ කිරුළපනෙන් පටන් ගත්තා. දැන් ආපහු නුගේගොඩින් පටන් ගන්න යනවා, "පෙරළියක ඇරඹුම" කියලා. පෙරළෙන්න දෙයක් නැහැ. පෙරළලා ඉවරයි.

මොකක්ද, මේ රැලියේ තේමාව? හෙට තියෙන මේ රැලියේ එක තේමාවක් තමයි, "රට දෙකඩ කිරීම වළක්වමු" කියන එක. අපේ රට දෙකඩ වෙලා තිබෙන්නේ කොහේද? දෙකඩ වෙලා තිබුණු රට අද ආපසු ලස්සනවෙලා, එකමුතු වෙලා තිබෙනවා. අද අපේ සිංහල වැසියන් ආපසු අපුරුවට යාපනයේ නල්ලූර් කෝවිලට යනවා; කෝණේස්වරම් කෝවිලට යනවා. දුට්ඨ ජනතාව අපුරුවට අද නාගදීපය වදින්න යනවා. මුස්ලිම් - සිංහල අරගළයක් ඇති කරන්න තමුන්නාන්සේලා පසු ගිය කාලයේ පුළුවන් තරම් උත්සාහ කළා. එහෙත් කිසිම දෙයක් ආපසු සිදු වෙන්නේ නැති වන විධියට, ඒ ජාතිවාදයෙන් නැවතත් අපේ රට පුළුවන් නැති වන විධියට අපි බේරා ගත්තා. "රට දෙකඩ කිරීමෙන් බේරා ගනිමු" කියන සටන් පාඨය තමුන්නාන්සේලාට හෙට කථා කරන්න ගැළපෙන්නේ නැති බව මතක තියා ගන්න. ඒ වාගේම දෙකඩ කරපු රට අප එක රටක් බවට පත් කළාය කියන කාරණයත් තමුන්නාන්සේලා මතක තියා ගන්න.

ආපසු ජීවන වියදම ගැන කියනවා. ජීවන වියදම කියලා කියන්නේ මොකක්ද? අත්‍යවශ්‍ය ද්‍රව්‍යයන් වන - මේ දවස්වල හාල් හැරෙන්නට - පිටි, සීනි, පරිප්පු, සැමන්, උම්බලකඩ, කිරි පිටි, ඩීසල්, පෙට්‍රල්, භූමිතෙල්, ගෑස්වල මිල 2015 ජනවාරි මාසයේ 08ට කලින් තිබුණු මිලට වඩා අඩු ප්‍රමාණයකින් පවත්වාගෙන යන්න පුළුවන්කමක් ඇතිවෙලා තිබෙනවා. පැනඩෝල් පෙත්තේ ඉඳලා ඖෂධ වර්ග 48ක මිල අඩු කරලා තිබෙනවා. අපේ පියල් නිශාන්ත ද සිල්වා මන්ත්‍රීතුමා ඖෂධ මාරියාවක් ගැන කථා කළා.

ගරු ආර්. එම්. පද්ම උදයශාන්ත ගුණසේකර මහතා

(மாண்புமிகு ஆர். எம். பத்ம உதயசாந்த குணசேகர)
(The Hon. R.M. Padma Udhayashantha Gunasekera)
Sir, I rise to a point of Order.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தயாசாளர் அவர்கள்)
(The Hon. Deputy Chairman of Committees)
What is your point of Order?

ගරු ආර්. එම්. පද්ම උදයශාන්ත ගුණසේකර මහතා

(மாண்புமிகு ஆர். எம். பத்ம உதயசாந்த குணசேகர)
(The Hon. R.M. Padma Udhayashantha Gunasekera)

එතුමා බඩු මිල අඩු කළා කියලා කිව්වා. ඒක නිසා වෙන්න ඇති ක්‍රෝටන් කොළයි, කොස් කොළයි, තේ කොළයි කන්න දෙන්න හදන්නේ.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Hon. Deputy Chairman of Committees)

That is not a point of Order. Hon. Thushara Indunil Amarasena, you continue with your speech.

ගරු තුෂාර ඉඳුනිල් අමරසේන මහතා

(மாண்புமிகு துஷார இந்தானில் அமரசேன)
(The Hon. Thushara Indunil Amarasena)

ඖෂධ මාරියාවක් ගැන කථා කළා. මේවා මෙතුමන්ලාට නොතේරෙන එක, මේවා පිළිබඳව නොකියවන එක ගැන, නොදන්නාකම ගැන අප කතාගාටු වනවා. රුපියල් 360 තිබුණු පැනඩෝල් කාඩ් එක අද රුපියල් 18යි, රුපියල් 20යි. සිනි අමාරුවට, ප්‍රෙෂර් අමාරුවට බොන්න රුපියල් 600ට ගත් බෙන් පංගුව අද රුපියල් 300යි; රුපියල් 350යි. එහෙනම් ජීවන වියදම ගැන මොනවාද මේ කථා කරන්නේ? මොනවාටද, නුගේගොඩට එන්න කියන්නේ?

රිළඟට, ව්‍යවස්ථා මර උගුලක් ගැන කථා කරනවා. දහඅටවන ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථා සංශෝධනයෙන් තමන් එක පවුලක් යටතට, එක පුද්ගලයෙකු යටතට අකුළා ගත්, ගොනු කර ගත් බල කන්ද අප දහනව වන ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථා සංශෝධනය හරහා පාස් කරලා, විසිවන ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථා සංශෝධනයට යනකොට මේක මර උගුලක්ද? මේ රටට ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදය ගෙනෙන්න හදන එක මර උගුලක්ද? තවුන්නාන්සේලාගේ ඒ වලව්වට සහ ඒ ඉන්න නායකයාට- [බාධා කිරීමක්] "වරායේ රැකියා අවස්ථාවක් ලබා දීම සඳහා අවශ්‍ය කටයුතු සූදානම් කරලා දෙන්න" කියලා වරාය ඇමති, නාමල් රාජපක්ෂ කියන සුපිරි මන්ත්‍රීවරයාට ලියුම් යවනවා අප දැක්කා. ගුවන් සේවා ඇමති, නාමල් රාජපක්ෂ කියන සුපිරි මන්ත්‍රීවරයාට ලියුම් යවනවා, "ගුවන් තොටු පොළේ රැකියා අවස්ථාවක් ලබා දීම සඳහා අවශ්‍ය කටයුතු සූදානම් කරලා දෙන්න" කියලා. විෂයය බාර ඇමතිවරයා ජනාධිපතිවරයාගේ පුත්‍රයාට ලියුම් යවලා රස්සා ගත් යුගයක් පසු ගිය කාලයේ තිබුණේ.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Hon. Deputy Chairman of Committees)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමාට ලැබී ඇති කාලය අවසානයයි.

ගරු තුෂාර ඉඳුනිල් අමරසේන මහතා

(மாண்புமிகு துஷார இந்தானில் அமரசேன)
(The Hon. Thushara Indunil Amarasena)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, මට තව විනාඩි දෙකක් ලැබෙනවා. මට කථා කරන්න ඉඩ ලබා දෙන්න. මේවා හේතු විරහිත චෝදනා. කොස් කොළ, ක්‍රෝටන් කොළ කන්න කියලා කවුද කිව්වේ? කෘෂිකර්ම දෙපාර්තමේන්තුවේ නිලධාරියෙක් රුපවාහිනී වැඩසටහනකට ඇවිල්ලා "මේවාත් හොඳයි. මේවාත් හොඳයි" කියලා කිව්ව පළියට ඒවා පිළිගන්නේ මොකටද? අපේ ආණ්ඩුවේ මොන මන්ත්‍රීවරයාද, මොන ඇමතිවරයාද, ජනාධිපතිතුමාද, අගමැතිතුමාද, මොන වග කිව යුත්තාද කිව්වේ මේවා කන්න කියලා. රුපවාහිනී නාලිකාවලට ගිවිල්ලා voice cuts දෙමින් පතුරු ගහන්න කවුද එහෙම කිව්වේ? එහෙම නම් සුපර්වේදි පබ්ලිෂ් සිල්වා මහත්තයා කියන දේවල්වලටත් තවුන්නාන්සේලා කෑ ගහන්න එපායැ. එතුමා ඔයට වැඩිය දේවල් කන්න කියන්නේ.

සමලිංගිකත්වය ගැන දැන් පමිපෝරි ගහනවා. කවුද, සමලිංගිකත්වය ගැන කථා කළේ? GSP Plus අපට ලැබෙන කොට, අපේ රටේ පවතින්නට අවශ්‍ය වන මානව හිමිකම් තත්ත්වයන් පිළිබඳව ඒ අය conditions ඉදිරිපත් කරනකොට එහි

තිබුණු කාරණයක් තමයි මේ සමලිංගිකත්වය කියන කාරණය. ඒ කාරණය අපිද ගෙනාවේ? අපි කවුරුවත් ගෙනාවේ නැහැ. පහත් කථා ඇදලා අරගෙන, අමු බේගල් ඇදලා අරගෙන, නැති ප්‍රශ්න, නැති දේවල් අරගෙන අභිසඟ ජනතාවගේ ජන විඥානයන් කෙලෙසන්නට එපා කියලා මා විශේෂයෙන් ඉල්ලා සිටිනවා. කට තිබුණාට, දොඩවන්නට පුළුවන්කම තිබුණාට, වාචාලකම තිබුණාට, මිනිසුන්ගේ ජන විඥානයන් අවුල් කරන පහත් දේශපාලන මට්ටමකට එන්න එපා කියන එක මා මේ අවස්ථාවේදී විශේෂයෙන් කියනවා. කථා කරන දේවල් පිළිබඳව වග කීමකින් යුතුව කථා කරන්න. මහින්ද රාජපක්ෂ මහත්තයා හෙට පවත්වන වෙඩි මුරය, - ආණ්ඩු පක්ෂයේ කිසි කෙනෙකුට එන්නත් එපා කිව්වලු, එන්නත් නැහැ. එන්නත් එපා කියනවාලු. ආපසු මේ කියන්නේ පරණ සැලැත් දොරේ කථාව. ඔය කථාව කලින් කිව්වානේ. එන්නත් නැහැ; යන්නේ නැහැ; ආවාට ගන්නේ නැහැ; ඕනෑ වෙලාවක යන්නේ පුළුවන්; එන්නත් පුළුවන්. පරණ සැලැත් දොරේ කථාව. එනවා නම් නොගෙන සිටිව්ද? එන්නේ නැහැ. එන්නේ නැති නිසා දැන් ලොකු සද්දයක් දාලා, -

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Hon. Deputy Chairman of Committees)

බොහොම ස්තූතියි, ගරු මන්ත්‍රීතුමා.

ගරු තුෂාර ඉඳුනිල් අමරසේන මහතා

(மாண்புமிகு துஷார இந்தானில் அமரசேன)
(The Hon. Thushara Indunil Amarasena)

එන්නේ නැති නිසා ආපසු කියනවා, "එන්නේ නැහැ. යන්නේ නැහැ. ගන්නේ නැහැ" කියලා. පරණ සැලැත් දොරේ කථාව. ඒ පිළිබඳවත් කතාගාටු ප්‍රකාශ කරමින් මගේ කථාව අවසන් කරනවා. බොහොම ස්තූතියි.

[பி.ப. 2.19]

ගරු අමීර් අලි සිහාබ්දීන් මහතා (ග්‍රාමීය ආර්ථිකය පිළිබඳ නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு அமீர் அலி சிறாப்தீன் - கிராமிய பொருளாதார அலுவல்கள் பிரதி அமைச்சர்)
(The Hon. Ameer Ali Shihabdeen - Deputy Minister of Rural Economic Affairs)

பிஸ்மில்லாஹ்ரிர் ரஹ்மான்ரிர் ரஹீம்.

கௌரவ குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்களே, பல் மருத்துவப் பட்டதாரிகளுக்கு வரையறுக்கப்பட்ட பயிற்சி வழங்குவதற்காக மருத்துவக் கட்டளைச் சட்டத்தின் 105ஆவது அதிகாரச் சட்டத்தில் திருத்தம் கொண்டுவருவதற்கு மாண்புமிகு சுகாதார அமைச்சர் ராஜித சேனாரத்ன அவர்களால் முன்வைக்கப்பட்டிருக்கின்ற இந்தச் சட்ட மூலத்தை காலத்திற்குக் தேவையானதொன்றாக நான் பார்க்கின்றேன். கடந்த காலத்திலே இந்த விடயங்கள் கவனிப்பாரற்றுக் கிடந்தன. மாண்புமிகு ராஜித சேனாரத்ன அவர்கள் இதனை அவசரமாக வைத்தியர்களுக்குச் செய்துகொடுக்க வேண்டும் என்று எடுத்துக்கொண்ட இந்த முயற்சிக்காக இந்தச் சபையிலே அவரை மனமாரப் பாராட்டுகிறேன். இந்தக் காலகட்டத்தில் மாண்புமிகு சுகாதார அமைச்சர் அவர்கள் இந்த நாட்டிலே இருக்கின்ற பெரும்பான்மை மக்கள் மாத்திரமல்ல, சிறுபான்மைச் சமூகத்தினரும் நம்பிக்கை வைக்கக்கூடிய ஓர் அமைச்சராகவும் அதிரடி நடவடிக்கைகளைச் செயற்படுத்துபவராகவும் இருப்பதனால் அவரை எல்லோருக்கும் நன்றாகப் பிடிக்கும். எல்லா இன மக்களும் அவரை வாழ்த்துகிறார்கள்; வரவேற்கிறார்கள். அந்தவகையிலே, அவசரமாகவும்

அதிரடியாகவும் 48 மருந்துகளுக்கு விலை குறைப்புச்செய்து சாதனை செய்ததோடு, இருதய நோயாளருக்குத் தேவையான stent உபகரணம் தற்போது இலவசமாக அரசாங்கத்தினால் வழங்கப்படும் விடயத்தையும் சொல்லியிருக்கிறார். நமது நாட்டிலே சுகாதாரத்துறை இவ்வளவு வாய்ப்பான முறையிலே முன்னேற்றம் அடைந்திருக்கின்றதென்று இப்பொழுதுதான் அனைவருக்கும் தெரியவந்திருக்கின்றது.

தனியார் வைத்தியசாலைகளைவிடக் கிராமப்புறங்களில் இருக்கின்ற மற்றும் நகரப் புறங்களிலிருக்கின்ற அநேகமான அரசாங்க வைத்தியசாலைகளில் உண்மையாகவே மக்கள் அதிக நம்பிக்கை வைத்திருக்கிறார்கள். இந்த நாட்டின் மேதகு ஜனாதிபதி அவர்களினதும் மாண்புமிகு பிரதமர் அவர்களினதும் வழிகாட்டலின்கீழ் மாண்புமிகு சுகாதார அமைச்சர் அவர்கள் செயற்படுத்துகின்ற வேலைத் திட்டங்களின் காரணமாக சாதாரண மக்கள் அரச வைத்தியசாலைகளிலே அதிக நம்பிக்கை கொண்டிருக்கிறார்கள். அந்த ஒரு காலகட்டத்தை ஏற்படுத்தியமைக்காக மாண்புமிகு சுகாதார அமைச்சர் அவர்களுக்கு நான் இந்த இடத்திலே நன்றி கூறக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். அந்த வகையில் எனது பிரதேசத்திலே விசேடமாக கல்குடா தொகுதியிலே நீண்ட காலமாகக் கவனிப்பாரற்றுக் கிடக்கின்ற வாழைச்சேனை ஆதார வைத்தியசாலையைப் பற்றிய சில விடயங்களை நான் அமைச்சரின் கவனத்துக்குக் கொண்டுவர விரும்புகின்றேன். ஏனெனில் அந்த வைத்தியசாலையின் தேவைப்பாடுகள் மிகமிக அதிகமாக இருக்கின்றன. மாகாண சபைக்குக்கீழ் வரும் இந்த வைத்தியசாலையில் ஊழியர் பற்றாக்குறை நிலவுகின்றது. அங்கு ஊழியர்களுக்கான approved cadre 343 ஆக இருந்தபோதிலும் தற்பொழுது அங்கு 155 பேர் மாத்திரம்தான் கடமையில் ஈடுபடுத்தப் பட்டிருக்கின்றார்கள். ஆகவே, 50 வீதத்துக்கும் குறைவான ஊழியப் படையை வைத்துக்கொண்டு அந்த வைத்திய சாலையைக் கொண்டுநடத்த முடியாத ஒரு நிலைமை இருக்கின்றது. நாங்கள் இதுபற்றிச் சம்பந்தப்பட்ட மாகாண சபையிடம் பல தடவைகள் தெரிவித்திருந்தோம். அதற்கு அங்கே குறித்த விடயம் பற்றிய தீர்வுக்குத் தடையாக நிதி ரீதியான பிரச்சினை காரணமாக முன்வைக்கப்பட்டது. ஆகவே, கௌரவ அமைச்சர் ராஜித சேனாரத்ன அவர்கள் இதிலே போதுமான அக்கறை காட்ட வேண்டும் என்று நான் எனது பிரதேச மக்களின் சார்பிலே வேண்டுகோள் விடுக்கின்றேன்.

வாழைச்சேனை வைத்தியசாலையிலே முக்கியமான கட்டுமானப் பணிகளை மேற்கொள்வதற்கு கௌரவ அமைச்சர் அவர்களிடமிருந்து 1,200 மில்லியன் ரூபாயை எதிர்பார்ப்பதாக hospital நிர்வாகம் என்னிடம் தெரிவித்துள்ளது. அந்த விடயத்தையும் கௌரவ அமைச்சர் அவர்களிடம் ஆற்றுப் படுத்த விரும்புகின்றேன். கல்குடா தொகுதியிலே இருக்கின்ற வாழைச்சேனை ஆதார வைத்தியசாலையானது அங்கிருக்கின்ற எல்லா இன மக்களுக்கும் சேவை புரிவதனாலும் கல்குடா பிரதேசம் வெளிநாட்டிலிருந்து வருகின்ற உல்லாசப் பிரயாணிகளை அதிகமாகக் கவரக்கூடியதாக இருப்பதனாலும் கௌரவ அமைச்சர் அவர்கள் அந்த வைத்தியசாலையின் விடயத்தில் அவசரமாகத் தலையீடு செய்து அதனுடைய தேவைகளை நிறைவேற்றி வைக்க வேண்டும். ஏதோ ஒரு வகையில் பிரச்சினைகளைத் தீர்த்து வைப்பதில் அமைச்சர் அவர்கள் வல்லவர் என்பதும் எங்களுக்குத் தெரியும். அந்த வகையிலே கௌரவ அமைச்சர் அவர்கள் அதற்குரிய கருமங்களைத் தயவுசெய்து செய்ய வேண்டும் என்று நான் வேண்டுகோள் விடுக்கின்றேன்.

கௌரவ குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்களே, மட்டக்களப்பு வைத்தியசாலை 2006-ஆம் ஆண்டு 11 விசேட வைத்திய நிபுணர்களைக் கொண்டிருந்தபோது போதனா வைத்தியசாலையாகத் தரமுயர்த்தப்பட்டது. இப்பொழுது அங்கு நிபுணத்துவம் பெற்ற 51 வைத்தியர்கள் கடமையிலே ஈடுபட்டிருக்கின்றார்கள். ஆனால், அங்கு 11 விசேட வைத்திய நிபுணர்கள் கடமையாற்றுவதற்கான ward வசதிகள் இல்லை என்ற பெரிய குறைபாடு எமக்கு கவலை தருகின்றது. கடந்த காலங்களிலே இந்த வைத்தியசாலை விடயத்தில் அதிகம் அக்கறை எடுத்தவர் என்ற வகையிலே அமைச்சர் அவர்கள் எதிர்காலத்திலும் அக்கறை செலுத்த வேண்டும். மட்டக்களப்பு மாவட்டத்திலே இருக்கின்ற ஒரேயொரு போதனா வைத்திய சாலை என்ற அடிப்படையிலே அந்த வைத்தியசாலையின் தேவைப்பாடுகளை நிவர்த்தி செய்வதற்கான முனைப்புக்களை மேற்கொள்ள வேண்டும். அங்கு குறித்த 11 விசேட வைத்திய நிபுணர்கள் சேவையாற்றுவதற்குரிய ward வசதிகள் இல்லாதது மாத்திரமல்ல, இடநெருக்கடியான ஒரு சூழ்நிலையும் உருவாகியுள்ளது. போதுமான நில அளவைக் கொண்டிராத ஒரு பிரதேசத்திலே கடந்த காலங்களில் திட்டமிடப்படாத வகையில் குறித்த வேலைத்திட்டங்கள் மேற்கொள்ளப்பட்டமைதான் இதற்குக் காரணமோ, என்னவோ தெரியாது. ஆனால், இன்று இதற்குரிய போதுமான விரிவாக்கல் செய்யப்பட வேண்டிய தேவைப்பாடு காணப்படுகின்றது.

விசேடமாக மட்டக்களப்புப் போதனா வைத்தியசாலைக்கு வருகின்ற எல்லா இன மக்களுக்கும் மிகுந்த அர்ப்பணிப்போடு சேவை செய்துகொண்டிருக்கின்ற பணியாளர் குழுத்தினை நாங்கள் அங்கு காணக்கூடியதாக இருக்கின்றது. அந்த வைத்தியசாலையில் சில குறைபாடுகள் இருந்தபோதிலும் அமைச்சர் அவர்களுடைய வழிகாட்டலின் அடிப்படையிலே அந்த மாவட்டத்தில் இருக்கின்ற எல்லா இன மக்களுக்கும் அது சேவையாற்றிக்கொண்டிருக்கின்றது.

மரு (வெட்டி) ராஜித சேனாரத்ன உணவா

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senarathne)

Hon. Deputy Minister, in the Batticaloa Teaching Hospital, we have completed the new administrative block. We have started the Emergency and Accident Unit there. With that, I think the question of congestion will be sorted out.

மரு அமீர் அலி சிஹாப்தீன் உணவா

(மாண்புமிகு அமீர் அலி சிஹாப்தீன்)

(The Hon. Ameer Ali Shihabdeen)

Thank you so much.

கௌரவ அமைச்சர் அவர்களே, உங்களுடைய இந்த முயற்சிகளுக்காகவும் மற்றும் அதிரடியான நல்ல நடவடிக்கைகளுக்காகவும் இந்த இடத்திலே எனது மாவட்ட மக்களின் சார்பில் உங்களுக்கு மனப்பூர்வமான நன்றியறிதலைத் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

மேலும், எங்களுடைய மாவட்டத்திலே இன்னுமொரு பாரிய பிரச்சினை காணப்படுகின்றது. அதாவது, பாடசாலை மாணவர் மத்தியிலே போதை மாத்திரைகள் அதிகம் பாவிக்கப்படுகின்ற ஒரு பிரதேசமாக மட்டக்களப்பு மாவட்டம் இருக்கின்றது. இந்தப் போதை மாத்திரைகள் வெளியிலுள்ள 'பாமசி'களிலிருந்தும் ஏனைய பிரதேசங்களிலிருந்தும் கடத்தி வரப்பட்டு பாடசாலை மாணவர்களுக்கு விற்கப்படுகின்றது. வயது வித்தியாசம் இல்லாமல் பாடசாலைகளில் இருக்கின்ற சின்னஞ் சிறுவர்கள்கூட இதற்கு ஆட்பட்டிருக்கிறார்கள்.

[மர் டீர்ட் டி ஸிஹாப்தீன் மஹா]

விசேடமாக மட்டக்களப்புப் பிரதேசத்திலே இந்தப் போதை மாத்திரைக்கு அதிகளவான மாணவர்கள் ஆட்டப்பிடுக்கு கிறார்கள் என்ற கவலையான செய்தியை நான் உங்களுடைய கவனத்துக்குக் கொண்டு வரும்புகிறேன். இந்த விடயம் தொடர்பில் உங்களால் எவ்வாறான அதிரடி நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ள முடியுமோ, அவற்றை நீங்கள் நிச்சயமாகச் செய்யவேண்டும். ஏனெனில், எங்களுடைய பிரதேசத்திலே இருக்கின்ற பாடசாலை மாணவர்கள் உட்பட வெளியாட்களும் இந்த மாத்திரைக்கு அடிமைப்பட்டு, அவர்களது வாழ்க்கையை வீணடிக்கின்ற நிகழ்வுகளை நாங்கள் காணக்கூடியதாக இருக்கின்றது. இவ்வாறான மருந்துகளை வாங்குவதற்குச் சிட்டையோடு செல்லவேண்டி இருந்தாலும், அதைக் கொழும்பிலிருந்து களவாகக் கொண்டு வந்து மாவட்டத்திலே சில முக்கியமான இடங்களில் விற்கின்ற வேலைத்திட்டம் நடைபெறுகிறது. எனவே, நீங்கள் இந்த விடயத்தைத் தடுப்பதற்கு அதிகப்படியான முயற்சிகளை எடுக்கவேண்டும் என்று நாங்கள் எதிர்பார்க்கின்றோம்.

அதுமாத்திரமல்லாமல், எதிர்வரும் முதலாம் திகதி களுவாஞ்சிக்குடி ஆதார வைத்தியசாலையானது இந்த நாட்டின் சனாதிபதி அவர்களால் திறந்து வைக்கப்பட இருப்பதாக எங்களால் அறிய முடிந்தது. ஆனால், பாராளுமன்ற உறுப்பினர்கள் யாருக்கும் இதுபற்றித் தெரிவிக்கப்படவில்லை. மேலும், கௌரவ இராஜாங்க அமைச்சர் ஹிஸ்புல்லாஹ் அவர்கள் தனது முயற்சியினாலும் தனிநபர் ஒருவருடைய 100 மில்லியன் ரூபாய் நிதியுதவியினாலும் மட்டக்களப்பிலுள்ள காத்நான்குடி ஆதார வைத்தியசாலையை அபிவிருத்தி செய்வதற்கு முற்பட்டவேளையில் கிழக்கு மாகாண முதலமைச்சர் அவர்களின் கெடுபிடுகள் காரணமாக அதில் தாமதம் ஏற்பட்டது. எனினும், அதிருஷ்டவசமாக கௌரவ அமைச்சர் ஹிஸ்புல்லாஹ் அவர்கள் நல்ல விதமாக அந்த விடயத்தைக் கையாண்டு முடிவுறுத்தி வைத்திருக்கிறார். அதேபோன்று, அவர் கிட்டத்தட்ட 150 மில்லியன் ரூபாய் செலவில் ஏறாஜர் ஆதார வைத்தியசாலையில் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவை செய்து தருவதற்கு எடுக்கின்ற முயற்சிக்கும் கிழக்கு மாகாண முதலமைச்சர் அவர்கள் தடைவிதித்ததாக நாங்கள் அறிகிறோம். இதனை நான் இந்தச் சபையிலே சொல்லியாகவேண்டும். ஏனென்றால், "சாமி வரம் தந்தாலும் பூசாரி இடம் கொடுக்கமாட்டார்" என்பதுபோல்தான் கிழக்கு மாகாணத்தினுடைய நிலைவரம் இருந்துகொண்டிருக்கிறது. வெளிநாட்டில் இருக்கின்ற ஒரு தனவந்தர் தானாக விரும்பி அந்த ஆஸ்பத்திரியை அபிவிருத்தி செய்வதற்கு முன்வருகின்றபோது -அரசாங்கத்தின் நிதி உதவியின்றித் தனிநபர் ஒருவர் தான் உவந்து அதைச் செய்து தருவதற்கு முயற்சிக்கின்றபோது - அதற்கு கிழக்கு மாகாண முதலமைச்சர் அவர்கள் தடைபோடுவதானது கவலையோடு பார்க்கப்பட வேண்டிய ஒரு விடயம் என்பதை நான் இந்த இடத்திலே பதிவு செய்யவேண்டியிருக்கிறது. எனவே, எதிர்காலத்திலே எங்களுடைய எதிர்பார்ப்பு -

மர் டீர்ட் டி ஸிஹாப்தீன் மஹா

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman of Committees)

கௌரவ பிரதி அமைச்சர் அவர்களே, உங்களுக்கு இன்னும் ஒரு நிமிடம் இருக்கிறது.

மர் டீர்ட் டி ஸிஹாப்தீன் மஹா

(மாண்புமிகு அமீர் அலி சிஹாப்தீன்)

(The Hon. Ameer Ali Shihabdeen)

தயவுசெய்து, எனக்கு இன்னும் இரண்டு நிமிடம் தாருங்கள்!

எனவே, எங்களுடைய மாவட்டத்திலே மாகாண சபைக்குரிய ஆஸ்பத்திரியாக இருந்தாலும் சரி, மத்திய அரசுக்குரிய ஆஸ்பத்திரியாக இருந்தாலும் சரி, அவை உடனடியாக அபிவிருத்தி செய்யப்படவேண்டும் என்றுதான் நாங்கள் எதிர்பார்க்கிறோம். அந்த வகையிலே ஓட்டமாவடியிலும் கோரளைப்பற்று மத்தியிலும் உள்ள MOH காரியாலயங்களின் தரம் மற்றும் ஏனைய விடயங்கள் தொடர்பிலும் அதிகம் கவனம் செலுத்தி, அவற்றையும் அவசரமாக முன்னிலைப்படுத்த வேண்டும். விசேடமாக, கோரளைப்பற்று மத்தியில் MOH காரியாலயம் கட்டிமுடிக்கப்பட்டு அதற்குரிய வளங்கள் அனைத்தும் வழங்கப்பட வேண்டும். அதன் தேவைப்பாடு கருதி அதனை விரைவாகச் செய்துதரவேண்டும் என்று அந்தப் பிரதேச மக்களின் சார்பாக வேண்டுகோள் விடுத்து, வாய்ப்புக்கு நன்றி கூறி விடைபெறுகின்றேன். நன்றி, வணக்கம்.

மர் டீர்ட் டி ஸிஹாப்தீன் மஹா

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman of Committees)

நன்றி. அடுத்து, கௌரவ அரவிந்த் குமார் அவர்கள்!

[பி.ப. 2.31]

மர் டீர்ட் டி ஸிஹாப்தீன் மஹா

(மாண்புமிகு அ. அரவிந்த் குமார்)

(The Hon. A. Aravindh Kumar)

கௌரவ குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்களே, இன்று சுகாதார அமைச்சோடு சம்பந்தப்பட்ட விவாதத்திலே கலந்துகொண்டு எனது கருத்துக்களையும் முன்வைப்பதற்கு வாய்ப்பு அளித்தமைக்கு முதலில் உங்களுக்கு நன்றியைக் கூறிக்கொண்டு, இவ்விடயம் தொடர்பில் ஒருசில விடயங்களைப் பகிர்ந்துகொள்ளலாம் என்று நினைக்கின்றேன். இன்று பல் வைத்தியத் துறையை ஊக்குவிக்க வேண்டும் என்ற நோக்கத்தோடு முன்வைக்கப்பட்டிருக்கும் இந்தத் திருத்தச் சட்டமூலம் உண்மையிலேயே வரவேற்கக்கூடியதாகும். அதுமாத்திரமல்ல, இது காலத்துக்குத் தேவையான ஒரு விடயமும் கூட என்பதை நான் இந்த இடத்திலே கூறிக்கொள்ள விரும்புகின்றேன். இதனை முன்கொண்டு செல்லவேண்டும் அல்லது இந்தத் துறையிலே முன்னேற்றத்தைக் காண வேண்டும் என்ற நோக்கோடு செயற்படுகின்ற கௌரவ சுகாதார அமைச்சர் ராஜித் சேனாரத்ன அவர்களுக்கு எனது நன்றியினைக் கூறிக்கொள்ள விரும்புகின்றேன்.

இன்று இந்த நாட்டில் பொதுவாகவே அமைச்சுக்கள் பற்றியும் அதன் செயற்பாடுகள் பற்றியும் பல்வேறு வகையில் பல்வேறு துறையினரிடமிருந்தும் விமர்சனங்கள் வந்து கொண்டிருக்கின்றன. எனினும், சுகாதார அமைச்சை எடுத்துக்கொண்டால், அது இன்று விமர்சனங்களிலிருந்து விலகிக்கொண்டுள்ள, விமர்சனங்களுக்கு அப்பாற்பட்ட ஓர் அமைச்சாக மாறிக்கொண்டு வருகின்றது. அந்தவகையில், இதற்குப் பொறுப்பாக இருக்கும் அமைச்சர் அவர்களை எமது மக்களின் சார்பிலே பாராட்டக் கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன்.

இன்று இந்த நாட்டிலே 48 மருந்து வகைகளின் விலைகள் குறைக்கப்பட்டிருக்கின்றன. இது உண்மையிலே வரவேற்கக் கூடிய ஒரு விடயம். மக்களுக்குச் சலுகைகளை வழங்கக்கூடிய, மக்களின் சுமையைக் குறைக்கக்கூடிய ஒரு விடயம். முன்பெல்லாம் தனியார் வைத்தியசாலைகளுக்குச் செல்லும் நோயாளிகள் அல்லது நோயாளர்களோடு சம்பந்தப் பட்டவர்கள் அங்கு வைத்தியர்கள் தரும் மருந்துச்சிட்டையை - prescription - எடுத்துக்கொண்டு pharmacy இற்குப் போய்,

அந்த மருந்துகளை வாங்குவதென்றால் எவ்வளவு செலவாகுமென்றுதான் முதலிலே கேட்பார்கள். அந்த மருந்து இருக்கின்றதா, இல்லையா என்றெல்லாம் கேட்பதில்லை. அந்த மருந்தின் விலை எவ்வளவென்றுதான் கேட்பார்கள். கடைக்காரர்களும் அந்த மருந்துச்சிட்டையைப் பார்த்துவிட்டு அதற்கான மொத்தச் செலவு இவ்வளவென்று சொன்னால், அந்த விலையைக் கேட்டுவிட்டு அவர்கள் விழிபிதுங்கிப்போய் விடுவார்கள். வைத்தியர் ஒரு மாதத்திற்கான மருந்தினைச் சிபாரிசு செய்திருந்தால், "ஒரு கிழமைக்கு வேண்டியளவு மருந்தைத் தாருங்கள்; அதற்கான பணந்தான் இருக்கின்றது" என்று சொல்லி அதனை வாங்கிப் போகின்ற ஒரு நிலைமை இருந்தது. ஆனால், அந்த நிலைமை இன்று தலைகீழாக மாறியிருக்கின்றது. நான் இதனைப் பொறுப்போடு கூறுகின்றேன். இப்பொழுதெல்லாம் பெரும்பாலான நோயாளர்கள் அல்லது நோயாளர்களோடு செல்பவர்கள் மருந்துச்சிட்டையை pharmacy இலே கொடுத்துவிட்டு, மருந்துகளின் விலையைக் கேட்பதில்லை; ஒரு மாதத்திற்கான மருந்துகளைத் தாருங்களென்று கேட்டு அதற்கான பணத்தைக் கொடுத்துவிட்டுப் போகும் நிலைமை ஏற்பட்டிருக்கின்றது. அப்படியென்றால், சுகாதார அமைச்சு இந்த நல்லாட்சியினூடே ஒரு மாற்றத்தை ஏற்படுத்தி நல்ல நிலைமையைக் கொண்டுவந்திருக்கின்றது. இந்த விடயத்திலே மிகவும் தைரியமாகவும் பொறுப்புடனும் களமிறங்கிய கௌரவ அமைச்சர் அவர்களுக்கு நாங்கள் மீண்டும் மீண்டும் எங்களது பாராட்டுக்களைக் கூறிக்கொள்வதில் பெருமிதம் அடைகின்றோம்.

அது மாத்திரமல்ல, இன்று அமைச்சினது செயற்பாட்டினூடாகத் தனியார் வைத்தியசாலைகளின் நடவடிக்கைகளைக் கட்டுப்பாட்டுக்குள் கொண்டுவரும் நிலைமையும் ஏற்பட்டிருக்கின்றது. "இந்த அளவில்தான் தனியார் வைத்தியசாலைகளின் கட்டணங்கள் இருக்க வேண்டும்" என்ற ஒரு தீர்மானத்தை மிகத் தைரியமாக நிறைவேற்றுவதிலே அமைச்சரின் பங்கு மிக முக்கியமானதாக இருக்கின்றது. அதிகரித்த கட்டணத்தின் மூலம் நன்மையடைந்தவர்கள், அதிலே குளிர்காய்ந்தவர்கள், இவ்வாறான கட்டுப்பாடுகள் விதிக்கப்படும்போது அதனைப் பிழை என்று குற்றஞ்சாட்ட முடியும் அல்லது அதிலே தவறுகளைக் காண முடியும். ஆனால், அதன் நன்மைகள் ஒட்டுமொத்தமாக மக்களைச் சென்றடைகின்றன என்று பார்க்கும்போது அதனை அவர்கள் ஆதரித்தோ, பாராட்டியோ ஆகவேண்டும்.

வைத்தியத்துறை என்பது மக்களின் உயிரோடு சம்பந்தப் பட்ட விடயம்; சுகாதார அமைச்சு என்பது மக்களின் சுகாதார நலனோடு, ஆயுளோடு சம்பந்தப்பட்ட விடயம். அந்த வகையில் இந்த அமைச்சு சக்திமிக்க ஓர் அமைச்சாக, மக்களின் விமர்சனங்களுக்கு அப்பாற்பட்ட ஓர் அமைச்சாக மாறி வருகின்றது. இந்த அமைச்சுக்கு, வைத்தியராக இருக்கின்ற மிகப் பொருத்தமான ஒருவர் அமைச்சராக நியமிக்கப் பட்டிருக்கின்றார்; இதுவும் இந்த அமைச்சு சிறந்து விளங்குவதற்கு இன்னுமொரு காரணமாகுமென்று நான் கருதுகிறேன்.

இன்று நான் பிரதிநிதித்துவப்படுத்தும் மலையகத்தைப் பொறுத்தவரிலே, அங்கு கடந்த காலங்களிலே பல்வேறு வைத்தியசாலைகள் மிக எதிர்பார்ப்போடு அரசமயமாக்கப் பட்டன. இன்று இவை அனைத்தும் மாகாண சபை நிர்வாகத்தின்கீழ் இருக்கின்றன. இவ்வாறு அரசுடைமை யாக்கப்பட்ட வைத்தியசாலைகளின் சேவைகள் சரியாக மக்களுக்குப் போய் சேர்கின்றனவா? என்ற கேள்வியை எழுப்பினால், 'இல்லை' என்ற ஒரு பதிலையே விசனத்தோடு சொல்ல வேண்டியிருக்கின்றது. காரணம், இவ்வாறு அரசமயமாக்கப்பட்ட பெருந்தோட்ட வைத்தியசாலைகளிலே

சரியான முறையில் சிகிச்சைகள் இடம்பெறுவதில்லை. அந்த வகையில் அங்கு போதிய வைத்திய அதிகாரிகள் இல்லை; போதியளவில் வைத்தியர்களோ, தாதியர்களோ இல்லை. அதேநேரம் இவ்வாறு பொறுப்பேற்கப்பட்டிருக்கும் வைத்திய சாலைகளில் பெரும்பாலானவை இன்று மூடப்பட்டிருப்பதை நான் இந்த உயரிய சபையிலே விசனத்தோடு கூறிக்கொள்ள விரும்புகின்றேன்.

இந்த வைத்தியசாலைகள் மத்திய சுகாதார அமைச்சின்கீழ் வராவிட்டாலும் இவ்விடயத்திலே அக்கறை செலுத்துமாறு மாகாண சுகாதார அமைச்சைக் கோருவது கௌரவ அமைச்சர் அவர்களின் பொறுப்பாக இருக்கின்றது. எனவே, அரசுடைமை யாக்கப்பட்டிருக்கும் அல்லது தேசிய மயமாக்கப் பட்டிருக்கும் இந்தப் பெருந்தோட்ட வைத்தியசாலைகளின் செயற்பாடுகள் ஏனைய வைத்தியசாலைகளுக்கு நிகராக அமையும் வகையில் அவை தரமுயர்த்தப்படுவதற்கு கௌரவ சுகாதார அமைச்சர் அவர்கள் நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும் என்று நான் இந்தச் சபையிலே கேட்டுக்கொள்ள விரும்புகின்றேன். அவ்வாறு செய்தால் மாத்திரமே அங்குள்ளவர்களுக்கும் சரியான சுகாதார வசதிகள் - சுகாதார சேவைகள் சென்றடையும். தோட்டப் புறங்களில் இருப்பவர்கள் எவ்வாறாக இருந்தாலும் பிரச்சினை இல்லை; இந்தச் சேவைகள் அவர்களுக்குத் தேவையில்லை என்று எவராலும் அவர்களைக் கண்டுகொள்ளாமல் இருக்க முடியாது.

தோட்டத் தொழிலாளர்களைப் பொறுத்தவரையிலே அவர்கள் கடின உழைப்பாளிகள்; நாட்டிற்கு மிக அதிகமான உழைப்பை வழங்குபவர்கள். மழையோ, வெயிலோ, பனியோ, குளிரோ எவற்றையும் பொருட்படுத்தாமல் செயற்படும் ஒரு மக்கள் கூட்டமாக அவர்கள் இருக்கின்றார்கள். ஆகவே, அவர்களின் நலன்களை நாங்கள் பாதுகாக்க வேண்டும்; அவர்களின் நலனிலே நாங்கள் அக்கறை கொள்ள வேண்டும். அவர்களின் சுகாதாரம், அவர்களின் போஷாக்குத் தன்மை பற்றி அதிக அக்கறை செலுத்த வேண்டும். அவ்வாறு செயற்பட்டால்தான் அவர்களின் உழைப்பை நாங்கள் சரியாகப் பெற்றுக் கொள்ளக்கூடியதாக இருக்கும். ஏனெனில், நாட்டுக்கு அவர்களின் உழைப்பு மிக அவசியம். ஆகவே, இந்த அமைச்சின் செயற்பாடுகளின் நன்மைகள் மலையகத்திற்கும் சிறந்த வகையிலே போய்ச்சேர வேண்டும். அந்த நன்மைகள் அவர்களை முற்றாகச் சென்றடையவில்லை என்றோ, மலையகம் முற்றாகப் புறக்கணிக்கப்பட்டிருக்கின்றது என்றோ நான் சொல்லவில்லை. ஆனால், ஏனைய பிரதேசங்களுக்குக் கிடைக்கின்ற வாய்ப்பும் வளங்களும் மலையகத்திற்குப் போய்ச்சேருவதிலே ஒரு பின்னடைவு இருக்கின்றது என்பதைத்தான் இந்த உயரிய சபையிலே கூறிக்கொள்ள விரும்புகின்றேன். ஆகவே, அரசமயமாக்கப்பட்ட இந்த வைத்தியசாலைகள் சிறந்த முறையிலே இயங்குவதற்கான நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ள வேண்டும். அவை சிறந்த முறையிலே நடைபெறுவதற்கு அல்லது இயங்குவதற்கு சிறிது அக்கறை காட்டினாலே போதுமானதாக இருக்கும். அந்த வகையிலே கௌரவ அமைச்சர் அவர்கள் குறித்த விடயத் திலும் கவனம் செலுத்த வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொண்டு, வாய்ப்பளித்த குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்களுக்கு மீண்டும் நன்றி கூறி, விடைபெறு கின்றேன். நன்றி, வணக்கம்.

[பி.ப. 2.40]

ஓர் டீ. சீதரன் லெனா

(மாண்புமிகு சி. சிறீதரன்)

(The Hon. S. Shriharan)

கௌரவ குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்களே, இன்றைய தினம் மருத்துவம் (திருத்தம்) சட்டமூலம்

[௧௮ சீ. இரண் டை]

தொடர்பான விவாதத்திலே பங்குகொள்கின்ற அதேநேரம், முக்கியமான ஒரு விடயத்தை முதலில் இந்தச் சபையின் கவனத்துக்குக் கொண்டுவர விரும்புகிறேன்.

அதாவது, எமது மக்கள் பலர் இராணுவத்தினரிடம் கையளித்த அவர்களுடைய உறவுகள் இதுவரை வீடு திரும்பவில்லை. இவ்வாறு காணாமல் ஆக்கப்பட்டோர் தொடர்பாக அவர்களுடைய உறவினர்கள் இன்று வவுனியா மாவட்டத்திலே நடத்துகின்ற உண்ணாவிரதப் போராட்டம் மிக உச்ச நிலையை அடைந்திருக்கின்றது. மிகமுக்கியமாக வடக்கு, கிழக்கு மண்ணிலே ஆயிரக்கணக்கானோர் காணாமல் ஆக்கப்பட்டிருக்கிறார்கள். இவர்கள் தொடர்பாகப் பல்வேறுபட்ட கோரிக்கைகள் முன்வைக்கப்பட்டன. 2015இல் ஜெனீவாவில் கொண்டுவரப்பட்ட தீர்மானத்தின் அடிப்படையில் காணாமல் ஆக்கப்பட்டவர்களைக் கண்டறிவதற்கான ஒரு நிலையத்தை இலங்கையிலே ஸ்தாபித்து, அதனுடாக அவர்களுக்கான ஒரு தீர்வைப் பெற்றுத்தருவதாக அரசாங்கத்தால் - வெளிநாட்டிலுங்கள் அமைச்சர் மாண்புமிகு மங்கள சமரவீர அவர்களால் - உறுதிமொழி வழங்கப்பட்டிருந்தது. அதற்கமைய இலங்கையிலே காணாமல் ஆக்கப்பட்டவர்களைக் கண்டறிவதற்கான அல்லது போர்க் குற்றங்களைக் கண்டறிந்து விசாரணை செய்வதற்கான மைய நிறுவனத்தை இதுவரை ஆரம்பிக்காமல், அதற்கான ஒரு வர்த்தமானி அறிவித்தலை வெளியிடாமல், மேதகு ஜனாதிபதி அவர்கள் இழுத்தடித்து வருவதாகவே பல்வேறு தரப்புக்களாலும் குற்றம் சுமத்தப்படுகின்றது.

2009ஆம் ஆண்டு யுத்தத்தின் முடிவில் தங்களுடைய பிள்ளைகளை, கணவன்மாரை அவர்களின் பெற்றோர்களும் உறவினர்களும் இராணுவத்தினரிடம் நேரடியாகக் கையளித்திருந்தார்கள். அவ்வாறு கையளிக்கப்பட்ட உறவுகள் இதுவரை அவர்களுடைய வீடுகளுக்குத் திரும்பிவரவில்லை. இவர்களைக் கையளித்தமைக்கான நேரடியான - கண்கண்ட சாட்சியங்கள் இருக்கின்றன. உதாரணமாக, விடுதலைப் புலிகளின் மூத்த உறுப்பினர் பாலகுமாரனும் அவருடைய மகனும் இராணுவக் கட்டுப்பாட்டுப் பிரதேசத்திற்குள் வந்திருந்ததை 'லங்கா கார்டியன்' பத்திரிகை படத்தோடு செய்தியாக வெளியிட்டிருந்தது. அத்துடன், கொழும்பை மையமாகக் கொண்டிருக்கின்ற 'தினக்குரல்' பத்திரிகையும் அந்தப் படத்துடன் அச்செய்தியைப் பிரசுரித்திருந்தது. மற்றும் பல பத்திரிகைகளிலும் இணையத்தளங்களிலும் இந்தச் செய்திகள் வெளிவந்திருந்தன. யுத்தம் நடந்த காலத்தில் இலங்கையிலே BBC செய்தியாளராக இருந்த பிரான்சிஸ் ஹரிசன் என்பவர், அண்மையிலே தன்னுடைய Twitter பக்கத்திலே இந்தப் படங்களை வெளியிட்டு, குறிப்பிட்ட காலகட்டத்திலே இவர்கள் காணாமற்போயிருக்கின்றார்கள்; அதாவது, இராணுவத்தினரிடம் ஒப்படைக்கப்பட்ட - சரணடைந்த இவர்கள் எங்கே? என்ற கேள்வியை அவர் கேட்டிருந்தார். ஆனால், நேற்றைய தினம் எங்கள் நாட்டின் பிரதம அமைச்சர் அவர்கள் தமிழர்களை அல்லது காணாமற்போனோரின் குடும்பங்களை வேதனைப்படுத்தும் வகையில், அவர்கள் வெளிநாடுகளுக்குச் சென்றிருக்கலாம் அல்லது அவர்கள் எங்கேயிருக்கின்றார்கள் என்று தெரியாமலிருக்கலாம் என்ற தொனியிலே ஒரு வார்த்தையை இந்தச் சபையிலே வழங்கியமை மிகமிக வேதனையளிக்கின்றது.

இந்த நாட்டிலே பாதிக்கப்பட்டவர்கள் தமிழர்கள். அவர்கள்தான் அழிக்கப்பட்டிருக்கின்றார்கள்; காணாமற்

போயிருக்கின்றார்கள். அவர்களுடைய உறவுகள்தான் இந்தப் போராட்டத்தை நடத்துகின்றார்கள். அவர்கள்தான் தங்களுடைய பிள்ளைகளைத் தேடிக்கொண்டிருக்கின்றார்கள். பாதிக்கப்பட்டவர்களைப் பற்றி உண்மையான நிலைமையைக் கண்டறியாமல் இவ்வளவு காலமும் - கடந்த 7 ஆண்டுகளாக அதனை இழுத்தடித்து வந்த பிற்பாடு இப்பொழுது அவர்கள் வெளிநாட்டில் இருக்கலாம் அல்லது அவர்கள் வேறு எங்கேயாவது இருக்கலாம் என்ற ஒரு கருத்தை முன்வைக்கும்போது, இந்த நாட்டின் ஜனநாயகம் இதுதானா? என்ற ஒரு கேள்வி எழுகின்றது.

குறிப்பாக, இலங்கையிலே தமிழர்களுக்கு நீதி கிடைக்காது என்பதற்கு அண்மைய நாட்களில் பல உதாரணங்கள் இருக்கின்றன. ஒன்று, குமாரபுரம் படுகொலை. அந்தப் படுகொலையிலே ஈடுபட்ட இராணுவத்தினர் எந்தவித குற்றச்சாட்டுக்களும் இல்லாமல் விடுதலை செய்யப் பட்டார்கள். அதேபோல், அண்மையிலே ரவிராஜ் அவர்களுடைய கொலையிலே ஈடுபட்டவர்கள், சிங்கள யூரிமார் நியமிக்கப்படவேண்டும் என்று கேட்டுக்கொண்டதன் அடிப்படையில், அவர்களுக்கூடாக அந்த வழக்குத் தள்ளுபடி செய்யப்பட்டு, அவர்கள் குற்றவாளிகள் இல்லையென்று அந்த வழக்கிலிருந்து விடுதலை செய்யப்பட்டார்கள். ஆகவே, இதில் பாதிக்கப்பட்டவர்கள் தமிழர்கள். இலங்கையிலே 1956ஆம் ஆண்டிலிருந்து காலத்துக்குக் காலம் தமிழர்கள் படுகொலை செய்யப்பட்டார்கள். ஆனால், அவற்றுக்கு இதுவரை இந்த நாட்டிலே நீதி கிடைக்கவில்லை. நீதியான விசாரணைகள் நடக்கவில்லை. ஆகவே, இன்று சாகும் தறுவாயில் தங்களுடைய உறவுகளைக் காட்டுங்கள்! அவர்களை ஒப்படைங்கள்! என்று வவுனியாவிலே அவர்களுடைய குடும்பம் சார்ந்தவர்கள் உண்ணாவிரதமிருக்கின்றார்கள். அதிலே பல வயோதிபத் தாய்மார் தங்கள் பிள்ளைகளுக்காகத் தங்களுடைய உயிர் ஊசலாடிக்கொண்டிருக்கின்ற நிலையிலே போராடிக்கொண்டிருக்கின்றார்கள். பல சகோதரிகள், "எங்களுடைய கணவன்மாரை நாங்கள் ஒப்படைத்திருக்கின்றோம்; அவர்களை எங்களிடம் கையளியுங்கள்! எங்கள் பிள்ளைகளை எங்களிடம் கையளியுங்கள்" என்று போராடிக்கொண்டிருக்கின்றார்கள். ஒரே குடும்பத்தைச் சேர்ந்த தாய் - மகன், தாய் - மகன் என்ற ரீதியிலும் காணாமல் போயிருக்கின்றார்கள். ஆகவே, இவர்கள் தங்களுடைய உறவுகளைக் கேட்கின்றார்கள். இதற்கு இந்த அரசாங்கத்தினால் உரிய நடவடிக்கை எடுக்க முடியவில்லை அல்லது இதற்கு ஒரு பதிலைச் சொல்ல முடியவில்லை யென்றால், இந்த அரசை நீதியான ஒரு ஜனநாயக சோசலிசக் குடியரசு என்று சொல்வது எந்த வகையிலே பொருத்தமாகும்?

வவுனியா மாவட்டத்தில் மட்டும் இறுதி யுத்தம்வரை கிட்டத்தட்ட 686 பேர் காணாமற்போயிருக்கின்றார்கள். அவ்வாறு காணாமற்போன நாகராசா நாகஜோதி, ஜீவரட்ணம் கோகிலா, சின்னச்சாமி சந்திரசிரி, அ. இராஜகுமார், சிவானந்தம் தவரூபினி, தில்லையம்பலம் தில்லைராஜா, வைத்திலிங்கம் செந்தில்வேல், இராசதுரை விஜி, யோகேஸ்வரன் மயூரன், சற்குணம் சங்கீர்த்தன், சி. பொன்னம்மா, அவரின் மகன் சி. சிவதர்சினி, க. ஜீவநந்தினி, அவரின் மகன் க. அருங்குமார் ஆகியோரின் பெற்றோர், சகோதரர்கள்தான் இந்தச் சாகும்வரை உண்ணாவிரதப் போராட்டத்திலே குதித்திருக்கின்றார்கள். இவர்களுடைய இந்த உண்ணாவிரதப் போராட்டத்தைக் கொச்சைப்படுத்தும் வகையில் குறிப்பிட்டவர்கள் வெளிநாடுகளுக்குச் சென்றிருக்கலாம் என்று பிரதம அமைச்சர் அவர்கள் ஒரு பொய்யான தகவலைக் கட்டவிழ்த்துவிட்டிருப்பது மிகமிக வேதனையான சம்பவமாகும். ஆகவே, தயவுசெய்து இந்த நாட்டில்

பாதிக்கப்பட்டுள்ள காணம்போனோரின் உறவுகள் தங்களுடைய பிள்ளைகளைக் கேட்கின்ற இந்தச் சூழலில் அவர்களுக்குக் கொரு விடையைச் சொல்வதற்கு இந்த ஜனநாயக அரசாங்கம் முன்வரவேண்டும்.

இந்த அரசு ஒரு 'நல்லாட்சி' அரசாக அமையும் என்று கருதியே மக்கள் அதற்கு வாக்களித்திருக்கின்றார்கள். 'நல்லாட்சி' நடைபெறும் என்ற காரணத்தினால்தான் 2015ஆம் ஆண்டு ஜனவரி 8ஆம் திகதி தங்களுடைய வாக்குகள் மூலமாக இந்தப் புதிய அரசாங்கத்தைக் கொண்டுவந்தார்கள். இந்த ஆட்சிமாற்றத்தில் மிகப் பெரிய பங்கைத் தமிழர்கள் ஆற்றியிருந்தார்கள். எதிர்காலத்தில் கிடைக்கவுள்ள ஓர் அரசியல் தீர்வு கருதி, கடந்த இரண்டு ஆண்டுகளாகத் தங்களால் எந்தளவுக்கு விட்டுக்கொடுக்க முடியுமோ, அந்தளவுக்கு மிகவும் சகிப்புத்தன்மையோடும் பொறுமையோடும் நிதானத்தோடும் அவர்கள் இந்த அரசாங்கத்திற்காக விட்டுக்கொடுத்துச் செல்கின்றார்கள். ஆனால், இரண்டு கட்சிகள் சேர்ந்த இந்த 'நல்லாட்சி' அரசு நல்லெண்ணங்களை வெளிப்படுத்தவில்லை. செய்யக்கூடிய பல காரியங்களை இந்த அரசு இன்னமும் செய்ய முன்வரவில்லை. இந்த விடயங்கள் மிகப் பாதகமானவையாக உள்ளன. இந்த மக்களைப் பொறுத்தவரை, இன்னுமின்னும் மன வேதனையடைகின்ற, பிள்ளைகளைத் தேடி நாளாந்தம் சாகின்ற ஒவ்வொருவருடைய கதைகளும் மிகக் கொடுமையானவை. எத்தனையோ சகோதரிகள் இன்னமும் தங்களுடைய தாலிகளைக் கழற்றாமல் கணவன்மாரின் வருகைக்காகக் காத்திருக்கின்றார்கள். எத்தனையோ சகோதரிகள் தங்களுடைய பொட்டுகளை அழிக்காமலிருக்கின்றார்கள். இவ்வாறானவர்களின் கண்ணீரும் வேதனையும் சாதாரணமாகக் கொலை செய்தவர்களுக்குப் புரியாது. இவர்களை அடித்துக்கொன்றவர்களுக்கும் இவர்களை அழிப்பதற்கு முனைந்தவர்களுக்கும் இது புரியாது. தயவுசெய்து இதைப் புரிந்துகொள்ளுங்கள்!

இவற்றைப் பற்றிச் சர்வதேச சமூகம்கூட விசாரணைகளை மேற்கொள்ள முனைந்தது. ஐக்கிய நாடுகள் சபையிலே அமெரிக்கா ஒரு பிரேரணையைக் கொண்டுவந்தபோது, பன்னாட்டு விசாரணை வேண்டுமென்பதை தமிழர்கள் வலியுறுத்தினர். அப்போது இலங்கைக்குள்ளேயே அதை விசாரிக்கலாம்; இங்கேயே ஓர் அலுவலகத்தை திறந்து அந்த அலுவலகத்துக்கூடாக அதற்கான விசாரணையை நடத்தலாம் என்றெல்லாம் விடயங்களை முன்வைத்தவர்கள் யாரும் இதுவரை அவர்களுக்கான எந்த நியாயமான விசாரணைகளையும் மேற்கொள்ளவில்லை. அரசாங்கம் தவறான வழியில் செல்கின்றது. தமிழர்களுக்கான ஒரு நிரந்தரமான தீர்வை வழங்குவதற்கு அது தயாராக இல்லையென்பதைக் கடந்தகால நடவடிக்கைகள் சொல்கின்றன. அலட்சியப்போக்கோடு, அவர்களை உதாசீனப்படுத்துகின்ற வகையிலேதான் இந்த அரசின் நடவடிக்கைகள் அமைந்திருக்கின்றன. தயவுசெய்து இது கவனத்தில் எடுக்கப்பட வேண்டும். அவர்களுடைய உயிர்கள் மிகப் பெறுமதியானவை. அவர்களுடைய உறவுகள் காணாமலாக்கப்பட்டிருக்கின்றனர். அந்த உறவுகளுக்காக இவர்கள் கண்ணீரோடும் வேதனையோடும் தண்ணீர்கூட அருந்தாமல் நாளாந்தம் செத்துக்கொண்டிருக்கின்றார்கள். இவர்களுடைய உயிர்களையும் பறிப்பதற்கு அரசாங்கம் முயல்கின்றதா? இவர்கள் சாகவேண்டுமென்று இந்த அரசாங்கம் நினைக்கின்றதா? அப்படியானால், இதைத்தான் நல்லாட்சியென்று நீங்கள் கருதுகின்றீர்களா? தயவுசெய்து காணாம்போன குடும்பங்களின் விடயங்களில் அதிகூடிய கவனத்தை எடுத்து உடனடியாக உரிய விசாரணைகளை ஆரம்பிக்க வேண்டும்.

கொழும்பிலே அதற்குரிய காரியாலத்தை அமைப்பதற்கான சகல பூர்வாங்க வேலைகளும் நடைபெற்று முடிந்ததாகக் கூறுகின்றார்கள். ஆனால், இதுவரை கொழும்பிலே அதற்கான காரியாலயத்தை திறப்பதற்கான வர்த்தமானி அறிவித்தல் வெளியிடப்படவில்லை. ஜனாதிபதியினால்தான் அது வெளியிடப்பட வேண்டும். ஆனால், ஜனாதிபதியினால் அந்த வர்த்தமானி அறிவித்தல் இன்னமும் வெளியிடப்படாமல் இழுத்தடிப்புச் செய்யப்படுவதற்கான காரணம் என்ன? ஒரு விசாரணையை நடத்த விரும்புவதாக இருந்தால் அந்த வர்த்தமானி அறிவித்தலை வெளியிடுவதில் ஏன் காலதாமதம் ஏற்பட வேண்டும், கடந்த 7 ஆண்டுகளாக - நல்லாட்சி நடந்துகொண்டிருக்கின்ற கடந்த இரண்டு ஆண்டு காலத்திலும்கூட இந்தக் காரியத்தைச் செய்யமுனையவில்லை. இவ்வாறு காலங்கள் இழுத்தடிக்கப்பட்டுத் தமிழர்கள் ஏமாற்றப்படுகிறார்களா? சர்வதேச சமூகமும் தமிழர்களை ஏமாற்றப்போகின்றதா? அமெரிக்கா கொண்டுவந்த பிரேரணையை ஐக்கிய நாடுகள் சபையும் உதாசீனப்படுத்துமா? உலகத்திலே எல்லா மக்களையும் ஒன்றிணைக்கின்ற 'ஐக்கிய நாடுகள்' என்ற பதம்கூட கேள்விக் குட்படுத்தப்படுகின்றதா? அப்படியானால் உலகத்திலே எந்தவொரு இனத்துக்கும் அதனுடைய வாழ்வை, அதனுடைய இலக்கை, அதனுடைய எதிர்காலத்தைத் தீர்மானிக்க முடியாதா? வல்லமை உள்ளவர்களால் அவர்கள் அழிக்கப்படக்கூடிய காலம்தான் இனிமேல் வரப்போகின்றதா? சர்வதேச சமூகம் இவற்றைக் கவனத்தில் கொள்ளாத ஒரு சூழல்தான் இனிமேல் உருவாக்கப்படுமா?

இன்று சர்வதேசத்தின் கோரிக்கைகள்கூட நிராகரிக்கப் பட்டிருப்பதைத்தான் நாங்கள் இங்கு பார்க்கின்றோம். எனவே, இந்த அரசாங்கம் காணாம்போனவர்கள் சம்பந்தமாக விசாரணை மேற்கொள்வதற்குத் தயவுசெய்து முழுமூச்சுடன் செயற்பட வேண்டும். இவர்கள் அரசாங்கத்திடம் ஒப்படைக்கப்பட்டவர்கள்! பங்குத்தந்தை பிரான்சிஸ் அடிகளார் அவர்களுடைய தலைமையிலே 56 பேர் இராணுவத்தினரிடம் கையளிக்கப்பட்டதற்கான ஆதாரங்கள் உண்டு. பலர் குழந்தைகளோடு சரணடைந்தார்கள். பல போராளிகள் தங்களுடைய மனைவி, பிள்ளைகளோடு சரணடைந்தார்கள். ஏற்கெனவே, நான் குறிப்பிட்ட பெயர்களை உடையவர்கள் தாய், தந்தையர்களால், தங்களுடைய குடும்பத் தலைவிகளால், குடும்ப உறுப்பினர்களால் கையளிக்கப்பட்டவர்களாவர். இதற்குக் கண்கண்ட சாட்சியங்கள் உண்டு. இந்தச் சாட்சியங்களுக்கு என்ன நியாயம் வழங்கப்போகிறீர்கள்?

தலைவர் பிரபாகரனுடைய மகன் பாலச்சந்திரனுக்கு இராணுவத்தினர் பிஸ்கட் கொடுத்திருப்பதோடு, சிறுவனென்றும் பார்க்காமல் அவனையும் சுட்டுக்கொன்றிருக்கிறார்கள். பாலச்சந்திரன் பிஸ்கட் சாப்பிடுகின்ற படங்கள் வெளிவந்திருந்தன. அவன் சுட்டுக் கொல்லப்பட்ட பின்னரான படங்களும் வெளிவந்திருந்தன. இராணுவத்தினரால் அந்தப் படங்கள் எடுக்கப்பட்டு வெளியிடப்பட்டிருக்கின்றன. அந்தவகையில் மிக மோசமாக நாட்டில் ஓர் இனப் படுகொலை மேற்கொள்ளப்பட்டிருக்கின்றது. அந்த இனப்படுகொலை சம்பந்தமாக விசாரணை மேற்கொள்ளப்பட வேண்டும். அந்த மக்களுக்கு நீதி கிடைக்க வேண்டும். பாதிக்கப்பட்டவர்கள் தமிழர்கள்! அநியாயமாகக் கொல்லப்பட்டவர்கள் தமிழர்கள்! அப்படி அநியாயமாகக் கொல்லப்பட்ட, பாதிக்கப்பட்ட தமிழர்களுக்கு நீதி கிடைப்பதற்கு இந்தக் காலத்தைச் சரியாக இந்த அரசாங்கம் பயன்படுத்த வேண்டும். இந்த இரண்டு ஆண்டுகளில் அரசியல் தீர்வு முயற்சிகளிலும் முன்னேற்றம் இல்லை. அரசியல் தீர்வு வருமா, வராதா? புதிய அரசியலமைப்பு கொண்டுவரப்படுமா, அவை தமிழர்களுக்கு

[ஓர் உறுப்பினர் உரை]

ஒரு மாற்றத்தைத் தருமா? என்ற கேள்விகள் இன்று சந்தேகத்தோடு எழுப்பப்படுகின்றன. அதேநேரத்தில், காணாமலாக்கப்பட்டவர்களுடைய குடும்பங்களுக்கான பதில் என்ன? சிறையிலிருக்கின்ற அரசியல்கைதிகளுக்கான காணாமலாக்கப்பட்டவர்கள் தொடர்பாக இன்று ஒருநாள் அடையாள உண்ணாவிரதத்தை மேற்கொள்கிறார்கள். அதாவது, தங்களுடைய ஒரு நாள் உணவைத் தவிர்த்து அவர்களும் உண்ணாவிரதம் இருக்கிறார்கள்.

அதனைவிட, யுத்தத்தினால் இடம்பெயர்ந்த பெரும்பாலானவர்கள் மீள்குடியேறுவதற்காக காத்திருக்கின்றார்கள். பலர் அகதிகளாக இன்றும் உறவினர், நண்பர் வீடுகளில் குடியேறியிருக்கின்றார்கள். இவ்வாறு தமிழர்கள் இந்த நாட்டில் தொடர்ந்து அகதிகளாகவும் சிறைக்கைதிகளாகவும் காணாமலாக்கப்பட்டவர்களாகவும் அடிமைப்படுத்தப்பட்டுக் கொண்டிருக்கின்றபொழுது சமாதானம் பற்றியும் நல்லிணக்கம் பற்றியும் பேசப்படுகின்றது. ஜனாதிபதி அவர்கள் அடிக்கடி அங்கு பறந்து வருகின்றார். பிரதமர் வருகின்றார், அமைச்சர்கள் வருகின்றார்கள். வடக்கிலும் கிழக்கிலும் இவ்வாறான காட்சிகள் நடக்கின்றனவே தவிர, காரியங்கள் எதுவும் நடப்பதாக இல்லை. எல்லாமே படங்களாக, செய்திகளாக மட்டும் இருக்கின்றனவே தவிர, வடக்கு, கிழக்கிலே வாழுகின்ற மக்களுக்கு விமோசனத்தைத் தரக்கூடிய விடயங்களாக இவை அமையவில்லை என்பதுதான் இங்கு முக்கியமான கருத்து. ஆகவே, ஒரு சனநாயக அரசானது சனநாயகத் தன்மை மேலோங்கக்கூடிய வகையில், இந்த நாட்டின் பிரச்சினைக்குத் தீர்வு காணவேண்டும்; இந்த மக்களுடைய பிரச்சினைக்குத் தீர்வு காணவேண்டும்; அந்த மக்களுடைய உண்மையான பிரச்சினைகளை ஆராய வேண்டும்; அவற்றை முடிவற்றதற்கும் வகையில் அல்லது கவனத்தில் எடுக்காமலே காலத்தை இழுத்தடித்துக்கொண்டு செல்வதைத் தவிர்த்து, அவற்றுக்குத் தீர்வு காண்பதில் முழுமூச்சோடு செயற்படவேண்டும் என்பதை இந்த இடத்திலே வற்புறுத்திக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

அடுத்து, சுகாதார அமைச்சின் நடவடிக்கைகள் தொடர்பாக சில கருத்துக்களை முன்வைக்க விரும்புகின்றேன். கௌரவ சுகாதார அமைச்சர் அவர்கள் சபையிலே இருக்கின்ற இந்த நேரத்தில் ஒரு விடயத்தைக் குறிப்பிட வேண்டும். கிளிநொச்சி மாவட்ட வைத்தியசாலையின் வேலைத்திட்டங்கள் 2006ஆம் ஆண்டில் ஆசிய அபிவிருத்தி வங்கியின் நிதி உதவியோடு, Base I and Base II அதாவது, கட்டம் I, கட்டம் II - என்ற அடிப்படையில், இரண்டு கட்டங்களாக ஆரம்பிக்கப்பட்டது. முல்லைத்தீவு மாவட்டத்திலுள்ள முல்லைத்தீவு-மாஞ்சோலை வைத்தியசாலை, புதுக்குடியிருப்பு வைத்தியசாலை, மல்லாவி வைத்தியசாலை போன்றவற்றில் இருக்கின்ற அநேகமான நோயாளிகள் கிளிநொச்சி வைத்தியசாலையை நோக்கி நகர்த்தப்படுகிறார்கள். அதேபோல, மாங்குளம் மற்றும் பளைப் பகுதியில் இருக்கின்ற நோயாளிகளில் பலர் ambulance வண்டிகளினூடாக கிளிநொச்சி வைத்தியசாலையை நோக்கியே நகர்த்தப்படுகிறார்கள். வன்னிப் பகுதியிலே பிரபல்யமானதும் மிக முக்கியமானதுமான வைத்திய சாலையாக கிளிநொச்சி வைத்தியசாலை காணப்படுகிறது. ஆயினும், அந்த வைத்தியசாலையின் வசதிகள் மிகமிக மோசமானவையாகக் காணப்படுகின்றன. Kidney பாதிக்கப் பட்டோருக்கு இரத்த மாற்றுச் சிகிச்சைக்கான இயந்திரங்கள் அங்கே இருந்தாலும், அதற்கான வைத்தியர்களோ அல்லது தாதியர்களோ இல்லாமல் நான்கு வருடங்களாக அந்த இயந்திரங்கள் முடக்கப்பட்ட நிலையில் இருக்கின்றன. வேறு

வைத்தியசாலைகள் கேட்கின்றபொழுது இந்த இயந்திரங்கள் வழங்கப்படுவதாகவும் வைத்தியசாலைப் பணிப்பாளர் குறிப்பிட்டிருக்கிறார்.

இதனைவிட, வைத்தியசாலைக்கென்று அமைக்கப்பட விரும்புகின்ற பல கட்டிடத் தொகுதி வேலைகள் ஆரம்பிக்கப் படாமல் இருக்கின்றன. கிளிநொச்சி வைத்தியசாலையின் கட்டம் IIக்கான வேலைத்திட்டம் இதுவரை தொடங்கப் படாமலே இருக்கின்றது. அத்துடன், முக்கியமான கேந்திரஸ்தானத்தில் இருக்கின்ற கிளிநொச்சி வைத்திய சாலையில் விபத்துப் பகுதி இல்லாமல் இருக்கிறது. மிக முக்கியமாக முல்லைத்தீவு மாவட்டம், மன்னார், மல்லாவி போன்ற இடங்களுக்கு மையப் பிரதேசமாக இருக்கின்ற, அடிக்கடி விபத்துக்கள் ஏற்படுகின்ற ஏ-9 பாதையில் இருக்கின்ற கிளிநொச்சி வைத்தியசாலையில் விபத்துப் பகுதி ஆரம்பிக்கப்படாமல் இருப்பது அந்த வைத்தியசாலையின் வளர்ச்சியிலே பாரியளவு பாதிப்பைக் கொடுத்திருக்கிறது. மேலும், கிளிநொச்சி வைத்தியசாலைக்கு அருகிலுள்ள அறிவியல் நகரிலே மூன்று பீடங்களைக் கொண்ட பல்கலைக்கழக வளாகம் உருவாக்கப்பட்டிருக்கிறது. பல்வேறு பட்ட கட்டுமானங்களைக் கொண்டிருக்கின்ற கிளிநொச்சி நகரம் ஒரு பிரதான பாதையிலே அமைந்திருக்கிறது. எனவே, இந்த வைத்தியசாலையின் வேலைத்திட்டங்களை மேன்மைப்படுத்துவதற்கான முக்கியமான நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட வேண்டும் என்பதை நான் கௌரவ அமைச்சர் அவர்களின் கவனத்துக்குக் கொண்டுவருகிறேன்.

மிக முக்கியமாக, கிளிநொச்சியிலே இருக்கின்ற ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் பல இதுவரை திறக்கப்படாமல்-பயன்படுத்தப்படாமல் மூடப்பட்ட நிலையிலேயே காணப்படுகின்றன. இவ்வாறான ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் மீள ஆரம்பிக்கப்பட வேண்டும். அத்துடன், அங்கு வைத்தியர் களுடைய பற்றாக்குறை பாரியளவிலே காணப்படுகின்றது.

ஓர் உறுப்பினர் உரை

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman of Committees)

கௌரவ உறுப்பினர் அவர்களே, நீங்கள் உங்களுடைய உரையை முடித்துக்கொள்வதற்கான நேரம் வந்துவிட்டது.

ஓர் உறுப்பினர் உரை

(மாண்புமிகு சி. சிறீதரன்)

(The Hon. S. Shrinathar)

கௌரவ உறுப்பினர் வைத்தியர் சிவமோகன் அவர்கள் வருகை தராததால், அவருடைய நேரத்தையும் எனக்குத் தருமாறு கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

ஓர் உறுப்பினர் உரை

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senarathne)

Hon. Member, I will be in the North for three days, on 18th, 19th and 20th. Those places will be open and you come to those places. I will be visiting all the hospitals. We will meet and discuss all these problems.

ஓர் உறுப்பினர் உரை

(மாண்புமிகு சி. சிறீதரன்)

(The Hon. S. Shrinathar)

Kilinochchi Hospital should be included. I will come with you when you visit the hospitals. Thank you, Hon. Minister.

கௌரவ அமைச்சர் அவர்கள் தெரிவித்ததைப்போல, அவர் அங்கு வருகை தருகின்ற சந்தர்ப்பத்தில் பல விடயங்கள்

தொடர்பாக நான் அமைச்சருக்கு இன்னும் தெளிவு படுத்துவதற்கு இருக்கின்றேன். கௌரவ அமைச்சர் அவர்களே, கிளிநொச்சி வைத்தியசாலை இயங்கிய பழைய இடத்தில் வைத்தியசாலைக்கான கட்டிடங்கள் அமைக்கப் படுகின்றன. அவ்வாறு கட்டிடங்கள் அமைக்கப்படுவதற்கான ஒப்பந்தங்கள் கோரப்படவில்லை. அதற்கான ஒப்பந்தங்கள் கோரப்படாமல், நேரடியாக இராணுவத்தினரிடம்தான் அந்தக் கட்டிட வேலைகள் கையளிக்கப்பட்டிருக்கின்றன. இராணுவத்தினர் நாட்டைப் பாதுகாக்கவேண்டியவர்கள். நாட்டின் பாதுகாப்புக் கடமைகளில் ஈடுபடவேண்டிய இராணுவத்தினரைக் கட்டிட வேலைகளுக்கு ஈடுபடுத்துவதானது, ஒரு பகுதியினருக்கான வேலைவாய்ப்பை இல்லாமல் செய்யும் விடயமாகவே நாங்கள் கருதுகிறோம். அங்கேயுள்ள ஓர் ஒப்பந்தக்காரருக்கு அந்தக் கட்டிட வேலையை வழங்கியிருந்தால் அங்கிருக்கின்ற பலருக்கு குறித்த வேலைவாய்ப்புக்கள் கிடைக்கக்கூடிய சூழல் ஏற்பட்டிருக்கும். இன்று கிளிநொச்சி மாவட்ட பிராந்திய வைத்திய அதிகாரியின் அனுமதியோடு இராணுவத்தினர் இவ்வாறான ஒப்பந்தங்களை மேற்கொள்கொள்கின்றனர். இதனால் அங்கிருக்கின்ற பல ஒப்பந்தக்காரர்கள் பாதிக்கப் படுகின்றார்கள். அதுபோல, அங்கே சலுகைகளைக்கூட இன்று இராணுவத்தினர் நடத்துகின்றார்கள். அதனால் சலுகை நடத்துகின்றவர்கள் பாதிக்கப்படுகின்றார்கள். ஆகவே, இதனையும் தயவுசெய்து உங்களுடைய கவனத்திற்கு எடுத்துக்கொள்ள வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மரு (லேடர்) ராஜீவ் சேனாரத்ன

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

Hon. Member, contracts were handed over to the Army during the earlier period. Now, no more contracts are handed over to the Army.

மரு டி. சிறீதரன்

(மாண்புமிகு சி. சிறீதரன்)
(The Hon. S. Shriratharan)
Okay. Thank you.

இந்த அமைச்சை நீங்கள் பொறுப்பெடுப்பதற்கு முதல் அந்த ஒப்பந்தம் வழங்கப்பட்டிருக்கிறது என்பதனை நாங்கள் நிராகரிக்கவில்லை. ஆனால், உங்களுடைய காலத்தில் இவ்வாறான தவறுகள் இடம்பெறாமல் நீங்கள் பார்த்துக் கொள்வீர்கள் என்று நான் எதிர்பார்க்கின்றேன்.

முக்கியமாக வைத்தியர்களுடைய நியமனத்தைப் பொறுத்த வரையில், அவர்கள் மத்திய அமைச்சினுடாகத்தான் நியமிக்கப் படுகிறார்கள். கிளிநொச்சியிலுள்ள பல வைத்தியசாலைகளுக்கு வைத்தியர்கள் இல்லை. குறிப்பாக வட்டக்கச்சி ஆதார வைத்தியசாலை, ஜெயபுரம் ஆதார வைத்தியசாலை, பளை வைத்தியசாலை, முழங்காவில் வைத்தியசாலை போன்றவற்றில் ambulance வசதி, அதாவது நோயாளிகளைக் காவிச்செல்வதற்கான காவலணடிகள்கூட இல்லை. கௌரவ அமைச்சர் அவர்களே, நீங்கள் அங்கு வரும்பொழுது இந்த விடயங்களை நேரில் இன்னும் விபரமாகச் சொல்வதற்கும் குறிப்பிட்ட சில தகவல்களை வெளிப்படையாக உங்களுடன் பரிமாறுவதற்கும் நான் தயாராக இருக்கின்றேன். ஆகவே, தயவுசெய்து இந்த விடயங்களையும் கவனத்திலே எடுத்துக்கொள்ளுங்கள்!

அடுத்து, யாழ்ப்பாணத்திலே இருக்கின்ற வைத்தியசாலைகளில் நெடுந்தீவு வைத்தியசாலையை முக்கியமாகக் கவனத்திற்கொள்ள வேண்டும். கௌரவ அமைச்சர் அவர்களே!

நீங்கள் உங்களுடைய மூன்று நாட்களுக்கான பயணத்தில் ஒருநாள் காலைநேரத்தை நெடுந்தீவு வைத்தியசாலைக்கு விஜயம் செய்வதற்கு ஒதுக்கி வையுங்கள்! ஏனெனில், எப்படியோ நீங்கள் நெடுந்தீவு வைத்தியசாலையை நேரடியாகச் சென்று பார்க்க வேண்டும். அங்கிருக்கின்ற மகப்பேற்று விடுதி கிட்டத்தட்ட 70 ஆண்டுகளுக்கு முதல் கட்டப்பட்டது. நெடுந்தீவு கடலால் சூழப்பட்ட ஒரு பெரிய தனித்தீவாகவும் தனியொரு பிரதேச செயலாளர் பிரிவாகவும் காணப்படுகின்றது. முன்னர் மாவட்ட வைத்தியசாலையாக இருந்த அந்த வைத்தியசாலை, இப்பொழுது பிரதேச வைத்தியசாலையாகத் - Divisional Hospital தரம் குறைக்கப்பட்டிருக்கின்றது. அங்கிருக்கின்ற மகப்பேற்று விடுதியிலே ஜன்னல்கள், கண்ணாடிகள்கூட இல்லை. குளிப்பதற்கோ அல்லது வேறு தேவைகளுக்கோ தண்ணீர் வசதிகளும் இல்லை. இப்பொழுது அங்கு புதிதாக பாலமுருகன் என்ற வைத்தியர் நியமிக்கப்பட்டிருக்கின்றார். அவர் மிகுந்த ஆர்வமுடன் செயற்படுபவராக இருக்கின்றார். ஆனால், அவர் அந்த வைத்தியசாலையைத் திறம்பட இயக்குவதற்கேற்ற வசதிகள் அங்கே இல்லை; சாதாரணமாக மருந்துகளை வைத்துப் பாதுகாப்பதற்கான குளிருட்டிகள்கூட இல்லை.

ஐயாயிரத்துக்கும் மேற்பட்ட மக்களைக் கொண்ட நெடுந்தீவில் டெங்கு நோய் அல்லது நுளம்பால் ஏற்படுகின்ற நோய்களுக்குச் சிகிச்சையளிக்கும் வகையில் இரத்தத்தை வகைப்படுத்துவதற்கான பரிசோதனையை - blood count செய்கின்ற machine கூட நெடுந்தீவு மாவட்ட வைத்தியசாலை யிலே இல்லை. அங்கு வைத்திய சேவையானது அந்தளவுக்கு மிக மோசமாகப் பாதிக்கப்பட்டிருக்கின்றது. அதுபோல், நெடுந்தீவில் ஒருவருக்குப் பாம்பு கடித்தால், அல்லது ஓர் அவசர நோய் ஏற்பட்டால் அவருக்குச் சிகிச்சை செய்வதற்கு அங்கிருந்து கடல் மார்க்கமாக கிட்டத்தட்ட 9 மைல்கள் தூரத்தைக் கடந்து குறிகாட்டுவானுக்கு வந்து, பின்னர் அங்கிருந்து தரை மார்க்கமாக 16 மைல்கள் தூரத்தைக் கடந்துதான் யாழ்ப்பாண வைத்தியசாலைக்குச் செல்ல வேண்டும். அதற்குள் பாதிக்கப்பட்டவர் உயிரிழக்கக்கூடிய அபாயமும் காணப்படுகின்றது. ஆகவே, கௌரவ அமைச்சர் அவர்கள் நெடுந்தீவு வைத்தியசாலையை ஒரு தனி விடயமாகக் கருத்திற்கொள்ள வேண்டும். நான் முன்னர் குறிப்பிட்டபடி உங்களுடைய 18, 19, 20ஆம் திகதிக்கான பயணங்களில் ஒரு நாள் காலைப்பொழுதை - அரைநாளை நெடுந்தீவுக்கான பயணத்துக்கென ஒதுக்கிவைப்பதன்மூலம் அங்குசென்று வைத்தியசாலையின் தேவைகளைச் சரியாக இனங்காண முடியும்.

அவ்வாறே நயினாதீவு, அனலைதீவு, எழுவைதீவு ஆகியன குடாநாட்டோடு நிலத்தொடர்பில்லாத தனித் தீவுகள். இங்கேயுள்ள வைத்தியர்கள் நாளாந்தம் சென்றுவர முடியாது. ஆனால், அவர்கள் அங்கே தங்கியிருப்பதற்கேற்ற வசதிகளும் இல்லை. ஆகவே, அங்கு இந்த வைத்தியர்களுடைய சேவைக்காக அதிக வசதிகள் ஏற்படுத்திக் கொடுக்கப்பட வேண்டும். வேறு வைத்தியசாலைகளில் பணிபுரியும் வைத்தியர்களுக்கு நாலு மணித்தியால மேலதிகநேர வேலைக்கான வேதனம் வழங்கப்பட்டால், இந்த வைத்தியர்களுக்கு எட்டு மணித்தியாலமாகவோ அல்லது ஆறு மணித்தியாலமாகவோ அதனை வழங்க வேண்டும். அப்பொழுதுதான் இப்படியான பாதிக்கப்பட்ட இடங்களுக்கு வைத்தியர்கள் விரும்பிச் செல்வார்கள்; அவர்களால் சிறந்த பணியைச் செய்ய முடியும். அதை விடுத்து, ஏனைய இடங்களைப்போல அல்லது யாழ்ப்பாண நகரத்திற்குள் இருக்கின்ற ஒரு வைத்தியசாலையில் வழங்கப்படுகின்ற மேலதிகநேர வேலைதான் தீவுகளிலே சேவையாற்றுகின்ற

[ஓர் டீ. இரன் மனா]

வைத்தியர்களுக்கும் வழங்கப்படுமாக இருந்தால், அங்கு வசதிகளற்றிருக்கின்ற அவர்களால் அந்தப் பணிகளைச் சரியான முறையில் செய்யமுடியாது என்று நான் கருதுகின்றேன். கௌரவ அமைச்சர் அவர்கள் இந்த விடயத்தையும் கருத்திற்கொள்ள வேண்டும்.

இதனைவிட அங்கு தாதியர் பற்றாக்குறையும் காணப்படுகின்றது. இதற்கு முன்னரும் இது பற்றி நான் இங்கு கதைத்தபொழுது கௌரவ அமைச்சர் அவர்கள் அதற்குரிய விளக்கங்களைச் சொல்லியிருந்தார். தாதியர்கள் பற்றாக்குறை வடக்கு, கிழக்கிலே மிக அதிகமாக இருக்கின்றது. அதேநேரம் இப்பொழுது கிளிநொச்சி வைத்தியசாலைக்கு 86 தாதியர் தேவைப்படுகின்றனர். அங்கிருக்கின்ற மிக முக்கியமான சத்திரசிகிச்சைப் பிரிவு, இரத்த வங்கிப் பிரிவு மற்றும் சிறுநீரகப் பிரிவுகளை இயக்குவதற்கு அதிகளவு தாதியர் தேவை. இவ்வாறான தாதியர்களைப் பெற்றுக்கொள்வது மிகக் கடினமாக இருக்கிறது. இதனைவிட, வெளிநாடுகளிலே தாதியர்களாக வேலை செய்துவிட்டு வந்தவர்கள் பலர் இங்கு வேலை கிடைக்குமென்று எதிர்பார்த்திருக்கிறார்கள். அப்படியானவர்களில் அந்த வயதுக்குட்பட்டவர்கள் இருந்தால் -

ஓர் (வேட்கு) ராஜீவ் சேனாரத்ன

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜீவ் சேனாரத்ன)
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

Hon. Member, there will be two batches passing out; one in February and the other in June. With that, we can provide most of the nurses.

ஓர் டீ. இரன் மனா

(மாண்புமிகு சி. சிறீதரன்)
(The Hon. S. Shriritharan)
Okay.

ஓர் (வேட்கு) ராஜீவ் சேனாரத்ன

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜீவ் சேனாரத்ன)
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

With regard to doctors, I appointed the doctors last time, but the GMOA changed the list. That is why there are vacant stations now. I transferred the doctors from that list to all the 40 vacant stations but the GMOA changed it.

ஓர் டீ. இரன் மனா

(மாண்புமிகு சி. சிறீதரன்)
(The Hon. S. Shriritharan)
Okay. Thank you, Hon. Minister.

ஆகவே, நீங்கள் சொல்கின்ற இந்த 2 package அடிப்படையில், அவற்றுக்கூடாக இந்த நியமனங்கள் கிடைப்பதற்கு நடவடிக்கையெடுக்க வேண்டுமென்று உங்களிடம் மீண்டும் கோரிக்கை விடுப்பதோடு, மேலும், உங்களால் தரப்பட்ட உறுதிமொழிகள் நல்லதாக அமையவேண்டுமென்றும் நான் எதிர்பார்க்கின்றேன். இதனைவிட, பல்கலைக்கழகப் படிப்பின் இறுதியில் internship செய்கின்ற மாணவர்கள் இருக்கிறார்கள். அந்தப் பயிற்சியை நிறைவு செய்துவிட்டு வெளியே வருகின்ற மாணவர்களைக் கிராமத்து வைத்தியசாலைகளில் நியமிக்கலாம்.

மேலும், கிளிநொச்சியிலிருந்து 7 கிலோமீற்றர் தூரத்திலிருக்கின்ற மலையாளபுரத்திலே ஓர் ஆரம்ப சுகாதார

நிலையம் இருக்கின்றது. அந்த நிலையத்தினை மலையாள புரம், பாரதிபுரம், கிருஷ்ணபுரம், விநாயகபுரம் போன்ற பகுதிகளைச் சேர்ந்த கிட்டத்தட்ட 2,200 குடும்பங்களைச் சேர்ந்தவர்கள் பயன்படுத்துகிறார்கள். சென்ற ஆண்டிலே வடக்கு மாகாண சுகாதார அமைச்சர் திரு. சத்தியலிங்கம் அவர்களும் அப்பொழுது பிராந்திய சுகாதாரப் பணிப்பாளராக இருந்த திரு. ஜெயராஜா அவர்களும் இணைந்து மக்களது கோரிக்கைக்கு அமைவாக அந்த இடத்தில் ஆரம்ப சுகாதார நிலையமொன்றை ஆரம்பித்து நடைமுறைப்படுத்தினார்கள். ஆனால், இப்போதிருக்கின்ற பிராந்திய சுகாதாரப் பணிப்பாளர் அவர்கள் அதனை இயக்க முடியாதென்ற ஒரு கோரிக்கையை முன்வைக்கின்றார். எனவே, கௌரவ அமைச்சர் அவர்களே, தயவுசெய்து இதனை நீங்கள் கவனத்திற்கொள்ளுங்கள்! நீங்கள் கிளிநொச்சிக்கு வருகின்ற பொழுது அந்த மக்களை நேரடியாகப் பார்ப்பதற்கான வசதியை நான் ஏற்படுத்துகின்றேன். அங்குள்ள மக்களுக்காக அந்த ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தை இயங்கச்செய்ய வேண்டும்; அங்கு ஓர் 'அம்புலன்ஸ்' வசதி ஏற்படுத்தப்பட வேண்டும். அங்கிருக்கின்ற மக்கள் மிகவும் வறுமைப்பட்டவர்கள்; பொருளாதார வசதியற்றவர்கள்; வாகனத்தில் சென்று வைத்தியம் பெறுவதற்கான வசதியற்றவர்கள். அந்த வகையில் அவர்களுக்கான சுகாதார வசதி அங்கே ஏற்படுத்தப்பட வேண்டும். இயங்கியதொன்றை நிறுத்துவதென்பது நல்ல காரியமல்ல. இயங்கியதைத் தொடர்ந்து இயக்குவதற்கும் அதனை முன்னேற்றுவதற்குமான முயற்சிகளை அரசாங்கம் மேற்கொள்ள வேண்டும். அந்த வகையில் மலையாளபுரம் பகுதியிலே ஆரம்பிக்கப்பட்ட ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தை இயக்குவதற்கு கௌரவ சுகாதார அமைச்சர் அவர்கள் நேரடியாகத் தலையிட வேண்டுமென்று நான் கேட்டுக்கொள்ள விரும்புகின்றேன்.

அடுத்து, பல வைத்தியசாலைகளில் ஆண் தாதியர் பற்றாக்குறை காணப்படுகின்றது. இலங்கையிலே தாதியர் நியமனத்தின்போது 95 வீதம் பெண்களாகவும் 5 வீதம் ஆண்களாகவும் நியமிக்கப்பட வேண்டும் என்ற ஒரு விதிமுறை இருக்கிறது. இவ்வாறான ஒரு சூழலில் இன்றைய சனப்பெருக்க வீதத்திற்கும் காலத்தின் தேவைக்குமேற்ப 5 வீதமான ஆண் தாதியர்கள் என்பது பற்றாக்குறையானது. ஆகவே, இந்த விகிதாசாரம் மாற்றப்பட வேண்டும். அந்த விகிதாசாரத்தைக் கூட்டுவதன்மூலம் சில வேலைகளை இலகுவாக்கக்கூடியதாக இருப்பதோடு, தேவைகள் சிலவற்றை நிறைவு செய்வதில் முன்னேற்றத்தையும் காண முடியும். எனவே, ஆண் தாதியரின் விகிதாசாரம் கூட்டப்பட வேண்டும்.

மேலும், கணிதம், விஞ்ஞானம் படித்தவர்கள்தான் தாதியர் பயிற்சிக்கூடாக உள்ளவாங்கப்படலாம் என்ற ஒரு விதிமுறை இந்த நாட்டில் இருக்கின்றது. ஆயினும், தாதியர் பற்றாக்குறையை நிவர்த்தி செய்வதற்காக அதற்கான மாற்றுத் திட்டங்களை உருவாக்க வேண்டும். க.பொ.த. சாதாரண தரம் கற்ற பிற்பாடு அல்லது உயர்தரம் கற்ற பிற்பாடு தாதியருக்கான ஒரு டிப்ளோமா பயிற்சியையோ அல்லது அதற்கூடாக அவர்கள் ஒரு பட்டத்தைப் பெறக்கூடிய வகையில் ஒழுங்கு செய்வதன்மூலமோ தாதியர்களை உருவாக்க முடியும் என்ற கருத்தையும் நான் இந்த இடத்தில் முன்வைக்கின்றேன்.

அதேபோல பல வைத்தியசாலைகளில் ஊழியர்களுக்கும் சுகாதாரத் தொழிலாளர்களுக்கும் பற்றாக்குறை காணப்படுகின்றது. தெல்லிப்பளை ஆதார வைத்தியசாலை மற்றும் பல்வேறு வைத்தியசாலைகளில் தொண்டர்களாக இருக்கின்ற பலர் தங்களுக்கு நியமனம் கிடைக்குமென்று பார்த்துக் கொண்டிருக்கிறார்கள். அதற்கான ஒழுங்குகள் மேற்கொள்ளப்

பட்டிருப்பதாகக் கடந்த வரவு செலவுத் திட்ட விவாதத்தின் போது தாங்கள் உத்தரவாதமளித்திருந்தீர்கள். எனவே, அவர்களுடைய நியமனத்தையும் விரைவாக வழங்குவதற்கு நடவடிக்கை மேற்கொள்ளுமாறு கூறி, வாழ்வுப்புக்கு நன்றி தெரிவித்து, விடைபெறுகின்றேன்.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Hon. Deputy Chairman of Committees)

The next speaker is the Hon. Wijepala Hettiarachchi. Before he starts, will an Hon. Member propose the Hon. Mujibur Rahuman to the Chair.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

I propose that the Hon. Mujibur Rahuman do now take the Chair.

ප්‍රශ්නය විමසන ලදින්, සභා සම්මත විය.

வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.
Question put, and agreed to.

අනතුරුව ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා මූලාසනයෙන් ඉවත් වුයෙන්, ගරු මුජිබුර් රහුමාන් මහතා මූලාසනාරූඪ විය.

அதன் பிறகு, மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள் அக்கிராசனத்திலின்று அகலவே, மாண்புமிகு முஜிபுர் ரஹுமான் அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்.

Whereupon THE HON. DEPUTY CHAIRMAN OF COMMITTEES left the Chair, and THE HON. MUJIBUR RAHUMAN took the Chair.

[අ.නා. 3.07]

ගරු විජේපාල හෙට්ටිආරච්චි මහතා

(மாண்புமிகு விஜேபால ஹெட்டிஆரச்சி)
(The Hon. Wijepala Hettiarachchi)

මූලාසනාරූපී ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමා මූලාසනයේ සිටින වෙලාවක මට කථා කරන්නට අවස්ථාව ලැබීම ගැන මා සතුටු වනවා. විශේෂයෙන්ම අපේ රජයේ සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යවරයා හැටියට ගරු රාජීන සේනාරත්න මැතිතුමා විසින් ගෙන එන ලද වෛද්‍ය (සංශෝධන) පනත් කෙටුම්පත පිළිබඳව දුටු විට ජාතික සන්ධානය නියෝජනය කරන අපේ ගරු ශ්‍රීතරන් මන්ත්‍රීතුමාගේ කථාවෙන් පසුව මට කථා කරන්නට අවස්ථාව ලැබීම පිළිබඳවත් මා සතුටු වනවා.

මෙම පනත් කෙටුම්පත සම්බන්ධයෙන් ගරු අමාත්‍යතුමා ඇතුළු ආණ්ඩු පක්ෂයෙකුත්, ඒ වාගේම ප්‍රතිපක්ෂයෙකුත්, ඒකාබද්ධ විපක්ෂයෙකුත් විවිධ කරුණු කාරණා ඉදිරිපත් කළා. නමුත්, අපි ඉතාමත් පැහැදිලිව පිළිගන්නවා, ශ්‍රී ලංකාවේ දත්ත වෛද්‍ය පීඨයන් සහ විදේශීය විශ්වවිද්‍යාල මගින් බිහිවන දත්ත වෛද්‍යවරුන් සඳහා සීමාවාසික පුහුණුවක් ලබා දීම සම්බන්ධයෙන් වූ ප්‍රතිපාදන දැනට වලංගුව පවතින වෛද්‍ය ආඥා පනත යටතේ නොවූ හෙයින් ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාව විසින් කරන ලද ඉල්ලීම් පරිදි දත්ත වෛද්‍යවරු සඳහා ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවේ ලියා පදිංචි වීමට තීරණය වීමේදී සම්බන්ධයෙන් එතුමා විසින් මේ පනත් කෙටුම්පත ගෙනෙන බව.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මා දන්නා ඉතිහාසය තුළ ඉතාමත්ම නිවැරදි, ඒ එක්කම එඩිතර තීන්දු කීපයක් සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍ය ගරු රාජිත සේනාරත්න මැතිතුමා ගෙන තිබෙනවා. ඒ පිළිබඳව මා ඉතාමත් සතුටු වනවා.

මා ඉතාමත් පැහැදිලිව ප්‍රකාශ කරන්නට ඕනෑ, ඉතා දැඩි ලෙස මේ රටේ ජනතාව පීඩාවට පත් වූණේ ඉතා ඉහළ මිලකට ඖෂධ ලබා ගැනීමට සිදුවීම නිසාය කියලා. අපි දන්නවා, ඉතා ඉහළ මිලකට ඖෂධ නිකුත් කිරීම තුළින් මිනිස්සු නොමැරී මැරුණා කියලා.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රිතුමනි, යම් කිසි කෙනෙකු අසනිප වෙලා ඉතාමත් අමාරුවෙන් ඉන්න වෙලාවක වෛද්‍යවරයෙකු ළඟට ගිහිල්ලා බෙහෙත් තුණ්ඩුවක් ලියාගෙන ඇවිල්ලා ඒ තුණ්ඩුවේ බෙහෙත් ටික ගන්න ෆාමසියකට ගියාම හිතෙනවා, ඇත්ත වශයෙන්ම මැරෙන එක මීට වඩා හොඳයි කියලා. ඒක එතැනින් නතර වන්නේ නැහැ. අපි එතැනින් එහාට ගිහිල්ලා බැලුවොත් ඒ මැරුණු පුද්ගලයාගේ අවසන් කටයුතු කරන්න මිනිසෙට වියන්න ගන්න ඒ පුද්ගලයාගේ ඥාතීන් මිනිසෙට වි සාප්පුවට ගියාම එතැනින් ලොකු ප්‍රශ්නයක්. එතකොට හිතෙනවා, මැරුණු පුද්ගලයාට නැවත පණ ගන්න ඇත්නම් හොඳයි කියලා. මොකද, ඒකටත් විශාල වියදමක් දරන්න වෙනවා.

සෞඛ්‍ය, පොෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යතුමා ඉතාමත්ම එඩ්නරව අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ වර්ග 48ක මිල සියයට 40කින් අඩු කිරීමට ගත් තීන්දුව මේ රටේ වෛද්‍ය ඉතිහාසය තුළ ගත් ඉතාමත්ම හොඳ තීන්දුවකි. ඒ විතරක් නොවෙයි. මේකේ යම් යම් නියාමනයන් තිබෙන්නට ඕනෑ. අද දින ඉදිරිපත් කළ මේ සංශෝධන පනත් කෙටුම්පත මගින් ඒ ඒකට සහතික තිබුණ් කරන්න, ඒ වාගේම ඒ සඳහා අවශ්‍ය ප්‍රතිපාදන ලබා දීමත් මේ පනත් කෙටුම්පත තුළින් සිදු කර තිබෙනවා. ලංකාව තුළ වෛද්‍යවරුන් හට වෙළෙඳ නාමයෙන් ඖෂධ ලිවීම තහනම් කර ඖෂධ නාමයෙන් ලිවීම නීතිගත කිරීම ඉතාමත් වැදගත් දෙයක් කියා මා හිතනවා. එතුමා මේ සඳහා අවශ්‍ය තවත් අණපනත් කීපයක් ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා. යම් යම් ඖෂධ වර්ග වැඩි මිලට විකිණීම තුළින් ඇති වන අපහසුතාවන් තවමත් ඇතැම් තැන්වල සිද්ධ වනවා. ඒ සම්බන්ධයෙන් කටයුතු කිරීම ඉතාමත් වැදගත් කියා මා හිතනවා. ඒ විතරක් නොවෙයි. ලංකාව තුළ ඖෂධ නිෂ්පාදනය වැඩි කරන්න අවශ්‍ය පහසුකම් ලබා දීම සම්බන්ධයෙනුත් දැන් රජයේ අවධානය යොමු වී තිබෙනවා.

අපේ ගරු අග්‍රාමාත්‍යතුමා ස්විට්සර්ලන්තයේ ඩාවෝස් නුවර පැවැති සමුළුවට ගිනිත්, ඔෂෂඩ සමාගමවලට ලංකාවට පැමිණීමට අවශ්‍ය කටයුතු කරන්න කියා ඉල්ලීම් කර තිබුණු ආකාරය මා දැක්කා. එතුමා එම සමුළුවේදී වෛද්‍ය පෙට්‍රා ලොක්ස් මැතිනිය සමඟ කථා කළ ආකාරය පිළිබඳව අප ඉතාම සතුට වෙනවා.

දෙමළ ජාතික සන්ධානයේ ගරු මන්ත්‍රීතුමන්ලා උතුරු, නැගෙනහිර පළාත්වල පවතින යම් යම් ප්‍රශ්න පිළිබඳව සඳහන් කළා. යම් යම් අඩුපාඩුකම් තියෙන්න පුළුවන්. වසර 30ක් තිස්සේ පැවැති යුද්ධයකින් පසුව එම ප්‍රදේශවලට පොදු පහසුකම්, යටිතල පහසුකම් සපයන කොට අඩුපාඩුකම් සිද්ධ වෙනවා තමයි. එම ප්‍රදේශවල අධ්‍යාපනය, සෞඛ්‍යය ආදී ක්ෂේත්‍ර බිත්දුවටම වැටිලා තිබුණා. නමුත්, පසු ගිය වසර දෙකක පමණ කාලය තුළ එම ප්‍රදේශවලට අප ලබාදුන් පහසුකම් දෙස බලන ඕනෑම කෙනෙකුට පුදුම හිතෙයි.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රිතුමනි, දකුණු පළාතේ ගාල්ල දිස්ත්‍රික්කයේ ඉපදුණු කෙනෙක් හැටියට මම මේ කාරණය කියන්නම ඕනෑ. ඉතිහාසයේ කටදාවත් වෙන් නොවුණු මුදල් ප්‍රතිපාදන ප්‍රමාණයක් අද ගාල්ලට ලැබී තිබෙනවා. අවුරුදු 38කට පසුව, අද රුහුණ විශ්වවිද්‍යාලයේ වෛද්‍ය පීඨයට විශාල මුදල් ප්‍රමාණයක් ලබාදී තිබෙනවා. ජේ.ආර්. ජයවර්ධන මැතිතුමාගේ පාලන කාලයෙන් පසුව අද විශාල මුදල් ප්‍රමාණයක් ලබාදිලා, අපේ දිස්ත්‍රික්කයේ තිබෙන ශික්ෂණ රෝහලට පහසුකම්

[ගරු විජේපාල හෙට්ටිආරච්චි මහතා]

ලබාදෙන්න කටයුතු කර තිබෙනවා. එසේ ලබා දුන් රුපියල් මිලියන 9,000කට වැඩි මුදලකින් මේ වන විටත් ගාල්ල කරාපිටිය ශික්ෂණ රෝහල තුළ නොයෙක් විධියේ ව්‍යාපෘති කෙරෙනවා. මෙතෙක් කාලයක් දුක් විඳි වතුගඩු රෝගීන් සඳහා අවශ්‍ය වාට්ටු සංකීර්ණ අද එම රෝහල තුළ ඉඳි වෙනවා.

අපේ ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා ප්‍රකාශ කළා වාගේ, ලේ පරීක්ෂා කිරීමේ කටයුතු කරන්න අපහසු විධියට මෙම රෝහලේ බරපතළ අඩුපාඩුකම් තිබුණා. ඒ සඳහා අපට මහ රු. 12ට, 1ට පවා එළියේ තිබෙන රසායනාගාරවලට යන්න සිද්ධ වුණා. එහෙම යන සමහර වෙලාවට ඒවා වහලා. නමුත්, අද එක්තරා යන්ත්‍රයක් මෙම රෝහලට ගෙනත් තිබෙනවා, ඒකෙන් පැයක් තුළ රෝගීන් 1,200කගේ ලේ පරීක්ෂා කරන්න පුළුවන්; පරීක්ෂණ කරන්න පුළුවන්. එම නිසා අද මෙම රෝහලට දවසකට එන රෝගීන් 5,000කගේ වුණත් ලේ පරීක්ෂා කරලා, ඊට පසුවෙනි දා එහි ප්‍රතිඵල නිකුත් කරලා, සහතික නිකුත් කරලා, වෛද්‍යවරුන්ට ඒ අයට අවශ්‍ය ප්‍රතිකාර ලබාදෙන්නත් පුළුවන්.

අද තිබෙන හර්තියා වැනි රෝග සඳහාත්, මුත්‍රාශයේ ඇති වන ගල් ආදිය සඳහාත් අද මෙම රෝහලෙන් ප්‍රතිකාර ලබාදෙන්න පුළුවන්. පැයකින් ඒ ඕනෑම ගලක් දියකර හරින්න පුළුවන්. දවසකට එවැනි රෝගීන් 10ක්, 15ක් සුව කරන්න පුළුවන් පහසුකම් අද එම රෝහලට ලැබී තිබෙනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා හැටියට ගන්න ඒ තීන්දු පිළිබඳව අපට ඉතාම හොඳ සහතික දෙන්න පුළුවන්. අද ජනතාව ඉතාම අභිමානයෙන් ඒ ගැන කථා කරනවා.

ගාල්ලේ කරාපිටිය රෝහලට විතරක් දවසකට 24,000ක පිරිසක් එනවා. එම රෝහලේ ගේට්ටුවෙන් දවසකට 24,000ක් ඇතුළු වෙනවා. දිස්ත්‍රික් සම්බන්ධීකරණ කමිටුවේ සභාපතිවරයා හැටියට පසු ගිය දවස්වල මම පරීක්ෂා කර බැලුවා, දවසකට වාහන පමණක් 4,000ක් කරාපිටිය රෝහලේ ගේට්ටුවෙන් ඇතුළු වෙන්න එනවා. අපේ ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගේ මූලිකත්වයෙන්, අතිගරු ජනාධිපතිතුමාගේත් මූලිකත්වයෙන්, ගරු අග්‍රාමාත්‍යතුමාගේ ආශීර්වාදයෙන් දැන් අප මාතෘ රෝහල හැදීමේ වැඩකටයුතු ආරම්භ කර තිබෙනවා. එහි ඇදත් 600යි. දකුණු ආසියාවේ විශාලතම මාතෘ රෝහල ඉඳි වන්නේ ගාල්ලේයි. පර්මනියෙන් ආධාර ලැබලා, ඇදත් 600ක් දමන්න පුළුවන් ඉඩකඩකින් යුක්තව, ශල්‍යාගාර හයක් එක්ක දැන් එම රෝහල ඉඳි වෙනවා. ඔබතුමන්ලා දන්නවා, එය හඳුනවාය කිව්වාට මොකක්ද වුණේ කියා. මුල්ගල විතරක් තියලා, අඩිතාලම විතරක් තිබ්ලා අවුරුදු 12ක් තිස්සේ එක තැන පැළ වෙමින් තිබුණු එම කටයුත්ත අද පටන්ගෙන තිබෙනවා. තවට ගණනකින් යුක්තව අද එම රෝහල ඉඳිවෙනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, 2018 දෙසැම්බර් මාසය වන විට මේ රෝහල විවෘත වෙයි. මේ රෝහල විවෘත කළාට පසුව 50,000ක් ගාල්ල නගරයට එනවා. ගාල්ල නගරයේ, කරාපිටියට 50,000ක පිරිසක් එන කොට ඒ අයට අවශ්‍ය පහසුකම් අප දෙන්න ඕනෑ.

රිළහට, මේ කාරණයන් මා විශේෂයෙන්ම සිහිපත් කරන්න ඕනෑ. අද පෞද්ගලික අංශය තුළත් යම් යම් නියාමනයන් තිබෙනවා. අපේ ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා ඒ සඳහා අවශ්‍ය කටයුතු කරනවා. වෛද්‍යවරුන්ට, ඖෂධවේදීන්ට, ෆාමසිවලට, වෙනත් රසායනාගාරවලට ඒ අවශ්‍ය යම් යම් නියාමනයන් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මගින් සලසන්න ඕනෑ.

වෛද්‍යවරුන්ට වුණත් එහෙමයි. ලංකාවේ විශ්වවිද්‍යාලවලින් විතරක් නොවෙයි, රුසියාවේ වෙන්න පුළුවන්; චීනයේ වෙන්න පුළුවන්; ඉන්දියාවේ වෙන්න පුළුවන්; ඒ නොයෙක් රටවලින්

උපාධිය ලබා එන අපේ ආදරණීය ශ්‍රී ලාංකික දරුවන්ට අවශ්‍ය පහසුකම් අප සපයන්න ඕනෑ. ඒ වෙනුවෙන් අවශ්‍ය අණපනත් අප ගේන්න ඕනෑ. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය තුළ අප ඉතාම හොඳ නමක් දිනාගෙන තිබෙනවා. අද ඉන්දියාව දිහා බලන්න. එහි ලක්ෂයක් ඉපදෙන කොට 400ක් මැරෙනවා. නමුත්, අප ඉතාම ආඩම්බරයෙන් කියනවා, ලංකාවේ ලක්ෂයක් උපදින කොට එයින් මැරෙන්නේ දරුවන් 37ක්, 40ක් වැනි සංඛ්‍යාවක් බව. බලන්න, ඉන්දියාව සහ අප අතර කොයි තරම් වෙනසක් තිබෙනවාද කියා. ඉන්දියාව කියන්නේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය අතින් ඉතාම දියුණු රටක්. හැබැයි, ජීවත් වීමේ අයිතිය -ආයුෂ් කාල සීමාව- දිහා බලන කොට අප ඔවුන්ට වඩා ඉස්සරහින් ඉන්නවා. ඒ වෙනුවෙන් ඉදිරියටත් අපට බොහෝ තීන්දු තීරණ ගන්න වෙනවා.

ගරු මූලාසනාරුස් මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාට වෙන් කළ වෙලාවෙන් තව විනාඩි දෙකක කාලයක් තිබෙනවා.

ගරු විජේපාල හෙට්ටිආරච්චි මහතා

(மாண்புமிகு விஜேபால் ஹெட்டிஆரட்சி)

(The Hon. Wijepala Hettiarachchi)

මූලාසනාරුස් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ විතරක් නොවෙයි. 2015 ජනවාරි 8වැනිදා අපි තීන්දුවක් ගත්තේ මේ රටේ අභිංසක දුක් විඳින ජනතාව වෙනුවෙනුයි. අද බදු ගැන, නොයෙක් දේ ගැන කථා කරමින් විවේචන කරනවා. මේ දවස්වල පාර්ලිමේන්තුව තුළ කථා කරන්නේ "කෝප්" වාර්තාව ගැනයි. දැන් ඒ සම්බන්ධයෙන් ජනාධිපති කොමිසමක් පත් කරලා, පාර්ලිමේන්තුව තුළත් ඒ සඳහා අවශ්‍ය සියලුම දේවල් කරලා තිබෙද්දී තවමත් ඒ ගැන කථා කරනවා. අද ඒකාබද්ධ කල්ලිය මේවා අහන්නේ නැහැ. ඒ අය ලැහැස්ති වෙලා ඉන්නේ මොකක් හරි එකක් දෙකක්; කොණක්, වලිගයක් අල්ලා ගෙන ඒක කැසකවන්නයි. අර පෙරහැර එනවා වාගේ. අපි දන්නවා, ඒක ඉතාමත් අවාසනාවන්ත තත්ත්වයක් බව. පසු ගිය අවුරුදු දෙක තුළ මේ රටේ ක්‍රියාත්මක වුණු හොඳ දේවලට මේ අය මොන ආකාරයෙන් උදවු කළාද, ඒ අවස්ථාවල කටයුතු කළේ මොන ආකාරයෙන් ද කියන එක අපි දන්නවා. ඒවා අබලල් රේණුවක තරමින්, ශත පහකින්වත් සාර්ථක දේවල්ය කියන්න පුළුවන්කමක් නැහැ.

අද සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය තුළ අපට විශාල අභියෝගයක් තිබෙනවා. ගරු අමාත්‍යතුමනි, මේ ක්ෂේත්‍රය සඳහා ඔබතුමා ගොඩාක් මහත්සි වෙනවා. බෝවන රෝග සම්බන්ධයෙන් කථා කරන කොට විශේෂයෙන්ම ඩෙංගු රෝගය ගැන මම කියන්න ඕනෑ. අභිංසක ජීවිත බිලි ගන්නා ඩෙංගු රෝගය පිළිබඳව අපි වඩාත් සැලකිලිමත් වෙන්න ඕනෑ. ගාල්ල නගරයේ හොඳම පහසුකම් තිබෙන තැනක නිල නිවාසයක ඉංජිනේරුවරයෙක් ජීවත් වෙනවා. එතුමාගේ අභිංසක දරුවාගේ වයස අවුරුදු හතයි. එතුමා දිස්ත්‍රික් සම්බන්ධීකරණ කමිටු රැස්වීමට ආවේ නැත්තේ මොකද කියලා ඇහුවාම එතුමා කිව්වේ, "මගේ දරුවාට ඩෙංගු රෝගය හැදිලා" කියලායි. මම ඊයේ රාත්‍රී 11.00ට ඒ දරුවා බලලා ආවේ. මේ වාගේ අවාසනාවන්ත සිදු වීම් සිද්ධ වෙනවා. ඒවා දෛවෝපගතව, ස්වභාවධර්මයෙන් අපට දෙන දේවල්. නමුත් අපේ ශක්තිය තුළින් ස්වභාවධර්මයත් ජයගන්න ඕනෑ. ඒ නිසා මම විශ්වාස කරනවා, අතිගරු ජනාධිපතිතුමාගේත් ගරු අගමැතිතුමාගේත්, නිරන්තර අවධානය යොමු වෙමින්, මේ රටේ අධ්‍යාපන ක්ෂේත්‍රය වාගේම සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයෙන් නීම් වළලු පුළුල් කරමින්, ඒ ක්ෂේත්‍ර තුළින් ඉතාමත්ම දුකට පත් වන, අවාසනාවන්ත තත්ත්වයට පත් වන ජනතාව වෙනුවෙන් අපි ප්‍රතිඥා දුන් ආකාරයට සුව සේවයක් ඉෂ්ට කරන්නට යම් යම් තීරණ තීන්දු තුළින්, හොඳ අණ පනත් ගෙන ඒම තුළින් කටයුතු

කරන්නට ශක්තිය, ධෛර්ය ලැබෙමින් ප්‍රාර්ථනය කරමින් මගේ කථාව අවසන් කරනවා. බොහෝම ස්තූතියි.

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රිතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Hon. Presiding Member)
බොහෝම ස්තූතියි.

මිළහට, ගරු සුදර්ශනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මැතිතුමිය.

[අ.හා. 3.19]

ගරු (වෛද්‍ය) සුදර්ශනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහත්මිය (නගර සැලසුම් හා ජල සම්පාදන රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමිය)

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி)(திருமதி) சுதர்ஷினி பர்னாந்துபுள்ளை - நகரத் திட்டமிடல் மற்றும் நீர்வழங்கல் இராஜாங்க அமைச்சர்)
(The Hon. (Dr.) (Mrs.) Sudarshini Fernandopulle - State Minister of City Planning and Water Supply)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රිතුමනි, අද ඉතාම හොඳ පනත් කෙටුම්පතක් විවාද වන අවස්ථාව. විශේෂයෙන්ම දත්ත වෛද්‍ය උපාධිධාරීන්ට සීමාවාසික පුහුණුව ලබා ගැනීම සඳහා නීති අණපනත් සකස් කිරීම පිළිබඳව සංශෝධන ඉදිරිපත් කරන අවස්ථාව. මේ සම්බන්ධයෙන් අදහස් කිහිපයක් ප්‍රකාශයට පත් කිරීම සඳහා කාලය වෙන් කර දීම පිළිබඳව මූලාසනය හොඳවන ගරු මන්ත්‍රිතුමාට මුලින්ම මගේ ස්තූතිය පුද කරනවා. අද සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ නායකත්වය හොඳවන ගරු අමාත්‍යවරයා දත්ත වෛද්‍යවරයෙකු හැටියට තීන්දු තීරණ ගණනාවක් අර ගෙන අභියාචක අසරණ ජනතාව වෙනුවෙන් සහන ලබා දීම සඳහා කර තිබෙන සේවාව වෙනුවෙන් මුලින්ම අපි එතුමාට අපේ ප්‍රශංසාව, ස්තූතිය පිළිගන්නට ඕනෑ. ඒ වාගේම මේ රට තුළ දුම්කොළ විරෝධී හඬක් විශාල ලෙස ස්ථාපිත කිරීමට හිටපු සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය වර්තමාන ජනාධිපතිතුමා කළ සේවාවන් මේ අවස්ථාවේ මතක් කරනවා.

විශේෂයෙන්ම අපේ ලංකාවේ විශ්වවිද්‍යාලවලට ඇතුළත් වීම බොහෝම තරගකාරීයි. සීමිත පිරිසක් තමයි විශ්වවිද්‍යාලවලට ඇතුළත් වෙන්නේ. විශේෂයෙන්ම ජීව විද්‍යා අංශයෙන් ඉහළම ලකුණු තිබෙන සීමිත කොටසකට තමයි රජයේ වෛද්‍ය විද්‍යාලවලට යන්න අවස්ථාව ලැබෙන්නේ. ලකුණුවලින් දශම ගණනක් පහළින් ඉන්න අයට දත්ත වෛද්‍යවරු හැටියට පුහුණුව ලබන්න විශ්වවිද්‍යාලයට ඇතුළත් වීමට අවස්ථාව ලැබී තිබෙනවා. මම දන්නා තරමට පේරාදෙණිය විශ්වවිද්‍යාලයේ විතරයි දත්ත වෛද්‍යවරුන් පුහුණු කිරීම සඳහා පහසුකම් තිබෙන්නේ. මෙතෙක් කල් වෛද්‍ය විද්‍යාලයේ අවුරුදු පහක්, පහමාරක් තමන්ගේ අධ්‍යාපනය හදාරා වෛද්‍යවරයකු හැටියට පත් වෙන්න කලින් වෛද්‍යවරුන්ට සීමාවාසික වෛද්‍ය පත්වීමක් තිබෙනවා. ඒ තුළින් අවුරුද්දක කාලයක් පුහුණුව ලබනවා. ඒක ඉතාමත්ම වැදගත් වෙනවා. මොකද, අවුරුදු පහමාරක් තුළ ලබා ගන්නා පොතේ දැනුම ඇතුළු සියලුම දේවල් ප්‍රායෝගිකව ලැබෙන්නේ මේ සීමාවාසික වෛද්‍ය පත්වීම ලැබුණු අවුරුද්දක කාලය තුළයි. විශේෂයෙන්ම මෙය ඉතාමත්ම වැදගත් වන්නේ ඔවුන් කටයුතු කරන්නේ ජීවිතත් එක්ක - මිනිස්සුන් එක්ක - නිසායි. ඒ නිසා අද ඉදිරිපත් කර තිබෙන්නේ ඉතාමත්ම වැදගත් පනත් කෙටුම්පතක්. මෙතෙක් කල් කළේ දත්ත වෛද්‍යවරු හැටියට විශ්වවිද්‍යාලවලින් පිට වන අයට කෙළින්ම වෛද්‍යවරු හැටියට පත්වීම දෙන එකයි.

ප්‍රායෝගික පුහුණුවක් ලබා දීම මෙතෙක් කාලයක් තිබුණේ නැහැ. නමුත් අපේ ඇමතිතුමා නීතියෙන් බලාත්මක කරලා දත්ත වෛද්‍යවරුන්ටත්, සීමාවාසික පුහුණුවක් ලබා දීම සඳහා

සංශෝධන අද ඉදිරිපත් කරනවා. මා හිතන හැටියට එය ඉතාමත් වැදගත් කාර්යයක් වනවා. විශේෂයෙන්ම දත්ත වෛද්‍ය සේවාවේ ගුණාත්මකභාවය වැඩිදියුණු කරන්න, ඒ වාගේම හොඳ ප්‍රායෝගික පුහුණුවක් ලබා දීලා ඊට පස්සේ හොඳ දත්ත වෛද්‍යවරු හැටියට රටට මෙහෙවරක් කරන්න මේ හරහා අවස්ථාව ලැබෙනවාය කියලා මා විශ්වාස කරනවා.

මා හිතන හැටියට මුලින්ම දත්ත වෛද්‍ය සායනයක් ආරම්භ කරලා තිබෙන්නේ 1925 වසරේදී කොළඹ වෝර්ඩ් පෙදෙසේයි. එතැනින් ආරම්භ වුණු සේවාව අද රජයේ රෝහල් සහ පෞද්ගලික රෝහල් ඒකාබද්ධව රට පුරා ක්‍රියාත්මක වනවා. විශේෂයෙන්ම 2005ට සාපේක්ෂව 2014 වන විට මේ රටේ දත්ත වෛද්‍යවරු 1,360දෙනෙක් ලියා පදිංචි වෙලා සේවය කරනවා. හැබැයි, තවමත් ලක්ෂයකට රික් වැනි සුළු ප්‍රමාණයක් තමයි දත්ත වෛද්‍යවරු ඉන්නේ.

අපි දැක්කා, විශේෂයෙන්ම ගුණාත්මකභාවය වැඩිදියුණු වෙලා තිබෙනවා. දත්ත වෛද්‍ය සේවාව ලබා ගැනීම සඳහා අද රෝහල් කරා යන්න සිද්ධි වනවා. දත්ත වෛද්‍යවරුන්ගේ වැඩි විමක් එක්කම මේ සේවාව ප්‍රජා මට්ටම්වලින් ලබා දීම සඳහා සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලවලට අනුයුක්තව ප්‍රජා දත්ත වෛද්‍ය සේවාවකුත් ආරම්භ කරන්න කියලා ගරු ඇමතිතුමාට යෝජනා කරනවා. එසේ කරනවා නම් විශේෂයෙන්ම දරුවන්ට ඒක ඉතාමත් වැදගත් වනවා. දත්ත රෝග නිසා යම් කෙනෙක් මරණයට පත් නොවුණත්, අද විශේෂයෙන්ම දරුවන්ට dental caries බොහෝම සුලබව තිබෙන ප්‍රශ්නයක්. මෙය වළක්වා ගැනීම සඳහා කලින් හඳුනා ගැනීමට වැඩසටහන් ක්‍රියාත්මක කිරීම වැදගත් වනවා. කලින් නම් පාසල් දරුවන්ට දත්ත විකිත්සකවරියන් ඒ සේවාව ලබා දුන්නත්, අද අලුතින් ඔවුන් පුහුණු කිරීමක් හෝ බඳවා ගැනීමක් සිදු නොවන නිසාත්, අද වන විට දත්ත ශල්‍ය වෛද්‍යවරුන් විශාල සංඛ්‍යාවක් රට තුළ ඉන්න නිසාත් දත්ත ශල්‍ය වෛද්‍ය සේවාව ගමට ව්‍යාප්ත කිරීම තුළ සායන ආරම්භ කිරීම හරහා දරුවන්ගේ දත්ත රෝග වළක්වා ගැනීමට සහ කලින්ම ප්‍රතිකාර ලබා දීලා දත්වල සෞඛ්‍ය රැක ගැනීමට ඉතාමත් හොඳ සේවාවක් ලබා දෙන්න පුළුවන්. මොකද, විශේෂයෙන්ම පාසල් යන වයසේ දරුවාගේ යහපත් සෞඛ්‍ය තුළින්, යහපත් සෞඛ්‍ය හුරුපුරුදු තුළින් නොමිලයේ ලබා දෙන අධ්‍යාපනයෙන් උපරිම සේවාවක්, උපරිම ඵල ප්‍රයෝජනයක් ලබා ගැනීමට අවස්ථාව ලැබෙනවා. දත් රෝග තිබෙන විට දරුවෝ පාසල් යන්නේ නැහැ. පාසල් යන්නේ නැතිනම් වන කොට දරුවාට ඉගෙන ගැනීමට නොයෙකුත් බාධා පැමිණෙන්න පුළුවන්. ඒ නිසා මේ පිළිබඳ විශේෂ අවධානය යොමු කිරීම වැදගත් බව මා මතක් කරන්න ඕනෑ.

තව කාරණයක් මතක් කරන්න ඕනෑ. එදා වෛද්‍ය පීඨ තිබුණේ කොළඹ හා පේරාදෙණිය විශ්වවිද්‍යාලවල විතරයි. අද වන කොට ගාල්ල, යාපනය, ජයවර්ධනපුර, කැලණිය, රජරට හා මඩකලපුව යන විශ්වවිද්‍යාලවලත් වෛද්‍ය පීඨ ආරම්භ කර තිබෙනවා. මෙම වෛද්‍ය පීඨවල ඉගෙන ගන්නා දරුවන් සඳහා රජය විශාල වියදමක් දරනවා. දරුවකු A/Level සමත් වෙලා, විශ්වවිද්‍යාලයට ඇතුළත් වෙලා, ඊට පස්සේ අවුරුදු පහමාරක පුහුණුව ලබා දීලා, සීමාවාසික පුහුණුව ලබා දීලා, ඒ වෙනුවෙන් ගෙවීමක් කරලා වෛද්‍යවරයකු හැටියට පත් කිරීම සඳහා - වෛද්‍යවරයකු හදන්න- අපේ රට විශාල වියදමක් දරනවා. හැබැයි මේ වෛද්‍යවරුන් විශ්වවිද්‍යාලවලින් පිට වුණාට පස්සේ, "අනිවාර්යයෙන් රටට පෙරළා සේවය කළ යුතුයි." කියා කොන්දේසියක් නැහැ. රජයේ බදු මුදල්වලින් තමයි මේ දරුවන්ට අධ්‍යාපනය ලබා දෙන්නේ. ඒ නිසා මේ අය අවුරුදු 5ක්වත් අනිවාර්ය සේවයක් රටට කරන්න ඕනෑය කියන යෝජනාව මා ඉදිරිපත් කරනවා. මොකද, සමහර විට මෙහෙත් ඉගෙන ගෙන

[ගරු (වෛද්‍ය) සුදර්ශීනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහත්මිය]

සීමාවාසික වෛද්‍ය පුහුණුව ලබන්නේ නැතැයි කියා අපි දකිනවා. එක්කෝ ඒ පුහුණුව ලබනු ලබනු ලබන සමහර අය වැඩි වරප්‍රසාද සඳහා විදේශගත වනවා. ඔවුන් විදේශගත වුණාට කමක් නැහැ.

ලංකාවේ වෛද්‍යවරුන්ට විදේශ රටවලින් හොඳ ඉල්ලුමක් තිබෙනවා. ඔවුන්ගේ ජීවන මට්ටම උසස් කර ගන්න, දියුණු කර ගන්න විදේශගත වුණාට කමක් නැහැ. හැබැයි, රට ඔවුන් සඳහා කරපු ආයෝජනය වෙනුවෙන්, පෙරළා රටට සේවය කිරීමේ වග කීමක් විශ්වවිද්‍යාලවලින් පිටවන වෛද්‍යවරුන්ට තිබෙනවා. ඒ නිසා අපේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාට මා යෝජනා කරනවා, "අවුරුදු 5ක්වත් රටට සේවය කරලා විදේශගත වෙන්න" කියන කොන්දේසිය ඇතුළත් කරනවා නම් බොහොම හොඳයි කියලා.

ඉහළම ලකුණු තිබෙන සීමිත පිරිසකට තමයි අද වෛද්‍ය පීඨවලට යන්න පුළුවන් වෙලා තිබෙන්නේ. අද දෙමව්පියන් තුළ ලොකු බලාපොරොත්තුවක් තිබෙනවා, තමන්ගේ දරුවා වෛද්‍යවරයෙක් කරන්න. අද අපේ රටේ අම්මලා තාත්තලා දරුවන්ට උගන්වන්න විශාල මහත්සියක් දරනවා. අධ්‍යාපනයට අද රට ලොකු ආයෝජනයක් කරනවා. නමුත් මේ විශ්ව විද්‍යාලවලට බඳවා ගැනීමේ ඉඩකඩ සීමිත නිසා අද සුළු පිරිසකට තමයි විශ්වවිද්‍යාලවලට යන්නට ලැබෙන්නේ. කොටසක් තමන්ගේ ලකුණු මට්ටමෙන් ගන්නකොට, සමහර දිස්ත්‍රික්කවල අඩු ලකුණු යම් කිසි ප්‍රතිශතයක් ඒ දිස්ත්‍රික්කයේ ජනගහනය මත බඳවා ගන්නවා. එතකොට කොළඹින් ඉහළ ලකුණු ගන්නා ළමයින්ට දිස්ත්‍රික් මට්ටම තුළ කොළඹින් ඇතුළත් වෙන්නට බැරි වුණාට ඊට වඩා පහළ ප්‍රතිඵල තිබෙන දරුවෝ දුෂ්කර දිස්ත්‍රික්කවලින් විශ්වවිද්‍යාලයට එනවා. එහි කිසි ගැටලුවක් නැහැ. අපිත් හිතනවා, දුෂ්කර දිස්ත්‍රික්කවල සීමිත පහසුකම් මත ඉගෙන ගන්න දක්ෂ දරුවන්ට ඒ අවස්ථාව මහ හැරීම තුළ ඔවුන්ට ඒ ප්‍රතිඵල ලැබෙන්නේ නැහැ කියා. හැබැයි, අද කොළඹ දිස්ත්‍රික්කයෙන් 'A' සාමාර්ථ තුනක් ගන්නා දරුවන්ටත් මේ තරගකාරීත්වය තුළ වෛද්‍ය පීඨයට යන්නට බැරි තත්ත්වයක් උදාවෙලා තිබෙනවා. එම නිසා මේ දරුවන්ටත් අපි අවස්ථාවක් දෙන්නට ඕනෑ. නැත්නම් මේ දරුවන්ට ලොකු අසාධාරණයක් වෙනවා. වෛද්‍ය පීඨයකට ඇතුළත් වෙලා දොස්තර කෙනෙක් වෙන්න බලාපොරොත්තුවෙන දරුවන්ට මේ දිස්ත්‍රික් ක්‍රමය තුළ, තරගකාරීත්වය තුළ ඒ අවස්ථාව මහ හැරියන නිසා ඉහළ ලකුණු තිබෙන ඒ දරුවන්ට වෛද්‍ය පීඨයට යන්න අවකාශ අපට සලසා දෙන්නට පුළුවන් නම් හුඟක් හොඳයි.

සමහර දරුවෝ විදේශ රටවලට යනවා. විදේශ රටවලට ගිහින් වියදම් කරලා විදේශ රටවලින් ඉගෙන ගෙන නැවත ලංකාවට ඇවිත් Act 16 විභාගයට වාඩි වෙලා එයින් සමත් වෙන දරුවන්ට තමයි ලියා පදිංචි වෙන්නට අවසර දෙන්නේ. මේක ඉතාමත්ම හොඳයි. මොකද, නොයෙකුත් වෝදනා තිබෙනවා. සල්ලි තිබෙන අයට අඩු සුදුසුකම් එක්ක දොස්තරවරයෙක් වෙන්න පුළුවන් කියා. නමුත් ඔවුන් ඒ සඳහා Act 16 විභාගය පාස් වෙනවා නම් යම් කිසි ප්‍රමිතිකරණයක් - ගුණාත්මකභාවයක් ඒ තුළින් පවත්වා ගෙන යාමට හැකියාව ලැබෙනවා.

අද ලංකාවේ පෞද්ගලික විශ්වවිද්‍යාල හුඟක් බිහි වෙලා තිබෙනවා. SAIMT කියන ආයතනය ආරම්භ කිරීම පිළිබඳ ගැටලුවක් තිබෙනවා, කොහොමද අනුමැතිය ගත්තේ කියන එක ගැන. අද මේ SAIMT එකේ ඉගෙන ගන්නේ ලංකාවේ දරුවෝ. අද batches 12ක විතර දරුවෝ මේ ආයතනය තුළ ඉන්නවා. එම නිසා මේ සඳහා මැදිහත් වීමක් කර මේ දරුවන්ට

අධ්‍යාපනය අවසන් කර ඔවුන්ටත් මේ රටේ හෝ විදේශ ගතව හෝ වෛද්‍යවරු හැටියට කටයුතු කරන්නට අවස්ථාව ලබා දෙන්නට ඕනෑ. මේ නිසා අද ලංකාවේ විශ්වවිද්‍යාලවල ඉන්න දරුවෝත් ඉන්නේ මහපාරේ. අද කවුරුත් ඉගෙන ගත්තේ නැහැ. දක්ෂ කරුවෝ ටික SAIMT ආයතනයට විරුද්ධව අද මහ පාරේ ඇවිදිනවා. මේ SAIMT ආයතනයේ ඉන්නේත් ශ්‍රී ලංකාවේ දරුවෝ. මේ දරුවන්ටත් Act 16 වාගේ විභාගයකට ඉදිරිපත් වෙලා මේ රටේ හෝ විදේශගත වී හෝ වෛද්‍ය වෘත්තියට ඇතුළත් වෙන්න ඉඩකඩ සකසා දීම අපි හැමෝගේම වග කීමක් හැටියට මා දකිනවා. මේක පටන්ගත් විධිය ගැන විවේචනය කරන්න පුළුවන්. හැබැයි, රජයේ නියාමනයක් අවශ්‍ය වෙනවා. සමහර අය කියනවා, සල්ලි තිබෙන දරුවන්ට විතරයි මේවාට යන්න පුළුවන් කියා. මෙවර අයවැයේ යම් කිසි සාධනීය යෝජනා තිබුණා. ණය ක්‍රමයක් දී ඒ දරුවන්ට අත්‍යවශ්‍ය විෂයයන්වල උපාධිය ලබා ගැනීම සඳහා රට තුළ අවස්ථාව ලබා දෙන්නට ඕනෑය කියා.

විශේෂයෙන් අධ්‍යාපන ක්ෂේත්‍රයේ ඉංග්‍රීසි පුරප්පාඩු, IT පුරප්පාඩු තිබෙන විෂයයන්ට අදාළව ග්‍රාමීය පාසල්වල දරුවන්ට සහන පොලියට ණයක් ලබා දී උපාධිය ලබාගෙන නැවත ග්‍රාමීය පාසල්වලට ගිහින් අවුරුදු තුනක් සේවය කළොත් ඔවුන්ගේ ඒ ණය පොලිය කපා හැරීමේ යෝජනාවක් ඉදිරිපත් කර තිබුණා. ඒ වාගේම ඉහළ ලකුණු ගන්න දරුවන්ටත් යම්කිසි ණය ක්‍රමයක් හඳුන්වා දී ඔවුන්ටත් අවශ්‍ය ඒ විෂයාධාරව ඉගෙන ගැනීමේ පහසුකම් සලසා දෙන්න අවශ්‍යයි කියා යෝජනා කරනවා. මේ ආයතන ලබා ගන්නා මිල මුදල් පිළිබඳව ගැටලුවක් ඇති. එම නිසා මේවා නියාමනය කිරීම වැදගත් වෙනවා. මේ සඳහා ස්ථිර විසඳුමක් ලබා දීමට දේශපාලන හේදයෙන් තොරව අපි හැමෝම අත්වැල් බැඳ ගන්නට ඕනෑ. යමෙකුට විවේචනය කරන්න පුළුවන්. හරිම ලෙහෙසියි. නමුත් මේ රටේ සල්ලි තිබෙන දරුවෝ විතරක් නොව දෙමව්පියන්ගේ සිහිනය ඉෂ්ට කර ගන්න ඉඩකඩම් විකුණා අද දෙමව්පියෝ දරුවන්ව පිටරට යවනවා. තමන්ගේ දරුවන්ව රට යවන්නට අකමැති දෙමව්පියන් තමයි SAIMT එකට දරුවන්ව ඇතුළු කරන්නේ. එම නිසා ඒ සඳහා ප්‍රමිතිකරණයක් අවශ්‍ය වෙනවා.

උසස් පෙළ විභාගයෙන් විද්‍යා අංශයෙන් ඉහළ ලකුණු ලබා ගන්නා නමුත් රාජ්‍ය විශ්වවිද්‍යාලවලට ඇතුළු වන්නට බැරි දරුවන්ට ශිෂ්‍යත්ව ක්‍රමයක් හඳුන්වාදීම වැනි කටයුතු තුළින් වෛද්‍ය අධ්‍යාපනයේ ගුණාත්මකභාවය රැක ගැනීමට අපි සියලුදෙනාම අත් වැල් බැඳගෙන විසඳුමක් ලබා දෙනවා නම් හොඳයි. එහෙම නැත්නම් උසස් පෙළ විභාගයෙන් විද්‍යා අංශයෙන් ඉහළ ලකුණු ගන්න දරුවනුත් අද ඉන්නේ පාරේ. අපිට බොහොම කනගාටුයි, රටේ අනාගතය, අපේ ජීවිත භාර ගන්න ඉන්නා අනාගත වෛද්‍යවරු අද ඉන්නේ මහ පාරේ. සමහර විට ඔවුන් ද්වේෂයෙන් හෝ අකැමැත්තෙන් වෙනත් කාගේ හෝ වුවමනාවට තමයි අද මහ පාරට බැහැලා ඉන්නේ. ඒ ගැන කපා කරන බහුතරයක් දරුවන් කියන්නේ Act 16 Examination වාගේ තරගකාරී විභාගයක් තියලා ප්‍රමිතිගත කරන්න කියලා. අපි සියලුදෙනාම එකතු වෙලා ඒ සඳහා විසඳුමක් සොයා ගනිමු. SAIMT ආයතනය ආරම්භ කිරීමේ ගැටලුවක් ඇති; ආරම්භ කළ විධිය ගැන ගැටලුවක් ඇති; එහි විනිවිදභාවය ගැන ගැටලුවක් ඇති. ඒ වාගේම තරගකාරීත්වයක් ඇති කිරීම තුළ අය කරන ගාස්තු පාලනය කිරීමට ක්‍රමවේදය හඳුන්වා දුන්නට පුළුවන්. මෙහි වගකීම ගන්න කවුරුත් කැමැති නැති නිසා නියාමනයේ ගැටලු තිබෙන්න පුළුවන්. එම නිසා මේ සඳහා විසඳුමක් ලබා ගැනීම ඉතා වැදගත් කියන කාරණයක් අපි මතක් කරනවා.

ලංකාව කියන්නේ සාක්ෂරතාව අතින් බොහොම ඉදිරියෙන් ඉන්න රටක්. විශේෂයෙන් කාන්තා සාක්ෂරතාව බොහොම

ඉහළින් තිබෙන රටක්. එම නිසා ලංකාව ආසියාවේ අධ්‍යාපනයේ කේන්ද්‍රය කරන්නට පුළුවන්. පෞද්ගලික විශ්වවිද්‍යාලත් ලංකාවේ ආරම්භ වෙන්න ඕනෑ. ඒක අලුත් දෙයක් නොවෙයි. සමහර අය පෞද්ගලික විශ්වවිද්‍යාලවලට එරෙහිව කථා කළාට අද රටේ පෞද්ගලික විශ්වවිද්‍යාල තිබෙනවා. වෛද්‍ය සහ දන්ත වෛද්‍ය විෂයයන් හැර අනෙකුත් විෂයයන් ඉගෙන ගන්න පුළුවන් පෞද්ගලික විශ්වවිද්‍යාල ලංකාවේ තිබෙනවා. SAITM එකට ද්වේෂ කරලා මේක වහන එක නොවෙයි අපේ යුතුකම. ළමයින්ට විශ්වවිද්‍යාලවල ඉගෙන ගන්නට පුළුවන් පරිසරය නිර්මාණය කිරීම තමයි අපේ වගකීම කියලා මම හිතනවා. මොකද, රටේ ළමයකුට ඉගැන්වුවහොත් අපිට සමාජය හදන්නට පුළුවන්, රටේ දරුවකුට ඉගැන්වුවහොත් මේ රට හදන්නට පුළුවන්. රටේ දරුවන්ට ඉගැන්වීම තුළින් විදේශ ශ්‍රම වෙළෙඳ පොළට සරිලන සුදුසුකම් සහිත විශේෂඥ සේවාවල රැකියා ලබා ගැනීම සඳහා ශ්‍රී ලාංකිකයන් යොමු කිරීම සඳහා ඉඩ කඩ ලැබෙනවා කියන කාරණය අපි මතක් කර ගන්නට ඕනෑ. මේ රට අධ්‍යාපන කේන්ද්‍රස්ථානයක් කරලා, අධ්‍යාපනය ප්‍රමිතිගත කරලා, ලෝකයේ හොඳ විශ්වවිද්‍යාල සමඟ ඒකාබද්ධ වෙලා ඒ විශ්වවිද්‍යාල ලංකාව තුළ ආරම්භ කළොත් අපට විදේශ විනිමය සොයා ගන්න පුළුවන්.

අද කාටත් අමතක වෙලා තිබෙනවා, අපේ දරුවන් විදේශ විශ්වවිද්‍යාලවලට යන විට අපේ රටේ මුදල් තමයි එළියට යන්නේ කියලා. අපිට ඒවා ඉතිරි කර ගන්න පුළුවන්. ළිඳ තුළ ඉන්න මැඩියෝ වාගේ අපි හැම දාම "නිදහස් අධ්‍යාපනය සුරකිමු" කියලා විතරක් හරියන්නේ නැහැ. නිදහස් අධ්‍යාපනය සුරකින්න ඕනෑ. නමුත් එය සුරකින ගමන්ම අපි ලෝකයට විවෘත වෙන්න ඕනෑ, තිබෙන ඉඩ කඩ, ගෝලීයව තිබෙන ඉඩ කඩ, අවකාශය අපේ දරුවන්ට විවර කරලා දෙන්න ඕනෑ. එහෙම වුණොත් තමයි රටක් හැටියට ඉස්සරහට යන්න පුළුවන් වෙන්නේ. එහෙම වුණොත් තමයි රටේ ශ්‍රම බලකාය ඉහළ වැටුප් ලබන හොඳ රැකියාවලට යොමු කරන්නට පුළුවන් වෙන්නේ; අපේ රටේ ශ්‍රම බලකායට ලෝකයේ දියුණු රටවල් සමඟ තරග කරලා හොඳ රැකියා අවස්ථා ලබා දෙන්න පුළුවන් වෙන්නේ.

අද ලෝකයේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය තුළ ලංකාවේ වෛද්‍යවරුන්ට සහ ලංකාවේ හෙද සේවාවට විශාල ඉල්ලුමක් තිබෙනවා. එම නිසා අපි හෙද සේවාවට අවස්ථාව විවර කරලා දෙන්න ඕනෑ, පිට රට රැකියා වෙළෙඳ පොළ තුළ තරග කරන්නට. නමුත් අපි දන්නවා, ලංකාව තුළ හෙද සේවයේ පුරප්පාඩු බොහෝ තිබෙන බව. මොකද, අවශ්‍යතාව වැඩි වෙලා තිබෙනවා. වෛද්‍ය සේවාව දියුණු වන විට, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය දියුණු වන විට, රෝහල් දියුණු වන විට, රෝහල් හැඳෙන විට, රෝහල්වල අලුත් බාහිර ඒකක විවෘත වන විට අද හෙද සේවාවට විශාල ඉල්ලුමක් ලැබිලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම අද ජාත්‍යන්තරයෙන් ශ්‍රී ලාංකීය හෙද සේවාවට විශාල ඉල්ලුමක් තිබෙනවා. ඒ නිසා අපි මේ දොරගුලු හැරලා දෙන්න ඕනෑ, අපේ රටේ ශ්‍රම බලකායට. අවශ්‍ය අයට, කැමැති අයට, හැකියාව තිබෙන අයට, සුදුසුකම් තිබෙන අයට ඒ සඳහා තරගකාරීව ඉදිරිපත් වෙන්න ඒ අවස්ථාව අපි බිහි කරලා දෙන්න ඕනෑ.

හෙද සේවාව පුහුණු කිරීම සඳහා අද රාජ්‍ය අංශයේ Nurses Training School වැනි ආයතන තිබෙනවා. මේ හරහා තමයි රාජ්‍ය සේවයට හෙදියන් බඳවා ගන්නේ. පෞද්ගලික රෝහලක් හෙද සේවයට අවශ්‍ය කරන අය පුහුණු කරලා ගන්නවා. හැබැයි, ඒවා ප්‍රමිතිගත කිරීම අවශ්‍යයි. අපට පුළුවන් නම් ලෝකයේ තිබෙන හොඳ universities එක්ක ඒකාබද්ධ වෙලා හෙද හෙදියන් පුහුණු කරන විශ්වවිද්‍යාල ලංකාව තුළ ඇති කරන්න, අපට ඒ හරහා විශාල රැකියා වෙළෙඳ පොළක් ලබා ගන්න පුළුවන් කියලා මම විශ්වාස කරනවා. මේ සඳහා තිබෙන හැකියාව සොයලා බලලා, එම අවස්ථාව අපි ලබා දෙන්න ඕනෑ. මේවාට ඉබ් යතුරු දාලා,

නිදහස් අධ්‍යාපනය නැති කරනවා; විනාශ කරනවා කියන මතවාදය ඉස්සරහට දාලා යන්නේ නැතුව, නිදහස් අධ්‍යාපනය මීට වඩා ආරක්ෂා කර ගන්නා ගමන්ම, අවශ්‍ය අයට ණය පහසුකම් ලබා දීලා, අධ්‍යාපනය ලබා ගෙන, ඔවුන්ට අවශ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ රැකියා කරන්න අපි අවස්ථාව සලසා දෙන්න ඕනෑ. මම හිතන්නේ ඒක ඉතාමත් වැදගත් වනවා.

අද අපේ රටේ වැඩිහිටි ජනගහනය වැඩි වනවා. ලෝකයේ බොහෝ දියුණු රටවල වැඩිහිටි ජනගහනය හුඟක් වැඩි වෙලා තිබෙනවා. ඔවුන් රැක බලා ගැනීම සඳහා අද ඉල්ලුම තිබෙනවා, දරුවන් රැක බලා ගැනීම සඳහා ඉල්ලුම තිබෙනවා. අපි elderly care වාගේම child care සඳහා හොඳ, ගුණාත්මක පුහුණුවක් ලබා දුන්නොත් රැකියා වෙළෙඳ පොළට අවශ්‍ය කරන එම ශ්‍රම බලකාය පිට රටවලට යවන්න අපට පුළුවන් වනවා.

ඊළඟට මම මතක් කරන්න කැමැතියි, අපේ සෞඛ්‍ය අංශය ගැන. ලංකාව ගන්නාම අද සෞඛ්‍ය අතින් හුඟක්ම ඉදිරියෙන් ඉන්න රටක්. අපේ සෞඛ්‍ය දර්ශක ලෝකයේ දියුණු රටවල් එක්ක සංසන්ද්‍ය කරන්න පුළුවන්. මට කලින් කථා කළ ගරු මන්ත්‍රීතුමා කිව්වා වාගේ, අද උපන් ලක්ෂයකට මාතෘ මරණ සිදු වන්නේ 38ක් විතර. ළදරුවන් මැරෙන්නේ බොහෝම අඩුවෙන්. සජීවී උපන් 1,000ක් සිදු වන කොට, 8ක් - 9ක් විතර සංඛ්‍යාවකුයි මැරෙන්නේ. ළදරු මරණ වැඩිපුරම සිදු වන්නේ ඉපදී පළමුවැනි මාසය තුළදීයි; පළමුවැනි මාසයෙහුත් වැඩිපුරම මරණ සිදු වන්නේ පළමුවැනි සතියේ; පළමුවැනි සතියෙහුත් වැඩියෙන්ම සිදු වන්නේ පළමුවැනි පැය 24 තුළයි. එම නිසා මේ නව ජන්ම රැකවරණය ශක්තිමත් කිරීම සඳහා අපි කටයුතු කරන්න ඕනෑ.

අද අපේ රටේ සෞඛ්‍ය සඳහා කරන ආයෝජන බලන කොට වැඩිපුරම වෙන් වන්නේ රෝග ප්‍රතිකාර සඳහා බව පෙනෙනවා. කුමක් හෝ රෝගයක් සඳහා ප්‍රතිකාර කිරීම සඳහා තමයි වැඩිපුරම ප්‍රතිපාදන වෙන් වෙන්නේ. රෝග වැළැක්වීම සඳහා වෙන් වන ප්‍රතිශතය ඉතාම අඩුයි කියලා කතාගාටුවෙන් වුවත් මා කියන්නට ඕනෑ. මොකද, මමත් මේ රටේ ප්‍රජා වෛද්‍ය විශේෂඥවරියක් හැටියට, වෛද්‍යවරියක් හැටියට අවුරුදු 24ක සේවාවක් කරපු කෙනෙක්. එම නිසා මා දන්නවා, අද අපි කථා කරන, අද අපි ආධුනිකරයට පත් වන දර්ශක ලබා ගැනීම සඳහා අපේ රටේ රෝග වැළැක්වීමේ අංශය මගින් ලොකු දායකත්වයක් ලබා දී තිබෙන බව.

විශේෂයෙන් පෝලියෝ තුරන් කරන්න, නව ජන්ම පිටගැස්ම තුරන් කරන්න, මැලේරියාව තුරන් කරන්න, ඒ වාගේම වසාගැටිතිවල තිබෙන ෆයිලේරියා රෝගය තුරන් කරන්න වාගේම, මාතෘ මරණ අඩු කරන්න, ළදරු මරණ අඩු කරන්න රෝග වැළැක්වීමේ අංශය විශාල කාර්ය භාරයක් කර තිබෙනවා. මේ සඳහා එක රෝගියෙක් වෙනුවෙන් වැය කරපු මුදල හුඟක් අඩුයි. රෝග ප්‍රතිකාර අංශයේ මේ සඳහා විශාල දායකත්වයක් තිබෙනවා. හැබැයි, රෝගවලට ප්‍රතිකාර කරන කොට අපි විශාල පිරිවැයක් දරන්න ඕනෑ. අද ලෝකයේ බොහෝ දියුණු රටවල පවා රෝග වැළැක්වීම සඳහා තමයි හුඟක් ප්‍රතිපාදන වෙන් වෙන්නේ. ඒ නිසා රෝග වැළැක්වීම සඳහා අපට ලබන අවුරුද්දේවත් මීට වඩා වැඩි මුදලක් වෙන් කරලා දෙන්න කියලා මම ඉතාමත් ගෞරවයෙන් ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා.

අද බෝ නොවන රෝග ලොකු ව්‍යසනයක් බවට පත් වෙලා තිබෙනවා. අද වැඩිපුරම මැරෙන්නේ බෝ නොවන රෝග නිසා. බෝ නොවන රෝග වෙනුවෙන් ප්‍රතිකාර කරන්න විශාල මුදලක් වැය වනවා. බෝ නොවන රෝග අද වැඩි වශයෙන් වැලඳී තිබෙන්නේ තරුණ වයසේ ශ්‍රම බලකායට. මේ ශ්‍රම බලකාය තමයි රටට ආර්ථිකය ගෙනෙන්නේ. මේ ශ්‍රම බලකාය තමයි රටේ

[ගරු (වෛද්‍ය) සුදර්ශීනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහත්මිය]

සංවර්ධන ක්‍රියාවලියට දායක වෙන්නේ. මේ ශ්‍රම බලකාය අපි නිරෝගිමත්ව තබා ගන්න ඕනෑ. ශ්‍රම බලකාය නිරෝගි කරන්න නම්, ඔවුන්ගේ අවදානම් තත්ව කලින්ම හඳුනා ගෙන ඒවා වළක්වා ගන්න ඕනෑ. ඔවුන්ව screen කරලා, අවදානම් තත්ව තිබෙන අයව කලින්ම හඳුනාගෙන, එම අවදානම් තත්ත්ව ඉවත් කරන්න අපි කටයුතු කරන්න ඕනෑ.

එහෙම නැතුව රෝගය හදුණාට පස්සේ ප්‍රතිකාර කරන එක නොවෙයි කළ යුතු වන්නේ. රෝගය හදිලා සංකූලතා ඇති වුණාට පස්සේ ප්‍රතිකාර කරන ක්‍රමවලට විශාල වියදමක් දරන්න සිද්ධ වෙනවා. පුනරුත්ථාපනයට විශාල වියදමක් දරන්න සිද්ධ වෙනවා. ඒ නිසා රෝග වැළැක්වීම සඳහා අපි විශාල මුදලක් ආයෝජනය කරනවා නම්, රටේ ශ්‍රම බලකාය නිරෝගිව තියා ගන්න අපට පුළුවන්. මම විශේෂයෙන්ම ඉතාම ගෞරවයෙන් ගරු ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා, රෝග වැළැක්වීම සඳහා - preventive programmes සඳහා - අපට වැඩිපුර ප්‍රතිපාදන ලබන අවුරුද්දේ වෙන් කරලා දෙන්න කියලා.

ඊළඟට, ගරු ඇමතිතුමාට අපි ස්තූතිවන්ත වෙනවා, ප්‍රජා වෛද්‍ය විශේෂඥවරුන්ගේ ගැටලුව විසඳීම සඳහා අනුකම්පාවක් පත් කිරීම සම්බන්ධව. අපි ඒකේ කෙටුම්පතක් ඔබතුමාට තව සති දෙකක් ඇතුළත ඉදිරිපත් කරනවා. නමුත්, ඒ සඳහා ක්ෂණික විසඳුමක් අවශ්‍ය වෙනවා. ප්‍රජා වෛද්‍ය විශේෂඥවරයෙක් ඒ ක්ෂේත්‍රය සඳහා පුහුණු කරන්න විශාල කාලයක්, විශාල වියදමක් මේ රජය දරනවා. ඒ වාගේම තමයි ඔවුන්ව පුහුණු කරපු, ඔවුන්ව මුල ඉදන්ම හදපු ඒ ක්ෂේත්‍රවලින් පිටට ඔවුන්ව අද transfer කරලා යවනවා.

උදාහරණයක් වශයෙන්, මෑතකදී ප්‍රධාන වසංගත රෝග විද්‍යාඥ පබා පලිහවර්ධන මහත්මියව ඒ වසංගත රෝග ඒකකයෙන් මාරු කිරීම දක්වන්න පුළුවන්. එතුමිය වෛද්‍යවරියක් හැටියට පත් වෙලා, ප්‍රජා වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයට ඇතුළු වෙලා එදා ඉදන්ම එතුමියව විශේෂඥ වෛද්‍යවරිය දක්වාම පුහුණු කළා. ඒ චිත්‍රකේත නොවෙයි, එහි ප්‍රධාන තනතුර දක්වාම අවුරුදු ගණනාවක් එතුමිය පුහුණු කෙරුවා. වසංගත රෝග සම්බන්ධයෙන් විශේෂඥ දැනුම එතුමියට තිබෙනවා. හැබැයි, එතුමිය ඒ ස්ථානයෙන් මාරු කරලා. ඒ හරහා අපේ preventive programme එක කඩා වැටෙන්න පුළුවන් කියන අවදානම තිබෙනවා. ඒක හරියට උගුර - කන - නාසය පිළිබඳ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙක් මාරු කරලා ඔහුට general surgeries කරන්න කියලා කියනවා වාගේයි. උගුර - කන - නාසය පිළිබඳව විශේෂඥ වෛද්‍යවරයාට උගුර - කන - නාසය පිළිබඳව විශේෂිත දැනුම තිබෙනවා. එතුමාව අවුරුදු පහකට පස්සේ ඊළඟ hospital එකට general surgeon හැටියට transfer කරපුවාම එතුමාට ඒ general surgery කරන්න තරම් විශේෂඥ පුහුණුවක් නැහැ. එම නිසා මේ ප්‍රජා වෛද්‍ය විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ට අයිති තනතුරු ටික ප්‍රජා වෛද්‍ය විශේෂඥවරුන්ට දෙන්න කියන ගෞරවනීය ඉල්ලීම කරනවා. ඒක hospital එකක් කළමනාකරණය කරනවා වාගේ, hospital එකක් පරිපාලනය කරනවා වාගේ පහසු වැඩක් නොවෙයි කියන එකත් මේ අවස්ථාවේදී අපි මතක් කරන්න ඕනෑ. Preventive programme එක කොහොමද strengthen කරන්නේ කියන යෝජනා එක්ක තව සති දෙකක් යන කොට ඒ draft report එක ලබා දෙන්න අපි කටයුතු කරන බව මේ අවස්ථාවේදී මතක් කරන්න ඕනෑ.

මීගමුව ප්‍රදේශය නියෝජනය කරන මන්ත්‍රීවරිය හැටියට මේ අවස්ථාවේදී මා ඇමතිතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා. මීගමුව රෝහලේ අලුත් ගොඩනැගිලි සංකීර්ණයේ -තට්ටු 10ක සංකීර්ණයේ- ජල කාන්දුවක් නිසා ඒ ගොඩනැගිල්ල අවදානම්

තත්ත්වයට පත් වෙලා තිබුණා. රෝගීන්ව එයින් ඉවත් කෙරුවා. එතුමා අපේ ආරාධනාව පිළිගෙන ක්ෂණිකව රෝහලට ඇවිල්ලා, ක්ෂණික විසඳුම් ලබා දීම පිළිබඳව ප්‍රදේශවාසී ජනතාව වෙනුවෙන් මා එතුමාට ස්තූතිය පුද කරන්න ඕනෑ.

විශේෂයෙන්ම එතුමා වර්ග අඩි 50,000කට වැඩි පෙර සැකසුම් රෝහල් සංකීර්ණයක් හදන්න මාස හයක් වාගේ කෙටි කාලයක් තුළ විශාල මුදලක් අනුමත කරලා ලබා දුන්නා. නව ගොඩනැගිලි සංකීර්ණය අලුත්වැඩියා කිරීමටත් අවශ්‍ය කරන ඒ ප්‍රතිපාදන එතුමා ලබා දුන්නාය කියන එක ඉතාමත් ස්තූති පූර්වකව මා මතක් කරනවා. හෙමින් වුවත් එහි වැඩ කටයුතු කෙරී ගෙන යන බව අපි මතක් කරන්න ඕනෑ. ඒ ප්‍රදේශයේ මන්ත්‍රීවරිය හැටියට මා එතුමාගෙන් ගෞරවයෙන් මේ ඉල්ලීමත් කරනවා. එතුමා එකඟ වුණා, mortuary එකත් එක්ක අධිකරණ වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාල සංකීර්ණය හදලා දෙන්න. ගිය අවුරුද්දේ මට කිව්වා, ඒ සංකීර්ණය හදන්න අවශ්‍ය ප්‍රතිපාදන ලබා දෙන්න ඒ plan එක ගෙනැල්ලා දෙන්න කියලා. නමුත්, අපේ ප්‍රමාදයක් -රෝහලේ ප්‍රමාදයක්, මගේ ප්‍රමාදයක්- නිසා ඒ සැලැස්ම අපට එතුමාට දෙන්න හැකියාව ලැබුණේ නැහැ. ඒ නිසා මම ඉතාමත් ගෞරවයෙන් ගරු රාජීන සේනාරත්න අපේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා, මීගමුව ප්‍රාදේශීය මහ රෝහලේ අධිකරණ වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාල සංකීර්ණය අලුතෙන් හදන්න අවශ්‍ය කරන ප්‍රතිපාදන ටික අපට වෙන් කරලා දෙන්න කියලා. මීගමුව රෝහල ඉතාමත් කේන්ද්‍රීය ස්ථානයකයි පිහිටලා තිබෙන්නේ; ජාත්‍යන්තර ගුවන් තොටුපොළට ඉතාමත් ආසන්නයි; මීගමුව සංචාරක කලාපයට ආසන්නයි; ඒ වාගේම ලංකාවේ තිබෙන විශාලම නිදහස් ආර්ථික වෙළෙඳ කලාපය ආසන්නවයි පිහිටලා තිබෙන්නේ. ඒ වාගේම කටාන, මීගමුව කියන ප්‍රධාන ආසන දෙකක ජනගහනයක් සඳහා සේවාව ලබා දෙන ප්‍රාදේශීය මහ රෝහල තමයි, මීගමුව රෝහල.

ඒ නිසා මේ රෝහලට අධිකරණ වෛද්‍ය සංකීර්ණයක් නොමැතිවීම විශාල අඩු පාඩුවක්. මේ හේතුව නිසා ජනතාව බොහෝ ගැටලුවලට මුහුණ දෙනවා. සමහර විට mortuary coolers වැඩ කරන්නේ නැහැ. නමුත්ගේ නැදෑයෙක් හදිසියේ අභාවප්‍රාප්ත වුණාම සමහර විට coroner ගේ inquiries නියන්ත වෙනවා; සමහර විට post-mortems කරන්න වෙනවා. නමුත් ශීතකරණ අක්‍රිය වුණාම නමුත්ගේ ඥාතීන්ගේ, හිතවතුන්ගේ ඒ මළමිනී ගබඩා කර ගන්න බැරිව ඒ අය බොහෝ අපහසුතාවන්ට ලක්වෙනවා. ඒ නිසා ජනතාව වෙනුවෙන් අපි ඔබතුමාගෙන් ගෞරවයෙන් ඉල්ලා සිටිනවා මේ කටයුතු සඳහා අවශ්‍ය කරන සහයෝගය ලබාදෙන්න කියලා.

ගරු ඇමතිතුමනි, ඒ වාගේම රාගම ශික්ෂණ රෝහල සඳහාත් අංග සම්පූර්ණ මාතෘ හා ළමා රෝහලක් ඉදි කිරීම සඳහා ඔබතුමා ප්‍රතිපාදන වෙන් කර ඇති බවත් අපට දැනගන්න ලැබී තිබෙනවා. චිත්‍ර රජයත් එක්ක ඇති වෙච්ච එකඟතාවක් මත ඒ රෝහල ඉදි කරන බව දැනගන්න ලැබී තිබෙනවා. ඒ රෝහල ඉදිකර දෙනවා නම් මේ ප්‍රදේශයට, දිස්ත්‍රික්කයට එය විශාල ශක්තියක් වෙනවා. අපේ රටේ මාතෘ මරණ, ළමා මරණ, නව ජන්ම මරණ, ළදරු මරණ තව අඩු කර ගන්න ඕනෑ. ළදරු මරණ අඩු කර ගන්න නම් පළමු මාසය ඇතුළත සිදුවන මරණ අඩු කර ගන්න විශේෂ අවධානය යොමු කරන්න ඕනෑ. ඒ සඳහා විශේෂඥ ඒකක පිහිටුවීම ඉතා වැදගත් වනවා.

ගම්පහ දිස්ත්‍රික්කයේ තිබෙන එකම ශික්ෂණ රෝහල රාගම ශික්ෂණ රෝහලයි. එය ගම්පහ දිස්ත්‍රික්කයේ ජනතාව විතරක් නොවෙයි, පුත්තලම දිස්ත්‍රික්කයේ සහ ඒ අවට දිස්ත්‍රික්කවල ජනතාව -විශේෂයෙන් සංකූලතාවන් ඇති රෝගීන්- පැමිණෙන රෝහලයි. ඒ ගැනත් ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරලා අංග

ஈழபூர்வ மானா ரோ'வருன் ஓடி கரலா டென்ன கியன ஓடீ'லே ம
மே டிபீஸ்போலேடி கரனலா. டி ஓனாலின் டி'டென் ஈ-ஓனோ'வன
மே'லே'லா மே ரவே டென்ன டென்னோ'வன டென்னோ'வன
பூ'பூ'வின் டென்னோ'வன டென்னோ'வன டென்னோ'வன டென்னோ'வன
மே'லே'லா மே ரவே டென்னோ'வன டென்னோ'வன டென்னோ'வன
வலன கி'லே'லா டென்னோ'வன டென்னோ'வன டென்னோ'வன

[பி.ப. 3.49]

மே'லே'லா டென்னோ'வன டென்னோ'வன டென்னோ'வன
(மாண்புமிகு மயில்வாகனம் திலகராஜா)
(The Hon. Mylvaganam Thilakarajah)

கௌரவ தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்களே, முக்கியமான விவாதமொன்று நடைபெறும் இந்த நாளில் எனக்கும் பேச அனுமதித்ததற்கு முதற்கண் உங்களுக்கு நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். இன்று சபையில் நடைபெறும் விவாதத்தை எமது மதிப்புக்குரிய சுகாதார அமைச்சர் அவர்கள் அவதானித்துக்கொண்டிருப்பதுடன், உறுப்பினர்களால் முன்வைக்கப்படும் கேள்விகளுக்கு அவ்வப்போது உரிய பதில்களையும் தெரிவிப்பது எங்களுக்கு மகிழ்ச்சி அளிக்கிறது. அதற்காக நான் அவருக்கு நன்றி தெரிவிக்கக் கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன். ஆண்டாண்டு காலமாக இந்த நாட்டில் மருந்துப் பொருட்களின் விலை தொடர்பாக ஒரு கட்டுப்பாடான நிலைமையைக் கொண்டுவர முடியாத சூழ்நிலை காணப்பட்டது. எனினும், இவ்விடயத்தில் தன்னை முழுமையாக அர்ப்பணித்து, மருந்துப் பொருட்களைக் குறிப்பிட்ட விலைக்கு விற்பனை செய்யவேண்டும் என்ற நிலைப்பாட்டை இந்த நாட்டில் ஏற்படுத்தி, வரலாற்றில் தன்னுடைய பெயரைப் பதித்திருக்கிறார். அதனையிட்டு இந்த உயரிய சபையிலே அவருக்கு நான் பாராட்டுக்களைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். அதேபோல, மருத்துவம் சம்பந்தமான விடயங்களுக்கு VAT வரி விதித்ததனால், கடந்த வரவுசெலவுத் திட்டக் காலத்தில் அரசாங்கம் விமர்சனத்துக்கு உள்ளானபோதிலும், நேற்று முன்தினம் அங்கீகரிக்கப்பட்ட சேர்ப்பெறுமதி வரிச் சட்டத்தின் கீழான கட்டளையின் மூலம் மருத்துவ சேவைகள் மற்றும் பிற மருத்துவ வசதிகள் தொடர்பில் திருத்தங்களை மேற்கொண்டு, VAT வரி தொடர்பில் மருத்துவத்துறை சார்ந்த சில விடயங்களுக்கு முக்கியமான தீர்மானங்களை எடுத்திருக்கிறார். அதற்காகவும் நான் அவருக்கு பாராட்டுக்களைத் தெரிவித்துக்கொள்ளக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

மேலும், நான் பிரதிநிதித்துவப்படுத்துகின்ற நுவரெலியா மாவட்டத்தில் வைத்தியத்துறை சார்ந்திருக்கக்கூடிய பிரச் சினைகள் தொடர்பாக இந்த உயரிய சபையிலே அமைச்சரின் கவனத்துக்குக் கொண்டுவரலாம் என்று நினைக்கின்றேன். குறிப்பாக, நான் இங்கு ஒரு சம்பவத்தை நினைவுபடுத்த வேண்டியிருக்கிறது. இந்த நாட்டில் தேயிலை அறிமுகப் படுத்தப்பட்டு 150 வருடங்களாவதைக் குறிக்குமுகமாக, கடந்த வாரம் தலவாக்கலை தேயிலை ஆராய்ச்சி நிலையத்தில் நடைபெற்ற விழாவுக்கு வருகைதந்த ஜனாதிபதி அவர்கள், தேயிலை பற்றியோ அல்லது அந்தத் தொழில்துறை பற்றியோ உரையாற்றுவதற்கு முன்பு, நுவரெலியா மாவட்டத்தில் காணப்படும் மந்த போசாக்கு நிலைமை பற்றியும் அதனைக் குறைப்பதற்கு வழிசெய்யவேண்டும் என்பது தொடர்பிலும் தான் உரையாற்றினார். இரண்டு சந்தர்ப்பங்களில் அவர் அங்கிருக்கின்ற குழந்தைகளைக் கண்டபோது, தேயிலை சார்ந்து வாழ்ந்துகொண்டிருக்கின்ற சமூகத்தின் எதிர்காலச் சந்ததியினர் எத்தகைய சுகாதார, போசாக்கு நிலைமைகளுடன் வாழ்ந்துகொண்டிருக்கின்றார்கள்? என்பதைப் பற்றியே

அவருடைய மனம் எண்ணியது. எனவே, இது ஒரு நாட்டுத் தலைவரின் கவனத்தை ஈர்த்த விடயம் என்ற வகையில், அங்கு போசாக்கின்மை இருப்பதன் பின்னணி பற்றி நான் இங்கு சற்றுக் கூறவேண்டியிருக்கிறது.

கௌரவ அமைச்சர் அவர்களே, இந்த நாட்டில் பெருந்தோட்டத்துறை சார்ந்து மாத்திரம் Estate Medical Assistant ஊடான ஒரு வித்தியாசமான சுகாதார முறைமை யொன்றிருப்பது உங்களுக்குத் தெரியும். அது பூரணமாக அரசவைத்திய முறைமைக்குள் இல்லையென்பதை நாங்கள் பல தடவைகள் சுட்டிக்காட்டியிருக்கின்றோம். அதனை நிர்வகிப்பதற்காக "Urban and estate medical sector" எனத் தனியான ஒரு பகுதி உங்களுடைய அமைச்சிலிருந்தபோதும், அது மிகக் குறைந்த நிதியீட்டத்துடன் இயங்குகின்ற ஒரு துறையாகக் காணப்படுகின்றது. பாராளுமன்றத்திலே அமைக்கப் பட்டிருக்கின்ற மேற்பார்வைக் குழுவின் -Oversight Committee அங்கத்தவராக இருக்கின்ற நான், பல தடவைகள் அது தொடர்பாக அந்தக் குழுவின் கவனத்திற்குக் கொண்டு வந்ததன்மூலம் இப்பொழுது அதிலொரு உப குழுவை அமைத்திருக்கின்றோம். அந்த உப குழுவின் தலைவராக நான் தெரிவுசெய்யப்பட்டிருக்கின்றேன். அதில் நாங்கள் பல்வேறு தகவல்களைத் திரட்டி வருகின்றோம். எங்கெங்கெல்லாம் இந்தத் தோட்ட வைத்திய முறைமை இருக்கின்றது? இந்தத் தோட்ட வைத்திய முறைமையை எவ்வாறு நாங்கள் தேசிய வைத்திய முறைமைக்குள் கொண்டுவருவது? போன்றன தொடர்பில் ஆராய்ந்து வருகின்றோம். அதன்படி, நான் இந்தத் தோட்ட வைத்திய முறைமையைப் பிரதான குறையாகக் காண்கின்றேன்.

இந்த இலட்சக்கணக்கான தொழிலாளர்களினதும் அவர்களது குடும்பத்தினதும் சுகாதாரத்தைப் பராமரிக்கின்ற பொறுப்பை PHDT எனப்படுகின்ற தனியார் நிறுவனங்களின் கூட்டிணைவாக இருக்கின்ற Trust நிறுவனத்தான் பொறுப்பேற்றிருக்கின்றது. அங்கிருந்து ஏதேனும் கடுமையான நோய்வாய்ப்படும்போது மேலதிக சிகிச்சைக்காக அரசவைத்தியசாலைகளை நாடுகின்ற ஒரு முறைமை காணப்படுகின்றதே தவிர, அடிப்படையில் அந்த Estate Medical Assistant - EMA ஊடான வைத்திய முறைமைதான் காணப்படுகின்றது. எனவே, அடிப்படையில் அரசாங்கம் சார்ந்து மருந்துகள் அங்கே கொடுக்கப்படுகின்றனவே தவிர, அரசாங்க வைத்திய முறைமை அங்கே இல்லை. எங்களுக்குத் தெரிந்தவரையில் பல MBBS வைத்தியர்கள் வெளிநாடுகளுக்குச் செல்கின்றார்கள். அதனால், எமது நாட்டிலே பெரும்பாலான பிரதேசங்களில் MBBS வைத்தியர்கள் இல்லாத வைத்திய நிலையங்கள் இயங்குகின்ற நிலைமையைக் காணக்கூடியதாக இருக்கின்றது. தேசிய நீரோட்டத்தில் இல்லாத, தேசிய வைத்திய முறைமைக்குள் இல்லாத இந்த வைத்திய முறைமைக்குள் கிட்டத்தட்ட ஒரு மில்லியன் வரையிலான மக்களை நாங்கள் வைத்திருக்கின்றோம். அவர்களில்தான் அதிகமான மந்தபோசாக்குள்ளவர்கள், அதிகமான நோய்வாய்ப்பட்டவர்கள் இருக்கின்றார்கள்.

இலங்கையில் அபிவிருத்திக் குறிகாட்டிகள், சுகாதாரக் குறிகாட்டிகள் என்பன பெருந்தோட்டத்துறை சார்ந்துள்ள பிரதேசங்களில்தான் மிக மோசமாக இருக்கின்றன. அதற்கு நான் எந்த அரசாங்கத்தையும் குறைகூறவில்லை. நான் முதலில் குறிப்பிட்டவாறு 150 வருட தேயிலை வரலாற்றில், இந்த இங்கு மக்கள் வரவழைக்கப்பட்டபோது, அவர்களுக்கு மன்னாரிலே வைத்து எவ்வாறு மேலரியா நோய் வராமல் தடுப்பதற்காக ஒரு வைத்திய முறைமைக்குள் மருந்து கொடுக்கப்பட்டு அவர்கள் உள்வாங்கப்பட்டார்களோ,

[மரு மெட்ரிக்ஷன் திசைநிலை மனம்]

அதேபோன்று அவர்களது தோட்ட நிர்வாகத்துக்கு உட்பட்ட ஒரு வைத்திய முறைமைக்குள்ளான அவர்கள் தொடர்ந்தும் நடத்தப்பட்டு வருகின்றார்கள். 10 வருடங்களுக்கு முன்பாக இந்த வைத்திய முறைமையை அரசு வைத்திய முறைமைக்குள் கொண்டுவருவதற்கு முயற்சி மேற்கொள்ளப்பட்டபோதும், கடந்த ஆட்சிக்காலத்திலே அது கைவிடப்பட்ட விடயமாக மாறிவிட்டது.

கொளவ அமைச்சர் அவர்களே, நீங்கள் ஒரு விடயத்தைப் புரிந்துகொள்ளக்கூடிய நல்ல புரிந்துணர்வுள்ள ஒருவர். எனவே, இந்த விடயம் தொடர்பாக நாங்கள் பாராளுமன்றத்திலே அமைத்திருக்கின்ற உப குழுவின் விரிவான அறிக்கையை அந்த உப குழுவின் தலைவரென்ற வகையிலே உங்களுக்குச் சமர்ப்பிக்கத் தயாராக இருக்கின்றேன். இந்த நல்லாட்சி அரசின் காலத்திலாவது இந்தத் தோட்ட வைத்திய முறைமையை நாங்கள் முழுமையாக உள்வாங்கி அதனை அரசு வைத்திய முறைமைக்குள் கொண்டுவருவதற்கு முயற்சியெடுக்க வேண்டும். அவ்வாறு செய்வோமாக இருந்தால், மேதகு ஜனாதிபதி அவர்களின் கவனத்தை ஈர்த்த சுகாதாரத்துறை மீது அல்லது இந்த நாட்டின் ஒட்டுமொத்த சுகாதாரப் புள்ளி விபரங்களிலும் குறிகாட்டிகளிலும் பல்வேறு சிக்கல்களைத் தரக்கூடிய பெருந்தோட்டத்துறை சார்ந்த மக்களின் வைத்திய முறைமைக்குள் ஒரு மாற்றத்தை ஏற்படுத்துவதற்கு மிக முக்கியமான ஒரு வாய்ப்பாக அமையுமென நான் நினைக்கின்றேன். இதுகுறித்து நான் இன்று பாராளுமன்றத்தில் உரையாற்றினாலும், எதிர்வரும் காலங்களில் இந்த அறிக்கையைச் சமர்ப்பித்து உங்களோடு கலந்துரையாடுவதற்கு வாய்ப்புக் கிடைக்குமென்று நினைக்கின்றேன். அது ஒரு நீண்டகாலத் திட்டமாக இருக்கின்ற காரணத்தினால், இந்தச் சந்தர்ப்பத்தில் நான் மிக முக்கியமாக எங்களது மாவட்டம் சார்ந்த 2 வைத்தியசாலைகள் தொடர்பான விடயங்களை முன்வைக்கலாமென நினைக்கின்றேன்.

முதலில் அம்பகமுவ பிரதேசத்திற்குள் உட்பட்ட டிக்கோயாவில் அமைந்துள்ள கிளங்கன் வைத்தியசாலை தொடர்பில் கூறவேண்டும். இது தொடர்பாக நான் ஏற்கனவே சபை ஒத்திவைப்பு வேளைப் பிரேரணை கொண்டுவரச் சந்தர்ப்பம் கோரியும்கூட, அதற்கான வாய்ப்பு இன்னும் எனக்குக் கிடைக்கவில்லை. ஆனால், இன்றைய சந்தர்ப்பத்திலே நீங்கள் அதைச் செவிமடுப்பீர்கள் என்ற வகையிலே, அதற்கான பதில் கிடைக்குமாக இருந்தால், நான் அந்த ஒத்திவைப்பு வேளைப் பிரேரணையைக் கொண்டுவர வேண்டிய அவசியமிருக்காது. டிக்கோயாவிலுள்ள கிளங்கன் வைத்தியசாலை இந்திய அரசாங்கத்தின் உதவியோடு பல மில்லியன் ரூபாய் செலவில் புனரமைக்கப்படும் திறந்து வைக்கப்படாமல் மிக நீண்டகாலமாக மூடப்பட்ட நிலையிலிருக்கின்றது. அது ஒரு divisional hospital. அது மூடப்பட்டிருப்பதற்குப் பிரதான காரணம் மாகாண சபை.

மரு (வேலா) ராஜீவ் சேனாரத்ன

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

Hon. Member, I think you know that it is a donation by the Indian Government. The problem is that they have provided money for the construction but not for equipment. So, to purchase equipment they themselves have to go through the tender procedure. It is a lengthy process in India. That is why I have asked them to have a soft opening and continue the work until the equipment

comes. When they send us equipment from India, we will open it. Thereafter, the hospital can fully function.

மரு மெட்ரிக்ஷன் திசைநிலை மனம்

(மாண்புமிகு மயில்வாகனம் திலகராஜா)
(The Hon. Mylvaganam Thilakarajah)
Thank you very much, Hon. Minister.

மரு (வேலா) ராஜீவ் சேனாரத்ன

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

Hon. Thilakarajah, one day I will come to Nuwara Eliya with all my officials and we will meet all doctors in estate hospitals and superintendents of all the estates. We will discuss with them what they want and then we will allocate money accordingly. Also, we can look into what more we can do to reduce malnutrition through the Nutrition Programme.

மரு மெட்ரிக்ஷன் திசைநிலை மனம்

(மாண்புமிகு மயில்வாகனம் திலகராஜா)
(The Hon. Mylvaganam Thilakarajah)

Thank you, Hon. Minister for the response. I have one more question. Hon. Minister, the hospital situated in Glencairn Dickoya comes under the Central Provincial Council. Central Provincial Council has already passed a Resolution that they cannot run the hospital because of the cost. So, my question is, whether it is going to be taken over by your Ministry or else it is going to be again and again -

மரு (வேலா) ராஜீவ் சேனாரத்ன

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

There are so many requests for take over. Gampaha Hospital, Negombo Hospital, Mahiyangana Hospital, Matale Hospital, they all make such requests. If I go on taking over these hospitals, then there will be no devolution of power.

மரு மெட்ரிக்ஷன் திசைநிலை மனம்

(மாண்புமிகு மயில்வாகனம் திலகராஜா)
(The Hon. Mylvaganam Thilakarajah)
I understand, Hon. Minister.

மரு (வேலா) ராஜீவ் சேனாரத்ன

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

I have four pieces of a bomb in my body for fighting for devolution. I have my principles. I do not like to take over any hospital, but I will give any amount of money. Even last year I spent Rs.5 billion out of my Central Government allocation for the Provincial Councils. Ask them to send in their requests to us because I will be meeting all the Provincial Ministers tomorrow at 10 o'clock. Ask the PD or the Secretary to come prepared with all those requests.

மரு மெட்ரிக்ஷன் திசைநிலை மனம்

(மாண்புமிகு மயில்வாகனம் திலகராஜா)
(The Hon. Mylvaganam Thilakarajah)

Thank you, Hon. Minister. I discussed this matter with the Chief Minister of the Central Province, Hon. Sarath Ekanayake and he told me that if you give them enough money, they can run the hospital without any

problem. So, thank you very much for promising to give enough money to run this hospital. I hope that it will be opened in the near future. There is one other request to be made, Hon. Minister.

ගරු මූලාසනාරූප් මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

Hon. Member, your time is running out.

ගරු මයිල්වානම් තිලකරාජා මහතා

(மாண்புமிகு மயில்வாகனம் திலகராஜா)

(The Hon. Mylvaganam Thilakarajah)

I will take only two more minutes, Mr. Presiding Member.

අදුත්තතා, ලිඛ්තුල පිරිතේස වෛත්තිසාලායෙ ආනු ඉනුනුමොරු වෛත්තිසාලායෙ තොටර්පාකු කුරිට්ටිටු නානු ඉරු වේණුකොලායෙමු විටුකුකු විරුමපුකිනුනේ. අභුත ඉරු වරුදත්තිරු ආරුකුරාය 250-260 ඉරුකෙයාන පිරිසවභුකු නලාපෙරුකිනුනේ. අනුත වෛත්තිසාලායෙ අමෙත්තිරුකිනුනේ ඉරු ඉරු මලාප්පාභුකාන පිරිතේසමාරුකු. අභුත අනුමතිකු කුට්ටිමු තාමාරු 110-115 පදුකලිල් ආරිච්චිභුකිත්තාන පිරිසව අරෙකුටු - Labour Room - සෙල්ල වේණුදිච්චිභුකිත්තා. අනු සමප්තමාන පදුකලාකුකුදා නානු ඉරු කොණ්ටුවත්තිරුකිනුනේ. අනුතවකෙයිල් ලිඛ්තුල වෛත්තිසාලායෙකු විච්චුම සෙයු සකු විද්‍යාභුකලායෙමු නානු අරිච්චු වෛත්තිරුකිනුනේ. ආනවේ, අනුතරුකු තනිච්චාන ඉරු පාතෙයා අමෙත්තිරුකුරුමාරු කේටුකුකොලායෙමු. අභුත ඉරු CTG ඉරුත්තිරු මික අවසරමාරුකු තේවෙට්ටිකිනුනේ. අනුතෙට් පෙරුත්තිරුමාරු අභුතලාන වෛත්තිරු කොටුත වේණුකොලායෙ කදිතමුමු ආනුනිද්ම ඉරුකිනුනේ. නානු අනුත වෛත්තිසාලායෙකු විච්චුම සෙයුපොතු, අනුත වෛත්තිරු මිකලාමු අර්ප්පනිට්ටොරු තනුනුදාය කරුත්තිනාලේයෙ කුමුත්තෙකලායෙ පරාමරිකිනුනේ machine ඉරු සරිසෙයු කොණ්ටුවත්තෙ අවතානිත්තේ. අනු නානු තරිසෙයලාකු කුණ්ටු කාට්සිච්චායෙ. අර්පොලුතු තානු, අභුතලායෙ ඉරුකිනුනේ කුරුපාටුකු පර්චි ආරුතිත් තාරුකුලායෙමු ආරුකුලායෙ අමෙසරිද්ම වේණුකොලායෙ විටුකු අවත්තෙ තිවර්තිසෙයු තරුච්චෙණුමුමු ආරුනේ. අනුතපදු අනුත වේණුකොලායෙ කදිතමු නානු වාභුකි වත්තිරුකිනුනේ. ආනවේ, අනුත මාච්ට්ටු පාරාලායෙ මනුරු අරුප්පිනරාන නානු අනුත වෛත්තිසාලායෙකු තේවෙයාන සිච්චු අභුතලායෙ පර්චි ව්ණිනප්ප්තෙයුමු ඉරුත සත්ප්ප්ප්තිල් කෙලරව අමෙසරි අවරුකලිද්ම මුණවෙකිනුනේ. අනුත අභුතලායෙ සෙයු තරුච්චික ලෙණුරු තමපිකෙයුද්ම ඉරුත වාභුකුකු නනුරි ආරු. විච්චෙයෙමු රුසිච්චායෙ, චිතය, ඉන්දිච්චායෙ, ලංලාදේයෙ, ලෙලේසිච්චායෙ වැනි රට්ටල අරුත දරුවන් ඉරුත ගත්තවා. ඉරුත ඉතාමත් අමාරුවෙන් තමන්ගේ දෙමව්පියෝ, යාප් මිතුරෝ අමතක කරලා, බොහොම අමාරුවෙන් ඒ රට්ටලේලා කුමු බිම අරුතෙ, ඒ රට්ටල ජීවත් වෙලා අධ්‍යාපනය ලබාගෙන අරුතලා 5කට, 6කට පස්සේ නැවත වතාවක් ලංකාවට එනවා. එසේ එන ලෙමු Act 16 චිතය කරලා, internship එක අරුතලාද්ම කරලා, තව අරුතලා 2ක post-internship එක දුකර ගම්මානවල කරලා අරුතලා ලංකිකයන්ට සේවය ලබා දෙනවා. ඉරුත ඒ සිසුලෙම කරද්දි, අනෙක් පැත්තෙන් රජයේ පාසල්වලට ගිහිල්ලා අපොස (සාමාන්‍ය පෙළ), අපොස (උසස් පෙළ) කරලා, ඊට පස්සේ මේ රටේ විශ්වවිද්‍යාලයට ගිහිල්ලා මහපොළ ලබාගෙන අධ්‍යාපනය ලබාගත් වෛද්‍යවරු පිරිසකුත් රටට එක්වෙනවා. ඒ සිසු දෙනාම එකතු වෙලා තමයි මේ රටට සේවය කරන්නේ. ඒත් එක්කම අද තවත් පිරිසක් මේ රට අනු හරු දමා ගිහිල්ලා විදෙස් රට්ටල වැඩ කරනවා. අරුත ඉරුතගේ පුණි කලාම, මෙහේ තිබෙන ආර්ථික පුණි, සමාජයීය පුණි නිසා මේ රට අනු හරු ගිය බව කියනවා.

[අ.හා. 3.59]

ගරු (වෛද්‍ය) කවින්ද හේෂන් ජයවර්ධන මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) கவிந்த ஹேஷான் ஜயவர்தன)

(The Hon. (Dr) Kavinda Heshan Jayawardana)

මූලාසනාරූප් ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමා මූලාසනයේ සිටින අවස්ථාවක ඉතාමත් කාලෝචිත මාතෘකාවක් පිළිබඳව කථා කරන්නට අවස්ථාව ලැබීම ගැන සතුටු වනවා.

විශේෂයෙන්ම ගරු රාජීන සේනාරත්න ඇමතිවරයා මේ රටේ වෛද්‍ය ශිෂ්‍යයන් වෙනුවෙන්, විශේෂයෙන්ම දත්ත වෛද්‍ය

ශිෂ්‍යයන් වෙනුවෙන් ඉතාමත් වැදගත් සංශෝධනයක් ඉදිරිපත් කරලා තිබෙනවා. අපි දන්නවා, විශේෂයෙන්ම internship කියන එක ලෝකයේ රට්ටල සියලුම වෛද්‍ය ශිෂ්‍යයන්ගේ අධ්‍යාපනයට සහ ඔවුන්ගේ ගුණාත්මකභාවය වර්ධනය කරගන්න ලැබෙන හොඳ අවස්ථාවක් කියලා. නමුත්, ශ්‍රී ලංකාවේ මෙතෙක් කල් - එදා මෙදාතුර - දත්ත වෛද්‍ය විද්‍යාව හදාරන සිසුන්ට මේ අවස්ථාව ලැබුණේ නැහැ. අද ඔවුන්ට ඒ අවස්ථාව ලැබෙනවා. ඒත් එක්කම අරුතලාද්ම අපේ රටේ සිසුන් අහසකට වැඩි ප්‍රමාණයක් වෛද්‍ය විද්‍යාව හැදෑරීම සඳහා ලංකාව අනු හරු යන බව ඔබතුමාත් දන්නවා ඇති.

විශේෂයෙන්ම ඔවුන්ට ඕනෑකම තිබෙනවා; ඔවුන්ට දක්ෂතාව තිබෙනවා; ඒ වාගේම ඔවුන්ට හැකියාව තිබෙන නිසයි ඔවුන් යන්නේ. මූලාසනාරූප් ගරු මන්ත්‍රීතුමා, නමුත් ඔවුන්ට මේ රටේ තිබෙන අවස්ථාව අඩුවෙලා තිබෙනවා; එහෙම නැත්නම් අවස්ථාව ඇතිවෙලා තිබෙනවා. වෛද්‍ය විද්‍යාව හදාරන්න පුළුවන් රාජ්‍ය විශ්වවිද්‍යාල 7ක්, නැත්නම් 8ක් පමණයි අපේ රටේ තිබෙන්නේ. ඒවාට ගන්න පුළුවන් ප්‍රමාණයක් තිබෙනවා. නමුත්, අපේ රටේ දක්ෂතා, කුසලතා තිබෙන තරුණ තරුණියන්ට වෛද්‍යවරයෙක් වෙලා අරුතලා ශ්‍රී ලාංකිකයන්ට සේවය ලබාදෙන්න තිබෙන වුවමනාව, ඒ වාගේම ඔවුන්ගේ මව්වරුන්ට තිබෙන අවශ්‍යතාව සහ ආශාව ඉෂ්ට සිද්ධ කරගන්න අද අපේ රටේ දරුවන් ගණනාවක් ධනයන්, කාලයක් වැය කරමින් වෛද්‍ය විද්‍යාව ඉගෙන ගැනීම සඳහා පිට රට්ටලට ගිහිත් තිබෙනවා.

විශේෂයෙන්ම රුසියාව, චීනය, ඉන්දියාව, ලංලාදේය, ලෙලේසිච්චායෙ වැනි රට්ටල අපේ දරුවන් ඉරුත ගත්තවා. ඉරුත ඉතාමත් අමාරුවෙන් තමන්ගේ දෙමව්පියෝ, යාප් මිතුරෝ අමතක කරලා, බොහොම අමාරුවෙන් ඒ රට්ටලේලා කුමු බිම අරුතෙ, ඒ රට්ටල ජීවත් වෙලා අධ්‍යාපනය ලබාගෙන අරුතලා 5කට, 6කට පස්සේ නැවත වතාවක් ලංකාවට එනවා. එසේ එන ලෙමු Act 16 චිතය කරලා, internship එක අරුතලාද්ම කරලා, තව අරුතලා 2ක post-internship එක දුකර ගම්මානවල කරලා අරුතලා ලංකිකයන්ට සේවය ලබා දෙනවා. ඉරුත ඒ සිසුලෙම කරද්දි, අනෙක් පැත්තෙන් රජයේ පාසල්වලට ගිහිල්ලා අපොස (සාමාන්‍ය පෙළ), අපොස (උසස් පෙළ) කරලා, ඊට පස්සේ මේ රටේ විශ්වවිද්‍යාලයට ගිහිල්ලා මහපොළ ලබාගෙන අධ්‍යාපනය ලබාගත් වෛද්‍යවරු පිරිසකුත් රටට එක්වෙනවා. ඒ සිසු දෙනාම එකතු වෙලා තමයි මේ රටට සේවය කරන්නේ. ඒත් එක්කම අද තවත් පිරිසක් මේ රට අනු හරු දමා ගිහිල්ලා විදෙස් රට්ටල වැඩ කරනවා. අපි ඉරුතගේ පුණි කලාම, මෙහේ තිබෙන ආර්ථික පුණි, සමාජයීය පුණි නිසා මේ රට අනු හරු ගිය බව කියනවා.

එවන් මොහොතකදී අද සමහර දේශපාලනඥයන් SAITM කියන විශ්වවිද්‍යාලය වහන්ත කියලා කථා කරනවා අපි දැක්කා. මේ රටේ තිබෙන ඕනෑම අධ්‍යාපන ආයතනයක ප්‍රමිතිය ගැන, ඒවායේ වටිනාකම ගැන අපට ගැටලුවක් නැහැ. නමුත්, SAITM ආයතනය ආරම්භ කළේ එක්සත් ජාතික පක්ෂයෙන්වත්, යහපාලන ආණ්ඩුවෙන්වත් නොවෙයි. අද එහි ඉගෙන ගන්නේ මේ රටේ තරුණ තරුණියෝ. මේ රටේ අනාගතය භාරගන්න සිටින අරුතලා අම්මලාගේ තාත්තලාගේ දරුවෝ තමයි එහි ඉගෙන ගන්නේ. ඒ කට්ටිය පාරට දමන්න කියලා, ඒ වාගේම ඒ අරුතලා තරුණ තරුණියන්ව බිල්ලට අරුතෙ සමහර අය තමන්ගේ දේශපාලන වුවමනා එපාකම් ඉෂ්ට කරගන්න, දේශපාලන වාසි ලබාගන්න වැඩ කරනවා මූලාසනාරූප් ගරු මන්ත්‍රීතුමා. මේක ඉතාමත් කනගාටුට කරුණයක්. අපට කිසි පුණියක් නැහැ. ප්‍රමිතිය ගැන පුණියක් තිබෙනවා නම්, ප්‍රමිතිය වැඩිදියුණු කරන්නට ඕනෑ. උපරිම ප්‍රමිතියක් සහිත අධ්‍යාපනයක් ඒ දරුවන්ට ලබාදෙන්න ඕනෑ. නමුත් ඔවුන්ගේ අධ්‍යාපනය සහ

[ගරු (වෛද්‍ය) කවින්ද හේෂාන් ජයවර්ධන මහතා]

ඔවුන්ගේ අනාගතය බිල්ලට අරගෙන යම් කෙනෙක් දේශපාලනය කරනවා නම් අපි ඒක හෙළා දකිනවා. ඒ වාගේම මේ කාරණයත් එක්ක තවත් අභි-සක තරුණ තරුණියන් පිරිසක් අද පාරට ඇද දමලා තිබෙනවා. රාගම රෝහල ඉදිරිපිට hut එකක් ගහගෙන, ඒ වාගේම කොළඹ විශ්වවිද්‍යාලය ඉදිරිපිට hut එකක් ගහගෙන අද තවත් වෛද්‍ය සිසුන් පිරිසක් උද්ඝෝෂණය කරනවා මම දැක්කා. මේ අපේම රටේ තරුණ තරුණියන්ගේ අනාගතය අහුරන්න තමයි සමහර අය දේශපාලන වශයෙන් මොවුන්ව භාවිත කරන්නේ. ඒක කතාහැටුවට කාරණයක් කියන එකක් අපි මතක් කරනවා.

විශේෂයෙන්ම ගරු (වෛද්‍ය) රාජීන සේනාරත්න මැතිතුමාට මම ස්තූතිවන්ත වනවා. වෛද්‍යවරයකු හැටියට, මේ රටේ අභි-සක ජනතාවගේ හද ගැස්ම හඳුනන දේශපාලනඥයකු හැටියට ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරී පනත ගෙනැල්ලා ඖෂධ 48ක මිල අඩු කරන්න එතුමාට පුළුවන් වෙලා තිබෙනවා. යම් කෙනෙකුට ලෙඩක් දුකක් හැදුණු අවස්ථාවක තිබෙන දේපොළ හරි උකස් කරලා, එහෙම නැත්නම් විකුණා දමා තමන්ගේ පවුලේ කෙනාට ආරක්ෂා කර ගන්න උත්සාහ ගන්නා බව අපි දන්නවා. ඒ තත්ත්වය තේරුම් ගත් දේශපාලනඥයකු හැටියට එතුමා කරපු මේ සේවය අපි අගය කරන්නට ඕනෑ. අද ක්‍රියාත්මක වන ගිලන්රථ සේවය නිසා මේ රටේ කී දෙනෙක් ලාභ ප්‍රයෝජන ගන්නවාද කියලා කල්පනා කර බලන්න. එදා මේ ගිලන්රථ සේවය රටට හඳුන්වා දෙන වෙලාවේ කිව්වේ මොකක්ද? "RAW සංවිධානය එනවා; මේ ගිලන්රථ සඳහා රියදුරන් එන්නේ ඉන්දියාවෙන්; මේ සඳහා හෙදියන් එන්නේ ඉන්දියාවෙන්; ඉන්දියාව ලංකාව ගිල ගෙන මේ රට නැති වෙනවා" කියලා කිව්වා. දේශපාලන වශයෙන් කල්පනා කරන දේශප්‍රේමීන් එදා එහෙම කියමින් අපට ඇඟිල්ල දිගු කළා. නමුත්, අද අපිට පුළුවන් වෙලා තිබෙනවා, රටේ ඉන්න අභි-සක මිනිස්සුන්ට අවශ්‍ය කරන ඒ සෞඛ්‍ය පහසුකම් ටික ලබා දෙන්න. ඒ විතරක් නොවෙයි. පාසල්වල ඉගෙන ගන්නා දරුවන්ට රක්ෂණයක් ලබා දෙන්න අපට පුළුවන් වෙලා තිබෙනවා. අපේ රටේ තරුණ තරුණියන්ගේ, අපේ රටේ ඉගෙන ගන්නා අභි-සක දරුවන්ගේ ආරක්ෂාව සඳහා, සෞඛ්‍ය සඳහා අද අපි වැඩ කටයුතු කරගෙන යනවා.

එදා මතට තිත තබනවා කියලා මේ ගොල්ලන් මොනවාද කළේ? රටට කුඩු ගෙනාවා. රටේ ඉන්න තරුණ තරුණියන්ගේ අනාගතය නැති කළා. එදා එතනෝල් ගෙනැල්ලා මේ රට නැති හංගස්පාන කළා. නමුත් අපට පුළුවන්කම ලැබුණා; විශේෂයෙන්ම ගරු රාජීන සේනාරත්න මැතිතුමාට පුළුවන්කම ලැබුණා, සිගරට් පැකට්ටුව මත සියයට අසූවක සෞඛ්‍යමය රූපමය අවවාද ප්‍රදර්ශනය කරමින් "ඔබේ සෞඛ්‍ය දුර්වල කරගෙන ඔබේ අනාගතය නැති කර ගන්න එපා" යි කියන පණිවිඩය ලබා දීම තුළින් මේ රටේ තරුණ තරුණියන්ට ඒ පිළිබඳව දැනුවත් කරන්න.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ වන විට හඳුනා නොගත් වකුගඩු රෝගීන් ගණනාවක් ඉන්නවා. මේ වකුගඩු රෝගීන්ව ඉලක්ක කරගෙන අද විවිධ කොමිපැනිවලින් එක එක තැන්වලට ගිහිල්ලා RO plants බෙදනවා. එහෙම නැත්නම් ඒවා විකුණනවා. මේවායේ ප්‍රමිතිය පිළිබඳ ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. මේවායේ ගුණාත්මකභාවය පිළිබඳ ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. ඒක නිසා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හරහා මේ RO plants monitor කරන්න කියලා, මේවා පරීක්ෂා කරන්න කියලා අපි බොහොම ගෞරවනීය ලෙස ඉල්ලීමක් කරනවා. මේවායේ ගුණාත්මකභාවය ගැන හොඳා බලන්න පුළුවන් නම් ඒක ඉතාම වැදගත්. මොකද, වකුගඩු රෝගීන් ඔවුන්ගේ තිබෙන අසරණභාවය නිසා ඒවා ලබා ගන්න කටයුතු කරනවා. විශේෂයෙන්ම මා නියෝජනය කරන ජාඇළ ප්‍රදේශයේ-

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීන සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ඒ කාලයේ පිට රට නොයෙකුත් කොමිපැනිවලින් ඔය RO plant එකක් ගත්තේ ලක්ෂ තුන ගණනෙයි. දැන් අපි නාවික හමුදාවත් එක්ක එකතු වෙලා එම කටයුත්ත කරනවා. නාවික හමුදාවෙන් මේවා රුපියල් 25,000 ගණනේ අපට ලබා දෙනවා. ඒ කියන්නේ, එදා වියදම් කරපු මුදලින් අද මේවා 12ක් ගන්න පුළුවන්. අද ඒවායේ හොඳ ප්‍රමිතියකුත් තිබෙනවා. අනෙක් කාරණය, නාවික හමුදාවෙන් මේවා හොඳට maintain කරනවා.

ගරු (වෛද්‍ය) කවින්ද හේෂාන් ජයවර්ධන මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) கவிந்த ஹேஷான் ஜயவர்தன)
(The Hon. (Dr) Kavinda Heshan Jayawardana)

බොහොම ස්තූතියි, ගරු ඇමතිතුමනි.

විශේෂයෙන්ම මා නියෝජනය කරන ගම්පහ දිස්ත්‍රික්කයේ ජාඇළ ප්‍රදේශයේ මේ වන විට සෞඛ්‍ය ගැටලුවක් ඇති වෙන්න පුළුවන්කම තිබෙනවා. ඒකට හේතුව මා කියන්නම්. අපට ආරංචි මාර්ග ලැබී තිබෙනවා ජාඇළ, ඒකල, ඔතේ කැලේ ප්‍රදේශයට කොළඹින් කුණු ගෙනැවිත් දමන්න යනවා කියලා. ජාඇළ ප්‍රදේශයේ මේ ඔතේ කැලේ කියන ප්‍රදේශය පහත් බිමක්. පහත් බිමක් ලෙස හඳුනා ගන්න මේ ප්‍රදේශය ජාඇළත්, දඹුගං ඔයත් විශේෂයෙන් අත්තනගල ඔයත් ගලා බසින ප්‍රදේශයක්. ගංවතුරට යට වෙන ප්‍රදේශයක්. අද එහෙට කුණු ගෙන ගිහිල්ලා දැමීමෙන් ගංවතුරත් එක්ක ඒ කුණු ගංගා හරහා, ඔයවල් හරහා ගම්වලට ගිහිල්ලා ඒ ප්‍රදේශයේ බොන වතුර ටික අපිරිසිදු වෙලා ඒවා භාවිත කරන ජනතාව අපහසුතාවට පත් වෙලා සෞඛ්‍ය සහ පාරිසරික ගැටලු ඇති වෙන්න පුළුවන්. ඒ නිසා අපි අවධාරණය කර සිටිනවා, මෙවැනි දෙයක් කරන්න බලාපොරොත්තු වෙනවා නම් කරුණාකර, ඒ කාර්ය කරන්න එපා කියලා. මොකද, ඒ ප්‍රදේශයේ ජන සන්නිවේදන වැඩියි; කර්මාන්ත වැඩියි; ගැටලු සහගත තැන් වැඩියි. මේ කුණු කියන දේ සම්පතක් හැටියටයි අපි දකින්නේ. මේ කුණු කළමනාකරණය කරන්න ඕනෑ. මෙහෙත් කුණු එහෙට ගිහිල්ලා දමලා හරි යන්නෙන් නැහැ. එහෙත් කුණු වෙන කොහේටවත් අරගෙන ගිහිල්ලා දාලා හරි යන්නෙන් නැහැ. මේ කුණු කියන දේ සම්පතක් හැටියටයි අද අපි දකින්නේ.

මේ සම්පත අපි කළමනාකරණය කර ගන්නට ඕනෑ. කළමනාකරණය කරලා මේ රටේ යහපත සඳහා යොමු කර ගන්න ඕනෑ. රටේ අනාගතය භාර ගන්න ඉන්න අභි-සක තරුණ තරුණියන්ගේ සහ මේ රටේ ගම්වල ඉන්න අභි-සක මිනිස්සුන්ගේ ජීවිත තවදුරටත් අපහසුතාවට ලක් කිරීම සුදුසු නැහැයි කියන කාරණය මතක් කරමින් මට මේ අවස්ථාව ලබා දීම පිළිබඳව බෙහෙවින් ස්තූතිවන්ත වෙමින් මා නිහඬ වෙනවා.

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Hon. Presiding Member)

බොහොම ස්තූතියි, මිළඟට ගරු ඉම්රාන් මහරුත් මන්ත්‍රීතුමා.

[பி.ப. 4.10]

ගරු ඉම්රාන් මහරුත් මහතා

(மாண்புமிகு இம்ரான் மஹ்ரூப்)
(The Hon. Imran Maharroof)

பிஸ்மில்லாஹ்ரிர் ரஹ்மான்ரிர் ரஹீம்.

கௌரவ தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்களே, இந்த முக்கிய விவாதத்திலே எளக்கும் பேசுவதற்கு நேரம் ஒதுக்கித் தந்தமைக்காக முதலில் உங்களுக்கு நன்றியைக் கூறிக்

கொள்கின்றேன். இன்று இங்கு சுகாதாரம், போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சர் மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி ராஜித சேனாரத்ன அவர்கள் முன்வைத்துள்ள பல் மருத்துவர்களின் உள்ளக முன்பயிற்சி முதலிய விடயங்கள் சம்பந்தமான மருத்துவம் (திருத்தம்) சட்டமூலத்தை நான் வரவேற்கின்றேன். Dental Therapist சம்பந்தமான கற்கையை நிறைவுசெய்துள்ளவர்கள் நேரடியாக மக்கள் மத்தியில் பல் மருத்துவத்தில் ஈடுபடுகின்றபோது உருவாகும் physical இடர்பாடுகளைக் களைவதற்கு முறைமைப்படுத்தப்பட்ட முன்பயிற்சி அவசியமாகின்றது.

பொதுவாகக் கல்வித் துறையும் மருத்துவத்துறையும் சேவைத்துறைகளாகக் கருதப்படுகின்றன. இவை ஏனைய துறைகளிலிருந்து மிகவும் வேறுபடுகின்றன. கல்வித்துறை மாணவ உள்ளங்களை நெறிப்படுத்தி நேர்வழிகாட்ட உதவுகின்றது. அதேபோல் மருத்துவத்துறை மக்களின் உடல் நோய்களைக் குணப்படுத்தி அவர்கள் சுகதேகிகளாக வாழத் துணைபுரிகின்றது. மருத்துவ சிகிச்சையானது படித்தவர், பாமரர் என்றும் உயர்ந்தோர், தாழ்ந்தோர் என்றும் வேறுபாடின்றிச் சகலருக்கும் தேவைப்படுகின்ற ஒரு விடயமாகும். எனவே, பாதிக்கப்பட்டவரின் உண்மையான நோயைக் கண்டறிந்து சிகிச்சை செய்வதில் தான் மருத்துவத் துறையின் வெற்றி தங்கியுள்ளது என்ற ஒரு விடயத்தை நாம் விளங்கிக்கொள்ள வேண்டும். இது பல் மருத்துவத் துறைக்கும் பொருந்தும். எனவே, இதற்கு முறையான முன்பயிற்சிகள் தேவைப்படுகின்றன என்பதனால் நான் இந்தச் சட்டமூலத்தை வரவேற்கின்றேன்.

"பல்லுப் போனால் சொல்லுப் போச்சு" என்று சொல்வார்கள். பல் இருக்கும் வரைதான் ஒரு மனிதனால் தெளிவாகப் பேச முடியும் என்பது இதிலிருந்து தெளிவாகின்றது. இதனைவிட உண்கின்ற உணவுகளைப் பற்கள் சரியாக அரைத்துக் கொடுத்தால்தான் ஒழுங்கான சமிபாடு இடம்பெறும்; சுகதேகியாக வாழ்வது உறுதிப்படுத்தப்படும். பற்களில் ஏற்படுகின்ற சிதைவுகள் வாய்ப்புற்று நோயை உருவாக்குவதாகக்கூட இப்போது கூறப்படுகின்றது, எனவே, வாய்ச் சுகாதாரம் என்பது மிக முக்கியமான ஒரு விடயமாகும். நாட்டு மக்களின் வாய்ச் சுகாதாரம் மேம்படுத்தப்பட வேண்டியுள்ளது. இதற்காகப் பல் மருத்துவர்களின் ஒத்துழைப்பு மிக அவசியமாகக் காணப்படுகின்றது. அந்த வகையில் இந்தத் திருத்தச் சட்டத்தின்மூலம் பல்மருத்துவத் துறையின் வினைத் திறனை மேலும் அதிகரித்துக்கொள்ள முடியும் என்பது இதிலிருந்து தெளிவாகும் விடயமாகும். அதன்மூலம் பொதுமக்கள் திருப்தியான சேவையைப் பெற்றுக்கொள்ள முடியும்.

எமது திருகோணமலை மாவட்டத்தைப் பொறுத்தவரை, கடந்த 30 ஆண்டுகாலப் பயங்கரவாதச் சூழலின்பின் தற்போதுதான் அது முன்னேற்றம் கண்டு வருகின்றது. அங்கு யுத்தத்தின் கோரப்பிடியில் சிக்கியிருந்த ஒரு தலைமுறையினர் ஜனநாயகத்தின் வாடையினை இப்போதுதான் நுகர ஆரம்பித்துள்ளார்கள். இன்று திருகோணமலை, கந்தளாய் பொது வைத்தியசாலைகள் மத்திய அரசின் கட்டுப்பாட்டின்கீழ் உள்ளன. அந்த வகையில் இவ்வைத்தியசாலைகளின் பல் மருத்துவப் பிரிவு சிறப்பான முறையில் இயங்கிவருகின்ற போதிலும் அங்குள்ள வசதிவாய்ப்புக்கள் மேலும் அதிகரிக்கப் பட வேண்டியுள்ளது. ஆகவே, அங்கும் குறித்த சில வசதிகளை ஏற்படுத்திக் கொடுக்கவேண்டிய கடப்பாடு எங்களுக்கு இருக்கின்றது.

அது மட்டுமல்லாமல், கிண்ணியா, மூதூர் தள வைத்திய சாலைகளின் பல் மருத்துவப் பகுதிகள் வசதிகளற்ற நிலையிலே

காணப்படுகின்றன. ஆகையால், அந்த வைத்தியசாலைகளில் அது சம்பந்தமான விடயங்கள் குறித்து கௌரவ அமைச்சர் அவர்கள் கவனம் செலுத்த வேண்டும். குறிப்பாக பாடசாலைப் பற்சிகிச்சைப் பிரிவு வலுப்படுத்த வேண்டியுள்ளது; தம்பலகாமம், முள்ளிப்பொத்தானை போன்ற வைத்திய சாலைகளில் தனியான பற்சிகிச்சைப் பிரிவுகள் உருவாக்கப் பட வேண்டிய தேவை உள்ளது.

புல்மோட்டை, பதவிசிறிபுர, கோமரங்கடவெல, மொரவெவ, வெருகல், சேருவில் போன்ற பிரதேசங்கள் திருகோணமலை நகரத்திலிருந்து வெகு தொலைவில் உள்ளன. இப்பிரதேசங்களில் முறையான வைத்திய வசதிகள் இல்லை. இந்தக் காரணத்தினால் அங்குள்ள மக்கள் திருகோணமலை வைத்தியசாலைக்கே வரவேண்டிய ஒரு நிலையில் இருக்கின்றார்கள். இந்த மக்கள் அவசர சிகிச்சைக்காக மிக நீண்ட தூரம் பயணம் செய்ய வேண்டியுள்ளதால் அதனையும் கருத்திற்கொண்டு அங்கு தேவையான வைத்திய வசதிகளை ஏற்படுத்திக் கொடுப்பதற்கு கௌரவ அமைச்சர் அவர்கள் உடனடி நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும் என்று நான் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

மீன்குடியேற்றப் பிரதேசமான சம்பூரில் தற்போதுதான் அப்பகுதி மக்கள் மீளக் குடியேற்றப்பட்டு வருகின்றார்கள். அங்கே புதிய வைத்தியசாலையொன்றும் தற்போது நிர்மாணிக்கப்பட்டு வருகின்றது. இம்மக்களின் வசதி கருதி நிர்மாணிக்கப்படும் இவ்வைத்தியசாலையிலும் தனியான பற்சிகிச்சைப் பிரிவொன்றை உருவாக்க வேண்டும் என்று கௌரவ அமைச்சர் அவர்களிடம் கேட்டுக்கொள்கின்றேன். எனது இந்தக் கோரிக்கைகளை நிறைவேற்றுவதற்குத் தேவையான பல் வைத்தியர்கள் இல்லையென்றால், திருகோணமலை மாவட்டத்திலுள்ள சகல கிராமப்புற வைத்தியசாலைகளுக்கு மாகப் பிரிவொன்றை உருவாக்கி, நடமாடும் சேவையினூடாக அதற்கான ஏற்பாடுகளைச் செய்து சகல பிரதேசங்களையும் கவனிக்கவேண்டுமென்று இந்த இடத்திலே கேட்டுக் கொள்கின்றேன்.

இப்பொழுது டெங்கு நோய் திருகோணமலை மாவட்டத்தை முழுமையாக ஆட்டிப்படைத்துக் கொண்டிருக்கின்றது. கிண்ணியா பிரதேசத்திலே சுமார் 65 பேரும் மூதூரிலே 30க்கு மேற்பட்டவர்களும் இதனால் பாதிக்கப்பட்டிருக்கிறார்கள். திருகோணமலை மாவட்டத்திலே 280 க்கும் மேற்பட்ட டெங்கு நோயாளிகள் இப்பொழுது இனங்காணப்பட்டுள்ளார்கள். டெங்கு ஒழிப்புத் திட்டத்திலே விசேட கவனம் செலுத்தி இதற்கான தீர்வுகளைப் பெற்றுக்கொள்வதற்கான நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ள வேண்டுமென்பதையும் இந்த இடத்திலே கூறிக்கொள்கின்றேன்.

அத்தோடு, திருகோணமலை மாவட்டத்திலுள்ள அனைத்து வைத்தியசாலைகளிலும் வைத்தியர், தாதிமார், சிறுநீர்ப்பிழர் களுக்கான பற்றாக்குறை முக்கிய பிரச்சினையாக இருக்கின்றது. இந்தக் குறைபாடுகள் காரணமாக அங்கு நல்ல முறையிலே சேவைகளை வழங்க முடியாத ஒரு நிலைமை காணப்படுகின்றது. ஒரு வைத்தியசாலைக்கு 15 அல்லது 20 வைத்தியர்கள் தேவையென்றால் வெறும் 2 - 4 வைத்தியர்கள்தான் அங்கு கடமையில் இருக்கின்றார்கள். இந்த நிலைமையில்தான் இன்று எங்களுடைய பிரதேசத் திலுள்ள வைத்தியசாலைகள் இயங்குகின்றன. ஆகவே, இவ்வாறான குறைபாடுகளை நிவர்த்திசெய்வதற்கு கௌரவ அமைச்சர் அவர்கள் நடவடிக்கையெடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

තීරණයක් මත ක්‍රියාත්මක ක්‍රමවේදයක්. ඒ අනුව වාහන ලබා ගැනීම, වාහන අදාළ පුද්ගලයන්ට ලබා දීම ආදී ඊට අදාළ සියලු කාර්යයන් පැවරෙන්නේ DGM (Human Resources)ටයි. වාහන ලබා දීමක් සිදු වනවා නම් එය සිදු වන්නේ ඔහු හරහායි.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ කියන කාරණා සම්බන්ධයෙන් මේ දවස්වල කතා වන දේවල් අතර අදාළ ඇමතිවරයාගේ නැදෑයන්ට වාහන ලබා දුන්නා කියන කාරණය සම්බන්ධයෙන් වෝදනාවක් තිබෙනවා. ඒ සම්බන්ධයෙන් ඇයි මාව අත් අඩංගුවට ගන්නේ නැත්තේ කියා ප්‍රශ්න කළා. නීතිඥවරුන් ඇවිල්ලා අධිකරණය තුළ නොව අධිකරණය ඉස්සරහා විවිධ මාධ්‍යවල mikeවලට කතා කරනවා අපි දැක්කා. මේ සම්බන්ධයෙන් මම කට උත්තරයක් ලබා දී තිබෙනවා. එය "බ්" වාර්තාවේ පැහැදිලිව තිබෙනවා. කිසිම තැනකදී හැංගිලා නැහැ. අවශ්‍ය කටයුතු සඳහා අපි සහයෝගය ලබා දී තිබෙනවා. මා කට උත්තරයක් ලබා දී තිබෙනවා. මා පැහැදිලිව කියන්න කැමැතියි, ඇමතිවරයාගේ නැදෑයන්ට හෝ යාච්චන්ට වාහන ලබා දෙන්න කිසිම වෙලාවක කිසිම අනුමත කිරීමක් කළේත් නැහැ සහ ඒ සඳහා අනුබල දුන්නේත් නැහැ කියා. එවැනි දෙයක් කරන්න මට වුවමනාවක්, ඇමිමක් තිබුණේත් නැහැ. මට එහෙම අවශ්‍යතාවක් නැහැ.

ඒ ඔළුමොට්ටළු කණ්ඩායමට තේරෙන්නේ නැහැ. ඉංජිනේරු සංස්ථාවේ ඉන්න කාලය තුළ මට ඒ වාගේ ඔළුමොට්ටළු වැඩ කරන්න අවශ්‍යතාවක් තිබුණේ නැහැ. මම එහෙම වැඩක් කළේත් නැහැ. මම ඒ ඇමතිවරයාට පැහැදිලිව ප්‍රකාශ කළා, මෙවැනි දේවල් කළොත් අනිවාර්යයෙන්ම හිරේ යන්න වෙනවා කියලා. ඒ නිසා තමයි මම ඉංජිනේරු සංස්ථාවෙන් ඉවත් වුණේ. 2011 මැයි මාසයේ 25 වනදා මම ඉංජිනේරු සංස්ථාවට අස්වීමේ ලිපිය ලබා දුන්නා. මැයි 31 වනදා ඉංජිනේරු සංස්ථාවෙන් ඉවත් වුණා. මම ඉවත් වුණාට පස්සේ තමයි වැඩබලන නියෝජ්‍ය සාමාන්‍යාධිකාරීවරයෙක් පත් වුණේ, මැයි 25 වනදා; දැනට සැකකරුවෙක් හැටියට අත් අඩංගුවට පත් වෙලා ඉන්න නියෝජ්‍ය සාමාන්‍යාධිකාරීවරයා. ඒ නියෝජ්‍ය සාමාන්‍යාධිකාරීවරයා වෝදනා කරනවා, orders දුන්නේ මම කියලා. මම එතැන නැති කාලයේ මම කොහොමද කෙනෙකුට orders දෙන්නේ? මේවා පට්ටපල් බොරු. මෙහෙම පට්ටපල් බොරු කියන්න එපා. මේවා සමාජයේ කපා කළ යුතු දේවල්. මෙහෙම බොරු කියලා තමන් ඉරිට අභි-සකයි කියන කපාව කියන්න එපා. අද ඔය වටේ භද්‍රගෙන කපා කරන කිසි කෙනෙක් කියන්නේ නැහැ, ඒ ඇමතිවරයා කිසි දෙයක් කළේ නැහැ කියලා. ඇමතිවරයා නිර්දෝෂී කියලා නොවෙයි කියන්නේ. හිටපු සභාපතිවරයාත්, හිටපු නියෝජ්‍ය ඇමතිවරයාත් අත් අඩංගුවට ගන්න කියලායි කියන්නේ. මේක අරුම පුදුම කපාවක් නේ. මෙහෙම කොහොමද ලෝකයේ වෙන්නේ? මෙහෙම දේවල් ලෝකයේ වෙන්නේ නැහැ. වැරද්දක් කරලා තිබෙනවා නම්, වැරද්ද කරලා තිබෙන එක්කෙනා ගැන දන්නා සාක්ෂිකරුවන් දහස් ගණනක් ඉන්නවා. සාක්ෂිකරුවන් හිරේට යන්නේ නැහැ. හරිම අසාධාරණ කපාවක් සහ අසාධාරණ ඉල්ලීමක් මේ ගොල්ලන් ඉදිරිපත් කරන්නේ.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මම කියන්න කැමැතියි, 2011 මැයි මාසයේ මම ඉවත් වුණේ ඇයි කියලා. ප්‍රධාන කාරණාව තමයි මේ අයික්ෂිත වැඩවලට උල්පත්දම් නොදිපු එක. ඒ ගොල්ලන් කියපු දේවල් කරන්න බැහැ කියපු එක තමයි ප්‍රධාන කාරණය වන්නේ. ඊට අමතරව මම විශේෂයෙන්ම කියන්න ඕනෑ, 2010-2011 කාලයේ තමයි ඉංජිනේරු සංස්ථාව වැඩිම ලාභයක් ලබා ගත්ත කාලය බව. රාජිත සේනාරත්න ඇමතිතුමා 2009 වසරේදී ඉංජිනේරු සංස්ථාව හාර ඇමතිවරයා විධියට ඉන්නකොට ලැබුණු ශක්තියත් එක්ක අපි ඉදිරියට ගියා. ලෝක කුසලාන ක්‍රිකට් තරගාවලිය සඳහා ක්‍රීඩා-ගණ සැකසීමේ ව්‍යාපෘති අපට ලැබුණේත්

රාජිත සේනාරත්න ඇමතිවරයා දක්ෂ ඇමතිවරයෙක් හැටියට ඒ කාලයේ ක්‍රියා කරපු ආකාරය නිසයි.

මම ඉතාමත් සතුටට පත් වෙනවා, දෛවෝපගත විධියට රාජිත සේනාරත්න ඇමතිවරයා ඉදිරිපත් කළ පනත් කෙටුම්පත පිළිබඳ විවාදයේදී මේ ගැන කපා කරන්න ලැබීම ගැන. ඒ එක්කම 2011 වසරේදී අපට අවස්ථාව ලැබුණා, දක්ෂණ අධිවේගී මාර්ගයේ පිවිසුම් ද්වාර -toll gate and toll office building- සඳහා වන ව්‍යාපෘතියට තරග කරන්න. එහිදී අපට හැකියාව ලැබුණා, ලංකාවේ ඉන්න ප්‍රධාන පෙළේ contractorsලාත් එක්ක තරග කරලා අඩුම ලංසුව ඉදිරිපත් කරලා එම ව්‍යාපෘතිය දිනා ගන්න. ඒක තමයි ඉංජිනේරු සංස්ථාව රුපියල් බිලියනයකට -මිලියන දහසකට- වැඩි ප්‍රමාණයක ලංසුවකින් -අවම ලංසුව තියලා- ව්‍යාපෘතියක් දිනා ගත්ත ප්‍රථම අවස්ථාව. අදටත් ඉංජිනේරු සංස්ථාවේ ඉතිහාසයේ එවැනි වෙනත් දෙයක් සිදු වෙලා නැහැ. අපි ඉංජිනේරු සංස්ථාවට එවැනි නායකත්වයක් දුන්නා. ඒක කළාට පස්සේ මට මොකද වුණේ?

මම ඉංජිනේරු සංස්ථාවේ ඉන්නකොට ප්‍රථම වතාවට හිටපු ජනාධිපතිවරයා දුරකථනයෙන් කපා කළා. මහින්ද රාජපක්ෂ මහත්මයා කපා කරලා කිව්වා, "ඉංජිනේරු සංස්ථාවට ඔය වාගේ කාර්යයන් කරන්න බැහැ. ඔය වාගේ job කරන්න බැහැ. ඔය job එකෙන් ඉවත් වෙන්න." කියලා. මම පැහැදිලිව කිව්වා, "ජනාධිපතිතුමනි, මම මේ job එකෙන් ඉවත් වෙන්නේ නැහැ. ඔබතුමාට පුළුවන් නම් මේ job එක ඉවත් කරන්න." කියලා. ඊට පසුව විමල් වීරවංශ හිටපු ඇමතිවරයා බලපෑම් කළා, මේ job එකෙන් ඉවත් වෙන්න කියලා. මම පැහැදිලිව කිව්වා, "මේකෙන් ඉවත් වෙන්නේ නැහැ. මේක ඉංජිනේරු සංස්ථාවේ කීර්තියට බාධාවක්." කියලා.

විශේෂයෙන්ම මම මේ වෙලාවේ මතක් කරන්න ඕනෑ, ඉදිකිරීම් අංශයේ DGM හැටියට හිටපු ලක්මිණි නෝනිස් මහත්මිය. ඉතා දක්ෂ ලෙස ඒ ව්‍යාපෘතියට අවශ්‍ය කටයුතු සම්පාදනය කරලා ඒ ව්‍යාපෘතිය දිනා ගන්න ඉංජිනේරු සංස්ථාවේ නිලධාරී මණ්ඩලය කටයුතු කළා. මට මතකයි, ඊට පස්සේත් නෝනිස් මහත්මිය ඉවත් කරන්න කියලා විමල් වීරවංශ හිටපු ඇමතිවරයා බලපෑම් කළා. ඒ කිසි දෙයකට එකඟ වුණේ නැති තැන අවසානයේ මම තීරණය කළා, එහෙම නම් මම ඉවත් වෙන්නම්; ඔය ගොල්ලන් ඔය ව්‍යාපෘතිය ඉවත් කරගන්න කියලා. ඒ අනුව තමයි 2011 මැයි 31 වනදා මම ඉවත් වුණේ. මේ වෙලාවේ වසන්ත බණ්ඩාරලා, කපිල ගමගේලා මට මොකක්ද කිව්වෝ? "ආශු, හෙමිහිට දොර වහලා යන්න. වැඩිය කලබල කරන්න එපා. ඒක ඇමතිවරයාට හරි නැහැ නේ" කියලා කිව්වා. යම් කිසි දේශපාලන ගමනක් යන කට්ටිය නිසා හැදෙයි කියලා කල්පනා කරලා මමත් හරි හෙමිහිට දොර වහලා, යන්නම් කියලා ඉල්ලා අස්වීමේ ලිපිය භාර දුන්නා. ඒ ඉල්ලා අස්වීමේ ලිපිය භාර දුන්නාට පස්සේ මොකද කළේ? හිටපු ඇමතිවරයා සහ මොහොමඩ් මුසම්මිල් කියන ඉංජිනේරු සංස්ථාවේ හිටපු ක්‍රියාකාරී අධ්‍යක්ෂවරයා මගේ ගෙදරට ඇවිල්ලා, තිබුණු file ඔක්කෝම අරගෙන ගියා. මා CID එකට ගෙනයනවා කිව්වා. මා හිරේට දමනවා කිව්වා. එවැනි තර්ජන කළා. මම කිව්වා, "කරන්න. මම කිසිම වරදක් කරලා නැහැ." කියලා. මේවා තමයි 2011 මැයි මාසය තුළ සිදු වුණු දේවල්. ඊට පස්සේ මම පලා ගියේ -පැනලා ගියේ- නැහැ. මම 2011 අගෝස්තු වෙනකල් ලංකාවේ රැඳී සිටියා. ඒ රැඳී සිටිය වෙලාවෙන් මේ ගොල්ලන් බලපෑම් කළා. මේ ගොල්ලන් භෝයලා බැලුවා, මාව ඇතුළට -හිරේට- දමන්න පුළුවන්ද කියලා.

මේ ගොල්ලන්ට බැරි වුණා. මේ ඔළුමොට්ටළුයෝ දැන් කැ ගහනවා, "ඇයි, මේ ආශු මාරයි-හව ඇතුළට ගන්නේ නැත්තේ?"

[ගරු (මහාචාර්ය) ආශු මාරසිංහ මහතා]

කියා. ඇයි, ඒ කාලයේ ගන්න බැරි වුණේ? වැරද්දක් කරලා තිබුණා නම් ඒ කාලයේ ගන්න තිබුණා. ඇයි, ගන්නේ නැත්තේ? මම කිසි දෙයක් කළේ නැහැ. මම නිවැරදි විධියටයි වැඩ කළේ. මම බයේ හැංගිලා ගියේ නැහැ. 2011 වර්ෂයෙන් පසුව 2015 වර්ෂයේ ජනවාරි වෙනකම් මම පනස් වතාවක් විතර ලංකාවට ආවා-ගියා. ඒ ඕනෑම වේලාවක ඒ ගොල්ලන්ට මාව අත් අඩංගුවට ගන්න තිබුණා, මම වරදක් කර තිබුණා නම්. ඔය කියන විමල් වීරවංශ නිකම් ඉඳිවිද, මම වරදක් කර තිබුණා නම්? ඔය විධියටද, මේ ගොල්ලන් කලින් කටයුතු කළේ? දැන් බබාලා වෙන්න හදනවා. බබාලා වුණු කාලය ඉවරයි. අපි යහ පාලන ආණ්ඩුවක් හැදුවේ, හරි විධියට වැඩ කරන්නයි.

මූල්‍යසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අවසානයේදී මම විශේෂයෙන්ම අපේ ගරු සුනිල් හඳුනන්නෙත්ති මන්ත්‍රීතුමාට යෝජනාවක් කරනවා; මම විශේෂ ඉල්ලීමක් කරනවා. ඒ තමයි COPE එකෙන් මේ ගැන සොයා බලන්න ඕනෑය කියන එක. ඉංජිනේරු සංස්ථාවේ, දක්ෂිණ අධිවේගී මාර්ගයේ පිවිසුම් ද්වාර තැන්පත් toll gates construction project එකට මොකද වුණේ ? මම සිටියදී එම ව්‍යාපෘතිය ගන්නා. ඊට පසුව ඒක අයින් කළේ කවුද? ඊළඟ සභාපතිවරයා පැමිණියත් ඉංජිනේරු සංස්ථාව එම project එකෙන් අයින් වෙනවා. මේ ගැන සොයා බලන්න ඕනෑ. ඊට පසුව දෙන්නේ කාටද? පෞද්ගලික අංශයේ අනෙක් ව්‍යාපාරිකයන්ට දෙනවා. ඉංජිනේරු සංස්ථාව කඩා වැටෙන්න හරිනවා. මේක තමයි ඇත්ත කථාව. මේක තමයි සිදු වෙන්නේ. මේ සිදුවීම සම්බන්ධයෙන් වැඩිදුරටත් සොයා බලන්නය කියා මා ඉල්ලා සිටිනවා.

ඊළඟට, ඇමතිවරයාගේ නැදෑයන්ට, සභෝදර-සභෝදරියන්ට, බිරිත්දෑගේ ඥාතීන්ට වාහන දුන්නාය කියා දැන් සමහර වෝදනා තිබෙනවා. ඒකයිලු වැරද්කාරයා වෙන්නේ. ඒවා අනුමත කළේ මමලු. මට මොන ඇම්මක්ද, මොන රුදාවක්ද? මම එහෙම වාහන දුන්නා නම් ඒ ගොල්ලන්ට පදවන හැටින් මම දන්නවා කියා මම කියන්න කැමැතියි. එහෙම නම් අද ඒ ගොල්ලන් ඉන්නේ විමල් වීරවංශ මන්ත්‍රීවරයා එක්ක නොවෙයි, මාත් එක්කයි. මට එහෙම ඇම්මක් තිබුණේ නැහැ; එහෙම රුදාවක් තිබුණේ නැහැ.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senarathne)

මොකක් හරි සම්බන්ධයක් එහෙම තිබුණාද?

ගරු (මහාචාර්ය) ආශු මාරසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு பேராசிரியர்) ஆசு மாரசிங்க

(The Hon. (Prof.) Ashu Marasinghe)

ඒක තමයි මම මේ කියන්න හැදුවේ. ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න ඇමතිතුමා හොඳ ප්‍රශ්නයක් ඇසුවේ. [බාධා කිරීමක්] නැහැ. මට එහෙම කිසිම අමාරුවක් තිබුණේ නැහැ. මට එහෙම ඇහේ අමාරුවක් තිබුණේත් නැහැ; ප්‍රශ්නයක් තිබුණේත් නැහැ.

ගරු නලින් බණ්ඩාර ජයමහ මහතා

(மாண்புமிகு நலின் பண்டார ஜயமஹ)

(The Hon. Nalin Bandara Jayamaha)

Sir, I rise to a point of Order.

ගරු මූල්‍යසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ඔබතුමාගේ point of Order එක මොකක්ද?

ගරු නලින් බණ්ඩාර ජයමහ මහතා

(மாண்புமிகு நலின் பண்டார ஜயமஹ)

(The Hon. Nalin Bandara Jayamaha)

ගරු ආශු මාරසිංහ මන්ත්‍රීතුමනි, එහෙම වුණා නම් ඔබතුමාට තමයි ව්‍යාප්ත පාවිච්චි කරලා ජීවිතක්ෂයට පත් වෙන්න වෙන්නේ. හොඳ වේලාවට එහෙම නොවුණේ.

ගරු (මහාචාර්ය) ආශු මාරසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு பேராசிரியர்) ஆசு மாரசிங்க

(The Hon. (Prof.) Ashu Marasinghe)

මම ඒ ගැනත් කියන්නම්. මෙහෙමයි. මට එහෙම අමාරුවක් තිබුණේ නැහැ. අපි හිතමු, එහෙම ඕනෑමයි කියා. එහෙම නම් පසු ගිය කාලයේ මරණයක් වුණා වාගේ මරණයක් වෙන්නේත් නැහැ, එහෙම ප්‍රශ්නයක් ඇති වෙන්නේත් නැහැ, ඔය කියන ජාති ඕනෑ වෙන්නේත් නැහැ. ඒ නිසා මම ඒ ගැන වැඩිපුර කථා කරන්න කැමැති නැහැ.

මූල්‍යසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මෙවැනි අහුන වෝදනා කරන එක දැන්වත් නවත්වන්න ඕනෑ. විමල් වීරවංශ මන්ත්‍රීවරයාට තිබෙන ප්‍රශ්නය විසඳා ගන්න ඕනෑ නම් එතුමා නිර්දෝෂී කියා ඔප්පු කරන්න නීතිඥවරුන් කටයුතු කරන්න ඕනෑ. නීතිඥවරුන් කටයුතු කරන්නේ නැතුව හරියට වැඩ කරපු, ඉංජිනේරු සංස්ථාව හරියාකාරව ඉදිරියට ගෙන ගිය සභාපතිවරුන් අත් අඩංගුවට ගන්නලු. මේක මොන වෝදනාවක්ද? ලෝකයේ එහෙම වෙන්නේ කොහේද? ඇමතිවරුන් අත් අඩංගුවට ගත් ආකාරය, නියෝජ්‍ය ඇමතිවරුන් අත් අඩංගුවට ගත් ආකාරය අපි අතීතයේදීත් දැක්කා. එහෙම වුණත්, නිලධාරීන් අත් අඩංගුවට ගන්නය කියා කොහේවත් කිව්වේ නැහැ. නිලධාරීන් අත් අඩංගුවට ගත්තේ නැහැ. නිලධාරීන් හරියට වැඩ කළා. ඒ නිසා මම නැවත නැවතත් මේ ඔළමොට්ටළයන්ට කියන්නේ මෙයයි. දැන්වත් මේ කැත ක්‍රමය, ඔළමොට්ටළ ක්‍රමවේදය නවත්වා මේවාට හරියට මුහුණ දෙන්න. හරියට මුහුණ දීලා හරියාකාර ක්‍රියාමාර්ග ගන්න. එතකොට පුළුවන් වෙයි, නිර්දෝෂී වෙන්න. නිර්දෝෂී වෙන්න හිතන්න. මේ කියන කිසි දෙයක් කළේ නැති පිරිසකට වෝදනා කිරීම වහාම නැවැත්විය යුතුයි. මේ කාරණා සම්බන්ධයෙන් ඉදිරියේදීත් මෙවැනි වාද-විවාද කරන්න මම බොහොම සතුටින් සම්බන්ධ වෙනවා. මේ පාර්ලිමේන්තුව තුළ එසේ වාද-විවාද කරන්න අපට ශක්තිය තිබෙනවා.

ගරු නලින් බණ්ඩාර ජයමහ මහතා

(மாண்புமிகு நலின் பண்டார ஜயமஹ)

(The Hon. Nalin Bandara Jayamaha)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට සමාවෙන්න. මට යම් කාරණයක් දැන ගන්න පුළුවන්ද?

ගරු (මහාචාර්ය) ආශු මාරසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு பேராசிரியர்) ஆசு மாரசிங்க

(The Hon. (Prof.) Ashu Marasinghe)

අහන්න.

ගරු නලින් බණ්ඩාර ජයමහ මහතා

(மாண்புமிகு நலின் பண்டார ஜயமஹ)

(The Hon. Nalin Bandara Jayamaha)

ඔබතුමා ජාතික නිදහස් පෙරමුණේ සාමාජිකයෙකු නොවෙයි කියා ඊයේ දිනයේදී වීරවංශ මහත්මයාගේ ගෝලයෝ ටික මම ඇසුවාම කිව්වා. ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමා එම පක්ෂයේ නිලතල දැරුවාද, එම පක්ෂයට නායකත්වයක්, සහයෝගයක් දුන්නාද කියා පොඩ්ඩක් කියන්න පුළුවන්ද?

ගරු (මහාචාර්ය) ආශු මාරසිංහ මහතා
(மாண்புமிகு (பேராசிரியர்) ஆசு மாரசிங்கம்)
(The Hon. (Prof.) Ashu Marasinghe)

මෙහෙමයි. එම පක්ෂය බොහෝම අමාරුවෙන් හඳුනා පක්ෂයක්. ජනතා විමුක්ති පෙරමුණේ සභෝදරවරුන් පවා ඒ සම්බන්ධයෙන් සාක්ෂි දෙනවා ඇති. එම පක්ෂය හඳුනාකොට එයට නායකත්වය දුන්නේ කමල් දේශප්‍රිය මන්නපෙරුම, ඒ කියන්නේ සෙනෙවි සභෝදරයා, නන්දන ගුණතිලක සභෝදරයා වැනි අයයි. එතකොට එම නායකයන් ඇතුළුව දේශපාලනය කරන තවත් පුද්ගලයෙකු අවශ්‍ය නිසා විමල් වීරවංශ නායකයා හැටියට පත් කර ගත්තා. නමුත් අවසානයේ වුණේ මොකක්ද? නන්දන ගුණතිලක සභෝදරයා සහ කමල් දේශප්‍රිය මන්නපෙරුම - සෙනෙවි- සභෝදරයා මොහුගේ වැඩ දැකලා අවුරුද්දක් ඇතුළත පක්ෂය දමා ගියා. එතකොට මම සෙනෙවි සභෝදරයාගෙන් ඇසුවා, "මමත් දමා යන්නද?" කියා.

මට සෙනෙවි සභෝදරයා කිව්වා, "දැන් යන්න එපා. ක්‍රිකට් ලෝක කුසලානයේ ක්‍රීඩාංගණ ටික හඳුනා කල් ඉන්න. මේක ජාතික කර්තව්‍යයක්. මේක ඉවර වුණාට පස්සේ යන්න" කිව්වා. එයින් මාස හතරකට පස්සේ තමයි මම අයින් වුණේ.

ඒ විතරක් නොවෙයි, අරවින්ද වන්නිආරච්චි සභෝදරයාත් අයින් වුණා; ඇත්තටම වැඩ කරපු සභෝදරවරු සියලු දෙනාම මේ පක්ෂයෙන් අයින් වුණා. ඒ අය මේ පක්ෂයේ හිටියාද නැද්ද කියන එක ඒ ගොල්ලන් දැන් කියයි. ඒ පක්ෂය හදුනා වෙලාවේ අපි ජපානයේ ඉඳලා දුරකථනයෙන් කථා කරන කොට තමයි විමල් මන්ත්‍රිතුමා අඩ අඩා කිව්වේ, "මට කරන්න දෙයක් නැහැ. මම ආපහු පත්තරේට ගිහින් වැඩ කරනවා. දේශපාලනය කරන්නේ නැහැ" කියලා. අපි ඒ වෙලාවේ කිව්වේ, "නැහැ, ඔබතුමා දේශපාලනය කරන්න. අපි එන්නම්. පක්ෂයක් හදමු" කියලා. දැන් මේ කයිවාරු ගැහුවාට, ඒ කාලයේ කෙළින්ම පත්තරේට ගිහින් නැවත වැඩ කරන්නයි හිටියේ. මෙන්න මේක තමයි ඇත්ත කථාව. මේ ඇත්ත චිත්‍රය දන්නේ නැතිව, විදුරු ගෙවල්වල ඉඳලා ගල් ගහන්න ලැහැස්ති වෙන්න එපා.

ඒ නිසා මම පැහැදිලිව කියනවා, වරදක් කරලා තිබෙනවා නම් උසාවියෙන් දඬුවම් ලැබෙයි. ඒක ඕනෑම වෙලාවක අප පිළිගන්න ලැහැස්තියි කියලා අත් දෙකම ඔසවලායි කියන්නේ. නමුත් අප එහෙම වරදක් කරලා නැහැ. මූලාසනාරුස් ගරු මන්ත්‍රිතුමනි, පාර්ලිමේන්තු වරප්‍රසාද නැතිව වෝදනා කරන්න ආවොත්, අපට අපහාස කළා කියලා නඩු දමන්න පුළුවන්. අනාගතයේදී අපි ඒ ක්‍රියා මාර්ගයටත් යනවා. මොකද, එළියට ගිහිල්ලා බෝඩ් අල්ලාගෙන හිටියාට, උසාවියේදී කෑ ගැහුවාට වැඩක් නැහැ. එතුමාගේ ආධාරකාරයෝ දන්නේ නැහැ උසාවියේ ක්‍රියා මාර්ග මොනවාද කියලා. උසාවියට ගිහිල්ලා මහෙස්ත්‍රාත්තුමයට අභියෝග කරනවා, අනෙක් අයට අත් අඩංගුවට ගන්න කියලා. උසාවියේදී හැසිරෙන්නේ කොහොමද කියලා පහදා දෙන්න ඒ නීතිඥවරු දන්නේ නැද්ද? උසාවියේ වගකීම, උසාවියේ ගරුත්වය ආරක්ෂා කරන්නවත් දන්නේ නැද්ද? එහෙම පුළුවන්ද, ඕනෑ ඕනෑ කෙනා අත් අඩංගුවට ගන්න? මේකද ක්‍රියා මාර්ගය? ඒක හරිම හතර බිහිරි කථාවක්.

මූලාසනාරුස් ගරු මන්ත්‍රිතුමනි, ඒ නිසා මෙවැනි ක්‍රියා මාර්ගවලට තිත තැබීමේ කාලය ඇවිල්ලා තිබෙනවා. එහෙම නැති වුණොත්, අනාගතයේදී තව තවත් ඇත්ත හෙළි කරන්න අපට සිද්ධ වෙනවා. ඒ විධියට ඇත්ත හෙළි කරන වෙලාවට හිර ගෙවල් එකක් නොවෙයි, ඒ අය වෙනුවෙන් හිර ගෙවල් තව දහසක් විතර දමන්න වෙනවා. සත්‍ය හැම දාම ජය ගන්නවා, මූලාසනාරුස් ගරු මන්ත්‍රිතුමනි. මට කථා කිරීමට කාලය ලබා දුන්නට ස්තූතියි.

[අ.හා. 4.36]

ගරු (වෛද්‍ය) තුසිතා විජේමාන්න මහත්මිය

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி)(திருமதி) துஸிதா விஜேமான்ன)

(The Hon. (Dr.) (Mrs) Thusitha Wijemanna)

මූලාසනාරුස් ගරු මන්ත්‍රිතුමනි, අපේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා අද දින ගරු පාර්ලිමේන්තුවට වෛද්‍ය (සංශෝධන) පනත් කෙටුම්පත ඉදිරිපත් කිරීම පිළිබඳව සතුටු වන අතර, ඒ පිළිබඳව කථා කිරීමට අවස්ථාව ලබා දීම සම්බන්ධයෙන් ස්තූතීන් වනවා.

විශේෂයෙන්ම දත්ත ශල්‍ය වෛද්‍යවරුන්ට සීමාවාසික පුහුණුවක් අවශ්‍ය වන්නේ ඇයි කියන එක ගැන අපි මතභේදාත්මකව කථා කළ යුතුයි කියා මා හිතනවා. මැන කාලීන දත්ත ශල්‍ය වෛද්‍ය සේවාව ගැන කථා කරන කොට, පෙර තිබූ තත්ත්වයට වඩා විශාල වශයෙන් දත්ත ශල්‍ය වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රය ව්‍යාප්ත වෙලා තිබෙන බව අද අප කවුරුත් දන්නවා. බාහිර රෝගී සත්කාර සේවාවලට අමතරව විශේෂඥ සත්කාරක සේවාවන් ගැන කථා කරන විට, විශේෂයෙන්ම මුඛ, හනුක හා වක්‍ර ක්ෂේත්‍රය අතිවිශාල දියුණුවක් ලබා තිබෙන බව කියන්නට ඕනෑ. අද ලංකාව ගැන අපට බොහෝම ආඩම්බර වෙන්න පුළුවන්. මොකද, මෙවැනි maxillofacial surgery සඳහා ප්‍රවීණ, විශේෂඥ දත්ත ශල්‍ය වෛද්‍යවරු ලංකාවේ ඉන්නවා. මේක අපේ ශ්‍රී ලංකාව ලබා තිබෙන ඉතාමත් හොඳ ප්‍රවණතාවක්. මේ නිසා මෙතෙක් කල් සායනවලට පමණක් සීමා වුණු දත්ත ශල්‍ය වෛද්‍යවරුන්ට, රෝහල් වාට්ටු හා ඒ ආශ්‍රිත විශේෂඥ ශල්‍ය වෛද්‍යවරුන්ගේ කණ්ඩායමක් සමඟ එකතු වෙලා ශල්‍යාගාරවලත් වැඩ කරන්න අවස්ථාව ලැබිලා තිබෙනවා. මේ හේතුව නිසා විශේෂඥ වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රය තුළින් සංකීර්ණ ශල්‍යකර්මවලට අවකීර්ණ වෙන්න අවස්ථාව ලැබිලා තිබෙනවා. මට මතකයි, අප පාසල් යන කාලයේ cleft lip, cleft palate වැනි තත්ත්වයන්වලදී, විදේශීය වෛද්‍යවරු කණ්ඩායම් ඇවිල්ලායි එවැනි ශල්‍යකර්මවලට උදවු කළේ. නමුත්, වර්තමානයේ මේ පිළිබඳ ප්‍රවීණයන් විධියට අපේ ශ්‍රී ලාංකීය වෛද්‍යවරු මෙම ශල්‍යකර්මවලට අවකීර්ණ වෙලා, උත්පත්තියෙන්ම ඇති වන තොල බෙදීම, තල්ල බෙදීම හා ඒ ආශ්‍රිත ගැටලු සහිත දරුවන්ගේ ශල්‍යකර්ම සිදු කරමින් විශාල සේවයක් කරනවා. ඒ නිසා අද අපි වාසනාවන්ත වෙලා ඉන්නවා.

මූලාසනාරුස් ගරු මන්ත්‍රිතුමනි, අද අප මුහුණ දී තිබෙන ලොකුම ගැටලුවක් තමයි, මුඛ පිළිකා තත්ත්වය. මුඛ පිළිකා තත්ත්වයේදී බොහෝම සංකීර්ණ, ඒ වාගේම සියුම් ශල්‍යකර්ම මේ වෛද්‍යවරු බොහෝම දක්ෂ විධියට මෙහෙයවනවා. ඒ නිසා අද දත්ත ශල්‍ය වෛද්‍යවරුන්ගේ සේවාව බෙහෙවින් අගය කරන්නට පුළුවන්.

ගරු අමාත්‍යතුමනි, දත්ත ශල්‍ය වෛද්‍යවරුන්ට සීමාවාසික කාලයක් නියම කරන එක අපෙන් විය යුතු කාර්යයක්. මොකද, MBBS උපාධිධාරීන් අවුරුද්දක සීමාවාසික කාලය අවසන් කරලා තමයි ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවේ ලියා පදිංචි වන්නේ. අපට ලෝකයත් එක්ක තරග කරන්න තිබෙන මේ අවස්ථාවේදී, බොහෝ දියුණු රටවල දත්ත ශල්‍ය වෛද්‍යවරුන් සඳහා විශ්වවිද්‍යාල අධ්‍යාපනය නිමා වෙනවාත් සමඟම සීමාවාසික පුහුණුව ලැබිලා තිබෙනවා. ඒ නිසා එම සේවාවේ ගුණාත්මකභාවය වැඩි වෙලා තිබෙනවා. අපේ ගරු අමාත්‍යතුමා DDS උපාධිධාරියෙක් විධියට, එහි අගය වටහා ගෙන තිබෙන නිසා එහි ගුණාත්මකභාවය වැඩි කිරීම සඳහා සීමාවාසික කාලයක් දමා තිබීම ඉතා වැදගත් කාරණයක්. ඒක ඓතිහාසික අවස්ථාවක්. MBBS වෛද්‍ය උපාධිය සමත් අයට වාගේම, මෙම DDS උපාධියේ ගුණාත්මකභාවය වැඩි කරන්න සීමාවාසික කාලයක් ඕනෑ. එහි වටිනාකම ජාත්‍යන්තරය තුළ ව්‍යාප්ත කිරීම සඳහා අපි

[ගරු (වෛද්‍ය) කුසිකා විජේමාන්න මහත්මිය]

යෝජනාවක් ගෙනැල්ලා තිබෙනවා. එම යෝජනාව ඉක්මනින් ක්‍රියාත්මක කරන්න කියලා මම මේ අවස්ථාවේදී ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරවනවා. මොකද, ඔබතුමා එම යෝජනාව ඉක්මනින් ක්‍රියාත්මක කරලා මේ සේවාවේ ගුණාත්මකභාවය වැඩි කරයි කියලා, අද මෙම දත්ත වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ඉන්න වෛද්‍යවරු බලා ගෙන ඉන්නවා.

අපි මේ අවස්ථාවේදී දත්ත ශල්‍ය වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ඉතිහාසය ගැන බලන්න ඕනෑ. මෙය ආරම්භ වෙලා තිබෙන්නේ, 1915 මැයි මාසයේ 15 වෙනි දා. එවකට මහා බ්‍රිතාන්‍යයේ පුහුණුව ලැබූ දත්ත ශල්‍ය වෛද්‍යවරුන් තමයි ලංකාවට ඇවිල්ලා ඒ සේවාවන් කළේ. එහිදී, පෞද්ගලික අංශයට පමණක් නැඹුරුව තිබුණු දත්ත ශල්‍ය වෛද්‍ය සේවාව, අපේ සාමාන්‍ය ජනතාව අතරේ ප්‍රචලිත කරන්න ඕනෑ කියලා එවකට සිටි පාලකයන් හඳුනා ගත්තේ 1925 වසරේදීයි. ඉන් අනතුරුව, එහි පළමු පියවර ලෙස කොළඹ දත්ත සායනයක් ආරම්භ කළා. කොළඹ මහ රෝහල හා සමාන්තරව ආරම්භ කරපු ඒ දත්ත සායනය 1951 වසරේදී "ශ්‍රී ලංකාවේ දත්ත ශල්‍ය වෛද්‍ය උපාධිධාරීන්ගේ සංගමයක්" බවට පත් කළා. ඒ සංගමය තුළින් තමයි දත්ත ශල්‍ය වෛද්‍යවරුන්ගේ ඉල්ලීම් සහ ඒ ගොල්ලන්ගේ අයිතිවාසිකම් දිනා ගෙන ඉදිරියට යන්න ලැබුණේ. ඒක ලොකු භාගයක්. මොකද, එවකට හිටපු රජය එහි වටිනාකම තේරුම් අරගෙන තිබුණේ නැහැ. එම නිසා ඔවුන්ට ඔවුන්ගේ වැටුප් විෂමතා නිවැරදි කරගන්න, උසස්වීම් සහ ඒ සම්බන්ධයෙන් ලැබිය යුතු වරප්‍රසාද ලබාගන්න ඒක ලොකු පිටිවහලක් වුණා. ඉන් අනතුරුව, 1951 වසරේදී නවසීලන්ත රජයේ ආධාර ඇතිව දරුවන්ගේ මුඛ සෞඛ්‍ය සේවාවන් සඳහා දත්ත හෙද නිලධාරීන් පුහුණු කිරීමේ මධ්‍යස්ථානයක් ආරම්භ වුණා.

ගරු අමාත්‍යතුමනි, මහරගම මුඛ සෞඛ්‍ය ආයතනය අපට ලැබිලා තිබෙන වටිනාම සම්පතක්. එමගින් පාසල් දරුවන්ගේ මුඛ සෞඛ්‍ය තත්ත්වයට ලොකු පිටිවහලක් ලැබෙනවා. අපි පාසල් ගිය කාලයේදී school dental clinic එකෙන් ලොකු මෙහෙයක් කළා අපට මතකයි. වයස අවුරුදු 5 සිට අවුරුදු 13 දක්වා දරුවන්ට තමයි මේ ක්‍රියාවලිය කළේ. අපි පාසල් ගිය කාලයේ දත්ත ශල්‍ය වෛද්‍යවරු නොසිටියත්, දත්ත චිකිත්සකවරියන් කරපු මෙහෙය අපි අගය කරන්න ඕනෑ. මොකද, මුල් අවස්ථාවේදීම පාසල් දරුවන්ගේ මුඛ සෞඛ්‍යය ගැන බොහෝම උනන්දුවෙන් ලොකු රාජකාරියක් කරපු කොට්ඨාසයක් තමයි ඒ දත්ත චිකිත්සකවරියන්. ඉන් අනතුරුව, 1944 වසරේදී ආරම්භ කළ දත්ත වෛද්‍ය පීඨය, අද වන විට වසරකට දත්ත වෛද්‍ය උපාධිධාරීන් 75 දෙනෙක් පමණ බිහි කරනවා.

ගරු අමාත්‍යතුමනි, අපට සමහර අවස්ථාවල හිතෙනවා මෙම ක්ෂේත්‍රයට අදාළව සිටින වෛද්‍යවරු ප්‍රමාණවත් නැද්ද කියලා. මොකද, අපේ දුෂ්කර ගම්මානවල ජීවත්වන මිනිසුන් සඳහා සමහර වෙලාවට දත්ත ශල්‍ය වෛද්‍යවරයෙක්ගේ සේවාව ලැබෙන්නේ නැහැ. ඒ නිසා ඒ ගැනත් අපි අවධානය යොමු කරන්න ඕනෑ. මේ වන විට ඔබතුමා යටතේ දත්ත ශල්‍ය වෛද්‍යවරුන්ගේ සේවාව, මහ රෝහල්, මූලික රෝහල්, දිස්ත්‍රික් රෝහල් හා පාසල් දත්ත සෞඛ්‍ය සායන දක්වා පැතිරිලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම අද වන විට ජංගම දත්ත සායනයන් පවත්වන්නන් ඔබතුමා කටයුතු සූදානම් කර තිබෙනවා. එමගින්, විශාල මෙහෙයක් සිද්ධ වනවා. ගරු අමාත්‍යතුමනි, ඒ වාගේම මේ අවස්ථාවේදී මම ඔබතුමාගේ කාරුණික අවධානය කරුණු කිහිපයක් කෙරෙහි යොමු කරවන්න කැමැතියි.

පළමුවැනි කාරණාව විධියට මූලික රෝහල් දක්වා විශේෂඥ දත්ත වෛද්‍ය සේවාව, මුඛ හනුක හා විකලාංග දත්ත

ශල්‍ය වෛද්‍යවරුන්ගේ සේවාව ව්‍යාප්ත කිරීම තුළින් නගරබදට පමණක් සීමා වූ සේවාව ග්‍රාමීය ප්‍රදේශවලට ව්‍යාප්ත කිරීමට කටයුතු කරන්න කියලා මම මේ අවස්ථාවේදී ගරු අමාත්‍යතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා. මේ තුළින් අපට මුල් අවධියේදීම මුඛ පිළිකා තත්ත්වයන් හඳුනා ගන්න පුළුවන්. එතකොට අපට සෞඛ්‍යය වෙනුවෙන් වෙන් කරන මුදල් ප්‍රමාණය අඩු කරගෙන, සිදු වන මරණ සංඛ්‍යාව අඩු කරගන්න පුළුවන්.

ගරු අමාත්‍යතුමනි, දැනට සෞඛ්‍ය සේවාවේ දත්ත කාර්මික ශිල්පීන්ගේ දැඩි හිඟයක් පවතිනවා. ඒ නිසා දත්ත කාර්මික ශිල්පීන්ගේ අවශ්‍යතාව සපුරා ගැනීම සඳහා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ පුහුණු කිරීම ආරම්භ කරන්න කියලා දෙවැනි කාරණාව විධියට මා ගරු අමාත්‍යතුමාගේ අවධානය යොමු කරවන්න කැමැතියි. මොකද, උසස් පෙළ හදාරපු ළමයින් MLTs ලා විධියට බදවා ගන්නවා වාගේ මේ සඳහාත් ඔබතුමාගේ අමාත්‍යාංශය යටතේ ගරු අමාත්‍යතුමා ඒක ගැසට් කරලා, ඉල්ලුම් පත්‍ර කැඳවලා පුහුණුවීම් කටයුතු වැඩි කරන ලෙසත් මම මේ අවස්ථාවේදී මතක් කරනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද ලංකාවේ සෞඛ්‍ය දර්ශකය ගැන කථා කළාම අපි ලෝකයත් එක්ක බොහෝම ඉදිරියෙන් ඉන්නවා. ඒ ගැන අපට ආඩම්බර වෙන්න පුළුවන්. ගරු අමාත්‍යතුමනි, ඒ වාගේම දත්ත සෞඛ්‍යය ගැනත් ආඩම්බර වෙන්න පුළුවන් වන විධියට මේ දර්ශක දියුණු කරන එක අපේ කාර්ය භාරයක්. ඔබතුමා අමාත්‍ය ධූරය දරන, ඔබතුමා නායකත්වය දෙන අමාත්‍යාංශය යටතේ ඒ සඳහා කටයුතු කිරීමට දැන් හොඳම අවස්ථාවක් උදා වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා අපි ඒ පිළිබඳවත් අවධානය යොමු කරන්න ඕනෑ. අපි දන්නවා, මේ සඳහා ප්‍රාථමිකම අවධිය සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාල බව. ඒ හරහා සපයන සේවාවන්වලට ප්‍රධාන අංගයක් ලෙස ප්‍රජා දත්ත සේවාව ඇතුළත් කරන ලෙසත් මම මේ අවස්ථාවේදී ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා. ඒ වාගේම, මේ සඳහා ඔබතුමාට මානව හා භෞතික සම්පත් ලබා දෙන ලෙසත් ඉතාමත් ගෞරවයෙන් රජයෙන් ඉල්ලා සිටින ගමන් වෛද්‍ය සැපයීම් සිදු කිරීමේදී දත්ත වෛද්‍ය සේවාවන්වලට අවශ්‍ය බෙහෙත් ද්‍රව්‍ය බෙදා හැරීමේ ගැටලුව නිරාකරණය කර එම කාර්යය ඉටු කරන ඖෂධවේදීන්ට මේ පිළිබඳව පුහුණුව ලබාදීමත් කළ යුතුයි කියලා මම මේ අවස්ථාවේදී යෝජනා කරනවා. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, BDS උපාධියක් දරන අමාත්‍යවරයෙක් සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය ධූරය හොබවන අවස්ථාවේදී අපේ දත්ත වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයට මහඟු සේවාවක් කරන්නට අපට ලොකු අවස්ථාවක් ලැබී තිබෙනවා. ඒ නිසා, අද දින සාකච්ඡා කළ පරිදි මේ සීමාවාසික කාලසීමාව ඉක්මනින්ම මේ දත්ත වෛද්‍යවරුන්ට ලබා දෙන ලෙස මම ඔබතුමාගෙන් ඉතා ගෞරවයෙන් ඉල්ලා සිටිනවා.

[අ.භා. 4.47]

ගරු නවීන් දිසානායක මහතා (වැවිලි කර්මාන්ත අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு நவின் திஸாநாயக்க - பெருந்தோட்டக் கைத்தொழில் அமைச்சர்)

(The Hon. Navin Dissanayake - Minister of Plantation Industries)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, දත්ත වෛද්‍ය උපාධිධාරීන්ට සීමාවාසික පුහුණුව ලබා ගැනීම සඳහා (105 වන අධිකාරය වූ) වෛද්‍ය ආඥාපනත සංශෝධනය කිරීම සඳහා වූ පනත් කෙටුම්පත සම්බන්ධව වචන ස්වල්පයක් කථා කිරීමට අවස්ථාව ලබාදීම ගැන මාගේ ස්තුතිය ප්‍රකාශ කරනවා. අපේ ගරු ඇමතිතුමාගේ අත් දැකීම් අනුවත්, එතුමාගේ තිබෙන පරිපූර්ණ දේශපාලන බුද්ධිය

අනුවත්, විශාල අඩු පාඩුවක් වශයෙන් තිබුණු මේ හිඬුස පිරවීමට එතුමා අද ක්‍රියා කර තිබෙනවා. අපි දන්නවා, වෛද්‍යවරයෙක් වීමට පෙර Hippocratic Oath එක ගන්න අවශ්‍ය බව. ඒකෙන් සඳහන් වෙන්නේ, වෛද්‍යවරයෙකුගේ උපරිම මානසික ශක්තිය, දැනුම, කරුණාව, දයාව රෝගියාට ලබා දෙන බවයි. නමුත්, මේ ගැන අප අලුතින් හිතන්න අවශ්‍යයි. මක් නිසාද, අද තිබෙන මේ වාණිජ ලෝකය නිසා - commercialization of society නිසා - ඇත්ත වශයෙන්ම මුදල් පිටුපස්සේ හඹා යන පිළිවෙතක් අපි දකිනවා. වෛද්‍ය වෘත්තියේ පමණක් නොවෙයි, සෑම වෘත්තියකම අපි ඒක දකිනවා. ඒ වෘත්තියවේදීන්ට තිබෙන මූලික දේ තමයි තමාගේ සේවාදායකයාට උපරිම සේවය ලබාදීම. මුදලට නොවෙයි. නමුත්, තමාගේ හදවතින්, කරුණාවෙන්, මෙහිමයෙන් එම සේවාදායකයාට, -මේ අවස්ථාවේදී රෝගියාට- සේවය ලබා දීම ගැන යම්කිසි ප්‍රශ්න ඇතිවී තිබෙනවා. මම මේ අවස්ථාවේදී දන්න ටිකක් ඉදිරිපත් කරන්න කැමැතියි. During internship period, the interns sharpen their communication and clinical skills. ඒක ඉතාමත්ම අවශ්‍යයි. අපි දන්නවා, ඒ කාල පරිච්ඡේදය තුළ තමාගේ සන්නිවේදන ක්‍රමවේදය ඉතාමත් අවශ්‍ය බව. Theoretical knowledge එක පමණක් නොවෙයි, රෝගියා හා වෛද්‍යවරයා අතර තිබෙන සම්බන්ධය - සන්නිවේදන ක්‍රමවේදය - වැඩිදියුණු කර ගන්නේ කොහොමද, PR එක කොහොමද කියන මේ ඔක්කොම internship period එකේදී තමයි කර ගන්නේ. ඒ දේ සම්පූර්ණ වන්නේ නැත්නම් එතැන විශාල අඩුපාඩුවක් සිදු වනවා. අද දින සිට ඒ අඩුපාඩුව තුරන් වන බව ඉතා පැහැදිලියි. This requires time, patience and commitment, which are important ingredients for perfection in practice. ඉතා තරුණ dentistsලාට වෙලාව, කැපවීම - commitment - යන සියලු දෙයක්ම අවශ්‍යයි. එහෙම නොවුණොත් වෘත්තීය වශයෙන් ඉදිරියට යන්නේ නැහැ. Looking at the medical practice today, there are many concerns. Medicine was seen as one of the noblest professions that one can undertake. Are we living up to this standard? ඇත්ත වශයෙන්ම අපි ඒ ගැන නැවතත් සිතා බැලිය යුතුයි. අපේ ඇමතිතුමා වෘත්තීයවේදීයකු හා වෛද්‍යවරයකු වශයෙන් කටයුතු කරනවා. එදා එතුමා වෛද්‍යවරයකු වුණු දවසයි, අද දවස ගැනයි කල්පනා කරලා බැලිය යුතුයි. හදවතට තට්ටු කරලා ඇසිය යුතුයි, එදා හිටපු වෛද්‍යවරුන්ගෙන් සිදු වුණු සේවය අද වෛද්‍යවරුන්ගෙන් රෝගීන්ට සිදු වනවාද නැද්ද කියලා.

Sri Lanka invests in free education for all school-going children and then, it extends to providing free education for all medical and dental students. How many countries globally do this? Only a handful. Students in some countries have to take a loan and then pay off once they start earning. Is this appreciated by our students? This is seen as a right, not as a privilege.

අපේ රට සම්පූර්ණයෙන්ම නොමිලේ අධ්‍යාපනය ලබා දෙන රටක්. චීනයේ වුණත් විශ්වවිද්‍යාලයට යන දරුවන් ණය - loans - ගන්නවා. ණයක් අරගෙන වෘත්තීය පටන් ගන්නාට පස්සේ ඒ ණය ගෙවනවා. නමුත් අපේ රටේ එහෙම නොවෙයි, සම්පූර්ණයෙන්ම නොමිලේ තමයි අධ්‍යාපනයයි, සෞඛ්‍යයයි ලබා දෙන්නේ.

In addition to the free undergraduate training, there is a foreign placement also organized through the Foreign Placement Coordinating Centre - FPCC - of the Government of Sri Lanka. The objective is, arranging foreign placements for specialists, non-specialist medical officers and postgraduate trainees as well as guaranteeing their returns after completing their foreign training. ඒ විධියට අපේ රටේ හැම වෛද්‍යවරයෙකුටම trainingවලට පිට රට placement ලබා

ගන්න පුළුවන්. It will be interesting to note the total number of specialists trained to date. According to the data available from 1980 to 2009, a total of 1,915 specialists were trained and the Board certified as consultants. Specialistsලා 1,915කට, 2,000කට ආසන්න ප්‍රමාණයක් 1980 සිට 2009 වනතුරු ලංකාණ්ඩුවේ මුදල්වලින් train කරලා තිබෙනවා. Out of the above, 215 postgraduate trainees have not returned after foreign training or have left the country. ඒ කියන්නේ, දළ වශයෙන් සියයට 11.2ක් ඒ training එක අරගෙන තමාගේ යුතුකම පැහැර හැරලා තිබෙනවා; ඔවුන් ආපසු ලංකාවට ඇවිල්ලා නැහැ. ඇත්ත වශයෙන්ම අපේ ලංකාවේ ඉන්න පුරවැසියන් තමයි ඒ අයගේ පුහුණුවට ගෙවන්නේ. වෙන කවුරුවත් නොවෙයි. මේ විධියට පිට රට යන අයට bond එකක් දෙන්න තිබෙනවා. Guarantorsලා දෙදෙනෙකු ඉන්නවා. ඒගොල්ලන් ආවේ නැත්නම් ආපසු bond එක ගන්නවා. The total bond value of the specialists who have left without completion of the bond period was approximately රුපියල් මිලියන 215,475,884.76ක්; it is close US Dollars two million. බලන්න, මේ නිසා රටට වෙන අවාසිය. මා දන්නේ නැහැ, අනෙක් රටවලත් මෙහෙම bond එක පැහැර හැරලා යනවා ඇති. මනුෂ්‍යයන් කිව්වාම හැම මනුෂ්‍යයාම එකයි. මොනවා වුණත් තමන්ගේ ආශා සපුරාගන්න තමයි හදන්නේ. නමුත් මේක රටට විශාල පාඩුවක්.

Among those who have left before completion of the bond period, 148 persons - 68.8 per cent- have settled or started settling the bond. Further, 67 - 3.4 per cent - of the total trained will be liable via legal action for the outstanding value of the bond.

Doctors are striking for very small issues. මේ ගැනත් අපි කථා කළ යුතුයි. විශේෂයෙන්ම වෛද්‍ය වෘත්තීය ඉතාම වැදගත් වෘත්තීයක්. අපට හොඳ සෞඛ්‍ය ඇමති කෙනෙක් ඉන්නවා. සාකච්ඡා මාර්ගයෙන්, සම්මුතියෙන් එතුමාත් එක්ක මේ ප්‍රශ්න කථා කරලා විසඳා ගන්න පුළුවන්. නමුත් මේ දින දේශපාලන කෝණයෙන් බලනවා ඇති. නොයෙකුත් සාධක මත මේ ප්‍රශ්න දින බලනවා ඇති. නමුත් හැම එකටම strike කරන්න අවශ්‍යද? මා නම් හිතන හැටියට ඒ අය මීට වඩා සංවේදී වෙන්න ඕනෑ.

දැන් සමාජය ගොඩක් වෙනස් වෙලායි තිබෙන්නේ. දැන් සංකීර්ණ, global සමාජයක් තිබෙන්නේ. ඇත්ත වශයෙන්ම අපේ රට දැන් මධ්‍යම පාන්තික රටක්. It is a secondary income country. අපි පහළ මට්ටමේ නොවෙයි දැන් ඉන්නේ. එම නිසා අපි කලින් විධියටම, ප්‍රාථමික මට්ටමින් හිතන්නත් අවශ්‍ය නැහැ. මේ ප්‍රශ්න ගැන පොඩ්ඩක් උසස් ලෙස හිතන්න අවශ්‍යයි. මොකද, අන්තිමේදී මේ සියලු ප්‍රශ්නවලින්ම දුක් විදින්නේ රෝගියා. අපි ඒ බව දැක්කා; අදත් දකිනවා. අපේ රජය ඉතාම සංවේදී රජයක්. අපි ඒ සියලු ප්‍රශ්නවලට නම්‍යශීලී වෙනවා; ඇහුම්කන් දෙනවා. නමුත්, අපේ ප්‍රතිපත්ති රාමුව තුළ අපි ඉතාම සෘජුව ඉන්නවා. අපි දුන්න ඒ පොරොන්දු, ඒ වාගේම අපේ දේශපාලන දර්ශනය අපි කිසිසේත්ම compromise කරන්නේ නැහැ. අපි එය දිගටම ගෙන යනවා.

අපේ ගරු රාජීන සේනාරත්න මැතිතුමා මේ ප්‍රශ්න ගැන හොඳින් දන්න, අත්දැකීම් තිබෙන අමාත්‍යවරයෙක්. අපි එතුමාට සුබ පතනවා. අනාගතයේත් එතුමාට හොඳ තීරණ ගන්න ලැබේවායි කියා ප්‍රාර්ථනා කරනවා. එතුමා සේනක බිබිලේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය වෙනුවෙන් ඉතාම දක්ෂ ලෙස, කොන්ද කෙළින් තියාගෙන කටයුතු කරලා, අනෙක් ඇමතිවරුන්ට කරන්න බැරි වුණු දෙයක් කළා. ඒ සියලු කටයුතු වෙනුවෙන් එතුමාට ස්තූතිවන්ත වන අතර, මෙවැනි ප්‍රගතිශීලී අදහස්,

[ගරු නවීන් දිසානායක මහතා]

කෙටුම්පත් ඉදිරිපත් කරලා වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයට මීට වඩා ප්‍රගතිශීලී සේවයක් කිරීමට එතුමාට ශක්තිය, දෙබරියය ලැබේවායි කියා ප්‍රාර්ථනා කරමින්, මගේ කථාව අවසන් කරනවා.

බොහොම ස්තූතියි.

[4.56 p.m.]

ගරු මොහොමඩ් නවී වි මහතා

(மாண்புமிகு முஹமட் நவவி)

(The Hon. Mohamed Navavi)

Thank you very much, Hon. Presiding Member, for giving me this opportunity to speak on this most important Medical (Amendment) Bill, which deals especially with the dental area. As the Hon. Minister is aware, we have to concentrate not only on the adults, but also on the school children. I am very happy, indeed, that the Hon. Minister has brought in this Bill. There are so many sections that come under his Ministry which he has been improving, through which people get far-reaching benefits. I am sure that not only the adults of this country, but even the school children and most importantly, the poor children, will benefit by this.

I must really thank the Hon. Minister because for the last one year or so whatever allocations made by his Ministry have been reaching almost all the remote hospitals around the country. Normally what happens is, funds reach only the important cities while the other cities and towns get neglected. I have already spoken to the Hon. Minister and he has promised to visit my area, Puttalam, one day. Even though he has still not visited us, whatever we are to receive, in all aspects, we have been receiving. So, on behalf of the people of Puttalam, Hon. Minister, I must really thank you.

Hon. Minister, there is another matter which I would like to mention. It is about the iodine requirement in individuals. There is a section which deals with this under your Ministry. As a salt producer having a salt manufacturing company in Puttalam, I would like to mention that manufacturing of proper iodized salt should be regularized. Hon. Minister, elimination of IDD comes under your Ministry. The required content of iodine can be given to individuals through salt.

There are big companies in Hambantota, Palaviya and Puttalam which manufacture salt according to the rules and regulations of the Ministry. We have been supplying properly washed, properly iodized salt to the market. Unfortunately, there are people who do not produce proper salt. Due to these products, properly iodized salt does not reach the people because the price is entirely different. It is necessary that the PHIs keep on inspecting salt production. Unfortunately, this is not done properly. Therefore, I kindly urge you to look into this and do the needful. If not, the people who produce the iodized salt will not survive in this trade. You are giving us all the assistance: Ministries are helping us; you are giving us machineries; PHIs visit us. But, unfortunately, when the low standard salt goes to the market, we will lose the

market due to the price factor, and your target is not met. For the last four to five years, even though I was not in Parliament, I have been raising this matter. But it has not been solved up to date. In fact, I can give you more details on this so that you can take necessary steps and ensure that properly iodized salt reaches the people.

Sir, the kidney problem is raising its head in our area. In Kalpitiya, about 16,000 acres of land is cultivated using chemicals. So, we have the kidney problems in Puttalam. I must thank you, Hon. Minister, that you have already given a dialysis machine to the Nikaweratiya Hospital and now we are able to send our patients there. Since chemicals are used in Kalpitiya on a large scale, it will be better if we can have a few more dialysis machines, because the number of kidney patients in Puttalam is increasing. So, I hope you will consider this matter and help us in future.

There is another important point I want to bring to your notice, Hon. Minister. When I visited the Lanka Hospitals some time back, I understood that at least 50 to 75 Maldivians come weekly from the Maldives for medical treatment and that each person brings at least US Dollars 2,000. When I had a discussion with them, I understood that they were not satisfied at all. They said that prices are high; everything is so expensive. We should not lose them. They can go to India, but they prefer to come to Sri Lanka because it is easy for them and they know the ins and outs of Sri Lanka. So, I think we should not lose this market because we lose foreign exchange also. I think I informed you of this earlier too. You have already taken some control over the private hospitals. I hope you will consider this and bring this also under control.

Further, Hon. Minister, I must thank you, because you are making arrangements to upgrade the Kalpitiya Hospital, which caters almost to 40,000 - 50,000 people. In fact, I have informed you that in the Puttalam Hospital, only 50 per cent of the cadre requirement of doctors, nurses and minor staff is available. This is what happens there. I must say that you have been appointing nurses properly. Unfortunately, they serve only for a short period in our area - it is a difficult area - and somehow go to Kurunegala. When I was the Health Minister of the Provincial Council also I faced this problem. Today also, we are facing this problem. The other problem that we are facing is the lack of minor staff in all the hospitals in the Puttalam District. What happens is, people from the Kurunegala District are posted to the Puttalam District and somehow they go back within a few months.

I do not know how they are doing it. Sometimes minor staff is not available there in the hospitals even to transfer patients in the night. Therefore, please make arrangements to see that minor staff is appointed from that particular district. It has not been done properly. We know that. I remember that this has been going on for a long period. Now, the present situation is, the Provincial Council has recruited about 200 persons and we have refused to appoint them to Puttalam. So, they are idling in Kurunegala. Therefore, the good decisions that you have taken are nullified because of problems like this.

The other factor is, as you are aware, only 50 per cent of doctors are available in the hospitals in Puttalam. Sometimes the OPD goes on till 2 o'clock or 3 o'clock in the afternoon and the patients have to wait for a long time due to lack of doctors and MLTs. These are the problems that are there. I must really thank you for making arrangements for urine and blood tests to be done at the hospitals. This is a very good move because what has been happening was that every medical test was sent to private laboratories. It does not happen today. The patients had to go out for every medical test. Even though free medication is given by the Health Ministry, people had to spend a lot of money in getting those medical tests done. I must thank you for bringing that situation under control so that it helps to serve the people better. I am really happy about all those measures taken to assist the people in the rural areas. I specially thank you for making arrangements to build dental units for schools. Two new blocks for the dental units of two schools in my area will be built, by which the students will be benefited.

I would say that the correct person has come to the correct Ministry and as a result the Ministry is doing really well. As promised, I am also expecting a date from you to visit the Puttalam Base Hospital to resolve whatever problems that are there.

Thank you, Sir.

[අ.හා. 5.06]

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා (සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன - சுகாதாரம், போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சர்)
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne - Minister of Health, Nutrition and Indigenous Medicine)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද දින දෙවන වර කියවීම සඳහා ඉදිරිපත් කරන ලද වෛද්‍ය (සංශෝධන) පනත් කෙටුම්පත පිළිබඳ විවාදයට එක් වෙමින් අදහස් දැක්වීම පිළිබඳව ආණ්ඩු පක්ෂයේ සහ විපක්ෂයේ සියලුම මැති, ඇමතිතුමන්ලාට මා පළමුවෙන්ම ස්තූතිවන්ත වෙනවා. අද අප මෙම සංශෝධන ඉදිරිපත් කර තිබෙන්නේ දත්ත වෛද්‍යවරුන් ලෙස ලංකාවේ ලියා පදිංචි වීමට පෙර එම අයට සීමාවාසික පුහුණුවක් ලබා දීම සඳහා කටයුතු කරන්නයි. මෙවැනි දෙයක් ලංකාවේ තිබුණේ නැහැ. පෙර කාලයේ දී විදේශීය දියුණු රටවල පවා තිබුණේ නැහැ. පසු කාලයකදී විදේශ රටවල මෙවැනි සීමාවාසික පුහුණුව වෛද්‍යවරුන්ට වාගේම දත්ත වෛද්‍යවරුන්ටත් ලබාදුන්නා. නමුත් අපේ රටේ බොහෝ කාලයකට එය සිදු වුණේ නැහැ. මේ සඳහා අපට වෛද්‍ය ආඥාපනත සංශෝධනය කරන්න සිදු වුණා. එම ආඥාපනත සංශෝධනය කිරීම තමයි අද පාර්ලිමේන්තුවේදී සිදු වන්නේ.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මෙහි ඉතිහාසයක් තිබෙනවා. මම මුලින්ම 1974 අගෝස්තු මාසයේ 1 වැනි දා රජයේ දත්ත වෛද්‍යවරයෙක් විධියට පත් වුණු වෙලාවේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට විශාල පණිවුඩයක් ගිහිත් තිබුණා, "වාමාංශික ශිෂ්‍ය නායකයෙක් ජේරාදෙනියේ ඉඳලා එනවා, මෙයා ලොකු අරගළ කරන පුද්ගලයෙක්, මෙයාට කොළඹ නියාගන්නොත් විශාල අර්බුදයක් ඇති වෙව්, එම නිසා මෙයාට පිටට දමන්න" කියලා. මේ නිසා මගේ නම ළඟ සිට පහළ දක්වා සිටි සියලුම අය දත්ත

ආයතනයට දමන්නේ නැතිව පිට පළාත්වලට දැමීමා. ඒ අවස්ථාවේදී ඒ සියලුම අය එකතු වෙලා මගෙන් උදවු ඉල්ලුවා, "මෙයට විරුද්ධව සටන් කරමු, අපට යම් පුහුණුවක් ලබාගන්න" කියලා. ඒ කාලයේත් අවුරුද්දක පුහුණුවක් තිබුණා. නමුත්, කිසිම තැනක එක සීමාවාසික පුහුණුවක් වශයෙන් පිළිගැනීමක් තිබුණේ නැහැ. එම නිසා අප පත්වීම ලබාගන්නේ නැතිව, එතැන් සිට මාස තුනක් පමණ මේ සටන ගෙන ගියා. එහෙම කරලා, නවත්වන්න හදපු පුහුණුව අපි නියාගත්තා. එදා අප එසේ අරගළ කරමින් එම පුහුණුව ඒ විධියටම නියාගත් නිසා දිගටම දත්ත වෛද්‍යවරුන්ටත් පුහුණුවක් ලැබුණා. නමුත්, දෛවෝපගතව අද මම මේ රටේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා වශයෙන් පත් වෙලා සිටිනවා. එම පුහුණුව සීමාවාසික පුහුණුවක් බවට පත් කරලා, ඉතිහාසයේ පළමුවරට දත්ත වෛද්‍යවරුන්ටත් එම සීමාවාසික පුහුණුව ලබාදීමේ හැකියාව අද මට ලැබී තිබෙනවා.

අද මෙම පනත් කෙටුම්පත ඉදිරිපත් කළ අවස්ථාවේ සිටම ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මැතිතුමා ඇතුළු විශේෂයෙන්ම වෛද්‍යවරු වශයෙන් කටයුතු කර තිබෙන අපේ ගරු මන්ත්‍රීතුමන්ලා බොහෝ දෙනෙක් මෙම විවාදයේ දී අදහස් දැක්වුවා. ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මන්ත්‍රීතුමා කිව්වා, මුඛ රෝගවල වැඩි වීමක් තිබෙනවා කියලා. ඒක නිවැරදි නැහැ. මොකද, මා ළඟ ඒ සම්බන්ධයෙන් දත්ත තිබෙනවා. 1984 වන තෙක්, අවුරුදු 6 දක්වා වූ දරුවන්ගෙන් සියයට 85කට දත් දිරා යෑම තිබුණා. ඒ ප්‍රමාණය 1994 වනකොට සියයට 78කට අඩු වෙලා, 2003-2004 වනකොට සියයට 65කට අඩු වෙලා තිබෙනවා.

2015 වනකොට සියයට 50ත් - 60ත් අතර ප්‍රමාණයකට පත් වෙලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම 1984දී, අවුරුදු 6 සිට 12 දක්වා වූ දරුවන්ගේ දත් දිරා යෑම සියයට 60ක් වෙලා තිබුණා. 2003-2004 වනකොට ඒ ප්‍රමාණය සියයට 40ක් වන තෙක් අඩු වෙලා තිබෙනවා. 2015 වනකොට ඒ ප්‍රමාණය සියයට 30කට, 40කට පමණ අඩු වෙලාය කියලා අපි හිතනවා.

සංගණනයට අනුව, නිරෝගි වීදුරු මස් තිබෙන දරුවන් පිළිබඳ ගන්නොත්, අවුරුදු 12 දක්වා වූ දරුවන් අතරින් නිරෝගි වීදුරු මස් තිබෙන දරුවන් 1984 වනකොට සිටියේ සියයට 12යි. නමුත්, 2003-2004 වනකොට නිරෝගි වීදුරු මස් තිබෙන දරුවන් සියයට 30ක් ඉන්නවා. 2015 වනකොට ඒ ප්‍රමාණය සියයට 40-50 අතර මට්ටමක තිබුණා.

වර්තමානය වනකොට මුඛ පිළිකාවල වැඩි වීමක් දක්නට තිබෙනවා. අවුරුද්දකට මුඛ පිළිකා රෝගීන් 2,500ක් පමණ අපි හඳුනා ගන්නවා. පිරිමින්ගෙන් සියයට 24ක ප්‍රමාණයකට මුඛ පිළිකා තිබෙනවා. කාන්තාවන් අතර එය සියයට 6ක් වනවා. මුඛ පිළිකා සම්බන්ධයෙන් අප ළඟ 2010 වර්ෂයේ වාර්තා තිබෙනවා. ඒ අනුව 2010 අවුරුද්දේ පිරිමින් 833කුත්, කාන්තාවන් 288කුත් මුඛ පිළිකාවලින් මිය ගිහිල්ලා තිබෙනවා.

ඇත්තටම මුඛ පිළිකා ප්‍රමාණය වැඩිවීමට හේතුවක් තිබෙනවා. එදාට වඩා ඉතා හොඳින් අද මේ පිළිබඳ screening එක පුළුල් කරලා තිබෙනවා. එම නිසා අද මුඛ පිළිකා හඳුනා ගැනීමේ ප්‍රමාණය වැඩි වෙලා තිබෙනවා. සමහර වෙලාවට ඒ නිසා මුඛ පිළිකා ප්‍රමාණය වැඩි වෙලා කියලායි අපි හිතන්නේ. ගරු මන්ත්‍රීතුමන්ලා කියපු විධියට "බාබුල්" වැනි දේවල් පූර්ව පිළිකා තත්ත්වයන් ඇති වීමට හේතුකාරක වනවා.

මුඛ පිළිකා ඇති වීම වැළැක්වීම සම්බන්ධයෙන් අපේ ක්‍රියාත්මක වැඩ පිළිවෙළවල් තිබෙනවා. සියලුම ගර්භිණී මාතාවන්ට මුඛ සෞඛ්‍ය රැකවරණය අපි ලබා දෙනවා. ගර්භිණී

[ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා]

කාලයේදී ඔවුන්ට ඒ සඳහා අවශ්‍ය prevention එක අපි කරනවා. ඒ වාගේම අවුරුදු 3ට අඩු දරුවන්ට fluoride varnish application එක අපි කරනවා. අවුරුදු 6-7 අතර සහ 12-13 අතර දරුවන්ට fissure sealant application එක අපි කරනවා. "වාර්ෂික දන් සුරකීම" යනුවෙන් ඒ සඳහා වැඩසටහනක් අපි ගෙන යනවා. පළමුවෙනි molar එක බේරා ගැනීම සඳහායි ඒ fissure sealant application එක අපි කරන්නේ.

හැම MOH කොට්ඨාසයකම වාගේ දැනට ප්‍රජා දත්ත සායන 30කුත්, යොවුන් දත්ත සායන 60කුත් අපි ආරම්භ කරලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම පාසල් දත්ත විකිත්සක නිලධාරීන් 400ක් දැනට රාජකාරි කරනවා. අවුරුද්දකට එවැනි නිලධාරීන් 65ක් පුහුණුව ලබනවා. ඒ වාගේම දැනට රජයේ දත්ත වෛද්‍යවරු 1,600ක් ඉන්නවා. ඒ වාගේම විශේෂඥ දත්ත වෛද්‍යවරු 70ක් ඉන්නවා. 2017දී රැකියා බලාපොරොත්තුව සිටින දත්ත වෛද්‍යවරුන්ට තව නොබෝ දිනකින් අපි පත්වීම් ලබා දෙනවා.

තමුන්නාන්සේලා කථා කළා, දත්ත කාර්මික ශිල්පීන් පිළිබඳවත්. අපට දත්ත කාර්මික ශිල්පීන් ඉන්නේ 35ක් පමණයි. ජේරාදෙනියා දත්ත වෛද්‍ය පීඨයේ වසරකට මෙවැනි ශිල්පීන් 5දෙනෙකු පමණයි පුහුණු කරන්නේ. දැන් ඒ ගොල්ලන් අපිත් එක්ක කථා කරලා එකඟ වෙලා තිබෙනවා, මේ වසරේ සිට ඒ සංඛ්‍යාව 10 දක්වා වැඩි කරන්න. ඒ වාගේම පසු ගිය කාලයේ මහරගම දත්ත ආයතනයේ මේ විෂය මාලාව අපි ආරම්භ කරන්න හදුවා. නමුත්, ඒ විෂයයන් උගන්වන tutorsලා ගේ අඩු පාඩුවක් තමයි මෙතැන තිබෙන්නේ. නමුත්, අපි මේ වසරේ දත්ත කාර්මික ශිල්පීන් 15ත්, 20ත් අතර ප්‍රමාණයක් සඳහා පුහුණු කිරීමේ කටයුත්ත ආරම්භ කරන්න දැන් වැඩ පිළිවෙළ ලැස්ති කරලා තිබෙනවා.

තමුන්නාන්සේලා සඳහන් කළ තවත් කරුණක් තමයි ඩොංගු රෝගය. 2014දී ඩොංගු රෝගීන් 48,000ක් සිටියා. 2015දී ඒ ප්‍රමාණය 27,000ක් වන තෙක් අපි අඩු කර ගත්තා. ඒ වාගේම 2014දී වාර්තා වුණු ඩොංගු මරණ සංඛ්‍යාව 91ක්. 2015 වනකොට ඒ ප්‍රමාණය 52කට අඩු වුණා; භාගයට භාගයක් අඩු වුණා. නමුත්, 2016 අවුරුද්දේ ඇති වූ ගංවතුර සහ දේශගුණික විපර්යාසත් එක්ක රට වාහන ඇතුළු තමන්ගේ දේපළ අහිමි වෙලා විශාල ලෙස පීඩාවට පත් වුණු මිනිස්සුන්ට තමන්ගේ ගෙවත්තේ තිබෙන වතුර එකතු වන තැන් පිළිබඳව බලා කියා ගැනීමට තරම් මානසිකත්වයක් තිබුණේ නැහැ. ඒ වතුර ඔක්කෝම ගලා ගෙන ගිහිල්ලා අන්තිමට ඩොංගු රෝගය පැතිරෙන්න පටන් ගත්තා. මැලේරියාව වාගේ නොවෙයි, ඩොංගු රෝගය පැතිරීම වැළැක්වීම ඉතාමත්ම අමාරුයි. මොකද, තනිකරම මහ ජනතාව තමයි ඒකට මූලිකත්වය ගන්න ඕනෑ. මොකද, ඩොංගු මදුරුවා අපිරිසිදු වතුරේ බිත්තර දමන්නේ නැහැ. කුණු වතුර තිබෙන කානුවල; අපිරිසිදු ජලය තිබෙන තැන්වල නොවෙයි, පිරිසිදු ජලය තිබෙන තැන්වලයි ඩොංගු මදුරුවා බිත්තර දමන්නේ.

ඒ නිසා වන්නේ තිබෙන කොළයක එකතු වන වතුර ටිකේ වුණත් හැදෙන්න පුළුවන්. ප්‍රිජ් එක යට තිබෙන වතුර එකතු වන ස්ථානයේත් ඩොංගු මදුරුවන් හැදෙන්න පුළුවන්. පසු ගිය කාලයේ, දැනට අවුරුදු පහකට විතර පෙර අපේ රටේ හිටපු නෝර්වේජියානු තානාපතිවරයාට ඩොංගු රෝගය හදුණා. ඒ හදුණේ ගෙදර ඇතුළේ "වාස්" එකේ තිබුණ වතුරවල හිටපු ඩොංගු මදුරුවන්ගෙන්. එහෙම නැතිව වන්නේ කිසිම තැනක වතුර තිබුණේ නැහැ. "වාස්" එකේ තමයි තිබුණේ. කොවිටර් කිව්වත් මේ වාගේ දේවල් අදත් කරනවා. ජනතාව ගේ ඇතුළේ "වාස්" එකේ වතුර තියා ගෙන ඉන්නවා. මල් පෝච්චියට ටිකක් වැඩිපුර පිරෙන්න වතුර දමනවා.

මේ වාගේ නොයෙකුත් තැන්වල ඩොංගු මදුරුවන් හැදෙනවා. වැහි පිළිවල තිබෙන වතුරවල හැදෙනවා. පොල් කෝම්බයක් තිබුණොත් ඒක ඇතුළේ එකතු වන වතුරවල හැදෙනවා. වැස්ස කාලයට ගස්වල කොළවල වතුර ටිකක් එකතු වුණොත් ඒ වතුරවලත් හැදෙනවා.

වැඩියෙන්ම මේ මදුරුවන් ජනනය වන්නේ අපේ ඉදි කිරීම් කටයුතු සිදුවන ස්ථානවලයි. ඉදි කිරීම් සිදු කරන ස්ථානවල ඩොංගු මදුරුවන් හැදෙනවා. ඒ නිසා තමයි මම ඒවාට දඩ මුදල් වැඩි කළේ. විශේෂයෙන්ම වාණිජ ව්‍යාපාරවලට රුපියල් 5,000 ඉදලා රුපියල් 25,000 දක්වා දඩ මුදල වැඩි කර තිබෙනවා. ඒ එක්කම අපි ඒ පනත වෙනස් කරලා, ඒ ගැසට් නිවේදනයක් වෙනස් කළා. කිසිම පරිශ්‍රයකට ඇතුළුවීමට අපේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරුන්ට බලයක් තිබුණේ නැහැ. ඒ ගැසට් පත්‍රයෙන් මම බලය ලබා ගත්තා, ඒ හැම කෙනකුටම ඕනෑම පරිශ්‍රයකට ඇතුළු වෙන්න පුළුවන් වන ආකාරයට. ඒවා පරීක්ෂා කරන්නට කාගේවත් අවසරයක් අවශ්‍ය නැහැ. නිවසකට විතරයි ඇතුළු වෙන්න අවසර ලබා ගන්න තිබෙන්නේ.

අද ලංකාවේ ඩොංගු රෝගය බහුලව තිබෙන්නේ බස්නාහිර, දකුණ සහ කල්මුණේ වැනි ප්‍රදේශවලයි. ඒ ප්‍රදේශ සඳහා සම්පූර්ණ වැඩ පිළිවෙළක් දැන් තිබෙනවා. ඒවා තමුන්නාන්සේලාට පුවත්පත්වලින් පෙනෙනවා ඇති. විශාල සංඛ්‍යාවක් අත් අඩංගුවට අර ගෙන අධිකරණයට යොමු කරලා තිබෙන බවට දිනපතා පුවත්පත්වල වාර්තා තිබෙනවා. ඒ විධියට සැහෙන වැඩ පිළිවෙළක් යනවා. නමුත් ඩොංගු රෝගය පැතිරීම වළක්වන්න ඉතාම අමාරු වෙනවා. 2016 වසරේදී 2014 වසරට වඩා ඉහළ මට්ටමකට, 50,000ක් පමණ වන තෙක් ඩොංගු රෝගීන් වැඩි වුණා. නමුත් මරණ සංඛ්‍යාව 2014 තරම් තත්ත්වයකට පත් වුණේ නැහැ.

තමුන්නාන්සේලා කථා කළා intensivistsලා හදන එක ගැන. විශේෂ දැඩි සත්කාර ඒකකවල ඉන්න රෝගීන්ට රැක බලා ගැනීම දැනට සිදු වන්නේ නිර්වින්දන විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් විසින්; anaesthetistsලා විසින්. නමුත් ඒ අය පරීක්ෂණ කරනවා මිසක් ඔවුන් ඒ පිළිබඳව විශේෂ පුහුණුවක් ලබලා නැහැ. ඔවුන් නිර්වින්දනය කිරීමට පුහුණුව ලැබුවා මිසක් එවැනි රෝගීන් බලා කියා ගැනීමේ පුහුණුවක් ලබා ගෙන නැහැ. ඒක "critical care" කියලා වෙනම එකක්. ඒක පිරිටවල වෙනමම විශේෂඥ සේවයක් විධියට දැන් පිළිගෙන තිබෙනවා. ඒ නිසා පසු ගිය කාලයේ ඔවුන් college එකක් හදලා මටත් ආරාධනා කළා. ඒ අනුව අපි මේ "critical care" කියන unit එක හදන්න ආරම්භ කළා. එතැන "intensivists"කියලා anaesthetistsලාගෙන්ම ආපු විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ කණ්ඩායමක් වෙනමම subspecialty එකක් විධියට, critical care සඳහා වෙනමම පුහුණු කරනවා, දැඩි සත්කාර ඒකක කළමනාකරණය කරන්නේ - manage කරන්නේ - කොහොමද කියලා. ඒක වෙනම පුහුණුවක්.

මේ වන විට මම පශ්චාත් උපාධි ආයතනය - PGIM එක - එක්කත් මේ ගැන කථා කළා. ඒගොල්ලොත් ඒක පිළිගන්නා. මේකට නිර්වින්දන විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ විශාල විරෝධතා තිබුණා. නමුත් ඒ අයත් එක්ක සාකච්ඡා කරලා දැන් කොහොම හරි ඒ ක්‍රියාපටිපාටිය අපි ආරම්භ කළා. ඒ වාගේ intensive care units 80ක් මේ රටේ තිබෙනවා. එයින් 40කට අවශ්‍ය intensivistsලාව අපි මේ වන විට පුහුණු කර තිබෙනවා. ඒ වාගේම දැනට විදේශගතව 11ක් පුහුණු වෙනවා. තව 10ක් දැනට මේ රටේ පුහුණුවීම් ලබනවා. විශේෂඥ වෛද්‍යවරුම 3ක් ඉන්නවා. පළමුවෙන් අපි දෙන්නේ Diploma එකක්. ඊට පස්සේ තමයි MD එක, පශ්චාත් උපාධිය දෙන්නේ. එවැනි විශේෂඥ වෛද්‍යවරු 3 දෙනෙක් දැනටමත් බිහි වෙලා තිබෙනවා. දැන් ඒ අය මේ වැඩ පිළිවෙළ ඉතා හොඳින් කර ගෙන යනවා.

අපේ ප්‍රජා සෞඛ්‍ය විශේෂඥවරු Community Medicine වල Community Physicians ලා කියන කට්ටිය ස්ථාන මාරු කිරීම ගැන ගරු සුදර්ශනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මැතිනිය කථා කළා. අපේ අමාත්‍යාංශයේ තිබුණු වැරදි නිසා ඒ අය නොයෙක් ස්ථානවලට මාරු කළා. තමන් ලැබූ විශේෂඥ පුහුණුවට අනුව නොව ඒ අය වෙනත් ස්ථානවලට මාරු කර තිබුණා. ඒ ගැන හරි වැඩ පිළිවෙළක් තිබුණේ නැහැ. නමුත් එවැනි ස්ථාන මාරුවීම් සිදු නොකරන්නට අද අපි විශේෂ වැඩ පිළිවෙළක් ලැහැස්ති කර තිබෙනවා.

ඒ දෙගොල්ලන් -පරිපාලක විශේෂඥ වෛද්‍යවරුනුත්, ප්‍රජා සෞඛ්‍ය විශේෂඥ වෛද්‍යවරුනුත්- අතර ගැටීමක් තිබුණා. දැන් ඒවාත් සමථයකට පත් කරලා, දැනට කැබිනට් මණ්ඩලයට කැබිනට් පත්‍රිකාවක් ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා. මා හිතන හැටියට ඊළඟ කැබිනට් මණ්ඩලයේදී එය සම්මත කළාම මේ ප්‍රශ්නය විසඳෙනවා. ඊට පස්සේ ස්ථාන මාරු පටිපාටිය අපි හදනවා.

ඒ විතරක් නොවෙයි. තමුන්නාන්සේලා SAIMT එක ගැන කථා කළා. මා හිතන හැටියට සුදර්ශනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහත්මිය SAIMT එක ගැන ඉතා හොඳ විග්‍රහයක් කළා. ඇත්තටම එක අවුරුද්දකට එක්ලක්ෂ ගණනක් දරුවන් වෛද්‍ය විද්‍යා ක්ෂේත්‍රයට සුදුසුකම් ලබනවා. නමුත් අපට ඉතාමත් සුළු ප්‍රමාණයයි වෛද්‍ය පීඨවලට ගන්න පුළුවන් වන්නේ. තවත් බොහෝ ප්‍රමාණයක් විදේශගත වෙනවා. විදේශගත වන වෛද්‍ය ශිෂ්‍යයකු ඒ පාඨමාලාවට අවුරුද්දකට වියදම් කරන ප්‍රමාණයම තමයි, අපි පේරාදෙණිය වෛද්‍ය පීඨයට වියදම් කරන ප්‍රමාණයත්. විදේශගත වන දරුවන්ට මේ රටේ පෞද්ගලික හෝ අධ්‍යාපනය ලබා දෙන්න පුළුවන් නම් හොඳයි. දැන් මේ ගොල්ලෝ කියන්නේ මොකක්ද? මේ ගොල්ලෝ මේකට විරුද්ධයි. වෛද්‍ය විද්‍යාව හැදෑරීමට කැමැති ඉතිරි ශිෂ්‍යයන් සඳහා විශ්වවිද්‍යාලවල ඉඩ නැත්නම් මොකද කරන්නේ කියා මා අහනවා.

දැන් අපේ රජය කුලියාපිටියේත් අලුතින් වෛද්‍ය පීඨයක් හදනවා. අපි මේ වතාවේ රුහුණ වෛද්‍ය පීඨයට තවත් ගොඩනැගිල්ලක් ලබා දුන්නා. එතකොට එක batch එකකට 130ක් ඉන්න වෛද්‍ය ශිෂ්‍ය සංඛ්‍යාව 300 දක්වා වැඩි කරන්න පුළුවන්. නමුත් කොච්චර කළත් මේ තිබෙන ඉල්ලුමට කිට්ටු වෙන්නවත් අපට බැහැ. ඒකෙන් සියයට 10ක්වත් අපට සාක්ෂාත් කර ගන්නට බැහැ. ඒ නිසා නිකම් අසත්‍ය කථා කියලා වැඩක් නැහැ. වෛද්‍ය පීඨයක් හදන එක කලා පීඨයක් හදනවා වාගේ දේශන ශාලා හදලා බැහැ. අපි වෛද්‍ය පීඨවල වැඩ කරපු නිසා ඒ ගැන දන්නවා. මළ මිනීමේ ඉඳලා සියලු දේවල් එකතු කරන්න ඕනෑ. මේක විශාල ප්‍රශ්නයක්. අද, ඉස්සර වාගේ මළ මිනි -cadavers- හම්බ වෙන්නේ නැහැ. Anatomy Block එකේ ඉඳලා අන්තිමට තිබෙන Medicine, Surgery, Pharmacology වන කල්ම ඔක්කොම faculties හදන්නට ඕනෑ. ඒවාට අවශ්‍ය අය ඕනෑ. මේක කරන්නට බැහැ.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රිතුමනි, මේ ගොල්ලෝ කථා කරන්නේ නිදහස් අධ්‍යාපනය ගැනයි. මා අහනවා, නිදහස් අධ්‍යාපනයේ පළමුවන නිදහස් මොකක්ද කියලා. පළමුවන නිදහස් තමයි, දරුවන්ට අධ්‍යාපනය ලැබීමට තිබෙන අයිතිය; අධ්‍යාපනය ලැබීමට තිබෙන නිදහස. ඒක තමයි පළමුවන නිදහස. පළමුවන නිදහස කියන්නේ, අධ්‍යාපනය ලැබීමට තමන්ට අයිතියක් තිබෙන්නට ඕනෑය කියන එකයි. ඒ අයිතිය අපට ලබා දෙන්නට බැහැයි ලු. එහෙම නම් නිදහස් අධ්‍යාපනය කියන්නේ මොකක්ද? නිදහස් අධ්‍යාපනයේ දෙවන නිදහස තමයි, දරුවන්ට ඒ වෛද්‍ය අධ්‍යාපනය නොමිලයේ ලබා දීම. ඒක දෙවන කාරණාවයි. මේ ගොල්ලෝ එල්ලිලා තිබෙන්නේ නොමිලයේ අධ්‍යාපනය ලබා දීමේ කාරණයයි. මේ ගොල්ලෝ දෙවන ඉල්ලීමේ එල්ලිලා පළමුවන -මූලික- ඉල්ලීමට විරුද්ධව කථා කරනවා.

දැන් මේ ගොල්ලෝ කියනවා, එදා 1980 - 1988 දී මේ වාගේම උතුරු කොළඹ වෛද්‍ය පීඨයේ සටන ආවාම මා නායකත්වය දුන්නාය කියලා. ඔව්, ඒ සටනට නායකත්වය දුන්නේ මමයි. මා තමයි එදා කැඳවුම්කරු වශයෙන් සිටියේ. ඒකාබද්ධ ව්‍යාපාරයේ කැඳවුම්කරු වශයෙන් තමයි මා එදා ක්‍රියා කළේ. එදා වෛද්‍ය සංගමයේ ඉඳලා රෝහල් කම්කරුවා දක්වා එකම ඒකාබද්ධ මණ්ඩලයක් ඉතිහාසයේ පළමුවන වරට මා බිහි කළා.

එදා ඒකේ මූලස්ථානය තිබුණේ නොරිස් කැනල් එකේ මගේ නිවසේයි. එතැන ඉඳලා අපි ලංකාව පුරා දැවැන්ත සටනක් ගෙන ගියා. ඒකට වෛද්‍ය සංගමය සහ දත්ත වෛද්‍ය සංගමය සහභාගි වුණේ මූලික පරමාර්ථයකින්. ඒ මොකක්ද? ඒ ගොල්ලන්ගේ වෛද්‍ය ශිෂ්‍යයන්ට වෛද්‍ය උපාධිය ලබා දෙන්න එපාය කියලායි. වෛද්‍ය ශිෂ්‍යයන් සහ ජනතා විමුක්ති පෙරමුණේ අන්තර් විශ්වවිද්‍යාල බල මණ්ඩලය සහභාගි වුණේ, ඒක ජනසතු කරන්න කියලායි. ඒක ඒ ගොල්ලන්ගේ ඉල්ලීමක්. එදා වෛද්‍යවරු පෙළ ගැහිලා සිටියේ පෞද්ගලික වෛද්‍ය විද්‍යාලවලට එරෙහිව නොවෙයි; කොළඹ වෛද්‍ය පීඨයේ උපාධිය රාගමට දෙන්න එපාය කියලායි. මොකද, ඉහළම ලකුණු ගන්න ළමයින් තමයි කොළඹ වෛද්‍ය පීඨයට යන්නේ. රාගම කියන්නේ අන්තිමටම තිබෙන එකයි. ඒ අතර පේරාදෙණිය, රුහුණ, යාපනය තිබුණා. පෞද්ගලික වෛද්‍ය අධ්‍යාපනයට එදා අපි විරුද්ධ වුණාය කියමුකෝ. ඒත් අද පුළුවන්ද, ඒකට විරුද්ධ වෙන්න?

එදා 1988 අපි සටන් කරන කොට අපට ආර්ථිකයේ විකල්පයක් තිබුණා. මේ ලෝකයේ තිබුණේ සමාජවාදී ආර්ථිකයක්. අද එහෙම එකක් නැහැ. අද එහෙම ලෝකයක් නැහැ. අද ඒකපාර්ශ්වික ලෝකයක් තිබෙන්නේ. අද ද්විපාර්ශ්වික -bipolar- ලෝකයක් නැහැ. අසත්‍ය කථා කරලා වැඩක් නැහැ. අපි ආශා කරන දේවල් නැති වුණාම, ඒ ආශාවන් හිතේ මවා ගෙන හිටියාට වැඩක් නැහැ. අපි ප්‍රායෝගික වෙන්න ඕනෑ.

අපට මේවා දේශනා කළේ කොහොමද? නිදහස් අධ්‍යාපනය දැන් අපේ ළඟ. වෛද්‍ය අධ්‍යාපනය ගත්තොත්, වෛද්‍ය අධ්‍යාපනය ඉස්සෙල්ලාම ආරම්භ වුණේ යාපනයේ බිහි වුණු පෞද්ගලික වෛද්‍ය විද්‍යාලයෙන්. නැතිව ආණ්ඩුවෙන් නොවෙයි පටන් ගත්තේ. පළමුවන වෛද්‍ය විද්‍යාලය බිහි වුණේ පෞද්ගලිකව, යාපනයේ. දෙවන වෛද්‍ය විද්‍යාලය කොළඹ පිහිටි ඔය Medical College කියන එකයි එදා රජයෙන් පිහිටුවුවේ. රජයෙන් පිහිටි වූ ඒ වෛද්‍ය විද්‍යාලය තමයි අද කොළඹ වෛද්‍ය පීඨය බවට පත් වෙලා තිබෙන්නේ. වෛද්‍ය අධ්‍යාපනය ලංකාවේ ආරම්භ වුණේත් පෞද්ගලික අංශයෙන්. මේක තමයි ඉතිහාසය.

දෙවන කාරණය, අද මේ SAIMT එක ගැන කථා කරනකොට හෝ පෞද්ගලික වෛද්‍ය විද්‍යාල ඕනෑද නැද්ද කියන එක ගැන කථා කරනකොට, පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රී ගරු රමේෂ් පතිරණ වෛද්‍යතුමා කිව්වා, "ශිෂ්‍යයෝ ඔක්කොම අද පාරවල්වල මේකට විරුද්ධ වෙනවා." කියා. ශිෂ්‍යයෝ කියන්නේ මේවා වහන්නයි. ශිෂ්‍යයෝ කියන්නේ මේවා එපා කියා. දැන් මේක පුදුම කථාවක්. දැන් වෛද්‍යවරුන්ට ගිහින් පෞද්ගලික සායනවල වැඩ කරන්න හොඳයි. පෞද්ගලික වෛද්‍ය සේවය හොඳයි. එතකොට නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවය නැති වෙන්නේ නැහැ. එතකොට නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවය ආරක්ෂා වෙනවා. පෞද්ගලික වෛද්‍ය විද්‍යාල එපාය කියා මෙතැන කඩ්වාරු ගහලා , සවස හතරට පස්සේ ගිහින් පෞද්ගලික රෝහල්වල ලෙඩඩු බලනවා. එතකොට පෞද්ගලික රෝහලත් හොඳ නැහැනේ. එතකොට ඒකෙන් නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවය නැතිවෙනවානේ. පෞද්ගලික රෝහල්වල සලලිවලටත් සෞඛ්‍ය සේවය යන්නේ. ඒක හොඳයි. තමන්ගේ දරුවන්ව පිට රට පෞද්ගලික විශ්වවිද්‍යාලවලට දමන එක හොඳයි. මේ රටේ පෞද්ගලික වෛද්‍ය විද්‍යාලයක් හදන එක හොඳ නැහැ.

[ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා]

විදේශ වෛද්‍ය විද්‍යාලයකට ගිනිත් ආවාම Act 16 එක කරලා මෙහෙ රක්ෂාව දෙන එක හොඳයි. අපේ විදේශ විනිමය පිටරටට යනකොට ඒක නිදහස් අධ්‍යාපනයට හොඳයි. අපි විදේශ විනිමය ආරක්ෂා කරනකොට ඒක නිදහස් අධ්‍යාපනයට එරෙහි වීමක්. මේ ලංකාවේ විතරයි මේවාගේ විකෘති සමාජවාදයක් තිබෙන්නේ. මේවා සමාජවාදය කියා මා කියවපු පොත්වල නම් කොතැනකවත් නැහැ. මේවා මේ හදා ගත් සමාජවාදය. හැත්තෑවේ කැරැල්ලෙන් පස්සේ ආපු දේශපාලන පක්ෂවල න්‍යාය ධර්ම. එහෙම එකක් හැර වෙන එකක් නැහැ.

අපේ රටේ නිදහස් අධ්‍යාපනය වෙනුවෙන් එදා සටන් කළේ අපේ වාමාංශික නායකයෝ. ආචාර්ය ඇන්.ඇම්. පෙරේරා, දොස්තර එස්.ඒ. වික්‍රමසිංහලා වාගේ ප්‍රවීණ නායකයෝ. එදා ඒකට විභවයක් තිබුණා. ඒක තිබුණා. ඒ වාගේ නිදහස් අධ්‍යාපනය ජනිත වුණු ලෝකයේ සමාජවාදී හැම රටකම අධ්‍යාපනය නිදහස්. සෞඛ්‍යය නිදහස්. එතකොට ඒක එදා යථාර්ථයක්. අද කොහේදි තියෙන්නේ?

ඒක අපිට දේශනා කරපු සමාජවාදය තිබෙන, කොමියුනිස්ට් පක්ෂයේ ආණ්ඩුවක් තිබෙන විනයේ තිබෙනවාද? වියට්නාමයේ තිබෙනවාද? කාම්බෝජයේ තිබෙනවාද? ලාඕසයේ තිබෙනවාද? ඇස් දෙක ඇරලා බලන්න. ඒ රටවල් හැම එකකටම ගිය කෙනෙක් මම. එහෙම ගිනිත් මම රෝහල්වලට ගියා. විශ්වවිද්‍යාලවලට ගිනිත් බැලුවා. ඒ කොහේවත් නැහැ. ශ්‍රේෂ්ඨ හෝ වී මී; වියට්නාමය ඇමෙරිකන් අධිරාජ්‍ය වාදයෙන් බේරා ගත් හො වී මීන්ගේ නමින් තිබෙන හෝ- වී -මින් විශ්වවිද්‍යාලයේ සල්ලි ගන්නවා. හැම ළමයාම තෘතීය අධ්‍යාපනයට සල්ලි ගෙවන්න ඕනෑ. මගේ නෝනාව වතුර වගයක් වැටිලා පිවිසිලා විනයට ගෙතිව්වා. රෝහලට ගියාම සල්ලි බඳිනතුරු භාර ගත්තේ නැහැ. මම එතැනදී සෙව්වා, දේශීය තත්ත්වය ගැන. ඒකත් එහෙමයි OPD එකට යන්නත් සල්ලි ගෙවන්න ඕනෑ. මෙන්න විනය. හැබැයි, මොකක්ද පාලනය කොමියුනිස්ට්. කාම්බෝජය කොමියුනිස්ට්. ලාඕසය කොමියුනිස්ට්. වියට්නාමය කොමියුනිස්ට්. ඇත්ත සිද්ධි දන්නේ නැතිව ලිං මැඩියෝ වාගේ, ගෙම්බෝ වාගේ ඉදගෙන, නොයෙකුත් ඒවා කරනවා. න්‍යාය ධර්ම කරනවා. මේ රටටය කියා අලුත් නීතියක් නැහැ. එහෙම නීතියක් නැහැ. මේ රටට අමුතු ක්‍රමයක් නැහැ. මේ රට ගෙනියන්නේ මේ ක්‍රමයට. එම නිසා මේවාට බොරුවට ජනප්‍රිය කරා කරන්න පුළුවන්.

දෙවන කාරණාව; SAIMM එකක් හදලා. ඒක හදුවේ, medicine සඳහා නොවෙයි. ඒකේ තිබුණේ, වෙන එකක්; IT වලට; අරවාට මේවාට. එවැනි පෞද්ගලික අංශයේ විද්‍යා පීඨ අද ලංකාවේ කීයක් තිබෙනවාද? ITI ආයතනය. ඒකේ Medical Faculty එකක් හදන්න යනවා. එතකොට ඒක ඉස්සරහට ITIM වෙයි. ඒකේ වැරද්ද මොකක්ද? පීඨ සියල්ල ඔක්කොම දාපු විශ්වවිද්‍යාල කොහේවත් හදා නැහැ, පිටරටවල එක පීඨයකින් තමයි විශ්වවිද්‍යාල ආරම්භ වෙලා තිබෙන්නේ. විශ්ව විද්‍යාලවල ඉතිහාසය බැලුවාම එක පීඨයක් තමයි හදා තිබෙන්නේ. අද ඒවාට ඔක්කොම පීඨ ඇවිල්ලා. ඔය පැරණි විශ්ව විද්‍යාල එකකවත් IT කියා පීඨයක් තිබුණාද? නැහැනේ. පරිගණක පීඨයක් තිබුණාද? නැහැනේ. දැන් අලුතෙන් තමයි පරිගණක පීඨ ඇවිල්ලා තිබෙන්නේ. දැන් මේ කියන විධියට එහෙම හදන්නට බැහැ. මේවා නිකම් බොරු තර්ක. SAIMM එකේ වැදගත්කම තිබෙන්නේ, මේ වෛද්‍ය උපාධියේ standards, ඒකේ තත්ත්වය කොහොමද කියන එක. අන්න ඒකයි වැදගත්.

දැන් සනාතන සභාවෙන් SAIMM එකේ උපාධිය පිළිගෙන ඉවරයි; මේ ආයතනය උපාධිය ලබා දිය හැකි ආයතනයක්

වශයෙන් පිළිගැනීම කරලා ඉවරයි. ඒ අනුව ඒක degree awarding institute එකක්. ඒ නිසා නේ ඒ අය උපාධියක් දෙන්නේ. කවුරුවත් මේ සභාවට ඇවිල්ලා කිව්වාද, මේ ආයතනයෙන් උපාධිය දෙන එක නවත්වන්න කියලා. එහෙම කිව්වේ නැහැ නේ. අනෙක් උපාධිවලට වඩා වෛද්‍ය උපාධියේ වෙනසක් තිබෙනවා. SAIMM එකට උපාධිය ලබා දෙන්න පුළුවන්. ඒ අයට BDS ගන්න පුළුවන්, වෛද්‍ය උපාධිධාරියෙක් වෙන්න පුළුවන්. නමුත් වෛද්‍ය වෘත්තියේ යෙදෙන්නට නම්, practise කරන්නට නම් ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවේ ලියා පදිංචි වෙන්න ඕනෑ. ඒක දෙවෙනි ක්‍රමයක්. මට වෛද්‍ය උපාධියක් තිබුණා කියලා registration එක ලැබෙන්නේ නැහැ. Registration එක ලැබුණත් මම වැරද්දක් කළොත් ලියා පදිංචිය cancel කරන්නට පුළුවන්. එතකොට වෛද්‍ය උපාධිය තිබුණා කියලා ලෝකයේ කොහේවත් ගිනිත් practise කරන්නට බැහැ. ඒකයි තිබෙන වෙනස.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ වාගේම වෛද්‍ය උපාධිධාරීන් නඩුවකට අනුවෙලා වැරදිකරුවෙක් වුණොත් වෙනත් උපාධිධාරීන්ට වාගේ නොවෙයි මුළු ජීවිත කාලයේම registration නැති වෙනවා. Registration එකයි උපාධියයි කියන්නේ දෙකක්. දැන් මේක පටලවාගෙන තිබෙන්නේ. දැන් මේ SAIMM එකේ උපාධිය අනුමත කරලා ඉවරයි. SAIMM එකේ අයට practise කරන්නට registration එකේ ප්‍රශ්නය විතරයි තිබෙන්නේ. ඒක තීරණය කරන්නේ ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාව. වෛද්‍ය සභාවට බැහැ, උපාධියේ හොඳ තරක බලන්නට. වෛද්‍ය සභාවට උපාධියේ හොඳ තරක බලන්නට පුළුවන් සායනිකව practise කරන විටයි.

ඒ අනුව ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාව SAIMM එක සම්බන්ධව සොයා බලන්නට මහාචාර්ය රිස්ට් ෂෙරිෆ්ගේ ප්‍රධානත්වයෙන් කණ්ඩායමක් පත් කළා. මම එන්න ඉස්සෙල්ලා ඒක කරලා තිබුණේ. මහාචාර්ය රිස්ට් ෂෙරිෆ් මහතාගේ ප්‍රධානත්වයෙන් කණ්ඩායමක් ගිනිත් SAIMM එක නිරීක්ෂණය කළා. සමහර කට්ටිය ඇවිල්ලා ඒගොල්ලන්ට විශාල බලපෑම් ඇති කළා. ඒ කණ්ඩායම ඉස්සෙල්ලා කිව්වේ මේකට provisional registration දෙන්න කියලා. නමුත් පසුව ඒක වෙනස් කළා. "මේවා සම්පූර්ණ කරන තෙක් Provisional Registration දෙන්න" කියන Report එක අවසානයට ආවේ "මේවා සම්පූර්ණ කරන තෙක් provisional registration දෙන්න එපා" කියලා. ඒක තමයි කළේ. ඒ සඳහා බලපෑම් කළ විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් හිටියා. කෙසේ නමුත් ඒක කළා.

ඒ වාර්තාවට අනුව SAIMM එකට සම්පූර්ණ කර ගත යුතු කරුණු තුනක් තිබුණා. මහාචාර්ය රිස්ට් ෂෙරිෆ්ලාගේ වාර්තාවේ SAIMM එකේ දුර්වලකම් තුනක් දැක්වුණා. එකක් තමයි මේකේ Community Medicine හෙවත් Public Health උගන්වන්නේ නැහැ. ඒක පෞද්ගලික අංශයට උගන්වන්නට බැහැ. සෑම රටකම තිබෙන ක්‍රමය තමයි පෞද්ගලික වෛද්‍ය විද්‍යාල එක්කෝ මේක උගන්වන්නේ නැහැ; එහෙම නැත්නම් ඒ අය පිටට ගිනිත් කවදා හෝ රජයට ආව දවසට තමයි මේක අධ්‍යයනය කරන්නේ. එහෙම නැත්නම් රජයෙන් ඒ කොටස සපයනවා. ඒ විධියට තමයි පිට රටවල කෙරෙන්නේ. එතකොට පළමුවෙනි එක Public Health කොටස SAIMM එකේ නැහැ.

දෙවෙනි එක තමයි, අධිකරණ වෛද්‍ය විද්‍යාව - Forensic Medicine - කියන විෂයය නැහැ. මොකද, අධිකරණ වෛද්‍ය විද්‍යාව පෞද්ගලික අංශයට කරන්නට බැහැ. ඒ සියලුම මිනි යන්නේ රජයේ රෝහල්වලට. ඒ අනුව Forensic Medicine කළ කට්ටිය පෞද්ගලික වෛද්‍ය විද්‍යාලවල නැහැ. මේ ක්ෂේත්‍ර දෙක සම්බන්ධව ප්‍රශ්න තිබුණා.

අපේ ගරු ජනාධිපතිතුමා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයාට සිටි කාලයේ උසාවියේ නඩුවක් දාලා මේක අභියෝගයට ලක් කළ වෙලාවේ එතුමා ලියුමක් දීලා තිබුණා, මේක සාකච්ඡා කරලා විසඳන්නට භාර අරගෙන. නමුත් ඒක කෙරිලා තිබුණේ නැහැ. ඉන් පසුව SAIMT එක උසාවියට ගිහින් අධිකරණයට අපහාස කිරීම යටතේ අපට විරුද්ධව ක්‍රියාමාර්ග ගත්තා. මොකද, උසාවිය ඉදිරියේ පොරොන්දුවක් වෙලා ඒක පැහැර හැරලා තිබෙනවා. ඒ අනුව අපිට දැන්වුවා, වහාම මේ ගැන කරුණු ඉදිරිපත් කරන්න කියලා. මම දන්නවානේ එස්.බී. දිසානායක මහත්මයාට වුණු දේ උසාවියට අපහාස කරන්නට ගිහින්. මම ලැහැස්ති නැහැ, බන්ධනාගාරගත වෙන්න, පැත්තක තිබෙන දේවලට. මම ඒකට ලැහැස්ති නැති නිසා නීතිඥවරුන්ගේ මාර්ගයෙන් විනිශ්චයකාරවරුන්ට කපා කරලා කල් ලබා ගත්තා. කල් අරගෙන මම නියෝග කළා, වහාම අධිකරණයෙන් දුන් නියෝගය ක්‍රියාත්මක කරන්න ආරම්භ කරන්න කියලා. ඒ අනුව අපි Kaduwela MOH එක SAIMT එකට Public Health කරන්නට ලබා දුන්නා. ඒ වාගේම අවිස්සාවේල්ල රෝහල දුන්නා, Forensic Medicine වලට. ඒකට ඒ කට්ටියට මිනි ඔප ඇරියා; නැවැත්වුවා. නමුත් ඒ විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් ඒ ඔක්කොම කළා.

SAITM විභාගය ඔය කියන තරමටම තරකයිද? දැන් කොළඹ විශ්වවිද්‍යාලයේ ශිෂ්‍යයෝ අට්ටාල ගහගෙන ඉන්නවා. මේ වන විට SAIMT එකේ final examinations දෙකක් පවත්වලා තිබෙනවා. තමුන්නාන්සේලා ඒ විස්තර අරගෙන බලන්න. ඕනෑ නම් මම පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කරන්නම්. ඒකට external examiners ලා - විභාගය නිරීක්ෂණය කරන්න බාහිරින් එන කට්ටිය - විධියට එන්නේ professors ලා, senior lecturers ලා. ඒ සියලුදෙනාම එන්නේ කොහෙන්ද?

කොළඹ විශ්වවිද්‍යාලයෙන්, රුහුණ විශ්වවිද්‍යාලයෙන්, යාපනය විශ්වවිද්‍යාලයෙන් හා පේරාදෙණිය විශ්වවිද්‍යාලයෙන්. ඒ විශ්වවිද්‍යාල සියල්ලගෙන්ම එනවා. එතකොට සායනිකවලට කවුද යන්නේ? සියල්ලෝම අපේ හොඳම consultants ලා. කොහෙන්ද යන්නේ? ඒ, කොළඹ ජාතික රෝහලේ, Karapitiya Teaching Hospital එකේ, මහනුවර Teaching Hospital එකේ, යාපනය Teaching Hospital එකේ ඉන්න consultants ලා. Consultants ලා 64ක් ගිහිල්ලා වාඩි වනවා. ලංකාවේ ඉන්න කීර්තිමත් විශේෂඥවරු, කීර්තිමත් ආචාර්යවරු හා මහාචාර්යවරු එතැනට යනවා. මෙතේ අට්ටාල ගහගෙන ඉන්නවා. අට්ටාලෙන් බැහැලා ගිහින් ඒ මහාචාර්යවරු SAIMT එකේ විභාගය check කරනවා; ඒ ළමයින්ගේ vivas වලට වාඩි වනවා; ඒ ළමයින්ගේ clinical examinations check කරනවා. අට්ටාල ගහන්න ඉස්සෙල්ලා ගිහිල්ලා ඒ මහාචාර්යවරුන් නවත්වන්න ඕනෑ නේ. ඒගොල්ලෝ තමයි ගිහිල්ලා එම කටයුතු කරන්නේ.

Final examination එකේ ඒ ළමයින් හොඳයි කියලා කියන්නේ කවුද? කොළඹ University එකේ Medical Faculty එකේ, Sri Jayewardenepura University එකේ Medical Faculty එකේ, Ruhuna University එකේ Medical Faculty එකේ, Peradeniya University එකේ Medical Faculty එකේ, යාපනය University එකේ Medical Faculty එකේ external examiners ලායි එහෙම කියන්නේ. ඒ අය තමයි final examination එක කියලා කියන්නේ, "මේ ළමයින්ව pass කරන්න" කියලා. මේගොල්ලෝ කියනවා, "බොරු කඩයක්" ලු. "බොරු කඩයක්" ය කියලා අපට කියනවාට වඩා, ඒ ගැන ඒ මහාචාර්යවරුන්ගෙන්, consultants ලාගෙන් අහන්න.

SAITM ඒකේ උගන්වන්නේ කවුද? තමුන්නාන්සේලා දන්නවා, Dr. Nevil Perera, Orthopaedic Surgeon ගැන. ඒ කාලයේ ඇමතිවරු, අගමැතිවරු, ජනාධිපතිවරු සියලුදෙනාම

ගියා, එතුමා ළඟට. Dr. Wasantha Perera ගැන දන්නවා නේ. හැමෝම Orthopaedics වලට ගියේ එතුමා ළඟට නේ. ඒ වාගේ විශේෂඥවරු retire වෙලා දැන් SAIMT එකේ උගන්වනවා. External examiners ලා ලෙසටත් ඒ අය යනවා. ඒ ඔක්කෝම මෙතැන තිබෙනවා. දැන් මෙතැන ඉතුරු වෙලා තිබෙන ප්‍රශ්නය මොකක්ද? එතැනට Community Medicine දැන් හරි; Forensic Medicine දැන් හරි. ඒගොල්ලන්ට තිබෙනවා, තවත් එක ප්‍රශ්නයක්. ඒක ලොකු ප්‍රශ්නයක්. මොකද medicine වල හෝ dentistry වල තිබෙන ලොකුම දේ තමයි clinical practices. ඒ සඳහා ලෙඩඩු ඉන්න ඕනෑ; රෝගීන් ඉන්න ඕනෑ.

SAITM එකට තිබෙනවා, තව පාඩුවක්. ඒගොල්ලෝ ලස්සන, විශාල, හොඳ, නවීන රෝහලක් හදලා තිබෙනවා. ඒ නවීන රෝහලේ ඇදුන් 1,000ක් තිබෙනවා. ඒ ඇදුන් 1,000ට රෝගීන් ඉන්නේ 180ක් විතර. එම නිසා සායනික පුහුණුව හරියට ලැබෙන්නේ නැහැ. ඒක ලොකු පාඩුවක්. ඒක අපි පිළිගන්නට ඕනෑ. බොරු කපා වැඩක් නැහැ. අපි ප්‍රායෝගිකව ඒ දිහා බලන්නට ඕනෑ. එහි clinical training ලබා දීම මදි. ඒ ගැන තමයි දැන් සාකච්ඡා කරන්නේ. එහෙම නම් මොකක්ද කරන්නට ඕනෑ? එක්කෝ රජය රෝගීන් දෙන්න ඕනෑ. එහෙම තමයි පිට රටවල කෙරෙන්නේ. ඒ සඳහා ඒ අය government hospitals පාවිච්චි කරනවා; නැත්නම් මොකක් හෝ ඒකාබද්ධ සේවයක් පවත්වනවා. එම නිසා ඒගොල්ලෝ එක්ක කපා කරලා ඒ රෝහල දෙන්න ආණ්ඩුවට. ආණ්ඩුවට දුන්නාම ආණ්ඩුවේ රෝගීන් නොමිලේ ප්‍රතිකාර ගන්නවා. එතකොට ඇදුන් 1,000 පිරෙනවා. එතකොට සායනික තත්ත්වය හරි.

වෛද්‍ය සභාවේ අයත්, වෛද්‍ය පීඨාධිපතිවරුන් ඇවිල්ලා මාව හමු වුණා. ඒ සියලුදෙනාම එක්ක මම සාකච්ඡා කළා. මම හැමෝගේම අදහස් ඇහුවා. මම අමාත්‍යවරයා වුණාට, අමාත්‍යවරයා හැටියට මගේ මොන මත තිබුණත්, මගේ මත ඒගොල්ලන්ට පටවන්න මම ලැස්ති වුණේ නැහැ. මොකද, මමත් වෛද්‍ය වෘත්තියේ ඉන්න නිසා. මම ඒගොල්ලෝ කියපු කරුණු ඔක්කෝම ඇහුවා. ඒ වෛද්‍ය පීඨාධිපතිවරු ඔක්කෝම කියන්නේ, "මේක විසඳන්නට ඕනෑ; ඒ දරුවන්ගේ අනාගතය ආරක්ෂා කරන්නට ඕනෑ; නමුත් standard එක තියා ගන්න" කියලා. ඒ standard එක තියා ගන්නට තමයි ඒ ගොල්ලෝ කියන්නේ, මට -රජයට- මැදිහත් වෙන්න; මැදිහත් වෙලා clinical පහසුකම් සපයන්න කියලා. ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවේ සභාපති මහාචාර්ය කාලෝ ෆොන්සේකා මහත්මයා මගෙන් එක්ක කපා කරලා කියන්නේ ඒක තමයි. එතුමා කියන්නේ, "රෝගීන් ප්‍රමාණය වැඩි කරලා, සායනික තත්ත්වය තිබුණොත් මේක පිළිගැනීම ගැන ප්‍රශ්නයක් නැහැ" කියලා. එතුමා මුල ඉඳලාම පෞද්ගලික වෛද්‍ය පීඨ ලංකාවේ තිබෙන්න ඕනෑ කියලා පුවත් පත්වලට පිටු ගණන් ලිපි ලිව්වා; දේශන තිබ්බා. එතුමායි, මමයි රාගම වෛද්‍ය පීඨයට විරුද්ධව එකම වේදිකාවේ ලංකාව වටේම රැස්වීම් ඇමතුවා. ඒ එදා. මහාචාර්ය කාලෝ ෆොන්සේකා අද ඒ මතයේම ඉන්නේ නැහැ. අද ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවේ බොහොම අන්ත මත දරන කොටසක් ඉන්නවා. දෙපැත්තෙන්ම බැලුවාම, මේක තමයි අද SAIMT එකේ තිබෙන ඇත්තම, වර්තමාන තත්ත්වය.

මේ කාරණය සුදර්ශිනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහත්මියන් කිව්වා. මෙහි ඉන්නේ අපේ ශ්‍රී ලාංකික දරුවෝ. ඒ දරුවන්ගේ එකම ආශාව වෛද්‍ය විද්‍යාව හදැරීම. ඒකට තමයි ඒ අම්මලා - තාත්තලා මුදල් වියදම් කරලා මෙතැනට යැව්වේ. මෙතැනට යැව්වේ නැත්නම් ඒ ගොල්ලන් ඩොලර් වියදම් කරලා ඉගෙන ගන්න පිට රටට යවන්න ඕනෑ. එතකොට අපේ රටේ ධනය තමයි ඒ විධියට ඇදිලා යන්නේ. අපි මේ කාරණය ගැන ලජ්ජා වෙන්න ඕනෑ. ලාංකිකයෝ බංග්ලාදේශයට ගිහිල්ලා වෛද්‍ය විද්‍යාව

[ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා]

හදාරනවා. මේවායේ standards ගැන කථා කරන කොට මම ඇහුවා ලංකාවේ වෛද්‍ය පීඨවල standard එක කොහොමද කියලා. රජරට වෛද්‍ය පීඨයේ standard එක කොහොමද? වෛද්‍ය සභාව ඒවා බලනවාද? නැහැ. ඒවා බලන්න. SAIMM එක කියනවා, "අපට අනෙක් වෛද්‍ය පීඨයේ එක්ක common exam එකක් තියන්න. Common exam එකක් තියලා පුළුවන් නම් තෝරා ගන්න. MCQ එකට අපිවත් දාන්න." කියලා. ඒ ගොල්ලන් ඒ අභියෝගය භාරගන්න කැමැතියි. ඒක නිසා මේකේ තිබෙන අඩු පාඩු සම්පූර්ණ කර ගන්න ඕනෑ.

අපට රජයක් වශයෙන් එක අන්තයකටවත්, තවත් අන්තයකටවත් යන්න බැහැ. SAIMM එකට ඕනෑ ඒවා අපි කරන්න ලැබුණේ නැහැ. නමුත්, SAIMM එක විසි කරලා දමන්නත් අපි ලැබුණේ නැහැ. ඒක හදලා එක්තරා තත්ත්වයකට ආවා. මේකට සම්පූර්ණ විසඳුමක් ලැබුණාම වෛද්‍ය විද්‍යාල විශාල ගණනාවක් මේ රටට ඒවි. අද මැලේසියාව විශාල මුදල් ප්‍රමාණයක් හම්බ කරන්නේ අධ්‍යාපනයෙන්. අපේ රටේ කරන්න පුළුවන් එකක් තමයි, medical tourism. මේ රටේ අපි ගොඩ නගන්න ඕනෑ, medical tourism. ඒකට තමයි state-of-the-art hospitals දෙකක්, තුනක් විතර මම හදන්නට දැන් ලැබුණේ කරලා තිබෙන්නේ. "Proton therapy" කියන එක මුළු ආසියාවේම කරන්නේ නැහැ. ඒ cancer therapy එක ලංකාවට ඉස්සෙල්ලාම ගෙනැල්ලා මම ලැබුණේ වෙන්වෙම මේ medical tourism promote කරන්නයි. අනෙක් එක තමයි education tourism එක. ඒක තමයි දැන් මැලේසියාවේ දියුණු කරලා තිබෙන්නේ. ලෝකයේ තිබෙන හොඳම විශ්වවිද්‍යාල - Oxford University, Cambridge University, Monash University - ඔක්කෝම මැලේසියාවට ඇවිල්ලා ඉවරයි. ඊට වඩා අපේ රටට ඒවි. මොකද, අපේ රටේ අධ්‍යාපන තත්ත්වය හොඳ නිසා. නමුත්, එන්න බැරිවෙලා තිබෙන්නේ අපේ රටේ තිබෙන දේශපාලන කොට්ටේරු න්‍යායයන් නිසා. මේ රට ගොඩගන්න නම්, මේ රට ඉදිරියට යන්න නම් අපි මේවායින් මිදිලා මීට වඩා පුළුල්ව හිතන්න ඕනෑ. අපි ලෝකයේ සිදුවන වෙනස්වීම් හා සමානව වෙනස්වීම් කරන්න ඕනෑ.

අපි 60 - 70 දශකවල පොතේ ඉගෙන ගත්ත සමාජවාදය දැන් ලෝකයේ නැහැ. දැන් ඒක අප්‍රායෝගිකයි. ඒ නිසා දැන් බොරුවට ඒ theory ගැන කථා කරලා වැඩක් නැහැ. ඒ theory කථා කරපු මිනිස්සුම දැන් ඒවා වෙනස් කරගෙන තිබෙනවා. දැන් බලන්න, ලතින් ඇමෙරිකාව. රටින් රට, රටින් රට වෙනස් වෙලා තිබෙනවා. මැතිවරණ ක්‍රමවලට එකඟ වෙලා, ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදයට එකඟ වෙලා, මාධ්‍ය නිදහසට එකඟ වෙලා, බහු පාක්ෂික ඡන්ද ක්‍රමවලට එකඟ වෙලා ඒ සමාජවාදී පියවරයන්ට ආපු නිසා ඒ ගොල්ලන් දැන් ජයග්‍රහණය කරනවා. ඒ රටවල මේ පෞද්ගලික ව්‍යවසාය තිබෙනවා. ඇමෙරිකාවත් එක්ක ගනු දෙනු කරනවා. දැන් කියුබාවත් ඇමෙරිකාවත් එක්ක ගනු - දෙනු කරන්න ආරම්භ කරලා තිබෙනවා. මේක තමයි අද තිබෙන තත්ත්වය. එදා එහෙම තත්ත්වයක් තිබුණේ නැහැ. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ පිළිබඳව මේක තමයි අද තිබෙන ස්ථාවරය. එහෙම නැතුව රජය වෙන කිසිම ස්ථාවරයක් ගත්තේ නැහැ.

ගරු ආනන්ද අලුත්ගමගේ මහතා
(மாண்புமிகு ஆளத்த அலுத்தகமகே)
(The Hon. Ananda Aluthgamage)

ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාට බාධා කරනවා නොවෙයි. කාරණයක් දැනගන්නයි අහන්නේ. SAIMM එකට විරුද්ධව උද්ඝෝෂණ තිබෙනවා. ජේරාදෙණිය Campus එකට ආසන්නව මම පදිංචි වෙලා ඉන්නේ. උදේ, හවස මම යන්නේ - එන්නේ

එතැනින්. ඒ විරෝධතාව ප්‍රකාශ කරන දරුවන්ගේ දෙමව්පියන් දෙන්නෙක්, තුන්දෙනෙක් අපේ ගෙදරට ඇවිල්ලා කිව්වා, "කවදාද අපේ ළමයි මේ සහතිකය ගන්නේ? නිදහස් අධ්‍යාපනය ලබලා අපේ ළමයි වෛද්‍යවරු වෙන එකයි අපි බලාපොරොත්තු වෙන්නේ. හැබැයි, මේක කවදාවත් වෙන්නේ නැහැ. මේක මෙහෙයවන්නේ වෙනත් හස්තයක්." කියලා.

ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා වෛද්‍ය විද්‍යාව පිළිබඳවත්, දේශපාලන විද්‍යාව පිළිබඳවත් හසළ අත්දැකීම් තිබෙන කෙනෙක්. ඔබතුමාගේ දේශනය අහගෙන ඉන්න කොට තේරෙනවා, ඔබතුමා ඉතා කැපවීමෙන් මේ කටයුතු සිදු කරන බව. හැබැයි, ඒ දෙමව්පියන්ගේ කථාවලින් කියන්නේ, ඒ උද්ඝෝෂණවලට ළමයින් හසුරුවන්නේ වෙනත් හස්තයක් කියන එකයි. දෙමව්පියන්ට වුවමනාව තිබෙන්නේ ළමයි වෛද්‍යවරු කරන්න. හැබැයි, ඒ හස්තය මෙහෙයවන කට්ටියට ඉන්නේ ප්‍රේක්ෂකයන් විතරයි. ඒ ගොල්ලන්ට ඡන්දදායකයෝවත්, කවුරුවත් ඇත්තේ නැහැ. මේ කරන දේවල්වලට ඒ ගොල්ලන්ට ඡන්දය දෙනවා නම් දෙමව්පියෝ ඡන්දය දිය යුතුයි.

ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා ඉතා වැදගත් විධියට මේ අමාත්‍යාංශය මෙහෙයවනවා. මහා දැවැන්ත ගැටලු තිබෙන අමාත්‍යාංශයක් තමයි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය. ඔබතුමා ඉතා නිවැරදිව මේ කටයුතු සිද්ධ කරන ගමන් ඒ strike කරන දරුවන්ගේ දෙමව්පියන් ටික රැස් කරලා කථා කරන්න. එතකොට ඔබතුමාට පැහැදිලි වෙයි, කොතැනද දෙමව්පියෝ ඉන්නේ, කොතැනද ළමයි ඉන්නේ කියලා. ඒ කාරණය ප්‍රකාශ කරමින් මා නිශ්ශබ්ද වෙනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාට බාධා වුණා නම් මට සමාවෙන්න.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා
(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்தன)
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senarathne)

බොහෝම ස්තූතියි. ඇත්තටම අපි දෙමාපියන් හමුවෙනවා. දෙමාපියන් ඇත්තටම ඉන්නේ එතැන තමයි. ඒ මතවාදය දෙමාපියන්ගේ මතවාදයක් නොවෙයි; ළමයින්ගේ මතවාදයකුත් නොවෙයි. ඒ ළමයින්ව ගෙතියන්නේ දක්කාගෙන. ඇවිල්ලා, බය කරලා ගෙතියනවා. ඒක තමයි ඇතුළේ තිබෙන්නේ. ඔය ජේරාදෙණිය විශ්වවිද්‍යාලයේ හෝ එක විශ්වවිද්‍යාලයකවත් අපේ කාලයේ වාගේ ශිෂ්‍ය සංගම් පිහිටුවලා තරග තියනවාද? නැහැ නේ. කෝ නිලවරණ? ඒවා මොකුත් නැහැ නේ. අපි ඉන්න කාලයේ අපි ඒ නිලවරණවලට සහභාගි වුණා. කලා පීඨයේ ශිෂ්‍ය සංගමයේ මම තමයි එදා හිටපු ශිෂ්‍ය නායකයා. කලා පීඨයේ කෙනෙක් නොවෙයි, ශිෂ්‍ය නායකයා වෙලා හිටියේ. වෛද්‍ය පීඨයේ මම තමයි ශිෂ්‍ය නායකයා වෙලා සිටියේ. අපි දිනුවා. ඊට පස්සේ අපි කොමියුනිස්ට් පක්ෂයට පැරදුණා. අද එහෙම එකක් තිබෙනවාද? නැහැ නේ. කොහේද නිලවරණ තිබෙන්නේ? කොහේද තරගයක් තියෙන්නේ? තරග කරන්නේ නැහැ. ඒගොල්ලන් බලෙන් ඒ ගොල්ලන්ගේ දේශපාලන ව්‍යාපාරය කරගෙන යනවා. ඊට පස්සේ කියනවා "ඔක්කෝම වරෙල්ලා අද පෙළපාළි යන්න" කියලා. එතකොට ඔක්කෝම එනවා; ඔක්කෝම යනවා ගහගන්න. එහෙම තමයි කරන්නේ. ඒ ළමයින්ගෙන් කථා කරලා ඇහුවාම ඒ ළමයින්ට එහෙම එකක් නැහැ. පසුගිය දවසක තිබුණු උත්සවයකට ඒ ළමයි ආවා. එහිදී තරග වගයක් තිබුණා. වෛද්‍ය පීඨවලින් සිසුන් ආවා. ඒ ළමයි මගෙන් තැගි ගන්නකොට මම ඇහුවා, ඊයේ පෙළපාළියට ගියාද කියලා. මම එහෙම ඇහුවාම ඒ අයට ලජ්ජයි. මම ඒ ප්‍රශ්නය ඇහුවාම ඒ ළමයි ලජ්ජාවෙන් ඇඹරුණා. මම ඇහුවා, ඊයේ පෙළපාළියට ගියාද කියලා. ඒ ගොල්ලන් උත්තර දෙන්නත් ලජ්ජයි. ඒ තමයි ශිෂ්‍යයෝ. නමුත් බල කළාම ශිෂ්‍යයන් යනවා. කොටසක් කැමැත්තෙන් යනවා ඇති. අතිමහත් බහුතරය කැමැති

மரு (வேலு) ராஜீவ் சேனாரத்ன
(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)
"வெளியே செல்லும் கிளியே யுத" இது யோசனை கொடுக்கிறது.

புனியே விவரம் கேள்வி, சபை சமீபம் விட.
வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.
Question put, and agreed to.

வெளியே சபை கெடுதலுக்கு உடனடி நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும் என்று புனியே விவரம் கேள்வி, சபை சமீபம் விட.

2 வது புனியே விவரம் கெடுதலுக்கு உடனடி நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும் என்று புனியே விவரம் கேள்வி, சபை சமீபம் விட.

வாசகம் சட்டமூலத்தில் சேர்க்கப்பட வேண்டும் எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

புதிய வாசகம் 2, சட்டமூலத்தின் பகுதியாயிருக்க வேண்டுமெனக் கட்டளையிடப்பட்டது.

Question, that the Clause be added to the Bill, put and agreed to.
New Clause 2 ordered to stand part of the Bill.

புனியே விவரம் சபை சமீபம் கெடுதலுக்கு உடனடி நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும் என்று புனியே விவரம் கேள்வி, சபை சமீபம் விட.

சபை கெடுதலுக்கு உடனடி நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும் என்று புனியே விவரம் கேள்வி, சபை சமீபம் விட.

சட்டமாக வாசகமும் தலைப்பும் சட்டமூலத்தின் பகுதியாக இருக்கவேண்டுமெனக் கட்டளையிடப்பட்டது.

சட்டமூலம் திருத்தங்களுடன் அறிக்கை செய்யப்பட்டது.

Enacting Clause and Title ordered to stand part of the Bill.
Bill reported with Amendments.

மரு (வேலு) ராஜீவ் சேனாரத்ன
(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

இலாசனார்டு மரு மன்றத்தின், "சபை கெடுதலுக்கு உடனடி நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும்" என்று புனியே விவரம் கேள்வி, சபை சமீபம் விட.

புனியே விவரம் கேள்வி, சபை சமீபம் விட.

சபை கெடுதலுக்கு உடனடி நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும் என்று புனியே விவரம் கேள்வி, சபை சமீபம் விட.

வினா விடுக்கப்பட்டு, ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

அதன்படி, சட்டமூலம் திருத்தப்பட்டவாறு மூன்றாம்முறையாக மதிப்பிடப்பட்டு நிறைவேற்றப்பட்டது.

Question put, and agreed to.
Bill, as amended, accordingly read the Third time, and passed.

கலந்துரம் ஒத்திவைப்பு ADJOURNMENT

மரு மன்றம் கருணாநிதி மரு
(மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிதி)
(The Hon. Gayantha Karunatileka)

இலாசனார்டு மரு மன்றத்தின், "பார்லிமேன் புனியே விவரம் கேள்வி, சபை சமீபம் விட.

புனியே விவரம் கேள்வி, சபை சமீபம் விட.

வினா எடுத்தியம்பப்பெற்றது.

Question proposed.

பொலிவாசனார்டு மரு மன்றம் கருணாநிதி மரு

பொலிவாசனார்டு மரு மன்றம் கருணாநிதி மரு

தெங்கு அபிவிருத்தி அதிகாரசபை பலவந்தமாகப்

பெற்ற கருந்தாய் கிராம காணிகள்

LANDS ACQUIRED BY COCONUT DEVELOPMENT
AUTHORITY IN KARANDAI VILLAGE

[பி.ப. 5.51]

மரு மரு. சிறீதரன் மரு

(மாண்புமிகு சி. சிறீதரன்)

(The Hon. S. Shrinathar)

கௌரவ தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்களே, சபை ஒத்திவைப்பு வேளையில் பின்வரும் பிரேரணையை நான் முன்வைக்கின்றேன்.

"கிளிநொச்சி மாவட்டத்தில் பச்சிலைப்பள்ளி - பனை பிரதேச செயலாளர் பிரிவிலுள்ள கருந்தாய் கிராமத்தில் வசித்துவந்த சுமார் 30 குடும்பங்களைத் தெங்கு அபிவிருத்தி அதிகாரசபை பலவந்தமாக வெளியேற்றி, அந்த இடத்தைத் தனதாக்கிக் கொண்டது. நாற்பது வருடங்களுக்கும் மேலாக அந்த இடத்தில் வசித்துவந்த மக்கள் தமது சொந்த இல்லங்களை இழந்து இடம்பெயர்ந்துள்ளனர்.

இவ்விடம் தொடர்பாக அந்த மக்கள் மீள்குடியேற்ற அமைச்சர் அவர்களுக்கும் தெங்கு அபிவிருத்தி அதிகாரசபைக்கும் காணிச் சீர்திருத்த ஆணைக்குழுவுக்கும் மாவட்டச் செயலாளருக்கும் பிரதேச செயலாளருக்கும் அறிவித்துடன், மேதகு ஜனாதிபதி அவர்களுக்கும் அரசியல் தலைவர் களுக்கும் அறிவித்திருந்தனர். இருந்தபோதிலும் பாதிக்கப் பட்டுள்ள மக்களுக்கு இதுவரையில் நியாயம் கிடைக்கப் பெறவில்லை.

எனவே, தெங்கு அபிவிருத்தி அதிகாரசபை பெற்றுக்கொண்ட அக்காணிகளை மீண்டும் அம்மக்களிடம் ஒப்படைத்து அவர்களை அங்கு மீள்குடியமர்த்துவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும்"

என்ற கோரிக்கையை இந்தப் பிரேரணையின்மூலம் முன்வைக்கின்றேன்.

மரு மரு. மரு. மரு. மரு

(மாண்புமிகு இம்ரான் மஹரூப்)

(The Hon. Imran Maharoo)

கௌரவ பாராளுமன்ற உறுப்பினர் அவர்களால் சமர்ப்பிக்கப்பட்டிருக்கின்ற பிரேரணையை நான் வழிமொழி கின்றேன்.

மரு மரு. சிறீதரன் மரு

(மாண்புமிகு சி. சிறீதரன்)

(The Hon. S. Shrinathar)

கிளிநொச்சி மாவட்டத்தில் பல்வேறுபட்ட நெருக்கடி களுக்கு மத்தியில் வாழுகின்ற மக்களில் 40 வருடங்களுக்கும் மேலாக பச்சிலைப்பள்ளி பிரதேச செயலாளர் பிரிவிலே வாழ்ந்துவந்த, நிரந்தர காணி அனுமதிப்பத்திரங்களை வைத்திருக்கின்ற மக்கள், 2009ஆம் ஆண்டு தங்களுடைய நிலங்களிலே மீள்குடியேறி வாழுகின்றபொழுது 2010ஆம் ஆண்டிலே தெங்கு அபிவிருத்தி அதிகாரசபையினர் அந்த இடங்களுக்குச் சென்று அது தங்களுக்குச் சொந்தமான காணி எனக் கூறி புல்டோசர்கள் மற்றும் கனரக இயந்திரங்களைக் கொண்டு அவர்களுடைய வீடுகளை இடித்துத் தள்ளினார்கள். நாற்பது வருடங்களாகக் கட்டிக்காத்த வீடுகளையும் தண்ணீர் எடுப்பதற்காக தாங்கள் வெட்டிய கிணறுகள், மலசல

ඇයි එය ලබා දුන්නේ? මොකද, අපේ පොල් සංවර්ධන මණ්ඩලය එදාත් හඳුනාගෙන තිබුණා, උතුර නැගෙනහිර පොල් සංවර්ධනයට ඉඩම් අවශ්‍යයි කියන එක. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, එම නිසා දැන් මාගේ විශේෂ කාර්ය භාරයක් වෙලා තිබෙන්නේ පොල් සංවර්ධන මණ්ඩලය හරහා අපේ රටේ පොල් නිෂ්පාදනය වැඩි කිරීමයි. ඒ සඳහා අපට මේ ප්‍රදේශවල -දකුණේ- ඉඩම් නැහැ. උතුරු නැගෙනහිරට අදාළව දීප ව්‍යාප්ත, ඉතාම සැලසුම්සහගත වැඩසටහනක් දැන් අපට තිබෙනවා. එම වැඩසටහන ගැන දැනට සිටින මහ ඇමතිතුමා වන විග්නේෂ්වරන් මැතිතුමා සමඟ අපි හැම අවස්ථාවකම සාකච්ඡා කර තිබෙනවා. අපේ අනෙකුත් ඇමතිවරුන් සමඟත් අපි සාකච්ඡා කර තිබෙනවා. අපි ඒ ඉඩම් කිසිසේත් බලහත්කාරයෙන් ලබාගෙන නැහැ. එවැනි කිසිම දෙයක් කර නැහැ.

ඇත්ත වශයෙන්ම මා ඉතාම සතුටින් කියන්න කැමැතියි, අපේ උතුරේ සහෝදර ජනතාව පොල් වගා කිරීමට දැවැන්ත දක්ෂකමක් දක්වන බව. ඒ නිසා අපේ ප්‍රදේශවල කෙරෙන පොල් නිෂ්පාදනයට වඩා යම් කිසි වැඩි ප්‍රතිශතයකින් අපේ උතුර නැගෙනහිර ජනතාව පොල් නිෂ්පාදනය කරා විශ්වාසය මට දැඩි ලෙස තිබෙනවා. මා එය හැම වේලේම ප්‍රකාශ කරනවා. එදා ජේ.ආර්. ජයවර්ධන මැතිතුමන් ඒ කාරණය දැකලා තමයි එම ඉඩම් ප්‍රමාණය පොල් සංවර්ධන මණ්ඩලයට ලබා දීලා තිබුණේ. එහිදී අක්කර 321ක් අපට ලැබුණා. ඊට පසුව මොකක්ද වුණේ? නිරන්තරයෙන් පැවැති යුද්ධය නිසා දැනට ඒ ඉඩමේ අක්කර 164ක මිනිස්සු පදිංචි වෙලා ඉන්නවා. එය ආපසු ලබාගන්නවත්, බලහත්කාරයෙන් මිනිසුන් එළියට දමන්න වත් අපි කිසිසේත් කටයුතු කරලා නැහැ. ඒ අක්කර 164ට අපි අත ගහන්නේ වත් නැහැ. අපි එය ඒ ජනතාවට ලබා දී තිබෙනවා. ජනතාව බලහත්කාරයෙන් ඇවිත් එතැන ඉන්නවා. අපි ඒ සංවේදිතාව හඳුනාගෙන. අපි එය reclaim කරන්න, ආයෙන් ගන්න යන්නේ නැහැ. මක්නිසාද යත්, අපි දන්නවා එය කරන්න බැහැ කියා. අපි ප්‍රායෝගිකයි. එතැන එහෙම කරන්න ගියොත් මහත් සංවේදී ප්‍රශ්නයක් ඇති වෙනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මා නැවතත් කියනවා ඒ අක්කර 321ත් අක්කර 164ක් දැනට අපට අහිමි වෙලා තිබෙනවා කියා. එහෙම නම් අපට දැන් ඉතිරි වෙලා තිබෙන්නේ තවත් අක්කර 150ක පමණ ප්‍රමාණයකුයි. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ ගරු මන්ත්‍රීතුමාගේ කථාවෙන්ම සනාථ වූ පරිදි 2009දී තමයි ඒ මිනිසුන් එළියට දමා තිබෙන්නේ. අපේ ආණ්ඩුව ආවාට පසුව නොවෙයි. 2009දී ඒ සිද්ධිය වෙලා තිබෙන්නේ. ඒ සිද්ධිය වෙලා දැනට අවුරුදු 7ක් පමණ වනවා. එතැන අක්කර 150ක ඉඩමක් අපට දැනට තිබෙනවා. එහි පොල් වගා කරලා තිබෙනවා. එම අක්කර 150ටත් සමහර මිනිසුන් කුරුමානම් අල්ලාගෙන ඉන්නවා. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ ගරු මන්ත්‍රීතුමා ප්‍රකාශ කර තිබෙන එම 30 දෙනාට එළියට දමා තිබෙන්නේ අප නොවෙයි. එය සිදු වෙලා තිබෙන්නේ කලින්. එම 30 දෙනාට නැවතත් ඒ ඉඩම ලබා දෙන්න අපට බැහැ. මොකද, අප ප්‍රතිපත්තිමය තීරණයක ඉන්නවා, අපේ ඉඩම් ටික -පොල් වගා කිරීමේ මණ්ඩලයේ ඉඩම් ටික- ආරක්ෂා කරනවා කියා. එය මගේ -නවින් දිසානායකගේ- ඉඩමක් නොවෙයි. එය පොල් වගා කිරීමේ මණ්ඩලයට අයිති ඉඩමක්.

මම දැන් ඔබතුමාට ඒක ඔප්පු කළා. ඒක LRC එකෙන්, JEDB එකෙන් තමයි අපට ලැබුණේ. අපි මේ ඉඩම ආරක්ෂා කරන්න ඕනෑ. අපට තවත් හදන්න අවශ්‍යයි. අපි උතුරේ ජනතාවට පොල් පැළ දෙන්න ඕනෑ. එතැනින් තමයි ඒ ඔක්කෝම නිෂ්පාදනය වෙන්නේ. අපි ඒ ඉඩම ආරක්ෂා කළේ නැත්නම් පොල් සංවර්ධන ව්‍යාපෘතිය සඳහා අපි සකස් කරලා තිබෙන සැලැස්ම සම්පූර්ණයෙන්ම විනාශ වෙනවා. වගකිවයුතු ඇමතිවරයෙක්

වශයෙන් ඒකට ඉඩ දෙන්න මට බැහැ. දැනට යම් කිසි පවුල් ප්‍රමාණයක් -ඉඩම් තිබෙන කවරියකුත්- මේ ඉඩමට එන්න හදනවා. අපි ඉතාම කැමැතියි, මේ අයට අර අක්කර 164හි -දැනට අපට අහිමි වෙලා තිබෙන ඉඩම් අක්කර 164හි - පදිංචි කරවනවා නම්. එහි ඉඩ තිබෙනවා, කරුණාකරලා ඕනෑ නම් ඒ ගොල්ලන්ට එතැන පදිංචි කරවන්න. මොකද, දැන් අපට එම ඉඩමෙන් භාගයක්ම නැති වෙලායි තිබෙන්නේ. අපට ඉතිරි ටිකත් නැති කර ගන්න බැහැ. මේ ඉඩම් ප්‍රශ්නය විතරක් නොවෙයි තිබෙන්නේ. ඔබතුමාත් මේ ගැන දන්නවා ඇති, ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. ඔබතුමාගේ ඥාතීන් ඒ ප්‍රදේශවල ඇති.

පොල් සංවර්ධන මණ්ඩලයේ සභාපතිතුමා මේ සම්බන්ධයෙන් අදත් වවුනියාවට ගිහිල්ලයි ඉන්නේ. මේ ඉඩම් ප්‍රශ්නය ගැන ජනාධිපතිතුමා වෙනම බලනවා. අපේ ඩී.එම්. ස්වාමීන්වන් මැතිතුමාත් ඉන්නවා. මම හිතන විධියට මේක සමස්තයක් වශයෙන් බැලිය යුතු ප්‍රශ්නයක්. මේක isolate කරලා, පොල් සංවර්ධන මණ්ඩලයට අයිති ඉඩම් අක්කර 150 ගැනීමෙන් නොවෙයි මේ ප්‍රශ්නය විසඳෙන්නේ. ඇත්ත වශයෙන්ම පොල් සංවර්ධන මණ්ඩලයට තිබිය යුතු ඉඩමක්, asset එකක් අහිමි කිරීමට අවසර දෙන්න මට බැහැ. ඒ මිනිසුන්ගේ ප්‍රශ්න තිබෙනවා නම්- හැබැයි මට ලැබෙන වාර්තා අනුව ඒක බොරු වෙන්න පුළුවන්. මොකද, අවුරුදු 16ක් තිස්සේ දේශපාලනය කරන කෙනෙක් හැටියට, ඇමතිවරයෙක් හැටියට මම දන්නවා නිලධාරීන් කියන සමහර දේවල් අපට පිළිගන්න බැරි බව. මම ආයෙන් මේ ගැන සොයා බලන්නම්. මම ඒ වගකීම භාර ගන්නවා. නමුත් අපේ මේ ආණ්ඩුව යටතේ අපේ ඉඩම්වලින් අපි එහෙම මිනිසුන්ට එළියට දමලා නැහැ. ඒ අක්කර 150 ඉඩමේ සම්පූර්ණයෙන්ම තිබෙන්නේ පොල්. පොල් වගාවටයි ඒක යොමු වෙලා තිබෙන්නේ. අපේ රජය කාලයේ අපි එතැනින් මිනිස්සු ඉවත් කරලා නැහැ.

2009 වසරේදී එහෙම සිදුවෙලා තිබෙනවා නම් ඒ ගැන කියන්න මම දන්නේ නැහැ. ඒ කාලයේ සිදු වූ දේවල් ගැන වගකියන්න මට බැහැ. එහෙම වුණා නම්, ආයෙන් ඒ ඉඩමට මිනිස්සු ඇතුළු කරන්න බලාපොරොත්තු වෙනවා නම්, මට මේ අවස්ථාවේ ඒකට එකඟ වෙන්න බැහැ. මොකද, ඒක පොල් සංවර්ධන මණ්ඩලයට අයිති ඉඩමක්. ඒ ඉඩමෙන් අපි බලාපොරොත්තු වෙන්නේ උතුරේ ජනතාවට ප්‍රතිලාභ ලබා දීමටයි. මම ආයෙන් කියනවා, ඒ පොල් පැළ තවාන්වලින් අපි දකුණේ ජනතාවට නොවෙයි පොල් පැළ දෙන්නේ. ඒවා ඔක්කෝම දෙන්නේ උතුරේ ජනතාවට. උතුරේ ජනතාවට ලැබෙන ප්‍රතිලාභ නැති කිරීමට වගකිවයුතු ඇමතිවරයෙක් වශයෙන් කටයුතු කරන්න මට බැහැ. එම නිසා මේ කරුණු ටික ශ්‍රීතරන් මන්ත්‍රීතුමාටත්, මේ ගරු සභාවටත් ඉදිරිපත් කරන්න මම කැමැතියි. ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඕනෑම අවස්ථාවක අපි ඔබතුමා සමඟ සාකච්ඡා කරලා විසඳුමකට එන්න කැමැතියි කියන කාරණයත් ප්‍රකාශ කරමින් මම නිහඩ වෙනවා. බොහොම ස්තූතියි.

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු එස්. ශ්‍රීතරන් මන්ත්‍රීතුමා.

ගරු එස්. ශ්‍රීතරන් මහතා

(மாண்புமிகு சி. சிறீதரன்)

(The Hon. S. Shriratharan)

கௌரவ அமைச்சர் அவர்களே, நீங்கள் பொறுப்பு வாய்ந்த ஓர் அமைச்சர் என்ற வகையிலும், இதனைச் சரியாக விளங்கிக்கொள்வீர்கள் என்ற வகையிலும் தான் நான் இந்த விடயத்தை உங்களுடைய கவனத்துக்குக் கொண்டு

[ගරු එස්. ශ්‍රීතරත් මහතා]

வந்திருக்கின்றேன். இந்தக் காணி, தெங்கு அபிவிருத்தி அதிகாரசபைக்கு 1982ஆம் ஆண்டு தரப்பட்டதாக நீங்கள் குறிப்பிடுகின்றீர்கள். ஆனால், அந்த மக்கள் 1970ஆம் ஆண்டிலிருந்து அந்த இடத்துக்கு உரிமையுள்ளவர்களாக இருக்கிறார்கள். 2009ஆம் ஆண்டிலும் நீங்கள் ஒரு பாராளுமன்ற உறுப்பினராக இருந்திருக்கிறீர்கள். அப்போது இருந்த அரசாங்கம் அந்த மக்களை அநாதரவாக, அநாதைகளாகத் தூக்கி வெளியிலே தள்ளியிருக்கிறது. நீங்கள் எந்த அரசாங்கத்தில் இருந்தீர்கள் என்பதல்ல பிரச்சினை. எவ்வாறாயினும் அந்தக் காலத்தில் இருந்த, தற்பொழுது உங்களுக்குக்கீழ் இருக்கின்ற தெங்கு அபிவிருத்தி அதிகாரசபை பிழைவிட்டிருக்கிறது; அந்த அரசாங்கம் பிழை விட்டிருக்கிறது. அவர்கள் இந்த மக்களுடைய வீடுகளையும் கிணறுகளையும் இடித்து, அவர்களை அவ்விடத்திலிருந்து வலுக்கட்டாயமாக வெளியிலே தள்ளியிருக்கிறார்கள். இப்பொழுது, நீங்கள் அதிகாரத்துக்கு வந்திருக்கிறீர்கள். உங்களின்மூலமாக அந்த மக்களுக்கு ஒரு நியாயம் கிடைக்கும் என்றுதான் நாங்கள் கருதுகின்றோம்.

நீங்கள் பொறுப்புவாய்ந்த ஓர் அமைச்சராக இருக்கின்றீர்கள். அவ்வாறே நானும் அந்த மக்களால் தெரிவுசெய்யப்பட்டவன் என்ற வகையில், அந்த மக்களுக்குப் பொறுப்புக் கூறவேண்டிய ஒரு மக்கள் பிரதிநிதி என்ற வகையில், இந்தக் கோரிக்கையை முன்வைக்கவேண்டிய தேவை எனக்கிருக்கிறது. நீங்கள் வடக்கு மாகாண முதலமைச்சர் அவர்களுடைய தலைமையிலே ஒரு கூட்டத்தைக்கூட கூட்டியிருக்கலாம். தெங்கு அபிவிருத்தி அதிகாரசபையின் தலைவர் வவுனியாவிலே நிற்கிறார் என்று நீங்கள் குறிப்பிடுகின்றீர்கள். இது சம்பந்தமாக கிளிநொச்சி அரசாங்க அபிபுருடன் பேசுவதற்கு அல்லது இது சம்பந்தமான ஒரு கூட்டத்தைக் கூட்டுவதற்கு பல தடவைகள் அவருக்கு கோரிக்கை விடுக்கப்பட்டது. எனினும், அவர் ஒரு நாள் கூட வருவதற்குச் சம்மதிக்கவில்லை. முதலமைச்சரோடு பேசி, அது பற்றிய பேச்சுவார்த்தைகளை மேற்கொள்வதற்குக் கேட்கப்பட்டது. அவர் அதற்கான சம்மதத்தைத் தெரிவிக்கவில்லை. இப்பொழுதும் கூட, நீங்கள் இறுதியாகச் சொன்னீர்கள். "நாங்கள் இதுபற்றிப் பேசுவதற்குத் தயாராக இருக்கிறோம்" என்று. இவை நல்ல வார்த்தைகள்! நான் அதனை வரவேற்கிறேன். ஆகவே, அந்த மக்களுடைய பிரச்சினையைத் தீர்ப்பதற்கு நீங்கள் தெங்கு அபிவிருத்தி அதிகாரசபையின் தலைவரை அழைத்து, முதலமைச்சருடைய பிரசன்னத்திலே, கிளிநொச்சி மாவட்ட அரசாங்க அதிபர், இணைத் தலைவர்கள் சகிதம் ஒரு குழுவை அமையுங்கள்! அவர் நேரடியாக யாழ்ப்பாணத்துக்கு வருகைதந்து அந்த மக்களுடைய பிரச்சினையைத் தீர்த்துவைக்கட்டும்! வெறுமனே அரசு காணியைப் பிடிப்பதற்காக நான் இதனை சொல்லவில்லை. என்னிடம் அப்படியான எண்ணமுமில்லை; தேவையுமில்லை. அரசாங்கத்துக்குச் சொந்தமான அல்லது தெங்கு அபிவிருத்திச் சபைக்குச் சொந்தமான காணியைப் பிடித்து, மக்களுக்குக் கொடுக்கவேண்டும் என்கிற எண்ணங்களையோ, விருப்பங்களையோ நான் கொண்டிருக்கவில்லை. தயவுசெய்து நீங்கள் இதனைப் புரிந்துகொள்ளவேண்டும்! நீங்கள் எவ்வாறு ஒரு பொறுப்புவாய்ந்த அமைச்சராக மிக கௌரவமாக பேசுகின்றீர்களோ, அதேபோல நானும் ஒரு பொறுப்புவாய்ந்த மக்கள் பிரதிநிதி என்ற வகையில், என்னுடைய கௌரவத்தின் அடிப்படையில் உங்களைக் கேட்கின்றேன். ஆகவே, இது மிகமிக முக்கியமானது. இது மக்களுடைய பிரச்சினை! நாங்கள் அந்த மக்களுடைய காணியைத்தான் கேட்கிறோமே தவிர, அரசு காணியைப்

பறித்து, மக்களுக்கு கொடுக்குமாறு சொல்லவில்லை. அவர்கள் மிக மோசமாக, அடாத்தான முறையிலே அந்த மக்களை வலுக்கட்டாயமாக வெளியேற்றியிருந்தார்கள். அவர்களில் பலருக்குச் சொந்தமான காணி எதுவும் இல்லை. அவர்கள் இந்தக் காணியையே நம்பியிருக்கின்றவர்கள். நீங்கள் ஆரம்பத்தில் சொன்னீர்கள், "இப்படியான ஒரு பிரேரணை தேவையில்லை" என்று. ஆனால், இப்பொழுதுகூட, உங்களிடமிருந்து இதற்குரிய சரியான, ஆரோக்கியமான நல்ல பதிலொன்று கிடைக்கவில்லை என்றுதான் நான் நினைக்கின்றேன். ஆகவே, நீங்கள் தெங்கு அபிவிருத்தி அதிகாரசபைத் தலைவரின் பிரசன்னத்தோடு, முதலமைச்சர் தலைமையில் ஒரு கூட்டத்திற்கு ஏற்பாடு செய்யுங்கள். அவர்களுடைய பிரதிநிதிகளும் வருகைதரட்டும்! LRC மற்றும் அரசாங்க அதிபர், பிரதேச செயலாளர் ஆகியோர் இந்தக் காணிகள் யாருக்கு சொந்தமானவை என்று சொல்லட்டும்! இதில் என்னென்ன அடையாளங்கள் இருக்கின்றன என்ற வரைபடங்களோடு அரசு காணிகள்தான் இவை என்று விளங்கப்படுத்தட்டும். இந்தக் காணிகளை அந்த மக்கள் அடாத்தாகப் பிடித்ததென்று உறுதிப்படுத்தினால் அவர்கள் அதனை விட்டுச்செல்வதற்குத் தயாராக இருக்கிறார்கள். சிலவேளை கரந்தாய் தோட்டத்திற்குப் புறம்பான காணி இருக்கலாம். எனவே, இந்த மக்களுடைய காணியைக் கொடுப்பதற்கு தயவுசெய்து நீங்கள் விரைவாக நடவடிக்கையெடுங்கள்! நீங்கள் பொறுப்புவாய்ந்த, நீதியான ஓர் அமைச்சர் என்ற வகையில் உங்களிடம் நான் இந்தக் கோரிக்கையை முன்வைக்கின்றேன்.

ගරු මූලාසනාරූපි මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ଗରୁ ଉଠିବିବୁଠା.

ගරු නවින් දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு நவீன் திஸாநாயக்க)

(The Hon. Navin Dissanayake)

සභාපතිතුමාට මම නියෝගයක් දෙන්නම්, අපේ ශ්‍රීතරන් මන්ත්‍රීතුමා එක්කත්, මහ ඇමතිතුමා එක්කත් කථා කරලා, දවසක් යොදාගෙන එතැනට ගිහිල්ලා, මිනිස්සුන් කැඳවලා මේ ප්‍රශ්නය ගැන වෙනම සාකච්ඡා කරන්න කියලා.

ගරු එස්. ශ්‍රීකරන් මහතා

(மாண்புமிகு சி. சிந்திரன்)

(The Hon. S. Shritharan)

බොහොම ස්තූතියි.

ගරු මූලාසනාරූපි මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

මිලිඟට, ගරු ටී.බී. ඒකනායක රාජ්‍යය අමාත්‍යතුමා.

[ဗု.စာ. 6.13]

ගරු ටී. බී. ඒකනායක මහතා (ඉඩම් රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு ரி. பி. ஏக்கநாயக்க - காணி இராஜாங்க அமைச்சர்)

(The Hon. T.B. Ekanayake - State Minister of Lands)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රිතුමනි, ගරු එස්. ශ්‍රීතරන් මන්ත්‍රිතුමා ඉදිරිපත් කළ සභාව කල් තබන අවස්ථාවේ යෝජනාවට අදාළ පසුබිම් වාර්තාව - කිලිනොච්චි දිස්ත්‍රික්කයේ පවිලියේ පලෙඬි ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසයේ සෞරෝත්පන්න ශුලේ පිහිටි කර්මාන්තයේ තෝරවීමේ ඉඩබිම දැනට පොළී වගා කිරීමේ

මණ්ඩලය විසින් පොල් වගා කරන බවත්, මෙම ඉඩමෙන් අයදුම්කරුවන් නව දෙනෙකුට ඉඩම් ප්‍රතිසංස්කරණ කොමිෂන් සභාව විසින් පරිහරණ ගාස්තු සඳහා මුදල් අයකර රිසිට්පත් නිකුත්කර ඇති බවත්, පොල් වගා කිරීමේ මණ්ඩලය විසින් ඔවුන් බලහත්කාරයෙන් තොරපා ඇති බවත් 2015.03.04 වන දින පැවැති මහජන දිනයේදී පැමිණිලි කර තිබෙනවා.

මේ අනුව මෙම ගැටලු සම්බන්ධයෙන් පොල් වගා කිරීමේ මණ්ඩලයේ සභාපති, සාමාන්‍යාධිකාරී, නියෝජ්‍ය සාමාන්‍යාධිකාරී යන අය ඉඩම් ප්‍රතිසංස්කරණ කොමිෂන් සභාවේ ප්‍රධාන කාර්යාලයට ගෙන්වා 2016.01.12 වැනි දින සාකච්ඡාවක් පවත්වා තිබෙනවා. එම සාකච්ඡාවේදී හෙළිදරව් වූයේ, ජනතා වතු සංවර්ධන මණ්ඩලය භාරයේ තිබුණු යා/08 ලිපි ගොනුව අනුව යා/1,386 පිඹුරේ සඳහන් කරන්නන් තෝට්ටම් ඉඩමේ අක්කර 306යි, පර්චස් 26ක ප්‍රමාණයක් සහ පුනත්තාඩු තෝට්ටමයි ඉඩමේ අක්කර 12ක් පොල් වගා කිරීමේ මණ්ඩලයට 1982.08.13 දින භාර දී ඇති බවයි. එසේම ඉඩම් ප්‍රතිසංස්කරණ කොමිෂන් සභාව විසින් රිසිට්පත් මත මුදල් අයකර ගත් අය භුක්ති විඳි ඉඩම්ම පොල් වගා කිරීමේ මණ්ඩලයට භාර දී ඇති ද සහ පොල් වගා කිරීමේ මණ්ඩලයට භාර දී ඇති ඉඩම්වලට වඩා වැඩි ප්‍රමාණයක් පොල් වගා කිරීමේ මණ්ඩලය භුක්ති විඳිනවාද යන්න නිශ්චය කිරීමට ස්ථාන පරීක්ෂණයක් කිරීමටත්, ඉන්පසු ඉඩම් ප්‍රතිසංස්කරණ කොමිෂන් සභාව විසින් නිකුත් කරන මැනුම් නියෝග අනුව ඉඩම් මැනීමටත්, ඒ සඳහා යන වියදම පොල් වගා කිරීමේ මණ්ඩලය විසින් දරා ගැනීමටත් එකඟ වූ අතර, ඒ අනුව 2016.02.19 වැනි දින ස්ථාන පරීක්ෂණයක් සිදු කරනු ලැබුවා.

මෙම ස්ථාන පරීක්ෂණයේදී දැනට පොල් වගා කිරීමේ මණ්ඩලයේ ඉඩම්වලින් නිවාස සාදා ගැනීම සඳහා ඉඩම් ලබා දීම ආර්ථික වශයෙන් අයහපත් වන බැවින් ඉඩම් ප්‍රතිසංස්කරණ කොමිෂන් සභාව සතුව මෙම ප්‍රදේශයේ ඇති ඉඩම් ප්‍රමාණයෙන් ඉඩම් නොමැති අයට ඉඩම් ලබා දීම සඳහා එකඟතාවකට ඇවිල්ලා තිබෙනවා. ගරු එස්. ශ්‍රීරත්න මන්ත්‍රීතුමා සඳහන් කළා, 70 ගණන්වල සිට පදිංචි වෙලා සිටි අයයි කියා. ඉඩම් ප්‍රතිසංස්කරණ පනත ක්‍රියාත්මක වූණේ, 1972 වර්ෂයේදීයි. ගරු සිරිමාවෝ බණ්ඩාරනායක මැතිනිය අගමැතිවරිය විධියටත්, ගරු කොබ්බෑකඩුව මැතිතුමා ඉඩම් ඇමතිවරයා විධියටත් එය පටන් ගත්තාම -මෙම ප්‍රදේශයේ ඉඩම් ප්‍රතිසංස්කරණ ආඥාපනතට යටත් වුණු ඉඩම් තමයි පවරා ගත්තේ. පුද්ගලයන් සතු ඉඩම් කාගෙන්වත් බලෙන් පවරා ගත්තේ නැහැ.

මෙම ඉඩම් ඇමතිවරයා ජනාධිපති අපේක්ෂකයෙකු විධියට ඡන්දය ඉල්ලුවාම, ජනාධිපතිවරණයට ඉදිරිපත් වුණු අපේක්ෂකයන්ගෙන් දෙමළ ජනතාවගේ ඡන්ද වැඩියෙන්ම ලබා ගත්තේ කොබ්බෑකඩුව මැතිතුමායි. එතුමාට දෙමළ ජනතාවගේ ඡන්ද වැඩියෙන්ම ලැබුණා. ඒකෙන් පෙනෙනවා, එම ඉඩම් පවරා ගැනීම සම්බන්ධයෙන් ඉඩම් ප්‍රතිසංස්කරණ කොමිෂන් සභාවේ නීතිගත අනන්‍යතාව පිළිබඳව, අයිතිය පිළිබඳව කිසිම ප්‍රශ්නයක් එතුමා ජනාධිපති අපේක්ෂකයෙකු විධියට ඡන්දය ඉල්ලූ අවස්ථාවේ දෙමළ ජනතාව පාවිච්චි කර නොතිබුණු බව.

ගරු එස්. ශ්‍රීරත්න මැතිතුමා සඳහන් කරන ප්‍රදේශය පොල් වගාවට ඉතාම හොඳ, සුදුසු භූමියක්. ගරු මන්ත්‍රීතුමා ඒ ගැන හොඳින් දන්නවා ඇති. ඒ වාගේම මේ පිළිබඳව නිලධාරීන් දැනුවත් කරලා ඇති. මෙම ප්‍රදේශය පොල් වගාවට අයිති හොඳම භූමියක්. අපි එම ඉඩම්වලින් නැවත පොල් වගාව දුරස්ථ කරනවාය කියන්නේ ආර්ථිකයට විශාල හානියක් වෙනවාය කියන එකයි. ඒ වාගේම මෙම ප්‍රදේශයේ ඉඩම් ප්‍රතිසංස්කරණ කොමිෂන් සභාවට අයිති වගා නොකළ ඉඩම් තවත් විශාල ප්‍රමාණයක් තිබෙන බව ඉඩම් ප්‍රතිසංස්කරණ කොමිෂන් සභාවේ සභාපති තාමුගල

මැතිතුමා මා වෙත වාර්තා කර තිබෙනවා. ඒ අනුව මුහුමාලෙ වත්ත අක්කර 110ක්, වොඩුක්කාව වත්ත අකරක 48ක්, පැරණි වොඩුක්කාව වත්ත අක්කර 19ක්, කරන්පාකම් වත්ත අක්කර 45ක්, තඩුවන්කොඩි වත්ත අක්කර 26ක්, කාසිපිල්ලෙයි කාඩු වත්ත අක්කර 77ක්, කයාන් වත්ත අක්කර 18ක්, නව කයාන් වත්ත අක්කර 14ක්, අලියාවලෙයි වත්ත අක්කර 76ක්, මෙයිලවණ්ඩි වත්ත අක්කර 36ක්, කරුන්තෙයි වත්ත අක්කර 48ක්, කණවිල්කාඩු වත්ත අක්කර 95ක් සහ මරල්කාඩු වත්ත අක්කර 50ක් වශයෙන් ඉඩම් ඒකක 13ක් මෙම ප්‍රදේශයේ පිහිටා තිබෙනවා. එම නිසා එම සාකච්ඡාවේදී තීන්දු කළා, පරිහරණ ගාස්තු අයකර ඇති අයට සහ පදිංචියට ඉඩම් ඉල්ලා ඇති ඉල්ලුම්කරුවන්ට පදිංචිය සඳහා මෙම ප්‍රදේශවලින් ඉඩම් ලබා දීමේ හැකියාව තිබෙන බව. එම සාකච්ඡාවෙන් අනතුරුව ගරු මන්ත්‍රීවරයාගේ අදහස හා එම ප්‍රදේශයේ අනෙක් මහජන නියෝජිතයන්ගේ අදහස් අනුව කිසිම වගාවක් කර නොමැති ඉහත සඳහන් කළ ඉඩම්වලින් සුදුසු ඉඩම් තෝරා ගෙන ජනතාව අතර බෙදා දීමේ හැකියාව තිබෙනවාය කියන එක ප්‍රකාශ කරන්නට ඕනෑ.

ගරු මූලාසනාරුඨ මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු එස්. ශ්‍රීරත්න මන්ත්‍රීතුමා.

ගරු එස්. ශ්‍රීරත්න මහතා

(மாண்புமிகு சி. சிறீதரன்)

(The Hon. S. Shrirathan)

කෙළරා අමෙස්සර් අවර්කලේ, நீங்கள் சொல்லுகின்ற அரசு மற்றும் தனியாருக்குச் சொந்தமான தோட்டங்கள் இதுவரை செய்கை பண்ணப்படாமல் இருப்பதில் நியாயம் இருக்கலாம். ஆனால், இந்த மக்கள் கேட்பது தோட்டக் காணிகளை அல்ல. அவர்கள் தங்களுடைய சொந்த நிலத்தில் வீடுகட்டி வாழ்வதற்காகத் தாங்கள் குடியிருந்த காணிகளைத் தான் கேட்கிறார்கள். தயவுசெய்து நீங்கள் அதைப் புரிந்துகொள்ள வேண்டும். நீங்கள் சொல்லுகின்ற இடங்களில் அவர்கள் தென்னந்தோட்டங்களை வைத்திருக்கலாம். அவர்கள் அந்தத் தென்னந்தோட்டங்களைக் கேட்கவில்லை. மாறாக, குடியமர்ந்து வாழ்வதற்காக ௭-9 வீதிக்கு அருகிலுள்ள தங்களுடைய சொந்த நிலத்தைத்தான் கேட்கிறார்கள். அதனை வழங்குவதற்கு நீங்கள் வழியெய்யுங்கள்! அதுதான் இதற்கு நியாயமான தீர்வாக அமையும். கௌரவ அமைச்சர் நவீன் திஸாநாயக்க அவர்கள் குறிப்பிட்டதுபோல, தெங்கு அபிவிருத்தி அதிகாரசபைத் தலைவரின் பிரசன்னத்தோடு, முதலமைச்சர் அவர்களுடைய தலைமையிலே அந்த மக்களையும் அழைத்து இந்த விடயம் தொடர்பில் நேரடியாக ஆராய்ந்தால் இதற்கான தீர்வை எங்களால் எட்டமுடியும். அவர்கள் தோட்டம் செய்வதற்காகக் காணி கேட்கவில்லை; குடியிருப்பதற்காகத்தான் தங்களுடைய காணியைக் கேட்கிறார்கள்.

ගරු ටී. ඩී. ඒකනායක මහතා

(மாண்புமிகு டி. பி. ஏக்கநாயக்க)

(The Hon. T.B. Ekanayake)

මූලාසනාරුඨ ගරු මන්ත්‍රීතුමා, මෙම පැහැදිලි කළ ඉඩම්වල, පොල් වගා කිරීමේ මණ්ඩලය විසින් ඉතාමත් සරුසාර පොල් වගාවක් සිදු කර තිබෙනවා. ඒ නිසා, ඒ පොල් වගාවට හානියක් නොකර, විශේෂයෙන් ඉඩම් අමාත්‍යාංශයට අදාළ, ඉඩම් කොමසාරිස් ජනරාල් සතු, ඉඩම් ප්‍රතිසංස්කරණ කොමිෂන් සභාව සතු ඉඩම්වලින් ඒ ඉඩම් ඉල්ලා සිටින අයගේ පදිංචියට, වගාව සඳහා හෝ ආර්ථික හෝ ග ක්‍රියාත්මක කිරීමට ඔවුන්ට ඉඩම් ලබා දිය හැකියි කියන එක තමයි අපි පැහැදිලි කළේ. ඒ නිසා මේ පිළිබඳව ඔබතුමා අදහස් කරන විධියටම ඉඩම් අමාත්‍යාංශයේ

கொஞ்சம் இருங்கள் ஐயா! நான் உங்களுடன் தர்க்கம்புரிய வரவில்லை. நீங்கள் கூறியதில் அர்த்தம் இருக்கிறது. அதற்கு ஏற்றவிதத்திலே கௌரவ அமைச்சர்களான நவீன் திலாநாயக்க அவர்களும் ரி.பி. ஏக்கநாயக்க அவர்களும் மிகவும் விபரமாகத் தங்களது கருத்துக்களைத் தெரிவித்திருக்கிறார்கள். ஆகையால், அவர்களுக்கு அந்தக் காணிகள் கிடைக்காவிட்டாலும், அந்தக் காணிகளுக்குப் பதிலாக வேறு காணிகளைக் கொடுத்து அவற்றில் அவர்கள் வசிப்பதற்கு ஏற்ற வசதிகளைச் செய்துகொடுத்தால் பிரச்சினை இருக்காது.

கௌரவ அமைச்சர் அவர்களே, அவர் வேறு 13 தென்னந்தோட்டக் காணிகளைக் குறிப்பிட்டு, அந்த இடங்களில் இவர்களுக்கான காணிகளை கொடுக்கலாம்; ஆகையால், இந்தக் காணிகளை விடுங்கள் என்று கூறுகின்றார். நீங்களும் அதை நியாயப்படுத்துகிறீர்கள்! ஆனால், அவர் சொல்லுகின்ற தென்னந்தோட்டக் காணிகள் உட்புறப் பகுதிகளில் அல்லது மிகத் தூரமாகத் உள்ள பகுதிகளில்தான் இருக்கின்றன. ஏன், தெங்கு அபிவிருத்தி அதிகாரசபை அந்தத் தென்னந்தோட்டங்களை எடுத்துக் கொண்டு இந்த இடத்தை மக்களிடம் கொடுக்கலாம்தானே! ஏன் அவர்கள் ஏ-9 வீதியிலே தாங்கள் சொந்தமாக தங்களுடைய கணவன், பிள்ளைகளோடு வாழ்ந்த இடத்தில் இன்று அவர்களின் குடும்பங்களில் பலபேர் இல்லாத நினைவுகளோடு தங்களின் சொந்த மண்ணிலே வாழ நினைக்கின்ற அவர்களை இன்னுமோர் இடத்திலே போய் இருங்கள்! என்று சொல்வது எவ்வளவு நியாயமானது? பண்பலம் படைத்த அரசு நிறுவனமான பணத்தைச் செலவழிக்கக்கூடிய தெங்கு அபிவிருத்தி அதிகாரசபை, கௌரவ அமைச்சர் அவர்கள் குறிப்பிடுகின்ற காணிகளில் ஒன்றையெடுத்து மேலும் தென்னம்பிள்ளைகளை நாட்டி அபிவிருத்தியைச் செய்யலாம். இந்த மக்களில் ஒருவருக்குச் சொந்தமாக அதில் 4 - 5 ஏக்கர்தான் இருக்கிறது. அங்கு 30 குடும்பங்கள் இருக்கின்றன. அவர்களுடைய அந்த 150 ஏக்கர் கானியை அவர்களிடம் ஒப்படைப்பதற்கு ஏன், நாங்கள் இவ்வளவு தூரம் சண்டைப்பிடிக்க வேண்டும். தயவுசெய்து இத்தை ஒரு மனிதாபிமானக் கண்ணாட்டத்தோடு பார்க்க வேண்டும். அவர்கள் 1970ஆம் ஆண்டிலே அந்தக் காணிகளில் குடியேறியிருக்கிறார்கள். 1972ஆம் ஆண்டுக்குப் பிற்பாடுதான் அவர்களுக்குக் காணி உறுதிப் பத்திரங்கள் வழங்கப் பட்டிருக்கின்றன. ஆகவே, அவர்களிடம் ஆதாரம் இருக்கின்றது. அவர்களுக்கு காணி அனுமதிப் பத்திரங்கள் வழங்கப்பட்டிருக்கின்றன. நீங்கள் சொல்வதைப்போல மக்கள் கொப்பேடுவ அவர்களுக்கு வாக்களித்தார்கள் என்பது உண்மைதான். அவருக்கு மட்டுமல்ல, மைத்திரிபால சிறிசேன அவர்களுக்கும் நாங்கள்தானே வாக்களித்திருக்கின்றோம்! சந்திரிகா பண்டாரநாயக்க குமாரதுங்க அவர்களுக்கும் தமிழர்கள்தானே அள்ளி வாக்களித்தார்கள்! தமிழர்கள் சமாதானம் வேண்டும் என்பதற்காக இந்த நாட்டிலே அவர்கள் மீது யார் எவ்வளவு யுத்தங்களைப் புரிந்தாலும் எவ்வளவு இன்பபுகொலைகளைச் செய்தாலும் பல்வேறு சந்தர்ப்பங்களில் தங்களுடைய வாய்ப்புக்களையெல்லாம் பயன்படுத்தி சமாதானத்தைத் தெரிவித்திருக்கிறார்கள். அவ்வாறு செய்த மக்களைப் பார்த்து நீங்கள் அந்த இடத்திலே இருக்காதீர்கள்! இன்னோர் இடத்திற்கு எழும்பிச் செல்லுங்கள்! இந்த இடத்தை அரசாங்கத்திற்குக் கொடுங்கள்! என்று சொல்வது நியாயமானதா? தயவுசெய்து நீங்கள் விளங்கிக் கொள்ளுங்கள்! நீங்கள் அவர்களை அவர்களின் இடத்தில் இருத்திவிட்டு, தெங்கு அபிவிருத்தி அதிகாரசபை சொல்லுகின்ற ஒரு கானியை எடுத்து அவர்களின் அபிவிருத்திக்கு வழங்கலாம். அதற்கு மீள்குடியேற்ற அமைச்சர் கொஞ்சம் பண உதவியைச் செய்யலாம். இப்பொழுது பணக்கார அமைச்சரே அவர்தான். ஆகவே அவரிடம் அதைக் கொடுத்தால் மிக இலகுவாக அந்தக் காரியத்தைக் கைக்கொள்ளலாமே! இது மிக இலகுவாக நடக்கக்கூடிய காரியம்தானே! ஆகவே

සැ.සු.

මෙම වාර්තාවේ අවසාන මුද්‍රණය සඳහා ස්වකීය නිවැරදි කළ යුතු තැන් දක්වනු ලබන මන්ත්‍රීන් මින් 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 :

**Final set of manuscripts
Received from Parliament :**

Printed copies dispatched :

හැන්සාඩ් වාර්තා
කොළඹ 5, පොල්හේන්ගොඩ, කිරුළපන පාර, අංක 163 දරන ස්ථානයෙහි පිහිටි
රජයේ ප්‍රවෘත්ති දෙපාර්තමේන්තුවේ පිහිටි රජයේ ප්‍රකාශන කාර්යාංශයෙන්
මිල දී ගත හැක.

මෙම හැන්සාඩ් වාර්තාව www.parliament.lk වෙබ් අඩවියෙන්
බාගත හැක.

ஹன்சாட் அறிக்கையின் பிரதிகளை
இல. 163, கிருலப்பனை வீதி, பொல்ஹேன்கொட, கொழும்பு 5இல் அமைந்துள்ள
அரசாங்க தகவல் திணைக்களத்தின் அரசாங்க வெளியீடுகள் அலுவலகத்தில்
பணம் செலுத்திப் பெற்றுக்கொள்ளலாம்.

இந்த ஹன்சாட் அறிக்கையை www.parliament.lk எனும் இணையத்தளத்திலிருந்து
பதிவிறக்கம் செய்ய முடியும்.

Hansard Reports can be purchased from the Government Publications Bureau
at the Department of Government Information,
No. 163, Kirulapone Avenue, Polhengoda, Colombo 5.

This Hansard Report can be downloaded from
www.parliament.lk