222 වන කාණ්ඩය - 11 වන කලාපය
தொகுதி 222 - இல. 11
Volume 222 - No. 11

2013 දෙසැම්බර් 13 වන සිකුරාදා
2013 டிசம்பர் 13, வெள்ளிக்கிழமை
Friday, 13th December, 2013

පාර්ලිමේන්තු විවාද
(හැන්සාඩ්)

பாராளுமன்ற விவாதங்கள்
(ஹன்சாட்)

PARLIAMENTARY DEBATES
(HANSARD)

නිල වාර්තාව
அதிகார அறிக்கை
OFFICIAL REPORT

(අශෝධිත පිටපත /பிழை திருத்தப்படாதது /Uncorrected)

අන්තර්ගත ප්‍රධාන කරුණු

ප්‍රශ්නවලට වාචික පිළිතුරු

පූර්ව අවසරයකින් තොරව පාර්ලිමේන්තු විවාද නැරඹීමට ඉඩ දීම

විසර්ජන පනත් කෙටුම්පත, 2014 [දහඅටවන වෙන් කළ දිනය] :
[ශීර්ෂ 114, 306, 307 (ප්‍රවාහන): ශීර්ෂය 111 (සෞඛ්‍ය); ශීර්ෂ 138, 220 (දේශීය වෛද්‍ය)]- කාරක සභාවේදී සලකා බලන ලදී.

பிரதான உள்ளடக்கம்

வினாக்களுக்கு வாய்மூல விடைகள்

முன் அனுமதியின்றிப் பாராளுமன்ற விவாதங்களைப் பார்வையிட அனுமதித்தல்

ஒதுக்கீட்டுச் சட்டமூலம், 2014: [ஒதுக்கப்பட்ட பதினெட்டாம் நாள்]:
[தலைப்புகள் 114, 306, 307 (போக்குவரத்து); தலைப்பு 111 (சுகாதாரம்); தலைப்புகள் 138, 220 (சுதேச மருத்துவத்துறை)] – குழுவில் ஆராயப்பட்டது.

PRINCIPAL CONTENTS

ORAL ANSWERS TO QUESTIONS

PERMISSION TO WATCH PARLIAMENT PROCEEDINGS WITHOUT PRIOR APPROVAL

APPROPRIATION BILL, 2014 - [Eighteenth Allotted Day]
Considered in Committee - [Heads 114, 306, 307 (Transport); Head 111 (Health); Heads 138, 220 (Indigenous Medicine)]

පාර්ලිමේන්තුව
பாராளுமன்றம்
PARLIAMENT

2013 දෙසැම්බර් 13 වන සිකුරාදා
2013 டிசம்பர் 13, வெள்ளிக்கிழமை
Friday,13th December, 2013

පූ. භා. 9.30ට පාර්ලිමේන්තුව රැස් විය.
කථානායකතුමා [ගරු චමල් රාජපක්ෂ මහතා] මූලාසනාරූඪ විය.
பாராளுமன்றம் மு.ப. 9.30 மணிக்குக் கூடியது.
சபாநாயகர் அவர்கள் [மாண்புமிகு சமல் ராஜபக்ஷ] தலைமை வகித்தார்கள்.
The Parliament met at 9.30 a.m.,
MR. SPEAKER [THE HON. CHAMAL RAJAPAKSA] in the Chair.

ලිපි ලේඛනාදිය පිළිගැන්වීම
சமர்ப்பிக்கப்பட்ட பத்திரங்கள்
PAPERS PRESENTED

2012 වර්ෂය සඳහා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කාර්යසාධන වාර්තාව. - [දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍ය සාලින්ද දිසානායක මහතා]

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

පෙත්සම්
மனுக்கள்
PETITIONS

ගරු සරණ ගුණවර්ධන මහතා (ඛනිජ තෙල් කර්මාන්ත නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)
(மாண்புமிகு சரண குணவர்தன - பெற்றோலியக் கைத்தொழில்கள் பிரதி அமைச்சர்)
(The Hon. Sarana Gunawardena - Deputy Minister of Petroleum Industries)
ගරු කථානායකතුමනි, මම පහත සඳහන් පෙත්සම් තුන පිළිගන්වමි.

(1) වේයන්ගොඩ, බාඳුරාගොඩ පාර, වී.සී. අංක 10 දරන ස්ථානයෙහි පදිංචි ඩී.පී.ආර්.පී. විමලවංශ මහතාගෙන් ලැබුණු පෙත්සම;

(2) නිට්ටඹුව, හොරගොල්ල, වතුපිටිවල පාර, අංක 562/1/4 දරන ස්ථානයෙහි පදිංචි ඒ.එන්. මුණසිංහ මහතාගෙන් ලැබුණු පෙත්සම; සහ

(3) ගම්පහ, කොස්ඕවිට, අංක 210 දරන ස්ථානයෙහි පදිංචි බී.ඒ.පී. රත්නසිරි මහතාගෙන් ලැබුණු පෙත්සම.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ගරු එරික් ප්‍රසන්න වීරවර්ධන මහතා - පැමිණ නැත.
ගරු වසන්ත සේනානායක මහතා - පැමිණ නැත.

ගරු රෝහණ දිසානායක මහතා (ප්‍රවාහන නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)
(மாண்புமிகு ரோஹண திசாநாயக்க - போக்குவரத்து பிரதி அமைச்சர்)
(The Hon. Rohana Dissanayake - Deputy Minister of Transport)
ගරු කථානායකතුමනි, මාතලේ, උඩතැන්න, රුසිරුගම, අංක 48 දරන ස්ථානයෙහි පදිංචි ඩී.ජී. විජේසිරි මහතාගෙන් ලැබුණු පෙත්සමක් මම පිළිගන්වමි.

ඉදිරිපත් කරන ලද පෙත්සම් මහජන පෙත්සම් පිළිබඳ කාරක සභාවට පැවරිය යුතු යයි නියෝග කරන ලදී.
சமர்ப்பிக்கப்பட்ட மனுக்களைப் பொதுமனுக் குழுவுக்குச் சாட்டக் கட்டளையிடப்பட்டது.
Petitions ordered to be referred to the Committee on Public Petitions.

ප්‍රශ්නවලට වාචික පිළිතුරු
வினாக்களுக்கு வாய்மூல விடைகள்
ORAL ANSWERS TO QUESTIONS

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ප්‍රශ්න අංක 1-1946/'11-(3), ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා.

ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා
(மாண்புமிகு புத்திக பதிரண)
(The Hon. Buddhika Pathirana)
ගරු කථානායකතුමනි, මා එම ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු ඉන්දික බණ්ඩාරනායක මහතා (පළාත් පාලන හා පළාත් සභා නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)
(மாண்புமிகு இந்திக பண்டாரநாயக்க - உள்ளூராட்சி, மாகாண சபைகள் பிரதி அமைச்சர்)
(The Hon. Indika Bandaranayake - Deputy Minister of Local Government and Provincial Councils)
ගරු කථානායකතුමනි, පළාත් පාලන හා පළාත් සභා අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මා පැහැදිලි පිළිතුරක් ලබා දීම සඳහා සතියක කාලයක් ඉල්ලා සිටිනවා.

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

වැලිපිටිය - ඉඹුල්ගොඩ මාර්ගය කොන්ක්‍රීට් කිරීම : මුදල් නාස්තිය
வெலிப்பிட்டிய- இம்புல்கொட வீதி கொங்கிறீட் இடப்பட்டமை: பண விரயம்
CONCRETING OF WELIPITIYA-IMBULGODA ROAD: MONEY WASTAGE

2362/'12

3.ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා
(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ)
(The Hon. Sajith Premadasa)
පළාත් පාලන හා පළාත් සභා අමාත්‍යතුමාගෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය - (2):

(අ) (i) කටුවන ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසයේ, උලහිටියාව බටහිර ග්‍රාම නිලධාරි වසමේ,

[ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා]

වැලිපිටිය - ඉඹුල්ගොඩ මාර්ගයේ අඹගස්ආර හංදියේ සිට ඉදිරියට කිලෝ මීටර් 1½ ක් පමණ කොන්ක්‍රීට් අතුරා ඇති බවත්;

(ii) පළාත් නිශ්චිත ප්‍රතිපාදනවලින් රු. 1,287,312/- ක පමණ ඇස්තමේන්තුවක් එම කටයුත්ත සඳහා ඉදිරිපත් කර ඇති බවත්;

(iii) නියමිත ප්‍රමිතීන්ට අනුව පිළිසකර නොකිරීම නිසා දැනටමත් එම මාර්ගය ගිලා බැස ඇති බවත්;

(iv) එසේ වුවද ප්‍රාදේශීය සභා මන්ත්‍රීවරුන්ගේ හා කාර්මික නිලධාරියාගේ විරුද්ධත්වය නොතකා රජයේ වගකිව යුතු නිලධාරින්ගේ බලපෑම් මත එහි කොන්ත්‍රාත්කරුට මුදල් ගෙවා ඇති බවත්;

එතුමා දන්නෙහිද?

(ආ) (i) මාර්ගයේ ඉදිකිරීම් පිළිබඳ ස්ථානීය තත්ත්ව පරීක්ෂණ වාර්තාවන් ලබා ගෙන මෙම මුදල් නාස්තිය පිළිබඳ වගකිව යුතු නිලධාරින්ගෙන් අයථා ලෙස ගෙවා ඇති මුදල් ආපසු අය කර ගැනීමට කටයුතු කරන්නේද;

(ii) ඒ සඳහා ගත වන කාලය කවරේද;

යන්න එතුමා සඳහන් කරන්නෙහිද?

(ඇ) නො එසේ නම්, ඒ මන්ද?

உள்ளூராட்சி, மாகாண சபைகள் அமைச்சரைக் கேட்ட வினா:

(அ) (i) கட்டுவன பிரதேச செயலகப் பிரிவில் உலஹிட்டியாவ மேற்கு கிராம உத்தியோகத்தர் பிரிவின் வெலிப்பிட்டிய - இம்புல்கொட வீதியில் அம்பகஸ்ஆர சந்தியில் இருந்து முன்னோக்கியதாக ஏறக்குறைய 1 1/2 கிலோமீற்றர்கள் கொங்கிறீட் இடப்பட்டுள்ளதென்பதையும்;

(ii) மாகாண குறித்துரைக்கப்பட்ட நிதி ஏற்பாடுகளிலிருந்து ரூ.1,287,312 அளவிலான மதிப்பீடொன்று அப்பணிக்காகச் சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளது என்பதையும்;

(iii) உரிய தரங்களுக்கு இணங்க அமைக்கப்படாமையால் ஏற்கெனவே அவ்வீதி நிலத்தில் அமிழ்ந்துள்ளதென்பதையும்;

(iv) இருந்தபோதிலும் பிரதேச சபை உறுப்பினர்களினதும் தொழில்நுட்ப உத்தியோகத்தர்களினதும் எதிர்ப்பினைப் பொருட்படுத்தாமல் அரசாங்கத்தின் பொறுப்புவாய்ந்த உத்தியோகத்தர்களின் அழுத்தத்தின் பேரில் அதன் ஒப்பந்தக்காரர்களுக்கு பணம் செலுத்தப்பட்டுள்ளதென்பதையும்

அவர் அறிவாரா?

(ஆ) (i) வீதியை அமைத்தல் தொடர்பான தலத்திற்கான தர அறிக்கையில் பெற்றுக்கொண்டு இந்தப் பணவிரயம் தொடர்பில் பொறுப்புக்கூறவேண்டிய உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து முறைதகாத வகையில் செலுத்தப்பட்ட பணத்தை மீள அறவீடு செய்ய நடவடிக்கை எடுப்பாரா என்பதையும்;

(ii) அதற்காக எடுக்கும் காலம் எவ்வளவு என்பதையும்

அவர் குறிப்பிடுவாரா?

(இ) இன்றேல், ஏன்?

asked the Minister of Local Government and Provincial Councils:

(a) Is he aware that -

(i) concrete has been laid for about $1^1/_2$ kilometres from the Ambagasara junction onwards in the Welipitiya-Imbulgoda Road in the Ulahitiyawa West Grama Niladhari Division in the Katuwana Divisional Secretary's Division;

(ii) an estimate of about Rs. 1,287,312 from the provincial specific provisions has been submitted for this purpose;

(iii) the aforesaid road has already sunk due to renovations not being carried out as per required standards; and

(iv) money has been paid to the contractor upon the influence of the responsible Government officials disregarding the objections of the members of the Pradeshiya Sabha and the Technical Officer?

(b) Will he state -

(i) whether action will be taken to recover the illegally paid money from the officials responsible for this wastage of money after obtaining a situational quality inspection report on the renovation work of the aforesaid road; and

(ii) the period of time that will be taken for that?

If not, why?

ගරු ඉන්දික බණ්ඩාරනායක මහතා
(மாண்புமிகு இந்திக பண்டாரநாயக்க)
(The Hon. Indika Bandaranayake)

ගරු කථානායකතුමනි, පළාත් පාලන හා පළාත් සභා අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මා එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුර දෙනවා.

(අ) (i) ප්‍රාදේශීය සභාව මඟින් කොන්ක්‍රීට් අතුරා ඇත්තේ මීටර් 210ක දුරක් පමණි.

(ii) ඔව්.

(iii) නැත.

(iv) නැත. කටුවන ප්‍රාදේශීය සභාවේ කාර්මික නිලධාරින්ගේ පූර්ණ අධීක්ෂණය යටතේ නියමිත ප්‍රමිතීන්ට අනුව ඉටු කරවා ගෙන මුදල් ගෙවා ඇත.

(ආ) (i) අදාළ නොවේ

(ii) අදාළ නොවේ.

(ඇ) අදාළ නොවේ.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා
(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ)
(The Hon. Sajith Premadasa)

ගරු කථානායකතුමනි, මා බොහොම කෙටියෙන් අතුරු ප්‍රශ්නය අහන්නම්. ඔබතුමාත් දන්නවා, කටුවන කොට්ඨාසයේ මා මේ සඳහන් කරන පාර ගැන. ප්‍රාදේශීය සභාවේ ආණ්ඩු පක්ෂයේත්, විපක්ෂයේත් මන්ත්‍රීවරු 14දෙනකු සඳහන් කර තිබෙනවා, ප්‍රමිතියෙන් තොරවයි මේ පාර හැදිලා තිබෙන්නේ කියලා. ඒ වුණාට සභාපතිවරයාගේ අත්තනෝමතික තීන්දුව මත මේ මුදල් ගෙවා තිබෙනවා. අර රඳවීම් මුදල් ටිකත් ගෙවා තිබෙනවා. ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමනි, මා අහන්න කැමැතියි, ඔබතුමන්ලා මේ ගැන විධිමත් පරීක්ෂණයක් කරන්න කටයුතු කරනවා ද කියලා.

ගරු ඉන්දික බණ්ඩාරනායක මහතා
(மாண்புமிகு இந்திக பண்டாரநாயக்க)
(The Hon. Indika Bandaranayake)

ගරු කථානායකතුමනි, පළාත් නිශ්චිත සංවර්ධන සැලැස්ම යටතේ උලහිටියාව, ඉඹුල්ගොඩ, වත්තේගෙදර මාර්ගයේ කොන්ක්‍රීට් කිරීමේ කටයුත්ත සඳහා රුපියල් ලක්ෂ 13ක ප්‍රතිපාදන මුදලක් වෙන් කර ඇති අතර, මාර්ගයේ ඉදි කිරීම් කටයුතු සඳහා සකස් කර ඇති ඇස්තමේන්තු මුදල රුපියල් දොළොස්ලක්ෂ අසූහත්දහස් තුන්සියදහයයි. පළාත් නිශ්චිත සංවර්ධන සැලැස්ම යටතේ මෙම මාර්ගය ඉදි කර ඇත්තේ-

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)

ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමනි, ඇසූ ප්‍රශ්නයට පමණක් උත්තර දෙන්න.

ගරු ඉන්දික බණ්ඩාරනායක මහතා
(மாண்புமிகு இந்திக பண்டாரநாயக்க)
(The Hon. Indika Bandaranayake)

ගරු කථානායකතුමනි, අපි නිලධාරින් යවා එය පරීක්ෂා කර තිබෙනවා. ප්‍රමිතියට අනුව, ක්‍රමානුකූලව ඒ මීටර් 210ක දුර ප්‍රමාණය අපි හදලා අවසන් කර තිබෙනවා. ඒකට අවශ්‍ය කරන මුදල් ප්‍රමාණය අපි ගෙවා තිබෙනවා.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා
(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ)
(The Hon. Sajith Premadasa)

ගරු කථානායකතුමනි, මා වැඩිපුර ප්‍රශ්න අහන්න යන්නේ නැහැ, මා ඔබතුමාට යෝජනාවක් කරනවා. දැන් ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා වග කීමෙන් ප්‍රකාශයක් කළා. මේ පාර තිබෙන්නේ ඔබතුමාත් ඡන්ද කටයුතු කරන හම්බන්තොට දිස්ත්‍රික්කයේයි. ඔබතුමා ගිහිල්ලා බලන්න, මේ පාරට වෙලා තිබෙන දේ මොකක්ද කියලා. මා වග කීමෙනුයි කියන්නේ. පාර්ලිමේන්තුවට ඇවිල්ලා මෙතුමන්ලා එක එක උත්තර දෙනවා. මේවා ඇසින් දුටු සාක්ෂි.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)

මේක වෙනත් ස්වාධීන කණ්ඩායමක් යවලා බලන්න. මෙවැනි පැමිණිලි මටත් නිතර ලැබෙනවා. එතුමා කිව්ව එක හරි. ඒ නිසා ආපහු ගිහින් ඒ ගැන බලන්න.

මිල්කෝ සමාගමේ අඹේවෙල ශාඛාව : ගබඩා පහසුකම්
அம்பேவெல மில்கோ கம்பனி: களஞ்சிய வசதிகள்
AMBEWELA BRANCH OF MILCO : STORAGE FACILITY

3265/'12

4. **ගරු රෝසි සේනානායක මහත්මිය**
(மாண்புமிகு (திருமதி) ரோஸி சேனாநாயக்க)
(The Hon. (Mrs.) Rosy Senanayake)

පශු සම්පත් හා ග්‍රාමීය ප්‍රජා සංවර්ධන අමාත්‍යතුමාගෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය - (1) :

(අ) (i) මිල්කෝ සමාගමේ අඹේවෙල ශාඛාවේ කිරි ගබඩා කර තැබීමේ පහසුකම් නොමැති බව දන්නේද;

(ii) අඹේවෙල ශාඛාවේ ගබඩා පහසුකම් නොමැතිවීම නිසා කිරි පිටි නිපදවීම සඳහා ක්‍රීම් බවට පත්කර තිබියදී ඉවත් කරන ලද කිරි ලීටර් සංඛ්‍යාව කොපමණද;

(iii) එම කිරිවල වටිනාකම කොපමණද;

යන්න එතුමා සඳහන් කරන්නෙහිද?

(ආ) මිල්කෝ සමාගමේ මාසික ආදායම සහ ශුද්ධ ලාභය කොපමණද යන්න එතුමා මෙම සභාවට දන්වන්නෙහිද?

(ඇ) නො එසේ නම්, ඒ මන්ද?

கால்நடை வளர்ப்பு, கிராமிய சனசமூக அபிவிருத்தி அமைச்சரைக் கேட்ட வினா:

(அ) (i) மில்கோ கம்பனியின் அம்பேவெல கிளையில் பால் களஞ்சியப்படுத்துவதற்கான வசதிகள் இல்லை என்பதை அவர் அறிவாரா;

(ii) அம்பேவெல கிளையில் களஞ்சிய வசதி இன்மையினால் பால் மாவை உற்பத்தி செய்வதற்காக கிரீமாக மாற்றப்பட்டிருந்தபோது அப்புறப்படுத்தப்பட்ட பால் லீற்றர்களின் எண்ணிக்கை எவ்வளவு;

(iii) மேற்படி பாலின் பெறுமதி எவ்வளவு

என்பதை அவர் குறிப்பிடுவாரா?

(ஆ) மில்கோ கம்பனியின் மாதாந்த வருமானம் மற்றும் தேறிய இலாபம் எவ்வளவு என்பதை அவர் இச் சபைக்கு அறிவிப்பாரா?

(இ) இன்றேல், ஏன்?

asked the Minster of Livestock and Rural Community Development:

(a) Will he state -

(i) that the Ambewela Branch of Milco Company does not have the storage facility to store milk;

(ii) the amount of milk in litres that was removed even after turning into cream due to the non-availability of storage facilities at Ambewela Branch; and

(iii) the value of the aforesaid amount of milk?

[ගරු රෝසි සේනානායක මහත්මිය]

(b) Will he inform this House of the monthly income and the net profit of the Milco Company?

(c) If not, why?

ගරු එච්. ආර්. මිත්‍රපාල මහතා (පශු සම්පත් හා ග්‍රාමීය ප්‍රජා සංවර්ධන නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)
(மாண்புமிகு எச். ஆர். மித்ரபால - கால்நடைவளர்ப்பு, கிராமிய சனசமூக அபிவிருத்தி பிரதி அமைச்சர்)
(The Hon. H.R. Mithrapala - Deputy Minister of Livestock and Rural Community Development)
ගරු කථානායකතුමනි, පශු සම්පත් හා ග්‍රාමීය ප්‍රජා සංවර්ධන අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මා එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු දෙනවා.

(අ) (i) නොදනී. වර්තමාන මෙහෙයුම්වලට ප්‍රමාණවත් ගබඩා පහසුකම් ඇත.

(ii) අඹේවෙල ක්‍රීම් නිපදවීමක් සිදු නොකරයි.

(iii) පැන නොනඟී.

(ආ) රුපියල් මිලියන 700

ශුද්ධ ලාභය - 2013 ඔක්තෝබර් මාසයේදී රුපියල් මිලියන 3.8ක ශුද්ධ ලාභයක් ලබා ඇත.

(ඇ) අදාළ නැත.

ගරු රෝසි සේනානායක මහත්මිය
(மாண்புமிகு (திருமதி) ரோஸி சேனாநாயக்க)
(The Hon. (Mrs.) Rosy Senanayake)
ගරු කථානායකතුමනි, මගේ පළමුවෙනි අතුරු ප්‍රශ්නය මෙයයි. ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමනි, පසු ගිය අය වැයේදී ජනාධිපතිතුමා කිව්වා, මේ රටට කිරි ආනයනය කරන්න රුපියල් මිලියන 350ක් යනවාය කියලා. ඒ නිසා එතුමා විශේෂයෙන්ම ජාතික කිරි මණ්ඩලයේ සහ මිල්කෝ ආයතනයේ දිගන, පොළොන්නරුව, අඹේවෙල පිහිටි කර්මාන්තශාලාවල, -

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ඔබතුමියට පැහැදිලි කර ගන්න ඕනෑ මොකක්ද?

ගරු රෝසි සේනානායක මහත්මිය
(மாண்புமிகு (திருமதி) ரோஸி சேனாநாயக்க)
(The Hon. (Mrs.) Rosy Senanayake)
මිල්කෝ ආයතනයේ දිගන, පොළොන්නරුව, අඹේවෙල පිහිටි කර්මාන්තශාලාවල ධාරිතාව වැඩි කරන්න රුපියල් මිලියන 40ක් වෙන් කළා. මේ රුපියල් මිලියන 40න් මේ වන විට ඔබතුමන්ලා මොනවාද කර තිබෙන්නේ?

ගරු එච්.ආර්. මිත්‍රපාල මහතා
(மாண்புமிகு எச்.ஆர். மித்திரபால)
(The Hon. H.R. Mithrapala)
ඔබතුමියගේ ප්‍රශ්නය මට පැහැදිලි නැහැ.

ගරු රෝසි සේනානායක මහත්මිය
(மாண்புமிகு (திருமதி) ரோஸி சேனாநாயக்க)
(The Hon. (Mrs.) Rosy Senanayake)
මම කලින් කියපු මධ්‍යස්ථානවල ධාරිතාව වැඩි කරන්න ජනාධිපතිතුමා පසු ගිය අය වැයෙන් රුපියල් මිලියන 40ක් වෙන් කළා. මේ වන විට එම මධ්‍යස්ථානවල ධාරිතාව වැඩි කරන්න මොන වාගේ ක්‍රියාදාමයන්ද අරගෙන තිබෙන්නේ? කිරි ගබඩා කිරීමේ අපහසුතාව නේ, මෙතැන තිබෙන ප්‍රශ්නය. දැන් ඒ කිරි ගබඩා කරන්න යම් ක්‍රමවේදයක් සකස් කර තිබෙනවාද, මේ රුපියල් මිලියන 40න් මොනවාද ඔබතුමන්ලා කර තිබෙන්නේ?

ගරු එච්.ආර්. මිත්‍රපාල මහතා
(மாண்புமிகு எச்.ஆர். மித்திரபால)
(The Hon. H.R. Mithrapala)
ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, කිරි ගබඩා කිරීමේ අපහසුතාවක් නැහැ.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ලබා දුන් පිළිතුර පැහැදිලි කරවා ගැනීමක් විධියට අතුරු ප්‍රශ්නය අහන්න.

ගරු රෝසි සේනානායක මහත්මිය
(மாண்புமிகு (திருமதி) ரோஸி சேனாநாயக்க)
(The Hon. (Mrs.) Rosy Senanayake)
මා අහන්නේ, ජනාධිපතිතුමා වෙන් කරපු මුදලින් මොනවා ද කළේ කියලායි.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
අන්න එහෙම අහන්න.

ගරු එච්.ආර්. මිත්‍රපාල මහතා
(மாண்புமிகு எச்.ஆர். மித்திரபால)
(The Hon. H.R. Mithrapala)
ගරු කථානායකතුමනි, එතුමිය අහන්නේ කුමන අය වැය ලේඛනය ගැන ද දන්නේ නැහැ.

ගරු රෝසි සේනානායක මහත්මිය
(மாண்புமிகு (திருமதி) ரோஸி சேனாநாயக்க)
(The Hon. (Mrs.) Rosy Senanayake)
ගියවර අය වැය.

ගරු එච්.ආර්. මිත්‍රපාල මහතා
(மாண்புமிகு எச்.ஆர். மித்திரபால)
(The Hon. H.R. Mithrapala)
ගියවර කියන්නේ, 2011 ද?

ගරු රෝසි සේනානායක මහත්මිය
(மாண்புமிகு (திருமதி) ரோஸி சேனாநாயக்க)
(The Hon. (Mrs.) Rosy Senanayake)
2013 අය වැය.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ඒ ගැන සොයා බලා පිළිතුරක් දෙන්න.

ගරු එච්.ආර්. මිත්‍රපාල මහතා
(மாண்புமிகு எச்.ஆர். மித்திரபால)
(The Hon. H.R. Mithrapala)
ගරු කථානායකතුමනි, රුපියල් මිලියන 40ක් නොවෙයි, රුපියල් මිලියන 40,000කටත් වඩා වැඩියි. ඒ ගණන්, සංඛ්‍යා ලේඛන, අපේ ඒ ක්‍රියා පිළිවෙත, ගොඩනැඟිලි හදන ඒවා, ගබඩා හදන ඒවා පිළිබඳව විස්තරයක් ලබා දෙන්න ක්ෂණිකව මට පුළුවන්කමක් නැහැ.

ගරු රෝසි සේනානායක මහත්මිය
(மாண்புமிகு (திருமதி) ரோஸி சேனாநாயக்க)
(The Hon. (Mrs.) Rosy Senanayake)
ගරු ඇමතිතුමනි, පොලොන්නරුව, අඹේවෙල, දිගන ආදි වශයෙන් කර්මාන්තශාලා නම් කරලාම කිව්වා රුපියල් මිලියන 40ක් වෙන් කරනවා කියලා, ධාරිතාව වැඩි කරන්න.

ගරු එච්.ආර්. මිත්‍රපාල මහතා
(மாண்புமிகு எச்.ஆர். மித்திரபால)
(The Hon. H.R. Mithrapala)
රුපියල් මිලියන 40ක් නොවෙයි. ඊට වඩා මුදලක් වෙන් කළා.

ගරු රෝසි සේනානායක මහත්මිය
(மாண்புமிகு (திருமதி) ரோஸி சேனாநாயக்க)
(The Hon. (Mrs.) Rosy Senanayake)
මම අහන්නේ ඒ රුපියල් මිලියන 40ට මොකක්ද කළේ කියලායි. මගේ දෙවැනි අතුරු ප්‍රශ්නය මෙසේයි, ගරු කථානායකතුමනි.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
දෙවැනි එක නොවෙයි, දැන් තුන්වැනි එකයි.

ගරු රෝසි සේනානායක මහත්මිය
(மாண்புமிகு (திருமதி) ரோஸி சேனாநாயக்க)
(The Hon. (Mrs.) Rosy Senanayake)
ගරු කථානායකතුමනි, ඒ පළමුවැනි අතුරු ප්‍රශ්නයට පිළිතුරක් නොලැබුණු නිසා නේ.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ඒ උත්තරය වෙනුවෙන්ම කෑ ගහමින් ඉන්න බැහැ.

ගරු රෝසි සේනානායක මහත්මිය
(மாண்புமிகு (திருமதி) ரோஸி சேனாநாயக்க)
(The Hon. (Mrs.) Rosy Senanayake)
මෙදා සැරේත් ජනාධිපතිතුමා කියලා තිබෙනවා, මහා පරිමාණයේ සහ සුළු පරිමාණයේ කිරි ගොවි පොළවල් දියුණු කිරීම සඳහා කිරි ගවයන් 20,000ක් ආනයනය කිරීමට එතුමා කටයුතු කරනවා කියලා. ඒ වාගේම සියයට 8ක පොලියක් ඒ කිරි ගොවීන්ට තමාගේ කර්මාන්තය දියුණු කර ගැනීමට ලබා දෙනවා කියලා. නමුත් ඒ ප්‍රතිපාදන මෙදා සැරේ අය වැයෙහි පෙන්නුම් කරන්නේ නැහැ. කොපමණ මුදලක් ඒ වෙනුවෙන් වෙන් කරලා තිබෙනවාද?

ගරු එච්.ආර්. මිත්‍රපාල මහතා
(மாண்புமிகு எச்.ஆர். மித்திரபால)
(The Hon. H.R. Mithrapala)
ගරු කථානායකතුමනි, සියයට 8ක පොලියක් දෙන්නේ කොහොමද ගොවියකුට, කිසිම පදනමක් නැතිව?

ගරු රෝසි සේනානායක මහත්මිය
(மாண்புமிகு (திருமதி) ரோஸி சேனாநாயக்க)
(The Hon. (Mrs.) Rosy Senanayake)
අය වැය කථාවේයි තිබෙන්නේ.

ගරු එච්.ආර්. මිත්‍රපාල මහතා
(மாண்புமிகு எச்.ஆர். மித்திரபால)
(The Hon. H.R. Mithrapala)
ගරු කථානායකතුමනි, එතුමිය වරද්දාගෙනයි තිබෙන්නේ. එතුමිය පටලවාගෙන. ගරු කථානායකතුමනි, මහ බැංකුවෙන්-

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, ලබා දෙන පිළිතුර පැහැදිලි කර ගැනීමට අතුරු ප්‍රශ්නය හරියට පැහැදිලිව අහන්න පුළුවන්. සටහන් කර ගෙන එන ප්‍රශ්න අහන්න ගියාම තමයි ටිකක් පටලැවෙන්නේ. එතකොට දෙන්නටම පටලැවෙනවා. [බාධා කිරීමක්]

ගරු එච්.ආර්. මිත්‍රපාල මහතා
(மாண்புமிகு எச்.ஆர். மித்திரபால)
(The Hon. H.R. Mithrapala)
ගරු කථානායකතුමනි, මහ බැංකුවෙන් සියයට 8 පොලියට ණය මුදලක් දෙනවා. සියයට 8 පොලියට රුපියල් කෝටි දෙකහමාරක ණයක් දෙනවා. සියයට 8ක පොලියක් දෙන්නේ නැහැ. [බාධා කිරීමක්] බලන්නකෝ, අහන ප්‍රශ්න අගක් මුලක් නැහැ.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
එතුමිය ගෙනෙන ප්‍රශ්නයට ටිකක් අවධානය යොමු කරන්න. [බාධා කිරීමක්] එතුමිය අහන්නේ කිරි ගවයින් 20,000ක් ගෙන්වනවාලු, මුදල් වෙන් කර තිබෙන්නේ කොහෙන්ද කියලායි.

ගරු එච්.ආර්. මිත්‍රපාල මහතා
(மாண்புமிகு எச்.ஆர். மித்திரபால)
(The Hon. H.R. Mithrapala)
ගරු කථානායකතුමනි, එදා පාර්ලිමේන්තුවේ සම්මත කළා.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
හරි, ලබන අවුරුද්දේ 20,000ක් ගෙන්වන්නට, අය වැයෙන් මුදල් වෙන් කරලාලු.

ගරු එච්.ආර්. මිත්‍රපාල මහතා
(மாண்புமிகு எச்.ஆர். மித்திரபால)
(The Hon. H.R. Mithrapala)
ගරු කථානායකතුමනි, එදා ආර්ථික සංවර්ධන අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය ගත් වෙලාවේ සම්මත කළා. එතුමිය මේ පාර්ලිමේන්තුවේ -

ගරු රෝසි සේනානායක මහත්මිය
(மாண்புமிகு (திருமதி) ரோஸி சேனாநாயக்க)
(The Hon. (Mrs.) Rosy Senanayake)
ඔබතුමාට ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු දෙන්න බැරි නිසා -

ගරු එච්.ආර්. මිත්‍රපාල මහතා
(மாண்புமிகு எச்.ஆர். மித்திரபால)
(The Hon. H.R. Mithrapala)
ඇයි, පිළිතුර ඒක තමයි. අවශ්‍ය මුදල් පාර්ලිමේන්තුවේ සම්මත කළා.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
හරි, දැන් අතුරු ප්‍රශ්න ඉවරයි, ගරු මන්ත්‍රීතුමිය.

ගරු රෝසි සේනානායක මහත්මිය
(மாண்புமிகு (திருமதி) ரோஸி சேனாநாயக்க)
(The Hon. (Mrs.) Rosy Senanayake)
ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමනි, විශේෂයෙන්ම ඔබතුමාගේ ලේකම්තුමා ප්‍රකාශයක් කර තිබෙනවා, 2012 අග වෙන කොට අපේ රටේ කිරි නිෂ්පාදනය සියයට 45ත්-50ත් අතර ප්‍රමාණයකින් වැඩි කරනවා කියලා. දේශීය කිරි අවශ්‍යතාව අනුව මේ වෙන කොට කොච්චර ප්‍රමාණයක් වැඩි වෙලා තිබෙනවාද?

ගරු එච්.ආර්. මිත්‍රපාල මහතා
(மாண்புமிகு எச்.ஆர். மித்திரபால)
(The Hon. H.R. Mithrapala)
ඒ පිළිතුරු නිවැරදියි. දේශීය කිරි නිෂ්පාදනය සියයට 45-50ත් අතර ප්‍රමාණයක තිබෙනවා.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
හොඳයි, බොහොම ස්තුතියි. හැබැයි, ඒක වැදගත් ප්‍රශ්නයක්.

ප්‍රශ්න අංක 5-3363/'12-(2), පී හැරිසන් මහතා.

ගරු පී. හැරිසන් මහතා
(மாண்புமிகு பீ. ஹரிசன்)
(The Hon. P. Harrison)
ගරු කථානායකතුමනි, මම ඒ ප්‍රශ්නය අහනවා.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ගරු වාරිමාර්ග හා ජල සම්පත් කළමනාකරණ ඇමතිතුමා නැහැ. ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා? නියෝජ්‍ය අමාත්‍යවරු පාර්ලිමේන්තුවට එන්න ඕනෑ. ගරු ප්‍රධාන සංවිධායකතුමා.

ගරු දිනේෂ් ගුණවර්ධන මහතා (ජලසම්පාදන හා ජලාපවහන අමාත්‍යතුමා සහ ආණ්ඩු පාර්ශ්වයේ ප්‍රධාන සංවිධායකතුමා)
(மாண்புமிகு தினேஷ் குணவர்தன - நீர்வழங்கல், வடிகாலமைப்பு அமைச்சரும் அரசாங்கத் தரப்பின் முதற்கோலாசானும்)
(The Hon. Dinesh Gunawardena - Minister of Water Supply and Drainage and Chief Government Whip)
එහෙමයි.

ගරු කථානායකතුමනි, වාරිමාර්ග හා ජල සම්පත් කළමනාකරණ ඇමතිතුමා වෙනුවෙන් එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුර දීම සඳහා මම මාසයක කාලයක් ඉල්ලා සිටිනවා.

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

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ප්‍රශ්න අංක 6-3686/'13-(1), ගරු රන්ජන් රාමනායක මහතා.

ගරු රන්ජන් රාමනායක මහතා
(மாண்புமிகு ரன்ஜன் ராமநாயக்க)
(The Hon. Ranjan Ramanayake)
ගරු කථානායකතුමනි, මම ඒ ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු ඩිලාන් පෙරේරා මහතා (විදේශ රැකියා ප්‍රවර්ධන හා සුබ සාධන අමාත්‍යතුමා)
(மாண்புமிகு டிலான் பெரேரா - வெளிநாட்டு வேலைவாய்ப்பு ஊக்குவிப்பு, நலனோம்புகை அமைச்சர்)
(The Hon. Dilan Perera - Minister of Foreign Employment Promotion and Welfare)
ගරු කථානායකතුමනි, එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුර දීම සඳහා මම සතියක කාලයක් ඉල්ලා සිටිනවා.

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

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ප්‍රශ්න අංක 9-2559/'12-(2), ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා
(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ)
(The Hon. Sajith Premadasa)
ගරු කථානායකතුමනි, මම ඒ ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු බන්දුල ගුණවර්ධන මහතා (අධ්‍යාපන අමාත්‍යතුමා)
(மாண்புமிகு பந்துல குணவர்தன - கல்வி அமைச்சர்)
(The Hon. Bandula Gunawardane - Minister of Education)
ගරු කථානායකතුමනි, මට මේ සඳහා මාස දෙකක කාලයක් අවශ්‍යයි.

අමාත්‍යාංශවලින් අධ්‍යාපනය වෙනුවෙන් දරා තිබෙන සම්පූර්ණ වියදම අහලා තිබෙන්නේ. ආර්ථික සංවර්ධන අමාත්‍යාංශය, ප්‍රවාහන අමාත්‍යාංශය වැනි අමාත්‍යාංශ ගණනාවකුත්, ජනාධිපති ලේකම් කාර්යාලයත් අධ්‍යාපනය වෙනුවෙන් පිරිවැය දරනවා. ඒවායේ තොරතුරු මම ඉල්ලා තිබෙනවා. ඒ සියල්ල ගණනය කර මාස දෙකක් ඇතුළත නිවැරදි පිළිතුරක් ඉදිරිපත් කරන්න මට අවසර දෙන්න.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා
(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ)
(The Hon. Sajith Premadasa)
ගරු කථානායකතුමනි, දැන් 2014 අය වැය කථාවත් කියෙව්වා. මේ තොරතුරු නැතිව 2014 අය වැය කොහොමද හැදුවේ? ගරු කථානායකතුමනි, මේක මහා විහිළුවක්. පොඩ්ඩක් ඔබතුමා කියවා බලන්න.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
අදාළ ඇමතිතුමා ඔය තොරතුරු හදන කොට ළඟ ඉන්න නැතිව ඇති. නිවැරදි පිළිතුරක් දෙන්න ඕනෑ නේ. ආයතන කීපයකින් තොරතුරු එකතු කර ගන්න තිබෙනවා. ඔය නිලධාරි සියලු දෙනාම උපදේශක කාරක සභාවට ගෙන්වා ඒක සාකච්ඡා කළා නම් හුඟාක් පහසුයි.

ගරු බන්දුල ගුණවර්ධන මහතා
(மாண்புமிகு பந்துல குணவர்தன)
(The Hon. Bandula Gunawardane)
දැන් එහෙම හදන්න භාර දීලා තිබෙනවා, ගරු කථානායකතුමනි.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ගරු මන්ත්‍රීතුමාත් උපදේශක කාරක සභාවලට සම්බන්ධ වනවා නම්, -

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා
(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ)
(The Hon. Sajith Premadasa)
මේ ප්‍රශ්නයට පිළිතුර නොදීමේ රහස දළ දේශීය නිෂ්පාදනයේ ප්‍රතිශතයක් හැටියට අධ්‍යාපනයට කපලා.

ගරු බන්දුල ගුණවර්ධන මහතා
(மாண்புமிகு பந்துல குணவர்தன)
(The Hon. Bandula Gunawardane)
කපලා නැහැ.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා
(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ)
(The Hon. Sajith Premadasa)
ඒකයි මෙපමණ කල් ඉල්ලන්නේ?

ගරු බන්දුල ගුණවර්ධන මහතා
(மாண்புமிகு பந்துல குணவர்தன)
(The Hon. Bandula Gunawardane)
අපි සම්පූර්ණ වාර්තාවක් දීලා විශේෂ ප්‍රකාශයක් කරන්නම්. හිටපු ජනාධිපති ප්‍රේමදාස මැතිතුමා මිනී මරන කොට භය වුණේ නැති අපි තමුන්නාන්සේට භය වෙනවා ද?

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ප්‍රශ්නවලත්, පිළිතුරුවලත් කිසිම රහස්භාවයක් නැහැ.

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

ගංවතුරට ලක් වූ කුඹුරු: වන්දි
வெள்ளப் பாதிப்புக்குள்ளான வயல்கள் : நட்டஈடு
FLOOD-AFFECTED PADDY LANDS: COMPENSATION

3426/'13

10.**ගරු පී. හැරිසන් මහතා**
(மாண்புமிகு பீ. ஹரிசன்)
(The Hon. P. Harrison)
ආර්ථික සංවර්ධන අමාත්‍යතුමාගෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය - (1):

(අ) (i) 2012 දෙසැම්බර් මාසයේ ඇති වූ ගංවතුර විපත්වලින් ආපදාවලට ලක්වූ හෝ හානියට පත් වූ කුඹුරු අක්කර ප්‍රමාණය එක් එක් දිස්ත්‍රික්කය අනුව, වෙන් වෙන් වශයෙන් කොපමණද;

(ii) ආපදාවලට ලක්වූ ඉහත සඳහන් කුඹුරු ප්‍රමාණය ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාස මට්ටමින්, වෙන් වෙන් වශයෙන් කොපමණද;

(iii) හානියට පත් එම කුඹුරු වෙනුවෙන් වන්දි මුදල් ලබා දීම කුමන ආයතනයක් හරහා සිදු කරනු ලබන්නේද;

යන්න එතුමා සඳහන් කරන්නෙහිද?

(ආ) නොඑසේ නම්, ඒ මන්ද?

பொருளாதார அபிவிருத்தி அமைச்சரைக் கேட்ட வினா:

(அ) (i) 2012 டிசம்பர் மாதத்தில் ஏற்பட்ட வெள்ளப்பெருக்கு விபத்துக்களினால் அனர்த்தத்திற்கு இலக்காகிய அல்லது சேதமுற்ற வயல்களின் ஏக்கரளவு ஒவ்வொரு மாவட்டவாரியாக தனித்தனியாக எவ்வளவு;

(ii) அனர்த்தத்திற்கு இலக்காகிய மேலே குறிப்பிட்ட வயல்களின் அளவு பிரதேச செயலாளர் பிரிவு வாரியாக தனித்தனியாக எவ்வளவு;

(iii) சேதமுற்ற அவ்வயல்களுக்காக நட்டஈடு வழங்குதல் எந்த நிறுவனத்தின் ஊடாக மேற்கொள்ளப்படுகின்றது

என்பதை அவர் குறிப்பிடுவாரா?

(ஆ) இன்றேல், ஏன்?

asked the Minister of Economic Development:

(a) Will he state -

(i) separately, on per district basis, the acreage of paddy lands that were damaged or destroyed due to the flood experienced in December 2012;

(ii) separately, on per Divisional Secretary's Division basis, the extent of paddy lands that were affected by that flood; and

(iii) the name of the institute through which the compensation is paid for the aforesaid paddy lands?

(b) If not, why?

ගරු එස්.එම්. චන්ද්‍රසේන මහතා (විශේෂ ව්‍යාපෘති අමාත්‍යතුමා)
(மாண்புமிகு எஸ்.எம். சந்திரசேன - விசேட கருத்திட்டங்கள் அமைச்சர்)
(The Hon. S.M. Chandrasena - Minister of Special Projects)
ගරු කථානායකතුමනි, මම ඒ ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු දෙනවා.

(අ) (i) 2012/2013 මහ කන්නයේ ඇති වූ ගංවතුරින් හානි වූ කුඹුරු අක්කර ප්‍රමාණය පිළිබඳ තොරතුරු පහත වගුවෙහි දැක්වේ.

අනු අංකය	දිස්ත්‍රික්කය	හානි වූ කුඹුරු ප්‍රමාණය (අක්කර)
01	අනුරාධපුර	45,424.50
02	මන්නාරම	11,882.00
03	මඩකලපුව	98,856.25
04	පොලොන්නරුව	17,331.05
05	කුරුණෑගල	5646.25
06	හම්බන්තොට	2803.50
07	අම්පාර	29,028.50
08	ත්‍රිකුණාමලය	27,764.75
09	මාතලේ	2,806.45
10	පුත්තලම	7,573.54
11	වව්නියාව	9,758.00
	එකතුව	**258874.79**

(ii) ආපදාවට ලක් වූ කුඹුරු ප්‍රමාණයන් පිළිබඳ, ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාස මට්ටමින් තොරතුරු පහත වගුවෙහි දක්වා ඇත.

අනු අංකය	දිස්ත්‍රික්කය	ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය	හානි වූ කුඹුරු ප්‍රමාණය (අක්කර)
01	අනුරාධපුර	නාච්චදූව	1541
		නැ.නු.ප.	273
		ම.නු.ප.	4884
		නොච්චියාගම	547
		මහ විලච්චිය	512
		රඹෑව	2367

[ගරු එස්.එම්. චන්ද්‍රසේන මහතා]

		මැදවච්චිය	1807
		කැබතිගොල්ලාව	1866.50
		පදවිය	1490
		ගලෙන්බිදුණුවැව	591
		කහටගස්ගිලිය	2007.50
		හොරොව්පතාන	2732
		තිරප්පනේ	1857
		කැකිරාව	522.75
		මිහින්තලේ	861.25
		තලාව	589
		ගල්නෑව	19575
		තඹුත්තේගම	94
		රාජාංගනය	342.50
		ඉපලෝගම	0
		පලාගල	859.50
		පලුගස්වැව	105
02	මන්නාරම	මන්නාරම	1205
		නානාත්තාන්	1752
		මාන්තෙයි-බටහිර	4175
		මඩු	1450
		මුසාලි	3300
03	මඩකලපුව	කොරලෙයිපත්තු උතුර	12709
		කොරලෙයිපත්තු දකුණ කොරලෙයිපත්තු කොරලෙයිපත්තු මධ්‍යම කොරලෙයිපත්තු බටහිර	24442
		එරාවූර්පත්තු එරාවූර් නගරය	22792.75
		මන්මුනෙයි බටහිර	20194
		මන්මුනෙයි උතුර	371
		මන්මුනෙයිපත්තු	244.50
		මන්මුනෙයි දකුණ හා එරුවිල්පත්තු	288
		පෝරතිව්පත්තු	11235
		පඩ්ඩිපලායි	6580
04	පොලොන්නරුව	තමන්කඩුව	2507.4
		හිඟුරක්ගොඩ	343.0
		ඇළහැර	253.5
		ලංකාපුර	2967.0
		මැදිරිගිරිය	3165.0
		දිඹුලාගල	4868.55
		වැලිකන්ද	3226.60
05	කුරුණෑගල	කොටවෙහෙර	139.5
		රස්නායකපුර	1101.25
		නිකවැරටිය	574.0
		කොබෙයිගනේ	786.75
		ගල්ගමුව	0
		ඇහැටුවැව	0
		ගිරිබාව	552
		අඹන්පොල	153.75
		මහව	2
		පොල්පිතිගම	0
		ගනේවත්ත	90.5
		ඉබ්බාගමුව	107.25
		බමුණාකොටුව	0
		වාරියපොල	124
		පඩුවස්නුවර-බටහිර	422
		පඩුවස්නුවර-නැගෙනහිර	7.5
		බිංගිරිය	625
		උඩුබද්දාව	340
		කුලියාපිටිය- බටහිර	138
		කුලියාපිටිය- නැගෙනහිර	12
		නාරම්මල	0
		අලව්ව	0
		පොල්ගහවෙල	20
		වීරඹුගෙදර	24.75
		කුරුණෑගල	36.5
		මාස්පොත	39.5
		මාවතගම	33
		මල්ලවපිටිය	0
		රිදීගම	181
06	හම්බන්තොට	තිස්සමහාරාමය	1409.5
		හම්බන්තොට	358
		අම්බලන්තොට	702
		සූරියවැව	167.5
		තංගල්ල	111
		වීරකැටිය	15.5
		අගුණුකොළපැලැස්ස	40
07	අම්පාර	අම්පාර	28
		උහන	155.5
		පදියතලාව	1689
		මහඔය	2271
		ලාහුගල	1735

		දෙහිඅත්තකණ්ඩිය	3330
		අඩ්ඩාලච්චේන	897
		නින්දවූර්	356
		පොතුවිල්	3096
		සායින්දමරුදූ	172
		කාරතිව්	304
		සම්මන්තුර	1900
		කල්මුණ	170
		තිරුක්කෝවිල්	11350
		නාවිදන්වෙලි	375
		එරගම	1200
08	ත්‍රිකුණාමලය	නගර හා කඩවත්	850
		මුතූර්	2830.5
		සේරුවිල	2200
		කන්තලේ	2677
		මොරවැව	1034.75
		කුච්චවෙලි	5384
		තඹලගමුව	1762
		පදවිශ්‍රීපුර	1076
		වෙරුගල්	2304
		කින්නියා	7122
		ගෝමරන්කඩවල	524.5
09	මාතලේ	මාතලේ	67
		යටවත්ත	145
		උකුවෙල	44.2
		රත්තොට	350
		නාඋල	680
		අඹන්ගඟ කෝරලේ	117
		විල්ගමුව	351
		දඹුල්ල	621.75
		පල්ලේපොල	160.5
		ගලේවෙල	26.25
		ලග්ගල/පල්ලේගම	243.75
10	පුත්තලම	මාදම්පේ	350.50
		හලාවත	504.00
		ආරච්චිකට්ටුව	185.00
		නාත්තණ්ඩිය	380.89
		මහවැව	610.00
		දංකොටුව	131.00
		වෙන්නප්පුව	4.75
		මුන්දලම	247.25
		වනාතවිල්ලුව	660.00
		කල්පිටිය	0
		ආණමඩුව	1147.90
		මහකුඹුක්කඩවල	150.00
		පල්ලම	303.00
		නවගත්තේගම	697.25
		කරුවලගස්වැව	1321.00
		පුත්තලම	881.00
11	වවුනියාව	වවුනියාව	3725
		වෙන්ගල සෙට්ටිකුලම්	1615
		වවුනියා උතුර	2075
		වවුනියා දකුණ	2343

(iii) මන්නාරම හා මඩකලපුව යන දිස්ත්‍රික්ක වෙත කෘෂිකර්ම හා ගොවිජන රක්ෂණ මණ්ඩලය හරහා වන්දි ලබා දී ඇත.

අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ ගොවීන් වෙත බිත්තර වී බුසල් 8,470ක් ද, හම්බන්තොට දිස්ත්‍රික්කය වෙත බිත්තර වී බුසල්

5,616ක් ද එවකට ගොවිජන සේවා හා වන ජීවී අමාත්‍යාංශය මගින් නොමිලේ ලබා දී ඇත.

(ආ) අදාළ නොවේ.

ගරු පී. හැරිසන් මහතා
(மாண்புமிகு பீ. ஹரிசன்)
(The Hon. P. Harrison)

ගරු කථානායකතුමනි, මගේ දිස්ත්‍රික්කයේම ඇමතිතුමාගෙන් මේ ප්‍රශ්නය අසන්නට ලැබීම ගැන මා සතුටු වෙනවා. ඔබතුමාගේ සංඛ්‍යා ලේඛන අනුව, අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ අක්කර 30,000කට වැඩි ප්‍රමාණයකට හානි සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා. හැබැයි වී බුසල් අට දහස් ගණනයි දී තිබෙන්නේ. මේක දුන් හැටිත් මට වඩා හොඳට ඔබතුමා දන්නවා. "එපා වාහෙට හොඳි බෙදන්නා වාගේ" තමයි ඒක බෙදුවේ. මා එහෙම කිව්වේ ඇයි? තමුන්නාන්සේ තලාව කොට්ඨාසයේ එක තැනක බෙදුවා. පලාගල කොට්ඨාසයේ තව තැනක බෙදුවා. හැබැයි සමස්තයක් හැටියට හැමෝටම සාධාරණයක් වුණේ නැහැ, ගරු ඇමතිතුමනි.

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

ගොවිජන සේවා දෙපාර්තමේන්තුවට තිබුණු ප්‍රතිපාදන අනුව තමයි, ඒ අවස්ථාවේදී ඒ ප්‍රමාණය දුන්නේ; ඒ ආධාරය දුන්නේ.

ගරු පී. හැරිසන් මහතා
(மாண்புமிகு பீ. ஹரிசன்)
(The Hon. P. Harrison)

මම ඇමතිතුමාගෙන් අහන්නේ මේකයි. අතිගරු ජනාධිපතිතුමා අය වැය කථාවෙන් පැහැදිලිව කිව්වා, ආපදාවලට ලක් වූ මේ සියලු දෙනාටම වන්දි ගෙවන්න ලැහැස්ති කරනවාය කියලා. හැබැයි වන්දි වෙනුවට දුන්නේ වී ටික විතරයි.

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

2012 අය වැයෙන් නේ කිව්වේ, ඉඩම් රක්ෂණය කරනවාය කියලා.

ගරු පී. හැරිසන් මහතා
(மாண்புமிகு பீ. ஹரிசன்)
(The Hon. P. Harrison)

ඇමතිතුමනි, මම ඔබතුමාට කියන්නේ මේකයි. මේ පාර්ලිමේන්තුවේදී ඔබතුමාත් කිව්වා, -ඊට ඉස්සෙල්ලා ජනාධිපතිතුමාත් කිව්වා- මේ වගා හානිවලට ගෙවනවාය කියලා. හැබැයි ඔබතුමාම කියනවා, වී බුසල් අටදහස් ගණනයි ගෙවලා තිබෙන්නේ කියලා. අක්කර තිස්දහසකට වැඩිය පාළු වෙලා තිබෙනවා. මේ වන විට අවුරුදු දෙකක් කාලය ගිහින් තිබෙනවා. මම අහන්නේ මේ අයට සාධාරණයක් කරනවාද කියලායි.

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

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අපි බිත්තර වී ආධාරය දුන්නේ කෘෂි රක්ෂණ මණ්ඩලයේ රක්ෂණය වෙලා නැති ගොවීන්ටයි. රක්ෂණය වෙලා තිබුණු අයට ඒ රක්ෂණ මුදල් ලැබුණා. අක්කරයකට රුපියල් 30,000ක වාගේ වන්දි මුදලක් ලැබිලා තිබෙනවා. රක්ෂණය නොවුණු අයට තමයි, අපි බිත්තර වී නොමිලයේ දුන්නේ.

ගරු පී. හැරිසන් මහතා
(மாண்புமிகு பீ. ஹரிசன்)
(The Hon. P. Harrison)

ගරු කථානායකතුමනි, ඇමතිතුමා කියනවා, රක්ෂණයෙන් ගෙව්වා කියලා. ඇමතිතුමාගේ මේ පිළිතුරට අනුව පැහැදිලිව කිව්වා, මඩකලපුව සහ මන්නාරම දිස්ත්‍රික්ක දෙකට විතරයි රක්ෂණයෙන් සල්ලි ගෙව්වේ කියලා. අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ අයට, ඔබතුමා බිත්තර වී බුසල් අටදහස් ගණනක් ලබා දුන්නා කිව්වා. අනුරාධපුරයේ කොහාටවත් රක්ෂණයෙන් සල්ලි ගෙව්වේ නැහැ, ඇමතිතුමා.

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

සල්ලි ගෙව්වා. ගොවීන් සුළු ගණනයි රක්ෂණය වෙලා සිටියේ. ඒ අයට රක්ෂණ මුදල් ගෙවලා තිබෙනවා. මම විශේෂයෙන්ම අතිගරු ජනාධිපතිතුමාට ස්තුතිවන්ත වෙන්න ඕනෑ. 2012 අය වැයෙන් යෝජනා කළ හැටියට 2013 වන කොට රක්ෂණය වෙලා නැති අය සම්පූර්ණයෙන්ම රක්ෂණය කරන්නත්, වන අලි රක්ෂණය, ගං වතුර රක්ෂණය, ඒ වාගේම නියඟයට අසු වුණ අයට ගෙවීම් කටයුතු කිරීමත් දැන් කර ගෙන යනවා. වන අලි කාපු කුඹුරුවලට හෙක්ටයාරයකට රුපියල් 25,000 ගණනේ ඊයේ පෙරේදා ගෙව්වා. ඒ විධියට අනුරාධපුරයේත් ගෙව්වා.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)

හානි වූ කුඹුරු අක්කරයකට දෙන්න තමුන්නාන්සේලා නියම කළ තක්සේරු මුදලක් තිබෙනවා ද?

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

ගරු කථානායකතුමනි, කෘෂි රක්ෂණ මණ්ඩලය සම්පූර්ණයෙන්ම විනාශ වූ වගාවකට රුපියල් 30,000ක් ගෙවනවා. හැබැයි, ගොවියා රක්ෂණය වෙලා ඉන්න ඕනෑ. එහෙම හුඟ දෙනෙක් රක්ෂණය වෙලා හිටියේ නැහැ; මේකට හුරු වෙලා හිටියේ නැහැ. අපේ මෙවර අය වැයේ අලුත් යෝජනාව යටතේ පොහොර සහනාධාරය ලබා දෙන විට ඒ එක්කම රුපියල් 150ක් අය කරගෙන මේ වන විට අපේ රටේ සිටින සියලුම ගොවීන් රක්ෂණයට ඇතුළත් කර ගෙන සිටිනවා. දැන් නියඟයක් ආවත් ගංවතුරක් ආවත් මොන උවදුරක් ආවත් හැම ගොවියෙකුටම රක්ෂණ මුදල් ලබා දෙන්න පුළුවන්. ඒ රක්ෂණ ආවරණය අතිගරු ජනාධිපතිතුමා මේ අය වැයෙන් ලබා දී තිබෙනවා.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)

අවසාන එක පැහැදිලි කර ගන්න.

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

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඊට ඉස්සෙල්ලා එහෙම වැඩ පිළිවෙළක් තිබුණේ නැහැ. එහෙම ගැටලුවක් තිබුණා. සියලුම ගොවීන්ට වන්දි දෙන්න ක්‍රමයක් තිබුණේ නැහැ.

ගරු පී. හැරිසන් මහතා
(மாண்புமிகு பீ. ஹரிசன்)
(The Hon. P. Harrison)

ගරු ඇමතිතුමනි, මා ජනාධිපතිතුමාගේ අය වැය කථාව ගැන සඳහන් කරන්නේ නැහැ. එතුමා ගත්ත පියවර හොඳයි. ඒකේ කිසි සැකයක් නැහැ. මා අහන්නේ තමුන්නාන්සේගෙන්. ඔබතුමා මගේ දිස්ත්‍රික්කයේ ඇමතිවරයා. ගරු කථානායකතුමාගේ ප්‍රශ්නයට පිළිතුර හැටියට කිව්වා, රුපියල් 30,000ක් ගෙවනවා කියා. 2014 අය වැයෙන් තමයි මේ රක්ෂණය ලැහැස්ති කර තිබෙන්නේ. ගරු ඇමතිතුමනි, අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ වගා පාලු වෙලා වන්දි නොගෙවූ අයට ඔබතුමා මැදිහත් වෙලා වන්දි ගෙවීමට කටයුතු කරනවා ද?

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

නැහැ. 2012 ඒවාට දැන් වන්දි ගෙවන්න බැහැ. ඒක පැහැදිලිවම කියන්න ඕනෑ. එහෙම වන්දි ක්‍රමයක් තිබුණේ නැහැ.

එහෙම රක්ෂණ ක්‍රමයක් තිබුණේ නැහැ. ඉතින්, අපි යම් කිසි සුළු ආධාරයක් හෝ දෙන්න ඕනෑ කියලා තමයි බිත්තර වී බුසල් 8,500ක් දුන්නේ. ඒ ගංවතුරෙන් හානි වුණු කුඹුරුවලට. නියඟයෙන් හානි වූ කුඹුරු තිබුණු අයට අපි වී බුසල් තුන්ලක්ෂ ගණනක් දුන්නා. නියඟයත් එක්කම තමයි ආයෙත් ගංවතුර ආවේ.

ගරු පී. හැරිසන් මහතා
(மாண்புமிகு பீ. ஹரிசன்)
(The Hon. P. Harrison)

නියඟයෙන් විතරක් නොවෙයි කුඹුරු හානි වුණේ, ගංවතුරෙනුත් කුඹුරු අක්කර 1,000ක් විතර විනාශ වෙලා තිබෙනවා.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)

හොඳයි, දැන් ඉවරයි.

ගරු පී. හැරිසන් මහතා
(மாண்புமிகு பீ. ஹரிசன்)
(The Hon. P. Harrison)

මම ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලන්නේ හානි වුණු කුඹුරු සඳහා ඒ මිනිස්සුන්ට වන්දි ගෙවනවා කියලා ආණ්ඩුව පොරොන්දු වුණු නිසා ඉතුරු කට්ටියටත් ඒ වන්දි මුදල ගෙවන්න කියායි.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
එහෙම ගෙවනවා නම් හොඳයි. මොකද, එතකොට මටත් හම්බ වෙනවා. මට බිත්තර වී නම් හම්බ වුණා. හැබැයි වන්දි හම්බ වුණේ නැහැ.

ගරු එස්.එම්. චන්ද්‍රසේන මහතා
(மாண்புமிகு எஸ்.எம். சந்திரசேன)
(The Hon. S.M. Chandrasena)
අපි කිව්වේ බිත්තර වී සහනාධාරය පුළුවන් තරම් දෙනවා කියන එකයි.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
දැන් දෙවන වටය.

සේවක අර්ථසාධක අරමුදල : විස්තර
ஊழியர் சேமலாப நிதி : விபரம்
EMPLOYEES' PROVIDENT FUND: DETAILS

2314/'12

2. **ගරු ජෝන් අමරතුංග මහතා (ගරු රවි කරුණානායක මහතා වෙනුවට)**
(மாண்புமிகு ஜோன் அமரதுங்க - மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க சார்பாக)
(The Hon. John Amaratunga on behalf of the Hon. Ravi Karunanayake)
කම්කරු හා කම්කරු සබඳතා අමාත්‍යතුමාගෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය - (3) :

(අ) මේ වන විට,

(i) මෙරට සේවකයන් විසින් හිමිකාරිත්වය දරනු ලබන සේවක අර්ථසාධක අරමුදලේ (EPF) මුළු වටිනාකම කොපමණද;

(ii) සේවක අර්ථ සාධක අරමුදල විසින් මුදල් ආයෝජනය කර ඇති ආයතනවල නම් කවරේද;

(iii) සේවක අර්ථ සාධක අරමුදලේ සාමාජික සංඛ්‍යාව කොපමණද;

(iv) සේවක අර්ථ සාධක අරමුදලේ දායක මුදල් නොගෙවන සාමාජික සංඛ්‍යාව කොපමණද;

(v) එසේ දායක මුදල් නොගෙවන සේවක අර්ථ සාධක අරමුදල් සාමාජිකයින්ගෙන් මුදල් එකතු කර නොගැනීමට හේතු කවරේද;

(vi) සාමාජිකයින්ගේ එකතු කරගෙන නොමැති මුදල් ප්‍රමාණයෙහි වටිනාකම කොපමණද;

යන්න එතුමා සඳහන් කරන්නෙහිද?

(ආ) නො එසේ නම්, ඒ මන්ද?

தொழில், தொழில் உறவுகள் அமைச்சரைக் கேட்ட வினா:

(அ) இற்றைவரை,

(i) நாட்டிலுள்ள ஊழியர்களுக்குரிய ஊழியர் சேமலாப நிதியின் மொத்தப் பெறுமதி யாதென்பதையும்;

(ii) ஊழியர் சேமலாப நிதியம் முதலீடு செய்யப்பட்டுள்ள நிறுவனங்கள் யாவையென் தையும்;

(iii) ஊழியர் சேமலாப நிதியத்திலுள்ள உறுப்பினர்களின் எண்ணிக்கை யாதென் பதையும்;

(iv) ஊழியர் சேமலாப நிதியத்தின் இசைவற்ற உறுப்பினர்களின் எண்ணிக்கை யாதென்பதையும்;

(v) இசைவற்ற ஊழியர் சேமலாப நிதிய உறுப்பினர்களுக்குரிய பணம் ஏன் அறவிடப்படவில்லை என்பதையும்;

(vi) அறவிடப்படாத உறுப்பினர்களின் பணப் பெறுமதி யாதென்பதையும்

அவர் கூறுவாரா?

(ஆ) இன்றேல், ஏன்?

asked the Minister of Labour and Labour Relations:

(a) Will he state as at to date -

(i) the total value of Employees' Provident Fund - EPF - owned by the workers of the country;

(ii) the entities in which the EPF is invested;

(iii) the number of members in the EPF;

(iv) number of non-responsive EPF members;

(v) as to why the money from the non responsive EPF members is not collected; and

(vi) the value of the uncollected members' money?

(b) If not, why?

ගරු ගාමිණී ලොකුගේ මහතා (කම්කරු හා කම්කරු සබඳතා අමාත්‍යතුමා)
(மாண்புமிகு காமினி லொக்குகே - தொழில், தொழில் உறவுகள் அமைச்சர்)
(The Hon. Gamini Lokuge - Minister of Labour and Labour Relations)
Sir, I **table*** the Answer.

සභාමේසය මත තබන ලද පිළිතුර:
** சபாபீடத்தில் வைக்கப்பட்ட விடை :*
** Answer tabled:*

(a) (i) The total value of Employee Provident Fund is Rs. 1,144,409,000,647.50 (as at 31.12.2012)

(ii) The list of relevant institutions is given below:

Equities

1. ACL Cables PLC
2. ACL Plastics PLC
3. Aitken Spence PLC
4. Aitken Spence Hotels PLC
5. Amaya Leisure PLC
6. Asian Hotels PLC
7. Asiri Surgical Hospital PLC
8. Bogawantalawa Tea Estate PLC
9. Brown & Co PLC
10. Bukith Darah PLC

[ගරු ගාමිණී ලොකුගේ මහතා]

11. CW Mackie PLC
12. CIC Holdings PLC
13. Cargills (Cey.) PLC
14. Carsons Cumberbatch PLC
15. Central Finance Company PLC
16. Ceylon Cold Stores PLC
17. Ceylon Glass PLC
18. Ceylon Grain Elevators PLC
19. Ceylon Hospitals PLC
20. Ceylon Hotels Corporation PLC
21. Ceylon Theatres PLC
22. Chemanex PLC
23. Chevron Lubricants Lanka PLC
24. Colombo Dockyard PLC
25. Commercial Bank of Ceylon PLC
26. DFCC PLC
27. DIMO PLC
28. Dialog Telekom PLC
29. Dipped Products PLC
30. EDEN Hotels PLC
31. Fitch Ratings Lanka PLC
32. Free Lanka Capital Holdings PLC
33. Galadari PLC
34. Hatton National Bank PLC
35. Haycarb PLC
36. Hayleys PLC
37. Hayleys MGT PLC
38. Hemas Holdings PLC
39. Hotel Services PLC
40. John Keells Holdings PLC
41. John Keells Hotels PLC
42. Kegalle Plantations PLC
43. Lanka IOC PLC
44. Lanka Orix Leasing Co. PLC
45. Lanka Tiles PLC
46. Lanka Walltiles PLC
47. Laugfs Gas PLC
48. Light House Hotel PLC
49. Mackood Energy PLC
50. Malwatte Valley Plantations PLC
51. National Development Bank PLC
52. Nawaloka Hospitals PLC
53. Nestle Lanka PLC
54. Overseas Realty PLC
55. Palm Garden Hotel PLC
56. People's Leasing Company PLC
57. Raigam Wayamba Saltern PLC
58. Richard Peiris PLC
59. Royal Ceramic Lanka PLC
60. Softlogic Holdings PLC
61. Sampath Bank PLC
62. Seylan Bank PLC
63. Sierra Cables PLC
64. Sigiriya Village PLC
65. Sri Lanka Telecom PLC
66. SriLankan Airlines PLC
67. SriLankan Catering Preference
68. Taj Samudra Hotel PLC
69. Tangerine Beach Hotels PLC
70. Tea Smallholders Factories PLC
71. Textured Jersey Lanka PLC
72. The Finance Company PLC
73. Tokyo Cement PLC
74. Trans Asia Hotels PLC
75. Vallibel One PLC
76. West Coast Power (Pvt.) Limited

Debentures

1. BoC
2. DFCC Vardhana Bank
3. HDFC Bank
4. HNB
5. Lanka ORIX Leasing Company PLC
6. MBSL Bank
7. NTB Bank
8. PABC Bank
9. Sampath Bank
10. SMIB Bank

Trust Certificates

1. Commercial Leasing Trust Certificate
2. LB Finance Trust Certificate
3. PLC Trust Certificate
4. Senkadagala Finance Trust Certificate

Mortgage Backed Security

NDB Housing Mortgage Backed Security

Reverse Repo

1. Bank of Ceylon
2. NatWealth Securities
3. National Savings Bank
4. NSB Fund Management Company Limited
5. Wealth Trust Securities Limited

(iii) Number of membership accounts to which the contributions are credited is 13,993,034 as at 31.12.2011.

(iv) Number of members non-received of contribution to EPF is 11,781,593 as at 31.12.2011.

Following accounts have also been included into 11,781,593 members non-received of contribution to EPF at present.

- The membership accounts pertaining to the period of pre-service of employees except for membership accounts received contributions at present.
- The membership accounts belong to members who wait until they attain the age of fifty five years after termination of service.
- The membership accounts belong to the members non-received of contributions, even though they are engaged in services.

(v) Action is taken to recover relevant contributions immediately after identifying the members who do not pay contributions to EPF, at the inquiries conducted by the Complaint and Labour Officers in the field. Furthermore, these members are engaged in the services where relevant officers are not exposed to.

(vi) It is impossible to state certainly.

(b) Does not arise.

අභ්‍යාසලාභී ගුරු පුහුණු අවසන් පරීක්ෂණය : සහතිකය

பயிலுநர் ஆசிரியர்களுக்கான இறுதிப் பரீட்சை : சான்றிதழ்

TRAINEE TEACHERS' FINAL EXAMINATION: CERTIFICATE

3936/'13

7. **ගරු ජෝන් අමරතුංග මහතා (ගරු අජිත් කුමාර මහතා වෙනුවට)**
(மாண்புமிகு ஜோன் அமரதுங்க - மாண்புமிகு அஜித் குமார சார்பாக)
(The Hon. John Amaratunga on behalf of the Hon. Ajith Kumara)

අධ්‍යාපන අමාත්‍යතුමාගෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය - (1):

(අ) (i) අභ්‍යාසලාභී ගුරු පුහුණු අවසන් පරීක්ෂණය අවසන් වතාවට පවත්වන ලද වර්ෂය කවරේද;

(ii) විවිධ හේතු මත අවසන් පරීක්ෂණයට ඉදිරිපත් වීමට නොහැකි වූ හා ඒ නිසා පුහුණු සහතිකය නොලැබුණු අභ්‍යාසලාභී ගුරුවරු සංඛ්‍යාව කොපමණද;

(iii) උක්ත ගුරුවරුන් උදෙසා විශේෂ පරීක්ෂණයක් පැවැත්වීමට කටයුතු කරන්නේද;

(iv) එසේ නම්, එම දින වකවානු කවරේද;

(v) ඉහත (iii)හි සඳහන් පරිදි කටයුතු නොකරන්නේ නම්, එකී අභ්‍යාසලාභී පුහුණු සහතික නොලත් ගුරුවරුන් සම්බන්ධයෙන් ගනු ලබන ක්‍රියාමාර්ග කවරේද;

යන්න එතුමා සඳහන් කරන්නෙහිද?

(ආ) නොඑසේ නම්, ඒ මන්ද?

கல்வி அமைச்சரைக் கேட்ட வினா:

(அ) (i) பயிலுநர் ஆசிரியர்களுக்கான இறுதிப் பரீட்சை கடைசியாக நடைபெற்ற ஆண்டு யாதென்பதையும்;

(ii) பல்வேறு காரணங்களால் இறுதிப் பரீட்சைக்குத் தோற்றுவதற்கு முடியாமற்போனதன் காரணமாக பயிற்சிச் சான்றிதழ் கிடைக்காதிருந்த பயிலுநர் ஆசிரியர்களின் எண்ணிக்கை யாதென்பதையும்;

(iii) மேற்படி ஆசிரியர்களுக்காக விசேட பரீட்சையொன்றை நடத்த நடவடிக்கை எடுப்பாரா என்பதையும்;

(iv) ஆமெனின், அது எத்திகதியில் நடைபெறும் என்பதையும்;

(v) மேற்படி (i i i)இல் குறிப்பிட்டுள்ளவாறு செயலாற்றாவிடின், அந்த பயிலுநர் சான்றிதழ்களைப் பெறாதுள்ள ஆசிரியர்கள் தொடர்பில் மேற்கொள்ளப்படும் நடவடிக்கை யாதென்பதையும்

அவர் குறிப்பிடுவாரா?

(ஆ) இன்றேல், ஏன்?

asked the Minister of Education:

(a) Will he state -

(i) the year in which the Trainee Teachers' Training Final Examination was held last;

(ii) the number of trainee teachers who have not been able to sit the final examination for various reasons and have not received the trained certificate;

(iii) whether action will be taken to hold a special examination for those teachers;

(iv) if so, when; and

(v) if action will not be taken as per (iii) above, what measures will be adopted in respect of the said trainee teachers who have not secured trained certificates?

(b) If not, why?

ගරු බන්දුල ගුණවර්ධන මහතා
(மாண்புமிகு பந்துல குணவர்தன)
(The Hon. Bandula Gunawardane)

ගරු කථානායකතුමනි, මා එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුර **සභාගත*** කරනවා.

**** සභාමේසය මත තබන ලද පිළිතුර:***
** சபாபீடத்தில் வைக்கப்பட்ட விடை :*
** Answer tabled:*

(අ) (i) ගුරු විද්‍යාලවල දෑවුරුදු අභ්‍යන්තර ගුරු පුහුණු පාඨමාලාව - 2010/2011 -2012.09.20 සිට 24 දක්වා

උපාධිධාරී නොවන නුපුහුණු ගුරුවරුන් පුහුණු කිරීමේ සතිඅන්ත ගුරු පුහුණු පාඨමාලාව - 2010/2012 2012.09.20 සිට 24 දක්වා

(ii) 2010 වසරේ අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශයේ අධීක්ෂණය යටතේ ජාතික අධ්‍යාපන ආයතනය මඟින් ආරම්භ කරන ලද උපාධිධාරී නොවන නුපුහුණු ගුරුවරුන් පුහුණු කිරීමේ සති අන්ත ගුරු පුහුණු පාඨමාලාවේ අවසන් විභාගයට ගුරු සිසුන් 7,030ක්ද, 2010/2011 අධ්‍යයන වර්ෂයට ගුරු විද්‍යාලවල දෑවුරුදු අභ්‍යන්තර ගුරු පුහුණු පාඨමාලාවට ගුරු සිසුන් 600ක්ද බඳවා ගෙන ඇති අතර, ඒ අතුරින් ගුරු සිසුන් 650ක් පමණ නොයෙක් අපහසුතා නිසා අවසන් පරීක්ෂණයට ඉදිරිපත් වී නොමැති බැවින් පුහුණු ගුරු සහතිකය ලබා නොමැත.

(iii) ඔව්. පරීක්ෂණයක් පැවැත්වේ.

(iv) ගුරු විද්‍යාලවල දෑවුරුදු අභ්‍යන්තර ගුරු පුහුණු පාඨමාලාවේ අවසන් පරීක්ෂණයේ ඌන සාමාර්ථලාභීන්ට සහ මෙම ගුරු පුහුණු පාඨමාලාව සම්පූර්ණ කරන ලද, එහෙත් අවසන් පරීක්ෂණයට පෙනී නොසිටි ගුරු සිසුන්ට 2012/2014 අධ්‍යයන වර්ෂයට අදාළ අවසන් පරීක්ෂණය පැවැත්වෙන අවස්ථාවේදී විභාගය සමත් වීමෙන් අනතුරුව පුහුණු ගුරු සහතිකය ලබා ගත හැක.

උපාධිධාරී නොවන නුපුහුණු ගුරුවරුන් පුහුණු කිරීමේ සතිඅන්ත ගුරු පුහුණු පාඨමාලාව - 2010/2012 ඌන සාමාර්ථලාභීන්ට සහ මෙම ගුරු පුහුණු පාඨමාලාව සම්පූර්ණ කරන ලද, එහෙත් අවසන් පරීක්ෂණයට පෙනී නොසිටි ගුරු සිසුන්ට 2014 වර්ෂයේ ගුරු විද්‍යාලවල අවසන් පරීක්ෂණය පැවැත්වෙන අවස්ථාවේදී විභාගය සමත් වීමෙන් අනතුරුව පුහුණු ගුරු සහතිකය ලබා ගත හැක.

අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශයේ අධීක්ෂණය යටතේ ජාතික අධ්‍යාපන ආයතනය මඟින් 1984 සිට 2006 වසර දක්වා වරින් වර පවත්වන ලද ගුරු පුහුණු පාඨමාලාවල ඌන සාමාර්ථලාභී, විභාගයට පෙනී නොසිටි දැනට සේවයේ යෙදී සිටින ගුරු සිසුන් වෙනුවෙන් පමණක් 2013 ජනවාරි මස පැවැත්වීමට යෝජිත සම්මන්ත්‍රණය සහ විශේෂ විභාගය සමත් වීමෙන් අනතුරුව ජාතික අධ්‍යාපන ආයතනය මඟින් පුහුණු ගුරු සහතිකය නිකුත් කිරීමට කටයුතු සකස් කර ඇත.

[ගරු බන්දුල ගුණවර්ධන මහතා]

(v) ගුරු විද්‍යාල අවසන් පරීක්ෂණය නැවත 2014 වර්ෂයේ පැවැත්වෙන අවස්ථාවේදී අභ්‍යාසලාභී පුහුණු සහතික නොලත් ගුරුවරුන් විභාගය සම්පූර්ණ කර ගත යුතු වේ.

(ආ) විභාගයක් පැවැත්වේ.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ප්‍රශ්න අංක 8 -4173/'13- (2), ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මහතා.

ගරු ජෝන් අමරතුංග මහතා (ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මහතා වෙනුවට)
(மாண்புமிகு ஜோன் அமரதுங்க - மாண்புமிகு சுனில் ஹந்துன்னெத்தி சார்பாக)
(The Hon. John Amaratunga on behalf of the Hon. Sunil Handunnetti)
ගරු කථානායකතුමනි, ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මහතා වෙනුවෙන් මා එම ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු දිනේෂ් ගුණවර්ධන මහතා
(மாண்புமிகு தினேஷ் குணவர்தன)
(The Hon. Dinesh Gunawardena)
ගරු කථානායකතුමනි, මුදල් හා ක්‍රම සම්පාදන අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මා එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු දීම සඳහා සති 4ක කාලයක් ඉල්ලා සිටිනවා.

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

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
අමාත්‍යාංශ නිවේදන. වනජීවී සම්පත් සංරක්ෂණ අමාත්‍ය ගරු ගාමිණී විජිත් විජයමුණි ද සොයිසා මහතා. - ඇමතිතුමා නැත.

පූර්ව අවසරයකින් තොරව පාර්ලිමේන්තු විවාද නැරඹීමට ඉඩ දීම
முன் அனுமதியின்றிப் பாராளுமன்ற விவாதங்களைப் பார்வையிட அனுமதித்தல்
PERMISSION TO WATCH PARLIAMENT PROCEEDINGS WITHOUT PRIOR APPROVAL

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ඊයේ පක්ෂ නායකවරුන්ගේ රැස්වීමේදී ගත් තීරණයක් මෙම ගරු සභාවට දැනුම් දෙන්න කැමැතියි. පාර්ලිමේන්තුව නැරඹීමට සහ විවාදවලට සවන් දීමට පූර්ව අවසරයක් නොගෙන ඕනෑම කෙනෙකුට පැමිණීමට ඉඩ දිය යුතුයි කියා එහිදී තීරණය කළා; විවෘතයි. පාර්ලිමේන්තුවට පැමිණි පසු තමයි ආරක්ෂක විධිවිධානවලට අදාළ අනෙකුත් කටයුතු කෙරෙන්නේ.

විසර්ජන පනත් කෙටුම්පත, 2014
ஒதுக்கீட்டுச் சட்டமூலம், 2014
APPROPRIATION BILL, 2014

කාරක සභාවේදී තවදුරටත් සලකා බලන ලදී.-] ප්‍රගතිය: දෙසැම්බර් 12]
[කථානායකතුමා *මූලාසනාරූඪ විය.]*
குழுவில் மேலும் ஆராயப்பெற்றது.- [தேர்ச்சி : டிசம்பர் 12]
[சபாநாயகர் அவர்கள் *தலைமை வகித்தார்கள்]*
Considered further in Committee- [Progress: 12th December]
[MR. SPEAKER *in the Chair.]*

114වන ශීර්ෂය.- ප්‍රවාහන අමාත්‍යවරයා

01 වන වැඩසටහන.- මෙහෙයුම් වැඩසටහන -පුනරාවර්තන වියදම, රු.157 ,350,000

தலைப்பு 114.- போக்குவரத்து அமைச்சர்

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01.-செயல்முறைச் செயற்பாடுகள் - மீண்டுவருஞ் செலவு ரூபா 157,350, 000

HEAD 114.- MINISTER OF TRANSPORT
Programme 01.- Operational Activities - Recurrent Expenditure, Rs. 157,350,000

සභාපතිතුමා
(தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Chairman)
ශීර්ෂ අංක 114, 306 සහ 307 සලකා බැලීම අපර භාග 12.30 දක්වා. විවාදය ආරම්භ කරන්නේ ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා.

[පූ.භා. 9.55]

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා
(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)
(The Hon. Gayantha Karunatileka)
ගරු සභාපතිතුමනි, "2014 විසර්ජන පනත් කෙටුම්පතෙහි කාරක සභා අවස්ථාවේදී, අද දින -2013.12.13 වැනි සිකුරාදා- විවාදයට ගැනෙන ප්‍රවාහන අමාත්‍යාංශය හා ඒ යටතේ ඇති අනිකුත් දෙපාර්තමේන්තු හා ආයතනවලට අදාළ අංක 114, 306 සහ 307 දරන වැය ශීර්ෂයන්ගෙන් සම්ප්‍රදායානුකූලව එක් එක් වැඩසටහන්හි සියලුම පුනරාවර්තන වියදම් හා මූලධන වියදම් රුපියල් 10කින් කපා හැරිය යුතුය"යි මම යෝජනා කරනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, රටක ජන ජීවිතයට සෘජුවම බලපාන අතිශයින්ම වැදගත් විෂයයක් වන ප්‍රවාහන අමාත්‍යාංශයේ කාරක සභා අවස්ථාවේ -වැය ශීර්ෂ පිළිබඳ සාකච්ඡා කරන විවාදයේ- ආරම්භක කථාව මට කරන්නට ලැබීම ගැන මා අතිශයින් සතුටු වනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, වර්තමාන ආණ්ඩුව නිරන්තරයෙන්ම පාරවල් හදන එක ගැන පුරසාරම් දොඩවනවා. පාරවල් ගැන මොන කථාන්දර කිව්වත්, වර්තමානයේ පොදු ප්‍රවාහන සේවාවන් පිළිබඳව අපේ රටේ ජනතාව තුළ තිබෙන්නේ බලවත් මැසිවිල්ලක්ය කියන එක අපි දන්නවා. ගරු සභාපතිතුමනි, අපේ රටේ ජනගහනයෙන් සාතිශය බහුතරයක්දෙනා භාවිත කරන්නේ පොදු ප්‍රවාහන සේවාවනුයි. ජනගහනයෙන් සියයට 73ක්ම ගමන්

බිමත් සඳහා උපයෝගී කර ගන්නේත් පොදු ප්‍රවාහන සේවාවනුයි. ඒ අතරින් සියයට 68ක් පමණ ප්‍රවාහන අවශ්‍යතා සපුරා ගන්නේ බස් රථවලිනුයි. ප්‍රවාහනය සඳහා යොදවන බස් රථවලින් සියයට 45ක් පමණ පෞද්ගලික බස් රථ වන අතර සියයට 23ක් පමණ ලංගම බස් රථ වන බවයි අපි අහලා තිබෙන්නේ.

ගරු සභාපතිතුමනි, පෞද්ගලික බස් රථත්, ලංගමයත් දෙකම අපේ රටේ මඟී අවශ්‍යතා වෙනුවෙන් විවිධ දුෂ්කරතා මධ්‍යයේ වුවත් සැලකිය යුතු සේවාවක් සිදු කරන බව අපි සිහිපත් කළ යුතුව තිබෙනවා. නමුත් පසු ගිය කාලය පුරාම ඒකාබද්ධ කාල සටහන් පිළිබඳව, මාර්ග බලපත්‍ර අනිසි විධියට ලබා දීම පිළිබඳව, ලංගම සේවකයින්ට කලට වෙලාවට පඩි නඩි නොගෙවීම පිළිබඳව, අමතර කොටස්වල මිල ඉහළ යෑම වාගේම ඒවා මිල දී ගැනීම පිළිබඳව, ඩිපෝවල බස් රථ කොට උඩ තිබීම පිළිබඳව හා රාත්‍රී කාලයට බස් ධාවනය නොවීම පිළිබඳව මැසිවිලි රාශියක් මතු වෙලා තිබෙනවා. නමුත් මේ ප්‍රශ්නවලට නිසි විසඳුම් ලැබිලා නැති බවත් අපි දන්නවා. දැන් බලන්න, ඒකාබද්ධ කාල සටහන් නැති නිසා ඇති වෙලා තිබෙන ජරමර ගැන. මේ නිසායි තරගයට බස් රථ දුවන්නේ. ඒවාට වෙලාවක්, කලාවක්, විනයක් මොකුත් නැහැ. සෑම වසරකම සිදු වන මාරක රිය අනතුරුවලින් සැලකිය යුතු ප්‍රමාණයක් බස් රථ නිසා සිදු වෙලා තිබෙන බව අපි දකිනවා. ඒ වාගේම, බස් රථ ධාවනයේදී තරගයට දුවන්න ගිහින් රියදුරන්, කොන්දොස්තරවරුන් ගහ මරා ගන්නා අවස්ථාවන් අනන්තවත් අපේ රටේ දකින්නට ලැබෙනවා. මේක මගීන්ට සුලබ දර්ශනයක් හැටියට අද රට පුරාම තිබෙනවා. මේ ප්‍රශ්නවලට ඍජු ලෙස මැදිහත් වන බවක් තවම අපට ප්‍රමාණවත් විධියට දකින්නට නැහැ.

ගරු සභාපතිතුමනි, හැම දාම රටේ කොතැනක හෝ ලංගම ඩිපෝ එකක සේවකයින් පඩි ඉල්ලලා උද්ඝෝෂණය කරන හැටි මාධ්‍යවලිනුත් අපට දකින්නට තිබෙනවා. අපි නොයෙක් අවස්ථාවල දැක්කා, අපේ ප්‍රවාහන අමාත්‍යතුමාගේ දිස්ත්‍රික්කයේ ඩිපෝවලත් මේ තත්ත්වය ඇති වෙන හැටි. කළුතර වාගේ ඩිපෝවල පවා මේ තත්ත්වය අපි දැක්කා. ලංගම මේ තරමට බංකොලොත් වන්න ප්‍රධානම හේතුව බුරුතු පිටින් දේශපාලන හෙංචයියන් රිංගවීම කියන කාරණය හැම කාලයකම තිබුණු චෝදනාවක්. මේ කාලයේ බලන විට එක ලංගම බස් රථයකට සේවකයින් 8 දෙනෙකු සිටිනවා කියලා ප්‍රසිද්ධ කාරණයක් තිබෙනවා. අපට මේවා ගැන කථා කරන විට වෙල්ගමයි, මතුගමයි, ලංගමයි ඔක්කොම සිහිපත් වෙනවා. ලංගම එන්න එන්නම අගාධයට යන තත්ත්වයක් තමයි තිබෙන්නේ. අභ්‍යන්තර දූෂණ නිසා, කොන්දොස්තරලා මාටියා ගහන නිසා තමයි ලංගම ගොඩ ගන්න බැරි කියන ප්‍රකාශ ඇමතිතුමා නොයෙක් අවස්ථාවල ප්‍රකාශ කරනවා අපි දැක්කා. බොහොම විවෘතව හැම තිස්සේම කථා කරන, අපි ගරු කරන ඇමතිවරයෙක් වන ප්‍රවාහන ඇමතිවරයා එහෙම කියලා තිබුණා. වසරින් වසර ලංගමය පාඩු පිට පාඩු ලබද්දී, ලංගමය ගොඩගන්නේ කොහොමද කියන ප්‍රශ්නය එතුමාටත් තිබෙනවා. 2011 අවුරුද්දේ ලංගමය ලබා තිබෙන අලාභය රුපියල් මිලියන 7428ක් වෙනවා. 2012 අවුරුද්දේ අලාභය ඊට වඩා හුඟාක් එහාට ගිහිල්ලා, රුපියල් මිලියන 9972ක් හැටියට වාර්තා වෙනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, වෙලාවට, කලාවට හරියට දුවන මගීන්ටත්, සේවකයන්ටත් සතුටු විය හැකි ලංගමයක් ගොඩ නැඟීමේ මහා අභියෝගය ඔබතුමාගේ උර මත පටවා තිබෙනවා.

විශේෂයෙන්ම අද CTB එක ගැන බරපතළ කාරණා කිහිපයක් මතු වෙලා තිබෙනවා. 2010 දෙසැම්බර් මාසයෙන් පසුව ලංගම සේවකයන්ගේ අර්ථ සාධක අරමුදලට මුදල් බැර කරලා නැහැ. බස් ඩිපෝ 103ක් විතර තිබෙනවා ලු. ඒවායින් 30කට වැඩි ප්‍රමාණයක සේවකයන්ට හරියට වැටුප් ලැබිලා නැහැ. අනෙකුත් ඩිපෝවලට නාරාහේන්පිට කාර්යාලයෙන් ලබා දෙන සල්ලි ටික ලැබුණත්, තමන්ගේ ඩිපෝවෙන් ලැබිය යුතු ටික ලැබෙන්නේ නැති නිසා මාස ගණන් ඒ සේවකයන්ට වැටුප් නැතිව ඉතාමත් දුෘඛිත තත්ත්වයකින් ජීවත් වන්නට සිදු වෙලා තිබෙනවා. 2008 අවුරුද්දෙන් පසුව විශ්‍රාම ගිය අයට හිමි විය යුතු පාරිතෝෂික මුදල් ලැබිලාත් නැහැ. රටේ නොයෙකුත් තැන්වල විශ්‍රාම ගිය සමහර CTB සේවකයන්ට මිය යන තුරුම පාරිතෝෂික මුදල සතයක්වත් ලබා ගන්නට බැරි වුණු බව ඒ අයගේ අවමංගල්‍යයන්වලට සහභාගී වූ අවස්ථාවලදී ඒ පවුල්වලින් අපට අහන්නට ලැබිලා තිබෙනවා. ඒ නිසා ඔබතුමාට විශාල කාර්ය භාරයක් පැවරිලා තිබෙනවා, ගරු ඇමතිතුමනි.

ගරු සභාපතිතුමනි, මේ ආණ්ඩුව දිහා බලනකොට ජොෂ්ඨ ඇමතිවරුන් රොත්තක් සිටිනවා. සීනිවලට ඇමතිවරුන් සිටිනවා, පොල්වලට ඇමතිවරුන් සිටිනවා. ළඟදී විශේෂ ව්‍යාපෘති ඇමති කියලාත් ඇමතිකමක් අනුරාධපුරයේ දී දුන්නා. මහජන සම්බන්ධතා හා මහජන කටයුතුවලට කියලා බොහොම ප්‍රසිද්ධ ඇමතිවරයෙක් පත් කරලා තිබෙනවා. ඉතින් මේ ඇමති කුට්ටම මාරු කරනකොට මා දකින දෙයක් තමයි, ජනාධිපතිතුමා මේ ප්‍රවාහන අමාත්‍යාංශයට නම් හරියටම බලලා, හරි පුද්ගලයා තෝරලා දීලා තිබෙනවා කියන එක. මොකද අපි දන්නවා, වෙල්ගමයි, ප්‍රවාහනයයි දෙකක් හැටියට දකින්න බැහැ කියලා. ගහට පොත්ත වාගේ මේ දෙකම බැඳිලා තිබෙන්නේ. CTB එක විතරක් නොවෙයි, මඟී අවශ්‍යතාවෙන් සියයට 5ක් සපයන දුම්රියත් අයිති තමුන්නාන්සේටයි. දුම්රිය ගැන කථා කරද්දී අපට සිහිපත් වෙනවා, උඩරට මැණිකේ, රජරට රැජින, රුහුණු කුමාරි, යාල්දේවි, සමුද්‍ර දේවි, සාගරිකා, නයනා කුමාරි කියන නම්. මේ මැණිකේලා, රැජිනලා, දේවිලා, කුමාරිලා, සාගරිකලා කැබිනට් එකේ ඉන්න සුදුසුම පුද්ගලයා තෝරලා තමයි ජනාධිපතිතුමා භාර දීලා තිබෙන්නේ. ඒ දේවිලා, කුමාරිලා හරියට බලා ගන්න පුළුවන් තමුන්නාන්සේටයි කියලා එතුමා හරියට තීරණය කරලා තිබෙනවා. මම හිතනවා, ඔබතුමාත් ඒක බොහොම ආසාවෙන් භාර ගන්න ඇති කියලා. මොකද, ඔබතුමාටත් හොඳ හැකියාවක් ඒ හැම දේ ගැනම තිබෙන නිසා.

ගරු කුමාර වෙල්ගම මහතා
(மாண்புமிகு குமார வெல்கம)
(The Hon. Kumara Welgama)
තමුන්නාන්සේට බැරි වීම ගැන මම කනගාටු වෙනවා.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා
(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)
(The Hon. Gayantha Karunatileka)
අපට තවම ආණ්ඩු බලයක් ආවේ නැහැ නේ.

ගරු කුමාර වෙල්ගම මහතා
(மாண்புமிகு குமார வெல்கம)
(The Hon. Kumara Welgama)
කරන්න පුළුවන් කෙනෙක් ගැන ඊර්ෂ්‍යා වෙන්න එපා.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා
(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)
(The Hon. Gayantha Karunatileka)
ඉතාම සන්තෝෂයෙන් මේ ඔබතුමා ගැන කියන්නේ.

ගරු කුමාර වෙල්ගම මහතා
(மாண்புமிகு குமார வெல்கம)
(The Hon. Kumara Welgama)
අපේ ගරු ජෝන් අමරතුංග මහත්මයා, ගරු රන්ජන් රාමනායක මහත්මයා තමයි කරන්න පුළුවන් කණ්ඩායම.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා
(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)
(The Hon. Gayantha Karunatileka)
අපට තවම ආණ්ඩු බලයක් ලැබුණේ නැති නිසා අපි විපක්ෂයේ ඉඳගෙන ඔබතුමා ගැන සතුටු වෙනවා. මම ගිය අවුරුද්දේත් මේක කිව්වා. මම සතුටින් කියන්නේ මේ

[ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා]

අමාත්‍යාංශය ගැළපෙන කෙනාට දීලා තිබෙනවා කියලා. ඇණ මුරුච්චියේ ඉඳලා, ගියර් බොක්ස් එකේ ඉඳලා-

ගරු කුමාර වෙල්ගම මහතා
(மாண்புமிகு குமார வெல்கம)
(The Hon. Kumara Welgama)
ඕනෑම කුමාරියක් බලා ගන්න වෙල්ගමට පුළුවන්.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා
(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)
(The Hon. Gayantha Karunatileka)
හරියට හරි. ඒක තමයි මාත් කිව්වේ.

ගරු සභාපතිතුමනි, දැන් මේ කුමාරිලා ප්‍රවාහන ඇමතිතුමාටත් හොරෙන් මහ රෑ දෙගොඩ යාමෙත් තනි පංගලමේ ගමන් යන්නත් පටන් අරගෙන තිබෙන බව සඳහන් වෙනවා. දුම්රිය ඇන්ජිම රියදුරා නැතුව ගමන් කරපු අන්දම පොල් ගෙඩි අකුරෙන් පත්තරවල පළ වුණා. [බාධා කිරීමක්] අපි සන්තෝෂයි ඔබතුමා ගැන. මම ඒකයි කිව්වේ, ගැළපෙන කෙනාට දීලා තිබෙනවා කියලා. ඔබතුමා විෂයය දන්නවා. වෙල්ගමයි, ප්‍රවාහනයයි කිව්වාම දෙකක් නොවෙයි කියලා තේ මම කිව්වේ. මම ඔබතුමා ගැන සද්භාවයෙන් කිව්වේ. "කෝච්චි පෙට්ටි ඉබේ ගමන් කරයි" කිව්වාම සමහරු කියනවා, හරියට ඇමතිතුමාගේ ගමන් වාගේයි කියලා.

ගරු කුමාර වෙල්ගම මහතා
(மாண்புமிகு குமார வெல்கம)
(The Hon. Kumara Welgama)
පෙට්ටිය නොවෙයි, කෝච්චි ඇන්ජිම.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා
(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)
(The Hon. Gayantha Karunatileka)
කෝච්චි ඇන්ජිම තමයි.

අනෙක් ඇමතිවරුන්ට වඩා ඔබතුමාගේ වෙනසක් තිබෙනවා. මතුගම පැත්තේ හුඟක් අය ඔබතුමා අගය කරනවා. රියදුරෙක්වත් නැතුව ඔබතුමාමයි වාහනය අරගෙන යන්නේ. ඔබතුමා වෙන අය වාගේ ගමන් බිමන් යන කොට ආරක්ෂකයන් පිරිවරාගෙන යන්නේ නැති බව නොයෙක් තැන්වලදී අපිත් දැකලා තිබෙනවා. එම නිසා ඔබතුමා වාගේම ඒ වැඩෙත් වෙලා තිබෙනවා. මේ කෝච්චිවලට මැණිකෙලා, කුමාරිලා කියලා නම් තියලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම තවත් සමහර කෝච්චිවලට නමක් දාලා නැති වුණාට මඟීන් විසින් නම් පටබැඳගෙන තිබෙනවා. ඒ අතර, "කොට ෆවුසි", "දිග ෆවුසි", "මෙන්ඩිස්" තිබෙනවා. ලොට ලොට යන කෝච්චිවලට "හිභන්නා" කියනවා; "සේලයින්" කියනවා. ඒ වාගේම "එදා වේල", "ගුණ රුවන්" කියනවා. සමහර වෙලාවට වෙලාව අනුව කෝච්චි හඳුන්වනවා. "හතයි පහ ආවා ද?" අහනවා. එහෙම වෙලාවල් අනුවත් කෝච්චිවලට නම් දාලා තිබෙනවා. ඉතින් තවත් ලස්සන නම් එහෙම දාලා, මඟීන්ගේ ප්‍රයෝජනය පිණිසම මේ සේවා ඔක්කෝම විධිමත් කරන්න ඔබතුමාට ඉදිරියේදී පුළුවන් වෙයි කියලා අපි විශ්වාස කරනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, දුම්රිය සේවය ගැනත් මඟී ජනතාවට ප්‍රශ්න කන්දරාවක්ම තමයි තිබෙන්නේ. අපි දකිනවා උදේ, සවස රාජ්‍ය හා පෞද්ගලික අංශයේ සේවයට යන එන අය කෝච්චිවල යන එන හැටි. තද වෙලා, තෙරපිලා, මිරිකිලා, එල්ලිලා, උඩ නැඟලා මහා අවදානම් ගමනක යන එන හැටි උදේට, සවසට දකින්න පුළුවන් බොහොම සුලභ දසුනක් වෙලා තිබෙනවා රේල් පාර අයිනට ගියාම.

පොදු රාජ්‍ය මණ්ඩලීය රාජ්‍ය නායක සමුළුවට එහෙම නැත්නම් CHOGM වසන්තයට කිලෝ මීටර් 5ක්, 10ක් දුවන්න බෙන්ස් කාර් ගෙනාවාට, දුම්රිය සේවයට අවශ්‍ය බලවේග කට්ටල ප්‍රමාණවත් පරිදි තිබෙනවා ද කියන එක අද අපට ප්‍රශ්නයක්. මෙය හැම දාමත් තිබුණු ගැටලුවක්. තවමත් ඒක ජනතාවට ප්‍රශ්නයක්. මූල්‍ය විනය හා මෙහෙයුම් කටයුතු බිඳ වැටිලා අර ලංගමට වාගේම දුම්රියටත් දේශපාලන අවතාර රිංගා ඇති බවට චෝදනා එල්ල වනවා. මේවා අද දුම්රිය පිළිබඳව රටේ කථා බහ වන ඒවා.

ගරු කුමාර වෙල්ගම මහතා
(மாண்புமிகு குமார வெல்கம)
(The Hon. Kumara Welgama)
ඒ ජේවීපී එකේ අය-

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා
(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)
(The Hon. Gayantha Karunatileka)
දැනට මාස අටක් තිස්සේ දුම්රිය ස්ථානවල ආපන ශාලා වහලා තිබෙන එක ගැනත් මිනිස්සු කථා වෙනවා. ඒ වාගේම දුම්රිය අනාරක්ෂිත ගේට්ටු නිසා අනතුරු රාශියක්ම පසු ගිය කාලයේ දිගටම සිද්ධ වුණා. දැන් තමුන්නාන්සේලාත් ඒකට විකල්ප විසඳුමක් හැටියට යම් යම් ක්‍රියා මාර්ග අරගෙන තිබීම මා අගය කරනවා. ඒ නිසායි මා කිව්වේ ජනාධිපතිතුමා හරියට ගැළපෙන කෙනා මේ විෂයයට තෝරා තිබෙනවා කියලා. ඒවා තවත් ප්‍රායෝගික විධියට දියුණු කරන්නට ඔබතුමා ඉදිරියේදී අවධානය යොමු කරයි කියලා අපි විශ්වාස කරනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, ගාල්ලේ මහින්ද විද්‍යාලයේ දරුවන් දුම්රිය අනතුරු වළක්වාලීම සඳහා යම් යම් පියවර ගන්න නව සොයා ගැනීම් කරලා තිබුණා මා දැක්කා. ඇත්ත වශයෙන්ම ගාල්ලේ මන්ත්‍රීවරයකු විධියට මා සන්තෝෂ වනවා, ඒ කීර්තිමත් මහින්ද විද්‍යාලයේ දරුවන් එවැනි අවධානයක් ඒ පිළිබඳව යොමු කිරීම ගැන. ඒවා අගය කළ යුතුව තිබෙනවා. ඒවා ගැන සොයා බලා ඒවාට අත දිය යුතුයි කියලා මා කල්පනා කරනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, මේ අමාත්‍යාංශය යටතේ තිබෙන ප්‍රධානම තැනක් තමයි මෝටර් රථ ප්‍රවාහන කොමසාරිස් දෙපාර්තමේන්තුව. මේ මෝටර් රථ ප්‍රවාහන කොමසාරිස් දෙපාර්තමේන්තුවේ වැඩ කටයුතු ගැන අපි හැම කෙනකුම දන්නවා. ඉස්සර ඉඳලාම නොයෙක් නොයෙක් කතන්දර, චෝදනා ඒ දෙපාර්තමේන්තුවට තිබුණා. ඉස්සර ඉඳලාම ඒවායේ ගැවසුණු කෙනෙක් හැටියට ගරු ඇමතිතුමාත් ඒ ගැන දන්නවා ඇති. නමුත් අද වන විට ලොකු ප්‍රගතියක්, වෙනසක් ඇති වෙලා, ඒ ආයතනයේ සේවා පිළිබඳව සතුටු වෙන්න පුළුවන් මට්ටමක් තිබීම අප අගය කරනවා.

2012 වසරේ අලුතින් වාහන 390,000ක් පමණ ලියා පදිංචි වුණා. 2013 වසරටත් ඒ හා සමානම ප්‍රමාණයක් ලියා පදිංචි වෙලා තිබෙන බව තමයි තොරතුරු හොයන විට අපට දැන ගන්න ලැබුණේ. ගරු සභාපතිතුමනි, මම හොයා බැලුවාම දැන ගන්න ලැබුණා අපේ රටේ කොයි තරම් වාහන තිබෙනවාද කියලා. අපේ රටේ motor cars 550,000ක් පමණ තිබෙනවා. ඒ කියන්නේ ලක්ෂ පහමාරක් විතර. Three-wheelers 844,000ක් පමණ තිබෙනවා. මා හිතනවා මේ දත්ත හරි ඇති කියලා. මේවා මම රජයෙන් ඉල්ලා ගත්ත තොරතුරුයි. Motorcycles විසිහත් ලක්ෂයක් පමණ තිබෙනවා. අප ඕනෑම අතුරු පාරක සිට පොඩි වේලාවක් බලාගෙන ඉන්න විට පෙනෙනවා විනාඩියක් ඇතුළත motorcycles කීයක් පාරේ එහාට මෙහාට යනවාද කියලා. මේ motorcycles ලක්ෂ 27ක් දැන් වෙන කොට තිබෙනවා. කැබ් රථ, ට්‍රැක්ටර්, ලොරි වැනි වාහන ලක්ෂ 10ක් විතර මේ රටේ ලියා පදිංචි වෙලා තිබෙනවා. බස් රථ ලක්ෂයක් විතර තිබෙනවා ලු. මේ

විධියට ලියා පදිංචි කළ සියලුම වාහන ගණන් ගත්තොත්, පනස්දෙලක්ෂයක් විතර වාහන අපේ රටේ තිබෙනවා. ආදායම් බලපත්‍ර අනුව හිතුවොත්, මිලියන හතරක විතර වාහන අපේ රට තුළ ගමන් බිමන් යනවාය කියන එක තමයි අපට හිතා ගන්න තිබෙන්නේ.

ගරු සභාපතිතුමනි, මෝටර් රථ ප්‍රවාහන කොමසාරිස් දෙපාර්තමේන්තුව අද විශාල කාර්ය භාරයක් ඉටු කරන තැනක්. එය වැඩ කටයුතු විධිමත්ව කෙරෙන්න ඕනෑ තැනක්. ලේසි පහසු දෙයකුත් නොවෙයි. දැන් නව තාක්ෂණයත් එක්ක ඒක හුඟක් පහසු කර ගන්නත් අවස්ථාව ලැබී තිබෙනවා. මාසයකට විතරක් ලියා පදිංචි කරන වාහන ගැන කල්පනා කළොත්, සාමාන්‍යයෙන් මාසයකට three-wheelers විතරක් 7,000ක් පමණ එතැන ලියා පදිංචි වෙනවා. Motorcycles 14,000ක් විතර මාසයකට ලියා පදිංචි වෙනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, තවත් වැදගත් කාරණයක් කිව යුතුව තිබෙනවා. සෑම මාසයකම අලුතින් රියැදුරු බලපත්‍ර අතට ගන්නා ප්‍රමාණයක් අපේ රටේ බිහි වෙනවා. හැම මාසයකම driving licence 50,000ක් විතර අලුතින් නිකුත් වෙනවා. මේක ලේසි වැඩක් නොවෙයි. අපේ රියැදුරු බලපත්‍රය වග කිව යුතු මට්ටමකින්, එන්න එන්නම ප්‍රමිතිය වැඩි කරලා දෙන්න ඕනෑ. දැනටත් ලෝකයේ බොහෝ රටවල ඒකට පිළිගැනීමක් තිබෙනවා. ඉතාලිය වැනි රටවල් ලංකාවේ driving licence එක කිව්වාම කෙළින්ම ඒ රටේත් අවස්ථාව දෙන තත්ත්වයකටම අප නමක් හදාගෙන තිබෙනවා. ඉදිරියේදී තවත් අලුත් අලුත් පියවර ගැන හිතන්න අවශ්‍යයි කියලාත් මා ඔබතුමාට මතක් කරනවා.

ඊළඟට, අපේ රටේ දෙන bus licence එක ගැන කථා කරමු. මඟී ප්‍රවාහනයට සුදුසුකම වෙලා තිබෙන්නේ, ඒකට බලන්නේ මේ bus licence එක තිබෙනවා ද කියලායි. නමුත් අද මඟීන් ප්‍රවාහනය කරන රියැදුරන් මීට වඩා සංයමයෙන් ක්‍රියා කරන්න ඕනෑ කියන එක, විනයගරුක පිරිසක් විය යුතුය කියන එක නිතරම පාරවල යන එන අප සියලුදෙනාට පැහැදිලිවම පෙනෙනවා. පාරවල යන කොට විශේෂයෙන් බස් රියැදුරන් ආදී අය කොතරම් නොසැලකිලිමත්කමින් රිය පදවනවා ද කියා අප කොපමණ අවස්ථාවල දකිනවා ද. බොහෝ රටවල මඟී ප්‍රවාහනය සඳහා යොදවන්නේ වෘත්තීමය රියැදුරන් පමණයි. Professional අය තමයි යොදවන්නේ. අපිත් ඒ රටවල වාගේ ඉහළ ප්‍රමිතියෙන් යුතු රියැදුරන් මඟී ප්‍රවාහනයට යෙදවීම පිළිබඳව විශේෂයෙන් කල්පනා කළොත් හොඳයි කියා මම ගරු ඇමතිතුමාට මතක් කරනවා. අද සිදු වන අනතුරු දෙස බලන විට නොසැලකිලිමත් රියැදුරන් නිසා බොහෝ අනතුරු සිදු වන බව පෙනෙනවා. මෙහිදී යම් අධ්‍යාපන මට්ටමකුත් සොයා බැලුවාට වරදක් නැති වේවි. ඒවා ඉතින්, පරෙස්සමෙන් තීන්දු තීරණ ගන්න ඕනෑ තැන්. ඒ ගැනත් හිතලා බැලුවොත් හොඳයි නේද කියා මම ඔබතුමාට කියන්න කැමැතියි, ගරු ඇමතිතුමනි. අපේ රටේ සෑම වසරකම විශාල පිරිසක් මාර්ග අනතුරුවලින් මිය යනවා. මම හිතනවා ගිය අවුරුද්දේ මිය ගිය සංඛ්‍යාව 2,000කට වැඩි ඇති කියලා. අපේ ගරු පී. දයාරත්න ඇමතිතුමාට ඒ පිළිබඳව හොඳ අවබෝධයක් තිබෙනවා. එතුමා හැම තිස්සේම ඒ පිළිබඳව අධ්‍යයනය කරනවා.

ගරු පී. දයාරත්න මහතා (ආහාර සුරක්ෂිතතා අමාත්‍යතුමා)
(மாண்புமிகு பீ. தயாரத்ன - உணவுப் பாதுகாப்பு அமைச்சர்)
(The Hon. P. Dayaratna - Minister of Food Security)
2,400යි ගරු මන්ත්‍රීතුමා.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා
(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)
(The Hon. Gayantha Karunatileka)
ගරු පී. දයාරත්න ඇමතිතුමා කියනවා ගිය අවුරුද්දේ එම සංඛ්‍යාව 2,400යි කියලා. ගරු ඇමතිතුමනි, මා හිතනවා මේ අවුරුද්දේ දැනටමත් ඒ හා සමාන ප්‍රමාණයක් වෙලා ඇති කියා. දෙසැම්බර් මාසය අවසන් වන කොට අපට ඒ ප්‍රමාණය බලා ගන්න පුළුවන් වේවි. රිය අනතුරු අඩු කරන්න අලුත් අලුත් ක්‍රම ගැන අප සිතිය යුතුව තිබෙනවා. ඒවා දේශපාලන පක්ෂ පාට භේදවලින් හිතන්න ඕනෑ ඒවා නොවෙයි. අපි කවුරුත් එකතු වෙලා, විශාරදයන්ගේ දැනුමත් අරගෙන ඒ සම්බන්ධයෙන් කටයුතු කිරීම ගැන හිතන්න දැන් හොඳම කාලය ඇවිල්ලා තිබෙනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, සදාචාරාත්මක රියැදුරන් බිහි කරන්නත් වැඩ පිළිවෙළවල් ඉදිරියේදී පුළුවන් තරම් ඇති කරන්න අපට සිද්ධ වේවි. පාරවල් හැදුවාට විතරක් මදි.

ගරු සභාපතිතුමනි, අපි දන්නවා මෝටර් රථ ප්‍රවාහන දෙපාර්තමේන්තුවේ පරීක්ෂාව යටතේ දුම් පරීක්ෂා කරන මධ්‍යස්ථාන රට පුරා 340කට වඩා තිබෙන බව. ඊයේ පෙරේදා ඉඳලා ඔබතුමන්ලා උතුරේත් එම මධ්‍යස්ථාන පිහිටුවා තිබෙනවා. ඒවායේත් යම් යම් අක්‍රමිකතා සිදු වන අවස්ථා ගැන වාර්තා වෙනවා. අපේ රටේ ඕනෑම දෙයක් කරන කොට ඔය වාගේ දේවල් අපේක්ෂා කරන්න වෙනවා. මේවායෙහිත් සමහර වෙලාවට විශාල වශයෙන් අක්‍රමිකතා සිද්ධ වෙනවා. දුම් දමන වාහන පරීක්ෂා කරන්න වෙනම කණ්ඩායම් හැම තැනකටම යෙදවීම සුදුසුයි කියලා අපි විශ්වාස කරනවා. මා දන්නා තරමින් මෝටර් රථ ප්‍රවාහන දෙපාර්තමේන්තුවේ නිලධාරීන් කණ්ඩායමක් කොළඹ නගරයේ එවැනි පරීක්ෂාවක නිරත වෙනවා. දිස්ත්‍රික්ක මට්ටමින් සතියකට එක දවසක් වාගේ හැම දිස්ත්‍රික්කයකමත් එය කෙරෙනවා. ඒවා පුළුල් කරලා, පුළුවන් තරම් එවැනි වාහන පරීක්ෂා කරන්න කටයුතු කළොත්, දැනට සිදු වනවාය කියපු අර අක්‍රමිකතා බොහෝ දුරට අඩු කරගන්න පුළුවන් වේවි.

අනෙක් කාරණය මේකයි. මෝටර් රථ ප්‍රවාහන දෙපාර්තමේන්තුව යටතේ වාහනවල ලිපිගොනු එකසියපණස් ලක්ෂයක් විතර ගොඩ ගැහිලා තිබෙනවා. සමහර වෙලාවට එක වාහනයට ෆයිල් 5ක් 6ක් තිබෙන අවස්ථාත් තිබෙනවා. මොකද, වාහනයක් විකුණලා අලුත් කෙනෙක් අයිතිකාරයා වෙන කොට අලුතින් තව ෆයිල් එකක් ආරම්භ වෙනවා. එහෙම වෙවී ඇවිල්ලා, ෆයිල් ගොඩ ගැහිලා තිබෙනවා. ඒ නිසා දැන් වාහන ලියා පදිංචි කරන කොට ඒවා විද්‍යුත් ලේඛනගත කිරීම කරන්න පුළුවන්කම තිබෙනවා. පුළුවන් තරම් ඒවාට යොමු කළොත් තව ටිකක් විධිමත් සේවාවක් කරන්නට පුළුවන්කමක් ලැබෙයි කියලා මම හිතනවා. ඒ වාගේම රියදුරු පරීක්ෂණ පවත්වන කොට නව තාක්ෂණය හැකි තරම් උපයෝගී කර ගන්න පුළුවන්. ඒවා කැමරා පද්ධතිවලින් monitor කරන ක්‍රමයක් හදන්න තමුන්නාන්සේලා අවධානය යොමු කරයි කියලා අපි විශ්වාස කරනවා. එතකොට මේවායේ ප්‍රමිතිය තව ටිකක් වැඩි වෙලා ප්‍රමිතියෙන් යුතු, හොඳ රියදුරන් පාරේ වාහන ධාවනය කරන හැටි අපට දකින්නට පුළුවන් වෙයි.

ගරු සභාපතිතුමනි, ප්‍රවාහන ක්ෂේත්‍රය හරහා - වාහන නිසා - අපේ රටට විශාල ආදායමක් ලැබෙනවා. රටේ ජාතික ආදායමට සුවිශාල දායකත්වයක් ප්‍රවාහන ක්ෂේත්‍රය ඔස්සේ ලැබෙන බව අපි කවුරුත් දන්නවා. ළඟදී පත් වුණු අපේ වයඹ මහ ඇමතිතුමා කියා තිබෙනවා මම දැක්කා, වයඹ පළාත් සභාවට ලැබෙන ආදායමෙන් වැඩිම ප්‍රමාණයක් ලැබෙන්නේ වාහනවල ආදායම් බලපත්‍රවලින් කියලා. දැන් අලුත් නීති අනුව වාහනවල ආදායම් බලපත්‍ර ඔක්කොම ලැබෙන්නේ පළාත් සභාවලට. ඒ නිසා වයඹ විතරක් නොවෙයි, සියලුම පළාත් සභා දිහා බැලුවොත් පළාත් සභාවේ ආදායම සොයන්න වැඩිම මුදලක් එකතු කර ගන්නේ වාහන ආදායම් බලපත්‍රවලින් කියලා අපට දැන ගන්නට තිබෙනවා. පළාත් සභාව විතරක් නොවෙයි, ගරු සභාපතිතුමනි, වාහන ලියා පදිංචි කිරීමේ ගාස්තු, ඒ වාගේම වාහන පැවරීම් ගාස්තුවලින් මධ්‍යම රජයටත්; මහා භාණ්ඩාගාරයටත් තමුන්නාන්සේලා විශාල මුදලක් හැම වසරකම එකතු කරලා දෙනවා.

[ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා]

මම මීට වඩා කථා කරන්න බලාපොරොත්තු වන්නේ නැහැ. ඉතාම වැදගත් විෂයයක්; ලොකු මිනිහාගේ ඉඳලා පොඩි මිනිහා දක්වා රටේ හැම ජනතාවටම බලපාන විෂයයක් වන පොදු ප්‍රවාහන සේවය ගැන කථා කරන කොට සාමාන්‍ය මිනිස්සුන්ට දෛනික වැඩ කටයුතුවලට අත්‍යවශ්‍ය වන සේවාවක් හැටියට අපි එය දකිනවා. ඒ නිසා ගරු ඇමතිතුමනි, ඉදිරි දශකය වෙන කොට අනිවාර්යයෙන්ම තව විශාල ප්‍රමාණයකින් වාහන වැඩි වෙයි. පාරවල් හදනවා වාගේම වාහනත් වැඩි වෙයි. අනතුරු ගැනත් හිතන්න වෙයි. ඒ නිසා මේවාට අවශ්‍ය කරන නීති-රීති සකස් කිරීම පිළිබඳව අපට දැඩි ලෙස කල්පනා කරන්න වෙයි. ඒ වාගේම විනයගරුකව රිය පදවන උදවිය ගැන විශේෂ අවධානය යොමු කරන්න වෙයි. හැම දාම පාරේ යන එනකොට මොන තරම් අනතුරු සංඛ්‍යාවක් සිද්ධ වනවාද, මොන තරම් නොසැලකිලිමත් විධියට රිය පදවනවාද කියලා අපි දකිනවා. විශේෂයෙන්ම බස්වල තිබෙන තරගකාරිත්වය, "රේස්" එක දැක්කාම අහිංසක මගීන් මොන තරම් අවදානමකින්ද ඒවායේ ගමන් කරන්නේ කියන එක අපට තේරෙනවා. ඒ නිසා මේවා පිළිබඳව අපි දැඩි ලෙස අවධානය යොමු කරන්න ඕනෑ. ඉදිරි දශකයේ වාහන ප්‍රමාණය වර්ධනය වන හැටි අධ්‍යයනය කරලා නව ක්‍රමවලට, නව නීතිවලට අපට යන්නට සිදු වෙයි කියන එකත් මම මතක් කරනවා.

නැවත වතාවක් විරුද්ධ පක්ෂය වෙනුවෙන් මේ වැදගත් විවාදය ආරම්භ කරමින් කථා කරන්න ලැබීම ගැන මම සතුටු වනවා. අපේ වෙල්ගම ඇමතිතුමාගේ වැඩ කටයුතු තවතවත් විධිමත් විධියට හැම දෙනාගේම සහයෝගය අරගෙන කරන්න එතුමාට ශක්තිය හා ධෛර්ය ලැබෙන්න කියලාත් මා ප්‍රාර්ථනා කරනවා. ප්‍රවාහන අමාත්‍යාංශය කියන්නේ සේවකයින්ගේ ප්‍රශ්න, මගීන්ගේ ප්‍රශ්න විශාල වශයෙන් තිබෙන තැනක්. මේ ප්‍රශ්න සියල්ලම ඔබතුමාගේ කඩිනම් අවධානයට යොමු කරන්න කියලා ඉල්ලා සිටිමින්, ගරු සභාපතිතුමනි, ඔබතුමාටත් ස්තුති කරමින් මගේ කථාව අවසන් කරනවා.

සභාපතිතුමා
(தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Chairman)
ස්තුතියි. ගරු සී.බී. රත්නායක මහතා.

[පූ.භා. 10.18]

ගරු සී.බී. රත්නායක මහතා (පුද්ගලික ප්‍රවාහන සේවා අමාත්‍යතුමා)
(மாண்புமிகு சீ.பி. ரத்நாயக்க - தனியார் போக்குவரத்துச் சேவைகள் அமைச்சர்)
(The Hon. C.B. Rathnayake - Minister of Private Transport Services)

ගරු සභාපතිතුමනි, ප්‍රවාහන අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂ යටතේ වචන ස්වල්පයක් කථා කරන්න ලැබීම පිළිබඳව මම පළමුවෙන්ම මගේ සතුට ප්‍රකාශ කරන්න ඕනෑ. ඒ වාගේම පුද්ගලික ප්‍රවාහන සේවා ඇමතිවරයා හැටියට විෂය පථය භාර ගත්තත්, එදා ලංගමයේ බස් රථයට ගොඩ වෙලා පාසල් ගිය කෙනෙකු හැටියට පොදු සේවාව පිළිබඳව ගන්නා වූ තීන්දු තීරක පැහැදිලිව සහ මැනවින් දකින්න පුළුවන් අවස්ථාවක් ඇවිල්ලා තිබෙනවා. ඒකට ප්‍රධාන හේතුව තමයි, ප්‍රායෝගිකව කල්පනා කරන, ඒ වාගේම හැම දාම රජය සතු දේවල් පිළිබඳව අගය කරමින් ඒවා විනාශ කර ගන්නේ නැතිව අතිගරු ජනාධිපති මහින්ද රාජපක්ෂ මැතිතුමා ඊට මූලිකත්වය ලබා දීම. ප්‍රායෝගිකව මේ කටයුතු කිරීමේදී ඒ විෂය පථය කුමාර වෙල්ගම මැතිතුමාටත්, ඒ වාගේම රෝහණ දිසානායක මැතිතුමාටත් ලබා දීලා ඒ පැතිකඩ දිහා බලන්න පුළුවන් අවස්ථාව සැලසී තිබෙනවා. ඊටත් එහා ගිය නූතන සමාජයත්, ඒ වාගේම අනාගත දැක්මත් එක්ක කටයුතු කරන ප්‍රායෝගික ලේකම්වරයෙකු සහ එහි කාර්ය මණ්ඩලයක් ඊට ලබා දීලා විසිඑක්වන සිය වසට ගැළපෙන ආකාරයට ප්‍රවාහන පද්ධතිය සකස් කිරීමේ ගමන ආරම්භ කරලා තිබෙනවාය කියන එකත් මම විශේෂයෙන්ම ප්‍රකාශ කරනවා.

අපට ඉතිහාසය අමතක කරලා යන්න පුළුවන්කමක් ඇත්තේ නැහැ. 1958 වර්ෂයට ඉස්සෙල්ලා මේ රටේ ප්‍රවාහන පද්ධතිය පෞද්ගලික ප්‍රවාහනය හැටියට තිබෙන කොට ශ්‍රීමත් දිවංගත එස්.ඩබ්ලිව්.ආර්.ඩී. බණ්ඩාරනායක මැතිතුමාගේ රජය මේ සඳහා විශේෂ විමර්ශනයක් කරමින් කමිටුවක ආධාරයෙන් ලංගමය ආරම්භ කළා. ලංගමය ආරම්භ කරනකොට ඒකට අවශ්‍ය ක්‍රමවේදයන් එදා සකස් කරලා තිබුණා. කාර්මික විද්‍යාල, පුරුදු පුහුණු කරන මධ්‍යස්ථාන, සෞඛ්‍ය මධ්‍යස්ථානය යන මේ කාරණා සියල්ලත් එක්ක එකට එකතු කරලා ඒ සේවකයන්ට ඉදිරියට යන්න අවස්ථාව සලසා දී තිබුණා. 1958 - 1977 දක්වා වනකොට ලංගම පොදු සේවාවක් වශයෙන් ක්‍රියාත්මක කිරීමේදී මගීන්ගේ සිත් ඇදගන්නා සුළු ප්‍රචලිත ප්‍රවාහන පද්ධතිය බවට පරිවර්තනය වෙලා තිබුණා. ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවත් එක්ක පළාත් සභා සම්බන්ධ වෙනකොට ජනතා සන්තක ප්‍රවාහන සේවාව, පොකුරු බස් සමාගම් යන නමින් කඩලා ඒ ක්‍රියාදාමය මගී ජනතාවගේ විශ්වාසය පළුදු වෙන තැනටත්, කාර්මික විද්‍යාල සහ පුරුදු පුහුණු කරන මධ්‍යස්ථාන වාගේම බස් රථ අලුත්වැඩියා කරන මධ්‍යස්ථාන අයාලේ යන තත්ත්වයටත් අත්හැරලා දමා තිබුණා. ඒ නිසාම පෞද්ගලික ප්‍රවාහන පද්ධතිය ක්‍රියාත්මක කරන්න අවස්ථාව, අවකාශය සලසා දුන්නා.

ආණ්ඩු ක්‍රම ව්‍යවස්ථාවට අමතක වූ දෙයක් තමයි ජාතික ගමනාගමන කෙමිෂන් සභාව පනතට සංශෝධන එකතු කිරීම. ඒ නිසා පසුකාලීනව හරි ජාතික ගමනාගමන කොමිෂන් සභාව පනතට සංශෝධන ඇතුළු කරලා එය ක්‍රියාත්මක වුණා. ඒ විෂයපථය මට අයත් වුණත් මම විශේෂයෙන් ප්‍රකාශ කරන්න ඕනෑ, අද සියයට 60ක් පෞද්ගලික ප්‍රවාහන සේවාවත්, සියයට 40ක් පොදු ප්‍රවාහන සේවාවත් වශයෙන් ක්‍රියාත්මක වෙමින් පවතින බව. මේ කාර්යය කිරීමේදී යම් යම් ගැටලු මතු වෙනවා. මම ස්තුතිවන්ත වෙනවා ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මැතිතුමාට, එතුමා ඉතා ප්‍රායෝගිකව ප්‍රශ්න දෙස බලන මන්ත්‍රීවරයකු හැටියට, මේ ගමනාගමනය පිළිබඳව ගන්නා වූ තීන්දු පිළිබඳව හොඳින් අධ්‍යයනය කරලා තිබීම ගැන. ඒ වාගේම අලුතින් ඇති වන කාරණා පිළිබඳවත් එතුමා ප්‍රකාශ කළා.

අද අපි අලුත් තාක්ෂණය මේකට සම්බන්ධ කරලා ක්‍රියාත්මක කරන්න සූදානම් වෙනවා. GPS තාක්ෂණය සම්බන්ධ කරලා, CCTV කැමරා සවි කරලා, අධීක්ෂණය කරමින් සහ නිරීක්ෂණය කරමින් ක්‍රියාත්මක කරන්න සූදානම් වෙනවා. ඒ කාර්යයේදී බස් රථ රියැදුරන්, කොන්දොස්තරවරුන්ට වැඩ මුළු පවත්වා, ඔවුන් විනයගරුක, නීතිගරුක, යුක්තිගරුක පුද්ගලයන් බවට පරිවර්තනය කරන්නත් බස් රියැදුරාගේ සහ බස් කොන්දොස්තරවරයාගේ රැකියාවට වටිනාමක් දීමේ ක්‍රියදාමයත් අද ආරම්භ කර තිබෙනවා.

ඒවා ක්‍රම ක්‍රමයෙන් ක්‍රියාත්මක කරන්න අවශ්‍ය පසු බිම සකස් කරන්න සූදානම් වෙන්නේ පෞද්ගලික ප්‍රවාහනයත් ලංගමයත් දෙකේම අය එකට එකතු කරලාය කියා මා මතක් කරන්නට ඕනෑ. අද අපේ පාරවල් අලුත් වෙලා. පාරවල් කාපට් වෙලා. කාපට් පාරවල යද්දී අපට දැනෙන දෙයක් තිබෙනවා. පසු ගිය කාලවල පාරවල්වල තිබුණු අයහපත් තත්ත්වය නිසාම ලොරි වැසියට බස් බොඩිය තියලා ධාවනය කරන්න සිදු වුණා. පාරේ වැරැද්ද නිසා තමයි මේ ගැස්සෙන්නේ, පෙරළෙන්නේ, හැප්පෙන්නේ කියන කාරණා ඒ අවස්ථාවේ ජනතාවට දැනුණේ නැහැ. නමුත් දැන් කාපට් අතුරා තිබෙන පාරේ මේ බස් ධාවනය වෙනකොට ඒ තත්ත්වය නැති බව දැනෙනවා. මේ ආකාරයට මගී

ජනතාවට අද පහසුකම් ටික ලබා දීමට විවිධ තාක්ෂණයත් එක්ක බද්ධවෙලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම අලුත් බස් රථ අපට ලැබිය යුතුය කියා හිතනවා. මේ කාරණා විශ්ලේෂණය කරමින් ලංගමය රැකගෙන, ආරක්ෂා කරගෙන නැවත ඉස්සරහට යන්න අවශ්‍ය පසු බිම සකස් වෙන්නේ ඉතිහාසයේ පළමුවන වතාවටයි. ලංගම නැවතත් ශක්තිමත් කරන්න බස් රථ දෙදාහක් ගෙන ඒම සඳහා අවශ්‍ය ප්‍රතිපාදන භාණ්ඩාගාරයෙන් ලබා දෙන්නට අතිගරු ජනාධිපති මහින්ද රාජපක්ෂ මැතිතුමා අය වැයේදී යෝජනා කළා. ග්‍රාමීය බස් රථ සේවාවත් නිසි කලට, නිසි වෙලාවට සලසා දෙන්න සූදානම් කරනවා. මේවා ලබා දීමේදී ඇති වන කරුණු කාරණා තිබෙනවා. පෞද්ගලික ප්‍රවාහන සේවාවත් එක්ක සමහර අවස්ථාවලදී ගැටෙනවා. ඒ වාගේම පළාත් සභාවල පවතින තත්ත්වයන් එක්ක ක්‍රියාත්මක වෙනවා. මේ තත්ත්වයන් නිසා ගැටුම් නිරාකරණය කර ගෙන ඉස්සරහට යන්න ඒකාබද්ධ කාලසටහන ක්‍රියාත්මක කරන්න බලාපොරොත්තු වෙනවා. ඒකාබද්ධ කාල සටහන දැනටමත් මේ රටේ සියයට 65ක් විතර ක්‍රියාත්මකයි. තව සියයට 35ක් විතර ක්‍රියාත්මක වෙන්න යම් යම් බාධක කම්කටොලු තිබුණා. ඇමතිතුමාත් එක්ක සාකච්ඡා කරලා ජනවාරි මාසයේ 15 වන දා වෙනකොට ඒවා නිරාකරණය කරලා ඉදිරියට ගේන්න අප සූදානම් වෙලා තිබෙනවා. සියයට 60ත් සියයට 40ත් පදනම යටතේ එය ක්‍රියාත්මක කරන්න අවශ්‍ය පසු බිම සකස් කරන්න යනවා. එම නිසා ගුණාත්මක ප්‍රවාහන සේවාවක් ලබා දීමේදී එය ක්‍රියාත්මක කළ යුතු වෙනවා. රට අලුත් වෙනකොට, අලුතෙන් හිතන ජන සමාජය එනකොට ප්‍රවාහන පද්ධතිය අලුත් මාවතකට යොමු කරන්න අවශ්‍ය පසුබිම සකස් කරන්න අප ක්‍රියාත්මක වෙනවා.

අපේ රටේ පවතින දුම්රිය සේවාව ගැන කථා කරන විට, අධිරාජ්‍යවාදීන් ඔවුන්ගේ තේ ආර්ථිකය සහ භාණ්ඩ ප්‍රවාහනය සඳහා දුම්රිය සේවාව ඇති කළාට පස්සේ මේ රජය යටතේ තමයි නව දුම්රිය මාර්ග ඇති කරන්නට පසු බිම සකස් කළේ. එක රේල් පීල්ලක් හෝ දීර්ඝ කළා නම්, එසේ දීර්ඝ කරන්න පුළුවන් වුණේ අපේ රජය යටතේයි කියන එක විශේෂයෙන් සඳහන් කරන්න ඕනෑ. මේ කාරණය නිසාම ප්‍රවාහන පද්ධතිය විධිමත් කරමින් ජනතාවට ශුභවාදී ආකාරයෙන් එය ක්‍රියාත්මක කරන්නට අවශ්‍ය පසුබිම සකස් කර ගෙන යනවා. එදා පැවැති දුෂ්කරතා මඟ හරවා ගනිමින් මේ කටයුතු ක්‍රම ක්‍රමයෙන් සාර්ථකව ක්‍රියාත්මක කරන්න සාමාන්‍යාධිකාරීතුමා ඇතුළු ක්‍රියාකාරීන් විශාල වෙහෙසක් දරනවා; චෝදනා, අපවාද, අවලාද, නින්දා විඳිමින් ඒ කාර්යය ඉෂ්ට කර ගන්න සූදානම් වනවා.

සමහර වෙලාවට -බස් රථ ධාවනය කිරීම සම්බන්ධව කථා කරන කොට-බස් රථවලට කණ කොකා හඬලයි කියලා මහා භීතියක් ඇති කර ගෙන තිබෙනවා. නමුත් නව ක්‍රියා මාර්ග ඒ සඳහා ක්‍රියාත්මක කරන්න සූදානම් වෙලා සිටිනවා. ජාතික ගමනාගමන කොමිෂන් සභාව මඟින් එදා ලබා දුන්න රුපියල් 3,000ක බලපත්‍රය නොවෙයි, අද ලබා දෙන්නේ. ඒ හැම මාර්ගයක්ම ටෙන්ඩර් පටිපාටියට යොමු කරමින් ඒ අවස්ථාව සලසා දෙන්න සූදානම් කර තිබෙනවා. මොනම හේතුවක් නිසාවත් ඒ සම්බන්ධයෙන් ක්‍රියා කිරීමේදී දේශපාලන ඇඟිලි ගැසීම් කරන්න ඉඩ දෙන්නේ නැහැ. ටෙන්ඩර් පටිපාටිය ක්‍රියාත්මක කරමින්, මහා භාණ්ඩාගාරයේ මුදල් ලබා නොගෙන මගේ අමාත්‍යාංශයත් එක්ක එකතු වෙලා අපේ ජාතික ගමනාගමන කොමිෂන් සභාව ඉදිරියට ගෙන යන්න ක්‍රියාත්මක වෙනවාය කියන එක මම මෙහිලා විශේෂයෙන් සඳහන් කරන්නට ඕනෑ. පළාත් සභාවලටත් මේ ටෙන්ඩර් පටිපාටිය ක්‍රියාත්මක කිරීම මඟින් මේ කටයුතු විධිමත් කරන්න අවශ්‍ය පසුබිම සකස් කර ගන්න පුළුවන් වෙයි කියා මා විශ්වාස කරනවා.

ඒ විතරක් නොවෙයි. මෝටර් රථ ප්‍රවාහන දෙපාර්තමේන්තුව අද ඒ කාර්යය සඳහා විශාල වැඩ කොටසක් කරමින් යනවා. ඒ නීතිය ක්‍රියාත්මක කරන්න අවශ්‍ය පසු බිම සකස් කර දෙමින් රථ වාහන පොලීසියත් ඒ සඳහා දායකත්වය ලබා දීලා කටයුතු කරනවා. එහි ප්‍රතිඵලයක් හැටියට පසු ගිය අවුරුද්දට වඩා අනතුරු විශාල සංඛ්‍යාවක් වළක්වා ගන්න පුළුවන් වෙලා තිබෙන්නේ දෛනිකව ගන්නා තොරතුරු සහ CCTV වලින් ලබා ගන්නා දත්තයන් එක්ක ඒ පසුබිම සකස් කරලා තිබෙන නිසායි.

නියෝජ්‍ය පොලිස්පතිතුමාටත් (රථවාහන) මම විශේෂයෙන් ස්තුතිවන්ත වනවා, ඒ කාර්ය කිරීමේදී විශාල මැදිහත්වීමක් කරන්න සූදානම් කර තිබීම පිළිබඳව. මාර්ග අනතුරු වළක්වා ගැනීමේ මෙම ක්‍රියාවලිය සම්බන්ධයෙන් මම අමාත්‍යතුමාගේ අදහසට එකඟ වෙනවා. එහිදී පාටක්, පක්ෂයක්, ආණ්ඩුවක් නොවෙයි සලකා බැලිය යුත්තේ. රිය අනතුරුවලින් විනාශ වන්නේ මිනිස් ජීවිතයි. ඒ මිනිස් ජීවිත රැක ගැනීම සඳහා ගුණාත්මක ප්‍රවාහන සේවාවක් ලබා දීමට ක්‍රියා කළ යුතුයි. එහිදී රියැදුරන් නොසැලකිලිමත් ලෙස කටයුතු කරනවා නම් ඔවුන්ට නීතිය තදින් ක්‍රියාත්මක කළ යුතුයි කියන ස්ථාවරය තුළ අපි ඉන්නවා. ඒ නීතිය ක්‍රියාත්මක කරනවා නම්, ඒ ප්‍රතිඵලය රටේ ජනතාවට ලබා ගැනීමට පුළුවන්කම තිබෙනවා.

අද මෝටර් රථ විසිහත්ලක්ෂයක් ලියා පදිංචි වෙලා තිබෙනවා, මෝටර් බයිසිකල් විසිහත්ලක්ෂයක් ලියා පදිංචි වෙලා තිබෙනවාය කියන එක ප්‍රකාශ වුණා. නමුත් අපි මතක් කර දෙන්න ඕනෑ, මෝටර් බයිසිකලයක යන කොට හෙල්මට් එකක් පළඳින්නය කියලා කිව්වේ මිනිසාගේ හිස් ගෙඩිය බේරා ගන්නට ඕනෑ නිසා බව. නමුත් පොලීසිය දැක්කාම විතරක් හෙල්මට් එක පැළැඳ ගන්නා පුරුද්දක් ඇති වෙලා තිබෙනවා. එසේ කරන්නේ නීතියට භය නිසාමයි. මේ කාරණය ගැනත් විශේෂයෙන් අවධානය යොමු කරවන්නට ඕනෑ.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම මෝටර් රථ ආඥාපනතේ තිබෙනවා, අත් දෙකම සුක්කානම මත තබා ගෙන යන්න ඕනෑය කියා. දැන් අලුත් ක්‍රමවේදය වෙලා තියෙන්නේ මොකක්ද? එදාට වඩා අද අතේ ගෙන හා හැකි ජංගම දුරකථන තිබෙනවා. එක අතක් සුක්කානම මතත්, අනෙක් අතින් දුරකථනය කනේ තියාගෙන යන එකත් අද නතර කරන්න විධියක් නැහැ. නීති ප්‍රතිපාදන තිබෙනවා. එම තත්ත්වය වළක්වා ගැනීම සඳහා අවශ්‍ය පසු බිම සකස් කරන්න. ඒ කාර්ය ක්‍රියාත්මක කරන්න දැන් මෝටර් රථ දෙපාර්තමේන්තුව සූදානම් වෙලා සිටිනවා; පොලිස් දෙපාර්තමේන්තුව සූදානම් වෙලා සිටිනවා. ඒක හරියාකාරව ක්‍රියාත්මක කරන්න තමයි, පසු ගිය දා කුමාර වෙල්ගම මැතිතුමා ප්‍රකාශයක් නිකුත් කළේ අපට ඔවුන්ට එරෙහිව ක්‍රියා කරන්න සිදු වෙනවා, ඒ වාගේ අය අහු වුණොත් රියදුරු බලපත්‍රය පවා අහෝසි කරන්න වෙනවාය කියලා. මොකද, රියදුරු දැතේ තමයි, ජීවිත ගණනාවක් පවතින්නේ. ඒ ජීවිත ආරක්ෂා කර ගෙන යන්න පසු බිම සකස් කරන්න ඕනෑ. පෞද්ගලික ප්‍රවාහන සේවාව විතරක් නොව, පොදු ප්‍රවාහන සේවාවත් එක පාටකින් ඉස්සරහට ගෙන යන්න ඕනෑය කියා එතුමා ප්‍රකාශ කළා. එක පාටකින් ඉස්සරහට යන්න කටයුතු කරනවා නම් ප්‍රවාහනය විධිමත් ආකාරයට ගෙන යන්න අවකාශය සලසා ගන්න පුළුවන්කම ලැබෙනවා.

ඒ විතරක් නොවෙයි. පාසල් බස් රථ පිළිබඳව විශේෂ අධීක්ෂණයක් හා නිරීක්ෂණයක් කළ යුතුයි. ඒවා ස්වයං රැකියා හැටියට ඉදිරියට ආවත් ඒ වෙනුවෙන් නීති පද්ධතිය ක්‍රියාත්මක කළ යුතුයි කියන එකත් මා අවධාරණය කරනවා. ඒවා නියාමනය කිරීමේ වග කීමක් අවශ්‍යයි. එම බස් රථවල ගාස්තු නියාමනය කිරීම ජාතික ගමනාගමන කොමිෂන් සභාවට අදාළ වෙලා තිබෙන කාරණයක් බවට පත් වන විට, අනෙකුත් ප්‍රවාහන කටයුතු පිළිබඳව හිතුවක්කාර විධියට ඒ මුදල නියාමනය කර ගන්න කටයුතු කිරීම මගී ජනතාවට කරන මහා බරපතළ වරදක් බවටත්, පාසල් දරුවෝ වෙනුවෙන් දෙමාපියෝ පීඩාවට ලක් වන කරුණක් බවටත් පරිවර්තනය වෙලා තිබෙනවා. අද ලෝකයේ තාක්ෂණ දියුණුවත් එක්ක දරුවා පාසල් බස් රථයට ඇතුළු වුණා කියා

[ගරු සී.බී. රත්නායක මහතා]

මවගේ දුරකථනයට, පියාගේ දුරකථනයට message එකක් යන ආකාරයට ක්‍රියාත්මක කරන්නත්, දරුවා පාසලට බැස්සුවා කියන පණිවුඩය යවන්න පුළුවන් තත්ත්වයට අවශ්‍ය පසු බිම සකස් කරන්නත් දැන් සැලකිල්ල යොමු කර ගෙන තිබෙනවා. එතකොට ආතතියකින් තොරව දෙමාපියන්ට වැඩ රාජකාරි කර ගෙන යන්න පුළුවන්. රාජ්‍ය සේවකයාට හෝ පෞද්ගලික සේවකයාට තමන්ගේ දරුවා පාසලට ගියා, පාසලෙන් බස් රථයට නැග්ගා ගෙදර ළඟට ආවා කියා තීන්දු කර ගන්න පුළුවන් අවකාශය සලසා ගත යුතු වෙනවා. මේ කාරණා සම්බන්ධයෙන් විවිධාකාර ගැටුම් සහ විවිධ චෝදනා අපවාද එන්න පුළුවන්.

අපි දන්නවා, ත්‍රිරෝද රථවලට මීටර් සවි කිරීම සම්බන්ධව කොටසක් විරුද්ධ වුණ බව. මීටර් සවි කරන්න ඕනෑය කියා කොටසක් කිව්වා. මා පෞද්ගලික ප්‍රවාහන සේවා අමාත්‍යතුමා හැටියට කටයුතු භාර ගන්නා විටත් මා සමඟත් ඒ ගැන සාකච්ඡා කළා. මම කිව්වා, කරන්න පුළුවන් අය සම්බන්ධ කර ගන්න; බැරි අය අතහැර දමන්න කියලා. නමුත් එතැනදී වුණේ මොකක්ද? මහ ජනතාව තීන්දු කළා, මීටර් සහිත ත්‍රිරෝද රථයක නැඟලා ගියාම ඒ කටයුත්ත කරන්න පුළුවන් කියලා.

සභාපතිතුමා
(தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Chairman)
තව විනාඩියකින් කථාව අවසන් කරන්න.

ගරු සී.බී. රත්නායක මහතා
(மாண்புமிகு சீ.பி. ரத்நாயக்க)
(The Hon. C.B. Rathnayake)
ගරු සභාපතිතුමනි, මීටර් සවි කිරීමේ වැඩ පිළිවෙළ අක්‍රිය තත්ත්වයකට පත් වී ඇති නිසා මෝටර් රථ ප්‍රවාහන දෙපාර්තමේන්තුවත් එක්ක එකතු වෙලා ගරු කුමාර වෙල්ගම මැතිතුමා ඒ සඳහා නීති පද්ධතියක් සකස් කිරීම පිළිබඳව මම විශේෂයෙන්ම සතුටු වෙනවා. මෙම කාරණා දෙස බැලුවාම ගුණාත්මක ප්‍රවාහන සේවාවක් ලබා දීම සඳහා කටයුතු කිරීමේදී අලුත් තාක්ෂණයත් බද්ධ කර ගෙන ක්‍රියාත්මක කරන්න අවශ්‍ය පසු බිම සකස් කරන්නට ඕනෑ.

අලුත් දුම්රිය මාර්ග සකස් කරනවා වාගේම, කුමාර වෙල්ගම මැතිතුමාගෙන් මම නැවතත් ඉල්ලනවා, අද පුංචි එංගලන්තය කියලා විරුදාවලිය ලබා තිබෙන නුවරඑළියටත් නානුඔය ඉඳලා පුංචි කෝච්චිය ගෙන ඒම සඳහා කටයුතු කරන්නය කියලා. බාධක කම්කටොළු තිබෙන්නට පුළුවන්. නමුත් ඒ අවස්ථාවත් සලසා දෙන්න. එතකොට සංචාරක පුරවරයක් හැටියට නුවරඑළියටත් ඒ අවස්ථාව සලසා දෙන්න පුළුවන්.

ග්‍රාමීය මට්ටමේ තිබෙන ඩිපෝවලට බස් රථ ලබා දීමේදී මූලික වශයෙන් කුඩා බස් රථ ලබා දෙන්න කටයුතු කරන්නය කියලාත් මා ඉල්ලීමක් කරනවා. ඒ වාගේම කොළඹ නගරයේ මහා තදබදය අඩු කිරීම සම්බන්ධව මාත්, ඔබතුමාත් ඒ වාගේම ලේකම්තුමාත් එකතු වෙලා ප්‍රායෝගික ක්‍රමවේදයක් අලුතින් හඳුන්වා දීලා ඒක ක්‍රියාත්මක කරන්න පුළුවන් වුණා. නාගරික සංවර්ධන අධිකාරියටත් මම ස්තුතිවන්ත වෙනවා, ලංගමටත්, දුම්රියටත් "transport zone" එකක් හැටියට, බැස්ටියන් මාවත පරිවර්තනය කරන්න කටයුතු කිරීම පිළිබඳව.

සභාපතිතුමා
(தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Chairman)
බොහොම ස්තුතියි.

ගරු සී.බී. රත්නායක මහතා
(மாண்புமிகு சீ.பி. ரத்நாயக்க)
(The Hon. C.B. Rathnayake)
මම කථාව අවසන් කරන්නම්, ගරු සභාපතිතුමනි. ගරු ඇමතිතුමා ඇතුළු කාර්ය මණ්ඩලයටත්, මා සමඟ අත් වැල් බැඳගෙන කටයුතු කළ ප්‍රවාහන පද්ධතියේ සියලුම දෙනාටත් මා මේ අවස්ථාවේදී ස්තුතිවන්ත වෙනවා. ස්තුතියි.

[10.35 a.m.]

ගරු එම්.ඒ. සුමන්තිරන් මහතා
(மாண்புமிகு எம்.ஏ. சுமந்திரன்)
(The Hon. M.A. Sumanthiran)
Thank you, Mr.Chairman, for the opportunity given to speak on the Votes of the Ministry of Transport. I am glad both Ministers are present in the Chamber and are actively engaged in this Committee Stage Discussion.

Talking of the allocation, yet another year, we see a huge disparity between the allocation made for the Ministry of Highways, Ports and Shipping, which is approximately Rs. 150 billion and the Ministry under discussion, the Ministry of Transport, which together with both recurrent and capital expenditure, amounts to only Rs. 50 billion. Now, this disparity shows in various ways.

We recognize that it is important to develop infrastructure; it is important to build roads; it is important to build highways. But, the benefit of that will be reaped by the general public only when the transport services function properly. Now, the disparity in this allocation that I just highlighted will only benefit car-owning few people in this country. Unless public transport is developed to keep up with the development of the highways and the roads, the ordinary public will not benefit by that massive infrastructure development. The Hon. Minister for Private Transport Services is here, but we cannot leave everything to the Ministry of Private Transport Services hoping that, in different areas, people will become entrepreneurs and start services. There are many areas in our country where the locals in those areas are just not rich enough or do not have the means to start transport services. You can allow private transport services, but that should not be at the expense of developing an efficient public transport service, and this disparity in the allocation shows very much how the public transport sector has suffered in the last several decades and continues to suffer.

For instance, there is the "*Gami Seriya*" transport service - being the transport system in the villages - and there is the "*Sisu Seriya*" - school children transport service. Now, how efficient is this? I will come to the village-level transport services in a moment, but with regard to the school transport service, the Minister was heard, just a moment ago, talking about electronic identification of children getting into a bus, entering schools and so on. But, even in the city, how many schools have proper school bus services? We still have a

plethora of vans and other means of transport and we need to get out of that. When we went to school, we went by school bus and that was an efficient service. I am glad that that is a policy today, but we need to see that is realized very soon.

Talking of the policy, where is the National Transport Policy? The National Transport Commission Act, that was passed many years ago, in the Preamble stated that it is to provide for a National Transport Policy.

That is a controversial piece of legislation, as you know, because that has been cited as an example of a Parliamentary Act that takes away powers that have been devolved. Under the "Reserved List" of the Constitution, the first matter that is stated is, "National Policy on all Subjects and Functions". This is purported to be the national policy on transport. But, where is that policy? Where is the policy that has been developed by several experts? Is that in operation?

The reason why I am asking this is, I do not agree that there can be, under the guise of national policy, an inversion into subjects that have been allocated to the provinces. I talked about "*Gami Seriya*". In the areas that were devastated by the war, the public transport is still something that is in dire straits.

In 2010, when the TNA visited many of these villages and we came back, we made a report in Parliament and we met the President in June 2010. There were two things that we asked: one was with regard to housing; the other was with regard to transport. We asked that each household be given at least one bicycle, so that until the transport services become efficient, there will be some transport means that are available to those families. But, that was not done. We are thankful to the Government of India, which has given more than 12,000 bicycles. The transport services in those areas are still pathetic and that needs to be developed. But, that needs to be developed by the provincial Ministry of Transport.

If you look at the Constitution, the subject is under item 8 of the Ninth Schedule under Provincial Council List. I quote:

> "Regulation of road passenger carriage services and the carriage of goods by motor vehicles within the Province and the provisions of inter-provincial road transport services".

Now that the two Provinces, the East and the North, are both functioning, the Provinces must be permitted to develop the transport services there. That is not being done. That is not allowed to be done. I want to draw your attention to the news item in the "Daily News" of yesterday. The Governor of the Northern Province states that the Northern Provincial Council is violating the Constitution because they are attempting to set up Transport and Housing Departments under the Province. Is this a responsible statement by the Governor?

The Chief Minister of the Northern Province is an expert in the law. He had been a judge of the Highest Court of this country. He retired 10 years ago. The Constitution very clearly lays out that road passenger carriage services and the carriage of goods by motor vehicles within the Province and even inter-provincial transport services are in the Provincial Council List. It is under item 8 of the Ninth Schedule.

Item 5 is on "Provincial Housing and Construction". When the Constitution states that housing and construction is a Provincial Council List subject, when transport service is a Provincial Council subject, how dare the Governor say that creating departments for these two are violation of the Constitution? The Governor being a military man is an expert in some other areas. Under his command, there were several extrajudicial killings. He maybe an expert on that, but he must know to leave constitutional matters to constitutional experts, and not go round making pronouncements like this, making himself a fool. When the Constitution can be read by everybody and understood, when the provision is very clear that the matters that he has mentioned in yesterday's papers are both provincial matters, how come the Governor say that the Northern Provincial Council is violating the Constitution? This is the reason why we want the Governor removed. We must have a person, we must have a civilian who has some respect for the law, who will at least read and understand the Constitution. If you look at the Article 154B (4)(a) of the Constitution, this is one of the grounds in which a Provincial Council may pass a resolution for the removal of the Governor, that he has intentionally violated the provisions of the Constitution. Yesterday's pronouncement is a very clear indication of his intent to violate the Constitution. When the Northern Provincial Council is functioning well within the limits of the Constitution, the Governor goes and says they are violating the Constitution. That act is certainly an intentional violation of the Constitution and, I hope, the Northern Provincial Council will take suitable action to pass a motion for his removal.

Now, what about the other violations of the Constitution? The Governor says so much about transport and about housing. Section 31 of the Provincial Councils Act states, I quote:

> "The President shall appoint the Chief Secretary of each Province, with the concurrence of the Chief Minister of that Province".

Has the Chief Secretary been appointed with the concurrence of the Chief Minister of the Northern Province? No. After two months, still the letters of the Chief Minister to the President in this regard have gone unanswered. Who is violating the Constitution? Who is violating the law? Is it the Northern Provincial Council that is violating the Constitution and the law? Or others in the Executive and their agents to the Governor who are violating the Constitution and the law? Recently, a few days ago, the DIG, Mr. Pujitha Jayasundara was appointed for the Northern Province. I have nothing against that gentleman, but look at the Constitution. What does the Constitution say about the appointment of a

[ගරු එම්.ඒ. සුමන්තිරන් මහතා]

Deputy Inspector-General of Police? Article 6 of Appendix I of the Constitution states, I quote:

"The I.G.P. shall appoint a D.I.G. for each Province with the concurrence of the Chief Minister of the Province".

The Chief Minister's concurrence was not obtained for the appointment of the Deputy Inspector-General, Pujitha Jayasundara to the Northern Province. Who is violating the Constitution? Are we violating the Constitution? You make appointments for the post of Chief Secretary. You do not change the appointment when there is a new Chief Minister. The law requires that the concurrence of the Chief Minister must be obtained. That is not done. You appointed a Deputy Inspector-General of Police now, just a few days ago. Your Constitution states that the concurrence of the Chief Minister must be obtained. You do not do that. But, you have the gall; you have the brass to accuse the Northern Provincial Council of violating the Constitution because they want to appoint a department of transport and a department of housing. And, as I read out to you, both transport and housing, are in the Provincial Council List. So, why can they not establish a department of transport and a department of housing? The question is, who is violating the Constitution? One must not make statements like these. We understand, as I said, the Governor is an expert in extrajudicial killings but he is not an expert in the Constitution. He must know where his expertise lies. If he does not know at least then he must read. He must read the Constitution and understand or get advice from people who can understand the Constitution.

ගරු අල්හාජ් ඒ.එච්.එම්. අස්වර් මහතා
(மாண்புமிகு அல்ஹாஜ் ஏ.எச்.எம். அஸ்வர்)
(The Hon. Alhaj A.H.M. Azwer)
Sir, I rise to a point of Order.

සභාපතිතුමා
(தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Chairman)
Order, please! There is a point of Order being raised by the Hon. Azwer.

ගරු අල්හාජ් ඒ.එච්.එම්. අස්වර් මහතා
(மாண்புமிகு அல்ஹாஜ் ஏ.எச்.எம். அஸ்வர்)
(The Hon. Alhaj A.H.M. Azwer)
Hon. Chairman, he is exhaustively discussing the provisions of the Constitution, the Amendments to the Constitution and about the Governor's appointment. But now, we are discussing in Committee the Votes of the Ministry of Transport. - [*Interruption*.] ඔබතුමා පොඩ්ඩක් ඉන්න. Therefore, I think it is better that he, as a lawyer, confines himself to the subject before the Committee. The Governor is a very good Governor. There is no problem about him. If the Hon. Member has got any personal ill-feeling towards him, he can settle it elsewhere.

ගරු එම්.ඒ. සුමන්තිරන් මහතා
(மாண்புமிகு எம்.ஏ. சுமந்திரன்)
(The Hon. M.A. Sumanthiran)
Sir, that is not a point of Order.

සභාපතිතුමා
(தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Chairman)
Hon. Sumanthiran, you go ahead with your speech.

ගරු එම්.ඒ. සුමන්තිරන් මහතා
(மாண்புமிகு எம்.ஏ. சுமந்திரன்)
(The Hon. M.A. Sumanthiran)
Sir, I said that the Governor had made a statement with regard to the Department of Transport of the Province. Transport is a devolved subject. But, the Governor has made a pronouncement that establishing a Department of Transport in the Province is a violation of the Constitution. - [*Interruption*.] How dare he does that? I am not discussing anything else; I am discussing the Votes under the Ministry of Transport.

I am saying, not only with regard to the Department of Transport - transport is the subject matter of discussion today - but even with regard to the Department of Housing, the appointment of the Chief Secretary and with regard to the appointment of the DIG, in all of these matters, the Constitution is being violated willy-nilly by the Central Government and its agent, the Governor. Then, this Governor has the confidence to say that the Northern Provincial Council is the one that is violating the Constitution.

Look at Item 1 of the Provincial Council List - Police and Public order. Now, has the Constitution been implemented? Who is violating the Constitution by not establishing the Provincial Police Unit? When the subjects and functions were assigned to the different Ministers in the Province, the Governor had a problem with regard to the use of the word "Police". He wanted that amended to "Law and Order". But, the Constitution says, "Police and Public order". The Governor does not know that. He wanted it changed to "Law and Order". But, the word "Police" is there in the Constitution itself as the very first Item in the Provincial Council List.

So, I suggest, Sir, as we are discussing the Votes of the Ministry of Transport and this issue has come up with regard to the establishment of a Department of Transport in the Province, which is well within the Constitution and is a matter that is envisaged in the Constitution to be a subject matter under the Province. As I read out the provisions now, this Governor, violating those provisions and making pronouncements saying that, complying with the provisions of the Constitution is a violation of the Constitution, must now stop this, or in any case, he must be removed.

Thank you very much.

[පූ.භා. 10.52]

ගරු පී. දයාරත්න මහතා (ආහාර සුරක්ෂිතතා අමාත්‍යතුමා)
(மாண்புமிகு பீ. தயாரத்ன - உணவுப் பாதுகாப்பு அமைச்சர்)
(The Hon. P. Dayaratna - Minister of Food Security)

ගරු සභාපතිතුමනි, අද මේ රටේ මහ ජනතාව වෙනුවෙන් විශාල සේවයක් ඉෂ්ට කරන අමාත්‍යාංශයක වැය ශීර්ෂ පිළිබඳව සාකච්ඡා කරන මේ අවස්ථාවේදී ඒ පිළිබඳව කථා කරන්න අවස්ථාව ලැබීම ගැන මා සතුටු වනවා. විශේෂයෙන්ම ප්‍රවාහන කටයුතු පිළිබඳව කථා කරන කොට මහ පාරේ ධාවනය කරන වාහන පිළිබඳව අපි වැඩිපුර කථා කරන්නේ නැහැ. රේළහට අපට කථා කරන්න තිබෙන්නේ දුම්රිය පිළිබඳවයි.

ගරු සභාපතිතුමනි, පාරේ ධාවනය කරන රථ වාහන පිළිබඳව කථා කරන මේ අවස්ථාවේදී මාර්ග අනතුරු පිළිබඳව වැඩිපුර කථා කරනවා නම් හොඳයි කියලා මට හිතුණා. විශේෂයෙන්ම මීට කලින් කථා කළ ගයන්ත කරුණාතිලක මන්ත්‍රීතුමාත් ඒ ගැන සඳහන් කළා. අපි මේ පිළිබඳව සෑහෙන කාලයක් තිස්සේ විශේෂ කාරක සභාවක් පැවැත්වූවා. එහි අවසාන වාර්තාව සකස් කර ගෙන යන අවස්ථාවක ඒ ගැන යමක් කිව්වොත් හොඳයි කියලා මට හිතුණා.

ගරු සභාපතිතුමනි, ශීඝ්‍රයෙන් ඉහළ යන වාහන අනතුරු පිළිබඳව 1998 අංක 5 දරන මෝටර් වාහන (සංශෝධන) පනතින් මාර්ග ආරක්ෂාව පිළිබඳව ජාතික සභාවක් ස්ථාපිත කර තිබෙනවා. රාජ්‍ය හා රාජ්‍ය නොවන ආයතන 17කින් එහි සාමාජිකයන් පත්කරලා තිබෙනවා. ප්‍රධාන වශයෙන් පොලිස් දෙපාර්තමේන්තුව, මෝටර් රථ ප්‍රවාහන දෙපාර්තමේන්තුව වාගේ රජයේ දෙපාර්තමේන්තු ගණනාවක සහ ස්වේච්ඡා සංවිධාන කිහිපයක නියෝජිතයෝ මෙහි සාමාජිකත්වය දරනවා. සැමට සුරක්ෂිත මාර්ග පද්ධතියක් ඇති කිරීම සඳහා යෝජනා කරන්නට, නොයෙකුත් අදහස් ප්‍රකාශ කරන්නට උපදෙස් ලබා දෙන්නටයි මේ ආයතනය පිහිටුවා තිබෙන්නේ. නමුත් මේ ආයතනයට නීතිමය බලතල නැහැ. මාර්ග නීති රීති කඩන අයට දඬුවම් දීමට හෝ වෙනත් කටයුත්තකට අදාළව නීතිමය බලතල නැති වුණත්, ඇත්ත වශයෙන්ම මාර්ග අනතුරු වළක්වා ගැනීම පිළිබඳව උපදෙස් ලබා දීම සඳහා තමයි මේ ආයතනය පිහිටුවා තිබෙන්නේ.

ලෝකයේ සෑම රටකම සිදු වන මාර්ග අනතුරු ප්‍රමාණය බැලුවොත් ඒවායින් සිදු වන මරණ ප්‍රමාණය අතිවිශාලයි. දියුණු රටවල් ගණනාවකත් මේ ආකාරයටම අනතුරු සිදු වෙනවා. අද වාහන විශාල ප්‍රමාණයක් තිබෙන බටහිර රටවලට සාපේක්ෂව අපේ රටේ ජනගහනයත්, වාහන ප්‍රමාණයත් බලන විට විශේෂයෙන්ම මාරාන්තික අනතුරුවල විශාල වැඩි වීමක් තිබෙන බව පසු ගිය කාලයේ අපි දැක්කා. අපට වාහන මිලියන 5යි තිබෙන්නේ. පාරේ යන වාහන මිලියන 50ක් විතර එංගලන්තයේ තිබෙනවා. නමුත්, එංගලන්තයේ වර්ෂයකට මාරාන්තික වාහන අනතුරු සිදු වන්නේ 3,000යි. අපේ රටේ ගිය අවුරුද්දේ මාරාන්තික රිය අනතුරු දෙදාස් ගණනක් සිදු වෙලා තිබෙනවා. ඒ රටවල් හා සාපේක්ෂව බලන කල අපේ රටේ සිදු වෙන මාරාන්තික අනතුරු ප්‍රමාණය වැඩි බව ඒකෙන් පේනවා. ඒ වාගේම යුරෝපයේ සමහර රටවල වාහන අනතුරු ප්‍රමාණය ඊටත් වඩා අඩුයි. සමහර රටවල -ස්වීඩනය, නෝර්වේ වාගේ රටවල- වර්ෂයකට මාර්ග අනතුරු 100කට පමණ අඩු කර ගෙන තිබෙනවා. පුදුම විධියට විනයක් තිබෙන, විනය ගරුක රියදුරන් ඒ රටවල සිටින බව අපි දකිනවා. පසු ගිය කාලයේ වාහන අනතුරු පිළිබඳ විශේෂ ව්‍යාපෘතියක් ක්‍රියාත්මක කළ ස්පාඤ්ඤයට අවුරුදු 3ක් තුළ සියයට 50කින් ඒ රටේ මාර්ග අනතුරු අඩු කරගන්නට හැකි වෙලා තිබෙනවා. සියයට 50ක් කියන්නේ, අපේ රටේ සිදුවන අනතුරුවලින් -අපේ රටේ මාරක රිය අනතුරු දෙදහස් ගණනක් තිබෙනවා- නම් එක්දහස් ගණනක්. අවුරුදු තුනකින් එක්දහස් ගණනට අඩු කරනවා කියන්නේ ලොකු දෙයක්.

අද අපේ රටේ වෙනත් ලෙඩ රෝගවලින් සිදු වන මරණ ප්‍රමාණයට වඩා වැඩි මරණ ප්‍රමාණයක් මාර්ග අනතුරුවලින් සිදු වෙනවා. ගරු සභාපතිතුමනි, අපි ඩෙංගු රෝගය ගැන හුඟාක් කථා කරනවා. නමුත් සමහර අවුරුදුවල එයින් මැරෙන්නේ තුන්, හාර සියයයි. සමහර අවුරුදුවල වැඩිම වුණා නම් හත්, අට සියයයි මැරෙන්නේ. සමහර අවුරුදුවල ඒ ප්‍රමාණය එකසිය ගණනට තිබුණා. නමුත් අද වැඩි වෙලා තිබෙනවා. ඒ කෙසේ වෙතත් පසු ගිය කාලයේ මාර්ග අනතුරු, -මාරක අනතුරු- භයානක විධියට වැඩි වෙලා තිබෙනවා.

අපේ සමහර මන්ත්‍රීවරු කථා කරන විට කිව්වා, මාර්ග සකස් කිරීම නැත්නම් කාපට් කිරීම විතරක් හරි යන්නේ නැහැ කියලා. මොන හේතුවක් නිසා එහෙම කියනවා ද කියලා මම දන්නේ නැහැ. 2011 අවුරුද්දේ මාර්ග අනතුරු 2,600ක් සිදු වෙලා තිබුණා. 2012 අවුරුද්දේ එය 2,400ට බැහැලා තිබෙනවා.

මේ අවුරුදු තුන හතර ඇතුළත "ඒ" ශ්‍රේණියේ පාරවල් කිලෝමීටර් 2,000ක් කාපට් කරලා තිබෙනවා. "බී" ශ්‍රේණියේ පාරවල් කිලෝමීටර් 4,000ක් කාපට් කරලා තිබෙනවා. පාරවල්වලට කාපට් දැමීම නිසා පාරේ තත්ත්වය හොඳ වුණාම, වාහන පාරෙන් ඉවතට යන්නේ නැතිව හරිහැටි පාර දිගේ ගෙන යන්නට ඒ රියදුරන්ට හැකි වන බව මේ අනතුරු අඩු වීම තුළින්ම පැහැදිලිව පෙනෙනවා. ලෝකයේ හැම තැනම අවුරුද්දකට මිලියන 30ක් විතර මාර්ග අනතුරුවලින් මැරෙනවා. මාර්ග අනතුරු මහා ව්‍යසනයක් කියලා දැකපු ලෝකයේ හුඟක් රටවල් එකතු වෙලා කළ ඉල්ලීමක් අනුව, 2011 - 2020 දශකය මාර්ග ආරක්ෂාව පිළිබඳව දශකය හැටියට එක්සත් ජාතීන්ගේ සංවිධානය විසින් ප්‍රකාශයට පත් කරලා තිබෙනවා. ඒ අනුව අපිත් 2011 මැයි මාසයේ 11 වැනි දා මාර්ග ආරක්ෂාව පිළිබඳ ජාතික සමුළුව අතිගරු ජනාධිපතිතුමාගේ ප්‍රධානත්වයෙන් පවත්වන්නට යෙදුණා. මේ සමුළුව පැවැත්වූවාට ඇත්ත වශයෙන්ම විශාල ප්‍රගතියක් අපට දැක ගන්නට ලැබුණේ නැහැ. නමුත් රටේ හුඟක් දෙනා තුළ මේ පිළිබඳව අවධානය යොමු වුණා. වෙනදාට වඩා මේ පිළිබඳව සාකච්ඡා වුණා. ශීඝ්‍රයෙන් ඉහළ යන රථවාහන අනතුරු පිළිබඳව කරුණු විමර්ශනය කිරීම සඳහා වන විශේෂ කාරක සභාවේ දී පමණක් නොවෙයි, පිටස්තර ස්ථානවලත් මේ ගැන කථා වුණා. ඒ ගැන සම්මන්ත්‍රණ, සාකච්ඡා හුඟක් තිබුණා. ඒවා තුළින් පැහැදිලිවම යම්කිසි සේවයක් වෙලා තිබෙනවාය කියන්න පුළුවන්. ඒ වාගේම මේ කෙරෙහි පොලීසියේ අවධානය හුඟක් වැඩි වෙලා තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම කොළඹ නගරය තුළ වන වාහන අනතුරු පිළිබඳව අවධානය වැඩිපුර යොමු කරලා තිබෙනවා. වැඩිම වාහන අනතුරු සිදු වන්නේ කොළඹ දිස්ත්‍රික්කයේ. නමුත් අද වන විට කොළඹ නගරය තුළ වාහන අනතුරු හුඟක් දුරට අඩු කරලා තිබෙන බව මම ඉතාම සතුටින් ප්‍රකාශ කරන්න කැමැතියි.

1998 අංක 5 දරන මෝටර් වාහන (සංශෝධන) පනතේ 213 වන වගන්තිය යටතේ මාර්ග ආරක්ෂා අරමුදල, මාර්ග ආරක්ෂාව පිළිබඳ ජාතික සභාව විසින් පරිපාලනය හා කළමනාකරණය කරනු ලැබිය යුතුය කියලා සඳහන් වෙනවා. මේ මාර්ග ආරක්ෂාව පිළිබඳ ජාතික සභාවට මාර්ග ආරක්ෂක ඒකක පිහිටුවීම, දැනුවත් කිරීමේ වැඩසටහන්, මාර්ග ආරක්ෂාව පිළිබඳ තොරතුරු රැස් කිරීම යනාදී කටයුතු රාශියක් කරන්නට පුළුවන්. නමුත් මා කලින් කිව්වා වාගේ ඊට එහා යන්නට පුළුවන් කමක් නැහැ. ඒ නිසා මේ මාර්ග ආරක්ෂාව පිළිබඳව ජාතික සභාවට නීතිමය බලතල ලැබෙන ආකාරයට එය කොමිසමක් බවට පත් කිරීමෙන් හෝ පාර්ලිමේන්තු පනතක් තුළින් බලතල ලබා දීමෙන් මීට වඩා ප්‍රතිඵල ලබා ගත හැකි ආයතනයක් බවට පත් කරන්නට පුළුවන් වෙයි කියලා මා හිතනවා. සමහර විට අපට කියන්න පුළුවන් ඒක මාර්ග ආරක්ෂාව පිළිබඳව කොමිසමක් පිහිටුවීම කියලා.

ගරු සභාපතිතුමනි, පසු ගිය කාලය තුළ ශ්‍රී ලංකාවේ සිදු වුණු මාර්ග අනතුරු පිළිබඳව කථා කරනකොට, එක එක වාහන වර්ග

[ගරු පී. දයාරත්න මහතා]

දිහා බලනකොට වැඩිම අනතුරු ප්‍රමාණයකට ලක් වෙලා තිබෙන්නේ සහ වැඩිම පිරිසක් මරණයට පත් වෙලා තිබෙන්නේ යතුරු පැදි ධාවනය කරන්නන් බව අපට පෙනෙනවා. ඊළඟට ප්‍රධාන වශයෙන් පෞද්ගලික සහ ලංගම බස් රථ අනතුරු. ඊළඟට, ලොරි රථ අනතුරු. ඊළඟට කාර් සහ වෑන් රථ අනතුරු. පස්වෙනියට ත්‍රී රෝද රථ අනතුරු.

මේ අනතුරු දිහා බලනකොට මේ කාරණය ගැන විශේෂයෙන් සඳහන් කරන්නට ඕනෑ. මීට පෙර කථාවකදීත් කියැවුණා, - මම හිතන හැටියට ගයන්ත කරුණාතිලක මන්ත්‍රීතුමා සඳහන් කළා - යතුරු පැදිවල ගමන් කිරීමේ දී helmet පැළඳීම පිළිබඳව. ඇත්ත වශයෙන්ම helmet එකක් පළඳින්න කියලා නීති-රීති හදලා තිබෙන්නේ පොලිසියේ වුවමනාවට නොවෙයි, ඒ අයගේ ජීවිත ආරක්ෂා කිරීම සඳහායි. මෝටර් බයිසිකල් එකකින් ගිහිල්ලා accident එකක් සිදු වුණොත් නොමැරී බේරෙනවාය කියන එක පුදුමයක්. මැරෙනවාය කියන එක නොවෙයි පුදුමය. අපි හැම වෙලාවකම දකිනවා, වාහන දෙකක් මුහුණට මුහුණ හැප්පුණොත් එක්කෙනෙක් මරණයට පත් වෙන බව. ඒ වාගේම මේ රටේ දැන් තිබෙන යතුරු පැදි - motor bicycle - ප්‍රමාණය මිලියන තුන, හතරක් දක්වා වැඩි වෙලා තිබෙනවා. හැම කෙනෙක්ම යන්තම් මුදලක් සොයා ගන්නට පුළුවන් වුණොත් මෝටර් සයිකලයක් මිලදී ගන්නටයි බොහොම ආසාවෙන් ඉන්නේ. විශේෂයෙන්ම තරුණයෝ මෝටර් සයිකලයක් ගත්තාට පසුව සීමාවකින් තොර වේගයකින් පැදවීම නිසා පාලනයක් නොමැතිව ගිහිල්ලා නොයෙකුත් අවස්ථාවලදී අනතුරුවලට භාජන වනවා.

මේ අනතුරු වැළැක්වීමට නම් විශේෂයෙන්ම පාරේ වාහන අඩු කරන්න ඕනෑ. පාරවල් හොඳට හදන්නට ඕනෑ. මං තීරු කිහිපයක් තිබෙන පාරවල් දැන් හැදීගෙන යනවා. අද මං තීරු හතරේ පාරවල් රාශියක් තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම අද අධිවේගී මාර්ගවලට ඇතුළු වන පාරවල් හැම එකක්ම වාගේ මංතීරු හතරක පාරවල්.

රජයට තවදුරටත් කළ හැකි විශේෂ දෙයක් තමයි, බස් රථ ප්‍රමාණය යම් කිසි ක්‍රමයකින් අඩු කරන එක. ඒ ප්‍රමාණය අඩු කරන්න පුළුවන් වන්නේ දුම්රිය සේවය වඩාත් හොඳ කාර්යක්ෂම සේවයක් බවට පත් කිරීමෙන්. අපේ දිනපතා ප්‍රවාහනය ගැන බලන කොට මඟීන්ගෙන් සියයට 6ක ප්‍රමාණයක් දුම්රියෙන් ගමන් කරනවා. අපට මේ ප්‍රමාණය සියයට 10 දක්වා වැඩි කර ගන්න පුළුවන් නම් මම හිතනවා, බස් රථ ප්‍රමාණය විශාල වශයෙන් අඩු කර ගන්න පුළුවන් කියලා. පාරේ යන බස් රථ අඩු වුණොත් වාහන අනතුරු ටිකක් හෝ අඩු වෙන්න පුළුවන්. ඒ වාගේම ප්‍රධාන නගරයක සිට තව ප්‍රධාන නගරයකට දුම්රියෙන් ගමන් කරන්න පුළුවන් නම් ඒක බොහොම ලෙහෙසියි. තමන්ට වුවමනා කරන හැම තැනටම දුම්රියෙන් යන්න බැරි වුණත්, ප්‍රධාන නගර අතර දුම්රියෙන් ගමන් කිරීමට හැකියාවක් තිබෙනවා. ඒ වාගේම, දුම්රියෙන් ගමන් කරන්නට යන කාලය අඩුයි; සැප පහසුයි. ඒ නිසා කවුරුත් ඒකට කැමැතියි.

මෙතෙක් කල් දුම්රිය සේවයේ දියුණුවක් ලැබුවාය කියලා අපි දැක්කේ නැහැ. අතිගරු ජනාධිපතිතුමා බලයට පත් වුණාට පස්සේ පසු ගිය කාලය තුළදී දුම්රිය සේවයේ දියුණුවක් ඇති වුණා. විශේෂයෙන්ම ප්‍රධානම දුම්රිය මාර්ග හැටියට අපි සලකන්නේ කොළඹ - මාතර සහ කොළඹ - යාපනය දුම්රිය මාර්ගයයි. කොළඹ - මාතර දුම්රිය මාර්ගය දැන් හොඳ හැටි සකස් කරලා පැයට කිලෝමීටර් 120ක වේගයෙන් යන්න පුළුවන් තත්ත්වයට පත් කරලා තිබෙනවා. ඒ නිසා අද මේ මාර්ගයේ වෙනදාට වඩා දුම්රිය ගණනාවක් වැඩි පුර යනවා.

ත්‍රස්තවාදය අවසන් වුණාට පස්සේ වවුනියාවේ සිට යාපනය දක්වා දුම්රිය මාර්ගය සකස් කරන්නට දැන් කටයුතු කරනවා. ඒ පැත්තේ දුම්රිය මාර්ගයක් තිබුණේ නැහැ. ඒ නිසා ඒ දුම්රිය මාර්ගය ඉදිකරන්නට කටයුතු කරගෙන යනවා. කිලිනොච්චියට යන තෙක් අද ඒ මාර්ගයේ සෑහෙන වැඩ ප්‍රමාණයක් කරලා තිබෙනවා. ඒ නිසා යාපනයේ සිට බස්වලින් ගමන් කරපු අය අද අඩු වෙලා තිබෙනවා කියලා පෞද්ගලික බස් රථ සේවා කටයුතු කරන අය අපට දැනුම් දීලා තිබෙනවා. ඒකෙන් පෙනෙන්නේ හැම කෙනෙක්ම කිලිනොච්චියට කෝච්චියෙන් ගිහිල්ලා එතැන ඉඳලා බස් රථයෙන් යනවා කියන එකයි. ඉතින් මේ ආකාරයට දුම්රිය සේවය දියුණු කළොත්, හුඟක් දුරට පාරේ ගමන් කරන බස් රථ ප්‍රමාණය අඩු කිරීමට හැකියාවක් තිබෙන බව අපට පැහැදිලිවම පෙනෙනවා. විශේෂයෙන් අතිගරු ජනාධිපතිතුමා එම ධුරයට පත් වුණාට පස්සේ -පසු ගිය කාලය තුළදී- දුම්රිය බලවේග කට්ටල 48ක් මිලදී අරගෙන තිබෙනවා. මේවා වැඩි දියුණු කිරීම තුළින් අපට විශාල ජයග්‍රහණයක් ඒ අතින් ලබා ගන්නට පුළුවන් වෙයි කියලා විශ්වාස කරමින් මගේ කථාව මෙතෙකින් සමාප්ත කරනවා.

[පූ.භා. 11.07]

ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මහතා
(மாண்புமிகு சுனில் ஹந்துன்னெத்தி)
(The Hon. Sunil Handunnetti)

ගරු සභාපතිතුමනි, ප්‍රවාහන අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂවලට අදාළ විවාදයේ දී විශේෂ කාරණා කිහිපයක් මතු කරන්න මා බලාපොරොත්තු වෙනවා. විශේෂයෙන්ම අපි කවුරුත් දන්නවා, අද අපේ රටේ වෙළෙඳ හිඟය නිර්මාණය වෙන්න -ආනයනවල, අපනයනවල පරතරය වැඩි වෙන්න- බලපාන ප්‍රධාන හේතුවක් තමයි ඉන්ධනවලට අපි දරන වියදම කියලා. ගිය අවුරුද්දේ අපි රුපියල් කෝටි 67,000ක් -රුපියල් බිලියන 670ක්- පමණ දරලා තිබෙනවා, ඉන්ධනවලට. ඒක අපේ අය වැය හිඟයට වඩා විශාල ප්‍රමාණයක්. ගරු සභාපතිතුමනි, මේ ඉන්ධනවලට දරන වියදම අපට රුපියල් කෝටි 10,000කින් අඩු කර ගන්න පුළුවන් නම්, ඒ මුදල අපේ අධ්‍යාපනයට, සෞඛ්‍යයට හා වෙනත් විවිධ ක්ෂේත්‍රවලට යොදවන්න පුළුවන්. ඒ වියදම අඩු කරන්න අපට තිබෙන ප්‍රධාන ක්‍රමයක් තමයි අපේ ප්‍රවාහන සේවය ශක්තිමත් කරන එක.

අද පවතින මාර්ග තදබදය ඇති වෙන්න, තවත් ප්‍රශ්න ගණනාවක් නිර්මාණය වෙන්න බලපාන එක් ප්‍රධාන හේතුවක් තමයි අපේ පොදු ප්‍රවාහන සේවය ශක්තිමත් නැතිකම. ගරු සභාපතිතුමනි, මම මීට කලිනුත් මේ පාර්ලිමේන්තුවේදී මේ කාරණය අවධාරණය කළා. අද කාර්යාල වේලාවලදී තනි පුද්ගලයෙක් පමණක් පාවිච්චි කරන වාහන කොළඹ නගරයේ යනවා, සියයට 45කට වැඩිය. හැබැයි, ඒ හැම පුද්ගලයකුම කැමැතියි, -තමන් තනි පුද්ගලයකු හැටියට වාහනයක් පාවිච්චි කරන ගමන්- පොදු ප්‍රවාහන සේවය කලට වෙලාවට ක්‍රියාත්මක වනවා නම්, ඒක ශක්තිමත්ව තිබෙනවා නම් රාජකාරි කටයුතුවලට පොදු ප්‍රවාහන සේවය පාවිච්චි කරන්න.

අද මඟී ප්‍රවාහනයේදී දුම්රිය සේවයත් -පොදු ප්‍රවාහන සේවයත් - ශක්තිමත් කරන්න පුළුවන්කමක් තිබෙනවා නම් අපි හිතනවා මේ යන ඉන්ධන වියදමින් භාගයක් අපට අඩු කර ගන්න පුළුවන් කියලා. හැම පුද්ගලයකුටම අයිතියක් තිබෙනවා, තමන්ට පෞද්ගලික වාහනයක් පාවිච්චි කරන්න. හැබැයි ඒ අයිතිය තිබෙන්න ඕනෑ ඒ අයට විනෝද ගමන් යන්න, යාළු මිත්‍රයින් එක්ක යන්න, නෑදැයිනුත් එක්ක යන්න. ඒ වාගේ පෞද්ගලික පරිහරණයට. හැබැයි ඒ හැම පුද්ගලයාටම වෙලාවට රාජකාරියට එන්න වාහනයක් තිබෙනවා නම් මේ තදබදයේ, ඔළුව නරක් කරගෙන මහ පාරට වාහන දාගෙන ඒ අය තනියම දුක් විඳින්නේ නැහැ. මේකෙදී තිබෙන ප්‍රධාන ප්‍රශ්නය තමයි සවස හය-හත වන

කොට පොදු ප්‍රවාහන සේවයේ බස් ධාවනයේ යෙදෙන්නේ නැතිකම. අද ලංගම බස් එක ගමට යන්නේ නැහැ, හයට, හතට, රෑ වෙන කොට. හැබැයි රාත්‍රී එකහමාරට, දෙකට මෙතුමාත් -ගරු කුමාර වෙල්ගම ඇමතිතුමා- දන්නේ නැතිව දුම්රිය start වෙලා යනවා. රියැදුරු නැතිවත් දුම්රිය start වෙලා යනවා. නමුත් ඒවා වෙලාවට එන්නේ නැහැ. ගරු ඇමතිතුමනි, 2012 විගණකාධිපති වාර්ෂික වාර්තාව අද පාර්ලිමේන්තුවේ සභාගත කළා. මෙය ඔබතුමාට වැදගත් වේවිය කියා මා විශ්වාස කරනවා. මේ වාර්තාවේ තිබෙනවා, ලංකාවේ ප්‍රවාහන සේවයේ තත්ත්වය මොකක්ද කියලා. 2012 ධාවනයට නියමිත දුම්රිය ගමන් වාර ගණන 122,578යි. අවලංගු කළ දුම්රිය වාර ගණන 7,490යි. 7,490ක් අවලංගු කර තිබෙනවා. වෙලාවට දුම්රිය ඒවිය කියලා විශ්වාසයක් නැහැ. එන දුම්රිය වෙලාවට තමන්ට යන්න ඕනෑ තැනට යාවි කියලා විශ්වාසයක් නැහැ. මේ අර්බුදය තිබෙනවා.

ඊළඟට ගරු සභාපතිතුමනි, මේ වාර්තාවට අනුව කියනවා, ශ්‍රී ලංකා ගමනාගමන මණ්ඩලය "වර්ෂය තුළදී ඩිපෝ 42 විසින් නව සේවාවන් 79ක් ආරම්භ කර තිබූ අතර, ඩිපෝ 22ක් විසින් බස්රථ නොමැතිවීම, අපේක්ෂිත ආදායම අඩුවීම, මාර්ග ධාවනයට නුසුදුසු වීම වැනි හේතූන් නිසා සේවාවන් 42ක බස් ධාවනය නවතා දමා තිබුණි" යනුවෙන්.

දැන් මෙතුමන්ලා කියන්නේ ආරම්භ කරපු එක. හැබැයි, බස් සේවාවන් 42ක ගමන් වාර නතර කර තිබෙනවා. එතකොට ඒ පළාත්වලට බස් යන්නේ නැහැ. හේතු මොනවාද? අපේක්ෂිත ආදායම නැති නිසා. එහෙම නැත්නම් පාරවල් සවුත්තු නිසා; බස් රථ නැති නිසා. හැබැයි එක පැත්තක බස් රථ නැහැ කියලා නතර කරන කොට අනෙක් අතට මේ වාර්තාවේම "රාජ්‍ය අංශයේ මගී ප්‍රවාහනයට බලපාන පොදු ගැටලු" යටතේ කියනවා, "ධාවනයට නුසුදුසු තත්ත්වයට පත් වී තිබෙන ගර්හිත බස් රථ විශාල ප්‍රමාණයක් ඩිපෝවල ගාල්කර තැබීම, නියමිත කාලවල දී නිසි පරිදි බස් රථ නඩත්තු සේවා සිදු කිරීමට අපොහොසත් වීම, වසරකට වඩා වැඩි කාල සීමාවක් බස්රථ අලුත්වැඩියා නොකර ගාල්කර තැබීම හේතුවෙන් ධාවනය වන බස්රථ ප්‍රමාණය අඩුවීම." යනුවෙන්. ගැටලුවත් තිබෙනවා, උත්තරයත් තිබෙනවා. එක පැත්තකින් බස් නැති නිසා ගමන් වාර නතර කර තිබෙනවා. බස් යන්නේ නැහැ. අනෙක් පැත්තෙන් අවුරුද්දක් විතර බස් නඩත්තු කරන්නේ නැති හින්දා බස් service කරපු නැති නිසා, බස් රථ ගාල්වල තිබෙනවා. ගරු සභාපතිතුමනි, බස් යන්නේ නැත්නම්, බස් ගාලේ තිබෙනවා නම්, පාරේ බස් නැත්නම් අර්බුදය එතැනනේ තිබෙන්නේ. එතකොට මෙතැන උත්තරයත් තිබෙනවා, ප්‍රශ්නයත් තිබෙනවා. ඒ නිසා මා ඔබතුමාගෙන් විශේෂයෙන්ම ඉල්ලා සිටිනවා මේ විගණකාධිපති වාර්තාව පොඩ්ඩක් කියවන්නය කියලා. මේකේ තිබෙනවා ප්‍රශ්නයයි උත්තරයයි දෙකම.

මේ ප්‍රශ්නයට උත්තර දෙන්න පුළුවන් නම් අපේ රටේ මේ ඉන්ධනවලට වියදම් කරන මුදලින් රුපියල් බිලියන 100ක් අඩු කරන්න පුළුවන්. කෝටි 10,000ක් ඉතිරි කර ගන්න පුළුවන්. ඔබතුමා කල්පනා කර බලන්න. 2012 අවුරුද්දේ දුම්රිය දෙපාර්තමේන්තුවේ ආදායම රුපියල් මිලියන 4,852යි. වියදම් එකතුව රුපියල් මිලියන 38,908යි. පුනරාවර්තන වියදම්වලට දරන වියදමත් ආදායම වාගේ දෙගුණයක්. රුපියල් මිලියන 8,648ක් වියදම් කරනවා දෛනික වියදම්වලට. ඔබතුමාට කියන්න පුළුවන් රුපියල් මිලියන 38,000ක් වියදම් වුණේ කෝච්චි ගෙන්වන්න, එන්ජින් ගෙන්වන්න කියලා. නමුත් අඩු තරමින් ආදායම මදි, දෛනික වැටුප් ගෙවීම ඇතුළු පුනරාවර්තන වියදම් නඩත්තු කර ගන්න. හැබැයි, මේ ප්‍රවාහන සේවය ශක්තිමත් කළොත් මේ තත්ත්වය වෙනස් කරන්න පුළුවන්. මොකද ජනතාව දුම්රිය ගැන විශ්වාස කරනවා. දුම්රියේ කළමනාකරණය ගැනයි විශ්වාස කරන්නේ නැත්තේ. දුම්රිය වෙලාවට එනවා නම් ඒක ගැන විශ්වාස කරනවා.

අපි දන්නවා, එවැනි විශේෂ හැකියාවන් තිබෙන රටවල් ලෝකයේ තිබෙන බව. අද බලන්න ඉන්දියාවේ පවා නගරවලට එන කොට shuttle සේවා පටන් අරගෙන තිබෙනවා. අපට බැරිද, කොළඹ නගරයට ඇතුළු වන හැම මගියකුටම එක මුදලකින් දවසේම යන්න නගර අතර ප්‍රවාහන සේවයක් හදන්න. එතකොට එක ටිකට් පතක් අරගෙන, වාහනයට නැඟලා, තමන්ගේ වැඩ කටයුතු ටික ඔක්කෝම ඉවර කරගෙන දවස ඉවර කරන්න පුළුවන්. එතකොට තමන් පෞද්ගලික වාහනයක ඇවිල්ලා ඒ වාහනය නතර කර ගන්න තැනක් නැතිව, දුක් විඳලා ඒ වාහනයේ පෙට්‍රල් ටික පුච්චාගෙන නාස්ති කර ගන්නා කාලයයි, මුදලයි ඉතිරි කර ගන්න ඕනෑ කෙනෙක් පෙලඹෙනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාට එවැනි පුංචි දෙයක් පටන් ගන්න බැරි ඇයි?

ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාගේ දිස්ත්‍රික්කයේ -කළුතර- bus stand එකක් තිබෙනවා නේ. කළුතර bus stand එකයි, railway station එකයි අතරේ පොඩි දුරක් තිබෙනවා නේ. මේ bus stand එකට එන කෙනෙක් කෝච්චියේ යන්න හිතාගෙන railway station එකට යන්නේ නැහැ. ඇයි ඒ? ඒ අය කෝච්චිය එන වෙලාව දන්නේ නැහැ. කෝච්චිය ඒවිද, නැද්ද කියලා ඔවුන්ට විශ්වාසයක් නැහැ. ඔය තරම් billboards, cut-outs ගහන එකේ ඔබතුමාට පුළුවන් නම් කළුතර bus stand එකේ පුංචි board එකක් දමන්න "next train" කියලා. ඒ කියන්නේ ඊළඟ කෝච්චිය එන වෙලාව. එතකොට මගියා පුරුදු වෙනවා බස් එක නැත්නම් කෝච්චියේ යන්න. ගරු සභාපතිතුමනි, දැන් දුම්රිය ස්ථානයට ගිහිල්ලා ආයෙත් එන්න කම්මැලියි. මොකද කෝච්චිය යන වෙලාවයි, බස් එක යන වෙලාවයි, පයින් යන වෙලාවයි නිසා. ඒක නිසා පොල් පටවලා වාගේ හිර වෙලා හරි බස් එකට නගිනවා. මෙවැනි සරල දේවල් තිබෙනවා. ඒවා මහා මැජික් නොවෙයි. ඒවා කරන්න පුළුවන් දේවල්. දුම්රිය එන වේලාව bus stand එකේ දමනවා. එතකොට මගියා තෝරා ගන්නවා බස් එකේ යනවාද, දුම්රියේ යනවාද කියලා. ඔබතුමාට ලකුණු දමා ගන්න පුළුවන් වැඩක් මම මේ කිව්වේ. ඔය ලොකු ලොකු board ගහනවාට වඩා මේක හොඳ නැද්ද? උපන් දිනයටයි, අනික් හැම දේමටයි පාර පුරා cut-outs ගහනවා. සුබ පතලා cut-outs ගහනවා; උපන් දිනයට cut-outs ගහනවා. ඊළඟ කෝච්චිය එන වේලාව දක්වලා හැම bus stand එකකම පුංචි board එකක් ගහන්න කෝ. මේ සරල දේවල්. මේ සරල දේවල්වලින් ප්‍රවාහනයේ ලොකු වියදමක් ඉතිරි කරන්න පුළුවන්. මම මේ කිව්වේ උදාහරණ කීපයක් විතරයි.

ගරු සභාපතිතුමනි, තව ගැටලු කීපයක් තිබෙනවා.

සභාපතිතුමා
(தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Chairman)
ගරු ඇමතිතුමා මේවා සටහන් කර ගෙන ඒ අනුව ක්‍රියා කරයි.

ගරු කුමාර වෙල්ගම මහතා
(மாண்புமிகு குமார வெல்கம)
(The Hon. Kumara Welgama)
ගරු මන්ත්‍රීතුමා, මගේ නම් උපන් දිනය කියනවාටවත් මම කැමැති නැහැ.

ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මහතා
(மாண்புமிகு சுனில் ஹந்துன்னெத்தி)
(The Hon. Sunil Handunnetti)
ඔබතුමාගේ උපන් දිනය ගැන කියනවාට කැමැති නැත්තේ වයස පෙනෙන නිසායි. ඒක අප දන්නවා. ගරු සභාපතිතුමනි, එතුමා උපන් දිනය නොකියන හේතුවක් තිබෙනවා නේ.

ගරු කුමාර වෙල්ගම මහතා
(மாண்புமிகு குமார வெல்கம)
(The Hon. Kumara Welgama)
හැම දාම තරුණභාවය රකින්න මම කැමැතියි.

ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මහතා
(மாண்புமிகு சுனில் ஹந்துன்னெத்தி)
(The Hon. Sunil Handunnetti)
ඔය තරුණභාවයට මෙතුමා ප්‍රචාරය ගන්නේ පාර්ලිමේන්තුවෙන්මයි. [බාධා කිරීමක්] මෙතුමාගේ තරුණභාවය වෙනුවෙන් මගේ කාලය වියදම් කරන්න කැමැති නැහැ.

ගරු ඇමතිතුමනි, ශ්‍රී ලංගම අර්ථ සාධක අරමුදලේ ගැටලුවක් තිබෙනවා. මේ විගණකාධිපති වාර්තාවේත් ඒක කියා තිබෙනවා. ශ්‍රී ලංගම අර්ථසාධක අරමුදලේ කියා තිබෙන්නේ මොකක්ද? ඔය හැම පුද්ගලයෙක්ම අත්සන් කරන විට කියන්නේ, "මා ශ්‍රී ලංකා ගමනාගමන මණ්ඩලයේ සේවයෙන් අස් කරනු ලැබුවොත්, අස් වුවහොත් එකී අය කරන හෝ අස් වන දා එම අර්ථසාධක අරමුදලේ පොත්පත් අනුව මගේ ගිණුමේ ශේෂයේ ඇති සම්පූර්ණ දායක මුදලින් මණ්ඩලයෙන් මට ලැබිය යුතු වැටුප් හා වේතනවලින් ඉහත කී මුදල හෝ ණය ප්‍රමාණය අඩු කරගෙන මට ගෙවන්න." කියලායි. ඔය කොන්දේසි ටිකට තමයි සාමාන්‍යයෙන් සේවකයෙක් අත්සන් කරන්නේ. මම ඒ ලියවිල්ල **සභාගත*** කරනවා. නමුත් දැන් තිබෙන්නේ ශ්‍රී ලංගමයේ තිබෙන අනුමත අර්ථ සාධක අරමුදල් කියන එකයි. අද කම්කරු හා කම්කරු සබඳතා අමාත්‍යතුමා කැබිනට් පත්‍රිකාවක් දමලා මේ අර්ථසාධක අරමුදල් පවරාගෙන තිබෙනවා. මෙහි තිබෙන ගැටලුව මේකයි, ගරු සභාපතිතුමනි. මම ඒ කාරණාව මතු කරන්නම්. මේ අර්ථ සාධක අරමුදලේ මුදල් ප්‍රමාණයෙන් රුපියල් මිලියන 4,838ක් ව්‍යවස්ථාවේ වගන්තියට පටහැනිව පාවිච්චි කර තිබෙනවා. ඒක පාවිච්චි කරලා දැන් කරන්නේ මොකක්ද? සියයට 25ක් මහ බැංකුවට අරගෙන තිබෙනවා.

ගරු කුමාර වෙල්ගම මහතා
(மாண்புமிகு குமார வெல்கம)
(The Hon. Kumara Welgama)
ඔබතුමා ඔය කථා කරන්නේ පාරිතෝෂිකය ගැන ද, නැත්නම් අර්ථ සාධකය ගැනද?

ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මහතා
(மாண்புமிகு சுனில் ஹந்துன்னெத்தி)
(The Hon. Sunil Handunnetti)
අර්ථසාධකය ගැන.

ගරු කුමාර වෙල්ගම මහතා
(மாண்புமிகு குமார வெல்கம)
(The Hon. Kumara Welgama)
ඒක කොහේටද පවරා ගෙන තිබෙන්නේ?

ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මහතා
(மாண்புமிகு சுனில் ஹந்துன்னெத்தி)
(The Hon. Sunil Handunnetti)
මහ බැංකුවටයි. ඒ කැබිනට් පත්‍රිකාව නිකුත් කර තිබෙන්නේ 2011.10.21වැනි දායි. එහි අනුක්‍රමික අංකය 24/2011. ඇමතිතුමා දැන ගන්න ඕනෑ ඒවායි මම මේ කියන්නේ. මම ඇමති නොවෙයි නේ. ඒ කැබිනට් පත්‍රිකාවත් මම **සභාගත*** කරනවා.

එහෙම අර්ථ සාධක අරමුදල් තිබෙනවා, ගරු සභාපතිතුමනි. 171ක් විතර තිබෙනවා. එහෙම පවරා ගන්න පොදු ප්‍රතිපත්තියක් තිබෙන්න ඕනෑ. මේකේ එහෙම නොවෙයි තිබෙන්නේ. මේ අර්ථ සාධක අරමුදලේ කොටසක් මහ බැංකුවට ගන්නවා. කොටසක් කම්කරු හා කම්කරු සබඳතා අමාත්‍යාංශය ගන්නවා. අන්තිමට ඒ සේවකයන්ට මොකද වන්නේ? සේවකයන්ට අවශ්‍ය අර්ථ සාධක අරමුදල්වල අද මං කොල්ලයක් සිද්ධ වෙනවා. ඒ මංකොල්ලය සිද්ධ වන්නේ ඔබතුමාගේ අමාත්‍යාංශයේ ඇති වන පාවිච්චි කිරීම් නිසා වන්න පුළුවන්. මෙයට හේතුව මේ කැබිනට් පත්‍රිකාවට සම්පූර්ණයෙන්ම ඇතුළත් කර තිබෙනවා. හේතුව හැටියට කම්කරු ඇමතිතුමා කියන්නේ මොකක්ද? 1958 අංක 15 දරන සේවක අර්ථසාධක අරමුදල් පනතේ විධිවිධාන හා ඒ විධිවිධාන යටතේ අනුමත කළ ව්‍යවස්ථාවේ 5 වන වගන්තිය පරිදි අරමුදලේ කිසිම කොටසක් සේව්‍ය පක්ෂය සතු ව්‍යාපාරයක යෙදවීම හෝ සේව්‍ය පක්ෂයට ණයට දීමට හෝ සේව්‍ය පක්ෂයට යම් අයිතිවාසිකමක් ඇති අතිරේක වෙළඳ සමාගමක යෙදවීම හෝ ණයට දීම හෝ නොකළ යුතුය කියලායි. එතකොට නොකළ යුතු දේවල් කරනවාය කියලා තමයි පවරා ගන්නේ. ලංගමය විසින් එහෙම දේවල් සිද්ධ කරනවා. මේවා වෙනත් වෙනත් දේවලට යොදා ගන්නවා. ඒ යොදා ගන්නා හේතු ටික පෙන්වලා අද කම්කරු ඇමතිවරයා කරන්නේ අර්ථ සාධක අරමුදල මහ බැංකුවටයි, නාරාහේන්පිටටයි ගන්න එකයි. ඒකෙන් සේවකයින්ට මොකක්ද වෙන්නේ? මේ වෙන කොට මේක අධිකරණයට ගිය ප්‍රශ්නයක්. ඒ නිසා මම මේ ගැන වැඩිදුර කථා කරන්නේ නැහැ. නමුත් ඇත්තටම තිබෙන දේ මේකයි. මේ අනුමත සේවක අර්ථ සාධක අරමුදල කියන එකේ රුපියල් කෝටි ගණනක් මුදල් තිබෙනවා, දැන් ඒ කෝටි ගණනක මුදල් ප්‍රමාණය ගසා කෑමට ලක් වෙමින් තිබෙනවා. ඒ ගැන මම ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරවනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, විෂය භාර ඇමතිතුමා ඔබතුමායි. සේවකයින්ගේ විෂයභාර ඇමතිතුමා ඔබතුමායි. විශේෂයෙන්ම ලංගමයේ ලොකු ගැටලුවක් ඇති වෙලා තිබෙනවා. විගණකාධිපති වර්තාවේත් මේ පිළිබඳව සඳහන් වෙනවා. ඒ නිසා මම කියනවා කරුණාකරලා මේ කාරණාව පිළිබඳව ඔබතුමා මැදිහත් විය යුතුය කියලා.

අවසාන විනාඩි දෙකේදී මම මේක කියන්නේ. ඔබතුමාගේ ඥාති සංග්‍රහයන් පිළිබඳව මීට කලිනුත් පාර්ලිමේන්තුවේදීත් ලොකු පටලැවිල්ලක් වුණා. මම කියන්නේ කරුණාකර මේ ගැටලුව නිරාකරණය කරන්න කියලායි. ඒක ඔබතුමාට හොඳ නැහැ. ඔබතුමා බොහොම පාරිශුද්ධභාවයක්, විනිවිද භාවයක් ගැන කියන නිසා-

ගරු කුමාර වෙල්ගම මහතා
(மாண்புமிகு குமார வெல்கம)
(The Hon. Kumara Welgama)
මම පාරිශුද්ධයි කියන්නේ නැහැ.

ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මහතා
(மாண்புமிகு சுனில் ஹந்துன்னெத்தி)
(The Hon. Sunil Handunnetti)
ඔව්, ඔබතුමා මොනවා හරි කියනවා නේ. ඒ නිසා මම නැවත වතාවක් ඒ ගැන අවධාරණය කරනවා. ලංගමයට අවශ්‍ය කරන බොහෝ අමතර කොටස් මිලදී ගන්නා ආයතනය තමයි Steel Impex & Industries Lanka (Pvt.) Limited කියන ආයතනය.

***ලියවිල්ල ඉදිරිපත් නොකරන ලදී.**
ஆவணம் சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை.
Document not tendered.

***පුස්තකාලයේ තබා ඇත.**
* *நூனிலையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.*
* *Placed in the Library.*

ඔබතුමා ගියවරත් මට කිව්වා මේකේ ඥාති සංග්‍රහයක් ඔබතුමාට නැහැයි කියලා.

ගරු කුමාර වෙල්ගම මහතා
(மாண்புமிகு குமார வெல்கம)
(The Hon. Kumara Welgama)
නැහැ, තමයි.

ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මහතා
(மாண்புமிகு சுனில் ஹந்துன்னெத்தி)
(The Hon. Sunil Handunnetti)
Steel Impex & Industries Lanka (Pvt.) Limited නමැති ආයතනය සමාගම් රෙජිස්ට්‍රාර් යටතේ ලියා පදිංචි කළ සහතිකය මම **සභාගත*** කරනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම තමයි Ideal Motors (Pvt.) Limited කියන ආයතනය. Ideal Motors (Pvt.) Limited කියන ආයතනයේ අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයේ ඉන්නවා, නලින් ජයරාජ් වෙල්ගම කියන පුද්ගලයා.

ගරු කුමාර වෙල්ගම මහතා
(மாண்புமிகு குமார வெல்கம)
(The Hon. Kumara Welgama)
ඒක හරි.

ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මහතා
(மாண்புமிகு சுனில் ஹந்துன்னெத்தி)
(The Hon. Sunil Handunnetti)
ඒ ඔබතුමාගේ මල්ලි.

ගරු කුමාර වෙල්ගම මහතා
(மாண்புமிகு குமார வெல்கம)
(The Hon. Kumara Welgama)
මගේ මල්ලි. ඒක ඇත්ත.

ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මහතා
(மாண்புமிகு சுனில் ஹந்துன்னெத்தி)
(The Hon. Sunil Handunnetti)
ඔය කියන විධියට ඔබතුමාගේ මල්ලි. ඒක ඔබතුමා පිළිගන්නවා. එතකොට මම ඔබතුමාට කියනවා Steel Impex & Industries Lanka (Pvt.) Limited කියන ආයතනයේයි Ideal Motors (Pvt.) Limited කියන ආයතනයේයි වාර්ෂික වාර්තා මේ පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කරන්න කියලා. ඒ වාර්ෂික වාර්තා ඔබතුමා ඉදිරිපත් කරන්න. මොකද, ඔබතුමන්ලා හදා ගෙන තිබෙන හොර පාර තිබෙන්නේ Ideal කියන - ideal එකක් තමයි හදා ගෙන තිබෙන්නේ. Steel Impex & Industries Lanka (Pvt.) Limited කියන ආයතනයේ-

ගරු කුමාර වෙල්ගම මහතා
(மாண்புமிகு குமார வெல்கம)
(The Hon. Kumara Welgama)
මම තමුන්නාන්සේට ආරාධනා කරනවා, කරුණාකර ලංගමයට ඇවිල්ලා මේකේ මොනවා හරි වැරැද්දක් තිබෙනවා නම් පෙන්වා දෙන්න කියලා.

*** පුස්තකාලයේ තබා ඇත.**
** நூனிலையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.*
** Placed in the Library.*

ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මහතා
(மாண்புமிகு சுனில் ஹந்துன்னெத்தி)
(The Hon. Sunil Handunnetti)
මම කියන්නේ මේකයි.

ගරු කුමාර වෙල්ගම මහතා
(மாண்புமிகு குமார வெல்கம)
(The Hon. Kumara Welgama)
මම කියන්නේ මෙතැන බොරුවට කථා කරන්න ඕනෑ නැහැයි කියන එකයි. මෙතැන බොරුවට මඩ ගහන්න ඕනෑ නැහැ.

ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මහතා
(மாண்புமிகு சுனில் ஹந்துன்னெத்தி)
(The Hon. Sunil Handunnetti)
මේ ආයතන දෙකේ සම්බන්ධයක් නැත්නම් එහෙම සම්බන්ධයක් නැහැයි කියලා ඔබතුමා පාර්ලිමේන්තුවට ඔප්පු කරන්න. ඔබතුමාගේ ඥාති සහෝදරයා Steel Impex & Industries Lanka (Pvt.) Limited කියන ආයතනයත් එක්ක සම්බන්ධයක් නැහැයි කියන එක ඔබතුමා පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කරන්න.

ගරු කුමාර වෙල්ගම මහතා
(மாண்புமிகு குமார வெல்கம)
(The Hon. Kumara Welgama)
ඔය ලේඛනයේ නම තිබෙනවා නම් පෙන්වන්න.

ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මහතා
(மாண்புமிகு சுனில் ஹந்துன்னெத்தி)
(The Hon. Sunil Handunnetti)
මේකේ නම නැහැ. ආයතන දෙකක් එකට හදා ගෙන- [බාධා කිරීමක්] හැබැයි, ඔබතුමා Steel Impex & Industries Lanka (Pvt.) Limited කියන ආයතනයේ ලාභය ගෙන යන්නේ ඔබතුමාගේ මල්ලිගේ ආයතනයට. ඔබතුමා සමාගම් රෙජිස්ට්‍රාර්වරයාට ලිඛිතව දීලා තිබෙනවා Steel Impex & Industries Lanka (Pvt.) Limited කියන ආයතනයේ ලාභය යන්නේ Ideal Motors (Pvt.) Limited කියන ආයතනයට කියලා. ඒකයි තිබෙන ගැටලුව. [බාධා කිරීමක්] මම ඒක විශේෂයෙන්ම කියන්නේ -

සභාපතිතුමා
(தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Chairman)
චෝදනාවක් කරන කොට ඒකට අදාළ ලියකියවිලි තිබෙනවා නම් ඒවා ඉදිරිපත්කරන්න.

ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මහතා
(மாண்புமிகு சுனில் ஹந்துன்னெத்தி)
(The Hon. Sunil Handunnetti)
මම සභාගත කරනවා. මේ ආයතන දෙකේම අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය සඳහන් ලේඛන මම **සභාගත*** කරනවා.

ගරු කුමාර වෙල්ගම මහතා
(மாண்புமிகு குமார வெல்கம)
(The Hon. Kumara Welgama)
ඔය කියන්නේ තනිකර බොරුවක්, මඩගහන්නයි. ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මම ආරාධනා කරනවා ඔබතුමාට හෙට ලංගමයට එන්න කියලා. ඇවිල්ලා -

*** පුස්තකාලයේ තබා ඇත.**
** நூனிலையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.*
** Placed in the Library.*

ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මහතා
(மாண்புமிகு சுனில் ஹந்துன்னெத்தி)
(The Hon. Sunil Handunnetti)
ඔබතුමන්ලා භාණ්ඩ මිල දී ගන්නේ ඉන්දියාවෙන්. ඔබතුමා ළඟදිත් ඉන්දියාවේ ගියා. ළඟදිත් ඉන්දියාවේ ගිහිල්ලා-

ගරු කුමාර වෙල්ගම මහතා
(மாண்புமிகு குமார வெல்கம)
(The Hon. Kumara Welgama)
මේ කවුරු හරි ඔබතුමාට දුන්න ලනුවක්.

ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මහතා
(மாண்புமிகு சுனில் ஹந்துன்னெத்தி)
(The Hon. Sunil Handunnetti)
ඉන්දියාවෙන් ඩොලර් 4.10ට ගන්න තිබෙන භාණ්ඩය ඔබතුමා මිල කරන්නේ ඩොලර් 19කට. ඉන්දියාවෙන් ඩොලර් 4.50ට ගන්න තිබෙන භාණ්ඩය ඔබතුමා මිල කරන්නේ ඩොලර් 19.06ට. මෙන්න මේ වාගේ විශාල මිල වංචාවක් එක්ක අද සීටීබී එක පාඩු ලබන්න තවත් ප්‍රධාන හේතුව තමයි, මේ ඥාති සංග්‍රහය අනුව ගනුදෙනු සිද්ධ වීම. ඒකත් මම අවධාරණය කරනවා. එහෙම නොවෙයි කියලා ඔප්පු කරන්න තිබෙන වාර්තා ඔබතුමාට පුළුවන්නම් වහාම සභාගත කරන්න.

සභාපතිතුමා
(தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Chairman)
බොහොම ස්තුතියි.

මීළඟට ගරු රෝහණ දිසානායක නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා.

[පූ.භා. 11.23]

ගරු රෝහණ දිසානායක මහතා (ප්‍රවාහන නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)
(மாண்புமிகு ரோஹண திசாநாயக்க - போக்குவரத்து பிரதி அமைச்சர்)
(The Hon. Rohana Dissanayake - Deputy Minister of Transport)
ගරු සභාපතිතුමනි, ප්‍රවාහන අමාත්‍යාංශයේ කාරක සභා අවස්ථාවේ -වැය ශීර්ෂ පිළිබඳව සාකච්ඡා කරන මේ වෙලාවේ- ඒ පිළිබඳව වචන ස්වල්පයක් ඔබතුමා ඉදිරියේ කථා කරන්නට අවස්ථාව ලැබීම පිළිබඳව මම සතුටු වෙනවා. ප්‍රවාහන අමාත්‍යාංශය ගත්තොත් ශ්‍රී ලංකා දුම්රිය දෙපාර්තමේන්තුව, ශ්‍රී ලංකා ගමනාගමන මණ්ඩලය, මෝටර් රථ ප්‍රවාහන දෙපාර්තමේන්තුව, ජාතික වෛද්‍ය ආයතනය, සීමාසහිත ලක්දිව ඉංජිනේරු පුද්ගලික සමාගම ආදී වශයෙන් ආයතන පහක් මේ රටේ වගකීම් ඉෂ්ට කිරීමේදී ප්‍රධාන අමාත්‍යාංශයක් වශයෙන් කටයුතු සිද්ධ කරන අවස්ථාවක තමයි අපි මේ විවාදයට සහභාගි වන්නේ.

විශේෂයෙන් ගරු ප්‍රවාහන අමාත්‍යතුමා, ඒ වාගේම පුද්ගලික ප්‍රවාහන සේවා අමාත්‍ය ගරු සී.බී. රත්නායක මැතිතුමා, ප්‍රවාහන අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමා, ඒ වාගේම අතිරේක ලේකම්තුමිය, ඒ වාගේම මා කියූ මේ සියලුම ආයතනවල සභාපතිවරු, ඒ වාගේම කළමනාකාර මහත්වරු, දුම්රිය සාමාන්‍යාධිකාරිතුමා ඇතුළු සියලු දෙනාම "මහින්ද චින්තන ඉදිරි දැක්ම" තුළින් මේ රටේ ප්‍රවාහන ක්ෂේත්‍රය ශක්තිමත් කරන්න පසු ගිය කාලයේදී තමන්ගේ කැප වීමෙන් විශාල ශක්තියක් ලබා දීලා තිබෙනවා.

මේ රටේ මගීන්ගෙන් දැනට සියයට 6ක්, 7ක් දක්වාත්, ඉදිරියට සියයට 10ක් දක්වාත් දුම්රිය මඟින් ප්‍රවාහනය කරන්න කටයුතු කරන අතර, ශ්‍රී ලංගම මඟිනුත් සියයට 23ක් ප්‍රවාහනය කරන්න කටයුතු කරනවා. ඉදිරියේදී ඒ ප්‍රමාණය සියයට 35ක් දක්වා වැඩි කරන්න අපේ ඉලක්කගත වැඩ පිළිවෙළ අපි ක්‍රියාත්මක කරනවා. ඒ වාගේම පෞද්ගලික බස් ප්‍රවාහන සේවය මඟින් සියයට 43ක මගී ජනතාවක් ප්‍රවාහනය කරනවා. ඉදිරියේදී සම්පූර්ණයෙන්ම - සියයට 100ක්- ප්‍රවාහන කටයුතු අප විසින් ක්‍රියාත්මක කරන්න කටයුතු කරන අවස්ථාවක මා ඉහතින් සඳහන් කළ සියලු දෙනා ඒ සඳහා ලබා දෙන දායකත්වය පිළිබඳව ඔවුන්ට මා ස්තුතිවන්ත වනවා. මොකද, මේ සියලුම ප්‍රවාහන සේවා එක කණ්ඩායමක් වශයෙන් කටයුතු කරනවා. දුම්රිය දෙපාර්තමේන්තුවේ සිටින 17,500ක් පමණ වන නිලධාරි මහත්වරු සහ සේවක මහත්ම මහත්මීන්, ඒ වාගේම ශ්‍රී ලංගම සභාපතිතුමා ඇතුළු 34,000ක් පමණ සිටින ඒ නිලධාරි මහත්වරු සහ සේවක මහත්ම මහත්මීන් මේ සඳහා විශාල කැප කිරීමක් කරනවා. දුෂ්කර වුණත්, ශුෂ්ක වුණත් දාඩිය පෙරා ගෙන ඔවුන් කරන සේවයත් මම මේ වෙලාවේ අගය කරන්න ඕනෑ.

ප්‍රවාහන අමාත්‍යාංශයේ දැක්ම වෙලා තිබෙන්නේ; මෙහෙවර වෙලා තිබෙන්නේ මේ රටට හොඳ ප්‍රවාහන සේවයක් ලබා දීමයි. අප කලාපයේ වඩාත්ම සුව පහසුවෙන් යුත් දුම්රිය හා බස් සේවාවක් ඇති රට ශ්‍රී ලංකාව බවට පත් කිරීම අපගේ ඒකායන අරමුණයි. ඒ සඳහා අපි කණ්ඩායමක් වශයෙන් ඉතා විශාල කැප වීමකින් පසු විපරම්, මැදි විපරම්, ඉදිරි විපරම් කරමින් මේ අවස්ථාවේ කටයුතු කරනවා. ඒ වාගේම අපේ මෙහෙවර වන්නේ, මහින්ද චින්තනයට අනුකූලව වඩා සුව පහසු සපිරි ශ්‍රී ලාංකීය ජන ජීවිතයක් වෙනුවෙන් එදිනෙදා ප්‍රවාහන කටයුතු වඩාත් ඉහළ මට්ටමකට ගෙන ඒම සඳහා සියලු මානව සම්පත් හා යටිතල පහසුකම් නූතන තාක්ෂණය උපයෝගී කර ගනිමින් නිරන්තර දියුණු කිරීම හා පවත්වා ගෙන යෑමයි. මේ ආදී වශයෙන් විශාල කැප කිරීමක් අපි මේ සඳහා කරනවා.

අද අපි විසිඑක්වන සිය වසේ මුල් යුගයේ ඉන්නේ. මේ වන කොට ලෝකයේ ප්‍රවාහන ක්ෂේත්‍රය බොහොම වේගයෙන් ඉදිරියට යනවා. අපට ශ්‍රී ලංගම බස් රථ 5,800ක් පමණ තිබෙනවා. අතිගරු ජනාධිපතිතුමා මෙවර අය වැයේදී අපට නව බස් රථ 2,000ක් ලබා ගැනීම සඳහා රුපියල් මිලියන 1,000ක් වෙන් කරලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මන්ත්‍රීතුමාත්, ගයන්ත කරුණාතිලක මන්ත්‍රීතුමාත් කිව්වා, ලංගම මඟින් පවත්වා ගෙන යන සේවා වඩාත් විධිමත් කිරීම සඳහා අතිගරු ජනාධිපතිතුමා තවත් අතිරේක රුපියල් මිලියන 500කුත් අපට ලබා දීලා තිබෙන බව. දුම්රිය දෙපාර්තමේන්තුව වෙනුවෙන් ඉතිහාසයේ වැඩිම මුදල් ප්‍රමාණය මෙවර අය වැයෙන් වෙන් කරලා තිබෙනවා. දුම්රිය දෙපාර්තමේන්තුවට තිබුණු විශාල ගැටලුවක් තමයි, අවශ්‍ය තරම් ආරක්ෂක දුම්රිය ගේට්ටු නොමැති වීම. පසු ගිය කාලයේදී නිරන්තරයෙන් පුවත් පත්වලින්, රූපවාහිනිය තුළින්, අනෙකුත් මාධ්‍ය තුළින් දුම්රිය ආරක්ෂණය පිළිබඳව නොයෙක් විවේචන එල්ල වුණු බව අපි දැක්කා. අපේ රටේ දුම්රියට අහු වෙලා මිය යන, තුවාල වන ජනතාව පිළිබඳව නිරන්තරයෙන් මාධ්‍යයවලින් කථා කළා. අපේ රටේ දුම්රිය ගේට්ටු 1,180ක් තිබෙනවා. අපේ ගරු ඇමතිතුමා, අතිගරු ජනාධිපතිතුමා සමඟ කරන ලද සාකච්ඡාවක ප්‍රතිඵලයක් වශයෙන් පසු ගිය ජූලි මාසයේදී අපේ රටේ තිබෙන හැම දුම්රිය ගේට්ටුවක්ම නව තාක්ෂණය උපයෝගී කර ගෙන සකස් කිරීමේ වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කළා. "Bell and Light System" කියන ඒ ක්‍රමෝපාය උපයෝගී කර ගනිමින් ඒ දුම්රිය ගේට්ටු ඉස්සරහට හදා ගෙන යනවා. දැනට අනාරක්ෂිත දුම්රිය ගේට්ටු 600ක් පමණ පොලීසිය ලවා, සිවිල් ආරක්ෂක බලකාය ලවා ආරක්ෂා කරනවා. පසු ගිය මාස හයටම යම් කිසි කෙනෙකුගේ වරදින් අනතුරක් සිද්ධ වුණා හැරෙන්න, අද සම්පූර්ණයෙන්ම දුම්රිය ගේට්ටුවලින් ආරක්ෂාව ලබා දෙන්න අවශ්‍ය වැඩ පිළිවෙළ ක්‍රියාත්මක කරලා තිබෙනවා.

අද මේ රටේ දුම්රිය මාර්ග පද්ධතියේ ප්‍රමාණය කිලෝ මීටර් 1,400කටත් වැඩියි. දවසකට දුම්රිය 360ක් කොළඹ නගරය

මූලික කර ගෙන මේ රට පුරා ක්‍රියාත්මක වනවා. ඒ වාගේම, ශ්‍රී ලංගම බස් රථ දවසකට කිලෝ මීටර් ලක්ෂ 10ක් පමණ ගමන් කරනවා. ලංගමය ගැන කල්පනා කර බැලුවාම අද හොඳම ජාලයක් - network - එකක් තිබෙන ආයතනයක් බව අපට කියන්න පුළුවන්. ඒකෙන් අපට කලින් දවසේ ධාවනය කරවූ බස් රථ සංඛ්‍යාව, වැඩ කරපු රියදුරු මහත්වරු, කොන්දොස්තර මහත්වරු සංඛ්‍යාව, වැඩ කරපු අනිකුත් පිරිස, අපට ලැබුණු ආදායම බලා ගන්න පුළුවන්. අද ලංගමය දවසකට රුපියල් මිලියන 599ක් වාගේ ආදායමක් ලබන ආයතනයක් බවට පත් වෙලා තිබෙනවා. ඔක්කොම ඩිපෝ 120ක් විතර තිබෙනවා. ඒ අය මේ රටේ ජනතාවට වග කීමකින් යුතුව විශාල සේවාවක් කරනවා.

2009 මැයි 18 වැනිදායින් පසුව අවුරුදු 30ක් තිස්සේ මේ රටේ පැවති ත්‍රස්තවාදය පරාජය කරලා, මේ රටේ අලුත් යුගයක් නිර්මාණය කරලා, මේ රට සංවර්ධනය කරා යන ගමනේදී ඊට සමගාමීව නොවෙයි ඒක ඉක්මවා ගිහින් ශ්‍රී ලංකා දුම්රිය දෙපාර්තමේන්තුව යටතේ අලුත් දුම්රිය මාර්ග කිලෝ මීටර් විශාල ප්‍රමාණයක් මේ රටට ලබා දෙන්න අතිගරු මහින්ද රාජපක්ෂ ජනාධිපතිතුමා කටයුතු කර තිබෙනවා.

පසු ගිය දවසක අපි අතිගරු ජනාධිපතිතුමා සමඟ කිලිනොච්චියට ගියා. මම හිතන හැටියට වසර 26කට පසුව තමයි, අපට දුම්රියෙන් කිලිනොච්චියට යන්න අවස්ථාව ලැබුණේ. උතුරු - දකුණ, ඒ කියන්නේ පොල්රුප්පාවයි - තල් රුප්පාවයි එකට එකතු කරන අලුත් සංස්කෘතියක් බිහි කරන යාල්දේවී දුම්රිය මඟින් මේ රටේ අලුත් යුගයක් නිර්මාණය කරලා, දුම්රියෙන් අලුත් සංස්කෘතියක් හදන්න අතිගරු මහින්ද රාජපක්ෂ ජනාධිපතිතුමා කටයුතු කළාය කියන එක අපි කියන්න ඕනෑ. අපි හැම දාම අඳුරට බැණ බැණ සිටියා. ඒ අඳුර පළවා හරින්න එක පහනක් හෝ දල්වන්න කටයුතු කරනවා වෙනුවට අපි ඒකට හැමදාම සාප කර කර සිටි පිරිසක්. [බාධා කිරීමක්] තලෙයිමන්නාරමට යනවා. [බාධා කිරීමක්] ඒවා විනාශ කළා. ඒවා ගැන අද කවුරුවත් කථා නො කිරීම ගැන අපි කනගාටු වෙනවා. ඒ දුම්රිය මාර්ගයේ තිබුණු සිල්පර කොටන් පවා බංකර් ගහන්න අරගෙන ගිහින් තිබුණා. එහෙම විනාශ කරපු අංශයක් ප්‍රතිනිර්මාණය කිරීමේදී දුම්රිය දෙපාර්තමේන්තුවේ අපි සියලු දෙනා එකට එකතු වෙලා කටයුතු කිරීම වැදගත් වෙනවා. ලබන අවුරුද්දේ අප්‍රේල් මාසය වෙන කොට -සිංහල හින්දු අලුත් අවුරුද්ද වෙන කොට- මෙහේ ඉඳලා යාපනයට ගිහින් අපට කිරිබත් උයන්න පුළුවන් වේවි, ගරු අස්වර් මන්ත්‍රීතුමනි. අතිගරු මහින්ද රාජපක්ෂ ජනාධිපතිතුමා අද ඒ වැඩ පිළිවෙළ ක්‍රියාත්මක කර තිබෙනවා. බොහොම වේගයෙන්, කාර්යක්ෂමව ඒ වැඩ පිළිවෙළ ක්‍රියාත්මක කරන්න කටයුතු කර තිබෙනවා.

ඒ විතරක් නොවෙයි. ඉදිරියේදී කැලණි වැලි දුම්රිය මාර්ගය, මාතර - බෙලිඅත්ත දුම්රිය මාර්ගය, මාතර - කතරගම දුම්රිය මාර්ගය යන මේවායේ කටයුතු ක්‍රියාත්මක කරන්න බලාපොරොත්තු වෙනවා. අපේ ප්‍රවාහන ඇමති කුමාර වෙල්ගම මැතිතුමා ගැන කථා කරමින් ඒ සඳහා නියම සුදුසුස්සා තෝරා ගෙන තිබෙනවාය කියා ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මන්ත්‍රීතුමා කිව්වා. අප ඒක පිළි ගන්නවා. එතුමා ඒ ගැන අවබෝධයෙන් කථා කිරීම ගැන අපි සතුටු වෙනවා. ඒ ගරු ඇමතිතුමා කොළඹ, අමාත්‍යාංශයේ කාමරයට වෙලා ඉඳ ගෙන කටයුතු කරන න්‍යායවාදී ඇමතිවරයෙක් නොවෙයි. ප්‍රායෝගික, ක්‍රියාකාරී ඇමතිවරයෙක් වශයෙනුයි නිරන්තරයෙන් අපි එතුමාව දකින්නේ. එතුමා නිතර bus stand එකට යනවා; දුම්රිය පළට යනවා; කෝච්චියේ යනවා. ඒ යන එන ගමන් මේ රටේ ප්‍රවාහන සේවයේ පවතින තත්ත්වය පිළිබඳව, දුම්රිය සේවයේ පවතින තත්ත්වය පිළිබඳව අවබෝධයක් ලබා ගෙන ඒ අනුව අවශ්‍ය කටයුතු කරනවා. "මහින්ද චින්තන ඉදිරි දැක්ම" තුළ පාරට එන මගියෙක් ඔහුගේ ගමනාන්තය දක්වා ගෙන යන්න ඕනෑ. Anyone can go anywhere. ඒ අනුව ඕනෑම කෙනෙකුට ඕනෑම තැනකට යන්න ප්‍රවාහන සේවය මඟින් කටයුතු සලසා තිබෙනවා. එවැනි තත්ත්වයක් මේ රටේ ඇති කිරීම තමයි" මහින්ද චින්තන ඉදිරි දැක්ම" කියන්නේ.

අද අපට අපේ කටයුතු ඉක්මනින් කරන්න, වේගවත්ව කරන්න, කාර්යක්ෂමව කරන්න පුළුවන් වෙලා තිබෙනවා. නව තාක්ෂණය ඔස්සේ අද මේ රට විශ්ව ගම්මානයක් බවට පත් වෙලා තිබෙනවා. දුරකථනය, ජංගම දුරකථනය - handphone - නිසා අද අපට අපේ කටයුතු කෙටි කර ගන්න පුළුවන් වෙලා තිබෙනවා වාගේම රටක් වශයෙන් ඉදිරියට යන්නට පුළුවන් වෙලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම, ගමනාගමනය අතින් අද මේ රට සුවිශේෂ ස්ථානයකට ගෙන යන්නට අද අපට පුළුවන් වෙලා තිබෙනවා.

අද අපි ඒ සඳහා තාක්ෂණය උපයෝගී කර ගන්නවා. කොළඹින් පිටත් වෙන බස් රථයක් අම්පාරේ අසවල් තැන තිබෙනවාය කියනවා නම් GPS - Global Positioning System - එක ඔස්සේ අපට ඕනෑම තැනකට ඒ ගැන කියන්න පුළුවන්. පාසල් දරුවන් සඳහා පෙරගෙවුම් කාඩ් පත් - prepaid cards - පාසල් කිහිපයක අත්හදා බලා තිබෙනවා. අද එය සාර්ථකව ක්‍රියාත්මක වෙනවා. තාක්ෂණයෙන් ලෝකයේ ඉහළම තිබෙන රටවල් එක්ක, සුබෝපභෝගී බස් රථ ධාවනය කරන රටවල් එක්ක සම සමව මේ රටේ ප්‍රවාහන පද්ධතිය ක්‍රියාත්මක කරන්නට මේ දශකයේදී මහින්ද රාජපක්ෂ ජනාධිපතිතුමාගේ නායකත්වයෙන් සහ ගරු කුමාර වෙල්ගම ඇමතිතුමාගේ නායකත්වයෙන් වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කරනවා. පෙර ගෙවුම් කාඩ් පත වාගේම අලුත් තාක්ෂණය උපයෝගී කර ගෙන රියැදුරු බලපත්‍රය අපි මේ රටේ රියදුරන්ට ලබා දීම ගැන විශේෂයෙන්ම කියන්නට ඕනෑ. සෑම මාසයකම හතළිස්පන්දාහක් පමණ රියදුරු මහත්වරුන් අලුතෙන් මේ රටේ රියැදුරු බලකායට එකතු වෙනවා. ඒ හැම රියැදුරෙකුටම ශාරීරික, මානසික සමබරතාව ඒ වාගේම ශාරීරික, මානසික නීරෝගී බව ලබා දෙන්නට අවශ්‍ය වැඩ පිළිවෙළ මෝටර් රථ ප්‍රවාහන දෙපාර්තමේන්තුව ඔස්සේ අද ක්‍රියාත්මක කරන්නට වැඩ පිළිවෙළ සකස් වී තිබෙනවා. අපට මේ ගැන කථා කරන කොට අපට දැන ගන්නට ලැබුණා, මාර්ග ආරක්ෂණය පිළිබඳව ගරු පී. දයාරත්න ඇමතිතුමාගේ සභාපතිත්වයෙන් යුක්තව මීට අවුරුදු පහකට පමණ පෙර අතිගරු ජනාධිපතිතුමා කොමිටියක් පත් කර තිබුණු බව. මේ රටේ මාර්ග ආරක්ෂණය ගැන කථා කරන කොට අපට කියන්නට සිද්ධ වෙවා මීට පෙර බස් රථ ප්‍රවාහනයේදී යම් යම් තැන්වලදී අනපේක්ෂිත ලෙස බස් රථ විශාල ප්‍රමාණයක් අනතුරට ලක් වීම නිසා මගීන් මිය ගිය අවස්ථා තිබුණු බව. අද එසේ මිය යන සංඛ්‍යාව අඩු කර ගන්නට පුළුවන් වෙලා තිබෙනවා. අතීතයේ පොදු ප්‍රවාහන සේවයෙන් තමයි, අප ගමන් ගියේ. අපට එදා තිබුණේ ලංගම පමණයි. ජනතාව වැඩි පුර ගමන් ගියේ පොදු ප්‍රවාහන සේවයෙනුයි. ලංගම පමණයි තිබුණේ. අද පෞද්ගලික බස් 23000ක් පමණ ප්‍රවාහනයට ඇවිත් තිබෙනවා. ඒ වාගේම මේ රටේ සමස්ත ජනතාව-

සභාපතිතුමා
(தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Chairman)
කථාව අවසාන කරන්න.

ගරු රෝහණ දිසානායක මහතා
(மாண்புமிகு ரோஹண திசாநாயக்க)
(The Hon. Rohana Dissanayake)

ගරු සභාපතිතුමනි, මේ රටේ ලක්ෂ 207ක් පමණ ජනතාව ඉන්නවා. වාහන පමණක් මෝටර් සයිකල් වෙන්නට පුළුවන්, කාර් රථ වෙන්නට පුළුවන්, බස් රථ වෙන්නට පුළුවන් ලක්ෂ 50කට අධික සංඛ්‍යාවක් අද මේ රටේ තිබෙනවා. ඒ කියන්නේ හැම හතර කෙනෙකුගෙන් එක්කෙනෙකුට කුමන හෝ වාහනයක් තිබෙනවා.

[ගරු රෝහණ දිසානායක මහතා]

එම නිසා එකම තැනක පිළුණු වන ප්‍රවාහන පද්ධතියක් නොව, නව තාක්ෂණයත් එක්ක, ලෝකයත් එක්ක හරි හරියට ඉදිරියට යන ප්‍රවාහන පද්ධතියක් අද දවසේ මේ රටට අවශ්‍ය වෙලා තිබෙනවා. ඒ ප්‍රවාහන පද්ධතිය ලබා දෙන්න මහින්ද රාජපක්ෂ ජනාධිපතිතුමා කටයුතු කර තිබෙනවා. අපේ ගරු ඇමතිතුමා, අපේ අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමා ඇතුළු අමාත්‍යාංශයට අයත් හැම ආයතනයකම වෛද්‍ය ආයතනය වෙන්නට පුළුවන්, ලක්දිව බස් සමාගමේ සභාපති තුමා වෙන්නට පුළුවන්, ශ්‍රී ලංගම සභාපතිතුමා වෙන්නට පුළුවන්, දුම්රිය සාමාන්‍යාධිකාරිතුමා වෙන්නට පුළුවන් ඒ සැම කෙනෙකුටමත් ඒ වාගේම එම කාර්ය මණ්ඩලවල සැම සේවක මහත්ම මහත්මයෙකුටමත් පසු ගිය වසර තුළ ප්‍රවාහන සේවාව ඉදිරියට ගෙන යාමට දැක්වූ දායකත්වය වෙනුවෙන් අපි ස්තුතිවන්ත වෙනවා. මේ අතර ප්‍රශ්නත් තිබුණා වෙන්නට පුළුවන්. සමහර වෙලාවට පිකටිං තිබුණා වෙන්නට පුළුවන්; වැඩ වර්ජන තිබුණා වෙන්නට පුළුවන්. හැබැයි, ඔවුන් ඔවුන්ගේ සේවය සියයට සියයක් නිවැරදිව ලබා දී තිබෙනවා.

විරුද්ධ පක්ෂයේ, ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මන්ත්‍රීතුමාට අපි කියන්නට ඕනෑ, කොයි ආකාරයෙන් මඩ ගහන්න හැදුවත් ප්‍රවාහන කටයුතු හොඳින් සිදු වෙන බව. වැඩ කරන කොට යම් යම් වැරදි සිදු වෙන්නට පුළුවන්. වැඩ කරන කොට වැරදි සිදු වෙනවා. පිඟන් සෝදන කොට තමයි, පිඟන් කැඩෙන්නේ. නිකම් ඉන්න මිනිසුන් අතින් ඒක වෙන්නේ නැහැ. වැඩ කරන කොට යම් යම් වැරදි අපහසුකම් වෙන්නට පුළුවන්. හැබැයි, යථාර්ථවාදීව, විනිවිදභාවයෙන් යුක්තව ඒ වැඩ පිළිවෙළ ක්‍රියාත්මක කරන්නට අවශ්‍ය කටයුතු කරනවා, ගරු සභාපතිතුමනි. එම නිසා මෙම වැය ශීර්ෂය සම්මත කර ගන්නට තමුන්නාන්සේලා සියලු දෙනාගේම සහයෝගය ලබා දෙන ලෙස අපි මේ අවස්ථාවේදී ඉල්ලා සිටිනවා. බොහොම ස්තුතියි.

සභාපතිතුමා
(தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Chairman)
ඊළඟට ගරු එම්. ජෝශප් මයිකල් පෙරේරා මන්ත්‍රීතුමා.

[පූ.භා. 11.38]

ගරු එම්. ජෝශප් මයිකල් පෙරේරා මහතා
(மாண்புமிகு எம். ஜோசப் மைக்கல் பெரேரா)
(The Hon. M. Joseph Michael Perera)

ගරු සභාපතිතුමනි, ඉතාමත් විනෝදකාමී, ප්‍රසන්න, හාස්‍යජනක කථා කියන පාර්ලිමේන්තුවේ අසන ප්‍රශ්නවලට බොහොම පැහැදිලිව පිළිතුරු දෙන අමාත්‍යවරයෙකු හැටියට, ප්‍රවාහන අමාත්‍යතුමා ගැන පළමුවෙන්ම මා සඳහන් කරන්නට කැමතියි. [බාධා කිරීමක්] පළමුවෙනි ගණයේ ඇමතිවරයෙක් ඔබතුමා. මා මේ අමාත්‍යාංශය ගැන දීර්ඝ විවේචනයක් කරන්නට යන්නෙත් නැහැ; දීර්ඝව කථා කරන්නට යන්නෙත් නැහැ. කරුණු කිහිපයක් පමණක් ඔබතුමාගේ අවධානයට යොමු කරනවා. දුම්රිය දෙපාර්තමේන්තුවට ණය කොච්චර අය වෙන්න තිබෙනවාද? මම හිතන හැටියට මේක ඉතාමත් හාස්‍යජනක සිද්ධියක්. එහි දෝෂාරෝපණය එන්නේ අමාත්‍යතුමාටයි.

දුම්රිය දෙපාර්තමේන්තුවට අය විය යුතු ණය පිළිබඳව විගණකාධිපති වාර්ෂික වාර්තාව-2012 හි මෙසේ දැක්වෙනවා:

"දෙපාර්තමේන්තුවට අයවිය යුතු හිඟ ආදායම් අයකර ගැනීමට නිසි ක්‍රමවේදයක් ක්‍රියාත්මක කර නොතිබුණ අතර, 2012 දෙසැම්බර් 31 දිනට ඉන්ධන ප්‍රවාහනය සඳහා රු.මි. 308.92 ක්ද, හිඟ දුම්රිය බලපත්‍ර ගාස්තු වෙනුවෙන් රු.මි. 898.08ක්ද, භාණ්ඩ හා පාර්සල් ප්‍රවාහනය වෙනුවෙන් රු.මි. 320.37ක්ද, දුම්රිය ස්ථානවලින් ප්‍රේෂණය නොවූ ආදායම රු. මිලියන 1.69ක්ද, භෝජනාගාරවලින් ලැබිය යුතු කුලී රු.මි. 12.85ක් හා වෙස්රොයි දුම්රිය වෙනුවෙන් රු.මි. 6.09 වශයෙන් රු.මි. 1,548ක් අයවිය යුතුව තිබුණි."

මේක අතිවිශාල මුදලක්! මේ මුදල අය කර ගන්නට කටයුතු කරලා නැහැයි කියන එක තමයි මේ වාර්තාවෙන් පෙන්නුම් කරන්නේ.

ඒ වාර්තාවේ වැඩිදුරටත් මෙසේ සඳහන් වනවා:

"මාර්ගස්ථ භාණ්ඩ විදේශ රටවලින් මිලදී ගැනීම සඳහා 2005 වර්ෂයේ සිට 2012 වර්ෂය දක්වා ණයවර ලිපි විවෘත කර තිබූ අවස්ථා 306කට අදාලව වටිනාකම රු.මි. 573.48 ඇති භාණ්ඩ ගබඩාවලට ලැබී තිබීමට අදාල සාක්ෂි නොතිබුණි."

මේවා ඉතාමත්ම බරපතළ ප්‍රශ්න. නමුත් මේ ගැන මම අමාත්‍යතුමාට මොකුත් කියන්නේ නැහැ. මේ සම්බන්ධව කටයුතු කරන අදාළ නිලධාරින් සිටිනවා. ඒ අය ගැනයි තමුන්නාන්සේගේ අවධානය යොමු කරවන්නේ.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම ජාතික ගමනාගමන මණ්ඩලය ගැන කථා කරද්දී පැහැදිලිව පෙනෙන කරුණක් තමයි කාලසටහන් පිළිබඳ ප්‍රශ්නය. කාලසටහන් ප්‍රශ්නයත් එක්ක තමයි හුඟක් අනතුරු සිද්ධ වන්නේ. පෞද්ගලික බස් එකයි, ලංගම බස් එකයි, එක එක්කෙනා ඉස්සර කරන්න යනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම ඉන්න සේවක සංඛ්‍යාව සහ බස් අලුත්වැඩියා කිරීමට ගන්නා වූ ක්‍රියා මාර්ග අසාර්ථක වෙනවා. තිබෙන බස් සංඛ්‍යාව ගැන මම කියන්නට යන්නේ නැහැ. දවසට දුවන්නට නියමිත බස් රථ සංඛ්‍යාවෙන් සියයට 30ක් විතර පාරේ දුවන්නේ නැහැ. මේ වාගේ ප්‍රශ්න රාශියක් අපට තිබෙනවා.

පොදු ගැටලු යටතේ සඳහන් වන දේවල් අපි සියලු දෙනා එක්කහු වෙලා කරන්න ඕනෑ ඒවායි. මේක අමාත්‍යතුමාත් දන්නවා. විරුද්ධ පාර්ශ්වය පැත්තේ සිටියත් මේ ගැන හරියට පාර්ලිමේන්තුවේ කථා කරලා තමුන්නාන්සේලා දැනුවත් කිරීම අපේ කාර්ය භාරයක්.

2012 විගණකාධිපති වාර්ෂික වාර්තාවේ රාජ්‍ය අංශයේ මඟී ප්‍රවාහනයට බලපාන පොදු ගැටලු යටතේ වැඩිදුරටත් මෙසේ සඳහන් වනවා:

"කාර්ය මණ්ඩලය වෙත නියමිත දිනට වැටුප් ගෙවීමට නොහැකිවීම මත වැටුප් ගෙවීම ප්‍රමාද වීම හා සේවකයින්ගේ වැටුපෙන් සේවක අර්ථසාධක අරමුදලේ හා සේවක භාරකාර අරමුදලේ දායක මුදල් නියමිත දිනට ප්‍රේෂණය නොකිරීම හා විශ්‍රාම යන සේවකයින්හට පාරිතෝෂික මුදල් නියමිත දිනට නොගෙවීම."

ඒ පාරිතෝෂික මුදල් නම් දැන් ක්‍රමානුකූලව ගෙවා ගෙන යනවා. තවම ගෙවා ඉවර නැහැ. නමුත් මේ මුදල් නියම පිළිවෙළට අය කරන්නේ නැහැ. අය කරන එකත් ප්‍රේෂණය කරන්නේ නැහැ. මේකත් බරපතළ ප්‍රශ්නයක්. අන්තිමට ගිහින් හිර වෙනවා.

එම වාර්තාවේ මෙසේත් සඳහන් වනවා:

"නීති රීති රෙගුලාසි වලට අනුකූල වෙමින් නියමිත කාලවකවානුව තුල ගිණුම් විගණනයට ඉදිරිපත් නොකිරීම හේතුවෙන් ගිණුම් කටයුතුභාවය සම්බන්ධයෙන් ගැටළු මතු වී තිබීම.

*උපාය මාර්ගික සැලසුම්කරණය සම්බන්ධයෙන් අඩුපාඩු පැවතීම, නිසි පරිදි අයවැය ලේඛන ඉදිරිපත් කිරීමේ ප්‍රමාදයන්, බස්රථ රක්ෂණය කිරීමේ ගැටළු සහ නිසි පරිදි යටිතල පහසුකම් සංවර්ධනය නොවීම. "

අපේ තවත් මන්ත්‍රීවරයෙක් කියලා තිබුණා, මේවා කළ යුතු දේවල් බව. ගරු ඇමතිතුමනි, බස් රථ ව්‍යාපාරය ඉදිරියට ගෙන යන්නට ගත යුතු ප්‍රධාන පියවර විධියට මේ කාරණා මම තමුන්නාන්සේගේ අවධානයට යොමු කරවනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, මම මෙතැනදී විශේෂයෙන්ම මතක් කරන්න කැමැතියි රාජ්‍ය පාලනයේ තිබෙන බරපතළ අඩුවක් පිළිබඳව. ඒ තමයි අවශ්‍ය නිලධාරීන්, සුදුසු නිලධාරීන් නොමැති වීම. ඒ සුදුසු නිලධාරීන්ට ගෙවන වැටුප ප්‍රමාණවත් නොවීම නිසා බොහෝ අය රාජ්‍ය සේවයට එන්නේ නැහැ. අපි විශේෂ කාරක සභාවකදී අධ්‍යයනය කරපු දෙයක් තමයි ඒ ප්‍රධාන කාරණය. මේ අමාත්‍යතුමාටත් ඒ තත්ත්වය බලපානවා.

සමහර අවස්ථාවල ෂන්ටින් රියැදුරන් නැති හින්දා ලොකු ප්‍රශ්නයක් ඇති වෙලා තිබෙනවා. රජයේ පරිපාලනයට සේවකයින් බඳවා ගැනීම, ඒ ගොල්ලන්ගේ පඩි නඩි ගෙවීම, ඒ අයගේ සුදුසුකම් නිර්ණය කිරීම, මේ කාර්ය භාරය එකම ආයතනයකවත් හරියට සිද්ධ වෙන්නේ නැහැ.

මේ නිසා තමයි රජයක කඩා වැටීම, ආර්ථිකයේ කඩා වැටීම සිදු වන්නේ. අප පෞද්ගලීකරණය කරන්නේ නැහැ කියා කිව්වාට මේ කාරණා ඉෂ්ට වන්නේ නැත්නම්, අදාළ නිලධාරීන් ඒවායේ නැත්නම්, ඉන්න නිලධාරීන් ඒ කාර්ය භාරය කරන්නේ නැත්නම් මුළු රාජ්‍ය පරිපාලනයම ලොකු අපහසුතාවකට පත් වෙනවා. ප්‍රධාන වශයෙන් ගත්තාම රාජ්‍ය පරිපාලනයේදී මේ අමාත්‍යාංශය වැදගත් වෙනවා. ගමනා ගමනය සියලු දෙනාටම ඉතාම වැදගත් අංශයක්. රෝගීන්ට ඒ සහන පිළිවෙළට යන්න එන්න නොලැබෙන විට, ඒවා නතර වන විට බරපතළ ප්‍රශ්නයකට මුහුණ දෙන්න වෙනවා.

මා දීර්ඝ වශයෙන් කථා කරන්න බලාපොරොත්තු වන්නේ නැහැ, කරුණු කිහිපයයි කථා කරන්නේ. ගරු ඇමතිතුමනි, මේ කාරණය ඔබතුමාට අයිතිද දන්නේ නැහැ. දැන් Southern Highway එකේ කීයක් අය කරනවා ද? කොට්ටාවේ ඉඳලා ගමනාන්තයට රුපියල් 400යි. දුර කිලෝමීටර් 100යි. දැන් කටුනායක Highway එකේ දුර කිලෝමීටර් 25යි. කටුනායකට යන විට රුපියල් 300ක් අය කරනවා. ජා ඇලින් හැරෙන තැනට රුපියල් 200ක් අය කරනවා. මේක වැරදියි. මේ අය කිරීම බෙහෙවින්ම වැඩියි. එහෙම වැඩි නිසාම සමහර වාහන මෙතැනින් යන්නේ නැහැ. මේ අය කරන මුදල අඩු කළා නම් අතිවිශාල මහජන සේවයක් එතැනින් සිදු වෙනවා ඒ වාගේම තමුන්නාන්සේලාගේ ආදායමත් වැඩි වෙනවා. තමුන්නාන්සේලාත් රජය පැත්තෙන් ඒ ගැන කථා කරන බව කියනවා. ඒ සේවය වඩා පිරිසකට දෙන්න ඒ මුදල අඩු කරන්න. ඒ වාගේම Southern Highway එකයි කටුනායක Highway එකයි සසඳා බලද්දි දුර ප්‍රමාණය අනුවත් අය කරන මුදල අනුවත් ලොකු පරතරයක් තිබෙනවා. මම දන්නේ නැහැ, කොන්ත්‍රාත් කරද්දි කොහොම වුණා ද කියා. කටුනායක අධිවේගී මාර්ගයේ ගණන් හිලවු කොච්චර වැඩි වුණා ද, කොච්චර ඒකෙන් කොමිස් ගැහුවා ද කියා මම දන්නේ නැහැ. දැනට මේ මාර්ග තිබෙනවා නේ. ඒක හොඳයි. එහි ගමන් කරන මහජනතාවට සාධාරණත්වයක් මෙහි තිබෙන්න ඕනෑ . කටුනායක අධිවේගී මාර්ගය සඳහා රුපියල් 300ක් අය කිරීම වැඩියි. ඒ වාගේම ජාඇලට රුපියල් 200ක් අය කරන එකත් වැඩියි. මම දන්නවා, කටුනායක අධිවේගී මාර්ගයේ ගමන් කරන වාහන ගණන අඩුයි කියා. එහි ගමන් කරන වාහන ප්‍රමාණය වැඩි කරන්න යම්කිසි වැඩ පිළිවෙළක් තිබෙන්න ඕනෑ.

ගරු සභාපතිතුමනි, මා අවසාන වශයෙන් ඔබතුමාට මේ කාරණය මතක් කරන්න ඕනෑ. මා කථානායකවරයා වශයෙන් සිටියදී මට ප්‍රශ්නයක් තිබුණා. ඒ ප්‍රශ්නය ඔබතුමාට නැද්ද දන්නේ නැහැ. කථානායක අසුනේ ඉඳගෙන දේශපාලනය කරන්න බැහැ. එවැනි වෙලාවකදී ජනතාවට සේවය කිරීම සඳහා එතුමාටත් මන්ත්‍රීවරයකු හැටියට වැඩ කටයුතු කරන්න අනෙක් අමාත්‍යාංශවලින් ප්‍රතිපාදන වෙන් කර දිය යුතුව තිබෙනවා. මා කථානායකවරයා වශයෙන් සිටියදී මේ ප්‍රශ්නය තිබුණා. ඔබතුමාට කොහොමද කියා මා දන්නේ නැහැ.

සභාපතිතුමා
(தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Chairman)

මට ඊට වඩා ප්‍රශ්න තිබෙනවා.

ගරු එම්. ජෝශප් මයිකල් පෙරේරා මහතා
(மாண்புமிகு எம். ஜோசப் மைக்கல் பெரேரா)
(The Hon. M. Joseph Michael Perera)

මේ කාරණාව ගැන රජයේ අවධානය මේ අවස්ථාවේදී යොමු කරවනවා. ගරු සභාපතිතුමනි, මට මේ සුළු වෙලාව ලබා දීම ගැන ඔබතුමාට ස්තුතියි.

සභාපතිතුමා
(தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Chairman)

බොහොම ස්තුතියි. ගරු අගමැතිතුමාත් මේ අවස්ථාවේදී මේ ගරු සභාවේ සිටිනවා. අනෙක් ඇමතිවරුනුත් සිටිනවා. ඔබතුමාගේ යෝජනාව එතුමන්ලාගේ අවධානයට යොමු කරනවා.

[පූ.භා. 11.48]

ගරු එරික් ප්‍රසන්න වීරවර්ධන මහතා
(மாண்புமிகு எரிக் பிரசன்ன வீரவர்தன)
(The Hon. Eric Prasanna Weerawardhana)

ගරු සභාපතිතුමනි, ඔබතුමා මූලාසනයේ සිටින වෙලාවක කථා කරන්න ලැබීම පිළිබඳවත්, ප්‍රවාහන අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂ සාකච්ඡා කරන අවස්ථාවේදී කථා කරන්න ලැබීම පිළිබඳවත් බෙහෙවින් සතුටු වෙනවා.

කවුරු මොනවා කිව්වත් පසු ගිය කාලය තුළ ගරු කුමාර වෙල්ගම අමාත්‍යතුමා යටතේ සුබවාදී දිසාවකට දුම්රිය සේවාවේ, ඒ වාගේම CTB එකේ පැහැදිලිවම විශාල වෙනසක් සිදු වූ බව මේ වෙලාවේ ස්තුති පූර්වකව මතක් කරන්න ඕනෑ. මම මහනුවර උතුරු ඩිපෝව ආසන්නයේම තමයි පදිංචිව ඉන්නේ. ඒ නිසා ඒ වෙනස පැහැදිලිවම අපට පෙනෙන්න තිබුණා. CTB එක වට්ටලා ඒක විකුණන්න උත්සාහ කළ යුගයක් තිබුණා. නමුත් අද විවිධ අභියෝග මධ්‍යයේ ඒක සුබවාදී දිසාවකට ගමන් කරනවා. පසු ගිය අවුරුදු තුනක කාලය තුළ බස් රථ 766ක් ඒකට එකතු කර තිබුණා. 2005 දී බස් රථ 2,500ක් විතර CTB එකට එකතු කර තිබෙනවා. ඒ වාගේම සේවක හිඟය පුරවන්නත් අමාත්‍යතුමා කටයුතු කර තිබෙනවා. නව තාක්ෂණය හඳුන්වා දීම වැනි නොයෙකුත් කටයුතු හරහා වැටිලා තිබුණු CTB එක පොඩ්ඩක් හෝ හොඳ දිසාවකට අරගෙන යන්න එතුමා කටයුතු කර තිබෙනවා. ඒක අමාරු වැඩක්. ඒ වාගේම නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාත්, විශේෂයෙන්ම CTB එකේ සභාපතිතුමාත් මේ අවස්ථාවේ මතක් කරනවා. ඒ ආයතනය ගොඩ ගන්න එතුමා ඉතාමත් මහන්සි වෙලා වැඩ කරනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, මම මහනුවර ඉඳලා කොළඹට පැමිණෙන්නේ දුම්රියෙන්. මම දුම්රියේ යන කෙනෙක් විධියට දුම්රිය සේවාවේත් විශේෂ වෙනසක් සිදු වෙලා තිබෙනවාය කියන කාරණය මේ අවස්ථාවේ පැහැදිලිවම මතක් කරන්න ඕනෑ. දුම්රිය ස්ථානවලට යන කොට වෙනදාට වඩා අද ඉතාමත් පිරිසිදුව, ඉතාමත් ආකර්ෂණීය අයුරින් අලුත් තාක්ෂණය පාවිච්චි කරලා

[ගරු එරික් ප්‍රසන්න වීරවර්ධන මහතා]

හොඳ පහසුකම් සහිතව දුම්රිය ස්ථාන සකස් කරලා තිබෙනවා කියන කාරණය කියන්නට ඕනෑ. විශේෂයෙන්ම මම යන්නේ මහනුවර - කොටුව දුම්රියෙන්. ඒ අතර දුම්රිය ස්ථාන අද ඉතාමත් හොඳින් සකස් කර තිබෙනවාය කියන කාරණය පැහැදිලිවම කියන්න ඕනෑ. මහනුවර දුම්රිය ස්ථානය වාගේම තමයි ලංකාව පුරා අනෙකුත් ඒවාත්. අලුත් දුම්රිය හඳුන්වලා දීලා ඉතාමත් හොඳින් කාර්යක්ෂම සේවයක් ලබා දෙන්න කටයුතු කරලා තිබෙනවාය කියන කාරණය දුම්රිය මගියෙක් විධියට මට කියන්න පුළුවන්. මම එය ස්තුති පූර්වකව මතක් කරනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, කාර්යාල සේවා දුම්රිය මහනුවර ඉඳලා කොළඹට එන කොට උදේ 8.40 වෙනවා. වේයන්ගොඩට පසුව තිබෙන traffic එක නිසා තමයි එහෙම වෙන්නේ. පුළුවන් නම් වේයන්ගොඩට ඇවිල්ලා එතැනින් කොළඹට යන්න පුළුවන් වෙනත් ක්‍රමයක් හදන්න කියා මා ඔබතුමාට කියා සිටිනවා. මධ්‍යම පළාතේ ඉඳලා කොළඹ එන නිලධාරින් විශාල පිරිසක් ඉන්නවා. ඒ අයට කොටුවෙන් බැහැලා උදේ 9ට කලින් කාර්යාලවලට යන්න වෙලාව තිබෙන්න ඕනෑ. ඒක නිසා උදේ 8 වෙන කොට එම දුම්රියට කොළඹට එන්න පුළුවන් විධියට අවශ්‍ය කටයුතු සකස් කර දෙන්න කියා මා කියා සිටිනවා. ඒ කියන්නේ වේයන්ගොඩින් බැහැලා වෙනත් train එකක හරි නැඟලා යන්න පුළුවන් ක්‍රමයක් හදලා දෙන්න කියාත් ඉල්ලා සිටිනවා.

සුදු අධිරාජ්‍යවාදීන් දුම්රිය සේවය හැදුවේ ඒ අයගේ ආර්ථිකයට ඕනෑ වන විධියටයි. මාතලෙන් එහාට දුම්රිය ගිහිල්ලා නැහැ. මහනුවර සිට මාතලේ දක්වා වන අමාරුම කොටස හදලා තිබෙනවා. ගරු අමාත්‍යතුමනි, හැබැයි මාතලෙන් එහාට හොඳ බැස්මක් තිබෙන්නේ. දුම්රිය මාර්ගය හදනවා නම් හරිම ලෙහෙසියි. එම මාර්ගය කුරුණෑගල අනුරාධපුරය මාර්ගයට සම්බන්ධ කරන්න අවශ්‍ය කටයුතු කරන්න කියලා මේ අවස්ථාවේ නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාත් ඉන්න නිසා මා ඉල්ලා සිටින්න කැමැතියි.

ගරු ඇමතිතුමනි, අද ප්‍රවාහන සේවයේ වෙනසක් කරන්න කටයුතු කර තිබීම පිළිබඳව ඔබතුමාට බෙහෙවින් ස්තුතිවන්ත වෙනවා. අපි පසු ගිය දා දැක්කා ඔබතුමා අලුත් කථිකාවතක් ආරම්භ කරලා තිබෙනවා ප්‍රවාහන සේවය වෙනස් කරන්න ඕනෑ කියලා. ජනතාවට ඒ සඳහා අදහස් හා යෝජනා ඉදිරිපත් කරන්න කියාත් ඔබතුමා ඉල්ලා තිබෙනවා. ඒ පිළිබඳව යම් අදහස් කිහිපයක් දක්වන්න මම කැමැතියි ගරු අමාත්‍යතුමනි.

ගරු ඇමතිතුමනි, පෞද්ගලික බස් සේවය ගැන හඳුන්වා දීම කරන කොටම කියන්න ඕනෑ ඒකේ ලොකු අඩු පාඩුවක් තිබෙන බව. තරගකාරී වෙළෙඳ පොළ ක්‍රමය තුළ පෞද්ගලික බස් සේවය හඳුන්වලා දුන්නා. සාමාන්‍යයෙන් අපි දුරකථන සේවාව ගැන කථා කළොත්, අපි ඩයලොග් හොඳ නැත්නම් මොබිටෙල්වලට යනවා; මොබිටෙල් හොඳ නැත්නම් අපි එටිසලාට්වලට යනවා. ඒ කියන්නේ බලාපොරොත්තු වන ගුණාත්මක සේවාව ලැබෙන්නේ නැත්නම් තමන්ගේ අවශ්‍යතාව අනුව සේවය මාරු කරන්න පාරිභෝගිකයාට අවස්ථාවක් තිබෙනවා. කැමති විධියකට මාරු වෙන්න පුළුවන්. එතකොට ඒ සමාගම් ඉතාමත් හොඳින් සේවය ලබා දෙන්න කටයුතු කරනවා. ඒක තමයි තරගකාරී වෙළෙඳ පොළ කියන්නේ. හැබැයි පාරේ ඉන්න මඟියෙක් කුමන පෞද්ගලික බස් එකක් ආවත් ඒ එන බස් එකට නඟිනවා. බස් එකේ වළක් තිබුණත් මඟියා නඟිනවා. ඒ නිසා දැන් පෞද්ගලික බස් සේවාව තුළට හඳුන්වා දී තිබෙන තරගකාරී ක්‍රමය සම්පූර්ණ වැරැදියි. පෞද්ගලික මඟී ප්‍රවාහන සේවයට, CTB එකට standards හඳුන්වලා දීලා තිබෙනවා, මේ මේ විධියේ quality එකට බස් එක තියා ගන්න ඕනෑ, මේ වාගේ හොඳ සේවයක් ලබා දෙන්න ඕනෑ කියලා. මොනවා කිව්වත් පාරේ ඉන්න මඟියා එන බස් එකට නඟිනවා. ඒ අඩු පාඩුවත් මේ වෙලාවේ මතක් කරනවා.

ඊළඟට, CTB එකටයි, පෞද්ගලික බස් සේවයටයි අමතක වෙලා තිබෙනවා, විශේෂයෙන්ම පෞද්ගලික බස් හිමියන්ට අමතක වෙලා තිබෙනවා තමන්ගේ පාරිභෝගිකයා කවුද, තමන්ගේ තරගකරුවා කවුද කියන කාරණය. බස් සේවයට සිටින තරගකරුවා තමයි motorcycle එක, three-wheeler එක, school van එක, staff service van එක, car එක, දුම්රිය සේවය. බස් සේවයට ඉන්න තරගකරුවෝ ඒ කට්ටියයි. නමුත් ඒ අය තරග කරන්නේ ඉස්සරහ යන බස් එකයි, පස්සෙන් එන බස් එකයි එක්ක. එතකොට මම CTB එකෙනුයි, පෞද්ගලික බස් සේවයෙනුයි අහනවා, මීට අවුරුදු 10කට කලින් හිටපු මඟීන් සංඛ්‍යාව අද අඩු වෙලා නැද්ද කියලා. මීට පෙර මේ සභාවේ කථාවලදී කිව්වා ලංකාවේ motorcycles විසිහත්ලක්ෂයක් තිබෙනවා කියලා. අඩුම තරමින් ලක්ෂ 15ක්වත් බස්වල ගිය අය තමයි ඒවාට මාරු වෙලා තිබෙන්නේ. මොකද, බස් සේවයේ ගුණාත්මකභාවය ඉහළ නැති නිසා. ඒ නිසා ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාගේ අලුත් ප්‍රතිසංස්කරණත් එක්කම අපි යෝජනා කරනවා CTB එකයි, පෞද්ගලික ප්‍රවාහන සේවයයි එකතු කරලා -එක ආයතනයක් ඇතුළට ගෙනැල්ලා- ගහ ගන්න ඒවා ඔක්කෝම නැති කරන්න සහ ආයතනය දෙන timetable එක අනුව දුවන ක්‍රමයක් හදන්න කියලා. ඒ කියන්නේ වෙනම ආයතන දෙකක් පවත්වාගෙන යන්නේ නැතුව. ඒත් එක්කම pre-paid cards හඳුන්වලා දීලා අවශ්‍ය කටයුතු කරන්න කියාත් ඔබතුමාගෙන් මේ වෙලාවේ ඉල්ලා සිටිනවා.

ගරු අමාත්‍යතුමනි, ඒ වාගේම ඔබතුමාගේ දිස්ත්‍රික්කයේ මතුගම ප්‍රදේශයේ හෝ, අගලවත්ත ප්‍රදේශයේ හෝ ඉඳලා කලුතර දිස්ත්‍රික් ලේකම් කාර්යාලයට එන ලිපිකරු මහත්මයෙක් අරගෙන බලන්න. ඒ මහත්මයා සතියේ දවස් පහේම CTB බස් එකක හෝ පෞද්ගලික බස් රථයක නඟිනවා. දවස් 240ක් විතර බස් එකේ යන පාරිභෝගිකයෙකු - commuter කෙනෙක් - තමයි අගලවත්ත හෝ මතුගම ඉඳලා කළුතරට එන ඒ මඟියා. අපි හිතමු, ඒ මඟියාගෙන් රුපියල් 50ක් ගන්නවා කියලා. මම හරියටම ගණන දන්නේ නැහැ. බස් සේවයට ඉතාමත් වටිනා commuter කෙනෙකු තමයි හැම දාම මතුගම ඉඳලා කළුතරට එන ඒ මඟියා. බැරි වෙලාවත් මතුගම මනුස්සයෙකුගේ කාර් එක කැඩිලා, motorcycle එක කැඩිලා, ගරාජ් එකට දාලා හදිසියේ බස් එකට නැග්ගොත් ඔහු ගෙවන්නේත් රුපියල් 50යි. දවස් 240ම යන මනුස්සයා ගෙවන්නේත් රුපියල් 50යි. ඇමතිතුමනි, මේක සාධාරණ ද කියලා මම අහනවා. අවුරුද්දේම බස් එකේ යන අපේ commuterට අපි විශාල සැලකිල්ලක් දක්වන්න ඕනෑ. CTB එකේ නම් pass ක්‍රමයක් තිබෙනවා. පෞද්ගලික බස් සේවයට අයත් බස් තමයි විශාල වශයෙන් ප්‍රධාන මාර්ගවල යන්නේ. ගොඩක් පාඩු ලබන මාර්ගවල තමයි CTB එකේ බස් දුවන්නේ. ඒ නිසා මේ pre -paid card system එක හඳුන්වලා දීමෙන් අවුරුද්දේම බස් එකේ යන අයට හොඳ වට්ටමක් ලබා දෙන්න පුළුවන් වෙනවා.

මතුගම ඉඳලා කළුතරට හැම දාම යන මනුස්සයාට යාළුවෙකුගේ ගෙදරට හෝ වෙන කොහේට හෝ යන්න සිදු වුණොත් free යන්න පුළුවන් වන විධියට අපිට ඒ ක්‍රමය සකස් කරන්න පුළුවන්. එතකොට පෞද්ගලික අංශයේ බස් ටිකයි, CTB එකේ බස් ටිකයි සියල්ලම එක ආයතනයකට ගෙනැල්ලා, ඒ හදන කාල සටහන් යටතේ දුවන කොට බස් අතර තිබෙන තරගය නැති වෙනවා. හොඳ බස් සේවයක් ලබා දීම නිසා motorcycle එකේ, three-wheeler එකේ, school van එකේ යන ප්‍රමාණය අඩු වුණාම මාර්ග තදබදය අඩු වෙනවා. ඒ වාගේම ජනතාවට යන වියදම අඩු වෙනවා. අලුත් ප්‍රතිසංස්කරණ තුළින් ප්‍රවාහන ක්ෂේත්‍රය අලුත් වෙනසකට යන ගමනේදී මේ අදහසුත් ඇතුළත් කර ගන්න කියලා ඔබතුමාගෙන් මේ අවස්ථාවේ කාරුණිකව ඉල්ලා සිටිනවා. පෞද්ගලික බස් හිමියෙක් ගත්තොත්, කොන්දොස්තරලා සල්ලි හොරකම් කරනවාය කියලා කියනවා. ඉස්සරහින් යන බස් එකත් එක්ක තරග කරන්න ඕනෑ. ඒ වාගේ ප්‍රශ්න ගොඩක් තිබෙනවා. හැබැයි, එක ආයතනයකට මේ කටයුතු සියල්ලම ගෙනාවොත්

අනිවාර්යයෙන්ම වැඩි ආදායමක් ලබා ගන්න පුළුවන් වෙනවා. මොකද, වැඩි commuterලා ප්‍රමාණයක් අනිවාර්යයෙන්ම එකතු වෙනවා. තරගකාරී ප්‍රශ්න රැසකට මේ ක්‍රමය තුළින් විසඳුම් ලැබෙනවාය කියන කාරණය මේ අවස්ථාවේ පැහැදිලිවම කියනවා. මට ලැබිලා තිබෙන්නේ සීමිත කාලයක්. ඒ සීමිත කාලය තුළ මේ හැම දෙයක් ගැනම කියන්න අමාරුයි.

ගරු අමාත්‍යතුමනි, මිනිසුන්ට පිළිකා තිබෙනවාය කියලා කියනවා වාගේ ගස්වල පිලල් තිබෙනවාය කියලා අපි කියනවා. ඒ පිලල් වැඩි කාලයක් තිබුණොත් ඒ ගහ මැරෙනවා. හැබැයි, අපි පොහොර දාලා, සාත්තු කරලා ගහ වර්ධනය කළොත් ඒ ගහත් එක්ක මේ පිලලත් වැඩෙනවා, ගරු අමාත්‍යතුමනි. ඒ වාගේ අපි ඒ අවශ්‍ය වෙනස්කම්, ප්‍රතිසංස්කරණ සිදු කළේ නැත්නම් අපි මේ ආයතනවලට කොච්චර සල්ලි දැම්මත් වැඩක් නැහැ. ඒ නිසා මේ පිලල් අතු කපලා දාන්න ඕනෑ. කරන්න ඕනෑ වෙනස්කම් කරලා, මූල්‍ය ශක්තිය ලබා දුන්නොත් අපිට හොඳ ප්‍රවාහන සේවයක් ඇති කර ගන්න පුළුවන් කියන කාරණයත් කියමින් මම නිහඬ වනවා. බොහොම ස්තුතියි.

සභාපතිතුමා
(தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Chairman)
ඵලදායි අදහස් කීපයක් ඉදිරිපත් කළා. බොහොම ස්තුතියි.

ඊළඟට ගරු නලින් බණ්ඩාර මන්ත්‍රීතුමා.

[පූ.භා. 11.57]

ගරු නලින් බණ්ඩාර ජයමහ මහතා
(மாண்புமிகு நலின் பண்டார ஜயமஹ)
(The Hon. Nalin Bandara Jayamaha)
ගරු සභාපතිතුමනි, මමත් නවක මන්ත්‍රීවරයෙකු විධියට සතුටු වනවා, ඔබතුමා මූලාසනයේ ඉන්න වෙලාවේ කථා කරන්න ලැබීම සම්බන්ධව. ඇත්තටම අපේ අනික් මන්ත්‍රීවරු දැන් කරුණු කීපයක්ම ඉදිරිපත් කළා. තවම අපේ රටේ ජාතික ප්‍රවාහන ප්‍රතිපත්තියක් නැහැ, ගරු සභාපතිතුමනි. දැන් ලංගම සහ දුම්රිය අතර සම්බන්ධතාවක් නැහැ. පුද්ගලික ප්‍රවාහන අංශ සහ ලංගම හා දුම්රිය අතර සම්බන්ධතාවක් නැහැ. Station එකෙන් කෝච්චියෙන් බැහැලා ගෙදරට යන්න තව කිලෝමීටර් 20ක්, 30ක් තිබෙනවා නම්, කෝච්චිය station එකට එන වෙලාවට එතැනින් යන්න බස් එකක් නැහැ. මේ සේරටම හේතුව මම හිතන හැටියට අපිට ජාතික ප්‍රවාහන ප්‍රතිපත්තියක් නැති වීමයි. මම ඒ ගැන කනගාටු වනවා. අප දැන් ඉන්නේ 2013 අවුරුද්දේයි. අපේ ඇමතිතුමාට ජාතික ප්‍රතිපත්තියක් ගෙනෙන්මම හිතන්නේ විසඳුම් ලැබෙයි කියා මා හිතනවා. හැබැයි, අපේ ගරු ප්‍රවාහන ඇමතිතුමාගෙන් එහෙම දෙයක් ලැබේවි කියලා අපිට හිතන්න බැහැ.

ගරු සභාපතිතුමනි, station එකේ භෝජනාගාර මාස හයක සිට ක්‍රියාත්මක වෙන්නේ නැහැ. දුම්රිය දුර ගමන් සේවාවල භෝජනාගාර ක්‍රියාත්මක වෙන්නේ නැහැ. මම හිතන හැටියට නුවර train එකේ විතරක් භෝජනාගාරය ක්‍රියාත්මක වෙනවා. මාස හයක් වාගේ කාලයක් දුම්රිය සේවයට අත්‍යවශ්‍ය දෙයක් වන භෝජනාගාර ක්‍රියාත්මක වෙන්නේ නැහැ. දුම්රියේ යන්නේ පහළ පන්තියේ මිනිස්සුයි. මාත් නිතර දුම්රියේ යන එන කෙනකු විධියට දන්නවා, මාළු බනිස් ගෙඩියක් කන්න, ප්ලේන් ටී එකක් බොන්න, වතුර බෝතලයක් ගන්න, එවැනි සුළු ආහාරයක් අරගෙන දුම්රියේ ගත කරන පැය දෙක තුන ගත කරන්න අද අවස්ථාවක් නැහැ. එහෙම නැත්නම්, දුම්රියෙන් බැහැලා වතුර ටිකක් බොන්න භෝජනාගාරයක් ස්ටේෂන් එකේ නැහැ. එහෙම භෝජනාගාරයක් විවෘත කර ගන්න බැරි නම්, අපේ ඇමතිතුමා සාර්ථක ඇමතිවරයෙක් කියලා අපි කොහොමද කියන්නේ? භෝජනාගාරය සම්බන්ධයෙන් මට තිබෙන බරපතළ ප්‍රශ්නය ඒකයි. ඔබතුමා පොඩි මිනිසුන් ගැන කථා කරන ඇමතිවරයකු හැටියට සඳහන් වුණත්, ඒ භෝජනාගාර ප්‍රශ්නය හරහා අපට ඔබතුමා ගැන බරපතළ සැකයක් ඇති වෙනවා, පොඩි මිනිසුන්ගේ දුක, වේදනාව, කඳුළ, බඩගින්න ඔබතුමාට දැනෙනවාද කියලා.

ගරු කුමාර වෙල්ගම මහතා
(மாண்புமிகு குமார வெல்கம)
(The Hon. Kumara Welgama)
භෝජනාගාරයේ ජරා කෑම දෙන්න මා කැමැති නැහැ.

ගරු නලින් බණ්ඩාර ජයමහ මහතා
(மாண்புமிகு நலின் பண்டார ஜயமஹ)
(The Hon. Nalin Bandara Jayamaha)
ඒක හරි. අනිවාර්යයෙන්ම භෝජනාගාරයේ කෑම හොඳ වෙන්න ඕනෑ. හැබැයි මාස 6ක් තිස්සේ ඔබතුමාට භෝජනාගාරය විවෘත කර ගන්න බැහැයි කියන එකට ඒක සාධාරණ හේතුවක් නොවෙයි. ජරා කෑම දෙන්න බැහැ කියලා මාස 6ක් තිස්සේ ඔබතුමාට භෝජනාගාරය විවෘත කර ගන්න බැරි වුණා නම්, ඒක ඔබතුමාගේ අසාර්ථකත්වය. වෙන කිසිම හේතුවක් නොවෙයි.

ගරු කුමාර වෙල්ගම මහතා
(மாண்புமிகு குமார வெல்கம)
(The Hon. Kumara Welgama)
නලින් බණ්ඩාර ජයමහ මන්ත්‍රීතුමනි, තේ එකක් බිව්වත්, බනිස් ගෙඩියක් කෑවත් මිනිසුන්ට හොඳ දේවල් දෙන්න ඕනෑ. තමුන්නාන්සේ බාල වර්ගයේ කෑම කෑවත් - [බාධා කිරීමක්]

ගරු නලින් බණ්ඩාර ජයමහ මහතා
(மாண்புமிகு நலின் பண்டார ஜயமஹ)
(The Hon. Nalin Bandara Jayamaha)
බාල වර්ගයේ කෑම? ඔබතුමාට ලංකාවේ දුම්රිය භෝජනාගාරයට -

සභාපතිතුමා
(தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Chairman)
ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමා කථා කර ගෙන යන්න.

ගරු නලින් බණ්ඩාර ජයමහ මහතා
(மாண்புமிகு நலின் பண்டார ஜயமஹ)
(The Hon. Nalin Bandara Jayamaha)
ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාට ලංකාවේ දුම්රිය භෝජනාගාරයට කොන්ත්‍රාත්කරුවෙක් සොයා ගන්න බැහැයි කියන එක සාධාරණ හේතුවක් නොවෙයි. [බාධා කිරීමක්] භෝජනාගාරයේ කෑම අනිවාර්යයෙන් ගුණාත්මකභාවයෙන් තිබෙන්න ඕනෑ. ඔබතුමාට මාස 6ක් තිස්සේ භෝජනාගාරයට කොන්ත්‍රාත්කරුවකු සොයා ගන්න බැහැයි කියන එක සාධාරණ නැහැ. ඔබතුමන්ලාට පරණ යකඩ පීලි ටික විකුණා ගන්න මාසයෙන් මාසයට කොන්ත්‍රාත්කරුවන් සොයා ගන්න පුළුවන්. [බාධා කිරීමක්] ඔබතුමාට පරණ යකඩ පීලි ටික විකුණා ගන්න කොන්ත්‍රාත්කරුවන් මාසයෙන් මාසයට සොයා ගන්න පුළුවන්. [බාධා කිරීමක්]

සභාපතිතුමා
(தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Chairman)
ගරු ඇමතිතුමාට කාලය තිබෙනවා, අවසානයේදී කථා කරන්න.

ගරු නලින් බණ්ඩාර ජයමහ මහතා
(மாண்புமிகு நலின் பண்டார ஜயமஹ)
(The Hon. Nalin Bandara Jayamaha)
හැබැයි ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමන්ලාගේ සාක්කුවට කීයක් හෝ ලැබෙන්නේ නැති නිසාද මා දන්නේ නැහැ, භෝජනාගාරයට කොන්ත්‍රාත්කරුවකු සොයා ගන්න බැරි වෙලා තිබෙන්නේ. ගරු සභාපතිතුමනි, මේ කාරණය ඔබතුමාගේ දැඩි අවධානයට යොමු කරන්න. ඔබතුමා ගිහින් බලන්න, කෝච්චියෙන් බැස්සාම කොටුව ස්ටේෂන් එකේ වතුර ටිකක් බොන්න තැනක් නැහැ. ඒ වාගේම තමයි අනික් ස්ටේෂන්වලත්. භෝජනාගාරයට කොන්ත්‍රාත්කරුවකු සොයා ගන්න බැහැයි කියන එකෙන් ඇමතිතුමාගේ අසාර්ථකත්වය තමයි අපට පෙනෙන්නේ. දවසක්, දවස් දෙකක්, සතියක්, සති දෙකක් නම් කමක් නැහැ. මාස 6ක් භෝජනාගාරය විවෘත කරන්න බැරි වීම ඔබතුමාගේ අසාර්ථකත්වය.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම තමයි, අද දුම්රිය සේවයත්. කාර්යාල දුම්රිය හා අනිකුත් දුම්රිය ප්‍රමාද වීමෙන් වැඩ කරන මිනිස් පැය විශාල වශයෙන් විනාශ කරනවා. මා හිතන හැටියට මිල කළ නොහැකි, වටිනාකමක් තිබෙන දෙයක් තමයි මිනිස් පැය. පාර්ලිමේන්තුවට එන සේවකයෝ දුම්රියෙන් එනවා. රජයේ සේවකයෝ දුම්රියෙන් එනවා. මේ දුම්රිය සේවය අතිමහත් බහුතරයකගේ මිනිස් පැය විනාශ කරනවා. උදේ 5.25ට හලාවතින් පටන් ගන්න express train එක විනාඩි 15ක් මීගමුවේ නතර කරලා තිබෙනවා, ගරු සභාපතිතුමනි. හැබැයි, ඒ දුම්රිය හලාවතින් විනාඩි 15ක් ප්‍රමාද වෙලා ආවා නම් හලාවතින් එන මිනිසුන්ට පහසුවක් වනවා. හලාවත town එකේ මිනිස්සු නොවෙයි ඒ දුම්රියට එන්නේ. පාන්දර 2.00ට, 3.00ට නැගිටලා, කළුවරේ ඇවිල්ලා, දුර ඉඳලා බස්වල ඇවිල්ලා තමයි මිනිස්සු ඒ දුම්රියට එන්නේ. හැබැයි, ඒ දුම්රිය විනාඩි 15ක් හලාවතින් ප්‍රමාද වෙලා ආවා නම් සමහර විට මීට වඩා වැඩි පිරිසකට ඒ දුම්රියේ එන්නත් පුළුවන්, දුෂ්කරතා විඳින මිනිසුන්ට සහනයකුත් වනවා.

ඊට අමතරව, බංගදෙනියෙන් උදේට එන දුම්රිය ජා-ඇල සහ කඳානේ නවත්වනවා. ඒ වෙලාවට ජා-ඇල, කඳානේ ඕනෑ තරම් දුම්රිය නවත්වනවා. හැබැයි, එතැනදීත් දුර ඉඳලා එන මිනිසුන්ගේ විනාඩි 10ක, විනාඩි 15ක කාලයක් විනාශ කරනවා. ඒ වාගේම තමයි මහව කෝච්චිය. මහව, හිරිපිටිය, ගනේවත්ත, හිරියාල, කුරුණෑගල යන ප්‍රදේශවල ඉඳලා මිනිස්සු කළුවරේ, හුළු අතු පත්තු කර ගෙනයි ඒ කෝච්චියට එන්නේ. ඒ පැත්තේ අලි පවා ඉන්නවා. පාන්දර බොහොම අමාරුවෙන් ඇවිල්ලායි මිනිස්සු ඒ කෝච්චියට නඟින්නේ. හැබැයි, ඒ මිනිස්සු ඒ කෝච්චියට ඒ වෙලාවට නඟිද්දී, ගම්පහ මිනිස්සු පස්ස පැත්තට එළිය වැටෙන කල් නිදා ගෙන ඉන්නවා. ගම්පහ ඒ මිනිස්සුත් ගන්න ඒ කෝච්චිය ගම්පහ නවත්වනවා, දේශපාලන හේතු මත. ඒ වෙලාවට ගම්පහ ඉඳලා ඕනෑ තරම් trains නවත්වනවා. එතැනදීත් මහව පැත්තේ ඉඳලා පාන්දර නැගිටලා දුෂ්කරතා විඳ ගෙන එන මිනිසුන්ගේ කාලය විනාඩි 10ක්, විනාඩි 15ක් විනාශ කරනවා.

ඊට අමතරව "මුතු කුමාරි" දුම්රිය හැම දාම ප්‍රමාදයි. පුත්තලම - කොටුව කාර්යාල දුම්රියේ ඉඩ කඩ මදි; දුම්රිය මැදිරි මදි. බොහොම අමාරුවෙන් මිනිස්සු යන්නේ. එතකොට පස් වරු 7.00ට, 8.20ට යන දුම්රියේ මඟීන් බහුතරයක් හිට ගෙන යන්නේ කියලා ඔබතුමා දන්නවා. විශේෂයෙන් හිට ගෙන යන කාන්තාවන්ට අල්ලා ගන්න ආධාරකයක් නැහැ. අපේ ඇමතිතුමා බොහොම ප්‍රසිද්ධයි, කාන්තාවන්ට බොහොම ඉහළින් සලකන, බොහොම ප්‍රේමනීය, වින්දනීය ඇමතිවරයකු විධියට. හැබැයි, එතුමාට කාන්තාවන්ගේ මේ දුක පෙනෙන්නේ නැහැ. ඔවුන්ගේ උර පතු රිදෙනවා. [බාධා කිරීමක්] කෝච්චියේ මාත් යනවා. 6.20 කුරුණෑගල කෝච්චියේ නිතර එන කෙනෙක් මම. ඔබතුමා දන්නේ නැහැ. 6.20 කුරුණෑගල කෝච්චියේ මම එන්නේ. [බාධා කිරීමක්] කාන්තාවන්ට අල්ලා ගෙන යන්න බැහැ, ඇමතිතුමනි. කාන්තාවන්ට අල්ලා ගන්න බැරි වුණාම පැද්දි-පැද්දි යන්නේ.

සභාපතිතුමා
(தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Chairman)
දවසක ඔබතුමන්ලා දෙදෙනාම එකට දුම්රියේ යන්න.

ගරු නලින් බණ්ඩාර ජයමහ මහතා
(மாண்புமிகு நலின் பண்டார ஜயமஹ)
(The Hon. Nalin Bandara Jayamaha)
ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා එන්න මාත් එක්ක. කාන්තාවන්ට පොල්ල අල්ලා ගන්න බැහැ. පිරිමින්ට නම් උස නිසා පොල්ල අල්ලා ගෙන යන්න පුළුවන්. නමුත් කාන්තාවන්ට අල්ලා ගන්න එකක් නැහැ.

ගරු කුමාර වෙල්ගම මහතා
(மாண்புமிகு குமார வெல்கம)
(The Hon. Kumara Welgama)
මා කාන්තාවන් ගැන කථා කරන්නේ එළියේ. තමුන්නාන්සේ හැංගිලා කථා කරන්නේ.

ගරු නලින් බණ්ඩාර ජයමහ මහතා
(மாண்புமிகு நலின் பண்டார ஜயமஹ)
(The Hon. Nalin Bandara Jayamaha)
ප්‍රේමනීය, වින්දනීය ඇමති කෙනකු විධියට කටයුතු කරන ඔබතුමා -

සභාපතිතුමා
(தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Chairman)
මට පෙනෙන්නේ කථාව විතරයි වාගේ.

ගරු නලින් බණ්ඩාර ජයමහ මහතා
(மாண்புமிகு நலின் பண்டார ஜயமஹ)
(The Hon. Nalin Bandara Jayamaha)
ප්‍රේමනීය, වින්දනීය ඇමති කෙනකු විධියට කටයුතු කරන ඔබතුමා කාන්තාවන්ට නින්දනීය විධියට කටයුතු කරන්න එපා. එම නිසා කාන්තාවන්ට ගෞරවනීය විධියට දුම්රියේ යන්න අවශ්‍ය පහසුකම් සලසා දෙන්න කියලා මම ඔබතුමාගෙන් ඉතාම ගෞරවයෙන් ඉල්ලා සිටිනවා.

තවත් කරුණක් තමයි, පුත්තලම් මාර්ගයේ මීගමුවෙන් එහාට signal නැහැ. [බාධා කිරීමක්] සිග්නල් තිබෙනවා. විදුලි සංඥා පද්ධති නැහැ. [බාධා කිරීමක්] විදුලි සංඥා පද්ධති නැහැ, ඒවා දියුණු කරන්න. ඒ වාගේම මීගමුව දක්වා lanes දෙකක් හදන්න පුළුවන් වුණොත්, දුම්රිය ප්‍රමාදය අඩු කරන්නට එය ගොඩක් ආධාර වෙනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, 1986 දී ජර්මානු දුම්රිය කාර්මික අභ්‍යාස ආයතනය මඟින් දුම්රිය ශ්‍රමිකයන් පුහුණු කිරීම පිළිබඳව පාඨමාලාවක් ඇති කළා. 1995 දක්වා මේ පාඨමාලාව හැදෑරූ සියලුම දෙනා පාඨමාලාව අවසානයේදී සේවයට බඳවා ගත්තා. නමුත් 1995න් පසුව ඒ තත්ත්වය විධිමත්ව සිද්ධ වෙලා නැහැ. කඩින් කඩ, ඉඳලා හිටලා සේවකයන් බඳවා ගන්නවා. ඒ පුහුණු ශ්‍රමිකයන් සිටියදී ඔබතුමන්ලා දේශපාලන හේතු මත නුපුහුණු ශ්‍රමිකයන් බඳවා ගන්නවා. [බාධා කිරීමක්] ඒක විශාල අසාධාරණයක්. [බාධා කිරීමක්] මම ඔබතුමාට විස්තර දෙන්නම්. මම හෙට උදේට ඔබතුමා ඉදිරියේ මේ පුහුණු ශ්‍රමිකයන් තුන් හාර සියයක් පෝලිම් කරන්නම්.

ගරු කුමාර වෙල්ගම මහතා
(மாண்புமிகு குமார வெல்கம)
(The Hon. Kumara Welgama)
මට විනාඩියක් දෙන්න ගරු මන්ත්‍රීතුමා. පසු ගිය දා ඒ පුහුණු ශ්‍රමිකයන් 290දෙනෙක් බඳවා ගත්තා. මම තමයි බඳවා ගත්තේ.

ගරු නලින් බණ්ඩාර ජයමහ මහතා
(மாண்புமிகு நலின் பண்டார ஜயமஹ)
(The Hon. Nalin Bandara Jayamaha)
බොහොම සන්තෝෂයි. ඔබතුමා පිළිගන්නවා ද ඊට අමතරව තව පිරිසක් ඉන්නවා කියලා?

ගරු කුමාර වෙල්ගම මහතා
(மாண்புமிகு குமார வெல்கம)
(The Hon. Kumara Welgama)
තව ඉන්නවා. ඒ අයත් මම බඳවා ගන්නවා.

ගරු නලින් බණ්ඩාර ජයමහ මහතා
(மாண்புமிகு நலின் பண்டார ஜயமஹ)
(The Hon. Nalin Bandara Jayamaha)
අන්න හරි, අන්න හරි. අන්න එතැනට එන්න. ඒ ඉතිරි පිරිසත් බඳවා ගත්තොත්, ඒ අයට ලොකු සාධාරණයක් වෙනවා කියලා මම හිතනවා.

ඊට අමතරව, අද භාණ්ඩ ප්‍රවාහනය සඳහා දුම්රිය භාවිත කිරීම ඉතාම අවම මට්ටමකට පත් වෙලා තිබෙනවා. මඟී ප්‍රවාහනය පමණක් නොවෙයි භාණ්ඩ ප්‍රවාහනයත් දුම්රියෙන් කර ගන්න පුළුවන් වුණොත්, මාර්ගවල තිබෙන තදබදය සහ භාණ්ඩ ප්‍රවාහන වියදම අඩු කර ගැනීමට හැකි වෙනවා. මම හිතන විධියට භාණ්ඩයක මිල වැඩිවීමට ප්‍රධාන වශයෙන්ම ප්‍රවාහන වියදම බලපානවා. ගරු සභාපතිතුමනි, ඉංග්‍රීසි ජාතිකයන් මේ දුම්රිය පද්ධතිය හැදුවේ භාණ්ඩ ප්‍රවාහනයට. භාණ්ඩ ප්‍රවාහනයට තමයි හැදුවේ. නමුත් අද භාණ්ඩ ප්‍රවාහනයට දුම්රිය යොදා ගැනීම ඉතාම අවම මට්ටමකට පත් වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා භාණ්ඩ ප්‍රවාහනය සඳහා නව මැදිරි හඳුන්වලා දීලා, භාණ්ඩ ප්‍රවාහනය සඳහා වැඩිපුර දුම්රිය යොදා ගන්න පුළුවන් වුණොත් හොඳයි. මෙන්න මේ මේ භාණ්ඩ දුම්රියෙන් ප්‍රවාහනය කරන්න ඕනෑ කියලා යම් කිසි සීමා බාධක දමලා කටයුතු කළොත්, මහා මාර්ගවල තිබෙන තදබදය අඩු කර ගැනීමට සහ දුම්රියේ ආදායම වැඩි කර ගන්නට පුළුවන් කියලා මම හිතනවා.

2012 වන විට දුම්රිය දෙපාර්තමේන්තුව රුපියල් මිලියන 3,796ක් පාඩුයි. 2011 දී රුපියල් මිලියන 4,060ක් පාඩුයි. 2010දී රුපියල් මිලියන 3,173ක් පාඩුයි. මේ දෙපාර්තමේන්තුව පාඩු පිට තමයි දුවන්නේ. මේ පාඩුව අවම කර ගෙන ආදායම වැඩි කර ගන්න නම්, භාණ්ඩ ප්‍රවාහනයට මූලිකත්වය දිය යුතුයි. විශේෂයෙන් ඒ සඳහා දුම්රිය හඳුන්වලා දීලා, දුම්රිය මාර්ග පද්ධතිය පාවිච්චි කරන්න පුළුවන් වුණොත් ලොකු පිටුවහලක් වෙනවා. විශේෂයෙන් රාත්‍රී කාලයේ මඟී දුම්රිය ප්‍රවාහනය ගොඩක් අඩුයි. ඒ නිසා රාත්‍රියේදී ඕනෑ තරම් කාල වේලාව තිබෙනවා භාණ්ඩ ප්‍රවාහනය සඳහා දුම්රිය පාවිච්චි කිරීමට.

ඒ වාගේම, මා දන්නා විධියට රජයේ දෙපාර්තමේන්තුවලින් වැඩිම ඉඩම් ප්‍රමාණයක් හිමිව තිබෙන්නේ දුම්රිය දෙපාර්තමේන්තුවට. විශාල ඉඩම් ප්‍රමාණයක් තිබෙනවා. මේ ඉඩම්වලින් බහුතරයක් බොහොම වාණිජ වටිනාකමක් ඇති ඉඩම්. බොහොම වාණිජ වටිනාකම් තිබෙන තැන්වල පිහිටි ඉඩම්. මේ ඉඩම් ආර්ථිකමය සහ වාණිජමය කටයුතුවලට යොදා ගන්න ඔබතුමාට පුළුවන් නම් හොඳයි. මේ ඉඩම් කුලියට දීමට හෝ එහෙම නැත්නම් ඒ ඉඩම්වල ව්‍යාපාරික ස්ථාන ගොඩ නඟා බදු දීමට පුළුවන් නම්, දුම්රිය දෙපාර්තමේන්තුව ආර්ථික වශයෙන් ශක්තිමක් කරන්නට ඒක ලොකු ශක්තියක් වෙනවා. ඔබතුමාගේ ආසනය නියෝජනය කළ ගරු අනිල් මුණසිංහ මැතිතුමාගේ කාලයේ, ඒ වාගේම බී.ඩී. රම්පාල සාමාන්‍යාධිකාරිතුමාගේ කාලයේ බොහොම සාර්ථක දුම්රිය සේවාවක්, බොහොම ලාභ ලබන දුම්රිය සේවාවක්, ජනතාවට හොඳ දුම්රිය සේවාවක් ක්‍රියාත්මක වුණු බව අපි දන්නවා. අප කියන මේ කටයුතු සිදු කළොත් ඒ යුගයට නැවත වතාවක් යන්න පුළුවන් වෙයි.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම මේ වෙලාවේදී තවත් කාරණයක් මතක් කරන්න ඕනෑ. විශේෂයෙන්ම උදේට මරදාන සහ කොටුවට දෙපැත්තෙන්ම එන දුම්රිය ප්‍රමාණය වැඩියි. මම කුරුණෑගලින් 6.20ට කොළඹ එන දුම්රියේ මඟියෙක්. ඒ දුම්රිය 8.30 හෝ 8.35 වන විට මරදානට එනවා. නමුත් ගරු ඇමතිතුමනි, ඒ දුම්රියට මරදානේ සිට කොටුවට එන්න විනාඩි 15ක් පමණ යනවා මේ තදබදය, signal වල තිබෙන ප්‍රශ්නය නිසා. හැබැයි දකුණෙන් එන දුම්රිය කොටුව දක්වාත්, අනෙක් පැත්තෙන් එන දුම්රිය මරදාන දක්වාත් ගෙනැල්ලා, ඒ අතරතුර මඟීන් දෙපැත්තටම ප්‍රවාහනය කරන්නට පුළුවන් යම් කිසි දුම්රිය සේවාවක් ක්‍රියාත්මක කරන්නට අපට පුළුවන් නම් මේ තදබදය අවම කර ගන්නට ඒක ලොකු ශක්තියක් වෙනවා කියලා මා හිතනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම තව කාරණයක් කියන්නට තිබෙනවා. මෙය අපේ මේ පාර්ලිමේන්තුවේ දුම්රියෙන් ගමන් කරන මහත්මයෙක් මට කිව්ව කාරණයක්. සවසට 4.45ට කොළඹ කොටුව දුම්රිය ස්ථානයෙන් හලාවත දක්වා ගමන් ආරම්භ කරන දුම්රියක් තිබෙනවා. ඒ සඳහා yard එකෙන්ම එන දුම්රියක් ඒ වෙලාවට park කරන්න පුළුවන් නම් හොඳයි. මොකද, සමහර වෙලාවට දුර ඉඳලා එන දුම්රියක් තමයි ඒ වෙලාවට එතැනට ඇවිල්ලා, එතැනින් හලාවත දක්වා ගමන් ආරම්භ කරන්නේ. බැරිවෙලාවත් ඒ train එක එන්න පරක්කු වුණොත් කොළඹින් ආරම්භ කරන ගමනත් ප්‍රමාද වෙනවා. ඒ නිසා ගරු ඇමතිතුමා ඒ ගැනත් කරුණාකර අවධානය යොමු කරන්නය කියලා ඉල්ලා සිටිනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම ලංගම ගැනත් යමක් කියන්නට ඕනෑ. මොකද, අපේ බහුතරයක් ජනතාව පාවිච්චි කරන ලංගම සේවය අද ඉතාමත් අඩපණ වෙලා තිබෙනවා. ඩිපෝ 119ක් තිබෙනවා. මෙයින් ඩිපෝ 50ක, 60ක සේවකයන්ට නියමිත වේලාවට වැටුප් ලැබෙන්නේ නැහැ. මාස දෙක තුන ප්‍රමාද වෙලා තමයි වැටුප් ලැබෙන්නේ. සමහරුන්ට ලැබෙන මාසික වැටුපත් තුනට, හතරට, කඩලා කොටස් වශයෙන් advance එකක් විධියට තමයි දෙන්නේ. රුපියල් 11,600ක්, 11,900ක් වාගේ බොහොම සුළු වැටුපක් තමයි ඒ අය ලබන්නේ. ඒ වැටුපත් නියමිත වේලාවට ලැබෙන්නේ නැතිකොට අපට ඒ සේවකයින්ගෙන් ගුණාත්මක සේවයක් බලාපොරොත්තු වන්නට බැහැ. ඒ අයට තමන්ගේ වැටුප නියමිත වේලාවට ලබා දෙන්නේ නැත්නම් ඒ අයගෙන් ගුණාත්මක සේවයක් බලාපොරොත්තු වන්නට බැහැ.

අනෙක් කාරණය මෙයයි. එක බස් එකක ආදායමෙන් සේවකයින් 15ක් හෝ 16ක් නඩත්තු කරන්නට සිදු වෙලා තිබෙනවා. ඒ බව අපි දන්නවා. මොකද, තිබෙන බස් ප්‍රමාණය අඩුයි, සේවකයන් ප්‍රමාණය වැඩියි. දේශපාලන පත්වීම් දීලා තිබෙනවා, ඊට අමතරව දේශපාලන හේතූන් මත ඩිපෝ අධිකාරිවරුන් පත් කරනවා. මේ නිසා ඩිපෝ කඩා වැටෙන්නට මෙන්න මේ කාරණය හුඟාක් හේතුවෙලා තිබෙනවා. 2009/4 කියන චක්‍රලේඛයෙන් ඉංජිනේරු අංශයේ සේවකයන්ට ප්‍රසාද දීමනා ලබා දුන්නා. යම් කිසි target එකකට ගිහිල්ලා වැඩ කරලා, යම් කිසි ආදායමක් උපදවන්න මෙන්න මේ ප්‍රසාද දීමනා හේතුවුණා. හැබැයි එම චක්‍රලේඛය අවලංගු කරලා අද ඒ ප්‍රසාද දීමනා ගෙවීමේ වැඩ පිළිවෙළ නැති කරලා තිබෙනවා. ඒ සම්බන්ධවත් ඔබතුමාට මතක් කරන්නට කැමැතියි, පුළුවන් නම් එය නැවත ක්‍රියාත්මක කරන්න කියලා. එහෙම වුණොත් ඒ සේවකයන්ට එය ලොකු ශක්තියක් වෙයි. [බාධා කිරීමක්] ඔහොම යනකොට ලුණු කන්න වෙනවා.

ඊළඟ කාරණය, මගේ බිංගිරිය ආසනයේ තිබෙන ප්‍රශ්නයක්. ගරු ප්‍රවාහන ඇමතිතුමනි, පාන්දර 4.15ට අපේ මානෙලෙම්බුව ඉඳලා කොළඹට බස් එකක් ආවා.

සභාපතිතුමා
(தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Chairman)
තව මිනිත්තුවකින් කරුණු ටික ඔක්කොම ඉදිරිපත් කරන්න.

ගරු නලින් බණ්ඩාර ජයමහ මහතා
(மாண்புமிகு நலின் பண்டார ஜயமஹ)
(The Hon. Nalin Bandara Jayamaha)
මට තව විනාඩියක් දෙන්න, ගරු සභාපතිතුමනි.

මානෙලෙම්බුව තිබෙන්නේ මගේ ආසනයේ දැදුරුඔය සීමාවේ. එතැනින් එහාට මිනිසුන්ට එන්නට තිබෙන එකම ප්‍රවාහන මාර්ගය මේ මානෙලෙම්බුව බස් එක. පාන්දර 4.15ට ආපු එම බස් රථය දැන් එන්නේ නැහැ. ගොඩාක් මිනිස්සු එන, යන, ආදායම් ලබපු බස් මාර්ගයක් මේ මානෙලෙම්බුව - කොළඹ බස් මාර්ගය. ඊළඟට, වතුවත්ත, බිංගිරිය, දුම්මලසූරිය හරහා හලාවත දක්වා ගිය 922 මාර්ගයේ බස් රථය දැන් ධාවනය වන්නේ නැහැ. මා හිතන විධියට ඔබතුමාට දෙන්න බස් රථ නැතිව ඇති. ඔබතුමාට මේ අය වැයෙන් බස් රථ ලබා ගන්න මුදල් වෙන් වෙලා තිබෙනවා නම් ඒ ලැබෙන බස් රථවලින් දෙකක්වත් මේ මාර්ගවලට ලබා දෙන්නය කියලා මා ඉතාම ආදරයෙන් ඉල්ලා සිටිනවා.

විශේෂයෙන්ම ප්‍රවාහන අමාත්‍යාංශය කියලා කියන්නේ දිනපතා ගමන් බිමන් යන අපේ ජනතාවට බොහොම සමීප අමාත්‍යාංශයක්. ඒ සම්බන්ධව කථා කිරීමට ලැබීම සතුටක්කොට සලකනවා. අපේ ගරු ප්‍රවාහන අමාත්‍යතුමාගේත්, ඒ වාගේම පෞද්ගලික ප්‍රවාහන අමාත්‍යතුමාගේත්, රෝහණ දිසානායක නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමාගේත් සේවය මේ රටේ ප්‍රවාහන ක්ෂේත්‍රය දියුණු කිරීම වෙනුවෙන්තවදුරටත් ලැබෙයි කියලා බලාපොරොත්තු වෙනවා. විශේෂයෙන් ගරු ඇමතිතුමාට මා කියනවා, ප්‍රවාහන අමාත්‍යාංශයේ භෝජනාගාර ටික නැවත විවෘත කර ඔබතුමාගේ හැකියාවන් පෙන්වන්න කියලා.

බොහොම ස්තුතියි.

[අ.භා. 12.13]

ගරු කුමාර වෙල්ගම මහතා (ප්‍රවාහන අමාත්‍යතුමා)
(மாண்புமிகு குமார வெல்கம - போக்குவரத்து அமைச்சர்)
(The Hon. Kumara Welgama - Minister of Transport)
ගරු සභාපතිතුමනි, අද දින සාරවත් කථා කිහිපයකට මා සවන් දුන්නා. ප්‍රවාහන අමාත්‍යවරයා විධියට එම කථාවල තිබුණු සාරවත් කරුණු ලබාගෙන ඒ අනුව කටයුතු කරන්නට මා බලාපොරොත්තු වෙනවා. මොකද, ප්‍රවාහන ඇමතිවරයා විධියට මට ඒ කරුණු ගොඩාක් වටිනවා.

දුම්රිය සේවාව ගැන කථා කරනවා නම්, මේ රටේ දුම්රිය සේවාව එදාට වඩා අද ගොඩාක් දියුණු තත්ත්වයක පවතිනවා. අද ගොඩාක් සෙනඟ දුම්රියේ ගමන් කරනවා. අද මේ සභාවේ කථා කරපු ගරු මන්ත්‍රීතුමන්ලා කිසි කෙනෙක් මේ දුම්රිය සේවාව සම්බන්ධයෙන් රජයෙන් දැන් කරන සේවය ගැන කථා කළේ නැහැ. මා ඒ ගැන කනගාටුවට පත් වෙනවා. මොකද, අර උතුරේ විනාශ කරලා තිබුණු සම්පූර්ණ දුම්රිය මාර්ගය මහින්ද රාජපක්ෂ ජනාධිපතිතුමාගේ ආණ්ඩුවෙන් දැන් නැවතත් අලුතෙන්ම හදාගෙන යනවා. ප්‍රතිසංස්කරණය කිරීමක් නොවෙයි. එය අලුතෙන්ම හදාගෙන යනවා. මොකද, ඒ දුම්රිය මාර්ගයේ රේල් පීලි කැල්ලක්වත් ඉතිරි වෙලා තිබුණේ නැහැ. කොට කැබැල්ලක්වත් තිබුණේ නැහැ. ඒ කොට අරගෙන ගිහිල්ලා කොටි ත්‍රස්තවාදීන් බංකර් ගැහුවා. රේල් පීලි අරගෙන ගිහිල්ලා ඒගොල්ලන්ගේ ප්‍රයෝජනයට ගත්තා.

ගරු මන්ත්‍රීතුමන්ලා කවුරුවත් අද කථා කළේ නැහැ, මැදවච්චියේ ඉඳන් කන්කසන්තුරේට යන දුම්රිය මාර්ගය ගැන. ඒ මාර්ගය දැන් කිලිනොච්චිය දක්වා ගිහිල්ලා තිබෙනවා. අනෙක් එක තමයි මැදවච්චියේ ඉඳලා තලෙයිමන්නාරම දක්වා යන දුම්රිය මාර්ගය. දැන් මඩු පල්ලියට යන්නේ කෝච්චියේ නේ. දැන් බස් එකේ යන්නේ නැහැ. මට Fathersලා කථා කරලා මඩු පල්ලියට යන්න කෝච්චි ඉල්ලනවා. මේ ආණ්ඩුව ආවාට පස්සේ -අතිගරු මහින්ද රාජපක්ෂ ජනාධිපතිතුමා බලයට පත් වුණාට පස්සේ- තමයි මේක හදන්න පටන් ගත්තේ. [බාධා කිරීමක්] දැන් ඒ කටයුතු කර ගෙන යනවා. කිසිම ආණ්ඩුවකින් දුම්රිය මාර්ගය අඟලක්වත් දික් කළා ද? එක්සත් ජාතික පක්ෂ ආණ්ඩුව අවුරුදු ගාණක්ම මේ රට පාලනය කළා නේ. අපේ ආණ්ඩුවත් පාලනය කළා නේ. චන්ද්‍රිකා බණ්ඩාරනායක මැතිනියත් පාලනය කළා නේ. නමුත් එක අඟලක්වත් දුම්රිය මාර්ගය දික් කළා ද? නැහැ.

අපි උතුරේ තිබුණු දුම්රිය මාර්ගය දැන් හදා ගෙන යනවා. මාතර ඉඳන් බෙලිඅත්තට හදනවා. දුම්රිය මාර්ගය හදනවා; දික් කරනවා. මේක ලොකු සන්තෝෂයක් නේ. මේ ගැන කථා කරන්න එපා යැ. දුම්රියේ තිබෙන වැරැදියි, භෝජනාගාරයයි ගැන කථා කරනවා මිසක් මේ ආණ්ඩුව කරන හොඳ වැඩ ගැන කථා කරනවා ද? අද දුම්රියේ කොච්චර සෙනඟක් යනවා ද? අද කොච්චර සෙනඟක් දුම්රියේ ගමන් කරනවා ද? මේ දුම්රියේ එච්චර සෙනඟක් ගමන් කරන්නේ දුම්රිය වෙලාවට යන හින්දායි. නැත්නම් මිනිස්සු දුම්රියට නඟියිද? දුම්රිය මඟදී කැඩෙනවා නම්, වෙලාවට කොළඹට එන්නේ නැත්නම්, වෙලාවට ගමන යන්න බැරි නම්, ගාස්තුවත් වැඩි නම් මිනිස්සු දුම්රියේ යයි ද? එහෙම නැති නිසා තමයි මිනිස්සු දුම්රියේ ගමන් කරන්නේ. නැත්නම් මිනිස්සු බස් එකේ යන්නේ. ඉස්සර බස් එකේ ගිය සෙනඟ වැඩි දෙනෙක් අද යන්නේ කෝච්චියේ නේ. අද බස්කාරයෝ බණිනවා, අපට දැන් සෙනඟ නැහැ, තමුන්නාන්සේලාගේ කෝච්චි දාලා කියලා. අද බලන්න, නුවර එළියට, නානු ඔයට, බණ්ඩාරවෙලට, බදුල්ලට යන දුම්රිය කොච්චර ලස්සන ද කියලා. උඩ රට ප්‍රදේශයේ ඇමතිවරු ඉන්නවා, ඔවුන්ගෙන් අහන්න. බොහොම ලස්සනට දුම්රිය යනවා. ඒ කෝච්චි ඔක්කෝම නවීන පන්නයේ, වායුසමීකරණය කරපු ඒවායි. නවීන පන්නයේ, වායුසමීකරණය කරපු කෝච්චියි ඒවායේ යන්නේ. ඒවා ගැන කවුරුවත් කථා කරන්නේ නැහැ නේ. භෝජනාගාරය ගැන කථා කරනවා. දුම්රිය හරි වෙලාවට එන්නේ නැහැ කියලා කියනවා. ඒක සම්පූර්ණ අසත්‍යයක්. මම දන්නවා, මේක සියයට සියයක් හොඳයි-

ගරු ආර්. යෝගරාජන් මහතා
(மாண்புமிகு ஆர். யோகராஜன்)
(The Hon. R. Yogarajan)
හොඳයි.

ගරු කුමාර වෙල්ගම මහතා
(மாண்புமிகு குமார வெல்கம)
(The Hon. Kumara Welgama)
ඒක නේ කියන්නේ. සියයට සියයක් මේක හොඳයි කියලා මම කියන්නේ නැහැ. අපේ වැරැදි තිබෙනවා. වැරැදි නැත්තේ නැහැ. ලංගමයේත් වැරැදි තිබෙනවා. දුම්රිය දෙපාර්තමේන්තුවේත් වැරැදි තිබෙනවා. මෝටර් රථ ප්‍රවාහන දෙපාර්තමේන්තුවේත් වැරැදි තිබෙනවා. හැම ආයතනයකම වැරැදි තිබෙනවා. මම ඒක පිළිගන්නවා. නමුත් එදා තිබුණු තත්ත්වයට වඩා හොඳ තත්ත්වයකිනුයි අද තිබෙන්නේ.

දුම්රිය ගැන කථා කරන කොට භෝජනාගාරය ගැන කථා කළා. භෝජනාගාරය කරපු මිනිහා අන්තිම ජරාව තමයි මිනිස්සුන්ට දුන්නේ. මිනිස්සු ගිහිල්ලා complain කළා, ඒවා කාලා බඩේ අමාරුව හැදිලා ඉස්පිරිතාලේ හිටියා, ඒක හින්දා මේ භෝජනාගාරය නවත්වන්න කියලා. ඔහුගේ කාල සීමාව ඉවර වුණාට පස්සේ අපි ඒක නැවැත්වූවා. නවත්වලා මම කිව්වා, Sri

Lanka Tourism Development Authority එකේ approval තිබෙන ආයතනයකට දෙන්න කියලා. මොකද අපි කුඩා කාලයේ ගල්කිස්ස මහ හෝටලයෙන් තමයි භෝජනාගාරය කළේ. මම කිව්වා, Sri Lanka Tourism Development Authority එකේ approval තිබෙන කෙනෙකුට අපි ඒ භෝජනාගාරය කරන්න දෙමුය කියලා. අපි ඒකට ටෙන්ඩර් පත් දෙපාරක් දැම්මා. නමුත් අහේතුවකට වගේ ඒ වාගේ කෙනෙක් හොයා ගන්න බැරි වුණා. නමුත් අපි දැන් Sri Lanka Tourism Development Authority එකේ අධීක්ෂණය යටතේ වැඩිම ඉල්ලුම්කරුට දෙන්න තීරණය කරලා තිබෙනවා. හෙට, අනිද්දා වෙනකොට ඒ භෝජනාගාරය අරිනවා. නමුත් ඒ දෙන්නෙත් සංචාරක මණ්ඩලයේ අධීක්ෂණය යටතේ. ඒ ගොල්ලන් අධීක්ෂණය කරන්න ඕනෑ. ඒ විධියට දෙන්න තමයි අපි ක්‍රියාකරගෙන යන්නේ.

ඊයේ-පෙරේදා දුම්රිය දෙපාර්තමේන්තුවේ දුම්රිය එන්ජිමක් ගියා, එන්ජින් ඩ්‍රයිවර් කෙනෙක් නැතුව. ඒක ඇත්ත. ඒක ගැන කථා කරන්න දෙයක් නැහැ. ඒවායේ automatic gears තිබෙන්නේ. ඉබේ යන්න පුළුවන්. ඒ එන්ජිම ඉබේ ගියා. කාටවත් හානියක් වුණේ නැහැ. මොකද ඌ 12.45ට විතර ගමන් කරපු නිසා කාටවත් අනතුරක් වුණේ නැහැ.

ගරු සභාපතිතුමනි, "දිනමිණ" පත්තරේම තිබෙනවා, 1913 මේ දවසේ මේ වෙලාවටම steam engine එකක් ගියා කියලා. ඒ ගොල්ලෝ කියන්නේ "ghost train" කියලා. ඒ විධියට ගියාය කියලා දිනමිණ පත්තරේ තිබෙනවා. අපිත් ඒ දවස්වල ඔය හොල්මන් කථා අහලා තිබෙනවා.

ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මහතා
(மாண்புமிகு சுனில் ஹந்துன்னெத்தி)
(The Hon. Sunil Handunnetti)
ඒ කථාව තිබුණේ මේ අවුරුද්දේ "දිනමිණ" පත්තරේ නේ. එදා තිබිලා තිබෙන්නෙත් එදා "දිනමිණ" පත්තරේ. ඒ හින්දා තමයි ඒක විශ්වාස කරන්න බැරි.

ගරු කුමාර වෙල්ගම මහතා
(மாண்புமிகு குமார வெல்கம)
(The Hon. Kumara Welgama)
මොකක්ද? මට තේරුණේ නැහැ.

ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මහතා
(மாண்புமிகு சுனில் ஹந்துன்னெத்தி)
(The Hon. Sunil Handunnetti)
මේ අවුරුද්දේ තිබුණේත් "දිනමිණ" පත්තරේ. ඒ අවුරුද්දේත් තිබිලා තිබෙන්නේ "දිනමිණ" පත්තරේමයි.

ගරු කුමාර වෙල්ගම මහතා
(மாண்புமிகு குமார வெல்கம)
(The Hon. Kumara Welgama)
"දිනමිණ" පත්තරේ තමයි. ගරු මන්ත්‍රීතුමා, එදා තිබුණු ප්‍රධානම පත්තරය තමයි "දිනමිණ".

ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මහතා (සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා)
(மாண்புமிகு மைத்திரிபால சிறிசேன - சுகாதார அமைச்சர்)
(The Hon. Maithripala Sirisena - Minister of Health)
එදා එය ආණ්ඩුවේ නොවෙයි.

ගරු කුමාර වෙල්ගම මහතා
(மாண்புமிகு குமார வெல்கம)
(The Hon. Kumara Welgama)
ඔව්, එදා එය ආණ්ඩුවේ නොවෙයි. එදා දිනමිණ පත්තරයේ අයිතිකාරයා ඩී.ආර්. විජයවර්ධන මහත්මයා. එදා ඒක අපේ එකක් නොවෙයි. එදා ඒ පත්තරයේ එහෙම සිද්ධියක් ගැනත් තිබෙනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, අප පොඩි කාලයේ අපි හොල්මන් කථා අහලා තිබෙනවා නේ. ගරු සභාපතිතුමනි, ධවල මන්දිරයේ ඒබ්‍රහම් ලින්කන් මහත්මයා ඉන්නවා කියලා කියනවා. ඒ වාගේ කතන්දරයක් කියනවා. රූස්වෙල්ට් ඉන්නවා කියලාත් කියනවා. හිට්ලර් ඉන්නවා කියනවා park එකක ඉඳගෙන. මේ, පත්තරවල ගිය ඒවායි.

ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මහතා
(மாண்புமிகு சுனில் ஹந்துன்னெத்தி)
(The Hon. Sunil Handunnetti)
ප්‍රවාහන අමාත්‍යාංශයේ නම් ඔබතුමා ඉන්නවා කියලා අනිවාර්යයෙන්ම කියාවි.

ගරු කුමාර වෙල්ගම මහතා
(மாண்புமிகு குமார வெல்கம)
(The Hon. Kumara Welgama)
මම මැරුණාට පස්සේ නම් ඉන්න එක ඉන්නවාමයි. ඔබතුමා බය වෙන්න එපා ඒ ගැන. මම ඉන්නවා. ඔබතුමා එහෙම ඒ පැත්තේ එන්න එපා.

ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මහතා
(மாண்புமிகு சுனில் ஹந்துன்னெத்தி)
(The Hon. Sunil Handunnetti)
ඔබතුමා අනිවාර්යයෙන්ම-

ගරු මන්ත්‍රීවරයෙක්
(மாண்புமிகு உறுப்பினர் ஒருவர்)
(An Hon. Member)
අපට බය ඔබතුමා ඇවිල්ලා ඉඳීවිද කියන එක ගැනයි.

ගරු කුමාර වෙල්ගම මහතා
(மாண்புமிகு குமார வெல்கம)
(The Hon. Kumara Welgama)
ඔබතුමා ඒ පැත්තටවත් එන්න එපා. ඔබතුමා ආවොත් මම ඔබතුමා ගැන බලා ගන්නම් එදාට.

ගරු සභාපතිතුමනි, එවැනි කතන්දර කියනවා. මම කියන්නේ නැහැ මේ සිද්ධිය එහෙම එකක් කියලා. ඒ ගැන පරීක්ෂණයක් පවත්වනවා. අපි ඒ පරීක්ෂණය පවත්වන්නේ, කොහොමද එහෙම සිද්ධ වුණේ කියලා සොයන්නයි. මොකද, S11 එකක - Chinese machine එකක- යතුරක් තමයි එහි තිබුණේ. අලව්වේදී accident එකක් වුණා. ඒ accident එක වූ වෙලාවේ ඒ යතුර නැති වුණා. එහි රියැදුරුයි, රිය සහායකයි කියන දෙදෙනාම මැරුණා. එක එක්කෙනා කට කථා කියනවා ඒ රියැදුරු මහත්තයා යන කොට ඒ S11 එකේ යතුරත් අරගෙන ගියා කියලා. මම දන්නේ නැහැ ඒක. ඒ වාගේ කතන්දරත් තිබෙනවා. නමුත් අපි පරීක්ෂණ කරනවා. ඒ වාගේ අද්භූත බලවේගයකින් එය ගියා ද, හිතා මතාම කළා ද, එහෙම නැත්නම් කාගේ හෝ අත් වැරැදීමකින් වුණාද, එහෙමත් නැත්නම් කඩාකප්පල්කාරී ක්‍රියාවක්ද කියන එක සොයා බලන්න අපි පරීක්ෂණ පවත්වාගෙන යනවා. ඒ ගැන කිසි ප්‍රශ්නයක් නැහැ.

ගරු සභාපතිතුමනි, ලංගමය ගැනත් කථා කළා. අවිස්සාවේල්ල මාර්ගයේ ආදි හැම තැනකටම යන කොට වැඩියෙන්ම පාහේ දුවන්නේ ලංගම බස් කියා පෙනෙනවා. දැන් රතු පාට බස් හැම තැනම දකිනවා නේ. බස්වල අඩු පාඩුකම් තිබෙනවා. අඩු පාඩුකම් නැහැ කියලා මම කියන්නේ නැහැ. එක්සත් ජාතික පක්ෂ ආණ්ඩුව කාලයේ ඒවා ඩිපෝ පිටින් විකුණන්න ගියා නේ. ඒවාට අදාළ දැන්වීම් ඔක්කෝම පත්තරයේ දැම්මා, ටෙන්ඩර් කැඳෙව්වා, ඒවා විකුණන්න. ටෙන්ඩර් කැඳෙව්වා බස් ඩිපෝ විකුණන්න. රවී වෙත්තසිංහ කියන මහත්මයාට වේරහැර වැඩ බිම සම්පූර්ණයෙන් විකුණුවා නේ. ආසියාවේ තිබුණු හොඳම වැඩ බිම වූ වේරහැර වැඩ බිම විකුණුවා රවී වෙත්තසිංහ

[ගරු කුමාර වෙල්ගම මහතා]

මහත්මයාට. රවී වෙත්තසිංහ මහත්මයා බස් කොම්පැනි ඔක්කෝම ගන්න බලාගෙන සිටියා. ටෙන්ඩර් දැම්මා. එතකොට මොකද කළේ? තවත් කාලයක් දුවන්න පුළුවන් හොඳ බස් එළියට තල්ලුකරගෙන ඇවිල්ලා start කරගෙන ගියා. ලංගමය නැති කළේ අපේ ආණ්ඩුව කාලයේ නොවෙයි. අපේ ආණ්ඩුව කාලයේ හැමදාම ලංගමය ඉදිරියට ගන්න වැඩ පිළිවෙළ යෙදෙව්වා. එක්සත් ජාතික පක්ෂ ආණ්ඩුව කාලයේ තමයි ලංගමය සම්පූර්ණයෙන් කාබාසිනියා කරන්න අඩි තාලම දැම්මේ.

ගරු සභාපතිතුමනි, ලංගමයේ වැරැදි තිබෙනවා. සාමාන්‍යයෙන් ලංගමයේ හුඟක් සොරකම් කරන බව මම පිළිගන්නවා. 'මාටියා ගහනවා' කියලා මා කියන්නේ බොරුවට නොවෙයි. මා උදාහරණයක් කියන්නම්. මගේම දිස්ත්‍රික්කයේ හොරණ ඩිපෝවේ හොඳ flying squad එකක් හදලා මම ඒ අය යෙදෙව්වා ගිහිල්ලා පනින්න කියලා. ඒ කාලයේ අපි ඒ අයට 'ටික්කෝ' කියලායි කිව්වේ. ඒ වන විට හැමදාම මුළු හොරණ ඩිපෝ එකේ දෛනික ආදායම 450,000යි. Flying squad එක දාපු දවසේ උදේ 11.00 වන කොට රුපියල් 321,000ක ආදායම ආවා. ඊට පස්සේ ඒ අය මොකද කළේ? මුළු ඩිපෝ එකම strike කළා. ඒ අය කිව්වා, 'නැහැ, අපි දුවන්නේ නැහැ. Flying squad එක ඉවත් කරන කල් අපි දුවන්නේ නැහැ.' කියලා. එදා දවසේ දිගටම බස් රථ දිව්වා නම් ආදායම රුපියල් ලක්ෂ 6ක් ගන්නවා. ඔහොම බලන කොට සාමාන්‍යයෙන් මට පෙනී යනවා එක ඩිපෝවකින් රුපියල් 50,000ක විතර ආදායමක් අහිමි වෙලා යනවා කියා. ඒ සම්බන්ධයෙන් කළ යුතු හොඳම ක්‍රම තිබෙනවා. ඒකට කාටවත් බැණලා වැඩක් නැහැ. මොකද, පරිපාලනය විධියට අපි ඒක කළ යුතුයි. ඒක අපේ වගකීමක් විධියට තමයි සලකන්න ඕනෑ. ඒ වෙනුවෙන් තමයි අපි prepaid card එක -ඒ card system එක- හඳුන්වා දෙන්න යන්නේ. අපි ෆෝන් එකකින් කෝල් එකක් ගන්නවා නම් ෆෝන් කාඩ් එකකින් සල්ලි දමනවා. ඒ විධියට මේ කාඩ් ක්‍රමයත් හඳුන්වා දුන්නාම ගැටලු අවම වේවි. අපි දැන් ඉස්කෝල දෙකකට ඒ ක්‍රමය හඳුන්වා දී තිබෙනවා. ඒ card system එක හඳුන්වා දුන්නොත් මගියාටත් වාසියක් ලැබෙනවා. මොකද, මගියාගේ ඉතිරි සල්ලි ඒ කාඩ් එකේ ඉතිරි වෙනවා. එහෙම නැත්නම් මොකද වෙන්නේ? රුපියල් 9.00 දුරක් යන්න රුපියල් 10.00ක් දුන්නාම ඉතිරි රුපියල හම්බ වෙන්නේ නැහැ නේ. ඒ රුපියල දෙන්නේ නැහැ. ඒ ක්‍රමය නිසා මගියාට ඒ රුපියල ඉතිරි වෙනවා. ඒ වාගේ card system එකක් අපි ලංකාව පුරා ප්‍රචලිත කළොත් අපට හොඳ ආදායමක් ගන්න පුළුවන් කියලා මම හිතනවා. දැනටත් සාමාන්‍යයෙන් දවසක ආදායම විධියට රුපියල් මිලියන 58ක් විතර ලංගමයෙන් ලැබෙනවා. දැනට අපි පඩි ගෙවන ඩිපෝ 40ක් විතර තිබෙනවා- කරදරයක් නැතිව හැම වතාවේම, හරි වෙලාවටම පඩි ගෙවනවා. නමුත් තව ඩිපෝ 30ක් විතර තිබෙනවා, සුමාන දෙක තුනක් පසු වෙලායි පඩි ගෙවන්නේ. අනෙක් ඩිපෝවල ඊටත් වඩා පඩි ගෙවීම ප්‍රමාද වනවා. නමුත් රුපියල් 11,600ක් මම ආවාට පස්සේ හැම සේවකයාගේම account එකට දානවා. ඒ කියන්නේ වැටුපෙන් කොටසක්. නාරාහේන්පිටින් සේවකයාගේ account එකටම දමනවා. එතකොට ටයර් ටික අපි නිකම් දෙනවා; බැටරි ටික නිකම් දෙනවා; engine එකට බඩු දෙනවා. එතකොට ඩිපෝ එකට තිබෙන්නේ බස් ටික දුවලා, ආදායම එකතු කරලා ඩීසල්වලට වියදම් කරන්නයි, පඩි ගෙවන්නයි විතරයි. ඉතින් මේ දෙක කරන්න බැරි ඩිපෝ තිබෙනවා. ඒවා පරිපාලනයේ තිබෙන වැරදි. එහෙම නැතිව බස්වල තිබෙන වරදක් නොවෙයි.

අද පෞද්ගලික බස් සේවයේ මිනිස්සු බස් එකක් අරගෙන අවුරුද්දකින් තව deposit එකක් දාලා තව බස් එකක් ගන්නවා. තවමත් 24ශ්‍රී බස් දුවනවා පෞද්ගලික අංශයේ. අපේ බස්වල ඇණිය ගොඩක් පරණයි කියන එක මා පිළිගන්නවා. ඒක නිසා තමයි අතිගරු ජනාධිපතිතුමා මේ වතාවේ බස් 2,000ක් ගන්න අය වැයෙන් අනුමැතිය දුන්නේ. ඒ බස් 2,000 ගන්න කොට ඒ දුවන්න බැරි පරණ බස්, අයින් කරලා තිබෙන බස් ටෙන්ඩර් කැඳවා විකුණන්න බලාපොරොත්තු වනවා.

අපේ ගරු හඳුන්නෙත්ති මන්ත්‍රීතුමා කියාපු එක ඇත්ත. එතුමා කිව්වා වාගේ ලංගමයේ Provident Fund එක අපට ගෙවන්න තිබෙනවා. අපි නොගෙවා තිබෙන තැන් තිබෙනවා. ඒක ඇත්ත. මා බලාපොරොත්තු වනවා, අර විකුණන අබලි ද්‍රව්‍ය සහ බස්වලින් ලංගමයේ ඒ තිබෙන EPF ගෙවන්න. මට පුළුවන්කම තිබෙනවා ඒක ගෙවන්න.

ගරු සභාපතිතුමනි, දැන් වෙලාවත් අවසන් වීගෙනයි එන්නේ. අනික, අපේ ගරු මන්ත්‍රීතුමා දෝෂාරෝපණයක් නැඟුවා, මගේ සහෝදරයා "ස්ටීල් ඉම්පෙක්ස් ඇන්ඩ් ඉන්ඩස්ට්‍රීස් ලංකා" සමාගමේ ඉන්නවා කියලා. ඒක සම්පූර්ණ අසත්‍යයක්. මා ව්‍යාපාරික ලෝකයෙන් එන කෙනෙක්. ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මන්ත්‍රීතුමාත් ඒක දන්නවා. මගේ පියාත් ව්‍යාපාරික ක්ෂේත්‍රයේ ඉන්න කෙනෙක්. මගේ අයියලා, මල්ලිලා ඔක්කෝම ව්‍යාපාර කරන අය. ඒ අය ඔක්කෝම හොඳට ඉන්න අය. නමුත් කිසිම හේතුවකින්වත් "ස්ටීල් ඉම්පෙක්ස්" සමාගමේ හවුල් කාරයකුවත් නොවෙයි. නමුත් ඔහු -නලින් ජයරාජ් වෙල්ගම ඔහුගේ නම- තමයි මේ රටට "මහින්ද්‍රා" වාහන ගෙන්වන්නේ. ඉතින් "මහින්ද්‍රා" වාහන ගෙන්වන ආයතනය ආණ්ඩුවේ නොවෙයි නේ. ඒක පෞද්ගලික ආයතනයක්. අයිඩියල් මෝටර්ස් සමාගමෙන් ගෙන්වන්නේ. ඒ විතරක් නොවෙයි. Korean vehicles ගෙන්වනවා. "SsangYong Rexton", "SsangYong Korando" කියන වර්ග ගෙන්වන්නෙත් ඒ ආයතනයෙන්. ඔහු ඒවා ගෙන්වනවා මිසක් මේකට හවුල් නැහැ. ඉතින් මා ආරාධනා කරනවා, ගරු මන්ත්‍රීතුමාට බොරුවට කෑ ගහන්නේ නැතිව SLTB එකට එන්නය කියලා. ඔබතුමාටත් අයිතියක් තිබෙනවා නේ, ඔබතුමා මහජන නියෝජිතයෙක් නේ. එන්න. ඇවිල්ලා ඕනෑ තරම් පොත් පත් බලන්න. මා ඕනෑ දෙයක් විවෘත කරලා දෙන්නම්. බලලා මොකක් හෝ වරදක් තිබෙනවා නම් ඔබතුමා පෙන්වන්න. මොකද, මම සියයට සියයක් හොඳ මිනිහෙකුත් නොවෙයි නේ. ඒක ඔබතුමා දන්නවා නේ. මගෙත් වැරදි තිබෙනවා. නමුත් මේ වාගේ මුදල් ගසා කෑම් අතින් නොවෙයි. මගේ පොඩි පොඩි වැරදි තිබෙනවා. ඒක ඉතින් අපේ පස්දුන් කෝරළයේ ලේවල හැටි. ඒකට මට කරන්න දෙයක් නැහැ. මා එළිපිට කියනවා. තමුන්නාන්සේලා හොරෙන් කරනවා. ඒකයි වෙලා තිබෙන්නේ. තමුන්නාන්සේත් එහෙම හොඳ මිනිහෙක් නොවෙයි නේ. තමුන්නාන්සේත් හොඳ මිනිහෙක් නොවෙයි. මගේ කට අවුස්සා ගන්න එපා. තමුන්නාන්සේත් හොඳ මිනිහෙක් නොවෙයි. මෙතැන ඉන්න ඔක්කෝම ගරු මන්ත්‍රීවරු බොහොම හොඳ අය නොවෙයි. මගේ නොම්මරය තමුන්නාන්සේලා දන්නවා වාගේම මමත් තමුන්නාන්සේලාගේ නොම්මරය දන්නවා. ඒ නිසා මෙතැනදී බොරුවට කෑ ගහලා, "රුහුණු කුමාරි, ගාලු කුමාරි" ඒවා කියලා වැඩක් නැහැ. ඔය කුමාරිලා ගන්න පුළුවන් අය ගත්තදෙන්. ගන්න බැරි අය තමයි මේ විධියට මේ දෝෂාරෝපණ කරන්නේ.

ගරු සභාපතිතුමනි, මා අඩි 6කට වඩා උස මිනිහෙක්. සාමාන්‍යයෙන් කාන්තා පක්ෂය මට කැමැතියි. ඉතින් මා මොනවා කරන්න ද ඒකට. මේ ගොල්ලන් ඒකට ඊර්ෂ්‍යා වෙලා වැඩක් තිබෙනවා ද? නැහැ නේ. මගේ දිස්ත්‍රික්කයට අල්ලපු දිස්ත්‍රික්කය වන ගාලු දිස්ත්‍රික්කයේ ඉන්න ගරු මන්ත්‍රීතුමා ඒවා කථා කරලා වැඩක් නැහැ. තමුන්නාන්සේත් කැමැති නම් කරන එකයි තිබෙන්නේ. මම කියන්නේ ඒකයි. හැබැයි, මට දෝෂාරෝපණය කරන්න බැහැ මම පිරිමි එක්ක යනවා කියලා. ඒක ගැන කියලා මට දෝෂාරෝපණය කරන්න බැහැ නේ. සාමාන්‍යයෙන් එදා ඉඳන් ආපු සිරිත් විරිත් අනුව මා ජීවිතය ගත කරනවා. ඒවා එදා ඉඳන් ආපු සිරිත් විරිත්. මා ඊට වඩා කථා කරන්න යන්නේ නැහැ. මොකද, අපේ කාන්තා පක්ෂයේ මම බොහොම ප්‍රිය කරන කාන්තාව මෙතැන නැති නිසා මා ඒ ගැන මීට වඩා කථා කරන්න යන්නේ නැහැ.

බලන්න, අද මෝටර් රථ ප්‍රවාහන කොමසාරිස් දෙපාර්තමේන්තුව කොයි තරම් හොඳද කියලා. අඩු පාඩුකම් ඇති. නමුත් අද ඒ ආයතනය කොයි තරම් හොඳද? බලන්න, NTMI එක දිහා. බලන්න, අද වෛද්‍ය ආයතනය කොයි තරම් හොඳද කියලා. අද වෛද්‍ය ආයතනයේ ඒ certificate එක දෙන එක, ඒ ඔක්කොම කටයුතු කරන්නේ අපේ ආණ්ඩුවෙන්. ඒ ඔක්කොම දොස්තරලාට දීලා තිබුණා. ඒ අය ඒක හරියට බැලුවේ නැහැ. ඒ අය learnersලාට ලියුම අත්සන් කරලා දෙනවා, ඕනෑ එකක් පුරවා ගන්න කියලා. අද එහෙම නොවෙයි. අද මම එය ක්‍රමානුකූලව හොඳ මට්ටමකට ගෙනැවිත් තිබෙනවා; හොඳ ආදායමකුත් ලබනවා. අද ඒ ආයතනයත් බොහොම හොඳට යනවා.

මගේ ආයතනවල වැරැදි නැහැ කියලා මම කියන්නේ නැහැ. වැරැදි තිබෙනවා. නමුත් ඒ වැරැදි හරිගස්සා ගෙන මම යනවා. තමුන්නාන්සේලා මට දීපු ගුරුහරුකම්වලට, උපදෙස්වලට මා හුඟක් ස්තුතිවන්ත වෙනවා. ඒවා අනුව කටයුතු කරන බවත් ප්‍රකාශ කරමින් මා මගේ කථාව අවසන් කරනවා.

සභාපතිතුමා
(தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Chairman)
ඔබතුමාට බොහොම ස්තුතියි.

දිවා ආහාර විවේකය සඳහා සභාවේ වැඩ කටයුතු පස්වරු 1.00 දක්වා අත් හිටුවනවා.

රැස්වීම ඊට අනුකූලව තාවකාලිකව අත්හිටුවන ලදින්, අ.භා. 1.00ට නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා [ගරු මුරුගේසු චන්ද්‍රකුමාර් මහතා] ගේ සභාපතිත්වයෙන් නැවත පවත්වන ලදී.

அதன்படி, அமர்வு பி.ப. 1.00 மணிவரை இடைநிறுத்தப்பட்டு மீண்டுந் தொடங்கிற்று. குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள் [மாண்புமிகு முருகேசு சந்திரகுமார்] *தலைமை வகித்தார்கள்.*

Sitting accordingly suspended till 1.00 p.m. and then resumed, MR. DEPUTY CHAIRMAN OF COMMITTEES [THE HON. MURUGESU CHANDRAKUMAR] *in the Chair.*

නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා
(பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Deputy Chairman)
Now, we will take up the Votes of the Ministry of Health - Head 111 and the Votes of the Ministry of Indigenous Medicine - Heads 138 and 220. I call upon the Hon. John Amaratunga to move the cut, please.

111 වන ශීර්ෂය.- සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා
01 වන වැඩසටහන.- මෙහෙයුම් වැඩසටහන -පුනරාවර්තන වියදම, රු.84 ,836,467,000

தலைப்பு 111.- சுகாதார அமைச்சர்

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01.-செயல்முறைச் செயற்பாடுகள்-மீண்டுவருஞ் செலவு ரூபா 84,836,467, 000

HEAD 111.- MINISTER OF HEALTH
Programme 01.- Operational Activities - Recurrent Expenditure, Rs. 84,836,467,000

138 වන ශීර්ෂය.- දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යවරයා
01 වන වැඩසටහන - මෙහෙයුම් වැඩසටහන - පුනරාවර්තන වියදම, රු. 247,625,000

தலைப்பு 138.- சுதேச மருத்துவத்துறை அமைச்சர்
நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01.- செயல்முறைச் செயற்பாடுகள் - மீண்டுவருஞ் செலவு ரூபா 247,625,000

HEAD 138.- MINISTER OF INDIGENOUS MEDICINE
Programme 01.- Operational Activities - Recurrent Expenditure, Rs. 247,625,000

[අ.භා. 1.00]

ගරු ජෝන් අමරතුංග මහතා
(மாண்புமிகு ஜோன் அமரதுங்க)
(The Hon. John Amaratunga)
ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, "2014 විසර්ජන පනත් කෙටුම්පතෙහි කාරක සභා අවස්ථාවේදී අද දින විවාදයට ගැනෙන අමාත්‍යාංශ හා ඒවා යටතේ ඇති අනෙකුත් දෙපාර්තමේන්තු හා ආයතනවලට අදාළ අංක 111, 138, 220 දරන වැය ශීර්ෂවල එක් එක් වැඩසටහන්හි සියලුම පුනරාවර්තන වියදම් හා මූලධන වියදම් රුපියල් දහයකින් කපා හැරිය යුතුය" යි මා යෝජනා කරනවා.

දැන් ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මන්ත්‍රීතුමා ඒ පිළිබඳව කථා කරනවා ඇති.

[අ.භා. 1.01]

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා
(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ)
(The Hon. Sajith Premadasa)
ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, වින්ස්ටන් චර්චිල් අගමැතිතුමා ප්‍රකාශ කර තිබෙනවා, "Healthy citizens are the greatest asset any country can have" කියලා. ඒ කියන්නේ, "රටක් සතු විය හැකි මහඟුම සම්පත වන්නේ සෞඛ්‍ය සම්පන්න ජන පරපුරයි" කියන එක. සෞඛ්‍ය සම්පන්න ජන පරපුරක් බිහි කිරීම උදෙසා ජාතික සුබසාධන රාජ්‍ය සංකල්පය යටතේ අද අපේ රටේත් නිදහස් යයි කියන, නිවහල් යයි කියන, නොමිලේ යයි කියන සෞඛ්‍ය ප්‍රතිපත්තියක් ක්‍රියාත්මක වන බව රජය ප්‍රකාශ කරනවා. අද රාජ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ආයතන 954ක් තුළ 50,000කට වැඩි සෞඛ්‍ය සේවා ශ්‍රම බලකායකින් යුක්තව මේ සෞඛ්‍ය සේවාව ක්‍රියාත්මක කරනවා. ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, නිදහස්, නිවහල් සෞඛ්‍ය සේවාවක් ගැන රජය උදන් ඇනුවාට අද අපට පේන්න තිබෙන්නේ මොකක්ද? මේ රාජ්‍ය ප්‍රතිපත්තිය මේ රටේ නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාව අද ක්‍රමානුකූලව, සැලසුම් සහගතව බරපතළ කප්පාදුවකට, බරපතළ විනාශයකට ඇද දමනවාය කියන එක මම මේ අවස්ථාවේ වග කීමෙන් ප්‍රකාශ කරනවා.

මහින්ද චින්තන කාල වකවානුව තුළදී සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට ඇති වෙලා තිබෙන කප්පාදුව දළ දේශීය නිෂ්පාදනයේ ප්‍රතිශතයක් වශයෙන් කොපමණද කියලා දැන් අපි බලමු. 2006 දී සෞඛ්‍යය වෙනුවෙන් දළ දේශීය නිෂ්පාදනයේ ප්‍රතිශතයක් හැටියට වෙන් කළ 1.97ක් වූ මුදල 2012 වන විට බොහොම ක්‍රමානුකූලව 1.31 දක්වා කප්පාදු කර තිබෙනවා. මුළුමනින්ම, සියයට 33.5කින් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට වෙන් වන මුදල කප්පාදු කර තිබෙනවා. 2007දී සෞඛ්‍යයට වෙන් කළ මුදල සියයට 1.92යි. 2008 දී සියයට 1.69යි. 2009 දී සියයට 1.48යි. 2010 දී 1.32යි. 2011දී 1.36යි. 2012 දී 1.31යි. ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, බොහොම සැලසුම් සහගතව මේක ක්‍රියාත්මක කර තිබෙනවා.

ගෘහ සමීක්ෂණ වාර්තා පෙන්වා තිබෙනවා, 2009 - 2010 කාලය තුළ අපේ රටේ ගෘහ මූලික පවුල් ගෘහ වියදම්වලින් සියයට 7.1ක් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය වෙනුවෙන් වෙන් කළ බව. 2012 වෙන

[ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා]

කොට මේ හැම නිවසක්ම සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය වෙනුවෙන් වැය කරන මුදල සියයට 8.7ක් දක්වා වැඩි වී තිබෙනවා.

සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය දිහා බැලුවාම, එහි අර්බුදකාරී තැන් ගණනාවක් තිබෙන බව අපට පෙනෙනවා. ඉන් පළමු කාරණාව තමයි, ඖෂධ හිඟය. මම මේ අවස්ථාවේ ගරු ඇමතිතුමාටත්, නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාටත් බොහොම අභියෝගාත්මකව මේ ප්‍රකාශය ඉදිරිපත් කරනවා. මේක අසත්‍යයක් නම් ඔබතුමන්ලා මේ මොහොතේම මහරගම පිළිකා රෝහලට දුරකථන ඇමතුමක් දීලා මම මේ කියන තොරතුරු හරිද, වැරැදිද කියලා හොයලා බලන්න.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, Carboplatin, Tamoxifen, Folinic Acid කියන්නේ ඖෂධ වර්ග තුනක්. මොනවාද මේ ඖෂධ වර්ග තුන? ඒවා, ජීවිත බේරා ගන්නා ඖෂධ හෙවත් life-saving drugs. Carboplatin, Tamoxifen, Folinic Acid කියන මේ ඖෂධ ටික මේ මොහොත වන විටත් මහරගම පිළිකා රෝහලේ නැහැ. රටේ අහිංසක, ගිලන් වූ ජනතාව පෞද්ගලික ක්ෂේත්‍රයට ගිහිල්ලා අතේ මුදලින් මේවා ගන්න ඕනෑ. පෙණහළු පිළිකාව, ඩිම්බ කෝෂයේ පිළිකාව, පියයුරු පිළිකාව, මහාන්ත්‍රයේ පිළිකාව, ගුද මාර්ගයේ පිළිකාව, අස්ථි පිළිකාව කියන මේ පිළිකා ප්‍රශ්නවලට විසඳුම් සපයන මූලික ඖෂධ තුන නැතිව නිදහස්, නිවහල් සෞඛ්‍ය ප්‍රතිපත්තියක් ගැන, නොමිලේ ලබා දෙන සෞඛ්‍ය පහසුකමක් ගැන අප කථා කරන්නේ කොහොමද? මම අභියෝග කරනවා ගරු ඇමතිතුමාටයි, ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාටයි, ආලින්දයට ගිහිල්ලා පිළිකා රෝහලෙන් මෙය විමසන්න, බොරු නම් මම මගේ මන්ත්‍රීකමෙනුත් අස් වෙනවා කියලා. ඔන්න මම භය නැතිව ප්‍රකාශ කළා. පුළුවන් නම් මේ අභියෝගය භාර ගන්න. මම ඉල්ලීමක් කරනවා ගරු ඇමතිතුමාගෙන්, CHOGM නාඩගමට රුපියල් කෝටි 109ක පරිපූරක ඇස්තමේන්තුවක් මේ උත්තරීතර සභාවට ඉදිරිපත් කරන්න පුළුවන් නම් කරුණාකර හෙට දවසේම පරිපූරක ඇස්තමේන්තුවක් වෙන් කරගෙන පිළිකා රෝගයෙන් හෙම්බත් වී සිටින අපේ රටේ ජනතාවට අවශ්‍ය ඒ ඖෂධ ටික නොමිලේ ලබා දෙන්න තමුන්නාන්සේලා කටයුතු කරන්න කියලා. පාර්ලිමේන්තුවේ කාලය අපි ලබා දෙන්නම්.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, අද ඖෂධ ක්ෂේත්‍රය ලොකු අවුලක් වෙලා. අද ඖෂධ ගන්න නැහැ. පුද්ගලික ෆාමසිවලයි ඖෂධ තිබෙන්නේ. ඒ වාගේම පුද්ගලික ෆාමසිවලට යන්නේ බාල ඖෂධයි. අද ඖෂධ මාෆියාවක් මේ ඖෂධ ක්ෂේත්‍රය සම්පූර්ණයෙන්ම තමන්ගේ ග්‍රහණයට අරගෙන තිබෙනවා. රජයේ රෝහල්වලින් ඖෂධ හොරකම් කරනවා. ඒ නිසා අද බරපතළ ගැටලු ගණනාවක් මතු වෙලා තිබෙනවා. බොහෝ විට මිල අධික බෙහෙත් නියම කරනවා. එකම ඖෂධය වෙනත් වෙනත් වෙළඳ නාම යටතේ ඖෂධ ශාලාවල විකුණනවා. ඒ වාගේම එකම බෙහෙත් වර්ගය, එකම ආකාරයෙන් තිබෙන බෙහෙත් වර්ග වෙනත් වෙනත් මිල ගණන්වලට අලෙවි කරනවා. 2001 දී බෙහෙත් වර්ග 2,200ක් මේ රටේ ලියා පදිංචි කරලා තිබුණා. එය 2011 දී 10,000 දක්වා වැඩි වුණා. නීත්‍යනුකූල නොවන ඖෂධ ශාලා 3,000ක් අපේ රටේ තිබෙනවා. මොකක්ද අද සිද්ධ වන්නේ? රාජ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ බෙහෙත් ටික සොරකම් කරලා; නීත්‍යනුකූල නොවන ඖෂධ ශාලාවලට ගිහිල්ලා. අපේ රටේ ජනතාව දිගින් දිගටම මහත් පීඩනයකට, අසහනයකට පත් කරන යුගයක් මේ තිබෙන්නේ. මම ගරු ඇමතිතුමාට කියන්න කැමැතියි, ඖෂධ වෙනුවෙන් වෙන් කරන මුදල කරුණාකර වැඩි කරගන්න කියලා. ඖෂධ බෙදා හැරීම මීට වඩා ක්‍රමවත්ව ක්‍රියාත්මක කරන්න, රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව තුළින් නිපදවන ඖෂධ ප්‍රමාණය වර්ධනය කරන්න, ඒ වාගේම එකම ඖෂධ වර්ගය එක එක ආකාරයෙන් අලෙවි සල්වල අලෙවි වීම වහාම නතර කරන්න කටයුතු කරන්නය කියා මම ගරු ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, මම ඔබතුමාට කියන්න කැමැතියි මේ මහා බරපතළ ඖෂධ අර්බුදය මේ වසරේත් ක්‍රියාත්මක වූ බව. ඖෂධ ගෙන්වන්න මුදල් වෙන් කරලා තිබෙන මොහොතක මහා භාණ්ඩාගාරය රුපියල් මිලියන 5,000ක් කැපුවා 2013 අප්‍රේල් මාසයේ ඖෂධ අය වැයෙන්. ලොකු අර්බුදයක් ඇති වුණා; ලොකු ප්‍රශ්නයක් ඇති වුණා. මම අහන්න කැමැතියි, රටේ ජනතාව ජීවත් කරවන රජයක් නම් රටේ ජනතාව සුරකින රජයක් නම් මෙහෙම ඖෂධ අය වැයෙන් අවුරුද්ද මැදදී රුපියල් මිලියන 5,000ක් කප්පාදු කළේ ඇයි කියලා.

ගරු ඇමතිතුමනි, මේ අවස්ථාවේ අපට මතක් වෙනවා ඔබතුමා නිරතුරුවම කථා කරන, නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා නිරතුරුවම කථා කරන සේනක බිබිලේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය. මහින්ද චින්තන දිනවමු ශ්‍රී ලංකා 2005 තුළ පොරොන්දු වුණා මෙන්න මෙහෙම:

> "ජාත්‍යන්තර වශයෙන් පිළිගැනීමට පාත්‍ර වී ඇති සේනක බිබිලේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය යළි ක්‍රියාවට නඟමි."

සේනක බිබිලේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ජාත්‍යන්තර වශයෙන් පිළිගැනීමට ලක් වුණාට ඇමතිතුමාවත්, නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාවත්, රජයවත් ඒක පිළිගන්නේ නැහැ. ඒකයි ඇත්ත කථාව. ඇයි, මම එහෙම කියන්නේ? මම සාක්ෂි, කරුණු කාරණා සහිතවයි ඒක කියන්නේ. මෛත්‍රීපාල සිරිසේන ඇමතිතුමා 2011 දෙසැම්බර් 06වැනි දා මේ පාර්ලිමේන්තුවේ කළ කථාව ඇතුළත් හැන්සාඩ් වාර්තාව මම ළඟ තිබෙනවා. මම සාක්ෂි සහිතවයි කථා කරන්නේ. එතුමා කියන්නේ මොකක්ද? 2011 දෙසැම්බර් 06වැනි දා හැන්සාඩ් වාර්තාවේ 946වන තීරුවේ මෙසේ සඳහන් වනවා:

> "ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක කිරීමේ නව පනත් කෙටුම්පත් තුනම ජනවාරි මාසයේදී මා මේ පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කරනවාය කියන එක තමුන්නාන්සේලාට කියන්න ඕනෑ."

කවදාද ඇමතිතුමා මේක කිව්වේ? මෙන්න හැන්සාඩ් වාර්තාව. 2011 දෙසැම්බර් 06වැනි දා. මේක අසත්‍යක්ද? මම මේක හැන්සාඩ්ගත කරනවා; **සභාගත*** කරනවා.

එතැනින් නතර වුණේ නැහැ. අපේ නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා - කථා කරන්න හොඳට දක්ෂ ඇමතිතුමා- 2012 නොවැම්බර් 22වැනි දා මේ උත්තරීතර පාර්ලිමේන්තුවේ මෙන්න මෙහෙම කියනවා:

> "අපේ ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන ඇමතිතුමාගේ නායකත්වය යටතේ අතිගරු ජනාධිපතිතුමාගේ ආශිර්වාදය යටතේ සේනක බිබිලේ ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ඉතාම ඉක්මනින් ක්‍රියාත්මක කරන්න කටයුතු කරනවා."

මම ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාගෙන් අහන්න කැමැතියි, - [බාධා කිරීමක්] දැන් ඔබතුමා කියන්නේ ඇමතිතුමාට සේනක බිබිලේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක කරන්නට නායකත්වය දෙන්න බැරිද? මේ ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක කරන්නට රටේ ගරු ජනාධිපතිතුමා ආශිර්වාදය ලබා නොදෙන්නේ ද කියන එක මම අහන්න කැමැතියි. [බාධා කිරීමක්] මේවා කියන කොට අහගෙන ඉන්න බොහොම අමාරුයි කියලා මම දන්නවා. ප්‍රශ්නයක් නැහැ. [බාධා කිරීමක්]

ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා වැඩියෙන්ම කෑකෝ ගහ ගෙන නැඟිටින මොහොතේ මම මෙන්න මේකත් කියන්නම්. නීති කෙටුම්පත් සම්පාදකතුමා මොකක්ද කියන්නේ? Legal

---

**** පුස්තකාලයේ තබා ඇත.***
** நூனிலையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.*
** Placed in the Library.*

Draftsman අරුණ ශාන්ත ද සිල්වා මැතිතුමා මොකක්ද කියන්නේ? "සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ නිලධාරින්ගේ කිසිම සහයෝගයක් නැහැ, ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියක් ක්‍රියාත්මක කරන්න" කියලා එතුමා කියනවා. මම නොවෙයි කියන්නේ. කලබල වෙන්න එපා. [බාධා කිරීමක්] මම නොවෙයි කියන්නේ. නීති කෙටුම්පත් සම්පාදකතුමායි කියන්නේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය සේනක බිබිලේ නිදහස්, නිවහල් ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක කරන්නට කිසිම සහයෝගයක් නැහැයි කියලා. 2011 ඇමතිතුමා කියනවා "කොරනවා" කියලා. නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා 2012 කියනවා, "කොරනවා" කියලා. ජනාධිපතිතුමා 2005 ඉඳලා වසරක් පාසාම කියනවා "කොරනවා, කොරනවා. කොරනවා" කියලා. කවදාද කරන්නේ? [බාධා කිරීමක්] කොන්දක් තිබෙනවා නම් කරුණාකර කට ඇරලා ඒක ප්‍රකාශ කරන්නය කියලා මම මේ අවස්ථාවේ ඉල්ලීමක් කරනවා.

ගරු ලලිත් දිසානායක මහතා (සෞඛ්‍ය නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)
(மாண்புமிகு லலித் திசாநாயக்க - சுகாதார பிரதி அமைச்சர்)
(The Hon. Lalith Dissanayake - Deputy Minister of Health)
අවුරුදු දෙකක් බලයේ හිටියා. තමුන්නාන්සේලාත් කළා ද?

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා
(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ)
(The Hon. Sajith Premadasa)
ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, වර්තමාන වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රය ගැන නැවත වරක් කියනවා කෝටි, ප්‍රකෝටි ගණන් සල්ලි වෙන් කළා ලු; ඕනෑම කෙනකුට රෝහලකට ගිහිල්ලා බෙහෙත්හේත් ගන්න පුළුවන්ලු; සැත්කම් කර ගන්න පුළුවන්ලු. මම අභියෝගාත්මකව අහන්න කැමැතියි, හෘද සැත්කමක් නොමිලයේ කර ගන්න පුළුවන්ද කියලා.

ගරු ලලිත් දිසානායක මහතා
(மாண்புமிகு லலித் திசாநாயக்க)
(The Hon. Lalith Dissanayake)
පුළුවන්.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා
(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ)
(The Hon. Sajith Premadasa)
උපකරණ පිටින් ගන්නේ නැතිව bypass සැත්කමක් කර ගන්න පුළුවන්ද? අර stents දමන සැත්කමක් කර ගන්න පුළුවන්ද?

ගරු ලලිත් දිසානායක මහතා
(மாண்புமிகு லலித் திசாநாயக்க)
(The Hon. Lalith Dissanayake)
පුළුවන්, පුළුවන්.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා
(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ)
(The Hon. Sajith Premadasa)
පෞද්ගලික අංශයට ගිහිල්ලා අතේ සල්ලිවලින්, -පෞද්ගලික සල්ලිවලින්- උපකරණ අරගෙනයි අද හෘද සැත්කම් කර ගන්නේ. [බාධා කිරීමක්] මෙතුමා මෙච්චර කෑගහනවා. එළියට ගිහිල්ලා දුරකථන ඇමතුමක් අර ගෙන මහරගම පිළිකා රෝහලෙන් අහන්න, මම අර කියපු ඖෂධ තුන රෝහලේ තිබෙනවාද කියා. තිබෙනවා නම් මම මගේ පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීකමෙන් අස් වෙනවා. තමුන්නාන්සේට කොන්දක් තිබෙනවා නම් ගිහිල්ලා කෝල් එකක් ගන්න. [බාධා කිරීමක්] ගිහිල්ලා කෝල් එකක් ගන්න. මම මේවා වග කීමෙන් කියන්නේ. මම බොරුවක් කියනවා නම් මම මේ මොහොතේ අස් වෙනවා. ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ඇත්ත කථා කරන කොට අර ගැඩවිල්ලු වාගේ ගැරඬි වාගේ දඟලනවා. අහගෙන ඉන්න. අහගෙන ඉඳලා උත්තර ලබා දෙන්න. මම ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාගෙන් අහන්න කැමැතියි, වකුගඩු සැත්කම් කරන කොට නොමිලයේද කරන්නේ කියලා.

ගරු ලලිත් දිසානායක මහතා
(மாண்புமிகு லலித் திசாநாயக்க)
(The Hon. Lalith Dissanayake)
නොමිලයේ තමයි කරන්නේ.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා
(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ)
(The Hon. Sajith Premadasa)
නොමිලයේ කරනවා. ඒක මොන විහිළුවක්ද? පෞද්ගලිකව - අතේ සල්ලිවලට- උපකරණ, බෙහෙත්හේත් ලබා ගන්නට අවශ්‍යයි.

ගරු ලලිත් දිසානායක මහතා
(மாண்புமிகு லலித் திசாநாயக்க)
(The Hon. Lalith Dissanayake)
අසත්‍ය කියන්න එපා.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා
(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ)
(The Hon. Sajith Premadasa)
ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, වෙන මොනවාවත් එපා, අපි පිළිකා රෝගය පැත්තකට දමමු; හෘද සැත්කම පැත්තකට දමමු. මම අහන්න කැමැතියි, අක්ෂි කාචයක් නොමිලයේ ලබා ගන්න පුළුවන්ද කියලා.

ගරු ලලිත් දිසානායක මහතා
(மாண்புமிகு லலித் திசாநாயக்க)
(The Hon. Lalith Dissanayake)
පුළුවන්.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා
(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ)
(The Hon. Sajith Premadasa)
මොන අසත්‍ය ද කථා කරන්නේ? අක්ෂි කාචයක් ලබා ගන්න බැහැ. Cataract ශල්‍යකර්මයක් නොමිලයේ කර ගන්නට බැහැ. මේකයි ඇත්ත කථාව. [බාධා කිරීමක්] රුපියල් 15,000ක්, රුපියල් 20,000ක්, රුපියල් 25,000ක් වියදම් කරලා අක්ෂි කාචය අතේ මුදලට ගන්න ඕනෑ. මෙන්න මේකයි ඇත්ත කථාව. අද වකුගඩු රෝගය සම්බන්ධ තත්ත්වය ගත්තොත් මේ රටේ රුධිර කාන්දු පෙරණ කට්ටල -hemodialysis machines- 1,500ක අවශ්‍යතාවක් තිබෙනවා. නමුත් රටේම තිබෙන්නේ 160යි. මහා ලොකුවට CHOGM කියයි; night race කියයි; ලැම්බෝගිනි බදු සහන කියයි; කැසිනෝවලට දෙන බදු සහන ගැන කථා කරයි. නමුත් රුධිර කාන්දු පෙරණ කට්ටල - hemodialysis machines - ගෙන්වන්න බැරි රජයක් මේ තිබෙන්නේ. මේ රටේ ගිලන් වුණු රෝගීන්ව තුන්වෙනි පන්තියට ඇද දමා මේ රටේ නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාව සම්පූර්ණයෙන්ම විනාශ මුඛය කරා ගෙන ගිහිල්ලා ලැම්බෝගිනි පරපුරට බඩ කට පිරෙන්න හොඳ හැන්දෙන් බෙදන, මේ රටේ ඇති හැකි පරපුරට අධි පෝෂණය ලබා දෙන රජයක් තමයි අද රට පාලනය කරන්නේ කියන එක මම මේ අවස්ථාවේදී ප්‍රකාශ කරන්න කැමැතියි.

ගරු සෞඛ්‍ය නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාගෙන් මම ඉල්ලීමක් කරනවා, රජයේ රෝහල්වලට ගිහින් බලන්න කියා. නොමිලයේ සෞඛ්‍ය සේවාව ලබා දෙනවා කියලා ඔබතුමා කියනවා. නමුත් තුණ්ඩු කෑල්ල පමණක් නොමිලයේ හම්බ වනවා. බෙහෙත් ටික හම්බ වන්නේ නැහැ. ඒකයි ඇත්ත කථාව.

ගරු ලලිත් දිසානායක මහතා
(மாண்புமிகு லலித் திசாநாயக்க)
(The Hon. Lalith Dissanayake)
මම රජයේ රෝහල්වලට ගිහිල්ලා තිබෙනවා. තමුන්නාන්සේලා ගිහිල්ලා බලන්න. තමුන්නාන්සේලා ගිහිල්ලා නැහැ නේ.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා
(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ)
(The Hon. Sajith Premadasa)
ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, මේ රටේ මන්ද පෝෂණ ප්‍රශ්නය ගැන මම මේ අවස්ථාවේ මගේ අවධානය යොමු කරවනවා. මන්ද පෝෂණ ප්‍රශ්නය ගැන කථා කරන කොට රජයේ වැඩසටහන් අපට මතක් වනවා. "සපිරි ගමක්", "සුපිරි රටක්", "මහ නැඟුම", "දිවි නැඟුම", "ගම නැඟුම", "ආශ්වර්යවත් ශ්‍රී ලංකාව", "පංච මහා බල කේන්ද්‍රය" මේ වාගේ ලස්සන වචන කියනවා. "රටටම අරුණැල්ල" ලූ. නමුත් අද අපේ රට මන්ද පෝෂණයේ කේන්ද්‍රස්ථානයක් බවට පත් වෙලා තිබෙනවා. ඒක තමයි ආශ්වර්යවත් ශ්‍රී ලංකාව. [බාධා කිරීමක්] මේක අහගන්න.

රක්තහීනතාව - anaemia - සම්බන්ධයෙන් බලන්න. රටෙන්ම සියයට 15ක් රක්තහීනතාවෙන් පෙළෙනවා. ඒක තමයි රටේ සාමාන්‍යය. නමුත් ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා නියෝජනය කරන දිස්ත්‍රික්කය වන පොළොන්නරුව දිස්ත්‍රික්කයේ සියයට 21.5ක් රක්තහීනතාවෙන් පෙළෙනවා. මේවා UNICEF වාර්තා, වෛද්‍ය පර්යේෂණ වාර්තා, වෙබ් අඩවියේ තිබෙන වාර්තා. ඒ නිසා බොරුවට කෑ ගහලා, බොරුය කියලා කියන්න එපා. මේවා සත්‍යය. මේ සියලුම වාර්තා හැන්සාඩ්ගත කිරීම සඳහා මම **සභාගත*** කරනවා.

රටේ අඩු බර දරු උපත් සාමාන්‍යය සියයට 17.9යි. නමුත් පොළොන්නරුව දිස්ත්‍රික්කයේ අඩු බර දරු උපත් සාමාන්‍යය කීයද? සියයට 22.8යි. මේ ඇත්ත කථාව.

ගරු ලලිත් දිසානායක මහතා
(மாண்புமிகு லலித் திசாநாயக்க)
(The Hon. Lalith Dissanayake)
නුවරඑළිය කිව්වේ නැහැ නේ.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා
(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ)
(The Hon. Sajith Premadasa)
නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා නුවරඑළිය ගැන අහනවා. නුවරඑළියේ අඩු බර දරු උපත් සංඛ්‍යාව සියයට 25.8යි. ඒකයි ඇත්ත කථාව. මන්ද පෝෂණය පිළිබඳව බරපතළ ප්‍රශ්න තිබෙන කොට මේ සම්බන්ධයෙන් රජය පියවරක් ගන්නේ නැත්තේ ඇයි කියලා මම අහන්න කැමැතියි. මේ සම්බන්ධයෙන් පැහැදිලි ජාතික පෝෂණ ප්‍රතිපත්තියක් ක්‍රියාත්මක කරන්න රජයට බැරි ඇයි? ඔය සමුළුවලට, වැඩමුළුවලට, ඒ වාගේම workshopවලට, සම්මන්ත්‍රණවලට සීමා වුණු පෝෂණ ප්‍රතිපත්තියක් නොවෙයි, රටේ මන්ද පෝෂණයෙන් පෙළෙන ජනතාවගේ ඇහට පතට, හදවතට, බඩට දැනෙන විධියට ප්‍රතිපාදන වෙන් වුණු ජාතික පෝෂණ ප්‍රතිපත්තියක් ක්‍රියාත්මක නොකරන්නේ ඇයි? ඒවාට මුදල් වියදම් නොකරන්නේ ඇයි? Night raceවලට, car racingවලට, ලැම්බෝගිනි පරපුරට මුදල් වියදම් කරනවා. කැසිනෝ රජාව මේ රටට ගෙන්වන්න මුදල් වියදම් කරනවා. නමුත් මේවාට මුදල් වියදම් කරන්න බැරි ඇයි කියන එක මම අහන්න කැමැතියි.

ගරු සෞඛ්‍ය නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාට මම තවත් කරුණක් කියන්න කැමැතියි. අපේ රටේ කෘශ වීමේ ප්‍රතිශතය ගැන බැලුවොත්, අඩු බර උපත් ප්‍රතිශතය ගැන බැලුවොත් අද මොකක්ද වෙලා තිබෙන්නේ? 2009 වර්ෂයේ සිට 2012 වර්ෂය වන කොට කෘශ වීමේ ප්‍රතිශතය සියයට 11.7 සිට 19.6 දක්වා වැඩි වෙලා තිබෙනවා. අඩු බර දරු උපත් ප්‍රතිශතය සියයට 22.1 සිට 23.5 දක්වා වැඩි වෙලා තිබෙනවා. බලන්න, දිස්ත්‍රික්ක 25කින්, 16ක කෘශ වීම වර්ධනය වෙලා තිබෙනවා. දිස්ත්‍රික්ක 25කින්, 17ක අඩු බර උපත් ප්‍රශ්නය රටේ සාමාන්‍යයටත් වැඩි ප්‍රමාණයකින් වර්ධනය වෙලා තිබෙනවා. හැබැයි, කුරු වීමේ ප්‍රතිශතයේ යම් හොඳ ප්‍රගතියක් තිබෙනවා. එය සියයට 19.8 සිට 13.1 දක්වා අඩු වෙලා තිබෙනවා. ඒක හොඳ දෙයක්. හොඳ දේට අපි හොඳයි කියනවා. නමුත් එයිනුත් දිස්ත්‍රික්ක 25න්, 17ක කුරු වීම වර්ධනය වෙලා තිබෙනවා කියන එකත් මම ප්‍රකාශ කරන්න කැමැතියි. මගේ කථාවේදී අපේ සෞඛ්‍ය නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා වරින් වර කථා කළා.

නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා
(பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Deputy Chairman)
Hon. Member, you have two more minutes.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා
(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ)
(The Hon. Sajith Premadasa)
No, I think -

නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා
(பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Deputy Chairman)
You had 22 minutes to speak. You have already taken 20 minutes and now you are left with only two more minutes.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා
(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ)
(The Hon. Sajith Premadasa)
ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, මම මේ අවස්ථාවේදී කියන්න කැමැතියි අපේ ගරු ඇමතිමාගේත්, නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාගේත් දිස්ත්‍රික්ක දෙකේ ප්‍රගතිය. 2006, 2007, 2012 කාල වකවානු දිහා බැලුවාම පොළොන්නරුව දිස්ත්‍රික්කයේ මොකක්ද වෙලා තිබෙන්නේ? අඩු බර දරුවන්ගේ ප්‍රතිශතය සියයට 26.4 ඉඳලා සියයට 30.6 දක්වා වැඩි වෙලා. 2006, 2007 වර්ෂවල පොළොන්නරුව දිස්ත්‍රික්කයේ කෘශ වීමේ ප්‍රතිශතය සියයට 18.7යි. 2012දී එය සියයට 25.9යි කෑගල්ල දිස්ත්‍රික්කයේ මොකක්ද වෙලා තිබෙන්නේ? අඩු බර දරුවන්ගේ ප්‍රතිශතය සියයට 24.7 ඉඳලා සියයට 26 දක්වා වැඩි වෙලා. කෘශ වීමේ ප්‍රතිශතය සියයට 16.7 ඉඳලා සියයට 20 දක්වා වැඩි වෙලා.

ඇයි මෙහෙම වෙලා තිබෙන්නේ? ඒකට ප්‍රධානතම හේතුව තමයි මේ රජය ජනතාවට ලබා දෙන සුබසාධන කප්පාදු කිරීම. විස්මයජනක ආකාරයෙන් රටේ ජනතාවගේ සුබසාධනය කප්පාදු කරපු යුගයක තමයි අපි ජීවත් වෙන්නේ. කෝ පාසල් දූ දරුවන්ට ලබා දෙනවාය කියපු දිවා ආහාරය? මා ළඟ තිබෙනවා, හැන්සාඩ් වාර්තාව. හිටපු අධ්‍යාපන නියෝජ්‍ය අමාත්‍ය ගරු විජිතමුනි ද සොයිසා කියා තිබෙනවා, පාසල් යන දරුවන්ගේ මන්දපෝෂණය 2005 දී සියයට 12යි, 2010 දී සියයට 17යි කියලා. ඒකත්, පොළොන්නරුව හා කෑගල්ල දිස්ත්‍රික්කයේ දරුවන්ගේ කෘෂ වීමේ ප්‍රතිශතය පෙන්වන සටහනත්, විජිතමුනි සොයිසා ඇමතිතුමාගේ කථාවේ කොටසත් හැන්සාඩ්ගත කිරීම සඳහා මා **සභාගත*** කරනවා.

***** *පුස්තකාලයේ තබා ඇත.*
* *நூனிலையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.*
* *Placed in the Library.*

***** *පුස්තකාලයේ තබා ඇත.*
* *நூனிலையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.*
* *Placed in the Library.*

මේවා ඔක්කොම සත්‍ය තොරතුරු. අද දිවා ආහාරය කප්පාදු කරලා, පෝෂණ මල්ල කප්පාදු කරලා. ඒ වාගේම ජීවන බර වැඩි වෙලා. කැබිනට් මණ්ඩලයේදී පාර්ලිමේන්තු කණ්ඩායම් රැස්වීමේදී මේ ගැන කථා කරන්නට තමුන්නාන්සේලාට කොන්දක් නැද්ද කියලා මා අහනවා. ජනාධිපතිතුමා අර ලැම්බෝගිනි පරපුරට කෝටි ප්‍රකෝටි ගණන් සහන ලබා දෙනවා වාගේම, මේ රටේ සෞඛ්‍ය සම්පන්න මව් පරපුරක්, දරු පරපුරක් ඇති කරන්නට තමුන්නාන්සේලාට කටයුතු කරන්න බැරි ඇයි කියන එක මා අහනවා.

ඇමෙරිකාවේ තුන් වන ජනාධිපතිතුමා කරපු ප්‍රකාශයකින් මගේ කථාව අවසන් කරනවා. Thomas Jefferson ජනාධිපතිතුමා කිව්වා මෙන්න මෙහෙම:

"The purpose of government is to enable the people of a nation to live in safety and happiness. Government exists for the interests of the governed, not for the governors". - "ආණ්ඩුවක් පැවතීමේ අරමුණ වන්නේ රටේ ජනතාවට ආරක්ෂිතව සහ සතුටින් ජීවත් වීමට හැකි වාතාවරණයක් උදා කරලීමයි. රජයක් පැවතිය යුත්තේ ජනතාවගේ යහපත පිණිස මිස පාලකයන්ගේ යහපත පිණිස නොවේ."

මේ කරුණු ඉගෙනගෙන මේ රටේ සෞඛ්‍ය සම්පන්න ජනතාවක් බිහි කරන්නට ප්‍රතිපාදන වෙන් කරන්න කියා තමුන්නාන්සේලාට කියමින් මගේ කථාව අවසන් කරනවා.

[අ.භා. 1.22]

ගරු එස්. බී. නාවින්න මහතා (පාරිභෝගික සුබ සාධන අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு எஸ்.பி. நாவின்ன - நுகர்வோர் நலன்புரி அமைச்சர்)

(The Hon. S.B. Nawinne - Minister of Consumer Welfare)

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මන්ත්‍රීතුමාගේ ද්වේෂ සහගත කථාවෙන් පසුව කථා කරන්නට අවස්ථාව ලැබුණු එක ගැන මම සන්තෝෂ වෙනවා.

ආසියාවේ දියුණු රටක් වශයෙන්, ශ්‍රී ලාංකීය ජාතියක් වශයෙන් අද අපට සතුටු විය හැක්කේ ඉදිරියට යන අභිමානවත් රටක ජනතාවක් වශයෙන් අතිගරු ජනාධිපති මහින්ද රාජපක්ෂ මැතිතුමන්ගේ නායකත්වය යටතේ අපේ රටේ ජනතාවට හොඳ වර්තමානයක් මෙන්ම, සුබ අනාගතයක්ද ඇති කර තිබීම නිසාය. දීර්ඝ කාලීන හා කෙටි කාලීන සැලසුමක් වන මහින්ද චින්තන ඉදිරි දැක්ම අනුව ඉතාම සැලසුම් සහගත ආර්ථික රටාවක් පවත්වා ගැනීම එයට ප්‍රධාන හේතුව වී තිබෙනවා.

ලෝකයේ දියුණු ධනවත් රටවල් පවා අද තම ජනතාවගේ නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාව කප්පාදු කරන අවධියක අප රටේ තවමත් නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවයක් පවත්වාගෙන යනු ලබනවා. 2003 දී අපේ රටේ වෛද්‍යවරුන් 8342ක් පමණයි සේවයට සිටියේ. 2013 වනකොට දැනට වෛද්‍යවරුන් 17,129ක් සේවය කරනවා. අපේ ජනතාව නිරෝගී, සෞඛ්‍යමත් ජනතාවක් බවට පත් කිරීමේ ක්‍රමෝපායයන් රාශියක් මේ අය වැය තුළ ගැබ්ව තිබෙනවා. විශේෂයෙන් කෘෂිකර්මය, පානීය ජල සම්පාදනය, පර්යේෂණ ආදී වශයෙන් විවිධ අංශවල දායකත්වය මේ සඳහා ලබා ගත හැකි වන පරිදි මේ අය වැය සකස් වී තිබෙනවා.

පසු ගිය කාලය තුළ දිවයිනේ දුෂ්කර පළාත්වලට මෙන්ම අනෙකුත් පළාත්වලටත් සෞඛ්‍ය සේවය කාර්යක්ෂම කිරීම සඳහා ගිලන් රථ සහ මූලික උපකරණ සපයා දී තිබෙනවා.

වර්තමානයේ ඉහළ යන බෝ නොවන රෝග නිසා මතු වන අභියෝගයට මුහුණ දීම සඳහා රෝහල්වලට නවීන තාක්ෂණ පහසුකම් ලබා දී තිබෙනවා. ඒ සඳහා රුපියල් මිලියන 2,000ක අතිරේක ප්‍රතිපාදන ලබා දීමට සැලසුම් කර තිබෙනවා.

ඖෂධ සැපයීම සඳහා ප්‍රතිපාදන වැඩි කර තිබෙනවා. දේශීය ඖෂධ නිෂ්පාදන කර්මාන්තය ප්‍රවර්ධනය කිරීම තුළින් ඖෂධ සැපයීම කාර්යක්ෂම කිරීමට පියවර ගෙන තිබෙනවා. සහශ්‍ර සංවර්ධන අරමුණු ළඟා කිරීම සඳහා මාතෘ හා ළමා පෝෂණය වර්ධනය කිරීමට පියවර ගෙන තිබෙනවා. ශ්‍රී ලාංකීය සායනික පර්යේෂණ හා කුසලතා ජාත්‍යන්තර මට්ටමට ගෙන යෑමේ අරමුණින් පර්යේෂණ පහසුකම් සලසා තිබෙනවා.

පෞද්ගලික සෞඛ්‍ය සේවා ආශ්‍රිත නව සේවා හා අදාළ කර්මාන්ත දිරි ගන්වා තිබෙනවා. අද බොහෝ අය පෞද්ගලික රෝහල්වල සේවය ලබා ගන්නවා.

2012 වර්ෂයේදී ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමා විසින් සෞඛ්‍ය අංශයේ අපේක්ෂිත ඉලක්ක සපුරා ඇති බව පැවසීමට කැමැතියි. එතුමාට අපගේ ස්තුතිය හිමි විය යුතුයි. එමෙන්ම සෞඛ්‍ය නියෝජ්‍ය අමාත්‍ය ලලිත් දිසානායක මැතිතුමාට ද අපගේ ස්තුතිය හිමි වෙනවා.

අද අප රටේ පෝෂණය හා සම්බන්ධ දර්ශකවල ඉතා ඉහළ දියුණුවක් දැකිය හැකි වුණත්, රජරට ද ඇතුළුව රට පුරා වකුගඩු හා පිළිකා රෝග තත්ත්වයේ ඉහළ යෑම කනගාටුවට කරුණක්. මෙය පාලනය කිරීම සඳහා අප බොහෝ දේ කළ යුතුව තිබෙනවා.

ඒ වාගේම ඩෙංගු රෝගය පැතිරීම වැළැක්වීමට පියවර රාශියක් ගෙන තිබෙනවා. ත්‍රිවිධ හමුදාව, රාජ්‍ය ආයතන, මහජන සංවිධාන එකට එකතු වී මෙම කාර්යයේ නියැළීම නිසා 2009 දී 346 ක් වූ ඩෙංගු මරණ සංඛ්‍යාව 2012 දී 75 දක්වා අඩු කර ගැනීමට හැකි වුණා.

සියලුම රෝගී තත්ත්වයන් අප පානය කරන ජලය හා ආහාර පුරුදු, සනීපාරක්ෂක ක්‍රම හා එකිනෙකට බැඳුණු කරුණු රාශියක ප්‍රතිඵල බව අප විසින් වටහා ගත යුතුයි.

නුවර කලාවියේ ඉඳලා සත් කෝරළය දක්වා අද වකුගඩු රෝගය ආක්‍රමණය කරලා. රට පුරාම අද වකුගඩු රෝගීන් දැකිය හැකි තත්ත්වයක් උදාවෙලා තියෙනවා. මෙය කාලයක් පුරාවට ක්‍රමානුකූලව ගොඩ නැඟුණු තත්ත්වයක්. මේ සම්බන්ධව විවිධ විවාද සහ මතවාද ඉදිරිපත් වුවත්, රෝගය වැළඳීමට හේතුවන නිශ්චිත කරුණක් තවම හඳුනා ගන්න බැරිවෙලා තියෙනවා. රසායන පොහොර හා පළිබෝධ නාශක කෘෂි කර්මයේදී අප භාවිත කරන නිසා අපගේ ජීවිත ආරක්ෂක පද්ධතිය කෙළෙසී තිබෙනවා. මේ ප්‍රශ්නයට විසඳුම් සෙවීම සඳහා අතිගරු ජනාධිපතිතුමා විසින් "රසායන පොහොර හා කෘෂි රසායන අවිධිමත් භාවිතය පිළිබඳ සොයා බැලීම්" සඳහාත්, නොදන්නා හේතුවක් නිසා වැළඳෙන වකුගඩු රෝගය සමනය කිරීම සඳහාත් ක්‍රියාකාරී සැලැස්මක් පිළියෙල කිරීම සඳහාත් අමාත්‍ය මණ්ඩල කමිටු දෙකක් පත් කළා. එම අමාත්‍ය කමිටුවල නිර්දේශ ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා මේ අය වැයෙන් අවස්ථාව උදාවෙලා තිබෙනවා. පිරිසිදු පානීය ජලය සැපයීම, පර්යේෂණ කිරීම හා අදාළ තොරතුරු සංනිවේදනය කිරීම සඳහා ව්‍යාප්ත සේවා සම්බන්ධීකරණය කොට එම වැඩ පිළිවෙළවල් ක්‍රියාත්මක කිරීම තුළින් මේ තත්ත්වය අවම කර ගත හැකි වෙතැයි අපට විශ්වාසය තබා ගත හැකියි.

මේ තත්ත්වයට ප්‍රායෝගිකව විසඳුම් ලබා දීමට අතිගරු ජනාධිපතිතුමා විසින් සමස්ත අය වැය පුරාම විවිධ යෝජනා

[ගරු එස්. බී. නාවින්න මහතා]

ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා. හදිසි කටයුත්තක් ලෙස සලකා උතුරු මැද පළාතේ ගම්වලට ජල පවිත්‍රාගාර සැපයීමට රුපියල් මිලියන900ක් මෙම අය වැයෙන් වෙන් කර දීම, වකුගඩු රෝගීන් විශාල පිරිසකට මෙන්ම රෝගයට ගොදුරුවීමට සිටින්නන්ටද මහඟු සේවාවක් වනු ඇති.

ලෝක ආර්ථිකය දෙදරා ගොස් සුබසාධක රාජ්‍යයන් කඩා වැටී ඇති මෙම කාලයේ අප රටේ තවමත් නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාවක් පවත්වාගෙන යෑමට හැකි වීම අප රටේ මිනිස්කම සහ මානව දයාව පෙන්වීමට තිබෙන හොඳම උදාහරණයයි. එදා අප සැකෙන් බියෙන් තොරව ආහාර අනුභව කළත්, අද ආහාර පිළිබඳව අවිශ්වාස තත්ත්වයක් නිර්මාණය වී තිබෙනවා. මේ තත්ත්වයට මුහුණ දීම සඳහා ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා විසින් වරින් වර ආහාර පනතට අදාළව විවිධ අණපනත් සංශෝධන මේ ගරු සභාවට ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා. අදාළ ආයතන විසින් එම පනත් ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා අවශ්‍ය නීති රෙගුලාසි සාදා ගත යුතුයි.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම පසු ගිය දිනවල අප පුවත් පත් මඟින් දුටුවා, වෛද්‍ය විද්‍යාවේ දැනුමෙන් විවිධ හාස්කම් කරන වෛද්‍යවරුන් පිළිබඳ වාර්තා. ඒ වෛද්‍යවරුන් විසින් අප මවිත කරවන අන්දමේ ශල්‍යකර්ම කර තිබුණා. ඒ වෛද්‍යවරුන්ගේ කුසලතා අප අගය කළ යුතුයි. මෙයින් පෙන්නුම් කරන තවත් කරුණක් නම්, අප රටේ රෝහල් පද්ධතියේ ඇති විශිෂ්ට තත්ත්වයයි. රජයේ රෝහලෙන් ප්‍රතිකාර ලබා ගන්නා සෑම රෝගියෙකුම ඉතාම වාසනාවන්තයි. ඒ ඔවුන් ඉතාම පළපුරුදු වෛද්‍යවරුන්ගෙන් හා ඉතාම පළපුරුදු සෞඛ්‍ය නිලධාරීන්ගේ සේවය ලබා ගන්නා නිසායි.

අනාගත පරපුර වන අපේ දරුවන්ගේ පෝෂණය මෙන්ම ඔවුන්ට සෞඛ්‍ය පුරුදු පුහුණු කිරීම අත්‍යවශ්‍ය කරුණක්. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය තුළින් එම වැඩසටහන් ඉතා හොඳින් ක්‍රියාත්මක කර තිබෙනවා. යුනිසෙෆ් වාර්තා අනුව 90 දශකයට වඩා ඉතා ඉහළ සෞඛ්‍ය අගයක් අප ලබා තිබෙනවා.

පෝෂණය හා පරිභෝජනය පිළිබඳව නිවැරදි දැනුම හා තොරතුරු ලබා දීම පිළිබඳව අතිගරු ජනාධිපතිතුමන් විශේෂ අවධානය යොමු කර තිබෙනවා. මා විශ්වාස කරන විධියට මිනිසුන්ට හොඳ, මිනිසුන්ට ගැළපෙන ආහාරයක් කියන්නේ අලුත් එළවලු, පලාවර්ග බහුලව ඇති සරල ආහාරයක්. බොහෝ දෙනෙක් මේ බව අවබෝධ කර ගෙන ඔවුන්ගේ ආහාර සිරිත් හා ජීවන ශෛලීන් වෙනස් කර ගනිමින් සිටිනවා. ඒ වැඩි දෙනෙකු නොවුණත් ඒ සමාජ වෙනස දැන් ඇති වෙමින් තිබෙනවා. වෙළෙඳ සැල්වල හිතු පැතු භාණ්ඩ පුරවා තිබෙනවා. ඒවා කා බී බොහෝ දෙනා නිදන්ගත ලෙඩ රෝගවලින් පෙළෙනවා. එම රෝග අපේ සමාජ ලක්ෂණයක් බවට පත්ව තිබෙනවා.

පසු ගිය කාලය තුළ පාරිභෝගික සුබසාධනය පිළිබඳව ජාතික ප්‍රතිපත්තියක් සැකසීම සඳහා මා ක්‍රියා කරන අවස්ථාවේ අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරුන්, පළාත් සභා ප්‍රධානීන්, නිලධාරීන් මෙන්ම රාජ්‍ය සේවයේ සහ පෞද්ගලික අංශයේ නිලධාරීන් සමඟ සාකච්ඡා වට ගණනාවක් පවත්වා තිබෙනවා. ඒ සෑම තැනකදීම මතු වුණ පොදු අදහස තමයි, ආහාර පිළිබඳව ලබා දෙන සාවද්‍ය තොරතුරු නැවැත්විය යුතුයි යන යෝජනාව.

වෙළෙඳ ප්‍රචාර තුළින් සමහර ඖෂධ වර්ග නිතර නිතර පාවිච්චියට ගැනීමට පාරිභෝගිකයාව පොළඹන අතර, එයින් පාරිභෝගිකයාට සිදුවන හානි වැළැක්වීමට මේ මඟින් හැකි වෙනවා.

පෙරදිග හෝ අපරදිග හෝ ආයුර්වේද හෝ දේශීය ප්‍රතිකාර සඳහා භාවිතයට ගන්නා කිසිදු ඖෂධයක් වෛද්‍ය උපදෙස්වලින් තොරව භාවිත කිරීමට ජනතාව පෙළඹවීම වැළැක්විය යුතුයි.

පෞද්ගලික සෞඛ්‍ය මධ්‍යස්ථාන හා රෝහල්වල රෝගීන් පරීක්ෂාවට භාජනය කරන යාන්ත්‍රික උපකරණ පිළිබඳවද අපගේ සැලකිල්ල යොමු කළ යුතු වෙනවා. මේ සම්බන්ධ ප්‍රතීතන මණ්ඩලය දැනටමත් වැඩ පිළිවෙළක් සාකච්ඡා කරමින් සිටිනවා.

අද කෘෂි කර්මාන්තය තුළ විවිධ රසායනික ද්‍රව්‍යයන් භාවිත කිරීම නිසා ඇති වී ඇතැයි අවිශ්වාස කරන සෞඛ්‍ය ගැටලුවලට විසඳුමක් වශයෙන් අවම රසායනික භාවිතය හා කාබනික පොහොර යොදා කරන ගොවිතැන් සවිබල ගැන්වීම නිසා බොහෝ සෞඛ්‍ය ගැටලු අවම කර ගැනීමේ උත්සාහයන්ද මේ අය වැය තුළින් පෙන්නුම් කරනවා. ඒ නිසයි මා මුලින් පැවසුවේ නිරෝගීමත් මිනිසෙකු බිහිකිරීම සඳහා අවශ්‍ය බොහෝ ප්‍රතිපාදන මෙම අය වැයෙහි අඩංගු වී ඇති බව.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, අද ආයුර්වේද වෛද්‍ය ක්‍රමයට විශාල පිළිගැනීමක් සහ ඉල්ලුමක් තිබෙන අවධියක්. විශේෂයෙන් දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය අද අපේ සෞඛ්‍ය ගැටලු විසඳා ගැනීමට බොහෝ දුරට ඉවහල් කර ගන්න පුළුවන්.

දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍ය සාලින්ද දිසානායක ඇමතිතුමා බොහොම ප්‍රායෝගිකව ක්‍රියා කරන ඇමතිවරයෙක්. එතුමා පාරිසරික කෘෂිකර්මය පිළිබඳව ලොකු උනන්දුවක් දක්වනවා. ඒ හා අදහස් දරන පණ්ඩු බණ්ඩාරනායක නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාද එතුමාට ලොකු ශක්තියක්.

දේශීය වෛද්‍ය විද්‍යාවේ අපූර්වත්වය වර්තමාන සමාජයට පෙන්වා දීම හා දේශීය වෛද්‍ය විද්‍යාව අනුව ජීවිත සුරක්ෂිත කර ගැනීම පිළිබඳව වර්තමාන සමාජයට අවබෝධයක් ලබා දීම සඳහා සුවිශේෂී වැඩසටහන් අතිවිශාල ප්‍රමාණයක් දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය හරහා ක්‍රියාත්මක කිරීමට මෙම අය වැයෙන් ලොකු පිටුවහලක් ලබා දී තිබෙනවා.

මා දුටුවා, දේශීය වෛද්‍ය පර්යේෂණ ආයතනය මඟින් වැදගත් පර්යේෂණ පත්‍රිකා ඉදිරිපත් කර තිබෙන බව. විවිධ විෂය ක්ෂේත්‍රයන් අළලා සිදු කිරීමට සූදානම් කර ඇති ඒ පර්යේෂකයන්ට පර්යේෂණ සඳහා අවශ්‍ය මුදල් මෙම අය වැයෙන් වෙන් කර දී තිබෙනවා. ආයුර්වේද ක්ෂේත්‍රයේ නියැළී සිටින පර්යේෂකයන්ට පමණක් නොව රටට අවශ්‍ය වෙනත් පර්යේෂකයන්ටද මෙය මහඟු අවස්ථාවක් බව කිව හැකියි.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම රටේ සංචාරක ව්‍යාපාරයේ උන්නතිය සඳහා ද දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය යොදාගත හැකි ඉඩ ප්‍රස්තා ඇති වී තිබෙනවා. අද අපේ දේශීය වෛද්‍ය විද්‍යාව ගැන මෙන්ම ප්‍රතිකාර පිළිබඳවත් ජාත්‍යන්තර මට්ටමේ පිළිගැනීමක් තිබෙනවා. දේශීය ඖෂධ වගාව තුළින් ග්‍රාමීය ජනතාවට ලොකු ආදායමක් ලැබෙනවා. සමහර ඖෂධ වර්ග ඉදිරි කාලයේදී ආර්ථික භෝග ලෙස වවන්නට අපට සිදු වේවි.

බණ්ඩාරනායක ආයුර්වේද පර්යේෂණ ආයතනයේ 2013-2016 තුළ ක්‍රියාත්මක කිරීමට යන පර්යේෂණ ව්‍යාපෘති පිළිඳවද යමක් කිව යුතුයි. අප මාතෘ භූමියට තර්ජනය වී ඇති කාලීන වකුගඩු රෝගය, පිළිකා, දියවැඩියා, හෘදය රෝග, ඩෙංගු වැනි භයානක රෝග සඳහා ප්‍රත්‍යක්ෂ ඖෂධ තහවුරු කර ගැනීම පිණිස එම පර්යේෂණ ව්‍යාපෘතිවලින් උත්සාහ ගන්නවා. ඒ සඳහා පාරම්පරික වෛද්‍ය ක්‍රම අධ්‍යයනය, සායනික පර්යේෂණ ඔස්සේ රෝගී සත්කාර සේවා සඳහා හඳුන්වා දීමට බලාපොරොත්තු වනවා.

ආයුර්වේ ප්‍රතිකාර තුළ අතුරු ආබාධ සුලබ නොවන නිසා ජන සෞඛ්‍යයට එය පාදක කර ගත හැකියි. ඒ වාගේ පැරණි වෛද්‍ය ග්‍රන්ථ විශ්ලේෂණය කිරීමෙන් අපගේ සාම්ප්‍රදායික ඥානය පිළිබඳවද අලුතින් යමක් අප දරුවන්ට කියා දීමට හැකි වෙනවා.

අද දේශීය ඖෂධ නිෂ්පාදනවලට ද ඉහළ පිළිගැනීමක් ඇති වී තිබෙන අවධියක්. ඒ නිසාම එම නිෂ්පාදනවල ප්‍රමිතීන් පිළිබඳව ද අපට සැලකිල්ලක් දක්වන්නට සිදු වෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, රෝගවලට ප්‍රතිකාර කරනු ලැබීමට වඩා රෝග නිවාරණය කර ගැනීමට අපගේ ජනතාව පෙළඹවිය යුතු කාලය එළඹීලා තිබෙනවා.

බෝ නොවන රෝග බොහොමයක් ඇති වන්නේ අපගේ නරක සෞඛ්‍ය පුරුදු නිසා. මුඛ පිළිකාවලට ප්‍රධාන හේතුවක් ලෙස දුම්කොළ හා හුණු හඳුනාගෙන තිබෙනවා. දියවැඩියාව ඇති වන්නේ අපගේ ආහාර පාලනය ගැන නොදක්වන සැලකිල්ල නිසා බව වෛද්‍ය මතයයි. දුම්බීම ක්‍රමානුකූලව අඩු කර ගැනීමට අපට හැකියාවක් තිබෙනවා. එසේ කිරීම තුළින් පෙණහලු පිළිකා රෝග තත්ත්වයක් මතුවීමට තිබෙන ඉඩකඩ අඩු වී ඇතැයි වාර්තා වෙනවා. එක් පිළිකා රෝගියකු සඳහා සමහර අවස්ථාවලදී රුපියල් මිලියන 10 දක්වා වියදමක් රජයට දරන්න සිදුවී ඇති අවස්ථා වාර්තා මඟින් මා කියවා තිබෙනවා. සෑම දෙයකට රජය වැරදිකාරයෙක් කිරීම දැන් මෝස්තරයක් වී තිබෙනවා. වකුගඩු රෝගය දකුණු ආසියාවේ හැම රටකටම පොදු තර්ජනයක් වී තිබෙනවා. ඒ නිසා අප සියලු දෙනාම මේ පිළිබඳව උනන්දු විය යුතු යැයි මා සිතනවා.

සෞඛ්‍ය සම්පන්න ශ්‍රී ලාංකික ජාතියක් ගොඩ නැංවීම අප සියලු දෙනාගේම යුතුකමක් ලෙස මා සලකනවා. ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ඔබතුමාට ස්තුතියි.

[பி.ப. 1.34]

ගරු පොන්. සෙල්වරාසා මහතා

(மாண்புமிகு பொன். செல்வராசா)

(The Hon. Pon. Selvarasa)

கௌரவ பிரதித் தவிசாளர் அவர்களே, சுகாதார அமைச்சின் நிதி ஒதுக்கீடுகள் மீதான குழுநிலை விவாதத்தில் கலந்துகொண்டு பேசுவதற்குச் சந்தர்ப்பம் வழங்கியமைக்கு நன்றி கூறுகின்றேன். இன்று இலங்கையிலே தொற்று நோயைவிடத் தொற்றாத நோய்களின் தாக்கம் கூடுதலாக இருப்பதை நாங்கள் அறிகின்றோம். புற்றுநோய், இதய நோய்கள், சிறுநீரக நோய்கள் போன்றவை இந்த தொற்றா நோய்களின் வரிசையில் அடங்குகின்றன. அந்த வகையில், இன்று இலங்கையிலே புற்றுநோயானது மக்களை மிக மோசமாகத் தாக்கிக்கொண்டிருக்கின்ற ஒரு நோய் என்று கூறலாம். இன்று இலங்கையில் ஓரளவு இதன் தாக்கத்தைக் கட்டுப்படுத்தக்கூடிய ஒரு நிறுவனம்தான் மஹரகமவில் அமைந்துள்ள புற்றுநோய் வைத்தியசாலை. இது இலங்கை பூராவுமுள்ள மக்களுக்குச் சேவையாற்ற வேண்டிய காரணத்தினால், அதன் சேவையைப் பிராந்திய ரீதியில் விஸ்தரிப்பதற்கு, 2014ஆம் ஆண்டு நடவடிக்கை எடுக்கப் போவதாக வரவு செலவுத் திட்ட உரையிலே முன்மொழியப் பட்டிருக்கின்றது. குறிப்பாக யாழ்ப்பாணம், கண்டி, குருநாகல், பதுளை, அநுராதபுரம், காலி போன்ற வைத்தியசாலைகளில் கதிரியக்கச் சிகிச்சைப் பிரிவை விரிவுபடுத்துவதற்கு அரசாங்கம் முனைந்திருப்பதாக அந்த உரையிலே மேலும் தெரிவிக்கப்பட்டிருக்கின்றது. எம்மைப் பொறுத்தளவில், நாங்கள் அதை வரவேற்கின்றோம். ஏனென்றால், மஹரகம புற்றுநோய் வைத்தியசாலையில் இருக்கின்ற நோயாளர்களின் தொகையைக் குறைப்பதற்கு இது ஏதுவாக அமையுமென நான் நினைக்கின்றேன்.

அந்த வகையில், தேசிய ரீதியில் கிழக்குப் பிராந்தியத் திலுள்ள மட்டக்களப்பு மாவட்டம் அதிகளவான புற்று நோயாளர்களைக் கொண்ட மாவட்டம் என்று, இன்றைக்கு 2-3 மாதங்களுக்கு முன்னர் வெளிவந்த ஒரு articleஇல் - கட்டுரையில் குறிப்பிடப்பட்டிருந்தது. ஆகவே, மட்டக்களப்பு மாவட்டமானது இலங்கையில் புற்றுநோயாளர்களை அதிகமாகக்கொண்ட மாவட்டம் என்ற காரணத்தினாலும் கிழக்கிலங்கையில் இதுபோன்ற ஒரு கதிரியக்கச் சிகிச்சை நிலையம் இல்லாத காரணத்தினாலும் அந்த நிலையமொன்றை மட்டக்களப்புப் போதனா வைத்தியசாலையில் அமைத்துத் தருமாறு கௌரவ அமைச்சர் அவர்களைக் கேட்டுக் கொள்கின்றேன். மட்டக்களப்பு வைத்தியசாலையில் புற்று நோய்க்கு என்று விசேடமாக ஒரு விடுதி அமைப்பதற்கான வேலைகள் ஆரம்பிக்கப்பட்டுள்ளன. இந்த விடுதியில் முதலாவது அலகு - unit கட்டி முடிக்கப்பட்டிருக்கின்றது. இரண்டாவது அலகு இன்னும் கட்டி முடிக்கப்படவில்லை. அதேநேரத்தில், புற்றுநோய் சம்பந்தமான வைத்திய நிபுணர்கள்—oncological surgeon, oncologist - அங்கு சேவையாற்றுகின்றார்கள். எனினும், அவர்கள் சேவையைப் பூரணமாகச் செய்வதற்கு அங்கு போதிய வசதிகளற்ற நிலைமை காணப்படுகிறது. ஆகவே, கிழக்கில் இந்த நோயாளர்களின் நோயைக் கட்டுப்படுத்துவதற்கு கதிரியக்கச் சிகிச்சை நிலையமொன்றை யாழ்ப்பாணத்தில் ஏற்படுத்தியதைப் போன்று மட்டக்களப்பிலும் ஏற்படுத்தினால் அந்தப் பகுதி மக்களுக்கு செய்கின்ற பாரிய சேவையாக அது இருக்கும் என்று நான் நினைக்கின்றேன்.

இலங்கையில் வடக்கு, கிழக்குப் பகுதி போரினால் பாதிக்கப்பட்ட பகுதியாகும். அங்கு அரச வைத்தியசாலைகள் கூட 'ஷெல்' தாக்குதல்களினால் சேதமடைந்தன. அப்படியான இந்தப் பகுதியில் சுகாதார சேவைகள் பலப்படுத்தப்பட வேண்டும். சீன உதவியுடன் அவற்றைப் புனருத்தாரணம் செய்வதற்காகச் சில செயற்றிட்டங்களை மேற்கொள்ள அரசாங்கம் முனைந்தது. அதற்கான செயற்றிட்ட அறிக்கைகள்கூட கிழக்கு மாகாண சபையிலிருந்தும், வடக்கு மாகாண சபையிலிருந்தும் மத்திய அரசின் சுகாதார அமைச்சுக்கு அனுப்பப்பட்டிருந்தன. ஆனால், இந்த 2014ஆம் ஆண்டுக்குரிய வரவு செலவுத் திட்ட முன்மொழிவுகளிலே அந்தப் பகுதிகளுக்கான வைத்தியசாலைகள் எதுவும் சீன உதவியில் அபிவிருத்தி செய்யப்படும் வகையில் உள்ளடக்கப் படவில்லை. சீனா ஏறக்குறைய 180 மில்லியன் US Dollars இனை மானியமாக வழங்கவிருக்கிறது. அத்தனை பணமும் கொழும்பு, களுபோவில, ராகம போன்ற வைத்திய சாலைகளின் வெளிநோயாளர் சிகிச்சைப் பிரிவு மற்றும் ஏனைய வசதிகளை அபிவிருத்தி செய்வதற்காக முன்மொழியப் பட்டிருக்கின்றது. இது சம்பந்தமாக சுகாதார அமைச்சின் பணிப்பாளர் நாயகம் டாக்டர் பி.ஜி. மஹிபால அவர்களை அண்மையில் நான் நேரடியாகச் சந்தித்தபொழுது வடக்கு, கிழக்கிலுள்ள வைத்தியசாலைகளும் இந்த சீன உதவித் திட்டத்திலே சேர்த்துக்கொள்ளப்படுமென்று அவர் கூறினார். மட்டக்களப்பு போதனா வைத்தியசாலையில் MRI scan இயந்திரம் இல்லாத குறையை அத்திட்டத்தின்மூலம் நிவர்த்தி செய்வதற்குத் தயாராக இருப்பதாகவும் பணிப்பாளர் நாயகம் அவர்கள் என்னிடம் உறுதியளித்திருந்தார். ஆனால், இந்த வரவு செலவுத் திட்டத்தைப் பார்க்கின்றபோது இது நடைபெறுமா, இல்லையா என்பது கேள்விக்குறியாவே இருக்கின்றது.

கடந்த யுத்த காலத்திலே வடக்கு, கிழக்குப் பகுதி எந்தவிதமாக பாதிக்கப்பட்டது, அந்தப் பகுதியிலுள்ள மக்கள் எந்த விதமான தாக்கங்களுக்குட்பட்டார்கள், என்பது

[ගරු පොන්. සෙල්වරාසා මහතා]

எல்லோருக்கும் தெரியும். இப்பொழுது மன விரத்தியடைந்த நிலையில் அவர்கள் இருந்துகொண்டிருக்கின்றார்கள். தொற்று நோய்கள், தொற்றாத நோய்களென அத்தனை நோய்களும் அவர்களைப் பீடித்துக்கொண்டிருக்கின்றன. இத்தகைய ஒரு காலகட்டத்தில் இப்படியான வெளிநாட்டு உதவிகளை, கொழும்பை அண்டிய பகுதி வைத்தியசாலைகளுக்கு மட்டுமல்லாது பரவலாக ஏனைய பகுதி வைத்தியசாலை களுக்கும் பெற்றுக்கொடுக்க ஆவன செய்ய வேண்டும். இந்த வைத்தியசாலைகளுக்கான சீன உதவித் திட்டத்தை நாங்கள் வரவேற்கின்றோம்; குறை சொல்லவில்லை. இருந்தாலும், விசேட பகுதியென்ற கோதாவிலே வடக்கு, கிழக்குப் பகுதியைக் கருதிச் செயற்படவேண்டுமென கௌரவ சுகாதார அமைச்சர் அவர்களை நான் விநயமாக வேண்டிக் கொள்கின்றேன்.

மேலும், கிழக்குப் பல்கலைக்கழகத்தின் சுகாதார பீடம் மற்றும் மட்டக்களப்பு தாதியர் பாடசாலை ஆகிய இந்த இரண்டு நிறுவனங்களுக்கும் பயிற்சி கொடுத்துக் கொண்டிருக்கின்ற மட்டக்களப்புப் போதனா வைத்திய சாலையில் கடந்த இரண்டு வருடங்களுக்கும் மேலாக endoscopy இயந்திரம் பழுதடைந்த நிலையில் இன்னமும் திருத்தப்படாமல் இருக்கின்றது. அதற்குப் பதிலாக புதிய இயந்திரமொன்று வழங்கப்படவும் இல்லை. இந்த நிலையில் அந்தச் சிகிச்சையைப் பெறுவதற்காக அவ்வைத்தியசாலை யிருந்து நோயாளிகளை ஒவ்வொருநாளும் கல்முனை தெற்கு அஷ்ரஃப் ஞாபகார்த்த வைத்தியசாலைக்கு அனுப்பிக் கொண்டிருக்கின்றார்கள். இதனால் அரசாங்கத்தின் பணம் ஒவ்வொருநாளும் அநியாயமாக விரயமாகிக் கொண்டிருக்கிறது. ஆகவே, அந்த வைத்தியசாலைக்கு உடனடியாக ஒரு புதிய endoscopy machine ஐ வழங்க வேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

அத்துடன், அங்குள்ள வைத்தியசாலையிலே ஏறக்குறைய நூற்றுக்கு மேற்பட்ட வைத்தியர்களுக்கான பற்றாக்குறை நிலவுகின்றது. இந்நிலையில் அங்கிருந்து 65 வைத்தியர்களுக்கு இடமாற்றம் கொடுக்கப்பட்டுள்ளது. எத்தனை வைத்தியர்கள் உள்வாங்கப்படவிருக்கிறார்கள் என்பது எனக்குத் தெரியவில்லை. ஆனால், ஏற்கெனவே வைத்தியர்கள் பற்றாக் குறை நிலவுகின்றபொழுது 65 வைத்தியர்கள் இடமாற்றம் செய்யப்பட்டால் அவ்வைத்தியசாலையின் நிலைபரம் என்ன? என்று கேட்கவேண்டிய நிலையில் உள்ளோம். அங்கு மட்டுமல்ல வடக்கு, கிழக்கு மாகாணங்களில் மாகாண சபைகளுக்குச் சொந்தமான வைத்தியசாலைகளில்கூட வைத்தி யர்கள் பற்றாக்குறை காணப்படுகின்றது. அங்குள்ள சில வைத்தியசாலைகளில் கடமையாற்றுகின்ற வைத்தியர்கள் பகுதிநேரத்தில் கடமையாற்றும் நிலைமை காணப்படுகின்றது. இந்த நிலைமையில் மாற்றம் கொண்டுவரப்பட வேண்டும்.

மட்டக்களப்பில் ஒரு வைத்திய பீடம் இருக்கிறது. அங்கு பட்டம்பெற்று வெளியேறுகின்ற வைத்தியர்களுக்கு அம்மாகாணத்திலேயே கடமையாற்றுவதற்கான முன்னுரிமை கொடுத்து அவர்களை நியமனம் செய்யுங்கள்! அதேபோன்று வட மாகாணத்திலும் யாழ்ப்பாணப் பல்கலைக்கழகத்திலுள்ள வைத்திய பீடத்திலிருந்து வெளியேறுகின்ற வைத்தியர்களை வட மாகாணத்தில் கடமையாற்றுவதற்கான முன்னுரிமை அளித்து அங்கேயே நியமனம் செய்யுங்கள்! இவ்வாறு செய்யும்பொழுது நாங்கள் அந்த மாவட்டங்களில் நிலவும் வைத்தியர்கள் பற்றாக்குறையை ஓரளவுக்குச் சமாளிக்கலாம். வடக்கு, கிழக்கில் கடமை புரிகின்ற சிங்கள வைத்தியர் களுடைய சேவையை நாங்கள் மெச்சுகின்றோம். அந்த வைத்தியர்கள் அங்கு இல்லாத நிலைமை ஏற்பட்டால், அங்குள்ள அதிகமான வைத்தியசாலைகள் வெறிச்சோடிப் போய்விடும் என நான் நினைக்கின்றேன். அவர்கள் அங்கு கடமையில் ஈடுபடாவிட்டால் நிச்சயமாக அங்கு பல வெற்றிடங்கள் ஏற்படும் நிலைமை உருவாகும்.

மட்டக்களப்புப் போதனா வைத்தியசாலையில் உள்ள வைத்திய நிபுணர்கள் - consultants அனேகர் சிங்கள இனத்தைச் சேர்ந்தவர்களாக இருக்கின்றார்கள். அவர்களுக்கு அங்கே விடுதி வசதிகள் இல்லாத காரணத்தினால் அவர்கள் இடமாற்றம் பெற்று வேறு வைத்தியசாலைக்குச் சென்று கடமையாற்ற முயற்சிக்கின்ற துர்ப்பாக்கிய நிலைமை ஏற்பட்டிருக்கிறது. ஆகவே, அங்குள்ள consultants மட்டக்களப்பிலே தங்கியிருந்து மக்களுக்குச் சேவையாற்ற வேண்டுமாயின், நீங்கள் நிச்சயமாக அங்கு விடுதி வசதிகளை ஏற்படுத்திக்கொடுக்க வேண்டும். அதன்மூலம்தான் அவர் களின் சேவையை அங்கு தக்கவைக்கமுடியும்.

இது இப்படியிருக்க, வடக்கு, கிழக்கைப் பொறுத்த வரையிலே மாவட்ட தரத்தில் ஒன்றிரண்டு வைத்திசாலைகள் மட்டுமே இருக்கின்றன. மற்றையவை அனைத்தும் கிராமிய வைத்தியசாலைகளாக இருக்கின்றன. இந்தக் கிராமிய வைத்தியசாலைகள் வசதிகளற்ற சில கட்டிடங்களிலே இயங்குகின்றன. வாடகை வீடுகளிலேதான் இந்த சுதேச மற்றும் ஆயுர்வேத கிராம வைத்தியசாலைகள் செயற்படு கின்றன. ஆகவே, அத்தகைய கிராமிய வைத்தியசாலைகளுக்கு நிரந்தரக் கட்டிடங்களை அமைத்துத்தருமாறும் கேட்டு, விடைபெறுகின்றேன்.

නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා
(பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Deputy Chairman)

Hon. Mahinda Amaraweera, please. You have 13 minutes.

[අ.භා. 1.48]

ගරු මහින්ද අමරවීර මහතා (ආපදා කළමනාකරණ අමාත්‍යතුමා)
(மாண்புமிகு மஹிந்த அமரவீர - அனர்த்த முகாமைத்துவ அமைச்சர்)
(The Hon. Mahinda Amaraweera - Minister of Disaster Management)

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ඉතාමත් වැදගත් ක්ෂේත්‍රයක් පිළිබඳව කථා කරන්න අවස්ථාව ලැබීම පිළිබඳව මා සතුටු වෙනවා. ඒ වාගේම දුම්වැටි විරෝධී කාර්යයට සම්බන්ධ වීම නිසා ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා ජාත්‍යන්තර වශයෙන් ඇගැයීමට ලක් වීම පිළිබඳව මා පළමුවෙන්ම එතුමාට සුබ පතනවා. ඒ පිළිබඳව ස්තුති කරන්නත් මා මෙය අවස්ථාවක් කර ගන්නවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම තමයි අද අපේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය අරගෙන බැලුවොත් අපට හොඳින්ම කරුණු වැටහෙනවා, ලෝකයේ බොහෝ රටවල් මුදලට සෞඛ්‍ය සේවාවන් ලබා දෙන අවස්ථාවක, කලාපයේ රටවල් බොහොමයකුත් මුදල් ගෙවලා ප්‍රතිකාර ලබා ගන්නා තත්ත්වයක් ඇති කරලා තිබෙන අවස්ථාවක අපේ රජයේ රෝහලකට ඒ වාගේම ආයුර්වේද රෝහලකට රෝගියෙක් ඇතුළු වුණොත්, - අපේ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යතුමාත් මේ ගරු සභාවේ ඉන්නවා- හෙම්බිරිස්සාවක් හැදිලා රෝහලට ඇතුළු වුණත් අපේ දොස්තර මහත්තුරු ඒ අයව නිකම් යවන්නේ නැහැ. ඒ අයව පරීක්ෂා කරලා

බෙහෙත් හේත් සියල්ලම ලබා දීලා තමයි යවන්නේ. ඒ වාගේම එතැනින් නතර වෙන්නේ නැතුව අවසානයේ සැත්කමක් දක්වා රෝහල තුළ ප්‍රතිකාර ලබන්න සිදු වුවත් ඒ සියලුම සේවාවන් නොමිලයේ ලබා දෙන තත්ත්වයක් තිබෙනවාය කියන එක අපි ඉතාමත් හොඳින් දන්නවා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයත්, දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයත් ඒ කටයුත්ත ඉතාමත් කැප කිරීමකින් කරනවා.

පිළිකා රෝහල පිළිබඳව, හිටපු සෞඛ්‍ය නියෝජ්‍ය අමාත්‍ය ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මැතිතුමාගේ කථාවේදීත් චෝදනාවක් එල්ල කරලා තිබුණා. මමත් සෞඛ්‍ය නියෝජ්‍ය අමාත්‍යවරයා විධියට කටයුතු කළ ඒ කෙටි කාලය තුළදී මම දැක්කා මිය යන බව හොඳටම දන්නා රෝගීන් වෙනුවෙන් පවා මියැදෙන්න දෙන්නේ නැතුව රුපියල් කෝටියකට වැඩිය වියදම් කළ අවස්ථා තිබුණ බව. සමහර රෝගීන් ගත්තොත් හොඳින්ම දන්නවා, ඒ රෝගියා සනීප කරන්න බැහැ කියලා. පිළිකා රෝගීන්ට අවශ්‍ය වන බෙහෙත්වලට විශාල මුදලක් වැය වෙනවා. නමුත් ඒ කාරණය අමතක කරලා ඒ අයට තවත් ටික කාලයක් හෝ ජීවත් වෙන්න අවස්ථාව ලබා දීම සඳහා අති විශාල මුදලක් රජය විසින් වෙන් කරලා ලබා දෙන බව අපි හොඳින්ම දන්නවා. ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මන්ත්‍රීතුමා හැමදාම අඩු පාඩු තමයි දකින්නේ; හොඳක් දකින්නේම නැහැ. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය ගැන කථා කළ හැම කථාවකදීම මා ඒක දැක්කා. නමුත් එතුමා පිළිකා රෝහලට ගිහිල්ලා බැලුවොත් මෑත කාලය තුළ ඇති වෙච්ච සංවර්ධනය බලා ගන්න පුළුවන්. ගොඩනැඟිලි විශාල ප්‍රමාණයක් හදලා, අවශ්‍ය නවීන තාක්ෂණය ගෙනැල්ලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම බෙහෙත් හේත් විශාල ප්‍රමාණයක් ලබා දීම සිද්ධ කරනවා. සමහර බෙහෙත්වල යම් යම් හිඟයන් ඇති නොවෙනවා කියලා අපි කියන්නේ නැහැ. නමුත් ඒ බෙහෙත් සඳහා වියදම් කරන මුදල අතිවිශාලයි. රටේ ධනස්කන්ධයෙන් විශාල මුදලක් ඒ සඳහා වියදම් කළත්, සමහර බෙහෙත්වල යම් යම් අඩු පාඩු ඇති වන බව අපි හොඳටම දන්නවා.

අනෙක් රෝහල්වල තත්ත්වය ගත්තත් ඒ වාගේම තමයි. රජයේ රෝහල්වල අද ඇති වෙලා තිබෙන දියුණුව, වාට්ටුවල තිබෙන ඇඳන්වල වැඩි වීම අති විශාල වශයෙන් අපට දකින්න ලැබෙනවා. ඒ වාගේම රෝහල්වලට පහසුකම් ලැබීම් ඉතා හොඳින් සිදු වී තිබෙනවා. ඒ නිසා තමයි, වෛද්‍යවරු මෑත කාලයේදී විශ්මිත සැත්කම් ගණනාවක්ම කරලා සාර්ථක ප්‍රතිඵල අරගෙන තිබෙන්නේ. කරාපිටිය රෝහලේ වෙනදා එහෙම දේවල් සිද්ධ වුණේ නැහැ. කොළඹ රෝහල්වලට අතිරේකව දැන් කරාපිටිය රෝහලේ, මහනුවර රෝහලේ ඒ විශ්මිත සැත්කම් කරලා අපේ රෝගීන් බේරා ගන්නා බව හොඳාකාරවම අපට දකින්න ලැබෙනවා. ඒ පිළිබඳව අපට රටක් විධියට ආඩම්බර වෙන්න පුළුවන්. අද අපේ රටේ මේ තරම් ධනස්කන්ධයක් රජයේ රෝහල් වෙනුවෙන් වියදම් කරනවා. ඒ ගමන්ම අපි තව එක කාරණයක් අමතක කරන්න හොඳ නැහැ. ජනතාව දැනුවත් කිරීම සම්බන්ධව මීට වඩා යම් පියවර ගන්න ඕනෑ කියලා මා විශ්වාස කරනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, අපි ලෝකයේ වැඩියෙන්ම බත් හෝ පාන් කන රටවල්වලින් එකක් නේ. ඒ වාගේම වැඩියෙන්ම මිරිස් කන රට අපේ රට කිව්වොත් එය නිවැරදියි කියලා මා හිතනවා. ඒ වාගේම පොල් වැඩියෙන්ම පාවිච්චි කරන රට අපේ රට වෙන්න ඇති කියලා මා හිතනවා. ඒ වාගේම ලුණු වැඩියෙන්ම කන රටත් අපේ රට වෙන්න ඇති කියලා තමයි මා හිතන්නේ. මම ලෝකයේ රටවල් බොහොමයකට ගිහිල්ලා තිබෙනවා. මා දන්නා තරමින් නම් මේ අංශවලින් අපි බොහොම ඉදිරියෙන් ඉන්නවා. ඒ වාගේම තමයි සීනි පාවිච්චිය අතිනුත් අපි ඉතා ඉහළ මට්ටමකට ආපු රටක්. ඒ නිසාම ලෙඩ රෝගවල යම් යම් වැඩිවීම් තිබෙන බව -එකතුවීම් තිබෙන බව- අපි හොඳටම දන්නවා. අපට ඒවා පිළිබඳව තව දුරටත් යම් දැනුවත් කිරීමේ අවශ්‍යතාවක් මේ වෙන කොට පැන නැඟිලා තිබෙනවාය කියා මා විශ්වාස කරනවා.

අද බොහොමයක් ප්‍රචාරක මාධ්‍යවල පාවිච්චි වන්නේ අදාළ වැඩසටහන්වලට වැඩිය අනෙකුත් කාරණා සම්බන්ධවයි. ඒ කියන්නේ වෙළෙඳ භාණ්ඩ ප්‍රචාරණය සඳහා නැත්නම් ආහාර ද්‍රව්‍ය ප්‍රචාරණය සඳහා විවිධාකාරයේ වෙළෙඳ දැන්වීම් සකස් කර ගෙන තිබෙනවා. ඒවාට නළු නිළියන් යොදා ගෙන තිබෙනවා. ඒවාට ක්‍රීඩකයන් යොදා ගෙන තිබෙනවා. ඒවාට ජනප්‍රිය චරිත යොදා ගෙන සමහර ආහාර ද්‍රව්‍යවල නැති ගුණ කියන්න පටන් ගෙන තිබෙනවා. ඒ ගැන දැඩි අවධානයෙන් අපි කටයුතු කළ යුතුයි කියා මා විශ්වාස කරනවා, ගරු අමාත්‍යතුමනි. සමහර කිරි පිටි ප්‍රචාරණයේදී නැති ගුණ කියලා ජනතාව මුළා කරන අවස්ථා අපට දැක ගන්න ලැබෙනවා. සමහර බිස්කට් වර්ග කෑවාම මොළේ වැඩෙනවා කියලා කියනවා. සමහර සොසේජස් වර්ග කෑවාම ක්‍රීඩා කරන්න -ක්‍රිකට් ගහන්න- පුළුවන් කියනවා. හැබැයි ඔය එකක්වත් කාලා බීලා නොවෙයි අපේ ක්‍රීඩකයන් ක්‍රීඩා කරන්නේ. අපේ අර්ජුන රණතුංග මන්ත්‍රීතුමා නම් ඒ වෙළෙඳ දැන්වීම්වල සිටිනවා දැක්කේ නැහැ. අපි ඒ පිළිබඳව ඔබතුමාට ස්තුති කරනවා. නමුත් බොහෝ ක්‍රිකට් ක්‍රීඩකයෝ පවා මේවාට පෙනී සිටලා, සොසේජස් පෙන්වලා සොසේජස් කාලා ගිහින් 100ක් ගැහුවා කියලා කියන තත්ත්වයක් ඇති වුණාම අපේ ගම්වල සිටින දරුවෝ උත්සාහ දරනවා මෙහෙම ප්‍රචාරය කරන කෑම වර්ග ගෙනැවිත් කන බොන තත්ත්වයක් ඇති කර ගන්න. [බාධා කිරීමක්] මට වෙලාව නැහැ. නමුත් ඔබතුමාට තත්පරයක් දෙන්නම්. [බාධා කිරීමක්] දිස්ත්‍රික්කය නිසා තමයි දුන්නේ.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා
(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ)
(The Hon. Sajith Premadasa)

සති ගණනක් මුළුල්ලේ ජීවිත බේරා ගැනීමේ ඖෂධ වර්ග තුනක් නැහැ. මම ඒවා නම් වශයෙන් කියන්නම්. Carboplatin, Folinic acid, Tamoxifen තිබෙනවාද කියලා අහන්න. රජයේ නිලධාරින්ගේ මැදිරියේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ නිලධාරිතුමන්ලා සිටිනවා.

ගරු මහින්ද අමරවීර මහතා
(மாண்புமிகு மஹிந்த அமரவீர)
(The Hon. Mahinda Amaraweera)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, -[බාධා කිරීමක්] මම අහගත්තා. ඖෂධ වර්ග තුනක හිඟයක් තිබෙනවා. ඒක අපි පිළිගන්නවා. හැබැයි, ඒ තුනම මිල දී ගැනීම සඳහා දැනටමත් ටෙන්ඩර් කැඳවා සියලු කටයුතු කර තිබෙනවා. ඉතාම කඩිනමින් ඒවා මිල දී ගන්නා බව මට දන්වා තිබෙනවා. පිළිකා රෝහලේ අරමුදලින් භාණ්ඩ මිල දී ගැනීමට දැනටමත් කටයුතු කර තිබෙන බව සඳහන් කර තිබෙනවා. ඒ නිසා බෙහෙත් වර්ග දහස් ගණනකින් බෙහෙත් වර්ග තුනක් නැති වීම පිළිබඳව කථා කරනවාට වැඩිය දීපු ඒවා පිළිබඳවත් කථා කරන්න අවශ්‍ය වෙනවා. තමුන්නාන්සේ පිළිකා රෝහලට ගිහින් බලන්න. අවසාන වතාවට තමුන්නාන්සේ පිළිකා රෝහලට කවදාද ගියේ? මට කියන්න. මට ආරංචි වන්නේ නැහැ. මම රෝහලට ගිය අවස්ථාවේ ඇහුවා. ආවේ නැහැ කිව්වා. පාර්ලිමේන්තුවේදී කථා කළාට වැඩක් නැහැ. පිළිකා රෝහලට ගිහින් බලන්න. මම ඇමතිකමේ සිටි කාලයට වැඩිය නැති කාලයේදී ගිහින් තිබෙනවා. කවුරු හෝ කියන දේ අහනවාට වැඩිය ගිහින් බලන්න, එතැන ලබා තිබෙන දියුණුව කොච්චරක්ද කියලා. මොන තරම් දියුණුවක් එතැන ලබා තිබෙනවාද? ඉදි වී තිබෙන ගොඩනැඟිලි ප්‍රමාණය, ඇති වෙලා තිබෙන තාක්ෂණික දියුණුව බලන්න. ඒ සඳහා අවශ්‍ය යන්ත්‍ර, උපකරණ සියල්ලම ලබා දී තිබෙනවා. එකක් දෙකක් අඩු වීම ගැන කථා කරන ගමන් දෙන ලද දේවල් පිළිබඳවත් කථා කරන්න. තමුන්නාන්සේලාගේ කාලයේ අංග සම්පූර්ණ වෙලා තිබුණේ නැහැ නේ. ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, තමුන්නාන්සේත් නියෝජ්‍ය අමාත්‍යවරයෙක් විධියට හිටියා; මමත් නියෝජ්‍ය අමාත්‍යවරයෙක් විධියට හිටියා. තමුන්නාන්සේගේ කාලයේ හම්බන්තොට රෝහල්වල බෙහෙත් තිබුණේ නැහැ. ඒක මම හොඳටම දන්නවා. තමුන්නාන්සේ

[ගරු මහින්ද අමරවීර මහතා]

බොරුවට කථා කරන්න ඕනෑ නැහැ. ඒ කාලයේ පිළිකා රෝහලේ නොවෙයි, හම්බන්තොට දිස්ත්‍රික්කයේ රෝහල්වලවත් බෙහෙත් තිබුණේ නැහැ. තමුන්නාන්සේගේ දිස්ත්‍රික්කයේ රෝහල්වල බෙහෙත් තිබුණේ නැහැ. හැබැයි, මම හිටපු කාලයේ අඩුපාඩුවක් කියන කොටම මම කෙසේ හෝ බෙහෙත් ටික ලබා දුන්නා. ඒ වාගේ දේවල් හාස්‍යයට ලක් කරලා කථා කිරීමේ අවශ්‍යතාවත් නැහැ.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, මා කියා ගෙන ආවේ ප්‍රචාරණය කියන ඉතා වැදගත් කාරණය පිළිබඳවයි. ප්‍රචාරණයන් පිළිබඳව යම් යම් සීමා පැනවීමේ කාලය දැන් පැමිණ තිබෙනවාය කියා මා විශ්වාස කරනවා. මොකද, ගම්වල දරුවෝ රූපවාහිනිය නරඹනවා; ගුවන් විදුලිය අහනවා. මේ ආහාර වර්ග දැකලා ඒ ගොල්ලෝ හඬා වැටෙනවා ගෙනැවිත් දෙන්නය කියලා. සොසේජස් ගෙනැල්ලා දෙන්න, අහවල් වර්ගයේ බිස්කට් ගෙනැවිත් දෙන්න, අහවල් වර්ගයේ කිරි පැකට් ගෙනැවිත් දෙන්න එතකොට අපට මේ මේ ඉලක්කවලට යන්න පුළුවන්ය කියා කියනවා. නමුත් ඒවායෙන් කිසිම ප්‍රතිඵලයක් නොලැබෙන බව අපි දන්නවා. ඔබතුමාගෙන් අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා, ඉදිරි කාල වකවානුව තුළ මේවා පාලනය කිරීම සඳහා වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කරාවිය කියලා. ඒ වාගේම නැති ගුණ ඇති කිරීම පිළිබඳව අවධානයෙන් කටයුතු කරාවිය කියා අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා.

පාසල්වල canteens වල තත්ත්වය පිළිබඳවත් කියන්න ඕනෑ. ගරු අමාත්‍යතුමනි, දැන් පාසල්වල canteens වල නැති දෙයක් නැහැ. මා එක පාසලක තොරතුරු ලබා ගත්තා. ඒ පාසලේ නම කියන්නේ නැහැ. දවසට doughnuts 3000ක් විකිණෙනවා. Doughnuts කියන්නේ සීනි අධිකව දමා සකස් කරන ආහාර වර්ගයක්. ඒ canteens වල fried rice තිබෙනවා; කොත්තු තිබෙනවා; තෙල් දැමූ ආහාර වර්ගත් තිබෙනවා; සෑම දෙයක්ම තිබෙනවා. ඒවා පිළිබඳව පාලනයක් කරන්න ඕනෑ. ඒ පිළිබඳ චක්‍රලේඛ තිබුණාට ක්‍රියාත්මක වීමේ මඳ බවක් පෙනෙනවා. අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශයේ ඒ පිළිබඳ උනන්දු වීම අනිවාර්යෙන්ම සිද්ධ වෙන්න ඕනෑ. සෞඛ්‍ය අංශයට නිලධාරින්ගේ යම් යම් ආකාරයේ හිඟතාවන් තිබෙන බව මා දන්නවා. ඒ පිළිබඳවත් අවධානය යොමු කරන්න ඕනෑ.

සජිත් ප්‍රේමදාස මන්ත්‍රීතුමා, වාගේම අපේ සෙල්වරාසා මන්ත්‍රීතුමා උතුරේ සහ නැඟෙනහිර තත්ත්වය පිළිබඳව කථා කළා. මම සෙල්වරාසා මන්ත්‍රීතුමාට වචන දෙකක් කියන්න කැමැතියි, ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි. උතුරේ රෝහල්වල තිබුණු තත්ත්වය එතුමාම සිහිපත් කරලා බැලුවොත් තේරේවි, එල්ටීටීඊ පාලන කාලය තුළ ඔය කිසිම දෙයක් තිබුණේ නැති බව. ඒ වෙලාවේ අපි දෙන දෙයක් ඇරෙන්න වෙනත් කිසි දෙයක් තිබුණේ නැහැ. රෝහලක වෛද්‍යවරයෙක්, කාර්ය මණ්ඩලයක් සිටියේ නැහැ. රෝහල්වල කිසිම පාලනයක් තිබුණේ නැහැ. ඒවායේ ප්‍රතිකාර සඳහා ලෙඩ්ඩු ඇතුළු කර ගන්න එල්ටීටීඊ එකෙන් අවසර ගන්න සිද්ධ වුණු අවස්ථා තිබුණා. සමහර සැත්කම් කරන ශල්‍යාගාරවල හිටපු ලෙඩ්ඩු එළියට දාලා එල්ටීටීඊ එකේ අයට ප්‍රතිකාර කරපු අවස්ථා පිළිබඳව වාර්තා වෙලා තිබෙනවා. අද වන කොට දකුණේ විතරක් නොවෙයි, උතුරේත්, නැඟෙනහිරත් රෝහල් ගණනාවක් නවීකරණය වෙලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම අලුතින් රෝහල් ගණනාවක් ඇති වෙලා තිබෙනවා. උතුරේ ඇති කරපු රෝහල්වල තිබෙන නවීන පහසුකම් තවම දකුණේ රෝහල්වලත් නැති තරම්. අවශ්‍ය අලුත්ම උපකරණ ඒ රෝහල්වලට ලබා දීලා තිබෙන බව අපි හොඳටම දන්නවා. ඒ ප්‍රදේශවල වෛද්‍යවරුන්ගේ, කාර්ය මණ්ඩලයේ හිඟයක් තිබෙන බව අපි පිළිගන්නවා. ඒකට එක හේතුවක් තමයි, ඒ ප්‍රදේශයේ ඉපදුණු ද්‍රවිඩ දරුවෝ ඉගෙන ගෙන වෛද්‍ය විද්‍යාලයට ගිහිල්ලා වෛද්‍යවරු විධියට පත් වුණාම තමන් ඉපදුණු ප්‍රදේශයට ගිහිල්ලා සේවයක් කරන්න තිබෙන අකැමැත්ත. ඒ අයගේ පළමුවැනි ඉල්ලීම කොළඹ රෝහලක් ලබා දෙන්නය කියන එකයි. ඒගොල්ලන් කොළඹින් ඉඩම් කෑල්ලක් ගන්න, කොළඹ ඇවිල්ලා පදිංචි වෙන්න තමයි කැමැති. ඒගොල්ලන් ඔහොම කයිවාරු ගැහුවාට අපි කාටවත් ගිහිල්ලා සල්ලිවලටවත් ඉඩමක් අරගෙන ඒ පැත්තේ පදිංචි වෙන්න තවමත් බැහැ. හැබැයි ඒ පැත්තේ අය ඇවිල්ලා රස්සාවක් ගත්තාම පළමුවෙන්ම කරන්නේ කොළඹින් ඉඩම් කෑල්ලක් ගන්න එක. ඒක වරදක් කියලා කියනවා නොවෙයි.

නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා
(பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Deputy Chairman)
ඔබතුමාට තව විනාඩියක කාලයක් තිබෙනවා.

ගරු මහින්ද අමරවීර මහතා
(மாண்புமிகு மஹிந்த அமரவீர)
(The Hon. Mahinda Amaraweera)
හැම කෙනෙකුට ඒ අයිතිවාසිකම තිබෙන බව අපි පිළිගන්නවා. නමුත් අඩු ගණනේ ඒ අය උනන්දු කරන්න ඕනෑ, ඒ ප්‍රදේශයේ යම් කාල පරාසයක් කටයුතු කරලා මේ ප්‍රදේශයට එන්න කියලා. එහෙම නැතිව රජය අඩු සැලකිල්ලක් දක්වනවා නොවෙයි. මම දන්නවා, හැම වෙලාවේම ලැයිස්තුව හදන කොට බොහෝ සිංහල වෛද්‍යවරු, සිංහල හෙදියන් පවා ඒ ප්‍රදේශවලට ගිහිල්ලා සේවය කරලා තමයි මේ ප්‍රදේශවලට එන්න කටයුතු කරන්නේ කියලා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, සෑම නගරයකම පෞද්ගලික රෝහලක් තිබෙන්න ඕනෑය කියලා මම හිතනවා. මේවා කියන කොට අපේ හඳුන්නෙත්ති මන්ත්‍රීතුමන්ලා නම් ටිකක් විරුද්ධ වේවි. නමුත් මම කියන්නේ සෑම ප්‍රධාන නගරයකම පෞද්ගලික රෝහලක් ඇති කරන්න උනන්දු කරන්න කියලායි. මොකද, යමක් කමක් තිබෙන අයත් ඇවිල්ලා ආණ්ඩුවේ ඉස්පිරිතාලෙන් තමයි බෙහෙත් ගන්නේ. සැත්කමකට එහෙම ගියාම යමක් කමක් තිබෙන කට්ටිය ඉන්නවා නම් ඔවුන් ඉස්සරහට එනවා. හොඳට ප්‍රතිකාර ගන්නවා. නගරවල පෞද්ගලික රෝහල් ඇති කිරීම තුළින් සල්ලි තිබෙන අයට ඒවායින් ප්‍රතිකාර ගන්න පුළුවන්. යමක්කමක් නැති අයට රජයේ රෝහල්වලට ගිහිල්ලා ප්‍රතිකාර ගන්න පුළුවන්. කොළඹ නගරයේ තිබෙන රෝහල්වල රෝගීන් විශාල ප්‍රමාණයක් ප්‍රතිකාර ලබනවා. ඒවායේ ගණන් අඩු වෙන්න පුළුවන්, වැඩි වෙන්න පුළුවන්. ඒවායේ පාලනයක් අවශ්‍ය වෙනවා; විපරම් කිරීමක් අවශ්‍ය වෙනවා. නමුත් සමහර වෙලාවට විදේශ රටවල තිබෙන තත්ත්වයත් එක්ක සැලකිල්ලට ගත්තාම අපේ රටේ අය කිරීම් පහළ මට්ටමක තිබෙන්නේ කියන එකත් අපට වාර්තා වෙනවා. කොහොම වුණත් ඒවා අධීක්ෂණය කිරීමේ කටයුත්ත කෙරෙන්න ඕනෑ.

අවසාන වශයෙන් මම දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යතුමාටත් ස්තුතිවන්ත වෙනවා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය කියන අමාත්‍යාංශ දෙකේම නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමන්ලා ඉතාමත් කැපවීමෙන් කටයුතු කරනවා. දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යතුමා ලොකු උත්සාහයක් දරනවා, නව වෛද්‍ය ක්‍රම හඳුන්වා දෙමින් දේශීය වෛද්‍යවරයා ඉස්සරහට ගන්න. ඒකට අපි සුබ පතන ගමන් එතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා, දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය තවත් ප්‍රචලිත කරලා ලංකාව තුළ විදේශිකයන්ටත් එම වෛද්‍ය පහසුකම් ලබා ගැනීමට හැකි වන පරිදි වැඩ පිළිවෙළක් යොදන්නය කියා. ඒ ඉල්ලීමත් කරමින් මම නිහඬ වෙනවා.

නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා
(பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Deputy Chairman)
The next speaker is the Hon. Sunil Handunnetti. Before he starts, the Hon. Janaka Bandara will take the Chair.

අනතුරුව නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා මූලාසනයෙන් ඉවත් වුයෙන්, ගරු ජානක බණ්ඩාර මහතා ***මූලාසනාරූඪ විය.***

அதன் பிறகு, குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள் அக்கிராசனத்தினின்று அகலவே, மாண்புமிகு ஜானக பண்டார அவர்கள் *தலைமை வகித்தார்கள்.*

Whereupon MR. DEPUTY CHAIRMAN OF COMMITTEES *left the Chair, and* THE HON. JANAKA BANDARA *took the Chair.*

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මන්ත්‍රීතුමා.

[අ.භා. 2.03]

ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මහතා
(மாண்புமிகு சுனில் ஹந்துன்னெத்தி)
(The Hon. Sunil Handunnetti)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, විශේෂයෙන්ම ලංකාවේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය යහපත්ය කියලා ඔප්පු කරන්න ඉදිරිපත් වන මූලික තර්ක තමයි තවමත් ලංකාවේ නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාවක් පවත්වා ගෙන යනවාය, සෞඛ්‍ය සඳහා වෙන් කරලා තිබෙන ප්‍රතිපාදන වැඩි කරලා තිබෙනවාය, සෞඛ්‍ය සම්බන්ධයෙන් තිබෙන මාතෘ මරණ, උපතේදී ආයු අපේක්ෂාවන් වාගේ සාම්ප්‍රදායික සෞඛ්‍ය දර්ශක ඉහළ මට්ටමක තිබෙනවාය කියන කාරණා. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ කාරණා පිළිබඳව අපි අවධානය යොමු කළොත් ඇත්තටම අපේ රටේ නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාවක් තිබෙනවාද කියන ප්‍රශ්නය ඇති වෙනවා.

අද රෝහලකට යන හැම කෙනෙක්ම දන්නවා, රෝහල් භූමිය රජය සතු වුණත්, සෞඛ්‍ය සේවාව නිදහස් වන්නේ නැත්නම් රජය සන්තකයේ රෝහල් භූමිය තබා ගෙන සිටියාට වැඩක් නැහැයි කියන එක. ඇත්තටම දැන් තිබෙන්නේ නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවයක් නොවෙයි. නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවයක් දිනා ගත යුතුව තිබෙනවා; ලබා ගත යුතුව තිබෙනවා. එයට හේතුව, අපි කවුරුත් දන්නවා, අද වන විට අධ්‍යාපනය පෞද්ගලීකරණය වීම එළි පිට කෙරෙනවා, සෞඛ්‍ය සේවාව පෞද්ගලීකරණය වීම අභ්‍යන්තරයෙන් සිද්ධ වෙමින් යනවාය කියන එක. ඒක තමයි දැන් තිබෙන තත්ත්වය. අද උපස්ථායක සේවාවේ ඉඳලා විශේෂඥ වෛද්‍ය සේවාව දක්වාම මුදලට ලබා ගන්න තත්ත්වයකට පත් වෙලා තිබෙනවා. කෙනෙක් රෝහලකට ගියාම දන්නවා, අද රෝහල් අවට වැඩිපුරම පෞද්ගලික ෆාමසි විතරක් නොවෙයි, පෞද්ගලික උපස්ථායක සේවා ආයතනත් තිබෙනවාය කියලා. ලෙඩෙක් ළඟ කෙනෙක් නතර කරන්න වුණාම, අද ඒක සිද්ධ වන්නේ මුදලටයි. එතැන් සිට විශේෂඥ වෛද්‍ය සේවාව දක්වා සියල්ල මුදලට විකිණෙන තත්ත්වයක් තමයි අද තිබෙන්නේ. ඒ බව ඉතා පැහැදිලියි.

අපේ මහින්ද අමරවීර හිටපු සෞඛ්‍ය නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා වැදගත් කාරණාවක් මතු කළා. විශේෂයෙන් එතුමා මතු කළ දේ තමයි ආහාර නිසා රෝගාබාධවලට ගොදුරු වන ප්‍රමාණය වර්ධනය වෙලා තිබෙනවාය කියන එක. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඇත්තටම ඒ තත්ත්වය වැළැක්වීම සඳහා ලංකාවේ ඉන්න පෝෂණවේදීන් - nutritionists - ප්‍රමාණය පිළිබඳව ගරු අමාත්‍යතුමාගේ අවධානය මා යොමු කරවනවා. ලංකාවේ රජය සතුව ඉන්න පෝෂණවේදීන් ප්‍රමාණය මා දන්නා තරමට 4දෙනායි. පෞද්ගලික අංශයේ 26දෙනෙක් විතර ඉන්නවා. ලංකාවේ ආහාර නිසා රෝගාබාධයන්ට ගොදුරු වීමට ප්‍රධාන වශයෙන් හේතුවක් බවට පත්වෙලා තිබෙන්නේ පෝෂණවේදීන්ගේ හිඟයයි. ඒ විතරක් නොවෙයි. අද රජයේ රෝහලකට රෝගියකු ඇතුළු වන කොටම එම රෝගියාට ලැබෙන්නේ වෛද්‍ය පරීක්ෂණ කටයුතු පිටින් කර ගෙන එන්න තුණ්ඩුවයි, පිටින් බෙහෙත් ගන්න තුණ්ඩුවයි. පිටින් පරීක්ෂණ කර ගන්න තුණ්ඩුවක් ලබා ගන්න පුළුවන්. පිටින් බෙහෙත් ගන්න තුණ්ඩුවක් ලබා දෙන එක දැන් සාමාන්‍ය තත්ත්වයක් බවට පත් වෙලා තිබෙනවා.

විශේෂයෙන්ම රජයේ රෝහල්වලත් අද සිද්ධ වන ගාස්තු අය කිරීමේ ක්‍රියාවලිය පිළිබඳව ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානය යොමු කරවනවා. මා උදාහරණයක් කියන්නම්. මා පෞද්ගලිකව අත් වින්ද කාරණා අනන්ත තිබෙනවා. අපට ආසන්නව තිබෙන ජයවර්ධනපුර රෝහලේ විශේෂඥ ස්නායු වෛද්‍යතුමියක් - neurologist කෙනෙක් - ඉන්නවා. රුපියල් ලක්ෂ එකහමාරේ, රුපියල් ලක්ෂ දෙකේ බිල් කඩනවා, පාරේදී. සාමාන්‍ය වාට්ටුවකට ඇතුළු වුණත් එතුමියගෙන් බිලක් කඩා ගන්න ලක්ෂ්මන් කියලා පුද්ගලයෙක් යොදවා ඉන්නවා. Car park එකේදී බිල් ලියා දීලා තිබෙනවා. සාමාන්‍ය නීතිය නම්, රෝගියකු රෝහලකට ඇතුළු කළාට පස්සේ රෝහලේ කරන අය කිරීම් හැර -රෝහලට රෝගියකු ඇතුළු වෙලා admission ගාස්තු ගෙවලා, එළියට යන කොට බෙහෙත්වලට, රසායනාගාර කටයුතුවලට ගෙවන බිල් හැරෙන්න- වෙන බිල් දෙන්න බැහැ. නමුත් අහිංසක පුංචි දරුවන්ගෙන් පවා එහෙම මුදල් අය කර ගත් අවස්ථා තිබෙනවා. ඒ කාරණය පෞද්ගලිකව අධ්‍යක්ෂතුමාගේ අවධානයටත් යොමු කරලා තිබෙනවා; සභාපතිතුමාගේ අවධානයටත් යොමු කරලා තිබෙනවා. මේක තමයි ඇත්ත තත්ත්වය. මේ, එක උදාහරණයක් විතරයි. මේ තත්ත්වය වළක්වන්න පියවර ගන්න කියලා මා ඉල්ලීමක් කරනවා.

විශේෂයෙන්ම අද බාහිර රෝග ප්‍රතිකාරවලින් සියයට 50ක් විතර ආවරණය කරන්නේ පෞද්ගලික අංශවලිනුයි. අද රජයේ රෝහල්වල බාහිර ප්‍රතිකාර අංශයේ ක්‍රියාකාරිත්වය අකර්මණ්‍ය වෙලා තිබෙනවා. මෙයට බලපාන ප්‍රධාන එක හේතුවක් තමයි, රෝහල්වල බෙහෙත් හිඟය හා රෝහල්වල රසායනාගාර පර්යේෂණ හිඟය. පළාත් රෝහල්වල තිබෙන තත්ත්වය ඉතාම බේදජනකයි. මා කාරණා එකින් එක කියන්න යන්නේ නැහැ. එතැනදී බලපාන ප්‍රධාන ප්‍රශ්නය මෙයයි, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ නිර්දේශය තමයි, දළ දේශීය නිෂ්පාදනයෙන් අඩු තරමේ සියයට 5ක්වත් සෞඛ්‍යයට වෙන් කරන්නය කියන එක. දළ දේශීය නිෂ්පාදනයෙන් සියයට 5ක්වත් සෞඛ්‍ය සේවයට වෙන් වෙන්න ඕනෑ. නමුත් අද මොකද වෙලා තිබෙන්නේ? අද ඔබතුමන්ලා කියනවා, සෞඛ්‍ය සේවාව සඳහා දළ දේශීය නිෂ්පාදනයෙන් සියයට 3.5ක් වෙන් කරනවාය කියලා. නමුත් ඇත්තටම ලැබෙන්නේ කීයද? මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ලැබෙන්නේ රජයේ වියදමින් සියයට 1.97යි. සියයට 1.97ක ප්‍රමාණයක් තමයි අද සෞඛ්‍ය සේවාවට ලැබෙන්නේ. මොකද, වෙන් කරන ප්‍රමාණය ලැබෙන්නේ නැහැ. මේක තමයි ඇත්ත ගැටලුව. වෙන් කරන මුදල් ප්‍රමාණයවත් සෞඛ්‍ය සේවාවට ලැබෙන්නේ නැහැ. ගිය අවුරුද්දේ පවා වරින් වර සෞඛ්‍ය සේවාවට වෙන් කළ මුදල් නැවත භාණ්ඩාගාරයට ලබා ගත් අවස්ථා තිබෙනවා. මම මේ කාරණය අවධාරණය කරන්නට ඕනෑ. එම නිසා මම පසු ගිය අවුරුදු කිහිපය පුරාම ලංකාවේ සෞඛ්‍ය සේවාවට වෙන් කළ මුදල් සහ ලැබුණු මුදල් පිළිබඳ වාර්තාවක් **සභාගත*** කරනවා.

අද වෙන් කළ මුදල් ප්‍රමාණයවත් සෞඛ්‍ය සේවාවට ලැබෙන්නේ නැහැ. මේක තමයි ඇත්ත කාරණාව. ඒ නිසා සෞඛ්‍ය සේවාවට වෙන් වෙන මුදල ලබා ගැනීමට අද රෝහල්වල වෛද්‍යවරුන්ට, රෝහල්වල අධ්‍යක්ෂතුමන්ලාට, ගරු ඇමතිතුමාට පවා ලොකු යුද්ධයක් කරන්න වෙලා තිබෙනවා. ඒක රෝගියාට දැනෙන විදිය තමයි මම කියන්නේ. රෝගියාට දැනෙන විදිය තමයි, බෙහෙතක් කර ගන්න ගියාට පසුව තුණ්ඩුව ලියා දෙනවා පර්යේෂණය පිටින් කරගෙන එන්න කියලා.

**** පුස්තකාලයේ තබා ඇත.***
** நூனிலையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.*
** Placed in the Library.*

[ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මහතා]

අද පළාත් රෝහල් ගණනාවක ගැටලු තිබෙනවා. පළාත් රෝහල්වල අද ECG machine එකක් නැහැ. Pressure check කරන machine එක නැහැ. ඒවා පවා බාහිරින් කරගෙන එන්න සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා. මුත්‍රා පරීක්ෂා කිරීම පවා බාහිරින් කරගෙන එන්න සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා අද රෝහල්වල උපස්ථායක සේවාව, pharmacies, මිනී පෙට්ටිය දක්වා සියල්ල පෞද්ගලික අංශයෙන් කෙරෙන මට්ටමකට පත් වෙලා තිබෙනවා. මේක තමයි යථාර්ථය. මේ යථාර්ථයට පිටින් යන්න බැහැයි කියන එක අද ඔප්පු වෙනවා. 2012 අවුරුද්දේ මිලියන1,000 වැඩසටහන කියලා වැඩසටහනක් ගියා පළාත් රෝහල්වලට. ඒකේ ප්‍රගතිය සම්බන්ධයෙන් තත්ත්වය මොකක්ද කියලා විගණකාධිපතිවරයාගේ වාර්තාවේ පවා කියනවා. ඒක මම අවධාරණය කරනවා.

මෙවර අය වැයෙන් අඩු තරමින් රජ රට වකුගඩු රෝගීන්ගේ ගැටලුව විසඳන්න ප්‍රමාණවත් තරම් මුදලක්වත් වෙන් වෙලා නැහැ කියන කාරණය තමයි අපි අවධාරණය කරන්නේ. ඒ නිසා මේ රජය සෞඛ්‍ය සේවාව කුඩම්මාගේ සැලකිල්ලට දාලා තිබෙනවා. ගරු ඇමතිතුමාට කුඩම්මාගේ සැලකිලි දෙන එක වෙනම කාරණයක්. නමුත් සෞඛ්‍ය සේවාවට කුඩම්මාගේ සැලකිලි දීම ජනතාවට ප්‍රශ්නයක්. ඒ නිසා සෞඛ්‍ය සේවාවට කරන සැලකිල්ල ජනතාවගේ ප්‍රශ්නයක් බවට අද පත් වෙලා තිබෙනවා.

ඊළඟට මම දර්ශක ගැන සඳහන් කරන්නට කැමැතියි. හුඟක් වෙලාවට ගරු මන්ත්‍රීතුමන්ලා, ගරු ඇමතිතුමන්ලා ආණ්ඩුව බේරා ගන්න, ආණ්ඩුව පරිස්සම් කරන්න කරන දෙයක් තමයි අතීතයේ තිබුණු දර්ශක ඉදිරිපත් කිරීම. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මාතෘ මරණ හෝ ළමා මරණ කියන දර්ශක නවීන ක්‍රමය අනුව නිවැරදි දර්ශක කියලා පිළිගන්නේ නැහැ. රටක පුරවැසියෝ මොන ක්‍රමයෙන් හෝ වැඩි කාලයක් ජීවත් වීම නොවෙයි විය යුත්තේ. මොන ක්‍රමයෙන් හෝ ජීවත් වීම නොවෙයි ඇත්ත තත්ත්වය. ලෝක නව දර්ශකය තමයි, සෞඛ්‍ය සම්පන්නව ජීවත් වන අවුරුදු ගණන - the number of Healthy Life Years. ඒක තමයි වැදගත් වන්නේ. ජීවත්වන අවුරුදු ගණන නොවෙයි වැදගත් වන්නේ, සෞඛ්‍ය සම්පන්නව ජීවත් වන අවුරුදු ගණනයි වැදගත් වන්නේ. නැත්නම් රෝගීව ජීවත් වන අයත් සිටිනවා. නිරෝගීව ජීවත් වීම තමයි වැදගත් වන්නේ. රෝගීව අවුරුදු ගණනක් ජීවත් වීම නොවෙයි උත්තරය.

බලන්න, අද අපේ රටේ ජනගහනයෙන් භාගයකට pressure; භාගයකට දියවැඩියාව. ඇහුවොත් කෙනෙක් pressure කියයි. අද ගෙදරකට ගියාට පස්සේ තේ එකක් දෙන්නේ නැහැ නේ. ඉස්සෙල්ලාම සීනි අහනවා. සීනි තිබෙනවාද නැද්ද? ඕක අහලා තමයි තේ දෙන්නේ. ඇයි මේ තත්ත්වයට පත් වුණේ? අද මේ රටේ ජනතාවගෙන් භාගයකට pressure, භාගයකට diabetes. ඒක නිසා වැඩි කාලයක් කොහොම හෝ ජීවත් වීම නොවෙයි උත්තරය. වැඩි කාලයක් නිරෝගී සම්පන්නව ජීවත් වන ජීවිතයක් අවශ්‍ය වෙලා තිබෙනවා මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. ඒකට බලපාන හේතු මොනවාද?

අපි රටක හොඳම සෞඛ්‍ය දර්ශක හැටියට දකින්න ඕනෑ මොනවාද? අපේ රටේ නම්, රජ රට ජනතාවගෙන් වකුගඩු රෝගයට ලක් වන ප්‍රතිශතය. මොකද, රජ රට මිනිසුන් කෙසේ හෝ අල්ලාගෙන ජීවත් වුණාට වැඩක් නැහැ. රජ රට ඉන්න මිනිසුන්ගෙන් වකුගඩු රෝගයට ලක්වීමේ ප්‍රතිශතය අපට අඩු කරන්නට පුළුවන් වෙලා තිබෙනවාද, ඒ ප්‍රතිශතය වැඩි වෙලා තිබෙනවාද? අංශ භාගය වැළඳුණාට පස්සේ නැවත සුවපත් වුණු ප්‍රතිශතය. අංශ භාගය හැදෙන්නට පුළුවන්. හැදුණු ප්‍රමාණයෙන් කොපමණ ප්‍රමාණයක් නැවත සුවපත් වුණා ද කියන එක. වසරකට දියවැඩියා රෝගයට ලක් වන ප්‍රතිශතය. ජනගහනයෙන් කොපමණ ප්‍රතිශතයක් අවුරුද්දක් තුළ දියවැඩියාවට ලක් වෙනවාද, නැද්ද කියන එක. HIV ආසාදනයට ගොදුරු වන ප්‍රතිශතය. මාර්ග අනතුරුවලින් ආබාධිත සහ මිය යන සංඛ්‍යාව. මත්ද්‍රව්‍ය සහ මත් පැන්, දුම් වැටි භාවිතය නිසා ආසාදනයට ලක් වන සහ මිය යන සංඛ්‍යාව. ඒ වාගේම ශ්‍රම බලකායෙන් රෝගී වෙන සහ ආබාධිත වන ප්‍රතිශතය. මානසික අබාධවලට හසු වන ප්‍රතිශතය. සෞඛ්‍යය වෙනුවෙන් පෞද්ගලිකව දරන්නට වෙන වියදම. නිදන්ගත රෝගවලින් පෙළෙන රෝගීන් ඇති පවුල්වල ආර්ථික පසු බිම. මේ කාරණා ටික තමයි ඇත්තටම සෞඛ්‍ය සම්පන්න ජනතාවක්ද නැද්ද කියන කාරණය තීරණය කරන නිර්ණායක බවට පත් විය යුත්තේ. එහෙම නැතුව කොහොම හරි වැඩි කාලයක් ජීවත්වීම නොවෙයි. ලෙඩ වෙලා වැඩි කාලයක් ජීවත් වන එක නොවෙයි, නිරෝගී ජනතාවක් වැඩි කාලයක් ජීවත් කරවන්න රජයට පුළුවන් වෙලා තිබෙනවාද, බැරිද කියන කාරණය තමයි අද අපි ඉස්සරහ තිබෙන වැදගත් ප්‍රශ්නය. අන්න එතැනදී තමයි අපි කල්පනා කරන්නට ඕනෑ, දැන් රටේ තිබෙන තත්ත්වය මොකක්ද කියලා. අද අපි දන්නවා, රටේ ආහාර ප්‍රතිපත්තියක් නැති බව. මේක ඔබතුමාගේ අමාත්‍යාංශයට අදාළ සෞඛ්‍ය ප්‍රශ්නයක් විතරක් නොවෙයි, අනෙක් බොහෝ ක්ෂේත්‍රවල තිබෙන පැළැස්තර විසඳුම් නිසා තමයි මේ තත්ත්වය ඇති වෙලා තිබෙන්නේ. ඒක නිසා අද වනකොට මේ ක්ෂේත්‍රය පුරාවට ගොඩාක් ගැටලු මතු වෙලා තිබෙනවා.

ඊළඟට, පෞද්ගලික අංශයේ රෝහල් ගැනත් මා අවධානය යොමු කරවනවා. පෞද්ගලික අංශයේ රෝහල් ගැන බොහෝ අය කථා කළා. ඇමතිතුමා කිව්වා, පෞද්ගලික අංශයේත් රෝහල් ඇතිවන්නට ඕනෑය කියලා. නමුත් ප්‍රශ්නය තිබෙන්නේ පෞද්ගලික අංශයේ රෝහල්වල මිල ගණන්, එහි සෞඛ්‍ය සේවාවේ ගුණාත්මක භාවය පිළිබඳව අධීක්ෂණයක් සිද්ධ වෙනවාද කියන කාරණයයි. පෞද්ගලික අංශයේ රෝහල් කළමනාකරණය සම්බන්ධයෙන් පෞද්ගලික රෝහල් නියාමන සභාවක් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ තිබෙන බව අපි දන්නවා. ඒ නියාමන සභාව අද කාමරයකට සීමා වෙලා තිබෙනවා. එම නියාමන සභාවෙන් අද මොකක්ද කෙරෙන්නේ? ඒකෙන් අද රටේ තිබෙන පෞද්ගලික අංශයේ රෝහල් පිළිබඳව විධිමත් අධීක්ෂණයක් සිදු වන්නේ නැහැ. ඒ වාගේම තමයි, සෞඛ්‍ය සේවාවේ වැදගත්ම කාර්යයක් විධියට අපි දකිනවා, සෞඛ්‍ය කාර්ය මණ්ඩල දැනුම යාවත්කාලීන කරන එක. සෞඛ්‍ය අංශයේ කාර්ය මණ්ඩලවල දැනුම තමයි රෝගීන්ගේ ප්‍රධාන ප්‍රතිකාරය වන්නේ. නමුත් ඒ සෞඛ්‍ය අංශයේ කාර්ය මණ්ඩල දැනුම යාවත්කාලීන කරන්න, - ප්‍රායෝගික ගැටලු ඇති - ප්‍රතිපාදන වෙන් වන්නේ කොපමණ අඩුවෙන්ද කියන එක ගරු ඇමතිතුමා දන්නවා ඇති. ඒ වෙනුවෙන් යොදවන අවධානය කොපමණ අඩුද කියලා ඔබතුමා දන්නවා ඇති. විශේෂයෙන්ම කාර්ය මණ්ඩලවල තිබෙන අප්‍රතිහත ධෛර්ය නිසා තමයි අපේ රටේ සෞඛ්‍ය සේවාව මේ මට්ටමෙන් හරි පවතින්නේ. නමුත් ඒ අයට අද වනකොට ගැටලු ගොඩාක් තිබෙනවා. කාර්ය මණ්ඩල හිඟයක් තිබෙනවා. ඔබතුමාත් දන්නවා ඇති, වෛද්‍ය සහායකවරුන්ගේ හිඟය, හෙදියන්ගේ හිඟය, ඒ වාගේම ඔවුන්ගේ නේවාසිකාගාර ගැටලු, විවේක දීමනා, නිල ඇඳුම් දීමනා, ණය පහසුකම්වල ගැටලු, ඒ වාගේ දේවල් ගොඩාක් තිබෙන බව. ගරු ඇමතිතුමාත් නියෝජනය කරන උතුරු මැද පළාතේ විතරක් මාස ගණනක අතිකාල දීමනා අදටත් ගෙවන්නට බැරි තත්ත්වයක් තිබෙනවා. මේක තමයි ඇත්ත තත්ත්වය.

ඊළඟට, ඖෂධ මිල ගැන කථා කරනවා නම්, අද එය බරපතළ ප්‍රශ්නයක් වෙලා තිබෙනවා. අද ලංකාවේ කිසිම ආකාරයක ඖෂධ මිල පාලනයක් නැහැ. අපි කථා කළා, අය වැයෙන් සුදුරු, කොත්තමල්ලි, උම්බලකඩ, ඒ හැම දෙයකම මිල වැඩි වෙනවා කියලා. නමුත් අපි කවුරුවත් මේ ඖෂධ මිල වැඩි වීම පිළිබඳව කථා කරනවාද? ඖෂධ මිල වැඩි වීම බරපතළ තත්ත්වයක්. අද වනකොට තවත් ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. මාස්පතාම ඖෂධ වර්ග 4 - 18ක පමණ ප්‍රමාණයක් රෝගීන්ට ලබා දෙමින් තිබෙද්දී

භාවිතාවෙන් ඉවත් කරන්නට සිදු වනවා. රෝගීන් ඖෂධ ප්‍රතිකාර ලබා ගන්නා ගමන් ප්‍රමිතියේ දුර්වලතාව නිසා කියලා භාවිතාවෙන් ඉවත් කරන ප්‍රමාණය ඉතා වැඩියි. 2012 අවුරුද්දේ විතරක් ඖෂධ වර්ග 112ක් භාවිතාවෙන් ඉවත් කර තිබෙනවා. මේ අවුරුද්දේ සැප්තැම්බර් මාසය වනකොට ඖෂධ බාණ්ඩ 69ක් ප්‍රමිතියෙන් තොරයි කියලා භාවිතාවෙන් ඉවත් කර තිබෙනවා, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. මේ අතර මාරාන්තික ආසාධනවලට ලබා දෙන ප්‍රතිජීවක ඖෂධ, දරු උපත් සිදු වීමේ දී ලබා දෙන ඖෂධ, දරුවන්ට නියම කරන සිරප් වර්ග, උපත් පාලනය සඳහා ලබා දෙන එන්නත්, අපස්මාර රෝගයට ලබා දෙන ඖෂධ, දරුණු ගණයේ පිළිකා මර්දනය සඳහා නියම කරන ඖෂධ, මානසික රෝග සඳහා ලබා දෙන ඖෂධ ඇතුළත් වෙලා තිබෙනවා. මේක ඉතාම භයානක තත්ත්වයක්. ඕස්ට්‍රේලියාව වැනි ලෝකයේ දියුණු රටවල් ගත්තොත්, 2010 අවුරුද්දේ සිට අද දක්වාම වසර 04කදී භාවිතයෙන් ඉවත් කළ බවට දැනුම් දී තිබෙන්නේ ඖෂධ කාණ්ඩ 06ක් විතරයි. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒවාත් පැරසිටමෝල්ට් වාගේ සරල ඖෂධ වර්ගයි. අපේ රට මෙන් 16 ගුණයක් විශාල ඇමෙරිකා එක්සත් ජනපදයේ 2012 වර්ෂයටම වාර්තා වුණේ ඖෂධ වර්ග 45ක් ඉවත් කිරීමක් විතරයි. හැබැයි, ලංකාවේ මොකක්ද සිදු වෙලා තිබෙන්නේ? 2012 වර්ෂයට ඖෂධ වර්ග 112ක් භාවිතාවෙන් ඉවත් කර තිබෙනවා.

මම මේ විගණන වාර්තාව කෙරෙහි නැවත ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරවනවා. “2012 වසර තුළ දී මිල දී ගත් මිලියන 1204ක් වටිනා ඖෂධ ඒකක මිලියන 26ක ප්‍රමාණයක් තත්ත්වයෙන් අසමත් බවට සහතික කර තිබුණු අතර, එම ඖෂධවලින් ඒකක මිලියන 23ක් ඒ වනවිටත් ප්‍රතිකාර සඳහා රෝගීන්ට ලබා දී තිබුණි. එමඟින් රෝගීන්ට සිදු වී ඇති හානිය පිළිබඳවද සමීක්ෂණයක් සිදු කර නැහැ.” මේ කියන්නේ මම නොවෙයි, ලංකාවේ විගණකාධිපති දෙපාර්තමේන්තුවේ විගණකාධිපතිතුමායි. එතකොට රෝගීන් ප්‍රතිකාර ලබමින් සිටියදී ලබා දුන් බෙහෙත් දැන් ප්‍රමිතියෙන් තොරයි කියලා කිව්වාට පසුව රෝගියාට සිදු වන අසාධාරණයට වග කියන්නේ කවුද? රෝගියාට සිදු වන අසාධාරණයට වග කියන්නට කෙනෙක් නැහැ, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. සමහරවිට රෝගීන් මිය යන්නේ ලෙඩේ නිසා නොවෙයි. රෝගීන් මිය යන්නේ නියමිත ප්‍රමිතියෙන් තොර ඖෂධ නිසායි. හැබැයි රෝගියා දන්නේ නැහැ, තමන් බොන බෙහෙත් ප්‍රමිතියට අනුව තිබෙනවාද කියලා. මොකද, ප්‍රමිතිය චෙක් කර ගන්න උපකරණයක් රෝගියා ළඟ නැහැ. එතකොට ඒ ඖෂධය නියමිත ප්‍රමිතියෙන් ලබා දීමේ වග කීම තිබෙන්නේ ඔබතුමාගේ අමාත්‍යාංශයටයි. නමුත් අද ඒක සිද්ධ වන්නේ නැහැ.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාට විනාඩි දෙකක කාලයකුයි තිබෙන්නේ.

ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මහතා
(மாண்புமிகு சுனில் ஹந்துன்னெத்தி)
(The Hon. Sunil Handunnetti)
තව කාරණා බොහොමයක් කියන්න තිබෙනවා.

ඊළඟට, ඖෂධ නිෂ්පාදන නීතිගත සංස්ථාව ගැන යමක් කියන්න ඕනෑ. අපේ රටේ ඖෂධ නිෂ්පාදන නීතිගත සංස්ථාවක් තිබෙනවා. හැබැයි මම දන්නේ නැහැ, අපේ රටේ ජනතාව එහෙම එකක් තිබෙන බවක් දන්නවා ද කියලා. මොකද අපි දන්නේ, ලංකාවට පිට රටින් ඖෂධ ගෙන්වනවා කියලායි. නමුත් ඖෂධ සියල්ල පිට රටින් ගෙන්වන මට්ටමක් තමයි අද තිබෙන්නේ. ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව බොහෝ වෙලාවට කරන්නේ අපට නිපදවන්න පුළුවන්, එහෙම නැත්නම් අපට වැඩිදියුණු කරන්න පුළුවන් ඖෂධ පිට රටින් ගෙන්වන එක. අද ඒක ලංකාවේ ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාවක් වෙලා නැහැ. දැන් ඒක රජයට ආදායම් ලබා දෙන මාර්ගයක් වෙලා තිබෙනවා. මේ ආයතනය 2012 අවුරුද්දේ විතරක් බදු හැටියට දීලා තිබෙනවා, මිලියන 18ක්. භාණ්ඩාගාරයට දීලා තිබෙනවා, මිලියන 20ක්. ඒකාබද්ධ අරමුදලට දීලා තිබෙනවා, මිලියන 1,059.6ක්. මම වැරදි නම් ඔබතුමා නිවැරදි කරන්න. අද ඖෂධ නිෂ්පාදන නීතිගත සංස්ථාව පී.බී. ජයසුන්දර මහත්මයාට මුදල් හොයා දෙන ආයතනයක් වෙලා. එහෙම නැතුව මේක රෝගීන්ට ඖෂධ ලබා දෙන ආයතනයක් නොවෙයි. අද මේ ආයතනය භාණ්ඩාගාරයට බෙහෙත් කරන ආයතනයක් වෙලායි තිබෙන්නේ. අද මේ ආයතනය රෝගීන්ට බෙහෙත් සපයන ආයතනයක් වෙලා නැහැ. මේක තමයි ඇත්ත තත්ත්වය.

ඊළඟට, මම අවසාන මිනිත්තු දෙකේ හරි දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය පිළිබඳවත් කාරණා දෙකක් කියන්න ඕනෑ. අද රටේ ප්‍රධාන ප්‍රශ්නයක් වෙලා තිබෙනවා, දේශීය වෛද්‍යවරුන්ගේ රැකියා අර්බුදය. ඔබතුමා පොරොන්දු වෙලා තිබෙනවා, 2014 අවුරුද්දේ රැකියා 183ක් ලබා දෙනවා කියලා. ඔබතුමාගේ වාර්තාවකුත් තිබෙනවා, 2013 නොවැම්බර් 23වැනි දා "දිනමිණ" පත්තරේ. "රැකියා විරහිත ආයුර්වේද උපාධිධාරීන්ට මේ වසර අවසාන වීමට පෙර රැකියා ලබා දෙනවා" කියලා ඔබතුමා කියලා තිබෙනවා. අපි ඔබතුමාගෙන් දැන ගන්න කැමැතියි, ඒ උපාධිධාරීන්ට රැකියා ලබා දෙන්න තිබෙන වැඩ පිළිවෙළ මොකක්ද කියලා. 2009 අවුරුද්දේ උපාධිය සම්පූර්ණ කරපු උපාධිධාරීන් තවමත් රැකියා විරහිත උපාධිධාරීන්. ඒ නිසා අන්න ඒ කාරණය අවධාරණය කරනවා.

විශේෂයෙන් මේ ආයතනවල අර්බුද, දූෂණ, වංචා විශාල ප්‍රමාණයක් තිබෙනවා. මට ඒ පිළිබඳව කථා කරන්න අවස්ථාවක් නැති වුණත් මම ඔබතුමාට නැවත මේ කාරණය අවධාරණය කරනවා. විශේෂයෙන්ම ඖෂධ හිඟයත්, ප්‍රමිතියෙන් තොර ඖෂධ පිළිබඳවත්, නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාව ආරක්ෂා කිරීම පිළිබඳව ඔබතුමන්ලාට තිබෙන වැඩ පිළිවෙළ පිළිබඳවත් අවධානය ලක් කරන්න කියමින් මගේ අදහස් දැක්වීම අවසන් කරනවා. බොහොම ස්තුතියි.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
මී ළඟට ගරු සී.පී.ඩී. බණ්ඩාරනායක නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි 15ක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.භා. 2.22]

ගරු සී.පී.ඩී. බණ්ඩාරනායක මහතා (දේශීය වෛද්‍ය නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)
(மாண்புமிகு சீ.பீ.டி. பண்டாரநாயக்க - சுதேச மருத்துவத்துறை பிரதி அமைச்சர்)
(The Hon. C.P.D. Bandaranaike - Deputy Minister of Indigenous Medicine)
මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, 2014 අය වැය යටතේ වචන ස්වල්පයක් කථා කිරීමට අවස්ථාවක් ලබා දීම ගැන මා පළමුවෙන්ම ස්තුතිවන්ත වෙනවා. මගේ කථාව ආරම්භ කිරීමට ප්‍රථම මා මෙය අවස්ථාවක් කර ගන්නවා, වසර 30ක කුරිරු ත්‍රස්තවාදී යුද්ධය නිම කරලා, මේ රටේ පොදු රාජ්‍ය මණ්ඩලීය රාජ්‍ය නායක සමුළුව පවත්වා එහි සභාපතිවරයා වශයෙන් අතිගරු මහින්ද රාජපක්ෂ ජනාධිපතිතුමාගේ පත් වීම සම්බන්ධව එතුමාට සුබ පතන්න.

විශේෂයෙන්ම දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය ගැන කථා කරන කොට මා මේ කාරණය කියන්න ඕනෑ. දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය

[ගරු සී.බී.ඩී. බණ්ඩාරනායක මහතා]

නඟා සිටුවීම සඳහා ගරු සාලින්ද දිසානායක අමාත්‍යතුමාත්, මාත් විශාල වැඩ කොටසක් මෙම අමාත්‍යාංශය තුළින් ක්‍රියාත්මක කරමින් තිබෙනවා. පසු ගිය කාලය තුළ පාසල්වල ඔසු උයන් වැඩ පිළිවෙළ ක්‍රියාත්මක කිරීමත්, ඒ වාගේම මහින්දෝදය පාසල් දාහේ වැඩ පිළිවෙළ යටතේ ඔසු උයන් ආරම්භ කිරීමත්, ඒ ඔසු උයන් පිළිබඳව දරුවන් දැනුවත් කිරීමේ වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහාත් කටයුතු කරලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම පාසල්වල විදුහල්පතිවරු හා ගුරුවරු දැනුවත් කිරීමේ කටයුතු කරනවා. විශේෂයෙන්ම හල්දුම්මුල්ල ඔසු උයනේ නේවාසික වැඩමුළු පැවැත්වීම තුළින් අපි බලාපොරොත්තු වුණේ, දරුවන්ට දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය වාගේම බෙහෙත් පැළ පිළිබඳව, බෙහෙත් වර්ග පිළිබඳව දැනුවත් කිරීමයි. ඒ වාගේම පසු ගිය කාලයක සිට ආගමික ස්ථානවල ඔසු උයන් ආරම්භ කිරීම සඳහා අපේ සහයෝගය ලබා දීලා තිබෙනවා. අපේ "නැණසුව" වැඩසටහන පහ වසර සිසුන් වෙනුවෙන් ආරම්භ කළ වැඩසටහනක්. දේශීය ආහාර වේලක් ගැනීමේ වැදගත්කම පිළිබඳව සාමාන්‍ය පෙළ හා උසස් පෙළ දරුවන්ගේ දෙමාපියන් දැනුවත් කිරීමේ වැඩසටහනක් අද ක්‍රියාත්මක වනවා.

අපේ ගරු මහින්ද අමරවීර අමාත්‍යතුමා මතක් කළා වාගේ විවිධ ආහාර වර්ග නිසා අද අපට විවිධ ලෙඩ රෝග රාශියකට මුහුණ පාන්න සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා. සීනි වැනි දේවල් භාවිත කිරීම නිසා විශාල ලෙස එම ලෙඩ රෝග පැතිරීගෙන යන යුගයක, දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය මඟින් සමබර ආහාර වේලක් පිළිබඳව අවබෝධයක් ලබා දීලා කටයුතු කිරීම ඉතා වැදගත් වෙනවා.

විශේෂයෙන්ම දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය ජනතාවට තවත් සමීප කරවීම සඳහා අපට පුළුවන් වෙලා තිබෙනවා, ගම්වල දේශීය වෛද්‍ය සායන පැවැත්වීමට කටයුතු කරන්න. අවශ්‍ය ඖෂධ වගා කිරීම සඳහාත් මේ වන විට කටයුතු කර තිබෙනවා. ආර්ථික සංවර්ධන අමාත්‍ය ගරු බැසිල් රාජපක්ෂ මැතිතුමාගේ දිවිනැගුම වැඩසටහනට සමගාමීව දුර්ලභ ගණයේ බෙහෙත් පැළෑටි වගා කිරීම සඳහා කටයුතු කරලා තිබෙනවා. ඒ සඳහා අපි අවධානය යොමු කළේ, මේ රටට ඉන්දියාව වැනි විදේශ රටවලින් ඖෂධ වර්ග ගෙන ඒම යම් කිසි මට්ටමකට අඩු කර ගැනීමට කටයුතු කිරීම සඳහායි.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ වාගේම දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය මුල් වෙලා, වගාකරුවන්ට දේශීය ඖෂධ පැළෑටි ලබා දීලා ඒ අය ලවා ඒවා වගා කරවලා, අපේ ආයුර්වේද සංස්ථාවට මිලදී ගැනීමේ වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කරන්න කටයුතු කර තිබෙනවා. ආයුර්වේද සංස්ථාව තුළ මේ වන විට ඒ සඳහා විශාල වැඩ කොටසක් ආරම්භ කර තිබෙනවා. ඊට අමතරව නිකවැරටිය ප්‍රදේශයේ අක්කර 54ක ඖෂධ වර්ග වගා කිරීමේ කටයුතු ආරම්භ කර තිබෙනවා. ඒ වාගේම අළෙවි ප්‍රවර්ධනය සඳහා රාජ්‍ය හා පෞද්ගලික අංශයේ අළෙවි සැල් රට පුරා ක්‍රියාත්මක කර තිබෙනවා. තවද, නව නිෂ්පාදන ව්‍යාපෘති ආරම්භ කර තිබෙනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ වාගේම නව සිවු මහල් ගබඩා සංකීර්ණයක් ඉදි කිරීමට ආයුර්වේද සංස්ථාව විසින් කටයුතු යොදා තිබෙනවා. පවතින පැරණි ගොඩනැඟිලි අලුත්වැඩියා කොට, නවීන තාක්ෂණයත් සම්බන්ධ කරගෙන නිෂ්පාදන වැඩි කිරීමටත්, ප්‍රමිතියෙන් වැඩි නිෂ්පාදන බිහි කිරීමටත් කටයුතු කර තිබෙනවා. ඒ වාගේම සුදුසුකම් ලත් නිලධාරි මණ්ඩලයක් බඳවා ගැනීමටත් කටයුතු කර තිබෙනවා. ආයුර්වේද සංස්ථාව මුල් වෙලා එවැනි විශාල වැඩ කොටසක් දියත් කරමින් යන අවධියක් මේ.

ඒ වාගේම අපි නගර සභා, ප්‍රාදේශීය සභා සමඟ සම්බන්ධ වෙලා කොළ කැඳ මධ්‍යස්ථාන ආරම්භ කිරීම සඳහා කටයුතු කර තිබෙනවා.

මේ අවස්ථාවේදී අපි විශේෂයෙන් මතක් කරන්න ඕනෑ පසු ගිය දිනවල "උතුරු වෙද වරුණ" වැඩසටහන යටතේ, යාපනය දිස්ත්‍රික්කය තුළත්, "හෙළ වෙද රුවනාර" වැඩසටහන යටතේ අම්පාර දිස්ත්‍රික්කය තුළත් ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන් ඇගයීම සඳහා කටයුතු කළ බව. අපි ජාති භේදයෙන් තොරව, ඒ සියලුම වෛද්‍යවරු ඇගයීමක් කිරීම සඳහා කටයුතු කළා. පසු ගිය කාලය තුළ ගම්පහ දිස්ත්‍රික්කය තුළත්, රත්නපුර දිස්ත්‍රික්කය තුළත් ඒ වාගේම අනෙකුත් දිස්ත්‍රික්ක තුළත් එවැනි වැඩසටහන් ක්‍රියාත්මක කළා. විශේෂයෙන්ම අවුරුදු 25ක පමණ සේවා කාලයක් ඇති ලියා පදිංචි වෛද්‍යවරුන්ගේ සේවය ඇගයීමක් වශයෙන් තමයි අප ඒ කටයුතු ක්‍රියාත්මක කළේ.

බොරැල්ලේ ශික්ෂණ රෝහලේ මහල් අටකින් යුතු ගොඩනැඟිල්ලක් සහ ගම්පහ වික්‍රමාරච්චි ආයුර්වේද රෝහලේ දස මහල් ගොඩනැඟිල්ලක් ඉදි කිරීම සඳහාත් ලබන වසරේ අප කටයුතු කරනවා. යාපනය, ත්‍රිකුණාමලය වැනි දිස්ත්‍රික්කවලත් එවැනි ගොඩනැඟිලි සඳහා අවශ්‍ය යටිතල පහසුකම් ලබා දීමටත් අප ඉදිරි වර්ෂයේදී වැඩසටහන් ක්‍රියාත්මක කරනවා.

පාරම්පරික වෛද්‍යවරු ලියා පදිංචිය කඩිනම් කිරීම සඳහා වූ වැඩ පිළිවෙළක් අප අමාත්‍යාංශයෙන් ක්‍රියාත්මක කර තිබෙනවා. ජංගම සේවාවක් වැනි වැඩසටහනකුත් ක්‍රියාත්මක කරලා මේ රටේ සිටින පාරම්පරික වෛද්‍යවරු ලියා පදිංචිය සඳහා කඩිනම් වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කරන්න කියලා මා යෝජනා කර තිබෙනවා. මේ වන විට හැම ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසයකම ආයුර්වේද සංරක්ෂණ සහා ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා අපේ අමාත්‍යාංශයෙන් කටයුතු යොදා තිබෙනවා. ඒ අයට බෙහෙත් සකස් කර ගැනීම සඳහා අවශ්‍ය කරන යන්ත්‍ර - බෙහෙත් අඹරන යන්ත්‍ර සහ ගුලි කරන යන්ත්‍ර- ලබා දීමට වැඩ පිළිවෙළකුත් අප ඉදිරි කාලය තුළ ක්‍රියාත්මක කරනවා. අතිගරු ජනාධිපති මහින්ද රාජපක්ෂ මැතිතුමා විසින් ආයුර්වේද පර්යේෂණ කටයුතු සඳහා රුපියල් මිලියන 300ක පමණ මුදලක් ලබා දී තිබෙනවා. ඩෙංගු, දියවැඩියාව, වකුගඩු, පිළිකා හා හෘදය රෝග සඳහා පර්යේෂණ කටයුතු මේ වන විට ආරම්භ කර තිබෙනවා. අපේ ගරු සාලින්ද දිසානායක ඇමතිතුමා නාවින්න ආයුර්වේද පර්යේෂණ ආයතනය සඳහා ඒ මිලදී ගැනීම්ද ක්‍රියාත්මක කර තිබෙනවා. එතුමා මූලිකත්වය අරගෙන ඒ කටයුතු කළා.

අප දැනට පැරණි පුස් කොළ පොත් සංරක්ෂණය කිරීමේ වැඩ පිළිවෙළ ආරම්භ කර තිබෙනවා. දැනට පුස්කොළ පොත්වල ඇති තොරතුරු සීඩී පටිගත කිරීමටත්, ඒ වෛද්‍යවරුන්ට පේටන්ට් බලපත්‍ර ලබා දීම සඳහාත් වූ වැඩ පිළිවෙළ ඉදිරි කාලය තුළ අප ක්‍රියාත්මක කරනවා.

දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය ජාත්‍යන්තර මට්ටමින් ප්‍රචලිත කිරීම සඳහාත් අප දැනට කටයුතු කරගෙන යනවා. ජපානයේ වාර්ෂිකව පවත්වන ශ්‍රී ලංකා දින උත්සවයේදී ආයුර්වේදය සම්බන්ධව එරට ජනතාව අතර ප්‍රචලිත කිරීමට හැකි වුණා. ඒ සහයෝගය ජපානය වැනි රටවල් තුළින් ලබා ගෙන ඉදිරි කාලය තුළ ජපානය, ජර්මනිය වැනි රටවලත් ආයුර්වේද වෛද්‍ය මධ්‍යස්ථාන ආරම්භ කරලා දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය ප්‍රචලිත කිරීමට අප බලාපොරොත්තු වෙනවා. ජපානය වැනි රටවල දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය ප්‍රචලිත කිරීමේ අරමුණින් ආයුර්වේද සංස්ථාව මෙම උත්සවයට සහභාගි වෙලා එම සංස්ථාව තුළින් ආයුර්වේද අරිෂ්ට, බෙහෙත් වර්ග ජපානයට යැවීම සඳහා කටයුතු කර තිබෙන බවත් මේ අවස්ථාවේදී මතක් කරන්න ඕනෑ. අපේ ගරු සාලින්ද දිසානායක ඇමතිතුමා අද "සී" වගාව යටතේ ඒ වැඩ පිළිවෙළ දියුණු කිරීම සඳහා කටයුතු ආරම්භ කර තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම කොළඹ ප්‍රදේශයේ එතුමා ඒ කටයුත්ත ආරම්භ කර තිබෙනවා. අපේ ගරු කථානායකතුමාගේත්, ගෝඨාභය රාජපක්ෂ මැතිතුමාගේත් සහයෝගය ඇතිව අද කෝට්ටේ ප්‍රදේශයේ ඒ වැඩ පිළිවෙළ දියත් කර තිබෙන බව මා මතක් කරන්න ඕනෑ. ඒ යටතේ අපට

ආවේණිකව තිබෙන වී වර්ග වගා කිරීමට එතුමා කටයුතු කළ බව අපි මේ අවස්ථාවේ මතක් කරන්න ඕනෑ.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
ගරු නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමනි, ඔබතුමාට තවත් විනාඩි දෙකක කාලයකුයි තිබෙන්නේ.

ගරු සී.පී.ඩී. බණ්ඩාරනායක මහතා
(மாண்புமிகு சீ.பீ.டி. பண்டாரநாயக்க)
(The Hon. C.P.D. Bandaranaike)
මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මම විශේෂයෙන්ම ගරු සාලින්ද දිසානායක ඇමතිතුමාට ස්තුතිවන්ත වෙනවා. අපේ කටයුතු සාර්ථක කර ගැනීම සඳහා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් ලලිත් කන්නන්ගර මැතිතුමා ඇතුළු අතිරේක ලේකම්වරුන්, ආයුර්වේද කොමසාරිස් පාලිත වීරකෝන් මැතිතුමා, දෙපාර්තමේන්තුවේ අනෙකුත් සියලු නිලධාරින්, රාජ්‍ය ඖෂධ සංස්ථාවේ සභාපතිතුමා ඇතුළු පිරිස කැප වෙනවා. මගේ ස්තුතිය එතුමන්ලාට පුද කරනවා. ඒ වාගේම, අපි පළාත් ආයුර්වේද කොමසාරිස්වරුන්ද මතක් කරන්න ඕනෑ. මේ විෂයය පළාත් සභාවට සම්බන්ධ විෂයයක්. ඒ නිසා පළාත් සභාව තුළ විශාල වැඩ කොටසක් ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා ඒ කොමසාරිස්වරුන් දෙන සහයෝගයටත් අපේ ස්තුතිය පුද කරනවා. විශේෂයෙන්ම දුෂ්කර ප්‍රදේශවල කටයුතු කරන ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන් ඇතුළු සියලු දෙනාටත්, අමාත්‍යාංශයේ සියලු දෙනාටත් මා ස්තුතිවන්ත වෙනවා. ආයුර්වේදය නඟා සිටුවීම සඳහා අමාත්‍යාංශයේ වැඩ පිළිවෙළ ඉදිරියට ක්‍රියාත්මක කරන්න ශක්තිය ලැබෙන්නේ කාගේත් සහයෝගය ලැබීම මතය කියන එකත් මතක් කරනවා. මට මේ අවස්ථාව ලබා දීම ගැන ස්තුතිය පුද කරමින් මගේ වචන ස්වල්පය මෙයින් අවසන් කරනවා.

[අ.භා. 2.36]

ගරු පී. හැරිසන් මහතා
(மாண்புமிகு பீ. ஹரிசன்)
(The Hon. P. Harrison)
මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අය වැය කාරක සභා අවස්ථාවේදී, විශේෂයෙන් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය පිළිබඳව කථා කරන විට මට කරුණු ගණනාවක් කියන්න තිබෙනවා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය අපේ මිත්‍ර මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමා සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය දියුණු කරන්න ලොකු උත්සාහයක් දරනවා. ඒ ගැන අපි සතුටු වෙනවා. මොකද, එතුමායි මමයි දෙදෙනාම ගමෙන් ආපු මිනිස්සු. හැබැයි එතුමා සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය දියුණු කරන්න උත්සාහ කළාට එතුමාට සිද්ධ වෙලා තිබෙන්නේ මොකක්ද? අද එතුමාගේ අත් දෙක බැඳලා මින්නේරිය වැවට තල්ලු කරලා තිබෙනවා, 'කකුල් දෙකෙන් දිය බුං ගහලා මේක ඇදගෙන පලයන්.' කියලා. එතුමාගේ අත් දෙක බැඳලායි තිබෙන්නේ.

ගරු අල්හාජ් ඒ.එච්.එම්. අස්වර් මහතා
(மாண்புமிகு அல்ஹாஜ் ஏ.எச்.எம். அஸ்வர்)
(The Hon. Alhaj A.H.M. Azwer)
කොහේද බැඳලා තිබෙන්නේ?

ගරු පී. හැරිසන් මහතා
(மாண்புமிகு பீ. ஹரிசன்)
(The Hon. P. Harrison)
පොඩ්ඩක් ඉන්න කෝ. ඇමතිතුමා මේ ගරු සභාවේ ඉන්නවා. බැඳපු තැන මම කියන්නම්. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය තරම් හොර ගුහාවක් වෙනත් කිසිම අමාත්‍යාංශයක නැහැ. මම එය පළමුවෙන්ම කියන්න ඕනෑ. විශේෂයෙන් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය අහිංසක මිනිසුන්ගෙන් කොමිස් ගහන ගැහිල්ල බලන්න. Ceylon Petroleum Corporation එකෙන් කොමිස් ගැහුවා නම් ඒ වරද හදාගන්න පුළුවන්. මොකද, ඒ කොමිස් ගහන්නේ රුපියල් ශතවලින්. විදුලිබල මණ්ඩලය හොරකම් කිරීම නොවෙයි ප්‍රශ්නය වෙලා තිබෙන්නේ. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේදී මේ රටේ අහිංසක ජීවිතත් එක්කයි සෙල්ලම් කරන්නේ.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට පෙර කථා කරපු ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මන්ත්‍රීතුමා බාල ඖෂධ ගැන කථා කළා. කවුද බාල ඖෂධ ගෙන්වන්න අනුමැතිය දෙන්නේ? කවුද ඒවා ගෙන්වන්න නිර්දේශ කරන්නේ? අපි දෙයියන්ට වාගේ සලකන, උගත්, වැදගත් මහත්වරුන් ඉන්න තැනක් වුණත් අද සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාට පුළුවන් වෙලා තිබෙනවා ද මේ රටට බාල ඖෂධ ගෙනෙන එක නවත්වන්න? ගිය අවුරුද්දේ ඖෂධ වර්ග 40ක් අයින් කළා කිව්වා. ඔබතුමන්ලා දකින්න ඇති මහරගම පිළිකා රෝහලේ තත්ත්වය පිළිබඳව පසු ගිය දවස්වල පුවත් පත්වල පළ වෙලා තිබුණු තොරතුරු. අද මොකද වෙන්නේ? ඖෂධ ගෙනෙනවා; ඒ ඖෂධ ආපසු විකුණනවා ඒවා ගෙනෙන සමාගමටම; අන්තිමේදී ලෙඩුන්ට සේලයින් දාලා injection ගහනවා. කවුද මේවා කරන්නේ? සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාද? එහෙම නැත්නම් නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාද? නැහැ. මේ සඳහා අනුබල දෙන, උපකාර කරන නිලධාරින් තමයි මේවා කරන්නේ.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මාර වැඩක් වෙනවා නේ. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ නිලධාරින්ගේ ගිණුම්වලට දෙයියන් සල්ලි දමනවා නේ. මේක පුදුම වැඩක් නේ. මේක ඇලඩින්ගේ පුදුම පහන වගේ. ගරු ඇමතිතුමනි, මම තමුන්නාන්සේට කියනවා, ඉස්සර වෙලාම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්ගේ ඉඳලා සිටින උසස් නිලධාරින් සියලුදෙනාගේ ගිණුම් වාර්තා ටික ජනාධිපති විමර්ශන කොමිසමට දෙන්න කියලා. මම එය බය නැතිව කියනවා. එහෙම දීලා බලන්න, ඒ අය පත් වුණාට පසුව හිටපු කාල සීමාව තුළ ඒ ගිණුම්වලට කොච්චර මුදල් වැටිලා තිබෙනවාද කියලා. මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මහතා හොරෙක් නොවෙයි, මම ඒක බය නැතිව ඕනෑ තැනක කියනවා. මම බොහොම වග කීමෙන් කියන්නේ. දේශපාලන ක්ෂේත්‍රයේ හොඳ ඇමතිවරු තමුන්නාන්සේලාගේ පැත්තේ ඉන්නවා. ඒක මම බය නැතිව කියනවා. එතුමාගේ නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා හොරෙක් නොවෙයි. හැබැයි, හොරකම් කරන අය ඉන්නවා. මම එහෙම කිව්වේ, මෛත්‍රීපාල සිරිසේන ඇමතිතුමාට මේ අමාත්‍යාංශය කරනවාය කියන එක ලෙහෙසි පහසු වැඩක් නොවන නිසායි. එතුමාට චුවමනාවක් තිබෙනවා. මම දැක්කා, පසු ගිය කාලයේ තීන්දු තීරණ ගණනාවක් ගත්තා. දුම්වැටි පාවිච්චිය වැළැක්වීම සඳහා ගත් පියවර වෙනුවෙන් එතුමාට ජාත්‍යන්තර සම්මාන පවා ලැබුණා. කෝ, තවම සිගරැට් පැකට් එකේ ඒ පින්තූර අලවන්න දෙනවා ද? තමුන්නාන්සේ කියයි අධිකරණයේ නඩුවක් තිබෙනවා කියලා. අධිකරණයේ නඩුවක් තිබෙන නිසා නොවෙයි, බහු ජාතික සමාගම්වලට යට වෙලා ඒ අයගේ ඕනෑ එපාකම්වලට මේ නිලධාරින් අවවාද අනුශාසනා දෙන නිසායි. අද එතුමාට ඒ වැඩ පිළිවෙළ කරන්න දෙන්නේ නැහැ. මම කියනවා පුළුවන් නම් ඒක කරලා පෙන්වන්න කියා. ඔබතුමා සෞඛ්‍ය ඇමති කාලයේ ඒක කරන්න පුළුවන් ද කියලා පෙන්වන්න. ඔබතුමාම කියලා තිබුණා, "මගේ ජීවිතයට තර්ජන තිබෙනවා" කියලා. මේකයි ඇත්ත කථාව. විශේෂයෙන්ම ගරු අස්වර් මන්ත්‍රීතුමනි, එතුමාගේ අත් දෙක බැඳලා තිබෙනවා කියලා මම කිව්වේ ඒ නිසායි. එතුමාට වැඩ කරන්න දෙන්නේ නැහැ. කාගේදෝ හස්තයක් ඇවිල්ලා එතුමාව පාලනය කරනවා. ඒක නිසා තමයි මම කිව්වේ මේ අමාත්‍යාංශයේ නිලධාරින්ගේ accounts වලට දෙවියෝ ගෙනැල්ලා සල්ලි දමනවා කියා. Check කරලා බලන්න. එතකොට බලා ගන්න පුළුවන් ඒවා හම්බ වුණේ කොහෙන්ද කියලා; මේවාට වග කියන්නේ කවුද කියලා; බාල බෙහෙත් වර්ග ගෙන්වලා මේ රටේ

[ගරු පී. හැරිසන් මහතා]

අහිංසක මිනිස්සුන්ගේ ජීවිත විනාශ කරන්න මොන විධියේ අපරාධ කරනවාද කියලා.

ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමනි, තමුන්නාන්සේ පොළොන්නරුවේ මනුස්සයෙක් හැටියට අද පොළොන්නරුවේ අඹ ගෙඩියක් කාලා විඳින රසය කොළඹ market එකෙන් ගන්නා අඹ ගෙඩියක් කාලා විඳින්න පුළුවන් ද කියලා බලන්න. පොළොන්නරුවේ ගස්ලබු ගෙඩියක නියම රසය අද කොළඹ මිනිහෙකුට විඳින්න පුළුවන් ද? මොකක්ද මේ කරලා තිබෙන්නේ? හැම අඹ ගෙඩියකටම, හැම පලතුරකටම විවිධ රසායනික වර්ග ගහනවා. මම තමුන්නාන්සේගෙන් අහනවා මේ රටේ සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා හැටියට මේක නවත්වන්න බැරි ඇයි කියලා. මේවාට ගහලා තිබෙන්නේ වස විෂ. ඒවා අපේ දරුවෝ කනවා. මේ රටේ සියයට 14ක් පාසල් දරුවන් අද දියවැඩියාවෙන් පෙළෙනවා කියලා වාර්තා වනවා. ඒ වාගේම හෘදය රෝගවලට භාජනය වෙලා තිබෙනවා. මේ රටේ පාසල් දරුවන් විතරක් නොවෙයි. අද තරුණ පරපුර, වැඩිහිටියෝ අපි දන්නා, නොදන්නා රෝග ගණනාවකට මුහුණ දී සිටිනවා. සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමනි, මම තමුන්නාන්සේගෙන් අහන්නේ මේකයි. පලතුරු ඉදවීමට ගන්නා රසායනිකයක් සම්බන්ධයෙන් තමුන්නාන්සේගේ අමාත්‍යාංශයෙන් චක්‍රලේඛයක් යවලා තිබෙනවා. 2011/7 චක්‍රලේඛනය. අත්සන් කරලා තිබෙන්නේ වෛද්‍ය යූ.ඒ. මෙන්ඩිස්, සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්. ඒ චක්‍රලේඛයෙන් අවසර දී තිබෙනවා, පලතුරු ඉදවීමට "එතරල්" කියන රසායනික ද්‍රව්‍යය යොදා ගැනීමට. මේ රසායනික ද්‍රව්‍ය ගැහුවාම පලතුරුවල මෙලෝ රහක් නැහැ. අපේ දේශීය වෛද්‍ය ඇමතිතුමාත් ඒක දන්නවා.

මේ දවස්වල උතුරු මැද පළාතේ අඹ හැදෙනවා. අඹ ගහ හොල්ලලා ගෙඩි සියල්ලම ගේනවා. ගෙනැල්ලා ඒවා ඔක්කෝටම මේ රසායනික ද්‍රව්‍ය ගහලා market එකේ විකුණන්න තියනවා. මේවා කන්න පුළුවන්ද? මේවායින් තමයි රටට ලෙඩ බෝ කරන්නේ. ඒ නිසා මම සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලන්නේ කරුණාකර මේ චක්‍රලේඛනය අවලංගු කරන්න කියලායි. තමුන්නාන්සේ ඒවා ගහන්න දෙන්න එපා. සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා හැටියට තමුන්නාන්සේ මේ රටේ හැම මිනිහෙකුටම පිරිසිදු පලතුරක් කන්න පුළුවන් විධියේ තත්ත්වයක් ඇති කරන්න. මේ චක්‍රලේඛන ඔක්කොම අල්ලලා විසි කරලා දමන්න. චක්‍රලේඛන මොනවාටද? "එතරල්" ගහලා පලතුරු ඉදවලා කන්න තරම් අපේ මිනිස්සුන්ට අවශ්‍යතාවක් නැහැ. මේවා කරන්නේ කාගේ වුවමනාවටද? එක එක කොම්පැනිකාරයන්ගේ, වෙළෙන්දෝ කිහිප දෙනකුගේ ඕනෑ එපාකම් ඉෂ්ට කරන්න තමුන්නාන්සේගේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් මේ නිලධාරින් චක්‍රලේඛන ඇරලා තිබෙනවා. මේ චක්‍රලේඛනය ඇරලා තිබෙන්නේ සියලුම පළාත් සෞඛ්‍ය අධ්‍යක්ෂවරුන්, දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරුන්, ඒ වාගේම PHI මහත්වරුන් ඇතුළු සියලු දෙනාටම මේ 2011/7 චක්‍රලේඛනය යවලා තිබෙනවා. මේ චක්‍රලේඛනය උපයෝගී කර ගැනීම නිසා අද මේ රටේ ජනතාවට හොඳ රස පලතුරක් කන්න බැරි වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා මම සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගෙන්-

ගරු (ආචාර්ය) මර්වින් සිල්වා මහතා (මහජන සම්බන්ධතා හා මහජන කටයුතු අමාත්‍යතුමා)
(மாண்புமிகு (கலாநிதி) மேர்வின் சில்வா - மக்கள் தொடர்பு, மக்கள் அலுவல்கள் அமைச்சர்)
(The Hon. (Dr.) Mervyn Silva - Minister of Public Relations and Public Affairs)
Sir, I rise to a point of Order.

ගරු පී. හැරිසන් මහතා
(மாண்புமிகு பீ. ஹரிசன்)
(The Hon. P. Harrison)
නැහැ, නැහැ. රීති ප්‍රශ්නයක් නැහැ. මම ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා, මේ චක්‍රලේඛනය අවලංගු කරන්නය කියලා. [බාධා කිරීමක්]

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
කරුණාකරලා නිශ්ශබ්ද වන්න. ගරු මන්ත්‍රීතුමා කථා කරන්න.

ගරු පී. හැරිසන් මහතා
(மாண்புமிகு பீ. ஹரிசன்)
(The Hon. P. Harrison)
මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මම තමුන්නාන්සේට කියනවා - [බාධා කිරීමක්]

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
ගරු මන්ත්‍රීතුමා කථා කරන්න.

ගරු පී. හැරිසන් මහතා
(மாண்புமிகு பீ. ஹரிசன்)
(The Hon. P. Harrison)
මගේ වෙලාව යනවා. [බාධා කිරීමක්] වාඩි වෙන්න. මම තමුන්නාන්සේට මතක් කරනවා, විශේෂයෙන්ම- [බාධා කිරීමක්] ගරු මර්වින් සිල්වා ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා මගේ මිත්‍රයා නේ වාඩි වෙන්න.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
ගරු මන්ත්‍රීතුමාට කථා කරන්න අවස්ථාව දෙන්න. බාධා කරන්න එපා.

ගරු පී. හැරිසන් මහතා
(மாண்புமிகு பீ. ஹரிசன்)
(The Hon. P. Harrison)
ගරු ඇමතිතුමනි, තමුන්නාන්සේ ශ්‍රී ලංකා නිදහස් පක්ෂයේ මහලේකම්. තමුන්නාන්සේලාගේම කැබිනට් මණ්ඩලයේ සිටින පාඨලී චම්පික රණවක ඇමතිතුමා කියනවා,"රට බොහොම නරක තැනකට වැටිලා. ඒ විතරක් නොවෙයි, ත්‍රස්තවාදයෙන් දිනුවා කිව්වත් දිනලා නැහැ. දූෂපත්කම නැති කළා කිව්වාට දැන් රටම ලෙඩ වෙලා." කියා.

මෙහෙම කියන්නේ තමුන්නාන්සේලාගේම කැබිනට් මණ්ඩලයේ ඇමතිවරයෙක්. ගරු ඇමතිතුමනි, මේ ඇමතිතුමා කියනවා, "අපේ කුඩු මුදලාලිලාත් සමහර ප්‍රාදේශීය සභා සභාපතිවරුන්." කියලා. මේක බරපතළ චෝදනාවක්. මේක එක්සත් ජාතික පක්ෂයේ මන්ත්‍රී කෙනෙක් කිව්වා නම්, ප්‍රශ්නයක් නැහැ. මොකද, අපි විරුද්ධ පක්ෂයේ නිසා. වෙන පාරේ යන කෙනෙක් කිව්වා නම්, ඒත් ප්‍රශ්නයක් නැහැ. මේ තමුන්නාන්සේලාගේම කැබිනට් ඇමතිවරයෙක්. මේ ඇමතිතුමා ලොකු චෝදනාවක් කරනවා.

දැන් බලන්න කෝ, අපේ ගරු අගමැතිතුමා මෙතැන ඉන්නවා. පසු ගිය දවස්වල එතුමාට ලොකු චෝදනාවක් තිබුණා. එතුමාට චෝදනා කරලා තිබුණේ අපි නොවෙයි. මේ අපේ රටේ අගමැතිතුමා. අගමැතිතුමාට චෝදනා කරලා තිබුණේ තමුන්නාන්සේලාගේම ආණ්ඩුවේ එක පාර්ශ්වයක්. ඒක එසේ මෙසේ අපහාසයක් නොවෙයි. ජාතික හෙළ උරුමයේ සභාපති හාමුදුරුවෝ කියනවා, "අග්‍රාමාත්‍යතුමාගේ ලේකම් කෙනෙක් මේ රටේ කුඩු කන්ටේනර් නිදහස් කරන්න ලියුමක් දුන්නා."ලු. ඒ චෝදනාවේ හැටියට කියන්නේ අගමැතිතුමාව තනතුරෙන් ඉවත් කරලා අත් අඩංගුවට ගන්න කියලා. මේ අපිද කියන්නේ? එක්කෝ අගමැතිතුමා ඉල්ලා අස් වෙන්න ඕනෑ, නැත්නම් ජාතික හෙළ උරුමය ආණ්ඩුවෙන් ඉල්ලා අස් වන්න ඕනෑ.

ගරු දි.මු. ජයරත්න මහතා (අග්‍රාමාත්‍යතුමා සහ බුද්ධ ශාසන හා ආගමික කටයුතු අමාත්‍යතුමා)
(மாண்புமிகு டி.எம்.ஜயரத்ன - பிரதம அமைச்சரும் பௌத்த சாசன, மத அலுவல்கள் அமைச்சரும்)
(The Hon. D.M. Jayaratne - Prime Minister, Minister of Buddha Sasana and Religious Affairs)
ඔබතුමාට ඒක විශ්වාසද?

ගරු පී. හැරිසන් මහතා
(மாண்புமிகு பீ. ஹரிசன்)
(The Hon. P. Harrison)
අගමැතිතුමා කියනවා නම්, මේකේ අවිශ්වාසයක් නැහැ කියලා අපි ඒක පිළිගන්න ලෑස්තියි.

ගරු දි.මු. ජයරත්න මහතා
(மாண்புமிகு டி.எம். ஜயரத்ன)
(The Hon. D.M. Jayaratne)
මම අහන්නේ පුද්ගලික වශයෙන් විශ්වාසද?

ගරු පී. හැරිසන් මහතා
(மாண்புமிகு பீ. ஹரிசன்)
(The Hon. P. Harrison)
ගරු අගමැතිතුමනි, මේ කරුණ සම්බන්ධයෙන් මම ඔබතුමාත් එක්ක වාදයක පැටලෙන්න ලෑස්ති නැහැ. මේක මම නොවෙයි කියන්නේ. එහෙමනම්, ඔබතුමා නිවැරදි නම්,-

ගරු දි.මු. ජයරත්න මහතා
(மாண்புமிகு டி.எம். ஜயரத்ன)
(The Hon. D.M. Jayaratne)
ඔබතුමාගේ අදහස මොකක්ද?

ගරු පී. හැරිසන් මහතා
(மாண்புமிகு பீ. ஹரிசன்)
(The Hon. P. Harrison)
ගරු අගමැතිතුමනි, මගේ අදහසට වැඩිය වැදගත් වන්නේ මෙයයි. ඔබතුමා නිවැරදියි කියනවා නම්, මම ආණ්ඩුවට කියනවා, ජාතික හෙළ උරුමය සම්පූර්ණයෙන් මේ ආණ්ඩුවෙන් ඉල්ලා අස් වන්න ඕනෑය කියලා. මේ වාගේ වැරදි චෝදනාවක් කරලා තමුන්නාන්සේ මේ වාගේ අපහසුතාවකට පත් කිරීම ගැන ජාතික හෙළ උරුමය ආණ්ඩුවෙන් ඉවත් කරන්න ඕනෑ. තමුන්නාන්සේ මේ රටේ අගමැතිවරයා. අගමැතිවරයාට මේ වාගේ චෝදනාවක් එල්ල කරන කොට මේ රටේ අනෙක් මිනිසුන් ගැන මොන කථාද?

ගරු දි.මු. ජයරත්න මහතා
(மாண்புமிகு டி.எம். ஜயரத்ன)
(The Hon. D.M. Jayaratne)
ඒක ඉතින් පත්තරයකට දමා ගන්න කොපමණ හොඳ වැඩක්ද? ඒකයි.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාගේ වෙලාව යනවා.

ගරු පී. හැරිසන් මහතා
(மாண்புமிகு பீ. ஹரிசன்)
(The Hon. P. Harrison)
මගේ වෙලාව නැති වනවා.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
තව විනාඩි දෙකක කාලයක් තිබෙන්නේ.

ගරු පී. හැරිසන් මහතා
(மாண்புமிகு பீ. ஹரிசன்)
(The Hon. P. Harrison)
ගරු අගමැතිතුමනි, තමුන්නාන්සේ මේ රටේ අගමැතිවරයා. වෙන රටවල නම්, ගොඩනැඟිල්ලක් කඩා වැටුණාම ඒ වග කීම භාර අරගෙන ඒ අමාත්‍යාංශයට අදාළ ඇමතිවරයා අස් වනවා. දුම්රියක් පෙරළුණා නම්, දුම්රිය සේවාව භාරව සිටින ඇමතිවරයා ඉල්ලා අස් වනවා. තමුන්නාන්සේට මේ වාගේ චෝදනාවක් එල්ල කරලා තිබෙනවා. ඒ නිසා මේකේ හරි වැරැද්ද මොකක්ද කියන එක රටට පෙන්වා හරි තීන්දුවක් ගන්න කියන එකයි මම තමුන්නාන්සේට කියන්නේ.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට තව ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම උතුරු මැද පළාතේ වකුගඩු රෝගය ගැන. ගරු ඇමතිතුමනි, මට මතක විධියට තමුන්නාන්සේ මැදවච්චියට ගිහිල්ලා ලෝක වකුගඩු දිනය සැමරුවා ගිය අප්‍රේල් මාසයේ 8වැනි දා. තමුන්නාන්සේ කිව්වා, මැදවච්චියෙන් වකුගඩු නිවාරණ වැඩසටහන පටන් ගන්නවා කියලා. ඔබතුමාගෙන් මම අහනවා, මේ වන කොට එහි ප්‍රගතිය කොහොමද කියලා. පෞද්ගලික නාලිකාවකින් විලච්චිය ප්‍රදේශයට ගිහිල්ලා මේ සම්බන්ධයෙන් සායනයක් පැවැත් වූ බව මම දැක්කා. ඒ සායනයට 2,000ක් විතර පැමිණ සිටියා. ඒ මිනිසුන් වෙනුවෙන් RO machinesවලට රුපියල් මිලියන 900ක් වෙන් කරලා තිබෙනවා කිව්වා. ගරු ඇමතිතුමනි, හැබැයි මේක විසඳුමක්ද? මේ මිනිසුන් මැරෙනවා. වකුගඩු ආසාදනය වූ රෝගීන් ලක්ෂ හතර හමාරක් විතර දැනට ඉන්නවා. මේ වෙනුවෙන් ආණ්ඩුව ගන්නා පියවර මොකක්ද?

මිනිස්සු මැරෙනවා. අඩු ගණනේ ඒ මිනිස්සුන්ගේ මරණ සහතිකය නිවැරදි විධියට දෙන්න, වකුගඩු රෝගයෙන් මැරුණාය කියලා. තමුන්නාන්සේලා ඒක කරන්නෙත් නැහැ නේ. මරණ සහතිකය දෙන කොටවත් ඒකට හේතුවක් දක්වන්නේ නැහැ.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
හොඳයි, ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාට නියමිත වෙලාව අවසානයි.

ගරු පී. හැරිසන් මහතා
(மாண்புமிகு பீ. ஹரிசன்)
(The Hon. P. Harrison)
මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට තව විනාඩියක් දෙන්න.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
වෙලාව සම්බන්ධ ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, කථාව අවසන් කරන්න.

ගරු පී. හැරිසන් මහතා
(மாண்புமிகு பீ. ஹரிசன்)
(The Hon. P. Harrison)
මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද ඉතාමත්ම භයානක තත්ත්වයක් තිබෙනවා. ගරු ඇමතිතුමාට මා මේ කාරණය මතක් කරන්න කැමැතියි. පරාක්‍රමපුර ප්‍රදේශයේ පාසල් කිහිපයක් තිබෙනවා. මා ඔබතුමාට කියනවා, මේ ගැන වහාම සොයා බලන්නය කියා. එකක් තමයි, පරාක්‍රමපුර, පලුගස්හන්දිය

[ගරු පී. හැරිසන් මහතා]

විද්‍යාලය. ඒ පාසලේ ළමයින් 520යි ඉන්නේ. ඒකෙන් ළමයින් 80 දෙනෙකුගේ තාත්තත් නැහැ; අම්මත් නැහැ. දෙදෙනාම මැරිලා තිබෙන්නේ වකුගඩු රෝගයෙන්. ඒ විතරක් නොවෙයි. පරාක්‍රමපුර, යාය 11, 12 විද්‍යාලයේ, ළමයි ඉන්නේ 458යි. එයින් ළමයින් 20 දෙනෙකුගේ අම්මත් නැහැ; තාත්තත් නැහැ. ඒ අය මැරිලා. යාය 10 විද්‍යාලයේ ළමයින් 190යි ඉන්නේ. එයින් ළමයින් 11 දෙනෙකුගේ අම්මත් නැහැ; තාත්තත් නැහැ. පදවිය ජයන්තිවැව විදුහලේ ළමයින් 480යි ඉන්නේ. එයින් ළමයින් 51කගේ අම්මත් නැහැ; තාත්තත් නැහැ. පදවිසිරිපුරත් මෙවැනිම තත්ත්වයක් ඇති වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා ගරු ඇමතිතුමනි, මම විශේෂයෙන්ම තමුන්නාන්සේගෙන් ඉල්ලා සිටින්නේ, මේ ප්‍රශ්නය ගැන මීට වැඩිය උනන්දුවක් දක්වන්නය කියායි.

[අ.භා. 2.51]

ගරු (වෛද්‍ය) සුදර්ශිනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහත්මිය
(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) (திருமதி) சுதர்ஷினி பர்னாந்துபுள்ளே)
(The Hon. (Dr.) (Mrs.) Sudarshini Fernandopulle)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද දින සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය පිළිබඳ විවාදයේ දී අදහස් කිහිපයක් ප්‍රකාශ කරන්නට අවස්ථාව ලැබීම ගැන මා සතුටු වෙනවා. මට කලින් කතා කළ ගරු මන්ත්‍රීතුමා සමස්ත සෞඛ්‍ය සේවාවටම අපහාසයක් කළා. එතුමාට මම කියනවා, පාර්ලිමේන්තු වරප්‍රසාදවලට මුවා වෙලා පොදුවේ චෝදනා කරන්න එපාය; වරදක් කරන කෙනෙක් ඉන්නවා නම් වැරදි කරන කෙනා කවුද කියා සොයා අල්ලස් කොමිසමට තොරතුරුත් එක්ක නම් කරලා කියන්නය කියලා. "සමහරක්" කියලා කියන්න එපා. විශිෂ්ට සේවාවක් කරන නිලධාරින් ඉන්නවා. අපේ රටේ සෞඛ්‍ය සේවාව අද මුළු ලෝකයේම පැසසුමට ලක් වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා නිලධාරින් එහෙම අපහාසයට ලක් කරන්න එපා. වැරදි කරන නිලධාරින් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ විතරක් නොවෙයි, මොන ක්ෂේත්‍රයේත් ඉන්නවා. හැම තැනකම ඉන්නවා. අප අතරත් ඇති. ඒ නිසා පොදුවේ එහෙම කියන එක වැරදියි කියන එක මා මුලින්ම කියන්න ඕනෑ.

ලංකාව කියන්නේ ඉතා හොඳ සෞඛ්‍ය සේවාවක් තිබෙන රටක්. අපට මතකයි, 2002 දී ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මැතිතුමා සෞඛ්‍ය නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා වශයෙන් සිටි කාලයේ දී ප්‍රශ්නයක් තිබුණා. මානව සම්පත එකතු කර ගත්තේ නැහැ; අවුරුදු දෙක, තුනක් තහනම් කරලා තිබුණා. අද වන කොට හැම ක්ෂේත්‍රයකටම සේවකයන් බඳවා ගැනීම වැඩි කර තිබෙනවා. හෙද ක්ෂේත්‍රයේ ලොකු අඩු පාඩුවක් තිබුණා. ඒවා නිවැරදි කරන්න අද මේ රජයෙන් පියවර අරගෙන තිබෙනවාය කියන එක මා සන්තෝෂයෙන් මතක් කරන්න ඕනෑ. ඇත්තෙන්ම මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරු, පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරින්, රෝහල්වල ඉන්නා පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරින් වැනි ශ්‍රේණිවලට වසරෙන් වසර වැඩි ප්‍රමාණයක් බඳවා ගැනීමට කටයුතු කර තිබෙනවාය කියන එක මා මතක් කරන්න ඕනෑ.

මීට කලින් කතා කළ ජනතා විමුක්ති පෙරමුණේ මන්ත්‍රීතුමාත් අලුත් දර්ශක වගයක් කියෙව්වා. ජාත්‍යන්තරයේ තවම පිළිගන්නේ, සංසන්දනය කරන්න පාවිච්චි කරන්නේ ළදරු මරණ අනුපාතිකය, මාතෘ මරණ අනුපාතිකය, අපේක්ෂිත ආයු කාලය යනාදියයි. ළඟදී නිකුත් කළ දර්ශකයේත් අපේක්ෂිත ආයු කාලයයි පාවිච්චි කරන්නේ. මම දන්නේ නැහැ, මොන පොතෙන් කියවලා ඇවිල්ලා ද එතුමා ඒ කථා කරන්නේ කියලා. අපේ රටේ අපේක්ෂිත ආයු කාලය වර්ෂ 75ක් හැටියට වාර්තා වෙන කොට අපේ කලාපයේ අපේක්ෂිත ආයු කාලය වර්ෂ 67යි. ලෝකයම ගත්තාම අපේක්ෂිත ආයු කාලය වර්ෂ 70යි. ඉතින් බලන්න, අද අපේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය මොන තරම් ඉදිරියට ගිහින් තිබෙනවාද කියලා. ඒ වාගේම, මාතෘ මරණ සංඛ්‍යාව ගැන බැලුවොත් අද කලාපයේ මාතෘ මරණ සංඛ්‍යාව ලක්ෂයකට 210ක් වෙන කොට අපේ රටේ මාතෘ මරණ සංඛ්‍යාව ලක්ෂයකට 35යි. මුළු ලෝකයේම බැලුවොත් අම්මලා ලක්ෂයකින් 210ක් දරුවො හම්බ වෙන්න ගිහින් මැරෙනවා. ඉතින් අපි ලබා තිබෙන ප්‍රගතිය ගැන කියන්නෙ නැත්තේ ඇයි කියන ප්‍රශ්නය අපට මතු වෙනවා. එතුමාට නම් හොඳක් පෙනුණේම නැහැ. ඉස්සර තිබුණු බැරි බැරියාව කියන රෝගය ගැන මට මතක් වුණා. මේකත් එහෙම ලෙඩක් දෝ කියන ප්‍රශ්නය මට මතු වුණා. එතුමා රෝහලකටවත් ගිහින් නැහැ වාගෙයි. අද රෝහල්වලින් ඉතාමත් පුළුල් සේවාවක් කෙරෙනවා. හැම රෝහලකම භෞතික සංවර්ධනය විශිෂ්ට ලෙස සිදු වෙලා තිබෙනවා. හැම දිස්ත්‍රික් මහ රෝහලකම ප්‍රාථමික රැකවරණය ලබා දෙන ඒකක එහෙම නැත්නම් PCUs ආරම්භ කර තිබෙනවා. ඒ වාගේම දැඩි සත්කාර ඒකක - Intensive Care Units - ආරම්භ කරලා තිබෙනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ වාගේම ඉස්සර හිටියේ මූලිකව කායික, ශල්‍ය, VOGලා හා ළමා රෝග විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් විතරයි. අද විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ සේවාව ඊට වඩා පුළුල් වී තිබෙනවා. ඒ වාගේම හැම ක්ෂේත්‍රයකම විශේෂඥ වෛද්‍යවරු එක්කෙනාට වඩා වැඩි සංඛ්‍යාවක් අපේ රෝහල්වලට පත් කිරීමට රජය කටයුතු කර තිබෙනවා. එම නිසා මේ රජයට, අපගේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාට හා නියෝජ්‍ය සෞඛ්‍ය අමාතතුමාට අප ස්තුතිවන්ත වෙන්නට ඕනෑ. අතිගරු මහින්ද රාජපක්ෂ ජනාධිපතිතුමාගේ නායකත්වය යටතේ අපේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය, ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන ඇමතිතුමාගේ ශක්තියත් එක්ක සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමා, සෞඛ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්තුමා ඇතුළු සියලු දෙනාටත් ඒ වාගේම මධ්‍යම ආණ්ඩුවේ හා පළාත් ආණ්ඩුවලත් සියලුම මැති ඇමතිවරුන්, නිලධාරි මහත්වරු ඇතුළු සියලු දෙනාටත් මේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය අඛණ්ඩව ශක්තිමත්ව ඉදිරියට ගෙන යාමට කටයුතු කිරීම පිළිබඳව අපේ ස්තුතිය මේ අවස්ථාවේදී පුද කරනවා.

අද මිය යන රෝගීන් දෙස බලන විට බොහෝ රෝගීන් මිය යන්නේ බෝ නොවන රෝගවලින්. හෘදය රෝග, පිළිකා, ආඝාතය එසේ නැත්නම් අංශභාගය වාගේ රෝග නිසා බොහෝ අය මිය ගොස් තිබෙනවා. බෝ නොවන රෝග ගැන කථා කළොත් විශේෂයෙන්ම දුම් පානය ඉතාමත් විශාල සාධකයක් හැටියට හඳුනා ගෙන තිබෙනවා. මහින්ද රාජපක්ෂ ජනාධිපතිතුමාගේ "මතට තිත" සංකල්පය යටතේ, සොඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා ඒ දුම්වැටි පාලනය කරන්න නීති රීති ගෙනැල්ලා, ඒ දුම්වැටි ඇතුළත් ඒ විකුණන පැකට්ටුවල රූප රාමු දර්ශනය කිරීමට එඩිතර, නිර්භීත තීන්දුවක් ගැනීම පිළිබඳව එතුමාට අපේ ප්‍රණාමය පිරිනැමීමට මෙය අවස්ථාවක් කර ගන්නවා.

බෝ නොවන රෝග පාලනය කිරීම සඳහා අද විශාල වශයෙන් වැඩසටහන් අපේ රජය තුළින් ක්‍රියාත්මක කර ගෙන යාම පිළිබඳව අපි සන්තෝශ වෙනවා. ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සංරක්ෂණය සඳහා දැනට මධ්‍යම බෙහෙත් ශාලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම ප්‍රාදේශීය රෝහල් තුළින් ඒ රෝග හඳුනා ගැනීමේ වැඩ පිළිවෙළ තවදුරටත් ශක්තිමත් කරනවා නම් හොඳයි කියා අපි යෝජනා කරනවා. ඒ වාගේම රෝග හඳුනා ගෙන විශේෂඥ වෛද්‍යවරු ඉන්න රෝහලවලට ඔවුන්ව යොමු කරලා, එතැනදී අවශ්‍ය පරීක්ෂණවලට ලක් කරලා ප්‍රතිකාර කළායින් පස්සේ දිගටම ඒ බෙහෙත් පාවිච්චිය පිළිබඳව පසු විපරම් කිරීම සඳහා ගමේ ම තිබෙන මධ්‍යම බෙහෙත් ශාලා සහ ඒ කුඩා රෝහල් පාවිච්චි කිරීමෙන් ඔවුන් සුවපත් කරන්නට පුළුවන්ය කියන බවත් මේ අවස්ථාවේදී අපි මතක් කරන්නට ඕනෑ. රටේම ඒ වාගේ ප්‍රාථමික රැකවරණ සපයන ආයතන 933ක් තිබෙනවා. ඒවායින් මේ සඳහා ප්‍රයෝජන ගන්නට පුළුවන්. ප්‍රජා වෛද්‍ය සංගමය

විසින් ඉදිරිපත් කළ ඒ සඳහා වූ සංකල්ප පත්‍රිකාවක් මා **සභාගත*** කරන්නට කැමතියි.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ රටේ මහජන සෞඛ්‍ය සේවාව මේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය වෙනුවෙන් විශාල සේවාවක් කර තිබෙනවා. විශේෂයෙන් මැලේරියා මර්ධනය, පෝලියෝ වාගේ බෝ වන රෝග තුරන් කරන්න කටයුතු කරනවා. ප්‍රතිශක්තිකරණයේ ආවරණය වැඩි කිරීම තුළින් ඒ රෝග මර්ධනය කරන්න, මාතෘ මරණ අඩු කරන්න විශාල කාර්ය භාරයක් කර තිබෙනවා. නමුත් මේ ක්ෂේත්‍රයේ නියැලෙන නිලධාරින්ගේ විවිධ මැසිවිලි තිබෙනවා. ඔවුන්ට යම් කිසි අසාධාරණයක් වන බව සඳහන් කර තිබෙනවා. ඒ සඳහාත් කරුණු 10ක් අඩංගු ධවල පත්‍රිකාවක් ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා. මා එයත් මේ අවස්ථාවේදී **සභාගත** *කරනවා.

ඔවුන් සඳහා සාධාරණ විසඳුමක් ලබා දෙන්නට ඕනෑ. රෝහල්වල ඉන්න නිලධාරීන්ට වඩා ඔවුන්ට ලැබෙන පහසුකම්වල අඩුවක් තිබෙනවා. ඔවුන්ට සිදු වෙන ඒ අසාධාරණයට යම් කිසි සාධාරණයක් ඉෂ්ට කරන්නට ඕනෑය කියා ඒ ක්ෂෙත්‍රයෙන් ආ කෙනෙකු හැටියට මා ඉල්ලා සිටිනවා.

ඒ විතරක් නොවෙයි. මා මේ කාරණය ගැනත් කියන්න ඕනෑ. පුවත් පත්වලත් මේ කාරණය ගැන සඳහන් වී තිබෙනවා මා දැක්කා. අපේ මන්ත්‍රීවරු පාර්ලිමේන්තුවේදීත් මේ කාරණය ගැන කිව්වා. කිරි පිටි විෂ වෙලා, කිරි පිටි විකුණන්නේ නැති නිසා අම්මලාට කිරි නැතිව, ළදරුවන්ට කොත්තමල්ලි වතුර දෙනවාය කිව්වා. ඒ අය දැන්නේ නැති වුණාට අපේ රටේ අම්මලා දන්නවා, කුඩා ළදරුවන්ට දෙන්න ඕනෑ මව්කිරි කියලා. අද ළදරුවෙකුට මාස 6ක් සම්පූර්ණ වෙනතුරු සියයට 76ක් මව්වරු අද තමන්ගේ ළදරුවන්ට දෙන්නේ මව්කිරි විතරයි. කොත්තමල්ලි වතුර හෝ වෙන කිසිම වතුරක් පොවන්නේ නැහැ.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
ගරු මන්ත්‍රීතුමියට තව විනාඩි දෙකක කාලයක් තිබෙනවා.

ගරු (වෛද්‍ය) සුදර්ශිනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහත්මිය
(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) (திருமதி) சுதர்ஷினி பர்னாந்துபுள்ளே)
(The Hon. (Dr.) (Mrs.) Sudarshini Fernandopulle)
මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, එම නිසා කිරි පිටි සම්බන්ධව කිසිම අවශ්‍යතාවයක් නැති බව අපි මේ අවස්ථාවේදී මතක් කරන්නට ඕනෑ. පිටි කිරි ප්‍රශ්නය තිබුණු වෙලාවේ ඉතාමත්ම සාධාරණව ජනතාව දැනුවත් කිරීමට කටයුතු කිරීම ගැන වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමයට අපි ස්තුතිවන්ත වෙනවා. ඒ වාගේම මේ අවස්ථාවේදී ඉදිරිපත් කළ යුතු මගේ යෝජනාවක් තිබෙනවා. අද දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂත් සාකච්ඡා කරන නිසා ඒ ගැන සඳහන් කළ යුතුයි. ලංකාවේ රෝහල් කිහිපයක හෝ බටහිර වෛද්‍ය ක්‍රමය, දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය, හෝමියෝපති ක්‍රමය යන මේ සියලුම සේවාවන් ස්ථාපිත කරන්නට පුළුවන් නම් ඉතා වැදගත් වෙනවා. එතකොට මොකක් ද තමන්ට අවශ්‍ය ප්‍රතිකාර ක්‍රමය කියා රෝගී ජනතාවට තීරණය කර ගන්නට පුළුවන්කම තිබෙනවා. එම නිසා ඒ පිළිබඳවත් මතකයේ තබා ගන්නා ලෙස ඉල්ලමින්, සියලු දෙනාටම ස්තුතිවන්ත වෙමින් මා මගේ කථාව අවසන් කරනවා.

***** *පුස්තකාලයේ තබා ඇත.*
* *நூனிலையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.*
* *Placed in the Library.*

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
The next speaker is the Hon. Sivasakthi Ananthan. You have 15 minutes.

[பி.ப. 3.00]

ගරු සිවශක්ති ආනන්දන් මහතා
(மாண்புமிகு சிவசக்தி ஆனந்தன்)
(The Hon. Sivasakthi Ananthan)
கௌரவ தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்களே, இன்று மிகவும் முக்கியமான ஓர் அமைச்சான சுகாதார அமைச்சின் நிதி ஒதுக்கீடுகள் மீதான குழுநிலை விவாதத்திலே கலந்துகொண்டு பேசுவதற்கு எனக்கும் நேரம் ஒதுக்கித் தந்தமைக்காக நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொண்டு உரையை ஆரம்பிக்கின்றேன். எங்களுடைய வன்னி மாவட்டமானது கடந்த 30 வருட காலமாக கொடிய யுத்தத்தினால் பாதிக்கப்பட்டது. அங்கிருக்கின்ற வைத்தியசாலைகள் அழிக்கப்பட்டது மட்டுமல்லாமல் அங்குள்ள தமிழ் மக்கள் உடல் ரீதியாகவும் உள ரீதியாகவும் மிகவும் பாதிக்கப்பட்டனர். இந்த நேரத்திலே, வன்னிப் பிரதேச வைத்தியசாலைகளில் வைத்தியர்கள் மற்றும் தாதியர்கள் போன்றோரின் பற்றாக்குறையைச் சுகாதார அமைச்சினூடாக நிவர்த்தி செய்துதர வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

குறிப்பாக முல்லைத்தீவு மாவட்டத்திலுள்ள குமிழமுனையிலே 1,200 குடும்பத்தவர்கள் வசிக்கின்றார்கள். இங்கு சிறிய காயங்களுக்குச் சிகிச்சை செய்வதற்கோ அல்லது ஏதேனும் அவசர மருத்துவத் தேவையைப் பூர்த்தி செய்வதற்கோ ஆரம்ப சுகாதார மையம்கூட இல்லாத நிலைமை உள்ளது. அதற்காகப் 10 கிலோ மீற்றர் தூரத்திலுள்ள முல்லைத்தீவு மருத்துவமனைக்கே செல்ல வேண்டியுள்ளது. அவ்வாறு செல்லும்போது கர்ப்பிணித் தாய்மாருக்குப் பாதி வழியிலேயே பிரவசம் நிகழ்ந்துள்ள சந்தர்ப்பமும் ஏற்பட்டிருக்கின்றது. ஆகவே, இப்பிரதேசத்தில் ஒரு மத்திய மருந்தகமும் மகப்பேற்று மருத்துவமனையும் கட்டப்பட வேண்டியதன் அவசியத்தை இங்கு கவனத்திலெடுக்க வேண்டும் என்று நான் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

அடுத்து, சுகாதாரத் துறையினர் எதிர்நோக்கும் பிரதான பிரச்சினைகளும் அதற்கான பரிந்துரைகளும் பற்றி நான் குறிப்பிட விரும்புகின்றேன். பிரதேச வைத்தியசாலைகள் மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார மருத்துவ நிலையங்களில் வைத்தியர்களுக்குப் பாரிய பற்றாக்குறை நிலவுகின்றது. தற்பொழுது வட மாகாணத்தில் இயங்கிக்கொண்டிருக்கும் 99 வைத்தியசாலைகளில் 54 பிரதேச வைத்தியசாலைகளும் 34 ஆரம்ப சுகாதார மருத்துவ நிலையங்களும் அடங்குகின்றன. இவற்றில் யாழ்ப்பாணத்தில் 20 வைத்தியசாலைகளும் முல்லைத்தீவில் 9 வைத்தியசாலைகளும், கிளிநொச்சியில் 8உம், மன்னாரில் 7உம் நிரந்தர வைத்தியர்கள் இல்லாமல் இயங்கிக்கொண்டிருக்கின்றன. மேலும் மூன்று வைத்தியசாலைகள் மூடப்பட்ட நிலையிலுள்ளன. அவ்வாறே தாதியர்களுக்கான பாரிய பற்றாக்குறையும் நிலவுகின்றது. வட மாகாணத்தில் தாதியர்களுக்கான அனுமதிக்கப்பட்ட ஆளணி 825 ஆக உள்ளபோதும் 560 பேரே தற்போது கடமையாற்றிக்கொண்டிருக்கின்றார்கள். அதேநேரம் தாதியர்களை நியமிப்பதற்கான நேர்முகப்பரீட்சையின்போது தகுதியான விண்ணப்பதாரிகள் போதுமானளவு கிடைக்கவில்லை என்று கூறப்படுகின்றது. துணை மருத்துவ சேவையில் உள்ளவர்களுக்கும் பாரிய பற்றாக்குறை

[ගරු සිවශක්ති ආනන්දන් මහතා]

நிலவுகின்றது. அதாவது துணை மருத்துவ சேவையில் பிரதானமாக மருந்தாளர், மருத்துவ ஆய்வுகூடத் தொழில்நுட்பவியலாளர், கதிரியலாளர், இயன் மருத்துவ உத்தியோகத்தர், தொழில்முறைச் சிகிச்சையாளர், மருத்துவ மாது மற்றும் பொதுச் சுகாதார உத்தியோகத்தர்களுக்குப் பாரிய தட்டுப்பாடு நிலவுகின்றது. மேலும் யாழ்ப்பாண மாநகர சபைக்குட்பட்ட சுகாதார வைத்திய அதிகாரி பணிமனையில் மருத்துவ மாது எவரும் கடமையில் இல்லாததனாலும் பயிற்றுவிக்கப்பட்டவர்களே தற்போது சேவையில் உள்ளதாலும் அங்கு மருத்துவ மாதர்களை நியமிக்க நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும்.

வட மாகாணத்தில் அங்கவீனர்களுக்குப் பராமரிப்பு வசதி போதாது. அங்கு போரினால் அதிகளவானவர்கள் அங்கவீனர்களாக்கப்பட்டுள்ளார்கள். அவர்களுக்கான வாழ்வாதாரம் ஒரு பெரிய சவாலாக இருக்கின்றது. எனவே, அங்கவீனத்தின் தன்மையின் அடிப்படையில் மாதாந்தம் ஊக்குவிப்புத் தொகையாக ரூபாய் ஐயாயிரம் வழங்குவதுடன் அவர்களுக்கான மருத்துவ உபகரணங்களையும் வழங்குவதற்கு முன்வர வேண்டும். நூற்றுக்கணக்கான இளைஞர் யுவதிகள் முள்ளந்தண்டு பாதிப்புற்ற நிலையில் அடுத்தவரின் உதவியிலேயே தங்கியிருக்க வேண்டிய நிலையில் உள்ளனர். இவர்களுக்கான மருத்துவ சாதனங்களையும் மருந்துப் பொருட்களையும் மாதாந்தம் வழங்குவதற்கு நடவடிக்கை மேற்கொள்ள வேண்டியுள்ளது. இவர்களைப் பராமரிப்பவர்களுக்கும் இவர்களை ஒரு சுமையாகக் கருதாமல் பணிவிடை செய்பவர்களுக்கும் ஊக்குவிப்புத் தொகையொன்று வழங்குவது அவசியமாகும்.

அங்கு நோயாளர்களைக் காவிச் செல்லும் வண்டிகளுக்குப் பற்றாக்குறை நிலவுகின்றது. வட மாகாண வைத்தியசாலைகளில் பிரதானமாக பொது, தள மற்றும் பிரதேச வைத்தியசாலைகளில் நோயாளர் காவுவண்டிகள் 35 தேவையாக உள்ளது. ஜப்பான் அரசாங்கத்தின் அனுசரணையுடன் 30 காவுவண்டிகளைப் பெற்றுக் கொள்வதற்கான நடவடிக்கைளை மேற்கொண்டபோதிலும் இதுவரை அவை கிடைக்கவில்லை.

பொதுப் போக்குவரத்து வசதி சீரின்மையால் சுகாதார உத்தியோகத்தர்கள் நீண்டதூரம் பிரயாணம் செய்வதில் அசௌகரியங்களுக்குள்ளாவதுடன், தரமான சுகாதார சேவையினையும் அவர்களால் வழங்க முடியாதுள்ளது. அவர்களுக்குத் தங்குமிட வசதியினை ஏற்படுத்திக் கொடுத்தால் தரமான சுகாதார சேவையினை வழங்க முடியுமென்பது எல்லோரதும் எதிர்பார்ப்பாகும். ஆனால், தங்குமிட வசதியினை ஏற்படுத்துவதற்கு ஒதுக்கீடு போதுமானதாக இல்லை. வருடாந்த பாதீட்டில் மூலதன மற்றும் மீண்டுவருஞ் செலவினங்களுக்கான ஒதுக்கீடு போதாமலுள்ளது. பிரதானமாக, மீண்டுவருஞ் செலவினங்களில் மேலதிகநேரக் கொடுப்பனவு, எரிபொருட் செலவு மற்றும் ஏனையவைகளுக்கான ஒதுக்கீடு போதுமானதாக இல்லை. மேலதிகநேரக் கொடுப்பனவு வழங்கப்படாமையினால் தொழிற்சங்க நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்படுவதனையும் காணக்கூடியதாகவுள்ளது. மேலும், பிரதானமாக அரசாங் கத்தின் நிதி மூலதனமாக மாகாணத்திற்கென்று குறித்தொதுக்கப்பட்ட அபிவிருத்தி நிதிக்கான ஒதுக்கீடும் போதுமானதாக இல்லை.

வவுனியா மாவட்டத்தில் உள்ள மக்கள் பாவிக்கும் குடிநீரில் கல்சியம் அதிகமாக உள்ளதால் இங்கு சிறுநீரகக் கோளாறினால் ஏராளமான மக்கள் பாதிக்கப்படுகின்றனர். ஆண்டுதோறும் இவர்களின் எண்ணிக்கை அதிகரித்தவண்ணம் உள்ளது. ஏழை, பணக்காரன் என்ற பாகுபாடின்றி அனைவரையும் இந்த நோய் தாக்குவதால் அவர்கள் வாரத்திற்கு இரண்டுமுறை இரத்தச் சுத்திகரிப்பு செய்துகொள்ள வேண்டிய நிலையில் உள்ளனர். இதற்காக அவர்கள் நீண்டதூரம் பயணிக்க வேண்டியுள்ளது. இதனை மேற்கொள்ளும் மருத்துவமனைகள் குறிப்பிடுகின்ற நேரத்திற்குள் இவர்கள் செல்லவேண்டியுள்ளது. இருந்தும், போக்குவரத்தில் ஏற்படும் தாமதம் காரணமாக இவர்களால் உரிய சிகிச்சையை மேற்கொள்ள முடியாமலும் போய்விடுகின்றது. மேலும், நீண்டதூரப் பயணங்களின்போது மரணங்கள் நேரக்கூடிய ஆபத்தும் உள்ளது. ஆகவே, வவுனியாவிலும் ஒரு சிறுநீரகநோய் சிகிச்சைப் பிரிவை உருவாக்கவேண்டிய தேவை உள்ளது. வன்னிக்கென்று இருதயநோய் சிகிச்சைப் பிரிவு இல்லை. அதனையும் உருவாக்க வேண்டியுள்ளது. போரின் காரணமாகவும் அது ஏற்படுத்திய தாக்கத்தின் காரணமாகவும் வட மாகாணத்தில் ஏராளமான மக்கள் உளரீதியான பாதிப்புக்குள்ளாகியுள்ளனர். இவர்களுக்கான உளவள சிகிச்சையை மேற்கொள்வதற்கு ஏதுவாக அனைத்து மருத்துவமனைகளிலும் மனோதத்துவ நிபுணர்களை நியமிப்பதும் அவசியமானதாகும்.

இன்று பாரம்பரிய மருந்துகள் பெரும்பாலும் இறக்குமதி செய்யப்பட்டே விநியோகிக்கப்படுகின்றன. அரசாங்கம் இத்தகைய மருந்துகளின் மீதான இறக்குமதித் தீர்வையை அதிகரித்துள்ளதால் வைத்தியர்கள் தங்களது நோயாளர்களுக்கு மருந்துகளை வழங்கமுடியாத நிலை ஏற்பட்டுள்ளது. பாரம்பரிய வைத்திய முறையைப் பயன்படுத்துபவர்களில் பெரும்பாலானோர் ஏழை, எளிய மக்கள் என்பதை அரசாங்கம் தனது கவனத்தில் எடுக்க வேண்டும். எதுவித பக்கவிளைவுகளுமின்றி நோயை முற்றிலும் குணப்படுத்தக்கூடிய பாரம்பரிய மருந்துகள் ஏழை, எளிய மக்களுக்குத் தொடர்ந்தும் கிடைக்கும்வகையில் அத்தகைய மருந்துகளின் மீதான இறக்குமதித் தீர்வையை நீக்குவதற்கு அரசாங்கம் நடவடிக்கையெடுக்க வேண்டும் அல்லது இங்கு கிடைக்கின்ற ஏராளமான மூலிகைகளைக்கொண்டு அத்தகைய மருந்துகளை அரசாங்கமே தயாரித்து மருத்துவர்களுக்கு வழங்க வேண்டும். எந்தெந்தப் பிரதேசத்தில் எத்தகைய நோய்கள் உள்ளன எத்தகைய நோயாளிகள் அதிகம் உள்ளனர்? எந்தக் காலநிலையில் எத்தகைய நோய்கள் உருவாகின்றன என்பவைபற்றி அந்தந்தப் பகுதியைச் சேர்ந்த வைத்தியர்களாலேயே சரியாகக் கணிக்க முடியும். அவர்களால் கணிப்பீடு செய்யப்பட்டு குறிப்பிடப்படும் பரிந்துரைகளை முன்னுரிமை அடிப்படையில் நடைமுறைப்படுத்துவதற்கும் அந்தந்த மாகாண அரசாங்கங்களினாலேயே முடியும். நீண்ட எதிர்பார்ப்புகளின் பின்னரும் பல்வேறு தடைகளின் பின்னரும் இப்பொழுது வடக்கில் மக்களால் தெரிவுசெய்யப்பட்ட ஒரு மாகாண அரசு உருவாகியுள்ளது. இந்த அரசாங்கம் முதலில் அதனை ஒரு நிர்வாகம் என்று ஏற்றுக்கொண்டு அதை அங்கீகரிக்க முன்வர வேண்டும். சுகாதாரம் முதற்கொண்டு உட்கட்டமைப்பு வசதிகள் உள்ளிட்ட அனைத்து அபிவிருத்திகளையும் அதனூடாகச் செய்வதற்கு இந்த அரசாங்கத்திடம் ஒரு மனமாற்றம் ஏற்பட வேண்டும். தகுதி படைத்தவர்கள் ஆட்சியில் அமர்ந்திருக்கின்றார்களென்ற உண்மையை இந்த அரசாங்கம் ஏற்றுக்கொள்ள வேண்டும். வட மாகாண அரசு என்பது வெறுமனே அரசாங்க ஊழியர்களுக்கு மாதாமாதம் சம்பளம் கொடுப்பதுடன், மக்களிடம் சென்று குறைகளைக் கேட்டு மத்திய அரசுக்கு அறிக்கையிடும் ஓர் அமைப்பாக மட்டும் இருக்க முடியாது. அதனை உருவாக்கிய மக்களின் நலன்களில்

அக்கறைகொண்டு அதன் ஆளுகைக்குரிய பிரதேசத்தில் செய்யவேண்டிய அபிவிருத்திப் பணிகளை வரிசைப்படுத்தி முன்னுரிமை அடிப்படையில் செயற்படுவதற்கு இந்த அரசாங்கம் அதற்கு வழிவிட வேண்டும்.

சுகாதாரத்துறையில் நிலவும் ஆளணி மற்றும் பௌதிக வளங்களிலுள்ள குறைபாடுகளை நிவர்த்திக்கும் வகையில் முயற்சிகளை மேற்கொள்வதற்கும் ஆட்சேர்ப்பில் மருத்துவ சேவையின் தரம் குறையாத வகையில் தகுதிகளை நிர்ணயிப்பதற்கும் எங்கெங்கு எத்தகைய சுகாதார அமைப்புக்களை நிறுவுவது என்பது பற்றியும் மாகாண அமைச்சே தீர்மானித்துத் தெரிவுசெய்து முடிவெடுக்கும் வகையிலும் வட மாகாண சுகாதார அமைச்சுக்குப் போதிய நிதி ஒதுக்கீடு செய்து, ஆளுநர் மற்றும் மத்திய அரசின் தேவையற்ற குறுக்கீடுகளின்றி வட மாகாண அரசு சுதந்திரமாகச் செயற்படுவதற்கு இந்த அரசாங்கம் உதவ முன்வரவேண்டும் என்றும் இதற்கு இந்தச் சபையின் உறுப்பினர்கள் அனைவரும் ஒத்துழைப்பு வழங்க வேண்டும் எனவும் இச்சந்தர்ப்பத்திலே கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

வடக்கு, கிழக்கிலுள்ள சகல வைத்தியசாலைகளிலும் அரச மருந்தாக்கற் கூட்டுத்தாபனத்தின் 'ஒசுசல' கிளைகளை உருவாக்க வேண்டிய தேவை இருக்கின்றது. வறுமைக்கோட்டின்கீழ் வாழ்கின்ற ஏழைகள் கூடுதலான பணம் செலுத்தி தனியார் மருந்துக் கடைகளிலிருந்து மருந்துகளை வாங்கவேண்டிய நிர்ப்பந்தம் ஏற்படுவதனால், கௌரவ அமைச்சர் அவர்கள் அங்குள்ள அனைத்து வைத்தியசாலைகளிலும் 'ஒசுசல' கிளைகளை அமைப்பதற்குரிய நடவடிக்கைகளை எடுக்க வேண்டுமென்றும் இச்சந்தர்ப்பத்தில் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

அடுத்ததாக, வவுனியாவில் கடந்த 8 வருட காலமாகப் பிராந்திய சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர் ஒருவர் நிரந்தரமாக நியமிக்கப்படவில்லை. ஆகவே, தகுதியான ஒருவரை அங்கு நியமனம் செய்ய வேண்டும். இந்த வருடம் சுகாதாரத் திணைக்களத்தினால் 60க்கு மேற்பட்ட மருத்துவ உத்தியோகத்தர்கள் நிர்வாகத்துறைக்கான Master's Degree படிப்பை முடித்துவிட்டுத் தமது நியமனங்களுக்காகக் காத்திருக்கிறார்கள். அவர்களில் ஒருவரையாவது வவுனியா பிராந்திய சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளராக நியமிக்க வேண்டும் எனக் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

அத்துடன், எனது நண்பரும் சக உறுப்பினருமான கௌரவ அடைக்கலநாதன் அவர்கள் ஒரு விடயத்தை இச்சபையிலே குறிப்பிடுமாறு கேட்டிருந்தார். இலங்கையின் வடக்கு, கிழக்கு மாகாணங்களிலே பெருந்தொகையான நீரிழிவு நோயாளர்கள் இருக்கிறார்கள். எனவே, இவர்களுக்கேற்றவாறு சீனி சேர்க்கப்படாத உணவுப் பொருட்கள், தின்பண்டங்கள் மற்றும் குளிர்பானங்களைப் பெற்றுக்கொள்ளக்கூடிய வசதிகளை அனைத்து மாவட்டங்களிலும் உள்ள 'சதொச' போன்ற கூட்டுறவு நிறுவனங்களில் ஏற்படுத்திக் கொடுக்க வேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொண்டு, எனது உரையை நிறைவுசெய்கின்றேன். நன்றி.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)

මීළඟට ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන අමාත්‍යතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි 20ක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.භා. 3.12]

ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මහතා (සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා)
(மாண்புமிகு மைத்திரிபால சிறிசேன - சுகாதார அமைச்சர்)
(The Hon. Maithripala Sirisena - Minister of Health)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, 2013 වසරේදී විශේෂයෙන්ම 2014 අය වැය යෝජනා සාකච්ඡාවට ලක් වන අවස්ථාවේදී විරුද්ධ පාර්ශ්වයේ ගරු මන්ත්‍රීවරුන් ඉදිරිපත් කළ ඇතැම් අදහස් සම්බන්ධයෙන් මම ස්තුතිවන්ත වෙනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මගේ කථාව ආරම්භයේදීම මම කියන්නට ඕනෑ, අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික් පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රී ගරු පී. හැරිසන් මන්ත්‍රීතුමා ප්‍රකාශ කළා, තනතුර සඳහන් කරමින් අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්වරයාගේ සිට ගිණුම් පරීක්ෂා කළ යුතුයි කියලා. විශේෂයෙන්ම ඒ ගැන මාගේ කනගාටුව ප්‍රකාශ කරනවා. මම එය සම්පූර්ණයෙන්ම ප්‍රතික්ෂේප කරනවා. මම ඉල්ලීමක් කරනවා, අමාත්‍යාංශයේ නිලධාරින් පිළිබඳව තනතුරු සඳහන් කරමින් කරන ලද ප්‍රකාශය හැන්සාඩ් වාර්තාවෙන් කපා හරින්න කියලා. විශේෂයෙන්ම පුද්ගලයෙක් පිළිබඳව තනතුරක් සම්බන්ධ කරලා කථා කළ නිසා.

අද සභාගත කර තිබෙන විගණකාධිපති වාර්ෂික වාර්තාව - 2012 ගැන විරුද්ධ පාර්ශ්වයේ ගරු මන්ත්‍රීවරු කීප දෙනෙක්ම කථා කළා; එම විගණකාධිපති වාර්තාවේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය සම්බන්ධයෙන් තිබෙන කරුණු පිළිබඳව කථා කළා. මෙය තමයි අලුත්ම විගණකාධිපති වාර්ෂික වාර්තාව. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය සම්බන්ධයෙන් සඳහන් කර තිබෙන වැදගත්ම කරුණු ඔවුන් මෙහිදී ඉදිරිපත් නොකිරීම ගැන මම කනගාටු වෙනවා.

එම විගණකාධිපති වාර්ෂික වාර්තාවේ මෙහෙම කියනවා:

" සලකා බලන ලද වර්ෂ 05 තුළ රු. මිලියන 76,494 ක මූලධන වියදමක් හා රු.මිලියන 331,538 ක පුනරාවර්තන වියදමක් දරා තිබුණු අතර, මේ මඟින් 2008 වර්ෂයේදී රු.3,680ක් වූ ඒක පුද්ගල සෞඛ්‍ය වියදම 2012 වර්ෂය වන විට රු.4,870 දක්වා එනම් සියයට 32 කින් වැඩි වී තිබුණි. ...

... සමස්ථයක් වශයෙන් ගත් කල අග්නිදිග ආසියාතික රටවලට සාපේක්ෂව ලංකාවේ ආයු අපේක්ෂාව සැලකිය යුතු මට්ටමක පවතින අතර, වෛද්‍යවරුන් හා හෙදියන් සංඛ්‍යාවද ඉහළ අගයක් ගනී. රජය විසින් එක් පුද්ගලයෙකු වෙනුවෙන් දරන සෞඛ්‍ය වියදමද ඉහල නංවා ඇත. මේ අනුව පැහැදිලි වන්නේ ශ්‍රී ලංකාවේ සෞඛ්‍ය මට්ටම යහපත් තත්ත්වයක පවතින බවයි."

මේ, විගණකාධිපතිතුමාගේ වාර්ෂික වාර්තාව -2012යි.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ වාගේම මම කියන්නට ඕනෑ, අද විශේෂයෙන්ම සාකච්ඡාවට ලක් වන 2014 අය වැය තත්ත්වය සැලකිල්ලට ගැනීමේදී, අපි අපේ රටේ එක් පුද්ගලයකුගේ සෞඛ්‍යය වෙනුවෙන් 2014 සිට ඇමෙරිකන් ඩොලර් 60ක පමණ ප්‍රමාණයක් -රුපියල් 6,000කට වැඩි ප්‍රමාණයක්- ආණ්ඩුව වැය කරන බව. ඇමෙරිකාව වාගේ රටක එක් පුද්ගලයකුගේ සෞඛ්‍යය වෙනුවෙන් ඇමෙරිකානු ඩොලර් 22,000ක් පමණ වර්ෂයකට වැය කරනවා. ඇමෙරිකාවේ ආර්ථිකයත් සමඟ ඇමෙරිකාවේ එක් පුද්ගලයකුට ඩොලර් 22,000ක් පමණ වැය කළත්, අපි ඇමෙරිකන් ඩොලර් 60ක් වැනි ප්‍රමාණයකින් අපේ වාගේ කුඩා රටක සෞඛ්‍ය සේවාව පවත්වා ගෙන යෑම පිළිබඳව අපි ඉතාමත් සතුටු විය යුතුයි.

විරුද්ධ පාර්ශ්වයේ ඇතැම් මන්ත්‍රීවරු ජාතික සෞඛ්‍ය දර්ශක සම්බන්ධයෙන් නොයෙක් විධියේ විවේචන එල්ල කළත්, ඒ පිළිබඳව අඩු අගයක් කරමින් ඒවා ප්‍රතික්ෂේප කළත්, අන්තර්ජාතික වශයෙන් ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය ඉතා පැහැදිලිවම පිළිගන්නා වූ තත්ත්වයක් තමයි මිනිසුන්ගේ ආයු

[ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මහතා]

කාල වර්ධනය, මාතෘ මරණ සහ ළදරු මරණ සංඛ්‍යාව අඩුවීම. මේ අංශයෙන් අපේ ශ්‍රී ලංකාව විශේෂයෙන්ම කලාපයක් විධියට ලෝකයේ ඉතාමත්ම ඉහළ තැනක සිටිනවා කියන එක මම ඉතාමත්ම පැහැදිලිව කියන්නට ඕනෑ.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, සජිත් ප්‍රේමදාස ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ටකරන් වහලයකට බොරලුවලින් ගහනවා වාගේ සද්දයක් දැම්මා. හැබැයි ඒ සද්දෙ විතරයි. කිසිම ගුණාත්මකභාවයක් එහි තිබුණේ නැහැ.

සජිත් ප්‍රේමදාස මන්ත්‍රීතුමා මේ රටේ සෞඛ්‍ය නියෝජ්‍ය ඇමතිවරයා විධියට හිටියා. හැබැයි, නියෝජ්‍ය ඇමතිවරයා විධියට හිටපු ඒ කාලයේ අඩු වශයෙන් හම්බන්තොට දිස්ත්‍රික්කයට කළේ කුමක්ද කියන එක මම එතුමාගෙන් අහනවා, එතුමා මේ වෙලාවේ මේ ගරු සභාවේ නොසිටියත්. එතුමා ඉදිරිපත් කළ කරුණු අනුව විශේෂයෙන්ම එතුමාට මා ආරාධනා කරනවා, අප කළ වැඩ කටයුතු ගිහින් බලන්න කියා. මහින්ද රාජපක්ෂ ජනාධිපතිතුමාගේ ආණ්ඩුව තුළ අපි පසු ගිය අවුරුද්දේ ආරම්භ කළ හම්බන්තොට මහ රෝහල අලුත්ම රෝහලක් බවට පත් කිරීම සඳහා ඉදි කිරීමේ කාර්යය -ඒ අලුත් ගොඩනැඟිල්ල ඉදි කිරීමේ කාර්යය- දැන් පටන් ගෙන තිබෙනවා. හම්බන්තොට මහ රෝහලට පමණක් අප රුපියල් මිලියන 7500ක් වැය කරනවා. ඒ නිසා සජිත් ප්‍රේමදාස මැතිතුමාට තිබෙන්නේ එතැනට ගිහින් ඒ දිහා බලාගෙන භාවනා කරන එකයි. ඒක තමයි හොඳම දේ.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය සම්බන්ධයෙන් කරන පුළුල් ආයෝජනයේදී විශේෂයෙන්ම 2013 වර්ෂයේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට රුපියල් බිලියන 117ක් ලැබුණා. ලබන 2014 වර්ෂයට අතිගරු ජනාධිපතිතුමා රුපියල් බිලියන 143ක් ලබා දී තිබෙනවා. දේශීය අරමුදලින් ඒ රුපියල් බිලියන 143 ලැබෙනවා වාගේම විදේශ ආධාර, ණය සහ ප්‍රදානයන් මීට එකතු කරන්න ඕනෑ. එතකොට 2014ට පමණක් රුපියල් මිලියන 18,000ක් -රුපියල් බිලියන 18ක්- අපට හම්බ වෙනවා. මේ රුපියල් බිලියන 18 විශේෂයෙන්ම අපට අන්තර් ජාතික බැංකු සහ අපේ මිත්‍ර රාජ්‍යයන්ගෙන් අපට ලැබෙන ණය සහ ප්‍රදානයන්. ඒ නිසා මේ තත්ත්වය සැලකිල්ලට ගත් විට රජයක් විධියට අප සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ දීර්ඝකාලීන ආයෝජනයක් වශයෙන් හොඳ ආයෝජනයක් කරනවා. ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මන්ත්‍රීතුමාගේ කථාවේදී අපේ වැය පිළිබඳව, වාර්ෂික මුදල් වෙන් කිරීම් පිළිබඳව සඳහන් කළා. ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මන්ත්‍රීතුමා නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා වශයෙන් හිටපු 2002, 2003 වර්ෂවල රුපියල් මිලියන 20,000ක් පමණ තමයි වෙන් කර තිබෙන්නේ කියන කාරණය විශේෂයෙන්ම ඉතාම පැහැදිලිව කියන්න ඕනෑ. අපි 2005 දී රුපියල් මිලියන 38,000ක් වෙන් කර තිබෙනවා. 2013 දී රුපියල් මිලියන 125,000ක් අපි වෙන් කර තිබෙනවා. මේ විධියට විශාල වශයෙන් අප ඒ මුදල් වෙන් කිරීම කර තිබෙනවා.

ඒ වාගේම ඖෂධ මිල පාලනය සම්බන්ධයෙන් විපක්ෂයේ මන්ත්‍රීතුමන්ලා කථා කළා. 2001, 2003 රජයේ එදා වෙළෙඳ ඇමතිවරයා විධියට හිටපු රවි කරුණානායක මන්ත්‍රීතුමා ඒ රජය යටතේ තමයි ඖෂධ මිල පාලනය ඉවත් කළේ. ඒ නිසා ඖෂධ මිල පාලනය පිළිබඳව විපක්ෂයේ ගරු මන්ත්‍රීතුමන්ලා සඳහන් කළත් එතුමන්ලාගේ ආණ්ඩුවෙන් තමයි එය ඉවත් කළේ කියන කාරණාව ඉතාමත්ම පැහැදිලිව සඳහන් කරන්න ඕනෑ. අප මේ වන විට ඖෂධ මිල පාලනය සඳහා අභ්‍යන්තර වෙළෙඳ අමාත්‍යාංශය සමඟ සාකච්ඡා කරලා අවශ්‍ය වැඩ පිළිවෙළ ක්‍රියාත්මක කිරීමේ මූලික කටයුතු අවසන් කර තිබෙනවා. 2014 ජනවාරි මාසයේ සිට ස්ථිරවම මේ රටේ ඖෂධ මිල පාලනය ආරම්භ කරනවාය කියන එක මේ වෙලාවේ සඳහන් කරන්න ඕනෑ.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, විපක්ෂයේ මන්ත්‍රීතුමන්ලා පිළිකා නාශක ඖෂධ සම්බන්ධයෙනුත් මේ ගරු සභාවේදී කරුණු ඉදිරිපත් කළා. පිළිකා නාශක ඖෂධ 30ක් පමණ භාවිතා වෙනවා. එයින් 27ක් මහරගම පිළිකා රෝහලේ තිබෙනවා. රෝහලේ නැති ඖෂධ 3ක් සම්බන්ධයෙන් සඳහන් කළා. ඒ ඖෂධ වෙළෙඳ පොළෙන් මිල දී ගැනීමට රෝහල් අධිකාරීන්ට සම්පූර්ණයෙන්ම බලය තිබෙනවා. මහරගම විතරක් නොවෙයි, ඕනෑම රෝහලක ඖෂධයක් නැති වුණොත් එය විවෘත වෙළෙඳ පොළෙන් මිලදී ගැනීම සඳහා ඒ අයට අපි මුදල් වෙන් කර තිබෙනවා, ඒ වාගේම ඒ අයට බලය දීලා තිබෙනවා.

නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාවේ මහා කඩා වැටීමක් තිබෙනවාය කියලා කිව්වා. පසු ගිය 2012 වර්ෂය ගත්තොත් කොළඹ ජාතික රෝහලේ විතරක් සැත්කම් 1056ක් කර තිබෙනවා. ඒ නිසා අප ඉතා හොඳ සෞඛ්‍ය සේවාවක් ලබා දෙනවාය කියන එක මම ඉතාමත්ම සතුටින් කියන්න ඕනෑ.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ වාගේම ජයවර්ධනපුර රෝහල සම්බන්ධයෙන් සමහර මන්ත්‍රීවරුන් කථා කළා. 2013 දී ජයවර්ධනපුර රෝහලේ වියදමෙන් සියයට 45ක් ප්‍රධාන වශයෙන්ම අපි වැය කර තිබෙනවා. ඉතිරි සියයට 55 රෝහලේ ආදායමෙන් ඒ ගොල්ලෝ හොයා ගන්නවා. ඒ නිසා පැහැදිලි ලෙසම මා කියන්න ඕනෑ ඉදිරිපත් කළ බොහෝ කරුණු මා ප්‍රතික්ෂේප කරනවාය කියන කාරණාව. අනෙක් පැත්තෙන් ගත්තාම 2013 වර්ෂය ගත් විට "ජාතික සෞඛ්‍ය සැලැස්ම" කියා පස් අවුරුදු සැලැස්මක් අප ක්‍රියාත්මක කළා. මීට පෙර අපේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය තුළ කිසිම අවස්ථාවක පස් අවුරුදු සැලැස්මක් ක්‍රියාත්මක වෙලා නැහැ. ඒ නිසා 2013 වසරේ සිට 2018 වසර දක්වා කාල සීමාවේ පස් අවුරුදු සෞඛ්‍ය සැලැස්ම ක්‍රියාත්මක වෙනවාය කියන එක මම ඉතාම පැහැදිලිව සඳහන් කරන්නට ඕනෑ.

ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය සහ ඊට අදාළ නීති-රීති සම්බන්ධයෙන් ගරු මන්ත්‍රීවරු කරුණු සඳහන් කළා. මේ පිළිබඳව මේ ගරු සභාවේදී මම මීට පෙර අවස්ථා කිහිපයකදීම ප්‍රකාශ කරලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම මින් බාහිරවත් ප්‍රවෘත්ති සාකච්ඡාවලදී සහ වෙනත් අවස්ථාවලදී ඒ පිළිබඳව කරුණු පැහැදිලි කරලා තිබෙනවා. ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියට අදාළ පනත සකස් කිරීමේ කටයුතු අපි මීට අවුරුදු දෙකකට පෙරයි ආරම්භ කළේ. නමුත් ඇතැම් අංශවලින් එය කඩාකප්පල් කිරීමේ කටයුතු සිදු කළා. නමුත් අපේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය එම පනත සකස් කිරීම සඳහා අවශ්‍ය සම්පූර්ණ සහයෝගය අදාළ අංශවලින් ලබා ගැනීමට කටයුතු කරලා තිබෙනවා. මේ වන විට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයත්, නීති කෙටුම්පත් දෙපාර්තමේන්තුවත් නව පනතේ කටයුතු සියයට 99ක්ම අවසන් කර තිබෙනවා. දැනට තිබෙන්නේ ඒ පනත් කෙටුම්පත ද්‍රවිඩ භාෂාවට පරිවර්තනය කිරීමේ කටයුත්තයි. ඒ හැර තව සුළු සංශෝධන කිහිපයක් කරන්නට තිබෙනවා. ඒ අනුව, 2014 වර්ෂයේ මුල් කාල සීමාව තුළදීම ජාතික සෞඛ්‍ය ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා, විශේෂයෙන් මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මැතිතුමාගේ ප්‍රතිපත්තියට අදාළව ආයතන පිහිටුවීමේ නව පනත අපට මේ ගරු සභාවට ඉදිරිපත් කරන්න පුළුවන් වෙයි කියා මම විශ්වාස කරනවා.

ඒත් එක්කම ඖෂධ පිළිබඳව ඇති වුණු ප්‍රශ්න පිළිබඳව කථා කරද්දී, බාල ඖෂධ පිළිබඳව නැත්නම් ප්‍රමිතියෙන් අඩු ඖෂධ පිළිබඳව කථා කළා; ඖෂධ හිඟය පිළිබඳව කථා කළා. බාල ඖෂධ නැත්නම් ප්‍රමිතියෙන් අඩු ඖෂධ පිළිබඳව කථා කරලා විවේචන ඉදිරිපත් කරනවා වාගේම, එම ඖෂධ ප්‍රමිතියෙන් බාලයි කියලා කවුද සොයා ගන්නේ කියලා මම තමුන්නාන්සේලාගෙන් අහන්න ඕනෑ. ඒත් අපිමයි සොයා ගන්නේ. අපිම සොයා ගෙන තමයි ඒ ඖෂධ ප්‍රතික්ෂේප කරන්නේ. එහෙම නැතිව වෙන කෙනෙක් නොවෙයි. අපට ලැබෙන තොරතුරුවලට අනුව, අපේ

පර්යේෂණ අංශ විසින් ප්‍රමිතියෙන් අඩු ඖෂධ සොයා ගත්තාම, අපි ඒවා ප්‍රතික්ෂේප කරනවා. ඒ වාගේම ඒ අදාළ සමාගම්වලට අපි දඬුවම් කරනවා. ඒ අදාළ සමාගම් අපි තහනම් කරලා තිබෙනවා. නීත්‍යානුකූලව එම සමාගම්වලට දිය හැකි සම්පූර්ණ දඬුවම් අපි දීලා තිබෙනවා; දඬුවම් දෙනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ වාගේම මේ තත්ත්වය වෙනස් කිරීම සඳහා, දීර්ඝ කාලයක් මේ රටේ තිබෙන මේ තත්ත්වයට විසඳුම් වශයෙන් අතිගරු ජනාධිපතිතුමාගේ උපදෙස් අනුව මම බංග්ලා දේශයට ගිහිල්ලා බංගලිදේශ රජයත් ශ්‍රී ලංකා රජයත් අතර අවබෝධතා ගිවිසුමක් ඇති කිරීම සඳහා අවශ්‍ය කටයුතු ආරම්භ කරලා තිබෙනවාය කියන එකත් කියන්නට ඕනෑ. ඒ කටයුතුත් දැන් අවසන්. ලබන මාසයේදී පමණ අපට එය අත්සන් කරන්න පුළුවන්කම ලැබෙනවා. බංගලිදේශයේ රාජ්‍ය නිෂ්පාදන ආයතනවලින් තමයි අපි ඒ ඖෂධ ලබා ගැනීමට අපේක්ෂා කරන්නේ. මගේ ගමනින් පස්සේ දැනටත් අපි ඔවුන්ගෙන් ඖෂධ ලබා ගන්නවා. ශ්‍රී ලංකා රජය සහ බංගලිදේශය රජය අතර ඇති කර ගන්නා අවබෝධතා ගිවිසුම තුළ, ඖෂධවල තිබෙන ප්‍රමිතිය පිළිබඳ බොහෝ ප්‍රශ්න අපට නිරාකරණය කර ගන්න පුළුවන් වෙයි කියලා මම විශ්වාස කරනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ වාගේම මැලේසියාව සහ තායිලන්තය යන රටවල් සමඟ මේ වන විටත් අපි ඒ සම්බන්ධයෙන් සාකච්ඡා කරලා තිබෙනවා. මැලේසියාව සහ තායිලන්තය යන රටවල්වල පෞද්ගලික අංශයෙන් නොව රාජ්‍ය අංශයේ කර්මාන්තශාලා තුළින් ඖෂධ ලබා ගැනීමට, බංගලිදේශ රජය සමඟ මෙන් ඒ රටවල් සමඟත් ඉදිරි මාස කිහිපය තුළ අපි ගිවිසුම් ඇති කරනවා. ඒ අනුව දීර්ඝ කාලයක් මේ රටේ තිබුණු බාල ඖෂධ, නැත්නම් ප්‍රමිතියෙන් අඩු ඖෂධ පිළිබඳ ප්‍රශ්නයටත්, ඖෂධ හිඟය පිළිබඳ ප්‍රශ්නයටත්, ඖෂධ සමාගම් කලට වේලාවට ඖෂධ සැපයීම නොකිරීම කියන ප්‍රශ්නයටත් පිළියම් සොයා ගන්න අපට පුළුවන් කියන කාරණය මම දැඩි ලෙස විශ්වාස කරනවා.

ඊත් එක්කම වංචා දූෂණ පිළිබඳව කථා කළා. අපි සම්පූර්ණයෙන්ම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ සැපයීම් සම්බන්ධයෙන් කැබිනට් මණ්ඩලයට කරුණු ඉදිරිපත් කරලා, අතිගරු ජනාධිපතිතුමා සමඟ සාකච්ඡා කරලා, අමාත්‍ය අනු කමිටුවක් පත් කරලා, භාණ්ඩාගාර නිලධාරීන්ගේ අනු කමිටුවක් පත් කරලා, අනෙක් අමාත්‍යාංශ ක්‍රියාත්මක කරන ක්‍රමය නොව, අපේ ටෙන්ඩර් ක්‍රමය සම්පූර්ණයෙන්ම වෙනස් කරලා අලුත් ක්‍රමයක් ආරම්භ කළා; වෙනසක් සිදු කළා. ඒ නිසා වංචා දූෂණ සම්පූර්ණයෙන්ම නතර කිරීම, එහෙම නැත්නම් ඒවා අවම කිරීම සම්බන්ධයෙන් මම මේ වන විට පියවර රාශියක් අරගෙන තිබෙනවාය කියන එක ඉතාම පැහැදිලිව කියන්න ඕනෑ.

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විධියට තවත් පැත්තකින් අපේ බඳවා ගැනීම් පිළිබඳව අපි වාර්තාවක් පිහිටුවලා තිබෙනවා. අපේ මානව සම්පත් සහ භෞතික සම්පත් සංවර්ධනය තුළ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය ගෙන යන වැඩ පිළිවෙළේදී අපි 2005 වර්ෂයේ සිට මේ දක්වා මහින්ද රාජපක්ෂ ජනාධිපතිතුමාගේ රජය තුළ වෛද්‍යවරුන් 11,604 දෙනෙක් බඳවා ගෙන තිබෙනවා. ඒ වාගේම විශේෂඥ වෛද්‍යවරු 1,651 දෙනෙක් පුහුණුවට යවලා තිබෙනවා. 2006 වර්ෂයේ සිට 14,515 දෙනෙක් හෙද සේවයට බඳවා ගෙන තිබෙනවා. ඒ වාගේම, පරිපූරක වෛද්‍ය සේවා, අතුරු වෛද්‍ය සේවා ඇතුළු අනිකුත් සේවා සඳහා 13,850 දෙනෙක් බඳවාගෙන තිබෙනවා. ඊට අමතරව තවත් 16,077ක් පමණ බඳවා ගෙන තිබෙනවා. ඒ අනුව කනිෂ්ඨ කාර්ය මණ්ඩල හැර 32,000ක් විතර ඒ සේවා සඳහා බඳවා ගෙන තිබෙනවා.

දැන් වකුගඩු රෝගය පිළිබඳව කථා කළා. වකුගඩු රෝගය පිළිබඳව කථා කරන විට, රුධිර කාන්දු පෙරන යන්ත්‍ර - dialysis machines - ගැන කථා කළා. මේ පිළිබඳව ඉදිරිපත් කරන ඇතැම් චෝදනා මම සම්පූර්ණයෙන්ම ප්‍රතික්ෂේප කරනවා. 2013 අවුරුද්දේ විතරක් රජයෙන් dialysis machines 58ක් ලබා දීලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම රාජ්‍ය නොවන සංවිධාන පරිත්‍යාග වශයෙන් dialysis machines 25ක් විතර දීලා තිබෙනවා. ඒ අනුව මුළු රටේම dialysis machines 200කට වැඩි සංඛ්‍යාවක් තිබෙනවා. වකුගඩු රෝගය පිළිබඳව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය වෙනම ඒකක හදලා, වෛද්‍යවරු පුහුණු කරලා, උපකරණ ලබා දීලා, වැඩ මුළු, සම්මන්ත්‍රණ, සාකච්ඡා පවත්වනවා. කෘෂිකර්ම අමාත්‍යාංශය, පරිසර හා පුනර්ජනනීය අමාත්‍යාංශය, ජල සම්පාදන හා ජලාපවහන අමාත්‍යාංශය වැනි අනිකුත් අමාත්‍යාංශ වකුගඩු රෝගය වැළැක්වීම සම්බන්ධයෙන් සාකච්ඡා කරලා වැඩ පිළිවෙළවල් රාශියක් ඇති කරලා තිබෙනවාය කියන කාරණය මම පැහැදිලිවම කියන්නට ඕනෑ. වකුගඩු රෝගීන්ගේ තත්ත්වය පිළිබඳව මේ රජය විශේෂ අවධානයකින් කටයුතු කරනවා. ඒ වාගේම යාපනය, අනුරාධපුර, පොළොන්නරුව කියන ප්‍රදේශවල වකුගඩු රෝගීන් සඳහා ප්‍රතිකාර කිරීමට විදේශ ආධාර අරගෙන වෙනම ප්‍රතිකාර ඒකක ඉදිරියේදී ඇති කරනවා. අනුරාධපුර මහ රෝහලේ වෙනම ප්‍රතිකාර ඒකකයක් සකස් කරලා තිබෙන බව කවුරුත් දන්නවා. අපි රජය විධියට ඒ කාරණයට ප්‍රමුඛත්වයක් දීලා කටයුතු කරනවාය කියන කාරණය ඉතා පැහැදිලිව සඳහන් කරන්නට ඕනෑ. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ අපි ගත්ත යම් යම් පියවරවලට බොහෝ වෙලාවට දැඩි විවේචන එල්ල වූ අවස්ථා තිබෙනවා.

ඩෙංගු රෝගය සැලකිල්ලට ගත්තාම 2012 වසරේ -ගිය අවුරුද්දේ- රෝගීන් 40,823ක් වාර්තා වුණා. 2013 වර්ෂය ගත්තාම, වාර්තා වෙලා තිබෙන රෝගීන් ගණන 27,991ක්. ඒ අනුව ඩෙංගු රෝගය නිසා සිදු වන මරණ සංඛ්‍යාව අඩු වෙලා තිබෙනවා. 2012 වසරේ ඩෙංගු මරණ අනුපාතය සියයට දශම හතරයි එකයි. මේ වර්ෂය වන විට මරණ අනුපාතය සියයට දශම දෙකයි අටයි. ගිය අවුරුද්දේ දශම හතරයි එකක් හැටියට තිබුණු මරණ අනුපාතය මේ වර්ෂයේ සියයට දශම දෙකයි අට දක්වා පහත බැහැලා තිබෙනවා.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)

ගරු අමාත්‍යතුමා, තව වෙලාව අවශ්‍ය වෙනවාද? විනාඩියක කාලයක් තිබෙනවා.

ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මහතා
(மாண்புமிகு மைத்திரிபால சிறிசேன)
(The Hon. Maithripala Sirisena)

සැම ක්ෂේත්‍රයකින්ම ඒ සම්බන්ධයෙන් අදාළ කටයුතු අපි කරලා තිබෙනවා. අපට ඉදිරිපත් කළ බොහෝ විවේචන අප ප්‍රතික්ෂේප කරන අතර, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විධියට දැඩි වගකීමකින් කටයුතු කරන බව ප්‍රකාශ කරන්නට ඕනෑ. මහින්ද රාජපක්ෂ ජනාධිපතිතුමාගේ කාල සීමාව තුළ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ විශාල පරිවර්තනයක් සිද්ධ වෙලා තිබෙනවාය කියන කාරණය ප්‍රකාශ කරමින් මගේ කථාව අවසාන කරනවා. ස්තුතියි.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)

බොහොම ස්තුතියි, ගරු අමාත්‍යතුමනි.

මීළඟට ගරු (ආචාර්ය) හර්ෂ ද සිල්වා මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි දහයක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.භා. 3.32]

ගරු (ආචාර්ය) හර්ෂ ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு (கலாநிதி) ஹர்ஷ த சில்வா)
(The Hon. (Dr.) Harsha De Silva)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මෙතැනදී පිළිකා රෝහලේ බෙහෙත් නැති එක ගැන කථා කළා. අවුරුදු 30කටත් එහා කාලයකදී මගේ මෑණියන් මහරගම පිළිකා රෝහලේ ප්‍රතිකාර ලබා, බෙහෙත් නැති අවස්ථාවක තමයි එතුමිය මේ ලෝකයෙන් සමු ගත්තේ. අවුරුදු 30කට පස්සේත් අපි ඒ ප්‍රශ්නය ගැන කථා කරන එක පිළිබඳව මට පෞද්ගලිකව දැඩි ශෝකයක් ඇති වනවා. අපට කියන්න පුළුවන්, "මේ ඔක්කොම හොඳයි. අපි දියුණු වෙලා තිබෙනවා. රෝහල්වල බෙහෙත් තිබෙනවා"යි කියලා. නමුත් ගරු ඇමතිතුමනි, මා ඉතාමත් ඕනෑකමින් කියන්නේ, මහරගම පිළිකා රෝහලේ බෙහෙත් නැති එක අසත්‍ය කථාවක්, ටකරන් වහලකට ගල් ගහන කථාවක් පමණකට සීමා කරන්න එපාය කියලායි. ඊට එහාට ගිහින් ඒ සම්බන්ධයෙන් බලන්න.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, වකුගඩු රෝගය පිළිබඳව ගරු පී. හැරිසන් මන්ත්‍රීතුමා කථා කළා. එහිදීත් එතුමා අසත්‍ය ප්‍රකාශ කළේ නැහැ. ඒ පිළිබඳව බරපතළ ප්‍රශ්නයක් තිබෙන බව මා හිත් වේදනාවෙන් හෝ ඔබතුමාට මතක් කරන්න කැමැතියි. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා කිව්වා, ලබන අවුරුද්දේ ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියක් ඉදිරිපත් කරන්න බලාපොරොත්තු වනවාය කියලා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද මා එක දෙයක් පිළිබඳව කථා කරන්න බලාපොරොත්තු වනවා. අපි TV එකේ දැක්කා, පත්‍රවලින් කියෙව්වා, අම්මා කෙනකුයි, ළමයින් දෙදෙනෙකුයි කෝච්චියට පැනලා සිය දිවි හානි කර ගත්තා, එක ළමයෙක් බේරුණාය කියලා. එයට හේතු වෙලා තිබුණේ ගෙදර ස්වාමියාත් එක්ක තිබුණු ප්‍රශ්නයක්. ඊට ටික දවසකට පස්සේ අපට අහන්නට ලැබුණා, යුද හමුදාවෙන් පැන ගිය සොල්දාදුවෙක් රුපියල් ලක්ෂ 2ක් වැනි පොඩි මුදලකට අනුරාධපුරයේ 6දෙනකු මන්නයකින් කපලා මැරුවාය කියලා. ඔහු කිව්වා, නැඟිටපු නැඟිටපු එක් කෙනාව මන්නෙන් කපලා මැරුවාය කියලා. ඔහු එසේ කරන්න ඇත්තේ ඔහුට මානසික රෝගයක් තිබෙන නිසා වෙන්න ඕනෑ. අපි සමහර වෙලාවට මේ වාගේ වැරැදි කරන්නේ, සිය දිවි නසා ගන්නේ මොකද කියා කල්පනා කරලා බලන්න ඕනෑ. ගරු ඇමතිතුමනි, ගිය අවුරුද්දේ ලංකාවේ 3,500දෙනෙක් සිය දිවි නසා ගෙන තිබෙනවා. අවුරුදු 15 - 35 අතර පුද්ගලයන් මිය යන්න ප්‍රධාන හේතු තුනක් අතරේ තිබෙන්නේ සිය දිවි නසා ගැනීමයි. අපි මානසික සෞඛ්‍යය පිළිබඳව කථා කරනවා මදියි. හැන්සාඩ් වාර්තා බැලීමේදී මට පෙනී ගියා, ගිය අවුරුද්දේ අය වැය විවාදයේදී සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය පිළිබඳව සාකච්ඡා වන අවස්ථාවේදී මානසික සෞඛ්‍යය පිළිබඳව මා කථා කළාට පස්සේ අපේ මන්ත්‍රීවරුන් 224දෙනාගෙන් එක් කෙනකුවත් මේ පිළිබඳව කථා කරලා නැහැයි කියලා. එයට හේතුව මොකක්ද, ගරු ඇමතිතුමනි?

1985 සිට 2000 දක්වා ලංකාවේ 1,06,000දෙනෙක් සිය දිවි නසා ගෙන තිබෙනවා. යුද්ධයෙන් මැරිලා තිබෙන්නේ ඒකෙන් භාගයයි. අපි හැම දාම පත්‍රයෙන් දකිනවා, සිය දිවි නසා ගැනීම් පිළිබඳව. [බාධා කිරීමක්] අස්වර් මන්ත්‍රීතුමා, ගෙම්බෙක් වාගේ පනින්නේ නැතුව වැදගත් කථාවක් කරන්න දෙන්න කෝ. මේ අවුරුද්දේ පළමුවන මාස හයට accidentsවලින් 900දෙනෙක් මැරිලා තිබෙනවා. නමුත් 1,750දෙනෙක් පමණ සිය දිවි නසා ගෙන තිබෙනවා. ගිය අවුරුද්දේ ඩෙංගුවලින් මැරිලා තිබෙන්නේ 225දෙනායි; සිය දිවි නසා ගෙන තිබෙනවා, 3,500දෙනෙක්.

ගරු ඇමතිතුමනි, අපි කවුරුත් දන්නවා, අංගොඩ මානසික රෝහල ගැන. එහි අධ්‍යක්ෂ ජයාන් මෙන්ඩිස් මැතිතුමා සමඟ කරන ලද සම්මුඛ සාකච්ඡාවක් මා සභාගත කරන්න කැමැතියි. එතුමා කියනවා, ලංකාවෙන් සියයට 20කට යම්කිසි වෙලාවක මානසික රෝගයක්, ආතතියක් හැදෙන්න පුළුවන් කියලා. සියයට 20ක් කියන්නේ විශාල ගණනක්; මිලියන ගණනක්. ඒ සියයට 20න් සියයට 20ක් පමණයි කෙසේ හෝ සත්කාරයක් ලබා ගන්නේ කියලා එතුමා කියා තිබෙනවා. මා හිතන හැටියට අංගොඩ මානසික රෝහලේ නේවාසික පහසුකම් තිබෙන්නේ 2,000කට අඩු ප්‍රමාණයක් සඳහායි. ගරු ඇමතිතුමා ඒ පිළිබඳව හොඳට දන්නවා. නමුත් ගිය අවුරුද්දේ 8,500කට වඩා රෝගීන් සංඛ්‍යාවක් මෙම රෝහලට ඇතුළත් කරලා තිබෙනවා.

දැන් මා ළඟ ලේඛනයක් තිබෙනවා. මා එම ලේඛනය සභාගත කරන්න කැමැතියි. ඊට කලින් යමක් කියන්න ඕනෑ. 2004 සුනාමියෙන් පසුව බොහෝ සේ මානසික සෞඛ්‍ය පිළිබඳ සේවාවන් දියුණු වුණා. ඒකත් අපි පිළිගන්නට ඕනෑ. ඒකට එක හේතුවක් තමයි නොයෙකුත් ජාත්‍යන්තර ආයතනවලින් අපට උදවු ලැබීම. පින්ලන්ත රජයෙන්, World Vision ආයතනයෙන්, ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයෙන්, Swiss රතු කුරුස සංවිධානයෙන් සහ කැනඩාවේ "The Centre for Addiction and Mental Health" කියන ආයතනයෙන් තමයි වැඩිපුරම අපට ආධාර ලැබිලා තිබෙන්නේ. පසු ගිය අවුරුදු 9 තුළ අපේ මානසික සෞඛ්‍ය සේවාවන්වල වර්ධනය පිළිබඳව ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයෙන් කථා කරලා තිබෙනවා. ඒ වාර්තාව මම **සභාගත*** කරන්නට කැමැතියි.

මම තවත් කාරණයක් කියන්නට ඕනෑ. "Sri Lanka Journal of Psychiatry - Volume 2 (2) December 2011" කියන මේ ලිපිය ලියලා තිබෙන්නේ රජීව් වීරසුන්දර කියන වෛද්‍යවරයා. ඔහු කියනවා මේ කලාපයේ, -ඉන්දියාව, පාකිස්ථානය, ඇෆ්ඝනිස්ථානය සහ නේපාලය වාගේ සියලුම රටවල- මානසික සෞඛ්‍ය පිළිබඳ නීතිය වෙනස් කරලා තිබෙනවා කියලා. ඒ වෙනස් කිරීමත් සමඟම එදා අපි "පිස්සෝ" කියලා හංවඩු ගැසූ පුද්ගලයන්ව "මානසික සෞඛ්‍ය ප්‍රතිකාර අවශ්‍ය පුද්ගලයින්" වශයෙන් වෙන් කර හඳුනාගෙන තිබෙනවා. සාමාන්‍යයෙන් heart attack එකක් හැදෙන, එහෙම නැත්නම් diabetes හැදෙන, එහෙමත් නැත්නම් ලොකු ලොකු මිනිසුන්ට හැදෙන ලෙඩ හැදෙන සාමාන්‍ය මිනිස්සු හැටියට ඒ අයටත් ගරුත්වයක් දීලා සලකන විධියේ නීති අලුතෙන් සම්පාදනය කරලා තිබෙනවා, අංගොඩ මානසික රෝහලට ගිහින්, chain වලින් බැඳලා, පිස්සෝ කියලා දානවා වෙනුවට.

ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමනි, මම සොයලා බැලුවා, අපේ රටේ ඉස්සෙල්ලාම මානසික සෞඛ්‍ය පිළිබඳව නීතියක් ගෙනැත් තිබෙන්නේ 1873 දී. 1873 ගෙනාව නීතිය අවසාන වතාවට සංශෝධනය කරලා තිබෙන්නේ ජෝන් කොතලාවල අග්‍රාමාත්‍යතුමාගේ ආණ්ඩුවේ, 1956 පෙබරවාරි 17 වෙනි දා ඒ.ඊ. නුගවෙල කියන, -එක්සත් ජාතික පක්ෂයේ- සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා සිටිය දවස්වල. 1956 මේ නීතිය සංශෝධනය කළාට පසුව මේ නීතිය සංශෝධනය කරලා නැහැ මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. අවුරුදු 60කට වඩා එහා ගිය කාලයක්. එතැනදිත් ප්‍රධාන වශයෙන්ම කරලා තිබෙන්නේත් "lunacy" කියන එක අයින් කරලා, ඒ වෙනුවට "mental disease" කියලා නම වෙනස් කිරීමයි. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ නීතිය ප්‍රමාද වීම නිසා මානසික සෞඛ්‍ය ප්‍රතිකාර සේවාවන් අවශ්‍ය රෝගීන්ට එම සේවාව ලබා ගන්න බැරි වෙනවා.

බොහෝ වෙලාවට අපි මානසික ලෙඩෙක්ව ඉස්පිරිතාලයකට අරන් යන්නේ කොහොමද? සමහර වෙලාවට ඔහුව ප්‍රතිකාර

**** පුස්තකාලයේ තබා ඇත.***
** நூனிலையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.*
** Placed in the Library.*

සඳහා අරන් යන්න විධියක් නැහැ. පොලීසියට කථා කරන්න වෙනවා. එතකොට නීතියත් සමඟ ගැටලු මතු වෙනවා. මේ සියලු දේ සංශෝධනය කරන්න ඕනෑ. මම 2005 - 2015 ශ්‍රී ලංකාවේ මානසික සෞඛ්‍ය ප්‍රතිපත්තිය **සභාගත*** කරන්නට කැමැතියි.

එහිදී ඔබතුමන්ලා කියනවා, 2005 දී වහාම නව මානසික සෞඛ්‍ය නීති සම්පාදනය කරනවා කියලා. නව පනතක් ගේනවා කියලා එවකට හිටි සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා කියනවා. ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමනි, අද 2013 වෙලා තිබෙනවා. අද වන විට මේකේ කිසිම movement එකක් නැහැ, කිසිම විධියකට මේක ඉස්සරහට ගිහිල්ලා නැහැ. අවසාන වශයෙන් තිබෙන්නේ 2007 දී මේ සංශෝධන කෙටුම්පත, draft Bill එක. නමුත් ඒක පිළිබඳව කිසිම කෙනෙක් කිසිම උනන්දුවක් ගන්නේ නැහැ. එවැනි තත්ත්වයක් තුළ තමයි බොහෝ රජයේ නොවන ආයතන විසින් මානසික සෞඛ්‍ය පිළිබඳව සේවාවන් සපයන්නේ.

ඒ පිළිබඳව ඔබතුමාත් දන්නවා. මම ජාතික මානසික සෞඛ්‍ය සභාව පිළිබඳව වචන කිහිපයක් කථා කරන්නට ඕනෑ. මහාචාර්ය නාලක මෙන්ඩිස් මැතිතුමා 1982 දී ආරම්භ කළ ස්ථානයෙන් බොහෝ සේවාවන් සිදු වෙනවා; ඉෂ්ට කරනවා. දෛනිකව රෝගීන්ට ඒ උපදේශන ලබා දෙනවා. ඔවුන්ගේ ජීවිතයේ තිබෙන ගැටලු පිළිබඳව කථා කරනවා. රජයට බරක් නොවන විධියට ඔවුන් මේ පිළිබඳව කටයුතු කරනවා. ඔවුන් ඉටු කරන තව කාරණයක් තමයි, ප්‍රායෝගික උපදේශන හා මානසික සෞඛ්‍ය පිළිබඳව ඉංග්‍රීසියෙන් හා සිංහලෙන් ඩිප්ලෝමාවක් ලබා දීම.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
හොඳයි, ගරු මන්ත්‍රීතුමා දැන් අවසන් කරන්න.

ගරු (ආචාර්ය) හර්ෂ ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு (கலாநிதி) ஹர்ஷ த சில்வா)
(The Hon. (Dr.) Harsha De Silva)
තව එක විනාඩියක් දෙන්න, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

මෙය තෘතියික හා වෘත්තීය අධ්‍යාපන කොමිෂන් සභාවේ ලියා පදිංචි කරලා තිබෙනවා. පුහුණු වැඩසටහන් තිබෙනවා. සියලුම වෛද්‍ය විද්‍යාලවල ශිෂ්‍යයෝ මේ ආයතනයට ඇවිල්ලා මානසික සෞඛ්‍ය පිළිබඳව සහ ඒ සේවාවන් ලබා දෙන ආකාරය පිළිබඳව අධ්‍යයනය කරනවා. නමුත් ඔබතුමා කිව්වා රුපියල් බිලියන 143ක් 2014 දී සෞඛ්‍යය වෙනුවෙන් වෙන් කර තිබෙනවා කියලා. ඒ කියන්නේ රුපියල් මිලියන 1,43,000යි. නමුත් මෙම ආයතනයට ලබා දෙන්නේ අවුරුද්දට රුපියල් මිලියන දෙකයි. රජයට වියදම් කරන්න බැරි වෙලාවක ජාතික මානසික සෞඛ්‍ය සභාව වැනි ආයතන මේ පිළිබඳව ඉදිරිපත් වෙලා තිබෙන අවස්ථාවක ගරු ඇමතිතුමාගෙන් මා ඉතාමත්ම ඕනෑකමින් ඉල්ලනවා, කරුණාකර ඒ ලබා දෙන රුපියල් මිලියන දෙකක ප්‍රමාණය ලබන අවුරුද්දට රුපියල් මිලියන 4ක් දක්වා වැඩි කර ලබා දෙන්න කියලා. බොහොම ස්තුතියි.

[අ.භා. 3.43]

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා
(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ரமேஷ் பதிரண)
(The Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana)
මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මෑතකදී Global Agewatch Index නැමැති සඟරාවක් මඟින් ලෝකය පුරා කරන ලද පර්යේෂණයක් අනුව රටවල් 90ක් අතරින් ශ්‍රී ලංකාව වයස්ගත වන ජනගහනය වැඩියෙන්ම සිටින රටක් හැටියට, ඒ වයස්ගත වන ජනගහනයට විවිධ පහසුකම්, සමාජ සුබසාධන සහ සෞඛ්‍ය පහසුකම් සැපයීමේ දී රටවල් 90ක් අතරින් 36 වන තැනට ස්ථානගත කර තිබෙන බව මෑතකදී පුවත් පත්වල පළ වුණා. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අපට ඉතාම ආඩම්බරයක් දැනෙනවා, Global Agewatch Index ආයතනය මඟින් ලංකාවේ සමාජ සුබ සාධන සෞඛ්‍ය සංරක්ෂණ වැඩ පිළිවෙළ ඉතා ඉහළින් අගය කර කථා කරලා තිබෙනවා වාගේම, කවුරු මොනවා කිව්වත් මෑත කාලය තුළ ශ්‍රී ලංකාවේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ විශාල ජයග්‍රහණ රැසක් අපි ලබාගෙන තිබෙනවා. ඒ අතරින් ජීවත් වීමේ ආයු කාලය පිළිබඳව වාගේම maternal mortality rate එහෙම නැත්නම් මාතෘ මරණ, ළදරු මරණ අනුපාත අඩුවීම වාගේ කරුණු රාශියක් පිළිබඳව ඉතාම ඉහළ ජයග්‍රහණ සහ ප්‍රතිශක්තිකරණය මඟින් වළක්වා ගන්නට පුළුවන් රෝග පිළිබඳව ඉතාම ඉහළ ස්ථානයක් ලෝක මට්ටමෙන් අපි ලබා ගෙන තිබෙනවා. මේ ජයග්‍රහණ රැසක් ලබා ගන්නට මෑත ඉතිහාසය තුළ දී අතිගරු ජනාධිපති මහින්ද රාජපක්ෂ මැතිතුමන්ගේ නායකත්වය යටතේ ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා මේ ව්‍යාපෘතිවලට නායකත්වය ලබා දුන්නා. අපි ඒ පිළිබඳව එතුමන්ට ස්තුති කරන අතරම, අපේ කටයුතුවලට හැමදාමත් දායකත්වය දක්වපු ගරු ඇමතිතුමාටත්, ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාටත්, ඒ වාගේම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමා, සෞඛ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්තුමා ඇතුළු වෛද්‍ය කාර්ය මණ්ඩලයේ සෑම දෙනෙකුටම අපගේ ස්තුතිය පුද කරන්නට මෙය අවස්ථාවක් කර ගන්නවා.

විශේෂ ස්තුතියක් පළ කරන්නට හේතුව තමයි, අප නියෝජනය කරන ගාල්ල දිස්ත්‍රික්කයේ කරාපිටිය රෝහල ආශ්‍රිතව ඇති වූ ගැටලු රාශියක් විසඳා ගන්නට ගරු ඇමතිතුමා අපට විශාල සහයෝගයක් ලබා දීම. ගරු ලේකම්තුමා ඇතුළු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කාර්ය මණ්ඩලය අපට විශාල සහයෝගයක් ලබා දුන්නා. ඒ සියලුම සහයෝගය නිසා අපට කරාපිටිය රෝහල ආශ්‍රිතව ඉතාම ඉහළ ගුණාත්මක සේවාවක් සපයන්ට අවශ්‍ය පදනම සැකසිලා තිබෙනවා. අපි ඒ ගුණාත්මක සේවාව ප්‍රදේශ වාසී ජනතාවට සැපයීම පිළිබඳව එම රෝහලේ අධ්‍යක්ෂතුමන් ඇතුළු වෛද්‍ය කාර්ය මණ්ඩලයේ සෑම දෙනෙකුටම විශේෂ ස්තුතිය පුද කරනවා. මෑතකදී ස්ථාපනය කරන ලද හදිසි අනතුරු ඒකකය මඟින් රෝගීන් දහස් ගණනකගේ ජීවිත බේරා ගත් බව එම අංශයේ වැඩ කරන වෛද්‍යවරුන් සහ හෙද හෙදියන් ඇතුළු සියලුම කාර්ය මණ්ඩලවලට ගෞරවයක් වශයෙන් මේ අවස්ථාවේ දී සිහිපත් කරන්නට සතුටු වනවා.

කරුණු එසේ වුවත්, කරාපිටිය රෝහල ආශ්‍රිතව විශාල තදබදයක් දැන් ඇති වෙමින් පවතිනවා. දකුණේ සෞඛ්‍ය කේන්ද්‍රස්ථානය හැටියට කරාපිටිය රෝහල විශාල ඉඩකඩ පහසුකම් ගැටලුවකට මුහුණ දීලා තිබෙනවා. අපි ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගේ අවධානයට මේ පිළිබඳව යොමු කරලා, එතුමාගේ කාරුණික අනුග්‍රහයෙන් දැන් සැලසුම් සකස් කරලා තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම වකුගඩු බද්ධ කිරීම, plastic surgery සහ paediatric surgery ඇතුළු මේ විවිධ අංශවලට විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් පැමිණ සිටියත්, ඉඩකඩ ගැටලුව නිසා මේ වෛද්‍යවරුන්ට තමන්ගේ කාර්ය පටිපාටිය හරි හැටි ක්‍රියාත්මක කරන්නට බැරි වෙලා තිබෙනවා. අපි ඉතාම කරුණාවෙන් ඉල්ලා සිටිනවා, මේ සකස් කර තිබෙන සැලසුම අනුව ඉතාම ඉක්මනින් ටෙන්ඩර් කැඳවලා ඒවා ක්‍රියාත්මක කරන්න කියලා. කරාපිටිය

**** ලියවිල්ල ඉදිරිපත් නොකරන ලදී.***
ஆவணம் சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை.
Document not tendered.

[ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා]

රෝහලේ ඇති දැඩි වාට්ටු හිඟය පිළිබඳව; ඉඩකඩ හිඟය පිළිබඳව කඩිනම් විසඳුම් ලබා ගැනීමට පසු ගිය වතාවේ අය වැය ලේඛනයෙනුත් අතිගරු ජනාධිපතිතුමා විසින් මුදල් ප්‍රතිපාදන වෙන් කර දුන්නත්, මේ සැලසුම්වල තිබුණු ගැටලු සහගත තත්ත්වය නිසා ඒවා ඉදිරියට ගෙන යන්නට බැරි වුණා. ඒ නිසා ඉක්මනින් මේ ටෙන්ඩර් කටයුතු අවසන් කරලා මේ ගොඩනැඟිල්ලේ කටයුතු ආරම්භ කරන්න කියලා කරුණාවෙන් ඉල්ලා සිටිනවා.

අපේ සෞඛ්‍ය අංශය මුහුණ දෙන විවිධ අභියෝග රැසක් පිළිබඳවත් මේ උත්තරීතර සභාවේ දී කථා වුණා. ඒ අතරින් ඉතාම ඉහළ මට්ටමේ කාරණයක් ලෙස, අපි ලබා ගන්නා විවිධ ජයග්‍රහණ අතරේ අපට මුහුණ දෙන්නට තිබෙන අභියෝග අතරේ ඉදිරියෙන්ම තිබෙන කාරණය හැටියට අපි දකින බෝ නොවන රෝග පිළිබඳ කාරණය ගැන මේ උත්තරීතර සභාවේ දී බොහෝමයක් මන්ත්‍රීතුමන්ලා කථා කළා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමන්ට මේ අවස්ථාවේදී අපගේ ආචාරය පුද කරන්න අවශ්‍යයි. එතුමන්ගේ අප්‍රතිහත ධෛර්ය නිසා මේ රටේ දුම්කොළ පාරිභෝජනය සහ දුම්වැටි පිළිබඳව නීති තද කරන්න පසු ගිය කාලයේදීත්, වර්තමානයේදීත් විශාල උත්සාහයක් ගන්නවා. අපි හිතනවා, මේ කටයුතු ඉතාම සාර්ථක අවසානයකට ළඟා වෙයි කියලා.

බෝ නොවන රෝග පිළිබඳ කාරණයේදී සෞඛ්‍ය ආමාත්‍යාංශය සහ වෛද්‍යවරුන්ට විතරක් නොවෙයි සමස්ත සමාජයටම විශාල කාර්ය භාරයක් පැවරිලා තිබෙනවා. අද අපේ රටේ වසංගතයක් වෙලා තිබෙන අධික රුධිර පීඩනය, වකුගඩු රෝගය, හෘදය අකර්මණ්‍ය, පාර්ශ්වික ආඝාතය, පිළිකා වැනි රෝගී තත්ත්වයන් හා බැඳුණු කරුණු කාරණා රැසක් තිබෙනවා. විශේෂයෙන් අපේ ආහාර රටාව, ජීවන හැකියාවන් සහ අපේ දෛනික ජීවිතයේදී අපි කටයුතු කරන ආකාරය විශාල ලෙස මේ හා සම්බන්ධව බැඳිලා තිබෙනවා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට, අධ්‍යාපන ක්ෂේත්‍රයට, විවිධ සංවිධානවලට, ජන මාධ්‍යවලටත් විශාල වග කීමක් තිබෙනවා, මේ හා බැඳුණු කරුණු කාරණා පිළිබඳව ජනතාව අතර අවබෝධයක් ඇති වෙන ආකාරයෙක් කටයුතු කරන්න. අපේ රටේ ලුණු පරිභෝජනය අඩු කරන්න, සීනි පරිභෝජනය අඩු කරන්න, වස විස නැති ආහාර පිළිබඳව ජනතාව දැනුවත් කරන්න මාධ්‍යයට වග කීමක් තිබෙනවා. ඒත් එක්කම කිරි පිටි වාගේ ද්‍රව්‍ය අපට අවශ්‍ය ප්‍රමාණයට පමණක් පාරිභෝජනය කිරීම ඇතුළු කරුණු කාරණා පිළිබඳව ජනතාව දැනුවත් කිරීමේ සක්‍රිය වැඩ පිළිවෙළක් අපි ඉදිරිපත් කළ යුතුයි කියන කාරණය මම මෙහිදී සිහිපත් කරනවා.

අපේ ගරු හර්ෂ ද සිල්වා මැතිතුමා සඳහන් කළා වාගේ අපි මුහුණ දෙන තවත් ප්‍රධාන ගැටලුවක් තමයි, ලංකාවේ ජනගහනය ඉතාම වේගයෙන් වයසට යෑම. එසේ වයසට යන ජනගහනය හා බැඳුණු විශේෂිත සෞඛ්‍ය ප්‍රශ්න කිහිපයක් දැන් මතු වෙලා තිබෙනවා. ඒ අතරින් Alzheimer's disease, Parkinson's disease සහ Dementia වැනි රෝගී තත්ත්වයන් ඉතාම බහුලව මේ සමාජයේ දකින්නට ලැබෙන කාරණය අපි සිහිපත් කරන්න කැමැතියි. මෙවැනි රෝගී තත්ත්වයන් වාගේම වයස් ගත වීම නිසා ඇති වෙන අක්ෂි ආබාධ, අස්ථි ආබාධ ඇතුළු ආබාධයන් සඳහාත්, ස්නායුගත රෝග සඳහාත් ප්‍රතිකාර කරන්න වැඩි වැඩියෙන් විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් පුහුණු කිරීමේ අවශ්‍යතාවක් මතු වෙලා තිබෙනවා. එහෙම කළේ නැත්නම් අපේ සමාජයේ මේ මානසික ප්‍රශ්න ඇති රෝගීන් විශාල පිරිසක් ඇති වෙන්නට පුළුවන්. අපි ඒ පිළිබඳව දැනුවත් වෙලා ඉදිරි කාලයේදී වඩාත් හොඳ සේවාවක් ඒ අංශයන්ගෙන් ඇති කරන්න කටයුතු කරන්න අවශ්‍යයි. අපි වේගයෙන් සෞඛ්‍ය අංශයෙන් ඉදිරියට යන රටක්.

මේ රටේ මෙතෙක් විශේෂයෙන් අවධානයට ලක් නොවුණු තවත් කරුණක් පිළිබඳව සඳහන් කරන්න කැමැතියි. එනම් සෙමින් මනස වර්ධනය වන සහ විවිධ ආබාධ නිසා Autism වැනි තත්ත්වයන් නිසා ඉගෙන ගැනීමේ දුර්වලතාවන් තිබෙන දරුවන් පිළිබඳ විශේෂ වැඩසටහනක් ක්‍රියාත්මක කරන්න අවශ්‍යයි. ඒ පිළිබඳව ජාතික සැලැස්මක් දැනට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය සතුව තිබෙනවා. අපට එය බලගැන්වීම සඳහා අවශ්‍ය ප්‍රතිකාර කරන්නන්ගේ -විශේෂයෙන්ම physiotherapistලා, speech therapistලා ඇතුළු ඒ අවශ්‍ය විශේෂඥවරුන් සහ අවශ්‍ය වෘත්තිකයන්ගේ- මදිකමක් තිබෙනවා. අපි හිතනවා, ඉදිරි කාලයේදී ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානය මේ පිළිබඳවත් යොමු වෙලා ඒ අවශ්‍ය වෘත්තිකයන් මේ අංශයට ලබා දෙයි කියලා. මේ සමාජයේ අලුත උපන් දරුවන්ගෙන් සියයට එකක්, දෙකක් වැනි විශාල ප්‍රතිශතයක් මේ සඳහා ගොදුරු වන හෙයින් ඒ දරුවන්ගේ අනාගත ජීවිතය පැහැබර කරන්න, වඩාත් සමාජශීලී එකක් කරන්න අවශ්‍ය පසුතලය සකස් කරන්න අවශ්‍ය පදනම සකස් කළ යුතුයි කියන කාරණය මම මේ අවස්ථාවේදී ඉතාම කෙටියෙන් සඳහන් කරනවා.

මේ උත්තරීතර සභාවේදී ගරු මන්ත්‍රීවරු කිහිප දෙනෙක්ම සඳහන් කළා, ඖෂධ තත්ත්වයෙන් බාල වීම පිළිබඳව සහ සමහර අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ සමහර අවස්ථාවලදී රෝහල්වලින් නිකුත් නොවීම පිළිබඳව. අපි කනගාටු වෙනවා, එහෙම කථා කිරීම සම්බන්ධයෙන්. රුධිර පරීක්ෂණය, මුත්‍ර පරීක්ෂණයේ ඉඳලා දවසකට CT scan, MRI scan දස දහස් ගණනක් නොමිලේ කරලා දෙනවා. වකුගඩු බද්ධ කිරීම්, බයිපාස් සැත්කම් ඇතුළු අති විශාල සැත්කම් රාශියක් නොමිලයේ කරනවා. එවැනි සේවයක් මේ රටේ ජනතාවට කරලා දෙන සෞඛ්‍ය සේවයේ සුළු අඩු පාඩු ඇති වෙන්න පුළුවන්. අපි නැහැය කියලා කියන්නේ නැහැ.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාට තව විනාඩි දෙකක කාලයක් තිබෙනවා.

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා
(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ரமேஷ் பதிரண)
(The Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ගරු ඇමතිතුමා සඳහන් කළා වාගේ ඖෂධවල ගුණාත්මක තත්ත්වය වැඩි දියුණු කරන්න සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට අදාළ ආයතනයක් වන National Drug Quality Assurance Laboratory එක මඟින් කටයුතු කරනවා. එහි තත්ත්වය වර්ධනය කරමින්, වැඩි විද්‍යාඥයින් පිරිසක් එහි සේවයේ යොදවන්නට, පර්යේෂකයන් වැඩි පිරිසක් යොදවන්නට කටයුතු කර මේ අංශය බලාත්මක කරලා තව තවත් නියැදි පරීක්ෂා කරන්න අවශ්‍ය පසුතලය සකස් කළ යුතුය කියන කාරණය සඳහන් කරන්න ඕනෑ. දැනට තිබෙන තත්ත්වයන් යටතේ කිසියම් ටෙන්ඩර් පරීක්ෂණයකදී සාම්පල පරීක්ෂාවකදී තුන්වරක් අසමත් වන ඖෂධයක් නැවත වතාවක් ඊ ළඟ අවුරුද්දේදී ටෙන්ඩර් කිරීමට ඇති අවකාශය සම්පූර්ණයෙන් අහුරා දැමිය යුතුය කියන කාරණය මෙහිදී සඳහන් කරන්න අවශ්‍යයි. මේ කටයුත්ත කිරීමේදී නීතිමය දුර්වල තත්ත්වයක් තිබෙනවා. තුන්වරක් අසමත් වන ඖෂධ පවා ඊ ළඟ අවුරුද්දේදී නැවත වතාවක් ඉදිරිපත් කිරීමේ හැකියාවක් දැනට තිබෙනවා. මේ තත්ත්වය අපි මර්දනය කරන්න අවශ්‍යයි. එවැනි ඖෂධ වෙළෙඳ පොළට නිකුත් කරන සමාගම් පිළිබඳව දැඩි තීන්දු තීරණ අරගෙන එවැනි සමාගම් දැඩි අධීක්ෂණයට ලක් කළොත් පමණයි අපට මේ ගැටලුවෙන් මිදෙන්නට පුළුවන් වෙන්නේ කියන කාරණය සිහිපත් කරමින් මට අවස්ථාව ලබා දීම පිළිබඳව ඔබතුමාට ස්තුතිවන්ත වෙමින් නිහඬ වෙනවා. බොහොම ස්තුතියි.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)

මීළඟට ගරු බුද්ධික පතිරණ මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි 15ක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.භා. 3.52]

ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා
(மாண்புமிகு புத்திக பதிரண)
(The Hon. Buddhika Pathirana)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට කථා කරන්න අවස්ථාව ලබා දුන්නාට ඔබතුමාට බොහොම ස්තුතියි. මුලින්ම දේශීය වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයට අදාළ කාරණයක් ඉදිරිපත් කරමින් මගේ අදහස් දැක්වීම ආරම්භ කරන්න කැමැතියි. විශේෂයෙන්ම ආයුර්වේද වෛද්‍ය උපාධිධාරින්, ආයුර්වේද ශාස්ත්‍රීය ඩිප්ලෝමාධාරින්, පාරම්පරික ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන් මෙන්ම මේ හා සබැඳි අනිකුත් සියලුම ක්ෂේත්‍රවල මානව සම්පත, ඒ වාගේම භෞතික සම්පත වැඩිදියුණු කරන්නටත්, එහි ධාරිතාව වර්ධනය කරන්නටත් වැදගත්ම වන කාරණය තමයි මේ සියලු දෙනා බලාපොරොත්තු වන සේවා ව්‍යවස්ථාව. 60 දශකයේ ආරම්භ කරපු මේ සේවා ව්‍යවස්ථාව එළි දැක්වීම පිළිබඳව ගිය අවුරුද්දේ අය වැය විවාදයේදීත් අප කථා කළා. නමුත් අවුරුද්දක් ගත වෙලාත් ඒ සේවා ව්‍යවස්ථාව ඉදිරිපත් කරන්න තවම බැරි වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා මේ ලබන මාස දොළහ ඇතුළතවත් මේ සේවා ව්‍යවස්ථාව සම්පූර්ණ කර ගත යුතුව තිබෙනවාය කියන කාරණය කෙරෙහි මම ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානය යොමු කරවනවා. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ නිසාම සමහර තක්කඩින් මෙකී වෛද්‍යවරුන්ගේ නම භාවිත කරමින් සම්බාහන මධ්‍යස්ථානවල විවිධ සමාජ විරෝධී කටයුතුවල යෙදෙනවා. ඒකෙන් බැට කන්නේ ආයුර්වේද වෛද්‍ය උපාධිධාරින්, ශාස්ත්‍රීය ඩිප්ලෝමාධාරින් සහ පාරම්පරික වෛද්‍යවරුන්. මේ පිළිබඳව මම පසු ගිය දිනක වාචික පිළිතුරු අපේක්ෂාවෙන් ප්‍රශ්නයක් ඉදිරිපත් කළාට පස්සේ, ඒ ශාස්ත්‍රීය ඩිප්ලෝමාධාරින් පිරිසක් ඇවිත් මා හමු වුණා. ඒ අය ඔවුන්ගේ කතන්දරය මට කිව්වා. මම ඇත්තටම හරි කනගාටු වුණා. මම මේ අවස්ථාවේදී කියනවා මේ සියලු දෙනා මුහුණ දීලා තිබෙන මේ ශෝචනීය තත්ත්වයෙන් මුදා ගන්න මේ ආයතනික ධාරිතාව වැඩි කිරීම කෙරෙහි ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානය යොමු කළ යුතුව තිබෙන බව.

ඊළඟට, මම සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට අදාළ වැදගත් කාරණයක් ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගේ අවධානයට යොමු කරන්න කැමැතියි. ගරු ඇමතිතුමනි, අප දන්නවා මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක නිලධාරින් සමාජය තුළ විශාල කාර්ය භාරයක් ඉෂ්ට කරන බව. සමහර විට ඩෙංගු මර්දන කටයුතුවල යෙදිලා ජීවිතයෙන් වන්දි ගෙවන්න වුණු මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරු සිටියා. පක්ෂ භේදයෙන් තොරව අප සියලු දෙනාම ඒ පිළිබඳව කනගාටු වෙනවා. ඒ අතරේ සමහර විට කීප දෙනෙකුගේ නොසැලකිල්ල නිසා මේ මදුරු කීටයන් පිළිබඳ ප්‍රශ්නයේදී දුප්පත් අහිංසක ජනතාවට අසාධාරණ ලෙස දඩ මුදල් ගෙවන්න සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා. එම නිසා කරුණාකර ගම් මට්ටමින් ගෙවල් ගණනේ යන නිලධාරින්ට මේ ගැන අවධානය යොමු කරන ලෙස දැනුම් දෙන්න කියලා මම ඔබතුමාගේත්, අමාත්‍යාංශයේත් අවධානය යොමු කරවනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මදුරුවාගේ ජීවන චක්‍රයේ අවස්ථා තිබෙන සටහනක් මම මේ අවස්ථාවේදී **සභාගත*** කරනවා.

*** පුස්තකාලයේ තබා ඇත.**
** நூனிலையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.*
* *Placed in the Library.*

අප දන්නවා අපට බලපාන මදුරුවන් වර්ග තුනක් සිටින බව. එක් වර්ගයක් තමයි මැලේරියාව හා සම්බන්ධ Anopheles මදුරුවා. ඒ වාගේම Aedes මදුරු වර්ග දෙකක් සහ ඒ හා සබැඳි මදුරු වර්ග කීපයක් ඩෙංගු සම්බන්ධයෙන් ඉන්නවා. ඊළඟට බරවා රෝගයට සම්බන්ධ Culex මදුරුවා ඉන්නවා. ඩෙංගු සම්බන්ධයෙන් වන Aedes මදුරු කීටයා වෙනුවෙන් දඩ ගහන්න ඕනෑ අවස්ථාවලදී මේ මදුරු කීටයන් හඳුනා ගැනීමේ දුෂ්කරතාව නිසා කවර හෝ මදුරු කීටයෙකුට -සමහර විට Anopheles, Culex මදුරු කීටයන්ට- දඩ ගැසීමක් සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා සමහර අහිංසකයන්ට ඩෙංගු මදුරු කීටයන් නැතිවත් දඩ ගෙවන්න සිද්ධ වෙලා තිබෙනවාය කියන කාරණය මා සඳහන් කරන්න අවශ්‍යයි.

ගරු ඇමතිතුමනි, මදුරුවාගේ ජීවන චක්‍රය වාගේම ගෙම්බාගේ ජීවන චක්‍රයත් මා ළඟ තිබෙනවා. මා එය ඇඳගෙන ආවා මේ අවස්ථාවේදී මම එයත් **සභාගත*** කරනවා.

මේ ගෙම්බාගේ ජීවන චක්‍රයේදී බිත්තරවලින් පිට වන එක අවස්ථාවක් තිබෙනවා, ඉස් ගෙඩියාගේ ප්‍රාථමික -කීට- අවස්ථාව කියලා. සමහර විට මේ ගෙඹි කීටයන් සිටින තැනකත් මදුරු කීටයන් කියලා දඩ ගහපු අවස්ථා තිබෙනවා. මේ මදුරුවන් මර්දනය කිරීමේදී PHI මහත්වරුන්ට සමාජය තුළ ඇති කරන්න පුළුවන් යම් ආතතියක් තිබෙනවාද, අර ගෙම්බාටත් -ඒ තරම් නැති වුණත්- මේ මදුරු කීටයන් නැති කරන්න යම් තරමක ආතතියක් ඇති කරන්න පුළුවන්. දැන් සමහර තැන්වල වෙලා තිබෙන්නේ මේකයි. රද්දොළුගම නිවාස යෝජනා ක්‍රමයේ නිවසක ගෙඹි කීටයන් ඉඳලා ඒකටත් දඩ ගහලා තිබෙනවා. සමහර වෙලාවට ගෙඹි කීටයායි, මදුරු කීටයායි හඳුනා ගන්න බැරි තත්ත්වයක් තිබෙනවා. ඒ නිසා ගරු ඇමතිතුමනි, මේ පිළිබඳ පොඩ්ඩක් අවධානය යොමු කරන්න කියලා මා ඉල්ලා සිටිනවා.

ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමනි, මෙන්න මේ කාරණයත් මම ඔබතුමාගේ අවධානයට යොමු කරන්න කැමැතියි. ස්වාධීන රූපවාහිනී සේවය ඊයේ -දෙසැම්බර් මාසයේ 12වැනි දා- උදේ ප්‍රවෘත්තිවලට පෙන්නුවා, එල්ටීටීඊ සංවිධානය විසින් එක එක අවුරුදුවල දෙසැම්බර් මාසයේ 12වැනි දා ඝාතනය කළ සමස්ත පුරවැසියන් පිළිබඳ විස්තරයක්. එහිදී ඔවුන් විවිධ පුද්ගලයන් -හමුදාවේ මෙපමණයි ආදී වශයෙන්- වෙන් කරමින් ඒ තොරතුරු ඉදිරිපත් කළා. ඒ වැඩසටහන "අඳුරු දිනපොත" කියන වැඩසටහනයි. එල්ටීටීඊ සංවිධානයේ ඍජු බලපෑම මත ඒ ඒ අවුරුදුවල දෙසැම්බර් 12 වැනිදා 35දෙනෙක් ඝාතනය වුණා කියලා එහි කිව්වා. මම අද උදේත් නැඟිටලා "අඳුරු දිනපොත" වැඩසටහන උනන්දුවෙන් බැලුවා. අද කියනවා දෙසැම්බර් මාසයේ 13 දිනවල එල්ටීටීඊ සංවිධානයෙන් ඝාතනය වූ සංඛ්‍යාව 35යි කියලා. මේ රටේ දුම් වැටි නිසා අවුරුද්දකට මිය යන සංඛ්‍යාව දළ වශයෙන් 20,000යි. වාර්තා අනුව ඒ ගණන ටිකක් වෙනස් වෙන්න පුළුවන්. මම මෙය 365න් බෙදලා බැලුවා. එක දවසකට එන සංඛ්‍යාව 54.7යි. ආසන්න අගයට බැලුවාම 55යි. එහෙම නම් බලන්න, එල්ටීටීඊ සංවිධානය වර්ෂ ගණනාවක් තිස්සේ දෙසැම්බර් 12 දිනවල මරපු සංඛ්‍යාව 35යි; දෙසැම්බර් 13 දිනවල මරපු සංඛ්‍යාව 35යි. මිනීමරු දුම්කොළ සමාගම දවසකට මරන සංඛ්‍යාව 55යි. උතුරේ ත්‍රස්තවාදී ව්‍යාපාරවල යෙදුණු සමහරුන්ගේ ඉඩම් අපි රාජසන්තක කරනවා; අත් පත් කරගන්නවා. හැබැයි අපි දුම්කොළ සමාගමට සමහර වෙලාවට බදු සහනත් එක්ක ඉඩම් දීලා විවිධ අනුග්‍රහයන් ලබා දෙනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාට නොවෙයි මේ කියන්නේ. ඔබතුමා එහෙම කරනවා කියලා

*** පුස්තකාලයේ තබා ඇත.**
** நூனிலையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.*
* *Placed in the Library.*

[ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා]

නොවෙයි මා මේ කියන්නේ. දවසකට මනුෂ්‍යයන් 55ක් වක්‍රාකාරයෙන් මරන්න සම්මාදම් වන දුම්කොළ සමාගම ලංකාවේ තහනම් කරලා, එල්ටීටීඊ සංවිධානයට විරුද්ධව රජය ගත්තාට වඩා වැඩි ක්‍රියා මාර්ග දුම්කොළ සමාගමට විරුද්ධව ගැනීම නේද අප කළ යුත්තේ කියන කාරණය මම මේ සභාවේ අවධානයට යොමු කරන්න කැමැතියි.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ මිනීමරු දුම්කොළ සමාගමේ නම ගහලා තිබෙන්නේ "ලංකා දුම්කොළ සමාගම" කියලායි. මේක හරියට හොර හරක් ලොරියේ ඉස්සරහා "බුදු සරණයි! දෙවි පිහිටයි!!" කියලා ගහලා තිබෙනවා වාගේ වැඩක්. එහෙම ගහගෙන ඇතුළේ හොර හරක් ගෙන යනවා. නමුත් ඇත්තටම ඇමෙරිකානු, එංගලන්ත දුම්කොළ සමාගමයි අපේ ජනතාවගේ රීරි මාංසය උරාගෙන බොන්නේ. ඒ අයට යට වෙලා තිබෙනවා අධිකරණය. කනගාටුවෙන් වුණත් එය කියන්න ඕනෑ. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමා අධිකරණ විනිශ්චයකාරවරයකු විධියට සිටියා. ගරු ඇමතිතුමා, ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා දුම්කොළ සමාගමේ කාසි පනම්වලට යට වෙලා නැහැ. ඒක අපි දන්නවා. එතුමන්ලා එහෙම යට වෙලා නැතිව ඇති කියලා අපි විශ්වාස කරනවා. හැබැයි දුම්කොළ සමාගමට මේ රටේ නීතියේ පාරිශුද්ධත්වයත් කෙලෙසන්න පුළුවන් වෙලා තිබෙනවා කියන කාරණය කියන්න ඕනෑ. ඒක කියන්නත් ලජ්ජයි. සමහර දේශපාලනඥයෝ, සමහර නිලධාරින්, සමහර මාධ්‍ය ආයතනවල මාධ්‍යවේදින් දුම්කොළ සමාගමේ සල්ලි හමුවේ යට වෙලා තිබෙනවා කියන කාරණය කනගාටුවෙන් වුණත් කියන්න ඕනෑ.

ගරු ඇමතිතුමනි, සිගරට් පැකැට්ටුවේ පළ කළ යුතු රූපමය සෞඛ්‍ය අවවාද 2012 අගෝස්තු මස 08 වැනි බදාදා අති විශේෂ ගැසට් පත්‍රයේ පළ කර තිබෙනවා. මේ රූපමය සෞඛ්‍ය අවවාද සිගරට් පැකට්ටුවේ ඉඩ ප්‍රමාණයෙන් සියයට 80ක පළ කරන්න ඕනෑ කියලා එහි සඳහන් වෙනවා. මම ඒ සෞඛ්‍යමය අවවාද රූපවල ප්‍රමාණ ලොකු කරලා ගත්තා. පළමුවැනි රූපය සහ දෙවැනි රූපය දුම් බීම දරුවන් රෝගී කරවන බවට කෙරෙන අවවාද. තුන්වන රූපය දුම් බීම හෘදය රෝග ඇති කරවන බවට කෙරෙන අවවාදයක්. හතරවැනි රූපයේ සිට හත්වැනි රූපය දක්වා දුම් බීම පිළිකා -මුඛ පිළිකා- ඇති කරවන බවට කෙරෙන අවවාද. ඒ වාගේම, දුම් බීම ආශ්‍රිත අනෙකුත් අවවාදාත්මක රූප මා ළඟ තිබෙනවා. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මම ඒ සියල්ල **සභාගත*** කරනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, මෙය අධිකරණය තුළ සිර වී තිබීම තුළම ඉතා පැහැදිලිව පෙනෙනවා ඇමෙරිකා එංගලන්ත දුම්කොළ සමාගමට මොන වාගේ බලයක් ද මේ රටේ තිබෙන්නේ කියන එක. අපි දන්නවා මේ උවදුරට විරුද්ධව ගරු ඇමතිතුමා සටන් කරන බව. හැබැයි ඇමතිතුමාගේත් අත පය බැඳලා. මේ දුම්කොළ සමාගමට ඕනෑ විධියට ජනතාව නටවන්න තවදුරටත් ඉඩ දෙනවා ද? එහෙම නැත්නම් පක්ෂ භේදයෙන් තොරව මේ කාරණයේදී රටක් විධියට පෙළ ගැසිලා දුම්කොළ සමාගම පරාජය කරන්න අපි කටයුතු කරනවා ද කියා සිතන්න කාලය ඇවිල්ලා තිබෙන බව මම මේ ගරු සභාවේදී කියන්න කැමැතියි. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔය දුම්කොළ සමාගම්වල හාම් පුත්තු ඉන්න ඇමෙරිකාවේ මේ විධියට නටවන්න ඉඩ දෙන්නේ නැහැ. ඇමෙරිකානු එංගලන්ත දුම්කොළ සමාගමේ හාම්පුත්තු ඉන්න ඇමෙරිකාවේ මේ විධියට නටවන්න බැහැ. ඇමෙරිකාවේ සිගරට් පෙට්ටිවල මේ රූපමය අවවාද තිබෙනවා. එංගලන්තයේ සිගරට් පෙට්ටිවල මේ රූපමය අවවාද තිබෙනවා. තමන්ගේ මව් රටේ ඒ අවවාදමය දැන්වීම් පළ වන කොට ඒ අයට නකුට කකුල් දෙක අස්සේ ගහගෙන ඉන්න පුළුවන්. නමුත් ලංකාවේ ඒ අය නැටි ඔසවාගෙන අප සියලු දෙනාට එරෙහිව අවි අමෝරා ගෙන එනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, මම සඳහන් කරන්න ඕනෑ මේ කාරණය. ඕස්ට්‍රේලියාවේ සිගරට් පෙට්ටියේ රූපමය සෞඛ්‍ය අවවාද හැර වෙනත් කිසිවක් ප්‍රදර්ශනය කිරීමට ඉඩ දීලා නැහැ. උරුගුවේ සියයට 80ක ප්‍රමාණයකින් රූපමය සෞඛ්‍ය අවවාද ප්‍රදර්ශනය කරනවා. කැනඩාවේ සියයට 75ක ප්‍රමාණයක් රූපමය සෞඛ්‍ය අවවාද ප්‍රදර්ශනය කරනවා. බෲනායිවල සියයට 75ක ප්‍රමාණයකින් රූපමය සෞඛ්‍ය අවවාද ප්‍රදර්ශනය කරනවා. ලංකාවේ සිගරට්වලින් අවුරුද්දට 20,000ක් -දවසට 55ක්- මැරෙද්දී සියයට 80ක රූපමය සෞඛ්‍ය අවවාද දමන්න හදන කොට ඒ අයට හරි කිවි. සියයට 60ට අඩු කරන්න, සියයට 50ට අඩු කරන්න, සියයට 40ට අඩු කරන්න වලි කනවා. ඒ නිසා මම ඔබතුමාට කියනවා මේ කටයුත්තේදී අපි රටක් විධියට පෙළ ගැහෙන්න ඕනෑ කියලා. ඔබතුමා ඔය සටන තනිවමයි කරන්නේ. අපි ඔබතුමාට කියනවා මේ සටන මීට වඩා පුළුල් තලයකට ගෙන යමු කියලා. පවතින පක්ෂ දේශපාලන යථාර්ථය තුළ ඔබතුමාට මේ සටන පුළුල් තලයකට ගෙන යන්න බැරි වෙන්න පුළුවන්. අපි දැන් ගොඩ නඟලා තිබෙනවා, රූපමය අවවාද වෙනුවෙන් දුම්කොළ සහ මද්‍යසාරවලට එරෙහි ජාතික ව්‍යාපාරයක්. මේ ජාතික ව්‍යාපාරය වටා සියලු දෙනා කේන්ද්‍රගත කරලා හෙට අනිද්දා අපි මේ සටන පාරට ගේන්න ලැහැස්තියි. ඒ මොකද, මේ රටේ මේ මොහොතේ උපදින දරුවා නොවෙයි, අනාගතයේ උපදින දරුවාත් මේ ලංකා දුම්කොළ සමාගමේ මිනීමරු ත්‍රස්තවාදයෙන් බේරා ගත යුතුව තිබෙනවා. අපි නොදැන එල්ටීටීඊ සංවිධානය අතින් දවසට අහිංසකයන් 35ක් විතර මැරෙද්දී -දැන දැන සල්ලි දීලා සිගරට් බොන අයගේත් වැරැද්දක් තිබෙනවා තමයි- දවසට අනියම් විධියට මරණ 55ක් සිදු කරන දුම්කොළ සමාගම සම්බන්ධයෙන් අපි මීට වඩා දැඩි ක්‍රියා මාර්ගයකට යා යුතුව තිබෙනවාය කියන කාරණය මම මේ අවස්ථාවේ සඳහන් කරන්න ඕනෑ.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, 2006 අංක 27 දරන දුම්කොළ හා මද්‍යසාර පිළිබඳ ජාතික අධිකාරිය පනත අප සම්මත කර තිබෙනවා. මේ දුෂ්ට, මිනීමරු, කාලකණ්ණි, පාදඩ ලංකා දුම්කොළ සමාගම මේ පනත අමු අමුවේ උල්ලංඝනය කරමින් තිබෙනවා. මේ වචන පාවිච්චි කරන්න වුණාට සමා වෙන්න. මගේ අවුරුදු තුනක පාර්ලිමේන්තු කාලය තුළ කවදාවත් මේ විධියේ වචන පාවිච්චි කරලා නැහැ. දුම්කොළ සමාගමට එරෙහිව අකමැත්තෙන් වුණත් මේ වචන මේ ගරු සභාව තුළ පාවිච්චි කළ යුතුව තිබෙනවා. 2006 අංක 27 දරන දුම්කොළ හා මද්‍යසාර පිළිබඳ ජාතික අධිකාරිය පනතේ 36 (1) (අ) වගන්තිය අනුව මෙහෙම තිබෙනවා:

(අ) " යම් අධ්‍යාපනික, සංස්කෘතික, සමාජ හෝ ක්‍රීඩා සංවිධාන ප්‍රවර්ධන යම් ක්‍රියාකාරකම් හෝ උත්සව අවස්ථාවන් සම්බන්ධයෙන්;

(ආ) ඒ දුම්කොළ නිෂ්පාදනයේ හෝ මධ්‍යසාර නිෂ්පාදනයේ නිෂ්පාදකයා, ආනයනකරු හෝ බෙදා හරින්නා විසින් හෝ ඒ වෙනුවෙන් යම් මූල්‍යාධාරයක් හෝ වෙනත් සහායක් ඒ සංවිධානය, ක්‍රියාකාරකම හෝ උත්සව අවස්ථාව සඳහා දී තිබෙන බව පෙන්නුම් කරන හෝ ඇඟවුත්වන ආකාරයෙන් යොදා නොගත යුතුය."

එහෙම යොදා ගත්තොත් ලැබෙන දඬුවමත් මේ විධියට කියා තිබෙනවා:

"..........මහේස්ත්‍රාත්වරයකු ඉදිරියේ පවත්වනු ලබන ලඝු නඩු විභාගයකින් පසු වරදකරු කරනු ලැබීමේ දී රුපියල් පනස්දහසකට නොවැඩි දඩයකට හෝ අවුරුදු දෙකකට නොවැඩි කාලයක් සඳහා වූ බන්ධනාගාරගත කිරීමකට හෝ ඒ දඩය සහ බන්ධනාගාරගත කිරීම යන දඬුවම් දෙකටම හෝ යටත් විය යුතුය."

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාට තව විනාඩි දෙකක කාලයකුයි තිබෙන්නේ.

*** පුස්තකාලයේ තබා ඇත.**
* *நூனிலையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.*
* *Placed in the Library.*

ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා
(மாண்புமிகு புத்திக பதிரண)
(The Hon. Buddhika Pathirana)

අනේ, විනාඩි 12 තත්පර 22යි ගිහිල්ලා තිබෙන්නේ. තව විනාඩි දෙකහමාරක් තිබෙනවා.

පනතේ මෙහෙම තිබෙද්දී මේ පනත උල්ලංඝනය කරන ආකාරය පුවත් පත් කිහිපයකින් මම පෙන්වන්නම්. මෙම පනතේ සහතිකය සටහන් වන්නේ 2006 අගෝස්තු 29 වැනි දායි. ඊයේ පෙරේදා කුඩු කන්ටේනරයක් මුදා ගන්න ගරු අගමැතිතුමාගේ ලේකම් කෙනෙක් ලියුමක් දුන්නා කියලා චෝදනාවක් එල්ල වුණා. මා ළඟ ඡායාරූපයක් සහිත පුවත් පත් වාර්තාවක් තිබෙනවා. එහි දැක්වෙන්නේ ගරු අගමැතිතුමා මාන්කුලම් පොලීසිය විවෘත කරන ආකාරයයි. ඒක හදලා තිබෙන්නේ සිගරැට් කොම්පැනිය. මේ පනත අනුව CSR projectsවලටත් සිගරැට් කොම්පැනිය සල්ලි වෙන් කිරීම වැරැද්දක්. ඒ වාගේම මේ පනත අනුව සිගරැට් කොම්පැනියට අයිතියක් නැහැ, ඒ වෙනුවෙන් ප්‍රචාරක වැඩ කටයුතුවල යෙදෙන්න. මම ඒ පුවත් පත් දැන්වීම **සභාගත*** කරනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ වාගේම තවත් පුවත් පත් දැන්වීමක් තිබෙනවා. එහි දිනය 2013 අගෝස්තු මසයේ 01 වැනිදා. එම පුවත් පතේ මෙසේ සඳහන් වෙනවා.

> "ලංකා දුම්කොළ සමාගම වාණිජ පරමාර්ථයෙන් ඇරඹුණත් අද ඔවුන්ගේ කෘෂි සංවර්ධන වැඩසටහන ප්‍රශංසනීය කාර්ය භාරයක."

මේ පනත අනුව මේක කරන්න බැහැ. හැබැයි, මෙහෙම දැන්වීම් පිටු පුරා දිනමිණ පත්‍රයේ දමලා මේ සිගරැට් කොම්පැනිය තමන්ට වුවමනා විධියට, ඉතා පැහැදිලිවම තමන්ගේ හිතුමනාපයට මේ රටේ ජනතාවගේ ජීවිතත් එක්ක සෙල්ලම් කරනවා. ඒ නිසා මම ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාට කියනවා, අපි මේ පනත් කෙටුම්පත සම්මත කර ගත්තාට වැඩක් නැහැ, මේක ක්‍රියාත්මක වෙනවාද කියන කාරණය පිළිබඳව දිගින් දිගටම අවධානය යොමු කරන්නට ඕනෑ කියලා. ඒ වාගේම සිගරැට් සමාගම මම නියෝජනය කරන මාතර දිස්ත්‍රික්කයේ වැලිගම මැතිවරණ කොට්ඨාසයේ කෘෂිකර්ම අමාත්‍ය ගරු මහින්ද යාපා අබේවර්ධන මැතිතුමාත් එක්ක එකතු වෙලා CSR project එකක් ක්‍රියාත්මක කරනවා. ඒක මේ පනතට සම්පූර්ණයෙන්ම පටහැනියි. මේ සම්බන්ධයෙන් දැඩි ක්‍රියා මාර්ග ගත යුතුව තිබෙනවා. පනත දැක දැක උල්ලංඝනය වෙනවා. ඒ වාගේම දැන් සංචාරක කර්මාන්තය පිටින් දමලා මේ පනතේ සංශෝධන යට ගැහිලා තිබෙනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, ඒ නිසා මම කියන්නේ මේකයි. සංචාරක ව්‍යාපාරයට අවශ්‍ය වපසරිය පුළුල් කිරීමේ කාරණය මෙතැනට ප්‍රශ්නයක් නැහැ. ඒ වෙනුවෙන් අවශ්‍ය ව්‍යතිරේක සකස් කර ගැනීමේ ප්‍රශ්නයකුත් නැහැ. හැබැයි, මේ මිනීමරු, ත්‍රස්තවාදී ලංකා දුම්කොළ සමාගමට මේ විධියට තමන්ගේ අඩුපාඩු රට පුරා දික්කරලා ඊළඟ පරම්පරාව විනාශ කරන්න ඉඩ තියන්න එපා. එහෙම වුණොත් ඔබතුමාට විතරක් නොවෙයි, මේ ගරු සභාවේ ඉන්න අපි 225 දෙනාටත්, අපේ දරුවන්ටත්, අපේ වලවල්වලටත් හෙණ ගහයි. ඒ නිසා මම අවසාන වශයෙන් ඉල්ලන්නේ, දුම්කොළ සමාගමේ මේ ක්‍රියා මාර්ගවලට ඉඩ දෙන්නේ නැතිව මේ සඳහා අවශ්‍ය ඍජු, නිර්භය ක්‍රියා මාර්ග ගන්න ඔබතුමාත්, ඔබතුමාගේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයත්, ඒ වාගේම ඔබතුමාට ඉහළින් සිටින මේ ක්‍රියා මාර්ග නවත්වන්න පුළුවන් අනෙකුත් පුද්ගලයිනුත් මේ සඳහා මැදිහත් වන්න කියලායි. මොකද, අග විනිසුරුතුමා කියලා තිබුණා, එතුමාට අල්ලස් දෙන්න ආවා කියලා. ඒ කාලයේ හිටපු ජනාධිපතිතුමිය එක පාරක් කියලා තිබුණා, එතුමියටත් අල්ලස් දෙන්න ආවා කියලා. මම ඒ ගැන කියන්න දන්නේ නැහැ. නමුත් කවුරු හරි අල්ලසට යට වනවා නම්, ඒ අල්ලසට යට වන අය ජාතියේ නාමයෙන් හෙළිදරව් කරලා ඔවුන් සම්බන්ධයෙන් අවශ්‍ය ක්‍රියාමාර්ග ගන්න කියලා ඉල්ලමින් මගේ වචන ස්වල්පය අවසන් කරනවා.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)

බොහොම ස්තුතියි. මීළඟට ගරු නෙරන්ජන් වික්‍රමසිංහ මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි 10ක කාලයක් තිබෙනවා.

ඊට පෙර මූලාසනය සඳහා ගරු ශ්‍රියානි විජේවික්‍රම මන්ත්‍රීතුමියගේ නම යෝජනා කරන්න.

ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මහතා
(மாண்புமிகு மைத்திரிபால சிறிசேன)
(The Hon. Maithripala Sirisena)

මූලසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, "ගරු ශ්‍රියානි විජේවික්‍රම මන්ත්‍රීතුමිය දැන් මූලාසනය ගත යුතු ය"යි මා යෝජනා කරනවා.

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

අනතුරුව* ගරු ජානක බණ්ඩාර මහතා *මූලාසනයෙන් ඉවත් වුයෙන්,* ගරු ශ්‍රියානි විජේවික්‍රම මහත්මිය *මූලාසනාරූඪ විය.
அதன் பிறகு, மாண்புமிகு ஜானக பண்டார அவர்கள் அக்கிராசனத்தினின்று அகலவே, மாண்புமிகு (திருமதி) ஸ்ரீயாணி விஜேவிக்கிரம அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்.
Whereupon THE HON. JANAKA BANDARA *left the Chair, and* THE HON. (MRS.) SRIYANI WIJEWICKRAMA *took the Chair.*

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමිය
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)

ගරු නෙරන්ජන් වික්‍රමසිංහ මන්ත්‍රීතුමා කථාව ආරම්භ කරන්න.

[අ.භා. 4.09]

ගරු නෙරන්ජන් වික්‍රමසිංහ මහතා
(மாண்புமிகு நெரன்ஜன் விக்கிரமசிங்க)
(The Hon. Neranjan Wickramasinghe)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය කියන්නේ මේ රටේ තිබෙන වැදගත්ම අමාත්‍යාංශයක්. බොහෝ අමාත්‍යාංශවල වැය ශීර්ෂ මෙතෙක් විවාදයට ලක් වුණා. ඉතාම වැදගත් අමාත්‍යාංශයක වැය ශීර්ෂයක් පිළිබඳව අදහස් කීපයක් දක්වන්න අවස්ථාව ලැබීම පිළිබඳව පළමුවෙන්ම මගේ සතුට ප්‍රකාශ කරන්න අවශ්‍ය වනවා.

විශේෂයෙන්ම විපක්ෂයේ ගරු මන්ත්‍රීතුමන්ලා තමන්ගේ අදහස් දැක්වීමේදී බොහෝ සෙයින් පෙන්වා දුන්නේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට ලබා දීලා තිබෙන මුදල ප්‍රමාණවත් නැහැ කියලායි. නමුත් ඒ සම්බන්ධයෙන් අපේ ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාගේ අදහස් ඉදිරිපත් කිරීමේදී එතුමා කරුණු ඉදිරිපත් කළා. මම හිතන්නේ ලංකා ඉතිහාසයේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට වැඩිම මුදලක් ලබා දීලා තිබෙන්නේ 2014 වර්ෂයේදීයි. එනම්, රුපියල් බිලියන 143ක්. ඊට අමතරව තවත් බිලියන ගණනාවක් ජාත්‍යන්තර ආධාර යටතේ අපේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට ලැබිලා තිබෙනවා. ඒ නිසා විපක්ෂය

***** **පුස්තකාලයේ තබා ඇත.***
* *நூனிலையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.*
* *Placed in the Library.*

[ගරු නෙරන්ජන් වික්‍රමසිංහ මහතා]

කොයි තරම් මේ පිළිබඳව අදහස් දැක්වුවත්, පසු ගිය වකවානුව තුළ විශේෂයෙන්ම අතිගරු ජනාධිපතිතුමාගේ නායකත්වය යටතේ මේ රජය විසින් සෞඛ්‍ය සේවාව හරහා ජනතාවට ලබා දීලා තිබෙන පහසුකම් පිළිබඳව මේ රටේ ජනතාව දන්නවා.

විශේෂයෙන්ම අද උතුරට, දකුණට, නැඟෙනහිරට ගියාම අපට ඒක පැහැදිලිව පෙනෙනවා. පසු ගිය කාලයේ ඒ ප්‍රදේශයේ තිබුණු පහසුකම් දිහා බැලුවාම අද ඒ පහසුකම් දෙගුණ, තෙගුණ කරලා තිබෙනවා. රුපියල් කෝටි ගණන් වැය කර ඒ ප්‍රදේශවල ව්‍යාපෘති ක්‍රියාත්මක කරලා ඒ ප්‍රදේශයේ ජනතාවට අවශ්‍ය පහසුකම් වන රෝහල්, ඒ වාගේම ප්‍රාථමික රෝහල් සංවර්ධනය කරලා, සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරි කාර්යාලවලට අවශ්‍ය පහසුකම් ලබා දීලා අද සෞඛ්‍ය ප්‍රගමනය වෙනුවෙන් මේ රජය විශාල කාර්ය භාරයක් ඉටු කරලා තිබෙනවා කියන එකත් මම මතක් කරන්න ඕනෑ.

අපේ බුද්ධික පතිරණ මන්ත්‍රීතුමාගේ කථාවේදී එතුමා දුම් වැටි පිළිබඳව කථා කළා. විශේෂයෙන්ම ඔබතුමාට කියන්න ඕනෑ, වර්තමාන සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා ඒ තනතුරට පත් වුණු දා සිට අද වන තෙක් දුම් වැටි භාවිතය වැළැක්වීම වෙනුවෙන් විශාල සටනක් මෙහෙයවා ජයග්‍රහණ රාශියක් ලබා ගෙන තිබෙන බව. අපි ඒක ඉතාමත්ම අගය කොට සලකනවා. එතුමා බොහෝ අභියෝග මධ්‍යයේ තමයි මේ කාර්ය භාරය ඉටු කරන්නේ. ඒ ගැන අපි එතුමාට විශේෂ ස්තුතියක් කරන්න අවශ්‍ය වනවා. දුම් වැටි පානය විශාල වශයෙන් අද අඩු වෙලා තිබෙනවා. කවුරු මොනවා කිව්වත්, දුම් වැටි පානය අද විශාල වශයෙන් අඩු වෙලා තිබෙනවා කියන එක අපි නැවත නැවතත් කියන්න අවශ්‍ය වනවා. ගරු ඇමතිතුමාගේ උත්සාහයේ ප්‍රතිඵලයක් හැටියට අපි ඒක දකිනවා.

විශේෂයෙන් මේ අවස්ථාවේදී මා නියෝජනය කරන කුරුණෑගල දිස්ත්‍රික්කය පිළිබඳවත් වචන කීපයක් කථා කරන්න අවශ්‍යයි. කුරුණෑගල කියන්නේ විශාල දිස්ත්‍රික්කයක්. වර්ග කිලෝමීටර් 4,802ක් තිබෙනවා. ජනගහනය ලක්ෂ 16ක් ජීවත් වන කුරුණෑගල දිස්ත්‍රික්කයේ සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව යටතේ තිබෙන ආයතන 136ක් තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සත්කාර ඒකක 54ක් තිබෙනවා. මේ ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සත්කාර ඒකක අපට බොහොම වැදගත් වනවා. මොකද, අද අපේ රජය, විශේෂයෙන්ම ගරු අමාත්‍යතුමා, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය දැඩි අවධානයක් යොමු කරලා තිබෙන්නේ මේ ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සේවා සංරක්ෂණය පිළිබඳවයි. මේ රෝග නිවාරණ වැඩකටයුතු පිළිබඳව තමයි අද අපේ රජයේ දැඩි අවධානය යොමු කර තිබෙන්නේ. ඒ තුළ විශාල ජයග්‍රහණ රාශියක් අද අප ලබා ගෙන තිබෙනවා. විශේෂයෙන් ළමා සහ මාතෘ මරණ සංඛ්‍යාව ගත්තාම පෙරට වඩා විශාල වශයෙන් අද අඩු වෙලා තිබෙන බව අපට පෙනෙනවා. ඒකට ප්‍රධාන හේතුව වෙලා තිබෙන්නේ අපේ මේ ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සංරක්ෂණය අද විධිමත්ව, ක්‍රමවත්ව රට පුරා ක්‍රියාත්මක වීමයි. ඒක ඉතාම වැදගත්.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, අද අපේ රජයේ අලුත්ම නිර්ණායකය තමයි සෑම ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයකම සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරි කාර්යාලයක් ස්ථාපිත කිරීම. මීට කලින් බොහෝ විශාල ප්‍රදේශයක් ආවරණය වුණේ, එක සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරි කාර්යාලයකිනුයි. නමුත් අද එහෙම නැහැ. විශේෂයෙන් කුරුණෑගල දිස්ත්‍රික්කය ගත්තාම සෑම ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයකටම අද සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරි කාර්යාලයක් ලබා දීමට කටයුතු කරලා තිබෙනවා. ඒ තුළින් විශාල වැඩ කොටසක් කෙරෙනවා. විශේෂයෙන්ම සායන පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් බැලුවොත්, අද බොහෝ දෙනා මේ සායනවලට සම්බන්ධ වෙනවා. අපේ ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සේවා සංරක්ෂණයේ එක් වැඩ පිළිවෙළක් තමයි මේ සායන පවත්වමින් අපේ ජනතාව දැනුවත් කිරීම. අපේ ජනතාවගේ සෞඛ්‍ය සංරක්ෂණය බොහොම තහවුරු කරන එක් ස්ථානයක් තමයි මේ ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සේවා ආයතන කියන්නේ.

ගරු ඇමතිතුමනි, මේ ආයතන අපි ක්‍රියාත්මක කිරීමේදී යම් යම් ස්ථානවල සේවකයින්ගේ පොඩි අඩු පාඩුකම් තිබෙන බව විශේෂයෙන්ම මතක් කරන්න ඕනෑ. විශේෂයෙන්ම පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරින්ගේ, මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකතුමන්ලාගේ හිඟයක් අපේ ප්‍රදේශවල තිබෙනවා කියන එක මේ අවස්ථාවේදී ඔබතුමාට දන්වන්න ඕනෑ. මා දන්නවා, ඔබතුමා ලොකු උත්සාහයක් ගන්නවා කියා මේ නිලධාරින් බඳවා ගෙන රට පුරා තිබෙන ආයතනවලට යැවීමට. නමුත් අපේ දිස්ත්‍රික්කය විශාල දිස්ත්‍රික්කයක්; විශාල ජනගහනයක් ජීවත් වන දිස්ත්‍රික්කයක්. ඒ නිසා ඉදිරි කාලයේ මේ නිලධාරින් බඳවා ගෙන ස්ථානගත කිරීමේදී, කුරුණෑගල දිස්ත්‍රික්කයට ප්‍රමුඛතාව ලබා දෙන්න කියලා මා විශේෂයෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, ඒ වාගේම කුරුණෑගල දිස්ත්‍රික්කය තුළ මූලික රෝහල් හතරක් තිබෙනවා. මේ රෝහල්වල හෙද නිලධාරින්ගේ විශාල අඩු පාඩුවක් තිබෙනවා. අපට දැන ගන්න ලැබිලා තිබෙනවා, හෙට අනිද්දා වන කොට විශාල පිරිසක් ඔබතුමා සෞඛ්‍ය සේවයට බඳවා ගන්න බලාපොරොත්තු වනවා කියලා. නමුත් අවුරුදු තුන හතරක කාලයක් අපට බලාගෙන ඉන්න සිදු වනවා. හෙට අනිද්දා කණ්ඩායමකට පත්වීම් ලබා දෙන්න බලාපොරොත්තු වනවා කියලා දැන ගන්න ලැබිලා තිබෙනවා. කුරුණෑගල දිස්ත්‍රික්කය තුළ ඇබෑර්තු 180ක් පමණ තිබෙනවා කියන එක මතක් කරන්න ඕනෑ. ඒ නිසා එම දිස්ත්‍රික්කයට හෙද නිලධාරින් ලබා දීමට කටයුතු කළොත් ඒක ඉතා වැදගත් කියන කාරණය මා මතක් කරන්න ඕනෑ.

ගරු ඇමතිතුමනි, ඒත් එක්කම කුරුණෑගල දිස්ත්‍රික්කයේ මන්ත්‍රීවරයකු හැටියට මා ස්තුතිවන්ත වනවා, ජයිකා ව්‍යාපෘතිය හරහා ඉටු වුණු කාර්ය භාරය සම්බන්ධයෙන්. ජයිකා ව්‍යාපෘතිය හරහා ලංකාවටම ලැබුණේ ව්‍යාපෘති හතරයි. රෝහල් වැඩි දියුණු කිරීමේ ව්‍යාපෘති හතරකුයි ලැබුණේ. අපේ ඉතාම දුෂ්කර ප්‍රදේශයක් වන ගල්ගමුව ප්‍රදේශයේ ගල්ගමුව රෝහල මේ සඳහා තෝරා ගෙන, ඔබතුමා ඇවිල්ලා මුල් ගල තියලා වැඩ කටයුතු ආරම්භ කර තිබෙනවා. ඒ සඳහා මිලියන 563ක් වියදම් කරන්න ඔබතුමන්ලා බලාපොරොත්තු වනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, එමඟින් අපේ දිස්ත්‍රික්කය පමණක් නොව, අපේ අල්ලපු දිස්ත්‍රික්කය වන අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ ගල්නෑව, බුල්නෑව වැනි ප්‍රදේශත් මේ යටතේ ආවරණය වනවා කියා මා විශ්වාස කරනවා. විශාල ගොවි ජනතාවක් ජීවත් වන ප්‍රදේශයක් තමයි මේ ගල්ගමුව අවට ප්‍රදේශය. මේ ව්‍යාපෘතිය යටතේ විශේෂයෙන් ශල්‍යාගාර තුන හතරක්, බාහිර රෝගී අංශ වාගේ පහසුකම් රාශියක් මේ ගල්ගමුව රෝහලට ඉදිරි කාලයේ ලැබෙන්න නියමිතයි. ඒ නිසා ඒක විශේෂ අවස්ථාවක් හැටියට මා සඳහන් කරන්න ඕනෑ. ඒ නිසා විශේෂයෙන්ම ගල්ගමුව මැතිවරණ කොට්ඨාසයේ ජනතාව ඇතුළු කුරුණෑගල දිස්ත්‍රික්කයේ ජනතාවගේ ස්තුතිය, ගෞරවය මේ අවස්ථාවේ ඔබතුමාට පුද කරන්න අවශ්‍ය වනවා. ඒක ලොකු ජයග්‍රහණයක් හැටියට මා දකිනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, විශේෂයෙන්ම අපට තිබෙන අනෙකුත් ප්‍රශ්නය තමයි වකුගඩු රෝගය. විශේෂයෙන්ම දැදුරු ඔයෙන් එහා පැත්තේ ජීවත් වන ජනතාවට මේ ප්‍රශ්නය බොහෝ සෙයින් බලපා තිබෙනවා. කුරුණෑගල, නිකවැරටිය වාගේ ප්‍රදේශවල මූලික රෝහල්වල අද වකුගඩු ප්‍රතිකාර ඒකක ආරම්භ කර තිබෙනවා. ඒක සතුටට කරුණක්. නමුත් තවත් යම් යම් පහසුකම් අවශ්‍ය වනවා. මොකද, දවසින් දවස අද රෝගීන් වැඩි වෙනවා මිසක් අඩු වීමක් දකින්න ලැබෙන්නේ නැහැ. නමුත් අපි සතුටු වෙනවා, අපේ ගරු දිනේෂ් ගුණවර්ධන ඇමතිතුමා විශේෂ අවධානයක් යොමු කරලා මේ ප්‍රදේශවලට පිරිසිදු පානීය ජලය ලබා දෙන වැඩ පිළිවෙළක් ආරම්භ කර තිබීම සම්බන්ධව. විශේෂයෙන්ම ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාගේ අවධානය මේ වකුගඩු රෝගීන් පිළිබඳවත් යොමු කරන්නය කියලා බොහොම ගෞරවයෙන්, ඕනෑකමින් ඒ ප්‍රදේශය නියෝජනය කරන, කුරුණෑගල

දිස්ත්‍රික්කය නියෝජනය කරන මන්ත්‍රීවරයකු හැටියට මා ඉල්ලා සිටිනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, සමස්තයක් හැටියට ගත් කළ පසු ගිය අවුරුදු තුන හතරක කාල සීමාව තුළ ඔබතුමාගේ නායකත්වය යටතේ, ලංකාව පුරාම සෞඛ්‍ය සේවාව ගුණාත්මකව පවත්වාගෙන ගොස් තිබෙනවා. සෞඛ්‍ය සේවාව හොඳ සේවාවක් බවට පරිවර්තනය කර තිබෙනවා. විපක්ෂය මොන කථා කිව්වත් අද මේ රටේ ජනතාව දන්නවා පෙරට වඩා හොඳ සෞඛ්‍ය සේවාවක් වර්තමාන රජය විසින් අපේ සමස්ත ජනතාවට ලබා දෙනවා කියන එක. ඒක ජනතාව පැහැදිලිවම අවබෝධ කරගෙන සිටිනවායි කියන එක මේ අවස්ථාවේ මතක් කරන්න ඕනෑ.

මෙවැනි වැදගත් අමාත්‍යාංශයක වැය ශීර්ෂයක් පිළිබඳව සාකච්ඡා කරන මේ අවස්ථාවේ, විශේෂයෙන් කුරුණෑගල දිසත්‍රික්කය නියෝජනය කරන මන්ත්‍රීවරයකු හැටියට වචනයක් දෙකක් කථා කිරීමට අවස්ථාව ලැබීම පිළිබඳව සතුට ප්‍රකාශ කරන අතර, මේ වැඩ පිළිවෙළ තවත් ශක්තිමත් කරමින් ඉදිරියට ගෙන යන්න වාසනාව, ශක්තිය, ධෛර්ය ගරු ඇමතිතුමාට ලැබේවායි ප්‍රාර්ථනා කරමින් මගේ අදහස් දැක්වීම මෙයින් අවසන් කරනවා.

[අ.භා. 4.19]

ගරු චන්ද්‍රානි බණ්ඩාර ජයසිංහ මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி)சந்திராணி பண்டார ஜயசிங்க)

(The Hon. (Mrs.) Chandrani Bandara Jayasinghe)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, ඉතාම වැදගත් අමාත්‍යාංශ ගණනාවක වැය ශීර්ෂ පිළිබඳව සාකච්ඡාවට භාජන වන මේ අවස්ථාවේදී විශේෂයෙන්ම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය පිළිබඳව අදහස් කිහිපයක් දක්වන්න මා බලාපොරොත්තු වෙනවා. එයට අවස්ථාව ලබා දීම පිළිබඳව ඔබතුමියට ස්තුතිවන්ත වෙනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, අද සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය ගත්තාම ප්‍රශ්න ගණනාවක් තිබෙන අමාත්‍යාංශයක්. අපේ යාබද දිස්ත්‍රික්කය නියෝජනය ගරු අමාත්‍යතුමා මේ ගැටලු අවම කරගෙන ඉදිරියට යන්න බොහොම මහන්සියක් ගන්නවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, අද මේ වෙනකොට ලංකාව පුරාම බෝ නොවන රෝග තත්ත්වයක් ඇති වී තිබෙනවා. වකුගඩු රෝගය, පිළිකා රෝගය, අංශභාගය, අධික රුධිර පීඩනය වැනි රෝග පසු ගිය අවුරුදු දෙක, තුන තුළ බෙහෙම ශීඝ්‍රයෙන් අපේ ප්‍රදේශවල පැතිර ගොස් තිබෙනවා. ඒ නිසා මේ පිළිබඳව අවධානය යොමු කරලා ඒ සඳහා අවශ්‍ය ඖෂධ මෙන්ම අවශ්‍ය අනෙකුත් දේවල් පිළිබඳවත් අපේ ගරු ඇමතිතුමා අවධානය යොමු කරයි කියලා අප බලාපොරොත්තු වෙනවා.

මට ප්‍රථම කථා කළ ඒ ගරු මන්ත්‍රීතුමාත් වකුගඩු රෝගය පිළිබඳව සඳහන් කළා. උතුරු මැද පළාත ගත්තාම, වකුගඩු රෝගීන් ලක්ෂ හතරක් විතර ඉන්නවා. වී ගොවිතැන කරන ගොවීන් ඉන්න, මේ රටට වැඩිම වී නිෂ්පාදනයක් ලබා දෙන පළාතක් වන උතුරු මැද පළාතේ තමයි අද මේ වකුගඩු රෝගීන් වැඩියෙන්ම ඉන්නේ කියන එක කනගාටුවෙන් වුණත් කියන්න ඕනෑ. මේ රෝග තත්ත්වය අද වෙන කොට බොහොම බැරෑරුම් අවස්ථාවකට පත් වෙලා තිබෙනවා. ඒ පිළිබඳව කළ හැකි සෑම දෙයක්ම කරන්න අපේ ගරු අමාත්‍යතුමා උත්සාහ ගන්නවා. ඒ පිළිබඳව මීට වඩා අවධානය යොමු කරලා ඒ අහිංසක රෝගීන් වෙනුවෙන් ඉදිරියටත් කටයුතු කර ගෙන යනවා නම් බොහොම හොඳයි.

මේ රෝගය හැදෙන්න වැඩියෙන්ම හේතු වන්නේ වතුර කියලා තමයි අප විශ්වාස කරන්නේ. 2014 වර්ෂය සඳහා ඉදිරිපත් කළ අය වැය ලේඛනයෙන් ග්‍රාමීය ප්‍රදේශවල ජල පවිත්‍රාගාර ආරම්භ කිරීමේ ව්‍යාපෘති සඳහා මිලියන 900ක මුදලක් වෙන් කර තිබෙන බව මා දැක්කා. ඒක බොහොම හොඳ කටයුත්තක්. නමුත් ඒ සඳහා මුදල් ප්‍රමාණවත් නොවන බවයි අපට හිතෙන්නේ. ඒ පළාත්වල හැම ගමකම වාගේ මෙම පවිත්‍රාගාර ආරම්භ කරන්න මේ මුදල ප්‍රමාණවත් මදි කියලා තමයි පෙනී යන්නේ. මා නියෝජනය කරන අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ බටහිර කෝට්ඨාසයේ මානින්ගමුව කියන ප්‍රදේශයේ මට පෞද්ගලිකව ලැබුණු ආධාර මුදලක් හරහා මෙවැනි ජල පවිත්‍රාගාරයක් විවෘත කළා. ඒ සඳහා මූලික වැඩ කොටස්වලට අමතරව ලක්ෂ 18ක විතර වියදමක් ගියා. කෙසේ වෙතත්, මෙය හොඳ වැඩ පිළිවෙළක්. ඒ නිසා මීට වඩා මුදලක් අමාත්‍යතුමාට සොයා ගන්න පුළුවන් නම් හොඳයි. ඒ පළාතේ හැම ගමකම වාගේ ජල පවිත්‍රාගාර ආරම්භ කරන්න පුළුවන් නම් අඩු තරමින් අපේ තරුණ පරම්පරාවත්, ඒ වාගේම ඉපදෙන්නට ඉන්න දරු පරම්පරාවත් මේ රෝගය නොහැදී බේරා ගන්න පුළුවන් වෙයි කියලා අප විශ්වාස කරනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, ඒ වාගේම ඒ රෝගීන්ට අවශ්‍ය රුධිර පිරිසිදු කරන යන්ත්‍ර සංඛ්‍යාවත් බොහොම මදි. පදවිය, මැදවච්චිය වාගේ ග්‍රාමීය රෝහල්වල මේ රුධිර පිරිසිදු කරන dialysis යන්ත්‍රවල ලොකු අඩු පාඩුවක් තිබෙනවා. වැඩියෙන්ම වකුගඩු රෝගයෙන් පෙළෙන්නේ මේ පදවිය, මැදවච්චිය ප්‍රදේශවල ඉන්න ජනතාවයි. ඒ නිසා රුධිර පිරිසිදු කරන යන්ත්‍ර dialysis යන්ත්‍ර මේ ප්‍රදේශවල රෝහල්වලට අත්‍යවශ්‍යයි. ඇමතිතුමාට පුළුවන් නම් ඒ ග්‍රාමීය රෝහල්වලටත් රුධිර පිරිසිදු කරන dialysis යන්ත්‍ර ලැබෙන්නට සලස්වනවා නම් හුඟක් හොඳයි. විශේෂයෙන්ම ඒ ග්‍රාමීය රෝහල්වල රෝගීන්ට අවශ්‍ය බෙහෙත්වල ලොකු අඩු පාඩුවක් තිබෙනවා. ඒ නිසා ඒ පිළිබඳවත් මීට වඩා වැඩි අවධානය යොමු කරන්න ඕනෑ.

අපේ රටේ නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවයක් තිබෙන්නේ. නමුත් කියන්නත් කනගාටුයි. නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවයක් තිබුණත්, රෝහලට යන ජනතාවට අවශ්‍ය කටයුතු කරගන්න අවශ්‍ය පහසුකම් නැහැ. බෙහෙත් නැහැ; යන්ත්‍රෝපකරණ නැහැ; පරීක්ෂණ කර ගන්න ගියාම ප්‍රශ්න මතු වෙනවා. ඒ නිසා ඒ පිළිබඳව ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානය යොමු කරන්න කියලා විශේෂයෙන් මා ඉල්ලා සිටිනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, ඒ වාගේම මම තවත් යෝජනාවක් කරන්න කැමැතියි. වකුගඩු හා පිළිකා රෝගීන්ට අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ ටික ලබා ගැනීම සඳහා මාසිකව යම්කිසි මුදලක් ලබා දෙන්න කටයුතු කරනවා නම් හුඟක් හොඳයි. බොහොම අමාරුවෙන් ජීවත් වන ජනතාවක් තමයි ඒ ප්‍රදේශවල ඉන්නේ. ඔබතුමන්ලාගේ සෘජු මැදිහත්වීමක් කරලා ඒ කටයුත්ත කරනවා නම් බොහොම හොඳයි කියලා මා විශ්වාස කරනවා. මේ වනකොට "දෙරණ" මාධ්‍ය ආයතනය වකුගඩු රෝගීන් වෙනුවෙන් ස්වේච්ඡා වැඩසටහනක් ආරම්භ කරලා තිබෙනවා. ඒ ආයතනය කර ගෙන යන ඒ වැඩසටහන අපි මේ ගරු සභාවේදී ඇගැයීමට ලක් කරන්න ඕනෑ. ඒ රෝහල්වල රුධිර කාන්දු කට්ටලවලත් අඩුපාඩු තිබෙනවා. ඒවා පිළිබඳවත් අවධානය යොමු කරන්න අවශ්‍යයි.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, ඒ වාගේම මෙවර අය වැයේ පිළිකා රෝගීන් සඳහා වන ප්‍රතිකාර මධ්‍යස්ථාන ගැන සඳහන් කර තිබුණු බව අපි දැක්කා. විශේෂයෙන්ම අනුරාධපුර, කුරුණෑගල, බදුල්ල, ගාල්ල, මහනුවර, යාපනය වැනි ප්‍රදේශවල තිබෙන මධ්‍යස්ථාන වැඩිදියුණු කරන්න බලාපොරොත්තු වන බව කියලා තිබුණා. ඒක බොහොම හොඳයි. මහරගම පිළිකා රෝහලේ තිබෙන තදබදය දිහා බැලුවාම, අවශ්‍ය යන්ත්‍රෝපකරණ, විශේෂඥ වෛද්‍යවරු, ඖෂධ ආදියෙන් පිට ප්‍රදේශවල තිබෙන ඒ මධ්‍යස්ථාන සර්ව සම්පූර්ණ වෙනවා නම් බොහොම හොඳයි.

[ගරු චන්ද්‍රානි බණ්ඩාර ජයසිංහ මහත්මිය]

නමුත් බෝඩ් ලැල්ලකට විතරක් සීමා නොකර ඒ වැඩ කටයුතු ආරම්භ කරන්න කියන එකයි අපට කියන්න තිබෙන්නේ.

අනුරාධපුර මහ රෝහල කියන්නේ මධ්‍යම රජයට අයිති ශික්ෂණ රෝහලක්. නමුත් කියන්නත් කනගාටුයි, පහු ගිය මාස එක හමාරක විතර කාලයක් තුළම ඒ රෝහලේ තිබෙන MRI scanner යන්ත්‍රය අක්‍රිය වෙලා තිබුණා. මම ඒක හොඳින්ම දන්නවා. පෙරේදා ද කොහෙද තමයි ඒක හදලා තිබෙන්නේ. ඒ මාස එක හමාරක කාලය තුළම රෝගීන්ට අවශ්‍ය වැඩ කටයුතු ටික කර ගන්න බැරිව සිටියා, ඒ යන්ත්‍රය කැඩිලා තිබුණු නිසා. මම පුළුවන් අයට කථා කරලා අපේ ගරු ඇමතිතුමා නියෝජනය කරන දිස්ත්‍රික්කයේ පොළොන්නරුව මහ රෝහලට සමහර රෝගීන් පිටත් කළා. එවැනි යන්ත්‍ර අක්‍රිය වුණාම පුළුවන් තරම් ඉක්මණින් ඒවා හරිගස්සා කටයුතු කරනවා නම් හොඳයි. එහෙම නොවුණොත් ඒ අහිංසක ජනතාවට කාලයක් බලා ගෙන ඉන්න වෙනවා ප්‍රතිකාර කර ගන්න. එහෙම වුණාම, ඒ රෝගී තත්ත්වය වැඩි වෙලා භයානක තත්ත්යකට වුණත් පත් වෙන්න පුළුවන්. මා ඒ කාරණයටත් ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානය යොමු කරනවා.

අද රජයේ මහ රෝහල තිබුණත් පෞද්ගලික මධ්‍යස්ථානවලට මුදල් ගෙවලා තමයි රෝගීන්ට අනෙකුත් පරීක්ෂණ කටයුතු වුණත් කර ගන්නත් සිද්ධ වෙලා තිබෙන්නේ. බෙහෙත් ගන්න ගියත් ඒ වාගේමයි. බෙහෙත් ගන්න ගියාම තුණ්ඩු කැල්ල විතරයි නොමිලේ හම්බ වෙන්නේ. බෙහෙත් ටික ගන්න වෙන්නේ pharmacy එකකට ගිහිල්ලායි. අපේ රටේ නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවයක් තිබෙනවාය කියලා නිරන්තරයෙන් කිව්වාට, අපේ රෝහල්වල අඩු පාඩු රාශියක් තිබෙනවා. ඒ අඩු පාඩු ටික සපුරාලන්න කියලා මා කියනවා.

අපට අහන්න ලැබුණා, බොහෝ අමාත්‍යාංශවලට වෙන් කරපු මුදල් ආපහු මහා භාණ්ඩාගාරයට ගිහින් තිබෙනවා කියලා. සොයා බලා කටයුතු කරනවා නම් ඒ ආපසු යන මුදල්වලින් මේ අත්‍යවශ්‍ය වැඩ කටයුතු ටික කර ගන්න පුළුවන් වෙනවා. වඩා වැඩි අවධානයක් යොමු කරලා ජනතාවට අවශ්‍ය බෙහෙත් ටික, පරීක්ෂණ ටික නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවය හරහා කර ගන්න අවස්ථාව උදා කර දෙන්න කියන කාරණයත් මා මම මතක් කරනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, ඒ වාගේම මම මතක් කරනවා, පෝෂණ ඌනතාවෙන් පිරුණු ජනගහනය අද මේ රටේ වැඩිවෙලා තිබෙන බව. විශේෂයෙන්ම අත්‍යවශ්‍ය ආහාර භාණ්ඩවල මිල ඉහළ යෑම නිසා ඒ තත්ත්වයට මුහුණ දෙන්න වෙනවා. ඒ නිසා අත්‍යවශ්‍ය භාණ්ඩවල මිල පුළුවන් තරම් පහළ දැමීමට මැදිහත් වෙලා කටයුතු කරනවා නම් ගොඩක් හොඳයි. මිනිසුන්ට හැදෙන ලෙඩ රෝගවලට ඔරොත්තු දීමේ ශක්තිය, පෝෂණ ඌනතා නිසා පහළ යනවා. ඒ හේතුව නිසා බොහොම වේගයෙන් ජනතාව ඒ රෝගවලට ගොදුරු වෙනවා. ඒ නිසා ජනතාවගේ සෞඛ්‍ය හා පෝෂණය වෙනුවෙන් මීට වැඩිය මුදල් යොදවන්න කියන එක මා මේ අවස්ථාවේදී මතක් කරන්න කැමැතියි.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමිය
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
ඔබතුමියට නියමිත කාලය අවසන් වෙලා තිබෙන්නේ.

ගරු චන්ද්‍රානි බණ්ඩාර ජයසිංහ මහත්මිය
(மாண்புமிகு (திருமதி)சந்திராணி பண்டார ஜயசிங்க)
(The Hon. (Mrs.) Chandrani Bandara Jayasinghe)
හොඳයි, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි.

මට තවත් බොහෝ දේවල් කියන්න තිබුණත් කාල වේලාව හරස් වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා මගේ කථාවේ ඉතුරු කොටස **සභාගත*** කරනවා.

තවත් කාරණා දෙකක් කියලා මාගේ කථාව නවත්වන්නම්.

2013.12.06 වෙනි දින පුවත් පත්වල පළවෙලා තිබෙනවා අපි දැක්කා, පසු ගිය කාලයේ ගෙන්වන ලද බාල ඖෂධ හා කිරිපිටි අල්ලා තිබෙන බව. ඒ වාගේම අපි දැක්කා, කල් පැනපු බෙහෙත්වලට අලුත් දින දාලා නැවත වෙළෙඳ පොළට දමන්න කටයුතු කරන බව. මේ අහුවෙලා තිබෙන්නේ ඒවායින් එකක්, දෙකක්. මේ වාගේ තව කොයි තරම් දේවල් මීට කලිනුත් සිදු වෙලා ඇද්ද? මේකත් බලපාන්නේ අපේ රටේ ජනතාවට. කල් පැනපු බෙහෙත් බීලා ඒ ජනතාවට ඊට වැඩිය ප්‍රශ්නවලට මුහුණ දෙන්න වෙනවා. ඒ නිසා ගරු අමාත්‍යතුමනි, මේ වාගේ හොරුන් ගැන මීට වැඩිය අවධානය යොමු කරලා ඒ වැරදි කටයුතු නවත්වන්න කටයුතු යොදනවා නම් බොහොම හොඳයි.

අනුරාධපුර මහ රෝහලේ සහ ප්‍රාදේශීය රෝහල්වල තිබෙන අඩු පාඩුකම් ගැන ද සොයා බලා ඒ අවශ්‍ය බෙහෙත් හා උපකරණ ටික ලබා දෙන්න කියලා මා නැවතත් ඔබතුමාට මතක් කරනවා.

ලංකාව පුරා සෑම රෝහලකම හෘදයාබාධ රෝගීන් පොරොත්තු ලේඛනවල ඉන්නවා. ඒ අයගේ අවස්ථාව ඉතා ඉක්මනින් ලබා ගැනීමට කටයුතු සලස්වන්න වෙනම වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කරන්න කියලාත් මතක් කරනවා. ඉදිරියේදී මේ සෞඛ්‍ය සේවය සියයට 100ක්ම නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවයක් හැටියට කටයුතු කර ගෙන යනවා දකින්න අපට ලැබේවායි කියා ප්‍රාර්ථනා කරමින් මගේ වචන ස්වල්පය අවසන් කරනවා.

[අ.භා. 4.32]

ගරු හුනෙයිස් ෆාරූක් මහතා
(மாண்புமிகு ஹுனைஸ் பாறூக்)
(The Hon. Hunais Farook)
பிஸ்மில்லாஹிர் ரஹ்மானிர் ரஹீம்.

கௌரவ தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்களே, இன்று மனிதனுடைய வாழ்நாளில் முக்கிய பங்கு வகிக்கின்ற சுகாதார அமைச்சின் நிதி ஒதுக்கீடு தொடர்பான குழுநிலை விவாதத்தில் கலந்துகொண்டு உரையாற்றுவதற்குச் சந்தர்ப்பம் கிடைத்தமைக்கு இறைவனைப் புகழ்ந்தவனாக எனது உரையை ஆரம்பிக்கின்றேன். 2014ஆம் ஆண்டுக்கான வரவு செலவுத் திட்டத்தை இதற்கென அதிகமான நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ள ஒரு திட்டமாகவே என்னால் பார்க்க முடிகிறது. சுகாதார சேவையை வழங்குவதற்குத் தேவையான நிதிக்காக செல்வந்த நாடுகள்கூடத் திண்டாடுகின்றன. ஆனால், இலங்கையைப் பொறுத்தவரையில் உள்ளக மருத்துவமாக இருக்கலாம் அல்லது வெளிநோயாளர்களுக்கான மருத்துவ வசதியாக இருக்கலாம் அல்லது இலவசமாக மருந்துகளை விநியோகம் செய்வதாக இருக்கலாம் அத்தனையும் எமது நாட்டில் செல்வந்தர் தொடக்கம் சாதாரண மக்கள் வரை இலவசமாகக் கிடைப்பது முக்கிய விடயமாக உள்ளது.

தற்போதைய எமது சுகாதார அமைச்சர் மாண்புமிகு மைத்திரிபால சிறிசேன அவர்களும் பிரதி சுகாதார அமைச்சர்

**** පුස්තකාලයේ තබා ඇත.***
** நூனிலையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.*
** Placed in the Library.*

அவர்களும் சுகாதார சேவையில் ஒவ்வொரு விடயத்தையும் உன்னிப்பாக அவதானித்து தங்களை அர்ப்பணித்துச் சேவையாற்றுவதைக் காணக்கூடியதாக இருக்கின்றது. இன்று கொழும்பு, ராகம, களுபோவில ஆகிய மருத்துவமனைகள் உள்ளூர் நோயாளர்களும் ஏனைய வெளி மாவட்டங்களிலிருந்து வரும் நோயாளர்களும் சிகிச்சை பெறக்கூடிய முக்கியமான வைத்தியசாலைகளாக விளங்குகின்றன. எனவே இந்த வைத்தியசாலைகளிலுள்ள வளங்களை அபிவிருத்தி செய்வதற்காக 180 மில்லியன் டொலர்கள் ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டிருக்கின்றது. நாங்கள் அதனை வரவேற்கின்றோம். இதேபோன்று இலங்கையிலுள்ள முக்கிய மாவட்டங்களாகிய யாழ்ப்பாணம், காலி, கண்டி, குருநாகல், பதுளை, அநுராதபுரம் ஆகிய மாவட்டங்களில் கதிரியக்கப் பிரிவுகளை நடைமுறைப்படுத்துவதற்காக இந்த வரவு செலவுத் திட்டத்தில் பாரியளவு நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டிருப்பதானது உண்மையிலே வைத்தியசாலைகளை அபிவிருத்தி செய்வதற்காக உருவாக்கப்பட்டுள்ள ஒரு திட்டம் போன்று எமக்குக் காட்சியளிக்கிறது.

இலங்கையிலே குறிப்பிட்ட வயதைத் தாண்டிய மக்களில் பலர் இன்று பாரிசவாத நோயின் தாக்கத்துக்கு உள்ளாகியிருப்பதால் இவர்களுக்காக தேசிய பாரிசவாத நிலையம் ஒன்றைத் தாபிப்பதற்கான ஏற்பாடுகள் செய்யப்பட்டிருப்பதை நாங்கள் வரவேற்கிறோம். அதைவிட இலங்கையிலுள்ள பலர் இன்று மிக முக்கியமாக சிறுநீரக நோயினால் பாதிக்கப்பட்டுள்ளனர். வடமத்திய மாகாணத்திலுள்ள அநுராதபுர மாவட்டத்திலும் அதனை அண்டிய வவுனியா மாவட்டத்தின் சிங்களப் பிரிவு, செட்டிகுளம் ஆகிய பிரதேசங்களிலும் உள்ள நீரில் இரசாயன உப்புக்கள் கலந்திருப்பதன் காரணமாக அப்பிரதேசங்களைச் சேர்ந்த மக்களில் சிறுநீரக நோயினால் பாதிக்கப்படுபவர்களின் எண்ணிக்கை அதிகமாகக் காணப்படுகின்றது. எனவே, அப்பிரதேசங்களில் சிறுநீரக நோயைக் கட்டுப்படுத்துவதற்கான முற்கட்ட ஏற்பாடுகளுக்காக வடமத்திய மாகாண மக்களுக்கு நல்ல நீரை வழங்குவதற்காக, விசேடமாக அந்த மாகாணத்துக்கு 900 மில்லியன் ரூபாய் ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டிருப்பதை நாங்கள் வரவேற்கின்றோம்.

வன்னிப் பிராந்தியத்தில் மன்னார், வவுனியா, முல்லைத்தீவு ஆகிய பிரதேசங்களில் சிறுநீரக நோயால் பாதிக்கப்பட்ட மக்கள் dialysis செய்வதற்காக யாழ்ப்பாணத்துக்கு அல்லது அநுராதபுரத்துக்குச் செல்லவேண்டியிருக்கின்றது. ஒரு சிலருக்கு வாரத்துக்கு இரண்டு தடவைகள் dialysis செய்யவேண்டிய தேவை இருக்கின்றது. பெரும்பாலும் கஷ்டப்பட்ட விவசாய மக்களே சிறுநீரக நோயினால் பாதிக்கப்பட்டிருக்கிறார்கள். எனவே, இவர்களுடைய போக்குவரத்துச் சிரமங்களையும் ஏனைய கஷ்டங்களையும் கருத்திற்கொண்டு வவுனியா மாவட்டத்தில் அல்லது மன்னார் மாவட்டத்தில் dialysis செய்வதற்குத் தேவையான ஏற்பாட்டைச் செய்வது பொருத்தமாக இருக்கும் என்ற கருத்தை நான் கௌரவ சுகாதார அமைச்சர் அவர்களினதும் சுகாதாரப் பிரதி அமைச்சர் அவர்களினதும் கவனத்துக்குக் கொண்டுவருகின்றேன்.

மேலும், மன்னார், வவுனியா, முல்லைத்தீவு ஆகிய இம்மூன்று மாவட்டங்களிலும் மத்திய அரசாங்கத்துடன் தொடர்புடைய வைத்தியசாலைகள் எதுவும் இல்லை. வன்னி மாவட்டத்தைப் பிரதிநிதித்துவப்படுத்துகின்றவன் என்ற வகையில் இது எனக்கு மிகவும் கவலையைத் தருகின்ற விடயம். நான் நினைக்கின்றேன், வடக்கிலே மத்திய அரசாங்கத்தின் நிர்வாகத்துக்கு உட்பட்ட ஒரேயொரு வைத்தியசாலை யாழ்ப்பாணத்தில்தான் இருக்கிறதென்று. வட மாகாணத்தில் குறைந்தது மாவட்டத்துக்கொரு வைத்தியசாலையாவது மத்திய அரசாங்க நிர்வாகத்தின்கீழ் கொண்டு வரப்பட வேண்டும். அதாவது மன்னார் மாவட்டத்தில் ஒரு வைத்தியசாலையையும் வவுனியா மாவட்டத்தில் ஒரு வைத்தியசாலையையும் முல்லைத்தீவு மாவட்டத்தில் ஒரு வைத்தியசாலையையும் மத்திய அரசாங்கத்தின்கீழ் கொண்டுவந்தால் அங்கு வாழ்கின்ற மக்களுக்கு மிகவும் பிரயோசனமாக இருக்கும்.

இன்று 30 வருட யுத்தத்துக்குப் பின்னர் நாட்டின் ஏனைய பிரதேசங்களில் வாழ்ந்த வடபுல மக்கள் தங்கள் சொந்த இடங்களில் குடியேறிக்கொண்டிருக்கின்றார்கள். இருந்தபோதிலும் சில பிரச்சினைகளினால் அந்தக் குடியேற்றத்தில் தாமதம் ஏற்படுகின்றது. அதற்கான ஒரு காரணம், அங்கு சிறந்த வைத்திய சேவையை நாடுவது சிரமம் என்று அந்த மக்கள் கூறுகின்றனர். இன்று மன்னார் மாவட்டத்திலுள்ள சிலாபத்துறை வைத்தியசாலை base hospital ஆகத் தரமுயர்த்தப்பட்டிருக்கின்றது. அதற்காக மேதகு ஜனாதிபதி மஹிந்த ராஜபக்ஷ அவர்களுக்கும் அதேபோன்று கௌரவ சுகாதார அமைச்சர் மற்றும் பிரதி அமைச்சர் அவர்களுக்கும் நாங்கள் நன்றியைக் கூறிக்கொள்கின்றோம். இருந்தபோதிலும், அங்கு சில வளப் பற்றாக்குறைகள் காணப்படுகின்றன. எனவே, அவற்றை உடனடியாக நிவர்த்தி செய்து தரவேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கின்றேன். சிலாபத்துறை hospital மன்னார் மாவட்டத்தில் முசலிப் பிரதேசத்தில் இருக்கின்றது, இந்த வைத்தியசாலையின் குறைபாடுகளை உடனடியாக நிவர்த்தி செய்வதன்மூலம் பழைய அகதிகளின் மீள்குடியேற்றத்தைத் துரிதப்படுத்தலாம். அதாவது 23 வருட காலமாக வெளி மாவட்டங்களில் வாழ்ந்துவந்த பழைய அகதிகள் - முஸ்லிம் அகதிகள் அங்கு மீளக் குடியேறிக்கொண்டிருக்கின்றார்கள். அவர்கள் ஒரு சத்திரசிகிச்சையைச் செய்வதாக இருந்தாலும் அல்லது வேறு மருத்துவத் தேவைகளைப் பூர்த்தி செய்வதாகவிருந்தாலும் எந்தவொரு அவசர சிகிச்சைக்கும் மன்னார் தள வைத்தியசாலைக்குச் செல்ல வேண்டியிருக்கின்றது. சிலாபத்துறை வைத்தியசாலையின் குறைபாடுகளை உடனடியாக நிவர்த்தி செய்வதன்மூலம் இந்தப் பழைய அகதிகளின் மீள்குடியேற்றத்தைத் துரிதப்படுத்தலாம். மேலும், முருங்கன் வைத்தியசாலையைப் பற்றியும் இங்கே குறிப்பிட வேண்டும். இந்த வைத்தியசாலையை அண்டிய மடு, மாந்தை மேற்கு ஆகிய பிரதேசங்களிலுள்ள மக்கள் இந்த வைத்தியசாலையை நாடி வருவதனால் அதையும் ஒரு base hospital ஆகத் தரமுயர்த்துவதற்கான ஏற்பாட்டைச் செய்தால் உண்மையில் மன்னார் மாவட்டத்தின் மீள்குடியேற்றம் பிரயோசனமுள்ளதாக மாறும்.

அடுத்ததாக, மன்னாரிலுள்ள மாவட்ட வைத்தியசாலையை எடுத்துக்கொண்டால், இதில் சில முக்கிய குறைபாடுகள் காணப்படுகின்றன. அங்கு ஒரு eye surgeon இல்லை. அதேபோன்று orthopaedic surgeon இல்லை. அங்கு பல வளங்கள் கொடுக்கப்பட்டிருந்தாலும் இவ்வாறான ஆளணிப் பற்றாக்குறை நிலவுகின்றது. எனவே, அதை வழங்கி மத்திய அரசாங்கத்துக்குக் கீழுள்ள ஒரு வைத்தியசாலையாக அதனைத் தரமுயர்த்துவதன்மூலம் உண்மையில் மன்னார் மாவட்டத்தில் சுகாதார சேவையிலுள்ள குறைபாடுகளில் பெரும் பகுதியை நிவர்த்தி செய்து கொள்ளலாம் என்று நான் சிபாரிசு செய்கின்றேன்.

இன்று வன்னி மாவட்டத்தில் மீள்குடியேற்றம் துரிதப்படுத்தப்படுகின்றது. இந்த வகையில் வட மாகாண சுகாதார சேவை மாவட்ட அத்தியட்சகர்கள் மற்றும்

[ගරු හුනෛයිස් ෆාරූක් මහතා]

சம்பந்தப்பட்டவர்கள் அந்த இடங்களைப் பார்வையிட்டு எங்கெங்கு Primary Medical Care Unit அமைக்கப்பட வேண்டும் என்று சிபாரிசு செய்துள்ளனர். இருந்தாலும், அதற்கான கட்டிட வசதிகள் மற்றும் ஏனைய வசதிகளை உடனடியாக மேற்கொள்ள முடியாத விதத்தில் வட மாகாண சபையில் நிதிப் பற்றாக்குறை காணப்படுகின்றது. எனினும், கௌரவ அமைச்சர் அவர்களும் பிரதி அமைச்சர் அவர்களும் வன்னி மாவட்டத்தைக் கவனத்திற்கொண்டு அங்கு Primary Medical Care Unit தேவைப்படும் கிராமங்களில் அவற்றை நிறுவுவதன்மூலம் அங்குள்ள base hospital மற்றும் ஏனைய hospital களில் நோயாளிகளின் அதிகரிப்பைக் குறைக்க முடியும். அதேநேரம் Primary Medical Care Unit மூலம் சிறுசிறு நோய்களுக்குச் சிகிச்சையளிக்க முடியும். மக்களின் வைத்தியச் செலவினம் மற்றும் காலதாமதம் போன்றவற்றையும் குறைக்கலாம்.

மருந்தாளர் பதவியை எடுத்துக்கொண்டால், Advanced Level இல் Mathematics அல்லது Bioscience துறையில் three subjects சித்தியடைந்திருத்தல் pharmacist நியமனம் பெறுவதற்கான அடிப்படைத் தகைமையாகும். அதாவது Chemistry, Physics அல்லது Combined Mathematics ஆகிய பாடங்களில் சித்தி பெற வேண்டும். ஆனால், ஒரு விடயம் இங்கு கவனத்தில் கொள்ளப்பட வேண்டும். அதாவது pharmacist நியமனம் பெறுவதற்குச் சம்பந்தப்பட்ட ஒரு பரீட்சையிலும் சித்தி பெற வேண்டும்.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමිය
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
Hon. Member, you have two more minutes.

ගරු හුනෛයිස් ෆාරූක් මහතා
(மாண்புமிகு ஹுனைஸ் பாறூக்)
(The Hon. Hunais Farook)
Okay.

ஆனால், துறைசார் அனுபவமும் திறமையுள்ளபோதிலும் Advanced Level இல் Bioscience அல்லது Mathematics துறைகளில் படிக்காதவர்களுக்கு குறித்த பரீட்சையில் பங்குபற்றுவதற்கு வாய்ப்பில்லாமல் இருக்கின்றது. எத்தனையோ பேர் சொந்தமாக pharmacyகளை நடத்தக்கூடியவர்களாக இருந்தும் அதற்காக ஏனையவர்களுடைய - pharmacistகளுடைய - உதவியை நாடவேண்டியிருக்கின்றது. Pharmacist பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிப்பதற்குக் கோரப்படுகின்ற அடிப்படைத் தகைமைகளில் மாற்றங்களைச் செய்யவேண்டும். கலை, வர்த்தகத்துறையில் திறமையானவர்கள்கூட pharmacistகளாக வருவதற்கு வாய்ப்புக்கள் வழங்கப்பட வேண்டும். எனவே, குறைந்தபட்சம் எந்தத் துறையிலாவது பட்டம் பெற்ற பட்டதாரிகள் pharmacist பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிப்பதற்கு வாய்ப்புக்களைப் பெற்றுக்கொடுப்பதற்கு உரிய நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ள வேண்டுமென நான் இந்த நேரத்தில் கௌரவ அமைச்சர் அவர்களிடமும் கௌரவ பிரதி அமைச்சர் அவர்களிடமும் கேட்டுக்கொள்கின்றேன். வன்னி மாவட்டத்தில் Advanced Level இல் கணித அல்லது விஞ்ஞானத் துறைகளில் படித்து, மூன்று பாடங்களிலும் சித்தியடைந்தவர்கள் மிகவும் அரிதாகவே காணப்படுகின்றனர். இவ்வாறானவர்களைத் தேடிக் கண்டுபிடிப்பது மிகவும் கடினமாக இருக்கின்றது. ஆனால், அப்பிரதேசத்தில் அதிகமாக இருக்கின்ற கலை, வர்த்தகப் பட்டதாரிகள் இத்துறைக்குச் செல்வதற்கு ஆர்வமாக இருக்கின்றார்கள். எனவே, இவர்களுக்குச் சந்தர்ப்பத்தை வழங்கும் வகையில், இப்பரீட்சைக்கு விண்ணப்பிப்பதற்கு குறைந்தபட்சம் "எந்தத் துறையிலாவது பட்டம் பெற்றிருந்தால் போதும்" என்ற தகைமையைக் கோருவதற்கு கௌரவ அமைச்சர் அவர்கள் நடவடிக்கை எடுக்குமாறு கேட்டுக்கொள்கின்றேன். இவர்கள் இத்துறைக்கு தகுதியானவர்களா எனப் பரீட்சிப்பதற்கு, ஒரு தரமான நுழைவுப் பரீட்சையை நடத்த முடியும். இவ்வாறு செய்தால் மிகவும் பயனுள்ள விதத்தில் pharmacy களை நடத்திச் செல்ல முடியும். இன்று இத்துறையில் கற்றவர்களைவிட, அதில் அனுபவம் வாய்ந்தவர்கள்தாம் அதிகமாக இருக்கின்றார்கள். எனினும், அவர்கள் pharmacist சான்றிதழைப் பெறாதவர்களாக இருக்கின்றார்கள். இதற்குக் காரணம், அவர்கள் தங்களுடைய உயர் தரத்தை கலை, வர்த்தகத் துறையில் கற்றமையாகும். அவர்களில் MA முடித்தவர்கள் இருக்கின்றார்கள்; BA முடித்தவர்கள் இருக்கின்றார்கள்; LLB முடித்தவர்கள் இருக்கின்றார்கள்; PhD முடித்தவர்கள் இருக்கின்றார்கள்.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමිය
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
ගරු මන්ත්‍රීතුමා, දැන් කථාව අවසන් කරන්න.

ගරු හුනෛයිස් ෆාරූක් මහතා
(மாண்புமிகு ஹுனைஸ் பாறூக்)
(The Hon. Hunais Farook)

அடுத்து, இம்முறை வரவு செலவுத் திட்டத்தில் சுகாதாரம், கல்வி ஆகிய துறைகளுக்கு அதிகளவு நிதியை ஒதுக்கியமைக்காக மேதகு ஜனாதிபதி அவர்களுக்கு நாங்கள் நன்றி கூறவேண்டும். சுகாதார சேவையைப் பொறுத்தமட்டில், கடந்த காலத்தைவிட கௌரவ அமைச்சர் மைத்திரிபால சிறிசேன, கௌரவ பிரதி அமைச்சர் லலித் திசாநாயக்க ஆகியோரது காலத்தில் அது சிறந்த முறையில் இடம்பெறுகின்றது; மக்களுக்கு மிகவும் பயனுள்ளதாக இருக்கின்றது. எனவே, இவ்விருவருக்கும் இந்த நாட்டிலுள்ள அனைத்து மக்கள் சார்பாகவும் நான் நன்றிகளைக் கூறுகின்ற அதேவேளை, சுகாதார அமைச்சுக்குச் சொந்தமான சில வளங்கள் சிலவேளை சிலரினால் உதாசீனப்படுத்தப்படுவதாக எமக்கு தகவல்கள் கிடைக்கின்றன. அது மனிதவளமாக இருக்கலாம், அல்லது பௌதிக வளமாக இருக்கலாம். எனவே, இது தொடர்பில் கண்காணிப்பதற்கு ஒரு monitoring committeeஐ நியமித்தால், இச்சேவையைச் சிறப்பாக மக்களுக்கு வழங்க முடியும் என்றுகூறி, விடைபெறுகின்றேன். நன்றி.

[අ.භා. 4.44]

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා
(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)
(The Hon. Gayantha Karunatileka)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, සාමාන්‍යයෙන් අවුරුද්දකට තුන්ලක්ෂ අසූපන්දහසක් විතර, ඒ කියන්නේ ලක්ෂ 4කට ආසන්න දරුවෝ ප්‍රමාණයක් අපේ රටේ උපදිනවා. මට තිබෙන්නේ ඉතාමත්ම සීමිත වේලාවක් නිසා පළමුවෙන්ම ඒ දරුවන්ට බලපාන කාරණයක් පිළිබඳව කථා කරන්න ඕනෑ.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, නොවැම්බර් මාසයේ 17වැනි දා "The Sunday Times" පත්තරේ එක්තරා ලිපියක්

තිබුණා. ඒ ලිපියේ තිබුණේ ජන්මයෙන්ම එන තයිරොක්සින් ඌනතාව කියන, පසු කාලයේදී දරුවන් මන්ද බුද්ධිකභාවයට පත් වන රෝගයක් ගැන විස්තර. ඒ ලිපිය කියවන කොට ඒකේ තිබුණා, "For more information, please contact Prof. Sujeewa Amarasena" කියලා. එතුමා රුහුණු වෛද්‍ය පීඨයේ කෙනෙක්. මා එතුමාත් සමඟ කථා කරලා තව ටිකක් කරුණු දැන ගත්තා. එම රෝගය වැලඳුණත් රෝග ලක්ෂණ මතු වෙන්නේ නැහැ. එය සොයා ගන්න පුළුවන් එකම ක්‍රමය දරුවන්ගේ ලේ පරීක්ෂා කිරීමෙන් විතරයි. එංගලන්තය, ඇමෙරිකාව, ඕස්ට්‍රේලියාව වගේ බටහිර ලෝකයේ දියුණු රටවල 1970 ගණන්වල ඉඳලා මේ පරීක්ෂාව කෙරෙනවා. අවුරුදු 10ක විතර කාලයක ඉඳලා චීනය, තායිලන්තය, මැලේසියාව, සිංගප්පූරුව, පිලිපීනය වගේ රටවලත් මේ පරීක්ෂාව කරනවා. එංගලන්තයේ මේ පරීක්ෂණවලින් පෙන්වා දී තිබෙනවා, දරුවෝ 3,000ක් අතරින් එක් අයෙක් මේ රෝගයට ගොදුරු වෙලා තිබෙනවා කියලා.

ඒ වාගේම අපේ රටේ ප්‍රවණතාව ඊට වැඩියි. දරුවෝ 1,750ක් අතරින් එක දරුවෙකු මේ රෝගය වැළඳුණු දරුවෙක් හැටියට තමයි උපදින්නේ. වසරකට 200ක්, 300ක් අතර ළමුන් ප්‍රමාණයක් මේ රෝගය සහිතව ඉපදෙනවා. ඉපදිලා සති 4ක් ඇතුළත ප්‍රතිකාර කළොත් මන්ද බුද්ධික වීම වළක්වා ගන්න පුළුවන් කියලා වෛද්‍යවරු කියනවා. යටිපතුලෙන් ලේ බින්දු 3ක් අරගෙන තමයි පරීක්ෂණය කරන්නේ. පරීක්ෂණයකට රුපියල් 300ක් වගේ මුදලක් තමයි වැය වෙන්නේ. දැනට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය අනුඅමැතිය දීලා තිබෙනවා දිස්ත්‍රික්ක 6ක, ඒ කියන්නේ දකුණු පළාතේ දිස්ත්‍රික්ක තුනේත්, මොණරාගල දිස්ත්‍රික්කයේත්, රත්නපුර දිස්ත්‍රික්කයේත්, කලුතර දිස්ත්‍රික්කයේත් මේ පරීක්ෂණ කරන්න. දැන් එම දිස්ත්‍රික්කවල පරීක්ෂණ කටයුතු කෙරෙනවා. ඒවා කරන්නේ කරාපිටිය වෛද්‍ය පීඨයේ. දැනට දරුවෝ 120,000ක් පරීක්ෂා කරලා තිබෙනවා. දකුණේ විතරක් වසරකට දරුවෝ 40,000ක් පමණ ඉපදෙනවා. මේ පරීක්ෂණ නිසා දරුවන් 80කට විතර ප්‍රතිකාර ලබා දීලා මන්ද බුද්ධිකභාවය ඇති වීම වළක්වා ගන්නට පුළුවන්කම ලැබිලා තිබෙනවා. රුහුණු වෛද්‍ය පීඨයේ දවසකට මේ වාගේ පරීක්ෂණ 1,000ක් විතර කරන්න පුළුවන්කම තිබෙනවාලු. ඇමතිතුමායි, අමාත්‍යාංශයයි මේක ප්‍රතිපත්තියක් ලෙස රට පුරාම ක්‍රියාත්මක කිරීම පිළිගෙන තිබෙනවා. ඉතිරි දිස්ත්‍රික්කවලත් මේ පරීක්ෂණ කටයුතු කරන්න තවත් රුපියල් මිලියන 90ක් විතර අවශ්‍ය වෙනවා. හැබැයි, මේ අය වැයෙන් ඒ සඳහා මුදල් වෙන් කරලාද කියන එක ගැන අපට තවම පැහැදිලි නැහැ. ඒ සඳහා අවශ්‍ය මුදල් ප්‍රමාණය ලබා දුන්නොත් රුහුණු වෛද්‍ය පීඨයට මේ ලංකාවේම පරීක්ෂණ කරන්න පුළුවන්කම තිබෙනවා. ඒ අනුව සති දෙකක් ඇතුළත රටේම වැඩ කටයුතු ආරම්භ කරන්න පුළුවන් වෙනවා. ඇත්ත වශයෙන්ම ඒක අනාගත ආයෝජනයක්. මන්ද බුද්ධික දරුවෝ බිහි වුණොත් ඊට වඩා වියදමක් රජයට දරන්න වෙනවා. අහිංසක දරුවෝ වෙනුවෙන් ඉතිරි මුදල් ටිකත් සොයලා මේ කටයුත්ත කරන්න කියලා අපි ගරු ඇමතිතුමාට පළමුවෙන්ම කියනවා.

මට ලබා දී තිබෙන්නේ සීමිත වේලාවක් නිසා මම ඊළඟට කෙළින්ම සූදානම් වන්නේ මගේ දිස්ත්‍රික්කයේ ප්‍රධානම රෝහල, ලංකාවේ තිබෙන තෙවන විශාලතම රෝහල, ඒ වාගේම දකුණු පළාතේ ප්‍රධානම රෝහල වන ගාල්ල කරාපිටිය ශික්ෂණ රෝහල ගැන වචන ස්වල්පයක් කියන්න. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, අපි බොහොම අගය කළ යුතු කාරණයක් තිබෙනවා. මේ ගැන පසු ගිය දිනවල පුවත් පත්වලත් තිබුණා, මාධ්‍යයේත් සඳහන් වුණා. කරාපිටිය රෝහලේ විශේෂඥ වෛද්‍යවරු පසු ගිය කාලය පුරාම විශ්මිත සැත්කම් කිහිපයක්ම අතිශය සාර්ථක විධියට කරලා රටටත් ලොකු ගෞරවයක්, සතුටක් ඇති වන විධියට ඒවා නිම කරලා පෙන්නුවා. ඒ වාගේම අපි ඇමතිතුමාටත්, අමාත්‍යාංශයටත් ප්‍රශංසා කරන්න ඕනෑ ඇත්ත වශයෙන්ම කරාපිටිය ශික්ෂණ රෝහලේ සියලුම අංශවලට විශේෂඥ වෛද්‍යවරු අනුයුක්ත කරලා තිබීම පිළිබඳව. අපි ඒක අගය කිරීමෙන් මේ වෙලාවේ සිහිපත් කරනවා. හැබැයි, විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් නිසි ලෙස ලබා දී තිබුණත්, ඔවුන්ගේ සේවය හරි හැටි ලබා දීමට ප්‍රමාණවත් පරිදි මානව හා භෞතික සම්පත් ලබා දීලා නැහැ. කරාපිටිය රෝහලේ සේවාවන් සාමාන්‍ය පරිදිවත් පවත්වාගෙන යන්නට නම් ඇමතිතුමනි, ඊට බලපාන ප්‍රධානම කාරණයක් වන හෙද නිලධාරින්ගේ උග්‍ර හිඟයට විසඳුමක් ලබා දිය යුතුයි. දැනට හෙදියන් 140ක් පමණ හිඟ බවත්, ඒ පිරිස ලබා දෙන ලෙසත් රෝහලෙන් ඉල්ලීම් කරලා තිබෙනවා. හෙට අනිද්දාට හෙද හෙදියන් 1,700ක් පමණ නව පත්වීම් ලබලා රෝහල්වලට අනුයුක්ත කරනවා. හැබැයි, ඒ අතරින් හෙදියන් 10ක් වාගේ සුළු ප්‍රමාණයක් තමයි, මේ වාගේ ප්‍රධාන රෝහලකට අනුයුක්ත කරලා තිබෙන්නේ. සමහර විට මේකට විසඳුම් හරියාකාරව නොලැබුණොත් කරාපිටියේ විශේෂඥ වෛද්‍යවරු සංකේත වැඩ වර්ජනයකට යන්නත් ඉඩ තිබෙන බවට කථා බහ පැතිරෙනවා. අපි ඒ ප්‍රදේශවල ඉන්න නිසා සමහර දේවල් ගැන එහෙම කනට ඇහෙනවා. ඒ නිසා එවැනි තත්ත්වයකට ඉඩ නොදී කඩිනමින් මේ ප්‍රශ්නයට විසඳුමක් ලබා දෙන ලෙසත් මා ගරු ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, කරාපිටිය රෝහලට විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් හිඟයක් නැතිව සම්පූර්ණයෙන්ම ලබා දීලා තිබුණත් සාමාන්‍ය වෛද්‍යවරුන් 70ක් විතර තවම හිඟයි. මේ තත්ත්වයට ප්‍රධානම හේතුවක් වෙලා තිබෙනවා, 2013 අවුරුද්දේ වෛද්‍යවරුන්ගේ ස්ථාන මාරු වීම් ක්‍රමවේදයේ තිබෙන බරපතළ දුර්වලකම්. ඒ වාගේම පුහුණු නිර්වින්දන වෛද්‍යවරුන් 23 දෙනෙකුගේ පමණ හිඟයක් තිබෙනවා, ගරු ඇමතිතුමනි. අපේ දකුණේ ප්‍රධාන රෝහල වන කරාපිටිය රෝහලට මේ වන කොට විකිරණ ශිල්පීන් 14 දෙනෙකුගේ පමණ අවශ්‍යතාවක් තිබෙනවා.

තවත් ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. හෙට අනිද්දා පළාත් සභා ඡන්දයත් පැවැත්වෙන නිසා මේවා ගැන හිතලා බැලුවොත් ඔබතුමන්ලාට හොඳයි. කරාපිටිය රෝහලේ කම්කරුවන් 300කගේ විතර හිඟයක් තිබෙනවා. ජාතික රෝහලක් නිසා ඒ ගැනත් පුළුවන් නම් සලකා බලන්න, ටික දෙනෙකු හෝ දමා ගන්න. අවශ්‍ය නම් අපිටත් ලැයිස්තුවක් දුන්නොත් ඔබතුමන්ලාට ඒක යොමු කරන්න පුළුවන්.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, මානව සම්පත් හිඟකම නිසාම මේ වන විටත් අතිශයින් වැදගත්කමක් තිබෙන හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකයේ දැඩි සත්කාර ඒකකය වසා දමලායි තිබෙන්නේ. ඒ විතරක් නොවෙයි. කරාපිටියේ ශල්‍යාගාර දෙකක්ම වසා දමා තිබෙනවා. මේ හේතුව නිසා ශල්‍යකර්ම කර ගැනීමට පොරොත්තු ලේඛනවල සෑහෙන කාලයක් රෝගීන්ට බලාගෙන ඉන්න වෙලා තිබෙනවා. පසු ගිය වසරේදීත් අපි මේ ගරු සභාවේදී මේ කාරණය ගැන කිව්වා. හෘදය රෝග විශේෂඥ වෛද්‍යවරු තිදෙනකු හිටියත් හෘදය කැතීටර් ශල්‍යාගාර දෙකෙනුත් එකක් තවමත් වසා දමලායි තිබෙන්නේ. ඇමතිතුමනි, ඒ වාගේම හදිසි අනතුරකට ලක්ව පැමිණෙන රෝගීන් සඳහා විදේශ රටවලින් පරිත්‍යාගයක් ලෙස ලැබුණු සීටී ස්කෑන් යන්ත්‍රය දැන් කලක සිටම අක්‍රිය වෙලා තිබෙනවා. මේ අඩු පාඩුව ගැන පුවත් පත්වලත් නොයෙක් අවස්ථාවලදී පළ කර තිබෙනවා මා දැක්කා. මේ යන්ත්‍රය අලුත්වැඩියා කරලා ඉක්මනින් යථා තත්ත්වයට පත් කර දෙන්නය කියලා මා ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා. අලුත් සීටී ස්කෑන් යන්ත්‍රයක් කරාපිටිය රෝහලට ලබා දෙන්න කටයුතු කරනවා නම් වඩාත් හොඳයි.

ඇමතිතුමනි, අද රට පුරාම තිබෙන ප්‍රධාන ප්‍රශ්නයක් තමයි මේ පිළිකා රෝගීන්ගේ ප්‍රශ්නය. අපේ පළාත්වලත් පිළිකා රෝගීන් දැන් බහුලව දකින්න ලැබෙනවා. දේශපාලනඥයෝ හැටියට, මහජන නියෝජිතයෝ හැටියට අපේ දිස්ත්‍රික්කවල මළ ගෙවල්වලට එහෙම ගියාම අද වැඩි දෙනෙකු මැරිලා තිබෙන්නේ

[ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා]

පිළිකා රෝගය නිසා කියලා අපිට අහන්න ලැබෙනවා. දකුණු පළාතටම තිබෙන එකම පිළිකා ඒකකය තිබෙන්නේ ගාල්ලේ. ඒ අංශයට විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් තුන් දෙනෙකු ඉන්නවා. වාට්ටුවක් තිබෙනවා. වාට්ටුවට ඇඳන් 80ක් තිබෙනවා. වාට්ටුවේ තිබෙන්නේ ඇඳන් 80ක් වුණාට සාමාන්‍යයෙන් දිනකට රෝගීන් 230ක් විතර නේවාසිකව ප්‍රතිකාර ගන්නවා. ඇඳන් 80ක් තිබෙන තැන සමහර විට දවසකට රෝගීන් 230ක්, 250ක් විතරත් ඒ වාට්ටුවේ ඉන්නවා. ඇඳන් 80ක් තිබෙන තැන රෝගීන් 230කට විතර නතර වෙන්න වුණාම රෝගීන් බරපතළ අසීරුතාවකට පත් වෙනවා. [බාධා කිරීමක්] තව විනාඩි දෙකක් දෙන්න. තව විනාඩි දෙකකින් මගේ කථාව අවසන් කරන්නම්. පිළිකා රෝගීන් කියන්නේ දැඩි ලෙස අසරණ තත්ත්වයෙන් පසු වන පිරිසක් නිසා මේ ගැන විශේෂ අවධානයක් යොමු කරන මෙන් මා ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා.

භික්ෂු වාට්ටුවකුත් නැහැ. දැන් හාමුදුරුවරු එකතු වෙලා භික්ෂු වාට්ටුවක් හදන්න බොහොම කැප වීමෙන් වැඩ කරනවා. ඒ ගැනත් අගය කරමින් මම කථා කරනවා. අන්තිම තත්ත්පරයේ මම මෙන්න මේ කාරණය කියනවා. 2012 නොවැම්බර් 22 වැනි දින මම කරපු කථාවෙන් පස්සේ අපේ රමේෂ් පතිරණ දොස්තර මහත්තයා කථා කරමින් මෙන්න මෙහෙම කියනවා:

"ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මැතිතුමාගේ දැන ගැනීම සඳහා මම මේ කාරණයත් සඳහන් කරන්න කැමැතියි, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. ගාල්ල කරාපිටිය රෝහලේ අඩු පාඩුවක්ව පවතින මේ වාට්ටු පිළිබඳ ගැටලුව විසඳන්නට ගරු අමාත්‍යතුමාගේ මැදිහත් වීමෙන් තට්ටු පහක වාට්ටු සංකීර්ණයක් ඉදි කරන්න කියන කාරණය ජාතික සැලැස්මට ඇතුළත් කරලා එය 2013 වර්ෂයේදී ක්‍රියාත්මක කරන්න යෝජනා කරලා තිබෙනවා කියන කාරණය මම ඉතාම සන්තෝෂයෙන් සිහිපත් කරනවා. ඒත් එක්කම ගාල්ලේ ජනතාවට දීර්ඝ කාලයක් සිහිනයක් වෙලා තිබුණු සුනාමි ව්‍යසනයෙන් විනාශයට පත් වුණු මහමෝදර ශික්ෂණ රෝහල ඉදි කර ගැනීම වෙනුවෙන් කටයුතු ආරම්භ කරලා තිබුණත් මේ දක්වා ඒ කටයුතු ක්‍රියාත්මක වුණේ නැහැ".

සමස්ත ශ්‍රී ලංකාවටම ආදර්ශයක් වෙන්න පුළුවන් ඉතාම ඉහළම මාතෘ රෝහලක් ගාල්ලේ ඉදි කරලා ලංකාවටම සේවය කරන්න 2013 අවුරුද්දේදී කටයුතු කරනවා කියලා කිව්වා. අද දෙසැම්බර් මාසයේ 13 වන දා. තවම ඒ ගොඩනැඟිල්ලට මුල් ගලක් තැබුවා කියලාවත් දකුණේ, ගාල්ලේ මන්ත්‍රීවරයෙකු හැටියට මට ආරංචියක් නැහැ.

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා
(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ரமேஷ் பதிரண)
(The Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana)
මට විනාඩියක් දෙනවා නම් මම පැහැදිලි කරන්නම්. ටෙන්ඩර් කිරීමේ ප්‍රමාදයක් තිබෙනවා කියලා මා හිතනවා. අදාළ අයට කියා තිබෙනවා, ඒ ගොඩනැඟිලි හදන්න ඉක්මනින් ටෙන්ඩර් කරන්නය කියලා. ඒ සම්බන්ධයෙන් සාකච්ඡා දීර්ඝව සිදු කළා. අත්තිවාරමේ ශක්තිමත්භාවය පරීක්ෂා කරන්න නියෝගයක් ලැබිලා පරීක්ෂා කළා.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා
(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)
(The Hon. Gayantha Karunatileka)
බොහොම හොඳයි.

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා
(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ரமேஷ் பதிரண)
(The Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana)
මුදල් ලැබිලා තිබෙනවා, මෙම කරුණු දෙකටම. වැඩ ආරම්භ කිරීම සම්බන්ධයෙන් තාක්ෂණික ගැටලු කීපයක් තමයි මතු වෙලා තිබෙන්නේ. මේ කටයුතු දෙකම කෙරෙනවා.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා
(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)
(The Hon. Gayantha Karunatileka)
හොඳයි, දැන් මාගේ වේලාව ඉවරයි.

මම සන්තෝෂ වෙනවා, එතුමා උත්තර දීම ගැන. 2012 නොවැම්බර් 22 වෙනි දා අපි සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය ගැන කථා කරන කොට එතුමා ඒ ගැන කිව්වා. ඒක එදින හැන්සාඩ් වාර්තාවේ සඳහන් වෙලා තිබෙනවා. 2013 අද හැන්සාඩ් වාර්තාවෙත් ඒ ගැන සඳහන් වෙයි. 2014 දී මේ විධියට අපට කථා කරන්න සිදු නොවී ඒ ගැන අගය කරලා කථා කරන්න අවස්ථාවක් ලැබෙයි කියලා විශ්වාස කරමින් මා මගේ වචන ස්වල්පය අවසන් කරනවා.

[අ.භා. 4.55]

ගරු අල්හාජ් ඒ.එච්.එම්. අස්වර් මහතා
(மாண்புமிகு அல்ஹாஜ் ஏ.எச்.எம். அஸ்வர்)
(The Hon. Alhaj A.H.M. Azwer)
මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, මහා වග්ග පාලියේ මෙසේ සඳහන් වෙනවා:

"යෝ ගිලානං උපට්ඨ පෙස්සති - සෝ මං උපට්ඨ පෙස්සති"

[බාධා කිරීමක්] මගේ ධර්මය නොවෙයි, බුදුන්ගේ ධර්මය ගයන්ත මන්ත්‍රීතුමනි. දන්නේ නැත්නම් අහගන්න. කියවන්න, ධම්ම පදය.

එහි අරුත මෙසේයි. "මගේ ධර්මය පිළිපදින්නා ගිලනුන්ට උවටැන් කරන්නේය."

ඒ ශ්‍රේෂ්ඨ පාඨය අනුව තමයි, මහින්ද චින්තනයේ සෞඛ්‍යය ප්‍රතිපත්තිය ගොඩනැඟී තිබෙන්නේ. මහින්ද චින්තනයේ පිටු 73හි මෙසේ සඳහන් වනවා:

"පෙර අපර දිග වෙදකම සමව ගත් නීරෝගී සුව සම්පන්න මිනිස් කැළක් සැමට නිරෝගීබවේ පරම සතුට

මාගේ ජනතාවට ලබා දිය හැකි පරම ලාභය "ආරෝග්‍යා පරමා ලාභා" "

ඒකත් බුදුන් වදනක් ගයන්ත කරුණාතිලක මන්ත්‍රීතුමා.

"... යන බුදු වදනින් පසක් කළ නීරෝගී කමයි.

එම බුද්ධ වචනය තේමා කොට ගනිමින් ශ්‍රී ලාංකීය ප්‍රජාවට නිරෝගී දිවි පෙවෙතකට හිමිකම් ලබා දීමට ඇති මාර්ග විවර කර දීමට මම කටයුතු කරමි යන උදාරශීලී විවරණයක් තමයි -පාඨයක් තමයි- මහින්ද චින්තනයේ අපට දකින්න පුළුවන් වන්නේ. ඒ ආකාරයෙන්ම මේ ඉතාමත් වැදගත් කාර්ය භාරය කාටද පවරා තිබෙන්නේ? අපේ ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිඳුන්ට. මෙතුමා අද ලෝකයේ සිටින සෞඛ්‍ය ඇමතිවරුන්ගෙන් අති ශ්‍රේෂ්ඨ ඝනයේ සැලකිය හැකි ඇමතිවරයෙක්. බලන්න "අභියෝගයෙන් ලොව දිනූ අභිමානයට පිදෙන අසිරි හරසර" නමැති පොත. අපත් මේ ගරු සභාවේදී ඔබතුමන්ට අසිරි හරසර පුදනවා. එම පොතේ සඳහන් වෙනවා:

"සියලු දුෂ්කරතා උපේක්ෂාවෙන් විඳ දරා ගත් අමාත්‍ය මෛත්‍රීපාල සේනානායක මහතා තිස් වසරක සාපලත් යුද්ධය අවසන් කිරීමේ ජනාධිපති මහින්ද රාජපක්ෂ මහතාගේ යෝධ හා ඓතිහාසික ක්‍රියා දාමය තුළ තීරණාත්මක මෙහෙයක් ඉටු කරන ලද්දේ ශ්‍රී.ලං.නි.ප. වැනි දැවැන්ත පක්ෂයක මහලේකම්වරයෙකුගේ පෞරුෂය මැනවින් සපථ කරමින් ය. -

[බාධා කිරීමක්] ඒක හරි. මෛත්‍රීපාල සිරිසේන. හැන්සාඩ් දෙපාර්තමේන්තුවෙන් නිවැරදි කරයි. භයවෙන්න එපා. [බාධා කිරීමක්] මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමා. [බාධා කිරීමක්] අයියෝ කෑරලා වාගේ කියවන්න එපා. [බාධා කිරීමක්]

"දේශපාලනික වශයෙන් ගත් කළ ශ්‍රී ලංකා නිදහස් පක්ෂ නායකත්වයේ සිට පහළම සාමාජිකයා දක්වා විශ්වාසය උපරිම ලෙස දිනූ මෛත්‍රීපාල සේනානායක මහතා.."

- [බාධා කිරීමක්] මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මහතා - [බාධා කිරීමක්] - ඔව්, ඉතින් - [බාධා කිරීමක්] සේනානායක මැතිතුමාත් රජරට. මෙතුමාත් රජරට. ඒ නිසා ඒකේ වැරැද්දක් නැහැ. සේනානායක මහත්මයා තමයි මේ රටේ දහහත් වසරක් වැඩ බැලූ අග්‍රාමාත්‍යතුමා.

"මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මහතා වසර 62ක.." - [බාධා කිරීමක්]

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා
(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ)
(The Hon. Sajith Premadasa)
Madam, I rise to a point of Order.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමිය
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
ඔබතුමාගේ රීති ප්‍රශ්නය ඉදිරිපත් කරන්න.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා
(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ)
(The Hon. Sajith Premadasa)
ස්ථාවර නියෝගවලට අනුකූලව වැරදි අදහස් මන්ත්‍රීවරුන්ගේ නාමයෙන් ඉදිරිපත් කරන්න බැහැ. මෛත්‍රීපාල සිරිසේන ඇමතිතුමා ජීවතුන් අතර සිටිනවා. මෛත්‍රීපාල සේනානායක මැතිතුමා ජීවතුන් අතර නැහැ. ඒක පොඩ්ඩක් පැහැදිලි කරන්න.

ගරු අල්හාජ් ඒ.එච්.එම්. අස්වර් මහතා
(மாண்புமிகு அல்ஹாஜ் ஏ.எச்.எம். அஸ்வர்)
(The Hon. Alhaj A.H.M. Azwer)
මෙහෙම මෝඩකමට කථා කරන මේ බබාට කවදාවත් එක්සත් ජාතික පක්ෂයේ නායකයා වෙන්න බැහැ. එයා කවදාවත් බබා කෙනෙක්. එයාගේ තාත්තාට මම ඉගැන්වුවා. ඒ නිසා කට වහගෙන මා කියන දේ අහගෙන ඉන්න.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමිය
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන අමාත්‍යතුමාගේ නිවැරදි නම හැන්සාඩ් වාර්තාවට ඇතුළත් කරන ලෙසට මා නියෝග කරනවා.

ගරු අල්හාජ් ඒ.එච්.එම්. අස්වර් මහතා
(மாண்புமிகு அல்ஹாஜ் ஏ.எச்.எம். அஸ்வர்)
(The Hon. Alhaj A.H.M. Azwer)
"සියලු දුෂ්කරතා උපේක්ෂාවෙන් විඳ දරා ගත් අමාත්‍ය මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මහතා තිස් වසරක සාපලත් යුද්ධය අවසන් කිරීමේ ජනාධිපති මහින්ද රාජපක්ෂ මහතාගේ යෝධ හා ඓතිහාසික ක්‍රියා දාමය තුළ තීරණාත්මක මෙහෙයක් ඉටු කරන ලද්දේ ශ්‍රී.ලං.නි.ප. වැනි දැවැන්ත පක්ෂයක මහලේකම්වරයෙකුගේ පෞරුෂය මැනවින් සපථ කරමින් ය. -

"දේශපාලනික වශයෙන් ගත් කළ ශ්‍රී ලංකා නිදහස් පක්ෂ නායකත්වයේ සිට පහළම සාමාජිකයා දක්වා විශ්වාසය උපරිම ලෙස දිනූ මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මහතා.."

මොළේ නැති සජිත්ලා මේ රට පාලනය කරන්නේ කොහොමද කියා මම අහනවා. 2013.12.13 වන දා 'දිනමිණ' පුවත් පතේ සඳහන් වෙනවා, "ආසියාවේ විශිෂ්ටතම ගොවියා, ඇමති සාලින්ද දිසානායකට කිංස්වුඩ් විදුහලෙන් උපහාර" කියා. ඒ කියන්නේ එක අක්කරයකින් වී බුසල් 357ක් ලැබුවා, ජන හා සංඛ්‍යා ලේඛන දෙපාර්තමේන්තුව සංඛ්‍යා ලේඛන අනුව. ඉස්සෙල්ලාම ආවේ චීනය. දෙවැනි එක, මැඩගස්කර්. තුන් වෙනුව තමයි අපේ සාලින්ද දිසානායක මැතිතුමා- [බාධා කිරීමක්] කොච්චර ශබ්ද කළත් මට disturb කරන්න බැහැ. මැරිලා නැවත ඉපදිලා එන්න මට disturb කරන්න.

අද දකුණු කොළඹ රෝහල බලන්න. මම රෝගීන් පිළිබඳව කථා කරනවා. මෙහෙම disturb කරන්න එපා. මේක අහගෙන ඉන්න. ජනතාව තමුන්නාන්සේලාට සාප කරයි.

දකුණු කොළඹ රෝහලෙන් බෙහෙත් ගන්න නැත්නම් වෛද්‍ය සායනවලට රත්නපුර, අවිස්සාවේල්ලේ ඉඳලා එනවා. එම රෝහලට paying ward එකක් වුවමනා කරනවා. there is a nine-storeyed building. 2006 දී your predecessor, the Hon. Nimal Siripala de Silva laid the foundation stone. It is not over. There is another building. තවම ඉවර කරලා නැහැ, අග්‍රහාර අරමුදල. තවම ලැහැස්ති කරලත් නැහැ. එතැන වැඩක් පටන් ගත්තෙත් නැහැ. මේක paying ward එකක් කරන්න පුළුවන්. එතකොට Merchant Wards, paying wardsවල තිබෙන ඒ තදබදය අපට හරි ගස්සන්න පුළුවන් වෙනවා. ඒ වාගේම තමයි එහි තිබෙන neurosurgery and thoracic - උරස් ශිල්ප - operations පිළිබඳවත් තමුන්නාන්සේගේ අවධානය යොමු කරන්නය කියා අපි ඉල්ලා සිටිනවා. එහි හොඳ කාර්ය මණ්ඩලයක් සිටිනවා; දොස්තර අසේල ගුණවර්ධන මැතිතුමා, ඒ වාගේම තමයි Deputy Director, Dr. L.J Muhandiramge මහතා. තමුන්නාන්සේගේ ලිපියක් මට ලැබුණා. එතුමන්ලාත් සමඟ එකතු වෙලා ඩෙංගු මර්දනය කිරීමේ ව්‍යාපාරයේ යෙදෙන්නට අපටත් අවස්ථාව ලැබුණා. ඒ එක්කම ප්‍රොෆෙසර් එස්.ඩී. ජයරත්න මැතිතුමා University of Jayewardenepura ඉන්නේ. එහි සිට දවසකට පැමිණෙනවා. It is a very important hospital in this country.

ආසියාවේ ශ්‍රේෂ්ඨතම රෝහලක් තමයි අපේ ජාතික රෝහල. ඒ බව මේ ගරු සභාවේදී මම ඉතාමත් ආඩම්බරයෙන් ප්‍රකාශ කරන්න ඕනෑ. එදා කොටින් සහ ජේවීපීකාරයන් විසින් තුවාල කරන ලද මිනිසුන් ජාතික රෝහලට ගෙනෙන කොට එහි Director වශයෙන් සිටියේ Dr. Hector Weerasinghe. පුෂ්පා නමැති ඉතාමත් ප්‍රසිද්ධ nurse කෙනෙක් සිටියා. ඔවුන්ගේ සේවය මුළු රටම අගය කරනවා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ Secretary, Dr. Nihal Jayathilaka මැතිතුමා අද සාර්ථක අන්දමින් තමන්ගේ කටයුතු කර ගෙන යන බව ඉතාමත් සන්තෝෂයෙන් කියනවා. [බාධා කිරීම්] කට තිබෙන පළියට කථා කරන්න එපා. මා මේ කාරණය ගරු කථානායකතුමාගේ අවධානයට ගෙනෙන්න ඕනෑ. You must not misuse this සභාව to throw mud at officials - [*Interruption.*]They are doing a very important job in order to keep the health of the nation in good condition. Therefore, I place on record my deep appreciation of the services provided by the Secretary to the Ministry, the Director of National Hospital, the other directors and officials. They are doing a good job to create a healthy nation. There is another problem. The Hendala Hospital එක leprosy hospital එකක්. We use to go there those days. There were about 100 patients but now it has come down to about 41. There are six acres of land. I think we can make use of that and create another hospital for the benefit of the larger majority of people because it is a dying skin disease, I should say, and those few people who are there go to the මහ රෝහල. එහි 21වන කාමරයේ මධ්‍යම ලාදුරු සායනයෙන් තමයි ඒ ගොල්ලෝ ප්‍රතිකාර ලබන්නේ.

[ගරු අල්හාජ් ඒ.එච්.එම්. අස්වර් මහතා]

ඒ වාගේම පුත්තලම රෝහල ගැනත් කියන්න ඕනෑ. පුත්තලම රෝහල Base Hospital එකක්. ජනාධිපතිතුමා එහි ගිය අවස්ථාවේදී පුත්තලම නගරාධිපති කේ.ඒ. බායිස් මැතිතුමා ජනාධිපතිතුමාට සන්දේශයක් ඉදිරිපත් කරමින් එකම ඉල්ලීමයි කළේ. ඒ ඉල්ලීම තමයි, පුත්තලම රෝහල General Hospital තත්ත්වයට ගෙනෙන්න කියන එක. මොකද, එහි ඉන්නවා, නිකවැරටිය, අනුරාධපුරය වැනි ප්‍රදේශවලින් පැමිණි සරණාගතයෝ 50,000ක් පමණ. ඒ වාගේම කල්පිටිය රෝහල ගැනත් ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානය යොමු කරලා, වැඩි පහසුකම් දෙන්නට ඕනෑ. Sir, in Kalmunai in the Eastern Province, there are five hospitals.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමිය
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, කාලය ප්‍රමාණවත් නැහැ. එම නිසා ඔබතුමාගේ කථාව අවසන් කරන්න.

ගරු අල්හාජ් ඒ.එච්.එම්. අස්වර් මහතා
(மாண்புமிகு அல்ஹாஜ் ஏ.எச்.எம். அஸ்வர்)
(The Hon. Alhaj A.H.M. Azwer)

Give me one moment, please. In Kalmunai, there is the Sainthamaranthu Hospital, the Ninthavur Hospital, the Kalmunai Ashraff Memorial Hospital, the Kalmunai North Base Hospital and the Akkaraipattu Hospital. An anaesthetic machine had been given by the Hon. Faizal Cassim and another Member. But, there is no proper person to man it. Therefore, you have to provide a surgeon and a VOG. In both Kinniya and Mutur Base Hospitals too, there are no anaesthetic doctors. Therefore, they cannot perform surgical operations.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමිය
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)

Please wind up now.

ගරු අල්හාජ් ඒ.එච්.එම්. අස්වර් මහතා
(மாண்புமிகு அல்ஹாஜ் ஏ.எச்.எம். அஸ்வர்)
(The Hon. Alhaj A.H.M. Azwer)

As far as the Medical Centre in the Parliament is concerned, කෑ ගහන අයව, සුව කරන්න ඕනෑ Medical Centre එකේ දොස්තරවරු.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමිය
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමාගේ කථාව අවසන් කරන්න.

ගරු අල්හාජ් ඒ.එච්.එම්. අස්වර් මහතා
(மாண்புமிகு அல்ஹாஜ் ஏ.எச்.எம். அஸ்வர்)
(The Hon. Alhaj A.H.M. Azwer)

I place on record our appreciation of the services they render to the entire staff and Members of Parliament. They are Dr. W.M. Gamini Udangawe, Dr. (Mrs.) Shanthi Weerasinha, Dr. (Mrs.) Nimalee Munasinghe and also the doctor in the Ayurvedic Medical Centre, Dr. (Mrs.) Kanthi Bandara. All our Members go there. They must invent a new medicine to cure the Hon. Sajith Premadasa from the disease that he is suffering from - [*Interruption.*] I must also thank the Deputy Minister of Health, Hon. Lalith Dissanayake, who is my immediate neighbour who does so much of work. [බාධා කිරීම්] මේ කෑ ගැහිල්ල නවත්වන්න. මේ ගොල්ලන්ට මොකක් හෝ කැවිලා. If there are ants in their pants, they go out. Hon. Sajith Premadasa, go to St. Sebastian and start politics properly as your father did.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා
(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ)
(The Hon. Sajith Premadasa)

I rise to a point of Order. එතුමාට නම් වරදිනවා. මොකද, Senile Dementiaද දන්නේ නැහැ.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමිය
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)

ඒක රීති ප්‍රශ්නයක් නොවෙයි. ගරු අස්වර් මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමාගේ කථාව අවසන් කරන්න.

ගරු අල්හාජ් ඒ.එච්.එම්. අස්වර් මහතා
(மாண்புமிகு அல்ஹாஜ் ஏ.எச்.எம். அஸ்வர்)
(The Hon. Alhaj A.H.M. Azwer)

හොඳයි. මත්පැන්, මත් ද්‍රව්‍ය හා සිගරට් පානය වැළැක්වීම පිළිබඳව ඉතාමත් උනන්දුවෙන් වැඩ කරන්නේ ආචාර්ය කාලෝ ෆොන්සේකා මැතිතුමායි. එතුමාටත් මේ ගරු සභාවේ ප්‍රසාදය පළ කරමින්, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, ඔබතුමියට ස්තුතිවන්ත වෙමින් මගේ කථාව අවසන් කරනවා. මේ ගොල්ලන් ඔක්කොම hospital එකට යවන්න.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමිය
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)

ඊළඟට ගරු ඉරාන් වික්‍රමරත්න මන්ත්‍රීතුමා.

[අ.භා. 5.05]

ගරු ඉරාන් වික්‍රමරත්න මහතා
(மாண்புமிகு இரான் விக்கிரமரத்ன)
(The Hon. Eran Wickramaratne)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, අද සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂයට සම්බන්ධ කාරක සභා අවස්ථා විවාදයේදී, මම මුලින්ම සෞඛ්‍ය සේවාවේ තිබෙන ගැටලුකාරී තත්ත්වයන් කිහිපයක් ගැන සඳහන් කරන්නට ඕනෑ. සෞඛ්‍ය සේවාවේ උසස්වීම් අහිමි කිරීමක් තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම සෞඛ්‍ය නිලධාරීන් 7,000කට පමණ පළමුවෙනි ශ්‍රේණියේ උසස්වීම් අහිමි කරලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම, සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන සේවාවේ විශේෂ ශ්‍රේණියේ කළමනාකාර හා පරිපාලන උසස්වීම් 45ක් පමණ රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව ලබා දෙනවා කිව්වත් නොවැම්බර් මාසයේ 21 වෙනි දා අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්වරයා ඒ උසස්වීම් අවලංගු කරලා තිබෙනවා. මෙහි ප්‍රතිඵලයක් හැටියට සෞඛ්‍ය විද්‍යාල 4ක පමණ විද්‍යාලපතිවරු පත් කරලා නැහැ. ඒ වාගේම පශ්චාත් ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය විද්‍යාලවල කිසිදු ස්ථිර සෞඛ්‍ය ආචාර්යවරයෙක් නැහැ. තාවකාලික කිහිප දෙනෙකු සිටිනවා. ඒ වාගේම ස්ථාන මාරුවීම් ඉල්ලූ සෞඛ්‍ය නිලධාරීන් 3,000ක් විතර සිටිනවා. ආයතන සංග්‍රහයට අනුව ස්ථාන මාරුවීම් සිදු කරන මණ්ඩල පවත්වලා ඔක්තෝබර් මාසයේ 01වෙනි දා සහ නොවැම්බර් මාසයේ 01වෙනි දා අතර ඒ මාරුවීම් තීරණය කරන්න ඕනෑ කියලා සඳහන් කරලා තිබෙනවා. මම ඒක සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාට දැනුම් දෙන්නට අවශ්‍යයි, මෙය විසඳන්න ඕනෑ ප්‍රශ්නයක් නිසා.

අද සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගේ කථාවේදී ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ගැන කථා කළා. මේ ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය මහාචාර්ය සේනක බිබිලේගේ යෝජනාවක් මත, -මූලික ඖෂධ 600ක් 700ක් පදනම් කරගෙන- මේ රටේ පොදු ජනතාවට අඩු මිලට, brand එකකට නොගෙවා ඖෂධ ලබා ගැනීමට තිබෙන යෝජනාවක්. අපි දන්නවා මහින්ද රාජපක්ෂ ජනාධිපති ධුරයට ඉල්ලන අවස්ථාවේදී පොරොන්දු වුණා මහාචාර්ය සේනක බිබිලේගේ යෝජනාව ක්‍රියාත්මක කරන බවට. ඒ පොරොන්දුව ඉෂ්ට වෙලා නැහැ. ඉන් පසුව නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා ඇමතිතුමා සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයාව සිටියදී, එතුමාත් පොරොන්දු වුණා මේ යෝජනාව ක්‍රියාත්මක කරනවාමයි කියලා. නමුත් ඒ කාලයේත් සිදු වුණේ නැහැ. ඉන් පසුව මෛත්‍රීපාල සිරිසේන ඇමතිතුමා 2010 ඔක්තෝබර් මාසයේදී පොරොන්දුවක් දුන්නා අනිවාර්යයෙන්ම මහාචාර්ය සේනක බිබිලේගේ යෝජනාව ක්‍රියාත්මක කරනවා කියලා, ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියක් හැටියට. ඒක කළේත් නැහැ. ඉන් පසුව මහාචාර්ය සේනක බිබිලේගේ අනුස්මරණ කථාව කරන වෙලාවේ මෛත්‍රීපාල සිරිසේන ඇමතිතුමා පොරොන්දු වුණා මේ යෝජනාව ක්‍රියාත්මක කරනවා කියලා. අවුරුද්දකට විතර උඩදී මම මේ සභාවේදී ප්‍රශ්නයක් ඇසූ වෙලාවකදීත් කිව්වා, මේක ගේනවා කියලා. අදත් සඳහන් කළා ලබන අවුරුද්දේ ජනවාරි මාසය වන විට මේ ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ඉදිරිපත් කරනවා කියලා. මම නැවත කියනවා, මේ රජය දිගින් දිගටම පොරොන්දු දීලා තිබෙන නමුත් ඒ පොරොන්දුව ඉෂ්ට කරලා නැති බව. අපි ඒ යෝජනාව ක්‍රියාත්මක වන තුරු වුවමනාවෙන් බලාගෙන සිටිනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, ඒ වාගේම අද සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා කියා සිටියා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට තිබෙන, සෞඛ්‍ය සේවාවට තිබෙන ප්‍රතිපාදන වැඩි කළා කියලා. ඇත්තටම 2014දී වැඩි වීමක් තිබෙනවා. නමුත් අපි ඒක 2005 සිට අද වන තුරු දළ දේශීය නිෂ්පාදනයේ කොටසක් හැටියට සැසඳුවොත් එය 1.7 සිට 1.44ට අඩු වෙලා තිබෙනවා. මම කියන්නේ මුළු සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයටම. මෙතැන අමාත්‍යාංශයේ කොටස වැඩි වේගෙන ගියත්, පළාත් සභාව හරහා දෙන කොටස එතරම් වැඩි වීමක් නැහැ. ඒ නිසා පළාත් සභාව යටතේ තිබෙන රෝහල්වල බොහෝ අඩු පාඩු තිබෙනවා. මම අද ඒවා ලැයිස්තුගත කරන්න යන්නේ නැහැ, කාලයේ ප්‍රශ්නයක් තිබෙන නිසා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, ඒ වාගේම අපි දන්නවා ඖෂධ හිඟයක් තිබෙන බව. ඖෂධ ගණනාවකම ලැයිස්තු මා සතුව තිබෙනවා. ඒ රෝහල්වල ලැයිස්තුවත් තිබෙනවා. මම ඒවා ගැන කථා කරන්න යන්නේත් නැහැ. ඒ ඖෂධ හිඟය ගැන මගේ මිත්‍ර පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරුන් සහ මන්ත්‍රීවරියන් කථා කළා. ඊට අමතරව කරුණක් කියන්නට ඕනෑ වකුගඩු රෝගීන් ගැන. අපේ චන්ද්‍රානි බණ්ඩාර මන්ත්‍රීතුමිය කිව්වා වාගේ අනුරාධපුර ප්‍රදේශයේ වකුගඩු රෝගීන් දහස් ගණන් සිටින බව අප දන්නවා. නමුත් මේ රෝගය අද උතුරු මැද පළාතේ විතරක් නොවෙයි, මුළු රට තුළම ව්‍යාප්ත වෙලා තිබෙන ප්‍රශ්නයක්. අපි දන්නවා, බද්ධ කිරීම් සඳහා පැමිණෙන විදේශිකයන් 100කට පමණ අවුරුද්දකට බද්ධ කිරීම් කරන බව. ලාංකිකයන් 150කට පමණ මේ බද්ධ කිරීම කරනවා. රජයෙන් අපට නිශ්චිතව මේ ගණන් හිලවු ඉදිරිපත් කරලා නැති නිසා නිශ්චිතවම මට මේ ගණන කියන්න බැහැ. නමුත් අපි දන්නවා, පවුලක මේ වාගේ වකුගඩු රෝගියෙක් සිටිනවා නම්, රජයේ රෝහලකට ගියත්, ඒ රුධිරය කාන්දු කිරීමට - dialysis කිරීමට- රුපියල් තුන්දාහක, හාරදාහක මුදලක් වියදම් වන බව. සතියකට දෙවතාවක් කළොත්, එතකොට මාසයකට අට වතාවක් සඳහා රුපියල් 25,000ක, 30,000ක මුදලක් වැය වනවා. ඊට අමතරව ඖෂධ ගත්තොත් අඩුම වශයෙන් මෙවැනි රෝගියෙකුට පවුලේ ආදායමෙන් රුපියල් පනස් දාහක්, ලක්ෂයක් අතරේ මුදලක් වියදම් කරන්නට සිදු වනවා. එවැනි රෝගීන් විශාල ගණනක් මේ රටේ සිටිනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, දැනට අවුරුදු තුනකට පමණ පෙර විශේෂයෙන්ම මේ වකුගඩු බද්ධ කිරීම් ආදිය සිදු කරන්නට මාලිගාවත්තේ අලුත් රෝහලක් විවෘත කළ බව අපි දන්නවා. අද එහි වකුගඩු බද්ධ කිරීම් සිදු වන්නේ සුමානයකට එකක් පමණයි. ඒකට එක හේතුවක් වන්නේ, එයට අවශ්‍ය කරන උපකරණ, ඒ වාගේම ආයෝජනය හිඟ භාවයක් තිබීමයි. ගරු ඇමතිතුමාගෙනුත්, නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාගෙනුත් මා ඉල්ලනවා, ඒක ගැන පොඩ්ඩක් සොයා බලන්න කියලා. මොකද, එතැන රෝහලක් තිබුණාට ඒ රෝහලේ මුළු ප්‍රයෝජනයම අපි ලබාගෙන නැහැ කියන එකත් සඳහන් කරන්නට කැමැතියි.

මේ ළඟදී එංගලන්තයේ "The Times" පත්‍රයේ පළ වෙලා තිබුණා, "Cash for kidneys offer lures Britons" කියලා. ඒක ඇත්තද, නැද්ද කියන එක අපි දන්නේ නැහැ. නමුත් පළවෙලා තිබුණා, මුදල් තිබෙනවා නම් විදේශිකයන්ට මේ රටට ඇවිල්ලා ඒගොල්ලන්ට වකුගඩු, නැත්නම් වෙන මොකක් හරි ඉන්ද්‍රියයක් මේ රටේ දී බද්ධ කර ගන්නට පුළුවන් කියලා. ලෝකයේ මේ වාගේ ඉන්ද්‍රියයන් බද්ධ කිරීම් කරනකොට, ඒක වාණිජමය ප්‍රතිපත්තියක් අනුව කරන්නට බැහැයි කියන එක ලෝකයම පිළිගෙන තිබෙන කරුණක් වනවා. ඉස්තාන්බුල්වල රටවල් එකතු වෙලා යම් කිසි ප්‍රකාශනයක් කළා, මේක සම්පූර්ණයෙන්ම වැරැදියි, මේක නතර කරන්නට ඕනෑ කියලා. නමුත් ලංකාව වාණිජමය ලෙස මෙවැනි අවයව, ඉන්ද්‍රියයන් විකුණන රටක් බවට දැන් පත්වෙලා තිබෙනවා. මා ඉල්ලීමක් කරනවා, ආරක්ෂක ලේකම්තුමාගේ නාමය රැකෙන පරිදිත්, ලංකාවේ නාමය රැකෙන පරිදිත්, අමාත්‍යාංශය මඟින් මේ පිළිබඳව සොයා බලා, මේක වැරැදි නම් මේ සඳහා නීතිමය පියවර ගන්න කියලා. ලන්ඩන් නුවර "The Times" පත්‍රයට විරුද්ධව නීතිමය පියවර ගන්න කියලා මා ඉල්ලනවා.

ගරු ඇමතිතුමා කිව්වා, ඖෂධ පිළිබඳ පරීක්ෂණ සිදු කරන්නෙත් අමාත්‍යාංශයෙන්මයි කියලා. අමාත්‍යාංශයෙන් මේ ඖෂධ ලබා ගන්නවා නම් ඖෂධ ගැනීමයි, අධීක්ෂණ කටයුතුයි වෙන් කරන්නට ඕනෑ. මොකද, ඒවා වෙන් කළොත් තමයි මේ පිළිබඳව සොයා බැලීමේ ස්වාධීනත්වයක් තිබෙන්නේ. අපේ ගරු හැරිසන් මන්ත්‍රීතුමා අද උදෑසන එතුමාගේ කථාවේ දී සඳහන් කළා, මේ අමාත්‍යාංශය තමයි මේ රජයේ තිබෙන දූෂිතම අමාත්‍යාංශය කියලා. ඒක දූෂිතම අමාත්‍යාංශයද, නැද්ද කියලා කියන්න මම දන්නේ නැහැ. නමුත් මේ ගරු සභාවේ දී මම අහපු ප්‍රශ්නයකදී මේ ඇමතිතුමාම පිළිගත්තා, මේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය තුළ මාෆියාවක් ක්‍රියාත්මක වන බව. අපට මේවා ගැන කියලා වැඩක් නැහැ, අපට ඕනෑ වන්නේ මේවා නතර කිරීමයි. එතුමා අද ප්‍රකාශ කළා, ඉහළ නිලධාරින්ගේ, ඒ වාගේම ටෙන්ඩර් කොමිටිවල අයගේ ගිණුම් දිහා බලන්න කියලා. ඒකේ වරදක් නැහැ. අපි කියන්නේ මේක සාමාන්‍ය පොදු ජනතාවගේ ලේ සූරා ගැනීමක් කියන එකයි. ඒ නිසා මේ දූෂණය නතර කරන්නට ඕනෑ කියන එකයි අපි සඳහන් කරන්නේ. ඒ නිසා තමයි අපි ඒක ගැන සොයා බලන්න කියලා ඉල්ලීමක් කරන්නේ. මාෆියාවක් තිබෙනවා කියන එක අපට කියලා වැඩක් නැහැ.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, ඔබතුමියත් දන්නවා ඇති අද රට වටේම පළාත් සභාවල, ප්‍රාදේශීය සභා ආයතනවල අය වැය ඉදිරිපත් වෙනවා. මොනවාද වෙන්නේ?

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමිය
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
ගරු මන්ත්‍රීතුමා, දැන් අවසන් කරන්න.

ගරු ඉරාන් වික්‍රමරත්න මහතා
(மாண்புமிகு இரான் விக்கிரமரத்ன)
(The Hon. Eran Wickramaratne)
මේ කරුණ කියලා මා අවසන් කරනවා, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි. අද රට වටේම පළාත් සභාවල, ප්‍රාදේශීය සභා ආයතනවල අය වැය ඉදිරිපත් වෙනවා. ඒ සඳහා ඡන්දය ගන්නවා. ඡන්දය පරදිනවා. ඇයි ඡන්දය පරදින්නේ? සමහර අය කියනවා, සභාපති අනෙක් අයත් එක්ක බලය බෙදා ගන්නේ නැහැ යි කියලා. නමුත් මම කියනවා, බලය බෙදීමේ ප්‍රශ්නයක් නොවෙයි තිබෙන්නේ කියලා. අර සුරා කෑම, දූෂණය බෙදා ගන්නේ නැති නිසා තමයි ඒවා පරදින්නේ. මම අභියෝගයක් කරන්න කැමැතියි, මේ සභාවට ඉදිරිපත් කර තිබෙන අය වැය සඳහාත් රහස් ඡන්දයක් තියන්න කියලා. රහස් ඡන්දයක් තියලා අපි බලමු, රජයට අය වැය දිනන්න පුළුවන්ද, බැරිද කියලා. ස්තුතියි.

ගරු අල්හාජ් ඒ.එච්.එම්. අස්වර් මහතා
(மாண்புமிகு அல்ஹாஜ் ஏ.எச்.எம். அஸ்வர்)
(The Hon. Alhaj A.H.M. Azwer)
මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, මට රීති ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමිය
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
ගරු අල්හාජ් ඒ.එච්.එම්. අස්වර් මන්ත්‍රීතුමා.

ගරු අල්හාජ් ඒ.එච්.එම්. අස්වර් මහතා
(மாண்புமிகு அல்ஹாஜ் ஏ.எச்.எம். அஸ்வர்)
(The Hon. Alhaj A.H.M. Azwer)
Madam, he cannot make sweeping remarks against officials. කවුද එක්සත් ජාතික පක්ෂයේ සල්ලි ටික සූරාගෙන කෑවේ?

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමිය
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
එය ස්ථාවර නියෝගවලට අදාළ කාරණයක් නොවෙයි. ඊ ළඟට ගරු රෝහණ පුෂ්පකුමාර මන්ත්‍රීතුමා කථා කරන්න. [බාධා කිරීමක්] ගරු අස්වර් මන්ත්‍රීතුමනි, කාලය ප්‍රමාණවත් මදියි. [බාධා කිරීම්]

[අ.භා. 5.15]

ගරු (වෛද්‍ය) රෝහණ පුෂ්ප කුමාර මහතා
(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி)ரோஹண புஷ்பகுமார)
(The Hon. (Dr.) Rohana Pushpa Kumara)
මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, පළමුවෙන්ම මම කනගාටු වෙනවා, විශේෂයෙන්ම අද මේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය සාකච්ඡාවට ගන්න වෙලාවේ තමන්ට උත්තරයක් දී ගන්න බැරි, පැත්තක ඉන්න, අසරණ හැබැයි මේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය දියුණු කරන්න කටයුතු කරන ඒ අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමා සහ අනෙක් නිලධාරින් පිළිබඳව ද්වේෂ සහගතව කරුණු ඉදිරිපත් කිරීම ගැන. එහෙම යම් කිසි දෙයක් තිබෙනවා නම් මීට පරිබාහිරව කථා කරන්න තිබුණා. මේ පිළිබඳව ගන්නා තීරණ ගැන මම දන්නේ නැහැ. නමුත් ඔවුන් ඒ අසරණතාවට පත් වීමෙන් වෙන්නේ මේ රටේ ජනතාව වෙනුවෙන් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය දියුණු කිරීම සඳහා කරන ක්‍රියාකාරකම්වලදී ඔවුන් යටතේ කටයුතු කරන නිලධාරින් පවා අපහසු තත්ත්වයකට පත් වෙන එකයි. ඒ නිසා අපේ ගරු අමාත්‍යතුමා කියපු විධියට ඒ සියලු දේවල් හැන්සාඩ් වාර්තාවෙන් අයින් කරන්න කියලා මම ඉල්ලීමක් කරනවා. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, ඒත් එක්කම මම විශේෂයෙන් මතක් කරන්න ඕනෑ කාරණයක් තිබෙනවා. මේ ගරු සභාවේදී අපේ ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මන්ත්‍රීතුමා කිව්වා, රටක සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයෙහි තිබෙන ගුණාත්මකභාවය තීරණය කරන්නේ,-

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමිය
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
Order, please! ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා මූලාසනය ගන්නවා ඇති.

අනතුරුව ගරු ශ්‍රියානි විජේවික්‍රම මහත්මිය මූලාසනයෙන් ඉවත් වුයෙන්, නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා මූලාසනාරූඪ විය.
அதன்பிறகு, மாண்புமிகு (திருமதி) ஸ்ரீயாணி விஜேவிக்கிரம அவர்கள் அக்கிராசனத்தினின்று அகலவே, பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்.
Whereupon THE HON. (MRS.) SRIYANI WIJEWICKRAMA *left the Chair, and* MR. DEPUTY SPEAKER *took the Chair.*

ගරු (වෛද්‍ය) රෝහණ පුෂ්ප කුමාර මහතා
(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி)ரோஹண புஷ்பகுமார)
(The Hon. (Dr.) Rohana Pushpa Kumara)
ගරු සභාපතිතුමනි, මම මේ කථා කරගෙන ආවේ ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මන්ත්‍රීතුමා කියපු කාරණයක් ගැනයි. එතුමා කිව්වා, රටක සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ දියුණුව මැනීම පිළිබඳව යම් කිසි දර්ශක තිබෙනවා කියලා. අලුත්ම දර්ශකයක් ගැන කථා කරලා කිව්වා, වැඩි කාලයක් ජීවත් වුණාට වැඩක් නැහැ, නිරෝගීව ඉන්න ඕනෑය කියලා. හැබැයි මම මතක් කරන්න ඕනෑ සිද්ධාර්ථ කුමාරයාත් ගිහි ගෙය දාලා ගියේ සතර පෙරනිමිති දැකපු නිසාය කියලා. මහල්ලෙක්, ලෙඩෙක්, මළ මිනියක්, පැවිදි රුවක් දැකලා තමයි ගිහි ජීවිතය දාලා ගියේ. වයසට යන එක, ලෙඩ වෙන එක ලංකාවේ නොවෙයි, මේ ලෝකයේ කාටවත් නවත්වන්න පුළුවන් දෙයක් නොවෙයි. මේක නවත්වන්න නම් ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මන්ත්‍රීතුමායි, අපි ඔක්කෝමයි ගිහිල්ලා දිව්‍ය ලෝකේ උපදින්න ඕනෑ. හැබැයි සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයක් තිබෙන්නේ, රජයක් තිබෙන්නේ මේවා අවම කිරීම සඳහායි. මිනිසුන් වැඩි ආයු කාලයක් ජීවත් කරවන්න, බෝවෙන ලෙඩ රෝගවලින් මුදවා ගන්න තමයි සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හා රජයක් තිබෙන්නේ.

අතිගරු මහින්ද රාජපක්ෂ මැතිතුමා කාලයට ගැළපෙන අය වැයක් නිර්මාණය කරලා අපට ලබා දීලා තිබෙනවා. සෞඛ්‍ය සම්බන්ධව කථා කරන වෙලාවේ මේ ගරු සභාවේ කියැවුණු එක දෙයක් තමයි මන්ද පෝෂණය. ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මන්ත්‍රීතුමා මන්ද පෝෂණය ගැන කථා කළා. මන්ද පෝෂණය ගැන කථා කරන කොට කාරණා කිහිපයක් තිබෙනවා. කුරුවීම, කෘශ වීම, අඩු බර කියන ඒවා මන්ද පෝෂණය නිසා සිදු වෙනවා. හැබැයි එතුමා දුන්නු දත්තවලට වඩා 2010 ඉඳලා 2012 වෙන කොට මේ හැම කාරණයකින්ම අපේ රට ඉදිරියට ඇවිල්ලා, ඒ ප්‍රමාණයන් අඩු කරලා තිබෙනවා කියන එක මම මතක් කරන්න කැමැතියි. කාලය හරස්වන නිසා මම ඒ දත්ත කියන්න යන්නේ නැහැ. මම ඒ ලේඛනය **සභාගත*** කරනවා.

මම මේ කාරණය ගරු අමාත්‍යතුමාට මතක් කරන්න ඕනෑ. කුරුවීම, කෘශ වීම සම්බන්ධව දිස්ත්‍රික්ක මට්ටමෙන් ගත්තාම ලොකු ගැටලුවක් තිබෙනවා. මන්ද පෝෂණය සහිත දරුවන්ගේ කුරුවීම ගත්තාම නුවරඑළිය, බදුල්ල, වව්නියාව වාගේ ප්‍රදේශවල තමයි වැඩි ප්‍රතිශතයක් තිබෙන්නේ. ඒ එක්කම වයස අවුරුදු 5ට අඩු දරුවන්ගේ කෘශ වීම කිලිනොච්චිය, මොනරාගල, මුලතිව් වාගේ ප්‍රදේශවලත් තිබෙනවා. අවුරුදු 5ට වඩා අඩු බර තිබෙන

***** **පුස්තකාලයේ තබා ඇත.**
* *நூனிலையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.*
* *Placed in the Library.*

දරුවන් කිලිනොච්චිය, මුලතිව්, ත්‍රිකුණාමලය ප්‍රදේශවලත් ඉන්නවා. මෙවැනි ගැටලු තිබෙන දිස්ත්‍රික්කවලට ලබන වර්ෂයේ මූලිකව විශේෂ වැඩසටහනක් යොදලා ඒ ගැටලු අවම කරන්න කටයුතු කරන්න කියන එක මම මේ අවස්ථාවේදී මතක් කරන්න කැමැතියි.

ගරු සභාපතිතුමනි, මිනිසාගේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය ඉහළ නැංවීමට වැදගත් වන්නේ ආර්ථිකය, අධ්‍යාපනය සහ පරිසරය කියන කාරණා. ඉතින් මා සන්තෝෂ වනවා, අපේ අතිගරු ජනාධිපතිතුමා මේ මන්දපෝෂණය අවම කරන්න අවශ්‍ය සැලැස්මක් මේ අය වැය තුළින් ඉදිරිපත් කිරීම ගැන. අපි පුංචි කාලයේ උදේ පාන්දර බයිසිකලයේ බෙල් එක ගහගෙන ගෙදරට එන්නේ පත්තරේ ගෙන එන මනුස්සයා සහ කිරි බෝතලේ අරගෙන එන මනුස්සයා. ඒ සමාජය අද නැති වෙලා තිබෙනවා. අතිගරු ජනාධිපතිතුමා මේ තත්ත්වය තේරුම් ගෙන කිරි ගවයන් විසිදහසකට වැඩි ප්‍රමාණයක් ලබන වර්ෂයේ කිරි ගොවීන්ට ලබා දීලා පිටි කිරිවලට වහල් වුණු පුද්ගලයන් එයින් මුදවා ගැනීමට අවශ්‍ය පසු බිම සකස් කරලා තිබෙනවා.

ඒ එක්කම දිවිනැගුම වැඩසටහන ගැනත් මා මතක් කරන්න ඕනෑ. අතිගරු ජනාධිපතිතුමාගේ ආශීර්වාදයත් එක්ක ආර්ථික සංවර්ධන අමාත්‍ය ගරු බැසිල් රාජපක්ෂ මැතිතුමා දිවිනැගුම වැඩසටහන ක්‍රියාත්මක කරනවා. ඒ යටතේ තමන්ගේ ගෙවත්ත තුළ වගා කර ගැනීමෙන් වස විසෙන් තොර පිරිසිදු ආහාර වේලක් සකස් කර ගන්න පුළුවන් ක්‍රමවේදයක් හදා දීලා තිබෙනවා. අද කථා කරපු බොහෝ ගරු මන්ත්‍රීවරු කියපු ආකාරයටම දේශපාලනඥයන් වශයෙන් අපිත් මළ ගෙවල්වලට යනවා. අපි මළ ගෙවල් 10කට යන කොට, ඒ තුන් හතර දෙනකුම පිළිකා රෝගයෙන් මිය ගිය අය. ඒ නිසා අපි හැම දාම කියන්නේ ගෙවත්ත තුළ වස විස යොදන්නේ නැති එළවලු, පලතුරු ටිකක් වගා කරගෙන මේ තත්ත්වයෙන් හෙට දවසේ මිදෙන්න කටයුතු කරන්න කියලායි. අද අපි සියලු දෙනාම මේ පිළිකා රෝගයට භාජන වෙලා ඉවරයි, අපි කැමැති වුණා හෝ අකැමැති වුණා හෝ. හැබැයි, හෙට දවසේ උපදින්න ඉන්න දරුවාට වස විස නැති කෑම වේලක් හදා දෙන්න ආර්ථික සංවර්ධන අමාත්‍යාංශය හරහා ක්‍රියාත්මක කෙරෙන මේ දිවිනැගුම වැඩසටහන තුළින් හැකියාව ලැබෙනවා. ඒ නිසා මෙය සෑම ගෙවත්තකම ප්‍රචලිත කරන්නය කියන ඉල්ලීම මා කරනවා. ඒක තමයි දිවිනැගුම වැඩසටහනේ වැදගත්ම කාරණය විධියට මා දකින්නේ. දිවිනැගුම වැඩසටහන යටතේ, ජනතාවගේ ආර්ථිකය දියුණු කරන්න, එක ග්‍රාම නිලධාරි වසමක පවුල් පහකට ලක්ෂ 10කට වැඩි මුදල් ප්‍රමාණයක් ලබා දෙන්න කටයුතු කරලා තිබෙනවා. ඒ එක්කම ළමා පෝෂණය වැඩි කරන්න එක්සත් ජාතීන්ගේ අරමුදල, ලෝක ආහාර සංවිධානය යටතේ රුපියල් මිලියන 7,000කට වැඩි ප්‍රමාණයක් මේ අය වැයෙන් ලබා දෙන්න කටයුතු කරලා තිබෙනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම, පිළිකා රෝගය පිළිබඳ තත්ත්වය අපේ අතිගරු ජනාධිපතිතුමා තේරුම් ගෙන තමයි ඒ රෝගීන්ට ප්‍රතිකාර කරන්න අවශ්‍ය විධියට අයඩීන් විකිරණ ප්‍රතිකාර ඒකක හැම රෝහලකම පිහිටුවන්න කටයුතු කළේ කියන එකත් මා මතක් කරන්න ඕනෑ. එතුමා මේ රටේ ජීවත් වන මිනිසුන්ගේ හදවත සහ ප්‍රශ්න පිළිබඳව සැබෑ අවබෝධයෙන් තමයි මේ අය වැය ඉදිරිපත් කර තිබෙන්නේ. එතුමාට අපි ඒ වෙනුවෙන් ස්තුතිය පුද කරන්න ඕනෑ.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම වකුගඩු රෝගය ගැනත් මා මතක් කරන්න ඕනෑ. අපේ ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාගේ ප්‍රදේශයේ විතරක් වකුගඩු රෝගීන් දාහත්දහස් පන්සියඑකක පිරිසක් ඉන්නවා. අප ජීවත් වෙන ඌව පළාතේ ඒ ප්‍රමාණය 2,430ක්. ඊයේ පෙරේදා පත්තරේ තිබුණා, මොනරාගල දිස්ත්‍රික්කයේත් දැන් වකුගඩු රෝගීන් ඉන්නවා කියන මතයක් තිබෙනවා කියලා. මේ ගැටලුවට උත්තරයක් විධියට ඒ මිනිසුන්ට අවශ්‍ය පිරිසිදු පානීය ජලය ලබා දෙන්නට අතිගරු ජනාධිපතිතුමාත් ඒ වාගේම අපේ ජලසම්පාදන හා ජලාපවහන අමාත්‍ය ගරු දිනේෂ් ගුණවර්ධන ඇමතිතුමාත් විශාල වෙහෙසක් දරනවා. ඒ සඳහා, බෝ නොවන රෝග නිවාරණය සඳහා, රුපියල් මිලියන දෙදහසක අතිරේක ප්‍රතිපාදන මේ අය වැයෙන් ලබා දීලා තිබෙනවා. මේ ආකාරයෙන් මේ රජය විසින් ජනතාවට සෞඛ්‍ය පහසුකම් ලබා දීලා තිබෙනවා.

ඊළඟට, දියවැඩියා රෝගය පිළිබඳවත් ලොකු ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. මා කියන්න කැමැතියි-

සභාපතිතුමා
(தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Chairman)
ගරු මන්ත්‍රීතුමා දැන් අවසන් කළොත් හොඳයි. වෙලාව අවසන්.

ගරු (වෛද්‍ය) රෝහණ පුෂ්ප කුමාර මහතා
(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி)ரோஹண புஷ்பகுமார)
(The Hon. (Dr.) Rohana Pushpa Kumara)
අනෙක් අය කථා කරපු නිසා මගේ විනාඩි 10ක් මට නැති වුණා. ගරු සභාපතිතුමනි, මට තව විනාඩි තුනක් දෙන්න. වැදගත් කාරණා කිහිපයක් කියන්න තිබෙනවා.

සභාපතිතුමා
(தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Chairman)
තත්පර තිහකින් අවසන් කරන්න.

ගරු (වෛද්‍ය) රෝහණ පුෂ්ප කුමාර මහතා
(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி)ரோஹண புஷ்பகுமார)
(The Hon. (Dr.) Rohana Pushpa Kumara)
ගරු සභාපතිතුමනි, දියවැඩියාව, පිළිකා රෝගය පිළිබඳව වාගේම විශේෂයෙන්ම මා මතක් කරන්න ඕනෑ තවත් කාරණයක් තිබෙනවා. කලිනුත් කථා කළා මේ ගැන. මේ රටේ මානසික රෝග තත්ත්වයට පත්වන සංඛ්‍යාව ක්‍රමක්‍රමයෙන් වැඩි වනවා ගරු සභාපතිතුමනි. අද පවුල තුළ තිබෙන ගැටලුත් එක්ක පාසල් යන දරුවන්ට තමන්ට තිබෙන ප්‍රශ්නය අම්මාත් එක්ක කථා කරන්න, තාත්තාත් එක්ක කථා කරන්න වෙලාවක් නැහැ. ඔවුන්ගේ ප්‍රශ්නය තමන්ගේ හදවතේ තද කරගෙන ඉඳලා අන්තිමට මොකද වෙන්නේ? එක්කෝ කෝච්චියට පනිනවා; එහෙම නැත්නම් බෙල්ලට වැල දා ගන්නවා. අතිගරු ජනාධිපතිතුමා එක්ක මා කථා කරපු වෙලාවේ මා මේ සම්බන්ධයෙන් ඉල්ලීමක් කළා. ඒ වාගේම මා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙනුත් ඉල්ලීමක් කරනවා, අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශයෙනුත් ඉල්ලීමක් කරනවා, මානසික පීඩනයෙන් මේ අය ගළවා ගන්න උපදේශකත්ව වැඩසටහන් - counselling programmes - ක්‍රියාත්මක කරන්න කියලා. අද වන විට කර තිබෙන සමීක්ෂණ අනුව හැම පවුල් හතරකටම එක් කෙනකු ඉන්නවා, මානසික රෝගියෙක්. විශේෂයෙන් අද වෛද්‍යවරුන් පවා ඉන්නවා මානසික රෝගී තත්ත්වයට පත් වුණු. ඒ මානසික රෝගී තත්ත්වයට පත් වුණු වෛද්‍යවරු නිසා රෝගීන්ට සිදුවන ආබාධ පිළිබඳවත්, ගැටලු පිළිබඳවත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විධියට අපේ ගරු අමාත්‍යතුමාත්-

සභාපතිතුමා
(தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Chairman)
අවසන් කරන්න ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

ගරු (වෛද්‍ය) රෝහණ පුෂ්ප කුමාර මහතා
(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி)ரோஹண புஷ்பகுமார)
(The Hon. (Dr.) Rohana Pushpa Kumara)

මාත් වෛද්‍යවරයකු විධියට, මේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය දියුණු කරන්න අපේ අතිගරු ජනාධිපතිතුමා දෙන ලද දායකත්වය වෙනුවෙන් ස්තුතිවන්ත වනවා. ඒ වාගේම අපේ ගරු අමාත්‍යතුමා, ගරු නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා වාගේම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමා, සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්තුමා ඇතුළු සියලු කාර්ය මණ්ඩලයටත්, ඒ වාගේම පළාත් සභාවල සියලුම කාර්ය මණ්ඩලවලටත් ස්තුති කරමින් මේ අවස්ථාව ලබා දීම ගැන ගරු සභාපතිතුමාට ස්තුතිවන්ත වෙමින් මා නිහඬ වනවා.

[අ.භා. 5.25]

ගරු අනෝමා ගමගේ මහත්මිය
(மாண்புமிகு (திருமதி) அனோமா கமகே)
(The Hon. (Mrs.) Anoma Gamage)

ගරු සභාපතිතුමනි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය පිළිබඳව කථා කරන මේ මොහොතේ, ඒ පිළිබඳව අදහස් ප්‍රකාශ කිරීමට අවස්ථාවක් ලැබීම ගැන මා සතුටට පත් වෙනවා.

අය වැය ලේඛනය තුළ මොන තරම් හැඩ වැඩ දමලා තිබුණත්, අද අපේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය තුළ අර්බුද රාශියක් නිර්මාණය වී තිබෙන බව අපට අවිවාදයෙන් පිළිගන්න සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා. මේ අර්බුද සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට පමණක් සීමා නොවී, ආර්ථික හා සමාජ ගැටලු රාශියක් ද නිර්මාණය කරමින් සිටිනවා. නමුත් මට තිබෙන වේලාව අනුව එයින් ගැටලු කිහිපයක් ගැන විතරක් කථා කරන්න මම බලාපොරොත්තු වෙනවා.

රට පුරා රෝහල්වල අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ හිඟය දරුණු අතට හැරෙමින් තිබෙන බව පසු ගිය දා හෙද නිලධාරින්ගේ සංගමය අනාවරණ කර තිබුණා. මෙම ඖෂධ හිඟය වරින් වර අවස්ථා බොහොමයකදී මතු වුණත්, ඊට ස්ථිර විසඳුමක් කරා යන්නට නොහැකි වීම නිසා අවශ්‍ය ප්‍රමාණයට ඖෂධ නොලැබෙන බවට චෝදනා එල්ල වෙනවා. ජීවිතාරක්ෂක ඖෂධවල සිට එන්නත් කටු දක්වා මේ හිඟය තිබෙනවා. බොහෝ ඖෂධවලට විකල්ප ඖෂධ තිබුණද, ඒ හා සමාන ප්‍රමාණයකටම විකල්ප ඖෂධ ප්‍රමාණවත් නැහැ. Cloxacillin, Erythromycin, Vitamin K, Omeprazole, Loratadine, Losartan, urine bags, syringes ඇතුළු තවත් බෙහෙත් වර්ග 61ක සහ උපකරණවල හිඟයක් රටේ රෝහල්වල පවතින බවට තොරතුරු හෙළි වී තිබෙනවා. ප්‍රධාන රෝහල්වල මෙම හිඟය නොපවතින බව පුවත් පත්වල ප්‍රකාශ වුවත්, මෙම ඖෂධ සැපයුම් අංශයේත් නොමැති බව තමයි දැන ගන්න ලැබී තිබෙන්නේ. අත්‍යවශ්‍ය බෙහෙත් ද්‍රව්‍ය නොමැතිව රෝහල්වල කාර්ය මණ්ඩලය අසරණ වෙනවා; රෝගීන් අසරණ වෙනවා. ඒ වාගේම, ඖෂධ මිල මුදලට ගන්න ගියාම රෝගීන්ගේ පවුලේ අය අසරණ වෙනවා.

ඊට අමතරව පිළිකා මර්දන බෙහෙත්වල විශාල හිඟයක් තිබෙන බවත්, පිළිකා රෝහලේ මහා පරිමාණයේ ඖෂධ ජාවාරමක් සිදු වී ඇති බවත් පසු ගිය දිනවල පුවත් පත්වල පළ වුණා. පිළිකා රෝගය නිසා දුක් විඳින රෝගීන් මේ නිසා තවත් අසරණ වෙනවා.

ඖෂධ හිඟයට එරෙහිව තිබෙන තවත් ප්‍රශ්නයක් තමයි ආනයනය කරන ලද ඖෂධවල ප්‍රමිතියක් නැතිකම. තායිලන්තයෙන් ගෙන්වපු සේලයින් තොගයක - Dextran 40 වල- අප ද්‍රව්‍ය අඩංගු වන බව අනාවරණ වුණා. මේ සේලයින් වර්ගය විශේෂයෙන්ම ඩෙංගු රෝගීන් සඳහා භාවිත වන්නක්. එය අනාවරණ වුණාට පස්සේවත් මේවා භාවිතයෙන් ඉවත් කර නැහැ කියලා සෞඛ්‍ය සේවා වෘත්තීය සමිතියෙන් කියා තිබුණා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මේ ගැන පුළුල් පරීක්ෂණයක් පවත්වනවා කියලා අපේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා CID එකට කියා තිබුණා. මෙම සේලයින් තොගය මිල දී ගෙන තිබෙන්නේ තායිලන්ත සමාගමකින්. ඉන් එකක් රුපියල් 1,742ක් වෙනවා. ඒ සේලයින් බෝතල් 5,000ක් අරගෙන තිබෙනවා. මේ සඳහා වැය වී ඇති මුදල රුපියල් මිලියන 8.7ක්. මේවාට වග කියන්නේ කවුද? මේ සේලයින්වලට මොකද වුණේ? එම සමාගමෙන් නැවත මුදල් ලබා ගත්තාද? ඒ මුදල් ලැබුණා නම් ඒ කවදාද කියලා මේ ගරු සභාව දැනුවත් කරන ලෙස මම සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, මේ වසරේ පළමු මාස හය තුළ ඩෙංගු රෝගීන් 15,000ක් පමණ වාර්තා වී තිබෙනවා කියා මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරුන්ගේ සංගමය පුවත් පත් සාකච්ඡාවකදී පෙන්වා දී තිබෙනවා. විවිධ ක්‍රමවේද මඟින් ඩෙංගු මදුරුවන්ගේ බෝවීම වැළැක්වීමට උත්සාහ කළත්, අද ඩෙංගු රෝගය විශාල ප්‍රශ්නයක් බවට පත් වී තිබෙනවා. ඩෙංගු මර්දනය කිරීම සඳහා කලකට ඉහතදී හඳුන්වා දුන් Bti බැක්ටීරියාවලින් ඩෙංගු මදුරු කීටයා විනාශ කිරීමේ ව්‍යාපෘතියට මොකද වුණේ කියලා සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගෙන් මා දැන ගන්න කැමැතියි.

සෞඛ්‍ය සේවයේ සිටින නිලධාරින් ගැනත් මේ අවස්ථාවේ මා යමක් කථා කළ යුතුයි. සෞඛ්‍ය සේවයේ සිටින විශේෂඥ වෛද්‍යවරයාගේ සිට සුළු සේවකයා දක්වා වන සියලු නිලධාරින් රටට අත්‍යවශ්‍යයි. මේ අයගෙන් එක පිරිසක් හෝ වැඩ වර්ජනය කළහොත්, එමඟින් රෝගීන්ට වන බලපෑම ඉතා විශාලයි. බොහෝ විට ඔවුන් වර්ජනයට යන්නේ ඔවුන්ගේ ඉල්ලීම්වලට රජය කන් නොදුන් විටයි.

ගරු සභාපතිතුමනි, මේ දෙසැම්බර් 12වැනි දා පළ වූ පුවත් පතක් මගේ අතේ තිබෙනවා. ඒ පුවත් පතේ තිබෙනවා, මාස හතරක් නොගෙවපු අතිකාල ඉල්ලා උතුරු මැද පළාතේ රෝහල් සේවකයන් එක් දින වැඩ වර්ජනයක් කළ බව. උතුරු මැද පළාත් සභාව විසින් පාලනය කරනු ලබන රෝහල්වල සිටින වෛද්‍යවරුන් හැර, සියලු ශ්‍රේණිවලට අයත් සෞඛ්‍ය සේවකයන් මීට සම්බන්ධ වෙලා තිබෙනවා. මීට අමතරව 11වැනි දා අනුරාධපුර ශික්ෂණ රෝහලේ කනිෂ්ඨ සේවකයන් උද්ඝෝෂණය කළා. ඒක කළේ අතිකාල දීමනා වැඩි කර ගන්න, දින 180 ඉක්ම වූ ආදේශකයන් ස්ථිර කරන්න, සති විවේක දින කප්පාදු කිරීම නතර කරන්න කියන ඉල්ලීම් මුල් කරගෙනයි. රටේ පවතින ආර්ථිකය සමඟ ඒ අයට ලැබෙන වැටුපෙන් ඔවුන්ගේ දෛනික අවශ්‍යතා කළමනාකරණය කර ගන්න බැරි වීම මෙයට මූලික හේතුව ලෙස මා දකිනවා.

මෙවර අය වැයෙන් පරිපූරක හා අතුරු වෛද්‍ය සේවකයන්ගේ නිල ඇඳුම් දීමනාව රුපියල් 500 සිට රුපියල් 1,500 දක්වා වැඩි කර තිබෙනවා. ඒ වාගේම අතුරු වෛද්‍ය දීමනාව රුපියල් 150න් වැඩි කිරීමත්, ක්ෂේත්‍ර නිලධාරින්ට රුපියල් 300ක දීමනාවක් දීම ගැනත් ඇමතිතුමාට අප ස්තුතිවන්ත වෙනවා.

ඊළඟට, සෞඛ්‍ය පරිපාලනය හෙවත් health governance ගැන විමසා බලමු. සෞඛ්‍ය පරිපාලනය ජාතියේ සෞඛ්‍ය ආරක්ෂා කිරීමේ පුළුල් අරමුණ සඳහා සෞඛ්‍ය සේවාව මෙහෙයවීමේ භූමිකාව දැරිය යුතුයි. එහෙත් අද වන විට ප්‍රතිපාදන ප්‍රමාණවත් නොවීම ඇතුළු තවත් හේතූන් මත එය එදිනෙදා නඩත්තු කටයුතු පවත්වාගෙන යෑමට සීමා වෙමින් තිබෙනවා. ඩෙංගු, වකුගඩු රෝගය වැනි රෝග මැඩ පැවැත්වීම සහ බෝ නොවන රෝග මැඩ පැවැත්වීම සඳහා වූ සාධනීය වැඩ පිළිවෙළක් සැකසීමට, පෞද්ගලික අංශය අධීක්ෂණයට, ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියක් අනුමත කර ගැනීමට, සෞඛ්‍ය වෘත්තිකයන්ගේ දැනුම සහ කුසලතා ප්‍රවර්ධනය සඳහා විධිමත් වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කිරීමට, සෞඛ්‍ය

වෘත්තිකයන් ලබන ඉතා අඩු වැටුපට අමතරව ලැබිය යුතු නිල නිවාස, ආපදා ණය, නිවාස ණය ඇතුළුව, ජීවිකාව පවත්වාගෙන යෑමට හා වෘත්තීය තෘප්තිය ලැබීමට හේතු වන පහසුකම් ලබා දීමට අද අපොහොසත් වෙලා තිබෙනවා. රෝහල් තුළ තිබෙන විවේක කාමර පවා ප්‍රමාණවත් නැහැ. විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්හට සිය සේවය ලබා දීමට අවශ්‍ය උපකරණවල, පහසුකම්වල ප්‍රශ්න තිබෙනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, රජයේ රෝහල් නඩත්තුවට අවශ්‍ය මුදල් නොලැබීමෙන් ජලය, විදුලිය, ආහාර බිල්පත් ගෙවීමට නොහැකි වූ අවස්ථා පිළිබඳව වාර්තා වෙලා තිබෙනවා. ගොඩනැඟිලි අලුත්වැඩියාව ඇතුළු ඇතැම් නඩත්තු කටයුතු සඳහා ප්‍රදේශවාසීන්ගෙන් හා කාර්ය මණ්ඩලයෙන් ආධාර මුදල් එකතු කිරීමට ඇතැම් රෝහල් බලධාරින්ට සිදු වෙලා තිබෙනවා. මෑතකදී, මත්පැන් හේතුවෙන් රෝගී වන පුද්ගලයන්ට ලබා දෙන ප්‍රතිකාර සඳහා මුදල් අය කිරීම, ළමා රෝහලෙන් ලබා දෙන ප්‍රතිකාර සඳහා බිල්පතක් ලබා දීම, රජයේ මැදිහත් වීමෙන් සෞඛ්‍ය රක්ෂණ ක්‍රම ඇති කිරීම, රජයේ රෝහල් තුළ ගෙවන වාට්ටු පිහිටුවීම පිළිබඳව ද වරින් වර යෝජනා ඉදිරිපත් වුණත් ඒවා ක්‍රියාත්මක වුණේ නැහැ.

ගරු සභාපතිතුමනි, මේ වන විට විවිධ ආයතන සහ පුද්ගලයන් රාශියක් රට තුළ අසම්මත ප්‍රතිකාර සේවා පවත්වාගෙන යනවා. රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය සේවාවේ බිඳ වැටීම් හමුවේ, ආර්ථික හැකියාවක් ඇති පුද්ගලයන් ප්‍රසිද්ධ පෞද්ගලික රෝහල් හෝ විදෙස් රෝහල් කරා යොමු වන අතර, පහළ සහ මධ්‍යම පාන්තිකයන් හට - වෛද්‍ය විද්‍යාව අතිශයින් දියුණු 21වන සියවසේ පවා- යාග හෝම, බලි තොවිල්, බාර හාර ඇතුළු විවිධාකාර අසම්මත ප්‍රතිකාර සඳහා යොමු වීමට සිදුව තිබෙනවා. නැතහොත් රෝගියකු රෝහලකට ඇතුළු වූ විට සෞඛ්‍ය වෘත්තිකයකුගේ පෞද්ගලික අවධානය ඉල්ලා සිටීමට සිදු වෙනවා. මේ සියල්ල, කලකදී ලොවටම ආදර්ශයක් වූ අපගේ සෞඛ්‍ය සේවාව පිළිබඳව තිබූ මහ ජන විශ්වාසය බිඳ වැටීමේ ප්‍රකාශනයන්.

සෞඛ්‍ය සේවාව නැංවීමට ඉවහල් වන පර්යේෂණ සඳහා ප්‍රමුඛතාවක් නැහැ. විශේෂයෙන්ම උතුරුමැද වකුගඩු රෝගය හොඳම උදාහරණයක්. සෞඛ්‍ය පිළිබඳ නිවැරදි දත්ත රැස් කිරීමේ පුළුල් සහ නවීකරණය වූ ක්‍රමවේදයක් නැහැ. ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය වැනි ආයතන මුදල් හා උපදේශකත්වය ලබා දී ක්‍රියාත්මක කරන ව්‍යාපෘති හැරෙන්නට සෙසු සෞඛ්‍ය ගැටලු විසඳීම සඳහා වෘත්තිකයන්ගේ සංවිධාන සහ නිලධාරින් සකසන සැලසුම්, යෝජනා ක්‍රියාත්මක තලයට නොපැමිණීමට ද ප්‍රමාණවත් ප්‍රතිපාදන නොමැති වීම බලපා තිබෙනවා. ජාත්‍යන්තර ආයතනවලින් සැලසුම් සහ ප්‍රතිපාදන නොලබන, ඩෙංගු, උතුරු මැද වකුගඩු රෝගය වැනි බරපතළ ගැටලු විසඳීම සඳහා අවශ්‍ය සැලසුම් හෝ සකස් නොවන තත්ත්වයට අද ගැටලුව උග්‍ර වී තිබෙනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, පෞද්ගලික සෞඛ්‍ය සේවාව හා රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය සේවාව අතර විශාල පරතරයක් තිබෙනවා. රජයේ ජාතික රෝහල්වල පහසුකම් තිබුණත් ඒ සඳහා සිටිනා රෝගීන් ගණන අතිවිශාලයි. හෘදය සැත්කම් හා වකුගඩු සැත්කම් පමණක් නොව කුඩා සැත්කම් සඳහා ද මාස ගණනක් ලියා පදිංචි වී සිටීමට රෝගීන්ට අද සිදු වී තිබෙනවා. නමුත් මේ රජයට දරන්න සිදුව තිබෙන අනෙක් වියදම් හා අය වැය හිඟය ආදී කරුණු ගැන සලකා බැලීමේදී අධ්‍යාපනයට හා සෞඛ්‍යයට වෙන් කර ඇති මුදල මීට වඩා වැඩි කළ යුත්තේ කෙසේද යන්නත් ප්‍රශ්නයක්. සියයට 20ක රටේ ජනතාව මන්ද පෝෂණයෙන් පෙළෙන බව සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා පොලොන්නරුවේ ජාතික පෝෂණ මාසය වෙනුවෙන් පැවති උත්සවයකදී හෙළි කළා. මේ කරුණු පිළිබඳව සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගේ අවධානය යොමු කරන්න කියලා මම කියනවා. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය තුළ නිර්මාණය වී ඇති මේ ආකාරයේ අර්බුදවලට මූලික වූ හේතූන් ලෙස, ප්‍රමාණවත් පරිදි රාජ්‍ය ප්‍රතිපාදන වෙන් නොකිරීම සහ පවතින සහ ඉදිරියේදී ඇති විය හැකි අභියෝගවලට මුහුණ දීමට හැකි වන ආකාරයට සෞඛ්‍ය සේවාව විධිමත්ව සංවිධානය නොවීම හඳුනාගත හැකියි. සෞඛ්‍ය සඳහා දළ දේශීය නිෂ්පාදිතයෙන් වාර්ෂිකව වෙන් වන ප්‍රමාණය සාමාන්‍යයක් ලෙස සියයට 3.5ක් පමණ වුවද ඒ සඳහා රජයේ දායකත්වය දළ දේශීය නිෂ්පාදනයේ ප්‍රතිශතයක් ලෙස වසරින් වසර අඩු වෙමින් පවතිනවා. සෞඛ්‍ය සඳහා වන සමස්ත වියදමේ රාජ්‍ය භාගය ක්‍රමයෙන් අඩු වී මහ ජනතාවට පෞද්ගලිකව දරන්න වන වියදම වැඩි වෙලා තිබෙනවා. බෙහෙත් වට්ටෝරු විතරක් රෝහලෙන් ලබාගෙන, බෙහෙත් ටික ෆාමසියෙන් ලබාගෙන, ලේ, මුත්‍රා පරීක්ෂණ ඔක්කෝම පෞද්ගලික රසායනාගාරයෙන් කරගෙන, තුවාල ප්ලාස්ටර් හා බෙහෙත් සිරිංජ පිටතින් ලබාගෙන රෝහලට ගෙන යන මේ යුගය නිමා කරන්න අපේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාට ශක්තිය, ධෛර්යය ලැබේවා කියා මම ප්‍රාර්ථනා කරනවා. බොහොම ස්තුතියි.

[අ.භා. 5.35]

ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා
(மாண்புமிகு அசோக் அபேசிங்க)
(The Hon. Ashok Abeysinghe)

ගරු සභාපතිතුමනි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය යටතේ වචන ස්වල්පයක් කථා කරන්නට අවස්ථාව ලබා දීම පිළිබඳව මම පළමුවෙන්ම ඔබතුමාට ස්තුතිවන්ත වෙනවා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය තමයි මේ රටේ දෙකෝටි දෙලක්ෂයක් වන සමස්ත ජනතාවට සෘජුවම බලපාන අමාත්‍යාංශය. ඒ නිසාමදෝ වැඩියෙන්ම විවේචනය වන්නේත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයයි. වැඩියෙන්ම බැණුම් අහන්න වෙලා තිබෙන්නේත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයටයි. කොහොම නමුත් පසු ගිය වසරට වඩා මෙවර සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට වැඩියෙන් මුදල් වෙන් කරලා තිබෙනවා කියලා අපේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා කිව්වා. නමුත් දළ දේශීය නිෂ්පාදනයත් එක්ක ගත්තාම 2008 සියයට 1.7ක් වුණු ඒ ප්‍රමාණය දැන් සියයට 1.3ක් දක්වා අඩු වෙලා තිබෙනවා. මම හිතන විධියට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට මේ විවේචනවලට මුහුණ දෙන්න සිද්ධ වෙලා තිබෙන්නේ තවමත් අපට දේශීය සෞඛ්‍ය ප්‍රතිපත්තියක් හදා ගන්න බැරි වීම නිසායි. එතුමා පුන පුනා කිව්වා ලබන අවුරුද්දේ දී ඒක සිද්ධ කරනවාය කියලා. ඒ නිසා අනිවාර්යයෙන්ම ලබන අවුරුද්දේ ඒක සිද්ධ වෙයි කියල අපි හිතනවා.

විශේෂයෙන්ම ජනතාවට අවශ්‍ය බෙහෙත් වැඩි මිලක් ගෙවන්නේ නැතිව පහසු මිලට ලබා ගන්න කරන්න ඕනෑ මොකක්ද කියන එක ගැන මම කථා කරන්න බලාපොරොත්තු වෙනවා. ඊයේ සමුපකාර හා අභ්‍යන්තර වෙළෙඳ ඇමතිතුමා කිව්වා මිල ප්‍රතිපත්තියක්, මිල සූත්‍රයක් හදන්න වැඩ පිළිවෙළක් හදලා තිබෙනවා කියලා. අපි හැම වෙලාවේම ඒ ගැන කථා කරනවා. එක්දහස් නවසිය අසූගණන්වල ආර්. ප්‍රේමදාස මැතිතුමාගේ පාලන කාලයේදී එවැනි මිල සූත්‍රයක් තිබුණා. මෙතුමා කිව්වා වාගේ පසුව ඒක නැතිව ගියා. CIF value එක අනුව රුපියල් 100ක වාගේ මුදලකට ලංකාවට එද්දී පාරිභෝගිකයා අතට රුපියල් 160ක වාගේ මුදලකට යන විධියට සියයට 60ක පරතරයක් ඇතිව තමයි අසූ ගණන්වල ඒ මිල සූත්‍රය හදලා තිබුණේ. නමුත් පුවත් පත්වල මම දැක්කා, මිල පාලනය ගැන සාකච්ඡා කරලා වාර්තාවක් ලබා දෙන්න වෛද්‍ය බෙනරගම මැතිතුමාත්, කමල් ජයසිංහ මැතිතුමාත්, රූබි මර්ෂුක් මැතිතුමාත් එක්ක ත්‍රී පුද්ගල කමිටුවක් හදලා තිබෙන බව. එතුමන්ලාට මම යෝජනා කරනවා, සෑම කෙනකුටම බලපාන විධියට ඒ මිල සූත්‍රය හදන්න කියලා. ඖෂධ ශාලා 2,599ක් විතර ලංකාවේ තිබෙනවා. දැන් ප්‍රමිතිය වැඩි නිසා ඒ ඖෂධශාලාවල වියදම වැඩිවෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා ඒගොල්ලන්ටත් සියයට 20ක් විතර එන විධියට, ඒ කියන්නේ සියයට 20ක් ඖෂධ ශාලා හිමියන්ටත්, බෙහෙත් බෙදා හරින්නන්ට සියයට10ක් යන විධියටත්, ඖෂධ ගෙන්වීමේ දී බදු

[ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා]

නැති නිසා වරාය සහ අනෙක් handling charges විධියට සියයට 10කුත් - බෙදා හරින්නන්ට සියයට 10යි, pharmacy වලට සියයට 20යි, අනෙක් ඒවාට සියයට 10කුත්- ගත්තාම සියයට 40ක් වෙනවා. ඉතිරි සියයට 40 මේ රටට බෙහෙත් ගෙන්වන ව්‍යාපාරිකයන්ට ලබා දුන්නොත් සියයට 80ක් පමණ වෙනවා. එතකොට රුපියල් 100කට ගෙන්වන බෙහෙතක් රුපියල් 180ක් වාගේ මිලකට පාරිභෝගිකයාට යන විධියට මිල ක්‍රමය සකස් කරන්නය කියලා මම ඔබතුමන්ලාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා. ඒකෙන් සෑම කෙනකුටම සාධාරණයක් වෙනවා. දැන් එහෙම එකක් නැහැ. දැන් බෙහෙත් ගෙන්වලා ඒගොල්ලන්ට ඕනෑ විධියට ගණනක් හදනවා. සමහර විට හිතනවා, මේ තරගකාරිත්වය තුළින් මේක කරන්න පුළුවන් කියලා. නමුත් තරගකාරීත්වය තුළින් කරන්න පුළුවන් කියලා මම හිතන්නේ නැහැ.

මොකද, අපේ රටේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියක් නැති නිසා විශාල ලෙස ඖෂධ ලියා පදිංචි කරලා තිබෙනවා. එසේ ලියා පදිංචි කිරීම තුළ එක ඖෂධයක් වෙළෙඳ නාම සියයකින් විතර ගෙන්වනවා. ඒ නිසා අපේ වාගේ කුඩා රටකට මේක ඔරොත්තු දෙන්නේ නැහැ. රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව නිෂ්පාදනය කරන්නේ ඖෂධ වර්ග 60ක් වගේ ප්‍රමාණයක්. රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව ඖෂධ වර්ග 900ක් ලංකාවට ගෙන්වනවා. ඒ වාගේම පෞද්ගලික අංශයෙන් ඖෂධ වර්ග විශාල ප්‍රමාණයක් ලංකාවට ගෙන්වනවා. මෙවර අය වැයෙන් බෙහෙත් ගෙන්වන්න රුපියල් කෝටි 3,500ක් වෙන් කර තිබෙනවා. පසු ගිය වසරේ වෙන් කළේ රුපියල් කෝටි 2,500යි. පසු ගිය වසරේ රුපියල් කෝටි 120ක ප්‍රමිතියෙන් තොර බෙහෙත් ගෙන්වලා තිබෙනවා. ඒ කියන්නේ වෙන් කළ මුදලින් සියයට 5ක විතර ප්‍රමිතියෙන් තොර බෙහෙත් ලංකාවට ගෙන්වලා තිබෙනවා. අනිවාර්යයෙන්ම ඒක නතර කරන්න අවශ්‍ය වෙනවා.

විශේෂයෙන්ම මම දකිනවා, මේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියත් එක්ක ඒක කරන්න පුළුවන් කියලා. බංග්ලාදේශයේ විතරක් බෙහෙත් නිපදවන කර්මාන්තශාලා 160කට වැඩි ප්‍රමාණයක් තිබෙනවා. සාමාන්‍යයෙන් සුළු පරිමාණයෙන් බෙහෙත් නිපදවන කර්මාන්තශාලා 16,000ක්, 17,000ක් විතර බංග්ලා දේශයේ තිබෙනවා. අපේ රටේ අඩු ගණනේ සේලයින් ටික නිෂ්පාදනය කරන්නවත් කර්මාන්තශාලාවක් තිබෙනවා ද? අපේ රටට අවශ්‍ය ගෝස් ටික නිෂ්පාදනය කරනවා ද? අපේ රටට අවශ්‍ය syringes ටික නිෂ්පාදනය කරනවා ද? Needles ටික නිෂ්පාදනය කරනවා ද? අපට අවශ්‍ය gloves තවම කොරියාවෙන් ගෙන්වනවා. තවම කොරියාවෙන් syringes ගෙන්වනවා, needles ගෙන්වනවා. චීනයෙන් ගෝස් ගෙන්වනවා. ආයෝජකයන් ගෙන්වලා අපේ රටට අවශ්‍ය ඖෂධ, උපකරණ නිෂ්පාදනය කරන යම්කිසි වැඩ පිළිවෙළක් ඇති කළොත් ඉතා හොඳයි. ආයෝජන කලාපයක්වත් හදලා ඖෂධ නිෂ්පාදනය කිරීමේ වැඩ පිළිවෙළක් හැදුවොත් ඉතා හොඳයි. මොකද, බංග්ලා දේශය කියන්නේ අපට වඩා දුප්පත් රටක්. ඒ වාගේ රටක කර්මාන්තශාලා 160ක් තිබෙනවා කියන්නේ විශාල ප්‍රමාණයක්. බංග්ලා දේශයේ පොඩි පොඩි කර්මාන්තශාලාත් තිබෙනවා. ඉන්දියාවේත් තිබෙනවා. ඔබතුමාට පුළුවන් ඕනෑ නම් "මෛත්‍රීසිලින්" හරි "මෛත්‍රී සිරප්" හරි කියලා සිරප් එකක් හදලා ගෙන්වන්න. එහෙම ගෙනැල්ලා මෙහේ register කරන්න පුළුවන්. නැත්නම් අපේ නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාට ඕනෑ නම් "ලලිත්" කියන නමින් සිරප් එකක් හදලා, නැත්නම් "ලලිත් ඇමොක්සිලින්" වාගේ එකක් හදලා ගෙන්වලා register කරන්න පුළුවන්. මෙහේ බෙහෙත් ලියා පදිංචි කිරීමේදී විශාල ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. එහෙත් 2014 වසරේ සිට බෙහෙත් ලියා පදිංචි කිරීම සඳහා bioequivalence වාර්තාවක් ගන්න විශේෂ වැඩ පිළිවෙළක් හදලා තිබෙනවා කියලා මට ආරංචි වුණා. ඒ bioequivalence reports සිංගප්පූරුවෙන් ගන්න පුළුවන්. දැන් ඉන්දියාවෙනුත් ගන්න පුළුවන්. ඒක විශාල වාර්තාවක්. ඒ bioequivalence report එක නැතිව register කරන්නේ නැතිව හිටියොත් ලබන අවුරුද්දේ සිට ලංකාවට එන බෙහෙත් ද්‍රව්‍ය ලියා පදිංචිය අඩු කර ගන්න පුළුවන්. අපි වාගේ දුප්පත් රටකට ඖෂධ විශාල ප්‍රමාණයක් ගේන්න ඕනෑද කියන එක ඉතා විශාල ප්‍රශ්නයක් වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා මම ඔබතුමන්ලාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා, මේ නීතිය හරියටම ක්‍රියාත්මක කරන්න කියලා. ඒ නීතිය ක්‍රියාත්මක කළොත් පමණයි මේ දේ හරියට කරන්න පුළුවන් වන්නේ. මොකද, මමත් බෙහෙත් බෙදා හරින ආයතනයක හිමිකරුවෙකු විධියට මෙහි තිබෙන ප්‍රශ්න මට තේරෙනවා.

මම පොඩි උදාහරණ කීපයක් කියන්නම්. බෙහෙත්වල expiry date වෙනස් කර විකුණන බව ඊයේ පෙරේදාත් අහු වුණා. ඒවා අහු වුණාම ජීවිත කාලයටම බෙහෙත් ගෙන්විය නොහැකි විධියට ඒගොල්ලන්ට දඬුවම් කරන්න ඕනෑ.

මට මතකයි, 1980 ගණන්වලත් ඔවැනි සිද්ධියක් වුණා. නමුත් තවම ඒ පුද්ගලයා ඉන්නවා. දැන් ඒ පුද්ගලයා බෙහෙත් පිළිබඳව ලංකාවේ විශාල ව්‍යාපාරිකයෙක්. ඒ කාලයේ iron tonic එකක් තිබුණා. ඒ නම මම කියන්නේ නැහැ. එහේ ඉන්න doctor කෙනෙක් ඒක prescribe කෙරුවා. ඒ ප්‍රදේශයේ සියලුම pharmacyවල නැති වන තෙක් ඒක prescribe කෙරුවා. ඒ කියන්නේ ඒ බෙහෙත ගන්න කියලා රෝගීන්ට තුණ්ඩු දුන්නා. අන්තිමට ඒ බෙහෙත නැතිව ගියා. නැතිව ගියාට පස්සේ මොකද කෙරුවේ? ඒ ව්‍යාපාරිකයා ඒ company එකේම තිබෙන multivitamin syrup එකක් අර iron tonic එකේ label එක ගහලා විකුණුවා. මුළු ලංකාව පුරාම ඒක කෙරුවා. මෙන්න මෙවැනි තත්ත්ව ඉස්සරත් තිබුණා.

මට හොඳට මතකයි, 1980 ගණන්වල එක වරක් අසනීපයක් ඇවිල්ලා Clotrimazole කියන antibiotic එක අවශ්‍ය වුණා. Clotrimazole තිබුණේ Life Pharmaceutical Company එකේ. ඒකත් ග්‍රෑම් 500 ටින්. එක පාරට මුළු ලංකාවේම මේ බෙහෙත නැතිව ගියා. ටික දවසක් යනකොට ග්‍රෑම් 1,000 ටින් ආවා. මට මතකයි, මමත් pharmacy එකේ ඉන්න කොට ටින් 500ක්ද, 1,000ක් ද මිල දී ගත්තා. අන්තිමට doctorsලා අරගෙන ගිහිල්ලා ඒක රෝගීන්ට දීලා complaints එන්න ගත්තා, මේකෙන් රෝගය හොඳ වන්නේ නැහැ කියලා. හොයා බලද්දි පැරසිටමෝල්වලට label ගහලා Clotrimazole tablets කියලා. එවැනි තත්ත්ව ඉස්සරත් තිබුණා. ඒ ව්‍යාපාරිකයෝ තවම ලංකාවේ ඉන්නවා. ඔවුන් දැන් ලොකු ව්‍යාපාරිකයෝ. දැන් pharmacy chain එකක් කරන එහෙම ව්‍යාපාරිකයෝ ඉන්නවා. බෙහෙත් සම්බන්ධයෙන් මේ වාගේ වැඩ කරන අයට ජීවිතාන්තය දක්වා ඒ කටයුතුවල නියැළීම තහනම් කරන්න ඕනෑ.

ඊයේ පෙරේදා අපි ඇහැටම දැක්කා නේ, expiry dates මකන අය. ඒ කාලයේ ඉඳන්ම ඕවා කරපු අය හිටියා. ඒ නිසා කවදාවත් ඒ විධියට ලංකාවේ බෙහෙත් ලියා පදිංචි කරන්න දෙන්න එපා කියලා මම ඔබතුමන්ලාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා.

මම තව එක කරුණක් මේ අවස්ථාවේදී කියන්න ඕනෑ. මට ඉතිරිව ඇති කාල වේලාව ඉතා අඩුයි. පෞද්ගලික ආරෝග්‍යශාලා නියාමනය කරන වැඩ පිළිවෙළක් ඇති කරන්න ඕනෑ. මා ළඟ තිබෙනවා, පෞද්ගලික රෝහලක බිල් කිහිපයක්. මට ඊයේ රෑ එක patient කෙනෙක් මේවා ගෙනැල්ලා දුන්නේ. ඒ පුද්ගලයාගේ අයියා පපුවේ අමාරුවක් හැදිලා කුරුණෑගල hospital එකට admit කරලා තිබෙනවා. ඒ රෝහලෙන් කියලා තිබෙනවා, bypass operation එකක් කරන්න අවශ්‍ය බව. ඊට පස්සේ මේගොල්ලන් සැප්තැම්බර් මාසයේ Lanka Hospital එකට ඒ රෝගියාව ගෙනැල්ලා තිබෙනවා. ඒ රෝහලට ගෙනාවාම කියලා තිබෙනවා, දවස් 10ක package එක රුපියල් ලක්ෂ 8යි, නමුත් රුපියල් ලක්ෂ 10ක් පමණ යයි, රුපියල් ලක්ෂ 10ක් ලෑස්ති කර ගන්න කියලා. හැබැයි දවස් 10 පහු වුණාම තව ලක්ෂ 3, 4ක් යයි, ඒකත් ලෑස්ති කර ගන්න කියලා තිබෙනවා. මේගොල්ලන් රෝගියා සැප්තැම්බර්

12 admit කරලා 12වෙනි දා සිට 16වෙනි දා තෙක් රෝහලේ ඉඳලා තිබෙනවා. ඒ package එක පටන් ගන්නේ operation එක පටන් ගන්න දවසේ ඉඳලා. Operation එක පටන් ගන්න තෙක් 12වෙනි දා සිට 16වෙනි දා තෙක් රුපියල් 88,000ක් ගිහිල්ලා තිබෙනවා. ඔවුන් ඒ රුපියල් 88,000ත් ගෙවා තිබෙනවා. 16වෙනි දා රෝගියා operation එකට අරගෙන තිබෙනවා. ඒ ගනිද්දි රුපියල් ලක්ෂ 10ක් ඒගොල්ලන් hospital එකට බැඳලා තිබෙනවා. රුපියල් ලක්ෂ 10 බැඳලා operation එක කරලා, නමුත් 18වෙනි දා ඒ රෝගියා මැරිලා තිබෙනවා. රෝගියා මැරුණාම 18වෙනි දා ඒ රෝගියාගේ body එක ගන්න ගියාම දැන් මේ මා ළඟ තිබෙන බිල දීලා තිබෙනවා. රුපියල් ලක්ෂ 17ක් ගෙවන්න කියලා එහි තිබෙනවා. රුපියල් ලක්ෂ 10ක් බැන්දාට පස්සේ තව රුපියල් ලක්ෂ 7ක් ගෙවන්න කියලා තිබෙනවා. මේගොල්ලන් අහලා තිබෙනවා, "දවස් දෙකයි package එකෙන් ගෙවුණේ, 16වෙනි දා ඉඳලා දවස් 10ක් package එක තිබෙනවා කිව්වා. දවස් 10ට අපි රුපියල් ලක්ෂ 10ක් බැන්දා. දවස් දෙකයි හිටියේ, රෝගියා මැරුණා. ඇයි මෙච්චර බිලක්" කියලා. නැහැ, ඒක තමයි තත්ත්වය කියලා රුපියල් ලක්ෂ 17කට බිලක් හදලා තිබෙනවා. මා ළඟ තිබෙනවා, ලක්ෂ 15 බිල. මේකේ එකතුවත් වැරදියි. මේ බිලේ එකතුව එන්නේ අට ලක්ෂ ගණනක්. මෙතැන පහළොස් ලක්ෂ ගණනක් තිබෙනවා. අන්තිමට සල්ලි ගෙවනකම් body එක දෙන්නේ නැතිව ඉඳලා තිබෙනවා. ඒ මනුස්සයා එතැන රණ්ඩු කෙරුවාට පස්සේ සියයට 10ක් අඩු කරලා තිබෙනවා. ඊට පස්සේ ඒ පහළොස් ලක්ෂ ගණන ගෙවා තමයි ඒ body එක අරගෙන තිබෙන්නේ. ඒ නිසා මේ පෞද්ගලික රෝහල් අනිවාර්යයෙන්ම නියාමනය කළ යුතුයි. ඇමතිතුමනි, පෞද්ගලික රෝහල් නියාමනය කරන වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කරන්න. නැත්නම් මේ වාගේ දේවල් හරිම ප්‍රශ්නයක් වනවා. මේ දුප්පත් මනුස්සයෝ.

මට ඊයේ රෑ තවත් කෙනෙක් ඇවිල්ලා මෙවැනිම සිද්ධියක් කිව්වා. ඒ ගැහැනු ළමයි හතර දෙනෙක් ඉන්න පවුලක්. ඒ අම්මා මැරිලා. ඒ අම්මා මැරුණාට පස්සේ body එක ගෙන යාම සම්බන්ධයෙනුත් මේ වාගේම ප්‍රශ්නයක් මතු වෙලා තිබෙනවා. අන්තිමේදී ඒ ළමයා කිව්වාලු, "මගේ අම්මගේ මිනිය ඕනෑ නැහැ, අපට ගෙවන්න විදියක් නැහැ, අපි මේක තියලා යනවා"ය කියලා. පෞද්ගලික ආරෝග්‍ය ශාලාවල එවැනි තත්ත්වයන් තිබෙනවා. ඒ නිසා පෞද්ගලික ආරෝග්‍ය ශාලා නියාමනය කරන වැඩ පිළිවෙළක් කළොත් ඉතා හොඳයි. මම මේ ලියවිල්ල **සභාගත*** කරනවා.

Lanka Hospital එක පිළිබඳව තිබෙන මේ තත්ත්වය ගැන සොයා බලන්නය කියා මම ගරු ඇමතිතුමාට කියනවා.

1970 අංක 7 දරන හෝමියෝපති පනතට අදාළ ඒ සභාව මේ දවස්වල ක්‍රියාත්මක වෙන්නේ නැහැ. ලබන අවුරුද්දේ ජනවාරි 14 වැනි දා ද කොහෙද නඩුවක් තිබෙනවා. එතැනින් පසුව හෝමියෝපති සභාව ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා ඔබතුමා පියවර ගනීවිය කියා මම බලාපොරොත්තු වෙනවා.

[අ.භා. 5.46]

ගරු සාලින්ද දිසානායක මහතා (දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு சாலிந்த திசாநாயக்க - சுதேச மருத்துவத்துறை அமைச்சர்)

(The Hon. Salinda Dissanayake - Minister of Indigenous Medicine)

ගරු සභාපතිතුමනි, ගරු පොන්. සෙල්වරාසා මන්ත්‍රීතුමා ඇතුළු මන්ත්‍රීතුමන්ලා කිහිප දෙනෙක් මගෙන් ප්‍රශ්න කිහිපයක් ඇසුවා. ඒ වාගේම බුද්ධික පතිරණ මන්ත්‍රීතුමාත්, ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මන්ත්‍රීතුමාත් ප්‍රශ්න ගණනාවක් ඇහුවා. ඒ ගැන පිළිතුරු දෙන්න මම කැමැතියි.

ගරු බුද්ධික පතිරණ මන්ත්‍රීතුමා ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සේවයේ සේවා ව්‍යවස්ථාව සම්බන්ධයෙන් ප්‍රශ්න කළා. සේවා ව්‍යවස්ථාව ආවරණය වෙන්නේ ආයුර්වේද වෛද්‍ය උපාධිධාරින්ට පමණයි. මෙම සේවා ව්‍යවස්ථාව සංශෝධනය කිරීම සඳහා වසර දෙකකට අධික කාලයක් ගත වුණේ මීට අදාළ වෘත්තීය සමිති විසින් විටින් විට ඉල්ලන ලද සාකච්ඡාවලට ඉඩ කඩ දීම නිසායි. මේ වනකොට අප එය අනුමැතිය සඳහා රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත යොමු කර තිබෙනවා. ඒ සඳහා අනුමැතිය ලැබුණු වහාම අපට ඒ කටයුත්ත කරන්න පුළුවන්කම තිබෙනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන්ගේ උසස් වීම් සම්බන්ධ ප්‍රශ්නයක් මතු වුණා, අධි ශ්‍රේණි සහ විශේෂඥ ශ්‍රේණි සම්බන්ධයෙන්. ඒ සඳහා වන ඉල්ලීම් අපි රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වෙත යොමු කර තිබුණා. ඇත්ත වශයෙන්ම අද දින -2013.12.13 දින- වනකොට අපට ඒ අනුමැතිය ලැබී තිබෙනවා. ඒ නිසා අපට ඒ කටයුත්ත කරන්න පුළුවන්කම තිබෙනවා. ඒ වාගේම වෛද්‍යවරුන් බඳවා ගැනීම සම්බන්ධයෙන් කථා කරනකොට, ජනවාරි 1 වැනි දා ඉඳලා මාසයක පුහුණු කාල සීමාවකට යටත් කරලා පෙබරවාරි මාසයේ 1 වැනි දා ඉඳලා අපි ඒ පත්වීම් ලබා දෙනවා. 2012 වර්ෂයේ පත්වීම් 264ක් ලබා දුන්නා. 2013 වර්ෂයේ පත්වීම් 183ක් ලබා දුන්නා. ඒ සම්බන්ධයෙන් තමයි ගරු බුද්ධික පතිරණ මන්ත්‍රීතුමා ඇහුවේ. ඒ ඉදිරිපත් වුණු කට්ටියගෙන් සියයට 95කටත් වැඩි ප්‍රමාණයක් දැනටමත් වෛද්‍ය වෘත්තියේ යෙදී සිටින අයයි. ඒ අය පෞද්ගලික වෛද්‍ය වෘත්තිකයන් හැටියට කටයුතු කරනවා. කලා උපාධියක් වාගේ නොවෙයි මේක වෘත්තීයමය උපාධියක්. ඒ නිසා හැම කෙනෙක්ම සංචාරක හෝටල්වල, විවිධ ආයුර්වේද නිෂ්පාදනාගාරවල සේවය කරනවා. ඒ නිසා සේවා වියුක්තිව ඉන්නේ ගැබිණි මාතාවක් වගේ කෙනෙක් තමයි. ගරු අශෝක් අබේසිංහ මන්ත්‍රීතුමා කිව්වා වාගේ හෝමියෝපති වෛද්‍ය ක්‍රමයේ සංවර්ධනය සම්බන්ධයෙන් අපි තීන්දු, තීරණ රාශියක් අරගෙන තිබෙනවා. ජනවාරි මාසයේ ඉඳලා ඒ තිබෙන ගැටලු අවසන් කරලා හෝමියෝපති ක්‍රමය අපේ රට තුළ ඉතා ශීඝ්‍රයෙන් පවත්වාගෙන යාමට පුළුවන්කම තිබෙනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම "මහින්ද චින්තන ඉදිරි දැක්ම" ප්‍රතිපත්ති ප්‍රකාශනයේ සඳහන් කර තිබෙනවා, දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය ජාතික සෞඛ්‍ය පද්ධතියට ඇතුළත් කිරීම සඳහා ආයුර්වේද වෛද්‍ය පනත සංශෝධනය කරනවාය කියා. දැන් අප එහි අවසාන අදියරට පැමිණ සිටිනවා. ඒ වාගේම එහි 73 වන පිටුවේ සඳහන් කර තිබෙනවා,"පෙර අපර දිග වෙදකම සමව ගත් නිරෝගී සුව සම්පන්න මිනිස් කැළක්" බිහි කිරීම සඳහා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය කටයුතු කරගෙන යනවාය; ඒ සඳහා සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණය ඉහළ නැංවීම සඳහා දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමවල සහාය ලබා ගැනීම පිණිස පර්යේෂණ පුළුල් කිරීමටත්, තාක්ෂණය යොදා ගැනීමටත් දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය අවශ්‍ය කටයුතු කරගෙන යනවාය කියා.

මම විශේෂයෙන් මතක් කරන්න කැමැතියි, අපේ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ වෛද්‍ය ක්‍රම 9ක් පමණ තිබෙනවාය කියන එක. එකක් තමයි ලංකා ආයුර්වේදය. විශේෂයෙන්ම පුලතිසි රාවණා රාජ පරම්පරාවෙන් පැවතිලා ආදිවාසීන් ළඟ දැන් ඉතිරි වෙලා තිබෙන ලංකා ආයුර්වේදය. ඊළඟට පාරම්පරික වෙදකම. ඒක තමයි අපේ වෙදකමේ base එක වෙලා තිබෙන්නේ. ඊළඟට, උත්තර භාරතයෙන් ආව ආයුර්වේදය, දක්ෂිණ භාරතයෙන් ආව සිද්ධ වෙදකම, අරාබිකරයෙන් ආව යුනානි වෙදකම, ජර්මනියෙන් ආව හෝමියෝපති වෙදකම ආදී මේ

*** පුස්තකාලයේ තබා ඇත.**

* *நூனிலையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.*

* *Placed in the Library.*

[ගරු සාලින්ද දිසානායක මහතා]

හතරටම උපාධි පත්වීම් ලබා ගන්න පුළුවන් විධියට අධ්‍යාපන ක්‍රම සකස් වෙලා තිබෙනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම කොරියානු කටු චිකිත්සාව අපේ අමාත්‍යාංශය යටතේයි තිබෙන්නේ. Integrated medicine යටතේ එන චීන කටු චිකිත්සාවත් අපේ අමාත්‍යාංශය යටතේ තිබෙනවා. ඒ වාගේම අලුතෙන් බුද්ධායුර්වේදය පිළිබඳ තර්ක විතර්ක ඉදිරිපත් වෙමින් වෛද්‍ය ක්‍රමයක් නිර්මාණය වෙමින් පවතිනවා. ඒ වාගේම ගෝලීය අර්ථ ක්‍රමයෙන් හා ගෝලීය පරිභෝජන රටාවෙන් පීඩා විඳින ලෝකයට අද අපේ දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය අත්‍යවශ්‍ය දෙයක් වෙලා තිබෙන බව මතක් කරන්නට කැමතියි. එළඹෙන දශකය සමස්ත ලෝක ප්‍රජාව පීඩාවට පත් කරන බරපතළ සෞඛ්‍ය ගැටලු ඇති කරන යුගයක් හැටියටයි අප දකින්නේ. එයින් විශේෂයෙන් ම බෝ නොවෙන රෝග රාශියකට මුහුණ දීමට අපට සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා. මේක කියන්නේ මා නොවෙයි, ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයයි. එම රෝග වැළැක්වීමේ ප්‍රශස්ත ක්‍රියාමාර්ග නම් ඒ හේතු කාරක පසු බිම ඉවත් කිරීමය කියන එකයි දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය හැටියට අප දකින්නේ. ඒ ප්‍රවේශය කෘෂි රසායන උපයෝගී කර නොගන්නා කාබනික කෘෂිකර්මය මත පදනම් වූ වස විසවලින් තොර පරිසර හිතකාමී සරල ජීවන රටාවක් බව අපේ වෛද්‍ය ක්‍රමයේ උගන්වනවා. මේ සඳහා අප සතුව තිබෙන අවුරුදු දහස් ගණනක අත්දැකීම්, පාරම්පරික දැනුම හා එයට අවශ්‍ය තාක්ෂණය භාවිත කළ යුතුව තිබෙනවා.

ආදිවාසීන් පිළිබඳව මට මේ අවස්ථාවේ කථාවක් මතක් වෙනවා. ආදිවාසීන්ගේ ඖෂධ වගාව පිළිබඳව කථා කරන්න, ඒ වාගේම වෙද නිවසක් ඉදි කරන්නට අප දඹානට ගියා. එහි ගිය දිනයේ සවස ආදිවාසීන්ගේ ප්‍රධානියා වන්නිලා ඇත්තෝ ඇතුළු කණ්ඩායම රාත්‍රියේ කිරි කොරහ නටලා අපව පිළිගත්තා. රාත්‍රි කෑම වේලත් අපට ලබා දුන්නා. ඒ කෑම වේලට කරල් පොජ්ජ කියලා බඩ ඉරිඟු අඟුරුවලින් පුච්චලා අපට කන්න දුන්නා. ඒ වාගේම අල පොජ්ජ කියලා මංඤෝක්කා කන්න දුන්නා. කුරහන් රොටි සහ මී පැණි දුන්නා. රසකාරක කිසි දෙයක් ඒවායේ තිබුණේ නැහැ. මේක ඉතා සරල ප්‍රනීත ආහාර වේලක්. මම ආදිවාසී නායක ඇත්තන්ගෙන් ඇහුවා, ඔබගේ සමාජයේ දියවැඩියා රෝගීන් කී දෙනෙක් ඉන්නවා ද කියා. ඔහු කියා සිටියේ, "අපේ සමාජයේ අපේ පුරුදු රකින කිසි කෙනෙකුට දියවැඩියා රෝගය හැදෙන්නේ නැහැ" කියන එකයි. ඒකයි ඔහුගේ උත්තරය.

බෝ නොවන රෝග රාශියකට අපට දැන් මුහුණ දීමට සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා. එකක් පිළිකා රෝගය. ස්වාභාවික ශාකයකින් නිෂ්පාදනය කරන ආහාර කෑමට නොගැනීම පිළිකා රෝගය වැළඳීමට එක හේතුවක් හැටියට අප දකිනවා. හරිත විප්ලවය කියන බහු ජාතික සමාගම්වල උගුලකට හසු වෙලා ජාන වෙනස් කරන ලද ආහාර, ඒ වාගේම තෙල් සහ පොහොර උගුලකට හසු වෙලා ලබා ගන්නා ආහාර තමයි අප පරිභෝජනයට ගන්නේ. අපව තෙල් සහ පොහොර උගුලක හිර කරලායි තියෙන්නේ. මහ පොළොව මරලා තියෙන්නේ. එවැනි ආහාර ලබා ගැනීමේ ප්‍රතිඵලයක් හැටියට විශේෂයෙන් පිළිකා රෝගය හැදෙනවා. මේ විධියට විපරීත ආහාරයේ අඩංගු පෝෂණයේ විෂ නිසා ශෛල ක්‍රියාකාරිත්වය විකෘති වෙනවාය කියා කියන්නට පුළුවන්. Free radicals කියා නවීන විද්‍යාවේ හඳුන්වන්නේ මේ විෂ සහිත පෝෂණ කොටස්. විකෘති වන ශෛල ක්‍රියාකාරිත්වය හා විෂ සහිත පෝෂණ කොටස් මිශ්‍ර වී හැදෙන සංකීර්ණ සංයෝග මඟින් පටක හානියට පත් කරනවා. Radicals කියා නවීන විද්‍යාවේ හඳුන්වන්නේ මේ විෂ සහිත සංකීර්ණ සංයෝගයි. වෛද්‍ය විද්‍යාවේ පිළිකා හැටියට හඳුන්වන්නේ මෙයයි.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම බෝ නොවෙන රෝග රාශියක් තිබෙනවා. දියවැඩියාව, අධික රුධිර පීඩනය, හෘදය රෝග, වකුගඩු රෝග, ඒ වාගේම ආතරයිටීස්, ගැස්ට්‍රයිටීස්, asthma, නිල්දරු උපත් මේ ආදී බෝ නොවෙන රෝග රාශියක් තිබෙනවා. යාපනයට අවුරුදු තිහක කාලයක් යූරියා පොහොර ගියේ නැහැ. යාපනයේ ඊට ප්‍රථම යූරියා පොහොර පාවිච්චිය ඉතා ඉහළ මට්ටමක තිබුණා. ඒ කාලයේ යාපනය ප්‍රදේශයේ නිල්දරු උපත් දකින්නට ලැබුණා. අවුරුදු තිහක කාලයක යූරියා ඒ ප්‍රදේශයට නොයෑම නිසා ඒ නිල්දරු උපත් ඉතාම අඩු තත්ත්වයකට පත් වුණා. එම නිසා බෝ නොවෙන රෝග රාශියකට ප්‍රධාන හේතුව හැටියට අප දකින්නේ කෘෂිකර්ම ක්ෂේත්‍රය තුළ තෙල් සහ පොහොර උගුලක හසු වෙලා ජාන වෙනස් කළ විපරීත බීජ ආහාරයට ගැනීමයි.

ගරු සභාපතිතුමනි, වකුගඩු රෝගය සඳහා පර්යේෂණ රාශියක් කර තිබෙනවා. සමහරු කිව්වා, ෆ්ලෝරයිඩ් නිසා වකුගඩු රෝගය හැදෙනවාය කියා. සමහරු කිව්වා, වතුරේ තිබෙන කඨිනත්වය නිසා හැදෙනවාය කියා. සමහරු කිව්වා, වැව්වල තියෙන microcystis කියන ශාකයෙන් පිට වෙන යුෂ නිසා හැදෙනවාය කිව්වා.

ඒ වාගේම මහාචාර්ය සරත් බණ්ඩාර කිව්වා, TSP -Triple Super Phosphate - පොහොරවල තිබෙන කැඩ්මියම් බැර ලෝහය නිසා මේ වකුගඩු රෝගය හැදෙනවා කියලා. රජරට විශ්වවිද්‍යාලයේ පර්යේෂණයක් කරලා කිව්වා, "ආසනික්" තිබෙන බව. ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය කියන දේ අද අපට දකින්නට තිබෙනවා, 2013 දෙසැම්බර් 09 වැනි දා 'දිනමිණ' පත්‍රයේ. එහි මෙසේ සඳහන් වනවා:

"කෘෂි රසායන භාවිතය පිළිබඳ ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය ශ්‍රී ලංකාවට අනතුරු අඟවයි

ආසියානු කලාපයේ ඉහළම තැන ඉන්නේ ශ්‍රී ලංකාව

► අන් රටවලට වඩා අට ගුණයක් වැඩියි

► වකුගඩු රෝගීන් වැඩිවීමටත් හේතුවක්

► පිළිකා-දියවැඩියාවටත් බලපානවා.

► රට පුරාම රෝග පැතිරීමේ අවදානමක් "

පත්තරයේ ප්‍රධාන headline එකේ මෙය තිබෙන්නේ. එහි තවදුරටත් සඳහන් කරනවා, වස විෂ පාවිච්චි කරන අන්දම. ශ්‍රී ලංකාව ඒකක 284ක්; බංග්ලා දේශය ඒකක 164ක්; ඉන්දියාව ඒකක 153ක්. මියන්මාරය තමයි ආසියානු කලාපයේ වැඩිම සහල් නිෂ්පාදනය කරන රට. වස විෂ පාවිච්චිය මියන්මාරය ඒකක 11යි; භූතානය ඒකක 9යි; කාම්බෝජය ඒකක 8යි; නේපාලය ඒකක 7යි. ශ්‍රී ලංකාව විශාල ඒකක ප්‍රමාණයක් වස විෂ පාවිච්චි කරනවා. අපට බෝ නොවෙන රෝග රාශියකට මුහුණ පාන්නට සිද්ධ වෙලා තිබෙන්නේ මේ හේතුව නිසායි. විරුද්ධ පාර්ශ්වයේ සමහර මන්ත්‍රීවරුන් අහනවා -

සභාපතිතුමා
(தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Chairman)
අවසන් කරන්න ඇමතිතුමා.

ගරු සාලින්ද දිසානායක මහතා
(மாண்புமிகு சாலிந்த திசாநாயக்க)
(The Hon. Salinda Dissanayake)
විනාඩි 05යි මම කථා කළේ.

සභාපතිතුමා
(தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Chairman)
තව විනාඩියකින් අවසන් කරන්න.

ගරු සාලින්ද දිසානායක මහතා
(மாண்புமிகு சாலிந்த திசாநாயக்க)
(The Hon. Salinda Dissanayake)
මාගේ කථාවේ ඉතුරු කොටස මම හැන්සාඩ්ගත කිරීම සඳහා **සභාගත*** කරනවා.

සභාමේසය මත තබන ලද කථාවේ ඉතිරි කොටස:
சபாபீடத்தில் வைக்கப்பட்ட உரையின் எஞ்சிய பகுதி::
Rest of the speech tabled:

ලෝකයේ අන් කිසිදු රටකට සම කළ නොහැකි අනන්‍ය හා අද්විතීය උරුමයක් සහිත ශ්‍රී ලාංකේය සංස්කෘතියක් අප සතුව ඇත.

එම සංස්කෘතිය තුළ සියවස් ගණනාවක් මුළුල්ලේ භාරතය හා පැවැති ආගමික, සමාජික, සංස්කෘතික හා ආර්ථික සබඳතා සහ සේද මාර්ගය ඔස්සේ පැමිණි විවිධ රටවල වෛද්‍ය දැනුම් පද්ධතීන් මගින් පෝෂණය වූ දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය අතීත ශ්‍රී ලංකාවේ ජාතික සෞඛ්‍ය ක්‍රමය වූ බවට මානව, සමාජ හා පුරාවිද්‍යාත්මක සාධක බොහෝ ය.

එය හුදු වෛද්‍ය ක්‍රමයකට හා සෞඛ්‍ය සත්කාර පද්ධතියකට වඩා ස්වාභාවික සම්පත් හා ජෛව විවිධත්වය සමඟ බැඳුණු ජන ජීවිතයේ සමාජ හර පද්ධතියේ වියමන ලෙස පරිණාමය වූවකි; දේශීය, සමාජික, ආර්ථික, සංස්කෘතික හා පාරිසරික සාධක සියල්ල පාදක කොට ගොඩනැඟුණ අතිවිශිෂ්ට දැනුම් පරාසයකි.

එනිසාම ඉන්දීය ආයුර්වේදයෙන් පරිබාහිර ශ්‍රී ලාංකේය පදනමක් ඇති දේශීය හා පාරම්පරික වෛද්‍ය ක්‍රමයේ අනන්‍යතාව සහිත ජාතික සෞඛ්‍ය පද්ධතියක අභිමානවත් උරුමයක් අප සතුව තිබූ බව සෑම ශ්‍රී ලාංකිකයෙකුම මතක තබා ගත යුතු සත්‍යයකි.

එහෙත් යටත්විජිත සමයේ පරිහානියට පත් ශ්‍රී ලාංකේය සමස්තය සමඟ ජාතික සෞඛ්‍යය සඳහා දායක වීමේ අයිතියද දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමයට අහිමි කර ඇත. නිදහස් අරගලයේ පුරෝගාමීන් ඒ අයිතිය යළි අත්පත් කර ගැනීමට උත්සාහ කළ අතර, පැවැති ශ්‍රී ලංකා නිදහස් පක්ෂ රජයන් විසින් ද ඒ සඳහා යම් සඵලදායී පියවර ගනු ලැබුවා. එහෙත් ඒ කිසිවෙක් ශ්‍රී ලාංකේය ජාතික සෞඛ්‍ය ධාරාව තුළ දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය තිරසාර ලෙස නැවත පිහිටුවන්නට සමත් වී නැහැ.

රටක ජාතික සෞඛ්‍ය ප්‍රතිපත්තියෙහි සාර්ථකත්වය ලබා ගත හැක්කේ දේශීය වෛද්‍ය දැනුම කෙරෙහි නිසි සැලකිල්ලක් දැක්වීමෙන් පමණක් බව ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය විසින් 1978 පාරම්පරික වෛද්‍ය ක්‍රම පිළිබඳ වාර්තාවේ සහ 2005 බීජිං සම්මුතියේ ප්‍රකාශ කර ඇත. ඒ අනුව අනාගතයේදී සෞඛ්‍යය සඳහා දරන්නට සිදු වන පිරිවැය අවම කර ගැනීමට නම් ජාතික සෞඛ්‍ය ප්‍රතිපත්තිය තුළ දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය ඇතුළත් වීම අනිවාර්ය අවශ්‍යතාවකි.

එළඹෙන දශකයේ සමස්ත ලෝක ප්‍රජාවම පීඩාවට පත් කරන බරපතළ සෞඛ්‍ය ගැටලුව බෝනොවන රෝග බව විද්‍යාත්මකව තහවුරු වී ඇති බව ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ 2011 වාර්තාව පෙන්වා දෙයි. ශ්‍රී ලංකාවේ බෝනොවන රෝග ව්‍යාප්තිය බෝවන රෝග ඉක්මවා ඇති බව ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ 2009 ශ්‍රී ලංකා වාර්තාව පවසයි. එම රෝග වැළැක්වීමේ හා ප්‍රතිකාර කිරීමේ ප්‍රශස්ත ක්‍රියා මාර්ගය එහි හේතුකාරක පසුබිම ඉවත් කිරීමයි. ඒ සඳහා ප්‍රවේශය කෘෂි රසායන යොදා නොගන්නා, කාබනික කෘෂිකර්මය මත පදනම් වූ නිර්විෂ පෝෂණය හා පරිසර හිතකාමී සරල ජීවන රටාව බවද ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය පෙන්වා දී ඇත.

විපරීත ආහාර සහිත පෝෂණයෙහි අඩංගු විෂ නිසා සෛල ක්‍රියාකාරිත්වය විකෘති වෙනවා. "Free radicals" කියා නවීන විද්‍යාවේ හඳුන්වන්නේ මේ විෂ සහිත පෝෂණ කොටස්.

විකෘති වෙන සෛල ක්‍රියාකාරිත්වය හා විෂ සහිත පෝෂණ කොටස් මිශ්‍ර වී සෑදෙන සංකීර්ණ සංයෝග මගින් පටක හානියට පත් වෙනවා. "Radicals" කියා නවීන විද්‍යාවේ හඳුන්වන්නේ මේ විෂ සහිත සංකීර්ණ සංයෝග.

බෝනොවන රෝග හැටියට හඳුන්වන දියවැඩියාව, dyslipidemia නිසා එන හෘදය රෝග, cancer, arthritis, gastritis, bronchial asthmaවලට හේතු කාරක වන්නේ ඒ කියපු free radicals හා radicals නිසා ඇති වන පසුබිමයි.

එම රෝග වැළැක්වීම සඳහා නිවැරදි කළ යුතු වන්නේ වැරදි පෝෂණයයි. නිධාන පරිවර්ජනය, එනම් හේතුව ඉවත් කිරීම දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමයේ මූලධර්මයකි. පෝෂණය නිවැරදි කරන්නට විපරීත ආහාර පරිභෝජනය නැවැත්විය යුතුයි. ඒ සඳහා විෂ රහිත ආහාර ලබා ගන්නට තිබිය යුතුයි. එම වැඩ පිළිවෙළ සඳහා ප්‍රවේශය ගරු ආරක්ෂක ලේකම්තුමාගේ පූර්ණ සහයෝගය ඇතිව දැනට ආරම්භ කර ඇති බව මා පවසන්නේ නිහතමානී සතුටකින්. මෙම ක්‍රියාවලිය දිගටම පවත්වා ගැනීම සඳහා පක්ෂ විපක්ෂ සියලු මැති ඇමතිවරුන්ගේ සහයෝගය මා ඉල්ලා සිටිනවා.

හානියට පත් වන සෛල හා පටකවලින් එම විෂ පදාර්ථ ඉවත් කිරීම සඳහා දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය අනුව සූදානම් කරන්නේ පංච කර්ම ප්‍රතිකාරයේ පළමු පියවර වන පූර්ව කර්ම මගින්. සංකීර්ණ විෂ කොටස් පටකවලින් ඉවත් කරන්නේ පංච කර්ම ප්‍රතිකාරයේ දෙවන පියවර වන ප්‍රධාන කර්ම මගින්. Killeshin therapy යනුවෙන් නවීන විද්‍යාවේ හඳුන්වන මීට සමාන ක්‍රියාකාරකම ඊයම් විෂ ශරීරයෙන් ඉවත් කිරීම වැනි සීමිත අවස්ථාවලට පමණක් යොදා ගන්නවා. නමුත් පුළුල් ප්‍රතිකාර ක්‍රමයක් ලෙස එය භාවිත කරන්නට සමත් මෘදු උපක්‍රම - soft tools allopathy - වෛද්‍ය ක්‍රමයේ නැහැ. ඊට අදාළ උපක්‍රමික ක්‍රමවේද හා මෘදු මෙවලම් දේශීය හා පාරම්පරික වෛද්‍ය ක්‍රමය සතු අනන්‍ය සම්පතක්. එය මෙතෙක් නිසි පරිදි ප්‍රයෝජනයට නොගත්, වැඩිදියුණු කළ යුතු හා කළ හැකි අතිශය ඵලදායී දැනුම් පරාසයක්. එය අපේ මාතෘභූමිය ආසියාවේ ආශ්චර්ය බවට පත් කිරීමේ මහින්ද චින්තනය යථාර්ථයක් කළ හැකි එක් සුවිශේෂී පැතිකඩක්.

ජාතික සංවර්ධනය සඳහා දේශීය ආර්ථික ප්‍රතිපත්තියක හා දේශීය සම්පත් යොදා ගැනීමේ අවශ්‍යතාව මහින්ද චින්තන ප්‍රතිපත්තිය අවධාරණය කරලා තිබෙනවා. ඉදිරි දැක්ම තුළ ජාතික සෞඛ්‍ය සඳහා දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමයේ ක්‍රියාකාරී දායකත්වය නිර්දේශ කරලා තිබෙනවා. ඒ සඳහා අපගේ රජය විසින් දේශීය වෛද්‍ය කැබිනට් අමාත්‍යාංශයක් පිහිටුවා දේශීය වෛද්‍ය පර්යේෂණ සඳහා විශාල මුදලක් වෙන් කරලා තිබෙනවා. ඒ සඳහා රාජ්‍ය ප්‍රතිපත්තියට සමගාමීව ක්‍රියාත්මක විය යුතු දේශීය වෛද්‍ය දැනුමට අදාළ කාර්යසාධන සැලැස්මක් සකස් කර ඉක්මනින් ක්‍රියාත්මක කළ යුතුයි. පරායීන යුගයට පෙර පැවැති ස්වයංපෝෂී අර්ථක්‍රමය යළි පිහිටුවීම සඳහා දිවි නැගුම යටතේ අප රජය විසින් දියත් කර ඇති විප්ලවීය ක්‍රියාදාමයට නිසැකවම එය මහෝපකාරී වෙනවා.

දේශීය වෛද්‍ය සුසමාදර්ශීය පාරම්පරික දැනුම දිවි නැගුම වැඩසටහන සඳහා ඉතා පහසුවෙන් හා කාර්යක්ෂමව යොදා ගත හැකි මෙවලමක්.

අඩු හා මැදි ආදායම් ලබන ජනතාවගේ අපේක්ෂා ඉටු වන ආයෝජන අවස්ථා සැලසීම, ස්වයංපෝෂිත කෘෂි ආර්ථිකයක් මගින් ග්‍රාමීය ආර්ථිකය නඟා සිටුවීම, ආහාර සුරක්ෂිතතාව ඇති කිරීම හා සමාජ හා ආර්ථික අසාධාරණයක් වන දරිද්‍රතාව අඩු කිරීම 2014 අය වැය යෝජනාවල පොදු අපේක්ෂාවයි. ඒවා ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා දේශීය වෛද්‍ය දැනුම ආශ්‍රිත පරිසර හිතකාමී සරල ජීවන දර්ශනය හා අල්පේච්ඡ පරිභෝජන රටාව පිටුවහලක් වනු නොඅනුමානය.

ජාතික සංවර්ධනය සඳහා දේශීය ආර්ථික ප්‍රතිපත්තියක හා දේශීය සම්පත් සොයා ගැනීමේ අවශ්‍යතාව හා ප්‍රතිපත්තිමය පිළිගැනීම මහින්ද චින්තන ප්‍රතිපත්ති ප්‍රකාශනයේ අවධාරණය කරලා තිබෙනවා.

කාර්ය සාධන සැලැස්ම මහින්ද චින්තන ඉදිරි දැක්ම තුළ ඉතා මැනවින් ඇතුළත් කරලා තිබෙනවා. එය යථාර්ථයක් කිරීම යුගයේ අවශ්‍යතාවක්.

එළඹෙන දශකයේ සමස්ත ලෝක ප්‍රජාවම ඉදිරියේ ඇති බරපතළම සෞඛ්‍ය ගැටලුව වන බෝනොවන රෝග සඳහා සාර්ථක විසඳුමක් සැපයීමේ අවස්ථාව අප ඉදිරියට පැමිණ තිබෙනවා. අප එම අවස්ථාව ඵලදායී හා කාර්යක්ෂම ලෙස ප්‍රයෝජනයට ගත යුතුයි.

විශේෂයෙන් බෝනොවන රෝග වැළැක්වීම සහ ප්‍රතිකාරය පිළිබඳ දේශීය වෛද්‍ය අංශයේ සුවිශේෂ හා අනන්‍ය හැකියාව ජාත්‍යන්තරයට ගෙන යා යුතු බව මහින්ද චින්තන ඉදිරි දැක්මේ නිර්දේශිතයි. ඒ සඳහා දේශීය වෛද්‍ය කටයුතු සම්බන්ධයෙන් පර්යේෂණය, ප්‍රමිති සහතිකකරණය හා ප්‍රතිතනය පවත්වා ගැනීම අත්‍යවශ්‍ය වෙනවා. ඒ නිසාම ඒ සඳහා දේශීය වෛද්‍ය සේවා, නිෂ්පාදන සහ ඒවා නිෂ්පාදනය කරන හා සපයන ආයතන නියාමනය කිරීමේ හදිසි අවශ්‍යතාවක් ඇති වෙලා තිබෙනවා. ඒ සඳහා දේශීය වෛද්‍ය සංවර්ධන ජාතික අධිකාරියක් පිහිටුවීමට ඉක්මනින් ක්‍රියා කළ යුතුව තිබෙනවා. ඊට සමගාමීව මහින්ද චින්තන ප්‍රතිපත්තියෙහි නිර්දේශිත ප්‍රධාන කාරණය වන

[ගරු සාලින්ද දිසානායක මහතා]

දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රම ජාතික සෞඛ්‍ය ධාරාවට ඒකාබද්ධ කිරීමේ විධිවිධාන ඇතුළත් ආයුර්වේද පනත සැකසීම හා ඊට සම්බන්ධ දේශීය සෞඛ්‍ය සේවා පනතක් ගෙන ඒමට කටයුතු කළ යුතුව පවතිනවා.

2014 අය වැය යෝජනා ඵලදායීව ක්‍රියාත්මක කිරීම සහ 2013 අය වැය වෙන් කිරීම්වල ඊළඟ පියවර ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් දිය හැකි සහයෝගය ඉතා පුළුල් බව මම කියා සිටිනවා.

එම ක්‍රියාකාරකම් අලුත් දේවල් නොව මහින්ද චින්තනය යටතේ නිර්දේශිත කාර්යයන් බව විශේෂයෙන් සිහිපත් කරන්නට කැමැතියි. නමුත් දැනට එම කටයුතුවල යම් මන්දගාමී ස්වභාවයක් පවතින බව පෙනෙන්නට තිබෙනවා. එබැවින් එම කටයුතු කැපවීමෙන් හා සාර්ථකව ඉටු කරන්නට සමත් නිලධාරි මණ්ඩලයක් මට ලබා දෙන ලෙසත් අතිගරු ජනාධිපතිතුමාගෙන් මා ඉල්ලා සිටිනවා.

ප්‍රමිති සහතිකකරණය හා ප්‍රතිතනය නැතිව ජාත්‍යන්තරයට යා නොහැකියි. පර්යේෂණයෙන් තොරව ප්‍රමිති සහතිකකරණය හා ප්‍රතිතනය කළ නොහැකියි. උසස් තාක්ෂණය සහිත hi-tech lab එකක් නැතිව පර්යේෂණය හා ප්‍රමිති සහතිකකරණය කළ නොහැකියි. ඒ නිසා 2013 අය වැය වෙන් කිරීම්වලින් ලැබුණ මුදලින් පළමු කොටස පර්යේෂණය හා ප්‍රමිති සහතිකකරණය සඳහා අවශ්‍ය මූලිකම අවශ්‍යතාව වන quality assurance lab එක සඳහා යොදා ගැනීමට කටයුතු කරලා තිබෙනවා.

උසස් මට්ටමේ වෘත්තිකයන් නැතිව ඒ සියල්ලම එනම් hi-tech lab එකක්, ප්‍රමිතියෙන් යුතු සේවාවක් හා නිෂ්පාදන පවත්වා ගත නොහැකියි. එම මූලික අවශ්‍යතාව හඳුනා ගත් අතිගරු ජනාධිපතිතුමන් විසින් 2014 අය වැයෙන් ආයුර්වේද ශික්ෂණ රෝහල් හා දේශීය වෛද්‍ය පිළිබඳ පශ්චාත් උපාධි පහසුකම් පුළුල් කිරීම ඇතුළත් දේශීය වෛද්‍ය අංශයේ අධ්‍යාපනය ඉහළ නැංවීම සඳහා ප්‍රතිපාදන වෙන් කරලා තිබෙනවා.

එය දූරදර්ශී ඉලක්කයක් සහිත ප්‍රඥාවන්ත ප්‍රවේශයක් ලෙස ඉතා ඉහළින් අගය කළ යුතුයි. එපමණක් නොවෙයි, එය සාක්ෂාත් කිරීම සඳහා මාගේ උපරිම ශක්තියෙන් කැපවීමෙන් කටයුතු කරන බව මම ප්‍රකාශ කරනවා.

අතිගරු ජනාධිපතිතුමන්ගේ දේශ හිතෛෂී යෝජනා ගැන දේශීය වෛද්‍ය විෂයභාර අමාත්‍යවරයා ලෙස එතුමාණන්ට මගේ ප්‍රශංසාව හා කෘතඥතාව පළ කරනවා.

[අ.භා. 5.57]

ගරු පාලිත තෙවරප්පෙරුම මහතා
(மாண்புமிகு பாலித தெவரப்பெரும)
(The Hon. Palitha Tewarapperuma)

ගරු සභාපතිතුමනි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය පිළිබඳ කාරක සභා අවස්ථාවේදී වචන ස්වල්පයක් කථා කරන්නට ලැබීම පිළිබඳව මම ඉතාමත්ම සතුටු වෙනවා; ඒ වාගේම කනගාටුවටත් පත් වෙනවා. මම සතුටට පත් වන්නේ ගරු සභාපතිතුමනි, අපේ කළුතර දිස්ත්‍රික්කය ප්‍රමුඛ මේ රටේ ජනතාවට දැඩිව බලපාන ප්‍රශ්නයක් අදාළ වන මේ සෞඛ්‍ය විෂයය පිළිබඳව වචන ස්වල්පයක් කථා කරන්නට අවස්ථාව ලැබීම පිළිබඳවයි. ඒ වාගේම මම බොහොම කනගාටුවට පත් වන්නේ ගරු සභාපතිතුමනි, මේ අමාත්‍යාංශයේ විෂය භාර අමාත්‍යවරයා හැටියට කටයුතු කරන, අපි බොහොම ආදරය කරන -මම අදත් බලාගෙන සිටියා- බොහොම ගරු කරන, ඉතාම නිහතමානී, දක්ෂ ඇමතිවරයෙක් හැටියට කටයුතු කරන, තම මතය නොබියව ප්‍රකාශ කරන අමාත්‍යවරයෙක් වන එතුමාගේ අමාත්‍යාංශයට මේ වෙන් කර තිබෙන මුදල ප්‍රමාණවත් නොවන නිසා. අපි පසු ගිය දවස්වල දැක්කා, එතුමාගේ මතය එතුමා නොබියව ප්‍රකාශ කරන අන්දම. එතුමාට මරණ තර්ජන තිබෙනවා කියලාත් එතුමා මාධ්‍යයට ප්‍රකාශ කළා. ඒවා සම්බන්ධයෙන් පරීක්ෂණ සිදු වුණාද, කවුද ඒවා කරන්නේ කියලා අපි දන්නේ නැහැ. එතුමා වැඩ කරන්න පුළුවන් ඇමතිවරයෙක්. එතුමාට ප්‍රමාණවත් මුදලක්, මේ රටේ දැඩිව බලපාන සෞඛ්‍ය ප්‍රශ්න වෙනුවෙන් වෙන් නොකිරීම පිළිබඳව අපි කනගාටු වෙනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, අපි කොහොම කිව්වත් මෙවර අය වැයෙන් වෙන් කර තිබෙන මුදල මේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට ප්‍රමාණවත් නැහැ. මම හිතන හැටියට වෙන් කර තිබෙන්නේ රුපියල් බිලියන 117යි. ඒ කියන්නේ රුපියල් කෝටි 11,769ක්.

අපි මීට පෙර කථාවකදී ඇහුවා, බ්‍රිතාන්‍ය ජනතාව බොහොම ගෞරවයෙන් වන්දනාමාන කරන බ්‍රිතාන්‍ය රැජිනට ඒ රටේ පාර්ලිමේන්තුව වෙන් කර තිබෙන්නේ කෝටි 850යි කියලා. නමුත් ඊට එහාට ගිහිල්ලා අපි බොහොම ආදරය කරන ජනාධිපතිතුමා කෝටි 857ක් වෙන් කර ගෙන තිබෙනවා. එතුමාගේ දවසක වියදම ගරු සභාපතිතුමනි, රුපියල් කෝටි 2 1/2යි. ඒ කියන්නේ රුපියල් ලක්ෂ 250යි. ගරු සභාපතිතුමනි, මේ අය වැයෙන් වෙන් කළ සමස්ත වියදමම වෙන් කළත් අපේ රටේ එක පුද්ගලයෙකුට අවුරුද්දකට වෙන් කරන්නේ රුපියල් 5,793යි. ඒ එක අවුරුද්දකට. එතකොට ගරු සභාපතිතුමනි, මාසයකට වෙන් වෙන්නේ රුපියල් 482යි. දවසකට මිනිත්තු 1,440ක් තිබෙනවා. අපේ රටේ අයිතිකාරයා නොවෙයි භාරකාරයා කියන අපේ ජනාධිපතිතුමා එක මිනිත්තුවකට රුපියල් දහසය දහස්- [බාධා කිරීමක්] ඔබතුමා කලබල නොවී අහගෙන ඉන්න. එතුමාගේ ඒ ආයතනයට තව රුපියල් කෝටි 62,000ක් වෙන් කරලා තිබෙනවා.

ගරු අල්හාජ් ඒ.එච්.එම්. අස්වර් මහතා
(மாண்புமிகு அல்ஹாஜ் ஏ.எச்.எம். அஸ்வர்)
(The Hon. Alhaj A.H.M. Azwer)

Sir, I rise to a point of Order.

සභාපතිතුමා
(தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Chairman)

ගරු අස්වර් මන්ත්‍රීතුමා.

ගරු අල්හාජ් ඒ.එච්.එම්. අස්වර් මහතා
(மாண்புமிகு அல்ஹாஜ் ஏ.எச்.எம். அஸ்வர்)
(The Hon. Alhaj A.H.M. Azwer)

ගරු සභාපතිතුමනි, මේ පිළිබඳව විස්තර මේ ගරු සභාවේ කියලා තිබෙනවා. ඒ මුදල් එතුමාගේ ගෙදරට ගෙනියන්න නොවෙයි. එතුමා යටතේ ආයෝජන හරියට තිබෙනවා. කෝටි කීයක් දුන්නාත් කමක් නැහැ, රට වෙනුවෙන්.

සභාපතිතුමා
(தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Chairman)

That is not a point of Order.

ගරු පාලිත තෙවරප්පෙරුම මහතා
(மாண்புமிகு பாலித தெவரப்பெரும)
(The Hon. Palitha Tewarapperuma)

රුපියල් කෝටි 11,769ක්. [බාධා කිරීමක්] අප ඊයේ පෙරේදා මාධ්‍යවලත් දැක්කා. [බාධා කිරීමක්] කහින්නේ නැතුව වාඩි වෙන්න. ඊයේ පෙරේදා මාධ්‍යවල තිබුණා, අර Namal babyගේ night race එකට ගරු සභාපතිතුමනි, මේ රටේ ඇස්, ඉස්, මස්, ලේ දන් දීපු මේ රට බේරා ගත් වීරෝදාර රණ විරුවෝ දමා ගෙන වැලි කොට්ට අතුරන්න විතරක් මිලියන 21ක් වෙන් කර තිබෙන බව.

අපේ අස්වර් මන්ත්‍රීතුමා වාගේ අය කියනවා, මේ රටේ ජනතාව බොහොම සෞඛ්‍ය සම්පන්නව සතුටින් ජීවත් වෙනවා කියා. ගරු සභාපතිතුමනි, නමුත් මේ ආණ්ඩුවේම ජන ලේඛන හා සංඛ්‍යා ලේඛන දෙපාර්තමේන්තුවේ හා මහ බැංකු වාර්තාවල තිබෙනවා, මේ රටේ ජනතාවගෙන් සියයට 41කගේ දවසක ආදායම රුපියල් 250ට අඩුයි කියා. රුපියල් 250ට අඩුවෙන් ආදායමක් ගන්නා මිනිහෙක් කොහොමද සෞඛ්‍ය සම්පන්නව

ජීවත් වන්නේ? මේක තමයි රටේ සෞඛ්‍ය පිරිහෙන්න මූලික හේතුව. මේකට පිළියම් යොදන්න ඕනෑ. ගරු සභාපතිතුමනි, මම ඊයේ පෙරේදා අනුරාධපුරයේ උත්සවයකට ගියා. ආපසු එන ගමන් අනුරාධපුර නගරයේ කඩ 50 ප්‍රදේශයේ වැව් මාළු තිබෙනවා දැකලා අප වැව් මාළු -තෙප්පිලි මාළු- ටිකකුත් අරගෙන, වැවෙන් නාලා මාළු ටිකත් උයාගෙන කන්න ඕනෑ කියා හිතලා අනුරාධපුරයේ වැව් bund එකක් දිගේ ගියා. මාළු ටික උයා ගන්න තැනක් සොයා ගන්න තමයි ගියේ. එහෙම යනකොට පැත්තක පොල් අතු සෙවිලි කළ ගෙයක් තිබුණා. මම එතැනින් වාහනය නවත්වා එතැනට ගියා. ඒ ගෙදර වහලෙට වාගේම වටේටත් පොල් අතු තමයි සෙවිලි කර තිබුණේ. රුපියල් 250ට අඩුවෙන් ජීවත් වෙන පවුලක් ගැනයි මා කියන්නේ. එතැනට යන විට දුවමින් හිටපු පුංචි දරුවෝ තුන් දෙනෙක් මාව දැකලා එකපාරට බුම් බුම් ගාලා brake පාරක් ගහලා මගේ මුහුණ දිහා බැලුවා. එහෙම බලා "අත්තම්මා" කියා ගෙන ගේ ඇතුළට දිව්වා. එතකොට ඒ අත්තම්මා එළියට ආවා. මා මගේ කාරණය කිව්වාට මට වළඳක් දුන්නා. මාළු ටික කපලා ලුණු පොඩ්ඩක් දමා ලිපේ තියලා නාගන්න වැවට ගියා. මම යනකොට දැක්කා, පොඩි දරුවෝ බත් කකා හිටිය බව. නාගෙන එන ගමන් ඒ කඩෙන් දරුවන්ට බීම බෝතලයක්, චොකලට් එකක්, ගල් බනිස් වාගේ පොඩි කෑම ටිකක් අරගෙන ආවා. [බාධා කිරීමක්] ඔබතුමා කතින්නේ නැතුව ඉන්න. ඒවා දෙන ගමන් ඒ දරුවන්ගෙන් ඇහුවා, පුතේ ඔයාලා බත් කෑවද කියා. "ඔව්, මාමේ අපි බත් කෑවා" කියලා කිව්වා. මම කිව්වා, පුතේ මටත් බත් ඕනෑ කියා. පොඩි එවුන් ලොකු අභිමානයෙන් තමයි හිටියේ. ඊට ඉස්සෙල්ලා කාර් එළවාගෙන යනවා වාගේ දුවමින් brake ගහමින් හිටියේ. මම බත් ඕනෑ කිව්වාම පොඩි දරුවන්ගේ morale එක බැස්සා. "නෑ මාමේ බත් නැහැ, බත් නැහැ" කියලා කිව්වා. මම කිව්වා, පුතේ බොරු කියන්න එපා කියලා. අත්තම්මාට ඇහුණොත් බොරු කියනවා කියලා බණියි, බත් තියෙනවා නේ, මට බත් ටිකක් දෙන්න කියලා මම කිව්වා. බත් නොදුන්නොත් මම මෙහෙන් යන්නෙත් නැහැ, මේ මාළු කන්නෙත් නැහැ කියලා මම කිව්වා. අනේ අර පොඩි දරුවෝ බොහොම ලජ්ජාවෙන් වාගේ ගේ ඇතුළට ගිහින් පපුවට තුරුළු කරගෙන බත් එකක් අරගෙන ආවා. මට ඒක දැක්කාම පපුව පත්තු වුණා. සුදු පිඟානකට සුදු බත් එකක් අරගෙන ඇවිත් මට දුන්නා. මම ඇහුවා, පුතේ ව්‍යංජන කෝ කියා. එක දරුවෙක් "ඔය තියෙන්නේ මාමේ" කියා මට කෑ ගැහුවා. මම බත් එක අරගෙන බැලුවා. සුදු බත් ඒකේ තිබුණේ තරු අඹ හොද්දක්. ඒ හොද්ද ලුණු කැඳ වාගෙයි. වතුරයි, අඹයි, අමු මිරිස් කෑල්ලකුයි, කරපිංචා කොළයකුයි තිබුණු අඹ හොද්දක්. මම වාඩි වෙලා කෑවා. කන්න බැහැ ගරු සභාපතිතුමනි. කනවා තියා හිතන්නවත් බැහැ. හරිම ඇඹුල්. ඒ දරුවන්ට මම කිව්වා, පුතේ මේ රටේ චාරිත්‍රයක් තිබෙනවා දීලා කන්න කියලා, මගේ යාළුවෝ දෙදෙනෙකුත් ඉන්නවා ඒ ගොල්ලන්ටත් මේකෙන් දෙන්න ඕනෑ කියා. මා සමඟ ගිය අයට මම කිව්වා, මල්ලි මේක විසි කරන්න එපා, ඉවර වෙන්නම කන්න කියලා. විසි කළොත් පොඩි දරුවන්ගේ හිතට හරි නැහැ නේ. කාලා ඉවර වෙලා යන්න කිට්ටු වෙලා මම ඒ දරුවන්ගෙන් විස්තර ඇහුවා. [බාධා කිරීමක්] ඔබතුමාගේ දිස්ත්‍රික්කයේ. අහගෙන ඉන්න. මම යන්න කිට්ටු වෙලා ඇහුවා පුතේ, ඔයගොල්ලන් කන්න ආසා මොනවාද කියා. මම හිතුවා, ඒ දරුවෝ කුකුළු මස් කෑල්ලක් කන්න ආසයි කියාවි කියලා.

අපේ දරුවෝ වාගේ පීසා කන්න ආසයි, සොසේජස් කන්න ආසයි කියාවි කියලා. ගරු සභාපතිතුමනි, ඇහුවාම පපුව පත්තු වුණා. මේ දරුවෝ කිව්වේ "මාමේ, අපි පරිප්පු කන්න ආසයි" කියලායි. සියයට 46ක් ජනතාවගේ දරුවෝ පරිප්පු ටිකක් කන්න නැතුව ඉන්නේ. ශරීර සෞඛ්‍ය වැහැරෙන දරුවෝ වෙනුවෙන් වෙන් කරන මුදල මදියි කියායි මම කියන්නේ. එහෙම පරිප්පු ටිකක් කන්න නැතුව දුක් විඳින අහිංසක දරුවන්ගේ වැහැරෙන ශරීර සෞඛ්‍යයට වෙන් කරන මුදල හොඳටම මදි. මේකට අපේ ඇමතිතුමාට කරන්න දෙයක් නැහැ. අපේ ඇමතිතුමාට මම බොහොම ගරු කරනවා. මේ ගරු සභාව තුළ එතුමා අහගෙන සිටිනවා මා දැක්කා. එතුමා වෙනත් අය වාගේ මේ ගරු සභාව තුළ අනුන්ගේ කිළුටු හෝදන්නේ නැහැ. එතුමා එතුමාගේ මතය තියාගෙන හරි දේට හරියි කියා ඔළුව වනලා නිවැරදි තීරණ ගන්නවා. එතුමා නිවැරදි තීරණ ගන්නා කෙනෙක්. මෙතැන හුඟ දෙනෙක් ඉන්නේ අනුන්ගේ වැරහැලි හෝදන උදවිය. ඕක තමයි රටේ තත්ත්වය.

ගරු සභාපතිතුමනි, සමස්තයක් ලෙස ලෝකයේ සෞඛ්‍ය අංශය සඳහා රටක් දරන වියදම දළ දේශීය නිෂ්පාදනයේ ප්‍රතිශතයක් හැටියට 9.2යි. නමුත් මේකෙන් සියයට 5ක්-6ක් අතර වියදමක් දැරිය යුත්තේ ආණ්ඩුව. නමුත් මේ අවුරුද්දේ සෞඛ්‍ය අංශය සඳහා වෙන් කර ඇති රාජ්‍ය වියදම දළ දේශීය නිෂ්පාදනයේ ප්‍රතිශතයක් හැටියට 1.41යි. මේක මෑත කාලයේ අය වැයකින් සෞඛ්‍ය අංශයට කළ අඩුම සැලකිල්ල හැටියට ඉතිහාසගත වෙනවා. සෞඛ්‍ය අංශයට අඩුවෙන්ම මුදල් වෙන් කරන රටවල් 18 අතරට අද ලංකාවත් ඇතුළත් වී තිබෙනවා. පොදු රාජ්‍ය මණ්ඩලීය රටවල් ගත්තාම අපට පහළින් ඉන්නේ රටවල් 2ක් විතරයි. සෞඛ්‍ය අංශය සඳහා අඩුම තරමින් රුපියල් බිලියන 250ක්වත් වෙන් කළ යුතුයි. ගරු සභාපතිතුමනි, එහෙම නොවුණොත් අපේ ගරු මන්ත්‍රීවරයෙක් කිව්වා වාගේ ලෙඩෙක් වෙනවා නම් ඔහු රජෙක් විය යුතුයි. ගරු සභාපතිතුමනි, එහෙම රජෙක් නොවන සිය ගණන් අහිංසක ලෙඩ්ඩු තමයි හෘදයාබාධ හැදිලා පොරොත්තු ලේඛනයේ ඉඳලා මැරිලා යන්නේ. එහෙම රජෙක් නොවන ලෙඩ්ඩු තමයි වකුගඩු රෝගය හැදිලා පොරොත්තු ලේඛනයේ ඉඳලා මැරිලා යන්නේ. ගරු අශෝක් අබේසිංහ මන්ත්‍රීතුමා කිව්වා වාගේ මේ රටේ ලෙඩෙක් වෙනවා නම් එයා රජෙක් වෙන්න ඕනෑ. සාමාන්‍ය කෙනෙකුට මේ තත්ත්වයට මුහුණ දෙන්න බැහැ.

ගරු සභාපතිතුමනි, අද මේ රටේ වකුගඩු රෝගීන්, හෘදයාබාධ රෝගීන්, ඩෙංගු රෝගීන්, දියවැඩියා රෝගීන්, පිළිකා රෝගීන් හැම තැනම ඉන්නවා. අපි කථාවක් අහලා තිබෙනවා, එක අම්මා කෙනෙක් බුදුහාමුරුවෝ ළඟට ගිහිල්ලා තමන්ගේ දරුවා මැරුණු දුක කිව්වා. ඒ දුක නැති කරන්න අවශ්‍ය නිසා බුදුහාමුදුරුවෝ ඒ අම්මාට කිව්වා නොමළ ගෙයකින් අබ ටිකක් ගේන්න කියලා. ගරු සභාපතිතුමනි, අද මේ රටේ දියවැඩියා රෝගියෙක් නැති, හෘදයාබාධ රෝගියෙක් නැති, pressure රෝගියෙක් නැති, ඩෙංගු රෝගියෙක් නැති, ඒ වාගේ එක රෝගියෙක්වත් නැති එක ගෙදරක්වත් තිබෙනවා ද කියලා බලන්න. ඉතින් එහෙම රටක තමයි අද මේ සෞඛ්‍යට වෙන් කරන මුදල අඩු කරලා තිබෙන්නේ.

ගරු අල්හාජ් ඒ.එච්.එම්. අස්වර් මහතා
(மாண்புமிகு அல்ஹாஜ் ஏ.எச்.எம். அஸ்வர்)
(The Hon. Alhaj A.H.M. Azwer)
තමුන්නාන්සේටත් ඩෙංගු තිබෙනවා.

ගරු පාලිත තෙවරප්පෙරුම මහතා
(மாண்புமிகு பாலித தெவரப்பெரும)
(The Hon. Palitha Tewarapperuma)
ඔබතුමා කෑ ගහන්නේ නැතුව ඉන්න. ඕක තමුන්නාන්සේට තිබෙන ලෙඩක්. ඒ ලෙඩේට සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා ළඟ බෙහෙත් නැහැ. ඕකට බෙහෙත් දෙන්න පුළුවන් එක්කෙනෙක් අපේ ළඟ ඉන්නවා. අපේ අනෝමා ගමගේ මහත්මියට ඔය ලෙඩේට බෙහෙත් දෙන්න පුළුවන්. පශු වෛද්‍යවරියක් වන අපේ අනෝමා ගමගේ මන්ත්‍රීතුමියට පුළුවන් ඔය ලෙඩේට බෙහෙත් දෙන්න. ඔය ලෙඩේට එතුමියගෙන් බෙහෙත් ටිකක් ගන්න. ඕක ලෙඩක්. අපේ ළඟ ඉන්න මන්ත්‍රීතුමියගෙන් බෙහෙත් ගන්න. ඇමතිතුමා ළඟ ඕකට බෙහෙත් නැහැ. [බාධා කිරීමක්] මේක අහගන්න.

ගරු සභාපතිතුමනි, ආඩම්බරයෙන් මුළු ලෝකයටම දායාද කරන්න පුළුවන් වෛද්‍ය ක්‍රමයක් අපට තිබෙනවා. ඒ තමයි දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය. මගේ ආසනය මතුගම. ගරු සභාපතිතුමනි, අපේ

[ගරු පාලිත තෙවරප්පෙරුම මහතා]

කුමාර වෙල්ගම ඇමතිතුමා මේ ගරු සභාවේ ඉන්නවා. එතුමාගේ පැමිණීම ගැන මම බොහොම සන්තෝෂ වෙනවා. මගේ ආසනයේ දොඩන්ගොඩ කැන්දකඩුව ප්‍රදේශයේ ආයුර්වේද රෝහලක් තිබෙනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා ඒක දන්නවා. ඒක මෙතෙක් කල් බොහොම අමාරුවෙන් තමයි ඇදගෙන ආවේ. අද වෙන කොට ඒක පණ අදිනවා. වකුගඩු දෙකම සවුත්තු වුණු ලෙඩෙක් වාගේ ප්‍රතිකාර නැතුව පණ අදිනවා. ගරු සභාපතිතුමනි, හැබැයි අපේ ප්‍රදේශයේ ඇමතිවරු ඉන්නවා. ප්‍රවාහන ඇමතිතුමා ඉන්නවා, එතකොට මානව හිමිකම් සම්බන්ධයෙන් කටයුතු කරන වැවිලි කර්මාන්ත ඇමතිතුමා ඉන්නවා, ධීවර හා ජලජ සම්පත් සංවර්ධන ඇමතිතුමා ඉන්නවා, හිටපු වරාය හා ගුවන් සේවා නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා ඉන්නවා, එතකොට සුළු අපනයන භෝග ප්‍රවර්ධන ඇමතිතුමා ඉන්නවා, ජ්‍යෙෂ්ඨ ඇමතිවරයෙක් ඉන්නවා, මහාමාර්ග, වරාය හා නාවික ඇමති නිර්මල කොතලාවල මැතිතුමා ඉන්නවා. ගරු සභාපතිතුමනි, අපේ දිස්ත්‍රික්කයේ කටුගහහේන ඉස්පිරිතාලෙට යන පාර හොඳටම කැඩිලා. එක ලෙඩකට බෙහෙත් ගන්න ඒ ඉස්පිරිතාලෙට යන මිනිස්සුන්ට ඒ පාරේ ගිහිල්ලා වෙන ලෙඩ හැදෙනවා. යන three-wheeler එක පෙරළිලා, වාහනය පෙරළිලා කටුගහහේන ඉස්පිරිතාලෙට අරන් ගිය මිනිස්සුන්ට අන්තිමට යන්න වෙලා තිබෙන්නේ නාගොඩ ඉස්පිරිතාලෙට. කටුගහහේන ඉස්පිරිතාලෙට යන්න පාරක් නැහැ, ඒ ඉසිරිතාලෙට ඖෂධ සංයෝජකයෙක් නැහැ, ඉන්නේ කම්කරුවෙක්. ඒකේ සායන පවත්වන්නේ 40x20 කාමරයක. හැබැයි, ඒකේ හොඳ දොස්තර මහත්මයෙක් ඉන්නවා. රංජිත් මහත්මයා කියලා ගුණවත් දොස්තර මහත්මයෙක් ඒ ඉස්පිරිතාලේ ඉන්නවා. එතුමාගේ පෞද්ගලික වියදමින් ගෙවල්වලට ගිහිල්ලා ප්‍රතිකාර කරනවා. මුදල් පස්සේ යන වෛද්‍යවරු දිහා බැලුවාම, මේ රටේ ඉන්න මුදලට යට වුණු වෛද්‍යවරු දිහා බැලුවාම එතුමාගේ අතින් බෙහෙත් බෑග් එක අරගෙන ගිහින් එතුමාගේ අතින්ම බෙහෙත් දෙනවා. ගම්වල ගෙවල්වලට ගිහිල්ලා ලෙඩ්ඩුන්ට සලකනවා. හොඳ ගුණවත් දොස්තර මහත්මයෙක්.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම අපේ කලුතර දිස්ත්‍රික්කයේ 1,214,880ක ජනතාවක් ඉන්නවා. ඒ වාගේම අපේ දිස්ත්‍රික්කයේ රෝහල් කිහිපයක් තිබෙනවා. එක ප්‍රධාන රෝහලක් තමයි නාගොඩ රෝහල. ගරු සභාපතිතුමනි, ගරු ඇමතිතුමනි, නාගොඩ රෝහලේ X-ray යන්ත්‍රයක් තිබෙනවා. ඒ X-ray යන්ත්‍රයේ වයස අවුරුදු 41යි. ඒ යන්ත්‍රයෙන් තමයි දවසකට 200ක් විතර X-ray ගන්නේ. ඒ යන්ත්‍රයෙන් එක X-ray එකක් ගන්න විනාඩි 25ක්, 30ක් විතර යනවා. එක X-ray එකකට විනාඩි 25ක්, 30ක් විතර ගත වුණාම පෝලිමේ ඉන්න අනෙක් ලෙඩ්ඩුන්ට දෙයියන්ගේම පිහිටයි. ගරු සභාපතිතුමනි, මම ඊයේ එතැනට ගියා. මම එතැනට යන කොට ඒ රෝහලේත් strike එකක්. ඒකේ ඉන්න නිලධාරින් මොකක් හෝ ඉල්ලීමක් නිසා strike කරලා.

සභාපතිතුමා
(தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Chairman)
ගරු මන්ත්‍රීතුමා, තව විනාඩියකින් කථාව අවසන් කරන්න.

ගරු පාලිත තෙවරප්පෙරුම මහතා
(மாண்புமிகு பாலித தெவரப்பெரும)
(The Hon. Palitha Tewarapperuma)
ගරු සභාපතිතුමනි, මම ඒ රෝහලේ 9 වාට්ටුවට ගියා ලෙඩෙක් බලන්න. 9 වාට්ටුවේ එක ඇඳේ ලෙඩ්ඩු දෙන්නයි, බිම දෙන්නයි. සමහර ඇඳන්වල ලෙඩ්ඩු නිදා ගන්නේ නැහැ, ඔීම් ගහනවා වාගේ වාඩි වෙලා ඉන්නේ. නිදා ගන්න ඉඩ නැහැ. මේකයි තත්ත්වය. බෙහෙත් නොවෙයි, දෙන්නේ. තුණ්ඩු කෑලි දෙන්නේ. බෙහෙත් දෙන්නේ නැහැ. ලෙඩ්ඩුන්ට බෙහෙත් ෆාමසියෙන් ගන්න කියලා තුණ්ඩු කෑලි දෙන්නේ. වාට්ටුවට admit වෙන්නේ බඩේ අමාරුවට; පපුවේ අමාරුවට. එක ඇඳේ දෙන්නා, තුන්දෙනා බුදිය ගන්නවා. ඊට පස්සේ එළියට එන්නේ කොන්දේ අමාරුව හදාගෙන; පිටේ අමාරුව හදා ගෙන; අත හිරි වැටිලා; කකුල හිරි වැටිලා. මෙන්න මේකයි රටේ තත්ත්වය.

ගරු සභාපතිතුමනි, මම කියන්නේ මෙන්න මේ ප්‍රශ්නයට විසඳුමක් ලබා දෙන්න කියලායි. මෛත්‍රීපාල සිරිසේන ඇමතිතුමාටවත්, ජනාධිපතිතුමාටවත් අපි කෑ ගහනවා නොවෙයි. මේක තමයි යථාර්ථය. අපි රෑ එළි වන තුරු මහ පාරේ ඉන්න මිනිසුන්. අපි නාගොඩ ඉස්පිරිතාලයට යනවා. කුමාර වෙල්ගම ඇමතිතුමා මේ කාරණය ගැන දන්නවා. මේක බොරුවක් නොවෙයි. එතුමාත් නාගොඩ රෝහලේ පරිපාලනයට පසු ගිය දවස්වල බැන්නා, "මිනිහෙකු මරන්න ඕනෑ නම් නාගොඩ රෝහලට අරගෙන යන්න" කියලා. ඇත්ත නේ. පසු ගිය දවස්වල ඔබතුමා එහෙම කිව්වානේ. ඇත්ත කතන්දරය ඒකයි. රෝහලේ පරිපාලනයත් එහෙමයි. මෙන්න මේ තත්ත්වයට විසඳුමක් ලබා දෙන්න.

සභාපතිතුමා
(தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Chairman)
ස්තුතියි, මන්ත්‍රීතුමා.

ගරු පාලිත තෙවරප්පෙරුම මහතා
(மாண்புமிகு பாலித தெவரப்பெரும)
(The Hon. Palitha Tewarapperuma)
ඔබතුමාට බොහොම ස්තුතියි. තව කාරණා කථා කරන්න තිබුණත් වේලාව අවසාන නිසා මම කථාවේ ඉතුරු කොටස **සභාගත*** කරනවා.

[අ.භා. 6.11]

ගරු ලලිත් දිසානායක මහතා (සෞඛ්‍ය නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)
(மாண்புமிகு லலித் திசாநாயக்க - சுகாதார பிரதி அமைச்சர்)
(The Hon. Lalith Dissanayake - Deputy Minister of Health)
ගරු සභාපතිතුමනි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය පිළිබඳව සාකච්ඡා වන අවස්ථාවේදී අපේ ගරු අගමැතිතුමා ගැන කථා වුණා. මම එතුමාට ගරු කරන කෙනෙක්. මොකද, එතුමා ශ්‍රී ලංකා නිදහස් පක්ෂයේ හිටපු ජ්‍යෙෂ්ඨ සභාපතිවරයෙක්. එතුමාට අවුරුදු 50කට වැඩි දේශපාලන ඉතිහාසයක් තිබෙනවා. එතුමාගේ ජීවිතය පුරාවටම කිසිම කැලලක් නැහැ. හොඳ, පිරිසිදු දේශපාලනයක් කරපු නායකයෙකුට එවැනි චෝදනා කරන එක වැරැදියි. සමහර හිරිමල් වයසේ පසු වන මන්ත්‍රීවරු එතුමා වයසට යෑම ගැන කථා කරනවා අපි දැක්කා. පත්තරේත් ඒ පිළිබඳව තිබෙනවා මම දැක්කා. අපි සියලු දෙනාම වයසට යනවා. නමුත් එතුමා එදා තරුණයෙකු හැටියට දකුණේ මැතිවරණයේදී පක්ෂය වෙනුවෙන් කරපු කැප වීම අපි දන්නවා. ආදර්ශවත් දේශපාලනඥයෙකු වූ එතුමාට එවැනි චෝදනා නඟන එක වැරැදියි. එතුමා කුඩු container එකකට සම්බන්ධ කිරීම අපි මේ අවස්ථාවේ සම්පූර්ණයෙන් හෙළා දකිනවා. මොකද, අපේ පක්ෂයේ ජ්‍යෙෂ්ඨ නායකයෙකු හැටියට අපි එතුමාට ගරු කරනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, විශේෂයෙන්ම අපි අතිගරු ජනාධිපතිතුමාට ස්තුතිවන්ත වන්න ඕනෑ, එතුමා මෙවර අය

*** පුස්තකාලයේ තබා ඇත.**
** நூனிலையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.*
** Placed in the Library.*

වැයෙන් රුපියල් කෝටි 11,768ක මුදලක් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට වෙන් කර දීලා තිබීම ගැන. ගිය වසරට වැඩිය එය රුපියල් මිලියන 2,417ක වැඩිවීමක්. හුඟක් අය දළ ජාතික නිෂ්පාදිතය ගැන කථා කරනවා. ඒකේ අනුපාත ගැන කථා කරනවා. දළ ජාතික නිෂ්පාදිතය වැඩි වෙන කොට ඒක බෙදීමේ ප්‍රතිශතය අඩු වෙන්න පුළුවන්. මොකද, අද දළ ජාතික නිෂ්පාදිතයේ වැඩි වීමක් තිබෙනවා. ඒ වැඩිවීම බෙදන කොට ප්‍රමාණය අඩු වෙනවා. බෙදන ප්‍රමාණය අඩු වුණත් ප්‍රතිශතය - percentage එක - ගත්තාම වැඩි මුදල් ප්‍රමාණයක් වෙන් කරලා තිබෙනවා. ඒ රටේ අවශ්‍යතාවටයි. නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාව රැක ගන්නට ප්‍රමාණවත් මුදලක් 2005 ඉඳලා අද දක්වා වසරින් වසර වෙන් කර තිබෙන බව කියන්න ඕනෑ.

විපක්ෂයේ මන්ත්‍රීවරු කියනවා, "මුදල් වෙන් කරලා නැහැ" කියලා. "අය වැය ඇස්තමේන්තුව" කියලා පොතක් තමුන්නාන්සේලාගේ මේසය උඩ තිබෙනවා. ඒක පොඩ්ඩක් බලන්න. ඒකේ පැහැදිලිව මුදල් වෙන් කරපු ප්‍රමාණයන් තිබෙනවා. මේ රුපියල් කෝටි 11,768ට අමතරව විශේෂයෙන්ම කළුබෝවිල, රාගම, කොළඹ රෝහල් සංවර්ධනය කිරීම සඳහා රුපියල් බිලියන 12ක් -මිලියන 12,000ක්- වෙන් කරලා තිබෙනවා. ඒක ඒ අය වැය ඇස්තමේන්තුවේ සඳහන් වෙනවා.

අපේ ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන ඇමතිතුමාගේ අදහසක් අනුව දිවා කාලයේ තිබුණු බාහිර රෝගී ප්‍රතිකාර ක්‍රමය සවසටත් දැම්මා. මොකද, පෞද්ගලික සහ රජයේ සේවකයින් වැඩ කරලා එන කොට ඔවුන්ට බෙහෙත් ගන්න තැනක් නැහැ. ඔවුන්ට දැන් හවසට ගිහිල්ලා බාහිර රෝගී අංශයෙන් තමන්ට අවශ්‍ය ප්‍රතිකාර ලබා ගන්න පුළුවන්. මේ නිසා බෙහෙත්වලට යන මුදල් ප්‍රමාණය වැඩි වුණා. ඒ වාගේම අතිකාල දීමනා ගෙවන්න ඕනෑ ප්‍රමාණය වැඩි වුණා. නමුත් ගරු ඇමතිතුමා ඒ ප්‍රතිපාදන ලබා දීලා, මනා මෙහෙයවීමකින් කටයුතු කළ නිසා අද මේ බාහිර රෝගී අංශය ගොඩක් සාර්ථකව ක්‍රියාත්මක වෙලා තිබෙනවා. ඒක තේරුම් ගත්ත ජනාධිපතිතුමා ඒ සඳහා විශාල ප්‍රතිපාදන ප්‍රමාණයක් අය වැයෙන් වෙන් කරලා තිබෙනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, ජනාධිපතිතුමාට කියන්නේ "දැයේ ආඩම්බරකාර තාත්තා" කියලායි. එතුමා ප්‍රායෝගික නායකයෙක්. අපේ රටේ අම්මා කෙනෙකු දරුවෙකුට අසනීප වුණාම ගෙනි යන එකම තැන තමයි Lady Ridgeway Hospital එක. සිරිමාවෝ බණ්ඩාරනායක මැතිනියගේ නමින් නුවර තව රෝහලක් තිබෙනවා. දරුවන්ට උසස් සෞඛ්‍ය පහසුකම් ලබා දීමට ජාතික ළමා රෝහල් දෙක උසස් වෛද්‍ය මධ්‍යස්ථාන හා වෛද්‍ය පර්යේෂණ ආයතන බවට නවීකරණය කිරීමට රුපියල් මිලියන 1,000ක් මෙවර අය වැයෙන් වෙන් කර තිබෙනවා. බෝ නොවෙන රෝග සඳහා රුපියල් මිලියන දෙදාහක් වෙන් කරලා තිබෙනවා. බෝ නොවන රෝග ගැන ගරු මන්ත්‍රීතුමන්ලා අදහස් දැක්වූවා. ඒ සඳහා අතිගරු ජනාධිපතිතුමා අය වැය යටතේ මුදල් වෙන් කරලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම ආධුනික වෛද්‍යවරුන් ගැනත් කියන්න ඕනෑ. මොකද, ප්‍රතිකාර ක්‍රමවේදයේදී වෛද්‍යවරයා තමයි ප්‍රධාන වන්නේ. වෛද්‍යවරුන්ගේ පරීක්ෂණ දීමනා සඳහා වෙන් කරලා තිබෙනවා, රුපියල් මිලියන 500ක්. ඒ වාගේම රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලය ගැනත් කියන්න ඕනෑ. වෛද්‍යවරයා ගැන හිතන කොට අපේ ජනාධිපතිතුමා, අනිකුත් රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලය ගැනත් හිතලා තිබෙනවා. රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලය සඳහා රුපියල් මිලියන 37ක් වෙන් කරලා තිබෙනවා. දළ ජාතික නිෂ්පාදනයේ ප්‍රතිශතයක් හැටියට ගන්නවාට වඩා රටේ අවශ්‍යතාවට අනුව මුදල් වෙන් කරලා තිබෙනවාය කියන එක අපි කියන්න ඕනෑ.

ගරු සභාපතිතුමනි, විශේෂයෙන්ම ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය රටවල් 170ක් සම්බන්ධ වෙලා 2005 පෙබරවාරි 27වන දා තමයි දුම්කොළ නිෂ්පාදන ඇසුරුම මත රූපමය වශයෙන් සෞඛ්‍ය අනතුරු හැඟවීම සම්බන්ධයෙන් සම්මුතිය ඇති කර ගත්තේ. අපේ බුද්ධික පතිරණ මන්ත්‍රීතුමා එය හොඳට තේරුම් ගෙන ඒ සම්බන්ධයෙන් අදහස් දැක්වූවා. එතුමාට බොහොම ස්තුතිවන්ත වනවා, එය සැබෑ ලෙස අවබෝධ කර ගෙන ශුභ වාදිව අදහස් ඉදිරිපත් කිරීම ගැන. 2008 පෙබරවාරි වන විට මේ දුම් කොළ නිෂ්පාදන ඇසුරුම් මත දුම් බීමේ ආදීනව පිළිබඳ අනතුරු හැඟවීම සාර්ථක අන්දමින් හඳුන්වා දීම කරන්න ඕනෑ. එයට ශ්‍රී ලංකාවත් අත්සන් කර තිබෙනවා. අපි ඒක කරන්න ඕනෑ. නමුත් අප කනගාටු වනවා, අධිකරණයට මේ සම්බන්ධයෙන් තවම තීන්දුවක් ගන්න බැරිව සිටින එක ගැන. සුද්දාට ගරු කරනවාද කියලා මා දන්නේ නැහැ. මෙය ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයෙන් තීන්දු කරලා තිබෙනවා. මෙය මුළු ලෝකයම තීන්දු කර තිබෙන දෙයක්. අපේ අධිකරණයට තවම තීන්දුවක් දෙන්න බැරුව සිටිනවා. අපේ ගරු ඇමතිතුමා එයට මුල් වෙලා කටයුතු කිරීම ගැන ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයෙන් එතුමාට සම්මානයක් ලැබුණා. ඒක අපේ මුළු රටටම ලැබුණු සම්මානයක්. එය රටේම සෞඛ්‍ය ප්‍රතිපත්තිය ලෝකයට ගෙන යන දෙයක්. එම නිසා අපි ඒ ගැන ස්තුතිවන්ත වන්න ඕනෑ.

පොලොන්නරුව දිස්ත්‍රික්කයේ නිලධාරින් ගැන එක ගරු මන්ත්‍රීවරයෙක් කථා කළා. නිලධාරින්ට විරුද්ධව කටයුතු කරන්න වෙනම අංශ තිබෙනවා. ඒක වෙනම දෙයක්. වැරැද්දක් කළොත් ගරු ඇමතිතුමා දඬුවම් දෙයි. මා හිතන හැටියට මේ නිලධාරින් ඉතාම සුවිශේෂියි කියලා මා කියන්න ඕනෑ. මොකද, මේ අමාත්‍යාංශයේ ඉන්නේ විශේෂ දැනුමක් තිබෙන අයයි. ඒ අය ඉතාම ඉහළ වූ සේවාවක් ඉටු කරනවා. එම නිසා අපට නිලධාරින් ගැන කථා කරන්න අවශ්‍යතාවක් නැහැ. අපි දෙගොල්ලන් නියම ආකාරයෙන් බොහොම සුහදශීලිව මේ අමාත්‍යාංශයේ කටයුතු සාර්ථකව කර ගෙන යනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම මන්ත්‍රීතුමන්ලා දර්ශකයන් ගැන කිව්වා. හොඳ දර්ශකයන් එන්නේ හොඳ සෞඛ්‍ය සේවාවක් තිබෙන විටයි. දැන් ජීවත් වීමේ ආයු කාලය වැඩි වෙලා තිබෙනවා. ආයු කාලය අවුරුදු 75ට වැඩි වෙලා තිබෙනවා. අපි ඒ ගැන සතුටු වන්න ඕනෑ. ඊළඟට, අද සජීව උපත් ලක්ෂයකට 31දෙනායි මැරෙන්නේ. ළදරු මරණ අනුපාතය, සජීව උපත් 1,000කට 9යි. මෙවැනි තත්ත්වයන් පවත්වා ගෙන යන්නේ අපට හොඳ සෞඛ්‍ය සේවාවක් තිබෙන නිසායි. ඒ කියන්නේ මේ තත්ත්වය නිකම්ම ඇති වෙලා නැහැ. මේ තත්ත්වය ඇති වෙන්න හේතු කාරණා ගොඩක් තිබෙනවා. එකක් තමයි, කලාප වශයෙන් ගත්තත් අද අපට ඉතාම හොඳ මාතෘ සෞඛ්‍ය සේවාවක් තිබෙන එක. ළමයා කුසට ආවාට පස්සේ ඒ දරුවා ඉපදෙන තෙක් මව සායන 10කට සම්බන්ධ වනවා. කුස තුළ ඉන්න දරුවාව ප්‍රතිශක්තිකරණය කරන්න හොඳ සෞඛ්‍ය සේවාවක් අපට තිබෙනවා.

දරුවා ඉපදුණාට පස්සේ දරුවාට උපතේදී මව් කිරි දීම සියයට 98ක් විතර තිබෙනවා. මාස 6ක් කිරි දීම සියයට 75 දක්වා තිබෙනවා. මව් කිරි ටික තමයි අද ප්‍රධාන වශයෙන් නීරෝගී පුරවැසියකු බිහි කරන්න වැදගත් වන්නේ. ඒ සඳහා අපි ඉහළ දත්තයන් ලබා ගෙන තිබෙනවා.

ඒ විතරක් නොවෙයි. අපේ ජාතික ප්‍රතිශක්තිකරණ වැඩසටහන ගැනත් කියන්න ඕනෑ. මේවා ගැන කවුරුත් මොනවත් කියන්නේ නැහැ, ගරු සභාපතිතුමනි. සෞඛ්‍ය සේවාව ගැන කථා කරන කොට සේලයින් ගැන, එහෙම නැත්නම් මහරගම රෝහලේ බෙහෙත් වර්ග තුනක් නැති එක ගැන නොවෙයි කථා කරන්න ඕනෑ. ඒ ගැනත් කථා කළ යුතුයි. නමුත් ඊට වඩා මේ රටේ ප්‍රතිශක්තිකරණ වැඩසටහන ගැන අවධානය යොමු කරන්න ඕනෑ. අද මේ රටේ ජාතික ප්‍රතිශක්තිකරණ වැඩසටහන සියයට 99ක් ආවරණය කරනවා. අද සියයට 99ක් දරු උපත් සිදු වන්නේ රෝහල් තුළයි. එම නිසා නීරෝගී දරු උපතක්

[ගරු ලලිත් දිසානායක මහතා]

සිද්ධ වනවා. ඒ වාගේම ප්‍රතිශක්තිකරණ වැඩසටහන යටතේ අද අනාගත පරපුර රෝග 10කින්, රෝග 9කින් ආරක්ෂා කරනවා. ජාත්‍යන්තර සම්මන්ත්‍රණවලට ගියාම අපි දකිනවා, අප්‍රිකාව වැනි සමහර රටවලට මේ සඳහා රජයේ මුදල් ලැබෙන්නේ නැහැයි කියලා. ඒ රටවලට වෙන් කරපු මුදල් ප්‍රමාණය අඩුයි කියලා කියන කොට අපි බොහොම ගාම්භීරව කටයුතු කරනවා. අපේ සේවාව ඉහළින් තිබෙනවාය කියන එක අපි කියන්න ඕනෑ. නිලධාරින් ගැන කියන කොට අපේ වෛද්‍යවරුන්ගේ ඉදිරිපත් කිරීම් ගැන ජාත්‍යන්තරයේ ඉන්න නියෝජිතයන් එක්ක බලන කොට අපේ වෛද්‍යවරුන් ඉතා ඉහළින් කටයුතු කරනවාය කියන එක කියන්න ඕනෑ.

ගරු සභාපතිතුමනි, සජිත් ප්‍රේමදාස මන්ත්‍රීතුමා පොඩි අභියෝගයකුත් කළා. එතුමා ඉල්ලා අස් වන්න අවශ්‍යතාවක් නැහැ. මහරගම රෝහලේ නැහැයි කියලා බෙහෙත් වර්ග තුනක් ගැන එතුමා කිව්වා. එකක් Folinic Acid කියන එක. මෙම බෙහෙත් වර්ගය මාස 4කට ප්‍රමාණවත් ලෙස අපේ වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ තිබෙනවා. මා හිතන හැටියට ඒ බෙහෙත් වර්ගය අද මහරගම රෝහලට අරගෙන ගිහිල්ලාත් තිබෙනවා. අනික් බෙහෙත් වර්ගය Tamoxifen කියන බෙහෙත් වර්ගයයි. මෙම බෙහෙත් වර්ගය මාස 8කට ප්‍රමාණවත් ලෙස අපේ වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ තිබෙනවා. වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ අධ්‍යක්ෂතුමාගෙන් තමයි මා මේ තොරතුරු ලබා ගත්තේ. දැනට නැත්තේ ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මන්ත්‍රීතුමා අන්තිමට සඳහන් කළ බෙහෙත් වර්ගය පමණයි. එය ප්‍රාදේශීය මිල දී ගැනීම් හරහා ලබා ගැනීමට දැන් කටයුතු කරගෙන යනවා. ඒ නිසා ඔබතුමා ඉල්ලා අස්වෙන්න එපා.

අපේ ගරු ඇමතිතුමා අපේ සෞඛ්‍ය සේවාව ඉතාම සාර්ථකව කරගෙන යනවා. වෛද්‍ය සැපයුම් අංශයේ අධ්‍යක්ෂ කමල් ජයසිංහ මහත්මයා දැන් පාර්ලිමේන්තු නිලධාරි කුටියේ ඉන්නවා. එතුමාගෙන් ලබා ගත් තොරතුරු තමයි මම දැන් ඉදිරිපත් කළේ. ඒ අනුව Folinic acid සහ Tamoxifen කියන බෙහෙත් වර්ග දෙකම තිබෙනවා. ඒ නිසා ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මන්ත්‍රීතුමාට තොරතුරු ලබා දුන් පුද්ගලයා වැරදි තොරතුරක් දීලා ඇති.

අපේ ගරු අනෝමා ගමගේ මන්ත්‍රීතුමිය ප්‍රකාශ කළා, අපි හුඟක් දේවල් ආනයනය කරනවා කියලා. ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, දැන් අපට අවශ්‍ය සියලුම gloves මිල දී ගන්නේ ලංකාවේ නිෂ්පාදනවලින් පමණයි. ඒ වාගේම ලංකාවේ නිෂ්පාදනය කරන gauze පමණයි මිල දී ගන්නේ. ඒ වාගේම, ඉදිරියේදී අපි කලාපයේ අනෙකුත් රටවලට gauze අපනයනය කිරීමටත් බලාපොරොත්තු වෙනවා. ඒ තුළින් අපට රැකියා විශාල ප්‍රමාණයක් බිහි කර ගැනීමටත් හැකියාව ලැබෙනවා. අපේ ගරු ඇමතිතුමා හැම වෙලාවේම කියන දෙයක් තමයි, දේශීයත්වයට මුල් තැන දෙන්න ඕනෑ කියන කාරණය. එතුමා, ගැමියකු හැටියට, පොළොන්නරුව ප්‍රදේශයෙන් බිහි වුණු නායකයකු හැටියට හැම වෙලාවේම දේශීයත්වය අගය කරන බොහොම හොඳ කෙනෙක්. එම නිසා තමයි එතුමා දේශීයත්වයට මුල් තැන දීලා කටයුතු කරන්නේ.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම, Dextran 40හි ගුණාත්මකභාවය පිළිබඳව ප්‍රශ්නයක් නැති බව ඒ පරීක්ෂණවලින් ඔප්පු වෙලා තිබෙනවා. එය දැනට රෝහල්වල සාර්ථකව පාවිච්චි කරන බවත් කියන්න ඕනෑ.

ගරු සභාපතිතුමනි, සෞඛ්‍ය සේවය ගැන කථා කරන විට අපි විශේෂයෙන්ම කථා කළ යුතු දෙයක් තමයි, වකුගඩු රෝගය. 2000 වර්ෂයේ දී, අපේ රජයක් යටතේ තමයි මහනුවර රෝහලේ වකුගඩු ඒකකය ආරම්භ කළේ. අපි දැන් එහි වකුගඩු බද්ධ කිරීමේ කටයුතු ආරම්භ කරලා තිබෙනවා. මට ලැබුණු වාර්තාවල හැටියට කුරුණෑගලින් 2000 වර්ෂයේ රෝගීන් 377ක් වාර්තා වෙලා තිබෙනවා. ඒ විධියට ඉදිරියට ඇවිල්ලා අද වන විට ලංකාවේ 78,000ක 80,000ක පමණ වකුගඩු රෝගීන් ප්‍රමාණයක් හඳුනා ගෙන තිබෙනවා. ඒ අය සඳහා අපි විශේෂ වූ වැඩසටහන් ක්‍රියාත්මක කරනවා. ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මන්ත්‍රීතුමා කිව්වා, මේ ප්‍රතිකාර සඳහා dialysis යන්ත්‍ර 1,500ක් ඕනෑ කියලා. එහෙම අවශ්‍ය නැහැ. එහෙම නිර්ණායකයක් කොහේවත් නැහැ. වෛද්‍යවරු ඒ අවශ්‍ය ප්‍රමාණය තීරණය කරනවා. දැන් කිව්වා වවුනියාව ප්‍රදේශයට අවශ්‍යතාවක් තිබෙනවා කියලා. අපි දැනට ඒ යන්ත්‍ර 68ක් මිල දී ගැනීමට කටයුතු කරලා තිබෙනවා. අතිගරු ජනාධිපතිතුමා සහ ගරු ඇමතිතුමා මේ සඳහා ඒකාබද්ධ කමිටුවක් පත් කළා. ඒ කමිටුවේ තීන්දුව අනුව අපි යන්ත්‍ර 68ක් මිල දී ගන්න කටයුතු කරලා තිබෙනවා. ඒවා ඉදිරි අනාගතයේදී මහියංගනය වාගේ ප්‍රාදේශීය රෝහල්වලට, අවශ්‍යතාව අනුව බෙදා දීමට කටයුතු කරනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම dialyze කිරීමට, රුධිර කාන්දුකරණය කිරීමට අවශ්‍ය පහසුකම් යාපනය, මුලතිව්, වවුනියාව, මඩකළපුව, පොළොන්නරුව, අනුරාධපුරය, රත්නපුර, කුරුණෑගල, මොනරාගල, බදුල්ල, මහනුවර සහ මාතර යන සෑම රෝහලකම තිබෙනවා. සියයට 100ක් සම්පූර්ණ වශයෙන් එකපාරම මේ පහසුකම් දෙන්න බැහැ. නමුත් අවශ්‍යතාවට ගැළපෙන විධියට ලබා දීලා තිබෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම වකුගඩු බද්ද කිරීමේ - kidney transplant - පහසුකම් කොළඹ ජාතික රෝහල, මහනුවර, පේරාදෙණිය, අනුරාධපුරය සහ කරාපිටිය වාගේ රෝහල්වලට ලබා දීලා තිබෙනවා. මේ පහසුකම් එක දවසින් ලබා දෙන්න බැහැ. ඒ වාගේම මේ වකුගඩු රෝගය එක දවසෙන් හැදෙන රෝගයක් නොවෙයි. ගරු සභාපතිතුමනි, අද ලෝකයේ රටවල් කිහිපයකම වකුගඩු රෝගය වැඩි වෙලා තිබෙනවා. ඒ අතර, මෙක්සිකෝව, එල් සැල්වදෝරය, නිකරගුවා, ගෝතමාලා, වියට්නාමය, ඉන්දියාවේ අන්ද්‍රා ප්‍රදේශ් තිබෙනවා. ඒ රටවලුත් තවම මේ රෝගය ඇතිවීමේ නිශ්චිත හේතු කාරකයක් සොයාගෙන නැහැ. නමුත් ඒ රටවල් සමඟ සංසන්දනය කිරීමේදී අපි ඉතාම ඉහළ ප්‍රතිකාර ක්‍රමවේදයක් අනුව කටයුතු කරනවා. අපට ඒ සඳහා ජාතික වැඩ පිළිවෙළක් තිබෙනවා. ඒ වාගේම ගරු ඇමතිතුමාගේ මූලිකත්වය යටතේ ජාතික වැඩසටහන් ක්‍රියාත්මක වෙනවා.

ජල සම්පාදන හා ජලාපවහන අමාත්‍යවරයා අපට අවශ්‍ය ජල බවුසර් ලබා දුන්නා. අතිගරු ජනාධිපතිතුමා තවත් රුපියල් 900ක මුදලක් ජල පෙරහන් ලබා ගැනීම සඳහා වෙන් කරලා තිබෙනවා. මේ විශේෂ වැඩසටහන යටතේම ඒ ප්‍රදේශයේ ජනතාව පරීක්ෂා කිරීමට අවශ්‍ය කටයුතු කරලා තිබෙනවා. මේ විධියට මේ වකුගඩු රෝගය ජය ගැනීම සඳහා විශාල වැඩ පිළිවෙළක් අපි ක්‍රියාත්මක කරනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, අද ඩෙංගු ගැන කථා කළේ නැහැ. අද ඩෙංගු ගැන කථා නොකරන්න හේතුව මොකක්ද? ගරු ඇමතිතුමාගේ මූලිකත්වයෙන් අද ඩෙංගු රෝගය පැතිරීම අවම කරලා තිබෙනවා. මේ වැඩසටහන්වලට සමහර අය හිනා වුණා.

පසු ගිය අය වැයේ දී ඒ ගැන විශාල ලෙස කථා කළා මට මතකයි. නමුත් අද ඒ මරණ සංඛ්‍යාව අඩු වෙලා තිබෙනවා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට වැදගත් වන පළමු වැනි දේ තමයි මනුෂ්‍ය ජීවිත. මිල කරන්නට බැරි දේ තමයි ජීවිත. එහෙම නම් අද අපි ඒ ජීවිත බේරා ගැනීමට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හැටියට කටයුතු කරලා තිබෙනවා. ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාටත්, ඒ කාර්ය මණ්ඩලයටත්, අතිගරු ජනාධිපතිතුමාටත් අපි ස්තුතිවන්ත වන්නට ඕනෑ, ඒ අරමුණ ජයග්‍රහණය කරන්නට දායකවීම ගැන. ඇමතිතුමා හැම

දිස්ත්‍රික්කයකටම වාගේ ගිහින් ඒ වැඩසටහන්වලට සම්බන්ධ වුණා. කියුබාවෙන් BTI බැක්ටීරියාව ගෙන්වන්න කටයුතු කළාට ඒක සාර්ථක වුණේ නැහැ. ඒක ප්‍රායෝගික නැහැ. ඒ බැක්ටීරියාව ඉහළ සිට spray කරන්න බැලුවා. නමුත් ඒක විශාල වියදමක් යන කාර්යයක්. ඒ නිසා ඒ කීටයා හැදෙන තැන සොයාගෙන විනාශ කරන්න අවශ්‍ය ප්‍රතිකර්මය යෙදූවාම බෝවීම වළක්වන්න පුළුවන්. ඒ සඳහා විශාල මුදලක් වැය කරලා විදේශවලින් ගෙන්වන ප්‍රතිකර්ම අවශ්‍ය වන්නේ නැහැ.

ගරු සභාපතිතුමනි, විශේෂයෙන්ම කියන්න ඕනෑ අපි ජනතාවගේ සෞඛ්‍ය වෙනුවෙන් විශාල වූ සේවාවක් ඉටු කර තිබෙන බව. වැස්සකටවත් ඉස්පිරිතාලෙකට ගොඩ වෙලා නැති සජිත් ප්‍රේමදාස මන්ත්‍රීතුමාට සෞඛ්‍ය අඩු පාඩුකම් ගැන කථා කරන්නට අයිතියක් නැහැ කියලා මා හිතනවා. රජයේ රෝහල්වලින් බෙහෙත් ලබා ගත්ත ගරු ඇමතිතුමා වැනි අයට, අප වැනි අයට තමයි මේ රජයේ රෝහල් තිබෙන්නේ. අපි ප්‍රායෝගිකව වැඩසටහන් ක්‍රියාත්මක කරලා බොහොම සාර්ථකව කටයුතු කර තිබෙනවා. අපේ ගරු ඇමතිතුමා ඇතුළු සියලු දෙනාටම ස්තුතිවන්ත වෙමින් මා නිහඬ වනවා.

"114 වන ශීර්ෂයෙහි 01 වන වැඩසටහන, පුනරාවර්තන වියදම සඳහා රු. 157,350,000ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය" යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදින් සභා සම්මත විය.

114 වන ශීර්ෂයෙහි 01 වන වැඩසටහන, පුනරාවර්තන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි නියෝග කරන ලදී.

01 වන වැඩසටහන.- මෙහෙයුම් වැඩසටහන - මූලධන වියදම, රු. 11,450,000

"114 වන ශීර්ෂයෙහි 01 වන වැඩසටහන, මූලධන වියදම සඳහා රු. 11,450,000ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළයුතුය" යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදින් සභා සම්මත විය.

114 වන ශීර්ෂයෙහි 01 වන වැඩසටහන, මූලධන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි නියෝග කරන ලදී.

"தலைப்பு 114, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மீண்டுவருஞ் செலவுக்கான ரூபா 157,350,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமாக" எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 114, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மீண்டுவருஞ் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01.- செயல்முறைச் செயற்பாடுகள் - மூலதனச் செலவு ரூபா 11,450,000

"தலைப்பு 114, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மூலதனச் செலவுக்கான ரூபா 11,450,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமாக" எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 114, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மூலதனச் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

Question, "That the sum of Rs. 157,350,000, for Head 114, Programme 01, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 114, Programme 01, Recurrent Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 01. - Operational Activities - Capital Expenditure, Rs. 11,450,000

Question, "That the sum of Rs. 11,450,000, for Head 114, Programme 01, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule " put and agreed to.

Head 114, Programme 01, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

02 වන වැඩසටහන.- සංවර්ධන වැඩසටහන - පුනරාවර්තන වියදම, රු. 6,766,000,000

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02.- அபிவிருத்திச் செயற்பாடுகள் - மீண்டுவருஞ் செலவு ரூபா 6,766,000,000

Programme 02.- Development Activities - Recurrent Expenditure, Rs. 6,766,000,000

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

ගරු සභාපතිතුමනි, ගරු ප්‍රවාහන අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මා විසර්ජන පනත් කෙටුම්පත 2014 කාරක සභා අවස්ථාවේ දී 114 වන ශීර්ෂයේ 02 වන වැඩසටහන සඳහා පහත සඳහන් සංශෝධන ඉදිරිපත් කරනවා:

සභාපතිතුමා
(தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Chairman)

ඒ පිළිබඳව සභාවේ එකඟත්වය?

ගරු මන්ත්‍රීවරු
(மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள்)
(Hon. Members)

Aye.

මතු පළ වන යෝජනාව සභා සම්මත විය:
தீர்மானிக்கப்பட்டது:
Resolved:

වැඩ සටහන 02 - සංවර්ධන වැඩසටහන - පුනරාවර්තන වියදම් සඳහා ප්‍රතිපාදනය රුපියල්

7,266,000,000ක් සහ මූලධන වියදම් සඳහා ප්‍රතිපාදනය රු.11,288,000,000 දක්වා වැඩි කිරීමෙන් සංශෝධනය කළ යුතු ය. [ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා]

(ප්‍රවාහන අමාත්‍යතුමාගේ මෙම සංශෝධනයේ අභිප්‍රාය වනුයේ මෙම වැඩසටහනේපුනරාවර්තනවියදම් සඳහා ප්‍රතිපාදනය රු. 500,000,000කින් සහ මූලධන වියදම් සඳහා ප්‍රතිපාදනය

රු. 300,000,000කින් වැඩි කිරීමය).

ව්‍යාපෘතිය 03 - මාර්ගස්ථ ප්‍රවාහන සංවර්ධනය උප ව්‍යාපෘතිය 01 - ශ්‍රී ලංකා ගමනාගමන මණ්ඩලය සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් පරිදි පුනරාවර්තන වියදම් වැඩි කළ යුතු ය.

වැය විෂයය 1503 - රාජ්‍ය ආයතන

අයිතම 04 - ශ්‍රී ලංගමයට මූල්‍ය සහාය

(අයවැය යෝජනාව) රු. 500,000,000

ව්‍යාපෘතිය 03 - මාර්ගස්ථ ප්‍රවාහන සංවර්ධනය උප ව්‍යාපෘතිය 01 - ශ්‍රී ලංකා ගමනාගමන මණ්ඩලය සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් පරිදි මූලධන වියදම් වැඩි කළ යුතු ය.

වැය විෂයය 2201 - රාජ්‍ය ආයතන

අයිතම 09 - දුෂ්කර ගම්මානවලට කුඩා බස් රථ යෙදවීම

(අයවැය යෝජනාව) රු. 300,000,000

"114 වන ශීර්ෂයෙහි 02 වන වැඩසටහන, පුනරාවර්තන වියදම සඳහා රු. 7,266,000,000ක වැඩි කරන ලද මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය" යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදින් සභා සම්මත විය.

114 වන ශීර්ෂයෙහි 02 වන වැඩසටහන, පුනරාවර්තන වියදම සංශෝධිතාකාරයෙන් උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි නියෝග කරන ලදී.

“தலைப்பு 114, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மீண்டுவருஞ் செலவுக்கான அதிகரிக்கப்பட்ட ரூபா 7,266,000,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமாக” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 114, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மீண்டுவருஞ் செலவு திருத்தப்பட்டவாறு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

Question, "That the increased sum of Rs. 7,266,000,000, for Head 114, Programme 02, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 114, Programme 02, Recurrent Expenditure, as amended, ordered to stand part of the Schedule.

02 වන වැඩසටහන.- සංවර්ධන වැඩසටහන - මූලධන වියදම, රු. 10,988,000,000

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02.- அபிவிருத்திச் செயற்பாடுகள் - மூலதனச் செலவு ரூபா 10,988,000,000

Programme 02.- Development Activities - Capital Expenditure, Rs. 10,988,000,000

"114 වන ශීර්ෂයෙහි 02 වන වැඩසටහන, මූලධන වියදම සඳහා රු. 11,288,000,000ක වැඩි කරන ලද මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය"යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදින් සභා සම්මත විය.

114 වන ශීර්ෂයෙහි 02 වන වැඩසටහන, මූලධන වියදම සංශෝධිතාකාරයෙන් උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි නියෝග කරන ලදී.

“தலைப்பு 114, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மீண்டுவருஞ் செலவுக்கான அதிகரிக்கப்பட்ட ரூபா 11,288,000,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமாக” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 114, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மீண்டுவருஞ் செலவு திருத்தப்பட்டவாறு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

Question, "That the increased sum of Rs. 11,288,000,000 for Head 114, Programme 02, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 114, Programme 02, Capital Expenditure, as amended, ordered to stand part of the Schedule.

306 වන ශීර්ෂය.- ශ්‍රී ලංකා දුම්රිය දෙපාර්තමේන්තුව

02 වන වැඩසටහන.- සංවර්ධන වැඩසටහන - පුනරාවර්තන වියදම, රු. 11,196,700,000

“306 වන ශීර්ෂයෙහි 01 වන වැඩසටහන, පුනරාවර්තන වියදම සඳහා රු. 11,196,700,000ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය” යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදින් සභා සම්මත විය.

306 වන ශීර්ෂයෙහි 01 වන වැඩසටහන, පුනරාවර්තන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි නියෝග කරන ලදී.

02 වන වැඩසටහන.- සංවර්ධන වැඩසටහන - මූලධන වියදම, රු. 26,950,200,000

“306 වන ශීර්ෂයෙහි 02 වන වැඩසටහන, මූලධන වියදම සඳහා රු. 26,950,200,000ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය” යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදින් සභා සම්මත විය.

306 ශීර්ෂයෙහි 02 වන වැඩසටහන, මූලධන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි නියෝග කරන ලදී.

307 වන ශීර්ෂය.- මෝටර් රථ ප්‍රවාහන දෙපාර්තමේන්තුව

02 වන වැඩසටහන.- සංවර්ධන වැඩසටහන - පුනරාවර්තන වියදම, රු. 1,446,050,000

“307 වන ශීර්ෂයෙහි 02 වන වැඩසටහන, පුනරාවර්තන වියදම සඳහා රු. 1,446,050,000 මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය” යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදින් සභා සම්මත විය.

307 වන ශීර්ෂයෙහි 02 වන වැඩසටහන, පුනරාවර්තන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි නියෝග කරන ලදී.

02 වන වැඩසටහන.- සංවර්ධන වැඩසටහන - මූලධන වියදම, රු. 1,048,750,000

“307 වන ශීර්ෂයෙහි 02 වන වැඩසටහන, මූලධන වියදම සඳහා රු. 1,048,750,000ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය” යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදින් සභා සම්මත විය.

307 ශීර්ෂයෙහි 02 වන වැඩසටහන, මූලධන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි නියෝග කරන ලදී.

தலைப்பு 306.- இலங்கை புகையிரதத் திணைக்களம்

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02.- அபிவிருத்திச் செயற்பாடுகள் - மீண்டுவருஞ் செலவு ரூபா 11,196,700,000

“தலைப்பு 306, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மீண்டுவருஞ் செலவுக்கான ரூபா 11,196,700,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமாக” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 306, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மீண்டுவருஞ் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02.- அபிவிருத்திச் செயற்பாடுகள் - மூலதனச் செலவு ரூபா 26,950,200,000

“தலைப்பு 306, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மூலதனச் செலவுக்கான ரூபா 26,950,200,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமாக” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 306, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 02, மூலதனச் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

தலைப்பு 307.- மோட்டார் போக்குவரத்துத் திணைக்களம்

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02.- அபிவிருத்திச் செயற்பாடுகள் - மீண்டுவருஞ் செலவு ரூபா 1,446,050,000

"தலைப்பு 307, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மீண்டுவருஞ் செலவுக்கான ரூபா 1,446,050,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமாக" எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 307, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மீண்டுவருஞ் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02.- அபிவிருத்திச் செயற்பாடுகள் - மூலதனச் செலவு ரூபா 1,048,750,000

"தலைப்பு 307, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மூலதனச் செலவுக்கான ரூபா 1,048,750,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமாக" எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 307, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மூலதனச் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

HEAD 306. - DEPARTMENT OF SRI LANKA RAILWAYS

Programme 02.- Development Activities - Recurrent Expenditure, Rs. 11,196,700,000

Question, "That the sum of Rs. 11,196,700,000, for Head 306, Programme 02, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 306, Programme 02, Recurrent Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 02.- Development Activities - Capital Expenditure, Rs. 26,950,200,000

Question, "That the sum of Rs. 26,950,200,000, for Head 306, Programme 02, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule " put and agreed to.

Head 306, Programme 02, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

HEAD 307.- DEPARTMENT OF MOTOR TRAFFIC

Programme 02. - Development Activities - Recurrent Expenditure, Rs. 1,446,050,000

Question, "That the sum of Rs. 1,446,050,000, for Head 307, Programme 02, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 307, Programme 02, Recurrent Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 02. - Development Activities - Capital Expenditure, Rs. 1,048,750,000

Question, "That the sum of Rs. 1,048,750,000, for Head 307, Programme 02, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule " put and agreed to.

Head 307, Programme 02, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

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

ගරු සභාපතිතුමනි, ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මා විසර්ජන පනත් කෙටුම්පත 2014 කාරක සභා අවස්ථාවේ දී 111 වන ශීර්ෂයේ 01 වන වැඩසටහන සඳහා පහත සඳහන් සංශෝධන ඉදිරිපත් කරනවා:

සභාපතිතුමා
(தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Chairman)
ඒ පිළිබඳව සභාවේ එකඟත්වය?

ගරු මන්ත්‍රීවරු
(மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள்)
(Hon. Members)
Aye.

මතු පළ වන යෝජනාව සභා සම්මත විය:
தீர்மானிக்கப்பட்டது:
Resolved:

වැඩසටහන 01 - මෙහෙයුම් වැඩසටහන - පුනරාවර්තන වියදම් සඳහා ප්‍රතිපාදනය රුපියල් 85,373,467,000 දක්වා වැඩි කිරීමෙන් සංශෝධනය කළ යුතු ය. [ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා]

(සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාගේ මෙම සංශෝධනයේ අභිප්‍රාය වනුයේ මෙම වැඩසටහනේ පුනරාවර්ත වියදම් සඳහා ප්‍රතිපාදනය රු. 537,000,000කින් වැඩි කිරීමය.)

ව්‍යාපෘතිය 02 - පරිපාලනය සහ ආයතනික සේවා ව්‍යාපෘතිය සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් පරිදි පුනරාවර්තන වියදම් වැඩි කළ යුතුය.

වැය විෂයය 1003	-	වෙනත් දීමනා
අයිතමය 01	-	රෝහල් කාර්යය මණ්ඩල දිරි දීමනා රු. 37,000,000 (අයවැය යෝජනාව)
අයිතමය 02	-	ආධුනික වෛද්‍යවරුන් සඳහා දීමනා සහ වෛද්‍යවරුන් සඳහා පර්යේෂණ දීමනා රු. 500,000,000 (අයවැය යෝජනා)

"111 වන ශීර්ෂයෙහි 01 වන වැඩසටහන, පුනරාවර්තන වියදම සඳහා රු. 85,373,467,000ක වැඩි කරන ලද මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය" යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදින් සභා සම්මත විය.

111 වන ශීර්ෂයෙහි 01 වන වැඩසටහන, පුනරාවර්තන වියදම සංශෝධිතාකාරයෙන් උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි නියෝග කරන ලදී.

"தலைப்பு 111, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மீண்டுவருஞ் செலவுக்கான அதிகரிக்கப்பட்ட ரூபா 85,373,467,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமாக" எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 111, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மீண்டுவருஞ் செலவு திருத்தப்பட்டவாறு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

Question, "That the increased sum of Rs. 85,373,467,000, for Head 111, Programme 01, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 111, Programme 01, Recurrent Expenditure, as amended, ordered to stand part of the Schedule.

01 වන වැඩසටහන.- මෙහෙයුම් වැඩසටහන - මූලධන වියදම, රු. 1,036,476,000

"111 වන ශීර්ෂයෙහි 01 වන වැඩසටහන, මූලධන වියදම සඳහා රු. 1,036,476,000ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළයුතුය" යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදින් සභා සම්මත විය.

111 වන ශීර්ෂයෙහි 01 වන වැඩසටහන, මූලධන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි නියෝග කරන ලදී.

02 වන වැඩසටහන.- සංවර්ධන වැඩසටහන - පුනරාවර්තන වියදම, රු. 10,353,531,000

"111 වන ශීර්ෂයෙහි 02 වන වැඩසටහන, පුනරාවර්තන වියදම සඳහා රු. 10,353,531,000ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය" යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදින් සභා සම්මත විය.

111 වන ශීර්ෂයෙහි 02 වන වැඩසටහන, පුනරාවර්තන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි නියෝග කරන ලදී.

நிகழ்ச்சித் திட்டம் 10.- செயல்முறைச் செயற்பாடுகள் - மூலதனச் செலவு ரூபா 1,036,476,000

“தலைப்பு 111, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மூலதனச் செலவுக்கான ரூபா 1,036,476,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமாக" எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 111, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மூலதனச் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02.- அபிவிருத்திச் செயற்பாடுகள் - மீண்டுவருஞ் செலவு ரூபா 10,353,531,000

“தலைப்பு 111, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மீண்டுவருஞ் செலவுக்கான ரூபா 10,353,531,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமாக" எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 111, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மீண்டுவருஞ் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

Programme 01. - Operational Activities - Capital Expenditure, Rs. 1,036,476,000

Question, "That the sum of Rs. 1,036,476,000 for Head 111, Programme 01, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Programme 02. - Development Activities - Recurrent Expenditure, Rs. 10,353,531,000

Question, "That the sum of Rs. 10,353,531,000, for Head 111, Programme 02, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

02 වන වැඩසටහන.- සංවර්ධන වැඩසටහන - මූලධන වියදම, රු. 21,463,524,000

நிகழ்ச்சித் திட்டம் 02.- அபிவிருத்திச் செயற்பாடுகள் - மூலதனச் செலவு ரூபா 21,463,524,000

Programme 02. - Development Activities - Capital Expenditure, Rs. 21,463,524,000

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)
ගරු සභාපතිතුමනි, ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මා විසර්ජන පනත් කෙටුම්පත 2014 කාරක සභා අවස්ථාවේ දී 111 වන ශීර්ෂයේ 02 වන වැඩසටහන සඳහා පහත සඳහන් සංශෝධන ඉදිරිපත් කරනවා:

සභාපතිතුමා
(தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Chairman)
ඒ පිළිබඳව සභාවේ එකඟත්වය?

ගරු මන්ත්‍රීවරු
(மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள்)
(Hon. Members)
Aye.

මතු පළ වන යෝජනාව සභා සම්මත විය:
தீர்மானிக்கப்பட்டது:
Resolved:

වැඩසටහන 02 - සංවර්ධන වැඩසටහන - මූලධන වියදම් සඳහා ප්‍රතිපාදනය රුපියල් 36,463,524,000 දක්වා වැඩි කිරීමෙන් සංශෝධනය කළ යුතු ය. [ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා]

(සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාගේ මෙම සංශෝධනයේ අභිප්‍රාය වනුයේ මෙම වැඩසටහනේ මූලධන වියදම් සඳහා ප්‍රතිපාදනය රු. 150,000,000කින් වැඩි කිරීමය.)

ව්‍යාපෘතිය 13 - රෝහල් සංවර්ධන ව්‍යාපෘතිය සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් පරිදි මූලධන වියදම් වැඩි කළ යුතු ය.

උප ව්‍යාපෘතිය 97 - උසස් සෞඛ්‍ය පහසුකම් ලබා දීමේ මධ්‍යස්ථාන ලෙස ළමා රෝහල් නවීකරණය කිරීම (අයවැය යෝජනාව)

වැය විෂයය 2502 - ආයෝජන - රු.1,000,000,000

ව්‍යාපෘතිය 13 උප ව්‍යාපෘතිය 25 - උප ව්‍යාපෘති නාමය සහ මූලධන වියදම් පහත පරිදි සංශෝධනය කළ යුතු ය.

උප ව්‍යාපෘති 25 - කළුබෝවිල, රාගම සහ කොළඹ ජාතික රෝහල් සංවර්ධනය (අයවැය යෝජනාව)

වැය විෂයය 2104 - ගොඩනැගිලි සහ ඉදිකිරීම්

(13) - රු. 90,000,000

(17) - රු.10,000,000

වැය විෂයය 2502 (13) - ආයෝජන - රු.12,000,000,000

ව්‍යාපෘතිය 15 - බෝ වන සහ බෝ නොවන රෝග පාලන ව්‍යාපෘතිය සම්බන්ධයෙන් පහත සඳහන් පරිදි මූලධන වියදම් වැඩි කළ යුතු ය.

උප ව්‍යාපෘතිය 10 - බෝ නොවන රෝග මර්දනය සඳහා ආයෝජන - පිළිකා, අංශභාග සහ වකුගඩු (අයවැය යෝජනා)

වැය විෂයය 2502 - ආයෝජන - රු. 2,000,000,000

"111 වන ශීර්ෂයෙහි 02 වන වැඩසටහන, මූලධන වියදම සඳහා රු. 36,463,524,000ක වැඩි කරන ලද මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය"යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදින් සභා සම්මත විය.

111 වන ශීර්ෂයෙහි 02 වන වැඩසටහන, මූලධන වියදම සංශෝධිතාකාරයෙන් උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි නියෝග කරන ලදී.

"தலைப்பு 111, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மூலதனச் செலவுக்கான அதிகரிக்கப்பட்ட ரூபா 36,463,524,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமாக" எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 111, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மூலதனச் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

Question, "That the increased sum of 36,463,524,000 for Head 111, Programme 02, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 111, Programme 02, Capital Expenditure, as amended, ordered to stand part of the Schedule.

"138 වන ශීර්ෂයෙහි 01 වන වැඩසටහන, පුනරාවර්තන වියදම සඳහා රු. 247,625,000ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය" යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදින් සභා සම්මත විය.

138 වන ශීර්ෂයෙහි 01 වන වැඩසටහන, පුනරාවර්තන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි නියෝග කරන ලදී.

01 වන වැඩසටහන.- මෙහෙයුම් වැඩසටහන - මූලධන වියදම, රු. 133,500,000

"138 වන ශීර්ෂයෙහි 01 වන වැඩසටහන, මූලධන වියදම සඳහා රු. 133,500,000ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය" යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදින් සභා සම්මත විය.

138 වන ශීර්ෂයෙහි 01 වන වැඩසටහන, මූලධන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි නියෝග කරන ලදී.

02 වන වැඩසටහන.- සංවර්ධන වැඩසටහන - මූලධන වියදම, රු. 169,000,000

"138 වන ශීර්ෂයෙහි 02 වන වැඩසටහන මූලධන වියදම සඳහා රු. 169,000,000ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය" යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදින් සභා සම්මත විය.

138 වන ශීර්ෂයෙහි 02 වන වැඩසටහන, මූලධන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි නියෝග කරන ලදී.

220 වන ශීර්ෂය.- ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව

01 වන වැඩසටහන.- මෙහෙයුම් වැඩසටහන - පුනරාවර්තන වියදම, රු. 94,410,000

"220 වන ශීර්ෂයෙහි 01 වන වැඩසටහන පුනරාවර්තන වියදම සඳහා රු. 94,410,000ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය" යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදින් සභා සම්මත විය.

220 වන ශීර්ෂයෙහි 01 වන වැඩසටහන, පුනරාවර්තන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි නියෝග කරන ලදී.

01 වන වැඩසටහන.- මෙහෙයුම් වැඩසටහන - මූලධන වියදම, රු. 11,250,000

"220 වන ශීර්ෂයෙහි 01 වන වැඩසටහන, මූලධන වියදම සඳහා රු. 11,250,000ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය" යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදින් සභා සම්මත විය.

220 වන ශීර්ෂයෙහි 01 වන වැඩසටහන, මූලධන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි නියෝග කරන ලදී.

02 වන වැඩසටහන.- සංවර්ධන වැඩසටහන - පුනරාවර්තන වියදම, රු. 672,965,000

"220 වන ශීර්ෂයෙහි 02 වන වැඩසටහන පුනරාවර්තන වියදම සඳහා රු. 672,965,000ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය" යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදින් සභා සම්මත විය.

220 වන ශීර්ෂයෙහි 02 වන වැඩසටහන, පුනරාවර්තන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි නියෝග කරන ලදී.

02 වන වැඩසටහන.- සංවර්ධන වැඩසටහන - මූලධන වියදම, රු. 436,250,000

"220 වන ශීර්ෂයෙහි 02 වන වැඩසටහන මූලධන වියදම සඳහා රු. 436,250,000ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය" යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදින් සභා සම්මත විය.

220 වන ශීර්ෂයෙහි 02 වන වැඩසටහන, මූලධන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි නියෝග කරන ලදී.

"தலைப்பு 138, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மீண்டுவருஞ் செலவுக்கான ரூபா 247,625,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமாக" எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 138, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மீண்டுவருஞ் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01.- செயல்முறைச் செயற்பாடுகள் - மூலதனச் செலவு ரூபா 133,500,000

"தலைப்பு 138, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மூலதனச் செலவுக்கான ரூபா 133,500,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமாக" எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 138, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மூலதனச் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02.- அபிவிருத்திச் செயற்பாடுகள் - மூலதனச் செலவு ரூபா 169,000,000

"தலைப்பு 138, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மூலதனச் செலவுக்கான ரூபா 169,000,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமாக" எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 138, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மூலதனச் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

தலைப்பு 220.- ஆயுர்வேத திணைக்களம்

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01.- செயல்முறைச் செயற்பாடுகள் - மீண்டுவருஞ் செலவு ரூபா 94,410,000

"தலைப்பு 220, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மீண்டுவருஞ் செலவுக்கான ரூபா 94,410,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமாக" எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 220, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மீண்டுவருஞ் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01.- செயல்முறைச் செயற்பாடுகள் - மூலதனச் செலவு ரூபா 11,250,000

"தலைப்பு 220, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மூலதனச் செலவுக்கான ரூபா 11,250,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமாக" எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 220, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மூலதனச் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02.- அபிவிருத்திச் செயற்பாடுகள் - மீண்டுவருஞ் செலவு ரூபா 672,965,000

"தலைப்பு 220, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மீண்டுவருஞ் செலவுக்கான ரூபா 672,965,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமாக" எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 220, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மீண்டுவருஞ் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02.- அபிவிருத்திச் செயற்பாடுகள் - மூலதனச் செலவு ரூபா 436,250,000

"தலைப்பு 220, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மூலதனச் செலவுக்கான ரூபா 436,250,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமாக" எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 220, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மூலதனச் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

Question, "That the sum of Rs. 247,625,000, for Head 138, Programme 01, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 138, Programme 01, Recurrent Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 01.- Operational Activities - Capital Expenditure, Rs. 133,500,000

Question, "That the sum of Rs. 133,500,000, for Head 138, Programme 01, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 138, Programme 01, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 02.- Development Activities - Capital Expenditure, Rs. 169,000,000

Question, "That the sum of Rs. 169,000,000, for Head 138, Programme 02, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 138, Programme 02, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

HEAD 220.- DEPARTMENT OF AYURVEDA

Programme 01.- Operational Activities - Recurrent Expenditure Rs. 94,410,000

Question, "That the sum of Rs. 94,410,000, for Head 220, Programme 01, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 220, Programme 01, Recurrent Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 01.- Operational Activities - Capital Expenditure, Rs. 11,250,000

Question, "That the sum of Rs. 11,250,000, for Head 220, Programme 01, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 220, Programme 01, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 02.- Development Activities - Recurrent Expenditure, Rs. 672,965,000

Question, "That the sum of Rs. 672,965,000, for Head 220, Programme 02, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 220, Programme 02, Recurrent Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 02.- Development Activities - Capital Expenditure, Rs. 436,250,000

Question, "That the sum of Rs. 436,250,000, for Head 220, Programme 02, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 220, Programme 02, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

එකල්හි වේලාව අ.භා. 6.30 වූයෙන්, පාර්ලිමේන්තුවට ප්‍රගතිය වාර්තා කරනු පිණිස සභාපතිතුමා මූලාසනයෙන් ඉවත් විය.
කාරක සභාව ප්‍රගතිය වාර්තා කරයි; නැවත රැස්වීම 2013 දෙසැම්බර් 14වන සෙනසුරාදා.

அப்பொழுது நேரம் பி.ப. 6.30 மணியாகிவிடவே, குழுவின் பரிசீலனை பற்றி அறிவிக்கும்பொருட்டு தவிசாளர் அவர்கள் அக்கிராசனத்தினின்று அகன்றார்கள்.
குழுவினது பரிசீலனை அறிவிக்கப்பட்டது; மீண்டும் கூடுவது 2013 டிசம்பர் 14, சனிக்கிழமை.

It being 6.30 p.m., the Chairman left the Chair to report the Progress.
Committee report Progress; to sit again on Saturday, 14th December, 2013.

කල්තැබීම
ஒத்திவைப்பு
ADJOURNMENT

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)
ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, "පාර්ලිමේන්තුව දැන් කල් තැබිය යුතුය"යි මා යෝජනා කරනවා.

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

පාර්ලිමේන්තුව ඊට අනුකූලව අ. භා. 6.30ට, 2013 නොවැම්බර් 26 දින සභා සම්මුතිය අනුව, 2013 දෙසැම්බර් 14 වන සෙනසුරාදා පූ.භා. 9.30 වන තෙක් කල් ගියේය.

அதன்படி பி.ப. 6.30 மணிக்கு பாராளுமன்றம், அதனது 2013 நவம்பர் 26ஆந் திகதிய தீர்மானத்துக்கிணங்க, 2013 டிசம்பர் 14, சனிக்கிழமை மு.ப. 9.30 மணிவரை ஒத்திவைக்கப்பட்டது.

Adjourned accordingly at 6.30 p.m. until 9.30 a.m. on Saturday, 14th December, 2013 pursuant to the Resolution of Parliament of 26th November, 2013.

සැ.යු.

මෙම වාර්තාවේ අවසාන මුද්‍රණය සඳහා ස්වකීය නිවැරදි කළ යුතු තැන් දක්වනු රිසි 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 be 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 :

දායක මුදල් : පාර්ලිමේන්තු විවාද වාර්තාවල වාර්ෂික දායක මිල රු. 2178කි. පිටපතක් ගෙන්වා ගැනීම අවශ්‍ය නම් ගාස්තුව රු. 18.15කි. තැපැල් ගාස්තුව රු. 2.50කි. කොළඹ 6, කිරුළපන, පාමංකඩ පාර, අංක 102, පියසිරි ගොඩනැගිල්ලේ රජයේ ප්‍රකාශන කාර්යාංශයේ අධිකාරී වෙත සෑම වර්ෂයකම නොවැම්බර් 30 දාට ප්‍රථම දායක මුදල් ගෙවා ඉදිරි වර්ෂයේ දායකත්වය ලබා ගෙන විවාද වාර්තා ලබාගත හැකිය. නියමිත දිනෙන් පසුව එවනු ලබන දායක ඉල්ලුම් පත් භාර ගනු නොලැබේ.

சந்தா ; ஹன்சாட் அதிகார அறிக்கையின் வருடாந்த சந்தா ரூபா 2,178. ஹன்சாட் தனிப்பிரதி ரூபா 18.15. தபாற் செலவு ரூபா 2.50. வருடாந்த சந்தா முற்பணமாக **அத்தியட்சகர், அரசாங்க வெளியீட்டலுவலகம், இல. 102, பியசிறி கட்டிடம், பாமன்கடை வீதி, கிருளப்பனை, கொழும்பு 6** என்ற விலாசத்திற்கு அனுப்பி பிரதிகளைப் பெற்றுக்கொள்ளலாம். ஒவ்வோராண்டும் நவம்பர் 30 ஆந் தேதிக்கு முன் சந்தாப்பணம் அனுப்பப்பட வேண்டும். பிந்திக் கிடைக்கும் சந்தா விண்ணப்பங்கள் ஏற்றுக்கொள்ளப்படமாட்டா.

Subscriptions : The annual subscription for Official Report of Hansard is Rs. 2,178. A single copy of Hansard is available for Rs. 18.15. (Postage Rs. 2.50) Copies can be obtained by remitting in advance an annual subscription fee to the SUPERINTENDENT, GOVERNMENT PUBLICATIONS BUREAU, No. 102,Piyasiri Building, Pamankada Road, Kirulapone, Colombo 6. The fee should reach him on or before November 30 each year . Late applications for subscriptions will not be accepted.

ශ්‍රී ලංකා රජයේ මුද්‍රණ දෙපාර්තමේන්තුවේ මුද්‍රණය කරන ලදී.