

308 වන කාණ්ඩය - 08 වන කලාපය
தொகுதி 308 - இல. 08
Volume 308 - No. 08

2023 නොවැම්බර් 30 වන බ්‍රහස්පතින්දා
2023 நவம்பர் 30, வியாழக்கிழமை
Thursday, 30th November, 2023



පාර්ලිමේන්තු විවාද
(හැන්සාඩ්)

பாராளுமன்ற விவாதங்கள்
(ஹன்சாட்)

PARLIAMENTARY DEBATES
(HANSARD)

නිල වාර්තාව
அதிகார அறிக்கை
OFFICIAL REPORT

අන්තර්ගත ප්‍රධාන කරුණු

නිවේදන:

"2024 අයවැය" පිළිබඳ රජයේ මුදල් පිළිබඳ කාරක සභාව විසින් සකස් කරන ලද වාර්තා සම්බන්ධයෙන් වන වැඩිමුළුව [නිරුව 1459]

ආංශික අධීක්ෂණ කාරක සභා වාර්තා [නිරුව 1459]

රජයේ මුදල් පිළිබඳ කාරක සභාවේ වාර්තාව [නිරුව 1460]

ප්‍රශ්නවලට වාචික පිළිතුරු [නිරු 1461-1478]

පෞද්ගලිකව දැනුම් දීමෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය:

කාන්තාවන්ට සහ ළමයින්ට වත්මන් ආර්ථික අර්බුදයේ බලපෑම [නිරුව 1479]

විසර්ජන පනත් කෙටුම්පත, 2024 – [පහළොස්වන වෙන් කළ දිනය]:

[ශීර්ෂ 111,220 (සෞඛ්‍ය)] - කාරක සභාවේදී සලකා බලන ලදී [නිරු 1498-1646]

1990 සුවසිරිය පදනම:

වාර්ෂික වාර්තාව (2022) [නිරුව 1646]

විජය කුමාරතුංග අනුස්මරණ රෝහල:

වාර්ෂික වාර්තාව (2021) [නිරුව 1647]

කල්තැබීමේ යෝජනාව:

සමාජ මාධ්‍ය වංචා මැඩලීමට දැඩි නීති [නිරු 1647-1658]

පிரිතාන உள்ளடக்கம்

அறிவிப்புகள்:

"2024 வரவு செலவுத்திட்டம்" தொடர்பில் அரசாங்க நிதி பற்றிய குழுவால் தயாரிக்கப்பட்ட அறிக்கைகள் சம்பந்தமான செயலமர்வு [ப: 1459]

துறைசார் மேற்பார்வைக் குழு அறிக்கைகள் [ப: 1459]

அரசாங்க நிதி பற்றிய குழுவின் அறிக்கை [ப: 1460]

வினாக்களுக்கு வாய்மூல விடைகள் [ப: 1461-1478]

தனி அறிவித்தல் மூல வினா:

பெண்கள் மற்றும் சிறுவர்கள்மீதான தற்போதைய பொருளாதார நெருக்கடியின் தாக்கம் [ப: 1479]

ஒதுக்கீட்டுச் சட்டமூலம், 2024 - [ஒதுக்கப்பட்ட பதினைந்தாம் நாள்]:

[தலைப்புக்கள் 111, 220 (சுகாதாரம்)] - குழுவில் ஆராயப்பட்டது [ப: 1498-1646]

1990 சுவசெரிய அறக்கட்டளை:

வருடாந்த அறிக்கை (2022) [ப: 1646]

விஜய குமாரதுங்க நினைவு மருத்துவமனை:

வருடாந்த அறிக்கை (2021) [ப: 1647]

ஒத்திவைப்புப் பிரேரணை:

சமூக ஊடக மோசடிகளைத் தடுப்பதற்கான கடுமையான விதிகள் [ப: 1647-1658]

PRINCIPAL CONTENTS

ANNOUNCEMENTS:

Workshop on Reports Prepared by Public Finance Committee on "The Budget, 2024" [Col. 1459]

SECTORAL OVERSIGHT COMMITTEE REPORTS [Col. 1459]

PUBLIC FINANCE COMMITTEE REPORT [Col. 1460]

ORAL ANSWERS TO QUESTIONS [Cols. 1461-1478]

QUESTION BY PRIVATE NOTICE:

Effect of Present Economic Crisis on Women and Children [Col. 1479]

APPROPRIATION BILL, 2024 – [Fifteenth Allotted Day]:

Considered in Committee – [Heads 111,220 (Health)] [Cols. 1498-1646]

1990 SUWA SERIYA FOUNDATION:

Annual Report (2022) [Col. 1646]

WIJAYA KUMARATUNGA MEMORIAL HOSPITAL:

Annual Report (2021) [Col. 1647]

ADJOURNMENT MOTION:

Stringent Rules to Curb Social Media Scams [Cols. 1647-1658]

පාර්ලිමේන්තුව பாராளுமன்றம் PARLIAMENT

2023 නොවැම්බර් 30 වන බ්‍රහස්පතින්දා
2023 நவம்பர் 30, வியாழக்கிழமை
Thursday, 30th November, 2023

පූ.භා. 9.30ට පාර්ලිමේන්තුව රැස් විය.
කථානායකතුමා [ගරු මහින්ද යාපා අබේවර්ධන මහතා]
இலாசனார்டு வீ.ய.

பாராளுமன்றம் மு.ப. 9.30 மணிக்கு கூடியது.
சபாநாயகர் அவர்கள் [மாண்புமிகு மஹிந்த யாப்பா
அபேவர்தன] தலைமை வகித்தார்கள்.

The Parliament met at 9.30 a.m.,
MR. SPEAKER [THE HON. MAHINDA YAPA
ABEYWARDANA] in the Chair.

නිවේදන அறிவிப்புகள் ANNOUNCEMENTS

"2024 අයවැය" පිළිබඳ රජයේ මුදල් පිළිබඳ
කාරක සභාව විසින් සකස් කරන ලද වාර්තා
සම්බන්ධයෙන් වන වැඩමුළුව
"2024 வரவு செலவுத்திட்டம்" தொடர்பில் அரசாங்க
நிதி பற்றிய குழுவால் தயாரிக்கப்பட்ட அறிக்கைகள்
சம்பந்தமான செயலமர்வு
WORKSHOP ON REPORTS PREPARED BY PUBLIC FINANCE
COMMITTEE ON "THE BUDGET, 2024"

ගරු කථානායකතුමා
(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Hon. Speaker)

"2024 අයවැය" සම්බන්ධයෙන් රජයේ මුදල් පිළිබඳ කාරක
සභාව විසින් සකස් කරන ලද වාර්තා දෙක සම්බන්ධව සියලු ගරු
මන්ත්‍රීවරුන් වෙනුවෙන් එම කාරක සභාව විසින් සංවිධානය
කරන ලද වැඩමුළුවක් 2023 නොවැම්බර් 30වන දා, එනම් අද දින
පූ.භා. 11.30 සිට අ.භා. 1.30 දක්වා කාරක සභා කාමර අංක 05හිදී
පැවැත්වීමට නියමිත බැවින් ඊට පැමිණ සහභාගි වන මෙන් සියලු
ගරු මන්ත්‍රීවරයන්ගෙන් කාරුණිකව ඉල්ලා සිටිමි.

ආංශික අධීක්ෂණ කාරක සභා වාර්තා
துறைசார் மேற்பார்வைக் குழு அறிக்கைகள்
SECTORAL OVERSIGHT COMMITTEE REPORTS

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

ගරු කථානායකතුමා, මාධ්‍ය, තාරුණ්‍ය, උරුමය හා නූතන
පුරවැසියා පිළිබඳ ආංශික අධීක්ෂණ කාරක සභාවේ සභාපතිතුමා
වෙනුවෙන් මම මාධ්‍ය, තාරුණ්‍ය, උරුමය හා නූතන පුරවැසියා

පිළිබඳ ආංශික අධීක්ෂණ කාරක සභාව වෙත යොමු කරන ලද
පහත සඳහන් වාර්තා සම්බන්ධයෙන් එකී කාරක සභාවේ වාර්තාව
ඉදිරිපත් කරමි.

- 2020 වර්ෂය සඳහා ගාලු උරුමය පදනමේ වාර්ෂික
වාර්තාව; සහ
- 2022 වර්ෂය සඳහා සංස්කෘතික කටයුතු
දෙපාර්තමේන්තුවේ කාර්ය සාධන වාර්තාව.

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

රජයේ මුදල් පිළිබඳ කාරක සභාවේ වාර්තාව அரசாங்க நிதி பற்றிய குழுவின் அறிக்கை PUBLIC FINANCE COMMITTEE REPORT

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

ගරු කථානායකතුමා, රජයේ මුදල් පිළිබඳ කාරක සභාව
විසින් 2024 මුදල් වර්ෂය සඳහා වන විසර්ජන පනත් කෙටුම්පත
පිළිබඳව පාර්ලිමේන්තුවේ ස්ථාවර නියෝග 121(5) ii යටතේ
මුදල් වෙන් කිරීම ආණ්ඩුවේ ප්‍රතිපත්තිවලට අනුකූල වන්නේද
යන්න වූ එකී කාරක සභාවේ වාර්තාව සභාවේ විශේෂ අවසරය
ඇතිව ඉංග්‍රීසි භාෂාවෙන් පමණක් මම ඉදිරිපත් කරන අතර, සිංහල
සහ දෙමළ භාෂා පිටපත් හැකි ඉක්මනින් ඉදිරිපත් කිරීමට ද
කටයුතු කරමි.

ගරු කථානායකතුමා, මේක අපි හැම අවුරුද්දේම IPS එක
හරහා තමයි කරන්නේ. මෙවරත් IPS එක හරහා පිටු 95ක ඉතාම
දීර්ඝ විශ්ලේෂණයක් කරලා තිබෙනවා, රජයේ ප්‍රතිපත්තිවලට
අනුකූලව ද මුදල් වෙන් කරලා තිබෙන්නේ කියලා. මම කැමැතියි
සියලු පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරුන්ට දන්වන්න, ඔවුන් සහ අපේ
කමිටුව හරහා workshop එකක් අද පෙර වරු 11.30ත් පස් වරු
1.30ත් අතර තිබෙන බව. හැකි සියලුදෙනාටම එයට පැමිණෙන්න
කියලා ආරාධනා කරනවා.

අපි තව දෙයක් සාකච්ඡා කළා, ගරු කථානායකතුමා. ඒ
තමයි, "Proposal for addressing period poverty through the
National Budget, giving effect to inclusive and gender-
responsive budgeting as articulated in the Budget Speech,
2024". ගැහැනු දරුවන්ගේ සනීපාරක්ෂක තුවා සම්බන්ධයෙන්
කමිටුවේ දීර්ඝව සාකච්ඡා කළා, ගරු අධ්‍යාපන ඇමතිතුමා. ඒ
කරුණු අපි ගරු සභාවේ සභාගත කරන්න කලින් මම දැක්කා
ඔබතුමා ප්‍රශ්නයකට උත්තර දීලා තිබෙනවා, CSR එකක් යටතේ
මේක කරන්න පුළුවන් වෙයි කියලා. හැබැයි, මම නම් හිතන්නේ
නැහැ CSR එකක් යටතේ දිගටම මේක කරන්න පුළුවන් වෙයි
කියලා. අපි ඒ ගැන ලොකු විශ්ලේෂණයක් කරලා සභාවට
යෝජනා කිහිපයක්ම ඉදිරිපත් කරලා තිබෙනවා.

ඇත්ත වශයෙන්ම විපක්ෂ නායකතුමා තමයි මේ
සම්බන්ධයෙන් ඉස්සෙල්ලාම කථා කළේ. එදා ඔබතුමන්ලා මෙය
පිළිගන්නේ නැති වුණාට දැන් පිළිගැනීම ගැන අපි අතිශයින්ම
සන්තෝෂ වනවා. එදා මේ යෝජනාව භාෂායටත් ලක් කළා. අපි
එතැනින් එහාට ගිහිල්ලා, මේක කරන්න පුළුවන් කොහොමද
කියලා ඔබතුමාට කරුණු ඉදිරිපත් කරන්නමි.

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

அவர் அறிவாரா?

- (ஆ) (i) அந்தப் பெண்கள் போதைப்பொருளுக்கு அடிமையாகி உள்ளனர் மற்றும் அவர்கள் வைத்திருக்கும் பிள்ளைகளின் கும் உறக்கத் திற்கு, அந்தப் பிள்ளைகளுக்கும் போதைப் பொருள் கொடுக்கப்பட்டுள்ளமை காரணமா என்பதைக் கண்டறிய விசாரணைகள் நடத்தப் பட்டுள்ளனவா என்பதையும்;
- (ii) அந்தப் பிள்ளைகளுக்கு பாடசாலைக் கல்வியைப் புகட்ட வாய்ப்புள்ளதா என்பதையும்;
- (iii) நன்னடத்தை மற்றும் சிறுவர் பாதுகாப்புச் சேவைகள் திணைக்களத்தால் அந்தப் பிள்ளைகளைப் பின்தொடர்ந்து ஆராயும் வேலைத்திட்டமொன்று நடைமுறைப்படுத்தப் பட்டுள்ளதா என்பதையும்;
- (iv) யாசகர்களுக்கென குடியிருப்புத்தொகுதி ஒன்றை நிர்மாணிக்க நடவடிக்கை எடுக்கப்படுமா என்பதையும்;

அவர் இச்சபைக்கு அறிவிப்பாரா?

(இ) இன்றேல், ஏன்?

asked the Minister of Women, Child Affairs and Social Empowerment:

- (a) Is he aware that -
- begging is illegal as per Section 3(a) of Vagrants Ordinance, No.4 of 1841 and Section 40 of the National Child Protection Authority Act, No.50 of 1998; and
 - beggars can be seen at public places and on pavements in the City of Kandy as well as in other cities of Sri Lanka and that there are women carrying small children also among them?
- (b) Will he also inform this House -
- whether investigations have been conducted to check whether those women are drug addicts and to find out whether the extreme drowsiness of the children who are with those women is due to drugging them as well;
 - whether there is a possibility to provide school education to those children;
 - whether a follow-up programme regarding these children has been implemented by the Department of Probation and Child Care Services; and
 - whether steps will be taken to build a housing complex for beggars?
- (c) If not, why?

ගරු ප්‍රසන්න රණතුංග මහතා
(மாண்புமிகு பிரசன்ன ரணதுங்க)
(The Hon. Prasanna Ranatunga)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ප්‍රශ්නයට පිළිතුර එවා තිබෙනවා. ගරු ගීතා කුමාරසිංහ රාජ්‍ය ඇමතිතුමිය පාර්ලිමේන්තුවට සහභාගී වීමට නියමිතයි. ප්‍රශ්නයට අදාළ පිළිතුර මම ඉදිරිපත් කරන්නම්. අතුරු ප්‍රශ්න තිබෙනවා නම් පසුව පිළිතුරු ලබා දීමට කටයුතු කරන්නම්.

ගරු කථානායකතුමනි, කාන්තා, ළමා කටයුතු හා සමාජ සවිබලගැන්වීම් අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මා එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු ලබා දෙනවා.

(අ) (i) ඔව්.

- (ii) මහනුවර නගරයේ පොදු ස්ථානවල සහ පදික වේදිකාවල සිහමන් යදින යාචකයන් අතර කුඩා දරුවන් අත දරා සිටින කාන්තාවන් සිටිද යන්න පිළිබඳව ජ්‍යෙෂ්ඨ නියෝජ්‍ය පොලිස්පති (පරිපාලන) වෙතින් වාර්තාවක් කැඳවන ලද අතර, මහනුවර නගරයේ පොදු ස්ථානවල සහ පදික වේදිකාවල කුඩා දරුවන් අත දරා සිහමන් යදිමින් සිටින කාන්තාවන් දැනට නිරීක්ෂණය නොවන බව දන්වා ඇත.

එමෙන්ම, ශ්‍රී ලංකාවේ නාගරික ප්‍රදේශවල යාචකයන් පිළිබඳ සංගණනයක් සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව විසින් 2023.09.05 දින සහ 06, 07, 08 යන දිනවල ශ්‍රී ලංකාවේ සියලු මහ නගර සභා සහ නගර සභා ප්‍රදේශ ආවරණය වන පරිදි සිදු කරන ලද අතර, එම සමීක්ෂණයට අනුව ද මහනුවර නගරයේ පොදු ස්ථානවල දරුවන් අත දරා සිහමන් යදිමින් සිටින කාන්තාවන් පිළිබඳව වාර්තා වී නොමැත.

- (ආ) (i) 2022 වර්ෂයේ ජ්‍යෙෂ්ඨ පොලිස් අධිකාරී මහනුවර කොට්ඨාසය මගින්, දරුවන් යොදාගෙන හා දරුවන් සමඟ සිහමන් යැදීම සම්බන්ධයෙන් නඩු 04ක් හා 2023 වර්ෂයේ එක් නඩුවක් පවත්වාගෙන යන බව ජ්‍යෙෂ්ඨ නියෝජ්‍ය පොලිස්පති (පරිපාලන) වෙතින් ලද වාර්තාවේ දක්වා ඇත.

(ii) අදාළ නොවේ.

(iii) අදාළ නොවේ.

(iv) මෙම අමාත්‍යාංශය විසින් එවැනි වැඩ පිළිවෙළක් දැනට ක්‍රියාත්මක නොකරයි.

(ඇ) අදාළ නොවේ.

ගරු නීතිඥ වසන්ත යාපාබණ්ඩාර මහතා

(மாண்புமிகு சட்டத்தரணி வசந்த யாப்பாபண்டார)

(The Hon. Wasantha Yapabandara, Attorney-at-Law)

ගරු ආණ්ඩු පාර්ශ්වයේ ප්‍රධාන සංවිධායකතුමනි, මම අතුරු ප්‍රශ්න ඇහුවොත් ඔබතුමාට පිළිතුරු දෙන්න පුළුවන්ද?

ගරු ප්‍රසන්න රණතුංග මහතා

(மாண்புமிகு பிரசன்ன ரணதுங்க)

(The Hon. Prasanna Ranatunga)

අතුරු ප්‍රශ්න ගරු ඇමතිතුමාට යොමු කරලා පසුව පිළිතුරු ලබා දෙන්න කටයුතු කරන්නම්.

ගරු නීතිඥ වසන්ත යාපාබණ්ඩාර මහතා

(மாண்புமிகு சட்டத்தரணி வசந்த யாப்பாபண்டார)

(The Hon. Wasantha Yapabandara, Attorney-at-Law)

එහෙම නම්, මම දැන් අතුරු ප්‍රශ්න දෙක අහනවා, ගරු කථානායකතුමනි.

ගරු කථානායකතුමනි, මධ්‍යම පළාත ගත්තොත්, එම පළාත තුළ තිබෙන ළමා සුරැකුම් මධ්‍යස්ථානවල හරියටම ළමයි 891දෙනෙක් ඉන්නවා. මහනුවර දිස්ත්‍රික්කයට අදාළ ඒ දරුවන් කණ්ඩායම ඉන්නේ රජයේ ළමා සුරැකුම් මධ්‍යස්ථාන 3ක සහ විවිධ සංගම් මගින් කරගෙන යන -පෞද්ගලික- ළමා නිවාස ගණනාවක. ඒ අය සම්බන්ධයෙන් තිබෙන බරපතළ ගැටලුවක් ගැනයි මා කියන්නේ. මට මතක විධියට මේ ගැන 2010දී පමණ

[ගරු නීතිඥ වසන්ත යාපාබණ්ඩාර මහතා]

අධිකරණ තීන්දුවකුත් දිලා තිබෙනවා. එම අධිකරණ තීන්දුවෙන් කියලා තිබෙන්නේ, ඒ ළමයින් උසාවියට ඉදිරිපත් කිරීමට රැගෙන යෑම සහ ළමා සුරැකුම් මධ්‍යස්ථානවලට ආපසු රැගෙන ඒමේ කාර්යභාරය සම්බන්ධවයි. එම කාර්යභාරය සිදු කිරීමේ බලය බන්ධනාගාර දෙපාර්තමේන්තුව පරිවාස හා ළමාරක්ෂක සේවා දෙපාර්තමේන්තුවට ලබා දී තිබෙනවා. නමුත් එම දරුවන් අධිකරණයට ගෙන යන්න වාගේම සුරැකුම් මධ්‍යස්ථානයට රැගෙන එන්න එම දෙපාර්තමේන්තුවට කිසිම වාහන පහසුකමක් නැහැ. එම නිසා ඒ ළමයින් නැවත අතවරයට ලක් වෙනවා කියන කාරණය ගැන ලොකු ආන්දෝලනයක් තිබෙනවා. බන්ධනාගාර දෙපාර්තමේන්තුවෙන් එම බලය පරිවාස හා ළමාරක්ෂක සේවා දෙපාර්තමේන්තුවට ලබා දී තිබෙන නිසා, පරිවාස නිලධාරීන්ට ඒ බලය ක්‍රියාත්මක කිරීමට අවශ්‍ය ප්‍රවාහන පහසුකම් ලබා දීලා එම කටයුත්ත විධිමත් කරන්න කියා මම ගරු ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා. ඒක තමයි මගේ පළමුවැනි අතුරු ප්‍රශ්නය.

මගේ දෙවැනි අතුරු ප්‍රශ්නය මේකයි, ගරු කථානායකතුමනි. ඒ සුරැකුම් මධ්‍යස්ථානවල සිටින ළමයින්ට පහසුකම් ලබා දීමේදී ආණ්ඩුව විශේෂයෙන් සැලකිල්ලට ලක් කරන්න ඕනෑ කාරණයක් තිබෙනවා. සංවේදී ළමයින් කණ්ඩායමක් ඒවායේ ඉන්නේ. ඒ සමහර ළමයින් වැරදි කරලා තිබෙන්න පුළුවන්. සමහර අය වැරදි කරලා නැහැ.

ගරු කථානායකතුමනි, කාන්තා හා ළමා කටයුතු රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමිය මේ වෙලාවේ සභා ගර්භයට පැමිණි නිසා මගේ අතුරු ප්‍රශ්න දෙක මම එකමුදු ඉදිරිපත් කරන්නද?

ගරු කථානායකතුමා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර සභාපතිතුමා)
(The Hon. Speaker)

ඉදිරිපත් කරන්න, ගරු මන්ත්‍රීතුමා.

ගරු නීතිඥ වසන්ත යාපාබණ්ඩාර මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර සඳුරත්න ඩයානාපායාණ්ඩාර)
(The Hon. Wasantha Yapabandara, Attorney-at-Law)

ගරු රාජ්‍ය ඇමතිතුමනි, මා ඔබතුමයට පළමුවන අතුරු ප්‍රශ්නය යොමු කරනවා. අධිකරණ තීන්දුවක් දිලා තිබෙනවා, පරිවාස භාරයට ගන්නා ළමයින් සම්බන්ධයෙන්. අපි ඒ ළමයින් ගැන මහනුවර දිස්ත්‍රික්කයට අදාළව සමීක්ෂණයක් කළා. මධ්‍යම පළාතේ ඒ වාගේ ළමයින් 840ක් වාගේ ප්‍රමාණයක් රඳවා තිබුණා. ඒ සමීක්ෂණයේදී දැන ගන්න ලැබුණු ප්‍රබලම කාරණයක් තිබෙනවා. පරිවාස භාරයට පත් කරන ළමයින් කලින් බන්ධනාගාර දෙපාර්තමේන්තුව හරහා තමයි උසාවියට ගෙන ගියේ සහ නැවත පරිවාස භාරයට පත් කළේ. නමුත් ඒ බලය පරිවාස හා ළමාරක්ෂක සේවා දෙපාර්තමේන්තුවට දුන්නාට එම දෙපාර්තමේන්තුවට ඒ ළමුන් ප්‍රවාහනය කිරීම සඳහා අවශ්‍ය සම්පත්, පහසුකම් ඇත්තේ නැහැ. ඒ නිසා රාත්‍රී කාලයේදී සමහර වෙලාවට පිරිමි දරුවන් ගෙන යන්න නිලධාරීන්ට සිදු වෙනවා; ගැහැනු දරුවන් ගෙන යන්න නිලධාරීන්ට සිදු වෙනවා. ඒ නිසා ලොකු ප්‍රශ්නයක් පැන නැගිලා තිබෙනවා. අධිකරණ තීන්දුව ලබා දීලා වසර 11ක් ගිහිල්ලා තිබියදීත් ඒ තීන්දුව ප්‍රකාරව පරිවාස නිලධාරීන්ට කටයුතු කරන්න අවශ්‍ය ප්‍රවාහන පහසුකම් ලබා දීම සහ අදාළ සේවකයන් අනුයුක්ත කිරීම කරලා නැහැ කියන චෝදනාව නැගෙනවා.

ඒ අධිකරණ තීන්දුව දිලා අවුරුදු 11ක් ගත වන මේ වෙලාවේ මම ඔබතුමයාගෙන් අහන්නේ, මේ ප්‍රශ්නයට ඔබතුමයාගේ උත්තරය මොකක්ද කියලායි.

ගරු ගීතා සමන්මලි කුමාරසිංහ මහත්මිය (කාන්තා හා ළමා කටයුතු රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමිය)

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (තිරුමති) ජිතා සමන්මලි කුමාරසිංහ - මහත්මිය)
(The Hon. (Mrs.) Geetha Samanmale Kumarasinghe - State Minister of Women and Child Affairs)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාගේ ඒ අතුරු ප්‍රශ්නයට උත්තරය මේකයි.

පරිවාස හා ළමාරක්ෂක සේවා දෙපාර්තමේන්තුවට අපි බලයක් ලබා දීලා තිබෙනවා. යම්කිසි දරුවෙකු පාරක හෝ වෙනයම් ස්ථානයක හෝ හැර දමා ගියහොත්, පරිවාස නිලධාරීන් මගින් මුලින්ම කරන්නේ, ඒ දරුවා රෝහලකට ඇතුළත් කිරීමයි. දින හතක් වාගේ කාලයක් තිස්සේ ඒ දරුවාට අවශ්‍ය වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර ලබා දෙනවා. ඒ නිසාම තමයි, මා යෝජනා කළේ අපි සෑම ඉස්පිරිතාලයකම "කවුච්" කියලා කොටසක් වෙන් කරන්න ඕනෑ කියලා. ඉතා නුදුරු දිනයකදී අපි ඒක කරනවා. ඒ දරුවන් එම ස්ථානයට ගෙනිහිල්ලා, රෝග පරීක්ෂාවට ලක් කරලා, ඒ දරුවන් නිරෝගී දරුවන් හැටියට හදා ගන්නට පස්සේ උසාවියට ඉදිරිපත් කරනවා. උසාවියට ඉදිරිපත් කළාට පස්සේ තමයි, ඒ දරුවන් පරිවාස හා ළමාරක්ෂක සේවා දෙපාර්තමේන්තුව මගින් යම්කිසි ළමා නිවාසයකට භාර දෙනවාද, එක්කෝ දෙමාපියන්ගෙන් කෙනෙකු ඉදිරිපත් වුවහොත්, ඔහුට හෝ ඇයට භාර දෙනවාද කියන එක නිගමනය කරන්නේ.

ගරු නීතිඥ වසන්ත යාපාබණ්ඩාර මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර සඳුරත්න ඩයානාපායාණ්ඩාර)
(The Hon. Wasantha Yapabandara, Attorney-at-Law)

ඒ කටයුතුවලදී වාහන ලබා දෙන්න කියලා අධිකරණයෙන් තීන්දුවක් දිලා තිබෙනවා. ගරු රාජ්‍ය ඇමතිතුමනි, ඒක ගැනයි මා ඔබතුමයාගෙන් ඇහුවේ. වාහන පහසුකම් දිලා,-

ගරු ගීතා සමන්මලි කුමාරසිංහ මහත්මිය

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (තිරුමති) ජිතා සමන්මලි කුමාරසිංහ)
(The Hon. (Mrs.) Geetha Samanmale Kumarasinghe)

වාහන පහසුකම් හා සම්බන්ධ කාරණයට පිළිතුර මේකයි. සෑම ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයකම අපේ නිලධාරීන් තිදෙනෙක් ඉන්නවා, වෙන වෙන අංශවලට අදාළව.

ඒ අයට වාහන පහසුකම් සැපයීම සඳහා අවශ්‍ය මුදල් ලබා දෙන්න කියලා මම පසුගිය දවස්වල ඒ අමාත්‍යාංශවලට දැනුම් දිලා තිබෙනවා. මොකද, ඔවුන් උසාවියට ගෙන යන්න ඕනෑ, ආපසු ගෙන එන්න ඕනෑ. කිහිප වතාවක්ම මේ විධියට කෙරෙන්නත් ඉඩ තිබෙනවා.

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ ප්‍රශ්නයටම අදාළ ප්‍රශ්නයක් නිසා මම මේ කාරණයත් කියන්නම්. මේ දරුවන් කුලවිද්දා ගැනීමට - දරුවන් හදා වඩා ගැනීමට- දෙමව්පියන් හැටියට ඉදිරිපත් වන අයට මේ ප්‍රශ්නය ටිකක් ලිහිල් කරන්න ඕනෑ. ඒ කටයුතුවලදී විශාල නීතිමය පියවර ප්‍රමාණයක් තිබෙන නිසා ගොඩක් අයට ඒක කර ගන්නටත් කල් යනවා. ඒක නිසා ඒ දරුවන් කුලවිද්දා ගැනීමට, දරුවන් අරන් හදාගන්න බලාපොරොත්තු වන දෙමව්පියන්ට මේ දරුවන් ලබා දෙන්න කටයුතු කරනවා. ළමයින් අරන් ගිහිල්ලා ළමා නිවාසයේ ගොඩ ගහගන්නා කියලා ඒකෙන් ඒ ළමයින්ට ඇතිවන සෙතක් නැහැ. ඒ ළමයාට ඊට වඩා හොඳ ජීවිතයක් ගත කරන්න තමයි අපි කරුණු කාරණා ලැස්ති කර තිබෙන්නේ. මගේ සංකල්පයක් අනුව ඉස්පිරිතාලවල "කවුච්" කියලා ස්ථානයක් හදන්න අපි ඉතා ඉක්මනින් කටයුතු කරනවා. දැනට pilot projects තුන හතරක් කරන්න යනවා. ඒක ආරම්භ කරලා මේ දරුවන්ට ඔබතුමා කියපු විධියට ඒ අවස්ථාව ලබා දෙන්න අපි සූදානම්.

ගරු නීතිඥ වසන්ත යාපාබණ්ඩාර මහතා

(மாண்புமிகு சட்டத்தரணி வசந்த யாப்பாபண்டார)

(The Hon. Wasantha Yapabandara, Attorney-at-Law)

මේ පරිවාස නිලධාරීන්ට ප්‍රවාහන පහසුකම් සඳහා වැඩ පිළිවෙළක් හඳුලා තිබෙනවා කියලා ඔබතුමය වගකීමෙන් කියනවා නම් මම ඒක පිළිගන්නම්, ගරු රාජ්‍ය ඇමතිතුමයනි. නමුත්, මම ඒ ගැන නිලධාරීන්ගෙන් විමසීමක් කළාම සෑහීමට පත්වන ආකාරයේ පිළිතුරක් ලබා දී තිබුණේ නැහැ.

මගේ දෙවැනි අතුරු ප්‍රශ්නය මෙයයි, ගරු කථානායකතුමනි. අරුප්පොළ සිහිනි සෙවන ළමා නිවාසයේ ළමයින් 32ක්, මාවිල්මඩ සරණ සෙවන ළමා නිවාසයේ ළමයින් 10ක්, දිගන අපේක්ෂා ළමා නිවාසයේ ළමයින් 90ක් ඉන්නවා. රජයේ ළමා නිවාස 3ක් තිබෙනවා. උඩුනුවර, වෙලම්බොඩ, වේරවෙලත්ත ළමා නිවාසයේ 40ක්, ඔහස්ටාවත්ත ටිකිරි සෙවන ළමා නිවාසයේ 30ක් වශයෙන් ළමයින් ඉන්නවා.

මේ ඉන්න ළමයි සම්බන්ධව කළ අධ්‍යයනයක දී අපි දැනගන්නා, ඒ ළමයින් පිළිබඳව නියමිත පුහුණුවක් ලත් නිලධාරීන් මේ ස්ථානවලට අනුයුක්ත කරලා නැහැ කියලා. ඇත්තටම, පරිවාස භාරයට පත් කරන ඒ සංවේදී ළමයින් සමාජගත කරන්න පුහුණුවක් තිබෙන නිලධාරීන් භාගයට භාගයක්වත් මේවායේ නැහැ. රටම සම්බන්ධයෙන් තිබෙන තත්ත්වය මේකයි. මම ඔබතුමයගෙන් අහන්නේ, පරිවාස භාරයට පත් කරන දරුවන් රැක බලා ගැනීම සඳහා විධිමත් පුහුණුවක් ලබා දී තිබෙන නිලධාරීන් ප්‍රමාණවත් පරිදි අනුයුක්ත නොකරන්නේ මන්ද කියලායි.

ගරු ගීතා සමන්මලි කුමාරසිංහ මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) கீதா சமன்மலி குமாரசிங்ஹ)

(The Hon.(Mrs.) Geetha Samanmale Kumarasinghe)

විශේෂ අවශ්‍යතා ඇති දරුවන් හැටියට අපි හඳුනා ගත් වෙනම දරුවන් පිරිසක් ඉන්නවා. ඔවුන් විශේෂ අවශ්‍යතා ඇති දරුවෝ. අපි ඔවුන් සාමන්‍ය දරුවෝත් එක්ක එකට දාන්නේ නැහැ. විශේෂ අවශ්‍යතා ඇති දරුවන් සම්බන්ධ දැනුමක්, විශේෂ පුහුණුවක් තිබෙන අය ලවා ඒ දරුවන් consult කරලා බලා ගන්නවා.

ඔබතුමා කියන එක හරි. සමහර පරිවාස නිලධාරීන්ට ඔය කියන කරුණ සම්බන්ධයෙන් විශේෂ හැකියාවක් නැහැ කියන එක මමත් විශ්වාස කරනවා. එවැනි අවස්ථාවල විශේෂ අවශ්‍යතා ඇති දරුවන්ට දෙන්න ඕනෑ මානසික වර්ධනය සහ එවැනි දරුවන්ගේ හිතසුව පිණිස විය යුතු දේවල් සිද්ධ වෙන්නේ නැහැ කියන එක මම පිළිගන්නවා. සමහර වෙලාවට මුදල් දීමත් අතපසු වෙනවා. මම හිතන විධියට ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලය ඒවා එකතු කරලා එකවර දෙන තත්ත්වයක් තිබෙනවා. ඒක මාසය අන්තිමට වාගේ තමයි ඔවුන්ට ලැබෙන්නේ. මම ඒ ගැන ඉක්මනින්ම ක්‍රියාත්මක වෙන්නම්. ඒ වාගේම, ඔවුන්ට ඒ ඒ අවස්ථාවලදී ගමන් පහසුකම් ලබා දෙන්න කියලාත් දැනුවත් කරන්නම්. මොකද, වාහන පහසුකම් ලබා දෙන්න අපහසුයි. එහෙම වුණොත් අපට පොලීසියෙන් තමයි ජීප් රථයක් ගෙන්වා ගන්න වෙන්නේ. නමුත් ඒ ජීප් රථත් වෙනත් රාජකාරිවලට යවනවා. එතකොට වාහන කුලියට අරගන්න එක තමයි වෙන්නේ. ඒ විධියට තමයි ලංකාව පුරාම ඒ කටයුතු කරගෙන යන්නේ.

මානසික වර්ධනය පිළිබඳව විශේෂ අවශ්‍යතා ඇති දරුවන්ට විශේෂයෙන්ම සලකනවා. ඒ වාගේම ඔබතුමා කියන ළමා නිවාස පිළිබඳවත් ඉතා ඉක්මනින් මම අවධානය යොමු කරනවා කියලාත් ඔබතුමාට කියන්න කැමැතියි.

ආහාරමය පොල්තෙල් දේශීය නිෂ්පාදනය සහ

ආනයනය: විස්තර

உணவு நிமித்தமான தேங்காய் எண்ணெயின்
உள்நாட்டு உற்பத்தி மற்றும் இறக்குமதி: விபரம்
LOCAL PRODUCTION AND IMPORT OF DIETARY COCONUT
OIL: DETAILS

424/2023

3. ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatilaka)

කෘෂිකර්ම සහ වැවිලි කර්මාන්ත අමාත්‍යතුමාගෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය- (1):

- (අ) (i) ශ්‍රී ලංකාවේ වාර්ෂික ආහාරමය පොල්තෙල් පරිභෝජනය;
(ii) එම ප්‍රමාණයෙන් දේශීය වශයෙන් නිෂ්පාදනය කරනු ලබන ප්‍රමාණය;
(iii) ආනයනය කරනු ලබන පොල්තෙල් ප්‍රමාණය;
කොපමණද යන්න එතුමා මෙම සභාවට දන්වන්නේද?

- (ආ) (i) දේශීය පොල්තෙල් නිෂ්පාදකයන් අතරින් මේ වනවිට ලියාපදිංචි නිෂ්පාදකයන් සංඛ්‍යාව කොපමණද;
(ii) ලියාපදිංචි නොවූ පොල්තෙල් නිෂ්පාදකයන් සිටින බව දන්නේද;
(iii) ඔවුන් විසින් නිෂ්පාදනය කරනු ලබන පොල්තෙල් වෙළඳපොළට නිකුත් කරනු ලබන බව පිළිගන්නේද;
(iv) ප්‍රමිතියට අනුකූල නොවන පොල්තෙල් නිෂ්පාදනය කරනු ලබන නිෂ්පාදකයන්ට එරෙහිව ගනු ලබන පියවර කවරේද;

යන්නත් එතුමා මෙම සභාවට දන්වන්නේද?

- (ඇ) නොඑසේ නම්, ඒ මන්ද?

கமத்தொழில் மற்றும் பெருந்தோட்டக் கைத்தொழில் அமைச்சரைக் கேட்ட வினா:

- (அ) (i) இலங்கையில் வருடாந்தம் உணவு நிமித்தம் நுகரும் தேங்காய் எண்ணெயின் அளவு;
(ii) அதில், உள்நாட்டில் உற்பத்தி செய்யப்படும் அளவு;
(iii) இறக்குமதி செய்யப்படும் அளவு;

யாதென்பதை அவர் இச்சபைக்கு அறிவிப்பாரா?

- (ஆ) (i) உள்நாட்டுத் தேங்காய் எண்ணெய் உற்பத்தியாளர்களில், இன்றளவில் பதிவுசெய்யப்பட்டுள்ள உற்பத்தியாளர்களின் எண்ணிக்கை யாதென்பதையும்;
(ii) பதிவுசெய்யப்படாத தேங்காய் எண்ணெய் உற்பத்தியாளர்கள் இருப்பதை அறிவாரா என்பதையும்;
(iii) அவர்கள் உற்பத்தி செய்யும் தேங்காய் எண்ணெய் சந்தைக்கு விநியோகம் செய்யப்படுவதை ஏற்றுக்கொள்வாரா என்பதையும்;
(iv) தரநியமங்களுக்கு இயைபற்ற தேங்காய் எண்ணெயை உற்பத்தி செய்யும் உற்பத்தியாளர்களுக்கு எதிராக எடுக்கவிருக்கும் நடவடிக்கை யாது என்பதையும்;

அவர் இச்சபைக்கு அறிவிப்பாரா?

- (இ) இன்றேல், ஏன்?

[ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා]

asked the Minister of Agriculture and Plantation Industries:

- (a) Will he inform this House -
- the annual dietary coconut oil consumption in Sri Lanka;
 - the quantity produced domestically, out of the aforesaid quantity; and
 - the quantity of coconut oil imported?
- (b) Will he also inform this House -
- the number of registered producers among local coconut oil producers;
 - whether he is aware that there are unregistered coconut oil producers;
 - whether he accepts that the coconut oil they produce is released to the market; and
 - the action that will be taken against the producers who produce coconut oil that does not conform to the standards?
- (c) If not, why?

ගරු මහින්ද අමරවීර මහතා (කෘෂිකර්ම සහ වැවිලි කර්මාන්ත අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு மஹிந்த அமரவீர - கமத்தொழில் மற்றும் பெருந்தோட்டக் கைத்தொழில் அமைச்சர்)
(The Hon. Mahinda Amaraweera- Minister of Agriculture and Plantation Industries)

ගරු කපානායකතුමනි, එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුර මෙසේයි.

- (අ) (i) මෙට්‍රික් ටොන් 115,000 - 120,000
- (ii)

වර්ෂය	2020	2021	2022	2023 (ජනවාරි - සැප්තැම්බර්)
පොල්තෙල් නිෂ්පාදනය (මෙ.ටො.)	19,759	43,038	68,587	38,251

(iii)

වර්ෂය	2020	2021	2022	2023 (ජනවාරි - සැප්තැම්බර්)
පොල්තෙල් ආනයනය (මෙ.ටො.)	76,663	98,640	12,318	71,583

- (ආ) (i) මෙම ලියාපදිංචි වාර්ෂිකව සිදු කරයි.
මෙම වසර තුළ කර්මාන්ත 195ක් ලියා පදිංචි වී ඇත.
- (ii) ඔව්.
ලියාපදිංචි නොවූ ග්‍රාමීය මට්ටමේ දේශීය පොල් තෙල් නිපදවන්නන් සිටියි.
- (iii) ඔව්.

- (iv) පොල් සංවර්ධන අධිකාරිය සතුව ප්‍රමිතියට අනුකූල නොවන නිෂ්පාදකයන්ට එරෙහිව කටයුතු කිරීමට ඇති බලතල සීමා සහිත වේ. ඒ අනුව පහත පියවර ගනු ලැබේ.

- ආයතනවල නිෂ්පාදන ක්‍රියාවලිය වැඩිදියුණු කර, ගුණාත්මක පොල් තෙල් නිෂ්පාදනයක් සිදු කිරීමට කර්මාන්තකරුවන්ට අවශ්‍ය වන තාක්ෂණික සහයෝගය ලබා දීම.
- වියලුම් ක්‍රමය ඉහළ නැංවීමට සහ කර්මාන්තශාලා නවීකරණයට සහන පොලී ණය ලබා දීම.
- තරු 05 ලාංඡනය හඳුන්වා දී ප්‍රමිතිය සහතික කිරීම.
- නිෂ්පාදන සාම්පල පරීක්ෂා කර සැකසුම් ක්‍රමය ඉහළ නැංවීමට සහාය වීම.

(ඇ) අදාළ නොවේ.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

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

ගරු කපානායකතුමනි, මගේ පළමුවන අතුරු ප්‍රශ්නය මෙයයි.

පසුගිය කාලයේ ලොකු ආන්දෝලනාත්මක තත්ත්වයක් ඇති වූණා, ප්‍රමිතියෙන් තොර පොල් තෙල් ආනයනය කර ඇති බවට. ඒවායේ පිළිකා කරක Aflatoxin නැමැති රසායනික ද්‍රව්‍ය අඩංගු බවට ශ්‍රී ලංකා ප්‍රමිති ආයතනය පවා හඳුනාගෙන තිබෙනවා කියලා ඇමතිතුමාගේ කථාවල පවා සඳහන් වී ඇති බව හැන්සාඩ් වාර්තාවලින් පෙනී යනවා. ඒ වෙලාවේ කිව්වා, ඒ ඔක්කෝම ප්‍රතිඅපනයනය කරන්න කටයුතු කරනවා කියලා. ඉතින්, මම අහන්න කැමැතියි, ඒ ඔක්කෝම මේ වෙනකොට ප්‍රතිඅපනයනය කරලාද තිබෙන්නේ, ඒ වාගේම, මේ වෙනකොට රට තුළට ප්‍රමිතියෙන් තොර පොල් තෙල් එනවා නම්, ඒක වැළැක්වීමට අරගෙන තිබෙන පියවර මොකක්ද කියලාත්.

ගරු මහින්ද අමරවීර මහතා

(மாண்புமிகு மஹிந்த அமரவீர)
(The Hon. Mahinda Amaraweera)

ගරු කපානායකතුමනි, මා දන්නා තරමින් එවැනි පොල් තෙල් ප්‍රතිඅපනයනය කිරීමක් මිසක්, මේ රටේ පාවිච්චියට ඉඩ දෙන්නේ නැහැ. අදාළ පරීක්ෂා කිරීමවලින් අනතුරුව තමයි ඒ කටයුත්ත සිද්ධ වෙන්නේ. ආනයනික පොල් තෙල් ඉතා ඉහළ ගුණත්වයෙන් යුක්ත පොල් තෙල් කියලා අපට කියන්න පුළුවන්කමක් නැහැ. අපේ රටේ කුඩා කර්මාන්තකරුවන්, එහෙම තැන්නම් කුඩා මෝල්වල නිෂ්පාදනය කරන පොල් තෙල් පිළිබඳවත් යම් යම් ප්‍රශ්න තැනුවා නොවෙයි. නමුත්, මේවා ප්‍රමිතිගත කිරීම සඳහා වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කරමින් තිබෙනවා වාගේම, ජනතාව දැනුවත් කරමින් යනවා. ඒ වාගේම දැනට තරු පහේ ලාංඡනයෙන් යුතු පොල් තෙල් හඳුන්වා දීමකුත් සිදු කර තිබෙනවා. ඒ පිළිබඳ සහතිකයකුත් තිබෙනවා.

ඒ වාගේම ලේබල්ගතව තිබෙන තෙල් පිළිබඳවත් සහතිකයක් තිබෙනවා. ඒ වාගේම බැරල්වල එන තෙල්වලට තමයි කලවම් කිරීම් ආදිය සිද්ධ වෙන්නේ. ඒවා පරීක්ෂා කිරීමේ බලය පාරිභෝගික කටයුතු පිළිබඳ අධිකාරියට තිබෙනවා. ඒ වාගේම සෞඛ්‍ය අංශවලින් ඒ පරීක්ෂා කිරීම් සිද්ධ වෙනවා. මේ අමාත්‍යාංශය විධියට, අධිකාරිය විධියට ඒ සඳහා අවශ්‍ය මහ පෙත්වීමත් කරමින්, ඒ සඳහා අදාළ අංශන් දැනුවත් කරමින් තමයි අපි කටයුතු කරන්නේ.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatilaka)

ගරු ඇමතිතුමනි, මගේ දෙවන අතුරු ප්‍රශ්නය මෙයයි.

පළමුව මම අහපු ප්‍රශ්නයට, ප්‍රතිචාරයක් ලෙස කියන එකට ඔබතුමා සෘජු පිළිතුරක් දුන්නේ නැහැ. ඒ ගැන සොයා බලා හෝ ඒ සම්බන්ධයෙන් අප දැනුවත් කරන්න. ඊළඟට, මගේ ප්‍රශ්නයට පිළිතුර හැටියට ඔබතුමා කිවවා, ලියාපදිංචි නොකළ පොල් තෙල් නිෂ්පාදනයන් සිටින බවත්, ඒවා වෙළෙඳ පොළට යන බවත් පිළිගන්නවා කියලා. එතකොට, එහෙම වෙලාවක ඒවායේ ප්‍රමිතිය පරීක්ෂා කරන්න ඔබතුමන්ලාට තිබෙන වැඩ පිළිවෙළ මොකක්ද?

ගරු මහින්ද අමරවීර මහතා

(மாண்புமிகு மஹிந்த அமரவீர)

(The Hon. Mahinda Amaraweera)

ඇත්තටම අපේ පොල් සංවර්ධන මණ්ඩලයන් ඒ ප්‍රමිතිය පරීක්ෂා කරන්න මැදිහත් වෙනවා. ඒ වාගේම මේ සම්බන්ධ වැටලීම්, පරීක්ෂා කිරීම් සහ නඩු දැමීම් ඔක්කෝම කරන්න පුළුවන් වෙන්නේ පාරිභෝගික කටයුතු පිළිබඳ අධිකාරියට. පාරිභෝගික කටයුතු පිළිබඳ අධිකාරියත්, සෞඛ්‍ය අංශත් එක්ක එකතු වෙලා තමයි මේ කටයුත්ත කරන්නේ. දැනට පළමුවෙනි අදියර විධියට මේවා නියාමනය කරන්න කටයුතු කරනවා. කෙසේ වෙතත්, පොල් තෙල් අනික් තෙල්වලට වඩා හොඳයි කියන එක මට කියන්න පුළුවන්. අපි වෙන රටවලින් ගෙනැල්ලා පාවිච්චි කරන එළවලු තෙල් වාගේ ඒවායේ ප්‍රමිතියත් එක්ක බලනකොට ලංකාවේ තිබෙන පොල් තෙල් හොඳ තත්ත්වයේ තිබෙන්නේ. නමුත් වරින් වර කියනවා, ලංකාවේ පොල් තෙල් හොඳ නැහැ, කොලෙස්ටරෝල් එනවා කියලා. එහෙම තොරතුරක් මට නම් ලැබ්ලා නැහැ. දැනට මට කියන්න තිබෙන්නේ, ලංකාවේ පොල් තෙල් හොඳම තත්ත්වයේ තිබෙනවා කියන එකයි. ඒ වාගේම කුඩා පරිමාණයෙන් නිෂ්පාදනය කරන පොල් තෙල් පිරිසිදු කරන්න ප්‍රධාන කර්මාන්තශාලා එක්ක ඒකාබද්ධ කරන වැඩ පිළිවෙළක් මේ වෙනකොට ක්‍රියාත්මක කරලා තිබෙනවා. ඒ තුළින්, පිරිපහදු කිරීමකින් පසුව වෙළෙඳ පොළට පොල් තෙල් නිකුත් කිරීමේ වැඩ පිළිවෙළ ක්‍රියාත්මක කරනවා. මෙය විධිමත් කිරීම සඳහා අවශ්‍ය පියවර ඉදිරියේදී අපි ගන්නවා.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ප්‍රශ්න අංක 4 -437/2023- (1), ගරු බුද්ධික පතිරණ මන්ත්‍රීතුමා.

ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு புத்திக பத்திரண)

(The Hon. Buddhika Pathirana)

ගරු කථානායකතුමනි, මා එම ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු ප්‍රසන්න රණතුංග මහතා

(மாண்புமிகு பிரசன்ன ரணதுங்க)

(The Hon. Prasanna Ranatunga)

ගරු කථානායකතුමනි, පරිසර අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මා එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුර ලබා දීම සඳහා මාසයක කාලයක් ඉල්ලා සිටිනවා.

ප්‍රශ්නය මතු දිනකදී ඉදිරිපත් කිරීමට නියෝග කරන ලදී.

வினாவை மற்றொரு தினத்திற் சமர்ப்பிக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

Question ordered to stand down.

මඩකලපුව දිස්ත්‍රික්කයේ ඇති ලංකා විදුලිබල

මණ්ඩලයේ කාර්යාල: විස්තර

மட்டக்களப்பு மாவட்டத்திலுள்ள இலங்கை மின்சார

சபையின் அலுவலகங்கள்: விபரம்

OFFICES OF CEYLON ELECTRICITY BOARD IN BATTICALOA DISTRICT: DETAILS

692/2023

5. ගරු ෂානකිකියන් රාජපුත්තිරන් රාසමාණික්කම් මහතා

(மாண்புமிகு சாணக்கியன் ராஜபுத்திரன் இராசமாணிக்கம்)

(The Hon. Shanakiyan Rajaputhiran Rasamanickam)

විදුලිබල හා බලශක්ති අමාත්‍යතුමාගෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය - (1):

- (අ) (i) මඩකලපුව දිස්ත්‍රික්කයේ ස්ථාපිත කර ඇති ලංකා විදුලිබල මණ්ඩලයේ කාර්යාල සංඛ්‍යාව කොපමණද;
- (ii) එම එක් එක් කාර්යාලය ස්ථාපිත කර ඇති ස්ථානය වෙන් වෙන් වශයෙන් කවරේද;
- (iii) එම එක් එක් කාර්යාලයේ සේවය කරනු ලබන සේවකයන් සංඛ්‍යාව වෙන් වෙන් වශයෙන් කොපමණද;
- (iv) ඉහත කාර්යාල අතරින් කුලී පදනම මත ලබා ගෙන ඇති ගොඩනැගිලිවල පවත්වාගෙන යනු ලබන කාර්යාල කවරේද;
- (v) එම කාර්යාල සඳහා ස්ථීර ගොඩනැගිලි ඉදිකිරීමට පියවර ගන්නේද;

යන්න එතුමා මෙම සභාවට දන්වන්නේද?

(ආ) නොඑසේ නම්, ඒ මන්ද?

மின்சக்தி மற்றும் வலுசக்தி அமைச்சரைக் கேட்ட வினா:

- (அ) (i) மட்டக்களப்பு மாவட்டத்தில் நிறுவப்பட்டுள்ள இலங்கை மின்சார சபையின் அலுவலகங்களின் எண்ணிக்கை யாதென்பதையும்;
- (ii) மேற்படி ஒவ்வோர் அலுவலகமும் நிறுவப் பட்டுள்ள இடங்கள் வெவ்வேறாக யாவை என்பதையும்;
- (iii) மேற்படி ஒவ்வோர் அலுவலகத்திலும் பணியாற்றும் ஊழியர்களின் எண்ணிக்கை வெவ்வேறாக யாதென்பதையும்;
- (iv) மேற்படி அலுவலகங்களில் வாடகை அடிப்படையில் பெற்றுக்கொள்ளப்பட்டுள்ள கட்டிடங்களில் இயங்கும் அலுவலகங்கள் யாவை என்பதையும்;
- (v) மேற்படி அலுவலகங்களுக்கு நிரந்தரக் கட்டிடங்களை நிர்மாணிப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படுமா என்பதையும்;

அவர் இச்சபைக்கு அறிவிப்பாரா?

(ஆ) இன்றேல், ஏன்?

asked the Minister of Power and Energy:

- (a) Will he inform this House -
 - (i) the number of Ceylon Electricity Board offices established in Batticaloa District;
 - (ii) separately, the places where each such office is established;
 - (iii) separately, the number of employees working in each office;

[ගරු ඡාණකිකියන් රාජපුත්තිරන් රාසමාණිකම් මහතා]

- (iv) which of the above offices are maintained in buildings acquired on lease basis; and
- (v) whether steps will be taken to construct permanent buildings for the said offices?

(b) If not, why?

ගරු ඉන්දික අනුරුද්ධ හේරත් මහතා (විදුලිබල හා බලශක්ති රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு இந்திக அனுருத்த ஹேரத் - மின்சக்தி மற்றும் வலுசக்தி இராஜாங்க அமைச்சர்)

(The Hon. Indika Anuruddha Herath - State Minister of Power and Energy)

ගරු කපානායකතුමනි, විදුලිබල හා බලශක්ති අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මා එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු ලබා දෙන්නවා.

(අ) (i) කාර්යාල සංඛ්‍යාව 11කි.

(ii), (iii)

අංකය	කාර්යාලයේ නම	ස්ථාපිත කර ඇති ස්ථානය	සේවක සංඛ්‍යාව
1	මඩකලපුව ප්‍රාදේශීය ප්‍රධාන ඉංජිනේරු කාර්යාලය	සරවන පාර, කල්ලඩි, මඩකලපුව	78
2	බෙදාහැරීම් තැනීම් කාර්යාලය	සරවන පාර, කල්ලඩි, මඩකලපුව	10
3	බෙදාහැරීම් නඩත්තු කාර්යාලය	රාජ්‍ය නිල නිවාස පාර, කල්ලඩි, මඩකලපුව	28
4	මඩකලපුව නගර පාරිභෝගික සේවා මධ්‍යස්ථානය	අංක 28, මායිම් පාර, මඩකලපුව	19
5	කාන්තන්කුඩි පාරිභෝගික සේවා මධ්‍යස්ථානය	ඇරබික් පාසල් මාවත, කාන්තන්කුඩි, 04	12
6	කලුවන්විකුඩි පාරිභෝගික සේවා මධ්‍යස්ථානය	සමුපකාරය ඉදිරිපිට, ප්‍රධාන පාර, කලුවන්විකුඩි	22
7	වාලවිචේන ප්‍රාදේශීය විදුලි ඉංජිනේරු කාර්යාලය	ත්‍රිකුණාමලය පාර, කලුවන්කර්නි, වාලවිචේන	55
8	වාලවිචේන නගර පාරිභෝගික සේවා මධ්‍යස්ථානය	ත්‍රිකුණාමලය පාර, වාලවිචේන	19
9	වාකරේ පාරිභෝගික සේවා මධ්‍යස්ථානය	ත්‍රිකුණාමලය පාර, වාකරේ	5
10	කිරාන් පාරිභෝගික සේවා මධ්‍යස්ථානය	ප්‍රධාන පාර, කිරාන්	10
11	එරාචුර් පාරිභෝගික සේවා මධ්‍යස්ථානය	කාලිකොපිල් පාර, එරාචුර්	15

(iv) මඩකලපුව නගර පාරිභෝගික සේවා මධ්‍යස්ථානය

කාන්තන්කුඩි පාරිභෝගික සේවා මධ්‍යස්ථානය

කලුවන්විකුඩි පාරිභෝගික සේවා මධ්‍යස්ථානය

වාලවිචේන ප්‍රාදේශීය විදුලි ඉංජිනේරු කාර්යාලය

වාකරේ පාරිභෝගික සේවා මධ්‍යස්ථානය

කිරාන් පාරිභෝගික සේවා මධ්‍යස්ථානය

එරාචුර් පාරිභෝගික සේවා මධ්‍යස්ථානය

(v) ස්ථීර කාර්යාල ගොඩනැගිලි ඉදිකිරීමට හැකියාවක් නොමැත.

(ආ) එම කාර්යාල සඳහා නව ගොඩනැගිලි ඉදිකිරීමට ප්‍රමාණවත් මූල්‍ය ප්‍රවාහයක් ලංකා විදුලිබල මණ්ඩලය සතු නොවීම හා පවත්නා අරමුදල් සකසුරුවම් වශයෙන් භාවිත කිරීම සඳහා කුලී පදනම මත මෙසේ කාර්යාල පහසුකම් සලසා ගැනීමට සිදු වී ඇත.

එබැවින්, ලංකා විදුලිබල මණ්ඩලයේ මූල්‍ය හැකියාව වර්ධනය වූ විට අදියරගතව මෙම කාර්යාල මනාව ස්ථානගත කිරීම හා ඉඩම් සපයා ගැනීම සිදුකර ස්ථීර ගොඩනැගිලි ඉදි කිරීම සඳහා පියවර ගනු ලැබේ.

තවද, ලංකා විදුලිබල මණ්ඩලය ප්‍රතිව්‍යුහගත කිරීමට අවශ්‍ය මූලික කටයුතු සිදු කරමින් පවතින වාතාවරණයක එම කටයුතු නිම වනතුරු නව ගොඩනැගිලි ඉදිකිරීම තාවකාලිකව නැවැත්වීමට ප්‍රතිපත්තිය යටතේ ගෙන ඇති බැවින් නව කාර්යාල ඉදිකිරීමට යොමු විය නොහැක.

ගරු ඡාණකිකියන් රාජපුත්තිරන් රාසමාණිකම් මහතා

(மாண்புமிகு சாணக்கியன் ராஜபுத்திரன் இராசமாணிக்கம்)

(The Hon. Shanakiyan Rajaputhiran Rasamanickam)

ගරු කපානායකතුමනි, මගේ පළමුවැනි අතුරු ප්‍රශ්නය මෙයයි.

මම හිතන හැටියට කැබිනට් ඇමතිවරයායි, රාජ්‍ය ඇමතිවරයායි කපා බහ කරන්නේ නැද්ද දන්නේ නැහැ. මොකද, ගරු ඇමතිතුමා කියනවා, මූල්‍ය ප්‍රතිපාදන නැහැ කියලා. හැබැයි, මේ වෙනකොට Ceylon Electricity Board එකට මේ මාස දෙක ඇතුළත විශාල ලාභයක් ලැබෙන්න නියමිතයි.

මා ළඟ තිබෙන මේ workings ටික දෙන්නමි. රාජ්‍ය ඇමතිතුමාට අවශ්‍ය නම් ඒ ගැන හොයලා බලන්න පුළුවන්. විදුර රලපනාව කියන මහත්මයා ගැන හැමෝම දන්නවා. එතුමා Ceylon Electricity Board එක සම්බන්ධ දත්ත විශාල වශයෙන්ම දෙන professional කෙනෙක්. එතුමාගේ දත්ත අනුව CEB එකට විශාල ලාභයක් ඔක්තෝබර්, නොවැම්බර් සහ දෙසැම්බර් මාසවලදී ලැබෙන්න නියමිතයි. දැනට ලැබෙන වර්ෂාපතනයත් එක්ක ඔක්තෝබර්, නොවැම්බර් මාසවල ලාභයක් ලැබිලා තිබෙනවා. දෙසැම්බර් මාසයේදීත් එවැනි ලාභයක් ලැබෙන්න තිබෙනවා. CEB එකේ workings අනුව මහජන උපයෝගීතා කොමිෂන් සභාවේ හිටපු සභාපති - PUCSL එකේ Chairman - ඉවත් කළාට පස්සේ, දැන් මහජන උපයෝගීතා කොමිෂන් සභාව නිකම් rubber stamp එකක් වෙලා තිබෙන්නේ; CEB එකෙන් මිල වැඩි කරන්න කියලා ඉල්ලන ප්‍රමාණය approve කරලා යවන තත්ත්වයට දැන් ඒක ඇවිල්ලා තිබෙන්නේ.

ගරු කපානායකතුමනි, මට මේ ගැන පැහැදිලි කරන්න අවස්ථාව දෙන්න. ඔක්තෝබර් මාසයේ විතරක් Ceylon Electricity Board එකේ fossil fuel වලින් projection එක 396 GWh. හැබැයි, actually අවශ්‍ය වෙලා තිබෙන්නේ 80 GWh. CEB එක project කරලා තිබෙනවා, hydropower වලින් අපට 380 GWh තමයි නිෂ්පාදනය කරන්න පුළුවන් කියලා. හැබැයි, actually 553 GWh නිෂ්පාදන තිබෙනවා. Reservoir inflow එක මත CEB projection එක 429 GWh. හැබැයි, actual එක 897 GWh. නොවැම්බර් මාසයේ 28 වැනි දා වෙනකම් hydropower වලින් 369 GWhක් predict කරලා තිබෙනවා; actual generation, 677 GWh. මේ වාගේ දෛනිකව වුණත් දත්ත මේ ලේඛනවල තිබෙනවා. ගරු කපානායකතුමනි, මේ දත්ත ඇතුළත් ලේඛනය මම මේ අවස්ථාවේ සහාගත* කරනවා.

* ප්‍රස්තූතකාලයේ තබා ඇත.

* நூலிணையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

* Placed in the Library.

ඒත් එක්කම දැන් මෙතුමා කියනවා, එම කාර්යාල සඳහා නව ගොඩනැගිලි ඉදිකිරීම සඳහා ප්‍රමාණවත් මුදල් නැහැ කියලා. ඇත්තටම මෙතැන ගොඩනැගිල්ලක් ගැන කථා වෙනවාට වඩා වැදගත් කාරණයක් ගැන කථා කරන්න තිබෙනවා. “The Sunday Times” පත්තරේ තිබෙනවා, “CEB disconnects electricity to over 500,000 defaulters” කියලා, ගරු කථානායකතුමනි; Ceylon Electricity Board එකෙන් ලක්ෂ 5කට අධික පවුල් සංඛ්‍යාවක නිවෙස්වල විදුලිය විසන්ධි කරලා තිබෙනවා, බිල ගෙවන්නේ නැති නිසා.

මීට මාස දෙකකට කලින් tariff hike එකක් ඉල්ලලා තිබුණා, CEB එකෙන්. CEB එක loss එකට යන්නේ කියලා - පාඩු ලබන ආයතනයක් කියලා - තමයි tariff hike එක ඉල්ලා තිබුණේ. ඒ වාගේම නොවැම්බර් 27වන දින “Daily FT” එකේ මෙසේ සඳහන් වෙනවා:

“Kanchana plays Santa; announces relief to public in April from CEB’s potential Dec. profit”

ඒ කියන්නේ, කංචන විජේසේකර තත්තල් සීයා වෙනවා ලු, අප්‍රේල් මාසයෙන් පස්සේ විදුලි බිල අඩු කරලා. ගෝඨාභය රාජපක්ෂ මිනිසුන්ට පැය දෙකක, තුනක, හතරක power cuts දුන්නේ. දැන් විදුලිබල හා බලශක්ති අමාත්‍යාංශය පවුල් ලක්ෂ පහක ජනතාවට පැය 24ක power cut එකක් දීලා තිබෙනවා. ඒ ගොඩනැගිලි හඳුන්වා ප්‍රතිපාදන නැහැ කියලා තිබෙනවා. මම ඔබතුමාගෙන් අහනවා, ඔබතුමා මේ ගැන දන්නවාද කියලා, ගරු ඉන්දික අනුරුද්ධ රාජා ඇමතිතුමනි. ලංකා බැංකු තෙල් නීතිගත සංස්ථාව මෙවිට ලාභ ලබන තත්ත්වයට ඇවිත් තිබෙනකොට ඔබතුමා මෙතැනට ඇවිල්ලා කියනවා, මුදල් නැහැ කියලා.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අතුරු ප්‍රශ්නය අහන්න.

ගරු ෂාණකිකියන් රාජපුත්තිරන් රාසමාණික්කම් මහතා

(மாண்புமிகு சாணக்கியன் ராஜபுத்திரன் இராசமாணிக்கம்)

(The Hon. Shanakiyan Rajaputhiran Rasamanickam)

මම පළමුවන අතුරු ප්‍රශ්නය අහනවා.

මේ tariff hike එක කළාට පසුව තමයි පවුල් 150,000ක විදුලිය විසන්ධි කරලා තිබෙන්නේ. එතකොට CEB එක කියන්නේ මේ රටේ මුදල් උපයන්න ක්‍රියාත්මක වෙන ආයතනයක්ද, -අපි කියන්නේ නැහැ ඒක පාඩු ලබන්න ඕනෑ කියලා- එහෙම නැත්නම් සේවයක් ලබා දෙන ආයතනයක්ද කියන එක තමයි මගේ පළමුවැනි අතුරු ප්‍රශ්නය.

ගරු ඉන්දික අනුරුද්ධ හේරත් මහතා

(மாண்புமிகு இந்திக அநுருத்த ஹேரத்)

(The Hon. Indika Anuruddha Herath)

ගරු කථානායකතුමනි, මට හිතෙන විධියට එතුමා වෙන පණිවුඩයක් සමාජගත කරන්න දැඩි සේ උත්සාහ කරනවා. එතුමා වුණත් තේරුම් ගන්න ඕනෑ, ඔක්තෝබර් මාසයේ, නොවැම්බර් මාසයේ ලාභය පදනම් කරගෙන ගොඩනැගිලි අලුතින් හඳුන්වා, ඉඩම් මිලදී ගන්න පුළුවන්කමක්, සැලසුමක් නැහැ කියන එක.

විදුලිබල මණ්ඩලය දිගින් දිගටම පාඩු ලැබුවා. අපි කවුරුත් ඒක දන්නවා. නමුත් අපි බලාපොරොත්තු වුණු ප්‍රමාණයට වඩා - එතුමා කියන ප්‍රමාණයෙන්ම ඇස්තමේන්තු කරපු ප්‍රමාණයට වඩා - අපට මේ ස්වභාව ධර්මයෙන් වර්ෂාපතනය ලබා දුන්නා. ඒ නිසා අපි ඔක්තෝබර් මාසයේ ලාභ ලබන තත්ත්වයට පත් වුණා, ඒ

වාගේම නොවැම්බර් මාසයේ ලාභ ලබන තත්ත්වයට පත් වුණා. ඒ ලාභදායී තත්ත්වයම දෙසැම්බර් මාසය දක්වාත් ගෙනියන්න පුළුවන් තත්ත්වයක් තිබෙනවා.

ගරු කථානායකතුමනි, එතුමා යොමු කරපු ප්‍රශ්නය තුළ සම්පූර්ණයෙන්ම තිබෙන්නේ විදුලිබල මණ්ඩලයේ ගොඩනැගිලි සම්බන්ධ කාරණයක්. ගොඩනැගිලි සම්බන්ධයෙන් වන තීන්දුවක්, තීරණයක් ප්‍රතිව්‍යුහගත කිරීමේ සැලැස්මක් ඇතුළේ අද කරන්න බැහැ. මොකද, ඒ ප්‍රතිව්‍යුහගත කිරීමට අදාළ පනත් කෙටුම්පත පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කරලා ඒක සම්මත වුණාට පසු, ඒ ප්‍රතිව්‍යුහගතකරණ සැලැස්ම අනුව බෙදා හැරීම් කටයුතු කරන නිලධාරීන්ට, විදුලිය නිෂ්පාදනය කරන, සම්ප්‍රේෂණය කරන කණ්ඩායම්වලට මේ කටයුතු බෙදී යනවා. එසේ බෙදුණාම ඒගොල්ලන් ඒ ආයතනවලින් ලාභ අරගෙන පෙන්වන්න ඕනෑ. ඊට පසුව ඒගොල්ලන්ටම ඕනෑ විධියට ඉඩම් මිලදී අරගෙන, ගොඩනැගිලි ඉදිකර ගෙන ඒ වැඩ පිළිවෙලට යන්න පුළුවන්. ඒක දීර්ඝ කාලීන වැඩ පිළිවෙළක්. දැනට මේ කුලී ස්ථාන බොහොම අඩු මුදලකට අරගෙන පවත්වාගෙන යන්නේ, එවිට මූලික ධනයක් යොමු කරන්න විදුලිබල මණ්ඩලයට හැකියාව නොතිබුණු නිසා.

ගරු කථානායකතුමනි, ඒ වාගේම එතුමා අහනවා, විදුලිය විසන්ධි කිරීම් ගැන. අද වනවිට පාරිභෝගිකයන් 80ලක්ෂයකට ආසන්න සංඛ්‍යාවක් විදුලිබල මණ්ඩලයෙන් විදුලිය මිලදී ගැනීම කරනවා. ලක්ෂ හතරකගේ-පහකගේ විදුලිය විසන්ධි කරන්න ගත්තේ මේ ඊයේ-පෙරේදා විතරක් නොවෙයි. දිගින් දිගටම විදුලිය විසන්ධි කිරීම් සිදු වෙනවා. විදුලි බිල වෙලාවට නොගෙව්වොත්, විදුලි විසන්ධි කිරීම් සිද්ධ වෙනවා.

ඊළඟට, මිල වැඩි වීම ගැනත් එතුමා සඳහන් කළා. විදුලිබල හා බලශක්ති අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය සාකච්ඡාවට ගත් දිනයේ ඇමතිතුමා පැහැදිලිවම කිව්වා, ඉදිරි මාසයේ මිල සංශෝධනයේදී අපි මේ ලබා ගත් ලාභය පාවිච්චි කරන්න පුළුවන් කියලා.

ඒ වාගේම මේ කාරණයත් මම එතුමාට කියන්න ඕනෑ. එන වසර තුළ පාවිච්චි කරන ගල් අඟුරු ප්‍රමාණයට අදාළ වියදම අපට විශාල මුදලකින් අඩු කර ගන්න පුළුවන් වෙලා තිබෙනවා, ජාත්‍යන්තර මූල්‍ය අරමුදල සමඟ කළ සාකච්ඡා මත. ඒ සහනය ජනතාවට ලබා දෙන්න අපට පුළුවන්. ඒ සඳහා විදුලිබල මණ්ඩලය මේ වෙද්දී වැඩ කටයුතු කරගෙන යනවා. ඉතින්, ඔබතුමාට ජනතාවට ප්‍රවෘත්ති ලබා දෙන්න අවශ්‍ය නම් වෙනත් ක්‍රමයක් තිබෙනවා. ඔබතුමා අහපු මේ ප්‍රශ්නයට අපි පැහැදිලි උත්තරයක් දීලා තිබෙනවා.

ගරු ෂාණකිකියන් රාජපුත්තිරන් රාසමාණික්කම් මහතා

(மாண்புமிகு சாணக்கியன் ராஜபுத்திரன் இராசமாணிக்கம்)

(The Hon. Shanakiyan Rajaputhiran Rasamanickam)

ගරු කථානායකතුමනි, මම දෙවැනි අතුරු ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ඒකත් කෙටියෙන් අහන්න.

ගරු ෂාණකිකියන් රාජපුත්තිරන් රාසමාණික්කම් මහතා

(மாண்புமிகு சாணக்கியன் ராஜபுத்திரன் இராசமாணிக்கம்)

(The Hon. Shanakiyan Rajaputhiran Rasamanickam)

Yes, Sir, I will be brief.

ගරු රාජා ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා හිතන්න එපා පොදුජන පෙරමුණේ Group Meeting එකේදී මන්ත්‍රීවරුන්ට දෙන උත්තර

[ගරු භාණ්ඩකයන් රාජපුත්තිරන් රාසමාණ්ඩකම් මහතා]

මෙතැන දෙන්න පුළුවන් කියලා. මම ප්‍රශ්නය ඇහුවේ ගොඩනැගිල්ලක් ගැන තමයි. දැන් මේ electricity bill එක අනවශ්‍ය ලෙස වැඩි කරලා මිනිස්සුන්ගේ electricity විසන්ධි කර තිබෙනවා. මේ “The Sunday Times” පත්තරේ news article එකක තිබෙන විධියට, අවුරුදු ගණනක් තුළ නොවෙයි පසුගිය මාසය ඇතුළත තමයි සම්බන්ධතා ලක්ෂයක් විසන්ධි කර තිබෙන්නේ. මම අහන්නේ මෙව්වරයි. ඔබතුමාට මේ ප්‍රශ්නයට පැහැදිලි උත්තරයක් දෙන්න බැරි නම් ඔබතුමා කියන්න, මම දන්නේ නැහැ, මම මේ ගැන අහලා කියන්නම් කියලා.

ගරු කථානායකතුමනි, rainfall එක අනුව hydropower generation එක predict කරන්න තමයි expertsලා ඉන්නේ. එහෙම නැතිව අපි ඉන්නේ ගල් යුගයේ නොවෙයි, අහස බලාගෙන rainfall එක මෙව්වරයි, ඒ නිසා අපට ලාභයක් ලැබෙනවා කියන්න. ඒක කලින්ම predict කරනවා. ඒකට තමයි expertsලා ඉන්නේ. මේ වෙනකොට ගරු කථානායකතුමනි, බිලියන 50ක ලාභයක් ලැබෙනවා කියලා PUCSL එකෙන් කියා තිබෙනවා. එතකොට මේ tariff hike එක වැඩි කළේ නැත්තේ බිලියන 21ක ලාභයක් CEB එකට ලැබෙනවා.

මම අහන්නේ මේකයි. වර්ෂාව ලැබෙන්නේ මෙව්වරයි කියලා, power generation predictions පළ කරලා, PUCSL එකට සහ CEB එකට වැරදි දත්ත ලබා දුන් නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් ගන්නා පියවර මොකක්ද? ගරු කථානායකතුමනි, ඔබතුමාගේ අවධානයට යොමු කරනවා, PUCSL කියන්නේ regulator කෙනෙක්. ඒ ආයතනය independent වෙන්න ඕනෑ. ඇමතිවරයා එවන හැම එකකටම rubber stamp එකක් ගහලා යවන්න PUCSL එකට බැහැ. රාජ්‍ය ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා building එකක් ගැන කථා කරන්න එපා. Building එකක් ගැන තමයි ප්‍රශ්නය තිබෙන්නේ. Building එකක් අවශ්‍ය වෙන්නේ නැහැ, ඔබතුමන්ලා හරියට රාජකාරිය කළා නම්. විදුලි සම්බන්ධතා කපන්න වෙන්නේ නැහැ. ඒ නිසා මම අහන්නේ මේ වැරදි දත්ත - මම සභාගත කරන්නම්, ඔබතුමා ළඟ නැත්නම් මේ විස්තර - ලබා දීලා අමාත්‍යාංශයත්, අමාත්‍යවරයාත් නොමඟ යවපු CEB එකේ නිලධාරීන් සම්බන්ධයෙන් ඔබතුමන්ලා ගන්නා පියවර මොකක්ද කියලායි. ගරු කථානායකතුමනි, ඒ අයට Regulator කෙනෙකු වශයෙන් ජනතාවගේ පැත්තේ ඉන්නේ නැතුව කටයුතු කරන්න බැහැ. CEB කියන්නේ සේවයක් සපයන ආයතනයක්; electricity ලබා දීම කියන්නේ සේවයක්. IMF එකෙහුත් කියලා තිබෙන්නේ පාඩු ලබන්න එපා කියලා මිසක් බිලියන 21ක් ලාභ ලබන්න කියලා නොවෙයි. ගරු කථානායකතුමනි, ලබන අවුරුද්දේ තිබෙන මැතිවරණයක් ඉලක්ක කරගෙන අද විශාල වශයෙන් ලාභ අරගෙන අප්‍රේල් මාසය වෙද්දී ගණන් අඩු කරලා මැතිවරණයට කලින් “අපි electricity bill එක අඩු කළා” කියන්නයි හදන්නේ. හැබැයි ඒකෙන් ඉගෙන ගන්නා ළමයින් පවා විශාල ප්‍රශ්නයකට මුහුණ පා තිබෙනවා. ලක්ෂයක චිතර ගෙවල්වල electricity connections කපලා තිබෙනවා. මොකක්ද මේකට ගන්නා පියවර? එව්වරයි මගේ ප්‍රශ්නය.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

දැන් ප්‍රශ්නය නතර කරන්න. රාජ්‍ය ඇමතිතුමා උත්තර දෙන්න.

ගරු ඉන්දික අනුරුද්ධ හේරත් මහතා

(மாண்புமிகு இந்திக அநுருத்த ஹேரத்)

(The Hon. Indika Anuruddha Herath)

ගරු කථානායකතුමනි, කැබිනට් ඇමතිතුමා පසුගිය අය වැයේදී පැහැදිලිවම එතුමා අන්තිමට තහපු ප්‍රශ්නයට උත්තරයක්

දුන්නා. ඒක මුළු පාර්ලිමේන්තුවම දන්නවා. ඒ නිසා මම නැවත නැවත කාලය නාස්ති කරන්න අවශ්‍ය නැහැ. අපි අවබෝධයකින්, දැනීමකින් යුතුවම මේ කටයුතු කරන්නේ. කාලගුණ විද්‍යා දෙපාර්තමේන්තුව ලබා දෙන තොරතුරු තමයි පාදක කර ගන්නේ මේ කටයුතුවලට. අපි පැහැදිලිව කිව්වා, ඇස්තමේන්තු කරපු ප්‍රමාණයට වඩා අපට ලාභදායී ක්‍රමයක් ඇති වුණා කියලා. ඉතින් ඒ ඇති වෙව්ව ක්‍රමය උඩ අපි සහන සලසනවා. එතුමා තීන්දු කර ගන්නවා නම් ඒක මැතිවරණ ඉලක්ක කරගෙන කරන දෙයක් කියලා, ඒක එතුමාගේ මතය.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ස්ථාවර නියෝග 27 (2) යටතේ ප්‍රශ්නය, ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මැතිතුමා.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා (විරුද්ධ පාර්ශ්වයේ නායකතුමා)

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ் - எதிர்க்கட்சி முதல்வர்)

(The Hon. Sajith Premadasa -Leader of the Opposition)

ගරු කථානායකතුමනි, ඔබතුමා මට ඊට පෙර කාරණාවක් ඉදිරිපත් කරන්න අවසර දුන්නා. ඔබතුමාගේ අවසරය පරිදි මම මුලින්ම ඒ පිළිබඳව ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරවන්න කැමැතියි. අපි මේ සභාවේදීම පාස්කු ප්‍රහාරය පිළිබඳ විවාද ගණනාවක් පවත්වලා තිබෙනවා; මේ මැතකදීත් විවාදයක් පැවැත්වුවා. හැබැයි ඉන් ඉදිරියට කිසිම දෙයක් වුණේ නැහැ. ඇත්ත වශයෙන්ම ජනාධිපතිවරයාත් කිව්වා ඒ ගැන කමිටුවක් පත් කළා කියලා. ඔබතුමාත් යෝජනා කළා, ආපහු විශේෂ කාරක සභාවක් පත් කරමු කියලා. අපිත් කිව්වා, 9/11 Commission එක හා සමාන අපක්ෂපාති කොමිසමක් විපක්ෂයේ සභාපතිවරයෙක් පත් කිරීම තමයි යෝග්‍යයි කියලා. ගෝඨාභය රාජපක්ෂ මැතිතුමාත් බලයට ආවේ ඒ මහ මොළකරු භෞයනවාය කියලා. වර්තමාන ජනාධිපතිතුමාත් කිව්වා ස්කොට්ලන්ඩ් යාර්ඩ් එක උපයෝගී කරගෙන පරීක්ෂණයක් පවත්වනවා කියලා.

මැතකදී, වර්තමාන ජනාධිපතිවරයා ජර්මනියේ "DW" Channel එකට කිව්වා, අනිවාර්යයෙන්ම පරීක්ෂණයක් පවත්වනවා කියලා. හැබැයි, මේ කිසිම දෙයකින් මොනවත් හෙළිදරව් වෙලා නැහැ. ඇත්ත වශයෙන්ම කියනවා නම් සැඟවීමක් තමයි සිදු වෙලා තිබෙන්නේ. කාදිනල්තුමාත්, කතෝලික රදගුරු සමුළුවත්, කතෝලික ප්‍රජාවත් අදටත්, ඉදිරියටත් සත්‍ය භෞයනවා. විශේෂයෙන්ම මම මේ අවස්ථාවේ ප්‍රකාශ කරන්න කැමැතියි, පාස්කු ප්‍රහාරයට සම්බන්ධ කිසිම පුද්ගලයෙකුට සමාවක් නැහැ, එවන් අයට ගත යුතු නීතිය යියවර අපි අනිවාර්යයෙන්ම ගත යුතුයි, අපි ඒක කරනවා කියලා. ඒ වාගේම ත්‍රස්ත ප්‍රහාරයට සෘජුව හෝ වක්‍රව දායක වුණු කිසිම අයෙකුට සමාවක් නැහැ. එලෙසම එය වළක්වන්නට කටයුතු නොකර රාජකාරිය පැහැර හැරපු කිසිම කෙනෙකුට රැකවරණයකුත් නැහැ; අවස්ථාවකුත් නැහැ. ඒක බොහොම පැහැදිලිව මේ අවස්ථාවේ කියන්නට ඕනෑ. ඒ මොකද, කාදිනල්තුමා ප්‍රමුඛ මේ රටේ කතෝලික ප්‍රජාව, කතෝලික රදගුරු සමුළුව, ඒ ගරු පියතුමන්ලා, ඒ ආගමික නායකයන්, ඒ වාගේම මේ රටේ ජනතාව ඇත්ත වශයෙන්ම ලොකු වේදනාවකට ලක් වෙලා සිටිනවා. මටත් මගේ පියාණන් අහිමි වුණේ ත්‍රස්ත ප්‍රහාරයක් නිසා. ඒ ත්‍රස්තවාදය අපි අනිවාර්යයෙන්ම මුලිනුපුටා දමන්න ඕනෑ. ඒ නිසා ත්‍රස්තවාදයට අපේ රටේ ඉඩක් නැහැ. ඒ වාගේම ඒ ත්‍රස්තවාදී ක්‍රියාව ඉස්මතු වන්නට ඉඩ දී රාජකාරිය වශයෙන් තමන්ගේ වගකීම පැහැර හැරපු කිසිම පුද්ගලයෙකුට අපි සමාවක් දෙන්නේ නැහැ. ඒ අයත් අනිවාර්යයෙන්ම නීතිය ක්‍රියා මාර්ගවලට ලක් කරනවා. එම නිසා මම කියන්න කැමැතියි මේ ප්‍රශ්නයේදී අපට ඔක්කෝටම වැඩිය විශ්වාසයි කාදිනල්තුමාත්,

කතෝලික රදගුරු සමුළුවත්, කතෝලික ප්‍රජාවත්. ඒ ප්‍රභාරය තුළින් වේදනාවට ලක් වුණු මේ රටේ සුවහසක් ප්‍රජාවගේ ඒ දුක, කළුළු, වේදනාව අපට අදටත් මතකයි. අපේ සමගි ජන බලවේගයත්, සමගි ජන සන්ධානයත් කිසිම ආකාරයකින්, අපේ කිසිම ක්‍රියාදාමයක් තුළ කතෝලික ප්‍රජාව, කාදිනල්තුමා ප්‍රමුඛ ඒ ආගමික නායකයන් කිසිම දවසක පාවා දෙන්නේ නැහැ කියන එක කියන්න කැමැතියි. ඒ කිසිම කෙනෙකුට අපි ද්‍රෝහී වන්නේ නැහැ කියලාත් කියන්න කැමැතියි.

ගරු කථානායකතුමනි, මම මතක් කරන්න කැමැතියි, පාස්කු ප්‍රභාරයේ සත්‍ය සොයන තෙක් අරගළය කරන්න කියලා, ඒ සත්‍ය සොයා ගැනීමේ අරගළය කරන්න කියලා පාප් වහන්සේ බොහොම බලගතු ප්‍රකාශයක් කර තිබෙන බව. ඒ අරගළයේ අපිත් ඉන්නවා කියන එක මේ අවස්ථාවේ මා ප්‍රකාශ කරනවා.

බොහොම ස්තූතියි මේ ප්‍රකාශය කරන්න අවස්ථාව ලබා දීම ගැන.

පෞද්ගලිකව දැනුම් දීමෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය தனி அறிவித்தல் மூல வினா QUESTION BY PRIVATE NOTICE

කාන්තාවන්ට සහ ළමයින්ට වත්මන් ආර්ථික අර්බුදයේ බලපෑම

பெண்கள் மற்றும் சிறுவர்கள் மீதான தற்போதைய
பொருளாதார நெருக்கடியின் தாக்கம்
EFFECT OF PRESENT ECONOMIC CRISIS ON WOMEN AND
CHILDREN

ගරු සජීත් ප්‍රේමදාස මහතා
(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ்)
(The Hon. Sajith Premadasa)

ගරු කථානායකතුමනි, ස්ථාවර නියෝග 27 (2) යටතේ මම මේ ප්‍රශ්නය ඉදිරිපත් කරනවා.

ආර්ථික අර්බුදය ක්‍රමයෙන් විසඳීමට රජය පියවර ගෙන ඇති බව පැවසුවද අදටත් සාමාන්‍ය ජනතාව දෙස හොඳින් බැලූ විට ඔවුන් පත්ව ඇති ශෝචනීය තත්ත්වයේ කිසිදු අඩුවීමක් අපට දැකගත නොහැකියි. ආර්ථික අර්බුදය නිසා සෘජුවම බලපෑමට ලක් වූ ප්‍රධානතම කොට්ඨාස වන්නේ කාන්තාවන් හා ළමුන් ය.

ජනතාව කෙරෙහි වන අවම සහකම්පනයක් සහිත පාලනයක් සඳහා රජය පෙලඹවීමටත්, පීඩාවට පත් විශේෂ ජන කොටස් සඳහා යම් සහනයක් ලබා ගැනීමේ අරමුණින් පහත සඳහන් ප්‍රශ්නවලට රජයෙන් නිශ්චිත පිළිතුරු හා පැහැදිලි කිරීම් බලාපොරොත්තු වෙමි.

01. මෙම වසර තුළ මෙරට උග්‍ර මන්දපෝෂණයෙන් පෙළෙන දරුවන් කොපමණ සිටීද? මන්දපෝෂණ තත්ත්වයෙන් සහ පෝෂණ උනන්දුවෙන් පෙළෙන මව්වරුන් කොපමණ සංඛ්‍යාවක් සිටීද? මෙය පසුගිය 2022 වසර සමඟ සැසඳීමේදී වැඩිවීමක් ද, අඩුවීමක් ද? එසේ නම්, ඒ කොපමණ ප්‍රතිශතයකින් ද? වැඩිවීමක් සිදු වී ඇත්නම්, ඊට හේතු වශයෙන් රජය හඳුනාගෙන ඇත්තේ මොනවාද? එම දරුවන්ගේ සහ මව්වරුන්ගේ පෝෂණ තත්ත්වය ඉහළ නැංවීමට රජය ගෙන ඇති පියවර කවරේද?

ගරු කථානායකතුමනි, මම මතක් කරන්න කැමැතියි, 2023 මැයි වන විට මේ රටේ ජනතාවගෙන් ලක්ෂ 39ක් මධ්‍යස්ථ ආහාර

අනාරක්ෂිත තත්ත්වයේ පසු වනවා වාගේම, කුටුම්භ 10,000කට අධික සංඛ්‍යාවක් දැඩි ආහාර අනාරක්ෂිතතාවට මුහුණ දී සිටින බව UNICEF වාර්තාව සඳහන් කර තිබෙනවාය කියන කාරණය. ඒ වාගේම මතක් කරන්න කැමැතියි, වයසට සරිලන බර නොමැති දරුවන්ගේ පෝෂණය නැංවීම සඳහා ලබා දෙන ත්‍රිපෝෂවල ඇල්ලටොක්සික් නම් විෂ රසායනිකය අඩංගු බවටත් වෝදනාවක් එල්ල වෙලා තිබෙන බව. ඒ පසුබිම මතයි මම මේ ප්‍රශ්නය අහන්නේ.

02. පසුගිය දා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් 2021-2030 දක්වා දස වසරක ජාතික පෝෂණ ප්‍රතිපත්තියක් එළි දක්වනු ලැබුවා. මෙම වැඩ පිළිවෙළ බිම් මට්ටම තුළ ප්‍රායෝගිකව ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා රජය පියවර ගෙන තිබේද? ඒ කවරේද? එහි ප්‍රගතිය කවරේද?

03. එක්සත් ජාතීන්ගේ සංවර්ධන වැඩසටහන මගින් 2023 වර්ෂයේ ප්‍රකාශිත බහුමාන අවදානම් දර්ශකය - Multidimensional Vulnerability Index - අනුව ලංකාව 0.206 අගයක සිටිනවා. එනම්, සෑම පුද්ගලයන් 10දෙනෙකුටම 6දෙනෙක් බහුවිධ අවදානමකට යටත් වෙනවා. එය සමස්ත ජනගහනයෙන් සියයට 55.7ක අසරණකමක් වෙනවා. එසේම ග්‍රාමීය ජනතාවගෙන් සියයට 82ක් බහුවිධ අවදානමක වින්දිතයන් වෙනවා. මෙම වාර්තාවට අනුව, කාන්තාවන් මූලික කොටගත් ගෘහ ඒකක බොහොමයක් ණය බරින් පෙළෙන පවුල් වන අතර, ඒ අයගේ ඵදිනෙදා අවශ්‍යතා සපුරා ගැනීමට කන කර බඩු පවා උකස් කරන බවත් සඳහන් වනවා.

තවද, විවිධ ආකාරයේ අවිධිමත් ක්ෂුද්‍ර මූල්‍ය ණය උගුල්වලට පැටලුණු ග්‍රාමීය පවුල් විශාල සංඛ්‍යාවක් පිළිබඳව වාර්තා වෙනවා. මේ සම්බන්ධයෙන් රජය දැනුවත්ද? මේ තත්ත්වයෙන් එම ජනතාව මුදා ගැනීමට රජයට නිශ්චිත වැඩ පිළිවෙළක් තිබේද?

ගරු කථානායකතුමනි, ඇත්ත වශයෙන්ම නීති විරෝධී ලෙස ක්‍රියාත්මක වන ක්ෂුද්‍ර මූල්‍ය ණය දෙන සංවිධාන 11,000ක් පමණ තිබෙනවා කියන කාරණාව අපට අහන්නට ලැබෙනවා. ඒ වාගේම ගරු කථානායකතුමනි, ජීවන වියදම වැඩි වීම, වැඩිකියාව, ණයගැතිභාවය යන හේතු මත මිනිසුන්ගේ සිය දිවි භානි කර ගැනීම් විශාල වශයෙන් ඉහළ ගොස් තිබෙනවා. මෙම අවිධිමත් ක්ෂුද්‍ර මූල්‍ය ණය අද ගම්වල හඳුන්වන්නේ "ඇද ණය" හැටියටයි. ඊට හේතුව වන්නේ, ණය ගෙවිය නොහැකි වූ විට ණය වෙනුවට කාන්තාවන් ඇද සමඟ ණය හිමියන්ට ලබා දී ණයෙන් නිදහස් වීමට සිදු වන නිසායි. මේක විභිචාරව කාරණාවක් නොවෙයි. මේක තමයි මේ රටේ වර්තමාන බේදවාචකය. මේ පිළිබඳව රජය ගන්නා වූ පියවර කවරේද කියා මම අහන්නට කැමැතියි.

04. මෙම වසරේ පසුගිය මාස 11 තුළ දී වයස අවුරුදු 18ට අඩු දරුවන්ට එරෙහිව සිදු වූ ලිංගික අපයෝජන, කෲරත්වයට භාජනවීම් සහ ලිංගික බලහත්කාරකම් සම්බන්ධයෙන් කොපමණ පැමිණිලි සංඛ්‍යාවක් ජාතික ළමා ආරක්ෂක අධිකාරිය වෙත ලැබී තිබේද? එය පසුගිය වසරේ වාර්තා වූ සිදුවීම්වලට සාපේක්ෂව වැඩි වීමක්ද? මෙම සිදුවීම් සම්බන්ධයෙන් නීතිමය ක්‍රියා මාර්ග ගැනීම පොලිස් නිලධාරීන්ගේ හිඟය නිසා දැඩි ලෙස ප්‍රමාද වන බව කාන්තා හා ළමා කටයුතු රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් මෙම පාර්ලිමේන්තුවේදී ප්‍රකාශ කරන ලදී. මේ සම්බන්ධයෙන් ගනු ලබන පියවර කවරේද?

ගරු කථානායකතුමනි, කාන්තා හා ළමා කටයුතු රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය 2023.11.27වන දින පාර්ලිමේන්තුව හමුවේ ප්‍රකාශ කළා පසුගිය මාසය තුළදී වයස අවුරුදු 15ට අඩු දැරියන්

[ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා]

169දෙනෙකු අතවරයාට ලක් වී ඇති බවත්, ඒ අය අතරින් දැරියන් 26දෙනෙකු ගැබ්ගෙන ඇති බවත්. ඒ වාගේම, ළමා හා කාන්තා අපයෝජන නිවාරණ කාර්යාලයේ සංඛ්‍යාලේඛන අංශයේ වාර්තාවකට අනුව පසුගිය මාස 9ක කාලය තුළ ළමයින් 12දෙනෙකු සානනය කර තිබෙනවා. ලිංගික අතවර කිරීම් 1,086ක් හා බරපතළ ලිංගික අපයෝජන සිද්ධි 425ක් වාර්තා වී තිබෙනවා. මේ බේදනීය තත්ත්වයෙන් අපේ රටේ දරු පරපුර මුදා ගන්නට රජය ගන්නා වූ ක්‍රියා මාර්ග කවරේද?

05. ඇහලුම් ක්ෂේත්‍රයේ මහා පරිමාණ, මධ්‍යම සහ සුළු පරිමාණයේ කර්මාන්තශාලා අතුරින් සැලකිය යුතු ආයතන සංඛ්‍යාවක් මේ වන විට වසා දැමීමට කටයුතු කර ඇති බව වාර්තා වෙනවා. මෙය සත්‍යයක්ද? එසේ නම්, මේ වන විට ආයතන කොපමණ සංඛ්‍යාවක් වසා ඇති බවට වාර්තා වී තිබේද?

ඊට හේතු මොනවාද? මෙලෙස ඇහලුම් ක්ෂේත්‍රයේ කර්මාන්තශාලා වසා දැමීම නිසා බහුතර කාන්තාවන් රැකකට අහිමි වුණු රැකියා සම්බන්ධයෙන් රජය ලබා දුන් විසඳුම කුමක්ද? වැඩි වන කාන්තා රැකියා විසුක්කිය කාන්තා සුබසාධනය හා ඒ අය මත යැපෙන පවුල්වල සුබසාධනයට කෙසේ බලපාන්නේද යන්න පිළිබඳව රජය ඇගයීමක් කර තිබේද? එසේ නම් ඒ කුමක්ද?

ගරු කථානායකතුමනි, මේ වන විට අපට ලැබී තිබෙන වගකිව යුතු තොරතුරු අනුව කර්මාන්තශාලා 2,000ක් පමණ වැසී ගොස් ඇති අතර, ඒ හේතුවෙන් 533,858දෙනෙකුට පසුගිය වසරේදී රැකියා අහිමි වෙලා තිබෙනවා. ඇහලුම් කම්හල්වලින් සියයට 20ක් මාස තුනක කාලයකට වසා ඇති බව වාර්තා වෙනවා. ඒවා අතරින් ආයතන 10ක් පමණ මේ වන විට වන්දි ලබා දී සේවකයන් ඉවත් කර තිබෙනවා. මේ නිසා බහුතර කාන්තාවන් පිරිසකට රැකියා අහිමි වෙලා තිබෙනවා. ඒක නිසා ඔවුන්ට විකල්ප රැකියා සොයා ගැනීමට සිදු වෙලා තිබෙනවා. එසේ රැකියා සොයා ගැනීමට නොහැකි වූ විට කාන්තාවන්ට සිදු වන්නේ වෙනත් විවිධ ක්‍රම ඔස්සේ මුදල් ඉපයීමටයි.

ගරු කථානායකතුමනි, ඔබතුමා දන්නවා, රටක් හැටියට අපේ ශ්‍රම බලකායේ කාන්තා ප්‍රතිශතය තිබෙන්නේ ඉතාම අඩු මට්ටමක කියලා. දැන් නම් ඊටත් වඩා පහළ වැටිලා ඇති. බංකොලොත්භාවයට පෙර එම අගය තිබුණේ සියයට 32ත්, සියයට 35ත් අතර ප්‍රමාණයක්. හරි නම් ඒක සියයට 45ක් විය යුතුයි. අද වන විට ඒ ප්‍රමාණයටත් වඩා අඩු තැනකයි තිබෙන්නේ.

ගරු කථානායකතුමනි, මම මේ කාරණාවන් සඳහන් කරමින් මගේ ප්‍රශ්නය අවසන් කරනවා. ගරු කථානායකතුමාට මතක ඇති, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයාට එරෙහිව අප ගෙන ආ විශ්වාසභංග යෝජනාවට අදාළ විවාදයේදී "හියුමන් ඉමියුනොග්ලොබියුලින්" නමැති ප්‍රතිකර්මයෙන් තොර ප්‍රතිදේහය මෙරටට ගෙන්වීම ගැන, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ සිදු වුණු ඒ භාරකම ගැන අපි පුළුල් ලෙස සාකච්ඡා කළ බව. ගරු කථානායකතුමනි, දැන් ඊට අමතරව එළිදරව් වෙලා තිබෙනවා, ප්‍රතිකර්මයෙන් තොර, Rituximab නමැති ප්‍රතිදේහ එන්නත්වලින්, ඒ කියන්නේ පිළිකා රෝගීන්ට ලබා දෙන ප්‍රතිදේහ එන්නත්වලින් කෝටි 11ක් භාරා කාලා තිබෙනවා කියලා. හැබැයි, මේ වන විට එවකට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්වරයා ලෙඩ වෙලා කියා ඉස්පිරිතාලෙකට ඇතුළත් වෙලා ඉන්නවා. මේ වාගේ දූෂණ, වංචා, භාරකම් සිදු වුණු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ එවකට සිටි ඇමතිවරයා රැක බලා ගන්නට එතුමාට වෙනත් අමාත්‍යාංශයක් ලබා දුන්නා. හැබැයි, ශ්‍රී ලංකා ක්‍රිකට් ආයතනයේ භාරකම හෙළිදරව් කරපු රොෂාන්

රණසිංහට ගෙදර යන්න සිදු වුණා, ඇමතිකම පැත්තක දාලා, කනගාටුදායක කාරණාව එයයි, ගරු කථානායකතුමනි. හැබැයි, ගෙදර ගියත්, කොහේ ගියත් එතුමාට මන්ත්‍රිකම තිබෙනවා. ඒ වාගේම, පොදු ජනතාව අතර එතුමා ඉන්නවා කියන එකත් මා මතක් කරනවා. මා විසින් ස්ථාවර නියෝග 27(2) යටතේ රජයට යොමු කරන ලද ප්‍රශ්නයට කරුණාකර පිළිතුරක් ලබා දෙන්න කියලා නැවතත් කියනවා.

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ரமேஷ் பதிரணா)

(The Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana)

ගරු කථානායකතුමනි, මෙහි පළමුවැනි ප්‍රශ්න දෙකට මම පිළිතුරු ලබා දෙන්නම්. අනෙකුත් ප්‍රශ්න තුනට අනෙකුත් ඇමතිවරු පිළිතුරු ලබා දෙනවා ඇති.

01. 2023 ජුනි මාසයේ පැවැත් වූ පෝෂණ මාසයේ දත්තවලට අනුව වයස අවුරුදු පහට අඩු උග්‍ර මන්දපෝෂණයෙන් - severe acute malnutrition - පෙළෙන දරුවන්ගේ සංඛ්‍යාව 15,763යි. එය සියයට 1.2ක් වන අතර 2022 වසරේ මෙම සංඛ්‍යාව 18,420කි; සියයට 1.4කි.

2022 වර්ෂයට සාපේක්ෂව 2023 වසරේ මෙය සියයට 0.2ක අඩුවීමකි.

ගර්භිණී මව්වරු:

2023 වසරේ පවුල් සෞඛ්‍ය කාර්යාලයේ දත්ත අනුව ගර්භිණී මව්වරුන් සියයට 14.8ක්, ශරීර ස්කන්ධ දර්ශකය - Body Mass Index - 18.5ට වඩා අඩු අගයක් වාර්තා කර ඇත. 2022 වසරට සාපේක්ෂව 2023 වසරේ මෙහි සුළු වැඩිවීමක් පෙන්නුම් කරයි.

නිරක්තිය - anaemia:

2023 වසරේ ගර්භ සති ගණන 12ට පෙර හිමොග්ලොබින් 11g/dl අඩු ගර්භිණී මව් ප්‍රතිශතය සියයට 16කි. 2022 වසරේ එම අගය සියයට 14කි. 2023 වසරේ ගර්භ සති ගණන 26-28දී හිමොග්ලොබින් 10.5 mg/dl අඩු ගර්භිණී මව් ප්‍රතිශතය 22කි. 2022 වසරේ එම අගය සියයට 22කි. ඒ සඳහා ගර්භිණී මව්වරුන්ගේ පෝෂණ මට්ටම සුළු ප්‍රමාණයකින් අඩුවීමට බලපාන ප්‍රධාන කරුණක් හැටියට පැවති ආහාර උද්ධමනය හේතුවන්නට ඇතැයි විශ්වාස කරමි.

එමෙන්ම, වයස අවුරුදු පහට අඩු සාමාන්‍ය මන්දපෝෂණයෙන් පෙළෙන දරුවන්ට සහ වර්ධනය අඩාල වූ දරුවන්ට නිර්දේශිත අතිරේක ආහාරයක් වන ත්‍රිපෝෂ ලබා දීමට පසුගිය කාලයේ හැකියාවක් නොතිබුණු අතර, එයට හේතු වූයේ ත්‍රිපෝෂවල අඩංගු aflatoxin සංයුතියේ ගැටලුව මත ආහාර පනතට අනුව aflatoxin 1 ppb අඩංගු ත්‍රිපෝෂ නිෂ්පාදනය කිරීමට නොහැකි වීමයි. හැබැයි, මේ තත්ත්වය නැවත අපි ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයෙන්, ලෝක ආහාර සංවිධානයෙන් තොරතුරු අනුව වෙනස් කරලා ලබා දීලා තිබෙනවා. ඒ නිසා එම දරුවන්ට නැවත ත්‍රිපෝෂ ලබා ගැනීමට හැකියාව ලැබේ.

පෝෂණ තත්ත්වය ඉහළ නැංවීමට රජය මගින් ගෙන ඇති පියවර:

- ඒ ඒ ප්‍රදේශවල සුලභ හා අඩු වියදමකින් ලබා ගත හැකි පෝෂදායී ආහාර වර්ග ප්‍රචලිත කිරීම සඳහා වැඩසටහන් දිවයින පුරා දියත් කිරීම.
- ජාත්‍යන්තර රාජ්‍ය නොවන සංවිධාන සහ අනෙකුත් රාජ්‍ය නොවන සංවිධාන මගින් සහනාධාර වැඩසටහන් ක්‍රියාත්මක කිරීමේදී ඒ ඒ දිස්ත්‍රික්කවල, ඒ ඒ සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කොට්ඨාසවල මන්දපෝෂණ දර්ශක වැඩි අගයක්

පවතින පවුල් සෞඛ්‍ය නිලධාරී කලාප ඉලක්ක කර ගනිමින් මූල්‍ය ආධාර හා ආහාර සහනාධාර ලබා දෙන වැඩසටහනක් ක්‍රියාත්මක කිරීම සහ මා සඳහන් කළ පරිදි නැවත ත්‍රිපෝෂ වැඩසටහන අවුරුදු 3ට අඩු දරුවන්ටත් ආරම්භ කිරීම.

- iii. ආහාර සහනාධාර ලබා දීමේ දී පෝෂණයෙන් ඉහළ අත්‍යවශ්‍ය වන ආහාර ද්‍රව්‍ය සහ ප්‍රමාණ ඇතුළත් මවුචරුන්ට ලබා දෙන "ආහාර මල්ල" UNICEF, World Food Programme සහ ළමා සහ කාන්තා කාර්යාංශය සමඟ එක්ව දැනුවත් කොට ලබා දීමට විධිමත් වැඩසටහනක් ක්‍රියාත්මක කිරීම දැනටත් ක්‍රියාත්මක වෙනවා.
- iv. එමෙන්ම පෝෂණ ගුණයෙන් අනුන ඉහළ පලතුරු, එළවලු සහ පලා වර්ග ආදිය ඇතුළත් ගෙවතු වගා සකස් කිරීමට උපදෙස් සහ මාර්ගෝපදේශ ලබාදීම.
- v. සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී මට්ටමින් සහ පවුල් සෞඛ්‍ය නිලධාරී මට්ටමින් පවත්වා ගෙන යනු ලබන සායනික සහ ගෘහ පිවිසීම් තවදුරටත් ශක්තිමත් කරමින්, එමඟින් දරුවන් මධ්‍යස්ථ සහ උග්‍ර කෘශ බවට පැමිණීම වළක්වා ගැනීමට මුල් අවස්ථාවේදීම හඳුනා ගෙන, ඒ වෙනුවෙන් ඒක පුද්ගල උපදේශන සහ මැදිහත්වීම් තුළින් අඩු වියදමකින් ලබා ගත හැකි පෝෂදායී ආහාර සඳහා මහ පෙත්වීම සහ නිවැරදි ආහාර පුරුදු ඇති කර ගැනීමට කටයුතු කිරීම.
- vi. සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී මට්ටමින් පැවැත්වෙන පෝෂණ සායන තවදුරටත් ශක්තිමත් කිරීම.
- vii. ළමා වෛද්‍ය සායන, රෝහල් පෝෂණ සායන සහ ජංගම සායන හරහා උග්‍ර කෘශ මන්දපෝෂණය සඳහා රෝහල් මට්ටමින් ඖෂධීය ආහාර ප්‍රතිකාරය - BP-100 - ලබා දීමේ වැඩසටහන ක්‍රියාත්මක කිරීම.
- viii. උග්‍ර මන්දපෝෂණයෙන් පෙළෙන අවුරුදු 05ට අඩු දරුවන් සිටින අඩු ආදායම්ලාභී පවුල්වල දරුවන්ට කැපකරු දායක ක්‍රමයක් මඟින් ආහාර සුරක්ෂිතතාව තහවුරු කිරීමටත්, රජයෙන් මූල්‍ය ආධාරයක් ලෙස රුපියල් 15,000ක මුදලක් මාසිකව ලැබෙන පරිදි මාස 06ක් දක්වා ලබා දීමට සියලු කටයුතු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මඟින් මේ වන විටත් සුදානම් කර ඇත.
- ix. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මඟින් මෙතෙක් නිකුත් කර ඇති මාර්ගෝපදේශවලට අනුකූලව පෝෂණ අවදානමක් ඇති ළමුන් සඳහා පසු විපරම් කිරීම් ශක්තිමත් කිරීම සඳහා ක්‍රියා මාර්ග ගෙන ඇත.
- x. යහපත් මාපියභාවය සහ දරුවන්ට ප්‍රතිචාරාත්මකව ආහාර දීමේ හුරුපුරුදු ඇතුළත් මුල් ළමාවිය සංවර්ධනය කිරීමේ වැඩ පිළිවෙළ තවදුරටත් ශක්තිමත් කිරීම.
- xi. දරුවන් අතර අධිබර සහ ස්ථුලතාව අඩු කිරීමට හා ආහාර සහනාධාර පැකේජයක් ලබා දීමේදී දරුවන්ට අභිනතර ආහාර (අධි සැකසූ ආහාර වර්ග, වාණිජමය සැකසූ කිරි ආහාර වර්ග) බෙදා නොහැරෙන බවට වග බලා ගැනීම.
- xii. දත්තවල නිරවද්‍යතාව ඉහළ නැංවීමටත් දත්ත මත පිහිටා අවදානම් කණ්ඩායම් හඳුනා ගැනීමටත්, සෞඛ්‍ය නොවන මැදිහත්වීම් අවශ්‍ය නම් අදාළ පරිදි එම තොරතුරු සෞඛ්‍ය නොවන කණ්ඩායම් සමඟ බෙදා හදා ගැනීමටත් කටයුතු කරන ලදී.

02. ඔච්.

දැනට ජනාධිපති ලේකම් කාර්යාලයේ මූලිකත්වයෙන් ජාතික පෝෂණ ප්‍රතිපත්තියේ සඳහන් ප්‍රතිපත්ති ප්‍රමුඛතා ක්ෂේත්‍ර 06ට අදාළ වන ලෙස අදාළ අනෙකුත් අමාත්‍යාංශ, රාජ්‍ය ආයතන හා රාජ්‍ය නොවන සංවිධානවල සහභාගිත්වයෙන්, ජාතික බහු ආංශික පෝෂණ සැලසුම 2024-2030 - National Multi-sectoral Nutrition Action Plan 2024-2030 - දක්වා වන වසර 06 ආවරණය වන පරිදි දැනටමත් කෙටුම්පත් කර ඇත. තවද, දිස්ත්‍රික් මට්ටමින් බහු ආංශික පෝෂණ සැලසුම් සැකසීමට අවශ්‍ය කටයුතු UNICEF ආධාර යටතේ සැලසුම් කර ඇත.

ජාතික පෝෂණ ප්‍රතිපත්තිය සහ ජාතික බහු ආංශික පෝෂණ සැලසුම 2024-2030 ක්‍රියාත්මක කිරීම නියාමනය කිරීමට ජාතික, පළාත්, දිස්ත්‍රික්, ප්‍රාදේශීය හා ග්‍රාමීය මට්ටමින් "ආහාර සුරක්ෂිතතාව හා පෝෂණය සඳහා සංයුක්ත යාන්ත්‍රණයක්" -Combined Mechanism on Food Security and Nutrition- පිහිටුවා ඇති අතර, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය එහි ප්‍රධාන හවුල්කරුවකු ලෙස ක්‍රියා කරයි.

මුල් ප්‍රශ්න දෙකට පිළිතුර එසේයි.

ගරු සජීත් ප්‍රේමදාස මහතා

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ்)
(The Hon. Sajith Premadasa)
Aflatoxin පිළිබඳව -

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා

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

ගරු විපක්ෂ නායකතුමනි, aflatoxin ගත්තාම, one part per billion කියන තත්ත්වයට හදන්න කියලා තිබුණා. නමුත්, ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයත්, ලෝක ආහාර සංවිධානයත් ඇතුළු ආයතන 10 parts per billion කියන තත්ත්වය තමයි ලෝකය පිළිගත් තත්ත්වය හැටියට සඳහන් කරලා තිබෙන්නේ. ඒ නිසා පසුගිය මාස කිහිපය තිස්සේ මේ one part per billion කියන තත්ත්වය යටතේ ත්‍රිපෝෂ ලබා දීමට නොහැකි වුණා. නමුත්, ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයෙන්, ලෝක ආහාර සංවිධානයෙන් සියලු නිර්දේශවලට අනුකූලව අපි එය 10 දක්වා වැඩි කරලා තිබෙනවා. එතකොට ඒ දරුවන්ට නැවත ලබා දෙන්න පුළුවන්. ඒකෙන් ගැටලුව විසඳෙනවා.

බොහොම ස්තූතියි.

ගරු ගීතා සමන්මලී කුමාරසිංහ මහත්මිය

(மாண்புமிகு திருமதி) கீதா சமன்மலி குமாரசிங்கம்
(The Hon.(Mrs.) Geetha Samanmale Kumarasinghe)

ගරු විපක්ෂ නායකතුමනි, ඔබතුමා අසන ලද 03වැනි සහ 04වැනි ප්‍රශ්න සඳහා ඉදිරි කාලයේ දී පිළිතුරු ලබා දීමට බලාපොරොත්තු වෙනවා. එම දීර්ඝ ප්‍රශ්න සඳහා ඉදිරි කාලයේ දී සවිස්තරාත්මක පිළිතුරක් ලබා දීමට කටයුතු කරනවා.

ගරු ශෙහාන් සේමසිංහ මහතා (මුදල් රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு செஹான் சேமசிங்க - நிதி இராஜாங்க அமைச்சர்)
(The Hon. Shehan Semasinghe - State Minister of Finance)

ගරු කථානායකතුමනි, විපක්ෂ නායකතුමා ක්ෂුද්‍ර මූල්‍ය ණය සම්බන්ධයෙන් කරුණු අහලා තිබෙනවා. අලුතින් පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කරලා තිබෙන පනත් කෙටුම්පතත් එක්කම ඒ කරුණට පිළිතුර ලබා දෙන්නම්.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ்)
(The Hon. Sajith Premadasa)

ගරු කථානායකතුමනි, බරපතළ ගැටලුවක් පිළිබඳව මම ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරවන්න කැමැතියි. ඒ, විශේෂයෙන්ම මන්ත්‍රීවරුන්ගේ වරප්‍රසාද පිළිබඳව. ඒ අනුව මම ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරවනවා, පාර්ලිමේන්තු (බලතල හා වරප්‍රසාද) පනතට.

අපේ මහ ලේකම්තුමිය ගරු කථානායකතුමාට එම පනතේ පිටපතක් දැන් ලබා දුන්නොත් වැදගත් වෙනවා. එම පනතේ I වන කොටසේ 3වන සහ 4වන වගන්ති කෙරෙහි ගරු කථානායකතුමාගේ අවධානය යොමු කරවනවා. එහි 3වන වගන්තිය යටතේ මෙසේ කියා තිබෙනවා:

"භාෂණයේ සහ විවාද කිරීමේ නිදහස.

පාර්ලිමේන්තුවේ දී භාෂණයේ, විවාද කිරීමේ හා කටයුතුවල නිරතවීමේ නිදහස තිබිය යුතු අතර ඒ භාෂණයේ, විවාද කිරීමේ හෝ කටයුතුවල නිරත වීමේ නිදහස පාර්ලිමේන්තුවෙන් පිටස්තර වූ යම් අධිකරණය දී හෝ ස්ථානයක දී දෝෂාභියෝගයට හෝ ප්‍රශ්න කිරීමට භාජනය කළ නොහැකි වන්නේ ය."

මේ වගන්තියෙන් බොහොම පැහැදිලියි.

එහි 4වන වගන්තිය යටතේ මෙසේ කියා තිබෙනවා :

" ඇතැම් අවස්ථාවල දී මන්ත්‍රීවරුන්ට විරුද්ධව නඩු පැවරිය නොහැකි බව.

කිසිම මන්ත්‍රීවරයකු විසින් පාර්ලිමේන්තුවේ දී කියා තිබිය හැකි යම් දෙයක් හේතුකොටගෙන හෝ පෙත්සමක්, පනත් කෙටුම්පතක්, යෝජනා සම්මතයක්, මෝසමක් මගින් හෝ අන්‍යාකාරයෙන් පාර්ලිමේන්තුව වෙත ඔහු විසින් ඉදිරිපත් කර තිබිය හැකි යම් කරුණක් හෝ දෙයක් හේතුකොටගෙන හෝ ඔහු කිසිදු සිවිල් හෝ අපරාධ නඩු කටයුතුවලට, සිරභාරයට ගැනීමකට, බන්ධනාගාරගත කිරීමකට හෝ අලාභවලට යටත් නොවන්නේ ය."

ඉතින් මේකෙන් බොහොම පැහැදිලියි, ගරු කථානායකතුමනි. ඔබතුමා බොහොම වගකීමෙන් කටයුතු කරන්න ඕනෑ. ඔබතුමා මේ පනත යටතේ සියලු පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරුන්ගේ වරප්‍රසාද සුරක්ෂා කරන්නට සෑදි පැහැදිලි සිටිනවා. හැබැයි, මෙවන් තත්ත්වයක් තුළ පාර්ලිමේන්තු (බලතල හා වරප්‍රසාද) පනතේ 3 සහ 4 වගන්ති ගණන් ගන්නේ නැතිව, එම වගන්ති උල්ලංඝනය කරමින්, දැන් රොෂාන් රණසිංහ මන්ත්‍රීවරයාට එරෙහිව නඩු කටයුත්තක් ක්‍රියාත්මක කරලා තිබෙනවා, මේ පාර්ලිමේන්තුවේ කළ කථාවක් පිළිබඳව. ඉතින්, මම ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කරන්න කැමැතියි. ඔය මූලාසනයේ සිටින මන්ත්‍රී වරප්‍රසාද ආරක්ෂා කරන ප්‍රධාන භාරකරුවා හැටියට ඔබතුමා කරුණාකරලා මේ පිළිබඳව මට පැහැදිලි කිරීමක් කරන්න. පාර්ලිමේන්තු (බලතල හා වරප්‍රසාද) පනතේ 3වන සහ 4වන වගන්ති ක්‍රියාත්මක කිරීමට රට බැඳිලා සිටිනවාද? පාර්ලිමේන්තුවේ කළ කථාවක් අධිකරණයේ දී අභියෝගයට ලක් කරන්න පුළුවන්ද? කරුණාකරලා ඒකට උත්තරයක් දෙන්න.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Hon. Speaker)

ඒ ගැන උසාවියෙන් පරීක්ෂා කරලා සුදුසු තීරණයක් දෙයි කියලා මම විශ්වාස කරනවා. මේක වැරදියි; සම්පූර්ණ වැරදියි, මේ නඩුව.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ்)
(The Hon. Sajith Premadasa)

ගරු කථානායකතුමනි, සමාවෙන්. මම මේ කථා කරන්නේ උසාවිය ගැන නොවෙයි. මම මේ කථා කරන්නේ ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ පාර්ලිමේන්තුවට අදාළ වන පාර්ලිමේන්තු (බලතල හා වරප්‍රසාද) පනත ගැනයි. මහ ලේකම්තුමිය, ගරු කථානායකතුමාට එම පනතේ පිටපතක් දෙනවාද?

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Hon. Speaker)

තිබෙනවා.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ்)
(The Hon. Sajith Premadasa)

හොඳයි. මේක, පනතක්. මේ පනතෙන් මන්ත්‍රීවරයාට ලබා දී තිබෙන වරප්‍රසාද පිළිබඳ 3වන සහ 4වන වගන්ති යටතේ සඳහන්ව තිබෙන දෑ ඔබතුමා කියවන්න. මේ පනතේ සඳහන්ව ඇති කරුණු රකින්න ඔබතුමා බැඳි සිටිනවා. මේක, මන්ත්‍රීවරු සතු වරප්‍රසාදයක්. ඒ නිසා ඔබතුමා මේ සම්බන්ධව ප්‍රකාශයක් කරන්න කියලා මා ඉල්ලා සිටිනවා. මේ පනතේ සඳහන් 3වන සහ 4වන වගන්ති අනුව, මේ පාර්ලිමේන්තුවේ කරන කථා ගැන පිටතට ගිහිල්ලා නඩු පවරන්න පුළුවන් ද?

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Hon. Speaker)

පැහැදිලිවම නොහැකියි.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ்)
(The Hon. Sajith Premadasa)

බොහොම ස්තූතියි.

ගරු නීතිඥ ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා

(மாண்புமிகு சட்டத்தரணி லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல)
(The Hon. Lakshman Kiriella, Attorney-at-Law)
Sir, I rise to a point of Order.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Hon. Speaker)

ගරු විපක්ෂයේ ප්‍රධාන සංවිධායකතුමා.

ගරු නීතිඥ ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා

(மாண்புமிகு சட்டத்தரணி லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல)
(The Hon. Lakshman Kiriella, Attorney-at-Law)

ගරු කථානායකතුමනි, පාර්ලිමේන්තු (බලතල හා වරප්‍රසාද) පනත යටතේ පාර්ලිමේන්තුවේ මන්ත්‍රීවරයකු කරපු කථාවක් සම්බන්ධයෙන් නඩුවක් දාලා තිබෙනවා නම්, ඒ පුද්ගලයා පාර්ලිමේන්තුවේ ආචාර ධර්ම සහ වරප්‍රසාද පිළිබඳ කාරක සභාවට කැඳවන්න ඔබතුමාට බලය තිබෙනවා; Sir, you have the right.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Hon. Speaker)

අපි ඒ ගැන බලමු.

ගරු දිලුම් අමුණුගම මහතා (ආයෝජන ප්‍රවර්ධන රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)
(மாண்புமிகு திணை அமுணுகம் - முதலீட்டு மேம்பாடு இராஜாங்க அமைச்சர்)
(The Hon. Dilum Amunugama - State Minister of Investment Promotion)

නැඟි සිටියේය.
எழுந்தார்.
rose.

ගරු කපානායකතුමා
(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Hon. Speaker)
ඔව්, ගරු රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමා.

ගරු දිලුම් අමුණුගම මහතා
(மாண்புமிகு திணை அமுணுகம்)
(The Hon. Dilum Amunugama)

ගරු කපානායකතුමනි, විපක්ෂ නායකතුමා 27(2) යටතේ අහසු 05 වැනි ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු මෙසේයි.

ආයෝජන මණ්ඩලය යටතේ සමස්ත ඇඟලුම් කර්මාන්ත ශාලා 429ක් ක්‍රියාත්මක වන අතර, 2022 සැප්තැම්බර් මස සිට 2023 නොවැම්බර් මස දක්වා එම කර්මාන්තශාලා අතුරින් කර්මාන්ත ශාලා 21ක් තාවකාලිකව එම ස්ථානවල නිෂ්පාදන කටයුතු අවම කර ඇති අතර, කර්මාන්තශාලා 5ක් වසා දමා ඇත.

ගරු කපානායකතුමනි, මෙහිදී බහුතරයක් කර්මාන්තශාලා වැහුවාට ආයතන මට්ටමින් වහලා නැහැ. කර්මාන්තශාලා කිහිපයක් තිබෙන ආයතනවල අනුකර්මාන්තශාලා තමයි වැහිලා තිබෙන්නේ. ඒකට හේතුව වශයෙන් ගෝලීය ඇණවුම් ප්‍රමාණය අඩුවීමත්, ඒ වාගේම නිෂ්පාදන වියදම් ඉහළ යෑමත් බලපා තිබෙනවා.

මෙම කර්මාන්තශාලා වසා දැමීමට ප්‍රධාන හේතුව වන්නේ විදේශීය වෙළෙඳ පොළෙහි ඉල්ලුම විවිධ ගෝලීය තත්ත්ව හමුවේ අඩුවීම වන අතර, දේශීය නිෂ්පාදන වියදම යම් මට්ටමක ඉහළ යෑමක් තිබුණු නමුදු රැකියා පවත්වාගෙන යෑම සඳහා අවශ්‍ය මට්ටමේ ඇණවුම් රඳවා ගැනීමට ඇඟලුම් ක්ෂේත්‍රයේ නියුතු සියලු ආයෝජකයන් කටයුතු කරමින් සිටී.

ව්‍යාපාරය පවත්වාගෙන යෑම සඳහා ප්‍රතිව්‍යුහගත කිරීමේ වැඩ පිළිවෙළක් ලෙස පිරිවැය අඩු කර ගනිමින් සේවකයන් වැඩි ප්‍රමාණයක් තමන්ගේ පරම අයිතිය ඇති කර්මාන්තශාලාවලට අනුයුක්ත කරමින් හෝ නැවත ඇණවුම් ලබා ගන්නා තෙක්, මාසිකව මූලික පඩියෙන් සැලකිය යුතු ප්‍රමාණයක් සේවකයන්ට ගෙවමින් ඔවුන් ස්ථිර සේවකයන් ලෙස නිවේස්වල රඳවා සිටියි.

එසේ වසා දමන ලද හෝ නිෂ්පාදන අවම කර ඇති කර්මාන්තශාලාවල සේවය කරන ලද සේවකයන් 8,585කට එම ආයතන හා අනුබද්ධිත වෙනත් ආයතන වෙත මාරුවීම් ලබා දීම හෝ වෙනත් ස්ථානයකට මාරුවීමක් ලබා ගැනීමට අකමැති නම්, 1971 අංක 45 දරන කම්කරුවන්ගේ රක්ෂාව අවසන් කිරීමේ (විශේෂ විධිවිධාන) පනතේ සඳහන් වන්දි සූත්‍රය පදනම් කර ගනිමින් වන්දි ගෙවා ඇත. ඒ අනුව, ඉතිරි සේවක සංඛ්‍යාව වන 18,415ක්, එම ව්‍යාපෘතිවලට අනුබද්ධ වෙනත් ආයතනවල සේවය කරනු ලබයි.

තවද, මෙලෙස රැකියා අහිමි වූ කාන්තාවන් සඳහා දැනට ක්‍රියාත්මක වන අනෙකුත් ක්ෂේත්‍රවල ඇබැරිතු පවතින බැවින්,

රැකියා අහිමිවූවන් ඒ සඳහා යොමු කිරීමට ආයෝජන මණ්ඩලය ක්‍රියා කරමින් සිටින අතර, නැවත ඉහත ඇඟලුම් කර්මාන්තශාලා සක්‍රීය වූ විට එම කර්මාන්තශාලාවලට නැවත සම්බන්ධ කිරීමට කටයුතු කරයි.

ඇඟලුම් ක්ෂේත්‍රයේ කර්මාන්තශාලා වසා දැමීම නිසා බහුතර කාන්තාවන් රැසකට අහිමි වන රැකියා සම්බන්ධයෙන් රජය ලබා දෙන විසඳුම් ලෙස ආයෝජන මණ්ඩලය මේ වෙනකොට එම කර්මාන්තකරුවන් සමඟ සාකච්ඡා කර මේ කර්මාන්තශාලා 5 ආශ්‍රිතව සේවය කළ 8,500කට පමණ සේවකයන්ගෙන් බහුතරයකට මූලික වැටුප ලබා දී ඒ අය නිවේස්වල රඳවා තිබෙනවා, නැවත ඇණවුම් තත්ත්වය සාමාන්‍ය අතට පත් වුණාම රැකියාවට ලබා ගන්නා කොන්දේසිය මත. එහෙම අකැමැති වෙන අය වෙනත් කර්මාන්තශාලාවලට අනුයුක්ත කර තිබෙනවා. සමහර අයට වන්දි ගෙවලා, ඉවත් වෙන්නත් අවස්ථාව ලබා දීලා තිබෙනවා.

විපක්ෂ නායකතුමා විසින් අසන ලද 05වන ප්‍රශ්නයේ සඳහන් ඊළඟ ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු වන්නේ, ඒ සම්බන්ධයෙන් සම්පූර්ණ ඇගයීමක් කර නොමැත යන්නයි.

කෙසේ වෙතත්, අපි මේ වෙනකොට ඒ වෙනුවෙන් යම්කිසි දෙයක් කරන්න බලාපොරොත්තු වෙනවා. විශේෂයෙන්ම මේ කර්මාන්තශාලාවල. එහෙම නැත්නම් ඇඟලුම් ක්ෂේත්‍රයේ රැකියා අහිමි වුණු අය සිටිනවා නම්, වෙනත් ක්ෂේත්‍රවල පුරප්පාඩු විශාල ප්‍රමාණයක් පවතින බැවින්, ශ්‍රී ලංකා ආයෝජන මණ්ඩලයේ - BOI එකේ- job bank එක හරහා ඒවාට ඒ අය අනුයුක්ත කිරීම හෝ ඒවාට අවස්ථාව ලබා දීමේ කටයුතු මේ වෙනකොට කරගෙන යනවා.

ඒ වාගේම රැකියා අහිමි වීම නිසා යම්කිසි මානසික පීඩාවකට ලක් වූ අය මෙන්ම රැකියාවේ නියුතු අයගේ මානසික ආතතිය දුරු කිරීම සඳහා, ජාත්‍යන්තර කම්කරු සංවිධානය සමඟ එක්ව උපදේශන සේවා මධ්‍යස්ථානයක් ආරම්භ කිරීමටත් ආයෝජන ප්‍රවර්ධන සහ කම්කරු අමාත්‍යාංශවල උපදෙස් පරිදි ආයෝජන මණ්ඩලය කටයුතු කරමින් පවතිනවා.

ගරු දයාසිරි ජයසේකර මහතා
(மாண்புமிகு தயாசிநி ஜயசேகர)
(The Hon. Dayasiri Jayasekara)

නැඟි සිටියේය.
எழுந்தார்.
rose.

ගරු කපානායකතුමා
(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Hon. Speaker)
ගරු දයාසිරි ජයසේකර මැතිතුමා.

ගරු දයාසිරි ජයසේකර මහතා
(மாண்புமிகு தயாசிநி ஜயசேகர)
(The Hon. Dayasiri Jayasekara)

ගරු කපානායකතුමනි, මම අහන්නේ ඉතාම වැදගත් ප්‍රශ්නයක්. කාන්තා හා ළමා කටයුතු රාජ්‍ය ඇමතිතුමියන් මේ වෙලාවේ සභාවේ ඉන්න නිසායි මම මේ ප්‍රශ්නය අහන්න හිතුවේ.

ගරු කපානායකතුමනි, ලංකාවේ දරුවන් 13දෙනෙක් අරගෙන ගිහින් තිබෙනවා, විවිධ රටවලට. එතැනින් පස්සේ ඔවුන්ගේ කිසිම තොරතුරක් ලැබෙන්නේ නැහැ. හදාගන්න කියලායි ඒ ළමයි ගන්නේ. එහෙම අරගෙන ගිහිල්ලා ඒ දරුවන්

[ගරු දයාසිරි ජයසේකර මහතා]

සම්පූර්ණයෙන් වෙන්දේසි කරන, විකුණන තත්ත්වයකට දැන් පත්ව තිබෙනවා. මේ ළමයි 13දෙනා පිළිබඳව විතරයි අපි දැනට දන්නේ. ගරු කථානායකතුමනි, ඔබතුමාටත් මතක ඇති, අසූ ගණන්වලත් මේ වාගේම තත්ත්වයක් ඇති වුණා. තැන් තැන්වල ළමයි හදලා ඊට පස්සේ ඒ ළමයි විකුණනවා. මෙවැනි තත්ත්වයක් ඒ කාලයේදීත් ඇති වුණා. ගරු රාජ්‍ය ඇමතිතුමියගෙන් මම අහන්න කැමැතියි, ඇත්තටම මෙවැනි ජාවාරමක් සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා නම්, ඒ සම්බන්ධයෙන් ගෙන තිබෙන පියවර මොකක්ද, මෙවැනි ආකාරයට දරුවන් හදාගන්න අරගෙන ගිහිල්ලා විකුණන, වෙන්දේසි කරන තත්ත්වයක් ඇති වෙලා තිබෙනවාද, මේ සම්බන්ධයෙන් අමාත්‍යාංශය හරහා ඔබතුමිය දරන මතය මොකක්ද කියලා.

ගරු ගීතා සමන්මලි කුමාරසිංහ මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) கீதா சமன்மலை குமாரசிங்ஹு)

(The Hon.(Mrs.) Geetha Samanmale Kumarasinghe)

ගරු කථානායකතුමනි, මේ ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු දෙන්න මට අවසර ලබා දෙන්න.

ඉතාම සංකීර්ණ, ඒ වාගේම මිනිසුන් කම්පනයට පත් කරන සිද්ධියක් තමයි, ළමයි 13දෙනෙක් මලයාසියාවට ගෙනියලා එහිදී වෙනත් රටවලට විකිණෙනවා කියන ප්‍රවෘත්තිය. ඒක දැනගත් වහාම මම ආගමන හා විගමන දෙපාර්තමේන්තුවේ Controller Generalට කථා කරලා ඇහුවා, වයස අවුරුදු 16ට අඩු දරුවන්ට ඒ රටට යෑමට ඉඩ දුන්නේ කොහොමද කියලා. ගරු කථානායකතුමනි, දැන් තිබෙන නීතියේ හැටියට දරුවන්ටත් වෙනම පාස්පෝර්ට් හදන්න පුළුවන් ලෑ. ඒක තමයි එතුමා දීපු පිළිතුර. මීට ප්‍රථමයෙන් තිබුණේ එවැනි තත්ත්වයක් නොවෙයි. මට ඒ ගැන අත්දැකීම් තිබෙනවා. මගේ දරුවා රටින් ගෙනියනකොටත් මට තනියම පාස්පෝර්ට් එකට දරුවාගේ නම ඇතුළත් කරගන්න බැරි වුණා.

ඒ සඳහා මගේ සැමියාගේ සම්පූර්ණ කැමැත්ත සහ වුවමනාව ලැබෙන්න ඕනෑ. එකකොට මේ දරුවන් 13දෙනා මේ රටින් ගියා නම්, අනිවාර්යයෙන්ම ඔවුන්ගේ දෙමව්පියන් දැනුවත්ව, නැත්නම් දෙමව්පියන් සමඟ තමයි යන්න ඕනෑ. පසුව ආරංචි වුණා, මලයාසියාවේදී හොරට හදපු Malaysian passportsවලින් තමයි ඒ දරුවන් ගෙනිව්වේ කියලා. ගරු කථානායකතුමනි, එහෙම කරන්න බැහැ. මලයාසියාවේ ඉඳලා ලංකාවට ආවා නම්, ඒ ආපු එක පාස්පෝර්ට් එකේ සඳහන් වෙන්න ඕනෑ. ඊට පස්සේ තමයි ඒ කෙනාට නැවත යන්න පුළුවන් වෙන්නේ. ඉතින් මෙය අතිශය වැදගත් දෙයක්. මේ සම්බන්ධයෙන් විදේශ කටයුතු අමාත්‍යාංශයේ අවධානය යොමු විය යුතුයි කියා මා විශ්වාස කරනවා. ඒ වාගේම මේ සම්බන්ධයෙන් දැනට investigations කිහිපයක් කරගෙන යනවා. පොලීසියට කථා කළාම කිව්වා, මේ පිළිබඳව ඔවුන්ට කිසිම පැමිණිල්ලක් ලැබිලා නැහැ කියලා. නමුත් එහෙම පැමිණිලි එනකල් බලා ඉන්න හොඳ නැහැ, යම් දෙයක් ආරංචි වුණාම. විශේෂයෙන් මෙවැනි බරපතළ කාරණයක් සම්බන්ධව. මොකද, මෙය දරුවන්ට සිද්ධ වුණු දෙයක්. මේ සම්බන්ධයෙන් අපි ඉක්මන් තීරණ ගන්න ඕනෑ. අපි දන්නේ නැහැ 13දෙනෙක්ද, 23දෙනෙක්ද, කී දෙනෙක්ද කියලා. අනාගතයේදී මේ සංඛ්‍යාව මීට වඩා වැඩි වෙන්න පුළුවන්. ගරු කථානායකතුමනි, එහෙම නම්, මූලින්ම මේක නතර කර ගත යුතුයි කියලා මම විශ්වාස කරනවා.

ගරු ශෙහාන් සේමසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு செஹான் சேமசிங்க)

(The Hon. Shehan Semasinghe)

ගරු කථානායකතුමනි,-

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ගරු මුදල් රාජ්‍ය ඇමතිතුමා.

ගරු ශෙහාන් සේමසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு செஹான் சேமசிங்க)

(The Hon. Shehan Semasinghe)

ගරු කථානායකතුමනි, මට කාලය ලබා දීම ගැන ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා.

ඊයේ අපට බොහොම තීරණාත්මක තීන්දුවක් ලැබුණා. විශේෂයෙන්ම ශ්‍රී ලංකාවේ නිල ණය හිමියන්ගේ කමිටුව ඊයේ තීන්දු කළා, අප විසින් මේ වනතෙක් සාකච්ඡා කරපු ආකාරයට අපට ඒ ණය ප්‍රතිව්‍යුහගත කිරීම සඳහා අවශ්‍ය මූලික එකඟතාව පළ කරන්නට. ගරු කථානායකතුමනි, ඒ වෙනුවෙන් අපි සියලු ණය හිමි රටවලට ස්තූතිය පුද කරනවා. විශේෂයෙන්ම නිල ණය හිමියන්ගේ කමිටුවට - Official Creditor Committee, OCC එකට - රටවල් 17ක් ඇතුළත් වෙනවා, ගරු කථානායකතුමනි. ඉන්දියාවත් ඊට ඇතුළත් වෙනවා. ඒ වාගේම මෙහි සභාපතිත්වය දැරුවේ ප්‍රංශය, ජපානය සහ ඉන්දියාව. මේ අවුරුද්දේ අප්‍රේල් මාසයේදී තමයි මේ Official Creditor Committee එක launch කරලා ශ්‍රී ලංකාවේ ණය ප්‍රතිව්‍යුහගතකරණය වේගවත් කරන්න අවශ්‍ය වැඩ පිළිවෙළ ක්‍රියාත්මක කරන්න, ඒ සම්බන්ධීකරණය නිල ණය හිමියන් සමඟ සිදු කළේ.

ඒ එක්කම මම කියන්න ඕනෑ, චීනය මෙහි නිල වශයෙන් සාමාජිකත්වය නොදැරුවත්, චීනය ඒ සඳහා අවශ්‍ය සහයෝගය අපට ලබා දුන් බව. ඒ අනුව මේ වෙනකොට Paris Club එක ඇතුළු OCC එකේ සියලු රටවල් සහ චීනය අපට ප්‍රතිව්‍යුහගතකරණය සඳහා අවශ්‍ය මූලික එකඟතා දැන් ලබා දීලා තිබෙනවා. ගරු කථානායකතුමනි, ඒ අනුව අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා, දෙවන ණය වාරිකය නිදහස් කිරීම සඳහා අවශ්‍ය තීන්දුව ජාත්‍යන්තර මූල්‍ය අරමුදලේ විධායක මණ්ඩලය අපට ලබා දීලා ඒ හරහා මේ රටේ ආර්ථිකය තවදුරටත් ස්ථාවර කරන්න හැකි වෙයි කියලා. ඒ වාගේම අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා, ආර්ථිකයේ වර්ධනයක් සඳහා ලබන වර්ෂය තුළ අපට ගමන් කරන්න හැකියාව ලැබේවි කියලා.

ඒ එක්කම මෙහි තව එක කොටසක් තිබෙනවා, ගරු කථානායකතුමනි. පෞද්ගලික ණයහිමියන් -private creditorsලා- සමඟ මේ සියලු සාකච්ඡා ඉදිරියට ගෙනියන්න අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා. මෙතැනදී රනිල් වික්‍රමසිංහ ජනාධිපතිවරයා ඒ සඳහා අවශ්‍ය නායකත්වය ලබා දුන්නා. එතුමා සියලු ණයහිමියන්ට පොරොන්දු වුණා, මේ ණය ප්‍රතිව්‍යුහගතකරණ වැඩසටහන තුළදී සියලු දෙනාට සාධාරණ ක්‍රමයක්, විනිවිදභාවයක් තිබෙන ක්‍රමයක් අනුගමනය කරනවා කියලා. ඒ විශ්වාසය තහවුරු කරන්න ශ්‍රී ලංකාවට පුළුවන් වුණා. එතුමා ලබා දීපු නායකත්වය මේ සඳහා විශාල බලපෑමක් වුණා වාගේම, මුදල් අමාත්‍යාංශයත්, ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුවත් ඒකාබද්ධව මේ වැඩසටහන සාර්ථක කරගන්න කටයුතු කළා. ගරු කථානායකතුමනි, පළමුවැනි review එක අවසාන වෙද්දී අපට බලාපොරොත්තු වෙව්ව දින වකවානු තුළ ජාත්‍යන්තර මූල්‍ය අරමුදලත් එක්ක කාර්ය මණ්ඩල එකඟතාවකට එන්න බැරි වුණා. ඒ එකඟතාවකට එන්න බැරි වුණේ අපට යම් යම් කාරණා තවදුරටත් පැහැදිලි කර ගැනීමට සහ තවදුරටත් ස්ථාවර කර ගැනීමට අවශ්‍ය වෙව්ව හින්දයි. ඒ කාලය තුළ මේ ආර්ථිකය සම්බන්ධයෙන් ගොඩනැගිව්ව විශ්වාසය දිනා දේශපාලන කෝණයෙන් බලා එය කඩා බිඳ දමන්න මේ පාර්ලිමේන්තුව තුළ විශාල වශයෙන් සාකච්ඡා වුණා වාගේම, ජාත්‍යන්තර මූල්‍ය

අරමුදලේ දෙවැනි ණය වාරිකය ලැබීම සම්බන්ධයෙන් විශාල සැකයක් ජනතාව තුළ ඇති කළා. ඒ වාගේම, අපේ ණය හිමි රටවල් ණය ප්‍රතිව්‍යුහගත කරන්න අපට සහයෝගය ලබා දෙන්නේ නැහැ කියන සැකය ඇති කරන්නත් සමහරු උත්සාහ කළා. නමුත්, ජනාධිපතිතුමා ඇතුළු රජය සහ මේ නිලධාරීන් සියලුදෙනා අධිෂ්ඨානශීලීව කටයුතු කළා, මේ ආර්ථිකය ප්‍රකෘතිමත් කිරීමට අවශ්‍ය ප්‍රධානතම සන්ධිස්ථානය පසු කරන්න.

ගරු කථානායකතුමනි, මේ ණය ප්‍රතිව්‍යුහගතකරණය අපට මේ අවස්ථාවේ සිදු කර ගැනීමට නොහැකි වුණා නම් අපි බලාපොරොත්තු වන ආර්ථිකයේ ඉදිරි ගමන යන්න අපට කිසිසේත්ම හැකියාවක් ලැබෙන්නේ නැහැ. ඒ නිසා මේක බොහොම ඓතිහාසික කාරණයක් වාගේම ප්‍රධානතම සන්ධිස්ථානයක් වෙනවා. මොකද, මේ සන්ධිස්ථානය පසු කිරීමට විශාල වශයෙන් ජනාධිපතිතුමා, රජය වාගේම මේ රටේ ජනතාවත් විශාල කැප කිරීමක් කළා, සහයෝගයක් දැක්වුවා. ඒ සියලුදෙනාට අපි ස්තූතිය පුද කරනවා. අපි විශ්වාස කරනවා, ලබන දෙසැම්බර් මාසය වෙද්දි මේ බංකොලොත්භාවයෙන් ඉවත් වෙන්නත්, ජාත්‍යන්තර මූල්‍ය අරමුදලේ දෙවැනි ණය වාරිකය ලබා ගන්නත් අපට හැකියාව ලැබෙයි කියා. ඉන් පසු එතැනින් එහාට ගිහිල්ලා ලෝක බැංකුවෙන්, ආසියානු සංවර්ධන බැංකුවෙන් අපට ලැබෙන මූල්‍ය සහයෝගය ලබා ගැනීමට හැකියාව තිබෙනවා.

මගේ අදහස් දැක්වීම අවසාන කරනවා, ගරු කථානායකතුමනි. අතරමග නැවතී තිබුණු ව්‍යාපෘති නැවත ආරම්භ කරන්න පසුගිය කාලයේ අපට හැකියාවක් තිබුණේ නැහැ. මේ වෙනකොට ව්‍යාපෘති රාශියක් විදේශ මූල්‍ය සහයෝගය ඇතුළු අපේ රටේ ක්‍රියාත්මක වුණත්, මේ ණය ප්‍රතිව්‍යුහගතකරණය සිදු වෙලා නැති හින්දා අපට ඒ ව්‍යාපෘති ඉදිරියට ගෙනියන්න බැහැ. ඒ හින්දා මේ ණය ප්‍රතිව්‍යුහගතකරණයත් සමඟ, ජාත්‍යන්තර මූල්‍ය අරමුදලේ දෙවැනි ණය වාරිකය ලැබීමත් සමඟ අපට ඒ ව්‍යාපෘති ඉදිරියට ගෙනියන්න අවශ්‍ය මූල්‍ය සහයෝගය නැවත ලබා ගැනීමට පුළුවන් වෙනවා. එතකොට අපි බලාපොරොත්තු වෙන ඉලක්ක වෙත 2024 වර්ෂයේ සිට අපට ගමන් කරන්න පුළුවන්. අපි මෙතෙක් සිදු කළ ප්‍රතිසංස්කරණ කිසිවක් ආපස්සට හැරවීමේ හැකියාවක් නැහැ.

ඒක ආපස්සට හරවලා ඉදිරි ගමනක් තිබෙනවා කියලා කවුරු හරි කියනවා නම්, මම ඒ අයට කියන්න කැමතියි, ඒ ඉදිරි ගමන අදුරු කිරීමට පුළුවන් ආපසු හැරවීමක් විතරයි කරන්න පුළුවන් කියන එක. ඒ හින්දා මේ ප්‍රතිසංස්කරණ කිසිවක් ආපසු හරවන්නේ නැතිව ශක්තිමත් ආර්ථිකයක් ගොඩ නඟන්න පුළුවන් තීරණාත්මක සන්ධිස්ථානය ඊයේ අප පසු කළාය කියන එක ඉතාම වගකීමෙන් මම ප්‍රකාශ කරන්න ඕනෑ, ගරු කථානායකතුමනි.

ගරු නීතිඥ ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා

(மாண்புமிகு சட்டத்தரணி லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல)

(The Hon. Lakshman Kiriella, Attorney-at-Law)

ගරු කථානායකතුමනි,-

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මැතිතුමා.

ගරු නීතිඥ ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා

(மாண்புமிகு சட்டத்தரணி லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல)

(The Hon. Lakshman Kiriella, Attorney-at-Law)

මට පොඩි පැහැදිලි කරගැනීමක් අවශ්‍යයි, ගරු කථානායකතුමනි. ණය ප්‍රතිව්‍යුහගතකරණය ගැන ඇත්ත වශයෙන්ම අපි සතුටු වෙනවා. හැබැයි, ජාත්‍යන්තරයෙන් හිඟ කන්න සිද්ධ වුණේ එතුමන්ලා රට බංකොලොත් කරපු නිසායි.

[බාධා කිරීමක්] එතුමන්ලා තමයි රට බංකොලොත් කළේ. 1948 ඉඳලා තිබුණු වෙනත් කිසිම ආණ්ඩුවක් මේ රට බංකොලොත් කළේ නැහැ. රට බංකොලොත් කරන තුරු ඔබතුමන්ලා උඩ බලාගෙනයි හිටියේ. ලයිට් කණු වාගේ හැමදේටම අහ ඉස්සුවා.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ඔබතුමා මාස ගණනක් තිස්සේ ඔය කථාව කියනවා. නමුත්, ඒකට විසඳුමක් නැහැ. එතුමා තමයි ඒකට විසඳුමක් හොයන්නේ.

ගරු නීතිඥ ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා

(மாண்புமிகு சட்டத்தரணி லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல)

(The Hon. Lakshman Kiriella, Attorney-at-Law)

හිඟ කන්න ලජ්ජා නැද්ද?

ගරු ප්‍රසන්න රණතුංග මහතා

(மாண்புமிகு பிரசன்ன ரணதுங்க)

(The Hon. Prasanna Ranatunga)

ගරු කථානායකතුමනි,-

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ගරු ආණ්ඩු පාර්ශ්වයේ ප්‍රධාන සංවිධායකතුමා.

ගරු නීතිඥ ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා

(மாண்புமிகு சட்டத்தரணி லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல)

(The Hon. Lakshman Kiriella, Attorney-at-Law)

Sir, I rise to a point of Order. මම විපක්ෂයේ ප්‍රධාන සංවිධායකතුමා. මට අවස්ථාව දෙන්න.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මන්ත්‍රීතුමා කියන්න.

ගරු නීතිඥ ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා

(மாண்புமிகு சட்டத்தரணி லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல)

(The Hon. Lakshman Kiriella, Attorney-at-Law)

මේ රට බංකොලොත් කරලා මෙතැනට ඇවිල්ලා,-

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

එතැන point of Order එකක් නැහැ නේ, ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

ගරු නීතිඥ ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා

(மாண்புமிகு சட்டத்தரணி லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல)

(The Hon. Lakshman Kiriella, Attorney-at-Law)

නැහැ, නැහැ. මේක විපක්ෂයේ මතය.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ඔබතුමා විපක්ෂයේ මතය හැමදාම කියනවා නේ.

ගරු නීතිඥ ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා

(மாண்புமிகு சட்டத்தரணி லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல)

(The Hon. Lakshman Kiriella, Attorney-at-Law)

රට බංකොලොත් කරලා මෙතැනට ඇවිල්ලා උදන් අනනවා, අපට ණය හම්බ වුණා කියලා. ලොකු වැඩක් කළා වාගේ. [බාධා කිරීම] අයිියෝ! ලජ්ජා නැතිව අවුරුදු තුනක් ලයිට් කණු වාගේ අහ ඉස්සුවා. [බාධා කිරීම]

එකේ නියෝජිතයෝ පාර්ලිමේන්තුවට ආප්තු වෙලාවේ මම මෙතුමා ඉදිරියේ IMF නියෝජිතයන්ට කිවවා, ආණ්ඩුවට අවුරුදු 10ක් කල් දෙන්න ණය ගෙවන්න කියලා. අපි එහෙමයි කළේ. එහෙම නැතිව අපි තුටු දෙකේ මිනිස්සු නොවෙයි. හොඳද? අපි එහෙම තුටු දෙකේ මිනිස්සු නොවෙයි. ඔබතුමන්ලාට වඩා අපි රටට ආදරෙයි. *[බාධා කිරීම]*

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

දැන් ඔය ඇති නේ.

ගරු ශෙහාන් සේමසිංහ රාජ්‍ය ඇමතිතුමා.

ගරු ශෙහාන් සේමසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு செஹான் சேமசிங்க)

(The Hon. Shehan Semasinghe)

ගරු කථානායකතුමනි, මෙතැන තිබෙන ප්‍රශ්නය මේකයි. සමගි ජන බලවේගයේ බහුතරයක් මන්ත්‍රීවරු මේ යන වැඩ පිළිවෙළ අනුමත කරනවා. නමුත්, එතුමන්ලා අනුමත කරන්නේ මේ පාර්ලිමේන්තුව තුළ අදහස් දැක්වීමෙන් නොවෙයි. මොකද, දේශපාලනික වශයෙන් ඇතිවන බලපෑම දිහා එතුමන්ලා බලනවා. ඒ නිසා පෞද්ගලිකව අපට කියන කාරණා වෙනස්. හැබැයි, ඒ කියන දේ මෙතැන ප්‍රදර්ශනය විය යුතුයි. අන්න ඒකයි වටිනාකම වෙන්නේ.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ்)

(The Hon. Sajith Premadasa)

Sir, I rise to a point of Order.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ගරු විපක්ෂ නායකතුමනි, ඔබතුමා කරුණාකරලා ඉක්මනින් ප්‍රශ්නය අහලා අවසන් කරන්න. දැන් වෙලාව පෙර වරු 10.45යි.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ்)

(The Hon. Sajith Premadasa)

ගරු කථානායකතුමනි, IMF එකට යන්න එපා, IMF එකෙන් දුන්න ඩොලර් මිලියන 100ක් එපා කියලා 2020දී කිව්වේ අපි නොවෙයි.

ගරු නීතිඥ ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා

(மாண்புமிகு சட்டத்தரணி லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல)

(The Hon. Lakshman Kiriella, Attorney-at-Law)

අන්න හරි.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ்)

(The Hon. Sajith Premadasa)

එහෙම කිව්වේ මේ ආණ්ඩුව. ඒ විතරක් නොවෙයි. බිලියන 600-700 අතර බදු සහන කෝටිපනීයන්ට ලබා දීලා, රාජ්‍ය ආදායම දළ දේශීය නිෂ්පාදිතයේ ප්‍රතිශතයක් හැටියට සියයට 12 සිට සියයට 8ට අඩු කරනකොට, ඒකට අත එසවුවේ සමගි ජන බලවේගය නොවෙයි, පොහොට්ටුව ඇතුළු මේ කථා කරන රාජ්‍ය ඇමතිවරයා. ඒ විතරක් නොවෙයි. *[බාධා කිරීමක්]* පොඩ්ඩක් ඉන්න, පොඩ්ඩක් ඉන්න. මම කථා කරලා ඉවර නැහැ. මොකද, එතුමා සමගි ජන බලවේගයේ නම කිව්වා.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ගරු විපක්ෂ නායකතුමනි, ඔබතුමා හැමදාම ඕක කියනවා නේ.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ்)

(The Hon. Sajith Premadasa)

ගරු කථානායකතුමනි, අද වනවිට බොහොම පැහැදිලිව ශ්‍රේෂ්ඨාධිකරණය තීන්දුවක් අරගෙන තිබෙනවා, මේ රට බංකොලොත් කළේ කවුද කියලා. ඔවුන් තමයි ගෝඨාභය රාජපක්ෂ, මහින්ද රාජපක්ෂ, බැසිල් රාජපක්ෂ, ඩබ්ලිව්.ඩී. ලක්ෂ්මන්, පී.බී. ජයසුන්දර, අජිත් නිවාඩ් කබිරාල්, ආචාර්ය සහ මූල්‍ය මණ්ඩලයේ දෙදෙනෙක් හැර අනෙක් අය. ඒ ගැන ශ්‍රේෂ්ඨාධිකරණයෙන් තීන්දුවක් දීලා තිබෙනවා. එම නිසා මේ රට විනාශ මුඛය කරා ගෙන ආවේ කවුද කියන එක පැහැදිලිවම පෙර පාසල් දරුවන් වුණත් දන්නවා.

ගරු ශෙහාන් සේමසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு செஹான் சேமசிங்க)

(The Hon. Shehan Semasinghe)

ගරු කථානායකතුමනි, මේ කාරණයත් කියලා අවසන් කරන්න මට අවස්ථාව දෙන්න.

ඇත්තටම විපක්ෂ නායකතුමා මේ පිළිබඳ අදහස් ප්‍රකාශ කළා. ගරු කථානායකතුමනි, එතුමා මේ ආර්ථික අර්බුදය දැක්කා නම් රනිල් වික්‍රමසිංහ මැතිතුමා මේ අභියෝගය භාර ගන්න පෙර ඒකෙන් පැනලා යන්නේ නැතිව ඒ අභියෝගය භාර අරගෙන මේ ප්‍රශ්නයට විසඳුමක් ගේන්න තිබුණා. අතීතයේ මොනවා වුණත්, අපි රජයක් හැටියට ජනාධිපතිතුමා එක්ක එකතු වෙලා, නැවත මේ රට ආර්ථිකමය වශයෙන් ගොඩනගන්න අවශ්‍ය කටයුතු කරලා තිබෙනවා. නමුත් විපක්ෂ නායකතුමා පැනලා දිව්වා. පැනලා දුවලා, දැන් ඇවිත් මේවායේ අඩු පාඩු කථා කරන්න පටන් අරගෙන තිබෙනවා.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ்)

(The Hon. Sajith Premadasa)

ගරු කථානායකතුමනි,-

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ගරු විපක්ෂ නායකතුමනි, මේ වෙනුවෙන් කාලය නාස්ති කරන්න එපා. වෙනම විවාදයක් අරගෙන ඔය ගැන කථා කරන්න.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ்)

(The Hon. Sajith Premadasa)

වෙන විපක්ෂ නායක කෙනෙක් ඉන්නවාද? විපක්ෂ නායක කියලා එතුමා මා ගැන සඳහන් කළා.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ඔබතුමා නේ, විපක්ෂ නායක.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ்)

(The Hon. Sajith Premadasa)

ගරු කථානායකතුමනි, 2019 ජනාධිපතිවරණය සහ ඊට පෙර සිට මේ අලි-පොහොට්ටු කුමන්ත්‍රණය තුළ, 2019දී ගෝඨාභය මහත්මයා දිනවලා, රට බංකොලොත් කරවලා, ඒ අතීතික, පිටිපස්ස දොරේ තිබුණු හවුල හෙළිදරව් වුණා, පොහොට්ටුවේ

[ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා]

කණ්ඩායම් එක්ක රජ පුටුවේ සැප ලබන්නට ගිය එකෙන්. පැහැදිලිව මම එක කාරණයක් කියන්නට ඕනෑ. අපි ඕනෑම වෙලාවක රටේ වගකීම භාර ගන්න සූදානම්. හැබැයි, ඒ පොහොට්ටුවේ

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

එක්ක නොවෙයි. රටේ ජනතාවගේ ආශීර්වාදය මත අපි ඕනෑ වගකීමක් භාර ගන්න සූදානම්.

ගරු ප්‍රසන්න රණතුංග මහතා

(மாண்புமிகு பிரசன்ன ரணதுங்க)

(The Hon. Prasanna Ranatunga)

ගරු කථානායකතුමනි, කාලය පිළිබඳව මම ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරවනවා. මූලික වැඩ කටයුතු ආරම්භයේදීම දැන් විනාඩි 50කට වැඩි කාලයක් ගත වෙලා තිබෙනවා. ඒ කාලය, දෙපැත්තේම මන්ත්‍රීවරු කළ කථාවල අනුපාතය අනුව අඩු කරලා, කළමනාකරණය කර දෙන්න. අපට ඊයේත් මේ අර්බුදයට මුහුණ දෙන්න වුණා. මම හිතන විධියට විපක්ෂයේ ප්‍රධාන සංවිධායකතුමායි, මමයි -අපි දෙදෙනාම- මේ ගැටලුවට මුහුණ දෙනවා. ඒ නිසා ඒ විධියට කාලය අඩු කිරීමට කටයුතු කරන්න. දැන් ගොඩක් වෙලාවට ඉල්ලනවා, දිවා ආහාර විවේකයත් විවාදයට ලබා දෙන්න කියලා. එතකොට ඒ පැය භාගයත්, උදේ වරුවමත් ඒගොල්ලන්ට ලැබෙනවා.

මම උදාහරණයක් කියන්නම්, ගරු කථානායකතුමනි. නොවැම්බර් මස 14වැනි දා සිට 28වැනි දා දක්වා විනාඩි 552ක අමතර කාල සීමාවක් අපි වැය කර තිබෙනවා. ඒකෙන් විනාඩි 204ක්ම කථා කරලා තිබෙන්නේ විපක්ෂ නායකතුමා. [බාධා කිරීම්] සමාවෙන්න. ඔබතුමන්ලා කථා කරනකම් මම මොකුත් කිව්වේ නැහැ. එතකොට උදේ වරුවමත් ඒගොල්ලන්ට කථා කරන්න ලැබෙනවා. දිවා ආහාර විවේකයත් එතුමන්ලා ඉල්ලනවා. අපි දිවා ආහාර විවේකය විවාදයට ලබා දෙනවාට එකඟ නැහැ. හැබැයි, කටීකයන්ගේ කාලය අඩු කරනකොට දෙපැත්තෙන්ම අඩු කරන්න.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ඔව්, දෙපැත්තෙන්ම අඩු කරන්න.

ගරු ප්‍රසන්න රණතුංග මහතා

(மாண்புமிகு பிரசன்ன ரணதுங்க)

(The Hon. Prasanna Ranatunga)

කාලය අඩු කරනකොට දෙපැත්තෙන්ම අඩු කරන්න. ඒ අඩු කරනකොට වැඩිපුර කාලය ගත්ත අය ලබා ගත් කාලය සලකා ඒ අනුව අඩු කරන්න. නැත්නම් මෙතැන කාලය කළමනාකරණය කර ගන්න බැරි වෙනවා, ගරු කථානායකතුමනි.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

හොඳයි. දැන් අපි අද දවසේ විවාදයට යොමු වෙමු.

විසර්ජන පනත් කෙටුම්පත - 2024, පහළොස්වන වෙන් කළ දිනය - කාරක සභා අවස්ථාව.

විසර්ජන පනත් කෙටුම්පත, 2024

ஒதுக்கீட்டுச் சட்டமூலம், 2024

APPROPRIATION BILL, 2024

කාරක සභාවේදී තවදුරටත් සලකා බලන ලදී.-

[ප්‍රගතිය: නොවැම්බර්]

[ගරු කථානායකතුමා මූලාසනාරූඪ විය.]

குழுவில் மேலும் ஆராயப்பெற்றது.- [தேர்ச்சி: நவம்பர் 29]
[மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்.]

Considered further in Committee. - [Progress: 29th November]
[THE HON. SPEAKER in the Chair.]

111 වන ශීර්ෂය.- සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා

01 වන වැඩසටහන.- මෙහෙයුම් වැඩසටහන - පුනරාවර්තන වියදම,
රු. 140,239,998,000

தலைப்பு 111.- சுகாதார அமைச்சர்

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01.- செயல்முறைச் செயற்பாடுகள் -
மீண்டுவருஞ் செலவு, ரூபாய் 140,239,998,000

HEAD 111.- MINISTER OF HEALTH

Programme 01.- Operational Activities - Recurrent Expenditure,
Rs. 140,239,998,000

ගරු සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Chairman)

පළමුවන උපලේඛනය, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය - වැය ශීර්ෂ අංක 111 සහ 220. සලකා බැලීම පූර්ව භාග 10.00 සිට අපර භාග 6.00 දක්වා.

කසා හැරීමේ යෝජනාව, ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මැතිතුමා.

ගරු නීතිඥ ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා

(மாண்புமிகு சட்டத்தரணி லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல)

(The Hon. Lakshman Kiriella, Attorney-at-Law)

ගරු සභාපතිතුමනි, දිවා ආහාර විවේකයත් ගන්න පුළුවන් ද විවාදය කරගෙන යන්න?

ගරු සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Chairman)

දෙපැත්ත සාකච්ඡා කරලා ගන්න.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senarathne)

කටීකයින් විශාල ප්‍රමාණයක් ඉන්නා නිසා කෑමට ලබා දෙන පැය භාගය විවාදයට ලබා දෙන්න. [බාධා කිරීම්]

ගරු ප්‍රසන්න රණතුංග මහතා

(மாண்புமிகு பிரசன்ன ரணதுங்க)

(The Hon. Prasanna Ranatunga)

ගරු සභාපතිතුමනි, මන්ත්‍රීවරුන්ගේ වගකීම ආණ්ඩු පක්ෂයේ ප්‍රධාන සංවිධායකවත්, විපක්ෂයේ ප්‍රධාන සංවිධායකවත් තිබෙනවා. ඒ වෙලාව දෙනවා නම්, ඒක කළමනාකරණය කරනවා නම් දෙපැත්තටම ගළපා ගන්න කටයුතු කරන්න. නැත්නම් උදේ වරුවමත් එතුමන්ලා ගන්නවා. ඊළඟට කෑම

වෙලාවෙනුත් ඒ අසාධාරණය වෙනවා. ඒ නිසා තමයි මම යෝජනා කළේ දෙපැත්තම ගන්නා කාලය අනුව ඒක තීරණය කරන්න කියලා.

ගරු නීතිඥ ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා

(மாண்புமிகு சட்டத்தரணி லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல)

(The Hon. Lakshman Kiriella, Attorney-at-Law)

Sir, I rise to a point of Order. රට බංකොලොත් වුණාම කොවිඩ් දේවල් කථා කරන්න තිබෙනවාද?

ගරු සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Chairman)

Point of Order එකක් නැහැ නේ, එතැන. *[බාධා කිරීම]* ඔබතුමාත් ඔහොම කාලය නාස්ති කරනකොට කොහොමද - *[බාධා කිරීම]*

ගරු ප්‍රසන්න රණතුංග මහතා

(மாண்புமிகு பிரசன்ன ரணதுங்க)

(The Hon. Prasanna Ranatunga)

ගරු සභාපතිතුමනි, රට බංකොලොත්, බංකොලොත් කියලා උදේ ඉඳන්ම ජප කරනවා. පසුගිය සති දෙකේම රොෂාන් රණසිංහ මැතිතුමා කඩේ ඇරලා, ඇරලා එතුමා නැති කළා. එතුමා පොදු අපේක්ෂකයෙක් කිව්වාට පසු අද මෙතුමන්ලා ඉක්මනටම කියනවා, සජීත් ප්‍රේමදාස ජනාධිපති අපේක්ෂකයා කියලා. මේකයි අර්බුදය. *[බාධා කිරීම]*

ගරු නීතිඥ ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා

(மாண்புமிகு சட்டத்தரணி லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல)

(The Hon. Lakshman Kiriella, Attorney-at-Law)

Sir, I rise to a point of Order.

ගරු සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Chairman)

ඔවා විසඳා ගන්න වෙනම, මෙතැන කාලය ගන්නේ නැතුව.

ගරු ප්‍රසන්න රණතුංග මහතා

(மாண்புமிகு பிரசன்ன ரணதுங்க)

(The Hon. Prasanna Ranatunga)

අද උදේ පටන් ගන්නා පාස්තු ප්‍රහාරය ගැන කියලා. තව සති දෙකක් ඒක අදිව්. මේ නිසා මේ අය වැය විවාදයේදී අදාළ සාකච්ඡාව කරන්න වෙලාව නැති වෙනවා. ගරු සභාපතිතුමනි, ඔබතුමා මේ කටයුතු කළමනාකරණය කරන්න.

ගරු සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Chairman)

විපක්ෂයේ ප්‍රධාන සංවිධායකතුමනි, ඔබතුමා වාගේ ජ්‍යෙෂ්ඨ නායකයෙකුත් ඔය විධියට කාලය නාස්ති කරනවා නම්, අපි කොහොමද මේ සභාවේ කටයුතු කරන්නේ?

ගරු නීතිඥ ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා

(மாண்புமிகு சட்டத்தரணி லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல)

(The Hon. Lakshman Kiriella, Attorney-at-Law)

මට විනාඩියක් දෙන්න.

ගරු සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Chairman)

ඔබතුමා භිතමතාම නේ, මේ විනාශය කරන්නේ. බොහොම වැරදියි ඒක.

ගරු නීතිඥ ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා

(மாண்புமிகு சட்டத்தரணி லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல)

(The Hon. Lakshman Kiriella, Attorney-at-Law)

එහෙම නොවෙයි - *[බාධා කිරීම]*

ගරු සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Chairman)

ඔව්, මොකක්ද ඔබතුමාට කියන්න තිබෙන්නේ?

ගරු නීතිඥ ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා

(மாண்புமிகு சட்டத்தரணி லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல)

(The Hon. Lakshman Kiriella, Attorney-at-Law)

ගරු සභාපතිතුමනි, එතුමා කියනවා අපි වැඩි වෙලාවක් ගන්නවා කියලා.

ගරු මන්ත්‍රීවරයෙක්

(மாண்புமிகு உறுப்பினர் ஒருவர்)

(An Hon. Member)

දැන් ඇති.

ගරු නීතිඥ ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා

(மாண்புமிகு சட்டத்தரணி லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல)

(The Hon. Lakshman Kiriella, Attorney-at-Law)

රට බංකොලොත්. කොවිඩ් දේවල් කථා කරන්න තිබෙනවාද? *[බාධා කිරීම]*

ගරු සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Chairman)

දැන් විසිපස් වතාවකට වඩා ඔය කථාව කිව්වා.

ගරු නීතිඥ ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා

(மாண்புமிகு சட்டத்தரணி லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல)

(The Hon. Lakshman Kiriella, Attorney-at-Law)

කොවිඩ් කිව්වත් තේරෙන්නේ නැහැ නේ, මේගොල්ලන්ට. රට බංකොලොත්.

ගරු සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Chairman)

ගරු රාජීන සේනාරත්න මැතිතුමා කථා කරන්න. *[බාධා කිරීම]*

ගරු ප්‍රසන්න රණතුංග මහතා

(மாண்புமிகு பிரசன்ன ரணதுங்க)

(The Hon. Prasanna Ranatunga)

ගරු සභාපතිතුමනි, ඔබතුමා ඒ පැත්තට ඉඩ දෙන්නේ නැතිව - *[බාධා කිරීම]* ආපසු කථා කරකර රට බංකොලොත් කියනවා. රට බංකොලොත් කළේ මේගොල්ලන්. මේ

[මුද්‍රාසනයේ අණ පරිදි ඉවත් කරන ලදී.]

[அக்கிராசனக் கட்டளைப்படி அதற்றப்பட்டுள்ளது]

[Expunged on the order of the Chair.]

එක්ක පොහොට්ටුවේ මිනිස්සු දේශපාලනය කරන්නේ නැහැ. රොෂාන් රණසිංහ අපි ඒ පැත්තට ඇරියේ ඒකයි.

ගරු සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Chairman)

ගරු රාජීන සේනාරත්න මැතිතුමා කථා කරන්න.

[ප්‍ර.භා. 10.52]

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

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

ගරු සභාපතිතුමනි, "2024 විසර්ජන පනත් කෙටුම්පතෙහි කාරක සභා අවස්ථාවේ අද දින, එනම් 2023.11.30 බ්‍රහස්පතින්දා විවාදයට ගැනෙන අමාත්‍යාංශය සහ ඒ යටතේ ඇති අනෙකුත් දෙපාර්තමේන්තු හා ආයතනවලට අදාළ අංක 111 සහ 220 දරන වැය ශීර්ෂවලින් සම්ප්‍රදායානුකූලව එක් එක් වැඩසටහන්වල සියලු පුනරාවර්තන වියදම් හා මූලධන වියදම් රුපියල් 10කින් කපා හැරිය යුතුය" යි මම යෝජනා කරමි.

ගරු සභාපතිතුමනි, අද අපි සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය ගැන කථා කරන්නේ, නව අමාත්‍යවරයෙක් යටතේ. මේ අර්බුද අවස්ථාවේ-

ගරු සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Hon. Chairman)

Order, please! The Hon. Deputy Speaker will now take the Chair.

අනතුරුව ගරු කථානායකතුමා මූලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා [ගරු අජිත් රාජපක්ෂ මහතා] මූලාසනාරූඪ විය.

அதன்பிறகு, மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள் அக்கிராசனத் திணின்று அகலவே, பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள் [மாண்புமிகு அஜித் ராஜபக்ஷ] தலைமை வகித்தார்கள்.

Whereupon THE HON. SPEAKER left the Chair, and DEPUTY SPEAKER [THE HON. AJITH RAJAPAKSE] took the Chair.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

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

ගරු සභාපතිතුමනි, අපි සතුව වෙනවා සෞඛ්‍ය සේවය අර්බුදයක තිබෙන අවස්ථාවක ඒ අර්බුදයෙන් සෞඛ්‍ය සේවය ගලවා ගැනීම සඳහා වෛද්‍යවරයෙකු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට පත් වීම ගැන. මම එතුමාට සුඛ පතනවා. නමුත් මතක තියාගන්න, අද සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය තුළ ඇතිවෙලා තිබෙන අර්බුදය මහා සාගරයක් වාගේයි කියලා. ඒ මහා සාගරය පිහිනා මේ අර්බුදයෙන් ගොඩ ඒම විශාල භයානක සහ අමාරු තත්ත්වයක තිබෙන්නේ.

ගරු සභාපතිතුමනි, අද ඖෂධ පිළිබඳ විශාල ප්‍රශ්නයක් ඇතිවෙලා තිබෙනවා. නව අමාත්‍යවරයා යටතේ ඒවා එකින් එක විසඳා ගන්නට අද හැකියාව ලැබිලා තිබෙනවා. අපි මේ ඖෂධ සම්බන්ධයෙන් වන පනත ගෙනාවේ ඖෂධ පිළිබඳව නියමානුකූලව වැඩකටයුතු කිරීම සඳහායි. සේනක බිබිලේ මහාචාර්යවරයාගේ ප්‍රතිපත්තිය ගෙනැවිත් අවුරුදු 45කට පස්සේ තමයි 2015දී දින 100ක් ඇතුළත ඒ පනත ගෙනාවේ. ඒ පනත ගනු ලැබූ තමයි ස්වාධීන, ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය එදා ස්ථාපනය කළේ. ඒ ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය තමයි පසුගිය කාලයේ මහා විනාශයකට ලක් වූණේ.

එහිදී අපි ඖෂධ ලියාපදිංචි කිරීම සඳහා වන ක්‍රමය ගෙනවා. ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ Guidelines යටතේ තමයි ඖෂධයක් නිෂ්පාදනය කිරීමේ ක්‍රමය දුන්නේ. ඒ වාගේම Waiver of Registrationත් - WoRත් - අපි කළේ ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ Guidelines අනුව. පසුගිය කාලයේ කතිකාවක් තිබුණා - ජනාධිපතිතුමාත් කිව්වා - යුරෝපීය ඖෂධ ගෙන්වන ක්‍රියාදාමය කෙටි කරන්න කියලා. ඒක තමයි Waiver of Registration - WoR - කියන්නේ. ඇමතිතුමා කැමැති නම්, අපි එකතු වෙලා ඒක තවත් කෙටි කළාට කමක් නැහැ, මේ අර්බුදයෙන් ගොඩ ඒමට.

ඒ වාගේමයි ඖෂධ මිල. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා ප්‍රකාශ කරලා තිබුණා ඖෂධ මිල තවත් පාලනය කරනවා කියලා. ඒක බොහෝම හොඳ දෙයක්. අපි පළමුව ඖෂධ 47ක මිල පාලනය කළා. ඒ වෙනකොට ඖෂධ සඳහා මේ රටේ ජනතාව අවුරුද්දකට ගෙව්වා මිලියන 14,000ක්. ඒ ඖෂධ 47කින් පමණක් ජනතාව ලබනු ලාභය තමයි, ඒ ගණන මිලියන 4,000කට අඩු වීම. එතකොට මිලියන 10,000ක සහනයක් ජනතාවට ලැබුණා. ඖෂධ සමාගම්වල ලාභය මිලියන 10,000කින් අඩු වුණා. ඊට පස්සේ අපි දෙවැනි වරට ඖෂධ 25ක සහ devicesවල මිල පාලනය කළා.

රුපියල් 350,000ට තිබුණු පපුවට දමන cardiac stent එක අපි රුපියල් 105,000ට අඩු කළා. රුපියල් 60,000ට තිබුණු ඇහැට දමන අක්ෂි කාව දෙක රුපියල් 16,000ට අඩු කළා. ඒ වාගේ වර්ග 25ක මිල අඩු කළා. ඊට පසුව අපි තුන්වැනි වරට තව වර්ග 62ක මිල පාලනය කරන්න යෝජනාවක් ගෙනාවා. ඒකට මම අත්සන් කළා, 2019 නොවැම්බර් මාසයේ 15වැනි දා. 15වැනි දා අත්සන් කළාට, ඒක ගැසට් කර ගන්න බැරි වුණා. ඊට පස්සේ තමුන්නාන්සේලාගේ රජය බලයට ආවා. නමුත් හිටපු ඇමතිවරු කවුරුවත් ඒක කළේ නැහැ. දැන් තමුන්නාන්සේට පුළුවන්, ඒ ලැයිස්තුවම අරගෙන - ඒ ඔක්කෝම සකස් කරලා තිබෙන්නේ - එදා ඩොලරයේ අගයට අනුව ගණන කියද, අද ඩොලරයේ අගයට අනුව ගණන කියද කියලා බලලා මේ මිල පාලනය එතැනින්ම ආරම්භ කරන්න. අපි වර්ග 135ක මිල පාලනය කරලා තිබෙනවා. තමුන්නාන්සේට පුළුවන්, ඉතුරු ඉලක්ක කරා ගමන් කරන්නට. මේ තිබෙන්නේ අපි එදා අත්සන් කරපු, ගැසට් නිවේදනය පළ කිරීමට අදාළ ලේඛනය. මම මේ ලේඛනය සභාගත* කරනවා.

අපි ඒ ඔක්කෝම ඖෂධවල මිල පාලනය කළේ, ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ Guidelines අනුව. WHO Guidelinesවල තිබෙන ප්‍රධාන දේ තමයි, "Countries generally should not use cost-plus as an overall pharmaceutical pricing policy" කියන එක. මිල අනුව මිල පාලනය කරන්න එපා. මිල කියන එක බොරු. සමාගම්වලින් දමන inflated price එක තමයි එතකොට අපට එන්නේ. ඒකෙන් මිල පාලනය කළාම නියම විධියට මිල පාලනය වෙන්නේ නැහැ.

අනෙක් එක තමයි ඖෂධ නිෂ්පාදනය. අපි මේ වෙනකොට ඖෂධ කර්මාන්තශාලා 17ක් විවෘත කරලා තිබෙනවා. නමුත් 2019ත් පසුව එක කර්මාන්තශාලාවක්වත් විවෘත වුණේ නැහැ. ඒ නිසා ඒ ගැනත් බලලා තමුන්නාන්සේ දැන් වැඩ පටන් ගන්න. කොවිඩ් වසංගත සමයේ කර්මාන්තශාලා 15ක් විවෘත තිබුණා. ඒ 15ත් තමයි ඒ ලැබුණු ඖෂධ ටික ලැබුණේ. මොකද, ඉන්දියාව පවා ඖෂධ අපනයනය කිරීම තහනම් කළ නිසා.

ඒ වාගේම ඖෂධවල තත්ත්වය පිළිබඳ කාරණය මහා ප්‍රශ්නයක් බවට පත් වුණා, පසුගිය දවස්වල. මොකක්ද වුණේ? Waiver of Registration - WoR - සඳහා අලුත් අංගයක් දැමීමා, special pathway කියලා. එහෙම එකක් ලෝකයේ කොහේවත් නැහැ. හිටපු ඇමතිවරයා special pathway කියලා අංගයක් දැමීමා. ඇමති හෝ අමාත්‍යාංශය මේ ඖෂධය ගන්න කිව්වාම NMRA එකේ ඉන්න CEO ඒක අනුමත කරනවා. එතකොට නිකම් භාල්, පරිස්ප්‍ර, මුං ඇට, කඩල තෝරනවා වාගේ තමයි ඖෂධ තෝරන්න ගියේ. මාස හතරකට පෙර මම මේ පාර්ලිමේන්තුවේදීත්, එළියේදීත් පැහැදිලිව කිව්වා, මේ වැඩ පිළිවෙළ මේ විධියට ගියොත් අවසන් වෙන්නේ මහා බේදවාචකයකින් කියලා. මාස දෙකකට ඉස්සර වෙලා මම ඔය

* ප්‍රස්තකාලයේ තබා ඇත.

* நூலினைப் பத்திரி வைக்கப்பட்டுள்ளது.

* Placed in the Library.

ලේකම්වරයාට කථා කරලා කිව්වා, "වන්දගුණ, ඔයා මේකට අතගන්න එපා, මේක හයානක වැඩක්, මේ ඖෂධත් එක්ක සෙල්ලම් කරන්න යන්න එපා, ඔවාට අත ගන්න යන්න එපා, එතැන ඉන්න වෛද්‍යවරුන්ට, pharmacistsලාට ඒක තීන්දු කරන්න දෙන්න, නැත්නම් අත්තිමට ඔයා තමයි හිරේ යන්නේ" කියලා. අද එතුමා හිරේ යන්න ඉස්සර වෙලා රෝහල්ගත වෙලා තිබෙනවා. ඉතින් හැම කෙනාටම අද ඒවායේ ප්‍රතිඵල අත්විඳින්න වෙලා තිබෙනවා.

දැන් අත්තිමට ගෙන්වපු Human Immunoglobulin බලන්න. මේ හොර ඖෂධ ගෙන්වලා, ගෙන්වලා අත්තිමට ආවා, Immunoglobulin වර්ගයේ එකක්. Human Immunoglobulin නිෂ්පාදනය කරන කර්මාන්තශාලා ඉන්දියාවෙන් තිබෙන්නේ 4යි. ඒක ගරු ඇමතිතුමා දන්නවා නේ. ඖෂධ කර්මාන්තශාලා තුන්දහස් ගණනක් තිබෙන ඉන්දියාවෙන් 4යි තිබෙන්නේ. ඒක හදන එක අත්තිම අමාරු දෙයක්. ලංකාවේ කරන්න හිතන්නවත් බැහැ. මම ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලනවා, මේ Human Immunoglobulin ඖෂධය පාවිච්චි කරපු සියලු රෝගීන් - මම ඊයේ Sectoral Oversight Committee එකේදීත් ඉල්ලීමක් කළා - අරගෙන පරීක්ෂණයක් කරන්න, ඒ අයගේ දැන් තත්ත්වය මොකක්ද කියලා පසු විපරමක් කරන්න කියලා. ඒ වාගේම ඒ සමාගමෙන් ගත්ත Rituximab කියන අනෙක් ඖෂධය පාවිච්චි කරපු අයට අද මොකක්ද වෙලා තිබෙන්නේ කියලා බලන්න. සමහර වෙලාවට ගෙදර ගියාට පස්සේ නැවත වෙනත් ලෙඩ හැදෙන්න පුළුවන්. ඒ විතරක් නොවෙයි. මේ සමාගමේ ඉතුරු සියලු ඖෂධ දැන් මේ වෙනකොට අයින් කරලා තිබෙනවා. මේවා මට හරි පුදුමයි. මේ කර්මාන්තශාලාව ලියාපදිංචි කරලාත් නැහැ. කර්මාන්තශාලාව පිට රටින් ගෙනෙන ඖෂධයක් ලියාපදිංචි කරලාත් නැහැ. එහෙව් එකේ අපි දිලා තිබෙනවා, ඒ කර්මාන්තශාලාවේ Human Immunoglobulin හදන්න! ඒකයි මහ පුදුම කථාව.

ගරු ඇමතිතුමනි, අනෙක් අතට, special pathway හරහා අරගත්තු ඖෂධවලින් කොපමණ ප්‍රමාණයක් ජනතාවට දිලා තිබෙනවා ද, ඒවායේ ප්‍රතිවිපාක මොනවා ද කියලා පසු විපරමක් කරන්න. මොකද, ඉදිරියේදී මොන තරම් මරණ සහ ආබාධ ඇති වෙයි ද දන්නේ නැහැ ඒ කරගෙන ගිය වැඩ පිළිවෙළ නිසා.

අනෙක් කාරණය මේකයි. 2017දී ලෝක බැංකුව මිලියන ගණනක් දුන්නා, ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ ඉන්න pharmacistsලා drug evaluation සහ GMP requirements ගැන train කරන්න. එදා ඩොලර් මිලියන ගණනක් වියදම් කරලා train කරපු BSc graduatesලා, senior නිලධාරීන් ඔක්කෝම දැන් එළියට දාලා ඉවරයි. අද ඒගොල්ලෝ අමාත්‍යාංශයේ රස්තියාදු වෙනවා. කිසිම පුහුණුවක් නැති අය තමයි අද ඒ අධිකාරියේ ඉන්නේ. ඒ නිසා වහාම මේ ගැන ක්‍රියාත්මක වෙලා හොඳ, ශක්තිමත් NMRA එකක් හදන්න. දැන් පත් කරලා තිබෙන සභාපතිතුමා හොඳයි. එතුමා හොඳ අවබෝධයක් තිබෙන කෙනෙක්. ඒ වාගේ තව අය පත් කරලා ඒ ආයතනය ශක්තිමත් කරන්න.

ගරු ඇමතිතුමනි, ප්‍රතිනියෙන් තොර ප්‍රතිදේහ එන්නත් ගෙන්වීමේ කොල්ලයට දැන් හසු වෙලා ඉන්නේ MSD එකේ කට්ටිය. MSD එක ඖෂධ පිළිබඳ කිසිම විශ්ලේෂණයක්, evaluation එකක් කරන්නේ නැහැ. ඒගොල්ලෝ ඉස්සෙල්ලාම ඖෂධ ලැයිස්තුව ඉදිරිපත් කරනවා. ඊට පස්සේ ලැබෙන ඖෂධ ටික ගබඩා කිරීම සහ බෙදා හැරීම කරනවා. එතැනදී ඒගොල්ලෝ බලන්නේ, expiry date එක සහ ඒවා damage වෙලා තිබෙනවා ද කියලායි. එව්වරයි බලන්නේ. නමුත්, ඒ අය තමයි දැන් හිරවෙලා ඉන්නේ. වෛද්‍ය සැපයුම් අංශයේ හිටපු අධ්‍යක්ෂ වෛද්‍ය කපිල වික්‍රමනායක වාගේ අය බොහොම අභි-සක මිනිස්සු බව අපි දන්නවා. ඒ විතරක් නොවෙයි. මට ආරංචියි, ඒ අය අතර සිටින

සහකාර අධ්‍යක්ෂතුමිය අඩු ගණනේ සමාගමකින් තැග්ගත් ගෙනැල්ලා දුන්නත් ඒ තැග්ග ප්‍රතික්ෂේප කරනවා කියලා. අද ඒගොල්ලෝ හිර කරලා තිබෙනවා. හැබැයි, වැරදිකාරයෝ ටික තවම එළියේ.

ගරු ඇමතිතුමනි, මම ඔබතුමාට කියනවා 2016 අපි ආරම්භ කරපු හොඳ වැඩ දිහා බලලා, ඒ ටික කරගෙන යන්න කියලා. මොකද, ඒවායේ නැවත නැවත අර්බුද ඇති වී තිබෙනවා. ලංකාවේ නිපදවන ඖෂධවල මිල අපි නියම කරපු උපරිම සිල්ලර මිලටත් -Maximum Retail Price එකටත්- වඩා ඉතා අඩුයි. මම තමුන්නාන්සේට ඒ එකක් දෙකක් කියන්නම්. Amoxicillin injection එක ගත්තොත්, MRP එක රුපියල් 757.96යි. නමුත්, ඒගොල්ලෝ අපට එවා දෙන්නේ රුපියල් 166ට. මේ වාගේ ලැයිස්තුවක්ම තිබෙනවා. ඒ අනුව ලංකාවේ ඖෂධ නිෂ්පාදනය කිරීම ඉතාම ලාභදායී වැඩක්.

ගරු ඇමතිතුමනි, මම ඉදිරිපත් කරන්නම් අපේ රට පිළිබඳ ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ 2016 වාර්ෂික වාර්තාව. එහි නොයෙකුත් ක්ෂේත්‍ර පිළිබඳව සඳහන් කර තිබෙනවා. ඔබතුමාට ඒ ක්ෂේත්‍ර තවත් ඉදිරියට ගෙන යෑමට හැකියාව තිබෙනවා, ගරු ඇමතිතුමනි. ඒගොල්ලෝ "WHO Sri Lanka - Annual Report 2016"හි ලංකාව ගත්තු තීන්දු ගැන මෙසේ කියනවා:

"Sri Lanka's public health achievements in 2016 demonstrate that the country is well placed to combat communicable diseases and provide inspiration for other countries ..."

මහජන සෞඛ්‍ය පිළිබඳව ලංකාව අරගෙන තිබෙන තීන්දු අනෙක් රටවලටත් උද්දීපනයක් වන බවයි ඒ අය කියන්නේ. ඒ එක්කම, දුම්කොළ පිළිබඳව අපි ගෙන ගිය ප්‍රතිපත්තිය ගැනත් එම වාර්තාවේ මෙසේ කියනවා:

"The proposed tax system will have the greatest public health impact, and simultaneously generate more revenue for the government. WHO research provided the indisputable evidence to support the government's initiative to increase the tobacco tax and counter the tobacco lobby".

ඒගොල්ලෝ ප්‍රශංසා කරනවා, අපි දුම්කොළ බද්ද වැඩි කිරීම ගැන. ඉදිරියේදී මම ඒවා ඉදිරිපත් කරන්නම්. ඊළඟට මේකේ කියනවා, පැණි බීම පිළිබඳව.

"Steadfast political commitment helped the country achieve major gains in 2016. Sri Lanka withstood pressure from the food and beverage industry and introduced traffic light labelling on sugary food and drinks. Tobacco taxation was increased significantly despite resistance".

අපි විවිධ අංශ වෙනුවෙන් ගත්තු තීන්දු ගැන ඒ අය මේ විධියට දිගටම කියනවා. පසුගිය කාලයේ ඖෂධ ගැනම විතරයි කථා කළේ. නමුත්, තවත් අංශ හුඟක් තිබෙනවා. ඔබතුමාට මතක් කර දෙන්නේ ඒකයි. Pricing formula of medicine ගැන මම කිව්වා. ඊළඟට, ඒගොල්ලෝ කියනවා රෝග නිවාරණය පිළිබඳව.

"Sri Lanka's public health achievements were further honoured at the WHO Regional Committee. The country received three WHO certificates recognizing its elimination of malaria, lymphatic filariasis and maternal and neonatal tetanus".

මීට අමතරව, තවත් වසංගත රෝග තුනක් අපි තුරන් කළා, ඒ කාල පරිච්ඡේදයේදී. ඒ වාර්තාවේ තවදුරටත් මෙසේ සඳහන් වෙනවා:

"This success placed Sri Lanka firmly under the international spotlight and galvanized its place as a global leader in public health".

ශ්‍රී ලංකාව මහජන සෞඛ්‍ය පිළිබඳ ගෝලීය නායකයෙකු විධියට ක්‍රියා කළ බව කියනවා.

[ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා]

එදා එවැනි තත්ත්වයක් තිබුණත් අද මොකක්ද වෙලා තිබෙන්නේ? එදා අපි දුම්කොළ බදු වැඩි කළා. එදා අප සිටි ආණ්ඩුවේ නායකයා වූ ජනාධිපති මෙමත්‍රිපාල සිරිසේන මැතිතුමා සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා ලෙස සිටියදී සිගරට් ඇසුරුමේ සියයට 80ක රුපමය අවවාද යොදන්න තීරණයක් ගත්තා. නමුත් එදා හිටපු ජනාධිපති මහින්ද රාජපක්ෂ මැතිතුමා කොම්පැනිවල වුවමනාවට ඒක සියයට 60 දක්වා අඩු කළා. එහෙම කළේ Supreme Court එක හරහායි. අපේ ආණ්ඩුව කාලයේ අපි එය සියයට 80ට ගෙනැල්ලා හිටපු සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය ගරු මෙමත්‍රිපාල සිරිසේන මැතිතුමාගේ ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක කළා. ඊට පස්සේ අපි දුම්කොළ බද්ද සියයට 90ක් දක්වා වැඩි කළා. ඒක, දුම්කොළවලට ලෝකයේ ගහලා තිබෙන විශාලම බද්ද. ඇයි අපි එහෙම බදු ගැනුවේ?

පසුගිය දිනවල මොකද වුණේ? NATA එක මාර්ගයෙන් අපේ PHIsලා ගිහිල්ලා මාතර, අනුරාධපුර, මාලිගාකන්ද යන උසාවිවල නඩු පැවරුවා, දුම්කොළ නිෂ්පාදන යටතේ අලුතින් ගෙනාපු, flavoured cigarettes සම්බන්ධව. ඒවා, නොයෙකුත් රසකාරක දැමූ සිගරට්. එකක් තමයි, "Dunhill Switch". අනෙක් එක, "Dunhill Double Capsule". ඒවා ගෙනාවාම මාලිගාකන්ද උසාවිය ලංකා දුම්කොළ සමාගමේ -Ceylon Tobacco Company එකේ - ඉල්ලීම ප්‍රතික්ෂේප කළා. ඊට පසුව ඒ ගොල්ලන් ගියා, අභියාචනාධිකරණයට. ගිහිල්ලා කිව්වා, අත් අඩංගුවට ගත්තු සිගරට් ආපසු ලබා දෙන්න කියලා. අධිකරණය ඒකත් ප්‍රතික්ෂේප කළා. ප්‍රතික්ෂේප කරලා මාතර, අනුරාධපුර, මාලිගාකන්ද උසාවිවල විභාග වන නඩු දිගටම පවත්වාගෙන යෑමට අවසර දුන්නා. එදා ඒ ඔක්කොම ඒ විධියට සිදු වුණා. මම ඉස්සෙල්ලාම ස්තූතිවන්න වෙනවා, ඒ දුම්කොළ අත් අඩංගුවට ගත්තු PHI ප්‍රසාද මහත්මයාට වාගේම PHI වන්නිත්‍යායක, PHI හේරත් කියන මහත්වරුන් දෙදෙනාට. ඒ වාගේම NATA එකේ හිටපු සභාපති සහ වර්තමාන සභාපති Dr. Alan Ludowyke මහතාත්, එතැන ඉන්න නීතිඥතුමාත් ඉතා උනන්දුවෙන් ඒ ගැන කටයුතු කළා. මම පසුගිය ටිකේම මේ වැඩ පිළිවෙලට ඔවුන් එක්ක සම්බන්ධ වුණා. ඒ ඔක්කොම දේවල් අත් අඩංගුවට ගන්න කියලා අභියාචනාකරණයෙන් තීන්දුවක් දී තිබියදීත් දුම්කොළ සමාගම තමන්ගේ වෙළෙඳ නියෝජිතයන්ට ලිපියක් යවනවා, "Dunhill Switch", "Dunhill Double Capsule" සහ "John Player Gold Pro Cool" සිගරට් සම්බන්ධව. ඒ ලිපියේ ඒ ගොල්ලන් අත්තිමට සඳහන් කරනවා, "ඔබට නැවතත් මෙම සිගරට් display unitsවල ප්‍රදර්ශනය කිරීමට හැකි අතර, පාරිභෝගිකයන්ගේ දැනගැනීම සඳහා මෙම කැප්සියුල් සහිත නිෂ්පාදනවල මිල ප්‍රදර්ශන පුවරු නැවත ප්‍රදර්ශනය කළ හැකිය" කියලා. මෙය, අභියාචනාධිකරණ නඩු තීන්දුවලට එරෙහිව යැමක්.

ගරු සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Hon. Chairman)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමාට තවත් මිනිත්තු 3ක කාලයක් තිබෙන්නේ.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

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

අපේ සංවිධායකතුමා මට තවත් විනාඩි 5ක් ගන්න කිව්වා. ඔක්කොම විනාඩි 20ක් තිබෙනවා.

ගරු සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Hon. Chairman)

ඔව්, ඔබතුමාට විනාඩි 20ක් දීලා තිබෙනවා. ඒ විනාඩි 20 අවසන් වෙන්නේ පෙර වරු 11.12ට. එතුමා තවත් විනාඩි 5ක් ඉල්ලනවා, ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මැතිතුමනි.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

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

ඒ එක්කම, එතුමන්ලා නැවතත් සුප්‍රීම් උසාවියට ගිහිත් තිබෙනවා, පනවා තිබෙන තහංචිය අයිත් කරන්න කියලා. එහෙම කරද්දී, අනෙක් පැත්තෙන් ලියුම් ගහනවා අර කියපු විධියට.

ඒ වාගේම තමයි, මද්‍යසාර. දැන් මද්‍යසාර සම්බන්ධයෙන් මතයක් ප්‍රකාශ කරනවා, මත්පැන්වලට අය කරන බද්ද වැඩි කළාම හොර මත්පැන් එන බවක් කියලා. මේ රටේ මත්පැන් සම්බන්ධයෙන් කරන ලද විද්‍යාත්මක ගවේෂණවලින් තහවුරු වෙලා තිබෙන්නේ හොර මත්පැන් පාවිච්චි කරන්නේ සියයට 10ක් කියලායි. නමුත්, ඒ දෙක අතර කිසිම සම්බන්ධයක් නැහැ. මොකද, කිසිම රෝහලක පරීක්ෂණයක් පවත්වා සොයාගෙන නැහැ, නිත්‍යනුකූල මත්පැන් සහ නීති විරෝධී මත්පැන් කියන දෙකෙන් කොයි එකෙන්ද ලෙඩ හැදිලා තිබෙන්නේ කියලා.

2022 වසරේදී ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය පැහැදිලිව කියනවා, මිල වැඩි කිරීම සහ බදු වැඩි කිරීම තුළින් මත්පැන් භාවිතය අඩු කරගන්න බැහැ කියලා. ඒ වාගේම IMF එක ආණ්ඩුවට කියනවා, රජයේ ආදායම් වැඩි කර ගන්න මත්පැන් බද්ද වැඩි කරන්න කියලා. 2022දී UNDP එක "Investment Case for Alcohol Control in Sri Lanka" කියලා වාර්තාවක් නිකුත් කළා. ඒකේ තිබෙනවා, ලංකාවේ සුරාබදු ආදායම බිලියන 165.2යි කියලා. නමුත්, මේ නිසා ඇති වී තිබෙන සෞඛ්‍ය සහ ආර්ථිකමය පාඩුව බිලියන 237යි. ඒ කියන්නේ, බිලියන 63ක් වහර රජයට පාඩු වෙනවා.

එම නිසා තව බදු ගහන්න කියන එක තමයි මේකෙන් කියන්නේ. ඒ වාගේම තමයි පැණි බීම. පැණි බීමවලටත් අපි colour code එකක් දැමුවා. ඒ මගින් පරිභෝජනයේ විශාල අඩුවීමක් තිබුණා. ඊට පස්සේ අපි පැණි බීමවල තිබෙන හැම සීනි ග්‍රෑම් එකකටම ශත 50ක බද්දක් ගැනුවා. නමුත්, 2019දී තමුන්නාන්සේලාගේ ආණ්ඩුව ඇවිල්ලා මොකක්ද කළේ? ඒ බදු ඔක්කෝම අඩු කරලා තිබෙනවා. එදා අපි කිව්වා, දේශීය නිෂ්පාදන විධියට තිබෙන පලතුරු බීමවල කොහොමත් සංසටක ග්‍රෑම් 6ක් තිබෙනවා, ඒ ග්‍රෑම් 6ට අමතරව තවත් සීනි දැමීමෙන් තමයි දඩ ගහන්නේ කියලා. නමුත් තමුන්නාන්සේලාගේ ආණ්ඩුව මොකක්ද කළේ? පැණි බීමවලට අමතරව කොකා කෝලා වාගේ බීමවලටත් ඒ සහනය දුන්නා. කොකා කෝලා සමාගම එදා ලංකාවේ හිටපු තානාපතිවරයා පවා අරගෙන ආවා, අපිත් එක්ක කපා කරලා ඒ බද්ද අඩු කර ගන්න. නමුත් අපි ඉඩ දුන්නේ නැහැ. දියවැඩියා රෝගයෙන් මේ රටේ ජනතාව බේරා ගන්න අපි එදා පාසල් කැන්ටින්වල තිබෙන පැණි බීම පවා ඉවත් කරන්න තීන්දු කළා.

ඒ වාගේම තව කාරණයක් මම කියන්න ඕනෑ. එදා තිබුණු සංවර්ධන ව්‍යාපෘති ඔක්කෝම මේ වෙනකොට වැහිලා ගිහිත්. මහනුවර දිස්ත්‍රික්කය නියෝජනය කරපු සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයෙක් සිටියා. නමුත් එතුමා මහනුවර තැලසිමියා ප්‍රතිකාර සංකීර්ණයවත් හැදුවේ නැහැ. එතැනින් ජීවිත 3,000ක් බේරාගන්න පුළුවන්. එම නිසා ඔබතුමාට ඒ තැලසිමියා ප්‍රතිකාර සංකීර්ණය හදන්න පුළුවන් නම්, ඒ ජීවිත 3,000 බේරා ගැනීමේ ක්‍රියා පටිපාටිය ආරම්භ කරන්න පුළුවන්, ගරු ඇමතිතුමනි.

ගරු සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Chairman)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමාට වෙන් වූ කාලය අවසන්.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senarathne)

ගරු සභාපතිතුමනි, මට තව විනාඩියක කාලයක් දෙන්න.

අනෙක් කාරණය තමයි තමුන්නාන්සේලාගේ "Swastha" web-based app එක. අපි එදා app එකක් හදලා ඖෂධ හිඟයට පිළිතුරක් ලබා දීලා ඒ ඖෂධ හිඟය නැති කළා. ඖෂධ හිඟය නැති කරලා ඒක ක්‍රියාත්මක කරගෙන යනකොට ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය ඒක දැකලා ලෝක බැංකුවත් එක්ක කරලා අපට තවත් මිලියන 800ක් දුන්නා, ඒ ක්‍රමය අනෙක් රෝහල්වලටත් පුළුල් කරන්න. නමුත්, ඒ සල්ලි ටික අරගෙන කළේ මොකක්ද? එදා ඒ ආණ්ඩුවේ හිටපු අය ඒ සල්ලි අරගෙන අලුත් app එකක් හදුවා. දැන් ඒ app එකට මොකක්ද වෙලා තිබෙන්නේ? දැන් ඒක වැඩ කරන්නේ නැහැ. ඒකෙන් estimates හදුවත්, ඒ estimates වලට දත්ත ගන්න බැහැ. තමුන්නාන්සේලා කීව්වා, 2024 වර්ෂයට අදාළ ඖෂධ ලැයිස්තුව නොවැම්බර් මාසයේ හදලා ඉවර කරන්න පුළුවන් කියලා. දැන් දෙසැම්බර් මාසයටත් ඇවිල්ලා තිබෙනවා. MSD එකේ අය කියනවා, ජනවාරි මාසය වෙනකොටවත් ඒ ඖෂධ ටික ලැයිස්තුගත කරන්න බැරි වෙයි කියලා. එතකොට මොකද වෙන්නේ? අනිවාර්යයෙන්ම ඖෂධ හිඟයක් ඇති වෙනවා.

දෙවන කාරණය මේකයි. එකම ඖෂධය සැපයීමට සමාගම් දෙකක් ඉන්නවා නම්, ටෙන්ඩරයක් දාලා එම සමාගම් දෙකට කොටස්වලට බෙදලා සැපයීමේ අවස්ථාව දෙන්න පුළුවන්. නමුත් මේ app එක අනුව සමාගම් දෙකෙන්ම ගන්න බැහැ. එක සමාගමක් විතරයි appear වෙන්නේ.

ගරු සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Chairman)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, දැන් කථාව අවසන් කරන්න.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senarathne)

මා අවසන් කරනවා, ගරු සභාපතිතුමනි.

තුන්වැනි කාරණය මේකයි. තවමත් out of stock ලැයිස්තුව දමාගන්න බැරිවෙලා තිබෙනවා. අනෙක් කාරණය තමයි, verification. අන්තිමට අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්වරයා කියලා තිබෙනවා, මේ app එක අනුව වෙන කරන්න දෙයක් නැති නිසා ඒ verifications සියල්ල manual විධියට කරන්න කියලා. ඒක නිසා දැන් මේ සමාගමේ managersලා දෙදෙනෙක් මේවාට මුහුණ දෙන්න බැරිව අයින්වෙලා ගිහිල්ලා තිබෙනවා. එම නිසා මම කියනවා, මේ දුෂණය ගැනත් සොයන්න කියලා. එතැන වෛද්‍යවරයෙක් සිටියා, දැන් ඒ වෛද්‍යවරයා අමාත්‍යාංශයට වෙලා හැංගිලා ඉන්නවා. එම නිසා මේ අය ගැනත් සොයා බලා, කරන්න බැරි වැඩ වුණත් අතට අරගෙන ක්‍රියාත්මක කරන්න කියලා මම ගරු ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා. බොහොම ස්තූතියි.

ගරු සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Chairman)

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ අමාත්‍යතුමා, ඔබතුමාට මිනිත්තු 30ක කාලයක් තිබෙනවා.

[ප්‍ර.භා. 11.14]

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා (කර්මාන්ත අමාත්‍ය සහ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ரமேஷ் பதிரண - கைத்தொழில் அமைச்சரும் சுகாதார அமைச்சரும்)

(The Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana - Minister of Industries and Minister of Health)

ගරු සභාපතිතුමනි, ඔබතුමාට ස්තූතියිවන්න වෙනවා, මට මේ අවස්ථාව ලබා දීම ගැන. ඒ වාගේම, හිටපු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයකු වන ගරු රාජීත සේනාරත්න මැතිතුමාට පසුව මට කථා කරන්නට අවස්ථාව ලැබීම පිළිබඳවත් සතුටු වෙනවා. එතුමාගේ කථාවේ දී සඳහන් කළ කරුණු පිළිබඳව අවධානය යොමු කරමින් කටයුතු කරන බවත්, එතුමන්ලාගේ කාලයේ ආරම්භ කළ සාධනීය කටයුතු අඛණ්ඩව පවත්වාගෙන යෑමට කටයුතු කරන බවත් මා මුලින්ම සඳහන් කරන්න කැමැතියි. අපි පාර්ලිමේන්තුවට ආපු මුල් කාලයේ සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා වශයෙන් කටයුතු කළ හිටපු ජනාධිපති ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමා ගරු සභාවේ සිටින වෙලාවේ මේ සම්බන්ධයෙන් කථා කරන්නට අවස්ථාව ලැබීමත් මට සතුටක්.

ගරු සභාපතිතුමනි, ශ්‍රී ලංකාවේ සෞඛ්‍ය පද්ධතිය 1858 ඉංග්‍රීසින්ගේ යුගයේ සිවිල් වෛද්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව හැටියට විධිමත් ආකාරයෙන් ආරම්භ වෙලා, එවකට ලංකාවේ ජනගහනය වුණු මිලියන 2.4ක පිරිසකට සහන සලසපු ආයතනයක් හැටියට ප්‍රවර්ධනය වුණා. වර්තමානය වන විට ශ්‍රී ලංකාවේ සෞඛ්‍ය පද්ධතිය මිලියන 21ක ජනතාවකට සෞඛ්‍ය සේවා සපයන ආයතනයක් වෙනවා. විශේෂයෙන්ම කුඩා ශාකයක් හැටියට රෝපණය කරපු ලංකාවේ සෞඛ්‍ය පද්ධතිය, වර්තමානය වන විට සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවක්, අමාත්‍යාංශයක් සහිතව මහා ව්‍යාප්තියක් බවට පත්වෙලා, විශාල රුකක් බවට පත්වෙලා, ශ්‍රී ලංකාවේ මිලියන 21ක ජනතාවට අප්‍රමාණ පහසුකම් හා සේවා සලසන අංශයක් බවට පත්වෙලා තිබෙනවා. වෛද්‍යවරු 23,000ක්, හෙද හෙදි නිලධාරීන් 43,000ක්, පරිපූරක හා අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ 10,000කට අධික පිරිසක් වාගේම, අනෙකුත් සෞඛ්‍ය කාර්ය මණ්ඩලවල ලක්ෂයකට ආසන්න පිරිසක් සමඟින් 146,000ක සමස්ත සේවක පිරිසක් රට වෙනුවෙන් විශාල බරක් දරන සේවයක් හැටියට අපි සෞඛ්‍ය සේවය හඳුනාගෙන තිබෙනවා. එම පිරිසෙහි අප්‍රමාණ කැපවීමත්, භෞතික සම්පත් විශාල ප්‍රමාණයකුත් සහිතව කාලයක් තිස්සේ ඉතාම සාධනීයව වර්ධනය වුණු, -

ගරු සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Chairman)

Order, please! මේ අවස්ථාවේදී ගරු ඡාණක්කියන් රාජපුත්තිරන් රාසමාණික්කම් මැතිතුමා මූලාසනයට පැමිණෙනවා ඇති.

අනතුරුව ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා මූලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, ගරු ඡාණක්කියන් රාජපුත්තිරන් රාසමාණික්කම් මහතා මූලාසනාරූඪ විය.

அதன்பிறகு, மாண்புமிகு பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள் அக்கிராசனத்தினின்று அகலவே, மாண்புமிகு சாணக்கியன் ராஜபுத்திரன் இராசமாணிக்கம் அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்.

Whereupon THE HON. DEPUTY SPEAKER left the Chair, and THE HON. SHANAKIYAN RAJAPUTHIRAN RASAMANICKAM took the Chair.

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு (கலாநிதி) ரமேஷ் பதிரண)
(The Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, එම යටිතල පහසුකම් පද්ධතියත් සමඟ දීර්ඝ කාලයක් තිස්සේ ගොඩනැගුණු අන්තර් සම්බන්ධතා ජාලය හේතුවෙන් අපේ සෞඛ්‍ය පද්ධතිය ලෝක මට්ටමට පැමිණ තිබෙනවා. ලංකාවේ අද ඕනෑම තැනක - ඕනෑම පළාතක - කිලෝමීටර පහක් ඇතුළත කිසියම් වෛද්‍ය මධ්‍යස්ථානයක් හෝ රෝහලක් සොයා ගැනීමේ හැකියාවක් තිබෙනවා. ඒ හරහා ජනතාවට සැලසෙන සේවාව අතිවිශිෂ්ට එකක් බවත්, අපේ රට අඩු පිරිවැයකින් ඉතාම සාධනීය සෞඛ්‍ය සේවා සපයන මධ්‍යස්ථානයක් බවත් ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය හඳුන්වා දී තිබෙනවා. ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය සඳහන් කරන ආකාරයට එය මේ කලාපයේ රටවල් අතරින් ඉතාම ඉදිරියෙන් තිබෙන තත්ත්වයක්. නිදහසින් පසු බිහි වූ සෑම රජයක්ම ඒ වෙනුවෙන් විශාල ආයෝජනයක් කරලා තිබෙනවා. ඒ සඳහා හිටපු ඇමතිතුමන්ලා සෑම කෙනෙකුම විශාල කැප කිරීමකින් කටයුතු කරලා තිබෙනවා. එතුමන්ලාට මගේ ස්තූතියත්, ගෞරවයත් පුද කරන්නට මා මෙය අවස්ථාවක් කර ගන්නවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, වර්තමානය වනවිට අපේ සෞඛ්‍ය සේවාව විශාල ප්‍රවර්ධනයක් ළඟා කරගෙන තිබෙනවා. ගරු රාජීන සේනාරත්න හිටපු ඇමතිතුමාත් සඳහන් කළ පරිදි මාතෘ මරණ, ළදරු මරණ වළක්වා ගැනීම, බෝ නොවන රෝග වළක්වා ගැනීම -එන්නත් මගින්- ඇතුළු කරුණු කාරණා රැසකින් අපි ඉදිරියට ඇවිල්ලා තිබෙනවා. මෑත ඉතිහාසය තුළ අපි දැකපු විශිෂ්ටතම කැපකිරීම තමයි, කොවිඩ් අර්බුදය හමුවේ ශ්‍රී ලංකා ජනතාවගේ ජීවිත බේරා ගන්නත්, රෝගී වන පිරිස අවම කර ගන්නත් ශ්‍රී ලංකාවේ සෞඛ්‍ය සේවාවේ කැප වීම. ලෝකයේ අතිශයින්ම දියුණු රටවල් වන ඇමෙරිකාව, එංගලන්තය, ජර්මනිය, ඉතාලිය, ප්‍රංශය වැනි රටවල් රැසකට එහා ගිහිල්ලා, සාධනීය ප්‍රතිඵල ලබා ගැනීමට ලංකාවේ සෞඛ්‍ය සේවකයන් සෑම කෙනෙකුම පැවති රජයත් සමඟ කැප වෙලා ඒ අවස්ථාවේ කටයුතු කළාය කියන කාරණයත් ඒ අයට ගෞරවයක් හැටියට මා සඳහන් කරන්න කැමතියි.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, වර්තමානය වනවිට අපි මුහුණ දෙන අර්බුද සහ අනාගත අභියෝග පිළිබඳව සටහන් කිරීමත් වැදගත් කාරණයක්. මෙහිදී ප්‍රධාන වශයෙන් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මේ කාලය තුළ මුහුණ දෙන ගැටලු කිහිපයක් පිළිබඳව ඔබතුමන්ලාගේ අවධානය යොමු කරවන්න මම කැමතියි. ප්‍රධානතම කාරණය හැටියට වර්තමානයේ අප මුහුණ දෙන ඖෂධ අර්බුදය පිළිබඳව මම කපා කරන්නම්. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, පැවති ආර්ථික අර්බුදය හමුවේ පැන නැගී විවිධ ගැටලු හේතුවෙනුත් අපට සාම්ප්‍රදායික සැපයුම්කරුවන්ගෙන් බැහැර වෙලා විවිධ ආයතනවල උදව් ගන්න සිදු වුණා; විවිධාකාරයේ ප්‍රදාන ලබා ගන්න සිදු වුණා. එහිදී අපි සිහිපත් කරන්න අවශ්‍යයි, ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය, යුනිසෙෆ් සංවිධානය, ලෝක ආහාර වැඩසටහන වාගේම, ද්විපාර්ශ්වීය වැඩසටහන් යටතේ ජපානය, ඉන්දියාව, චීනය ඇතුළු රටවල් විශාල ලෙස අපට උදව් කළ බව. ඒ අයගේ උදව්වත් ඇතිව, පැවති තත්ත්වය යම් පමණකට කළමනාකරණය කර ගන්න අපට පුළුවන්කම ලැබුණා. ඒ තත්ත්වය ඉදිරි මාස කිහිපය තුළදී යථාවත් කර ගැනීමට හැකි වේවිය කියලා අපි විශ්වාස කරනවා.

හදිසි අවස්ථාවකදී භාවිත කළ හදිසි මිලදී ගැනීම් කියන ක්‍රමය අපි දැන් සම්පූර්ණයෙන් නවත්වලා තිබෙනවා. ගරු රාජීන සේනාරත්න හිටපු ඇමතිතුමා සඳහන් කළ පරිදි හදිසි මිලදී ගැනීමක් නොවුණත් අත්‍යවශ්‍ය කාරණා වෙනුවෙන් ප්‍රදාන ඇතුළු සෑම එකක් වෙනුවෙන්ම - ලියාපදිංචි නොවන ඖෂධ සියල්ල

වෙනුවෙන් - Waivers of Registration නිකුත් කිරීමේ දී ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය විසින් ලබා දී තිබෙන නිර්දේශවලට අනුගතව සහ අපි හඳුනාගෙන තිබෙන විශිෂ්ට ක්‍රමවලට අනුගතව පමණයි එම Waiver of Registration, එහෙම නැත්නම් නිදහස් කිරීම ලබා දෙන්නේ. අපි වර්තමානය වනවිට ඒ සඳහා පැහැදිලි උපදෙස් ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ සභාපතිතුමාටත්, කාර්ය මණ්ඩලයටත් ලබා දීලා තිබෙනවා. ඒක නිසා අපි ඒ ක්‍රමය විතරයි මීට පසුව අනුගමනය කරන්නේ. වෙනත් ඖෂධයක් වෙනුවෙන් අනුමැතිය ලබා දීමට වෙනත් ක්‍රමයක් භාවිත කරන්නේ නැහැ.

ලංකාවේ ඇති වෙලා තිබෙන වර්තමාන අර්බුදයත් එක්ක ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේත් ගැටලු රාශියක් මතු වෙලා තිබෙනවා. ලියාපදිංචිය වෙනුවෙන් අතිවිශාල ඉල්ලීම් ප්‍රමාණයක් ලැබිලා තිබෙනවා. අපි ඖෂධ නියාමන අධිකාරියට දැනුම් දීලා තිබෙනවා, නැවත ලියාපදිංචියට ප්‍රමුඛතාව ලබා දෙන්න කියලා. ඒ, පළමුවැනි කාරණය.

දෙවැනි කාරණය තමයි, දේශීය නිෂ්පාදනවලට ප්‍රමුඛතාව ලබා දෙන්න කියන කාරණය. තුන්වැනි කාරණය තමයි, ලංකාවේ ලියාපදිංචි කරලා තිබෙන ඖෂධ සංඝටක, එක molecular එකකින් එකක්, දෙකක් නම් ලියාපදිංචි කරලා තිබෙන්නේ එවැනි ඒවා වෙනුවෙන් තුන්වැනි, හතරවැනි files ලියාපදිංචි කරන්න ප්‍රමුඛතාව ලබා දෙන්න කියන එක. ඒවා ප්‍රමුඛතාව අනුව සකස් කිරීමෙන් පසුව විතරයි අනෙකුත් ලියාපදිංචි වීම් පිළිබඳව අපි අවධානය යොමු කරන්නේ.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ලියාපදිංචිය ශක්තිමත් කරනවා වාගේම, නිශ්චිත ක්‍රම භාවිත කරනවා වාගේම, අපි සෑම කෙනෙකුගේම බලාපොරොත්තුව මේ ගැටලුවට අවසන් තීරසර විසඳුම විධියට ලංකාව තුළ ඖෂධ නිෂ්පාදනය කිරීමයි. මට මතකයි, ගරු මොවුන්සාල සිරිසේන මැතිතුමා සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා හැටියට කටයුතු කරන කාලයේ මමත් එතුමා එක්ක අවස්ථා ගණනාවකදී ඉන්දියාව ඇතුළු රටවල් ගණනාවක සංචාරය කළා. ඒ කටයුතු ආරම්භ වෙලා රාජීන සේනාරත්න හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගේ කාලයේත් ඒ කටයුතු ශක්තිමත්ව ඉදිරියට ඇවිල්ලා අද ලංකාවේ අපි මූලිකව භාවිත කරන ඖෂධ 850ත් 210ක් ලංකාවේ නිෂ්පාදනය කරනවා. ඒක විශිෂ්ට කටයුත්තක්. ඒ පිළිබඳව අපේ ගෞරවාදරය, ස්තූතිය ඒ අයට පුද කරන්න අවශ්‍යයි. පසුගිය අවුරුදු දෙකක කාලය තුළදී -ඉතා අසීරු කාලයක- ඖෂධ නිෂ්පාදන කර්මාන්ත රැසක් ඉදිරියට ඇවිල්ලා තිබෙනවා. ලංකාවේ භාවිත කරන ඖෂධවලින් සියයට 20ක් දැනට ලංකාව තුළම නිෂ්පාදනය වෙනවා.

ඉදිරි අවුරුදු 5-10 කාලය ඇතුළත අපි විශ්වාස කරනවා, නිවැරදි ආයෝජන මගින්, නිවැරදි සමාගම්වලට උදවු කිරීම මගින් සහ විනිවිදභාවයෙන් යුතුව ඉතාම හොඳ කර්මාන්ත ධෛර්යවත් කිරීමෙන් ලංකාවේ ඖෂධ අවශ්‍යතාවෙන් සියයට 80කට වැඩි ප්‍රමාණයක් නිෂ්පාදනය කරන්න පුළුවන් වෙයි කියලා. ඒ වෙනුවෙන් අමාත්‍යාංශය හැටියට ලබා දෙන්න පුළුවන් උපරිම සහයෝගය අපි ලබා දෙනවා.

ඖෂධ ආනයනය වෙනුවෙන් දැනට වසරකට ඇමෙරිකානු ඩොලර් මිලියන 600කට වැඩි මුදලක් අපට වියදම් වෙනවා. අපි විශ්වාස කරනවා, ඉදිරි අවුරුදු 5-10 කාලය ඇතුළත ලංකාවේ ඖෂධ නිෂ්පාදනය ඉහළ නැංවීමෙන් ගුණාත්මකභාවයෙන් ඉහළ ඖෂධ ලබා දෙන්නත්, අඩු මිලකට ඖෂධ ලබා දෙන්නත් හැකි වෙයි කියලා. ගරු රාජීන සේනාරත්න මන්ත්‍රීතුමා සඳහන් කළා වාගේ අපි ආනයනය කරන ඖෂධවල මිල අඩුයි. හැබැයි, ලංකාවේ නිෂ්පාදනය කෙරෙන බහුතරයක් ඖෂධවල ගුණාත්මකභාවය ඉතාම හොඳ මට්ටමක තිබෙන බව අපට

පෙනෙන්න තිබෙනවා. ඒ නිසා දැනටමත් කර්මාන්තශාලා 20ක් විතර ඒ සඳහා විශාල ආයෝජනයක් කරලා තිබෙනවා. ඒවා දියුණු කරන්නට සහ අලුත් කර්මාන්ත ඇති කරලා ඒ අයගේ ආයෝජන හරහා ලංකාවේ ඖෂධ නිෂ්පාදනය ප්‍රවර්ධනය කරන්නටත්, ඒ නිෂ්පාදන රටට ගන්නවා වාගේම, ඔවුන්ට අපනයනය සඳහා අත්තින් දීමත් අපි ප්‍රමුඛ කාරණයක් හැටියට සලකා කටයුතු කරනවාය කියන එක මා මේ අවස්ථාවේදී සඳහන් කරනවා.

මූල්‍යසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ලංකාවේ පසුගිය කාලයේ ඇති වෙච්ච ආර්ථික අර්බුදය හමුවේ වෘත්තීයවේදීන් විශාල පිරිසක් රට හැර යන ප්‍රවණතාවකුත් ඇති වුණා. ඒ අතුරින් වෛද්‍යවරුන් විශේෂයි. වෛද්‍යවරුන්, හෙද හෙදියන් ඇතුළු සෞඛ්‍ය කාර්ය මණ්ඩලයේ රැසක් රටින් බැහැර වෙන්න ඉල්ලුම් කරලා තිබෙනවා වාගේම, මේ වෙනකොට පිරිසක් මෙරටින් බැහැර වෙලාත් තිබෙනවා. ඒ තත්ත්වය වළක්වන්න නම් ඔවුන්ට අවශ්‍ය පරිදි සාධනීය, වෘත්තීය වටපිටාවක වැඩ කරන්න පුළුවන් තත්ත්වයක් මේ රටේ ඇති කරන්න අවශ්‍යයි. මා මේ ඇමති ධුරයට පත් වුණාට පස්සේ, ඒ වෙනුවෙන් පසුගිය මාසයක කාලයක් තිස්සේ ඒ වෘත්තීය කණ්ඩායම් සියල්ල සමඟ සාකච්ඡා කළා.

ඔවුන් මුහුණ දෙන ගැටලු ගණනාවක් තිබෙනවා. පළමුවැනි කාරණය, ආර්ථික අභියෝග. දෙවැනි කාරණය, වෘත්තීය ගැටලු ඇතුළු කරුණු-කාරණා. මම ඒ සියල්ලටම සවන් දුන්නා. සෑම කෙනෙකුටම සහන ලබා දෙන්න පුළුවන් ආකාරයට අමාත්‍යාංශය පැත්තෙන් කරන්න පුළුවන් කටයුතු අපි කරනවා. ඒ වාගේම, මුදල් අමාත්‍යාංශය පැත්තෙනුත් ලබා ගන්න පුළුවන් සහයෝගය ලබා ගෙන ඔවුන් දිරිමත් කරන්න වාගේම, යහපත් වටපිටාවක සතුටින් වෘත්තීය කරන්න පුළුවන් තත්ත්වයක් මේ රටේ නිර්මාණය කරන්නටත් අපි අමාත්‍යාංශය හැටියට කැප වෙලා කටයුතු කරනවාය කියන කාරණය මා සිහිපත් කරනවා.

රටින් බැහැර වන වෛද්‍යවරුන් පිළිබඳව විශේෂයෙන්ම සඳහන් කළ යුතු කාරණයක් තිබෙනවා. ලංකාවේ ඇති වූ මේ තත්ත්වය පිළිබඳව කලින් දැනුවත් කිරීමක් නොමැති නිසා, විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්, විශේෂයෙන්ම නිර්වින්දන වෛද්‍යවරුන් - consultant anaesthesiologists, ළමා රෝග වෛද්‍යවරුන් - paediatricians, රුධිර පාරවිලයනය කරන වෛද්‍යවරුන් - transfusion medicine specialists - සහ මනෝ වෛද්‍යවරුන් - consultant psychiatrists - පිරිසක් රටින් බැහැර වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා වෛද්‍ය විද්‍යා පස්වෘත්ත උපාධි ආයතනයට - Postgraduate Institute of Medicine වෙත - අපි දැනුම් දීලා තිබෙනවා, ඒ වාගේම අපි ඉල්ලීමකුත් කරනවා, මේ තෝරා ගත් අංශවල විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් රටට වැඩිපුර බිහි කරන්න කියන කාරණය. ඒක ඉතාම වැදගත් කාරණයක්. මොකද, සාමාන්‍යයෙන් පුරෝකථනය කරන විධියට විශ්‍රාම යන වෛද්‍යවරුන් වෙනුවෙන් පමණක් තමයි, මෙතෙක් කල් ඒක කරලා තිබෙන්නේ. හැබැයි, විශේෂ තත්ත්වයක් යටතේ අපට විශාල වශයෙන් consultant anaesthesiologists, consultant psychiatrists, consultant paediatricians ඇතුළු අංශවල වෛද්‍යවරුන්ගේ ලොකු හිඟයක් ඇති වෙමින් තිබෙනවා. ඒ නිසා අපි ඉල්ලීම් කරනවා වාගේම පුළුවන් උපරිමයෙන් ඒ අය රටේ රඳවා ගැනීමට අමාත්‍යාංශය මගින් ලබා දෙන්න පුළුවන් සහන ලබා දීමටත් කටයුතු කරනවාය කියන කාරණය මේ අවස්ථාවේදී මා සිහිපත් කරනවා.

මූල්‍යසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ වෘත්තීයවේදීන්ගේ ගැටලුවලට පස්සේ මතු වන ප්‍රධාන කාරණය තමයි, මේ රටේ පැවතුණු ආර්ථික අර්බුදය හේතුවෙන් ගැබ්නි මව්වරුන්ගේ සහ දරුවන්ගේ පෝෂණ තත්ත්වය පිළිබඳව පැහැදිලි ගැටලුවක් ඇති වෙලා තිබීම. ඒ හරහා ඇති වෙච්ච තත්ත්වය පසුගිය මාස කිහිපයක් තිස්සේ යම් පමණකට යහපත් අතට හැරෙනවාය කියන

කාරණය මම සඳහන් කරන්න කැමැතියි. එහිදී ප්‍රධාන වශයෙන්ම මේ රටේ පවතින උග්‍ර කෘශ තත්ත්වය - severe acute malnutrition - ගිය වසරට සාපේක්ෂව ක්‍රමානුකූලව අඩු වෙමින් තිබෙනවා. අපට වාර්තා වෙන විධියට ගිය වසරේ වයස අවුරුදු 5ට අඩු දරුවන් අතුරින් සියයට 1.4ක් පමණ වූ එම ප්‍රතිශතය මේ අවුරුද්ද වන විට සියයට 1.2 දක්වා අඩු වෙලා තිබෙනවා. ඒ අතුරින් මේ වසරේ වාර්තා වෙන උග්‍ර කෘශභාවයට පත් - severe acute malnutrition තත්ත්වයෙන් පෙළෙන- දරුවන්ගේ ප්‍රමාණය ගිය අවුරුද්දට සාපේක්ෂව 18,670 සිට 15,763ක් දක්වා අඩු වෙලා තිබෙනවා. හැබැයි, ඒක අඩු වුණාට, දීර්ඝ කාලයක් තිස්සේ පවතින රෝගාබාධ නිසා වෙන්න පුළුවන්, ආර්ථික ගැටලු නිසා වෙන්න පුළුවන්, අඩු බර තත්ත්වය යහපත් තත්ත්වයක් දක්වා වූ වර්ධනයක් තවම පෙන්වුම් කරන්නේ නැහැ. ඒ සඳහා රජය මගින් වැඩසටහන් කිහිපයක් ක්‍රියාත්මක කරනවා. ඒ වාගේම, විශේෂ පෝෂණ මලු ලබා දීම, ආහාර ආධාර ලබා දීම සහ තෝරා ගත් පවුල්වල මන්දපෝෂණයෙන් පෙළෙන දරුවන් සහ කුසගින්නෙන් පෙළෙන දරුවන් වෙනුවෙන් වැඩසටහන් රැසක් ක්‍රියාත්මක වෙනවා.

එවැනි වැඩසටහන් රැසක්ම වඩාත් විධිමත්ව, ශක්තිමත්ව කරනවා. පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරියාත් හරහා සහ සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීන් හරහා අදාළ නිවෙස්වලටම ගිහිල්ලා ඒ දරුවන් සම්බන්ධ කරගෙන, ඔවුන්ගේ පෝෂණ තත්ත්වය ඉහළ නැංවීම වෙනුවෙන් වැඩසටහන් කරන එක අපි විධිමත්ව, වඩාත් ශක්තිමත්ව කරන්න උදවු කරනවා. ඒ වාගේම, ඒවා ගැන විශාල පසු විපරමක් කරන්නට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ නිලධාරීන් සෑම කෙනෙකුම යොමු වෙලා තිබෙනවා. රට ආර්ථික අර්බුදයෙන් ක්‍රමානුකූලව නැවත ගොඩ එන මට්ටමක සිටින කාලයක පෝෂණ මට්ටම පිළිබඳව ජනාධිපතිතුමාගේ ප්‍රධානත්වයෙන් ජනාධිපති කාර්යාලයේ විශේෂ වැඩසටහන් රැසක් පැවැත්වෙනවා. බහුවිධ ආයතන, ස්වේච්ඡා සංවිධාන ඇතුළුව පුද්ගලයන් රැසක් මේ කටයුතුවලට සම්බන්ධ වෙලා ඉන්නවා. ඒ සෑම කෙනෙකුගේම සහයෝගයෙන් රටේ දරුවන්ගේ පෝෂණ මට්ටම නැවත වතාවක් යහපත් අතට පත් කරන්න පුළුවන් කියලා අපි විශ්වාස කරනවා.

වර්තමානයේ මේ රටේ ක්‍රියාත්මක වන පාසල් දරුවන්ට දිවා ආහාර ලබා දීමේ වැඩසටහන වඩාත් ශක්තිමත් කරනවා වාගේම, වයස අවුරුදු 3හට අඩු දරුවන්ගේ පෝෂණ මට්ටම සලකා ඉදිරි කාලයේදී පෙර පාසල් දරුවන්ටත් කිසියම් පෝෂණ වැඩසටහනක් ක්‍රියාත්මක කිරීමට රජයේ අවධානය යොමු කර තිබෙනවා. මූල්‍ය ප්‍රතිපාදන කළමනාකරණය කරගතහොත් දීර්ඝ කාලීනව පාසල් දරුවන්ට අමතරව පෙර පාසල් දරුවන්ටත් පෝෂණය වෙනුවෙන් අවශ්‍ය මූල්‍යාධාර හා අනෙකුත් ආහාර ආධාර ලබා දීම සුදුසුයි කියන මතයේ අපි බොහොම පැහැදිලිව ඉන්නවා. එම වැඩසටහන් ක්‍රියාත්මක කරන්නට උපකාර කරන විශාල පිරිසක් සිටිනවා. ඒ සඳහා බහුපාර්ශ්වීය ආයතනත් විශාල මැදිහත්වීමක් කරනවා. ලංකාවේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට ඒ ආයතනවලින් ලබා දෙන සහයෝගය ඉතාම විශිෂ්ටයි කියන කාරණයත් මම මේ අවස්ථාවේදී සිහිපත් කරනවා.

මූල්‍යසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අනාගතයේ ශ්‍රී ලංකාවේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය විශාල අභියෝග රැසකට මුහුණ දීමට නියමිතව තිබෙනවා. අපි මුහුණ දුන් ආර්ථික අර්බුදයට එහා ගිය විශාල අර්බුදයක් අප අඹවුම තිබෙනවා.

අපි සෞඛ්‍ය අංශයේ ජයග්‍රහණ රැසක් ලබාගෙන තිබුණත්, බෝ නොවන රෝග පැත්තෙන් ලංකාව විශාල අර්බුදයකට මුහුණ දෙමින් සිටිනවා. එහි ප්‍රධානම කාරණය තමයි, දියඩියාව සහ අධිරුධිර පීඩනය ඇතුළු රෝගවලින් පෙළෙන මේ කලාපයේ වැඩිම ජනගහනයක් සිටින්නේ ලංකාවේ වීම. ප්‍රතිශතයක් හැටියට

[ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා]

ගන්නාම අධිරුධිර පීඩනය, දියවැඩියාව, හෘද කිරීටක ආසාදනය - හෘද අකරණය-, පිළිකා රෝග වැඩිවීම පැත්තෙන් අප රට තුළ විශාල අර්බුදයක් මතු වෙමින් තිබෙනවා. වර්තමානය වන විට ලංකාවේ වයස අවුරුදු 35ට වැඩි පිරිස අතරින් සියයට 15ක් දියවැඩියාවෙන් පෙළෙනවා. ඒ වාගේම, ළමා ජනගහනයෙන් සියයට 10කට ආසන්න පිරිසක් ස්පුලතාවෙන් පෙළෙනවා. ඒ නිසා ළමා දියවැඩියාව ප්‍රබල ලෙස පැතිර යෑමේ ප්‍රවණතාවක් අද අපට තිබෙනවා. ඒ වාගේම වැඩිහිටි ජනතාව අතරත් ඉතා විශාල ලෙස දියවැඩියාව පැතිර යෑමේ ප්‍රවණතාවක් තිබෙනවා. ඊට අමතරව අධිරුධිර පීඩනයත් වයස අවුරුදු 35ට වැඩි ජනගහනය අතර සියයට 30ක් පමණ තිබෙනවා. මෙහි තිබෙන භයානක තත්ත්වය සාතිශය බහුතරයක් ජනතාව තමන්ට අධිරුධිර පීඩනය තිබෙන බව නොදැන සිටීමයි. ඒ වාගේම විශාල පිරිසක් මේ රෝගයට අඛණ්ඩව ප්‍රතිකාර ලබා ගන්නේ නැහැ. ඒක විශාල ගැටලුවක්. මේ රෝග දෙකම නිවැරදිව සුව කළ නොහැකි බවත්, ඒ වාගේම ජීවිත කාලය පුරා ප්‍රතිකාර ලබා නොගතහොත් විශාල සංකූලතා ඇති විය හැකි බවත් දැනුවත් කරන්නට අවශ්‍යයි. දැනටමත් ලංකාවේ බොහෝ මරණ සිදු වන්නේ හෘද රෝග ආශ්‍රිතව. ඒ මරණ අවම කර ගැනීමට ක්‍රම සකස් කරන්නට අවශ්‍යයි.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ හෘද අකරණය, පිළිකා රෝග - cancers, අධිරුධිර පීඩනය, දියවැඩියාව ගැන කථා කරනවා වාගේම, අපි වැඩිය කථා නොකරන මාතෘකා කිහිපයකුත් තිබෙනවා. ඒ මාතෘකා අතුරින් ප්‍රධාන කාරණයක් තමයි, අනතුරු. ලංකාවේ වසරකට ආසන්න වශයෙන් මිලියන 6ක් පමණ රෝහල්ගත වීම් සිදු වෙනවා. ඉන් මිලියනයක් පමණ රෝහල්ගත වීම් වෙන්වෙන්නේ අනතුරු හේතුවෙන්, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. මාර්ග අනතුරු, නිවස තුළ සිදුවන අනතුරු, දියේ ගිලීම් ඇතුළු විවිධ අනතුරු හේතුවෙන් මිලියනයක් පමණ වසරකට රෝහල්ගත වෙනවා. එහි බේදනීය තත්ත්වය තමයි, වසරකට මේ අනතුරු හරහා ජීවිත 12,000ක් පමණ නැතිවීම. අඩුම ගණනේ මාසයකට ජීවිත 1,000ක් පමණ, දිනකට ජීවිත 30ක් පමණ අනතුරු හේතුවෙන් නැති වෙනවා. එය අපි අවධානය යොමු කළ යුතු විශේෂ කාරණයක් කියා මා හිතනවා. ඩෙංගු රෝගය නිසා ගිය අවුරුද්දේ 72 දෙනෙකුගේ ජීවිත නැතිවෙලා තිබුණා. ඒකත් බේදවාලියකි. හැබැයි, ඊට එහා ගිය විශාල සමාජ, සෞඛ්‍ය බේදවාලියක් තිබෙනවා. එනම්, අනතුරු පැත්තෙන් වසරකට ජීවිත 12,000ක් පමණ නැතිවීම. ඒ නිසා මම ඒ ගැන පාර්ලිමේන්තුවේ කථා කරමින් පක්ෂ, විපක්ෂ ගරු මන්ත්‍රීතුමන්ලාගේ සහයෝගය ඉල්ලනවා වාගේම, අපේ මාධ්‍ය මිතුරන්ගෙනුත් ඉල්ලීමක් කරනවා. මාර්ග අනතුරු පිළිබඳව, නිවසේදී සිදුවන අනතුරු පිළිබඳව සහ අනෙකුත් අනතුරු පිළිබඳව ඔබතුමන්ලාගේ ගුවන් කාලයෙන්, මාධ්‍යයෙන් යම්කිසි ඉඩක් ලබා දී ඒ ගැන ජනතාව දැනුවත් කරන්න. ඒ සඳහා අවශ්‍ය පෙළ ගැස්වීම අපි කරනවා. අවුරුද්දකට ජීවිත 12,000ක් නැති වන එක විශාල බේදවාලියක් හැටියට අපි හඳුනාගෙන තිබෙනවා. ඒ නිසා අපි මේ දියවැඩියාව, අධිරුධිර පීඩනය, හෘද අකරණය -කිරීටක ආසාදනය- පිළිකා වැනි බෝ නොවන රෝග පිළිබඳව කථා කරනවා වාගේම, අනිවාර්යයෙන්ම අනතුරු පිළිබඳවත් -මාර්ග අනතුරු සහ නිවසේදී සිදුවන අනතුරු- කථා කරන්නට අවශ්‍යයි. එම අනතුරු නිසා සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට අතිවිශාල පිරිවැයක් දරන්නට සිදු වෙනවා. වාර්ෂිකව වටිනා ජීවිත 12,000ක් පමණ අහිමි වෙනවා වාගේම සෞඛ්‍ය අංශය පැත්තෙන් අතිවිශාල මුදල් ප්‍රමාණයකුත් ඒ වෙනුවෙන් වැය කරන්නට අපට සිදු වෙනවා කියන කාරණයන් මේ වෙලාවේ මා සිහිපත් කරනවා.

මේ කරුණු සඳහන් කරන අතරේදීම, මම මේ කාරණයන් කියන්න කැමතියි. අනාගතයේදී අපට අවශ්‍ය සාර්ව සෞඛ්‍ය සංරක්ෂණ - universal healthcare - වැඩසටහන් ගරු රාජ්‍ය

සේනාරත්න මැතිතුමා සෞඛ්‍ය ඇමති වශයෙන් හිටපු කාලයේදී - 2018දී- ආරම්භ කරලා තිබෙනවා. ප්‍රධාන කාරණය මෙයයි. ඉදිරි කාලයේදී ලංකාවේ සෞඛ්‍ය සංරක්ෂණ වැඩසටහන්වලදී ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සංරක්ෂණය කියන කාරණය ඉතාම වැදගත් වෙනවා. තෘතීයික වෛද්‍ය ආයතනවලට තිබෙන බර වැඩියි. අපට MRI scanners අවශ්‍යයි; CT scanners අවශ්‍යයි; cath labs අවශ්‍යයි. ඒ සඳහා විවිධ පළාත්වලින් විශාල ඉල්ලුමක් තිබෙනවා. මූල්‍ය කළමනාකරණය කරගෙන පුළුවන් විධියට ඒවා සපයන්නත් අවශ්‍යයි. ඒ වාගේම රෝග වළක්වා ගැනීම පිළිබඳව ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සංරක්ෂණ වැඩසටහන් ශක්තිමත්ව ක්‍රියාත්මක කරන්නත් අවශ්‍යයි. ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය ආයතනයකදී රෝග වළක්වා ගැනීම වෙනුවෙන් වාගේම, එම රෝග සඳහා අඛණ්ඩව ප්‍රතිකාර ලබා දිය යුතු වනවා. ඔවුන්ට ඊට පස්සේ referral system එකක් හඳුන්වා දීලා, එය දියුණු කරන්නත් අවශ්‍යයි. Referral and back-referral system එක දීර්ඝ කාලයක් තිස්සේ ලංකාවේ තිබෙන අවශ්‍යතාවක්. අපි පොතුරු ක්‍රමය ක්‍රියාත්මක කිරීම, ශක්තිමත් කිරීම සහ බලගැන්වීම කරන්න අවශ්‍යයි. ඒ වාගේම, ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය ආයතනයකින් ද්විතීයික, තෘතීයික මධ්‍යස්ථානවලට රෝගීන් සම්ප්‍රේෂණය කිරීමේ ක්‍රමයක් සකස් කිරීම අත්‍යවශ්‍ය කාරණයක්. ඒ වෙනුවෙන් කටයුතු රැසක් මේ වනවිටත් කරලා තිබෙනවා. අපි ඒ වෙනුවෙන් අවශ්‍ය ශක්තිය ලබා දීලා, ඒ කටයුතු කරනවාය කියන කාරණය මම මේ අවස්ථාවේ සිහිපත් කරනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට ලැබී තිබෙන කාලය සීමිත නිසා මම essential healthcare packages පිළිබඳව දීර්ඝ ලෙස කථා කරන්න බලාපොරොත්තු වෙන්නේ නැහැ. ඒ හා බැඳුණු කරුණු-කාරණා සියල්ලම ආවරණ වන පරිදි විධිමත්ව රැස්වීම් පවත්වලා, මධ්‍යම රජය සහ පළාත් සභා සමඟ සම්බන්ධ වෙලා ඒ කටයුතු කරගෙන යන්න අවශ්‍ය යන්නුණය වර්තමානය වනවිට සකස් වී තිබෙනවා. ඒක බලගන්වන්නට අවශ්‍ය කතිකාවක් ඉදිරියේදී සිදු කරලා, ඒ අවශ්‍ය බලගැන්වීම් සිදු කරනවාය කියන කාරණයන් මම මේ අවස්ථාවේ සිහිපත් කරනවා.

අපේ දේශීය වෛද්‍ය අංශය නඟාසිටුවීම සඳහා අපේ ගරු සිසිර ජයකොඩි රාජ්‍ය ඇමතිතුමා මැදිහත් වෙලා විශාල කැප කිරීමක් කරනවා. එතුමාගේ කථාවේදී ඒ පිළිබඳව අදහස් දක්වයි. පසුගිය මාසයක කාලය තුළ අමාත්‍යාංශයේ කටයුතු කිරීමේදී රාජ්‍ය අමාත්‍යවරුන් දෙපළ වන ගරු සීතා අරඹෙපොළ මැතිනියත්, ගරු සිසිර ජයකොඩි මැතිතුමාත් මට විශාල සහයෝගයක් ලබා දුන්නා. ඒ පිළිබඳව මම ඒ දෙපළටම ස්තූතිවන්ත වෙනවා. විශේෂයෙන් මම සඳහන් කරන්න අවශ්‍යයි, කාර්ය මණ්ඩලයේ සෑම කෙනෙක්ම එකමුතුව සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ගොඩනැගීම වෙනුවෙන් මේ මොහොත වනවිට විශාල වෙහෙසක් දරන බව. අඩුපාඩු මහඟු වාගෙන, විශ්වසනීයත්වය නැවත ගොඩනගන්න අවශ්‍ය ශක්තිය ඒ සෑම කෙනෙකුම ලබා දෙනවා. ඒ වෙනුවෙන් කටයුතු කළ සෑම කෙනෙකුටම මගේ ස්තූතිය මේ අවස්ථාවේ පුද කරනවා.

විශේෂයෙන්ම අපේ අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් ධුරයට විශේෂඥ වෛද්‍ය පාලිත මහීපාල මැතිතුමා පත් කළා. එතුමා මේ ධුරය ලබා ගැනීම සඳහා ලංකාවට ඒමට පෙර, ඉතාම සුවිශේෂී තනතුරක් වන ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ පාකිස්තානයේ නිත්‍ය නියෝජිත විධියට තමයි කටයුතු කළේ. එතුමා අපේ රට වෙනුවෙන් හිතලා නැවත ලංකාවට ආවා. බුද්ධිමතුන් රට හැර යන වකවානුවක රට වෙනුවෙන් වැඩ කරන්නත් විශාල පිරිසක් කැමැත්තෙන් ඉන්නවාය කියන එකට උදාහරණයක් තමයි වෛද්‍ය පාලිත මහීපාල මැතිතුමා. එතුමාගේ අත්දැකීම් සහ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ සියලු නිලධාරී මහත්වරුන්ගේ උදවු උපකාරත්, පාර්ලිමේන්තුව නියෝජනය කරන පක්ෂ-විපක්ෂ වෛද්‍යවරු වන මන්ත්‍රීවරු දසදෙනාගේ සහයෝගයත් එක්ක මේ කටයුතු වඩාත්

மேலும், பல்வேறு நோய்களுக்காக அரச வைத்தியசாலைக்கு மருத்துவப் பரிசோதனைக்கு வருபவர்கள்கூட, மறைமுகமாக தனியார் வைத்தியசாலைகளில் வைத்திய ஆலோசனைகளைப் பெறுமாறு தூண்டப்படுகின்றார்கள். அதுவும் அரச உத்தியோகத்தர்களாக இருந்தால், அவர்களுக்கு 'அக்ரஹாரா' எனும் மருத்துவக் காப்புறுதி தொடர்பில் ரூபகப்படுத்தப்பட்டு, அவர்கள் தனியார் வைத்தியசாலைகளில் சிகிச்சை பெறுவதற்கு ஊக்குவிக்கப்படுகின்றார்கள். இவ்வாறு கூறுவதன்மூலம் நான் எனது

[09:09 டைம்: டைம்: டைம்]

பாராளுமன்றச் சிறப்புரிமையை தவறாகப் பயன்படுத்தவில்லை. மாறாக, சுகாதாரத்துறை இந்த நாட்டு மக்களுக்குச் சிறப்பானதொரு சேவையை வழங்கவேண்டும் என்ற ஆதங்கத்திலேயே இந்த உரையை ஆற்றுகின்றேன்.

இந்த நாட்டின் சுகாதாரத்துறை தொடர்பில் உரையாற்றும்போது, நான் ஒன்றை மட்டும் குறிப்பிட விரும்புகின்றேன். மீளச் செலுத்த முடியாத கடன் சுமையில் இந்த நாடு சிக்குவதற்குக் காரணம் நீங்களே! இந்த நாடு வங்குரோத்து நிலைக்குச் சென்றதற்குக் காரணமும் நீங்களே! இந்த நாட்டின் வளங்களைச் சூறையாடியவர்களும் நீங்களே! இந்த நாட்டின் வளங்களை அந்நிய நாட்டுக்குத் தாரைவார்த்தவர்களும் நீங்களே! இந்தியாவுக்கும் சீனாவுக்குமிடையில் எமது நாடு ஆப்பிழுத்த குரங்காகச் சிக்கியிருப்பதற்குக் காரணமும் நீங்களே! இவை எவற்றுக்கும் நாங்கள் பொறுப்பல்ல. இந்த நாட்டை மாறி மாறி ஆட்சிசெய்த நீங்களே இவற்றுக்குக் காரணமாகும்.

அமைச்சரை மாற்றுவதன்மூலம் சுகாதாரத்துறை தொடர்பான பிரச்சினைகளைத் தீர்க்க முடியாது. சுகாதாரத்துறை தொடர்பில் முறையானதொரு தேசியக் கொள்கை வகுக்கப்பட வேண்டும். சுகாதாரத்துறை சார்ந்த அனைவரையும் ஒருங்கிணைத்து, அவர்களது ஆலோசனைகளைப் பெற்றே அந்தத் தேசியக் கொள்கை உருவாக்கப்பட வேண்டும். சுகாதார அமைச்சின் சகல நடவடிக்கைகளும் வெளிப்படாத தன்மையுடன் இருக்கவேண்டும். அரசாங்கத்தின் பெறுகைக் கொள்கைகளுக்கமைய அவை நடைபெற வேண்டும். அண்மைக் காலங்களில் மருந்துக் கொள்வனவில் அதிகளவு ஊழல் நடைபெற்றதற்குக் காரணம், 'அவசரகால மருந்துத் தேவை' என்ற அடிப்படையில், முறையான பெறுகைக் கொள்கைகளைக் கடைப்பிடிக்காமல் நேரடியாக மருந்துகளைக் கொள்வனவு செய்தமையே ஆகும். மருந்துத் தேவைகள் தொடர்பில் முறையான திட்டமிடலுடன் செயற்பாடுகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு இருக்குமாயின், 'அவசரகால மருந்துக் கொள்வனவு' என்ற அடிப்படையில் மருந்துகளைக் கொள்வனவு செய்யவேண்டிய தேவை எமக்கு ஏற்பட்டிருக்காது; அதில் பெருமளவு ஊழலும் நடைபெற்றிருக்காது.

சுகாதாரத்துறை பற்றியும் சுகாதார அமைச்சு பற்றியும் தோண்டத் தோண்டப் புதையல் கிளம்பாது. மாறாக, ஊழல்களும் குறைபாடுகளுமே கிளம்பும்! எனவே, நாம் அனைவரும் ஒன்றிணைந்து ஊழல் மோசடிகளற்ற சுகாதாரத்துறையை வருங்காலத்தில் கட்டியெழுப்ப வேண்டும். இது இன, மத, மொழி, கட்சி பேதமற்ற ஒரு நடவடிக்கையாக இருக்க வேண்டும். நான் சுகாதாரத்துறையின் குறைபாடுகளை மட்டும் சுட்டிக்காட்ட விரும்பவில்லை. போராட்டங்களுக்கு மத்தியிலும் சுகாதாரத்துறை மீண்டெழுந்து நிற்க முயல்கின்றது. ஆனால், அத்துறையிலுள்ள சில மாபியாக்கள் அதனை மீண்டெழு முடியாதவாறு தமது கைக்குள் அடக்கிக் கொள்ள முயல்கின்றன.

குறிப்பாக, எனது பிரதேசத்தில் காணப்படுகின்ற சுகாதாரத்துறை தொடர்பான விடயங்கள் சிலவற்றை நான் இங்கு பதிவுசெய்ய விரும்புகின்றேன். கிழக்கு மாகாணத் திலுள்ள ஒரேயொரு போதனா வைத்தியசாலையாக மட்டக் களப்பு போதனா வைத்தியசாலை திகழ்கின்றது. அதன் நிர்வாகம் ஓர் ஆளுமையற்ற தலைமையின்கீழ் நடைபெறுகின்றது. அங்கு நடைபெறும் பல்வேறு பிரச்சினைகளுக்குக் காரணம், அதன் தலைமை நிர்வாகியே

ஆகும். அங்குள்ள முக்கிய பிரிவுகளில் ஆளணிப் பற்றாக்குறை நிலவுகின்றது. அங்கு 5 சத்திர சிகிச்சைக் கூடங்களும் 4 அதிதீவிர சிகிச்சைப் பிரிவுகளும் ஓர் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவும் உள்ளது. இத்தனைக்கும் தற்போது அங்கு மயக்க மருந்து நிபுணர் ஒருவரே இருக்கின்றார். கடந்த காலங்களில் அங்கு இரண்டு மயக்க மருந்து நிபுணர்கள் இருந்தார்கள். அப்போது அதற்குரிய cadre உம் இருந்தது. தற்போது அது ஒன்றாகக் குறைக்கப்பட்டுள்ளது. அதற்கு காரணம் என்ன என்று எனக்குத் தெரியவில்லை. உண்மையில், அந்த cadre மேலும் அதிகரிக்கப்பட வேண்டுமே தவிர, குறைக்கப்படக் கூடாது. மேலும், அங்கிருந்த CT scanner பழுதடைந்து நீண்ட காலமாகிவிட்டது. அது இன்னும் திருத்தப்படவில்லை. சில நேரங்களில் CT scan செய்யவேண்டிய தேவையுடையவர்கள் அங்குள்ள தனியார் வைத்தியசாலைகளுக்கே அனுப்பப் படுகின்றார்கள். கிழக்கு மாகாணத்தில் அம்பாறை வைத்தியசாலையிலும் கல்முனை வைத்தியசாலையிலும்தான் CT scanner இருக்கின்றது. மட்டக்களப்பு போதனா வைத்தியசாலையில் போதியளவு ambulance வசதி இருக்கும்போது, அவர்களை இந்த வைத்தியசாலைகளுக்கு அனுப்பாமல், தனியார் வைத்தியசாலைகளுக்கு அனுப்ப முயற்சிப்பது கண்டிக்கத்தக்க விடயமாகும்.

2023.10.21 ஆம் திகதி முற்கொட்டாஞ்சேனையைச் சேர்ந்த செளந்தரநாயகம் என்பவர் காசநோய்க்கான அறிகுறிகளுடன் மட்டக்களப்பு போதனா வைத்தியசாலைக்குச் சென்றிருக்கிறார். அவரது நோய் 2 நாட்களில் அதாவது, 23.10.2023 அன்று அடையாளம் காணப்பட்டிருக்கிறது. ஆனால், ஒரு கிழமையாகியும் - 30.10.2023 அன்று வரை - அவருக்கான சிகிச்சை அளிக்கப்படவில்லை. அதற்கு மட்டக்களப்பு போதனா வைத்தியசாலையின் நிர்வாக ஊழலே காரணமாகும். அந்த ward-க்குப் பொறுப்பாக இருப்பவர், சுகாதார அமைச்சில் பணிபுரியும் ஓர் உயர் அதிகாரியின் உறவினர் என்ற காரணத்தினால், அந்த வைத்தியசாலையின் பணிப்பாளரால் அவருக்கு எதிராக நடவடிக்கை எடுக்க முடியாமல் இருக்கிறது.

09:10 டைம்: டைம்: டைம்

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

கௌரவ உறுப்பினர் அவர்களே, உங்களுடைய நேரம் முடிவடைந்துவிட்டது. சுருக்கமாக நிறைவுசெய்யுங்கள்!

09:10 டைம்: டைம்: டைம்

(மாண்புமிகு கோவிந்தன் கருணாகரம்)
(The Hon. Govindan Karunakaram)

Sir, I will take two minutes from the Hon. Noharathalingam's time.

09:10 டைம்: டைம்: டைம்

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

Okay.

09:10 டைம்: டைம்: டைம்

(மாண்புமிகு கோவிந்தன் கருணாகரம்)
(The Hon. Govindan Karunakaram)

மட்டக்களப்பு போதனா வைத்தியசாலையில் இடம்பெறும் நிர்வாகச் சீர்கேடுகள் பற்றி நான் கடந்த வருடம் டிசம்பர் மாதம் சுகாதார அமைச்சருக்கும், அமைச்சின் செயலாளருக்கும் கடிதம் மூலம் தெரிவித்திருந்தேன். இன்று ஒரு வருடமாகிவிட்டது. ஆனால், அது தொடர்பில் என்ன நடந்திருக்கிறது என்கூடத் தெரியவில்லை.

විවාදයට සම්බන්ධ වීමට කාලය ලබා දීම පිළිබඳව ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා.

[ගරු (ආචාර්ය) හරිනි අමරසූරිය මෙනෙවිය]

ඇමතිතුමා කියපු පරිදි ඇත්තවශයෙන්ම සෞඛ්‍ය කියන්නේ අපේ රටේ දීර්ඝ ඉතිහාසයක් තිබෙන සහ ජනතාවට විශාල සේවාවක් දෙන අත්‍යවශ්‍ය ක්ෂේත්‍රයක් කියන එක අපි සියලු දෙනා පිළිගන්නවා. නමුත් අවාසනාවකට පසුගිය කාලය තුළ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට සම්බන්ධ වන ආයතන ගණනාවක් පිළිබඳ ජනතාවගේ විශ්වාසය බිඳ වැටීම නිසා සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය දැන් අවදානම් රාශියකට මුහුණ දෙනවා. විශේෂයෙන්ම සෞඛ්‍ය පද්ධතිය එක්ක ජනතාවට සම්බන්ධ වෙන්න නම්, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය පිළිබඳවත් එහි සේවාව, කාර්ය මණ්ඩලය සහ ආයතන පිළිබඳ විශ්වාසය ඇතිවීම අතිශයින්ම වැදගත්. නමුත්, පසුගිය කාල සීමාව තුළ විශේෂයෙන් ආයතනික ව්‍යුහය පිළිබඳ විශ්වාසය බිඳ වැටීම නිසා බරපතළ ප්‍රශ්න රාශියක් මතු වුණාය කියන එක සහ ජනතාව තුළ මෙතෙක් කල් ලංකාවේ තිදහස් සෞඛ්‍ය සේවය පිළිබඳව තිබුණු පැහැදීම දුර්වල වෙලා කියන එක අපට පිළිගන්න වෙනවා. පසුගිය වසර දෙකක කාලය තුළ NMRA එක සහ එවැනි ආයතන තුළ ඇති වෙලා තිබෙන ප්‍රශ්න මේකට බලපා තිබෙනවා. මේ පිළිබඳ COPA එකේත් විශේෂ විමර්ශනයක් කරනකොට ඉතාම පැහැදිලි වුණා, 2022, 2023 වර්ෂවල අමුතු විධියේ ක්‍රියාකාරකම් රාශියක් NMRA එක තුළ සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා කියලා. මම ඇමතිතුමාගෙන් විශේෂ ඉල්ලීමක් කරනවා, මේ කාලය තුළ සිද්ධ වෙච්ච දේ පිළිබඳ පොඩ්ඩක් හොයා බලන්න කියලා. මේවා කාලයක් තිස්සේ පැවැති ප්‍රශ්න තමයි. නමුත් ඒක peak එකකට ගිහිල්ලා තිබෙනවා කියලා ඉතාම පැහැදිලියි සහ ඒ විමර්ශනය තුළ හෙළිදරව් වුණු කරුණ තමයි දැන් ඒ ක්‍රම වුණත් හැදෙන්නේ දූෂණයට උපකාර කරන විධියටයි කියන එක. ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලිය තුළ තිබෙන delays ගත්තත්, සමහර procurementsවලට මාස 7ක කාලයක් ගිහිල්ලා තිබෙනවා. ඒක මම හිතන විධියට පිළිගන්න පුළුවන් තත්ත්වයක් නොවෙයි. නමුත්, ඒක ගැන ප්‍රශ්න කරනකොට ඇයි මාස 7ක් යන්නේ කියන එකට හේතු තිබෙනවා. නමුත් ඒ හේතුවත් මේ ක්‍රමය මේ විධියට දූෂණයට විවෘත කරන්නට හදා ගත්ත ක්‍රමයක් කියන එක ඉතාම පැහැදිලියි. මම හිතන විධියට, මෙතැනට ඒ පත් කරපු නිලධාරීන් පිළිබඳවත් එවැනි ප්‍රශ්න රාශියක් තිබෙනවා. අපි සතුටු වෙනවා, ඇමතිතුමා ඒ ගැන යොමු කළ අවධානය ගැනත්. හැබැයි, අපි යෝජනා කරන්නේ මේ පිළිබඳ ඉතාම හොඳ පරීක්ෂණයක් සහ වැරදි කරපු අයට තරාතිරම බලන්නේ නැතිව යම් කිසි පියවරක් ගන්න කියලායි. මොකද, දැන් මේ ආයතන පිළිබඳ තිබෙන විශ්වාසයත්, ඒ වාගේම මේ ක්‍රියාවලිය පිළිබඳ තිබෙන විශ්වාසයත් ගැන බරපතළ ප්‍රශ්න ඇති වෙලා තිබෙන නිසා.

ඒ වාගේම තමයි ගරු ඇමතිතුමනි, මේ වෙලාවේ SLMC එක පිළිබඳව තිබෙන ප්‍රශ්නත්. ඒවා සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට අතිශයින් හානිදායකයි. විශේෂයෙන්ම ඒවා සම්බන්ධයෙන් මාධ්‍ය තුළින් පළ වන ප්‍රචාර නිසා SLMC වාගේ ආයතනවල තිබිය යුතු ගරුත්වයට සහ ඒවාට ස්වාධීනව ක්‍රියාත්මක වෙන්න තිබෙන අවකාශයට බලපෑමක් සිද්ධ වෙනවා. ඉතින් මම ඉල්ලා සිටිනවා, මේ ආයතනික පද්ධතිය පිළිබඳව තිබෙන විශ්වාසය නැවත ගොඩ නැඟීමට මැදිහත් වෙන්න කියලා.

අනෙක් කාරණය තමයි, අපි හැමෝම කපා කරන වෘත්තිකයන් රට යෑමක් - brain drain එකක් - එක්ක සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ඇති වෙලා තිබෙන ප්‍රශ්නය. වැටුප්, දීමනා ගැටලු පමණක් නොවෙයි, සමස්ත පද්ධතිය ගැනම තිබෙන කලකිරීම, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය තුළ වැඩ කිරීමේදී මුහුණ දෙන්න සිදු වන අභියෝග - ඖෂධ නැතිවීම, equipment නැතිවීම - වාගේ කාරණාත් මේ brain drain එකට බලපා තිබෙනවා. ඉතින් ඒ පිළිබඳවත් අවධානය යොමු කරන්න අවශ්‍යයි.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අපි වෛද්‍යවරුන් ගැන කපා කරන නමුත්, ටිකක් අඩුවෙන් කපා කරන මාතෘකාව තමයි හෙදියන් රට යෑම. මේ වන කොට හෙදියන් 1,500ක් පමණ

විදේශගත වෙලා සිටිනවා, විධිමත් ක්‍රමයටත්, අවිධිමත් ක්‍රමයටත්. එක පැත්තකින්, රජය හෙදියන් රටින් යවන්න සැලසුම් කරගෙන යනවා, විදේශ විනිමය ලබා ගන්න. නමුත් මේ කටයුත්ත කරන කොට අපේ සෞඛ්‍ය පද්ධතියේ අවශ්‍යතාව ගැනත් හිතන්න වෙනවා. සෞඛ්‍ය පද්ධතියේ අවශ්‍යතාව සහ රටට විදේශ විනිමය ගෙන ඒම සඳහා හෙදියන් පිට රට යැවීම සම්බන්ධව යම්කිසි තුලනයක් තිබෙන්න ඕනෑ. හැබැයි, රටේ අවශ්‍යතාවට ප්‍රමුඛතාව දෙන්න ඕනෑ. පසුගිය අය වැයෙන් nursing university එකක් ගැනත් කපා කළා. නමුත්, ඒකට මොකක්ද සිද්ධ වුණේ කියන එක ගැන කිසිම සාකච්ඡාවක් නැහැ. ගරු ඇමතිතුමනි, මම බොහෝම සතුටු වෙනවා, ඔබතුමාගේ අදහස් දැක්වීමේදී PGIM එක සම්බන්ධයෙන් කරුණු ඉදිරිපත් කිරීම ගැන. ඒ වාගේම මම ඉල්ලා සිටිනවා, PGIM එකට වෙන් කර තිබෙන මුදල් ප්‍රමාණය පිළිබඳවත් සොයා බලන්න කියලා. මේ වන කොට විශ්වවිද්‍යාල පද්ධතියේ පශ්චාත් උපාධි ආයතනවල මුදල් කප්පාදු කරලා තිබෙන්නේ. මා හිතන විධියට ඒක වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයට බරපතළ ලෙස බලපාන කාරණයක්. එය එසේ නොවිය යුතුයි.

ඒ වාගේම, බෙහෙත් හිඟය සහ උපකරණ හිඟය ගැනත් මම කියන්න ඕනෑ. එම ප්‍රශ්න brain drain එකටත් සම්බන්ධයි කියා අපි හිතනවා. උදාහරණයක් විධියට පසුගිය මාස 2 තුළ laparoscopy and endoscopy procedures කෙරුණේ නැහැ, PeraSafe කියන chemical එක - සුද්ද කරන්න පාවිච්චි කරන chemical එක - available නැති නිසා. මෙවැනි තත්ත්වයක් තුළ public health service එකේ ලේසියෙන් කරන්න පුළුවන් procedures අනුගමනය කිරීමට නොහැකි වෙලා තිබෙනවා. අපි විටින් විට දැක තිබෙනවා, පිළිකා රෝගලෙන්, ළමා රෝගලෙන් appeals යවනවා, මිනිසුන්ට donate කරන්න කියලා. මේක හොඳ තත්ත්වයක් නොවෙයි. ආධාරවලින් - donationsවලින් - එවැනි රෝගල් පවත්වා ගෙන යෑම බරපතළ ප්‍රශ්නයක්. මා හිතන විධියට equipment ඇතුළු මූලික දේවල් නැති වීම තුළින් basic procedures ටික හරියාකාරව කරගන්න බැරි වෙනවා. ඒ පිළිබඳවත් අපේ අවධානය යොමු විය යුතුයි.

තවත් කාරණයක් තිබෙනවා, ගරු ඇමතිතුමනි. එය, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ගැන කපා කරන කොට අපි වැඩිය කපා කරන්නේ නැති ක්ෂේත්‍රයක්. ඒ තමයි, මානසික සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය. ඔබතුමා psychiatristsලාගේ හිඟකම ගැන කපා කළා. නමුත් අපේ පද්ධතිය තුළ තිබෙන්න ඕනෑ, psychiatric intervention එකකට එහා ගිය approach එකක්. ගෝලීය වශයෙන් වුණත් පිළිගන්නේ එයයි. බෙහෙත්වලින් treat කිරීම, ආයතනගත වීම විතරක් නොවෙයි - ඒ approach එක විතරක් නොවෙයි - තවදුරටත් අපට අවශ්‍ය වෙන්නේ. Mental health කියන එක පුළුල් ලෙස දැකලා psychosocial approach එකක්, උපදේශනය ආදී දේවල් පිළිබඳවත් අපේ මැදිහත් වීමක් තිබිය යුතුයි. එතැනදී මතු වන බරපතළ ප්‍රශ්නයක් තමයි මේවා පිළිබඳව අපට තිබෙන ව්‍යුහාත්මක ගැටලු. උපදේශනයට, counsellorsලාට, psychosocial workersලාට අපේ පද්ධතිය තුළ තැනක් නැහැ. ඒ cadre positions වුණත් නැහැ. ඒවා හරියට නිල වශයෙන් පද්ධතියට integrateවෙලාත් නැහැ. තවමත් අපට තිබෙන්නේ, බෙහෙත් දෙන, ආයතනගත කරන psychiatric medical approach එකක්. මේක තවදුරටත් ලෝකය තුළ පිළිගන්නේ නැහැ. Psychiatric service තිබෙන්නේ, mental health service එකේ එක කොනක. නමුත්, ඊට වඩා පුළුල් දෙයක් මේ තුළ තිබෙනවා. මේක මේ වෙලාවේ බෙහෙවින් වැදගත් වෙන්නේ, අපේ රටේ ක්ෂේත්‍ර ගණනාවකම අර්බුද රාශියක් මතු වෙලා තිබෙන නිසායි. අපි දන්නවා, අපේ පාසල්වලට මේ පිළිබඳ දැඩි අවශ්‍යතාවක් තිබෙනවා කියලා. විශේෂයෙන්ම කොවිඩ් වසංගතයෙන් පස්සේ ඇති වෙලා තිබෙන තත්ත්ව වන මානසික කඩා වැටීම, අධ්‍යාපනය තුළ හිරවීම, අධ්‍යාපනය කඩා වැටීම හරහා දරුවන් ඉතාම කුඩා වයසේ ඉඳන් ආතතියට මුහුණ දෙනවා.

දැන් depression, self-harming වාගේ දේවල් ගැන වාර්තා වෙනවා වැඩියි. බෙහෙත්වලින්ම treat කරන psychiatric disordersවල තත්ත්වයට වර්ධනය වෙන්න කලින් කරන්න පුළුවන් බොහෝ දේවල් තිබෙනවා. නමුත්, අපේ පාසල් මට්ටමින් mental health service එකක් හරියාකාරව නැහැ; අපේ රටේ community-based mental health service එකක් හරියාකාරව නැහැ. නමුත් ගෘහස්ථ හිංසනය ගොඩක් වැඩි වෙලා තිබෙනවා; වැඩිහිටි හිංසනය වැඩි වෙලා තිබෙනවා; ළමා හිංසනය වැඩි වෙලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම addictions පිළිබඳවත් අවධානය යොමු කරන්න අවශ්‍යයි. මේ සියල්ල එක්ක බැලුවාම, මානසික සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය දියුණු කිරීමත්, ශක්තිමත් කිරීමත් මේ වෙලාවේ ප්‍රමුඛතාවක් කියා මම හිතනවා. මොකද, මේක මේ තිබෙන සමාජ, ආර්ථික ගැටලු නිසා ඇති වෙලා තිබෙන තත්ත්වයක්. මේක නිකම් බෙහෙත්වලින්ම සුව කළ හැකි හෝ කායික සුවය ගැන විතරක් හිතලා කටයුතු කළ හැකි හෝ තත්ත්වයක් තවදුරටත් නැහැ.

ගරු ඇමතිතුමා කලා, malnutrition ගැන. ඒ කියන්නේ, අපේ ආහාර අනාරක්ෂිතභාවය නිසා ඇති වෙලා තිබෙන තත්ත්වය ගැන. නමුත් ඒ තත්ත්වය අඩු වෙලා යම් ධනාත්මක වර්ධනයක් ඇති වෙලා තිබෙනවා නම් එය ඉතාම හොඳ තත්ත්වයක්. නමුත් අපේ ජාතික තලයේ තිබෙන දත්ත අනුව පමණක් නොව, regionally බැලුවත්, මේකේ ලොකු difference එකක් තිබෙන බව පෙනෙනවා. Those specific areas also have to be addressed. I think the estate sector, certain age groups and certain socioeconomic groups may need special attention. National statistics do not always give us the right picture. We also need to target these interventions scientifically and with much more sensitivity to the local conditions. In this regard, there is one issue that is still outstanding. ඒ, ත්‍රිපෝෂ පිළිබඳ ප්‍රශ්නය. තවම හරියටම ඒ ප්‍රශ්නය විසඳලා නැහැ කියලායි මා හිතන්නේ. ලැබිලා තිබෙන තොරතුරු අනුව වයස අවුරුදු තුනට අඩු දරුවන්ට තවම ත්‍රිපෝෂ ලැබෙන්නේ නැහැ. ඉතින් ඒකත් අප මැදිහත් විය යුතු ප්‍රශ්නයක්. මොකද, ඒ තමයි තීරණාත්මක වයස් කණ්ඩායම. ත්‍රිපෝෂ වැඩසටහන අපි මෙව්වර කාලයක් ඉතාම හොඳින් කරගෙන ආ වැඩසටහනක්. ඒකට මේ විධියට interrupt වෙව්ව එක ලොකු අපරාධයක්.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අවසාන වශයෙන් මට ආයුර්වේද ක්ෂේත්‍රය පිළිබඳවත් කරුණු රාශියක් මතු කරන්න තිබෙනවා. මේ වෙලාවේ අපට පිළිගන්න වෙනවා, මේ ආර්ථික අර්බුදය තුළ අපේ සෞඛ්‍ය සේවයට තිබෙන demand එක වැඩි වෙලා තිබෙන බව. මෙතැනදී කිව්වා, බෝ නොවන රෝග තමයි දැන් අපේ මූලික ප්‍රශ්නය කියලා. ඒ වෙනුවෙන් ආයුර්වේදය වැනි විකල්ප ක්‍රමවලට පුළුවන්, විශාල මැදිහත්වීමක් කරන්න. ඒ නිසා අපි එම ක්ෂේත්‍රය මීට වඩා ආරක්ෂා කරන්න ඕනෑ; දියුණු කරන්න ඕනෑ. ඇත්ත වශයෙන්ම දැනට වුණත් ඒ ක්ෂේත්‍රයට අදාළ බඳවා ගැනීම් හරියාකාරව සිද්ධ වෙලා නැහැ; vacancies හරියාකාරව පුරවලා නැහැ. බොරැල්ල රාජගිරියේ තිබෙන ආයුර්වේද රෝහලට ගිනින් බලන්න. එහි පාවිච්චි නොවන buildings තවම තිබෙනවා. එවැනි ස්ථාන තවත් තිබෙනවා. එම රෝහල්වල රෝගීන් ඉන්නවා. හැබැයි, doctorsලාගේ vacancies තිබෙන නිසාත්, ප්‍රතිකාර කරන්න අවශ්‍ය පහසුකම් නැති නිසාත් ඒවායෙන් දෙන්න පුළුවන් service එක උපරිමයට දෙන්න බැහැ. ඒක විශාල අපරාධයක්. නමුත් ඒ ක්ෂේත්‍රය හොඳට දියුණු කරලා, ආදායම් ලබා ගන්න පුළුවන් potential එකක් තිබෙන ක්ෂේත්‍රයක්. නමුත් කාලයක් තිස්සේ අපි ඒ කෙරෙහි අවධානය යොමු නොකිරීම තමයි ගැටලුව. ඒ ක්ෂේත්‍රයේ අවශ්‍යතාව වෙනුවෙන් අවුරුද්දකට studentsලා 700ක් විතර universitiesවලට බඳවා ගන්නවා. නමුත් ඒ හා සමානව ඔවුන්ට positions හම්බ වෙන්නේ නැහැ. පෞද්ගලික ක්ෂේත්‍රයේ වුණත් එම සේවාවට අදාළ රැකියා අවස්ථා බෙහෙවින්

අවතීශ්විතයි; කිසිම security එකක් නැහැ. පෞද්ගලික අංශය තුළ කෙටි කාලයකදී වැඩි මුදලක් හම්බ වුණත්, ඒ සේවකයන් පවා තවම බලාපොරොත්තු වෙන්නේ රාජ්‍ය සේවයට ඇතුළත් වෙන්නයි. ආයුර්වේද ක්ෂේත්‍රයට අදාළව රජයේ සේවකයන් අසීමිත ලෙස වැඩ කරන්න අපට බැරි වෙන්න පුළුවන්. නමුත් අඩුම තරමින් පෞද්ගලික අංශයේ මීට වඩා නිශ්චිත secure employment එකක් ලබා දෙමින් එම ක්ෂේත්‍රය දියුණු කරන්න ඕනෑ කොහොමද කියන එක ගැනත් අපට හිතන්න වෙනවා. දේශීය වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රය තුළත් පර්යේෂණය, පශ්චාත් උපාධි අවස්ථා පුළුල් කිරීම ආදිය ගැනත් අපි හිතන්න ඕනෑ.

ගරු මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

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

ගරු (ආචාර්ය) හරිනි අමරසූරිය මෙනෙවිය

(மாண்புமிகு (கலாநிதி) (செல்வி) ஹரினி அமரசுரிய)

(The Hon. (Dr.) (Ms.) Harini Amarasuriya)

I am winding up, Sir.

මේ වෙලාවේ අප මුහුණ දෙන ප්‍රශ්නවලට මේ system එක තුළ -ආයුර්වේද ක්‍රම සහ විකල්ප ක්‍රම තුළ- උත්තර බොහොමයක් තිබෙනවා. ඒ නිසා ඒවා කෙරෙහි මීට වඩා අවධානය යොමු කළ යුතුයි කියා මම කියනවා.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ගිය අවුරුද්දේත් මම තමයි මේ කාරණා ඉදිරිපත් කළේ. ගිය අවුරුද්දේත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය පිළිබඳ විවාදයේ දී මම මේ කාරණා සඳහන් කළා. මේ issuesම තමයි ගිය අවුරුද්දේත් මම ඉදිරිපත් කළේ. ඒක ගැන මම ඉතාම දුක් වෙනවා. මොකද, අවුරුද්දක් තිස්සේ අපි ඒ ප්‍රශ්නවලටම තමයි මුහුණ දීලා තිබෙන්නේ. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාගේ කාලයේ මේවාට යම්කිසි උත්තර ටිකක් ලැබෙයි කියා මම බලාපොරොත්තු වෙනවා.

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ரமேஷ் பதிரண)

(The Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana)

Sir, I will briefly answer certain queries raised by the Hon. Member.

අපි ගිය සතියේ තමයි මේ ත්‍රිපෝෂ වැඩසටහනට නැවත කැබිනට් මණ්ඩල අනුමැතිය ලබා ගත්තේ, ගරු මන්ත්‍රීතුමයනි. ඒ අනුව ලබන මාසයේ ඉඳලා අවුරුදු 3ට අඩු දරුවන්ට ත්‍රිපෝෂ ලබා දෙන්න අපට පුළුවන්.

දෙවැනි කාරණය මෙයයි. අපි Peracetic Acid කියන ඖෂධය රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවෙන් මිලදී ගෙන තිබෙනවා. ඒකත් ලබන සතියේ ඉඳලා අපට බෙදා හරින්න පුළුවන්.

Hon. Member, as you correctly mentioned, we agree that there are disparities between national data and regional data. The Nuwara Eliya District is one of worst affected areas in relation to malnutrition. We are looking at those specific areas to see how best we could address certain grievances of the children in those areas. Thank you.

ගරු මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු රෝහිත අබේගුණවර්ධන මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමාට විනාඩි 17ක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.හා. 12.03]

ගරු රෝහිත අබේගුණවර්ධන මහතා
(மாண்புமிகு ரோஹித் அபேகுணவர்தன)
(The Hon. Rohitha Abegunawardhana)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද පැවැත්වෙන සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය සම්බන්ධ විවාදයේ දී අදහස් දැක්වීමට මට අවස්ථාව ලබාදීම ගැන ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා. වෛද්‍යවරයකු වන අපේ රමේෂ් පතිරණ මැතිතුමා මෙම අමාත්‍යාංශයේ නව ඇමතිවරයා හැටියට වැඩ භාර ගැනීම වෙනුවෙන් එතුමාටත්, සීතා අරඹෙපොළ රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමියටත්, සිසිර ජයකොඩි රාජ්‍ය ඇමතිතුමාටත් මා සුඛ පතනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, 2024 වර්ෂයේ නිරෝගිමත් පරපුරක්, මේ රටේ නිරෝගිමත් සමාජයක් බිහි කිරීමේ වගකීම ඉටු කරන්න ඔබතුමාට හැකියාව ලැබෙන්න කියලා මම ප්‍රාර්ථනා කරනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂ ගැන කථා කරන්න ඉස්සෙල්ලා මම එක කාරණයක් මතක් කරන්න ඕනෑ. මේක මේ පාර්ලිමේන්තුවට බලපාන පොදු ප්‍රශ්නයක්. මූලාසනයේ සිටින මන්ත්‍රීතුමාටත් මේ පාර්ලිමේන්තුවේ කථා කරන්න ලැබෙන වෙලාව විනාඩි 15ක් වෙන්න පුළුවන්. හැබැයි හවස් වෙනකොට ඒ කාලය විනාඩි 6කට, 8කට සීමා වෙන බව හුඟක් වෙලාවට මම දැකලා තිබෙනවා. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාගේ හෘද සාක්ෂියත් මේ ගැන දන්නවා. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අය වැය විවාදය කිව්වාට මේක විපක්ෂයේ විවාදයක්. විපක්ෂය විසින් තමයි මේ විවාදය ගෙනයන්නේ. මේ කාරක සභා අවස්ථාවලදී අපි මේ දේ දකිනවා. පාර්ලිමේන්තුව පටන් ගත්තේ උදේ 9.30ට. උදේ 9.30ට සභාවේ කටයුතු පටන් ගත්තාම, වාචික ප්‍රශ්නවලට පිළිතුරු දීම සඳහා පැය භාගයක් තිබෙනවා. උදේ 10.00ට අදාළ අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය සම්බන්ධ විවාදය ආරම්භ කරන්න ඕනෑ. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ අය වැය විවාදය මේ අවුරුද්දේ 11 වැනි මාසයේ 14වැනි දා පටන් ගත්තා. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාට මේ කාරණය හොඳට වැදගත්. ඒ මොකද, 14වැනි දා විවාදය පටන් ගන්න දවසේත් විවාදය ආරම්භ කරලා තිබෙන්නේ පෙරවරු 11.00ට. එදාත් පැයක් පරක්කුයි. 15වැනි දා විවාදය ආරම්භ කරලා තිබෙන්නේ පෙරවරු 10.51ට. එදාත් විනාඩි 51ක් පරක්කුයි. ඒ අනුව හැම දාම විනාඩි 45ක්, විනාඩි 50ක්, පැයක්, පැය එකහමාරක් මේ විවාදය පරක්කු වෙලා තිබෙනවා. අද පැවැත්වෙන කාරක සභා අවස්ථාවේ විවාදය කියලා කියන්නේ, ආණ්ඩුවේ සහ විපක්ෂයේ මන්ත්‍රීවරුන්ට මේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය වෙනුවෙන් කථා කරන්න තිබෙන අවස්ථාව. හැබැයි හොඳ දේකුත් වුණා, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. මොකක්ද ඒ? ඊයේ ප්‍රවාහන හා මහාමාර්ග අමාත්‍යාංශයේත්, නාගරික සංවර්ධන හා නිවාස අමාත්‍යාංශයේත් වැය ශීර්ෂ පිළිබඳ විවාදය හරියටම උදේ 10.00ට පටන් ගත්තා. ඒකට මොකක්ද හේතුව? විපක්ෂ නායකතුමා සභා ගැබේ හිටියේ නැත! මේ බලන්න. මම මේවා සාක්ෂි ඇතුළත් කියන්නේ. අපේ ජෝන් සෙනෙවිරත්න මැතිතුමා ජ්‍යෙෂ්ඨ මන්ත්‍රීවරයෙක්. අපේ හිටපු ජනාධිපතිතුමා, හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයෙක්. එතුමන්ලා මේ පාර්ලිමේන්තුව ගැන හොඳට දන්නවා. ඊයේ විපක්ෂ නායකවරයා මේ සභාවේ හිටියේ නැත. ඒ නිසා නියමිත වෙලාවට හරියට පෙරවරු 10.00ට විවාදය ආරම්භ වුණා.

මම අපේ විෂය භාර සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා. අපි මුලින්ම මේ පාර්ලිමේන්තුවෙන් ලෙඩ්ට බෙහෙත දෙමු. කොහොමද ඒක දෙන්නේ? අපි දන්නවා, සාමාන්‍යයෙන් මේ කටයුත්ත පැවරෙන්නේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට බව. අයාලේ යන බල්ලෝ, පිස්සු බල්ලෝ ඉන්නවා. පිස්සු බල්ලෙක් කෑවාට පස්සේ පිස්සු බල්ලා කාපු මනුස්සයා අරගෙන ගිහිල්ලා මූරිය

වට්ට එන්නත් කරනවා. මම කියනවා, මුලින්ම

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

එන්නත් 21ක් ලබා දෙන්න කියලා. ඊට පස්සේ එතුමාට සහයෝගය දෙන

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

එන්නත් 14ක් ලබා දෙන්න. හරියට එන්නත් ලබා දුන්නට පස්සේ මේ ප්‍රශ්නයට විසඳුම හමුවෙනවා. මේ පාර්ලිමේන්තුවේ වැඩ කටයුතු කඩදාවත් නියමිත වෙලාවට කරන්න පුළුවන්ද? මේ පාර්ලිමේන්තුවේ කාගේ වෙලාවද මේ නැති කරන්නේ? කරුණාකරලා මේ සඳහා විසඳුමක් දෙන්න.

මෙවැනි බොළඳ විපක්ෂ නායකවරයෙක් මම දැකලා නැහැ. මයික් එක දුන්නේ නැති වුණාම එතුමා කථානායකතුමාට කියනවා, "මගේ 'ටීවී' එක දෙන්න, මගේ 'ටීවී' එක දෙන්න" කියලා. මෙන්න මේක ගලවලා දෙන්න, එතුමාට ගෙදර අරගෙන යන්න. මේ 'ටීවී' තුනම ගලවලා දෙන්න. එනකොට ඉවරයි නේ. අපට ඇහෙනවා නේ, අපට සජීවීව පෙනෙනවා නේ. එහෙම නැත්නම් එතුමා කට ඇරඹූ ගමන් කියන්නේ මොකක්ද? පොහොට්ටුවේ හොරු, යුළුපිළි එකේ හොරු, ජේපිපි එකේ හොරු කියලා නේ. එතුමා සුදනා. හරි සුද්දවන්නයා. නවගුණ වැල අතේ තබාගෙනයි ඉන්නේ. අපි කැමති නැහැ, මිය ගිය මිනිස්සුන්ට මොකුත් කියන්න. හැබැයි, එක කාරණයක් කියන්න ඕනෑ. ඒ කියන අයගේ තාත්තලා මේ රටේ ජනාධිපතිකම් කළා. ඉවර වෙනකොට පෙට්ටිගම නැහැ, කඩුව නැහැ. ඒක තමයි ඉතිහාසය. ඒ නිසා මම විපක්ෂ නායකතුමාට කියනවා, කරුණාකරලා මීට පස්සේ පාර්ලිමේන්තුවේ වැඩ කටයුතු සඳහා නියමිත වෙලාව පාවිච්චි කරන්න ඉඩ දෙන්න කියලා, වැදගත් සාකච්ඡාවක් හැටියට.

ගරු ඇමතිතුමනි, අද ඔබතුමාගේ අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂ පිළිබඳ විවාදය ආරම්භ කළේ හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමති රාජිත සේනාරත්න මැතිතුමායි. එතුමාත් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට යම් සේවාවක් කරපු, අපේ දිස්ත්‍රික්කයෙන් බිහි වෙච්ච හිටපු ඇමතිවරයෙක්. මෙමුත්තලා සිරිසේන හිටපු ජනාධිපතිතුමා සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා හැටියට මේ රටට ලොකු සේවාවක් කළා. අපි ඒක බොහොම නිර්ලෝභීව මතක් කරන්න ඕනෑ.

මම අපේ ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ අතීතයේ වූ දේවලටත්, වර්තමානයේ සිදුවන දේවලටත් වැඩිය එහාට ගිහිල්ලා අනාගතය සුබවාදී කරන යෝජනා ටිකක් මම ඔබතුමාට ඉදිරිපත් කරනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා නව සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා හැටියට ඔබතුමාගේ කථාවේ දී කිව්වා, මේ රටේ ජීවත් වන මිනිසුන් අතරින් දියවැඩියාව රෝගයට ගොදුරු වන සංඛ්‍යාව අද සියයට 15 දක්වා වැඩිවෙලා තිබෙනවා කියලා. ඊට වැඩි මිසක් අඩු වෙන්නේ නැහැ. ඒ වාගේම ඔබතුමා දන්නවා, දියවැඩියාව සහ අධික රුධිර පීඩනයෙන් පෙළෙන රෝගීන්ගේ සංඛ්‍යාව සියයට 35 දක්වා වැඩිවෙලා තිබෙන බව. අතීතයේ දීත්, වර්තමානයේ දීත් හැම වෙලාවේම අපි උත්සාහ කරන්නේ රෝගියෙකු නිරෝගී බවට පත් කරන්නයි. රෝගීව සිටින පුද්ගලයෙකු නිරෝගී බවට පත් කරන්න තමයි සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමාගේ සිට පහළ මට්ටමේ ඉන්න කම්කරුවා දක්වා උත්සාහ කරන්නේ. ඒ

රෝගීන් හැටියට එන සියලුදෙනාම ඉක්මනින්ම නිරෝගී පුද්ගලයන් බවට පරිවර්තනය කරගන්නේ කොහොමද කියන එකයි අපි හිතන්න ඕනෑ. අපට එතැනට යන්න කාලය දැන් ඇවිල්ලා තිබෙනවා. ලෝකයේ දියුණු වෙච්ච රටවල් දිහා බැලුවාම ඒ තත්ත්වය අපි දකිනවා. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අපි මේ කටයුත්ත පටන් ගන්නේ කොතැනින් ද? ඒ සඳහා මුලින්ම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය, අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශයත් එක්ක ඒකාබද්ධ වෙන්න ඕනෑ. මේ අමාත්‍යාංශ දෙක ඒකාබද්ධ වෙන්න ඕනෑ කාලය දැන් ඇවිල්ලා තිබෙනවා.

ඉස්සර අපි පාසල් යන කාලයේ දී අපට සරඹ කරන්න තිබුණා. උදේට ව්‍යායාම කරන්න තිබුණා. අද කොයි පාසලේද සරඹ කරන්න තිබෙන්නේ? එක පාසලකවත් නැහැ. අද වන විට සිද්ධ වෙලා තිබෙන්නේ මොකක්ද? පුංචි දරුවන් පුංචි කාලයේ දීම - අවුරුදු 6යි, අවුරුදු 10යි අතර කාලයේ- දියවැඩියාවට ගොදුරු වෙනවා. මේ තත්ත්වය ඇතිවෙන්න හේතුව මොකක්ද? ළමයි කිසි කෙනෙකුට ව්‍යායාමයක් ලැබෙන්නේ නැහැ. ළමයින්ට විතරක් නොවෙයි, වැඩිහිටියන්ටත් ව්‍යායාම කරන්න පුරුදු කරන්න වෙනවා. මහින්ද රාජපක්ෂ ජනාධිපතිතුමාගේ කාලයේ ගෝඨාභය රාජපක්ෂ මැතිතුමා හිටපු ආරක්ෂක ලේකම්තුමා විධියට මේ රටේ ඇවිදින මංතීරු හැදුවා. අපි ඒ ගැන එතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙන්නට ඕනෑ. එතුමා බෙල්ලන්විල ප්‍රදේශයේ ඇවිදින මංතීරු හැදුවා, මේ පාර්ලිමේන්තුව අවට ඇවිදින මංතීරු හැදුවා. අද වන කොට කී දෙනෙක් ඒ නිසා නිරෝගී පුද්ගලයන් බවට පත්වෙලා තිබෙනවාද? ජනතාවගේ ආයුෂ වැඩි වෙලා තිබෙනවා. මේ තැනට අපි නැවත යන්න ඕනෑ කාලය දැන් ඇවිල්ලා තිබෙනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, නමුත් එදා තිබුණු තත්ත්වය නොවෙයි අද තිබෙන්නේ. අපි දන්නවා, එදා අපේ මිනිස්සු ගෙදර ඉඳලා බස් එකට ආවේ පයින්.

ළිඳෙන් වතුර ඇඳලා නැවේ. දර පැලුවා. අපේ අය දැන් gym එකට ගිහිල්ලා කරන ටික එදා මිනිස්සු ගෙදර ඉඳගෙන කෙරුවා. මිරිස් අඹරන කොට ඇඟට දැනෙන ව්‍යායාමය දැන් කරන්නේ gym එකේ. ඉස්සර අපේ අම්මලා ගෙදර මිරිස් ඇඹරුවා. දැන් ඒ ව්‍යායාමය gym එකේනේ කරන්නේ. ඒ කාලයේ අපේ ගෙවල්වල පිටි ගන්න සහල් කෙටුවා. මේ ව්‍යායාමයක් දැන් gym එකට ගිහිල්ලා නේ කරන්නේ. දැන් එවැනි දේවල් ගෙවල්වල කරන්න බැරි වුණත්, අපි අපේ දරුවන් පාසල් කාලයේ ඉඳලාම නිරෝගීමත්ව හැඩගස්වා ගැනීමට මේ කටයුතු නැවත ආරම්භ කරන්න වෙනවා. අපි හොඳ වෛද්‍යවරයෙක් හැදුවත් වැඩක් නැහැ, හොඳ ජනාධිපතිවරයෙක් හැදුවත් වැඩක් නැහැ, හොඳ ව්‍යාපාරිකයෙක් හැදුවත් වැඩක් නැහැ, හොඳ ඉංජිනේරුවරයෙක් හැදුවත් වැඩක් නැහැ, කවුරු හැදුවත් වැඩක් නැහැ, ඔහු රෝගියෙක් නම්. ඔහු නිරෝගී පුද්ගලයෙකු නම්, ඔහු මේ රටේ හොඳ පුරවැසියෙක්.

ගරු රාජ්‍ය ඇමතිතුමනි, අද වන විට දේශීය වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයට ඔබතුමා ලොකු මෙහෙවරක් කරනවා. මේ ක්ෂේත්‍රය තවත් වැඩිදියුණු කරන්න අවශ්‍යයි. දැන් බලන්න, විදේශිකයෝ පිට රටවල හඳුනා පැනඬෝල් පෙන්න අපට දීලා, මෙහාට ඇවිල්ලා අපේ ගමේ තිබෙන ආයුර්වේද බෙහෙත් ටික අරගෙන යනවා. ඒ නිසා අපේ ආයුර්වේද බෙහෙත්වලට නැවතත් අපට යන්න වෙනවා. මොකද, අපි හැම තිස්සේම උත්සාහ කරන්නේ, තව බෙහෙත් factory එකක් අරින්තේ කුමන කාලයක ද, තව ඉස්පිරිතාලයක් විවෘත කරන්නේ කුමන කාලයක ද, ජනතාවගේ සෞඛ්‍ය වෙනුවෙන් යුතුකම ඉටු කරන්නේ කුමන කාලයක ද කියලා කල්පනා කරන්නයි. ඒක හරි. හැබැයි, අපි 2024 වර්ෂයේ

සිට ළඳරු පාසලේ ඉඳන් -මොන්ටිසෝරියේ ඉඳන්- දරුවාගේ ආකල්පමය වෙනසක් ඇති කරන්න, ආකල්පමය වෙනසක් ඇති කරන්න දරුවා පුරුදු කර ගන්නොත් අපට පුළුවන්කමක් ලැබෙයි, නිරෝගීමත් දරු පරපුරක් හදන්න වාගේම නිරෝගීමත් අනාගතයක් හදන්න පුළුවන් මිනිස්සු ටිකක් හදන්න. වර්තමාන තත්ත්වයත් එක්ක මිනිස්සුන්ට දවසේ පැය 24 තමන්ගේ වැඩ කටයුතු සඳහා බෙදා ගන්න අමාරුයි. අද පවතින්නේ ඉතාම අමාරු ජීවන තත්ත්වයක්. හැබැයි, අපි එතැනින් එහාට යන්න ඕනෑ. ගරු අමාත්‍යතුමනි, මම මේ කියන කාරණයට ඔබතුමාගේත් අවධානය යොමු කරන්න. අපේ රටේ බුද්ධිමත් දරුවෝ ඉන්නවා. ඒ වාගේම සමහර දරුවෝ සම්පූර්ණයෙන්ම පුරුදු වෙලා තිබෙන්නේ ජංගම දුරකථනය භාවිතයට. සමහර දරුවෝ ක්‍රිකට් ගහන්නේත් දුරකථනයෙන්; වොලිබෝල් ගහන්නේත් දුරකථනයෙන්; ෆුට්බෝල් ගහන්නේත් දුරකථනයෙන්. දැන් ළමයි ඒවාට පුරුදු වෙලා. ජංගම දුරකථනය අනේ නැති වුණොත් සමහර දරුවෝ මං මුළා වෙච්ච දරුවෝ බවට පත් වෙනවා. මේවා ගැන අපි හිතන්න ඕනෑ කාලය දැන් ඇවිල්ලා තිබෙන්නේ. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, එවැනි තැන් අපි හරියාකාරව කළමනාකරණය කළොත්, ඉතා හොඳ සෞඛ්‍ය තත්ත්වයක් තිබෙන දරු පරම්පරාවක් අපට හදා ගන්න පුළුවන්කමක් ලැබෙයි.

ගරු සිසිර ජයකොඩි රාජ්‍ය ඇමතිතුමනි, ඇමතිතුමා තවත් කාරණයක් මතක් කළා. ඒක ඉතාම හොඳයි. ඔබතුමා කීවා, අපි රෝහල්ගත වෙන්න බලපාන හේතු කාරණා කිහිපයක් පිළිබඳව. දියවැඩියාව, high blood pressure, විශේෂයෙන්ම රිය අනතුරු සහ නොයෙක් ආරවුල් නිසාත් බොහෝ දෙනෙකුට රෝහල්ගත වෙන්න සිදු වෙනවා. අපි උදේට පත්තරේ අරන් බැලුවාට පස්සේ අපට දකින්න තිබෙන්නේ මොනවාද? අහවල් තැන ගැටුමක් ඇතිවෙලා පිහියෙන් ඇතලා, වෙඩි තියලා, කපා දමා තිබෙනවා කියලා තිබෙනවා. මෙන්න මෙවැනි ආරවුල් නිසා සමහරු රෝහල්ගත වෙනවා. එතකොට මේවා මතු වෙන්නේ කොතැනින්ද? අපේ සිත් තුළ මතුවන වෛරය -ක්‍රෝධය- නැති කර ගන්නා ක්‍රමය මොකක්ද? ඒවා තවත්වා ගන්න පුළුවන් එකම තැන පාසලයි. දරුවන් හරි මහට ගෙනයන්නට හැකි එකම ස්ථානය පාසල. ඒ ගැන අපි සියලුදෙනාම එකට හිතන්න ඕනෑ. ඒ ගැන අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශයට වෙනම හිතන්න බැහැ; සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට වෙනම හිතන්න බැහැ; නාගරික සංවර්ධන අමාත්‍යාංශයට වෙනම හිතන්න බැහැ. අපි සියලු දෙනාම ඒකාබද්ධව වැඩ කළොත් තමයි අනාගතය සුබවාදීව දකින්න පුළුවන් වෙන්නේ. ජපානයේ සිටින දරුවන් පාසලට ඇතුළත් කර ගන්නේ, ඒ පාසලේ සිට කිලෝමීටර 4ක් ඇතුළත සිටින දරුවන් පමණයි. ඒක අපි දැකලා තිබෙනවා නේ. ජපානය කියන්නේ අපටත් වාහන හඳුනා එවන රටක්. හැබැයි, ඒ රටේ කර්මාන්තශාලාවක අයිතිකරුවෙකුගේ දරුවෙක්වත් වාහනයකින් පාසලට ඇරලවන්න බැහැ. ඒ, ඇයි? ඒ දරුවා පයින් එන්න ඕනෑ. ඒ දරුවන් කුඹි රැළක් එනවා වාගේ එක්කෙනා පිටුපස එක්කෙනා පාසලට එනවා. 6 වසරින් පස්සේ ඔවුන්ට pushbike එකක් හම්බ වෙනවා. ඊට පස්සේ ඔවුන් ඒ pushbike එකේ තමයි පාසල් එන්නේ. එතැනින්ම ඒ දරුවන් නිරෝගී දරුවන් බවට පත් වෙනවා. ඒ වාගේම, ඒ දරුවන් විනය පුරුදු කරපු දරුවන් බවට පත් වෙනවා. ඒ දරුවන් ආරවුල් ඇති කර නොගන්නා දරුවන් බවට පත් වෙනවා. මෙන්න මේ ගැන විශේෂ කතිකාවක් අප අතර ඇති විය යුතුයි. ඒක ආණ්ඩුව ද, විපක්ෂය ද කියලා බෙදිලා කළ හැකි වැඩක් නොවෙයි. මේ සඳහා දැන් විශේෂ කතිකාවක් ඇති විය යුතුයි.

ඒ කතිකාව ඇති කරන්න අපට මේ ගැන සොයා බලන්න සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. ඒක තමයි

[ගරු රෝහිත අබේගුණවර්ධන මහතා]

ඇත්ත. අපි දේශපාලනයේ, මහජන නියෝජිතයෝ. අපි ඇමතිතුමා ළඟට ගිහින් මොනවාද ඉල්ලන්නේ? අපි හැම තිස්සේම ඉල්ලන්නේ, අපේ දිස්ත්‍රික්කයේ තිබෙන රෝහලට තව ඇඳන් ටිකක් වැඩ කරලා දෙන්න, අපේ රෝහලට මේ අංශය අඩුයි, තව ගොඩනැගිල්ලක් දෙන්න කියලා නේ. මේවා මොකටද ඉල්ලන්නේ? අපි රෝගීන් දිහා බලාගෙනයි මේවා ඉල්ලන්නේ. අපි රෝගීන් දිහා බලාගෙන තමයි අපේ දේශපාලනයක් කරන්නේ. හැබැයි, අපේ දේශපාලනය උඩුගං බලා පිනනවා නම්, අපි ඉල්ලන්න ඕනෑ ඕවා නොවෙයි. අපි එක පුද්ගලයෙකු හෝ රෝගී වෙන එක නවත්වන්න උත්සාහ කරන්න ඕනෑ. අපි රෝගීන් ප්‍රමාණය අඩු කරන්න උත්සාහ කරන්න ඕනෑ. රෝහල්වලට අවශ්‍ය ඇඳන් ප්‍රමාණය අඩු වුණොත්, ගොඩනැගිලි ප්‍රමාණය අඩු වුණොත්, මේ රටේ ජනතාව නිරෝගී පුද්ගලයන් බවට පත් කළොත්, ශ්‍රී ලංකාව තුළ නිරෝගී සමාජයක් දකින්න පුළුවන්කම ඇති වෙයි.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මම අවසාන වශයෙන් මේ කාරණය මතක් කරනවා. මේ ගරු සභාවේ කථා කළ හුඟක් අය කිව්වේ වෛද්‍යවරු අපේ රටින් විදේශ රටවලට යනවා, හෙදියන් විදේශ රටවලට යනවා කියන කාරණය. ඒක ඇත්ත. ඒ අයට ලැබෙන වැටුප අනුව මේ තිබෙන ජීවන වියදම දරා ගන්න පුළුවන්කමක් නැහැ. මේකට ක්‍රමයක් හිතන්න අපට සිද්ධ වෙනවා. මේ විධියට විශේෂඥ වෛද්‍යවරු, වෛද්‍යවරු අපේ රටින් ගියොත් මොකක්ද වෙන්නේ? සමහර වෙලාවට මේ අය රට හැර යන එක අද රැල්ලක් බවටත් පත් වෙලා තිබෙනවා. වෛද්‍යවරු, හෙදියන් විදේශගත වෙන්න හේතුව ලංකාවේ බදු වැඩිවීමයි. ඒ වාගේම අපේ රටේ ජීවන වියදමත් වැඩියි. පිට රටවල ලැබෙන පඩිය වැඩියි. ඔව්, ඒක ඇත්ත. හැබැයි, අපි එහාට ගිහිල්ලා ගන්න පඩිය වැඩි වුණාට අපේ රටට වඩා තුන් ගුණයක් ඒ රටවල බදු වැඩියි. ජීවන වියදමත් අපේ රටේ ජීවන වියදමට වඩා වැඩියි. හැබැයි, ඒ රටවල ලැබෙන වැටුප වැඩියි. ඒත් අපි ඉන්නේ අපේ රටේ නොවෙයි; මාතෘ භූමියේ නොවෙයි. මේ නිදහස ඒ රටවල නැහැ. මේ නිදහස අපට ඒ රටවලදී ලැබෙන්නේ නැහැ. සමහර අය තමන් හඳුනන කෙනෙක් පිට රට ගියා නම් මමත් යන්න ඕනෑ කියලා හිතනවා. ඒ නිසා අපි රටක් හැටියට මේ ආකල්පයේ වෙනසක් ඇති කර ගන්න වෙනවා. ඒ වාගේම, අපට අපේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ආරක්ෂා කර ගන්නත් වෙනවා; ඒ වෙනුවෙන් කැප වෙන්නත් වෙනවා.

රමේෂ් පතිරණ ඇමතිතුමා වැඩ කරන, බොහොම දක්ෂ තරුණ ඇමතිවරයෙක්. ඔබතුමා මේ අමාත්‍යාංශය වෙනුවෙන් කොච්චර වැඩ කළත්, ඔබතුමාට මේ දේශපාලනයේ, මේ පොළොවේ දේවදත්තයෙක් නම් ඉන්නවාම තමයි, බුදු භාමුදුරුවන්ට හිටියා වාගේ. ඒ නිසා මේ තනතුර හාර ගන්නකොට හොඳට මඩ කන්න පුරුදු වෙන්න වෙනවා. අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමා ඇතුළු සියලු නිලධාරීන් මේ අමාත්‍යාංශය වෙනුවෙන් ලොකු මෙහෙවරක් කරනවා. හැබැයි, ඔබතුමන්ලා අතරින් එක්කෙනෙක්, දෙදෙනෙක් කරන වැරදිවලින් සමස්ත නිලධාරීන්ටම බැණුම් අහන්න සිද්ධ වෙනවා. ඒ ගැනත් පසුවපරමක් කරන්න කියලා ගරු ඇමතිතුමා ඇතුළු සියලුදෙනාගෙන් ඉල්ලා සිටිමින්, මට මේ අවස්ථාව ලබා දීම ගැන මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙමින් මා නවතිනවා.

ගරු මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

The Hon. Maithreepala Sirisena. You have nine minutes.

[අ.භා. 12.20]

ගරු මෙත්‍රිපාල සිරිසේන මහතා

(மாண்புமிகு மைத்திரிபால சிறிசேன)

(The Hon. Maithreepala Sirisena)

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද මේ විවාදයට සහභාගී වීමට අවස්ථාව ලැබීම ගැන හිටපු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයෙකු වශයෙන් මම ඉතාම සතුටු වෙනවා. මම මුලින්ම අලුතින් පත් වූ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාටත්, අමාත්‍යාංශයේ අලුත් ලේකම්තුමාටත් සුබ පතනවා, ආශීර්වාද කරනවා, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය වැටිලා තිබෙන තැනින් ගොඩ ගන්න ඔබතුමන්ලාට ධෛර්යය, ශක්තිය, වාසනාව ලැබේවා කියලා. අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්තුමා ඇතුළු අමාත්‍යාංශයේ අනෙකුත් කාර්ය මණ්ඩලය සහ අනෙකුත් සේවාවල නිරත සියලුදෙනාත් ඒ සඳහා අවශ්‍ය සහයෝගය ලබා දෙයි කියා මම හිතනවා.

මේ අවස්ථාවේ මම ප්‍රධාන වශයෙන්ම මේ කාරණය සඳහන් කරන්න ඕනෑ. අවුරුදු 40කට වැඩි කාලයක් වාද විවාද කරපු, මේ පාර්ලිමේන්තුවේ සාකච්ඡා වූණු, රටේ විවිධ අංශවල සාකච්ඡා සම්මන්ත්‍රණ පවත්වපු මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මහතා ගෙනා ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය අනුව සකස් කළ යුතු පනත මම 2015දී ජනාධිපති ධුරයට පත් වෙලා මේ පාර්ලිමේන්තුවේදී සම්මත කළා. සේනක බිබිලේ ප්‍රතිපත්තිය තුළ හදපු, මේ පාර්ලිමේන්තුවේ සම්මත කරපු මේ පනතට මේ වන විට වෙච්ච දේ කුමක්ද කියන එක අපට ප්‍රශ්නයක්. ප්‍රධාන වශයෙන්ම ප්‍රමිතියෙන් අඩු, නැත්නම් බාල ඖෂධවලට, ඒ වාගේම වෙනත් තත්ත්ව යටතේ තිබෙන ඖෂධවලට අදාළ කරුණු රාශියක් සහ ඒවාට පිළියම් මේ පනතේ තිබුණා. ඒ පනත නිකම්ම යට ගියා කියලායි මට හිතෙන්නේ. දැන් ඒ පනත ක්‍රියාත්මක වෙන්නේ නැහැ. මම අලුත් සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගෙන් මේ සම්බන්ධයෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා. සේනක බිබිලේ කියන්නේ මේ රටේ හිටපු විශිෂ්ට විද්වතෙක්. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ කීර්තිනාමයක් තිබුණු පුද්ගලයෙක්. එතුමාගේ නාමයෙන් සෞඛ්‍ය ප්‍රතිපත්තිය තිබුණා. ඒ කාලයේ එස්.ඩබ්ලිව්.ආර්.ඩී. බණ්ඩාරනායක මැතිතුමාගේ නායකත්වයෙන් තමයි ඖෂධ සංස්ථාව හදුවේ. බණ්ඩාරනායක මැතිගේ කාලයේ සේනක බිබිලේ මැතිතුමා ඖෂධ සංස්ථාවේ සභාපති වශයෙන් කටයුතු කරලා තිබුණා. අද වනවිට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය වැටී තිබෙන තැනින් බේරා ගැනීමට නම්, සේනක බිබිලේ ප්‍රතිපත්තියට අනුව හදපු, 2015දී සම්මත වූ ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත ක්‍රියාත්මක කිරීම ඉතාම අවශ්‍යයි කියන කාරණය මම සඳහන් කරන්නට ඕනෑ.

අද වනවිට හැම තැනම කථා කරන කාරණයක් තමයි වෛද්‍යවරුන්ගේ හිඟ පිළිබඳ ප්‍රශ්නය. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාත් වෛද්‍යවරයකු විධියට දන්නවා ඇති, මේ රටේ ලියාපදිංචි සහ සහකාර වෛද්‍යවරු කියලා කොටසක් හිටපු බව. මම සෞඛ්‍ය ඇමති වශයෙන් කටයුතු කළ කාලයේ එවැනි වෛද්‍යවරුන් 1,000ක් විතර හිටියා. අද උදේ මම ඒ ගැන තොරතුරු සොයා බැලුවා. අද වනවිට එම වෛද්‍යවරුන්ගේ සංඛ්‍යාව 600ට අඩු වෙලා තිබෙනවා. ඊයේ මම වාහනයේ යන ගමන් ප්‍රවාහන අභ්‍යන්තර ගියා. එතකොට මට ඇහුණා ප්‍රවාහනවලට කියනවා, මේ වනවිට රටේ ප්‍රාදේශීය හා ග්‍රාමීය රෝහල් 40ක් පමණ වසා තිබෙනවා කියලා. ඒ එක්කම එම ප්‍රවාහනයේ සඳහන් කළා, තව සති දෙකක් විතර යනකොට ඒ ප්‍රමාණය 100ක් විතර වෙයි කියලා.

ගරු ඇමතිතුමනි, මේ කියන ලියාපදිංචි සහ සහකාර වෛද්‍යවරුන් තමයි ඒ කාලයේ ගම්වල ඉතා ඈත පිටිසර දුෂ්කර ප්‍රදේශවලට ගිහිල්ලා සේවය කළේ. 1996 දී තමයි ඒ සේවාව නවත්වන්න කටයුතු කර තිබෙන්නේ. මම ඒ ගැන සොයා බැලුවා.

ඒ විභාගයට අදාළ applications call කිරීම නවත්වා, ඒ සේවාව නැවැත්වීමේ පියවර අරගෙන තිබෙන්නේ 1996 වසරේ. ඒකට වගකියන්න ඕනෑ, විශේෂයෙන්ම GMOA එක. GMOA එක තමයි හුඟක් සටන් කරලා ලියාපදිංචි සහ සහකාර වෛද්‍ය සේවය මේ රටින් නැති කළේ. ලියාපදිංචි සහ සහකාර වෛද්‍ය සේවය ශක්තිමත් වෙනවා නම් හොඳයි. එම වෛද්‍යවරුන්ට විශ්‍රාම යන්න තිබෙන්නේ වයස අවුරුදු 63ත්. අද මේ රටේ පවතින වෛද්‍යවරුන්ගේ හිඟයට ඔබතුමන්ලා යම් විසඳුමක් යොදන තෙක් හෝ අඩු වශයෙන් ප්‍රාදේශීය රෝහල්, ග්‍රාමීය රෝහල් වහන්සේ නැතුව ලියාපදිංචි සහ සහකාර වෛද්‍යවරුන්ට අවුරුදු 65 වෙනකම්වත් සේවය කිරීමට අවස්ථාව ලබා දෙන්න කියා මම විශේෂයෙන්ම ඉල්ලීමක් කරනවා.

රිළුහට, අපේ රටේ රෝග නිවාරණ අංශය, ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සේවාව ශක්තිමත් කිරීම සඳහාත් අය වැයෙන් වෙන් කරන මුදල ප්‍රමාණවත් නැහැ. ඒ වාගේම අපි ඒ සඳහා අවධානය යොමු කරනවා මදි. රෝහල්වල රෝගීන් පිරෙන්න, පිරෙන්න වාට්ටු, ගොඩනැගිලි හදන එක, පිට රටින් මැෂින් ගෙනෙන එක, වෛද්‍යවරුන් සහ කාර්ය මණ්ඩල වැඩි කරන එක නොවෙයි, ප්‍රතිපත්තිය විය යුත්තේ. ඒ සඳහා ප්‍රධාන වශයෙන් රෝග නිවාරණ අංශය වාගේම, ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සේවාව ශක්තිමත් කිරීමයි කළ යුත්තේ.

අපි දන්නවා, පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන් විශාල සේවයක් කරන බව. අද වනවිට ඒ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන්ගේ සේවයට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වෙනත් අංශක් සම්බන්ධ කර තිබෙනවා. අද මේ රටේ MOH offices තිබෙන ගොඩනැගිලි හුඟක් ඉතාම දුර්වල මට්ටමේ තිබෙන්නේ. ඒ තැන්වල අඩු පාඩු රාශියක් තිබෙනවා. නමුත් මම සතුටු වෙනවා, මා ජනාධිපතිවරයා වශයෙන් සිටි කාලයේ ලංකාවේ තිබෙන විශාලතම MOH office එක හදපු එක ගැන. ගරු ඇමතිතුමනි, මම ජනාධිපතිවරයා වශයෙන් කටයුතු කළ කාලයේ තමයි වැලිකන්දේ ඒ MOH office එක හදුවේ. එවකට පැවති ආණ්ඩුව වෙනස් වුණාට පසුව පත් වුණු පොළොන්නරුවේ ඇමතිවරයෙක් පොළොන්නරුවේ කවිචේරියේ පැවති රැස්වීමකදී කියා තිබුණා, මොකටද මෙව්වර විශාල MOH office එකක් හදුවේ කියලා. නමුත් අවසානයේ කොවිඩ් රෝගීන් ගෙතිහිල්ලා මගේ කාලයේ වැලිකන්දේ අලුතින් හදපු රෝහලට ඇතුළත් කරලා, වැලිකන්ද රෝහලේ හිටපු රෝගීන් වික MOH office එකට ඇතුළත් කළා. ඒ විධියට තමයි ඒ වෙලාවේ කටයුතු කෙරුණේ. ඒ නිසා රෝග නිවාරණ අංශය, ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සේවාව දියුණු කිරීම ඉතාම අවශ්‍යයි.

අනෙක් පැත්තෙන් ගත්තාම, අපේ රටේ පෝෂණවේදීන්ගේ හිඟයක් පවතිනවා. මම සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා වශයෙන් කටයුතු කළ කාලයේත් පෝෂණවේදීන්ගේ - dieticiansලාගේ - විශාල හිඟයක් තිබුණා. ඒ ගොල්ලන් බඳවා ගැනීම නැවැත්තුවේත් GMOA එක හරස් වෙලා තමයි. GMOA එකේ ඉල්ලීමවල බොහෝ සාධාරණකම් තිබෙනවා. නමුත් මම කියන්නේ ඒ ගොල්ලන් අතින් සිදුවුණු වැරදි ගැනයි. මේ රටේ අද වෙනකොට පෝෂණවේදීන් ඉතාම සුළු පිරිසක් ඉන්නේ. කොරියාව වාගේ රටක් ගත්තාම, අපේ රටේ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාස වාගේ ඒ ගොල්ලන්ගේත් කොට්ඨාස තිබෙනවා. කොරියාවේ ඒ එක කොට්ඨාසයකට එක පෝෂණවේදියා ගණනේ ඉන්නවා. ඒ පෝෂණවේදියා ගමක් ගානේ යනවා. පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරියෙකු වාගේ ගමක් ගානේ ගිහිල්ලා විශේෂයෙන්ම රෝග නිවාරණය සඳහා ආහාර පාවිච්චි කරන්නේ කොහොමද, පවුල්වල සෞඛ්‍ය ප්‍රශ්න මොනවාද, රෝග නිවාරණය කිරීම, රෝග වැළැක්වීම සහ රෝග අඩු වීම සඳහා ගත යුතු ආහාර මොනවාද කියන දේවල් සම්බන්ධයෙන් උපදෙස් දෙනවා. අද අපේ රටටත් එවැනි වැඩ පිළිවෙළක් ඉතාම අවශ්‍යයි.

පසුගිය කාලයේ වංචා, දූෂණ පිළිබඳව කියනකොට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ නම බොහොම ලොකුවට කියැවුණා. 2010 වසරේ පැවැති මැතිවරණයෙන් පසුව මා සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා වශයෙන් පත් කෙරුවේ, මා නැත්තටම නැති කරන්නයි; මා ඉවර කරන්නයි. හැබැයි, මම සෞඛ්‍ය ඇමති වුණු නිසා තමයි මේ රටේ ජනාධිපති වුණේ කියන එකත් නව සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාට මා මතක් කරන්නට ඕනෑ. මොකද, මා අමාරුවේ දමන්න ඒ අමාත්‍ය ධුරයට පත් කළාට, අවසානයේ මම ජනාධිපති වුණේ සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා බවට පත් වුණු නිසායි. මට මතකයි, ඒ කාලයේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය, වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය - MSD එක, ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව වාගේ අංශ හදිසි මිලදී ගැනීම් කරනකොට ඇතැම් වෙලාවට අවුරුද්දකට ටෙන්ඩර් 20,000කට වඩා වැඩියෙන් ආපු බව.

අවුරුද්දකට තිබෙන්නේ දවස් 365යි. ඒ ටෙන්ඩර් 20,000 දවස් 365ත් බෙදලා දවසකට ටෙන්ඩර් කීයක් ලැබෙනවාද කියන එක ගැන මම හිතන්නේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාට කල්පනා කරන්න සිද්ධ වෙයි. අනික් ලේකම්තුමන්ලා වාගේම අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්තුමන්ලා ඒ ගැන දන්නවා. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාත් වෛද්‍යවරයකු විධියට ඒ ගැන දන්නවා. එවැනි ටෙන්ඩර් සංඛ්‍යාවක් දවසකට ලැබෙනවා. ටෙන්ඩර් කැඳවීම සහ ඒවායේ ක්‍රියාකාරිත්වය ගැන මම කියන්නේ නැහැ. ඒවා දුෂිතයි. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ටෙන්ඩර් ක්‍රමය විතරක් නොවෙයි. මේ රටේ ටෙන්ඩර් ක්‍රමය සම්පූර්ණයෙන්ම දුෂිතයි. වංචාව, දූෂණය, හොරකම ගැන කථා කරනකොට මම කියන්න කැමතියි, ටෙන්ඩර් ක්‍රමය සම්පූර්ණයෙන්ම දුෂිත ක්‍රමයක් බව. ඒක සම්පූර්ණයෙන්ම වෙනස් විය යුතුයි. මම සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා වශයෙන් හිටපු කාලයේ MSD එකේ හිටපු Dr. Jayasinghe ඇතුළු කණ්ඩායමක් ඉන්දියාවේ මැඩ්‍රාස්වලට යැව්වා, එහේ සිදුවෙන විශේෂ ටෙන්ඩර් ක්‍රමයක් ගැන අධ්‍යයනය කරන්න. නමුත් ඒවා ක්‍රියාත්මක වුණේ නැහැ. වංචා, දූෂණ නැති කරන්න කථා කරනවා වාගේම, අනෙක් පැත්තෙන් ස්ථාන මාරුවීම් සම්බන්ධයෙන් සේවකයන් නහන දුක්ගැනවිලිවලටත් අපි අවධානය යොමු කරන්න ඕනෑ. මාරුවීම් මණ්ඩලවලින් අවුරුදුපනා නීත්‍යානුකූලව, හරියාකාරව කරගෙන ආපු ස්ථාන මාරුවීම්, විශේෂයෙන්ම පසුගිය කාලයේදී සමහර ඇමතිවරුන්ගේ දැඩි බලපෑම් මත වෙනස් කළා. මාරුවීම් මණ්ඩලවල ලේඛන ඔක්කෝම වෙනස් කරලා, සමහර ඇමතිවරු ලබා දුන් ලේඛනවලට අනුව මාරුවීම් සිදු කළා. ඒ තුළින් අසරණ සේවකයන්ට විශාල අසාධාරණයක් වුණා. ඒ නිසා අපි මූලික වශයෙන් කල්පනා කරන්න ඕනෑ, සෞඛ්‍ය සේවයේ ස්ථාන මාරුවීම්වලදී සාමාන්‍ය ලෙස ඒ ස්ථාන මාරුවීම් කරන්න.

ගරු මූලාසනාරුස් මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ඔබතුමාට තව විනාඩියක කාලයක් තිබෙනවා, ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මහතා

(மாண்புமிகு மைத்திரிபால சிறிசேன)

(The Hon. Maithreepala Sirisena)

ඒ වාගේම අද වෙනකොට යක්කල ආයුර්වේදයේ කටයුතුත් ඉතා දුර්වල තත්ත්වයකට පත් වෙලා තිබෙනවා.

මූලාසනාරුස් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ රටේ පවතින මත් ද්‍රව්‍ය ජාවාරමට විසඳුමක් ලෙස මම සෞඛ්‍ය ඇමති වශයෙන් කටයුතු කරපු කාලයේ අල්ලපු මත් ද්‍රව්‍ය ඔක්කෝම ගිනි තැබුවා. මහෙස්ත්‍රාත්වරියක් ඉදිරිපිට තමයි අපි ඒ මත් ද්‍රව්‍යවලට ගිනි තැබුවේ. පසුගිය අවුරුදු හතර තුළත් ඒ විධියට කඩු ඇල්ලුවා; අයිස් මත් ද්‍රව්‍ය ඇල්ලුවා. හැබැයි, ඒවාට මොකක්ද කළේ කියන එක මම

[ගරු මෙත්‍රිපාල සිරිසේන මහතා]

දන්නේ නැහැ. ඒ නිසා ඒවා විනාශ කිරීමටත් පිළියම් යෙදීම අවශ්‍යයි. ඒවාට සිද්ධ වෙන්නේ මොකක්ද කියන එකත් අපි දැනගත යුතුයි.

මට තව විනාඩියක කාලයක් ලබා දෙන්න, මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

මම ලියාපදිංචි සහ සහකාර වෛද්‍යවරුන්ගේ ප්‍රශ්නය ගැන වාගේම දේශපාලන වුවමනාකම්වලට ස්ථාන මාරුවීම් සිදුවෙන එක ගැනත් කථා කළා. ඒ වාගේම මම සඳහන් කරන්න ඕනෑ, මත් ද්‍රව්‍ය මර්දනය පිළිබඳවත්. 2013 අවුරුද්දේ මත් ද්‍රව්‍ය මර්දනය සඳහා කටයුතු කළ ලෝකයේ හොඳම සෞඛ්‍ය ඇමතිවරුන්ගෙන් එක් කෙනෙකු විධියට ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය මා තෝරාගෙන තිබුණා. ඒ අනුව සෞඛ්‍ය ඇමති විධියට මට ඇමෙරිකාවේ භාවර්ඩ් විශ්වවිද්‍යාලයේ පාඨමාලාවක් හැදෑරීමට අවස්ථාවක් ලබා දුන්නා. මම ඒ සඳහා භාවර්ඩ් විශ්වවිද්‍යාලයට ගියා. මත් ද්‍රව්‍ය මර්දනය සම්බන්ධයෙන් අද වෙනකොට රටේ සිදුවෙන කටයුතු පිළිබඳව කථා කරන්න මම බලාපොරොත්තු වෙන්නේ නැහැ, කාලය නැති නිසා. ඒ ගැන රජය පොදු වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කිරීම ඉතා අවශ්‍ය වෙනවා. ඒ වාගේම මත් ද්‍රව්‍ය මර්දනය කිරීම සඳහා කටයුතු කරන්න අවශ්‍ය ශක්තිය හා ධෛර්යය ලැබේවා කියා සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාටත්, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමාටත්, අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්තුමා ඇතුළු කාර්ය මණ්ඩලයටත් මම ආශීර්වාද කරමින් සුඛ පතනවා.

මේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය තුළ ඇති වෙලා තිබෙන මේ මහා බේදවාචකය නැති කරලා, මේ රට ගොඩගෙන, අද ඉන්න ජනතාවටත්, හෙට උපදින දරුවන්ටත් හොඳ සෞඛ්‍ය සේවාවක් ලබා දෙන්න කියලා මම ගරු ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා. මම සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා වශයෙන් කටයුතු කරපු කාලයේදීත්, වෙනත් ඇමතිකම් දරපු කාලවලදීත්, ජනාධිපතිවරයා හැටියට කටයුතු කරපු කාලයේදීත් ලෝකයේ ඕනෑම රටකට ගියාම ඒ රටවල ඇමතිවරු, රාජ්‍ය නායකයන් මාත් එක්ක කියා තිබෙනවා, ලෝකයේ රටවල් අතුරින් ගන්නාම ලංකාවේ ක්ෂේත්‍ර දෙකක් හොඳම මට්ටමේ තිබෙනවා කියලා. එයින් එක ක්ෂේත්‍රයක් තමයි අධ්‍යාපන ක්ෂේත්‍රය. අනෙක තමයි සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය. නමුත්, අද මේ රටේ අධ්‍යාපනයයි, සෞඛ්‍ය සේවයයි කියන දෙකටම වෙලා තිබෙන්නේ මොකක්ද කියන එක අපි කවුරුත් දන්නවා. ලෝකයේ රටවලටත් ඒ ගැන ආරංචි වෙලා ඇති. ඒ නිසා මේ කරුණු සැලකිල්ලට අරගෙන අඩු තරමින් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය තිබුණු තත්ත්වයටවත් නැවත ගෙන ඒමට ඔබ සියලුදෙනාටම හැකියාව ලැබේවා කියා ආශීර්වාද කරමින්, මට සුළු වේලාවක් වැඩියෙන් ලබා දුන්නු මූලාසනයේ සිටින ගරු මන්ත්‍රීතුමාටත් ස්තූතිවන්ත වෙමින් මගේ කථාව අවසන් කරනවා.

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරාණ මහතා

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

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ගරු මෙත්‍රිපාල සිරිසේන මැතිතුමා සඳහන් කළ කරුණක් සම්බන්ධයෙන් මම පැහැදිලි කිරීමක් කරන්න අවශ්‍යයි. වෛද්‍යවරු නැති රෝහල් 40 පිළිබඳව අපි මූලික වශයෙන් අවධානය යොමු කරලා, ඒ සඳහා කටයුතු කරගෙන යනවා. මේ අවස්ථාවේ පශ්චාත් සීමාවාසික පත්වීම් ලබා දෙනවා.

දෙවැනි කාරණය හැටියට ඔබතුමා සඳහන් කළා, ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ගැන. ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයෙන් අදහස් ඇතිව 2019 වර්ෂය වෙනකොට අපි ඒ කටයුතු අවසන් කර තිබෙනවා.

එහි තත්ත්වය ගැන සොයා බලා, ඉතා ඉක්මනින් ඒ කටයුතු ක්‍රියාත්මක කිරීමට අපි ක්‍රියා කරනවා.

ගරු මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

The next speaker is the Hon. (Prof.) Channa Jayasumana. You have nine minutes.

[අ.හා. 12.32]

ගරු (මහාචාර්ය) චන්න ජයසුමන මහතා

(மாண்புமிகு (பேராசிரியர்) சன்ன ஜயசுமன)

(The Hon. (Prof.) Channa Jayasumana)

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රය පැත්තෙන් ගත්තොත් මේ වත්මන් පාර්ලිමේන්තුව, ඉතා සුවිශේෂී පාර්ලිමේන්තුවක් වෙනවා.

වෛද්‍යවරු නවදෙනෙක්, ඇත්තටම ගරු අමාත්‍යතුමාත් එක්ක වෛද්‍යවරු දහදෙනෙක් මේ පාර්ලිමේන්තුව නියෝජනය කරනවා. පළමු වතාවට අපි වෛද්‍ය පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරුන්ගේ සංසඳයක් නිර්මාණය කර ගනු ලැබුවා, මීට සති කිහිපයකට පෙර. වෛද්‍ය පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරු දහදෙනාම ඒ සංසඳය නියෝජනය කරනවා. ආණ්ඩු පක්ෂයේ හිටියත්, විපක්ෂයේ හිටියත්, කවර තැනක හිටියත් අපි සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මේ අර්බුදයෙන් මුදාගෙන ඉදිරියට ගෙන යෑම සඳහා ගරු රමේෂ් පතිරාණ අමාත්‍යතුමාට, ගරු රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමාට කොන්දේසි විරහිතව, අවංකව සහයෝගය ලබා දෙන බව මුලින්ම ප්‍රකාශ කරන්න ඕනෑ. ඒ වාගේම අපේ හිටපු ජනාධිපතිතුමා, මෙත්‍රිපාල සිරිසේන හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා කිවවා, සෞඛ්‍ය ඇමති වුණාට පසුව තමයි එතුමා ජනාධිපති වුණේ කියලා. මම දන්නේ නැහැ, එතුමා කිව්වේ අනාවැකියක්ද කියලා. ගරු රමේෂ් පතිරාණ ඇමතිතුමාටත් අපි සුඛ පතනවා, ඒ අඩි පාරේම ගමන් කරන්න ශක්තිය ලැබේවා කියලා. ඉන්දියාවෙන් පාර්ලිමේන්තුවේ සහ ප්‍රාන්තවල වෛද්‍ය මන්ත්‍රීවරු 50කට අධික පිරිසක් සිටින සංවිධානයක් තිබෙනවා. ඒ සමහරක් අපි -අපේ සංසඳය- සම්බන්ධතාව ගොඩනගාගෙන තිබෙනවා. ප්‍රතිපත්තිමය කාරණා මත සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ කටයුතු වැඩිදියුණු කිරීම සඳහා ඉන්දියානු වෛද්‍ය පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරුන්ගේ සංසඳයත් අපට උදව් කරන බව දන්නවා තිබෙනවා. ඒ සම්බන්ධයෙන් ඔවුන් අපට ලිපියක් යොමු කරලා තිබෙනවා. ඒ ලිපිය මම සභාගත* කරනවා.

ගරු අමාත්‍යතුමනි, පසුගිය කාල සීමාවේදී විශේෂයෙන්ම කොවිඩ් වසංගතය හමුවේ ඉතා අසීරු තත්ත්වයෙන් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය අරගෙන ගිය අවස්ථාවේ මමත් රාජ්‍ය අමාත්‍ය ධුරයක් දැරුවා. සති තුනක් වැනි කෙටි කාලයකට කැබිනට් අමාත්‍ය ධුරයත් දැරුවා. ඒ කාල වකවානුවේදී අපි ඉදිරියට අරගෙන ආපු, ප්‍රතිපත්තිමය වශයෙන් ඉදිරියට ගෙනාපු ක්‍රියා පිළිවෙත් කිහිපයක් තිබුණා. ඒවා ඉදිරියට ගෙන යන්න කියලා මම විශේෂයෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා.

2015දී ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පිහිටුවනු ලැබූ ඒ පනතේ ප්‍රබල අඩු පාඩු ගණනාවක් තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම සුවද විලවුන් සහ ක්‍රීම් වර්ග නියාමනය කිරීම සඳහා තිබුණු නීති රීති සියල්ල බැහැර කරලා තිබුණා, ඒ පනතෙන්. ඒත් එක්කම යම්

* ප්‍රස්තකාලයේ තබා ඇත.

* நூலிணையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

* Placed in the Library.

වරදක් කරලා අහු වුණාට පස්සේ දඩුවම් දීම සඳහා තිබුණු නීති රීති ඉතා දුර්වලයි. ඒ නිසා විද්වත් කමිටුවක් මගින් ඒ පනත සංශෝධනය කිරීම සඳහා -මම හිතන විධියට දැනට ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ ඉන්න සභාපතිතුමාත් ඒ කමිටුව නියෝජනය කළා- අපි පනත් කෙටුම්පතක් නිර්මාණය කර ගන්නා. මම හිතන විධියට නීතිපති අනුමැතියත් ඒ සඳහා ලැබී තිබෙනවා. එය කඩිනමින් පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කරන්න. එක්කෝ අලුත් පනත් කෙටුම්පතක් හැටියට ඒක ඉදිරිපත් කරන්න. එහෙම නැත්නම් තිබුණු පනතේ සංශෝධනයක් හැටියට අප්‍රමාදීව ඒක ගෙන එන්න කියලා මම ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා.

ඒ එක්කම අපි තීරණයක් ගන්නා, රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ ඔසුසැල් සංඛ්‍යාව වැඩි කරන්න. දැනට තිබෙන්නේ 50ක් හෝ 51ක්. රට පුරා තවත් තරම 50ක ඔසුසැල් ව්‍යාප්ත කිරීම සඳහා තීරණයක් අරගෙන වැඩ කටයුතු ඉදිරියට ගෙනාවා. ඒ දිනවල තිබුණු තත්ත්වය අනුව ඔසුසැල් පටන් ගන්න ලොකු Food City එකක් පටන් ගන්න තරම් වියදමක් දරන්න වුණා. හැබැයි, ඒ වියදම අඩු කරලා සැලකිය යුතු තරමේ අඩු මුදලකට ඔසුසැල් පිහිටුවීම සඳහා ස්ථාන තෝරා ගන්නා. මම හිතන විධියට පුවත්පත් දැන්වීම් පවා පළ කරලා ඒ ස්ථාන තෝරාගෙන තිබුණා. නමුත් අවාසනාවකට, පසුව ආපු සභාපතිවරයා ඒ කටයුත්තෙන් සම්පූර්ණයෙන් බැහැර වෙලා තිබුණා. ඒ නිසා මම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා, අපේ රටේ ජනතාවට අඩු මිලට හොඳ ඖෂධ ලබා ගැනීම සඳහා -අලුතින් ඔසුසැල් පිහිටුවීම සඳහා අපි ස්ථාන 50ක් තෝරාගෙනත් තිබුණා- ඒ කටයුත්ත ඉදිරියට ගෙන යෑමට මැදිහත් වෙන හැටියට.

ඒ එක්කම රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාවේ සභාපතිතුමාත් එක්ක සම්බන්ධ වෙමින් එක මසකට අලුත් ඖෂධයක් නිකුත් කරන්න රාජ්‍ය අංශයෙන් අපි කටයුතු කරගෙන ආවා. මම හිතන විධියට අපි ඖෂධ 15ක් පමණ එහෙම අලුතින් හඳුන්වා දුන්නා. ඒ වැඩසටහනත් කඩාකප්පල් වුණා. ඒකත් ඉදිරියට ගෙන යන්න කියලා මම ඉල්ලීමක් කරනවා. විශේෂයෙන්ම කොවිඩ් වසංගත කාල සීමාවේ එතරම් ප්‍රශ්න තිබියදීත් රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාවත්, ඒ එක්ක අනුබද්ධව කටයුතු කරපු පෞද්ගලික ආයතනත් එකතු වෙලා අලුත් ඖෂධ 150කට ආසන්න සංඛ්‍යාවක් රටට දෙන්න අපට පුළුවන්කම ලැබුණා, සේලයින්ද ඇතුළුව. පළමු වතාවට ලංකාවේ සේලයින් නිෂ්පාදනය කළා. අද මම හිතන විධියට ලංකාවේ සියලු රාජ්‍ය රෝහල්වල ලංකාවේ නිෂ්පාදනය කරන සේලයින් තමයි පාවිච්චි කරන්නේ.

ඒ එක්කම මෙතැනදීත් කියවුණා, තොරතුරු පද්ධතිය පිළිබඳව. තිබුණු තොරතුරු පද්ධතිය නඩත්තු කිරීම සඳහා මාසයකට රුපියල් මිලියන 5ක මුදලක් වැය වුණා. ඒ එක්කම ඒ සඳහා අනුග්‍රහය දක්වපු ලෝක බැංකු නියෝජිතයා, තවදුරටත් එමගින් අපේක්ෂිත අරමුණු ඉෂ්ට සිද්ධ වෙන්නේ නැති නිසා අලුත් තොරතුරු පද්ධතියක් හඳුන්වා දෙන්න ඕනෑ කියලා ඉල්ලීමක් කළා. ඒ අනුව තමයි ප්‍රතිපත්තිමය තීරණයක් ගත්තේ, අලුත් තොරතුරු තාක්ෂණ පද්ධතියක් හඳුන්වා දෙන්න ඕනෑ කියලා. එහි යම් කිසි අක්‍රමිකතාවක් තිබෙනවා නම්, එහෙම නැත්නම් අඩු පාඩුවක් තිබෙනවා නම්, ඒ පිළිබඳව කඩිනමින් විමර්ශනයක් කරලා ඒ අඩු පාඩු නිවැරදි කිරීම සඳහා ඉක්මනින් කටයුතු කිරීම සුදුසුයි.

ඒත් එක්කම ඖෂධ නිෂ්පාදනය වැඩි කිරීම සඳහා ඔයාමඩුව ප්‍රදේශයේ දැයට කිරුළ ප්‍රදර්ශනය තිබුණු භූමියේ අලුත් ඖෂධ නිෂ්පාදන ආයතන 25ක් පමණ ආරම්භ කිරීමට කටයුතු යොදා තිබුණා. කොවිඩ් ප්‍රශ්නය නිසා ඒක සැහෙන දුරකට කල් ගියා. මම හිතන විධියට, එහි පළමුවෙනි කර්මාන්තශාලාව විධියට බැන්ඩේජ්, ජ්ලාස්ටර් වර්ග වාගේම, ශල්‍යකර්ම සඳහා යොදා

ගන්නා නූල් නිෂ්පාදනය කිරීම සඳහා කර්මාන්තශාලාවක් තවත් සති කිහිපයකින් විවෘත වීමට නියමිතයි. අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ ඔයාමඩුව ප්‍රදේශයේ ආරම්භ කරපු ඒ වැඩ පිළිවෙළ ඉදිරියට ගෙනියන්න කියලා මම යෝජනා කරනවා, ඉල්ලා සිටිනවා.

දැන් Immunoglobulin ප්‍රශ්නය ගැන දිගින් දිගටම කථා කළා. ඒ සම්බන්ධ නීතිමය කටයුත්තක් පවතින නිසා, ඒ නීතිමය කටයුත්ත පිළිබඳව නොව, සෞඛ්‍යමය කාරණා පිළිබඳ මම ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරනවා, ගරු අමාත්‍යතුමනි. රුධිරය යොදාගෙන ඒ සමාගම නිෂ්පාදනය කරපු ඖෂධ - blood products - ලබා දීලා තිබෙන්නේ කාටද කියන එක හොයලා අප්‍රමාදීව ඒඩ්ස් සහ හෙපටයිටිස් බී සඳහා screening test එකක් කරන්න, ඒ පිළිබඳ පරීක්ෂණයක් කරන්න කටයුතු යොදන්න. මොකද, පසුගිය වසර කිහිපය තුළ ලංකාවේ ඒඩ්ස් රෝගය පැතිරීමේ වැඩිවීමක් දක්නට ලැබෙනවා. මේ වනකොටත් 6,000කට වැඩි ඒඩ්ස් රෝගීන් ප්‍රමාණයක් ඉන්නවා. 2022 වර්ෂයේදී ඒඩ්ස් රෝගීන් 600කට වඩා ප්‍රමාණයක් හොයාගෙන තිබෙනවා. ලංකාවේ 3,000කගෙන් එක්කෙනෙකු ඒඩ්ස් රෝගියෙකු ලෙස හඳුනා ගන්නවා. මේ ප්‍රමිතියෙන් තොර Immunoglobulin ඖෂධ -රුධිරය යොදාගෙන නම් ඒවා නිෂ්පාදනය කරලා තිබෙන්නේ - දියු අයගේ අනිවාර්යයෙන්ම screening test එකක් කරන්න කියලා මම ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා.

අපේ සිසිර ජයකොඩි රාජ්‍ය ඇමතිතුමා මේ ගරු සභාවේ ඉන්න නිසා මම මේ කාරණාවත් සඳහන් කරන්නම්. ගරු රාජ්‍ය ඇමතිතුමනි, සවසකට බත්තරමුල්ල නගරයට ගියොත්, තලවතුගොඩට ගියොත් අඩුම ගානේ spas 200ක විතර ලයිට් පේනවා. මම දන්නේ නැහැ, මේවා ඔබතුමාගේ අමාත්‍යාංශය හරහා register වෙච්ච ඒවාද, යම් ආකාරයකට ඒවා නියාමනය වෙනවාද කියලා. ගොඩක් අය ඒ ස්ථානවල වැඩ කරනවා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමනි, they should at least be monitored for STDs - Sexually Transmitted Diseases. මේ තිබෙන ප්‍රවණතාවත් එක්ක ඒ පිළිබඳ අවධානය යොමු කරන එකත් ඉතා වැදගත් වෙයි කියලා මම හිතනවා.

ඒත් එක්කම සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ තිබෙන ප්‍රශ්න කිහිපයකට කඩිනමින් මම ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරවනවා. රෝහල්වල අධ්‍යක්ෂවරු ගණනාවක් ඉන්නේ වැඩ බලන අධ්‍යක්ෂවරු විධියට. ඒ සඳහා සුදුසුකම් ලැබූ අය ගොඩක් ඉන්න නිසා ස්ථිර අධ්‍යක්ෂවරු පත් කිරීමට කටයුතු යොදන්න කියා ඉල්ලනවා. ඒත් එක්කම රජයේ රෝහල්වල CT scanners සහ MRI යන්ත්‍ර ගණනාවක් ක්‍රියා කරන්නේ නැහැ. ඒ නිසා රෝගීන් දැඩි අපහසුතාවට පත් වෙලා සිටිනවා. ඒ පිළිබඳවත් අවධානය යොමු කරන්න කියා ඉල්ලනවා.

ඒත් එක්කම SPC සහ SPMC ආයතනයත්, පෞද්ගලික නිෂ්පාදකවරුන් නිෂ්පාදනය කරන ඖෂධ වෛද්‍ය සැපයුම් අංශයෙන් - MSD එකෙන් - ලබා ගැනීම ප්‍රබල ලෙස ප්‍රමාද වෙලා තිබෙනවා. ඒ පිළිබඳවත් අවධානය යොමු කරන්න කියා ඉල්ලීමක් කරනවා. ඒත් එක්කම රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවෙන් මිලදී ගැනීම කරපු Cetirizine ගත්තොත්, අවුරුදු 3කට ඕනෑ Cetirizine ගෙනැල්ලා ගබඩා කර තිබෙනවා. Metformin ගත්තොත්, slow-release Metformin තමයි පාවිච්චි කරන්න ඕනෑ. හැබැයි, අවුරුදු 3කට අවශ්‍ය සාමාන්‍ය Metformin ගබඩා කරගෙන තිබෙනවා. කරුණාකර මේ පිළිබඳ සොයා බලා අවශ්‍ය පියවර ගන්න කියලාත් මම ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා.

ඒත් එක්කම NMRA එක හරහා ඖෂධ නැවත ලියාපදිංචිය - re-registration - සම්බන්ධ ප්‍රමාදයක් තිබෙන බව අපට දැන

[ගරු (මහාචාර්ය) වන්න ජයසුමන මහතා]

ගන්න ලැබී තිබෙනවා. ඒ පිළිබඳවත් අවධානය යොමු කර කටයුතු කරන්න කියා ඉල්ලමින් ඔබතුමාටත්, සෞඛ්‍ය රාජ්‍ය ඇමතිතුමියටත් අපි සුඛ පතනවා. අපි බොහොම ගරු කරපු විශේෂඥ වෛද්‍ය පාලිත මහීපාල මැතිතුමා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් තනතුරට පත් වෙලා සිටිනවා. අපි එතුමාටත් සුඛ පතනවා, මේ වැටී තිබෙන තත්ත්වයෙන් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ගොඩ ගෙන ඉදිරියට ගෙනියන්න කියලා. මම නැවත වතාවක් ප්‍රකාශ කරනවා, අපි විපක්ෂයේ සිටියත් කොන්දේසි විරහිතව ඔබතුමන්ලාට මේ කටයුතු සහයෝගය ලබා දෙන බව.

බොහොම ස්තූතියි.

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

Next, the Hon. Sisira Jayakody. ඔබතුමාට විනාඩි 20ක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.හා. 12.40]

ගරු නීතිඥ සිසිර ජයකොඩි මහතා (දේශීය වෛද්‍ය රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு சட்டத்தரணி சிசிர ஜயகொடி - சுதேச வைத்திய இராஜ்யங்க அமைச்சர்)

(The Hon. Sisira Jayakody, Attorney-at-Law - State Minister of Indigenous Medicine)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අපේ රටේ සෞඛ්‍ය සේවාව අතිවිශිෂ්ටයි. නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවය නිසා මෙවරත් ගරු ජනාධිපතිතුමා අය වැය ලේඛනයෙන් විශාල වැය බරක් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට වෙන් කර තිබෙනවා. අපි විශ්වාස කරනවා, දේශීය වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රය ශක්තිමත් කිරීම තුළින් අපේ සෞඛ්‍ය සේවයේ වැය බර අඩු කරන්නත්, අද අපේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය මුහුණ දී තිබෙන ගැටලුවලට විසඳුම ලබා දෙන්නත්, නිරෝගී ජනතාවක් බිහි කරන්නත් අපට පුළුවන්කම ලැබෙනවා කියලා.

සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය රමේෂ් පතිරණ මැතිතුමා ප්‍රකාශ කළ පරිදි, අපේ රට තුළ අද වන විට ඇති වෙලා තිබෙන බෝ නොවන රෝග - ව්‍යාධි- වන හෘදය රෝග, පිළිකා, වකුගඩු රෝග, අධිරුධිර පීඩනය සහ දියවැඩියාව පාලනය කිරීම සඳහා දේශීය චිකිත්සක ක්‍රම ශක්තිමත් කිරීම තුළින් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ වැය බර අඩු කරන්නත්, නිරෝගී ජනතාවක් බිහි කිරීම සඳහාත් අපි ඉදිරියට ගමන් කරමු කියන ආයාචනය කරනවා. අද ලෝකය පුරාම ස්වභාව ධර්මයත්, ශාකසාරත් මත පදනම් වෙච්ච නිෂ්පාදන කරා ගමන් කිරීම පිළිගෙන තිබෙනවා. ඖෂධීය ප්‍රතිකාරවලින් පමණක් රෝග සුව කළ හැකියි කියන මිථ්‍යාව බිඳ වැටෙමින් පවතිනවා.

කයට චිතරක් බෙහෙත් දීලා ලෙඩ හොඳ කරන්න බැරි බව අද ප්‍රත්‍යක්ෂ කරමින් තිබෙනවා. ඒ නිසා ශාරීරික ව්‍යායාම කිරීම, යෝග ව්‍යායාම කිරීම, නිවැරදි ආහාර ක්‍රම අනුගමනය කිරීම, ජීවන රටාව නිවැරදි කර ගැනීම වාගේම සංගීත චිකිත්සාව, ජල චිකිත්සාව වාගේම සතිමත්භාවය ඇතිකර ගැනීමත් ඉතා වැදගත් වනවා. විශේෂයෙන් සිත හික්මවා ගැනීම තුළින් නිරෝගී ජීවන චර්යාවක් ගොඩ නගා ගැනීම පිළිබඳ ගැඹුරු සමාජ සාකච්ඡාවක් ලෝකය තුළ අද පටන් ගෙන තිබෙනවා. ලෝකය පටන් ගත්තු මේ ගම්හිර සමාජ දර්ශනය, සමාජ සාකච්ඡාව, අපේ රට තුළ පැවතුණු සාම්ප්‍රදායික දැනුම් පද්ධතිය සහ අපේ රටේ මිනිසුන්ගේ ඉතිහාසයේ තිබුණු විශිෂ්ටත්වය පාදක කර ගෙන දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රම ශක්තිමත් කරන්න අපි සියලුදෙනා එකතු වෙමු කියන

ආයාචනය මා කරනවා. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, විශේෂයෙන් පසුගිය කාල පරිච්ඡේදය තුළ අපි එවැනි ජයග්‍රහණ රාශියක් ලැබුවා. අපේ රටේ පාරම්පරික වෛද්‍යවරුන්, ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන් සහ දේශීය චිකිත්සක ක්‍රම ගැන උනන්දුවක් දක්වන අය එක්ක අපි ඉතිහාසයේ ප්‍රථම වතාවට දේශීය වෛද්‍ය ජාතික ප්‍රතිපත්තියක් සකස් කළා. ඒ වාගේම, පසුගිය කාල පරිච්ඡේදය තුළ අපේ රටේ සාම්ප්‍රදායික වට්ටෝරු, ඖෂධ වට්ටෝරු, පාරම්පරික සහ ආයුර්වේද වට්ටෝරු සංග්‍රහ කරලා, ඖෂධ සංග්‍රහයට අවශ්‍ය නෛතික බලය ලබා දීමට අපි කටයුතු කළා. ඒ වාගේම, වසර ගණනක් ප්‍රමාද වෙච්ච ආයුර්වේද නීති සංග්‍රහය කෙටුම්පත් කරලා නීති කෙටුම්පත් සම්පාදක දෙපාර්තමේන්තුවට අපි මේ වන විට ඉදිරිපත් කරලා තිබෙනවා. වසර 62කට පස්සේ ආයුර්වේද පනත සංශෝධනය කරලා, ආයුර්වේද ක්ෂේත්‍රය සක්‍රීය කරන්න ව්‍යුහාත්මක වෙනස්කමක් ඇති කරන්නත් අපි කටයුතු කළා.

විශේෂයෙන්ම එම ජයග්‍රහණ ලබා ගන්න අපේ ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව කරපු කැප කිරීම අපි අගය කරනවා. ඒ අනුව ප්‍රථම වතාවට අපට හැකියාව, ශක්තිය ලැබුණා ආයුර්වේද කොමසාරිස්වරයා ලෙස - අලුත් පනත අනුව ආයුර්වේද කොමසාරිස් ජනරාල්වරයා ලෙස - ආයුර්වේද වෛද්‍යවරයෙකු පත් කරන්න. විශේෂයෙන්ම බටහිර වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ඉන්න සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්වරයා වෛද්‍යවරයෙක්. ඒ නිසා ආයුර්වේද ක්ෂේත්‍රයේ වෛද්‍යවරුන් වසර ගණනාවක් තිස්සේ ඉල්ලපු වෘත්තීය ඉල්ලීම තමයි, ආයුර්වේද වෛද්‍යවරයෙකුට ඒ තනතුර ලබා දෙන්න කියන එක. එම ක්ෂේත්‍රයේ කටයුතු කර ගෙන යද්දී, ආයුර්වේද වෛද්‍ය ආචාර්ය ධම්මික අබේගුණවර්ධන මැතිතුමාගේ සේවය ඉතා විශිෂ්ටයි. ලංකාවේ ප්‍රථම ආයුර්වේද කොමසාරිස් ජනරාල්වරයා ලෙස පසුගිය සතියේ වැඩ භාර ගන්න එතුමාට අවස්ථාව සැලසුණා. ඒ කටයුතු සඳහා අපට නායකත්වය දුන්නු ගරු ජනාධිපතිතුමා, ගරු අගමැතිතුමා ප්‍රමුඛ අමාත්‍ය මණ්ඩලයට අපගේ විශේෂ ස්තූතිය පුද කරන්නත් මෙය අවස්ථාවක් කර ගන්නවා.

ආයුර්වේද (සංශෝධන) පනත් කෙටුම්පත ගෙනා වෙලාවේ බොහෝ අය චෝදනා කළා, අපේ පාරම්පරික වෛද්‍ය ක්‍රම නැති කරන්න යනවා කියලා. නමුත්, අද වන විට පෙනෙනවා, අපේ ආයුර්වේද උපාධිධාරී වෛද්‍යවරුන්ටත්, ඒ වාගේම පාරම්පරික වෛද්‍යවරුන්ටත් නිසි තැන ලබා දෙන්න අවශ්‍ය කටයුතු කර තිබෙන බව. පසුගිය කාල පරිච්ඡේදය තුළ චිතරක් - ඒ වසර දෙකකුන තුළ පමණක්- පාරම්පරික වෛද්‍යවරුන් 500කට වැඩි පිරිසකට ලියා පදිංචිය ලබා දෙන්න අවශ්‍ය විභාග පටිපාටිය සකස් කර තිබෙනවා. අවුරුදු 45ට වැඩි පාරම්පරික වෛද්‍යවරුන්ට ලිඛිත විභාගයක් වෙනුවට වාචික විභාගයක් සඳහා වන අවසරය ලබා දී තිබෙනවා. අවුරුදු 70ට වැඩි පාරම්පරික වෛද්‍යවරුන්ට විභාග නොසලකා, ඔවුන්ගේ ගුණාත්මකභාවය පිළිබඳව කරන ලද පර්යේෂණයක් මත නිසි ගෞරවය ලබා දීමට අවශ්‍ය නෛතික කටයුතු සම්පාදනය කර තිබෙනවා. පාරම්පරික වෛද්‍යවරුන්ට ලියා පදිංචියේදී යම් යම් ගැටලු ඇති වෙනවා කියන ප්‍රශ්නය නිරාකරණය කිරීම පිණිස, පාරම්පරික වෛද්‍යවරුන්ගේ සුරක්ෂිතතාව සහ අපේ පැරණි වෛද්‍ය ක්‍රම සංරක්ෂණය වෙනුවෙන් ඉතිහාසයේ ප්‍රථම වතාවට දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ වෙනම කාර්යාංශයක් පිහිටුවීම සඳහා වන අනුමැතිය අමාත්‍ය මණ්ඩල සන්දේශයක් මගින් පසුගිය සතියේ අපට ලැබුණා. මම ඒ අමාත්‍ය මණ්ඩල සන්දේශය සභාගත* කරනවා.

* ප්‍රස්තකාලයේ තබා ඇත.

* நூலிணையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

* Placed in the Library.

2017 වර්ෂයේ සිට අධිකරණ නියෝගයක් යටතේ නවත්වා, නැවත විභාගය පවත්වන්න කියා අධිකරණයෙන් උපදෙස් දුන්නු විභාගය පැවැත්වූයේ නැහැ. අපි DA ශාස්ත්‍රීය විභාගය නැවත ආරම්භ කළා. දැන් එම පරීක්ෂණ පැවැත්වෙමින් තිබෙනවා. ඒ වාගේම ඉතිහාසයේ ප්‍රථම වතාවට 2014දී අධිකරණය කිව්වා, හෝමියෝපති විභාග පවත්වා අවශ්‍ය ලියා පදිංචිය ලබා දෙන්න කියලා.

අපි එයත් පසුගිය වසර තුළ ක්‍රියාත්මක කළා. දේශීය වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ පාරම්පරික වෙද මහත්වරුන්ට හිමි, අනෙකුත් විකල්ප වෛද්‍යවරුන්ට හිමි අයිතිය ලබා දෙන්න අපි කටයුතු කර තිබෙනවා. අපේ ගරු මැති ඇමතිතුමන්ලා ප්‍රකාශ කළ පරිදි විශාල වැය බරක් දරලා විශ්වවිද්‍යාලවලින් බිහි කළ උපාධිධාරී ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන් රාශියක් -1,400කට වැඩි ප්‍රමාණයක්- අද රැකියා විරහිතව ඉන්නවා.

නැහෙනහිර පළාත නියෝජනය කරන ගරු මන්ත්‍රීතුමා ප්‍රකාශ කළ පරිදි, නැහෙනහිර පළාතේ විතරක් උපාධිධාරී ආයුර්වේද වෛද්‍ය පුරප්පාඩු 150කට වඩා තිබෙනවා. එම නිසා උපාධිධාරී ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන් බඳවා ගැනීමේ කටයුත්තට රජය මැදිහත් වීමේ අවශ්‍යතාව අපි අවස්ථා කිහිපයකදී පෙන්වා දුන්නා. උපාධිධාරී ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන්ට සායනික පුහුණුව ලබා දෙන්න ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව ගන්නා ක්‍රියා මාර්ගය විශිෂ්ටයි. නමුත් අපට ප්‍රතිපාදන අඩුයි. ඒ උපාධිධාරී ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන්ට පුහුණු කාලය තුළ ලබා දිය යුතු දීමනාවන් අපි ලබා දෙන්නේ නැහැ. අද වන විට එය ගෙවා ගන්න අවශ්‍ය මුදල් ප්‍රතිපාදනවත් අපට නැහැ. එවැනි තත්ත්වයක් හමුවෙත් අවශ්‍ය කටයුතු කරන්න දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයත්, ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවත් කටයුතු කරන බව අපි ඉතා ඕනෑකමින් ප්‍රකාශ කරනවා. මෙම ක්ෂේත්‍රයට අදාළව අපේ රටේ පර්යේෂණ අංශය ශක්තිමත් කර තිබෙනවා. අපේ දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රම පිළිබඳ සම්භාෂණ වැඩසටහන යටතේ, අපේ නාවින්න ආයුර්වේද පර්යේෂණ රෝහලෙකුත්, අපේ විශ්වවිද්‍යාල පද්ධතියත් සිදු කරපු දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමයේ විශිෂ්ටතම ඵලදායකත්වය පිළිබඳ නිබන්ධන පත්‍රිකා 120ක් බණ්ඩාරනායක අනුස්මරණ ජාත්‍යන්තර සම්මන්ත්‍රණශාලාවේදී එම විශ්වවිද්‍යාල වෘත්තිකයන් විසින් සමාජගත කළා. ඒ වාගේම නව බෙහෙත් වර්ග 10ක් පර්යේෂණාත්මක නව සායනික ක්‍රම මත අත්හදා බලමින් සමාජගත කරන්න පුළුවන්කම ලැබුණා.

අපේ ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද ඖෂධ සංස්ථාව සුවිශේෂ කාර්යයක් ඉෂ්ට කරනවා. අපි දන්නවා, ඉස්සර අපේ ඖෂධ වර්ග පිළිබඳව පැවැතුණු ප්‍රශ්නය. ගුලි, කල්ක, වූර්ණ, කසාය පානය කිරීමට තිබෙන අපහසුතා මහ හරවන්න ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද ඖෂධ සංස්ථාව අද ක්‍රියා මාර්ග ගෙන තිබෙනවා. ඒ අනුව අද අපි පෙති - tablets - හා capsulesවලට මාරු වෙලා තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම මම ප්‍රදර්ශනය කරනවා මේ බෙහෙත් පෙති කාඩ් එක. උණක්, කැස්සක්, හෙම්බිරිසාවක් හැදෑණත් බටහිර වෛද්‍ය ක්‍රමයේ එන ශරීරයට අහිතකර, එක එක ඖෂධ වර්ග තමයි අපි පාවිච්චි කරන්නේ. දීර්ඝ කාලයක් පාවිච්චි කිරීම නිසාම ලෙඩ රෝග වැලඳෙන, අවසානයේ තිබෙන ප්‍රතිශක්තිකරණයන් නැති වන බටහිර ඖෂධ තමයි අපි පාවිච්චි කරන්නේ. ඒ ඖෂධ වෙනුවට ආයුර්වේද සංස්ථාව දේශීය ඖෂධ නවීකරණය කරලා අද උණට, කැස්සට, හෙම්බිරිසාවට පෙති, කරල් ආකාරයෙන් ඖෂධ නිෂ්පාදනය කරනවා. "සුව ධරණි" ඖෂධය ඇතුළු අලුත් ඖෂධ වර්ග රාශියක් මේ ආකාරයෙන් නිෂ්පාදනය කරන්න කටයුතු කර තිබෙනවා.

අපේ ගරු මන්ත්‍රීතුමන්ලා ඉතා අවධාරණයෙන් යුතුව ප්‍රකාශ කළා, විශේෂයෙන් තලවතුගොඩ ප්‍රදේශයේත් අනෙකුත්

ප්‍රදේශවලත් පවතින ගැටලුවක් ගැන. එනම්, "Spa" නමින් හඳුන්වමින්, ආයුර්වේදයට මුඛ වී අද සිදු කරන සමහර කටයුතු පිළිබඳව. අපේ රටේ තරුණ තරුණියන් 50,000කට වැඩි පිරිසක් එම ක්ෂේත්‍රයේ සේවය කරනවා. මම ඒ පිළිබඳව කථා කරන්න යන්නේ නැහැ. නමුත්, ඒවා අපේ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ, ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවේ විෂය පථයට නොවෙයි අයිති වෙන්නේ. හැබැයි, ඒවා විධිමත් කිරීමේ කාර්යභාරය අපට පැවරිලා තිබෙනවා. ඒ නිසා අපි ආයුර්වේද (සංශෝධන) පනත යටතේ, දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රම පිළිබඳ ජාතික ආයතනය මගින් NVQ Level 4 මට්ටමේ පුහුණුව ලබා දීලා වඩා හොඳ නිරෝගී සම්පන්න ජීවිතයක් සඳහා හේතු වන නිවැරදි පංචකර්ම ඇතුළු විකිත්සක ක්‍රම භාවිත කරමින් ආයුර්වේද සුවතා වැඩසටහන ඇති කිරීමට ක්‍රියා මාර්ග ගෙන තිබෙනවා. ඒ සඳහා කැබිනට් මණ්ඩලයේ අනුමැතිය සහිතව අපේ ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද ඖෂධ සංස්ථාව සිදු කරපු කාර්යය විශිෂ්ටයි. ඒ තමයි දැන් හඳුන්වා දී තිබෙන, "බොඩ් මන්ත්‍ර" සම්බාහන මධ්‍යස්ථාන. දේශීය ව්‍යාපාරිකයන්ට, ආයෝජකයන්ට, සංචාරක ක්ෂේත්‍රයේ නියුතු කර්මාන්තකරුවන්ට අපි කියනවා, ආයුර්වේද සංස්ථාවත් එක්ක ඒකාබද්ධ වෙලා, වැරදි වැඩවලින් තොර අලුත් spa එකක් - මා ඒ නම පාවිච්චි කළාට කමක් නැහැ - අපි පටන් ගන්නා බව. අපි wellness centres පටන් ගන්නවා, "බොඩ් මන්ත්‍ර" නමින්. නිවැරදි ආයුර්වේද ක්‍රම මත සකස් කරන සම්බාහන ක්‍රමවලට අපේ රටේ ජනයා කැමැතියි.

එතකොට තමයි අයුතු වැඩ නවත්වන්න පුළුවන්කම ලැබෙන්නේ. අපි පිළිගන්නවා, අපේ රටේ සංචාරක ක්ෂේත්‍රය තුළින් ආර්ථික අර්බුදයට විසඳුමක් විධියට විදේශ විනිමය උත්පාදනය කිරීම සඳහා කර්මාන්තයක් විධියට දේශීය වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රය පරිවර්තනය කරන්න පුළුවන් කියලා. සංචාරක ක්ෂේත්‍රයේ සිටින සියලුදෙනාට ඒ වැඩ පිළිවෙළ හා එක්වන්න කියලා අපි ආරාධනා කරනවා. අපේ රටට එන සංචාරකයන් බොහෝ වෙලාවට අඩු මුදලක් තමයි වියදම් කරන්නේ. හැබැයි, අපට ආයුර්වේද රෝහල් පද්ධතියක් තිබෙනවා. ආයුර්වේද හෝටල් පද්ධතියක් තිබෙනවා. සංචාරක ආයතන පද්ධතියක් තිබෙනවා. ඩොලර් 150,000කට වැඩි -රුපියල්වලින් ලක්ෂ 15කට වැඩි- විදේශ විනිමය ප්‍රමාණයක් එක දවසකට උත්පාදනය කරන ආයුර්වේද රෝහල් සහ ආයුර්වේද හෝටල් අපේ රටේ තිබෙනවා. ඒ නිසා සංචාරක ක්ෂේත්‍රයේ උපරිම ඵල ලබා ගන්න, විදේශ විනිමය උත්පාදනය කරගන්න එවැනි ආයතන මගින් පුළුවන්. ඒ මගින් අපේ ආයුර්වේද ක්ෂේත්‍රයේ උපාධිධාරීන්ගේ රැකියා ගැටලුව විසඳෙනවා. ඒ නිසා සංචාරක ක්ෂේත්‍රයේ අය වෙනුවෙන් සහ නිරෝගීභාවය අපේක්ෂා කරන දේශීය අය වෙනුවෙන් මෙවැනි ආයතන පිහිටුවන්න හැකියාවක් තිබෙනවා නම්, අපේ රට අද මුහුණ දීලා තිබෙන මේ ගැටලු ටික විසඳා ගැනීම සඳහා අපට නායකත්වය ලබා දෙන්න පුළුවන්කම ලැබෙනවා.

ඒ වාගේම තමයි ඖෂධ පැළෑටි වගාව. අපි අවුරුදු ගණනක් තිස්සේ ආනයනික ඖෂධ වගාව නවත්වලා ඒ වෙනුවට අපේ රටේ වැවෙන හැම හෝගයක්ම, ඖෂධ වර්ගයක්ම වගා කිරීම සඳහා කටයුතු කරමින් ඉන්නවා.

අපේ රටේ පලා වර්ග රාශියක් තිබෙනවා; 200කට අධික ප්‍රමාණයක් තිබෙනවා. අල වර්ග 150ක් තිබෙනවා. අවාසනාවකට අපි අහලා තිබෙන්නේ අල වර්ග තිස් ගණනයි. අපි කාලා තිබෙන්නේ හතයි. දැන් කන්නේ එකම එක අල ජාතියයි. දැන් කන අල ඔක්කෝම ලෙඩ අල. අපේ රටේ පාරම්පරික ආහාර ක්‍රම තහා සිටුවමු. ඖෂධ වගාව ශක්තිමත් කරමු. අපි රජයට යෝජනා කරලා තිබෙනවා, දේශීය ඖෂධ වගා කිරීම සඳහා අවශ්‍ය ඉඩම් අපේ රටේ දේශීය ඖෂධ වගාකරන කර්මාන්තකරුවන්ට ලබා දෙන්න කියලා. අපි කිහිප වතාවක්ම රජයෙන් ඒ ඉල්ලීම කරලා තිබෙනවා.

கீழுள்ள 3 வைத்தியசாலைகளும், கல்முனை RDHSஇன் கீழுள்ள 26 வைத்தியசாலைகளும் 4 Base Hospitalsஉம் இருக்கின்றன. வருடாந்தம் 4 இலட்சத்துக்கும் மேற்பட்ட நோயாளிகள் இவ்வைத்தியசாலைகளிலுள்ள OPDக்குச் சிகிச்சை பெறுவதற்காக வருகின்றார்கள். இன்று அங்கு இவ்வளவு வைத்தியசாலைகள் இருந்தும் கூட, சரியான முறையில் வைத்தியம் நடைபெறுகின்றதா என்பது கேள்விக்குறியாக இருக்கின்றது. இன்று வைத்தியசாலைகளில் வைத்திய உபகரணங்களுக்குத் தட்டுப்பாடு, மருந்துத் தட்டுப்பாடு, வைத்தியர் தட்டுப்பாடு, consultant தட்டுப்பாடு எனப் பல்வேறு தட்டுப்பாடுகள் நிலவுகின்றன. நாங்கள் சவால்மிக்க காலத்திலே இதைப் பற்றிப் பேசிக்கொண்டு இருக்கின்றோம். இன்று வைத்திய உபகரணங்களைப் பெற்றுக்கொள்வது ஒருபுறம் இருக்க, வைத்தியர்களைப் பெற்றுக்கொள்வது மிகவும் சிரமமாக இருக்கின்றது.

நான் சுகாதார இராஜாங்க அமைச்சராக இருந்த காலத்தில் சீன அரசாங்கத்தின் நிதி உதவியுடன் 13 வைத்தியசாலைகள் அமைக்கப்பட்டன. அதனடிப்படையில் சம்மாந்துறையிலும் பொத்துவிலிலும் தலா ஒரு வைத்தியசாலை அமைக்கப்பட்டது. இந்த இரண்டு வைத்தியசாலைகளின் நிர்மாணப் பணிகள் 80 சதவீதத்துக்கும் மேல் முடிவடைந்திருக்கிறது. இன்னும் 20 சதவீதத்தைவிடக் குறைவான வேலைகளே இருக்கின்றன. இந்த வைத்தியசாலைகள் கட்டப்பட்டு கிட்டத்தட்ட 4 வருடங்களாகியும் இன்னும் திறக்கப்படாமல் இருக்கின்றன. கௌரவ அமைச்சர் அவர்களே, நீங்கள் உங்களுடைய காலத்தில் இவற்றின் மிகுதி வேலைகளை முடித்து, திறந்து வைப்பீர்கள் என்ற நம்பிக்கை எனக்கு இருக்கின்றது.

அதேபோல், 3 மாடிகளைக் கொண்ட அட்டாளைச்சேனை வைத்தியசாலையின் சிறு சிறு வேலைகள் முடிவுறாமல் பூரணமற்று இருப்பதையிட்டு நாங்கள் கவலையடைகின்றோம். இவ்வைத்தியசாலை மாகாண நிர்வாகத்தின்கீழ் வருவதே இதற்குக் காரணமாகும். எனவே, இக்கட்டிடத்தின் மிகுதி வேலைகளை முடித்துத் தருமாறு கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

நான் சுகாதார இராஜாங்க அமைச்சராக இருந்த காலத்தில் நித்தலூரில் மகப்பேறு, சிறுபிள்ளை பராமரிப்பு வைத்தியசாலை யொன்றை அமைப்பதற்கான பணிகள் ஆரம்பிக்கப்பட்டன. அப்போது அதற்கு Budgetமூலம் கிட்டத்தட்ட 800 மில்லியன் ரூபாய் ஒதுக்கித்தரப்பட்டது. அந்த 800 மில்லியன் ரூபாயும் piling இடுவதற்குச் செலவாகி இருக்கிறது. இதனால் அந்தக் கட்டிடத்தைக் கட்டியெழுப்புவதற்குப் பணம் இல்லை. அண்மையில் நிதி விடயத்துக்குப் பொறுப்பான ஜனாதிபதியின் Secretaryஉடன் நான் இவ்விடயமாகப் பேசியபோது, 2024ஆம் ஆண்டுக்கான Budgetஇல் கிட்டத்தட்ட 50 மில்லியன் ரூபாய் ஒதுக்கப்பட்டிருப்பதாகவும் கௌரவ அமைச்சருடன் பேசி, ஆகக் குறைந்தது 200 மில்லியன் ரூபாயைப் பெற்றுக்கொள்ளுமாறு அவர் என்னிடம் கூறியிருந்தார். இந்த வைத்தியசாலை அமைக்கப்பட வேண்டுமென்றே நான் நினைக்கின்றேன். ஏனென்றால், இந்த வைத்தியசாலையானது மிகவும் முக்கியமானதொரு வைத்திய சாலையாகும். எனவே, கௌரவ அமைச்சர் அவர்கள் இதற்குரிய பணத்தை ஒதுக்கித் தருவாரென்று நான் எதிர்ப்பார்க்கின்றேன்.

சென்ற அரசாங்கத்தில் கௌரவ ராஜித சேனாரத்ன அவர்கள் அமைச்சராக இருந்தபோது, மாகாண அமைச்சுக்கு சரியாகப் பணம் செல்லாததன் காரணமாக இரண்டு மாதங்களுக்கு ஒரு முறை மாகாண சுகாதார அமைச்சர்களை

யும் மாகாண Chief Ministersஐயும் அழைத்துப் பேசி, மத்திய அரசாங்கத்தின் பணத்தின்மூலம் வைத்தியசாலைகளுக்கு உதவி செய்தார். இன்று அவ்வாறு நடைபெறுவதில்லை. மத்தியிலிருந்து மாகாணத்துக்குச் செல்லும் பணம் குறைவு என்பதால் இன்று மாகாண வைத்தியசாலைகள் நிறையவே பாதிக்கப்பட்டிருக்கின்றன. கௌரவ அமைச்சர் அவர்களே, அன்று கௌரவ ராஜித சேனாரத்ன அவர்கள் அமைச்சராக இருந்தபோது, எவ்வாறு மேற்குறித்த செயற்பாட்டைச் செய்தாரோ, அதேபோன்று நீங்களும் செய்வீர்களென்று நான் நினைக்கின்றேன்.

நித்தலூரில் மத்திய அரசாங்கத்தின் பணத்தின்மூலம் மூன்று மாடிகளைக்கொண்ட physiotherapy சிகிச்சைக்கான கட்டிடமொன்று அமைக்கப்பட்டது. இன்று அது அரைகுறையில் இருக்கின்றது. கௌரவ அமைச்சர் அவர்களே, நீங்கள் அதற்குரிய பணத்தையும் இந்த வருடம் ஒதுக்கிக்கொடுத்து முடித்துத் தரவேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

At this point, I thank the Australian Rotary Club for donating a CT scanner to the Ashraff Memorial Hospital, Kalmunai. Hon. Minister, already we have built the chamber and everything is ready and there is only the installation to be done. This morning, Dr. Shridaran, DDG (Planing) called me and said that permission will be granted by the Ministry. I thank the Ministry, which has been helping us to do that good job. Thank you, again.

And also, I want to bring to your notice the need for a cath lab for the Batticaloa Hospital. It is essential, Hon. Minister. For cath lab tests, we have to go to the Jaffna Hospital since it is the closest for us. The people of the Ampara District, the Batticaloa District and the Trincomalee District, of all those three districts, are suffering due to this. In our district, more and more NCD patients are found and we see their sufferings. Poor people have to wait for years to get their angiogram done. There was a machine received and getting that for us was very challenging. I do not want to mention what happened to that. It disappeared without being brought to the Batticaloa Hospital. During the last Government, we had a proposal. That is, since we are faced with a big challenge in getting the necessary equipment, to get those under a public-private partnership, in which somebody can invest and we can pay on instalment basis. In India, they are doing that. Similarly, we want to have a plan for our county since we have financial issues and are unable to invest money on equipment. I think you know all that and actually, getting those equipment has been challenging.

The other matter is related to dialysis machines. I cannot speak for the entire country. In the Base Hospital-Kalmunai North, the Asharaff Memorial Hospital, Kalmunai, the Base Hospital, Sammanthurai, the Base Hospital, Pottuvil and the Base Hospital, Nintavur, we have dialysis centres. The Hospitals of Sammanthurai, Pottuvil and Nintavur, each has two dialysis machines and I think the Kalmunai Hospital has five or six machines and the Kalmunai-North Hospital also has five machines. This is not enough. Twenty four hours, they are doing dialyses. We need to increase the number of dialysis machines. So, I hope you would support us by providing more dialysis machines to those places.

[ගරු ෆයිසල් කාසිම් මහතා]

The present Secretary to the Ministry introduced the "Vision 2020" Programme when we had been in charge of that Ministry and now, it has come to a standstill. For the "Vision 2020" Programme, they gave one mobile unit and I have not seen that mobile unit and do not know where it is. It was given by a donor. Under the "Vision 2020" Programme, there were a lot of donors globally. They had been giving money to buy lenses for cataract patients, which supported those undergoing surgery in those days, but now it has come to a standstill.

Also, Hon. Minister, during my period - I thank the former Minister Rohitha Abegunawardhana for talking about NCDs - what we did was, I think at that time, the DDG was Dr. Siriwardena, we prepared a booklet in Tamil and Sinhala about NCDs, including warnings on use of food, behaviour and everything, to be given to school children through the RDHS offices. We had a functioning RDHS Office in Kalmunai. We gave those to the RDHS, but so far there have been no results on that. That was a good booklet. If that booklet is distributed to schools, the school children would read it and tell their mothers and fathers how to change their behaviour and the consumption of food to control NCDs, which have become challenging to the country today.

ගරු මූලාසනාරූප් මන්ත්‍රීතුමා

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

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

ගරු ෆයිසල් කාසිම් මහතා

(மாண்புமிகு பைஸால் காசிம்)

(The Hon. Faizal Cassim)

One minute, please, Sir.

As regards CKDU, we introduced a project from Malaysia, which is a big project. I think there were 80 patients preliminarily. We wanted to do peritoneal dialysis here. They provide all the machines and the solution and we have to pay for the patients monthly. But now, that has slowed down. If you could spread that system throughout the country, to all the areas like Anuradhapura, Polonnaruwa, Dehiattakandiya and so on, it would be helpful for the patients to get their dialyses done at night and go back to work in the morning. Earlier, in the Presidential Secertariat, we had a CKDu unit, but it is not functioning now. There was also a fund, under which we carried out a lot of water recycling projects, but it has come to a standstill now.

So, Hon. Minister, if you could request the President to form such a fund again, that would help the people with CKDu.

Thank you very much.

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ரமேஷ் பதிரண)

(The Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana)

Just give me a minute, Sir, to clarify regarding the cath lab programme. Actually, JICA has promised to provide five cath labs to the country, which project has

come to a standstill because of this financial calamity. We have started discussions again to see whether we could restart that project. If so, we might be able to give one to the Batticaloa Hospital. Also, we pay attention to whatever requirements in the Kalmunai Base Hospital. In the backdrop of these financial constraints, it is a bit of a concern, but we will try and do whatever possible from our side.

ගරු ෆයිසල් කාසිම් මහතා

(மாண்புமிகு பைஸால் காசிம்)

(The Hon. Faizal Cassim)

Sir, -

ගරු මූලාසනාරූප් මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

Yes, Hon. Faizal Cassim?

ගරු ෆයිසල් කාසිම් මහතා

(மாண்புமிகு பைஸால் காசிம்)

(The Hon. Faizal Cassim)

When I was Deputy Minister of Health, in the Kaluwanchikudy Hospital, I built a big room to start an Osu Sala centre. The people in Kaluwanchikudy are very poor. Because of that, I made arrangements to start an Osu Sala centre. Hon. Minister, if you could start that, it would be great.

Thank you.

ගරු මූලාසනාරූප් මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු විජිත බේරුගොඩ රාජ්‍ය ඇමතිතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි 10ක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.හා. 1.12]

ගරු විජිත බේරුගොඩ මහතා (පිරිවෙන් අධ්‍යාපන රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு விஜித பேருகொட - பிரிவெனாக் கல்வி)

இராஜாங்க அமைச்சர்)

(The Hon. Vijitha Berugoda - State Minister of Piriven Education)

මූලාසනාරූප් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, වර්තමානයේ වැඩියෙන්ම කපා බහ කරන මාතෘකාවක් තමයි මේ සෞඛ්‍ය සේවාව කියන්නේ. මේ රටේ ජනතාවට සෘජුවම බලපාන සෞඛ්‍ය සේවය පිළිබඳව සෘණ සහ ධනාත්මක අදහස් අපි නිතර දෙවෙලේ අහනවා වාගේම, දකිනවා. එහෙම වුණත් අපි විශේෂයෙන් මතක් කරන්නට ඕනෑ, මේ රටේ නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවය සහ නිදහස් අධ්‍යාපනය ක්‍රියාත්මක වෙන බව. ලෝකයේ ඉතා දියුණු රටවල් එක්ක සන්සන්දනය කර බලනකොට සෞඛ්‍ය දර්ශක අතින් අපේ රට ඉහළින්ම ඉන්නවා. ඒ වාගේම එක්සත් ජාතීන්ගේ සංවිධානයේ සහ ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ දත්ත අනුව අපේ රට සෞඛ්‍ය දර්ශක අතින් ඉහළින් ඉන්නවා. උපතේදී අපේක්ෂිත ආයු කාලය, මාතෘ මරණ සංඛ්‍යාව, ළදරු මරණ සංඛ්‍යාව වැනි සෞඛ්‍ය දර්ශක අතින් අපේ රට යුරෝපයේ සමහර රටවලටත් වඩා ඉහළින් ඉන්නවා. මම හිතන විධියට, ඒකට හේතුව තමයි අපේ රටේ සෞඛ්‍ය සේවාවේ තිබෙන ප්‍රබලත්වය. අපි දන්නවා, සාමාන්‍යයෙන් රෝහල්වල බෙහෙත් ගන්න බාහිර රෝගීන් සිය ගණනක් පොර්ලිමේ ඉන්න බව. සමහර සැත්කම් සඳහා රෝගීන්

මාස හත-අට පොරොන්තු ලේඛනයේ ඉන්තවා. ඒ සමහර රෝගීන් මිය යන අවස්ථා තිබෙනවා, වෙලාවට සැත්කම් කරගන්න බැරිව. අනෙක් පැත්තෙන් රෝගීන් වැඩි වෙන කාලවලට ඇදත් යට පවා රෝගීන් ඉන්නවා. සමහර වෙලාවට රෝහල්වලින් ලබා දෙන ඖෂධ ප්‍රමාණවත් නොවන අවස්ථාත් තිබෙනවා. මේ වාගේ මොන ගැටලු තිබුණත්, අපේ රටේ තිබෙන සම්පත් කළමනාකරණය කරමින් අවම පහසුකම් යටතේ වූණත් වෛද්‍යවරු සහ රෝහල් කාර්ය මණ්ඩල ඉතා කැපවීමෙන් තමන්ගේ සේවාව රටේ ජනතාව වෙනුවෙන් ලබා දෙනවා. ඒ නිසා මොන-මොන දුර්වලකම් තිබුණත්, අඩුපාඩුකම් තිබුණත් අපට සැහීමකට පත් වෙන්න පුළුවන්කම තිබෙනවා, අපේ රටේ සෞඛ්‍ය සේවය ගැන. අපි දන්නවා, පුවත් පත් වැනි මාධ්‍ය හරහා සෞඛ්‍ය සේවය පිළිබඳ විවිධ විවේචන පළ වෙන බව; වැරදි අඩුපාඩු පෙන්වා දෙනවා. ඒක ඉතා වැදගත්. පසුගිය දවස්වල මාධ්‍යවල පළ වුණු එවැනි කාරණා කිහිපයක් අපි දැක්කා. ඒ තොරතුරු මාධ්‍යවලින් ඉදිරිපත් කිරීම පිළිබඳව අපට දොස් කියන්න බැහැ. මොකද, වැරදි කළමනාකරණය හේතුවෙන් රුපියල් බිලියන 349ක් පමණ වන වෛද්‍ය සැපයුම් පසුගිය අවුරුද්දේ විනාශ කර තිබෙනවා කියලා විගණන වාර්තාවෙන් - Audit Report එකෙන් - හෙළි වෙලා, වාර්තා වෙලා තිබෙන නිසා.

ඒ වාගේම, ඖෂධ මිලදී ගැනීමට අදාළ ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලිය සම්බන්ධයෙන් යම් යම් වෝද්‍යා එල්ල වෙලා තිබෙනවා. විශේෂයෙන් ව්‍යාජ ලේඛන සකස් කරමින් ප්‍රමිතියෙන් තොර ප්‍රතිදේහ එන්නත් මේ රටට ආනයනය කිරීමේ සිද්ධිය ගැන කථා බහක් ඇති වුණා. ඒ සම්බන්ධ සමහර නිලධාරීන් අත්අඩංගුවටගෙන රක්ෂිත බන්ධනාගාරගත කරලාත් තිබෙනවා. ඖෂධ හිඟය, ඖෂධ මිලදී ගැනීම්, බාල බෙහෙත් ආනයනය, එන්නත් විස වීම හරහා රෝගීන්ගේ ජීවිත අනතුරට පත්වීම වාගේ ප්‍රශ්නත් මතු වෙනවා. හැබැයි, මේ වාගේ අඩුපාඩුකම් සිද්ධි වෙන අතරේ මේ රටේ සමස්ත ජනතාවගේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය ආරක්ෂා කර ගැනීමට රෝහල්වල සහාය ලැබෙනවා; වෛද්‍යවරු කැපවීමෙන් වැඩ කරනවා. අපි දන්නවා, හදිසි අනතුරු සිදු වුණු අවස්ථාවලදී රෝහල් කාර්ය මණ්ඩල කොයි තරම් යුහුසුලුව කටයුතු කරනවාද, වෛද්‍යවරු කොයි තරම් කැපවීමෙන් කටයුතු කරනවාද කියලා. ඒ සියලුදෙනාගේ එකමුතුකම, කැපවීම තිබෙනවා. ඒ අනුව අපේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ හොඳ මානව ප්‍රාග්ධනයක් තිබෙනවා. ඒ ගැන අපට සතුටු වෙන්න පුළුවන්කම තිබෙනවා. හැබැයි, වර්තමානයේ තිබෙන ආර්ථික සහ මූල්‍ය අර්බුදය නිසා වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රය විතරක් නොවෙයි, රෝහල් ක්ෂේත්‍රයේ නිරත සමහර නිලධාරීන් කලකිරීමට පත් වෙලා සිටින බව මම මතක් කරන්න ඕනෑ. මොකද, ආර්ථික අර්බුදය හමුවේ ඒගොල්ලන්ගේ වැටුප් වැඩිවීම පිළිබඳ, ඒ අයගේ වැටුපෙන් බදු අය කිරීම පිළිබඳ ප්‍රශ්න තිබෙනවා.

සමහර වෛද්‍යවරු විදේශගත වෙනවා. ඒක අපේ රටට පාඩුවක්. අපේ රෝහල්වලට අවශ්‍ය වෛද්‍යවරු ප්‍රමාණය අවශ්‍ය පරිදි සිටියේ නැත්නම් එය රෝගී සත්කාර සේවාවට බලපානවා. ඉදිරියේදී අලුත් වෛද්‍යවරු 2,000ක් විතර රෝහල් සේවයට - වෛද්‍ය සේවයට - එකතු වෙන්න නියමිතයි. ඒ අයත් කළමනාකරණය කරගෙන කටයුතු කිරීම වැදගත්.

මම හිතන හැටියට අලුත් සෞඛ්‍ය ලේකම්වරයා හොඳ, දක්ෂ නිලධාරියෙක්. එතුමා ජාත්‍යන්තර සංවිධානවලට සේවය ලබා දීපු කෙනෙක්. එතුමා අපේ නව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා වන වෛද්‍ය රමේෂ් පතිරණ මැතිතුමාට උපරිම සහයෝගය ලබා දේවි, මේ සෞඛ්‍ය සේවාව දියුණු කිරීම සඳහා. අපි දන්නවා, රමේෂ් පතිරණ මැතිතුමා මීට කලින් නියෝජනය කළ අමාත්‍යාංශය ඉතා හොඳින් මෙහෙයවූ බව.

පාඩුදායක විධියට පවත්වා ගෙන ගිය සමහර රාජ්‍ය ආයතන ලාභදායක තත්ත්වයට පත් කර ගැනීමේ හැකියාව එතුමාට තිබුණා. මම හිතන විධියට, එතුමා මේ සෞඛ්‍ය සේවයේ තිබෙන අඩුපාඩු පිළිබඳව සොයා බලා, ඒවා නිවැරදි කරලා, ඒ සියලු පහසුකම් ලබා දීලා පවතින තත්ත්වය යටතේ - පවතින ප්‍රතිපාදන යටතේ - විනිවිදභාවයකින් යුතුව ඒ කටයුත්ත කරයි කියලා අපි හිතනවා. මෙවර අය වැය ලේඛනය දිහා බැලුවාම පෙනෙනවා, ඒ තුළින් මේ සඳහා අවශ්‍ය පිටුබලය ලැබීලා තිබෙන බව. මොකද, රජයේ ඖෂධ ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලිය සම්බන්ධයෙන් විස්තරාත්මක අධ්‍යයනයක් කරලා, ඒ වෙනුවෙන් සුවිශේෂී මාර්ගෝපදේශ ලබා දෙන්නට වෙනමම ආයතනයක් පිහිටුවීමට මෙවර අය වැයෙන් යෝජනා කර තිබෙනවා. මම හිතන විධියට වර්තමානයේ රටේ තිබෙන තත්ත්වයත් එක්ක මෙවැනි ආයතනයක් පිහිටුවීම ඉතා වැදගත් වෙනවා. ඒ වාගේම අපේ රටේ වෛද්‍ය පර්යේෂණ කටයුතු ලෝකයේ සෙසු රටවල මට්ටමට ගෙන ඒම සඳහා වෛද්‍ය හා සෞඛ්‍ය පර්යේෂණ ආයෝජනය වැඩි කිරීමටත් මෙවර අය වැය තුළින් යෝජනා කරලා තිබෙනවා.

ඒ එක්කම මම මේ කාරණයත් මතක් කළ යුතුයි. ඒ අය වැය යෝජනා දිහා බැලුවාම ඌව පළාතේ පුරවැසියෙක් විධියට අපිටත් සතුටු වෙන්න පුළුවන් කාරණයක් තිබෙනවා. ඒ කාරණය තමයි බදුල්ලට හෘද පෙණහලු පුනර්ජීවන ඒකකයක් ලබා දීමට යෝජනා කිරීම. මොකද, හෘදයාබාධ වාගේ රෝග වැලඳුණාම එවැනි පුනර්ජීවන පහසුකම් නැති නිසා බොහෝ වෙලාවට අපේ පළාතේ මිනිස්සු මිය යන අවස්ථා දකිනවා. අපේ පළාතේ තිබෙන ප්‍රධාන රෝහල වන බදුල්ල රෝහල මේ වෙනකොට ශික්ෂණ රෝහලක් බවට පත් කරලා තිබෙනවා. ඒ අනුව එම රෝහලේ හෘද පෙණහලු පුනර්ජීවන ඒකකයක් පිහිටුවා අපේ පළාතේ මිනිස්සුන්ට ඒ පහසුකම ලබා දෙන්න මෙවර අය වැයෙන් රුපියල් මිලියන 300ක මුදලක් වෙන් කර තිබෙනවා. ඒ නිසා මම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා, මේ වෙන් කරලා තිබෙන මුදල් කෙසේ හෝ මේ අවුරුද්ද තුළදී ප්‍රයෝජනයට ගෙන ඊට අවශ්‍ය පහසුකම් ලබා දෙන්න කියලා. ඊට අවශ්‍ය උපකරණ මිලදී ගැනීම සඳහා තමයි ඒ මුදල වෙන් කරලා තිබෙන්නේ. ඒ වාගේම තවත් කාරණයක් මම කියන්න කැමතියි. විශේෂයෙන්ම කායික වෛද්‍ය, ශල්‍ය වෛද්‍ය, ළමා රෝග වෛද්‍ය, ප්‍රසව හා නාරිවේද, මනෝ වෛද්‍ය විශේෂඥ අංශ වාගේම මහාචාර්ය ඒකකයක් ආරම්භ කරන්නත් කටයුතු කර තිබෙනවා.

ගරු මූලාසනාරූප් මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමනි, ඔබතුමාට තවත් විනාඩි දෙකක කාලයක් තිබෙනවා.

ගරු විජිත බේරුගොඩ මහතා

(மாண்புமிகு விஜித பேரடுகாட)

(The Hon. Vijitha Berugoda)

මූලාසනාරූප් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, කථා කරන්න නම් ගොඩාක් කාරණා තිබෙනවා. ඒත් මට ලැබී තිබෙන කාලය ඒ සඳහා ප්‍රමාණවත් නැහැ.

මම අපේ රමේෂ් පතිරණ අමාත්‍යතුමාගෙන් විශේෂයෙන් ඉල්ලීමක් කරන්න කැමතියි. මා නියෝජනය කරන බිබිල ප්‍රදේශයේ කලින් තිබුණේ දිස්ත්‍රික් රෝහලක්. මම හිතන විධියට 1980 ගණන්වලදී එම රෝහලේ එක වෛද්‍යවරයෙක් තමයි හිටියේ. මේ වෙනකොට ඒ රෝහලේ වෛද්‍යවරු 52ක් ඉන්නවා; consultantsලා 8දෙනෙක් ඉන්නවා; හෙදියෝ 103දෙනෙක් ඉන්නවා. ඒ විධියට විශාල රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලයක් ඉන්නවා. ඒ නිසා නැහෙනහිර පළාතේ සහ ඌව පළාතේ සිටින රෝගීන්

[ගරු විජිත බේරුගොඩ මහතා]

විශාල ප්‍රමාණයක් අද වෙනකොට මේ රෝහලට එනවා. මේ රෝහල දැන් Type B මූලික රෝහලක් බවට පත් කරලා තිබෙනවා. කිහිප වතාවක්ම ඉල්ලීමක් කරලා තිබෙනවා, මේ රෝහල Type A මූලික රෝහලක් බවට පත් කරන්න කියලා. අපේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගේ විශේෂ අවධානය මා මේ අවස්ථාවේදී යොමු කරවනවා, ඒ ඉල්ලීම ඉෂ්ට කරන්න කියලා. එහෙම වුණොත් ඒ අවශ්‍ය පහසුකම් -බෙහෙත් ගබඩා පහසුකම්, වාට්ටු සංකීර්ණ, සායන පහසුකම්- තව තවත් අපට ලබා ගන්න පුළුවන් වෙයි. බිබිල රෝහල, මූලික රෝහලක් වුණත් එම රෝහලේ අවශ්‍ය සේවා පහසුකම් නොමැති නිසා තමයි බදුල්ල, මහියංගනය, මොනරාගල වාගේ මූලික රෝහල්වලට රෝගීන් අරගෙන යන්නේ. එම නිසා ඒ කාරණයත් මා ඔබතුමාගේ විශේෂ අවධානයට යොමු කරනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි. අපේ දිස්ත්‍රික්කයේ මූලික රෝහල් තුනක් තිබෙනවා. බිබිල මූලික රෝහලත් එක්ක ඒ මූලික රෝහල් තුනේ අඩුපාඩු සහ ජාතික රෝහලේ අඩුපාඩු සම්පූර්ණ කිරීමට අවශ්‍ය වෙලා තිබෙනවා. දැනටමත් මූලික රෝහල් තුනේ pharmacistsලා තුන්දෙනෙකුගේ අඩුවක් තිබෙනවා. අනුමත සේවක සංඛ්‍යාව ඒ රෝහල් තුළ නැහැ. ඒ වාගේම අඩුරුදු 10කින්, 12කින් අලුතින් සේවකයන් අනුමත කරලාත් නැහැ.

ගරු මූලාසනාරුඩ් මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමනි, ඔබතුමාට නියමිත කාලය අවසානයයි.

ගරු විජිත බේරුගොඩ මහතා

(மாண்புமிகு விஜித பேருகொட)
(The Hon. Vijitha Berugoda)

මම තව විනාඩියක කාලයක් ලබා දෙන්න, මූලාසනාරුඩ් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

විශේෂයෙන්ම හම්බෙගමුව රෝහලට, ඔක්කම්පිටිය රෝහලට pharmacistsලා නැහැ. ඒ වාගේම හදපානාගල රෝහලට pharmacistලා ලබා දෙනවා නම් ඉතා වැදගත් වෙනවා. මොනරාගල ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය ගබඩාවටත් pharmacist කෙනෙක් අවශ්‍යයි. ඒ වාගේම අඩුපාඩු ගණනාවක් තිබෙනවා. මම මේ කිහිපයක් විතරයි මතක් කළේ. කොහොම වුණත්, සමස්තයක් විධියට ගන්නාම අපේ රටේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය ලෝකයේ දියුණු රටවලටත් වඩා ඉහළින් තිබෙනවා. අඩුපාඩු තිබෙන්න පුළුවන්; වැරදි වෙන්න පුළුවන්; යම් යම් දුර්වලතා හා අක්‍රමිකතා සිදු වෙන්න පුළුවන්. හැබැයි, අංශුමාත්‍රයකින් අපිට සමස්තය තීරණය කරන්න බැහැ.

අපි විශ්වාස කරනවා, මේ රටේ පුරවැසියන්ට නිරෝගිමත් ජීවිතයක් ගත කිරීම සඳහා අවශ්‍ය සෞඛ්‍ය පහසුකම් සහ ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය නිවාරණ කටයුතු යන සියල්ල සැලසීමට අමාත්‍යතුමා, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමා සහ නිලධාරීන්, රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලය ඇතුළු සියලු දෙනා මැදිහත් වෙලා කටයුතු කරයි කියලා. අපට විශ්වාසය තබාගන්න පුළුවන්, නව සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය ගරු වෛද්‍ය රමේෂ් පතිරණ මැතිතුමාගේ නායකත්වයෙන් සෞඛ්‍ය අංශයේ තිබෙන ගැටලු විසඳාගෙන අපේ රටේ ජනතාව බලාපොරොත්තු වන තැනට සෞඛ්‍ය අංශය ගෙන යයි කියලා.

ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාට සුබ පතමින් මගේ කථාව නිම කරනවා.

ගරු මූලාසනාරුඩ් මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු සමන්ප්‍රිය හේරත් මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමාට මිනිත්තු දහයක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.හා. 1.23]

ගරු සමන්ප්‍රිය හේරත් මහතා

(மாண்புமிகு சமன்பிரிய ஹேரத்)
(The Hon. Samanpriya Herath)

මූලාසනාරුඩ් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, බෞද්ධයෝ විධියට අපි දන්නවා, "ආරෝග්‍යා පරමා ලාභා - සන්තුට්ඨි පරමං ධනං" යනුවෙන් බුදුන් වහන්සේ දේශනා කර තිබෙන බව. අද මේ රටේ විශාල අභියෝග රාශියක් තිබෙන සෞඛ්‍ය විෂයය භාර වෙන්නේ වෛද්‍යවරයෙකුත් වන ඇමතිවරයෙකුට. ඒක ඉතාම සාධනීය ලක්ෂණයක්. රාජ්‍ය අමාත්‍ය සීතා අරඹෙපොළ මැතිනියත් වෛද්‍යවරියක්. ඒ වාගේම අපේ දේශීය වෛද්‍ය අංශය නියෝජනය කරන රාජ්‍ය අමාත්‍ය සිසිර ජයකොඩි මැතිතුමාත් මහා ප්‍රාඥයකු විධියට ඉතාම අවබෝධයෙන් එතුමාගේ වපසරිය තුළ ක්‍රියාත්මක වන කෙනෙක්. ඇත්තටම අපේ රට ලෝකයේ නිදහස් සෞඛ්‍යයක් ක්‍රියාත්මක වන රටක්. අපි ඒ සඳහා විශාල පිරිවැයක් දරනවා. අපි දන්නවා, මෙවර අය වැයෙන් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය සඳහා රුපියල් බිලියන 410ක් වෙන් වෙලා තිබෙන බව. මම දැකපු ආකාරයට එයින් රුපියල් බිලියන 60ක් පමණ සේවා සඳහා වෙන් වෙලා තිබෙනවා. මේ අවස්ථාවේ අපි විශේෂයෙන්ම සඳහන් කරන්න ඕනෑ, මේ ක්ෂේත්‍රය තුළ දෙවිවරුන් ඉන්නවා, යක්ෂයෝත් ඉන්නවා කියලා. ඒකත් කියන්න ඕනෑ.

සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය තුළ අද ඉතාම දක්ෂ ලේකම්වරයෙක් ඉන්නවා. ඒ, වෛද්‍ය පාලිත මහීපාල මහතා. ඒ වාගේම සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් වෛද්‍ය අසේල ගුණවර්ධන මහතා ඇතුළු හොඳ නිලධාරීන් පිරිසක් ඉන්නවා. ඒ වාගේම හොඳ නිලධාරීන් සිටියදී යක්ෂයෝත් ඒ ක්ෂේත්‍රය තුළ වැඩ කරනවා. අද "ලංකාදිප" පුවත් පතේ මුල් පිටුවේ තිබෙනවා, "පිළිකා එන්නත්වලින් කෝටි 11ක් ගරලා" කියලා. ඒ වාගේම පුද්ගලයෝත් අද ඉන්නවා. බහුජාතික සමාගම්වල අතකොළ බවට පත් වෙච්ච, අභි-සක රෝගීන්ගේ ජීවිත බිල්ලට දීලා තමන්ගේ සාක්කු පුරවා ගන්න යක්ෂයෝත් මේ ක්ෂේත්‍රය තුළ ඉන්නවා. ඒක ඉතාම කනගාටුවෙන් ප්‍රකාශ කරන්න ඕනෑ. ඒ වාගේම මෙහි සඳහන් වන ආකාරයට Isolez Biotech Pharma කියන සමාගම පිළිකා රෝගීන් සඳහා භාවිත කරන Rituximab නැමැති ප්‍රමිතියෙන් තොර ප්‍රතිදේහ එන්නත් ආනයනය කර රුපියල් දසකෝටි හැත්තෑලක්ෂයක මුදලක් වංචා කර ඇති බව හෙළි වී තිබෙනවා. ඒ රුපියල් කෝටි 11කට ආසන්න මුදල සමාගමට මුදා හරින ලෙසට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ හිටපු ලේකම්වරයා ඔහුගේ අත් අකුරෙන් ටෙන්ඩර් පත්‍රිකාවේ පෞද්ගලිකව සටහනක් යොදා ඇතැයි කියලාත් සඳහන් වෙනවා. මෙන්න මේ වාගේ අය, මේ වාගේ යක්ෂයෝ නිසා තමයි මේ ක්ෂේත්‍රයේ කටයුතු කරද්දී දේශපාලනඥයන් විධියට අපි ගුවි කන්නේත්; අර වැඩක් කරන රාජ්‍ය නිලධාරීන් ගුවි කන්නේත්. ඒක කනගාටුවෙන් මම ප්‍රකාශ කරන්න ඕනෑ.

මූලාසනාරුඩ් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ලෝක වසංගත තත්ත්වයන් එක්ක වෛද්‍යවරු විශාල සංඛ්‍යාවක් ඒ වෙනුවෙන් කැප වුණා. අපි ඒක ඉතාම කෘතචේදීව සිහිපත් කරන්න ඕනෑ. රෝහල්වල හිටපු සියලු වෛද්‍යවරු, විශේෂඥ වෛද්‍යවරු මේ රටේ ජනතාවගේ ජීවිත බේරා ගන්න විශාල කැප කිරීමක් කළා. හැබැයි, අද වෙනකොට වෛද්‍යවරු රට හැර යනවා. ඇත්ත වශයෙන්ම

වෛද්‍යවරයෙක් නිර්මාණය කරන්න අපේ රටේ සමස්ත ජනතාව විශාල පිරිවැයක් දරනවා. ඒ නිසා මෙහිදී වෛද්‍යවරුන්ටත් යම් වගකීමක් තිබෙනවා. ඒ වාගේම යම්කිසි වගකීමක් අපිත් අරගෙන කටයුතු කළ යුතුයි.

වෛද්‍යවරයෙක් වුණාම සාමාන්‍ය මිනිසෙක් විධියට මේ සමාජය තුළ හැසිරෙන්න බැහැ. එහෙම පරිසරයක් අපේ රට තුළ නිර්මාණය වෙලා තිබෙනවා. තවමත් තිබෙන්නේ ඒ ආකාරයෙන්. ඇත්තටම මම දන්නවා, මේ දවස්වල බස් එකේත් යන වෛද්‍යවරු ඉන්න බව. ඒක එතුමන්ලාට ගෞරවයක් විධියට සිහිපත් කරන්න ඕනෑ. එතුමන්ලාට වාහන නැහැ. ඒ නිසා බස් එකේ ගිහිල්ලාත් සේවාව සපයනවා. ඉතින් එතුමන්ලාට ඒ අවශ්‍ය පහසුකම් ටික ලබා දෙන්න ඕනෑ, ගරු ඇමතිතුමනි.

වෛද්‍ය වෘත්තිය තුළ සමහරු ඉතාම අඩු වැටුපක් ලබනවා. ඔවුන් හොඳ වැටුප් තලයක තබන්න අවශ්‍යයි. ඒ පිළිබඳව මේ කාල සීමාව තුළ අපි කටා කරනවා නොවෙයි, නමුත් ඒ තැනට අපි යන්න අවශ්‍යයි කියන කාරණය මේ අවස්ථාවේ සිහිපත් කරන්න ඕනෑ.

මූලාසනාරූඩ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, පසුගිය කාලයේ බඳවා ගන්නා, ඩොංගු මර්දනය සඳහා සේවකයන්. ඒ සේවකයන්ගේ සේවාව තවම ස්ථිර කර නැහැ, ගරු අමාත්‍යතුමනි. ඔවුන් විශාල කැප කිරීමක් කරනවා. මොන ආණ්ඩුවෙන් බඳවා ගන්නත්, කවුරුත් ඒ සේවයට බඳවා ගන්නත් අද ඔවුන්ට යම් අසාධාරණයක් සිද්ධවෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා ඔවුන්ගේ සේවය ස්ථිර කරගැනීම සඳහා අවශ්‍ය දායකත්වය සපයන්න කියලාත් මේ අවස්ථාවේ සිහිපත් කරනවා.

අද, මේ රටේ ආපු අපේක්ෂාව වැඩි කරගන්න වාගේම, උපත් මරණ අනුපාතය අඩු කරගන්නත් වෛද්‍යවරු විශාල කැප කිරීමක් කර තිබෙනවා. අපි ඒක ඉතාම කෘතවේදීව සිහිපත් කරන්න ඕනෑ. මට කාල වේලාව නැති නමුත් මේ කාරණයත් මම සිහිපත් කරන්න ඕනෑ. අද ආයුර්වේද සහ දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය අතර ගැටීමක් තිබෙනවා. ඒ පිළිබඳව අපේ අවධානය යොමු කරන්න ඕනෑ. අපි ඉස්සර අසා තිබෙනවා, අපේ ගමේ ඉන්න වෙද මහත්තයාට ශත අලුක්කාලක් බුලත් අතේ තියලා දුන්නත් ඔහු මුදල බැලුවේ නැහැ, ලෙඩාට අවශ්‍ය බෙහෙත් ටික ලබා දුන්නා කියලා. ඒ වාගේම ඒ ලෙඩාත් එක්ක ආපු සියලුදෙනාට කන්න බොන්නත් දුන්නා ලු. අද ඒක කරන්න බැහැ. අද තිබෙන ආර්ථික මට්ටමත් එක්ක ගමේ ඉන්න වෙද මහත්තයාට ඒ වැඩේ කරන්න බැහැ.

අපි දන්නවා, ලෝකයේ සාර්ථක පුද්ගලයෝ බිහි වෙන්න නම් ඔවුන්ගේ ජානමය ලක්ෂණත් බලපාන බව. ඒක අපට මේ සමාජය තුළින් පෙනවා. හොඳ නැටුම්කරුවෙක්, හොඳ නාට්‍යකරුවෙක්, හොඳ සංගීතවේදියෙක් බිහි වෙන්න ඔවුන්ගේ පවුල් පසුබිම බලපා තිබෙනවා. ඒ අනුව තමයි පාරම්පරික වෛද්‍යවරුන්ගේ බිහිවීමත් සිද්ධ වෙලා තිබෙන්නේ. මූලාසනාරූඩ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, 1815දී අපි සුද්දන්ට යටත් වුණාට පස්සේ අපට තිබිවිඳි ඥාන කන්දරාව ඔවුන්ගේ රටවලට අරගෙන ගියා.

මේ ඉදිරිපත් කර තිබෙන පත්‍රිකාව තුළ සඳහන් කර තිබෙනවා මම දැක්කා, ඒ සියලු පුස්තකාල පොත් නැවත ලබා ගැනීම සඳහා අපේ ගරු සිසිර ජයකොඩි රාජා ඇමතිතුමා කටයුතු කරනවා කියලා. ඒක ඉතාම හොඳ, සාධනීය ලක්ෂණයක්. ඒ වාගේම මම තවත් කාරණයක් සිහිපත් කරන්න ඕනෑ. කොරෝනා වසංගතය ආපු වෙලාවේ අපි දුම් ඇල්ලුවා. අපේ බටහිර වෛද්‍යවරුන් පවා ඒක නිර්දේශ කළා. ඒ හින්දා එවැනි ක්‍රම පැත්තකට දාන්න අපට බැහැ. අද නවීන විද්‍යාවට පවා සොයා ගන්න බැරි දේවල් දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය තුළින් ඉස්සර අපේ මුතුන් මිත්තන් කරලා තිබෙනවා. අතීතයේ අනුරාධපුර යුගයේ ශල්‍ය වෛද්‍යවරු පවා ඉඳලා තිබෙනවා. අතීතයේ අපේ රටේ ශල්‍යකර්ම පවා කරලා

තිබෙනවා කියලා ඒ ඉතිහාසය ඔප්පු කරලා තිබෙනවා. ඒ නිසා අපි ඒ වෛද්‍ය ක්‍රමය ආරක්ෂා කර ගන්න ඕනෑ. බටහිර ආක්‍රමණත් එක්ක ඒ ජානමය ලක්ෂණ අද අප අතරින් විනාශ වෙලා ගියත්, ඒ විඥානය අවදි කරමින් නැවත හෙළ වෙදකමට අපේ වෙද මහත්වරු අවතීර්ණ වෙලා ඉන්නවා. ඇත්තටම අත අල්ලලා, නාඩි බලලා කියන්න පුළුවන් ඇහේ තිබෙන ලෙඩේ මොකක්ද කියලා.

ගරු මූලාසනාරූඩ මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාට තවත් විනාඩි 2ක කාලයක් තිබෙන්නේ.

ගරු සමන්ප්‍රිය හේරත් මහතා

(மாண்புமிகு சமன்பிரிய ஹேரத்)
(The Hon. Samanpriya Herath)

මූලාසනාරූඩ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මම ඉක්මනින් කටාව අවසන් කරන්නම්.

වර්තමානයේ රටේ පවතින ඖෂධ හිඟයට පිළියමක් ලෙසත්, ඉදිරියේදී ඇති විය හැකි ඖෂධ හිඟයට පිළියමක් ලෙසත් මෙම කාර්යය ඉවහල් වන අතර, රටේ අභිසක ග්‍රාමීය ජනතාවගේ ආර්ථිකයට සරිලන පරිදි බෙහෙත් ලබා ගැනීමේ හැකියාවන් දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය හරහා නිර්මාණය වනවා.

ඒ වාගේම කෙනෙකුට රෝගයක් හට ගැනීමට ඔහු ජීවත් වන පරිසරයේ බලපෑම ඉවහල් වනවා. අතුරු බලපෑමකින් තොරව, එම රෝග සුව කර ගැනීමට එම පරිසරයෙන්ම උපකාර කර ගන්නා ඖෂධවලට ඇති හැකියාව වැඩියි. දේශීය වෛද්‍යවරයා ඔසු නිර්මාණය කරන්නේ එම න්‍යායට අනුව පරිසරයෙන් ලබා ගන්නා ඔසුවලින්. දැනට ඉන්දියානු ආයුර්වේදය අනුව කරන ප්‍රතිකාරවල ප්‍රගතියක් දක්නට නොලැබෙන්නේද මෙම න්‍යාය නිසායි. ඒ නිසා දේශීය වෛද්‍යවරයාට ඔසු නිෂ්පාදනය කරන්න අවශ්‍ය අවසරය ගරු ඇමතිතුමා ලබා දෙන්න ඕනෑ. ඒ කාරණයත් ඔබතුමාගේ අවධානයට යොමු කරනවා. මේ වෙද්දීත් එය ක්‍රියාත්මක කරනවා.

බොහෝ පාරම්පරික වෛද්‍යවරුන්ගේ ගරු පරම්පරා අභාවයට ගොස් තිබෙනවා. ඒ නිසා ඉතා සුළු ලෙස පවතින වෛද්‍ය ගරු පරම්පරාවලට වෛද්‍ය කර්මය පිළිබඳ දැනුම වැඩි කර ගැනීමට දේශීය වෛද්‍ය විද්‍යාල ඇති කරගැනීමේ අවශ්‍යතාව තිබෙනවා. ඒ සඳහා අවසර ලබා දෙන්න ඕනෑ. මෙහිදී, ආයුර්වේද විද්‍යාල සහ දේශීය වෛද්‍ය විද්‍යාල වෙන වෙනම ගෙන යෑමට නීති සම්පාදනය කරන්න ඕනෑ. ඒක අපේ වගකීමක්, ගරු ඇමතිතුමා. අපි ඒක කරන්න ඕනෑ. එතකොට මේ ගැටුම අවම වෙයි.

දේශීය වෛද්‍යවරයාගේ දැනුම පිරික්සීමට ආයුර්වේද වෛද්‍යවරයාට හැකියාවක් නැහැ. මේක ඉතාම වැදගත් කාරණයක්, ගරු ඇමතිතුමා. ඒ නිසා දේශීය පාරම්පරික වෛද්‍යවරයාගේ වෛද්‍ය ඥානය පිරික්සීමට දේශීය වෛද්‍යවරුන්ම යෙදවීම කරන්න ඕනෑ. ඔවුන්ගේ වෛද්‍ය ඥානය පරීක්ෂා කරන්න ඕනෑ දේශීය වෛද්‍යවරුන්මයි. ඒ හින්දා මේ ගැනත් අවධානය යොමු කරන්න ඕනෑ.

ගරු මූලාසනාරූඩ මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමාට නියමිත කාලය අවසන්.

ගරු සමන්ප්‍රිය හේරත් මහතා

(மாண்புமிகு சமன்பிரிய ஹேரத்)

(The Hon. Samanpriya Herath)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට තව විනාඩියක් දෙන්න. වටිනා කරුණු කාරණා කිහිපයක් කියන්න තිබෙනවා.

මැටි කර්මාන්තකරුවාගේ පාරම්පරික ක්‍රියාව තමයි මැටි වැඩ කිරීම. ලාක්ෂ්‍ය කර්මාන්තකරුවාගේ පාරම්පරික ක්‍රියාව තමයි ලාක්ෂ්‍ය කර්මාන්තය. ඒ වාගේම අපේ දේශීය වෛද්‍යවරයාගේ පාරම්පරික ක්‍රියාව තමයි වෛද්‍ය කර්මය. ඒවා කර ගැනීමට අවස්ථාව අපි සලසා දෙන්න ඕනෑ.

වර්තමානයේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය සඳහා මිලදී ගන්නා උපකරණ සඳහා විශාල පිරිවැයක් දරන්න ඕනෑ. එම උපකරණවලින් කරනු ලබන රෝග නිර්ණය කටයුතු ඊටත් වඩා සාර්ථකව පාරම්පරික නාඩි වෛද්‍ය ක්‍රමවලින් පාරම්පරික නාඩි වෛද්‍යවරයා මගින් කරවාගන්න පුළුවන්. ඒක ඔප්පු කරලා තිබෙනවා. ඒ සඳහා ඕනෑම පරීක්ෂණයකට දේශීය වෛද්‍යවරුන් ඉදිරිපත් වෙන්න කැමැත්තෙන් ඉන්නවා, ගරු රාජ්‍ය ඇමතිතුමා. ඒකටත් අවස්ථාව ලබා දෙන්න කියන ගෞරවනීය ඉල්ලීම මම මේ අවස්ථාවේදී කරනවා.

විදේශවලදී කෙරෙන මෙරට වැසියන්ගේ ශල්‍යකර්ම සඳහා විශාල පිරිවැයක් යෙදීමට ද ජනතාවට සිදු වී තිබෙනවා. ඕනෑම අභ්‍යන්තර රෝගයක් ශල්‍යකර්මයකින් තොරව සුවපත් කිරීමේ හැකියාව ද දේශීය පාරම්පරික වෛද්‍යවරයා සතිය. මෙය ඔප්පු කිරීමට දේශීය වෛද්‍යවරයා නිරන්තරයෙන් සූදානම්ව ඉන්නවා.

ඉතා සුළු ලෙස යොදා සාදන දේශීය රස බෙහෙත් නිෂ්පාදනය සඳහා අවශ්‍ය මනෝසිල, රසදිය, පාෂාණ වර්ග රට තුළ නිෂ්පාදනය නොවන අතර, ඒවා ආනයනය කිරීම සිදු වන්නේ ද ඉතා සුළු වශයෙන්. මේ නිසා දේශීය වෛද්‍යවරයාට අවශ්‍ය පමණින් ඔසු ලබා දීම රජයේ වගකීමක්.

අතීතයේ පාරම්පරික වෛද්‍යවරුන් බුලත් අතට වෙදකම් කළ මුත්, එහිදී දේශීය වෛද්‍යවරයාගේ අවශ්‍යතා සම්පූර්ණ කිරීමට ගමේ අනෙකුත් ප්‍රජාව කටයුතු කළේ එම වෛද්‍යවරයා සංඝයාට දෙවෙනි වූ උතුම් ගුණ සහිත පුද්ගලයෙකු වීම නිසායි. එහෙත් වර්තමානයේ දේශීය වෛද්‍යවරයා ද ආර්ථික අපහසුතාවන්ට ගොදුරු වන්නේ සමස්ත ප්‍රජාවම ආර්ථික අවපාතයට ලක් වීම නිසායි. එබැවින් දේශීය වෛද්‍යවරයාට තම ඔසු වෙළඳ පොළට නිකුත් කිරීමට හැකියාව ලබා දිය යුතුයි. පවතින පනත ප්‍රකාරව ඊට අයිතිය ලබා දී ඇත්තේ ආයුර්වේද වෛද්‍ය සභාවේ අනුමැතියට යටත්ව මෙම කාර්යය කළ යුතුය යන කොන්දේසිය සහිතවයි. එය යහපත් ලෙස පෙනුණත්, එහි ඇති ගැටලුව නම්, ආයුර්වේද වෛද්‍යවරයාට පාරම්පරික ඔසුවල ගුණාගුණ වටහා ගැනීමේ දැනුම නොමැතිකමයි. මේ හේතුව නිසා පාරම්පරික වෛද්‍යවරුන් නිෂ්පාදනය කර ඇති ඔසු විශාල ප්‍රමාණයක් සූත්‍ර කමිටුවේ පරීක්ෂාවට ලක් නොවීම ප්‍රතික්ෂේප වීම සිදු වෙනවා. වෛද්‍යවරයා යහපත් මනසින් යුක්ත වීමට නම් ඔහුගේ අනෙකුත් වුවමනාවන් ද ඉටු වී තිබිය යුතුයි. මේ ගැටලුව නිරාකරණය කර ගැනීමට, පාරම්පරික දැනුම සහිත වෛද්‍යවරුන්ගෙන් සමන්විත පාරම්පරික වෛද්‍ය විද්‍යා සභාවක් පිහිටුවීම ඉතා වැදගත් වෙනවා.

ලෝකයේ දියුණුතම මානසික රෝග චිකිත්සාව පවතින්නේ ශ්‍රී ලාංකික පාරම්පරික වෛද්‍යවරයා සතුවයි. ලෝකයේ භාවිත කරන වෙනත් ඔසු මගින් රෝගියාගේ මනසේ දෝලනය ස්ථාවර කර නිහඬ කරන අතර, එහි අතුරු ආබාධ බහුල වෙයි. නමුත් දේශීය පාරම්පරික වෛද්‍යවරයාගේ ඔසු ආග්‍රහණය කිරීමට සලස්වා, ස්වර්තන්ත්‍ර මගින් මොළයට බලපෑම් කර මානසික රෝග සුව කිරීම

කරනු අපි දැක තිබෙනවා. මෙම තන්ත්‍ර ක්‍රමවේද කිසි විටෙකත් ආයුර්වේද වෛද්‍යවරයාට කළ නොහැකි වන්නේ එම මානසික චිකිත්සාවට වෛද්‍යවරයාගේ ජානමය විභවයන් ද හේතු වන බැවින්.

අවසාන වශයෙන් මම කියනවා, පාරම්පරික වෛද්‍යවරයා යනු, නිර්මාණය කළ හැකි අයෙකු නොවන බව. ඔහු කෘත්‍රීමව නිර්මාණය කරන්න බැහැ. ඔහු සොබාදහමේ නිර්මාණයක්. මොකද, වෛද්‍ය කර්මය යනු ඔහු විසින් ඔහුගේ හව ගමනේ පූර්ණ කළ යුතු කාර්යයක්. ඔහුගේ යුතුකමක් විධියටයි සලකායි ඔහු එය කරන්නේ.

ගරු ඇමතිතුමනි, මේ ආයුර්වේද ක්‍රමය ගැන වෙනදාටත් වඩා ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරන්න. අපි 'සුව ධරණි - සුව දැක්ම' ප්‍රදර්ශනය පැවැත්වූවා. එතකොට අමාත්‍යාංශයේ සල්ලි තිබුණේ නැහැ. අපි බොහෝම අමාරුවෙන් සියලුදෙනා එක්කනු වෙලා සියලුදෙනාගේ උදවු උපකාර ඇතිව තමයි 'සුව ධරණි - සුව දැක්ම' ප්‍රදර්ශනය පැවැත්වූයේ. ඒ හින්දා අමාත්‍යාංශ මට්ටමින් මේ ගැන අවධානය යොමු කරලා, වැඩි පිරිවැයක් යොදලා, හොඳ ක්‍රමවේදයක් අනුව ජනතාවගේ දැනුම දියුණු කර ගන්න හැකි වන පරිදි ඒ ප්‍රදර්ශන පවත්වන්නට අමාත්‍යාංශයෙන් යම් මුදලක් වෙන් කරලා දෙන්න කියන ඉල්ලීමත් මා කරනවා. මෙම අවස්ථාව ලබා දීම සම්බන්ධයෙන් ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙමින් මම නිහඬ වෙනවා, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

මිළඟට, ගරු විපක්ෂ නායකතුමා.

[අ.භා. 1.35]

ගරු සජීත් ප්‍රේමදාස මහතා (විරුද්ධ පාර්ශ්වයේ නායකතුමා)

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ் - எதிர்க்கட்சி முதல்வர்)

(The Hon. Sajith Premadasa -Leader of the Opposition)

ගරු අමාත්‍යතුමනි, මේ අවස්ථාවේ ප්‍රධාන වශයෙන් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ කරුණු කාරණා කිහිපයක් පිළිබඳව ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරවන්නට මම බලාපොරොත්තු වෙනවා.

පළමුවැනි කාරණාව මෙයයි. ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ සාමූහික ගිවිසුම 2023.06.30 දින අවසන් වෙනවා. එම සාමූහික ගිවිසුම 2023.07.01 දින සිට නැවත බලාත්මක කළ යුතුව ඇත්ත්, ඒ කර්තව්‍යය සිද්ධ වෙලා නැහැ. ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව පසුගිය වසර 4 තුළ රාජ්‍ය භාණ්ඩාගාරයට අඛණ්ඩව ආදායම් බදු ගෙවලා තිබෙනවා; 2019 රුපියල් මිලියන 680ක්, 2020 රුපියල් මිලියන 553ක්, 2021 රුපියල් මිලියන 698ක්, ඉන් පසුව රුපියල් මිලියන 1,380ක් ගෙවලා තිබෙනවා. ඒ නිසා මෙම සාමූහික ගිවිසුමේ ප්‍රශ්නය ඉක්මනින් විසඳන්න කියන ඉල්ලීම මා කරනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, ඊළඟට මම විශේෂයෙන් ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරවන්න කැමැතියි මෙන්න මේ කාරණයට. ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ නියෝජ්‍ය සාමාන්‍යාධිකාරී (තාක්ෂණික, රසායනික, රසායනාගාර නිමැවුම්) තනතුර සඳහා රසායනාගාර සේවාවේ සුදුසුකම් රහිත වරලත් ගණකාධිකාරීවරයෙකු පත් කර තිබෙනවා. මේ පිළිබඳව ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරලා මේ වරද නිවැරදි කරන්න කියලා මම ඉල්ලා සිටිනවා, ගරු ඇමතිතුමනි. ඒ වාගේම, ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ බඳවා ගැනීමේ පටිපාටියට අනුව

නියෝජ්‍ය සාමාන්‍යාධිකාරී (මානව සම්පත් හා පරිපාලන) තනතුරට අවශ්‍ය සේවා පළපුරුද්ද ඇති බවට පෙන්වා ඇති ලියකියවිලි සාවද්‍ය බව ඔප්පු වෙලා තිබෙනවා. කොටින්ම කිව්වොත්, බොරු සහතික ඉදිරිපත් කරලා තමයි එම තනතුරට අයෙකු පත් කරලා තිබෙන්නේ. ඒ වරදක් නිවැරදි කරන්න කියා මම ඉල්ලා සිටිනවා.

ඊළඟට, මදුරු මර්දන සහායක නිලධාරී පත්වීම් ලැබූ 1,500දෙනෙක් 2017 දී හිටියා. දැන්තම ඉන්නේ 1,100දෙනෙක් විතරයි. මේ අය දෛනිකව ලබන වැටුප රුපියල් 733යි. ඒ පිරිසෙන් 8 ශ්‍රේණිය සමතුන් බහුකාර්ය සංවර්ධන කාර්ය සාධක බලකා දෙපාර්තමේන්තුවට බදවා ගන්නටත්, අ.පො.ස. සාමාන්‍ය පෙළ සමතුන් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට අනුයුක්ත කිරීමටත් අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතිය ලබා දී තිබෙනවා. නමුත් ඒ දේ සිද්ධ වෙලා නැහැ. මේ මොහොත වන විට ඒ පිරිසෙන් අ.පො.ස. සාමාන්‍ය පෙළ සමතුන් 305දෙනාගේ වැටුප 2023 ඔක්තෝබර් මාසයේ සිට අත්හිටුවා තිබෙනවා. ඒ නිසාම ඒ අයගේ දරු පවුල් විශාල වශයෙන් ආර්ථික දුෂ්කරතාවකට මුහුණ පා තිබෙනවා. 8 ශ්‍රේණිය සමතුන් NVQ Level 3 පුහුණුව ලබා ගැනීමෙන් පසුව ස්ථිර කරනවා කියලා හිටපු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා ලබා දුන් පොරොන්දුව මත ඔවුන් තමන්ගේ අතේ ඇති මුදලින් රුපියල් 9,000ක් වියදම් කරලා NVQ Level 3 සහතිකය ලබා ගෙන තිබෙනවා. හැබැයි සහතිකය ලැබුණාට රස්සාවල් නැහැ. මම කාරුණිකව ඉල්ලා සිටිනවා, බහුකාර්ය සේවයට බදවා ගත්තු අය 30,000ක් පමණ ස්ථිර කරන මේ මොහොතේ රනිල් වික්‍රමසිංහ ජනාධිපතිවරයා අගමැතිව සිටි කාලයේ බදවා ගත්තු ඒ ක්ෂේත්‍ර මදුරු මර්දන සහායකයන් 1,100දෙනාගේ ප්‍රශ්නය තවදුරටත් කල් දමන්නේ නැතුව, කල් මරන්නේ නැතුව විසඳා ඉක්මනින් ඒ අයට රැකී රක්ෂා ලබා දෙන්න කටයුතු කරන්න කියලා.

ගරු ඇමතිතුමනි, ඒ වාගේම තවත් කාරණයක් කෙරෙහි මම ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරවන්න කැමතියි. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ පිළිකා යන්ත්‍ර මිල දී ගැනීමේ ක්ෂේත්‍රයේ ලොකු මාරියාවක් තිබුණා. ලෝකයේ නවීනතම පිළිකා විකිරණ ප්‍රතිකාර යන්ත්‍ර - linear accelerators - පිට රට සතුන්ගේ පිළිකා ප්‍රශ්නවලටත් පාවිච්චි කරන බොහොම නවීනතම උපකරණයක්. හැබැයි ඔබතුමා දැනගන්නට ඕනෑ, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ හිටපු ලේකම්වරයා ප්‍රමුඛ වෙතම මාරියාවක් අර පරණ කෝබෝල්ට් යන්ත්‍රයම ගෙන්වීමේ ලොකු ජාවාරමක් කරන බව. මා හිතන විටයට සීනා අරඹෙපොළ මැතිනිය දන්නවා ඔය ගැන. එහෙම නේද, ගරු රාජ්‍ය ඇමතිතුමනි? ඔබතුමය ඒ පිළිබඳව හොඳින්ම දන්නවා ඇති. ගරු රමේෂ් පතිරණ ඇමතිතුමනි, එතුමය වෛද්‍යවරියක්. ඔබතුමාත් වෛද්‍යවරයෙක්. එතුමය මේ කරුණු කාරණා දන්නවා. මම ඉල්ලීමක් කරනවා, කරුණාකරලා Sri Lanka College of Oncologists ලබා දුන් නිර්දේශයට අනුව යාවත්කාලීන කරන ගිවිසුම හරහා ඉක්මනින්ම LINAC මාදිලියේ විකිරණ යන්ත්‍ර ලබා ගැනීමට කටයුතු කරන්න කියලා.

ගරු මූලාසනාරාජ මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

Order, please! The Hon. Samanpriya Herath will now take the Chair.

අනතුරුව ගරු ණාණකිකයන් රාජපුත්තිරන් රාසමාණිකම් මහතා මූලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, ගරු සමන්ත්‍රීය හේරත් මහතා මූලාසනාරාජ විය.

அதன்பிறகு, மாண்புமிகு சாணக்கியன் ராஜபுத்திரன் இராசமாணிக்கம் அவர்கள் அக்கிராசனத்தினின்று அகலவே, மாண்புமிகு சமன்பிரிய ஹேரத் அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்.

Whereupon THE HON. SHANAKIYAN RAJAPUTHIRAN RASAMANICKAM left the Chair, and THE HON. SAMANPRIYA HERATH took the Chair.

ගරු සජීත් ප්‍රේමදාස මහතා

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ்)

(The Hon. Sajith Premadasa)

ගරු ඇමතිතුමනි, Sri Lanka College of Oncologists recommend කරන LINAC විකිරණ යන්ත්‍ර ලබා ගැනීමේ යාවත්කාලීන කළ ගිවිසුම ඉක්මනින්ම ක්‍රියාත්මක කරන්නට කටයුතු කරන්න. මොකද, ඒක සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ හිරවෙලා තිබෙනවා. ඇත්ත වශයෙන්ම මේ linear accelerators වැදගත් වෙනවා. මහරගම, කරාපිටිය යන පිළිකා රෝහල්වල මාස තුන ඉක්ම වූ පොරොන්තු ලේඛන තිබෙනවා. ඒ වාගේම බදුල්ල, රත්නපුර, හම්බන්තොට යන රෝහල්වලට එම යන්ත්‍ර ලබා ගැනීම සඳහා මුදල් වෙන් කළා කියලා Budget එකේ තිබෙනවා. ඒවා ක්‍රියාත්මක කරන්න කටයුතු කරන්න. ඒ වාගේම නවීනතම Elekta Infinity යන්ත්‍රය යාවත්කාලීන කරලා මඩකලපුව, කරාපිටිය, යාපනය, මහනුවර යන රෝහල්වලට ලබාදීමේ කර්තව්‍යය ඉෂ්ට කරන්න කියලා මම ඔබතුමාගෙන් මේ අවස්ථාවේ ඉල්ලීමක් කරනවා.

ඒ වාගේම තව කාරණයක් පිළිබඳව මම ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරවන්න කැමතියි. අපේ රටේ පාසල් 10,126ක් තිබෙනවා. පාසල් යන දුරුවත් හතළිස් එක්ලක්ෂයක් සිටිනවා. Medical Research Institute එකත් සම්බන්ධ කරගෙන මේ දුරුවන්ගේ පෝෂණ මට්ටම පිළිබඳව සොයා බලන ඉක්මන් සමීක්ෂණයකට ඔබතුමා ප්‍රවේශ වෙන්න. මොකද, මේ දුරුවන්ගේ පෝෂණ මට්ටමේ බරපතළ ගැටලු තිබෙනවා කියලා අපට වාර්තා ලැබෙනවා. ඒ නිසා මේ කරුණු පිළිබඳව ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරලා වහාම ක්‍රියාත්මක වන පරිදි මේ රටේ පාසල් පද්ධතිය තුළ සිටින දරුවන්ගේ -පාසල් 10,126ම දරුවන්ගේ - පෝෂණ මට්ටම පිළිබඳව සොයා බැලීම සඳහා විධිමත්, ක්‍රමවත්, කාර්යක්ෂම වැඩ පිළිවෙළකට, research එකකට ඔබතුමා ප්‍රවේශ වෙන්න කියලා මම ඉල්ලීමක් කරනවා.

ඒ වාගේම, ඖෂධ මිලදී ගැනීමේ දී බරපතළ ගැටලු නිර්මාණය වෙලා තිබෙනවා. ඒ තත්ත්වය තුළ අපේ වෛද්‍ය විජයවික්‍රම මැතිතුමාට ඔබතුමා අලුත් පත්වීමක් ලබා දුන්නා. එතුමා ඉතාම නිර්ව්‍යාජ, අවංක පුද්ගලයෙක් කියලා මම හිතනවා. ඒ වාගේම වෛද්‍ය පාලිත මිනීමාලා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්වරයා හැටියට පත් වුණා. මම සෞඛ්‍ය නියෝජ්‍ය ඇමති හැටියට කටයුතු කරපු කාලයේ එතුමා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ නිලධාරියකු හැටියට කටයුතු කළා. මම දන්නා ආකාරයට එතුමා විශිෂ්ට නිලධාරියෙක්. ඒ නිසා හොඳ නිලධාරීවරුන් දෙපළක් පත් කරගන්නට ඔබතුමා කටයුතු කිරීම ගැන මගේ ස්තූතිය පුද කරනවා. *[බාධා කිරීමක්]* මොකක්ද?

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ரமேஷ் பதிரண)

(The Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana)

එකකොට ඇමතිතුමා?

ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு அசோக் அபேசிங்க)

(The Hon. Ashok Abeysinghe)

ඇමතිතුමාත් හොඳයි.

ගරු සජීත් ප්‍රේමදාස මහතා

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ்)

(The Hon. Sajith Premadasa)

ඔබතුමාගේ ක්‍රියාව දිනා බලලා මම ඔබතුමාගේ හොඳ කියන්නම්. ඔබතුමාගේ පියාණන්, මම ගරු කරන පුද්ගලයෙක්. එතුමා ඉතාම හොඳ ඇමතිවරයකු හැටියට මේ රටේ අධ්‍යාපන ක්ෂේත්‍රයට ලොකු සේවාවක් කරලා තිබෙනවා. ඔබතුමාත්, මමත්

[ගරු ගරු සජීත් ප්‍රේමදාස මහතා]

හිතා වෙනවාට වැඩිය රණ්ඩු කරලා තිබෙනවා. කෙසේ වෙතත්, ඔබතුමා තැබූ ආරම්භක පියවර සුබවාදිය කියලා මම හිතනවා. මම සුබ දෙයට සුබයි කියනවා, අසුබ දෙයට අසුබයි කියනවා, සරු දෙයට සරුයි කියනවා, නිසරු දෙයට නිසරුයි කියනවා.

ඔබතුමාගේ රාජ්‍ය ඇමතිතුමියන් හොඳයි නේද?

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා

(මාණ්ඩුකු (භෞත්තික කලාත්‍රිති) රමේෂ් පතිරණ)

(The Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana)

හොඳයි, හොඳයි.

ගරු සජීත් ප්‍රේමදාස මහතා

(මාණ්ඩුකු සෞඛ්‍ය පිළිබඳ ප්‍රධාන) (The Hon. Sajith Premadasa)

(The Hon. Sajith Premadasa)

හොඳයි. දැන් ඉතින් වියත් මහෙන් අයින් වූ නිසා හොඳයි.

ඒ වාගේම, මම තව කාරණයකට ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරවන්න කැමතියි. Pharmaceutical industry එකෙන් යම් ඉල්ලීමක් කර තිබෙනවා. ඇත්ත වශයෙන්ම pharmaceutical industry එකෙන් පමණක් නොවෙයි, පාරිභෝගික ප්‍රජාවගෙන් ඉල්ලීමක් තිබෙනවා, win-win situation එකක් ඇතිවන මිල සූත්‍රයක් ක්‍රියාත්මක කරන්න කියලා.

විශේෂයෙන්ම රාජීන සේනාරත්න මැතිතුමා සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා විධියට කටයුතු කළ කාලයේ අපි දැක්කා, Prof. Asitha de Silva හොඳ සේවාවක් ඉෂ්ට කළ බව. ඒ කරපු සේවාවටත් එහා ගිහිල්ලා විශේෂයෙන්ම ඖෂධ කර්මාන්තයත්, ඖෂධ පාරිභෝගිකයාත් දෙගොල්ලන්ම ජයග්‍රහණය කරන win-win සූත්‍රයකට ප්‍රවේශ වෙලා, අඩුම පිරිවැයකින් ගුණාත්මකභාවයෙන් ඉහළ ඖෂධවලට අපේ රටේ ජනයාට ප්‍රවේශ විය හැකි මාර්ගයක් - access to medicine - ලබා දෙන්න කටයුතු කරන්න කියලා මම ඉල්ලීමක් කරනවා.

ඒ වාගේම, ආයුර්වේද ක්ෂේත්‍රයට අලුත් පනතක් ගෙනාපු බවත් මම ඔබතුමාට විශේෂයෙන්ම මතක් කරන්න ඕනෑ. නමුත් කනගාටුයි කියන්න, ආයුර්වේද ක්ෂේත්‍රයට සම්බන්ධ පාරම්පරික සිද්ධි, යුනානි ඇතුළු සියලු ආයුර්වේද වෛද්‍ය ක්‍රම භාවිත කරන පාර්ශ්වකරුවන් එක්ක නිසි සාකච්ඡාවක් කරන්නේ නැතිව ඉතාම අවිධිමත් විධියට ගෙනාපු පනතක් හැටියටයි මම එම පනත දකින්නේ. මම ගරු ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා, කරුණාකරලා මේක revisit කරන්න කියලා. මේකට ආපහු ගිහිල්ලා බලන්න. සියලු පාර්ශ්වකරුවන් ගෙන්වලා සාකච්ඡා කරලා වඩාත් ප්‍රබුද්ධ, වඩාත් ප්‍රශස්ත විසඳුමකට ප්‍රවේශ වන්න කියලා මම ඉල්ලීමක් කරනවා.

ඒ වාගේම, පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන් සම්බන්ධවත් ගැටලු තිබෙනවා. ගරු ඇමතිතුමා කියා සිටියා, batches දෙකක් බඳවා ගන්නවා කියලා. නමුත්, දැන් එක batch එකක් බඳවාගෙන තිබෙනවා. ඒ පුරප්පාඩු 3,800ක් තිබෙනවා. මේ වන විට අර second batch එකේ 1,657ක් සම්පූර්ණයෙන්ම අනාථ වෙලා තිබෙනවා. ඒ බඳවා ගැනීමේ ක්‍රියාවලිය දවසින් දවස කල් යවනවා. ඒ නිසා මේ පළමු කණ්ඩායම වාගේම දෙවැනි කණ්ඩායමත් බඳවා ගන්නට දැන් මේ විදුහල්වල ඉඩ ප්‍රස්ථාව තිබෙන මොහොතක, කරුණාකරලා මේ 1,657ක් ඉන්න දෙවැනි කණ්ඩායමත් ඉක්මනින් බඳවා ගන්න කියලා ඉල්ලීමක් කරනවා.

හෝමියෝපති වෛද්‍ය සභාව පත් කිරීමේදීත් ගැටලු රැසක් ඉස්මතු වෙලා තිබෙන බව ඔබතුමාත් දන්නවා ඇති. හෝමියෝපති වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයට සම්බන්ධ බොහෝමයක් දෙනා ඇවිල්ලා අප

හමුවෙලා අවස්ථා ගණනාවකදීම අපිත් එක්ක මේ ගැන සාකච්ඡා කළා. ඇත්තටම මේ ප්‍රශ්නය ඉතාම සංකීර්ණයි; ඉතාම උග්‍රයි. ඒ කෙසේ වෙතත්, මම ඔබතුමාගෙන් බොහෝම කරුණකව ඉල්ලීමක් කරනවා, මේ ප්‍රශ්නයට ඔබතුමන්ලාගේ අවධානය යොමු කරලා මේ හෝමියෝපති වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ උද්ගතවී තිබෙන අර්බුදය තුළ සියලු පාර්ශ්වකරුවන්ට සහනයක් ලැබෙන ආකාරයට මේ ප්‍රශ්නය විසඳන්නට ඔබතුමා කටයුතු කරන්න කියලා. මම මේ ඉදිරිපත් කළ කරුණු කාරණා සම්බන්ධයෙන් සවන්දීම ගැන ගරු ඇමතිතුමාටත් ස්තූතිවන්ත වෙමින් මගේ කටාව අවසන් කරනවා.

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා

(මාණ්ඩුකු (භෞත්තික කලාත්‍රිති) රමේෂ් පතිරණ)

(The Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana)

මූලාසනාරූපී ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ගරු විපක්ෂ නායකතුමා ඉදිරිපත් කළ කරුණු පිළිබඳව කෙටි පැහැදිලි කිරීමක් කරන්න අවශ්‍යයි. විශේෂයෙන්ම රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව - SPC එක - CPC එක, CEB එක පිළිබඳව collective agreements ඇතුළු සියලු දේවල් ජනාධිපතිතුමා විසින් කමිටුවකට යොමු කරලා තිබෙනවා, ගරු විපක්ෂ නායකතුමනි. ලබන සතියේ එම කමිටුව රැස් වෙනවා. එතකොට මේ පිළිබඳව අවධානය යොමු කරලා, ඉදිරි සති දෙකක කාලය ඇතුළත අපට අවසන් තීන්දුවක් ලැබේවි.

ඒ වාගේම ඩිංගු මර්දන සහායකයින් පිළිබඳව, -

ගරු සජීත් ප්‍රේමදාස මහතා

(මාණ්ඩුකු සෞඛ්‍ය පිළිබඳ ප්‍රධාන) (The Hon. Sajith Premadasa)

(The Hon. Sajith Premadasa)

ගරු ඇමතිතුමනි, collective agreement එක අත්සන් කිරීම ප්‍රමාදවීම නිසා, මේ ආයතනයත් පෞද්ගලිකරණය කරන්නට යනවාද කියලා ඒ අයට සැකයක් මතු වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා මම ඉල්ලීමක් කරනවා. මම අර සංඛ්‍යාලේඛනත් ඉදිරිපත් කළා. ඇත්ත වශයෙන්ම මේ ආයතනය රජයට tax ගෙවලා තිබෙනවා. එම නිසා ඒ පිළිබඳව සලකා බලා එම ආයතනයේ සුරක්ෂිතභාවය තහවුරු කරන්නට ඔබතුමා කටයුතු කරන්න. ඒ වාගේම, collective agreement එකත් ඉක්මනින් ලබා දෙන්න කියලා ඉල්ලීමක් කරනවා.

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා

(මාණ්ඩුකු (භෞත්තික කලාත්‍රිති) රමේෂ් පතිරණ)

(The Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana)

මම ඉතාම වගකීමෙන් කියන්න ඕනෑ, රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව හෝ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ තිබෙන කිසිම ආයතනයක් පෞද්ගලිකරණය කිරීමේ කිසිම සූදානමක් නැහැ කියන එක. මම ඒක ඉතා වගකීමෙන් ප්‍රකාශ කරනවා.

දෙවනුව, ඩිංගු මර්දන සහායකයන් සම්බන්ධයෙන් මම නැවත කැබිනට් පත්‍රිකාවක් ඉදිරිපත් කරලා තිබෙනවා. ඒකට අනුමැතිය ලැබුණොත් අපට එම බඳවා ගැනීම් කරන්න පුළුවන්. ඒ වාගේම, ඔබතුමා සඳහන් කළ ආකාරයට පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන්ගේ පුරප්පාඩු තිබෙනවා. අපි කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුවෙන් අනුමැතිය ඉල්ලා තිබෙනවා, ඒ සඳහා බඳවා ගැනීමට අවසර දෙන්න කියලා. පසුගිය කාලසීමාව තුළ ඇත්තටම අලුතින් බඳවා ගැනීම් බොහෝමයකට අනුමැතිය ලැබුණේ නැහැ. අනුමැතිය ලද විෂය අපි ඒ ක්‍රියා මාර්ගය ආරම්භ කරන්න ලැස්තියි.

ඒත් එක්කම, cobalt machines ගැනීම පිළිබඳවත් සඳහන් කළා. Cobalt machines ගන්න එවැනි සැලැස්මක් නැහැ. අපට linear accelerators තමයි ගන්න අවශ්‍ය වෙලා තිබෙන්නේ.

ඔබතුමාත් ඒ බව සඳහන් කළා. ඩොලර් මිලියන 8ක් තිබෙනවා, අපට භාවිත කරන්න. මේකෙන් ඒ අවශ්‍ය 5ක් මිලදී ගන්න අපි ඒ ගොල්ලන් එක්ක සාකච්ඡාවක් කරලා, ඒ 5ම මිලදී ගන්න පුළුවන් නම් ඒ කටයුත්ත කරන්න ලැස්තිවෙලා ඉන්නවා.

ගරු මූලාසනාරුස් මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු නිමල් පියතිස්ස මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි 15ක කාලයක් ලැබෙනවා.

[අ.හා. 1.50]

ගරු නිමල් පියතිස්ස මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் பியதிஸ்ஸ)

(The Hon. Nimal Piyathissa)

මූලාසනාරුස් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, 2024 අය වැයට අදාළව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය පිළිබඳව සාකච්ඡා කෙරෙන මේ මොහොතේ, අදහස් එකතු කිරීමට අවස්ථාව ලැබීම පිළිබඳව මම සතුටු වෙනවා.

මගේ අවධානය මූලික ලෙසම යොමු කරන්න ඕනෑ, මහ බැංකු වාර්ෂික වාර්තාවලට. සෞඛ්‍ය සම්පන්න ජනගහනය රටක මානව ප්‍රාග්ධනයේ තීරණාත්මක සාධකයක් වෙනවා. ශ්‍රී ලංකාවේ සෞඛ්‍ය පද්ධතිය බටහිර වෙදකම, දේශීය, ආයුර්වේද, යුනානි හා වෙනත් වෛද්‍ය ක්‍රමවලින් සමන්විත වන අතර, රාජ්‍ය හා පෞද්ගලික යන අංශ දෙකෙන්ම සේවා සපයනු ලබයි. සෞඛ්‍ය දර්ශක පිළිබඳව සැලකීමේදී අනෙකුත් සම මට්ටමේ රටවලට සාපේක්ෂව ශ්‍රී ලංකාව ඉහළ මට්ටමක පවතින නමුත් සෞඛ්‍ය අංශයේ අභියෝග හා ගැටලු රාශියක් අපේ රට තුළ පවතිනවා. බෝ නොවන රෝග ව්‍යාප්තිය, වයස්ගත ජනගහනය ඉහළ යෑම, රාජ්‍ය මූල්‍ය අවකාශය අඩු වීම, මානව හා භෞතික සම්පත් හිඟවීම ඉන් සමහරක්. ආර්ථික වර්ධනය සඳහා සෞඛ්‍ය අංශයේ දායකත්වය සැලකිල්ලට ගෙන රජය විසින් මහජනතාවගේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය වර්ධනය කිරීම අරමුණු කරගත් එළදායි ප්‍රතිපත්ති සකස් කිරීම සහ ක්‍රියාත්මක කිරීම අඛණ්ඩව සිදු කළ යුතුය. කියන අභියෝගය ඉදිරියේ තමයි සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය සිටින්නේ. ඒ අභියෝගයන් එක්ක 2024ට අදාළ සූදානම් වීම වෙනුවෙන් වෙන් වෙන මුදල්වලින් ක්‍රියාත්මක කරන වැඩසටහන් පිළිබඳව අපේ අවධානය යොමු කරනවා.

1980 වන විට වයස්ගත ජනතාව -වයස අවුරුදු 60 හෝ 65 ඉක්ම වූ ජනතාව- හිටියේ සියයට 4.2ක පමණ පිරිසක්. හැබැයි, 2020 වසර වෙනකොට කරන ලද සංගණනයේදී එය සියයට 8.7 දක්වා වර්ධනය වෙලා තිබෙනවා. ඒ අනුව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට පැවරිලා තිබෙන වගකීම සුළුපටු වගකීමක් නොවෙයි; සුළුපටු අභියෝගයක් නොවෙයි. එක පැත්තකින් වයස්ගත ජනතාව නඩත්තු කිරීම, ප්‍රතිකාර කිරීම අප කළ යුතු වෙනවා. තව පැත්තකින් ළමා පරපුර, ඒ අතර මැද සිටින තරුණ ජනගහනය ගන්නාමත් අද විවිධ ලෙඩ රෝගවලට ගොදුරු වන ස්වභාවයක් පවතිනවා. ඒ නිසා නිවැරදි මානසික සහ ශාරීරික වටපිටාවකට ගැළපෙන පුරවැසියෙකු නිර්මාණය කිරීමේ වගකීම පැවරිලා තිබෙන්නේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට.

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කැබිනට් ඇමතිවරයා විධියට අපේ රමේෂ් පතිරණ මැතිතුමා මේ ළඟදි දවසක පත් වූණි. එතුමාගේ තරුණ ජවය, හැකියාව සහ එතුමා වෛද්‍යවරයෙකු වීම නිසාමත් මේ කටයුතු පිළිබඳව ප්‍රබල අවධානයකින් යුතුව ක්‍රියා කරන්න පුළුවන් කියා මම හිතනවා. ඒ වාගේම අපේ සෞඛ්‍ය රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමියන් විශේෂඥ වෛද්‍යවරියක්. එතුමියන් ඒ හැකියාව, ඒ දක්ෂතාව තිබෙන වෛද්‍යවරියක් විධියට අපි හඳුනා ගනු ලබනවා.

මූලාසනාරුස් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ආයුර්වේද පැත්ත අපට අමතක කරන්න බැරි, මහ හැරලා යන්න බැරි ක්ෂේත්‍රයක්. දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය සඳහා අපේ ගරු සිසිර ජයකොඩි රාජ්‍ය ඇමතිවරයා නායකත්වය සපයනවා. අපට අපේ රට ඇතුළේ මේ සියලු ක්ෂේත්‍ර පවත්වා ගෙන යෑමේ හැකියාව ලැබෙන්නේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙනුත්, අනෙක් පැත්තෙන් අපේ දේශීය වෛද්‍ය යන්ත්‍රණයෙනුත් ලැබෙන ප්‍රබල පිටුවහල නිසාය කියලා කිව්වොත් නිවැරදියි.

මූලාසනාරුස් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මම නුවරඑළිය දිස්ත්‍රික්කය නියෝජනය කරන මහජන නියෝජිතයෙක්. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට තිබෙන අභියෝග ප්‍රබලයි වාගේම, අපි නියෝජනය කරන දිස්ත්‍රික්කයටත් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය හරහා එල්ල වෙලා තිබෙන්නේ ප්‍රබල අභියෝගයක්. නුවරඑළිය දිස්ත්‍රික්කයට තව වෛද්‍යවරු 65දෙනෙක් ඕනෑ. වෛද්‍යවරු 65දෙනෙක් නොලැබෙනවා නම්, 2024දී අපි බලාපොරොත්තු වෙන අභියෝගය පියමං කරන කාරණය සුළුපටු නැහැ. මේක ශාරීරිකවත් ලෙඩ්ඩු වැඩිවෙන, මානසිකවත් ලෙඩ්ඩු වැඩිවෙන යුගයක්.

අද වන විට නුවරඑළිය දිස්ත්‍රික්කයේ රූපහ, මානකොළ, මුවන්න, පුඩලුඔය, ගෝනපිටිය, මන්දාරම්නුවර කියන රෝහල්වල තිබෙන අඩු පාඩුකම් ප්‍රබලයි; එමටයි. වෛද්‍යවරුන්ගේ හිඟය, හෙදියන්ගේ හිඟය, ඖෂධ හිඟය ප්‍රබල විධියට පවතිනවා. අපේ නුවරඑළිය දිස්ත්‍රික්කයට දත්ත වෛද්‍යවරුන් 30දෙනෙක් අවශ්‍යයි. හැබැයි, දැනට ඉන්නේ 21දෙනයි. ඒ 21දෙනාගෙනුත් 4දෙනෙක් මේ දෙසැම්බර් මාසය අවසන් වෙනකොට ස්ථාන මාරු - transfer - වෙනවා. ඒ අනුව අපට නුවරඑළිය දිස්ත්‍රික්කයට තව දත්ත වෛද්‍යවරුන් 13දෙනෙක් අවශ්‍ය වෙනවා. ලක්ෂපාන වාගේ දුෂ්කර ප්‍රදේශ ගණනාවකට එකදු දත්ත වෛද්‍යවරයෙකු හෝ නැහැ. අඩුම ගණනේ ඒ ප්‍රදේශවලට ගිහිල්ලා සොයා බැලීමේ ක්‍රමයකට හෝ දත්ත වෛද්‍යවරයෙකු යෙදවීමේ හැකියාවකුත් නැති තත්ත්වයක් තමයි දැනට පවතින්නේ.

ඒ වාගේම, අපේ දිස්ත්‍රික්කයේ හෙද නිලධාරීන්ගේ අවශ්‍යතාව 135යි. හැබැයි, මේ වෙනකොට කිසිදු හෙද නිලධාරියෙකු නැති රෝහල් පවතිනවා. තෙරිපැහැ රෝහල, උතුරුමැද කුඹුර රෝහල, ගෝනපිටිය රෝහල, මන්දාරම්නුවර රෝහල කියන රෝහල්වල එකදු හෙද නිලධාරියෙකුවත් නැහැ. ඒ නිසා ඒ ප්‍රදේශවල තිබෙන රෝහල්වලින් ප්‍රතිකාර ගැනීමට යන රෝගී ජනතාවගේ අවශ්‍යතා ඉටු කිරීමේදී බරපතළ ප්‍රශ්න ඇති වෙලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම අපේ දිස්ත්‍රික්කයට ඖෂධවේදීන් 9දෙනෙක් අවශ්‍යයි. නමුත්, දැනට ඖෂධවේදීන් නැහැ. ඖෂධවේදීන් නොමැතිකම හේතුකොටගෙන ඇති වන බලපෑම් පිළිබඳවත් අමුතුවෙන් කියන්න අවශ්‍ය නැහැ කියා මා හිතනවා. ඒ වාගේම නුවරඑළිය දිස්ත්‍රික්කයට ඖෂධ සංයෝජකයන් 20දෙනෙකුගේ අවශ්‍යතාව තිබෙනවා. දැනට පුරප්පාඩු පවතින යම් යම් ස්ථානවලට තාවකාලිකව එහාට-මෙහාට ගිහිල්ලා ඒ අය යම් සේවාවක් ලබා දෙනවා. නමුත්, එය ප්‍රමාණවත් සේවාවක් නොවෙයි. ඒ වාගේම, පාසල් දත්ත විකිත්සකයන් තුන්දෙනෙකුගේ අවශ්‍යතාව අපේ දිස්ත්‍රික්කයේ තිබෙනවා. රාගල හා ළිලුල පිහිටි මධ්‍යස්ථාන දෙකම දැනට වැඩි තිබෙන්නේ. මම සඳහන් කළ අපේ දිස්ත්‍රික්කයේ පවතින අවශ්‍යතා දැනට ඉටු කරගත යුතු තත්ත්වයක තමයි පවතින්නේ. ඒ වාගේම රියදුරන් 10දෙනෙකුගේ පුරප්පාඩු නුවරඑළිය දිස්ත්‍රික්කයේ රෝහල් තුළ පවතිනවා. වෛද්‍ය සේවා සහ අනෙකුත් සේවා සපයනකොට, රියදුරු අවශ්‍යතාව කියන එකත් ඉතා ප්‍රබල කාරණයක්. නමුත්, රියදුරන් 10දෙනෙකුගේ පුරප්පාඩු තිබෙන බැවින්, ඉතා බරපතළ ප්‍රශ්න ගණනාවකට අපි මුහුණ දී තිබෙනවා. ඒ වාගේම අපේ දිස්ත්‍රික්කයේ රෝහල්වලට

[ගරු නිමල් පියතිස්ස මහතා]

අවශ්‍ය තරම් ගිලන් රථ නැහැ. තිබෙන ඒවාත් ඉතාම අබලන් තත්ත්වයේ තිබෙන්නේ. විශේෂයෙන්ම මල්දෙණිය රෝහලේ තිබෙන ගිලන් රථයත් එවැනි එකක්. ඒවා garages වල තිබෙන කාලය වැඩියි. ඒ කියන්නේ ඒවායෙන් සේවාවක් ලබා ගන්නවාට වඩා වැඩි කාලයක් තිබෙන්නේ garages වල. මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, නුවරඑළිය දිස්ත්‍රික්කය ගන්නාම, මෙන්න මේ කියන අවශ්‍යතා ඉෂ්ට කර ගැනීම ඉතා ප්‍රබල විධියට පවතිනවා.

අපේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය රටේ පවතින ප්‍රබල අමාත්‍යාංශයක්. එහි විෂය පථය විශාලයි. අපි දකිනවා, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේත් සමහර තැන්වල ඉහළ සිට පහළට යම් කිසි මාරියාවක් පවත්වා ගෙන යන බවක්. අපට හැම විටම පෙනෙන්නේ, දෙව්වරු වාගේ සිටින විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් සහ අනෙක් වෛද්‍යවරුන් මේ සේවා සපයන බවක්. නමුත්, පරිපාලන ක්ෂේත්‍රය තුළ සිදුවන අනුමත කරන්න බැරි ක්‍රියාකාරකම් අද වන විට අපට පෙනෙන්න තිබෙනවා. අපි දන්නවා, අපේ හිටපු ජනාධිපතිවරයෙකු වන ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමා දීර්ඝ කාලයක් මේ රටේ සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා වශයෙන් කටයුතු කළ බව. එතුමා තරයේ කියා සිටියා, ටෙන්ඩර් පටිපාටි අන්ත දුෂිතයි කියලා. එහෙම කියනකොට, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ හිටපු ලේකම්වරයා ඇතුළු, අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්වරයා ඇතුළු ඒ කණ්ඩායමට ඒ ප්‍රතිපත්ති සකස් කරලා අමාත්‍යවරයා හරහා කැබිනට් මණ්ඩලයෙන් ඒවා අනුමත කරගන්න ප්‍රබල ඕනෑකමක් තිබුණු බවත් සඳහන් කළ යුතුයි. ඒ සම්බන්ධයෙන් ඔවුන් ලජ්ජා විය යුතු බවත් සඳහන් කරන්න ඕනෑ. මම මේ කියන්නේ දැනට ඉන්න ලේකම්තුමා ගැන නොවෙයි. හැබැයි, එම කටයුත්තේ දීර්ඝ කාලීනව නියැළී සිටි ලේකම්වරුන්ට, අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්වරුන්ට මේවා දැනෙන්න ඕනෑ. මේ ගැන මහජනතාව වෝදනා කරනවා නම්, දේශපාලකයෝ වෝදනා කරනවා නම්, හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයෙකුත් වෝදනා කරනවා නම්, අනුමත කළ නොහැකි මෙවැනි ටෙන්ඩර් පටිපාටියක් දිගු කාලීනව පවත්වා ගෙන යෑම ඇතුළේ තිබෙන්නේ අහිරහසක්. ඒවායෙන් මිදෙන්න ඒ අය කැමැති නැහැ.

ඒකෙන් මිදෙන්න කැමැති නැත්තේ ඇයි? ඒ, ඒක ඇතුළේ තිබෙන ගරාතා පාර තිබෙන නිසායි. අපේ බදු මුදල්වලින් සහ පාරිභෝගික භාණ්ඩවල මිල ගණන් වැඩි කරලා දැවැන්ත මුදලක් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට යොදවනවා. අපි යොදවන යෙදවුමේ ප්‍රතිඵලය විධියට අපට ලැබෙන්නේ අවමයක් නම් ඒ අවමයට බලපා තිබෙන්නේ ඉහළ සිට පහළට සිදුවන ගසා කෑම නම්, ඒ ටෙන්ඩර් ක්‍රියාපටිපාටිය ඇතුළත තිබෙන්නේ අනුමත කරන්න බැරි, සමාවක් දෙන්න බැරි, ඊළඟ ආත්මයටත් පල දෙන සාපයක් නම් එය නිවැරදි කර ගැනීමට ප්‍රබල අවශ්‍යතාවක් සෞඛ්‍ය බලධාරීන්ට තිබිය යුතුයි. ඒ වෝදනාවෙන් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය නිදහස් විය යුතුයි කියන කාරණය අපි මතක් කරන්න ඕනෑ. බිම් මට්ටමින් ගත්තොත් මහජනතාවගෙන් ලැබෙන පැමිණිලි වැඩියි. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ඇතැම් වෛද්‍යවරුන්ගෙනුත් ඒ ගැන පැමිණිලි ලැබිලා තිබෙනවා. ඒ ක්ෂේත්‍රයේ වැඩ කරන බොහෝ අයගෙනුත් ඒ ගැන පැමිණිලි ලැබිලා තිබෙනවා. ඒ නිසා කරුණාකරලා මේ අමාත්‍යාංශයට එරෙහිව තිබෙන පැමිණිලි clear කර ගන්න ඕනෑ. ඒවා හරියට පිරිසිදු කර ගත්තේ නැති වුණොත් මේ වෝදනාව දිගු කාලීනව ඔබ්බෙන්ම තිබේවි. ඔබ්බෙන්ම අවුරුදු 60ක්, 65ක් සේවය කරලා යයි. නමුත්, ඒ සාපයෙන් මිදෙන්න බැහැ. ඊළඟ ආත්මයට ඒ සාපයෙන් කොටසක්, ඒ වෝදනාවලින් කොටසක් රැගෙන යයි. ඒ නිසා අපට ඒක අනුමත කරන්න බැහැ. සියලු නිලධාරීන් ඒ කටයුතුවලට වගකිව යුතු නැහැ. හැබැයි, යම් කිසි මාරියාවක් ඒ ක්‍රියාත්මකය තුළ තිබෙනවා කියලා අපි දන්නවා. ඒ

මාරියාව වාගේම වෘත්තීය සමිති මාරියාවකුත් තිබෙනවා. ඒකත් අනුමත කරන්න පුළුවන් දෙයක් නොවෙයි. අද මහජනතාවට සේවා සපයන ආයතන අරාජිකත්වයකට, බිඳ වැටීමකට ලක්වෙලා තිබෙනවා. අමාත්‍යාංශවල ඇතැම් බලධාරීන් කරන වැරදිවල ප්‍රතිඵල ඔක්කෝම ලැබෙන්නේ දේශපාලකයාට. මේ 225 දෙනාට තමයි ඔක්කෝම අය වෝදනා කරන්නේ. හැබැයි, මේ 225 දෙනා නම් අවුරුදු 5න්, 5ට ජනතාව වෙනස් කරනවා. හොඳ නම් නියා ගන්නවා, නරක නම් එළියට දමනවා. හැබැයි, සේවකයෙක්, එහෙම නැත්නම් රාජ්‍ය නිලධාරියෙක්, වෛද්‍යවරයෙක්, පරිපාලන නිලධාරියෙක් කියන්නේ අදාළ ක්ෂේත්‍රය තුළ අවුරුදු 60ක්, 65ක් වෙනකම් සේවය කරන කෙනෙක්. ඒ අය මොන වැරද්ද කළත් එක්කෝ ස්ථාන මාරුවීමක් දෙනවා. ඒ අයට විනය පරීක්ෂණයක් කළත්, වෙන මොනවා හරි පරීක්ෂණයක් කළත් ඒවායෙන් මිදිලා -බේරිලා- අවුරුදු 60, 65 වෙනකම් සේවය කරනවා. මොකද, ඒ අයට නොවෙයි වෝදනාව එන්නේ. බොහෝ අමාත්‍යාංශවලත්, රජයේ ආයතනවලත් බිම් මට්ටමේ ඉඳලා ඉහළ මට්ටම දක්වාම විවිධ සමාජ විරෝධී කටයුතු, අයථා ගනුදෙනු, අල්ලස්, කොමිස් ගන්නා ස්වභාවයක් තිබෙනවා. එදා ඉන්දියාව ඒවායෙන් කප් ගැනුවා. අද අපේ රට ඒවායෙන් කප් ගහලා තිබෙනවා.

වැඩ බිමේ කාර්මික නිලධාරියාගේ - technicianගේ - ඉඳලා විවිධ ක්ෂේත්‍ර දක්වාම අතයට මුදල් ගනුදෙනු සිදුවෙන තත්ත්වයක් අපි අත් දකිනවා. ඒ තත්ත්වයෙන් අත් මිදෙන තාක්කල් අපට මේ අපූරින් එළියට එන්න බැහැ. ඒ නිසා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට මේ එන වෝදනාවලින් මිදෙන්න නම් මම අර කියපු වෘත්තීය සමිති මාරියාවෙන් නිදහස් වෙන්න ඕනෑ. ඒ වාගේම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කවුරුහරි ඒකාධිකාරයක් පවත්වා ගෙන යනවා නම් ඒ මාරියාවෙනුත් නිදහස් වෙලා රටේ ජනතාවට ගැළපෙන සුබවාදී සෞඛ්‍ය ප්‍රතිපත්තියක් අනුගමනය කරන්න පුළුවන් තැනකට මේ ක්ෂේත්‍රය රැගෙන යන්න ඕනෑ කියලා අපි විශ්වාස කරනවා.

ගරු මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාට තව විනාඩි 2ක කාලයක් තිබෙනවා.

ගරු නිමල් පියතිස්ස මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் பியதிஸ்ஸ)
(The Hon. Nimal Piyathissa)

ගොඩක් තොරතුරු කථා කරන්න තිබුණත් වෙලාව නැති නිසා මම කෙටියෙන් කියන්නම්. අපට මෙතැනදී අසාධාරණයක් වෙනවා, මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. අපට කථා කරන්න තිබෙන වෙලාව ලැබෙන්නේ නැහැ. අපට කථා කරන්න තිබෙන වෙලාව අහිමිවෙනවා. අපි බොහෝම අමාරුවෙන් කරුණු ටිකක් එකතු කරගෙන එනවා කථා කරන්න. අපට කමික ලැයිස්තුවේ වෙන් කරලා තිබෙනවා විනාඩි 17ක කාලයක්. හැබැයි, අපට කථාවට ආරාධනා කරනකොට ඒකටත් යකා ගහලා! අඩු කාලයක් තමයි ලැබෙන්නේ. ඒකත් බලවත් අසාධාරණයක්. මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට සුළු වෙලාවක් වැඩිපුර ලබා දෙන්න. මට කාරණාවක් ගැන විශේෂයෙන් සඳහන් කරන්න ඕනෑ.

සාපේක්ෂ ලෙස ඉහළ මට්ටමක සෞඛ්‍ය දර්ශක පවතින පසුබිමක් යටතේ වුවද ශ්‍රී ලංකාවේ සෞඛ්‍ය පද්ධතිය තුළ අභියෝග රාශියක් පවතිනවා. රටේ මරණවලින් වැඩි ප්‍රමාණයකට හේතුවන බෝ නොවන රෝග ව්‍යාප්තිය වර්තමානයේ පවතින ප්‍රධාන අභියෝගයක් වෙනවා. ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ

වාර්තා අනුව රටේ මරණවලින් සියයට 83ක් පමණ බෝ නොවන රෝග හේතුවෙන් සිදු වී තිබෙනවා. එයින් හෘදයාබාධ මූලික වී ඇති අතර, පිළිකා, නිදන්ගත ශ්වසන රෝග, දියවැඩියාව වැනි රෝගවලින් පෙළෙන්නන්ද බහුලව වාර්තා වෙනවා. 2016 වසරේදී ප්‍රකාශයට පත් කළ ප්‍රජා විද්‍යාත්මක හා සෞඛ්‍ය සංගණනය මගින් වයස්ගත පුද්ගලයන් අතර බෝ නොවන රෝග බහුලව දක්නට ලැබෙන බව පෙන්වා දී තිබෙනවා. ඒ අනුව වයස අවුරුදු 60 හෝ ඊට වැඩි පුරවැසියන්ගෙන් සියයට 52.8ක් හා වයස අවුරුදු 60 හෝ ඊට වැඩි පුරුෂයන්ගෙන් සියයට 52.8ක්ද, ස්ත්‍රීන්ගෙන් සියයට 52.1ක් හෘද රෝගවලින් පෙළෙන බවත්, පුරුෂයන්ගෙන් සියයට 43.8ක් හා ස්ත්‍රීන්ගෙන් සියයට 48.6ක් දියවැඩියාව රෝගයෙන් පෙළෙන බවත් පෙන්වා දී තිබෙනවා.

"ලෝක බැංකුව සහ යුනිසෙෆ් ආයතනය තවත් සංවිධාන කිහිපයක් සමඟ 2020 වසරේදී ප්‍රකාශයට පත් කරන ලද වාර්තාවකට අනුව බෝ නොවන රෝග මගින් ශ්‍රී ලංකාවේ ආබාධිත ගැළපුම් ආයු කාලය සඳහා දක්වන දායකත්වය 1990දී වූ සියයට 53 මට්ටමේ සිට 2017 වසරේදී සියයට 77 දක්වා ඉහළ ගොස් ඇත."

ඒ, ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුවේ 2019 වාර්ෂික වාර්තාවෙන් උපුටා ගත්ත කොටසක්.

"සමබර ආහාර රටාවක් නොමැති වීම, ශාරීරික ව්‍යායාම නොකිරීම, දුම්පානය හා මත්ද්‍රව්‍ය භාවිතය බෝ නොවන රෝග සඳහා හේතු වන පුරුදු ලෙස දැක්විය හැකිය" කියාත් එම වාර්තාවේ සඳහන් කර තිබෙනවා. තරබාරු වීමටද ඒ පුරුදු හේතු වී තිබෙනවා.

"2015දී සිදු කරන ලද බෝ නොවන රෝග අවදානම් සාධක සංගණනය මගින් ශ්‍රී ලංකාවේ වයස අවුරුදු 18-69 අතර සිටින පුරුෂයන්ගෙන් හතරෙන් එකක්ද, ස්ත්‍රීන්ගෙන් තුනෙන් එකක්ද අධික බරෙන් හෝ තරබාරු බවෙන් යුක්ත බව හඳුනාගෙන ඇත. බෝ නොවන රෝග ව්‍යාප්තිය හේතුවෙන් රෝහල් පද්ධතිය සතු විශාල සම්පත් ප්‍රමාණයක් ඒ වෙනුවෙන් යෙදවීමට සිදු වන අතර, මිනිසුන්ගේ පුරුදු හා ජීවන රටාව වෙනස් කිරීම සඳහා එක්ව වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කර ක්‍රියාත්මක කිරීමේ අවශ්‍යතාව මෙමගින් පෙන්වා දෙයි" කියා වැඩිදුරටත් එහි සඳහන් කර තිබෙනවා.

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

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

ඔබතුමාට නියමිත කාලය අවසානයයි, ගරු මන්ත්‍රීතුමා.

ගරු නිමල් පියතිස්ස මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் பியதிஸ்ஸ)
(The Hon. Nimal Piyathissa)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, කාලය අවසන් බව මා දන්නවා. ඒ නිසා දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය ගැන කථා කරන්න අවස්ථාවක් ලැබෙන්නේ නැහැ. කියන්න කාරණා ගොඩක් තිබුණත් ඒ සඳහා වේලාව නොමැති බැවින්, මේ අවස්ථාව හෝ ලබා දීම පිළිබඳව ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙමින්, මා නිහඩ වෙනවා, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු අශෝක් අබේසිංහ මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි හයක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.හා. 2.06]

ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு அசோக் அபேசிங்க)
(The Hon. Ashok Abeysinghe)

මම ඉතාම කෙටි කාලයක් තිබෙන්නේ. කෙසේ වෙතත්, ඉතාම ගැටලුකාරී අවස්ථාවක සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය භාරගෙන කටයුතු කරන නව ඇමතිවරයාට එම ප්‍රශ්න නිරාකරණය කිරීමට ශක්තිය, ධෛර්යය ලැබේවා! කියලා මම මුලින්ම ප්‍රාර්ථනා කරනවා.

නිදහසෙන් පස්සේ සෑම රජයක්ම නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවය ගොඩනැගීම වෙනුවෙන් විශාල වශයෙන් මුදල් වෙන් කරලා තිබෙනවා. මෙවර අය වැයේදී සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ පුනරාවර්තන සහ මූලධන වියදම් වෙනුවෙන් රුපියල් බිලියන 410ක් වෙන් කරලා තිබෙනවා. එයින් වෛද්‍ය උපකරණ සහ බෙහෙත් සැපයුම් සඳහා රුපියල් බිලියන 180ක මුදලක් වෙන් කරලා තිබෙනවා. නිදහසෙන් පසුව ලංකාවේ නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවය යටතේ මේ වන විට ලියාපදිංචි ප්‍රධාන රෝහල් 588ක් තිබෙනවා; ප්‍රථමික රෝහල් 517ක් තිබෙනවා; සමස්ත රෝහල් පද්ධතිය 1,105ක් වෙනවා. අපේ රටේ පුද්ගලයන් 286දෙනෙකුට රජයේ රෝහලක ඇදක් වෙන් වෙලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම පුද්ගලයන් 1,054දෙනෙකුට එක් වෛද්‍යවරයෙකුත්, පුද්ගලයන් 543දෙනෙකුට එක් හෙදියෙකුත් වශයෙන් තමයි අපේ සෞඛ්‍ය පද්ධතිය සැකසිලා තිබෙන්නේ. ඒ වාගේම පෞද්ගලික රෝහල් 233ක ඇදත් 5,544ක් තිබෙන බව සංඛ්‍යාලේඛනවල සඳහන් වෙනවා. ඒ අනුව අනෙක් රටවල් එක්ක බැලුවාම අපේ සෞඛ්‍ය පද්ධතිය සාමාන්‍යයෙන් ශක්තිමත් සෞඛ්‍ය පද්ධතියක්.

අපට තිබෙන ප්‍රධාන ප්‍රශ්නයක් තමයි මේ රටේ පිළිකා රෝගීන්ගේ වැඩි වීම. සාමාන්‍යයෙන් ලංකාවේ රෝහල්වලට වර්ෂයකට පිළිකා රෝගීන් 140,000-150,000 පමණ එනවා. විශේෂයෙන්ම මහරගම, මහනුවර, කරාපිටිය වාගේ රෝහල්වලට මාසයකට 35,000-40,000 පමණ රෝගීන් ප්‍රමාණයක් පිළිකා රෝග සඳහා විකිරණ ප්‍රතිකාර ලබා ගැනීම සඳහා ඇතුළු වෙනවා. අපේ විපක්ෂ නායකතුමාත් ඒ ගැන කථා කළා. විශේෂයෙන්ම linear accelerators පිළිබඳව ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. එම යන්ත්‍ර අලුත්වැඩියා කිරීම සඳහා "ඉලෙක්ට්‍රා" සමාගමත් එක්ක ගිවිසුමක් අත්සන් කරන්න තීන්දු කරලා තිබෙනවා. ඒ ගිවිසුම යාවත්කාලීන කිරීම සඳහා, ගිවිසුම ඉදිරියට ක්‍රියාත්මක කරගෙන යාම සඳහා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය තීන්දුවක් ගන්නත්, තවම ඒක ක්‍රියාත්මක කරලා නැහැ කියලා අපට දැන ගන්න ලැබී තිබෙනවා. සෞඛ්‍ය රාජ්‍ය ඇමතිතුමියත් සභාවේ ඉන්නවා. සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාට අපි කියනවා, ඒ ගිවිසුම යාවත්කාලීන කිරීම සඳහා හැකි ඉක්මනින් කටයුතු කරන්න කියලා. මොකද, කරාපිටිය වාගේ රෝහල්වල ඒ ප්‍රතිකාරය ලබා ගන්න මාස තුනක පමණ සිට පිළිකා රෝගීන් පෝලිමේ ඉන්නවා. සාමාන්‍යයෙන් ලංකාවේ දවසකට පිළිකා රෝගීන් 15-20 අතර සංඛ්‍යාවක් මිය යනවා. ඒක විශාල ප්‍රශ්නයක්. ඒ නිසා විකිරණ යන්ත්‍ර නවීකරණය, නඩත්තු කිරීම සඳහා ඒ ගිවිසුම හැකි ඉක්මනින් අත්සන් කරලා ඒ ප්‍රශ්නය නිරාකරණය කරන්න වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කරන්න කියලා ඉල්ලා සිටිනවා. අනතුරුවලින් මිය යන්නේ දවසකට 9දෙනෙක් විතර. නමුත් පිළිකා රෝගයෙන් 15-20 අතර සංඛ්‍යාවක් මිය යනවා. ඒ නිසා පිළිකා රෝගීන්ට ප්‍රතිකාර කරන විකිරණ යන්ත්‍ර අලුත්වැඩියා කිරීම, නවීකරණය සහ අලුත් යන්ත්‍ර මිලදී ගැනීම ඉතා වැදගත්. ඒ උපකරණ ගන්න මෙවර අය වැයෙන් රුපියල් බිලියන 8ක් පමණ වෙන් කරලා තිබෙනවා.

උපකරණ නඩත්තුව සඳහා මෙවර අය වැයෙන් රුපියල් බිලියන 4.5ක් පමණ වෙන් කරලා තිබෙනවා. එලෙස විශාල

[ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා]

මුදලක් වෙන් කර තිබෙන නිසා ඒ ගිවිසුම් නියමිත කාල සීමාව තුළ අත්සන් කරලා ඒ වැඩ පිළිවෙළ සකස් කරන්න කියලා මම විශේෂයෙන් ඉල්ලා සිටිනවා.

මම තවත් කරුණක් මතක් කරන්න ඕනෑ. ඒ තමයි, කරුණුගල තිබෙන වයඹ විශ්වවිද්‍යාලයේ මහාචාර්ය ඒකකය සම්බන්ධ කාරණය. ඒක විශාල ප්‍රශ්නයක්. මේ අවස්ථාවේ ගරු ඇමතිතුමා හිටියා නම් හොඳයි. මට පසුගිය දිනක දැන ගන්නට ලැබුණා මේ සම්බන්ධයෙන් කුලියාපිටිය සහ කරුණුගල අතර ප්‍රශ්නයක් ඇති බව. කුලියාපිටිය ප්‍රදේශය නියෝජනය කරන මන්ත්‍රීවරයෙක් මූලාසනයේ සිටින අවස්ථාවේ මේ ගැන කථා කරන්න ලැබීමත් හොඳයි. මම නියෝජනය කරන්නේත් කරුණුගල දිස්ත්‍රික්කය. ඒ මහාචාර්ය ඒකකය කුලියාපිටියට රැගෙන යෑම සම්බන්ධයෙන් ප්‍රශ්නයක් ඇති වෙලා තිබෙනවා. සාමාන්‍යයෙන් මහාචාර්ය ඒකකයක් වුණාම ඒකක හතරක් තිබෙන්න ඕනෑ. ඒ තමයි, කායික වෛද්‍ය මහාචාර්ය ඒකකය, ශල්‍ය වෛද්‍ය මහාචාර්ය ඒකකය, ළමා රෝග මහාචාර්ය ඒකකය සහ ප්‍රසව හා නාරිවේදය මහාචාර්ය ඒකකය.

සාමාන්‍යයෙන් කුලියාපිටියට, කරුණුගලට එන රෝගීන්ගෙන් අටෙන් එකක්වත් එන්නේ නැහැ. ශිෂ්‍යයෙක් වෛද්‍ය විද්‍යාලයට ඇතුළු වුණාම තුන්වන වසරෙන් පස්සේ මහාචාර්යවරයෙක් යටතේ ඉගෙන ගන්න ඕනෑ. වයඹ විශ්වවිද්‍යාලයේ වෛද්‍ය පීඨයට අයත් මහාචාර්ය ඒකකය කුලියාපිටිය ශික්ෂණ රෝහලේ හදලා තිබෙනවා. දැන් රෝගීන් වැඩි නිසා මහාචාර්යවරු කරුණුගල ශික්ෂණ රෝහලට අනුයුක්ත වෙලා තිබෙනවා. දැන් වෛද්‍ය පීඨයේ ශිෂ්‍යයන් තැන් තැන්වල ඉන්නවා. ඔවුන් සඳහා ශල්‍යාගාර පහසුකම් නැහැ, වාට්ටු පහසුකම් නැහැ, හෙදියෝ නැහැ, වෛද්‍යවරු නැහැ. ඒ අවශ්‍ය කිසිම පහසුකමක් සලසා නැහැ. මෙවර අය වැයෙන්නේ ඒකට මුදල් වෙන් කරලා නැහැ. අද මට දැන ගන්න ලැබුණා, අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශයයි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයයි කරපු සාකච්ඡාවකින් පසුව තීරණය කර තිබෙනවා කියලා, එම මහාචාර්ය ඒකකය නැවත කුලියාපිටියටම අරගෙන යන්න. මහාචාර්යවරුන් කුලියාපිටිය ශික්ෂණ රෝහලට ගිහින් සේවය කරන්න අකමැත්තක් තිබෙනවා. මොකද, කුලියාපිටියේ අවශ්‍ය පහසුකම් නැති නිසා සහ රෝගීන් නැති නිසා. කුලියාපිටියේ රෝගීන් අඩු ප්‍රමාණයක් ඉන්නේ.

මේ වනවිට කරුණුගල තිබෙන ප්‍රශ්නය මෙකයි. ඒ වෛද්‍ය ශිෂ්‍යයන් අගපිල්වල ඉන්නේ; නවතින්න තැන් නැහැ; අවශ්‍ය පහසුකම් කිසි දෙයක් නැහැ. ඒ සඳහා මේ අය වැයෙන්නේ මුදල් වෙන් කර යම් වැඩ පිළිවෙළක් කරනවා නම් හොඳයි. දැන් වෛද්‍යවරියක් ඉන්නවා, රාජ්‍ය ඇමතිවරිය විධියට. අපි මේ මහාචාර්ය ඒකකයේ ප්‍රශ්නය විසඳන්න ඕනෑ. කුලියාපිටිය රෝහලේ රෝගීන් අඩුයි. මහාචාර්යවරු ඒ රෝහලට යන්න එව්වර කැමැත්තක් දක්වන්නේ නැහැ. විශාල මුදලක් වියදම් කරලා දැන් එහි ගොඩනැගිලි හදලා තිබෙනවා. නමුත් කරුණුගල ශික්ෂණ රෝහලට දැන් මහාචාර්ය ඒකකය ගෙනැල්ලා තිබෙනවා. ඇත්තම කිව්වොත්, කරුණුගල දිස්ත්‍රික් මන්ත්‍රීවරයා වශයෙන් මම කරුණුගල ඉඩමකුත් වෙන් කරලා තිබුණා මහාචාර්ය ඒකකය හදන්න. අපි රුපියල් බිලියනයක් -කෝටි 100ක්- වියදම් කරලා කරුණුගල අලුත්ම ඩිජිටල් පාසලක් පාසලක් හදුවා. ඒ, ලංකාවේ එකම ඩිජිටල් පාසල. මහාචාර්ය ඒකකය හදන්නත් ඉඩම් වෙන් කරලා තිබුණා. නමුත් අපට ඒක කරන්න බැරි වුණා.

ගරු (වෛද්‍ය) සීතා අරඹෙපොළ මහත්මිය (සෞඛ්‍ය රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමිය)

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) (திருமதி) சீதா அரம்பேப்பால் - சுகாதார இராஜாங்க அமைச்சர்)
(The Hon. (Dr.) (Mrs.) Seetha Arambepola - State Minister of Health)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, කරුණුගල මහාචාර්ය ඒකකය පවත්වාගෙන යමින්, අවශ්‍ය පහසුකම් ගොඩනැගුණු වෙලාවේ කුලියාපිටිය මහාචාර්ය ඒකකය සඳහාත් අවශ්‍ය පහසුකම් ලබා දෙමින් එය ගොඩනගන්නට අවශ්‍ය කටයුතු සිදු කරන බව ගරු අමාත්‍යතුමා දැනුම් දෙන්න කිව්වා.

ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு அசோக் அபேசிங்க)
(The Hon. Ashok Abeysinghe)

ගරු රාජ්‍ය ඇමතිතුමියනි, එතකොට දෙකම එකට කරනවා ද, නැත්නම් කුලියාපිටියට අරගෙන යනවා ද?

ගරු (වෛද්‍ය) සීතා අරඹෙපොළ මහත්මිය

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) (திருமதி) சீதா அரம்பேப்பால்)
(The Hon. (Dr.) (Mrs.) Seetha Arambepola)

මහාචාර්ය ඒකකයක් පවත්වාගෙන යන්න ඕනෑ වෙන්වෙන් final year එසේ. දැන් ඉන්න batchesවලට අවශ්‍ය අවස්ථාවේ පුහුණුව ලබා දෙන්න ඕනෑ. ඒක අවුරුදු ගණනකට පසුව ලබා දෙන්න බැහැ, ගරු මන්ත්‍රීතුමා. පුහුණුව ලබා දිය යුතු කාලය අනුව, පළමුව ලබා දිය යුතු අයට අවශ්‍ය පහසුකම් තිබෙන කරුණුගලදී ඒ පුහුණුව ලබා දීලා, ඊළඟ වසරවලදී ඊළඟ batchesවලට ඕනෑ නම් කුලියාපිටියට ලබා දෙන්න පුළුවන්.

ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு அசோக் அபேசிங்க)
(The Hon. Ashok Abeysinghe)

දැන් තිබෙන ප්‍රශ්නය මෙයයි. දැන් ළමයි කරුණුගල මහාචාර්ය ඒකකයේ පුහුණුව ලබනවා නේ. මා මුලින් කියපු මහාචාර්ය ඒකකයකට තිබිය යුතු කායික වෛද්‍ය, ශල්‍ය වෛද්‍ය, ළමා රෝග සහ ප්‍රසව හා නාරිවේදය කියන ඒකකවලින් දැනට කරුණුගල තිබෙන්නේ කායික වෛද්‍ය මහාචාර්ය ඒකකය විතරයි. ඊළඟට ඒ ශල්‍යාගාරවල ඉඩ නැහැ, අනික් ඒවාත් එක්ක බලනකොට.

ගරු (වෛද්‍ය) සීතා අරඹෙපොළ මහත්මිය

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) (திருமதி) சீதா அரம்பேப்பால்)
(The Hon. (Dr.) (Mrs.) Seetha Arambepola)

මහාචාර්ය ඒකකයක ප්‍රධාන වන්නේ ගොඩනැගිලි හෝ වෙනත් පහසුකම් නොවෙයි. කොතරම් රෝගීන් සංඛ්‍යාවක් සිටිනවාද සහ එයට අවශ්‍ය ගුරුවරුන්ගේ-

ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு அசோக் அபேசிங்க)
(The Hon. Ashok Abeysinghe)

ඒ වාගේම දේශන ශාලාවක් අවශ්‍ය වනවා.

ගරු (වෛද්‍ය) සීතා අරඹෙපොළ මහත්මිය

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) (திருமதி) சீதா அரம்பேப்பால்)
(The Hon. (Dr.) (Mrs.) Seetha Arambepola)

ඔව්. හැබැයි, දැන් තිබෙන තත්ත්වය අනුව ඉස්සෙල්ලාම අවශ්‍යව තිබෙන්නේ කරුණුගල රෝහලේ ආරම්භ කිරීමටයි. ඉන් පසුව කුලියාපිටියට අවශ්‍ය පහසුකම් සලසන බව ගරු අමාත්‍යතුමා දැනුම් දෙන්න කිව්වා.

நமுனுகுல வைத்தியசாலையானது மிகவும் பின்தங்கிய ஒரு வைத்தியசாலையாக இருக்கின்றது. அதனைத் தாமுயர்த்த வேண்டும். ஹப்புத்தளை பிரதேசத்திலுள்ள ரொஹெம்டன் வைத்தியசாலையில் பல வருட காலமாக கட்டிடங்களை அமைத்துக்கொண்டு இருக்கிறார்கள். இன்னும் அந்த வைத்தியசாலை முறையாகச் செயற்படவில்லை. தம்பேதன்ன, ஒஹரிய பிரதேசங்களிலுள்ள வைத்தியசாலைகள் மாகாண சபைக்கு உட்பட்ட வைத்தியசாலைகளாக இருக்கின்றன. எனவே, சுகாதாரத்துறை சார்புத் தேசியக் கொள்கையை மையகத்திற்கும் விஸ்தரிக்கவேண்டிய பாரிய பொறுப்பும் கடமையும் மத்திய அரசாங்கத்திற்கு இருக்கின்றது.

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද දිනයේ සාකච්ඡා කරන සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය පිළිබඳ කථා කරන්නේ මටත්

අවස්ථාව ලබා දීම පිළිබඳව ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා. ඊයේ දිනයේත් සෞඛ්‍ය පිළිබඳ ආංශික අධීක්ෂණ කාරක සභාව රැස් වෙලා අපි සාකච්ඡා කළා. මම මුලින්ම කැමැතියි, නව සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය ගරු වෛද්‍ය රමේෂ් පතිරණ මැතිතුමාට සුඛ පතන්න. එතුමාගේ පියාත්, මගේ පියාත් පක්ෂ දෙකක හිටියාට ඒ කාලයේ ඉතා කිට්ටුවෙන් දේශපාලන කටයුතු කළා. ඊළඟට, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ නව ලේකම්, විශේෂඥ වෛද්‍ය පී.පී. මහීපාල මැතිතුමාටත් මගේ සුඛ පැතුම් පිරිනමනවා. ඇත්තෙන්ම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හරහා වැඩ රාශියක් කරන්න තිබෙනවා. ඒ වාගේම මම මේ අවස්ථාවේදී NMRA එකේ නව සභාපති, විශේෂඥ වෛද්‍ය ආනන්ද විජේවික්‍රම මැතිතුමාටත් සුඛ පතනවා.

අවුරුදු කිහිපයක් තුළ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ සිදු වෙච්ච දූෂණ, අක්‍රමිකතා පිළිබඳ අපි ඇත්තෙන්ම කනහොටු වෙනවා. මොකද, රටේ ජනතාවගේ, රෝගීන්ගේ සෞඛ්‍ය පිළිබඳ සම්පූර්ණ වගකීම දරන්නේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය. ඒ නිසා අපි ප්‍රථමයෙන්ම ඉල්ලීමක් කරනවා, විනිවිදභාවයෙන් යුතුව කටයුතු කරලා, මේ තාක් මිස ගොස් සිටින රෝගීන්ගේ ලැයිස්තුවක් කරුණාකරලා හෙළිදරව් කරන්න කියලා. මොකද, රටේ ජනතාව ඇතුළු කවුරුත් දැන ගන්න ඕනෑ සෞඛ්‍ය හේතු මත තමයි ඒ රෝගීන් අත්‍රා වුණේ කියලා.

ඊළඟට මම කැමැතියි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට වෙන් කර ඇති මුදල් ප්‍රමාණ පිළිබඳව කථා කරන්න. 2022දී සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට රුපියල් මිලියන 240,882ක් පමණ වෙන් කර තිබුණා. මේ අවුරුද්දේ මුදල් අමාත්‍යාංශයෙන් රුපියල් මිලියන 348,085ක මුදලක් වෙන් කර තිබෙනවා, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට. ඒ කියන්නේ වැඩිපුර මුදලක් ලබා දීලා තිබෙනවා. ඉතින්, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට සල්ලි නැහැ කියන එක නම් මේ අවුරුද්දේ ප්‍රකාශ කරන්න බැරි වෙනවා, ගරු අමාත්‍යතුමනි. මොකද, විශාල මුදලක් ගරු ජනාධිපතිතුමා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට ලබා දීලා තිබෙනවා.

විශේෂයෙන්ම root of all evil මොකක්ද කියලා බැලුවොත්, හදිසි මිලදී ගැනීම් තමයි තිබෙන විශාලම ප්‍රශ්නය. අපේ ආංශික අධීක්ෂණ කාරක සභාවේ ඉන්න ජ්‍යෙෂ්ඨ සාමාජිකයෙකු වන ගරු රාජිත සේනාරත්න මැතිතුමාත් මේ හදිසි මිලදී ගැනීම් පිළිබඳව අද උදේ කථා කළා. ඇත්තෙන්ම ඇමතිතුමා ප්‍රකාශ කර තිබෙනවා, මින් ඉදිරියට හදිසි මිලදී ගැනීම් කරන්නේ නැහැ කියලා. ඒක හොඳ ප්‍රතිපත්තියක්. මොකද, හදිසි මිලදී ගැනීම් නිසා තමයි ගොඩක් දේවල් වැරදුණේ, රෝගීන් මැරුණේ. ඒ නිසා වහාම ඒක නතර කරලා නිසි පරිදි සැලැස්මක් හදා ගන්න. මොකද, කවුරු වුණත් මේ රටේ ජනතාව තමයි ඒ මිස ගියේ. ඒ නිසා නිසි සැලැස්මක් හදාගෙන අවශ්‍ය ඖෂධ ටික ලබා ගන්න කටයුතු කරන්න.

අනෙකුත් පළාත් රෝහල් සඳහා ක්‍රමවේදයක්, system එකක්, software එකක් තිබෙනවා. හැබැයි, ඒක update කරලා නැහැ. ඒ නිසා ඒක අනිවාර්යයෙන්ම හදා ගන්න ඕනෑ. මොකද, ඒක අමාරු කර්තව්‍යයක් නොවෙයි. හැබැයි, නිසි පරිපාලනයක් යටතේ විශේෂඥයන් එකතු කරගෙන ඒ වැඩේ කළොත් හොඳයි කියන එකක් මේ අවස්ථාවේදී මම රාජ්‍ය ඇමතිතුමියට මතක් කරනවා.

මේ රටේ සිදු වුණු Human Immunoglobulin මගධිය පිළිබඳව ගොඩක් දෙනෙක් කථා කළා. ඒවායින් බලපෑමක් වෙලා කවුරුවත් මැරුණේ නැහැ. හැබැයි, ඇත්තෙන්ම allergic reaction එකක් වුණු නිසා තමයි අපට ඒ වාගේ දෙයක් වුණා කියන එක දැනගන්න ලැබුණේ. ඒ පිළිබඳවත් අපි ආංශික අධීක්ෂණ කාරක සභාවේදී දීර්ඝ වශයෙන් කථා කළා. හැබැයි, රහසක් නොවෙයි හැමෝම දන්න දෙයක් තමයි, Technical Evaluation Committee එක පත් කරන අවස්ථාවේදී ඒ සම්බන්ධ

විශේෂඥයෙක් හිටියේ නැහැ කියන එක. ඒක කොහොමද වුණේ? ඒක අපි විශේෂයෙන්ම සාකච්ඡා කළා, ප්‍රශ්න කළා. මින් ඉදිරියට Technical Evaluation Committee එකක් පත් කරනකොට අනිවාර්යයෙන්ම අඩුම තරමින් විශේෂඥයෝ දෙදෙනෙකු පත් කරන්න කියන ඉල්ලීම අපි කරනවා. මොකද, ඔය Human Immunoglobulin ගැටලුවේදී ඒ කමිටුවේ විශේෂඥයෙක් හිටියා නම් අනිවාර්යයෙන්ම කියනවා, මේවා ලංකාවේ නිෂ්පාදනය කරන්න බැහැ කියලා.

Technical documents ගන්නත්, tender documents ගන්නත් ඒවායේත් ගැටලු තිබෙනවා. මම දන්නේ නැහැ, කොහොමද ඒවා වුණේ කියලා. හැබැයි, ඒ දේවල් සිද්ධ වෙලා විශාල ගැටලුවකට රට සහ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මුහුණ දුන්නා කියන එක අපි කවුරුත් දන්නවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, කාලය පිළිබඳ ගැටලුවක් තිබෙන නිසා මේ මිනිත්තු කිහිපයේ තව කරුණු කීපයක් ඉතා කෙටියෙන් කියන්න මම කැමැතියි. අපි ළඟදී දවසක අමාත්‍යාංශයේ 2022 Annual Report එක ගැන සාකච්ඡා කළා. ගරු ඇමතිතුමනි, ගරු රාජ්‍ය ඇමතිතුමියනි, එහි තිබෙන අඩු පාඩු අපි පෙන්වා දුන්නා. ඒ පිළිබඳව දෙසැම්බර් මාසයේ 5වැනි දා COPA එකේත් ප්‍රශ්න කරන්න තිබෙනවා. ඊට කලින් ඒ සියලු අඩුපාඩු හදා ගන්න කියලා ඒ නිලධාරීන්ට කියන්න කියලා ගරු රාජ්‍ය ඇමතිතුමියට අපි මතක් කරනවා.

ඖෂධ පිළිබඳව තිබුණු ගැටලු ගැන මම කථා කළා. තවමත් ඒ ගැටලු තිබෙනවා. මම බලාපොරොත්තු වෙන්නේ නැහැ, මෙනැන්දී ඒවා එකින් එකට ප්‍රකාශ කරන්න. තවමත් ඒ ඖෂධ පිළිබඳ විශාල ගැටලු කිහිපයක් තිබෙනවා. ගරු ඇමතිතුමා, නව ලේකම්තුමා, අධ්‍යක්ෂතුමා ඇතුළු හොඳ කණ්ඩායමක් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ අද ඉන්නවා. හැබැයි, ඒ අය එකතු කරගෙන පුළුල් සාකච්ඡාවක් කළොත් හොඳයි කියන එක තමයි මගේ අදහස. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ශුද්ධ කරන්න, -පිරිසිදු කරන්න- නැවත මේ රටේ ජනතාවට සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය පිළිබඳව විශ්වාසය ගොඩනගන්න ඇමතිතුමා, රාජ්‍ය ඇමතිතුමිය සහ රාජ්‍ය ඇමතිතුමා බලාපොරොත්තු වෙනවා නම්, අමාත්‍යාංශය ඇතුළේ පරිස්සම් වෙන්න ඕනෑ. මොකද, ඇතුළේ අද විශාල මාර්ගයක් තිබෙනවා, ජීවිතය පවා අනතුරට ලක් වෙන්න පුළුවන්. ඒක නිසා නේ කොප්පයක් හරි අමාත්‍යාංශයෙන් බොන කොට ඒ මාර්ගයාවෙන් ප්‍රවේසම් වෙන්න කියන එක ගරු ඇමතිතුමාටත්, රාජ්‍ය ඇමතිතුමියටත්, රාජ්‍ය ඇමතිතුමාටත් මම කියන්න ඕනෑ. ඇත්තටම එවැනි භයානක තත්ත්වයක් තිබෙන්නේ.

ගරු ඇමතිතුමා මේ අවස්ථාවේ සභාවට පැමිණීම ගැන මම සන්තෝෂ වෙනවා. ඒ වාගේම, paramedical officersලා පත් කිරීම ගැනත් අපි සාකච්ඡා කළා. ගරු ඇමතිතුමනි, මම යෝජනා කරනවා, paramedical officersලා පත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් මීට වඩා ඉක්මනින් කටයුතු කරන්න කියලා. එහෙම නැති වුණොත් අපට ඒ අවස්ථාව නැති වෙන්න පුළුවන්. අපි ආංශික අධීක්ෂණ කාරක සභාවේදී ඔබතුමාට ඒ පිළිබඳව ලිඛිතව ඉල්ලීමක් කරන්න බලාපොරොත්තු වෙනවා.

The Global Fund එකේ project එක පිළිබඳවත් මම කථා කරන්න ඕනෑ. ඒක මේ රටට ආපු ණයක් නොවෙයි; grant එකක්. මා ළඟ දත්ත තිබෙනවා කොහොමද ඒ grant එක පාවිච්චි වුණේ කියලා. මේ අවුරුද්දේ ඒකේ මුදල් ඉතා අඩු ප්‍රමාණයක් තමයි පාවිච්චි කරලා තිබෙන්නේ. මම ස්තූතිවන්ත වෙනවා, ඒ සියලු නිලධාරීන්ට. ඒ වාගේ grant එකක් ලංකාවට ලබා ගන්න එක ලෙහෙයි නැහැ. කොහොම හරි, ඒක ලබා ගෙන තිබෙනවා. ඒ grant එක හරහා වැඩ කටයුතු රාශියක් කරන්න පුළුවන්. අවශ්‍ය

[ගරු මයන්ත දිසානායක මහතා]

උපකරණ පවා ගන්න පුළුවන්. මම යෝජනා කරනවා, නව ලේකම්තුමා සහ අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්තුමා එක්ක සාකච්ඡා කරලා ඒ වැඩ පිළිවෙළ ඉක්මනට කරන්න කියලා. නැත්නම් ඒ මුදල් අහිමි වෙන්න පුළුවන්. ලංකාවට ඒ මුදල් අහිමි වුණොත් අපරාදේ. විශේෂයෙන් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ගොඩනගන්න අපිට ඒ වාගේ අරමුදලක් පාවිච්චි කරන්න පුළුවන්.

අවසාන වශයෙන්, ත්‍රිපෝෂ පිළිබඳවත් මම කියන්න ඕනෑ. අපි මාස ගණනකට කලින් ආංශික අධීක්ෂණ කාරක සභාවෙන් නිර්දේශයක් කළා, ත්‍රිපෝෂ නිෂ්පාදනය සඳහා ගනු ලබන බඩ ඉරිඟුවල අඩංගු aflatoxin අගය වැඩි කරන්න කියලා. හැබැයි, මාස ගණනක් ගියත් හිටපු ඇමතිතුමා ඒ කැබිනට් පත්‍රිකාව අත්සන් කළේ නැහැ. මම අපේ ගරු ඇමතිතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා, ඒ කැබිනට් පත්‍රිකාව හදලා අත්සන් කරන්න එය කැබිනට් මණ්ඩලයට ඉදිරිපත් කිරීම පිළිබඳව. ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයට අනුව aflatoxin අගය දැන් නිල වශයෙන් වෙනස් කරලා තිබෙනවා. මේ රටේ ත්‍රිපෝෂ පවා නැති වෙන්නයි ගියේ. ඒ වාගේ බැරෑරුම් තත්ත්වයක් තමයි සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ තිබුණේ. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ඉන්න නිලධාරීන්ට; විශේෂයෙන් හොඳ නිලධාරීන්ට, අවංක නිලධාරීන්ට, වැඩ කරන්න කැමති නිලධාරීන්ට, අපිත් එක්ක එකතු වෙලා වැඩ කරන සියලු නිලධාරීන්ට අපි ස්තූතිවන්ත වෙනවා. ගරු ඇමතිතුමාටත්, රාජ්‍ය ඇමතිතුමාටත් ඒ වාගේම දේශීය වෛද්‍ය රාජ්‍ය අමාත්‍ය ගරු සිසිර ජයකොඩි මැතිතුමාටත් මම ස්තූතිවන්ත වෙනවා. එතුමා ගොඩාක් වැඩ කරලා තිබෙනවා. ඒ පිළිබඳව කපා කරන්න අද වෙලාවක් නැහැ. එතුමාට විශේෂයෙන් අපි ස්තූතිවන්ත වෙනවා. ඒ අමාත්‍යාංශයේ තිබුණු තත්ත්වය එතුමාගේ කපාවේදී පැහැදිලි කළා.

කැබිනට් ඇමතිවරයා වන ගරු රමේෂ් පතිරණ මැතිතුමාගේ නායකත්වය යටතේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය දියුණු කරන්න අවස්ථාවක් ලැබෙයි කියා මම හිතනවා. ඒ සඳහා එතුමාට ශක්තිය හා ධෛර්යය ලැබේවා! කියා ප්‍රාර්ථනා කරමින් මගේ වචන ස්වල්පය අවසන් කරනවා.

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைத் தாங்குப் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Hon. Presiding Member)

ගරු ඩබ්ලිව්.ඩී.ජේ. සෙනෙවිරත්න මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි නවයක කාලයක් ලැබෙනවා.

[අ.හා. 2.33]

ගරු නීතිඥ ඩබ්ලිව්.ඩී.ජේ. සෙනෙවිරත්න මහතා

(மாண்புமிகு சட்டத்தரணி டபிள்யூ.டி.ஜே. சௌவிரத்தன்)
(The Hon. W.D.J. Seneviratne, Attorney-at-Law)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය පිළිබඳව සාකච්ඡා කරන මේ වෙලාවේ, පළමුවෙන්ම අහිතව සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාටත්, ඒ වාගේම එතුමාට සහාය පිණිස සිටින රාජ්‍ය ඇමතිවරු දෙපළටත් මගේ ශ්‍රද්ධාංගනය පළ කරනවා.

මම විශේෂයෙන්ම කියන්නට ඕනෑ, නව සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාට වගකීම් රාශියක් පැවරිලා තිබෙන බව. මොකද, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය අපේ රටේ සෞඛ්‍ය සේවයට ඉතාම විශිෂ්ට සේවාවක් කර ගෙන එන අමාත්‍යාංශයක් බව අපි දන්නවා. අපේ රටේ මාතෘ මරණ සංඛ්‍යාවත්, ළදරු මරණ සංඛ්‍යාවත් ඉතාම පහළ මට්ටමක තබා ගෙන, රටේ ජනතාවගේ සෞඛ්‍ය ආරක්ෂා කර ගන්න මේ අමාත්‍යාංශයෙන් විශාල වැඩ කොටසක් කළාය කියන එක අප

අවිවාදයෙන් පිළිගන්න ඕනෑ. නමුත්, මැන කාලයේ දී මේ අමාත්‍යාංශය නොයෙක් විවේචනවලට භාජන වුණා. ඒක අපට නැහැ කියන්න බැහැ. ඒ සියලු විවේචන පදනම් සහිතයි කියලා අපි කියන්නේ නැහැ. නමුත්, යම් යම් කරුණු තිබෙනවා. අද ඒවා මතු වී ගෙන එනවා. ඒ නිසා ඇත්ත වශයෙන්ම අපි කාටත් ටිකක් ලජ්ජා වෙන්න සිද්ධ වෙනවා.

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය කොයිතරම් විශිෂ්ට සේවයක් කළත්, සමහර විට එක්කෙනෙක්, දෙදෙනෙක්, තුන්දෙනෙක් හෝ හතර දෙනෙක් නිසා අද ඒ කරපු සේවයට යම් යම් කළු පැල්ලම් වැදෙන තත්ත්වයක් තිබෙනවා. ඒක නැති කිරීමේ වගකීම අපේ ඇමතිතුමාට තිබෙනවා. එතුමාට ඒක කරන්න පුළුවන් කියලා මම හිතනවා. මොකද, එතුමා දක්ෂ දේශපාලනඥයෙක්; දක්ෂ පරිපාලකයෙක්. පසුගිය කාලයේ එතුමාගේ අමාත්‍යාංශයේ කටයුතු කරපු ආකාරය බැලුවාම, අපි කාගෙන් හිත් දිනා ගෙන බොහොම හොඳට වැඩ කළා. වැවිලි කර්මාන්ත අමාත්‍යාංශයේ හා කර්මාන්ත අමාත්‍යාංශයේ යම් කිසි ප්‍රගතියක් අපි දැක්කා. විශේෂයෙන්ම, කර්මාන්ත ක්ෂේත්‍රයේ. ඒ ප්‍රගතිය මෙතැනදීත් ලබා ගන්න එතුමා කටයුතු කරයි කියලා මා හිතනවා.

මම මේ කාරණය විශේෂයෙන්ම කියන්නට ඕනෑ. මට අද දකින්නට ලැබුණා, 2023 සැප්තැම්බර් 03වන දින "The Sunday Times" පුවත්පතේ පළ වී තිබුණු ප්‍රකාශයක්. එහි සඳහන්ව තිබුණේ, Chairman of the NMRA කළ ප්‍රකාශයක් පිළිබඳවයි. It states, I quote:

"At long last, the head of the National Medicines Regulatory Authority, Professor S. D. Jayaratne, has finally admitted that inferior drugs had been imported to the country and used at Government hospitals."

ගරු ඇමතිතුමනි, මම මේ කිව්වේ Prof. S. D. Jayaratne, former Chairman of the NMRA, had admitted that inferior drugs had been imported to Sri Lanka and those had been used in government hospitals, as a result of which, undoubtedly, a number of deaths had taken place. So, that is a very sad state of affairs. So, this is an area which you have to look into very carefully and attentively because if this continues, definitely, the confidence that the people of this country have in the health service would further deteriorated. That is one factor I would like to bring to your notice.

රීළඟට, මම තවත් කාරණයක් කියන්නට ඕනෑ. මම දැක්කා, ඔබතුමා Dr. Palitha Gunarathna Mahipala සෞඛ්‍ය ලේකම් වශයෙන් පත් කරලා තිබෙනවා. ඒක ඉතාම හොඳ දෙයක්. මොකද, මම ඉන්න කාලයෙන් Dr. Palitha Gunarathna Mahipala හිටියා. එතුමා බොහොම හොඳ නිලධාරියෙක්; විශ්වාසය තබන්න පුළුවන් නිලධාරියෙක්. එතුමා ලේකම් ධුරයට පත් කරලා තිබෙනවා. එතුමා දැන් ඒ කාලයටත් වඩා හුඟක් අත් දැකීම් තිබෙන නිලධාරියෙක්. ඒ නිසා තමුන්තාත්සේට මේ කාර්යභාරය කරන්න එතුමාගෙන් ලොකු ශක්තියක් ලැබෙයි කියලා මම හිතනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, රීළඟට අද තිබෙන ලොකුම ප්‍රශ්නය තමයි නිලධාරී හිඟය. අපට වෛද්‍යවරු ප්‍රමාණවත් ප්‍රමාණයක් නැහැ. එතකොට ඉන්න වෛද්‍යවරුන් හුඟක් අය පිරිටට යනවා. විශේෂඥ වෛද්‍යවරු, සාමාන්‍ය වෛද්‍යවරු, සාත්තු සේවිකාවන් ලංකාවේ සෞඛ්‍ය සේවයෙන් ඇත් වෙලා පිරිටට යෑම අනාගතයේ දී ලොකු ප්‍රශ්නයක් වෙනවා. අපට ඒක තවත්වන්න බැහැ. ඒක තවත්වන්න ක්‍රමයක් තිබෙනවා කියලා මම හිතන්නේ නැහැ. ඒ වාගේම බලහත්කාරයෙන් නවත්වලා වැඩකුත් නැහැ. ඒ නිසා ඒ

සම්බන්ධයෙනුත් තමුන්නාන්සේ දැන්ම ඉදන් පියවර ගත යුතුයි කියලා මම හිතනවා.

අනාගතයේදී තව අවුරුද්දකදී, දෙකකදී, තුනකදී රටේ ඇතිවන දරුණු නිලධාරී හිඟයට මුහුණ දෙන්න පුළුවන් තත්ත්වයක් ඇති කරන්න අපි දැන් සිටම මහත්සි ගන්නට ඕනෑ. ඒ ගැන විශේෂයෙන්ම රජය දැනුවත් කරලා, අවශ්‍ය නිලධාරීන් බඳවාගන්න, ඒ අය පුහුණු කරන්න පහසුකම් සලස්වන්න තමුන්නාන්සේ කටයුතු කරයි කියලා මම හිතනවා.

රිළඟ කාරණය තමයි, මේ බෙහෙත් හිඟය. පසුගිය කාලයේ විශාල බෙහෙත් හිඟයක් තිබුණා. අපි නැහැයි කිව්වාට, එහෙම නැත්නම් ඒක යටපත් කරලා කරා කළාට විශේෂයෙන් රජයේ ආරෝග්‍යශාලාවල ලොකුවට බෙහෙත් හිඟයක් තිබුණා. රජයේ ආරෝග්‍යශාලාවල සමහරවිට ජීවිතාරක්ෂක බෙහෙත් පවා නැති වුණා. කෙනෙක් මැරෙන්න යනකොට දෙන බෙහෙත් පවා ආරෝග්‍යශාලාවල තිබුණේ නැහැ. අර TNT tablets වාගේ බෙහෙත් තිබුණේ නැහැ. එවැනි බෙහෙත් නැති වුණු නිසා සමහර අය යම් යම් අපහසුතාවලට පත් වුණා. ත්‍රිකුණාමලයේ ඉන්න මගේ මිත්‍රයෙකුගේ පියා අසනීප වුණා. ත්‍රිකුණාමලයේ පෞද්ගලික ආමයි එකකවත් ඔහුට අවශ්‍ය බෙහෙත් තිබුණේ නැහැ. අවසානයේ ඔහුගේ පියා මිය ගියා. මෙවැනි තත්ත්වයන් ඇති වෙන්නේ ප්‍රධාන වශයෙන්ම මේ සම්බන්ධව අපි හරි දැක්මක්, හරි තක්සේරුවක් ඇතිව කටයුතු නොකරන නිසායි. මෙන්න මේ කාරණය සම්බන්ධවත් තමුන්නාන්සේගේ අවධානය යොමු වෙන්නට ඕනෑ කියලා මම හිතනවා.

බෙහෙත්වල මිල ගන්නාම, අද බෙහෙත් තිබුණත් සාමාන්‍ය මනුෂ්‍යයෙකුට, දුප්පත් මනුෂ්‍යයෙකුට බෙහෙතක් ගන්න බැහැ. ආරෝග්‍යශාලාවට ගියාම වෛද්‍යවරයා ලෙඩා පරීක්ෂා කරලා බෙහෙත් තුණ්ඩුවක් දෙනවා. ඒ වෛද්‍යවරයාටත් වෙන විසඳුමක් නැහැ; විකල්පයක් නැහැ. මොකද, ආරෝග්‍යශාලාවට බෙහෙත් නොලැබුණාම ඔහු බෙහෙත් තුණ්ඩුවක් - prescription එකක් - දෙනවා ආමයි එකෙන් ගන්න කියලා. ආමයි එකට ගියාම ආමයි එකෙන් බෙහෙත් නැහැ. මෙවැනි තත්ත්වයක් තමයි තිබෙන්නේ. ඒ වාගේම, බෙහෙත් මිල වැඩියි. ඔරොත්තු දෙන්න බැරි තරමට බෙහෙත් මිල වැඩියි. ඉස්සර රුපියල් 1.50ක් වුණු පැනඩොල් පෙත්තක් අද රුපියල් 3.50ක්, 4.00ක් වෙනවා. ඒ වාගේම, Augmentin tablet එකක් ඉස්සර රුපියල් 70යි, දැන් රුපියල් 140ක් පමණ වෙනවා. මෙවැනි ආකාරයට ඉතාම දරුණු විධියට බෙහෙත් මිල වැඩිවෙලා තිබෙනවා. මම හිතන්නේ නැහැ, විදේශීය ආයතනවලින් මේ බෙහෙත් මිල වැඩි කරනවා කියලා. හුඟක් වෙලාවට මේ බෙහෙත්වල මිල වැඩි කරන්නේ මේ රටට බෙහෙත් ගෙන්වන අය විසින්. ඒක නිසා මේ තත්ත්වය පාලනය කරන්න ඕනෑ.

හිටපු ජනාධිපති මෙමුර්ට් සිරිසේන මැතිතුමා කිව්වා, එතුමා සෞඛ්‍ය ඇමති කාලයේ සේනක බිබිලේ මැතිතුමාගේ ප්‍රතිපත්තිය පිළිබඳව පාර්ලිමේන්තුවේ සාකච්ඡා කරලා ඒක ක්‍රියාත්මක කරන්න ප්‍රතිපත්තිය තීන්දුවක් ගන්නා කියලා. ඇත්ත වශයෙන්ම මටත් මතකයි, සේනක බිබිලේ ප්‍රතිපත්තිය මේ රටේ බෙහෙත් සඳහා අනුගමනය කරන්න අපි දවසක්ම විවාද කළා. දැන් ඒක ගැන අපි කරා කරන්නෙත් නැහැ, ක්‍රියාත්මක කරන්නෙත් නැහැ. කොහොම හරි මිනිස්සුන්ට මේ බෙහෙත් මිල දරාගන්න පුළුවන් වන විධියට සාධාරණයක් කිරීමේ වැඩ පිළිවෙළකට අපි යන්න ඕනෑ. බෙහෙත් තිබුණත් ඇති වැඩක් නැහැ, බෙහෙත් මිල වැඩි නම්. බෙහෙත් තිබුණත් වැඩක් නැහැ, සාමාන්‍ය මනුෂ්‍යයෙකුට බෙහෙත් විකක් ගන්න බැරි නම්. ඒක නිසා ඒ ගැන විශේෂ අවධානයක් යොමු කරන්න කියලා මම මේ අවස්ථාවේ තමුන්නාන්සේගෙන් ඉල්ලනවා. මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි,

සාමාන්‍යයෙන් අපට සෞඛ්‍ය සේවය සඳහා 102,000ක් විතර නිලධාරීන් සංඛ්‍යාවක් අවශ්‍ය කරනවා. වෛද්‍යවරු, සාත්තු සේවිකාවන්, අනෙකුත් නිලධාරීන්, පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන් ආදී වශයෙන් ඒ ඒ ක්ෂේත්‍රවලට අදාළව 102,000ක් පමණ නිලධාරීන් සංඛ්‍යාවක් අපේ රටට අවශ්‍යයි. සාමාන්‍යයෙන් ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ දත්ත අනුව 1,000කට 4.6ක් වුවමනා කරනවා. මම දන්නේ නැහැ, දැන් ඒ ප්‍රමාණය හරිද කියලා. ඒ වාගේ ප්‍රමාණයක් අවශ්‍යයි. නමුත්, අපට ඉන්නේ 3.44ක ප්‍රමාණයක්. මේ පිළිබඳවත් විශේෂ අවධානයක් යොමු කරන ලෙස මම ඉල්ලා සිටිනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, මම තමුන්නාන්සේගෙන් විශේෂ ඉල්ලීමක් කරනවා. මගේ දිස්ත්‍රික්කයේ දැනට ප්‍රධාන ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. Hon. Minister, I request you to pay special attention to the matter I am raising now. That is, සබරගමුව විශ්වවිද්‍යාලයේ මහාචාර්ය ඒකකය පිළිබඳව. මේ කාරණයේ දී අපේ නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා ඇමතිතුමා බොහොම ඥානවන්ත වැඩක් කළා කියලා මම හිතනවා. මොකද, බදුල්ල විශ්වවිද්‍යාලයට අනුයුක්තව වෛද්‍ය පීඨයක් ගොඩනගන්න එතුමා කටයුතු කළා. මමත් පසුගිය කාලයේ කෑ ගහලා-කෑ ගහලා එකක් පටන් ගන්නා. නමුත්, ඒකේ අඩු පාඩු ගොඩක් තිබෙනවා. බදුල්ලේ වෛද්‍ය පීඨය පටන් ගන්නකොටම මහාචාර්ය ඒකකයටත් මුල්ගල තැබුවා. ඊයේ -පෙරේදා ඒ බව පත්තරයෙන් පළ වුණා. ඒ ගැන බොහොම සන්නේෂයි. ඒක බොහොම ඥානවන්ත දෙයක්.

ගරු මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, දැන් කරාම අවසන් කරන්න. ඔබතුමාට නියමිත කාලය අවසානයයි.

ගරු නීතිඥ ඩබ්ලිව්.ඩී.ජේ. සෙනෙවිරත්න මහතා

(மாண்புமிகு சட்டத்தரணி டபிள்யூ.டி.ஜே. செனவிரத்தன)
(The Hon. W.D.J. Seneviratne, Attorney-at-Law)

මට තව විනාඩි දෙකක් දෙන්න.

ගරු මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, එතකොට අනෙක් කථිකයන්ගේ කාලයෙන් අඩු වෙනවා.

ගරු නීතිඥ ඩබ්ලිව්.ඩී.ජේ. සෙනෙවිරත්න මහතා

(மாண்புமிகு சட்டத்தரணி டபிள்யூ.டி.ஜே. செனவிரத்தன)
(The Hon. W.D.J. Seneviratne, Attorney-at-Law)

හොඳයි. මම අවසන් කරන්නම්.

අද වෙලා තිබෙන්නේ මොකක්ද? සබරගමුව විශ්වවිද්‍යාලයේ වෛද්‍ය පීඨයේ ඉගෙන ගන්න ළමයින්ගේ අවසාන අවුරුද්දට මහාචාර්ය ඒකකයක් ඕනෑ. නමුත්, මහාචාර්ය ඒකකයක් නැහැ. ඒකට මුදල් ලැබිලා තිබෙනවා, සවුදි ආරාබියේ සංවර්ධන අරමුදලින්. නමුත්, ඒ මුදල් 2020 වර්ෂයේ ඉදලාම භාණ්ඩාගාරයේ තිබුණා මිසක්, ඒ මුදල් පාවිච්චි කරලා මහාචාර්ය ඒකකය සඳහා ගොඩනැගිලි සංකීර්ණය හැදුවේ නැහැ. දැන් මහාචාර්ය ඒකකය හදන්න මුල්ගල තියන්න යනවා. තවම මුල්ගල තියලා නැහැ. ඉතා ඉක්මනින් ඒ මුල්ගල තියන්න කියලා මම ඉල්ලනවා.

මම කියන්නේ මේකයි. ඇත්ත වශයෙන්ම අවසාන අවුරුද්දේ ඉගෙන ගන්න ළමයින්ට, අලුතින් මහාචාර්ය ඒකකයක් හදලා ඉගෙන ගන්න කාලයක් දැන් නැහැ. එම නිසා දැනට තිබෙන unitවලට වාරිවුව බැගින් වෙන් කරලා ඒ ළමයින්ට දුන්නොත්, ඒ

கின்னியா தள வைத்தியசாலையில் paediatrician - குழந்தை நல மருத்துவர் - இல்லாத நிலை காணப்படுகின்றது. மேலும், அங்கு radiologist - கதிரியக்க நிபுணர் - இல்லாமையால், அங்கு சிகிச்சைபெறும் நோயாளிகள் scan செய்வதற்காக திருகோணமலை மற்றும் மட்டக்களப்பு வைத்தியசாலைகளுக்குச் செல்லவேண்டிய நிலை காணப்படுவதுடன், அவர்களை ambulanceமூலம் அனுப்பவேண்டியும் உள்ளது. இதனால் நோயாளிகள் சிரமப்படுவதுடன், ambulanceக்கான எரிபொருள் செலவு, ஊழியர்களுக்கான கொடுப்பனவு என்பவற்றுக்கு அரசு நிதியை விரயம் செய்யவேண்டிய நிலை ஏற்படுகின்றது. மேலும், அங்கு திடீர் மரண விசாரணை அதிகாரிக்கான ஓர் அலுவலகம் இல்லாமல் இருக்கின்றது. அதனால் வைத்தியசாலையில் மரணமொன்று சம்பவிகின்றபொழுது, மரண விசாரணை அதிகாரிக்கும் பொதுமக்களுக்கும் பலத்த சிரமங்கள் ஏற்படுகின்றன.

* Placed in the Library.

[ගරු හෙක්ටර් අප්පුහාමි මහතා]

කරන්න පුළුවන්. හැබැයි, 2024 අවුරුද්දේදී දැඩි ඖෂධ හිඟයක් ආවොත් ඒක ඔබතුමාට විතරක් නොවෙයි, රටේ සමස්ත ජනතාවටම බලපාන බරපතළ ප්‍රශ්නයක් වෙනවා. එක පැත්තකින් හොරකම් හා වෙනත් කටයුතු සිද්ධ වෙනකොට, තවත් පැත්තකින් මෙවැනි කටයුතුත් සිද්ධ වෙද්දී ඒක ජනතාවට ඉතා බරපතළ ලෙස බලපානවා කියන කාරණයත් මම මතක් කරන්න ඕනෑ.

Human Immunoglobulin සහ පිළිකා රෝග සඳහා අවශ්‍ය Rituximab කියන බෙහෙත් දෙක සම්බන්ධව තමයි ඊළඟ ප්‍රශ්නය තිබෙන්නේ, ගරු ඇමතිතුමනි. ඔබතුමා දන්නවා, වෛද්‍යවරයෙකුට මේ බෙහෙත යැව්වාට පස්සේ ඒ බෙහෙත වෛද්‍යවරයා පාවිච්චි කරන්නේ ස්නායු සම්බන්ධව හෝ පිළිකා රෝගය නිසා පීඩා විඳින රෝගීන්ට සනීප කරන්න බව. හැබැයි, වෛද්‍යවරයාට ඒ රෝගවලට අවශ්‍ය බෙහෙත යවන්නේ නැතිව වෙනත් බෙහෙතක් යවලා තිබුණොත් ඒ රෝගීන් මිය යනවා. එතකොට ඒක මිනි මැරුමක් වෙනවා. එවැනි මිනි මැරුමක් කළේ කවුද? එවැනි මිනි මැරුමක් කිරීමට සම්බන්ධ වූ සියලුදෙනාට දැඩි දඬුවම් ලබා දීමේ වගකීම ඔබතුමාට පැවරී තිබෙනවා. එහෙම කරලා ඔබතුමාගේ ඇමති ධුරය නැති වුණත් කමක් නැහැ. ඔබතුමා ඒ ගැන භය වෙන්න එපා. ජනතාව ඔබතුමාව භාර ගනිවි. ඔබතුමා කරුණාකරලා මෙවැනි කටයුතු කරන අයට දඬුවම් ලබා දෙන්න. බොහෝ වෙලාවට පාකාලයේ අය මිනි මරන නිසා තමයි ආයුධ පෙන්වන්න ගිහිල්ලා ඔවුන් මැරෙන්නේ. ඒ නිසා ඔබතුමා මතක තියා ගන්න, ඒ වාගේ කණ්ඩායමක් සිටිනවා නම් ඒ අයව බෙහෙත් පෙන්වන්න ගෙනියන්න කියලා ආරක්ෂක අංශවලට කියන්න. මොකද, ඒ අය මේ රටේ මිනීමරුවන් ලෙස ක්‍රියාත්මක වෙන නිසා ඒ අයට ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, සමත් රත්නායක මහත්තයා තමයි සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අතිරේක ලේකම් හැටියට කටයුතු කළේ. ඔහු තමයි මේ ප්‍රසම්පාදන වැඩසටහන්වල දී කටයුතු කළේ, - [බාධා කිරීමක්] හැබැයි, ඔබතුමා මතක තියා ගන්න, ඔහු ඒ වෙලාවේ කළේ DGගේ රාජකාරිය කියන එක, ගරු ඇමතිතුමනි.

ඔහු ඒක කළේ ඇයි? NMRA එක ඇතුළේ බලපෑම් කරලා අලුත් අයව register කරන්න. අලුත් අය register කළාම තමයි ජරාව කන්න පුළුවන් වෙන්නේ. ජරාව කන්න ගිහිල්ලා තමයි මේ සියල්ල සිද්ධ වුණේ. හැබැයි ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා ආපු ගමන් ඒක වෙනස් කළා. DGගේ රාජකාරිය ඔබතුමා DGට දුන්නා. ඒ නිසා මම විශේෂයෙන්ම අහන්න කැමැතියි, CID එකෙන් කටයුතු කරලා සමත් රත්නායකව අත්අඩංගුවට ගන්නේ නැත්තේ ඇයි කියලා. ඔහු අත්අඩංගුවට ගන්න ඕනෑ. මොකද, ඔහු තමයි මිලදී ගැනීමේ මූලිකයා හැටියට ඇමතිවරයා මෙහෙයවුයේ. [බාධා කිරීමක්] කථා කරන්න එපා. තවුන්තාන්සේලා හොරකම්වලට අත උස්සනවා නම් - [බාධා කිරීමක්] මෙහෙත් හොරු කියලා කියනකොට ඔය පැත්තෙන් නැගිටලා කෑ ගහන්නේ විශේෂයෙන්

[මූලාසනයේ අණ පරිදි ඉවත් කරන ලදී.]

[அக்கிராசனக் கட்டளைப்படி அகற்றப்பட்டிருக்கிறது]
[Expunged on the order of the Chair.]

මොකද, අනෙක් අය කෑ ගහන්නේ නැහැ නේ. ඒ නිසා මේ රටේ මිනිස්සුන්ගේ ජීවිතත් එක්ක සෙල්ලම් කරන්න ඉඩ දෙන්න එපා. නැගිටින්න, ගරු ඇමතිතුමාත් එක්ක අත් වැල් බැඳගන්න මේවා නතර කරන්න. හොරු අල්ලද්දී තවුන්තාන්සේලා ඇමතිවරුන්ට එළවනවා. වර්තමාන සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා පිරිසිදු කෙනෙක්. ඒ ඇමතිවරයාට පිරිසිදු විධියට ඒ ඇමතිකම කරන්න ඉඩ දෙන්න.

පිළිකා ඖෂධවලට විතරක් ඇමෙරිකානු ඩොලර් 334,400ක් ගිහිල්ලා තිබෙනවා. NMRA එක අවසානයේදී කියනවා, මේ ඖෂධය භාවිතයේ නැහැ කියලා. එතකොට කවුද මේක කළේ?

හොරු ටික එක, දෙක, තුන, හතර කියලා පැහැදිලිව නම් කරන තත්ත්වයට දැන් ඇවිල්ලා තිබෙනවා. ඒ නිසා කරුණාකරලා කොන්ද කෙළින් තියාගෙන හිටගන්න, ගරු ඇමතිතුමා. අපි සූදානම් ඔබතුමාත් එක්ක හිටගන්න. සෞඛ්‍ය සේවය පිරිසිදු කරලා මේ රටේ අභි-සක මිනිස්සුන්ට ජීවත් වෙන්න අයිතිය ලබා දෙන්න කියලා ඔබතුමාගෙන් අවසාන වශයෙන් මම ඉල්ලා සිටිනවා. බොහොම ස්තූතියි.

ගරු මූලාසනාරුස් මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු ජගත් සමරවික්‍රම මන්ත්‍රීතුමා.

[අ.භා. 3.00]

ගරු ජගත් සමරවික්‍රම මහතා

(மாண்புமிகு ஜகத் சமரவிக்ரம)

(The Hon. Jagath Samarawickrama)

මූලාසනාරුස් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද දවසේ මට කථා කරන්න අවස්ථාවක් තිබුණේ නැහැ. ඒ වුණත් මට මේ අවස්ථාව වෙන් කර දුන්න මේජර් සුදර්ශන දෙනිපිටිය ගරු මන්ත්‍රීතුමාටත්, ගරු සමන්ප්‍රිය හේරත් මන්ත්‍රීතුමාටත් මම ස්තූතිවන්ත වෙනවා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය ගරු වෛද්‍ය රමේෂ් පතිරණ මැතිතුමාටත්, ගරු සීතා අරඹෙපොළ රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමියටත්, ගරු සිසිර ජයකොඩි රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමාටත් මම සහයෝගය පළ කරනවා වාගේම සුඛ පතනවා.

ගරු අමාත්‍යතුමනි, කාරණා 2ක් සම්බන්ධව ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරවන්නට මම මෙය අවස්ථාවක් කර ගන්නවා. අපොස සාමාන්‍ය පෙළ සමත්, කොන්ත්‍රාත් පදනම මත බඳවා ගන්න ඩෙංගු මර්දන සහායකයින් 307දෙනෙක් මේ වෙනකොට ඉන්නවා. පසුගිය 10 වෙනි මාසයේ ඉඳලා මේ දක්වාම ඒ අයගේ වැටුප් අත්හිටුවා තිබෙනවා. ඒ අය තවමත් ඒ ඩෙංගු මර්දන සහායක කාර්යයේ යෙදෙනවා. ඒ නිසා ඒ අය පිළිබඳව ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරන්න කියා මම ඉල්ලා සිටිනවා.

ගරු අමාත්‍යතුමනි, මේ කාරණය පිළිබඳවත් මම ඔබතුමා එක්ක පෞද්ගලිකව කථා කළා. විශේෂයෙන්ම වසර 10, 12, 13 ආදී වශයෙන් රෝහල් කම්කරු සේවයේ නියුතු අපේ පොළොන්නරුව දිස්ත්‍රික්කයේ සහෝදර සහෝදරියන්ගේ පවුල් ජීවිත පවා මේ වෙනකොට අසාර්ථක වෙලා තිබෙනවා. ඒ අයට මේ තිබෙන වියදම් දරාගන්න බැහැ. ඒ අයගේ නවාතැන් පහසුකම් සහ කෑම බීම ප්‍රශ්න ඇතුළු අනෙකුත් වියදම් එක්ක බැලුවාම මේ තිබෙන වියදම් දරා ගන්න බැරි නිසා ඔවුන් රෝහල් කම්කරු සේවය පවා අත හරින්න කටයුතු කරන බව අපට පවසා තිබෙනවා. ඒ අය එහෙම කරන්නේ, තරහට නොවෙයි ගරු ඇමතිතුමනි. ඕනෑම රජයේ ආයතනයක අවුරුදු 5ක්, 6ක්, 7ක් යනකොට ස්ථාන මාරු ලබා දෙනවා. නමුත්, මේ අයට එහෙම ලැබී නැහැ. පොළොන්නරුව දිස්ත්‍රික්කයේ විශාල පිරිසක් මේ ගැටලුවට මුහුණ දී සිටිනවා. ඔබතුමාට මේ කටයුත්ත කරන්න අපහසුයි. ඒක අපි දන්නවා. කෙසේ නමුත්, මේ අමාත්‍යාංශය භාරගෙන මේ කාලසීමාව තුළදී හොඳ සාධනීය වැඩ පිළිවෙළක් ඔබතුමා ක්‍රියාත්මක කරගෙන යනවා. ඒ පිළිබඳව අපි සතුටු වෙනවා. ගරු අමාත්‍යතුමනි, බහුකාර්ය සේවයේ යෙදෙන අපේ සහෝදර සහෝදරියන් අතරින් කොළඹට එන්න කැමැත්තෙන් සිටින අය අරගෙන, මේ අවුරුදු 12ක්, 13ක් ඉන්න අපේ රෝහල් කම්කරු සහෝදර සහෝදරියන්ට පොළොන්නරුව ආසන්න ප්‍රදේශයකට ක්‍රමානුකූලව ස්ථාන මාරු ලබා දෙන්න පුළුවන් නම් හොඳයි. අපි ඔබතුමාට කරදර කරන්නේ නැහැ. ඒ පිළිබඳවත් ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරන්න කියලා ඉල්ලා සිටිනවා.

ගරු අමාත්‍යතුමනි, වෛද්‍යවරු කිහිප දෙනෙක්ම මාව හමු වෙලා ලබා දුන් යෝජනා කිහිපයක් තිබෙනවා. ඒවා පිළිබඳව කියන්න අවස්ථාවක් නැති නිසා ඔබතුමාට ඒ ලිපිය ලබා දෙන්න මම කටයුතු කරන්නම්. ගරු ඇමතිතුමනි, මගේ කථාව අවසන් කරන්න මන්තෙන් මේ කාරණය පිළිබඳවත් ඔබතුමාගේ විශේෂ අවධානය යොමු කරවනවා. ඔබතුමා බොහොම හොඳ ගමනක් තිබෙන දක්ෂ අමාත්‍යවරයෙක්; ඒ වාගේම වෛද්‍යවරයෙක්. නමුත් ගරු අමාත්‍යතුමනි, පරිස්සමෙන්. අද උදේ පොළොන්නරුව දිස්ත්‍රික්කයේ ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමා -අපේ හිටපු ජනාධිපතිතුමා- ඔබතුමාට පොඩ් ඉඟියක් කළා. ඒ පිළිබඳව පොඩ්ඩක් හිතන්න. මොකද, විපක්ෂ නායකතුමාත් ඒ වාගේම ඉඟියක් කරලා පොළොන්නරුවේ රොෂාන් රණසිංහ මැතිතුමාව මේ වෙනකොට අමාරුවේ දාලා ඉවරයි. ඒ නිසා ඔබතුමා බොහොම කල්පනාවෙන් මේ ගමන යන්න. ඔබතුමාට හොඳ ගමනක් තිබෙනවා. තරුණ වෛද්‍යවරයෙක් විධියට, අමාත්‍යවරයෙක් විධියට ඔබතුමාට මම සුබ පතනවා. මට මේ අවස්ථාව ලබා දීම සම්බන්ධයෙන් මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමාටත් ස්තූතිවන්ත වෙමින් මා නවතිනවා.

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු හර්ෂණ රාජකරුණා මන්ත්‍රීතුමා.

[අ.හා. 3.04]

ගරු හර්ෂණ රාජකරුණා මහතා

(மாண்புமிகு ஹர்ஷண ராஜகருணா)

(The Hon. Harshana Rajakaruna)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ වෙනකොට අපේ රටේ කථා බහට ලක් වෙන ඉතාම වැදගත් ක්ෂේත්‍රය තමයි සෞඛ්‍ය අංශය. පසුගිය කාලසීමාවේදී විපක්ෂයත්, ඒ වාගේම මුළු රටත් එකතු වෙලා මේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ තිබෙන අර්බුදය පිළිබඳව දිගින් දිගටම කථා කළා. ඉන්පසුව සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය ධුරයේ වෙනස්කමක් සිදු වුණා. හැබැයි, අමාත්‍ය ධුරයේ වෙනස්කම් සිදු වුණත් තවම ඒ ප්‍රශ්න ඒ ආකාරයෙන්ම තිබෙන බව කනගාටුවෙන් වුණත් මම කියන්න ඕනෑ. මේ වෙනකොට ඖෂධ වර්ග 850කින් ඖෂධ වර්ග 220ක විතර හිඟයක් තිබෙන බව අපට දැන ගන්න ලැබිලා තිබෙනවා. මේ ඖෂධ හිඟය පියවා ගැනීම සඳහා ක්ෂණික වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කරන්න ඕනෑ. සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමනි, ඒ සඳහා ඔබතුමා මැදිහත් වෙන්න. මම මීට කලින් ඔබතුමාගෙන් ප්‍රශ්න කළා, විශේෂයෙන්ම stents පිළිබඳව. Heart attack එකක් ඇවිල්ලා stent එකක් දමන්න ඕනෑ වුණාම කොළඹ ජාතික රෝහලේවත් stent එකක් දාගන්න විධියක් නැහැ, තවමත්. මම ඔබතුමාත් එක්ක මේ ගැන කථා කරලාත් සති කිහිපයක් වෙනවා. නමුත් අදත් තත්ත්වය ඒ වාගේමයි. අද stent එකක් දාගන්න විධියක් නැහැ, බෙහෙත් ටිකක් දීලා ඒ අය ආපසු ගෙදර යවනවා. ඒ විතරක් නොවෙයි, heart attack ඇති වුණාම ක්ෂණිකව ලබා දෙන්න තිබෙන injection එක අද නැහැ. මෙන්න මේ ආකාරයේ ඖෂධ හිඟයක් තිබෙනවා. සාමාන්‍ය ඖෂධවල පමණක් නොවෙයි, ජීවිත බේරා ගන්නට අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධත් හිඟ වෙමින් තිබෙනවා. එය තවත් උග්‍ර තත්ත්වයකට පත් වෙනවා කියන එක තමයි මේ වෙනකොට සියලු දෙනාම කියන්නේ.

ඖෂධ හිඟයත් එක්කම මේ වෙනකොට අපට දැන ගන්න ලැබිලා තිබෙනවා, විශාල වශයෙන් රෝහල් වසා දමන්නත් කටයුතු කරනවා කියලා. එනකොට දැන් අපට රෝහල් නැති වෙලා තිබෙනවා; රෝහල්වල සේවය කරන වෛද්‍යවරුන් හිඟ වෙලා තිබෙනවා. මේ වෙනකොට වෛද්‍යවරු 1,000කට වැඩි ප්‍රමාණයක් රට අන්තර් දාලා ගිහින් තිබෙනවා කියනවා. එනකොට

රෝහල් වැහෙනවා. රෝහල්වල සේවය කරන්න වෛද්‍යවරුන් නැත්නම්, ඒ වාගේම ඖෂධත් නැත්නම් මේ රටේ ජනතාවට දෙව් පිහිටයි! කියන එක තමයි කියන්න තිබෙන්නේ. ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමනි, මම තමුන්නාන්සේගෙන් ඉතා පැහැදිලිව ඉල්ලීමක් කරනවා, කරුණාකර මේ සම්බන්ධයෙන් මැදිහත් වෙන්න කියලා. ගරු ඇමතිතුමනි, විශ්‍රාමික වෛද්‍යවරු විශාල පිරිසක් ඉන්නවා. හදිසි අවශ්‍යතාවක් ලෙස සලකා ඒ විශ්‍රාමික වෛද්‍යවරුන් නැවත සේවයට බඳවා ගන්න කටයුතු කරන්න. මොකද, වෛද්‍යවරු රට යනවා කියලා මේ රටේ මිනිස්සුන්ට මැරෙන්න දීලා බලාගෙන ඉන්න බැහැ නේ. ඒ නිසා ඔබතුමාට පුළුවන් හදිසි අවශ්‍යතාව සලකා බලා, ආණ්ඩුවත් එක්ක කථා කරගෙන, ජනාධිපතිවරයාත් එක්ක කථා කරගෙන ඒ විශ්‍රාම ගිය වෛද්‍යවරු නැවත සේවයට බඳවා ගන්න. මේ රෝහල් වහන එක නොවෙයි, උත්තරය. කරුණාකරලා ඒ සඳහා වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කරන්න.

ඖෂධ ගැන කථා කරනකොට මම විශේෂයෙන්ම මේ කාරණයත් කියන්න ඕනෑ. පසුගිය කාලසීමාවේදී ගරු රාජිත සේනාරත්න මැතිතුමා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා හැටියට ඉන්නකොට දේශීය ඖෂධ නිෂ්පාදකයින් දිරිමත් කරලා, ඔවුන්ට අවශ්‍ය පහසුකම් ටික ලබා දුන්නා. මේ වෙනකොට දේශීය ඖෂධ නිෂ්පාදකයින් මේ රටේ ඖෂධ අවශ්‍යතාවෙන් සියයට 20ක් පමණ නිෂ්පාදනය කරනවා. මේ සියයට 20ක ප්‍රමාණය තවත් සියයට 30කින් විතර වැඩි කරගෙන එය සියයට 50ක් දක්වා වැඩි කර ගන්න හැකියාව තිබෙනවා. නමුත් ඒ වැඩ පිළිවෙළ සම්බන්ධයෙන් ඉතාම හෙමින් තමයි කටයුතු කරන්නේ. පසුගිය කාලසීමාවේදී යහ පාලන රජය තුළ ඒ අවශ්‍ය සෑම වැඩකටයුත්තක්ම සිදු කරලා තිබෙනවා.

දැන් අපට දැනගන්න ලැබෙනවා, දේශීය ව්‍යාපාරිකයන්ට ඖෂධ නිෂ්පාදනය සඳහා තිබෙන ලොකුම ගැටලුව, අවශ්‍ය permitsලබා ගැනීමේදී තිබෙන bureaucracy සහ red tapes බව. ඒ පිළිබඳ වැඩි අවධානයක් යොමු කරලා ඒ permits හැකි ඉක්මනින් ලබා දෙන්න කටයුතු කරන්න. අපේ රටේ ඖෂධ ව්‍යාපාරිකයන් වුවමනාවෙන්, උනන්දුවෙන් ඉන්නවා මේ රට තුළ ආයෝජනය කරන්න. මේ රට තුළ ආයෝජනය කිරීමේ වැඩ කටයුත්ත සිදු කරන්න අවශ්‍ය පහසුකම් ටික සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය සලසා දෙන්න ඕනෑ. නමුත් ඒ කටයුත්ත තවම සිදු වෙන්නේ නැහැ කියන එක තමයි අපට දැනගන්න ලැබිලා තිබෙන්නේ. ඒ හින්දා ගරු ඇමතිතුමනි, මම තමුන්නාන්සේගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා, කරුණාකර ඒ දේශීය ඖෂධ නිෂ්පාදන ආයෝජකයන් දිරිමත් කිරීම සඳහා වන වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කරන්න, ඒ අයට අවශ්‍ය පහසුකම් ටික ලබා දෙන්න, ඒ අයට අවශ්‍ය ලියකියවිලිවල delays සියල්ල මහ හරවා ඒවා හැකි ඉක්මනින් ලබා දෙන්න කටයුතු කරන්න කියලා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, පසුගිය කාල සීමාවේදී අපට දැනගන්න ලැබුණා, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ දැවැන්ත වංචා සිදු වෙනවා කියලා. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ දැවැන්ත වංචා සිදු වෙනවා කියන එක අපි දිගින් දිගටම ප්‍රකාශ කළා. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ නොයෙකුත් සංවිධානත් ඒ ගැන ප්‍රකාශයට පත් කළා. හැබැයි අමාත්‍යවරයා මාරු වීම තුළින් ඒ ඔක්කෝම යට ගහන්න බැහැ. අමාත්‍යවරයා වෙනස් වුණු බව ඇත්ත. නමුත්, ඒ භාරකම් ටික වුණේ නැහැ කියලා කියන්න බැහැ. ඒ සඳහා අවශ්‍ය නීතිමය කටයුතු තමුන්නාන්සේලා ඉටු කරන්න ඕනෑ. කරුණාකර ඒකට අවශ්‍ය කමිටු පත් කරලා ඒ සම්බන්ධයෙන් පරීක්ෂණයක් කරන්න. අපි කවුරුත් දන්නවා, Human Immunoglobulin වංචාව සම්බන්ධයෙන් අත් අඩංගුවට අරගෙන තිබෙනවා කියන්නේ ඒ වංචාවලට ඉතා අඩු සම්බන්ධතාවක් ඇති පිරිස බව. හැබැයි එහි මහ මොළකරු තවම නිදැල්ලේ ඉන්නවා ලූ. ඒ හින්දා

[ගරු හර්ෂණ රාජකරුණා මහතා]

ඔබතුමන්ලා සියලුදෙනාගෙන් අපි ඉල්ලා සිටිනවා, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ වෙච්ච ඒ හොරකම් අමාත්‍යවරයා වෙනස්වීම තුළින් යට ගහන්න දෙන්න බැරි නිසා ඒ සිදුවීම් සම්බන්ධයෙන් පරීක්ෂණ සිදු කරන්න කියලා.

ඒ වාගේම, දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය ගැනත් මම කථා කරන්න ඕනෑ. හෝමියෝපති වෛද්‍යවරුන් තම ගැටලු පිළිබඳ සාකච්ඡා කරන්න ඉල්ලීමක් කරලා තිබෙනවා. මටත් මේ අවස්ථාවේ ලැබී තිබෙනවා, හෝමියෝපති වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ක්‍රියාත්මක කළ යුතු කාරණා පිළිබඳව Government-registered Homoeopathic Medical Practitioners' Association එකෙන් කරලා තිබෙන ඉල්ලීම. ඒ ඉල්ලීම කෙරෙහි ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු වෙන්න ඕනෑ. ඒකට අවශ්‍ය වෙලාවක් ලබා දෙන්න තවම කටයුතු කරලා නැහැ. ගරු ඇමතිතුමනි, ඒ නිසා ඒ සාකච්ඡාව සඳහා ඔබතුමා මැදිහත් වෙලා, රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් සමහර කථා කරගෙන මේ සඳහා වැඩි අවධානය යොමු කරන්න. අපි රාජ්‍ය සේනාරත්න හිටපු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා සමඟ එකතු වෙලා දොම්පේ ආසනයේ වෙදගම ප්‍රදේශය දියුණු කරන්න රෝහලක් ඉදිකරන්න උත්සාහ කළා. නමුත් යම් යම් බාධා නිසා අපට එය ආරම්භ කිරීමට හැකියාවක් ලැබුණේ නැහැ. ඉඩම් වෙන් කරලා අවශ්‍ය සියලු සැලසුම් හදලා අවසන් කරලා තිබෙන්නේ. ගරු ඇමතිතුමනි, ඒ සඳහා ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරලා ඒ කටයුතු ඉටු කරන්න, එහි මූලිකත්වය ගෙන කටයුතු කරන්න කියාත් ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා. බොහොම ස්තූතියි.

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (භෞත්‍ය කලාත්‍රිති) රමේෂ් පතිරණ)
(The Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana)

මූලාසනාරුද්ධ ගරු මන්ත්‍රිතුමනි, මට කෙටි පැහැදිලි කිරීමක් කරන්න අවශ්‍යයි, ගරු හර්ෂණ රාජකරුණා මන්ත්‍රිතුමාගේ කථාව සම්බන්ධයෙන්. ජීවිතාරක්ෂක ඖෂධ සියල්ල අප සතුව තිබෙනවා. ඒ වාගේම, මෙතුමා සඳහන් කළ හෘද රෝගය පිළිබඳ ඖෂධ වන Tenecteplase සහ Streptokinase කියන ඖෂධක් ලංකාවේ තිබෙනවා. හැබැයි යම්කිසි ඖෂධ ප්‍රමාණයක් හිඟයි. මෙතුමා සති දෙකකට කලින් මාත් එක්ක කථා කළා, stents ගැන. අපිත් දිනපතා ඒ ගැන කථා කරනවා. ඒ සම්බන්ධයෙන් ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලියක් ආරම්භ කරලා තිබෙනවා. දැනට රට සතුව stents වර්ග 18ක් විතර තිබෙනවා. දැනට ඒවායෙන් - ඒ stentsවලින් - භාගයක් විතර තිබෙනවා. සමහර ඒවා හිඟයි. සමහර ඒවා රටට ලැබීලා තිබෙනවා. ඒ ප්‍රසම්පාදන ක්‍රමවේදය අඛණ්ඩව ක්‍රියාත්මක වෙමින් යනවා. හෘද රෝග සම්බන්ධයෙන් අවශ්‍ය බෙහෙත් ටික ලංකාවේ තිබෙනවා. හැබැයි දැනට නැති ඖෂධ පිළිබඳවත් අපි දිගටම කථා කරනවා.

දෙවැනි කාරණය මෙයයි. ලංකාවේ රෝහල් 40ක් වැහෙනවා කියලා පසුගිය දවස්වල කිව්වා. අප ළඟ ඒ සම්බන්ධයෙන් තොරතුරු තිබෙනවා. එක රෝහලක්වත් වැහීලා නැහැ. ගරු හර්ෂණ රාජකරුණා මන්ත්‍රිතුමනි, මම ඉතා වගකීමෙන් කියනවා, එක රෝහලක්වත් වැහීලා නැති බව. හැබැයි, cover up dutiesවලට වෙනත් වෛද්‍යවරුන් යවලා සමහර ස්ථානවල වැඩ ආවරණය කරන්න සිදු වෙලා තිබෙනවා. එක රෝහලක්වත් වැහීලා නැහැ.

දෙවැනි කාරණය තමයි, පශ්චාත් සීමාවාසික පත්වීම් පිළිබඳ කාරණය. අපි ඒ අවශ්‍ය තැන්වලට; රෝහල්වලට වෛද්‍යවරු බදවා ගන්නවා. ඔබතුමන්ලාට මම ඒ පිළිබඳව කියන්නම්. මම උදේ කථා කරන කොට ඔබතුමාත් සිටියාද? ඔබතුමා ජ්‍යෙෂ්ඨ මන්ත්‍රිතුමෙකු හැටියට කරුණාකර වගකීමෙන් කථා කරන්න. රෝහල් පද්ධතිය සහ සෞඛ්‍ය පද්ධතිය පිළිබඳ විශ්වාසය දැන්

බිඳිලා තිබෙන්නේ. අපි ඔක්කොම එකතු වෙලා ඒ විශ්වාසය ගොඩ නගමු. බෙහෙත් නැහැ, ජීවිත නැති වෙනවා කියලා කරුණාකර දිගින් දිගටම කියන්න එපා. අපි ඖෂධ නිෂ්පාදනය සඳහාත් කටයුතු කරනවා. [බාධා කිරීමක්] ඔබතුමා උදේ හිටියේ නැහැ. අපි හැමෝම සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට හානි කරලායි තිබෙන්නේ. අපි එකතු වෙලා සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ගොඩ නගමු. ඒ සඳහා මම ඔබතුමාටත් ආරාධනා කරනවා.

ගරු හර්ෂණ රාජකරුණා මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර හුර්ඝුණ රාජකරුණා)
(The Hon. Harshana Rajakaruna)
Sir, I rise to a point of Order.

ගරු මූලාසනාරුද්ධ මන්ත්‍රිතුමා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර තலைමෙතාභ්‍යුතං උග්‍රාභිභින්න අචාර්‍යයන්)
(The Hon. Presiding Member)
Hon. Member, what is the point of Order?

ගරු හර්ෂණ රාජකරුණා මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර හුර්ඝුණ රාජකරුණා)
(The Hon. Harshana Rajakaruna)
Sir, he mentioned my name. So, I need to reply.

ගරු මූලාසනාරුද්ධ මන්ත්‍රිතුමා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර තலைමෙතාභ්‍යුතං උග්‍රාභිභින්න අචාර්‍යයන්)
(The Hon. Presiding Member)
Okay, but do so very quickly.

ගරු හර්ෂණ රාජකරුණා මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර හුර්ඝුණ රාජකරුණා)
(The Hon. Harshana Rajakaruna)

මූලාසනාරුද්ධ ගරු මන්ත්‍රිතුමනි, ගරු ඇමතිතුමනි, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය කඩා වට්ටන්න මට වුවමනාවක් නැහැ. මා කියපු කාරණය ඉතා පැහැදිලියි. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ගැටලු නැහැ කියලා ඔබතුමා අමාත්‍යාංශය තුළ ඔබතුමාගේ කාර්යයේ ඉදගෙන කිව්වාට, අද රෝහල්වලට ගියාම පෙනෙනවා තිබෙන ගැටලු. [බාධා කිරීමක්] අද මම රඳවාගෙන මරණ ගෙදරකට ගියා. ඒ මරණ ගෙදරදී කියපු විධියට, ඒ මරණය සිදු වෙන්න ප්‍රධානම හේතුව ගම්පහ මහ රෝහලෙන් අවශ්‍ය ප්‍රතිකාර, බෙහෙත් ආදිය ලබා දෙන්න කටයුතු නොකිරීම. ඒ හින්දා මේ රටේ ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා කියන එක ඔබතුමන්ලා තේරුම් ගන්න. ප්‍රශ්නයක් නැහැ කියලා හිතාගෙන වැඩ කළොත් ප්‍රශ්නවලට උත්තර ලැබෙන්නේ නැහැ. පිස්සෙකුට බෙහෙත් දෙන්නත් පිස්සාට පිස්සු කියලා දැනගෙන ඉන්න ඕනෑ. හැබැයි, ප්‍රශ්න නැහැ කියලා හිතාගෙන කටයුතු කළොත්, ප්‍රශ්නවලින් ගොඩ එන්න හැකියාවක් ලැබෙන්නේ නැහැ. ඒ හින්දා කරුණාකර මේ බැඳුරුම තත්ත්වය තේරුම් ගන්න.

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (භෞත්‍ය කලාත්‍රිති) රමේෂ් පතිරණ)
(The Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana)

ලංකාවේ හෘද රෝග පිළිබඳ යම් ඖෂධ ප්‍රමාණයක් අඩුයි. අපි ඒ ගැන දිනපතා කථා කරනවා. Stents වගයකුත් අඩුයි. මගේ කථාවේදී මම ඒක පිළිගන්නා නේ. ඒක ක්ෂණිකව එක දවසකින්, දෙකකින් විසඳන්න පුළුවන් කාරණයක් නොවෙයි, මූලාසනාරුද්ධ ගරු මන්ත්‍රිතුමනි. ඒකයි මම එතුමාට කලින් කිව්වේ. රෝහල් වැහෙනවා කියපු කථාවත් අසත්‍යයක්. එකේ සත්‍යයක් නැහැ.

ගරු මූලාසනාරුද්ධ මන්ත්‍රිතුමා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර තலைමෙතාභ්‍යුතං උග්‍රාභිභින්න අචාර්‍යයන්)
(The Hon. Presiding Member)

ගරු වාලස් නිර්මලනාදන් මන්ත්‍රිතුමා. You have eight minutes.

[பி.ப. 3.16]

ஒரு லாடீஸ் கிரீஸ்டோபர் ஹை
(மாண்புமிகு சான்ஸ் நிர்மலநாதன்)
(The Hon. Charles Nirmalanathan)

இலாஃபர்ஸ் ஒரு மனோஜிவி, மனோ வேலாவி டிபி கரன்னை
பி.ப.

கௌரவ தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்களே, ஒரு முக்கிய அமைச்சான சுகாதார அமைச்சின் குழுநிலை விவாதம் இன்று நடைபெற்றுக்கொண்டிருக்கின்றது. முன்னாள் கல்வி அமைச்சருடைய மகனான ரமேஷ் பதிரண அவர்கள் தற்போது இந்த அமைச்சைப் பொறுப்பேற்றிருப்பது எனக்கு மகிழ்ச்சியளிக்கின்றது. கௌரவ அமைச்சரவர்களே, இலங்கையில் இருக்கின்ற 25 மாவட்டங்களில் குறிப்பாக மன்னார், முல்லைத்தீவு ஆகிய இரண்டு மாவட்டங்களுக்கும் இன்றுவரை Intern Medical Officers இல்லை. அதற்குப் பிரதான காரணம், இந்த இரண்டு மாவட்டங்களுக்கும் நிரந்தர வைத்திய நிபுணர்கள் நியமிக்கப்படாமையாகும். இந்த விடயம் தொடர்பாக நான் ஏற்கனவே உங்களிடம் தெரிவித்திருக்கிறேன். அந்த மாவட்டங்களில் பல சேவைகளைச் செய்வதற்கு நிரந்தர வைத்திய நிபுணர்கள் தேவையாக இருக்கின்றனர். நீங்கள் அண்மையில் தான் இந்த அமைச்சைப் பொறுப்பெடுத்தீர்கள். இருந்தாலும், மிக விரைவில் அதற்குரிய நடவடிக்கைகளை நீங்கள் எடுக்கவேண்டுமென்று இந்தச் சபையினுடாகக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

கௌரவ அமைச்சர் அவர்களே! நாட்டில் divisional hospitals-ஆக இருந்த பல வைத்தியசாலைகள் Base Hospitals ஆகத் தரம் உயர்த்தப்பட்டிருக்கின்றன. ஆனால், அவ்வாறான வைத்தியசாலைகளின் பெயர்ப் பலகைகள் மாத்திரமே மாற்றம் செய்யப்படுகின்றது; அதற்குரிய ஆளணியோ, பௌதிக வளங்களோ வழங்கப்படுவதில்லை. குறிப்பாக, மன்னார் மாவட்டத்தின் முருங்கன் வைத்தியசாலை, முல்லைத்தீவு மாவட்டத்தின் புதுக்குடியிருப்பு வைத்தியசாலை, அம்பாறை மாவட்டத்தின் திருக்கோவில் வைத்தியசாலை ஆகியவை தரம் உயர்த்தப்பட்டதாகப் பெயர் மாற்றம் செய்யப்பட்டுச் சில வருடங்களாகிவிட்டன. அம்பாறை மாவட்டத்தின் திருக்கோவில் ஆதார வைத்தியசாலை 2016ஆம் ஆண்டு தரம் உயர்த்தப்பட்டது. அதேபோன்று, ஏனைய வைத்தியசாலைகளும் தரம் உயர்த்தப்பட்டு 5 வருடங்களுக்கு மேலாகியும் இன்றுவரை அந்த வைத்தியசாலைகளுக்கு ஆளணியோ, பௌதிக வளங்களோ அதிகரிக்கப்படவில்லை. பெறுமனே பெயர்ப் பலகைகள் மாத்திரமே மாற்றம் செய்யப்பட்டிருக்கின்றது. இதையும் நீங்கள் கவனத்திற்கொண்டு எதிர்காலத்தில் அதற்குரிய நடவடிக்கையை எடுக்கும்படி கேட்டுக்கொள்ளுகிறேன்.

குறிப்பாக, மன்னார் மாவட்டத்தில் ஓரிலட்சத்திற்கும் மேற்பட்ட மக்கள் வாழ்கின்றபோதும், மன்னார் மாவட்டப் பொது வைத்தியசாலைக்குச் சத்திர சிகிச்சை விசேட வைத்திய நிபுணர் ஒருவர் மாத்திரமே நியமிக்கப்பட்டிருக்கின்றார். தேசிய வைத்தியசாலையிலிருந்து அவரை இன்னும் அங்கு விடுவிக்கவில்லை. அதேபோல, அந்த வைத்தியசாலையில் பொது வைத்திய நிபுணரும் ஒருவர்தான் இருக்கிறார். ஆகவே, கௌரவ அமைச்சர் அவர்களே, வடக்கில் இருக்கின்ற எல்லா வைத்தியசாலைகளுக்கும் பொது வைத்திய நிபுணர், சத்திர சிகிச்சை நிபுணர், குழந்தைகள் நல நிபுணர், மகப்பேற்று நிபுணர் போன்றவர்களை, ஆகக்குறைந்தது ஒவ்வொரு வரையாவது, நிரந்தரமாக நியமனம் செய்ய வேண்டும். உங்களுக்கு முன்பிருந்த அமைச்சரின் காலத்தில், இந்தப் பிரச்சினையைச் சொன்னபோது, வைத்தியர்கள் செல்ல

விருப்பமில்லாத இடத்திற்குச் செல்லும்படி அவர்களைத் தாம் கட்டாயப்படுத்த முடியாதென்ற கருத்தை ஒருசில அதிகாரிகள் கூறியிருந்தார்கள். அங்கிருக்கின்றவர்கள் மிகவும் துன்பப்பட்ட மக்களாக இருக்கிறார்கள். ஆகவே, எதிர்காலத்தில் அந்த வைத்திய நிபுணர்களுக்கு விசேட சலுகைகளை வழங்கியாவது எங்களுடைய பிரதேசத்திற்கு அவர்களை நியமிக்கும்படி கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

கௌரவ அமைச்சர் அவர்களே, வட மாகாணத்தில் மருந்துக் கலவையாளர்களின் பற்றாக்குறையும் அதிகமாக இருக்கின்றது. இதனால் ஒருசில வைத்தியசாலைகளில் மருந்துக் கலவையாளர்கள் இல்லாமல் மருந்துகள் கொடுக்கப் பட்டிருக்கின்றது. குறிப்பாக, முல்லைத்தீவு மாவட்டத்தில் 34 மருந்துக் கலவையாளர்கள் இருக்கவேண்டிய நிலையில், 21 பேர் மாத்திரமே இருக்கிறார்கள். அந்த மாவட்டத்தில் மாத்திரம் நான்கு வைத்தியசாலைகளில் மருந்துக் கலவையாளர்கள் இல்லாமல் மருந்துகள் வழங்கப்பட்டுக் கொண்டிருக்கின்றது. நான் அந்த வைத்தியசாலைகளின் பெயர்களைக் குறிப்பிட விரும்பவில்லை. ஆனால், தவறுதலாக வேறு மருந்துகள் மாற்றி வழங்கப்பட்டு அதனால் ஏதாவது பிரச்சினைகள் ஏற்படுமாயின், அதற்கான முழுப்பொறுப்பும் சுகாதார அமைச்சரினுடைய கவனயீனம் என்ற கருத்தாகவே அமையும். ஆகவே, வட மாகாணத்திலுள்ள வைத்திய சாலைகளில் பற்றாக்குறையாக இருக்கும் மருந்துக் கலவையாளர்களை உங்களுடைய அமைச்சினுடாக மிக விரைவில் நியமிக்க வேண்டும்.

கௌரவ அமைச்சர் அவர்களே, வட மாகாணத்தைப் பொறுத்தவரையில் அங்கு பல்வேறுபட்ட சுகாதாரத் தேவைகள் இருக்கின்றன. அதிலும் குறிப்பாக, கரையோர மாவட்டங்களாக இருக்கின்ற முல்லைத்தீவு, மன்னார் மாவட்டங்கள் அதிக தேவையுடைய மாவட்டங்களாக இருந்தும் அவற்றைக் கவனிப்பது குறைவு. நான் இது தொடர்பாக உங்களுடைய அமைச்சின் ஆலோசனைக்குழுக் கூட்டத்தில் கூறியபோது, மன்னார், முல்லைத்தீவு மாவட்டங்களில் சுகாதாரத்துறை சார்ந்த தேவைப்பாடுகள் அதிகமாக இருக்கின்றன எனவும் மற்றைய மாவட்டங்களுடன் ஒப்பிடும் போது இந்த இரு மாவட்டங்களிலும் சுகாதார வசதிகள் மிகக்குறைவாக இருக்கின்றன என்பதையும் உங்களுடைய பணிப்பாளர் நாயகம் அவர்களும் ஏற்றுக்கொண்டிருந்தார். ஆகவே, இதற்குரிய விசேட வேலைத்திட்டம் ஒன்றை நீங்கள் ஏற்பாடு செய்யவேண்டும். வருகின்ற தை மாதத்திலாவது வட மாகாணத்திலுள்ள பாராளுமன்ற உறுப்பினர்களையும் அங்குள்ள ஐந்து மாவட்டங்களிலும் இருக்கின்ற RDHS எல்லோரையும் அழைத்து, தங்களுடைய செயலாளர் மற்றும் பணிப்பாளர் நாயகம் உட்பட அனைவரும் இணைந்து ஒரு கலந்துரையாடலை மேற்கொள்ளும்போது, அந்த மாவட்டங்கள் சார்ந்து ஆக்கபூர்வமான பல விடயங்களைச் செய்ய முடியும் என்பது என்னுடைய கருத்தாகவும் வேண்டுமோ என்கிறேன்.

கௌரவ அமைச்சர் அவர்களே, மன்னார் மாவட்டத்தில் OPD, Accident Unit ஒன்றையும், முல்லைத்தீவு மாவட்டத்தில் medical ward complexஐயும் தலா ரூபாய் 650 மில்லியன் செலவில் அமைத்துத் தருவதாக இந்திய அரசாங்கம் இரண்டு வருடங்களுக்கு முன்பு உறுதியளித்திருந்தது. இது தொடர்பாகத் தங்களுடைய அமைச்சின் செயலாளருடன் கதைத்த போது, அதற்கான ஆவணங்கள் எல்லாம் சமர்ப்பிக்கப் பட்டுவிட்டதாகக் கூறியிருந்தார். ஆனால், பின்னர் நாங்கள் இந்தியத் தூதரக அதிகாரிகளுடன் கதைத்தபோது, சுகாதார அமைச்சிலிருந்து தாங்கள் கேட்ட ஆவணம் இன்னும் கிடைக்கவில்லை என்று கூறினார்கள். ஆகவே, இது

[අ.භා. 3.25]

ගරු ඇමතිතුමනි, ඊටත් වඩා භයානක දෙයක් තිබෙනවා. ඒ තමයි, ගැබ්ගෙල පිළිකා වළක්වා ගැනීම සඳහා දැරියන්ට ලබා දෙන එන්නත. ඒක ඉතාම වැදගත්. එම එන්නත නොදී සිටීම අපට කඩවාත් හදාගන්න බැරි පාඩුවක් වෙන්න ඉඩ තිබෙනවා. ගැබ් ගෙල පිළිකා වළක්වා ගන්න තරුණ ගැහැණු ළමයින් සඳහා ලබාදෙන මේ එන්නත නිසා, ගැබ් ගෙල පිළිකාව නැමති භයානක

රෝගයෙන් පීඩාවට පත් වෙයි කියලා හිතන දරුවන්ට ලොකු යහපතක් වෙනවා. මම ඒක අනිවාර්යයෙන්ම දන්නවා. මම ඔබතුමාගෙන් ඉතාම ගෞරවයෙන් ඉල්ලා සිටිනවා, මේ කාරණය කෙරෙහිත් අවධානය යොමු කරන්න කියලා.

මෙතැන සිටින හැම කෙනෙකුම වාගේ කියනවා, ළමයින්ගේ මන්දපෝෂණය - malnutrition - ගැන. මම බොහොම දුක්විඳලා බොහොම මහත්සි වෙලා, එක්තරා බිස්කට් සමාගමක් එක්ක කථා කරලා ප්‍රෝටීන් අඩංගු අධිපෝෂණය සහිත bar එකක් දෙන්න කටයුතු කළා.

මේ සියල්ලම සාදා ගැනීමට මම කටයුතු කළා. අපි ඒ කටයුත්ත නිකම් කළේ නැහැ, ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමනි. ඔබතුමා එන්න කලින් ඔය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමන්ලාට ඒවා ඉදිරිපත් කරලා, කිහිප තැනකින් test කළා. මම කිව්වා, දරුවන්ට දෙන දෙයක් නිසා අපට මේක හරියට test කරලා ඕනෑ කියලා. මේක දරුවන්ට දෙන්න වටිනා දෙයක්ද කියලාත් සොයා බලන්න කියලා මම කිව්වා. ගරු ඇමතිතුමනි, සියලු අනුමැතීන් ලැබුණු පසු අපි තෝරා ගත් දිස්ත්‍රික්ක කිහිපයක පෙර පාසල් දරුවන්ට මේ අධිපෝෂණය bar එක නොමිලේ දෙන්න සූදානම් වුණා. නමුත්, හදිසියේම එම ව්‍යාපෘතිය නතර කරලා තිබෙනවා. මේකේ සිති වැඩියි, තෙල් වැඩියි කියලා ලෝක සංවිධානයකින් කියලාලු. එහෙම නම් ඒ සංවිධානවලට හැකියාව තිබෙනවා නේ, ඊට වැඩියි හොඳ bar එකක් ගෙනැල්ලා මේ ළමයින්ට ලබා දෙන්න. මොකක්ද, ඔවුන්ට මේ හදිසියේම ඇති වෙච්ච ප්‍රශ්නය? සිති නැති, තෙල් නැති, පිටි නැති එකක් සොයා ගන්න, හදන්න අමාරුයි. මේක හදලා අවසානයේ වීසි කරන්න සිද්ධ වුණොත් විශාල අපරාධයක්.

ගරු ඇමතිතුමනි, මම හැම තිස්සේම කථා කළා, "කවුළුව" කියන project එක ගැන. අපේ දරුවෝ අතැන මෙතැන දාලා යනවා. පොලිසිවලට ගෙන ගියාම කොහේද මේ දරුවන් තියන්නේ? දරුවන් තියන්න තැනක් පොලිසියේ තිබෙනවාද? මේ දරුවන් ළමා නිවාසයකට හෝ පරිවාසයට යවන්න වෙන්නේ උසාවියකට ගෙන ගියාට පස්සේ. ඊට කලින් දරුවාට රැකවරණය දෙන්න ඕනෑ. කිරි බොන දරුවෙක් නම් ඒ දරුවාට කිරි පිටි ටික හදලා දීලා ඒ දරුවා බලාගන්න සුදුකුම් මධ්‍යස්ථානයක් අත්‍යවශ්‍යයි. ගරු ඇමතිතුමනි, රටේ තිබෙන ආර්ථික තත්ත්වය අනුව ඒකට වෙනම ගොඩනැගිලි හදන්න, වෙනම නිලධාරීන් දමන්න කියලා මම කිව්වේ නැහැ. එවැනි අවශ්‍යතා තිබුණත්, අපි පිරිමහගෙන මේ වැඩේ කරන්න තමයි සෑම දිස්ත්‍රික් රෝහලකින්ම අපට කුඩා ස්ථානයක් වෙන් කරලා දෙන්න කිව්වේ. මේ pilot projects ටික කරගෙන යන්න ගාල්ල, මහනුවර, අම්පාර වැනි දිස්ත්‍රික්කවල මෙම පහසුකම ඇති කළොත්, අපට ලංකාව පුරා තිබෙන රෝහල්වල මේ කටයුත්ත කරන්න පුළුවන්. ඒ දරුවා භාර අරගෙන සතියක් වාගේ කාලයක් ඇතුළත දරුවාගේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය ගැන සම්පූර්ණ විග්‍රහයක් කරලා, ඒ දරුවා නිරෝගී දරුවෙක්ද, මේ දරුවාගේ දෙමව්පියන් කොහේද ඉන්නේ වැනි දේවල් පිළිබඳව සොයා බලන්න ඔවුන්ට පුළුවන්. මේක තනිකරම Probation and Child Care Services Department එක, පොලිසිය සහ ජාතික ළමා ආරක්ෂක අධිකාරිය එකතු වෙලා කළ යුතු දෙයක්. දැනට මේ වාගේ ළමයි විශාල සංඛ්‍යාවක් ඉන්නවා.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ සමහර දැරියන් ළමා නිවාසවලට ගේනකොටත් ගැබ් අරගෙන. ඔවුන්ට වෙලා තිබෙන්නේ අහස පොළොව උහුලන්නේ නැති අසාධාරණයක්. ඔවුන් rape කරලා තිබෙනවා. Rape එකකින් පසුව තමයි ඔවුන්ට ඒ තත්ත්වය ඇති වෙලා තිබෙන්නේ. ඒ ළමයා දන්නේ නැහැ, කවුද තමන්ගේ දරුවාගේ පියා කියලාවත්. එවැනි දැරියන්ට දරුවා ලැබීලා ඉදිරියට යනකම් රැකවරණය ලබා දීමට අවශ්‍ය කටයුතු අපි

සකස් කළ යුතුයි කියා මම විශ්වාස කරනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, මේ අභි-සක දරුවන් ගැන සොයා බැලීමට කෙනෙක් නැහැ.

ගරු මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු රාජ්‍ය ඇමතිතුමයනි, ඔබතුමියට තව විනාඩි දෙකක් තිබෙනවා.

ගරු ගීතා සමන්මලි කුමාරසිංහ මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) கீதா சமன்மலி குமாரசிங்கம்)

(The Hon.(Mrs.) Geetha Samanmale Kumarasinghe)

මගේ කථාව ඉක්මනින් අවසන් කරනවා, මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

ගරු ඇමතිතුමනි, ඇල්පිටිය රෝහල ගැනත් මම සඳහන් කරන්න ඕනෑ. එම රෝහල පළාත් සභාවෙන් තමයි පාලනය වෙන්නේ. එහි එක පැත්තක වහලය සම්පූර්ණයෙන්ම දිරාපත් වෙලා, ඒක කඩා වැටෙන්න ආසන්න තත්ත්වයක තිබෙන්නේ. ඔබතුමාට ඉතාම ආදරය කරන ඇල්පිටියේ ජනතාව වෙනුවෙන් ඔබතුමාගේ කාලයේදී මෙය සකස් කරලා දෙයි කියලා මම දන්නවා.

ඒ වාගේම බලපිටිය-බෙන්තර දක්වා තිබෙන ඇළ මාර්ගය සම්පූර්ණයෙන්ම block වෙලා. ඒ ප්‍රදේශය තුළ බරවා රෝගය දිගින් දිගටම, දිනෙන් දිනම වැඩි වෙමින් පවතිනවා. සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවට තමයි මේ සම්බන්ධ බලය තිබෙන්නේ. ඔබතුමා ඒ ඇළ මාර්ගයන් නිසි ලෙස අපට සකස් කරලා දෙයි කියලා මම බලාපොරොත්තු වෙනවා. මට තව බොහෝ දේවල් කියන්න තිබෙනවා. නමුත්, නියමිත කාලය අවසන් නිසා අපේ ගරු රමේෂ් පතිරණ මැතිතුමාට සුඛ පතමින් මගේ කථාව අවසන් කරනවා.

ගරු මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු එස්.එම්. මරික්කාර් මන්ත්‍රීතුමා.

[අ.හා. 3.34]

ගරු එස්.එම්. මරික්කාර් මහතා

(மாண்புமிகு எஸ்.எம். மரிக்கார்)

(The Hon. S.M. Marikkar)

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අපේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා අලුත් ඇමතිවරයෙක් හින්දා හිටපු ඇමතිතුමාගේ භොරකම්, වංචා, දූෂණ ගැන මම මෙතැන කථා කරන්න යන්නේ නැහැ. මොකද, එහෙම කරලා වැඩක් නැහැ. මෙතුමාට ඒවාට උත්තර දෙන්න බැහැ. ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා භොරෙක් කියලා හැඟෙන්නේ නැති නිසා මම අද කථාවක් නොකර ඔබතුමාට ප්‍රශ්න කිහිපයක් තමයි යොමු කරන්නේ, යෝජනා දෙකක් එක්ක.

පළමුවැනි එක, රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව මිලදී ගැනීම සඳහා සැපයුම්කරුවන්ට කොපමණ මුදලක් ගෙවන්න තිබෙනවාද කියන කාරණය. මේ සඳහා දින 45, 60, 90, 360 කියලා දින ලබා දීලා ඇති. මොකද, මේ ජනාධිපතිතුමාගේ අය වැයෙන් දත්ත විජ්ජාවක්නේ කරලා තිබෙන්නේ. බොරු ගණන් හිලව් දාලා තිබෙන්නේ. අපේක්ෂිත ආදායමත් බොරුවක්, වියදමත් බොරුවක්. මොකද, මේක proposal එකක් නේ. Imprest එකක් නැහැ. හිටපු ඇමතිතුමා හදිසි මිලදී ගැනීම් කියලා බාල බෙහෙතුයි, මිනී මරන බෙහෙතුයි ඔක්කෝම සැලකිය යුතු ප්‍රමාණයක් මිලදී අරගෙන ඔක්තෝබර් මාසයේ කියනවා, හදිසි මිලදී ගැනීම්

[ගරු එස්.එම්. මරික්කාර් මහතා]

නැවැත්වූවා කියලා. නොවැම්බර්වල, දෙසැම්බර්වල හදිසි මිලදී ගැනීම් කරන්නේ නැහැ නේ. ඒ කාලය වනකොට orders දීලා ඉවරයි.

මම බලාපොරොත්තු වෙනවා, ඔබතුමා හදිසි මිලදී ගැනීම් කරන එකක් නැහැ කියලා. ලංකාවේ ඉස්පිරිතාල ටික network කරලා, මොන මොන අසනීප තිබෙන අය අවුරුද්දකට කොපමණ සංඛ්‍යාවක් එනවාද කියලා average එකක් අරගෙන, ඒ අයට අවශ්‍ය බෙහෙත් ප්‍රමාණය කොපමණද කියලා සොයා ගන්න පුළුවන් වන විධියට නිසියාකාර ක්රමයක් ක්රියාත්මක කරනවා නම්, හදිසි මිලදී ගැනීම්වලින් කරන හොරකම් ටික නවත්වන්න පුළුවන්. එනකොට නිසි ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලියකින් නිසි වෙලාවට බෙහෙත් ටික ගෙන්වන්න පුළුවන්. මම බලාපොරොත්තු වෙනවා, මේ කාරණයට ඔබතුමා පිළිතුරක් ලබාදෙයි කියලා. මේ බෙහෙත්වලට ගෙවන්න තිබෙන මුදල් ගෙවන්නේ ලබන අවුරුද්දට දාලා තිබෙන allocation එකෙන් ද, ඒ allocation එකෙන් මේ මුදල් ගෙව්වොත් ලබන අවුරුද්දේ බෙහෙත් මිලදී ගන්න සල්ලි කොහෙන්ද කියන එකත් මම ඔබතුමාගෙන් අහන්න කැමැතියි.

ඊළඟට, ශ්රී ලංකාව තුළ ඖෂධ නිෂ්පාදනය කරන නිෂ්පාදකයන්ට ගෙවන්න තිබෙන මුදල කොච්චරක් ද කියලා ඔබතුමා මේ සභාවට කියනවා නම් මම කැමැතියි. එම ජර්ශනයට දැන් උත්තර දෙන්න අමාරු නම් මම ඔබතුමාට ලිඛිත ප්‍රශ්නයක් විධියට එය යොමු කරන්නම්. ගරු ඇමතිතුමනි, ඉන්දියන් ණය ආධාර මත ලැබුණු බෙහෙත් සම්පූර්ණ ප්‍රමාණයම ගෙනාවාද? මට මතකයි, මාස ගණනාවකට කලින් NMRA එකේ නිලධාරීන් COPE එකට ගෙනාවාම ඔවුන් කීවා, සමහර බෙහෙත් වර්ගවලට 17 වනාවක් - තමන් කැමති අය එනතුරු - tender කරලා තිබෙනවා කියලා. අපට ලැබුණු තොරතුරු අනුව මේ වනකොටත් Indian Credit Line එකේ ඩොලර් මිලියන 200ක් විතර පාවිච්චි කරලා නැහැ. මේ කාරණාවේ ඇත්ත තත්ත්ව ඔබතුමා කියනවා නම් මම කැමැතියි.

ගරු ඇමතිතුමනි, වෛද්‍යවරයෙකු වන ඔබතුමා සෞඛ්‍ය ඇමති ධුරයට පත්වෙලා තවම මාසයයි නේ. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ තිබෙන ගැටලු පිළිබඳව ඔබතුමා ජනතාව දැනුවත් කරනවා නම් හොඳයි. ඔබතුමා කීවා, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ගොඩ ගන්න අපටත් සහයෝගය දෙන්න කියලා. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ගත්තොත්, ප්‍රවාහන පහසුකම්වල ප්‍රශ්න තිබෙනවා, මානව සම්පත්වල ප්‍රශ්න තිබෙනවා. මගේ ආසනයේත් ඉස්පිරිතාල 3ක් තිබෙනවා. නිලධාරීන් දෙන වාර්තාවලට අමතරව මේ ගැටලු පිළිබඳව ඔබතුමාත් හොයා බලා නිසි වාර්තාවක් ඉදිරිපත් කරනවා නම් වඩාත් හොඳයි කියන එක තමයි මගේ හැඟීම. ඔබතුමා ඉස්සෙල්ලා කීවා, බෙහෙත් වර්ග 60ක් තමයි හිඟව තිබෙන්නේ කියලා. ඔබතුමා ටිකක් ඒ ගැන හොයා බලන්න. බෙහෙත් වර්ග 200ක පමණ හිඟයක් තිබෙනවා කියලා තමයි අපට ආරංචි වුණේ. පාර්ලිමේන්තුවට ඒ පිළිබඳවත් දැනුම් දෙන්න කියලා මම ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා.

ඊළඟ කාරණය මෙයයි. ශල්‍යකර්ම වෙනුවෙන් වසරකට අවශ්‍ය මෙවලම් පහසුකම් කොච්චර ද කියලා මේ සභාවේ මන්ත්රීවරුන් දැනුවත් කරන්න කියලා මම යෝජනා කරනවා. වසර අවසානය වෙනකොට කල් ඉකුත්වෙන බෙහෙත් ඉවත් කරන්නේ inventory එකක් අරගෙන ද, inventory එකක් ගන්නවා නම් ඒකේ replacement එක මොකක්ද, ඒ

replacement එක කරන විධිය මොකක්ද කියන එක පිළිබඳ කරුණුත් ඉදිරිපත් කරන්න කියලා මම ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලනවා. අවශ්‍ය නම් ඒක ප්‍රශ්නයක් විධියට මම ඔබතුමාට යොමු කරන්නම්.

ඒ වාගේම මම ඔබතුමාට තවත් යෝජනාවක් කරනවා. මම ඊයේත් කීවා, අපි අලුත් වෙළෙඳ පොළට ඇතුළු වෙන්න ඕනෑ කියලා. කොළඹ නගරයේ අක්කර 900ක පමණ නාගරික වතු නිවාස තිබෙනවා. ඒ අය relocate කරන ගමන්, මූල්‍ය ආයෝජන කලාප සහ තොරතුරු තාක්ෂණ ආයෝජන කලාප ඇති කරන ගමන්, medical tourism තව ප්‍රවර්ධනය කරන්න ඕනෑ. ඒ ඉඩම් අරගෙන UDA එකක් එක්ක කපා කරලා තව ඉස්පිරිතාල දමන්න ඉඩ දෙන්න. එහෙම කළොත් මාලදිවයිනට අවශ්‍ය පරිදි මෙහේ හොඳ වෙළෙඳ පොළක් හදන්න පුළුවන්. ඒ නිසා මම ඒ සම්බන්ධ යෝජනාවක් ඔබතුමාට ඉදිරිපත් කරනවා.

ඊළඟට, අංගොඩ තිබෙන ජාතික මානසික සෞඛ්‍ය විද්‍යායතනය ගැනත් සඳහන් කළ යුතුයි. එය තවදුරටත් එතැනට අවශ්‍ය ද කියන එක ගැන නැවත කල්පනා කර බලන්න. ඒ කාලයේ ඒක එතැනට හොඳින් ගැළපුණා. නමුත්, අද වන විට එය එතැනට ගැළපෙනවාද, නැත්නම් පාදකක් වාගේ පැත්තකට එය ගෙනියනවාද, ඒ ඉඩම්වල වාණිජ වටිනාකම් එක්ක, නගරය ශීඝ්‍රයෙන් දියුණු වීමත් එක්ක එම රෝහල එතැනට අවශ්‍ය ද කියන එක කල්පනා කරන්න. මොකද, සමහර වෛද්‍යවරු බය කරනවා, ඒකට අත තිබ්බොත් මැරෙනවා කියලා. ගරු ඇමතිතුමනි, කොහොමත් අපි කවදා හරි මැරෙනවා නේ? මම ජනාධිපතිතුමාට මෙම යෝජනාව ඉදිරිපත් කළාම, එතුමා ඒකට එකඟ වුණා. ඒ නිසා ඒ පිළිබඳවත් තීන්දුවක් ගන්න කියා මා ඉල්ලනවා.

ඊළඟ කරුණ මෙයයි. වෛද්‍යවරුන්ට අයිමිත විධියට පනවා තිබෙන tax නිසා අද වන විට බුද්ධිගලනයක් වෙනවා. මේ නිසා අපේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ සිදුවන කඩා වැටීම තහර කරන්න නම්, අඩුම ගණනේ ජීවන වියදම් ගැළපීමකින් හෝ ඒ tax එකෙන් කොටසක් හෝ අඩු කරන්න ඕනෑ. පෞද්ගලික අංශයෙහි මේ බද්ද ගෙවනවා. බුද්ධිගලනය වළක්වන්න ඒ වාගේ ක්‍රමයක් හෝ ගෙනෙන්න කියා මා යෝජනා කරනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, මම Immunoglobulin ගැන කපා කරන්න යන්නේ නැහැ. මොකද, ඒකට සැහෙන වෙලාවක් යනවා. විශේෂයෙන්ම ඒ පිළිබඳව වාර්තා වැඩසටහනක් හදන්න කළ පර්යේෂණයකට අදාළ ෆයිල් එක මා සතුව තිබෙනවා. මම අද ඔබතුමාට ඒ සම්බන්ධ එකින් එක තොරතුරු කියන්නම්. මේ සිද්ධියේදී ඇමති බෙරෙනවා. මම අහනවා, මේ ගෙවීම් කරන්න කියලා ලේකම්වරයාට උපදෙස් දුන් ජනාධිපති ලේකම් කාර්යාලයේ ඉන්න බහිරවයා කවුද කියලා. මේ CID පරීක්ෂණයෙන් හරි විධියට ඇත්ත හෙළි වෙන්න ඕනෑ නම්, ඒ බහිරවයා කවුද කියලා හෙළි කරන්න. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාට හම්බ වෙලා නැති documents පවා මෙතැන තිබෙනවා. ඔබතුමාට ඕනෑ නම්, මේ ෆයිල් එකේ තිබෙන ඒවායේ පිටපත් සියල්ල මා ලබා දෙන්නම්. අපි මේ කාරණය දෙස බලාගෙන ඉන්නවා කියන එකත් මම ප්‍රකාශ කරනවා. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මගේ ඉතුරු වෙලාව ගරු කිංස් නෙල්සන් මැතිතුමාට ලබා දෙන්න කියා ඉල්ලා සිටිමින් මගේ කථාව අවසන් කරනවා.

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු එම්. උදයකුමාර් මැතිතුමා.

[பி.ப. 3.40]

ஓர் சி.பி. டீ.டி.ஜெ.ஓர் ஓலை
(மாண்புமிகு எம். உதயகுமார்)
(The Hon. M. Udayakumar)

நன்றி! கௌரவ தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்களே, கடந்த வருடம் வரவு செலவுத்திட்டம் சமர்ப்பிக்கப்படும்போது சுகாதார அமைச்சராக இருந்தவர், இந்த வருடம் வரவு செலவுத்திட்டம் சமர்ப்பிக்கப்படும்போது சுகாதார அமைச்சராக இல்லை. இருந்தாலும், தற்பொழுது சுகாதார அமைச்சராக வைத்தியர் கௌரவ ரமேஷ் பதிரண அவர்கள் நியமிக்கப்பட்டு இருப்பதையிட்டு நாங்கள் பெருமகிழ்ச்சி அடைவதோடு, அவருக்கு எங்களுடைய வாழ்த்துக்களையும் தெரிவித்துக் கொள்கின்றோம்.

கௌரவ தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்களே, ஒரு நாட்டின் வளர்ச்சிக் குறிகாட்டியாக கல்வியும் சுகாதாரமும் காணப்படுகின்றன. கல்வியிலும் சுகாதாரத்திலும் முன்னோக்கிப் பயணிக்கும் ஒரு நாட்டின் பொருளாதாரம் வளமானதாகவே காணப்படும். உலகில் சிறந்த சுகாதாரக் கட்டமைப்பைக்கொண்ட நாடுகளாக இலங்கையும் கொஸ்டரீக்காவும் காணப்படுகின்றன. அந்த வகையில், சிறந்த சுகாதாரக் கட்டமைப்புடன்கூடிய நமது நாட்டின் இலவச சுகாதார சேவையைப் பாதுகாக்கவேண்டியது நம் அனைவரதும் பொறுப்பாகும். அதிகாரமோகங்கொண்ட சில ஆட்சியாளர்களால் நமது நாட்டின் சுகாதார சேவை சீரழிவை நோக்கிச் சென்றுகொண்டு இருக்கின்றது.

கௌரவ தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்களே, குடும்பங்களைச் சீரழிக்கும் மதுபானசாலைகள் நகரங்கள் தோறும் திறக்கப்படுகின்றன. ஆனால், உயிர்களைக் காக்கும் வைத்தியசாலைகள் மாவட்டங்கள் தோறும் மூடப்பட்டுக் கொண்டு இருக்கின்றன. சுகாதார அமைச்சின் புதிய தகவலின்படி, நாட்டில் சுமார் 40 வைத்தியசாலைகள் மூடப்பட்டுள்ளன. மேலும், நூற்றுக்கணக்கான வைத்தியசாலைகள் மூடப்படும் நிலையில் உள்ளதாகக் கூறப்படுகின்றது.

Hon. Minister, this is with regard to the closure of State hospitals. It is reported that the State healthcare system is in a severe crisis, that 40 hospitals had been closed and 100 hospitals are on the brink of closure. Another news report states, "In a dire revelation, it has come to light that the State healthcare system is facing a severe crisis, with 40 State-run hospitals shuttered and an additional 100 are teetering on the brink of closure. The gravity of the situation is particularly pronounced in the Northern Province, as well as in the Puttalam and Nuwara Eliya Districts, where hospitals are either already shut down or slated for closure". Hon. Minister, I just want to say that in the Nuwara Eliya District, the health sector is already severely affected due to lack of medical facilities. If the hospitals are also shut down, the situation there would go from bad to worse. Hon. Minister, the entire nation and you are well aware that even during the COVID-19 pandemic situation, the plantation sector worked tirelessly, contributing immensely to the country's economy. At the same time, during the past 200 years, they were given stepmotherly treatment in terms of education and health. So, I request you to take necessary steps to improve the health sector in the plantation sector and also take measures to prevent the closure of hospitals in the Nuwara Eliya District as well as in the country as a whole.

கௌரவ தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்களே, இன்று இந்த நாட்டில் வைத்தியசாலைகள் மூடப்படுவதற்கு மிக முக்கிய காரணம், வைத்தியர்கள், தாதியர்கள், விசேட வைத்திய நிபுணர்கள் மற்றும் மருந்து, மருத்துவ உபகரணங்கள் என்பவற்றின் பற்றாக்குறையே ஆகும். இதில் கவலையளிக்கக்கூடிய விடயம் என்னவெனில், நான் பிரதிநிதித்துவப்படுத்தும் நுவரெலியா மாவட்டத்தில் அதிகமான வைத்தியசாலைகள் மூடப்படும் நிலையில் இருப்பதுதான். குறிப்பாக, பெருந்தோட்டப் பகுதிகளிலுள்ள பல தோட்ட வைத்தியசாலைகள் தற்போது மூடப்பட்டுள்ளன. அதுமாத்திரமன்றி, பெருந்தோட்டக் கம்பனிகளால் பராமரிக்கப்பட்டுவரும் பல வைத்தியசாலைகள் இன்று கைவிடப்பட்டுள்ள நிலையில் இருக்கின்றன.

கௌரவ சுகாதார அமைச்சர் அவர்களே, நீங்கள் பெருந்தோட்டக் கைத்தொழில் அமைச்சராக இருந்தபோது, எங்களுடைய மலையக மக்கள்மீது அதிக கரிசனையுடன் செயற்பட்டீர்கள். மேலும், குறுகியகாலம் கல்வி அமைச்சராக இருந்தபோது, பெருந்தோட்டப் பகுதியில் உதவி ஆசிரியர்களாகப் பணிபுரிந்தவர்களுக்கு நிரந்தர நியமனங்களை வழங்கினீர்கள். அந்த வகையில், எங்களுடைய மக்களைப் பற்றி நன்கு தெரிந்த உங்களுக்கு அவர்கள் படும் கஷ்டங்களும் நன்றாகத் தெரியும். நாட்டின் தேசிய சுகாதாரக் கட்டமைப்புக்குள் பெருந்தோட்டப் பகுதியும் உள்ளடக்கப்பட வேண்டுமென்ற உரிமைக்கோஷம் காலங்காலமாக எழுப்பப்பட்டு வருகின்றது. அதன் விளைவாக தோட்ட வைத்தியசாலைகளை அரசாங்கம் பொறுப்பேற்று, அரச உடைமையாக்கப்பட வேண்டுமென்ற கொள்கை ரீதியிலான தீர்மானம் இந்தப் பாராளுமன்றத்தில் நிறைவேற்றப்பட்டது. இன்றுவரை அது நடைமுறைப்படுத்தப்படாமல் இருப்பதன் மர்மம் என்ன என்பது புரியாத புதிராகவே இருக்கின்றது. ஆகவே, நீங்கள் இந்த சுகாதாரத் திட்டத்தைச் செயற்படுத்தி, மலையகப் பெருந்தோட்ட மக்களின் நீண்டகால சுகாதாரப் பிரச்சினைக்குத் தீர்வு வழங்கவேண்டுமென்று நான் தாழ்மையுடன் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

மலையக மக்களின் சுகாதாரப் பின்னடைவுக்கு மேலும் பல காரணிகள் உள்ளன. முறையான மலசலகூட வசதி இல்லாமை, சுத்தமான குடிநீர் வசதி இல்லாமை, முறையான கழிவுகற்றல் வசதி இல்லாமை போன்ற காரணங்களால்தான் மலையகத்தில் சுகாதாரப் பிரச்சினை தலைதூக்கிக் காணப்படுகின்றது. மலையக மக்கள் அதிகமாக வாழும் நுவரெலியா மாவட்டத்திலுள்ள மக்கள் அதிகமாகப் பயன்பெறும் நுவரெலியா பொது வைத்தியசாலை மற்றும் கிளங்கள் வைத்தியசாலைகளில் காணப்படும் வைத்தியர், தாதியர், ஏனைய ஆளணிப் பற்றாக்குறை நிவர்த்தி செய்யப்பட வேண்டும். மேலும், அங்கு மருத்துவ உபகரணங்களுக்கான பற்றாக்குறையும் அதிகமாகக் காணப்படுகின்றது. அதனையும் நிவர்த்தி செய்ய வேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கின்றேன். நான் இங்கு ஓர் உதாரணத்தைக் கூறிக்கொள்ள விரும்புகின்றேன். கடந்த மூன்று மாதங்களாக கிளங்கள் வைத்தியசாலையில் கண் சத்திரசிகிச்சை நிபுணர் - eye surgeon - இல்லாத நிலை காணப்படுகின்றது. அதனால் அந்த நோயாளிகள் அண்டைய மாவட்டமான கண்டி மாவட்ட வைத்தியசாலைகளுக்குச் செல்லவேண்டிய நிலை ஏற்பட்டிருக்கிறது.

குறிப்பாக, கண்டி பொது வைத்தியசாலை, நாவலப்பிட்டிய வைத்தியசாலை, பேராதனை வைத்தியசாலைக்குச் செல்லவேண்டிய துரப்பாக்கிய நிலைக்கு அவர்கள் தள்ளப்பட்டு இருக்கின்றார்கள். ஆகவே, இது குறித்து கௌரவ

සෞඛ්‍ය සේවාව සමස්ත ශ්‍රී ලාංකික ජනතාවම අත්විදින සේවාවක් බව අපි හැමෝම දන්නා කරුණක්. වත්මන් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා මෙම අමාත්‍යාංශය භාර ගන්නේ අභියෝග රාශියකට මුහුණ දෙමින් සිටින අවධියකයි. වර්තමානයේ පත්කරයක් අරගෙන බැලූවිම ඒ පත්කරේ මුල් පිටුවල සඳහන් වෙන්නේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ සිදුවෙන වංචා හා දූෂණ

පිළිබඳවයි. නමුත්, අපි සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය සම්බන්ධයෙන් වැරදි අර්ථකථන පමණක්ම ලබා දිය යුතු නැහැ. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය තුළ සිටින බහුතරයක් නිලධාරීන් මේ රටේ ජනතාව වෙනුවෙන් විශාල සේවාවක් සපයනවා. නමුත් සමහර නිලධාරීන් පිරිසක් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට වෙන් කරන මේ විශාල මුදල් ප්‍රමාණයට සාපේක්ෂව ජනතාවට නිවැරදි සෞඛ්‍ය සේවාවක් සපයනවාද කියන එක පිළිබඳව අපට අද ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා.

විශේෂයෙන්ම ගරු අමාත්‍යතුමාගේ දැනගැනීම පිණිස මම කාරණයක් කියන්න කැමැතියි. අපි දකිනවා අද සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය තුළ පරිපාලන කටයුතු බහුතරයක් සිදු කරන්නේ සමහර වෛද්‍යවරු විසින් බව. වෛද්‍යවරයෙකු බිහි කරන්න රජයත් විසින් විශාල මුදල් ප්‍රමාණයක් වැය කරනවා. පරිපාලන කටයුතු සඳහා වෛද්‍යවරු යෙදවීම තුළින් අපට ඒ වෛද්‍යවරයාගෙන් ලැබිය යුතු සේවාව ලැබෙන්නේ නැහැ, පරිපාලන නිලධාරියෙකුගෙන් ලැබෙන සේවයක් තමයි ලැබෙන්නේ. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය තුළ වෛද්‍යවරු පරිපාලන කටයුතුවලින් ඉවත් කරලා ඒ සඳහා සුදුසු පරිපාලන නිලධාරීන් පිරිසක් යෙදවුවොත්, මේ සිදු වන පරිපාලන ගැටලු මීට වඩා කාර්යක්ෂමව විසඳා ගන්න පුළුවන් වෙයි කියන විශ්වාසය මට තිබෙනවා. ඒ නිසා මම ගරු අමාත්‍යතුමාගේ අවධානය ඒ කාරණය සම්බන්ධයෙන් යොමු කරවන්න කැමැතියි.

මේ පවතින ආර්ථික අර්බුදය තුළ වර්තමාන සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයාට ප්‍රශ්න රාශියකට මුහුණ දෙන්න සිදුවෙලා තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම ඖෂධ මිලදී ගැනීම සම්බන්ධ ප්‍රශ්නවලට මුහුණ පා තිබෙනවා. ඒ වාගේම වැටුප් වර්ධක ඉල්ලා සේවකයෝ මහ පාරට බැහැලා තිබෙනවා. වර්තමාන ආර්ථික අර්බුදය හමුවේ ඔවුන්ගේ ජීවන වියදම ඉතාම අධික වී තිබෙනවා. උද්ධමනය ඉහළ ගිහිල්ලා තිබෙනවා. මේ කරුණු කාරණා හේතුවෙන් වර්තමානයේ සෞඛ්‍ය සේවයේ ඉන්න සේවකයින් බහුතරයකට තමන්ගේ දෛනික කටයුතු හරියාකාරව කරගෙන යන්න පුළුවන්කමක් නැති බව අපි දැක තිබෙනවා.

විශේෂයෙන්ම අද සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය තුළ බෙහෙත් ද්‍රව්‍යවල මිල විශාල ලෙස ඉහළ යාමක් අපි දකිනවා. අභි-සක දුප්පත් ජනතාවට අද බෙහෙත් මිල දරා ගන්න පුළුවන් තත්ත්වයක් නැහැ. මේවා ගැන අපි විවෘතව කථා කරන්න ඕනෑ. ආණ්ඩු පක්ෂයේ හිටපත්, විපක්ෂයේ හිටපත් සමාජයේ ජීවත් වන දේශපාලනඥයෝ හැටියට අපි දන්නවා, අභි-සක දුප්පත් ජනතාවට අද මේ අධික මිලට බෙහෙත් ද්‍රව්‍ය මිලදී ගැනීමේ හැකියාවක් නැති බව. ඒ නිසා මේ සම්බන්ධයෙන් අපි රජයක් හැටියට නිවැරදි ප්‍රතිපත්ති අනුගමනය කරලා බෙහෙත් මිල යම් කිසි ආකාරයකින් අඩු කරන්න ක්‍රමවේදයක් සැකසිය යුතුයි කියා මම විශ්වාස කරනවා වාගේම ඒ කටයුත්ත කරන්න කියාත් මම ගරු ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා.

ඒ වාගේම සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය තුළ සිටින බහුතරයක් වෛද්‍යවරු අද සේවය හැර ගිහිල්ලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම රට හැර ගිහිල්ලා, බුද්ධි ගලනයක් සිදු වෙන අවස්ථාවක තමයි වත්මන් ගරු අමාත්‍යතුමා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය භාර ගත්තේ. මේ ප්‍රශ්නය සඳහා අපි විසඳුම් සොයන්න ඕනෑ. වෛද්‍යවරු සේවය හැර යන්න හේතු මොනවාද කියා සොයා බලා, ඒ හේතු සඳහා නිවැරදිව පිළියම් යොදලා, වෛද්‍යවරුන්ට මේ රට තුළ ජනතාවට සේවය කරන්න පුළුවන් වටපිටාවක් සැකසීමේ වගකීම ගරු අමාත්‍යතුමාට තිබෙනවා. අද සියලු රෝහල්වල වෛද්‍යවරුන්ගේ විශාල හිඟතාවක් තිබෙනවා. අපට පුළුවන්කමක් ලැබිලා නැහැ, ඒ රෝහල්වලට අවශ්‍ය වෛද්‍යවරු ප්‍රමාණය ලබා දීමට. සමහර වෛද්‍යවරුන්ට ඉතා සුළු වැටුපක් ලැබෙන්නේ. ඔවුන්ට ලැබෙන

වෙනතයත් එක්ක ඔවුන් මේ රටේ සේවය කරන්න අකැමැති බවක් පෙන්නුම් කරනවා. ඒ නිසා මේ සම්බන්ධයෙන් සුදුසු වැඩ පිළිවෙළක් සකසන ලෙස මම ගරු අමාත්‍යතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා. ඒ වාගේම බදු යන්ත්‍රණය තුළ වෛද්‍යවරුන්ගේ වැටුපෙන් විශාල මුදලක් අය කර ගන්නට අද කටයුතු කර තිබෙනවා. ඒකත් එක හේතුවක්, වෛද්‍යවරු රට හැර යාමට; බුද්ධි ගලනයට. ඒ නිසා ඒ සම්බන්ධයෙන් ගරු අමාත්‍යතුමාගේ අවධානය යොමු කරවනවා.

පසුගිය වර්ෂ දෙක ඇතුළත සෞඛ්‍ය පැත්තෙන් අපි -මේ රට- මුහුණ දුන් විශාලම අර්බුදයට -කොවිඩ් වසංගත තත්ත්වයට- මුහුණ දුන්නා. ඒ කාල සීමාව තුළ මේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය තුළ හිටපු වෛද්‍යවරු, අනෙකුත් කාර්ය මණ්ඩල තමන්ගේ ජීවිත පරිත්‍යාගයෙන් මේ රටේ ජනතාවගේ ජීවිත බේරා ගන්න කටයුතු කළ ආකාරය අපි අමතක කළ යුතු නැහැ. අනෙකුත් රටවල් සමඟ සංසන්දනය කරනකොට ඒ කාල සීමාව තුළ අපේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය තුළ හිටපු වෛද්‍යවරයාගේ සිට සුළු සේවකයා දක්වා හැමෝම තමන්ගේ ජීවිත අවදානම නොතකා මේ රටේ ජනතාව බේරා ගන්නට විශාල කැප කිරීමකින් කටයුතු කළ බව අපි දන්නවා. ඒ වෙනුවෙන් අපි සෞඛ්‍ය අංශයේ සියලුදෙනාට, වෛද්‍යවරයාගේ පටන් සාමාන්‍ය සුළු සේවකයා දක්වා සියලුදෙනාට අපේ ගෞරවනීය ප්‍රණාමය පුද කරන්නට ඕනෑ.

මේ ආර්ථික අර්බුදය හමුවේ අපට අත්විඳින්නට වන තවත් කරුණු කාරණා රාශියක් තිබෙනවා. එකක් තමයි, මේ වෙනකොට රෝගීන් විශාල සංඛ්‍යාවක් රජයේ රෝහල්වලින් සේවය ලබා ගැනීමට පැමිණීමේ ප්‍රවණතාවක් ඇති වෙලා තිබෙනවා. පෞද්ගලික රෝහල්වලින් වෛද්‍ය පහසුකම් ලබා ගත් බොහෝ පිරිසක් මේ ආර්ථික අර්බුදය හමුවේ අද ඒ රෝහල්වලට යාමට තිබෙන නොහැකියාව නිසා රජයේ රෝහල්වලින් සේවය ලබා ගැනීමට පෙළඹිලා තිබෙනවා.

ඒ වාගේම මේ ආර්ථික අර්බුදය හමුවේ බහුතරයක් දුවා දරුවන්ට සමබර ආහාර වේලක් ලබා ගැනීමට තිබෙන නොහැකියාව නිසා සමහර දුවා දරුවන් මන්දපෝෂණ තත්ත්වයට ගොදුරු වෙලා තිබෙනවා. සංඛ්‍යාලේඛන බැලූවම පසුගිය වර්ෂයට වඩා කුරුවීම, කෘශීම වැනි තත්ත්ව වාගේම අඩු බර දරුවන්ගේ සංඛ්‍යාවේ යම් කිසි ආකාරයක වැඩිවීමක් දක්නට ලැබෙනවා. ඒ නිසා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා, ඔබතුමාට පැවරී තිබෙන්නේ ඉතා විශාල කාර්යභාරයක්. නමුත් ගරු ඇමතිතුමනි, මේ අභියෝග හමුවේ ඔබතුමාට සුළු කාලයක් ඇතුළත -සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ඔබවක් මාරු කළ පමණින්- සියලු ප්‍රශ්න විසඳන්න පුළුවන්කමක් නැහැ.

මම දැක්කා, විපක්ෂයේ සමහර මන්ත්‍රීවරු කිව්ව කාරණා. මේ තුළ තිබෙන අපහසුතා ගැන අපි හැමෝම දන්නවා; පක්ෂ-විපක්ෂ අපි හැමෝම දන්නවා. මේ කටයුතු කරන්න ගියාම තිබෙන අමාරුව ගැනත් පක්ෂ-විපක්ෂ අපි හැමෝම දන්නවා. ඒ නිසා ගරු අමාත්‍යතුමාට වාගේම ගරු සීතා අරඹිපොළ සෞඛ්‍ය රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමාටත්, ගරු සිසිර ජයකොඩි දේශීය වෛද්‍ය රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමාටත් එම අමාත්‍යාංශ තුළින් සිදු කරන කාර්යභාරය සාර්ථකව ඉදිරියට ගෙන යන්න ශක්තිය ලැබේවා කියා ප්‍රාර්ථනා කරමින්, සුබ පතමින් මා නිඟව වෙනවා. බොහොම ස්තූතියි.

ගරු මූලාසනාරුස් මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

Next, the Hon. (Dr.) Harsha de Silva.

[අ.හා. 3.59]

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

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඉන්දියාවෙන් ලැබුණු - ණයක් නොවෙයි- ප්‍රදානයකින් අපි 2016 ජූලි මාසයේ 28 වැනි දා "සුවසැරිය" කියලා ව්‍යාපෘතියක් පටන් ගත්තා. 2018 ජුනි 21 වැනි දා, මම මේ පාර්ලිමේන්තුවට ආණ්ඩුවේ රාජ්‍ය ඇමතිවරයෙක් හැටියට ඒ සම්බන්ධයෙන් වන යෝජනාව ඉදිරිපත් කළා. එදින මගේ කථාවේදී මම මෙසේ කියා තිබෙනවා:

"ගරු කථානායකතුමනි, අද දවස, මගේ පාර්ලිමේන්තු ජීවිතයේ සතුවටම පත් වෙන්න පුළුවන් දවසක්. ඒකට හේතුව තමයි අපේ අමාත්‍යාංශය යටතේ අපි 1990 සුවසැරිය පදනම පතත් කෙටුම්පත අද මේ ගරු සභාවට ඉදිරිපත් කිරීම."

එදා තමයි අපි රජයට බදු ගෙවන්නන්ගේ මුදලින් මේ 1990 සුවසැරිය පදනම ඉස්සරහට අරගෙන යන්න පාර්ලිමේන්තුවේදී ඒකවිෂ්කරයෙන් අනුමැතිය ලබා ගත්තේ. එදා මම අහනවා, "ඒකෙන් අපි බලාපොරොත්තු වෙන්නේ මොකක්ද?" කියලා. මා විසින්ම ඒකටත් උත්තරයක් දෙනවා, "මේ රටේ ඕනෑම තැනැත්තෙකුට පූර්ව රෝහල් ප්‍රතිකාර, ගිලන් රථ සේවා සහ හදිසි ප්‍රතිකාර සේවා නොමිලේ සැපයීමයි" කියලා. මේක පටන් ගන්නකොට, කට්ටිය නොයෙක් ද්වේෂසහගත කථා කිව්වා. මම ඒ කට්ටියට සමාව දීලා තිබෙනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද වෙනකොට දිනකට දුරකථන ඇමතුම් 5,300ක් විතර මෙම ගිලන් රථ සේවාවට ලැබෙනවා. ඒවායෙන් සියයට 98.9කට පළමු ring එකේදීම answer කරනවා. සාමාන්‍යයෙන් හදිසි ප්‍රතිකාර සඳහා දිනකට රෝහල්ගත කිරීම් 1,050ක් පමණ සිද්ධ වෙනවා. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද වන කොට එසේ රෝහල්ගත කළ මුළු සංඛ්‍යාව ගත්තොත්, යාපනයේ ඉඳලා හම්බන්තොට දක්වා සහ මඩකලපුවේ ඉඳලා කොළඹ දක්වා 1,739,161ක් වනවා. එහෙම නම්, එම ගිලන් රථ සේවය මගින් දවසකට රෝහල්ගත කරන ප්‍රමාණය කොච්චරද බලන්න. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමා දන්නවාද, දැරුවෝ 684දෙනෙක් ඒ "සුවසැරිය" ගිලන් රථ ඇතුළේ ඉපදිලා තිබෙනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා දන්නවා ඇති, එම ගිලන් රථ සේවය දවසකට කිලෝමීටර 24,692ක් මේ රටේ ගමන් කරන බව. හැම තැනම; අන්ත අමාරු තැන්වල පවා, කැලේ මැදේදී පවා ගිනිත් ඔවුන් ඒ සේවාව ඉටු කරනවා. දැනට එම කාර්ය මණ්ඩලයේ 1,210දෙනෙකු පමණයි ඉන්නේ, ගරු ඇමතිතුමනි. අවම වශයෙන් ඉන්න ඕනෑ 1,661ක්. ඒ, අවමය. අපට ඒ අවමය සම්පූර්ණ කර ගන්න ඕනෑ. අපේ EMTsලා අතර සියයට 52ක් කාන්තාවෝ. පිරිමි ඉන්නේ සියයට 48යි. අපේ call centre එකේ සියයට 50ක් ඉන්නේ කාන්තාවෝ. ඒ කියන්නේ, කාන්තා සහ පිරිමි කියන දෙගොල්ලන්ටම අපි එකම විධියට අවස්ථාව ලබා දී තිබෙනවා. මා හිතන හැටියට, මේ රටේ ඒ විධියට අවස්ථාව ලබා දීලා තිබෙන ආයතන බොහොම අඩුයි. ගරු ඇමතිතුමනි, කාලයක් තිස්සේ ඉල්ලීම් කළාට පසුව පිරිස බඳවා ගන්න අපට අනුමැතිය ලැබිලා තිබෙනවා. හැබැයි, මේ කථාවත් අහන්න. EMTsලා - Emergency Medical Techniciansලා - 777දෙනෙක් ඉල්ලුම් කරලා තිබුණා. නමුත්, interview කැඳවලා අපට දැනට පත් කර ගන්න පුළුවන් වෙලා තිබෙන්නේ 30දෙනෙකු පමණයි. Pilotsලා 1,224ක් applications එවා තිබුණා. හැබැයි, 35කට වඩා බඳවා ගන්න තවම හැකියාවක් ලැබිල නැහැ. මොකද, ජීවිත බේරා ගැනීමේ සටනක අප ඉන්න නිසා හොඳම පුද්ගලයන් තමයි අපි එම සේවයට බඳවා ගන්නේ. එතැනදී කිසිම දේශපාලනයක් නැහැ. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඇත්ත වශයෙන්ම අපට ගැටලු ගොඩක් තිබෙනවා.

අපි ඉස්සර ඉන්දියාවේ හයිද්‍රාබාද්වලට ඒ සියලුදෙනා යැව්වා, පුහුණු කරන්න. දැන් අපට එහෙම කරන්න හැකියාවක් නැහැ. මොකද, මා කලින් කිව්වා වාගේ එදා අපට ඩොලර් මිලියන 24ක් ප්‍රදානයක් හැටියට දුන්නේ ඉන්දියානු රජයයි. දැන් අපි එයට පාවිච්චි කරන්නේ ජනතාව බදු වශයෙන් ගෙවන මුදල්. ඒ නිසා කැලණිය විශ්වවිද්‍යාලයේ තමයි දැන් EMTsලා train කරන්න පටන් ගෙන තිබෙන්නේ, මහාචාර්ය අසිත ද සිල්වා මැතිතුමාගේ සම්බන්ධීකරණයත් සමඟ. ගරු ඇමතිතුමනි, දැන් තිබෙන ප්‍රශ්නය තමයි බොහෝදෙනා රට හැර යන එක. ඇත්ත වශයෙන් මම මේ කථාව මේ ගරු සභාවේ කියන්න සූදානම් නැහැ. මොකද, මම කවුරුවත් බය කරන්න කැමැති නැහැ. නමුත්, මාසයකට notice දෙනවා. හැබැයි අපට EMTsලා train කරන්න විතරක් මාස 6ක් යනවා. බඳවා ගන්නත් සැහෙන කාලයක් යනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, ඊළඟට තවත් කාරණයක් කියන්න ඕනෑ. දැනට Buckinghamshire New University එකෙන් කිසිම අය කිරීමකින් තොරව අපේ EMTsලා 252ක් train කර තිබෙනවා. අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා තවදුරටත් ඔවුන් සමඟ එම කටයුත්ත ඉදිරියට ගෙන යන්න. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අනෙක් කාරණය මේකයි. ලංකාවේ කිසි කෙනෙකුගේ සහයක්වත් පාවිච්චි නොකර international operatorsලා හරහා අපට හැකි වෙලා තිබෙනවා අලුත් තාක්ෂණය try out කරන්න. මම එහි ප්‍රගතිය කියන්න කැමැතියි, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. This shows the working progress of the connected ambulances. It is the 5G technology that connects the EMTs' goggles directly or immediately in real time to the Emergency Command and Control Centre, where our doctors sit and advise our EMTs, if there are any issues. ජනතාවගේ බදු මුදල් යෙදවීමකින් තොරව අපි ඒ වාගේ අලුත් දේවල් ගොඩක් කරමින් ඉදිරියට යනවා.

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Hon. Presiding Member)
Hon.Member, your time is almost up.

ගරු (ආචාර්ය) හර්ෂ ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு (கலாநிதி) ஹர்ஷ த சில்வா)
(The Hon. (Dr.) Harsha de Silva)
Okay, Sir.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ crisis එකත් එක්ක, අපට මේ කාර්යභාරය කරගෙන යන්න ලැබුණු මුදල් අඩු වුණා. Treasury එකෙන් රුපියල් බිලියන 3.9ක් ඉල්ලුවාම හම්බ වුණේ බිලියන 2.4යි; බිලියන 1.5ක shortfall එකක් තිබුණා. ඒ නිසා අපි "Adopt an Ambulance" කියලා වැඩ පිළිවෙළක් පටන් ගත්තා. ඒ "Adopt an Ambulance" කියන වැඩ පිළිවෙළට අපේ corporate sector එක රුපියල් මිලියන 755ක් donations හැටියට දීලා තිබෙනවා. ඒ විස්තර ඇතුළත් මේ මුළු ලැයිස්තුවම මම මේ අවස්ථාවේදී සභාගත* කරනවා.

මම ඒවායෙන් කීපයක් කියන්න කැමැතියි. ජෝන් කීල්ස් ආයතනය ambulances 20ක්, ඒ කියන්නේ, රුපියල් මිලියන 100ක්, සම්පත් බැංකුව ambulances 10ක්, ඩිල්මා ආයතනය ambulances 7ක්, MAS ආයතනය ambulances 5ක්, හේමාස් ආයතනය ambulances 4ක්, CBL ආයතනය ambulances 3ක්,

* ප්‍රස්තකාලයේ තබා ඇත.

* நூலினைப் பத்தியில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

* Placed in the Library.

සන්නිධිත් ආයතනය, කාගිල්ස් සමාගම, CIC Agri Business සමාගම, WSO2 Lanka (Pvt.) Limited, Bairaaha Farms යනාදී වශයෙන් දීර්ඝ ලැයිස්තුවක් තිබෙනවා.

2024 අවුරුද්දට අවශ්‍ය මුදල වශයෙන් අපි ඉල්ලා තිබෙනවා, රුපියල් බිලියන 4.2ක්. ඔබතුමා රුපියල් බිලියන 4.0ක් දැනට ලබා දී තිබෙනවා. ඒ පිළිබඳව මම ස්තූතිවන්ත වෙනවා. ඔබතුමා එන්න කලින් ඒ කටයුත්ත වුණේ. මුදල් අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමා, ජුඩ් නිලක්ෂන් මැතිතුමා සහ දිලීන් සිල්වා මැතිතුමා මේ වැඩ පිළිවෙළට සහය වුණා.

ගරු එම්. උදයකුමාර් මන්ත්‍රීතුමා කියනවා අපි අහගෙනයි, නුවරඑළිය වාගේ ප්‍රදේශවලට මේ සේවාව හරියට ලැබෙන්නේ නැහැ කියලා. ගරු සීතා අරඹෙපොළ මැතිනියගේ රාජ්‍ය අමාත්‍ය ධුර කාලයේ අලුතින් ambulances 22ක් එකතු වුණා, COVID-19 Healthcare and Social Security Fund එක යටතේ. ඒ සියලුදෙනාටත් මම ස්තූතිවන්ත වෙනවා. ADB ආධාර යටතේ මේ අවුරුද්දට තවත් ambulances 45ක් ලැබෙනවා. එවිට ඔක්කොම ambulances 367ක් වෙනවා. එකකොට ගරු උදයකුමාර් මන්ත්‍රීතුමාගේ ප්‍රස්තාවට විසඳුමක් හොයාගන්න අපට පුළුවන් වෙනවා. මේ අවුරුද්දේ සුවසැරිය ගිලන් රථ දිනකට ධාවනය කර තිබෙන්නේ කිලෝමීටර 24,700යි. අප මේ සම්බන්ධයෙන් ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කර තිබෙනවා. ලබන අවුරුද්දේ එක දවසකට කිලෝමීටර 40,100ක් විතර ධාවනය කරන්න අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා. එක දවසකට කිලෝමීටර 40,100ක් විතර ධාවනය කරන්න පුළුවන් වුණොත් තමයි අපට නුවරඑළියටත් එම සේවාව ගෙන යන්න පුළුවන් වෙන්නේ. අද වන විට එම සේවාව යටතේ දිනකට රෝහල්ගත කිරීම් 1,050යි. ලබන අවුරුද්දේ එය 1,315 දක්වා වැඩි වෙනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මම ඉක්මනින් කථාව අවසන් කරන්න බලාපොරොත්තු වෙනවා. සියලු බාධක මැද්දේ සල්ලි නැතිව තමයි මේ කටයුතු කරගන්න අපට පුළුවන් වුණේ. සාමාන්‍යයෙන් අපට එක incident එකකට වැය වන්නේ රුපියල් 8,770යි. එම සේවකයන් සම්බන්ධයෙන් ලොකු ඉල්ලීමක් තිබෙනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාත් ගරු සීතා අරඹෙපොළ රාජ්‍ය ඇමතිතුමියත් දන්නවා අප මේ වැඩේ කරන්නේ අතිවිශාල අපහසුතා මධ්‍යයේයි කියලා. අපේ එම කාර්ය මණ්ඩලයට අඩු ගානේ රාජ්‍ය සේවකයන්ගේ ජීවන වියදම් දීමනාවට එකතු කරපු රුපියල් 10,000ක මුදලක් ලබා දෙන්න කියා මම ඉතා ගෞරවයෙන් ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලනවා, ගරු ඇමතිතුමනි. අපි බොහෝම අමාරුවෙන් තමයි ඒ අය සේවයේ රඳවාගෙන ඉන්නේ. මොකද, ඒ අය පැය 24 ම වැඩ කරනවා. එම නිසා අඩු ගානේ ඒ වැඩ කරපු රුපියල් 10,000 දීමනාව හෝ ඒ අයට ලබා දෙන්න.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, "සුවසැරිය" ගිලන් රථ සේවාවේ නිර්මාතෘ හැටියට මම එදා හිටපු අගමැතිවරයාට - වර්තමාන ජනාධිපතිවරයාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා. ඒ වාගේම, කවුරු මොනවා කිව්වත් හිටපු ජනාධිපති ගෝඨාභය රාජපක්ෂ මැතිතුමාටත් මම ඇත්ත වශයෙන්ම ස්තූතිවන්ත වෙනවා. "මේක අපට කරගෙන යන්න දෙන්න" කියලා එතුමාට ගිහිල්ලා කියපු අවස්ථාවේදී එතුමා ඒකට ඉඩ ලබා දුන්නා. හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමතිවරු සියලුදෙනාටත්, වර්තමාන සෞඛ්‍ය රාජ්‍ය ඇමතිතුමිය වන ගරු සීතා අරඹෙපොළ මැතිනියටත්, ගරු සුදර්ශිනී ප්‍රනාන්දුප්‍රේමේ හිටපු රාජ්‍ය ඇමතිතුමියටත් මම සතූතිවන්ත වෙනවා. අප කවුරුත් ගරු කරන, අලුතින් පත් වුණු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාටත් මම ස්තූතිවන්ත වෙනවා. Honestly, we respect you, Ramesh, if I may call you by your first name. I want you to succeed. There is a lot of hope on you. අපේ හිත මිත්‍ර, අප කවුරුත් ගරු කරන නව සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාට අපි සුඛ

පතනවා. ඒ වාගේම, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් -හිටපු DGHS- පාලිත මහීපාල මැතිතුමාට, අතිරේක ලේකම් විශේෂඥ වෛද්‍ය සුනිල් ද අල්විස් මැතිතුමාට සහ සියලු රෝහල්වල වෛද්‍යවරුන් ඇතුළු කාර්ය මණ්ඩලවලට, 1990 සුවසැරිය පදනමේ සභාපති දුමින්ද රත්නායක මැතිතුමා, CEO සොහොන් ද සිල්වා මැතිතුමා ඇතුළු සමස්ත කාර්ය මණ්ඩලයටත් මම ස්තූතිවන්ත වෙනවා. මම මේ මුළු සභාවෙන්ම ඉල්ලා සිටින්නේ, කරුණාකර මේ වැඩ පිළිවෙළට උපරිම සහයෝගය ලබා දෙන්න කියලායි.

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා

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

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, "සුවසැරිය" කියන්නේ, ශ්‍රී ලංකාවේ සෞඛ්‍ය සේවාවේ උන්නතිය වෙනුවෙන් ගරු හර්ෂ ද සිල්වා මැතිතුමාගේ නායකත්වය යටතේ ආරම්භ කළ විශිෂ්ට ව්‍යාපෘතියක්. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හැටියට අපට ඒ සඳහා ලබා දෙන්න පුළුවන් සහයෝගය ලබා දෙන බවටත්, කරන්න පුළුවන් උපකාර කරන බවටත් අපි මේ අවස්ථාවේ පොරොන්දු වෙනවා.

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

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

ඒ වාගේම, සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාටත්, සෞඛ්‍ය රාජ්‍ය ඇමතිතුමියටත්, දේශීය වෛද්‍ය රාජ්‍ය අමාත්‍ය සිසිර ජයකොඩි මැතිතුමාටත්, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ නව ලේකම්තුමා ප්‍රමුඛ සියලු නිලධාරීන්ටත් මේ අවස්ථාවේදී මූලාසනය හැටියට අපේ සුඛ පැතුම් ද එක් කරනවා. ගරු අමාත්‍යතුමනි, ගරු හර්ෂ ද සිල්වා මැතිතුමා ප්‍රකාශ කළ පරිදි සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ පවතින ගැටලු විසඳා විසඳා කියන බලාපොරොත්තුව මුළු රටම ඔබතුමා වෙත තබා තිබෙනවා. I think it is a heavy burden, but I am sure that you would be able to succeed in these circumstances. Our best wishes to you!

මීළඟට, ගරු කිංස් නෙල්සන් මන්ත්‍රීතුමා. Order, please! මේ අවස්ථාවේ ගරු වීරසුමන වීරසිංහ මන්ත්‍රීතුමා මූලාසනයට පැමිණෙනවා ඇති.

අනතුරුව ගරු මයන්ත දිසානායක මහතා මූලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, ගරු වීරසුමන වීරසිංහ මහතා මූලාසනාරූඪ විය.

அதன்பிறகு, மாண்புமிகு மயந்த திசநாயக்க அவர்கள் அக்கிராசனத்தின்று அகலவே, மாண்புமிகு வீரசுமன வீரசிங்ஹ அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்.

Whereupon THE HON. MAYANTHA DISSANAYAKE left the Chair, and THE HON. WEERASUMANA WEERASINGHE took the Chair.

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු කිංස් නෙල්සන් මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමා කථාව ආරම්භ කරන්න.

[අ.හා. 4.11]

ගරු කිංස් නෙල්සන් මහතා

(மாண்புமிகு கிங்ஸ் நெல்சன்)
(The Hon. Kins Nelson)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂයට අදාළව අදහස් ඉදිරිපත් කරන්නට අවස්ථාව ලබා දීම ගැන මම ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා. ප්‍රථමයෙන් අපේ ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාටත්, රාජ්‍ය ඇමතිතුමියටත්, ලේකම්තුමාටත් මගේ උණුසුම් සුඛ පැතුම් පිරිනමනවා.

[ගරු කිංස්නෙල්සන් මහතා]

පිළිකා රෝගය වසංගතයක් වීමට රට තුළ ශීඝ්‍රයෙන් පැතිරෙනවා. පිළිකා රෝගීන් සඳහා දෙන ඖෂධ හිඟය නිසා තමයි මේ තත්ත්වයට අද මුහුණ පාන්න සිදු වෙලා තිබෙන්නේ. 2022 වසර තුළ අපේ රටේ පිළිකා රෝගීන් 180,363ක් හඳුනාගෙන තිබෙනවා. එපමණ පිළිකා රෝගීන් ප්‍රමාණයක් හඳුනා ගන්නා විට ඒ අතරින් පියයුරු පිළිකා රෝගීන් තමයි අපට වැඩියෙන්ම හඳුනා ගන්න පුළුවන් වන්නේ. දිනකට කාන්තාවන් 12දෙනෙකු පමණ පියයුරු පිළිකා රෝගීන් බවට හඳුනා ගන්නා බව වෛද්‍යවරු අපට කියලා තිබෙනවා. මිනිසුන් ලක්ෂයකින් සියයට 27ක් අලුත් පිළිකා රෝගීන් ලෙස හමු වෙනකොට ඉන් සියයට 11.4ක් මිය යනවා. එම තත්ත්වයට මුහුණ දීමේ දී තිබෙන විශාලම ප්‍රශ්නය තමයි රෝහල්වල පිළිකා රෝගයට දෙන එන්නත් සහ ඖෂධවල තිබෙන හිඟය. "ඔසුසල" හා වෙනත් ඩිස්පෙන්සරිවල තිබෙන ඖෂධ මිල අධික නිසා රෝගීන්ට එම ඖෂධ මිලදී ගන්න බැරි වෙලා තිබෙනවා. ඒක නිසා මම යෝජනා කරනවා, "ඔසුසල" හරහා එම රෝගීන්ට සහනදායී මිලකට ඒ අවශ්‍ය කරන බෙහෙත් හා එන්නත් ලබා දෙන්න කටයුතු කරන්න කියලා.

අඩු බර තිබෙන දරුවන්ගේ ප්‍රශ්න ගැන අපි කථා කරනවා. පොළොන්නරුව දිස්ත්‍රික්කය ගන්නාම 2023 ඔක්තෝබර් මාසයේ දී අඩු බර තිබෙන දරුවන්, ඒ වාගේම මන්දපෝෂණයෙන් පෙළෙන දරුවන් 3,008දෙනෙක් අපි හඳුනාගෙන තිබෙනවා. ඒ අතරින් ෮9 මන්දපෝෂණය තිබෙන දරුවන් 296දෙනෙක් අපි හඳුනා ගන්නවා. ඒකට හේතුවන ප්‍රධාන ප්‍රශ්නයක් තමයි, ත්‍රිපෝෂ වාගේ දේවල් සායනවල දෙන්න බොහොම ප්‍රමාද වෙන එක. වෙනදා වාගේම ඒ සායනවල ක්‍රියාත්මක කළ ත්‍රිපෝෂ වැඩසටහන නැවත ආරම්භ කළොත් එම ප්‍රශ්නය අවම කර ගන්න අපට පුළුවන් වේවි කියලා මා විශ්වාස කරනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අපේ පොළොන්නරුව දිස්ත්‍රික්කයේ තිබෙන වකුගඩු රෝහල ගැන මම කියන්න ඕනෑ. ගරු ඇමතිතුමනි, එම වකුගඩු රෝහල හැදූවේ පොළොන්නරුව දිස්ත්‍රික්කයේ සිටින වකුගඩු රෝගීන්ට විතරක් නොවෙයි. මුළු රටේම සිටින වකුගඩු රෝගයෙන් පෙළෙන රෝගීන්ට තමයි එම රෝහල හැදූවේ. එම රෝහල ජපාන රජය විසින් අපේ රජයට නොමිලයේ දුන් පරිත්‍යාගයක්. එක වෙලාවක රෝගීන් 100දෙනෙකුට dialyse කරන්න පුළුවන් හැකියාව එහි තිබෙනවා. අද වනවිට එම වකුගඩු රෝහල තුළ විශාල අඩුපාඩු තිබෙනවා. ඒ අඩුපාඩු ටික අපි නිවැරදි කළොත් තදබදයක් නැතුව එහි ප්‍රතිකාර කර ගන්න පුළුවන්කම ලැබෙනවා. සමහර තැන්වල dialyse කරන්න පාන්දර ඉඳලා පෝලිමේ ඉන්නවා. හැබැයි, පොළොන්නරුවේ තිබෙන වකුගඩු රෝහල තුළ රටේම ඉන්න වකුගඩු රෝගයෙන් පෙළෙන අයට dialyse කිරීමේ හැකියාව තිබෙනවා. එම රෝහලට විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් 10දෙනෙක් ඉන්න ඕනෑ. ඒ වාගේම වෛද්‍යවරුන් 50දෙනෙක් ඉන්න ඕනෑ. හෙද නිලධාරීන් 100දෙනෙක් ඉන්න ඕනෑ. නමුත් එම රෝහලේ විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් කිසිම කෙනෙක් නැහැ. ඒ වාගේම වෛද්‍යවරුන් 50දෙනෙක් ඉන්න ඕනෑ තැන 20දෙනයි ඉන්නේ. ඒ වාගේම සෞඛ්‍ය කාර්ය මණ්ඩලය 196දෙනෙක් ඉන්න ඕනෑ. එම රෝහලේ ඉන්නේ 65දෙනයි. එම අඩුපාඩු සැපයුවොත්, රට තුළ සිටින වකුගඩු රෝගයෙන් පෙළෙන රෝගීන්ට විශාල වශයෙන් සහනයක් ලබා දෙන්න අපට පුළුවන්කම ලැබෙනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, පොළොන්නරුව දිස්ත්‍රික්කයේ තිබෙන සම්පතක් තමයි අපේ මනම්පිටිය තිබෙන ආයුර්වේද රෝහල. බටහිර වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර කරන රෝහල සහ ආයුර්වේද ප්‍රතිකාර කරන රෝහල එකම තැන තිබෙන ස්ථාන ලංකාවේම තිබෙන්නේ 20කට වඩා අඩුවෙන්. ඒ 20ත් එක ස්ථානයක් තමයි

පොළොන්නරුව මනම්පිටියේ තිබෙන ආයුර්වේද රෝහල. ගරු ඇමතිතුමනි, එම ආයුර්වේද රෝහල තිබෙන භූමියේ තමයි බටහිර වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර කරන රෝහලක් තිබෙන්නේ. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මැදිහත් වෙලා 2014 වර්ෂයේ මේ රෝහල් දෙකම ඒකාබද්ධව වැඩ කටයුතු කරන්න සැලැස්වුවා. එහි බොහොම සාර්ථකව සායන පවා පැවැත්වුවා. විශේෂයෙන් වකුගඩු රෝගයෙන් පෙළෙන ඉංග්‍රීසි බෙහෙත් ගන්න බැරි අයට ආයුර්වේදයෙන් බෙහෙත් ලබා දීලා බොහොම සාර්ථකව ඒ වැඩසටහන ආරම්භ කළා.

මේ වෙනකොට සම්පූර්ණයෙන් ඒ රෝහල් දෙකම අධිපණ වෙලා තිබෙනවා. වැසිකිළි පද්ධතිය සම්පූර්ණයෙන් විනාශ වෙලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම, ආයුර්වේද රෝහල වැහෙන තත්ත්වයට ඇවිල්ලා තිබෙනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, ඒක අපේ රටට තිබෙන සම්පතක් කියලායි මම හිතන්නේ. ඒකට අවශ්‍ය කරන යටිතල පහසුකම් ටික ලබා දුන්නොත්, මේ රෝහල් නැවත යථා තත්ත්වයට පත් කරලා දෙන්න අපට පුළුවන් වෙනවා.

ඒ වාගේම අපි මතක් කරලා දෙන්න ඕනෑ, පසුගිය කාලයේ වැරැදි එන්නත් ගෙනාවා කියලා මේ රට තුළ ලොකු ආන්දෝලනයක් ඇති වුණා. ඒ වාගේම, බාල බෙහෙත් ගෙනාවා කියලා ආන්දෝලනයක් තිබුණා. ගරු ඇමතිතුමනි, මම හිතන විධියට ඔබතුමා සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා ලෙස අභිනවයෙන් පත් වෙන්න හේතුවත් ඒක වෙන්න පුළුවන්. හැබැයි, ඔබතුමා දැන් සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා විධියට අලුතින් පත් වුණාට, කලින් ගෙන්වු පු ඖෂධ වෙනස් වුණේ නැහැ; ගෙනාපු එන්නත් වෙනස් වෙලාත් නැහැ. ඒ නිසා, ඒ සම්බන්ධව විශේෂ අවධානයක් යොමු කරන්න වෙනවා. ඒ වාගේම, අපේ රටට Indian Credit Line එක ලබා දුන්නේ, ඉන්දියාවෙන් මේ ඖෂධ ටික ලබා ගන්නයි. ඖෂධවලින් කොටසක් ඉන්දියාවෙන් ලබා ගෙන, ඉතුරු කොටස ලංකාවේ කෙනෙකුට ලබා දෙන්න කියලා ඉන්දියාවෙන් මේ Credit Line එක දුන්නේ නැහැ. මම ඒ සම්බන්ධව කථා කරන්නේ නැහැ, ගරු ඇමතිතුමනි. මොකද, ඊයේත් අධිකරණයේ ඒ සම්බන්ධ නඩුවකට, ඒ අදාළ පුද්ගලයන් උසාවියට ගෙනැල්ලා තිබුණා. මෙවැනි දේවල් නොවෙන්න අපි කටයුතු කරන්න ඕනෑ.

උදාහරණයක් හැටියට ගන්නොත්, පිටරටකින් අපට නොමිලේ බෙහෙත් දෙනවා කියලා හිතමු. ඒ නොමිලේ ලබා දෙන බෙහෙත් අපේ රටට අවශ්‍යද නැද්ද කියලා අපට හඳුනා ගන්න වෙනවා. පසුගිය කාලය තුළ ඒ වාගේම හඳුනා ගත්ත බෙහෙත් අපි ඔබේ ගෙන්වා ගෙන තිබෙනවා. හැබැයි, අපට ඒවා එළියට දාලා ගිනි ගොඩක් ගහලා ගිනි තබන්න බැහැ. ඒවා විනාශ කරන්න විශාල මුදලක් වැය වෙනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා දක්ෂ ඇමතිවරයෙක්. ඔබතුමා අපිත් සමඟ නිරන්තරයෙන් සම්බන්ධ වෙනවා. අපේ දේවල් සඳහා ඇහුම්කන් දෙනවා. ඒ නිසා ඔබතුමා මේ සම්බන්ධව අවධානය යොමු කරලා, මෙවැනි දේවල් නොවෙන්න කටයුතු කරයි කියලා මම විශ්වාස කරනවා

අවසාන වශයෙන් අපේ වැලිකන්ද රෝහල ගැනත් කියන්න ඕනෑ. ගරු ඇමතිතුමනි, වැලිකන්ද රෝහලේ ප්‍රතිකාර ලබන රෝගීන් පොළොන්නරුව දිස්ත්‍රික්කයට එන්න කිලෝමීටර 60ක් විතර එන්න ඕනෑ. මේ වෙනකොට එහි ළමා රෝහලේ වැසිකිළි පද්ධතිය සම්පූර්ණයෙන් විනාශ වෙලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම ගැබ්නි මවුවරුන්ට බෙහෙත් දෙන වාට්ටුව දෙකට බෙදලා ළමා රෝහලත්, ගැබ්නි මවුවරුන්ට තිබෙන රෝහලත් වශයෙන් වෙන් කරලා තමයි කටයුතු කරන්නේ. මම හිතන විධියට හිටපු ජනාධිපතිතුමාත් වැලිකන්ද රෝහල ගැන කථා කළා. එම රෝහල පවත්වා ගෙන ගියොත්, පොළොන්නරුව රෝහලට එන රෝගීන් අවම කර ගන්න පුළුවන් වෙනවා.

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාට ලබා දී ඇති කාලය අවසන්.

ගරු කිංස් නෙල්සන් මහතා

(மாண்புமிகு கிங்ஸ் நெல்சன்)
(The Hon. Kins Nelson)

මා අවසන් කරනවා, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

විශේෂයෙන්ම කොවිඩ් වසංගතය කාලයේ ගයිසර් එන්නත් ගෙනවුවා. ඒ කාලයේ අපේ රටේ එම එන්නත ලබා ගන්න සමහර උදව් හරියට ජීවිතයක් ලබා ගන්නවා වාගේ තමයි ඒක සෙව්වේ. ඒ එන්නත තැන් තැන්වල සෙව්වා. හැබැයි, ගයිසර් එන්නත් මිලියන 8ක් expire වුණා කියලා අපට ආරංචියි. ඒක අපට නිකම්ම යන්න දෙන්න බැහැ. ඒ එක එන්නතකට විශාල මුදලක් වැය කරන්න ඇති. ඒවා ගෙනාවේ කවුද? මේ රටට ඇණවුම් කරන්න අනුමැතිය දුන්නේ කවුද කියලා සොයලා, ඒ අයට දඩුවම් කරන්න කියලා විශේෂයෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා. මට කපා කරන්න අවස්ථාව ලබා දීම ගැන ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙමින් මගේ කථාව අවසන් කරනවා.

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

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

මිලහට, ගරු සෙයිඩ් අලි සාහිර් මවුලානා මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි හතක කාලයක් තිබෙනවා.

[4.19 p.m.]

ගරු සෙයිඩ් අලි සාහිර් මවුලානා මහතා

(மாண்புமிகு சேயிட் அலி ஸாஹிர் மௌலானா)
(The Hon. Seyed Ali Zahir Moulana)
Bismillahir Rahmanir Raheem.

Hon. Presiding Member, today, I am really delighted to participate in the Committee Stage Discussion on the Votes of the Ministry of Health, which is functioning under the leadership of a professional doctor, who is none other than the Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana. I always felt that the Minister of Health should be one from the medical profession. Even during the previous Government, whenever we requested the then Minister, the Hon. (Dr.) Rajitha Senarathne, for hospital requirements, we were able to have our requests executed promptly as he understood the needs, being a doctor himself. So, Hon. Minister, I am so glad that a person of your caliber is heading the Ministry of Health and also your State Minister.

Having said that, Hon. Minister, let me draw your kind attention to the almost completed surgical unit of the Base Hospital in Eravur, which was upgraded to a Type B Base Hospital in 2011. It caters to a population of almost 110,000 belonging to all communities. Ninety per cent of the building of that surgical unit in the hospital is completed and Access Engineering, the company which has been doing the construction, has mentioned that it will be completed before December, 2023. It would be much appreciated, Hon. Minister, if you could instruct through your good offices to hasten its completion, to finish it as soon as possible. I also take this opportunity to invite you

to come and commission the surgical unit of the Eravur Base Hospital.

Next, I would like to draw your kind attention to the Batticaloa Teaching Hospital, where the construction work of the renal unit and the cardiology unit is yet to be completed. With more than 90 per cent of the construction done, the finishing up of this project is being delayed. According to the Department of National Planning of the Treasury, eight building complexes have been approved for the Batticaloa Teaching Hospital. They are, a ward complex, a surgical unit, a maternal and paediatric unit, a radiology and laboratory unit, quarters for doctors and nurses and an expanded oncology unit equipped with iodine therapy. However, considering the dilapidated condition of the old buildings of this Teaching Hospital, I urge you, Hon. Minister, to consider constructing at least one building complex with six storeys. While understanding the economic crisis we are in, your favourable consideration of the construction of this one building would be appreciated.

Furthermore, the Regional Director of Health Services, Batticaloa has indicated that there are health sector vacancies in Batticaloa. More than 12 hospitals are without permanent doctors; more than 20 dispenser vacancies exist in the Batticaloa region and there are also 47 midwife vacancies, 105 minor staff vacancies and six vacancies for MLTs. Hon. Minister, there are other areas which require your attention. There is a dire need for an MRI unit in the Batticaloa Teaching Hospital since such a unit is not available anywhere in the Eastern Province. Also many ambulances are under repair. The Hon. (Dr.) Harsha de Silva was saying that more ambulances are due to arrive and please consider the Batticaloa District as well when distributing them. Then, we also need a provincial water checking lab.

Sir, since my time is limited, I would like to draw your kind attention to the 1,500 Dengue Control Field Assistants who were given appointments way back, on 22nd August, 2017. Please consider making them permanent because they are doing a wonderful job in my area as well as all over the Island.

Having said that, let me thank you and wish you all the best, Hon. Minister!

Thank you.

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා

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

Hon. Member, thank you for your kind words.

We will be submitting another Cabinet Paper, seeking approval for absorbing these 1,500 Dengue Control Field Assistants into the mainstream. So, we will see whether we could get approval.

Also, in relation to the surgical unit in the Eravur Hospital, if it is nearing completion, we will complete and come to see that. Thank you.

ගරු මූලාසනාරුද් මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු (මේජර්) සුදර්ශන දෙනිපිටිය මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමාට විනාඩි අටක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.හා. 4.25]

ගරු (මේජර්) සුදර්ශන දෙනිපිටිය මහතා

(மாண்புமிகு (மேஜர்) சுதர்ஷன தெனிபிடிய)
(The Hon. (Major) Sudarshana Denipitiya)

මූලාසනාරුද් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ගරු රමේෂ් පතිරණ මැතිතුමා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය භාරගැනීම කියන කාරණය ගත්තොත්, යුද්ධයක් පවතින වෙලාවක එකපාරට ඇවිල්ලා Division එකක් භාරගන්න කිව්වා වාගේ වැඩක් තමයි එතැන වෙලා තිබෙන්නේ. මේ වෙලාවේ එක පැත්තකින් බුද්ධි ගලනයක් වෙනවා. වෛද්‍යවරු විශාල ප්‍රමාණයක් රට හැර යන වෙලාවක්, මේක. ඒ වාගේම බෙහෙත් ද්‍රව්‍ය හිඟ වෙලාවක්. Nursesලා විදේශගත වන වෙලාවක්. එවැනි අමුතම වෙලාවක තමයි එතුමාට මේ ඇමතිකම භාරගන්න සිදු වුණේ. හැබැයි, ඔබතුමා වෛද්‍යවරයෙක් නිසා අමාත්‍යාංශය භාරගත් විගසම යම් යම් ක්‍රමවේද අනුගමනය කරලා නියමාකාරයෙන් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කටයුතු කරගෙන යන බව අපි හැමෝම දකිනවා. ඔබතුමා ගැන මේ වෙලාවේ ජනතාව විශේෂයෙන් කථා කරනවා. තිබුණු තත්ත්වය, තිබුණු කුමන්ත්‍රණ සියල්ල පරදලා, ඔබතුමා යම් ක්‍රමවේදයකට අනුව අපේ රටට අවශ්‍යම මොහොතක අවශ්‍ය බෙහෙත් දෙන ආකාරය අපි දකිනවා. ගරු සීතා අරඹපොළ රාජ්‍ය ඇමතිතුමිය specialist කෙනෙක් හැටියට ඔබතුමාට නියමාකාර සහයෝගයක් ලබා දෙන්නට හැකියාවක් තිබෙන කෙනෙක්. ඒ වාගේම සිසිර ජයකොඩි මැතිතුමා ගැනත් විශේෂයෙන් මතක් කරන්න ඕනෑ. එතුමාත් මේ වෙලාවේ ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව සඳහා කරන්න පුළුවන් උපරිම ආකාරයේ වැඩ කොටසක් කරනවා අපි දකිනවා. මේ සියලුම කුමන්ත්‍රණ පරාජය කරලා ඔබතුමන්ලා ජනතාව වෙනුවෙන් සේවයක් කරන්න සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය system එකකට ගන්න මෙහෙයවන බව අපට පෙනෙනවා.

2030 වන විට Sustainable Development Goal එකකට යන්න අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා. යම්කිසි ස්ථාවර තත්ත්වයකට එන්න බලාපොරොත්තුවක් තිබෙනවා. ඒ තුළ විශේෂයෙන්ම health ගැන මුළු රටම කථා කරනවා. මේ වෙලාවේ තිබෙන තත්ත්වය සමථයකට පත් වෙනකල් අපි බලාගෙන ඉන්න ඕනෑ. ලොකු වැඩ කොටසක් තිබෙනවා කරන්න. බෙහෙත් මාරියා, කල්ලි ගැසීම් වැනි නොයෙකුත් දේවල් තිබෙනවා. ගරු අමාත්‍යතුමනි, ඔබතුමා මේ කරගෙන යන වැඩ පිළිවෙළ ඉතාම හොඳින් කරගෙන යන ආකාරය අපි දකිනවා. ඒ ගැන ප්‍රථමයෙන් අපේ ශුභාශීසන ඔබතුමාට පිරිනමනවා.

Health sector එක ගැන කථා කරනකොට විශේෂයෙන්ම මම දකිනවා, diabetes, cancer, heart diseases වැනි බෝ නොවන රෝග දැන් බෝවන රෝගවලටත් වඩා speed එකෙන් මිනිස්සු අතර පැතිරෙන බව. ජනතාව බයෙන් ඉන්නවා. හිටපු ගමන් මිනිස්සු මිය යනවා. ඇහුවොත්, අවුරුදු 20, 30 වයස්වල අයට diabetes හැදිලා. මොකක්ද, මේ වෙන්නේ? ගරු අමාත්‍යතුමනි, අපි මේකට තමයි preventive measures ගන්න ඕනෑ. මෙහෙම වෙන්නේ ඇයි? අපේ රට මේ වාගේ තත්ත්වයකට පත් වුණේ කොහොමද? මේ විධියට දියවැඩියාව, හෘදය රෝග, cancer වැලඳීම පුදුම විධියට වැඩි වෙන්නේ ඇයි? මෙන්න මේකට තමයි අපි බෙහෙත් හොයන්න ඕනෑ. අපි hospitals නවීකරණය කරනවා, hospitals හදනවා, ඒවාට වෛද්‍යවරුන් යොමු කරනවා. ඒ වාගේ ගොඩක් දේවල් කරනවා. හැබැයි, අපි ඉස්සරවෙලාම මේ

පැත්ත ගැන විශේෂයෙන් බලන්න ඕනෑ. ජනතාව දැනුවත් කරන්න ඕනෑ. අපි හැමෝම දැන් junk food වලට පුරුදු වෙලා තිබෙනවා. අපි හැමෝම ලෙහෙසියෙන් කන්න පුළුවන් ක්ෂණික ආහාරවලට පුරුදු වෙලා තිබෙනවා. අපේ ආහාරවලට එකතු කරන නොයෙකුත් දේවල්වලින් cancer වාගේ රෝග ජනතාවට ඉක්මනට ළඟා වෙනවා කියා මා හිතනවා. මේවා ගැන දැනුවත් කරන එක විශේෂයෙන්ම කරන්න ඕනෑ, ගරු අමාත්‍යතුමනි. මූලාසනාරුද් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ පිළිබඳ ජනතාවගේ අවබෝධය වැඩි කරන්න අපි කඩිනම් පියවර ගන්න ඕනෑ. පාසල් දරුවාගේ ඉඳලා ඒක ක්‍රියාත්මක වෙන්න ඕනෑ. මේක විශේෂයෙන්ම අපි කළ යුතුයි. අන්තර්ජාලය, මාධ්‍ය දැන් මිනිස්සු ළඟට ඇවිල්ලා තිබෙන්නේ. හැබැයි, මේවා බලන්න මිනිස්සු පෙලඹෙන්නේ නැහැ.

තමන්ගේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වයට මොකද වෙන්නේ කියලා බලන්න පෙලඹෙන්නේ නැහැ. අපි ඉස්සර හිතුවේ, අවුරුදු 60න් පස්සේ ඔන්න ලෙඩ එනවා කියලායි. ඒක අවුරුදු 50න් පස්සේ වුණා. දැන් ඒක අඩු වෙලා, අඩු වෙලා ඇවිල්ලා අවුරුදු 20, 30 වෙනකොටම රෝගීන් බවට පත් වෙනවා. මම නම් විශ්වාස කරන විධියට, ඒ පිළිබඳ දැනුවත් කිරීමේ වැඩසටහන් තමයි, අපි පුළුවන් තරම් කරන්න ඕනෑ. ඒ වාගේම, ලෙඩ රෝග වළක්වා ගන්න යනකොට අපි පාසලේ දැනුවත් කිරීම් ගැන විශේෂ අවධානයක් යොමු කළ යුතුයි. ඒක සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හා අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශය එකතු වෙලා කරන්න ඕනෑ වැඩක්. දරුවා තමයි, දැනුවත් කරන්න ඕනෑ. අපේ දරුවෝ වුණත්, ගෙදර ඇවිල්ලා අපිට සමහර දේවල් කියනකොට අපි ඒ දේවල් කරන්න පෙලඹෙනවා. සමහර වෙලාවට දරුවෝ ඇවිල්ලා කියනවා, කඩදාසි දමන dustbin එකට ඒ විධියටම දමන්න ඕනෑ කියලා. අපි යාන්තම වෙන දෙයක් දැමීමොත්, ඒකත් වැරද්දක් හැටියට දැකලා අපිව දැනුවත් කරනවා. ඒ කියන්නේ, දරුවෝ හරියටම කියනවා. දරුවන්ට තමයි ඒ දැනුවත් කිරීම් කරන්න ඕනෑ. එහෙම නම් පාසල තුළින් තමයි ඒක කරන්න ඕනෑ. පාසල් දරුවෝ දැනුවත් කළා නම්, අපිට මේ ලෙඩ රෝග වළක්වා ගන්න පුළුවන් වෙයි.

අද අපි පිටරටවලින් ඖෂධ ගෙන එන්න කොවිඩ් මුදල් ප්‍රමාණයක් වියදම් කරනවාද? විදේශ විනිමය විශාල ප්‍රමාණයක් අපේ රටෙන් යනවා, මේ ඖෂධවලට. මේක මාරියා එකක් වාගෙයි. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය පුදුම වියදමක් දරනවා. අවුරුදු 20න්, 30න් diabetes හැදුණු කෙනෙක් කොවිඩ් කාලයක් ජීවත් කරවන්න ඕනෑද්? ඔහු කොතරම් බෙහෙත් ප්‍රමාණයක් ගන්නවාද? මූලාසනාරුද් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒක නිසා විශේෂයෙන් බහු ජාතික සමාගම් පෝෂණය කරන්නේ නැතුව, ඒ සඳහා අපේ ඉතාම හොඳ සැලසුමක් තිබිය යුතුයි. මේ ගැන විශේෂයෙන් අවධානය යොමු කරන්න. අපි පාසල් පද්ධතිය තුළ ඒ system එක හදා ගත්තොත් හරි. ඉස්සර අපි බලෙන් ගිහිල්ලා ක්‍රීඩා කරනවා. දැන් අපි බලෙන් යන්න කිව්වත් දරුවෙක් ක්‍රීඩාවලට යන්නේ නැහැ. අපි ඒකටත් ක්‍රමයක් හදන්න ඕනෑ. ක්‍රීඩාව ඕනෑ. Cadetting කරන්න, scouting කරන්න, එහෙම නැත්නම් guiding කරන්න; ඒ හැම දෙයකටම දරුවන් යොමු කරන්න ක්‍රමයක් හදන්න ඕනෑ. අනිවාර්යයෙන්ම දරුවෙක් ක්‍රීඩාවක් කළ යුතුයි. එහෙම නැත්නම් ඉස්සරහට බිහි වෙන්නේ නිරෝගී නැති පරපුරක්. එම නිසා ඒ කාරණය කෙරෙහි විශේෂ අවධානයක් යොමු කරන්න.

රීළඟට, අපේ පළාතේ -අපේ දිස්ත්‍රික්කයේ- තිබෙන රෝහල් ගැනත් මම කථා කරන්න කැමතියි. බදුල්ල මහ රෝහල තිබෙනවා; ඒකේ තව අංශ තිබෙනවා. නමුත් බදුල්ල මහ රෝහලට වෛද්‍යවරු, විශේෂඥ වෛද්‍යවරු විශාල ප්‍රමාණයකගේ අඩුවක් තිබෙනවා. වෛද්‍යවරු තුන්දෙනෙක් ඉන්න ඕනෑ තැන එක වෛද්‍යවරයායි ඉන්නේ. ඒ වාගේ පැතිවලට ගොඩාක්

වෛද්‍යවරු එන්නේ නැහැ. ඒකත් ප්‍රශ්නයක්. එම නිසා ඒ කාරණය ගැනත් ඔබතුමා විශේෂ අවධානයක් යොමු කරන්න, ගරු ඇමතිතුමනි.

ගරු අමාත්‍යතුමනි, ළඟදී බදුල්ල මහ රෝහලේ තිබුණු scanner එක කැඩුණා. ඒක තමයි බදුල්ලට තිබුණු එකම scanner එක. මාස දෙකක් යනතුරු ඒ scanner එක හදා ගන්න බැරි වුණා. මම මේ කියන්නේ මීට මාස තුන හතරකට කලින් සිදු වුණු සිද්ධියක්. Scanner එක කැඩුණු නිසා ඒ රෝගීන්ව මහනුවරට හෝ කොළඹට යොමු කළා. ඒ රෝගීන් එලෙස යැව්වේ ambulance එකේ, සමහර වෙලාවට වෛද්‍යවරයෙක් සමඟ නැත්නම් nurse කෙනෙකු සමඟ. ඒ වෙනුවෙන් විශාල වියදමක් කළා. අලුත් scanner එකක් ගන්න පුළුවන් වන තරමේ වියදමක් ඒ මාස දෙකට ඒ වෙනුවෙන් කරන්න ඇති. හැබැයි, ඒ අවස්ථාවේදී ඒවා ගැන බැලුවේ නැහැ. Scanner එකක්, එහෙම නැත්නම් මොකක් හරි යන්ත්‍රයක් කැඩුණොත් ඉක්මනින් ඒවා යථා තත්ත්වයට පත් කරන ක්‍රමවේදයක් හැදිය යුතුමයි. මම ඒ වෙලාවේ ගරු කෙනෙළිය රඹුක්වැල්ල අමාත්‍යතුමාට ඒ කාරණය කිව්වාට පස්සේ තමයි සතියක් වාගේ ඇතුළත ඒ scanner එක හදා ගන්න පුළුවන් වුණේ. ඒ වෙනුවෙන් විශේෂ ක්‍රමවේදයක් හදන්න කියලා මම ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා, ගරු අමාත්‍යතුමනි.

ගරු මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

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

ඔබතුමාට නියමිත කාලය අවසානයයි, ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

ගරු (මේජර්) සුදර්ශන දෙනිපිටිය මහතා

(மாண்புமிகு (மேஜர்) சுதர்ஷன தெனிபிடிய)
(The Hon. (Major) Sudarshana Denipitiya)

මට තව පොඩි කාලයක් ලබා දෙන්න, මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

බණ්ඩාරවෙල රෝහල ගැනත් මම කථා කරන්න ඕනෑ. බණ්ඩාරවෙල රෝහල සහ දියතලාව රෝහල එකතු කරන්න අපි අවශ්‍ය කටයුතු කළා; අපි ඒ proposal එක ඉදිරිපත් කළා. දැන් ඒ proposal එක ආණ්ඩුකාරතුමා ළඟට ගිහින් තිබෙනවා. නමුත්, දැන් ආණ්ඩුකාරතුමා කියනවා, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් ඒ ගැන අහන්න ඕනෑ කියලා. ඒ රෝහල් දෙකම පළාත් රෝහල්. බණ්ඩාරවෙල රෝහලට අක්කර 26ක් තිබෙනවා, ගරු අමාත්‍යතුමනි. නමුත්, අපට ඒ රෝහල develop කරන්න දෙන්නේ නැහැ. අපේ පළාතේ ඉන්න නිලධාරියෙක් සම්බන්ධයෙන් අපට ලොකු ප්‍රශ්නයක් තිබුණා. ඔහු කිසිම ආකාරයකින් ඒ රෝහල develop කරන්න දෙන්නේ නැහැ. අපි දන්නේ නැහැ, මොකක්ද ඒකට හේතුව කියලා. ඒ ගැන ඔබතුමා විශේෂ අවධානයක් යොමු කරලා, මේ රෝහල් දෙක එකට එකතු කරලා දෙන්න. මොකද, බණ්ඩාරවෙල ප්‍රදේශයේ දරුවන් 45,000ක් විතර දවසකට එහාට මෙහාට යනවා. ඒ වාගේම මේ ප්‍රදේශය, සංචාරකයන් විශාල ප්‍රමාණයක් පැමිණෙන ප්‍රදේශයක්. ඔවුන් සෞඛ්‍ය පහසුකම් ගැන විශේෂයෙන් සොයා බලා තමයි අපේ රටට එන්නේ. ඒක තමයි අපට backpackersලා එන්නේ. ධනවත් සංචාරකයෝ ලංකාවට එන්නේ නැහැ. ඇයි, ඔවුන් ලංකාවට එන්නේ නැත්තේ? විශේෂයෙන් ඇල්ල ප්‍රදේශයට ඔවුන් එන්නේ නැහැ. මොකද, අපේ ප්‍රදේශයේදී ඒ සෞඛ්‍ය පහසුකම් ඔවුන්ට ලබා දෙන්න බැරි නිසා. ඔවුන් බලනවා, අපට ලෙඩක් හැදුණොත් කොහේද යන්නේ කියලා. ලෙඩක් හැදුණොත් ඒ සඳහා අවශ්‍ය පහසුකම් නැති නිසා තමයි එවැනි සංචාරකයෝ අපේ ප්‍රදේශවලට එන්නේ නැත්තේ. ගරු අමාත්‍යතුමනි, ඒ නිසා මේ කාරණය ගැන විශේෂ අවධානයක් යොමු කරලා, බණ්ඩාරවෙල සහ දියතලාව රෝහල ඒකාබද්ධකොට Base Hospital එකක් ඇති කරලා අපට ඒ

පහසුකම ලබා දෙන්න කියලා මම ගෞරවයෙන් ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා. බොහොම ස්තූතියි.

ගරු මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු වසන්ත යාපාබණ්ඩාර මැතිතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි 7ක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.හා. 4.34]

ගරු නීතිඥ වසන්ත යාපාබණ්ඩාර මහතා

(மாண்புமிகு சட்டத்தரணி வசந்த யாப்பாபண்டார)
(The Hon. Wasantha Yapabandara, Attorney-at-Law)

Hon. Presiding Member, thank you very much for giving me this golden opportunity today to raise a very crucial matter. මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඇත්තටම පසුගිය කාලයේ රට වෙළාගෙන තිබුණු සෞඛ්‍ය අරමුදය පිළිබඳව අපි මේ පාර්ලිමේන්තුව තුළත්, පිටතදීත් ඉතා බරපතළ ලෙස සාකච්ඡා කරනකොට, ගොඩක් වෙලාවට ඉතාම භාසායෙන් තමයි හිටපු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා අපේ ඒ සාකච්ඡා දිහා බැලුවේ. ඇත්තෙන්ම පාර්ලිමේන්තුවේදී සහ එළියේදී මේ වෙනුවෙන් පණිවුඩ ගෙනාපු අපි සම්බන්ධයෙන් එතුමා පාර්ලිමේන්තුවේදී කියපු කථා අපට අද මතක් වෙනවා. මේක මේ විවේචනය කරන්න කියන කථාවක් නොවෙයි, මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. අපි කිව්වා, අපේ රටේ වැරදි බෙහෙත්, බාල ඖෂධ තිබෙනවා කියලා. ඒ කථා අපි කියනකොට එතුමා අපට කිව්වා, රටේ එහෙම බාල ඖෂධ කියලා දෙයක් නැහැ කියලා. මගේ අතේ තිබෙනවා, "The Sunday Times" පුවත් පත. මේ පුවත් පතේ තිබෙනවා, "Blame mystery hospital deaths on their karma, do not blame us" කියලා. "ඒක කර්මය. වැරදි බෙහෙත් නොවෙයි. ඖෂධ ගන්නකොට ඒ වාගේ මරණයක් සිදු වෙන්න පුළුවන්" කියලා එතුමා මාධ්‍යයට ප්‍රකාශ කළා.

ඇත්තටම මහනුවරින් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයෙක් පත් වුණාම අපට වාසනාවන්ත කාලයක් උදා වෙයි කියලා අපි බලාපොරොත්තු වුණා. මහනුවර මහ රෝහලේ අදටත් cath labs දෙකෙන් එකක් ක්‍රියාත්මක වෙන්නේ නැහැ. ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමනි, මහනුවර සහ තදාසන්න ප්‍රදේශවල සිටින මිනිස්සු 8,000කට වැඩි ප්‍රමාණයක් අද වෙනකොට බලාගෙන ඉන්නවා, තමන්ගේ ශල්‍යකර්ම කවදාද කර ගන්නේ කියලා. මහනුවර ජාතික රෝහලේ තිබෙන වකුගඩුවල ගල් කුඩු කරන යන්ත්‍රය - ESWL කියන යන්ත්‍රය - කැඩිලා දැනට මාස 9කට වැඩි කාලයක් වෙනවා. කරාපිටිය, කොළඹ සහ නුවර රෝහල්වල විතරයි ඒ යන්ත්‍ර තිබෙන්නේ. දැන් අපේ ප්‍රදේශවල සිටින රෝගීන්ට ඒ ප්‍රතිකාරය ලබා ගන්නත් හැකියාවක් නැහැ.

ඒ වාගේම මේ වෙනකොට DSA කියන යන්ත්‍රය - මොළය ආශ්‍රිතව යම් යම් රුධිර වහනයන් සිදු වෙන අවස්ථාවලදී ප්‍රතිකර්ම යොදන්න පුළුවන් යන්ත්‍රයක් කියායි වෛද්‍යවරු ඒ ගැන අපිව දැනුවත් කළේ - සම්බන්ධයෙන් තිබෙන ඒ අඩු පාඩුව නිසාත් මහනුවර සහ තදාසන්න ප්‍රදේශවල රෝගීන් විශාල පීඩාවකට පත් වෙලා සිටිනවා. ගම්පොල රෝහල, ශික්ෂණ රෝහලක් කළාට මම දන්න තරමින් එහි MRI යන්ත්‍රයක්වත් නැහැ. ඒ රෝහලේ බෝර්ඩ් එක විතරක් ගහලා තිබෙන්නේ මොකටද කියන්න මම දන්නේ නැහැ.

ඒ වාගේම තෙල්දෙණිය රෝහල, මගේ ගමේ එහා පැත්තේ තිබෙන කොටලිගොඩ රෝහල වහනවා කියලා ඒ පැතිවල විශාල මතයක් යනවා. මේ වාගේ අඩු පාඩු රැසක් මැද සිටින මහනුවර රෝගී ජනතාව වෙනුවෙන් මේ පාර්ලිමේන්තුවේදී කථා නොකළොත් අපේ මිනිස්සුන්ට මම සාධාරණයක් කළේ නැහැ

[ගරු නීතිඥ වසන්ත යාපාබණ්ඩාර මහතා]

වෙනවා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයෙක් මහනුවරින් පත් වුණත් තවමත් ඒ අඩු පාඩු එහෙමම තිබෙන්නේ ඇයි, මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි? දූෂණයත්, අක්‍රමිකතාවත් වෙලාගෙන තිබුණු තත්ත්වයක් තමයි තිබුණේ. ඒකට හොඳම උදාහරණය තමයි පසුගිය දවස්වල මේ ගෞරවනීය සභාවේදී කපා කරපු, වේදිකාවට ගෙනාපු, නීතිය අත්දුටු තැන්වලට ගෙන ගිය, Human Immunoglobulin කියන ඖෂධය පිළිබඳ කාරණය.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ ඖෂධය ගැන කපා කරද්දී අපි කිව්වා, මේකට සම්බන්ධ මහ මොළකාරයෝ නීතිය ඉදිරියට ගෙනෙන කියලා. මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ ඖෂධය ගෙන්වන විධිය ගැන ඔබතුමා කල්පනා කර බලන්න. මේ ඖෂධය ඉන්දියාවෙන් හෝ වෙනත් රටකින් ආනයනය කරන්න Waiver of Registration දුන්නේ NMRA එකේ CEO. එම Waiver of Registration දුන්නු CEO අද ඉන්නේ කොහේද? අද එතුමාව වෛද්‍ය පර්යේෂණ අංශයේ සභාපති - ප්‍රධානියා - බවට පත් කරලා තිබෙනවා. මම කියනවා, ඇත්තටම එතුමා තමයි ඒ Waiver of Registration ලිපිය නිකුත් කළේ කියලා. බඩු මාවටු වුණාට පස්සේ එතුමා මොකක්ද කියන්නේ? එතුමා කියනවා, මේක මම නිකුත් කරපු ලිපියක් නොවෙයි කියලා. මේකත් එක්ක තවත් මේ වාගේම ලිපි තුනක් ගියා කියනවා. කොහොමද එතුමා හරියටම කියන්නේ, ඒ වාගේ ලිපි තුනක් ගියා කියලා? ඒ කියන්නේ බඩු මාවටු වෙලා තිබෙනවා කියන එකයි.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ කාරණය මත සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමා මොකද කරන්නේ? ලිපිය නිකුත් කරනවා, මේ ඖෂධය ආනයනය කරන්න කියලා. NMRA එකේ CEOගේ ලිපිය forged document එකක් නම්, ඒ මත පදනම් වෙලා මේ ඖෂධය ගෙනෙන කියලා ලේකම් නැවත ලිපියක් නිකුත් කරනවා නම්, මේ දෙදෙනාම වරදක් නොවෙයිද කරලා තිබෙන්නේ? ඒ නිසා අද කුඩුවල ඉන්න ඕනෑ මේ අයයි. මම කියන්නේ මේකේ වැරදිකරුවා අපි අසලම තවදුරටත් නිදැල්ලේ ඉන්නවා කියන එකයි.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමා දන්නවා, මේ ඖෂධය ඉන්දියාවෙන් ගෙනාවේ නැති බව. මේ ඖෂධය සිදුවේ හදලා තිබෙන බව තමයි කියන්නේ. ලංකාවේ රජයේ ඉස්පිරිනාලවල වාගේම අපේ සැපයුම් ගබඩාවල තිබුණු මේ රුධිර සාම්පල දෙන්න කියලා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමා ලිපි නිකුත් කරද්දී බඩු මාවටු වෙලා නැද්ද, මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි? එතකොට අපේ නීතිය අත්දකින ආයතනවලින් යුක්තිය පසිඳලනවා කියන එක අපිට පෙනෙන්න තිබෙන්න ඕනෑ. නීතිය ක්‍රියාත්මක වුණාට බැහැ, ඒක පෙනෙන්න තිබෙන්න ඕනෑ, මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. අද හිරේ ලගින්නේ කවුද? Accountant මහත්තයාව කාමරයකට දාලා එතුමාට බල කරලා, අත්සන ගන්නා කියන එක මම තර්ක කරමින් කියනවා, මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. අභියාචනා මිනිස්සු අද හිරේ විලංගුවේ වැටිලා. ඖෂධ ගබඩාවට එම ඖෂධ භාර ගන්න ඒ භාරකරුවා තමයි මේ දාමයේ අගම ඉන්න මිනිහා. ඒ මිනිහා හිරේ දමන්න කටයුතු කරනවා නම්, ඒ මිනිහා පවිකාරකමක් කළා කියනවා නම් ඒක අපරාධයක්.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ ක්‍රියාදාමයේ මහ මොළකාරයෝ අද නිදැල්ලේ හැසිරෙනවා. චිත්තියේ නීතිඥයා කියනවා, "මහ මොළකාරයා පාර්ලිමේන්තුවේ ඉන්නවා" කියලා. මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අපිට ප්‍රශ්නයක් නැහැ; පෞද්ගලික ගැටලුවකුත් නැහැ. නමුත්, ඔබතුමාට මම නිවැරදිව කියන්න ඕනෑ, මේ නඩු තීන්දුවත් එක්ක නීතිය වශයෙන් දැවැන්ත සිද්ධාන්තයක් මේ රටට කියන බව. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය වෙලා

ගත්ත, NMRA එකත් වෙලා ගත්ත මේ දූෂණයට පාර කපන්න මේ කවරිය හරි ලස්සනට වැඩ කළා. මේකෙදි කිසිම Technical Evaluation Committee එකක් නැහැ; කිසිම ප්‍රසම්පාදන guideline එකක් නැහැ. මේ අය කිසිම ආකාරයකින් නීතියට අනුව ක්‍රියා කළේ නැහැ. හොර පාරවල් හදා ගන්නා, මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. Human Immunoglobulin කියන ඖෂධය පිළිබඳ උදාහරණය මේ රටේ සෞඛ්‍ය මාලියාවේ තෝතැන්න; සංකේතය. ඒ නිසා අලුත් සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාට අපි කියනවා, ඔබතුමා මුහුණු මාරු කරලා තාවකාලික විසඳුමක් දෙන්න හැදුවාට අපි පිළිගන්නේ දිගු කාලීන පිළිතුරක් බව. ඒ දිහා අපේ රටේ ජනතාව බලාගෙන ඉන්නවා. කසේරුකා තිබෙන සමහර අමාත්‍යවරු ක්‍රීඩාව වෙනුවෙන්, රට වෙනුවෙන් නිවැරදි තීන්දු ගන්නා. අපේ අමාත්‍යතුමාත්, මමත් ඉගෙන ගන්නේ පේරාදෙණිය විශ්වවිද්‍යාලයේ. ඔබතුමා වෘත්තිකයෙක්, විද්වතෙක් වශයෙන් රටේ අනාගතයට යමක් කරනවා නම් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය වෙලා ගත්ත - මේ Human Immunoglobulin කියන ඖෂධය සම්බන්ධයෙන් විතරක් නොවෙයි - මේ දූෂණය නවත්වන්න කරුණාකරලා යමක් කරන්න.

කෙහෙළිය රඹුක්වැල්ල මහත්මයා කිව්වා, මමත්, කවින්ද ජයවර්ධන මන්ත්‍රීතුමාත් ඖෂධ හේතුවෙන් මරණයට පත් වෙව්ව අයගේ ගෙවල්වල අයව පාර්ලිමේන්තු ගැලරියට ගෙන්වලා, කාලකණ්ණ දේශපාලනයක් කළා කියලා. කාලකණ්ණකම කියන්නේ ඖෂධ හේතුවෙන් මැරුණු මිනිස්සුන්ට, ඒ වින්දිතයන්ට සාධාරණය කරන්න කියන ඉල්ලීම මේ ගරු සභාවේ කරන එකද, මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි? මම නියෝජනය කරන මහනුවර දිස්ත්‍රික්කයේ එලෙස මැරුණු මිනිස්සු වෙනුවෙන් වාගේම මට ඡන්දය දුන්න මිනිස්සු වෙනුවෙන් මගේ හද කම්පා කරවන වේදනාවක් ඇති වෙන්නේ නැත්නම් කවුද ඒ ගැන කපා කරන්නේ? මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට කපා කරන්න කාලය ලබා දුන්නාට ඔබතුමාට බොහොම ස්තූතියි.

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා

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

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, වසන්ත යාපාබණ්ඩාර මන්ත්‍රීතුමා කියපු ඒ වකුගඩු ඒකකයේ තිබෙන lithotripsy machine එක වසර 18ක් පරණයි. ඒ machine එක repair කරන්න බැරි බව තමයි කියන්නේ. ඒ නිසා ලබන අවුරුද්දේ අලුත් machine එකක් අරගන්න ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලිය අපි ආරම්භ කරන්නම්.

ගරු මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු මංජුලා දිසානායක මන්ත්‍රීතුමිය. ඔබතුමියට විනාඩි 8ක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.භා. 4.42]

ගරු මංජුලා දිසානායක මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) மஞ்சுலா திசாநாயக்க)
(The Hon.(Mrs.) Manjula Dissanayake)

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය පිළිබඳව වචන ස්වල්පයක් කපා කරන්න අවස්ථාව ලබා දීම සම්බන්ධයෙන් ඔබතුමාට ඉතාම ස්තූතිවන්ත වෙනවා. වර්තමානයේ මේ රටේ ආන්දෝලනාත්මක තත්ත්වයකට පත් වෙලා තිබෙන අමාත්‍යාංශයක් තමයි සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය. වර්තමාන සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා වන අපි කවුරුත් ආදරය කරන, දක්ෂතාවෙන් හෙබි ගරු රමේෂ් පතිරණ මැතිතුමාට මුලින්ම මම

සුබ පතනවා. මේ අභියෝගාත්මක අවස්ථාවේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය එයින් මුදා ගෙන, නිවැරදි දිශානතියකට අරගෙන ගිහිල්ලා මේ රටේ ජනතාවගේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය ඉහළ නංවන්නට එතුමාට හැකියාව ලැබේවා! කියලා මම ප්‍රාර්ථනා කරනවා. ඒ වෙනුවෙන් කටයුතු කරන අපේ රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය වන ගරු සීතා අරඹෙපොළ මැතිනියටත්, දේශීය වෛද්‍ය රාජ්‍ය අමාත්‍යවරයා ලෙස කටයුතු කරන ගරු සිසිර ජයකොඩි මැතිතුමාටත්, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ නව ලේකම්වරයා ඇතුළු සමස්ත කාර්ය මණ්ඩලයටත් මේ අභියෝගය ජයග්‍රහණය කරන්නට හැකියාව ලැබේවා! කියලා මම ප්‍රාර්ථනා කරනවා.

පසුගිය කාලයේ රට පුරාම කිව්වේ, බෙහෙත් නැහැ, රටේ ජනතාව මහ මහ මැරෙයි, ඉස්පිරිතාලවල මැරෙයි කියලායි. නමුත්, එහෙම නොවී ගැටලු සහිතව වුණත් අද අපේ සෞඛ්‍ය සේවය ඉතාම ඉහළ මට්ටමකින් පවත්වා ගෙන යනවා. විශේෂයෙන්ම දළ උපත් අනුපාතිකය, දළ මරණ අනුපාතිකය, මාතෘ මරණ අනුපාතිකය වාගේම ළදරු මරණ අනුපාතිකය, උපතේදී ආයු අපේක්ෂාව ආදිය තමයි රටක සංවර්ධනය පිළිබඳව දත්ත සපයන ප්‍රධානම සාධක බවට පත්වෙන්නේ.

අපේ රටේ සෞඛ්‍ය දර්ශක පිළිබඳව කථා කළොත්, 2021දී අපේ රටේ මාතෘ මරණ අනුපාතය 0.78යි. ඒ කියන්නේ, ඉන්දියාවට, බංග්ලාදේශයට වඩා ඉහළින් අපි හිටියා. කැනඩාව, ජපානය වාගේ දියුණු රටවලට අපි ළං වෙලා ඉන්නවා. නමුත්, ඒ තරමටම ඇවිල්ලා නැහැ. 1947 වෙනකොට අපේ රටේ මාතෘ මරණ අනුපාතය තිබුණේ, ලක්ෂයකට 1,700ක් විතර. 2022 වෙනකොට ළදරු මරණ අනුපාතය 52 දක්වා අඩු වෙලා තිබුණා. 2020 වෙනකොට මේක 30කට වාගේ අඩු වෙලා තිබුණා. අපේ රටේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය ඉතා යහපත් මට්ටමක තිබෙනවා. ඒ විතරක් නොවෙයි, ළදරු මරණ අනුපාතිකය ගත්තාම 1948දී ජීවී උපත් දහසකට 92ක් වුණු අනුපාතය, 1991 වෙනකොට 17ක් දක්වා අඩු වෙලා, 2022 වෙනකොට 12 දක්වා අඩු වෙලා තිබුණා. 1953 අවුරුද්දේ පොදු ආයු අපේක්ෂාව අවුරුදු 59ක් වෙනකොට, වර්තමානයේ එය අවුරුදු 72ක් දක්වා වැඩි වෙලා තිබෙනවා. ඒ අනුව දකුණු ආසියාතික රටවල් අතරින් අපේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ඉහළින් ඔසවා තබන්නට මේ දක්වා කටයුතු කරපු, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය නියෝජනය කරන සියලුදෙනාට මගේ ගෞරවය, ආචාරය පුද කරනවා.

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රිතුමනි, අපි මොන තරම් අභියෝගවලට ලක් වුණත්, අවුරුදු 30ක් තිස්සේ තිබුණු යුද්ධයක් ජයග්‍රහණය කළා. ඒ වාගේම තමයි, පසුගිය කාලයේ ආර්ථික කඩා වැටීමක් තිබුණත්, අපි තවමත් එහි අගයන් නිසියාකාරයෙන් ඉහළට අරගෙන යනවා. ඒ නිසා මේ අභියෝගාත්මක අවස්ථාවේ මේ ක්ෂේත්‍රය තව තවත් ශක්තිමත්ව ඉදිරියට අරගෙන යන්නට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ සියලුදෙනාට හැකි වේවා කියලා මම ප්‍රාර්ථනා කරනවා.

මේ රට බුදු දහමින් පෝෂණය වුණු රටක්; ඒ සංස්කෘතිය අනුව පෝෂණය වුණු රටක්. බුදුහාමුදුරුවෝ අසරණයින්ට සරණ වෙන්නට අවශ්‍ය මාර්ගය එදා කියා දුන්නා. පුතිගත්තතිස්ස තෙරුන් වහන්සේට උවදුරක් කරලා බෞද්ධයෙකුගේ යුතුකම මේකැයි කියලා උන්වහන්සේ අපට කියා දුන්නා. ඒකෙන් අපි ලබා ගත්ත අභ්‍යාසය මොකක්ද? එදා බුද්ධදාස රජතුමා රජකම් කරද්දීත් වෙදකම් කළා. මේ වෙදකමයි, හෙදකමයි එකටම ගියා.

හෙළ වෙදකම, ආයුර්වේදය, සිද්ධ යුනානි කියන මේ සියල්ල ඒක රාශි කරගෙන එදා අපේ දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය තුළ ලෙඩ හැදෙනවාට වඩා ලෙඩ හැදෙන එක වළක්වා ගන්නයි කටයුතු කළේ. ඒ සඳහා අපේ ආහාර රටාව, අපේ ජීවන රටාව පෝෂණය

වෙලා තිබුණා. හැබැයි, ඉංග්‍රීසින් විසින් අපේ රටට හඳුන්වා දුන් බටහිර වෛද්‍ය ක්‍රමයත් එක්ක මේ තත්ත්වය ක්‍රම ක්‍රමයෙන් වෙනස් වුණා. අද අපි පුරුදු වෙලා තිබෙන්නේ අපේ ආහාර රටාවට අනුව ජීවත් වෙන්න නොවෙයි. අපි අද බෙහෙත්වලින් තමයි ජීවත් වෙන්නේ. ඒ නිසා විශේෂයෙන්ම මම කියා සිටිනවා, මේ ක්‍රමවේදය තුළ අපි රෝගීන් බවට පත් වෙලා තිබෙන බව. ජනතාව රෝගීන් බවට පත් වෙන්නට පෙර දැනුවත් කරන්නට වුවමනායි.

විශේෂයෙන්ම අපේ අමාත්‍යතුමා අද උදේ කිව්වා, අවුරුදු 35ට වැඩි පුද්ගලයන් සියයට 15ක් ඉන්නවා කියලා හෘදය කිරීටක ආසාදනයෙන් පීඩා විඳින. ඒ වාගේම සියයට 10ක් දරුවෝ දියවැඩියා රෝගයට ලක් වෙලා ඉන්නවා. මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රිතුමනි, මේ අවස්ථාවේ මට අනික් අය බණ්ඩිද දන්නේ නැහැ, මේ කාරණය ගැන සඳහන් කළාම. එදා වෛද්‍ය පාදෙතිය මහත්මයා, වස විසෙන් තොර ආහාර අපේ දරුවන්ට පුරුදු කරන්න ඕනෑ, ඒ සම්බන්ධව රටේ ජනතාව දැනුවත් කරන්න ඕනෑ කියා කථා කරනකොට එතුමාට දොස් කිව්වා. එතුමා වෛද්‍යවරයෙක් වෙලා කෘෂි කර්මාන්තය ගැන කථා කරනවා; කාබනික පොහොර ගැන කථා කරනවා කිව්වා. හැබැයි, මේක අභියෝගයක්. මොකද, මේ දරුවෝ අපේ රටේ ශ්‍රම බලකායට එකතු වෙන්න ඉන්න අය. ඒ වාගේම වැඩිහිටියෝ මේ ආකාරයට සුව කළ නොහැකි බෝ නොවන රෝගවලට ගොදුරු වෙනවා නම්, අපි ඒකට ඉතා ඉක්මනින් පිළියම් සෙවිය යුතුයි. මොකද, ලෙඩේ හැදුණාට පස්සේ බෙහෙත් දෙනවාට වඩා ලෙඩේ හැදෙන්නට පෙර සුදානම්වීම වැදගත්. ඒ සඳහා අපේ රටේ ජනතාව දැනුවත් කරන එකත්, එයින් මුදවා ගැනීමත් සෞඛ්‍ය අංශයේ ප්‍රබල කාර්යභාරයක් විධියට මා දකිනවා.

ගරු අමාත්‍යතුමනි, මා නියෝජනය කරන කුරුණෑගල දිස්ත්‍රික්කයේ මහ රෝහලේ විකිරණශීලී අංශයේ CT scan යන්ත්‍රයත්, ඒ වාගේම ultra sound scan යන්ත්‍රයත් මේ වෙනකොට මාසයකට වඩා වැඩි කාලයක් අක්‍රියව පවතිනවා. අද උදෑසන මට අපේ කුරුණෑගල,-

ගරු මූලාසනාරුඬ මන්ත්‍රිතුමා

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

ගරු මන්ත්‍රිතුමය, ඔබතුමියට ලැබුණු කාලය අවසානයයි. කථාව අවසන් කරන්න.

ගරු මංජුලා දිසානායක මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) மஞ்சலா திசாநாயக்க)
(The Hon.(Mrs.) Manjula Dissanayake)

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රිතුමනි, මට තව විනාඩියක් ලබා දෙන්න.

එය මා නියෝජනය කරන කුරුණෑගල දිස්ත්‍රික්කයේ තිබෙන ප්‍රධානම රෝහල. මේ රෝහලේ තිබෙන මේ උපකරණ දෙක ඉතා කඩිනමින් නවීකරණය කරලා ජනතාවගේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය නංවාලන්නට කටයුතු කරන්න. අපේ අසරණ රෝගීන්ට ප්‍රතිකාර කරන්නට ඒ අවශ්‍යතාව ඉටු කරලා දෙන්න කියා ඉල්ලා සිටින අතරේ මම අවසාන වශයෙන් එක ඉල්ලීමක් කරනවා, ඉදිරියේදී ක්‍රියාත්මක වන වැට් එක සෞඛ්‍ය සේවාවලින් නිදහස් කරනකොට ආයුර්වේදයට ඇයි ඒක ලබා නොදුන්නේ කියන ප්‍රශ්නය මා ඔබතුමාගෙන් අහනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, අපේ ආයුර්වේදය, අපේ දේශීය වෙදකම තව තවත් ඉහළට ඔසවා තබන්නට නම්, ඒ අය ශක්තිමත් කරන්නට නම්, ඒ ක්ෂේත්‍රයට පනවා තිබෙන මේ වැට් එක ඉවත් කරන්න. ඒ වාගේම ඒ අය දේශීය වෛද්‍ය කියලා කඩා බිඳලා වෙනත් පැත්තට දාන්නේ නැතුව, ඒ අයටත් සෞඛ්‍ය

[ගරු මංජුලා දිසානායක මහත්මිය]

සේවයේ තිබෙන ස්ථානයම ලබා දීලා වැටි එකෙන් නිදහස් කරන්න කියලා ඉල්ලා සිටිමින්, මට කාලය ලබාදීම පිළිබඳව ඔබතුමාටත් ස්තුතිවන්ත වෙමින් මා නිහඩ වෙනවා, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රිතුමනි.

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රිතුමා

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

ගරු උපුල් ගලප්පත්ති මන්ත්‍රිතුමා, ඔබතුමාට විනාඩි 9ක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.භා. 4.50]

ගරු (වෛද්‍ය) උපුල් ගලප්පත්ති මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) உபுல் கலப்பத்தி)
(The Hon. (Dr.) Upul Galappaththi)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රිතුමනි, අද දවසේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය පිළිබඳ කාරක සභා අවස්ථාවේ විවාදයේදී කථා කිරීමට ලැබීම ගැන සන්නේෂ වෙන ගමන් අභිනවයෙන් පත් වුණු ගරු රමේෂ් පතිරණ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාටත්, ඒ වාගේම නව ලේකම් පාලිත මහීපාල මැතිතුමාටත් මගේ ශ්‍රද්ධාමානස පිරිනමනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රිතුමනි, පසුගිය වසර එකහමාර තුළ අපි පාර්ලිමේන්තුවේදීත්, එළියේදීත් සෞඛ්‍ය අර්බුදය ගැන කථා කරලා, සෞඛ්‍ය සේවය යන මාවත නිවැරදි කර ගන්න විශාල වෙහෙසක් ගත්තා. ඒකේදී දූෂණ, වංචා ඒ වාගේම බාල ඖෂධ ගෙන්වීම, බාල ඖෂධ හරහා රෝගීන් මිය යෑම, ඇස් අන්ධවීම් සියල්ල සිදුවෙන ගමන් අතිවිශාල ලෙස සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ නියැළුණු වෘත්තිකයන් මේ රට හැරදාලා යන තත්ත්වයක් උදාවෙලා තිබුණා. ඉතින් අපි පාර්ලිමේන්තුවේදීත්, එළියේදීත් මේ සම්බන්ධව ආණ්ඩුව දැනුවත් කරද්දී, ගරු ජනාධිපතිතුමා දැනුවත් කරද්දී, ඒ සම්බන්ධව ක්‍රියාමාර්ග නොගැනීම නිසාම විපක්ෂයක් විධියට අපි හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයාට එරෙහිව විශ්වාස භංග යෝජනාවක් ගෙනාවා. කනගාටුවෙන් වුණත් කියන්න ඕනෑ, එහිදී මේ රටේ ජනතාව වෙනුවෙන් අපි පෙනී සිටිනකොට, රෝගී ජනතාව වෙනුවෙන් පෙනී සිටිනකොට, මේ රටේ සෞඛ්‍ය වෘත්තිකයන් වෙනුවෙන් පෙනී සිටිනකොට, ඒ විශ්වාස භංගයෙනුත් හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා, එම විශ්වාස භංග යෝජනාවට විපක්ෂව ඡන්ද 113කින්, පක්ෂව ඡන්ද 73කින් ලබා ගනිමින්, වැඩි ඡන්ද 40කින් ජයග්‍රහණය කෙරෙව්වා.

එසේ ජයග්‍රහණය කරපු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා එතැනින් පස්සේත් මාස එකහමාරක් සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා විධියට හිටියා. හැබැයි ගරු ජනාධිපතිතුමාට ඒ පිළිබඳව දැනිලා හෝ එම සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා ඉවත් කරලා නව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයකු පත් කළා. එසේ කිරීම පිළිබඳව අපි එතුමාට ස්තුතිවන්ත වෙනවා.

හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයාගේ කාලයේ NMRA එක හරහා Waiver of Registration - WOR - ලබා දීම නිසාම විශාල දූෂණ, වංචා සංඛ්‍යාවක් සිද්ධ වුණා. අප ඒ ගැන සෞඛ්‍ය පිළිබඳ ආංශික අධීක්ෂණ කාරක සභාවේදී ප්‍රශ්න කරන කොට අපට දැනිව්ව දෙයක් තිබෙනවා. තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු - Technical Evaluation Committees - පත් කිරීමේදී සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්වරයාගේ අනුමැතිය යටතේ හිතාමතාම, අදාළ ඖෂධ පිළිබඳ විශේෂඥයන් නොමැතිව පත් කරන තත්ත්වයක් උදා වෙලා තිබුණා. ඒ හරහා තමයි TEC එක මේ කියන වැරදි ඖෂධ මේ රටට ගෙන්වන්න අධිකාලම දැමුවේ. ඒකට සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා

කියලා හෝ නොකියා හෝ NMRA එක හවුල් වෙනවා; NMRA එකේ ඉන්න ඉහළ නිලධාරීන් හවුල් වෙනවා. අද දවසේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ නිලධාරීන් ඒ සඳහා වැරදිකාරයන් වෙලා ඉවරයි.

Human Immunoglobulin කියන බෙහෙත ලංකාවට ගෙනාවාද කියලා මම දන්නේ නැහැ. එය ලංකාව තුළ නිෂ්පාදනය කර ඇති බවක් තමයි අපට නම් හැඟෙන්නේ. Human Immunoglobulin කියලා බෙහෙතක් කවදාවත් ලංකාවට ගෙනැල්ලා නැති කොමිපැනියකට ඉතා කුට උපක්‍රමයක් හරහා මේ වාගේ අවස්ථාවක් ලබා දීම නිසාම අද පරීක්ෂණ මට්ටමින් ඔප්පු වෙලා තිබෙනවා, ඒ Human Immunoglobulin කියන vial එකේ තිබෙන්නේ "traceable amount of Human Immunoglobulin" කියලා. ඒ කියන්නේ නොගෙනිය හැකි තරම් කුඩා ප්‍රමාණයක්. ඒ හරහා හෝ මේ ඖෂධ මාරියාව පිළිබඳව, බාල ඖෂධ ගෙන්වීම පිළිබඳව අනාවරණය වීම හොඳයි. හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා පුන පුනා කිව්වා, "බාල ඖෂධ කියලා එකක් ගැන අපි දන්නේ නැහැ" කියලා. නමුත් අද ඔප්පු වෙලා තිබෙනවා, බාල ඖෂධ ගෙනැල්ලා කියලා. මේ තත්ත්වය මත හෝ නව සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයෙකු පත් කිරීම පිළිබඳව අපි ස්තුතිවන්ත වෙනවා.

ඒ වාගේම, පිළිකා ඖෂධයක් වන Rituximab කියන බෙහෙත පිළිබඳවත් ප්‍රශ්නයක් ඇති වෙලා තිබෙනවා. ඒකත් ඒ කොමිපැනියෙන්ම තමයි ගෙන්වා තිබෙන්නේ. ඒ නිසා ඉදිරියේදී සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ නිලධාරීන්, ලේකම්තුමා, NMRA එක, SPC එක, SPMC එක ඇතුළු සෞඛ්‍යයට සම්බන්ධ ඖෂධ ගෙන්වීමේ කටයුත්තේ නිරත වන සියලු නිලධාරීන් මේ ගැන වගබලා ගත යුතුය කියලායි මා හිතන්නේ. ඒ පිළිබඳව පාර්ලිමේන්තුවෙන්; අදාළ ආංශික අධීක්ෂණ කාරක සභාව, COPA එක ආදී කාරක සභාවලින් ප්‍රශ්න කෙරෙනවා. එම නිසා නිලධාරීන් වන ඔබතුමන්ලා ඒ වාගේ වැරදි ක්‍රියා මාර්ගවලට යන්න එපා. අවසානයේදී අමාරුවේ වැටෙන්නේ ඔබතුමන්ලාමයි. අද නිලධාරීන් පස්දෙනෙකු විතර හිථේ. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ හිටපු ලේකම්වරයාගෙන්, NMRA එකේ හිටපු CEOගෙන් තවදුරටත් ඒ ගැන ප්‍රශ්න කරනවා. ඊයේ NMRA එකේ හිටපු CEO වෛද්‍ය විජිත්ට වරෙන්තු තිකුත් කර තිබෙනවා. සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමනි, ඒ නිසා මම කියන්නේ මේ වාගේ සිදුවීම් තවදුරටත් වෙන්න ඉඩ තියන්න එපා, මේ සම්බන්ධව වහාම ක්‍රියා මාර්ග ගන්න කියලායි.

අද වන කොට ලංකාවේ බුද්ධි ගලනය ඉතා ඉහළ මට්ටමකින් සිද්ධ වෙනවා. ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා දන්නවා වෛද්‍යවරුන් විධියට පසුගිය මාස එකහමාරකට කලින් අපි - පාර්ලිමේන්තුව නියෝජනය කරන වෛද්‍යවරු 10දෙනා - එකතු වුණු බව. එතකොට ඔබතුමා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය භාරගෙන තිබුණේ නැහැ. අපි එතැනදී තමයි ඉල්ලීමක් කළේ, "ඔබතුමා මේ තනතුර භාරගන්න, අපි උදවු කරන්නම්" කියලා. ඊට පසුව ඔබතුමාගේ හිතේ පහළ වෙන්න ඇති, 'මේ මිනිස්සු එක්ක මොකක් හරි කරගන්න පුළුවන්' කියලා. වෛද්‍යවරුන් විධියට අපි ඔබතුමාට අනිවාර්යයෙන් උදවු කරනවා. බුද්ධි ගලනය පිළිබඳව අපි ගරු ජනාධිපතිතුමා සමඟත් සාකච්ඡා කළා. බුද්ධි ගලනයට හේතුව තමයි, මේ ආර්ථික අර්බුදය. මේ ආර්ථික අර්බුදය වෛද්‍යවරුන්ට පමණක් නොවෙයි, වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ඉන්න සියලුදෙනාටත්, රටේ ජනතාවටත් දැනෙනවා. නමුත් මේ අවස්ථාවේදී අපේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය වැටුණොත් මේ රටේ අනෙක් ක්ෂේත්‍ර වැටුණා වාගේ නොවෙයි. ඒක ගොඩ ගන්න කාලයක් යනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාගේ කථාවේදී කිව්වා, ලංකාවේ සෞඛ්‍ය පද්ධතිය මීට අවුරුදු 100කට, 150කට කලින් රෝපණය කරගත්තු කුඩා ශාකයක්, එය වර්තමානය වන විට ලොකු වෘක්ෂයක් බවට පත් වෙලා තිබෙනවා කියලා. හැබැයි, එය

වැටුණොත් අනෙක් ක්ෂේත්‍ර වැටුණා වාගේ නොවෙයි. අපි දන්නවා, පසුගිය කාලයේ කාබනික පොහොර තීන්දුව නිසා කෘෂිකර්ම ක්ෂේත්‍රය වැටුණු බව. නමුත්, අවුරුද්දකින් අපි ඒක යථා තත්ත්වයට පත් කළා. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය වැටුණොත් යථා තත්ත්වයට පත් කරගන්න කාලාන්තරයක් යනවා. ඒ නිසා මේ බුද්ධි ගලනය ගැන වහාම ක්‍රියා මාර්ග ගන්න, ඒ සඳහා මැදිහත් වෙන්න කියලා අපි ගරු ජනාධිපතිතුමාගෙනුත් ඉල්ලුවා.

ඔවුන් කරන ඉල්ලීම් සාධාරණ ඉල්ලීම්. අපි දන්නවා, රුපියල් ලක්ෂයක මුද්‍රිත වටිනාකම රුපියල් 30,000ට අඩු වෙලා තිබෙන මේ වෙලාවේ ඔවුන්ට ජීවත් වෙන්න අමාරුයි කියලා. වෛද්‍යවරයෙකු highway bus එකක හම්බන්නට ගියොත් එක ගමනකට රුපියල් 2,000ක් විතර වියදම් වෙනවා. ඒ නිසා ඔවුන්ට දෙන DAT දීමනාව මදි කියලා අපි විශ්වාස කරනවා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට වෙන් කරන මුදල්වලින් සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා විධියට යම් මුදලක් ඉතිරි කරලා හෝ කාටවත් කරදරයක් නොවෙන්න ඒ දීමනාව වැඩි කරන්න ඔබතුමාට පුළුවන්. ඔබතුමා ඒ පිළිබඳව අවබෝධයෙන් ඉන්න නිසා මම මින් එහාට ඒ ගැන කථා කරන්න යන්නේ නැහැ, ගරු ඇමතිතුමනි.

ඔබතුමා ළමා මන්දපෝෂණය ගැනත් කථා කළා. එය සියයට දශම හයකින් අඩු වෙලා තිබෙන බව කිව්වා. නමුත් අපි දන්නවා, ලබන අවුරුද්දේ ඉදලා VAT එක සියයට 18ක් දක්වා වැඩි වෙනවා කියලා. අලුතින් භාණ්ඩ 100කට වැඩි ජරමාණයකට VAT එක පැනවෙනවා. ඒ හරහා උද්ධමනය වැඩි වෙනවා. ඒ හේතුවෙන් ළමා මන්දපෝෂණය තවදුරටත් වැඩි වෙන්න පුළුවන් සම්භාවිතාව වැඩියි. ඒ නිසා ගර්භිණී මව්වරුන් සහ ළමයින් වෙනුවෙන් විශේෂ වැඩ පිළිවෙළක් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හරහා ක්‍රියාවට නගන්න සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා විධියට ඔබතුමා මැදිහත් වෙන්න. ඒ වෙනුවෙන් ගත් මුල් පියවර විධියට Aflatoxin ප්‍රතිශතය ඉහළ දැමීමේ යෝජනාවක් ඔබතුමා කැබිනට් මණ්ඩලයට ගෙන ආවා. ඔබතුමා සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා විධියට පත් වෙලා එන්න කලින් සෞඛ්‍ය පිළිබඳ ආංශික අධීක්ෂණ කාරක සභාවේදී අපි අනුමැතිය ලබා දුන්නා, ඒ සඳහා ක්‍රියා මාර්ග ගන්න කියලා. අපි ඒ ගැන සන්තෝෂ වෙනවා. මොකද, ත්‍රිපෝෂ හදන කොම්පැනිය වැහිලා තිබුණේ. අපි ඒ ගැනත් ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරවනවා.

හම්බන්නට දිස්ත්‍රික්කයේ මහ රෝහලේ අද වන විට විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් පස් දෙනෙක් අඩුයි. දිස්ත්‍රික්කයටම ENT වෛද්‍යවරු ඉන්නේ එක්කෙනෙකු පමණයි. ඒ වාගේම, psychiatrist කෙනෙක් නැහැ, neurologist කෙනෙක් නැහැ, endocrinologist කෙනෙක් නැහැ. ඒ වාගේම, emergency physician අද වන කොට එම රෝහලේ නැහැ. මම අද එම රෝහලට කථා කරලා එහි තිබෙන ගැටලු ගැන ඇහුවා. වතුගඩු ජරනිකාර ඒකකය ඉදි කරන්න පටන්ගත් නමුත් අද එහි වැඩ කටයුතු නැවතිලා තිබෙනවා. ඒ සඳහා මුදල් වෙන් කිරීමක් කරන්න අපහසු නම් අඩුම ගණනේ පිට රටින් දෙන ආධාර හරහා හෝ එහි වැඩ කටයුතු යළි ආරම්භ කරන්න කියා අපි ඉල්ලා සිටිනවා.

ගරු මූලාසනාරුද්ධ මන්ත්‍රීතුමා

(මාණ්ඩුමිත තලාමතාභ්‍යුත්තර උපුටුපිඤ්ඤා අවර්තකර්ම)
(The Hon. Presiding Member)
ගරු මන්ත්‍රීතුමා, කාලය අවසානයයි.

ගරු (වෛද්‍ය) උපුල් ගලප්පත්ති මහතා

(මාණ්ඩුමිත (භවත්තිය කලාතිත්ති) උපුල් කල්පත්ති)
(The Hon. (Dr.) Upul Galappaththi)
මූලාසනාරුද්ධ මන්ත්‍රීතුමනි, මට තවත් විනාඩියක් දෙන්න.

ඒ වාගේම, පිළිකා ඒකකයේ වැඩත් නැවතිලා තිබෙනවා. මා හිතන්නේ අම්පාරට යනතුරු පිළිකා රෝහලක් නැහැ. මාතරත් නැහැ. හම්බන්නට තමයි ඉදි කරන්න තීරණය කළේ. ඒ සඳහා ගොඩනැගිලි තිබෙනවා. නමුත්, එහි වැඩත් නැවතිලා තිබෙනවා. ඒ සම්බන්ධවත් ඔබතුමාගේ කාරුණික අවධානය යොමු කරයි කියා මම විශ්වාස කරනවා.

ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමනි, මමත් ලංකාවේ වෛද්‍ය විද්‍යාලයක ඉගෙන ගත්තේ. වෛද්‍යවරයෙකු වන ඔබතුමාත් ලංකාවේ වෛද්‍ය විද්‍යාලයක ඉගෙන ගත්තු කෙනෙක්. අද වන කොට සබරගමුව විශ්වවිද්‍යාලයේ Professorial Unit එක ඇති කිරීමේ ගැටලුවක් මතු වෙලා තිබෙනවා. මා හිතන්නේ, දැනට ඒ සඳහා SLMC එකෙන් සහ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය පැත්තෙන් ක්‍රියා මාර්ග ගෙන තිබෙනවා. නමුත්, ඒ ක්‍රියා මාර්ගවලට විශ්වවිද්‍යාලයේ වෛද්‍ය පීඨයේ පීඨාධිපතිතුමා ඇතුළු පිරිස කැමති නැහැ. ඔබතුමා දන්නවා, ලංකාවේ වෛද්‍ය විද්‍යාල 12ටම common MCQ කියලා එක විභාගයයි තිබෙන්නේ. සබරගමුව විශ්වවිද්‍යාලයේ වෛද්‍ය පීඨයේ ශිෂ්‍ය ශිෂ්‍යාවන්ට ඒ විභාගය ලියන්න වෙන්නේ නැහැ. එහි ශිෂ්‍ය ශිෂ්‍යාවන් 70දෙනෙක් ඉන්නවා. අනෙක් විශ්වවිද්‍යාලවලින් එකහ වෙලා තිබෙනවා, ඒ 70දෙනා 15දෙනා, 20දෙනා ආදී වශයෙන් තම වෛද්‍ය පීඨ 6ට භාර ගන්න. මා හිතන්නේ immediate measure එකක් විධියට ඒ සඳහා එකහ වුණොත් හොඳ බවයි. කහවත්ත රෝහලේ ගොඩනැගිල්ලක් තිබෙනවා. ඒක Professorial Unit එකක් විධියට භාවිත කරන්නත් පුළුවන්. ඒ පිළිබඳවත් මැදිහත් වෙන්න කියා මම ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා.

ගරු මූලාසනාරුද්ධ මන්ත්‍රීතුමා

(මාණ්ඩුමිත තලාමතාභ්‍යුත්තර උපුටුපිඤ්ඤා අවර්තකර්ම)
(The Hon. Presiding Member)
කාලය අවසානයයි, ගරු මන්ත්‍රීතුමා.

ගරු (වෛද්‍ය) උපුල් ගලප්පත්ති මහතා

(මාණ්ඩුමිත (භවත්තිය කලාතිත්ති) උපුල් කල්පත්ති)
(The Hon. (Dr.) Upul Galappaththi)

මම මේ කාරණයත් කියන්න ඕනෑ. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය කියන්නේ අමාත්‍යවරයෙකුට නැති වෙන්නත් පුළුවන්, ඇති වෙන්නත් පුළුවන් අමාත්‍යාංශයක්. ඒ නිසා මේක ඉතාම වැදගත් අමාත්‍යාංශයක්. මේ අමාත්‍යාංශයේ නව සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා විධියට ගරු වෛද්‍ය රමේෂ් පතිරණ මැතිතුමා නැති වෙන්නේ නැතිව ඇති වෙන අමාත්‍යවරයෙකු විධියට වැඩ කරයි කියා මම විශ්වාස කරනවා. බොහොම ස්තූතියි.

ගරු මූලාසනාරුද්ධ මන්ත්‍රීතුමා

(මාණ්ඩුමිත තලාමතාභ්‍යුත්තර උපුටුපිඤ්ඤා අවර්තකර්ම)
(The Hon. Presiding Member)
Next, the Hon. S. Noharathalingam. You have six minutes.

[පි.ප. 5.01]

ගරු සු. නෝහරාදලිංගම් මහතා

(මාණ්ඩුමිත ජ. නොකරාතලිංගම්)
(The Hon. S. Noharathalingam)

තේනි, කෙලරව තලාමතාභ්‍යුත්තර උපුටුපිඤ්ඤා අවර්තකර්ම!

සුකාතාර අමෙස්සින් මීතාන ඉන්තර්‍යය උපුටුපිඤ්ඤා භිව්‍යාතත්තිලේ, ආතලිල් කදත්ත ඉරන්තරු තාට්කනාක මන්තාර් මාවට්දත්තින් මන්තාර් තකරප් පිරතේසත්තිල් ඉරුත්තම් අභ්‍යුත්තර භවත්තියසාලෙකලිල් ඉරුත්තම් තින්න මත්තර්ම තිරවකු කුමිවකත්තර්ම තදවකුකකක ඉතෙතිරුත්තර්ම

குறிப்பாக, மன்னார் மாவட்டத்திலும் முல்லைத்தீவு மாவட்டத்திலும் விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவுக்கான கட்டிடம் இல்லாதது மிகவும் மோசமான ஒரு குறைபாடாகக் காணப்படுகின்றது. உண்மையில் அதற்கான கட்டிடங்கள் அவசியமாகத் தேவைப்படுகின்றன. அதேபோல, வவுனியா மாவட்டத்திலேயிருக்கின்ற வைத்திய நிபுணர்களுக்கான தட்டுப்பாடு மற்றும் ஏனைய சுகாதாரத் துறை வெற்றிடங்கள் நிரப்பப்படாமல் இருக்கின்றன. அவை நிவர்த்தி செய்யப்படவேண்டும். வவுனியா மாவட்டத்திலே விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவுக்கான கட்டிட வேலையின் முதலாம் கட்டம் முடிவடைந்து, 2ஆம், 3ஆம் கட்ட வேலைகள் பூர்த்தி செய்யப்படாமல் இருக்கின்றன. அதற்கு இன்னும் சுமார் 700 மில்லியன் ரூபாய் தேவையாக இருக்கின்றது. அந்த நிதியை விடுவிப்பதற்கும் கௌரவ அமைச்சர் அவர்கள் நடவடிக்கையெடுக்க வேண்டும்.

முல்லைத்தீவு மற்றும் மன்னார் மாவட்டப் பொது வைத்தியசாலைகளுக்குப் போதிய கட்டடங்கள் இல்லையெனத் தொடர்ந்து வலியுறுத்தப்பட்டு வருகின்றபோதும், அவர்கள் கேட்டதிலும் பார்க்க சிறிய விடுதிகள் இந்திய உதவியுடன் கட்டித் தரப்படும் என்று சொல்லப்பட்டபோதும் எந்தவித நடவடிக்கைளும் எடுக்கப்படவில்லை. நல்லாட்சிக் காலத்தில் கிளிநொச்சி மாவட்டப் பொது வைத்தியசாலையில் சம்பிரதாயபூர்வமாகத் தற்போதைய சனாதிபதியினால் அத்திவாரம் இடப்பட்ட விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சை அலகுக்கான கட்டட வேலைகள் இன்னமும் ஆரம்பிக்கப்படவில்லை. வவுனியா மாவட்டப் பொது வைத்தியசாலையில் 2018-ஆம் ஆண்டு ஆரம்பிக்கப்பட்ட, விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சை அலகுக்கான கட்டட வேலைகளும் நிதியின்மையினால் அரைவாசியில் கைவிடப்பட்டிருக்கின்றது. சாவகச்சேரி வைத்தியசாலையில் விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சை அலகு மாகாண ரீதியில் கட்டி முடிக்கப்

අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය පිළිබඳව පක්ෂ, විපක්ෂ බොහොමයක් මන්ත්‍රීවරු අදහස් දැක්වූවා. මගේ කථාව පටන් ගන්න කලින් මතක් කරන්න ඕනෑ කාරණයක් තිබෙනවා. සමාජවාදයේ කියවීමක් තිබෙනවා, ධනවාදී රටවලට හෙමිබිරිස්සාව හැදෑරීම අපි වාගේ දුප්පත් රටවලට හැදෙන්නේ සන්නිපාත තත්ත්වයක් කියලා. අපේ රට සන්නිපාත තත්ත්වයකින් පෙළෙන මොහොතක, රටේ ආර්ථික සෞඛ්‍යයත් අයහපත් වෙව්ව මොහොතක ගරු ජනාධිපතිතුමා -රනිල් වික්‍රමසිංහ මැතිතුමා- 2024දී රටේ ආර්ථික සෞඛ්‍ය වාගේම මිනිසුන්ගේ සෞඛ්‍යයත් ගොඩ නගන්න ගන්න වැයමක් විධියටයි මම මේ අය වැය දකින්නේ. ඉතින්, මේ සියලු දෙනාට මතක් කරන්න ඕනෑ කාරණයක් තිබෙනවා. විපක්ෂයේ ඉන්න බොහොමයක් මන්ත්‍රීවරුන්ට, මේ දේශපාලන නායකයින්ට අපි ගරු කරනවා. ඒ අය මෙතැන මොන විධියට ගිරිය පුප්පාගෙන කැගහුවත්, විවේචන විතරක්ම, වෝදනා විතරක්ම එල්ල කළත්, ගරු ජනාධිපතිතුමා, සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා ඇතුළු සෞඛ්‍ය බලධාරීන් රටේ අයහපත් වුණු සෞඛ්‍ය තත්ත්වය 2024 වර්ෂයේදී යළි ගොඩ නගන්න සැලසුම් කරන්න ඕනෑ. ඒ වෙනුවෙන් අවශ්‍ය යෝජනා ඉදිරිපත් නොකර වෝදනා විතරක්ම ඉදිරිපත් කිරීම පිළිබඳව මම කනගාටු වෙනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මමත් සෞඛ්‍ය පවුලකින්ම උපන් දරුවෙකු බව මතක් කරන්න ඕනෑ. මගේ අම්මා එන්නේ. ඒ. මාලනී ගුණවර්ධන. ඇය කන්නලේ රෝහලේ හිටපු පවුල් සෞඛ්‍ය සේවිකාවක්. කන්නලේ විතරක් නොවෙයි, ත්‍රිකුණාමලය දිස්ත්‍රික්කයේ ජීවත් වන සිංහල, දෙමළ, මුස්ලිම් මිනිසුන් සියලු දෙනාගේ ප්‍රශ්න කථා කරන්න ආණ්ඩු පක්ෂයේ ඉන්න එකම පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරයා මමයි.

ගරු ඇමතිතුමාට මම මේ වෙලාවේ මතක් කරනවා, මුළු රටටම බලපා තිබෙන විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ හිඟය ත්‍රිකුණාමලයටත් බලපා තිබෙන බව. ත්‍රිකුණාමලය රෝහලේ මොකක් හරි ප්‍රශ්නයක් ඇති වුණාම අපි කිලෝමීටර් 200ක් දුර ගෙවාගෙන මඩකලපුව රෝහලට යන්න ඕනෑ. නැත්නම් අනුරාධපුරය රෝහලට හෝ පොළොන්නරුව රෝහලට යා යුතුව තිබෙනවා. ත්‍රිකුණාමලය මහ රෝහල වාගේම කන්නලේ රෝහලත් මේ වන විට හොඳ තත්ත්වයක තිබෙනවා කියලා මම හිතනවා. කන්නලේ රෝහල මා ජීවත් වන ප්‍රදේශයට ආසන්නතම රෝහල. ඒ රෝහල පිළිබඳව මීට වඩා සොයා බලා එය වැඩිදියුණු කර දෙන්න කියලා ඉතාම ගෞරවයෙන් මා ඉල්ලනවා. මේ අවස්ථාවේ අපේ සෞඛ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්තුමාත් රාජ්‍ය නිලධාරීන්ගේ මැදිරියේ ඉන්නවා. ත්‍රිකුණාමලය රෝහල සම්බන්ධයෙන් හිටපු අමාත්‍යතුමා සමහන් අපි සාකච්ඡා කිහිපයක් කළා.

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

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

Order, please! මේ අවස්ථාවේ ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා මූලාසනයට පැමිණෙනවා ඇති.

අනතුරුව ගරු විරසුමන විරසිංහ මහතා මූලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා මූලාසනාරූඪ විය.

அதன்பிறகு, மாண்புமிகு வீரசுமன வீரசிங்ஹ அவர்கள் அக்கிராசனத்தினை அகலவே, மாண்புமிகு பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்.

Whereupon THE HON. WEERASUMANA WEERASINGHE left the Chair, and THE HON. DEPUTY SPEAKER took the Chair.

ගරු කපිල අනුකෝරල මහතා

(மாண்புமிகு கபில அதுகோரல)
(The Hon. Kapila Athukorala)

JICA ව්‍යාපෘතියක් යටතේ ත්‍රිකුණාමලය මහ රෝහල වෙතත් තැනකට ගෙනියන්න අපි සැලසුම් කළා. මෙම රෝහල මුහුද

අයිනේම තිබෙන නිසා මේ වෙනකොටත් රෝහල තුළ තිබෙන සියුම් උපකරණ විනාශ වෙන්න පටන් අරගෙන තිබෙනවා. ඒක ලොකු ගැටලුවක්. ඒ කටයුතු කඩිනම් කර දෙන්න කියා ඉතාම ගෞරවයෙන් මා ඉල්ලනවා.

ඒ වාගේම පදවි ශ්‍රී පුර රෝහල කියන්නේ කෙළවරක පිහිටි රෝහලක්. ඒක වකුගඩු රෝගීන් බහුල රෝහලක්. ගරු අමාත්‍යතුමනි, පදවි ශ්‍රී පුර රෝහල ඉස්සෙල්ලා Type B වලට උසස් කළා. ඒ වෙලාවේ අපි cadre approval ඉල්ලුවාට දුන්නේ නැහැ. දැන් කියලා තිබෙනවා, මේ රෝහල Type C වලට - මූලික රෝහලක් විධියට - උසස් කරන්න පුළුවන් කියලා. ඒ උසස් වීම කරනවා වාගේම ඊට අවශ්‍ය කාර්ය මණ්ඩලයත් අනුමත කර දෙන්න කියලා මම ඉතාම ගෞරවයෙන් ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලනවා. පදවි ශ්‍රී පුර මම ඉන්න තැන ඉඳලා කිලෝමීටර් 150කට, 200කට එහායින් පිහිටා තිබෙන රෝහලක්.

මුතුර් රෝහල කියන්නේත් අපේ දිස්ත්‍රික්කය මැද තිබෙන අපට නවීකරණය කරලා වැඩිදියුණු කරන්න පුළුවන් රෝහලක්. එම නිසා මුතුර් රෝහලත් අපට වැඩිදියුණු කරලා දෙන්න කියලා මම ඉතා ගෞරවයෙන් ඉල්ලනවා.

කන්නලේ රෝහල මේ වන විට ඉතාම උසස් සේවා බොහොමයක් සලසමින් සිටිනවා. ගරු අමාත්‍යතුමා, සෞඛ්‍ය ලේකම්තුමා සහ අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්තුමා සමඟ අප කළ සාකච්ඡාවල ප්‍රතිඵලයක් විධියට ඒ සියලු දෙනා එකතු වෙලා මෙම රෝහලේ තිබුණු අඩු පාඩු ගොඩක් සම්පූර්ණ කරලා දුන්නා. ඒකට එතුමන්ලාට ස්තූතිය සහ ගෞරවය පුද කරන්න මම මේක අවස්ථාවක් කර ගන්නවා.

අපි ආණ්ඩුකාරතුමා එක්ක එකතු වෙලා කන්නලේ රෝහල තුළ තිබෙන රුධිර කාන්දු පෙරණ ඒකකයට ඊයේ-පෙරේදා තවත් මැෂින් එකක් ලබා දුන්නා. ඒ පිළිබඳව සොයා බලා අවශ්‍ය ඉදිරි කටයුතු ද සම්පූර්ණ කර දෙන්න කියලා ඉතාම ගෞරවයෙන් මා ඉල්ලනවා. ඒ වාගේම එම රෝහලේ තිබෙන කාන්තා හා මාතෘ ඒකකය වැඩිදියුණු කරන්න ඕනෑ කාලයක් දැන් ඇවිත් තිබෙනවා කියලා වෛද්‍යවරු දැනුම් දී තිබෙනවා. අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්තුමනි, ශල්‍යාගාරයේ නවීකරණ කටයුතු දැන්ම ආරම්භ කළොත්, ලොකු හානියක් නොවී අපට නවත්වා ගන්න පුළුවන් කියලා මම ඔබතුමාට මේ වෙලාවේ දැනුම් දෙනවා. ඒ වාගේම එහි සිටින වෛද්‍යවරුන් දැනුවත් කළා, ultrasound machines කිහිපයක අවශ්‍යතාව තිබෙන බව. මම ඒ කාරණයත් ඔබතුමාට ඉතා ගෞරවයෙන් සිහිපත් කරනවා.

ගරු අමාත්‍යතුමනි, මතක් කළ යුතු තව කාරණයක් තිබෙනවා. ත්‍රිකුණාමලය වැනි ප්‍රදේශයකට ගොඩක් වෙලාවට කියන්නේ දුෂ්කර ප්‍රදේශ කියලායි. ඉතින්, නවක වෛද්‍යවරු ඔවුන්ගේ අධ්‍යාපන කටයුතු කරන ගමන් ත්‍රිකුණාමලය වාගේ දුෂ්කර ප්‍රදේශයකට එන්න ටිකක් අකැමැත්තක් ඇති.

ඒ කාරණය අපි පිළිගත යුතුව තිබෙනවා. මම ඉතාම ගෞරවයෙන් ඉල්ලනවා, වෛද්‍යවරුන්ගේ ස්ථාන මාරු ක්‍රමය මීට වඩා හොඳ විධියට සිදු කරන්න ක්‍රමයක් හඳුන් කියලා. මෙහිදී අපි කන්නලේ රෝහල උදාහරණයකට ගන්නොත්, ඒ රෝහලේ සිටින සමහර වෛද්‍යවරු ස්ථාන මාරුවීම් ලබා යනවා. නමුත්, ඒකට replacement එක එන්න ගොඩාක් පරක්කු වෙනවා. එම නිසා මම හිතනවා, මේ පිළිබඳව සොයා බලා ඒ කටයුතු විධිමත්ව අපිට කරලා දුන්නොත් හොඳයි කියලා.

ගරු අමාත්‍යතුමනි, අපේ සෞඛ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්තුමනි, වර්ම රෝග පිළිබඳ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙක් නැගෙනහිර

[ගරු කපිල අතුකෝරල මහතා]

පළාතටම හිටියේ නැහැ. දැන් ත්‍රිකුණාමලය මහ රෝහලට වර්ග රෝග පිළිබඳ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙක් ඇවිල්ලා ඉන්නවා. ඒකට ඔබතුමන්ලා සියලුදෙනාටම බොහොම ස්තුතියි. ගරු ඇමතිතුමනි, ත්‍රිකුණාමලය මහ රෝහලේ සිටින වර්ග රෝග පිළිබඳ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයා කුමන හෝ ක්‍රමයකින් සතියකට දින කිහිපයක් හෝ කන්නලේ රෝහලටත් යොදවන්න පුළුවන් නම්, ඇත්තටම ඒක ප්‍රශංසාව හිමි කළ යුතු කාරණාවක්.

ආයුර්වේදය පිළිබඳවත් මම යමක් මතක් කළ යුතුයි. අපි ඇත්තටම දැන් ඩොලර් පිළිබඳ ගැටලුවක වාගේම ඖෂධ මිලදී ගැනීම පිළිබඳවත් ගැටලුවක ඉන්නවා. අපේ දේශීය වෛද්‍ය රාජ්‍ය අමාත්‍ය ගරු සිසිර ජයකොඩි මැතිතුමාත් මතක් කළා, ආයුර්වේද වෛද්‍ය විද්‍යාව ජනතාවට ආකර්ෂණය වෙන විධියට වැඩ පිළිවෙළ කිහිපයක්ම ආරම්භ කර තිබෙනවා කියලා. කෝතේෂපුරි රජයේ ශික්ෂණ සිද්ධ ආයුර්වේද රෝහල මේ වනවිටත් වෛද්‍ය ශිෂ්‍යයන් ඉගෙන ගන්නා තැනක්. මේ රාජ්‍ය නිලධාරී මැදිරියේ ආයුර්වේද කොමසාරිස්තුමාත් ඉන්නවා මම දැක්කා.

ගරු සභාපතිතුමා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර ත්‍රිකුණාමරු මහත්මයාණන්)

(The Hon. Chairman)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, දැන් කථාව අවසන් කරන්න.

ගරු කපිල අතුකෝරල මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර කපිල අතුකෝරල මහත්මයාණන්)

(The Hon. Kapila Athukorala)

මට තව විනාඩියක් දෙන්න, ගරු සභාපතිතුමනි.

එය නිලාවේලි ප්‍රදේශයේම තිබෙන තැනක් නිසා සංචාරක කර්මාන්තයත් එක්කම ගොඩ නැඟිය හැකි ආයතනයක් විධියට අපි හඳුනාගෙන තිබෙනවා. ඒ වාගේම, වෙන්ඩ්‍රාසම්පුර ප්‍රධාන මාර්ගය අයිනේම තිබෙන රෝහලක් අපිට නවීකරණය කරලා වැඩිදියුණු කරලා දුන්නොත්, සංචාරක කර්මාන්තයත් එක්ක අපිට මේ කටයුතු ඉස්සරහට කරගෙන යන්න පුළුවන් කියලා මම විශ්වාස කරනවා.

මේ වෙලාවේ මම විශේෂයෙන් මතක් කරන්න ඕනෑ, මේ කාරණයත්. ජනාධිපති ගරු රනිල් වික්‍රමසිංහ මැතිතුමා ඒ වෙලාවේ කඩාගෙන වැටිලා තිබිවිට රට ගොඩ ගන්න ඉදිරිපත් වුණා. විපක්ෂය නියෝජනය කරන බොහොමයක් පක්ෂවල නායකයෝ එදා මේ රට භාර ගන්න බැහැ කියද්දී, වත්මන් ජනාධිපතිතුමා මේ රට භාර අරගෙන ආණ්ඩු පක්ෂයෙන්, විපක්ෂයෙන් මන්ත්‍රීවරු 225දෙනාගේම ස්ථාවරත්වය ආරක්ෂා කරලා දුන්නා. මේ වනවිට අපි රටක් විධියට ආර්ථික වශයෙන් කඩාගෙන වැටිලා ඉන්නේ. අපේ රටේ කඩාගෙන වැටිවිට ඒ ආර්ථිකය නැවත ගොඩනගන්න 2024 මේ අය වැය යෝජනාවලියත් එක්ක එතුමා ලොකු උත්සාහයක් දරනවා. දැන් අපිට හොඳ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයෙක් පත් වෙලා ඉන්නවා. කවුරු මොනවා කිව්වත් කෙහෙළිය රඹුක්වැල්ල මැතිතුමාත් සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා විධියට මේ රටට කරපු සේවයක් තිබෙනවා. එතුමාත්, රමේෂ් පතිරණ ඇමතිතුමාත්, රාජ්‍ය ඇමතිතුමාත්, සෞඛ්‍ය බලධාරීන් සියලුදෙනාත් කරන්නා වූ සේවය, ත්‍රිකුණාමලය දිස්ත්‍රික්කය නියෝජනය කරන එකම සිංහල පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරයා විධියට මම අගය කරනවා. 2024 අය වැය තුළින් රටේ ආර්ථිකය වාගේම මිනිසුන්ගේ සෞඛ්‍යයත් යහපත් විධියට ගොඩ නගන්න ගරු ජනාධිපතිතුමාටත්, අපේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා ඇතුළු සෞඛ්‍ය බලධාරීන්ටත් හැකි වේවා! කියා ප්‍රාර්ථනා කරමින් මම නිහඩ වෙනවා.

ස්තූතියි.

ගරු සභාපතිතුමා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර ත්‍රිකුණාමරු මහත්මයාණන්)

(The Hon. Chairman)

ගරු (වෛද්‍ය) කවින්ද හේෂාන් ජයවර්ධන මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි 18ක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.හා. 5.24]

ගරු (වෛද්‍ය) කවින්ද හේෂාන් ජයවර්ධන මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (භවත්තිය කලාති) කවින්ද හේෂාන් ජයවර්ධන)

(The Hon. (Dr.) Kavinda Heshan Jayawardhana)

ගරු සභාපතිතුමනි, විශේෂයෙන්ම අපේ රටේ සමස්ත සෞඛ්‍ය පද්ධතියම කඩාගෙන වැටිලා, මේ රටට බාල ඖෂධ වාගේම ලියාපදිංචි නොකළ WoR දුන්නු ඖෂධ ගෙනැල්ලා මේ රටේ රෝගීන්ගේ ජීවිත බිල්ලට අරගෙන ඉතා හයානක තැනක මේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය තිබුණු අවස්ථාවක අපේ වෛද්‍ය රමේෂ් පතිරණ මැතිතුමා මේ අමාත්‍යාංශය භාර ගන්නා. ගරු ඇමතිතුමනි, අපි ඔබතුමාට ඒ සම්බන්ධයෙන් සුබ පතනවා. ඒ වාගේම ඔබතුමාත්, රාජ්‍ය ඇමතිතුමාත් -දෙදෙනාම- මේ ක්ෂේත්‍රය පිළිබඳව අවබෝධයක් තිබෙන වෛද්‍යවරු.

ගරු සභාපතිතුමනි, වර්තමාන සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා මේ වගකීම් භාර ගන්නට පසුව හදිසි මිලදී ගැනීම් නතර කළ බවත්, යම් යම් දූෂිත නිලධාරීන්ට ඒ තනතුරුවලින් ඉවත් කරන්න කටයුතු කර තිබෙනවා කියාත් පුවත් පත්වල පළ වුණු ප්‍රවාණි අපි දැක්කා.

ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා වශයෙන් මුහුණ දෙන පළමුවෙනි අය වැය මේක. මම කලින් කිව්වා වාගේ, ලොකු අභියෝගයක් තමයි ඔබතුමාට තිබෙන්නේ. මේ රටේ සමස්ත සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය කඩාගෙන වැටෙනකොට, විපක්ෂයක් හැටියට විශේෂයෙන්ම සමගි ජන බලවේගයේ අපි මේ රටේ දෙකෝටිවිසිලක්ෂයක් වන අහිංසක ජනතාවගේ සෞඛ්‍ය ගැන කල්පනා කරලා මහ පාරට බැහැලා පෙන්සමකට දසලක්ෂයක අත්සන් ගැනීමේ කටයුත්ත ආරම්භ කරලා, එවකට හිටපු සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය කෙහෙළිය රඹුක්වැල්ල මැතිතුමාට විරුද්ධව විශ්වාස හංග යෝජනාවක් මේ ගරු සභාවට ගෙනැල්ලා පැහැදිලි කර දුන්නා, මේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය කොයි ආකාරයෙන්ද කඩාගෙන වැටුණේ කියලා. එදා Propofol එන්නත, Prednisolone, Bupivacaine වැනි ඖෂධ වර්ග ගෙනැල්ලා මේ රටේ අහිංසක රෝගීන්ගේ ජීවිත කොයි ආකාරයෙන්ද බිලිගත්තේ කියලා කරුණු කාරණා අපි මේ ගරු සභාවට ඉදිරිපත් කළා. ඒ වාගේම ගරු ඇමතිතුමනි, එදා එවැනි ඖෂධ නිසා ඇස් අන්ධ වුණු රෝගීන්ට අදටත් සහනයක් ලැබී නැහැ. ඒ අයට වන්දි දෙනවා කියලා හිටපු ඇමතිවරයා කිව්වා. හැබැයි, ඔවුන්ට ලැබුණු වන්දියක් නැහැ. නුවරඑළිය මහ රෝහලේ රෝගීන් 18දෙනෙකුගේ ඇස් අන්ධ වෙලා තිබෙනවා. ඒ තත්ත්වයට මුහුණ දුන්නු පුද්ගලයෙක් දිගින් දිගටම මට දුරකථනයෙන් කථා කරනවා, ඒ අයට සාධාරණයක් ඉෂ්ට කරන්න කියලා. ඒ පුද්ගලයා රියදුරෙක්. ඔහුට රියදුරු රැකියාව කරගන්න විධියක් නැහැ; පවුල නඩත්තු කරන්න විධියක් නැහැ, ඔහුගේ ඇස් අන්ධවීම නිසා. මෙවර අය වැයෙන් සෞඛ්‍ය කටයුතු සඳහා අවශ්‍ය කරන මුදල් ටික වෙන් කර තිබෙනවා. ඒ නිසා එයින් යම් මුදලක් මේ අහිංසක මිනිස්සු වෙනුවෙන් ලබා දෙන්න කියා මම ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා. මොකද, ඒ මිනිස්සුන්ට ජීවත් වෙන්න විධියක් නැහැ. අවශ්‍ය නම් ඔබතුමාට ඒ පුද්ගලයාගේ තොරතුරු ලබා දෙන්න මට පුළුවන්, ගරු ඇමතිතුමනි. මගේ ඉල්ලීමක් මත විපක්ෂ නායකතුමාත් එම පුද්ගලයා එක්ක කථා කළා; ඒ පවුලේ අයත් එක්ක කථා කළා. ඒ අය කොයි තරම් අසරණ වෙලා ඉන්නවාද කියලා අපට එහිදී පැහැදිලි වුණා.

ගරු සභාපතිතුමනි, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය අපට ඖෂධ, රෝහල් පද්ධතිය සහ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ නිලධාරීන් -වෛද්‍යවරුන්, හෙදියන් සහ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ සිටින අනෙකුත් නිලධාරීන්- වශයෙන් කණ්ඩායම් තුනකට බෙදා වෙන් කරන්න පුළුවන්. බාල ඖෂධ ගෙන්වීම නිසා මේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය කඩාගෙන වැටුණා. ඒ වාගේම සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ සිටින නිලධාරීන්ට තමන් කරන රැකියාව හෘදය සාක්ෂියට එකඟව කරගන්න බැරි තත්ත්වයට පත් වුණාම රෝහල් පද්ධතිය කඩාගෙන වැටෙනවා. ඖෂධ ගැන කථා කරනකොට මා සඳහන් කළ යුතුයි, රජයේ රෝහල්වල ඖෂධ වර්ග 850ක් තිබිය යුතු බව. නමුත් එයින් 250කට ආසන්න ප්‍රමාණයක් හිඟයි කියන එක තමයි අපට වාර්තා වෙන්නේ, ගරු සභාපතිතුමනි. ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව සපයන ඖෂධ වර්ග 30කට ආසන්න ප්‍රමාණයක සහ දේශීය ආයතන සපයන ඖෂධ 60කට ආසන්න ප්‍රමාණයක හිඟතාවක් තිබෙනවා කියලා අපට වාර්තා වෙනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඖෂධ මිල නියාමනය කිරීමේ ක්‍රමවේද දෙකක් තිබෙනවා. ඖෂධ 60කට ආසන්න ප්‍රමාණයක මිල තමයි ගැසට් මගින් නියාමනය කරන්නේ. එහිදී අනෙකුත් සියලුම ඖෂධ මිල නියාමනය වෙන්නේ ලියාපදිංචිය ලබන අවස්ථාවේ එක් එක් ඖෂධයට නියම කරන උපරිම සිල්ලර මිලට අනුවයි කියන එක අපි දන්නවා. පසුගිය වසරවල -2021 අගෝස්තු 19වැනි දාත්, 2022 මාර්තු 15වැනි දාත්, 2022 අප්‍රේල් 29වැනි දාත්- ඖෂධ මිල වැඩි වුණා. එය සියයට 97ක් දක්වා වැඩි වී තිබෙනවා. නමුත් නැවත මිල අඩු වෙනකොට, සියයට 15.9ක පමණ ප්‍රමාණයක් තමයි අඩු වෙලා තිබෙන්නේ, ගරු සභාපතිතුමනි. හැබැයි, ගැසට් නොකරපු ඖෂධවල මිල එහෙමවත් අඩු වෙලා නැහැ.

මම කලින් කිව්වා වාගේ, ගැසට් කරපු ඖෂධ තිබෙන්නේ සියයට 60යි. එතැනින් එහාට තවත් ඖෂධ සිය ගණනක් තිබෙනවා. ඒවායේ මිල අඩුවෙලා නැහැ. හැබැයි, සියයට 97කින් මිල වැඩි වෙනකොට ඒ ප්‍රමාණයෙන් මිල වැඩි වුණා. මේ රටේ සමස්ත ජනතාවම අද ආර්ථික අර්බුදයකට මුහුණ දී සිටින අවස්ථාවක, ඖෂධවල අධික මිලත් සමඟ ඒ අය මොන තරම් අසීරුතාවකට පත්වෙලා තිබෙනවාද කියන එක ගැන තර්කයක් නැහැ.

ගරු ඇමතිතුමනි, රුපියල් මිලියන 349ක වෛද්‍ය සැපයුම් ගිය වසරේ විනාශ කර තිබෙනවා; මේ රටේ අභි-සක ජනතාවගේ බදු මුදල්වලින් නිසි ආකාරයට ගෙන්වන ලද සහ වෙනත් ආකාරයට ගෙන්වන ලද රුපියල් මිලියන 349ක වෛද්‍ය සැපයුම් විනාශ කර තිබෙනවා. ඒ වාගේම රුපියල් මිලියන 32ක් පමණ වටිනා ඖෂධ තත්ත්වයෙන් අසමත් වීම නිසා භාවිතයට ගන්නේ නැතිව ඉවත් කර තිබෙනවා. සමහර ඖෂධ රෝගීන්ට ලබා දීමට කටයුතු කර තිබෙනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, ඒ පිළිබඳව අනිවාර්යයෙන්ම පරීක්ෂණයක් කරන්න ඕනෑ.

ලබන වසර ගන්නොත්, අය වැයෙන් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට බිලියන 410.3ක් - සියයට 10.6ක් - වෙන් කර තිබෙනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, අපි එදා කිව්වා, රෝහල් පද්ධතියට අවශ්‍ය කරන උපකරණ - linear accelerators, CT scanners, MRI scanners - හරියට නඩත්තු කර නැති නිසාත්, ඒවාට අවශ්‍ය කරන අංශෝපාංග නැති නිසාත් ඒවායෙන් ජනතාවට නිසි ප්‍රයෝජනය ලැබෙන්නේ නැහැ, ඒ නිසා ඒ කටයුතු සඳහා අවශ්‍ය කරන මුදල් වෙන් කරන්න කියලා. මම ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා මේ පිළිබඳව අවධානය යොමු කරන්න කියලා. මහනුවර රෝහල ගත්තත්, කරාපිටිය රෝහල ගත්තත් ඒ තත්ත්වය දකින්න තිබෙනවා. ඒවායේ තිබෙන උපකරණ අලුත්වැඩියා කිරීම සඳහා මුදල් වෙන් කරන ලෙසත්, විශේෂයෙන් රෝග නිෂ්චය කරගෙන ප්‍රතිකාර කරන්න අවශ්‍ය කරන පහසුකම් ටික ලබා දෙන්න කියන ඉල්ලීමක් කරනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, මට පෙර කථා කරපු මන්ත්‍රීවරු කියා සිටියා රෝහල් කිහිපයක් වැසී ගිහින් තිබෙනවා කියලා. මම උපුටා දක්වන්න කැමැතියි, 2023 නොවැම්බර් මාසයේ 28 වැනිදා "Daily Mirror" පුවත්පතේ පළ කරන ලද පුවතක්. එහි මෙසේ සඳහන් වෙනවා:

"40 Government hospitals shut down, 100 on brink of closure. An alarming number of approximately 40 government hospitals across the island have shut down, with an additional 100 on the verge of closure."

මේ සාකච්ඡාව සිදුවෙලා තිබෙන්නේ ඔබතුමාත් සිටි අවස්ථාවක බව "Daily Mirror" පුවත්පතේ මෙසේ සඳහන් කර තිබෙනවා.

"This was disclosed during a meeting held between Health Minister Dr. Ramesh Pathirana and health officials yesterday (27)."

ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම එහි මෙසේද සඳහන් වෙනවා:

"It was also reported here that hospitals in Northern Province, Puttalam and Nuwara Eliya Districts are heading toward closure due to shortage of doctors."

දැන් අපට තිබෙන ප්‍රශ්නය මෙයයි. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාත් වෛද්‍යවරයෙක්. අපි ආරක්ෂා කරගන්න ඕනෑ අපේ වෛද්‍යවරුන්ව. වෛද්‍යවරු රට හැර යන්නේ කැමැත්තෙන් නොවෙයි. විශේෂයෙන්ම මේ වෛද්‍යවරුන්ට බදු ගහලා තිබෙනවා. වෛද්‍යවරයෙකුට - medical officer කෙනෙකුට - ලැබෙන්නේ රුපියල් එක්ලක්ෂ පනස්අටදහසක වාගේ වැටුපක්. බදු ගැසීම තුළ ඒකෙන් රුපියල් 30,000ක වාගේ ප්‍රමාණයක් කැපෙනවා. ඒ අයට අවශ්‍ය කරන පහසුකම් ටික නැහැ. විශේෂයෙන් ඒ අයට නේවාසික පහසුකම් නැහැ. වැඩිය දුර යන්න ඕනෑ නැහැ, උදාහරණයකට රාගම රෝහල ගත්තොත්, එහි සේවය කරන වෛද්‍යවරුන්ට අවශ්‍ය කරන නේවාසික පහසුකම් නැහැ. මොනරාගල පැත්තට ගියොත් තවත් දුෂ්කරයි. ත්‍රිකුණාමලය පැත්තට ගියොත් තවත් දුෂ්කරයි. මේ වෛද්‍යවරුන්ගේ පවුල්වල අය ජීවත් වෙන්නේ වෙනත් දිස්ත්‍රික්කයක, නැත්නම් වෙනත් ප්‍රදේශයක. එතෙකොට ඒ අයට වියදම් දෙකක් තිබෙනවා. ඒ නිසා ඒ පිළිබඳව අවධානය යොමු කරලා වෛද්‍ය වෘත්තියේ නිරත පාර්ලිමේන්තුවේ අපේ මන්ත්‍රීවරු එකතුවෙලා මේ පිළිබඳව සාකච්ඡා කළා.

විශේෂයෙන් රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමය එක්ක මේ ගැන කථා කළා. ගරු ඇමතිතුමනි, මේ ගැන ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරලා ඒ අයට අවශ්‍ය කරන පහසුකම් ටික ලබා දෙන්න; ප්‍රවාහන පහසුකම්වත් ලබා දෙන්න කටයුතු කරන්න කියන ඉල්ලීම කරනවා.

ඒ විතරක් නොවෙයි, ගරු සභාපතිතුමනි. අපි දිගින් දිගටම කථා කළා, Human Immunoglobulin එන්නත පිළිබඳව. Human Immunoglobulin එන්නත ගැන කථා කරනකොට අපට පිළිකාවලට දෙන Rituxan කියන එන්නත පිළිබඳවත් කථා නොකර බැහැ. Human Immunoglobulin එන්නත ගෙන්වපු කණ්ඩායම මහ දවාලේ තවත් වංචාවක් කර තිබෙනවා. ඒ අයට අවශ්‍ය කරන මුදල් ලබා දෙන්න කියලා හිටපු සෞඛ්‍ය ලේකම් තමන්ගේ අත්සන ගහලා ලියුම් තුනක් යවා තිබෙනවා. ගරු සභාපතිතුමනි, රුපියල් කෝටි 11කට ආසන්න මුදලක් ඒ වීඩියට හොර, වංචනික ආයතනයකට ලබා දෙන්න කටයුතු කර තිබෙනවා. කල්පනා කර බලන්න, වෛද්‍යවරයෙකු තමන්ගේ රෝගියාට ඖෂධයක් ලබා දෙන්නේ "මේ රෝගියා මේ

[ගරු (වෛද්‍ය) කවින්ද්‍ර භේෂාන් ජයවර්ධන මහතා]

ඖෂධයෙන්, ප්‍රතිකාරයෙන් සුව වෙයි" කියන බලාපොරොත්තුව එක්කයි. ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ රෝගියා ඒ ඖෂධය ලබා ගන්නේ "මේ ඖෂධයෙන් මගේ ජීවිතය ආරක්ෂා වෙයි" කියලායි. අපේ රටේ රෝගීන්ට අපේ බදු මුදල්වලින් ගෙන්වන ඖෂධවලින් ප්‍රතිකාරයක් ලැබෙන්නේ නැතුව මිය යන තත්ත්වයට පත් වෙනවා නම්, ඒක මහා වංචාවක්, අපරාධයක් නොවෙයිද කියන ප්‍රශ්නය මම අහනවා. එහෙම නම් හිටපු සෞඛ්‍ය ලේකම්වරයා තවමත් අත්අඩංගුවට ගන්නේ නැතුව ඉන්නේ කොහොමද, ඒ සෞඛ්‍ය ලේකම්වරයා තවම කටයුතු කරන්නේ කොහොමද කියන ප්‍රශ්නය අපි අහනවා.

මමත්, වසන්ත යාපාබණ්ඩාර මන්ත්‍රීතුමාත් මේ Human Immunoglobulin වංචාව සම්බන්ධයෙන් අපරාධ පරීක්ෂණ දෙපාර්තමේන්තුවට ගිහිල්ලා, අපේ ළඟ තිබෙන සියලු තොරතුරු ලබා දුන්නා. ඔබතුමන්ලා දන්නවා, මේ Human Immunoglobulin වංචාව කරපු අය, ඒකට සම්බන්ධ වෙච්ච අය තවම නිදල්ලේ; මහ මොළකරු එළියේ කියලා. හැබැයි අල්ලලා තිබෙන්නේ, නිකම් භාල්මැස්සෝ ටිකක්. තෝරු මෝරු ටික අද නිදහසේ ඉන්නවා. කල්පනා කරලා බලන්න, ඒ ඖෂධ ලබා ගන්න අහිංසක රෝගීන්ගේ පවුල්වල අයට, ඒ රෝගීන්ට මොනවා හිතෙනවා ඇත්ද? සමහර විට ඒ රෝගීන් මිය ගිහිල්ලාත් ඇති. අපි මේ වංචාව හෙළිදරව් නොකළා නම් තවදුරටත් ඒ දුෂිත කණ්ඩායම මේ විධියටම අහිංසක රෝගීන්ගේ ජීවිත බිල්ලට ගන්නවා, ගරු සභාපතිතුමනි.

ඒ වාගේම අපි දැක්කා, මාධ්‍යවල පළ වෙලා තිබුණා පුවතක්, "The CID said that statements have been recorded from around 30 health ministry officials, including the former Health Secretary" යනුවෙන්. මොකටද මේ? Statement ගන්නවා, 30දෙනෙකුගෙන්. හැබැයි, කාට විරුද්ධවද නීතිය ක්‍රියාත්මක කරන්නේ? හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමති කෙහෙළිය රඹුක්වැල්ල දැන් මොකක්ද කියන්නේ? ඔහු කියනවා, ඔහුට තොරතුරු හම්බ වුණාම ඔහු ගිහිල්ලා මේ ගැන පැමිණිලි කළා ලු. අපි අහනවා, කොහේද පැමිණිලි කළේ කියලා. කෙහෙළිය රඹුක්වැල්ලට අපි කියනවා, පට්ටපල් බොරු කියන්න එපා කියලා. ඔහු කාටද, කොහේද පැමිණිලි කරලා තිබෙන්නේ? ඊට පසුව කියනවා, Human Immunoglobulin එන්නත් ටික තහනම් කළාය, ඒ ටික නැවත ගන්නාය කියලා. හැබැයි අපි දැක්කා, වෛද්‍ය වමල් සංජීව් කිව්වා, ප්‍රශ්නගත ප්‍රතිදේහ ඖෂධ බෝතල් 6,900ක් තවමත් ගබඩාවලයි කියලා. එතකොට

[මූලාසනයේ අණ පරිදි ඉවත් කරන ලදී.]

[අක්කිරාසනක් කැපවීමට අනුරූපයක් ඇතුළත් වූයේය]
[Expunged on the order of the Chair.]

දිගින් දිගටම බොරුව කළේ. ඒ වාගේම අපි දැක්කා, පුවත්පත්වල තිබුණා, මහ මොළකරු ඉන්නේ කැබිනට් මණ්ඩලයේ කියලා. මම කියනවා, ඒ මහ මොළකරු වෙන කවුරුවත් නොවෙයි,

[මූලාසනයේ අණ පරිදි ඉවත් කරන ලදී.]

[අක්කිරාසනක් කැපවීමට අනුරූපයක් ඇතුළත් වූයේය]
[Expunged on the order of the Chair.]

කියලා. මේ පත්තරේ කියන කථාව අසත්‍යයක් වෙන්න විධියක් නැහැ. සැපයුම්කරු කියන කථාව අසත්‍යයක් වෙන්න විධියක් නැහැ. එහෙම නම් ඇයි මේ පිළිබඳව

[මූලාසනයේ අණ පරිදි ඉවත් කරන ලදී.]

[අක්කිරාසනක් කැපවීමට අනුරූපයක් ඇතුළත් වූයේය]
[Expunged on the order of the Chair.]

ප්‍රශ්න කරන්නේ නැත්තේ කියලා අපරාධ පරීක්ෂණ දෙපාර්තමේන්තුවෙන් අපි අහනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, මේ කාරණයත් මම ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගේ අවධානයට යොමු කරනවා. මේ වන විට විකිරණ විද්‍යා තාක්ෂණවේදීන් 1,100ක් ඉන්න ඕනෑ. සේවයේ ඉන්නේ 700යි. ඒ කියන්නේ, සියයට 40ක ප්‍රමාණයක් පුරප්පාඩුයි. ගරු ඇමතිතුමනි, මේ පිළිබඳව ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරන්න. මේ වෙලාවේ අපේ රටේ හිඟ ඖෂධ ලැයිස්තුව මා ළඟ තිබෙනවා. මම එම ලැයිස්තුව සභාගත* කරනවා. ඔබතුමාටත් මෙය ලැබෙන්න සලස්වන්නම්.

ගරු ඇමතිතුමනි, අවසාන වශයෙන් මම ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා, ඒ දූෂණ, වංචා ක්‍රියාවලට සම්බන්ධ නිලධාරීන්ට විරුද්ධව නීතිය ක්‍රියාත්මක කරන්න කියලා. ඔබතුමා සමහර නිලධාරීන් ඉවත් කර තිබෙනවා. ඒක හොඳයි. ඒ පිළිබඳව අපේ ප්‍රසාදය ඔබතුමාට ලැබෙනවා. හැබැයි, ඒ වංචනිකයන්ට නිදල්ලේ ඉන්න දෙන්න එපා. වැරදිකාරයන්ට දඩුවම් දෙන්න අමාත්‍යාංශ මට්ටමින් පරීක්ෂණයක් කරුණාකර ආරම්භ කරන්න. ගරු ඇමතිතුමනි, හෙට ඔබතුමා ඔය පුටුවේ නැති වෙන්න පුළුවන්. හැබැයි, ඉදිරියේදී අපේ රටේ අහිංසක ජීවිතයක් ඒ වාගේ දුෂිත නිලධාරීන්ට සහ කණ්ඩායම්වලට බිලි ගන්න ඉඩ තබන්න එපා. ඔබතුමාට ලැබී තිබෙන මේ අවස්ථාවෙන් උපරිම ප්‍රයෝජනය අපේ රටට ලබා දෙන්න කියන ඉල්ලීම කරන අතර, බාල ඖෂධ හේතුවෙන් ඇස් අන්ධ වෙච්ච අයගේ පවුල්වලට සාධාරණයක් ඉෂ්ට කිරීම සඳහා කටයුතු කරන්න කියන ඉල්ලීමත් මම කරනවා. මගේ ඉතිරි විනාඩියක කාලය ගරු විරසුමන විරසිංහ මන්ත්‍රීතුමාට ලබා දෙමින් මා නිහඬ වෙනවා, ගරු සභාපතිතුමනි.

ගරු සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு தனிச்சான்ற அலுவலர்)

(The Hon. Chairman)

ගරු විරසුමන විරසිංහ මන්ත්‍රීතුමා.

ගරු විරසුමන විරසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு வீரசுமன வீரசிங்கம்)

(The Hon. Weerasumana Weerasinghe)

ගරු සභාපතිතුමනි, අද සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂ පිළිබඳ විවාදය පුරාවට ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාට සහ ගරු රාජ්‍ය ඇමතිතුමියට ඉතා ගෞරවනීය ප්‍රශංසාවක් හිමි වුණා. ඒ ප්‍රශංසාව රැක ගැනීම ලොකු අභියෝගයක්. ගරු කවින්ද්‍ර භේෂාන් ජයවර්ධන මන්ත්‍රීතුමාගෙන් මම විනාඩියක කාලයක් ඉල්ලා සිටියේ වැදගත් කාරණයක් කියන්නයි. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාත් දන්නවා, මා නියෝජනය කරන මාතර දිස්ත්‍රික්කයේ, දෙනියාය මැතිවරණ කොට්ඨාසයේ, දෙනියාය රෝහල අප පළාත් සභාවේ හිටපු කාලයේ බොහොම අමාරුවෙන් මූලික රෝහලක් බවට පත් කරලා අද එම රෝහල යම් සේවාවක් සිදු කරගෙන යන බව. විශේෂඥ වෛද්‍යවරු හතරදෙනෙක්, පස්දෙනෙක් පමණ එම රෝහලේ ඉන්නවා. එහි ප්‍රතිකාර සේවාවන් පවත්වාගෙන යනවා.

පසුගිය යහ පාලන රජය කාලයේ දෙනියායට ප්‍රධාන රෝහලක් හදන බව කිව්වා. මුලින් ඇදත් 1,000ක් ගැන කිව්වා. පසුව ඇදත් 500ක් ගැන කිව්වා. අන්තිමට ඇදත් 100ක් ගැන කිව්වා. ඒ අවුරුදු 5 කාල සීමාව තුළ ඉඩම අත්පත් කර ගැනීම හැර වෙනත් කිසි දෙයක් කෙරුණේ නැහැ. නැවතත් එම රෝහල

* පුස්තකාලයේ තබා ඇත.

* நூலிணையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

* Placed in the Library.

හැදෙනවා කියන කාරණාව සඳහන් වනවා. නමුත්, ඒ සඳහා කිසිම ක්‍රියා මාර්ගයක් ගෙන නැහැ. ගරු ඇමතිතුමනි, ඒ කෙරෙහි ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරන්න. ඒ රෝහල හැදෙනවා කියපු නිසාවෙන් අර මූලික රෝහලේ කරගෙන ආ සංවර්ධන කටයුතු කිසිවක් දැන් ඉදිරියට කරගෙන යන්නේ නැහැ. අලුත් රෝහලක් හදන්න වුණත් තවත් අවුරුදු පහක්, හයක් යනවා. ඒ හින්දා, පළාත් සභාවේ ඉන්න වෙලාවේ අපි ඉල්ලීමක් කරලා තීන්දුවක් ගන්නා, අලුත් රෝහල හැදෙන කල් හෝ මූලික රෝහල නඩත්තු කරමින්, සංවර්ධනය කරමින් පවත්වාගෙන යන්න. එහි බරපතළ ප්‍රශ්න ගොඩක් තිබෙනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා දකුණු පළාතේ කෙනෙක්. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් පාලිත මිහිපාල මහත්මිය අපේ පළාතේ ඉතාම කීර්තිමත් වෛද්‍යවරයෙකු ව හිටපු නිසා දෙනියායේ රෝහල් ගැන එතුමා ඉතාම හොඳින් දන්නවා. මේ වෙලාවේ අලුත් රෝහල හදන්න මැදිහත් වෙන්න; ඒ වාගේම, දෙනියාය මූලික රෝහලේ තිබෙන මූලික ප්‍රශ්න ටික විසඳන්න. ඒක පළාත් සභා රෝහලක් බව ඇත්ත. ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරලා පළාත් සභාවක් සමග එකතු වෙලා ඒ කටයුතු ටික කරන්න කියන ගෞරවනීය ඉල්ලීම මම මේ මොහොතේ කරනවා.

ගරු ශාන්ත බණ්ඩාර මහතා (ජනමාධ්‍ය රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)
(மாண்புமிகு சாந்த பண்டார - வெகுசன ஊடக இராஜாங்க அமைச்சர்)
(The Hon. Shantha Bandara - State Minister of Mass Media)
ගරු සභාපතිතුමනි, -

ගරු සභාපතිතුමා
(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Hon. Chairman)

ගරු ශාන්ත බණ්ඩාර රාජ්‍ය ඇමතිතුමා. ඔබතුමා ප්‍රශ්නයක්ද අහන්නේ? කෙටියෙන් සඳහන් කරන්න.

ගරු ශාන්ත බණ්ඩාර මහතා
(மாண்புமிகு சாந்த பண்டார)
(The Hon. Shantha Bandara)

ගරු සභාපතිතුමනි, අපි මුලින්ම ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාටත්, ගරු සෞඛ්‍ය රාජ්‍ය ඇමතිතුමයටත් සුඛ පතනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, කුරුණෑගල රෝහලේ CT scanner එක දීර්ඝ කාලයක් තිස්සේ අක්‍රීය වෙලා තිබුණා. මා අපේ ගරු ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කළාට පසුව එතුමා ඒ සම්බන්ධව උපදෙස් දීලා ඊට අදාළ කටයුත්ත කාර්යක්ෂමව කරගෙන යනවා. මම ඉල්ලා සිටිනවා, ඉතාම ඉක්මනින් ඒ CT scanner එක ලබා දෙන්න කටයුතු කරන්න කියලා. මොකද, රෝගීන් විශාල වශයෙන් අපහසුතාවට පත් වෙනවා. කුරුණෑගල රෝහලේ CT scanner එක ගැනයි මා කියන්නේ.

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා
(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ரமேஷ் பதிரண)
(The Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana)

ගරු රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමනි, අදාළ උපකරණය ගෙන්වා තිබෙනවා. දැනට එය රේගුවේ තිබෙන්නේ. එය ලබන සතියේ නිදහස් කර ගැනීමෙන් පසුව ලබන සති අන්තය වෙද්දී එම යන්ත්‍රය යථාවත් කර දෙන්න පුළුවන් වෙයි.

ගරු කපිල අනුකෝරල මහතා
(மாண்புமிகு கபில அனுகோரல்)
(The Hon. Kapila Athukorala)

ගරු ඇමතිතුමනි, පුංචි යෝජනාවක් කරන්න තිබෙනවා. ඒ සඳහා මට පුංචි අවස්ථාවක් දෙන්න.

මේ වන කොට බස්නාහිර, දකුණ හා ඌව පළාත්වල "සෞඛ්‍ය රියැදුරු" කියන එක සේවාවක් විධියට ස්ථාපිත කර තිබෙනවා.

ඒත් තවමත් උතුර, නැහෙනහිර, වයඹ, සබරගමුව, උතුරු මැද සහ මධ්‍යම කියන පළාත්වල එය සේවාවක් විධියට ස්ථාපිත කරලා නැහැ. අප එයට විශේෂයෙන් කියන්නේ "ගිලන් රථ රියැදුරු" කියලා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ රියැදුරෙකු වෙලා පළාත් සභාවල සේවය කරන අය ගිලන් රථ රියැදුරෙකු බවට පත් වෙන්න පුංචි කාලයක් යනවා. ඒ කාලය ඇතුළත ඒ අය පුහුණු වන දේවල් ගොඩක් තිබෙනවා. ඒක සේවාවක් විධියට ස්ථාපිත කරලා දෙන්න කියන යෝජනාව ඔබතුමාට කරනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, මට තවත් පුංචි වෙලාවක් දෙන්න. සමාජවාදී රටක් වන කියුබාවත් මේ වන කොට පෞද්ගලික වෛද්‍ය විශ්වවිද්‍යාල ආරම්භ කරලා තිබෙනවා. අපි තවම ඒ තැනට ගියේ නැති එක ප්‍රශ්නයක්. ගරු ඇමතිතුමනි, මේ තිබෙන ඩොලර් අර්බුදයට විසඳුමක් ලැබෙන්නත් එක්ක අවශ්‍ය අනුමැතිය ඇතිව අපේ රටේ දරුවන්ටත් ඉගෙනුම් අවස්ථාව ලබා දෙන්න පෞද්ගලික වෛද්‍ය විශ්වවිද්‍යාල ආරම්භ කරමු කියා මම යෝජනා කරනවා.

ගරු වාමර සම්පත් දසනායක මහතා (ප්‍රාථමික කර්මාන්ත රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு சாமர சம்பத் தசநாயக்க - ஆரம்பக் கைத்தொழில் இராஜாங்க அமைச்சர்)
(The Hon. Chamara Sampath Dasanayake - State Minister of Primary Industries)

ගරු සභාපතිතුමනි, වැදගත් කාරණයක් කියන්න මටත් විනාඩියක් ලබා දෙන්න.

ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමනි, මම ඌව පළාත් ප්‍රධාන අමාත්‍යවරයා ව සිටි කාලයේ බල්ලකෙටුව ප්‍රදේශයේ රෝහලක් හදුවා. එහි ගොඩනැගිලි ආදි සියල්ල හදලා ඉවරයි. නමුත්, පෞද්ගලික ප්‍රශ්නයක් නිසා වෙන්න ඇති ඒ රෝහල පැය 24 ම සේවයේ නැහැ. රාවණා ඇල්ලත් එක්ක එහා පැත්තේ තිබෙන ඉලක්පැලැස්ස, දොඩම්ගොල්ල, නමුණුකුල වාගේ ගම්මානවල මිනිසුන්ට පැය 24 පුරා සේවය සලසන රෝහලක් බවට එය පත් කරන්න, ගරු ඇමතිතුමනි. මොකද, බදුල්ල රෝහලට ගොඩක් දුරයි බල්ලකෙටුවේ ඉඳලා. ඒ නිසා ඒ ගැන අවධානය යොමු කරන්න කියන ඉල්ලීම මා කරනවා.

ගරු ජයන්ත සමරවීර මහතා

(மாண்புமிகு ஜயந்த சமரவீர)
(The Hon. Jayantha Samaraweera)
ගරු සභාපතිතුමනි,-

ගරු සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Hon. Chairman)
ගරු ජයන්ත සමරවීර මන්ත්‍රීතුමා, කෙටියෙන් කියන්න.

ගරු ජයන්ත සමරවීර මහතා

(மாண்புமிகு ஜயந்த சமரவீர)
(The Hon. Jayantha Samaraweera)

ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමනි, ඔබතුමාගේ දැන ගැනීම සඳහා පොඩි යෝජනාවක් වශයෙනුයි මෙය ඉදිරිපත් කරන්නේ. හදවත් කිරිටක ධමනි බද්ධය හෙවත් bypass surgeries වලට අදාළව කරාපිටිය රෝහල ගන්නත් විශාල පොරොන්තු ලේඛනයක් තිබෙනවා; කොළඹ ජාතික රෝහල ගන්නත් විශාල පොරොන්තු ලේඛනයක් තිබෙනවා; මහනුවර රෝහල ගන්නත් විශාල පොරොන්තු ලේඛනයක් තිබෙනවා. මේ පීඩනය නිසාම රෝගීන් ඉතාම අමාරුවෙන් -අපහසුවෙන්- පෞද්ගලික රෝහල්වලට යනවා. පෞද්ගලික රෝහල්වල bypass surgery එකක් කරන හැම රෝගියෙක්ම ඒ සැත්කම් ගාස්තුවට අදාළව VAT එකට

[ගරු ජයන්ත සමරවීර මහතා]

යටත් වනවා. එහිදී විශාල මුදලක් VAT එක විධියට ගෙවන්න සිදු වෙනවා. තීරණයක් අරගෙන අඩු ගානේ ඒකවත් අඩු කරන්න පුළුවන් නම් හොඳයි. හදවත් කිරීමක ධමනි බද්ධය සඳහා ගෙවන ගාස්තුව VAT එකෙන් නිදහස් කරන්න පුළුවන් නම් ඒ රෝගීන්ට ගෙවන්න වෙන්තේ අඩු මුදලක්. මම කියනවා, කරුණාකර ඒ කටයුත්ත කරන්න කියලා. එහෙම නොවුණොත් ඒ පෝලිම්වල ඉන්න රෝගීන් මැරෙනවා. ඒ සැත්කම් කරගන්න බැරිව ඔවුන් විශාල පීඩනයට ලක් වෙලායි ඉන්නේ. ඔබතුමාට ලොකු පින්කමක් සිද්ධ කරගන්නත් පුළුවන්, ඒක කරලා දුන්නොත්.

ගරු සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Chairman)

මිළහට, ගරු (වෛද්‍ය) සීතා අරඹෙපොළ රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමිය. ඔබතුමියට මිනිත්තු 19ක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.හා. 5.46]

ගරු (වෛද්‍ය) සීතා අරඹෙපොළ මහත්මිය (සෞඛ්‍ය රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමිය)

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) (திருமதி) சீதா அரம்பேபொல - சுகாதார இராஜாங்க அமைச்சர்)

(The Hon. (Dr.) (Mrs.) Seetha Arambepola - State Minister of Health)

ගරු සභාපතිතුමනි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂ පිළිබඳ විවාදයේ අවසාන කථාව කරන්නට අවස්ථාව සලසා දීම පිළිබඳව ඔබතුමාට ස්තුතිවන්ත වෙනවා.

මුලින්ම, මා මෙය අවස්ථාවක් කර ගන්නවා, අනන්ත බාධක, කම්කටුලු වාගේම විශේෂ තර්ජන ගර්ජන මැද්දේත්, අතපසුවීම් මැද්දේත්, අඩු පාඩු පිළිබඳව රට තුළින් එල්ල වූ විවේචන මධ්‍යයේත්, සෞඛ්‍ය සේවාව ජනතාවට විවිධ අංශ ඔස්සේ ලබා දීමේදී අවශ්‍ය කාර්යක්ෂමතාව ඒ ආකාරයෙන් පවත්වාගෙන යෑමට සහයෝගය ලබා දුන් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ හිටපු ලේකම්තුමා, වර්තමාන ලේකම්තුමා, සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්තුමා ඇතුළු කාර්ය මණ්ඩලයේ සියලු ලේකම්වරුන්ට සහ අධ්‍යක්ෂවරුන්ට, ඒ වාගේම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට අනුබද්ධ සියලු අයතනවල නිලධාරී මණ්ඩලයට ගරු අමාත්‍යතුමාගේත්, මගේත් අවංක ස්තුතිය පිරිනමන්න. ඔවුන් ඒ සියලු බාධක මැද්දේ දෙබරයවත්තව කටයුතු කළ නිසා තමයි, අය වැය විවාදයකදී විරුද්ධ පක්ෂයේත්, ආණ්ඩු පක්ෂයේත් සියලු මන්ත්‍රීවරුන්ගේ බලාපොරොත්තුසහගත ආශීර්වාදය අද දවසේ ලැබුණේ. ඒ බාධක හමුවේ දුර්වල වුණා නම්, ඒ බාධක හමුවේ නිහඩ වුණා නම්, ඒ බාධක හමුවේ මේ නිලධාරීන් සහ අනෙක් සියලුදෙනා ආපස්සට ගියා නම්, අද දවසේ මීට වඩා වෙනස් වූ පරස්පරතාවකින් යුතු විවාදයක් දකින්න ලැබෙන්නට ඉඩ තිබුණා. නමුත්, උදෑසන සිට මේ දක්වා ආණ්ඩු පක්ෂයේ සියලු ගරු මන්ත්‍රීවරුන්, ගරු විපක්ෂ නායකතුමා ඇතුළු විපක්ෂයේ සියලු ගරු මන්ත්‍රීවරුන් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය පිළිබඳව බලාපොරොත්තුසහගතව කථා කළා. යම් ආයතනයක් පිළිබඳ විශ්වාසය කඩ වුණාම ඒ පිළිබඳව නිරන්තර අවලාද නැගෙන කොට ඒ ආයතනයේ සේවකයන් සතුව වැරදි තිබුණත්, නිවැරදිව කටයුතු කළත් ඔවුන්ගේ විභවයන් අඩු වෙලා යනවා, ශක්තිය හීන වෙනවා, ඔවුන් ලබා දෙන සේවාව ලබා දීමට අපහසුතා ඇති වෙනවා. ඒ වාගේම තමයි එහි අනෙක් පැත්ත. අනෙක් අය තමුන් කෙරෙහි විශ්වාසය තබන කොට, බලාපොරොත්තු ගොඩ නගන කොට, තමන්ට ස්තුතිවන්ත වන කොට, තමන්ගේ නිරවද්‍යතා පැසසුමට ලක් කරන කොට ඒ අය සතු විභවයන් ඉහළ යනවා, ශක්තිය වැඩි වෙනවා. ඉතින්, මා හිතනවා තම සේවාව අඛණ්ඩව පවත්වාගෙන ආ ආකාරයෙන්

ඉදිරි කාලය තුළත් ඉහළ මට්ටමකින් පවත්වාගෙන යන්න සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ සියලු නිලධාරීන්ට මෙය සුබවාදී දර්ශනයක් වේවි කියලා. ඒ වෙනුවෙන් කැප වී කටයුතු කරන ඔවුන් සියලුදෙනාට මගේ ස්තුතිය පළ කරනවා. අමාත්‍යාංශයේ පමණක් නොව ප්‍රාථමික වෛද්‍ය සේවයේ ඉදලා රෝහල් වෛද්‍ය සේවය ඇතුළු සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ සියලු සේවාවල සිටින සියලු නිලධාරීන්ට මගේ ස්තුතිය පිරිනමනවා.

අද දවස ආරම්භයේදීම ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා පුළුල් විවරණයක් ලබා දුන්නා, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වර්තමාන වැඩ කටයුතු, අනාගත බලාපොරොත්තු සහ අනාගත ක්‍රියාදාමයන් පිළිබඳව. ඒ වාගේම යම්කිසි හෝ අපහසුතා තිබුණා නම්, අත් වැරදීම් වුණා නම්, අතපසුවීම් තිබුණා නම්, ඒවා නිවැරදි කරලා ඉදිරියට යන්නට අවශ්‍ය ව්‍යුහාත්මක වෙනස්කම්, මානව සම්පතේ වෙනස්කම් ඇති කරගන්නා ආකාරය පිළිබඳ ඉතා පුළුල් විවරණයක් එතුමා කළ නිසා මා ඒ පිළිබඳව දිගින් දිගට කථා කරන්න බලාපොරොත්තු වන්නේ නැහැ.

අද දවසේ විපක්ෂයේ හා ආණ්ඩු පක්ෂයේ මන්ත්‍රීවරු තම තමන්ගේ අදහස් ඉදිරිපත් කළා; යෝජනා ඉදිරිපත් කළා; හදා ගන්න තිබෙන අඩුපාඩු පිළිබඳව විවරණයක් කළා. එතුමන්ලාගේ සියලු අදහස්වලට මා ගරු කරනවා. දැනට කරගෙන යන සියලු සේවාවන් ඒ ආකාරයෙනුත්, ඊට වඩා දියුණු කරගත යුතු තැන්වල සකසා ගත යුතු අඩුපාඩු සකසා ගනිමින් ඉදිරියට ගෙන යාමටත් ගරු අමාත්‍යාංශයත්, අමාත්‍යාංශයන් වෙනුවෙන් මේ අවස්ථාවේ දී මා පොරොන්දු වෙනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, අද දවසේ මතු වුණු කාරණා කිහිපයක් සම්බන්ධයෙන් අමාත්‍යාංශය වෙනුවෙන් කරුණු දැක්විය යුතුයි කියලා මා හිතනවා. ඩෙංගු රෝගය පිළිබඳව මන්ත්‍රීවරුන් කිහිප දෙනෙකුම සද්භාවයෙන් කථා කළා. දෝෂයක් දකිමින් නොවෙයි එතුමන්ලා කථා කළේ. "ඩෙංගු රෝගීන් සංඛ්‍යාව වැඩිවෙමින් පවතිනවා. ඒ පිළිබඳව අවධානය යොමු කරන්න" කියලා කීවා. වෙනත් වර්ෂවලට වඩා එම කාර්ය මණ්ඩලය ඉතා උද්යෝගයෙන් සහ උනන්දුවෙන් කටයුතු කරමින් ඉන්නවා. 2022 වසරේදී 70ක් ලෙස තිබුණු ඩෙංගු මරණ සංඛ්‍යාව දැනට 43ක් වාගේ සංඛ්‍යාවකට අඩු කරගන්න පුළුවන් වෙලා තිබෙන්නේ ඔවුන්ගේ කැපවීම, දක්ෂතාව සහ නිරන්තර දායකත්වය නිසායි. ඒ සමඟම ඩෙංගු සහායකයන්ගේ පත්වීම් ස්ථිර කිරීම පිළිබඳව අමාත්‍යවරයා ප්‍රමුඛ අමාත්‍යාංශය නිරන්තරයෙන් කටයුතු කරමින් සිටිනවා. ඒ පිළිබඳව සුබදායී ආරංචියක් ඉදිරි කාලයේ දී ලබා දෙන්නට හැකිවේ යැයි මා බලාපොරොත්තු වෙනවා. ඒ වාගේම, "හියුමන් පැපිලෝමා" වයිරසය සඳහා ලබා දෙන එන්නත ජනවාරි මාසය තුළදී එම ගැහැනු දරුවන්ට ලබා දීමට හැකිවන බව අමාත්‍යාංශයේ නිලධාරීන් දැනුම් දීලා තිබෙනවා. ගරු මන්ත්‍රීතුමියක් විසින් නගන ලද ප්‍රශ්නයට උත්තරයක් ලෙසයි මම එය ප්‍රකාශ කළේ.

"සුවසැරිය" සේවාව පිළිබඳවත් ගරු මන්ත්‍රීවරයෙක් කරුණු දැක්වුවා. නුවරඑළිය දිස්ත්‍රික්කය තුළ ඔවුන්ට අවශ්‍ය පහසුකම් නොමැති බව ප්‍රකාශ කළා. දැනට එම ප්‍රදේශයට ඒ ඇම්බියුලන්ස් රථ 11ක් අනුයුක්ත කරලා තිබෙනවා. ලැබෙන පහසුකම් අනුව ඉදිරි කාලයේ දී ඒ අවශ්‍ය වැඩි කිරීම් කරන්නට අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා. ඒ වාගේම හර්ෂ ද සිල්වා මන්ත්‍රීතුමා "සුවසැරිය" සේවාවේ වර්තමාන දියුණුව ගැනත්, අමාත්‍යාංශය තුළින් ඒ පිළිබඳව කෙරෙන සේවාව පිළිබඳවත් අපටත් වඩා හොඳින් විස්තර කළා. අප වෙනුවෙන් එතුමා කරපු ඒ විස්තරාත්මක ප්‍රකාශයට ස්තුතිවන්ත වෙනවා. එයින් ජනතාවටත් මේ සහායටත් තේරුම් යනවා, "සුවසැරිය" සේවාවෙන් මේ රටට වන සේවයත්, එය පවත්වාගෙන යාමට තිබෙන දුෂ්කරතා මහඟරවා ගත යුත්තේ ඇයිද කියන එකත්.

ගරු සභාපතිතුමනි, මේ කාරණය පිළිබඳවත් මම මතක් කරන්න කැමැතියි. "සුවසිරිය" ආයතනය පවත්වාගෙන යන්නට මීට පෙර තිබෙන කැබිනට් පත්‍රිකාවකින් යෝජනා වී තිබෙන්නේ තමන් විසින් උපයා ගන්නා මුදලින් ඒ සේවාව නඩත්තු කළ යුතුයි කියන එකයි. නමුත් එය ජනතාවට නොමිලයේ ලබාදෙන සේවයක් නිසා මේ වනවිට තමන්ට මුදල් උපයා ගෙන එය කරගන්නට අපහසු බව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හොඳින් හඳුනාගෙන තිබෙනවා. ඒ අනුව රජය විසින් එය ඉදිරියට නඩත්තු කර ගෙන යාමට අවශ්‍ය ප්‍රතිපාදන සකසා දෙන්නට අවශ්‍ය වන පසුබිම සකස් කරන්නට අමාත්‍යවරයා විසින් කැබිනට් මණ්ඩලයට ඉදිරිපත් කළ යුතු කැබිනට් පත්‍රිකාව සකස් කරලා තිබෙනවා. මේ සියලුදෙනාගේ දායකත්වය හා කරුණු දැක්වීම ඔස්සේ ඉදිරියේ දී ගොඩනගන්නට හදන සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ස්ථාවරත්වය, සුරක්ෂිතභාවය සහ ආරක්ෂාව සම්බන්ධයෙන් කටයුතු කරන බව මේ අවස්ථාවේ දී මා නැවතත් ප්‍රකාශ කරනවා.

අද දවසේ විවාදයේදී තවත් ඉතා සියුම් කරුණු කිහිපයක් මතු වුණා. වෙනදාටත් වඩා බුද්ධිමය වශයෙන් විචාරයට ලක් වෙමින් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ බෝ නොවන රෝග පිළිබඳව සාකච්ඡා වුණා. ඒ වාගේම තමයි අමාත්‍යතුමාත් සඳහන් කළ පරිදි, රිය අනතුරුවලින්, නිවෙස්වල සිදුවන අනතුරුවලින් වළක්වා ගත හැකිව තිබෙන මරණ කී දහක් මේ රට තුළ සිදු වෙනවාද? ලෝකයේම විශිෂ්ට සේවාවක් විධියට සලකන අපේ රටේ තිබෙන ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සේවය තවත් පුළුල් කරමින් එම සේවාව ව්‍යාප්ත කරන්නට කටයුතු කරනවා. පොකුරු ක්‍රමය යටතේ රෝහල්වල තිබෙන මානව සම්පත, යටිතල පහසුකම් යොදා ගනිමින් එවැනි අංශයන් කෙරෙහි අවධානය යොමු කරන්නට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය ඉදිරියේ දී බලාපොරොත්තු වෙනවා. ඒ වාගේම ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සේවා ඉහළ නැංවීම තුළින් අපට දරුවන්ගේ සෞඛ්‍ය විතරක් නොවෙයි, අපි බලාපොරොත්තු වන විධියට වයස්ගත වූවන්ට ඔවුන්ගේ ජීවිතයේ අවසාන කාලය ඉතා සුවදායී ලෙස ගත කරන්නට අවස්ථාව ලබා දෙන්නටත් පුළුවන්.

වයස්ගත ජනගහනයට සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයෙන් සේවාවන් ලබා දෙන්නේ කොහොමද කියන එක ගැන ලෝකයේ අවධානය යොමු වෙලා තිබෙනවා. එය අපට ඉතා සුපුරුදු දෙයක් නොවුණත්, ඉදිරියේ දී අපට බලාපොරොත්තු වෙන්නට පුළුවන් තවත් ගැටලුවක් තමයි වයස්ගත වන ජනගහනය වැඩිවීම. ඒ නිසා, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ඒ සඳහා සූදානම් වීමත්, ඒ පිළිබඳව අදහස් යොමු කිරීමත් මේ අවස්ථාවේ ඉතා වැදගත් කොට සලකනවා. ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සේවය විතරක් නොවෙයි, සෞඛ්‍ය සේවයේ සියලු ක්ෂේත්‍ර ශක්තිමත් කරමින් ඒ පිළිබඳව වැඩි අවධානය යොමු කරන්නට අමාත්‍යාංශය බලාපොරොත්තු වෙනවා.

ගරු සභාපතිතුමා

(මාண்ப්‍රාමිකු තඹිසාණර් අමාත්‍ය)

(The Hon. Chairman)

Order, please! පාර්ලිමේන්තුව යළි රැස් වේ.

ඊට අනුකූලව පාර්ලිමේන්තුව එක්රැස් විය.

அதன்படி, பாராளுமன்றம் மீண்டும் கூடியது.

Accordingly, Parliament resumed.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(මාண்ப්‍රාමිකු பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Speaker)

අද දිනට නියමිත කටයුතු අවසන් වනතුරු වැඩිපුර කාලය ලබා දීමට සභාව එකඟද?

ගරු මන්ත්‍රීවරු

(මාண்ப්‍රාමිකු உறுப்பினர்கள்)

(Hon. Members)

Aye.

කාරක සභාවෙහිදී නවදුරටත් සලකා බලන ලදී. -

[ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා මූලාසනාරූඪ විය.]

குழுவில் மேலும் ஆராயப்பட்டது. -

[மாண்புமிகு பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்.]

Considered further in Committee. -

[THE HON. DEPUTY SPEAKER in the Chair.]

ගරු (වෛද්‍ය) සීතා අරම්භෙපොල මහත්මිය

(மாவும்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) (திருமதி) சீதா அரம்பேபொல)

(The Hon. (Dr.) (Mrs.) Seetha Arambepola)

ගරු සභාපතිතුමනි, ලෝකයේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍ර මේ දිනවල කථා බහ කරන්නේ universal health coverage, එහෙම නැත්නම් social health protection වැනි ඉතා ගැඹුරු, බැරෑරුම් මාතෘකා පිළිබඳවයි. නමුත්, ආර්ථික අපහසුතා මැද මේ රටේ ඇති වූණු විශාල පසුබෑමත් සමඟ අපට විශාල මාතෘකා කථා කරනවාට වඩා, පුළුල් මාතෘකා කථා කරනවාට වඩා විසඳන්නට පුළුන තිබෙන බව සැබෑයි. නමුත්, ලෝකයත් එක්ක ඉදිරියට යන රටක් විධියට, සෞඛ්‍ය දර්ශකයන්ගෙන් ඉතා ඉහළ ස්ථානයක් ලබා ගෙන තිබුණු රටක් විධියට, ලෝකයේ ඉදිරි ගමනත් එක්ක අපේ ප්‍රගමනය නවත්වන්නට හැකියාවක් නැහැ. ඒ නිසා ප්‍රාථමික සෞඛ්‍යය ශක්තිමත් කිරීම තුළින්, ඉදිරියේ දී රටේ සෞඛ්‍ය සේවයේ ඇති කරන්නා වූ උන්නතිය තුළින්, universal health coverage විතරක් නොවෙයි, social health protection, - ඒ කියන්නේ, ඕනෑම කෙනෙකුට තමුන්ගේ අතේ තිබෙන මුදල් ප්‍රමාණය අනුව තමන්ට ලබා ගන්නට ඕනෑ සෞඛ්‍ය සේවාව - සීමා කිරීමක් නැතුව ලබා ගන්නට අවස්ථාව සලසා දෙන්නට පුළුවන් වෙයි කියලා මා හිතනවා.

ලෝකයේ මෙවැනි කතිකාවන් අපට අමතක කරන්නට බැහැ. ඒවා ඔස්සේ, ඒවාට සමගාමීව ඉදිරියට යාමට අපට සිදු වෙනවා. අභ්‍යන්තරයේ තිබෙන ගැටලු විසඳා ගන්නා ගමන්, අභ්‍යන්තරයේ තිබෙන අඩු පාඩුකම් සකස් කර ගන්නා ගමන්, මෙතෙක් කල් වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ, -ඉතිහාසයේ විතරක් නොවෙයි- හෙද හෙදියන් ඇතුළු සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ අනෙකුත් සේවාවලටත් ලෝකයේ තිබුණු ඉහළ ඉල්ලුම, ඉහළ පිළිගැනීම, පැසසුම මඳක්වත් අඩු නොවන්නට වර්තමානයේ කටයුතු කරන්නට සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා. එහෙම නොවුණොත්, අනාගත පරම්පරාව වර්තමානයේ සියලුදෙනාට ශාප කරන තත්ත්වයකට පත් වෙයි. ඒ නිසා මේ ක්ෂේත්‍රයට නවීන තාක්ෂණය එක්කාසු කර ගනිමින්, නවීන මෘදුකාංග එක්කාසු කර ගනිමින්, ඩිජිටල්කරණය කරමින් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ තිබෙන ඖෂධ හිඟකම වේවා, මානව සම්පතේ හිඟකම වේවා, එහෙමත් නැත්නම් ලෝකයත් එක්ක ඉදිරියට යන නීති-රීති රෙගුලාසි අවශෝෂණය කර ගන්නා ආකාරය පිළිබඳව වේවා, අපට කටයුතු කරන්නට සිද්ධ වෙනවා කියලා මා හිතනවා. ලෝකයේ ඉදිරියට යාමත් එක්ක, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ඉදිරියට ගන්න ඕනෑ ක්‍රියා මාර්ග ගැනීමට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විධියට අපි පසුබට වෙන්නෙ නැහැ කියන එකත්, නව ක්‍රියා මාර්ග ගැනීමේ දී තාක්ෂණය උපයෝගී කර ගෙන සිද්ධ කරන්නට යන සියලු කටයුතු නවීන තාක්ෂණයේ සහයෝගයෙන් කරන්නට බලාපොරොත්තු වෙන බවත්, ඒ සඳහා අවශ්‍ය කටයුතු දැනටමත් ආරම්භ කර ඇති බවත් මා ප්‍රකාශ කරනවා. ඒ පිළිබඳව කරන සාකච්ඡාවල ප්‍රතිඵල විධියට ඉදිරියේ දී අපට සාර්ථක පිළිතුරක් ලබා දෙන්නටත්, සාර්ථක ලෙස මේ කටයුතු ඉදිරියට මෙහෙයවන්නටත් හැකියාව ලැබේවි කියා මා බලාපොරොත්තු වෙනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, අද දවසේ මේ විවාදයට සහභාගි වූ පක්ෂ, විපක්ෂ සියලුදෙනා ලබා දුන් අදහස්වලට, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා ඇතුළු අමාත්‍යාංශයේ සියලුදෙනා වෙනුවෙන් ස්තුතිවන්ත වෙමින්, අනාගතයේ දීත් මේ සියලු බාධක මැද්දේ, මේ සියලු අඩුපාඩුකම්

"17 වන පිටුවේ, 3 වන ඡේදය ඉවත්කර ඒ වෙනුවට පහත සඳහන් අයිතමය ආදේශ කළ යුතුය:

Resolved:

[ගරු නීතිඥ (ආචාර්ය) සුසිල් ප්‍රේමජයන්ත මහතා]

"17 වන පිටුවේ, 6 වන පේළිය ඉවත් කර ඒ වෙනුවට පහත සඳහන් අයිතමය ආදේශ කළ යුතුය:

'වැඩසටහන 02 සංවර්ධන වැඩසටහන රු. 2,060,000,000 රු. 685,000,000' "
[ගරු සුසිල් ප්‍රේමජයන්ත මහතා]

(මෙම සංශෝධනයේ අභිප්‍රාය වනුයේ අය වැය යෝජනා අංක 18, 19, 20 සහ 21 ත්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා වෙන් කොට ඇති ප්‍රතිපාදන ඇතුළත් කරමින් වැය ශීර්ෂ 220හි මූලධන ප්‍රතිපාදනය රු. 100,000,000කින් වැඩි කිරීමයි.)

"220 වන ශීර්ෂයෙහි 02 වන වැඩසටහන, පුනරාවර්තන වියදම සඳහා රු. 2,060,000,000ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය" යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත් සභා සම්මත විය.

220 වන ශීර්ෂයෙහි 02 වන වැඩසටහන, පුනරාවර්තන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි නියෝග කරන ලදී.

"220 වන ශීර්ෂයෙහි 02 වන වැඩසටහන, මූලධන වියදම සඳහා රු. 685,000,000 දක්වා වැඩි කළ මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය" යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත් සභා සම්මත විය.

220 වන ශීර්ෂයෙහි 02 වන වැඩසටහන, මූලධන වියදම සංශෝධනාකාරයෙන් උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි නියෝග කරන ලදී.

"තலைப்பு 220, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மீண்டுவருஞ் செலவுக்கான ரூபாய் 2,060,000,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப் படுமாக" எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 220, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மீண்டுவருஞ் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

"தலைப்பு 220, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மூலதனச் செலவுக்கான அதிகரிக்கப்பட்ட ரூபாய் 685,000,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப் படுமாக" எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 220, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மூலதனச் செலவு திருத்தப் பட்டவாறு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

Question, "That the sum of Rs. 2,060,000,000, 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.

Question, "That the increased sum of Rs. 685,000,000, for Head 220, Programme 02, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 220, Programme 02, Capital Expenditure, as amended, ordered to stand part of the Schedule.

ගරු නීතිඥ (ආචාර්ය) සුසිල් ප්‍රේමජයන්ත මහතා

(மாண்புமிகு சட்டத்தரணி (கலாநிதி) சுசில் பிரேமஜயந்த)

(The Hon. (Dr.) Susil Premajayantha, Attorney-at-Law)

ගරු සභාපතිතුමනි, තව සංශෝධනයක් තිබෙනවා, පදගත තේරුම වෙනස් වන. මම ඒකත් මේ සමඟ ඉදිරිපත් කරනවා.

"2024 අය වැය යෝජනාවට අනුව සෞඛ්‍ය වැය ශීර්ෂය යටතේ සඳහන් කළ බදුල්ල ශික්ෂණ රෝහලේ 'හෘද පෙණහලු පුනර්ජීවන ඒකකයට උපකරණ ලබා දීම' යන වගන්තිය, 2024 අය වැය යෝජනාවට අනුව 'බදුල්ල ශික්ෂණ රෝහල හෘද කැතීටර්කරණ ඒකකයට (Cath lab) උපකරණ ලබා දීම' යනුවෙන් සංශෝධනය කළ යුතුය."

ගරු සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Chairman)

කාරක සභාව එකඟද?

ගරු මන්ත්‍රීවරු

(மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள்)

(Hon. Members)

Aye.

අ. හා. 6.01ට පාර්ලිමේන්තුවට ප්‍රගතිය වාර්තා කරනු පිණිස සභාපතිතුමා මූලාසනයෙන් ඉවත් විය.

කාරක සභාව ප්‍රගතිය වාර්තා කරයි; නැවත රැස්වීම 2023 දෙසැම්බර් 01 වන සිකුරාදා.

பி. ப. 6.01 மணிக்கு, குழுவின் பரிசீலனை பற்றி அறிவிக்கும் பொருட்டு தவிசாளர் அவர்கள் அக்கிராசனத்தினின்று அகன்றார்கள்.

குழுவினது பரிசீலனை அறிவிக்கப்பட்டது; மீண்டும் கூடுவது 2023 டிசம்பர் 01, வெள்ளிக்கிழமை.

At 6.01 p.m., the Chairman left the Chair to report Progress.

Committee report Progress; to sit again on Friday, 01st December, 2023.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Speaker)

ශීර්ෂ අංක 111 සහ 220 සංශෝධන සහිතව කාරක සභාවේදී සම්මත වූ බව මෙම ගරු සභාවට දන්වනු කැමැත්තෙමි.

නායය පත්‍රයේ විෂය අංක 2 සහ 3 ඉදිරිපත් කිරීම, ගරු සභානායකතුමා.

1990 සුවසැරිය පදනම: වාර්ෂික වාර්තාව (2022)

1990 சுவசெரிய அறக்கட்டளை: வருடாந்த அறிக்கை (2022)

1990 SUWA SERIYA FOUNDATION: ANNUAL REPORT (2022)

ගරු නීතිඥ (ආචාර්ය) සුසිල් ප්‍රේමජයන්ත මහතා

(மாண்புமிகு சட்டத்தரணி (கலாநிதி) சுசில் பிரேமஜயந்த)

(The Hon. (Dr.) Susil Premajayantha, Attorney-at-Law)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, කර්මාන්ත අමාත්‍ය සහ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මා පහත සඳහන් යෝජනාව ඉදිරිපත් කරනවා:

"2018 අංක 18 දරන 1990 සුවසැරිය පදනම පනතේ 19(4)

වගන්තිය යටතේ 2023.09.08 දින ඉදිරිපත් කරන ලද 2022.12.31 දිනෙන් අවසන් වූ වර්ෂය සඳහා පිළියෙළ කරන ලද විගණකාධිපතිවරයාගේ නිරීක්ෂණ ඇතුළත් 1990 සුවසැරිය පදනමේ 2022 වර්ෂයේ වාර්ෂික වාර්තාව අනුමත කළ යුතු ය.

(සෞඛ්‍ය පිළිබඳ ආංශික අධීක්ෂණ කාරක සභාව විසින් 2023.10.04 දින සලකා බලා එකී කාරක සභාවේ වාර්තාව 2023.10.20 දින පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කරන ලදී.)"

ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත්, සභා සම්මත විය.

வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

Question put, and agreed to.

விசய குமாரதுங்க அனுபந்தரன் ரொஃலு: வார்டிங் வார்டா (2021)

விஜய குமாரதுங்க நினைவு மருத்துவமனை:
வருடாந்த அறிக்கை (2021)
WIJAYA KUMARATUNGA MEMORIAL HOSPITAL:
ANNUAL REPORT (2021)

மரு திசை (அவாட்) சூசில் ப்ரேமஜயந்த மஹா
(மாண்புமிகு சட்டத்தரணி (கலாநிதி) சுசில் பிரேமஜயந்த)
(The Hon. (Dr.) Susil Premajayantha, Attorney-at-Law)

மரு திசைக் கலாநாயகருமதி, கர்மாவந்த அமாவாசா
சௌவா அமாவாசா வெவ்வென் மூ பஹா சடதன் யோசனாவ
ஓடிபன் கர்மாவா:

"1999 ஈக 38 டர்ன விசய குமாரதுங்க அனுபந்தரன் ரொஃலு பதன
யென் 2023.04.04 டின ஓடிபன் கர்மாவா டு 2021.12.31 டினென் அபசன்
பூ வர்சய சடதா பிளெயெட கர்மாவா டு விதகாமிபதிவரயாஸே திரிதகச
அருடன் விசய குமாரதுங்க அனுபந்தரன் ரொஃலு 2021 வர்சயே வார்டிங்
வார்டாவ அனுமத கல யுத ய."

(சௌவா பிளெயெட ஈகிதக அமிதக கார்ம சஸாவ விசன் 2023.07.05
டின சடதா லா பகி கார்ம சஸாவே வார்டாவ 2023.07.21 டின
பார்டிமேன்ருவெ ஓடிபன் கர்மாவா டு.)"

புதைய விவத டுதன், சஸா சமீம வி.
வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.
Question put, and agreed to.

கல்துலிம் ஒத்திவைப்பு ADJOURNMENT

மரு திசை (அவாட்) சூசில் ப்ரேமஜயந்த மஹா
(மாண்புமிகு சட்டத்தரணி (கலாநிதி) சுசில் பிரேமஜயந்த)
(The Hon. (Dr.) Susil Premajayantha, Attorney-at-Law)

மரு திசைக் கலாநாயகருமதி, "பார்டிமேன்ருவெ டுதன் கல்து
லிவ யுத ய" டி மூ யோசனா கர்மாவா.

புதைய சஸாவிவ் கர்மாவா டு.
வினா எடுத்தியம்பப்பெற்றது.
Question proposed.

மரு திசைக் கலாநாயகருமதி
(மாண்புமிகு பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Hon. Deputy Speaker)

சஸாவ கல்து தவன அபிசாவே யோசனாவ, மரு டுடயன
கிரிடிஸோவ மன்திதம. இவருமூ மீதின் ரிக காலகக்
திவெனவா.

சமூக மாவா வவா மூலிமூ டுதன் திதி
சமூக ஊடக மோசடிகளைத் தடுப்பதற்கான
கடுமையான விதிகள்
STRINGENT RULES TO CURB SOCIAL MEDIA SCAMS

[அ.ஈ. 6.02]

மரு டுடயன கிரிடிஸோவ மஹா
(மாண்புமிகு உதயன கிரிந்திகொட)
(The Hon. Udayana Kirindigoda)

மரு திசைக் கலாநாயகருமதி, அடி டின சஸாவ கல்து தவன
அபிசாவே மூ பஹா சடதன் யோசனாவ ஓடிபன் கர்மாவா:

"வந்தவாஸேடி மூலுபோத அருத சமூக மாவா இசை, சமூக
மாவா ஸாவத கர்மாவன் ஓதா கரு ஸா வவதிதக ஈகார்யென் ரவா மூடல்
லுமே காவாமி டுதன் கல்து பிளெயெட திவெனவா. ஈ வாவே விவிதகார்
ஸாஸி, இசை சஸ ருப லாவஸா டுவா -cosmetics- ஈடிஸ online துவேடி
இசை திவசும ஸாவின் ஸா டின வவ டுதன் பூவாஸ கர்மாவன்,
பாரிஸிதகாஸ ரவமிதன் திதி பூமிதென் தோர் ஸாஸி, இசை சஸ ருப
லாவஸா டுவா லெதாஸிதக ஸா/ஸா மூடல் வவா கர்மாவா கரு வஸாஸர பவதித
வவ டுதனதன் டுதன் திவெனவா. விசைதென் கல்து பூ ஸா/ஸா
பூமிதென் தோர் இசை சஸ ருப லாவஸா டுவா ஸாவின்
ரோஸாவாமிவலெ ஸாவூருபின் சாவாவ டின டின வூமி வத ஈதர், மெ
வெடி டுதன் பவாமிவலெ ஸாவூரு வி சிஸ மீல மூடல் அமித கர்மாவன்
ஸாவே பிபிசக் டுதன்.

பவென் மூதன் துவேடி இசைதென் ஓதா அபூ லெவன சாவாவின்
தூதன் ஸய பஹகமி லாவ டின வவ பூதக கர்மாவன் தனாவ ரவா ஓதா
அஸாமிதக லெச ஓதக பூமி மூடல் டுதன் டுதன் சஸ பகி மூடல் லாவ டி பூமி
கர்மாவன் லெதன்மேல் கிமித மிதன் சிஸ ஸாவஸா தத கர்மாவனா
காஸிதகாமி டுதன் சமூக மாவா இசைதென் சிஸ கரு வஸாஸர மெஸாவமிதன்
சிவனவா. மீ சமிதன்மென் திதயன்மக வத தனதிதக அஸ
பதன் மீ ரவெ தோமிதி வித ஸாவின் மெவ வவதிதக
வஸாஸரிகயன் சிஸ வஸாஸர கடுதூத பூமிதென் ஸா பிபி சை
பவன்வா ஸாவ யனவா.

ஸய லாவ டித சஸ ஸய லாவ டித பாலதய வத தனதிதக அஸ
பதன் தோமிதி வித ஸாவின் அருத டுதன் டுதன் விதன் மீ ரவெ அஸதக
தனாவ தவதன் அஸதகஸாவயென் பன் வித வலகவா லுதித சடதா ஸய
திரிதக அஸ பதன் ஸாவ ஈமே பிதகித மென்ம சமூக மாவா இசைதென்
வஸா வெடி டுதன் மிதன் வவா கர்மாவா வஸாஸர ஈயதன சஸ
பூடிஸலென் வூமிதக மூதக மூதக வெடிதக பதனக - Online Trading
Act - வூமி டுதன் பித பிதா சகக் கல யுத வவ, ஈ சடதா வஸாவ மெ
பார்டிமேன்ருவெ திதயன்மக வித யுத வவ டுதன் யோசனாவமி.

மெவ அமதரவ மூ ஓதா வூதன் அஸதக வலென் டுதன் அடூ
வவாமிவலெ பஹூபின்மே பூமிதக லெவன தகக் லா தோமித,
ஸாமிதக மாவா, பூதன் மாவா சஸ சமூக மாவா திரிதகஸககாமி
வவதிதகயன் தடுதாவனா இபூதன் திதக மிதன் டுதன் கல்து லுதித
விசை அஸதக பகி பதன மிதன் தடுதாவா டிமே டுதன் சடதா அபிதகாவின்
பத ததக அருதி வவ ய.

தவடி, மூதன் துவேடி இசைதென் வஸாஸர பூமிதகய கர்மாவா லெவ
ஈயதன சஸ பூடிஸலென் லுத டுதன் பஹ கர்மாவா சடதா டுதன்
டேபார்தமேன்ருவெ சிஸ அபிதகய யோமி கல யுத வவ டுதன் யோசனா
கர்மாவா."

மெவ சமூக மாவா இசைதென் வஸாஸர கடுதூத கர்மாவா லெவ
பிபிசக் பூதாவ வஸாஸரிக கலாநாயகக் தோமிதித தமித பவ
வஸாஸர கடுதூத கர்மாவன். ஈ வாவே ஈவா லிதபடிவெதன்
ததக. பவ திதா ஈ தூதன் மீ ரவெ லெவென் மூத லுத ஈடிஸ
லெவென்மேன் ததக. பவ திதா மீ வஸாஸர சமிதன்மென் லுத
திரிதகய கிமித சடதா யமி துவேடிதக ஸாவ ஈ யுதகி கிதா மூ
யோசனா கர்மாவா.

மரு திசைக் கலாநாயகருமதி, அடி மீ ரவெ சிஸலு டோதா
விசைதென் மீ சமூக மாவா இசைதென் ததக டுதன் கிமித
பவதென திவெனவா. ஈ வாவே அபி டுதன் தோடத ஸா மீ
வவாமிவலெ, மீ கரு வஸாஸரிகயன் பஹ பூதக அபிசாவ திவெனவா.
அபி ததன்மீ சமதர வித அசை டுதன்மே மீவா அபூ வெதன்
பூபவன். மோகடி, இபூதன் சமூக மாவா இசைதென் ஓதா ஈகார்ஸகித
வெடி டுதன் திரிதகய கர்மாவா, ஈ தூதன் தனாவ ஈகார்ஸகித
கர்மாவனா இபூதன் அபிதக வஸாஸரிக கடுதூத கர்மாவனா.

சமதர வெலாவெ பாரிஸிதகாஸ மூடல் ஸாவின் ஸாமி
பிதகாமெவ தோவெமி, பவத ததன்மீ இபூதன் லெவாஸாவோதத
வெத ஸாஸிதக தோவெமி இபூதன் லெவென்மேன். சமதர வெலாவெ
மூடல் ஸாவ்வா அடூத ஸாஸிதக ஸா சாவ்வா லெவென்மேன் ததக.
தனாவ லெவாவை அமிதகவென் ஓதக வெலாவக, ஈவன் விமே

[ගරු උදයන කිරිඳිගොඩ මහතා]

අපහසුව විදින අවස්ථාවක, තමන්ගේ ගෘහයට අවශ්‍ය මූලික අවශ්‍යතා වික සඳහා පවා මුදල් නැතිව සිටින අවස්ථාවක ජනතාව රටටලා සුළු ව්‍යාපාරිකයන් සමාජ මාධ්‍ය ඔස්සේ ඒ වාගේ ව්‍යාපාරික කටයුතු කරගෙන යනවා. ඇත්තටම එවැනි ව්‍යාපාරිකයන්ට අනුවෙන පාරිභෝගිකයන් සමහර වෙලාවට පැමිණිල්ලක් දාන්නවත් ඉදිරිපත් වෙන්නේ නැහැ. මොකද, පැමිණිල්ලක් ඉදිරිපත් කරන්න යන කාලය සහ මුදල බැලුවාම ඒ භාණ්ඩය වෙනුවෙන් වැය කළ මුදලට වඩා ඒ සඳහා වැය වන මුදල වැඩි නිසා. නමුත්, ඒ කුට ව්‍යාපාරිකයන් විසින් ඒ ආකාරයට විශාල ලෙස මුදල් රැස් කර ගැනීමක් කරනවා.

පසුගිය සුමානගේ සමාජ මාධ්‍ය ඔස්සේ අලුත්ම ව්‍යාපාරයක් පටන්ගෙන තිබුණා, "නීතිමය ලියවිලි - කොළඹ" කියන නමින්. එහි පැහැදිලිවම කියලා තිබෙනවා, යම් යම් ලේඛන සහ සහතික විභාග නොමැතිව පිරිනමන්න ඔවුන් කටයුතු කරනවා කියලා. ඒ තුළ IELTS තිබෙනවා, medical exams in USA තිබෙනවා, PTE Academic තිබෙනවා, TOEFL තිබෙනවා. මේ විධියට විභාග නොමැතිව සහතික නිකුත් කරනවා කියලා ජනතාව මුළු කරන ව්‍යාපාරයක ඔවුන් නිරතව සිටිනවා. බලාගෙන යනකොට ඒක ලංකාවේ ඉඳලා නොවෙයි ක්‍රියාත්මක වෙන්නේ. නමුත්, ඒ ව්‍යාපාරය තුළ ලංකාවේ දුරකථන අංක තිබෙනවා, ලංකාවේ WhatsApp අංක තිබෙනවා, ලංකාවේ email ලිපින තිබෙනවා. ඒ අනුව, ඒ ව්‍යාපාරය මෙහෙයවන යම්කිසි පිරිසක් ලංකාව තුළත් ඉන්නවා. විදේශගතව කරගෙන යන එවැනි ව්‍යාපාරවලට සබැඳිවෙලා ලංකාව තුළ ක්‍රියාත්මක වෙමින් ජනතාව මුළු කරන්නේ කවුද කියලා ඉතාම පහසුවෙන් සොයා බැලීමේ හැකියාවක් තිබෙනවා. ඔවුන් ප්‍රධාන ව්‍යාපාරික ස්ථානයකින් තොරව, තැන් තැන්වල ඉඳලායි ඒ ව්‍යාපාර මෙහෙයවන්නේ. වර්තමානයේ දුරකථන SIM පත් ලබා දීමේ ක්‍රමවේදය නිසියාකාරව මේ රටේ ක්‍රියාත්මක වෙන්නේ නැහැ. ඒ තුළ ඕනෑම කෙනෙකුට වංචා කිරීමේ හැකියාව තිබෙනවා. එම නිසා මේ සම්බන්ධයෙන් විශේෂ අවධානයක් යොමු කරන්න ඕනෑ.

මේ වාගේ වංචනික ක්‍රියා නිසා නිසියාකාරයෙන් තමන්ගේ වෙළෙඳ ප්‍රචාරණය සමාජ මාධ්‍ය ඔස්සේ කරන ආයතනවලට සහ ව්‍යාපාරිකයන්ටත් හානියක් සිද්ධ වෙනවා. මොකද, ඒ ආයතන ඉතාම පැහැදිලිව රටට බදු ගෙවමින්, ජනතාවට නිසි සේවයක් ලබා දෙනවා. කුට වෙළෙඳ ව්‍යාපාරිකයන්ට හසු වුණු පිරිස් ඒ සම්බන්ධව ක්‍රියාත්මක නොවීම තුළ සැබෑ ව්‍යාපාරිකයන්ට ලොකු හානියක් වෙනවා. කාලෝචිතව වැදගත් වන මෙම යෝජනාව මම ඉදිරිපත් කරන්නේ මෙවැනි ව්‍යාපාරිකයන්ගෙන් මේ රටේ ජනතාව ආරක්ෂා කරන්න පියවරක් ගන්නා ලෙස සියලු දෙනා දැනුවත් කරන්නයි.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Speaker)

යෝජනාව ස්ථිර කිරීම, ගරු බී.වයි.ඒ. රත්නසේකර මැතිතුමා. ඔබතුමාට මිනිත්තු 4ක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.හා. 6.08]

ගරු බී.වයි.ඒ. රත්නසේකර මහතා

(மாண்புமிகு பீ.வை.ஜி. ரத்னசேகர)

(The Hon B. Y. G. Rathnasekara)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, ගරු උදයන කිරිඳිගොඩ මන්ත්‍රීතුමා අද දින සභාව කල් තබන අවස්ථාවේ ඉදිරිපත් කරන ලද යෝජනාව ස්ථිර කරමින්, ඒ සම්බන්ධයෙන් මමත් වචන කිහිපයක් කථා කරනවා.

ඇත්තෙන්ම මේ කාරණයට අදාළව භාණ්ඩ හා සේවා අපනයනය ඉහළ නැංවීම පිළිබඳව ආංශික අධීක්ෂණ කාරක සභාවේදීත් සාකච්ඡා වුණා. ඒ අදාළ අංශය ගෙන්වුවා, යම් නියෝග ප්‍රමාණයකුත් දුන්නා, ඒවාට අදාළ කරුණු-කාරණා සොයන්න කියලා. රටක් හැටියට ගත්තොත්, මේක බරපතළ තත්ත්වයක්. එක පැත්තකින් අපි විදේශ විනිමය අර්බුදයකට ලක් වෙලා ඉන්න වෙලාවක නොදැනුවත්වම, සංඛ්‍යාලේඛනයක්වත් නොමැතිව සැලකිය යුතු මුදල් ප්‍රමාණයක් විදේශ රටවලට ඇදිලා යනවා, සමාජ මාධ්‍ය ඔස්සේ කරන ප්‍රචාරණවලටත්, ඒ වාගේම සමාජ මාධ්‍ය ඔස්සේ ප්‍රචාරණය කරලා අලෙවි කරන භාණ්ඩ විදේශ රටවලින් ගෙන්වා ගැනීම සඳහාත්. එක පැත්තකින් එය ආනයන වියදම වැඩි වෙන්න, රටේ විදේශ විනිමය එළියට යන්න යම් සැලකිය යුතු දායකත්වයක් දෙන හේතුවක් බවට පත් වෙලා තිබෙනවා. අනෙක් පැත්තෙන්, මේ හරහා යම් මට්ටමකට අපනයන කටයුතුත් සිද්ධ වෙනවා. නමුත්, ඒ අපනයන ආදායම රටට ලැබෙන විධියට කෙරෙන්නේ නැහැ. මොකද, ඒවාට ලැබෙන මුදල් විධිමත් බැංකු පද්ධතියක් හරහා එන්නේ නැහැ. සමහර වෙලාවට ඒ මුදල් බැර වෙන්නේ වෙනත් රටවල ගිණුම්වලට. ඒ අනුව ඒ මුදල් එහේ park වෙන තත්ත්වයකුත් තිබෙනවා. ඒ අනුව ආර්ථිකමය වශයෙන් ගත්තත් ඒක බොහෝ ගැටලුකාරීයි.

යෝජනාවෙන් ඉදිරිපත් කළා වාගේම ඒවා trace කරන්න අමාරු තත්ත්වයක් තිබෙනවා කියලා තමයි දැනට පේන්නේ. SIM කාඩ් පත් දැන් ඕනෑම කෙනෙකුට නිදහසේ ගන්න පුළුවන්. දුරකථන සමාගම් අතර තිබෙන තරගකාරීත්වය නිසා ඉතාම ලිහිල් කොන්දේසි යටතේ සහ සොයා බැලීමකින් තොරව SIM කාඩ් පත් නිකුත් කරනවා. ඒ නිසා දැන් මේ ගැන trace කර ගන්න බැරි තත්ත්වයක් තිබෙනවා. ඒ ආයතනවලට කිව්වාට අපට සතුටුදායක පිළිතුරක් ලැබෙන පාටක් නැහැ. ඒ ආයතනය යම් පරිශ්‍රමයක් දරනවා, මේක නියාමනය කර ගන්න විධියක් සහ නිසි පරිදි වාර්තා කර ගන්න විධියක් ඇති කර ගන්න.

නමුත්, ඒකට ලොකු බාධක ප්‍රමාණයක් තිබෙනවා. ඒ නිසා මම හිතන විධියට අපි පාර්ලිමේන්තුව විධියට ඒ ගැන අවධානය යොමු කරලා, අපේ ආණ්ඩු පක්ෂයේ හා විපක්ෂයේ සියලු මන්ත්‍රීවරුන්ගේ සහභාගිත්වයෙන් ඒ කටයුතු කළ යුතුයි. ඒ සම්බන්ධයෙන් අපට පෙනෙනවාට වඩා එහාට ගිය බරපතළ කාරණා ගණනාවක් තිබෙනවා. ඒ වාගේම අපට පෙනෙනවාට හා දැනෙනවාට වඩා වැඩි අලාභයක් හා අයහපත් තත්ත්වයක් මේ තුළ තිබෙනවා. ඒ නිසා ඉතා කාලෝචිත යෝජනාවක් හැටියට ගරු උදයන කිරිඳිගොඩ මන්ත්‍රීතුමා ගෙනාපු මේ සභාව කල් තැබීමේ යෝජනාව අපට හඳුන්වන්න පුළුවන්. මේ වෙනුවෙන් වග කිව හැකි, මේ සම්බන්ධව පියවර ගත හැකි අමාත්‍යාංශවල ගරු ඇමතිතුමන්ලා, ඇමතිතුමියලා -මම හිතන විධියට අමාත්‍යාංශ ගණනාවකට මේකට සම්බන්ධ වෙන්න වෙනවා- සියලුදෙනා සම්බන්ධ වෙලා මේ වෙනුවෙන් කඩිනමින් පියවර ගත යුතු වෙනවා. හැම තැනකම වාගේ මේ ගැටලුව තිබෙනවා. නමුත්, ඒ සඳහා විසඳුම තමයි හොයා ගන්න බැරි. ඒ විසඳුම හොයා ගන්න බැරි වෙන්නත් බලපාන හේතු ගණනාවක් තිබෙනවා. ඒ ගැන පැහැදිලි කරන්න මට වෙලාව නැහැ. ඒ හේතුව මොකක්ද කියා අපි යම් ප්‍රමාණයකට අධ්‍යයනය කරලා තිබෙනවා. නමුත්, මේ කාරණයට ප්‍රමුඛතාව ලබා දෙමින් මේ යෝජනාවේ සඳහන් කරුණු ක්‍රියාත්මක කරලා, මේකට බලපාන හේතු මොනවාද කියා හොයා බලා ඒවා නියාමනය කිරීම සඳහා වැඩ පිළිවෙළක් අපි ඉක්මනින් සකස් කරමු කියන අදහස ඉදිරිපත් කරමින් මම ඒ යෝජනාව නැවතත් ස්ථිර කරනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Speaker)

ගරු සුදත් මංජුල මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමාට මිනිත්තු තුනක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.භා. 6.11]

ගරු සුදත් මංජුල මහතා
(மாண்புமிகு சுதந்த் மஞ்சல)
(The Hon. Sudath Manjula)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, ඉතා ඵලදායී, කාලානුරූපී යෝජනාවක් ඉදිරිපත් කරපු අපේ නීතිඥ උදයන කිරිදිගොඩ මන්ත්‍රීතුමාට අපි ස්තූතිවන්ත වෙනවා.

ඇත්තටම අද සමාජ මාධ්‍ය හරහා කරන ව්‍යාපාර අතර උපාය මාර්ගිකව ජනතාව මුද්‍රා කරමින් මුදල් උපයන දැවැන්ත ජාවාරමක් ක්‍රියාත්මක වෙනවා. ආකර්ෂණීය වචන, රූප පාවිච්චි කරලා පාසල් දරුවන්, ශාඛිණියන් විශාල පිරිසක් මුද්‍රාවට පත් කරන වැඩ පිළිවෙළක් තිබෙනවා කියන එක අපි සියලුදෙනා දන්නා කාරණාවක්. ඇත්තටම අන්තර්ජාතික වෙළෙඳාම වාගේම සමාජ මාධ්‍ය - ලේස්බූක් වැනි ඒවා - හරහා කරන මේ ජාවාරම පාලනය කරන්න වැඩ පිළිවෙළක් අවශ්‍ය වකවානුවක තමයි අපි මේ සිටින්නේ. අපි දකිනවා, අද සමහර භාණ්ඩවලට පෙර ගෙවීමක් කරන්න සිද්ධ වෙන බව. හැබැයි, නිසි කලට වේලාවට භාණ්ඩය නිවසට ලබා දෙනවා කියලා තමයි පොරොන්දුව දෙන්නේ. හැබැයි, නිසි ප්‍රමිතියකින් යුතු භාණ්ඩයක් නිසි කලට වේලාවට ලබා දෙන්නේ නැහැ. එලෙස භාණ්ඩ නොදෙනවා වාගේම භාණ්ඩය පිළිබඳව පෙන්වන රූප, වචන නොවෙයි අවසානයේ ලැබෙන භාණ්ඩයේ තිබෙන්නේ. ඒ නිසා අද වෙනකොට තිබෙන්නේ උපාය මාර්ගිකව මුදල් හම්බ කරන වැඩ පිළිවෙළ පාලනය කරන්න නෛතික ක්‍රමවේදයක් සකස් විය යුතු වකවානුවක්. ඒ සඳහා තමයි අපේ නීතිඥ උදයන කිරිදිගොඩ මන්ත්‍රීතුමා මේ ගරු සභාවට යෝජනා කරන්නේ, මේ සම්බන්ධව පසු විපරමක් වාගේම නෛතික ක්‍රමවේදයක් සකස් විය යුතුයි කියලා.

අපේ රටේ සමාජ මාධ්‍ය හරහා කරන මේ ජාවාරම පාලනය කරන්න, ක්‍රමවත් කරන්න වාගේම විධිමත්ව ඒ කටයුතු ක්‍රියාත්මක වෙන්න අවශ්‍ය කටයුතු කරන්න ඕනෑ. මේ කටයුතු නිවැරදි විධියට කරන ව්‍යාපාරිකයන්ටත් මේ ජාවාරම්කාරයෝ නිසා අසාධාරණයක් වෙනවා. හැබැයි, අන්තර්ජාලය හරහා සමාජ මාධ්‍ය පාවිච්චි කරමින් නිවැරදිව ව්‍යාපාර කටයුතුවල යෙදෙන අයත් ඉන්නවා. ඒ අතරතුර කුට ව්‍යාපාරිකයෝ මේ සිදුරෙන් රිංගලා ජනතාවට විශාල හානියක් කරනවා. එලෙස සිදු වෙන හානිය පාලනය කරන්න අවශ්‍යයි. ඒ සඳහා කාලයට ගැළපෙන නීති පද්ධතියක් සකස් කර ඊට අදාළ පනත් කෙටුම්පතක් ඉදිරියේදී පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කර සම්මත කරලා, ඊට අදාළ ක්‍රමවේද ඔස්සේ මේ හානිය පාලනය කර, නිවැරදිව මේ ව්‍යාපාර කරගෙන යන අයට ඒ අවශ්‍ය පසුබිම නිර්මාණය කිරීමට කටයුතු කරන්න කියන ඉල්ලීම කරමින්, මේ අවස්ථාවේ මට කථා කරන්න කාලය ලබා දීම වෙනුවෙන් අපේ ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමාටත් ස්තූතිවන්ත වෙමින් මම නිහඬ වෙනවා. බොහොම ස්තූතියි.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා
(மாண்புமிகு பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Hon. Deputy Speaker)

ගරු ජේ.සී. අලවතුටු මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමාට මිනිත්තු තුනක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.භා. 6.14]

ගරු ජේ.සී. අලවතුටු මහතා
(மாண்புமிகு ஜே. சி. அலவத்துவால)
(The Hon. J.C. Alawathuwalla)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, ගරු උදයන කිරිදිගොඩ මන්ත්‍රීතුමා ඉතා වැදගත් වාගේම කාලීන යෝජනාවක් තමයි අද

සභාව කල්තැබීමේ යෝජනාව හැටියට ඉදිරිපත් කරලා තිබෙන්නේ. විශේෂයෙන්ම තාක්ෂණය දියුණු වෙනවාත් එක්කම ලෝකය ඉස්සරහට යනවා. මේ දියුණුවත් එක්කම අපට අලුත් තත්ත්වයට යන්න වෙනවා. විශේෂයෙන්ම සමාජ මාධ්‍ය හරහා ගෙන්වන භාණ්ඩ අද විශාල වශයෙන් ජනතාව පාවිච්චි කරනවා.

ඒ හරහා වෙළෙඳ දැන්වීම් ඇතුළු තව නොයෙකුත් ව්‍යාපාර ගණනාවක් සිදු වෙනවා. එතකොට මේවාට අවශ්‍ය තාක්ෂණයත් එක්කම නීති-රීතින් අපි පාර්ලිමේන්තුවෙන් හදන්න ඕනෑ. එහෙම නොවුණොත් ඇත්තටම වංචාකාරී දේවල් සිදු වෙන්න පුළුවන්. මොකද, වංචා කරන පුද්ගලයන් හැම ක්ෂේත්‍රයකම ඉන්නවා. ඒ හරහා පුරවැසියා රැවටීමකට ලක් කිරීම දැන් පැහැදිලිවම සිදු වෙමින් පවතිනවා. එහෙම වුණොත්, එක පැත්තකින් විශ්වාසය කඩ වෙනවා; ඒ වාගේම අලාභන් සිද්ධ වෙනවා. විශේෂයෙන්ම මේ යෝජනාව ඉතාම වැදගත් යෝජනාවක්. අන්තර්ජාලය හරහා ගනුදෙනු කිරීම වාගේම අන්තර්ජාලය හරහා බඩු මිලදී ගැනීම ඉදිරියේදී තවත් වර්ධනය වෙනවා. අපි දන්නවා, දියුණු රටවල මීටත් වඩා ශීඝ්‍රයෙන් මේ කටයුතු ඉදිරියට ගිහිල්ලා තිබෙන බව. ඒ නිසා මේ අලුත් තාක්ෂණයත් එක්ක ඉදිරියේදී මේවා අපේ රටෙන් වර්ධනය වේවි. ඒ වර්ධනයත් එක්කම ඒවාට නීති-රීතින් අවශ්‍යයි. ඒක ඉතාම වැදගත්. එමෙන්ම social media, Facebook හරහා භාණ්ඩ විකිණීම සිද්ධ වෙනවා වාගේම දැන් ඕනෑම පුද්ගලයෙකුට තමන්ට කැමැති දෙයක් පළ කරන්නත්, වෙන කෙනෙකුට අහිතකර තත්ත්වයක් ඇති වෙන දේවල් පළ කරන්නත් අවස්ථාව තිබෙනවා. ඒ නිසා මේ සම්බන්ධයෙන් නියාමනයක් අත්‍යවශ්‍ය වෙලා තිබෙනවා. එහෙම නොවුණොත් -අයාලේ යන තත්ත්වයක් ඇති වුණොත්- තරුණ තරුණියන්ට වාගේම අලුතෙන් සමාජයට එකතු වෙන දරුවන්ටත් අහිතකර තත්ත්ව ගණනාවකට මුහුණ දෙන්න සිද්ධ වෙනවා. එවැනි අහිතකර ක්‍රියාදාම ගණනාවක් අන්තර්ජාලය හරහා සිදු වෙමින් පවතිනවා. ඒ නිසා මේ හැම එකකටම නියාමනය වාගේම නීති-රීතින් සකස් කිරීම ඉතාම වැදගත් වෙනවා. ඒ නිසා ගරු උදයන කිරිදිගොඩ මැතිතුමා ගෙනාපු සභාව කල් තැබීමේ යෝජනාව ඉතාම කාලෝචිත සහ වැදගත් යෝජනාවක් හැටියට සලකමින්, ඒ පිළිබඳව අපේ සභාය පළ කරමින්, වේලාව ලබා දීම පිළිබඳව ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමාටත් ස්තූතිවන්ත වෙමින් මගේ වචන ස්වල්පය අවසන් කරනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Hon. Deputy Speaker)

ගරු විරසුමන විරසිංහ මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමාට මිනිත්තු තුනක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.භා. 6.17]

ගරු විරසුමන විරසිංහ මහතා
(மாண்புமிகு வீரசுமன வீரசிங்ஹ)
(The Hon. Weerasumana Weerasinghe)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, ගරු උදයන කිරිදිගොඩ මන්ත්‍රීතුමා අද දින සභාව කල් තබන අවස්ථාවේ ඉතා වැදගත් යෝජනාවක් ඉදිරිපත් කළා. ලෝකයම විශ්ව ගම්මානයක් බවට පත් වුණාට පසුව අන්තර්ජාල සබඳතා තුළ සමාජ මාධ්‍ය අද නැතුවම බැරි දෙයක් බවට පත් වෙලා තිබෙනවා. මෙහි සාධනීය ගුණාංග රාශියක් තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම සමාජ මාධ්‍ය පරිහරණය තුළින් කලා ක්ෂේත්‍රය, වෙළෙඳ ක්ෂේත්‍රය, සංචාරක ක්ෂේත්‍රය, නව නිර්මාණ ක්ෂේත්‍රය, මිතුරු සමාජ සහ අනෙකුත් සබඳතා ඇතුළු ක්ෂේත්‍ර ගණනාවකට විශාල සේවාවක් සිදු වෙනකොට, සුළු පිරිසක් එය අවහාලිත කරනවා, ඔවුන්ගේ පෞද්ගලික ලාභ සහ අවස්ථාවාදී ඕනෑකම් වෙනුවෙන්.

[ගරු විරසුමන විරසිංහ මහතා]

මේ යෝජනාව තුළින් සඳහන් වෙන ප්‍රධාන කාරණාව මෙයයි. වෙලාව නැති නිසාවෙන් මම එය කෙටියෙන් කියන්නම්. සමාජ මාධ්‍ය තුළින් අපවාර, අපහාස හා වංචා සිදුවීම සම්බන්ධව බරපතල ප්‍රශ්න රාශියක් මතු වෙලා තිබෙනවා. මේ යෝජනාව ගෙන ඒමෙන් අදහස් කරන්නේ, සමාජ මාධ්‍ය නියාමනය පිළිබඳ පනත් කෙටුම්පතක් ගේන්න කියලා ආණ්ඩුවට කියන එක නොවෙයි, ගරු රාජ්‍ය ඇමතිතුමනි. ඒක වෙනම කාරණාවක්. ඒක නොවෙයි තිබෙන ප්‍රශ්නය. වෙළෙඳ ක්ෂේත්‍රය තුළ සිද්ධ වෙන වංචාසහගත දේවල් පිළිබඳව කියන්නන් ලජ්ජයි, ගරු රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමනි. එවැනි දේවල්වලට අපිත් අහු වෙලා තිබෙනවා. සමාජ මාධ්‍ය හරහා වෙළෙඳ භාණ්ඩ ඇණවුම් කිරීමේදී රූප රාමුවල පෙන්වන දේ නොවෙයි මුදල් ගෙව්වාට පස්සේ අපේ නිවසට ලැබෙන්නේ. ඒ භාණ්ඩවලින් සියයට 90කට වැඩි ප්‍රමාණයක් මුදල් ගෙව්වාට පසුවයි ලැබෙන්නේ. මුදල් නොගෙවා වූණත් on delivery system එක හරහා භාණ්ඩ නිවසට ගෙනවාට පස්සේ තිබෙන්නේ, අපි ඇණවුම් කරපු භාණ්ඩය නොවෙයි. ඒ පිළිබඳව වගකීමක් නැහැ; තක්සේරුවක් නැහැ. එම නිසා ඒ පිළිබඳව යම් නියාමනයක් වෙන් න ඕනෑ. ELECTRONIC TRANSACTIONS (AMENDMENT) ACT එක වහාම ක්‍රියාත්මක කරන්න. අපේ රටට යාබද ඉන්දියාව ඇතුළු ලෝකයේ දියුණු රටවල් ගණනාවකම මේ පනත සක්‍රියව ක්‍රියාත්මක වෙනවා.

ඒ වාගේම, මේ මගින් සිද්ධ වෙන වංචා සම්බන්ධ කාරණා පිළිබඳව කපා කළොත්, විශේෂයෙන්ම අද හැම ක්ෂේත්‍රයක්ම ඉතාම නින්දිත විධියට මේ සමාජ මාධ්‍ය පාවිච්චි කරලා බාල අපවාර, ගණිකා වෘත්තිය ඇතුළු වෙනත් ක්‍රියාවල යෙදෙනවා. අනෙක් පැත්තෙන්, මේ තුළින් මිනිසුන්ව අපහාසයට ලක් කරන්න, වෙනත් දේවල් කරන්න කටයුතු කරනවා. මේ AI තාක්ෂණය ඇතුළු අලුත් තාක්ෂණය තවත් දේවල්වලට යොදා ගැනීමේ ඉඩකඩ තිබෙනවා. අද ඕනෑම රූපයකට ඕනෑම දෙයක් බද්ධ කරන්න පුළුවන් ආකාරයට නව තාක්ෂණය පාවිච්චි කරනවා. මේවා නියාමනය කිරීම සම්බන්ධව ලෝකයේ දියුණු රටවල පවා අද බරපතල කතිකාවක් නිර්මාණය වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා තාක්ෂණය පස්සේ අපි හඹාගෙන යනකොට, ඒ තාක්ෂණය ඵලදායී ආකාරයට යොදා ගන්නේ කොහොමද කියන කාරණාව නියාමනය කිරීම තමයි රාජ්‍යයේ කාර්යභාරය බවට පත් වෙන්නේ. නියාමනය කියන්නේ, වැට බැඳලා, කටවල් වහලා, ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදය අක්‍රමාදායී දෙයක් දෙන එක නොවෙයි. මේ තුළ සිද්ධ වෙන දේවල් නියාමනය කිරීම සම්බන්ධයෙන් යම් වැඩ පිළිවෙළක් ගේන්න ඕනෑ.

ගරු උදයන කිරිඳිගොඩ මන්ත්‍රීතුමාගේ යෝජනාවේ ඉතාම වැදගත් කාරණාවක් තිබෙනවා. මේ ව්‍යාපාර තුළ අසීමිත ලාභ ලබන සමාගම්, පුද්ගලයෝ ගණනාවක් ඉන්නවා. මම මේ වෙලාවේ ඒ නම් සඳහන් කරන්නේ නැහැ. නම් කිව්වත් කමක් නැහැ කියලා හිතෙනවා. ඩරාස් සමාගම, අලි බාබා සමාගම සහ වෙනත් සමාගම් ගණනාවක් මේ ක්‍රමය තුළ අසීමිත වෙළඳපොළක් හදනවා. හැබැයි, ලංකා රජයට රුපියලකවත් බදු ගන්න ක්‍රමවේදයක් නැහැ, ගරු රාජ්‍ය ඇමතිතුමනි. ඒ නිසා online business එක තුළ, එහෙම නැත්නම් අන්තර්ජාල බිස්නස් එක හරහා අසීමිත ලෙස මුදල් අපේ රටින් පිටරට යනවා සේම එක එක පුද්ගලයන්ට යනවා. මේවා පසුපස හඹා ගොස් ඒවා නියාමනය කරන්නත්, ඒ බදු මුදල් රටට අය කර ගන්න අවශ්‍ය අණපනත් ගේන්නත් අවශ්‍ය මැදිහත්වීම කරන්න කියන කාරණාවත් මම සිහිපත් කරනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, මේ යෝජනාව තවත් එක් කල් තැබීමේ යෝජනාවක් බවට පත් නොකරගෙන කටයුතු කිරීම වැදගත්. මේක තාක්ෂණ අමාත්‍යාංශයේ කාර්යභාරයක්. ඒකට අවශ්‍ය අවශේෂ අමාත්‍යාංශවල සහයෝගයත් අරගෙන කටයුතු කරන්න වුවමනායි. මොකද, මේ සඳහා අවශ්‍ය මූලික රාජ්‍ය

ආයතන සියල්ල අපේ රටේ තිබෙනවා. ඒ, TRC එක වෙන් න පුළුවන්; වෙනත් ආයතන වෙන් න පුළුවන්. පොලිස් දෙපාර්තමේන්තුවේ cybercrimes පිළිබඳව වෙනම අංශයක් තිබෙනවා. මේ මොනවා තිබුණත්, ඒ දේවල් කරන්න ඉඩකඩ හම්බ වෙන්නේ නැහැ. කෙනෙක් පැමිණිල්ල දානකම් බලාගෙන ඉන්නවා. පැමිණිල්ල දැමීමත් ඒකට සාධාරණයක් වෙන්නේ නැහැ. පැමිණිල්ලක් දානකම් නොයිට මේවා පසුපස හඹා ගොස් විමර්ශනය කරලා මේවා නියාමනය කරන ක්‍රමවේදයක් සඳහා වන සුදුසු අණපනත් ගෙන ආ යුතුයි. "බැහැ, බැහැ" කියලා හරියන්නේ නැහැ, රාජ්‍ය ඇමතිතුමනි. ඔබතුමා ජනමාධ්‍ය රාජ්‍ය ඇමතිතුමා. බැහැ, බැහැ කියලා හරියන්නේ නැහැ. ඒකට අවශ්‍ය නීති හදන්න කියන එක තමයි අපේ මේ යෝජනාව. ඒ අවශ්‍ය නීති අපි හදමු. අන්න එවැනි නීතියක් එනවා නම්, අත් දෙකම උස්සලා අපි ඒ වෙනුවෙන් සහයෝගය දෙන්නම්. ඒ නිසා මේ යෝජනාව පාදක කර ගෙන Online Trading Bill එකක් නිර්මාණය කරලා මේ සම්බන්ධව අවශ්‍ය නියාමනයන් සඳහා වන සුදුසු අණපනත් වහාම ගේන්න කටයුතු කරන්න කියන යෝජනාව කරමින්, ඉතාම වැදගත් යෝජනාවක් ඉදිරිපත් කිරීම පිළිබඳව ගරු උදයන කිරිඳිගොඩ මැතිතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙමින් මා නිහඬ වෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Speaker)

ගරු ශෙහාන් සේමසිංහ රාජ්‍ය ඇමතිතුමා, ඔබතුමාට මිනිත්තු 3ක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.හා. 6.21]

ගරු ශෙහාන් සේමසිංහ මහතා (මුදල් රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு செஹான் சேமசிங்க - நிதி இராஜாங்க அமைச்சர்)

(The Hon. Shehan Semasinghe - State Minister of Finance)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, මේ කාරණයේ කොටස් කිහිපයක් තිබෙනවා. එක කාරණයක් තමයි, මුදල් අයථා ලෙස එකතු කිරීම. ඒ ගැන ඉතාම කෙටියෙන් මම උත්තරයක් ලබා දෙන්නම්. දැනට පවත්නා නීති ප්‍රතිපාදන ප්‍රකාරව මහජන තැන්පතු භාර ගැනීමකින් තොරව පෞද්ගලික මුදල් යොදා ගනිමින් ණය දීමේ ව්‍යාපාරයක් පමණක් පවත්වා ගෙන යාමට ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුව වෙතින් බලපත්‍ර ලබා ගැනීමේ අවශ්‍යතාවක් නොපවතින අතර, එවන් ආයතන ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුවේ නියාමනයට හෝ සුපරීක්ෂණයට යටත් නොවනු ඇත.

මහජන තැන්පතු භාර ගැනීමකින් තොරව පෞද්ගලික මුදල් යොදා ගනිමින් ණය දීමේ ව්‍යාපාරයක නිරත වන පුද්ගලයන් හා ආයතන නියාමනය සහ අධීක්ෂණය සඳහා ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුව විසින් යෝජනා කරන ලද ක්ෂුද්‍ර මූල්‍ය හා ණය නියාමන අධිකාරි පනත පාර්ලිමේන්තුවේ අනුමැතිය සඳහා යොමු කර ඇති අතර, එය 2023.10.30 දින රජයේ ගැසට් පත්‍රයේ පළ කරන ලදී. ඒ අනුව මෙම යෝජිත පනත බලාත්මක කිරීමෙන් පසු, තැන්පත් භාර ගැනීමකින් තොරව පෞද්ගලික මුදල් යොදා ගනිමින් ණය දීමේ ව්‍යාපාරයක නිරත වන පුද්ගලයන් හා ආයතන එකී පනතේ විධිවිධාන යටතේ ස්ථාපිත කෙරෙන අධිකාරියේ නියාමනයට සහ අධීක්ෂණයට යටත් වේ.

ඔන්ලයින් ක්‍රමවේද ඔස්සේ නිවසට ගෙනැවිත් භාරදෙන බවට ප්‍රචාරණය කරන භාණ්ඩ වෙළඳාම හා ඔන්ලයින් ක්‍රමවේදය ඔස්සේ ඉතා අඩු ලේබන සංඛ්‍යාවක් තුළින් ලබා දෙන ණය පහසුකම් පිළිබඳ සැලකීමේදී ඔන්ලයින් වෙළඳාම තුළින්ද 1988 අංක 30 දරන බැංකු පනතේ 83(ඇ) වගන්තියෙහි දැක්වෙන නිර්වචනයට අනුකූල වන තහනම් යෝජනා ක්‍රම ක්‍රියාත්මක විය හැක. බැංකු පනතේ 83(ඇ) වගන්තිය නිර්වචනයට අනුව තහනම් යෝජනා ක්‍රමයක් ලෙස හඳුන්වන්නේ පුද්ගලයන්ගේ වැඩිවීම මත හෝ ආයෝජනය කරන මුදලේ වැඩිවීම මත පහළ සිට ඉහළට ප්‍රතිලාභ ගලාගෙන යන යෝජනා ක්‍රමයන් වේ.

බැංකු පනතේ සඳහන් තහනම් යෝජනා ක්‍රම යන නිර්වචනයට අදාළ වන කරුණු පිළිබඳව නිරන්තරයෙන් පුවත්පත් නිවේදන, සමාජ මාධ්‍ය සහ ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකු නිල වෙබ් අඩවිය හරහා මහජනතාව දැනුවත් කරන අතර තහනම් යෝජනා ක්‍රම ලෙසට නිර්ණය කළ ආයතනවල නාම ලේඛනයක්ද මුද්‍රිත සහ වෙබ් අඩවි හරහා පළ කරනු ලැබේ. එමෙන්ම මහජනතාව දැනුවත් කිරීම සහ තවදුරටත් එම ක්‍රමවලට යොමු වීම වැළැක්වීම සඳහා කලින් කලට ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුව මගින් පුවත්පත් නිවේදන, නිල වෙබ් අඩවිය හා ප්‍රාදේශීය මට්ටමින් පවත්වනු ලබන දේශන මගින් මහජනතාව වෙත තොරතුරු ලබා දෙයි. බොහොම ස්තූතියි.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Speaker)

ගරු ශාන්ත බණ්ඩාර රාජ්‍ය ඇමතිතුමා. ඔබතුමාට මිනිත්තු 3ක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.හා. 6.24]

ගරු ශාන්ත බණ්ඩාර මහතා (ජනමාධ්‍ය රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு சாந்த பண்டார - வெகுசன ஊடக இராஜாங்க அமைச்சர்)

(The Hon. Shantha Bandara - State Minister of Mass Media)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, මා මිත්‍ර ගරු උදයන කිරිදිගොඩ මැතිතුමා ඉතාම වැදගත් යෝජනාවක් අද දින සභාව කල් තබන අවස්ථාවේ ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා. ඒ තුළින් එතුමා කියා තිබෙනවා, විශේෂයෙන්ම සමාජ මාධ්‍ය හරහා වෙන භානිකරදායක තත්ත්වයන් පිළිබඳව.

අපි රටක් හැටියට හැම වෙලාවේම නවීන තාක්ෂණයත් එක්ක කටයුතු කරද්දී යහපත් දේත් තිබෙනවා, අයහපත් දේත් තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම සමාජ මාධ්‍ය හරහා අපට ලැබෙන යහපත් දේවල් රාශියක් තිබෙනවා. අධ්‍යාපන කටයුතු, ව්‍යාපාර කටයුතු ඇතුළු නොයෙකුත් දේවල්වලට සමාජ මාධ්‍ය හරහා විශාල පිරිවහලක් ලැබෙනවා. ඒ වාගේම අයහපත් ආකාරයටත් යම් යම් දේවල් සිදුවනවා. ඒ ආකාරයට සිදුවන ව්‍යාපාර කටයුතු සහ සමාජ විරෝධී ක්‍රියා රාශියක් තිබෙනවා. ඒ නිසාම ලෝකයේ ගොඩක් රටවල් මේ සම්බන්ධව නීති රීති ගෙන එමින් තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම අපි ගරු ජනාධිපතිතුමාගේ උපදෙස් අනුව, ජනමාධ්‍ය විෂය භාර කැබිනට් අමාත්‍ය ගරු බන්දුල ගුණවර්ධන මැතිතුමා ඇතුළු අපි සියලුදෙනාම සාකච්ඡා කරලා තමයි මාර්ගගත ක්‍රමවල සුරක්ෂිතභාවය පිළිබඳ පනත ගේන්න කටයුතු කර තිබෙන්නේ.

විපක්ෂයේ මන්ත්‍රීවරයෙකු මේ සභාව කල් තබන අවස්ථාවේ යෝජනාව ගෙන ඒම සම්බන්ධව මහජන නියෝජිතයකු විධියට මම විශේෂයෙන්ම සතුටු වෙන්නේ, මේ පනත ගෙන ඒම සම්බන්ධයෙන් වැඩිම විරෝධතාවක් එල්ල කළේ විපක්ෂයේ මන්ත්‍රීවරුන් වීම නිසායි. මෙහිදී ඔවුන් අදහස් කරන්නේ ආණ්ඩුව විවේචනය කරන්න බැරි නීති සකස් කරනවා කියලායි. නැහැ, එහෙම එකක් නොවෙයි. ඔබේ දියණිය නිරුවත් කරලා, ඇයව blackmail කරලා, විශාල අපහසුතාවකට පත් කළාම ඔබ යන්නේ කොතැනටද? පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරයෙකු හැටියටත්, ඔබේ බිරිඳ හැටියටත්, සාමාන්‍ය පුරවැසියෙකු හැටියටත් ඒ සම්බන්ධයෙන් අද රටේ යන්න තැනක් නැහැ. එහෙම ගිහිල්ලා පැමිණිල්ලක් කළත්, දෙපාර්ශ්වය ගෙනැල්ලා යම් සමාදානයක් කරනවා හැරෙන්න නෛතික ක්‍රියා මාර්ග ගන්න අපේ රටේ නීති සකස් වෙලා නැහැ. ඒ නිසා ඔබ යෝජනා කරන්නේ නීති සකස් කරන්න කියලායි. ඒ නිසා තමයි අපි මේ පනත ගෙනැල්ලා, සමාජ මාධ්‍ය හරහා කරන සමාජ විරෝධී ක්‍රියා වළක්වන්න සුදානම් වෙන්නේ.

සමහර උදවිය විවිධ ව්‍යාජ ව්‍යාපාර කටයුතුවලට පොලඹවමින් විශාල ප්‍රශ්න ගණනාවක් ඇති කරනවා. මේවාට වැට බැඳීමට අවශ්‍ය නෛතික රාමුව හදන්නයි අපි මේ පනත ගෙනෙන්න කටයුතු කර තිබෙන්නේ. විපක්ෂ නායකතුමා, විපක්ෂයේ මන්ත්‍රීවරු ඇතුළු විශාල පිරිසක් මේ සම්බන්ධව විරෝධතාවක් දැක්වූවා. ඒ කට්ටිය කල්පනා කරනවා, සමාජ මාධ්‍ය හරහා ජනාධිපතිතුමාව විවේචනය කරන්න බැරි වෙයි, එහෙම නැත්නම් තවත් දේශපාලනඥයෙකු විවේචනය කරන්න බැරි වෙයි කියලා. නැහැ, එහෙම විවේචනය කරන්න පුළුවන්. ජනාධිපතිතුමාව විවේචනය කරන්න පුළුවන්, අගමැතිතුමාව විවේචනය කරන්න පුළුවන්, මහින්ද රාජපක්ෂ මැතිතුමාව විවේචනය කරන්න පුළුවන්, තවත් ඇමතිවරයෙකු විවේචනය කරන්න පුළුවන්. ඒක වෙනම කථාවක්. අපි මේ ගෙනෙන්න යන Online Safety Bill එක හරහා කරන්නේ, සමාජ විරෝධීව සහ නමක් නැතුව විවිධ අයට මඩ වෝදනා ඉදිරිපත් කරන අය සම්බන්ධයෙන් අවශ්‍ය නෛතික ක්‍රියාමාර්ග ගැනීමයි. මේ Online Safety Bill එක ඉදිරියේදී අනිවාර්යයෙන් මේ පාර්ලිමේන්තුවට ගෙනැල්ලා සම්මත කරනවා. *[බාධා කිරීමක්]* නැහැ නැහැ. ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, යම්කිසි සංශෝධනයක් තිබෙනවා නම් අපි ඉදිරිපත් කරමු. අපි විකාශන අධිකාරි පනත පුළුල් සංශෝධනයකට ලක් කළා. අපි සියලු දේට ඇහුම්කන් දුන්නා. ඒ කියන සියලුදෙනාගේ අදහස්, යෝජනා අනුව ඒක පුළුල් සංශෝධනයකට ලක් කරලා තමයි ඉදිරියේදී පාර්ලිමේන්තුවට ගෙන එන්නේ. ඔබතුමන්ලා කියන්න, මේ Online Safety Bill එකෙන් මෙන්න මේ මේ කොටස් සංශෝධනය වෙන්න ඕනෑ කියලා. අපි එකඟයි. මොකද, අපි, ඔබ සියලුදෙනාම මේ රටේ පුරවැසියෝ. මේ රටේ සමාජ විරෝධී ක්‍රියා වැළැක්වීම සඳහායි ඒ පනත ගෙන එන්නේ. අනිවාර්යයෙන් ඒ පනත ගේනවා. ඒ සඳහා සියලුදෙනාගේ සහයෝගය ලබා දෙන්න. ඒ තුළින් තමයි ඔබේ යෝජනාවට සාධාරණයක් ඉටු වෙන්නේ කියන එක මම ගෞරවයෙන් මතක් කරන්න කැමැතියි. බොහොම ස්තූතියි.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Speaker)

ගරු කනක හේරත් රාජ්‍ය ඇමතිතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි තුනක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.හා. 6.29]

ගරු කනක හේරත් මහතා (තාක්ෂණ රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு கனக ஹேரத் - தொழில்நுட்ப இராஜாங்க அமைச்சர்)

(The Hon. Kanaka Herath - State Minister of Technology)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, අද දින සභාව කල් තබන අවස්ථාවේ යෝජනාවෙන් ඉදිරිපත් කර තිබෙන්නේ ඉතාම වැදගත් කාරණයක් පිළිබඳවයි. අන්තර්ජාලය සහ සමාජ මාධ්‍ය ඔස්සේ වංචා සිදු වුණාම ඒ සඳහා ගන්නා ක්‍රියා මාර්ග සහ ඉදිරියේදී අපි ගන්න බලාපොරොත්තු වෙන ක්‍රියා මාර්ග පිළිබඳව ඉතා කෙටියෙන් සඳහන් කරන්න මා බලාපොරොත්තු වෙනවා.

ශ්‍රී ලංකාව තුළ අන්තර්ජාලය පරිහරණයේ ශීඝ්‍ර වර්ධනයක් සමඟ මාර්ගගත ක්‍රම ඔස්සේ සිදුවන වංචා ඉතා ශීඝ්‍ර ලෙස ඉහළ ගොස් ඇති බව ශ්‍රී ලංකා පරිගණක හදිසි ප්‍රතිචාර සංසදයට ලැබී ඇති පැමිණිලි මගින් නිරීක්ෂණය කළ හැක. මෙහිදී මූලික වශයෙන් මූල්‍ය වංචාවලට ගොදුරු වන පුද්ගලයන්ගේ සංවේදී පෞද්ගලික තොරතුරු හෙළිදරව් කර ගැනීම මගින් වංචාකාරී විද්‍යුත් තැපැල් කෙටි පණිවුඩ, වටිස්ඇප් කෙටි පණිවුඩ සහ මාර්ගගත සංවාද යෙදවුම් - chat platforms - මගින් යොමු කරන පණිවුඩ හරහා වංචාවන්ට හසුවන පුද්ගලයන්ගේ මුදල් ලබා ගැනීම බහුල වශයෙන් සිදු වේ.

[ගරු කනක හේරත් මහතා]

මෙහිදී ප්‍රධාන වශයෙන් phishing, social engineering වැනි ක්‍රම භාවිත කරමින් පුද්ගලයන් වංචාවට ගොදුරු කර ගැනීම සිදු කරනු ලබනවා. තවද, මෙම මුදල් හුවමාරුව ඩිජිටල් මුදල් ඒකක - cryptocurrency - භාවිතයෙන් සිදු කරන අතර, මෙහිදී වංචා සිදු කරන පුද්ගලයන්ගේ අනන්‍යතාව තහවුරු කර ගැනීම ගැටලුවක් වී තිබෙනවා. ශ්‍රී ලංකාවේ වලංගු මුදල්වලින් සිදු කරන වංචාවලදී පවා බොහෝ විට ගිණුම් හිමියාගේ අනන්‍යතාව තහවුරු කර ගැනීම ගැටලුවක් වී තිබෙනවා. මීට අමතරව මෙම ක්‍රියා සිදු කරන පුද්ගලයන්ගේ වටිනාදායී සහ ජංගම දුරකථන අංකවල අනන්‍යතාව පවා තහවුරු කර ගැනීම අතිශයින්ම කාර්යයක් බවට පත් වී තිබෙනවා.

ශ්‍රී ලංකා පරිගණක හදිසි ප්‍රතිචාර සංසඳය විසින් මෙවැනි සිද්ධීන් සම්බන්ධයෙන් කරනු ලබන විමර්ශනවලදී මෙම වංචනික ක්‍රියා සඳහා භාවිතයට ගන්නා අන්තර්ජාල වෙබ් අඩවි වෙනත් රටවල ස්ථාපිත කර ඇති වෙබ් අඩවි බවට අනාවරණය වී ඇති අතර, අන්තර්ජාල සේවා සපයන්නන් හා සම්බන්ධීකරණය වෙමින් එවැනි වෙබ් අඩවි ඉවත් කිරීමට කටයුතු සිදු කළ ද සමහර සේවා සපයන්නන්ගේ ප්‍රතිචාර යහපත් මට්ටමක පවතින්නේ නැහැ. 2023 වර්ෂයේ මෙවැනි සිද්ධීන් සම්බන්ධයෙන් ශ්‍රී ලංකා පරිගණක හදිසි ප්‍රතිචාර සංසඳයට ලැබුණු පැමිණිලි ප්‍රමාණය මම කියන්නම්. මාසවලට අදාළව එක එක ගණන්වලින් පැමිණිලි ලැබී තිබෙනවා. මේ වර්ෂයේදී පැමිණිලි 1,868ක් ලැබී තිබෙනවා.

මෙහිදී අපේ CERT එක - ශ්‍රී ලංකා පරිගණක හදිසි ප්‍රතිචාර සංසඳය - මගින් ගන්නා ක්‍රියා මාර්ග ගැන මා කියන්නම්. පළමුවෙන්ම, 101 කියන hotline එකට පැමිණිල්ලක් ඉදිරිපත් කළ යුතුයි. එම අංකය හරහා ඕනෑම කෙනෙකුට එවැනි පැමිණිල්ලක් ඉදිරිපත් කරන්න පුළුවන්. ඊට අමතරව සමාජ මාධ්‍ය තුළින් සිදු වන ළමා අපචාර, කාන්තා අපචාර සියල්ල ගැනත් ශ්‍රී ලංකා පරිගණක හදිසි ප්‍රතිචාර සංසඳයට පැමිණිලි කරන්න පුළුවන්.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(මාණ්ඩුමුතු பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Speaker)

ගරු රාජ්‍ය ඇමතිතුමා, ඔබතුමාගේ කථාව තවත් විනාඩියකින් අවසන් කරන්න.

ගරු කනක හේරත් මහතා

(මාණ්ඩුමුතු கனக ஹேரத்)

(The Hon. Kanaka Herath)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, මම තව කාරණා දෙකක් ගැන පැහැදිලි කරන්නම්. මොකද, මේවා ඉතා වැදගත් කාරණා.

ඊළඟට අප ගන්නා ක්‍රියා මාර්ගය මේකයි. සමාජ මාධ්‍ය platform එක තිබෙනවා. උදාහරණයක් හැටියට, එම අපචාරය සිදු වෙලා තිබෙන්නේ Facebook එකෙන් නම්, ඒ පිළිබඳව අපි Meta එක දැනුවත් කරන්න ඕනෑ, මේ වාගේ දෙයක් සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා කියලා. ඒ දැනුවත් කිරීම කළාට පස්සේත් ක්‍රියා මාර්ගයක් ගන්න කාලයක් - සතියක්, දෙකක් - යනවා. අද ඒ තත්ත්වයටයි පත් වෙලා තිබෙන්නේ. එහෙම නැත්නම්, කලින් කිව්වා වාගේ e-commerce platforms තිබෙනවා; විකිණීම ආදිය කරන එක එක platforms මේ රටේ තිබෙනවා. ඒවා දැනුවත් කරන්න ඕනෑ, ඒවා තුළින් සිදු වන වංචා ඇදිය නතර කරන්න. ඒ, ප්‍රධාන කාරණා දෙකක්.

ඊළඟට කියන්න තිබෙන්නේ මේකයි. මෙවැනි සිද්ධීන් පිළිබඳව අපට විමර්ශනය කළ නොහැකියි. තාක්ෂණික දැනුම ලබා දීම සහ ඒ සඳහා යොමු කරන එක පමණයි අපට කරන්න පුළුවන්. ඒ වෙනුවෙන් නීතිය ක්‍රියාත්මක කරන්න අපට බැහැ. එම නිසා පොලීසියට සහ CID එකට අවශ්‍ය කරන තාක්ෂණික දැනුම ලබා

දීමේ වැඩ පිළිවෙළ තමයි මේ තුළින් ක්‍රියාත්මක වෙන්නේ. ඒ කටයුත්ත තමයි දැනට ක්‍රියාත්මක වෙමින් තිබෙන්නේ. ඉදිරියේදී -මේ වර්ෂය අවසානයේදී හෝ ලබන වර්ෂය මුලදී- Cyber Security Bill එක ගෙනෙන්න අපි කටයුතු කරනවා. ඒකෙන් එවැනි බොහෝ දේවල් ආවරණය වෙනවා. ඒ වාගේම මෙතුමා සඳහන් කරපු Online Safety Bill එකේ එක කොටසක් තිබෙනවා, මේ ආකාරයේ වංචා විමර්ශනය කරන්න. ඒක අපේ අමාත්‍යාංශය යටතේ ක්‍රියාත්මක වන එකක් නොවෙයි. ඒක පොලීසිය හාර මහජන ආරක්ෂක අමාත්‍යාංශය යටතේ තමයි ක්‍රියාත්මක වෙන්නේ. නමුත්, මේ සඳහන් යොමු වෙන්න ඒ පනතේ විධිවිධාන තිබෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(මාණ්ඩුමුතු பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Speaker)

කථාව අවසන් කරන්න, ගරු රාජ්‍ය ඇමතිතුමා.

ගරු කනක හේරත් මහතා

(මාණ්ඩුමුතු கனக ஹேரத்)

(The Hon. Kanaka Herath)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, මම ඉක්මනින් අවසන් කරන්නම්.

අනික් කාරණාව තමයි බෙහෙත් ඇතුළු විවිධ භාණ්ඩවල ප්‍රමිතිය පිළිබඳ ගැටලු. ආනයන හා අපනයන පාලන දෙපාර්තමේන්තුව ප්‍රමිති ආයතනයෙන් විමසිල්ලක් කළොත් පමණයි, අපේ රටට ආනයනය කරන, අපේ රට අපනයනය කරන ඕනෑම භාණ්ඩයක ප්‍රමිතිය පිළිබඳව භාග්‍යාන පුළුවන් වෙන්නේ. ප්‍රමිති ආයතනය මගින් මේ සම්බන්ධයෙන් ඉදිරිපත් කර තිබෙන උත්තරය ඒකයි. විශේෂයෙන්ම අපේ ගරු මන්ත්‍රීතුමා සඳහන් කරපු ආකාරයට ආනයන හා අපනයන පාලන දෙපාර්තමේන්තුවෙන් ඔෂ්ඨවල, ආලේපනවල ප්‍රමිතිය පිළිබඳව ප්‍රමිති ආයතනයට පැමිණිල්ලක් ඉදිරිපත් කළාම තමයි ඔවුන්ට ප්‍රමිතිය පරීක්ෂා කරන්න හැකියාව ලැබෙන්නේ. නමුත්, 1969 අංක 1 දරන ආනයන හා අපනයන (පාලන) පනතේ බලතලවලට අනුව ගැසට් නිවේදනයක් නිකුත් කරන්න කියා අපි ඉල්ලා තිබෙනවා, මේ රටට ගෙන්වන රූපලාවණ්‍ය නිෂ්පාදන සියල්ල පරීක්ෂා කිරීම සඳහා. අද ඒක භාණ්ඩාගාරයට ලබා දෙනවා. ඒ සඳහා අනුමැතිය ලැබුණු විගස අපි ඒ වෙනුවෙන් කටයුතු කරනවා. ඒ තුළින් රූපලාවණ්‍යය නිෂ්පාදනවල ප්‍රමිතිය පවත්වාගෙන යන්න අපට හැකියාවක් ලැබෙයි. අද ඉතා වැදගත් කාරණාවක් පිළිබඳව සභාව කල් තබන අවස්ථාවේ යෝජනාවක් ඉදිරිපත් කිරීම පිළිබඳව අපේ ගරු උදයන කිරිදිගොඩ මන්ත්‍රීතුමාටත්, ඒ සඳහා සම්බන්ධ වුණු සියලු ගරු මන්ත්‍රීතුමන්ලාටත් අපේ ස්තූතිය පුද කරනවා.

එකල්හි වේලාව අ. හා. 6.30 පසු කර නිවුණෙන් ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා විසින් ප්‍රශ්නය නොවීමසා පාර්ලිමේන්තුව කල් තබන ලදී.

පාර්ලිමේන්තුව ඊට අනුකූලව, අ. හා. 6.34ට, 2023 නොවැම්බර් 20 වන දින සභා සම්මතිය අනුව, 2023 දෙසැම්බර් 01 වන සිකුරාදා සු. හා. 9.30 වන තෙක් කල් ගියේය.

அப்பொழுது நேரம் பி. ப. 6.30 மணிக்குப் பித்திவிட்டமையால், மாண்புமிகு பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள் வினா விடுக்காமலேயே பாராளுமன்றத்தை ஒத்திவைத்தார்.

இதன்படி, பி. ப. 6.34க்கு பாராளுமன்றம், அதனது 2023 நவம்பர் 20ஆம் திகதிய தீர்மானத்திற்கிணங்க, 2023 டிசம்பர் 01, வெள்ளிக்கிழமை மு. ப. 9.30 மணிவரை ஒத்திவைக்கப்பட்டது.

It being past 6.30 p.m., THE HON. DEPUTY SPEAKER adjourned Parliament without Question put.

Parliament adjourned accordingly at 6.34 p.m. until 9.30 a.m. on Friday, 01st December, 2023, pursuant to the Resolution of Parliament of 20th November, 2023.

සැ.සු.

මෙම වාර්තාවේ අවසාන මුද්‍රණය සඳහා ස්වකීය නිවැරදි කළ යුතු තැන් දක්වනු ලබන මන්ත්‍රීන් මින් පිටපතක් ගෙන නිවැරදි කළ යුතු ආකාරය එහි පැහැදිලිව ලකුණු කොට, පිටපත ලැබී දෙසතියක් නොඉක්මවා හැන්සාඩ් සංස්කාරක වෙත ලැබෙන සේ එවිය යුතුය.

குறிப்பு

உறுப்பினர் இறுதிப் பதிப்பிற் செய்யவிரும்பும் பிழை திருத்தங்களைத் தமது பிரதியில் தெளிவாகக் குறித்து அதனைப் பிழை திருத்தப்படாத பிரதி கிடைத்த இரு வாரங்களுள் **ஹன்சாட்** பதிப்பாசிரியருக்கு அனுப்புதல் வேண்டும்.

NOTE

Corrections which Members suggest for the Final Print should be clearly marked in their copy and sent to the Editor of HANSARD within two weeks of receipt of the uncorrected copy.

Contents of Proceedings :

Final set of manuscripts
Received from Parliament :

Printed copies dispatched :

හැන්සාඩ් වාර්තා
කොළඹ 5, පොල්හේන්ගොඩ, කිරුළපන පාර, අංක 163 දරන ස්ථානයෙහි පිහිටි
රජයේ ප්‍රවෘත්ති දෙපාර්තමේන්තුවේ පිහිටි රජයේ ප්‍රකාශන කාර්යාංශයෙන්
මිල දී ගත හැක.

මෙම හැන්සාඩ් වාර්තාව www.parliament.lk වෙබ් අඩවියෙන්
බාගත හැක.

ஹன்சாட் அறிக்கையின் பிரதிகளை
இல. 163, கிருலப்பனை வீதி, பொல்ஹேன்கொட, கொழும்பு 5இல் அமைந்துள்ள
அரசாங்க தகவல் திணைக்களத்தின் அரசாங்க வெளியீடுகள் அலுவலகத்தில்
பணம் செலுத்திப் பெற்றுக்கொள்ளலாம்.

இந்த ஹன்சாட் அறிக்கையை www.parliament.lk எனும் இணையத்தளத்திலிருந்து
பதிவிறக்கம் செய்ய முடியும்.

Hansard Reports can be purchased from the Government Publications Bureau
at the Department of Government Information,
No. 163, Kirulapone Avenue, Polhengoda, Colombo 5.

This Hansard Report can be downloaded from
www.parliament.lk