

270 வன காணீய - 12 வன கலாபய
தொகுதி 270 - இல. 12
Volume 270 - No. 12

2019 ஡ார்஡ு 27வன லடாடா
2019 ஡ார்ச் 27, ஡ுதன்கிழ஡ை
Wednesday, 27th March, 2019



பார்லீ஡ேன்஡ு வீலாடி
(ஹன்ஸார்ட்)

பாராளு஡ன்ற விவாதங்கள்
(ஹன்ஸார்ட்)

PARLIAMENTARY DEBATES
(HANSARD)

஡ிடு லார்஡ாவ
அதிகார அறிக்கை
OFFICIAL REPORT

අන්තර්ගත ප්‍රධාන කරුණු

නිවේදන:

විල්පත්තුව ජාතික වනෝද්‍යානය ආශ්‍රිතව නැවත පදිංචි කිරීමේ කටයුතු පිළිබඳ වාර්තාව
ආංශික අධීක්ෂණ කාරක සභා වාර්තා
රජයේ මුදල් පිළිබඳ කාරක සභාවේ වාර්තාව
ප්‍රශ්නවලට වාචික පිළිතුරු
වරප්‍රසාද:
දේශපාලන පළිගැනීමට ලක්වීම හේතුවෙන් මන්ත්‍රී වරප්‍රසාද අහිමිවීම

විසර්ජන පනත් කෙටුම්පත, 2019 – [දහඅට වන වෙන් කළ දිනය]:
[ශීර්ෂ 111, 220 (සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය); ශීර්ෂ 120, 217 (කාන්තා හා ළමා කටයුතු සහ වියළි කලාප සංවර්ධන)] - කාරක සභාවේදී සලකා බලන ලදී
සීමාසහිත ශ්‍රී ලංකා ත්‍රිපෝෂ සමාගම :
වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් (2013)
සීමාසහිත ශ්‍රී ලංකා ත්‍රිපෝෂ සමාගම :
වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් (2011)

සීමාසහිත ශ්‍රී ලංකා ත්‍රිපෝෂ සමාගම :
වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් (2012)

රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව :
වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් (2014)

රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව :
වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් (2015)

රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව :
වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් (2015)

රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව :
වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් (2014)

ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත:
නියෝග

කල් තැබීමේ යෝජනාව:
ඊට්ටේ මූල්‍ය සමාගමේ මුදල් තැන්පත්කරුවන්ට සහන

පිරිතාන உள்ளடக்கம்

අறிවිච්ඡාදන:

විල්පත්තුව ජාතික වනෝද්‍යානය ආශ්‍රිතව නැවත පදිංචි කිරීමේ කටයුතු පිළිබඳ වාර්තාව
ආංශික අධීක්ෂණ කාරක සභා වාර්තා
රජයේ මුදල් පිළිබඳ කාරක සභාවේ වාර්තාව
ප්‍රශ්නවලට වාචික පිළිතුරු
වරප්‍රසාද:
දේශපාලන පළිගැනීමට ලක්වීම හේතුවෙන් මන්ත්‍රී වරප්‍රසාද අහිමිවීම

විසර්ජන පනත් කෙටුම්පත, 2019 – [දහඅට වන වෙන් කළ දිනය]:
[ශීර්ෂ 111, 220 (සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය); ශීර්ෂ 120, 217 (කාන්තා හා ළමා කටයුතු සහ වියළි කලාප සංවර්ධන)] - කාරක සභාවේදී සලකා බලන ලදී
සීමාසහිත ශ්‍රී ලංකා ත්‍රිපෝෂ සමාගම :
වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් (2013)
සීමාසහිත ශ්‍රී ලංකා ත්‍රිපෝෂ සමාගම :
වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් (2011)

වරප්‍රසාද:
දේශපාලන පළිගැනීමට ලක්වීම හේතුවෙන් මන්ත්‍රී වරප්‍රසාද අහිමිවීම

විසර්ජන පනත් කෙටුම්පත, 2019 – [දහඅට වන වෙන් කළ දිනය]:

[ශීර්ෂ 111, 220 (සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය); ශීර්ෂ 120, 217 (කාන්තා හා ළමා කටයුතු සහ වියළි කලාප සංවර්ධන)] - කාරක සභාවේදී සලකා බලන ලදී

සීමාසහිත ශ්‍රී ලංකා ත්‍රිපෝෂ සමාගම :
වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් (2013)

සීමාසහිත ශ්‍රී ලංකා ත්‍රිපෝෂ සමාගම :
වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් (2011)

රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව :
වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් (2014)

රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව :
වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් (2015)

රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව :
වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් (2015)

රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව :
වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් (2014)

ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත:
නියෝග

කල් තැබීමේ යෝජනාව:
ඊට්ටේ මූල්‍ය සමාගමේ මුදල් තැන්පත්කරුවන්ට සහන

වරප්‍රසාද:
දේශපාලන පළිගැනීමට ලක්වීම හේතුවෙන් මන්ත්‍රී වරප්‍රසාද අහිමිවීම

විසර්ජන පනත් කෙටුම්පත, 2019 – [දහඅට වන වෙන් කළ දිනය]:

[ශීර්ෂ 111, 220 (සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය); ශීර්ෂ 120, 217 (කාන්තා හා ළමා කටයුතු සහ වියළි කලාප සංවර්ධන)] - කාරක සභාවේදී සලකා බලන ලදී

සීමාසහිත ශ්‍රී ලංකා ත්‍රිපෝෂ සමාගම :
වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් (2013)

සීමාසහිත ශ්‍රී ලංකා ත්‍රිපෝෂ සමාගම :
වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් (2011)

රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව :
වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් (2014)

රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව :
වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් (2015)

රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව :
වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් (2015)

රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව :
වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් (2014)

ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත:
නියෝග

කල් තැබීමේ යෝජනාව:
ඊට්ටේ මූල්‍ය සමාගමේ මුදල් තැන්පත්කරුවන්ට සහන

වරප්‍රසාද:
දේශපාලන පළිගැනීමට ලක්වීම හේතුවෙන් මන්ත්‍රී වරප්‍රසාද අහිමිවීම

විසර්ජන පනත් කෙටුම්පත, 2019 – [දහඅට වන වෙන් කළ දිනය]:

[ශීර්ෂ 111, 220 (සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය); ශීර්ෂ 120, 217 (කාන්තා හා ළමා කටයුතු සහ වියළි කලාප සංවර්ධන)] - කාරක සභාවේදී සලකා බලන ලදී

සීමාසහිත ශ්‍රී ලංකා ත්‍රිපෝෂ සමාගම :
වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් (2013)

සීමාසහිත ශ්‍රී ලංකා ත්‍රිපෝෂ සමාගම :
වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් (2011)

රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව :
වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් (2014)

රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව :
වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් (2015)

රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව :
වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් (2015)

රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව :
වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් (2014)

ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත:
නියෝග

කල් තැබීමේ යෝජනාව:
ඊට්ටේ මූල්‍ය සමාගමේ මුදල් තැන්පත්කරුවන්ට සහන

වරප්‍රසාද:
දේශපාලන පළිගැනීමට ලක්වීම හේතුවෙන් මන්ත්‍රී වරප්‍රසාද අහිමිවීම

විසර්ජන පනත් කෙටුම්පත, 2019 – [දහඅට වන වෙන් කළ දිනය]:

[ශීර්ෂ 111, 220 (සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය); ශීර්ෂ 120, 217 (කාන්තා හා ළමා කටයුතු සහ වියළි කලාප සංවර්ධන)] - කාරක සභාවේදී සලකා බලන ලදී

සීමාසහිත ශ්‍රී ලංකා ත්‍රිපෝෂ සමාගම :
වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් (2013)

සීමාසහිත ශ්‍රී ලංකා ත්‍රිපෝෂ සමාගම :
වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් (2011)

රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව :
වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් (2014)

රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව :
වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් (2015)

රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව :
වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් (2015)

රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව :
වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් (2014)

ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත:
නියෝග

කල් තැබීමේ යෝජනාව:
ඊට්ටේ මූල්‍ය සමාගමේ මුදල් තැන්පත්කරුවන්ට සහන

වරප්‍රසාද:
දේශපාලන පළිගැනීමට ලක්වීම හේතුවෙන් මන්ත්‍රී වරප්‍රසාද අහිමිවීම

PRINCIPAL CONTENTS

ANNOUNCEMENTS:

Report on Resettlement Activities in Proximity of Wilpattu National Park

SECTORAL OVERSIGHT COMMITTEE REPORTS

PUBLIC FINANCE COMMITTEE REPORT

ORAL ANSWERS TO QUESTIONS

PRIVILEGE:

Loss of Member Privileges due to Political Victimization

APPROPRIATION BILL, 2019 – [Eighteenth Allotted Day]:

Considered in Committee – [Heads 111, 220 (Health, Nutrition and Indigenous Medicine); Heads 120, 217 (Women and Child Affairs and Dry Zone Development)]

SRI LANKA THRIPOSHA COMPANY LTD:

Annual Report and Accounts (2013)

SRI LANKA THRIPOSHA COMPANY LTD:

Annual Report and Accounts (2011)

SRI LANKA THRIPOSHA COMPANY LTD:

Annual Report and Accounts (2012)

STATE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING CORPORATION:

Annual Report and Accounts (2014)

STATE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING CORPORATION:

Annual Report and Accounts (2015)

STATE PHARMACEUTICAL CORPORATION:

Annual Report and Accounts (2015)

STATE PHARMACEUTICAL CORPORATION:

Annual Report and Accounts (2014)

NATIONAL MEDICINES REGULATORY AUTHORITY ACT:

Regulations

ADJOURNMENT MOTION:

Relief to Depositors of ETI Finance Company

පාර්ලිමේන්තුව பாராளுமன்றம் PARLIAMENT

2019 මාර්තු 27 වන බදාදා
2019 மார்ச் 27, புதன்கிழமை
Wednesday, 27th March, 2019

පූ.හා. 9.30ට පාර්ලිමේන්තුව රැස් විය.

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා [ගරු ජේ.එම්. ආනන්ද කුමාරසිරි මහතා]
இராசநாதர் வீச.

பாராளுமன்றம் மு.ப. 9.30 மணிக்குக் கூடியது.
பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள் [மாண்புமிகு ஜே.எம். ஆனந்த
குமாரசிரி] தலைமை வகித்தார்கள்.

The Parliament met at 9.30 a.m.,
MR. DEPUTY SPEAKER [THE HON. J.M. ANANDA
KUMARASIRI] in the Chair.

නිවේදන அறிவிப்புகள் ANNOUNCEMENTS

විල්පත්තුව ජාතික වනෝද්‍යානය ආශ්‍රිතව නැවත
පදිංචි කිරීමේ කටයුතු පිළිබඳ වාර්තාව
வில்பத்து தேசிய வனத்தை அண்மித்த பகுதிகளிலான
மீள்குடியேற்றம் பற்றிய அறிக்கை

REPORT ON RESETTLEMENT ACTIVITIES IN PROXIMITY OF
WILPATTU NATIONAL PARK

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා
(மாண்புமிகு பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Hon. Deputy Speaker)

ගරු මන්ත්‍රීවරුනි, විල්පත්තුව ජාතික වනෝද්‍යානය ආශ්‍රිත
නැවත පදිංචි කිරීම පිළිබඳ සොයා බලා වාර්තා කිරීමට පත් කරන
ලද ජනාධිපති කොමිෂන් සභාවේ වාර්තාවේ පිටපතක්
පාර්ලිමේන්තුවට ලබා ගැනීම පිණිස 2019 මාර්තු මස 22 දින ගරු
කථානායකතුමා විසින් කරන ලද ලිඛිත ඉල්ලීම ප්‍රකාරව, අතිගරු
ජනාධිපතිතුමා විසින් 2017 ජුනි මස 21 වන දින පත් කරනු ලැබූ
මන්තාරම දිස්ත්‍රික්කයේ සංවර්ධන කාර්යයන් සඳහා ඉඩම් නිදහස්
කිරීමට නිර්දේශ ඉදිරිපත් කිරීමේ කමිටු වාර්තාවේ එක් පිටපතක්
ජනාධිපති ලේකම්වරයාගෙන් 2019 මාර්තු මස 26 වන දින ගරු
කථානායකතුමා වෙත ලැබී තිබෙන බව දන්වා සිටින අතර,
සියලුම ගරු පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරුන්ගේ පරිශීලනය පිණිස එකී
වාර්තා පිටපත පාර්ලිමේන්තුවේ පුස්තකාලයේ තබා ඇති බව මෙම
ගරු සභාවට දන්වනු කැමැත්තෙමි.

ලිපි ලේඛනාදිය පිළිගැන්වීම சமர்ப்பிக்கப்பட்ட பத்திரங்கள் PAPERS PRESENTED

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා (ඉඩම් සහ
පාර්ලිමේන්තු ප්‍රතිසංස්කරණ අමාත්‍යතුමා හා ආණ්ඩු
පාර්ශ්වයේ ප්‍රධාන සංවිධායකතුමා)

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க - காணி மற்றும்
பாராளுமன்ற மறுசீரமைப்பு அமைச்சரும் அரசாங்கக்
கட்சியின் முதற்கோலாசானும்)

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

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, කර්මාන්ත හා වාණිජ
කටයුතු, දිගුකාලීනව අවතැන් වූ පුද්ගලයන් නැවත පදිංචි කිරීම,
සමුපකාර සංවර්ධන සහ වෘත්තීය පුහුණු හා නිපුණතා සංවර්ධන
අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් 2015 වර්ෂය සඳහා ජාතික මෝස්තර
මධ්‍යස්ථානයේ වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් ප්‍රකාශනය මම
ඉදිරිපත් කරමි.

එම වාර්තාව නිෂ්පාදන හා සේවා පිළිබඳ ආංශික අධීක්ෂණ
කාරක සභාව වෙත යොමු කළ යුතුයැයි මම යෝජනා කරමි.

ප්‍රශ්නය විමසන ලදින්, සභා සම්මත විය.

வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.
Question put, and agreed to.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, වැවිලි කර්මාන්ත
අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මම 2017 වර්ෂය සඳහා රබර් සංවර්ධන
දෙපාර්තමේන්තුවේ කාර්ය සාධන වාර්තාව ඉදිරිපත් කරමි.

එම වාර්තාව කෘෂිකර්මය හා ඉඩම් පිළිබඳ ආංශික අධීක්ෂණ
කාරක සභාව වෙත යොමු කළ යුතුයැයි මම යෝජනා කරමි.

ප්‍රශ්නය විමසන ලදින්, සභා සම්මත විය.

வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.
Question put, and agreed to.

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

ගරු හේෂා විතානගේ මහතා

(மாண்புமிகு ஹேசா விதானகே)

(The Hon. Hessa Withanage)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, නෛතික කටයුතු (දූෂණ
විරෝධී) හා මාධ්‍ය කටයුතු පිළිබඳ ආංශික අධීක්ෂණ කාරක
සභාවේ සභාපතිතුමා වෙනුවෙන් මම, නෛතික කටයුතු (දූෂණ
විරෝධී) හා මාධ්‍ය කටයුතු පිළිබඳ ආංශික අධීක්ෂණ කාරක
සභාව වෙත යොමු කරන ලද,

- අධිකරණ සංවිධාන (සංශෝධන) පනත් කෙටුම්පත;
- 2013 අංක 2 දරන අපරාධ නඩු විධාන සංග්‍රහය (විශේෂ
විධිවිධාන) පනතේ 7(2) වගන්තිය යටතේ වූ නියමය;
- (87 වන අධිකාරය වූ) හාර ආඥාපනතේ 6අ වගන්තිය සහ
19අ වගන්තිය සමඟ කියවිය යුතු 115අ වගන්තිය යටතේ
නියෝග;

கைத்தொழில், வாணிப அலுவல்கள், நீண்டகாலமாக இடம்பெயர்ந்த நபர்களின் மீள்குடியேற்றம், கூட்டுறவுத்துறை அபிவிருத்தி, தொழில் பயிற்சி மற்றும் திறன்கள் அபிவிருத்தி அமைச்சரைக் கேட்ட வினா:

[ගරු ඉෂාක් රහුමාන් මහතා]

(අ) (i) අනුරාධපුරයේ මාවட்டத்தில் ஆரம்பிக்கப் பட்டிருந்த ஆடைத் தொழிற்சாலைகளில் சுமார் நூற்றுக்கு ஐம்பது வீதம் தற்பொழுது மூடப் பட்டுள்ளதை அறிவாரா;

(ii) அரசு அனுசரணையுடனாவது அந்த ஆடைத் தொழிற்சாலைகளை மீண்டும் வழமைநிலைக்கு கொண்டுவந்து பிரதேசத்தின் இளைஞர், யுவதிகளின் தொழிலின்மை பிரச்சினையை தீர்க்க உரிய நடவடிக்கை எடுப்பாரா;

(iii) ஆமெனில், அத்திகதி யாது;

என்பதை அவர் இச்சபையில் அறிவிப்பாரா?

(ஆ) இன்றேல், ஏன்?

asked the Minister of Industry and Commerce, Resettlement of Protracted Displaced Persons, Co-operative Development and Vocational Training and Skills Development:

(a) Will he inform this House-

(i) whether he is aware that out of the total number of garment factories functioning in the Anuradhapura District, 50 per cent have been closed by now;

(ii) whether measures will be taken to reopen those garment factories under Government sponsorship providing a solution to the unemployment of the youth in the area; and

(iii) if so, the date on which it will be done?

(b) If not, why?

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා, කර්මාන්ත හා වාණිජ කටයුතු, දිගුකාලීනව අවතැන් වූ පුද්ගලයන් නැවත පදිංචි කිරීම, සම්ප්‍රකාර සංවර්ධන සහ වෘත්තීය පුහුණු හා නිපුණතා සංවර්ධන අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මා එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු දෙනවා.

(අ) (i) මෙම අමාත්‍යාංශයේ සුළු හා මධ්‍ය පරිමාණ ජේෂ්කර්මාන්ත සංවර්ධන අංශයේ දැනට ඇති වාර්තා අනුව, අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ ඇඟලුම් කර්මාන්ත 03ක් ලියා පදිංචි වී ඇති අතර, එම කර්මාන්ත තුනම මේ වන විට ක්‍රියාත්මක තත්ත්වයේ පවතී.

(ii) ඉහත අංක 01 පිළිතුරට අදාළව පැන නොනගී.

(iii) පැන නොනගී.

(ආ) අදාළ නොවේ.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Speaker)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, අතුරු ප්‍රශ්න අහන්න.

ගරු ඉෂාක් රහුමාන් මහතා

(மாண்புமிகு இஷாக் ரஹுமான்)

(The Hon. Ishak Rahuman)

අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේම දැනට තිබෙන ප්‍රශ්නය තමයි රැකියා නොමැති ප්‍රශ්නය. සාමාන්‍යයෙන් අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ පමණක් නොවෙයි, සමස්ත ලංකාවේම එම ප්‍රශ්නය තිබෙනවා. එදා රණසිංහ ප්‍රේමදාස ජනාධිපතිතුමා ආරම්භ කළ,-

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Speaker)

බවතුමා ප්‍රශ්නය අහන්න.

ගරු ඉෂාක් රහුමාන් මහතා

(மாண்புமிகு இஷாக் ரஹுமான்)

(The Hon. Ishak Rahuman)

අතුරු ප්‍රශ්නයට තමයි එන්නේ. ඒක තවම විවෘත කරලා නැහැ. ගරු ඇමතිතුමා කියපු කාරණය දිහා බැලුවොත්, ඒ garment factories අරින්නේ කොහොමද කියලා තමයි අහන්නේ.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Speaker)

ගරු ඇමතිතුමා, ඒ ප්‍රශ්නයට පිළිතුරක් දෙනවාද?

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

එතුමා අහපු ප්‍රශ්නවලට අමාත්‍යාංශයෙන් උත්තර එවලා තිබෙනවා. අතුරු ප්‍රශ්න අමාත්‍යාංශයට යොමු කර එතුමාට පිළිතුරු ලැබෙන්න සලස්වන්නම්.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Speaker)

දෙවැනි අතුරු ප්‍රශ්නය අහන්න.

ගරු ඉෂාක් රහුමාන් මහතා

(மாண்புமிகு இஷாக் ரஹுமான்)

(The Hon. Ishak Rahuman)

ගරු ඇමතිතුමා, මගේ දෙවැනි අතුරු ප්‍රශ්නය මෙයයි. රැකියා ලක්ෂ 10ක් දෙනවා කියලා අපේ ආණ්ඩුව ජනතාවට ලොකු බලාපොරොත්තුවක් දුන්නා. අපි දැන් එය ඉෂ්ට කරගෙන යනවා. ගරු අමාත්‍යතුමාගේ විශේෂ වැඩ පිළිවෙළක් තමයි, රැකියා ලබා දීමේ වැඩ පිළිවෙළ. අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ කාන්තාවන්ට රැකියා නොමැතිකම දැන් ලොකු ප්‍රශ්නයක් වෙලා තිබෙනවා. ඒකට අපි කර්මාන්ත හා වාණිජ කටයුතු අමාත්‍යතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා, අපට garment factories කීපයක් හරි හදා දෙන්න කියා.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Speaker)

හොඳයි, බොහොම ස්තූතියි. ප්‍රශ්න අංක 6-465/19-(1), ගරු අශෝක ප්‍රියන්ත මහතා. - [සභා ගර්භය තුළ නැත.]

**බෝගහකන්ද, සීවලිකන්ද සහ බුලත්ගොල්ල
ගම්මාන: නළු ජල සැපයුම**

போகஹகந்த, சீவலிகந்த மற்றும் புலத்தொல்ல
கிராமங்கள்: குழாய் நீர் விநியோகம்
BOGAHAKANDA, SEEWALIKANDA AND BULATHGOLLA
VILLAGES: SUPPLY OF PIPE-BORNE WATER

492/19

7. ගරු ආනන්ද අලුත්ගමගේ මහතා

(மாண்புமிகு ஆளந்த அலுத்தமகே)
(The Hon. Ananda Aluthgamage)

නගර සැලසුම්, ජලසම්පාදන සහ උසස් අධ්‍යාපන
අමාත්‍යවරයාගෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය - (1) :

- (අ) (i) මහනුවර දිස්ත්‍රික්කයේ, බෝගහකන්ද, සීවලිකන්ද සහ බුලත්ගොල්ල යන ගම්මානවලට නළු ජලය නොමැති වීම හේතුවෙන් එම ගම්මානවල ජනතාව විශාල පීඩාවකට ලක්වී සිටින බව දන්නේද;
- (ii) එසේ නම්, එම ගම්මානවල ජනතාවට නළු ජලය ලබා දීම සඳහා අමාත්‍යාංශය ගනු ලබන පියවර කවරේද;

යන්න එතුමා මෙම සභාවට දන්වන්නේද?

(ආ) නොඑසේ නම්, ඒ මන්ද?

நகரத் திட்டமிடல், நீர்வழங்கல் மற்றும் உயர்கல்வி
அமைச்சரைக் கேட்ட வினா:

- (அ) (i) கண்டி மாவட்டத்தில் போகஹகந்த சீவலிகந்த மற்றும் புலத்தொல்ல ஆகிய கிராமங்களுக்கு குழாய் நீர் இல்லாமைவினால் அந்த கிராம மக்கள் மிகவும் பாதிக்கப்பட்டுள்ளனர் என்பதை அறிவாரா என்பதையும்;
- (ii) அவ்வாறெனின் அக்கிராம மக்களுக்கு குழாய் நீரினை வழங்குவதற்காக அமைச்சு எடுக்கும் நடவடிக்கை யாது என்பதையும்;

அவர் இச் சபைக்கு அறிவிப்பாரா?

(ஆ) இன்றேல், ஏன்?

asked the Minister of City Planning, Water Supply and Higher Education:

(a) Will he inform this House-

- (i) whether he is aware that the people in Bogahakanda, Seewalikanda and Bulathgolla villages in the Kandy District are severely affected owing to non-availability of pipe-borne water; and
- (ii) if so, the steps to be taken by the Ministry to provide the people in those villages with pipe-borne water?

(b) If not, why?

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

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

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, නගර සැලසුම්, ජලසම්පාදන සහ උසස් අධ්‍යාපන අමාත්‍යවරයා වෙනුවෙන් මම එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු දෙන්නවා.

(අ) (i) ඔව්.

- (ii) යෝජිත මහනුවර උතුරු පානදුම්බර ඒකාබද්ධ ජල සම්පාදන ව්‍යාපෘතිය යටතේ බෝගහකන්ද, සීවලිකන්ද හා බුලත්ගොල්ල යන ග්‍රාම නිලධාරී වසම්වල ජල සම්පාදන කටයුතු ආවරණය කරනු ලැබේ. මෙහි සැලසුම් සකස් කිරීමේ කටයුතු දැනටමත් ආරම්භකොට ඇති අතර, ඉදිකිරීම් කටයුතු 2021 වර්ෂයේ මැද භාගයේදී නිම කර, අදාළ ප්‍රදේශයට පිරිසිදු පානීය ජලය ලබා දීමට නියමිතය.

(ආ) අදාළ නොවේ.

ගරු ආනන්ද අලුත්ගමගේ මහතා

(மாண்புமிகு ஆளந்த அலுத்தமகே)
(The Hon. Ananda Aluthgamage)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, මගේ පළමුවෙනි අතුරු ප්‍රශ්නය. මම හිතන්නේ අදාළ අමාත්‍යවරයා තමයි මේ පිළිබඳව දන්නේ. ඔබතුමා දෙන උත්තරයෙන් සැඟවීමට පත්වන්න පුළුවන් වෙයිද දන්නේ නැහැ. එහෙත් මම අතුරු ප්‍රශ්න අහනවා, ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි.

දැනට අරණායක, මාවනැල්ල හරහා කුරුණෑගල දක්වා පානීය ජල යෝජනා ක්‍රමයක් ක්‍රියාත්මක කරන්න මුල්ගල් තබා තිබුණත්, මේ වනකොට එහි වැඩ ඇණ හිට තිබෙනවා. ඒ වාගේම නාවලපිටියේ ගහඉහළ කොට්ඨාසයෙන් තමයි මේ ජලය සබරගමුව ප්‍රදේශයට එහෙම නැත්නම්, කැගල්ල දිස්ත්‍රික්කය හරහා යෑමට සූදානම් කර තිබෙන්නේ. මම මේ ව්‍යාපෘතියට මුල්ගල් තබන උත්සවයේදීත් සිටියා. අගමැතිතුමා සහ අදාළ අමාත්‍යවරයාත් ඒ උත්සවයට සම්බන්ධ වුණා. ඒ අවස්ථාවේදීත් මම මේ සම්බන්ධයෙන් ඉල්ලීමක් කළා. මේ ජල පෝෂක ප්‍රදේශයේ ඓතිහාසික අසුපිනි ඇල්ල ප්‍රදේශයෙන් අරණායක, මාවනැල්ල හරහා ගලා යන මා ඔයෙන් ජලය ලබා ගැනීමට තමයි මේ ව්‍යාපෘතිය සූදානම් කර තිබෙන්නේ.

අද විශාල ජල ප්‍රශ්නයකට මුහුණ දීලා තිබෙන ගහ ඉහළ කොට්ඨාසය පිළිබඳව මම හිතන්නේ අපේ ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල අමාත්‍යතුමා හොඳින් දන්නවා. ගහ ඉහළ කොට්ඨාසයේ ජනතාවට පානීය ජල ප්‍රශ්නය ඉතා තදින් බලපාන නිසා, ඒ කොට්ඨාසයේ ජනතාවට ජලය ලබා දීමට යම් ක්‍රියාමාර්ගයක් ගන්නා ලෙස මම ඉල්ලීමක් කළා. එහෙම නැති වුණොත් ඉදිරියේදී මෙම ජල යෝජනා ක්‍රමය ක්‍රියාත්මක කිරීමේදී ඉතා දැඩි සමාජමය ප්‍රශ්නයක් ඇති වනවා. මම අදාළ අමාත්‍යතුමාට මේ යෝජනාව ලබා දෙන කොට එතුමා කිව්වා, "ගහ ඉහළ කොට්ඨාසයට ළිං ආශ්‍රිතව ජලය ලබා දීමට සූදානම් කළා"ය කියලා. දැන් ළිඳත් නැහැ, මම හිතන්නේ මුල්ගල් නියපු ජල යෝජනා ක්‍රමය ක්‍රියාත්මක වෙන්නේත් නැහැ. මේ පිළිබඳව ගන්නා ක්‍රියාමාර්ග කුමක්ද කියලා මම ඔබතුමාගෙන් අහන්න කැමතියි.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

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

දැනටමත් ක්‍රියාමාර්ග රාශියක් ගෙන තිබෙනවා. විශේෂයෙන් මහනුවර දිස්ත්‍රික්කයේ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාස ගණනාවකට නළු ජලය ලබා දීමටත් දැන් වැඩ කටයුතු කරමින් පවතිනවා. ඒ වාගේම "විසල් මහනුවර" ජල පිරිපහදු මධ්‍යස්ථානය තවදුරටත් දියුණු කිරීමෙන් ජලය ලබා ගන්නටත් අදහස් කර තිබෙනවා. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාස සඳහා ජලය බෙදා දීමට සේවා ජලාශ 28ක් හා පොම්පාගාර 17ක් ඉදිකිරීමටත් ඒ සැලැස්මේ තිබෙනවා. ව්‍යාපෘතිය හරහා මහනුවර කිලෝමීටර් 670ක නළු එළන්න බලාපොරොත්තු වනවා. ඒ සඳහා වැය වන මුළු මුදල රුපියල් මිලියන 45,000ක් කියාත් තිබෙනවා. එම කටයුතු ඒ විධියටම සිදු වෙමින් පවතිනවා. එතුමා කියන යෝජනා සියල්ල අමාත්‍යතුමාගේ අවධානයට අපි යොමු කරන්නම්.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு பிரதிச்சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Speaker)

බොහොම ස්තූතියි. ඔබතුමා දෙවැනි අතුරු ප්‍රශ්නය අහන්න.

ගරු ආනන්ද අලුත්ගමගේ මහතා

(மாண்புமிகு ஆனந்த அலுத்தகமகே)

(The Hon. Ananda Aluthgamage)

ප්‍රශ්නයට උත්තරය නම් හම්බ වුණේ නැහැ. ඒ ගැන කනගාටු වෙනවා, ගරු ඇමතිතුමනි. මම දෙවන අතුරු ප්‍රශ්නය අහන්නම්.

නාවලපිටිය නගරය හරහා ගොරකමය සහ පස්බාගේ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසවලට ජලය ලබා දෙන හයිනේටෝර්ඩ් කොටසින් ආරම්භ කරන ලද විශාල ප්‍රදේශයක් ආවරණය වන ජල යෝජනා ක්‍රමයක් තිබෙනවා. පරිත්‍යාගශීලී කෙනකුගෙන් ලැබුණු පෞද්ගලික ඉඩමකයි ඒ ජල යෝජනා ක්‍රමය ක්‍රියාත්මක වෙන්නේ. එතුමාට මුදල් ගෙවලාත් නැහැ කියලයි ආරංචිය තිබෙන්නේ. කෙසේ වෙතත්, මේ ජල යෝජනා ක්‍රමය දැනට ඉතා හොඳින් ක්‍රියාත්මක වනවා. මේ ජල යෝජනා ක්‍රමය පෞද්ගලික ආයතනයකට දීලා තබන්න කිරීම සඳහා කටයුතු කිරීමට යන බව අපට ආරංචි වෙලා තිබෙනවා. මේ පිළිබඳව ඔබතුමා හරියාකාරව තොරතුරු නොදන්නවා ඇති. එහෙත් අදාළ අමාත්‍යතුමාට යොමු කරලා ඉතා ඉක්මනින් මේ පිළිබඳව විස්තරයක් ලබා දෙනවා නම් මම සතුටු වෙනවා. මම ඔබතුමාගෙන් ඒ ඉල්ලීම කරනවා.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

ඔබතුමාට ලැබුණු ආරංචිය ගරු ඇමතිතුමාට දැනුම් දෙනවා, සොයා බලන්න කියා.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Speaker)

බොහොම ස්තූතියි.

පාසල් ළමුන් ඇතුළත් කර ගැනීමේ ක්‍රමවේදය:**මහනුවර, ධර්මරාජ විදුහල**

மாணவர் அனுமதி நடைமுறை: தர்மராஜ கல்லூரி,

கண்டி

METHODOLOGY OF STUDENT ADMISSION: DHARMARAJA COLLEGE, KANDY

538/'19

8. ගරු බිමල් රත්නායක මහතා

(மாண்புமிகு பிமல் ரத்நாயக்க)

(The Hon. Bimal Rathnayake)

අධ්‍යාපන අමාත්‍යතුමාගෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය - (1):

- (අ) (i) මහනුවර, ධර්මරාජ විදුහලට ළමුන් ඇතුළත් කර ගැනීමේදී පදිංචිය තහවුරු කිරීම සඳහා සිත්තකර ඔප්පු, තැගි ඔප්පු සහ බදු ඔප්පු ඉදිරිපත් කරන පුද්ගලයන්ට වැඩි ලකුණු ප්‍රමාණයක් ලැබෙන බවත්;
- (ii) ඉහත සඳහන් ඔප්පු නොමැති නගර සභා නිවාසවල ජීවත්වන පවුල්වල අයට තම පදිංචිය තහවුරු කිරීමට ඇත්තේ නගර සභාවෙන් නිකුත් කරනු ලබන බදු ලියවිල්ල පමණක් බවත්;
- (iii) එම ලියවිල්ල සඳහා ඉතා අඩු ලකුණු ප්‍රමාණයක් ලබාදීම හේතුවෙන් ඔවුන්ගේ ළමුන්ට ධර්මරාජ විදුහලට ඇතුළත් වීමට ඉඩක් නොලැබෙන බවත්;

එතුමා දන්නේද?

- (ආ) (i) රජයට වරිපනම් බදු ගෙවීමත් පරම්පරා ගණනාවක සිට මෙම නිවාසවල ජීවත්වන පවුල්වල ළමුන් ද ධර්මරාජ විදුහලට ඇතුළත් කළ හැකි ක්‍රමවේදයක් සකස් කරන්නේද;

- (ii) එසේ නම්, එම දිනය කවරේද;

යන්න එතුමා මෙම සභාවට දන්නේද?

- (ඇ) නොඑසේ නම්, ඒ මන්ද?

கல்வி அமைச்சரைக் கேட்ட வினா:

- (அ) (i) கண்டி தர்மராஜ கல்லூரிக்கு பிள்ளைகளை அனுமதிக்கும்போது வசிப்பிடத்தை உறுதி செய்வதற்காக இறையிலி உறுதி, அன்பளிப்பு உறுதி மற்றும் குத்தகை உறுதிகளைச் சமர்ப்பிக்கின்ற ஆட்களுக்கு அதிக புள்ளிகள் கிடைக்கின்றன என்பதையும்;
- (ii) மேற்படி உறுதிகள் இல்லாத நகர சபை வீடுகளில் வசிக்கின்ற குடும்பங்களைச் சேர்ந்தவர்களுக்கு தமது வசிப்பிடத்தை உறுதி செய்வதற்கு இருப்பது நகர சபையினால் வழங்கப்படுகின்ற வரி செலுத்தியதற்கான ஆவணம் மாத்திரமே என்பதையும்;
- (iii) மேற்படி ஆவணத்துக்கு மிகக் குறைவான புள்ளிகள் வழங்கப்படுவதன் காரணமாக இவர்களின் பிள்ளைகளை தர்மராஜ கல்லூரிக்கு அனுமதிக்க வாய்ப்புக் கிடைப்பதில்லை என்பதையும்;

அவர் அறிவாரா?

- (ஆ) (i) அரசுக்கு வரிப்பண வரியைச் செலுத்தி பல பரம்பரைகளாக இந்த வீடுகளில் வாழ்ந்து வருகின்ற குடும்பங்களின் பிள்ளைகளையும் தர்மராஜ கல்லூரிக்கு அனுமதிக்கக்கூடிய முறையியலொன்றை தயாரிப்பாரா என்பதையும்;
- (ii) ஆமெனில், அத்திகதி யாது என்பதையும்;
- அவர் இச்சபைக்கு அறிவிப்பாரா?
- (இ) இன்றேல், ஏன்?

asked the Minister of Education:

- (a) Is he aware that-
- (i) high marks are given to persons who produce deed of transfer, deed of gift and indenture of lease as proof of residency when admitting children to Dharmaraja College, Kandy;
- (ii) the families who do not possess the above-mentioned deeds and living in the houses provided by the Urban Council only have tax documents issued by the Urban Council as proof of residency; and
- (iii) since minimum marks are given for that document their children are unable to enter Dharmaraja College?

(b) Will he inform this House-

(i) whether a methodology will be created to admit the children of these families who are living in these houses for generations paying rates to the government; and

(ii) if so, the date?

(c) If not, why?

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிலக்க)

(The Hon. Gyantha Karunatileka)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, අධ්‍යාපන අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මා එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුර දෙනවා.

(අ) (i) පළමු ශ්‍රේණියට ළමුන් ඇතුළත් කිරීමේදී දැනට භාවිත වන 24/2018 චක්‍රලේඛයේ 7.2.1.1හි පදිංචිය තහවුරු කරන ප්‍රධාන ලේඛන යටතේ සිත්තකර හා තැගි ඔප්පුවලට පමණක් නොව, රජයේ ප්‍රදානවලට ද ලකුණු 30ක් ලබා දෙයි. බදු ඔප්පුවලට ලකුණු 12ක් ලබා දෙයි.

(ii) නගර සභාවෙන් නිකුත් කරනු ලබන බදු ලියවිල්ල පමණක් නොව,

අයදුම්කරු/කලත්‍රයා නමින් වන වීදුලි බිල්පත්.

අයදුම්කරු/කලත්‍රයා නමින් වන ජල බිල්පත්

අයදුම්කරු/කලත්‍රයා නමින් වන වරිපනම් බදු බිල්පත්

අයදුම්කරු/කලත්‍රයා නමින් වන උප්පැන්න සහතිකය යන ලේඛන සඳහා ද එක් ලේඛනයකට ලකුණු 1.5 බැගින්, ලකුණු 06ක් ලබා දෙයි.

(iii) නිත්‍යානුකූල වශයෙන් රජයේ ඉඩම්වල පදිංචිව සිටින අයටද (රජයේ ප්‍රදාන) සිත්තකර හා තැගි ඔප්පුවලට හා සමානව ලකුණු ලබා දෙයි. එසේ වුවද ජනප්‍රිය යයි සම්මත පාසල්වලට ඇති අධික ඉල්ලුම හේතුවෙන් නිත්‍යානුකූලව ස්ථිරව පදිංචි වී සිටින අයට චක්‍රලේඛ ප්‍රකාරව වැඩි ලකුණු ප්‍රදානය කර ඇත.

(ආ) (i) රජයට වරිපනම් බදු ගෙවමින් පරම්පරා ගණනාවක සිට පදිංචිව සිටින අයගේ දරුවන්ට ධර්මරාජ විද්‍යාලය වැනි තදාසන්න පාසල්වලට ඇතුළත්වීමට අවශ්‍ය ක්‍රමවේදයක් 2020 වර්ෂයේ සිට ඉදිරියට බලපවත්වන චක්‍රලේඛ සැකසීමේදී එයට ඇතුළත් කිරීම සඳහා සලකා බැලීමට අපේක්ෂිතය.

(ii) අදාළ නොවේ.

(ඇ) අදාළ නොවේ.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Speaker)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, අතුරු ප්‍රශ්න තිබෙනවාද?

ගරු බිමල් රත්නායක මහතා

(மாண்புமிகு பிமல் ரத்நாயக்க)

(The Hon. Bimal Rathnayake)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, පළමුවැනි අතුරු ප්‍රශ්නය පැන නඟින්නේ පිළිතුරෙන්මයි. මහනුවර වාගේම තවත් බොහෝ ප්‍රදේශවල -මහවැලි ප්‍රදේශවල, කන්නලේ වාගේ ප්‍රදේශවල.- මෙම තත්ත්වය තිබෙනවා. ජනතාව ඒ ඉඩම්වල අවුරුදු 75, 100

ජීවත් වෙනවා. ඔවුන් බදු ගෙවනවා. නමුත් ඔවුන්ට රජයෙන් කිසිදු ආකාරයක ඔප්පුවක් ලබා දී නැහැ. මම ඊයේ නොවිඩියාගමට ගියා. එතැනත් මිනිසුන්ට සිදු වෙලා තිබෙන්නේ ඒකමයි. ඔබතුමන්ලා ඒකට සමාන ලකුණු ප්‍රමාණයක් ලබා දෙන්නේ නැතිව, වීදුලි බිල්වලට සහ වෙනත් ලේඛනවලට ලකුණු ලබා දීමෙන් මේ ප්‍රශ්නය විසඳෙන්නේ නැහැ. ඒක තමයි ප්‍රශ්නයෙන් පැන නඟින පළමුවැනි කාරණය. මගේ පළමුවැනි අතුරු ප්‍රශ්නය මෙයයි, ගරු ඇමතිතුමා. ඔබතුමන්ලා විසින් සකස් කරන ලද නව චක්‍රලේඛය අනුව පදිංචිකරුවන්ට ලැබෙන ලකුණු ප්‍රමාණය ලකුණු 3කින් ව්‍යතිරේක අඩු කළා. ඒ නිසා පාසල පෙනෙන සීමාවේ ඉන්න දරුවන් පවා ඇතුළත් කරන්න බැරිව පසුගිය කාලසීමාවේදී වීදුහල්පතිවරු විශාල ගැටලුවකට මුහුණ දුන්නා. ඒ නිසා මම දැනගන්න කැමැතියි, 2020දී කරන්න යන එකට, අන්න ඒ ආසන්න පදිංචිකරුවන්ට කලින් ලබා දුන්නු ලකුණු මට්ටම ලබාදීමට ආණ්ඩුව කටයුතු කරනවා ද කියලා.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிலக்க)

(The Hon. Gyantha Karunatileka)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, ඉතාම සංවේදී කාරණයක් ගැනයි එතුමා විමසන්නේ. මෙය බොහෝ දෙනෙකුට බලපාන කාරණයක්. ඒ නිසා අධ්‍යාපන ඇමතිතුමාට වගකීමක් ඇතිව ලිඛිතවම එතුමාට ඒ පිළිතුර ලබා දෙන්න කියලා කියන්නම. ඊට අමතරව එතුමා ඔප්පු නැති ප්‍රශ්නය ගැන කිව්වා. ඉඩම් ඇමතිවරයා හැටියට ඒ ගැනත් මම කියන්න කැමැතියි. දසලක්ෂයක් ඉඩම් ඔප්පු බෙදා දීමේ ජාතික වැඩසටහන දැන් අපි ආරම්භ කරලා කඩිනමින් ඒවා සකස් වෙමින් පවතිනවා. අපි ඒ ගැටලුව හැකිතාක් ඉක්මනින් විසඳීමට පියවර ගනිමින් පවතිනවා.

ගරු බිමල් රත්නායක මහතා

(மாண்புமிகு பிமல் ரத்நாயக்க)

(The Hon. Bimal Rathnayake)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, ගරු ඇමතිතුමා ප්‍රකාශ කළ දෙයින්ම මම දෙවැනි අතුරු ප්‍රශ්නයට එන්නමි. මම දැනගන්න කැමැතියි, ඔබතුමාගේ ඉඩම් ඔප්පු ලබාදීමේ ප්‍රතිපත්තියට නොවිඩියාගම, කන්නලේ වාගේ ප්‍රදේශත් ඇතුළත් වෙනවා ද කියලා.

ඒ වාගේම මම අහන්න කැමැතියි, ශිෂ්‍යත්ව විභාගය පිළිබඳව දැන් ආණ්ඩුවේ ස්ථාවරය මොකක්ද කියලා. ජනාධිපතිතුමා කියලා තිබුණා, "ශිෂ්‍යත්ව විභාගය අහෝසි කරනවා." කියලා. ශිෂ්‍යත්ව විභාගය අහෝසි කිරීමේ පැත්තට ගෙතියන්න ආණ්ඩුව පැත්තෙන් බැරෑරුම් ලෙස මැදිහත්වීමක් කරනවා ද කියලා දැනගන්න කැමැතියි.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிலக்க)

(The Hon. Gyantha Karunatileka)

ශිෂ්‍යත්ව විභාගය සම්බන්ධ ප්‍රශ්නය සාකච්ඡා වෙමින් පවතින කාරණයක්. වග කිව යුතු පිළිතුරක් දෙන්න විෂය භාර ඇමතිවරයා සිටිය යුතුයි. ඔප්පු සකස් කිරීම ලංකාව පුරාම ක්‍රියාත්මක වෙනවා. එක පළාතකට සීමා වෙන්නේ නැහැ. අපි පසුගිය 23වැනි දා මඩකලපුව දිස්ත්‍රික්කයේ පවුල් හත්දහස් ගණනකට ඔප්පු ලබා දුන්නා. ඒ වාගේ දැන් රට පුරාම ඔප්පු ලබා දීම ආරම්භ වෙලා තිබෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Speaker)

බොහොම ස්තූතියි.

ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) நளின்த ஜயதிஸ்ஸ

(The Hon. (Dr.) Nalinda Jayathissa)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි,-

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Speaker)

ගරු නලින්ද ජයතිස්ස මන්ත්‍රීතුමා කථා කරන්න.

ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) நளின்த ஜயதிஸ்ஸ

(The Hon. (Dr.) Nalinda Jayathissa)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, මේ ප්‍රශ්නය, අධ්‍යාපනයට හා ඉඩම්වලට සම්බන්ධ ප්‍රශ්නයක්. ඉඩම් ඔප්පු ලබා දෙනතුරු මේ දරුවන්ට පාසල්වලට ඇතුළත් වීමේදී සිදු වෙන අසාධාරණයට මොකද කරන්නේ? ඔබතුමන්ලා දශ ලක්ෂයකට ඔප්පු ලබා දෙන්න හදන එක හොඳයි. නමුත් මෙවර සහ ලබන අවුරුද්දේත් මේ ඔප්පු දෙනතුරු ඒ අයට ලකුණු අහිමි වෙනවා. සමහර පාසල්වල ගන්නවා. සමහර පාසල්වල ගන්නේ නැහැ. මේ සම්බන්ධයෙන් ඔබතුමා මොකද කියන්නේ?

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Speaker)

ගරු ඇමතිතුමා පිළිතුරක් දෙනවාද?

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

ඒක ඇත්ත වශයෙන්ම බලපාන ප්‍රශ්නයක්. ළහදී වසරකට මහා විද්‍යාලයේ 1 වසරට දරුවෙක් ඇතුළත් කර ගන්න බැරුව, ඒ දරුවා Facebook එක හරහා කථා කරලා කිව්වා, මට පාසලට ඇතුළු වෙන්න මොකක් හරි ක්‍රමයක් හදලා දෙන්න කියලා. අපි ඉක්මනට ඔප්පුව හදලා දුන්නා. අපේ සහායකයකුමාත් මතක් කරන්නේ දීර්ඝ කාලයක් පදිංචිවෙලා ඉන්න අයට ඔප්පුව නැති වුණත්, පාසලට දරුවෙක් ඇතුළු කරනකොට ඒ පදිංචිය සැලකිල්ලට ගන්නා යම් ක්‍රමවේදයක් තිබෙනවා කියන කාරණයයි. [බාධා කිරීමක්]

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Speaker)

ගරු සරත් ෆොන්සේකා මැතිතුමා, මම ඔබතුමාටත් අවස්ථාවක් දෙන්නම්. දැන් ගරු වමන්ද විජේසිරි මන්ත්‍රීතුමා නැගිටලා ඉන්නවා.

ගරු වමන්ද විජේසිරි මන්ත්‍රීතුමා.

ගරු වමන්ද විජේසිරි මහතා

(மாண்புமிகு சமீந்த விஜேசிரி)

(The Hon. Chaminda Wijesiri)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, ගරු ඇමතිතුමා ඔප්පු දෙන එක හොඳයි. නමුත් ඔප්පුව ලැබෙන්නේ අම්මා, තාත්තාට. නමුත් දරුවෝ ඉන්නවා. ඒ දරුවන්ගේ දරුවන් තමයි පාසලට ඇතුළත් කරන්න තිබෙන්නේ.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Speaker)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, මේ අතුරු ප්‍රශ්න. ඒ නිසා එව්වර දුර යන්න පුළුවන්කමක් නැහැ.

ගරු සරත් ෆොන්සේකා මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමාගේ ප්‍රශ්නය අහන්න.

පිල්ඩි මාර්ෂල් ගරු සරත් ෆොන්සේකා මහතා

(பீல்ட் மார்ஷல் மாண்புமிகு சரத் பொன்சேகா)

(Field Marshal Hon. Sarath Fonseka)

ගරු ඇමතිතුමා, ඔබතුමා කිව්වා දීර්ඝ කාලයක් පදිංචිව ඉන්න අය ගැන සලකා බලනවා කියලා. මගේ ප්‍රදේශයේ එක උදාහරණයක් මම කියන්නම්. සියා ගිහිල්ලා තිබෙනවා, ඒ ඉස්කෝලයට. මේ වක්‍රලේඛය ඇවිල්ලා තිබෙන්නේ ඊට පස්සේ. තාත්තාත් ගිහිල්ලා තිබෙනවා, ඒ ඉස්කෝලයට. ඒත් පුතාට ඒ ඉස්කෝලය දෙන්නේ නැහැ, වක්‍රලේඛය ඊට පස්සේ ආ නිසා. මේක විශාල ප්‍රශ්නයක්.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Speaker)

ඔබතුමා ඒකට පිළිතුරක් දෙනවාද, නැත්නම් ගරු ඇමතිතුමාගෙන් පිළිතුරක් බලාපොරොත්තු වෙනවාද?

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

මේ සියලු කාරණා සැලකිල්ලට ගෙන වක්‍රලේඛය සංශෝධනයට අවධානය යොමු කරලා තිබෙන්නේ.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Speaker)

හොඳයි. බොහොම ස්තූතියි.

දෙවන වටය.

හඳුනාගත් පුරාවිද්‍යාත්මක ස්ථාන : බදුල්ල ප්‍රාදේශීය**ලේකම් කොට්ඨාසය**

அடைமயாளம் காணப்பட்ட தொல்பொருளியல்

இடங்கள்: பதுளை பிரதேச செயலாளர் பிரிவு

IDENTIFIED ARCHAEOLOGICAL SITES : BADULLA

DIVISIONAL SECRETARY'S DIVISION

246/18

4. ගරු (ආචාර්ය) බන්දුල ගුණවර්ධන මහතා (ගරු ආර්. එම්.**පද්ම උදයශාන්ත ගුණසේකර මහතා වෙනුවට)**

(மாண்புமிகு (கலாநிதி) பந்துல குணவர்தன - மாண்புமிகு ஆர்.

எம். பத்ம உதயசாந்த குணசேகர சார்பாக)

(The Hon. (Dr.) Bandula Gunawardane on behalf of the

Hon. R.M. Padma Udhayashantha Gunasekera)

නිවාස, ඉදිකිරීම් සහ සංස්කෘතික කටයුතු අමාත්‍යතුමාගෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය - (2):

- (අ) (i) බදුල්ල දිස්ත්‍රික්කයේ, බදුල්ල ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය තුළ පිහිටි හඳුනාගත් පුරාවිද්‍යාත්මක ස්ථාන සංඛ්‍යාව හා ඒවායේ නම් කවරේද;
- (ii) එම කොට්ඨාසය තුළ කැණීම් නොකරන ලද එහෙත්, හඳුනාගත් පුරාවිද්‍යාත්මක ස්ථාන පිහිටා තිබේද;
- (iii) එසේ නම්, ඒවා කවරේද;
- (iv) ඉහත කොට්ඨාසයේ පිහිටි පුරාවිද්‍යාත්මක වැදගත්කමක් සහිත රජමහා විහාර සංඛ්‍යාව කොපමණද; ඒ පිළිබඳ වාර්තාවක් ඉදිරිපත් කරන්නේද;

- (v) ஓசை பூர்த்திப்பதற்கு சீர்தரம் உடனடியாக கட்டுவது வேண்டுமென்றே கருத்து தெரிவித்துள்ளார். இதற்குரிய நடவடிக்கை எடுக்கப்படுமா என்பதை அறிய விரும்புகிறேன்.

யுத்த சம்பந்தம் உண்டா என்பதை அறிய விரும்புகிறேன்?

(அ) தலைவர் அவர்களே, சீர்தரம்?

வீட்டமைப்பு, நிர்மாணத்துறை மற்றும் கலாசார அலுவலர்கள் அமைச்சரைக் கேட்ட வினா:

- (அ) (i) பதுளை மாவட்டத்தின் பதுளை பிரதேச செயலாளர் பிரிவில் அமைந்துள்ள அடையாளம் காணப்பட்ட தொல்பொருளியல் இடங்களின் எண்ணிக்கை மற்றும் அவற்றின் பெயர்கள் யாவை;
- (ii) அப்பிரிவில் அகழ்வுகள் மேற்கொள்ளப்படாத என்னும், அடையாளம் காணப்பட்ட தொல் பொருளியல் இடங்கள் அமைந்துள்ளனவா;
- (iii) ஆமெனில், அவை யாவை;
- (iv) மேற்படி பிரிவில் அமைந்துள்ள தொல் பொருளியல் முக்கியத்துவம் வாய்ந்த ரஜமகா விகாரைகளின் எண்ணிக்கை எவ்வளவு; அது பற்றிய அறிக்கையொன்றைச் சமர்ப்பிப்பாரா;
- (v) மேற்படி தொல்பொருளியல் இடங்களின் பேணல் நடவடிக்கைகளுக்காக ஒதுக்கப் பட்டுள்ள ஏற்பாடுகள் பற்றிய முழுமையான அறிக்கையொன்றை இச்சபைக்கு சமர்ப்பிப்பாரா;
- என்பதை அவர் இச்சபைக்கு அறிவிப்பாரா?

(ஆ) இன்றேல், ஏன்?

asked the Minister of Housing, Construction and Cultural Affairs :

(a) Will he inform this House-

- (i) the number of archaeological sites that have been identified in Badulla Divisional Secretary's Division in Badulla District, along with their names;
- (ii) whether there are any archaeological sites in the aforesaid division which have been identified, but excavations have not been done in them;
- (iii) if so, the aforesaid archaeological sites;
- (iv) the number of Rajamaha Viharas in the aforesaid division, which have an archaeological value; whether a report of them will be submitted; and
- (v) whether a detailed report of the allocations made for the conservation activities of the aforesaid archaeological sites will be submitted?

(b) If not, why?

மேலே குறிப்பிட்டிருக்கிற பதுளை

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

மேலே குறிப்பிட்டிருக்கிற பதுளை, திவச, ஓசை மற்றும் ஓசை கட்டுவது வேண்டுமென்றே கருத்து தெரிவித்துள்ளார். இதற்குரிய நடவடிக்கை எடுக்கப்படுமா என்பதை அறிய விரும்புகிறேன்.

* சபாநாயகம் மீது தாக்கீது:

* சபாநாயகத்தில் வைக்கப்பட்ட வினா :

* Answer tabled:

- (அ) (i) 43. சீர்தரம் உடனடியாக கட்டுவது வேண்டுமென்றே கருத்து தெரிவித்துள்ளார். இதற்குரிய நடவடிக்கை எடுக்கப்படுமா என்பதை அறிய விரும்புகிறேன்.
- (ii) இல்லை.
- (iii) கட்டுவது 02**இல் கட்டப்படும்.
- (iv) 01. கட்டுவது 03**இல் கட்டப்படும்.
- (v) 2019 வரையில் கட்டுவது உடனடியாக கட்டுவது வேண்டுமென்றே கருத்து தெரிவித்துள்ளார். இதற்குரிய நடவடிக்கை எடுக்கப்படுமா என்பதை அறிய விரும்புகிறேன்.
- தமிழ் பண்பாடு உடனடியாக கட்டுவது வேண்டுமென்றே கருத்து தெரிவித்துள்ளார்.
01. 2008-2010 கட்டிடம் கட்டுவது வேண்டுமென்றே கருத்து தெரிவித்துள்ளார். இதற்குரிய நடவடிக்கை எடுக்கப்படுமா என்பதை அறிய விரும்புகிறேன்.
02. 2011-2014 கட்டிடம் கட்டுவது வேண்டுமென்றே கருத்து தெரிவித்துள்ளார். இதற்குரிய நடவடிக்கை எடுக்கப்படுமா என்பதை அறிய விரும்புகிறேன்.

(ஆ) கட்டுவது வேண்டுமென்றே கருத்து தெரிவித்துள்ளார்.

ஓசை கட்டுவது வேண்டுமென்றே கருத்து தெரிவித்துள்ளார்.

இப்பெரணி அம்பலம் கிராமிய வீதி: அபிவிருத்தி
ANCIENT AMBALAM RURAL ROAD: DEVELOPMENT

465/19

6. மேலே குறிப்பிட்டிருக்கிற பதுளை (மேலே குறிப்பிட்டிருக்கிற பதுளை)

(மாண்புமிகு ஆனந்த அலுத்தகமகே - மாண்புமிகு அமைச்சர்)

(The Hon. Ananda Aluthgamage on behalf of the Hon. Ashoka Priyantha)

மேலே குறிப்பிட்டிருக்கிற பதுளை, திவச, ஓசை மற்றும் ஓசை கட்டுவது வேண்டுமென்றே கருத்து தெரிவித்துள்ளார். இதற்குரிய நடவடிக்கை எடுக்கப்படுமா என்பதை அறிய விரும்புகிறேன்.

- (அ) (i) பதுளை, திவச, ஓசை மற்றும் ஓசை கட்டுவது வேண்டுமென்றே கருத்து தெரிவித்துள்ளார். இதற்குரிய நடவடிக்கை எடுக்கப்படுமா என்பதை அறிய விரும்புகிறேன்.
- (ii) இல்லை.

தமிழ் பண்பாடு உடனடியாக கட்டுவது வேண்டுமென்றே கருத்து தெரிவித்துள்ளார்.

(ஆ) இல்லை.

இல்லை.

இல்லை.

இல்லை.

(அ) தலைவர் அவர்களே, சீர்தரம்?

** பதுளை கட்டுவது வேண்டுமென்றே கருத்து தெரிவித்துள்ளார்.

** நூல் நிலையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

** Placed in the Library.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, point of Order එකක් තිබෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Hon. Deputy Speaker)

ගරු බන්දුල ගුණවර්ධන මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමාගේ point of Order එක මොකක්ද?

ගරු (ආචාර්ය) බන්දුල ගුණවර්ධන මහතා

(மாண்புமிகு (கலாநிதி) பந்துல குணவர்தன)
(The Hon. (Dr.) Bandula Gunawardane)

රියේ දිනයේ මේ ගරු සභාවේදී වාචික පිළිතුරු අපේක්ෂා කරන ප්‍රශ්නවලට පිළිතුරු දීමේදී, මුදල් රාජ්‍ය අමාත්‍ය ගරු ඉරාන් වික්‍රමරත්න මැතිතුමා ලබා දුන් පිළිතුරකට දේශීය හා ජාත්‍යන්තර වශයෙන් විශාල ප්‍රචාරණයක් අද මාධ්‍ය හරහා ලැබීයා තිබෙනවා. එතුමා කළ කථාවේ දාලා තිබෙනවා, "රුපියල අවප්‍රමාණ වීම නිසා ව්‍යවස්ථාපිත ණය බිලියන 626කින් ඉහළට" කියලා. ඒ සම්බන්ධ ඉතා විශාල ප්‍රචාරණයක් පළ කර තිබෙනවා. ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, මේ ප්‍රචාරණය තුළ ඇත්ත තත්ත්වය අවතක්සේරු වීමක් හා පාර්ලිමේන්තුවේ ඇතැම් මන්ත්‍රීවරු නොමග යැවීමක් සිද්ධ වනවා. මක්නිසාදයත්, 2015, 2016, 2017 හා 2018 කියන වර්ෂවල මුදල අවප්‍රමාණ වීම නිසා ජාතියේ ණය බර බිලියන දහසකට වඩා වැඩි ප්‍රමාණයකින් වැඩි වෙලා තිබෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, මේ කාල පරිච්ඡේදය තුළ මුදල අවප්‍රමාණ වීම නිසා, රුපියල කඩා වැටීම නිසා ජාතියේ ණය බර වැඩි වෙව්ව ප්‍රමාණය මේ ගරු සභාවට සත්‍ය ලෙස ප්‍රකාශ කිරීම සඳහා ගරු මුදල් රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමා ඉදිරිපත් වෙයි කියලා මම හිතනවා. මම ඔබතුමාගේ අවධානයට මෙම කරුණු යොමු කර සිටිනවා. මට තිබෙන විශ්වාසනීය සංඛ්‍යා දත්ත අනුව, 2013දී රුපියලේ අගය වෙනස් වීම නිසා බිලියන 19කින් ණය බර අඩු වුණා. 2014 ණය බර බිලියන 89කින් අඩු වුණා. 2015දී රුපියල බාල්දු වීම නිසා ණය බර බිලියන 285කින් වැඩි වුණා. 2016දී 187කින් වැඩි වුණා. 2017දී 225කින් වැඩි වුණා. 2018දී රුපියලේ බිලියන 350කට වඩා වැඩි ප්‍රමාණයක් වැඩි වෙලා ඇති කියලා හිතනවා. ඒ කාලය තුළ දහසකට වඩා වැඩි ප්‍රමාණයකින් ජාතියේ ණය බර වැඩිවීම පිළිබඳ එතුමාගෙන් ප්‍රකාශයක් ලබා දෙන්න කටයුතු යොදන්න කියලා ඉල්ලා සිටිනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Hon. Deputy Speaker)

මේ පිළිබඳව ගරු ඉරාන් වික්‍රමරත්න මැතිතුමා දැනුවත් කරලා, ඔබතුමාට පිළිතුරක් ලබා දිය හැකි වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කරන්නම්.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, මේ කාල පරිච්ඡේදය තුළ මුදල අවප්‍රමාණ වීම නිසා, රුපියල කඩා වැටීම නිසා ජාතියේ ණය බර වැඩි වෙව්ව ප්‍රමාණය මේ ගරු සභාවට සත්‍ය ලෙස ප්‍රකාශ කිරීම සඳහා ගරු මුදල් රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමා ඉදිරිපත් වෙයි කියලා මම හිතනවා. මම ඔබතුමාගේ අවධානයට මෙම කරුණු යොමු කර සිටිනවා. මට තිබෙන විශ්වාසනීය සංඛ්‍යා දත්ත අනුව, 2013දී රුපියලේ අගය වෙනස් වීම නිසා බිලියන 19කින් ණය බර අඩු වුණා. 2014 ණය බර බිලියන 89කින් අඩු වුණා. 2015දී රුපියල බාල්දු වීම නිසා ණය බර බිලියන 285කින් වැඩි වුණා. 2016දී 187කින් වැඩි වුණා. 2017දී 225කින් වැඩි වුණා. 2018දී රුපියලේ බිලියන 350කට වඩා වැඩි ප්‍රමාණයක් වැඩි වෙලා ඇති කියලා හිතනවා. ඒ කාලය තුළ දහසකට වඩා වැඩි ප්‍රමාණයකින් ජාතියේ ණය බර වැඩිවීම පිළිබඳ එතුමාගෙන් ප්‍රකාශයක් ලබා දෙන්න කටයුතු යොදන්න කියලා ඉල්ලා සිටිනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Hon. Deputy Speaker)

මේ පිළිබඳව ගරු ඉරාන් වික්‍රමරත්න මැතිතුමා දැනුවත් කරලා, ඔබතුමාට පිළිතුරක් ලබා දිය හැකි වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කරන්නම්.

විසර්ජන පනත් කෙටුම්පත, 2019**ඉතුරුකිරීමේ පනත්, 2019****APPROPRIATION BILL, 2019.**

කාරක සභාවේදී තවදුරටත් සලකා බලන ලදී.-

[ප්‍රගතිය: මාර්තු 26]

[ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා මූලාසනාරූප විය.]

குழுவில் மேலும் ஆராயப்பெற்றது.-

[தேர்ச்சி: மார்ச் 26]

[மாண்புமிகு பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்.]

Considered further in Committee.-

[Progress: 26th March]

[THE HON. DEPUTY SPEAKER in the Chair.]

111 වන ශීර්ෂය.- සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය

අමාත්‍යවරයා

01 වන වැඩසටහන.- මෙහෙයුම් වැඩසටහන - සුනරාවර්තන වියදම, රු. 125,920,048,000

தலைப்பு 111.- சுகாதாரம், போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சர்

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01.- செயல்முறைச் செயற்பாடுகள் - மீண்டுவருஞ் செலவு ரூபா 125,920,048,000

HEAD 111.- MINISTER OF HEALTH, NUTRITION AND INDIGENOUS MEDICINE

Programme 01.- Operational Activities - Recurrent Expenditure, Rs. 125,920,048,000

120 වන ශීර්ෂය. - කාන්තා හා ළමා කටයුතු සහ වියළි කලාප සංවර්ධන අමාත්‍යවරයා

01 වන වැඩසටහන. - මෙහෙයුම් වැඩසටහන - සුනරාවර්තන වියදම, රු. 585,090,000

தலைப்பு 120.- மகளிர், சிறுவர் அலுவல்கள் மற்றும் உலர் வலய அபிவிருத்தி அமைச்சர்

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01.- செயல்முறைச் செயற்பாடுகள் - மீண்டுவருஞ் செலவு ரூபா 585,090,000

HEAD 120.- MINISTER OF WOMEN AND CHILD AFFAIRS AND DRY ZONE DEVELOPMENT

Programme 01.- Operational Activities - Recurrent Expenditure, Rs. 585,090,000

ගරු සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Hon. Chairman)

පළමුවන උපලේඛනය. සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය- වැය ශීර්ෂ අංක 111 සහ 220.

කාන්තා හා ළමා කටයුතු සහ වියළි කලාප සංවර්ධන අමාත්‍යාංශය - වැය ශීර්ෂ අංක 120 සහ 217.

සලකා බැලීම පූර්ව භාග 10.00 සිට අපර භාග 12.30 දක්වා සහ අපර භාග 1.00 සිට අපර භාග 7.00 දක්වා.

කපා හැරීමේ යෝජනාව, ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා.

[ප්‍ර.හ. 9.59]

ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) நளிந்த ஜயதிஸ்ஸ)

(The Hon. (Dr.) Nalinda Jayathissa)

ගරු සභාපතිතුමනි, "2019 විසර්ජන පනත් කෙටුම්පතෙහි කාරක සභා අවස්ථාවේදී අද 2019.03.27 වැනි බදාදා, විවාදයට ගැනෙන අමාත්‍යාංශ හා ඒවා යටතේ ඇති අනෙක් දෙපාර්තමේන්තු හා ආයතනවලට අදාළ අංක 111, 220, 120 සහ 217 දරන වැය ශීර්ෂවලින් සාම්ප්‍රදායානුකූලව එක් එක් වැඩසටහන්හි සියලු පුනරාවර්තන වියදම් හා මූලධන වියදම් රුපියල් 10කින් කපා හැරිය යුතුය" යි මම යෝජනා කරමි.

විශේෂයෙන්ම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට අදාළ වැය ශීර්ෂ ගැන 2015 ඉදලා එක දිගට මම මේ පැත්තෙන් විවාදය පටන් ගන්නවා; ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා උත්තර දෙනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, 2015 ඉදලා ගතවුණු වසර හතර තුළ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ මැදිහත්වීමෙන් කරන ලද සාධනීය කටයුතු කීපයක් පිළිබඳව මුලින්ම මම කථා කරන්නට කැමැතියි. විශේෂයෙන් ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරී පනත මේ පාර්ලිමේන්තුවට ගෙනැවිල්ලා සම්මත කරලා, මේ රටේ ජනතාවට වැදගත් අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ ප්‍රමාණයක මිල අඩු කරන්න ලැබීම අමාත්‍යාංශය පැත්තෙන් ගත්ත ඉතාම සාධනීය පියවරක් කියලා මම හිතනවා. ඒ ඇතුළත සාමාන්‍යයෙන් බෝ නොවන රෝගවලට අදාළ ඖෂධ පමණක් නොවෙයි, පිළිකා රෝගවලට අදාළ ඖෂධවලත් සැලකිය යුතු ලෙස මිල අඩුවීම තිබීම නිසා ජනතාවට සහනයක් ලැබිලා තිබෙනවා.

ඒ වාගේම මම කියන්නට කැමැතියි, පසුගිය වසර කිහිපය තුළ හෘද රෝගීන් සඳහා ස්ටෙන්ට් සහ රජයේ රෝහල් මගින් නොමිලේ අක්ෂි කාච ලබා දීමට ගනු ලැබූ පියවරක් ජනතාවගේ ආර්ථික බර අඩු කිරීම සඳහා යම් පහසුවක් වෙලා තිබෙන බව. මේ කරුණු දෙකම අගය කරන අතර, මේ ක්‍රියාවලිය ඉදිරියට පවත්වා ගෙන යෑමේදී එන අභියෝගයක් පිළිබඳවත් මේ වෙලාවේ මම ඔබතුමාට මතක් කරන්න කැමැතියි.

සාමාන්‍යයෙන් මේ ඖෂධ සහ මේ උපකරණ නිෂ්පාදනය කරන සමාගම් ලෝකයේ අධිකම ලාභ ලබන සමාගම් බව ඔබතුමා දන්නවා. අපි ජනතාවට ගුණාත්මකභාවයෙන් ඉහළ ඖෂධ, කාච සහ stents ලබා දීමේදී, සමාගම් පැත්තෙන් වෙනත් පුළුවන් දේ තමයි, ඔවුන්ගේ ලාභය පවත්වා ගැනීම සඳහා ඒවායේ ගුණාත්මකභාවය යම් මට්ටමකට පහළ දමන්න කටයුතු කරන එක. එම නිසා අමාත්‍යාංශය මගින් භාණ්ඩාගාරයේ බදු මුදල් වියදම් කරලා මේ ක්‍රියාවලිය පවත්වාගෙන යෑමේදී ජනතාවට වඩාම හොඳ, ගුණාත්මකභාවයෙන් ඉහළ ඖෂධ හා මෙම උපකරණ ලබා දීමේ වග කීමක් අභියෝගයක් හැටියට අප ඉදිරියේ පවතිනවාය කියන එක මා කියන්න කැමැතියි.

තුන්වන කාරණය මෙයයි. ඔබතුමන්ලා ආරම්භ කළ 1990 සුවසැරිය ව්‍යාපෘතිය සම්බන්ධයෙන් මා යම් අගය කිරීමක් කරනවා. මෙය ක්‍රියාත්මක වන ප්‍රදේශවල ජනතාවට ඇත්තටම ඒ තුළින් සේවයක් සැලසෙනවා. එහි කටයුතුවලට බඳවා ගත් කාර්ය මණ්ඩලය පිළිබඳව ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරනවා. ඉන්දියාවේ මාස තුනක පුහුණුවකින් පසුව තමයි ඔවුන් බඳවා ගත්තේ. සෞඛ්‍ය සේවාව තුළින් හදිසි අවස්ථාවකදී රෝගියකුට ලබා දෙන්න ඕනෑ ප්‍රතිකාරවලට සාපේක්ෂව ඒ පුහුණුව ප්‍රමාණවත් නැහැයි කියන එක අපි කවුරුත් පිළිගන්නවා. සමහර තැන්වල වාර්තාවෙලා තිබෙනවා, cannula එකක් අවශ්‍ය හදිසි අවස්ථාවලදී ඔවුන් cannula එක දමා හෝ රෝගියා රැගෙන එන බව. Cannula

දමන එකේ තිබෙන බරපතළ තත්ත්වය පිළිබඳව ඔබතුමා දන්නවා. සාමාන්‍යයෙන් රෝහලක සුළු සේවකයකුටවත් ඒ කටයුත්ත කරන්න ඉඩ දෙන්නේ නැහැ. මේ ව්‍යාපෘතිය අඩු පාඩුකම් සහිතව ආරම්භ කළත්, මේ ක්‍රියාවලිය ඉදිරියට යනකොට යම් කාල සීමාවක් තුළ ඔවුන්ගේ පුහුණුව යථාවත් කරන්න කටයුතු කරන එක හොඳයි කියලා මා යෝජනා කරනවා. මේ කරුණු තුන පසුගිය කාලය තුළ අමාත්‍යාංශය පැත්තෙන් ගත් හොඳ පියවරක් හැටියට අගය කරන්න මා කැමැතියි.

ගරු ඇමතිතුමනි, රටක් හැටියට කල්පනා කිරීමේ දී සෞඛ්‍ය පිළිබඳව අපට මුහුණ දෙන්න සිදුවන අභියෝග ගණනාවක් තිබෙනවා. පළමුවන එක තමයි, දැන් අප ලෝකයේ - විශේෂයෙන්ම දකුණු ආසියාවෙන්, සමහර විට ආසියාවෙන් - සෞඛ්‍ය සම්බන්ධයෙන් සමහර දර්ශකවලින් ඉදිරියෙන් සිටියාට, සෞඛ්‍ය පිළිබඳව ලෝකය අලුතින් කරන නිර්ණයකවලදී සමහර විට අපේ තත්ත්වයන් පහළට ගිහින් තිබෙනවා. උදාහරණයක් හැටියට, අපේ රටේ දැන් පැතිරෙමින් පවතින, අපට තවමත් අභියෝගයක් හැටියට තිබෙන දුෂ්පෝෂණ තත්ත්වය පිළිබඳව ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරනවා. ඔබතුමා ඉදිරිපත් කළ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ සංඛ්‍යා ලේඛන ගත්තොත්, 2016 සංඛ්‍යා ලේඛනයක් මා ඉදිරිපත් කරන්නම්. 2016 දී බර අඩු දරු උපන් ප්‍රමාණය සියයට 15.7ක් වාර්තා වෙනවා. අවුරුදු 5ට වඩා අඩු දරුවන්ගෙන් සියයට 17.3කගේ වයසට සරිලන උස නැහැ. සියයට 15.1කගේ වයසට සරිලන බර නැහැ. ඒ වාගේම වයස අවුරුදු 5ට වඩා අඩු දරුවන්ගෙන් සියයට 15.1ක් රක්ත හීනතාවෙන් පෙළෙනවාය කියලා අමාත්‍යාංශයෙන් වාර්තා කරනවා. එනකොට මේ සංඛ්‍යාව ඉතාමත් බරපතළ තත්ත්වයක්. අපේ රටේ සියයට 15 - 17 අතර ප්‍රමාණයක්, ඒ කියන්නේ දරුවන් හය දෙනෙකුගෙන් එක් කෙනෙකු කිසියම් හෝ ආකාරයක මන්ද පෝෂණ තත්ත්වයෙන් පෙළෙනවා. ඒ වාගේම මෙතැනින් එහා අවුරුදු 10 - 19 අතර නව යොවුන් වියේ පසුවන දරුවන්ගෙන් වයසට ගැළපෙන උස නොමැති දරුවන් ප්‍රමාණය සියයට 13.5ක් ලෙසත්, බර අඩු වීම සියයට 26.9ක් ලෙසත්, ඇනිමියා තත්ත්වය එහෙම නැත්නම් රක්තහීනතාවය සියයට 8.5ක් වීඩියටත් වාර්තා වෙනවා. ගර්භනී මාතාවන් අතරෙන් උස අඩු වීම සියයට 4.4ක් ලෙසත්, BMI අගය පහළ තත්ත්වයක තිබීම සියයට 22.5 ලෙසත්, ඇනිමියා තත්ත්වය සියයට 31.8කුත් තිබෙනවා. ඒ කියන්නේ ලේ අඩු ගර්භනී මාතාවන් තුනෙන් එකක් වාර්තාවෙලා තිබෙනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, මෙන්න මේ සංඛ්‍යා ලේඛන පිළිබඳව අවධානය යොමු කළ යුතු වෙනවා. අපි මාතෘ මරණ අඩු කරගෙන තිබෙනවා, ළදරු මරණ අඩු කරගෙන තිබෙනවා. අපි කාලයක් තිස්සේ සෞඛ්‍ය වෙනුවෙන් කළ මැදිහත්වීම් ප්‍රතිඵල අපි ඒ ක්ෂේත්‍රවලින් අත්පත් කරගෙන තිබෙනවා. නමුත් එක පැත්තකින් මන්ද පෝෂණය තිබෙනවා වාගේම, අපට මහ හැරුණු, යම් කිසි ආකාරයකට ප්‍රමුඛතාව නොලැබුණු තව පැත්තක් තිබෙනවා. ඒ තුළම අවුරුදු 5ට අඩු දරුවන්ගෙන් සියයට 1ක් ස්ප්‍රලතාවෙන් පෙළෙනවා. ගර්භනී මාතාවන්ගෙන් සියයට 24ක් ස්ප්‍රලතාවෙන් පෙළෙනවා. දුෂ්පෝෂණය තිබෙන, මේ අන්න දෙකෙන්ම පෙළෙන රටක් බවට අපි පත්වෙමින් යනවා. මේ දුෂ්පෝෂණ තත්ත්වය ජයග්‍රහණය කිරීම අප ඉදිරියේ අභියෝගයක් හැටියට තිබෙනවා කියන එක මම කියන්නට කැමැතියි.

රිළඟ කාරණය තමයි බෝ නොවන රෝග සම්බන්ධයෙන් ඇතිවෙලා තිබෙන තත්ත්වය. ඒ ගැනත් අපි වැඩි වශයෙන් අවධානය යොමු කළ යුතුයි. සාමාන්‍යයෙන් ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය කියන හැටියට අපේ රටේ අවුරුදු 20ට වඩා වැඩි ජනතාවගෙන් හතරෙන් එකක් කුමන හෝ බෝ නොවන රෝගයකින් පෙළෙනවා. අවුරුදු 60ට වඩා වැඩි ජනතාවගෙන් සියයට 7.7ක් කවර හෝ හෘදය රෝගයකින් පෙළෙනවා. සියයට 30ක් අධික රුධිර පීඩනයෙන් පෙළෙනවා. ඒ අයගෙන් සියයට

21ක් බෙහෙත් ගන්නේ, ප්‍රතිකාර ගන්නේ නැහැ. වැඩිහිටි පිරිමින්ගෙන් සියයට 25ක් සහ වැඩිහිටි කාන්තාවන්ගෙන් සියයට 34ක් අධිබර සහිතයි. මේ සාමාන්‍යයෙන් මීට අවුරුදු දෙකකට ඉහත තිබුණු සංඛ්‍යා ලේඛන.

බෝ නොවන රෝගවල තිබෙන කථාව තමයි හෘදයාබාධ, පිළිකා, අධික රුධිර පීඩනය, දියවැඩියාව වාගේ රෝග එක පැත්තකින් තමන්ගේ pocket එකේ තිබෙන මුදල් වියදම් කරලා ගන්න රෝග. ඒ වාගේම මේ රෝගවලට ප්‍රතිකාර කිරීමේ දීත් අපේ භාණ්ඩාගාරයේ තිබෙන මුදල් තමයි වියදම් වෙන්නේ. එතකොට රෝගයට ගොදුරු වෙන්නත්, රෝගයට ප්‍රතිකාර කරන්නත් මේ රටේ ජනතාවගේ මුදල් වියදම් වෙන තත්ත්වයක් තමයි මේ පෙන්නුම් කරන්නේ. එතකොට අපි ඉතාම ඉක්මනින් මෙන්න මේ බෝ නොවන රෝග පිළිබඳ අභියෝගය ජයග්‍රහණය කළ යුතුව තිබෙනවා. තුන්වෙනුව මම ගන්න කැමැතියි, අපට තවමත් විසඳාගන්න බැරි නිදන්ගත වකුගඩු රෝගය සම්බන්ධ ප්‍රශ්නය. ජනාධිපතිතුමා සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා වශයෙන් සිටි කාලයේත්, එතුමා ජනාධිපති වුණාට පසුවත්, වර්තමාන සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා වශයෙන් ඔබතුමාත් ඒ සඳහා විවිධාකාරයේ වැඩ පිළිවෙළවල් අනුගමනය කළා. නමුත්, තවමත් එම රෝගයට නිශ්චිත හේතුව සොයා ගන්න අපි අසමත් වෙලා තිබෙනවා. රෝග සාධකය සොයා ගන්න එක මෙම රෝගයට ප්‍රතිකාර කිරීමේදී අත්‍යවශ්‍ය සාධකයක්. නමුත්, අපි ඒ සඳහා අසමත් වෙලා තිබෙනවා. මීට කලින් අවුරුදු 60ට වැඩි වකුගඩු රෝගීන් වාර්තා වුණත්, දැන් අවුරුදු 7, 8, 10 වයසේ දරුවෝත් වකුගඩු රෝගීන් හැටියට වාර්තා වෙන්න පටන් අරන් තිබෙනවා. එම නිසා එය රටක් හැටියට ජයග්‍රහණය කළ යුතු අභියෝගයක් ලෙස අපි ඉදිරියේ තිබෙනවාය කියන කාරණය මම කියන්න කැමැතියි.

බෝ නොවන රෝග සඳහා, විටින් විට පැතිරෙන වසංගත රෝග සඳහා සම්පූර්ණ වශයෙන් විසඳුමක් සොයා ගන්නට අපි තවමත් සමත් වෙලා නැහැ. ඒක තමයි, හතරවැනි කාරණය. 2017 අවුරුද්ද ගත්තොත්, ඒ වර්ෂයේ ඩොංගු රෝගීන් 186,000ක් පමණ වාර්තා වෙලා තිබෙනවා. මරණ 400ක් වාර්තා වෙලා තිබෙනවා. මේ අවුරුද්දේ ගත වුණු මාස තුනේ දළ වශයෙන් ඩොංගු රෝගීන් 11,890ක් -12,000කට ආසන්න ප්‍රමාණයක්- වාර්තා වෙලා තිබෙනවා. අවුරුද්දෙන් අවුරුද්දට මෙවැනි වසංගත තවමත් අපි ඉස්සරහ පවතිනවා. අපි ඒක අභියෝගයක් හැටියට භාර ගන්න ඕනෑ.

රිළුහ කාරණය මෙයයි. මේ අය වැයෙන් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය සඳහා විශාල මුදල් ප්‍රමාණයක් වෙන් කළත්, ගරු ඇමතිතුමා දන්නවා, මේ වන විටත් ජනතාවගේ පොකට් එකෙන් සෞඛ්‍ය සඳහා වියදම් කිරීම සාපේක්ෂ වශයෙන් වැඩි රටවල් ගොන්නට තමයි අපි අයත් වෙලා තිබෙන්නේ. උදාහරණයක් විධියට, ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය කියන හැටියටම අග්නිදිග ආසියානු කලාපයේ නැහෙනහිර ටිමෝරයේ ජනතාව තමන්ගේ සාක්කුවෙන් සෞඛ්‍යය සඳහා වියදම් කරන්නේ සියයට 10යි. තායිලන්තයේ ජනතාව සියයට 12යි; මාලදිවයිනේ ජනතාව සියයට 18යි; භූතානයේ ජනතාව සියයට 25යි. අපි සියයට 42ක් ඒ වෙනුවෙන් වියදම් කරනවා. එතකොට, සෞඛ්‍යය සඳහා සෑම වසරකම අය වැයෙන් මෙතරම් මුදල් ප්‍රමාණයක් වෙන් කර තිබියදීත්, ජනතාවටත් සෞඛ්‍යය සඳහා තමන්ගේ සාක්කුවෙන් වියදම් කරන්න වෙලා තිබෙන්නේ ඇයි? ඒ ප්‍රශ්නයට අපි උත්තරයක් සොයන්න ඕනෑ. අපි දන්නවා සාමාන්‍යයෙන් ගත්තොත්, ජනතාව සෞඛ්‍යය සඳහා තමන්ගේ පොකට් එකෙන් වියදම් කරනවාය කියන්නේ, එක්කෝ ඒ ඩිස්පෙන්සරියකින් බෙහෙත් ගත්තොත්, channel service එකට, නැත්නම් ඖෂධ මිලදී ගන්න, එහෙම නැත්නම් රෝග පරීක්ෂණ සඳහා බව. ගරු ඇමතිතුමනි, මෙතැන තිබෙන ප්‍රධාන ප්‍රශ්නය මේකයි. සාමාන්‍යයෙන් අපේ රටේ නේවාසික

රෝගීන්ගෙන් සියයට 96ක් පමණ රජයේ රෝහල්වලින් තමයි ප්‍රතිකාර ගන්නේ. හැබැයි, බාහිර රෝගී අංශයෙන් ප්‍රතිකාර ගැනීමේදී දැන් පෞද්ගලික අංශයේ මැදිහත් වීම සියයට 50කටත් වඩා වැඩි වෙලා තිබෙනවා. දැන් එය සියයට 46 සිට සියයට 54 මට්ටමට ළඟා වෙමින් තිබෙනවා.

රජයේ රෝහල්වල නේවාසික අංශය පිළිබඳව ජනතාවගේ විශ්වාසයක් තිබුණත්, බාහිර රෝගී අංශයේ තිබෙන තදබඳය, ඒවායේදී වෛද්‍යවරුන්ට රෝගියකු කෙරෙහි දක්වන්න ලැබෙන කාලය සහ OPD විවෘත කර තිබෙන වෙලාව කියන කාරණා තමයි ජනතාව පෞද්ගලික ප්‍රතිකාර ගැනීමට යොමු කර තිබෙන්නේ. ඖෂධ සඳහා භාණ්ඩාගාරයෙන් විශාල පිරිවැයක් දැරුවත්, රෝහලක් වටේ තිබෙන එක ෆාමසියක්වත් පාවාලි කියා තවම වැහිලා නැහැ. ඒ වාගේම එක පරීක්ෂණාගාරයක්වත් වැහිලා නැහැ. ජනතාවගේ පොකට් එකෙන් වියදම් කරන්න තිබෙන අවස්ථා සීමිත කරන්නේ කොහොමද කියන එක පිළිබඳව අපි සලකා බැලිය යුතුයි. සියයට 42ක් ජනතාවට වියදම් කරන්න සිදු වෙනවාය කියන්නේ, සෞඛ්‍ය දර්ශක පැත්තෙන් ගත්තොත් ඒක හොඳ එකක් නොවෙයි.

ගරු සභාපතිතුමනි, රිළුහට අපට තිබෙන අභියෝගය මෙයයි. මන්දවා ජාවාරම මර්දනය කිරීම සඳහා විවිධ ක්‍රම අනුගමනය කරමින් යනවා. හැම දාම කිලෝ සිය ගණන් අත් අඩංගුවට ගන්නවා. ඒක හොඳයි. ඒ ජාවාරම මර්දනය කරන්නට නම් අනිවාර්ය වශයෙන් එවැනි වැටලීම් කරන්නට ඕනෑ. හැබැයි, ඒ වැටලීම් කිරීම මාධ්‍යවල පෙන්නුම් කරලා, ඒ පිළිබඳව ජනතාවගේ අවධානය දිනා ගන්නවා වාගේම, ඒකෙන් සතුටු වෙලා අත්පුඩ් ගහලා thrill එකක් අරගෙන පැත්තකට වෙලා ඉන්න සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට අයිතියක් නැහැ. මේ මන්කුඩුවලට වරක් හෝ ඇබ්බැහි වුණු තරුණයන් හෝ තරුණියන් එයින් මුදා ගන්නට; ඔවුන් පුනරුත්ථාපනය කිරීමේ වග කීම තිබෙන්නේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයටයි. STF එක ඒවා අල්ලනකොට මාධ්‍ය අරගෙන ගිහිල්ලා බොහොම උපාරුවට කෑ ගහන්න පුළුවන්. ඒකේ අනෙක් ප්‍රතිඵලය පිළිබඳව, එනම් එයට ගොදුරුවන තරුණයා පුනරුත්ථාපනය කිරීමේ විද්‍යාත්මක වැඩ පිළිවෙළ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය ක්‍රියාත්මක කරන්න ඕනෑ. ඒක NGOsවලටත්, INGOsවලටත්, නැත්නම් අපේ ආගමික ස්ථානවලටත් භාර දීලා හරියන්නේ නැහැ.

ගරු ඇමතිතුමනි, 2017 වර්ෂය ගත්තොත් මන්දවා සම්බන්ධ වැරදි නිසා අපේ රටේ ලක්ෂයක් අත් අඩංගුවට පත් වෙනකොට, පුනරුත්ථාපනය වෙලා තිබෙන්නේ 2,700යි. සාමාන්‍යයෙන් කියනවා, ආරක්ෂක අමාත්‍යාංශයෙන් පවත්වාගෙන යන පොළොන්නරුවේ කන්දකාඩුවල තිබෙන පුනරුත්ථාපන මධ්‍යස්ථානය හොඳයි කියා. නමුත් ඒක 250ක් විතර ඉන්න පුළුවන් තැනක්. දැන් ඒකට 1,000කට ආසන්න ප්‍රමාණයක් දමලා තිබෙනවා. මන්කුඩුවලට ඇබ්බැහි වුණු කෙනෙකුගේ ශරීරයේ ඇතිවන ශාරීරික සහ මානසික වෙනස්කම්වලට විද්‍යාත්මකව ප්‍රතිකාර කිරීමේ වැඩ පිළිවෙළ -පුනරුත්ථාපනය කිරීමේ වැඩ පිළිවෙළ- අනිවාර්යෙන්ම රජයක් හැටියට භාර ගන්න ඕනෑ. එහෙම නැත්නම් ඒකෙන් එන ප්‍රතිඵලය ඉතාම භයානකයි කියා මම කියන්න කැමැතියි. මෙන්න මේ වාගේ, අපට මෑත කාලයේ මතු වුණු අභියෝග ගණනාවක් තිබෙනවා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මේ පිළිබඳව අවධානය යොමු කරලා, මේ සඳහා කඩිනම් සහ තිරසාර වැඩ පිළිවෙළක් මේ ප්‍රශ්නවලට උත්තර ලබා දෙන්න අනුගමනය කරයි කියා මම හිතනවා.

රිළුහට, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ පැන නැගී තිබෙන එක් එක් අංශයන්ට බලපාන ගැටලු කීපයක් පිළිබඳව මම ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරවනවා, ගරු අමාත්‍යතුමනි. අපේ රටේ අක්ෂි

[ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා]

රෝග සම්බන්ධයෙන් වන අවධානය ටිකක් වැඩි වී තිබෙනවා. ඇත්තටම, අක්ෂි රෝගත් යම් ප්‍රමාණයකට වැඩි වී තිබෙනවාය කියා වාර්තා වෙනවා. නමුත්, ඔබතුමා පිළිගන්නවා ඇති, අපට සිටින අක්ෂි වෛද්‍ය විශේෂඥයන් ගණන ප්‍රමාණවත් නොවන බව. ඒ තත්ත්වය තමයි හැම දාම තිබුණේ. 1987 ඉඳලා 2018 වනතුරු ගත වූ වසර තිස් ගණන තුළම අපි අක්ෂි වෛද්‍ය විශේෂඥයන් 106දෙනකු පමණයි හදා තිබෙන්නේ. ඒ 106දෙනාගෙන් රජයේ රෝහල්වල දැන් වැඩ කරන්නේ 57දෙනයි. 27දෙනෙකුම ඉන්නේ අපට ස්ථාන මාරු කරන්න බැරි end stationsවලයි.

2020 වර්ෂයට ගණන් හදා බැලුවොත්, අඩු තරමින් අක්ෂි වෛද්‍ය විශේෂඥයන් 49දෙනෙකුගේවත් හිඟයක් පවතිනවා. ගරු අමාත්‍යතුමනි, දැනට සිටින අක්ෂි වෛද්‍ය විශේෂඥයන් සංඛ්‍යාව බෙදී ගිහින් තිබෙන්නේ කොහොමද? බස්නාහිර පළාතේ අක්ෂි වෛද්‍ය විශේෂඥයන් 21දෙනෙක් ඉන්නවා; දකුණු පළාතේ 9දෙනෙක් ඉන්නවා. බස්නාහිර පළාතේ අක්ෂි වෛද්‍ය විශේෂඥයන් 21දෙනකු සිටියාට, කළුතර රෝහලට කෙනෙක් නැහැ. එය පුරප්පාඩුයි. සබරගමුව පළාතේ තුන්දෙනයි ඉන්නේ. උතුරුමැද පළාතේත් තුන්දෙනයි ඉන්නේ. වයඹ පළාතේ 5දෙනෙක් ඉන්නවා. මධ්‍යම පළාතටම 9දෙනෙකුයි ඉන්නේ. ඌව පළාතට 3දෙනෙක් ඉන්නවා. නැගෙනහිර පළාතට කවුරුවත් නැහැ. උතුරු පළාතේ 4දෙනෙක් ඉන්නවා. මේ විධියට තමයි මේ සිටින ප්‍රමාණය බෙදී ගිහින් තිබෙන්නේ. මෙහි තිබෙන ගැටලුව මොකක්ද? මේ විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් තෝරා ගැනීම සඳහා, එසේ නැතිනම් ඔවුන්ට පුහුණුව ලබා දීම සඳහා වන විභාගය පවත්වන්නේ අවුරුද්දකට එක සැරයයි. එයින් අවුරුද්දකට 14ක පමණ පිරිසක් විතරයි ගන්නේ. එහෙම නම්, එම සංඛ්‍යාව වැඩි වී නැහැ. ඔවුන්ට පුහුණුවීම් ලබා දීම සඳහා රෝහල් නැහැ කියන ගැටලුව තිබෙනවා නම්, කුරුණෑගල, අනුරාධපුරය, බදුල්ල, රත්නපුරය, මඩකලපුව ආදී රෝහල්වල පුහුණුව ලබා දෙන්නය කියා අපි යෝජනා කරනවා. ගරු අමාත්‍යතුමනි, අක්ෂි වෛද්‍ය විශේෂඥයන්ගේ සංඛ්‍යාව වැඩි කිරීම සඳහා කළ යුතුව තිබෙන්නේ, රෝහල් ප්‍රමාණය වැඩි කරලා ඔවුන් බඳවා ගැනීම සඳහා අවුරුද්දකට දෙසැරයක් කටයුතු කරන එකයි.

ගරු සභාපතිතුමනි, ප්‍රසව හා නාරිවේද විශේෂඥයන් සම්බන්ධයෙන් මේ ප්‍රශ්නයම පැන නැගී තිබෙනවා. ඒ වෛද්‍යවරුන් සංඛ්‍යාවත් අපේ රටේ අවශ්‍යතාවට සාපේක්ෂව ප්‍රමාණවත් නැහැ. හැබැයි, අවුරුද්දකට එක සැරයයි exam එක පවත්වන්නේ. ඒ නිසා ගන්නා ප්‍රමාණය ඉතාම සීමාසහිත වෙලායි තිබෙන්නේ. ඒ අය බඳවා ගන්න බැරි වෙනත් හේතුවක් නැහැ. College එකේ ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා නම් සාකච්ඡා කරන්න පුළුවන්. ඉක්මනින් එම සංඛ්‍යාවත් වැඩි කළ යුතුය කියායි මා හිතන්නේ.

ගරු සභාපතිතුමනි, අපට ප්‍රශස්ත සෞඛ්‍ය සේවාවක් පවත්වාගෙන යන්න ඕනෑ නම්, ඒ ක්ෂේත්‍රය තුළ සිටින කාර්ය මණ්ඩලය තෘප්තිමත්ව කියාගන්න ඕනෑ බව අපි කවුරුත් පිළිගන්නවා. ඒ කාර්ය මණ්ඩලයේ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයාගේ ඉඳලා සුළු සේවකයා දක්වා වූ සියලුදෙනාම මානසික තෘප්තියකින් වැඩ කළොත් තමයි, ශාරීරිකව සහ මානසිකව රෝගී වූ ජනතාවට ප්‍රශස්ත සේවාවක් සපයන්න පුළුවනිම ලැබෙන්නේ. ගරු ඇමතිතුමනි, මේ වෙලාව වනකොටත් වෛද්‍යවරුන්ගේ ප්‍රශ්න කීපයක් පැන නැගී තිබෙන බව ඔබතුමාත් දන්නවා. ඔවුන්ට ලබා දෙන මූලික වැටුප තවදුරටත් වැඩි කරන්න අපට පුළුවන් නම්, පිට රටට යන වෛද්‍යවරුන්ගෙන් යම් සංඛ්‍යාවක් හෝ අපේ රටේ රඳවා ගන්න පුළුවන් වෙයි කියා මම හිතනවා. දැන් අපට තිබෙන මූලික ප්‍රශ්නයක් තමයි, අපේ වෛද්‍ය පීඨවලින් 1,100ක් එළියට

ආවත්, ඉන් ලංකාවේ රැඳෙන ප්‍රමාණය අඩු වීම. එතකොට මේ අය ලංකාවේ රඳවා ගන්න නම්, ඔවුන්ට ගෙවන මූලික වැටුප මීට වඩා වැඩි කළ යුතුයි කියා අපි හිතනවා. ඒ වාගේම පසුගිය කාලයේ පැන නැගුණු ඔවුන්ගේ වැටුප් හා දීමනා ප්‍රශ්නය නිසාම ඔවුන්ටත් වාහන බලපත්‍රයක් ලබා දුන්නා. නමුත්, ආණ්ඩුව හිටි හැටියේ ඒ permits suspend කළා. දැන් මේ අය මේ බලපත්‍රය අත් තබාගෙන, ගෙදර තබාගෙන සිටිනවා. ඒ වාගේම තමයි, permits suspend කළාට පස්සෙන් සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය permits නිකුත් කරනවා. මේ දේවල් පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරුන්ට දෙන්න පුළුවන් නම් - කරුණාකර වෛද්‍යවරුන්ට ලබා දෙන වැටුප් පිළිබඳවත් අවධානය යොමු කර - අපි කියන්නේ permit එකෙන් වාහනයක් ගෙන්වන්න ඔවුන්ටත් අවස්ථාව ලබා දෙන්න කියායි.

වෛද්‍යවරු වැඩ කර ගෙන යනකොට ඔවුන්ට මේ සේවාව පවත්වාගෙන යන්න ප්‍රමාණවත් කාර්ය මණ්ඩලයක් නොමැති වීමේ ගැටලුව රෝහල් ගණනාවකම පැන නැගී තිබෙනවා. ඒ වාගේම ඔබතුමා දන්නවා, ඊයේ සහ අද හෙද නිලධාරීන් වැඩ වර්ජන ක්‍රියාමාර්ගයක නිරත වන බව. ඔවුන් ඉදිරිපත් කරන ප්‍රශ්න ගණනාවක් තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම අපේ රටේ සෞඛ්‍ය සේවාව පවත්වාගෙන යෑම සඳහා අවශ්‍ය හෙද හෙදියන්ගේ හිඟයක් තිබෙනවා. අඩු තරමින් මේ සේවාව තව විධිමත් කරන්න නම්, තව 25,000ක්වත් අපි බඳවා ගත යුතුයි කියා මා හිතනවා. එනම්, දැන් සිටින ප්‍රමාණය දෙගුණයක් කරන්නට ඕනෑ. මේ සිටින හෙද හෙදියන් ඇත්තටම ලොකු සේවාවක් සිද්ධ කරනවා. දැන් ඔවුන්ගේ නිල ඇඳුම් දීමනාව සම්බන්ධව ප්‍රශ්නයක් පැන නැගී තිබෙනවා. ඒ වාගේම ඔවුන්ට ලැබෙන අනික් දීමනා සම්බන්ධයෙන් තමයි මේ වැඩ වර්ජනය පැන නැගී තිබෙන්නේ. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා මේ ප්‍රශ්නයට මැදිහත් වෙලා මේ ප්‍රශ්නය ඉතාම ඉක්මනට නිවැරදි කළ යුතුයි. මොකද, ඔවුන්ගේ ජීවිතය පවත්වාගෙන යෑමට අවශ්‍ය මූලික පහසුකම් ටික ලබා දුන්නොත් තමයි, ඔවුන් තෘප්තිමත් සේවාවක් තමන් හමුවට එන රෝගියාට ලබා දෙන්නේ.

දැනට සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ සිටින සුළු සේවක සංඛ්‍යාව සම්පූර්ණ කාර්ය මණ්ඩලයෙන් සියයට 50කටත් වැඩියි. එනම්, දැන් සුළු සේවකයෝ 54,000ක් පමණ සිටිනවා. ඔවුන් විටින් විට විවිධ ආණ්ඩුවල විවිධ ඇමතිවරු බඳවාගෙන තිබෙනවා. දැන් පැන නැගී තිබෙන ප්‍රශ්නය මෙයයි. මේ සේවකයින් බඳවා ගන්නේ කොහොමද, ඒ අයගේ අධ්‍යාපන සුදුසුකම් මොනවාද කියා කාලයක් ගියාට පස්සේ ප්‍රශ්න කරන එක තේරුමක් නැති වැඩක් වනවා. දැන් ඔබතුමාම දන්නවා ඇති, ඒ කාලයේ පොලොන්නරුවෙන් 4,000ක විතර පිරිසක් බඳවාගෙන තිබෙනවා. මේ හුඟක් අයට අධ්‍යාපන සුදුසුකම් මොකුත් නැහැ. කොහොම හරි කර කාලයකට පස්සේ මේ අයගේ සේවය ස්ථිර කළා. හැබැයි, ඒ අතර සේවය ස්ථිර කරගන්න විධියක් නැතිව දෙසියගැට ගණනක් සිටිනවා. නමුත්, මේ වනකොට අවුරුදු පහක් හයක් මේ ගොල්ලන් තමන්ගේ සේවාව සපයා තිබෙනවා. ඔවුන් බඳවා ගන්න විධියේ අඩුපාඩුකම් තිබෙනවා නම් දැන් කරන්න දෙයක් නැහැ. නමුත් ඔවුන් මේ සේවාවට ඇවිල්ලා යම් සේවාවක් සපයලා තිබෙන නිසා කෙසේ හෝ මේ අය රාජ්‍ය සේවයට අන්තර්ග්‍රහණය කරන්න නැත්නම් ස්ථිර කරන වැඩ පිළිවෙළක් හදන්න කියායි වෘත්තීය සමිතිවලත් ඉල්ලීම තිබෙන්නේ. ඇත්තටම ඉදිරියට මේ බඳවා ගැනීම් කිරීමේදී විධිමත් ආකාරයට බඳවා ගැනීමට කටයුතු සකස් කළ යුතුයි. එහෙම නැති වුණොත් හැම දාම මේ ප්‍රශ්නය ඉතුරුවෙලා තිබෙනවා.

ඊළඟ කාරණය මෙයයි. ඔබතුමාත් වෘත්තීය සමිති නායකයෙකු හැටියට වෘත්තීය සමිතිවල සැඟෙන කාලයක් වැඩ කර තිබෙනවා. නමුත් මේ වෘත්තීය සමිති දිගටම කියනවා, ඔබතුමාගෙන්

සාකච්ඡාවක් එහෙම ලබා ගන්න අමාරුයි කියා. සමහර වෘත්තීය සමිති ඔබතුමාත් සමඟ සාකච්ඡා කරන්න උත්සාහ කර, අමාත්‍යාංශ ලේකම් සමඟත් සාකච්ඡා කරන්න උත්සාහ කර, බැරිම තැන අතිරේක ලේකම් කෙනෙකු සමඟ සාකච්ඡා කර තිබෙනවා. මම හිතන්නේ වෘත්තීය සමිති තුළ සාකච්ඡා ලබා දෙනවා නම් මේ ප්‍රශ්නය සැලකිය යුතු ප්‍රමාණයකින් විසඳා ගන්න පුළුවන්කම ලැබෙනවා. ඔවුන්ට සාකච්ඡාවක්වත් ලබා දෙන්නේ නැති වනකොට තමයි ඔවුන් අවසානයේ වැඩ වර්ජනවලට යන්නේ. යම්කිසි ආකාරයකට ඔවුන්ගේ තිබෙන හොඳ යෝජනා සැලකිල්ලට අරගෙන, ඔවුන්ට තිබෙන ගැටලු පිළිබඳව අවධානය යොමු කරන්න පුළුවන් නම්, වෘත්තීය සමිතිවලින් සේවාවක් අමාත්‍යාංශ පැත්තට කර ගන්න පුළුවන් කියා අපි හිතනවා. ඒ වාගේම හොඳ සෞඛ්‍ය සේවාවක් පවත්වාගෙන යාමේදී අපි එළියේ වැඩ හුඟක් කරනවා, ගරු ඇමතිතුමා. හැබැයි, මම හිතන්නේ අපි අමාත්‍යාංශ පිළිබඳවත් අවධානය යොමු කළ යුතුයි. මට දැනගන්න ලැබීලා තිබෙන හැටියට අමාත්‍යාංශ ඇතුළත පුරප්පාඩු ගණනාවක් තිබෙනවා. මම වැරදි නම් ඔබතුමාට නිවැරදි කරන්න පුළුවන්. විශේෂයෙන් මම දන්න හැටියට පරිපාලන සේවාවේ පුරප්පාඩු 13ක් පමණක්, මූල්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ පුරප්පාඩු 25කට ආසන්න ප්‍රමාණයකුත් තිබෙනවාය කියා කියනවා. ඒ නිසා මෙන්ම මේ අමාත්‍යාංශ තුළ තිබෙන පුරප්පාඩු ඔබතුමා නිවැරදි කර ගන්න. මම කථාව පටන් ගන්නකොටත් මේ කාරණය ගැන කිව්වා. ඇමතිතුමා අවුරුදු හතරක් හිටියා. හැබැයි, ප්‍රශ්නය තිබෙන්නේ මේකයි. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය වාගේ තැනක ලේකම් අවුරුද්දෙන් අවුරුද්ද මාරු වනකොට ඒක අමාත්‍යාංශයේ පරිපාලන කටයුතුවලට බාධාවක් වනවා. මම හිතන්නේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්වරු හතර දෙනෙකු විතර මාරු වුණා. වර්තමානයේ සිටින ලේකම්තුමිය කාලයක් සිටිව් කියා මම බලාපොරොත්තු වනවා. විශ්‍රාම යන්න ආසන්න ලේකම්වරයෙක් එන නිසා හෝ වෙන මොකක් හෝ හේතුවක් නිසා හෝ දිගින් දිගටම අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරු මාරු වනවා. අඩු තරමේ මේක තාක්ෂණික ක්ෂේත්‍රයක් නිසා එන ලේකම්වරයාට අවුරුදු තුනක්වත් ඉන්න පුළුවන්කම ලැබෙනවා නම්, ප්‍රශ්න හඳුනාගෙන, ඒවාට මැදිහත් වීමේ පහසුවක් තිබෙනවාය කියා මම හිතනවා.

රෝහල් පරිපාලනයේ පැන නැගී තිබෙන ගැටලු කීපයකුත් තිබෙනවා. බොහෝ රෝහල්වල වැඩබලන පත්වීම් තිබුණා. යම් ප්‍රමාණයකට දැන් ඒක නිවැරදි කරගෙන යනවා. අපි ඉල්ලන්නේ මෙන්ම මේකයි. රෝහල් පරිපාලනයට පත්වීම් ලබා දීමේදී ඇත්තටම සුදුසුකම් සහිත අය පත් කරන්න. නුසුදුස්සන් පත් කරපු හැම තැනකම ප්‍රශ්න ඉතුරු කර තිබෙන ආකාරය ඔබතුමන්ලාට පෙනෙනවා ඇති.

ජයවර්ධනපුර රෝහලේ ඇති වුණු ප්‍රශ්නයක් පිළිබඳව පසු ගිය වතාවේ අය වැය විවාදයේදී මම ඔබතුමාට මතු කළා. ජයවර්ධනපුර රෝහලේ අධ්‍යක්ෂවරයා පත් කිරීම ගැටලු සහගතයි. ඔහුට ඒ ඉල්ලන සුදුසුකම් නැහැ. ඔහුට ඒ සඳහා අවශ්‍ය කරන විධියේ පරිපාලන සුදුසුකම් නැහැ කියා මම බොහොම පැහැදිලිව ඒ අවස්ථාවේදී කිව්වා. නමුත් ඇමතිතුමා ඒවාට උත්තරයක් ලබා දුන්නේ නැහැ.

ගරු සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Hon. Chairman)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමාට තව විනාඩියක කාලයක් තිබෙනවා.

ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා

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

විනාඩි පහක් මම ගන්නවා.

ගරු සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Hon. Chairman)

ඔබතුමා කාගේ වේලාවෙන්ද ගන්නේ?

ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා

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

ගරු බිමල් රත්නායක මන්ත්‍රීතුමාගේ වේලාවෙන්.

ගරු සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Hon. Chairman)

හොඳයි.

ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා

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

ඒ සම්බන්ධයෙන් සේවකයන් අතර ප්‍රශ්න පැන නැගුණා. අවසානයේ දී මොකද වුණේ? අභියාචනාධිකරණය තීන්දුවක් දුන්නා, ඒ පුද්ගලයාට සුදුසුකම් නැහැ කියා. ඒ විතරක් නොවෙයි. ඒ පුද්ගලයා අධ්‍යක්ෂ ධුරයේ වැඩ කටයුතු කරන කාලයේ කර තිබෙන්නේ මොනවාද? රෝහලේ ඇඳ ඉහ පත් පරිගණකගත කිරීම සඳහා ව්‍යාපෘතියක් ක්‍රියාත්මක කළා. ඒක ලබා දී තිබුණේ, Telechannelling (Pvt) Limited කියන ආයතනයටයි. ඒ සම්බන්ධ විගණන වාර්තාව තිබෙනවා. තමන්ගේ බිරිඳ අධ්‍යක්ෂවරියක් හැටියට කටයුතු කරන ආයතනයට තමයි මේ වෙනුවෙන් රුපියල් මිලියන 18කට ආසන්න මුදලක් - රුපියල් මිලියන 17.67ක්- ලබා දීලා තිබෙන්නේ. මේකට අදාළ විගණන වාර්තාව තිබෙනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, නුසුදුසු පුද්ගලයන් විවිධ හේතු මත පත් කළාට පසුව සෞඛ්‍ය සේවාව පවත්වා ගෙන යන්න බැරි වෙනවා කියා මම කියන්නේ ඒකයි. ඒ නිසා පත්කිරීම් කිරීමේදී ඒ පිළිබඳව අවධානය යොමු කළා නම් මේ ගැටලු පැන නගින්නේ නැහැ කියා මම ඔබතුමාට කියන්න කැමැතියි. මොකද, සුදුසු අය ඕනෑ තරම් සිටිනවා.

ඊළඟට, ගරු ඇමතිතුමනි, කාල වේලාව මදි නිසා මම ඉතාම වේගයෙන් ඔබතුමාගේ අවධානයට කරුණු කිහිපයක් යොමු කරන්නම්. එකක් තමයි, පිළිකා රෝග නිවාරණ ක්ෂේත්‍රයේ පැන නැගී ගැටලුව. ඔබතුමා දන්නවා ඇති, Cobalt machine එක ලෝකයේ දියුණු රටවල නම් 1980 - 1985 කාලයේ තමයි භාවිතයෙන් ඉවත් කළේ. මේ නිසාම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය 2011, 2012 කාලයේ තීන්දුවක් ගන්නා, අලුත් machines එහෙම නැත්නම් linear accelerator machine ගෙන්වන්න. ගෙන්වන්න යනකොට 2011, 2012 කාලයේදී ව්‍යාපෘතිය සකස් කළාට, ඒකට specifications හැදුවේ 2007 වැනි පරණ අවුරුද්දකට අනුකූලවයි. ඒ නිසා ගෙනාපු machines ඇත්තටම පරණයි. සාමාන්‍යයෙන් පිළිකා රෝග නිවාරණ තාක්ෂණය වේගයෙන් ඉස්සරහට යන නිසා මේ machine ගෙන්වනකොට ඒවා පරණයි. ඒ තාක්ෂණය යල් පැනලායි තිබෙන්නේ. නමුත්, මේ වෙනුවෙන් ලොකු මුදලක් වෙන් කර තිබෙනවා. 2012 සිට වෙන් කරපු මුදල ගන්නොත්, රුපියල් මිලියන 7,090ක මුදලක්. නමුත්, මේ වංචා, දූෂණ නිසා අමාත්‍යාංශය මේ කටයුත්ත නතර කළා. හැබැයි, ප්‍රශ්නය තිබෙන්නේ දැන් Sri Lanka College of Oncologists ලාත් කියනවා, ඒ ගොල්ලන්ට ඕනෑ කරන්නේ අලුත් යන්ත්‍රයි කියා. මේක මේ තිබෙන ආයතනය සම්බන්ධ ප්‍රශ්නයක් නොවෙයි. පිරිවිතරය සම්බන්ධ ප්‍රශ්නයක්. අමාත්‍යාංශයේ නිලධාරීන් කිහිප දෙනෙකු ඉතාම මුරණ්ඩුසහගතව විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ මතයටත් ඇහුම්කන් දෙන්නේ නැතිව පැරණි specifications එකක් සකස් කර තිබෙනවා. උදාහරණයක් හැටියට ඒ යන්ත්‍රවල

[ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා]

IMRT පහසුකම් නැහැ. ඒ නිසා සාමාන්‍යයෙන් බෙල්ල, හිස වාගේ තැන්වල තිබෙන පිළිකාවලට ප්‍රතිකාර කිරීමේදී අපහසුතාවක් තිබෙනවා. සාමාන්‍යයෙන් පිළිකා රෝගීන්ගෙන් සියයට 70ක් විතර ඉන්නේ මේවාට අදාළවයි. ඒ වාගේම ඒ යන්ත්‍රවල Cone Beam CT එක නැහැ. ඒ නිසා මේ යන්ත්‍ර upgrade කරන්න වුණාම, එක යන්ත්‍රයකට සාමාන්‍යයෙන් රුපියල් කෝටි 19ක් - රුපියල් මිලියන 190ක් - විතර ඉල්ලනවා. මේකේ පිරිවිතර ගැළපෙන තාලේට, නිවැරදිව සකස් කළා නම් මේ ප්‍රශ්නය පැන නඟින්නේ නැහැ. ඒ නිසා පිළිකා රෝග නිවාරණයේදී ඇති වී තිබෙන ගැටලුව සම්බන්ධයෙන් මම ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරවනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, ආයුර්වේද ක්ෂේත්‍රයේ පැන නැගී තිබෙන ප්‍රශ්න කිහිපයක් පිළිබඳවත් මම ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරවනවා. රැකියා විරහිත ආයුර්වේද වෛද්‍ය උපාධිධාරීන් පිළිබඳව අපි පාර්ලිමේන්තුවේ අවස්ථාව කිහිපයකදී සාකච්ඡා කළා. ඒ අනුව ඒ අය නවසියදෙනෙක් බඳවා ගැනීමට කටයුතු කළා. නමුත් මම දන්නා විධියට මේ වන විට රැකියා ලබා දී තිබෙන්නේ 650කට විතරයි. දැනට 380ක් රැකියා විරහිතව ඉන්නවා. 2019 ජූලි විතර වනකොට 600ක් විතර වැඩි වෙනවා. මේ විධියට අවුරුද්දෙන් අවුරුද්දට කැබිනට් පත්‍රිකා දමලා වෛද්‍යවරු බඳවා ගැනීම නොවෙයි, කළ යුත්තේ. මේ රටට කොපමණ ප්‍රමාණයක් ආයුර්වේද වෛද්‍යවරු අවශ්‍යද කියලා අපි සොයා බලමු. විශේෂයෙන් අපේ සංචාරක හොටල්වලට සහ අනෙකුත් ක්ෂේත්‍රවලට අවශ්‍ය වන ආයුර්වේද වෛද්‍යවරු ප්‍රමාණය cadre එක බලලා බඳවා ගනිමු. එහෙම නැත්නම් මේ ප්‍රශ්නය විසඳන්න ලැබෙන්නේ නැහැ. බදුරලිය රෝහලේ ආයුර්වේද සායනයට වෛද්‍යවරයෙක් නැහැ කියලා ඊයේ පුවත් පත්වල වාර්තා කර තිබෙනවා මම දැක්කා. එම නිසා ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන්ගේ හිඟයක් තිබෙනවා. ඒ හිඟයට බඳවා ගැනීම ප්‍රමාණවත් නැහැ කියලා තමයි කියන්න වෙන්නේ.

ගරු සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Chairman)

ඔබතුමාගේ කාලය අවසානයයි, ගරු මන්ත්‍රීතුමා.

ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) நளிந்த ஜயதிஸ்ஸ)

(The Hon. (Dr.) Nalinda Jayathissa)

ගරු සභාපතිතුමනි, මට තව එක විනාඩියක් ලබා දෙන්න.

හෝමියෝපති වෛද්‍ය සභාව සම්බන්ධයෙනුත් ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරවන්න මම කැමැතියි. ඒ ගැනත් අපි මේ පාර්ලිමේන්තුවේ සාකච්ඡා කළා. මේ සම්බන්ධව නඩු තීන්දුවකුත් තිබෙනවා. එම නඩු තීන්දුවට අනුකූලව කටයුතු කරන්න කියා මම ඉල්ලා සිටිනවා. එහෙම නැත්නම් මේ ක්ෂේත්‍රය අපට අහිමි වෙනවා වාගේම, නුසුදුස්සන් මේ ක්ෂේත්‍රයට ඇවිත් මේ ක්ෂේත්‍රයම කඩා වට්ටන තත්ත්වයකට පත් වෙනවා. ඉදිරිපත් කිරීමට තව කරුණු ගණනාවක් තිබෙනවා. නමුත් වේලාව සීමිත නිසා මම මෙතැනින් නතර වෙනවා. බොහොම ස්තූතියි.

ගරු සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Chairman)

බොහොම ස්තූතියි. මිළහට, ගරු අමාත්‍ය රාජිත සේනාරත්න මැතිතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි 25ක කාලයක් තිබෙනවා.

[පු.හා.10.28]

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

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன - சுகாதாரம், போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சர்)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne - Minister of Health, Nutrition and Indigenous Medicine)

ගරු සභාපතිතුමනි, මම අපේ වෛද්‍ය නලින්ද ජයතිස්ස මැතිතුමාට ඉතා ඉක්මනින් පිළිතුරු ලබා දී මගේ කථාව කරන්නම්. මොකද, විනාඩි 25ක කාලයක් තිබෙන්නේ. මට හැරෙන්නවත් වේලාවක් නැහැ.

මම මේ ධුරයට එනකොට ආයුර්වේද වෛද්‍යවරු නවසිය ගණනක් වැඩිපුර අවශ්‍යයි කියලා මට දැනුම් දුන්නා. කිසිම රජයකින් ආයුර්වේද වෛද්‍යවරු විසිපස්දෙනෙකුට වැඩිය එකවර බඳවා ගෙන නැහැ. මම ආයුර්වේද වෛද්‍යවරු නවසිය ගණනකට අවසර අරගෙන, පළමු වරට, සියලුම ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන්ගේ විරැකියාව අවසන් කරලා, පත්වීම් හයසිය ගණනක් දුන්නා. දෙවැනි වටයටත් දුන්නා. දැනට හත්සිය ගණනකට පත්වීම් ලබා දී තිබෙනවා. දැන් තවත් සංඛ්‍යාවක් pass out වෙලා තිබෙනවා.

දෙක, linear accelerator සම්බන්ධවයි. ඒ ගිවිසුම් අත්සන් කරලා හමාර නිසා ඒක cancel කරන්න බැහැයි කියලා නීතිපතිවරයා මට නියෝගයක් දුන්නා. ඒ නිසා අපි ඔවුන් එක්ක තදබල විධියට සාකච්ඡා කරලා, අද නවීනම පිරිවිතරයට අනුව ඒ latest model එක ලංකාවට ගේන්න කටයුතු කළා. ඒ ටික දැන් එන මාසයේ අන්තිම වෙනකොට එනවා. රෝහල් පරිපාලනය ගැන තමුන්නාන්සේ දන්නවා. මම එනකොට අමාත්‍යාංශයේ ජ්‍යෙෂ්ඨ පරිපාලකයෝ ඔක්කෝම 73 දෙනෙක්ම හිටියා වැඩ බලන කට්ටිය. දෙවැනි පන්තියේ පරිපාලකයෝත් 220 ගණනක් හිටියා. ඒ අයත් වැඩ බලන කට්ටිය. දිගින් දිගටම රාජ්‍ය සේවා කොමිසමත් එක්ක හැප්පිලා ගැටිලා, ගැටිලා අවුරුදු ගණනාවක් තිබුණු ඒ ප්‍රශ්නය, -ඒ 220 ගණන නැතිව, පළමුවැනි කාරණය වන ජ්‍යෙෂ්ඨ පරිපාලකයන්ගේ ප්‍රශ්නය, - ඉවර කරගන්නා. ඒ ප්‍රශ්නය ඉවර කරලා, සම්පූර්ණයෙන් පත් කර ගන්නා. දෙවැනි කාරණය වන දෙවැනි පන්තියේ පරිපාලකයෝ 220 ගණනේ ප්‍රශ්නයත් බොහොම අමාරුවෙන් රාජ්‍ය සේවා කොමිසමත් එක්ක ගැටිලා, ගැටිලා අන්තිමට දැන් ඒකත් අවසන්. තව සතියක් යනකොට ඒ සියලුදෙනාත් ස්ථිර වෙනවා.

ගරු නලින්ද ජයතිස්ස මන්ත්‍රීතුමනි, මම දන්නේ නැහැ, තමුන්නාන්සේට කොයි වෘත්තීය සමිතිය ද කිව්වේ, සාකච්ඡා නැහැයි කියලා. මේ භාමුදුරුවත් එක්ක ගිය සුමානායේත් මම රාත්‍රී 7.00 ඉඳලා, රාත්‍රී 10.30 වෙනකම් පැය තුනහමාරක් සාකච්ඡා කළා. උන්වහන්සේ සමඟ කථා කළාට පසුව දවස් දෙකකට පස්සේ සමත් රත්නපුර ඇවිල්ලා ආපහු පැය දෙකහමාරක් විතර සාකච්ඡා කළා. 21වැනි දා මම උදේ ඉඳලා සවස් වෙනකම්ම අනෙකුත් සියලුම වෘත්තීය සමිතිත් එක්ක සාකච්ඡා කළා. සාමාන්‍යයෙන් මම මාස 3කට සැරයක් සියලුම වෘත්තීය සමිති කැඳවලා, වරින් වර වේලාව දීලා දවසක් පුරා ඒ කට්ටියව හමු වෙනවා.

අනෙක් ප්‍රශ්නය තමයි, කාර්ය මණ්ඩලය. තමුන්නාන්සේ දන්නවා, මම එනකොට කාර්ය මණ්ඩලයේ විශාල හිඟයක් තිබුණු බව. ඒ නිසා මම PGIM එකත් එක්ක කථා කරලා, විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් නිෂ්පාදනය කරන ප්‍රමාණය දෙගුණ කරගන්න. ඒවායේ ප්‍රතිඵල එන්න තව අවුරුදු 2ක් යයි. ඊළඟට, වෛද්‍යවරු හිඟයක් පවතිනවා. ඒ නිසා සබරගමුව වෛද්‍ය පීඨයක් පටන් ගන්නා. වයඹ වෛද්‍ය පීඨයක් පටන් ගන්නා. දැන් අලුතින්

මොරටුව වෛද්‍ය පීඨයක් පටන් ගන්නවා. 4වැනි එක තමයි, වෛද්‍ය සිසුන් 200ක් ගත්ත කරාපිටිය වෛද්‍ය පීඨයට ළමයි 300ක් ගන්න කටයුතු කරනවා. එතකොට වෛද්‍යවරු 700ක් විතර අලුතින් වැඩිපුර හැදෙනවා. එතකොට ඔය ප්‍රශ්නය ඇති වෙන්නේ නැහැ. හැබැයි, ඒකට තව අවුරුදු දෙකක්, තුනක් යායි.

ඔබතුමා කිව්වා, වකුගඩු රෝගීන් ගැන. වකුගඩු රෝගීන් වෙනුවෙන් අපි ගත්ත ක්‍රියා මාර්ග ගැන මම කියන්නම්. මම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය බාර ගන්නකොට ලංකාවේ මුළු ඉතිහාසයටම dialysis machines 228යි ගෙනැල්ලා තිබුණේ. දැන් තිබෙනවා, 500ක්. මේ අවුරුද්ද ඉවර වෙනකොට මම dialysis machines 1,000 කරනවා. ඒ විතරක් නොවෙයි, මම ජර්මන් ආධාර එක්ක අවශ්‍ය dialysis machines සියල්ල ගේනවා. ඒ විතරක් නොවෙයි, ඉතිහාසයේ පළමුවැනි වරට අපි peritoneal dialysis පටන් ගත්තා. ඒක පටන් අරගෙන ඒ සියලුම රෝගීන්ට දුන්නා, ගෙදර ගිහිල්ලා නින්දෙන්ම dialysis කරගන්න, කිසිම කරදරයක් නැතුව. ඒවායේ ප්‍රතිඵල මොකක්ද? අද උතුරු මැද පළාතේ අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ 2016 වෙනකොට 3,372ක් හිටපු වකුගඩු රෝගීන් ප්‍රමාණය, 2018 වන විට 2,011ක් දක්වා අඩු වෙලා තිබෙනවා. පොළොන්නරුව දිස්ත්‍රික්කයේ 1,876ක් ලෙසට සිටි වකුගඩු රෝගීන්ගේ ප්‍රමාණය 1,048 දක්වා අඩු වෙලා තිබෙනවා. මාගේ ළඟ 2006 සිට වාර්තා තිබෙනවා. ඒ අනුව, එන්න එන්නම මේ ප්‍රමාණය වැඩිවෙලා 2016 ඉඳලා තමයි අඩු වෙන්න පටන් ගත්තේ. ඒ, අපි 2015 සිට ගත් ක්‍රියාමාර්ග නිසා.

ඒ විතරක් නොවෙයි, බෝ නොවන රෝග පිළිබඳව අපි ගත් ක්‍රියාමාර්ග මුළු ලෝකයේම ප්‍රශංසාවට භාජන වෙලා තිබෙනවා. ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය, ලෝක බැංකුව, UNICEF එක ආදී ආයතන සහ අනිකුත් ප්‍රධානීන් සියල්ලන්ම ඒ ගැන ප්‍රශංසා කරලා තිබෙනවා.

සුවසැරිය සේවකයන්ට මාස 6ක training එකක් දෙනවා. සුවසැරිය ඇම්බියුලන්ස් එක ඇතුළේ දැනට හතළිහකට වඩා දරුවන් ඉපදිලා තිබෙනවා. ඒ එක් දරුවෙක්වත් මිය ගිහිත් නැහැ. අපේ රටේ වෛද්‍ය සංගමයේ නායකයා කිව්වා, මේකට ගල් ගහන්න කියලා. ඔහු තමයි ගිලන් රථයකට ගල් ගහන්න කියු ලෝකයේ ඉන්න එකම වෛද්‍යවරයා. එල්ටීවී එකවත් එහෙම ප්‍රකාශයක් කළේ නැහැ. ඒ විතරක් නොවෙයි, ගුණාත්මක ඖෂධ ලබා ගැනීම ගැන මම තමුන්නාන්සේට සම්පූර්ණ විස්තරය දෙන්නම්, මේ ඖෂධවල කොවිඩ් ගුණාත්මකභාවය තිබෙනවාද කියලා බලන්න. අපි අවුරුදු 45කට පස්සේ පළමුවෙනිවරට අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ 48ක් සඳහා සේනක බිබිලේ මහත්මයාගේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය යටතේ ක්‍රියා කළා. ඖෂධ මිල අඩු කළාම, මේ සමාගම් ඒ රටවල නිෂ්පාදකයන්ට තමන්ගේ නිෂ්පාදන මිලත් අඩු කරන්න කියන කාරණය ඉදිරිපත් කළා. ඒ නිසා රජයට ලාභයක් ඇති වුණා. CIF මිලෙන් විතරක් රුපියල් බිලියන 7කට වැඩි මුදලක් ලාභ ලැබුවා. මෙහි බලපෑම පිළිබඳව කොළඹ විශ්වවිද්‍යාලයේ ඖෂධවේදය පිළිබඳ මහාචාර්ය ගල්ප්පත්ති මැතිනිය වාර්තාවක් ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා. එයින් උපුටා ගත් කොටස් මා ළඟ තිබෙනවා. එහි පළමු වෙනි කාරණය මොකක්ද? පළමු වෙනි කාරණය ලෙසට ගුණාත්මක ඖෂධ පාවිච්චි කිරීමේ ප්‍රමාණය සියයට 600කින් වැඩි වුණු බව සඳහන් වෙනවා. සමහර නවෝත්පාදක වෙළඳ නාමයන් සියයට 600ක ප්‍රතිශතයක් දක්වා වැඩි වීමත් සමඟ මෙම ජනප්‍රිය වෙළඳ නාමයන්ගේ වෙළඳපොළ කොටස් සැලකිය යුතු ලෙස වැඩි වී ඇත. එතකොට අපට කිව්වේ මොකක්ද? ගුණාත්මක ඖෂධ වෙළඳපොළෙන් ඉවත් වෙනවා කිව්වා. සති අන්ත ඉංග්‍රීසි පත්තර කිව්වේ එහෙමයි. නමුත් අද වෙලා තිබෙන්නේ මොකක්ද? අද ගුණාත්මක ඖෂධවල වෙළඳාම සියයට 600කින් වැඩි වෙලා තිබෙනවා. මම තමුන්නාන්සේලාට උදාහරණ පෙන්වන්නම්. Nexium ගැන බලන්න. එදා Nexium

පාවිච්චි කළේ අවුරුද්දකට පෙනි 148,000යි. අද ඒ ප්‍රමාණය දශ ලක්ෂ 24,000යි. එතකොට දැන් බලන්න, Nexium 40 එදා පාවිච්චි කළේ පෙනි 127,000යි; දැන් 828,000යි. එතකොට බලන්න, පැරසිටමෝල් එදා පාවිච්චි කළේ මිලියන 27යි; අද පාවිච්චි කරනවා, මිලියන 52ක්.

රීළඟට, "ඇස්ප්‍රින්" ගත්තත් එහෙමයි. මගේ ළඟ මුළු ලැයිස්තුවම තිබෙනවා. මේ මුළු ලැයිස්තුවේ තිබෙන සියලුම ඖෂධ, ගුණාත්මක ඖෂධ. Augmentin කියන ඖෂධය වෙළෙඳ පොළට ගෙන්වන ප්‍රමාණය මිලියන 41 ඉඳලා 200ට නැග්ගා. ඒ මොකද, අද හැම දුප්පත් මිනිසෙකුටම මේ හොඳ ඖෂධ පාවිච්චි කරන්න පුළුවන්.

ළමා රෝග විශේෂඥ වෛද්‍ය ලක්කුමා ප්‍රනාන්දු මට කිව්වා, "දැන් තමයි අපි ආසාවෙන් private practice කරන්නේ. ඒ කාලයේ ලෙඩෙක් ආවම, ලෙඩාගෙන් -රෝගියාගෙන්- අහනවා, රස්සාව මොකක්ද කියලා. ඒ අනුව තමයි අපි බෙහෙත් නියම කළේ. අද අපි වෛද්‍ය වෘත්තිය තුළ කියා දුන්න විධියට හොඳම බෙහෙත ලබා දෙනවා" කියලා. මේ හැම එකක්ම ගුණාත්මක ඖෂධ.

මෙහි දෙවැනි කාරණයෙන් කියන්නේ මොකක්ද බලමු. "එසේම මෙතෙක් බහුතර පිරිසකට මිලදී ගත නොහැකි වූ ගුණාත්මක බවින් යුක්ත ඖෂධ මිලදී ගැනීමක් දක්නට ඇත" කියලා එහි සඳහන් වෙනවා. ඒ විතරක් නොවෙයි, තුන්වැන්නට සඳහන් කර තිබෙනවා, "මෙම මිල නියාමනය කරන ලද ඖෂධ මිලදී ගැනීමෙන් රෝගීන් වෙත ලැබුණු සමස්ත ඉතිරිය ආසන්න වශයෙන් රුපියල් බිලියන 4.4යි" කියලා. ඒ කියන්නේ මේ ප්‍රතිපත්තිය යටතේ අවුරුද්දකට රෝගීන්ට බිලියන 4.4ක ලාභයක් තිබෙනවා. ඒ අනුව අපි දෙවැනි වතාවටත් ඖෂධ වර්ග විසිපහක් නම් කළා. ඒකේ පිළිකා ඖෂධ වර්ග දහයක් තිබෙනවා. තමුන්නාන්සේ දන්නවා, මේ පිළිකා ඖෂධ සම්බන්ධව තිබුණේ මහ මංකොල්ලයක් බව. මම එතකොට පිළිකා රෝගීන්ට ලබා දෙන Trastuzumab injection එක තිබුණේ රුපියල් 280,000ට. මම NMRA එකට කිව්වා, "බලන්න, ලෝකයේ තව හොඳ ඖෂධ තිබෙනවා නම් ඒවා ගන්න" කියලා. මොකද, එක ඖෂධයයි, එක වෙළෙඳ නාමයයි තිබුණේ. ඒ ගොල්ලන් කියන ගණනට ආණ්ඩුව ඖෂධ ගත්තා. රුපියල් 280,000ට injection එක තිබුණේ. දෙවැනි ඖෂධය ගෙන්වුවාට පසුව ඒ ගොල්ලන්ගේ මිල ඒ ගොල්ලන් 280,000 සිට 165,000ට අඩු කළා. ඒ ගොල්ලන්ට 115,000කින් මිල අඩු කළා. ඉතින් තේරෙනවා නේ, මේ මංකොල්ලය මොකක්ද කියලා. මේ ගොල්ලන් විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් ඇතුළු වෛද්‍ය සංගම් අල්ලාගෙන මේකට විරුද්ධව දැවැන්ත ව්‍යාපාරයක් ගෙන ගියා. මහාචාර්ය බිබිලේට -මගේ ගුරුවරයාටත්,- ඔහොම කළා. ඔය දේවල් අලුත් ඒවා නොවෙයි.

මේ බලන්න, මේ ආණ්ඩුව ගත්ත අනෙක් ඖෂධවල මිල ගණන්. Bevacizumab කියන ඖෂධය කියටද, තිබුණේ? රුපියල් 65,500ට තිබුණේ. දැන් ගන්නේ කියටද? රුපියල් 47,400ට. Leuprorelin කියන ඖෂධය එදා ගන්නේ රුපියල් 960.58ට; දැන් ගන්නේ කියටද? දැන් ගන්නේ රුපියල් 795ට. Pemetrexed disodium 100 mg injection එක රුපියල් 35,200ට ඉස්සර තිබුණේ; දැන් රුපියල් 15,500යි. ඒකේම 500 mg injection එදා ගන්නේ රුපියල් 158,000ට; අද ගන්නේ කියටද? අද ගන්නේ රුපියල් 19,750ට. මේ එකම ඖෂධය. එකම සමාගම තමයි මේ ගණනට මිල අඩු කරලා තිබෙන්නේ. Abiraterone Acetate 250 mg රුපියල් 2,416.66ට තිබුණේ; දැන් රුපියල් 479යි. මෙන්න මේක තමයි සිදු වෙලා තිබුණු මංකොල්ලය. එතකොට රජයත් එදා "සෞඛ්‍යය" කියලා වියදම් කළේ කාටද? ජනතාවටද? නැහැ, මේ කොමිෂනරිකාරයින්ට. රුපියල් 280,000ට තිබුණු injection

Stent එකෙන් රුපියල් ලක්ෂයක් ගෙව්වා. අක්ෂි කාව එකෙන් රුපියල් 15,000ක් ගෙව්වා. මේ වාගේ බිස්නස් කරන කිහිපදෙනෙක් ඉන්නවා. මෙන්න මේ කිහිපදෙනා තමයි අපට විරුද්ධව මෙවැනි ප්‍රකාශ නිකුත් කරන්නේ. මෑතකදී බහුජාතික සමාගමක මිත්‍රයෙක්, එයා තවත් මිත්‍රයෙක් කියලා, මට කිව්වා කාටවත් එයාගේ නම කියන්න එපා කියලා. එයා කිව්වා ලු, ඒ බහුජාතික සමාගමෙන් මේ වෛද්‍ය සංගමයේ නායකයාට උදව් කළා කියලා. මේ ගොල්ලෝ එක්කාසු වෙලා අපට විරුද්ධව යනවා ජනාධිපති කොමිසමට. ඕනෑ ජනාධිපති කොමිසමකට යන්න. මම ගිහිල්ලා මේ සත්‍යය රටටම ඇහෙන්න කපා කරලා කියන්නම්.

Trastuzumab කියන දෙවැනි බෙහෙත ඉදිරිපත් කළාම, මේ අය ගිහිල්ලා අපට විරුද්ධව අභියාචනාධිකරණයෙන් තහනම් නියෝගයක් ගන්නා. අන්තිමට තහනම් නියෝගයත් cancel කරලා මේ විනිශ්චයකාරවරු දුන්නු නඩු තීන්දුවේ College of Oncologists ගැන කියන කථාවයි මේ: "It is strange that the learned Counsel for the 4th Respondent has been able to narrate a series of facts pertaining to the issues under consideration as the 4th Respondent has neither filed a statement of objection nor filed any affidavit. It is to be observed that even the assertion that 'the 4th Respondent or the College of Oncologists by no means is seeking to promote the Petitioners' drug Herceptin or encourage a monopoly for them' has not been supported by any affidavit and thus it is not difficult for this court to reject it totally. Similarly all those factual positions narrated by the learned counsel for the 4th Respondent must also be rejected as they clearly amount to either hearsay material or mere third party's opinions of a given set of facts. Such opinions should not have a place in these proceedings as this court is not interested in the opinions of third parties about the issues that it ought to consider in a case before it. The entitlement of 4th Respondent's counsel is only to represent his client and act in court to safeguard his client's interests. He should not be entitled to either attack or assist any other party's factual position or interest without first taking up a position in that regard in his pleadings. Such a factual position has to be supported by an affidavit also. Further this Court cannot see any justification as to why the Petitioners have made the President of the College of Oncologists, a party to these proceedings, in view of the statement by the learned counsel for the 4th Respondent that 'it is not a party against whom relief has been sought and is not an aggrieved party'".

මොකද මේ ගොල්ලන්ව ගෙනාවේ? ඒ ගොල්ලොත් ඇවිල්ලා ඒ ගොල්ලන්ගේ පැත්තට කපා කරන්නට. මේක ලෙහෙසි පහසු වැඩක් නොවෙයි.

ගරු නළුන්ද ජයතිස්ස මැතිතුමනි, මේ සියල්ල මැඩගෙන, හැම තැනකින්ම දෝෂාරෝපණ අහගෙන තමයි මේ වැඩ අපට කරන්නට සිදුවෙලා තිබෙන්නේ. වෛද්‍යවරයෙක් විධියට ඔබතුමා ඒ ගැන දන්නවා.

ඒ විතරක් නොවෙයි, පිළිකා රෝගියෙකු වෙනුවෙන් පසුගිය රජය වෙන් කර තිබුණේ කියද? රුපියල් මිලියන එකහමාරයි; ලක්ෂ 15යි තිබුණේ. ඊට පස්සේ ලෙඩාට මොකද වෙන්නේ?

ගෙව්වේ කොහොමද? ඒ ගෙව්ව ක්‍රමය තමයි, five plus bonus. ඇයි? රුපියල් දෙලක්ෂ අසූදහසයි. එතකොට ගණනක් ඉතිරි වෙනවා නේ. ඒකට one bonus. අපේ ජනාධිපතිතුමා සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා විධියට කටයුතු කළ කාලයේ මේ මුදල රුපියල් ලක්ෂ 25ක් කරන්න කියලා ඉල්ලුවා. නමුත්, එසේ කළේ නැහැ, රුපියල් ගතවලින් ගණන් හැදුවා. සියලුම පිළිකා රෝගීන්ට මුළු ජීවිත කාලය තුළම ඒ ඖෂධය අද අපි නොමිලේ ලබා දෙනවා. ඒ ඖෂධය පාවිච්චි කළ දහස් ගණනක් අද ඉන්නවා. ගණන කියද? රුපියල් ලක්ෂ 450යි. ඒ අය අපි නිසා අද ජීවත් වෙනවා කියන එකයි ඒකෙන් කියන්නේ. අපි ආවේ තැත්නම්, ඒ අය මැරිලා, වැළලූ තැත්වල ලොකු ගසුන් පැලවෙලා ඉවරයි. ඒ අභිසක, දුප්පත් මිනිස්සු මොනවාද හිතුවේ?

මේ රුපියල් ලක්ෂ 15 වැය කළාට පස්සේ දුන්නේ වේදනා නාශක විතරයි. ඒ අභිසක මිනිහා මැරෙන්නේ මොකක් හිතාගෙනද? "අනේ මගේ කරුමේ. මට හැදුණේ පිළිකාවක්" කියලා තමයි ඔහු හිතන්නේ. නැහැ, ගරු මන්ත්‍රීවරුනි. මිය ගිය සියලුදෙනාම මිය ගියේ පිළිකාවට වඩා සල්ලි තැනිකම නිසායි, දරිද්‍රතාව, බැරිකම නිසායි. ආණ්ඩුව සල්ලි දුන්නේ නැහැ. පසුගිය රජය වියදම් කළ මුදල වාගේ නව ගුණයක් මේ රජය පිළිකා ඖෂධවලට විතරක් වියදම් කරනවා.

ඒ විතරක් නොවෙයි. අපි ස්ටෙන්ට් නොමිලේ දුන්නා. හෘදය රෝග විශේෂඥවරු දැන් මේ ගැන Medical Audits දෙකක් කරලා තිබෙනවා. එකක් තමයි එදා සහ අද තත්ත්වය ගැන. එදා ආණ්ඩුවෙන් සියයට 3යි ස්ටෙන්ට් දමලා තිබෙන්නේ. එතකොට රෝගීන් සියයට 97කට මොකද වුණේ? මේ රෝගීන් එළියට එනවා. තමුන්නාන්සේලාට මතකයි නේ, Cardiology Unit එක ඉස්සරහ පිටකොටුවේ මාර්කට් එක වාගෙයි තිබුණේ. නමුත් අද ගිහිල්ලා බලන්න, එක මිනිහෙක් බැග් එකක් උස්සාගෙන එතැන ඉන්නවාද කියලා. අද කවුරුවත් නැහැ. ස්ටෙන්ට් තුනක මිල රුපියල් මිලියනයයි. ඒ මුදල කිව්වාම ඒ මිනිහාට එතැනම second heart attack එක එනවා. එතකොට ඒ මිනිහා දන්නවා, "ජීවිතේට මට මේ රෝගය සුව කරගන්න බැහැ"යි කියලා. ඊට පස්සේ ඔහුගේ දරුවෝ කරේ පින්තුර එල්ලාගෙන, හැම තැනම කවි කියමින් තාත්තාට හෘදය සැත්කම කරන්න සල්ලි එකතු කරනවා. අද තත්ත්වය කොහොමද? අද ඒ සියලුදෙනාටම අපි ස්ටෙන්ට් දෙනවා. එදා සියයට 3කටයි ඒ සැත්කම කරන්න පුළුවන් වුණේ. එතකොට ඉතිරි සියයට 97කගේ අනාගතය මොකක්ද? එයින් සියයට 2කට second heart attack එක එනවා. ඒ අය open heart surgeriesවලට යනවා. පසුව විවෘත කරලා, heart එක නවත්වලා, ventilators දමලා පැය හයහමාරක operation එකක් කරනවා. ඊට පස්සේ මාස ගණනක් ගෙදර ඉන්නවා. ඇයි? ස්ටෙන්ට් එක ගන්න සල්ලි තැනි නිසා. ඉතිරි සියයට 95ට මොකද වුණේ? මැරුණා. දුප්පත්කම නිසා, සල්ලි තැනි නිසා ඔවුන් මිය ගියා.

ඒ විතරක් නොවෙයි. අද අපි ලංකාවට Tenecteplase injection එක ගෙනාවා. පසුගිය රජය ඒවා ගෙනාවාද? නැහැ. ඒ කොමිෂනරිය ආවා. මා Cardiologyවලට ගෙන්වුවා. මා ඔවුන්ගෙන් ඇහුවා, මිල කියද කියලා. රුපියල් 1,25,000යි. මා කිව්වා, "ඔය ගණන් මාත් එක්ක කපා කරන්න එපා. තමුන්නාන්සේලාගේ අනික් සමාගම් මාත් එක්ක ගණන් කපා කරන්න ඇවිල්ලා, දැන් මගේ ගණනට තමුන්නාන්සේලාගේ සමාගම් බෙහෙත් විකුණනවා. තමුන්නාන්සේලාට වෙන්වෙන්නේ ඒකයි. ඒ නිසා කරුණාකරලා මට සාධාරණ ගණනකට දෙන්න. මා පළමුවෙන් order එකට vials 10,000ක් ගන්නවා"යි කියලා. ලෝකය Tenecteplase injection එක සොයා ගන්නාට පසුව Cardiologyවලට මගෙන් ඉල්ලීමක් කළා. ඒ අය කලින් සිටි ඇමතිවරුන්ගෙන් කිහිප වරක්ම ඉල්ලුවා. ඒත් දුන්නේ නැහැ. එතකොට ඒ අයට දෙන්න සල්ලි තිබුණේ නැහැ. අපි

[ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා]

Tenecteplase injection 10,000ක් ගෙනාවා. ඔවුන් ඇවිල්ලා ඒකට කියපු මිල කියද? රුපියල් 1,25,000යි. දෙවැනි වරට කියනවා, රුපියල් 55,000යි කියලා. එතකොට injection එකකින් රුපියල් 70,000ක් ලාහයි. එතකොට රුපියල් 70,000 ගණනේ 10,000ක් ලැබෙනවා. මේ වනකොට 10,000 බැගින් තුන් වතාවක් ගෙන්වා තිබෙනවා. ඒවා අද රජයේ සියලු රෝහල්වලට දෙනවා. මෙහි ප්‍රතිඵලය මොකක්ද? මෙහි ප්‍රතිඵලය මේකයි. අද Cardiologistsලා කියනවා, Medical Audit එකේ තිබෙන විධියට එදා heart attack හැදුණු 6 දෙනකු රජයේ රෝහල්වලට ආවාම එයින් පස්දෙනෙක් මිය යන අතර එක් කෙනෙක් තමයි බේරිලා තිබෙන්නේ කියලා. අද හය දෙනෙක් ආවාම එක් කෙනෙක් මිය යනවා, පස්දෙනෙකුගේ ජීවිත බේරෙනවා.

ඒ විතරක් නොවෙයි. Kalmunai Accident Service එකට මුල්ගල තියන වෙලාවේ මා මේ කථාව කිව්වාම, කල්මුණේ Cardiologist නැතිටලා කිව්වා, ඔබතුමා Tenecteplase දුන්නාට පස්සේ, Cardiac stent එක නොමිලයේ දුන්නාට පස්සේ, කල්මුණේ රෝහලට admit කරපු කිසිම හෘදය රෝගියෙක් අද වනතුරු මිය ගියේ නැහැයි කියලා. මෙන්න මෙහෙමයි අපි ඒ රෝගීන්ගේ ජීවිත බේරා ගන්නේ. මේකට ප්‍රශංසා කළේ කවුද? අපේ රටේ වෛද්‍යවරුද? නැහැ. මේකට ප්‍රශංසා කළේ British Medical Journal එකයි. 2018 මාර්තු මාසයේ ඒ Editorial එක මෙහෙම ලියනවා. මොනවාද ලියන්නේ? එහි මෙසේ සඳහන් වෙනවා:

“Tackling acute coronary syndrome in low-income and middle-income countries”

සම්පූර්ණ Editorial එකම අප ගැනයි ලියන්නේ. එහි තවදුරටත් මෙසේ සඳහන් වෙනවා:

“Thus, we should applaud the decision of Sri Lanka Ministry of Health, taken after the survey, to provide cardiac stents to hospitals with PCI facilities and to include troponin testing as a routine examination in state sector hospitals....”

Troponin කියන්නේ Tenecteplase එක. It is also laudable the recent introduction of state-operated ambulance services in some parts of Sri Lanka, which could lead to the reduction of the total ischaemic time, with further reduction of STEMI in-hospital mortality.”

මේ විධියට ඒ ගොල්ලෝ ප්‍රශංසා කරනවා.

ඊළඟට අක්ෂි කාව සම්බන්ධයෙන් කියන්න ඕනෑ. එදා ආණ්ඩුවෙන් දුන්නේ අක්ෂි කාව කියද? පසුගිය 21 වන දා මා ගියේ මොකටද? මට ආරාධනා කළේ, අක්ෂි රෝහලෙන්. අක්ෂි රෝහලෙන් ආරාධනා කළේ, අක්ෂි කාව ලක්ෂයක් ජනතාවට ලබාදීමේ උත්සවයටයි. එදා ලක්ෂයක් තියා 10,000ක් දුන්නාද? රජයේ රෝහල්වල අක්ෂි කාව නැහැ. අක්ෂි කාව එකක්වත් දුන්නේ නැහැ. අද අපි අක්ෂි කාව ලක්ෂයක් දීලා තිබෙනවා.

ඒ විතරක් නොවෙයි. කන් නැහෙන මිනිස්සු ඉන්නවා. මම තීන්දු කළා කන් ඇහෙන්නේ නැති සියලු දුප්පත් මිනිසුන්ට hearing aids නොමිලේ ලබා දෙන්න. අද ඒ මිනිස්සු hearing aids අරගෙන තිබෙනවා. පරණ තාලයේ පොල් ලෙලි වාගේ ඒවා නොවෙයි, microchips තිබෙන නවීන ඒවායි අපි ගෙනැල්ලා

දුන්නේ. අද ඒ දුප්පත් මිනිස්සු සියලුදෙනාට කන් ඇහෙනවා. ඒ විතරක් නොවෙයි. මේ රටේ ඉපදීමේදීම බිහිවී දරුවෝ බිහි වෙනවා. මේ දරුවන්ගේ අනාගතය මොකක්ද? සල්ලිකාර දෙමාපියන්ගේ දරුවෝ ඔක්කොම සිංගප්පූරුවට අරගෙන ගිහිත් cochlear implant surgery එක කරගෙන එනවා. ඉන්පසු ඒ අයට කන් ඇහෙනවා. දුප්පත් සියලු දරුවන්ට මුළු ජීවිත කාලය පුරාම cochlear implant surgery එක කරන්නට බැහැ. මොකද, cochlear implant surgery එකකට ලක්ෂ 36ක් යන නිසා. මම කිව්වා ඒ සියලු දරුවන්ට ලක්ෂ 36 cochlear implant surgery එක කරන්න කියලා. අපි ඒ කටයුත්ත කළා. පසුගිය ඔක්තෝබර් මාසයේ ආණ්ඩු මාරු වෙන්න ඉස්සෙල්ලා මම කථා කරලා ඒ statistics ගත්තා. ලංකාවේ cochlear implant surgeries 877ක් කරලා තිබුණා. මේක ආරම්භ කරන වෙලාවේ වෛද්‍යවරුන්ට පුහුණුවක් තිබුණේ නැහැ. මොකද, ඒ අය එංගලන්තයේදී කළාට පසුව ලංකාවේදී කළේ නැහැ, කරන්නට ඉඩක් දුන්නේ නැති නිසා. දැන් වෙනකොට ලංකාවේ cochlear implant surgeries 877ක් කරලා තිබෙනවා. අද ඒ දුප්පත් දරුවන්ගේ කන් ඇහෙනවා.

ඒ විතරක් නොවෙයි. මේ රටේ දරුවෝ කී දෙනෙකු රුධිරගත පිළිකාවලින් මිය ගියාද? ලියුකේමියා, ලයිෆෝමා, මයලෝමා, තැලයිමියා වාගේ රෝග තිබුණු දුප්පත් දරුවෝ මිය ගියා. පොහොසත් දෙමාපියන්ගේ දරුවෝ පිට රට ගෙනිහිත්, ලක්ෂ 80ක් වියදම් කරලා ඇට මිදුලු බද්ධ කරගෙන ඇවිල්ලා ජීවත්වුණා. දුප්පත් දරුවෝ හැමෝම අවුරුදු 20 වෙනකොට මිය ගියා. එම නිසා තමයි මම ඇට මිදුලු බද්ධ කිරීම ආරම්භ කළේ. වෛද්‍යවරුන් ඉතාම හය වුණා ඇට මිදුලු බද්ධ කිරීම කරන්න. මොකද, ඒ ශල්‍යකර්මයේ නොවෙයි තිබෙන ප්‍රශ්නය තිබෙන්නේ. පශ්චාත් ශල්‍යකර්ම කාලයේ ලෙඩා ආරක්ෂා කිරීමයි ප්‍රශ්නය තිබෙන්නේ. සියලු පහසුකම් දීලා අපේක්ෂා රෝහලේ ඒ ශල්‍යකර්ම අපි ආරම්භ කළා. එදා ඒ වෛද්‍යවරු කණ්ඩායම මා හම්බවෙන්න ආවා. මොකටද? ඒ කාමර 2 කාමර 6ක් කරලා මේ කටයුත්ත පුළුල් කරන්න කියන්න. මම ඇහුවා ඔයගොල්ල ඇට මිදුලු බද්ධ කිරීම් කියක් කළාද කියලා. දැනට bone marrow transplants 52ක් කරලා තිබෙනවා, එක් කෙනෙකුවත් මිය ගිහිත් නැහැ. ඒකයි තත්ත්වය. දැන් අපි ඇට මිදුලු බද්ධ කිරීමේ දෙවෙනි ඒකකය ආරම්භ කරනවා LRH එකේ. තුන්වෙනි එක විධියට, මම තැලිසිමියා දරුවන් වෙනුවෙන් මහනුවර රෝහලේ තට්ටු 9ක සංකීර්ණයක් හදනවා. මම ගිය සුමානායේන් ගිහිල්ලා ඒකේ ප්‍රගතිය බලාගෙන ආවා. එවැනි ඒකක ආරම්භ කිරීම හරහා අපට ඒ දරුවන්ගේ ජීවිත ආරක්ෂා කරලා දෙන්න පුළුවන්.

ඒ විතරක් නොවෙයි. අපි අද අවයව බද්ධ කිරීම පටන් අරගෙන තිබෙනවා. ලංකාවේ අවයව බද්ධ කිරීම් කියද තිබුණේ? ලංකාවේ තිබුණේ වකුගඩු බද්ධ කිරීම විතරයි. මම ඇමරිකයා විධියට පත් වෙනකොට අවුරුද්දකට වකුගඩු බද්ධ කිරීම් 40යි කරන්නේ. අද කියක් කරනවාද? ගිය අවුරුද්දේ 400 ගණනක් කළා. අද වකුගඩු බද්ධ කිරීම කියන්නේ සාමාන්‍ය ශල්‍යකර්මයක්. අපි අක්මා බද්ධ කිරීමත් ආරම්භ කළා. අද ජාතික රෝහලේ, උතුරු කොළඹ ශික්ෂණ රෝහලේ සහ මහනුවර රෝහලේ අක්මා බද්ධ කිරීම කරනවා. අක්මා බද්ධ කිරීමට අවශ්‍ය සියලු පහසුකම් මම දුන්නා. දැන් වෙනකොට එකසිය ගණනක් අක්මා බද්ධ කරලා තිබෙනවා. වෙනදා සිංගප්පූරුවෙන් මෙහා අක්මා බද්ධ කිරීමක් කළේ නැහැ. ඒ සඳහා කෝටි ගණනක් වියදම් කරන්න වුණා. අද ලංකාවේ බොහොම සාර්ථකව ඒ කටයුතු කරනවා.

අපි අද අන්ත්‍රාසය බද්ධ කිරීම කරනවා. ඒක පටන් අරගන්නේ කොහෙන්ද? අනුරාධපුර රෝහලෙන්. දැන් දෙවෙනි ඒකකය මහනුවර රෝහලේ පටන් ගත්තා. ඒ වාගේම අපි ද්විත්ව බද්ධ කිරීම් පටන් ගත්තා. අන්ත්‍රාසය සහ වකුගඩුව එකට බද්ධ

කිරීම පටන් ගත්තා. ඒකත් සාර්ථකයි. පේරාදෙණිය රෝහලේ අත් බද්ධ කළා. අනුරාධපුර රෝහලේ පාද බද්ධ කළා. ලෝකයෙන්ම පාද බද්ධ කරලා තිබෙන්නේ පස් දෙනෙකුගේ විතරයි. අනෙක් හතර දෙනාම මැරිලා. අපේ එක්කෙනා විතරයි ජීවත් වෙන්නේ.

1967දී තමයි පළමුවෙනි හෘදය බද්ධ කිරීම කළේ, දකුණු අප්‍රිකාවේ. අපට අවුරුදු 50ක් යනකම් බැරි වුණා ඒක කර ගන්නට. 2017දී අපි ආරම්භ කළා. ඒකට අවශ්‍ය ICUs එක වෙනමම හදලා දුන්නා. ඉන් පසුව පළමුවෙනි හෘදය බද්ධ කිරීම කළා, ඉතාම සාර්ථකයි. දැන් අවුරුදු දෙකක් වෙනවා ඒ කාන්තාව අදටත් ජීවත් වෙනවා. එයාගේ ගෙදර දුට්ටුල තිබෙනවා කියලා ඒ ගෙදරට යන්න බැහැයි කිව්වා. සජීන් ප්‍රේමදාස මැතිතුමාට කථා කරලා එයාට ගෙයක් අරගෙන දුන්නා. ඊට පස්සේ කිව්වා ඒකේ තැන් එක දාන්න බැහැ දුට්ටුල ඇවිස්සෙනවා, AC ඕනෑ කියලා. මම කිව්වා AC දෙන්න කියලා. අර දවස් 52ක කාලයකට ආණ්ඩු මාරු වුණු වෙලාවේ Dr. Anil Abeywickrama, Cardiothoracic Surgeon මට කථා කරලා කිව්වා අමාත්‍යාංශයෙන් අර ළමයාගේ බිල් ගෙවන්නට බැහැයි කියනවා කියලා. මම කිව්වා, මම ආපහු සෞඛ්‍ය ඇමතිවෙලා එනවා, එතෙක් ඔය බිල මට එවන්න මම ගෙවන්නම් කියලා. එහෙම ගෙවලා අපි ඒ අය ආරක්ෂා කළා. දැන් අපි තුන්වෙනි හෘදය බද්ධ කිරීමටත් ලැස්ති වෙනවා. මම පසුගිය සෙනසුරාදාත් මහනුවර රෝහලට ගියා මේ ටික බලාගෙන, monitor කරගෙන එන්න, විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් එක්ක කථා කරලා.

ඒ විතරක් නොවෙයි. අපි දැන් ලංකාවේ පළමුවෙනි පෙනහලු බද්ද කිරීම ආරම්භ කරනවා. එකක් කළා ජපන් වෛද්‍යවරුන් ඇවිල්ලා. අපේම වෛද්‍යවරුන් එකතු වෙලා පෙනහලු බද්ධ කිරීම ආරම්භ කරනවා. එනකොට අපට සියලු අවයව බද්ධ කිරීමේ කටයුතු සාර්ථකව කර ගන්න පුළුවන්. ඒ වාගේම, අපි අද orthopedic implants ඔක්කොම නිකම් දෙනවා. අද කිසිම කෙනෙක් ඒ සඳහා සල්ලි එකතු කරන්න ඕනෑ නැහැ. ඒ implant එකේ prescription එක ගෙනැල්ලා දුන්නාම, අපි ඒ රෝහලට බඩු ටික යවනවා. ඒ ඔක්කොම කරන්නේ නොමිලේ. එනකොට අපි ලේ පරීක්ෂණ නොමිලේ කරනවා. ඒවාට අවශ්‍ය automated analysers ගෙනැල්ලා දුන්නා, රුපියල් බිලියන 2.6ක් වියදම් කරලා. අද සියලු ලේ පරීක්ෂණ අපි මේ රටේදී කරනවා.

ඒ වාගේම ඖෂධ හිඟය නැති කළා. කිසිම ඖෂධයක් හිඟ නැතුව මම අවුරුදු 3ක් රෝහල් පද්ධතිය පාලනය කළා. නමුත්, පසුගිය දවස් 52 ආණ්ඩුවේදී ඒ තත්ත්වය නැති වුණා. ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහත්මයාගේ ඉල්ලීම මත මම එදා ඒ පිළිබඳ වූ සියලුම වාර්තා -දීර්ඝ වාර්තා- ඉදිරිපත් කළා. ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මන්ත්‍රීතුමාට පොරොන්දු වුණු පරිදි එම සියලුම ලිපි ලේඛන හැමෝටම කියවන්න පුළුවන් වෙන්න මම එදා සහාගත කළා. මේ අර්බුදයට අදාළ සියලුම වාර්තා MSD එකේ Director General සහ SPC එක මට එවලා තිබුණා.

ඊළඟට, පෞද්ගලික රෝහල්වල ගාස්තු නියාමනය කිරීමේ කටයුත්ත තමයි මම දැන් කරන්න හදන්නේ. ඒක තමයි අනෙක් මං කොල්ලය. ඒ පිළිබඳව මගෙන් එක්ක සාකච්ඡා කරන්න විශේෂඥ වෛද්‍යවරු එව්වා. සති දෙකක් කල් ඉල්ලුවා. සති දෙක තුළ මට නඩු පැවරුවා. දැන් නීතිපති කියනවා, නඩුව ඉවර වෙනකල් ඉන්න කියලා. නමුත්, මට තහනම් නියෝගයක් නැහැ. වැඩි කාලයක් බලාගෙන හිටියොත් ඒ ගොල්ලන්ට විරුද්ධව මම ඒ නීති ක්‍රියාත්මක කරනවා. මට කථා කරන්න තව සැහෙන කරුණු ප්‍රමාණයක් තිබෙනවා.

ගරු ෆයිසාල් කාසිම් මහතා (සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு பைஸால் காசிம் - சுகாதாரம், போசணை மற்றும் சமீதேச மருத்துவ இராஜாங்க அமைச்சர்)

(The Hon. Faizal Cassim - State Minister of Health, Nutrition and Indigenous Medicine)

මගේ කාලයෙන් මම විනාඩි 5ක් දෙනවා.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senarathne)

ගරු රාජ්‍ය ඇමතිතුමා මට විනාඩි 5ක කාලයක් දෙනවා.

ඒ විතරක් නොවෙයි, අපි රෝහල් සංවර්ධනය කිරීමත් කරනවා. දැන් බලන්න, මම එනකොට Accident Services කියද තිබුණේ? 1991 දී ජේ.ආර්. ජයවර්ධන මහත්මයාට නෙදර්ලන්තයෙන් ලැබුණු ප්‍රදානයක් විධියට Accident Service එකයි තිබුණේ. අද කියක් තිබෙනවාද? අද 28ක් තිබෙනවා. එක්කෝ ඒවා හදලා තිබෙනවා, නැත්නම් හදමින් තිබෙනවා. එදා ළමා රෝහල් කියද තිබුණේ? එක ළමා රෝහලයි තිබුණේ. ඒ, සුද්දේ හදපු LRH එක. පර සුද්දා කියලා කිව්වා, සුද්දා හදපු LRH එක විතරයි තිබුණේ. අද කියක් තිබෙනවාද? අද 12ක් තිබෙනවා. එක්කෝ හදලා ඉවරයි, එක්කෝ හදනවා. එනකොට මාතෘ රෝහල් විධියට තිබුණේ මොනවාද? DMH එකයි, Castle Street Hospital එකයි විතරයි තිබුණේ. ඒවාත් සුද්දාගේ කාලයේ හදපු ඒවා. ඒ දෙක විතරයි තිබුණේ. අද 12ක් තිබෙනවා. පිළිකා රෝහල් කියක් තිබුණාද? එකයි තිබුණේ. ඒ තමයි මහරගම පිළිකා රෝහල. අද 6ක් තිබෙනවා. ලංකාව වටේ පිළිකා රෝහල් අපි හදාගෙන යනවා. සමහර ඒවා විවෘත කරලා තිබෙනවා. මේ විධියට අපි ඒ හැම එකක්ම සංවර්ධනය කළා. ඒ විතරක් නොවෙයි, රෝහල් සංවර්ධනය කිරීම සඳහා අපි විදේශ ව්‍යාපෘති ගොතා. මහා භාණ්ඩාගාරය කියන විධියට, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය තමයි වැඩිම විදේශ ආයෝජන ගෙනැල්ලා තිබෙන්නේ. අපි රුපියල් බිලියන 450ක විදේශ ආයෝජන ගෙනැල්ලා රෝහල් පද්ධතිය හදාගෙන යනවා. ඒ වාගේම නවීන උපකරණ ගේතවා. දේශීය අරමුදල්වලින් තවත් රුපියල් බිලියන 100ක් අපට ලබා දීලා, පසුගිය අවුරුදු 4 තුළ ඒවා වියදම් කරලා තිබෙනවා. ඒ විතරක් නොවෙයි, අපි ඒවා හදනවා වාගේම ඉතාමත්ම නවීන උපකරණත් ලබා දෙනවා කියන එකත් තමුන්නාන්සේලාට කියන්න ඕනෑ. අද බලන්න, digital MRI යන්ත්‍රයක් තිබෙන්නේ අපේ ජාතික රෝහලේ Accident Service එකේ විතරයි. පෞද්ගලික අංශයේවත් නැහැ. 3D echocardiogram එකක් තිබෙන්නේ අපේ රෝහල් පද්ධතියේ විතරයි. පෞද්ගලික රෝහල්වලවත් නැහැ. එම වෛද්‍යවරු ඔවුන්ගේ වැඩ කටයුතු කරගෙන යන්නට අපෙන් ඉල්ලපු විශේෂිත උපකරණ අපි ගෙනැල්ලා දුන්නා. ඒ වාගේම අපි තව ටික දවසකින් e-Health Card එක හදනවා. මිලියන 21ක් වන සියලුම ජනතාවට e-Health Card කාඩ් එකක් දෙනවා. එනකොට රෝගියා සිහිසුන්ව සිටියත් අපට රෝගියාගේ සායනික ඉතිහාසය දැනගන්න පුළුවන්.

දෙවැනි කාරණය විධියට අපි රෝහල්වල කටයුතු පරිගණකගත කිරීම කරනවා. එය භාරණ රෝහලෙන් පටන් ගත්තා. ළඟදී මගේ මිතුරෙක් කියනවා, ඔහු භාරණ රෝහලට ගියාම විනාඩි 13ත් බෙහෙතක් අරගෙන ආවා, අනේ කොල කැල්ලක් නැහැ, තුණ්ඩුවක් ලිව්වේ නැහැ, සියලුම තොරතුරු පරිගණකගත කරලා තිබෙන්නේ කියලා. Digital MRI එක ගෙනාවාම අපට කොච්චර ලාභයක් ලැබෙනවාද? ඉස්සර රෝගියෙක් විශේෂඥ වෛද්‍යවරයා ළඟට යන්න ඉස්සේල්ලා scan report එක ගන්න විනාඩි 57ක් ඉන්න ඕනෑ. අද විනාඩි 3යි. ඒ විතරක් නොවෙයි, අපට තිබෙන ලාභය කොපමණද? එදා scan එකකට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය රුපියල් 12,500ක් වියදම් කළා. අද scan 100ක් කළා නම්, - [බාධා කිරීමක්]

ගරු මූලාසනාරුද්ධ මන්ත්‍රීතුමිය

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාට තව විනාඩියක් තිබෙනවා.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ඒ විධියට අපි බෙල්ජියම් ව්‍යාපෘතියත් එක්ක දැන් X-rays ඇතුළු සියලුම analog උපකරණ digital උපකරණ බවට පත් කිරීමේ වැඩ පිළිවෙළක් ආරම්භ කරලා තිබෙනවා. එතකොට පරිගණක හරහා ඒ සියලු කටයුතු මිල මුදල්වලින් තොරව අපට කරන්න පුළුවන්. ඒ වගේම අපි දැක්කා, ලෝකයේ අලුත්ම වෛද්‍ය විද්‍යාව සොයා ගන්නා. හිපොක්‍රටීස්ගේ ඉඳලා, (වෛද්‍ය) රමේ පතිරණ, මම, (වෛද්‍ය) තුසිතා විජේමාන්නලා ඔක්කෝම ඉගෙන ගන්න වෛද්‍ය විද්‍යාව තව නොබෝ කලකින් අවසන් වෙනවා. ඒ මොකද? අපි ඔක්කෝම ප්‍රතිකාර කළේ මොනවාටද? රෝග ලක්ෂණවලට සහ සායනික ඉතිහාසය අහලා. අද අලුත් වෛද්‍ය විද්‍යාව molecular medicine කියනවා, genomics කියනවා, personalized medicine කියනවා. ඒක අපේ ආයුර්වේදය වගේ. ඒ කියන්නේ පුද්ගලයාගෙන් පුද්ගලයාට තමයි ප්‍රතිකාර කරන්නේ.

අපි කණ්ඩායමක්ම හුස්ටන්වලට ගියා. ගිනිල්ලා බේලර් විශ්වවිද්‍යාලය, රයිස් විශ්වවිද්‍යාලය, MD Anderson Cancer Center කියන ආයතන තුනත් එක්ක කටයුතු කළා. අපේ විශේෂඥවරු 34දෙනෙක් එතැන සිටියා. ඔවුන් අපට ඒක සංවිධානය කරලා දුන්නා. අපි යම් දෙයක් ඉගෙන ගන්නා. එතැන කරන්නේ මොකක්ද? ඒ ගොල්ලෝ ප්‍රතිකාර කරන්නේ DNA එකට. රෝග ලක්ෂණ කිසිවකට නොවෙයි. DNA එකේ ක්‍රියාකාරිත්වය නවත්වනවා. නැවැත්වූ හැටියේ රෝගය නවතිනවා. මේක තමයි හෙට දවසේ වෛද්‍ය විද්‍යාව. ඒක නිසා එක එක්කෙනාට මාත්‍රාව වෙනස්. එක එක්කෙනාට ප්‍රතිකාරය වෙනස්. මේ අලුත් වෛද්‍ය ක්‍රම එනවා. මේ පිළිබඳව Keytruda කියන පළමුවැනි පිළිකා ඖෂධය ජෝන්ස් හොප්කින්ස් රෝහලේ දැන් අන්තර් ඛණ්ඩායමක් සාර්ථකව කරනවා. මේක තමයි වෛද්‍ය විද්‍යාවේ හෙට දවස. අපිත් මේකට ලැහැස්ති වෙන්න ඕනෑ. මම ලංකාවට එන කොට හිතුවේ, කවුරුවත් මේක දන්නේ නැහැ කියලා. මම ඉදිරිපත් කළාම, molecular medicine වලින් MSc කරපු කට්ටිය 11දෙනෙක් ඉන්නවා, මම දැක්කා. දෙන්නෙක් රට ගිනිල්ලා. දෙන්නෙක් ආගිය අතක් නැහැ. හත් දෙනෙක් ඉතුරු වුණා. ඒ කට්ටියත්, වෛද්‍ය පරිපාලකයන්ගේ සංගමයත් එකතු කරලා සම්පූර්ණයෙන්ම unit එකක් හදුවා. ඒක ඉදිරියට දියුණු කිරීම සඳහා කටයුතු කරනවා.

අපට මේ රටේ ඒ තරම් ප්‍රශංසාවක් නැති වුණත්, මුළු ලෝකය පුරා අපට ප්‍රශංසා කළා. සියලුම ජාත්‍යන්තර සංවිධාන විතරක් නොවෙයි, නෙල්සන් මැන්ඩෙලාගේ නෝනා, Graca Machel කිව්වා, ලංකාවෙන් ඉගෙන ගන්න කිව්වා. “The glaring examples is Sri Lanka for free health on universal health coverage.” ලංකාවෙන් ඉගෙන ගන්න කිව්වා. බිල් ගේට්ස් කිව්වා, ලංකාව ආශ්චර්යක් කියලා. මට අතට අත දෙන ගමන් කිව්වේ, “You have done a great service in your country.” කියලා. එහෙමයි අපට ඒ ගොල්ලන් කියන්නේ. ඒ විතරක් නොවෙයි, Commonwealth Secretary-General-

ගරු මූලාසනාරුද්ධ මන්ත්‍රීතුමිය

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ඇමතිතුමනි, කාලය අවසන්.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

මේ රට අලුතෙන් ලෝකයට ඉදිරිපත් කරලා තිබෙන වැඩ පිළිවෙළ ගැන මේ සියලුම කට්ටිය අපට සම්පූර්ණ ප්‍රශංසාව නිකුත් කරලා තිබෙනවා. මට මෙනෙක් සහාය දුන්, විශේෂයෙන්ම මේ පිළිබඳව ඉදිරිපත් කරන ලද හැම යෝජනාවකටම කැබිනට් මණ්ඩලයේ දී මට සහයෝගය දුන් මගේ ජනාධිපතිතුමාටත්, විශේෂයෙන්ම අගමැතිතුමාටත්, මුදල් ඇමති ඇතුළු කැබිනට් මණ්ඩලයේ සියලු දෙනාටත්, මගේ අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්වරයා, අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්වරයා, නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්වරු සහ අධ්‍යක්ෂවරු ඇතුළු කාර්ය මණ්ඩලයේ සියලු දෙනාටත්, ආයුර්වේද කොමසාරිස්තුමා, ලේකම්වරු ඇතුළු ඒ සියලු දෙනාටත්, සංස්ථාවල සභාපති, විධායක අධ්‍යක්ෂ ඇතුළු සියලු කාර්ය මණ්ඩලයටත්, මට සහයෝගය දුන් හා නොදුන් සියලුම පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරුන්ටත් ස්තූතිවන්ත වෙමින් මම නිශ්ශබ්ද වෙනවා. මට ආයුර්වේදය ගැන කථා කරන්න වෙලාව තිබුණේ නැහැ.

ගරු මූලාසනාරුද්ධ මන්ත්‍රීතුමිය

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

Next, the Hon. (Dr.) S. Sivamohan. You have eleven minutes.

[11.05a.m.]

ගරු (වෛද්‍ය) එස්. සිවමෝහන් මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) சி. சிவமோகன்)

(The Hon. (Dr.) S. Sivamohan)

Madam Presiding Member, first I want to bring to the notice of the House the shortage of medical officers in the Northern Province. At present, in 2019, 84 medical officers are working in the Mullaitivu District even though the approved cadre is 130. So, there are 46 vacancies for medical officers in the Mullaitivu District alone.

When we take the Northern Province, a total of 224 vacancies of medical officers exist at present, even though the approved cadre is 862. There are 27 hospitals idling without a single medical officer in the Northern Province. In the Jaffna District it is 10; in Kilinochchi it is three; in Mannar it is eight. In Mullaitivu, four hospitals such as the Primary Medical Care Unit in Thevipuram, Divisional Hospitals in Naddan Kandal and in Thunukkai are idling even without a single medical officer. You have taken some steps to appoint some MOs to two of the hospitals. I am happy that you have taken that step. Even though you have taken that action, those medical officers have vanished without reporting there. They say that they do not have enough facilities in those hospitals.

District General Hospital Vavuniya is the major functioning hospital in the Vanni Region. Patients from Mullaitivu, Mannar, and Kilinochchi Districts and border villages of Anuradhapura District who need specialized services get admission to the District General Hospital Vavuniya.

My expectation is that the Hon. Minister would take steady action to appoint permanent Ward Certified Consultants to the District General Hospital Vavuniya. The administrators in the Health Ministry are trying to keep our District General Hospital as a model of a training hospital and they are reluctant to appoint permanent consultants there. A similar shortage of consultants are noted also in other hospitals in the Vanni District. No eye surgeon has been appointed to the District General Hospital Vavuniya for a long period. Poor people and old people in my constituency are greatly affected from lack of eye care services. I humbly request the Hon. Minister to kindly take urgent action to appoint a permanent eye surgeon to the District General Hospital Vavuniya instead of appointing temporary doctors or temporary consultants.

Madam Chair, there are also shortages of visiting physicians and visiting surgeons in the hospitals in the Vanni Region, mainly in the District General Hospital Vavuniya. The other thing is that there are a lot of administrative services that are affected in the Vanni Region and in the Northern Province also. Even though postgraduate studies are conducted with the view of strengthening administrative services in your Ministry, about which I am happy, you have failed to strengthen the health administrative service as the Minister of Health. I got to know that more than 300 medical officers have completed postgraduate studies in MD, MSc in Medical Administration. But, I do not know what happens to them. I heard that all those senior medical officers who have completed MD, MSC in Medical Administration were hanging around without getting proper appointments.

மரு (வேட்டா) ராஜீவ் சேனாரத்ன

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

When I took up this Ministry, there were 73 vacancies in the Senior Administrative Grade along with the acting posts. I regularized that. It was with the Public Service Commission for a long time. Then, with regard to the 230 Deputy Administrative posts, it too was with the PSC for a long time. I had to struggle with the PSC. So, all these medical officers will be appointed in another week's time.

மரு (வேட்டா) சி. சிவமோகன்

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) சி. சிவமோகன்)
(The Hon. (Dr.) S. Sivamohan)

I will now bring another matter to your notice, Hon. Minister. Please make a note of it. Posts such as Regional Director of Health Services for the District General Hospital, Mullaitivu, Medical Superintendents for the District General Hospital, Mullaitivu, Base Hospital Mallavi, Base Hospital, Pudukudirippu and Base Hospital Mankulam are vacant and all these hospitals are also lacking Deputy Administrative Medical Officers.

However, my problem is that one of the junior medical officers has been covering the duties of the Regional Director of Health Services in the District Hospital, Mullaitivu for more than five years. She has not even completed the training of a medical officer. So, how can the senior medical officers work under a junior

officer? You say that you are appointing administrative medical officers but no officer has yet been appointed for the District Hospital, Mullaitivu. Therefore, my humble request to you is, please take urgent action to appoint a qualified medical officer there. A lot of administrative medical officers are idling. There are more than 300 medical officers who have achieved the required qualifications for Deputy Administrative Officers. There are some vacancies in the Mullaitivu District as well, but your administrative officers have failed to fill those vacant positions.

Then, there is another matter that I would like to bring to your notice. There are unscrupulous attempts taken to block the medical graduates who have completed their pre-medicine studies in foreign universities recognized by the Sri Lanka Medical Council. This started happening recently. To my knowledge, there are 83 medical students who have completed their written final exams in Sri Lanka according to the instructions given by the Sri Lanka Medical Council. Now they are waiting for the viva. But the Sri Lanka Medical Council is not taking steps to hold the viva exam for those students, after the GMOA made objections to the DGHS. So, it is a very unfair act. These type of acts cannot be tolerated. Being the Minister, you are the highest authority in the health sector representing the Government.

மரு இலாசனாரூட் மன்திரிசு

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

Hon. (Dr.) Sivamohan, you have only two minutes more.

மரு (வேட்டா) சி. சிவமோகன்

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) சி. சிவமோகன்)
(The Hon. (Dr.) S. Sivamohan)

What about the balance 5 minutes?

மரு இலாசனாரூட் மன்திரிசு

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

You have already taken that five minutes.

மரு (வேட்டா) சி. சிவமோகன்

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) சி. சிவமோகன்)
(The Hon. (Dr.) S. Sivamohan)

Okay, I will conclude.

So, the GMOA wrote a letter to the DGHS. That is why the Sri Lanka Medical Council objected to it. Even though there was a notice appeared in the "Daily Mirror" and "Daily News" on 22nd March and in "Lankadeepa" on 23rd March, 2010, the Sri Lanka Medical Council instructed students in 1st of June, 2010 not to enter foreign Medical Universities without getting through the G.C.E (A/L)

They have certificates from foreign universities. They have completed pre-medicine in Physics, Chemistry and Biology. After completion of pre-medicine course only they are allowed to follow medical studies during the balance six years. So, this is very unfair. You will have to stop these type of activities immediately. You are the

[ගරු (වෛද්‍ය) එස්. සිවමෝහන් මහතා]

highest authority. If you think that the GMOA can do whatever they want, please handover the Health Ministry to the GMOA and leave it. Then, they will run the Ministry. As the Minister, you will have to take a stern action for obstructing these 83 students. Another 200 students are pending. Parents of all those students are complaining. They have spent a lot of money. They sent their children abroad for studies because we do not have any private medical colleges in Sri Lanka. But in South East Asia and all over the world, private medical colleges are there. That is up to you. These students have completed their studies. They have passed their theory and practical examinations and if you obstruct the viva like that, it is very unfair. Therefore, please take immediate action regarding this.

I have a letter and I am **tabling*** that.

[ප්‍ර.හා.11.16]

ගරු චන්ද්‍රානි බණ්ඩාර මහත්මිය (කාන්තා හා ළමා කටයුතු සහ වියළි කලාප සංවර්ධන අමාත්‍යතුමිය)

(மாண்புமிகு (திருமதி) சந்திராணி பண்டாரா - மகளிர், சிறுவர் அலுவலகம் மற்றும் உலர் வலய அபிவிருத்தி அமைச்சர்)

(The Hon. (Mrs.) Chandrani Bandara - Minister of Women and Child Affairs and Dry Zone Development)

මම අවස්ථාව ලබා දීම පිළිබඳව ඔබතුමියට ස්තූතියි, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි. අද දවසේ විශේෂයෙන්ම අමාත්‍යාංශ දෙකක වැය ශීර්ෂ පිළිබඳව සාකච්ඡා වනවා. සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය පිළිබඳවත්, විෂය භාර අමාත්‍යවරිය විධියට මා කටයුතු කරන, කාන්තා හා ළමා කටයුතු සහ වියළි කලාප සංවර්ධන අමාත්‍යාංශය පිළිබඳවත් සාකච්ඡා වන මේ අවස්ථාවේදී, මුලින්ම අපේ අමාත්‍යාංශයේ 2018 වර්ෂයේ කාර්ය සාධනය පිළිබඳවත්, එහි ප්‍රගතිය පිළිබඳවත් වචන ස්වල්පයක් කතා කරන්න මම බලාපොරොත්තු වෙනවා. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, මම මේ අවස්ථාව ලබා දීම ගැන ඔබතුමියට ස්තූතිවන්ත වෙනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, මගේ අමාත්‍යාංශයේ 2018 වර්ෂයේ ප්‍රගතිය දෙස බලන විට, පෝෂණ දීමනා වැඩසටහන ද සමඟ ගත් විට සියයට 94කට වඩා ප්‍රගතියක් අපි ලබා ගෙන තිබෙනවා. ඒ වාගේම ළමා හා කාන්තා යන සංවර්ධන ක්ෂේත්‍ර දෙකම නියෝජනය වන පරිදි ජාතික මට්ටමේදීත්, දිස්ත්‍රික්ක මට්ටමේදීත්, ප්‍රාදේශීය හා ග්‍රාමීය මට්ටමේදීත් අපේ කාර්ය මණ්ඩලය යොදවා මහත් පරිශ්‍රමයකින් යුතුව අප විශේෂ ප්‍රගතියක් මේ වන විට ලබාගෙන තිබෙනවා. ළමා, කාන්තා යන සංවර්ධන ක්ෂේත්‍රයන්ට අදාළව අපේ රටේ ප්‍රමුඛතාවන් හා ජාතික හා ජාත්‍යන්තර වශයෙන් අප බැඳී සිටින ප්‍රතිපත්ති හා සම්මුතීන්ට අනුකූල වන පරිදි අපි වැඩසටහන් විශාල ප්‍රමාණයක් දියත් කර තිබෙනවා. ඒ අනුව ජාතික කාන්තා ප්‍රඥප්තිය, කල් පවත්නා සංවර්ධන ඉලක්ක (SDGs), ස්ත්‍රී පුරුෂ සමාජභාවය පදනම් කරගත් භිංසනයන් අවම කිරීම සඳහා වූ ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම, CEDAW නිර්දේශ, 2018 වර්ෂයේ අය වැය යෝජනා, ගෘහස්ථ භිංසන වැළැක්වීමේ පනත, ජාතික මානව හිමිකම් සුරැකීමේ ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම, ළමා ප්‍රඥප්තිය, ළමා අයිතිවාසිකම් හා

ආරක්ෂාව තහවුරු කිරීමට අදාළ ආයතන හා අනෙකුත් ප්‍රතිපත්ති, ජාතික ළමා ක්‍රියාකාරී සැලැස්ම, මුල් ළමා විය සංවර්ධන මධ්‍යස්ථාන සඳහා අවම ප්‍රමිතීන්, මුල් ළමා විය සංවර්ධන විශේෂ ව්‍යාපෘති සැලැස්ම වාගේම ජනාධිපති කාර්යාලය මගින් විශේෂයෙන්ම මෙහෙයවන දරුවන් සුරැකීමේ වැඩසටහන යන මූලික බැඳීමවලට අදාළව වැඩසටහන්, ව්‍යාපෘතීන් රැසක් මේ වනකොට ක්‍රියාත්මක කරන්න අපට හැකි වී තිබෙනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, ළමා ක්ෂේත්‍රය ගත් විට මවක් ගැබ්නි කාලයේ සිට දරුවාට අවුරුදු 18 වනතුරු අප අමාත්‍යාංශයේ වැඩසටහන් හරහා විවිධාකාර ප්‍රතිලාභ අපි ඔවුන්ට ලබා දෙනවා. ඒ තුළින් අප බලාපොරොත්තු වන්නේ මේ රටේ අනාගතය භාර ගන්න සිටින දරු පරපුර පූර්ණ සංවර්ධනයෙන් යුතු තෘප්තිමත්, ඵලදායී වැඩිහිටියන් පිරිසක් බවට පත් කිරීමයි. එය රටේ සංවර්ධනයේ ශක්තිමත් පදනමක් බවට පත් වෙනවා. අප රටේ තවමත් ප්‍රධාන ගැටලුවක්ව පවතින්නේ ළදරුවන්ගේ හා මව්වරුන්ගේ පෝෂණයයි. එම පෝෂණ තත්ත්වය වැඩි දියුණු කිරීම වෙනුවෙන් ගැබ්නි මව්වරුන්ටත්, කිරි දෙන මව්වරුන්ටත් පෝෂණ ආහාරය ලබා දීමේ වැඩසටහන -රුපියල් 20,000ක දීමනාවක් ලබා දීමේ වැඩසටහන.- විශේෂයෙන්ම ආරම්භ කර තිබෙනවා. මා භීත වීම්, ඉතිහාසයේ පළමුවන වතාවට තමයි රජයක් මගින් එවැනි වැඩසටහනක් ක්‍රියාත්මක වී තිබෙන්නේ. අපේ ළමා ලේකම් කාර්යාලය හරහා මේ වනකොට එම වැඩසටහන ක්‍රියාත්මක වනවා. අවුරුද්දකට ලක්ෂ 6ක වාගේ සංඛ්‍යාවකට ඒ ප්‍රතිලාභය ලැබෙනවා. අපේ අමාත්‍යාංශය ලෝක බැංකු ණය ආධාර යටතේ ළමා සංවර්ධන ව්‍යාපෘතියක් මේ වනකොට ක්‍රියාත්මක කරනවා. වතුකරය ද ඇතුළුව දිවයින පුරා තිබෙන තෝරාගත් පෙර පාසල්වල පහසුකම් සංවර්ධනය කිරීම, භෞතික සම්පත් වැඩි දියුණුව හා ගුරුවරුන් පුහුණු කිරීම සිදු කර තිබෙනවා. අපි මුල් ළමා විය සංවර්ධනයට අදාළ දත්ත පද්ධතියක් විශේෂයෙන් ස්ථාපිත කර තිබෙනවා. මෙතෙක් එවැනි දත්ත පද්ධතියක් තිබුණේ නැහැ. නමුත් ජන ලේඛන හා සංඛ්‍යා ලේඛන පොර්තමේන්තුවත් සමඟ ඒකාබද්ධව අපේ අමාත්‍යාංශය එම දත්ත පද්ධතිය මේ වනකොට ස්ථාපිත කර තිබෙනවා. අවශ්‍ය සියලු කරුණු කාරණා අවශ්‍ය අවස්ථාවේදී ලබා ගැනීමට ඒ හරහා පුළුවන්කම ලැබෙනවා. ඒ වාගේම, පෙර පාසල් හා දිවා සුරැකුම් මධ්‍යස්ථාන 1,500කට අධික ප්‍රමාණයක් අපි මේ වනකොට ආරම්භ කර තිබෙනවා. ඒ වාගේම පසු ගිය 2018 වසරේදී මුළු වියදම ලෙස රුපියල් මිලියන 767ක් අපි අපේ වැඩසටහන් වෙනුවෙන් පාවිච්චි කර තිබෙනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, පෞද්ගලික අංශයේ දායකත්වය ඇතුව අපි දිවා සුරැකුම් මධ්‍යස්ථාන අලුතින් පිහිටුවන්නන් ඒ වාගේම තිබෙන ඒවා වැඩි දියුණු කරන්නත් වැඩසටහන් අපි ආරම්භ කර තිබෙනවා. ඒ යටතේ දිවා සුරැකුම් මධ්‍යස්ථාන පවත්වාගෙන යාමට NVQ Level 4, Level 5 and Level 6 මට්ටමේ පාඨමාලා හඳුන්වා දීමට අපේ අමාත්‍යාංශය හරහා කටයුතු කරගෙන යනවා. ඒ වාගේම සහනදායී පොලී ක්‍රමයට අලුත් ගොඩනැගිලි සකස් කිරීමටත් ඒ වාගේම "එන්ටර්ප්‍රයිස් ශ්‍රී ලංකා" වැඩසටහන හරහා ඉතාම අඩු පොලියකට වැඩසටහන් ආරම්භ කරන්න පෞද්ගලික අංශයට ඒ අවශ්‍ය පහසුකම් ලබා දෙන්න අපි මේ වෙනකොට කටයුතු ආරම්භ කර තිබෙනවා. ඉතාමත්ම ගුණාත්මක මට්ටමකින් ඒ කටයුතු කරන්නත්, අපේ අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රමිතීන්වලට යටත්ව ඒ වැඩසටහන් ආරම්භ කරන්නත් මේ වෙනකොට අපි කටයුතු සියල්ල සුදානම් කර තිබෙනවා.

* ලිපිය ඉදිරිපත් නොකරන ලදී.

கடிதம் சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை.
Letter not tendered.

ජාතික ළමා රක්ෂණ අධිකාරිය ළමුන් අපයෝජනවලට ගොදුරු වීම වළක්වා, ළමුන්ගේ ආරක්ෂාව තහවුරු කිරීම සඳහා විශාල මෙහෙවරක් මේ වනකොට ඉටු කර තිබෙනවා. 1929, ළමා

උපකාරක දුරකථන සේවාව මගින් විශේෂයෙන්ම හිංසනයට, අපයෝජනයට ලක් වෙන දරුවන් වෙනුවෙන් මැදිහත් වෙලා, ඒ දරුවන්ට අවශ්‍ය ඒ සහයෝගය, ඒ අවශ්‍ය වැඩ පිළිවෙළ ක්‍රියාත්මක කරන්න කටයුතු කරනවා. නීතිමය පැත්තෙන් වුණත් ඒ අවශ්‍ය සහාය ලබා දෙන්න මේ උපකාරක සේවාව පැය 24 පුරාම ක්‍රියාත්මක කරන්න මේ වෙනකොට ඒ කටයුතු ආරම්භ වෙලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම ප්‍රජාවගේ පූර්ණ සහභාගීත්වයෙන්, ළමා ක්ෂේත්‍රයේ සියලුම අංශවල සහභාගීත්වයෙන් ළමා අපයෝජන වැළැක්වීම සඳහා "ජනපවුර" නමින් විශේෂ වැඩ පිළිවෙළක් අපි ආරම්භ කර තිබෙනවා. කුරුණෑගල දිස්ත්‍රික්කයෙන් මේක ආරම්භ කළා. අනෙකුත් දිස්ත්‍රික්ක විසි හතරේත් මේක ආරම්භ කරන්න අපි සියලු කටයුතු සුදානම් කර තිබෙනවා.

කාන්තාවන් සමාජ හා ආර්ථික වශයෙන් සවිබල ගන්වා ඔවුන් සුරක්ෂිත හා ඵලදායී පිරිසක් බවට පත් කිරීමට අපි උපරිම උත්සාහ ගෙන තිබෙනවා. ඒ අනුව, සෑම ආකාරයකින්ම ඔවුන්ගේ අයිතිවාසිකම් ශක්තිමත් කරන්න අවශ්‍ය කටයුතු අපි මේ වනකොට ආරම්භ කර තිබෙනවා. කාන්තාවන්ගේ රැකියා අවස්ථා වැඩි කිරීම හා ආදායම් වර්ධනය සඳහා ශ්‍රී ලංකා කාන්තා කාර්යාංශය හරහා මේ වනකොටත් අපි ප්‍රධාන වශයෙන් වැඩසටහන් ක්‍රියාත්මක කර තිබෙනවා. ඒ යටතේ ස්වයං රැකියා හා ජීවනෝපාය සංවර්ධන ව්‍යාපෘති, ව්‍යවසායකත්ව සංවර්ධන හා අලෙවි ප්‍රවර්ධන වැඩසටහන් මෙන්ම වෘත්තීය පුහුණු වැඩසටහන්ද මේ වනකොට අපි ආරම්භ කර තිබෙනවා.

විශේෂයෙන්ම නුපුහුණු ශ්‍රමිකයන් වශයෙන් කාන්තාවන් විදේශගත වීම අදෙරෙහිවත් කිරීම සඳහාත්, ඔවුන් විදේශගතවීම නිසා ඇතිවන සමාජයීය ගැටලුවලට විකල්ප විසඳුම් වශයෙනුත් විදේශගත වීමට අපේක්ෂා කරන සංක්‍රමණික කාන්තාවන් සඳහා වෘත්තීය පුහුණු වැඩසටහන් සහ ආදායම් උත්පාදන වැඩසටහන් මේ වනකොට අපි ආරම්භ කර තිබෙනවා. අපි පුළුන් තරම් උත්සාහ ගත්තේ කාන්තාවන් රට යන එක වළක්වා ගැනීමටයි. ඒ වාගේම නිවාසවල වැඩ කරන කාන්තාවන් මීට වඩා හොඳ නීති රාමුවක් තුළට ගෙනැල්ලා, ඔවුන්ට යම් පිළිගැනීමක් ඇතුළු ඒ කටයුතු කරන්න පුළුවන් වන ආකාරයේ වැඩ පිළිවෙළක් ඉදිරියේදී ආරම්භ කරන්නත් අපි බලාපොරොත්තු වනවා. ඒ අනුවත් පිට රට යන කාන්තාවන් අවම කර ගැනීමට හැකි වෙයි කියා මම විශ්වාස කරනවා.

මේ වනකොට ත්‍රිරෝද රථ පැදවීමේ පුහුණුවත් කාන්තාවන්ට අපි ලබා දෙනවා. ඒ වාගේම සහනදායී ක්‍රමයකට ත්‍රිරෝද රථ ලබා ගන්නත්, පෞද්ගලික අංශයත් සමඟ එකතු වෙලා ත්‍රිරෝද රථ අලුත්වැඩියා කිරීමේ පුහුණුව ලබා දීම සඳහා වූ වැඩසටහන් ගණනාවකුත් මේ වනකොට අපි ආරම්භ කර තිබෙනවා. ඒකත් ස්වයං රැකියාවක් හැටියට ඉතාම සාර්ථකව දිස්ත්‍රික්ක ගණනාවක මේ වනකොට ආරම්භ වෙලා තිබෙනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, කාන්තාවන් සඳහා වන ජාතික ප්‍රතිපත්ති කෙටුම්පත් කිරීමටත් අපට හැකි වුණා. මේ තුළින් ශ්‍රී ලාංකික කාන්තාවන්ගේ අනන්‍යතාව ආරක්ෂා වන අයුරින් පවුලට හා රටට ඵලදායී වූ සවිබල ගැන්වූ කාන්තාවන් බිහි කිරීමට අවශ්‍ය ප්‍රතිපත්ති හඳුන්වා දී තිබෙනවා. ඒ වාගේම ලෝකයේ බොහොමයක් රටවල මෙන්ම අපේ රටේ කාන්තාවන්ට එරෙහිව සිදුවන හිංසනයන් හා අයිතිවාසිකම් කඩවීම් ද බහුලයි. එම නිසා ඒවා අවම කරන්නත්, හිංසනයට ගොදුරු වන්නන්ට සහන හා අනෙකුත් සේවා සපයන්නන්ට සහන ලබා දීමටත් අපි විශේෂ උත්සාහයක් ගෙන තිබෙනවා. කාන්තාවන්ට එරෙහිව සිදුවන හිංසන වාගේම අනෙකුත් ප්‍රශ්නවලදී කාන්තාවන් වෙනුවෙන්ම "1938" කියන කාන්තා උපකාරක දුරකථන සේවාව මේ

වනකොට අපි ශක්තිමත්ව ක්‍රියාත්මක කර තිබෙනවා. මේ සේවාව පැය 12ක පමණ කාලයකට පමණයි සීමා වෙලා තිබෙන්නේ. ඉදිරියේදී මේ සේවාව පැය 24ම ක්‍රියාත්මක කරන්න අවශ්‍ය සියලු කටයුතු අපි මේ වනකොට අවසන් කර තිබෙනවා.

ස්ත්‍රී පුරුෂ සමාජභාවය පදනම් කර ගත් හිංසනය වැළැක්වීමට ප්‍රධාන තේමාවන් 9ක් ඔස්සේ පස් අවුරුදු ක්‍රියාකාරී සැලැස්මක් සකස් කර මේ වනකොට එය අනෙකුත් අමාත්‍යාංශ හා ඒකාබද්ධව ක්‍රියාවට නංවා තිබෙනවා. ඒ වාගේම අදාළ පාර්ශ්ව හා ආයතන එක්ව සාකච්ඡා කර වැන්දඹු හා ගෘහමූලික කාන්තාවන් සවිබල ගැන්වීම සඳහා අවශ්‍ය ජාතික ප්‍රතිපත්ති අපි කෙටුම්පත් කර අවසන් කර තිබෙනවා. එම කාන්තාවන් සවිබල ගැන්වීම සඳහා ජාතික සැලැස්මක් පිළියෙල කරන්න 2018 වසරේදී අපට අවස්ථාව ලැබුණා.

මේ අවස්ථාවේදී මම තවත් කරුණක් මතක් කරන්න ඕනෑ. 2019 වර්ෂයේදී මට තවත් විෂයයක් එකතු කර තිබෙනවා. එනම්, වියළි කලාප සංවර්ධන විෂයය. ඒ තුළින් මම විශේෂයෙන්ම බලාපොරොත්තු වනවා. වියළි කලාපයේ ජීවත් වන ජනතාවගේ ජීවන තත්ත්වය හා සමාජ තත්ත්වය නව ක්ෂේත්‍ර ඔස්සේ අරගෙන ගිහිල්ලා ඒ අයගේ ජීවන තත්ත්වය හා සමාජ තත්ත්වය වැඩිදියුණු කර, විශේෂයෙන්ම ග්‍රාමීය යටිතල පහසුකම් හා පොදු සේවා පහසුකම් දියුණු කරන්න මම බලාපොරොත්තු වනවා. එහි ආරම්භය වෙනුවෙන් අපට මුදල් වෙන් කර තිබෙනවා. ඉදිරියේදී කර ගෙන යන වැඩ කොටස්වලට තවත් මුදල් ලබා ගන්න මම බලාපොරොත්තු වනවා. මේ වනකොට අනුරාධපුරය දිස්ත්‍රික්කයෙන් මේ වැඩ කටයුතු ආරම්භ කර තිබෙනවා.

මේ අවස්ථාවේදී විශේෂයෙන්ම මගේ අමාත්‍යාංශයෙන් කෙරෙන වැඩ පිළිබඳව මම සඳහන් කරන්න ඕනෑ. මේ වනකොට අපි විශාල වැඩ ප්‍රමාණයක් ආරම්භ කර තිබුණත්, විද්‍යුත් හා මුද්‍රිත මාධ්‍ය හරහා ඒ සඳහා ලැබෙන ප්‍රචාරය අඩුයි. ඊට හේතුව, අතිවිශාල ඉදිකිරීම් ඇතුළු භෞතික සංවර්ධන ව්‍යාපෘති අපේ අමාත්‍යාංශය හරහා ක්‍රියාත්මක නොවීමයි. අපි ක්‍රියාත්මක කරන බොහෝ දේවල් බොහෝදුරට මානව සම්පත් සංවර්ධනය කිරීමේ හා දියුණු කිරීමේ වැඩ කටයුතුයි. එම නිසා ඒවා පිළිබඳව අපේ අමාත්‍යාංශයට ලැබෙන මාධ්‍ය ආවරණය අඩුයි. කාන්තාවන් හා ළමුන් කියන්නේ රටේ අනාගතය ගොඩ නඟන වැදගත්ම පාර්ශ්වයන්. ලෝකයේ ප්‍රකට කියමනක් තිබෙනවා, "මේ ලොව නිර්මාණය වෙලා තිබෙන්නේ මවගේ කිරිවලිනුයි, හිරු එළියෙනුයි." කියා. මේ ලෝකයට දරුවන් බිහි කරන්නේ එවැනි ශක්තිමත් පාර්ශ්වයක් වූ කාන්තාවන්. මීට වැඩිය ජන මාධ්‍යය මැදිහත් වීමක් ලබා දීලා, අපි කරන වැඩ පිළිවෙළට සන්නිවේදනය ලබා දිය යුතුයි කියලා මම හිතනවා. මේ වෙනුවෙන් ඉටු කරන සේවය දේශ ප්‍රේමී කටයුත්තක් කියලා හිතලා විශේෂයෙන්ම රාජ්‍ය හා පෞද්ගලික ජන මාධ්‍යය මීට වැඩිය දායකත්වයක් අපට ලබා දෙන්න කියලා මම ගෞරවයෙන් මේ වෙලාවේදී ඉල්ලීමක් කරනවා. විශේෂයෙන්ම කාන්තාවන්ට හා දරුවන්ට සිදු වන හිංසනය පිළිබඳව පුනපුනා මාධ්‍ය හරහා පෙන්වන්නේ නැතිව අපි මේ කරගෙන යන අතිවිශේෂ වූ වැඩ පිළිබඳව මීට වැඩිය ප්‍රමුඛස්ථානයක් ලබා දීලා, ඒ සඳහා අවශ්‍ය අවධානය යොමු කරන්න කියායි මම මේ වෙලාවේදී ඉල්ලන්නේ.

දේශපාලන, ආගම්, කුල බේදයකින් තොරව මෙරට දරු පරපුරට හා කාන්තා පරපුරට සුරක්ෂිත තෘප්තිමත් හා වඩාත් ඵලදායී රටක්, සමාජයක් නිර්මාණය කර දීමට ඔබ අපි සියලු දෙනාම එකතු විය යුතුයි. ඒ දායකත්වය ලබා දෙනවා නම් එය ඉතාම වැදගත් වනවාය කියාත් මම මේ අවස්ථාවේදී මතක් කරනවා. ඒ කටයුත්ත කරන්න ඔබ සියලු දෙනාටම හැකි වේවා කියලා මම ප්‍රාර්ථනා කරනවා.

[ගරු වන්දනා බණ්ඩාර මහත්ම]

අවසාන වශයෙන් මම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය පිළිබඳවත් කථා කරන්න කැමැතියි. අපේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා මීට මොහොතකට ඉස්සෙල්ලා කථා කළා. එතුමා කරලා තිබෙන වැඩ පිළිවෙළ දිහා බැලුවාම ඇත්තටම අපට විශාල සතුටක් දැනෙනවා. දීර්ඝ කාලයක් තිස්සේ සෞඛ්‍ය අංශය තුළ අඩුපාඩුකම් රාශියක් තිබුණා. ඒ වාගේම අපේ ජනතාවට ඖෂධ ලබා ගැනීම ඉතාම අමාරු කාර්යයක් වෙලා තිබුණා. විශාල ඖෂධ ප්‍රමාණයක මේ වනකොට මිල අඩු කරලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම අක්ෂි කාවචල, stents වල මිල අඩු කරලා තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම අපේ දිස්ත්‍රික්කයේ ඉන්න වතුගඩු රෝගීන්ට සහන ගණනාවක් ලබා දීලා තිබෙනවා. රෝහල් නවීකරණය කරනවා වාගේම අලුතින් රෝහල් හැදිලා තිබෙනවා.

සෞඛ්‍ය විෂයය පිළිබඳව මනා දැනුමක් තිබෙන, ඉතාම කාර්ය ශූර, විශාල කාර්ය භාරයක් සිදු කරන අමාත්‍යවරයෙකු හැටියට එතුමා අපට ලබා දෙන සේවාව සම්බන්ධයෙන් අපි එතුමාට ස්තූතිවන්ත වනවා. එතුමාගේ කාර්ය භාරය තවතවත් ශක්තිමත්ව කර ගෙන යන්න අවශ්‍ය ශක්තිය, ධෛර්යය ලැබේවා කියාත් මා ප්‍රාර්ථනා කරනවා.

විශේෂයෙන්ම මගේ අමාත්‍යාංශයේ කාර්ය භාරය ඉටු කරන්න මට සහයෝගය ලබා දුන්න ලේකම්තුමිය ඇතුළු අතිරේක ලේකම්තුමියන්ලාටත්, මගේ කාර්ය මණ්ඩලයටත්, පෞද්ගලික කාර්ය මණ්ඩලයටත්, අමාත්‍යාංශය වෙනුවෙන් කථා කරන්න බලාපොරොත්තු වන සියලු දෙනාටමත් මගේ ස්තූතිය පුද කරමින් මම නිහඩ වනවා.

ගරු මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමිය

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Hon. Presiding Member)
බොහොම ස්තූතියි, ගරු අමාත්‍යතුමියනි.

මිළගට ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි 10ක කාලයක් තිබෙනවා.

Order, please! ඊට පෙර මූලාසනයට ගරු තාරක බාලසූරිය මන්ත්‍රීතුමා පැමිණෙනවා ඇති.

අනතුරුව ගරු (වෛද්‍ය) තුසිතා විජේමාන්න මහත්මිය මූලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, ගරු තාරක බාලසූරිය මහතා මූලාසනාරූප විය.

அதன்பிறகு, மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) (திருமதி) துஸிதா விஜேமான்ன அவர்கள் அக்கிராசனத்திலின்று அகலவே, மாண்புமிகு தாரக்க பாலசூரிய அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்.

Whereupon THE HON. (DR.) (MRS.) THUSITHA WIJEMANNA left the Chair, and THE HON. THARAKA BALASURIYA took the Chair.

ගරු මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Hon. Presiding Member)
ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මන්ත්‍රීතුමා කථා කරන්න.

[පු.භා. 11.31]

ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා

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

සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා ඉතා සවිස්තරාත්මකව විවිධාකාර අංශවලින් ඇති කරලා තිබෙන්නා වූ දියුණු කිරීම් පිළිබඳව

පෙන්නුම් කළා. මේ සියලු දියුණු කිරීම් එක පැත්තකට දාලා, අනික් පැත්තට 1977 ඉඳලා සෞඛ්‍යයට වෙච්ච පරිහානිය දමලා බැලුවොත් පරිහානිය පැත්ත තවම වැඩියි කියලා මම හිතනවා. මොකද, 1964 අවුරුද්දේ වාගේ ඉඳලා සෞඛ්‍යය වෙනුවෙන් සියයට 2.7ක් වැනි ගණනක් වෙන් කරලා තිබෙනවා. නමුත් 1977 ඉඳලා වෙන් කරපු මුදල ඔබතුමා දන්නවා. ඒ නිසා මම ගණන් කියන්න ඕනෑ නැහැ. මෙවරත් අපට සෞඛ්‍යය වෙනුවෙන් වෙන් කරන්න පුළුවන් වෙලා තිබෙන්නේ සියයට එකයි දශම ගණනක්. ඒ කාලය තුළත් සෞඛ්‍යයට වෙන් කරලා තිබෙන්නේ එකයි දශම හයයි දෙකක් වැනි අඩු ප්‍රමාණයක්. 2017 අවුරුද්දේ සෞඛ්‍යය වෙනුවෙන් වෙන් කරලා තිබෙන්නේ සියයට 1.48යි. ඒක සියයට 4කින් පමණ වැඩිවෙලා තිබෙනවා, ගිය අවුරුද්දයි, මේ අවුරුද්දයි අතරේ. මේ වැඩි වෙච්ච උද්ධමනය හා මූර්ත වටිනාකම් අනුව බැලුවාම මේ මුදල් ප්‍රමාණයන් ඇත්තටම ප්‍රමාණවත් නැති බව මට වඩා හොඳට ඔබතුමා දන්නවා. නමුත් මේ තිබෙන්නා වූ අය වැය තුළින් තමයි තමුන්නාන්සේට මුදල් ලැබෙන්නේ.

මම ඊළඟට මන්ද පෝෂණය සම්බන්ධයෙන් කථා කරන්න කැමැතියි. මන්ද පෝෂණ තත්ත්වය මේ වනකොට බරපතළ ප්‍රශ්නයක් බවට පත්වෙලා තිබෙනවා. යහපත් සෞඛ්‍ය තත්ත්වයකට අවශ්‍ය වන්නේ බෙහෙත් ප්‍රතිකාර පමණක් නොවෙයි. යහපත් සෞඛ්‍ය තත්ත්වයකට ශාරීරික පෝෂණය වාගේම මිනිසුන්ගේ මානසික පෝෂණයද වැදගත් වනවා. මේ සියල්ලම සෞඛ්‍යයට අයත් වනවා. සෞඛ්‍යය යනු බෙහෙත් ප්‍රතිකාරම පමණක් නොවෙයි. මන්ද පෝෂණය පැත්තෙන් ගත්තාම රක්ත හීනතාව තවමත් බරපතළ විධියට පවතිනවා. අවුරුදු 10ක සංඛ්‍යා ලේඛන ගත්තාම අපට පෙනෙනවා, මන්ද පෝෂණ තත්ත්වයේ අඩු වීමක් වෙලා නැති බව. FAO වාර්තාව අනුව-

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)
මට ලැබී තිබෙන වාර්තා අනුව, දැන් සියයට-

ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා

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

ඒ සමස්ත ගණන. කුරු වීම, ක්ෂය වීම, උසට සරිලන බර ප්‍රමාණය යන මේවා වෙන වෙනම ගත්තාම අපේ තත්ත්වය එකම ගණනක රැඳිලා තිබෙනවා, අවුරුදු 10ක සිට. ක්ෂය වීම තරමක් වැඩි වෙලා තිබෙනවා. මේවා රක්ත හීනතාව එක්ක සම්බන්ධයි. රක්ත හීනතාව මිනිසුන්ගේ ජීවන මට්ටම් එක්ක, ජීවන වියදම් එක්ක සම්බන්ධයි. ඒ නිසා අපට මේ මන්ද පෝෂණය පිළිබඳව යම් දෙයක් කරන්න වෙයි. කිරි වීදුරුවක් නොවෙයි, ආහාර වෙලක් සෑම පාසලකම දරුවන්ට දෙන්න වෙයි. එහෙම දීමෙන් තමයි මන්ද පෝෂණයෙන් දරුවන් බෙරා ගන්න පුළුවන් වෙන්නේ.

මව්වරුන්ට අද දෙන්නා වූ පෝෂණ මල්ල ප්‍රමාණවත් නැති බවයි පෙනෙන්නේ. අපේ ඇහැලියගොඩ ආසනයේ එක වසමක මම සමීක්ෂණක් කළා. ඒ සමීක්ෂණයට අනුව, රක්ත හීනතාව විශාල වශයෙන් වැඩි වෙලා තිබෙනවා. මම ඉලක්කම් කියන්නේ නැහැ. සෞඛ්‍ය සේවිකාවන්ගේ සේවයත් මදි වෙලා තිබෙනවා. වැඩබලන සෞඛ්‍ය සේවිකාවන්ට ඉන්නවා, වසම් දෙක, තුනක. ඒ නිසා සෞඛ්‍ය සේවිකාවන්ට හරි විධියට කාලයක් දෙන්න බැහැ, තමන්ගේ සේවාවන් ඉටු කිරීමට. ඒ නිසා කාර්ය මණ්ඩල හිඟය නිසා ඇති වන තත්ත්වය වෙනස් කරන්නත් ඔබතුමාට යම් පියවරක් ගන්න වෙනවා, එක පැත්තකින් ඇති වෙන්නා වූ යහපත් දියුණුව තවත් පැත්තකින් වැහැරී යාම වළක්වන්න නම්.

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වෛද්‍ය පර්යේෂණ ආයතනය විසින් මට දීලා තිබෙන ඉලක්කම් අනුව 2016 වසරේ වයස අවුරුදු 05ට අඩු ළමයින්ගේ කුරුවිමේ අගය සියයට 17යි; කෘෂි විමේ අගය සියයට 15යි; අඩු බර සියයට 21යි. නමුත්, 2001දී කුරුවිමේ අගය සියයට 13.9යි.

ඊළඟට, මරණ සංඛ්‍යාව සහ සැත්කම් සඳහා දැනට තිබෙන පෝලිම් තත්ත්වය ගැන ඔබතුමාත් දන්නවා. නමුත්, අපි මේවා කිව යුතුව තිබෙනවා. මොකද, ඔබතුමාගේ කථාවේදී මේවා කියන්න බැහැ. අපේ කථාවලදී තමයි මේවා කියන්න පුළුවන්. ජාතික රෝහලේ සැත්කම් සඳහා පොරොන්තු ලේඛනයේ ඉන්නවා, 6,230ක්. කරාපිටිය රෝහලේ පොරොන්තු ලේඛනයේ ඉන්නවා, 2,364ක්. මහනුවර ශික්ෂණ රෝහලේ පොරොන්තු ලේඛනයේ ඉන්නවා, 3,208ක්. රිජ්වේ ආර්යා ළමා රෝහලේ පොරොන්තු ලේඛනයේ ඉන්නවා, 1,000ක්. දැන් මේ ඉන්න ළමයින්ට සැත්කම් කරන්න බැරිකම නිසා "ලිටල් හාර්ට්" අරමුදලින් ශල්‍යාගාර හැදීමට උත්සහයක් දරනවා. ඔබතුමා ඒ වෙනුවෙන් මුදලක් දීලා තිබෙනවා, ගිය අවුරුද්දේ.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)
සවස 4.00න් පස්සේ -

ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා

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

මම දන්නවා. ඔබතුමා දුන්නා, ඩොලර් 1,000ක්. සවස 4න් පස්සේ එක operation එකක් කරන්න. නමුත්, ඒකට කට්ටිය ඉදිරිපත් වුණේ නැහැ, anesthetists ලා සහ වෛද්‍යවරු අතර තිබෙන ප්‍රශ්නයක් නිසා. ඒක මම දන්නවා. අතිකාල ලබා දී සවස 4.00න් පස්සේවත් මේ වැඩේ කරවා ගන්න බැරි නම්, ඒ විධියට මේ ප්‍රශ්නය විසඳන්න බැරි නම්, අපි ශල්‍යාගාර හඳුන්වා දීම්. ඒ නිසා ශල්‍යාගාර හැදීමේ කටයුත්තේ දැන් ඉතිරිව තිබෙන්නා වූ හිඟය ඔබතුමා කෙසේ හෝ පියවීමට අතිරේක පරිපූරකයක්වත් දාලා කටයුතු කරන්න ඕනෑ.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

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

ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා

(மாண்புமிகு வாசுதேவ நாணாயக்கார)
(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)
ශල්‍ය වෛද්‍යවරු ඉන්නවා කියලයි මම හිතන්නේ.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

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

ඒ ගොල්ලන්ට කරන්න ඉඩ පහසුකම්- [බාධා කිරීමක්] නම් ඒක අඩු කර ගන්න පුළුවන්.

ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා

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

ඒක තමයි මම කියන්නේ. සවස 4න් පස්සේ ඒ සැත්කම් කරන කථාව යිදු වන දෙයක් නොවෙයි, අද තිබෙන තත්ත්වය යටතේ. එහෙම නම් සවස 4 වනතුරු කරන වැඩ පිළිවෙළට වුවමනා කරන ශල්‍යාගාර හදා ගැනීමයි දැන් කළ යුතුව තිබෙන්නේ. ඒකට ඔබතුමාගේ දායකත්වය අවශ්‍යයි, මේ "ලිටල් හාර්ට්" අරමුදලින් කරනු ලබන ඉතිරි අවශ්‍යතාවන් ඉටු කිරීමට.

ඊළඟට, ජාතික සෞඛ්‍යය ප්‍රතිපත්තිය හඳුනාගෙන දේශීය සෞඛ්‍යය, ආයුර්වේදය හා සෞඛ්‍යය අංශයේ අනෙකුත් ප්‍රතිකාර ක්‍රම ඒ තුළ අන්තර්ගත කිරීමට ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කළ යුතුව තිබෙනවා.

ඊළඟට, සෞඛ්‍යය, ක්‍රියාත්මක කළ හැකි මූලික අයිතිවාසිකමක් ලෙස අපේ ව්‍යවස්ථාවට ඇතුළත් කිරීම සඳහා පෞද්ගලික මන්ත්‍රීවරයෙකුගේ යෝජනාවක් හැටියට හෝ ව්‍යවස්ථා සංශෝධනයක් ගෙන ඒමට අපේ ජනතා සෞඛ්‍ය සංසඳය බලපොරොත්තු වෙනවා.

ගරු මූලාසනාරුස් මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාට තව විනාඩි දෙකක කාලයක් තිබෙනවා.

ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා

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

ඒ අනුව ඒ යෝජනාව ගෙනෙන්න අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා. නමුත් අපට ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. ඒ යෝජනාව ගෙනාවත්, ඒක ක්‍රියාත්මක කර ගැනීම සඳහා අපට සුප්‍රීම් උසාවියට යන්න වෙනවා. සුප්‍රීම් උසාවියට යන්න අපට සැත්කම් කරනවාට වැඩිය මුදල් වුවමනා වෙනවා. මූලික අයිතිවාසිකම් ක්‍රියාත්මක කර ගැනීමට සුප්‍රීම් උසාවියට යාමට වැය වන මුදල බැලුවාම, සැත්කමක් නැහැ. අන්තිමට මූලික අයිතිවාසිකම නිකම් ලියපු කොලයක් විතරක් හැටියට තියෙයි. සල්ලි තිබෙන අය මූලික අයිතිවාසිකම් ඉල්ලාගෙන උසාවි යන්නේ නැහැ. ඒ අය කෙළින්ම රෝහලටයි යන්නේ.

මම මගේ කථාව ඉක්මනින් අවසන් කරන්නම්. අද ජනමාධ්‍ය වාර්තා කරලා තිබෙනවා, මාරුවිල ප්‍රදේශයේ සිය දිවි නසා ගැනීමක් ගැන. විශ්‍රාමික විදුහල්පතිවරයෙක් සහ ඔහුගේ බිරිද එකට සිය දිවි නසා ගෙන තිබෙනවා, දරුවාට බරක් වෙන්නත් බැහැ; ඥාතීන්ට බරක් වෙන්නත් බැහැ කියලා. මේ, විශ්‍රාමික විදුහල්පතිවරයෙක්. මේක තමයි අද තිබෙන තත්ත්වය. මේ ලිපිය කැබිනට් පත්‍රිකාවක් විය යුතුයි. මේ ලිපියේ සවිස්තරාත්මක කරුණු තිබෙනවා. මේ කියන්නේ අද අපේ රටේ තිබෙන තත්ත්වය තමයි. විශ්‍රාමික විදුහල්පතිවරයෙකුට ඔහුගේ සරල ජීවන මට්ටම තුළ, ඔහුට වුවමනා කරන බෙහෙත් හෙත් ටික අරගෙන ජීවත් වෙන්න බැරි තත්ත්වයක් තමයි තිබෙන්නේ. ඒ නිසා මේ රටේ අද පවතින පොදු තත්ත්වය ගැන අපි ටිකක් බරපතළ විධියට කල්පනා කරන්න අවශ්‍යයි කියා මම කියනවා. "දූප්පත්කම නිසා සෞඛ්‍යය අහිමි වෙන්න දෙන්න බැහැ" කියන ඔබතුමාගේ ස්ථාවරය ඉතාම විශිෂ්ටයි. නමුත් දූප්පත්කම නිසා තවමත් සෞඛ්‍යය අහිමි වන සංඛ්‍යාව විශාල ප්‍රතිශතයක් වෙනවා. දූප්පත්කම නිසා සෞඛ්‍යය අහිමි වන යම් යම් අයට, ඔබතුමා ගත්ත පියවරවලින් ඒවා ලබා දුන් ප්‍රමාණය අරගෙන බැලුවාම, ඒක මේ රටේ දූප්පත්කම නිසා සෞඛ්‍යය අහිමි වෙන මිනිසුන්ගේ සංඛ්‍යාවෙන් වැඩිම වුණොත් සියයට 10ක් හෝ 15ක් වෙයි. ඒ නිසා මෙය පොදු ප්‍රශ්නයක්.

මංගල සමරවීර මුදල් ඇමතිතුමා කියනවා, "No freebies, no handouts. මේක මහ කරුමයක්. මේ සමාජවාදයෙන් ගෙනාපු ලෙඩක්. සමාජවාදය කුඩු පට්ටම් කරන්න ඕනෑ. සමාජවාදය අනුව තමයි ඔය ක්‍රමය හදලා තිබෙන්නේ. ඒ නිසා හැමෝම තමන්ට තිබෙන මුදල අනුව තම තමන්ගේ වැඩ කර ගන්න ඕනෑ" යි කියලා. මේ දර්ශනයයි, ඔබතුමාගේ ප්‍රයත්නයයි අතර ඉදුරාම ලොකු පරස්පරතාවක් තිබෙනවා. ඒකෙන් ඔබතුමා, ඔය තනතුර හා ඔය වැඩ පිළිවෙළ ඉතිරි වෙයිද, එහෙම නැත්නම් නියෝ

[ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා]

ලිබරල් දර්ශනය ඉතිරි වෙයිද කියන එක ඉදිරියේදී බලා ගන්න ඉතිරි කරමින්, මගේ වචන ස්වල්පය අවසන් කරනවා. ඔබතුමාට බොහොම ස්තූතියි.

ගරු මූලාසනාරුඩ් මන්ත්‍රීතුමා

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

මිළහට, ගරු දිලීප් වෙදආරච්චි රාජ්‍ය ඇමතිතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි අටක කාලයක් තිබෙනවා.

[පු.හා. 11.41]

ගරු දිලීප් වෙදආරච්චි මහතා (ධීවර හා ජලජ සම්පත් සංවර්ධන රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு திணிப் வெதஆரச்சி - கடற்பொழில் மற்றும் நீரக வளமூலங்கள் அபிவிருத்தி இராஜாங்க அமைச்சர்)
(The Hon. Dilip Wedaarachchi - State Minister of Fisheries and Aquatic Resources Development)

මූලාසනාරුඩ් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කාරක සභා අවස්ථා විවාදයේදී ගරු රාජීන සේනාරත්න අමාත්‍යතුමා කළ සේවය ගැන ප්‍රකාශ කිරීමට අවස්ථාව ලැබීම ගැන මම බෙහෙවින් සතුටු වෙනවා. මූලාසනාරුඩ් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අපේ රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමා කරපු සේවාව ගැන මීට කලින් මේ සභාවේ කථා කළා. අභි-සක දුප්පත් ජනතාවට මෙවැනි සේවාවක් කිසිම අමාත්‍යවරයෙකුගෙන් ඉෂ්ට වෙලා නැහැ. ඒකයි අද විපක්ෂයන් නිහඩ වෙලා තිබෙන්නේ. මේ රටේ ඉන්න දුප්පත් අභි-සක ජනතාව මේ ඇමතිතුමාගේ ෆෝටෝ එකක් ගෙදර තියාගෙන උදේ, සවස මල් තියලා වදින්න ඕනෑ. ඒ තරම් සේවාවක් අද එතුමා ඉෂ්ට කරලා තිබෙනවා. ඒ සේවාව ඉෂ්ට කිරීමට අවස්ථාව පැදුණේ ගරු මොනරිපාල සිරිසේන මැතිතුමා සෞඛ්‍ය ඇමති වශයෙන් කටයුතු කළ කාලයේ, ගරු රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමා සමඟ දූෂිත ආණ්ඩුවෙන් ඉවත් වෙලා අපේ ගරු රනිල් වික්‍රමසිංහ අගමැතිතුමාත් එක්ක යහ පාලන ආණ්ඩුවක් හැදූව් නිසායි. මොනරිපාල සිරිසේන මැතිතුමා මේ රටේ ජනාධිපති කරලා යහ පාලන ආණ්ඩුවක් හැදුවා.

ඔබතුමා එදා මේ රටේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා හැටියට වැඩ භාරගන්නා. ඉන්පසු මේ රටේ කාගෙන්වත් කිසිම ප්‍රශ්නයක් නොමැතිව ඔබතුමා මේ සේවාව මේ අවුරුදු 4 තුළ හරියාකාරව ඉෂ්ට කළා. විශේෂයෙන්ම බෙහෙත් මාරියාව නැති කළා. සේනක බිබිලේ ප්‍රතිපත්තිය යටතේ බෙහෙත් වර්ග 48ක මිල අඩු කළා. හෘදය රෝගීන් සඳහා stents ලබා දුන්නා. අක්ෂි කාව නොමිලයේ ලබා දුන්නා. පිළිකා රෝගීන්ට ලක්ෂ 15ට සීමාවුණු ඖෂධ ලබාදීම ඔවුන් ජීවත්ව සිටිනතුරා ලබාදීමට අනුමත කළා. ඒ විතරක් නොවෙයි, කියන්න නම් බොහෝ දේවල් තිබෙනවා. ඔබතුමා රජයේ රෝහල්වලට එන රෝගීන්ට පෞද්ගලික රසායනාගාර තුළින් සිදු කර ගන්නා රුධිර පරීක්ෂාවන් තහනම් කළා. ඒ ආකාරයට දුප්පත් ජනතාවට සේවා රාශියක් ලබා දුන්නා.

මට මේ කාරණාවලට වඩා හම්බන්නොට දිස්ත්‍රික්කයට කළ සේවාව ගැන මේ රටට සමාජයට ඉදිරිපත් කරන්න ඕනෑ. විශේෂයෙන්ම හම්බන්තොට දිස්ත්‍රික්කයේ තිස්සමහාරාම මූලික රෝහලට අංග සම්පූර්ණ දෙමහල් වකුගඩු රෝග සායන ගොඩනැගිල්ලක් ඉදි කරලා දුන්නා. ඒ වාගේම තිස්සමහාරාම මූලික රෝහලට අංග සම්පූර්ණ උපකරණවලින් සමන්විත රුධිරකාන්දු ඒකකයක් ස්ථාපිත කළා. කිරින්ද ප්‍රාදේශීය රෝහලට අංග සම්පූර්ණ හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකයක් ස්ථාපිත කළා.

ලුණුගම්වෙහෙර ප්‍රාදේශීය රෝහලට අංග සම්පූර්ණ රසායනාගාරයක්, දන්ත ශෛල්‍ය ඒකකයක්, හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකයක් ස්ථාපිත කළ අතර එම රෝහලේ මෘතශරීරාගාරයට අධි ශීතකරණ පද්ධතියක් ලබා දුන්නා, මේ අවුරුදු හතර ඇතුළත. ඒ වාගේම සූරියවැව රෝහලට අංග සම්පූර්ණ රසායනාගාරයක් ලබා දුන්නා. තංගල්ල රෝහලට බෙන්ස් වර්ගයේ ගිලන් රථයක් සහ ෆෝර්ඩ් වර්ගයේ ගිලන් රථයක් ඇතුළුව හම්බන්තොට දිස්ත්‍රික්කයට බෙන්ස් ගිලන් රථ 8ක් ඔබතුමා ගිය සතියේ ඇවිල්ලා අපට ලබා දුන්නා.

පසුගිය ආණ්ඩුවලින් ගිලන් රථ ලබා දුන්නේ ගිලන් රථයේ body එක පිට රටින් ගෙනැල්ලා මෙහේ වාහනය fix කරලා. ඒ වාගේම වසර 12ක් පමණ වසා දමා තිබූ හෙල්වල ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සන්කාර ඒකකය සඳහා අවශ්‍ය සියලුම කාර්ය මණ්ඩලය ලබාදී මේ වසරේ ජනවාරි මස සිට නැවත ආරම්භ කිරීමේ වැඩකටයුතු ආරම්භ කරලා තියෙනවා. ඒ වාගේම රිදියගම "සුව නිවහන" මන්ද්‍රවා පුනරුත්ථාපන කාන්තා වාට්ටුව ස්ථාපිත කිරීම සහ එම රෝහලේ මානසික පුනරුත්ථාපන ඒකකය ස්ථාපිත කිරීම සිදු කළා. කිසිදු හෙද නිලධාරියෙක් නොසිටි බැරගම රෝහලට හෙද නිලධාරී තිදෙනෙකු අනුයුක්ත කර ගිලන් රථයක් ද ලබාදුන්නා.

ඒ වාගේම බැරගම රෝහලට අලුතින් බාහිර රෝගී අංශයක් - OPD එකක් - ස්ථාපිත කළ අතර හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකකයක් සහ දන්ත ඒකකයක් ද ස්ථාපිත කර ඇත. සතියකට දින දෙකක් පැවති සමාධිගම රෝහල මේ වන විට සෑම දිනකම රෝහල පවත්වාගෙන යා හැකි පරිදි අවශ්‍ය සියලුම කාර්ය මණ්ඩලය ලබා දී ඇත. වලස්මුල්ල මූලික රෝහලේ ශල්‍යාගාරය විවෘත කර අවශ්‍ය ශල්‍ය වෛද්‍යවරුන් ලබා දී ඇත. වලස්මුල්ල මූලික රෝහලට මාතෘ වාට්ටු සංකීර්ණයක් ඉදි කිරීම සඳහා පසුගිය දවස්වල මුල්ගල් තැබුවා. ඒ වාගේම නවීන පහසුකම් හා උපකරණවලින් සමන්විත හෘදය රෝග සන්කාර ඒකකයක් සහිත දකුණු පළාතේ එකම මූලික රෝහල බවට තංගල්ල රෝහල පත් කර ඇත.

ඒ වාගේම පැය 24ක් පුරා ක්‍රියාත්මක වන රුධිර කාන්දු ඒකක දෙකක් තංගල්ල මූලික රෝහලට ඔබතුමා ලබා දුන්නා. ඒ වාගේම ඔබතුමා හතර වතාවක් හම්බන්තොට දිස්ත්‍රික්කයට ආවා, රෝහල් පරීක්ෂා කරන්න. ඒ වාගේම මුල්ගල් තියන්න ආවා. ඒ ආපු අවස්ථාවේ මම තංගල්ල රෝහල ගැන ඔබතුමාගේ අවධානයට යොමු කළා. ඔබතුමා රෝහල ඇතුළට එක්කගෙන ගිහිල්ලා, ලෙඩ්ඩු ඇදත් යට ඉන්නා හැටි පෙන්වුවා. මම එදා ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කළා, මුල්කිරිගල ආසනයටත්, බෙලිඅත්ත ආසනයටත්, තංගල්ල ආසනයටත් තුනටම අදාළ වන සේ මූලික රෝහලක් හැටියට තංගල්ල රෝහල නම් කරලා, මේ රෝහල අංග සම්පූර්ණ රෝහලක් හැටියට සකස් කර දෙන්න කියලා. මීට කලින් අපේ දිස්ත්‍රික්කයේ රංජීත් අතපත්තු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා හිටියා. නමුත් තංගල්ල රෝහල මූලික රෝහලක් හැටියට පරිවර්තනය කළේ නැහැ. එදා සිටි ජනගහනයේ හැටියට ඒ ලැබිවිට දේ කරාපිටියේ ස්ථාපිත කළ නිසා තංගල්ලේ ඒ කටයුතු කරන්න බැරි වුණා.

ජනාධිපති මහින්ද රාජපක්ෂ මැතිතුමා අවුරුදු 9ක් ජනාධිපති වෙලා හිටියා. නමුත් තංගල්ල රෝහල මූලික රෝහලක් හැටියට ස්ථාපිත කළේ නැහැ. සුනාමියෙන් පසුව "නික" නමැති විදේශිකයා තමයි තංගල්ල රෝහල ප්‍රතිසංස්කරණය කළේ. එදා ඔබතුමා තංගල්ලට පැමිණි වේලාවේ මම ඔබතුමාගෙන් වැදලා ඉල්ලුවා, මට මේ රෝහලට තට්ටු දහයක අංග සම්පූර්ණ රෝහල් සංකීර්ණයක් ලබා දෙන්න කියලා. හම්බන්තොට දිස්ත්‍රික්කයේ තංගල්ලේ ආසනයේ ජනතාවට, මුල්කිරිගල ආසනයේ ජනතාවට, බෙලිඅත්ත ආසනයේ ජනතාවට මූලික රෝහලක් නැහැ. ඒ

ඔක්කෝම ලෙඩ්ඩු එන්නේ තංගල්ලට. ඇදුන් යට ඉන්නේ. ඔබතුමා එය සියැසින් දැකලා "ජනාධිපතිවරයෙක් හිටපු තංගල්ලේ ඇයි, මූලික රෝහලක් ඉදි කළේ නැත්තේ" කියා වෛද්‍යවරුන්ගෙන් විමසා, වහාම ක්‍රියාත්මක වන පරිදි තව 10ක අංග සම්පූර්ණ ගොඩනැගිල්ලක් හඳුන් කියලා නියෝගයක් දුන්නා. ඒ සම්බන්ධ කටයුතු සැලසුම් කරලා ලබන මාසයේ මුල්ගල් තබන්න සූදානම් කරලා තිබෙනවා කියා මට ගරු ඇමතිතුමාගෙන් දැන ගන්න ලැබුණා. ඒ නිසා මම බොහොම සන්තෝෂ වෙනවා, මොකද ඉතිහාසයේ,-

ගරු මූලාසනාරූප් මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමා, ඔබතුමාට තව විනාඩි 2ක කාලයක් තිබෙනවා

ගරු දිලීප් වෙදආරච්චි මහතා

(மாண்புமிகு திலீப வெதாரச்சி)
(The Hon. Dilip Wedaarachchi)

මූලාසනාරූප් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට ඊට අමතරව තවත් විනාඩියක් ලබා දෙන්න.

අපේ හිටපු ජනාධිපති ගරු මහින්ද රාජපක්ෂ මැතිතුමා, හම්බන්තොට රෝහලක් ඉදි කර තිබෙනවා. ඒ රෝහලේ ඔක්කෝම තිබෙන්නේ old model උපකරණ. පසුගිය දවසක ගරු ඇමතිතුමා ඇවිල්ලා වෛද්‍යවරුන් එක්ක සාකච්ඡා කළා, මෙම රෝහල විවෘත කරන්න. නමුත් විවෘත කරන්න බැහැ, old model උපකරණ තිබෙන නිසා. මාත් හිටපු අවස්ථාවකදී ම ගරු ඇමතිතුමා තානාපතිතුමා හම්බ වෙලා කථා කරලා, නවීන උපකරණ ලබාගෙන අද එම රෝහල විවෘත කරන්න කටයුතු සලසා තිබෙනවා. අපේ ජනතාව කියන්නේ, "වෛද්‍යවරු දෙව්වරු" කියලායි. එහෙම බලද්දී, මේ කරපු සේවාව නිසා ඔබතුමා බුදුවරයෙක් වෙන්න ඕනෑ කියලා අපට හය නැතිව කියන්න පුළුවන්. ගරු රාජීන සේනාරත්න මැතිතුමාගේ මේ සේවාව දැකලා, අද විපක්ෂය කට වහගෙන ඉන්නවා. ඔබතුමා කරපු මේ සේවාව ගැන මම බොහොම සන්තෝෂ වෙනවා. මේ සේවාව තවත් ඉදිරියට කරගෙන යන්න ඔබතුමාට අවශ්‍ය ශක්තිය, ධෛර්යය, රැකවරණය, ආරක්ෂාව ලැබේවා! කියලා ප්‍රාර්ථනා කරමින් මා නිහඩ වෙනවා. බොහොම ස්තූතියි.

ගරු මූලාසනාරූප් මන්ත්‍රීතුමා

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

මිළහට, ගරු රෝහිත අබේගුණවර්ධන මන්ත්‍රීතුමා කථා කරන්න. ඔබතුමාට විනාඩි 10ක් තිබෙනවා.

[පු.හා.11.48]

ගරු රෝහිත අබේගුණවර්ධන මහතා

(மாண்புமிகு ரோஹித அபேகுணவர்தன)
(The Hon. Rohitha Abeygunawardana)

මූලාසනාරූප් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද දවසේ සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය ගැන කථා කරන්න මට අවස්ථාව ලබාදීම සම්බන්ධව ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා. ගරු රාජීන සේනාරත්න සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා එතුමාගේ කාලය තුළ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට ලබාදීපු සේවාව ගැනත්, ජනතාවට කළ සේවාව ගැනත් කථා කරපු හැටි අපි විපක්ෂය පැත්තේ ඉඳගෙන අහගෙන සිටියා. අපි දේශපාලන වශයෙන් ප්‍රතිපත්ති දෙකක හිටියත් මා මේ කරුණ කියන්න ඕනෑ. අපේ දිස්ත්‍රික්කයේ නාගොඩ රෝහල ඇතුළු කළුතර දිස්ත්‍රික්කයේ රෝහල්වලට භෞතික සම්පත් ලබා

දීලා, ඒ රෝහල් ඒ ආකාරයට පිළිසකර කිරීම ගැන දේශපාලන කෝණයකින් බලන්නේ නැතිව මගේ ගෞරවය ඔබතුමාට පුද කරනවා.

ගරු අමාත්‍යතුමනි, අපිත් අමාත්‍ය ධුරවල කටයුතු කරපු නිසා දන්නවා, ඔබතුමාත් කාර්ය බහුල අමාත්‍යවරයකු බව. කාර්ය බහුල බව තිබුණත් මා ඔබතුමාගෙන් තව ඉල්ලීමක් කරනවා. ඔබතුමා දැන් සඳහන් කළා, බෙහෙත් මිල අඩු කිරීම් ගැන සහ රජයේ රෝහල්වලින් නොමිලේ බෙහෙත් ලබා දීම ගැන. රජයේ රෝහල්වල නේවාසික ප්‍රතිකාර ගන්නේ නැතිව, OPD එකට එන රෝගීන්ට අවශ්‍ය බෙහෙත් ටික අරගෙන යන්න වෛද්‍යවරයා තුණ්ඩුවක් දෙනවා. ඒ ලබා දෙන බෙහෙත් තුණ්ඩුවෙන් ඔහුට ඒ රෝහලෙන් බෙහෙත් වර්ග කීයක් හම්බ වෙනවා ද, ඒ රෝහලෙන් බෙහෙත් නොලැබී රෝහල ඉදිරිපිට තිබෙන ෆාමසියට ඇවිල්ලා බෙහෙත් වර්ග කීයක් ගන්න වෙනවා ද කියලා, ඔබතුමා බෙහෙම ස්වාධීන යැයි හිතන, ඔබතුමාට විශ්වාසවන්ත කිහිප දෙනෙක් යොදවලා සොයා බලන්න. මේක මා ප්‍රායෝගිකව දන්නා කාරණයක්. ඔබතුමා සොයලා බැලුවොත් මේ ගැන දැන ගන්න ලැබේවි. මේවා අපේ ඇස නොගැටෙන තැන්; අපට නොපෙනෙන තැන්. කාර්ය බහුල ඇමතිවරයකු හැටියට ඒ ලැබෙන දත්ත අනුව තමයි ඔබතුමාත් මේ කරුණු ප්‍රකාශ කරන්නේ. නමුත් මා ඉල්ලීමක් කරනවා, ඔබතුමා මේ ගැන සොයා බලන්න නාගොඩ රෝහලෙන් පටන් ගන්න කියලා. මම ගරු ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා, නාගොඩ රෝහලෙන් පටන් අරගෙන සොයලා බලන්න මොකක්ද තිබෙන තත්ත්වය කියලා.

ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා

(மாண்புமிகு வாசுதேவ நானாயக்கார)
(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)
රහස් පරීක්ෂක මෙහෙයුමක්.

ගරු රෝහිත අබේගුණවර්ධන මහතා

(மாண்புமிகு ரோஹித அபேகுணவர்தன)
(The Hon. Rohitha Abeygunawardana)

ඔව්, රහස් පරීක්ෂක මෙහෙයුමක් කරලා සොයා බලන්න.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීන සේනාරත්න මහතා

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

පිළිකා රෝහලේ ඖෂධ තිබියදී ඖෂධ නිකුත් නොකිරීම පිළිබඳ ප්‍රශ්නයක් තිබුණා. ඒ ගැන හොඳ වෙලාවට එක් අයෙක් පැමිණිලි කළා. ඊට පස්සේ ගිහිල්ලා බැලුවාම හරියට හරි, එයා අහු වුණා. මා ඔබතුමා කියන දේ පිළිගන්නවා. සමහර තැන්වල එවැනි ක්‍රියා සිද්ධ වෙනවා ඇති.

ගරු රෝහිත අබේගුණවර්ධන මහතා

(மாண்புமிகு ரோஹித அபேகுணவர்தன)
(The Hon. Rohitha Abeygunawardana)
බොහොම ස්තූතියි.

ගරු ඇමතිතුමනි, මේ රටේ මහජන නියෝජිතයන් හැටියට විපක්ෂයේ සිටින අය පුරුදුවෙලා තිබෙනවා, ආණ්ඩුව යමක් කරනකොට විපක්ෂයක් හැටියට එක විවේචනය කරන්න. ඔබතුමා විපක්ෂයේත් සිටියා; ආණ්ඩුවෙන් සිටියා. අද ඔබතුමාගේ කථාවේදී පැහැදිලි කළා, මේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට කළ සේවාව පිළිබඳවත්, නොයෙකුත් අලුත් අත්දැකීම් පිළිබඳවත්, බෙහෙත් මිල අඩු කිරීම පිළිබඳවත්, බෙහෙත් සමාගම්වල ඉහළ බෙහෙත් මිල පහළ දැමීම පිළිබඳවත් ආදී මේ සියල්ලම ගැන. ලෝකය දියුණු වෙනකොට ඒ දියුණු වෙන ප්‍රවණතාවට අනුව අලුත් ක්‍රමවේදවලට ගමන් කරන්න අපට සිද්ධ වෙනවා.

[ගරු රෝහිත අබේගුණවර්ධන මහතා]

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට තිබෙන වගකීමක් තමයි කෙනෙක් ලෙඩ වුණාම, ඒ ලෙඩට ප්‍රතිකාර කරන එක. ඒක තමයි සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වගකීම. නමුත් අපට හිතන්න සිද්ධ වුණොත් යම් කෙනෙක් රෝගී වෙන්න ඉස්සෙල්ලා ඒ තත්ත්වයෙන් බේරා ගැනීමට නව ක්‍රමවේදයක්? අද සමාජය ගත්තාම පාසල් යන දරුවාගේ ඉඳලා වැඩිහිටි බොහෝ දෙනෙක්ම රෝගීන් බවට පරිවර්තනය වෙලා තිබෙනවා. අපේ රටේ තිබෙන රජයේ හෝ පෞද්ගලික රෝහලකට ගියාම, අද අපට බොහොම හොඳින් ඒක දැක ගන්න පුළුවන්. ඒ නිසා අපි ඉල්ලීමක් කරනවා, ජනතාව රෝගී තත්ත්වයට පත් වෙන්න ඉස්සෙල්ලා අපට කරන්න පුළුවන් වැඩ පිළිවෙළ මොකක්ද කියා සොයා බලන්න කියලා.

ගරු ඇමතිතුමනි, මා මේ වේලාවේ ඔබතුමාත් දන්නා කාරණයක් සඳහන් කරන්න කැමැතියි. මේ රටට ආනයනය කරන කිරිපිට්ටල යම් යම් තෙල් වර්ග අඩංගු බවටත්, ඒ තුළින් ඇතිවන තත්ත්වය සම්බන්ධවත් බුද්ධික පතිරණ නියෝජ්‍ය ඇමතිවරයා විසින් කරන ලද ප්‍රකාශයක් සම්බන්ධයෙන් යම් කතිකාවක් ඇති වුණා. ඊයේ බුද්ධික පතිරණ නියෝජ්‍ය ඇමතිවරයා මාධ්‍ය හමුවක් පවත්වා කිව්වා, "ඇමතිකම නැති වුණත් සටන අත හරින්නේ නැහැ" කියලා. ඒ ගැන මා දරන පෞද්ගලික මතයක් ඉදිරිපත් කරන්න කැමැතියි. අපේ රටේ ඉතිහාසය දිහා බැලුවාම, මහ දාගැබ්, මහ වැව් හඳුනා ඉතිහාසයක් තිබුණු බව අපි දන්නවා. හැබැයි, ඒ කාලයේ නවසීලන්තයෙන් හෝ වෙන රටවල්වලින් කිරි ගෙන්වා බිජු මිනිස්සු නොවෙයි සිටියේ. ඒක ඔබතුමා හොඳටම දන්නවා. අතීතයේ මේ රටේ හිටපු මිනිස්සු තමන්ගේ ගෙදර කිරි එළදෙනෙක් හදාගෙන, එහෙම නැත්නම් එළදෙනෙක් හදාගෙන ඒ සතුන්ගෙන් ලබා ගන්නා කිරි ටික බිලා තමයි මහ වාරි කර්මාන්ත ආදිය කළේ. මහා යෝධයන් වැනි මිනිසුන් බිහි වුණේ එහෙමයි. එවැනි සංස්කෘතියක් තමයි අපේ රටේ තිබුණේ. හැබැයි ඇමතිතුමනි, මොන විධියකින් හෝ විවෘත ආර්ථිකයක් එක්ක මේ කිරිපිට්ටල වර්ගත් අපේ රටට ආවා. හැබැයි, මේවා එන්න ඉස්සෙල්ලා අපේ රටේ මිනිස්සු උදේට නැගිටලා කොළ කැඳ විදුරුවක් බිව්වා. එහෙම නැත්නම් අපේ රටේ මිනිස්සු හාල් කැඳ විදුරුවක් බිව්වා. එහෙම බොනකොට ඉතිහාසය අපි "කැඳයෝ" කළා. ඉතිහාසය අපි කැඳයෝ කළා. "මු කැඳ බිලා, කැඳයෙක් වාගේ" කිව්වාම, කැඳ බොන එක ඉබේ අතහැරලා අපි හෙමිහිට කිරිපිට්ට බොන්න යොමු වුණා. සාමාන්‍යයෙන් අපේ රට අනුකරණයට බොහොම කැමැතියි නේ. එහෙම කැමැති නිසා අපි කිරිපිට්ටලට යොමු වුණා. මම දැක්කා, කිරිපිට්ටලින් අන්තරාදායක තත්ත්ව ඇති වෙන්න පුළුවන් කියලා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන්ම එක්තරා පත්‍රිකාවක් නිකුත් කර තිබෙන බව. කිරිපිට්ටලින් ඇතිවන අන්තරාදායක තත්ත්ව යටතේ දියවැඩියාව, අධිරුධිර පීඩනය වාගේ රෝගී තත්ත්ව පිළිබඳව -

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

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

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ පත්‍රිකාවෙන් ඒ පණිවුඩය දීලා තිබෙන්නේ ලදරුවන්ට. ලදරුවන්ට දෙන්න එපා කියන එකයි ඒකෙන් කියලා තිබෙන්නේ. ඒකේ කිරි බෝතලයක් ඇඳලා ඇති. වැඩිහිටියන් සම්බන්ධව නොවෙයි කියන්නේ.

ගරු රෝහිත අබේගුණවර්ධන මහතා

(மாண்புமிகு ரோஹித அபேகுணவர்தன)
(The Hon. Rohitha Abeygunawardana)

ඒක තමයි. ගරු ඇමතිතුමනි, අවුරුදු 12න් පහළ දරුවන්ට දෙන කිරි පැකට් එකේ අඩංගු ද්‍රව්‍යවල palm oil ඇතුළත් වෙලා තිබෙනවා. [බාධා කිරීමක්] තිබෙනවා. මම ඔබතුමාට පෙන්වන්නම්.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

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

නැහැ. මේ වැඩිහිටියන් ගැන නොවෙයි. ඒ ගොල්ලගේ formula වෙනමයි. පළමුවෙන්ම ලදරුවන්ට දෙන කිරි වර්ග ගැන කියන්න ඕනෑ. අපි කියන්නේ මව්කිරි දෙන්න, වෙන කිසිම කිරි වර්ගයක් දෙන්න එපා කියලායි. ඒක මම ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයත් ඉදිරිපත් කරලා ගිය වතාවේ සම්මත කරගන්නා. ළමයා ලොකු වෙනකොට, ප්‍රෝටීන් මොනවා හෝ ඕනෑ නේ. ඇයි, වෙන රටවල මිනිස්සු උස මහතට සිටියදී අපේ රටේ මිනිසුන් තවම මේ සයිස් එකට ඉන්නේ? ප්‍රෝටීන් උනතාව නිසා තමයි එහෙම වෙන්නේ. කිරිවලින් ප්‍රෝටීන් විතරක් නොවෙයි, කැල්සියම් ලැබෙනවා. ඒක අපේ අස්ථි පද්ධතියට හොඳයි. ඊළඟට, කිරිවල minerals ගණනාවක් තිබෙනවා. කිරිපිට්ට දෙන්නේ නැත්නම් කරන්න ඕනෑ මොකක්ද? එළකිරි දෙන එකයි කළ යුත්තේ. එළකිරි ඒ තරම් නැත්නම්, එළකිරි නිෂ්පාදනය සියයට 10 නම්, කිරිපිට්ටලට යන්න වෙනවා. කිරිපිට්ටල යස කියන මොනවත් නැහැ. මොකද, නවසීලන්තයෙන් කළ පර්යේෂණවලින්වත්, අපේ පර්යේෂණවලින්වත් එහෙම දේවල් මොනවත් සොයා ගෙන නැහැ. [බාධා කිරීමක්] Formulas තිබෙනවා. ඒවා යන්නේ අප්‍රිකාවට. අප්‍රිකාවෙන් ඉල්ලනවා, palm oil -

ගරු රෝහිත අබේගුණවර්ධන මහතා

(மாண்புமிகு ரோஹித அபேகுணவர்தன)
(The Hon. Rohitha Abeygunawardana)

මට ලබා දී තිබෙන වේලාවයි අවසන් වෙන්නේ.

මම පැහැදිලිව ඒ ලදරු කිරිපිට්ටල අඩංගු ද්‍රව්‍යයි අරගත්තේ. මම ඒ සමාගම්වල නම් කියන්නේ නැහැ, එම සමාගම්වලට හොඳ නැති නිසා. ඒ වාගේම ඒක අදාළ නොවන නිසා. නමුත්, මම කියන්නේ මේ නිසා පැන නගින තත්ත්වයන් ගැනයි. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාත් තාත්තා කෙනෙක්; මමත් තාත්තා කෙනෙක්; මෙතැන ඉන්න සමස්තය පියවරු. අද මහරගම පිළිකා රෝහලට ගියාම, ප්‍රංචි දරුවෝ පිළිකා රෝගීන් විධියට ඉන්නවා දැක්කාට පස්සේ, තාත්තලා හැටියට අපි හැමෝටම හිතෙනවා නේද, මේ සමාජය මොකක්ද කියලා. හැබැයි, ඉතිහාසය සහ අද තත්ත්වය බැලුවාම අද පිළිකා රෝගීන් ප්‍රමාණයේ වැඩි වීමක් තිබෙනවා. එහෙම නම් අපේ ආහාර රටාවේ යම් වැරද්දක් තිබෙනවා.

ගරු මූලාසනාරුඪ මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, කථාව අවසන් කරන්න.

ගරු රෝහිත අබේගුණවර්ධන මහතා

(மாண்புமிகு ரோஹித அபேகுணவர்தன)
(The Hon. Rohitha Abeygunawardana)

මූලාසනාරුඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට විනාඩියක් දෙන්න. මොකද, ගරු ඇමතිතුමා විනාඩි දෙකක් විතර මගේ වෙලාවෙන් ගන්නා.

ගරු ඇමතිතුමනි, මගේ තර්කය මේකයි. අපි හැම තිස්සේම හිර ගේ හදන්නේ, වරදකරුවාට. අපි පොලීසිය හදන්නේ, සැකකරුවන් හොයන්න. පොලීසිය හදන්නේ සැකකරුවන් හොයන්න වාගේම, වරදකරුවාට හිර ගේ හදනවා වාගේම, මේ පවතින තත්ත්වයෙන් අනාගතය බේරා ගන්න සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යම් වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කළ යුතු බවයි මගේ හැඟීම. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා, මම පාසල් ගිය කාලයේ අපට තිබුණා, සරඹ කරන්න. ඒ දවස්වල ඉස්කෝල්ලේ ගියාම

උදේට assembly එක වෙලාවේ දී අපි සරඹ කරනවා. අද ළමයින්ට ඒවා තිබෙනවාද? මේවා අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශයේ සම්බන්ධීකරණයක් මත විය යුතු දේවල්.

රිළුහ, කාරණය අපේ ආහාර රටාව. තමන් ගන්නා ආහාර ගැන අපේ රටේ ජනතාව දැනුවත් කරන්න ඕනෑ. ගරු ඇමතිතුමනි, මා අවසාන වශයෙන් ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා. සාමාන්‍යයෙන් අපි වෛද්‍යවරයෙක් ගාවට ගියාම වෛද්‍යවරයා කියන දෙයක් තමයි, blood pressure වැඩියි; දියවැඩියාව වැඩියි. එහෙම කියලා අපෙන් අහනවා, "ප්‍රශ්න තිබෙනවාද?" කියා. එහෙම අහනවා නේ. අර ආණ්ඩුව පෙරළුණු ගමන් මගෙනුත් ඇහුවා, ප්‍රශ්න තිබෙනවාද කියලා. දෙවියන්ගේ පිහිටෙන් මට සිති, පිරි මුතුන්ම නැහැ.

ගරු ඇමතිතුමනි, ඊයේ පත්තරයේ පළ වුණ වාර්තාවක් මා ළඟ තිබෙනවා. ඒකේ තිබෙනවා, "ශ්‍රී ලංකාව ඉන්නේ සතුටින් නොවෙයි" කියලා. 2018දී 116 වන තැනටත්, 2019දී 130 වන තැනට ශ්‍රී ලංකාව වැටිලා තිබෙනවා. නිරෝගීව සිටීමට සතුටින් සිටීම කියන දේත් අයින් වනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, එම නිසා මම ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලනවා සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට ප්‍රතිපත්තිය තීන්දුවක් ගන්න කියලා. ආණ්ඩුව වෙනස් වුණත් ඒ ප්‍රතිපත්තිය වෙනස් නොවෙන්න හදන්න කියලා ඉල්ලා සිටිනවා. බොහොම ස්තුතියි.

ගරු මූලාසනාරුඬ මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

මිළහට, ගරු (වෛද්‍ය) අනෝමා ගමගේ නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමිය. ඔබතුමියට විනාඩි 8ක් තිබෙනවා.

[මධ්‍යාහ්න 12.00]

ගරු (වෛද්‍ය) අනෝමා ගමගේ මහත්මිය (බනිජ තෙල් සම්පත් සංවර්ධන නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමිය)

(மாண்புமிகு (டாக்டர்) (திருமதி) அனோமா கமகே - பெற்றோர்விய வளங்கள் அபிவிருத்தி பிரதி அமைச்சர்)

(The Hon. (Dr.) (Mrs.) Anoma Gamage - Deputy Minister of Petroleum Resources Development)

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද දින සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය සහ කාන්තා හා ළමා කටයුතු සහ වියළි කලාප සංවර්ධන අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂ පිළිබඳව පැවැත්වෙන විවාදයට එක්වීමට ලැබීම ගැන මා සතුටු වනවා.

සෞඛ්‍ය විෂය භාරව වෛද්‍ය විද්‍යාව සම්බන්ධයෙන් දැනුමක් ඇති ඇමති කෙනෙක් පත් කිරීම ගැන අප සතුටු විය යුතුයි. ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න ඇමතිතුමාත්, මමත් එකම විශ්වවිද්‍යාලයේ ඉගෙන ගත්තේ. එතුමාට මේ ඇමති ධුරය ලැබීම ගැන මම විශේෂයෙන්ම සතුටු වනවා. ඒ වාගේම විෂය භාර ඇමතිතුමාට විෂය ගැන දැනීමක් තිබීම කාලෝචිතයි කියලා මා සිතනවා.

සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය කියන්නේ, දවසින් දවස, පැයෙන් පැය, තත්පරයෙන් තත්පරයට අලුත් දේවල් හොයාගෙන ඒවා ක්‍රියාත්මක කරන්න පුළුවන් ක්ෂේත්‍රයක්. 2015 යහ පාලන රජය බලයට පත් වුණාට පස්සේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය තුළ කළ වෙනස්කම් ගැන ගරු ඇමතිතුමා බොහෝ දේවල් සඳහන් කළා. එතුමාගේ කථාවෙන් මා නොදන්නා බොහෝ දේවලුත් දැන ගත්තා. මට හිතුණා රටේ ජනතාවන් මේ වාගේම දැනුවත් කරන එක වැදගත් කියලා. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය වෙනුවෙන් ඉටු කර තිබෙන දේවල්,

ගෙනැවිත් තිබෙන අලුත් උපකරණ, අලුතෙන් හොයාගෙන තිබෙන විද්‍යාත්මක දේවල්, විශේෂයෙන්ම කරන්න පුළුවන් surgeries ගැන එතුමා සඳහන් කළා. ඒ අනුව හැම ආරෝග්‍ය ශාලාවකම තිබෙන පහසුකම් ගැන රටේ ජනතාව දැනුවත් කිරීම වැදගත් කියලා මා සිතනවා.

වෛද්‍ය විද්‍යාවේ දී භාවිත වන බෙහෙත් වර්ග වාගේම අවශ්‍ය අනෙකුත් උපකරණවල මිල ගණන් අඩු කිරීම ගැනත් එතුමා සඳහන් කළා. විශේෂයෙන්ම ගරු ඇමතිතුමාට මා ප්‍රශංසා කරනවා, සේනක බිබිලේ ඔෂධ ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක කිරීමට මූලිකත්වය ගෙන කටයුතු කරලා, ජයග්‍රහණය කිරීම ගැන. මොකද, බොහෝ දෙනෙක් කාලයක් තිස්සේ ඒ සඳහා උත්සාහ කළාට එය කර ගන්න බැරි වුණා.

මෙවර අය වැයේ "සෞඛ්‍ය සම්පන්න සමාජයක්" කියන මාතෘකාව යටතේ නව සෞඛ්‍ය උපකරණ, රෝහල් ගොඩනැගිලි සහ අනෙකුත් යටිතල පහසුකම් පුනරුත්ථාපනය වෙනුවෙන් රුපියල් මිලියන 24,750ක් වැනි විශාල මුදලක් වෙන් කර තිබෙනවා. ඒ වාගේම අපි සෞඛ්‍ය සේවාව පිළිබඳ ජාත්‍යන්තරව - ආසියානු කලාපයේ- ඉහළ මට්ටමක ඉන්නවා. ආයු කාලය, එහෙමත් නැත්නම් මාතෘ හා ළදරු මරණ අඩුවීම සම්බන්ධයෙන් සංඛ්‍යා ලේඛන බැලුවාම අපි ඉහළ මට්ටමක ඉන්නවා. විශේෂයෙන්ම මෙවර අය වැයෙන් වකුගඩු රෝගීන් සඳහා විශේෂ ක්‍රියාමාර්ගයක් අරගෙන තිබෙනවා. රුධිර කාන්දුකරණ උපකරණ වැඩිපුර රෝහල්වල ස්ථාපිත කරන්න කටයුතු කරලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම ජලය පිරිපහදු කරලා අලුතෙන් ලෙඩ රෝග අඩු කරන ක්‍රම ගැන කල්පනා කරලා තිබෙනවා.

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, හිටපු අමාත්‍ය ගරු රෝහිත අබේගුණවර්ධන මැතිතුමාට මම පොඩි දෙයක් කියන්න කැමතියි. ඔබතුමා කිව්වා, "රෝගීන් සමහර බෙහෙත් ඉස්පිරිතාලයෙන් ගන්නවා. සමහර බෙහෙත් එළියට ගිහිල්ලා ගන්නවා" කියලා. මම අපේ ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාට හැමදාම කියනවා, ඉස්පිරිතාලෙන් බෙහෙත් දෙනකොට ලෙඩාගෙන් මුදල් අය නොකලාට, රජය මෙන්න මෙව්වර මුදලක් වැය කළා කියලා ලෙඩාට receipt එකක් දෙන්න කියලා. එතකොට ලෙඩාට වුණත් තේරුමක් තිබෙනවා, මෙන්න මෙතරම් මුදලක් වැය කළා කියලා. මම මෙහෙම කියන්නේ මේ නිසායි. පසුගිය සති දෙකකට පමණ පෙරදී අම්පාරේ හිටපු පිළිකා රෝගියකු වන මගේ හිතවත් මහත්මියකට අවශ්‍ය බෙහෙත් ගෙනෙන්න, එතුමියට අම්පාරේ ඉඳලා කොළඹට එන්න බැරි නිසා මට තුණ්ඩුව ගෙනැවිත් දුන්නා, බෙහෙත් ටික ගෙනැවිත් දෙන්න පුළුවන්ද කියලා. මමත් හිතුවා, ඒ බෙහෙත් ටික මට ගන්න පුළුවන් වෙයි කියලා. මම මගේ කාර්යාලයේ වැඩ කරන කෙනෙක් එතැනට යැව්වාම කියලා තිබුණා, "මේ බෙහෙත්වලට රුපියල් ලක්ෂ 4ක පමණ මුදලක් වැය වෙනවා. ඒ නිසා මේ බෙහෙත දෙන්න බැහැ. එතුමියට හෝ එතුමියගේ ලේ නැයෙක් ආවොත් විතරයි මේ බෙහෙත දෙන්න පුළුවන්" කියලා. ඒ වෙලාවේ මම කල්පනා කළා, මොනතරම් සේවාවක් මේ රෝගීන් වෙනුවෙන් සිදුවෙලා තිබෙනවාද කියලා. මේවා අපි දන්නේ නැහැ. මම හිතන විධියට ලෙඩාවන් දන්නේ නැහැ, මේ බෙහෙත්වල වටිනාකම. ඒ නිසා ඇමතිතුමාගෙන් මම ඉල්ලා සිටිනවා, ඉදිරියේ දී මේ බෙහෙත් දෙනකොට රජය මේ වෙනුවෙන් මෙපමණ මුදලක් වැය කරනවා කියන එක, ඒ බෙහෙතේ වටිනාකමත් රෝගියාටත් දැනෙන්න හරින්න කියලා.

ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා

(மாண்புமிகு வாசுதேவ நானாயக்கார)

(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)

රජය මුදල් වැය කරන්නේ රෝගියාට.

ගරු (වෛද්‍ය) අනෝමා ගමගේ මහත්මිය

(மாண்புமிகு டாக்டர்) ((திருமதி) அனோமா கமகே)
(The Hon. (Dr) (Mrs.) Anoma Gamage)

ඒක හරි. නමුත්, රෝගියා, - [බාධා කිරීමක්] හැමදේටම රජය තමයි. මන්ත්‍රීතුමා, ඕනෑම දෙයක මුදලක වටිනාකමක් හැම කෙනාටම පෙන්වන්න ඕනෑ. සමහරු බෙහෙත් බොන්නෙන් නැහැ.

ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා

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

එහෙම නම් රජයත් පෙන්වන්න ඕනෑ, එකතු කරන බදු ප්‍රමාණය.

ගරු (වෛද්‍ය) අනෝමා ගමගේ මහත්මිය

(மாண்புமிகு டாக்டர்) ((திருமதி) அனோமா கமகே)
(The Hon. (Dr) (Mrs.) Anoma Gamage)

රජය පෙන්වනවා නේ. සමහර මිනිස්සු බෙහෙත් විසි කරනවා. බෙහෙත් අරගෙන, බෙහෙත් බොන්නේ නැති මිනිස්සු ඉන්නවා. බෙහෙත් වටිනාකම පෙන්වුවාම මිනිස්සුන්ට තේරෙනවා, මේ බෙහෙතට මුදල් වියදම් කරනවා, මේ බෙහෙත මම බොන්න ඕනෑ කියලා.

ගරු රෝහිත අබේගුණවර්ධන මහතා

(மாண்புமிகு ரோஹித அபேகுணவர்தன)
(The Hon. Rohitha Abeygunawardana)

නැහි සිටියේය.

எழுந்தார்.
rose.

ගරු (වෛද්‍ය) අනෝමා ගමගේ මහත්මිය

(மாண்புமிகு டாக்டர்) ((திருமதி) அனோமா கமகே)
(The Hon. (Dr) (Mrs.) Anoma Gamage)

අනේ! මගේ වෙලාව ගන්න එපා. Please, ඉදගන්න.

ගරු රෝහිත අබේගුණවර්ධන මහතා

(மாண்புமிகு ரோஹித அபேகுணவர்தன)
(The Hon. Rohitha Abeygunawardana)

මගේ නම කිව්වා.

ගරු (වෛද්‍ය) අනෝමා ගමගේ මහත්මිය

(மாண்புமிகு டாக்டர்) ((திருமதி) அனோமா கமகே)
(The Hon. (Dr) (Mrs.) Anoma Gamage)

නම ඕනෑම තැනක කියන්න පුළුවන් නේ. අපි දන්නවා නේ ඔබතුමාගේ නම.

ගරු රෝහිත අබේගුණවර්ධන මහතා

(மாண்புமிகு ரோஹித அபேகுணவர்தன)
(The Hon. Rohitha Abeygunawardana)

Sir, I rise to a point of Order.

ගරු මූලාසනාරුද් මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු මන්ත්‍රීතුමාගේ point of Order එක මොකක්ද?

ගරු රෝහිත අබේගුණවර්ධන මහතා

(மாண்புமிகு ரோஹித அபேகுணவர்தன)
(The Hon. Rohitha Abeygunawardana)

මූලානාරුද් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, එතුමිය මගේ නම ප්‍රකාශ කළා. කමක් නැහැ. එතුමිය කියපු එක ඇත්ත. මම පිළිගන්නවා. මම

කිව්වේ, මේ රුපියල් ලක්ෂ ගණන්වල බෙහෙත් ගැන නොවෙයි. මම කපා කළේ මේ එදිනෙදා ගන්නා බෙහෙත් ගැනයි. සමහර විට පැනඩෝල් වෙන්න පුළුවන්. ඒක ගැනයි මම කිව්වේ.

ගරු (වෛද්‍ය) අනෝමා ගමගේ මහත්මිය

(மாண்புமிகு டாக்டர்) ((திருமதி) அனோமா கமகே)
(The Hon. (Dr) (Mrs.) Anoma Gamage)

හරි, හරි.

ඊළඟට, තැලිසිමියා රෝගය ගැනත් කියන්නට ඕනෑ. ඒ පිළිබඳව මම බොහොම උනන්දුවෙන් අපේ ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාට මතක් කළා. මහනුවර ඇටමිදුළු බද්ද කරන ඒකකයක් දැන් හදාගෙන යනවා. එහි වැඩ කටයුතු ඉක්මන් කළොත්, අපට එතැනින් බොහෝ රෝගීන් සුවපත් කරන්න පුළුවන් වේවි. මොකද, තැලිසිමියා රෝගීන් සඳහා විශාල මුදලක් රජය වැය කරනවා. ඒ වාගේම හෘද සැත්කම් සඳහා බොහෝ රෝගීන්ට මාස හය, හත සමහර අයට අවුරුද්දකුත් බලාගෙන ඉන්න සිදුවෙලා තිබෙනවා. මොකද, අපේ තිබෙන පහසුකම් අනුව දවසකට හෘද රෝග සැත්කම් 25කට වඩා කරන්න බැහැ. ඒ නිසා මම ගරු ඇමතිතුමාට කියනවා, මේ කරගෙන යන කාර්යයන් එක්කම හෘද සැත්කම් සඳහා තිබෙන පහසුකම් වැඩි කරලා, රෝගියෙකුට සැත්කමක් කර ගැනීම සඳහා බලා සිටිය යුතු කාලය අඩු කර දෙන්න කියලා.

ගරු මූලාසනාරුද් මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමියනි, ඔබතුමියට තවත් විනාඩි දෙකක කාලයක් තිබෙනවා.

ගරු (වෛද්‍ය) අනෝමා ගමගේ මහත්මිය

(மாண்புமிகு டாக்டர்) ((திருமதி) அனோமா கமகே)
(The Hon. (Dr) (Mrs.) Anoma Gamage)

හොඳයි, මූලාසනාරුද් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. ඒ වාගේම ග්‍රාමීය රෝහල්වල අඩුපාඩු තිබෙනවා. මෙම ග්‍රාමීය රෝහල් පළාත් සභා යටතේ පාලනය වෙන නිසාද මම දන්නේ නැහැ, මෙම රෝහල්වලින් බොහෝ දේවල් හරියට ක්‍රියාත්මක වෙන්නේ නැහැ. ඒ නිසා මධ්‍යම රජයෙන් යන මුදල් පළාත් සභාවට ගිහිල්ලා, පළාත් සභාවෙන් මෙම ග්‍රාමීය රෝහල්වලට යද්දි, "වෛද්‍යවරු නැහැ, ඇමිබියුලන්ස් එක නැහැ" කියලා ගම්වලින් අපට වෝදනාවන් එනවා. මේ නිසා ගරු ඇමතිතුමාට මම කියනවා, පළාත් සභාවෙන් පාලනය වන රෝහල් ගැන ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරන්න කියලා.

මට තිබෙන වෙලාව අඩු නිසා බොහෝ දේවල් ගැන කපා කරන්න අමාරුයි. නමුත් මා කාන්තාවක් විධියට කාන්තාව ගැන කපා කළ යුතුමයි කියලා මම හිතනවා. මේ රජය පත් වුණාට පස්සේ දේශපාලනයට අවතීර්ණ වීම සඳහා සියයට 25ක කාන්තා නියෝජනය ලබා දුන්නා. ඒ නිසා කාන්තාවන් බොහෝදෙනෙකුට දේශපාලනයට එන්න අවස්ථාවක් ලැබුණා.

මුදල් ඇමතිතුමාටත් මම මෙන්න මේ කාරණය කියන්න ඕනෑ. ප්‍රාදේශීය සභාවලට පත් වුණු මන්ත්‍රීතුමියන්ට මෝටර්සයිකල් ලබා ගැනීම සඳහා පසුගිය කාලවල අපි රුපියල් 50,000ක මුදලක් දුන්නා. මෙවරත් ප්‍රාදේශීය සභා මන්ත්‍රීතුමියන් දෙදහස් ගණනක් පත් වී සිටිනවා. ඒ අයටත් මොකක් හෝ සහනයක් ලබා දෙන්න කියා මම එතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා.

අපේ ගරු මන්ත්‍රීතුමිය සඳහන් කළ කරුණු ඔබතුමන්ලා සියලුදෙනාම අභගෙන හිටියා. මේ දිනවල කාන්තා හිංසනයට

விருட்டிவ பொலோம றெபவல லேச கெடுது கரவலா. ஸீ பிலெடுவ ஸலாச லோது டனாட்டெவ் டெவ்வலா. ஸீ ஸா டெபி ஸதுடு வெவலா.

காந்நாப ஸா Facebook ஸகெந் லுடுது ஸாபி கபிசக் ஸ லா கிவெவலா. ஸகெந் காந்நாபஸே ஸீவெயே ஸிசு டெபிஸா பிலெடு வெவலா. ஸஸ ஸீ கபிச கிசந்நா ஸீவா, ஸுலாசநாடுல் ஸா ஸந்நிதுலா.

பிலெடு லேசெந் துல டுபெடுந் ஸே லோடு

லுடுபி ஸுலா டுப ஸா டுபெடுந் கலடு

டுபிச லேசெந் ஸபி டுலாசெந் ஸுபெ லெ

ஸுபிச கலா ஸுலடு ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு

ஸுலடுபிச ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு

ஸுலடுபி ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு

ஸுலடுபி ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு

ஸுலடுபி ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு

பிலெடு ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு

ஸுலடுபி ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு

ஸுலடுபி ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு

ஸுலடுபி ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு

ஸுலடுபி ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு

ஸுலடுபி ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு

ஸுலடுபி ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு

ஸுலடுபி ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு ஸு

பொலோம லேசெந் கபி ஸுலெக். ஸீ கிசா, காந்நாபெடு பிலேசெயெந் ஸுலெகெந் கிசா ஸஸ ஸிசு டெலாஸெந் ஓலு ஸிவலா. ஸுலெகி.

ஸா ஸுலாசநாடுல் ஸந்நிதுலா

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ஸுலெடு, ஸா ஸுலெக் டேலாஸெந் ஸந்நிதுலா. ஸுலெடு ஸிசா 10 காலாசெந் கிவெவலா.

[பி.ப. 12.10]

ஸா ஸுலெக் டேலாஸெந் ஸுலெடு

(மாண்புமிகு டக்ளஸ் தேவானந்தா)

(The Hon. Douglas Devananda)

ஸுலெடு தலைமைதாங்கும் கௌரவ உறுப்பினர் அவர்களே, என்னுடைய உரையைத் தொடங்குவதற்கு முன்னர் ஓர் ஓழுங்குப் பிரச்சினையை முன்வைக்க விரும்புகின்றேன். இங்கு சமர்ப்பிக்கப்பட்டிருக்கின்ற "Report of the Committee on Public Finance" இல் தமிழில் ஒரு திகதியும் ஆங்கிலத்திலும் சிங்களத்திலும் வேறொரு திகதியும் குறிப்பிடப்பட்டு இருக்கின்றன. நான் அதை உங்களுடைய கவனத்துக்குக் கொண்டுவருகின்றேன். தமிழில் "2018 மார்ச் மாதம் 27 ஆம் திகதி வியாழக்கிழமை" என்றும் ஆங்கிலத்தில் "Wednesday, 27th March 2019" என்றும் குறிப்பிடப்பட்டிருக்கிறது. But in the Tamil translation, this report is dated 2018. So, please look into that.

வடக்கின் சுகாதாரத்துறை என்பது கடந்த 5 வருட காலமாகாண சபை நிர்வாகத்தின் ஆளுமையின்மை, அக்கறையின்மை மற்றும் முயற்சியின்மை காரணமாக அந்த மாகாண சபையினால் புறக்கணிக்கப்பட்டும், மத்திய அரசின் உதவிகள்கூட உதாசீனம் செய்யப்பட்டும் தற்போது ஏனைய துறைகளைப் போன்றே முன்னேற்றம் குன்றிய நிலையில் காணப்படுவது இங்கு குறிப்பிடத்தக்கது. தேசிய மட்டத்துடன் ஒப்பிட்டுப் பார்க்கின்ற நிலையில், வடக்கு மாகாணத்தில் தாய் - சேய் மரண வீதமும் குடிப்பேற்று மரண வீதமும் அதிகரித்த நிலையில் காணப்படுவதாக அண்மைய தகவல்கள் தெரிவிக்கின்றன.

அதேநேரம், ஆரம்பத்தில் அநுராதபுரம், பொலன்னறுவை மாவட்டங்களிலும் தெனியத்தகண்டிய பிரதேசத்திலும் சிறுநீரக நோயாளிகள் அதிகமாக அடையாளம் காணப்பட்டுள்ளபோதிலும் இன்று இந்த நாட்டில் சிறுநீரக நோயாளிகளின் எண்ணிக்கை குறைந்துவருவதாக அரசு தரப்பில் தெரிவிக்கப்படுகின்ற நிலையில், வடக்கு மாகாணத்திலே முல்லைத்தீவு, வவுனியா, செட்டிக்குளம் போன்ற பகுதிகளிலே சிறுநீரக நோயாளிகளது எண்ணிக்கையானது நாளுக்கு நாள் அதிகரித்து வருகின்ற நிலைமையே காணப்படுகின்றது. குறிப்பாக, முல்லைத்தீவு மாவட்டத்தை எடுத்துக்கொண்டால். கடந்த சில வருடங்களில் இந்நோயின் தாக்கம் தொடர்பில் தெளிவு பெறலாமென எண்ணுகின்றேன். முல்லைத்தீவு மாவட்டத்திலே மல்லாவிப் பகுதியில் 2015 ஆம் ஆண்டு 143 பேரும், 2016 ஆம் ஆண்டு 197 பேரும், 2017 ஆம் ஆண்டு 224 பேரும், 2018 ஆம் ஆண்டில் 362 பேருமாக சிறுநீரக நோயினால் பாதிக்கப்பட்டுள்ளனர் எனத் தெரிய வருகின்றது. அதேநேரம். வெலிஓயா பகுதியை எடுத்துக் கொண்டால், 2015 ஆம் ஆண்டு 251 பேரும், 2016 ஆம் ஆண்டு 353 பேரும், 2017 ஆம் ஆண்டு 425 பேரும், 2018 ஆம் ஆண்டு 411 பேரும் சிறுநீரக நோயினால் பாதிக்கப்பட்டுள்ளனர் எனத் தெரியவருகின்றது.

இந்தப் பகுதிகளில் சிறுநீரக நோயாளிகளது எண்ணிக்கை நாளுக்கு நாள் அதிகரித்து வருகின்றபோதும், இதுவரையில் மக்கள் மத்தியில் அந்நோய் தொடர்பிலான விழிப்புணர்வு ஏற்பாடுகள் போதியளவில் முன்னெடுக்கப்படாமை காரணமாக மக்கள் மத்தியில் அந்நோய் தொடர்பில் இன்னமும் விழிப்புணர்வு ஏற்பட்டதாக இல்லை என்று கூறப்படுகின்றது. இந்தப் பகுதியில் சிறுநீரக நோய்த் தாக்கத்தின் தீவிரம் கருதி, ஜனாதிபதி அவர்களது பணிப்புரைக்கமைவாகக் கடந்த 2015 ஆம் ஆண்டு மல்லாவிப் பகுதியிலும் வெலிஓயா பகுதியிலும் சிறுநீரக நோய்ச் சிகிச்சைக்கான இரண்டு வைத்தியசாலைகளை அமைப்பதற்கான பணிகள் ஆரம்பிக்கப்பட்டதாகவும், இதில் வெலிஓயா வைத்தியசாலை தற்போது நோயாளிகளுக்கான பயன்பாட்டில் இருப்பதாகவும், மல்லாவி வைத்தியசாலைக்கான கட்டடப் பணிகள் முடிவுபெறாமல் இன்னமும் இழுத்தடிக்கப்பட்டு வருவதாகவும் தெரிய வருகின்றது. அதேநேரம் முல்லைத்தீவு மாவட்டத்தில் துணுக்காய் மற்றும் மாந்தை கிழக்கு போன்ற பகுதிகளிலும் தற்போது நூற்றுக்கும் அதிகமான சிறுநீரக நோயாளிகள் இனங்காணப்பட்டு வருகின்றனர் என்றும், இவர்கள் மிகுந்த சிரமங்களுக்கு மத்தியில் வவுனியா மற்றும் வெளிமாவட்ட வைத்தியசாலைகளுக்குச் சென்று சிகிச்சை பெற்று வருகின்றனர் என்றும் கூறப்படுகின்றது. அதேநேரம், வவுனியா மாவட்டத்திலும் இந்நோயின் தாக்கம் வரவர அதிகரித்தே காணப்படுகின்றது.

அத்துடன், வடக்கு மாகாணத்தில் தற்போது எலிக்காய்ச்சல் நோய் பரவுகின்ற அபாயமும் அதிகரித்துள்ளதாகவே

[ஓர் மின்னல் டேலிவரன்ஸ் மொழி]

தகவல்கள் தெரிவிக்கின்றன. இந்த வருடத்தில் இதுகால வரையில் வவுனியா மாவட்டத்தில் 26 பேர் இந்நோய்த் தாக்கத்திற்கு ஆளாகியுள்ளனர் என்றும் தெரியவருகின்றது.

அதேநேரம், வடக்கு, கிழக்கு மாகாணங்களைப் பொறுத்த வரையில், வெண்புரை நோயாளிகளின் எண்ணிக்கையும் ஆயிரக்கணக்கில் உள்ளதாகத் தெரியவருகின்றது. வடக்கு மாகாணத்தைப் பொறுத்தவரையில், வவுனியா, மன்னார், முல்லைத்தீவு மற்றும் கிளிநொச்சி போன்ற மாவட்டங்களில் இதுவரையில் கண் சத்திரசிகிச்சை நிபுணர்கள் இல்லாத குறைபாடு காரணமாக மேற்படி நோயாளிகள் வருடக் கணக்கில் காத்திருப்பதாகவும், இவர்களில் இரண்டு கண்களும் பாதிக்கப்பட்டோர் தொகையானது நூற்றுக்கு 30 வீதம் என்றும் கூறப்படுகின்றது. அதேபோன்று, மட்டக்களப்பு மாவட்டத்திலே படுவாங்கரைப் பிரதேசத்திலும் மேற்படி நோயாளிகள் ஆயிரக்கணக்கானோர் இருப்பதாகவும் தெரியவருகின்றது. தற்போது கிளிநொச்சி மாவட்ட வைத்தியசாலையில் கண் சத்திரசிகிச்சை ஆரம்பிக்கப் பட்டுள்ளதாகத் தெரியவருகின்றது. அதேபோன்று, ஏனைய மாவட்டங்களிலும் இதற்கான ஏற்பாடுகள் முன்னெடுக்கப் பட்டால், பெரும்பான்மையான நோயாளிகள் பயன்பெறக் கூடிய நிலை ஏற்படும் என நம்புகின்றேன்.

அதேநேரம், இன்று ஒரு தேசிய வைத்தியசாலைக்கான தேவை வடக்கு மாகாணத்தில் காணப்படுகின்றது. அங்கு யாழ்ப்பாணம் போதனா வைத்தியசாலை, கிளிநொச்சி மாவட்ட வைத்தியசாலை, வவுனியா பொது வைத்தியசாலை போன்றவற்றைத் தவிர்த்துப் பார்க்கின்றபோது, மிக அதிகளவிலான நோயாளிகளுக்குச் சிகிச்சையளித்து வருகின்ற வைத்தியசாலையாகத் தெல்லிப்பளை ஆதார வைத்தியசாலை காணப்படுகின்றது. கடந்த வருடத்தில் மாத்திரம் தெல்லிப்பளை ஆதார வைத்தியசாலையில் கிட்டத்தட்ட 36,400 நோயாளிகள் சிகிச்சை பெற்றுள்ளனர் எனக் கூறப்படுகின்றது. இவ்வைத்தியசாலை மாகாண சபையின்கீழ் செயற்பட்டு வருவதால், அதற்காக ஒதுக்கப்படுகின்ற நிதி மானியங்கள் போதாமையாக இருப்பதாகவும் வடக்கு மாகாண சபைக்கு ஒதுக்கப்படுகின்ற சுகாதாரத்துறை சார்ந்த நிதியில் அதிகளவு நிதியை மேற்படி வைத்தியசாலைக்கென ஒதுக்குகின்றபோது, ஏனைய மாகாண வைத்தியசாலைகள் பாதிக்கப்படுவதாகவும் கூறப்படுகின்றது. எனவே, அந்தந்த மாகாணங்களில் அதிக எண்ணிக்கையிலான நோயாளிகளுக்குச் சிகிச்சை வழங்கி வருகின்ற வைத்தியசாலைகளுக்கு ஒதுக்கவேண்டிய மாகாண சபைகளுக்கு மிக அதிகளவிலான நிதி ஒதுக்கீடுகளை மேற்கொள்ள வேண்டியது அவசியமாகின்றது.

மேலும், சுதேச மருத்துவத் துறையைப் பொறுத்தமட்டில், வடக்கு, கிழக்கு மாகாணங்களிலே ஏற்கனவே சுதேச மருத்துவத்துறையில் நீண்ட காலமாக ஈடுபட்டிருந்த பல மருத்துவர்கள் கடந்தகால யுத்தம் காரணமாகப் பாதிக்கப் பட்டுள்ளனர். அத்துடன் அவர்களால் பேணிவளர்க்கப் பட்டிருந்த மூலிகைத் தோட்டங்கள் பலவும் அழிந்துவிட்டன. எனவே, எமது பகுதிகளில் சுதேச மருத்துவத்துறையைப் பேணிவளர்க்கும் நோக்குடன், பாதிக்கப்பட்ட மேற்படி மருத்துவர்களுக்கு ஒரு விசேட ஏற்பாடாக இழப்பீட்டுத் தொகையொன்றை வழங்குவதற்கும் மூலிகைத் தோட்டங்களை மீள உருவாக்குவதற்கும் சுதேச மருத்துவத் துறையை மேம்படுத்துவதற்கும் நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட வேண்டியுள்ளன.

ஓர் இலாசனார்யல் மன்திவல்

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Hon. Presiding Member)
Hon. Member, you have two more minutes.

ஓர் மின்னல் டேலிவரன்ஸ் மொழி

(மாண்புமிகு டக்ளஸ் தேவானந்தா)
(The Hon. Douglas Devananda)

நன்றி. அந்தவகையில், வடக்கு மற்றும் கிழக்கு மாகாணங்களில் காணப்படுகின்ற மேற்படி பிரச்சினைகள் தொடர்பில் தனது அவதானத்தைச் செலுத்தி உரிய நடவடிக்கைகளை எடுப்பதுடன், வடக்கு மாகாணச் சுகாதாரத்துறை மேம்பாடு தொடர்பில் மாகாண சபையின் சுகாதாரத்துறை சார்ந்தோருக்கு வழிகாட்டல்களை மேற்கொள்வதற்குமான நடவடிக்கைகளையும் சுகாதார அமைச்சர் அவர்கள் எடுக்கவேண்டும் எனக் கேட்டுக் கொள்கின்றேன்.

அடுத்து, யாழ். பல்கலைக்கழகத்தில் கடந்த 25 வருடங் களுக்கு மேலாகக் கற்பிக்கப்படுகின்ற சித்த வைத்தியத்துறை ஒரு கேட்பாரற்ற நிலையில் காணப்படுகின்றது. அதாவது, 1983ஆம் ஆண்டு ஏற்பட்ட கலவரத்தின் பின் பொரளையில் இயங்கிவந்த அந்தத் துறை, இன்று யாழ். பல்கலைக்கழகத்தில் இயங்குகின்றது. ஆனபடியால், கௌரவ அமைச்சர் அவர்கள் அதில் கூடிய கவனம் செலுத்தி, அதை ஓர் பீடமாக அல்லது ஓர் நிறுவனமாக அமைக்குமாறு கேட்டுக்கொள்கின்றேன். அதேநேரம், இன்று சித்த ஆயுர்வேதக் கல்லூரி ஒன்று சுன்னாகத்தில் இயங்கிக்கொண்டிருக்கின்றது. அதுவும் கேட்பாரற்ற நிலையிலிருக்கின்றபடியினால், ஒன்றில் அதைக் கலைத்து ஏனைய நிறுவனங்களுடன் சேர்க்க வேண்டும், அல்லது அந்த நிறுவனத்திற்குக் கூடிய நிதியைக் கொடுத்து அதையும் வளப்படுத்த வேண்டுமென்று கௌரவ அமைச்சர் அவர்களிடம் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

அடுத்ததாக, மகளிர் மற்றும் சிறுவர் அலுவல்கள் தொடர்பில் கூறுகின்றபோது, வடக்கு மாகாணத்தைப் பொறுத்தமட்டில் அங்கு கடந்த ஆண்டு சிறுவர்களுக்கு எதிரான வன்முறைச் சம்பவங்கள் மிகவும் அதிகரித்துள்ளதாகத் தெரியவருகின்றது என்பதை இங்கு குறிப்பிட வேண்டும். வடக்கில் அதிகமாக முல்லைத்தீவு மற்றும் கிளிநொச்சி மாவட்டங்களிலேயே இத்தகைய சம்பவங்கள் அதிகரித்துக் காணப்படுகின்ற நிலைமை தென்படுகின்றது. கடந்த இரண்டு ஆண்டுகளிலுமாகப் பார்க்கின்றபோது 22 சிறுவர் கடத்தல் சம்பவங்கள் பதிவாகியிருப்பதாகக் கூறப்படுகின்ற நிலையில், சிறுவர்கள் தற்கொலைக்கு முயற்சிக்கின்ற பரிதாபகரமான நிலைமைகளும் வடக்கு மாகாணத்திலே பதிவாகி வருகின்றது. அந்த வகையில், யாழ் மாவட்டத்தில் 2 பேர், மன்னார் மாவட்டத்தில் 4 பேர், கிளிநொச்சி மாவட்டத்தில் 5 பேர் என 11 சிறுவர்கள் கடந்த ஆண்டில் கடத்தப்பட்டுள்ளனர் எனக் கூறப்படுகின்றது. அதேநேரம், முல்லைத்தீவு மாவட்டத்தில் ஒருவரும், மன்னார் மாவட்டத்தில் 7 பேரும், வவுனியா மாவட்டத்தில் ஒருவரும், கிளிநொச்சி மாவட்டத்தில் 17 பேரும் எனப் பல சிறுவர்கள் தற்கொலைக்கு முயற்சித்துள்ளனர். 2017ஆம் ஆண்டில் வவுனியா மாவட்டத்தில் 2 சிறுவர்களும் கிளிநொச்சி மாவட்டத்தில் 2 சிறுவர்களும் 4 சிறுவர்கள் தற்கொலை செய்து உயிரிழந்துள்ளமை பதிவாகியிருப்பதாகவும் தெரியவருகின்றது.

ஓர் இலாசனார்யல் மன்திவல்

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Hon. Presiding Member)
Hon. Member, please wind up your speech.

ගරු ඩග්ලස් ජේවෘන්දා මහතා

(மாண்புமிகு டக்ளஸ் தேவானந்தா)

(The Hon. Douglas Devananda)

Sir, please give me one more minute.

மேலும், பாலியல் ரீதியிலான துஷ்பிரயோகங்களுக்கு உட்பட்டவர்கள், உள ரீதியாகப் பாதிக்கப்பட்டவர்கள், உறவினர்களால் புறக்கணிக்கப்பட்டவர்கள் எனப் பாரியள விலான சிறுவர்கள் வடக்கு மாகாணத்திலே காணப்படு கின்றனர். எனவே, சிறுவர்களுக்கு எதிரான சம்பவங்கள் தொடர்பிலான விழிப்புட்டல் நடவடிக்கைகள் தற் போதுள்ளதைவிட மேலும் அதிகமான அளவிலும் பரந்தளவிலும் மேற்கொள்ளப்பட வேண்டிய தேவை இருப்பதுடன், சிறுவர்களுக்கு எதிரான குற்றங்கள் தொடர்பிலான சட்ட ஏற்பாடுகளை வடக்கு மாகாணத்திலே கடுமையாக நடைமுறைப்படுத்தவேண்டிய அவசியமும் காணப்படுகின்றது என்பதை நான் இங்கு வலியுறுத்த விரும்புகின்றேன்.

ගරු මුලාසනාරුඨ මන්තීරමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

Hon. Member, please wind up now. Your time is over.

ගරු ඩග්ලස් දේවානන්දා මහතා

(மாண்புமிகு டக்ளஸ் தேவானந்தா)

(The Hon. Douglas Devananda)

நன்றி. Sir, I will ***table** the rest of my speech.

ගරු මූලාසනාරූපි මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

The next speaker is the Hon. Ishak Rahuman. You have 11 minutes.

[ဇ.မာ. 12.21]

ගරු ඉෂාක් රහුමාන් මහතා

(மாண்புமிகு இஷாக் ரஹுமான்)

(The Hon. Ishak Rahuman)

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රිත්‍රිමති, අද දවසේ පැවැත්වෙන සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂ සම්බන්ධයෙන් කරා කිරීමට මම එකතු වන්නේ බොහොම සතුටකින්. ඒකට හේතුව තමයි, පසු ගිය ආණ්ඩුව කාලයේ සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා වශයෙන් අපේ ජනාධිපතිතුමා තමයි හිටියේ. අපේ රටේ සියයට 70ක් පමණ සිටින්නේ දූෂ්ණ ජනතාවක්. සියයට 70කටත් වැඩි වශයෙන් සිටින දූෂ්ණ ජනතාවට හිටපු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා විධියට එතුමාට ඒ වැඩ කටයුතු හරියාකාරව කරගන්න බැරි වුණාය කියලා නිතර නිතර කිය බව අපි සෑම කෙනෙක්ම දන්නවා.

ඒ අතරේ එතුමා එවකට පැවති ආණ්ඩුවෙන් එළියට ඇවිල්ලා යහ පාලන ආණ්ඩුව හදනකොට, එතුමාත් එක්ක මුලින්ම එළියට බැස්සේ අපේ රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමයි. ඒ වෙලාවේදී ජනාධිපතිතුමා තීරණය කළා, "මට කරන්න බැරි වුණ වැඩ

පිළිවෙළ මගේ නියෝජිතයෙකුට දීලා රටේ සෞඛ්‍ය වෙනුවෙන් එය කරන්න ඕනෑ." කියලා. ඒ වෙනුවෙන් එතුමා ලොකු වැඩ පිළිවෙළක් කරන්න තීරණයක් ගත්තා. ඒ තීරණය අනුව එතුමා ත්‍යාගයක් වශයෙන් තමයි අපේ රාජිත සේනාධිපතිතුමාට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය ලබා දුන්නේ. ඒ විධියට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය දීලා, අපේ අග්‍රාමාත්‍යතුමා සහ මුදල් අමාත්‍ය ගරු මංගල සමරවීර මැතිතුමා, ඊට පෙර මුදල් ඇමති වශයෙන් කටයුතු කළ රවි කරුණානායක මැතිතුමන් ඒ කාලය තුළදී මෙතුමාට රුපියල් බිලියන 100ක් ලබා දී තිබෙනවා. මේ රුපියල් බිලියන සියයෙන් මෙතුමා වැඩ කටයුතු අවසන් කර තිබෙනවා. ඒ වගේම, දැනට කරගෙන යන වැඩ කටයුතුත් ඒ අතරට ඇතුළත් වෙනවා.

මෙතුමා විශාල දක්ෂයෙක්. මුළු ලංකාවටම රුපියල් බිලියන සියයක් පමණයි සෞඛ්‍යය සම්බන්ධයෙන් මෙතුමාට ලබා දීලා දීලා තිබෙන්නේ. හැබැයි, ඊට වඩා වැඩි මුදලක්, එනම් බිලියන 450ක් පිට රටවලින් ආධාර, ඒ වාගේම ණය මුදල් හැටියට මෙතුමා ලංකාවට ගෙනැල්ලා තිබෙනවා. ඒ රටවල් ගැන අපි සඳහන් කළ යුතු වෙනවා. Netherland, Germany, France, England, Finland, Spain, America, Korea and China යන රටවලින් තමයි මේ රුපියල් බිලියන 450ක් මෙතුමාට ණය වශයෙන් හා ආධාර වශයෙන් ලබා දීලා තිබෙන්නේ. ඒ සම්බන්ධයෙන් ඔබතුමාට විශේෂ ස්තූතියක් කරන්න ඕනෑ.

මා නියෝජනය කරන අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ තමයි ලංකාවේ වැඩිපුරම වකුගඩු රෝගීන් ඉන්නේ. අපේ ජනාධිපතිතුමාගේ දිස්ත්‍රික්කය පොලොන්නරුව දිස්ත්‍රික්කයයි. ඒ දිස්ත්‍රික්ක දෙක තුළ තමයි 25,000කට වැඩි වකුගඩු රෝගීන් සංඛ්‍යාවක් ඉන්නේ. ගරු ඇමතිතුමනි, එදා ඔබතුමා පදවියට ආවා. මා පදවිය රෝහල ගැන කනගාටුවෙන් තමයි කථා කරන්නේ. 1967 එදා හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමති එම්.ඩී.එච්. ජයවර්ධන මැතිතුමා තමයි, ඒ hospital එක පටන් ගත්තේ. හැබැයි අද ඒ පදවිය රෝහල පාළු මඩුවක් වාගේ තමයි මට නම් පෙනෙන්නේ. අපි නිතර නිතර ඒ රෝහලට යනවා. එහි ප්‍රධාන දොස්තර මහත්මයා ඒ ගැන කිව්වම මමත් ගිහින් බැලුවා. එදා 1967දී හදපු පදවිය රෝහල දැන් පාළු මඩුවක් වාගේ තමයි පෙනෙන්නේ.

අනුරාධපුරය දිස්ත්‍රික්කය අවුරුදු 30ක් යුද්ධයෙන් බැට කාපු දිස්ත්‍රික්කයක්, ඒ වාගේම වතුගඩු රෝගීන් වැඩිපුරම ඉන්ත ප්‍රදේශයක්. අනුරාධපුරය දිස්ත්‍රික්කය චිතරක් නොවෙයි, Trincomalee, Vavuniya, Mullaitivu යන දිස්ත්‍රික්ක හතර ආවරණය කරන ජනතාව තමයි ඒ hospitalsවලින් බෙහෙත් ගන්නේ. එහෙම තිබියදී තමයි එදා ඔබතුමා පදවියට ආවේ. දේශපාලනඥයන් වශයෙන් අපි ලජ්ජා වෙන්න ඕනෑ. හැම දේශපාලනඥයකුටම මා කියන දෙයක් තමයි, අපට කරන්න බැරි වැඩ අපේ ඇමතිතුමා කරනවාය කියන එක. එදා අපේ ඇමතිතුමා ඇවිල්ලා තවුටු දෙකේ ගොඩනැගිල්ලක් විවෘත කළා. එදා දවසේදීම තමයි රුපියල් බිලියන 100ක චීන ආධාර යටතේ ඉදිකරන තවුටු අටක ගොඩනැගිල්ලකට එතුමා මුල්ගල් තැබුවේ. ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා ඒ තවුටු අටේ ගොඩනැගිල්ල හදලා, එය විවෘත කරනකොට එදාටත් ඔබතුමා තමයි සෞඛ්‍ය ඇමති වශයෙන් ඉන්න ඕනෑය කියලා මගේ ආගමේ හැටියට මා ප්‍රාර්ථනා කරනවා.

එදා අපේ ජනාධිපතිතුමාත් එක්ක ඔබතුමා ආවා. ඒ ඇවිල්ලා රෝහලක් විවෘත කළා. රුපියල් බිලියන ගණනක් වියදම් කරලා දැනට පොලොන්නරුවේ kidney රෝගීන් සඳහා වාට්ටුවක් හදාගෙන යනවා. අවුරුදු හතරක කාලය තුළදී ඔබතුමා මේ රට වෙනුවෙන් මෙවැනි මහා විශාල සංවර්ධනයක් කරන එක අපට දකින්න තිබෙනවා. ඒ විතරක් නොවෙයි, ගරු ඇමතිතුමනි.

* ප්‍රස්තකාලයේ තබා ඇත.

* நூல் நிலையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

* *Placed in the Library.*

[ගරු ඉෂාන් රහුමාන් මහතා]

අද හැම එක් කෙනාම බෙහෙත් මාරියාව ගැන කථා කරනවා. බෙහෙත් මාරියාවක් තිබුණු ලංකාවක් තමයි එදා තිබුණේ. මේක කාටවත් නැහැයි කියන්න බැහැ. දැන් බෙහෙත් වර්ග 48ක මිල අඩු කරලා තිබෙනවා. බෙහෙත් වර්ග 48ම ගැන කියන්න මට වෙලාව මදි. මා එක උදාහරණයක් කියන්නම්. එදා රුපියල් 2,80,000ක් දීලා තමයි පිළිකා බෙහෙත් එකක් ගත්තේ. ඇමතිතුමා ඒ මුදල එකවරම රුපියල් 1,65,000 දක්වා අඩු කළා. අද උදේ එතුමාම කිවවා, රුපියල් 2,80,000ට තිබුණු ඒ බෙහෙත් වර්ගයේ මිල රුපියල් 47,000 දක්වා එතුමා අඩු කරලා තිබෙනවාය කියලා.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, එතුමා තව වැඩක් කරනවා. සමහර විට බෙහෙත් අඩුවක් සිද්ධ වෙනවා. පොලොන්නරුව දිස්ත්‍රික්කයේ බෙහෙත් නැති වෙලාවට අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේත් බෙහෙත් නැති වෙනවා. ඇමතිතුමා ඒකට වැඩක් කළා. එතුමාගේ අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමන්ලාත් එක්ක, ප්‍රධාන වෛද්‍යවරුනුත් එක්ක, අමාත්‍යාංශයේ නිලධාරීන් එක්ක exchange system එකක් හදුවා. අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ බෙහෙත් නැත්නම් ආසන්න දිස්ත්‍රික්කය වන පොලොන්නරුව දිස්ත්‍රික්කයේ බලනවා. ඒ දිස්ත්‍රික්කයේත් නැත්නම් ඊළඟට ආසන්න දිස්ත්‍රික්කය වන මඩකලපුව දිස්ත්‍රික්කයේ බලනවා. කෙසේ හෝ ඒ ලෙඩුන්ට බෙහෙත් දෙන එක අපට දකින්න තිබුණා.

ගිය සිකුරාදා වුණු සිද්ධියක් මම උදාහරණයක් වශයෙන් කියන්නම්. පාර්ලිමේන්තුවේ වැඩ කරන එක් නිලධාරියෙකුගේ අම්මාට අවශ්‍ය පිළිකා බෙහෙත් වර්ගයක් මාස දෙකක් තිස්සේ නැහැයි කියලා දුටලා ඇවිල්ලා කියපු වෙලාවේදී, මේ අමාත්‍යතුමා කොයිතරම් කාර්ය බහුල ඇමතිවරයෙක් වුණත්, එතුමා නැවතිලා, ඒ වෙලාවේම අදාළ නිලධාරියාට කථා කරලා ඒ වෙලාවේම නියෝගයක් දුන්නා, "හෙට 2.00 වෙනකොට මේ ලෙඩාට මේ බෙහෙත විදින්න ඕනෑ" කියලා. ඒ වාගේම මමත් එතුමාගෙන් උදව්වක් ඉල්ලුවා. මගේ අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ සුබයිර් කියන ලෙඩා operation එකක් කරන්නට අවුරුදු ගණනක ඉදන් list එකේ ඉන්නවා. ගරු ඇමතිතුමා ඒ වෙලාවේම මහනුවර Dr. Anil Abeysinghe කථා කරලා ළඟම දිනයක් දීලා තිබුණා, operation එකට. මේ වාගේ සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයෙක් අපේ රටට අවශ්‍යද නැද්ද කියලා අපි තීරණය කරන්නට ඕනෑ.

මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ වාගේම තැලසීමියා ලෙඩුන් වෙනුවෙන් අද ලංකාවේ වැඩි මුදලක් වියදම් වෙනවා. අද එතුමා ඒ ගැන විශේෂ ව්‍යාපෘතියක් කරගෙන යනවා. ඒ වාගේම ගරු ඇමතිතුමා නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාත් එක්ක එකතුවෙලා බොහොම සුන්දර වැඩ කොටසක් කරගෙන යනවා. නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා ගරු අමාත්‍යතුමාට හොඳ සහයෝගයක් දෙන බව දකින්නට තිබෙනවා.

ගරු රාජිත සේනාරත්න ඇමතිතුමනි, අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ ඉන්න සෞඛ්‍ය ලේකම්තුමාට, අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ ඉන්න පාලිත බණ්ඩාර කියන අධ්‍යක්ෂතුමාට අපි රු. - දවල් කථා කරනවා. අපි රු. 12.00ට කථා කළත් එතුමන්ලා අපේ දුරකථන ඇමතුමට ඇහුම්කන් දීලා අවශ්‍ය කටයුතු කරලා දෙනවා. ඔබතුමාගේ අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්, සෞඛ්‍ය නිලධාරීන් සියලුදෙනාම ඉතාම දක්ෂයි. ඔබතුමාගේ දක්ෂතාවෙන් ප්‍රයෝජන ගන්නට ඒ අය උදවු කරන බව අපට පෙනෙන්නට තිබෙනවා.

මම කාන්තා හා ළමා කටයුතු සහ වියළි කලාප සංවර්ධන අමාත්‍යාංශය ගැනත් යමක් කියන්නට ඕනෑ. අපේ ලංකාවේ වැඩිපුරම ඉන්නේ කාන්තාවෝ. නමුත් මට කනගාටුවෙන් ප්‍රකාශ කරන්නට සිදුවෙලා තිබෙනවා, මේ අමාත්‍යාංශය වෙනුවෙන් වෙන්

කරලා තිබෙන මුදල බොහොම සොච්චමක් බව. විෂය භාර ඇමතිතුමිය කාන්තාවන්ට ගෙදර ඉඳලාම රැකියාවක් කර ගන්න උපකාර කරනවා. අද ලංකාවේ වැඩිපුරම ඉන්නේ කාන්තාවෝ. එම නිසා කාන්තාවන්ට රැකියා නැති ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා.

මට තව විනාඩියක් දෙන්න මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

වන්දානි බණ්ඩාර ඇමතිතුමිය අනුරාධපුරයේ වුණාට එතුමිය පුළුවන් විධියට මුළු ලංකාවේම ඉන්න කාන්තාවන්ගේ ප්‍රශ්න ගැන සොයා බලන එක දකින්නට පුළුවන්. මම අවසානයට ගරු සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය ඇමතිතුමාට ප්‍රාර්ථනයක් කරනවා, ඔබතුමාට දීර්ඝායුෂ ලැබෙන්නට ඕනෑ කියලා. වෙනත් ඇමතිවරයෙක් කිවවා, ඔබතුමා දෙවියෙක් කියලා. නමුත් මගේ ආගමේ හැටියට ඔබතුමාට දෙවියෙක් කියලා කියන්නට මට බැහැ. නමුත් මම ඔබතුමාට දීර්ඝායුෂ ලැබෙන්නට කියා ප්‍රාර්ථනය කරනවා. අපේ ජනාධිපතිතුමාත් කිවවා, ලංකා ඉතිහාසයේ මෙතෙක් වැඩිපුරම වැඩ කළ ඇමතිවරයා රාජිත සේනාරත්න ඇමතිවරයා කියලා. මේක ඉතිහාසයේ ලියැවිලා ඉවරයි. ඒක කාටවත් වෙනස් කරන්නට බැහැ. විපක්ෂයේ කණ්ඩායම් ඔබතුමාට කොච්චර මඩ ගැහුවත් මුළු ලංකාවම ඒ මඩ සෝදන්නට ඉන්නවා. ඒකට හේතුව තමයි අල්ලස්, දූෂණවලින් තොරව ඔබතුමා මේ රටේ දුප්පත් ජනතාව වෙනුවෙන් හොඳ වැඩක් කිරීම. මම ස්තූතිවන්ත වෙනවා, ඔබතුමා මගේ අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයට වරක් දෙවරක් නොවෙයි කිහිප සැරයක්ම ඇවිල්ලා සංවර්ධනයට උදවු කිරීම ගැන. මගේ අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ තමුන්නේගම, කැකිරාව ඇතුළු තව පොඩි පොඩි hospitals තිබෙනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, ඒවාට විශේෂ මුදලක් ලබා දීලා මගේ අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ වකුගඩු රෝගයට නිවාරණයක් ලබා දෙන්න කියන ඉල්ලීම මම ඔබතුමාගෙන් කරනවා. මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාට ස්තූතියි.

ගරු මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

The Sitting is suspended till 1.00 p.m.

රැස්වීම ඊට අනුකූලව නාවකාලිකව අත් හිටුවන ලදීත්, අ. හා. 1.00ට නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා [ගරු සෙල්වම් අමේක්කලනාදන් මහතා]ගේ සභාපතිත්වයෙන් නැවත පවත්වන ලදී.

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

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

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman)

ගරු (පූජ්‍ය) අතුරලියේ රතන හිමි.

[අ.හා. 1.00]

ගරු (පූජ්‍ය) අතුරලියේ රතන හිමි

(மாண்புமிகு (வண.) அத்தூரலியேரதன தேரர்)

(The Hon. (Ven.) Athuraliye Rathana Thero)

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, අද සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය යටතේ අදහස් පළ කිරීමට මා බලාපොරොත්තු වෙනවා.

රටක සෞඛ්‍යය දියුණු කරනවා කියන්නේ, රෝහල් වැඩිවීම හෝ ඖෂධ ආයතන, නැත්නම් බෙහෙත් දෙන මධ්‍යස්ථාන, ලේ පරීක්ෂා කරන මධ්‍යස්ථාන වැඩි කිරීම නොවෙයි. ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ඒ අර්ථයෙන් අරගෙන බැලුවොත් අද ලංකාවේ රෝහල්, ලේ පරීක්ෂා කරන මධ්‍යස්ථාන විශාල වශයෙන් වැඩි වෙලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම බෝ නොවන රෝග හැටියට සලකන පිළිකා සහ හෘද රෝග වැනි රෝගාබාධක් අද ලංකාව තුළ විශාල වශයෙන් පැතිරී ගොස් තිබෙනවා. අපි මේ තත්ත්වයෙන් ගැලවෙන්නේ කොහොමද කියන එක තමයි අද අපට තිබෙන ප්‍රධානම අභියෝගය හැටියට මා සලකන්නේ.

අපි හදවත් රෝග, ශ්වසන රෝග සහ පිළිකා රෝග අරගෙන බැලුවොත්, අද ලංකාවේ පිළිකා රෝගීන් 130,646ක් ඉන්නවා. ඒ වාගේම වකුගඩු රෝගීන් 121,556ක් ඉන්නවා. දියවැඩියා රෝගීන් 87,143ක් අද අපට දකින්න ලැබෙනවා. එය ඉතා විශාල ප්‍රමාණයක්. ඒ වාගේම ලංකාවේ හදවත් රෝගීන් 193,864දෙනෙක් දකින්න ලැබෙනවා. මේ තත්ත්වය වළක්වා ගැනීම සඳහා අපි අපේ රටේ සෞඛ්‍ය ප්‍රතිපත්තිය හදන්න ඕනෑ කොහොමද කියන එක සම්බන්ධයෙන් විධිමත් සාකච්ඡාවක් කළ යුතු වෙනවා. ආයුර්වේද වෛද්‍ය අංශයත්, ඒ වාගේම බටහිර වෛද්‍ය අංශයත් කියන දෙකම අද සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා යටතේම තිබෙන්නේ. ඒ වාගේම අනෙකුත් සියලුම විකල්ප වෛද්‍ය ක්‍රම, පාරම්පරික වෛද්‍ය ක්‍රම, ආයුර්වේද වෛද්‍ය ක්‍රමය, ඒ වාගේම හෝමියෝපති වෛද්‍ය ක්‍රමය, ඒ සියලුම වෛද්‍ය ක්‍රම පවතින්නේ එම අමාත්‍යවරයා යටතේම. ඒ නිසා අද අපට ප්‍රතිපත්තිමය තීන්දු කිහිපයකින් ලංකාවේ තිබෙන තත්ත්වයට උත්තරයක් සොයන්න පුළුවන්කම තිබෙනවා.

අද ලංකාව තුළ මේ ප්‍රශ්නයට උත්තරයක් සොයද්දී පළමුවැනි දේ තමයි ලෙඩ නොවී සිටීම. අපි කොහොමද ලෙඩ නොවී ඉන්නේ කියලා බැලුවොත්, අංක එක තමයි අපට හුස්ම ගන්න පිරිසිදු වාතාශ්‍රයක් තිබෙනවාද කියන එක. ලෝකයත් එක්ක සාපේක්ෂව අරගෙන බැලුවොත්, අපේ රටේ වායුගෝලයේ දූෂණය යම් කිසි ආකාරයකින් අපට සතුටු වෙන්න පුළුවන් තත්ත්වයකයි තිබෙන්නේ. ඒ තරම් තරක තත්ත්වයක නොවෙයි තිබෙන්නේ. නමුත්, අපේ ජලය දූෂණය වීම අරගෙන බැලුවොත්, බදුල්ල වාගේ දිස්ත්‍රික්කයක ජලයේ pH අගය ඉතාම තරක තත්ත්වයකයි තිබෙන්නේ. ඒ වාගේම කොළඹ අපි බොන වතුරවල පවා pH අගය බොහොම අඩු තත්ත්වයකයි තිබෙන්නේ.

ලංකාවේ ප්‍රධාන මහ වැව් 57ක් තිබෙනවා. එම මහ වැව් 57ම ජලය අපි පරීක්ෂා කරලා තිබෙනවා. ඒ බොහෝ තැන්වල ජලය ඉතාම අපිරිසිදු තත්ත්වයකයි තිබෙන්නේ. විශේෂයෙන්ම කැඩමියම්, ආසනික් වැනි බැර ලෝහ වර්ග එම ජලයේ අන්තර්ගත බව ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය 2013 පිට කරපු වාර්තාවෙන් ඉතා පැහැදිලිව පෙන්වා දී තිබෙනවා. ඒ වාගේම අපේ වැරැදි කෘෂි භාවිතාවන් නිසා ලංකාවේ ජලය සම්පූර්ණයෙන්ම දූෂණය වෙලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම ගොවි කලාපවල, -අනුරාධපුරය, පොළොන්නරුව, අම්පාර ආදී දිස්ත්‍රික්කවල- ගොවි බිමත්, ඒ වාගේම සාමාන්‍යයෙන් ගොවීන් පරිභරණයට ගන්නා සියලුම වගා බිම්වලත් පස අඩි 8ක් පමණ ඇතුළට දූෂණය වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා අපි මේ තරක තත්ත්වයෙන් ගොඩ එන්න නම්, ඒ කියන්නේ අපේ රෝග නිවාරණය කර ගන්න නම් පළමුවැනි ප්‍රතිපත්තිය තමයි, අපි කන ආහාර වස විසෙන් තොර තත්ත්වයට පත් කර ගැනීම. ඒ සඳහා අපි මේ මාසයේ 30, 31 සහ අප්‍රේල් මාසයේ 01වැනි දා වස විසෙන් තොර විශේෂ ගොවි වැඩ පිළිවෙළක් බණ්ඩාරනායක ජාත්‍යන්තර සම්මන්ත්‍රණ ශාලාවේ දියත් කර තිබෙනවා. "නිරෝගී ජනතාවක්, වස විසෙන් තොර රටක්" කියන තේමාව යටතේ තමයි අපි ඒක පවත්වන්නේ. රටේ ජනතාව නිරෝගී කර ගැනීම, සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයාගේ රෝහල් පාලනය

කිරීමෙන්, සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයාගේ මැදිහත් වීමෙන් පමණක් කරන්න බැහැ. රටේ සෑම අතකටම විහිදී ගිය පුළුල් ජාතික ප්‍රතිපත්තියකින් තමයි අපට නිරෝගීමත් ජනතාවක් බිහි කර ගන්න පුළුවන්කම ලැබෙන්නේ. නිරෝගිකම තමයි අපි ප්‍රධාන දේ හැටියට සලකන්නේ. "ආරෝග්‍යා පරමා ලාභා" යනුවෙන් තමයි බුදු භාමුදුරුවෝත් දේශනා කළේ. ලෝකයේ තිබෙන පරම ලාභය, පරම ධනය තමයි නිරෝගිකම කියන එක. නිරෝගිකම නැත්නම් අපට සියල්ලම අහිමි වෙනවා. අද අපේ රටේ ජනතාව අරගෙන බැලුවොත්, බොහෝ දෙනෙක් තමන්ගේ සාක්කුවේ Metformin පෙත්තක් දෙකක් දමාගෙන තමයි ගමනක් යන්නේ. බෙහෙත් ලැයිස්තුව සාක්කුවේ තිබෙනවා; එක්කෝ blood pressure එකට, එක්කෝ හෘදය රෝගවලට, එක්කෝ gastritisවලට. විශේෂයෙන්ම නාගරික මධ්‍යම පන්තිය අද වැඩිපුරම එවැනි රෝගාබාධවලට පාත්‍ර වී තිබෙනවා. ඉස්සර ග්‍රාමීය ප්‍රදේශවල දියවැඩියා රෝගීන් සිටියේ නැහැ. වැඩ කරන මිනිස්සුන්ට දියවැඩියා රෝගය තිබුණේ නැහැ. ගමක දියවැඩියා රෝගියෙක් සොයා ගන්නත් අමාරුයි. නමුත්, අද වන විට සාමාන්‍ය වැඩ කරන අභියෝග ගොවීන්ට පවා දියවැඩියා රෝගය හැදෙනවා. එම රෝග පිළිබඳව ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය හා වෙනත් වෛද්‍ය ආයතන මගින් නිර්දේශ කළ වාර්තා සමූහයක් තිබෙනවා.

මේ රෝගාබාධවලට වග කිව යුතු ප්‍රධානම ආයතන හැටියට ලෝකය හඳුනාගෙන තිබෙන්නේ ලෝකයේ රසායනික ආහාර නිෂ්පාදන කරන සමාගම්. ආහාර කල්තබා ගැනීම, නිම් ආහාර සැකසීම, ඒවා පරිභෝජනයට ගැනීම අද විශාල වශයෙන් ඇති වෙලා තිබෙනවා. උදාහරණයක් හැටියට ගත්තොත් හෝමෝන දීලා ඒ වාගේම antibiotics දීලා ආහාර ක්‍රියාමාර්ගය පාලනය කරන කුකුළන්ගේ මස් පරිභෝජනය කිරීම නිසා එක්සත් ජනපදය වාගේ රටවල විශේෂයෙන් අද පැතිරිලා තිබෙන රෝගයක් තමයි තරබාරු වීම. අපි ඒකට කියනවා, obesity කියලා. ඒ වාගේම ළමයින්ගේ නොසන්සුන්තාව ඇති කරන රෝගයක් තිබෙනවා. ඒකත් විශාල වශයෙන් ලංකාවේ පැතිරිලා තිබෙනවා. හෝමෝන යෙදූ ආහාර සහ අපි යොදන කෘෂි රසායනික ද්‍රව්‍ය නිසා තමයි මේ තත්ත්වය අත් වෙලා තිබෙන්නේ. ඒකෙන් අපි තරකම තත්ත්වයක ඉන්නවා. ලංකාවේ පිළිකා රෝගීන්ගේ තත්ත්වය ඔබ මව්තය දනවන සුළුයි. සාමාන්‍යයෙන් සෑම පැය 14කට සැරයක්ම ලංකාවේ පිළිකා රෝගියෙක් මිය යනවා. ඒ වාගේම සෑම පැය පහකට සැරයක්ම අපේ රටේ දියවැඩියා රෝගියෙක් මිය යනවා. මේක ඉතාම භයානක, තරක තත්ත්වයක්.

පළමුවැනි කාරණය විධියට වස විසෙන් තොර ආහාරයක් කරා මුළු ජාතියම යොමු කිරීමේ ප්‍රතිපත්තියකට අපි යන්න ඕනෑ. අවාසනාවකට වාගේ ජනාධිපතිතුමාත්, වර්තමාන කැබිනට් මණ්ඩලයත් -සියලු දෙනාම- ඒ ප්‍රතිපත්තියට සම්පූර්ණයෙන් පයින් ගැහුවා. මම හිතන්නේ නැහැ, පාර්ලිමේන්තුව තුළවත් ඒ පිළිබඳව හොඳ සංවාදයක් තිබුණා කියලා. තහනම් කරපු ග්ලයිකොසෙට් තහනම් ඉවත් කළා. සෘජුව පොහොර දෙන්න ඕනෑය කිව්වා. ආණ්ඩුව පොහොර සහනාධාරය නැවැත්වූයේ නැහැ. ආණ්ඩුව කළේ මුදල් දෙන එකයි. අඩු ගණනේ ඒකවත් තේරුම් ගන්න බැරි මැති-ඇමතිවරු ඉන්නේ. පොහොර සහනාධාරය කැපුවාය කියලා කිව්වා. පොහොර සහනාධාරය කැපුවේ නැහැ. පොහොර සහනාධාරයට මුදල් දුන්නා. ආපසු කැ ගැහුවා, පොහොරම දෙන්න කියලා. කාබනික පොහොරෙන් වගා කරපු හොඳ ගොවියන්ටත් අද සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා, රජය පොහොර දෙන හින්දා ඒ දෙන පොහොර ටිකම කුඹුරට හෙලන්න.

විදේශ රටවලින් ගෙන්වන්නේ, කැඩමියම් විශාල වශයෙන් තිබෙන පොහොර. ලංකාවේ පොහොර භාවිතය අර ගත්තොත්, පොහොර දෙන්නට පටන් ගත්තාට පස්සේ ලංකාවේ පොහොර භාවිතය සියයට 100කින් වර්ධනයක් පෙන්වුම් කරලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම වර්ෂයකට පොහොර, කෘෂිනාශක, වල් නාශක මේ

[ගරු (පූජ්‍ය) අතුරලියේ රතන හිමි]

සියල්ලටම යන වියදම එකතු කළාම එක්සත් ජනපද ඩොලර් බිලියනයකට කිට්ටු ප්‍රමාණයක් අද අපේ රටේ සල්ලි පිට රට යනවා. ඒකෙන් තමයි අපේ සෞඛ්‍ය ගැටලු විශාල වශයෙන් ඇති වෙලා තිබෙන්නේ. ඒකෙන් මිදීම තමයි, පළමුවැනි දේ හැටියට මම දකින්නේ. දෙවැනි එක තමයි, නිසි යහපැවැත්ම. අපි කන බොන හැටි, අපි නිදා ගන්න හැටි, අපේ ජීවන වර්ගාවත් විශේෂයෙන් අපේ ව්‍යායාම ගැන අපි සැලකිලිමත් වන්න ඕනෑ. අපි රෝහල් ඇති කරනවාට වඩා ලංකාවේ ළමයින්ට -දරුවන්ට- ක්‍රීඩා කරන්න සහ නිසි පරිදි ව්‍යායාම කිරීමේ මධ්‍යස්ථාන ඇති කිරීම වැදගත් වෙනවා. උදාහරණයක් හැටියට ගන්නොත් යෝග මධ්‍යස්ථාන ඇති කිරීම දක්වන්න පුළුවන්. ලංකාව පුරාම හැම පාසලක් ආශ්‍රිතවම හැම කෙනෙකුටම යෝග අභ්‍යාස පුරුදු කරන්න පුළුවන් නම් ඒක ඉතාම වැදගත් දෙයක්.

බිජිං නගරයේ පාපැදි තිබෙනවා, කෝටියක්. ලංකාවේ කොළඹ නගරයේ පාපැදි කීයක් තිබෙනවාද? අපි පොහොසත් හින්දා පාපැදි පදින්නේ නැහැ; ඒක ලජ්ජාවට කාරණයක්; බයිසිකලය දුප්පත් කියලා හිතනවා. නෙදර්ලන්තයේ හැම පුරවැසියෙකුටම -ඒක පුද්ගල බයිසිකල් පරිහරණය- බයිසිකල් දෙකක් තිබෙනවා. අද ලංකාවේ කිසිම පාසල් දැරියකට බයිසිකලයක් පදින්න බැහැ. බයිසිකල් පරිහරණයක් නැහැ. ළමයින් -දරුවෝ- කොහොමද ව්‍යායාමයක් කරන්නේ? අපි ක්‍රිකට් ගහලා World Cup ගන්නවාද? ඔලිම්පික් දිනනවාද? ඒක වැදගත් කාරණයක් නොවෙයි. අපේ ජාතිය, අපේ ජනතාව ක්‍රීඩාශීලී නැත්නම් යම් කිසි ආකාරයක ශාරීරික සමබරතාවයෙන් යුක්ත ජනතාවක්ද කියන ප්‍රශ්නයයි වැදගත් වෙන්නේ. ඒ නිසා මුළු ජාතියම ක්‍රීඩාවට යොමු කරන සාමූහික ක්‍රීඩා පද්ධතියක් ජාතියට හඳුන්වා දිය යුතුයි. එහිදී සරම් ක්‍රීඩා ඉතා වැදගත් වෙනවා. සමූහයා එකතු වෙලා කරන ක්‍රීඩාවන් සඳහා විශාල ව්‍යාප්තියක් අපි සිද්ධ කරන්න ඕනෑ. විශේෂයෙන් අවුරුදු 40ට වැඩි කාන්තාවන්-

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර පිරාතිත් තවිෂානාර් අචාර්ය)

(The Hon. Deputy Chairman)

ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, තව විනාඩි දෙකක් තිබෙනවා.

ගරු (පූජ්‍ය) අතුරලියේ රතන හිමි

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (ඛණ්ඩ) අත්තරාච්ඡි රතන තේරාර්)

(The Hon. (Ven.) Athuraliye Rathana Thero)

ඒ ගොල්ලන්ගේ කාර්යක්ෂමතාව අඩු වෙලා තිබෙනවා. ඒ හින්දා විශේෂයෙන්ම ලංකාවේ කාන්තාවන්ගේ තරබාරුව, දණ හිස් අමාරුව, ආතරයිටිස් ඉතාමත්ම සුලබ වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා අපේ තරබාරු බව අඩු කර ගන්න ඕනෑ. අපේ ඔළු පුටි වෙලා, බඩ ගෙඩිය ලොකු වෙලා තිබෙනවා. ඒ හින්දා පුළුවන් තරම් ශරීරය පුටි කර ගන්න ඕනෑ. ඒකට කරන්න තිබෙන එකම දේ තමයි, පොදුවේ හැමෝටම කළ හැකි විද්‍යාත්මක ව්‍යායාම පද්ධතියක් හඳුන්වා දෙන එක. ඒකට අධික වියදම් යන අමුතු බයිසිකල් අවශ්‍ය වන්නේ නැහැ. ඒකට එළි-පෙහෙළියට බැහැලා මිනිසුන්ට ව්‍යායාම කරන්න පුළුවන් පහසුකම් පුළුවන් තරම් ඇති කරන්න ඕනෑ. ඒ වාගේම තමයි අපි කන ආහාර. ආහාර පරිභෝජනයේ විශාල සංස්කෘතික ප්‍රශ්නයක් ලංකාවේ තිබෙනවා. උදාහරණයක් හැටියට ගන්නොත් bed tea කියලා එකක් හඳුන්වා දීලා තිබෙනවා. චීන ජනගහනයෙන් සියයට 10ක්වත් කිරි බොන්නේ නැහැ. කිරි බීව්වා කියලා අපට ලැබෙන අමුතු දෙයක් නැහැ. කිරි බොන්න ඕනෑ පුටි ළමයි. අනෙක, සතුන්ගේ කිරි මිනිස්සු බොන්න අවශ්‍යත් නැහැ. කිරි පිටි කියන්නේ ශරීරයට අවශ්‍ය දෙයක් නොවෙයි. ශරීරයට කිසිම අවශ්‍යතාවක් නැහැ. ඕනෑම වෛද්‍යවරයෙකුගෙන් ඇහුවාම කියයි, මේකෙන් ලැබෙන ප්‍රෝටීන් ළමයෙකුට හෝ තරුණයෙකුට එලදායි නැහැ කියලා.

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයම ප්‍රචලිත කර තිබෙනවා, දරුවන්ට කිරි පිටි දීමෙන් වළකින්න කියලා. කිරි පිටි දීමෙන් දියවැඩියාව, හෘදය රෝග, පිළිකා ඇති වෙන්න පුළුවන් කියලා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයම නිර්දේශ කරලා ලියවිල්ලක් රෝහල්වල ප්‍රදර්ශනය කර තිබෙනවා. දැන් නම් එය ගලවා දමලායි තිබෙන්නේ. මම දන්නේ නැහැ ඒකට හේතුව මොකක්ද කියලා. පළමුවෙන්ම, මෙහිදී අපේ ජීවන වර්ගාව තුළ අප කන ආහාර ඉතාම වැදගත්. උදාහරණයක් ලෙස චීනය ගන්න පුළුවන්. මුළු චීනයම හැන්දෑවේ 6.00 වන කොට කාලා ඉවරයි. සතුන්ගේ ආහාර රටාවට අනුව රු. 10.00ට කෑම කන්න හොඳ නැහැ. මොකද, බඩවැල හුරු වී තිබෙන්නේ ඒ වෙලාවට නිදා ගන්නයි. නිදා ගන්නා වෙලාවට කෑම ගන්නාම ආහාර පීර්ණ පද්ධතිය විධිමත් විධියට ක්‍රියාත්මක වන්නේ නැහැ. ලංකාවේ ආහාර ගැනීමේ ප්‍රධානම තරක පුරුද්ද තමයි ආහාර සියයට 200ක් තැම්බීම. අමු ආහාර ගැනීම සහ තම්බන ප්‍රමාණය සියයට 50කින් අඩු කිරීම කළ යුතුයි. අනෙක් කාරණය තමයි, ඕනෑවට වඩා තුනපහ සහ මිරිස් පරිහරණය කිරීම. මෙන්න මේ ටික ගැන ජනතාව දැනුවත් කරන්න රජයේ වැඩ පිළිවෙළක් තිබෙනවා නම් එය ඉතා වැදගත් දෙයක් හැටියට අපි සලකනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රධානම කාර්යය හැටියට මා දකින්නේ විශේෂයෙන්ම මිනිසුන්ට විස නොවූ ආහාර ලබා දීමයි. ගරු අමාත්‍යතුමාත් දැන් මේ ගරු සභාවට ඇවිත් ඉන්නවා. ගරු අමාත්‍යතුමනි, ඔබතුමාගේ අමාත්‍යාංශය යටතේ ඇති ආහාර පරීක්ෂා කරන අංශය ශක්තිමත් කළොත් ඉතාම යෝග්‍යයයි. එය බොහෝ සෙයින් කාර්යක්ෂම කරන්න ඕනෑ. අද පිට රටවලින් ගෙනැවිත් කන ආහාර - විශේෂයෙන්ම කිරි පිටි- පරීක්ෂා කරන්න ඕනෑ.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (ඛණ්ඩ) රාජිත සේනාරත්න)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senarathne)

ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, මම ඒ කටයුත්ත සඳහා ජාත්‍යන්තර ප්‍රමිතියෙන් යුක්ත උපකරණ ඔක්කෝම 2016 වර්ෂය වන කොට ගෙනවා. සමහරු තවම දන්නේ නැහැ අප කරන ඒ විශ්ලේෂණ කොවර් සාර්ථකද කියලා. ඒක International standard එකක්. ඒ අංශය මගින් අපි ඒ ඔක්කෝම check කරනවා.

ගරු (පූජ්‍ය) අතුරලියේ රතන හිමි

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (ඛණ්ඩ) අත්තරාච්ඡි රතන තේරාර්)

(The Hon. (Ven.) Athuraliye Rathana Thero)

ඔබතුමා එහෙම කරනවා නම්, එහෙම අලුත් දෙයක් තිබෙනවා නම් අපි බෙහෙවින් සතුටු වෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර පිරාතිත් තවිෂානාර් අචාර්ය)

(The Hon. Deputy Chairman)

ගරු ස්වාමීන් වහන්සේට නියමිත කාලය අවසානයයි.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (ඛණ්ඩ) රාජිත සේනාරත්න)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senarathne)

ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, ඔබ වහන්සේට එවැනි යමක් පරීක්ෂා කරවාගන්න ඕනෑ නම් එතැනට යොමු කරලා- [බාධා කිරීමක්]

ගරු (පූජ්‍ය) අතුරලියේ රතන හිමි

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (ඛණ්ඩ) අත්තරාච්ඡි රතන තේරාර්)

(The Hon. (Ven.) Athuraliye Rathana Thero)

පරීක්ෂා කරනවාද නැද්ද කියන එක මට නම් වැදගත් නැහැ. මා, ඉංග්‍රීසි බෙහෙතක් බොන්නේම නැති කෙනෙක්. මගේ ජීවිතේටත් මම පැනඩොල් පෙන්තක් බිලා නැහැ. ඒ හින්දා මට

කිසිම ලෙඩක් ඇත්තේත් නැහැ. නමුත් ප්‍රශ්නය, රටේ ජනතාව කන ආහාර ව්‍යවස්ථා කියන එක මා ඉතා පැහැදිලිව කියනවා. ඔබතුමාගේ පැත්තෙන් ගත්තොත්, මා දකින්නේ- [බාධා කිරීමක්] ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා කියන කාරණය ඔබතුමාගේ කාලය තුළ කියන්න. ඔබතුමා කියපු දේ ගැන මම හරියටම දන්නේ නැහැ. ඔබතුමා එසේ ආහාර පරීක්ෂාව කරනවා නම් මම ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා. ඔබතුමා ගත් ඉතා වැදගත් තීරණයක් තිබෙනවා. ගිලියගොසේට තහනම ඉවත් කරද්දී ඔබතුමා විතරයි ඊට එරෙහිව කැබිනට් මණ්ඩලයේ පෙනී සිටියේ. ලංකාවේ වෙනත් කිසිම කෙනෙක් ගිලියගොසේට තහනම ඉවත් කිරීමට එරෙහිව පෙනී සිටියේ නැහැ. ඔන්ත දැන් යුරෝපා සංගමය ඉදිරි අවුරුදු කීපය තුළ ගිලියගොසේට සම්පූර්ණයෙන්ම තහනම් කරන්න යනවා. ගිලියගොසේට තහනම ඉවත් කිරීමට එරෙහිව පෙනී සිටීම ගැන මම ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා.

ලංකාවට සේලයින් ඇතුළු ඖෂධ විශාල ප්‍රමාණයක් ගෙන්වනවා. ඔබතුමාගේ කාලයේ සේලයින් හඳුන්වා කර්මාන්තශාලා ආරම්භ කරන්න උත්සාහ කරනවා කියා දැනගන්න ලැබුණා. ඒ ගැන සතුටු වෙනවා. නමුත් පොදුවේ ගත්තට පසුව ලංකාවේ කන ආහාරවල ගැටලුවක් තිබෙනවා. ඇමතිතුමනි, මම සරල උදාහරණයක් ඔබතුමාට කියන්නම්. ගිය අවුරුද්දේ ගෙන්වපු පොහොරවල කැඩීම්, ආසනික් කොළීවර තිබුණාද කියලා කවුද දන්නේ? ඒ පොහොර පරීක්ෂා කළේ නැහැ. මෙය ඉතාම වැදගත් කාරණයක්, ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි. ඒ පොහොර නැවේදි පරීක්ෂා කරන්න කියලා තිබුණා. ඇයි එහෙම කරන්නේ?

සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමනි, අද කන ආහාරවල තිබෙන ව්‍යවස්ථා ගැනීමෙන් තමයි නිරෝගිකම ඇති කරන්න පුළුවන්. ඇමතිතුමනි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ හිටපු ඇමතිවරුන්ට සාපේක්ෂව ඔබතුමා ඒ ක්ෂේත්‍රය තුළ ගුණාත්මක දෙයක් කරන්න සිතුවාය කියලා අපි කල්පනා කරනවා. ඖෂධ සැලකිය යුතු ප්‍රමාණයක් ලංකාවේ නිෂ්පාදනය කරන්න ඔබතුමා උත්සාහ ගෙන තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා, ගිලියගොසේට තහනම ගැන කතා කරපු කැබිනට් එකේ සිටි එකම ඇමතිවරයා ඔබතුමා වීම ගැන. බොහොම ස්තූතියි.

[අ.හා.1.14]

ගරු බිමල් රත්නායක මහතා
(மாண்புமிகு பிமல் ரத்நாயக்க)
(The Hon. Bimal Rathnayake)

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, අද දිනයේදී අමාත්‍යාංශ දෙකක වැය ශීර්ෂ පිළිබඳව විවාදයට ලක් වෙනවා. අපේ ගරු නැලින්ද ජයතිස්ස මන්ත්‍රීතුමා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය පිළිබඳව කතා කරමින් විවාදයට එක් වුණා. ඒ නිසා මට තිබෙන්නේ, කාන්තා හා ළමා කටයුතු සම්බන්ධව කතා කරන්නයි. මම හිතනවා, ගරු අමාත්‍යතුමිය විවාදයට සහභාගි වෙව් සහ මගේ කතාවට ඇහුම් කන් දෙව් කියලා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, මට ලැබී තිබෙන්නේ කෙටි වෙලාවක්. දැනට තිබෙන සංඛ්‍යා ලේඛන අනුව, අපේ රටේ අවුරුදු 18ට අඩු දරුවන් ලක්ෂ 46ක් ඉන්නවා. ඒ ලක්ෂ 46ත් සියයට 77ක් ඉන්නේ ග්‍රාමීයවයි. ඒ කියන්නේ, දරුවන් ලක්ෂ 36ක් ග්‍රාමීයවයි ඉන්නේ. දරුවන් 780,000ක් පමණ නාගරිකවයි ඉන්නේ. දරුවන් 243,000ක් පමණ වතුකරයේ තමයි ජීවත් වන්නේ.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, අපි අය වැය විවාදවලදී මහා විශාල කරුණු ගැන කතා කරලා තේරුමක් නැහැ. ගරු ඇමතිතුමිය

සහ අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමිය මේ කතාවට ඇහුම් කන් දෙනවා ඇති කියලා මම හිතනවා. මේ ආණ්ඩුව ඇවිත් දැනට අවුරුදු 4ක් වෙනවා. නමුත්, ළමයින්ගේ ආරක්ෂාව, ළමයින්ට අදාළ කරන අධිකරණමය කටයුතු, ළමයින්ගේ රැකවරණය සඳහා තිබෙන ආයතන සම්බන්ධව වෙනස් කළ යුතු නීති රීති අවුරුදු 25ක්, 30ක් තිස්සේ වෙනස් නොවී එකම තැන පවතිනවා, ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි.

ඒවා වෙනස් කරන්න විවිධාකාර උත්සාහ දරා තිබුණා වුණාට, ඒවා ඔක්කෝම තවම තිබෙන්නේ කෙටුම්පත් - drafts - මට්ටමේ. මම උදාහරණයක් කියන්නම්. ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, 2015දී Children (Judicial Protection) Bill එක කැබිනට් මණ්ඩලය අනුමත කළා. අද වනකොට අවුරුදු හතරක් වනවා තවම සම්මත කරගෙන නැහැ. ඒ කෙටුම්පතේ යම් අඩු පාඩු තිබෙන එක වෙනම කථාවක්. විශේෂයෙන්ම දරුවන්ගේ criminal responsibility සම්බන්ධයෙන් එහි අඩු පාඩු තිබෙනවා. ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, සුදු අධිරාජ්‍යවාදීන් අපේ රටේ ඇති කරපු Children and Young Persons Ordinance අනුව, දරුවෙකු වයස අවුරුදු අටෙන් පස්සේ අපරාධමය වග කීමට බැඳෙනවා. ඒ කියන්නේ තුන වසරේ ඉන්න දරුවෙක් වුණත් අපරාධමය වගකීමට බැඳෙනවා, ඒ පරණ ආඥා පනතට අනුව. නමුත්, තවමත් අපේ රටේ ක්‍රියාත්මක වන්නේ ඒ ආඥා පනත තමයි. දැන් යෝජනා කර තිබෙන පනත් කෙටුම්පතින් එම වයස් සීමාව අවුරුදු 10 දක්වා තමයි වැඩිකර තිබෙන්නේ. කෙසේ වුවත්, ඒ පනත් කෙටුම්පත කැබිනට් මණ්ඩලය සම්මත කර තිබෙනවා. නමුත්, ඒක තවම පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කර නැහැ. මේ කාන්තා හා ළමා කටයුතු ඇමතිතුමියටත් උපරිම වශයෙන් තිබුණොත් තිබෙන්නේ තව අවුරුද්දක වාගේ කාලයක්. එම නිසා මම ඇමතිතුමියගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා, ඒ පනත් කෙටුම්පත ඉක්මනින් ගෙනැල්ලා සම්මත කරන්න කියලා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, දෙවෙනි කරුණක් මම කලින් කිව්ව CYPPO එහෙම නැත්නම්, ළමුන් හා තරුණයන් පිළිබඳ ආඥා පනතටම සම්බන්ධයි. මේවා ඉතා පැරණි ආඥා පනත්. සුදු අධිරාජ්‍යවාදීන්ගේ කාලයේ මේවා ගැන තිබුණු සංවාද එතරම් පුළුල් වුණේ නැහැ. ඔවුන් අපි වාගේ රටවල් දිහා බැලුවේ වෙනස් විධියකට. ඇත්තටම මේ ආඥා පනත් අතර වැඩි ප්‍රමාණයක් තිබෙන්නේ අහෝසි කරන්න ඕනෑ ඒවායි. ඒකටත් කෙටුම්පතක් හදා තිබෙන බව මම දන්නවා. නමුත්, එයත් පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කර අදාළ සංශෝධන සහිතව තවම සම්මත කරලා නැහැ. ඒකත් drafts මට්ටමේ තිබෙන්නේ.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, තුන්වෙනි කරුණ මෙයයි. අපේ රටේ දරුවන්ට මාපිය රැකවරණය නැති වුණාම හෝ එහෙම නැත්නම්, වැරදි කළාම හෝ යම් යම් අපරාධමය වැරදි කළාම හෝ ඔවුන් දමන්නේ, අනාථ වූ දරුවන් කියලා අපි හඳුන්වන දරුවන් රැකබලා ගන්නා තැන්වලටයි. ඒකට තිබෙනවා, Orphanages Ordinance එක. ඒකත් අවුරුදු සියයක් විතර පරණ ආඥා පනතක්. මේ Orphanages Ordinance ගත්තොත්, ඒකේ තනිකරම තිබෙන්නේ දෙමව්පිය රැකවරණය නැති දරුවෙකුට තිබෙන එකම solution එක, කෙළින්ම එවැනි තැනකට යවන එක කියලායි. නමුත්, අද ළමා මනෝවිද්‍යාඥයන් කියන විධියට සහ භාවිතව තුළින් තේරුම් අරගෙන තිබෙනවා, එය කළ යුත්තේ අවසාන විසඳුම වශයෙන් කියලා. නමුත්, වෙනත් එහෙම නොවෙයි.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, දැන් orphanages තිබෙනවා. ඒවායේ දෙමව්පියන්ගේ රැකවරණය අහිමි වීම නිසා රැකවරණය ලබන දරුවන් ඉන්නවා. ඒ කියන්නේ නීතියේ රැකවරණය ලැබෙන අය. ඒ වාගේම නීතියත් එක්ක යම් යම් ගැටුම් හදා ගත්

[ගරු බිමල් රත්නායක මහතා]

දරුවන් එහෙම නැත්නම්, වැරදි කරපු දරුවන්ද ඒ තැන්වල ඉන්නවා. එතකොට ඒ දෙ ගොල්ලන්ටම එකට ඉන්න සිදුවන අවස්ථා තිබෙනවා. එතකොට වෙන්තේ මොකක්ද? ඇත්තටම දෙමව්පිය රැකවරණය අහිමි වීම නිසා මේ රැදවුම්භාර තැනක සිට ඉගෙන ගන්නා දරුවෙකු සහ යම් අපරාධය වරදකට ගොදුරු වූ දරුවෙකු කියන මේ දෙ ගොල්ලන්ම එකට සිටීම නිසා පැහැදිලිවම විශාල ගැටලුවක් ඇතිවනවා. මම කියන්නේ නැහැ, අපරාධයකට ගොදුරු වූ දරුවන් ගිහිල්ලා මැගසින් බන්ධනාගාරයට දමන්න කියලා. මේ දෙ ගොල්ලන් සම්බන්ධයෙන්ම ඒ ආඥා පනතේ තිබෙන තත්ත්වය වෙනස් කරන්න ඕනෑ. නමුත්, තවමත් එය වෙනස් කරලා නැහැ.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ඊළඟ කරුණ විධියට ගන්නොත්, දැන් විශාල වශයෙන් ළමා අසහා දර්ශන - child pornography - තිබෙනවා. මම හිතන්නේ ඒවා හැම දරුවෙකුම වාගේ ටෙලිෆෝන්වලින් හරි කොහොම හරි බලනවා. නමුත්, ලංකාවේ ඒක වැරද්දක් ලෙස නම්කර හරියාකාරව තහනම් කිරීම හෝ වැළැක්වීම අරමුණු කර ගත් පනතක් නැහැ. එම නිසා අපට එවැනි පනතක අත්‍යවශ්‍යභාවය තිබෙනවා. නමුත්, එවැනි පනතක් කාන්තා හා ළමා කටයුතු අමාත්‍යාංශයෙන් සකස් කරලා ගෙනෙන බවත් අපට පෙනෙන්න නැහැ. එහෙම එකක් සකස් කර තිබෙනවා නම්, අඩු ගණනේ අපි එය දැකලාවත් නැහැ.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ඊළඟ කරුණ විධියට ගන්නොත් ලංකාවේ දරුවන් විශාල වශයෙන් ලිංගික වශයෙන් අපයෝජනයට ලක්වන බව අපි දන්නවා. ඒ සම්බන්ධ ඉතා සංවේදී, ඉතා දරුණු සිදුවීම් අපි අසා තිබෙනවා. විජයදාස රාජපක්ෂ මහතා අධිකරණ ඇමතිවරයා වශයෙන් සිටි කාලයේදීත්, විශේෂයෙන්ම ශිවලෝගනාදන් විද්‍යා දැරිය දූෂණය කර මරපු අවස්ථාවෙන් පස්සේත් මා මේ සභාවේදී දිගින් දිගටම ඉල්ලා සිටියා, මේ පිළිබඳව විශේෂඥ දැනුමක් තිබෙන අධිකරණ නිලධාරීන් සහ පර්යේෂකයන් සහිතව විශේෂ අධිකරණයක් පිහිටුවන්න කියලා. නමුත්, තවමත් එය කළේ නැහැ. වර්තමානයේ අධිකරණය භාරව ඉන්නේ කාන්තාවක් නිසා අඩු ගණනේ එතුමියවත් මේ ගැන හිතලා, කාන්තා හා ළමා කටයුතු ඇමතිතුමියගේ මැදිහත් වීමත් ඇතුළු මේ කටයුත්ත කළ යුතුයි කියලා මම හිතනවා.

මම උදාහරණයක් කියන්නම්. ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, දැනට බම්බලපිටියේ තමයි දරුවන් සම්බන්ධයෙන් කුඩා හෝ අධිකරණයක් තිබෙන්නේ. නමුත් මම දුටුවා, අධිකරණයේ ප්‍රධාන තනතුරකට ළඟදී පත් වුණු නීතිපති දෙපාර්තමේන්තුවේ උගත් නිලධාරී මහත්මයාණන් Paper එකක සඳහන් කර තිබුණා, අඩුම ගණනේ පළාත් මට්ටමින්වත් ළමා විශේෂ අධිකරණ පිහිටුවන්නේ නැති වුණොත්, මේ නඩුවල යුක්තිය ඉටුවනකොට මේ දරුවන්ට අවුරුදු 20, 25 වෙයි කියලා.

ඒකට හේතුවක් තිබෙනවා. ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ලංකාවේ ළමා අපචාරවලදී වැරදි චෝදනා ලබන අයගෙන් ඔප්පු වෙන්නේ සියයට 4යි. සියයට 96ක් නිදහස් වෙනවා. දකුණු අප්‍රිකාවේ මේ සම්බන්ධව ළමා විශේෂ අධිකරණයක් පිහිටුවුවා. ඒකෙන් ඉතා පැහැදිලිව ලෝකයටම ආපු දෙයක් තිබෙනවා. දකුණු අප්‍රිකාවත් ළමා අපචාර ගොඩක් සිදු වන රටක්. නමුත් සාමාන්‍ය අධිකරණවලදී වැරදිකරුවන් බවට පත් වෙන්නේ සියයට 8යි. නමුත් ළමයින් සම්බන්ධ විශේෂ අධිකරණවලදී මේ conviction rate එක සියයට 76ට ගිහිල්ලා තිබෙනවා. අපේ උසාවි ගන්නොත් දූෂකයාටයි, දූෂණයට ලක් වෙව්ව දරුවාටයි කියන දෙදෙනාටම එකම උසාවියේ එකම තැන ඉන්න වනවා. මම ඒ ගැන ගොඩක්

කථා කරන්න බලාපොරොත්තු වන්නේ නැහැ. ඔබතුමියට ගොඩක් ලොකු දේවල් කරන්න බැරි වෙයි. අඩු ගණනේ විශේෂ ළමා අධිකරණ දෙක තුනක්වත් හදන්න කියලා මම ගරු ඇමතිතුමියගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා. ඔබතුමියට දූෂණ වන එක වළක්වන්න බැරි වුණොට, ඒ තුළින් අඩු ගණනේ දූෂිතයන්ව දඩුවමට ලක් කරන්න පුළුවන් වනවා. එතකොට ඒ දරුවාට අඩු ගණනේ සහනයක් ලැබෙනවා, මා විනාශ කරපු මිනිසා; මට අපචාර කරපු එකා දැන් ඇතුළේ ඉන්නවා කියලා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ඔබතුමියට මම මේ කාරණය ඉතා ගෞරවයෙන් කියනවා. ඒ නිසා මේ කාරණය මතක තියා ගන්න. ළමා අපචාර කරන පුද්ගලයන්ගෙන් අතිබහුතරයක් දරුවන් හතර දෙනෙකුවත් දූෂණයට ලක් කරනවා. මේ රටේ විතරක් නොවෙයි, ලෝකයේත් එහෙමයි. මොකද, ඒගොල්ලන් නීතියේ රහුනට අහු වෙන්නේ නැහැ. ඒ නිසා මේක අතිශය බරපතල තත්ත්වයක්. ඒ නිසා මේ සම්බන්ධයෙන් මැදිහත් වීමක් කරන්න කියලා මම කරුණාවෙන් ඉල්ලා සිටිනවා.

ඒ එක්කම මේ කාරණය ගැනත් මම කියන්න කැමතියි. දරුවන් සම්බන්ධයෙන් සිදු වන මානව හිමිකම් උල්ලංඝනය වීම් ගැන සොයා බලන්න විශේෂ තැනක් නැති නිසා ශ්‍රී ලංකා මානව හිමිකම් කොමිසම අද ලෝකයේත් ජාත්‍යන්තර පිළිගැනීමට ලක් වෙලා තිබෙනවා. එතැන සභාපතිනියක් ඉන්නේ. එතුමියත් මේ ප්‍රශ්න තේරෙන කෙනෙක්. දරුවන්ගේ අයිතිවාසිකම් වෙනුවෙන් කටයුතු කරන විශේෂ ළමා අයිතිවාසිකම් පිළිබඳ කොමසාරිස්වරයෙකු ලංකාවේ මානව හිමිකම් කොමිෂන් සභාවට වෙනම පත් කරන්න කියලා යම් යම් සංවිධාන යෝජනා කරලා තිබෙනවා අපි දැක්කා.

ඒ වාගේම දැන් පොලිසිවල ඒ වෙනුවෙන් වෙනම අංශයක් පිහිටුවලා තිබෙනවා. ඒක හොඳ දෙයක්. ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, නමුත් මට ළඟදී විශ්වවිද්‍යාල ආචාර්යතුමියක් හමු වුණා. එතුමියගේ හිතවත් ආචාර්යතුමියක්ව photo edit කරලා වෙන pornographic website එකක දැමීමට පස්සේ ඒගොල්ලන් ඒ සම්බන්ධයෙන් පොලිසියට පැමිණිලි කරන්න ගිහිල්ලා තිබෙනවා. පොලිසියට පැමිණිලි කරන්න ගියාට පස්සේ, කෙළින්ම රථවාහනවලට අදාළ සිද්ධියක් සම්බන්ධයෙන් ප්‍රශ්න කරනවා වාගේ තමයි ප්‍රශ්න කරලා තිබෙන්නේ. කිසිම කෙනෙකු තමන්ගේ පෞද්ගලික ප්‍රශ්නයක්, සංවේදී කරුණක් ප්‍රසිද්ධියේ කථා කරන්න අකැමතියි. නමුත් එතැන හිටපු පොලිස් කාන්තාවක් හෝ, කවුරු හෝ ඒ ගැන ප්‍රසිද්ධියේ අහලා තිබෙනවා. එතකොට පොලිසියට යන කෙනාට ඒ සිදු වුණු ලජ්ජාවට වඩා වැඩි ලජ්ජාවකට පත් වෙන්න පොලිසියේ දී සිදු වනවා. ඒ නිසා අඩු ගණනේ කාන්තාවකගේ මූලිකත්වයක් තිබෙන වෙනම කාමරයක්වත් වෙන් කරලා දෙන්න කියන්න. මොකද, මේවා මනුෂ්‍යයන්ගේ සංවේදී ප්‍රශ්න නිසා.

දිවා සුරැකුම් මධ්‍යස්ථාන සම්බන්ධව මා දන්නා තරමින් දැන් ජාතික ළමා ආරක්ෂණ අධිකාරියෙන් National Guidelines draft එකක් හදලා තිබෙනවා. ඒකත් draft එකක්. කාන්තා හා ළමා කටයුතු අමාත්‍යාංශයෙන් කරන හොඳ දේවල් ඇති. නමුත් නීතිමය තත්ත්වය පැත්තට දාලා ගන්නොත්, ඔක්කොම draft මට්ටමේ තිබෙන්නේ කියලායි මට නම් කියන්න තිබෙන්නේ. ඒ නිසා මේ කරුණු ප්‍රමාණය පෙන්වා දෙන්න මම කැමතියි. නෛතික සහ පරිපාලනමය වශයෙන් කරුණාකරලා මේ වෙනස්කම් කරන්න. මොකද, දරුවන්ගේ තත්ත්වය අතිශය බරපතල ලෙස විනාශ වෙමින් තිබෙනවා.

ඒ වාගේම ළමුන්ට සිදු කරන්නා වූ ශාරීරික හිංසා කිරීම් පිළිබඳව කියන්න මම කෙටි වෙලාවක් ගන්න කැමතියි, ගරු

නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි. දරුවෙකුට පහර දුන් ගුරුවරියක් සිර ගත කිරීම පිළිබඳ කාරණය මෑතකදී විශාල ආන්දෝලනයකට තුඩු දුන්නා. ජාතික ළමා ආරක්ෂණ අධිකාරියේ සභාපති වශයෙන් හිටපු (මහාචාර්ය) හරේන්ද්‍ර ද සිල්වා මැතිතුමා 2017 අවුරුද්දේදී "අද" පුවත් පතට ලියන ලිපියක් මා සතුව තිබෙනවා. හැම පාසල් වාරයකදීම දරුවන්ගෙන් සියයට 83ක් ශාරීරික හිංසාවන්ට ලක් වනවා, සියයට 53ක් කුමන හෝ අපවාරවලට ලක් වනවා කියලා එතුමා කියනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ලෝකයේ රටවල් 131ක පාසල් තුළ දරුවන්ට පහර දීම්, ශාරීරික හිංසා කිරීම් නීති මගින් තහනම් කරලා තිබෙනවා. පෝලන්තය වාගේ රටක් 1783දී තහනම් කරලා තිබෙනවා. ලෝකයේ රටවල් 58ක් නිවස තුළදී දරුවන්ට පහර දීම තහනම් කරලා තිබෙනවා. ගැහුවේ නැත්නම් හැදෙන්නේ නැහැ කියලා සමහර අය කියනවා. එහෙම ගහලා හදන්න පුළුවන්, සත්තු. මෘගයන් මෙල්ල කරන්න තමයි මුගුරු ඕනෑ වෙන්නේ. නමුත් ප්‍රශ්නය තිබෙන්නේ මේකයි. අපිට British system එකෙන් ආපු එකක් තමයි මේ physical punishment කියන එක. නාලන්දා වාගේ පැරණි සරසවිවල, තොටගමුවේ ශ්‍රී රාහුල භාමිදරුවෝ ඉගෙන ගත්ත පරණ පිරිවෙන්වල එහෙම කළාද කියලා හොයලා බලන්න ඕනෑ. මා දන්නා භාමිදරුවෙකුගෙන් ඇහුවාට පස්සේ උන් වහන්සේ කීවා, "එහෙම දන්න සාක්ෂියක් නැහැ" කියලා. මම මේ කියන්නේ වර්තමාන පිරිවෙන් ගැන නොවෙයි, මීට අවුරුදු 500කට කලින් තිබුණු ඒවා ගැනයි. දරුවන්ට ගහන එක අපිට සුද්දන්නගෙන් ලැබුණු දෙයක්. ලෝකයේ රටවල් 131ක් ළමයින්ට පහර දීම තහනම් කරලා තිබෙනවා. අපේ රටේ දරුවන්ගේ අයිතිවාසිකම් වෙනුවෙන් වූ ගිවිසුම්වලට අපි අත්සන් කරලා තිබෙනවා.

මේක අනිවාර්යයෙන්ම කළ යුතු දෙයක්. දැන් බලන්න, හිර ගෙදර පවා වැරදිකරුවන්ටත් පහර දෙන්නේ නැහැ නේ. පොලීසියෙන් ගහන එක වෙනම කපාවක්. අඟුණකොළපැලැස්සේ සිරකරුවන්ට ගහපු එක වෙනම කපාවක්. නමුත්, නීතියට අනුව මිනී මැරීමක් කරලා සිරගත වෙලා ඉන්න කෙනෙකුටත් ගහන්නේ නැහැ, හිරේ දමනවා. නමුත්, එතැන physical punishment එකක් කරන්නේ නැහැ. ඒ තැන්වල පවා එවැනි තත්ත්වයක් තිබියදී, පොඩි ළමයින්ට දඩුවම් කරනවා. එක යුගයක මේවා කරන්න ඇති, දන්නේ නැතිකම නිසා. නමුත්, දැන් අද ලෝකයම මේක තහනම් කර තිබෙනවා. දරුවන්ට පහර නොදී ඔවුන්ට ශික්ෂණය කරන්නේ කොහොමද කියන එක ගැන අපේ රටේ ගුරුවන්ට උගන්වන්න ඕනෑකම තිබෙනවා; පුහුණු කරන්න ඕනෑකම තිබෙනවා. ඒකට ලෝකයේ ඕනෑ තරම් ක්‍රමවේද හොයාගෙන තිබෙනවා. සමාජවාදය විශ්වාස කරන කෙනෙකු හැටියට මම දන්නවා, 1917 දී October Revolution එක වෙලා මාසයකට පසුවයි, Russiaවල Corporal Punishment තහනම් කළේ, ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමනි. 1949 දී චීනය කොයි තරම් පසුගාමී රටක්ද? උණ කොළ කකා, කොණ්ඩය බැදපු මිනිස්සු හිටපු රටක් 1949 ඔක්තෝබර් කාලයේ තිබුණේ. හැබැයි, 1949 ඔක්තෝබර්වල චීනයේ ශාරීරික දඩුවම් ලබා දීම තහනම් කර තිබෙනවා. හොරෙන් හොරෙන් දැනුත් දඩුවම් දෙන අවස්ථා ඇති. නමුත්, රටක් වශයෙන් ශාරීරික දඩුවම් තහනම් කර තිබෙනවා. අපට වඩා දුප්පත් ඉන්දියාව එය තහනම් කරලා තිබෙනවා. ග්‍රාමීය වශයෙන් හොරෙන් ඒ දේවල් ඉන්දියාවේ සිදු වෙනවා ඇති. නමුත්, රටක් වශයෙන් එය තහනම් කර තිබෙනවා.

2016දී අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශය යම් යම් වක්‍රලේඛන නිකුත් කර තිබෙනවා. 2005දී ගුරුවරුන් පුහුණු කරලා ඔවුන්ට මේ ක්‍රමවේද කියා දීලා තිබෙනවා. හොඳ ගුරුවරු දන්නවා, ළමයින්ට පහර දෙන්නේ නැතිව කොහොමද කටයුතු කරන්නේ කියන එක. විශේෂයෙන්ම මේ ගැන නීතියක් හදන්න පුළුවන්කම තිබෙන්නේ,

ළමා කටයුතු ඇමතිතුමියට. මේක අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශයේ "ජොබ්" එකකට වඩා ළමා කටයුතු ඇමතිතුමියගේ වගකීමක්. පහර නොදී දරුවන්ට උගන්වන්නේ කොහොමද කියන එක සම්බන්ධයෙන් කටයුතු කිරීම ළමා කටයුතු ඇමතිතුමියගේ වගකීමක්. ආදරය ලබා දීම හැරුණාම, දරුවන් නිසි ලෙස හදාගන්නේ කොහොමද කියන එක ගැන අද ගොඩක් දෙමවුපියන් දන්නේ නැහැ. ඒ අයට ඒ ගැන විද්‍යාත්මක අවබෝධයක් නැහැ. දරුවකු ආදරෙන් විතරක් හදන්න බැහැ. ඒක විද්‍යාවක්.

දැන් හැම දරුවකුටම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් දෙනවා නේ, clinic පොතක්. මගේ දරුවන් දෙදෙනාටත් තිබෙනවා. කොහොමද දරුවකු හදන්නේ කියන එක - child upbringing - සම්බන්ධව සරල තොරතුරු ඇතුළත් පොත් පිටක් අඩු ගණනේ දරුවාට අවුරුදු තුනක්, හතරක් වෙන කොටුවක් හැම දෙමවුපියෙකුටම දෙන්න. ලෝකයේ එහෙම literature එකක් තිබෙනවා. මම දන්නේ නැහැ, මේ රටේ එහෙම තිබෙනවාද කියලා. නැත්නම් අපි දරුවන් හදන්නේ අපේ ඉට්ටයි. දරුවන් එහෙම හදන්න පුළුවන්කමක් නැහැ.

දැන් බලන්න, පුංචි ගැහැණු දරුවකු ලොකු ළමයකු වුණාම ගමටම අඩ බෙර ගහලා, භාර පන්සියයක් ගෙන්වා ගෙන උන්සව පවත්වනවා. දේශපාලනඥයන් වශයෙන් අපටත් සහභාගි වෙන්න කියලා ආරාධනා ලැබෙනවා. මම නම් යන්නේ නැහැ. ඒවා තහනම් කරන්න අපට බැරි වෙන්න පුළුවන්. නමුත්, දෙමවුපියන්ට ඒවා ගැන තේරුම් කර දෙන්න පුළුවන්. දරුවකු හදන එක විද්‍යාවක්. වර්තමාන උගත්, තරුණ දෙමවුපියන්ව මේ child upbringing ගැන යම්කිසි දැනුවත් කිරීමක් කරන්න. ජාතික ළමා ආරක්ෂක අධිකාරියත් මේ සම්බන්ධ පොත් පත් සකස් කර තිබෙනවා. Physical punishment නැතිව දරුවන් හදන්න පුළුවන්. ළහදී වුණු සිදුවීම් සම්බන්ධයෙන් මම කතාගාටු වෙනවා. ශ්‍රේෂ්ඨාධිකරණයත් එය ප්‍රතික්ෂේප කර තිබුණා. ශ්‍රේෂ්ඨාධිකරණය ලබා දුන් තීන්දුවක් ගැන මම මේ කියන්නේ. ඒක එහෙම වුණේ නඩුවේ grounds මත වෙන්න පුළුවන්. නමුත්, අපි දකින්නේ ඒවා බරපතළ අඩු පාඩුකම් විධියටයි.

ගරු කුසිතා විජේමාන්න මන්ත්‍රීතුමියට මම ස්තූතිවන්ත වෙනවා. දරුවන්ට තමන්ගේ ශරීරය ගැන ඉගැන්වීම පිළිබඳ කරුණු ඇතුළත් යම් කිසි ලේඛනයක් එතුමිය අද ඉදිරිපත් කළා. ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, 2015දී වයස අවුරුදු 20ට අඩු දැරියන් ගැබ් ගැනීම 19,327යි. ආසන්න වශයෙන් ගත්තොත්, වයස අවුරුදු 20ට අඩු දරුවන් විසිදහසක් 2015දී ගැබ් ගෙන තිබෙනවායි කියලා වාර්තා වෙලා තිබෙනවා. 2017දී එම ප්‍රමාණය 17,509යි. දරුවන්ට තමන්ගේ ඇඟ ගැන උගන්වන්නේ නැත්නම් ඔවුන් මේ අභියෝගයට ලක් වෙනවා. මෙවැනි බරපතළ තත්ත්වයක් අපේ රට තුළ තිබෙනවා. ඒවා ගැන දැනුවත් කිරීමෙන් මිසක් තහනම් කිරීමෙන් අපට මේවා තහනම් කරන්න බැහැ.

ඒ විතරක් නොවෙයි. ළමා සිය දිවි නසා ගැනීම් පැත්තෙන් ගත්තාම, 2014දී අවුරුදු 8 - 16 අතර දරුවන් සියයකට ආසන්න ප්‍රමාණයක් සිය දිවි නසාගෙන තිබෙනවා. 2015 දීත් ඒ මට්ටම එහෙම තිබෙනවා. නමුත්, අවුරුදු 17- 20 අතර දරුවන් ගත්තොත්, 200කට වැඩි ප්‍රමාණයක් සිය දිවි නසා ගෙන තිබෙනවා. දැන් ඒ ප්‍රමාණය වැඩි වෙමින් තිබෙනවා. අවුරුදු 17 - 20 අතර දරුවන් 225ක් විතර අවුරුද්දකට ලංකාවේ සිය දිවි නසා ගන්නවා. ඒ නිසා ලෝකයේම teenage suicideවලින් ගොඩක් කාලයක් තිස්සේ අපි ඉහළින්ම ඉන්නවා. ඒ නිසා මේවා පාලනය කිරීම සඳහා කටයුතු කිරීම සම්බන්ධයෙන් ළමා කටයුතු අමාත්‍යාංශයට වගකීමක් තිබෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, මම හිතුවාට වඩා වේලාවක් ගත වුණු නිසා ඉතාම කෙටියෙන් තවත් කාරණා කිහිපයක් කියන්න කැමැතියි. එකක් තමයි දරුවන් සම්බන්ධ දේවල් මාධ්‍යවල වාර්තා

[ගරු බිමල් රත්නායක මහතා]

කිරීම පිළිබඳ කාරණය. ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ඔබතුමා දන්නවා, පසුගිය කාලයේ දිවුලපිටියේ අවුරුදු 4ක දැරියක් සාතනය කිරීමේ සිද්ධිය. එම දැරිය සාතනය වුණාට පසු එක්තරා මාධ්‍යයකින් ඒ දැරියගේ මොන්ටිසෝරියේ අවුරුදු 4ක් වයසැති පුංචි දරුවකු interview කරලා ඒ මිය ගිය දැරියගේ ගැන අහලා තිබුණා.

මේ අපරාධය සහ ඒ දැරියගේ ගැන තවත් පුංචි දරුවෙකුගෙන් අහනවා. මේ වාගේ අතීතය මුත්තේ මට්ටමට අද මේ මාධ්‍ය පත් වෙලා තිබෙනවා. අපේ රටේ සමහර මාධ්‍ය මේ හැට දෙයක්ම විකුණාගෙන කතා තත්ත්වයක් තමයි තිබෙන්නේ. ලෝකයේ, මේ දේවල් සඳහා නිර්දේශ හදා තිබෙනවා. එක්සත් ජාතීන්, ළමුන් පිළිබඳ මාධ්‍යකරණයේ මූලධර්ම හයක් යෝජනා කර තිබෙනවා. සම්මුඛ සාකච්ඡාවකදී අනුගමනය කළ යුතු මාර්ගෝපදේශ හයක් තිබෙනවා. වාර්තාකරණයේදී අනුගමනය කළ යුතු මාර්ගෝපදේශ හතක් යෝජනා කර තිබෙනවා. ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ඒ විස්තර ඇතුළත් ලේඛන මම සහාගත* කරනවා. ගරු ඇමතිතුමිය හා නිලධාරී මණ්ඩලය මේ ගැන අනිවාර්යයෙන්ම දන්නවා ඇති. නමුත් අමතර කාරණා වශයෙන් මම මේ දේවල් ඉදිරිපත් කරනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, දුප්පත් අපට වඩා පිටු පසින් ඉන්නවාය කියන ඉන්දියාව පවා මාධ්‍ය සංවිධානත් එකතු කරගෙන, ඒ රට තුළ “Guidelines for Media Reporting on Children” හදා තිබෙනවා. එහි බොහොම පැහැදිලිව තිබෙන්නේ මොකක්ද? ඒකේ Item 2.5 මම කියවන්නම්. “Media shall not sensationalize issues or stories, especially those relating to children...”.

අපේ රටේ නම්, අම්මා අඬන එක, දරුවා අඬන එක, දරුවා ගැන අම්මා කියන දේවල් මේ ආදී ඔක්කොම මාධ්‍යවල පළ කරනවා. කැමරාව අල්ලා ගන්න බැරි නම් video clip එකක් හෝ අරගෙන මාධ්‍යවල දමනවා. ඒ දෙමව්පියන් ඒක දන්නේ නැහැ; දරුවෝ දන්නේ නැහැ. මාධ්‍යවල අය දන්නවාද කියා මම දන්නේ නැහැ. ඒ ගොල්ලන් කැමතිද, ඒ ගොල්ලන්ගේ දරුවන් ගැන එහෙම කරනවාට? තමන්ගේ දරුවා එහෙම අඬන එක, තමන්ගේ නෝනා එහෙම අඬන එක, තමන්ගේ නංගි එහෙම අඬන එක පෙන්වනවාට මාධ්‍යවල report කරන අය කැමතිද? එහෙම කැමති වන්නේ නැහැ නේ, ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි. ඔබතුමා බලන්න, ධනවත්, උගත් කිසිම පුද්ගලයකුගේ මරණයකදී, වෙනත් ගැටලුවකදී ඒවා වාර්තා කරන්නේ නැහැ. පහළ පන්තියේ මිනිසුන්ගේ ඒවා වාර්තා කරලා තමයි මේ අය ratings up කර ගන්නේ. මේවා නින්දිතයි; අමානුෂිකයි. ඒ නිසා දරුවන් සම්බන්ධ මාධ්‍ය වාර්තාකරණය පිළිබඳව guidelines හදලා, ඒවා නීතියක් බවට කරන්නය කියා මම ගරු ඇමතිතුමියගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා. වෙන දේවල් කරන්න ගොඩක් අමාරු නම් අඩු තරමේ ඒකවත් කරන්න.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு பிரதித் துவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman)

ඔබතුමාට තව විනාඩි දෙකක කාලයක් තිබෙනවා.

* පුස්තකාලයේ තබා ඇත.

* நூல் நிறையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

* Placed in the Library.

ගරු බිමල් රත්නායක මහතා

(மாண்புமிகு பிமல் ரத்நாயக்க)

(The Hon. Bimal Rathnayake)

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ලංකාවේ විවාහ නීති සම්බන්ධ ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. ඒකත් දරුවන්ට බලපානවා. ලංකාවේ විවාහ නීති තුනක් තිබෙනවා. පළමුවෙන්ම, ප්‍රධාන නීතිය -normal law එක- තිබෙනවා. දෙවනුව, උඩරට නීතිය තිබෙනවා. තුන්වනුව මුස්ලිම් විවාහ නීතිය තිබෙනවා. ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, උඩ රට විවාහ නීතියනුත්, මුස්ලිම් විවාහ නීතියනුත් බාල වයස්කාර දරුවන්ට විවාහ වීමේ බරපතළ ඉඩක් හදා තිබෙනවා. ඒ මුස්ලිම් විවාහ නීතිය සංශෝධනය කරන්නය කියා විනිසුරු සලීම් මර්සුත් මැතිතුමාගේ මූලිකත්වයෙන් හැදූ වාර්තාව මා ළඟ තිබෙනවා. මෙහි ඉතා වැදගත් යෝජනා රාශියක් තිබෙනවා. නමුත් මේක ක්‍රියාත්මක නොවූ නිසා මොකක්ද වෙලා තිබෙන්නේ? මෙම වාර්තාවම කියනවා, මේ අවුරුද්දේ වයස අවුරුදු 20ට අඩු දරුවන් 2,925ක් පමණ විවාහ කර තිබෙනවාය කියා. උඩරට නීතියෙන් මේක තිබෙනවා. මේවා දරුවන්ගේ ප්‍රශ්නයයි. දරුවා මුස්ලිම්ද, සිංහලද කියන එක වැදගත් නැහැ. දරුවා අයිති රටයි. දරුවෙක් මුස්ලිම් වීම නිසා ඒ දරුවා අවුරුදු 12ත් කසාද බඳින්න ඕනෑ නැහැ; අවුරුදු 15ත් කසාද බඳින්න ඕනෑ නැහැ. දරුවා උඩරට නිසා වයස අවුරුදු 16ත් කසාද බඳින්න ඕනෑ නැහැ. කරුණාකර, මේ මුස්ලිම් විවාහ නීතිය සහ උඩ රට නීතිය වැනි දේවල් වෙනස් කරන්න, ගරු ඇමතිතුමියනි. ඒවා අනෙක් අමාත්‍යාංශවල jobs කියා පැත්තකට දමන්න එපා. ඔබතුමිය දරුවන් සම්බන්ධව වග කියන ඇමතිතුමිය නම්, ඔබතුමිය ඒකට වග කියන්න ඕනෑ. 1776 වර්ෂයේ, බනාවියාවල ලන්දේසි ආණ්ඩුකාර කාලයේ ලැබුණු මේ නීතිය වෙනස් කරන්නය කියා උගත් මුස්ලිම් කාන්තාවන් කරුණු කාරණා රාශියක් ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා. ඒ සඳහා ඔවුන් විශාල මහන්සියක් දරනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, අවසාන වශයෙන් තවත් එක් කරුණක් ඉදිරිපත් කරන්න මම කැමතියි. කාන්තාවන්ගේ රැකියා නියුක්තිය වැඩි කිරීම සම්බන්ධව ආණ්ඩුව අය වැයේදී කියා තිබුණා. රැකියා නියුක්තිය නිකම් වැඩි කරන්න බැහැ. ඒකට හේතුව, අපේ විශ්වවිද්‍යාල පද්ධතියේ සියයට 73ක් කාන්තාවන්. නමුත් ඔවුන් ඉස්සරහට එනකොට දරුවන් රැක බලා ගැනීමේ ප්‍රශ්නය නිසාම පස්සට යනවා. මම අද උදේ විශ්වවිද්‍යාල කිහිපයක පීඨ 38කින් තොරතුරු ලබා ගත්තා. කොළඹ, Open University එක, ජේරාදෙණිය, ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර, කැළණිය කියන විශ්වවිද්‍යාලවල පීඨ 38ත්, පීඨ නවයක තමයි පීඨාධිපතිවරියන් ඉන්නේ. ඒකට හේතුව මේකයි. කාන්තාවන්ට දරුවන්ගේ ප්‍රශ්න එක්ක ඉහළ තනතුරුවලට යන්න බැහැ. ඒ සඳහා පිළිතුරු ලෝකයේ තිබෙනවා. ලෝකයේ ඒ සඳහා තිබෙන එක පිළිතුරක් තමයි, දරුවන් රැක බලාගැනීම කාන්තාවන් මත ගොඩක් පැටවෙන නිසා අඩු ගණනේ තමන් කරන රැකියාව අහිමි කර ගන්නේ නැතිව, තමන්ගේ ජ්‍යෙෂ්ඨත්වය අඩු කර ගන්නේ නැතිව -නමුත් තනතුර අහිමි වෙන්න පුළුවන්.- අවුරුදු තුනකට හෝ රැකියාවෙන් ඉවත් වෙලා දරුවන්ගේ කටයුතු කරලා නැවත එම ස්ථානයටම ඒමට කාන්තාවන්ට අයිතිය ලබා දීම. ලෝකයේ රටවල එම අයිතිය දීලා තිබෙනවා. එනකොට කාන්තාවන්ට මේ තනතුරුවලට එන්න පුළුවන්. අන්න එහෙම දේවල් කරන්නය කියා යෝජනා කරමින්, මගේ කථාව අවසන් කරනවා. ස්තූතියි.

[අ.හා.1.36]

ගරු හිරුනිකා ප්‍රේමචන්ද්‍ර මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) ஹிருணிகா பிரேமச்சந்திர)

(The Hon. (Mrs.) Hirunika Premachandra)

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන්, කාන්තා හා ළමා කටයුතු සහ වියළි

කලාප සංවර්ධන අමාත්‍යාංශයෙන් වැය ශීර්ෂ පිළිබඳවයි අද අප කථා කරන්නේ. මේ විවාදයේදී ප්‍රථමයෙන්ම කාන්තා හා ළමා කටයුතු ගැන කථා කළ යුතුයි කියා මම කල්පනා කළා. මොකද, අපි කාන්තා මන්ත්‍රීවරියන්. ඒ නිසා ඒ මාතෘකාව අපේ හඳවනට ගොඩක් කිට්ටයි. එහෙම හිතලා, ඒ ගැන කථා කරන්න මම හිතුවා. නමුත් පසුගිය දවසක සිසුවියන් පිරිසකගෙන් විශේෂ ඉල්ලීමක් තිබුණා, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය දවසට ඔවුන්ගේ ගැටලු කිහිපයක් පිළිබඳවත් කථා කරන්නාය කියා. ඒ නිසා මම ඒ කාරණයත් ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාට ඉදිරිපත් කරන්න බලාපොරොත්තු වෙනවා.

මෙන්න මේ සිද්ධිය මට නම් මතකයි. ඔබතුමාටත් එය මතක ඇති, ගරු ඇමතිතුමනි. හැබැයි, මම මේ කියන කථානායකයාට එය අමතකයි. ගිය අවුරුද්දේ ඔබතුමාගේ අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය විවාදයට ගත් අවස්ථාවේදී ජනාධිපතිතුමා මේ සභාවේදී කිව්වා, "සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා මේ අවුරුදු තුනට කර තිබෙන මේ සේවාවම අපට ඇති, විපක්ෂය අහනවා; අනෙක් අය අහනවා, රජයක් විධියට අපි මොනවාද කරලා තිබෙන්නේ කියා, මම ඒ ගොල්ලන්ට කියනවා, සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා මේ රටට කළ සේවාව දිනා බලන්න, ඒක අවුරුදු පහකට ඇති" කියා. අපේ මෙමුණුපාල සිරිසේන ජනාධිපතිතුමා එහෙම කිව්වා. නමුත් කනගාටුවට කාරණාව වන්නේ, අද එතුමා ඒක කියයි ද කියන එකයි. අද ඔබතුමා වෙනුවෙන් එතුමා මේ සභාවට ඇවිත් නැහැ, ගරු ඇමතිතුමනි. ඒ ගැන අපි කනගාටු වෙනවා. හැබැයි, දැන් අගමැතිතුමා ඒ ගැන කියනවා. ඊයේ පෙරේදා අගමැතිතුමා අපට වෙනමම එන්න කියලා කථා කර කිව්වා, "එක්සත් ජාතික පක්ෂ ආණ්ඩුව ඡන්දවලට යන්න බය වෙන්න අවශ්‍ය නැහැ, මොකද, සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා මේ අවුරුදු ගණනට කර තිබෙන සේවාව හොඳටම ඇති, අපේ පක්ෂය සහ ආණ්ඩු පක්ෂය market කරන්න" කියා. මෙතැන තිබෙන එකම ප්‍රශ්නය, එතුමා කළ සේවාව ගැන අපිවත් හරියටම දන්නේ නැති එකයි. ගරු රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමා දවසක් අපි ගෙන්වලා එතුමා කළ ඒ සේවාව පිළිබඳව පොඩි හැඳින්වීමක් කළා. ඒක අහගෙන ඉන්නකොට අපට හිතාගන්නත් බැහැ, මේ අවුරුදු හතරට එතුමා මේ තරම් ලොකු දෙයක් කරලා තිබෙනවාද කියා. නමුත්, සමාජ මාධ්‍ය හරහා මේ දේවල් ප්‍රචලිත වුණාට, ගොඩක් වෙලාවට appreciate කරන්න ඕනෑ තැන්වලදී -විශේෂයෙන්ම ජනමාධ්‍ය හරහා- මේ දේවල් එළියට යන්නේ නැති එක සහ ජනතාව දැනුවත් නොවන එක ගැන නම් අපට කනගාටුයි.

ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා ඖෂධ මාරියාව දණ ගැස්සුවා; පැණි බිම මාරියාව දණ ගැස්සුවා; දුම්කොළ මාරියාව දණ ගැස්සුවා. ඔබතුමාට තව එක මාරියාවක් දණ ගස්සන්න තිබෙනවා, ගරු ඇමතිතුමනි. ඒ මාරියාව තමයි GMOA එකයි, අන්තරයයි එකතු වෙලා මේ රටේ උගත් බුද්ධිමත් වෛද්‍යවරුන් වෙන්න බලාගෙන ඉන්න සිසු සිසුවියන්ට කරන මේ අසාධාරණය. මොකද, අද ඔවුන්ට වෛද්‍යවරුන් වීමට නොහැකි තත්ත්වයක් උදාවෙලා තිබෙනවා. GMOA එකයි, අන්තරයයි එකතු වෙලා, මේ දරුවන්ට SLMC registration එක ගන්න බැරි වෙන විධියට ලොකු කුමන්ත්‍රණයක් කරනවා. ඒ නිසා මේ මාරියාවත් කවදා හෝ දවසක දණ ගස්වන්න, ගරු ඇමතිතුමනි. එතකොට ඔබතුමාගේ නමත් රත් අකුරින් ලියැවෙයි. ඒ සිසු සිසුවියන් හැමදාමත් ඔබතුමාගේ කකුල් දෙක අල්ලලා වදිවි.

මේ කණ්ඩායමේ සිසුවියන් 80ක් විතර ඉන්නවා. ඒ අයගෙන් 75ක් විතර කොළඹ විශාලා විද්‍යාලයේ ඉගෙන ගත් අයයි. ඒ අය ඊයේ පෙරේදා දිනයක මා හමුවෙන්න ආවා. ඒ, මට වඩා අවුරුදු තුන හතරක් බාල පුංචි නංගියා. ඒ සහෝදරියන් මම ඉස්කෝලේ යන කාලයේ මට වඩා පොඩි පන්තිවල සිටි අයයි. මේ අය අද වෙනකොට තමුන්ගේ degree එක සම්පූර්ණ කරලා,

වෛද්‍යවරියන් වෙන්න බලාගෙන ඉන්නවා. ඒක ඔවුන්ගේ සිහිනයක්. ඒ සිහිනය බොද වෙලා තිබෙන පුංචි ළමයි ටිකක් තමයි ඒ විධියට මාව හමුවෙන්න ආවේ. ඇත්තටම ඔවුන්ගේ කථාව ඇහුවාම මට කනගාටු හිතුණා. මට හිතාගන්න බැහැ, මේ රටේ තිබෙන පන්ති හේදය ගැන. මේ කුහකකම, ඉරිසියාව කවදා නැති වෙයිද කියා මට හිතාගන්න බැහැ. Z-score අඩුවීම නිසා හෝ තමුන්ගේ result එක අඩුවීම නිසා ඔවුන්ට විශ්වවිද්‍යාලවලට යන්න බැරි වුණත්, ඔවුන් කැමැති ක්ෂේත්‍රයේ ඉගෙන ගන්න ඔවුන්ට අයිතිය තිබිය යුතුයි. ඔවුන් පෞද්ගලික විශ්වවිද්‍යාලයක තමුන්ගේ degree එක කිරීම හෝ විශාල විද්‍යාලයට, Royal College එකට ගිහින් ඉගෙන ගැනීම ඔවුන්ට පැත්තකට කරලා, කොන් කරලා තැබීමට තරම් හේතුවක් නොවෙයි. මේ සමහර සහෝදරියන් අවුරුදු 10ක් තිස්සේ තමන්ගේ මුළු ජීවිතයම මේ වෙනුවෙන් කැප කළ අයයි. ඔවුන්ට කසාදයක් බඳින්නවත් විධියක් නැහැ; තමුන් කැමැති දෙයක් කර ගන්න විධියක් නැහැ. මොකද, degree එක අනේ තියෙනවා. නමුත් වෛද්‍යවරු වීම ඔවුන්ට සිහිනයක් පමණයි. මේක මේ විධියට සිද්ධ වෙලා තිබීම ගැන මම කෙළින්ම ඇඟිල්ල දිගු කරන්නේ වර්තමාන ජනාධිපතිතුමාටයි. බොහෝ අය මගෙන් අහනවා, "හැම වෙලාවේම ජනාධිපතිතුමාට මේ තරම් දොස් කියන්නේ ඇයි?" කියා. මේ වාගේ වැඩ නම් කරන්නේ අපි මොකක්ද කරන්නේ? මේ විධියට මේ රටේ මිනිසුන් අපහසුතාවට පත් වෙන වැඩ නම් කරන්නේ, අපි මොනවාද කරන්නේ? [බාධා කිරීමක්] මොකක්ද?

ගරු මන්ත්‍රීවරයෙක්

(மாண்புமிகு உறுப்பினர் ஒருவர்)

(An Hon. Member)

ඔය ගොල්ලන් නේ, පත් කරගත්තේ.

ගරු හිරුනිකා ප්‍රේමචන්ද්‍ර මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) ஹிருணிசா பிரேமச்சந்திர)

(The Hon. (Mrs.) Hirunika Premachandra)

ඔව්, ඉතින් අපේ ගොන්නකම නේ. අපි මොනවා කරන්නද? අපි දැනගෙන සිටියේ නැහැ නේ, මෙහෙම මනුස්සයෙක් කියා.

දැන් මේ වෙලා තිබෙන්නේ මොකක්ද? ඔබ බලන්න, සුප්‍රීම් උසාවියෙන් මේ වෙනකොට තීන්දුවක් දීලා තිබෙනවා, මේ දරුවන්ට SLMC registration එක දෙන්න කියා. එහෙම තීන්දුවක් දෙන්න සති දෙකකට කලින් වර්තමාන ජනාධිපතිතුමාව හම්බ වෙන්න යනවා, GMOA උදවිය. GMOA උදවිය දැන ගන්නා, අනිවාර්යයෙන්ම ඔවුන් මේ නඩුව පරදිනවා කියා. ඔවුන් ගිහිල්ලා ජනාධිපතිතුමා හම්බ වුණාට පසුව ජනාධිපතිතුමා තීරණයක් ගන්නවා, අර pass out වුණු, degree එක අතට ගත් ළමයි නැවත KDU එකට ගිහිල්ලා තවත් අධ්‍යාපනය හදාරන්න ඕනෑ කියා. එතකොට ඔවුන් එතැනටත් සල්ලි ගෙවා, තව මාස ගණනක් එතැනත් පල් වෙන්න ඕනෑ. ඔබ කල්පනා කර බලන්න, මේ ළමයි අවුරුදු දහයක් තිස්සේ ඉගෙන ගන්නවා; A/Level කරනවා; ඊළඟට, medicine ඉගෙන ගන්නවා; ඊළඟට, practise කරනවා. මේ සියල්ලම කළාට පසුවත් මේ ළමයින්ගේ අතට මේක හම්බ වෙන්න නම්, මේ ගොල්ලන් KDU එකට ගිහිල්ලා සල්ලි වියදම් කර තව මාස තුන, හතරක් එතැනත් තමන්ගේ කාලය ගත කරන්න ඕනෑ. හැබැයි, අපි කොහොමද හරියටම guarantee එකක්, assurance එකක් දෙන්නේ මේ ළමයින් KDU එකට ගියාට පසුවත් SLMC එකේ registration එක දෙයි කියා? ශත පහකට විශ්වාස කරන්න පුළුවන්ද? වර්තමාන ජනාධිපතිතුමාගේ පුංචි මොළයට මේ ටික තේරුම් ගන්න බැරිද? ඇයි, මේක තේරුම් ගන්න බැරි? අපි මේ ගනුදෙනු - deal - කරන්නේ රටේ සිටින අනාගත පරම්පරාවත් සමඟයි. ඒ ළමයි ඉගෙන ගන්නේ රජයේ පාසලකද, රජයේ මුදල්වලින්ද, එහෙම නැත්නම් ඒ ළමයි නිදහස් අධ්‍යාපනය ලබන අයද, නැත්නම් ඒ ළමයි පෞද්ගලික මුදලින්

[ගරු හිරුනිකා ප්‍රේමචන්ද්‍ර මහත්මිය]

ඉගෙන ගන්නවාද කියන එක නොවෙයි, මොන ක්‍රමයකින් හෝ අපේ රටේ තවත් බුද්ධිමතෙක් බිහි වෙන එක ගැන නේ, අපි සතුටු විය යුත්තේ. මොන විෂය හෝ ඉගෙන ගෙන ලබාගන්නා අධ්‍යාපනය පැත්තෙන් ඉස්සරහට යනවා නම්, ඒ ගැන නොවෙයිද, අපි සතුටු විය යුත්තේ? මොකක්ද, මේ කුහකත්වය?

අනෙක් එක, මේ ලමයි ලඟදී මාව මුණ ගැසෙන්න පැමිණි අවස්ථාවේදී කිව්වා, "මන්ත්‍රීතුමිය, අපිට හොඳම quality education එකක් SAIM එකෙන් දුන්නේ." කියා. ඒ ගැන ආයෙත් කපා කරන්න දෙයක් නැහැ. ඒ අයට හොඳම quality education එකක් තමයි දීලා තිබෙන්නේ. ඔවුන් practise කරන්න ගියත්, ඔවුන්ගේ නිරීක්ෂණ, පරීක්ෂණ කටයුතු කරන්න ගියත් ඔවුන්ට හොඳම තත්ත්වයක ඒවා තිබෙන්නේ. මට හිතාගන්න බැහැ මෙතුමා කරන දේ ගැන. මොකද, එතුමාත් පියෙක්. ඔය GMOA එකේ ඉන්නෙත් පියවරු. මම පාර්ථනා කරනවා, ඔබතුමන්ලා තුළ තිබෙන ඔය කුහකත්වයට, ගුණමකුකමට, රීර්ෂ්‍යාවට ඔබලාගේ ලමයින්ටත් ඕකම වෙන්න ඕනෑ කියා. ඔතැන පත්ති වෛරයක් තමයි තිබෙන්නේ. ඔය GMOA එකේ සිටින වෛද්‍යවරුන්ගේ ලමයි යන්නෙන් විශාකා, රෝයල් කියන පාසල්වලටනේ. මම පාර්ථනා කරනවා, දෙවියන්ගෙන් ඉල්ලනවා, ඔය ලමයින්ට ලකුණු කිහිපයක් අඩු වෙලා ලංකාවේ විශ්වවිද්‍යාලයකට යන්න බැරි වෙන්න ඕනෑ කියා. එදාට පොද්ගලික අංශයේ ඉගෙන ගෙන බලමු, ඔවුන් කොයි විධියටද තමන්ගේ ලමයි ගැන තීරණය කරන්නේ කියා. මොකක්ද, මේ අසාධාරණය?

දැන් මම කල්පනා කළේ මේකයි. මේ ලමයි මාව මුණ ගැසෙන්න ඇවිල්ලා ඒ ගැන ඇත්තටම ඇඩු කළුළුත් තමයි කිව්වේ. ඔවුන්ට මේ රට ගැන පුද්ගලාකාර ආදරයක්, හැඟීමක් තිබෙනවා. ඇත්තටම ඔවුන් පිටරට ගිහින් හෝ ඉගෙන ගන්න හැකියාව තිබෙන ලමයින්. හැබැයි, ඔවුන් පිටරට ගිහිල්ලා මුදල් වියදම් කරන්නේ නැහැ. මගේ A/Level results "A" දෙකයි, "C" එකයි. මට නීති පියයට යන්න බැරි වුණු නිසා, මම රට ගිහින් තමයි ඉගෙන ගෙන ආවේ. මම මුදල් ටික පිටරටට යැව්වා. හැබැයි, මේ ලමයි තමන්ට තිබෙන මුදල් ටික රට යැව්වේ නැහැ. ඔවුන් මේ රට ඇතුළතමයි මුදල් ආයෝජනය කළේ. අපේ රටේ ගෞරවයයි, ඔවුන් ආරක්ෂා කළේ. ඔවුන් රුපියලයි ආරක්ෂා කළේ. එහෙම කරපු ලමයින්ට මේ වාගේ අසාධාරණයක් කිරීම හරිද?

අනෙක් එක, මම ජනාධිපතිතුමාගෙන් දෙයක් අහන්න කැමැතියි. ජනාධිපතිතුමා, මට පෙනෙන විධියට මේ අධිකරණ පද්ධතියත් සමඟ ඔබතුමාට ලොකු ප්‍රශ්නයක්, වෛරයක් තිබෙනවා. මොකද, දෙවනාවක්ම අධිකරණය ඉස්සරහා ඔබතුමා දණ ගස්සපු නිසා එහෙම ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. මේ රටේ අධිකරණ පද්ධතිය ගන්නාම, විශේෂයෙන්ම සූප්‍රීම් උසාවියෙන් එහාට උසාවියක් නැහැ නේ. ඉතින් සූප්‍රීම් උසාවියෙන් තීන්දුවක් දුන්නට පසුව, ඒක ක්‍රියාත්මක කරන්නේ නැත්නම්, "මේ රටේ නීතිය හැමෝටම පොදුයි." කියන එක සම්පූර්ණ බොරුවක් නේ. මේ දරුවන්ට සූප්‍රීම් උසාවියෙන් පසුව යන්න තැනක් නැහැ නේ. GMOA එකේ සිටින කුමන්ත්‍රණකාරයෝ ටික උසාවියටත් වඩා ඉහළද? මේක තනිකරම contempt of court. මේ ගොල්ලන් දැන් වෙනකොට ඒකට නඩුවක් දමා තිබෙනවා. අනිවාර්යයෙන්ම මේකත් මොවුන් ජයග්‍රහණය කරයි. නීතියෙන්, උසාවියකින් තීන්දුවක් දුන්නාම ඒක ක්‍රියාත්මක කරන්නත් බැරිද? ගරු ඇමතිතුමනි, මම ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා. මේ කුමන්ත්‍රණකරුවන් ඔබගේ කාලය ඇතුළතදී දණගස්සන්න ඔබතුමාට පුළුවන්. මොකද, ඔබතුමාට රජුත් තනන්න පුළුවන් නම්, රජුත් විසින් තනන උදවියව ඒ ඒ තැන්වලට ගිහිල්ලා ඉන්දවන්නත් ඔබතුමාට පුළුවන් නේද? ඒ නිසා මම ඔබතුමාගෙන් ඒ ඉල්ලීම කරනවා.

ඔබතුමා නැත්නම්, ඔය රජතුමා අද ඔතැන ඇත්තෙන් නැහැ. ඒ නිසා ඔබතුමා ගිහිල්ලා එතුමන් සමඟ සාකච්ඡා කර, මේ සම්බන්ධයෙන් තීරණයක් ගන්න. අපට ග්‍රමගලනය, බුද්ධිගලනය නවත්තන්න තියෙන එකම දේ තමයි, අපි රට ඇතුළේ මේ ලමයි තියා ගන්න එක. තව ටික කාලයක් ගියාම මේ උගත්, බුද්ධිමත් ලමයින්ට මේ රට එපා වෙලා වෙන රටකට ගියොත් මොකද කරන්නේ? එනකොට අපේ රටේ බුද්ධිගලනයක්නේ සිද්ධ වන්නේ. එම නිසා ඒ සම්බන්ධවත් ඔබතුමා අවධානය යොමු කරන්න කියා ඉල්ලා සිටිනවා. අද මම කාන්තා හා ළමා කටයුතු පිළිබඳව තමයි කපා කරන්න හිටියේ. ඒ පිළිබඳව කපා කරද්දී විශේෂයෙන්ම ඔබතුමන්ලා පසු ගිය දවස්වල දකින්න ඇති, රුපවාහිනියේ තත්පර ගණනක news එකක් ගිය බව. ඒ news එක තමයි, ගාල්ල ප්‍රදේශයේ අක්මීමන සිටින "රත්තරං" නමින් හඳුන්වන පොහොට්ටුවේ සිටින පළාත් සභා මන්ත්‍රීතුමා අවුරුදු 16ක ගැහැනු දරුවෙක්ව අපවාරයට ලක් කර, ඔහු හරි වරයෙක් වාගේ මාධ්‍ය ඉස්සරහට ඇවිත් කියනවා, "මේක දේශපාලන පළිගැනීමක්." කියා. ඇත්තටම කියනවා නම්, මමත් හිතුවේ මේක බොරුවක් කියා. ඒක බොරුවක් කියා මට හිතන්න හේතුවක් තිබුණා. ඒ තමයි අපේ රටේ සියලුම මාධ්‍ය විසින් මේ පුද්ගලයාව පෙන්නුවේ, ඇත්තටම මේක ඔහුට කරපු දේශපාලන පළිගැනීමක් විධියටයි. පාර්ලිමේන්තුව ඇතුළේ යම්කිසි ප්‍රශ්නයක් වුණු ආණ්ඩු පක්ෂයේ මන්ත්‍රී කෙනෙක් සිටිනවා නම්, සමහර නාලිකාවල ඒක සතියක් තිස්සේ පෙන්නවා. අරයාගෙන් comment එක ගන්නවා. මෙයාගෙන් comment එක ගන්නවා. මොකද හිතන්නේ කියා අහනවා. යම් කාරණයක් ඔප්පු වෙන්නත් කලින් අර පුද්ගලයාගේ චරිතය සම්පූර්ණයෙන්ම විනාශ කර ඉවරයි. මේ අපවාර සිද්ධියට අදාළ පුද්ගලයා පොහොට්ටු පක්ෂයේ සිටින මන්ත්‍රී කෙනෙක් නිසා, මේ පුද්ගලයා ගැන තත්පර ගණනක news එකක් තමයි ගියේ. ඔහුට ඇපදීලා එළියට එද්දී කියාගෙන ආවේ, "මේක මට කරන අපහාසයක්." කියායි. ඒ news එක ගැහුවෙන්, ඒක බලන ප්‍රේක්ෂකයාගේ ඔප්වට ඒ විධියේ පණිවිඩයක් යන්නයි. මමත් හිතුවා, ඇත්තටම මේක බොරුවක් වෙන්න ඇති කියා. කට්ටඬිකම් කරන ගමන් දේවාලයක් අස්සේ මේ වගේ කැන වැඩක් කර කියා කවුද හිතන්නේ. මම මේ ගැන ගැඹුරින් සොයා බලන්න අපේ බන්දුල ලාල් බණ්ඩාරිගොඩ මන්ත්‍රීතුමාගෙන් අහද්දී එතුමා කිව්වා, "මේක සත්‍ය කපාවක්." කියා. මේක සත්‍යයක් කියා මට ඔප්පු කරන්න පුළුවන්. දැන් මා ළඟ තිබෙනවා, අධිකරණ වෛද්‍ය නිලධාරීතුමාගේ වාර්තාව. මේ වාර්තාව ඇතුළේ මේ පුංචි දැරිවියට කරපු සියලුම කාරණා ටික තිබෙනවා. මම මේ වාර්තාව සභාගත* කරනවා.

මේ වාර්තාවේ තිබෙන දේවල් ගැන කියා මම නැවත නැවත ඒ දැරිවිය පාර්ලිමේන්තුව ඇතුළේ දූෂණය කරන්න යන්නේ නැහැ. ඇයට වුණු දේ හොඳටම ඇති. ඒ නිසා මම ඇයට වුණු දේවල් මෙතැන රස කර කර කියන්න යන්නේ නැහැ. ඒක සදාචාර සම්පන්න නැහැ. හැබැයි, මේ පුද්ගලයා කර තිබෙන දේවල් දෙස බැලුවාම ඇත්තටම හිතෙනවා, මේ මිනිස්සු දේශපාලනයේ කියා මේ මිහිතලයේවත් ජීවත් විය යුතු අය ද කියා. කනගාටුවට කාරණාව නම්, මේ දූෂණය කරපු දියණියට වඩා මාස 8ක් බාල දියණියක් තමයි මේ "රත්තරං" කියන පුද්ගලයාටත් ඉන්නේ. මේ මිනිස්සු ගෙවල්වල සිටින තමුන්ගේ දියණියන්ටත් ඕකනේ කරනවා ඇත්තේ?

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு பிரதித் தலைவர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman)

ඔබතුමියට තව විනාඩි 2ක් තිබෙනවා.

* ප්‍රස්තකාලයේ තබා ඇත.

* தூல் நினைவுத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

* Placed in the Library.

[மர்சு லாண்டி டீப்னைட்டோலா மென்மே]

வடக்கு, கிழக்கில் 89,000 விதவைகள் இருக்கின்றார்கள் என்ற கதை நீண்டு கொண்டே போகின்றது. இந்த 89,000 விதவைகளோடு, புனர்வாழ்வு பெற்ற முன்னாள் போராளிகள், கணவனைத் தொலைத்தவர்கள் என்று மேலும் 50,000 பேர் வரையில் இருக்கிறார்கள். இவர்களையும் குறித்த திட்டத்தில் இணைத்து அவர்களுக்கான நிரந்தர வருமானம் கிடைக்கக் கூடிய தொழில்முயற்சிகள் உருவாக்கப்பட வேண்டும் என்ற எனது முன்மொழிவையும் இங்கு நான் முன்வைக்க விரும்புகின்றேன். 'என்டர்பிறைஸ் ஸ்ரீலங்கா' என்ற கடன் திட்டத்தின் ஊடாக பல்வேறுவிதமான கடன் உதவிகள் முன்மொழியப்பட்டாலும் அந்தக் கடன்களால் உயர் வர்க்கத்தினரே வங்கிகளில் நன்மை பெறுபவர்களாக இருக்கிறார்கள். இந்த 'என்டர்பிறைஸ் ஸ்ரீ லங்கா' கடன் திட்டத்தை சமுர்த்தி வங்கி ஊடாகவோ அல்லது 'கிராம சக்தி' திட்டத்தின் ஊடாகவோ வழங்குவதற்கு ஏற்பாடு செய்வீர்களே யானால், சாதாரண தொழில்முயற்சியில் ஈடுபட்டுக் கொண்டிருக்கின்ற குடும்பங்களாலும் இதனைப் பெற்றுக் கொள்ள முடியும் என்பது என்னுடைய கருத்தாகும்.

மலையகப் பெண்களைப் பற்றியும் இங்கு நான் நிச்சயமாக எடுத்துக்கூற வேண்டும். பெருந்தோட்ட வருமானத்தில் 65 வீதமான வருமானத்திற்கு மலையகப் பெண்களே காரணமாக இருக்கின்றார்கள். ஆனால், அவர்களின் வாழ்க்கையோ முட்கள் நிறைந்த காடுபோல் காணப்படுகின்றது. அவர்கள் கல்வி, சமூக, அரசியல், கலாசார, பொருளாதார நிலைமைகளில் மிகவும் பின்தங்கியவர்களாக உள்ளார்கள். இந்த நிலை மாறி, ஏனைய இனக் குழுமப் பெண்களுக்கு நிகராக அவர்களும் வாழக்கூடிய வகையிலான செயற்பாட்டுச் சூழலை அவர்களுக்கு நீங்கள் உருவாக்கிக் கொடுக்க வேண்டும். அந்த வகையில் இந்தப் பெண்களுக்கான விழிப்புணர்வுக் கருத்தரங்குகளை நடத்த வேண்டும். அவர்களது உரிமைகள் என்ன, அவர்களுக்கான சலுகைகள் என்ன பற்றி மட்டுமல்ல, அவர்களது தனிநபர் சுகாதாரம், போசணை போன்ற விடயங்களும் அக்கருத்தரங்குகளில் எடுத்துக்கூறப்பட வேண்டும். இந்தப் பெருந்தோட்டத் தொழிலிலிருந்து அவர்களது பிள்ளைகளாவது வெளியே வந்து, கல்விமான்களாக உருவாகி ஏனைய சமூகத்திற்கு எடுத்துக்காட்டாக விளங்கக்கூடிய வகையில் பரந்துபட்ட விழிப்புணர்வுக் கருத்தரங்குகள் நடத்தப்பட வேண்டும் என்றும் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

பெண்களின் பாதிப்புக்கள் தொடர்பாக அன்றாடம் வெளிவருகின்ற செய்திகளைப் பார்க்கின்றபொழுது, எமக்குத் தலை சுற்றுகின்றது. இன்று மாணவியை ஆசிரியர் பாலியல் துஷ்பிரயோகத்திற்கு உட்படுத்துவது, மனைவியைக் கணவன் குத்திக் கொலை செய்வது என்று பாதிப்புக்குள்ளாகின்ற பெண்கள் பட்டியல் நீண்டுகொண்டே போகின்றது. இந்த இடத்திலே ஒரு விடயத்தைக் கூற விரும்புகின்றேன். அதாவது, ஒரு பாடசாலை ஆசிரியரால் ஒரு பெண்பிள்ளை துஷ்பிரயோகம் செய்யப்பட்டால், அந்த ஆசிரியரை உடனேயே பணி நிறுத்தம் செய்யக்கூடிய வகையிலே குறித்த சட்டம் கொண்டுவரப்பட வேண்டும். இதைவிடுத்து, பின்தங்கிய ஒரு பாடசாலைக்கு அவரை மாற்றிவிடுவதானது மேலும் அவரை அத்தகைய செயலைச் செய்வதற்கு ஊக்குவிப்பதாகவே அமையும். பெரும்பாலும் பின்தங்கிய கிராமங்களில் இருக்கின்ற பெண் பிள்ளைகளின் தாய்மாருக்கு எழுத, வாசிக்கத் தெரியாதபடியால் இவ்வாறான சந்தர்ப் பங்களில் யாருடன் தொடர்புகொண்டு அதுபற்றி அறிவிக்க வேண்டும் என்பது பற்றி அறியாதவர்களாக அவர்கள்

இருக்கின்றார்கள். இந்த நிலைமை குறித்த ஆசிரியருக்கு இன்னும் வாய்ப்பாக அமைந்துவிடுகின்றது. அந்தப் பெண் பிள்ளைகள் இதனால் மேலும் பாதிக்கப்பட்டுக்கொண்டே இருக்கின்றார்கள்.

வடக்கு, கிழக்கிலே உள்ள பெண்கள் யுத்தம் முடிவுக்கு வரும்வரை கௌரவமாக வாழ்ந்தார்கள். யாரிடமும் கையேந்தி வாழவில்லை. ஆனால், யுத்தம் முடிவடைந்து பத்து வருட காலத்திலே வடக்கு, கிழக்கிலே கொலை, கொள்ளை என்பன அதிகரித்துக்கொண்டு செல்கின்றன. மதுபானசாலைகளைத் திறந்து வைக்கின்ற செயற்பாடுகளும் அங்கு அதிகரித்துக் கொண்டே செல்கின்றன. இதனால், இளைஞர்கள் பிழையான வழிகளில் போவதும் பெண்கள் துஷ்பிரயோகம் செய்யப் படுவதும் சர்வசாதாரணமாகிவிட்டது. இவ்வாறான விடயங்களை விசேடமாக ஆய்வு செய்து கட்டுப்பாட்டுக்குள் கொண்டுவரத் தவறினால், இன்னும் 10 வருடங்களில் எங்களது பெண்களின் நிலைமை எங்குபோய் முடியுமோ என்று எமது தாய்மார் பீதியுடன் இருக்கின்றார்கள்.

இன்று பெண்கள் முக்கிய அமைச்சுக்களின் அமைச்சர் களாக நியமிக்கப்பட்டிருக்கின்றார்கள். என்றாலும் பெண்களுக்கு அநியாயங்கள் ஏற்பட்டுக்கொண்டுதான் இருக்கின்றன. இன்று பெண் பிள்ளைகளைப் பாடசாலைக்கு அனுப்ப முடியாத நிலைமை காணப்படுகின்றது. அவர்களை வீட்டில் தனியே விட்டுவிட்டுப் போக முடியாத சூழ்நிலையும் காணப்படுகின்றது. தொட்டிலில் இருக்கின்ற பிள்ளையி லிருந்து 80 வயதுக் கிழவிவரை பாலியல் துஷ்பிரயோகத்திற்கு உட்படுத்தப்படுகின்ற நிலைமை இலங்கையிலே சர்வ சாதாரணமாகிவிட்டது. இதற்கு ஒரு முற்றுப்புள்ளி வைக்கு முகமாக சரியானதொரு பொறிமுறையை வகுத்து நடவடிக்கை எடுக்கத் தவறினால், எமது சமூகம் மீண்டெழு முடியாத நிலைமை ஏற்படும்; நாட்டுக்கு அபகீர்த்தி ஏற்படுகின்ற நிலைமை உருவாகும்.

மாற்றுவலுவுள்ள பெண்கள் எதிர்நோக்குகின்ற பிரச்சினைகள் மீதும் விசேட கவனம் செலுத்தப்பட வேண்டும். கடந்த மாதம் பெண் பாராளுமன்ற உறுப்பினர்கள் ஒன்றியக் கூட்டத்திலே மாற்றுவலுவுள்ள பெண்கள் தொடர்பாக விசேட கலந்துரையாடல் நடைபெற்றது. அங்கு சமூகமனித்திருந்த சம்பந்தப்பட்ட அமைச்சுக்களுடைய அதிகாரிகளிடம் எத்தனை மாற்றுவலுவுள்ள பெண்கள் இருக்கின்றார்கள் என்பது பற்றிய சரியான கணக்கெடுப்பு விபரம் இல்லாமை மிகவும் வேதனைக்குரிய விடயமாகும். வடக்கு, கிழக்கிலே யுத்தம் தந்த பரிசாக உருவாகியிருக்கின்ற மாற்றுவலுவுள்ளோர் எதிர்கொள் கின்ற பிரச்சினைகளை எடுத்து நோக்கி சிறந்ததொரு தீர்வைத் தரவேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கின்றேன்.

இங்கே இப்பொழுது கௌரவ சுகாதார அமைச்சர் அவர்கள் இருக்கின்றார். அவர் கடந்த வெள்ள அனர்த்தத்தின்பொழுது எங்களது வட பகுதிக்கு விஜயம் செய்திருந்தார். அந்த வேளையிலே முல்லைத்தீவு மாவட்டத்தைச் சேர்ந்த படுக்கை நோயாளி ஒருவரை அவரிடம் நாங்கள் காட்டியது அவருக்கு ஞாபகம் இருக்கும். ஆகவே, அங்கு மாற்றுவலுவுள்ளோர் எதிர்கொள்கின்ற பிரச்சினைகள் பற்றி அவருக்குத் தெரிந்திருக்கும். அவர்கள் பாவிக்கின்ற விசேட உபகரணங்கள், அன்றாட உணவு, தங்குமிடம் போன்ற விடயங்களிலும் ஏனைய வாழ்வாதாரங்களிலும் கவனம் செலுத்தி, விசேட நிதிகளை ஒதுக்கி, விசேட திட்டங்களை வகுத்து, அந்த மாற்று வலுவுள்ளோருக்கு உதவ வேண்டும் என்று கேட்டுக் கொள்கின்றேன்.

முல்லைத்தீவு மாவட்டத்திலுள்ள பல வைத்தியசாலைகள் தரமுயர்த்தப்பட்டாலும், பௌதிக வளங்களோ ஆளணி வளங்களோ ஏனைய அடிப்படை வசதிகளோ அற்ற வகையில் அவை இயங்கி வருகின்றன. இதனால் அங்கு சிகிச்சைக்காக வருகின்ற நோயாளிகளைக் காவுவண்டியிலே ஏற்றி ஏனைய மாவட்டங்களிலுள்ள வைத்தியசாலைகளுக்கு அனுப்புவது சாதாரண நிகழ்வாகக் காணப்படுகின்றது. இந்த நிலை மாற வேண்டும். கௌரவ அமைச்சர் அவர்களோ, தரமுயர்த்தப்பட்ட வைத்தியசாலைக்குரிய பௌதிக, ஆளணி வளங்களைப் பெற்றுக் கொடுப்பதற்குத் தயாராக இருப்பதாக வவுனியா, கிளிநொச்சி போன்ற மாவட்டங்களுக்கு நீங்கள் வந்தபொழுது தெரிவித்திருந்தீர்கள். அடிப்படை வசதிகள் இல்லாத இந்த வைத்தியசாலைகளுக்கான ஆளணி வெற்றிடங்களைத் தென்பகுதியிலே இருப்பவர்களைக்கொண்டு நிரப்பாது, அங்கிருக்கின்ற கல்வி கற்றவர்களைக் கொண்டு நிரப்புவதற்கு ஆவன செய்ய வேண்டும் என்று கேட்டுக் கொள்கின்றேன்.

நான் கடந்த வாரம் முல்லைத்தீவு மாவட்டத்தின் மல்லாலி ஆதார வைத்தியசாலையிலே சந்திப்பொன்றை ஏற்பாடு செய்திருந்தேன். கடந்த வரும் ஆதார வைத்தியசாலையாகத் தாமுயர்த்தப்பட்ட அல்வைத்தியசாலை மின்விறிகள் கூட இயங்காத நிலையில் காணப்படுகின்றது. அங்கு எந்தவிதமான அடிப்படை வசதிகளோ ஆளணி வசதிகளோ இல்லாத நிலையில், சிகிச்சை பெற வருகின்றவர்கள் அன்றாடம் கிளிநொச்சி அல்லது வவுனியா மற்றும் யாழ்ப்பாண மாவட்டத்திலுள்ள வைத்தியசாலைகளுக்கு அனுப்பப்படுகின்றார்கள். இதனால் அந்த வைத்தியசாலையின் சேவையில் மக்களுக்கு அநுரிப்தி காணப்படுகின்றது. கௌரவ சுகாதார அமைச்சர் அவர்களே, தாங்கள் தினம் ஒன்றைக் குறித்துத் தரும்பட்சத்தில் அத்தினத்தில் அந்த வைத்தியசாலையின் அபிவிருத்திக் குழுவினரைத் தங்களுடன் சந்திக்க வைக்கலாம். அங்கிருக்கின்ற பிரச்சினைகளைத் தீர்க்கக்கூடிய வகையில் அதற்கான ஒரு சந்தர்ப்பத்தை ஏற்படுத்தித் தாருங்கள்! யுத்தத்திலே வீழ்ந்துபோன எமது மக்கள் அடிப்படை வசதிகளை இழந்த நிலையில், வைத்திய சேவைகளைக்கூடப் பெற்றுக்கொள்ள முடியாத நிலையில் இன்று மிகவும் துன்பப்படுகின்றார்கள். இந்த நிலையிலிருந்து அவர்கள் மீண்டெழுவதற்குத் தாங்கள் ஆவன செய்யவேண்டுமென்று மிகவும் தயவரகக் கேட்டு, விடைபெறுகின்றேன். நன்றி.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman)

நன்றி. The next speaker is the Hon. C.B. Rathnayake. Before he starts, the Hon. K. Thurairatnam will take the Chair.

අනතුරුව ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා මූලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, ගරු ක.තුරෙයිරෙන්නසිංහම් මහතා මූලාසනාරූඪ විය.

அதன் பிறகு, மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள் அக்கிராசனத்தின்று அகலவே, மாண்புமிகு க. துரைரெட்சிங்கம் அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்.

Whereupon THE HON. DEPUTY CHAIRMAN OF COMMITTEES left the Chair, and THE HON. K. THURAIRETNASINGAM took the Chair.

ගරු මූලාසනාරූපි මන්තීරුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

The Hon. C.B. Rathnayake.

[අ.භා.2.02]

ගරු සී.බී. රත්නායක මහතා

(மாண்புமிகு சீ.பி. ரத்நாயக்க)

(The Hon. C.B. Rathnayake)

බොහෝ සතුනියි. මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රිතුමනි, මම කරා කරන වෙලාවේ ඔබතුමාට මූලාසනයේ ඉන්ද්‍රිලා ගරු නියෝජ්‍ය සභාපති අඛේන්කලනාදන් මැතිතුමා පැනලා ගියා කියලාත් මට හිතෙනවා. කෙසේ නමුත්, අද කාන්තා හා ළමා කටයුතු සහ වියළි කලාප සංවර්ධන අමාත්‍යාංශයෙන්, සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් වැය ශීර්ෂ සම්බන්ධයෙන් වචන කිහිපයක් කරා කරන්න අවස්ථාව ලැබීම සම්බන්ධව මම සතුටු වනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රිතුමනි, මම බෞද්ධයෙක් හැටියට අදහන ආගමේ තිබෙනවා, "ආරෝග්‍යා පරමා ලාභා" කියලා. අද, "රෝගියා පරමාලාභා" යනුවෙන් එය වෙනස් කරලා තිබෙනවාද කියලාත් මට සැකයක් තිබෙනවා. ඒ වාගේම දරුවෙක් සතුටින් තියන්න - "සන්තුට්ඨී පරමං ධනං" - හැම කාර්ය භාරයක්ම කළ යුතු වනවා. ඒකත් වෙලා තිබෙනවාද කියන එක අද ප්‍රශ්නයක් වෙලා තිබෙනවා. කෙසේ නමුත්, දිවංගත එස්.ඩබ්ලිව්.ආර්.ඩී. බණ්ඩාරනායක මැතිතුමා සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා වශයෙන් සිටි කාලයේ ඉඳලාම, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරුන් හැටියට හිටපු අමාත්‍යවරුන් මේ දේශයට යම් මෙහෙවරක් කළා. ඒ මෙහෙවරේදී සුභසාධනයන් හා ශක්තීන් පිළිබඳ යටිතල පහසුකම් සැපයීමට අවශ්‍ය කටයුතු කළා. දීර්ඝ කාලීනව මෙම කටයුතු ඉදිරියට ගෙන යෑදී ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයෙන් අපේ ශ්‍රී ලංකාවට හොඳ නමක් දිනා ගැනීමට එය පාදක වුණා. ගරු අමාත්‍යතුමනි, එහිදී ඔබතුමාට "සුවපතී" හැටියට නම්බූ නාමය ගන්නත් පුළුවන්කම ලැබුණා. ඒ ඔබතුමා වෛද්‍යවරයෙකුට වඩා ප්‍රායෝගික මිනිසෙකු හැටියටත්, මිනිසුන්ගේ දුක දන්නා කෙනෙක් හැටියටත් ඔබතුමා ඒ කාර්ය භාරය ඉෂ්ට කළ නිසාය කියන එක මගේ හැඟීමයි.

ගරු ඇමතිතුමනි, ඒ වාගේම මේ කරන සේවාවන් එක්ක ඔබතුමාට විශාල කාර්ය භාරයක් කරන්න තිබෙනවා. ඒ, වෙන මොකක්වත් නොවෙයි, පෞද්ගලික රෝහල්වල කරන ක්‍රියාකාරකම් ගැන නියාමනය කිරීම කඩිනම් කරන්න. රාජ්‍ය සේවකයා රක්ෂණයක් ලබා ගන්නාම ඒ රක්ෂණය තුළින් ඔවුන්ව රෝහල්ගත කරනකොට බිල ගෙවන්න ගියාම "රක්ෂණය ද, cash ද" කියලා අහනවා. රක්ෂණය නම් එක ගණනක්; මුදල් නම් එක ගණනක්. ඊළඟට, පෞද්ගලික රෝහලකට ඇතුළත් වන කොට second opinion එකකුත් ගත යුතුමයි කියලා මම හිතනවා. නැත්නම් ගියාට පස්සේ ඔවුන් bypass surgery එකක් කරන්න ඕනෑ කියලා කිව්වොත් සල්ලි තිබෙනවා කියලා දැන ගන්නාම ඒක කරන්නම ඕනෑ. මම දන්නා හඟුරන්කෙන ව්‍යාපාරියකුගේ පොඩි රෝගී තත්ත්වයක් තිබුණා. ඔහු පෞද්ගලික රෝහලකට ගියේ නැහැ. පෞද්ගලික රෝහල්වලට යන්නේ අපේ මානසිකත්වය නිසායි. මොකද, රටේ මිනිසුන්ට මානසික ලෙඩක් තිබෙනවා. ඒ මානසික ලෙඩේ තමයි CTB බස් එකේ යන්න බැහැ, private බස් ඒකේ යන්න ඕනෑ; රජයේ රෝහලට යන්න බැහැ, පෞද්ගලික රෝහලෙන් බෙහෙත් ගන්න ඕනෑ. ඒක ලොකුවට කථා කරලා කියන්න පුළුවන් මට්ටමක් තිබෙන මානසික තත්ත්වයක්. ඒ නිසා තමයි පූජ්‍ය මඩ්දේ පඤ්ඤාසිහ භාමුද්රුවෝ කිව්වේ, "මිනිසා හදලා රට හදන්න ඕනෑ" කියලා. මිනිසාට ඒ ආකල්ප ඇති කිරීම සඳහා අවශ්‍ය කටයුතු කිරීමේ වගකීමක් තිබෙනවා. මම හිතනවා ඒ කාර්ය භාරයත් ඔබතුමාට කරන්න පුළුවන් කියලා. නිකම් හිතලා බලන්න ගරු ඇමතිතුමනි, පයවර්ධනපුර රෝහල තිබෙන පාරේ ඉඳන් පාර්ලිමේන්තුවට එනකොට පොඩි පොඩි huts ඇතුළේ අවිචාරු බෝතල්

[ගරු සී.බී. රත්නායක මහතා]

විකුණනවා. ඒවායේ නිෂ්පාදනය කරපු දිනයක් නැහැ; නිෂ්පාදනය කරන කෙනෙක් නැහැ; වගකීම දරන්න කෙනෙක් නැහැ. පොඩි එවුන් දැක්කාම, මහ එවුන් දැක්කාම මේ ඔක්කෝම අරගෙන යනවා. ඔවුන්ට කියක් හෝ ආදායමක් ලැබෙනවා. කෙනෙක් අහන්න පුළුවන් ඔවුන්ට ලැබෙන ඒ ආදායම නැති කරන්නද මේ කපා කරන්නේ කියලා. හැබැයි, ඒකේ නියාමනයක් කර ගන්න ඕනෑ. ඒ වාගේම පාර්ලිමේන්තුවේ ඉඳලා සිටිකොන දක්වා යන පාර දෙපැත්තේ spa centres කොට්ටර ප්‍රමාණයක් තිබෙනවාද කියලා බලන්න. පැය 24ම මේවා පවත්වාගෙන යනවානේ. මේවා ඇතුළේ මොනවාද වෙන්තේ කියලා හොයා බලන්න ක්‍රමවේදයක් නැහැ නේද? මේවාට ලයි එකක්වත් තිබෙනවාද? අපේ අනාගත පරපුරට අපි භාර දෙන කාර්ය භාරය මොකක්ද? මේ කාර්ය භාරය සඳහා අපේ විශේෂ අවධානය යොමු කර ගත යුතුයි නේද ගරු ඇමතිතුමනි? මේ කාර්යයේදී කාන්තා හා ළමා කටයුතු අමාත්‍යාංශයේත් වගකීමක් තිබෙනවා. කාන්තාවන්ගේ වෘත්තීයක් හැටියට පැරණි වෘත්තීය ක්‍රියාත්මක වෙනවාද කියන එකයි මම අහන්නේ. ඒ නිසා මෙම කාරණාවන්වලදී යම් කිසි විධියක් නියාමනයක් අත්‍යවශ්‍ය වෙනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, කෑම කඩ සම්බන්ධයෙනුත් යම්කිසි නියාමනයක් අවශ්‍ය වනවා. අද බොහෝ පවුල් ඉන්නේ පර්වස් 5-6 ගෙවල්වල. ඊට උයා ගන්න විධියක් නැහැ. මොකද, වෙලාවක් නැහැ. හැම දාම කඩෙන් තමයි කෑම ගන්නේ. ඔය කෑම කඩ ළඟ කොට්ටර පෝලිමක් තිබෙනවාද කියා අපි දැක තිබෙනවා. ඒ කෑම පිරිසිදු ද, අපිරිසිදු ද කියා සොයා බලන්නේ කවුද? ඒ කටයුත්ත භාර පළාත් සභාවට හෝ නගර සභාවට වෙන්න පුළුවන්. හැබැයි, මේ වෝදනාව සෘජුවම එල්ල වෙන්නේ රජයටයි. ගරු ඇමතිතුමනි, මේ සම්බන්ධව සොයා බලන්න. මෙය ලොකු සත්කාරයක්. ඔබතුමාට ලැබිලා තිබෙන්නේ, පුණ්‍ය කර්ම අමාත්‍යාංශයක්. එම නිසා මේවා නියාමනය කිරීමට අවශ්‍ය කටයුතු කරලා, මෙම පුණ්‍ය කර්ම අමාත්‍යාංශයේ වගකීම හරියාකාරව ඉෂ්ට කරන්න කියලා තමයි මම ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලන්නේ.

ගරු ඇමතිතුමනි, ප්‍රාදේශීය රෝහල්වල වෛද්‍යවරුන්ගේ සහ බේන් හේන්වල භික්ෂාවක් තිබෙනවා. එම රෝහල් අයිති පළාත් සභාවට වෙන්න පුළුවන්. පළාත් සභාවෙන් නියාමනය කෙරෙන්න පුළුවන්. නමුත්, මේ සම්බන්ධව සොයා බලන්න. ගරු ඇමතිතුමනි, අද රුධිර සාම්පල් ගන්නා ස්ථාන හතු පිපෙන්නා වාගේ තැන් තැන්වල තිබෙනවා. රුධිර සාම්පල ගන්න කුඩා වෛද්‍ය සායන හදලා තිබෙනවා. ඒ වෛද්‍ය සායනවල ප්‍රමිතියක් තිබෙනවාද, නැද්ද කියන එක බලන්න පුළුවන්කමක් නැහැ. මේවාත් නියාමනය කිරීම අත්‍යවශ්‍යයි. රටක් දියුණු වනකොට නියාමනයකුත් අවශ්‍යයි. රටට අවශ්‍ය යාන්ත්‍රණය සකස් කිරීමට සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය පැත්තෙන් අවශ්‍ය කරුණු කාරණා ඔබතුමා ක්‍රියාත්මක කරගෙන යනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, මේ සම්බන්ධයෙන් ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරන්න කියා මා ඉල්ලා සිටිනවා.

මා නියෝජනය කරන නුවරඑළිය දිස්ත්‍රික්කයේ නුවරඑළිය රෝහල ඉදිකරලා දැන් අවුරුදු හතරක් විතර වනවා. නමුත්, විවෘත කරන දින වකවානුවක් නැහැ.

ඒ වෙනුවෙන් ඔබතුමා ශක්තිය ලබා දෙන බව මම දන්නවා. අපේ මහින්ද රාජපක්ෂ මැතිතුමාගේ කාලයේ හම්බන්තොට සහ නුවරඑළිය යන රෝහල් දෙක සම්බන්ධයෙන් Cabinet Paper එක දමන විට ඔබතුමා සහ මම හිටියා. ඒ Cabinet Paper එක ඉදිරිපත් කරලා තමයි අපි ඒ පහසුකම ගත්තේ. නමුත්, තවම ඒ රෝහල විවෘත කරගන්න බැරි වුණා. වර්තමාන ජනාධිපතිතුමා සෞඛ්‍ය

ඇමතිවරයා හැටියට කටයුතු කළ කාලයේ ඒ කාර්යභාරය කළා. ඔබතුමාට ඒ කටයුතු අවසන් කරන්න අවස්ථාව සැලසෙයි කියා මා විශ්වාස කරනවා.

ඒ වාගේම, කොළඹ ජාතික රෝහලට පසුව මහනුවර මහ රෝහලට අවශ්‍ය භෞතික සම්පත් සහ මානව සම්පත් ඔබතුමා ලබා දීලා ඒ ශක්තිය ලබා දුන්නා. ඒ ගැන මම විශේෂයෙන් ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා. මේ අවස්ථාවේ මම ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, මගේ සහෝදරයා එහි අධ්‍යක්ෂ නිසා මෙවැනි ඉල්ලීමක් කරනවා කියා සමහර වෙලාවට කියන්න පුළුවන්. මගේ සහෝදරයා එහි සේවය කරන බව මම දන්නවා. නමුත්, මම එතුමා වර්ණනා කරන්න යන්නේ නැහැ. හැබැයි, OPD එකට එන ඇත, දුර, පිටිසර අය ඊට කලින් දවසේ රාත්‍රියේ තමයි එන්නේ. ඔවුන්ට ඇවිල්ලා නතර වෙන්න තැනක් නැහැ; වර්ෂාව වෙලාවක ඉන්න තැනක් නැහැ. ඒ නිසායි මම මේ කාරණය යෝජනාවක් හැටියට ඔබතුමාට කියන්නේ. ඔබතුමාට හැකියාවක් තිබෙනවා නම් වම්පික රණවක ඇමතිතුමාත් සමඟ සාකච්ඡා කරලා කාමර ඉදිකරලා, ඒ පහසුකම් සලස්වන්න. පොඩි මුදලක් හෝ ඒකට දීලා ඒ අයට ඒවායේ නතර වෙන්න පුළුවන්. රුධිරය මාරු කිරීමට අවශ්‍ය වකුගඩු රෝගීන්ට දවස් දෙකකට, තුනකට වතාවක් රෝහලට එන්න වෙනවා. ඒ අයට නතර වෙන්න තැනක් හදලා දෙන්න කියලා මම විශේෂ ඉල්ලීමක් කරනවා.

ඒ වාගේම අපට ආවේණික වූ දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය ගැනත් කියන්න ඕනෑ. බටහිර වෛද්‍ය ක්‍රමය වාගේම දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය නොයෙක් තැන්වල තිබෙනවා. නමුත්, ඒවායේ අඩු පාඩු තිබෙනවා. ඒ වෙනුවෙන් අවශ්‍ය යාන්ත්‍රණය සකස් කර, ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාල හා පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරු හරහා ඒ අවශ්‍ය පහසුකම් ටික සලසා දෙන්න කියා ඉල්ලා සිටිනවා.

අපි දන්නේ තැනිව හතු පිපෙන්නා වාගේ දේශීය වෛද්‍යවරු බිහි වෙනවා. සමහර වෙලාවට එවැනි අය දෙන බෙහෙත්වල මාත්‍රාව හරියනවාද, නැද්ද කියන්න අපි දන්නේ නැහැ.

මම උදාහරණයක් කියන්නම්. Fatty liver තත්ත්වය තිබෙනකොට අපි ඉංග්‍රීසි බෙහෙත් -බටහිර බෙහෙත්- ගන්නවා. නමුත්, දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමයේ තිබෙනවා, හීන්බෝවිටියා සහ හීන්ට්ටාල් කැඳ හදලා බිච්චාම සුව වෙනවා කියලා. ඇත්තටම හරියනවා. මේ ගැන මම අත්දැකීම් ලබා තිබෙනවා. හැබැයි, මේකෙන් අතුරු ආබාධ එනවාද කියලා මම දන්නේ නැහැ. ඒ නිසා ඒවා ගැන දැනුවත් කිරීම,-

ගරු මූලාසනාරූප් මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, නියමිත කාලය අවසානයයි.

ගරු සී.බී. රත්නායක මහතා

(மாண்புமிகு சி.பி. ரத்நாயக்க)

(The Hon. C.B. Rathnayake)

මම තව විනාඩියක් දෙන්න මූලාසනාරූප් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, උතුරුකරයේ වාගේම වතුකරයේත් මේ ප්‍රශ්න තිබෙන නිසා.

ඇමතිතුමනි, ප්‍රජා සේවාව තුළින් ඒ දැනුවත් කිරීමේ වැඩ පිළිවෙළ ඉතාම සිහුයෙන් කළ යුතු වනවා. මේ ප්‍රායෝගික පැත්ත වෙනුවෙන් තමයි අපි හැම වෙලාවේම පෙනී සිටින්න ඕනෑ. ප්‍රායෝගිකව අපි මොනම දේ කළත්, ඒවා ක්‍රියාත්මක කරන්න සූදානම් නැහැ. ඒ වාගේම, පෞද්ගලික රෝහල් නියාමනය කිරීමේ අභිවැදගත්කම ඔබතුමාට තිබෙනවා.

පෞද්ගලික රෝහලක නේවාසිකව ප්‍රතිකාර ගන්න ආවාම පැය තුනෙන්, හතරෙන් වෛද්‍යවරයෙක් එනවා. ඇවිල්ලා, "ආ, කොහොමද, කැපාද" කියලා අහලා යනවා. හැබැයි, බිල එකතු කළාම විසිනිස්, - [බාධා කිරීමක්] උණ බලන්නෙන් නැහැ! ඒ මොනවාටත් කරන්නේ නැහැ. "හොඳයිද" කියලා අහලා බලනවා විතරයි. නමුත්, බිලේ තිබෙනවා දවසකට වෛද්‍යවරු තුන්දෙනෙක් ඇවිල්ලා බලලා තිබෙනවා කියලා. එක්කෙනෙකුට රුපියල් දහස ගණනේ රුපියල් තුන්දහසයි කියලා. මේවා කාටත් වෙන දේවල්. ගරු ඇමතිතුමනි, සිංගප්පූරුවේ රෝහලේදී නම් ඔබතුමාට එහෙම වෙන්න නැතිව ඇති. රාජ්‍ය සේවකයෙක් රෝහලකට ගිහින් වියදම් ගන්න ඉල්ලුම්පතත් එක්ක දුන්නාම මේ ප්‍රශ්නයට මුහුණ දෙනවා. ඒ නිසා ඒ කාර්යභාරය නියාමනය කරන්න. ඒක ඔබතුමාට විශාල ශක්තියක් වෙයි.

ඒ වාගේම කාන්තා හා ළමා කටයුතු අමාත්‍යාංශය ගැන කථා කළාම, මීට වැඩිය ජවයකින්, මීට වඩා ශක්තියකින්,-

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

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

Private hospitals නියාමනය කරන්න ඔක්කෝම දේවල් ගෙනැල්ලා තිබෙන්නේ. මට නඩුවක් දමලා තිබෙන්නේ.

ගරු සී.බී. රත්නායක මහතා

(மாண்புமிகு சி.பி. ரத்நாயக்க)
(The Hon. C.B. Rathnayake)

මේ රටේ ඒක තමයි වෙලා තිබෙන්නේ. යම් දෙයක් කරන්න ගියාම නඩුවලට තමයි යන්නේ. ඒක තමයි මම කිව්වේ, ඔබතුමා ප්‍රායෝගික ඇමතිවරයෙක් කියලා. ඒ ක්‍රියාකාරකම් සඳහා ඔබතුමා කටයුතු කරනවා. හදිසියේ යාන්ත්‍රයේ ප්‍රශ්නයක් තිබුණොත්, ඒ වෙනුවෙන් වක්‍රලේඛ, ටෙන්ඩර් පටිපාටි නැතිව ඉක්මනින් අවශ්‍ය දේ ගෙනැත් දිලා දුගී දුප්පත් රෝගීන් සඳහා කටයුතු කර තිබෙනවා. ඒකයි ඔබතුමා ප්‍රායෝගිකයි කියලා මම කිව්වේ.

ගරු වන්දානි බණ්ඩාර ඇමතිතුමයනි, මේ ලෝකය පවතින්නේ හිරුගේ ශක්තිය සහ මවගේ කිරි නිසා. මව් පදවිය ලබන එක උතුම් කාර්යභාරයක්. ඒ මව් පදවිය ලැබූ අය සඳහා අවශ්‍ය කටයුතු කිරීමේදී ඒ සැලසුම් සඳහා අවශ්‍ය ප්‍රතිපාදන ඔබතුමා මංගල සමරවීර ඇමතිතුමා සමඟ සාකච්ඡා කර ලබාගන්න. දිපව්‍යාප්තව මේ කාර්යය කරන්න. මිනිසා හඳුලා රට හදන්න ඕනෑ. මිනිසා හැදීම සඳහා අවශ්‍ය කටයුතු කරන්න කියා ඉල්ලා සිටිමින්, කාලවේලාව ඉකුත් වී ගිය නිසා මගේ කථාව අවසන් කරනවා.

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

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

රීළඟට, ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක ඇමතිතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි 8ක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.හා. 2.15]

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා (ඉඩම් සහ පාර්ලිමේන්තු ප්‍රතිසංස්කරණ අමාත්‍යතුමා හා ආණ්ඩු පාර්ශ්වයේ ප්‍රධාන සංවිධායකතුමා)

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க - காணி மற்றும் பாராளுமன்ற மறுசீரமைப்பு அமைச்சரும் அரசாங்கக் கட்சியின் முத்திரகோலாசாணும்)
(The Hon. Gayantha Karunatileka - Minister of Lands and Parliamentary Reforms and Chief Government Whip)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද විවාද කරන්නේ, අපේ රටට පමණක් නොව, ලෝකය දිහා බැලුවත් ලෝකයේ ඕනෑම

රටකට ඉතාම වැදගත්, බලවත් අමාත්‍යාංශ දෙකක වැය ශීර්ෂ පිළිබඳවයි. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය ගන්නත්, කාන්තා හා ළමා කටයුතු අමාත්‍යාංශය ගන්නත්, රටකට විතරක් නොවෙයි, ලෝකයේ කොහේ ගියත් ඉතාම වැදගත්, බලවත් අමාත්‍යාංශ දෙකක්.

පළමුවෙන්ම කාන්තා හා ළමා කටයුතු අමාත්‍යාංශය ගැන කථා කරන්න මා බලාපොරොත්තු වෙනවා. අපේ සමාජය පීනා මූලික සමාජයකට වඩා මාතෘ මූලික සමාජයක් කියන එක අපි කවුරුත් දන්නවා. අම්මා ගෙදර බුදුන් ලෙස තමයි සලකන්නේ. කාන්තාවකට එතරම් ගෞරවයක් තිබෙන රටක් තමයි අපේ රට. අපේ බුදු රජාණන් වහන්සේත් උන්වහන්සේගේ දේශනාවලදී අම්මා ගැන, කාන්තාවන්ට තිබෙන වැදගත්කම ගැන, උත්තරීතර බව ගැන බොහෝ අවස්ථාවල දේශනා කර තිබෙනවා. අපේ රට හැටියට කල්පනා කර බැලුවත්, අපේ රටේ කාන්තාවන් පිළිබඳව ආඩම්බරයෙන් කථා කරන්න පුළුවන් පරිසරයක් තිබෙනවා. අනුරාධපුරයේ ශ්‍රී මහා බෝධීන් වහන්සේ මෙරටට රැගෙන පැමිණියේත් කාන්තාවක්. දේශපාලන ක්ෂේත්‍රය ගත්තොත්, අපේ රට ලෝකයේ පළමුවන අගමැතිනිය බිහි කළ රටක්, පළමුවන විධායක ජනාධිපතිනිය බිහි කළ රටක්.

ඒ විතරක් නොවෙයි. අද ජනගහනය ගන්නත්, අපේ රටේ වැඩි ප්‍රමාණයක් ඉන්නේ කාන්තාවෝ. බලන බලන තැන කාන්තාවෝ වැඩියි. විශ්වවිද්‍යාලයකට ගියත් කාන්තාවෝ වැඩියි. රාජ්‍ය සේවය දිහා බැලුවත් එහෙමයි. අපේ රටේ පළමුවන අධිකරණ ඇමතිතුමයන් දැන් මේ සභාවේ ඉන්නවා. ඒ වාගේම කාන්තා හා ළමා කටයුතු විෂය භාර අමාත්‍යවරිය හැටියට රජරට ප්‍රදේශයේ කාන්තාවක් අගමැතිතුමා විසින් පත්කරනු ලැබුවා. ඉතින්, කාන්තාවන්ගේ චරිතාකම ගැන අමුතුවෙන් කියන්න දෙයක් නැහැ.

අපේ දරුවන් පිළිබඳව කථා කරනකොටත් කාන්තාවන් හා දරුවන් පිළිබඳව වඩාත්ම සංවේදී ඇසකින් බලන්න පුළුවන් වෙන්නේත් කාන්තාවකටයි කියන එක අපි දන්නවා. දරුවන් කෙරෙහිත් වැඩිම දයාවකින්, කරුණාවකින් බලන්නේ අම්මා කෙනක් කියන එකත් අපි කවුරුත් දන්නවා. මට මතක් වෙනවා, එක්තරා දාර්ශනිකයකුගේ කියමනක්. "රටක ඉදිරි ගමන ගැන, ඒ රටේ තත්ත්වය ගැන, පැවැත්ම මනින්න තිබෙන හොඳම සාධකය තමයි කාන්තාවන්ට හා දරුවන්ට ඒ රටේ සලකන ආකාරය" කියලා ඒ දාර්ශනිකයා කියා තිබුණා. ඒ අතින් බලනකොට, අපේ රටේ විවිධ ප්‍රශ්න තිබුණත්, තවමත් අපි ඒ පැත්තෙන් ටිකක් ශීලාවාර රටක් හැටියට ඉදිරියට පැමිණ තිබෙන බවයි මා විශ්වාස කරන්නේ. අපේ හිටපු ජනාධිපති ප්‍රේමදාස මැතිතුමා එදා කාන්තා කටයුතු අමාත්‍යාංශයක් ඇති කරන්න කල්පනා කළේත් මේ තිබෙන චරිතාකම නිසායි.

මේ අමාත්‍යාංශයේ විකාශය බැලුවාම, නොයෙකුත් නීතිරීති, අණ පනත් සම්මත කර ගනිමින් දැන් ඉදිරියට යන හැටි අපි දකිනවා. අද වෙද්දී දරුවන්ගේ හා කාන්තාවන්ගේ රැකවරණය ශක්තිමත් කරන්න අමාත්‍යතුමයන්, අමාත්‍යාංශයන් පියවර රාශියක් ගෙන තිබෙනවා. කාන්තාවන් වෙනුවෙන් 1937 අංකයෙන් කාන්තා උපකාරක දුරකථන සේවාවක් පවත්වනවා. ජාතික ළමාරක්ෂක අධිකාරිය මගින් ක්‍රියාත්මක කරන 1929 දුරකථන සේවාව ළමා අපයෝජන දැනුම් දීම සඳහා පැය 24 පුරාම ක්‍රියාත්මක කරමින්, ඒ අයගේ රැකවරණය වෙනුවෙන් කරන මැදිහත් වීම ගැන අපේ සතුට පළ කරනවා.

රජයක් හැටියටත්, කාන්තා හා ළමා කටයුතු අමාත්‍යතුමය වශයෙන් නායකත්වය දෙන අමාත්‍යාංශයෙකුත් විශාල වැඩ කොටසක් කෙරුණා. බොහෝම නිහඩව සැහෙන වැඩ කොටසක් කෙරෙනවා. ගර්භනී මව්වරුන්ට රුපියල් 20,000ක් වෙන් කරලා,

[ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා]

පෝෂණ මට්ටමක් ලබා දුන්නේ අපේ රජය කියන එක බොහෝ අය අමතක කරලා තිබුණත්, කටවුව, බැනර්, පෝස්ටර්, පිටු පුරා පත්‍ර අතිරේක, උත්සව, සංදර්ශන මොනවත් නැතුව අද රට පුරා එවැනි වැඩසටහන් ක්‍රියාත්මක වන බව රජයක් හැටියට අපි ආඩම්බරයෙන් කියනවා. දේශපාලනයට කාන්තාවන් සම්බන්ධ කර ගත යුතුයි කියා කල්පනා කළ රජයක් තමයි, අපේ රජය. අග්‍රාමාත්‍යතුමා විශේෂ උනන්දුවක් ගෙන, පළාත් සභාවලට, ප්‍රාදේශීය සභාවලට, නගර සභාවලට සියයට 20ක කාන්තා නියෝජනයක් ලබාදීමට කාන්තාවන්ට සැලසුවා. රාජ්‍ය සේවයේ බහුතරයක් ඉන්නේ කාන්තාවෝ. ඔවුනට ඇහට දැනෙන විධියට වැටුප් වැඩි කළේත් අපේ රජයයි කියන එක මතක් කරන්න කැමැතියි.

මේ අමාත්‍යාංශයේ වැඩ කටයුතු රාශියක් ගැන කියන්න පුළුවන්. නමුත් සීමිත වෙලාවක් තිබෙන නිසා මා කෙටියෙන් කියන්නම්. පෙර පාසල්වල තත්ත්වය ඉහළ නංවන්නත් තව තවත් කටයුතු කරන්නය කියලා මා ඉල්ලා සිටිනවා.

ගරු මූලාසනාරූප් මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාට තව විනාඩි තුනක කාලයක් තිබෙනවා.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

විනාඩි තුනකින් සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය ගැන කථා කිරීම ඉතාම අපහසු නිසා, ගරු තලතා අතුකෝරල ඇමතිතුමිය නිර්ලෝභීව මට තව විනාඩි දෙකක්වත් දෙයි කියලා මම විශ්වාස කරනවා. එතුමිය කවදාවත් එහෙම වෙලාවක බැහැයි කියන්නේ නැති බව මට විශ්වාසයි. [බාධා කිරීමක්] සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය ගැන කථා කරන විට කවුරුත් බොහෝම ප්‍රසංශාවෙන් කථා කරන සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයෙක් තමයි මේ සභාවේ ඉන්නේ. ලංකාවේ බිහි වුණු 26වෙනි සෞඛ්‍ය විෂය භාර ඇමතිවරයා තමයි (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මැතිතුමා. මේ වසර 4 තුළ එතුමා කළ සුවිශේෂ කාර්ය භාරය පිළිබඳව එකින් එක, එකින් එක කථා කරන්නට විනාඩි දෙක තුනකින් බැහැ.

හැබැයි, සෞඛ්‍ය විෂය භාර අමාත්‍යවරයා සිදු කළ සේවාවන් ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය, ලෝක බැංකුව, UNICEF එක ඇතුළු ජාත්‍යන්තරය විවිධ අවස්ථාවල ඇතුළීමට ලක් කළ හැටි අපි කවුරුත් දැක්කා. ඒ වාගේම ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ අධ්‍යක්ෂ ජෙනරාල් 2018 වසරේ දී ලංකාවේ පැවති ලෝක සෞඛ්‍ය දිනය දා කළ ප්‍රකාශයෙන්, ශ්‍රී ලංකාව ලෝකයේ ඉහළම සෞඛ්‍ය සේවාවක් ඇති රටක් බව පැවසුවා. ඒ වාගේම පොදු රාජ්‍ය මණ්ඩලයේ ව්‍යාපාර නායකත්ව සමුළුවේ දී බිල් ග්‍රේට්ස් මහත්මයා කිව්වේ උසස් තත්ත්වයේ මූලික සෞඛ්‍ය සේවාවක් යනු කුමක්දැයි දැන ගැනීමට අවශ්‍ය නම් ශ්‍රී ලංකාව තමයි ඊට අගනාම උදාහරණය කියලා. ඒ වාගේම විටෙක පොදුරාජ්‍ය මණ්ඩලයේ මහ ලේකම්තුමිය ප්‍රකාශ කළේ, ශ්‍රී ලංකාවේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය තුළින් අන් රටවලට ගත හැකි ආදර්ශ රැසක් ඇති බවයි. පොදුරාජ්‍ය මණ්ඩලයේ රටවල් අතරින් සෞඛ්‍ය සේවය පිළිබඳව බබලන උදාහරණය ශ්‍රී ලංකාව කියලා තමයි ජාත්‍යන්තරය පවා විවිධ අවස්ථාවල කියලා තිබෙන්නේ.

ලංකාවේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ඉදිරියට යන බවට මැන කාලයේ අපට තිබෙන හොඳම උදාහරණය විධියට අපි ප්‍රායෝගිකව දකින

බෙහෙත්වල මිල අඩු කිරීම්, නොමිලයේ ලබා දෙන දේවල්, පහසුකම් දෙන ඒවා, ගොඩනැගිලි හඳුනා ඒවා වාගේම ජාත්‍යන්තරයේ අගය කිරීම් සහ සම්මාන, තනතුරු ගැනත් අපට සඳහන් කරන්න පුළුවන්. මේවාට හොඳම සාක්ෂිය තමයි අපේ රාජිත සේනාරත්න මැතිතුමාට ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය මගින් එහි උප සභාපති තනතුර පිරිනැමීම.

ගාලු දිස්ත්‍රික්කයේ නියෝජිතයෙකු හැටියට අවුරුද්දකට සැරයක් මේ කාරක සභා අවස්ථාවේ කථා කරන්නට ලැබෙන වෙලාවේ මම කියන්නට කැමති කාරණා කිහිපයක්ම තිබෙනවා. 1982දී අපේ කරාපිටිය රෝහල පටන් ගන්නට පසුව අද ඒක දකුණු පළාතේ විශාලතම රෝහල බවට පත්වෙලා තිබෙනවා. එම රෝහල පිහිටුවුවාට පසුව මැන කාලයේ ඒ රෝහල සඳහා වැඩිම මුදල් ප්‍රමාණයක් වෙන් කරලා වැඩිම වැඩ කොටසක් කළේ රාජිත සේනාරත්න සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාය කියන එක ඉතාම කෘතඥව කියනවා. රුපියල් මිලියන 7,000කට ආසන්න වටිනාකමක් ඇති විශාල ව්‍යාපෘති ඒ රෝහලට ලබා දීලා තිබෙනවා. ඒ යටතේ රුපියල් මිලියන 1,000ක් පමණ වියදම් කරලා දස මහල් ශල්‍ය වාට්ටුවක් මේ වෙනකොට ආරම්භ කරලා තිබෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman)

ගරු ඇමතිතුමා, ඔබතුමාට තව විනාඩි 3ක් තිබෙනවා.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

රුපියල් මිලියන 1,500ක් වැය කරලා තමයි දන්ත ශල්‍ය වාට්ටුවේ වැඩ ආරම්භ කරලා තිබෙන්නේ. දකුණු පළාතේ ළමා රෝහලේ වැඩත් රුපියල් මිලියන 3,000ක වියදමින් වැඩ ආරම්භ කරලා තිබෙනවා. පිළිකා රෝගීන් සඳහා රුපියල් මිලියන 1,000ක වියදමින් පිළිකා වාට්ටු සංකීර්ණයක් හඳුන්වන එතුමා තව ටික දවසකින් මුල් ගල තියන්නට අවශ්‍ය වැඩ කටයුතු කරගෙන යනවා.

මට මතකයි, දින 100 ආණ්ඩුව වෙලාවේ ගාලු දිස්ත්‍රික්කයට කැබිනට් ඇමතිවරයෙකුට හිටියේ මම විතරයි. අවුරුදු ගණනක් තිස්සේම, සුනාමි ආධාරවලට ලැබුණු හෙල්මට් කෝල් මාතෘ රෝහලේ වැඩ පටන් ගන්නට බැරිව තිබුණා. අපි මෙතුමා මැදිහත් කරගෙන සාකච්ඡාවක් කැඳවලා ඒ වැඩ කටයුතු ආරම්භ කළා. දැන් එතුමාගේ නායකත්වයෙන් ඒ වැඩ කටයුතු කෙරෙනවා. ළහදීම ඇදුන් 600කින් යුතු මේ රෝහල විවෘත කරන්නට පුළුවන් තත්ත්වය දැන් උදාවෙලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම රුපියල් මිලියන 300 බැගින් වැය කරමින් මහල් 12කින් යුත් හෘදය රෝග ඒකකය සහ ස්නායු ශල්‍ය ඒකකය ඉදි කිරීමට අවශ්‍ය සියලු කටයුතු එතුමා සම්පාදනය කරලා තිබෙනවා.

ඒ වාගේම කරාපිටිය, ඇල්පිටිය වාගේ රෝහල්වල e-health system එක අනුව පරිගණකගත කරමින් රෝගීන්ට පෝලිමේ ඉන්නේ නැතිව අඩු කාලයකින් දොස්තරලා හම්බවෙලා බෙහෙත් ගන්නට පුළුවන් පහසුව ඇති කිරීම ඉතාමත්ම අගය කළ යුතු කාරණයක්.

නොමිලයේ දිපුවා ගැන මම කියන්නට අවශ්‍ය නැහැ, හැම කථාවකදීම වාගේ ඒවා කියැවෙනවා. බෙහෙත් මිල අඩු කළා, හිඟයකින් තොරව බෙහෙත් ලබා දෙන්නට කටයුතු කළා. මේ සියලු කටයුතු අපි අගය කරනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, විශේෂයෙන්ම ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටින්නට කැමැති කාරණයක් තිබෙනවා. දකුණු පළාතේ එකම

කැනිටර් ශල්‍ය ඒකකය කරාපිටිය රෝහලේ තමයි පිහිටා තිබෙන්නේ. ඒකේ කරන්නට පුළුවන් ශල්‍යකර්ම ප්‍රමාණය අඩු නිසා මේ වෙනකොට පොරොත්තු ලේඛනයේ රෝගීන් 1,200ක් ඉක්මවා තිබෙනවා. එම නිසා නව හෘද කැනිටර් ශල්‍ය ඒකකය ස්ථාපිත කිරීමට ඉඩ වෙන්ව තිබෙන බැවින් ඔබතුමාගේ විශේෂ අවධානය ඒ සඳහා යොදවන්න කියලා ඉල්ලා සිටිනවා. ජනාධිපතිතුමා සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා විධියට සිටියදී මුල් ගල තියපු මහල් තවයකින් යුත් වකුගඩු රෝග ඒකකයේ කටයුතු කඩිනම් කිරීමට ඔබතුමාගේ මැදිහත්වීම ලබා දෙන්න කියන ඉල්ලීමත් කරනවා.

පිළිකා රෝගීන්ට ප්‍රතිකාර ලබා දෙන Linear Accelerator යන්ත්‍රය ගෙනැල්ලා දැන් හුඟක් කල්. නමුත් යම් යම් කාරණා නිසා ඒක තවම ස්ථාපනය කර ගන්නට බැරිවෙලා තිබෙනවා. ඒ ගැන බලන්න කියලා විශේෂයෙන්ම ඉල්ලා සිටිනවා.

අවසාන වශයෙන්, මම ඔබතුමාගේ අවධානයට යොමු කරනවා, - ඔබතුමා නිතර නිතර පෞද්ගලිකවත් කථා කරන-ඇල්පිටිය රෝහල නිරීක්ෂණය කරන්නට ගිහිල්ලා අට මහල් ගොඩනැගිල්ලක් වෙන් කළා. මගේ ආරාධනයෙන් බලපිටිය රෝහල නිරීක්ෂණය කරන්නට ගිහිල්ලා ඔබතුමා දස මහල් ගොඩනැගිල්ලකට මුදල් වෙන් කරන්නට තීරණය කරලා, අවුරුද්දකට කලින් ඔබතුමා මුල් ගල් තිබ්බා. නමුත් ඒ කටයුතු ආරම්භ කිරීමේ ප්‍රමාදයක් තිබෙනවා, යම් කෲ ඇදිල්ලක් තිබෙන බව පෙනෙන්නට තිබෙනවා. දකුණු පළාත් රෝහල් අධ්‍යක්ෂකට කථා කළාම පළාත් සෞඛ්‍ය ලේකම් තමයි මේක කරන්නේ කියනවා. ඔබතුමා මූලික වැඩ කටයුතු කරන්න කියලා රුපියල් මිලියන 100ක් වෙන් කරලා තිබෙනවා. නමුත්, ඒවා කෙරෙන්නේ නැහැ. මම ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා, ඔබතුමා ලබන මාසයේ 4වෙනි දා දවල් 12.00ට ඒ සියලුදෙනා කැඳවලා එම ගොඩනැගිල්ලේ වැඩ කටයුතු කඩිනමින් ආරම්භ කරන්නට කටයුතු කරන බව කිව්වා.

මම අවසාන විනාඩියේ දී කියන්නට කැමැතියි, ඊයේ කැබිනට් මණ්ඩලයේ දී ඔබතුමා අපව දැනුවත් කළ යම් කාරණයක් පිළිබඳව.

ඇත්ත වශයෙන්ම ඔබතුමා අනාගතය දකින, ඒ සඳහා පෙර සූදානමක් තිබෙන කෙනෙක්. ඔබතුමා ඇමෙරිකාව විසින් සොයාගෙන තිබෙන ජාන තාක්ෂණයෙන් ප්‍රතිකාර කිරීමේ වැඩ පිළිවෙළට ලංකාවේ අපි කල් තියා සූදානම් වෙන්න ඕනෑ කියලා දුර දකින සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයෙක් හැටියට ඒ සඳහා ඊයේ කැබිනට් මණ්ඩලයේ අවධානයක් යොමු කළා. ඔබතුමා කිව්වා, අනාගත වෛද්‍ය විද්‍යාව වෙන්වෙන්න ඒකයි කියලා. ඔබතුමා කිව්වා, "අපි වෛද්‍ය විද්‍යාව ඉගෙන ගන්න කාලයේ තිබුණු ඒවා වෙනුවට අනාගතයට එන්නේ ජාන තාක්ෂණයෙන් ප්‍රතිකාර කරන ක්‍රමයක්" කියලා. එම නිසා පෙර සූදානමක් තිබෙන්නට ඕනෑ, ඒකට අවශ්‍ය මුදල් වෙන් කරලා ඒ වැඩ පිළිවෙළ ආරම්භ කරන්න ඔබතුමා කල්පනා කළා කියන එකත් ඊයේ කැබිනට් මණ්ඩලයේ දී ඉතාමත්ම මැනවින් අපට පසක් කර දුන්නා. දොස්තරවරයෙක් හැටියට, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයෙක් හැටියට ඔබතුමා කටයුතු කරන වෙලාවේ, ප්‍රායෝගික දේශපාලනඥයකු හැටියටත්, ජන විඥානය තිබෙන කෙනෙකු හැටියටත්, ඒ වාගේම ඉතාම දක්ෂ ඇමතිවරයෙක් හා දේශපාලනඥයකු හැටියටත් ඔබතුමා මේ කරන සේවය අතිශයින්ම ප්‍රශංසාවට ලක් කරනවා. ඒ අතරම, කාන්තා හා ළමා කටයුතු සහ වියළි කලාප සංවර්ධන ඇමතිතුමිය හැටියට ගරු වන්දනා බණ්ඩාර මහත්මිය නිහඩව ඉතාමත්ම විශාල සේවයක් කරන ආකාරය ගැන අපේ ප්‍රසාදය පළ කරමින්, මට විනාඩි දෙකක අමතර කාලයක් ලබා දීම පිළිබඳව අධිකරණ හා බන්ධනාගාර ප්‍රතිසංස්කරණ ඇමතිතුමියටත් ස්තූති කරමින් මගේ වචන ස්වල්පය මෙයින් අවසන් කරනවා.

ගරු මූලාසනාරුඩ් මන්ත්‍රීතුමා

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

මිළඟට, ගරු සුමේධා ජී. ජයසේන මන්ත්‍රීතුමිය. ඔබතුමියට විනාඩි 10ක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.හා.2.28]

ගරු සුමේධා ජී. ජයසේන මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) சுமேதா ஜி. ஜயசேன)
(The Hon. (Mrs.) Sumedha G. Jayasena)

මූලාසනාරුඩ් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂයත්, කාන්තා හා ළමා කටයුතු සහ වියළි කලාප සංවර්ධන අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂයත් පිළිබඳව කථා කරන මේ අවස්ථාවේ කරුණු කිහිපයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අවස්ථාව ලැබීම පිළිබඳව මා පළමුවෙන්ම ස්තූතිවන්ත වෙනවා.

ගරු අමාත්‍යතුමනි, විශේෂයෙන්ම මෙවර අය වැයෙන් රෝහල් ගොඩනැගිලි ඉදි කිරීම සහ යටිතල පහසුකම් පුනරුත්ථාපනය මෙන්ම අනෙකුත් එවැනි පහසුකම් වෙනුවෙන් ඔබතුමාගේ අමාත්‍යාංශයට රුපියල් මිලියන 24,750ක මුදලක් වෙන් කර දී තිබෙනවා. ඒ වාගේම ගිය අවුරුද්දෙන් වඩා සියයට 38ක වැඩි වීමක් සමඟ තමයි මෙවර මුදල් වෙන්කර දී තිබෙන්නේ. ගරු අමාත්‍යතුමනි, රටක සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය, අධ්‍යාපනය අමාත්‍යාංශය සහ විශේෂයෙන්ම කාන්තා කටයුතු අමාත්‍යාංශය වගේ අමාත්‍යාංශ ගත්තාම ඒවා ඉතාම වැදගත් අමාත්‍යාංශ හැටියට සැලකෙනවා. එම අමාත්‍යාංශ තුළින් රටේ ජනතාව වෙනුවෙන් සුවිශේෂී කාර්ය භාරයක් ඉටු කිරීමට හැකියාව ලැබෙනවා.

ගරු අමාත්‍යතුමනි, මම අද පාර්ලිමේන්තුවට ආවේ ටිකක් දවල් වෙලා. ඒ අවස්ථාවේ ඔබතුමා විග්‍රහ කරමින් සිටියේ ඔබතුමාගේ කථාවේ අන්තිම කොටස. ඇත්තටම ඔබතුමා මෙම අමාත්‍යාංශය මගින් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට අලුත් වැඩ පිළිවෙළවල් රාශියක් ඉටු කර තිබෙනවාය කියන එක පිළිබඳව මම එනකොට ඔබතුමා කරුණු ඉදිරිපත් කරලා අවසන්. ඒ වුණත්, පසුගිය වසර දෙක තුන තුළ මේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට විශාල කාර්ය භාරයක් ඉටු කරපු අමාත්‍යවරයෙක් හැටියට අපි ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා.

විශේෂයෙන්ම අපේ රටේ ඉතාමත්ම දුප්පත්; දිළිඳු ජනතාවක් ජීවත් වන ප්‍රදේශ තිබෙනවා. එම දුප්පත් ජනතාවට අවශ්‍ය අක්ෂි කාට්‍ර නොමිලයේ ලබා දීමට ඔබතුමා මීට වසර කිහිපයකට ප්‍රථමයෙන් වැඩ සටහනක් ආරම්භ කළා. අද ඒ කටයුත්ත මොනරාගල වැනි රෝහල්වලත් ඉතාමත්ම සාර්ථකව ක්‍රියාත්මක වන බව සඳහන් කරන්නට ඕනෑ. එපමණක් නොවෙයි, හෘදය රෝගීන්ට stents ලබා දීමත්, ඒ වාගේම පිළිකා රෝගීන්ට ජීවිතාන්තය දක්වා ඖෂධ ලබා දීමේ අවශ්‍යතාව තිබෙන නිසා ඒ අයට අවශ්‍ය බෙහෙත් ලබා දීමටත් ඔබතුමා කටයුතු කර තිබීම පිළිබඳව අද රෝගීන් ප්‍රශංසා මුඛයෙන් කථා කරනවා. ඒ ගැන අපි සතුටු වෙනවා. ඒ වුණත්, මොනරාගල දිස්ත්‍රික් මහ රෝහලේ තවත් අඩු පාඩු රාශියක් තිබෙන බව මම විශේෂයෙන් සඳහන් කරන්නට කැමැතියි, ගරු අමාත්‍යතුමනි. මේ පිළිබඳව මම ගිය වසරේත් අය වැය විවාදය අවස්ථාවේ කථා කළා. ඇත්තටම සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට වෙන් වන විශාල මුදලින් රට පුරා තිබෙන සියලුම දේවල් කරන්නට බැරි වුණත්, ඔබතුමා බොහෝ දිස්ත්‍රික්කවල රෝගීන් වෙනුවෙන් බොහෝ සේවාවන් ඉටු කරගෙන යනවා.

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, ඔබතුමියට තව විනාඩි 3ක කාලයක් තිබෙනවා.

ගරු සුමේධා ජී. ජයසේන මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) சுமேதா ஜி. ஜயசேன)
(The Hon. (Mrs.) Sumedha G. Jayasena)

මම විනාඩි 10ක කාලයක් තිබෙනවා කියලා ඔබතුමා කිව්වා නේ.

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

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

තව විනාඩි 3ක කාලයක් තිබෙනවා.

ගරු සුමේධා ජී. ජයසේන මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) சுமேதா ஜி. ஜயசேன)
(The Hon. (Mrs.) Sumedha G. Jayasena)

ඒ සේවය ඉටු කරගෙන යන මොහොතේ, මම මෙන් මේ කාරණය යෝජනා කරන්න කැමැතියි. මොනරාගල මහ රෝහල තුළ වාට්ටු සංකීර්ණයක් ඉදිකිරීම සඳහා මීට වසර දෙකකට ප්‍රථමයෙන්ම මුදල් වෙන් කර තිබෙනවා. 2017 වර්ෂයේදී කැබිනට් මණ්ඩලය ඒ සඳහා අනුමැතියක් ලබාදී තිබෙනවා. රුපියල් මිලියන 793ක මුදලක් වැය කරලා තවටු හතරක ගොඩනැගිල්ලක් ඉදිකිරීම සඳහා ඒ අනුමැතිය ලබාදී තිබෙන්නේ. කලින් තිබූ ගොඩනැගිල්ල වසර 100කට පමණ පෙර ඉදිකළ එකක් නිසා, ඉතාම අබලන් තත්ත්වයෙන් තිබූ ඒ ගොඩනැගිල්ල එතැනින් ඉවත් කර තිබෙනවා. මෙම ගොඩනැගිල්ල ඉතා ඉක්මනින් ඉදිකර දෙනවා නම්, ශල්‍ය වෛද්‍ය සංකීර්ණය, හෘදය රෝග සහ ENT යන වෙනත් වෛද්‍ය ඒකක ගණනාවක ප්‍රශ්න සියයට සියයක්ම විසඳෙනවා. පළමුවැනි වසරේදී පළමුවැනි තට්ටුව හා දෙවැනි වසරේදී දෙවැනි තට්ටුව විධියට හෝ මෙය අදියරෙන් අදියරවත් ඉදිකර දෙනවා නම් ඉතාම වැදගත්ය කියන එක මම විශේෂයෙන් මතක් කරන්න කැමැතියි. මේ නිසා අද මොනරාගල රෝහල තුළ රෝගීන්ගේ විශාල තදබදයක් ඇති වෙලා තිබෙනවා.

දැනට "ලහම පාසල - හොඳම පාසල" යන නමින් අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශයෙන් ක්‍රියාත්මක කරගෙන යන වැඩසටහන වාගේම, දිස්ත්‍රික්කයකට අංග සම්පූර්ණ එක රෝහලක් ඉදිකිරීමේ කාර්යය අපේ රජය පැවති කාලයේ ආරම්භ කළා. විවිධ අවස්ථාවලදී ඒ වැඩ කටයුතු කරගෙන ආවත්, සම්පූර්ණ කරන්න තවත් වැඩ කටයුතු රාශියක් තිබෙනවා.

හෙදියන්ගේ යම් හිඟයක් දැනට තිබෙනවා. ඒ වාගේම වෛද්‍යවරුන්ට සහ හෙදියන්ට දැනට නිල නිවාස නැති නිසා ඒකත් ලොකු ප්‍රශ්නයක් වෙලා තිබෙනවා. දැනට 50 දෙනෙකුගේ නිල කාමර ඉදිකිරීම සඳහා අවශ්‍ය සියලු තොරතුරු අමාත්‍යාංශයට ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා. නමුත් තවමත් ඒ ඉදිකිරීම් කටයුතු ආරම්භ කිරීමට නොහැකි වෙලා තිබෙනවා. ඒ කෙරෙහිත් ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරන්න, ගරු ඇමතිතුමනි.

ඇත්තටම නිරෝගී බව තමයි රටක ජනතාවට ඇති එකම සම්පත හැටියට අපි සලකන්නේ. අපේ අනෙකුත් මන්ත්‍රීවරුන් සඳහන් කළා වාගේම, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා හැටියට ඔබතුමා අද කරගෙන යන වැඩ පිළිවෙළ ඇත්තටම ඉතාම හොඳයි. සෑම දිස්ත්‍රික්කයක් ගැනම සොයා බලමින් ඔබතුමා ඒ වැඩ කටයුතු කරනවා. මොනරාගල කියන්නේ, බොහොම අභියාසා ජන කොට්ඨාසයක් ජීවත් වෙන ප්‍රදේශයක්. ඉදිරියේදී ඒ අය වෙනුවෙනුත් ඒ කාර්යයන් ඉටු කරයි කියා අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා.

කාන්තා හා ළමා කටයුතු අමාත්‍යාංශය කියන්නේ, මම වසර ගණනාවක් අමාත්‍ය ධුරය දැරූ අමාත්‍යාංශයයි. මම ඒ ගැන යමක් කියන්නම ඕනෑ. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය පිළිබඳව ගොඩක් කටා කරන්න තිබුණත්, වෙලාව නැහැය කියන නිසා ඔබතුමාට පසුව මම ඒ කරුණු ඉදිරිපත් කරන්නම්, ගරු ඇමතිතුමනි.

මම දැන් කාන්තා හා ළමා කටයුතු අමාත්‍යාංශය පිළිබඳව කරුණු කිහිපයක් ඉදිරිපත් කරන්න කැමැතියි. අපේ ගරු අමාත්‍යතුමියට කාන්තා කටයුතු පමණක් නොවෙයි, වියළි කලාප සංවර්ධන අමාත්‍ය ධුරයත් ලැබීම පිළිබඳව අපි සතුටු වෙනවා. මොකද අද සියයට 52කට වඩා අපේ රටේ ඉන්නේ කාන්තාවන්. ඒ කාන්තාවන් වෙනුවෙන් කටයුතු කරන්නට හැම දාමත් ඔය අමාත්‍යාංශයට වෙන් කරන මුදල ප්‍රමාණවත් නැහැ කියන එකයි මම මුලින්ම කියන්නේ. ඔබතුමියට කරන්න පුළුවන් වැඩ කටයුතු රාශියක් තිබුණත්, මේ අමාත්‍යාංශයට ලැබෙන ප්‍රතිපාදන ප්‍රමාණවත් නොවන නිසා ඒවා ක්‍රියාත්මක කිරීමේදී අපහසුතා රාශියකට මුහුණ දෙන්න සිදුවෙනවා. වසර ගණනාවක් ඔය අමාත්‍යාංශයේ කටයුතු කළ නිසා මම ඒ ගැන දන්නවා. මම විවිධ අවස්ථාවල වෙනත් මාර්ගවලින් - රාජ්‍ය නොවන ආයතනවලින් - මුදල් හොයාගෙන බොහෝ අවස්ථාවලදී වැඩකටයුතු කළා. එවැනි තත්ත්වයකින් තමයි අපට ඒ අමාත්‍යාංශයේ වැඩකටයුතු කරන්න සිද්ධ වෙන්නේ.

අපි එදා ඉඳලා බලාපොරොත්තු වුණු දෙයක් තමයි, සෑම පොලිස් ඒකකයකම කාන්තාවන් වෙනුවෙන්ම, ඒ පැමිණිලි භාර ගැනීම සඳහා, -

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

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

ඔබතුමියට තව විනාඩි දෙකක කාලයක් තිබෙනවා.

ගරු සුමේධා ජී. ජයසේන මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) சுமேதா ஜி. ஜயசேன)
(The Hon. (Mrs.) Sumedha G. Jayasena)

කාන්තාවන් වෙනුවෙන්, ඒ පැමිණිලි භාර ගැනීම සඳහා සෑම පොලිස් ස්ථානයකම වෙනම ඒකකයක් පිහිටුවිය යුතුයි. පොලිස් ස්ථාන කිහිපයක ඔබතුමිය මේ වෙනකොට ඒවා පිහිටුවා තිබෙනවා. මොනරාගල දිස්ත්‍රික්කයේත් මමත් සමඟම ගිහිල්ලා ඔබතුමිය එවැනි ස්ථාන දෙකක් විවෘත කළා. ඒ ගැන අපි සන්නේෂ වෙනවා.

විශේෂයෙන්ම මව්වරුන් රැකියාවට යන අවස්ථාවලදී දරුවන් රැක බලාගැනීම සඳහා දිවා සුරැකුම් මධ්‍යස්ථාන - day care centres - ඉදිකරගෙන යනවා. ඒ පිළිබඳවත් අපි සන්නේෂ වෙනවා. මෙවර අය වැයෙන් ගරු මංගල සමරවීර අමාත්‍යතුමා විශේෂයෙන්ම කාන්තාවන් වෙනුවෙන්, "එන්ටර්ප්‍රයිස් ශ්‍රී ලංකා" වැඩසටහන යටතේ සහන ණය ලබා දීමේ වැඩ පිළිවෙළක් ඉදිරිපත් කර තිබුණා. ඒවා ඉතාම හොඳයි. විදේශගත වන අපේ කාන්තාවන් වෙනුවෙන්; ඒ අයට නිවෙස් ඉදිකර ගැනීම සඳහා - විශේෂයෙන් විවාහ වෙන අය වෙනුවෙන් - රුපියල් මිලියන 10ක් වැනි මුදලක ණයක් ගන්න පුළුවන් ආකාරයට දැන් කටයුතු කරගෙන යනවා. ඒ තුළින් කාන්තාවන්ට හා අපේ දරුවන්ට සේවයක් සිදු වෙයි කියා අපි විශ්වාස කරනවා.

ගරු අමාත්‍යතුමියනි, ඔබතුමියගේ අමාත්‍යාංශයට එකතු කර තිබෙන, 'වියළි කලාප සංවර්ධනය' කියන අංශය තුළින් ඉදිරියේදී හොඳ වැඩසටහනක් ක්‍රියාත්මක කරන්න. ඒ සඳහා මුදල් ලබාගෙන ඔබතුමිය ඒ කටයුතු කරන්න. අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කය වාගේම, මා නියෝජනය කරන මොනරාගල, අම්පාර ආදී

දිස්ත්‍රික්ක ඉතාම වියළි දේශගුණයක් සහිත දිස්ත්‍රික්කයි. ආපදා කළමනාකරණ අමාත්‍යාංශයත්, ඔබතුමාගේ අමාත්‍යාංශයත් එකට එකතු කරලා ඒ දිස්ත්‍රික්ක තුළ ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා වැඩසටහනක් හඳුන්වා ඔබතුමාට ප්‍රචවර්තම කිව්වෙහි. ඒ පිළිබඳවත් ඔබතුමා උනන්දු වෙන්න කියන ඉල්ලීම කරනවා. මට තවත් කරුණු රාශියක් කථා කරන්න කිව්වෙහි. නමුත්, මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමා කියනවා, "වෙලාව ඉවරයි" කියා.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද ගරු බිමල් රත්නායක මන්ත්‍රීතුමා කිව්වා වාගේම තවත් ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. ඒ තමයි, බාල අපරාධකරුවන් පිළිබඳ ප්‍රශ්නය. බාල අපරාධකරුවන් කියන්නේ, අපරාධකරුවන්ම නොවෙයි. සාමාන්‍යයෙන් පුංචි වරදක් කරලා බන්ධනාගාරගත වුණු දරුවෝත් ඉන්නවා. මා කාන්තා හා ළමා කටයුතු අමාත්‍යාංශය භාරව සිටි පසුගිය කාලයේ දැකපු දෙයක් එක් උදාහරණයක් ලෙස කියන්නම. වැරද්ද කර තිබෙන්නේ අවුරුදු 14ක හෝ 16ක පමණ දරුවෙක්. පාසලක උත්සවයකට සුදානම් කර තිබුණු කැවිලි පිහන් අතර තිබුණු කේක් පිහානකින් කේක් කැල්ලක් හොරා කැට තමයි ඒ දරුවා කළ වරද. ඒ නිසා ඒ දරුවා මාස ගණනාවක් තිස්සේ වැඩිහිටි අය සිටින බන්ධනාගාරයක රඳවා තිබෙනවා. මෙවැනි තත්ත්වයන් දරුවන්ට ඇති කරන්නේ නැතිව, ඒ අය වෙනුවෙන් සුරැකුම් මධ්‍යස්ථාන ලෙස වෙනමම බන්ධනාගාර ඇති කරනවා නම්, ඒ අය වෙනුවෙන් වෙනම උසාවි ඇති කිරීමේ වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කරනවා නම් ඉතාම හොඳයි. ඒ පිළිබඳවත් මතක් කරමින්, ගරු අමාත්‍යතුමා ගෙන යන වැඩ පිළිවෙළ තුළින් විශේෂයෙන්ම අපේ රටේ කාන්තාවන්ට සෙනෙක්, යහපතක් වේවායි කියා ප්‍රාර්ථනා කරමින්, මගේ කථාව අවසන් කරනවා. බොහොම ස්තූතියි.

ගරු මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

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

මිළහට, ගරු සිසිර ජයකොඩි මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි 10ක කාලයක් තමයි තිබෙන්නේ.

[අ.හා. 2.37]

ගරු සිසිර ජයකොඩි මහතා

(மாண்புமிகு சிசிர ஜயகோபு)
(The Hon. Sisira Jayakody)

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අපේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය දශක 4කට ආසන්න කාලයක් පුරා සුවිශාල ජයග්‍රහණ රාශියක් ලබාගෙන තිබෙන බව අපි දන්නවා. නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවය සහ නිදහස් අධ්‍යාපනය විසින් අපට තිළිණ කරන ලද සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ජයග්‍රහණ ඉදිරියටත් ආරක්ෂා කර ගැනීම රටක් විධියට අපේ වගකීමක් කියා අපි විශ්වාස කරනවා. අපට සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ජයග්‍රහණ, ප්‍රශංසා මොන තරම් ලැබුණත්, අපේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ සමහර කරුණු පිළිබඳව සතුටු විය හැකිද කියන කාරණය ගැන අපට නිරන්තරයෙන් සිතන්න වෙනවා.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, හදවත් රෝග සම්බන්ධයෙන් අප දකින දෙයක් තිබෙනවා. අප සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ප්‍රවර්ධනය ගැන කොතෙක් කථා කළත්, දිනකට සිදු කරන හෘදය සැත්කම් ප්‍රමාණය ගත්තාම, අපට ඇති වන්නේ බරපතළ කනගාටුවක්. 2019 වර්ෂයේ සංඛ්‍යා ලේඛන සැලකිල්ලට ගත්තොත්, ජාතික රෝහලේ දිනකට සිදු කරන්නේ හදවත් සැත්කම් 4යි. නමුත් පොරොන්තු ලේඛනයේ 6,230 දෙනෙක් ඉන්නවා. අපි සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ වර්ධනය ගැන උදන් අනනවා. දිනකට හතරදෙනකුට සැත්කම් කරනවා. නමුත්, ජාතික රෝහලේ පමණක් 6,230 දෙනෙක් පෝලිම්වල ඉන්නවා. කරාපිටිය ශික්ෂණ රෝහලේ දිනකට හදවත් සැත්කම් සිදු කරන්නේ දෙදෙනකුට හෝ

තුන්දෙනකුට පමණයි. හැබැයි, 2,364 දෙනෙක් බලාගෙන ඉන්නවා, සැත්කම් පෝලිමේ. ඒ වාගේම මහනුවර ශික්ෂණ රෝහලේ දවසකට හෘදය සැත්කම් සිදු වන්නේ තුන්දෙනකුට හෝ හතරදෙනකුටයි. හැබැයි පොරොන්තු ලේඛනයේ ඉන්නවා, 3,208 දෙනෙක්. ඒ කියන්නේ, 3,204 දෙනෙක් මැරෙනවාද, ජීවත් වනවාද කියන ප්‍රශ්නයත් එක්ක ළතැවි ළතැවි ඉන්නවා කියන එකයි. රිජ්වේ ආර්යා ළමා රෝහලේ හදවත් රෝග සම්බන්ධයෙන් දිනකට සැත්කම්වලට ලක් කරන්නේ අපේ කුඩා දරුවන් තුන්දෙනකු, හතරදෙනකු පමණයි. ඒ වූණාට පොරොන්තු ලේඛනයේ සිටින රෝගීන් සංඛ්‍යාව 1,000කට වැඩියි. හතරදෙනකුට සැත්කම් කරනවා, 996 දෙනෙක් waiting list එකේ බලාගෙන ඉන්නවා. ඒ නිසා සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ජයග්‍රහණ වාගේම, ඉන් එහා පැත්තේ අපට නොපෙනෙන අඳුරු කනන්දරයක්, දුක් අදෝනා රාශියක් තිබෙනවාය කියන කාරණය පිළිබඳව කිසිම සැකයක් ඇත්තේ නැහැ.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ ගරු සභාවේ මීට පෙර අය වැය ලේඛන ඉදිපත් කළ වෙලාවලදීත් අපි සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් ඉල්ලීමක් කළා. අපේ රටේ සුවිශාල තරුණ පිරිසක් මත් කුඩු භාවිතයට, මත් ද්‍රව්‍ය භාවිතයට දරුණු ලෙස ඇබ්බැහි වෙලා ඉන්නවා. ඒ අය පුනරුත්ථාපනය කිරීම සඳහා වන වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කිරීමේ කටයුත්ත සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය භාර ගන්නය කියා අපි ඉල්ලා සිටියා. රටක් විධියට එය අපේ වගකීමක් වෙනවා. මෙවර අය වැය තුළින් ඒ අය පුනරුත්ථාපනය කරන කඳවුරු ප්‍රමාණය වැඩි කර තිබෙන බව අපි දැක්කා. එය මෙම අය වැය ලේඛනයේ සාධනීය ලක්ෂණයක් විධියට අපි දකිනවා. හැබැයි, යම් අධිකරණයකින් චෝදනා ලැබූ, දඩුවම් ලැබූ තැනැත්තන් පුනරුත්ථාපනය කරනවා වෙනුවට මත් ද්‍රව්‍යවලට ඇබ්බැහි වූ තැනැත්තන්ට ඉන් ස්වේච්ඡාවෙන් මිදීම සඳහා, ඔවුන් නිරෝධනය කිරීම සඳහා, විශේෂයෙන්ම ඇබ්බැහිකම වළක්වා ගැනීම සඳහා වූ ප්‍රතිකර්ම ක්‍රමයකට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විධියට මැදිහත් වීම අත්‍යවශ්‍ය වෙනවා.

අපි දන්නවා, අපේ සමහර උසාවිවල නඩු කටයුතු පිරිලා තිබෙන්නේ මත් ද්රව්ය භාවිතයට ඇබ්බැහි වූ තරුණයින්ගේ නඩුවලින් කියා. ඒ තරුණයින්ට ඕනෑ මේ දුක්ගැහැටෙන් මිදෙන්නයි. නමුත්, ඒ සඳහා නිශ්චිත වැඩ පිළිවෙළක් නැහැ. මත් ද්රව්ය දවස ගණනේ නොග පිටින් අල්ලන එක හැබැව්. හැබැයි, මත් ද්රව්යවලට ඇබ්බැහි වූ අය පුනරුත්ථාපනය කරන වැඩ පිළිවෙළකට සෞඛ්ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්ය අමාත්‍යාංශය මැදිහත්වීමේ අත්‍යවශ්යතාවක් තිබෙනවා.

බෝ නොවන රෝග දරුණු ලෙස වර්ධනය වීමක් අපේ රටේ පවතින බව අපි දන්නවා. මේ කරුණ පිළිබඳව විද්යාත්මක විශ්ලේෂණයක් කිරීමේ අවශ්යතාවක් තිබෙනවා. ඒක සෞඛ්ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්ය අමාත්‍යාංශයට පැවරෙන වග කීමක්. එම අමාත්‍යාංශය ගන්න ඕනෑ කිරි පිටි සමාගම්වල පැත්ත නොවෙයි. එම අමාත්‍යාංශය මේ ජ්රශ්නය දෙස බලන්න ඕනෑ, මේ රටේ අසරණ රෝගීන්ගේ පැත්තේ සිටියි. විශේෂයෙන්ම නවසීලන්තයෙන් මෙරටට කිරි පිටි ගෙන්වන ආයතනයම කියනවා, ඔවුන්ට කෙළින්ම සැපයුමක් කරන්න බැරි නිසා වෙනත් කුඩා අනුසමාගම් හරහා තමයි දකුණු ආසියාතික රටවලට මේ කිරි පිටි එවන්නේ කියා. චීනයේ නඩු තීන්දුවකින් තීරණය වෙලා තිබෙනවා, මේ කිරි පිටි සඳහා විවිධ රසායනික ද්රව්ය ඇතුළත් කරනවාය කියා. ඒ සමාගම ඒක පිළිගෙන තිබෙනවා, දකුණු ආසියාවට විශේෂයෙන් සකස් කරන ලද කිරි පිටි එවන බවත් ඔවුන් පිළිගෙන තිබෙනවා. මේ කිරිවල දියර ස්වභාවය පවත්වා ගැනීම සඳහා ඉක්මනින් දිය වීමට භාවිත කරන Lecithin වාගේ ද්රව්ය අපේ රටේ බරපතළ ජ්රශ්න ඇති කරන විෂකාරක ලෙස අපට හඳුන්වා දෙන්න පුළුවන්.

[ගරු සිසිර ජයකොඩි මහතා]

දියවැඩියාව රෝගය සඳහා බහුලව භාවිත කරන බෙහෙත් ද්රවයක් වන Betatrophin කියන බෙහෙත මිලියන 400ක ඉල්ලුමක් අපේ සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය සපයනවා. හැබැයි, ඒ සඳහා අපේ රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව නිෂ්පාදනය කරන්නේ මිලියන 100ක පමණ ජරමාණයක් පමණයි. හැබැයි, SPMC ලේඛනය යටතේ වෙනත් පෞද්ගලික සමාගම් ඒ බෙහෙත සැපයීම සිදුකරන බව මම ඉතා ඕනෑකමින් කියනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට ලැබී තිබෙන්නේ බොහොම කෙටි වෙලාවක්. එම නිසා මේ අවස්ථාවේදී මම විශේෂයෙන් කියන්න ඕනෑ දෙයක් තිබෙනවා. සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යතුමාට එරෙහිව අපේ ගරු පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රී රංජිත් ද සොයිසා මැතිතුමා අල්ලස් හෝ දූෂණ චෝදනා විමර්ශන කොමිෂන් සභාවට ඉදිරිපත් කරපු පැමිණිල්ලක් තිබෙනවා, විශේෂයෙන්ම ඖෂධ මාරියාව පිළිබඳව පූර්ණ පරීක්ෂණයක් කරන ලෙසත්, පිළිකා රෝග සම්බන්ධයෙන් භාවිත කරන බෙහෙත් ද්රවය ආනයනය කිරීම සම්බන්ධයෙනුත්. අපේ රටේ පිළිකා රෝග විශේෂඥ වෛද්‍යවරු 27ක් ජර්නික්ෂේප කර තිබෙන බෙහෙත් ද්රවය ගෙන්වීම මහා පරිමාණ ජාවාරමක් වියදම සිදු කිරීම සම්බන්ධයෙන් මෙහිදී චෝදනා එල්ල කර තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම අපි කියන්න ඕනෑ, ඖෂධ මාරියාව හරහා අද අපේ රටේ විශේෂඥ වෛද්‍යවරු බරපතළ ජර්ශනයකට මුහුණ දී සිටින බව. පියසුරු පිළිකා රෝගීන්ට දෙනු ලබන Trastuzumab එන්නත Herticad කියන වෙළෙඳ නාමයෙන් ෆාමේස් කියන පෞද්ගලික සමාගමට-

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

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

මේ මන්ත්‍රීතුමා මම කියපු දේ අභගෙන සිටියාද දන්නේ නැහැ. මෙන්න, ඔය Sri Lanka College of Oncologists ගැන අභියාචනාධිකරණය දුන් තීන්දුව. ඔබතුමා ඉස්සෙල්ලාම ඒ තීන්දුව කියවන්න. අල්ලස් හෝ දූෂණ චෝදනා විමර්ශන කොමිෂන් සභාවට යන්නත් ඕනෑ, අභියාචනාධිකරණයට- [බාධා කිරීම්] අභියාචනාධිකරණයට ගිහිල්ලා නඩුව දමා නඩුව පැරදිලා, සුප්‍රීම් උසාවි ගිහිල්ලා සුප්‍රීම් උසාවියෙනුත් නඩුව අස් කර ගෙන තිබෙනවා. අද උදේ මම කිව්වා, ඔය Sri Lanka College of Oncologists කර තිබෙන්නේ මොකක්ද කියා. ඒ විනිශ්චයකාරවරුන්ගේ තීන්දුව මම කිව්වා.[බාධා කිරීම්]

ගරු සිසිර ජයකොඩි මහතා

(மாண்புமிகு சிசிர ஜயகொடி)
(The Hon. Sisira Jayakody)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට වෙලාව ඕනෑ. මේ රටේ පිළිකා විශේෂඥ වෛද්‍යවරු 27ක්ම මේ බෙහෙත ප්‍රතික්ෂේප කරනවා. ඔවුන් මේ බෙහෙතේ ගුණාත්මකභාවය පිළිබඳව ප්‍රශ්න කරනවා. විශේෂයෙන්ම තමුන්නාන්සේගේ හිතවත් පුද්ගලයන් හරහා- [බාධා කිරීම්] අපට කියන්න දෙන්න. ඔබතුමාගේ වෙලාවේදී ඔබතුමා උත්තර දෙන්න. ඔබතුමා අල්ලස් හෝ දූෂණ චෝදනා විමර්ශන කොමිෂන් සභාවට ගිහිල්ලා උත්තර දෙන්න. අල්ලස් හෝ දූෂණ චෝදනා විමර්ශන කොමිෂන් සභාවට ඔබවෙන් ඔබතුමාට අවතාවක් එන්න කිව්වා. ඔබතුමා ගියේ නැහැ. අල්ලස් හෝ දූෂණ චෝදනා විමර්ශන කොමිෂන් සභාවට ඔබතුමාව අවතාවක් කැඳව්වා. නමුත්, උත්තරයක් දෙන්න ඔබතුමා ගියේ නැහැ. හැබැයි, රුපියල් බිලියන හතරක මුදල් වංචා පිළිබඳ චෝදනා එල්ල වෙලා තිබෙනවා. [බාධා කිරීම්]

පවුලේ ඔක්කොම උදවියට කේන්ති යනවා. පවුලේ උදවියගේ තමයි සමාගම්. යාළු මිත්‍රයන්ගේ තමයි සමාගම්. [බාධා කිරීම්] පවුලේ උදවියට කේන්ති යනවාය කියන එක අභන්ත දෙයක් නොවෙයි. [බාධා කිරීම්] ඒ අයට තමයි මුදල් යන්නේ. [බාධා කිරීම්] අපේ රටේ පිළිකා රෝගීන් බරපතළ ගැටලුවකට ලක් වෙලා සිටිනවා. [බාධා කිරීම්]

විශේෂයෙන්ම මේ සමාගම ලියාපදිංචි කර තිබෙන්නේ රුසියාවේ. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් අනුමැතිය ලැබ්ලා තිබෙන්නේ 2016.01.20 වැනි දින. [බාධා කිරීම්] තමුන්නාන්සේලා විධියට අපිව සලකන්න එන්න එපා.

ගරු චතුර සංදීප සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு சத்துர சந்தீப சேனாரத்ன)
(The Hon. Chathura Sandeepa Senarathne)
කියක් දන්නාද?

ගරු සිසිර ජයකොඩි මහතා

(மாண்புமிகு சிசிர ஜயகொடி)
(The Hon. Sisira Jayakody)

අපි මේ රටේ මහ ජනයාගේ දේපළ රුපියලක්වත් හොරකම් කළේ නැහැ. පුළුවන් නම් හදවතට එකහව කියන්න. හැබැයි, 2016.01.20 වැනි දින තමයි අනුමතිය ලැබෙන්නේ. 2016.08.22 වැනිදා ටෙන්ඩර් කැඳවනවා. රුසියාවේ සමාගම ලියාපදිංචි කරනකොට මෙහෙ ටෙන්ඩර් කැඳවනවා. එහෙ ලියාපදිංචි කරනවා, මෙහෙ ටෙන්ඩර් කැඳවනවා. [බාධා කිරීම්] රිදෙනවා තමයි. තාත්තටයි, පුතාටයි දෙදෙනාටම රිදෙනවා. සමාගම්වල අයිතිකාරයන්ට රිදෙනවා. [බාධා කිරීම්] අපි කපා කරන්නේ මේ රටේ ජනතාව වෙනුවෙන්, මේ රටේ අභිසක අම්මලා වෙනුවෙන්. [බාධා කිරීම්] තර්ජනය කරනවා. මේ රටේ පිළිකා රෝගීන් වෙනුවෙන් තමයි අපි කපා කරන්නේ. ඒ නිසා තමුන්නාන්සේලා මීට වඩා විවෘත වෙන්න. [බාධා කිරීම්] ඇයි, රිදෙන්නේ? මොකටද, රිදෙන්නේ? [බාධා කිරීම්] කේන්ති ගන්න එපා, ගරු චතුර සේනාරත්න මන්ත්‍රීතුමා. [බාධා කිරීම්] ගරු ඇමතිතුමා, තාත්තායි, පුතායි කේන්ති ගන්න ඕනෑ නැහැ. ඉවසිලිවත්තව කියන්න. මේ රටේ සිදු වන බරපතළ දූෂණයක් පිළිබඳව කරුණු ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා. අධිකරණයට ගිහිල්ලා, අල්ලස් හෝ දූෂණ චෝදනා විමර්ශන කොමිෂන් සභාවට ගිහිල්ලා ඒ සම්බන්ධයෙන් මේ උත්තර ටික දෙන්න. ඔබතුමාට එතකොට නිවැරදි වෙන්න පුළුවන්.

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

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

අඟුණ, කෙළරාය இம்ராள் மஹ்ரூப் அவர்கள்! உங்களுக்கு எட்டு நிமிடங்கள்.

[பி.ப. 2.47]

ගරු ඉම්රාන් මහරුෆ් මහතා

(மாண்புமிகு இம்ராண் மஹ்ரூப்)
(The Hon. Imran Maharoof)

பிஸ்மில்லாஹ்! ரஹ்மான்! ரஹ்ம்.

சபைக்குத் தலைமைதாங்குகின்ற கௌரவ உறுப்பினர் அவர்களே, சகாதாரம், போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு அதேபோன்று மகனார், சிறுவர் அலுவல்கள் மற்றும் உலர் வலய அபிவிருத்தி அமைச்சு தொடர்பான இன்றைய விவாதத்திலே கலந்துகொண்டு உரையாற்றுவதற்கு நேரம் வழங்கியமைக்கு நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்வதுடன், நேரத்தைக் கருத்திற்கொண்டு நேரடியாக விடயத்திற்கு வர விரும்புகின்றேன்.

திருகோணமலை மாவட்டத்திலே அதிகமான நோயாளிகள் பயன்படுத்துகின்ற கிண்ணியா மற்றும் மூதூர் வைத்திய சாலைகள் உடனடியாக மத்திய அரசாங்கத்தின்கீழ் கொண்டு வரப்பட வேண்டும். இவை ஏன் மத்திய அரசாங்கத்தின்கீழ் கொண்டு வரப்பட வேண்டும் என்பதற்கான காரணங்களையும் ஏன் மாகாண சபையினால் நிர்வகிக்கப்பட முடியாது என்பது பற்றியும் எவ்வாறு மாகாண சபையினால் இதுவரை காலம் புறக்கணிக்கப்பட்டன என்பது பற்றியும் இந்த உயரிய சபையிலே நான் தெளிவுபடுத்தக் கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன்.

கிண்ணியா வைத்தியசாலையை 85,000 தொடக்கம் 100,000 பேர் வரையில் பயன்படுத்துகின்றார்கள். இதற்கு மேலதிகமாக கிண்ணியாவை அண்மித்திருக்கின்ற சின்னமுல்லைச்சேனை, வெள்ளைமணல், நாச்சிக்குடா போன்ற பகுதிகளிலே அமைந்திருக்கின்ற இராணுவ, கடற்படை முகாம்கள் மற்றும் பொலிஸ் நிலையங்களிலே பயிற்சி பெறுகின்ற முப்படையினரும் இந்த வைத்தியசாலையைத்தான் பயன்படுத்திக் கொண்டிருக்கின்றார்கள். திருகோணமலை மாவட்டத்தில் அதிக வெளி நோயாளர்கள் சிகிச்சை பெறுகின்ற வைத்தியசாலையாக கிண்ணியா வைத்தியசாலை காணப்படுகின்றது. 2015ஆம் ஆண்டின் தரவுகளின்படி கிண்ணியா வைத்தியசாலையில் வருடத்திற்கு 159,043 நோயாளிகளும் சராசரியாக ஒரு நாளைக்கு 598 நோயாளிகளும் சிகிச்சை பெறுகின்றார்கள். அதேபோன்று திருகோணமலை மாவட்டத்திலே மத்திய அரசாங்கத்தின் கீழுள்ள திருகோணமலை வைத்தியசாலையில் வருடத்திற்கு 134,391 நோயாளிகளும் சராசரியாக ஒரு நாளைக்கு 368 நோயாளிகளும் சிகிச்சை பெறுகின்றார்கள். கந்தளாய் வைத்தியசாலையில் வருடத்திற்கு 129,627 நோயாளிகள் சிகிச்சை பெறுகின்றார்கள். ஒரு நாளைக்கு சராசரியாக 355 நோயாளிகள் சிகிச்சை பெறுகின்றார்கள். இந்த ஒரு விடயமே இந்த வைத்தியசாலையை மத்திய அரசின்கீழ் உள்வாங்கப்பட வேண்டும் என்பதற்குப் போதுமான காரணமாக அமையுமென்பது என்னுடைய கருத்தாகும்.

இந்த வைத்தியசாலையை மத்திய அரசாங்கத்தின்கீழ்க் கொண்டுவர வேண்டும் என்று நாம் கோரிக்கை விடுப்பதனால் நாம் மாகாண சபையின் அதிகாரங்களைக் குறைக்க முயற்சிப்பதாக யாரும் கருதக்கூடாது. அதிக மக்கள் பயன்படுத்துகின்ற இந்த வைத்தியசாலை மாகாண சுகாதார அமைச்சினால் முறையாகக் கவனிக்கப்பட முடியாத காரணத்தினாலும் அத்துடன் அரசியல் காரணங்களாலும் இந்த வைத்தியசாலை மாகாண சபையினால் புறந்தள்ளப்படுகின்றது. இது தொடர்பாகச் சில ஆதாரங்களை இங்கு முன்வைக்க விரும்புகின்றேன்.

கிண்ணியா வைத்தியசாலையானது பெயரளவில் மாத்திரம் 'A' தர வைத்தியசாலையாகத் தரம் உயர்த்தப்பட்டிருக்கின்றது. ஆனால், இதற்கு B தரத்திலுள்ள வைத்தியசாலைக்குக் கிடைக்கவேண்டிய வசதிகள்கூட இதுவரைக்கும் வழங்கப்படவில்லை. உதாரணமாக, ஒரு B தர வைத்தியசாலையிலே 66 தாதிகள் இருக்க வேண்டும். ஆனால், A தரத்திலுள்ள கிண்ணியா வைத்தியசாலையில் சுமார் 22 தாதிகள் மாத்திரமே கடமையிலுள்ளார்கள். 2015ஆம் ஆண்டு தரவுகளின்படி இந்த வைத்தியசாலையில் வருடத்திற்கு 1,614 பிரசவங்கள் இடம்பெறுகின்றன. மாதத்திற்கு சராசரியாக 240 பேர் பிரசவத்திற்கு அனுமதிக்கப்படுகின்றார்கள். ஆகையால், அங்குள்ள பிரசவ விடுதிக்கு 80 கட்டில்கள் தேவைப்படுகின்றன. இப்போது 12-13 கட்டில்கள் மாத்திரமே உள்ளன. இதனால், ஒரு கட்டிலை இருவர் அல்லது மூவர்

பயன்படுத்திச் சிகிச்சை பெறுகின்ற ஒரு நிலைமை காணப்படுகின்றது. கர்ப்பிணித் தாய்மாரும் புதிதாகப் பிரசவித்த தாய்மாரும் இவ்வாறு ஒரு கட்டிலில் இருவர், மூவர் என்று சிகிச்சை பெறுவதால், எவ்வாறான கஷ்டத்தை அவர்கள் அனுபவிப்பார்கள் என்பது பற்றி கௌரவ அமைச்சர் அவர்கள் ஒரு கணம் சிந்திக்க வேண்டிய நிலைமை இருக்கின்றது. அத்துடன், இங்குள்ள பிரசவ விடுதியில் குழந்தை கிடைக்கும் முன், பிரசவத்தின்போது, குழந்தை கிடைத்ததன் பின், என மூன்று சிகிச்சை பெறும் பிரிவுகள் காணப்படுகின்றன.

மரு இலாஃஸாரூப் மன்திஜிவா

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

கௌரவ உறுப்பினர் அவர்களே, உங்களுக்கு இன்னும் 3 நிமிடங்கள் இருக்கின்றன.

மரு இமரான் மஹரூப் மஹா

(மாண்புமிகு இம்ரான் மஹரூப்)

(The Hon. Imran Maharooof)

நன்றி!

இந்த மூன்று பிரிவுகளுக்கும் சேர்த்து 10 அல்லது 12 ஊழியர்களே கடமையில் உள்ளனர். அத்துடன் இவ்வளவு அதிக மக்கள் பயன்படுத்தும் இந்த வைத்தியசாலையின் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவில் நான்கு கட்டில்களே உள்ளன. அங்கு ஒரே சமயத்தில் நான்கு நோயாளிகள் அல்லது ஐந்து நோயாளிகள் அனுமதிக்கப்படுமிடத்து மிகவும் கஷ்டமான ஒரு நிலை ஏற்படுகின்றது. அவ்வாறான சந்தர்ப்பங்களில் அண்மையில் உள்ள திருகோணமலை வைத்தியசாலைக்கு அல்லது பிற மாவட்டத்திலேயுள்ள வைத்தியசாலைக்கு அவர்களை மாற்ற வேண்டிய நிலை காணப்படுகின்றது. இவ்வாறு மாற்றுவதற்கு அவசர சிகிச்சைக்கான ambulance வசதி தேவை. ஆனால், கிண்ணியா வைத்தியசாலையில் இவ்வாறான ஒரு ambulance மாத்திரமே உள்ளது. ஆகவே, இங்கு கட்டில் வசதிகளோ குறித்த ambulance வசதிகளோ இல்லை. அண்மையில் பல வைத்தியசாலைகளுக்கு இவ்வாறான ambulance வழங்கப்பட்டபோதும், மிகவும் தேவைப்பாடுள்ள கிண்ணியா, மூதூர் வைத்தியசாலைகளுக்கு வழங்கப்படவில்லை. C தரத்திலுள்ள மீராவோடை கிராமிய வைத்தியசாலைக்கு ambulance வழங்கப்பட்டபோதிலும், ஏன் A தரத்திலுள்ள கிண்ணியா, மூதூர் வைத்தியசாலைகளுக்கு வழங்கப்படவில்லை? திருகோணமலை மாவட்டத்துக்கு இவ்வாறான ambulance ஒன்று மட்டுமே வழங்கப்பட்டுள்ளது. ஆனால், மட்டக்களப்பு, அம்பாறை மாவட்டங்களுக்கு எத்தனையோ ambulance வழங்கப்பட்டுள்ளன என்பதை இராஜாங்க அமைச்சர் அவர்கள் அறிவார்.

கௌரவ அமைச்சர் அவர்களே! வடக்கு, கிழக்கின் சுகாதார சேவைப் பொறுப்புக்களை கௌரவ இராஜாங்க அமைச்சர் அவர்களிடம் நீங்கள் வழங்கி, நீங்கள் இப்பகுதிகளில் கூடிய கவனம் செலுத்தாமையால், இந்தப் புறக்கணிப்புக்கள் இடம்பெறுவதாக எங்களுடைய பிரதேசத்திலுள்ள மக்கள் எண்ணிக்கொண்டிருக்கின்றார்கள். அதிகமாக உங்கள் ஒதுக்கீடுகள் அனைத்தும் அம்பாறை மாவட்டத்துக்கும் அதேபோன்று, சில கட்சி ஆதரவாளர்கள் அதிகமாக உள்ள பகுதிகளுக்குமே செல்வதாக எங்களுடைய பிரதேசங்களிலே குற்றஞ்சாட்டப்படுகின்றது. இவ்வாறான பல புறக்கணிப்புக்கள் எங்கள் மாவட்டத்திலே நடைபெறுகின்றன. முன்னர் இருந்த கிழக்கு மாகாண சுகாதார அமைச்சும் மத்திய அரசின் சுகாதார இராஜாங்க அமைச்சும் குறித்த ஒரு

௬சாவிலே එක දවසක් වෙන් වෙන් වශයෙන් ලබා දෙන්න කියලා. ඒ සම්බන්ධයෙන් මුළු රටේම ක්‍රියාත්මක වන වැඩ පිළිවෙළක් කරන කොට පවතින නඩු සංඛ්‍යාව සහ අනෙකුත් කරුණු සලකා බලා ඒ සඳහා අවශ්‍ය සහයෝගය ලබා දෙන්න අපි මේ වන කොට අවශ්‍ය කටයුතු කරගෙන යනවා.

ඒ වාගේම ළමයින් සහ කාන්තාවන් වෙනුවෙන් නඩු කටයුතු සඳහා දිස්ත්‍රික් ௬සාවිල එක දිනයක් වෙන් කරන්න කියා එතුමිය මගෙන් ඉල්ලීමක් කරලා තිබෙනවා. මේ සම්බන්ධයෙන් මුළු රටේම ක්‍රියාත්මක වන වැඩ පිළිවෙළක් කරනකොට පවතින නඩු සංඛ්‍යාව සහ අනෙකුත් කරුණු සලකා බලා ඒ සඳහා අවශ්‍ය සහයෝගය ලබා දීමට අපි මේ වන විට අවශ්‍ය කටයුතු කරගෙන යනවා. ඒ වාගේම මුස්ලිම් විවාහ නීතිය සම්බන්ධයෙන් එතුමිය මාව දැනුවත් කළා. 2009 වසරේ එවකට තිබුණු රජය විසින් -

ගරු මූලාසනාරුඨ මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු ඇමතිතුමියනි, ඔබතුමියට විනාඩි තුනක කාලයක් තිබෙනවා.

ගරු තලතා අතුකෝරල මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) தலதா அத்துகோரல்)
(The Hon. (Mrs.) Thalatha Atukorale)

මූලාසනාරුඨ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, කාගෙන් හරි අරගෙන මට තව විනාඩි පහක කාලයක් ලබා දෙන්න.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

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

ගරු ඇමතිතුමිය, මම විනාඩි දෙකක් දෙන්නම්.

ගරු තලතා අතුකෝරල මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) தலதா அத்துகோரல்)
(The Hon. (Mrs.) Thalatha Atukorale)

අපි 2009 වර්ෂයේ පත් කරපු කමිටුවේ වාර්තාව අවුරුදු 10කට පස්සේ ලැබුණත්, එම කමිටුවේ සිටි සියලුදෙනාගේ එකඟතාවක් නැති නිසා දැනට ප්‍රමාද වෙලා තිබෙනවා. කමිටුවේ සියලුදෙනා එකඟතාවකට ආවාට පස්සේ ඒ සඳහා අවශ්‍ය කටයුතු කරනවා කියා මම ගරු ඇමතිතුමිය දැනුවත් කරලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම මේ වන විට දරුවන්ගේ ශාරීරික දඩුවම් සම්බන්ධයෙන් කතිකාවතක් ඇති වී තිබෙනවා. ඒ සම්බන්ධයෙන් නොයෙක් දෙනා අපින් සමඟ කරුණු සාකච්ඡා කරලා තිබෙනවා. ඒ සම්බන්ධයෙන් ගරු ඇමතිතුමියගෙන් අවධානය යොමු වී තිබෙනවා. ඒ සඳහා අවශ්‍ය කටයුතු කඩිනමින් ක්‍රියාත්මක කිරීමට මම බලාපොරොත්තු වෙනවා. පුංචි දරුවන්ගේ මනස විකෘති නොවන විධියට, විශේෂයෙන් පාසල් වේලාවේදී නොයෙකුත් ශාරීරික දඩුවම්වලට යටත් වෙනකොට, ඒ අයට දඩුවම් කරන්නන් කෙරෙහි ඇති නීති-රීති පිළිබඳව තදින් ක්‍රියාත්මක කරනවා. ඒ වාගේම මම ගරු ඇමතිතුමියගේ අවධානයට යොමු කරලා තිබෙනවා, ජාතික ළමාරක්ෂක අධිකාරිය විසින් පවරනු ලබන සමහර නඩු කටයුතු සඳහා දීර්ඝ කාලයක් ගැනීම සම්බන්ධයෙන්. මීට කලින් ඒ සම්බන්ධයෙන් වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කිරීමට මමත්, ඇමතිතුමියත්, නිලධාරී මණ්ඩලයත් සාකච්ඡා කළා. කාන්තා හා ළමා කටයුතු අමාත්‍යාංශය හරහා ඒ සම්බන්ධයෙන් විධිමත් වැඩ පිළිවෙළක් යෝජනා කරනවා නම්, ඒ සඳහා අපට නීතිපති දෙපාර්තමේන්තුවේ සහ අධිකරණ අමාත්‍යාංශයේ සහයෝගය ලබා දෙන්න පුළුවන්. මම මේ අවස්ථාවේ එතුමියට සුබ ප්‍රාර්ථනා කරනවා.

ඒ වාගේම සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා පිළිබඳවත් මම මේ අවස්ථාවේ මතක් කරන්න ඕනෑ. වෙන කිසිම දවසක, කිසිම සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයෙක් නොකරපු විධියේ වැඩ කටයුතු රාශියක් එතුමා මේ රටේ කරලා තිබෙනවා. ඒවා එකින් එක කියන්න ගියොත් දීර්ඝ කාලයක් ගත වෙනවා. අතිගරු ජනාධිපතිතුමා පසුගිය අය වැය විවාදය අවස්ථාවේ මේ වැය ශීර්ෂය පිළිබඳ විවාදයට සම්බන්ධ වෙලා ගරු ඇමතිතුමා ගැන කරපු කථාවක උපුටා දැක්වීමක් මම ඉදිරිපත් කරනවා. එදා ජනාධිපතිතුමා කිව්වේ, "ඇතැම් අය 'මේ ආණ්ඩුව මොනවාද කළේ?'" කියලා අහනවා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විතරක් ගත්තොත්, මේ අවුරුදු තුනේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් ලබා දීලා තිබෙන සහන, වරප්‍රසාද, පහසුකම් කොච්චරද කිව්වොත් අපට දීර්ඝ වේලාවක් ඒ සම්බන්ධයෙන් කථා කරන්න පුළුවන්. සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා අද මේ සභාවේ කථා කළා. ආණ්ඩු පක්ෂයේ සහ විපක්ෂයේ බොහෝ මැති-ඇමතිවරු මේ කාරණය පිළිබඳව කථා කරන බව මා දන්නවා. " කියලායි. අද මේ අවස්ථාවේ අතිගරු ජනාධිපතිතුමා නැති වුණත්, අපි සන්නේෂයෙන් සහ ආඩම්බරයෙන් අපේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා ගැන සඳහන් කරනවා. එතුමා අපට දිස්ත්‍රික්කයක් හැටියට විශාල සහයෝගයක් ලබා දී තිබෙනවා. පළාත් සභාවලින් කෙරෙන්න ඕනෑ වැඩ කටයුතුත්, සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා රේඛීය අමාත්‍යාංශය හරහා ඉටු කර දී තිබෙනවා. මම මගේ දිස්ත්‍රික්කය නියෝජනය කරමින්, ඔබතුමාට පුංචි ස්තූතියක් කරන්න ඕනෑ. සබරගමුව විශ්වවිද්‍යාලයට අනුබද්ධව වෛද්‍ය පීඨය ඇතුළත් කිරීමට රත්නපුර මහ රෝහල ශික්ෂණ රෝහලක් බවට පත් කිරීමට අවශ්‍ය සහයෝගය දැක්වීම පිළිබඳව ඔබතුමාට ස්තූතියක් වෙමින් මම නිහඩ වෙනවා.

ගරු මූලාසනාරුඨ මන්ත්‍රීතුමා

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

අඟුණ, කෙළරැව කවිතිරන් කොඩෙස්වරන් அவர்கள்! உங்களுக்கு 10 நிமிடங்கள் ஒதுக்கப்பட்டிருக்கின்றது.

[பி.ப. 3.05]

ගරු කවින්දිරන් කෝඩේස්වරන් මහතා

(மாண்புமிகு கவிந்திரன் கோடேஸ்வரன்)
(The Hon. Kaveendiran Kodeeswaran)

කෙළරැව තலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்களே, சுகாதாரம், போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு தொடர்பான குழுநிலை விவாதத்திலே கலந்துகொள்ளச் சந்தர்ப்பம் அளித்ததற்காக நன்றியைத் தெரிவித்துக் கொள்கின்றேன்.

කෙළරැව அமைச்சர் அவர்கள் நாடளாவிய ரீதியில் பல சுகாதாரச் செயற்றிட்டங்களை முன்னெடுத்து வருகின்ற அதேநேரம், சுகாதார ரீதியில் அனைத்து மக்களுக்கும் தேவையான பல வேலைத்திட்டங்களை நடைமுறைப்படுத்தி, அவற்றினூடாக மக்கள் பயன்பெறுகின்ற வழிவகைகளை ஏற்படுத்தியிருக்கின்றார். அந்த வகையில் கெளரவ அமைச்சர் அவர்கள் இதுவரை பதவி வகித்த சுகாதார அமைச்சர்களை விட கூடுதலான வேலைத்திட்டங்களை முன்னெடுத்து வருகின்றார். அதற்காக நான் கெளரவ அமைச்சர் அவர்களைப் பாராட்டுகின்றேன். எமது மக்கள் சார்பாக அவருக்கு விசேடமாக இந்த நேரத்தில் நன்றியைத் தெரிவித்துக் கொள்கின்றேன்.

இந்த விவாதத்தில், முதலில் நான் பிரதிநிதித்துவப் படுத்துகின்ற மாவட்டத்திலுள்ள ஓர் ஆதார வைத்தியசாலை பற்றியைப் பற்றிக் கூற விரும்புகின்றேன். அதாவது,

මිලහට, ගරු තාරානාත් බස්නායක මන්ත්‍රීතුමා කථා කරන්න.
ඔබතුමාට විනාඩි 5ක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.හා. 3.15]

ගරු තාරානාත් බස්නායක මහතා
(மாண்புமிகு தாராநாத் பஸ்நாயக்க)
(The Hon. Tharanath Basnayaka)

මූලාසනාරුද්ධ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද කාරක සභා අවස්ථාවේදී විවාදයට ගැනෙන්නේ විශේෂ වූ අමාත්‍යාංශ දෙකක වැය ශීර්ෂ පිළිබඳවයි. කාලය ඉතාම කෙටි නිසා මා විශේෂයෙන්ම අවධානය යොමු කරනවා, සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය වෙන. ගරු අමාත්‍යතුමනි මා ප්‍රථමයෙන්ම ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය නඟාසිටුවන්න විශාල කාර්යභාරයක් සිදු කිරීම සම්බන්ධව. ඔබතුමා අත්දැකීමක් තිබෙන ප්‍රායෝගිකව කටයුතු කරන නායකයෙක්.

ඔබතුමා දන්නවා, මුළු ලංකාවටම JICA ව්‍යාපෘතිය යටතේ රෝහල් 05ක් ලබා දෙන අවස්ථාවේ, මා නියෝජනය කරන මැතිවරණ කොට්ඨාසයේ ගල්ගමුව රෝහල ස්ථාපිත වුණු බව. එම ව්‍යාපෘතිය 2013 ජූලි මාසයේ අපි පටන් ගත්තේ, ගරු මහින්ද රාජපක්ෂ මැතිතුමාගේ නායකත්වය යටතේ අපේ ආණ්ඩුව තිබෙන කාලයේ. වර්තමාන ජනාධිපති මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමා තමයි එවකට සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා හැටියට ඒකට මුල් ගල තිබ්බේ. 2017දී මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමා ජනාධිපතිතුමා හැටියට ඇවිල්ලා, ඔබතුමා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා හැටියට ඇවිල්ලා ඒක විවෘත කළා. ඒ සඳහා දායකත්වය දීම පිළිබඳව විශේෂයෙන්ම ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා. ඒ අවස්ථාවේදී ඔබතුමාටත් කීප වතාවකදීම කිව්වා, වෛද්‍යවරු, විශේෂඥ වෛද්‍යවරු, හෙද හෙදියන් සහ අනෙකුත් කාර්ය මණ්ඩලයේ අවශ්‍යතා පිළිබඳව. එවැනි අවස්ථාලදී ඔබතුමා යම්තාක් දුරට මැදිහත් වෙලා, ඒ අවශ්‍ය සහයෝගය ලබා දීලා තිබෙනවා. ඒ ගැන ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා. අපි මේ රෝහල විවෘත කරලා දැන් අවුරුදු දෙකකට ආසන්න කාලයක් වෙනවා. නමුත්, මෙම රෝහල අංග සම්පූර්ණ රෝහලක් ලෙස ජනතාවට සතුටුදායක ලෙස තවම ක්‍රියාත්මක වන්නේ නැහැ. JICA ව්‍යාපෘතිය යටතේ ලබා දුන්න රෝහල් පහෙන් එකක් වන මේ රෝහල එම ප්‍රදේශයට ලැබුණු විශාල රෝහලක්. ගරු අමාත්‍යතුමනි, මා නියෝජනය කරන ගල්ගමුව මැතිවරණ කොට්ඨාසයට වාගේම, මාතලේ දිස්ත්‍රික්කය මායිමේ ඉන්න ජනතාවටත්, අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ මායිමේ ඉන්න ජනතාවටත්, පුත්තලම දිස්ත්‍රික්කයේ මායිමේ ඉන්න ජනතාවටත් මේ රෝහලෙන් විශාල සේවාවක් සිද්ධ වෙනවා. එම ප්‍රදේශ අභි-සක ගොවි ජනතාවක් ජීවත් වන දුෂ්කර ප්‍රදේශ. ඒ නිසා මේ රෝහල එම ප්‍රදේශයට ඉතාම වටිනා සම්පතක්. ඔබතුමාගෙන් මා විශේෂයෙන්ම ඉල්ලා සිටින්නේ මෙයයි. අපි ඒ වෙලාවේ ICU දෙකක් විවෘත කළා. ඒ වාගේම, theatres දෙකක් සහ අනෙක් දේවල් ස්ථාපිත කළා. ඔබතුමා ලබා දීලා තිබෙන ඒ සහයෝගය අගය කරන ගමන් මා විශේෂයෙන්ම සඳහන් කරන්න ඕනෑ, මේ ICU දෙක තවම වැඩ කරන්නේ නැති බව. ඒ වාගේම, theatres දෙක වැඩ කරන්නේ දවස් දෙකයි. ඒකට අවශ්‍ය කාර්ය මණ්ඩලය පුහුණු වෙලා නැති නිසා, ඒකත් බොහෝම අමාරුවෙන් තමයි ක්‍රියාත්මක වෙගෙන යන්නේ.

අපේ ප්‍රදේශයේ තිබෙන ලොකුම ප්‍රශ්නය තමයි, පසුගිය අවුරුදු හතරම දැඩි නියඟයට පත් වෙලා ජලය නොමැතිවීම නිසා මතු වෙලා තිබෙන ප්‍රශ්නය. ජලය නොමැතිකම ඒ ප්‍රදේශයට තිබෙන විශාල ප්‍රශ්නයක්. ජලය නොමැතිවීම නිසා මේ රෝහල විශාල අර්බුදයකට මුහුණ දුන්නා. ඒකට පිළියමක් ලෙස පළාත් සභාවත්, වාරිමාර්ග දෙපාර්තමේන්තුවත් සම්බන්ධවෙලා කටයුතු කළත්, මේ වෙනකොට ඒ කටයුතු අතරමඟ අඩාල වෙලා තිබෙනවා. පළාත් සභාවත් කිව්වා transformer එකක් අවශ්‍යයි කියලා. නමුත්, තවම ඒක ලැබීලා නැහැ. රෝහලේ ජල ප්‍රශ්නය

දැඩි ලෙස තිබෙනවා. ඒ නිසා අද මේ රෝහල ටිකෙන් ටික, ටිකෙන් ටික අකර්මණ්‍ය වෙවී යනවා.

මා ඔබතුමාට කියපු විධියට තිබෙන තවත් ප්‍රධාන ප්‍රශ්නයක් තමයි, කාර්ය මණ්ඩලයේ නිල නිවාස පිළිබඳ ප්‍රශ්නය. දැන් මේ වෙනකොට නිල නිවාසයක් හදාගෙන යනවා. නමුත්, වෛද්‍යවරු හතර පස් දෙනෙකුට විතරයි එහි ඉන්න පුළුවන්කම තිබෙන්නේ. ඒ නිසා මීට වඩා පුළුල්ව ඒ පිළිබඳව ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරන්න කියලා මා බොහෝම ගෞරවයෙන් ඉල්ලා සිටිනවා. මේ රෝහලේ අවශ්‍යතා පිළිබඳව අපි හොයා බලන්න ඕනෑ. මොකද, මේක JICA ව්‍යාපෘතිය යටතේ මිලියන 840ක් වියදම් කරලා හදපු රෝහලක්. ඔබතුමා ඒක බොහෝම හොඳට දන්නවා. මේ පිළිබඳව ඔබතුමාගේ අවධානයත් යොමු කළා. මේ රෝහලට මිලියන 840ක් වියදම් කරලා තිබෙනවා. අද මේ රෝහලේ කටයුතු සිද්ධ වෙන්නේ ඉදිරියට යන තත්ත්වයට නොවෙයි, එන්න එන්න පහළට වැටෙන තත්ත්වයටයි. ගරු අමාත්‍යතුමනි, මාස කිහිපයකට පෙර මේ රෝහලේ අංග සම්පූර්ණව තිබුණු ශල්‍යාගාරවල සහ හදිසි ප්‍රතිකාර කටයුතු කරන තැන්වල තිබුණු machines පවා වෙනත් තැනකට අරගෙන ගියා. ඒ පිළිබඳව පසුගිය කාලයේ දැඩි කතාබහකටත් ලක් වුණා.

ඒ නිසා මේ කාරණය පිළිබඳව විශේෂයෙන්ම මම ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරනවා. වෛද්‍යවරු, විශේෂඥ වෛද්‍යවරු, හෙද හෙදියන්, ප්‍රසව හා නාරි විශේෂඥ වෛද්‍යවරු මේ වනතුරු නැහැ, ගරු අමාත්‍යතුමනි. ඒ නිසා ජනතාව දැඩි අපහසුතාවකට පත් වෙලා ඉන්නවා. ඒ වාගේම ICUවල හා theatresවල තිබෙන අවශ්‍යතාවන් පිළිබඳව ඔබතුමා විශේෂ අවධානය යොමු කරන්න. ප්‍රාදේශීය රෝහල් හයක් තිබෙනවා, ගරු අමාත්‍යතුමනි. මේ ප්‍රාදේශීය රෝහල්වල හෙද හෙදියන්ගේ අවශ්‍යතාව දැඩි ලෙස තිබෙනවා. මා නියෝජනය කරන, මගේ ගම් වන ඇහැටුවැව ප්‍රාදේශීය රෝහලේ මේ වනකොට හෙද හෙදියන් එක් කෙනෙකුටත් නැහැ. ඒ නිසා ජනතාව දැඩි අපහසුතාවට පත්වෙලා ඉන්නවා. නාන්දේරිය රෝහලේ ambulance එකක් නැහැ, ගරු අමාත්‍යතුමනි. තිබෙන ambulance එක දවසක් දිවුවොත්, සති දෙකක කාලයක් තිබෙන්නේ garage එකේ. ඒ නිසා වෛද්‍යවරු සහ කාර්ය මණ්ඩලය දැඩි අපහසුතාවට පත්වෙලා ඉන්නවා. මේවා දුෂ්කර පළාත්.

මම ඊයේ දවසේත් මේ කාරණය පිළිබඳව කථා කළා. මේ ප්‍රදේශය, වල් අලි තර්ජනය දැඩි ලෙස තිබෙන මැතිවරණ බල ප්‍රදේශයක්. ඒ නිසා මිනිස්සු හැන්දෑවේ පහ හය වනකොට බොහෝම බියෙන් ඉන්නේ. යම් යම් අවස්ථාවලදී ඒ අවශ්‍ය ගිලන් රථය නොමැති වීම නිසා ජනතාව දැඩි අපහසුතාවට පත් වෙලා ඉන්නවා. මම මේ කරුණු සියල්ල සම්බන්ධයෙන් ඔබතුමාව දැනුවත් කරනවා. ඒ වාගේම පවුල් සෞඛ්‍ය සේවිකාවන්ගේ ගැටලුවත් තිබෙනවා.

ගරු මූලාසනාරුද්ධ මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමාට ලැබී ඇති කාලය අවසානයයි.

ගරු තාරානාත් බස්නායක මහතා

(மாண்புமிகு தாராநாத் பஸ்நாயக்க)
(The Hon. Tharanath Basnayaka)

මෙන්න මේ කියන කරුණු කාරණා පිළිබඳව ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරන්න. මෙය මේ පළාතට විතරක් නොවෙයි, දිස්ත්‍රික්ක කීපයකටම බලපානවා. ඒ ආසන්න ප්‍රදේශය නියෝජනය කරන අභි-සක ජනතාවට ඉමහත් වැදගත් රෝහලක් තමයි, මේ ගල්ගමුව රෝහල. ඒ නිසා මේ ගල්ගමුව රෝහලේ

[ගරු තාරානාත් බස්නායක මහතා]

අවශ්‍යතාවන් පිළිබඳව, විශේෂඥ වෛද්‍යවරු, අනෙකුත් වෛද්‍යවරුන්ගේ, හෙද හෙදියන්ගේ අවශ්‍යතා පිළිබඳව අපි සොයා බැලිය යුතුයි. කාර්ය මණ්ඩලය මේ වනකොට පුහුණු කරලා නැහැ, ගරු අමාත්‍යතුමනි. මේ කටයුතු පටන් ගන්න පෙර, මුලින්ම අපි කිව්වා මොවුන් පුහුණු කරන්න ඕනෑ කියලා. නමුත් මේ වනතුරු එය ක්‍රියාත්මක වෙලා නැහැ. ඒ නිසා මේ කාරණා කෙරෙහි ඔබතුමාගේ විශේෂ අවධානය යොමු කරන්න කියලා මම බොහොම ගෞරවයෙන් ඉල්ලා සිටිනවා. මේ අවස්ථාව ලබා දීම පිළිබඳව ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වනවා. බොහොම ස්තූතියි.

ගරු මූලාසනාරූප් මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

මිළහට, ගරු තුසිතා විජේමාන්න මන්ත්‍රීතුමිය. ඔබතුමියට විනාඩි 8ක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.හා. 3.21]

ගරු (වෛද්‍ය) තුසිතා විජේමාන්න මහත්මිය

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி)(திருமதி) துணிதா விஜேமான்ன)

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

මූලාසනාරූප් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය වාගේම කාන්තා හා ළමා කටයුතු සහ වියළි කලාප සංවර්ධන අමාත්‍යාංශය යටතේ අදහස් දැක්වීම සඳහා අද දින මට කාලය ලබා දීම පිළිබඳව ඔබතුමාට පළමුවෙන්ම මම ස්තූතිවන්ත වනවා.

විශේෂයෙන්ම සෞඛ්‍යය යටතේ ප්‍රතිකාර සහ නිවාරණය ගැන මම සඳහන් කරන්නට ඕනෑ. මෙහි කොටස් දෙකක් තිබෙනවා. ප්‍රතිකාර ගැන සඳහන් කිරීමේ දී මේ කාරණයන් මම කියන්න කැමැතියි. ප්‍රතිකාර කාර්ය භාරයේ දී අපේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මේ මොහොත වනකොට සෑහෙන ලොකු කාර්ය භාරයක් කරලා, ඉස්සරහට ගිහිල්ලා තිබෙනවා. ඒ පිළිබඳව මගේ ගෞරවනීය ස්තූතිය මම මේ අවස්ථාවේ දී එතුමාට පුද කරනවා. විශේෂයෙන්ම හෘදය රෝග, අක්ෂි කාච, අව්‍යව බද්ධ කිරීමේ සිට ඩිඑන්ඒ තාක්ෂණය දක්වා අද ගමන් කරලා තිබෙනවා. ඉදිරි දැක්මක් එක්ක ප්‍රතිකාර අංශයේ ලොකු සුබ සාධනයක් කරලා තිබෙන මේ අවස්ථාවේ දී මම විශේෂයෙන්ම නිවාරණ අංශය ගැන අවධානය යොමු කරන්න කැමැතියි.

අද අපි නිවාරණ අංශය ගැන කථා කරනකොට, මමත් අත්දැකීම් ලබලා තිබෙන මහජන සෞඛ්‍ය සේවාව පිළිබඳව කථා කරන්න අවශ්‍යයි. සමස්තයක් විධියට ගත්තාම ප්‍රතිකාර අංශය වාගේම නිවාරණය කියන එක ගැනත් අපි අවධානය යොමු කරන්න අවශ්‍යයි. මොකද, නිවාරණය කියන්නේ ආයෝජනයක් කියලා කියන්න පුළුවන්. වර්තමානයේ අපට ලොකුම අභියෝගය වෙලා තිබෙන බෝ නොවන රෝග සඳහා දැඩි අවධානයක්, ඒ වාගේම ලොකු මුදලක් වෙන් කරන කාල වකවානුව තුළ අපි නිවාරණ අංශය සඳහා මීට වැඩියෙන් මුදල් වෙන් කළ යුතුයි කියන එකයි මගේ අදහස. අපි දැකලා තිබෙනවා, නිවාරණ අංශයේ දී සමහර වෙලාවට රෝග සොයා ගැනීමේ දී, විශේෂයෙන්ම රෝග පරීක්ෂාවල දී, ඒ වාගේම නිදන්ගත රෝගය සොයා ගන්න විශාල මුදලක් වැය වන බව. ඒ සඳහා අපට වියදම් වෙන මුදල ගත්තාම scanning, MRI වැනි පරීක්ෂණ වලට ලොකු මුදලක් වෙන් කරන්න සිදු වෙලා තිබෙනවා.

මූලාසනාරූප් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මම මේ අවස්ථාවේ දී පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන්ගේ ගැනත් ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගේ

අවධානය යොමු කරන්න කැමැතියි. මොකද, ඒ අය ක්ෂේත්‍ර නිලධාරීන් විධියට මේ රටට කරන ලොකු කාර්යභාරය ගැන විශේෂයෙන්ම මතක් කරන්න ඕනෑ. ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමනි, මම මේ වෙලාවේ ඔබතුමාගේ කාරුණික අවධානය යොමු කරවනවා, අද පවුල් සෞඛ්‍ය සේවිකාවන්ගේ හිඟයක් තිබෙනවා කියන කාරණයට. සමහර පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන්ගේ වසම් දෙක තුනක් ආවරණය කරන්න වෙලා තිබෙනවා. අපි දන්නා විධියට ජනගහනය 3,000කට එක පවුල් සෞඛ්‍ය සේවිකාවක් විධියට තමයි පසුගිය කාලයේ ඒ නිර්නායකය සකස් කරලා තිබුණේ. ඇමතිතුමනි, මම ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරවනවා, පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන් බඳවා ගැනීම පිළිබඳ කාරණාවට. සමහර වෙලාවට මේ අයව පුහුණු කිරීමේ ප්‍රායෝගික ප්‍රශ්න තිබෙනවා; ඔවුන්ට පහසුකම් ලබා දීමට බැරවීම පිළිබඳ ප්‍රශ්න තිබෙනවා. ඒ නිසා විශ්‍රාම ගිය පවුල් සෞඛ්‍ය සේවිකාවන්ට කොන්ත්‍රාත් ක්‍රමයට හෝ නැවත සේවයට ඇතුළු වෙන්න පුළුවන් වුණොත් ලොකු අවස්ථාවක් සැලසෙනවා. ඒ වාගේම මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරුන්ගේ හිඟයකුත් තිබෙනවා. ඒ පිළිබඳවත් මේ අවස්ථාවේ දී මම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාගේ අවධානයට යොමු කරවනවා. මේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරුන්ගෙන් කෙරෙන්න ඕනෑ කාර්ය භාරයන් විධියට ගත්තාම, ආහාර පනත, වෘත්තීය සෞඛ්‍ය, පරිසර සෞඛ්‍ය යන දේවල් ගැන අවධානය අඩු වෙලා තිබෙනවා. ඒකට එක හේතුවක් තමයි එක එක කාලවලදී ඇති වන වසංගත රෝග තත්ත්වයන්, එනම් ඩෙංගු වැනි රෝග මර්දනයට මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකරු යෙදවීම නිසා සමහර වෙලාවට මොවුන්ගේ රාජකාරියේ අනෙකුත් කාර්යයන්වල අතපසු වීම් සිදු වෙනවා.

මූලාසනාරූප් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, කාන්තා සහ ස්ත්‍රී පුරුෂ සමාජභාවය පිළිබඳ ආංශික අධීක්ෂණ කාරක සභාවේ දීත් අපි හඳුනාගත් දෙයක් තමයි සෞඛ්‍ය විෂය කියන එක අනිවාර්ය විෂයක් කරන්න අවශ්‍යයි කියන කාරණාව. සෞඛ්‍ය විෂය අනිවාර්ය විෂයක් විධියට හඳුනාගෙන, අ.පො.ස. සාමාන්‍ය පෙළ විභාගයට ඇතුළත් කළ යුතුයි කියන යෝජනාව මම ගෙනෙනවා. ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගේ අවධානයත් ඒ සඳහා යොමු වෙලා තිබෙනවා කියලා මම හිතනවා. සෞඛ්‍ය විෂය, පාසල් විෂය මාලාවට ඇතුළත් නොවීම බෝ නොවන රෝගවලට අප කරන අත වැනීමක්ද කියලා මට හිතෙනවා. අද පාසල් දරුවාගෙන් ක්‍රීඩාව කියන, එක ශාරීරික අධ්‍යාපනය කියන එක අතපසුවීම නිසා දරුවන්ට ඔවුන්ගේ ළමා කාලය ගත කර ගන්න බැරි වකවානුවක් ඇති වී තිබෙනවා. ඒ නිසා දරුවන්ගේ නිර්මාණාත්මක බව නැති වී තිබෙනවා. ඒ වාගේම මානසික ආතතියත් එක්ක යන අභියෝග රැසකට මුහුණ දෙන්න සිදුවෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමනි, නිරෝගි වැඩිහිටි පරපුරක් බිහි කිරීම උදෙසා සෞඛ්‍ය විෂය විභාගයේ දී අනිවාර්ය විෂයක් බවට පත් කළ යුතු බවට මම යෝජනා කරනවා.

ඒ වාගේම තමයි ඔබතුමාගේ සංකල්පයක් යටතේ තිබෙන traffic light system එකත් එක්ක, දියර ආහාර සඳහා ඔබතුමා ඒ නිර්ණායක ඇතුළත් කරලා තිබෙනවා, සීනි, ලුණු සහ මේදය - ලිපිඩ - සඳහා. ඒ වාගේම ඔබතුමා ඉදිරි කාලය තුළදී දියර ආහාරවලට පමණක් නොවෙයි, සන ආහාර සඳහාත් මෙය ඇතුළත් කරන්න බලාපොරොත්තු වෙන බව දැනගන්න තිබෙනවා. ඒ වාගේම මම ඔබතුමාගෙන් ගෞරවයෙන් ඉල්ලනවා, මොනවා හෝ රසායනික කාරකයක් යෙදූ ආහාර වර්ගවලටත්, මේ ආකාරයටම කළ ලේබලයක් හෝ යෙදීමට කටයුතු කරන්න කියලා. එකකොට එය පරිභෝජනය කරන ජනතාව ඒ පිළිබඳව නිසියාකාරව දැනුවත් වෙනවා. ඒ වාගේම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා විධියට ඔබතුමා -

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, ඔබතුමියට තව විනාඩි දෙකක කාලයක් තිබෙනවා.

ගරු (වෛද්‍ය) තුසිතා විජේමාන්න මහත්මිය

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி)(திருமதி) துஸிதா விஜேமான்ன)
(The Hon. (Dr.) (Mrs) Thusitha Wijemanna)

හොඳමයි, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. ගරු ඇමතිතුමනි, මම මේ අවස්ථාවේදී සබරගමුව නියෝජනය කරන මහජන නියෝජිතවරියක් විධියට විශේෂයෙන්ම ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා, සබරගමුවටත් වෛද්‍ය විද්‍යාලයක් ආරම්භ කරලා දෙන්න කියලා. ඒ වාගේම ඔබතුමා හඳුන්වා දුන් e-Health card එක ගැනත් සඳහන් කරන්න ඕනෑ. එම ක්‍රමවේදයත් එක්ක, තාක්ෂණයත් එක්ක රෝගියෙකුට 2030 වෙනකොට ලංකාවේ ඕනෑම රෝහලක සම්බන්ධීකරණයක් ඇති කරගන්න පුළුවන් වෙනවා.

විශේෂයෙන් මම මේ අවස්ථාවේ දී මතක් කරන්න කැමැතියි, කාන්තා හා ළමා කටයුතු අමාත්‍යතුමියගේ අමාත්‍යාංශය ගැන. මම මීට පෙර පැවැති අය වැය විවාදවල දීත් සඳහන් කරලා තිබෙනවා, පාර්ලිමේන්තුවේ දිවා සුරැකුම් මධ්‍යස්ථානයක් ඉදිකිරීම ගැන. නමුත් තවම අපිට දිවා සුරැකුම් මධ්‍යස්ථානයක් නැහැ. ගරු අමාත්‍යතුමියනි, ඒ නිසා ඒ පිළිබඳව ඔබතුමියට නැවතත් මතක් කරන ගමන්, විශේෂයෙන්ම ඔබතුමියට ස්තුති කරන්නත් මම මේ අවස්ථාව යොදා ගන්නවා. අපි ආංශික අධීක්ෂණ කාරක සභාවේ දීත්, මුල් ළමාවිය රැකවරණය සහ සංවර්ධනය පිළිබඳ ජාතික ප්‍රතිපත්තිය පිළිබඳව සාකච්ඡා කළා. අපි අවුරුදු ගණනක් තිස්සේ එම ප්‍රතිපත්තිය සකස් කරගන්න බලාපොරොත්තු වුණා. දැන් එහි කටයුතු නිමා වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා මම හිතන විධියට අපට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාත්, ඒ වාගේම අපේ කාන්තා හා ළමා කටයුතු අමාත්‍යතුමියත්, ඒ වාගේම අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශයත් එක්ක ලොකු ගමනක් යන්න පුළුවන්. ඒ පිළිබඳවත් මම විශේෂයෙන්ම සඳහන් කරන්න කැමැතියි.

අපේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාත් මේ සභාවේ සිටින අවස්ථාවේ කාන්තා හා ළමා කටයුතු අමාත්‍යතුමියට තව දෙයක් මතක් කරන්න මා කැමැතියි. ඒ තමයි "ළමා මිතුරු පියස". රාගම තිබෙන ළමා මිතුරු පියසට කාන්තා හා ළමා කටයුතු අමාත්‍යාංශයෙන් ප්‍රතිපාදන වෙන් කරනවා. සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමනි, අපට ඒ ළමා මිතුරු පියසට අවශ්‍ය මානව සම්පත් -වෛද්‍යවරුන් සහ කාර්ය මණ්ඩලය- ලබා දෙන්න කියලා මා ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා. ඒ වාගේම මම ගරු ඇමතිතුමියගේ අවධානය යොමු කරනවා, ලංකාවේ තවත් මෙවැනි ළමා මිතුරු පියසවල් ඇති කිරීමට කටයුතු කරන්න කියලා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ අවස්ථාවේ මම තව එක දෙයක් විශේෂයෙන් මතක් කරන්න කැමැතියි. කාන්තාවන් 12 දෙනෙක් නියෝජනය කරන මේ පාර්ලිමේන්තුව තුළ, අපේ ඇමතිතුමියට වෙන් කර තිබෙන ප්‍රතිපාදන ගැන නම් අපට සැහීමකට පත් වෙන්න බැහැ කියන කාරණයත් මම මේ ගරු සභාවට දන්වා සිටිමින් මගේ කථාව අවසන් කරනවා.

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

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

ස්තුතියි, ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි.

මිළහට, ගරු කනක හේරත් මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි තුනක කාලයක් වෙන් කර තිබෙනවා.

[අ.භා. 3.30]

ගරු කනක හේරත් මහතා

(மாண்புமிகு கனக ஹேரத்)
(The Hon. Kanaka Herath)

බොහොම ස්තුතියි, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. මට කාල වේලාව නැති නිසා අපේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාගේ අවධානයට මම යම් කරුණක් -විශේෂයෙන්ම වෝද්නාවක්- ඉදිරිපත් කරනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, පළාත් සභා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ තිබෙන රෝහලක් වන රඹුක්කන රෝහලට අක්ෂි ශල්‍යාගාරයක්, සාමාන්‍ය ශල්‍යාගාර දෙකක්, ICU එකක්, අක්ෂි වාට්ටුවක් ඉදිකිරීම සඳහා මිලියන 200ක් වෙන් කරලා දැන් එම රෝහල සංවර්ධනය කරමින් පවතිනවා. මේ අක්ෂි ශල්‍යාගාරය ඉදිවීම ඇත්තටම වැදගත් වෙන්නේ, අපේ දිස්ත්‍රික්කයට සහ ඒ ප්‍රදේශයටයි. විශේෂයෙන්ම මහනුවර දිස්ත්‍රික්කයට පමණක් නොවෙයි, හතරලියැද්දේ ඉඳලා ඒ පැත්තටත්, ඒ වාගේම කුරුණෑගල දිස්ත්‍රික්කයේ අපේ සීමාවට සම්බන්ධ වන සියලුම ගම්වලටත් ඉතාම වැදගත් වෙනවා, මේ අක්ෂි ශල්‍යාගාරය ඉදිවීම. මොකද, ඒ ප්‍රදේශයේත්, කැගල්ල දිස්ත්‍රික්කයේත් එවැනි ශල්‍යාගාරයක් නැහැ. එවැනි අවශ්‍යතාවක් ඇති වුණොත්, එක්කෝ රත්නපුරයට යන්න ඕනෑ. එහෙම නැත්නම් මහනුවරට යන්න ඕනෑ. ඒ නිසා මේක ඉතාම වැදගත් කටයුත්තක්. අක්ෂි ශල්‍යාගාරයක අවශ්‍යතාව මේ ප්‍රදේශයට තිබෙනවා. දීර්ඝ කාලයක් තිස්සේ අපි මේ පිළිබඳව යෝජනා ඉදිරිපත් කළ නිසා තමයි මේ රෝහල සංවර්ධනය කිරීම සඳහා මුදල් ප්‍රතිපාදන ලැබුණේ. දැන් වනවිට එහි සංවර්ධන කටයුතු සිදු වෙමින් පවතිනවා. මම හිතන විධියට තව සියයට 60ක විතර ප්‍රමාණයක සංවර්ධන කටයුතු සිදු කරන්න තිබෙනවා. නමුත් දැන් මෙම කටයුතු කෙළින්ම අඩපණ වෙලා තිබෙනවා. මේකේ සෞඛ්‍ය අංශයේ ඉන්නා ප්‍රධානම නිලධාරියා -

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

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

තාත්තා හිටියා නම්, මෙලකහට වැඩ ඉවරයි. දෙදෙනාම ඇවිල්ලා විවෘත කරනවා.

ගරු කනක හේරත් මහතා

(மாண்புமிகு கனக ஹேரத்)
(The Hon. Kanaka Herath)

ඒක තමයි කනගාටුව. ගරු ඇමතිතුමනි, මේ නිලධාරියා මේ කටයුතු අඩපණ කිරීමට කටයුතු කරනවා. "මෙහෙම අවශ්‍යතාවක් නැහැ. මේකේ සාමාන්‍ය වාට්ටු දෙකක් විතරක් හැදුවොත් ඇති" යනුවෙන් කියා තිබෙනවා. ඉංජිනේරුවෝ එම ඉදිකිරීම් කටයුතු කරන්න ආවත්, ඒ අයව අයිත්ත කරලා තිබෙනවා, ඒකට එකඟ වුණේ නැති නිසා. ඒක ගැන තමයි මම ඔබතුමාට කියන්නේ. විශේෂයෙන්ම මේක වැදගත් වෙන්නේ අපේ දිස්ත්‍රික්කයටමයි. අක්ෂි සායනයක්, අක්ෂි ශල්‍යාගාරයක් තිබෙන එක රෝහලයි අපේ පළාතට තිබෙන්නේ.

රිළහට, කරවනැල්ල රෝහලටත් මේ හා සමානව මිලියන 300ක් වෙන් කරලා තිබෙනවා.

එහි වැඩ දැන් සියයට 75ක් විතර අවසන් කර තිබෙනවා. ඔබතුමාට මේ අවුරුද්දේම එය විවෘත කරන්න පුළුවන්. නමුත් ගරු ඇමතිතුමනි, කරවනැල්ල රෝහලෙන් අර විධියටම වැඩ නවත්වලා තිබෙනවා. රෝහලේ වැඩ ඉක්මනට කරගෙන යන්න එපාය කියන අදහසින් තමයි ඒ නිලධාරියා කටයුතු කරන්නේ. ගරු ඇමතිතුමනි, සාමාන්‍යයෙන් දේශපාලනඥයෙක් වැරදි තීන්දුවක් ගත්තොත් ඒකට විරුද්ධව කථා කරන්න විපක්ෂයක්

දියවැඩියාව, ආහාර දිරවීමේ අපහසුතාව, ළමා වියේ ඇතිවන පිළිකා ඇතුළු සියලුම රෝග වර්ග- මේ වාර්තාවේ ලකුණු කර ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා. ප්‍රවර්ධනය නිෂේධනය කරන්නා මේක හොඳ කාරණයක්. ගරු ඇමතිතුමනි, මේ සියලුම රෝගී තත්ත්වයන් කිරි පිටි භාවිතය නිසා ඇති වෙනවා නම්, මේ රටේ කිරි පිටි ප්‍රවර්ධනය අඩු කරන්නත්, මේ රෝගී තත්ත්වයන් පිළිබඳව දැනුවත් කරන්නත්, තවදුරටත් ජනතාව අතරට මේ මතය අරගෙන යන්නත් කටයුතු කරන්නය කියා අපි ඉල්ලීමක් කරනවා.

ඔබතුමා traffic light system එකක් ඉදිරිපත් කළා. ඒක හොඳ කාරණයක්. මේ ක්‍රියාදාමය, සෞඛ්‍ය සහ අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශවල integrated නියමු ව්‍යාපෘතියක්, එහෙම නැත්නම් ආදර්ශ ව්‍යාපෘතියක් හැටියට ක්‍රියාත්මක කරලා, කිරි පිටි භාවිතයේ තිබෙන අවදානම පිළිබඳව වාගේම, ලුනු සහ සීනි පරිභෝජනයේ ඇති අවදානම පිළිබඳවත් දරුවන් සහ ගුරුවරුන් දැනුවත් කරන්න. විශේෂයෙන්ම මේ පණිවුඩය සමාජයට ගෙන යන්න පුළුවන් හොඳම මාර්ගය තමයි, දරුවන්ට ඒ පිළිබඳව අධ්‍යාපනයක් ලබා දෙන එක. ඒ වෙනුවෙන් හොඳ වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කරන්නය කියා මා ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා.

ගරු අමාත්‍යතුමනි, ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය ප්‍රකාශ කරන විධියට, මේ කිරි පිටි භාවිතයෙන් මෙතරම් රෝගී තත්ත්වයන් ප්‍රමාණයක් ඇති වෙන්න පුළුවන් නම් -දැනටත් වාර්තා වෙන විධියට- පුළුවන් තරමින් මෙය නිෂේධනය කරන්න අපි කටයුතු කරන්න ඕනෑය කියන කාරණය අපි ඔබතුමාට මතක් කරනවා.

මේ බෝ නොවන රෝග පිළිබඳව කථා කරද්දී, අපේ පළාතට බලපාන ප්‍රශ්නයක් පිළිබඳව මම ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරවනවා. ඒ මෙයයි. Cardiac cath lab එක, එහෙම නැත්නම් හෘද කිරීටක ධමනිය ආශ්‍රිතව ස්ටෙන්ට් පහසුකම ඇති කිරීම සහ අනෙකුත් පරීක්ෂණ සඳහා අවශ්‍ය කරන පහසුකම වෙනුවෙන් ගාල්ල කරාපිටිය රෝහලේ ඒකකයක් තිබෙනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, මාතරින්, හම්බන්තොටින්, ඇඹිලිපිටියෙන් විතරක් නොවෙයි, සමහර වෙලාවට කළුතර දිස්ත්‍රික්කයෙන් පවා ගාල්ල කරාපිටිය රෝහලට රෝගීන් පැමිණෙනවා. දැනට හෘදය රෝග විශේෂඥයන් හතරදෙනෙක් පමණ ගාල්ල රෝහලේ සේවය කරනවා. දැනට ඔවුන් 10,000කට වඩා වැඩි රෝගීන් වෙනුවෙන් පහසුකම් සපයා තිබෙනවා. මේ නිසා එහි අධික තදබදයක් තිබෙනවා. මිලියන 6ක ජනතාවට cath lab එකක් පමණයි තිබෙන්නේ. දැනට වාර්තා වෙන විධියට කළුබෝවිල රෝහලෙන්, රාගම රෝහලෙන් මෙම පහසුකම නැහැ. ගම්පහ දිස්ත්‍රික්කයේ විශාල ජනගහනයක් ජීවත් වෙනවා. නමුත් එම රෝහලේ පවා දැනට cardiac cath lab එකක් නැහැ. ගරු ඇමතිතුමනි, ඒක ජනතාවට බලපාන ප්‍රධාන ප්‍රශ්නයක්. බෝ නොවන රෝග අතරින්, හෘද අකරණය ඇතුළු හෘද රෝග නිසායි මේ රටේ අතිවිශාල ජනතාවක් මරණයට පත් වෙන්නේ. මේ සඳහා විශාල පිරිවැයක් දරන්නට සිදු වෙන්නේ නැහැ. රුපියල් මිලියන 100ක පමණ මුදලක් තමයි cath lab එකක් නැවත ස්ථාපිත කරන්නට අවශ්‍ය වන්නේ. ගාල්ලේ කරාපිටිය රෝහලට තවත් cath lab එකක් අවශ්‍ය වනවා වාගේම, ඔබතුමාට පුළුවන් නම් රාගම රෝහලටත් cath lab පහසුකම ලබා දෙන්න. ගම්පහ නගරයේ විශාල පිරිසක් ජීවත් වෙනවා. ඒ වාගේම කළුබෝවිල වාගේ රෝහල්වලටත් මේ පහසුකම ලබා දුන්නොත්, රෝගීන් විශාල පිරිසකගේ ජීවිත ආරක්ෂා කරන්නට කටයුතු කරන්න පුළුවන් වෙයි.

ගරු අමාත්‍යතුමනි, පසුගිය කාලයේදී මත් ද්‍රව්‍ය පිළිබඳව කථා වුණා. අපි දැක්කා, එය වැළැක්වීම වෙනුවෙන් වැඩසටහන් රාශියක් ක්‍රියාත්මක වුණු ආකාරය. හැබැයි, ලංකාව ඒක පුද්ගල මද්‍යසාර පරිභෝජනය - per capita liquor consumption - අතින්

ඉතාම ඉහළින් ඉන්න රටක්. අද වාර්තා වෙන විධියට කිසිම ප්‍රමිතියක් නොමැති මද්‍යසාර තමයි මේ රටේ නිෂ්පාදනය වෙන්නේ. ඒවායේ ප්‍රමිතියක් බැලෙන්නේ නැහැ. අතිවිශාල පිරිසක් ඒවා පරිභෝජනය කරනවා. සමහර වෙලාවට බියර් වාගේ දේවල්වල මිල අඩු කළාම, මත්ද්‍රව්‍ය පරිභෝජනය උත්තේජනය වෙනවා. එම නිසා, දරුවන් පවා මේවාට යොමු වීමේ අවදානමකුත් තිබෙනවා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයන් මැදිහත් වෙලා, බියර්වල පවා මිල මීට වඩා වැඩි කරන්න කටයුතු කරනවා නම් හොඳයි. දුම්පානය පැත්තෙන් යම් යම් සාධනීය කරුණු ඉදිරිපත් වුණා. හැබැයි, සමහර සිගරට් වර්ග තිබෙනවා, තවම අවුරුදු ගණනකින් මිල වැඩි වෙලා නැහැ. මම ඒවායේ නම් සඳහන් කරන්නේ නැහැ. හැබැයි, රුපියල් 20ට ගන්න පුළුවන් සිගරට් එකක් තිබෙනවා. බීඩ් වාගේම, රුපියල් 20ට ගන්න පුළුවන් සමහර සිගරට් වර්ග තිබෙනවා. ඒවායේ මිල කඩදාවත් වැඩි වෙලා නැහැ. එක පැත්තකින් බියර්වල මිල අඩු වෙලා තිබෙනවා. තව පැත්තකින් රුපියල් 20ට සිගරට් එකක් ගන්න පුළුවන්කම තිබෙන කොට, සමහර විට තරුණ වයසේ ඉන්න දරුවන් ඉතාම ලෙහෙසියෙන් මේවාට යොමු වෙන්න පුළුවන්. ඒ නිසා මේ පිළිබඳව අවධානය යොමු කරන්න අවශ්‍යයි. එහෙම කළොත් තමයි, මේ ප්‍රශ්නවලට යම්කිසි සාධනීය විසඳුමක් ලැබෙන්නේ. මීටත් වඩා ඉදිරියට ගිහින් අපේ රටේ මේ තත්ත්වය ප්‍රවර්ධනය කර ගන්නට පුළුවන් වන්නේ එතකොටයි.

ගරු ඇමතිතුමනි, තවත් ඉතා වැදගත් කරුණක් පිළිබඳව මම ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරවන්න කැමතියි. ලංකාවේ මාතෘ සහ ළදරු මරණ අනුපාතය ගැනයි මම දැන් කථා කරන්නේ. කලාපයේ රටවල් එක්ක, ලෝක මට්ටමේ රටවල් එක්ක සංසන්දනය කර බලලා, අපේ රටේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය හොඳයි කියන මතය ලෝකය පුරාම පැතිරී තිබෙන අවස්ථාවක් මේක. සෞඛ්‍ය පහසුකම් යටතේ ලංකාවේ හොඳ තත්ත්වයක් ඇති වෙලා තිබෙන බව ලෝකයම පිළිගන්නවා. හැබැයි ගරු ඇමතිතුමනි, පසුගිය වසර කිහිපය තුළ ලංකාවේ මාතෘ මරණ සහ ළදරු මරණ පිළිබඳ තත්ත්වය විමසා බැලීමේදී, එම මරණවල අඩු නොවන තත්ත්වයක් තිබෙන බව අපට පෙනෙනවා. මම උදාහරණයක් කියන්නම්. 2013දී ලංකාවේ සජීවී උපන් දහසකට ළදරු මරණ සියයට 8.8යි වාර්තා වුණේ. 2014දී එය සියයට 8.6යි. 2015දී සියයට 8.5යි. 2016දී සියයට 8.2යි. 2017දී සියයට 8.7යි, 2018දී - පසු ගිය වර්ෂයේදී- සියයට 9.1යි. සියයට 8.8 සහ සියයට 9.1 අතර ළදරු මරණ අනුපාතිකයේ සුළු වර්ධනයක් තිබෙනවා.

අනෙක් පැත්තෙන් සජීවී උපන් ලක්ෂයකට මාතෘ මරණ අනුපාතිකය 2013දී සියයට 32.5යි, 2014 වර්ෂයේදී සියයට 32යි, 2015 වර්ෂයේදී සියයට 33.7යි, 2016 වර්ෂයේදී සියයට 33.8යි, 2017 වර්ෂයේදී සියයට 39යි. 2018 වර්ෂයට අදාළ වාර්තා තවම ලැබිලා නැහැ. මාතෘ මරණ සහ ළදරු මරණ අනුපාතිකයන් එකම ස්ථානයක රැඳී තිබෙන බව පෙනෙනවා. මේකට අවශ්‍ය කාරණා, as per the Sustainable Development Goals, we should achieve a target of infant mortality rate of 2 per 1000 live births and a maternal mortality ratio of 10 per 100,000 live births. As per the current status, which has come to a sort of stagnation, it appears that we might not be able to achieve those targets by 2030.

ගරු ඇමතිතුමනි, පසුගිය කාලයේ මාතෘ මරණවලට හේතුවක් වුණු කාරණයක් තමයි, ඉන්ෆ්ලුවෙන්සා වෛරසය. ඉන්ෆ්ලුවෙන්සා රෝගය නිසා අපේ පළාත්වල, -විශේෂයෙන්ම දකුණේ පළාත්වල- මාතෘ මරණ රාශියක් වාර්තා වුණා. මේ කාලයේ ඩොංගු නිසාත් මෙවැනි මරණ සිදු වුණා. හැබැයි, ඉන්ෆ්ලුවෙන්සා රෝගය නිසා සිදුවන මාතෘ මරණ අපට සම්පූර්ණයෙන් වළක්වා ගන්නට පුළුවන්. ඔබතුමා දැනටමත්

[ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා]

දන්නවා, මේ සඳහා අවශ්‍ය ඉන්ට්‍රාවෙන්සා එන්නත මිලිවරුන්ට ලබා දෙන්න කියා ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය නිර්දේශ කර තිබෙන බව. එහෙම වුණොත්, ලංකාවේ මාතෘ මරණ අනුපාතිකය; මේ උණ රෝගී තත්ත්වයන් නිසා ඇති වන මාතෘ මරණ ප්‍රමාණය අඩු කරගන්න පුළුවන් වෙනවා. එවැනි තත්ත්වයක් ඇති වුණොත්, ලංකාවේ මාතෘ මරණ අනුපාතිකය පහළට ගෙන එන්නට මෙය යම් කිසි දායකත්වයක් දක්වයි කියා මා හිතනවා. ඒ පිළිබඳව අවධානය යොමු කරනවා.

ගරු මූලාසනාරාජ මන්ත්‍රීතුමිය

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

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, බිබුලාට තව විනාඩි තුනක කාලයක් තිබෙනවා.

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා

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

ලංකාවේ ඖෂධ නිෂ්පාදනය පිළිබඳවත් මම ඉතාමත් කෙටියෙන් බිබුලාගේ අවධානයට යොමු කරනවා.

We know that you are keen to promote the local manufacture of pharmaceuticals in the country. For that matter, successive Governments have tried to improve the local manufacturing. But, as per the current status, the local manufacturing companies, including the state owned State Pharmaceutical Manufacturing Corporation, provide only 20 per cent of the market need. Sometime ago, considering the economies of some of the giant scale manufacturers in India, Pakistan and Bangladesh, we thought that we might not be able to compete, but our local industry has proved otherwise. We believe that they will be able to provide at least sixty to seventy per cent of the Sri Lankan market need. So, the Government has to give them the necessary support. In relation to that, I urge the Hon. Minister to provide a green channel.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

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

Hon. Member, we now provide a fifteen-year buy back guarantee if they come for a joint venture with the SPMC.

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා

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

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

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

If they go independently, we provide a ten-year buy back guarantee. Now about sixteen people have signed agreements with us. Eight have already started the ventures, four are now producing and three have already started supplying.

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ரமேஷ் பதிரண)
(The Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana)
Thank you very much, Hon. Minister.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)
We will have about 80 per cent of our products.

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා

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

We commend that you have given the buy back guarantee. But at the same time, I wish to remind you that it was initiated during our time. It was the then President, His Excellency Mahinda Rajapaksa, who initiated it for the first five years. It is a good thing that you have the buy back guarantee, but at the same time I need to remind you at this moment, that there was a green channel for the registration process of local manufacturers. At that time, it was expedited through the green channel. The CDDA - the Cosmetics, Devices and Drugs Authority - had a green channel to expedite the registration process. But, when it comes to the NMRA, National Medicines Regulatory Authority, there is no green channel. On the other hand, the price of registration of products have gone up to about US Dollars 900. You have demarcated this price for the international manufacturers. But, now the Sri Lankan manufacturers also have to pay that amount, which comes to about Rs.190,000 for the complete registration, and this is a staggering amount of money.

Hon. Minister, firstly, I request you to have a green channel. Secondly, I request you to give a concessionary price for the registration process. Rs.190,000 for a Sri Lankan manufacturer is a little too much, I believe.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

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

At the concessionary rate, everybody came and registered but they never took part in the tenders. They were having other procedures. Now, only the genuine persons come for registration.

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා

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

Sir, in that case you can look into those manufacturers. But as a method to promote the Sri Lankan industry, I suggest that you should have it.

Then, there is the buy back guarantee but on the other hand there is a concern about taxation. The local manufacturers have to pay a 7.5 per cent Ports Authority Levy for empty capsules, packaging material and excipients, whereas finished pharmaceutical formulations are imported into this country without any taxation, which is good. If it is transferred to the end consumer who is the patient, it is good. But at the same time, Hon. Minister, kindly make sure that the local manufacturers do not have to pay this tax, the Ports Authority Levy for

the empty capsules, excipients, raw materials and packaging materials. That is also a lending hand for the local manufacturers.

ගරු මූලාසනාරූප් මන්ත්‍රීතුමිය

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

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, කාලය අවසානයයි. ඉක්මනින් කථාව අවසන් කරන්න.

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා

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

Madam, please give me one more minute. There was a tax holiday for five years for the local manufacturers. Then there was 14 per cent corporate income tax and it has gone up to 28 per cent of corporate income tax during the past years, which is a very high amount for the local manufacturers. You know, these are difficult economic times and they find it extremely difficult because this erodes their profit lines. You have to look into that also.

As a final point, I think the Ministry of Health and the State Pharmaceutical Corporation owe billions of monies to the private manufacturers who have supplied pharmaceutical products to the Government last couple of months. Not only to the private manufacturers, they also owe some money to the State Pharmaceuticals Manufacturing Corporation. So, kindly look into that matter and settle whatever the monies owe to these companies. Otherwise, they will find it extremely difficult to forge ahead under this difficult economic situation.

Thank you very much.

[අ.හා. 3.49]

ගරු අබ්දුල් හලීම් මහතා (කැපැල් සේවා හා මුස්ලිම් ආගමික කටයුතු අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு அப்துல் ஹலீம் - தபால் சேவைகள் மற்றும் முஸ்லிம் சமய அலுவலர்கள் அமைச்சர்)
(The Hon. Abdul Haleem - Minister of Postal Services and Muslim Religious Affairs)

මූලසුන හොබවන ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, අද සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය හා කාන්තා හා ළමා කටයුතු සහ වියළි කලාප සංවර්ධන අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂ ගැන කථා කරන අවස්ථාවේ, මුලින්ම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය ගැන අදහස් කිහිපයක් ඉදිරිපත් කිරීමටයි මම බලාපොරොත්තු වන්නේ.

අද දිනයේ මට විනාඩි අටක පමණ කාලයක් වෙන් කර තිබෙනවා. එම සීමිත කාලය තුළ සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය ගැන කථා කිරීම අසීරු කාර්යයක්. එම අමාත්‍යාංශයේ කාර්ය භාරය බලන විට, ජනතාවට ඉතාමත් සමීපවූත්, වැදගත් වූත් අමාත්‍යාංශයක් හැටියට මෙම අමාත්‍යාංශය අපි දකිනවා. කෙටියෙන් කිව්වොත්, රටේ ජනතාවගේ නිරෝගිභාවය තහවුරු කිරීමේ සුවිශාල සේවාවන් රැසක් ඉටු කිරීමට කටයුතු කරන අමාත්‍යාංශයක් බව සඳහන් කළ යුතුයි.

මෙම අමාත්‍යාංශයේ වැඩ කටයුතු දින බලන විට, මේ අමාත්‍යාංශය භාරව දොස්තර රාජිත සේනාරත්න මැතිතුමා කටයුතු කිරීමයි වැදගත් වන්නේ.

එතුමා දේශපාලනය කළාට, වෘත්තීමය වශයෙන් වෛද්‍යවරයකු බව අපි කවුරුත් දන්නවා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය එතුමාගේ වෘත්තියට අදාළ අමාත්‍යාංශය නිසා ඒ අමාත්‍යාංශය හසුරුවන්නට එතුමාට අමුතුවෙන් උපදෙස් අවශ්‍ය වන්නේ නැහැ කියලායි මා හිතන්නේ. මා දකින අන්දමට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා පසුගිය කාලයේ මේ අමාත්‍යාංශය තුළින් විශාල විප්ලවයක් ඇති කළා. එපමණක් නොවෙයි. ලංකාවේ වාගේම ජාත්‍යන්තර ඇගයීමට සහ ප්‍රශංසාවටත් එතුමා පත් වුණා.

විශේෂයෙන් සියලු අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ මිල පහත දැමීම, අසරණ රෝගීන් සඳහා නොමිලයේ අක්ෂි කාච ලබාදීම, හෘදය සැත්කම් සිදු කිරීම සහ සියලු රුධිර පරීක්ෂණ ඉටු කරගැනීම සඳහා පහසුකම් සැලසීම වැනි විශේෂ කාර්ය භාරයන් ගණනාවක් එතුමාගේ කාලයේ සිදු කළා. විශේෂයෙන් පිළිකා රෝගීන්ගේ ප්‍රතිකාර සඳහා මෙතෙක් පැවති රුපියල් මිලියන 1.5ක සීමාව ඉවත දැමුවා. මහ ජනතාවට මේ සුවිශේෂී සේවාවන් සැලසීමට දායකත්වයක් ලබාදුන් අමාත්‍යතුමාට පසුගිය කාලයේ ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය විසින් එහි උපසභාපති ධුරය පිරිනැමුවා. ඒ වෙනුවෙන් එතුමාට "සුවපති අභිෂේකය" උත්සවයක් පැවැත්වූ බව අපි කවුරුත් දන්නවා.

ඒ විතරක් නොවෙයි, අමාත්‍යතුමා ප්‍රධාන රෝහල් පද්ධතිය පමණක් නොව, අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශය මගින් සිදු කරන "ළහම පාසල හොඳම පාසල" වැඩසටහන වාගේ, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මගින් පළාත් ග්‍රාමීය රෝහල්වලත් තිබෙන අඩු පාඩුකම් හඳුනාගෙන ඒවා සම්පූර්ණ කිරීම සඳහා පියවර ගැනීම ඉතාමත් ප්‍රශංසා කළ යුතු කාරණයක් හැටියටයි මා දකින්නේ. මේ සියලු වැඩ පිළිවෙළවලට වඩා වැදගත් වන්නේ, විශේෂයෙන් පිළිකා රෝගීන්ගේ ප්‍රතිකාර සඳහා මේ වන තුරු වියදම් කළ රුපියල් මිලියන 1.5ක මුදලේ බාධකය ඉවත් කර එම රෝගියා මිය යන තුරු අවශ්‍ය බෙහෙත් ලබා දීමට පියවර ගැනීමයි. එය පින් කටයුත්තක් පමණක් නොව, ප්‍රශංසා කළ යුතු කටයුත්තක් හැටියටයි මා දකින්නේ. පිළිකා රෝගීන්ට වාගේම වකුගඩු රෝගීන් සඳහාත් විශාල මුදල් වියදම් කරමින් විශේෂ වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කිරීම සම්බන්ධවත් එතුමාට අපේ ප්‍රශංසාව පුද කළ යුතුයි. මැලේරියා රෝගය, බරවා රෝගය, ක්ෂය රෝගය වැනි රෝගවලින් අපට හැකිතාක් දුරට නිදහස් විය හැකි බවත් කියන්න ඕනෑ. ඒ වාගේම වකුගඩු රෝගයෙන් සහ පිළිකා රෝගයෙන් නිදහස් විය යුතුව තිබෙනවා. ඒ විතරක් නොවෙයි. කාලගුණ වෙනස්වීමත් සමඟ කාලයෙන් කාලයට ඇතිවන ඩිංගු රෝගය ස්ථිර වශයෙන් තුරන් කිරීමට පියවර ගත යුතුව තිබෙනවා.

මට ලැබී තිබෙන වේලාව අනුව කරුණු බොහොමයක් කථා කරන්නට අවස්ථාවක් නැහැ. මා නියෝජනය කරන මහනුවර දිස්ත්‍රික්කයේ මහනුවර රෝහල සංවර්ධනය කිරීම සඳහා එතුමාගේ කාලය තුළ විශාල වැඩ කොටසක් සිදු කළා. මා ඒවා එකින් එක කියන්න යන්නේ නැහැ. පෙර දිනයේ සිරිමාවෝ බණ්ඩාරනායක රෝහල සංවර්ධනය කිරීම සඳහාත් එතුමා විශේෂ කාර්ය භාරයක් ඉටු කළා. මේ ළඟදී මහනුවර රෝහලේ අස්ථි බද්ධ කිරීම සඳහා එතුමා වෙනම ඒකකයක් ඇති කළා. ඒ සම්බන්ධයෙනුත් එතුමාට අපේ විශේෂ ස්තූතිය පුද කර සිටිනවා.

මා ඊයේ දැක්කා, ඇමතිතුමා අමාත්‍ය මණ්ඩලයට ඉදිරිපත් කර තිබෙන සන්දේශය. එය අලුත් දෙයක් හැටියටයි මා දැක්කේ. විශේෂයෙන්ම බෝ වන සහ බෝ නොවන රෝග සඳහා ජානවලට අදාළව ඖෂධ නිර්ණය කිරීමේ genetic treatment පහසුකම් ඇති කිරීම සඳහා එතුමා ඒ සන්දේශය ඉදිරිපත් කර තිබුණා. එය සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ ජාන තාක්ෂණ ඒකකයක් පිහිටුවීමට අනුමැතිය ලබාගැනීම සඳහා ඉදිරිපත් කර තිබෙන සන්දේශයක්.

[ගරු අබ්දුල් හලීම් මහතා]

මෙය අලුත් වෛද්‍ය විද්‍යාවක් හැටියටයි මා දකින්නේ. අද ලෝකයට අවශ්‍ය පරිදි සියල්ලම වෙනස් වෙනකොට විශේෂයෙන්ම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැඩ පිළිවෙළ පිළිබඳවත් දුරදර්ශීව කල්පනා කරලා එවැනි වැඩ කටයුතු කිරීමේ හැකියාව තිබෙන්නේ අපේ අමාත්‍යතුමාට පමණයි.

ග්‍රාමීය රෝහල් වැඩිදියුණු කිරීමේ වැඩ පිළිවෙළ යටතේ ඒ සම්බන්ධයෙන් කටයුතු කිරීමට එතුමා මා නියෝජනය කරන අතුරු නගරයේ පිහිටි අතුරු දිසා රෝහලට ගිය සතියේ පැමිණියා. ඒ සම්බන්ධයෙන් මම එතුමාට ස්තූතිවන්ත වන අතර, එතුමා එම රෝහල මූලික රෝහලක් හැටියට උසස් කළ යුතු බව පිළිගැනීම සම්බන්ධවත් මගේ ස්තූතිය එතුමාට පුද කර සිටිනවා. ඔබතුමා එදා ඒ රෝහල පරීක්ෂා කර අපත් සමඟ සාකච්ඡා කළාට පසුව පළාත් අධ්‍යක්ෂතුමාට උපදෙස් ලබා දුන්නා, එම රෝහල මූලික රෝහලක් බවට පත් කිරීම සඳහා අවශ්‍ය වන සියලු වාර්තා ඉදිරිපත් කරන ලෙස. ඒ සම්බන්ධයෙන් දැනටමත් වැඩ කටයුතු සිදුකරමින් පවතිනවා. අපි කවුරුත් දන්නවා, A9 මාර්ගයේ කටුගස්තොට සිට මාතලේ දක්වා තිබෙන එකම රෝහල මෙය බව. ඒ වාගේම මෙය විශාල ජනගහනයකට සෞඛ්‍ය පහසුකම් ලබා දෙන රෝහලක්. එම රෝහල මූලික රෝහලක් බවට පත් කිරීම වැදගත් බව මම නැවතත් මේ අවස්ථාවේදී මතක් කර සිටිනවා.

කාන්තා හා ළමා කටයුතු සහ වියළි කලාප සංවර්ධන අමාත්‍යාංශය ගැනත් මම යමක් සඳහන් කළ යුතුයි. වන්දානි බණ්ඩාර අමාත්‍යතුමිය පසුගිය කාලයේ ඉතාමත් දක්ෂ ලෙස තම අමාත්‍යාංශය මගින් ජනතාවට දැනෙන වැඩ කටයුතු රාශියක් කළා. නමුත්, එතුමියට මෙවර ලැබිලා තිබෙන මුදල් ප්‍රමාණයෙන් එතුමිය වැඩ කරන්නේ කොහොමද කියලා හිතෙනවා. එතුමියගේ අමාත්‍යාංශය තුළින් ග්‍රාමීය ප්‍රදේශවල කළ යුතු කාර්යයන් දුරදර්ශීව හඳුනාගෙන ඒ කටයුතු ඉටු කිරීම සබන්ධව අපේ ප්‍රශංසාව පළ කරමින් මගේ කථාව අවසන් කරනවා.

[අ.හා. 3.58]

ගරු ආර්. එම්. පද්ම උදයශාන්ත ගුණසේකර මහතා
(மாண்புமிகு ஆர். எம். பத்ம உதயசாந்த குணசேகர)
(The Hon. R.M. Padma Udhayashantha Gunasekera)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, අද දින සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය සහ කාන්තා හා ළමා කටයුතු සහ වියළි කලාප සංවර්ධන අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂ පිළිබඳව කාරක සභා අවස්ථාවේ විවාදයයි පැවැත්වෙන්නේ. මේ අමාත්‍යාංශ දෙකටම අදාළ කාරණා කථා කිරීමේදී එදා අතීතයේ අපේ රට තිබුණු විධියත්, අද අපේ රට තිබෙන විධියත් ගැන පැහැදිලි කරන්නට අවශ්‍යතාවක් මතු වී තිබෙනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, රොබට් නොක්ස් කියන ලේඛකයා විසින් ඉංග්‍රීසි අධිරාජ්‍යවාදී කාල වකවානුවේ අපේ අතීත සමාජය සහ සිංහලයා ගැන පැවසූ ආකාරය, "එදා හෙළදිව" කියන ග්‍රන්ථයේ මෙන්ම මෙහෙම සඳහන් වෙනවා:

"සිංහලයෝ වනාහි දඹදිවදී මා විසින් දක්නා ලද අත් හැම මිනිසුන්ටම වඩා යහපත් අය වෙති. භාග්‍ය සම්පන්නද වෙති. ඔවුහු මධුර කථා ඇති අතර ආදර්ශීලී මනුෂ්‍යයෝය. සිංහලයාගේ ගුණධර්ම සැකෙවින් වර්ණනා කරතොත්, මෙසේය. ඔවුන්ගේ ගමන් ලීලාවද හැසිරීමද ඉතා උදාරය. යම් කිසිවක් වහා තේරුම් ගත හැකි විවක්ෂණ ඥාණයක් සිංහලයාට ඇත. ඔවුහු ස්වභාවයෙන්ම මස් කෑමත්, මත්පැන් බීමත් අප්‍රිය කරති. ඔවුහු

කිපෙන සුළු නොවෙති. කෝපයක් ඇතිවුවත්, වහා සංසිදුවාගෙන සමඟි වෙති. සිංහලයෝ ඇදුමෙන් පිරිසිදුය. ඉතා ශිෂ්ට ලෙස ආහාර අනුභව කරති. වැඩිවෙලා නොනිදති.

සිංහල ස්ත්‍රීන්ගේ හැසිරීම සුවිනිතය, ගමන ඉතා සංවරය. සිංහල ස්ත්‍රීහු අරපරිස්සමේ ඉතා දක්ෂය. ස්වාමී පුරුෂයෝ ස්වකීය භාර්යාවන් අතිශයින්ම විශ්වාස කරති. සිංහල ස්වාමීද්‍රව මහේශාකාශ වුවත්, දැඩි දස්සන් සිටියත්, සියතින්ම සියළුම කටයුතු කරති.

සිංහලයෝ උදේ හවස පිළිම වහන්සේ ඉදිරියේ මල් පුජා කරති. නවගුණ වැල් අතින්ගෙන නිතර භාවනාවේ යෙදෙති. භොරකම අතිශයින්ම පිළිකුල් කොට සලකති. කිසිම සිංහලයෙකු කවරදාවත් භොරකම් කළ බවක් මම නොදනිමි. සිංහලයෝ කරුණා කරති, පරහට උපකාර කරති, ආගන්තුකයින්ට දයාවෙන් සංග්‍රහ කරති. සිංහලයෝ ළඟ මේ ගුණ ධර්ම ඇති බව මම අත් දැකීමෙන්ම දනිමි. සිංහලයන්ගේ භාෂාවද සිංහල මෙන්ම පොහොසත්ය. එය මටසිලුටුය. සුමධුරය, අලංකාරය. සිංහලයෝ වතුර කටිකයෝය. සිංහල ද්වීපයේ එකම හිඟන්නෙක්වත් නැත."

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, "එදා හෙළදිව" ග්‍රන්ථයේ කියැවෙන ඒ කාරණාවලට අද කුමක්ද වෙලා තිබෙන්නේ කියලා සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය සහ කාන්තා හා ළමා කටයුතු සහ වියළි කලාප සංවර්ධන අමාත්‍යාංශය ගැන කථා කරද්දී විමසා බැලිය යුතුයි කියලා මම කල්පනා කරනවා.

1977දී ජේ.ආර්. ජයවර්ධන මහත්මයා බලයට පත් වෙනකොට 1948 නාමික නිදහස ලැබිලා අපට අවුරුදු 26යි, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි. එනකොට අපේ රට ඔරුවල වානේ සංස්ථාවේ හදපු අල්පෙනන්නේ ඉඳලා පාලම් තාප්ප හදපු රටක් බවට පත්වෙලා තිබුණා. අපි කිඹුලා උදැල්ල හදලා ඉන්දියාවට යවපු රටක්. යුනික් රේඩියෝව හදලා ආසියාවට යවපු රටක්. රටේ හැම තැනම weaving mills හදලා රෙදි වියපු රටක්. ඒ විතරක් නොවෙයි, ඩියුරෝ මිදුරු දැල් නිපදවලා ලංකාව පුරා යවපු රටක්. දාස සමූහ ව්‍යාපාරය රාණි සබන් හදලා ඉන්දියාවේ bazaar එකට යවපු රටක්. පොළොන්නරුවේ මුස්ලිම් ගොවියා, අම්පාරේ මුස්ලිම් ගොවියා එකතු වෙලා, ඒ වාගේම යාපනයේ දෙමළ ගොවියාත් එකතු වෙලා ඒ හැදෙන කිරිවලින් Parakum Condensed Milk tin එක හදලා රට වටේ රස කිරි යවපු රටක්. උපාලි විජේවර්ධන මහතා අතුරුදහන් වෙන්න කලින් Upali Fiat car එක ලංකාවේ හදන්නයි හදුවේ. Proton car එක හදන්න යෝජනා වෙද්දී, එවකට ආණ්ඩුව ඒක නැවැත්තුවා. උපාලි විජේවර්ධන මහතා කිව්වා, Upali Fiat car එක හදනවා කියලා. උපාලි විජේවර්ධන මහතා සිටියා නම් ලැහැස්ති වෙලා සිටියේ මොකක් හදන්නද? Saloon car එක ලංකාවේ හදන්න. එදා අපේ රටට Ashok Leyland එක එනකොට "made in Sri Lanka" කියලා ගහලා කැළණි ටයර් එක යවපු රටකයි අපි එදා සිටියේ. අද මේ වැය ශීර්ෂය ගැන කථා කරන මොහොත වන විට මොකක්ද වෙලා තිබෙන්නේ?

යටත් විජිත යුගයේ අපේ රටේ සිය දිවි නසාගත් එකම මිනිහෙක්වත් සිටියේ නැහැ කියලා තමයි වාර්තා වෙන්නේ. 1816දී බ්‍රිතාන්‍ය හමුදා වෛද්‍යවරයෙක් වුණු චෙපන් ඩේව් ප්‍රකාශ කර ඇත්තේත් ඒකමයි. 1880දී ලක්ෂයකට 2.3ක් සිය දිවි නසා ගත්තා. 1950දී ලක්ෂයකට 6.5ක් සිය දිවි නසා ගත්තා. 1977 වෙනකොට එය ශීඝ්‍රව වර්ධනය වුණා. 1977දී විවෘත ආර්ථික මකරා, ඒ යක්ෂයා ආවට පස්සේ මොකක්ද වුණේ? අද වන විට වසරක් තුළ 10,000ක් පමණ සිය දිවි නසා ගන්නවා. ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමනි, සිය දිවි නසා ගැනීමට උත්සාහ දරන අය විතරක් වසරකට ලක්ෂය පැනලා වාර්තා වෙනවා. අපේ රටේ තත්ත්වය ඒකයි.

දැන් ඒක පුද්ගල ණය කියද? ලක්ෂ 5යි. ඒක පුද්ගල ණය පිළිබඳව කතා කරද්දී මෙන්ම මෙහෙමයි අපේ රට තිබෙන්නේ. 1948 වෙනකොට එක් පුද්ගලයෙක්වත් ණය නොවී තිබුණු රට, අවුරුදු 71කට පස්සේ, ඒ කියන්නේ 2017 වෙනකොට එක් පුද්ගලයෙක් රුපියල් 525,619ක් ණයවෙලා තිබෙනවා. එහෙම ණය වුණු රටක සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය පිළිබඳව කථා කරන්න තිබෙන්නේ මොනවාද? ඒක කියන්න කලින් 2019, 2010, 2015 වාර්තා ගැනත් කථා කරන්න වෙනවා.

රොබට් නොක්ස් කියන කොට, අරම රටක්, සෞභාග්‍ය සම්පන්න රටක්, ඉතාම සමඟී සම්පන්න රටක්, සතුටින් ජීවත් වුණු මිනිස්සු හිටපු රටක්, මෙමුණි, කරුණාව, දයාව සහිතව හිටපු මිනිස්සු හිටපු රටක්, 2010, 2015 වෙනකොට වාර්තා වන විධිය මොකක්ද? දැන් මේ රටේ තත්ත්වය කොහොමද? 2015දී වාර්තා වුණු ස්ත්‍රී දූෂණ ගණන 1,759 දක්වා වැඩි වෙලා තිබෙනවා. ඒ විතරක් නොවෙයි, 2015දී කැමැත්ත ඇතිව හෝ කැමැත්ත නැතිව හෝ සිදු වුණු අවුරුදු 16ට අඩු ස්ත්‍රී දූෂණ ගණන 1,388ක් වෙනවා. මේක තමයි, ඒ පැත්තෙන් ගත්තාම තිබෙන තත්ත්වය.

ඒ විතරක් නොවෙයි, රජයේ රෝහල්වලින් වාර්තා වන බෝ නොවන රෝග කිහිපයක් සම්බන්ධයෙන් වන රෝගීන් සහ මරණ සංඛ්‍යාව ගත්තාම, මොකක්ද රටේ තත්ත්වය? Parakum Condensed Milk tin එක හදපු, යුනික් රේඩියෝ එක හදපු, සෞඛ්‍ය සම්පන්නව හිටපු මිනිස්සු සිටි රටම, පෙරදිග ධාන්‍යාගාරය සහිත ඉතිහාසයක ශිෂ්ටාචාරගත වෙලා තිබුණු රටම, ඒ පෙරදිග ධාන්‍යාගාරය කියපු රටම, ඉන්දියන් සාගරයේ මුතු ඇටය කියපු රටම, ධර්මදේව්‍යය යැයි කියපු රටම අද ඇති කර තිබෙන තත්ත්වය මොකක්ද? 2016 වෙනකොට හදවත් රෝගවලින් සහ ආසාදයෙන් පෙළෙන රෝගීන් 193,864ක් වාර්තා වෙනවා. මූලාසනාරූපී ගරු මන්ත්‍රීතුමයනි, 1980දී සිටියේ 18,200යි. ඒ විතරක් නොවෙයි, ශ්වසන රෝගීන්ගේ සංඛ්‍යාව 526,510ක් බවට පත්වෙලා තිබෙනවා. 1980දී පිළිකා රෝගීන් 18,049ක් වාර්තා වුණු මේ රට, අද වන විට 130,646ක් දක්වා වැඩිවෙලා තිබෙනවා. 1980දී 19,415ක් වුණු දියවැඩියා රෝගීන්ගේ සංඛ්‍යාව, අද වන විට 87,143 දක්වා ඇවිල්ලා තිබෙනවා. මේ වාර්තා පොතට අනුව 1980දී වකුගඩු රෝගීන් වාර්තා වෙලා නැහැ. මෙම වාර්තා පොත මම අරගත්තේ වෛද්‍ය සංඛ්‍යා ලේඛන අංශයෙන්. මෙම සංඛ්‍යා ලේඛන අනුව 1980දී වකුගඩු ආශ්‍රිත රෝගීන් වාර්තා වෙලා නැහැ.

මේ රටේ අද වකුගඩු රෝගීන් 121,556ක් ඉන්නවා. මේ රටේ අද ඇති වෙලා තිබෙන ප්‍රශ්නයට හේතුව වෙලා තිබෙන්නේ මොකක්ද? පෙරදිග ධාන්‍යාගාරය බවටයි අපේ රට පත්වෙලා තිබුණේ. අපේ රටේ ස්වයං පෝෂිත ආර්ථිකය හදන්න ප්‍රධානම වගාව වුණේ අපේ වී වගාව. වී වගාවේ අනෙක විධ සහල් වර්ග අපට තිබුණා. අපේ රටේ සුවඳැල්, මාවි, හීනැටි හාල් මේ ඔක්කෝම අපේ සෞඛ්‍ය සම්පන්න මිනිසා හදන්න උපයෝගී වුණු හාල්. ඒවාට අද මොකක්ද වෙලා තිබෙන්නේ? අපි කන කැමටලට මොනවාද වෙලා තිබෙන්නේ? අපේ රටේ ස්වදේශික මිනිසා බටහිර අනුකාරකවාදී මිනිසෙක් බවට පත්වෙලා නැද්ද? අපේ සමාජයේ සිංහල වේවා, දෙමළ වේවා, මුස්ලිම් මිනිසාත් උපරුවට හවස් වරුවේ පිටකොටුවට ගිහිල්ලා කන්නේ මොනවාද? කොළඹ සමාජයේ ඉන්න බටහිර සමාජයේ අනුකාරකවාදී මිනිසා කොහොට් යන්නේ? අනේ! KFC එකට යනවා; McDonald's එකට යනවා. McDonald's එකෙන් කන මිනිසා, KFC එකෙන් කන මිනිසා මේ රටේ ස්වදේශීය ආර්ථිකයට ආදරය කරයිද කියන එකයි මගේ ප්‍රශ්නය. මේක මහජන නියෝජිතයන්ට විතරක් අදාළ වන කාරණයක් නොවෙයි. මේ රටේ ජීවත් වෙන දෙකෝටියකට ආසන්න වන ජනතාවක් ස්වදේශික ආර්ථිකයක් පණ ගන්වන්න කැප වෙන්න ඕනෑ කාලය බවට මේ කාලය පත් වී තිබෙනවා. එහෙම වුණොත් තමයි ලෙඩ රෝග නැති රටක් බවට අපේ රට පත් වන්නේ.

අපේ මොනරාගල දිස්ත්‍රික්කයේ ඇතිමලේ, මුතුකණ්ඩියේ ඇත ජනපදවල වටින්නේ මොනවාද? චීනයෙන් ගෙනෙන, පිලිපීනයෙන් ගෙනෙන බඩඉරිඟු ඇට ටික එහේ වටිනවා. ඉන්දියාවෙන් ගෙනෙන කුරක්කන් ඇට ටික එහේ වටිනවා. ඉන්දියාවෙන් ගෙන්වන බණ්ඩක්කා ඇට ටික එහේ වටිනවා. අද අපේ රට hybrid කරපු පතෝල, වැටකොළ හදන රටක්. අපට අපේ හව-හෝග ටික නැති වෙලා තිබෙනවා, සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමනි. අපි කන පලාවර්ග ටික අපට නැති වෙලා. අද කොළඹ තිබෙන මහා luxury හෝටල්වලට මුහුණුවැන්න කොහෙන්ද ගෙනෙන්නේ? ගොටුකොළ කොහෙන්ද ගෙනෙන්නේ? ඒක, ඉන්දියාවෙන් හෝ වෙනත් රටකින් ගෙනෙන්නේ. අන්න, අපේ රටට වෙලා තිබෙන දේ.

සිසිර ජයකොඩි මන්ත්‍රීතුමා කිව්වා, කොළඹ ජාතික රෝහලේ දිනකට සිදු කරන හෘදය සැත්කම් ප්‍රමාණය හතරයි කියලා. හැබැයි, පොරොන්තු ලේඛනයේ 6,230ක් ඉන්නවා. අද ඉන්න සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාට නොවෙයි, හෙට එන සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයාට හෝ අනාගතයේ අවුරුදු 50කින්, 100කින් එන සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාටවත් මේ ප්‍රශ්නය විසඳන්න ක්‍රමයක් ඇත්තේ නැහැයි කියන එකයි මගේ විශ්වාසය.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

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

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, theatres දෙකම කැඩිලා තිබුණේ. ඔය වාර්තාව ගන්නේ එතැනින්.

ගරු ආර්. එම්. පද්ම උදයශාන්ත ගුණසේකර මහතා

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

මම පොදු උපායමාර්ගික කථාවක් කරන්නේ. ඔබතුමාට ප්‍රශ්නයක් නැහැ. ඒත්, මගේ කථාව ඇතුළේ තමුන්නාන්සේට ප්‍රශ්නයක් වෙනවා. කරාපිටිය ශික්ෂණ රෝහලේ දිනකට හෘදය සැත්කම් සිදු කරන්නේ දෙකයි, තුනයි. හැබැයි, 2,364ක් පොරොන්තු ලේඛනයේ ඉන්නවා. මහනුවර ශික්ෂණ රෝහලේ දිනකට හෘදය සැත්කම් කරන්නේ තුනයි, හතරයි; 3,608ක් පොරොන්තු ලේඛනයේ ඉන්නවා. රිජ්වේ ආර්යා ළමා රෝහලේ-

ගරු මූලාසනාරූපී මන්ත්‍රීතුමිය

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

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාට විනාඩි දෙකක කාලයක් තිබෙනවා.

ගරු ආර්. එම්. පද්ම උදයශාන්ත ගුණසේකර මහතා

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

අපේ විමලවීර දිසානායක මන්ත්‍රීතුමාගේ වෙලාවත් සම්පූර්ණයෙන් මට දෙන්න.

ගරු මූලාසනාරූපී මන්ත්‍රීතුමිය

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

ඒ වෙලාවත් එක්ක තමයි, තව විනාඩි දෙකක් තිබෙන්නේ.

ගරු ආර්. එම්. පද්ම උදයශාන්ත ගුණසේකර මහතා

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

රිජ්වේ ආර්යා ළමා රෝහලේ දිනකට හෘදය සැත්කම් තුනයි, හතරයි කරන්නේ. හැබැයි, දාහක් පොරොන්තු ලේඛනයේ ඉන්නවා. මෙහෙම ගියොත් මේ රටට වෙන්නේ හයිටියට සිදුවුණු

அதேபோன்று தோப்பூரிலுள்ள வைத்தியசாலையையும்
மேம்படுத்த நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும். மிக விரைவில்

හැබැයි කිරි පිට්ටල?

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

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

කිරි පිටි නොවෙයි, formulas. ඒ අය formulas හදනවා. ඒ අයගේ article එකක තිබෙනවා මා දැක්කා, ඒ අය palm oil දාලා අප්‍රිකාවට යවන බව.

ගරු ආර්.එම්. පද්ම උදයශාන්ත ගුණසේකර මහතා

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

ඔබතුමා වගකීමෙන් ඒ උත්තරය දෙනවාද කියන්න මා දන්නේ නැහැ.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

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

මා කතා කරන්නේ විද්‍යාත්මක දත්ත ගැන විතරයි. කතා කරන්න වෙනත් දෙයක් මට නැහැ.

ගරු ආර්.එම්. පද්ම උදයශාන්ත ගුණසේකර මහතා

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

වෙනත් ඇති. එංගන්තයේ laboratory එකේ කතාව ගැනයි මා මේ කිව්වේ.

ගරු මූලාසනාරුඩ් මන්ත්‍රීතුමිය

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

දැන් ගරු ලසන්ත අලගියවන්ත මන්ත්‍රීතුමා කතා කරන්න.

[අ.හා.4.19]

ගරු ලසන්ත අලගියවන්ත මහතා

(மாண்புமிகு லசந்த அலகியவன்)
(The Hon. Lasantha Alagiyawanna)

මූලාසනාරුඩ් ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, අද අපේ රටේ ඉතාම වැදගත් ක්ෂේත්‍ර දෙකක වගකීම් දරන අමාත්‍යාංශ දෙකක වැය ශීර්ෂ පිළිබඳව අය වැය කාරක සභා අවස්ථාවේදී කරුණු ඉදිරිපත් කිරීමට අවස්ථාව ලැබීම පිළිබඳව සතුටු වෙනවා.

මූලික කාන්තා හා ළමා කටයුතු සහ වියළි කලාප සංවර්ධන අමාත්‍යාංශය යටතේ කරුණු කීපයක් සඳහන් කරන්න ඕනෑ. ඒ, විශේෂයෙන්ම පෙර පාසල් ක්ෂේත්‍රය සම්බන්ධයෙන්. මීට පෙරත් අය වැය විවාදවලදී මේ කරුණ මා සඳහන් කළා. අද අපේ රටේ අධ්‍යාපන ක්‍රියාවලිය තුළ පෙර පාසල කියන එක සැබෑ ලෙසම අනවශ්‍ය වූණත්, අද පාසලක් හා සමාන මට්ටමට පෙර පාසල පත්ව තිබෙනවා. 20,000කට ආසන්න පෙර පාසල් ප්‍රමාණයක් අපේ රටේ තිබෙනවා. ලක්ෂ තුනකට ආසන්න දරුවෝ ඒ පෙර පාසල්වලට යනවා. විවිධ පළාත් සභා පෙර පාසල් පරිපාලනය සම්බන්ධයෙන් නීතිය වශයෙන් ප්‍රඥප්ති ඉදිරිපත් කරලා ඒ ඒ පළාත් සභාවලට ආවේණික වන ආකාරයට පෙර පාසල් පරිපාලනය කරනවා. අධ්‍යාපන ක්ෂේත්‍රයත් පාලනය කරන්නේ පළාත් සභාව බව අපි දන්නවා. නමුත්, පාසල් පද්ධතිය පාලනය කිරීමේදී විෂය මාලා පිළිබඳව, යම් යම් කටයුතු පිළිබඳව අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශයේ ජාතික අධ්‍යාපන ප්‍රතිපත්තිය, ජාතික අධ්‍යාපන ආයතනයේ මහ පෙත්වීම වැදගත් වෙනවා. ඒවා යටතේ තමයි පාසල් පද්ධතිය අනිවාර්යයෙන් ක්‍රියාත්මක කළ යුතු වන්නේ. පළාත් සභා ප්‍රඥප්ති ඉදිරිපත් කර පෙර පාසල්වල කටයුතු පාලනය කළත්, රේඛීය අමාත්‍යාංශය විධියට අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශය

අනිවාර්යයෙන්ම ඒ සඳහා මැදිහත් වීමක් කළ යුතුව තිබෙනවා. එහෙම නොවුණොත්, දරුවා පාසලට එන්නේ පෙර පාසල තුළ අනවශ්‍ය ආකාරයේ දැඩි පීඩාකාරී තත්ත්වයකට අනිවාර්යයෙන්ම මුහුණ දීලායි. මනෝ විද්‍යානුකූලව ගත් කල, පෙර පාසල්වල අකුරු ලියන්න කියන්න, ඉලක්කම් ලියන්න, ගණන් කරන්න කොහෙත්ම අනවශ්‍යයයි කියන තැනයි, අධ්‍යාපන ක්ෂේත්‍රවල සිටින අය ඉන්නේ.

නමුත්, පෙර පාසල්වල තිබෙන තරගකාරිත්වය නිසා අද සිදුවෙන්නේ මොකක්ද? අර පෙර පාසලේ මේ ආකාරයෙන් උගන්වනවා; මේ පෙර පාසලේ මේ ආකාරයෙන් උගන්වනවා; ඉංග්‍රීසි භාෂාව පිළිබඳව උගන්වනවා; ඉලක්කම් උගන්වනවා; අකුරු උගන්වනවා; එම නිසා අපේ දරුවාත් මේ ආකාරයෙන් උගන්වන පෙර පාසලකට දැමිය යුතුය කියන තැන ඉදගෙන අපේ දෙමවුපියන් පෙර පාසල්වලට දරුවන් ඇතුළත් කරනවා. ඒකෙන් දරුවාගේ අධ්‍යාපන ක්‍රියාවලියට සහ දරුවාගේ අනාගතයට විශාල බාධාවක් සිද්ධ වනවා. එම නිසා අපි විශේෂයෙන්ම මේ සම්බන්ධයෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා. ඇත්ත වශයෙන්ම පෙර පාසල් ක්‍රියාවලියේ දී උගන්වන්න කියලා විෂය මාලාවක් වෙන් කරන්න පුළුවන්කමක් නැහැ. පෙර පාසලේ දී ඉගැන්විය යුතු කරුණු සම්බන්ධයෙන් නොවෙයි, ක්‍රියාකාරකම් පිළිබඳව යම් කිසි ආකාරයක මහ පෙත්වීමක්, ඒ වාගේම ඒ සම්බන්ධයෙන් විෂය මාලාවක් වැනි දෙයක අවශ්‍යතාව අනිවාර්යයෙන්ම තිබෙනවා. එම නිසා මේ පිළිබඳව කාන්තා හා ළමා කටයුතු අමාත්‍යාංශය ඉතාමත් ඉක්මනින් පියවර ගත යුතුයි. ඇත්ත වශයෙන්ම දැනටමත් ඒ සඳහා ප්‍රමාදයි. මේ පිළිබඳව ජාතික අධ්‍යාපන ආයතනය එක්ක සම්බන්ධ වෙලා දැනට කටයුතු ක්‍රියාත්මක වෙමින් පවතිනවා. අපි ඉතාමත් කඩිනමින් පෙර පාසල් නියාමනය පිළිබඳව සහ පෙර පාසල්වල කටයුතු කළ යුතු ආකාරය පිළිබඳව යම් කිසි ආකාරයක නීත්‍යානුකූල මහපෙත්වීමක්, නීත්‍යානුකූල පසුබිමක් යටතේ කටයුතු කිරීම අවශ්‍යයි. එහෙම නොවුණොත් පෙර පාසල් ක්ෂේත්‍රයත්, අපේ දරුවෝත් දැඩි අපහසුතාවන්වලට ලක්වීම වළක්වන්න කොහෙත්ම පුළුවන්කමක් නැහැ.

ළමා කටයුතු පිළිබඳව වගකීම පැවරී තිබෙන්නේත් කාන්තා හා ළමා කටයුතු අමාත්‍යාංශයටයි. ඒ අනුව ළමයින් පිළිබඳව විවිධ නීති-රීති, අධිකරණමය කටයුතු යනාදිය පිළිබඳවත්, ඒ වාගේම ළමයින්ගේ සමාජ ප්‍රශ්න පිළිබඳවත් මේ සභාවේ දී දීර්ඝ වශයෙන් කථා කළා. නමුත්, ඔබතුමියට ළමයින් සමඟ විතරක් කටයුතු කරලා ළමයින්ගේ වගකීම ඉටු කිරීමට කොහෙත්ම පුළුවන්කමක් ලැබෙන්නේ නැහැ. අද ළමයෙකුගෙන් යම් වැරද්දක් සිද්ධ වනවා නම්; ළමයෙකුගෙන් යම් අඩු පාඩුවක් සිද්ධ වනවා නම්, ඒකේ වගකීම ළමයාට පවරන්න කලින් අපි සෑම කරුණක් පිළිබඳවම අධ්‍යයනය කළාට පසුව අපට පෙනෙන දේ තමයි, මේකේ සම්පූර්ණ වගකීම දෙමවුපියන් විසින් භාර ගත යුතු බව. ටැංසානියාවේ නියෙරේරි අධ්‍යාපනඥයා ඒ රටේ පාසල් සති දෙකක් වසා දෙමවුපියන්ට එන්න කියලා ඉගැන්වුවා. ඒ ඉගැන්වුමේ විෂය කරුණු නොවෙයි, ළමයි හදන විධිය ගැන. දෙමවුපියන් විධියට ළමයි හදන විධිය ගැන අද දැඩි දැනුවත්වීමක අවශ්‍යතාව තිබෙනවා. තරගකාරී සමාජය තුළ අද දෙමවුපියන් මේ කටයුත්ත කිරීමේදී විශාල අභියෝගයකට මුහුණ දී තිබෙනවා. අද දිවා සුරතලු මධ්‍යස්ථාන වැඩිවෙමින් පවතිනවා. මෙවැනි සමාජයක් තුළ; මෙවැනි පසුබිමක් තුළ දරුවන් නිසි මහට ගැනීමේ කාර්ය භාරය ඉටු කිරීමේ දී දෙමවුපියන් විසින් කළ යුතු කාර්ය භාරය පිළිබඳව දැනුවත් කිරීම වෙනුවෙන් වෙන් වූ කිසිම අමාත්‍යාංශයක් නැහැ. ඒ වගකීම පැවරෙන්නේත් ඔබතුමිය නියෝජනය කරන අමාත්‍යාංශයටයි. එම නිසා ඔබතුමියගෙන් අපි ඉල්ලීමක් කරනවා, දෙමවුපියන් දැනුවත් කිරීම පිළිබඳවත් විශේෂ වැඩසටහනක් අනිවාර්යයෙන්ම ක්‍රියාත්මක කරන්න කියලා.

ගරු චන්ද්‍රානි බණ්ඩාර මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) சந்திராணி பண்டார)
(The Hon. (Mrs.) Chandrani Bandara)

අපි දැනටමත් දෙමව්පියන් දැනුවත් කිරීමේ වැඩසටහන් ක්‍රියාත්මක කර තිබෙනවා. ප්‍රාදේශීය මට්ටමින් අපේ නිලධාරීන් හරහා උපදේශන කමිටු වාගේම, දැනුවත් කිරීමේ කමිටුත් මේ වනකොට ආරම්භ කර තිබෙනවා. නමුත්, මේ දේවල් තවත් ශක්තිමත්ව ඉදිරියට ගෙන යන්න ඕනෑ. ඔබතුමා කියන එක නිවැරදියි. ඒ වුණාට අපි මේ වනකොටත් ඒ කටයුතු ආරම්භ කර තිබෙනවා, ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

ගරු ලසන්ත අලගියවත්ත මහතා

(மாண்புமிகு லசந்த அலகியவண்ண)
(The Hon. Lasantha Alagiyawanna)

ඔව්, ඒක තමයි අවශ්‍ය වන්නේ. ගරු ඇමතිතුමියනි, ඔබතුමිය මේ අමාත්‍ය ධුරයේ සිටින කාල සීමාව තුළදී පමණක් නොවෙයි, අඛණ්ඩව ඉදිරියට යන නීතිමය පද්ධතියක් තුළ මේ කටයුතු ක්‍රියාත්මක විය යුතුයි.

ගරු චන්ද්‍රානි බණ්ඩාර මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) சந்திராணி பண்டார)
(The Hon. (Mrs.) Chandrani Bandara)

ඔව්. ඒක මම පිළිගන්නවා.

ගරු ලසන්ත අලගියවත්ත මහතා

(மாண்புமிகு லசந்த அலகியவண்ண)
(The Hon. Lasantha Alagiyawanna)

එම නිසා ඒ පිළිබඳව ඔබතුමිය දැඩි අවධානයක් යොමු කරන්න.

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය පිළිබඳව කථා කිරීමේ දී මුලින්ම මම දේශීය වෛද්‍ය අංශය පිළිබඳව කථා කරන්න ඕනෑ.

අපි රටක් විධියට දැනට වඩා වැඩි ප්‍රමුඛතාවක් අනිවාර්යයෙන්ම දේශීය වෛද්‍ය අංශයට ලබා දෙන්න ඕනෑ කියලා මම හිතනවා. මෙවර අය වැයෙන් ප්‍රාග්ධන වියදම් සඳහා රුපියල් බිලියන 43ක් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට වෙන් කරන කොට, දේශීය වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයට වෙන් කරලා තිබෙන්නේ රුපියල් මිලියන 32යි. මේක තමයි යථාර්ථය. මේ තත්ත්වය වර්තමානයේ සිදු වන දෙයක් නොවෙයි. පසුගිය දශක ගණනාව තිස්සේම දේශීය වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයට ලබා දීපු ප්‍රමුඛතාව මෙයින් ඉතාම හොඳින් අවබෝධ වනවාය කියා මම හිතනවා. ආයුර්වේද වෛද්‍ය ක්‍රම පිළිබඳව වාගේම පාරම්පරික වෛද්‍ය ක්‍රම පිළිබඳව අද අපේ රටේ පමණක් නොවෙයි, ලෝකයේ බොහෝ රටවල්වල විශාල ඉල්ලුමක් ඇතිවෙලා තිබෙනවා. අපි බටහිර වෛද්‍ය ක්‍රමය විවේචනය කරනවා නොවෙයි. බටහිර වෛද්‍ය ක්‍රමයෙන් අපි ප්‍රයෝජන ගන්නවා. දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය, පාරම්පරික වෛද්‍ය ක්‍රමය කියන මේ හැම එකකින්ම මෙනෑන ඉන්න අපි සියලු දෙනාම ප්‍රයෝජන ගන්නවා. එම නිසා මේ සෑම අංශයකටම අපි ප්‍රමුඛතාව ලබා දිය යුතුයි. නමුත් අපේ ඓතිහාසික උරුමයන් දිහා බැලුවාම, අපි දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමයට දැනට වඩා වැඩි ප්‍රමුඛතාවක් රටක් විධියට අනිවාර්යයෙන්ම ලබා දිය යුතුව තිබෙනවා. මම හිතන්නේ අපේ රටේ 15,000කට, 20,000කට ආසන්න පාරම්පරික වෛද්‍යවරුන් පිරිසක් ඉන්නවා. මේ පාරම්පරික වෛද්‍යවරුන් සහ ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන් විවිධාකාරයේ අදහස්, යෝජනා හා කරුණු ඉදිරිපත් කරලා තිබෙනවා.

ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද ඖෂධ සංස්ථාව තිබෙනවා. එම සංස්ථාවේ කටයුතු දැන් සිදු වෙමින් පැවතුණත් ඒ අයගේ අදහසක් තිබෙනවා, විශේෂයෙන්ම රුපලාවණ්‍ය වැනි නවීන අවශ්‍යතාවන් නොව,

ආයුර්වේදයට අවශ්‍ය කරන දේ නිෂ්පාදනය කිරීම සඳහා වැඩි ප්‍රමුඛතාවක් අනිවාර්යයෙන්ම ලබා දිය යුතුයි කියලා. ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද ඖෂධ සංස්ථාව ඇති කළේ ඒ අරමුණින් මිසක් වෙනත් දෙයක් නිෂ්පාදනය කරන්න නොවෙයි. ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද ඖෂධ සංස්ථාව මගින් ආයුර්වේදයට සහ පාරම්පරික වෛද්‍යවරුන්ට භාවිත කරන්න පුළුවන් දේවල් නිෂ්පාදනය කරලා, යම් අවස්ථාවක් ලදහොත් පමණයි වෙනත් නිෂ්පාදනයක් සඳහා අනිවාර්යයෙන්ම යා යුතු වන්නේ. ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද ඖෂධ සංස්ථාවේ බෙහෙත් ද්‍රව්‍ය අනෙකුත් නිෂ්පාදනවලට වැඩිය ගුණාත්මක වශයෙන් ඉහළ ඇති. නමුත් සියයට 200කින් බෙහෙත්වල මිල ඉහළයි කියන එකයි ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන්ගේ මතය බවට පත් වෙලා තිබෙන්නේ.

ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද ඖෂධ සංස්ථාව ඔබතුමාගේ අමාත්‍යාංශය යටතේ තිබෙන්නේ. ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද ඖෂධ සංස්ථාවේ නිෂ්පාදන කටයුතු පිළිබඳව දැනට වඩා වැඩි අවධානයක් අනිවාර්යයෙන්ම යොමු කිරීමේ අවශ්‍යතාව තිබෙනවා. ඒ වාගේම පාරම්පරික වෛද්‍යවරුන් ඉදිරිපත් කරපු තවත් මතයක් තිබෙනවා. පාරම්පරික වෛද්‍යවරු ලියාපදිංචි වෙන්න ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවට එනවා. පාරම්පරික වෛද්‍යවරු ලියාපදිංචි වීම සඳහා ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවට ආවාත්, ලිඛිත පරීක්ෂණයට සහ සම්මුඛ පරීක්ෂණවලට බොහෝ විට සම්බන්ධ වෙන්නේ ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන් සහ ආයුර්වේද වෛද්‍ය විද්‍යාවට සම්බන්ධ අයයි. එම සම්මුඛ පරීක්ෂණවලදී ආයුර්වේදයට සම්බන්ධ න්‍යායාත්මක සහ ප්‍රායෝගික කරුණු සම්බන්ධයෙන් පාරම්පරික වෛද්‍යවරුන්ගෙන් අහනවා. ඒ අවස්ථාවන්හිදී පාරම්පරික වෛද්‍යවරුන් විශාල අපහසුතාවන්වලට ලක් වුණු අවස්ථාවන් විශාල ප්‍රමාණයක් තිබෙනවාය කියා මම හිතනවා. මේක පාරම්පරික වෛද්‍යවරුන් සම්බන්ධයෙන් තිබෙන විශාල ප්‍රශ්නයක්. හොරිවිල වෙද මහත්තයා වැනි අය ප්‍රසිද්ධ පාරම්පරික වෛද්‍යවරු. ඔවුන් මොනම ආකාරයකටවත් ලියාපදිංචි කරන්න අවශ්‍යතාවක් නැහැ. නමුත් ඔබතුමන්ලා එවැනි ප්‍රසිද්ධ අයත් ලියාපදිංචි කිරීම කරනවා. නමුත් එලෙස ප්‍රසිද්ධ නැති, අනෙකුත් පාරම්පරික වෛද්‍යවරුන් ලියාපදිංචි කිරීමේ ක්‍රියාවලියේ දී සහ එම සම්මුඛ පරීක්ෂණවලදී ආයුර්වේදයට සම්බන්ධ ප්‍රශ්න තමයි ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව පාරම්පරික වෛද්‍යවරුන්ගෙන් අහනවාය කියලා කියන්නේ. පාරම්පරික වෛද්‍යවරුන්ගේ ක්‍රම සහ ක්‍රියාකාරකම් පිළිබඳව සමහර විට විවිධ මතභේද ඇති. අපි බටහිර වෛද්‍ය විද්‍යාව ගත්තොත් එකම ලෙඩෙකට එක් විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙකු අනුගමනය කරන ක්‍රියාකලාපය නොවෙයි, තවත් විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙකු අනුගමනය කරන්නේ. එවැනි තත්ත්වයක් තුළ ආයුර්වේද වෛද්‍ය ක්‍රමය සහ පාරම්පරික වෛද්‍ය ක්‍රමය කියන මේ ක්ෂේත්‍ර දෙක අතර අනිවාර්යයෙන්ම ප්‍රායෝගිකව විශාල වෙනස්කම් ගණනාවක් තිබෙනවා.

ඒ පිළිබඳවත් විශේෂ අවධානයක් යොමු කරන්නය කියන ඉල්ලීම කරනවා. ඒ වාගේම මේ පාරම්පරික වෛද්‍යවරු ලියා පදිංචිය සහ ඒ අයගේ සුබසාධනය පිළිබඳව දැනට වඩා වැඩි අවධානයක් යොමු කිරීමේ අවශ්‍යතාවක් තිබෙනවා. රටක් විධියට අපේ බටහිර වෛද්‍ය ක්‍රමය, අපේ රෝහල් සේවය අද ශීඝ්‍ර දියුණුවකට ලක් වෙලා තිබෙනවා වාගේම, ආයුර්වේද වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රය තුළත් අද විශාල ඉල්ලුමක් තිබෙනවා. මගේ මැතිවරණ බල ප්‍රදේශයේ මහර හන්දියේ ආයුර්වේද රෝහලක් ළඟදී විවෘත කළා. සෑම දිනකම 200කට ආසන්න ප්‍රමාණයක් එනවා, එහි සේවය ලබා ගන්න. ඒ නිසා දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රම සහ ඒ පාරම්පරික ක්‍රම පිළිබඳවත් දැනට වඩා වැඩි අවධානයක් අනිවාර්යයෙන්ම යොමු කරන්නය කියා මා ඉල්ලා සිටිනවා.

මේ පාරම්පරික වෛද්‍ය ක්‍රම සංරක්ෂණය කිරීම පිළිබඳව විවිධ ගැටලු විශාල ප්‍රමාණයක් තිබුණා. මේ පාරම්පරික වෛද්‍ය ක්‍රම

[ගරු ලසන්ත අලගියවත්ත මහතා]

සංරක්ෂණය කළ යුතුයි. ඒ පරම්පරාවල වැඩිහිටියන් මිය ගියාට පසු ඒ අයගේ දු පුතුන් නැති නම් ඒ පාරම්පරික වෛද්‍යවරු අඛණ්ඩව බිහි වෙන්නේ නැහැ. නමුත්, ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවේ ඒ අදාළ කමිටුව විසින් ඒ සම්බන්ධයෙන් උත්සාහයක් දරනවා. අපේ කාරක සභාවකදීත් ඒ පිළිබඳ කරුණු ඉදිරිපත් වුණා. මම ජනමාධ්‍ය නියෝජ්‍ය අමාත්‍යවරයා වශයෙන් ඉන්නකොට රූපවාහිනී සහ ගුවන් විදුලි ආයතන කැඳවා ඔබතුමාගේ අමාත්‍යාංශයේ නිලධාරීන් සමඟ සම්බන්ධ කරලා, මේ පාරම්පරික වෛද්‍ය ක්‍රම රූපගත කරලා සංරක්ෂණය කිරීමේ වැඩ පිළිවෙළක් හඳුන්වා දුන්නා. එම නිසා විශේෂයෙන්ම මේ පාරම්පරික වෛද්‍ය ක්‍රම සංරක්ෂණය කරලා, මේවා අනාගත පරපුරට දායාද කරලීමට විශේෂ වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කළ යුතුව තිබෙනවා.

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය පැත්තෙන් ගත්තාම, රාගම රෝහල අද ශිෂ්‍ය දියුණුවකට ලක් වෙලා තිබෙනවා. මෑතකදීත් එහි විශාල ගොඩනැගිලි සංකීර්ණ ඉදි කළා. ඒකේ ඇදුන් 1,500ක් විතර තමයි තිබුණේ. දැන් නව ගොඩනැගිලි විවෘත කළායින් පස්සේ ඇදුන් 1,800ක් බවට පත් වෙලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම දෛනිකව සාමාන්‍යයෙන් 1,500ක්, 3,000ක් විතර මේකේ සායන සහ, -

ගරු මූලාසනාරූප් මන්ත්‍රීතුමිය

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Hon. Presiding Member)
ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, කාලය අවසානයයි.

ගරු ලසන්ත අලගියවත්ත මහතා

(மாண்புமிகு லசந்த அலகியவாணன்)
(The Hon. Lasantha Alagiyawanna)
මට විනාඩි 17ක් තිබුණා, මූලාසනාරූප් ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි.

ගරු මූලාසනාරූප් මන්ත්‍රීතුමිය

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Hon. Presiding Member)
විනාඩි 15ක් ලබා දීලා තිබෙනවා.

ගරු ලසන්ත අලගියවත්ත මහතා

(மாண்புமிகு லசந்த அலகியவாணன்)
(The Hon. Lasantha Alagiyawanna)
තව විනාඩියකින් මම කථාව අවසන් කරන්නම්.

රාගම රෝහල පිළිබඳවත්, එහි මානව සම්පත පිළිබඳවත්; විශේෂයෙන්ම කාර්ය මණ්ඩලය සහ අනෙකුත් සම්පත් පිළිබඳවත් විශාල ප්‍රශ්නයක් අද තිබෙනවා. එම නිසා භෞතික සම්පත් සංවර්ධනය කළා වාගේම, මේ රෝහලේ කටයුතු කරගෙන යාම සඳහා ඒ අවශ්‍ය කරන ශක්තියත් ලබා දෙන ලෙස විශේෂයෙන්ම ඉල්ලීමක් කරනවා. ඒ වාගේම වතුපිටිවල රෝහලේ අත්තනගල්ල අපේ නායක ස්වාමීන් වහන්සේගේ පෞද්ගලික ධන පරිත්‍යාගයෙන් ඉදිකළ හෘදය සැත්කම් ඒකකය සඳහා "එකෝ" යන්ත්‍රය කඩිනමින් ලබා දෙන්නය කියන ඉල්ලීමක් කරමින්, මා නිහඬ වනවා. ස්තූතියි.

[අ.හා.4.35]

ගරු එස්. සී. මුතුකුමාරණ මහතා

(மாண்புமிகு எஸ்.சீ. முத்துகுமாரண)
(The Hon. S.C. Mutukumarana)

මූලාසනාරූප් ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, රජයට අවශ්‍ය ඉතා වැදගත් අමාත්‍යාංශ දෙකක වැය ශීර්ෂ පිළිබඳවයි අද අප කථා කරන්නේ.

එම අවස්ථාවට සහභාගි වීමට ලැබීම ගැන මම සතුටු වෙනවා. අපේ සෞඛ්‍ය සේවය ගත්තාම, අද සෞඛ්‍ය සේවාවයි, අධ්‍යාපනයයි අපේ රටේ නිදහසේ ලබා දෙනවා කියායි කියන්නේ. හැබැයි, ගරු ඇමතිතුමනි, මේ දෙකම නිදහස වගේම පෞද්ගලික පැත්තටත් ගොඩක් බර වෙලා තිබෙනවා. අපි දකිනවා, සාමාන්‍ය ඉස්පිරිතාලයක ඉන්න රෝගීන් ප්‍රමාණයම ග්‍රාමීය මට්ටමේ, නාගරික මට්ටමේ තිබෙන private hospitalsවලත් ඉන්න බව. මෙහි මොකක් හෝ යම් දෝෂයක් තිබෙනවා. මම ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා. ඔබතුමා දක්ෂ ඇමතිවරයකු වශයෙන්, මෙන්න මේ දෙය වෙනස් කරලා, නිදහසේ සෞඛ්‍ය පහසුකම් ලබා ගැනීමට ඇති අයිතිය, පහසුකම් මේ රටේ ජනතාවට ලබා දීමට අවශ්‍ය වැඩ පිළිවෙළක් දියත් කරනු ඇතැයි කියා අපි බලාපොරොත්තු වනවා.

සෞඛ්‍ය සම්බන්ධව පළ කරන සමහර පුවත් පත් දැන්වීම් අද අපි දකිනවා. ලෙඩ රෝග සුව කරනවාය කියා විශේෂ පුවත් පත් දැන්වීම් දමලා, රෝගීන් මුළා කරන විශාල වැඩ පිළිවෙළක්, ජාවාරම්කරීන් තිබෙනවා. අපි එක අවස්ථාවක උපදේශක කාරක සභාවේදීත් මේ පිළිබඳව කථා කළා. රෝගීන් මුළා කරන මේ වැඩ පිළිවෙළ නතර කිරීම සඳහා ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරන්නය කියා මම මේ අවස්ථාවේ ඉල්ලා සිටිනවා.

'සුවසැරිය' වැඩසටහනක් ඇත්තම වැදගත් වැඩසටහනක්. එමගින් ග්‍රාමීය මට්ටමින් විශාල සේවයක් සිදු වන බව අපි දකිනවා. ඒ පිළිබඳව ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා, ගරු ඇමතිතුමනි.

වකුගඩු රෝගය මේ රටේ තිබුණු ප්‍රධාන ප්‍රශ්නයක්. දැන් ඒක යම්කිසි මට්ටමකින් අඩු වෙමින් පවතින බව පෙනෙනවා. ඒ සම්බන්ධව අපි නාවික හමුදාවටත් ස්තූතිය පුද කරන්න ඕනෑ. මොකද, ඔවුන් ඉතා විශාල සේවයක් ඉටු කරනවා. ග්‍රාමීය මට්ටමින් පිරිසිදු ජලය ලබා දීමට ක්‍රියා කිරීම සම්බන්ධයෙන් අපි මේ අවස්ථාවේ ඔවුන්ට ස්තූතිවන්ත වෙනවා. වකුගඩු රෝගීන් අඩු වීමට ඔවුන්ගේ කැපවීමත් යම් තාක් දුරට බලපා තිබෙනවා.

අද නාගරික රෝහල්වල, නැත්නම් ප්‍රධාන රෝහල්වල තිබෙන තදබදය අඩු කර ගැනීමට ග්‍රාමීය මට්ටමේ රෝහල් වැඩි දියුණු කළ යුතුයි. ඒ සඳහා වැඩි අවධානයක් යොමු කළ යුතුයි කියන එක තමයි අපගේ හැඟීම වන්නේ. තඹුන්තේගම රෝහල අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ පිහිටා තිබුණත්, එය කුරුණෑගල දිස්ත්‍රික්කයේ සියඹලන්ගමුව, ගල්ගමුව, ගිරිබාව වැනි විශාල ගොවි ජන ප්‍රදේශයක් ආවරණය කරන රෝහලක්. විශාල පිරිසක් මේ රෝහලෙන් ප්‍රයෝජන ගන්නවා; සේවාවක් ලබනවා. මේ රෝහල අපි දියුණු කළ යුතුයි. මේ රෝහලේ රෝගීන්ගේ නේවාසික පහසුකම් පිළිබඳව අපි එක අවස්ථාවක ප්‍රශ්නයක් ඇසුවා. ඔබතුමා ඒ ගැන අවධානය යොමු කරලා, ඒ වෙනුවෙන් වැඩසටහනක් ක්‍රියාත්මක කළා. නමුත් මුදල් ලැබීමේ ප්‍රමාදය නිසා, ඒක කඩිනමින් කෙරෙන්නේ නැති තත්ත්වයක් තිබෙන බව දැන ගැනීමට තිබෙනවා. ඒ සඳහා නැවත වරක් ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරන්න, ගරු ඇමතිතුමනි.

ගරු මූලාසනාරූප් මන්ත්‍රීතුමිය

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Hon. Presiding Member)
ඔබතුමාට තව විනාඩි දෙකක කාලයක් තිබෙනවා.

ගරු එස්. සී. මුතුකුමාරණ මහතා

(மாண்புமிகு எஸ்.சீ. முத்துகுமாரண)
(The Hon. S.C. Mutukumarana)

එම රෝහලේ වකුගඩු රෝග ඒකකයක් තිබෙනවා. නමුත් එම ඒකකයට අවශ්‍ය මානව සම්පත නැහැ. වෛද්‍යවරු තිදෙනෙකු

අපි දන්නවා, මේ රටට අවශ්‍ය ඵලදායී හා පලතුරුවලින් වැඩිම ප්‍රමාණයක් වන්නේ මධ්‍යම පළාතේ අපේ ගොවීන් බව. මේ ළඟදී අපි පෞද්ගලිකව ගොවීන් කිහිප දෙනෙක් හමු වුණු අවස්ථාවකදී, ඒ ගොවීන් මට කියපු කාරණයක් ගැන මේ වෙලාවේ සඳහන් කරන්න මම කැමැතියි. ඔවුන් කියපු ප්‍රධානම කාරණය තමයි, ඔවුන් අද කන්නේ එක වෙලයි කියන එක. මොකද, ගොවීන්ට මීට කලින් හා මේ අය වැයෙන් ලැබී තිබෙන පහසුකම් ඉතාම අවමයි. එක ගොවියෙක් නැගිටලා ප්‍රසිද්ධියේ කිව්වා, "අපි කන්නේ එක වෙලයි. අපි ගහන වහම අපි කනවා. හැබැයි, ඔය සුපිරි පෙළැන්තියේ ඉන්නා මිනිසුන්ට අපි තුන් වෙලටම වස කවිවනවා" කියලා. ඔවුන් උදේ වස ගහලා, හවසට ඔය සුපිරි වෙළෙඳ සැල්වලට නිකුත් කරනවා, ඔවුන් වචන දේවල්. මොකද, තමන්ගේ ළමයාට හෙට පොත් ටිකක් ගන්න විධියක් නැති වුණාම, විවිධ ආර්ථික ප්‍රශ්න ඇති වෙනකොට ඵලදායී ටික කඩා ගෙන ගිහින් සුපිරි වෙළෙඳ ආයතනයට දුන්නාම, ඒවා මිලදී ගෙන අනුභව කරන්නේ සුපිරි පැළැන්තියේ ජනතාව. ඒ සියලු දෙනා ලෙඩුන් කරවනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාට ඒ ලෙඩුන් බලාගන්න සිද්ධ වෙනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, අනෙක් අමාත්‍යාංශවල වැය ශීර්ෂ සම්බන්ධව විවාද කරනකොට, ඒ ඇමතිවරු මෙතැනදී ඒ දේවල් බලාගෙන හිටියේ නැහැ; අහගෙන හිටියේ නැහැ. නමුත් අද ඔබතුමාත්, ඒ වාගේම නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාත් එක ළඟ ඉඳගෙන මේ කාරණාවලට සවන් දීම පිළිබඳව මම සතුටු වෙනවා. එය ඉතා වැදගත් අවස්ථාවක් හැටියට අපි දකිනවා. මොකද, අනෙක් අමාත්‍යාංශවල වැය ශීර්ෂ විවාද කරනකොට, ඇමතිතුමාත් නැහැ; සමහර වෙලාවට නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාත් නැහැ.

මම අද මේ පාර්ලිමේන්තුවේ දැකපු තව දෙයක් තමයි ඔබතුමාගේ පුත්‍ර රත්නායන් ඔබතුමාට එහා පැත්තෙන් වාඩිවෙලා සිටීම. ඒ පිය සෙනෙහස, ඒ දරු සෙනෙහස අපි දැක්කා. ඒක නිසා මට මතක් වුණු තව දෙයක් ගැන සඳහන් කරන්න මා කැමැතියි. බෞද්ධයෙක් මේ රටේ නායකයා වෙන්න ඕනෑය කියලා තීන්දුවක් තිබෙනවා. නමුත් ගරු ඇමතිතුමනි, මම යෝජනා කරනවා, දරුවෝ ඉන්නා කෙනෙක් මේ රටේ නායකයා විය යුතුයි කියලා. බෞද්ධයෙක් නායකයෙක් වෙනවාට වඩා, ඒක වැදගත් වෙයි. මොකද, ඔබතුමා සතුව ඒ සෙනෙහස, ලෙන්ගතුභාවය, ඒ මිත්‍රත්වය, බැඳියාව තිබෙනවා. ඒ නිසා මම දැන් කළ යෝජනාව අනුමත වුණොත්, ඒක ඉතා වැදගත් වෙනවා කියලා මා හිතනවා. එහෙම වුණොත් කිහිප දෙනෙකුට මේ රටේ නායකත්වයට ඉල්ලුම් කරන්නවත් හම්බවෙන්නේ නැහැ. මුදල් ඇමතිවරයාට බැරි වෙයි, නිවාස ඇමතිවරයාට බැරි වෙයි, අගමැතිවරයාට බැරි වෙයි. හැබැයි, ඔබතුමාට පුළුවන්. ඔබතුමා ඒ සියලු සුදුසුකම් සපුරපු කෙනෙක්. ඒ වාගේම ඔබතුමා වාමාංශික ව්‍යාපාරයේ ඒ දේශපාලන කටයුතුවල නිරත වෙනකොට, අපි ඔබතුමාගේ පසුපසින් ගිය මිනිසුන්. අද අපි පාර්ලිමේන්තුවට ඇවිල්ලා මොන දේශපාලන මතයක් දැරුවත්, ඒ හොඳ ගතිගුණ තිබෙන නිසා තමයි මම එහෙම යෝජනා කළේ. ඒ නිසා ඔබතුමාට ඒ කාරණය සඳහා ඉල්ලුම් කරන්න හෝ අයිතිය තිබෙනවා. මේ දේශපාලන කටයුතු -

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)
ඔබතුමාගේ තීන්දුව මොකක්ද?

ගරු ආනන්ද අලුත්ගමගේ මහතා

(மாண்புமிகு ஆளந்த அலுத்தகமகே)
(The Hon. Ananda Aluthgamage)

මම කිව්වේ ඔබතුමා එන්න කියලා තමයි. එහෙම නම් අපි ඔබතුමාට උදවු කරන්නම්. කිසි ගැටලුවක් ඇත්තේ නැහැ.

සුදර්ශිනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මැතිනියත් කියනවා, "හා" කියලා කියන්නලු. වක්කුඹුර මන්ත්‍රිතුමාත් පසුපසින් ඉඳිමින් කියනවා, "මමත් උදවු කරන්න එනවා" කියලා. එක්සත් ජාතික පක්ෂයේ කවුරුවත් ඔය පැත්තේ පුටුවල නැහැ. වෙලු කුමාර් මන්ත්‍රිතුමා විතරක් ඉන්නවා, එහා පැත්තෙන් වාඩිවෙලා. මම හිතන විධියට එතුමාත් සහයෝගය දෙයි. මොකද, ඔබතුමාට ඒ සියලු අත්දැකීම් තිබෙනවා. ඒ නිසා හදවතින් මේ කාරණය කියන්නේ. අපි 'වහෙන් ඔරෝ' භාෂාවෙන් කියන්නේ නැහැ. ඔබතුමා කළ හොඳ දේවල් රාශියක් තිබෙනවා. ඔබතුමාගේ කාල සීමාව තුළ මේ රටේ හොඳ දේවල් රාශියක් ඔබතුමා සිද්ධ කරලා තිබෙනවා. ඒ නිසා ඒ වැදගත් දේවල් අපි අගය කළ යුතුව තිබෙනවා.

මූලාසනාරුඩ් ගරු මන්ත්‍රිමයනි, මම ප්‍රාදේශීය සභාවක සභාපතිවරයෙක් වෙලා හිටියා; ඒ වාගේම පළාත් සභාවේ දීර්ඝ කාලයක් මන්ත්‍රිවරයෙක් වෙලා හිටියා. අපි මේ රටේ සිංහල අවුරුදු ගණනාවක් පසු කරලා තිබෙනවා. හැබැයි, ගරු ඇමතිතුමනි, කවුරු, කොහොම මොනවා කිව්වත්, මේ අවුරුද්ද තමයි මිනිසුන් හිඟා කන අවුරුද්ද. මේක තමයි ඇත්ත කථාව. මේ සිංහල අවුරුද්දේ මිනිසුන් අරුංගල් ආදී රත්තරන් බඩු ටික විකුණා හෝ කොහොමහරි අවුරුදු කයි. හැබැයි, මැයි -වෙසක්- මාසය පහුවෙනකොට, සියලු දෙනාට හිඟා කන්න සිද්ධ වෙනවා. මන්ත්‍රිවරයෙක් හැටියට මම ඉතිහාසයේ කවදාවත් දැක්කේ නැහැ, මිනිසුන් ආර්ථික මට්ටමින් මේ තරම් පහළට වැටී සිටි මොහොතක්. අපි ගෙදර සිටින මොහොතට ඔවුන් මොනවා හෝ ඉල්ලන්න තමයි එන්නේ. මිනිස්සු කැමැත්තෙන් නොවෙයි, මේ දේ කරන්නේ. හැබැයි, අකැමැත්තෙන් හෝ මේ දේවල් කරන්න සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා.

අද පාසල් යන දරුවෙකුට උදේට රුපියල් 20, 50ක් දෙන්න අම්මාට, තාත්තාට, -

ගරු තුෂාර ඉදුනිල් අමරසේන මහතා

(மாண்புமிகு துஷார இந்துனிள் அமரசேன)

(The Hon. Thushara Indunil Amaraseena)

Hon. Presiding Member, I rise to a point of Order.

ගරු මූලාසනාරුඩ් මන්ත්‍රිමයන

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු තුෂාර ඉදුනිල් අමරසේන මන්ත්‍රිතුමනි, ඔබතුමාගේ point of Order එක මොකක්ද?

ගරු තුෂාර ඉදුනිල් අමරසේන මහතා

(மாண்புமிகு துஷார இந்துனிள் அமரசேன)

(The Hon. Thushara Indunil Amaraseena)

මූලාසනාරුඩ් ගරු මන්ත්‍රිමයනි, ආනන්ද අලුත්ගමගේ මැතිතුමා කියනවා නේ, ජනතාව හිඟා කනවා; මිනිස්සු හිඟා කනවා කියලා. එතුමාට මම කියන්න කැමැතියි, එතුමා අයවැය ලේඛන බංකොලොත් කරලා-[බාධා කිරීමක්]

ගරු මූලාසනාරුඩ් මන්ත්‍රිමයන

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

That is not a point of Order. ගරු ආනන්ද අලුත්ගමගේ මන්ත්‍රිතුමා කථා කරන්න.

ගරු ආනන්ද අලුත්ගමගේ මහතා

(மாண்புமிகு ஆளந்த அலுத்தகமகே)

(The Hon. Ananda Aluthgamage)

ඒක අනවශ්‍ය කථාවක්. හැබැයි, ගරු තුෂාර ඉදුනිල් අමරසේන මන්ත්‍රිතුමනි, ඔබතුමා මගේ මිත්‍රයා. [බාධා කිරීමක්] මොකද,

[ගරු ආනන්ද අලුත්ගමගේ මහතා]

හදිසිය; කුලප්පුව. ඔබතුමා මගේ මිත්‍රයා. හැබැයි, ඔබතුමන්ලාගේ නායකයන්ට මම ගෙනා යෝජනාව අනුව මැතිවරණයකට ඉදිරිපත් වෙන්න බැහැ. ඔබතුමාට පුළුවන්. මොකද, ඔබතුමාත් දරුවන් ඉන්න පියෙක්. ඒ නිසා ඔබතුමාටත් ඒ අවස්ථාව තිබෙනවා. හැබැයි, රිදෙනවා ඇති. මොකද, ඔබතුමන්ලාගේ නායකයන්ගේ නම් පෙළ කිව්වාම මම ගෙනා යෝජනාව අනුව ඒ එක්කෙනෙකුටත් ආයේ මැතිවරණයකට ඉල්ලන්න බැහැ. ඒක තමයි රිදිලා තිබෙන්නේ. ඔය බැළ මෙහෙවරකම් හැම දාම කරන්නේ නැතුව මම කිව්වා වාගේ, ගරු රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමාව අපි ගෙනෙමු. අපි හැමෝම එකතු වෙලා එතුමාව ගෙනෙමු. මොකද, අද එතුමා එහා පැත්තට ගිහින් හිටියාට එතුමා අපිත් එක්ක හිටපු අපේ දේශපාලන නායකයෙක්. එතුමාට හදවතට එකඟව එතුන ඉන්න බැහැ. මටත් මාස පහක් ඔතූන ඉන්න බැරි වුණා. ගරු ඇමතිතුමනි, යුද්ධයේ එකත් එක්ක මම හිටියේ කැමැත්තෙන් නොවෙයි. අපට ඉන්න බැහැ.

මොකද, අපේ ජීවිත කාලය ගෙව්වා තිබෙන්නේ වාමාංශික දේශපාලනයේ. ඔබතුමා වාඩි වෙලා මොනවා කළත්, ඔබතුමා හදවතින් නොවෙයි ඔතූන ඉන්නේ. ඒක මට දැනෙනවා. මොකද, ඔබතුමා ලේ, දහඩිය, කඳුළු වගුරගෙන වාමාංශික මිනිසුන් එක්කයි ජීවත් වුණේ. ඔබතුමාට හදවතට එකඟව ඔතූන ඉන්න බැහැ. ඒක නිසායි මම ඒ ආරාධනාව කළේ; මම ඒ යෝජනාව කළේ. ගරු තුෂාර ඉදුනිල් මන්ත්‍රීතුමාට රිදෙන්න ඇති. මොකද, තමුන්නාන්සේත් සමනල කණ්ඩායම පස්සේ එල්ලිලා යන කෙනෙක් නිසා. හැබැයි, මම ගෙනාපු යෝජනාව තමුන්නාන්සේටත් හොඳයි. මොකද, තමුන්නාන්සේ දරුවන් ඉන්න පියෙක්. තමුන්නාන්සේටත් ඒ ලෙන්ගතුභාවය-

ගරු මූලාසනාරුඩ් මන්ත්‍රීතුමිය

(මාණ්ඩුමිතු තலைමතොත්තාමුමු උණුප්පිඤ්ඤා අමාත්‍යවරයා)
(The Hon. Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, කථාව අවසන් කරන්න.

ගරු ආනන්ද අලුත්ගමගේ මහතා

(මාණ්ඩුමිතු උණුප්පිඤ්ඤා අමාත්‍යවරයා)
(The Hon. Ananda Aluthgamage)

මගේ කථාවට බාධා-

ගරු මූලාසනාරුඩ් මන්ත්‍රීතුමිය

(මාණ්ඩුමිතු තலைමතොත්තාමුමු උණුප්පිඤ්ඤා අමාත්‍යවරයා)
(The Hon. Presiding Member)

දැන් අවසන් කරන්න. කාලය අවසානයයි.

ගරු ආනන්ද අලුත්ගමගේ මහතා

(මාණ්ඩුමිතු උණුප්පිඤ්ඤා අමාත්‍යවරයා)
(The Hon. Ananda Aluthgamage)

මට ගරු විමලවීර දිසානායක මන්ත්‍රීතුමාගේ කාලය දුන්නා.

ගරු මූලාසනාරුඩ් මන්ත්‍රීතුමිය

(මාණ්ඩුමිතු තலைමතොත්තාමුමු උණුප්පිඤ්ඤා අමාත්‍යවරයා)
(The Hon. Presiding Member)

ඒ කාලය- [බාධා කිරීම]

ගරු ආනන්ද අලුත්ගමගේ මහතා

(මාණ්ඩුමිතු උණුප්පිඤ්ඤා අමාත්‍යවරයා)
(The Hon. Ananda Aluthgamage)

නැහැ, නැහැ. මට කාලය දෙන්න. අපි කථා කරන්න ලැස්ති වෙලා ආවේ. මූලාසනාරුඩ් ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, ගරු විමලවීර දිසානායක මන්ත්‍රීතුමා ඔබතුමියගේ මිත්‍රයෙක් නේ. එක ආසනයේ, එක දිස්ත්‍රික්කයේ. මට තව විනාඩි දෙකක් දෙන්න.

ගරු මූලාසනාරුඩ් මන්ත්‍රීතුමිය

(මාණ්ඩුමිතු තலைමතොත්තාමුමු උණුප්පිඤ්ඤා අමාත්‍යවරයා)
(The Hon. Presiding Member)

අද විවාදයට සහභාගි නොවන මන්ත්‍රීවරුන්ගේ කාලය එක එක විධියට අරගෙන තිබෙනවා.

ගරු ආනන්ද අලුත්ගමගේ මහතා

(මාණ්ඩුමිතු උණුප්පිඤ්ඤා අමාත්‍යවරයා)
(The Hon. Ananda Aluthgamage)

එහෙම කළාම අපි-

ගරු මූලාසනාරුඩ් මන්ත්‍රීතුමිය

(මාණ්ඩුමිතු තலைමතොත්තාමුමු උණුප්පිඤ්ඤා අමාත්‍යවරයා)
(The Hon. Presiding Member)

කථාව අවසන් කරන්න.

ගරු ආනන්ද අලුත්ගමගේ මහතා

(මාණ්ඩුමිතු උණුප්පිඤ්ඤා අමාත්‍යවරයා)
(The Hon. Ananda Aluthgamage)

මූලාසනාරුඩ් ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, අපට කථා කරන්න කාලය අවශ්‍යයි නේ. මට තවත් විනාඩියක් දෙන්න, මම අවසන් කරන්නම්.

ගරු අමාත්‍යතුමනි, හොඳ කථාවක් කරන්න ලැස්ති වනකොට කාලය කපනවා. ඔබතුමා ගැන වැඩියෙන් වර්ණනා කරනකොට මට හිතෙන්නේ මෙතුමියටත් ටිකක් රිදුණාද දන්නේ නැහැ කියලා, මේ මොකක්ද කරන්න යන්නේ කියලා. කමක් නැහැ. ඒ කෙසේ වෙතත් අපි බොහොම සද්භාවයෙන් ඒ යෝජනාව කළේ.

මට තව එක් කාරණයක් කියන්න තිබෙනවා. පසු පෙළේ ඉන්න තුෂාර ඉදුනිල් අමරසේන මගේ මිත්‍ර මන්ත්‍රීතුමා කේන්තියෙන් වාගේ නැඟිටිනවා. [බාධා කිරීමක්] එතුමාත් එක්ක මගේ කිසි ප්‍රශ්නයක් නැහැ. හැබැයි, පසු පෙළේ මන්ත්‍රීවරු යෝජනා ගෙනෙනවා, "මේ වැය ශීර්ෂයට ඡන්දේ දෙන්නේ නැහැ" කියලා. මමත් ඔය පැත්තේ ඉඳලා තමුන්නාන්සේලා එක්ක එකතු වෙලා එහෙම කරන්න ලැස්ති වුණා. කවද්ද හරි ගියේ? තමුන්නාන්සේලා කිව්වා, "අපි ජනාධිපතිතුමාගේ වැය ශීර්ෂයේදී ඊට පක්ෂව ඡන්දය දෙන්නේ නැහැ" කියලා. කෝ? නිකම් ඔතූන ඉඳගෙන බොරුවට බිරුවාට වැඩක් නැහැ. කෙළින් වැඩ කරන්න. අපි කිව්වා, එක්සත් ජාතික පක්ෂයේ ඉන්නේ නැහැ; යනවා කියලා. මම තමයි කිසිදු වරදානයක්, වරප්‍රසාදයක් ගන්නේ නැතුව පළමුවැනියාට ඒ තීන්දුව ගත්තේ. ගරු රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමනි, මට විශ්වාසයි. තමුන්නාන්සේ කරපු දේශපාලනයට අනුව තමුන්නාන්සේත් ඔය තීන්දුව බොහොම ඉක්මනින් ගනී කියන යෝජනාවක් කරමින්, එම විශ්වාසය ඇති කරමින් තමුන්නාන්සේට ජය වේවා කියා ප්‍රාර්ථනා කරමින් මා නිහඩ වනවා.

ගරු මූලාසනාරුඩ් මන්ත්‍රීතුමිය

(මාණ්ඩුමිතු තலைමතොත්තාමුමු උණුප්පිඤ්ඤා අමාත්‍යවරයා)
(The Hon. Presiding Member)

මිලභට, ගරු විජිත බේරුගොඩ මන්ත්‍රීතුමා. ඊට ප්‍රථම ගරු වේලු කුමාර මන්ත්‍රීතුමා මූලාසනය ගන්නවා ඇති.

අනතුරුව ගරු ශ්‍රියානි විජේවික්‍රම මහත්මිය මූලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, ගරු වේලු කුමාර මහතා මූලාසනාරුඩ් විය.

අනුප්‍රාප්ති, මාණ්ඩුමිතු (තිරුමති) ආරාමයේ විද්‍යාලයේ විද්‍යාලිකයෙක් වූයෙන්, ගරු වේලු කුමාර මහතා මූලාසනාරුඩ් විය.

Whereupon THE HON. (MRS.) SRIYANI WIJEWICKRAMA left the Chair, and THE HON. VELU KUMAR took the Chair.

ගරු මූලාසනාරුඩ් මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු විජිත බේරුගොඩ මන්ත්‍රීතුමා, කථාව කරන්න.

[අ.හා.5.00]

ගරු විජිත බේරුගොඩ මහතා

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

මූලාසනාරුඩ් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද දවසේ සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය, කාන්තා හා ළමා කටයුතු සහ වියළි කලාප සංවර්ධන අමාත්‍යාංශය කියන ඉතා වැදගත් විෂයයන් කීපයක වැය ශීර්ෂ පිළිබඳවයි සාකච්ඡා කරන්නේ. එම වැය ශීර්ෂයන් යටතේ අදහස් පළ කරන්න අවස්ථාව ලැබීම පිළිබඳව මා සතුටු වනවා.

රටක සංවර්ධනයට, රටක දියුණුවට සෞඛ්‍ය සහ අධ්‍යාපනය කියන ක්ෂේත්‍රවල දියුණුව වැදගත්. අපි නිතරම කථා කරන්නේ, නිදහස් සෞඛ්‍ය සහ නිදහස් අධ්‍යාපනය ගැන. හැබැයි අපට ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා, මේ රටේ නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාවක් තිබෙනවාද, නිදහස් අධ්‍යාපනයක් තිබෙනවාද කියලා. මොකද, රජයේ රෝහල් ඉස්සරහාම ෆාමසි තිබෙනවා; පෞද්ගලික රෝහල් තිබෙනවා; channelling centres තිබෙනවා. සමහර වෙලාවට පෞද්ගලික රෝහලකට ප්‍රතිකාර ගන්න ගියාම එතැන ඉන්න රෝගීන්ගේ සංඛ්‍යාව දිනා බැලුවාම, මේ රටේ රජයේ රෝහල් තිබෙනවාද නැද්ද කියන ප්‍රශ්නයක් ඇති වනවා. මොකද, ඒ තරමට රෝගීන් විශාල පිරිසක් පෞද්ගලික රෝහල්වල සිටින බව පෙනෙනවා.

මූලාසනාරුඩ් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට මතකයි ඇත දුෂ්කර ප්‍රදේශවල -මොනරාගල වාගේ ප්‍රදේශවල- බොහෝ ඉස්සර ෆාමසි තිබුණේ නැහැ; පෞද්ගලික රෝහල් තිබුණේ නැහැ; පෞද්ගලික channelling centers තිබුණේ නැහැ. අද වෙනකොට ඒවා නගරයකට 10ක්, 12ක් පමණ තිබෙනවා. මේ දිනා බැලුවාම මේ රටේ ජනතාවගෙන් කොච්චර ප්‍රමාණයක් රෝගීභාවයට පත් වෙලා ද, අසනීපයට පත් වෙලාද කියලා අපට හිතා ගන්න බැරි තත්ත්වයක් තිබෙනවා. කොහොම වුණත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය වෙනුවෙන් සාධනීය පියවර රාශියක් ගත්තාය කියන එක කවුරුත් දන්නවා. ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියක් සකස් කිරීම, ඖෂධවල මිල අඩු කිරීම, රෝහල් දියුණු කිරීම වාගේ කාරණා සම්බන්ධයෙන් යම් සාධනීය පියවර රාශියක් අරගෙන තිබෙනවා.

මූලාසනාරුඩ් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, බුදු භාමුදුරුවොත් දේශනා කරලා තිබෙනවා, "ආරෝග්‍යා පරමා ලාභා" කියලා. ඒ කියන්නේ, නිරෝගීකම තමයි උතුම්ම ලාභය. මේ රටේ කෝටි දෙකක් පමණ ඉන්න ජනතාවට ඇත්තටම නිරෝගීකම උතුම් ලාභයක් විධියට සලකන්න පුළුවන්ද කියන එක ප්‍රශ්නයක් වෙලා තිබෙනවා. වැඩිහිටියන් විතරක් නොවෙයි, පාසල් දරුවන්, තරුණයන් අද බෝ නොවන රෝගවලට ගොදුරු වීමේ ප්‍රවණතාව වැඩියි. දියවැඩියාව, අධික රුධිර පීඩනය, පිළිකා, අංශ්‍යාගය යනාදී බෝ නොවන රෝග ගණනාවකටම අද අපේ සමාජය ගොදුරු වෙලා තිබෙනවා. නලින්ද ජයතිස්ස මන්ත්‍රීතුමා කිව්වා, කුරු වීම, කෘශ වීම, අඩුබර සහිත දරුවන් ඉපදීම, අවුරුදු පහට අඩු ළමයින්ගෙන් සමහර අය වයසට සරිලන උස නැති අය වීම අපට මේ රටේ තවමත් හොයා ගන්න පුළුවන්කම තිබෙනවා කියලා. ඒ නිසා සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය විතරක් දියුණු කළාට මදියි. රට සමාජ, සංස්කෘතික, ආර්ථික යනාදී වශයෙන් දියුණු කරන්න ඕනෑ. මොකද, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට විශාල මුදලක් වැය කළත්, අපි බලාපොරොත්තු වන තරම් සැලකිය යුතු මට්ටමකින් මේ රටේ ජනතාව නිරෝගී වනවාද කියන එක සම්බන්ධයෙන් ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා.

මූලාසනාරුඩ් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, සමහර රෝහල්වල OPD එකට ගියාට පස්සේ ඖෂධ ලියලා දෙන chit එක දිනා බැලුවාම හුඟක් බෙහෙත් අඩුයි. මම අද බිබිල මූලික රෝහලෙන් තොරතුරු ටිකක් ලබාගත්තා. Pressureවලට අවශ්‍ය කරන Losartan කියන බෙහෙත අද තිබිලා නැහැ. Aspirin කියන බෙහෙත තිබිලා නැහැ. වකුගඩු රෝගීන්ට ලබා දෙන One-alpha-hydroxy-cholecalciferol කියන බෙහෙත තිබිලා නැහැ. ඒ වාගේම හෘද රෝගීන්ට දෙන Nicorandil කියන බෙහෙතත්, යමක් allergic වෙලා හදිසි අවස්ථාවකදී දෙන Piriton injection එකත් තිබිලා නැහැ. ඒ වාගේම Hydrocortisone කියන බෙහෙතත් නැහැ. ඒ වාගේම හතිය රෝගය සඳහා ඉරිමට දෙන Salmeterol සහ Fluticasone කියන බෙහෙත් නැහැ. ඒ වාගේම,-

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

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

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, -

ගරු මූලාසනාරුඩ් මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු රාජිත සේනාරත්න අමාත්‍යතුමා.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

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

එක LC එකක් open කරලා නැහැ. ඒ ඇති වුණ හිඟතාව තමයි දැන් තිබෙන්නේ. තවත් මාසයක් විතර ඒක තියේවි.

ගරු විජිත බේරුගොඩ මහතා

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

මම මේ කියන්නේ අද දවස වන විට තිබෙන තත්ත්වයයි. ඒ වාගේම බදුල්ල ළය විකිත්සාගාරයේ රෝගීන්ට අවශ්‍ය ඖෂධ නොමැති බව ජනතාව ප්‍රකාශ කරනවා. ඒ විතරක් නොවෙයි. බිබිල මූලික රෝහලේ දැන් අවුරුදු 10කට කලින් තමයි ICU එක හදන්න පටන් ගත්තේ. තවම හදලා නැහැ. ඒකට ගෙනැල්ලා තිබෙන උපකරණ සමහර ඒවායේ warranty එක expire වෙන්නත් ආසන්නව තිබෙනවා. එවැනි කරුණු ගණනාවක් තිබෙනවා. නාගරික ප්‍රදේශවල -බස්නාහිර පළාත තුළ- රෝහල්වලට අවශ්‍ය පහසුකම්, ගොඩනැගිලි ලැබෙනවා. අපි කථාවක් අහලා තිබෙනවා නේ "කොළඹට කිරි-ගමට කැකිරි" කියලා. ඒ නිසා ග්‍රාමීය ප්‍රදේශවලටත්,- [බාධා කිරීමක්] පළාත් සභා හෝ මධ්‍යම ආණ්ඩු සඳහාත් "සෞඛ්‍යය" කිව්වාම, රටට එක සෞඛ්‍ය ප්‍රතිපත්තියක් තිබෙන්න ඕනෑ. පළාත් සභාවටත් මධ්‍යම ආණ්ඩුව මුදල් දෙන්න ඕනෑ නේ. මධ්‍යම ආණ්ඩුව මුදල් දුන්නොත් ඒ මුදල්වලින් අවශ්‍ය ප්‍රාග්ධන සම්පත් සහ පවත්වාගෙන යාමේ වියදම් දරන්න පුළුවන්කම තිබෙනවා. ඒ නිසා මේ ගැන පොඩ්ඩක් කල්පනා කරන්න. සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා බලන්න, ඔබතුමා අසනීප වෙලා ප්‍රතිකාර ගන්න ගියේ ලංකාවේ රෝහලකට නොවෙයි; සිංගප්පූරුවේ මවුන්ට් එළිසබෙත් රෝහලට. එතකොට ලංකාවේ රෝහල් පිළිබඳව, ලංකාවේ වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර පිළිබඳ විශ්වාසය තිබෙනවාද කියන එක ගැන ප්‍රශ්නයක් මතු වෙනවා නේ. ඒ නිසා අපි ආදර්ශවත් වෙන්නට ඕනෑ. විශේෂයෙන්ම සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ නියමුවා විධියට ඔබතුමා,-[බාධා කිරීමක්] ගරු අමාත්‍යතුමනි, ඔබතුමාගේ කථාවේදී මේකට පිළිතුරක් ලබා දෙන්න කියන ඉල්ලීම මම කරනවා.

මූලාසනාරුඩ් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඌව පළාත ගත්තොත්, අවුරුදු 200කට කලින් විදේශීය කෲරතර හස්තයකට හසු වෙලා මුළු ප්‍රදේශයම විනාශ වුණා. දැන් ඒ සිද්ධිය වෙලා අවුරුදු 200ක් ගත වෙලා තිබෙනවා.

கடற்கரைக்குச் சென்ற இடத்தில் தற்செயலாக அவர் கடலில் விழுந்து ஆபத்தான நிலையினை அடைந்தபோது, அவரை அங்கிருந்து ஈச்சிலம்பற்று வைத்தியசாலைக்குக் கொண்டு போனார்கள்; அங்கு வைத்தியர் இல்லை. அதன் பிற்பாடு சேருவில்லை வைத்தியசாலைக்குக் கொண்டுவந்தார்கள்; அங்கும் வைத்தியர் இல்லை. பின்னர் மூதூர் வைத்திய சாலைக்குக் கொண்டுவந்தபோது, அங்கு அவருக்குச் சிகிச்சையளிக்கக் கூடிய உபகரணங்கள் இல்லாத காரணத்தினால், அங்கிருந்து திருகோணமலை வைத்திய சாலைக்குக் கொண்டுவருகின்ற போது, இடையிலேயே அவர் உயிரிழக்க வேண்டிய ஒரு துர்ப்பாக்கிய நிலை ஏற்பட்டது. ஆனபடியினால்தான் சேருவில்லை, ஈச்சிலம்பற்று, புல்மோட்டை, கோமரங்கடவல், பதவிசிறிபுர, மொரவெவ போன்ற பிரதேச வைத்தியசாலைகளைத் தரமுயர்த்தி, அங்குள்ள ஏழை மக்களுக்கு உதவ வேண்டுமென்று இந்தச் சந்தர்ப்பத்திலே உங்களை மிகவும் விநயமாகக் கேட்டுக்கொள்ள விரும்புகின்றேன்.

அடுத்து, இந்தப் பகுதிகளுக்கு வைத்தியசாலைகளுக்கு வைத்தியர்களைப் பெறுவதும் மிகவும் கஷ்டமாக இருக்கின்றது. அவ்வாறு வைத்தியர்கள் அந்தப் பகுதிகளுக்குச் சேவை செய்யப் போனாலும் தொடர்ந்து அங்கிருப்பதில்லை. காரணம், வசதியான இடங்களில் இருக்கின்ற வைத்திய சாலைகளில் உள்ள வைத்தியர்களுக்குப் பல வசதிகள் இருக்கின்றன. அவர்கள் இலகுவாக வைத்தியசாலைக்குப் போய் வருகின்றார்கள்; பின்னேரங்களில் மேலதிகமான வைத்திய சேவையைச் செய்து பணம் ஈட்டக்கூடிய வசதி அவர்களுக்குக் கிடைக்கின்றது. ஆனால், கிராமப்புறங்களில் சேவை செய்கின்ற வைத்தியர்களுக்கு அப்படியான வசதி வாய்ப்புகள் இல்லை. அவர்கள் முழுமையாகத் தங்களை ஆர்ப்பணித்துச் சேவை செய்யவேண்டிய நிலைமை இருக்கின்றது. ஆகவே, தொடர்ந்து 2 - 3 வருடங்கள் இவ்வாறான வைத்தியசாலைகளில் இருக்கின்றபோது, அவர்கள் தங்களுடைய துறையிலே வேலைசெய்ய வெறுப்படைகின்ற ஒரு நிலைமையைக் காண்கின்றோம். ஆனபடியால், நீங்கள் கிராமப்புற வைத்தியசாலைகளில் கடமையாற்றுகின்ற வைத்தியர்கள் தொடர்பில் கூடுதல் கவனம் செலுத்தவேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கின்றேன். இந்தக் கிராமப்புற வைத்தியசாலைகளுக்கு ஒரு வருட சேவை அடிப்படையிலே அவர்களை அனுப்பினால், அவர்கள் எந்தக் கஷ்டப் பிரதேசமாக இருந்தாலும் ஒரு வருடம் சந்தோசமாகச் சேவை செய்துவிட்டு வரக்கூடிய சூழ்நிலை ஏற்படுமென்று நான் நினைக்கின்றேன்.

இங்கு எனக்கு முன்பு பேசிய திருகோணமலை மாவட்டப் பாராளுமன்ற உறுப்பினர்கள் பல விடயங்களைச் சுட்டிக் காட்டி இருந்தார்கள். குறிப்பாக, மூதூர் வைத்தியசாலை ஆளணிப் பற்றாக்குறை உட்பட பல தேவைக் குறைபாடுகளுடன் இயங்கி வருகின்றது. அதேபோன்று கிண்ணியா, தம்பலகாமம், புல்மோட்டை, மொரவெவ, பதவிசிறிபுர, கோமரங்கடவல், ஈச்சிலம்பற்று, சேருவில்லை, தோப்பூர் போன்ற பிரதேசங்களிலுள்ள வைத்தியசாலைகள் பல குறைபாடுகளுடன் இயங்கி வருகின்றன. இவற்றை உங்களுடைய கவனத்துக்கு எடுத்து, அவ்வைத்தியசாலைகள் தரமான சேவைகளைச் செய்வதற்கேற்ற வகையில் அவற்றுக்கு நீங்கள் ஆக்கமளிக்க வேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

அடுத்து, பிரதேசங்களைப் பாதுகாப்பாக வைத்திருப்பதற்கான mortuary வசதி ஒவ்வொரு பிரதேசத்திலுமுள்ள வைத்தியசாலைக்கும் செய்துகொடுக்கப்பட வேண்டும். உதாரணமாக, புல்மோட்டையில் ஒரு விபத்து நடந்து அதில் ஒருவர் இறந்துவிட்டால், அந்தச் சடலத்தைத் திருகோண

மலைப் பொது வைத்தியசாலைக்குக் கொண்டு போக வேண்டிய ஒரு நிலைமை ஏற்படுகின்றது. மிகவும் வறிய மக்கள் அந்தப் பூதுவுடலைத் திருகோணமலைப் பொது வைத்தியசாலைக்குக் கொண்டு சென்று, அடுத்தநாள் பிரதேசப் பரிசோதனை செய்து, அதன் பின்னர் அந்தப் பிரதேசத்தைத் தங்களுடைய இடத்துக்குக் கொண்டு செல்வதற்காகத் தாங்களிடையாத சில கஷ்டங்களை அனுபவிக்கின்றார்கள்.

மரு. இராசனாரூப் மனோஜ்

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

கௌரவ உறுப்பினர் அவர்களே, உங்களது உரையை ஒரு நிமிடத்தில் நிறைவு செய்யுங்கள்!

மரு. க. துரைநாசினி

(மாண்புமிகு க. துரைநாசினி)

(The Hon. K. Thuraiyasingam)

நன்றி. ஆனபடியினால், ஒவ்வொரு பிரதேசத்திலுமுள்ள வைத்தியசாலையிலும் பிரதேசங்களைப் பாதுகாப்பாக வைக்கக்கூடிய mortuary வசதியை நீங்கள் கண்டிப்பாகச் செய்துகொடுக்க வேண்டும்.

அடுத்து, JMO எனப்படுகின்ற சட்ட வைத்திய அதிகாரியைப் பொறுத்தவரை, நான் நினைக்கின்றேன், திருகோணமலையில் மட்டும்தான் ஒரு JMO இருக்கின்றார் என்று. மட்டக்களப்பு மாவட்டத்திற்கு அருகாமையிலுள்ள வெருகல் பிரதேசத்தில் ஒருவர் உயிரிழந்தால், பிரதேசப் பரிசோதனைக்காக அவரது உடலைத் திருகோணமலைக்குத்தான் கொண்டுவரவேண்டும். இதனால், சிலவேளைகளில் மூன்று நாட்களில்கூட அந்த உடலை அடக்கம் செய்ய முடியாத நிலைமை ஏற்படுகின்றது. ஆகவே, நீங்கள் இதனைக் கவனித்து, ஒவ்வொரு பிரதேச வைத்தியசாலையிலும் இவ்வாறான தேவைகளை நிறைவு செய்ய நடவடிக்கை மேற்கொள்ள வேண்டும்.

அடுத்து, மகளிர், சிறுவர் அலுவல்கள் அமைச்சைப் பொறுத்தவரையிலே, திருகோணமலை மாவட்டம் தொடர்பாக நான் குறிப்பிட வேண்டிய பல பிரச்சினைகள் இருக்கின்றன. ஒன்று, வெளிநாடு செல்கின்ற தாய்மார்களின் பிள்ளைகளுடைய பிரச்சினை.

மரு. இராசனாரூப் மனோஜ்

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

கௌரவ உறுப்பினர் அவர்களே, உங்களுடைய உரையை சுருக்கமாக நிறைவு செய்யவும்.

மரு. க. துரைநாசினி

(மாண்புமிகு க. துரைநாசினி)

(The Hon. K. Thuraiyasingam)

சரி! அத்தோடு, பெண் தலைமைதாங்குகின்ற குடும்பங்கள், அங்கவீனர்களாக இருக்கின்ற பெண்கள், தாய் தந்தையரை இழந்திருக்கின்ற பெண்கள் எனப் பல பெண்கள் பல கஷ்டங்களோடு எங்களுடைய பகுதியில் வாழ்ந்துகொண்டு இருக்கின்றார்கள். எனவே, நீங்கள் அவர்களுக்கான விசேட திட்டங்களைச் செயற்படுத்தவேண்டும். விசேடமாக நீங்கள் திருகோணமலைக்குச் சமூகமளித்து அந்தத் திட்டங்களை மேற்கொள்ளவேண்டும். அதற்காக நாங்கள் உங்களோடு பயணிப்பதற்கு ஆயத்தமாக இருக்கின்றோம் என்று கூறி, சந்தர்ப்பமளித்தமைக்கு மீண்டும் நன்றி கூறி, அமர்கின்றேன்.

[අ.හා. 5.17]

ගරු හේෂා විතානගේ මහතා

(மாண்புமிகு ஹேசா விதானகே)

(The Hon. Heshu Withanage)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද දින සුවිශේෂී අමාත්‍යාංශ දෙකක වැය ශීර්ෂ පිළිබඳව විවාද කෙරෙන වෙලාවේ මට කථා කිරීමට අවස්ථාව ලබාදීම සම්බන්ධයෙන් ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වනවා.

මෙය, මේ රටේ අය වැය විවාදයකදී සතුටින් කථා කරන්නට පුළුවන් අමාත්‍යාංශයක්. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය වෙනුවෙන් වෙන කිසිදු රජයක්, කිසිදු ආණ්ඩුවක් වෙන් නොකළ විශාල මුදලක් වෙන් කරලා, මේ රටේ සෞඛ්‍යය වෙනුවෙන්, රටේ ජනතාව ගැන හිතන තැනට මේ ආණ්ඩුව පත් වෙලා ඉන්නවාය කියන එක රටට පෙන්වා තිබෙනවා.

මේ වෙලාවේ විශේෂයෙන්ම රාජිත සේනාරත්න ගරු අමාත්‍යවරයා ගැන සඳහන් කරන්නට ඕනෑ. එතුමා එතුමාගේ වපසරියෙන් ඔබ්බට ගිහිල්ලා, නිර්මාණශීලී විධියට සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ වෙනස් කරන්න අවශ්‍ය තැන් හඳුනාගෙන කටයුතු කරන වෙලාවක් මේ.

එතුමා වකුගඩු රෝගීන් වෙනුවෙන් විශාල සේවයක් ඉටු කරනවා. සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපනය ලබා දීම සඳහා සමහර වෙලාවට උසස් අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශය මැදිහත් වෙන්න ඕනෑ කාරණාවලට පවා මැදිහත් වෙමින්, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය වෙනුවෙන් සුවිශේෂී දායකත්වයක්, ශක්තියක් එතුමා ලබා දෙනවා. අපි විශ්වාස කරනවා, මේ අවස්ථාව මේ රටේ සෞඛ්‍යයට සම්බන්ධ ක්ෂේත්‍ර සියල්ලම එකම වෙලාවක ඉහළට යන අවස්ථාවක් බව. මම ඒ කාරණය මේ වෙලාවේදී විශේෂයෙන් මතක් කරනවා.

මීට මාස දෙක, තුනකට කලින් මම නියෝජනය කරන රත්නපුර දිස්ත්‍රික්කයේ සම සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය පීඨයක් ආරම්භ කරලා, ඒ රෝහල ශික්ෂණ රෝහලක් බවට පත් කළා. සමහර වෙලාවට පළාත් සෞඛ්‍ය සේවය රජය අපහසුතාවට පත් කරන්න උත්සාහ කරනවා. ඒ සියලු දේවල් පැත්තකින් තියලා, පළාත් සෞඛ්‍ය සේවයේ සියලු අඩු පාඩුකම් සපුරන්නත් අද කටයුතු කිරීම පිළිබඳව ගරු ඇමතිතුමාට මේ අවස්ථාවේදී අපේ ගෞරවය පුද කරනවා.

විශේෂයෙන්ම, පසුගිය කාල සීමාව තුළ අභි-සක, දුප්පත් මනුෂ්‍යයා ගැන හිතලා ඖෂධවල මිල අඩු කිරීම අගය කරන්න ඕනෑ. අද විපක්ෂයේ මන්ත්‍රීවරු අඩුම ගණනේ ඒ වටිනාකම දකින්නේ නැහැ. එවැනි සේවයක් අපේ රටේ ජනතාවට ලැබුණාය කියලා එතුමන්ලාට වචනයක්වත් කියාගන්න බැහැ. විශේෂයෙන්ම, විපක්ෂයේ මන්ත්‍රීවරුන් වශයෙන් මේ සභාවේ සිටින වෛද්‍යවරුවන් ඒ ගැන කථා කරනවා නම් අපි සතුටු වනවා. මේ අභි-සක මිනිස්සු වෙනුවෙන් අපේ රජය එවැනි මහා දැවැන්ත වැඩසටහනක් ආරම්භ කළා.

ස්ටෙන්ට එකක් ගන්න බැරි නිසා හෘද රෝගීන් මිය ගිය යුගය අපි අවසන් කරලා තිබෙනවා. පිළිකා රෝගය වෙනුවෙන් තිබෙන එන්නතක් ගන්න නොහැකි වූ රෝගීන් මැරුණු යුගයක් අවසන් කරලා, සෞඛ්‍ය සේවයේ පරිවර්තනය වෙනසක් කිරීම සම්බන්ධයෙන් ඇමතිතුමාට මේ රටේම ගෞරවය හිමි වෙන්න ඕනෑය කියන කාරණාව පාර්ලිමේන්තුවේ පසුපෙළ මන්ත්‍රීවරයකු විධියට මා මතක් කරනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට ලැබී තිබෙන කෙටි වෙලාව තුළ, අද දින විවාදයට ගැනෙන කාන්තා හා ළමා කටයුතු

සහ වියළි කලාප සංවර්ධන අමාත්‍යතුමියගේ වැය ශීර්ෂය පිළිබඳව යම් කාරණාවක් මතු කරන්නට ඕනෑ. සමහර කාලවල මේ පාර්ලිමේන්තුවේ යම් යම් සිද්ධි සම්බන්ධයෙන් වැඩිපුර කථා කරනවා. මීට අවුරුදු දෙක, තුනකට පෙර සේයා දැරියගේ සානනය, දූෂණය ගැන කථා කළා මට මතකයි. ඒ අවස්ථාවේ මේ රටට මරණ දණ්ඩනය ගෙනෙන්න ඕනෑය කියලා මහා විශාල කමිකාවක් නිර්මාණය වුණා. ඊට පසුව එම කාරණය ඒ සිද්ධියත් එක්ක වැළලී ගියා. ගරු ඇමතිතුමියට ඒ වෙනුවෙන් ඉදිරියට යන්න පුළුවන් ක්‍රමයක් නිර්මාණය වුණේත් නැහැ. දේශපාලනයෙන් එක එක තැන්වල ඒ ගැන කථා කළාට ඒ වෙනුවෙන් යමක් කළේත් නැහැ. ඒ කාරණය නිකමම වැළලී ගියා. මේ වනකොට මාධ්‍ය තුළින් යම් අනාවරණයක් කළාට, දේශපාලනයෙන් කරන ලද ස්ත්‍රී දූෂණ ක්‍රියාවලිය සැහවිලා තිබෙනවා. දැන් ගාල්ල දිසාවේ පළාත් සභාවේ මන්ත්‍රීවරයෙක් අභි-සක දැරියක් දූෂණය කළා. මේ රට ඒක අමතක කරන්න උත්සාහ කරනවා; ඒක වහන්න උත්සාහ කරනවා. ඒක දේශපාලනය නොවෙයි. විපක්ෂය කළත්, ආණ්ඩු පක්ෂය කළත්, එවැනි තුප්පති දේශපාලනයේ යෙදෙන, මේ රටට වින කරන, මේ රටේ අභි-සක දැරියන් බිල්ලට ගන්නා දේශපාලනයෙන් පිළිබඳව කථා කිරීමේ හිසිය විපක්ෂයටත් තිබෙන්න ඕනෑ. තමන්ගේ බලය අනිසි ලෙස භාවිත කරමින්, දූෂණය, වංචා සිදු කරමින්, අභි-සක දරුවන් තමන්ගේ අවශ්‍යතා පිරිමසා ගන්නට යොදා ගන්නා දේශපාලනයෙන් වෙනුවෙන් ආවරණයක් දෙන්න කාට හෝ පුළුවන් නම්, ඔහු දේශපාලනයට නොවෙයි, පුරවැසියකු විධියට ජීවත් වෙන්නවත් සුදුසු නැහැ කියලා මා හිතනවා. මම මේ උත්තරීතර සභාවේ දී ඉල්ලීමක් කරනවා. අද වනකොට වෛද්‍ය වාර්තාවලින් එම සිදුවීම අනාවරණය වෙලා තිබෙනවා.

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාට තව විනාඩියක් තිබෙනවා.

ගරු හේෂා විතානගේ මහතා

(மாண்புமிகு ஹேசா விதானகே)

(The Hon. Heshu Withanage)

මා අවසන් කරනවා, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

නමුත් අපට ලොකු වේදනාවක් තිබෙනවා, මේ රටේ නීතියේ හිඩැස් තිබෙනවාද, එහෙම නැත්නම් මේ රටේ නීතිය දේශපාලනයෙන්ම වුවමනා විධියට පාලනය කරනවාද කියන එක ගැන. මා සඳහන් කළ එම පළාත් සභා මන්ත්‍රීවරයා කිසිදු චෝදනාවකට වැරදිකරුවකු නොවී, අඩුම තරමේ බන්ධනාගාරගත කිරීමක්වත් සිදු නොවී, එක දිනකින් ඔහුව නිදහස් කර යවා තිබෙනවා. ඒ සම්බන්ධයෙන් අධිකරණයේ යම් නඩුවක් ගොනුවෙලා තිබෙනවා.

මේ රටේ සංවේදී නීතිඥවරුන්, අධිකරණ විනිසුරුවරුන් තේරුම් ගන්න ඕනෑ කාරණාවක් තිබෙනවා. සමහර විට පොලිස් දෙපාර්තමේන්තුව යම් යම් බලපෑම් නිසා මේ පිළිබඳව ක්‍රියාත්මක වෙන විධියේ වරදක් ඇති. මේ වැරද්ද නිවැරදි කරන්න අවශ්‍යයි. මා විශ්වාස කරනවා, යම්කිසි සිදු වීමක් සිදු වුණාට පස්සේ ඒ ගැන කථා කර-කර සිටිනවාට වඩා, ඒ සිදුවීම වටා ගොනුවෙලා එයට විකල්ප සොයනවාට වඩා, ඊට එහාට ගිහින්, මේ වර්ගයේ දේශපාලනයන්ගෙන්, මේ රටට වින කරන දේශපාලනයන්ගෙන්, මං කොල්ලකරුවන්ගෙන්, දූෂිතයන්ගෙන් පිරුණු මේ රට එතැනින් එහාට ශිෂ්ට සම්පන්න ගමනක් යන්න නම් මෙහි නීතිරීති වෙනස් කර ගන්න ඕනෑ. ඒ සඳහා කාලය උදාවෙලා තිබෙනවාය කියන එක මතක් කරමින්, මේ වසරේ ඉතිරි මාස 8ක කාලය තුළ තමන්ගේ අමාත්‍යාංශ

තුළින් රටේ ජනතාව බලාපොරොත්තු වන දිශාවට මේ රට ගෙන යන්න අපේ ගරු රාජීන සේනාරත්න අමාත්‍යතුමාටත්, ඒ වාගේම වන්ද්‍රානි බණ්ඩාර ඇමතිතුමියටත් ශක්තිය ලැබේවා! යි කියා ප්‍රාර්ථනා කරමින් මගේ වචන ස්වල්පය මෙයින් අවසන් කරනවා.

[අ.හා. 5.23]

ගරු ශ්‍රියානි විජේවික්‍රම මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) ஸ்ரியானி விஜேவிக்கிரம)

(The Hon. (Mrs.) Sriyani Wijewickrama)

මූලාසනාරුස් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට මේ අවස්ථාව ලබාදීම ගැන බොහොම ස්තූතිවන්ත වෙනවා. විශේෂයෙන්ම මේ රටේ ජනතාවට ඉතාමත් සම්බන්ධවන, ජනතාවත් එක්ක බැඳුණු අමාත්‍යාංශ දෙකක් වන සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේත්, කාන්තා හා ළමා කටයුතු සහ වියළි කලාප සංවර්ධන අමාත්‍යාංශයේත් වැය ශීර්ෂ සම්බන්ධයෙනුයි අද දින කපා කරන්න තිබෙන්නේ.

විශේෂයෙන්ම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය ගැන කපා කරද්දී, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය සම්බන්ධයෙන් ගරු ඇමතිතුමා විසින් ගන්නා ලද ප්‍රගතිශීලී තීරණ ගැන එතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, බෙහෙත් මිල යම් කිසි ප්‍රමාණයකට අඩුවෙලා තිබෙනවා. එය රටේ ජනතාවට බොහොම සාධාරණයි. ඒ වාගේම සමහර බෙහෙත් වර්ග වෙළෙඳ පොළේ නැති අවස්ථා උදාවෙලා තිබෙනවා. විශේෂයෙන් ඒ ගැන අවධානය යොමු කරන්නාය කියලා මා ගෞරවයෙන් ඉල්ලා සිටිනවා. ඒ වාගේම සෞඛ්‍ය ගැන කපා කරද්දී, කාරණා කිහිපයක් ගැන ඉතාමත් කෙටියෙන් කපා කරන්න මා බලාපොරොත්තු වෙනවා, ගරු ඇමතිතුමනි.

විශේෂයෙන්ම අද ජනතාවට මේ වස වස භාවිතයත් එක්ක වකුගඩු රෝග, පිළිකා රෝග, හෘද රෝග ඇතුළු බෝ නොවන රෝග රාශියක් ඇතිවෙලා තිබෙනවා. සෑම ගෙදරකම මොකක් හෝ බෝ නොවන රෝගයකට ගොදුරු වුණු කෙනෙකු සිටිනවා. එම නිසා සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය විධියට, -කෘෂිකර්ම අමාත්‍යාංශයට විතරක් මේක කියලා වැඩක් නැහැ- ඔබතුමන්ලාටත් මේ රටේ කාබනික වගාව, අපේ රටේ පෙර තිබුණු ඒ දේශීය වගා ක්‍රමයන් ඇති කරන්න වගකීමක් තිබෙනවා කියලා මම විශ්වාස කරනවා. වස වස කියන ඒවා ආහාරවලට විතරක් නොවෙයි වතුරටත් එකතු වෙනවා, අවසානයේ වායුවටත් එකතු වෙනවා. මේ හැම දෙයක්ම බද්ධ වෙනවා. අපේ ජනතාවට වස විසෙන් තොර ආහාර ලබා දීම සඳහා සෞඛ්‍ය විෂය භාර අමාත්‍යවරයා විධියට ඔබතුමාටත් යම් පියවරක් ගත හැකි බවට අවධානය යොමු කරනවා.

පසුගිය දා කර්මාන්ත හා වාණිජ කටයුතු අමාත්‍යාංශයට අදාළ වැය ශීර්ෂය විවාදයට ගැනෙන වෙලාවේ අපි පාරිභෝගික කටයුතු පිළිබඳ අධිකාරියේ වාර්තා ගැන කපා කළා. ගරු රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමනි, ආනයනික කිරි පිටි සම්බන්ධයෙන් පාරිභෝගික කටයුතු පිළිබඳ අධිකාරිය සමඟ කපා කරන විට අපට දැන ගන්නට තිබුණු කාරණයක් තමයි, මේ කිරි පිටිවල තිබෙන්නේ කුමන මේදයද කියන කාරණය තවම සොයාගෙන නැහැයි කියන එක. ඒ වාගේම සඳහන් කළ යුතු තව කාරණයක් තිබෙනවා. එළඹි තෙල්වලට පාම් ඔයිල් සහ බෝවයිත් සත්ව තෙල් එකතු කරලා, මේ රටේ ජනතාවට කන්න දෙනවා. මේ එක වැට්ලීමකින් සොයා ගත් දෙයක්. මේ වාගේ කාරණා නිසා තමයි අපේ රටේ ජනතාවට දියවැඩියාව වැනි රෝග හැදෙන්නේ. අපි විශේෂඥයන් හෝ වෛද්‍යවරුන් නොවෙයි. නමුත් අපට තේරෙනවා; දැනෙනවා දියවැඩියාව, අධික රුධිර පීඩනය වැනි රෝග වැඩි වශයෙන් ඇතිවෙලා තිබෙන්නේ මෙවැනි ක්‍රියාවන් නිසා කියලා. මේ කාරණා දෙක පිළිබඳව විශේෂ අවධානයක් යොමු කරලා, ඉක්මනින්ම මේ පරීක්ෂණවල ප්‍රතිඵල ලබා ගන්න කටයුතු කරන්න කියලා ඉල්ලා සිටිනවා.

මූලාසනාරුස් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, පාරිභෝගික කටයුතු පිළිබඳ අධිකාරිය විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද "ආනයනික කිරි පිටිවල ප්‍රමිතිය පිළිබඳ විමර්ශන හා වාර්තා සහ පාරිභෝගික කටයුතු පිළිබඳ අධිකාරියටම වෙන් වූ පරීක්ෂණාගාරයක අවශ්‍යතාව" සහ "සත්ව තෙල් භාවිතයෙන් ව්‍යාජ ලෙස සැකසූ එළඹිතෙල් තොගයක් අත්අඩංගුවට" යන ශීර්ෂ පාඨ සහිතව ඉදිරිපත් කර තිබෙන වාර්තා දෙක මම මේ අවස්ථාවේ දී සභාගත* කරනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, හැම රෝහලකම අඩු පාඩු තිබෙනවා. ඔබතුමාගේ රාජ්‍ය ඇමතිතුමාත් අපේ අම්පාර දිස්ත්‍රික්කය තමයි නියෝජනය කරන්නේ. ඇත්තටම අම්පාර මහ රෝහල ඉතා දියුණුවක් තිබෙන රෝහලක්. මේ වන විට එහි හෘදය රෝග විශේෂඥ වෛද්‍යවරයකු සිටිනවා. නමුත් මේ හෘද රෝග ඒකකය නිසියාකාරව පිහිටුවා, හෘදය රෝගීන්ට සෑම අතින්ම ප්‍රතිකාර කළ හැකි ආකාරයට එම රෝහල සංවර්ධනය කළ යුතු වෙනවා. එම කාරණය ගැනත් ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරන ලෙස ඉල්ලා සිටිනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, ඒ වාගේම CT scanner යන්ත්‍රය ගැනත් යමක් කිව යුතුයි. පසුගිය දිනක හිටපු රෝහල් අධ්‍යක්ෂ ලංකාතිලක ජයසිංහ කියන වෛද්‍යවරයා අසනීප වුණු වෙලාවෙන් අපට එම CT scanner යන්ත්‍රය තිබුණේ නැහැ. එම නිසා ඒ අදාළ පහසුකම් අපට සම්පූර්ණයෙන්ම ලබා දෙන්නට කටයුතු කරන්න. මේ වෙනකොට ලැබිලා තිබෙනවා. නමුත්, හොඳ අලුත් උපකරණ අවශ්‍යයි ගරු ඇමතිතුමනි. ඒ කාරණා විශේෂයෙන් සිහිපත් කරන්නට ඕනෑ.

ගරු ඇමතිතුමනි, දෙහිඅත්තකණ්ඩිය රෝහල ගැන ජනතාවගේ විශාල ඉල්ලීමක් තිබෙනවා. මේක විශාල ජනතාවක් ජීවත්වෙන ප්‍රදේශයක්. ගරු ඇමතිතුමාත් දන්නවා, මේ රෝහල පාලනය වෙන්නේ පළාත් සභාව මගින් බව. මේ රෝහලේ විශාල අඩු පාඩු රාශියක් තිබෙනවා.

එම නිසා, ඒ ප්‍රදේශයේ ජනතාවත්, මහා සංසරත්නයත් එකතුවෙලා පසුගිය දිනවල මගෙන් ඉල්ලීමක් කළා, මෙම රෝහල මධ්‍යම රජයට පවරාගෙන දියුණු කර දෙන්නාය කියා. මේ කාරණය ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානයට යොමු කරමින්, එය ඉටු කර දෙන්නාය කියාත් මම ඉල්ලා සිටිනවා.

කාන්තා හා ළමා කටයුතු සහ වියළි කලාප සංවර්ධන අමාත්‍යාංශය ගැන කපා කරනකොට මම මේ ගැනත් කියන්න ඕනෑ. අද අපේ රටේ ජනගහනයෙන් සියයට 52ක්ම ඉන්නේ කාන්තාවෝයි. මේ රටේ ජනගහනයෙන් වැඩි කොටසකට වග කියන අමාත්‍යාංශය ඔබතුමාගේ අමාත්‍යාංශයයි, ගරු ඇමතිතුමනි.

ගරු මූලාසනාරුස් මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ඔබතුමාගේ කථාව තව විනාඩියකින් අවසන් කරන්න.

ගරු ශ්‍රියානි විජේවික්‍රම මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) ஸ்ரியானி விஜேவிக்கிரம)

(The Hon. (Mrs.) Sriyani Wijewickrama)

මේ අමාත්‍යාංශය ගැන මට කපා කරන්න කාලය අවශ්‍යයි. මේ අමාත්‍යාංශය ගැන අපි කපා කරන්නේ නැත්නම්, කවුද කපා කරන්නේ?

* ප්‍රස්තකාලයේ තබා ඇත.

* நூல் நிலையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

* Placed in the Library.

[ගරු ශ්‍රියානි විජේවික්‍රම මහත්මිය]

ගරු ඇමතිතුමියනි, ළමා කටයුතුන් ඔබතුමියගේ අමාත්‍යාංශයට තමයි පැවරී තිබෙන්නේ. මේ කුඩා දරුවන් ගැන කපා කරද්දී, විශේෂයෙන්ම අද අපේ රටේ උගත් කාන්තාවන්ගෙන් අපට වැඩ ගන්න විධියක් නැතිවෙලා තිබෙනවා. මොකද, අපේ රටේ දරුවන් බලා ගන්න එක ඉතාම අපහසු කටයුත්තක්. ඔබතුමියත්, අපිත් නෝර්වේ රටට ගියා නේ. ඒ, කාන්තාවන් වැඩ කරන රටක්. ඒ වාගේම ජනතාව සතුටින් ඉන්න රටක්. ඒ රටේ කාන්තාවන් වැඩ කරන්නේ කොහොමද කියා අපි බැලුවා; ඒ සඳහා අවශ්‍ය පහසුකම් හදලා තිබෙන්නේ කොහොමද කියා බැලුවා. විශේෂයෙන්ම අද මේ රටේ ඉගෙන ගත් පිරිසෙන් වැඩි කොටසක් නියෝජනය කරන්නේ කාන්තාවන්. එම නිසා මේ රටට එවැනි වැඩ පිළිවෙළක් අවශ්‍ය වෙනවා. ඒ වාගේම, අපේ දරුවන්ට මොන්ටිසෝරියට යන්නට කලින් පවා මේ ගුණධර්ම පිළිබඳව යම් අවබෝධයක් ලබාදෙනවා නම් හොඳයි. රටක් විධියට ස්ත්‍රී පුරුෂ සමානාත්මතාව පිළිබඳ හැඟීම, අන් අයට ගරු කිරීම යන කාරණා දරුවාගේ ඉඳලාම අද ගිලිහී ගොස් තිබෙනවා. ඒ සඳහා ක්‍රමවේදයක් හදලා මේ රටට, අනාගතයට ගැළපෙන පුරවැසියකු බිහි කරන්නට කටයුතු කිරීම අවශ්‍යයි. ගරු ඇමතිතුමිය ඒ සඳහා මැදිහත් වුණොත්, දරු පරපුරේත්, ඒ වාගේම කාන්තා පරපුරේත් අයිතිවාසිකම් රාශියක් රැකේවි.

මම පෙර පාසල් ගැනත් පොඩ්ඩක් කපා කරලා මගේ කපාව අවසන් කරන්නම්, මූලාසනාරුස් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. ඇත්තටම පෙර පාසලේත් ඉන්නේ කාන්තාවන්. ඒවායේ උගන්වන්නේත් කාන්තාවන්.

ගරු මූලාසනාරුස් මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු මන්ත්‍රීතුමිය, ඔබතුමියගේ කපාව ඉක්මනින් අවසන් කරන්න.

ගරු ශ්‍රියානි විජේවික්‍රම මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) ஸ்ரியாணி விஜேவிக்கிரம்)
(The Hon. (Mrs.) Sriyani Wijewickrama)

දරුවෝ තමයි ඉගෙන ගන්නේ. ඉතින්, පෙර පාසල්වල උගන්වන කාන්තාවන්ගේ ගුණාත්මකභාවය වැඩි කිරීමත්, ඒ වාගේම ඒ අයට සතුටු වෙන්න පුළුවන් වන විධියේ දීමනාවක් ලබා දීමත් කළ යුතුයි. ඉතාම අසරණ තත්ත්වයේ ඉඳගෙන තමයි පෙර පාසල් ගුරුවරියන් අපේ අනාගත පරපුර හදන්න කටයුතු කරන්නේ. විශේෂයෙන්ම මේ රටේ පෙර පාසල් ගුරුවරියන් කියන්නේ, කාන්තාවන් විධියට අපි නොසලකා හැර ඇති කොටසක්. ඒ පිළිබඳවත් අවධානය යොමු කරන්නය කියා ඉල්ලා සිටිමින්, මට මේ අවස්ථාව ලබා දීම ගැන ස්තූතිවන්ත වෙමින් මගේ කපාව අවසන් කරනවා.

[අ.හා.5.33]

ගරු පියල් නිශාන්ත ද සිල්වා මහතා

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

මූලාසනා හොබවන ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, විශේෂයෙන්ම කාන්තා හා ළමා කටයුතු සහ වියළි කලාප සංවර්ධන අමාත්‍යාංශයේත්, සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේත් වැය ශීර්ෂ සම්බන්ධව කපා කරන්න ලැබීම පිළිබඳව මම ඉතාම සතුටු වෙනවා.

මූලාසනාරුස් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මම මුලින්ම කපා කරන්න බලාපොරොත්තු වෙන්නේ, කාන්තා හා ළමා කටයුතු සහ වියළි

කලාප සංවර්ධන අමාත්‍යාංශය පිළිබඳවයි. එම අමාත්‍යාංශය පිළිබඳව කපා කරනකොට, කාන්තාව ගැන කපා නොකරම බැහැ. මූලාසනාරුස් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, කාන්තාව හරි සුන්දරයි. ඒ ආදරණීය, සුන්දර කාන්තාව එකවර, සැණින් උත්තරීතර කාන්තාවක් බවට පත් වෙනවා. ඇයට කියන්නේ "අම්මා" කියායි; "ආදරණීය අම්මා" කියායි. අද වන විට මේ රටේ අම්මාවරුන්ට මුහුණපාන්න වෙලා තිබෙන තත්ත්වය ඉතාම බේදනීයයි. එය ඉතාම තරක තත්ත්වයකට පත් වෙලා තිබෙනවාය කියන එකයි මගේ අදහස, අපේ ආදරණීය ඇමතිතුමියනි.

ඒකට ප්‍රධාන හේතුව මෙයයි. මේ ආදරණීය දරුවන් නිර්මාණය කළ රත්තරන් අම්මලා අද වෙනකොට එක පැත්තකින් වැඩිහිටි නිවාසවලට ගාල් කර තිබෙනවා. තවත් පැත්තකින්, ඒ අම්මාවරු දරුවන්ගේ සුවිසල් නිවෙස් තුළ හිරකාරියන් වෙලා, බැල මෙහෙවරකම් කරන තත්ත්වයට පත් වෙලා ඉන්නවා. තවත් අවස්ථාවකදී ඒ අය පාඨ සොහොන් පිට්ටනිවල, මං මාවත්වල අසරණ තත්ත්වයෙන් ඉන්න අම්මාවරුන් බවට පත් වෙලා ඉන්නවා. මෙන්න මෙවැනි තත්ත්වයක් තිබේද්දී තමයි අපි මහා උපාරුවට කාන්තාවන් පිළිබඳව කපා කරන්නේ. ගරු ඇමතිතුමියනි, ලංකාවේ වැඩිහිටි නිවාස සංඛ්‍යාව -රජයේ ලියාපදිංචි වැඩිහිටි නිවාස සංඛ්‍යාව- 306ක් වෙනවා. ගරු ඇමතිතුමියනි, මේ වැඩිහිටි නිවාස 306ට ගියාට පස්සේ දැක ගන්නට පුළුවන්, මේ වැඩිහිටි නිවාසවල සියයට 80ක්ම ඉන්නේ දරුවන් බිහි කළ ආදරණීය අම්මාවරු බව. ඉතාම බේදනීය තත්ත්වයක් සමහර වෙලාවට අපි මාධ්‍ය තුළින් දකිනවා. බලු කුඩුවලත් ඉන්න අම්මලා ඉන්නවා. ඒ, මේ දරුවන් නිර්මාණය කළ අම්මාවරුයි.

මූලාසනාරුස් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, කොහේ හෝ තැනකදී අපේ අයට වැරදිලා තිබෙනවා. අන්න ඒ වරද නිවැරදි කර ගැනීමේ වැඩ පිළිවෙළක් අපි දියත් කරන්න ඕනෑය කියන එකයි මගේ අදහස, ගරු ඇමතිතුමියනි. ඔබතුමියට එවැනි වැඩසටහන් නිර්මාණය කරන්න පුළුවන්ය කියා මම භිතව්වා. මේ ආදරණීය අම්මලා ගැන හොයා බලන වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කරන්න පුළුවන් කාන්තා කටයුතු අමාත්‍යවරියක් හැටියට ඔබතුමිය, මෙන්න මේ උත්තරීතර, ආදරණීය අම්මා පිළිබඳව සොයා බලයි කියා මම විශ්වාස කරනවා.

ගරු ඇමතිතුමියනි, අද මේ වැඩිහිටි නිවාසවල තිබෙන තත්ත්වය මොකක්ද කියා බලන්න. ආණ්ඩුවක් හැටියට විවිධ විෂයයන්වලට වැඩි මුදල් ප්‍රතිපාදන වෙන් කරනවා. සමහර වෙලාවට වෙන් කරන ඒ විශාල මුදල තුළින් අපට ලැබුණු දේකුත් නැහැ. ඒ වැඩිහිටි නිවාසවල දුක්විඳින අම්මලාගේ තත්ත්වය මොකක්ද? එක පැත්තකින් ඔවුන්ගේ සෞඛ්‍ය පිරිහිලා ගිහිත්. අනෙක් පැත්තෙන් මානසික තත්ත්වය පිරිහිලා ගිහිත්. ඒක නිසා අපට දැන් සිදු වෙලා තිබෙනවා, ඒ ආදරණීය අම්මලාගේ මානසික සංවර්ධනය වෙනුවෙන් වැඩ පිළිවෙළක් දියත් කරන්න. ගරු ඇමතිතුමියනි, ඒ අයගේ සෞඛ්‍ය සංවර්ධනය සඳහා වැඩ පිළිවෙළක් දියත් කරන්න. ඒ ආදරණීය අම්මලා වෙනුවෙන් විවිධ වැඩසටහන් සඳහා වැඩි මුදලක් වෙන් කරන්න පුළුවන් නම්, මම භිතව්වා විධියට ඒක තමයි ඔබතුමියගේ කාන්තා කටයුතු අමාත්‍යාංශයෙන් කළ යුතු සහ මහජන නියෝජිතයන් හැටියට අපි කළ යුතු වැදගත්ම කාර්යය වන්නේ. එය අපේ වගකීමක්.

මූලාසනාරුස් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මෙන්න මේ කාරණය කෙරෙහිත් මම මේ සභාවේ අවධානය යොමු කරවනවා. ආදරණීය රත්තරන් අම්මා කෙනෙකුගේ ගුණය මේ මහ පොළොවේ ලියාගෙන, ලියාගෙන ගියොත් අවසාන වෙන්නේ මහ පොළොවයි. ආදරණීය රත්තරන් අම්මාගේ ගුණය කවදාවත් අවසන් වෙන්නේ නැහැ. අන්න ඒ නිසා තමයි මම විශේෂයෙන්ම කියන්නේ, මෙන්න මේ පිළිබඳව වැඩ පිළිවෙළක් දියත් කරන්නය කියා.

ගරු මූලාසනාරුඨ මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, තව විනාඩියකින් කථාව අවසන් කරන්න.

ගරු පියල් නිශාන්ත ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு பியல் நிசாந்த த சில்வா)

(The Hon. Piyal Nishantha De Silva)

මූලාසනාරුඨ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, රංජිත් ද සොයිසා මන්ත්‍රීතුමාගේ කාලයත් මට ලබා ගන්නය කියා කිව්වා. ඒ නිසා කාලය පිළිබඳව කිසිම ගැටලුවක් නැහැ.

ඊළඟට මම බොහෝම ආඩම්බරයෙන් කථා කරනවා, අපේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය පිළිබඳව.

සාම්ප්‍රදායික විපක්ෂයේ මන්ත්‍රීවරයකු බවට පත් වෙන්න මම කොහෙත්ම ලැස්ති නැහැ. යම්කිසි හොඳ වැඩ පිළිවෙළක් තිබෙනවා නම්, ඒ වැඩ පිළිවෙළ පිළිබඳව අපි හැම වෙලාවේම බොහෝම සුබවාදීව විවේචනය කරන්න ඕනෑ. අපේ කථනර දිස්ත්‍රික්කය ගත් විට, ගරු රාජීත සේනාරත්න අමාත්‍යතුමා අපේ දිස්ත්‍රික්කයේ ජනතාවට -මා දන්නේ නැහැ අනෙක් දිස්ත්‍රික්කවලට රැකියා අවස්ථා ලබා දුන්නාද නැද්ද කියා.- විශාල රැකියා ප්‍රමාණයක් ලබා දී තිබෙනවා. එතුමා රෝහල්වලට ගොඩනැගිලි රාශියක් ලබා දී තිබෙනවා. ඒ වාගේම, ඖෂධ වර්ග කීපයක මිල ගණන් අඩු කර තිබෙනවා. හැබැයි, ඒ ඖෂධ වර්ගවල ප්‍රමිතිය කොහොමද කියන එක පිළිබඳව මේ දවස්වල විවේචනයට ලක් වෙමින් පවතිනවා. ඒ ඖෂධ වර්ග මෙහෙට ගෙන්වන්නේ කවුද, බෙදා හරින්නේ කවුද කියන එක පිළිබඳවත් ගැටලුවක් තිබෙනවා. අපට ඒක වැඩක් නැහැ. අප කියන්නේ ඕනෑම කෙනෙකුගේ සුදුසුම සුදුසු තිබෙනවා, කළම කළත් තිබෙනවා. ඒ දෙක අතර යම්කිසි කෙනෙකු නිර්මාණශීලී වැඩක් කරනවා නම්, අපි ඒ කෙනා පිළිබඳව ඇගයීමෙන් කතා කරන්න ඕනෑ. අපේ ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමනි, මේ රටේ තිබෙන වර්තමාන තත්ත්වයත් සමඟ සලකා මේ රටේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය ගැන කවුරුත් හෝ මගෙන් ඇහුවොත්, "රාජීත සේනාරත්න ඇමතිතුමාගේ මල්ලේ සියඹලා ඇත්තේම නැද්ද?" කියා, මම පැහැදිලිවම කියනවා, "පැහැදිලිවම සියඹලා තිබෙනවා." කියා. හැබැයි සමහර ඒවායේ ගල්ලෝ ගසා තිබෙනවා, පණුවෝ ගසා තිබෙනවා. සමහර ඒවා තරක් වෙලා තිබෙනවා. අපට පුළුවන්, ගල්ලන් ගසා තිබෙන ටික අයිත් කරන්න, තරක් වෙලා තිබෙන ටික අයිත් කරන්න. පණුවන් සිටිනවා නම් පණුවන් ටික අයිත් කරන්න පුළුවන්. එහෙම අයිත් කර හෝ මේ රටේ ජනතාව සෞඛ්‍ය සම්පන්න ජනතාවක් බවට පත් කරන්න මහජන නියෝජිතයන් හැටියට අපට ලොකු වගකීමක් තිබෙනවා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා අපේ නාගොඩ රෝහලට ගොඩනැගිලි ලබා දී තිබෙන බව අපි පැහැදිලිවම දන්නවා. ගරු අමාත්‍යතුමනි, නාගොඩ රෝහලේ හෘදය රෝග අංශයට අදාළ ගොඩනැගිල්ල ඔබතුමා විවෘත කර දැනට අවුරුදු 2ක් විතර වනවා. හැබැයි, එහි අඩු පාඩු තිබෙනවා කියන නිසා ඒ අංශය තවම සැත්කම් කරන්න බැරි මට්ටමකට පත් වී තිබෙනවා. ඊට හේතුව මා දන්නේ නැහැ. එක් පැත්තකින් විශේෂඥ වෛද්‍යවරු නැහැ. අනෙක් පැත්තෙන් ගන්නාම, අත්‍යවශ්‍ය උපකරණ නැහැ. ඒ නිසා අපේ දිස්ත්‍රික්කයේ ජනතාව-

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

නැහී සිටියේය.

எழுந்தார்.

rose.

ගරු මූලාසනාරුඨ මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු රාජීත සේනාරත්න අමාත්‍යතුමා.

ගරු පියල් නිශාන්ත ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு பியல் நிசாந்த த சில்வா)

(The Hon. Piyal Nishantha De Silva)

ගරු අමාත්‍යතුමා, කියන්න.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

එම රෝහලේ හෘදය රෝග අංශයේ කටයුතු තවම ඉවර නැහැ.

ගරු පියල් නිශාන්ත ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு பியல் நிசாந்த த சில்வா)

(The Hon. Piyal Nishantha De Silva)

ඔබතුමා එය විවෘත කළා කියා නම් ආරංචියි.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

නැහැ, ඒ Accident Ward and Emergency Treatment Unit එක.

ගරු පියල් නිශාන්ත ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு பியல் நிசாந்த த சில்வா)

(The Hon. Piyal Nishantha De Silva)

ගරු අමාත්‍යතුමනි, මම විශේෂයෙන්ම ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා, එම හෘදය රෝග අංශය විවෘත කරන්න කියා. දුක් විදින ජනතාව, රෝගීන් වෙනුවෙන් ඒ කටයුත්ත ඉටු කරන්න කියන පණිවිඩය මා ලබා දෙනවා.

මූලාසනාරුඨ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, පෙර පාසල් අධ්‍යාපනය පිළිබඳවත් කියන්න ඕනෑ. ගරු අමාත්‍යතුමනියනි, මම ඒ පිළිබඳව වැඩිදුර කතා කරන්නේ නැහැ. අපේ ගරු අමාත්‍යතුමා දන්නවා, මම දැරුවත්ගේ දැනුම, කුසලතා, ආකල්ප වර්ධනය කරන්න පෙර පාසල් සම්බන්ධව ලොකු වැඩ පිළිවෙළක් කථනර දිස්ත්‍රික්කයේ කරගෙන යන කෙනෙකු වන බව. පෙර පාසල්වල ගුණාත්මකභාවය රඳා පවත්වා ගන්නට රජයක් හැටියට වැඩ පිළිවෙළක් තිබෙන්න ඕනෑ. ඒවායේ ගුරුවරුන්ට අභිමානයෙන් ජීවත් වෙන්න පුළුවන් දීමනාවක් ලබා දීමේ වැඩ පිළිවෙළ ක්‍රියාත්මක කරන්න සිද්ධ වෙනවා. පෙර පාසල්වලට අවශ්‍ය කරන භෞතික සම්පත් ටික ලබා දෙන්න ඕනෑ. එහෙම වූණොත් තමයි මුල් ළමා විය සංවර්ධනය සැබෑ සංවර්ධනයක් බවට පත් කරන්න පුළුවන් වන්නේ.

ගරු වන්ද්‍රානි චන්ද්‍රානි මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) சந்திராணி பண்டார)

(The Hon. (Mrs.) Chandrani Bandara)

පෙර පාසල් පිළිබඳව අපි මේ වනකොට ලෝක බැංකු ණය ආධාර යටතේ විශේෂ වැඩසටහනක් ක්‍රියාත්මක කර තිබෙනවා. මේ වනකොට පෙර පාසල් 1,500කට අපි ඒ යටිතල පහසුකම්, භෞතික සම්පත් සියල්ල ලබා දීමේ වැඩසටහනක් ආරම්භ කර තිබෙනවා. ඒ වාගේම මේ වනකොට අපි ගුරුවරුන් 5,500ක් පමණ පුහුණු කර තිබෙනවා. එම වැඩ කටයුතු සියල්ලම මේ වනකොට ආරම්භ කර තිබෙනවා.

ගරු පියල් නිශාන්ත ද සිල්වා මහතා

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

බොහොම හොඳයි, ගරු ඇමතිතුමියනි. ඔබතුමිය එවැනි වැඩ පිළිවෙළක් ආරම්භ කර හෝ වැඩ පිළිවෙළක් ආරම්භ කරන්න හෝ යනවා නම්, ඒක ඉතාමත්ම හොඳ පුණ්‍යකර්මයක් හැටියට මම දකිනවා.

ගරු චන්ද්‍රානි ඛණ්ඩාර මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) சந்திராணி பண்டார)
(The Hon. (Mrs.) Chandrani Bandara)
ආරම්භ කර තිබෙනවා.

ගරු පියල් නිශාන්ත ද සිල්වා මහතා

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

බොහොම ස්තූතියි. මම ඒ සම්බන්ධව දිගින් දිගට කථා කරන්න යන්නේ නැහැ. මොකද, අපේ හිටපු ලසන්ත අලගියවත්ත ඇමතිතුමා වාගේම ශ්‍රියානි විජේවික්‍රම මන්ත්‍රීතුමියත් මේ පිළිබඳව කථා කළා. කොහොම නමුත්, මේ අමාත්‍යාංශවලින් මෙන්ම මෙවැනි වැඩ පිළිවෙළක් දියත් කර මේ රටේ සමස්ත ජනතාවට ඉතාමත්ම හොඳ සේවයක් ලබා දීමට ඔබතුමිය යටතේ ඇති අමාත්‍යාංශ නිලධාරීන්ටත්, ඒ වාගේම ඔබතුමියටත් හැකියාව ලැබේවා! කියා මා ප්‍රාර්ථනා කරනවා.

ගරු ඇමතිතුමියනි, කාන්තාව ගැන කථා කරන කොට අම්මා ගැන මම කථා කළේ මේ රටේ තිබෙන වර්තමාන තත්ත්වය නිසායි. මේ තත්ත්වය විසඳන්න අපට ඉතාමත් හොඳ ගුණාත්මක වැඩසටහන් කීපයක් ක්‍රියාත්මක කරන්න පුළුවන්. අන්න ඒ ගුණාත්මක වැඩසටහන් පෙර පාසලේ, පාසලේ, දහම් පාසලේ ඉඳලා දරුවන්ට ක්‍රියාත්මක කරන්නත්, ඒ වාගේම වැඩිහිටි නිවාසවල සහ අනිකුත් පොදු වැඩසටහන්වලදී ඒවා ක්‍රියාත්මක කරන්නත් ඔබතුමියට හැකියාව ලැබේවා! කියා මා ප්‍රාර්ථනා කරනවා. බොහොම ස්තූතියි.

ගරු මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Hon. Presiding Member)
ගරු විජේපාල හෙට්ටිආරච්චි මන්ත්‍රීතුමා.

[අ.හා. 5.46]

ගරු විජේපාල හෙට්ටිආරච්චි මහතා

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

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අවස්ථාව ලබා දීම පිළිබඳව මුලින්ම මම ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වනවා. මොකද, විශේෂයෙන්ම අද ඉතාමත් වැදගත් වැය ශීර්ෂයන් සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයත්, ඒ වාගේම කාන්තා හා ළමා කටයුතු සහ වියළි කලාප සංවර්ධන අමාත්‍යාංශයත් සම්බන්ධයෙන් වචන කීපයක් මේ ගරු සභාව හමුවට ඉදිරිපත් කරන්න ලැබීම ගැන. මට කථා කරන්න ලැබී තිබෙන්නේ සීමිත වෙලාවක් වීම ගැන මම කනගාටු වනවා. මේ වසර හතරහමාරක කාලයක් තුළ මේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය සම්බන්ධයෙන් ඉතිහාසයේ කිසිම ආණ්ඩුවකට කරන්න බැරි වුණු වැඩ කොටසක් ඉෂ්ට කිරීම සම්බන්ධයෙන් මගේ ගෞරවනීය ස්තූතිය මුළු මහත් රටේ ජනතාව වෙනුවෙන් මම මුලින්ම සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍ය ගරු රාජීත සේනාරත්න අමාත්‍යතුමා ප්‍රමුඛ එම අමාත්‍යාංශයටත්, ගරු රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමාටත් පිරිනමනවා.

මේ අවස්ථාවේදී මම මේ කාරණය සඳහන් කරන්න ඕනෑ. මට දකුණු පළාතේ ගාල්ල දිස්ත්‍රික්කයෙන් පටන් ගත්තොත් සෞඛ්‍ය

ක්ෂේත්‍රය සම්බන්ධයෙන් පැය ගණනාවක් එක දිගට කථා කර ගෙන යන්න කරුණු කාරණා රාශියක් තිබෙනවා, මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. එදා සුනාමි බේදවාටකයෙන් අපට අහිමි වූ මහමෝදර රෝහල වෙනුවට නව රෝහලක් හදන්න ජර්මන් ෆෙඩරල් ජනරජයේ හිටපු වාන්සලර් මිලියන 3,000ක මුදලක් මේ රටට ත්‍යාගයක් හැටියට දුන්නා. 2006දී මේ නව රෝහලේ කටයුතු ආරම්භ කළත්, 2015 ජූලි මාසයේ 15 වෙනි දා වනතෙක් මෙහි අධිකාලම පමණයි තිබුණේ. නමුත්, යහ පාලන ආණ්ඩුවට පින් සිද්ධ වන්න; දින සියයේ ආණ්ඩුවට පින් සිද්ධ වන්න අපට මේ කටයුතු ඉක්මනින් කර ගන්න ලැබුණා. හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයෙකු වන ජනාධිපතිතුමාටත් මේ සම්බන්ධයෙන් මම ස්තූතිවන්ත වනවා. ගරු අග්‍රාමාත්‍යතුමාගේ මහ පෙන්වීම යටතේ රාජීත සේනාරත්න ඇමතිතුමා මේ කටයුත්ත ආරම්භ කළේ එදා මැතිවරණයකට නාම යෝජනා භාර දුන් වෙලාවකයි. එදා යුරෝ මිලියන 43ක් ත්‍යාගයක් හැටියට නොව ණයක් හැටියට අරගෙන ඇදත් 600ක්, ශල්‍යාගාර 6ක් සමඟ මේ රටේ දැවැන්තම මාතෘ රෝහලේ වැඩ කටයුතු මම නියෝජනය කරන ගාල්ල දිස්ත්‍රික්කයේ කරාපිටිය ආසනයේ ආරම්භ කළා. මේ වනකොට එහි වැඩ අවසන් කර තිබෙනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, හෙට - අනිද්දා වනකොට ඔබතුමාට එම රෝහල විවෘත කරන්න පුළුවන්කම ලැබෙනවා. මේ වෙනුවෙන් ඔබතුමාට මම මගේ ගෞරවය පිරිනමනවා. ඉතිහාසය අරගෙන බැලුවත් දැවැන්තම ව්‍යාපෘතියක් වන මෙම ව්‍යාපෘතිය රුපියල් ලක්ෂ 75,000ක වියදමින් අපට අවුරුදු හතරක් තුළ අවසන් කරන්න පුළුවන් වුණා. එහි යම් යම් ගැටලු කීපයක් තිබෙනවා. මෙවර අය වැය විවාදය අවසන් වීමෙන් පසු ඉදිරි මාස පහ හය තුළ මේ සම්බන්ධයෙන් වූ සාකච්ඡා කර අවශ්‍ය කටයුතු සම්පාදනය කරනවා. ඒ අනුව, ගරු අමාත්‍යතුමාගේත්, අමාත්‍යාංශ ලේකම්තුමියගේත් මූලිකත්වයෙන් මේ සම්බන්ධයෙන් සාකච්ඡා කර ඉදිරි මාස පහ හය තුළ රෝහල විවෘත කරන්න අවශ්‍ය කටයුතු අපි සම්පාදනය කරනවා. ඒ විතරක් නොවෙයි.

අද මම ආවේ ගාල්ල ප්‍රදේශයේ සිටයි. විනාඩි හයක් හතක් හෝ මේ ගරු සභාවේ මේක කථා නොකළොත්, මහජන නියෝජිතයෙකු හැටියට දකුණු පළාතේ ගාල්ල දිස්ත්‍රික්කයේ ජනතාව මට ලබා දුන් සහයෝගයට මම කෘතඥත්වයක් නොදැක්වුවා වනවා. මම එනකොට අද උදෑසන ගාල්ල කරාපිටිය රෝහලේ හෙද නිලධාරීන්ගේ සංගමයක් වර්ජනයක් දියත් කර තිබුණා. මේ සා විශාල වැඩ කොටසක් ගාල්ලට කරලා තිබෙන නිසා සියයට 20ක්වත් එම වර්ජනයට සම්බන්ධ වෙලා හිටියේ නැහැ කියලා මම හිතනවා. ඒ සම්බන්ධයෙන් මම සතුටු වනවා. සියයට 80ක් ඉතාම සාර්ථකව මේ වැඩ වර්ජනය අසාර්ථක කරන්න කටයුතු කළා. මේ අවස්ථාවේදී ඒ සියලුම හෙද නිලධාරීන්ට මගේ ගෞරවය පිරිනමනවා. ඒ අය වෙනුවෙන් අපි මේ කාරණය සඳහන් කරන්නට ඕනෑ, මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. ඉතිහාසයේ පළමුවැනි වතාවට තමයි හෙද නිලධාරීන්ගේ වැටුප සියයට 20කට වැඩි ප්‍රතිශතයකින් වැඩි කරලා තිබෙන්නේ. 2018 අවුරුද්දේදී රුපියල් කෝටි 390ක් - රුපියල් ලක්ෂ 39,000ක්- ඔවුන්ගේ වැටුප්වලට එකතු කරන්න ගරු අමාත්‍යතුමා තමන්ගේ අමාත්‍යාංශය හරහා කටයුතු කරලා තිබෙන ආකාරය අපි දැක්කා. ජනතාවගේ එදිනෙදා අවශ්‍යතාවක් වන නිරෝගීකම වාගේම සෞඛ්‍ය සම්පන්න ජීවිතයක් ගත කරන්න තිබෙන වරම අහිමි කරන්න දේශපාලන බළල් අතක් පාවිච්චි කරන්න ලැස්ති වීම සම්බන්ධයෙන් මම ඉතාමත් කනගාටු වනවා, මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

ඒ විතරක් නොවෙයි, ගාල්ල ප්‍රදේශයේ සිදු වෙච්ච දෙයක් මම උදාහරණයක් වශයෙන් කියන්නම්. කරාපිටිය ශික්ෂණ රෝහල 1991 අවුරුද්දේදී ශ්‍රීමත් ජේ.ආර්. ජයවර්ධන මැතිතුමාගේ කාලයේ තමයි ආරම්භ කළේ. ඊට පස්සේ කරාපිටියට යම් සේවයක්

கௌரவ அமைச்சர் அவர்களே, மன்னார் மாவட்டப் பொது வைத்தியசாலை, முருங்கன் வைத்தியசாலை என்பவற்றில் 03 வேலைத்திட்டங்களை ஆரம்பிக்கவுள்ளதாக நீங்கள் கூறியீர்கள். அதற்குரிய வேலைகளை 2019ஆம்

ඒ විතරක් නොවෙයි. අපි ජන මතයක් එක්ක ගොඩ නැඟුණු ආණ්ඩුවක්. අපි 2015 ජනවාරි 08වැනි දා ජනතාවට දුන්න පොරොන්දු බොහෝ අමාත්‍යාංශවලටත් අද අමතක වෙලා. හැබැයි, අපේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා වාගේම කාන්තා හා ළමා කටයුතු ඇමතිතුමිය ඒ ජන මතයක් එක්ක ඒ ජනමතයට උත්තර බිඳිමින් යන වැඩ පිළිවෙළක් කරගෙන යනවා. ඒ නිසායි අපි අද ඒ ගැන කථා කරන්නේ. පියල් නිශාන්ත ද සිල්වා මන්ත්‍රීතුමා කිවවා, රැකියා ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවායි කියලා. අපට රැකියා ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. රැකියා ප්‍රශ්නයක් තිබුණත්, අද අපට ගමට ගිහිල්ලා, පොළොවේ පය ගහලා ඉන්න පුළුවන් වෙලා තිබෙන්නේ ගරු

ராபீன சேனாரத்னா ඇමතිතුමනි, ඔබතුමන්ලාගේ වැඩ පිළිවෙළ හරි නිසායි; ඔබතුමන්ලා නිසි වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කළ නිසායි. ඒ නිසා අපි අද ඉතා සතුටුනුයි මේ අමාත්‍යාංශ දෙක ගැන කරා කරන්නේ. අපටත් පාරේ බැහැලා යන්න පුළුවන් වැඩ පිළිවෙළක් මේ අමාත්‍යාංශ තුළින් අද වන විට නිර්මාණය කර තිබෙනවා.

දැන් බලන්න, අද ඒකාබද්ධ විපක්ෂයේ කණ්ඩායම මේ සභාවේ නැහැ. විපක්ෂයම නැහැ. විපක්ෂයට ඇවිල්ලා කෙළින් හිටගෙන කරා කරන්න බැරි තත්ත්වයක් උදා වෙලා තිබෙන්නේ ඇයි? අද අපි නිවැරදි ගමනක් යන නිසායි. විපක්ෂයේ සමහර අය අපට කරා කරන්නේ ප්‍රශංසා මුඛයෙන්. ඒ තත්ත්වය නිර්මාණය වුණේ, අපේ මේ ගරු අමාත්‍යවරුන්ගේ වැඩ පිළිවෙළ නිසායි.

මූලාසනාරුඪ් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අපි රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට විශාල මුදලක් වෙන් කරනවා. ඒක හොඳයි. හැබැයි, අපේ රට තුළ නිරෝගී සමාජයක් නිර්මාණය වෙනවා නම්, නිර්මාණය කරනවා නම් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට වැඩි මුදලක් වෙන් කරන්න අවශ්‍ය වන්නේ නැහැ. හැබැයි, අපට ඒක හදන්න බැහැ. ඒ ඇයි? වයසක සමාජය පුරුදු වෙලා තිබෙන රටාවට අපි ඇබ්බැහි වෙලා තිබෙනවා. එයින් තොර දෙයකට අපි යන්නේ නැහැ. හැබැයි, මේ මුල් ළමා විය සංවර්ධන මධ්‍යස්ථානය, පෙර පාසල කියන තැනින් අපට මේක වෙනස් කරන්න පුළුවන්. ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා අභියෝග රැසක් ජය ගත්තා. මේ රටේ ලෙඩුන් අඩු කරන, සෞඛ්‍ය සම්පන්න සමාජයක් නිර්මාණය කරන්න ඔබතුමාත්, කාන්තා හා ළමා කටයුතු ඇමතිතුමියත් සම්බන්ධ වෙලා හොඳ ඒකාබද්ධ වැඩසටහනක් නිර්මාණය කරන්න පුළුවන් නම් ඒ තුළින් අපේ රට ගොඩ ගන්න පුළුවන්. මම භිතවවා, ඒ අභියෝගය ඔබතුමාට ජය ගන්න පුළුවන් කියලා.

ගරු මූලාසනාරුඪ් මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාට තව විනාඩියක පමණ කාලයක් තිබෙනවා.

ගරු චමින්ද විජේසිරි මහතා

(மாண்புமிகு சமீந்த விஜேசிறி)

(The Hon. Chaminda Wijesiri)

හොඳයි.

ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා ප්‍රායෝගික ඇමතිවරයකු වියට විශේෂ වැඩ පිළිවෙළක් මේ වන විටත් හඳුලා තිබෙනවා. මම ඔබතුමාට එක්තරා සිද්ධියක් මතක් කරන්නම්. ඒක ඔබතුමාට සහ ඔබතුමාගේ පරම්පරාවටම පින් ලැබෙන කාරණයක්. අපේ ප්‍රදේශයේ හිටියා, හෘදයාබාධයක් තිබුණු අභියෝග වැඩිහිටි පුද්ගලයෙක්. හැබැයි, ඔහුට stent එකක් දමන්න නියම කළත්, ඒ සඳහා වැය වන මුදල කිව්‍යම ඔහුට ඒක දරන්න පුළුවන්කමක් තිබුණේ නැහැ. ඔහුට පෞද්ගලිකව නොයෙකුත් ප්‍රශ්න තිබුණා. ආදායම නැහැ. හැබැයි, ඔහුගේ දරුවන් එකතු වෙලා උත්සාහ දැරුවා, තිබෙන දේපොළ වික විකුණලා දාලා හෝ තාත්තා ගොඩ ගන්න. හැබැයි, ඒ තාත්තා ඒකට කැමැති වුණේ නැහැ. නමුත්, ඔබතුමා ඒ stent වල මිල අඩු කළ නිසා අවසානයේ ඔබතුමාට පින් සිදු වෙන්න ඔහුට stent එකක් දැමීමා. ඔබතුමාට පින් දෙමින්, අපේ ආණ්ඩුවට පින් දෙමින්, අපට ප්‍රශංසා කරමින් අදටත් ඒ පුද්ගලයා ජීවත් වෙනවා. ඒ නිසා මෙන්න මේ දැවැන්ත වැඩ පිළිවෙළ තුළ එවැනි රෝගීන් විශාල සංඛ්‍යාවකගේ ජීවිත බේරලා තිබෙනවා. මම මේ කිව්වේ එක සිදුවීමක් විතරයි. අද ඒ අතින් ජනතාවට ඉතා සැනසීමෙන් ජීවත් වෙන්න පුළුවන් වැඩ පිළිවෙළක් නිර්මාණය වෙලා තිබෙනවා. මේ වැඩ පිළිවෙළ ඉදිරියටත් දියත් කරන්න. මේ යහපාලන ආණ්ඩුව ඉදිරියට ගෙන යන්න පුළුවන් ශක්තිය, ආශීර්වාදය තිබෙන්නේ ඒ තුළයි.

කාන්තා හා ළමා කටයුතු ඇමතිතුමියගේ අමාත්‍යාංශයට වෙන් වන මුදල් ප්‍රතිපාදන ප්‍රමාණවත් නැහැ කියන කාරණය අපටත් දැනිලා තිබෙනවා. ඒ ගැන ගරු මුදල් ඇමතිතුමාගේ විශේෂ අවධානය යොමු කරලා ඒ මුල් ළමා විය සංවර්ධන මධ්‍යස්ථාන හදන එකට අවශ්‍ය වැඩ පිළිවෙළ සකස් කළ යුතුයි. ඒ වාගේම, රටක් ලෙස ඉදිරියට යන්න පුළුවන් වැඩ පිළිවෙළ මේ අමාත්‍යාංශ දෙක තුළින් නිර්මාණය කරන්න අපේ දායකත්වය, අපේ හයිය, ශක්තිය ඔබ දෙපොළට ලබා දෙනවායි කියන කාරණය මතක් කරමින් මා නිහඩ වෙනවා. බොහොම ස්තූතියි.

[பி.ப. 6.06]

ගරු කේ. කාදර් මස්තාන් මහතා

(மாண்புமிகு கா. காதர் மஸ்தான்)

(The Hon. K. Kader Masthan)

பிஸ்மில்லாஹிர் ரஹ்மானிர் ரஹீம்.

கௌரவ தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்களே, சுகாதாரம், போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சின்மீதான வரவு செலவுத்திட்டக் குழுநிலை விவாதத்தில் கலந்துகொண்டு உரையாற்ற வாய்ப்புக் கிடைத்தமையையிட்டு மிகவும் மகிழ்ச்சி அடைகின்றேன். இவ்வமைச்சுக்குப் பொறுப்பான கௌரவ அமைச்சர் அவர்கள், மக்கள் பாரியளவில் நன்மைகளைப் பெறக்கூடிய விதத்தில் பல மருந்துகளின் விலைகளைக் குறைத்திருக்கின்றார். உண்மையிலே நாம் இதைப் பாராட்டத்தான் வேண்டும். இருந்தாலும், நான் கடந்த வரவு செலவுத்திட்டத்தின்போது சுகாதார அமைச்சின் குழுநிலை விவாதத்தில் எமது பகுதிக்குரிய தேவைப்பாடுகள் தொடர்பில் முன்வைத்திருந்த பல கோரிக்கைகள் சம்பந்தமான நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்வதில் காலதாமதம் ஏற்பட்டிருக்கின்றது. அவற்றில் கூடுதலானவை நிறைவேற்றப்படவில்லை. இந்த விடயம் உண்மையிலே எம்மைக் கவலையடைய வைக்கின்றது.

மூன்று தசாப்தகால யுத்தத்தினால் வன்னி மக்களின் ஆரோக்கியமான வாழ்க்கை பெரிதும் சவாலுக்கு உட்படுத்தப்பட்டுள்ளது. வவுனியா பொது வைத்தியசாலைக்கு வரும் நோயாளர்கள் அங்கு தட்டுப்பாடு நிலவும் மருந்து வகைகளை நியாயமான விலையில் பெற்றுக்கொள்வதற்கு ஏற்ற வகையில் அங்கு 'அரசு ஒசசல' மருந்தகம் இன்மை பெரும் குறையாக உள்ளது. இதனை இந்த வரவு செலவுத்திட்டக் குழுநிலை விவாதத்தில் மீண்டும் நினைவுகூர விரும்புகிறேன். வன்னி தேர்தல் மாவட்டத்தைச் சேர்ந்த வவுனியா, மன்னார், முல்லைத்தீவு மாவட்டங்களில் 'அரசு ஒசசல' கிளைகளை நிறுவி, ஏழை நோயாளிகளுக்கு நிவாரணம் பெற்றுக்கொடுக்குமாறு கௌரவ சுகாதார அமைச்சர் அவர்களிடம் வன்னி மக்கள் சார்பாக மீண்டும் ஒருமுறை வேண்டுகோளை முன்வைக்கின்றேன்.

சிறுநீரக நோயினால் பெரிதும் பாதிக்கப்படும் வன்னி மக்களின் கண்ணீர்க் கதை தொடர்ந்த வண்ணமே இருக்கின்றது. சிறுநீரக நோயாளிகளுக்கு அரசினால் வழங்கப்படும் மானியத் தொகையை 6,000 ரூபாயிலிருந்து 10,000 ரூபாயாக உயர்த்துமாறு வேண்டிக்கொள்வதோடு, நான் பிரதிநிதித்துவப்படுத்தும் வன்னித் தேர்தல் மாவட்டத்தின் வவுனியா, மன்னார், முல்லைத்தீவு மாவட்டங்களில் வாழுகின்ற மக்களின் பொது அத்தியாவசியச் சேவைகளில் சுகாதாரச் சேவை முக்கியமானதாகக் காணப்படுகின்றது. இங்கு வாழுகின்ற மக்கள் சுகாதார சேவைகளைப் பெற்றுக்கொள்ள வெளிமாவட்டங்களுக்குச் சென்று வருவதில் பெரும் அசௌகரியங்களுக்கு முகம் கொடுக்கின்றனர்.

[மரு. ஷே. காதர் மஸ்தான்]

குறிப்பாக, வவுனியா மாவட்டப் பொது வைத்தியசாலையில் விபத்து மற்றும் அவசரப் பிரிவு வளாகம், சத்திர சிகிச்சைப் பிரிவு, பிணவறை, சட்ட வைத்திய அதிகாரி அலுவலகம், அரசு 'ஒசுசல்', நோயாளிகள் மற்றும் ஊழியர்களின் நலன்புரி நிலையம் போன்றவற்றுக்கான கட்டிடங்கள் தேவைப்படுகின்றன. இதேபோல், உடலினுள் செலுத்தி ஒளிப்படமெடுக்கும் கருவி, தொற்றுநீக்கி இயந்திரம், ultrasound scanner, X-ray machine, சத்திரசிகிச்சைக்குரிய தரமுயர்த்தப்பட்ட மேசை போன்ற வைத்திய உபகரணங்களுக்கான பற்றாக்குறையும் நிலவுகின்றது. எனவே, இவற்றைப் பெற்றுக்கொடுக்க நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்பட வேண்டுமெனவும் கௌரவ சுகாதார அமைச்சர் அவர்களிடம் மிகவும் விநயமாக வேண்டிக்கொள்கிறேன்.

மேலும், சுகாதார அமைச்சின் அனைத்துத் துறைகளிலுமுள்ள அனைத்துப் பதவிகளின் ஆளணி விடயப்பரப்பு வைத்தியசாலை மட்டத்தில் மறுபரிசீலனை செய்யப்பட வேண்டும். இதன் அடிப்படையில் அனைத்துக் கிராமிய வைத்தியசாலைகளிலும் உள்ள வெற்றிடங்கள் நிரப்பப்பட வேண்டும். கௌரவ தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்களே, கிராம மட்டத்திலுள்ள இவ்வாறான வைத்தியசாலைகளுக்கு மக்கள் செல்லுகின்றபோதிலும், அங்கிருந்து உடனடியாக வவுனியா, கிளிநொச்சி போன்ற தரம்வாய்ந்த வைத்தியசாலைகளுக்குத்தான் அந்த மக்களை அனுப்புகின்றார்கள். ஏனென்றால், அங்கு வைத்தியர்களுக்கான பற்றாக்குறையும் ஏனைய ஆளணிப் பற்றாக்குறையும் நிலவுகின்றது. அத்தோடு, போதியளவு வைத்திய உபகரணங்களும் இல்லை. ஆகவே, அங்கு இவ்வாறான குறைபாடுகளை நிவர்த்தி செய்வதுடன், ஆளணியினைக் கூட்டித்தருமாறும் கௌரவ அமைச்சர் அவர்களைக் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

கௌரவ தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்களே, மகளிர், சிறுவர் அலுவல்கள் அமைச்சு சம்பந்தப்பட்ட சில விடயங்களையும் இச்சந்தர்ப்பத்தில் முன்வைக்க விரும்புகின்றேன். மூன்று தசாப்தகால கொடிய யுத்தத்தின் கோர விளைவுகளாக மகளிர், சிறுவர் துஷ்பிரயோகங்கள் எமது வன்னிப் பிரதேசத்தில் மாத்திரமன்றி, வடக்கு, கிழக்கின் ஏனைய பிரதேசங்களிலும் தாராளமாக இடம்பெற்று வருவதை நாளாந்தம் நாம் ஊடகங்கள் வாயிலாக அறிந்து கொண்டிருக்கின்றோம். அந்த வகையில், எமது வன்னிப் பிரதேசமும் இந்த அவல நிலைக்கு விதிவிலக்கற்றதாகவே காணப்படுகின்றது.

மரு. ஷே. காதர் மஸ்தான்

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

கௌரவ உறுப்பினர் அவர்களே, உங்கள் உரையை நிறைவுசெய்யவும்.

மரு. ஷே. காதர் மஸ்தான்

(மாண்புமிகு கா. காதர் மஸ்தான்)
(The Hon. K. Kader Masthan)
இன்னும் ஒரு நிமிடம் தாருங்கள்!

மரு. ஷே. காதர் மஸ்தான்

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Hon. Presiding Member)
நேரம் போதாமையினால், உரையை சுருக்கிக்கொள்ளவும்.

மரு. ஷே. காதர் மஸ்தான்

(மாண்புமிகு கா. காதர் மஸ்தான்)
(The Hon. K. Kader Masthan)

யுத்தத்தினால் பெற்றோரை இழந்த சிறுவர்கள், பொருளாதாரச் சுமை காரணமாக வெளிநாட்டிற்குத் தொழில் வாய்ப்பிற்காகச் சென்ற பெற்றோரின் குழந்தைகள் சிலர் தமது நெருங்கிய உறவினர்களால், அயலவர்களால் பாலியல் துஷ்பிரயோகத்திற்கு உள்ளாக்கப்படுவதையும் அறியக்கூடியதாக இருக்கின்றது. இவற்றை அவமானமாகவே கருதும் பலர், இந்த இழிவான செயலைச் சட்டத்தின்முன் கொண்டுவரத் தயங்குகின்றனர். இதனால், காமுக்கள் சட்டத்தின் பிடியிலிருந்து தப்பித்துத் தொடர்ந்தும் சுதந்திரமாக இச்சமூக விரோதச் செயற்பாடுகளில் ஈடுபட்டு வருகின்றனர். நல்லதொரு பொறிமுறையினூடாக அத்தகையவர்களுக்குத் தண்டனை வழங்குவதற்கும் இவ்வாறான பாதிப்புக்களிலிருந்து பெண்களையும் சிறுவர்களையும் பாதுகாக்கு முகமாகவும் நல்ல ஒரு திட்டமிடலை மேற்கொள்ளுமாறு கேட்டு, விடைபெறுகின்றேன். நன்றி.

மரு. ஷே. காதர் மஸ்தான்

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

நன்றி! அடுத்து, கௌரவ உறுப்பினர் முஹம்மது இப்ராஹிம் முஹம்மது மன்சூர் அவர்கள்!

[பி.ப. 6.12]

மரு. ஷே. காதர் மஸ்தான்

(மாண்புமிகு முஹம்மது இப்ராஹிம் முஹம்மது மன்சூர்)
(The Hon. Muhammad Ibrahim Muhammad Mansoor)
பிஸ்மில்லாஹிர் ரஹ்மானிர் ரஹீம்.

கௌரவ தலைமைதாங்கும் பாராளுமன்ற உறுப்பினர் அவர்களே, இன்றைய குழுநிலை விவாதத்திலே மிக முக்கியமான அமைச்சான சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு தொடர்பாக என்னுடைய கருத்துக்களை முன்வைக்க விரும்புகின்றேன். இங்கு எனக்கு மிகக் குறைந்த நேரமே வழங்கப்பட்டிருக்கின்றபடியால், மிக முக்கியமான, மிகப் பெறுமதியான துறைசார்ந்த கருத்துக்களைச் சொல்வதென்பது சாத்தியமற்ற விடயமாகும்.

கௌரவ தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்களே, இந்த நாட்டிலே அண்மைக் காலத்திலே இடம்பெற்ற அரசியல் குழப்ப நிலைக்குப் பின்னர், தற்போது சுகாதார அமைச்சராக இருக்கின்ற ராஜித சேனாரத்ன அவர்களைச் சுகாதார அமைச்சராக நியமித்துவிடக்கூடாது என்ற அடிப்படையிலே அரசாங்க வைத்திய அதிகாரிகள் சங்கம் வேண்டுகோள் விடுத்திருந்தது. இதனால், நாட்டிலே ஒரு காலமும் இல்லாத வகையிலே சுகாதார அமைச்சுப் பொறுப்பை மிகக் கண்ணியமாகவும் கச்சிதமாகவும் வினைத்திறனோடும் நிறைவேற்றி, தன்னுடைய கடமைப் பொறுப்பை, சேவைகளை ஆற்றி வருகின்ற சுகாதார அமைச்சர் ராஜித சேனாரத்ன அவர்களுக்கு மீண்டும் அந்த வாய்ப்புக் கிடைக்காமல் போய்விடுமோ என்ற ஆதங்கத்திலே பாராளுமன்ற உறுப்பினர்கள் மாத்திரமல்ல, முழு நாட்டு மக்களும் ஏங்கிக்கொண்டிருந்தார்கள். அரசு வைத்திய அதிகாரிகள் சங்கத்தினுடைய அந்த வேண்டுகோளைப் பொருட்படுத்தாமல், மீண்டும் இந்த நாட்டினுடைய சுகாதார அமைச்சராகத் தற்போதைய அமைச்சர் ராஜித சேனாரத்ன அவர்களையே நியமித்தமைக்காக பிரதம மந்திரியவர்களுக்கு என்னுடைய நன்றிகளைத் தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகின்றேன்.

[ගරු ජානක වක්කුමුර මහතා]

කලවානේ සිට කිලෝ මීටර් 25ක් ඇති තිබෙන පොතුපිටිය රෝහලේ අබලන් වූ ශිලන් රථයක් තිබෙන්නේ. මෙතුමා පළාත් සභාවේ සෞඛ්‍ය ඇමති වශයෙන් සිටි කාලයේ ලබා දී පුරා ගිලන් රථය තිබෙන්නේ. ඒ නිසා කලවානේ සිට කිලෝ මීටර් 25ක් ඇති තිබෙන පොතුපිටිය රෝහලට ගිලන් රථයක් ලබා දෙන්න කියා මම ඉල්ලා සිටිනවා. ඔබතුමාට යමක් කිව්වාම ගොඩක් වෙලාවට ඒ දේ බලලා කරන නිසා තමයි මේ ඉල්ලීම කරන්නේ.

ඒ එක්කම රත්නපුර මහ රෝහල ශික්ෂණ රෝහලක් බවට පත් කළා. ඒ ගැන අපි සතුටු වෙනවා. හැබැයි, ඇමතිතුමනි, එම රෝහල ශික්ෂණ රෝහලක් බවට පත් කළාට, එම රෝහලේ අඩු පාඩු ගොඩක් තිබෙනවා. දැන් මට එක්කෙනෙක් කථා කරලා කිව්වා, රෝහල ඇතුළේදී බල්ලෙක් කෑවා කියලා. දැනට 18දෙනෙක් රෝහල ඇතුළේ දී බල්ලන් සපා කා තිබෙනවා. බෙහෙත් ගන්න එන ලෙඩ්ඩුන්ට තවත් ලෙඩක් හදවනවා. මේ රෝහලේ බල්ලෝ 50ක් විතර ඉන්නවා. ඒ වාගේම OPD එකේ බංකුවල මකුණෝ ඉන්නවා. ඉස්සෙල්ලාම ඒ සම්බන්ධයෙන් පිළියමක් කරන්න ඕනෑ. මම ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටින්නේ රෝහලේ සිටින මේ බල්ලෝ ටික රෝහලෙන් ඉවත් කිරීම සඳහා මොකක් හෝ වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කරන්න කියලායි. මම දන්නා විධියට සමහර අය මේ බල්ලන්ට කන්න, බොන්න දිලා තියා ගන්නවා. එහෙම කාට හරි තියා ගන්න වුවමනා නම්, ගෙවල්වලට අරගෙන යන්න කියන්න. බෙහෙත් ගන්න එන අයට තවත් ලෙඩක් හදාගෙන තමයි රෝහලෙන් පිට වෙලා යන්න වෙන්නේ. මේ ගැන රෝහල් අධ්‍යක්ෂතුමාට දැනුම් දී ඒ වෙනුවෙන් යම් පිළියමක් යොදන්න කියලා මම ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා.

ඒ වාගේම කලවාන රෝහලේ 24, 25 වාට්ටු දෙකේ ලෙඩ්ඩු 100දෙනෙක් විතර හැම දාම පඩි පෙළේයි, ඇදන් යටයි නිදාගන්නේ. ඇමතිතුමාට ගියොත් බලා ගන්න පුළුවන්. හැබැයි, ඔබතුමා එනවා කියලා කිව්වොත් ලෙඩ්ඩු ටික කොහේට හෝ දමයි. අපි නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවයක් කියලා කිව්වාට, හැමෝටම ඒ අයිතිය තිබෙන්න වුවමනා නම් ඇදන් යටයි, අරහේ - මෙහේ ඉන්න ඕනෑ නැහැ. උණ හදිලා, බඩේ කැක්කමක් හදිලා එන රෝගීන්ට එහෙම ඇදන් යට ඉන්නවා. ඒකටත් යම් කිසි පිළියමක් යොදන්න කියා ඉල්ලා සිටිනවා.

ඒ එක්කම අපේ කාන්තා හා ළමා කටයුතු සහ වියළි කලාප සංවර්ධන ඇමතිතුමියගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා. අපි ස්වාමිපුරුෂයා මිය ගිය මළ ගෙදරකට ගියාම අපි දකිනවා, ඒ කාන්තාව දරුවොත් එක්ක අඩන්නේ, මළ ගෙදර කටයුතු අවසන් වුණාට පසුව තමන් ජීවත් වන්නේ කොහොමද කියලායි.

ගරු මූලාසනාරුඩ් මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාට විනාඩියක කාලයක් තිබෙනවා.

ගරු ජානක වක්කුමුර මහතා

(மாண்புமிகு ஜனக வக்கும்புர)

(The Hon. Janaka Wakkumbura)

දරුවන්ගේ කටයුතු නිසා ඇයට රැකියාවක් කරන්න යන්න පුළුවන්කමක් නැහැ. අඩුම ගණනේ මේ වැන්දඹු කාන්තාවන්ට යම් කිසි මුදලක් ලබා දෙන්න. ණය දිලා වැඩක් නැහැ, ගරු ඇමතිතුමිය. ණය දුන්නාම, ණය ආපසු ගෙවන්න වෙනවා. රැකියාවකට යන්න බැරි කෙනෙකුට ණයක් දිලා කිසිම වැඩක් කරන්න පුළුවන්කමක් නැහැ. ඒ නිසා ණයක් නොවෙයි, යම් කිසි

මුදලක් දෙන්න. මේ මුදල අරගෙන පුංචි ව්‍යාපාරයක් හෝ කරන්න කියලා grant එකක් හැටියට දෙන්න ඕනෑ. වැන්දඹු කාන්තාවකට වයස අවුරුදු 18 අඩු දරුවෝ ඉන්නවා නම්, ඒ දරුවෝ ටික පාසල් යවන්න අඩුම ගණනේ මාසයකට රුපියල් 5,000ක දීමනාවක්වත් දුන්නොත් තමන්ගේ තාත්තා නැති වුණත් මේ දරුවන්ට යම් කිසි කලදසාවක් යයි. මේ රටේ දරුවෝ කියන්නේ මොන වයසේ අයටද කියලා මම ඇමතිතුමියගෙන් අහනවා. පුළුවන් නම් මට පිළිතුරක් දෙන්න.

ගරු මූලාසනාරුඩ් මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමා කථාව අවසන් කරන්න.

ගරු ජානක වක්කුමුර මහතා

(மாண்புமிகு ஜனக வக்கும்புர)

(The Hon. Janaka Wakkumbura)

මම ඔබතුමියගේ කථාවේ දී හෝ පිළිතුරක් බලාපොරොත්තු වෙනවා. වයස අවුරුදු 16ට වැඩි දරුවෙක් කොහේ හෝ ලැබුම්පතක සිටියත් ඒකට නීතියක් ක්‍රියාත්මක වෙන්නේ නැහැ. නමුත් අවුරුදු 18ක් වෙනකම් කසාද බදින්න බැහැ. අවුරුදු 18ක් යනකම් කසාද බදින්න බැරි නම්, අපි දරුවෝ කියලා කියන්නේ අවුරුදු 18ට අඩු අයට නම්, ඒ අය කවුරු හෝ පිරිමි කෙනෙක් එක්ක කොහේ හෝ ගියොත් දරුවා කැමැත්තෙන් ආවා කියලා රටටත් පුළුවන්. ඒ නිසා මම ඔබතුමියගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා, පුළුවන් නම් මේ නීතිය වෙනස් කරන්න කියලා. මේ නීතිය වෙනස් කර හෝ දරුවන්ට රැකවරණයක් ලබා දෙන්න කියා ඉල්ලා සිටිමින් මගේ කථාව අවසන් කරනවා.

[பி.ப. 6.25]

ගරු සීනිතම්බි යෝහේස්වරන් මහතා

(மாண்புமிகு சீனித்தம்பி யோகேஸ்வரன்)

(The Hon. Seenithamby Yoheswaran)

கௌரவ தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்களே, கிழக்கு மாகாணத்தைப் பொறுத்தவரை, கடந்த 2014ஆம் ஆண்டு தொடக்கம் 2018ஆம் ஆண்டு வரையான காலப்பகுதியில் மத்திய அரசாங்கத்தின்மூலம் அம்பாறை சுகாதாரப் பிராந்தியத்துக்கு 264 மில்லியனும் மட்டக்களப்பு சுகாதாரப் பிராந்தியத்துக்கு 233 மில்லியனும் கல்முனை சுகாதாரப் பிராந்தியத்துக்கு 4,604 மில்லியனும் திருகோணமலை சுகாதாரப் பிராந்தியத்துக்கு 260 மில்லியனும் கிடைத்திருக்கின்றது. இதில் கல்முனையில் நிந்தலூர் வைத்தியசாலைக்கு மாத்திரம் 4,163 மில்லியன் ஒதுக்கப்பட்டு இருக்கிறது. திருக்கோவில் தமிழ் பகுதிக்கு 10 மில்லியன் ஒதுக்கப்பட்டு, ஏனையவை இராஜாங்க அமைச்சர்மூலம் அவரது பகுதி மக்களுக்கு வழங்கப்பட்டு இருக்கிறது. மட்டக்களப்பில் காத்தான்குடி, ஏறாவூர் போன்ற முஸ்லிம் பகுதிகளுக்கு 233 மில்லியன் ஒதுக்கப்பட்டு இருக்கிறது. திருகோணமலையைப் பொறுத்தவரை, மூதூர், கிண்ணியா ஆகிய முஸ்லிம் பகுதிகளுக்கு பூரணமாக நிதி ஒதுக்கப்பட்டு இருக்கிறது.

அதுமாத்திரமல்ல, அண்மையில் 'அம்புலன்ஸ்' வண்டிகள் வழங்கப்பட்டு இருக்கின்றன. அவைகூட நிந்தலூர் வைத்தியசாலைக்கு 02, இறக்காமம் வைத்தியசாலைக்கு 01, பொத்துவில் வைத்தியசாலைக்கு 01, மீராவோடை வைத்தியசாலைக்கு 01, ஏறாவூர் வைத்தியசாலைக்கு 01, தம்பலகாமம் வைத்தியசாலைக்கு 01, கதிரவெளி வைத்தியசாலைக்கு 01, பாளமை வைத்தியசாலைக்கு 01, லஹுகல பகுதிக்கு 01 என வழங்கப்பட்டுள்ளன. இதிலே

தமிழர்கள் வாழுகின்ற கதிரவெளிக்கு ஒரேயொரு அம்பியுலன்ஸ் வண்டிதான் வழங்கப்பட்டு இருக்கிறது. இதை அமைச்சர் அவர்கள் கவனத்திற்கொள்ள வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

மட்டக்களப்பு மாவட்டப் போதனா வைத்தியசாலையைப் பொறுத்தவரையில், அங்கு பல தேவைகள் காணப்படுகின்றன. அதில் MRI machine அவசியத் தேவையாக இருக்கிறது. அதற்கு 200 மில்லியன் ரூபாய் தேவை. ஆகவே, அமைச்சு இதற்கான நிதியை ஒதுக்கி, அதனைப் பெற்றுக்கொடுப்பதற்கு ஏற்பாடு செய்துகொடுக்க வேண்டுமென்று நான் இந்தச் சபையிலே கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

வாழைச்சேனை ஆதார வைத்தியசாலையைப் பொறுத்த வரையில், இது A தரத்தில் இருக்கின்றது. இந்த வைத்தியசாலை பல குறைபாடுகளுடன் காணப்படுகின்றது. இவ்வைத்தியசாலைக்கு 43 வைத்தியர்கள் தேவையாக இருந்தபோதும், 22 பேர் மாத்திரமே இருக்கின்றனர். மேலதிகமாக 21 பேர் நியமிக்கப்படவேண்டும். தாதியர் 80 பேர் இருக்கவேண்டிய இடத்தில் 42 பேர் மாத்திரமே இருக்கின்றனர். மேலதிகமாக 38 பேர் நியமிக்கப்படவேண்டும். இவ்வைத்தியசாலையில் ஒரு வருட காலமாக ஒரு மகப்பேற்று வைத்திய நிபுணர்கூட இல்லை. ஆனால், கிட்டத்தட்ட 200 பேர் மாதாந்தம் பிள்ளைப் பேற்றுக்காக வருகின்றார்கள். அதேபோன்று, radiographer ஒருவர் மாத்திரமே இருக்கின்றார். ஆனால், இன்னுமொருவர் மேலதிகமாகத் தேவையாக இருக்கின்றது. ECG technician ஒருவர் இருக்கின்றார்; இன்னுமொருவர் நியமிக்கப்பட வேண்டும். அத்துடன், இந்த வாழைச்சேனை ஆதார வைத்தியசாலைக்கு முக்கியமாக அவசர சிகிச்சைப் பிரிவுக்கான கட்டடம் தேவையாக இருக்கின்றது. எனவே, கௌரவ அமைச்சர் அவர்கள் விரைவாக அந்த உதவியைச் செய்து தர வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கின்றோம். அத்தோடு, தாதியர் 50 பேர் தங்கக்கூடிய விடுதியொன்றும் தேவையாக இருக்கின்றது. அதையும் கௌரவ அமைச்சர் அவர்கள் ஏற்பாடு செய்து தரவேண்டுமென்றும் கேட்டுக் கொள்கின்றோம்.

களுவாஞ்சிக்குடி ஆதார வைத்தியசாலையைப் பொறுத்தவரையில், அதுவும் தரம் A இல் தான் இருக்கின்றது.

ஒரு இலாசனார்டு உத்தேசம்

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

கௌரவ உறுப்பினர் அவர்களே, உங்களுக்கு இன்னும் ஒரு நிமிடம் இருக்கின்றது.

ஒரு டீனிவலி டீப்ஸேஷனல் உத்தேசம்

(மாண்புமிகு சீனித்தம்பி யோகேஸ்வரன்)
(The Hon. Seeniththamby Yoheswaran)

மன்னிக்க வேண்டும். எனக்கு 10 நிமிடங்கள் ஒதுக்கப்பட்டிருக்கின்றன.

ஒரு இலாசனார்டு உத்தேசம்

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

மொத்தமாக உங்களுக்கு 5 நிமிடங்கள்தான் ஒதுக்கப்பட்டிருக்கின்றன. மிகுதி நேரத்தை உங்களுடைய கட்சி உறுப்பினர்கள் எடுத்திருக்கின்றார்கள். உங்களுக்கு இன்னும் ஒரு நிமிடம் இருக்கின்றது. ஒரு நிமிடத்தில் நிறைவுசெய்யவும்.

ஒரு டீனிவலி டீப்ஸேஷனல் உத்தேசம்

(மாண்புமிகு சீனித்தம்பி யோகேஸ்வரன்)
(The Hon. Seeniththamby Yoheswaran)

இல்லை. நான் எனக்கு 10 நிமிடங்கள் தேவை என்று கொடுத்திருந்தேன்.

தரம் A இலிருக்கின்ற எங்களுடைய களுவாஞ்சிக்குடி ஆதார வைத்தியசாலையிலும் ஆளணிப் பற்றாக்குறை நிலவுகின்றது. மொத்தமாக 450 பேர் இருக்கவேண்டிய இடத்தில் 205 பேர்தான் இருக்கின்றார்கள். எனவே, 40 வீதம்தான் ஆளணி இங்கிருக்கின்றது. அங்கே வைத்திய நிபுணர்கள் 11 பேர் தேவை. ஆனால், நிரந்தரமாக ஒருவர்கூட நியமிக்கப்படவில்லை. 3 பேர் தற்காலிகமாக உள்ளனர். அதிலும், 2 பேர் வெளிநாடு செல்லவுள்ளனர். பொதுநோய் நிபுணர், surgeon, மகப்பேற்று நிபுணர், சிறு பிள்ளைகள் வைத்திய நிபுணர், மயக்க மருந்து கொடுக்கும் வைத்தியர் உட்படப் பல வைத்தியர்களின் தேவையை இந்தக் களுவாஞ்சிக்குடி வைத்தியசாலை கொண்டிருக்கின்றது. வைத்திய உத்தியோகத்தார்கள் 51 பேர் இருக்க வேண்டிய இடத்தில் 23 பேர் மட்டுமே இருக்கின்றனர். அதிலும், 8 பேர் இடமாற்ற உத்தரவில் செல்லவுள்ளனர். அந்த 8 பேரும் சென்றால், வைத்தியசாலையை மூடவேண்டித்தான் வரும்.

பொதுவாக வடக்கு, கிழக்கு ஆளணி விசேட இடமாற்றப் பட்டியல் யுத்த காலத்தை மையமாக வைத்துக் கொண்டுவரப் பட்டது. 4 வருடங்கள் கடமையாற்ற வேண்டிய வைத்தியர்கள் ஒரு வருடத்தில் இடமாற்றம் பெற்றுச் செல்கின்றனர்.

ஒரு இலாசனார்டு உத்தேசம்

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

கௌரவ உறுப்பினர் அவர்களே, இப்போது நிறைவுசெய்யவும்.

ஒரு டீனிவலி டீப்ஸேஷனல் உத்தேசம்

(மாண்புமிகு சீனித்தம்பி யோகேஸ்வரன்)
(The Hon. Seeniththamby Yoheswaran)

எனவே, இதை மாற்றி வசதி குறைந்த பகுதிக்கான விசேட இடமாற்றப் பட்டியல் கொண்டுவரப்பட வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கின்றோம்.

ஒரு இலாசனார்டு உத்தேசம்

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

கௌரவ உறுப்பினர் அவர்களே, நிறைவுசெய்யவும்.

ஒரு டீனிவலி டீப்ஸேஷனல் உத்தேசம்

(மாண்புமிகு சீனித்தம்பி யோகேஸ்வரன்)
(The Hon. Seeniththamby Yoheswaran)

எனக்கு 10 நிமிடங்கள் என்று நாங்கள் உங்களுக்குக் குறித்துக் கொடுத்திருக்கின்றோம். நான் தான் கொரடாவாக இருக்கின்றேன். 10 நிமிடங்கள் போட்டதைக் குறைப்பதாக நீங்கள் எங்களுக்கு அறிவிக்கவும் இல்லை.

ஒரு இலாசனார்டு உத்தேசம்

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

5 நிமிடங்கள்தான் உங்களுக்காக ஒதுக்கப்பட்டிருந்தன. மேலதிகமாக ஒரு நிமிடம் தரப்பட்டிருக்கின்றது. நிறைவு செய்யுங்கள்!

ගරු (වෛද්‍ය) සුදර්ශිනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහත්මිය

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி)(திருமதி) சுதர்ஷினி பர்னாந்துபுள்ளே)

(The Hon. (Dr.) (Mrs.) Sudarshini Fernandopulle)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට විනාඩි 12ක් තිබෙනවා නේද?

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ඔබතුමියට විනාඩි 9ක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.හා.6.34]

ගරු (වෛද්‍ය) සුදර්ශිනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහත්මිය

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி)(திருமதி) சுதர்ஷினி பர்னாந்துபுள்ளே)

(The Hon. (Dr.) (Mrs.) Sudarshini Fernandopulle)

විශේෂයෙන්ම සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය සහ කාන්තා හා ළමා කටයුතු සහ වියළි කලාප සංවර්ධන අමාත්‍යාංශය ගැන විනාඩි 9කින් නම් කපා කරලා අවසන් කරන්න බැහැ, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. කෙසේ වෙතත්, මට කාලය ලබාදීම පිළිබඳව ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා.

මෙහිදී මම විශේෂයෙන්ම කපා කරන්න බලාපොරොත්තු වෙන්නේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය ගැනයි. අද අපේ රටේ රෝගීන් වැඩිපුරම රෝහල්ගත වෙන්නේ බෝ නොවන රෝග නිසායි; වැඩිපුරම මිය යන්නේ බෝ නොවන රෝග නිසායි; වැඩිපුරම ආබාධිත තත්ත්වයට පත් වෙන්නේ බෝ නොවන රෝග නිසායි. මේ මිය යන අයගෙන් සැලකිය යුතු ප්‍රමාණයක් අවුරුදු 60ට අඩු අයයි. මේ, අපේ රටේ මානව සම්පතයි; ආර්ථිකයට දායකත්වය දෙන උදව්‍යයි. විශේෂයෙන්ම අද අපේ පාසල් දරුවන් අතර ඉන්නා අධිබර තත්ත්වයේ; තරබාරු තත්ත්වයේ දරුවන්ගේ ප්‍රතිශතය එන්න එන්නම වැඩි වෙනවා. ඒ නිසා, අද අපේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය කාලෝචිතව කල්පනා කර බලා, ආහාර ද්‍රව්‍යවල සීනි, ලුණු සහ තෙල් මට්ටම පාටවලින් ලකුණු කරන්න සාකච්ඡා පවත්වමින් සිටින එක අපි අගය කරනවා. ඒක ඉතාම හොඳයි. හැබැයි, ඒකට තවත් කාරණයක් ඇතුළු කරනවා නම් හොඳයි. විශේෂයෙන්ම අද ආහාරවලට රසකාරක එකතු කරනවා. මේ රසකාරකවල මට්ටම, ප්‍රමිතිය කොව්වරද කියන එකත් සඳහන් කරන එක ඉතාම වැදගත් වෙනවා. මොකද, මේ රසකාරක නිසා අද අසාත්මිකතා, ඇදුම, ඒ වාගේම පිළිකා අවදානම පවා ඇති වෙනවා. ඒ නිසා ආහාරවල සීනි, ලුණු සහ තෙල්වල අඩු මට්ටම් සඳහා කොළ පාට ලකුණ යෙදූ ගමන්ම ජනතාව හිතනවා, මේක ආරක්ෂිතයි කියා. නමුත් සීනි වෙනුවට යොදන ආදේශක ගැන අපි දන්නේ නැහැ. සීනි හොඳ නැහැ කියා අපි සීනි පරිභෝජනය අඩු කරන්න කියනවා. හැබැයි, සීනි වෙනුවට පැණි රසය ඇති කරන්න පාවිච්චි කරන ඒ ආදේශක හරහාත් ඉදිරියේදී මොන වාගේ රෝගී තත්ත්වයන් ඇති වෙයිද කියා අප දන්නේ නැහැ. ඒ නිසා ඒවා සඳහන් අවම ප්‍රමිතියක් ලබා දෙන්න. ඒ සඳහාත් යම්කිසි colour code එකක් හඳුන්වා දෙන්න කියාත් අපි මේ අවස්ථාවේදී මතක් කරනවා.

මම හැම දාම කපා කරනවා වාගේ, මේ රටේ හුඟක් දර්ශක ලබා දෙන්න මහජන සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය විශාල කාර්ය භාරයක් කරනවා. හැබැයි, අද අය වැය දෙස බලනකොට මහජන සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය දියුණු කරන්නත්, රෝග වැළැක්වීමේ අංශය සඳහාත් ලොකු ප්‍රමුඛතාවක් ලැබිලා නැති බව තමයි පෙනෙන්න තිබෙන්නේ. මොකද, රෝග වළක්වන්න, අවදානම් තත්ත්ව වළක්වන්න ඉතාම අඩුවෙන් තමයි මුදල් වැය වෙන්නේ. යම්

කෙනෙක් රෝගී වෙලා ප්‍රතිකාර ගන්නත්, ඔහුට රටේ ආර්ථිකයට දායකත්වය දෙන්න බැරි වෙනකොට ඒක රටට ආර්ථික වශයෙන් විශාල බරක් වෙනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, හැම දාම වාගේ මෙවරත් රෝග වැළැක්වීමේ කටයුතු සඳහා ප්‍රතිපාදන අඩුවෙන් තමයි වෙන් වෙලා තිබෙන්නේ. ඒ පිළිබඳව ප්‍රජා වෛද්‍ය විශේෂඥවරයක් හැටියට මගේ කනගාටුව ප්‍රකාශ කරනවා.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ලෝක බැංකුවේ සම්පූර්ණ ආධාර තිබෙන්නේ NCD එකටයි. එතැන බිලියන 35ක් තිබෙනවා.

ගරු (වෛද්‍ය) සුදර්ශිනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහත්මිය

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி)(திருமதி) சுதர்ஷினி பர்னாந்துபுள்ளே)

(The Hon. (Dr.) (Mrs.) Sudarshini Fernandopulle)

ඇමතිතුමනි, ඒ ලෝක බැංකු ආධාර නේ. ඒකත් primary healthcare services, non-communicable diseases සඳහායි. ඊට අමතරව තවත් ඒවා තිබෙනවා නේ. ඒ නිසා අපට ලෝක බැංකු ආධාර ගැන හැම දාමත් බලා ඉන්න බැහැ; එක එක්කෙනාගේ ආධාර ගැනත් බලා ඉන්න බැහැ. රජයක් හැටියට රෝග වැළැක්වීම සඳහාත් ප්‍රතිපාදන වෙන් කරන එක මම හිතන විධියට ඉතාම වැදගත් වෙනවා. මොකද, අදත්, හෙටත් අපි කපා කරන්නේ මහජන සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ගැනයි. ඔවුන් විශාල කැප කිරීමකින් කටයුතු කරනවා. ඒ කටයුතු කරන්නේ ඒ ගොල්ලන් විතරක් කියා මම කියන්නේ නැහැ. සමස්ත සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ අයගේ කැපවීම; ඒ නිහඩ සේවය අපි අගය කරන්න ඕනෑ.

මෙන්න මේ කාරණයත් මම මතක් කරන්න ඕනෑ. නියෝජ්‍ය වෛද්‍ය පරිපාලන සේවයේ පුරප්පාඩු 148ක් තිබෙනවා. 2015 වසරේ ඉඳලා තවම ඒ පුරප්පාඩු පුරවන්න බැරි වෙලා තිබෙනවා. මොකද, රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව විසින් අනුමත වූ ලකුණු පටිපාටියට ඔබතුමා එකඟ වෙලා නැහැ, ගරු ඇමතිතුමනි. ඒකට ප්‍රධානම හේතුව මේකයි. මම ඔහුගේ නමත් එක්කම කියන්නම්. ප්‍රියන්ත අතපත්තු කියන වෛද්‍යවරයා ඔබතුමාව නොමඟ යවනවා. ඔහුට අවශ්‍ය වෙලා තිබෙන්නේ, ප්‍රජා වෛද්‍ය විද්‍යාව හැදෑරූ වෛද්‍යවරුන් නියෝජ්‍ය වෛද්‍ය පරිපාලන සේවයට එන එක වැළැක්වීමයි. මේක ඉතාම අසාධාරණයි. මොකද, අසාධාරණ ලෙස ප්‍රජා වෛද්‍යවරුන්ට ලකුණු අඩු කර තිබෙනවා. මෙවර සම්මුඛ පරීක්ෂණය කරන්නත් මුල්තැන ගන්නේ මේ වෛද්‍යවරයායි. වෛද්‍ය සේවා ව්‍යවස්ථාව අනුව, ප්‍රජා වෛද්‍යවරුන්ට විතරක් නොවෙයි, ඩිප්ලෝමාධාරිටත් නියෝජ්‍ය පරිපාලන සේවයට පත්වීම ගන්න පුළුවන්. එම ව්‍යවස්ථාවට එරෙහිව වැඩ කිරීම වාගේම, රාජ්‍ය සේවා කොමිසම හැල්ලුවට ලක් කිරීමත් ඉතාම වැරදිසහගත, නරක පූර්වාදර්ශයක්.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, -

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු ඇමතිතුමනි, පැහැදිලි කිරීමක්ද?

ගරු (වෛද්‍ය) සුදර්ශිනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහත්මිය

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி)(திருமதி) சுதர்ஷினி பர்னாந்துபுள்ளே)

(The Hon. (Dr.) (Mrs.) Sudarshini Fernandopulle)

ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාගේ කථාවේදී මේවාට උත්තර දෙන්න. වෛද්‍ය පරිපාලනය හැදෑරූ අයටත්, - [බාධා කිරීමක්]

பெலால் காசிம்தான் கொடுத்தார். அப்படியென்றால் ஏன், நீங்கள் அதைப்பற்றிக் கதைக்கவில்லை? நீங்கள் இப்படிக்கதைக்க வேண்டிய அவசியமில்லை. சொறிக்கல்முனை

(මෙම සංශෝධනයන් අභිප්‍රාය වනුයේ "හදිසි සුරව් රෝහල්" ප්‍රතිකාර ගිලන් රජ සේවාවක් ස්ථාපිත කිරීම" වැඩසටහන සඳහා වෙන් කර ඇති රු. 2,000,000,000 [බිලියන දෙක]ක ප්‍රතිපාදන යොමාය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් ඉවත් කර ආර්ථික ප්‍රතිසංස්කරණ සහ පොදු සැපයීම් අමාත්‍ය මණ්ඩලයේ සාමාජික නොවන අමාත්‍යාංශය වෙත මාරු කිරීමයි)

தலைப்பு 111, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மூலதனச் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

தலைப்பு 220.- ஆயுர்வேதத் திணைக்களம்

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01. - செயல்முறைச் செயற்பாடுகள் -
மீண்டுவருஞ் செலவு ரூபாய் 119,300,000

“தலைப்பு 220, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மீண்டுவருஞ் செலவுக்கான ரூபாய் 119,300,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமாக” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 220, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மீண்டுவருஞ் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01.- செயல்முறைச் செயற்பாடுகள் - மூலதனச் செலவு ரூபாய் 13,100,000

“தலைப்பு 220, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மூலதனச் செலவுக்கான ரூபாய் 13,100,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமாக” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 220, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மூலதனச் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02. - அபிவிருத்திச் செயற்பாடுகள் -
மீண்டுவருஞ் செலவு ரூபாய் 1,547,700,000

“தலைப்பு 220, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மீண்டுவருஞ் செலவுக்கான ரூபாய் 1,547,700,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமாக” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 220, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மீண்டுவருஞ் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02.- அபிவிருத்திச் செயற்பாடுகள் - மூலதனச் செலவு ரூபாய் 463,900,000

“தலைப்பு 220, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மூலதனச் செலவுக்கான ரூபாய் 463,900,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமாக” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 220, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மூலதனச் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

Question, "That the sum of Rs. 125,920,048,000, for Head 111, Programme 01, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 111, Programme 01, Recurrent Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 01.- Operational Activities - Capital Expenditure,
Rs. 11,822,200,000

Question, "That the sum of Rs. 11,822,200,000, for Head 111, Programme 01, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 111, Programme 01, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 02.- Development Activities - Recurrent Expenditure,
Rs. 16,038,950,000

Question, "That the sum of Rs. 16,038,950,000, for Head 111, Programme 02, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 111, Programme 02, Recurrent Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 02.- Development Activities - Capital Expenditure,
Rs. 29,557,200,000

Question, "That the sum of Rs. 29,557,200,000, for Head 111, Programme 02, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 111, Programme 02, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

HEAD 220.- DEPARTMENT OF AYURVEDA

Programme 01.- Operational Activities - Recurrent Expenditure,
Rs. 119,300,000

Question, "That the sum of Rs. 119,300,000, for Head 220, Programme 01, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 220, Programme 01, Recurrent Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 01.- Operational Activities - Capital Expenditure,
Rs. 13,100,000

Question, "That the sum of Rs. 13,100,000, for Head 220, Programme 01, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 220, Programme 01, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 02.- Development Activities - Recurrent Expenditure,
Rs. 1,547,700,000

Question, "That the sum of Rs. 1,547,700,000, for Head 220, Programme 02, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 220, Programme 02, Recurrent Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 02.- Development Activities - Capital Expenditure,
Rs. 463,900,000

Question, "That the sum of Rs. 463,900,000, for Head 220, Programme 02, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 220, Programme 02, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

“120 வன ஷீர்டயேதி 01 வன வுடவன, பூனரவரீனன விடம ஸடன ரு. 585,090,000ஊ மூடல ஸடலேனயெ அருடன ஊ யூய” யன பூனய விமன லுடன ஸன ஸமம வி.

120 வன ஷீர்டயேதி 01 வன வுடவன, பூனரவரீனன விடம ஸடலேனயேதி ஊவன ஸுடயெ விமன யூயடி விடயெ ஊன லுடி.

01 வன வுடவன. - மெயேயூ விடவன - மூடல விடம,
ரு. 72,550,000

“120 வன ஷீர்டயேதி 01 வன வுடவன, மூடல விடம ஸடன ரு. 72,550,000ஊ மூடல ஸடலேனயெ அருடன ஊ யூய” யன பூனய விமன லுடன ஸன ஸமம வி.

120 வன ஷீர்டயேதி 01 வன வுடவன, மூடல விடம ஸடலேனயேதி ஊவன ஸுடயெ விமன யூயடி விடயெ ஊன லுடி.

தலைப்பு 120 நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மீண்டுவருஞ் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01.- செயல்முறைச் செயற்பாடுகள் - மூலதனச் செலவு ரூபா 72,550,000

“ தலைப்பு 120, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மூலதனச் செலவுக்கான ரூபா 72,550,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமாக” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 120, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மூலதனச் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02.- அபிவிருத்திச் செயற்பாடுகள் -
மீண்டுவருஞ் செலவு ரூபா 6,508,904,000

“ தலைப்பு 120, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மீண்டுவருஞ் செலவுக்கான ரூபா 6,508,904,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப் படுமாக ” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப் பட்டது.

தலைப்பு 120, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மீண்டுவருஞ் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளை யிடப்பட்டது.

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02.- அபிவிருத்திச் செயற்பாடுகள் - மூலதனச் செலவு ரூபா 1,513,140,000

“ தலைப்பு 120, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மூலதனச் செலவுக்கான ரூபா 1,513,140,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமாக ” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 120, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மூலதனச் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

தலைப்பு 217.- நன்னடத்தை, சிறுவர் பாதுகாப்புச் சேவைகள்
திணைக்களம்

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01.- செயல்முறைச் செயற்பாடுகள் -
மீண்டுவருஞ் செலவு ரூபா 37,800,000

“ தலைப்பு 217, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மீண்டுவருஞ் செலவுக்கான ரூபா 37,800,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப் படுமாக ” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 217, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மீண்டுவருஞ் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01.- செயல்முறைச் செயற்பாடுகள் - மூலதனச் செலவு ரூபா 1,350,000

“ தலைப்பு 217, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மூலதனச் செலவுக்கான ரூபா 1,350,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமா” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 217, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மூலதனச் செலவு
அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02.- அபிவிருத்திச் செயற்பாடுகள் -
மீண்டுவருந் செலவு ரூபா 256,310,000

“ தலைப்பு 217, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மீண்டுவருஞ் செலவுக்கான ரூபா 256,310,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப் படுமாக ” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 217, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மீண்டுவருஞ் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02.- அபிவிருத்திச் செயற்பாடுகள் - மூலதனச் செலவு ரூபா 78,050,000

"தலைப்பு 217, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மூலதனச் செலவுக்கான ரூபா 78,050,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமா" எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 217, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மூலதனச் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

Question, "That the sum of Rs. 585,090,000, for Head 120, Programme 01, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 120, Programme 01, Recurrent Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 01.- Operational Activities - Capital Expenditure, Rs 72,550,000

Question, "That the sum of Rs 72,550,000, for Head 120, Programme 01, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 120, Programme 01, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 02.- Development Activities - Recurrent Expenditure, Rs. 6,508,904,000

Question, "That the sum of Rs. 6,508,904,000, for Head 120, Programme 02, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 120, Programme 02, Recurrent Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 02.- Development Activities - Capital Expenditure, Rs. 1,513,140,000

Question, "That the sum of Rs. 1,513,140,000, for Head 120, Programme 02, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 120, Programme 02, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

HEAD 217.- DEPARTMENT OF PROBATION AND CHILDCARE SERVICES

Programme 01.- Operational Activities - Recurrent Expenditure, Rs. 37,800,000

Question, "That the sum of Rs. 37,800,000, for Head 217, Programme 01, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 217, Programme 01, Recurrent Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 01. - Operational Activities - Capital Expenditure, Rs. 1,350,000

Question, "That the sum of Rs. 1,350,000, for Head 217, Programme 01, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 217, Programme 01, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 02.- Development Activities - Recurrent Expenditure, Rs. 256,310,000

Question, "That the sum of Rs. 256,310,000, for Head 217, Programme 02, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 217, Programme 02, Recurrent Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 02. - Development Activities - Capital Expenditure, Rs. 78,050,000

Question, "That the sum of Rs. 78,050,000, for Head 217, Programme 02, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 217, Programme 02, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

மரு மயன்ந கருணாநிலக மஹா
(மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிலக்க)
(The Hon. Gayantha Karunatileka)

"காரக ஸலாப ப்ரதனிய வர்ணா கல யுத யுடீடி, துலத டீபீல ஸடீலா டுலபர தை யுதய" டீ டும யுடீலா கரதலா.

புதனய லீலபத டுதீன், ஸலா ஸலீலத லீல.

வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.
Question put, and agreed to.

டி. ஸா. 6.52 டு பார்லிமென்டுலு ப்ரதனிய வர்ணா கரதலா பீலீல ஸலாபதலுலா இலாபதலுலா ஓலன் லீல.

காரக ஸலாப ப்ரதனிய வர்ணா கரதலா; துலத டீபீல 2019 லார்ஜ 28வன ஓலபதலுலா.

பி.ப. 6.52 மணிக்ரு, குழுவின பரிசீலனை பற்றி அறிவிக்கும் பொருட்டுத் தவிசாளர் அவர்கள் அக்கிராசனத்தினின்று அகன்றார்கள்.

குழுவினது பரிசீலனை அறிவிக்கப்பட்டது; மீண்டும் கூடுவது 2019 மார்ச் 28, வியாழக்கிழமை.

At 6.52 p.m., the Chairman left the Chair to report Progress.
Committee report Progress; to sit again on Thursday, 28th March, 2019.

ஃலாபதன ட்ரீ லுக்லா த்ரீபீல ஸலாபதல :

வார்ஜிக வர்ணாவ ஸா டீலுமீ (2013)

வரையறுக்கப்பட்ட இலங்கை திரிபோஷா

கம்பனி: வருடாந்த அறிக்கை மற்றும்

கணக்குகள் (2013)

SRI LANKA THRIPOSHA COMPANY LTD:
ANNUAL REPORT AND ACCOUNTS (2013)

மரு மயன்ந கருணாநிலக மஹா

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

மரு கலாநாயகலுலி, ஸலாப, ஸலீல ஸா டுடீலி லேலு டுலாநாயலுலா லேலுலன் மல பத ஸடீலன் டுடீலா ஓடீலிபன் கரதலா:

"1957 ஃக 49 டுரத ராபா காரீலக தீநித ஸலீலா பதனே 30(2) லனீலிய ஸல 1971 ஃக 38 டுரத டுடீல பதனே 14(3) லனீலிய டுலனே 2018.02.20 டின ஓடீலிபன் கரத லு, 2013.12.31 டினனே டுலபன் லர்ல ஸடீலா பீலீலுல கரத லு லீலகலாபதலிபலுலா டீ த்ரீலீல டுலுலன் ஃலாபதன ட்ரீ லுக்லா த்ரீபீல ஸலாபதல வார்ஜிக வர்ணாவ ஸா டீலுமீ டுலுமத கல யுத யு.

(ஸலாபலா லாப ஸுலகலாநாய, ஸலாப ஸலீலுலுலீல பீலீலு டுலும டுலீலீல காரக ஸலாப லீலன் ஸலகலா லுலா டீலி காரக ஸலாப வர்ணாவ 2018.09.04 டின பார்லிமென்டுலு ஓடீலிபன் கரத லு.)"

புதனய லீலபத டுதீன், ஸலா ஸலீலத லீல.

வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.
Question put, and agreed to.

**සීමාසහිත ශ්‍රී ලංකා ත්‍රිපෝෂ සමාගම :
වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් (2011)
වරையறுக்கப்பட்ட இலங்கை திரிபோஷா
கம்பனி: வருடாந்த அறிக்கை மற்றும்
கணக்குகள் (2011)
SRI LANKA THRIPOSHA COMPANY LTD. :
ANNUAL REPORT AND ACCOUNTS (2011)**

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා
(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)
(The Hon. Gayantha Karunatileka)
ගරු කපානායකතුමනි, සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය
අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මම පහත සඳහන් යෝජනාව ඉදිරිපත්
කරනවා:

"1957 අංක 49 දරන රාජ්‍ය කාර්මික නීතිගත සංස්ථා පනතේ 30(2)
වගන්තිය සහ 1971 අංක 38 දරන මුදල් පනතේ 14(3) වගන්තිය යටතේ
2018.08.08 දින ඉදිරිපත් කරන ලද, 2011.12.31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා
පිළියෙල කරන ලද විගණකාධිපතිවරයාගේ නිරීක්ෂණ ඇතුළත් සීමාසහිත ශ්‍රී
ලංකා ත්‍රිපෝෂ සමාගමේ වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් අනුමත කළ යුතු ය.

(සෞඛ්‍ය හා මානව සුභසාධනය, සමාජ සවිබලගැන්වීම පිළිබඳ ආංශික
අධීක්ෂණ කාරක සභාව විසින් සලකා බලා එකීකාරක සභාවේ වාර්තාව
2018.09.04 දින පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කරන ලදී.)"

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

**සීමාසහිත ශ්‍රී ලංකා ත්‍රිපෝෂ සමාගම :
වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් (2012)
වරையறுக்கப்பட்ட இலங்கை திரிபோஷா
கம்பனி: வருடாந்த அறிக்கை மற்றும்
கணக்குகள் (2012)
SRI LANKA THRIPOSHA COMPANY LTD.:
ANNUAL REPORT AND ACCOUNTS (2012)**

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා
(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)
(The Hon. Gayantha Karunatileka)
ගරු කපානායකතුමනි, සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය
අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මම පහත සඳහන් යෝජනාව ඉදිරිපත්
කරනවා:

"1957 අංක 49 දරන රාජ්‍ය කාර්මික නීතිගත සංස්ථා පනතේ 30(2)
වගන්තිය සහ 1971 අංක 38 දරන මුදල් පනතේ 14(3) වගන්තිය යටතේ
2018.08.08 දින ඉදිරිපත් කරන ලද, 2012.12.31 දිනෙන් අවසන් වර්ෂය සඳහා
පිළියෙල කරන ලද විගණකාධිපතිවරයාගේ නිරීක්ෂණ ඇතුළත් සීමාසහිත ශ්‍රී
ලංකා ත්‍රිපෝෂ සමාගමේ වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් අනුමත කළ යුතු ය.

(සෞඛ්‍ය හා මානව සුභසාධනය, සමාජ සවිබලගැන්වීම පිළිබඳ ආංශික
අධීක්ෂණ කාරක සභාව විසින් සලකා බලා එකීකාරක සභාවේ වාර්තාව
2018.09.04 දින පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කරන ලදී.)"

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

**රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව : වාර්ෂික
වාර්තාව හා ගිණුම් (2014)
அரசு மருந்து உற்பத்திக் கூட்டுத்தாபனம்:
வருடாந்த அறிக்கை மற்றும் கணக்குகள்
(2014)
STATE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING
CORPORATION: ANNUAL REPORT AND
ACCOUNTS (2014)**

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා
(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)
(The Hon. Gayantha Karunatileka)
ගරු කපානායකතුමනි, සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය
අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මම පහත සඳහන් යෝජනාව ඉදිරිපත්
කරනවා:

"1957 අංක 49 දරන රාජ්‍ය කාර්මික නීතිගත සංස්ථා පනතේ 30(2)
වගන්තිය සහ 1971 අංක 38 දරන මුදල් පනතේ 14(3) වගන්තිය යටතේ
2017.07.04 දින ඉදිරිපත් කරන ලද 2014.12.31 දිනෙන් අවසන් වූ වර්ෂය
සඳහා පිළියෙල කරන ලද විගණකාධිපතිවරයාගේ නිරීක්ෂණ ඇතුළත් රාජ්‍ය
ඖෂධනිෂ්පාදන සංස්ථාවේ වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් අනුමත කළ යුතු ය.

(සෞඛ්‍ය හා මානව සුභසාධනය, සමාජ සවිබලගැන්වීම පිළිබඳ ආංශික
අධීක්ෂණ කාරක සභාව විසින් සලකා බලා එකීකාරක සභාවේ වාර්තාව
2018.09.04 දින පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කරන ලදී.)"

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

**රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව : වාර්ෂික
වාර්තාව හා ගිණුම් (2015)
அரசு மருந்து உற்பத்திக் கூட்டுத்தாபனம்:
வருடாந்த அறிக்கை மற்றும் கணக்குகள்
(2015)
STATE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING
CORPORATION: ANNUAL REPORT AND
ACCOUNTS (2015)**

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා
(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)
(The Hon. Gayantha Karunatileka)
ගරු කපානායකතුමනි, සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය
අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මම පහත සඳහන් යෝජනාව ඉදිරිපත්
කරනවා:

"1957 අංක 49 දරන රාජ්‍ය කාර්මික නීතිගත සංස්ථා පනතේ 30(2)
වගන්තිය සහ 1971 අංක 38 දරන මුදල් පනතේ 14(3) වගන්තිය යටතේ
2017.11.25 දින ඉදිරිපත් කරන ලද 2015.12.31 දිනෙන් අවසන් වූ වර්ෂය
සඳහා පිළියෙල කරන ලද විගණකාධිපතිවරයාගේ නිරීක්ෂණ ඇතුළත් රාජ්‍ය
ඖෂධනිෂ්පාදන සංස්ථාවේ වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් අනුමත කළ යුතු ය.

(සෞඛ්‍ය හා මානව සුභසාධනය, සමාජ සවිබලගැන්වීම පිළිබඳ ආංශික
අධීක්ෂණ කාරක සභාව විසින් සලකා බලා එකීකාරක සභාවේ වාර්තාව
2018.09.04 දින පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කරන ලදී.)"

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

**ராதா ஡ிஷட தீநிதன ஸஃபாவ : வார்டிக
வார்தாவ ஡ா ஷீஷூ (2015)**

**அரசு ஡ருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனம்:
வருடாந்த அறிக்கை ஡ற்றும் கணக்குகள்
(2015)**

**STATE PHARMACEUTICAL CORPORATION:
ANNUAL REPORT AND ACCOUNTS (2015)**

஁ரூ ஁யன்த கரூகாநிலக ஡஡ா

(஡ாண்பு஡ிகு கயந்த கருணாநிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

஁ரூ கபாநாயகது஡நி, ஸோவா, ஸோஷல் ஡ா ஡ே஡ீய வேலு
஁லாநாயது஡ா வேதுவேன் ஡஡ ஸ஡ ஸ஡஡ன் ஡ோஃதாவ ஁஡ீரீஸன்
கரநவா:

"1957 ஁க 49 ஡ரந ராஸ கார்டீக தீநிதன ஸஃபா ஸனன் 30(2)
வனநீய ஸ஡ 1971 ஁க 38 ஡ரந ஡ு஡ீ ஸனன் 14(3) வனநீய ஡஡ன்
2018.08.08 ஡ந ஁஡ீரீஸன் கரந ஡ு 2015.12.31 ஡னன் ஁வஸன் ஡ுலரீஸ
ஸ஡ா ஡ிலீயலு கரந ஡ு வலகா஡ீஸநீவரயா஡ே தீரீகீஸல் ஁துலன் ராஸ
஡ிஷடதீநிதன ஸஃபாவே வார்டிக வார்தாவ ஡ா ஷீஷூ ஁துலன கல ஡ுது ஡.

(ஸோவா ஡ா ஡ாநவ ஡ு஡஡ாநய, ஸ஡ ஸவீலலுதீவீ஡ ஡ிலீலு ஁ஃக
஁஡ீகீஸல் காரக ஸ஡ா வலீன் ஸலகா லலா ஃகீகாரக ஸ஡ாவே வார்தாவ
2018.09.04 ஡ந ஡ா஡ீலீமேன்துவ ஁஡ீரீஸன் கரந ஡ு஡ீ.)"

஡ுஷநய வலீஸந ஡ு஡ீன், ஸ஡ ஸ஡ீ஡ வலீ.

வலீனா வலீகூக஡்பட்டு ஁ற்றுக்கலாள்ள஡்பட்டது.

Question put, and agreed to.

**ராதா ஡ிஷட தீநிதன ஸஃபாவ : வார்டிக
வார்தாவ ஡ா ஷீஷூ (2014)**

**அரசு ஡ருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனம்:
வருடாந்த அறிக்கை ஡ற்றும் கணக்குகள்
(2014)**

**STATE PHARMACEUTICAL CORPORATION :
ANNUAL REPORT AND ACCOUNTS (2014)**

஁ரூ ஁யன்த கரூகாநிலக ஡஡ா

(஡ாண்பு஡ிகு கயந்த கருணாநிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

஁ரூ கபாநாயகது஡நி, ஸோவா, ஸோஷல் ஡ா ஡ே஡ீய வேலு
஁லாநாயது஡ா வேதுவேன் ஡஡ ஸ஡ ஸ஡஡ன் ஡ோஃதாவ ஁஡ீரீஸன்
கரநவா:

"1957 ஁க 49 ஡ரந ராஸ கார்டீக தீநிதன ஸஃபா ஸனன் 30(2)
வனநீய ஸ஡ 1971 ஁க 38 ஡ரந ஡ு஡ீ ஸனன் 14(3) வனநீய ஡஡ன்
2017.07.05 ஡ந ஁஡ீரீஸன் கரந ஡ு 2014.12.31 ஡னன் ஁வஸன் ஡ுலரீஸ
ஸ஡ா ஡ிலீயலு கரந ஡ு வலகா஡ீஸநீவரயா஡ே தீரீகீஸல் ஁துலன் ராஸ
஡ிஷடதீநிதன ஸஃபாவே வார்டிக வார்தாவ ஡ா ஷீஷூ ஁துலன கல ஡ுது ஡.

(ஸோவா ஡ா ஡ாநவ ஡ு஡஡ாநய, ஸ஡ ஸவீலலுதீவீ஡ ஡ிலீலு ஁ஃக
஁஡ீகீஸல் காரக ஸ஡ா வலீன் ஸலகா லலா ஃகீகாரக ஸ஡ாவே வார்தாவ
2018.09.04 ஡ந ஡ா஡ீலீமேன்துவ ஁஡ீரீஸன் கரந ஡ு஡ீ.)"

஡ுஷநய வலீஸந ஡ு஡ீன், ஸ஡ ஸ஡ீ஡ வலீ.

வலீனா வலீகூக஡்பட்டு ஁ற்றுக்கலாள்ள஡்பட்டது.

Question put, and agreed to.

**ஃநிக ஡ிஷட தீயா஡ந ஁஡ீகாரீய ஸநந:
தீயோ஡**

**தேசிய ஡ருந்துகள் ஁ழுங்குபடுதும்
அதிகாரஸைஃ ஸட்ட஡்: ஁ழுங்குவிதிகள்
NATIONAL MEDICINES REGULATORY
AUTHORITY ACT: REGULATIONS**

஁ரூ ஁யன்த கரூகாநிலக ஡஡ா

(஡ாண்பு஡ிகு கயந்த கருணாநிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

஁ரூ கபாநாயகது஡நி, ஸோவா, ஸோஷல் ஡ா ஡ே஡ீய வேலு
஁லாநாயது஡ா வேதுவேன் ஡஡ ஸ஡ ஸ஡஡ன் ஡ோஃதாவ ஁஡ீரீஸன்
கரநவா:

"2015 ஁க 5 ஡ரந ஃநிக ஡ிஷட தீயா஡ந ஁஡ீகாரீய ஸநன் 3 ஸ஡ 118
வனநீ ஸ஡ கீயவீய ஡ுது 142 வனநீய ஡஡ன் ஸோவா, ஸோஷல் ஡ா ஡ே஡ீய
வேலு ஁லாநாயவரயா வலீன் ஸா஡ந ஡ுலு, 2018 ஁஡ோஃது 31 ஡ுநி ஁க
2086/37 ஡ரந ஁நி வலீஸல் ஡ு஡ ஸது஡ே ஸல கரநு ஡ுல, 2019.03.06 ஡ந
஁஡ீரீஸன் கரந ஡ு தீயோ஡ ஁துலன கல ஡ுது ஡."

஡ுஷநய வலீஸந ஡ு஡ீன், ஸ஡ ஸ஡ீ஡ வலீ.

வலீனா வலீகூக஡்பட்டு ஁ற்றுக்கலாள்ள஡்பட்டது.

Question put, and agreed to.

கலீநுலீ஡

**஁த்திவைப்பு
ADJOURNMENT**

஁ரூ ஁யன்த கரூகாநிலக ஡஡ா

(஡ாண்பு஡ிகு கயந்த கருணாநிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

஁ரூ கபாநாயகது஡நி, "஡ா஡ீலீமேன்துவ ஡ுன் கலீ நுலீய
஡ுது"஡ ஡ோஃதா கரநவா.

஡ுஷநய ஸ஡வீலுல கரந ஡ு஡ீ.

வலீனா ஁டுத்திய஡்ப஡்பெற்றது.

Question proposed.

஁ரூ கபாநாயகது஡ா

(஡ாண்பு஡ிகு ஃபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

கலீ நுலீமே ஡ோஃதாவ ஁ரூ ஡ீ.ரஃதீன் ஡ு ஡ோ஡ீஸா ஡஡ா.

஡ீ஡ ஸல கலுரூன் ஡ோ ஁ரூ ஡னநீவரயலு ஁ரூ வலீஸாலு
஡லு஡ீஃரவலீ ஡஡ா஡ே ந஡ ஡ுலாஸநய ஸ஡ா ஡ோஃதா கரநந.

஁ரூ ஁யன்த கரூகாநிலக ஡஡ா

(஡ாண்பு஡ிகு கயந்த கருணாநிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

஁ரூ கபாநாயகது஡நி, "஁ரூ வலீஸாலு ஡லு஡ீஃரவலீ
஡னநீது஡ா ஡ுன் ஡ுலாஸநய ஡ந ஡ுது"஡ ஡ோஃதா கரநவா.

஡ுஷநய வலீஸந ஡ு஡ீன், ஸ஡ ஸ஡ீ஡ வலீ.

வலீனா வலீகூக஡்பட்டு ஁ற்றுக்கலாள்ள஡்பட்டது.

Question put, and agreed to.

අනතුරුව ගරු කථානායකතුමා මූලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, ගරු විපේෂාල හෙට්ටිආරච්චි මහතා මූලාසනාරුඬ විය.

அதன்பிறகு, மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள் அக்கிராசனத் திணின்று அகலவே, மாண்புமிகு விஜேபால் வெறுட்டி-ஆரச்சி அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்.

Whereupon THE HON. SPEAKER left the Chair, and THE HON. WIJEPALA HETTIARACHCHI took the Chair.

ගරු මූලාසනාරුඬ මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු රංජිත් ද සොයිසා මන්ත්‍රීතුමා කථා කරන්න.

රීට් අයි මූල්‍ය සමාගමේ මුදල් තැන්පත්කරුවන්ට සහන

ஈஈஐ நிதிக் கம்பனியின் பண வைப்பாளர்களுக்கு

நிவாரணம் வழங்குதல்

RELIEF TO DEPOSITORS OF ETI FINANCE COMPANY

[අ.හා. 6.54]

ගරු ටී. රංජිත් ද සොයිසා මහතා

(மாண்புமிகு டீ. ரஞ்ஜித் த சொய்சா)

(The Hon. T. Ranjith De Zoysa)

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, සභාව කල් තබන අවස්ථාවේ පහත සඳහන් යෝජනාව මා ඉදිරිපත් කරනවා.

"රී.ටී.අයි. මූල්‍ය සමාගම තුළ මුදල් තැන්පත් කළ තැන්පත්කරුවන් ගණන 33,000කට ආසන්න පිරිසක් වේ. මේ අය අතර ව්‍යාපාරිකයින්, විශ්‍රාමිකයින්, තරුණ තරුණියන්, රජයේ නිලධාරීන් ඇතුළු විවිධ තරාතිරමේ අය වෙති. මේ අය විසින් ඉහත ආයතනයේ තැන්පත් කළ මුළු මුදල රුපියල් බිලියන ගණනාවකි.

අයහපත් මූල්‍ය කළමනාකරණය නිසා හා අවිධිමත් පරිපාලනය නිසා එම මූල්‍ය සමාගම අද බංකොලොත් තත්ත්වයට පත් වී ඇති අතර, එනිසාම 33,000කට අධික තැන්පත්කරුවන් පිරිසක් දැඩි ලෙස අසරණ තත්ත්වයට පත්ව ඇත.

එබැවින් ඉහත සඳහන් විශාල ගනුදෙනුකරුවන් පිරිසක් පිළිබඳව වූ සහනයන් ලබා දීමට රජයත්, ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුවත් මැදිහත් විය යුතු බවට මෙම සභාවට යෝජනා කර සිටින්නෙමි.

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, රටේ ඉතාමත්ම ආන්දෝලනයකට තුඩු දුන් අවස්ථාවේ බරපතළ ප්‍රශ්නයක් බවට මේ වන විට පත් වෙලා තිබෙන රීට් අයි මූල්‍ය සමාගමේ ඇද වැටීම සහ එහි තැන්පත්කරුවන් බරපතළ දුෂ්කරතාවකට පත්වීම පිළිබඳ මෙම ගරු පාර්ලිමේන්තුවේ අවධානය යොමු කිරීමට මා කැමතියි."

ඒ සම්බන්ධව විෂය භාර ඇමතිවරයාගෙන් යම් නිශ්චිත පිළිතුරක් ලැබෙයි කියා ආරම්භයේදීම මම බලාපොරොත්තු වනවා.

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ETI මූල්‍ය සමාගමේ මේ වන විට ලියා පදිංචි වෙලා තිබෙන ගනුදෙනුකරුවන් ගණන 33,000ක් පමණ වනවා. එහි තැන්පත්කරුවන් විසින් තැන්පත් කර ඇති මුදල රුපියල් බිලියන 34 ඉක්මවා යනවා. මෙන්න මේ ආකාරයේ විශාල මුදල් කන්දරාවක් තැන්පත් කරලා තිබෙන, "පනස්වසරක සාඩම්බර ඉතිහාසයක් තිබෙනවා"ය කියලා ETI මූල්‍ය සමාගම විසින්ම හඳුන්වා දී තිබෙන මේ මූල්‍ය සමාගමේ බරපතළ ඇදවැටීමත් එක්ක, රටේ තිබෙන මූල්‍ය අර්බුදයේ ප්‍රතිබිම්බයක් මේ තුළින් පෙනෙනවා කියා අපි විශ්වාස කරනවා.

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, සමාජයේ විවිධ ස්තරවල සිටින අය මේ ආයතනයේ මුදල් තැන්පත් කළා. ව්‍යාපාරිකයන්, රජයේ සේවකයන්, විශ්‍රාමිකයන්, තරුණ තරුණියන් යන මෙවැනි ස්තරවල සිටින අය, තමන් විසින් ජීවිත කාලයක් මුළුල්ලේ ඉතා මහත්සියෙන් හරිහම්බ කර ගත්, උපයා ගත් මුදල වැඩි පොලියක් ලබා ගැනීම සඳහා මේ ආයතනයේ තැන්පත් කළා. තමන්ගේ ජීවිතයේ විශ්‍රාමික කාලය යහතින් ගත කිරීමේ බලාපොරොත්තුවෙන්, ඒ වාගේම විදේශ රටවල අධ්‍යාපනය ලබන තමන්ගේ දු දරුවන්ගේ අධ්‍යාපන කටයුතු සඳහා මුදල් උපයා ගැනීම ඇතුළු විවිධ බලාපොරොත්තු සහිතව, තමන් විසින් ජීවිත කාලයක් මුළුල්ලේ උපයා ගත් මුදල මේ සමාගමේ තැන්පත් කළා. ඒක කාලයක් තිස්සේ ඒ ආකාරයට ගලාගෙන ගියා.

වර්තමානයේ ETI මූල්‍ය සමාගම බරපතළ අර්බුදයට ලක් වෙලා, කඩා වැටිලා තිබෙනවා. මේ සම්බන්ධව මේ ආණ්ඩුවට වාගේම ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුවට බරපතළ වගකීමක් තිබෙනවාය කියා අපි විශ්වාස කරනවා. ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුව විසින් හඳුන්වා දුන්; පිළිගත්, එහි ලියා පදිංචි කළ මූල්‍ය සමාගමක් ලෙසට ප්‍රසිද්ධ කළාට පසුව තමයි මේ රටේ සාමාන්‍ය ජනතාව ඕනෑම මූල්‍ය ආයතනයක මුදල් තැන්පත් කරන්නේ. ඒ සම්බන්ධව මහ බැංකුවට වගකීමක් තිබෙනවා. මේ වන විට ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුව සිය වගකීමෙන් බැහැර වී සිටීම ගැන අපි කනගාටු වනවා. ETI ආයතනයේ මුදල් තැන්පත්කරුවන් බරපතළ අපහසුතාවට ලක් වන ආකාරයට මහ බැංකුව කටයුතු කරලා තිබෙනවා. මහ බැංකුවේ වගකීම් විරහිත මේ ක්‍රියා කලාපය නිසාම අද බරපතළ ශෝචනීය තත්ත්වයක් රට තුළ ඇති වෙලා තිබෙනවා.

"අපට කරන්න දෙයක් නැහැ. හොයලා බලලා මුදල් තැන්පත් කරන්න ඕනෑ" කියලා මහ බැංකුව කියනවා අපි දැක්කා. මහ බැංකුවට කරන්න දෙයක් නැත්නම්, හොයලා බලලා මුදල් තැන්පත් කිරීම රටේ ජනතාවගේ වගකීම කියලා කියනවා නම්, මේ රටට පොලිසියක් ඕනෑත් නැහැ කියලායි මම කියන්නේ. පොලිසියක් අවශ්‍ය නැහැ. එහෙමනම්, මිනිස්සු හොරකම් නොකර හිටියා නම් ඉවරයි නේ. රාජ්‍ය පනතකින් ස්ථාපිත වුණු, මේ රටේ මූල්‍ය කළමනාකරණය පිළිබඳව ප්‍රධාන වගකීම දරන මහ බැංකුවේ කිසිම නිලධාරියෙකුට වගකීම විරහිතව මේ ආකාරයේ ප්‍රකාශයන් කළ නොහැකියි. ඒ නිසා මහ බැංකුව මෙහි වගකීම ගත යුතුයි.

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, 2011 වර්ෂයේ ඉදලා ක්‍රමානුකූලව ETI මූල්‍ය සමාගම ඇදගෙන වැටෙන්නවා; කඩාගෙන වැටෙන්නවා කියන එක ඔවුන්ගේ විගණන වාර්තා හරහා, ඔවුන්ගේ වාර්ෂික ගිණුම් වාර්තා හරහා මහ බැංකුව දැනගෙන හිටියා. 2011 ඉදලා තමයි ETI මූල්‍ය සමාගම ඇදගෙන වැටෙන්න පටන් ගත්තේ. හැබැයි, ඒ සම්බන්ධ යම් කිසි නියාමනයකට ලක් කරන්න හෝ ගනුදෙනුකරුවන් ආරක්ෂා කරන්නවත් ඒ වෙන තෙක් මහ බැංකුව කිසිදු පියවරක් ගත්තේ නැහැ. ඒ වාගේම, වැටෙන්න යන මූල්‍ය සමාගමක් සම්බන්ධයෙන් කටයුතු කරන ආකාරය පිළිබඳව කිසිදු පැහැදිලි ප්‍රතිපත්තියක් මහ බැංකුව අනුමත කළේ නැහැ.

අපට මතකයි, අපේ රජය තිබෙන කාලයේ සෙලාන් බැංකුව ඇදගෙන වැටෙන්න ගියා. සෙලාන් බැංකුව යම් ආකාරයේ මූල්‍ය අර්බුදකාරී තත්ත්වයට පත් වුණු වහාම මහ බැංකුව ඒ සඳහා මැදිහත් වෙලා සෙලාන් බැංකුවේ කළමනාකරණය, පරිපාලනය ආදී සියලු කටයුතු පවරා ගත්තා. එහෙම පවරා ගෙන සෙලාන් බැංකුව යථා තත්ත්වයට පත් කළා.

හැබැයි, ETI ව්‍යාපාරය සම්බන්ධව ඒ ආකාරයේ කටයුත්තක් කළේ නැහැ. එසේ කටයුතු නොකිරීම තුළ දිගින් දිගටම ඒ

[ගරු ටී. රංජිත් ද සොයිසා මහතා]

ආයතනය කඩා වැටුණා. අපි ළඟ අදාළ සියලු තොරතුරු තිබෙනවා, මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. ETI සමාගමේ සභාපතිවරයා ජීවක එදිරිසිංහ. ඒ සභාපතිවරයා කියලා තිබෙනවා, "ETI සමාගම බරපතළ දුර්වලතා අර්බුදයට මුහුණ දීලා තිබෙනවා, අපට සමාගම කරගෙන යන්න අමාරුයි. තැන්පත්කරුවන්ගේ මුදල් ගෙවීම අපහසුයි" කියලා. එවැනිත් ප්‍රකාශ කර තිබෙන අවස්ථාවකත් මේ සඳහා ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුවේ වගකිව යුතු කිසිදු නිලධාරියෙක් ඒ සඳහා මැදිහත් නොවීම, ප්‍රවිෂ්ට නොවීම අපට බරපතළ ගැටලුවක්.

ඉන් අනතුරුව 2017 වර්ෂයේදී නැවතත් සමාගමේ බරපතළ මූල්‍ය අර්බුදයක් පෙනෙන්න තිබෙන වෙලාවේත්, ජීවක එදිරිසිංහ නමැති ඒ සමාගමේ සභාපතිවරයා විසින්, "වැඩි පොලියට මුදල් ගන්නවා"ය කියලා පත්‍රිකා බෙදා හැරලා, වෙළෙඳ දැන්වීම් දමලා නැවතත් තැන්පතුකරුවන් රවටලා, ඔවුන්ගෙන් තැන්පතු භාර ගන්නාතුරුත් ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුව නිශ්ශබ්දව සිටියා.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඉන් අනතුරුව ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුව මැදිහත් වෙලා මේ ETI ව්‍යාපාරය නියාමනය කිරීමට ලක් කරනවා, 2018.01.02 වැනි දින ETI මූල්‍ය සමාගම නියාමනය කිරීමට ලක් කරනවා.

හැබැයි 2016 දෙසැම්බර් මාසයේ අග වනකොට EAP සමූහ ව්‍යාපාරයේ අධ්‍යක්ෂවරයකු හැටියට හිටපු මනෝ තිත්තවැල්ල, ඊට දවස් දෙකකට ඉස්සෙල්ලා අධ්‍යක්ෂ ධුරයෙන් ඉවත් වනවා. ඔහු ඉවත් වන කල් ඉඳලා තමයි ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුව ETI සමාගම මූල්‍ය නියාමනයට ලක් කරන්නේ. මේ සම්බන්ධයෙන් බරපතළ ගැටලු සහගත තත්ත්වයක් තිබෙනවා. ඉන් අනතුරුව මේ තැන්පත්කරුවන් සියලුදෙනා එකතුවෙලා තමන්ගේ දුක් ගැනවිල්ල ETI සමාගමටත්, විවිධ අවස්ථාවලදී ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුවටත් දිගින්-දිගට, දිගින්-දිගට කරුණු ඉදිරිපත් කරමින් ඔවුන්ගේ මුදල් ලබාදෙන්න කියලා ඉල්ලීම් කළා. එවැනි අවස්ථාවලදී ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුවේ වගකීම් විරහිත නිලධාරීන් විසින් ඒ තැන්පත්කරුවන් වෙත එවන ලද ලියුම් මා ළඟ තිබෙනවා. ඒ ලිපිවල ශීර්ෂ පාඨයක් සඳහන් කරලා නැහැ; රබර් මුද්‍රාවක් නැහැ; අත්සනක් විතරක් තිබෙනවා. ඒවා නිල ලියවිල්ලක් බවට පත් වෙන්නේ නැහැ. මෙය ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුවේ නිලධාරීන් දැන-දැන, හිතාමතාම ජනතාව නොමග යවන්න ගත් පියවරක් කියන එක මා ප්‍රකාශ කරන්න ඕනෑ.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අවසානයේදී ETI ආයතනයේ තිබෙන සියලු දේපොළ Blue Summit Capital Management Ltd. නමැති විදේශීය ආයතනයකට විකුණන්න තීන්දුවක් ගන්නවා. ඇමෙරිකානු ඩොලර් මිලියන 75කට සියල්ල තක්සේරු කර තිබියදී, අවසානයේදී ඩොලර් මිලියන 75, ඩොලර් මිලියන 70 දක්වා අඩුවෙලා ඒ ගනුදෙනුව සිදු විය යුතුයි කියන තැනට තීන්දු වෙනවා. හැබැයි මේ වනකොට විදේශීය ආයෝජකයා විසින් ගෙවනු ලැබ තිබෙන්නේ ඇමෙරිකානු ඩොලර් මිලියන 54ක් පමණයි. ඉතිරි ඩොලර් මිලියන 16 තවම ගෙවලා නැහැ. ඒ ලබාගත්ත මුදල්වලින් මේ ගනුදෙනුකරුවන්ගේ මුදල් ගෙවා තිබෙනවාද කියා ප්‍රශ්නයක් මතු වෙනවා. ගනුදෙනුකරුවන්ගේ මුදල්වලින් සියයට 20ක් ගෙවා තිබෙන බව ඇත්තයි. හැබැයි තව සියයට 10ක් ගෙව්වා කියලා ඒ අයට දීපු මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල ඉතාම සාවද්‍ය කරුණු මේ සමාගම විසින් ඇතුළත් කර තිබෙනවා. හැබැයි සැබෑ ලෙස ගෙවා තිබෙන්නේ සියයට 20යි. සියයට 20ක් පමණක් ගෙවා තිබියදී සියයට 30ක් ගෙව්වා කියලා මූල්‍ය ප්‍රකාශනවල සඳහන් වනකොට ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුවේ නිලධාරීන් ඒ සම්බන්ධයෙන් මුනිවන රැක්කා. මේ නිලධාරීන් මේ විධියට මුනිවන රකින්නේ ඇයි? වෙන කිසිම හේතුවක් නිසා නොවෙයි. ඒ

හේතුව අපි දන්නවා. අද වනකොට සුප්‍රසිද්ධ මහ බැංකු මං කොල්ලයට සම්බන්ධ, භාණ්ඩාගාර බැඳුම්කර මං කොල්ලයට සම්බන්ධ ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුවේ නියෝජ්‍ය අධිපති අද හිරගෙදර හිරබත් කනවා. එහෙම වුණේ ඔහු ඒ භොරකමට අනුබල දුන්න කිසායි. ETI එකේ මහා මූල්‍ය වංචාවටත් ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුවේ ඉහළ නිලධාරීන් සහ ඔවුන්ට යම් ආකාරයෙන් උදවු උපකාර කළ සියලුදෙනාත් අභියාචනා මහ ජනතාවගේ මුදල් යටි මඩි ගසා ගන්නා. විදේශ සංචාර, දරුවන්ට විදේශ ශිෂ්‍යත්ව සහ අනිකුත් ඕනෑ එපාකම් ETI ආයතනය විසින් ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුවේ දූෂිත නිලධාරීන්ට ලබාදීම තුළ මේ ගනුදෙනුව භොර ගනුදෙනුවක් බවට පත් කරලා, ජනතාවගේ මුදල්වලට අද වග කිව යුත්තකු නැති තත්ත්වයට පත්වෙලා තිබෙනවා.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ ඩොලර් මිලියන 75ක ගනුදෙනුව ඩොලර් මිලියන 70 දක්වා අඩු වනකොට ඉතුරු ඩොලර් මිලියන 5 කාගේ සාක්කුවටද ගියේ කියන එක පිළිබඳව අවධානය යොමු කළ යුතුයි. ඩොලර් මිලියන 5ක් සාක්කුවේ දමා ගන්නා කියලා රටේ මහා දේශපාලන බලවත්තියක් සම්බන්ධව, බලවතුන් සම්බන්ධව කියැවෙනවා. ඩොලර් මිලියන 75, ඩොලර් මිලියන 70 දක්වා අඩු කරලා ඩොලර් මිලියන 54ක් ගන්නා. ඒ ලබාගත් ඩොලර් මිලියන 54ත් අර තැන්පත්කරුවන්ගේ මුදල් ගෙව්වා නම්, අඩු තරමේ සියයට 50ක් හෝ ගෙව්වා නම්, ඔවුන් යම් ආකාරයකට සැහීමකට පත් වෙයි, ඉතිරි මුදල් ටිකක් ලැබෙයි කියලා.

ගරු මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාට තව විනාඩි දෙකක කාලයක් තිබෙනවා.

ගරු ටී. රංජිත් ද සොයිසා මහතා

(மாண்புமிகு டீ. ரஞ்சித் த சோய்சா)
(The Hon. T. Ranjith De Zoysa)

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අවසාන වශයෙන් මා මේ යෝජනාව ඉදිරිපත් කරනවා. රටේ මහා ආදෝනාවක් බවටත්, ශෝචනීය තත්ත්වයක් බවටත් පත්වෙලා තිබෙන මේ ගැටලුව සම්බන්ධව ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුව සහ රජය වහාම මැදිහත් විය යුතුයි. තමන්ගේ සල්ලි ටික නැති වුණා කියලා මේ ගනුදෙනුකරුවන් පසුවට ගත ගන්නවා; වාහන පස්සේ දුවනවා; පිකටින් කරනවා; පාරේ බුදියා ගන්නවා තමුන්නාන්සේලාගේ මාධ්‍යවල පෙන්වනවා. මේ තත්ත්වයට විසඳුමක් ලෙස රජය වහාම මැදිහත් විය යුතුයි. මේ උත්තරීතර පාර්ලිමේන්තුවට, වග කීමක් තිබෙන පාර්ලිමේන්තුවට EAP සමූහ ව්‍යාපාරයේ සහ ETI සමූහ ව්‍යාපාරයේ සියලු වත්කම් රාජ සන්නක කරලා, ඒවා විකුණලා, මේ තැන්පත්කරුවන්ගේ මුදල් ටික දෙන්න මේ ආණ්ඩුවට බැරි ඇයි? ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුවේ නිලධාරීන්ට බැරි ඇයි? ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුවේ නිලධාරීන්ට අන යටින් මුදල් ටික ලැබෙන්නේ නැති නිසාද? ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුවේ අධිපති ඉන්ද්‍රජිත් කුමාරස්වාමි මහත්මයා එක වෙලාවකට කියනවා, "අපි ETI එකේ සහ EAP සමූහ ව්‍යාපාරයේ පාලනය භාර ගන්නා"යි කියලා. ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුවේ අධිපතිතුමනි, පාලනය භාර ගන්නා නම්, මහ ජනතාව ගැන වග කීමක් තිබෙන ආයතනයක් හැටියට, ආණ්ඩුවක් හැටියට මේ සියලු දේපොළ අලෙවි කරලා, ගනුදෙනුකරුවන් තැන්පත් කළ ඒ මුදල් ඔවුන්ට ගෙවා, ඒ අය දුකෙන්, වේදනාවෙන් නිදහස් කළ යුතුයි. වග කිව යුතු ආණ්ඩුවක් හැටියට එය ආණ්ඩුවේ වග කීමක්. එයින් බැහැරව කටයුතු කරන්නේ නම්, මේ සම්බන්ධව වග කිව යුත්තන් කඩුළු කියලා ඉදිරි කාලයේදී හෙළිදරව් කරන්න අපට සිද්ධ වෙනවා. ඒ සම්බන්ධයෙන් සියලුම තොරතුරු, ලිපිලේන මා සතුව තිබෙනවා. අනාගත පරපුරේ දැන ගැනීම සඳහා මේ සියල්ලම හැන්සාඩගත කරන්න සූදානම්.

රුපියල් බිලියන 34ක් නිරපරාදේ කොල්ල කෑමට මහ බැංකුව උදවු කළා කියන වෝදනාව අපි මේ වෙලාවේ කරනවා. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමා මගේ මුණ දිහා බලනවා, වේලාව අවසන් කියලා කියන්නට වෙන්න ඕනෑ. ඔබතුමාට සහයෝගය දැක්වීමක් විධියට මම කථාව නවත්වනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අවසාන වශයෙන් නැවතත් මම, මේ ETI ගනු දෙනුව පිළිබඳව සැබෑ තත්ත්වය සොයා බලන අතරේම, ඒ වැරදිකරුවන්ට දඬුවම් දෙන අතරේම, 33,000ක් වූණු තැන්පත්කරුවන් ඒ දුකෙන් මුදවාලීම සඳහා, මේ සෝවනිය තත්ත්වයෙන් ඒ අය මුදවා ගැනීම සඳහා EAP සහ ETI ව්‍යාපාරය සතු සියලු දේපොළ විකිණීමට තීන්දුවක් අරගෙන, ඒ මුදල්වලින් තැන්පත්කරුවන්ගේ මුදල් ගෙවීමට කටයුතු කිරීම ඉතාම සුදුසුයි කියලා මේ උත්තරීතර පාර්ලිමේන්තුවට විපක්ෂයේ මන්ත්‍රීවරයෙක් වශයෙන් යෝජනා කරනු ලබනවා. එම යෝජනාව ස්ථිර කිරීම ගරු ජානක චන්ද්‍රසිරි මන්ත්‍රීතුමා විසින් කරනවා ඇති. කාලය ලබාදීම පිළිබඳව මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙමින්, මේ ප්‍රශ්නය සඳහා වහාම මැදිහත් වීම ජනාධිපතිතුමාගේ, අගමැතිතුමාගේ, මුදල් ඇමතිතුමාගේ, මුදල් අමාත්‍යාංශයේ සහ ආණ්ඩුවේ බරපතල වගකීමක් බව අවධාරණය කරමින් මම නිහඬ වෙනවා. බොහොම ස්තූතියි.

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

මිළහට, ගරු වානක චන්ද්‍රසිරි මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමාට විනාඩි 5ක පමණ කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.හා. 7.06]

ගරු ජානක චන්ද්‍රසිරි මහතා

(மாண்புமிகு ஜனக வக்தும்புர)

(The Hon. Janaka Wakkumbura)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අපේ ගරු රංජිත් ද සොයිසා මන්ත්‍රීතුමා විසින් ගෙන එන ලද සභාව කල් තබන අවස්ථාවේ යෝජනාව මා විසින් ස්ථිර කරනු ලබනවා. මේ ETI ගනු දෙනුව පිළිබඳ ප්‍රශ්නය දැන් කාලයක් තිස්සේ ඇදිගෙන යනවා. තැන්පත්කරුවන් තමන්ගේ සල්ලි තැන්පත් කරලා, රක්ෂාවකුත් නැතිව, මාස ගණනක් තිස්සේ මේ සල්ලි ගන්න මහත්සි වෙනවා. දැන් ඒක ඊට වඩා පාඩුවක් වෙලා තිබෙනවා. මිනිස්සුන්ට මේ විධියේ ප්‍රශ්න ඇති වුණාම, මිනිස්සු කිසිම ආයතනයක මුදල් තැන්පත් කරන්නේ නැතිව යයි. මෙතැන තැන්පත්කරුවන් 33,000ක් -පවුල් 33,000ක්- ඉන්නවා. බොහොම අමාරුවෙන්, දුක් මහත්සියෙන් හම්බ කර ගත්ත මුදල් සමහර අය ETI එකේ තැන්පත් කළේ වයසට ගියාම අන්තිම කාලය හොඳින් ගත කරන්න හිතාගෙන. හැබැයි, මේ ආයතනය කළේ ඒ මිනිස්සුන්ගේ සල්ලි ටික එකතු කරගෙන ඒ සියලුමදෙනා අමාරුවේ දාපු එක.

හෙට අනිද්දා සිංහල හා දෙමළ අලුත් අවුරුද්ද එනවා. ඒ අවුරුද්ද එනකොට ඕනෑම කෙනෙකු බැංකුවේ තැන්පත් කරලා තිබෙන මුදලක් තිබෙනවා නම් ඒ මුදලින් කොටසක් හෝ අරගෙන දරුවෙකුට රෙදි කැල්ලක් හෝ ගිනිත් දෙන්න කටයුතු කරනවා. සල්ලි තිබුණු මිනිස්සු අද මහ පාරට වැටිලා. එම නිසා මහ බැංකුවත්, රජයත් මැදිහත්වෙලා, -මේකට නිකම් එක එක ඒවා කියලා වැඩක් නැහැ- මේ සඳහා ක්‍රියාමාර්ගයක් ගත යුතුයි.

ETI එකේ කළමනාකාර අධ්‍යක්ෂවරයා වන ජීවක හේමාල් එදිරිසිංහ මහත්මයා මේ ගනු දෙනුකරුවන්ට ලිපියක් යවලා තිබෙනවා. ඒක නම් බොහොම ලස්සනට ලියලා තිබෙනවා. එතුමා කියලා තිබෙන්නේ, "මේ මූල්‍ය ආයතන දෙකම මහ බැංකුව පවරාගෙන තිබෙනවා. දැන් මහ බැංකුවේ සුරක්ෂිතතාවක්

තිබෙනවා. ඒ අනුව කටයුතු කරනවා" කියලා. ඒ එක්කම එතුමා ඒකේ යටින් දාලා තිබෙනවා, "අඩ සියවසක් ඔබ සමඟ සිටි අපි සිය වසක් ඔබ සමඟ ඉදිරියට" කියලා. තවත් අවුරුදු 50ක් ලංකාවේ මිනිස්සුන්ගේ සල්ලිවලට විදින්නයි හදන්නේ. මම කියනවා මේක වංචාවක් කියලා. අභි-සක මිනිස්සුන්ගේ සල්ලි වංචා කරලා තමයි මේගොල්ලන් හැදිලා තිබෙන්නේ. එක්කෝ මේ ආණ්ඩුව මේගොල්ලන්ට හයයි. එහෙම නැත්නම් රංජිත් ද සොයිසා මන්ත්‍රීතුමා කියනවා වාගේ මහ බැංකුවේ අයගේ මේකට සම්බන්ධයක් තිබෙනවා. දැන් අපට ජෙනවුනේ මහ බැංකුවේ නියෝජ්‍ය අධිපතිතුමා කොහේද ඉන්නේ කියලා. එයා ඉන්නේ බන්ධනාගාරයේ. රවි කරුණානායක මහත්මයා නම් මහ බැංකුව ගැන එක එක වෙලාවට එක එක දේවල් කියනවා. ඒවාත් ඇත්ත වෙන්න පුළුවන්. දැන් මේ රටේ මහ බැංකුව කවුරුවත් විස්වාස කරන්නේ නැහැ. ආණ්ඩුව මේකට මැදිහත් වෙන්නට ඕනෑ, ආණ්ඩුව මැදිහත්වෙලා මේ අභි-සක මිනිස්සුන්ට සාධාරණයක් ඉටු කරලා දෙන්න ඕනෑ.

තමන්ගේ සල්ලි තැන්පත් කරලා ඒ සල්ලි ටික ගන්න බැරිව ඒ මිනිස්සු පාරක් ගාණේ යනවා; උද්ඝෝෂණය කරනවා. මේ විධියට උද්ඝෝෂණය කරන්නට ඕනෑද තමන්ගේ සල්ලි ගන්න? කවුරුත් හෝ මැදිහත්වෙලා මේ අයට සාධාරණයක් ඉෂ්ට කරන්නට ඕනෑ මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. ආණ්ඩුවක් හැටියට මේ ආණ්ඩුව මැදිහත් විය යුතු බවයි අපි කියන්නේ. මේ ප්‍රශ්නයට මැදිහත්වෙලා, ස්ථිරසාර විසඳුමක් දීලා මේ අයගේ මුදල් ටික ලබා දෙන්න. අද මුදල් රාජ්‍ය ඇමතිතුමා සභාවේ ඉන්න නිසා, මේ සම්බන්ධයෙන් හරියාකාර පිළිතුරක් දෙයි කියලා අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා. ළඟ එන සිංහල අවුරුද්ද වෙනුවෙන් මේ අයට මේ මුදල්වලින් කොටසක් හෝ ලබා දෙන්න කටයුතු කරන්න, දින වකවානුවක් නියම කරලා මේ මුදල් ටික ලබා දෙන්න කටයුතු කරන්න කියලා ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා.

මහ බැංකුව මේ ආයතනය පවරා ගන්නා නම් -මම දන්නේ නැහැ ජීවක හේමාල් එදිරිසිංහ මහත්මයා ජනවාරි 04වෙනි දා ලිපියෙන් කියන්නේ මේ ආයතනය මහ බැංකුව පවරා ගන්නා කියලා තමයි. හැබැයි එහෙම දෙයක් තවම ජෙනවුනේ නැහැ.- මහ බැංකුව ඒ වගකීම අරගෙන මේ අයට සාධාරණය ඉෂ්ට සිද්ධ කරන්නට ඕනෑ. එහෙම සාධාරණයක් ඉෂ්ට සිද්ධ කරනවා අපට ජෙනවුනේ නැහැ. එම නිසා අවසාන වශයෙන් මම කියන්නේ ඊ.ඒ.පී. එදිරිසිංහ ආයතනයේ වත්කම් විකුණලා හෝ මේ මුදල් ටික ගෙවන්න කියලායි. දැන් කවුරුත් හෝ වංචාවක් කළාම, ඔහුගේ දේපොළ රාජසන්නක කරනවා. අභි-සක මිනිස්සු තමන්ගේ දේපොළ විකුණලා සල්ලි බැංකුවේ දාපුවාම, ඒ සල්ලි ටික අරගෙන දෙන්න සල්ලි ගන්න ආයතනයේ දේපොළ රාජසන්නක කරන්න බැරි ඇයි?

අපි කියන්නේ, එම දේපළ රාජසන්නක කරලා හෝ තිස්තුන්දහසක් වූ තැන්පත්කරුවන්ට සාධාරණය ඉෂ්ට කර දෙන්න කියන එකයි. ඒ අයගෙන් වැඩි හරියක් කොළඹ ප්‍රදේශයේ අය. ඡන්දයක් එනකොට නම් අරක දෙනවා, මේක දෙනවා කියනවා. අදත් කිව්වා, ක්ෂුද්‍ර මූල්‍ය ආයතනවලින් ගත් ණය කපා හැරලා 45,000කට සහනයක් දෙනවා කියලා. හැබැයි, දෙන්න ගියාම, කියනවා වාගේ වැඩේ කෙරෙන්නේ නැහැ. එම නිසා අපි රාජ්‍ය ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා, මේ සඳහා සාධාරණ පිළිතුරකුත් එක්ක ඔවුන්ට සාධාරණයක් කරන්න මේ උත්තරීතර පාර්ලිමේන්තුවේදී ප්‍රකාශයක් කරන්න කියලා.

ගරු රංජිත් ද සොයිසා මන්ත්‍රීතුමා ගෙන ආ යෝජනාව නැවත වරක් ස්ථිර කරන අතර, ඒ සියලුදෙනාගේම දුක් ගැනවිල්ලට ජනාධිපතිතුමාත්, අගමැතිතුමාත් ඇතුළු ඒ සියලුදෙනාම මැදිහත් වෙලා සාධාරණයක් ඉෂ්ට කරන්න කියා ඉල්ලා සිටිමින් මා නිහඬ වෙනවා. ස්තූතියි.

[අ.හ.7.11]

ගරු ඉරාන් වික්‍රමරත්න මහතා (මුදල් රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு இராண் விக்கிரமரத்ன - நிதி இராஜாங்க அமைச்சர்)

The Hon. Eran Wickramaratne - State Minister of Finance)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද ඉදිරිපත් කර තිබෙන ප්‍රශ්නය, ETI මූල්‍ය සමාගම පිළිබඳ ප්‍රශ්නයක්. ඇත්තටම එය බොහෝම අවාසනාවන්ත සිදුවීමක්. සාමාන්‍යයෙන් යම් කිසි කෙනෙක් තැන්පතුවක් ආනකොට පොලිය ලබා ගැනීම විතරක් නොව, මූලික තැන්පතුවක් නැවත ලබා ගන්නා බලාපොරොත්තු වෙනවා. ලංකාවේ මූල්‍ය ක්‍රමය තුළ බැංකු තිබෙනවා. ඒ වාගේම finance companies තිබෙනවා. බැංකුවක මුදල් දැමීමත්, finance company එකක මුදල් දැමීමත් අවදානමක් තිබෙනවා. හැම බැංකුවක්ම එක වාගේ නොවෙයි. එක බැංකුවක අවදානම වැඩියි, තව බැංකුවකට වැඩියි. ඒ ගැටලුව හැම වෙලාවේම තිබෙනවා. ඒවායේ පොලී අනුපාතයන් වෙනස් වෙනවා. මූල්‍ය ආයතනයක සල්ලි දැමීමෙන් කලින් කලට අපට අහන්න ලැබෙනවා මේ වාගේ මුදලාලිලා ඉන්නවා කියලා. ඒ වාගේම ඒ සමහර ඒවා ලියා පදිංචි කරලා තිබෙනවා, සමහර ඒවා ලියා පදිංචි නොකර තිබෙනවා. ඒවායේ මුදල් තැන්පත් කළාම අවදානම වැඩි නම්, වැඩි පොලියක් ලැබෙනවා. අවදානම අඩු නම්, අඩු පොලියක් ලැබෙනවා.

ලංකාවේ බැංකු පද්ධතිය අරගෙන බැලුවොත්, අපට බොහෝම ශක්තිමත් බැංකු පද්ධතියක් තිබෙනවා. පසුගිය අවුරුදු 30 තුළදී එක බැංකුවයි පහළට ගිහිල්ලා තිබෙන්නේ. නමුත්, අපේ බැංකු පද්ධතිය බොහෝම ශක්තිමත්. අපි ඒක තදින් ආරක්ෂා කළ යුතුයි. නමුත්, පසුගිය අවුරුදු 30 තුළදී අපේ finance companies ගැන ඇත්තටම අපට ඒ කථාව කියන්න බැහැ. මොකද, අවුරුදු දෙකෙන් දෙකට වාගේ finance company එකක් යට යමින් පවතිනවා. ලියාපදිංචි සමාගම්වල අධීක්ෂණය තිබෙන්නේ මහ බැංකුවට.

මේ ETI සමාගමේ තැන්පත්කරුවන් 24,126දෙනෙක් සිටියා. එහි තැන්පතු විධියට රුපියල් කෝටි 3,350ක් විතර තිබුණා. මහ බැංකුව කලින් කලට මේ සමාගමට මේ ප්‍රශ්නය ඉදිරිපත් කළත්, යම් කිසි ක්‍රියාමාර්ග ගන්න කිව්වත්, ඇත්තටම ඒ සමාගම අදාළ ක්‍රියාමාර්ග අරගෙන නැහැයි කියන එක පැහැදිලියි. එම පියවර නොගත් නිසා ප්‍රශ්නය උග්‍ර වෙලා, අන්තිමට 2017 මැයි මාසයේ 22වැනි දා තමයි මහ බැංකුවේ අධිපතිතුමාට ලිපියක් එව්වේ, එම මූල්‍ය සමාගමේ කළමනාකාරිත්වය රජයට භාර ගන්න කියලා. ඒ අනුව 2017 මැයි මාසයේ 22වැනි දාට පස්සේ තමයි මහ බැංකුව එහි කළමනාකාරිත්වය, වගකීම අරගෙන තිබෙන්නේ. තැන්පත්කරුවන්ගේ තැන්පතු ආපසු ඉල්ලා සිටින අවස්ථාවේ තමයි එම ලිපිය එවලා තිබෙන්නේ. එතකොට, කොහොමද එම සමාගම මහ බැංකුවට හරවා ගන්නේ කියන ප්‍රශ්නය තිබුණා. ඒ අවස්ථාවේ මහ බැංකුව රජයේ වෙනත් ආයතනයකින් අහනවා, මේ මූල්‍ය සමාගම කළමනාකරණය කරන්න පුළුවන්ද, බැරිද කියලා. ඒ සාකච්ඡාවන් ඇදී ඇදී ගියා. අන්තිමට මහ බැංකුව තීරණය කළා, ETI finance company එක හැර එම සමූහ ව්‍යාපාරයට තවත් ව්‍යාපාර තිබෙන නිසාත්, ඒවාට වත්කම් තිබෙන නිසාත්, ඒ වත්කම්,-

ගරු ටී. රංජිත් ද සොයිසා මහතා

(மாண்புமிகு டீ. ரஞ்ஜித் த சொய்சா)

(The Hon. T. Ranjith De Zoysa)

ගරු ඇමතිතුමනි, ETI සමූහ ව්‍යාපාරය ඔවුන්ගේ වාර්ෂික ගිණුම් වාර්තා මගින් මහ බැංකුවට ප්‍රකාශ කරලා තිබෙනවා, "අපේ ද්‍රවශීලතා අගය අඩු වෙනවා. තැන්පත්කරුවන් මුදල් ඉල්ලුවොත් අපට ගෙවා ගන්න බැහැ" කියලා. එහෙම කියලා තිබෙද්දීත් ඇයි මහ බැංකුව ඒ නියාමනය කිරීම තවත් බොහෝ කාලයක් ප්‍රමාද කළේ කියන ප්‍රශ්නය මත තැන්පත්කරුවන්ගේ අවධානය මහ බැංකුව දෙසට යොමු වෙලා වෝදනාවක් එල්ල කිරීම සාධාරණයි නේද?

ගරු ඉරාන් වික්‍රමරත්න මහතා

(மாண்புமிகு இராண் விக்கிரமரத்ன)

(The Hon. Eran Wickramaratne)

ගරු රංජිත් සොයිසා මන්ත්‍රීතුමනි, මට ETI එක ගැනම විතරක් කියන්නට බැහැ. නමුත් මම ඔබතුමා එක්ක එක දෙයක් ගැන එකඟ වෙනවා. මහ බැංකුවේ නියාමන කරුණු මීට වඩා තද විය යුතුයි. ඉතිහාසයේ සිදුවීම් දෙස බැලුවොත්, ඒ කාර්යය මීට වඩා තද විය යුතුයි. අන්තිමට ඒ ගොල්ලන් තීරණය කරනවා, අනෙක් වත්කම් විකුණලා පුළුවන් තරම් තැන්පත්කරුවන්ට ලබා දෙන්න. ඒ හරහා තමයි ඩොලර් මිලියන 54ක් ලබාගෙන තැන්පත්කරුවන්ට සියයට 30ක් නොවෙයි, සියයට 20ක් පමණ ලබා දීලා තිබෙන්නේ. තවත් ඩොලර් මිලියන 21ක් එන්න තිබුණා. ඔබතුමා කියපු එකක් හරි. දැන ගන්නට ලැබීලා තිබෙනවා, ඒකෙනුත් ඩොලර් මිලියන 16යි ලැබෙන්නේ, ඉතිරි පහ ගෙවන්න ඒ අය සුදානම් නැහැයි කියලා. ඒ බව ලිඛිතව මහ බැංකුවට දන්වලා තිබෙනවා. මේ කාරණය අද මේ සභාවේ සාකච්ඡා වෙන නිසාත්, ඇත්තටම මොකක්ද තත්ත්වය කියලා දැන ගන්න ඕනෑ නිසාත් මම අද මහ බැංකුව එක්ක කථා කළා, මොකක්ද තිබෙන විස්තරය කියලා දැනගන්න. ඇත්තටම බලාපොරොත්තු වුණා, අද තව ඩොලර් මිලියන 10ක් ලැබෙයි කියලා. හැබැයි, ඒක අපට ස්ථිර කරන්න පුළුවන් හෙට තමයි. අපේ බැංකු ගිණුමට -ලංකාවේ බැංකු ගිණුම්වලට- ලැබුණාට පස්සේ තමයි අපට ඒ ගැන සියයට 100ක් කියන්න පුළුවන්. ඒ ආකාරයට ඒ මුදල ලබා ගන්නොත්-

ගරු ටී. රංජිත් ද සොයිසා මහතා

(மாண்புமிகு டீ. ரஞ்ஜித் த சொய்சா)

(The Hon. T. Ranjith De Zoysa)

මහ බැංකුව සෘජුවම මේ සඳහා මැදිහත් වීමක් නොකර, මේ ආකාරයට ඉතාම ලිහිල් වූ ප්‍රතිපත්තියක් අනුගමනය කරන්නේ ඇයි, 54ක් දුන්නා, ඉතුරු 10 හම්බ වෙයි, හම්බ වුණොත් දෙනවා කියමින්. එහෙම නැතුව, මහ බැංකුවට මේ සම්බන්ධයෙන් තද පියවරකට යන්න බැරි ඇයි; නොහැකියාව මොකක්ද?

ගරු ඉරාන් වික්‍රමරත්න මහතා

(மாண்புமிகு இராண் விக்கிரமரத்ன)

(The Hon. Eran Wickramaratne)

ඇත්තටම මන්ත්‍රීතුමනි, -

ගරු ශෙහාන් සේමසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு செஹான் சேமசிங்க)

(The Hon. Shehan Semasinghe)

ගරු ඇමතිතුමනි, මේ ගනුදෙනු සම්බන්ධයෙන් - විශේෂයෙන්ම ETI ආයතනය සම්බන්ධයෙන්- ඇමෙරිකානු ඩොලර් මිලියන 5ක වංචාවක් ගැන අද රටම කථා කරලා තිබෙනවා. අපට දැන ගන්න පුළුවන්ද, මේ තැන්පත්කරුවන් සම්බන්ධයෙන් මොකක්ද රජය ගන්නා පියවර කියලා? සමාගම ඒ තැන්පතුව නොකළොත් මහ බැංකුවට -රජයට- වැඩ පිළිවෙළක් තිබෙනවාද? දෙවැනි කාරණාව මෙයයි. අපි දැක්කා, "ස්වර්ණවාහිනී" ආයතනයේ ඒ සේවකයන් අගමැතිතුමාට සම්බන්ධ මහේන් පෙරේරා නමැති පුද්ගලයෙක් සමඟ ගැටුමක් ඇති වෙලා තිබෙන බව. මේ දේවල් දකිද්දී රජය යම් කිසි වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කරනවාද, ඒ ජනතාවට සහනයක් ලබා දෙන්න? ඔබතුමා ඒක පැහැදිලි කළොත් මේ අවස්ථාවට වඩාත් ගැළපෙයි.

ගරු ඉරාන් වික්‍රමරත්න මහතා

(மாண்புமிகு இராண் விக்கிரமரத்ன)

(The Hon. Eran Wickramaratne)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මම පළමුවෙන්ම මේ කරුණ කියන ඕනෑ. යම් පුද්ගලයෙක් අගමැතිතුමා අසුරනවාද, නැද්ද කියන එක ගැන මට කියන්න බැහැ. මම ඕනෑනේ, ඒක අදාළ නැහැයි කියලා. මිලියන පහක වංචාවක් වෙනවා කියන එකක් මට

පිළිගන්නා බැහැ. මහ බැංකුව පුළුවන් තරම් වැයම් කරනවා මේ ප්‍රශ්නය විසඳන්න. නියාමනයේ ප්‍රශ්නය තිබෙන්නේ දැන් නොවෙයි.

ගරු ටී. රංජිත් ද සොයිසා මහතා

(மாண்புமிகு டீ. ரஞ்சித் த சோய்சா)

(The Hon. T. Ranjith De Zoysa)

ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාට බාධා කිරීමක් නොවෙයි මා කරන්නේ. මම දන්නා කරුණු ටික කියන්නම්. ඔබතුමා කියනවා, මිලියන 75 ගැන හරියටම ප්‍රකාශ කරන්න අමාරුයි කියලා. හැබැයි, මේ ආයතනයේ සියලු වත්කම් ගණනය කරලා ඉහළම ලංසුව නියම කෙනාට දෙන කොට, ඩොලර් මිලියන 75කට තක්සේරු කරලා තිබෙනවා. ඩොලර් මිලියන 75 තක්සේරු කරලා තිබුණු එක ඩොලර් මිලියන 70 දක්වා අඩු වුණේ කෙසේද කියන ප්‍රශ්නය ගනුදෙනුකරුවන්ට, රටට වාගේම, අපටත් තිබෙනවා.

ගරු ඉරාන් වික්‍රමරත්න මහතා

(மாண்புமிகு இரான் விக்கிரமரத்ன)

(The Hon. Eran Wickramaratne)

මේ නියාමනයේ ප්‍රශ්නය තිබෙන්නේ දැන් නොවෙයි. ඇත්තටම ඒ ආයතනය ගෙන යන කොට -ඒ බැංකුව වෙන්න පුළුවන්, තැන්පත් ඒ මූල්‍ය ආයතනය වෙන්න පුළුවන්- ඒක දිගින් දිගටම හරියටම නියාමනය කරන්න ඕනෑ. මේ ආයතන දිගින් දිගටම නියාමනය කරන්න ඕනෑ. ඒකේ අඩු පාඩුව තමයි මම කිව්වේ. මේ මුදල ලැබුණාම ඒකෙන් තැන්පත්කරුවන්ට සියයට 30කට ආසන්න ප්‍රමාණයක් ලැබෙයි කියන යෝජනාව තමයි තිබෙන්නේ.

ඊට පසුව, මෙම ආයතනය නැවත දීර්ඝ කාලීනව යාවත්කාලීන කරලා මුදල් ලබා ගන්න පුළුවන් කියා කිව්වා. තවත් ප්‍රශ්නයක් ඇහුවා. ආයෝජනයකු නැතිවත් මෙය විකුණන්න පුළුවන්, වත්කම් විතරක් ගන්නවා නම්. ඒ කියන්නේ physical assets. අනෙක් ඒවා විකුණන්න බැහැ. Business එක නැවත කරගෙන යන්න හදන්නේ, දීර්ඝ කාලීනව ඒ තැන්පතු සියල්ල ගෙවන්න පුළුවන් තැනට ගෙන එන්නයි. මහ බැංකුව එවැනි ඕනෑම ආයතනයක් සම්බන්ධයෙන් ඉස්සර වෙලාම කරන්නේ ඒකයි. නමුත්, ඒක කරන්න බැරි වුණොත් සාමාන්‍යයෙන් අන්තිමට කරන්නේ, ඒ වාගේ ආයතන ඇවර කිරීමයි. Liquidation එකක් කරනවා. Liquidation එකක් කළොත් ඒ liquidation එකෙන් තැන්පත්කරුවන්ට මුදල් ලැබෙනවා. නමුත්, සාමාන්‍යයෙන් liquidation එකක තිබෙන ගැටලුව තමයි ඒ අය තැන්පත් කළ මුදලින් සියයට සියයම නොලැබීම. හුඟක් අඩු ප්‍රතිශතයක් තමයි ලැබෙන්නේ. මෙහිදී ලැබෙන්නේ කියද කියලා හරියටම -සියයට සියයක්- කියන්න මට බැහැ. සියයට 46ත්, 50ත් අතර වාගේ ප්‍රතිශතයක් ලැබෙන්න පුළුවන්. මහ බැංකුවේ දැන් තිබෙන යෝජනාව ක්‍රියාත්මක කරගෙන ගියොත්, සියයට 30ක් විතර ලැබීලා දීර්ඝ කාලීනව තමයි ඉතිරිය ලැබෙන්නේ.

මූල්‍යසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ගරු මන්ත්‍රීතුමන්ලා කතා කරද්දී ප්‍රතිපත්තිමය ප්‍රශ්න කීපයකුත් නැහුවා. මේ සම්බන්ධයෙන් මහ බැංකුවේ, රජයේ මැදිහත් වීම ගැන ඇහුවා. රජයට කරන්න පුළුවන් මොනවාද කියා ඇහුවා. මම හිතන විධියට මෙය ප්‍රතිපත්තිමය ගැටලුවක්. කලින් කලට සිදු වූ එවැනි කඩා වැටීම් ගැන අපි දන්නවා. සෙලින්කෝ ආයතනය කඩා වැටුණා. ඒ වාගේම, Golden Key ආයතනය කඩා වැටුණා. ඊට පසුව ETI එක කඩා වැටුණා. දැන් දැනගන්න ලැබී තිබෙනවා, එන්ට්ස්ට් මූල්‍ය ආයතනය කඩා වැටී තිබෙනවා කියා. ඒ ආයතනය සම්බන්ධවත් කුමක් හෝ වැඩ පිළිවෙළක් ඉදිරිපත් කරන්න වේවි. මොකද, අහිංසක, හුඟක් දුප්පත් තැන්පත්කරුවන් ඒ ආයතනයේ මුදල් තැන්පත් කර තිබෙනවා. සමහර විට ඒ අය තමන්ගේ ජීවිත කාලයේම හම්බ කරගත් මුදල සම්පූර්ණයෙන්ම වාගේ එම ආයතනයේ තැන්පත් කර තිබෙනවා. මෙහි තිබෙන ප්‍රශ්නය

මේකයි. මේ විධියට එක එක ආයතන කඩා වැටෙනකොට බදු ගෙවන ජනතාවගේ මුදල් මේ ආයතනවලට ගෙවන්න ගියොත් මොකද වෙන්නේ? මේක පක්ෂ පාට ප්‍රශ්නයක් නොවෙයි. ඇත්තටම මෙය ප්‍රතිපත්තිමය ප්‍රශ්නයක්. බදු ගෙවන ජනතාවගේ මුදල් එසේ කඩා වැටෙන ආයතනවලට දෙනවාද? සෙලින්කෝ ආයතනය ආපසු ගෙවපු නැති තැන්පතු තිබෙනවා. Golden Key ආයතනය ආපසු ගෙවපු නැති තැන්පතු තිබෙනවා. ETI එක තවම ගෙවපු නැති තැන්පතු තිබෙනවා. එන්ට්ස්ට් මූල්‍ය ආයතනය ගෙවපු නැති තැන්පතු තිබෙනවා. තවත් අවුරුද්දක් විතර යන කොට තවත් ඒවා ගැන දැනගන්න ලැබේවි. දැන් අවුරුදු දෙකෙන් දෙකට වාගේ මෙවැනි ආයතන ගැන ආරංචි ලැබෙනවා. එහෙම නම්, මා ඉහතින් කී ගැටලුව අප හමුවේ තිබෙනවා.

මූල්‍යසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මා සම්පූර්ණයෙන්ම එකඟ වන කාරණාවක් තිබෙනවා. සාමාන්‍යයෙන්, මෙසේ වැටුණු ආයතනවල කොහේ හෝ තැනක හොරකමක්, වංචාවක් තිබෙනවා. මා "සාමාන්‍යයෙන්" කියන වචනය කිව්වේ, මා ළඟ පොලිසියේ හෝ CID එකේ හෝ විස්තර නැහැ. මේ ආයතනවල අධ්‍යක්ෂකවරුන් සහ අයිතිකරුවන් මේ සම්බන්ධයෙන් වග කියන්න ඕනෑ. ලංකාවේ තිබෙන ගැටලුව, අපේ අධිකරණ පද්ධතියේ තිබෙන ප්‍රමාදයයි. ළඟදී කර තිබෙන නිරීක්ෂණ අනුව, සාමාන්‍යයෙන් නඩුවක් අහලා එයට තීන්දුවක් ලබා ගන්න අවුරුදු 10ක් විතර යනවා. Appeal එකට ගියොත් තවත් කල් යනවා. Appeal දෙකක් කරන්න පුළුවන්, Appeal Court එක හරහා සහ Supreme Court එක හරහා. ඒ සඳහා තවත් අවුරුදු 7ක් යනවා. එතකොට සාමාන්‍යයෙන් ගතවන කාලය අවුරුදු 17ක් වෙනවා. එහෙම වුණාම ඒවායේ ආයෝජනය කළ මිනිසුන්ට සම්පූර්ණයෙන්ම අසාධාරණයක් සිදු වෙනවා. මේ ආයතනවල අයිතිකරුවන්, අධ්‍යක්ෂවරුන් නීතියේ තිබෙන ගැටලු දැනගෙනයි හුඟක් වෙලාවට කටයුතු කරන්නේ. වැරදි කර තිබෙන අයට දඩුවම් දෙන්න ඕනෑ. මා සම්පූර්ණයෙන් එයට එකඟයි. මා කියන්නේ මේ කියන ආයතනයද ඇතුළු ආයතන ගැනයි.

මූල්‍යසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මහ බැංකුව ගැනත් කතා කළා. අඩු පාඩු තිබෙනවා නම්, වෝදනාව ඔප්පු කරන්න පුළුවන් නම් හැමෝටම නීතිය එක හා සමානව ක්‍රියාත්මක වන්න ඕනෑ.

අපි තවත් එක් පියවරක් ගෙන තිබෙනවා, මේ තැන්පත්කරුවන් ආරක්ෂා කිරීම සඳහා. ළඟක් වන කල් අපට තැන්පතුකරුවන්ගේ රක්ෂණයක් - Depositors' insurance එකක් - තිබුණා. මෙතෙක් ඊට අදාළව තිබුණේ රුපියල් ලක්ෂ තුනක් පමණයි. අප එය ළඟකදී ඉදලා රුපියල් ලක්ෂ 6ක් දක්වා වැඩි කර තිබෙනවා. ආයෝජකයා ආවේ නැතිව සමාගම ඇවර කරන්නට වුණොත්, අඩු මුදලක් තැන්පත් කළ -රුපියල් ලක්ෂ 6ක් දක්වා තැන්පත් කළ- තැන්පත්කරුවන්ට සම්පූර්ණ මුදල ලැබෙනවා. ඊට අමතරව, අනෙක් අයටත් ඒ වාගේ මුදලක් ලැබෙනවා. දැනට තිබෙන රක්ෂණ වටිනාකම එපමණයි. බොහොම ස්තුතියි.

ගරු ශෙහාන් සේමසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு செஹான் சேமசிங்க)

(The Hon. Shehan Semasinghe)

Hon. Minister, if the company goes into liquidation, then there will not be any possibility of the depositors getting the money. But you said you have a different policy or that you have a plan to sort out this issue. Now without going into liquidation, according to your plan, how long will it take for the depositors to receive their money? Do you have any estimation of how much you will plan to give and what will be the Government's interference into this? How will the government interfere?

ගරු ඉරාන් වික්‍රමරත්න මහතා

(மாண்புமிகு இராண் விக்கிரமரத்னா)

(The Hon. Eran Wickramaratne)

I think that there is an issue of policy here, and the issue of policy is - this has not happened in the past thirty years - the government does not put taxpayers money to bail out depositors of private companies. All governments up to now have followed that as a policy. Now what they normally do is using the Central Bank as the instrument, they try to resuscitate the business. One method is you capitalize the business by selling some of the assets or other businesses around it and capitalize it. Then some money can be paid back to the depositors. Then usually the investor coming into it resuscitates the company. I cannot tell you exactly what period it will take, because it will be just a guess if I say it, and over the longer term the balance is paid. But then immediately the interest becomes payable and the capital is paid over a longer period of time.

ගරු ටී. රංජිත් ද සොයිසා මහතා

(மாண்புமிகு டீ. ரஞ்சித் த சாய்சா)

(The Hon. T. Ranjith De Zoysa)

ගරු රාජ්‍ය ඇමතිතුමනි, මම ඔබතුමා එක්ක වාදයකට පැටලෙන්න හදනවා නොවෙයි. තවදුරටත් කරුණු පැහැදිලි කර ගැනීමක් කරන්නයි හදන්නේ. ETI එකේ කළමනාකරණය භාර ගන්න අලුතෙන් එන Blue Summit Capital ආයතනයේ යෝජනාවලිය තුළ තිබෙනවා, දැනට සිටින අධ්‍යක්ෂවරුන් හතරදෙනාගෙන් දෙදෙනෙකු පමණක් අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයට ගන්නවාය කියලා. ETI එකේ දැනට සිටින අධ්‍යක්ෂවරු හතරදෙනාගේ බොහෝ දේපළ තිබෙන්නේ විදේශ රටවල. මේ අය විදේශගතවීමේ අවදානමක් තිබෙනවා. ටික කාලයක් යනකොට ඉතිරි දෙදෙනාත් මේ අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයෙන් ඉවත් වෙලා විදේශගත වුණොත් මේ තැන්පත්කරුවන්ට කිසිම හවිහරණක් නැතිවනවා. රජයේ බදු මුදල්වලින් මේ මුදල් ගෙවන්න බැහැයි කියලා ඔබතුමා කියන එක අපි පිළිගන්නවා. ඒක අපේ ආණ්ඩුවක් තුළත් කරන්න අමාරුයි. හැබැයි, මේ අය මේ ආකාරයට පැනලා යන්න ඉස්සෙල්ලා ETI එක ඇතුළුව EAP එක සතු සියලු දේපළ තහනම් කරන්න නීතියක් නැද්ද? වෙලේ සුදාගේ දේපළ රාජ සන්නක කළා නම්, ජීවක එදිරිසිංහගේ දේපළත් රාජ සන්නක කර මේ මිනිසුන්ගේ මුදල් ගෙවන්න මේ ආණ්ඩුවට හැකියාවක් නැද්ද?

ගරු ඉරාන් වික්‍රමරත්න මහතා

(மாண்புமிகு இராண் விக்கிரமரத்னா)

(The Hon. Eran Wickramaratne)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමා අහන්නේ නීතිය ප්‍රශ්නයක්. මම මහ බැංකුවෙන් දීලා තිබෙන වාර්තාව අනුව වගකිව යුතු පුද්ගලයන්ට එරෙහිව නීතිය ක්‍රියාමාර්ග ගන්නවා. නීති පද්ධතිය හරහා ඒක කොහොම ක්‍රියාත්මක වෙයිද කියන එක මට කියන්න බැහැ. නමුත්, මේ සඳහා නීතිය පියවර ගන්නවා. ගරු රංජිත් ද සොයිසා මන්ත්‍රීතුමනි, හොරකම් කරන මිනිසුන්, පිට රටවලට ධනය එවන මිනිසුන්, මේ ධනය එවන්නේ යමක් වුණාට පස්සේ නොවෙයි. සාමාන්‍යයෙන් මේ වාගේ ප්‍රශ්න ඇතිවන්නේ ධනය එව්වාට පස්සේයි. ඔබතුමා කියන එක මම අහගෙන සිටියා. මම ඒ ගැන හොයා බලනවා. ඒ සඳහා නීතිය පියවර ක්‍රියාත්මක කරන්න මම මහ බැංකුව පිටුපසින්ම ඉන්නවා.

ගරු ශෙහාන් සේමසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு செஹான் சேமசிங்க)

(The Hon. Shehan Semasinghe)

මේ තැන්පත්කරුවන්ට මුදල් ලබා දීමේ ගැටලුව වාගේම මේ ආයතනය සම්බන්ධයෙන් සිදුවී තිබෙන ගනුදෙනුවත් අද ප්‍රශ්නගත

ගනුදෙනුවක් බවට පත්වෙලා තිබෙනවා. එතකොට මහ බැංකුවේ මැදිහත්වීම වාගේම ඒ සඳහා රජයේ මැදිහත්වීමත් අත්‍යවශ්‍ය වනවා. මොකද, ඒකට වෙනත් ගනුදෙනුවකුත් මැදිහත් වෙලා තිබෙනවා. දැන් ඒ ගනුදෙනුවේ වංචාවක් සම්බන්ධයෙන් රටම කපා කරනවා. එතකොට ඒ කාරණාවත් වෙද්දි මේ සඳහා රජයේ මැදිහත්වීම සහ රජයේ ප්‍රතිපත්තිය වෙන්වේ මොකක්ද? මේ සම්බන්ධයෙන් රජය අරගෙන තිබෙන ප්‍රතිපත්තිය මොකක්ද? ඒ තීන්දුව ගන්න ඔබතුමන්ලාට කාලය ඇති වුණාද කියලා මම දන්නේ නැහැ. ඒක පැහැදිලි කරනවා නම් හොඳයි. මොකද, මේ වාගේ තත්ත්වයකදී එය අනෙක් මූල්‍ය ආයතනවලටත් බලපෑමක් ඇතිකරන්න පුළුවන්. ඒ වාගේම ඒ මූල්‍ය ආයතනවලත් මේ ආකාරයටම තැන්පත්කරුවන් ඉන්නවා. මේ සියලුදෙනා මහ බැංකුව විසින් ලබා දුන් ratings අනුව තමයි තැන්පතු සිදු කර තිබෙන්නේ.

ගරු ඉරාන් වික්‍රමරත්න මහතා

(மாண்புமிகு இராண் விக்கிரமரத்னா)

(The Hon. Eran Wickramaratne)

ගරු ශෙහාන් සේමසිංහ මන්ත්‍රීතුමනි, ප්‍රතිපත්තිවලට ආවාම වෙනසක් නැහැ. අපි සෙලින්කෝ ආයතනය ගැන බැලුවොත්, මේ සිද්ධිය වෙලා දැන් දශකයකටත් වැඩියි. මේවා සිදු වුණේ පසුගිය කාලයේ දී. ඒ වාගේම මහ බැංකුවේ වාර්තා අනුව 2012 වර්ෂයේ සිටම ETI එකේ ප්‍රශ්න තිබෙනවා. මෙහිදී ප්‍රතිපත්තිමය වෙනසක් නැහැ. එන්ට්ස්ට් ආයතනය ගැන දැනගන්න ලැබී තිබෙන්නේ පසුගිය අවුරුදු දෙකේ වෙනත් ඇති. නමුත්, ප්‍රතිපත්තියේ වෙනසක් නැහැ. මෙතැන තිබෙන අඩු පාඩුව මේකයි. මහ බැංකුව මේවා හොයා ගන්නට පස්සේ ක්‍රියාත්මක වීමේ වේගය පිළිබඳව අඩු පාඩුවක් තිබෙනවා. ඒ වාගේම නඩු දාලා, තහනම් නියෝග අරගෙන වත්කම් ලබා ගැනීමත්, ඒ වත්කම්වලින් තැන්පත්කරුවන්ට මුදල් ලබා දීමේ දිත් ගැටලුවක් තිබෙනවා. මොකද, එතකොට කාලය සම්බන්ධයෙන් ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. නමුත්, ප්‍රශ්නය වන්නේ එදා තිබුණු ප්‍රතිපත්තිය මොකක්ද, අද තිබෙන ප්‍රතිපත්තිය මොකක්ද කියන එක නොවෙයි. ප්‍රතිපත්ති ක්‍රියාත්මක වෙන්නේ මහ බැංකුව හරහාමයි. එදා ක්‍රියාත්මක වුණේත්, අද ක්‍රියාත්මක වෙන්නේත් මහ බැංකුව හරහාමයි.

ගරු මූලාසනාරුඨ මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

කාලය අවසානයයි. ගරු රාජ්‍ය ඇමතිතුමාට ස්තූතිවන්ත වනවා. ගරු රංජිත් ද සොයිසා මන්ත්‍රීතුමා විසින් සභාව කල් තබන අවස්ථාවේ දී ගෙන එන ලද යෝජනාව පිළිබඳ විවාදය අවසන් වනවා. පාර්ලිමේන්තුව හෙට පෙර වරු 9.30ට යළි රැස්වනවා.

එකල්හි වෙලාව අ.හා. 7.30 වුයෙන් මූලාසනාරුඨ ගරු මන්ත්‍රීතුමා විසින් ප්‍රශ්නය නොවීමසා පාර්ලිමේන්තුව කල් තබන ලදී.

පාර්ලිමේන්තුව ඊට අනුකූලව, 2019 මාර්තු 09 වන දින සභා සම්මතය අනුව, 2019 මාර්තු 28 වන ඉහස්පනිදා පු.හා. 9.30 වන තෙක් කල් ගියේය.

අப்பොඥා, පී.පී. 7.30 මණ්ඩලානුකූලව මාණ්ඩලානුකූලව
தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள் வினா விடுக்காமலேயே பாராளுமன்றத்தை ஒத்திவைத்தார்.

அதன்படி, பாராளுமன்றம், அதனது 2019 மார்ச் 09ஆம் திகதிய தீர்மானத்துக்கிணங்க, 2019 மார்ச் 28 வியாழக்கிழமை மு.ப. 9.30 மணிவரை ஒத்திவைக்கப்பட்டது.

It being 7.30 p.m., MR. PRESIDING MEMBER adjourned Parliament without Question put.

Adjourned accordingly until 9.30 a.m. on Thursday, 28th March 2019, pursuant to the Resolution of Parliament of 09th March, 2019.

සැ.යු.

මෙම වාර්තාවේ අවසාන මුද්‍රණය සඳහා ස්වකීය කථාවල 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 தமது உரையின் இறுதிப் பதிப்பிற் செய்யவிரும்பும் பிழை திருத்தங்களை தமது பிரதியில் தெளிவாகக் குறித்து
அதனைப் பிழை திருத்தப்படாத பிரதி கிடைத்த இரு வாரங்களுள் **ஹன்சாட்** பதிப்பாசிரியருக்கு அனுப்புதல் வேண்டும்.

NOTE

Corrections which Members suggest for the Final Print of their speeches 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