

173 லன காண்டிய - 15 லன கலாபய
தொகுதி 173 - இல. 15
Volume 173 - No. 15

2007 டெசுமீபர் 10 லன ஸ்டூடா
2007 டிசம்பர் 10, திங்கட்கிழமை
Monday, 10th December, 2007



பார்டீமென்து விவாடி

(ஹன்ஸாட்)

பாராளுமன்ற விவாதங்கள்

(ஹன்ஸாட்)

PARLIAMENTARY DEBATES

(HANSARD)

நில லார்கால

அதிகார அறிக்கை

OFFICIAL REPORT

පාර්ලිමේන්තුව பாராளுமன்றம் PARLIAMENT

2007 දෙසැම්බර් 10 වන සද්දා
2007 டிசம்பர் 10, திங்கட்கிழமை
Monday, 10th December, 2007

ස. හා. 9.30ට පාර්ලිමේන්තුව රැස්විය. කථානායකතුමා [ගරු ඩී. ජ. ශ්‍රී. ලොකුබණ්ඩාර මහතා] මූලාසනාරූඪ විය.

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

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

නිවේදන அறிவிப்புகள் ANNOUNCEMENTS

I

වරප්‍රසාද : 2007 ඔක්තෝබර් 02 වැනි දින
රජයේ ප්‍රචාරිකා සාකච්ඡාවේ දී ගරු බන්දුල
ගුණවර්ධන මහතා විසින්
කරන ලද චෝදනාව

சிறப்புரிமை : 2007 ஒக்டோபர் 02 ஆந் தேதிய
அரசாங்கத்தின் பத்திரிகையாளர் மாநாட்டில் மாண்புமிகு
பந்துல குணவர்தனவினால் சுமத்தப்பட்ட குற்றச்சாட்டு
PRIVILEGE : ACCUSATION BY HON. BANDULA
GUNAWARDANE AT GOVERNMENT PRESS BRIEFING
ON 2ND OCTOBER 2007

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)

වෙළෙඳ අලෙවි සංවර්ධන, සමුපකාර හා පාරිභෝගික සේවා
අමාත්‍ය ගරු බන්දුල ගුණවර්ධන මහතා විසින් 2007 ඔක්තෝබර්
මස 02 වන දින පවත්වන ලද මාධ්‍ය හමුවක දී තමා වෙත නහන
ලද චෝදනා සම්බන්ධයෙන්, විද්‍යුත් හා මුද්‍රිත මාධ්‍ය මගින්
තමාගේ කීර්ති නාමයට හානි වන ආකාරයෙන් ප්‍රචාරය කිරීම
තුළින් පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරයකු වශයෙන් තමාගේ වරප්‍රසාද
කඩ වී ඇති බවට පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රී ගරු රවි කරුණානායක
මහතා විසින් 2007 ඔක්තෝබර් මස 09 වන දින පාර්ලිමේන්තුවේ
දී මතු කරන ලද කරුණු වරප්‍රසාද පිළිබඳ කාරක සභාවට යොමු
කිරීම සඳහා යෝජනාවක් ඉදිරිපත් කළ හැකිය.

II

වරප්‍රසාද : පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රී ගරු සුනිල්
හඳුන්නෙත්ති මන්ත්‍රීතුමා සහභාගි වූ
සාකච්ඡාව සංවිධානය කළ වෙළෙඳුන්ට
හිරිහැර කිරීම

சிறப்புரிமை : பாராளுமன்ற உறுப்பினர் மாண்புமிகு சுனில்
ஹந்துன்னெத்தியுடனான கலந்துரையாடலை ஒழுங்கு
செய்த வர்த்தகர்களுக்குத் துன்புறுத்தல்
PRIVILEGE : HARASSMENT OF TRADERS WHO ORGANIZED A
MEETING ATTENDED BY HON. SUNIL HANDUNNETTI,
MEMBER OF PARLIAMENT

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)

තමන් සහභාගි වූ රැස්වීමක් සංවිධානය කළ වෙළෙඳුන්ට
නාගරික සංවර්ධන අධිකාරියේ ව්‍යාපෘති කළමනාකරු සහ
ආරක්ෂක නිලධාරීන් විසින් හිරිහැර කිරීම මගින් පාර්ලිමේන්තු

මන්ත්‍රීවරයකු වශයෙන් තමාගේ වරප්‍රසාද කඩ වී ඇති බවට
පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රී ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මහතා විසින් 2007
සැප්තැම්බර් මස 21 වන දින පාර්ලිමේන්තුවේ දී මතු කරන ලද
කරුණු වරප්‍රසාද පිළිබඳ කාරක සභාවට යොමු කිරීම සඳහා
යෝජනාවක් ඉදිරිපත් කළ හැකිය.

III

වරප්‍රසාද : පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රී ගරු එස්.
කනගරත්නම් මහතාට ආරක්ෂක මුර
පොළේදී සෙබළුන් විසින් කරන ලද
අපහාසය

சிறப்புரிமை : பாராளுமன்ற உறுப்பினர் மாண்புமிகு
எஸ். கனகரத்தினம் பாதுகாப்புச் சோதனைச் சாவடியில்
படையினரால் அவமதிக்கப்பட்டமை
PRIVILEGE : INSULT TO HON. S. KANAGARATNAM, MEMBER
OF PARLIAMENT BY SOLDIERS AT SECURITY CHECKPOINT

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)

2007 සැප්තැම්බර් මස 18 වන දින පාර්ලිමේන්තු රැස්වීම සඳහා
සභාභාගී වීමට එන අතරතුර ඕමන්තෙයි මුර පොළේ සිටි සෙබළුන්
විසින් තමාට නින්දා වන ආකාරයෙන් හැසිරීම නිසා පාර්ලිමේන්තු
මන්ත්‍රීවරයකු වශයෙන් තමාගේ වරප්‍රසාද කඩ වී ඇති බවට
පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රී එස්. කනගරත්නම් මහතා විසින් 2007
සැප්තැම්බර් මස 20 වන දින පාර්ලිමේන්තුවේ දී මතු කරන ලද
කරුණු වරප්‍රසාද පිළිබඳ කාරක සභාවට යොමු කිරීම සඳහා
යෝජනාවක් ඉදිරිපත් කළ හැකිය.

පෙත්සම් மனுக்கள் PETITIONS

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)

ගරු ලසන්ත අලගියවත්ත මහතා - පැමිණ නැත.

ගරු සිරිපාල ගමිලත් මහතා - පැමිණ නැත.

ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා
(மாண்புமிகு லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல)
(The Hon. Lakshman Kiriella)

ගරු කථානායකතුමා, මහනුවර, ලේවැල්ල, ගඟේවත්ත පාර,
අංක 122/26 දරන ස්ථානයේ පදිංචි බී .ඒ. එන්. ප්‍රේමලාල්
මහතාගෙන් ලැබුණු පෙත්සමක් මම පිළිගත්වමි.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)

ගරු පාලිත රංගෙ බණ්ඩාර මහතා - පැමිණ නැත.

ගරු පී. වීරකුමාර දිසානායක මහතා - පැමිණ නැත.

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

சமர்ப்பிக்கப்பட்ட மனுவைப் பொதுமனுக் குழுவுக்குச் சாட்டக்
கட்டளையிடப்பட்டது.

Petitions ordered to be referred to the Committee on Public Petitions.

ප්‍රශ්නවලට වාචික පිළිතුරු
வினாக்களுக்கு வாய்மூல விடைகள்
ORAL ANSWERS TO QUESTIONS

දේශීය ආදායම් සේවයේ II පන්තියේ II
ශ්‍රේණියේ තක්සේරුකරු : බඳවා ගැනීම
உண்ணாட்டரசிறைச் சேவையின் II ஆம் வகுப்பின் II ஆம்
தர மதிப்பீட்டாளர் : ஆட்சேர்ப்பு
ASSESSOR CLASS II GRADE II IN THE INLAND REVENUE
SERVICE : RECRUITMENT

1096/'07

8. ගරු එච්. එම්. වසන්ත සමරසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு எச். எம். வசந்த சமரசிங்க)

(The Hon H. M. Wasantha Samarasinghe)

අලාමාත්‍යානුමා, අභ්‍යන්තර පරිපාලන අමාත්‍යානුමා සහ රාජ්‍ය ආරක්ෂක, මහජන ආරක්ෂාව, නීතිය හා සාමය පිළිබඳ නියෝජ්‍ය අමාත්‍යානුමාගෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය - (1) :

(අ) දේශීය ආදායම් සේවයේ II පන්තියේ II ශ්‍රේණියේ තක්සේරුකරු තනතුරට බඳවා ගැනීම සඳහා 2006.05.28 වැනි දින පවත්වන ලද සීමිත තරඟ විභාගයට අදාළ විභාග කොමසාරිස් ජනරාල් විසින් නිකුත් කරන ලද ප්‍රතිඵල ලේඛනයට අනුව සීමිත තරඟ විභාගයෙන් සමත්ව තක්සේරුකරු තනතුරට සුදුසුකම් ලැබූ 07 දෙනෙකුගේ නම් ඉවත් කර 129 දෙනෙකුට පමණක් මේ වන විට පත්වීම් ලබා දී ඇති බව එතුමා දන්වන්නේද?

(ආ) (i) එසේ ඉවත් කළ 07 දෙනාගේ නම් කවරේද ;

(ii) එම 07 දෙනාගේ නම් ඉවත් කිරීමට හේතු වූ කරුණු කවරේද ;

යන්න එතුමා සඳහන් කරන්නේද?

(ඇ) මෙම අසාධාරණයට ලක්වූ 07 දෙනාට තක්සේරුකරු තනතුර ලබා දීමට එතුමා අවශ්‍ය කටයුතු කරන්නේද ?

(ඈ) නොඑසේ නම්, ඒ මන්ද?

பிரதம அமைச்சரும் உள்ளக நிருவாக அமைச்சரும் பாதுகாப்பு, பொதுமக்கள் பாதுகாப்பு, சட்டமும் ஒழுங்கும் பிரதி அமைச்சரு மானவரைக் கேட்ட வினா :

(அ) உண்ணாட்டரசிறைச் சேவையின் II ஆம் வகுப்பின் II ஆம் தர மதிப்பீட்டாளர் பதவிக்கு ஆட்சேர்ப்புக்கும் பொருட்டு 2006.05.28 ஆம் திகதி நடைபெற்ற மட்டுப்படுத்தப்பட்ட போட்டிப் பரீட்சைக்குரிய பரீட்சைகள் ஆணையாளர் நாயகத்தால் வழங்கப்பட்ட பெறுபேறுகள் பட்டியலுக்கு இணங்க மட்டுப்படுத்தப்பட்ட போட்டிப் பரீட்சையில் சித்தியடைந்து மதிப்பீட்டாளர் பதவிக்கு தகைமை பெற்ற 7 பேர்களுடைய பெயர்கள் நீக்கப்பட்டு 129 பேருக்கு மட்டும் தற்போது நியமனங்கள் வழங்கப்பட்டுள்ளதென் பதை அவர் அறிவாரா ?

(ஆ) (i) அவ்வாறு நீக்கப்பட்ட 7 பேருடைய பெயர்களும் எவை

(ii) மேற்படி 7 பேருடைய பெயர்களையும் நீக்குவதற்குக் காரணமாயமைந்த விடயம் யாது

என்பதை அவர் அறிவிப்பாரா?

(இ) மேற்படி, அநீதிக்கு உள்ளான 7 பேருக்கும் மதிப்பீட்டாளர் பதவிகளை வழங்குவதற்கு அவர் நடவடிக்கை எடுப்பாரா ?

(ஈ) இன்றேல், ஏன்?

Asked the Prime Minister, Minister of Internal Administration and Deputy Minister of Defence, Public Security, Law and Order :

(a) Is he aware that the names of seven persons who had passed the limited competitive examination and obtained eligibility to the post of assessor, on the results sheet issued by the Commissioner General of Examinations with regard to the limited competitive examination held on 28.05.2006 for the recruitment of persons to the post of Assessor Class II Grade II in the Inland Revenue Service, have been removed and only 129 persons have so far been given appointments ?

(b) Will he state, —

(i) the names of the 7 persons so removed ; and

(ii) the reasons for removing the names of those 7 persons ;

(c) Will he take necessary action to give the posts of Assessor to those who were subject to injustice mentioned above ?

(d) If not, why?

ගරු ජයරාජ ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා (මහාමාර්ග හා මාර්ග සංවර්ධන අමාත්‍යානුමා සහ ආණ්ඩු පක්ෂයේ ප්‍රධාන සංවිධායකානුමා)

(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே - நெடுஞ் சாலைகள், வீதி அபிவிருத்தி அமைச்சரும் அரசாங்கக் கட்சியின் முதற்கோலாசானும்)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle - Minister of Highways and Road Development and Chief Government Whip)

ගරු කථානායකතුමනි, අලාමාත්‍යානුමා, අභ්‍යන්තර පරිපාලන අමාත්‍යානුමා සහ රාජ්‍ය ආරක්ෂක, මහජන ආරක්ෂාව, නීතිය හා සාමය පිළිබඳ නියෝජ්‍ය අමාත්‍යානුමා වෙනුවෙන් මම එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු දෙන්නවා.

(අ) සීමිත තරඟ විභාගයෙන් සමත් ව II වන පන්තිය II ශ්‍රේණිය තක්සේරුකරු තනතුරට සුදුසුකම් ලැබූ 07 දෙනෙකුගේ නම් ඉවත් කර නොමැත. මෙම ශ්‍රේණියේ තක්සේරුකරු තනතුරේ පුරප්පාඩු 134 ක් සීමිත තරඟ විභාග ප්‍රතිඵල මත පිරවීමට හැකිව තිබුණ ද, රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ අනුමැතිය ලැබී තිබුණේ පුරප්පාඩු 129ක් පිරවීම සඳහා පමණි. ඊට හේතුව නම් විභාගයේ ප්‍රතිඵල අනුව 130 වැන්නේ සිට 7 දෙනෙකු සම ලකුණු ලබා තිබීමයි. ඉතිරි පුරප්පාඩු 05 සමාන ලකුණු ලබා ගත් අයදුම්කරුවන් 07 දෙනාගෙන් පිරවීම සලකා බැලිය නොහැකි බව රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව දන්වා ඇත.

(ආ) (i) සම ලකුණු ලබා ඇති නිලධාරීන් 07 දෙනාගේ නම් ;

1. එම්. ටී. එස්. නිලන්ති මිය

2. පී. එම්. උබේවර්ණ මිය.

3. කේ. ජී. ආර්. ධර්ම ශ්‍රී මෙනවිය

4. ඩී. එම්. ජේ. ඩී. නැයින්ග්ලිව් මියා.

5. ජේ. එස්. යූ. ටී. ද සිල්වා මියා

6. එස්. කේ. ජේ. ජයවර්ධන මිය

7. කේ. ජේ. ආර්. පෙරේරා මියා

- (ii) කිසිවෙකුගේ නම් ඉවත් කර නොමැත. රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ ලේකම් ගේ 2007.04.23 දිනැති ලිපිය පරිදි සිමිත තරඟ විභාගයේ ප්‍රතිඵල මත තක්සේරු කරු තනතුරේ පුරප්පාඩු පිරවීමට අදාළව ඉතිරි පුරප්පාඩු 05 සමාන ලකුණු ලබාගත් අයදුම්කරුවන් 07 දෙනා අතරින් පිරවීම සලකා බැලිය නොහැකි බව දන්වා ඇති හෙයිනි.

(ඇ) රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවේ උපදෙස් පරිදි කටයුතු කරනු ඇත.

(ඈ) පැන නොනගී.

ගරු එච්. එම්. වසන්ත සමරසිංහ මහතා

(මාண்ப්‍රාමිකු ආච. ආර්. වසන්ත සමරසිංහ)

(The Hon. H.M. Wasantha Samarasinghe)

ගරු කපානායකතුමා, පිළිතුරු ලබා දීම සම්බන්ධයෙන් ගරු ඇමතිතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා. මේක දෙ වන වතාව. ගරු ඇමතිතුමා, 134 දෙනෙකුට තමයි මේකෙන් අනුමැතිය ලැබුණේ. 129 දෙනෙක් බඳවා ගන්නේ හත් දෙනාම සම මට්ටමේ සිටි නිසායි. 268 දෙනෙකුට තමයි විවෘත තරඟ විභාගයෙන් අනුමැතිය ලැබුණේ. හැබැයි මේ වන කොට ඒ විවෘත තරඟ විභාගය හරහා 271 දෙනෙක් බඳවා ගෙන තිබෙනවා. සිමිත තරඟ විභාගය තුළින් දැනට දෙපාර්තමේන්තුවේ සේවය කරන සේවකයන් තමයි උසස් වීම අපේක්ෂාවෙන් ඉන්නේ. විවෘත තරඟ විභාගයෙන් සීමාව ඉක්මවා බඳවා ගෙන තිබෙනවා නම් සිමිත තරඟ විභාගයෙන් ඒ සේවකයන් ට යම් අවස්ථාවක් දීමේ හැකියාව තිබෙනවා, 134 දෙනෙක් බඳවා ගන්න ඉඩ තිබෙනවා. 129 දෙනෙක් තමයි බඳවා ගෙන තිබෙන්නේ.

ගරු ජයරාජ ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(මාණ්‍යප්‍රාමිකු ආච. ආර්. වසන්ත සමරසිංහ)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

129 දෙනාගෙන් පස්සේ හත් දෙනෙකුට සම ලකුණු තිබෙනවා. 5 දෙනෙක් තෝරා ගන්න බැහැ කියන එකයි කියන්නේ.

ගරු එච්. එම්. වසන්ත සමරසිංහ මහතා

(මාණ්‍යප්‍රාමිකු ආච. ආර්. වසන්ත සමරසිංහ)

(The Hon. H.M. Wasantha Samarasinghe)

මේ සම්බන්ධයෙන් මානව හිමිකම් කොමිෂන් සභාවට ගිහින්න, ඒ සම්බන්ධයෙන් නඩුවකුත් තිබෙනවා. එහෙත් නිර්දේශයකුත් ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා. හත් දෙනාටම තනතුරු දෙන්නය කියා. හැබැයි ප්‍රශ්නය තිබෙන්නේ ගරු ඇමතිතුමා 134 දෙනෙක් බඳවා ගැනීමට අදාළ කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ නිර්දේශයක් තිබෙනවා.

ගරු ජයරාජ ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(මාණ්‍යප්‍රාමිකු ආච. ආර්. වසන්ත සමරසිංහ)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

හරි, කොහොමද පස් දෙනා තෝරන්නේ ?

ගරු එච්. එම්. වසන්ත සමරසිංහ මහතා

(මාණ්‍යප්‍රාමිකු ආච. ආර්. වසන්ත සමරසිංහ)

(The Hon. H.M. Wasantha Samarasinghe)

ඒක තමයි මම කිව්වේ.. විවෘත තරඟ විභාගයෙන් 268 දෙනෙක් බඳවා ගන්න තිබෙද්දී 271 දෙනෙක් බඳවා ගෙන තිබෙනවා. එකකොට කොහොමද එහෙම නම් ඒ තුන් දෙනා වැඩිපුර ගන්නේ ?

ගරු ජයරාජ ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(මාණ්‍යප්‍රාමිකු ආච. ආර්. වසන්ත සමරසිංහ)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව තමයි පත් කිරීමේ බලධාරියා. රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව කියා තිබෙනවා, ඉතිරි පස් දෙනා තෝරා ගැනීම සඳහා සම ලකුණු ගත්තු හත් දෙනෙක් ඉන්නවාය, ඒ නිසා කවුරුවත් බඳවා ගන්න එපාය කියා. ඒකට අපට කරන්න දෙයක් නැහැ.

ගරු එච්. එම්. වසන්ත සමරසිංහ මහතා

(මාණ්‍යප්‍රාමිකු ආච. ආර්. වසන්ත සමරසිංහ)

(The Hon. H.M. Wasantha Samarasinghe)

ගරු ඇමතිතුමා, මම ඔබතුමා සමඟ එකඟයි ප්‍රශ්නය තිබෙන්නේ ඒ රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවම, සිමිත තරඟ විභාගයෙන් 268 දෙනෙක් බඳවා ගන්නය කියද්දී 271 දෙනෙක් බඳවා ගෙන තිබෙනවා.

ගරු ජයරාජ ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(මාණ්‍යප්‍රාමිකු ආච. ආර්. වසන්ත සමරසිංහ)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

ඒක වෙන කාරණාවක්. එහෙම නම් මේ හත් දෙනාට තරඟ විභාගයක් කියා පස් දෙනෙක් තෝරා ගන්න ඕනෑ. එහෙම නම් එහෙම කරන්න ඕනෑ. නමුත් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව කියා තිබෙන්නේ බඳවා ගන්න එපාය කියයි.

ගරු එච්. එම්. වසන්ත සමරසිංහ මහතා

(මාණ්‍යප්‍රාමිකු ආච. ආර්. වසන්ත සමරසිංහ)

(The Hon. H.M. Wasantha Samarasinghe)

මානව හිමිකම් කොමිසම මේකට අදාළ පරීක්ෂණයෙන් පසුව නිර්දේශ කර තිබෙනවා. මේ හත් දෙනාටම තනතුරු දෙන්නය, හේතුව විවෘත තරඟ විභාගයෙනුත් මෙවැනිම වැඩි ප්‍රමාණයක් බඳවා ගෙන තිබෙනවාය කියා. ඒක නිසා ඒක සැලකිල්ලට භාජනය කරලා, දේශීය ආදායම් දෙපාර්තමේන්තුවේ දැනට සේවය කරන සේවකයන්ගෙන් -

ගරු ජයරාජ ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(මාණ්‍යප්‍රාමිකු ආච. ආර්. වසන්ත සමරසිංහ)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

එහෙම නම් රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව මේ හත්දෙනාවම බඳවා ගන්න අනුමැතිය දෙන්න ඕනෑ.

ගරු එච්. එම්. වසන්ත සමරසිංහ මහතා

(මාණ්‍යප්‍රාමිකු ආච. ආර්. වසන්ත සමරසිංහ)

(The Hon. H.M. Wasantha Samarasinghe)

ඔව්.

ගරු ජයරාජ ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(මාණ්‍යප්‍රාමිකු ආච. ආර්. වසන්ත සමරසිංහ)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

ඒක දේශීය ආදායම් දෙපාර්තමේන්තුවේ වැඩක්. අපට බලපෑම් කරන්න බැහැ.

ගරු එච්. එම්. වසන්ත සමරසිංහ මහතා

(මාණ්‍යප්‍රාමිකු ආච. ආර්. වසන්ත සමරසිංහ)

(The Hon. H.M. Wasantha Samarasinghe)

ගරු ඇමතිතුමා, දේශීය ආදායම් දෙපාර්තමේන්තුවෙන් ඒකට ඉල්ලීමක් කරන්න ඕනෑ.

සේවා කොමිෂන් සභාවෙන් මේ සම්බන්ධව ඉල්ලීමක් කරන්නේ නැත්තේ ඇයි කියන එක ගැනයි. එකසිය තිස්හතර දෙනයි, අපට බඳවා ගන්න තිබෙන්නේ. හැබැයි, තව දෙදෙනෙකු ඉන්නවා, අපට බඳවා ගන්න; සීමාවේ ප්‍රශ්නයක් තිබෙන. ඒ දෙන්නත් බඳවා ගැනීම සඳහා මේක පුළුල් කර දෙන්නය කියා ඉල්ලීමක් කරන්නේ නැත්තේ ඇයි?

ගරු ජයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

මම ඉල්ලන්නය කියා කියන්නම්.

ගරු එච්. එම්. වසන්ත සමරසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு எச். எம். வசந்த சமரசிங்க)

(The Hon. H. M. Wasantha Samarasinghe)

ඔබතුමා ඒක මුදල් ඇමතිවරයා හරහා දැනුම් දෙන්න. ඒ ඉල්ලීම කර ඒ සේවකයින්ට -

ගරු ජයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

ඔබතුමාට මාව විශ්වාසයි නෙ.

කථානායකතුමා

(சபாநாயகர் அவர்கள்)

(Mr. Speaker)

දෙ වන වතාවටත් ප්‍රතිඥාවක් දුන්නා.

ගරු ජයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

ඒක නෙන්නම්. මදැයි ඉතින් නෙද? එක සැරයක් දුන්නාම. දෙසැරයකුත් දී තිබෙනවා මදැ.

කථානායකතුමා

(சபாநாயகர் அவர்கள்)

(Mr. Speaker)

ප්‍රශ්න අංක 3 - 1271/07 - (1) ගරු රවී කරුණානායක මහතා.

ගරු රවී කරුණානායක මහතා

(மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க)

(The Hon. Ravi Karunanayake)

මා තුන් වන ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු ජයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

ඒ ප්‍රශ්නයෙන් අහන්නේ ඉහළ කොන්මලේ විදුලි බලාගාරය ගැන විස්තරයි, මේවා ඔක්කොම පත්තරේ සඳහන්ව තිබුණා. එහි වැඩ අවසාන කිරීමට බලාපොරොත්තු වෙන්නේ කවදා ද, පිරිවැය, මුදල් දෙන රට, ණය ලබා ගැනීම යන ඔක්කොම එහි සඳහන්ව තිබුණා. ඔවා ඔක්කොම සාමාන්‍ය දැනුම. මේවා ඉතින් අපේ කාලය නාස්ති කිරීමක්. ඒකයි, මෙතුමා මෙහෙමයි. කෝට් එකයි. ටයි එකයි ඇද ගෙන ඇවිල්ලා ප්‍රශ්න අහනවා මිසක් වෙන මොකද කරන්නේ?

ගරු රවී කරුණානායක මහතා

(மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க)

(The Hon. Ravi Karunanayake)

හදනවාද නැද්ද කියා බලනවා. මේ වාගේ අප කථා කරන්නේ නැහැ. උත්තර ලබා ගන්නා නම්. (බාධා කිරීම්)

ගරු ජයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

මෙතුමා කෝට් එකයි, ටයි එකයි ඇද ගෙන ඇවිත්, අපෙන් ලමයින් අහන ප්‍රශ්න අහනවා. අඩු ගණනේ ඇදුමටත් ගරු කරන්නකො. ඔබතුමා ඇද ගෙන ඉන්න ඇදුමට - (බාධා කිරීම්) ඒක ඉතින් බාහිර රේමන්ඩ් එකෙන් ගෙනැවිත් තිබෙන්නේ; ලොකු මිලක් ගෙවා ගෙනැවිත් තිබෙන්නේ.

කථානායකතුමා

(சபாநாயகர் அவர்கள்)

(Mr. Speaker)

මේ පාර්ලිමේන්තුවේ පිළිගත් ඇදුමකි.

ගරු රවී කරුණානායක මහතා

(மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க)

(The Hon. Ravi Karunanayake)

ඔව්. ඉතින් ජනතාව බාහිර රේමන්ඩ් වෙතට එවන කොට අපි ඒ පැත්තත් විකක් බලන්න ඕනෑ. ඒ නමුත් කරුණාකර ප්‍රශ්නවලට උත්තර දෙන්නකෝ. ඔව්වර කඩ්වාරු ගහන්නේ නැතිව.

ගරු ජයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

ඉහළ කොන්මලේ විදුලි බලාගාරයට මුල්ගල තැබූ බවත් දන්නවා. මුල් ගල තිබුණා නේ. පත්තරවල තිබුණා නේ. ඉතින් ඇයි කාලය නාස්ති කරන්නේ?

ගරු රවී කරුණානායක මහතා

(மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க)

(The Hon. Ravi Karunanayake)

මුල් ගල් තියනවා. හම්බන්තොට වරාය සඳහා මුල්ගල් තියනවා. ඔවා headline දමනවා. නමුත් වැඩක් වෙන්නේ නැහැ.

ගරු ජයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

තමුන්නාන්සේ අපේ කාලය නාස්ති කරනවා. දැන් බලන්න.

ගරු රවී කරුණානායක මහතා

(மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க)

(The Hon. Ravi Karunanayake)

මොරගහකන්ද, වීරවිල airport එකට මුල්ල තියලා පරිසර හා ස්වාභාවික සම්පත් අමාත්‍යාංශය කියනවා. “තවම අවසරය දී නැහැ”. කියා.

ගරු ජයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

ඒක අපි බලාගන්නම්. තමුන්නාන්සේ කලබල වන්නට එපා.

ගරු රවී කරුණානායක මහතා

(மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க)

(The Hon. Ravi Karunanayake)

තමුන්නාන්සේ බලා ගන්නේ කොහොමද , ඒක හරි වැඩක් නේ.

ගරු ජයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

තමුන්නාන්සේ මොන්ටිසෝරියේ කථා තමයි කියන්නේ.

ගරු ආචාර්ය මර්වින් සිල්වා මහතා (කම්කරු අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு (கலாநிதி) மேர்வின் சில்வா - தொழில் அமைச்சர்)

(The Hon. (Dr.) Mervyn Silva - Minister of Labour)

මන්ත්‍රීතුමා වගකීමෙන් යුතුව කතා කරන්න. තමුන්නාන්සේ මෙන්ටිසෝරියේ කපා කියන්න එපා. අනෙක් එක, තමුන්නාන්සේලාට ඕනෑ විධියට අපි වැඩ කරන්නේ නැහැ.

කථානායකතුමා

(சபாநாயகர் அவர்கள்)

(Mr. Speaker)

කරුණාකර ආසනයට යන්න.

ගරු ආචාර්ය මර්වින් සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு (கலாநிதி) மேர்வின் சில்வா)

(The Hon. (Dr.) Mervyn Silva)

අපේ ආණ්ඩුව වැඩ කරන්නේ අපිට ඕනෑ විධියටයි. [බාධා කිරීම]

ගරු ජයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

Dr. Mervyn Silva Seat එකේ නැති වුණත්, මේ වාගේ ප්‍රශ්න අහපුවාම කලබල වෙනවා. [බාධා කිරීම]

ගරු රවි කරුණානායක මහතා

(மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க)

(The Hon. Ravi Karunanayake)

කොහොමත් කළබල

[இலாசனமே அக பரீட்சை ஓரத்தில் கரணம்]*[அக்கிராசனக் கட்டளைப்படி அகற்றப்பட்டுள்ளது]**[Expunged on the order of the Chair.]*

[බාධා කිරීම]

ගරු ආචාර්ය මර්වින් සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு (கலாநிதி) மேர்வின் சில்வா)

(The Hon. (Dr.) Mervyn Silva)

ඔය පක්ෂය ඩී. එස්. සේනානායක මහත්මයා පටන් ගත්ත පක්ෂය. පක්ෂ විකුණන්න එපා.

ගරු රවි කරුණානායක මහතා

(மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க)

(The Hon. Ravi Karunanayake)

ඕවාට නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා ඇමතිවරයා ළඟ එන්නකක් ඇති. [බාධා කිරීම]

කථානායකතුමා

(சபாநாயகர் அவர்கள்)

(Mr. Speaker)

ඔය හරියේ තමුන්නාන්සේගේ ආසනයද, පදික වේදිකාව ?

ගරු ජයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

ගරු කථානායකතුමනි, ගරු විදුලිබල හා බලශක්ති අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු දීම සඳහා සති දෙකක් කල් ඉල්ලනවා.

ගරු රවි කරුණානායක මහතා

(மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க)

(The Hon. Ravi Karunanayake)

ගරු කථානායකතුමනි, මම අහන්නේ පත්තරවල සඳහන් ව තිබෙනවා නම් ඒ ප්‍රශ්නයට උත්තර දෙන්න බැරි වන්නේ ඇයි කියයි.

ගරු ජයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

ඒක තමයි කියන්නේ. පත්තරවල සඳහන්ව තිබෙනවා නම් ඇයි, ඇහුවේ ?

ගරු රවි කරුණානායක මහතා

(மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க)

(The Hon. Ravi Karunanayake)

මේක හරි වැඩක් නේ.

ගරු ජයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

ඒක කියවා ගන්න ඕනෑ නේ.

ගරු රවි කරුණානායක මහතා

(மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க)

(The Hon. Ravi Karunanayake)

ගරු කථානායකතුමනි, කරුණාකර, මෙතැනදී තීන්දුවක් දෙන්න. [බාධා කිරීමක්]

ගරු ජයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

වැදගත් ප්‍රශ්නයක් තමයි Dr. Mervyn Silva අහන්නේ. කොත්මලේ කොහේද තිබෙන්නේ කියා අහනවා.

ගරු ආචාර්ය මර්වින් සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு (கலாநிதி) மேர்வின் சில்வா)

(The Hon. (Dr.) Mervyn Silva)

එයාගෙන් අහන්න තිබෙන්නේ මොන දිස්ත්‍රික්කයේද, මොන පළාතේද, අල්ලපු ගම කොහේද කියයි. [බාධා කිරීමක්]

කථානායකතුමා

(சபாநாயகர் அவர்கள்)

(Mr. Speaker)

කරුණාකර, නිශ්ශබ්ද වන්න. සීමාවක් තිබෙනවා නේ.

ගරු රවි කරුණානායක මහතා

(மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க)

(The Hon. Ravi Karunanayake)

ඒක තමයි ගරු කථානායකතුමනි, පාර්ලිමේන්තුවට පෞද්ගලික යෝජනාවක් ඉදිරිපත් කර තිබෙන්නේ අධ්‍යාපන සුදුසුකම් තිබෙන්න ඕනෑ කියා. මේ වාගේ මහාචාර්යවරු මේ වාගේ ප්‍රශ්න අහන විට ගරු කථානායකතුමනි, අඩු ගණනේ එහි වටිනාකම පෙනෙනවා නේද ? Nursery වල ඉන්න අය, බෝක්කු උඩ ඉන්න අය පාර්ලිමේන්තුවට ආවාම ඒකයි වන්නේ.

ගරු ආචාර්ය මර්වින් සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு (கலாநிதி) மேர்வின் சில்வா)

(The Hon. (Dr.) Mervyn Silva)

නමුත් නාන්සේ Ordinary Level Examination එක විතරයි pass වෙලා තිබෙන්නේ. මගේ සහතිකය බැලුවොත් මම Advanced Level Examination එක pass. [බාධා කිරීම]

ගරු රවි කරුණානායක මහතා

(மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க)

(The Hon. Ravi Karunanayake)

බංකුවක් උඩ, බෝක්කුවක් උඩ ඉන්න උදවිය මෙහාට ආවාම කවුන්සිලයේ වටිනාකමත් නැති වෙනවා. [බාධා කිරීම]

කථානායකතුමා

(சபாநாயகர் அவர்கள்)

(Mr. Speaker)

කරුණාකර, නිශ්ශබ්ද වෙන්න. දැන් වෙලාව පෙරවරු 9.45 යි. [බාධා කිරීමක්] ඇති. ඇති.

ගරු ආචාර්ය මර්වින් සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு (கலாநிதி) மேர்வின் சில்வா)

(The Hon. (Dr.) Mervyn Silva)

අනුන්ගේ දේපළ විනාශ කිරීම - [බාධා කිරීමක්]

කථානායකතුමා

(சபாநாயகர் அவர்கள்)

(Mr. Speaker)

ඇති. ඇති. අද උදෙන්ම වැළඳිලා වගෙයි. [බාධා කිරීමක්]

ගරු ජයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்தபுள்ளே)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

ඒවාද diploma ? [බාධා කිරීමක්]

ගරු ආචාර්ය මර්වින් සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு (கலாநிதி) மேர்வின் சில்வா)

(The Hon. (Dr.) Mervyn Silva)

හොරකම පිළිබඳව විශාල ඩිප්ලෝමා එකක්.

කථානායකතුමා

(சபாநாயகர் அவர்கள்)

(Mr. Speaker)

ඇති. ඇති. [බාධා කිරීමක්] ගරු ආර්. පී. ඒ. රණවීර පතිරණ මහතා, - [බාධා කිරීමක්]

ගරු රවි කරුණානායක මහතා

(மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க)

(The Hon. Ravi Karunanayake)

ගරු කථානායකතුමනි, උදේ පාන්දර කථා කරන්න

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

මේ වගේ වෙලාව දෙනවාද ?

ගරු ජයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்தபுள்ளே)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

නැහැ, මේකයි. [බාධා කිරීමක්] අපේ ගරු ආචාර්ය මර්වින් සිල්වා මහතා ගරු රවි කරුණානායක මහත්මයා වැඩිය උගන්ය කියා මා දන්නේ අදයි. [බාධා කිරීමක්]

ගරු ආචාර්ය මර්වින් සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு (கலாநிதி) மேர்வின் சில்வா)

(The Hon. (Dr.) Mervyn Silva)

මොකද මගේ අධ්‍යාපනය බලලා හිරයක් දෙන්න ද ? නංගී දෙන්න ද ? මගේ අධ්‍යාපනයක් ඕනෑ නැහැ.

කථානායකතුමා

(சபாநாயகர் அவர்கள்)

(Mr. Speaker)

නිශ්ශබ්ද වන්න. [බාධා කිරීමක්] සීමාවක් තිබෙනවා ඇති. ඇති

ගරු ආචාර්ය මර්වින් සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு (கலாநிதி) மேர்வின் சில்வா)

(The Hon. (Dr.) Mervyn Silva)

මේ ආණ්ඩුව අවුරුදු 6ක් නොවෙයි, 12ක් කරනවා. ආණ්ඩුව පරදින්නේ නැහැ.

කථානායකතුමා

(சபாநாயகர் அவர்கள்)

(Mr. Speaker)

ආණ්ඩුවට අපහාස කරන්න එපා.

ප්‍රශ්නය මතු දිනකදී ඉදිරිපත් කිරීමට නියෝග කරන ලදී.**வினாக்கள் மறுபார்வைக்கு தள்ளப்பட்டன.****Question ordered to stand down.****විදේශ කටයුතු අමාත්‍යතුමා :****නිල කාර්යාලය****வெளிநாட்டலுவல்கள் அமைச்சர் : உத்தியோகபூர்வ****அலுவலகம்****MINISTER OF FOREIGN AFFAIRS : OFFICE**

1338/07

4. ගරු ආර්. පී. ඒ. රණවීර පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு ஆர். பீ. ஏ. ரணவீர பத்திரண)

(The Hon. R. P. A. Ranaweera Pathirana)

විදේශ කටයුතු අමාත්‍යතුමාගෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය - (1) :

(අ) විදේශ කටයුතු අමාත්‍යතුමාගේ හා විදේශ කටයුතු නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමාගේ අමාත්‍යාංශ නිල කාර්යාල ස්ථාපිත කරන ඇත්තේ රජයේ ගොඩනැගිල්ලක ද යන්න එතුමා මෙම සභාවට දන්වන්නෙහිද?

- (ආ) (i) පෞද්ගලික ආයතනයක හෝ පුද්ගලයකු සතු ඉඩමක හෝ ගොඩනැගිල්ලක අදාළ කාර්යාල ස්ථාපිත කර තිබේ නම්, එම ස්ථානයේ ලිපිනය, අයිතිකරුගේ ලිපිනය සහ ලබා ගත් දිනය කවරේද ;
- (ii) කුලියට, බද්දට හෝ වෙනත් කවර හෝ පදනමකින් කාර්යාලවලට අවශ්‍ය ඉඩ කඩ ලබා ගෙන ඇත්නම්, එහි වර්ග අඩි ප්‍රමාණය, ඒ සඳහා මාසිකව හා වාර්ෂිකව වැය කරන මුදල වෙන් වෙන් වශයෙන් කොපමණද ;

යන්න එතුමා මෙම සභාවට ඉදිරිපත් කරන්නෙහිද?

- (ඇ) (i) කුලියට, බද්දට හෝ වෙනත් කවර හෝ පදනමකින් කාර්යාලවලට හා අවශ්‍ය ඉඩ කඩ ලබා ගැනීම සඳහා තැන්පත් මුදලක් ලබා දී තිබේද ;

- (ii) එසේ නම් එම මුදල කොපමණද ;

යන්න වෙන් වෙන් වශයෙන් එතුමා සඳහන් කරන්නෙහිද?

- (ඈ) රජයේ ගොඩනැගිල්ලක අදාළ කාර්යාල ස්ථාපිත කිරීමට එතුමා අවශ්‍ය කටයුතු කරන්නෙහිද?

- (ඈ) නොඑසේ නම්, ඒ මන්ද?

මන්ත්‍රීවරුන් ඒ පැත්තෙන් මේ පැත්තට එන කොට ඒක අපි වෙනස් කරනවා.

ගරු ආර්. පී. ඒ. රණවීර පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு ஆர். பீ. ஏ. ரணவீர பத்திரண)

(The Hon. R. P. A. Ranaweera Pathirana)

ඒක තමයි. වෙනස් කරනවා නම්, වෙනස් කරන්න පුළුවන් විධියටත්, තවත් රුල් ටිකක් දමලා හදුවා නම් හරි.

ගරු ජයරාජ ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

එකකොට, පොතේ පිටු තමයි වෙනස් කරන්නේ. පොත ගන්න ඕනෑ නැහැ.

ගරු ආර්. පී. ඒ. රණවීර පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு ஆர். பீ. ஏ. ரணவீர பத்திரண)

(The Hon. R. P. A. Ranaweera Pathirana)

දැන් මේක ලොකු කාලයක් ප්‍රමාද වෙලයි තිබෙන්නේ. ගරු කථානායකතුමනි, තිබෙන තැනක්වත් හොයා ගන්න බැහැ.

ගරු ජයරාජ ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

ඇයි? Telephone directory එකේ බලන්නකෝ.

ගරු ආර්. පී. ඒ. රණවීර පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு ஆர். பீ. ஏ. ரணவீர பத்திரண)

(The Hon. R. P. A. Ranaweera Pathirana)

නැහැ, ඒවා වෙනස් වෙනවා.

ගරු ජයරාජ ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

දුරකථන නාමාවලිය බලන්න.

ගරු ආර්. පී. ඒ. රණවීර පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு ஆர். பீ. ஏ. ரணவீர பத்திரண)

(The Hon. R. P. A. Ranaweera Pathirana)

එහි තිබෙන ඒවාත් වෙනස් වෙනවා නේ? ගරු ඇමතිතුමනි, අවුරුද්දකට නිකුත් කරන්නේ එකයි නේ?

ගරු ජයරාජ ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

එහෙම නැත්නම්, රජයේ කාර්යාලවල විස්තර දැන ගන්න පුළුවන් පොදු දුරකථන අංකයක් තිබෙනවා. ඒ දුරකථන අංකය අමතා අවශ්‍යතාව කිව්වාම උත්තර දෙනවා.

ගරු ආර්. පී. ඒ. රණවීර පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு ஆர். பீ. ஏ. ரணவீர பத்திரண)

(The Hon. R. P. A. Ranaweera Pathirana)

පොත මුද්‍රණය කර තිබෙන්නේ එක වතාවයි නේ? ඒක වෙනස් වෙනවා.

ගරු ජයරාජ ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

නැහැ, නැහැ -

ගරු ආර්. පී. ඒ. රණවීර පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு ஆர். பீ. ஏ. ரணவீர பத்திரண)

(The Hon. R. P. A. Ranaweera Pathirana)

මේ තොරතුරු දෙන්න පුළුවන් නම් වෙනස් වන විධියට හරි කමක් නැහැ දාලා දෙන්න.

ගරු ජයරාජ ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

අර නොම්මරයට අමතන්න. එකකොට දැන ගන්න පුළුවන්.

කථානායකතුමා

(சபாநாயகர் அவர்கள்)

(Mr. Speaker)

ප්‍රශ්න අංක 05 - 1373/'07 - (1), ගරු විජිත රණවීර මහතා.

ගරු විජිත රණවීර මහතා

(மாண்புமிகு விஜித ரணவீர)

(The Hon. Vijitha Ranaweera)

ගරු කථානායකතුමනි, මා එම ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු ජයරාජ ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

ගරු කථානායකතුමනි, ගරු අග්‍රාමාත්‍යතුමා. අභ්‍යන්තර පරිපාලන අමාත්‍යතුමා සහ රාජ්‍ය ආරක්ෂක, මහජන ආරක්ෂාව, නීතිය හා සාමය පිළිබඳ නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු දීම සඳහා මාස දෙකක් කල් ඉල්ලා සිටිනවා.

ප්‍රශ්නය මතු දිනකදී ඉදිරිපත් කිරීමට නියෝග කරන ලදී.

வினாவை மற்றொரு தினத்திற் சமர்ப்பிக்கக் கட்டளையிடப் பட்டது.

Question ordered to stand down.

කථානායකතුමා

(சபாநாயகர் அவர்கள்)

(Mr. Speaker)

ප්‍රශ්න අංක 06 - 1503/'07 - (2), ගරු සුජාතා අලහකෝන් මහත්මිය.

ගරු සුජාතා අලහකෝන් මහත්මිය

(மாண்புமிகு திருமதி) சுஜாதா அழகன்கோன்)

(The Hon. (Mrs.) Sujatha Alahakoon)

ගරු කථානායකතුමනි, මා එම ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු ජයරාජ ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, පිළිතුර ලැබ්ලා නැහැ නේද?

ගරු කථානායකතුමනි, ගරු පළාත් පාලන හා පළාත් සභා අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු දීම සඳහා මාසයක් කල් ඉල්ලා සිටිනවා.

ගරු සුජාතා අලහකෝන් මහත්මිය

(மாண்புமிகு திருமதி) சுஜாதா அழகன்கோன்)

(The Hon. (Mrs.) Sujatha Alahakoon)

එහෙනම් ඊ ළඟ වතාවේ උත්තරය අරගෙන එනවා.

ප්‍රශ්නය මතු දිනකදී ඉදිරිපත් කිරීමට නියෝග කරන ලදී.

வினாவை மற்றொரு தினத்திற் சமர்ப்பிக்கக் கட்டளையிடப் பட்டது.

Question ordered to stand down.

කථානායකතුමා

(சபாநாயகர் அவர்கள்)

(Mr. Speaker)

ප්‍රශ්න අංක 08 - 1561/'07 - (1), ගරු රංජිත් අලුවිහාරේ මහතා

ගරු රංජිත් අලුවිහාරේ මහතා

(மாண்புமிகு ரஞ்சித் அலுவிறாரே)

(The Hon. Ranjith Aluvihare)

ගරු කථානායකතුමනි, මා එම ප්‍රශ්නය අහනවා.

(ආ) අනෙකුත් තනතුරුවල වැටුප් විස්තර ද ඉහත ඇමුණුම 01හි ඇත. පැන නොනගී.

සහමය මත තබන ලද ඇමුණුම:
 சபாபீடத்தில் வைக்கப்பட்ட இணைப்பு:
 Annex tabled :

NAME, DESIGNATION & SALARY – AS AT 31 AUGUST 2007

	COURTESY TITLE	NAME IN FULL	JOB TITLE	BASIC SALARY
01.	Mr.	Gotabhaya Rajapakse	Chairman	Honorary Basis
02.	Mr.	Sajin De Vass Gunawardena	Managing Director/CEO	450,000
03.	Mr.	Rajapakse Appuhamilage Sugathadasa Rajapakse	Consultant	250,000
04	Mr.	Pransikku Arachchige Rohan Perera	Head of Commercial	350,000
05	Mr.	Lohan Sajiva Suwaris	Head of Finance & Administration	350,000
06	Mr.	Athula Dissanayake	Head of Flight Operations	600,000
07	Mr.	Bachchava Arachchige Antony Laxman Guyes	Snr Manager (Revenue Management & Planning)	250,000
08	Capt.	Errol M G Cramer	Snr Manager Flight Operations	500,000
09	Mr.	Balapuwaduge Gerald Charles Mendis	Manager – Inflight Service	250,000
10	Mrs.	Ingrid Kathleen Guruge	Manager – Ground Operations	250,000
11	Mr.	Arulanantham Arudsothy	Manager – Engineering Quality Assurance	250,000
12	Mr.	Nimal Ratnayake	Manager – Aircraft Engineering	250,000
13	Mrs.	Gerard Anthony Leander Bernard Jansz	Manager Safety	250,000
14	Mr.	G A Vimal Perera	Co-ordinator to Chief Executive Officer	150,000
15	Mr.	Piuma Marie Joyce Kandaragama	Manager – Human Resources & Administration	150,000
16	Mr.	Suresh Raju	Manager Flight Control	100,000
17	Miss	Guwani Agrasri Madigasekera	Finance Manager	80,000
18	Mr.	Nagoorpitchai Mohamed Mansoor	Manager Security	75,000
19	Miss	Manique Rodrigo	Inflight Services Executive	75,000
20	Mrs.	Manorathnege Sumali Manorathne	Accountant	60,000
21	Mrs.	Nugegodage Chandrika Lalani Perera	Call Centre Admin Executive	50,000
22	Mrs.	Warnakulapatabendige Lakmali Shanika Jayathileke	Agency Admin. & Monitoring Executive	80,000
23	Mrs.	Shiromini Anne Guruge	Executive Secretary	75,000
24	Mr.	Rajaratnam Thawarajah Monoharan	Airport Manager	70,000
25	Mr.	Jasin Gamage Sisira Kumara Jayawardana	Senior Cargo Executive	40,000
26	Mr.	Arjuna Pathmanathan	Senior Executive (Cargo)	50,000
27	Mrs.	Geethani Hewa Wellage	Yield Management/Reservation Services Executive	48,000
28	Mrs.	Maddumage Olu Kemindra Senevirathne	Yield Management/Reservation Services Executive	48,000
29	Mr.	Deekiri Kewage Don Joseph Anthony	Accounts Executive	45,000
30	Mr.	Suchindra Gayal	IT Executive	45,000

31	Miss.	Niluka Thushari Sabarathnam	Pricing Executive	50,000
32	Mr.	Lakshman Pathmasiri Jayasinghe	Aircraft Maintenance Executive	40,000
33	Mr.	Chaminda Nirosha Gunewardana	Sales Executive	50,000
34	Mr.	Degurunnehalage Rishan Tharidu Perera	Logistics Executive	30,000
35	Mr.	Jayaweera Arachchige D Lushan Perera	Aircraft Engineer	80,000
36	Mr.	Wickremathilake Vedarachchige Jayashanka Chandana Kumara Udayaratne	Flight Operation Executive	55,000
37	Mr.	Lakshmal Peter Biraj De Silva	Shift Leader	40,000
38	Mr.	W N Wijitha Fernando	Stores Executive	35,500
39	Mr.	R A N P Chandrasiri	IT Executive	40,000
40	Mr.	Sellapperumage Prajith Asanka Fernando	Sales Executive	45,000
41	Mrs.	Marennage Rangi Inoka Maduwanthi Perera (Peiris)	Flight Operations Executive/Snr Secretary	35,000
42	Mr.	Akuressa Yapa Dayananda Rajapakse	Aircraft Maintenance Executive	60,000
43	Miss.	Vindya Hettiarachchi	Executive	30,000
44	Mr.	Ahamed Safraz Ismail Kariapper	Sales Executive	30,000
45	Miss	Dunuhappawa Ranthatigedara Subhashini Weerasinghe	Sales Executive	50,000
46	Mr.	L A M Siriwardena	Shift Leader	40,000
47	Mr.	K A M Angulugaha	Sales Executive	40,000
48	Mr.	Mohamed Ansar Mohamed Fazeer	In-flight Support Service Assistant	15,000
49	Mr.	Wasala Herath Mudalige Lakmal Sudantha Perera	Flight Steward	15,000
50	Mr.	Llewellyn Kingsford Domian Perera	Flight Steward	15,000
51	Mr.	Thangaraja Manoharan	Flight Steward	15,000
52	Mr.	Jude Wallance Felix Batcho	Flight Steward	15,000
53	Mrs.	A Dilshani Ranasinghe	Flight Stewardess	15,000
54	Miss.	Weerasinghe Arachchige Dona Prabani Himalika Weerasinghe	Flight Stewardess	15,000
55	Miss.	Thennakoon Mudiyanseage Ama Prabuddhi Prasadika Meegolla	Flight Stewardess	15,000
56	Miss.	Zalwa Azalia Natassja Mana Bahar	Flight Stewardess	15,000
57	Mrs.	Primali Kumaranayake	Flight Stewardess	15,000
58	Miss.	Kaushalya Heethani Senarathna Wickramatunga	Flight Stewardess	15,000
59	Mrs.	Kushali Rosy Sathya Ranasinghe	Flight Stewardess	15,000
60	Miss.	Shaheeka R ashmi Saheed	Flight Stewardess	15,000
61	Miss.	Kaushalya Eromi Silva	Flight Stewardess	15,000
62	Miss.	Fathima Rozeena Sadik	Flight Stewardess	15,000
63	Miss.	Kaangara Mudiyanseage Nimanthi Sulakshana Bowala	Flight Stewardess	15,000
64	Miss	Chamudika Purne Hewage	Flight Stewardess	15,000
65	Miss.	Yadeesha Erandhi Ratnapala	Flight Stewardess	15,000

66	Miss.	Deegama Arachchige Sumudu Sajeewanie Abeyskara	Reservation/Ticketing Supervisor	28,000
67	Mrs.	Kusum Samanmala Tharangani Weliketiya	Reservations/Ticketing Officer	25,000
68	Miss	Anjali Mekala Yapa Bandara	Reservations/Ticketing Agent	22,000
69	Mr.	Balapuwaduge Eranga Wirochana Mendis	Flight Steward	15,000
70	Mr.	Krishanth Selvaraj	Flight Steward	15,000
71	Miss.	Nona Viranthi Aher	Receptionist/Reservations/Ticketing Agent	15,000
72	Mrs.	Nirmala Irangani Fernando	Technical Records Officer	25,000
73	Miss.	Kushani Priyanwada Welmillage	Admin. Assistant	15,000
74	Mr.	Shanon Anthony Ambrose	Station Officer	35,000
75	Mr.	Isuru Punyakantha Munasinghe	Station Assistant	15,000
76	Mr.	Jayapathma Herath Mudiyanseelage Dinesh Chaminda Herath	Station Officer	35,000
77	Miss.	Ezhilarachy Sathyaseelan	Station Assistant	15,000
78	Mrs.	Balasuriya Shanika Thushani Senasekera	Yield Management/Reservation Services Supervisor	30,000
79	Mr.	Damith Sanjeewa Wijesinghe	Yield Management/Reservation Services Agent	20,000
80	Mr.	Gayathra Weranga Nugagahakappalla	Yield Management/Reservation Services Agent	12,000
81	Miss.	Kindarame Pathirannehelage Tilani Erandathi Pathirana	Reservations/Ticketing Agent	15,000
82	Mr.	Indika Dilan Dissanyake	Reservations/Ticketing Agent	22,000
83	Mr.	Bandula Panducabaya Rajapakse	Inflight Support Services Supervisor	30,000
84	Mr.	Bellana Mestrige Eranda Lasantha	Flight Dispatcher	30,000
85	Mr.	Tharindu Damith Rangala	Accounts Assistant	15,000
86	Mrs.	Hemamalee Nuwarapakshe	Flight Operations Records Officer	25,000
87	Mr.	Menuwara Arachchilage Harindra Laksiri Bandara	Aircraft Performance Officer	18,000
88	Miss.	Nainanayake Pathirannehalage Dushanthi Indika	Flight Dispatcher	30,000
89	Mr.	Suduwelikondage Prageeth Suranga	Yield Management Agent	17,000
90	Mr.	Subasinghe Pathirage Vipula	Flight Dispatcher	30,000
91	Ms.	Muthuporuthotage Ciciliya Ishani Sandeema Perera	Flight Dispatcher	30,000
92	Mr.	Habakkala Kankanamge Don Heshan Mindika	Accounts Assistant	20,000
93	Mr.	Ernest Patrick Galahitiyawa	Aircraft Technician	30,000
94	Mr.	Mahinda Kumara Withamulla	Aircraft Technician	30,000
95	Mr.	Jayawickrema Upananda Liyanage	Security Guard	18,000
96	Mrs.	Seekkuge Dinali Nisansala Kumari Dias	Security Guard	18,000

97	Mr.	Malnaide Marakkala Anoma Sirisena	Security Guard	18,000
98	Mr.	Ruwanpura Andiris Silvalage Lionel Premasiri	Security Guard	18,000
99	Mr.	Randeni Arachchige Don Edward Felix	Station Security Officer	25,000
100	Mr.	Anuruddha Chandrasekera	Snr. Station Assistant	25,000
101	Miss.	Sachi Draupadi Wijeratne	Agency Admin & Monitoring Agent	15,000
102	Mr.	Praneekku Hewayalage Jayantha Premasiri	Security Supervisor	20,000
103	Mr.	Lalindra Shanaka Senathilake	Station Assistant (Coordinator-FCC/Load Control)	15,000
104	Mr.	Kasthurisinghe Mudiyanseelage Darshana Amal Bandara Kasthurisinghe	Flight Dispatcher	30,000
105	Mr.	Dorakumbure Gedara Chamila Indrajith	Flight Dispatcher	30,000
106	Mrs.	Mahagedera Withanage Nilmini Kumari	Security Guard	18,000
107	Mrs.	Muttettuwatte Kankanamge Anusha Ganga Kumari	Security Guard	18,000
108	Mr.	Asitha Arjuna Athukorala	Security Guard	18,000
109	Mrs.	M Hemanie Thriyama Chandradeva	Station Officer	35,000
110	Mr.	Hathadura Kamal Nandana De Silva	Stores Officer	25,000
111	Mr.	Ranjith Luxman Dehigama	Aircraft Technician	25,000
112	Mr.	Pathiraja Sirisena	Aircraft Technician	35,000
113	Mr.	Harshadewa Wessumperuma	Snr. Station Assistant	20,000
114	Miss.	F Zaynab Hamzah	Yield Management/Reservation Services Officer	25,000
115	Mr.	Hene Kankanamge Janaka Prabath Maithree	IT Assistant	15,000
116	Miss.	Ridmalie Abeysinghe	Flight Stewardess	15,000
117	Miss.	Savindri Dias Nagahawatta	Flight Stewardess	15,000
118	Miss.	Nayomi Nisansala Jayatissa	Flight Stewardess	15,000
119	Miss.	Hiranthi Panditha	Flight Stewardess	15,000
120	Miss.	Ayomi Wickremasuriya	Fight Stewardess	15,000
121	Miss.	Vindya Perera	Fight Stewardess	15,000
122	Miss.	Sashikala Ekanayake	Fight Stewardess	15,000
123	Miss.	Nilusha Rajapakse	Fight Stewardess	15,000
124	Miss.	Ruwini Mahagama	Fight Stewardess	15,000
125	Miss.	Ruwini Champika Perera	Fight Stewardess	15,000
126	Mr.	Neil Rajaratnam	Fight Steward	15,000
127	Mr.	Subasinghe Janaka Prasad	Fight Steward	15,000
128	Mr.	Shohan Warnakulasuriya	Fight Steward	15,000
129	Mr.	Ishan Herman Jayawardena	Fight Steward	15,000
130	Mr.	Roy Jayaratne	Fight Steward	15,000
131	Mr.	Lhorensu Hewage Imalka	Fight Steward	15,000
132	Mr.	Tharanga Laksri Guneratna	Fight Steward	15,000
133	Mr.	Pubudu Ravindra	Fight Steward	15,000

134	Mr.	Abdul Cader	Flight Steward	15,000
135	Mr.	Anuradha Dharshana Jayamini Kumara Maningamuwa	IT Assistant	20,000
136	Mr.	Daundage Thilan Lasantha	Snr Station Assistant	20,000
137	Miss.	Hennak Gedera Chathurangika Kaushalya Kalugalla	Receptionist/Reservations/Ticketing Agent	15,000
138	Mr.	Pedudru Hewa Kankanamge Pubudu Priyankara	Accounts Assistant	17,500
139	Mrs.	Sharmika Dilhani Wijesinghe	Accounts Assistant	15,000
140	Miss.	Nagamulla Kankanamlage Wathsala Gunasinghe	Trainee Accounts Assistants	12,000
141	Mr.	Madappuli Arachige Darshana Prasad Fernando	Trainee Aircraft Technician	15,000
142	Mr.	Dewage Alias Kathriarachchige Don Gayan Ranasinghe	Trainee Aircraft Technician	15,000
143	Mr.	Nuwan Eranga Welivita	Inflight Support Services Assistant	15,000
144	Miss.	Harshinii Anushka Karunarathne	Reservations/Ticketing Agent	17,000
145	Mr.	Hettiarachchige Ramitha Jayasanka Senarathna	Trainee Inflight Support Services Assistant	12,000
146	Miss.	Hikkaduwa Liyanage Lasanthi Priyangika	Admin Assistant/Typist	15,000
147	Mr.	Wasanth Kumara Mirihella	Aircraft Technician	30,000
148	Mr.	Nilame Ralalage Noel Dammika Nalin Dissanayake	Driver	12,000
149	Mr.	Balasuriya Arachchige Lalith Deshapriya	Driver	12,000
150	Mr.	Hetti Arachchige Sisil Premarathna	Driver	12,000
151	Mr.	Hetti Arachchige Upul Rohana	Driver	12,000
152	Mr.	Konara Mudiyansele Sunil Jayaweera	Driver	12,000
153	Mr.	Balasuriya Arachchige Samila Prasantha Balasuriya	Office Helper	9,000
154	Mr.	Gayan Anushka Weerawarna	Office Helper	9,000
155	Mr.	Agampodi Durayalage Wasantha Wijeyakumara	Office Helper	12,000
156	Mr.	Warakagoda Arachchige Shamal Malinga	Office Helper	9,000
157	Mr.	Ranhotti Jaidige Sanka Nuwan Wickremasinghe	Office Helper	7,000

කථානායකතුමා

(ආපාතයකරු අයුරු)

(Mr. Speaker)

ප්‍රශ්න අංක 1531/ 07 - (1), ගරු ජේමසිරි මානගේ මහතා

ගරු නිහල් ගල්පත්ති මහතා

(මාණ්ඩලික නිලධාරී කළමනාකරු)

(The Hon. Nihal Galappaththi)

ගරු කථානායකතුමනි, ගරු ජේමසිරි මානගේ මන්ත්‍රීතුමා වෙනුවෙන් මා එම ප්‍රශ්නය අහනවා.

3 - PL 002849 - (2008/02)

ගරු ජේමසිරි ප්‍රනාන්දුසුල්ලේ මහතා

(මාණ්ඩලික ජ්‍යෙෂ්ඨ පෙරිනාන්තුපුරුණු)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

ගරු කථානායකතුමනි, ගරු තැපැල් හා විදුලි සංදේශ අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මා එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු දීම සඳහා සකියක් කල් ඉල්ලා සිටිනවා.

ප්‍රශ්නය මතු දිනකදී ඉදිරිපත් කිරීමට නියෝග කරන ලදී.

විනාශය මගින් මෙම ප්‍රශ්නය සම්පූර්ණ කළ නොහැකි බවට තීරණය විය.
Question ordered to stand down.

පාර්ලිමේන්තුවේ කටයුතු பாராளுமன்ற அலுவல் BUSINESS OF THE PARLIAMENT

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

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

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

ගරු කපානායකතුමනි, පහත සඳහන් යෝජනාව මා ඉදිරිපත් කරනවා:

“නායක පත්‍රයේ ප්‍රධාන කටයුතුවල අංක 3 දරන විෂයය පිළිබඳ වැඩ අද දින රැස්වීමේ දී අංක 23 දරන ස්ථාවර නියෝගයෙහි විධිවිධානයන්ගෙන් නිදහස් විය යුතු ය.”

ප්‍රශ්නය විමසන ලදීන්, සහ සම්මත විය.

வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

Question put, and agreed to.

මැතිවරණ ප්‍රතිසංස්කරණ පිළිබඳ විශේෂ කාරක සභාව தேர்தல் சீர்திருத்தங்கள் மீதான தெரிஞ் SELECT COMMITTEE ON ELECTORAL REFORMS

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ගරු කපානායකතුමනි, පහත සඳහන් යෝජනාව මා ඉදිරිපත් කරනවා:

“2006 අප්‍රේල් මස 04 වැනි දින ගරු කපානායකතුමා විසින් පත් කරන ලද මැතිවරණ ප්‍රතිසංස්කරණ පිළිබඳ පාර්ලිමේන්තු විශේෂ කාරක සභාවට, තමා විසින් නිරීක්ෂණය කරනු ලැබූ කරුණු 2007 අප්‍රේල් මස 03 වැනි දින පාර්ලිමේන්තුව විසින් සම්මත කරන ලද යෝජනාව මගින් නියම කර ඇති කාල සීමාව ඇතුළත පාර්ලිමේන්තුවට වාර්තා කිරීමට නොහැකි බැවින්, එම කාරක සභාවට ලබා දී ඇති කාල සීමාව අංක 96 දරන ස්ථාවර නියෝගය ප්‍රකාරව තවදුරටත් 2008 ජුනි මස 30 වැනි දින දක්වා දීර්ඝ කළ යුතුය.”

ප්‍රශ්නය විමසන ලදීන්, සහ සම්මත විය.

வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

Question put, and agreed to.

ගරු ජෙයරාජ ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)

(The Hon. Jeyaraj Pemandopulle)

ගරු කපානායකතුමනි, ඊ ළඟ අංකයට යන්න කලින් මා කාරණයක් පිළිබඳව මතක් කරන්න කැමැතියි. එනම්, “අධිකරණ විෂයය පිළිබඳව විවාද වන දවසේ දී පරීක්ෂණ කොමිෂන් සභා පනත් කෙටුම්පත සම්මත කර දෙන්න” කියා පසු ගිය පක්ෂ නායක රැස්වීමේ දී අප ඉල්ලීමක් කළා, තමුන්නාන්සේට මතක ඇති. “ඒක ඉතාමත් අවශ්‍ය පනත් කෙටුම්පතක්, එය සංශෝධනය නොකිරීම නිසා පරීක්ෂණ කොමිෂන් සභාවට වාඩි වෙන්න විධියක් නැහැ, විශේෂ පරීක්ෂණ 15ක් කරන්න තිබෙනවා, ඒ නිසා අධිකරණ විෂයය පිළිබඳ විවාදය දිනට මෙය සම්මත කර දෙන්න” කියා සභානායකතුමා විශේෂ ඉල්ලීමක් කළා. නමුත්, එක්සත් ජාතික පක්ෂයේ ගරු ජෝශප් මයිකල් පෙරේරා මන්ත්‍රීතුමා අපට දැනුම් දුන්නා, “එක්සත් ජාතික පක්ෂය මේකට විරුද්ධයි, මේ සඳහා විවාදයක් ඕනෑ, මේ පිළිබඳ විවාදය ලබන අවුරුද්දේ තමයි ගන්න ඕනෑ” කියා. දැන් අද BBCSinhala.com එකේ මෙහෙම කියා තිබෙනවා. I quote:

“COI probes ‘deliberately delayed’”

එතුමන්ලා දන්නේ නැතිව කියා තිබෙනවා, I quote:

“Sri Lankan authorities are accused of delaying a crucial amendment to make Presidential Commission’s enquiries efficient.

Chairman of the Presidential Commission of Investigation (COI) to investigate serious human rights violations, retired Judge Nissanka Udalgama said the inquiry is being delayed due to technical problems.

According to the Commission of Inquiry Act, Justice Udalgama said, any investigation could not be continued even if a single member of the panel falls to appear for a hearing.”

එක් කෙනෙක් ආවේ නැති වුණත් නඩුවක් අහන්න බැහැ.

“The Commission has proposed an amendment which was approved by the Cabinet of Ministers and passed by the Supreme Court.

The amendment has suggested to change the Act so that the investigation could be continued with half of the panel members attending.”

ඒ සාමාජිකයන්ගෙන් බාගයක් ආවත් නඩුවක් අහන්න පුළුවන් විධියට තමයි මේ සංශෝධනය කරන්න යන්නේ.

“It is now forwarded to the Speaker seeking Parliamentary approval”, Justice Udalgama told BBC Sandeshaya.

However, the former Supreme Court Judge accused the Parliament of delaying approving the amendment citing different reasons.

‘It appears that the matters does not seem to be a priority for them as they kept coming out with different reasons not to debate it now. Now they say it will be delayed due to Budget Debate’, an annoyed Justice Udalgama said.

The COI expected to initiate public inquiries on 20 November expecting that amendments would be passed by then.

‘We have foreign experts - from Canada and Australia for example - also participating in the enquiries. We cannot say investigations cannot be conducted due to the absence of a Commissioner’, he told BBCSinhala.com.

He said international community might be suspicious that the Government is deliberately delaying the amendment in order to delay COI’s investigations.”

“The COI entrusted with investigating 15 serious rights violations including the killing of former FM Lakshman Kadirgamar, former MP Joseph Pararajasingham, 17 aid workers in Mutur and five students in Trincomalee.

‘Some might think that there is a deliberate attempt to delay our investigations,’ Justice Nissanka Udalgama said.”

මේ සම්බන්ධයෙන් රජය සම්පූර්ණ උත්සාහය ගන්නා, ගරු කපානායකතුමනි. අපේ සභානායකතුමා මේක ඉදිරිපත් කර අධිකරණ වැය ශීර්ෂය සාකච්ඡා කරන දවසේ පැය දෙකක වැඩිපුර වෙලාවක් හෝ ලබා දීලා ඒක සම්මත කර දෙන්න කියන ඉල්ලීම කළා. ඔබතුමාත් ඒක සාධාරණයි කියා පිළිගන්න. නමුත් විපක්ෂයේ ප්‍රධාන සංවිධායකතුමා කිව්වා, එක්සත් ජාතික පක්ෂයෙන් අහන්න ඕනෑය කියා. අහලා ඇවිල්ලා කිව්වා, මේක අපට විවාද කරන්න දෙන්න බැහැ, ලබන අවුරුද්දේ තමයි විවාද කරන්න පුළුවන් කියා. ඒ නිසා මේ සම්බන්ධයෙන් රජය කිසිම ප්‍රමාදයක් කර නැහැ කියන එක මා කියන්න ඕනෑ. මොකද, රජයට චෝදනාවක් පැන නඟිනවා. මිනිස් අයිතිවාසිකම් කඩ කිරීම පිළිබඳ තිබෙන පරීක්ෂණ රජය ප්‍රමාද කරනවාය කියන හැඟීම ඇති වෙලා තිබෙන බව පෙනෙනවා මේ ලිපිය අනුව. ඒ නිසා රජයේ කිසිම වග කීමක් නැහැ. මෙතැන සම්පූර්ණයෙන් වග කිව යුත්තේ එක්සත් ජාතික පක්ෂයයි කියන එක තමයි මා මේ අවස්ථාවේ සඳහන් කරන්නේ.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ගරු කපානායකතුමනි, ඔබතුමාට මතක ඇති, මේ පිළිබඳව පක්ෂ නායක රැස්වීමේදී අප එතුමන්ලාගෙන් බොහොම කාරුණික ඉල්ලීමක් කළ බව. අවශ්‍ය නම් පැය දෙක තුනක විවාදයක් අප

සවස් වන තුරු ඉඳලා හෝ ලබා දෙන්නම්, මේ පරීක්ෂණ ඉක්මන් කිරීම සඳහා අවශ්‍ය හදිසි පනතක් හැටියට ශ්‍රේෂ්ඨාධිකරණයට ගිය මේ පනත් කෙටුම්පත සම්මත කර ගැනීමට ඉඩ දෙන්න කියා අප ඉල්ලීමක් කළා.

Sir, the "Daily Mirror" of Saturday, 8th December 2007 states, I quote:

"Govt. credibility dented by delay:
CoI Chairman"

හරියට රජය මගින් වැරද්දක් කළා වගෙයි. රජය හදිසි පනත් කෙටුම්පතක් හැටියට ගෙනැල්ලා කැබිනට් අනුමැතිය ලබා ගෙන ශ්‍රේෂ්ඨාධිකරණයට ගිහිල්ලා, මේ ගරු සභාවට ඇවිල්ලා පක්ෂ නායක රැස්වීමේදී මේ ඉල්ලීම කළා. මානුෂික අයිතිවාසිකම් උල්ලංඝනය කිරීම පිළිබඳ වූ මේ කොමිසමට මේ ආකාරයෙන් උදවු කරන්නාය කියන ඉල්ලීම කළා. මෙය ප්‍රමාද කිරීමේ වග කීම භාර ගත යුත්තේ එක්සත් ජාතික පක්ෂයයි. එක්සත් ජාතික පක්ෂය තමයි, මේක වුවමනාවෙන්ම ප්‍රමාද කරලා, රජය අපකීර්තියට පත් කිරීම සඳහා විවිධ ප්‍රචාර ගෙන යන්නේ. ඒක මා කියන්න ඕනෑ.

කථානායකතුමා
(ආරාධනාකරු) (අවුරුදු)
(Mr. Speaker)

විරුද්ධ පක්ෂයේ ප්‍රධාන සංවිධායකතුමා, ගරු ජෝශප් මයිකල් පෙරේරා මහතා.

ගරු එම්. ජෝශප් මයිකල් පෙරේරා මහතා
(මාණ්ඩුලයේ. ජ්‍යෙෂ්ඨ මානව හිමිකම් පරීක්ෂක)
(The Hon. M. Joseph Michael Perera)

ගරු කථානායකතුමනි, මේ පනත් කෙටුම්පත සම්මත කර දෙන්නේ නැහැයි කියලා දැන් නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා සභානායකතුමා මේ වෝදනාව එල්ල කළේ එක්සත් ජාතික පක්ෂයටයි. මේ විධියේ මානව - [බාධා කිරීමක්] මා මොනවත් කිව්වේ නැහැ නේ. තමුන්නාන්සේ මටත් පොඩ්ඩක් කථා කරන්න දෙන්න කෝ. මූලික මිනිස් අයිතිවාසිකම් පැහැර ගැනීම සිද්ධ නොවුණා නම් ප්‍රශ්නයක් වන්නේ නැහැ. ඒ පළමු වන ප්‍රශ්නයයි.

ගරු ජයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල් මහතා
(මාණ්ඩුලයේ. ජ්‍යෙෂ්ඨ මානව හිමිකම් පරීක්ෂක)
(The Hon. Jeyaraj Fernando)
ගොන් තර්කයක්.

ගරු එම්. ජෝශප් මයිකල් පෙරේරා මහතා
(මාණ්ඩුලයේ. ජ්‍යෙෂ්ඨ මානව හිමිකම් පරීක්ෂක)
(The Hon. M. Joseph Michael Perera)

[මුද්‍රාසනයේ අණ පරිදි ඉවත් කරන ලදී.]
[අක්කිරාසනක් කැපවීමට අනුමැතිය ලැබුණි.]
[Expunged on the order of the Chair.]

තර්කය. ඉස්සෙල්ලා කථා කළේ

[මුද්‍රාසනයේ අණ පරිදි ඉවත් කරන ලදී.]
[අක්කිරාසනක් කැපවීමට අනුමැතිය ලැබුණි.]
[Expunged on the order of the Chair.]

මේක ගොන් තර්කය.

[මුද්‍රාසනයේ අණ පරිදි ඉවත් කරන ලදී.]
[අක්කිරාසනක් කැපවීමට අනුමැතිය ලැබුණි.]
[Expunged on the order of the Chair.]

බුරු සහ ගොන් තර්කය. ඒක පිළිගන්න කෝ. තමුන්නාන්සේ කථා කරන කොට - [බාධා කිරීමක්] තමුන්නාන්සේ කථා කරන කොට මා මොනවත් කිව්වේ නැහැ නේ. මා වෙන අය වගේ නොවෙයි. මා බොහෝම නිහඬව ඉඳලා උත්තර දෙනවා, මගේ වග කීමට. කරුණාකර, තමුන්නාන්සේ ඒකට බාධා කරන්න එපා.

කථානායකතුමා
(ආරාධනාකරු) (අවුරුදු)
(Mr. Speaker)
ඔබතුමා කියන්න.

ගරු එම්. ජෝශප් මයිකල් පෙරේරා මහතා
(මාණ්ඩුලයේ. ජ්‍යෙෂ්ඨ මානව හිමිකම් පරීක්ෂක)
(The Hon. M. Joseph Michael Perera)

ගරු කථානායකතුමනි, ඒක එකක්. අනික් එක, මේ පනත් කෙටුම්පත ගන්න ඕනෑ තරම් වෙලාව තිබුණා. මේ පනත් කෙටුම්පත අය වැය විවාදය අස්සට දමලා හදිසියේ සම්මත කරන්න යනවා. ඒකටයි, අප විරුද්ධ වුණේ. එතුමන්ලා වෙනම දිනයක් තීරණය කරනවා නම්, අප ඒකට ලැස්තියි. ඒ පිළිබඳ විවාදය සඳහා අපට දවසක් ඕනෑ. ඒ වරද එක්සත් ජාතික පක්ෂය පිට දමන්න එපා. වෙනම දවසක් තීරණය කරන්න. සෙනසුරාදා දවසක් හෝ තීරණය කරන්න. අපි ලැස්තියි. අපි කිව්වේ දවසක විවාදයක් කරන්න ඕනෑ කියලායි. වෙන එකක් නොවෙයි. ප්‍රමාද කරන්න හෝ භංගන්න නොවෙයි. ඔබතුමන්ලාට ඉස්සර ඒක අපට ඕනෑ කරනවා. අනෙක් කාරණය, ජනාධිපති කොමිෂන් පිළිබඳව අපේ පැහැදීමක් නැහැ. ඒක තමයි අපට විශේෂයෙන්ම තියෙන -

ගරු ආචාර්ය මර්වින් සිල්වා මහතා
(මාණ්ඩුලයේ. ජ්‍යෙෂ්ඨ මානව හිමිකම් පරීක්ෂක)
(The Hon. (Dr.) Mervyn Silva)
මොකක් ගැනද මේ ගොල්ලන්ගේ පැහැදීම තිබෙන්නේ?

කථානායකතුමා
(ආරාධනාකරු) (අවුරුදු)
(Mr. Speaker)
හා! හා!! අහගෙන ඉන්න. [බාධා කිරීමක්]

ගරු ආචාර්ය මර්වින් සිල්වා මහතා
(මාණ්ඩුලයේ. ජ්‍යෙෂ්ඨ මානව හිමිකම් පරීක්ෂක)
(The Hon. (Dr.) Mervyn Silva)

මේ උදවියට කිසිම දෙයක් ගැන පැහැදීමක් නැහැ; පැහැ දෙන්නෙත් නැහැ.

කථානායකතුමා
(ආරාධනාකරු) (අවුරුදු)
(Mr. Speaker)

මර්වින් සිල්වා ඇමතිතුමා, අහගෙන ඉන්නත් ඉගෙන ගන්න කෝ. ඉස්සර වෙලා අහගෙන ඉන්න. [බාධා කිරීමක්] ඔව්වර උපාධි පටිපාටි තිබෙනවා. ඕවා ලබන්න ඇත්තේ අහගෙන ඉඳලා නේ. හොඳට අහගෙන ඉන්න. [බාධා කිරීමක්] අහගෙන ඉඳලා, ගෞරවාන්විතව නැහිටලා කරුණු කියන්න. [බාධා කිරීමක්] මේක හරි ප්‍රශ්නයක් නේ. [බාධා කිරීමක්]

ගරු එම්. ජෝශප් මයිකල් පෙරේරා මහතා
(මාණ්ඩුලයේ. ජ්‍යෙෂ්ඨ මානව හිමිකම් පරීක්ෂක)
(The Hon. M. Joseph Michael Perera)

ගරු කථානායකතුමනි, අපි මේ පනතට එකඟතාව දක්වන එක හෝ නොදක්වන එක කරන්නේ දවසක විවාදයකින් පස්සේයි. ඒ බව අපි පැහැදිලිව කියනවා. සෙනසුරාදා දවසක් හෝ අපට දෙන්න. [බාධා කිරීමක්]

[මුද්‍රාසනයේ අණ පරිදි ඉවත් කරන ලදී.]
[අක්කිරාසනක් කැපවීමට අනුමැතිය ලැබුණි.]
[Expunged on the order of the Chair.]

එක්ක කරන්න පුළුවන්ද, මේ වැඩේ?

ගරු ආචාර්ය මර්වින් සිල්වා මහතා
(මාණ්ඩුලයේ. ජ්‍යෙෂ්ඨ මානව හිමිකම් පරීක්ෂක)
(The Hon. (Dr.) Mervyn Silva)
දවසක්වත් දෙන්නේ නැහැ.

කථානායකතුමා

(ආරාධනාකරු අයුරු)

(Mr. Speaker)

ඔබතුමා පක්ෂ නායක රැස්වීමේවත් නැහැ. [බාධා කිරීමක්]
ඔබතුමා මේකට වග කියන්නේ නැහැ. ඔබතුමා නැති වගකීම් භාර
ගන්නේ ඇයි?

ගරු එම්. ජෝශප් මයිකල් පෙරේරා මහතා

(මාණ්ඩුමුතු ආරාධනාකරු මාණ්ඩුමුතු)

(The Hon. M. Joseph Michael Perera)

දැන් මේ පාර්ලිමේන්තුව විනිසුරු වෙලා. [බාධා කිරීමක්]
මෙහෙමත් බාධා කරන්න ඔබතුමා ඉඩ දෙනවාද?

කථානායකතුමා

(ආරාධනාකරු අයුරු)

(Mr. Speaker)

ඉඩ දෙනවා නොවෙයි. ඉතින් -

ගරු එම්. ජෝශප් මයිකල් පෙරේරා මහතා

(මාණ්ඩුමුතු ආරාධනාකරු මාණ්ඩුමුතු)

(The Hon. M. Joseph Michael Perera)

ඒකට ගත යුතු පියවරක් තිබෙනවා, ඔබතුමාට. එහෙම
වෙනවා නම්, ගත යුතු පියවරක් තිබෙනවා නේ. [බාධා කිරීමක්]
මේක විනිසුරු නේ. මේ පාර්ලිමේන්තුව විනිසුරු බවට පත්
කරන්න ඉඩ දෙන්නේ ඇයි? [බාධා කිරීමක්]

කථානායකතුමා

(ආරාධනාකරු අයුරු)

(Mr. Speaker)

මේක නම් ඉතින් රෝගයක්. [බාධා කිරීමක්] බොහොම
හොඳයි. ඉඳි ගන්න. දැන් ඔබතුමා කියන්න.

ගරු එම්. ජෝශප් මයිකල් පෙරේරා මහතා

(මාණ්ඩුමුතු ආරාධනාකරු මාණ්ඩුමුතු)

(The Hon. M. Joseph Michael Perera)

ගරු කථානායකතුමනි, පළමු වැනි ඉල්ලීම අපට දවසක
විවාදයක් ඕනෑ කියන එකයි. රජය ලැහැස්ති නම් සෙනසුරාදා
දවසක් දෙන්න. අපත් ඒකට ලැහැස්තියි. ඊළඟට මේ ජනාධිපති
කොමිෂන් පිළිබඳව, ඒවාට තිබෙන බලතල පිළිබඳව ප්‍රශ්න
තිබෙනවා. අර "COPE" එක වගේ පරීක්ෂණ කරනවා; සොරකම්
සොයනවා. ඊට පස්සේ යන එන මං නැහැ. ඒක නේ වෙලා
තිබෙන්නේ. මේ වගේ කොමිෂන් පත් කළාට පස්සේ ඇති වන
ප්‍රතිඵලය, ඒ ගන්න ක්‍රියාමාර්ග මොකක්ද කියන එක ගැන ප්‍රශ්න
තිබෙනවා. ඒ නිසා ඒ ගැන කථා කරන්න දිනක විවාදයක් අපි
ඉල්ලුවා. ආණ්ඩු පක්ෂයේ ප්‍රධාන සංවිධායකතුමාට ඒක මතක
ඇති. ඒක සෙනසුරාදා දවසක් වුණත් අපට කමක් නැහැ. අපි
ඒකට විරුද්ධ වුණේ නැහැ. වැරදි අර්ථ කථන -

ගරු ජයරාජ ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(මාණ්ඩුමුතු ආරාධනාකරු මාණ්ඩුමුතු)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

ඔබතුමා කිව්වේ ලබන අවුරුද්දේ විවාද කරමුය කියලායි.

ගරු රේණුකා හේරත් මහත්මිය

(මාණ්ඩුමුතු (තිරුමති) රේණුකා හේරත්)

(The Hon. (Mrs.) Renuka Herath)

නැහැ. නැහැ. අසාධ්‍ය ප්‍රකාශ කරන්න එපා. [බාධා කිරීමක්]

ගරු එම්. ජෝශප් මයිකල් පෙරේරා මහතා

(මාණ්ඩුමුතු ආරාධනාකරු මාණ්ඩුමුතු)

(The Hon. M. Joseph Michael Perera)

නැහැ. නැහැ. ඔබතුමා කිව්වේ -

ගරු ජයරාජ ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(මාණ්ඩුමුතු ආරාධනාකරු මාණ්ඩුමුතු)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

ගරු රේණුකා හේරත් මන්ත්‍රිතුමනි, ඔබතුමා පක්ෂ
නායකාවක් නොවෙයි. ඔබතුමා ආවේ එස්.බී. දිසානායක
මහත්මයා පාර්ලිමේන්තුවෙන් ගියාට පස්සේයි. ඔබතුමා පක්ෂ
නායකයෙක් නොවෙයි. මෙතුමා පක්ෂ නායක හැටියට ඉන්නේ.
ඔබතුමා පොඩ්ඩක් ඉන්න.

ගරු එම්. ජෝශප් මයිකල් පෙරේරා මහතා

(මාණ්ඩුමුතු ආරාධනාකරු මාණ්ඩුමුතු)

(The Hon. M. Joseph Michael Perera)

ගරු ජයරාජ ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා හරි.
මම කිව්වා වෙනම දවසක විවාද කරමු, නැත්නම් ජනවාරි මාසයේ
පාර්ලිමේන්තුව රැස් වුණාම පළමු වැනි එකට මේක ගනිමුය
කියලා. ඒකට අපේ විරුද්ධත්වයක් නැහැ. සෙනසුරාදා දවසක
හෝ ගනිමුය කියලා තමුන්නාන්සේලා කිව්වේ නැහැ නේ. ඒ
නිසා අපි ඒක යෝජනා කරනවා, සෙනසුරාදා දවසක් -

ගරු ජයරාජ ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(මාණ්ඩුමුතු ආරාධනාකරු මාණ්ඩුමුතු)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

අධිකරණ අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂ පිළිබඳ විවාදය
පැවැත්වෙන දවසට ඒ වැය ශීර්ෂ පිළිබඳව මුළු දවසම විවාද
කරලා, තවත් අමතර පැය දෙකකුත් සම්බන්ධ කර ගෙන විවාද
කරමුය කියලායි කිව්වේ.

ගරු එම්. ජෝශප් මයිකල් පෙරේරා මහතා

(මාණ්ඩුමුතු ආරාධනාකරු මාණ්ඩුමුතු)

(The Hon. M. Joseph Michael Perera)

අපට දවසක් ඕනෑ කිව්වා. ඔබතුමන්ලා කියන විධියට
නොවෙයි එක්සත් ජාතික පක්ෂය වැඩ කරන්නේ. අපට දවසක්
ඕනෑ කිව්වාම දවසක් ඕනෑ. ඒක හදිසි නිසා ගරු
කථානායකතුමනි, අපි යෝජනා කරනවා, සෙනසුරාදා දවසක්
දෙන්නය කියලා. එකකොට රජයට මේකෙන් ගැළවෙන්න බැහැ
නේ. රජයට ඇත්ත වුවමනාවක් තිබෙනවා නම් - මේකට
කරන්න ඕනෑ එක්සත් ජාතික පක්ෂයට වෝදනා එල්ල කරන
එක නොවෙයි - සෙනසුරාදා දවසක් තීරණය කරන්න. අපි
එන්නම්. සාකච්ඡා කරලා, දවසක් තීරණය කරලා -

කථානායකතුමා

(ආරාධනාකරු අයුරු)

(Mr. Speaker)

මේකෙන් රජයට වෝදනා එල්ල කරන එකක් හරි නැහැ.

ගරු එම්. ජෝශප් මයිකල් පෙරේරා මහතා

(මාණ්ඩුමුතු ආරාධනාකරු මාණ්ඩුමුතු)

(The Hon. M. Joseph Michael Perera)

මම එල්ල කළේ නැහැ නේ.

කථානායකතුමා

(ආරාධනාකරු අයුරු)

(Mr. Speaker)

නැහැ. ඔබතුමා නොවෙයි. දැන් මේ වාර්තාවෙන් එක
එල්ලේම රජයට වෝදනාවක් එල්ල කර තිබෙනවා.

ගරු එම්. ජෝශප් මයිකල් පෙරේරා මහතා

(මාණ්ඩුමුතු ආරාධනාකරු මාණ්ඩුමුතු)

(The Hon. M. Joseph Michael Perera)

ඔව්.

කථානායකතුමා

(ආරාධනාකරු අයුරු)

(Mr. Speaker)

කොටින්ම පාර්ලිමේන්තුවටයි. මට ඇහුණු විධියට වෝදනාව
එල්ල කරලා තිබුණේ. පාර්ලිමේන්තුවට වෝදනා එල්ල කරන එක
සාධාරණ නැහැ. හේතුව -

ගරු එම්. ජෝශප් මයිකල් පෙරේරා මහතා

(மாண்புமிகு எம். ஜோசப் மைக்கல் பெரேரா)

(The Hon. M. Joseph Michael Perera)

ඒකටත් ඔබතුමා විනයානුකූලව කටයුතු කරන්න.

කථානායකතුමා

(சபாநாயகர் அவர்கள்)

(Mr. Speaker)

හේතුව, අපි අය වැය විවාදයට දින නියම කර තිබෙනවා. ඒ අතරතුර වැඩ රාශියක තෙරපිලා කටයුතු කරනවා.

ගරු ජයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

සභාපතිතුමා මේ වෝදනාව එල්ල කරලා තිබෙන්නේ මෙතැන වෙච්ච කාරණා පිළිබඳව එතුමාගේ නොදැනුවත්කම නිසා. මොකද, ඔබතුමාගේ නිල කාර්යයේදී අපි සාකච්ඡා කළේ, මේක පත්තරවලට යන දෙයක් නොවෙයි. ඒ නිසා මේක කල් ගිය හේතුව එතුමා දන්නේ නැතිව ඇති. එතුමා හිතලා තිබෙන්නේ මුළු පාර්ලිමේන්තුවම එකතු වෙලා මේක කල් දැමීමා කියලායි. සභාපතිතුමාගේ - විනිශ්චයකාර නිශ්ශංක උදලාගම මහතාගේ - පැත්තෙන් එතුමා නිවැරදියි කියලායි මා හිතන්නේ. එතුමාගේ පැත්තෙන් එතුමා නිවැරදියි.

ගරු එම්. ජෝශප් මයිකල් පෙරේරා මහතා

(மாண்புமிகு எம். ஜோசப் மைக்கல் பெரேரா)

(The Hon. M. Joseph Michael Perera)

ගරු කථානායකතුමනි, ඔබතුමා කියපු පිළිවෙළට ඒක හොඳ නැන්නම් රජයට - [බාධා කිරීමක්]

ගරු ජයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

රජයට වෝදනා කරන එක අසාධාරණයි. ඒකයි, මම කියන්නේ.

කථානායකතුමා

(சபாநாயகர் அவர்கள்)

(Mr. Speaker)

නැහැ, පාර්ලිමේන්තුවට වෝදනා කර තිබෙන්නේ.

ගරු ජයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

පාර්ලිමේන්තුවේ තුනෙන් එකකට තමයි, වෝදනාව එන්න ඕනෑ. අනෙක් අයට වෝදනාව එන්න හොඳ නැහැ. ඒකයි, මම කියන්නේ.

ගරු එම්. ජෝශප් මයිකල් පෙරේරා මහතා

(மாண்புமிகு எம். ஜோசப் மைக்கல் பெரேரா)

(The Hon. M. Joseph Michael Perera)

ගරු කථානායකතුමනි, ඔබතුමා කියන පිළිවෙළට රජයට වෝදනාවක් එල්ල වෙලා තිබෙනවා. ඒ ගැන විනයානුකූලව ඔබතුමා කටයුතු කරන්න. ඒ පිළිබඳව අපට ප්‍රශ්නයක් නැහැ. ඔහු දැනුවත්ව මේක නොකළා නම්, කාගෙන් හෝ අහන්න තිබුණා. ඉතින්, නොදැනුවත්ව ඉන්න කෙනෙක් මේ වාගේ ලොකු තැනක හිටපුවාම හරි යනවායැ. ඒකත් ලොකු ප්‍රශ්නයක්. අවසාන වශයෙන් මම කියන්න තිබෙන්නේ කාරණා දෙකයි. එකක් සෙනසුරාදා දවසක් දෙන්න. දවසක විවාදයකට අපි එකඟයි. දෙවන කාරණය -

කථානායකතුමා

(சபாநாயகர் அவர்கள்)

(Mr. Speaker)

ආයෙත් සෙනසුරාදා දවසක් එන්නේ අය වැයෙන් පස්සේයි.

ගරු එම්. ජෝශප් මයිකල් පෙරේරා මහතා

(மாண்புமிகு எம். ஜோசப் மைக்கல் பெரேரா)

(The Hon. M. Joseph Michael Perera)

සෙනසුරාදා දවසක් දෙන්න. ඊ ළඟට මේ කොමිෂන් ගැන අපේ තිබෙන විශ්වාසය පිළිබඳ ඒ ප්‍රශ්න ටික විවාදයේ දී අපි මතු කරන්නම්. එව්වරයි.

කථානායකතුමා

(சபாநாயகர் அவர்கள்)

(Mr. Speaker)

විශ්වාසය ද, අවිශ්වාසය ද?

ගරු ජයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

ගරු කථානායකතුමනි, පරීක්ෂණ කොමිෂන් සභා පනත ක්‍රියාත්මක කරලා මැතිනියට විරුද්ධව ජනාධිපති කොමිෂන් සභාවක් 1978 දීත් පත් කළේ. ඔබතුමාත් කැබිනට් මණ්ඩලයේ හිටපු එක්සත් ජාතික පක්ෂ රජයයි. ඒ ගොල්ලන් තමයි, මේක පටන් ගන්නේ.

ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා

(மாண்புமிகு லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல)

(The Hon. Lakshman Kiriella)

ගරු කථානායකතුමනි, මටත් රීති ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. මොකද, ආණ්ඩු පක්ෂයේ සංවිධායකතුමා කිව්වා, ආණ්ඩුවට වුවමනාවක් තිබෙනවා කියලා. ගරු කථානායකතුමනි, සමහර සිද්ධීන් අවුරුදු තුනක් පරණයි. ලක්ෂ්මන් කදිර්ගාමර් මැතිතුමා ඝාතනය කරලා අවුරුදු තුනක් වෙනවා. එතකොට අවුරුදු තුනකට පස්සේ තමයි, මේ ආණ්ඩුවට හදිසි වෙලා තිබෙන්නේ.

ගරු ජයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

නැහැ. නැහැ. තවුන්නාන්සේට -

ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා

(மாண்புமிகு லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல)

(The Hon. Lakshman Kiriella)

පොඩ්ඩක් ඉන්න. එතකොට රවිරාජ් මන්ත්‍රීතුමා ඝාතනය කරලා අවුරුද්දක් වෙනවා. ත්‍රිකුණාමලයේ ශිෂ්‍යයන් ඝාතනය කරලා අවුරුදු එකඟමාරක් වෙනවා. එතකොට ඒ සිද්ධීන් වෙලා අවුරුදු තුනකට, අවුරුදු දෙකකට, අවුරුදු එකඟමාරකට පස්සේ තමයි, ආණ්ඩුව මේ වගේ යෝජනාවක් ගෙනෙන්නේ. ඉතින්, විපක්ෂයට වෝදනා කරනවාට වැඩිය කළ යුතු දෙයක් තිබෙනවා. මේ රටේ නීතියක් තිබෙනවා. උදාහරණයක් වශයෙන් ත්‍රිකුණාමලයේ ශිෂ්‍යයන් ඝාතනය කරපු අය ගැන ඇයින් දුටු සාක්ෂි තිබෙනවා. මේ රටේ නීතියක් තිබෙනවා. මේ හැම එකකටම කොමිෂන් ඕනෑ නැහැ. "ජනතාවගේ අධිකරණ බලය පාර්ලිමේන්තුව විසින් උසාවි හරහා ක්‍රියාත්මක කරනු ලැබේ." ඉතින්, මේ කොමිෂන් අවශ්‍ය නැහැ. සාක්ෂි තිබෙනවා. දැන් මෙතැන ප්‍රශ්නය වෙලා තිබෙන්නේ මේකයි. සාක්ෂිකාරයන්ට උසාවියට එන්න දෙන්නේ නැහැ. සාක්ෂිකාරයෝ ඝාතනය කරනවා. ඒකයි, ගරු මහින්ද සමරසිංහ ඇමතිතුමා සාක්ෂිකාරයන්ට ආරක්ෂාව දෙන්න ලබන සුමානගේ පාර්ලිමේන්තුවට පනත් කෙටුම්පතක් ගෙනෙන්න හදන්නේ. ප්‍රශ්නය තිබෙන්නේ එතැනයි. මේ කොමිෂන් සභාවල නොවෙයි. සමහර සිද්ධීන්වලට අවුරුදු තුනයි, අවුරුදු දෙකයි, අවුරුද්දයි. ඇයි, මෙව්වර කල් නිකම් හිටියේ? ඒකයි, ප්‍රශ්නය. විපක්ෂයට වෝදනා කරන එක සම්පූර්ණයෙන් වැරදියි.

ගරු කෙහෙළිය රඹුක්වැල්ල ඇමතිතුමා.

ගරු කෙහෙළිය රඹුක්වැල්ල මහතා

(மாண்புமிகு கெஹேலிய ரம்புகுவெல்ல)

(The Hon. Keheliya Rambukwella)

හැම කෙනෙක්ම දන්නවාය කියන එක තර්කයක් නොවෙයි. ඒක නීතියක් නොවෙයි.

ගරු ජයරාජ ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

මේ සම්බන්ධයෙන් ත්‍රිකුණාමලයේ මහේස්ත්‍රාත් අධිකරණයේ හඳුනා ගැනීමේ පෙරෙට්ටුවක් තිබුණා. හඳුනා ගැනීමේ පෙරෙට්ටුවේ දී කිසි කෙනෙක් හඳුනා ගත්තේ නැහැ. විශේෂයෙන්ම ඒ සම්බන්ධයෙන් නීතිපති දෙපාර්තමේන්තුවේ ජ්‍යෙෂ්ඨ නිලධාරීන් පත් කරලා පරීක්ෂණ පැවැත්වුවා. එහිදී සාක්ෂි දෙන්න කවුරුවත් ආවේ නැහැ. එහෙම එන්න බැරි අයට පරීක්ෂණ කොමිෂන් සභාවක් ඉදිරියට එන්න පුළුවන්. ඇවිල්ලා තිබෙන සාක්ෂි ඉදිරිපත් කරන්න පුළුවන්. දැකපු අය ඉන්නවාය, දැකපු අය එන්නේ නැහැ කියා නිකම් මේ වාගේ වෝදනා කරන්නේ ජාත්‍යන්තර වශයෙන් ශ්‍රී ලංකාව සහ අපේ හමුදාවන් අපකීර්තියට පත් කරන්නයි. ඒවා නිකම් මඩ ගහන්න කරන ප්‍රචාර. එහෙම අය ඉන්නවා නම් ඒ අයට දිවුරුම් පෙන්සම් ඉදිරිපත් කරන්න පුළුවන්. දිවුරුම් පෙන්සම් මාර්ගයෙන් කියන්න පුළුවන් අපි දැක්කාය කියා. [බාධා කිරීමක්] තමුන්තාන්සේත් කොටින්ට උල් පන්දම් දෙන බව අපි දන්නවා. ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මන්ත්‍රිතුමනි, වාඩි වෙන්න. මට කතා කරන්න ඉඩ දෙන්න. ගරු කථානායකතුමනි, ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මන්ත්‍රිතුමා අහනවා, "අවුරුදු එක හමාරක් ගිහින් දැන් මොකද පරීක්ෂණ කොමිෂන් පත් කරන්නේ?" කියා. පහුව දාම පත් කරන්න ඕනෑය කියා නීතියක් නැහැ. සිරිමාවෝ බණ්ඩාරනායක මැතිනිය 1972 දී කරපු යම් සිද්ධියක් නිසා 1979 දී එක්සත් ජාතික පක්ෂය පරීක්ෂණ කොමිෂන් සභාවක් පත් කළේ. අවුරුදු 7කට පසුවයි පත් කළේ. ගරු මන්ත්‍රිතුමනි, තමුන්තාන්සේට මතක නැහැ. තමුන්තාන්සේ එතකොට සිටියේ අපේ පක්ෂයේයි. තමුන්තාන්සේ ඒක තේරුම් ගන්න ඕනෑ. අවුරුදු 7කට පසුවයි පත් කළේ. කොමිෂන් සභා පත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් අසවල් කාලයක් තුළ පත් කරන්න ඕනෑය කියා නියමයක් නැහැ. ලක්ෂ්මන් කදිර්ගාමර් මහතාගේ සාතනය උසාවියක දී ඔප්පු කරන්න සාක්ෂි නැහැ. තමුන් ඊට වඩා වෙනස් විධියකට සාක්ෂි සොයා කොමිෂන් සභාවක් ඉස්සරහ පිට ඒ කරුණු හෙළිදරව් වුණාම, ඒ කරුණු පදනම් කර ගෙන නඩු පවරන්න පුළුවන්. තමුන්තාන්සේ ඒ බව දන්නවා නේ.

ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා

(மாண்புமிகு லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல)

(The Hon. Lakshman Kiriella)

ගරු කථානායකතුමනි, අද එක්සත් ජාතීන්ගේ සංවිධානයේ ලුවී ආබර් මැතිනිය ලංකාව ගැන එක්සත් ජාතීන්ගේ සංවිධානයේදී විශේෂ ප්‍රකාශයක් කරනවා. ගරු කථානායකතුමනි - [බාධා කිරීම]

ගරු කෙහෙළිය රඹුක්වැල්ල මහතා

(மாண்புமிகு கெஹேலிய ரம்புகுவெல்ல)

(The Hon. Keheliya Rambukwella)

එක්සත් ජාතීන්ගේ සංවිධානය නොවෙයි මේ රට පාලනය කරන්නේ.

ගරු ජයරාජ ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

ඔය කියන්නේ ලෝකයට පෙනෙන්නයි. රට ඉන්න කවුරු හරි කරන ප්‍රකාශ ගැන බලා ගෙන ඉන්නවා, අලි වෙන්න. - [බාධා කිරීම]

ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා

(மாண்புமிகு லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல)

(The Hon. Lakshman Kiriella)

ගරු කථානායකතුමනි, රීති ප්‍රශ්නයක්. [බාධා කිරීම]

කථානායකතුමා

(சபாநாயகர் அவர்கள்)

(Mr. Speaker)

දැන් මේ අනවශ්‍ය මාතෘකාවකට යන්නේ.

ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා

(மாண்புமிகு லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல)

(The Hon. Lakshman Kiriella)

අද රටේ තිබෙන ප්‍රශ්න බලන්න. සාක්ෂිකාරයන්ට එන්න දෙන්නේ නැහැ. ගරු කථානායකතුමනි, -[බාධා කිරීම]

කථානායකතුමා

(சபாநாயகர் அவர்கள்)

(Mr. Speaker)

නැහැ, නැහැ. මේකට අදාළ නැහැ. මේ අනවශ්‍යම මාතෘකාවක්.

ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා

(மாண்புமிகு லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல)

(The Hon. Lakshman Kiriella)

ගරු කථානායකතුමනි,-

ගරු ජයරාජ ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

ගරු කථානායකතුමනි, මට රජය වෙනුවෙන් - [බාධා කිරීම] පොඩ්ඩක් ඉන්න. විනාඩියක් ඉන්න. ගරු කථානායකතුමනි, මම කතාහවු - [බාධා කිරීමක්]

ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා

(மாண்புமிகு லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல)

(The Hon. Lakshman Kiriella)

වාඩි වෙන්න බැහැ. [බාධා කිරීම] අපිත් ඉන්නවා.

ගරු ජයරාජ ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

මම ඇමති කෙනෙක්. තමුන්තාන්සේ මන්ත්‍රී කෙනෙක්. වාඩි වෙන්න. මට තමයි ප්‍රමුඛතාව දෙන්න ඕනෑ. තමුන්තාන්සේ කවුද? තමුන්තාන්සේ ඇමති වුණාම බලා ගන්න. ප්‍රමුඛතාව ලැබෙන්න ඕනෑ මට. ගරු කථානායකතුමනි, -[බාධා කිරීම]

ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා

(மாண்புமிகு லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல)

(The Hon. Lakshman Kiriella)

ඔය කථා කරන්නේ රූපවාහිනියට. [බාධා කිරීම]

ගරු ජයරාජ ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

මේ කිරිඇල්ල නොවෙයි කොටිඇල්ල. දැන් අලි කොටි එකතු වෙලා එක රිද්මයට නටන්න පටන් අරන් තිබෙනවා. බලා ගෙන ඉන්නවා, එක්සත් ජාතීන්ගේ සංවිධානය මොනවාද කියන්නේ කියලා; කොටි මොනවාද කියන්නේ කියලා. එකතු වෙලා එකට නටන්න බලා ගෙන ඉන්නවා. කොටිඇල්ල.

කථානායකතුමා

(சபாநாயகர் அவர்கள்)

(Mr. Speaker)

ගරු ජෝන් අමරතුංග මන්ත්‍රිතුමා.

ගරු ජෝන් අමරතුංග මහතා

(மாண்புமிகு ஜோன் அமரதுங்க)

(The Hon. John Amaratunga)

ගරු කථානායකතුමනි, - [බාධා කිරීම] පොඩ්ඩක් ඉන්න.

ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා

(மாண்புமிகு லக்ஷ்மன் கிரீளல்)

(The Hon. Lakshman Kiriella)

ගරු කථානායකතුමනි, - [බාධා කිරීම]

ගරු ජෝන් අමරතුංග මහතා

(மாண்புமிகு ஜோன் அமரதுங்க)

(The Hon. John Amaratunga)

ගරු ජයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ ඇමතිතුමා කිවවා, සෙනසුරාදා දවසක මේක විවාද කරන්න ලැහැස්තියි කියලා. සෙනසුරාදා දවසක වුණත් විවාද කරන්න ලැහැස්තියි කිව්වා නේ?

ගරු ජයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

මෙතුමා කිව්වා, එහෙම යෝජනා කළාය කියලා.

ගරු ජෝන් අමරතුංග මහතා

(மாண்புமிகு ஜோன் அமரதுங்க)

(The Hon. John Amaratunga)

නැහැ, නැහැ.

ගරු ජයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

එහෙම යෝජනාවක් කළේ නැහැ?

ගරු ජෝන් අමරතුංග මහතා

(மாண்புமிகு ஜோன் அமரதுங்க)

(The Hon. John Amaratunga)

නැහැ. මේකයි කාරණය. තවුන්නාන්සේලාට සෙනසුරාදා දවසක් ඉතුරු වෙන්නේ නැහැ, 14 වෙනි දාට පස්සේ. අකුළා ගෙන ගෙදර යන්න වෙයි.

කථානායකතුමා

(சபாநாயகர் அவர்கள்)

(Mr. Speaker)

ආ! මේකද මේ? දැන් අප අය වැය විසර්ජන පනත් කෙටුම්පතේ කාරක සභා අවස්ථාවට යොමු වෙමු.

ගරු ජයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்துபுள்ளே)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

එළවාගේ මොකක්ද එක වැටෙනවා බලන්න, "එළවා.com" බලනවා වගේ. බලන්න වැටෙයි, 14 වැනි දාට.

විසර්ජන පනත් කෙටුම්පත, 2008**ஒதுக்கீட்டுச் சட்டமூலம், 2008****APPROPRIATION BILL, 2008****කාරක සභාවේදී තවදුරටත් සලකා බලන ලදී- [ප්‍රගතිය: දෙසැම්බර් 07]****[කථානායකතුමා මූලාසනාරූඪ විය]**

குழுவில் மேலும் ஆராயப்பெற்றது. - [தேர்ச்சி : டிசம்பர் 07]

[சபாநாயகர் அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்]

Considered further in Committee.- [Progress: 07th December]

[MR. SPEAKER in the Chair.]

111 වන ශීර්ෂය.- සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ අමාත්‍යවරයා

01 වන වැඩ සටහන.- මෙහෙයුම් වැඩසටහන - පුනරාවර්තන වියදම, රු. 3,525,53,49,000

தலைப்பு 111.- சுகாதார நலன் மற்றும் போசணை அமைச்சர்

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 1. - செயல்முறைச் செயற்பாடுகள் - மீண்டுவருஞ் செலவு ரூபா 3,525,53,49,000

HEAD 111 - MINISTER OF HEALTHCARE AND NUTRITION

Programme 01.- Operational Activities - Recurrent Expenditure, Rs. 35,255,349,000

138 වන ශීර්ෂය.- දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යවරයා

01 වන වැඩ සටහන - මෙහෙයුම් වැඩසටහන - පුනරාවර්තන වියදම, රු. 13,49,75,000

தலைப்பு 138.- சுதேச மருத்துவத்துறை அமைச்சர்

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 1. - செயல்முறைச் செயற்பாடுகள் - மீண்டுவருஞ் செலவு ரூபா 13,49,75,000

HEAD 138.- MINISTER OF INDIGENOUS MEDICINE

Programme 1.- Operational Activities.-Recurrent Expenditure, Rs. 134,975,000

සභාපතිතුමා

(தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Chairman)

ශීර්ෂ 111, 138, 220 පිළිබඳව සලකා බැලීම. ඡන්දය පැවැත් වෙන්නේ ප.ව. 5.00ට. ගරු රේණුකා හේරත් මන්ත්‍රීතුමිය.

[ප්‍ර.භා. 10.12]

ගරු රේණුකා හේරත් මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) ரேணுகா ஹேரத்)

(The Hon. (Mrs.) Renuka Herath)

ගරු සභාපතිතුමනි, "2008 විසර්ජන පනත් කෙටුම්පතෙහි කාරක සභා අවස්ථාවේ අද දින ඉදිරිපත් කෙරෙන අමාත්‍යාංශ හා ඒවා යටතේ ඇති අනෙකුත් දෙපාර්තමේන්තු හා ආයතනවලට අදාළ අංක 111, 138, 220 යන වැය ශීර්ෂයන්ගෙන් එක් එක් වැඩ සටහන් හි සියලුම පුනරාවර්තන වියදම් හා මූලධන වියදම් රුපියල් 10කින් කපා හළ යුතුය" යි මම යෝජනා කරමි.

ගරු සභාපතිතුමනි, මා මගේ කථාව පටන් ගන්න හිටියේ එක පැත්තකින්, දැන් කථාව පටන් ගන්න සිදු වී තිබෙන්නේ තවත් ක්‍රමයකටයි. මොකද, අපේ හිටපු අමාත්‍යවරයකු වන ජෝන් අමරතුංග මන්ත්‍රීතුමා කිව්වා, 14 වන දායින් පස්සේ මොකක්ද වෙන්නේ කියා. මා ඒ ගැන කියන්න යනවා නොවෙයි. ගරු සභාපතිතුමනි, සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ අමාත්‍යාංශයේ ලිපියක් තිබෙනවා. සෞඛ්‍ය සේවා වෘත්තීය සමිති සන්ධානවලට, වෘත්තීය සමිති ඒකාබද්ධ පෙරමුණට ඒ හැම වෘත්තීය සමිතියකටම එම ලිපිය යවා තිබෙනවා. මේ ලිපියේ අවසානයේ කියනවා, "2008 ජනවාරි මස 1 වන දිනෙන් පසු එවකට එළඹෙන රජයේ ප්‍රතිපත්ති අනුව, අතිකාල සේවාවන්හි යෙදවීම හා ගෙවීම පිළිබඳ තීරණය කරනු ලැබේ" කියා. අප නොවෙයි කියන්නේ. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් මේ කියන්නේ. මොන රජය ද එන්නේ කියා ඒ ගොල්ලන්ට අවිශ්වාසයි. එතැනින් මගේ කථාව ආරම්භ කරන්නට මට සිද්ධ වෙනවා. [බාධා කිරීමක්] මා නොවෙයි කියන්නේ. ඔබතුමාගේ අමාත්‍යාංශයෙන් දෙන පණිවුඩයයි. අප කිව්ව දෙයක් නොවෙයි.

ගරු සභාපතිතුමනි, මේ අමාත්‍යාංශය ගැන කොතැනින් පටන් ගෙන කොතැනින් අවසන් කරනවාද කියන එක ලොකු ප්‍රශ්නයක් වෙලා තිබෙනවා. අප දන්නේ නැහැ. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට දර්ශනයක් තිබෙනවා ද කියන එක ලොකු ප්‍රශ්නයක්. ඒ විතරක් නොවෙයි. ප්‍රතිපත්තියක් තිබිය යුතුයි. ඇමතිවරයා තනිවම තීරණ ගන්නා තත්ත්වයකට අද සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය එළඹී තිබෙනවා නේද, ගරු ෆවුසි අමාත්‍යතුමනි? ඒ වගේම සාකච්ඡා කරන්නේ නැහැ. අද සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ quality වෙනුවට තිබෙන්නේ politics කියා හැමෝම කියනවා. එහෙම වන්නට ගියාමයි, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ කඩා වැටීම ආරම්භ වෙලා තිබෙන්නේ කියන එක අපට කියන්නට සිද්ධ වෙනවා. ඇත්ත අප සතුටු වෙනවා. ඔබතුමා දැන් හතර වතාවක්ම සෞඛ්‍ය ඇමති හැටියට පත් වුණා. ඒක හොඳයි. ඒ වුවත්, මේ හැම කඩා වැටීමක්ම වෙන්නේ

ඒ නිසා ද කියන එකත් ලොකු ප්‍රශ්නයක්. මා කියන්නම් කඩා වැටී තිබෙන හැටි. [බාධා කිරීම] නැහැ. කිසිම ඊර්ෂ්‍යාවක් නැහැ. ඊර්ෂ්‍යාව, වෛරය, ක්‍රෝධය අප ළඟ නැහැ. ඒවා තිබෙන්නේ තමුන්ගේම සේලා ළඟ. රෝග වැළැක්වීම පැත්ත ගත්තොත් අද රෝග වැළැක්වීමක් වෙනවාද? "විකුන් ගුන්යා" කියා අලුත් රෝගයක් මතු වුණා. ඩෙංගු කියා තවත් රෝගයක් මතු වෙලා තිබෙනවා. ඒ ඔක්කොම අයින් කර ඒඩ්ස් ගැන මම කියන්න කැමැතියි.

ලෝක බැංකු ආධාර යටතේ දැනට අවුරුදු 4කට ඉස්සර වෙලා HIV ඒඩ්ස් රෝග මර්දනය කිරීමට ශ්‍රී ලංකා රජයේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට ඩොලර් මිලියන 14ක ප්‍රදානයක් ලැබී තිබෙනවා. දැන් වසර 3ක් ඉවරයි. ඒකෙන් කොච්චර මුදලක්ද වැය කර තිබෙන්නේ? තව හරියට භාගයක්වත් වැය කර ගන්න බැරි වී තිබෙනවා. ඒකට හේතුව මොකක්ද? අවුරුදු 4කට පෙර ඩොලර් මිලියන 14යි කියන්නේ කෝටි 140ක්. මෙතැනදී වෙලා තිබෙන්නේ ඒකත් දේශපාලනිකරණය පැත්තට හැරිලා. 2008 ජුනි වන විට මේ මුදල් ඉවර කරන්න ඕනෑ. අද ලෝක බැංකු වාර්තා තිබෙනවා. ලෝක බැංකු වාර්තා අනුව කියනවා, "extension එකක් දෙන්නේ නැහැ. අපි ලබන අවුරුද්දෙන් පස්සේ එහාට යන්න දෙන්නේ නැහැ." කියා. හේතුව තමයි මේකේ ව්‍යාපෘති අධ්‍යක්ෂවරු මේ වන විට හතර දෙනෙක් පත් කරලා තිබෙනවා. එක් කෙනෙක් පත් කළා, එයා මාරු කළා. නැවත කෙනෙක් පත් කළා, එයාවත් මාරු කළා. මේ විධියට ව්‍යාපෘති අධ්‍යක්ෂවරු හතර දෙනෙක් මාරු කරලා තිබෙනවා. ඒ නිසා ලෝක බැංකුව දැන් කියනවා, දේශපාලනය කරන්න දෙන්න බැරි නිසා නැවත මේ ඒඩ්ස් රෝගය සම්බන්ධව අපි extension එකක් දෙන්නේ නැහැ කියා. අනික් එක තමයි ඒ වන විට -

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ව්‍යාපෘති අධ්‍යක්ෂවරු මාරු කළ නිසා එහෙම දෙන්න බැහැ කියා ලෝක බැංකුව කොහේද කියලා තිබෙන්නේ? ඔබතුමය ළඟ document එකක් තිබෙනවාද?

ගරු රේණුකා හේරත් මහත්මිය

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (තිරුමති) රේණුකා හේරත්)

(The Hon. (Mrs.) Renuka Herath)

මම ඔබතුමාට වාර්තාව දෙන්නම්.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

අසනා ප්‍රකාශ කරන්න එපා.

ගරු රේණුකා හේරත් මහත්මිය

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (තිරුමති) රේණුකා හේරත්)

(The Hon. (Mrs.) Renuka Herath)

මගේ කාලය දෙන්න බැහැ. එතුමාට පසුව උත්තර දෙන්න කියන්න. ඒ ගොල්ලන් බේරෙන්න හැම දේම කියයි.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

සාධක පෙන්වන්න.

ගරු රේණුකා හේරත් මහත්මිය

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (තිරුමති) රේණුකා හේරත්)

(The Hon. (Mrs.) Renuka Herath)

ඔබතුමා මිලදී ගැනීමේ විශේෂඥයෙක් - Procurement Specialist - පත් කළා නේද? සුදුසුකම් නැහැ කියා එයාගේ වැටුප ලෝක බැංකු සල්ලිවලින් දෙන්නේ නැහැ. භාණ්ඩාගාරයෙන් සල්ලි දුන්නාම භාණ්ඩාගාරයට ලෝක බැංකුව reimburse කරන්න ඕනෑ. "ඒ සල්ලි අපි දෙන්නේ නැහැ" කියා අද ලෝක

බැංකුව කියනවා. ඔබතුමාට ඕනෑ නම් ඔක්කොම documents මම දෙන්නම්. ඒ වාගේම තමයි මේකේ හේතුවත්. මේ හැම දෙයක්ම සිදු වුණේ තමන්ට ඕනෑ හෙංවයිලාව දමා ගන්න ගිහිනුයි. සෞඛ්‍ය කියන්නේ සෙල්ලමක් නොවෙයි. සෞඛ්‍ය අංශය කියන්නේ සෙල්ලම් කරන්න පුළුවන් අමාත්‍යාංශයක් නොවෙයි. තමුන්ගේම Procurement Specialist කියා කිසිම සුදුසුකමක් නැති කෙනෙක් දමා ගන්නා. එයාගේ පඩිය මාසයකට රුපියල් 60,000යි; වාහනයට රුපියල් 60,000යි; අනෙක් අමතර වියදම් රුපියල් 30,000යි. එයා වෙනුවෙන් මාසයකට රුපියල් 150,000ක් විතර වැය වෙනවා. එයා අවුරුද්දක් විතර හිටියා. දැන් නැහැ. මේ අවුරුද්ද පුරාම භාණ්ඩාගාරයේ සල්ලි තමයි ලැබුණේ. ලෝක බැංකුවේ සල්ලි නිදහස් කරන්නේ නැහැ කියන වාර්තාව ලැබී තිබෙනවා. එහෙම නම් වෙලා තිබෙන්නේ මොකක්ද? ඒඩ්ස් රෝගය වසංගතයක් බවට පත් වෙලා කියා ලෝක බැංකුව කියනවා. මේකේ ප්‍රමාණය අඩු වුණාට අනාගතයේ මේක වසංගතයක් බවට පත් වෙනවා කියා කියලා තිබෙනවා. ඒ විතරක්ද? මාස 11කදී දිවයිනේ ඩෙංගු රෝගීන් 6,039යි. [බාධා කිරීමක්] මෙහෙම කියන්නේ මම නොවෙයි. එහෙම නම් මේවාට උත්තර දෙන්නේ නැත්තේ ඇයි? දයාරත්ත ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා පස්සේ උපදෙස් දෙන්න. මා හිතනවා - [බාධා කිරීමක්] දයාරත්ත ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා උපදෙස් ටික පස්සේ දෙන්න. අපි දැන ගන්නට ඕනෑ, මෙන්න මේ කාරණය. මාස 11ක දී දිවයිනේ ඩෙංගු රෝගීන් 6,039යි. [බාධා කිරීමක්]

ගරු ගාමිණී ජයවික්‍රම පෙරේරා මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර කාමිණී ජයවික්‍රම පෙරේරා)

(The Hon. Gamini Jayawickrama Perera)

මහාචාර්යතුමනි, සිංහලෙන් කියන්න - [බාධා කිරීමක්] මොනවාද තේරෙන්නේ? [බාධා කිරීමක්]

ගරු රේණුකා හේරත් මහත්මිය

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (තිරුමති) රේණුකා හේරත්)

(The Hon. (Mrs.) Renuka Herath)

ඩෙංගු රෝගීන් 6,039යි. මේ රෝග ඔළුව උස්සන හැටි බලන්න. [බාධා කිරීමක්]

සභාපතිතුමා

(தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Chairman)

බාධා කරන්න එපා.

ගරු රේණුකා හේරත් මහත්මිය

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (තිරුමති) රේණුකා හේරත්)

(The Hon. (Mrs.) Renuka Herath)

අප අහන්න ඕනෑ, මේ රෝග වළක්වා ගැනීමේ පැත්ත ගැන අවධානය යොමු නොකරන්නේ ඇයි කියන එක ගැනයි. දේශපාලනය කරන්නට අවශ්‍යයි. නමුත්, දේශපාලනය සෞඛ්‍යට අවශ්‍ය නැහැ කියන එක විශේෂයෙන්ම අප සිහිපත් කරන්නට ඕනෑ. දේශපාලනය කරනවාය කියන එක විතරක් නොවෙයි - [බාධා කිරීමක්]

ගරු සභාපතිතුමනි, දැන් බලන්න. පහු ගිය දවස්වල ඇඟිලි සලකුණු තැබීමක් ගැන මහා ආන්දෝලනයක් ඇති වුණා නේ? "කම්බුවක් පත් කරලා, ජාතික ප්‍රතිපත්තියක් වශයෙන් මෙය සිදු කරනවා" යි කියා ගරු ඇමතිතුමා ඊයේ ප්‍රචායනය වලට කියනවා මා අහ ගෙන හිටියා. ජාතික ප්‍රතිපත්ති වෙන කොහේවත් නැද්ද දන්නේ නැහැ. මොනවා කරන්න හදනවා ද කියා මා දන්නේ නැහැ. ජාතික ප්‍රතිපත්තියක් වශයෙන් ඇඟිලි සලකුණු ක්‍රමය ඇති කරන්න යනවා. හෙදයි, මේ ප්‍රතිපත්තිය හදනවා නම් හදලා, තීරණ ගන්න තිබුණේ, ඇඟිලි සලකුණු යන්න ගෙනෙන්නට පෙරයි. රුපියල් මිලියන 100ක් වැය කරලා ගෙනා ඒ යන්න වල කාලයක් දැන් අවසානයයි. කාලය අවසානයයි කියා කියන්නේ, guarantee period එක අවසානයයි කියන එකයි. ආයෙ guarantee කරන්නේ නැහැ. නමුත් තවම වැඩ පටන් ගත්තේ නැහැ.

[ගරු රේණුකා සේරත් මහත්මිය]

දවස් දෙකක් මහා විශාල වැඩ වර්ජනයක් කළා. ඊ ළඟට, මේවායේ තීරණ ගත්තේ, ජනාධිපතිතුමා ළඟට, උසාවිවලට ගිහිල්ලායි. දැන් මේකට ඇමතිවරුන් ඕනෑ නැහැ. ඇයි, තීරණ ගන්න ජනාධිපතිතුමා ඉන්නවා නේ. උසාවි යන්න පුළුවන්. උසාවියෙන් තීරණ ගන්න පුළුවන්. ඇමතිවරුන් මොනවාට ඉන්නවාද කියා මට තේරෙන්නේ නැහැ.

ගරු ගාමිණී ජයවික්‍රම පෙරේරා මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර කාමිණි ඉයාබික්‍රම පෙරේරා)

(The Hon. Gamini Jayawickrama Perera)

දැන් ආණ්ඩුව ගෙන යන්නේ, අග්‍ර විනිශ්චයකාරවරයා නේ.

ගරු රේණුකා සේරත් මහත්මිය

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (තිරුමති) රේණුකා හේරත්)

(The Hon. (Mrs.) Renuka Herath)

සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ අමාත්‍යාංශයෙන් සිදු වන්නේ, මෙන්ම මේ වගේ විහිළු වැඩයි කියා අප කියන්න ඕනෑ. මේ සෙල්ලම් කරන්නේ, කාත් එක්කද? මේ සෙල්ලම් කරන්නේ මිනිස් ජීවිතත් එක්කයි. ගරු සභාපතිතුමනි, අනිත් කාරණය මේකයි. සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ කටයුතු අමාත්‍යාංශය ගනිමු. දැවැන්ත මුල්‍ය අක්‍රමිකතා පිළිබඳව භෞයන්තය කියා විගණකාධිපති දෙපාර්තමේන්තුව - අප නොවෙයි - රජයේ ගිණුම් පිළිබඳ කාරක සභාවට විස්තර යවා තිබෙනවා. පසු ගිය අවුරුදු 3 තුළ රුපියල් කෝටි 500කට ආසන්න මුදල් අක්‍රමිකතා සිදු වෙලා තිබෙනවා.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

රුපියල් කෝටි 500ක අක්‍රමිකතාවක් සම්බන්ධයෙන් විගණකාධිපති වාර්තාවේ කොහේද, සඳහන් වන්නේ කියා ඔබතුමිය කියන්න.

ගරු රේණුකා සේරත් මහත්මිය

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (තිරුමති) රේණුකා හේරත්)

(The Hon. (Mrs.) Renuka Herath)

මා ඔබතුමාට පසුව විස්තර කර දෙන්නම්. අහ ගන්න. කලබල වෙන්න එපා.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

නිකම්, පාර්ලිමේන්තු වරප්‍රසාදවලට මුඛ්‍ය වෙලා ගණන් කියන්න එපා.

ගරු රේණුකා සේරත් මහත්මිය

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (තිරුමති) රේණුකා හේරත්)

(The Hon. (Mrs.) Renuka Herath)

ඖෂධ ගෙන්වීම ගැන, ගබඩාකරණය ගැන, ප්‍රවාහනය ගැන, ගොඩනැගිලි ඉදි කිරීම් ගැන - [බාධා කිරීමක්]

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

විගණකාධිපති වාර්තාව මා අද ගෙනැවිත් තිබෙනවා. අමූලික අසත්‍ය ප්‍රකාශ කරන්න එපා.

ගරු රේණුකා සේරත් මහත්මිය

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (තිරුමති) රේණුකා හේරත්)

(The Hon. (Mrs.) Renuka Herath)

ටෙන්ඩර් කැඳවීම් වැනි මේ කටයුතු හැම එකකම අක්‍රමිකතා තිබෙනවාය කියන එක ගැනයි සඳහන් වන්නේ. එහෙම නම්, ඒ සම්බන්ධයෙන් පුවත් පත්වල පළ වෙන කොට, මේවා නොකියන්නේ ඇයි? ඇයි, ඒවා නිවැරදි නොකරන්නේ?

ගරු ආචාර්ය මර්වින් සිල්වා මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (කලාති) මේර්වින් සිල්වා)

(The Hon. (Dr.) Mervyn Silva)

ඔබතුමියට ලජ්ජා නැද්ද, අසත්‍ය ප්‍රකාශ කරන්න? අපේ ගරු ඇමතිතුමා වග කීමකින් යුතුව ප්‍රකාශ කළා. අසත්‍ය ප්‍රකාශ කරන්න එපා.

ගරු රේණුකා සේරත් මහත්මිය

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (තිරුමති) රේණුකා හේරත්)

(The Hon. (Mrs.) Renuka Herath)

මේ විගණකාධිපති වාර්තා ඔක්කෝම අපට නිකම් ඇරලා පැත්තකින් තබන්න පුළුවන් වාර්තා නොවෙයි. මා එය පැහැදිලිව කියන්න ඕනෑ.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

රුපියල් කෝටි 500ක් ගැන විගණකාධිපති වාර්තාවේ කොහේද, සඳහන් වන්නේ කියන්න.

ගරු රේණුකා සේරත් මහත්මිය

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (තිරුමති) රේණුකා හේරත්)

(The Hon. (Mrs.) Renuka Herath)

ගරු සභාපතිතුමනි, විගණකාධිපති වාර්තාවට අනුව, ගොඩනැගිලි ඉදි කිරීමේ දී බොහෝ අවස්ථාවල කොන්ත්‍රාත්කරුවන්ට විතරක් වැඩි පුර මුදල් ගෙවා ඇති බවට වාර්තා වෙනවා. 2004 දී, දී තිබෙන වැඩි පුර මුදල රුපියල් 84,03,548යි. මේ වන විට වසර තුනක් තුළ කොන්ත්‍රාත්කරුවන් සඳහා වැඩිපුර ගෙවා ඇති මුදල රුපියල් 352,54,410යි. ඉතින් මේවා විගණකාධිපතිවරයා පෙන්වා දෙන කොට අපත් එක්ක වාද කර හරි යන්නේ නැහැ. මේවා පුවත් පත්වල පළ වෙනවා. ඒ නිසා පුවත් පත් බලා ඒවා වැරදි නම් "වැරදියි" කියා ඒ පුවත් පත් මගින්ම ඒ වාගේම ප්‍රචාරයක් දෙන්න ඕනෑ. ඒ වගේම මෙතැන දී මට ඔක්කෝම විස්තර කරන්න වෙලාවක් නැහැ. විගණන වාර්තාවලට අනුව, ගොඩනැගිලි ඉදි කිරීම් සම්බන්ධව ගන්නොත් මාතලේ රෝහලේ මුළුතැන්ගෙය හදා මුළුතැන්ගෙය දක්වා වූ ආවරණය, ඒ වගේම ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර රෝහල, අම්පාර රෝහල -

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

මාතලේ රෝහල මගේ අමාත්‍යාංශයට අයිති නැහැ. මාතලේ රෝහල අයත් වන්නේ මධ්‍යම පළාත් සභාවටයි.

ගරු රේණුකා සේරත් මහත්මිය

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (තිරුමති) රේණුකා හේරත්)

(The Hon. (Mrs.) Renuka Herath)

ගරු ඇමතිතුමනි, මා කියන්නේ වැඩිපුර කර තිබෙන ගෙවීම් සම්බන්ධවයි. අම්පාර මහ රෝහලේ ඉදි කිරීම්වලින් රජයට අය විය යුතු මුදල රුපියල් - [බාධා කිරීමක්] මා කියන්නේ කාට අයිති වුණත් මුදල් වෙන් කරන්නේ පාර්ලිමේන්තුවෙන්ය කියන එකයි. [බාධා කිරීමක්] මුදල් වෙන් කරන්නේ පාර්ලිමේන්තුවෙන්. පළාත් සභාවලට මුදල් යවන්නේ පාර්ලිමේන්තුවෙන්. එහෙම නම් ඒ ගැන භාෂාණය කරන්න ඕනෑ.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ගරු මන්ත්‍රීතුමිය තවම දන්නේ නැහැ, පළාත් සභාවලට මුදල් වෙන් කරන එක මුදල් කොමිසමෙන් වෙනමම සිදු කෙරෙන දෙයක් බව. ඒක කෙරෙන්නේ අපේ අමාත්‍යාංශයෙන් නොවෙයි.

ගරු රේණුකා හේරත් මහත්මිය

(මාණ්ඩුමුතු (තිරුමති) රේණුකා හේරත්)

(The Hon. (Mrs.) Renuka Herath)

ඒ වගේම ටෙන්ඩර්කරුවන්ගේ බිල්පත්වලට නියමිත කාලයට - [බාධා කිරීමක්] ගරු සභාපතිතුමනි, මේ ඇති වී තිබෙන ප්‍රශ්නයට හේතුව වෙන මොනවත් නොවෙයි, මේ ටෙන්ඩර්කරුවන්ගේ බිල්පත්වලට නියමිත කාලයට මුදල් නොගෙවීමයි. නියමිත කාලය පසු වන විට ගිවිසුමට අනුව, ඒ අය වැඩිපුර මුදල් අය කරනවා. ඇයි නියමිත වෙලාවට මුදල් ගෙවන්නේ නැතිව තියා ගෙන ඉන්නේ? මේකෙන් වෙන්වේ "රජයේ මුදල් අපරාදේ විනාශ වීමක්" කියන එක පැහැදිලිවම කියන්න ඕනෑ. ඒ වගේම ඇස්තමේන්තුවක සඳහන් මුදලට වඩා වැඩියෙන් මුදල් වැය කරනවා නම් ඒක ගෙවන්න අවශ්‍ය නැහැ. ඒකට අනුමැතියක් අරගෙන නැත්නම් ඇයි ඒක ගෙවන්නේ? එහෙමත් ගෙවලා තිබෙනවා. ඒ වගේම මෑත භාගයේ දී ලබා දී ඇති ටෙන්ඩර් සම්බන්ධයෙන් එම පටිපාටිය බලපා නැහැ. ඒ නිසාම රුපියල් කෝටි ගණනක මුදල් අමාත්‍යාංශයට අය විය යුතු බව රජයේ ගිණුම් පිළිබඳ කාරක සභාව පෙන්වා දීලා තිබෙනවා. මේවා පෙන්වන්නේ මා නොවෙයි, රජයේ ගිණුම් පිළිබඳ කාරක සභාවයි. මා හිතන්නේ රජයේ ගිණුම් කාරක සභාවේ ඉන්න අපේ සාමාජික ගරු මන්ත්‍රීතුමන්ලා ඒක හොඳට දන්නවා කියලයි. ඒ වගේම තමයි ඒ වගේ වැඩිපුර ගෙවා තිබෙන මුදල එකසිය හැටඅට ලක්ෂ හැත්තෑ දෙදහස් හාරසිය දහතුනයි. මෙහිදී කොන්ත්‍රාත්කරුවන්ට ගෙවා ඇති මුළු මුදල ගන්නාතේ මුදල් නාස්තියක් සිදු වී තිබෙන බව විගණනය මගින් පෙන්වා දී තිබෙනවා. මේවා පෙන්වා දුන්නාට පසු රුපියල් ලක්ෂ 44ක් පමණක් අය කර ගෙන තිබෙනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ විතරක් ද? ඖෂධ ගබඩා සම්බන්ධයෙන් බලන විට වැලිසර, මාතලේ, වැල්ලවත්ත සහ කොළඹ ප්‍රධාන ගබඩා අතර තොග ප්‍රවාහනය කිරීම දැන් පෞද්ගලික අංශයට පවරා දී කර ගෙන යනවා. නමුත් වාහන තිබෙනවා. මේවාට හේතු මොනවා ද කියන්න අප දන්නේ නැහැ. 2006 වසරේ දී මේවායේ තැන්පත් කර තිබෙන ඖෂධ තොගවල වටිනාකම රුපියල් කෝටි 149ක් විතර වනවා. ගබඩා කොට තිබුණා. නමුත් ගබඩා කර තිබුණේ කොහේ ද? වහලක් තිබෙන, දෙ පැත්තෙන් හොඳට හුළු වදින ස්ථානයක වැහි කාලගුණයට හෝ අධික උෂ්ණත්වයට සරිලන්නේ නැති විධියට තමයි ගබඩා කර තිබුණේ. ඒවා නාස්ති කර තිබෙනවා. මා මේ කියන්නේ අපරාදේ යන වියදම් ගැනයි. ඒ විතරක් නොවෙයි. කොළඹ ජාතික රෝහලට skin laser යන්ත්‍රයක් ගෙනවා. 2004 දී මේක සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මගින් තමයි මිල දී ගත්තේ. එහි මිල රුපියල් 58,53,100යි. ගරු සභාපතිතුමනි, ඒකෙන් පරීක්ෂා කළේ රෝගීන් 20යි. පසුව මේක repair එකට ඇරියා, ඒ සමාගමට භාර දීලා. Skin laser යන්ත්‍රය වෙනුවට දැන් රෝහලට ගෙනැත් තිබෙනවා කියන්නේ පිටත ආවරණය පමණයි. Skin laser යන්ත්‍රයට මොකද වුණේ කියන එක ප්‍රශ්නයක්. මේවා පත්තරේ ලොකු අකුරෙන් පළ වුණා. [බාධා කිරීමක්] ගරු ඇමතිතුමනි, මෙතැන මාත් එක්ක සටන් කරලා වැඩක් වන්නේ නැහැ. පත්තරේ පළ වුණාම, ඒකට පත්තරයට උත්තරය දුන්නා නම් මේ විස්තර අද මේ ගරු සභාවට ඉදිරිපත් කරන්න මට අවශ්‍යතාවක් නැහැ.

ඒ විතරක් නොවෙයි, ගරු සභාපතිතුමනි. linear accelerator එක - පිළිකා රෝගීන්ට විකිරණය ලබා දෙන මැෂින් එක - රජය ගත්තේ රුපියල් මිලියන 450කට. පෞද්ගලික රෝහල් අංශයෙන් මා ඒ ගැන ඇහුවා. ඒ අය ඒ යන්ත්‍රයම මිල දී අරන් තිබෙන්නේ රුපියල් මිලියන 180කට. රජය රුපියල් මිලියන 450කට මිල දී ගත්තා. අතිගරු ජනාධිපතිතුමා පුවත් පතකට කියා තිබුණා - [බාධා කිරීමක්] ඔබතුමා වාඩි වන්න. ගරු සභාපතිතුමනි, - [බාධා කිරීමක්] ආචාර්යතුමා, කරුණාකර වාඩි වනවාද? වාඩි වන්න. "මේ මුදල් නාස්ති කළේ ඇයි? අනේ, මීට වඩා හොඳයි හම්බන්තොටට බොන්න වතුර වක දුන්නා නම්" කියා අතිගරු ජනාධිපතිතුමා ප්‍රකාශයක් කර තිබෙනවා. ඒකත් අප නොවෙයි නේ කිව්වේ. ජනාධිපතිතුමා. මේවා විතරක් නොවෙයි. තව තිබෙනවා. Strep-tokinase කියන එන්නත් මිල සාමාන්‍යයෙන් රුපියල් 2,800යි.

ගරු සභාපතිතුමනි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මේක ගෙන්වලා තිබෙන්නේ එකක් රුපියල් 5,000කට. එන්නත් 620ක් ගෙන්වා තිබෙනවා. මේ කාගේ සල්ලිද? අප්පව්වගේ බුදුලයද මේ? නැහැ, රජයේ සල්ලි; අභිසක ජනතාවගේ සල්ලි. ඒ නිසයි අපට කපා කරන්න සිද්ධ වෙලා තිබෙන්නේ.

මේ වාගේ කියන්න නම් තව දේවල් තිබෙනවා. තිබෙන දුරකථන මාර්ගවලට අමතරව තව දුරකථන මාර්ග 14ක් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා කාර්ය මණ්ඩලයට ලබා දී තිබෙනවා.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(මාණ්ඩුමුතු (තිරුමති) රේණුකා හේරත්)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

අමුලික අසත්‍යයක්.

ගරු රේණුකා හේරත් මහත්මිය

(මාණ්ඩුමුතු (තිරුමති) රේණුකා හේරත්)

(The Hon. (Mrs.) Renuka Herath)

අසත්‍ය නම් ඒක කියන්න. පත්තරෙන් පළ වුණා. ඇයි කියන්නේ නැත්තේ? අමාත්‍යාංශයෙන් ලැබී ඇති තොරතුරු අනුව එක් දුරකථනයකට මාසයකට රුපියල් 50,000කට වඩා බිල්පත් ගෙවනවා. ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ විතරක් නොවෙයි. 2007 සැප්තැම්බර් මාසයේ 02 වැනි දා "රිටිර" පුවත් පතට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේම අභ්‍යන්තර විගණන අංශයෙන් කියා තිබෙනවා, "2007 වසරේ අමාත්‍යාංශයේ ලිපි තැපැල් කරන්න තිබුණු රුපියල් ලක්ෂ 20කට වුණේ මොකක්ද කියන එක දැන් හොයා ගන්න බැහැ"යි කියා. ඒකේම තිබෙනවා, "සුනාමි ආධාර වශයෙන් ලැබුණු යතුරු පැදි හා පා පැදි 48කට මොකක්ද වුණේ කියන එක දන්නේ නැති තත්ත්වයට අද පත් වෙලා තිබෙනවා" කියා.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(මාණ්ඩුමුතු (තිරුමති) රේණුකා හේරත්)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

අප දැන් රැකියාව තහනම් කර තිබෙනවා. පහළ මට්ටමේ නිලධාරීන් හොරකම් කරන විට ඒවා හොයන්න එපා කියාද ඔබතුමිය කියන්නේ?

ගරු රේණුකා හේරත් මහත්මිය

(මාණ්ඩුමුතු (තිරුමති) රේණුකා හේරත්)

(The Hon. (Mrs.) Renuka Herath)

මා දන්නේ නැහැ. හොරකම් කරන්නේ තමුත්තාන්සේලාගේ අය වන්න ඇති. ඔක්කොටම බලධාරියා ඔබතුමා නේ, අපි යැ?

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(මාණ්ඩුමුතු (තිරුමති) රේණුකා හේරත්)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

හුහුක්ම ඔබතුමිය දමපු අය තමයි හොරකම් කරන්නේ.

ගරු රේණුකා හේරත් මහත්මිය

(මාණ්ඩුමුතු (තිරුමති) රේණුකා හේරත්)

(The Hon. (Mrs.) Renuka Herath)

අමාත්‍යතුමා කලබල වන්න එපා. ඔබතුමා හොරකම් කරනවා කියා මා කිව්වේ නැහැ නේ. කවුද හොරු කියන එක හොයන්න, බලන්න. ඒ පිළිබඳව ක්‍රියා කරන්න. මා කපා කරන විට මෙතැන බාධා කරන්න එපා.

ගරු සභාපතිතුමනි, විගණකාධිපති දෙපාර්තමේන්තුව මොකක්ද කියන්නේ? දූෂණය, නාස්තිය සහ පරිපාලන දුර්වලතා පිළිබඳව ප්‍රබල සාක්ෂි තිබෙනවා කියා ඔවුන් කරුණු ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා.

ඖෂධ නාස්තිය ගැන අප කිව්වා. මිලදී ගැනීමට හා සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ කටයුතු සඳහා වෙන් කර තිබෙන ඖෂධ ප්‍රතිපාදන වෙනත් කාර්යයන් සඳහා යොදවනවා. මා උදාහරණයක් කියන්නම්. "යෞවනය" කියා පොතක් මුද්‍රණය කර තිබෙනවා. මේක බෙදා හරින්න රුපියල් ලක්ෂ 15ක් වැය කර තිබෙනවා. මේ

[ගරු රේණුකා හේරත් මහත්මිය]

"ශෝචනා" කියා කියන්නේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ පොතක්ද කියා මා දන්නේ නැහැ. මේ ඖෂධ සඳහා වෙන් කරන මුදල්වලින් තමයි මේකට රුපියල් ලක්ෂ 15ක් ගිණිත් තිබෙන්නේ.

ඊ ළඟට, සමහර ඖෂධ සහ තොග අවශ්‍ය ප්‍රමාණයට වැඩියෙන් ගෙන්වා තිබෙනවා. Acetylene කියන රසායන ද්‍රව්‍ය ගැන බලන්න. Acetylene ලීටර් දෙකයි දශම පහේ කැන් 500යි ඕනෑ වෙලා තිබුණේ; අවශ්‍යතාව තිබුණේ. නමුත් ලීටර් විසිපහේ කැන් 500ක් ගෙන්වුවා. අන්තිමට කර ගන්න දෙයක් නැතිව මේවා ඔක්කොම තොග අවසන් කරන්න ඕනෑ නිසා රජයේ පාසල්වල රසායනාගාරවලට පවා යැව්වා. ඇයි, මෙහෙම සල්ලි වියදම් කරන්නේ? ඖෂධ මිල දී ගන්න ජාතික ඖෂධ තත්ත්ව පාලන රසායනාගාරයක් කියලා එක්ක තිබෙනවා. ඒකෙන් පරීක්ෂා කර බලන්න ඕනෑ, ඖෂධය ගෙනෙන්න ඉස්සෙල්ලා මේකේ තත්ත්වය හොඳ කියලා. දැන් මොකද වෙලා තිබෙන්නේ? තත්ත්ව පාලනය කරන්නේ අනතුරක් වුණාට පස්සේ. හොඳ උදාහරණයක් මා කියන්නම්. 2007.06.27 වන දා අමාත්‍යාංශයේ අංක 8.5/12/2007 දරන චක්‍රලේඛයෙන් Ceftazidime නමැති එන්නත භාවිත කිරීම තහනම් කළා. එකකොට මේ එන්නත ගිණිත් ඉවරයි. තුනෙන් දෙකක් විතර එන්නත් කරලාත් ඉවරයි. මෙන්න අමාත්‍යාංශය ඊට පස්සේ මේක තහනම් කර යවනවා. ගරු සභාපතිතුමනි, මේක කරන්න තිබුණේ ගෙන්වන්න ඉස්සෙල්ලා නේද? මිනිසුන්ට එන්නත දුන්නාට පස්සේ මේ තහනම් කරන්නේ. අමාත්‍යාංශ චක්‍රලේඛයත් එක්ක මා මේ කිව්වේ. එහෙම නම් ඒක නිවැරදි විය යුතුයි. දැන් රජයේ රෝහල්වල බෙහෙත් නැහැ. දැන් කියාට, මේ රෝහල් අයත් වන්නේ පළාත් සභාවලට කියලා. බැන්ඩේජ් පටියේ ඉඳලා බෙහෙත් ලියන තුණ්ඩුව දක්වා හිඟයක් තිබෙනවා. ගම්බද රෝහල්වල රෝගීන් ලවා තමයි පැරසිටමෝල් එක පවා ගෙන්වන්නේ.

ගරු මන්ත්‍රීවරයෙක්

(මාණ්ඩුමිත්‍ර උණුරුමිත්‍ර ඉරුමාර්)

(An Hon. Member)

වලපනේ.

ගරු රේණුකා හේරත් මහත්මිය

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (තිරුමති) රේණුකා හේරත්)

(The Hon. (Mrs.) Renuka Herath)

වලපනේ ඇතුළුව තමයි මා කියන්නේ. වලපනේ විතරක් නොවෙයි මා කියන්නේ. ලංකාව පුරාම තිබෙන ඇතැම් රෝහල්වල. එහෙම නේද විමල් වීරවංශ මන්ත්‍රීතුමනි? [බාධා කිරීමක්] ඔව්. අර විමල් වීරවංශ මන්ත්‍රීතුමාත් කියනවා, "ඔව්" කියලා. [බාධා කිරීමක්] එදා බෙහෙත් කොටස් තුනකට ගන්නවා. මොනවාද? පළමු වන පන්තිය, දෙ වන පන්තිය, තුන් වන පන්තිය. එදා හිඟ වුණේ තුන් වන පන්තිය කියන ඉතාමත්ම ගණන් වැඩි ජීවිත ආරක්ෂා කරන බෙහෙත. අද එහෙම නොවෙයි. අද තුන් වන පන්තියේ බෙහෙතත්, පළමු වන පන්තියේ බෙහෙතත් නැහැ. පැරසිටමෝල් පෙත්තත් රෝහලේ නැහැ. ඒක නිසා අපට මේ කරුණු පිළිගන්නට වෙනවා. මේ කාරණා "නැහැ" කියා කියන්න කාටවත් බැහැ. ඖෂධ මිල දී ගන්න කොට මොකද වෙන්නේ? මේවායේ තත්ත්ව පරීක්ෂණ නැති නිසා ජීවිත බිලි ගැනීම විතරක් නොවෙයි වෙලා තිබෙන්නේ. මේ කියන්නේ? මේ, 2007 නොවැම්බර් 13 වන දා "ලංකාදීප" පත්‍රය. මේක වෙන පත්තරයක් නොවෙයි.

"හදිසි ආපදාවකදී ගන්න තිබූ ඖෂධ - උපකරණත් භාවිතා කරලා. සමස්ත ලංකා හෙද සංගමය කියයි"

ඒ කියන්නේ හදිසි අවස්ථාවකදී ගන්න තිබූ ඖෂධත් නැහැ, උපකරණත් නැහැ කියලයි. ඒවාත් ඔක්කොම භාවිත කර අවසානය කියා තිබෙනවා. මට මේක කියව කියවා ඉන්න බැහැ. ඒ නිසා මා මේ ලිපිය **හැන්සාඩගෙ*** කරන්නට කැමැතියි.

*** කථාව අවසානයේ පළ කර ඇත.**

உரையின்றுதியில் தரப்பட்டிருள்ளது.

Produced at end of speech.

රජයේ රෝහල්වල රෝගීන්ට අවශ්‍ය බෙහෙත් තුණ්ඩුවේ ඉඳලා බෙහෙත්වල හිඟයක් තිබෙනවාය කියන එක ඊ ළඟට කියන්න ඕනෑ. නමුත් අය වැයෙන් වෙන් කරන මුදලේ අඩුවක් නැහැ. අය වැයෙන් හැම වර්ෂයකම වැඩියෙන් මුදල් වෙන් කරනවා. එහෙම නම් බහිරවයා අදිනවාද? මොකක්ද වෙලා තිබෙන්නේ? වර්ෂයෙන් වර්ෂයට මුදල වැඩියි. නමුත් බෙහෙත් හිඟය ඒ වාගේම වැඩි වෙගෙන යනවා. ඖෂධ ගබඩා ගොඩනැගිලි ගැන මා කිව්වා. මේ ඔක්කොම 2007.12.02 "ලක්බිම" පත්‍රයේ සඳහන්ව තිබෙනවා. බෙහෙත්වල විශාල හිඟයක් තිබුණාය කියා වාර්තා කර තිබෙනවා. 2006.05.23 වන දා වැල්ලවත්ත ගබඩාවේ කරන ලද පරීක්ෂණ අනුව රුපියල් මිලියන 40.8ක බෙහෙත් කොහේ ගියා ද කියන්න නැහැ. දැන් බෙහෙතක් අවතැන් වෙනවා. මිනිස්සු අවතැන් වෙනවා වාගේ බෙහෙතක් නැහැ. ඒ වාගේම වරින් වර අතුරුදන් වෙලා තිබෙන ඖෂධවල මිල රුපියල් මිලියන 147.6යි. ගරු සභාපතිතුමනි, අප අහලා තිබෙන්නේ මිනිස්සු අතුරුදන් වෙනවා කියලා නේද? දැන් ඖෂධත් අතුරුදහන් වෙනවා. මොනවා වෙනවාද දන්නේ නැහැ, ඖෂධවලට. රුපියල් මිලියන 147.6ක ඖෂධ වර්ග අතුරුදහන් වෙලා තිබෙනවා. මොකක්ද, වෙලා තිබෙන්නේ?

ඒ විතරක් නොවෙයි. මෙතැන කියනවා, වැලිසර, මාතලේ, වැල්ලවත්ත හා කොළඹ ප්‍රධාන ගබඩා අතර ප්‍රවාහනය භාර දුන්නාය කියලා. 2007 අගෝස්තු 29 වන දින "ලංකාදීප" පත්‍රයේ මෙහෙම සඳහන් වෙනවා:

"දුර්වල කළමනාකරණය - අකාර්යක්ෂම පරිපාලනය:

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය වසර තුනකදී රු: කෝටි 100ක් කාබාසිතියා කරලා සුවසේවා සංගමය වෝදනා කරයි."

මේ කියන්නේ, ජාතික සේවක සංගමය නොවෙයි; සුවසේවා සංගමයයි. මේවාට උත්තර දෙන්නේ නැත්තේ ඇයි?

සභාපතිතුමා

(தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Chairman)

කරුණාකර නිශ්ශබ්ද වන්න. මේ අවස්ථාවේදී ගරු (පුජ්‍ය) උඩවත්තේ නන්ද හිමි මූලාසනය ගන්නවා ඇති.

අනතුරුව කථානායකතුමා මූලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, ගරු (පුජ්‍ය) උඩවත්තේ නන්ද හිමි මූලාසනාරූඪ විය.

அதன்பிறகு, சபாநாயகர் அவர்கள் அக்கிராசனத்திலின்று அகலவே, மாண்புமிகு (வண.) உடவத்தே நந்த தேவர் அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்.

Whereupon MR. SPEAKER left the Chair, and THE HON. (VEN.) UDAWATTE NANDA THERO took the Chair.

ගරු රේණුකා හේරත් මහත්මිය

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (තිරුමති) රේණුකා හේරත්)

(The Hon. (Mrs.) Renuka Herath)

මූලාසනාරූඪ ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, ඔබ වහන්සේ වැඩිය එක හොඳයි. නමුත් ඔබ වහන්සේ වඩින්න ගිය වෙලාව මට අවශ්‍යයි. මේවා මුදල් වංචා නේ. ඔබ වහන්සේලා කැමැතියි නේ, මේවා යථා තත්ත්වයට පත් කර ගන්නවාට. පසු ගිය දවස්වල දේශපාලන රැස්වීම් වගයක් තිබුණා. මා කියන්නේ, රජයේ මුදල්, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ මුදල් යන හැටියි. මේ බලන්න, රජයේ වාහන, රජයේ ඉන්ධන, අතිකාල දීමනා ඔක්කොම දිලා තිබෙනවා. මෙන්න වාහන අංක. අතිගරු ජනාධිපතිතුමා සහභාගි වන උත්සවය සඳහා ප්‍රථමාධාර කණ්ඩායම් සහභාගි කරවීම. එම උත්සවය සඳහා 20,000කට වැඩි පිරිසක් එනවා. බස් රථ 6ක් එනවා; තවත් බස් රථ 6ක් එනවා. මෙන්න වාහනවල අංක. 60 - 7017 නිශාන්ත වීරසිංහ, 61 - 1417 උපේන්ද්‍ර, 61 - 1408 ප්‍රියන්ත, 61 - 1410 ප්‍රේමදාස, 51 - 2605 හෙට්ටිආරච්චි, 251 - 6441 මානොආරච්චි, NA 5397 රුවන් වර්දන, 60 - 7018 කොස්වත්ත. වාහන වහාම නිදහස් කරන්නාය කියා කවුද, කියන්නේ? සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ අමාත්‍යතුමාගේ මාධ්‍ය ලේකම් ගාමිණී මුණසිංහ කියලා මහත්මයෙක්. කාටද

කියන්නේ? අධ්‍යක්ෂ, ප්‍රවාහන අංශයට. ඒ විධියට මේ ලියුම් යවලා තිබෙනවා. මේ දේශපාලන රැස්වීම්වලට රජයේ ඉන්ධන යොදා, රජයේ වාහන යොදා වනවා. ඇමතිතුමනි, මේවාට ඇහුම් කන් දීලා විතරක් මදි. මේවා නැවත සිදු නොවන්නට වග බලා ගන්න කියන එකයි, අප කියන්නේ.

මේ විතරක් නොවෙයි. මා හිතන හැටියට ගුණාත්මක බවින් අඩු ඖෂධ ගෙන්වීම නිසා 2005 වන කොට රජය රුපියල් එක්කෝටි තිස්ලක්ෂයක් පාඩු විඳලා තිබෙනවා. ගුණාත්මක බවින් අඩු ඖෂධ ගෙන්වන්නේ ඇයි? ඒ අමාත්‍යාංශයේ Valuation Committee එකක් තිබෙනවා. ඒ ගොල්ලන් තමයි, ඖෂධ තෝරන්නට ඕනෑ. ඒ ගොල්ලෝ නිවැරදි දේ තෝරා ගෙන නැතුව, ගෙනාවාට පසුව ගුණාත්මක බවින් අඩුයි කියලා පැත්තකට දමා, ඒ මුදල් සමාගමෙන් නැවත අය කිරීමක් නොකර තිබෙනවා. අන්න ඒ වාගේ වාර්තා තිබෙනවා, මූලාසනාරූඪ ගරු ස්වාමීන් වහන්ස. ඖෂධ සැපයු සමාගමෙන් මුදල් ගන්නට පුළුවන්; නමුත් අරගෙන නැහැ. වටිනාකමට සරිලන ඖෂධ යළි ගෙන්වා ගන්නට පුළුවන්; ඒකත් කරලා නැහැ. මේ විධියට බෙහෙත් ගෙන්වීම නිසා, 2006 දී රජය එක්කෝටි තිස්භය ලක්ෂයක් පාඩු විඳලා තිබෙන බවත් මම මතක් කරන්නට ඕනෑ. [බාධා කිරීමක්] නැහැ කිව්වාට, “රෝහල්වල බෙහෙත් හිඟය උග්‍ර අතට” කියලා මේ තිබෙන්නේ පත්තරවල. මෙතැන කෑ ගැහුවාට හරි යන්නේ නැහැ නේ. නියමිත දිනයේ, නිසි පරිදි ඖෂධ ඇණවුම් කරන්නේ නැතිව ඉඳලා, ඖෂධ හිඟයක් ඇති වුණාට පස්සේ වැඩි මිලට ඖෂධ ලබා ගෙන තිබෙනවා. අකාර්යක්ෂමතාවෙන් තමයි ඒ පාලනය ගෙනිහිත් තිබෙන්නේ. මේවා බලන්නට ඕනෑ. ලබන අවුරුද්දට අවශ්‍ය බෙහෙත් ඇණවුම් කරලා, මේ වෙන කොට ලැබිලා තිබෙන්න ඕනෑ. එහෙම නොවුණොත් බෙහෙත් හිඟයක් ඇති වෙනවා. බෙහෙත් හිඟය නිසා, 2004 සිට අධි පිරිවැය රුපියල් අටකෝටි දහඅට ලක්ෂයක් වී තිබෙනවා. මේක සෙල්ලමක්ද ගරු ස්වාමීන් වහන්ස? පොල් බෑය රුපියල් විස්සයි. මෙහෙම වෙන කොට ඒ විධියට වැඩි වෙන්නේ නැද්ද? මේවා ආණ්ඩුවේ සල්ලි තේද? බඩු මිල වැඩි වෙන්නේ නැද්ද? කිරි පිටි පැකට් එකේ මිල වැඩි වෙන්නේ නැද්ද, මේ වාගේ අපරාදේ මුදල් නාස්ති වෙන කොට? ඒ වාගේම 2005 දී එක්කෝටි විසිලක්ෂයයි. 2006 දී එක්කෝටි අසූඑක් ලක්ෂයයි. මේවා කාගේ සල්ලිද? මේවා මොන අපරාධද කියන එක ගැන අපට හිතන්න සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා.

ඒ වාගේම ගොඩනැගිලි ඉදි කිරීම සම්බන්ධව, ටෙන්ඩර්කරුවන් සම්බන්ධව මම කිව්වා. තව දෙයක් තිබෙනවා. ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, ඔබ වහන්සේත් දන්නවා, රෝහල්වල තිබෙනවා නේ වෙළුම් පටි. මේවා ගන්න ටෙන්ඩර් කැඳවලා, අඩුම ටෙන්ඩරය ඉදිරිපත් කරන අයට දෙන්නේ නැතිව, බාහිරව මිල දී ගෙන තිබෙනවා. Local purchase කරලා. ඇයි මේ? ටෙන්ඩර් කැඳවලා ටෙන්ඩර් තෝරා ගන්නා. නමුත් මාස දහයක් යන තුරු ටෙන්ඩර් එක දුන්නේ නැහැ. මාස දහයක් ගියාට පස්සේ මොකද කළේ? වෙළුම් පටි සපයන්න වෙන කොමිෂනරියකට කිව්වා. ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, ටෙන්ඩර් එකෙන් තේරුණ මනුස්සයාගෙන් තමයි ඒ කොමිෂනරිය වෙළුම් පටි ගත්තේ. ඔන්න සෙල්ලම්. ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, මේවා තමයි හොඳ සෙල්ලම් කියන්නේ. ඇයි මෙහෙම වෙන්නේ? ඇයි මෙහෙම කරන්නේ? කවුද මේවා කරන්නේ? ඒක තමයි අපි ප්‍රශ්න කරන්නේ.

ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, මීට වඩා තවත් ප්‍රශ්න වගයක් තිබෙනවා. නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා ඉන්නවා. පව් අප්පා! නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා ඉන්න අමාත්‍යාංශය ගැනයි මේ කියන්නේ. “සෞඛ්‍ය නේවාසිකාගාර කුඩාරමට රිංගු නියෝජ්‍ය ඇමති ඔටුවෙක්.” මම නොවෙයි එහෙම කියන්නේ, පත්තරෙන්; මම ඔටුවා කියන්නේ නැහැ; නියෝජ්‍ය ඇමතිවරයා. මොකද මේ වෙලා තිබෙන්නේ. සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපනය හා සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධනය සඳහා සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන කාර්යාංශය තිබෙනවා. මේක සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට අයිති ආයතනයක්. මේ ආයතනය ලෝක බැංකු ආධාර යටතේ රුපියල් මිලියන 30ක් වැය කරලා හදුවා. ඒ හදුවේ මොකටද? පුහුණුව සඳහා කොළඹට එන නිලධාරීන්ට

නවාතැන් පහසුකම් ලබා දෙන්නට තමයි ලෝක බැංකු ආධාර යටතේ මේ ගොඩනැගිල්ල හදලා තිබෙන්නේ. කාමර 18ක් තිබෙනවා. ශ්‍රවණාගාර දෙකක පහසුකම් තිබෙනවා. අද ඒ කොටසේ නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාගේ අමාත්‍යාංශ කාර්යාලය දමලා. ඇයි දෙවියන් අර සුවසිරි පායේ ඉඩ නැද්ද? මොකද, අමාත්‍යාංශයේ කාර්යාලය දමා ගන්නට මහා විශාල බංගලාවක් වගේ එකක් අවශ්‍යද? මේවා ඒ තරම් හොඳ දේවල් කියලා අපට පිළිගන්නටත් බැහැ. ඒ නිසා මේ වගේ අපරාධ කරන්නන් හොඳ නැහැ. අද හරියට පුහුණුව කරන්න විධියකුත් නැහැ. මොකද? අතැන security කට්ටිය ඔක්කොම වට කර ගෙන ඉන්නවා, පුහුණු කරන්න බැහැ. පුහුණුවට එන අයට නවතින්න තැනක් නැහැ. ඒ ගොල්ලන් කොහේ හරි තැන් තැන්වල නවතින්න ඕනෑ. පුහුණු කිරීමත් නැහැ, මොකක්වත් නැහැ. එහෙම නම් වෙන්නේ අර මම කිව්ව විධියට quality නොවෙයි, politics ඇති වන එක තමයි. Quality එක ඉවරයි. ගුණාත්මක බවක් නැති තත්ත්වයට පත් වෙලා තිබෙනවා. රුපියල් කෝටි ගණනක් වැය කරලා තමයි ලෝක බැංකුව මේක පිරිනැමුවේ. මේක මොන අපරාධයක්ද කියලා මම කියන්න කැමැති නැහැ, මූලාසනාරූඪ ගරු ස්වාමීන් වහන්ස. මේ ඔක්කොම අනා ගෙනයි තිබෙන්නේ. නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාගේ මූල්‍ය අක්‍රමිකතා ගැන පත්‍රයේ තිබෙනවා මම දැක්කා. රුපියල් මිලියන 10.2ක මුදලක් වාහන සඳහා වෙන් කර තිබෙනවා. ඒක අමාත්‍යාංශයෙන් දීලා, භාණ්ඩාගාරයෙකුත් වෙනම සල්ලි දෙනවා. එතුමාට වෙනමම වාහන නවයක් තිබෙනවා. මූලාසනාරූඪ ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, සෞඛ්‍යය ද මේ දියුණු වෙන්නේ? ජනතාව පෝෂණය කරනවා ද, ඇමතිවරු පෝෂණය වෙනවා ද? ඒකයි ප්‍රශ්නය. මේ අංශ ගැන මහින්ද රාජපක්ෂ ජනාධිපතිවරයාගේ අවධානය දැඩි ලෙස යොමු විය යුතුව තිබෙනවා. එක තැනකට අවධානය යොමු වෙලා තිබුණා. ඒක තමයි එතුමා කිව්වේ මීට වඩා හොඳයි හම්බන්තොටට බොන්න වතුර ටික දුන්නා නම් කියලා. ඒ නිසා මේ හැම දෙයක් ගැනම අවධානය යොමු විය යුතුව තිබෙනවා. මොකද? දැන් හැම එකටම ජනාධිපති නේ. මහින්ද චින්තනය හැදිලා තිබෙන්නේ එහෙම තමයි. ඔක්කොම කරන්න ඕනෑ එතුමායි. දැන් බලන්න පසු ගිය දවස්වල ඇති වූ වැඩ වර්ජන ගැන. ඒවාටත් ජනාධිපතිතුමා මැදිහත් වෙන්න ඕනෑ. එතකොට තමයි වැඩේ හරි යන්නේ. එතෙක් නැහැ. එතකොට අර මුල දී වැඩ වර්ජනයට බැස්ස අය ඉල්ලීම් කළා ද, ඒ ඉල්ලීම් ළඟට ගිහිල්ලා තමයි නවතින්නේ. ඉතින් මොනවාටද මූලාසනාරූඪ ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, මේ වගේ දේවල් කරන්නේ?

ඒ වගේම පසු ගිය දවස්වල විදේශ වෛද්‍ය විද්‍යාල ගැන ලොකු ආන්දෝලනයක් ඇති වුණා. ඊට ඉස්සර වෙලා මම තවත් කරුණක් කියන්නම්. “රිවර” පත්‍රයේ, “රිවර ගවේෂණ” තීරයේ මෙහෙම තිබෙනවා. මූලාසනාරූඪ ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, ඉතින් මේවාට මාත් එක්ක රණ්ඩු වුණාම හරි යනවාද?

“සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ හතරවර වංචා!
දූෂණ අක්‍රමිකතා !!
බලවතුන් මිල දී ගත් සුපිරි මොන්ටේරෝ ගැනත් කසුකුසු”

මේවා අපි ද කියන්නේ? මේ කියන්නේ 2007 සැප්තැම්බර් 23 වැනි ඉරිදා “රිවර” පුවත් පත. එහි තවදුරටත් මේ විධියට තිබෙනවා:

“ඉකුත් තෙවසරක කාලය තුළ රුපියල් කෝටි 550කට ආසන්න දැවැන්ත මුදල් අක්‍රමිකතා සිදු වූයේ යැයි එම වාර්තා පවසයි. එක් වසරකට සෞඛ්‍ය -

මූලාසනාරූඪ ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, මේ ප්‍රවෘත්තිය හරි ෂෝක්. ඒක අහගන්න කෝ.

“... එක් වසරකට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය තුළ රුපියල් කෝටි 183.3ක මුදලක අක්‍රමිකතා සිදු වී ඇත.”

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමිය, ඔබතුමියට තව මිනිත්තු දෙකක කාලයක් තිබෙනවා.

ගරු රේණුකා හේරත් මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) ரேணுகா ஹேரத்)

(The Hon. (Mrs.) Renuka Herath)

ඔබ වහන්සේත් මට බාධා කරනවා.

එහි තවදුරටත් මෙසේ සඳහන් වෙනවා:

" රාජ්‍ය ගිණුම් කාරක සභාව පරීක්ෂණ පවත්වා ගෙන යයි. ඖෂධ ගෙන්වීම, ගබඩාකරණය, ප්‍රවාහනය පමණක් නොව ගොඩනැගිලි ඉදි කිරීම, ටෙන්ඩර් කැඳවීම ආදී කටයුතුවලදී සිදු වූයේ යැයි කියන අක්‍රමිකතා ද ඊට අයත් වේ."

මූලාසනාරුද්ධ ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, තව පොඩි වෙලාවක් මට දෙන්න.

මූලාසනාරුද්ධ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ඔබතුමියට තව මිනිත්තු දෙකක් තිබෙනවා.

ගරු රේණුකා හේරත් මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) ரேணுகா ஹேரத்)

(The Hon. (Mrs.) Renuka Herath)

හා, මිනිත්තු පහයි. හරි. සීමාවාසික -

මූලාසනාරුද්ධ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

වැරදියට නේ ඇහෙන්නේ?

ගරු රේණුකා හේරත් මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) ரேணுகா ஹேரத்)

(The Hon. (Mrs.) Renuka Herath)

මට එහෙම තමයි ඇහෙන්නේ. මූලාසනාරුද්ධ ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, අපි දන්නවා, පසු ගිය දවස්වල මේ කාරණය උපදේශක කාරක සභාවටත් ගෙනා බව. මොකක්ද ඒ? සීමාවාසික පුහුණුව, internship. ඇත්ත වශයෙන්ම මේ අය තමන්ගේ උත්සාහයෙන් විභාග පාස් කරලා, වෛද්‍ය විද්‍යාලයට ඇතුළු වී අවුරුදු පහක් වෛද්‍ය විද්‍යාලයේ ඉගෙන ගෙන - නිදහස් අධ්‍යාපනයෙන්ම කියන එක වෙනම ප්‍රශ්නයක් - ඊට පස්සේ වෛද්‍යවරුන් වශයෙන් රටට සේවයක් කරන්නට සීමාවාසික පුහුණුව ලබන්නට අවශ්‍යයි. මේ සීමාවාසික පුහුණුව ලබන්නට ගිය වෛද්‍යවරුන් මෙතෙක් පැවතුණු ක්‍රමය සම්පූර්ණයෙන් අවහිර කරලා, උතුරු නැහෙනහිර අය උතුරු - නැහෙනහිරට දමන්න ගියා. එතකොට එතැන ලොකු අවුලක් ඇති වුණා. අන්තිමට අවුල නිරාකරණය කරන්නට සිද්ධ වුණෙත් ජනාධිපතිවරයාටයි. මොකක්ද, මේකේ තේරුම? අමාත්‍යවරයා මේ තරම් හිතුවක්කාර, දඩබ්බර තීරණ ගන්න යන්නේ ඇයි? එතැනින්ම මේ ප්‍රශ්න ඔක්කොම ඇති වන්නේ. මූලාසනාරුද්ධ ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, ඔබ වහන්සේ වෙලාව ගැන මතක් කරන නිසා මට මේක විග්‍රහ කරන්න වෙලාව මිදී.

මූලාසනාරුද්ධ ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, මට තව කාරණයක් කියන්නට තිබෙනවා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය ඇතුළුව ඒ පරිපාලන ක්ෂේත්‍රයම ගන්නාම මා දන්නා තරමට මේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය තුළ ඉන්නේ පරිපාලන අංශයේ විශේෂ ක්ෂේත්‍රවල නිලධාරීන් 150යි. ඒ 150ත් 6ක් ඉන්නේ නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්වරු. අනෙක් අය අධ්‍යක්ෂවරු. අවුරුදු ගණනාවක් පැවතුණු ක්‍රමය තමයි, ඕනෑම සේවකයකුට සේවා තෘප්තියක් තිබෙන්නට ඕනෑ කියන එක. මූලාසනාරුද්ධ ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, ඒක ඔබ වහන්සේත් පිළිගන්නවා ඇති. සේවා තෘප්තිය කෙසේ වෙතත්, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට අදාළව එක එක අංශවල විශේෂිත අය අවුරුදු පහකට වැඩි කාලයක් සිටියා කියලා, ඒ අය අවුරුදු පහෙන් මාරු කරනවා.

මූලාසනාරුද්ධ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

දැන් කථාව අවසන් කරන්න.

ගරු රේණුකා හේරත් මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) ரேணுகா ஹேரத்)

(The Hon. (Mrs.) Renuka Herath)

පොඩ්ඩක් ඉන්න කෝ, මූලාසනාරුද්ධ ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, ඔබ වහන්සේටත් හොඳයි. ඇහට ගුණයි.

මූලාසනාරුද්ධ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

අනෙක් අයත් කථා කරන්න ඕනෑ.

ගරු රේණුකා හේරත් මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) ரேணுகா ஹேரத்)

(The Hon. (Mrs.) Renuka Herath)

ලේ බැංකුවේ අධ්‍යක්ෂ තව තැනකට මාරු කළා. ඊ ළඟට බෝ වන රෝග අංශයේ, බෝ නොවන රෝග අංශයේ අධ්‍යක්ෂවරු තව තැනකට මාරු කළා. ඒ විධියට මාරු කරලා අලුතින් දමනවා. ඒ අය ඇවිල්ලා පුහුණු වෙලා එන කොට අවුරුදු පහෙන් ආපහු යවනවා. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ඉවරට ඉවර කරන ක්‍රමයක් තමයි මේ ඇති කරන්නට යන්නේ කියන එක මම ඔබ වහන්සේට පැහැදිලිව කියන්නට ඕනෑ.

මූලාසනාරුද්ධ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමිය, ඔබතුමිය වැඩිපුරත් වෙලාව අරගෙන තිබෙනවා.

ගරු රේණුකා හේරත් මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) ரேணுகா ஹேரத்)

(The Hon. (Mrs.) Renuka Herath)

මූලාසනාරුද්ධ ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, කවුරු එක්ක හරි පෞද්ගලිකව මොනවා හරි ප්‍රශ්න තිබෙනවා නම්, කවුරු හරි වරදක් කරනවා නම්, එහෙම නැත්නම් දූෂණයක් කරනවා නම් ඒ සම්බන්ධව අමාත්‍යාංශයෙන් අවශ්‍ය පියවර ගත යුතුයි. ඒ අය කවු ද, ඒ අයගේ වැරදි මොනවා ද කියලා සොයලා බලලා ඒ අයට දඩුවම් දෙන එක වෙනම ප්‍රශ්නයක්. එහෙම නැතිව මුළුමහත් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයම විනාශ වන විධියට, ඒ අංශ සම්බන්ධයෙන් විශේෂ පුහුණුව ලැබූ අය කිසිම තේරුමක් නැතිව එහාට මෙහාට මාරු කරනවා කියන්නේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය කඩා වැටීමේ ආරම්භයක් කියන එක මම පැහැදිලිව කියන්නට ඕනෑ.

***සභා මේසය මත තබන ලද ලේඛනය :**

சபாபீடத்திலு வைக்கப்பட்ட கூற்று :

Statement tabled :

Document "A"

2007 නොවැම්බර් මස 13 වැනිදා අභ්‍යන්තර දායාද ප්‍රකාශනය

ජාතික රෝහල් ඖෂධ හිඟය

හදිසි ආපදාවකදී ගන්න තිබූ ඖෂධ-උපකරණත් භාවිතා කරලා

සමස්ත ලංකා හෙද සංගමය කියයි

ජාතික රෝහලේ හදිසි අනතුරු අංශයේ පවතින උග්‍ර ඖෂධ හිඟය නිසා ආපදාවක දී භාවිතයට ගැනීම සඳහා ගබඩා කර තිබූ ඖෂධ හා උපකරණ නොගයක් මේ වනවිට භාවිතයට ගනිමින් සිටින බව සමස්ත ලංකා හෙද සංගමය පෙන්වා දෙයි.

විශේෂයෙන් සැරඟුම් ද්‍රව්‍ය (පුළුන්, ගෝස්, බැන්ඩේජ්) හා ප්‍රතිජීවක උග්‍ර හිඟයක් පවතින නමුත් ඖෂධ හිඟයක් නැතැයි ජාතික රෝහල් බලධාරීහු පවසති. ඊයේ (12) දහවල් වනතුරුත් ඖෂධ හිඟය එලෙසින්ම පැවති බවත් කොළඹ 2 නිපොන් හෝටලයේ ඊයේ පැවැති ප්‍රධානති සාකච්ඡාවක දී අදහස් දක්වමින් සමස්ත ලංකා හෙද සංගමයේ සභාපති එම්. එස්. එන්. ඩී. මැදිවත්ත මහතා ප්‍රකාශ කළේය.

හදිසි අනතුරුවලට ලක්වී බරපතල තත්ත්වයෙන් ගෙනෙන රෝගීන් වහා වෛද්‍යා සමාජය කොට නිදා ගත කළ යුතු නමුත් ඒ සඳහා අවශ්‍ය වන ඖෂධය පවා ජාතික රෝහලේ මේ වන විට අවසන්වී ඇතැයි ඒ මහතා කීය.

පිරිටන් පෙන්නේ සිටි හෘද රෝගී අංශයට අවශ්‍ය වන ජලාස්ථරය දක්වා දැඩි හිඟයක් පවතින බව කී ඒ මහතා හදිසි අනතුරු අංශය පමණක් නොව හෘද ඒකකය, දත්තායනනය, ළමා රෝහල, කාසල් කාන්තා රෝහල, ද සොයිසා කාන්තා රෝහල ඇතුළුව දිවයින පුරා රෝහල්වල මෙම ඖෂධ හිඟය පවතින බව ද පැවැසීය.

පිළිස්සුම් ඒකකයේ සිටින බරපතල රෝගීන්ට අවශ්‍ය වන ජලාස්ථර, වැස්ලින්, ගෝස්, ක්‍රේස් බැන්ඩේජ්, බෙන්ඩින් දියර, ශල්‍ය ස්ප්‍රිතු හා බැන්ඩේජ් අවසන් වී ඇති බවත් රෝගීන්ගේ ඥාතීන් ලවා ගෙන්වා ගෙන භාවිතා කරන බවත් මැදිවත්ත මහතා කීය.

තවදුරටත් අදහස් දැක්වූ ඒ මහතා මෙසේ ද කීය.

ඖෂධ හා උපකරණ නැති බව පවසා ඥාතීන් ලවා ගෙන්වා ගැනීමේ රාජකාරිය භාරවන්නේ අපිට. ඒක හරිම අමාරු කටයුත්තක්. බෙහෙත ලියල ගෙන්වල දෙන්න කිව්වම බලන්න ආපු අය සල්ලි එකතු කරල ගේනවා. ගෙනෙන්නේ ඉල්ලන ප්‍රමාණයෙන් තුනෙන් පංගුවක් විතරයි. මොකද ඒ මිනිස්සු ළඟ තියෙන මුදලට.

ප්‍රතිජීවක වගේ ඖෂධ ටික ටික දීල බැහැ. කැඩි කැඩි දීලත් බැහැ. ඉතින් රෝගීන්ට නිසි ප්‍රතිකාර ලැබෙන්නේ නැහැ.

පිළිකා රෝගීන් සඳහා අවශ්‍ය වන මැක්සෝල් නමැති ඖෂධය රෝගියකුට අවශ්‍ය ප්‍රමාණය රුපියල් 41,000ක් වෙනවා. මේවා රෝහල්වලින් දුන්නත් දැන් රෝහල්වල නැහැ. දුප්පත් රෝගීන් මේ වගේ මුදලක් ගෙවල ගෙනෙන්නෙ කොහොමද?

අප දකින්නේ මෙක අමාත්‍යාංශයේ අඩු පාඩුවක් ලෙසයි. හැම අවුරුද්දකම මාස තුන හතරක් මේ ඖෂධ හිඟය තිබෙනවා. ඖෂධවලට වෙන් කරන මුදල කළමනාකරණය වෙලා නැහැ.

ආපදාවක දී ගන්න ගබඩා කරපු බෙහෙත් හා උපකරණ භාවිතයට ගැනීම ගැන අපි දැඩි විරෝධය පළ කරනවා. වහාම අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ ගෙන්වන ලෙස අපි ඉල්ලා සිටිනවා.

සමස්ත ලංකා හෙද සංගමයේ ප්‍රධාන ලේකම් අතුර පයමාන්න සහ උපසභාපති විජිත වනිගසේකර යන මහත්වරු ද මෙම මාධ්‍ය හමුවට සහභාගී වූහ.

මූලාසනාරුද්ධ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

බොහොම ස්තුතියි. මී ළඟට ගරු කිස්ස කරල්ලියද්ද අමතකිමා.

[ප්‍ර.භා. 10.44]

ගරු කිස්ස කරල්ලියද්ද මහතා (දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு திஸ்ஸ கரல்லியத்த - சுதேச மருத்துவத்துறை அமைச்சர்)

(The Hon. Tissa Karalliyadde - Minister of Indigenous Medicine)

මූලාසනාරුද්ධ ගෞරවනීය ස්වාමීන් වහන්ස, ඔබ වහන්සේ, මුලසුනේ සිටින අවස්ථාවේ මට අදහස් ප්‍රකාශ කරන්නට ලැබීම පිළිබඳවත්, ඒ වගේම මට ප්‍රථමයෙන් කථා කළ ගරු රේණුකා හේරත් මන්ත්‍රීතුමිය ප්‍රකාශ කළ අදහස් පිළිබඳව යමක් ප්‍රකාශ කරන්නට ලැබීම ගැනත් මා සතුටු වෙනවා.

මුලසුනේ සිටින ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, අපේ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය අපි හඳුන්වන්නේ "හෙළ වෙද පුනරුද" කියන නමින්. සමස්ත ලෝකයා වෙත අභිමානයෙන් යුතුව හඬ ගා කිව හැකි අන්‍යෝය වූ උරුමයන් දෙකක් තිබෙනවා. ඒ අන්‍යෝය වූ උරුමයන් දෙක තමයි ශ්‍රී ලාංකිකයන් වූ අප හැමෝටම තිබෙන වන්දනීය වූ බුදු දහමත්, ශ්‍රී ලාංකික වෙදකමත්. ඇස්, හිස්, මස් දන් දී බවුන් වඩනා බෝසතුන් මෙන් ගෙඩි, පොතු, කොළ, මුල් දන් දී සුවහසක් රෝගීන්ට සුවය සලසන අපේ තුරු ලිය උරුමය

අපේකමේ සංකේතයයි. මූලාසනාරුද්ධ ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, අපි අපේකම ගැන කොවිටර් කථා කළත්, අපේකමට ලැබී තිබෙන්නේ රුපියල් මිලියන දශම දෙකයි ගණනයි. ඒ ලැබී තිබෙන ප්‍රතිපාදන මේ අමාත්‍යාංශයේ ඉදිරි ගමනට සහ ජනතාව බලාපොරොත්තු වන සේවාවන් ලබා දීමට ප්‍රමාණවත් වෙයි කියා අපට කොහොමටවත් සැහීමට පත් වෙන්නට බැහැ. කෙසේ නමුත් යුද්ධයක් වෙනුවෙන් විශාල ධනස්කන්ධයක් වැය කරන මොහොතක, මේ ලැබුණු ප්‍රතිපාදන උපයෝගී කර ගෙන අපේ ගමන යන්නට අපි සූදානම්ව සිටිනවා.

පළමුවෙන්ම මට පෙර මේ දේශීය වෛද්‍ය අංශය භාරව හිටපු මැති ඇමතිතුමන්ලා, ඒ ලේකම්තුමන්ලා සිහිපත් කරන ගමන් මගේ අමාත්‍යාංශයේ වර්තමාන ලේකම්තුමා ඇතුළු සියලුම නිලධාරී මහත්ම මහත්මීනුත්, ස්තූති පූර්වකව සිහිපත් කරමින් මගේ අදහස් ප්‍රකාශ කරන්න බලාපොරොත්තු වෙනවා.

මහින්ද චින්තනය පෙරදැරි කර ගෙන අපේ ජනාධිපතිතුමා බලාපොරොත්තු වන්නා වූ ගමන් මගේ යමින් පසු ගිය වර්ෂයේ අපි දුන්නා වූ පොරොන්දු, ගත්තා වූ තීරණ බොහොමයක් අපට සාර්ථකව ඉෂ්ට කර ගන්නට පුළුවන් වෙලා තිබෙනවා. තවත් එවැනිම කොටසක් ඉෂ්ට කිරීම සඳහා ඉතිරිව තිබෙනවා.

මූලාසනාරුද්ධ ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, දේශීය වෙදකමේදී අපට කොයි දේ කරන්නත් ඖෂධ අවශ්‍ය වෙනවා. ඖෂධ නිෂ්පාදනයේදී පැළෑටි වගාවට ප්‍රමුඛතාවක් දෙන්න වෙනවා. ඒ නිසා පළමුවෙන්ම අපේ අමාත්‍යාංශයෙන් අපට අවශ්‍ය ඖෂධ වගා කිරීමේ වැඩසටහනක් ආරම්භ කළා. එදා මම ඇමතිකම භාර ගන්න කාලයේත් රුපියල් මිලියන 200කට ආසන්න මුදලක් මේ අමු ද්‍රව්‍ය ගෙන්වීම සඳහා ඉන්දියාවට ලබා දුන්නා; ඉන්දියාව වෙත පුරා කළා. පරීක්ෂා කර බලන විට ඒ ගෙන්වන ඖෂධ වර්ග 44කින් 37ක්ම "ඔසු ගොවි ව්‍යාපෘතිය" හරහා අපේ මේ භූමිය තුළ වගා කිරීමේ කටයුතු අපි දැන් ආරම්භ කර තිබෙනවා. මේ හරහා ගමේ ගොවි ජනතාවගේ ආර්ථිකය ශක්තිමත් කිරීමේ වැඩසටහනකුත්, ගොවි පොළ ආර්ථික ක්‍රමය ක්‍රියාත්මක කිරීමේ වැඩසටහනකුත් අපි ආරම්භ කර තිබෙනවා. ලැබී තිබෙන කාල සීමාව අනුව ඉතා කෙටියෙන් තමයි, මගේ අදහස් ප්‍රකාශ කරන්න සිද්ධ වෙන්නේ.

මේ අතර කිලෝ එකක් රුපියල් ලක්ෂ 2ක් පමණ වටිනා කුකුළුපු වැනි ඖෂධ වර්ග ඉහළ කළකරයේ, අඩි 5,000කට වඩා ඉහළ පට්ටිපොළ වගේ ප්‍රදේශවල වගා කරන්න අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා. ඒ සඳහා මූලික සැලසුම් අපි පර්යේෂණ මට්ටමින් දැන් කර ගෙන යනවා. ඒ වාගේම ලංකාවේ පළමු වතාවට දේවදාර වැනි විරල ඖෂධ වර්ගත් මේ වන විට අපි තවත් මට්ටමට ගෙනැවිත් තිබෙනවා. ඒ නිසා අපි ලබන වර්ෂය වන විට මේ "ඔසු ගොවි ව්‍යාපෘතිය" සමාගමක් බවට පරිවර්තනය කර, සියයට 51ක් රජයටත්, සියයට 49ක් ගොවි මහත්වරුන්ටත් වන සේ සම්බන්ධ කර ගෙන, ඒ ව්‍යාපෘතියකට අපි අවතීර්ණ වෙනවා; ඒ සඳහා දැන් අපට අනුමැතිය ලැබී තිබෙනවා. මේ වන විට ලංකාව පුරාම ගොවි මහත්වරුන් තුන් දහස් පන්සිය ගණනක් අපිත් එක්ක සම්බන්ධ වෙලා, ඒ කටයුත්තෙහි නියැලී ඉන්නවා.

ඒ වාගේම උතුම් වූ දළ දා වහන්සේට පූජා කිරීම සඳහා අවශ්‍ය වූ සමන් පිව්ව මල් හිඟයක් තිබුණු බව ඔබ වහන්සේ දන්නවා. මෙයට පිළියමක් හැටියට ලංකා ඉතිහාසයේ පළමු වැනි වතාවට පල්ලෙකැලේ භූමි භාගයක ඔසු වගා ව්‍යාපෘතිය හරහා සමන් පිව්ව මල් පැළ වගා කර, පසු ගිය දිනෙක අපි ඒ පළමු අස්වැන්නේ මල් දළ දා වහන්සේට පූජා කළා. හැම දාම සමන් පිව්ව මල් කිලෝ 3ක් පමණ දළ දා වහන්සේට පූජා කිරීම සඳහා අවශ්‍ය වෙනවා. ඒකත් දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ශක්ති ප්‍රමාණයෙන් අපි මේ වෙන කොට කර ගෙන යනවා.

මේ එක්කම, අපට රෝහල් වැඩිදියුණු කරන්න තිබෙනවා. මූලාසනාරුද්ධ ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, දේශීය වෛද්‍ය අංශයේ මධ්‍යම ආණ්ඩුවට අයත් රෝහල් තිබෙන්නේ තුනක් පමණයි.

[ගරු තිස්ස කරල්ලියද්ද මහතා]

බොරැල්ලේ මහ රෝහල, යාපනයේ කයිතඩි රෝහල සහ නාවික පර්යේෂණ රෝහල. ඒ වාගේම හෝමියෝපති කුඩා රෝහලක් වත්තල පැත්තේ තිබෙනවා. ඒ වාගේම ගම්පහ රෝහල මෙපමණ කාලයක් අයිතිව තිබුණේ මධ්‍යම ආණ්ඩුවේ උසස් අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශයටයි. ඒ රෝහල අපට පවරා දී තිබෙනවා. මේ වර්ෂයේත් උසස් අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශයෙන් වෙන් වූ ප්‍රතිපාදනයන් තුළ ඒ රෝහලේ වැඩ කටයුතු කර ගෙන යනවා. නමුත් ලබන වර්ෂයේ අය වැය ඇස්තමේන්තු ඉදිරිපත් කරන්නේ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේයි. අපි ඒ රෝහලක් අංග සම්පූර්ණ ශික්ෂණ රෝහලක් බවට පරිවර්තනය කරනවා. මේ වන කොට බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහල සඳහා මිලියන 1,204ක් වැය කරලා පළමු වන අදියරේ වැඩ කටයුතු නිම වෙමින් යනවා. ලබන වසරේ මාර්තු මාසයේ ඒක විවෘත කරන්න අපි බලපොරොත්තු වෙනවා.

ඒ එක්කම මිහින්තලේ පැරණි රෝහල අසන්නයේ පාරම්පරික ආයුර්වේද පර්යේෂණ රෝහලක් ඉදි කරනවා. ලෝකයේ පළමු රෝහල ඉදි වෙලා තිබුණේ මිහින්තලාවෙයි. ඒ ආසන්නයේ ලබන ජනවාරි මාසයේදී අපි ඒ පාරම්පරික ආයුර්වේද පර්යේෂණ රෝහල ඉදි කරනවා. ඒකට අපට කොරියානු රජයෙන් ආධාර ලැබෙනවා. තව සති කිහිපයකින් අපි ඒ රටේ ඇත්තොලා සමඟ සාකච්ඡා පවත්වනවා. ඊට අමතරව පර්යේෂණ මට්ටමේ තවත් ශික්ෂණ රෝහලක් හම්බන්තොට ආරම්භ කරන්න අප කටයුතු කරනවා. මේ රෝහල්වල සේවය සඳහා අපට වෛද්‍යවරු අවශ්‍යයි. වෛද්‍යවරු 277 දෙනෙකුට පත්වීම් දී තිබෙනවා. ජනාධිපතිතුමාගෙන් අපි කරපු ඉල්ලීමකට එතුමා ඇහුම් කන් දීම නිසා තවත් වෛද්‍යවරු 303කට මේ දෙසැම්බර්වල පත්වීම් දෙන්න තිබුණා, මූලාසනාරූප ගරු ස්වාමීන් වහන්ස. නමුත් විවිධ තැන්වල යම් යම් ප්‍රශ්න නිසා, විවිධ නීති රීති මාලාවන් යටතේ - [බාධා කිරීමක්] ලබන ජනවාරි මාසයේදී අප ඒ 303 දෙනාට පත්වීම් දුන්නට පසුව ඉතිරි වන ගම්පහ සහ රාජගිරියේ සියලුම ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන්ට පත්වීම් ලබා දෙන්න ජනාධිපතිතුමා අප සමඟ එකඟ වෙලා තිබෙනවා. ලබන අවුරුද්දේ ඒ විසඳුම කරා පිය මං කරන්න අප බලාපොරොත්තු වෙනවා.

ඒ එක්කම මා කිව යුතු කාරණයක් තිබෙනවා. මේ කොයි දේත් ආරක්ෂා වෙලා තිබුණේ පාරම්පරික වෛද්‍ය ක්‍රමය නිසායි. පාරම්පරික වෛද්‍ය පරම්පරාව ආරක්ෂා කර ගන්නට මේ වන කොට අපි "හෙළ වෙද ගෙදර" නමින්, රෝගීන් 10 දෙනෙකුට ඉන්න පුළුවන් පුවි වාට්ටු 25කට මුල් ගල් කියලා එයින් 12ක් විවෘත කරලා තිබෙනවා.

ගරු ගාමිණී ජයවික්‍රම පෙරේරා මහතා

(මාණ්ඩුප්‍රිය කාමිණි ඉයාබික්‍රම පෙරේරා)

(The Hon. Gamini Jayawickrama Perera)

ඇමතිතුමනි, හෙදියන්ගේ නිල ඇඳුමේ ප්‍රශ්නයේ තත්ත්වය මොකක්ද?

ගරු තිස්ස කරල්ලියද්ද මහතා

(මාණ්ඩුප්‍රිය කාමිණි ඉයාබික්‍රම)

(The Hon. Tissa Karalliyadde)

ඔබතුමා ඒ ප්‍රශ්නය නහපු එක හොඳයි. 2000 දී ඉදන් ආයුර්වේදයට ආවේණික වෙච්ච හෙදියන් බඳවා ගන්න යන කොට කොටසක් කියනවා, ආයුර්වේදයට කියලා හෙදියෝ අවශ්‍ය නැහැ කියා.

ගරු ගාමිණී ජයවික්‍රම පෙරේරා මහතා

(මාණ්ඩුප්‍රිය කාමිණි ඉයාබික්‍රම පෙරේරා)

(The Hon. Gamini Jayawickrama Perera)

කවුද, කියන්නේ?

ගරු තිස්ස කරල්ලියද්ද මහතා

(මාණ්ඩුප්‍රිය කාමිණි ඉයාබික්‍රම)

(The Hon. Tissa Karalliyadde)

විවිධ වූ වෘත්තීය සමිති. [බාධා කිරීමක්] ඒකට මම උත්තර දෙන්නම්.

ගරු ගාමිණී ජයවික්‍රම පෙරේරා මහතා

(මාණ්ඩුප්‍රිය කාමිණි ඉයාබික්‍රම පෙරේරා)

(The Hon. Gamini Jayawickrama Perera)

එහෙම බැහැ. ඔබතුමා කියන්න කෝ. ඔබතුමාගේ අමාත්‍යාංශය ගැනයි, අපි මේ ප්‍රශ්නය අහන්නේ. විරුද්ධ වූණේ කවුද?

ගරු තිස්ස කරල්ලියද්ද මහතා

(මාණ්ඩුප්‍රිය කාමිණි ඉයාබික්‍රම)

(The Hon. Tissa Karalliyadde)

සුව සේවා සංගමය ඒකට මුලින්ම විරුද්ධ වුණා. සුව සේවා සංගමය කිව්වේ, ආයුර්වේදයට ආවේණික හෙදියන් බඳවා ගන්න කොට හෙද හෙදියන්ගේ තත්ත්වය පහළ මට්ටමට යන නිසා ඒ අයගේ ඇදුම වෙනස් කරන්නත් එපාය කියායි. හෙද හෙදියෝ කියන නම වෙනස් කරන්නත් එපාය කිව්වා, - [බාධා කිරීමක්] අපේ මේ මන්ත්‍රිතුමා දන්නවා. මේ ප්‍රශ්නය විසඳා ගන්න එතුමා මට විශාල සහයෝගයක් දුන්නා. කොට ගවුම හෝ මොන ගවුම හෝ ඇත්දුවත් කමක් නැහැ, මට අවශ්‍ය වූණේ හෙද හෙදියෝ බඳවා ගන්නයි. පුහුණු වැඩසටහන් සඳහා අපට අනුමැතිය හම්බ වෙලා තිබෙනවා.

ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා

(මාණ්ඩුප්‍රිය කාමිණි ඉයාබික්‍රම)

(The Hon. Piyasiri Wijenayake)

සුව සේවා සංගමය පැහැදිලි කරලා කිව්වේ පාඨමාලාවේ ගුණාත්මකභාවය ඒ ආකාරයෙන් ආරක්ෂා වන විධියට සකස් කරන්න කියායි.

ගරු තිස්ස කරල්ලියද්ද මහතා

(මාණ්ඩුප්‍රිය කාමිණි ඉයාබික්‍රම)

(The Hon. Tissa Karalliyadde)

නැහැ, නැහැ. අපි දෙන්නා ඉතින් කතා කරලා තිබෙනවා නේ. ගුණාත්මකභාවය සඳහා පාඨමාලාව අවුරුදු 3ක් දක්වා දීර්ඝ කළා.

ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා

(මාණ්ඩුප්‍රිය කාමිණි ඉයාබික්‍රම)

(The Hon. Piyasiri Wijenayake)

අවුරුදු තුනේ පාඨමාලාව ගුණාත්මකව තිබෙන්න ඕනෑ.

ගරු තිස්ස කරල්ලියද්ද මහතා

(මාණ්ඩුප්‍රිය කාමිණි ඉයාබික්‍රම)

(The Hon. Tissa Karalliyadde)

පාඨමාලාව ඒකම තමයි. පාඨමාලාව අවුරුදු තුනක එකක්. ඊට පසුව ඇදුම වෙනස් කරන්න එපාය කිව්වා. එක කොටසක් කිව්වා, හෙද හෙදියන් කියන නම දමන්න එපාය කියා. [බාධා කිරීමක්] ඒක අවශ්‍ය නැහැ. අපි ඒ ප්‍රශ්නය විසඳා ගන්නා. [බාධා කිරීමක්] ඒ ප්‍රශ්නය විසඳුවා. ඒ ප්‍රශ්නය භාරා අවුස්සන්න එපා. දැන් අපි හෙද හෙදි පුහුණුව සඳහා පළමු කණ්ඩායම බඳවා ගෙන ඒ අයට වසර තුනක, තුනහමාරක පුහුණුවක් ලබා දෙනවා. අනිවාර්යයෙන්ම ඒ අය ආයුර්වේද රෝහල්වල තමයි සේවය කරන්න ඕනෑ. පසු ගිය වතාවේ ආපු හෙද හෙදියෝ අපිව අත් හැරලා ආපසු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා ඇමතිතුමා ළඟට ගියා. කෙසේ නමුත් අපි හෙද හෙදියෝ බඳවා ගන්නවා. ඒ වාගේම මම ඉල්ලීමක් කරනවා, දිස්ත්‍රික්කයකින් එක රෝහලක් මධ්‍යම ආණ්ඩුවට පවරන්න කියලා. එතකොට අපේකමට මීට

වඩා හුඟාක් සහයෝගය ලබා දෙන්න පුළුවන්. අපේකම ගැන බොරුවට කතා කරලා වැඩක් නැහැ. ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ සමීක්ෂණ අනුව - ජාත්‍යන්තර සමීක්ෂණවලින් - එක එක රටවලට ආවේණික වෙච්ච දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමවලට අනුව සියයට 70ක් රෝගීන් අද සුවය ලබා තිබෙනවාය කියා හෙළිදරව් කර තිබෙනවා.

ඒ වාගේම අප රෝග නිවාරණ වැඩසටහන් සඳහා ප්‍රජා සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන සේවය උපයෝගී කර ගන්නා. වකුගඩු රෝගයට පිළියම් වශයෙන් පර්යේෂණ කරපුවාම බාල වර්ගයේ ඇලුමිනියම් භාජන භාවිතය, කසිප්පු පානය කිරීම, ඒ වාගේම දීර්ඝ කාලීනව කෘත්‍රීම පොහොර භාවිත කිරීම නිසා වකුගඩු රෝගය අද උග්‍ර වෙලා තිබෙනවාය කියා සොයා ගෙන තිබෙනවා. ඒ නිසා රෝග නිවාරණ වැඩසටහන යටතේ අප සෑම ගමකම, සෑම ගෘහයකටම මැටි වළං කට්ටල නොමිලේ ප්‍රදානය කර ගෙන යනවා. මේ වන කොට පවුල් 35,000කට අප නොමිලේ වළං කට්ටල ලබා දීලා තිබෙනවා. වැසි තිබුණු කුඹල් කර්මාන්ත ගම්මාන 24ක් ආපසු ශක්තිමත් කරන්නට අවස්ථාවක් එම වැඩසටහන හරහා අපට ලැබුණා.

ඒ එක්කම අපේ ආයුර්වේද සංස්ථාව ගැන කථා කරනවා නම්, අපේ නාවිතේ ආයුර්වේද සංස්ථාව අයි.එස්.ඩී. සම්මානයෙන් පිදුම් ලැබුවා. ඒ සම්බන්ධව එහි හිටපු සභාපතිතුමා ඇතුළු කාර්ය මණ්ඩලයට මා ස්තූතිවන්ත වෙනවා. ඒ වාගේම අලුත් සභාපතිතුමකු අපට ලැබී තිබෙනවා. එතුමාත් ඒ වැඩ කොටස් කාර්ය මණ්ඩලය සමඟ ඉතා උනන්දුවෙන් කර ගෙන යනවාය කියන එකත් මා මේ අවස්ථාවේ දී ප්‍රකාශ කරන්නට ඕනෑ.

අපේ අමාත්‍යාංශය හරහා පෝෂණ මන්දිර ඉදි වෙනවා. මා කලින් කිව්වා වාගේ මේ වන කොට හෙළ වෙද ගෙවල් 25ක් ඉදි වෙලා තිබෙනවා. මා ඊයේ පෙරේදා හොරොච්ඡනා ආසනයේ වෙද ගෙදරකට මුල් ගල තැබුවා. මාසයක් බලා ගෙන සිටියා. දෙපාර්තමේන්තුවෙන් වෙක් පත යැව්වත් ඒ අනුව ප්‍රාදේශීය ලේකම්තුමා වැඩ ආරම්භ කළේ නැහැ. එක්තරා කල්ලියක් මේක කඩාකප්පල් කරන්නට උත්සාහ දැරුවා. ඊයේ මා එස්.එම්. වන්දුසේන ඇමතිතුමාත් එක්ක ඒ ස්ථානයට ගිහිල්ලා මේ ප්‍රශ්නය විසඳා ගන්නට කටයුතු කළා. මේවා කඩාකප්පල් කිරීමට උත්සාහ ගන්නා සමහර නිලධාරීන් සිටිනවා. ශුද්ධ සිංහලෙන්ම කියනවා නම්, පගාවට යටත් වුණු නිලධාරීන් රාජ්‍ය සේවයේ යම් යම් තැන්වල සිටිනවා. ඒ අය නිසා අපේ ගමන් මගේ අඩ පණවීම් ඇති වෙලා තිබෙනවා, මූලාසනාරූඪ ගරුතර ස්වාමීන් වහන්ස.

ඒ එක්කම මා කියන්නට ඕනෑ, සිද්ධ, යුනානි, හෝමියෝපති වෛද්‍ය ක්‍රමත් අපට අයිති වන බව. අප නැහෙනහිරට ගියා. නැහෙනහිර මුදා ගැනීමෙන් පසුව නැහෙනහිර නවෝදය යටතේ හමුදා ආරක්ෂාව ඇතිව පළමු වන කණ්ඩායම වාකරේට ගියා. වාකරේ වෛද්‍ය මධ්‍යස්ථානයකටත් අප මුල් ගල තැබුවා. වාකරේ බල ප්‍රදේශයේ ජනතාවටත් අප රෝග නිවාරණ වැඩසටහන යටතේ මැටි වළං කට්ටල බෙදා දුන්නා. යුනානි වෛද්‍ය මධ්‍යස්ථාන හතරකට මුල් ගල් තැබුවා. මේ වන කොට වැඩ කටයුතු අවසන් කරලා රෝගීන් 10,000කට ආසන්න ප්‍රමාණයක් අද ප්‍රතිකාර ලබනවා. හෙට අනිද්දා සිද්ධ වෙදකම අරගෙන අප වතුකරයට යනවා. හෙට අනිද්දා වන කොට අපේ ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා අමාත්‍යතුමාගේ දිස්ත්‍රික්කයෙන් සිද්ධ වෙදකම උපයෝගී කර ගෙන අප මේ වැඩ සටහන ආරම්භ කරනවා. මට ලැබී තිබෙන කාල වේලාව අවසන් බව ඔබ වහන්සේගේ ඉරියව්වලින් පෙනෙන නිසා, -

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ගරු ඇමතිතුමාට තව විනාඩියක් තිබෙනවා.

ගරු තිස්ස කරල්ලියදේ මහතා

(மாண்புமிகு திஸ்ஸ கரல்லியத்த)

(The Hon. Tissa Karalliyadde)

ඔබ වහන්සේට ස්තූතියි. මූලාසනාරූඪ ගරුතර ස්වාමීන් වහන්ස, මා ඔබ වහන්සේගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා, මට මේ සියල්ලක් ගැනම කථා කරන්නට කාල වේලාව නැති නිසා මගේ කථාවට අදාළ මේ සියලුම ලේඛන හැන්සාඩ්ගන කරන්නය කියා. ඒ සඳහා මා එම ලේඛන **සභාගත *** කරනවා.

මට තව තත්ත්වයක් දෙන්න. අපේ ආයුර්වේදයේ ලේඛනාධිකාරීතුමා ගැනත් සිහිපත් කරන්නට ඕනෑ. වෛද්‍යවරුන් ලියා පදිංචි කිරීම ඉතාමත් පිළිවෙළකට අප කර ගෙන යනවා. ඒ වාගේම "හෙළ වෙද රුවනාරා" කියලා වැඩ සටහනක් තිබෙනවා. වයෝවෘද්ධ වෛද්‍යවරු සොයා ගෙන ගිහිල්ලා, ඒ ඇත්තන්ගේ දැනුම මැන ගන්න වාචිකව අප සංවාදයක යෙදෙනවා. ඒ අනුව මේ වන කොට වෛද්‍යවරුන් තුන් සිය ගණනකට ලියා පදිංචිය දීලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම වයස අවුරුදු 70 ඉක්මවු පු වෛද්‍යවරුන්ට අප මේ වන කොට දීමනාවක් ලබා දෙනවා. ඒ වාගේම තමයි, විශාම වැටුප් ක්‍රමයකුත් මේ වන කොට අප ක්‍රියාත්මක කරනවා. ඔය ආදී වශයෙන් විශාල වැඩ කොටසක් අපට මේ ලබා දුන් කාල සීමාව තුළ අප කර ගෙන යනවා. ඒ නිසා ඒ පිළිබඳව අප අතිගරු ජනාධිපතිතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා.

මා ඉල්ලීමක් කරනවා, ලබන අවුරුද්දේ මීට වඩා යමක් අපේකම වෙනුවෙන් අපට කර ගෙන යන්න ප්‍රතිපාදන ලබා දෙන්නය කියලා. එසේ ඉල්ලා සිටීමත්, ඔබ වහන්සේටත්, ගරු සභාවටත් ස්තූතිවන්ත වෙමින් මගේ අදහස් ප්‍රකාශ කිරීම මා නිම කරනවා. බොහොම ස්තූතියි.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ගරු ඇමතිතුමාට බොහොම ස්තූතියි. ගරු පියසිරි විජේනායක මන්ත්‍රීතුමා.

සභාමේසය මත තබන ලද ලේඛන:

சபாபீடத்தில் வைக்கப்பட்ட ஆவணங்கள்:

Documents tabled :

Document 'B'

දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය

සංවර්ධන ව්‍යාපෘති — 2007 වසරේ ප්‍රතික්ෂේප

1. හෙළවෙල ගෙදර වැඩසටහන

පාරම්පරික වෙදකම භාවිතා කරමින් ඉතා දුෂ්කර ආර්ථික පදනමකින් යුතුව ජනතා සේවයට කැප වී තම වෛද්‍ය කර්මයේ නියැළෙන දේශීය වෛද්‍යවරුන් සඳහා හෙළ වෙද ගෙදර නමින් ඇදුන් 10කින් සමන්විත නේවාසිකාගාර පහසුකම් සහිත පිරිමි හා ගැහැණු වාට්ටු 02කින් යුතු ගොඩනැගිල්ලක් ඉදිකර පාරම්පරික වෙදකම පවත්වා ගෙන යෑම සඳහා ග්‍රාමීය පෙදෙස්වල වෙසෙන වෛද්‍යවරුන් වෙත ප්‍රදානය කිරීම මින් සිදුවේ. ප්‍රාදේශීය ලේකම්වරයාගේ අධීක්ෂණය යටතේ ඉදිවෙන මෙම හෙළ වෙද ගෙදරක් සඳහා රු. 900,000.00ක් පමණ වැය කෙරේ. මේ වන විට මෙවැනි හෙළ වෙද ගෙවල් 13ක් රාජ්‍ය-ගනය, කැබිනිට්ගෝල්ලුව, වවුනියාව(02), ඇඹිලිපිටිය (2) මහියංගනය, ලංකාපුර, අරණායක, සෙවනගල, ගල්නැව, පල්ලෙපොල හා නිකවැරිය යන ස්ථානවල ආරම්භ කර ඇත. ඉදිවෙමින් පවතින හෙළ වෙද ගෙවල් 11කි. ඉඹුල්පේ, කරදගොල්ල, බුස්ස, වැලිපිටිය, දුටුවැව, වැලිකන්ද, හිඟුක්ගොඩ, වාකරේ, ත්‍රිකුණාමලය, කන්නලේ, හොරොච්ඡනා යන ස්ථාන වල පිහිටුවා ඇත.

ඉදි කිරීමට යෝජිත හෙළ වෙද ගෙවල් 6 පිහිටුවන්නේ මීරිගම, ඇහැටුවැව, අම්පාර, මඩකලපුව, පුත්තලම හා ගලෙන්බිඳුනුවැව යන ස්ථානවලය.

*** කථාව අවසානයේ පළ කර ඇත.**

உணர்வியற்றியதில் தாப்பட்டுள்ளது.

Produced at end of speech.

2. පෝෂණ මන්දිර වැඩසටහන

දේශීය ආහාර ද්‍රව්‍ය හා ඖෂධීය පාන වර්ග ශ්‍රී ලාංකික ජනතාව අතර ජනප්‍රිය කිරීම සඳහාත් ඔවුන්ගේ පෝෂණ තත්ත්වය නගා සිටුවීම සඳහා තෝරා ගත් ස්ථානවල ප්‍රාදේශීය ලේකම්වරුන්ගේ අධීක්ෂණය යටතේ ස්ථිර පෝෂණ මන්දිර ඉදිකිරීම මින් සිදු වේ. තව ද ස්වයං රැකියාවක් ලෙස කොළ කැඳ හා ඔසු පැන් අලෙවි කිරීමට කොළ කැඳ කරන්න හා ප්‍රියසිකල් බෙදාදීම මේ යටතේ සිදු වේ. මෙම ව්‍යාපෘතිය සඳහා රු. 325,000.00ක පමණ මුදලක් වැය වේ. මේ වසර තුළ පත්විල ආයුර්වේද රෝහල, පල්ලෙකැලේ එළිමහන් සිර කඳවුර හා ගහ ඉහළ කෝරළේ යන ස්ථානවල පෝෂණ මන්දිර ඉදි කර ඇති අතර කොළ කැඳ කරන්න සහ ප්‍රියසිකල් 14 බෙදා දී ඇත.

3. මැටි වළං භාවිතයට හුරු කිරීම

අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ බහුලව ඇති වකුගඩු රෝගයට එක් හේතුවක් වශයෙන් බාල වර්ගයේ ඇලමිනියම් භාජන භාවිතය හඳුනා ගෙන ඇත. එයට පිළියමක් වශයෙන් ජනතාව අතර මැටි වළං භාවිතය හුරු කිරීමේ වැඩ පිළිවෙළක් අමාත්‍යාංශය අරඹා ඇත. මෙය ග්‍රාමීය ජනතාව අතර ඉතා ජනප්‍රියව පවතී. 2007 වසරේදී වර්ග 7කින් යුතු මැටි වළං කට්ටල පවුල් 21,077ක් අතර බෙදා දී ඇත.

4. ආයුර්වේද පනත සංශෝධනය

ආයුර්වේද පනත සංශෝධනය සඳහා අමාත්‍ය මණ්ඩලයේ අනුමැතිය ලැබී ඇති අතර දැන් එය නීති කෙටුම්පත් දෙපාර්තමේන්තුවේ අවධානයට යොමු වී ඇත.

2008 වසරේ ඉලක්ක

1. හෙළ වෙද ගෙවල්

දැනට ඉදිවෙමින් පවතින හෙළ වෙද ගෙවල් 11ක් 2008 වසරේ මුල් කාර්තුවේදී විවෘත කිරීමටත් නව හෙළ වෙද ගෙවල් 25ක් ස්ථාපිත කිරීමටත් අපේක්ෂිතය.

2. පෝෂණ මන්දිර

2008 වසර සඳහා ස්ථිර පෝෂණ මන්දිර 05ක් හා කොළ කැඳ කරන්න හා ප්‍රියසිකල් 25ක් බෙදා දීමට අපේක්ෂිතය.

3. පාරම්පරික පර්යේෂණ රෝහල

ශ්‍රී ලංකාවේ ඉපැරණිම රෝහල පිහිට වූ මිහින්තලේ පාරම්පරික රෝහලක් පිහිටුවීම සඳහා භූමි භාගයක් අමාත්‍යාංශය වෙත ලැබී ඇත. අදියර 3කින් පිහිටුවීමට අපේක්ෂිත මේ රෝහලේ බාහිර අංශය හා ඔසු උයන 2008 වසරේදී නිම කිරීමට අපේක්ෂිතය.

4. හෙළ වෙද පුනරුද දස අවුරුදු සැලැස්ම

දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය හා අදාළ ආයතන සඳහා ජනාධිපති කාර්ය සාධන බලකායට අනුකූලව දස අවුරුදු සැලැස්මක් පිළියෙළ කෙරේ.

ඔසු ගොවි ගම්මාන ව්‍යාපෘතිය— අද දක්වා ප්‍රගතිය

2005 වසරේ අප්‍රියෙල් මස ආරම්භ කරන ලද ඔසු ගම්මාන ව්‍යාපෘතිය දිස්ත්‍රික්ක 17ක ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාස 54ක ගොවීන් 3,250කගේ සහභාගිත්වයෙන් දැනට සාර්ථකව ක්‍රියාත්මක වෙමින් පවතී. මේ සඳහා දැනට මහා භාණ්ඩාගාරය මගින් මිලියන 121ක් වැය කර ඇත. මෙයින් ප්‍රාග්ධන වියදම වශයෙන් මිලියන 40කුත් ගොවීන්ට සහනාධාර ලෙස මිලියන 21කුත් දිගු කාලීන පැල/ඔසු උයන් සෑදීම වෙනුවෙන් මිලියන 30කුත් මහජනතාව දැනුවත් කිරීමේ වැඩ සටහන වෙනුවෙන් මිලියන 07කුත් පුනරාවර්තන වියදම් වශයෙන් මිලියන 23කුත් මේ වන විට වැය කර ඇත. ඔසු ගොවි ගම්මාන ව්‍යාපෘතිය මගින් පහත සඳහන් කාර්යයන් ඉටු කර ඇත.

1. පසු ගිය වර්ෂවල ගොවීන්ගේ ඉඩම්වල ආර්ථික වශයෙන් ලාභ ලැබිය හැකි ඖෂධ වගා කිරීම සිදු කළ අතර ආර්ථික වශයෙන් පමණක් ලාභ නොලබන ඖෂධ සමූහ ඔසු ගොවි පොළවල වගා කෙරේ.

සමූහ ඔසු ගොවිපොළ යටතේ රජයේ නිසරු ඉඩම් අප අමාත්‍යාංශයට පවරා ගෙන එහි සියලුම මූලික කටයුතු (ඉඩම් සුද්ද කිරීම, ජලය ලබා දීම) ව්‍යාපෘතිය මගින් ඉටු කරන අතර ගොවීන් හට අක්කර 1/2 බැගින් ඖෂධ වගා කිරීමට පමණක් (අයිතිය අප අමාත්‍යාංශය සතුව) බෙදා දෙනු ලැබේ.

මෙම සමූහ ඔසු ගොවිපොළ සංකල්පය යටතේ අක්කර 1411ක් ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාස 22කින් තෝරාගෙන ඇත. දැනට මෙම ඔසු උයන් 05ක වැඩ කටයුතු ආරම්භ කර ඇත.

2. නිකවැරටිය අක්කර 50කුත්, පිල්ල අක්කර 42.5කුත්, මැදවව්විය අක්කර 50කුත්, මීගහප්පුර අක්කර 15 කුත්, පදවිය අක්කර 25කුත්, කරුවලගස්වැව අක්කර 25කුත් ඔසු උයන් වශයෙන් සංවර්ධනය කරමින් පවතී. මේ ඔසු උයන්වල දිගු කාලීන සහ කෙටි කාලීන ඔසු වගා කර ඇත. මෙම ඔසු උයන්වලින් මේ වන විට සංස්ථාවට ඖෂධ වර්ග 32ක වාර්ෂික අවශ්‍යතාවයන් සපුරා ඇත.
3. සමූහ ඔසු උයන්වල ගොවීන් විසින් රු. මිලියන 1.5ක් පමණ ඉතිරි කිරීම් කර ඇති අතර ගොවීන් 21 දෙනෙක් තම සමෘද්ධි කාඩ්පත් රජයට භාර දී ඇත.
4. සෑම ගොවි මහතකුම ඖෂධ වගාව සඳහා කොම්පෝස්ට් පොහොර භාවිත කළ යුතු අතර මෙම පොහොර ඔවුන් විසින්ම තම වගා බිමේම සාදා ප්‍රයෝජනයට ගනු ලැබේ.
5. විවිධ ප්‍රදේශවල පිහිටුවන ලද පැළ ගෘහයන් මගින් දිගු කාලීන පැළ නිෂ්පාදනය කර මිලදී ගන්නා අතර මෙම පැළ ඔසු උයන් සහ අනෙකුත් ආයතන අතර සහන මිලකට අලෙවි කිරීම සිදු කෙරේ.
6. දිස්ත්‍රික්ක 07ක ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාස 33ක මී මැසි පාලනය ගොවීන් 534 දෙනෙකු සහභාගී කරගෙන ඉතා සාර්ථක ලෙස ව්‍යාප්ත කෙරේ.
7. ඖෂධීය වටිනාකමක් ඇති වී වර්ග රාජාංගනය/මැදිරිගිරිය ප්‍රදේශවල තෝරා ගත් ගොවීන් වෙත කොම්පෝස්ට් පොහොර යොදා වගා කිරීම සිදු කරන ලදී. මෙම වී කිලෝ ග්‍රෑම්යක් රු. 30 වැනි මිලකට මිල දී ගෙන සහල් සකසා කොළඹ සහ නගරබද ප්‍රදේශවල සහන මිලකට අලෙවි කෙරේ.

2008 වර්ෂයේ ඉලක්ක

1. මහා භාණ්ඩාගාරයේ අනුමැතිය ඇතිව ගොවීන්ගේ සහ මහා භාණ්ඩාගාරයේ මුදල් ආයෝජනයෙන් සීමාසහිත සමාගමක් ස්ථාපිත කෙරේ. මෙමගින් දැනට සිටින ගොවීන් සහභාගී කරගෙන සමූහ ඔසු ගොවි පොළ ක්‍රමය යටතේ ක්‍රමවත්ව ඔසු වගා කිරීමේ, සැකසීමේ සහ වෙළෙඳාම් කිරීමේ ක්‍රමයක් ඇති කරනු ඇත.
2. සෑම ගොවි මහතෙකුම තමන් උපයන මුදලින් 10%-25% ක් අතර ප්‍රමාණයක් මෙම සමාගමේ කොටස්වල ආයෝජනය කළ යුතු අතර මෙමගින් ඉහත සමාගමේ කොටස්වල අයිතිය ඔවුන්ට හිමි වනු ඇත. මෙම වර්ෂය තුළදී අවම වශයෙන් ගොවීන් 500 දෙනෙකුගේ සමෘද්ධි කාඩ්පත් නැවත රජයට පවරාදීමට අපේක්ෂා කෙරේ.
3. ඖෂධ එකතු කිරීමේ මධ්‍යස්ථාන දිවයිනේ සෑම ප්‍රදේශයකම පිහිටුවනු අතර එමගින් එම ප්‍රදේශවලින් ලබා ගත හැකි ඖෂධ මිලදී ගන්නා අතර එම ප්‍රදේශවල ඖෂධ නිෂ්පාදනාගාර වෙත සහන මිලකට ඖෂධ වර්ග ලබා දීම ද සිදු කෙරේ.
මෙම මිලදී ගැනීමේ මධ්‍යස්ථාන වලදී ඖෂධීය තෙල් සිඳීමට අවශ්‍ය කොහොඹ, තල, මී වැනි ඇට වර්ග ද මිලදී ගනු ලැබේ.
4. තෝරා ගත් පාසල්වල සහ පූජනීය ස්ථානවල දිගු කාලීන පැළ වගා කිරීමේ වැඩ සටහන් ක්‍රියාත්මක කෙරේ.
5. දැනට අප ව්‍යාපෘතිය සම්බන්ධ කර වගා කරන ගොවීන් 832 ක් මගින් තල නිෂ්පාදනය කර උසස් ප්‍රමිතියෙන් යුතු තල තෙල් නිෂ්පාදනය කිරීම සඳහා දිරිමත් කෙරේ.
6. ඖෂධීය ගුණයෙන් යුතු දේශීය වී වර්ග ප්‍රචලිත කර ක්‍රමවත්ව සකස් කරන ලද සහල් දේශීය පරිභෝජනයට අමතරව පිටරට යැවීමට ද කටයුතු කරනු ලැබේ.
7. මී පැණි කි.ග්‍රෑ. 4000ක ඉලක්කයක් 2008 වර්ෂය තුළදී ලබා ගැනීමට අපේක්ෂා කෙරේ.
8. කෝමාරිකා වගාව වැඩි දියුණු කර එමගින් ලබා ගන්නා ජෙල් පාවිච්චි කර විවිධ නිෂ්පාදනයන් නිපදවීමට සැලසුම් කර ඇත.
9. තෝරා ගත් නාගරික ප්‍රදේශයන්හි ගෙවතු වල අත් බෙහෙත් සාදාගත හැකි ඔසු පැළ 16ක් බෙදාදීමට පියවර ගෙන ඇති අතර එම ඔසුවලින් අත් බෙහෙත් සාදා ගැනීමේ ක්‍රම ඇතුළත් කුඩා පොතක් ද බෙදා දීමට කටයුතු කෙරේ. ප්‍රථම පියවර රජරට විශ්ව විද්‍යාලයේ සභායා ලබා ගෙන ඇරඹේ.

ඉහත කටයුතු සාර්ථක කර ගැනීමට දිවයිනේ ප්‍රදේශ 04ක පමණ ගබඩා පහසුකම් ඇති කරන අතර ඖෂධ අස්වැන්න ලබා ගන්නා කාලයේදී මිලදී ගෙන ගබඩා කර තබනු ඇත. මෙම ව්‍යාපෘතිය මගින් ලබන වර්ෂයේදී පිටරටින් ගෙන්වන ඖෂධ වර්ග කීපයක් සම්පූර්ණයෙන්ම ආනයනය නවත්වා දැමීමට අපේක්ෂා කෙරේ.

- * කටුවැල්බටු
- * මලිත මල්
- * වදකහ
- * නෙල්ලි
- * රත්තනල්
- * සෙනෙහෙකොළ

භෝමියෝපති වෛද්‍ය ක්‍රමය

දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ පාලනය වන භෝමියෝපති රෝහල වැලිසර පිහිටා ඇත. භෝමියෝපති ක්‍රම සංවර්ධනය සඳහා 2007 වර්ෂය සඳහා මහා භාණ්ඩාගාරය මගින් මිලියන 31 වෙන් කැරුණු අතර (ප්‍රාග්ධන රු. මිලියන 16 පුනරාවර්තන රු. මිලියන 15) භෝමියෝපති වෛද්‍ය සභාව හා නිදහස් භෝමියෝපති වෛද්‍ය සායන සඳහා රු. මිලියන 2ක් වැය කොට ඇත.

භෝමියෝපති රෝහල

රෝහල වර්ෂ 2003 දී ආරම්භ කළ අතර බාහිර රෝගී අංශය පමණක් දැනට ක්‍රියාත්මක වේ. දිනකට රෝගීන් 150-200කට පමණ නොමිලේ ප්‍රතිකාර කෙරෙන අතර මෙහි නේවාසික අංශය නුදුරු දිනයක විවෘත කිරීමට දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය බලාපොරොත්තු වේ. ඒ සඳහා බඳවා ගනු ලබන භෝමියෝපති වෛද්‍යවරුන්ට පත් වීම ලබා දීමේ කටයුතු රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව මගින් මේ දිනවල සිදු කරමින් පවතී.

- * ඒ සඳහා අවශ්‍ය නව කාර්ය මණ්ඩලය වන හෙදියන් (4), ඖෂධවේදීන් (1), ඖෂධ සංයෝජක (1), උපස්ථායක (4) ආදී ශ්‍රේණි සඳහා සම්මුඛ පරීක්ෂණ මේ වන විටත් පවත්වා අවසන් කර ඇති අතර ඔවුන් සඳහා පත්වීම් ප්‍රදානය කිරීමට නියමිතය.
- * නේවාසික අංශය ඇදුන් 20 (පිරිමි 10, ගැහැණු 10) සමන්විත අතර ඒ සඳහා අත්‍යවශ්‍ය වෛද්‍ය උපකරණ මේ වන විටත් මිල දී ගැනීම අවසන් කොට ඇත.
- * රෝහලෙහි නව බාහිර රෝගී අංශයේ ඉදි කිරීම් කටයුතු අවසන් අදියරේ පවතින අතර ඒ සඳහා රු. මිලියන 9.13ක් වැය කොට ඇත.
- * හදිසි විදුලි ඇණ හිටිමක දී රෝහලේ කාර්යයන් අඛණ්ඩව පවත්වා ගෙන යාම සඳහා රු. මිලියන 1.5ක විදුලි ජනක යන්ත්‍රයක් මිල දී ගැනීමට කටයුතු කර ඇත.
- * මේ වන විට රෝහලේ වෛද්‍යවරියන් දෙදෙනෙකු රාජකාරි කටයුතුවල නියුලෙන අතර ශ්වසන රෝග හා සන්ධි ආබාධ සඳහා වැඩිම ප්‍රතිශතයක් රෝගී ප්‍රතිකාර ලබා දේ.
- * සදුදා සහ සිකුරාදා දිනවල කාන්තා රෝග සහ ENT (උගුර, කන, නාසය) සඳහා විශේෂ සායන පැවැත්වේ.
- * ඉන්දිය නවදිල්ලි නගරයේ පැවති “මාතෘ හා ළමා පෝෂණය සහ භෝමියෝපති” පිළිබඳ වැඩමුළුවට අමාත්‍යාංශයේ නිලධාරිනියක් හා භෝමියෝපති වෛද්‍යවරියක් සහභාගී වූහ.

භෝමියෝපති වෛද්‍ය සභාව

මෙය 2006.01.31 දින සිට වසර 5ක කාලයක් දක්වා ස්ථාපිත කර ඇති අතර එය සභාපති ඇතුළු සාමාජිකයන් 07 දෙනෙකුගෙන් සමන්විතය. භෝමියෝපති පනතට අනුව ලියාපදිංචි වෛද්‍යවරුන් අතර පැවැත්වෙන ඡන්දයක් මගින් සාමාජිකයින් පත් කරනු ලැබේ. මෙයට අවශ්‍ය මුදල් ප්‍රතිපාදන රජය විසින් සැපයේ.

- * භෝමියෝපති වෛද්‍ය සභාව මගින් වෛද්‍යවරුන් ලියාපදිංචි කිරීම, භෝමියෝපති වෛද්‍ය ක්‍රමය දියුණු කිරීම හා අධීක්ෂණය සිදු කෙරේ.
- * දිස්ත්‍රික් මට්ටමෙන් නිදහස් භෝමියෝපති වෛද්‍ය සායන පවත්වා ගෙන යාම සිදු කරන අතර වර්තමානයේ කැගල්ල, මාතලේ, රත්නපුර, කුරුණෑගල, දෙහිවල, අම්පාර, මොණරාගල යන ප්‍රදේශවල නිදහස් භෝමියෝපති වෛද්‍ය සායන පවත්වා ගෙන යනු ලැබේ.

1970 අංක 07 දරන භෝමියෝපති පනත සංශෝධනය කිරීම සඳහා මූලික කෙටුම්පත් නීති කෙටුම්පත් සම්පාදක වෙත යොමු කර ඇති අතර ඒ සම්බන්ධයෙන් අදාළ ඉදිරි කටයුතු සිදු කර ගෙන යනු ලැබේ.

2008 වසරේ සැලසුම්

- * 2008 වර්ෂය සඳහා භෝමියෝපති රෝහලේ ඉදිරි කටයුතු වෙනුවෙන් රු. මිලියන 15ක ප්‍රාග්ධන වියදම් ද රු. මිලියන 14.2ක පුනරාවර්තන වියදම් ද වෙන් වී ඇත.
- * භෝමියෝපති වෛද්‍ය සභාව මගින් භෝමියෝපති වෛද්‍ය විද්‍යාලයක් ආරම්භ කිරීමට කටයුතු කරන අතර ඒ සඳහා අවශ්‍ය රු. මිලියන 6.4ක ප්‍රතිපාදන දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය මගින් ලබා දීමට නියමිතය.
- * වෛද්‍යවරුන්ගේ පත්වීම් අනුමත වීමෙන් පසු 2008 වසරේදී නේවාසික රෝගී අංශය විවෘත කිරීමට සියලු විධිවිධාන යොදා ඇත.
- * රසායනාගාර පහසුකම් හා නවීන වෛද්‍ය උපකරණ සේවාවන් (ටී.සී.පී. පහසුකම් එක්ස් රේ පහසුකම්) රෝගීන්ට ලබා දීම.
- * නව ගොඩනැගිල්ලෙහි ඉදිකිරීම් කටයුතු අවසන් වූ පසු එම ගොඩනැගිල්ල තුළ බාහිර රෝගී අංශය ස්ථාපිත කිරීමෙන් රෝගීන්ට වඩාත් ප්‍රයෝජන සේවාවක් ලබා දීමට කටයුතු කිරීම.

* භෝමියෝපති වැඩමුළු, සම්මන්ත්‍රණ හා ජංගම සායන තෝරා ගත් ස්ථානවල ග්‍රාමීය මට්ටමෙන් සංවිධානය කිරීමට අපේක්ෂා කරන අතර භෝමියෝපති වෛද්‍ය ක්‍රමය ජනතාව අතරට රැගෙන යාම සඳහා මාධ්‍ය ආයතනවල ලබා ගැනීමට බලාපොරොත්තු වේ.

* භෝමියෝපති ඖෂධ ආරක්ෂිතව ගබඩා කිරීම සඳහා විධිමත් ඖෂධ ගබඩාවක් නිර්මාණය කිරීම සඳහා රුපියල් මිලියන 25 පමණ වැය කිරීමට අපේක්ෂිතය.

* රෝහලේ නේවාසික අංශය ස්ථාපිත කිරීමේ දී අඛණ්ඩ සේවාවක් සැපයීමට නවාතැන් පහසුකම් අවශ්‍ය වන බැවින් ඒ සඳහා තනිකඩ නිවාස සංකීර්ණයක් සෑදීමට යෝජිත අතර ඒ සඳහා වැය වන මුදල රුපියල් මිලියන 12කි.

* රෝහල සඳහා ගිලන් රථයක් ලබා ගැනීමට ද අපේක්ෂා කෙරේ.

* භෝමියෝපති වෛද්‍ය සභාවේ මැදිහත්වීමෙන් දිවයිනේ විවිධ පෙදෙස්හි භෝමියෝපති සායන 05ක් පිහිටුවීමට අපේක්ෂිතයි.

විදේශ පුහුණු කිරීම් හා ශිෂ්‍යත්ව ලබා දීම.

- * මෙම වෛද්‍ය ක්‍රමය ඉතා දියුණු තත්ත්වයක පවතින ඉන්දියාව සමඟ සයයෝගීතා ගිවිසුමක් (MOU) අත්සන් කිරීමට අපේක්ෂිත අතර එමගින් ශ්‍රී ලංකාවේ භෝමියෝපති අධ්‍යයන කටයුතු, පර්යේෂණ කටයුතු ගුණාත්මයෙන් උසස් ඖෂධ භාවිතය හා භෝමියෝපති වෛද්‍ය ක්‍රමය මෙරට දියුණු කිරීමට බලාපොරොත්තු වේ.
- * ඉන්දියාවේ කල්කටා ජාතික භෝමියෝපති ආයතනයේ මේ වන විට ශ්‍රී ලංකික සිසුවියෝ තිදෙනෙක් අර්ධ ශිෂ්‍යත්ව මත අධ්‍යාපනය ලබති. 2008 සිට ඉදිරි වර්ෂවල දී වාර්ෂිකව බිම්ස්ටෙක් පදනම යටතේ භෝමියෝපති වෛද්‍ය ක්‍රමය හැදෑරීමට පූර්ණ ශිෂ්‍යත්ව 06ක් ලබා දීමට ඉන්දියානු සෞඛ්‍ය හා පෝෂණ අමාත්‍යාංශය එකඟ වී ඇත.

2007 වසර තුළ ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවේ ක්‍රියාකාරකම්

ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවේ ක්‍රියාකාරකම් යටතේ පහත සඳහන් වැඩසටහන් ක්‍රියාත්මක කර ඇත.

* නැගෙනහිර නවෝදය වැඩසටහන යටතේ

මේ යටතේ යුදමය තත්වය හේතුවෙන් මෙතෙක් වැඩි අවධානයක් යොමු නොවූ නැගෙනහිර ප්‍රදේශයේ ජනතාව ආයුර්වේද ප්‍රතිකාර ක්‍රමවලට යොමු කිරීම සඳහා පහත සඳහන් ක්‍රියාකාරකම් සිදු කරන ලදී.

මඩකලපුව දිස්ත්‍රික්කය

2007.07.08	වැලිකන්ද හමුදා කඳවුරේ සායනය වාකරේ මහා විද්‍යාලය	රෝගීන් 200 පමණ රෝගීන් 900
2007.08.17	වැලිකන්ද හමුදා කඳවුරේ සායනය හමුදා කඳවුරේ ඔසුලයන පිහිටුවීම ඔසුලයන සඳහා ආධාර ලබා දීම	රෝගීන් 150 රු. 20,000
2007.08.18	වාකරේ මහා විද්‍යාලය	රෝගීන් 950
වකුගඩු රෝග අවම කිරීමේ අරමුණෙන් මැටි වළං කට්ටල 500ක් බෙදා දීම		

වාකරේ මහා විද්‍යාලයේ සායනය සඳහා මාස 06 කට සරිලන ඖෂධ එම ස්ථානයට යවා ඇති අතර, සායනය ත්‍රිකුණාමලය රෝහලේ වෛද්‍යවරුන් යොදවා ඉදිරියට කරගෙන යාමට කටයුතු යොදා ඇත.

ත්‍රිකුණාමලය දිස්ත්‍රික්කය

2007.09.29	විපුලානන්ද මහා විද්‍යාලය සායනය	රෝගීන් 150 පමණ
පාසල් 05ක් සඳහා රු. 5,000 බැගින් මූල්‍ය ආධාර සහ ඔසුලයන් කට්ටල ලබා දීම.		
මැටි වළං කට්ටල 250ක් බෙදා දීම		
අගුබෝධි විද්‍යාලය - සායනය - කන්තලේ		රෝගීන් 100
පාසල් 09ක් සඳහා රු. 5,000 බැගින් ආධාර මුදල් සහ ඔසුලයන් කට්ටල ලබා දීම		
මැටිවළං කට්ටල 250ක් බෙදාදීම		

අම්පාර දිස්ත්‍රික්කය

ඉරිකාමිම, කල්මුණේ, අක්කරෙයිපත්තු, පොතුටිල් හි මධ්‍යම බෙහෙත් ශාලා පිහිටුවීම එම ප්‍රදේශවල පාසල් 30ක් සඳහා ඔසුලයන් කට්ටල හා රු. 5,000 බැගින් මූල්‍යාධාර ලබා දීම.

*** ආයුර්වේද ප්‍රතිකාර මධ්‍යස්ථාන පිහිටුවීම**

ළමා නිවාස, වැඩිහිටි නිවාස, ඔසුඋයන් හා වැඩිහිටි සමාජ කේන්ද්‍ර කරගත් විහාරස්ථානවල මෙම ප්‍රතිකාර මධ්‍යස්ථාන පිහිටුවනු ලැබේ. මේ තුළින් දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය ප්‍රචලිත කිරීම බලාපොරොත්තු වේ. දැනට පහත සඳහන් ස්ථාන වල මෙම මධ්‍යස්ථාන ආරම්භ කර ඇති අතර එම ස්ථානවල සති දෙකකට වරක් හෝ මසකට වරක් හෝ සතියකට වරක් සායන පැවැත්වීමට පහත පරිදි පළාත් කොමසාරිස්වරුන් වෙත භාර දී ඇත. මේ සඳහා වන ඖෂධ දෙපාර්තමේන්තුව මගින් යැවීමට කටයුතු කෙරේ.

ස්ථානය	සායන පැවැත්වීම
භික්ෂු ආරාමය - කිඹිඇල වරිච්ඡා නිවාසය, පිටකෝට්ටේ	ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව ආයුර්වේද පර්යේෂණායතනය, නාවින්න
පල්ලේකැලේ එළිමහන් සිර කඳවුර ආයුර්වේද ඔසුඋයන, පට්ටිපොල ආයුර්වේද ඔසුඋයන, හල්දුම්මුල්ල ආයුර්වේද ඔසුඋයන, පල්ලේකැලේ ආයුර්වේද ඔසුඋයන, ගිරාදුරුකෝට්ටේ භිභුරක්ගොඩ ළමා නිවාසය සිරිපැරකුම් ළමා නිවාසය නිකවරටිය ඔසුඋයන මොරටුව ජනාධාර සමිතියේ වැටිහිටි නිවාසය මාක් ශ්‍රී නිවාසය, කළුතර පොළොන්නරුව ශ්‍රී බෝධිරාජ විහාරය	මධ්‍යම පළාත් සභාව මගින් බතලයාය මධ්‍ය බෙහෙත් ශාලාව නිදහස් ආයු. බෙහෙත් ශාලාව ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව ආයුර්වේද රෝහල, බොරැල්ල බස්නාහිර පළාත් සභාව උතුරු මැද පළාත් සභාව

*** මෙම වසර තුළ ජංගම වෛද්‍ය සායන පැවැත්වූ ස්ථාන**

ස්ථානය	රෝගීන් සංඛ්‍යාව
පිළියන්දල මහා විද්‍යාලය	230
ගම්පහ සිද්ධාර්ථ විදුහල	350
සපුගස්තැන්න ක්‍රීඩා සමාජය	190
නුවරඑළිය දිස්ත්‍රික්කයේ අවතැන්වූවන් වෙනුවෙන් එම	550 500
ගම්පොල දිස්ත්‍රික්කයේ පැතිරගිය සංගමාල රෝගය සඳහා	600 පමණ
ගම්පොල නගර ශාලාව දොළුව ආයුර්වේද රෝහල පුස්සැල්ල ආයුර්වේද බෙහෙත් ශාලාව ගෙලිඔය ආයුර්වේද රෝහල නවමොරපේ ආයුර්වේද මධ්‍යම බෙහෙත් ශාලාව ආනන්ද විද්‍යාලය, කොළඹ ලෙනගල රජමහා විහාරය විද්‍යාලෝක විහාරය, පොළොන්නරුව මලිදූව ශ්‍රී විජයානන්ද විහාරය මැදිරිගිරිය ප්‍රා. ලේකම් කොට්ඨාශය දුනගහ රණසිංහ කනිෂ්ඨ විද්‍යාලය අම්බලන්ගොඩ නගර ශාලාව සිරිමාවෝ බණ්ඩාරනායක විද්‍යාලය, කොළඹ දොරණගොඩ සායනය අභංගම ජනතා සන්කාර සේවය හඳපාන්ගොඩ සායනය	300 275 850 290 450 200 110 160 195 200 150

ඔසු උයන් කට්ටල / කොළ කැඳ කට්ටල / ග්‍රන්ථ කට්ටල ලබා දුන් ආයතන

ස්ථානය	වර්ගය
පිනශෝබන දහම් පාසල, හඳපාන්ගොඩ ශාස්ත්‍රානන්ද විදුහල, දෙහිවල	කොළ කැඳ කට්ටල 01 ඔසු උයන් කට්ටල 01, කොළ කැඳ කට්ටල 01
ශාන්ත ජෝශප් බාලිකා විදුහල, නුගේගොඩ ශ්‍රී සෝභිත විදුහල, දෙහිවල	කොළ කැඳ කට්ටල 01 ඔසු උයන් කට්ටල 01 කොළ කැඳ කට්ටල 01 ග්‍රන්ථ කට්ටල 01
ශ්‍රී පුෂ්පාරාම විහාරස්ථානය, කණමල්විල ආනන්ද ශාස්ත්‍රාලය, කෝට්ටේ	කොළ කැඳ කට්ටල 01 ඔසු උයන් කට්ටල 01 කොළ කැඳ කට්ටල 01 ග්‍රන්ථ කට්ටල 01
ජනාධිපති විද්‍යාලය, කෝට්ටේ	ඔසු උයන් කට්ටල 01 කොළ කැඳ කට්ටල 01 ග්‍රන්ථ කට්ටල 01
දුනගහ රණසිංහ විද්‍යාලය පොළොන්නරුව ප්‍රදේශය	ඔසු උයන් කට්ටල 01 ඔසු උයන් කට්ටල 21, ග්‍රන්ථ කට්ටල 03
නාවලපිටිය	ඔසු උයන් කට්ටල 07, කොළ කැඳ කට්ටල 01, ග්‍රන්ථ 07
ධර්මාශෝක විදුහල	ඔසු උයන් කට්ටල 01, ග්‍රන්ථ කට්ටල 01
ශාන්ත ජෝශප් බාලිකා විද්‍යාලය	ඔසු උයන් කට්ටල 01, ග්‍රන්ථ කට්ටල 01

හෙළ වෙද භික්ෂු සන්කාර සේවා / ළමා සෞඛ්‍ය හා වැඩිහිටි සන්කාර සේවා වැඩ සටහන්

2007.05.15	කිඹිඇල භික්ෂු ආරාමය - හෙළ වෙද භික්ෂු සන්කාර සේවා වැඩ සටහන
2007.03.13	අනෝමදස්සි වැඩිහිටි නිවාසය, මාවනැල්ල
2007.08.10	පලුගස්වැව ප්‍රා.ලේ. කොට්ඨාසයට අයත් වැඩිහිටි සමාජ සඳහා
2007.09.01	මනම්පිටිය ජ්‍යෙෂ්ඨ පුරවැසි සංගමය
2007.08.28	අනුරාධපුර හෙළ වෙද භික්ෂු සන්කාර සේවා වැඩ සටහන භිභුරක්ගොඩ ළමා නිවාසය හා සිරි පැරකුම් ළමා නිවාසය මොරටුව ජනාධාර සමිතියේ වැඩිහිටි නිවාසය

සංරක්ෂණ සභා

සංරක්ෂණ සභා 28ක් සඳහා රු. 25000 බැගින් රු. ලක්ෂ 7ක මුදලක් ලබා දී ඇත.

වෛද්‍ය සහනාධාර

වෛද්‍ය සහනාධාර රු. 10000 බැගින් හා රු. 5000 බැගින් වෛද්‍යවරුන් 87 දෙනෙකු වෙත රු. 83500ක මුදලක් ලබා දී ඇත.

ආයුර්වේද විශ්‍රාම වැටුප් ක්‍රමය

මේ වන විට වෛද්‍යවරුන් 2500ක පමණ සංඛ්‍යාවක් දායක වී ඇත.

දේශීය ඖෂධ පාන වර්ග ප්‍රචලිත කිරීමේ වැඩ සටහන් පැවැත්වීම

කෘතිම බිම වර්ගවලින් සිදු වන භානිය වළක්වා ගැනීමේ අරමුණ ඇතිව ශරීරයට හිතකර දේශීය පාන වර්ග කෙරෙහි පාසල් ළමුන් හා ජනතාව දැනුවත් කිරීමේ අරමුණ ඇතිව රාජ්‍ය හා ජාතික උත්සව අවස්ථාවන්හිදී කොළ කැඳ හා ඔසු පැන් නොමිලේ බෙදා දීම සිදු කෙරේ.

2007 වසරේ පැවැත්වූ වැඩ සටහන්

සියක් වෙහෙර දහසක් මල් වැඩ සටහන බණ්ඩාරනායක සම්මන්ත්‍රණ ශාලාව

නාලන්ද විදුහලේ කොළ කැඳ දීම ඔසු පැන් ද්‍රව්‍ය ලබා දීම සෙනෙහස වැඩ සටහනට ඔසුපැන් ගු.වූ. පවුලේ කන්‍යාරාමය, ඔසුපැන් ඔසුපැන් දීම ඔසුපැන් දීම එම වෙසක් උත්සවය කුල දරුවන් 100 පැවිදි කිරීම සීල ව්‍යාපාරයට ඔසුපැන් අධිපොසොන් පොහොය කොළකැඳ/ ඔසුපැන් අරන්තලා භික්ෂු ඝාතනයට 20 වසරක් පිරීම ඔසුපැන් ද්‍රව්‍ය දීම පොසොන් උත්සවය ඔසුපැන් ද්‍රව්‍ය දීම	ආරක්ෂක මූලස්ථානය, යාපනය පානදුර දෙහිවල ජාතික රෝහල, කොළඹ අනුරාධපුර කපානායක නිවස බොද්ධාලෝක මාවත නිදහස් වතුරමුය නාලන්ද විදුහල කැළණිය
--	---

බණ්ඩාරනායක සම්මන්ත්‍රණ ශාලාව	ගොන්සාල්වෙස් විදුහල, ජා ඇල ගල් විහාරය, පොළොන්නරුව හල්දුම්මුල්ල ඔසු උයන, විද්‍යාලෝක විහාරය, පොළොන්නරුව වටදාගෙය අසල, පොළොන්නරුව නිශ්ශංකමල්ල පුර, පොළොන්නරුව කතරගම චිත්‍රමාරවිචි අයු. වෛද්‍ය විද්‍යාලය කැලණිය සෝමාවතිය අසල ඔසුපැන් දීමට වියදම අන්තනගල්ල ශාන්ත අන්තෝනි විදුහල, කුරුණෑගල සිරිමාවෝ බණ්ඩාරනායක විදුහල, කොළඹ පතිරගොඩ, නාලන්දාරාමය නිස්සමහාරාමය බෙල්ලන්තර ළමා නිවාසය
------------------------------	---

පාසල් ඔසු උයන් සඳහා මූල්‍ය ආධාර රු. 5000 බැගින් ස්ථාන 60

පොළොන්නරුව දිස්ත්‍රික්කය නාවලපිටිය ප්‍රදේශය ගරු ඇමතිතුමාගේ වාරිකාව අම්පාර දිස්ත්‍රික්කය ත්‍රිකුණාමලය දිස්ත්‍රික්කය මඩකලපුව දිස්ත්‍රික්කය කොළඹ දිස්ත්‍රික්කය	පාසල් 07 පාසල් 07 පාසල් 30 පාසල් 14 පාසල් 01 පාසල් 01
--	--

මාතෘ හා ළමා පෝෂණ වැඩ සටහන

අරමුණු

1. ගර්භනී මව්වරුන්ගේ පෝෂණ තත්ත්වය නගා සිටුවීමේ හා නිවැරදි ඇවතුම් පැවතුම් පිළිබඳ දැනුවත් කිරීම

2. නියෝගී ළමා පරපුරක් බිහි කිරීම

උතුරු මැද පළාතේ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාස 22 මසකට වැඩ සටහන් 22 අනෙකුත් පළාත් 7 සඳහා මසකට එක් වැඩ සටහන බැගින් 07 මසකට පවත්වන මුළු වැඩ සටහන් ගණන 29 මෙම වැඩ සටහන් 29 මගින් මසකට මව්වරුන් 1010ක් සහ ළමුන් 1670 ප්‍රතිලාභ ලබයි. මේ වන විට 2007 වසර සඳහා වැඩ සටහන් 225ක් පමණ පවත්වා ඇත.

මව්වරුන්ගේ පෝෂණ තත්ත්වය නංවාලීමේ අරමුණ ඇතිව මසකට එක් මවක් වෙනුවෙන් රු. 500ක් පමණ වටිනා පෝෂණ සැපයුමක් ලබා දෙනු ලැබේ. මේ වන විට පෝෂණ සැපයුම 5400ක් ලබා දී ඇත.

බඳවා ගැනීම් හා පුහුණු කිරීම්

2007.09.17 වෛද්‍යවරුන් බඳවා ගැනීම

උපාධි	138
ඩිප්ලෝමා	71
යුනානි	14
සිද්ධ	54
එකතුව	277

උපස්ථායක පුහුණුව

පළමු කණ්ඩායම සංඛ්‍යාව 20
කාලය - 2007.05.18 සිට 2007.08.17 දක්වා

දෙවන කණ්ඩායම සංඛ්‍යාව 26
කාලය - 2007.09.28 සිට ආරම්භ කර ඇත.

ආයුර්වේද පර්යේෂණායතනය

පවත්වනු ලබන සායන

1. මේදස් වෘද්ධි සායනය
2. මධුමේහ
3. සංඛ්‍යාගත වාත
4. අක්ෂි රෝග
5. ස්ත්‍රී රෝග
6. වර්ම රෝග
7. මානසික රෝග
8. පිළිකා
9. සුදු කබර
10. ගෙඩි වණ
11. ළමා රෝග
12. ගුද රෝග
13. නම්කලාවස
14. පංච කර්ම
15. අකාල පලිත
16. අකාල මලිත

2007 වර්ෂයේ පැළ අලෙවි ආදායම රු. 108476.00

ඉදිකිරීම් හා අලුත්වැඩියා

ප්‍රධාන කාර්යාලය

1. ප්‍රධාන කාර්යාලයේ තෙමහල් ගොඩනැගිල්ල අලුත්වැඩියා කිරීම.
2. ප්‍රධාන කාර්යාලයේ කොටසක අංශ වෙන් කිරීම.
3. මෝටර් කාමරය අලුත්වැඩියා කිරීම.
4. රියදුරු විවේක කාමරය අලුත්වැඩියා කිරීම.
5. ප්‍රධාන කාර්යාලයේ වහල අලුත්වැඩියා කිරීම.
6. ප්‍රධාන කාර්යාලයේ ප්‍රධාන පිවිසුම් මාර්ගයේ කාණු පද්ධතියට කොන්ක්‍රීට් යොදා අලුත්වැඩියා කිරීම.
7. අනෙකුත් සුළු අලුත්වැඩියා කිරීම.

බොරැල්ල ආයුර්වේද රෝහල

1. පළමු අදියර ඉදිකිරීම 90% වැඩ අවසන් කර ඇති අතර දෙවන අදියර ඉදිකිරීම සඳහා ටෙන්ඩරය පිරිනැමීම දක්වා වැඩ අවසන් කර ඇත.
2. ගබඩා කාමරයක් ඉදිකිරීම.

3. ගිලන් රථ රියදුරු නිල නිවස අලුත්වැඩියා කිරීම එහි පිටුපස තාපජය හා අධ්‍යක්ෂ කාර්යාලය අංශ වෙන් කිරීම මුළුතැන් ගෙය අලුත්වැඩියා කිරීම.
4. අනෙකුත් සුළු අලුත්වැඩියා කිරීම.

දේශීය වෛද්‍යානුම පිළිබඳ ජාතික ආයතනය

1. දේශීය වෛද්‍යානුම පිළිබඳ ජාතික ආයතනය අලුත්වැඩියා කිරීම.
2. අනෙකුත් සුළු අලුත්වැඩියා කිරීම.

බණ්ඩාරනායක අනුස්මරණ ආයුර්වේද පර්යේෂණ ආයතනය

1. ආපන ශාලාව ඉදිකිරීම
2. අප්‍රවෘද්ධි මට්ටමට වැඩි දෙකක් බැඳීම.
3. නේවාසික වෛද්‍ය නිල නිවස අලුත්වැඩියා කිරීම.
4. විදුරු ගෘහය අලුත්වැඩියා කිරීම.
5. පටක රෝපන ගෘහය අලුත්වැඩියා කිරීම.
6. අනෙකුත් සුළු අලුත්වැඩියා කිරීම.

ඔසු උයන්

පට්ටිපොළ ඔසු උයන

1. සංචාරක බංගලාව ඉදිකිරීම.
2. කාර්යාල ගොඩනැගිල්ල ඉදිකිරීම.
3. අනෙකුත් සුළු අලුත්වැඩියා කිරීම.

හල්දුම්මුල්ල ඔසු උයන

1. පඩිපෙළ හා මියුරල් පුවරුව ඉදිකිරීම.
2. අංක 5, 6 විවේක කාමර අලුත්වැඩියා කිරීම.
3. මුළුතැන්ගෙය වැඩි දියුණු කිරීම.
4. සංචාරක නිවස අසල මුර කුටිය ඉදිකිරීම.
5. පිවිසුම් මාර්ගය කොන්ක්‍රීට් කිරීම.
6. කාණු පද්ධතිය පැති බැමි සැකසීම සහ සංරක්ෂණය කිරීම.
7. අනෙකුත් සුළු අලුත්වැඩියා කිරීම.

ගිරාදුරුකෝට්ටේ ඔසු උයන

1. වැව ඉදිකිරීම.
2. අනෙකුත් සුළු අලුත්වැඩියා කිරීම.

2008 වර්ෂයේ අපේක්ෂිත වැඩසටහන්

ප්‍රතිකාර සේවා

මධ්‍යම රජය සතු රෝහල් විධිමත් කිරීම තුළින් ජනතාවට අවශ්‍ය ප්‍රතිකාර කටයුතු පහසු කිරීම සඳහා බොරැල්ල ආයුර්වේද ශික්ෂණ රෝහලේ බාහිර රෝගී අංශය තුළ අෂ්ටාංග ආයුර්වේද හා යුනානි වෛද්‍ය ක්‍රම සියල්ල විධිමත්ව පිහිටුවීම.

ප්‍රතිකාර සේවා විධිමත් කිරීම සඳහා අවශ්‍ය ආයුර්වේද හා යුනානි ඖෂධ නිෂ්පාදන අංශ පුළුල් කිරීම සඳහා දේශීය වෛද්‍ය විද්‍යාල සමග සම්බන්ධ වීම.

ප්‍රතිකාර සේවා විධිමත් කිරීම හා ව්‍යාප්ත කිරීම සඳහා උතුරු නැගෙනහිර පළාත්වල සායන මධ්‍යස්ථාන ඇති කිරීමේදී අවශ්‍ය ඖෂධ හා ආධාර සැපයුම් මධ්‍යස්ථාන (20 සඳහා)

විවිධ ප්‍රදේශ වල බහුලව හඳුනා ගත් රෝග සඳහා වර්ෂය පුරා සායන පැවැත්වීම. බෙලිහුල්මය ගලගණ්ඩ රෝග සායන, වාන් ඇළ සහ මැදිරිගිරිය ප්‍රදේශයේ වතුගඩු රෝග සායන, කතරගම රන්මිණිතුන්න හා වල්ලිමාතාගම සහ කලවාන යන ස්ථාන වල පණුරෝග හා සර්වාංග රෝග සායන.

වතුකරයේ තෝරා ගත් ස්ථාන වල සායන පැවැත්වීම.

වැඩිහිටි නිවාස 20ක්, ළමා නිවාස 20ක් හා යොවුන් සමාජ 20කට සායන දිවයින පුරා සංවිධානය කිරීම.

ගම්පහ ආයුර්වේද රෝහල පවරා ගැනීම හා විධිමත් පරිදි සංවර්ධනය කිරීම.

රෝග නිවාරණ සේවා

ප්‍රජා දැනුවත් කිරීමේ වැඩ සටහන් පැවැත්වීම, ප්‍රජා සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී 325 දෙනෙකු බඳවාගැනීමෙන් පසු සියලු ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසවල මෙම වැඩ සටහන් ක්‍රියාත්මක කිරීම.

ආහාර හා ඇවතුම් පැවතුම් පිළිබඳ ජනතාව දැනුවත් කිරීම තුළින් රෝග නිවාරණ වැඩ සටහන් දීප්‍රව්‍යාප්තව පැවැත්වීම.

මාතෘ හා ළමා පෝෂණ වැඩසටහන් 25ක් දිවයිනේ තෝරා ගත් ප්‍රදේශවල ක්‍රියාත්මක කිරීම.

මානව සම්පත් සංවර්ධනය

දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රම පිළිබඳ ජාතික ආයතනය මගින් රජයේ වෛද්‍යවරුන් හා පාරම්පරික වෛද්‍යවරුන්ගේ දැණුම දියුණු කිරීම හා යාවත්කාලීන කිරීමේ වැඩ සහන්, පංචකර්ම, කැඩුම් බිඳුම්, දැඩුම් පිළිස්සුම් හා වෛද්‍ය ආචාර ධර්ම හා පාලනය පිළිබඳ පාඨමාලා ක්‍රියාත්මක කිරීම.

වෛද්‍ය සහායක සේවා වැඩ සටහන් යටතේ උපස්ථායක පුහුණු වැඩ සටහන්, පෞද්ගලික අංශයට ක්‍රියාත්මක කිරීම, සම්භාහනකරු, ඖෂධ සංයෝගකරු, බෙහෙත්ශාලා කම්කරු පාඨමාලා සකස්කර ක්‍රියාත්මක කිරීම.

ඖෂධ පැළෑටි පිළිබඳ අදාළ නිලධාරීන් සඳහා දේශීය හා විදේශීය පාඨමාලාවලට සම්බන්ධ කිරීම

දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය ව්‍යාප්ත කිරීම සඳහා පාසල් දරුවන් දැනුවත් කිරීම සඳහා සරෝදිනී හා දේශානි හා ආනාගත ශාඛණයට ආයුර්වේද වැඩ සටහන් සියලු ජාතික පාසල් හා මහා විද්‍යාලවල නැවත ක්‍රියාත්මක කිරීම. (සංභල, දෙමළ හා මුස්ලිම්)

ජනතාව දැනුවත් කිරීම සඳහා වසංගත රෝග බෝ නොවන රෝග පිළිබඳ පාඨමාලා සකස් කර ක්‍රියාත්මක කිරීම, දියවැඩියාව, පාචනය, වසංගත උණ රෝග, මුත්‍ර රෝග හා වකුගඩු ආශ්‍රිත රෝග පිළිබඳ දීප ව්‍යාප්ත ජනතාව දැනුවත් කිරීම.

පාරම්පරික වෛද්‍යවරුන්ගේ ආර්ථික හා සමාජ සංවර්ධන සඳහා ආර්ථික සංවර්ධන ව්‍යාපෘති 25ක් සංරක්ෂණ සභා මගින් ක්‍රියාත්මක කිරීම, සංරක්ෂණ සභා සඳහා රජයේ වෛද්‍යවරුන්ගේ (පළාත් කොමසාරිස් හා පළාත් පාලන ආයතන වෛද්‍යවරුන්ගේ) සම්බන්ධතාව ගොඩ නැඟීම.

රජයේ හා පළාත් පාලන ආයතනවල වෛද්‍යවරුන්ගේ දැනුම යාවත්කාලීන කිරීම හා ප්‍රජා සෞඛ්‍ය සංවර්ධන දැනුම වැඩි දියුණු කිරීම තුළින් දැනුවත් කිරීමේ වැඩසටහන් 100ක් සංවිධානය කිරීම.

පළාත් පාලන වෛද්‍ය මධ්‍යස්ථාන 25ක් තෝරා ගෙන අංග සම්පූර්ණ වෛද්‍ය මධ්‍යස්ථාන ලෙස සංවර්ධනය කිරීම. (ප්‍රතිකාර හා රෝග නිවාරණ අංශ වලට බඳවා ගනු ලබන ප්‍රජා සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීන් යොදා ගැනීම)

ආයුර්වේද ශාස්ත්‍රී සිසුන් හා ගුරුකුල සිසුන් ඇතුළත් කර ඔවුන්ගේ ආර්ථිකය ස්ථාවර කිරීම.

ආයුර්වේද දැනුම ලබා ගැනීමට කැමති අය වෙත අවශ්‍ය දැනුම ලබා දීමට සරල පොත්පත් මාධ්‍ය තුනෙන්ම මුද්‍රණය කිරීම, ආයුර්වේද පොත්පත් 25ක් මුද්‍රණය කිරීම හා පැරණි පුස්තකල පොත් ආශ්‍රිත වෛද්‍ය දැනුම අපයෝගී කර ගැනීම.

සිද්ධ පුස්තකල පොත් මුද්‍රණය කිරීමට කටයුතු කිරීම.

සිද්ධ වෛද්‍ය විද්‍යාලය විධිමත්ව පවත්වාගෙන යාම සඳහා අවශ්‍ය පහසුකම් හා විධිවිධාන සැපයීම.

නැහෙනහිර පලාත තුළ මුස්ලිම් ජාතික දේශීය වෛද්‍යවරුන් හඳුනාගෙන ඔවුන්ගේ සේවා විධිමත් කිරීම.

යටිතල පහසුකම් සැපයීම.

අෂ්ඨාංග ආයුර්වේද ප්‍රතිකාර කටයුතු විධිමත් කිරීම සඳහා බොරැල්ල රෝහල සංවර්ධනය 11 අදියර මිලියන 685ක් වැයකර ඉදිකිරීම සඳහා සියලු සැළසුම් සකස් කර ටෙන්ඩර් කර අවසන් වී ඇත. 2008 ජනාවාරි මස ඉදිකිරීම් කටයුතු ආරම්භ කිරීම.

පාරම්පරික උරුමයක් වන කැඩුම් බිඳුම්, දැඩුම් පිළිස්සුම්, විදුම් පිළිස්සුම් වැනි ප්‍රතිකාර අංශ ජනතාව අතරට ගෙනයාම සඳහා පුනරුත්ථාපන පර්යේෂණ රෝහලක් පිහිටුවීම. (විශේෂයෙන් රණවිරුවන් සඳහා)

හම්බන්තොට දිස්ත්‍රික්කයේ පංචකර්ම පුහුණු පර්යේෂණ රෝහලක් පිහිටුවීම, විදේශිකයන් සඳහා ප්‍රමුඛතාව ලබාදී විදේශීය රටවල ශ්‍රී ලාංකික වෛද්‍ය ක්‍රමය ප්‍රචලිත කිරීම හා ව්‍යාප්ත කිරීම.

පර්යේෂණායතනයේ පර්යේෂණ වාට්ටු සංකීර්ණය ඉදිකිරීම තුළින් අෂ්ඨාංග ආයුර්වේද හා පාරම්පරික වෛද්‍ය ක්‍රම පිළිබඳ පර්යේෂණ විධිමත් කිරීම හැ වැඩි දියුණු කිරීම, ප්‍රමිතිකරණය පිළිබඳ ඖෂධ පර්යේෂණ කිරීම.

පර්යේෂණ ඔසු උයන් ජනතාවට සම්බන්ධ කිරීමේ අරමුණින් ආයුර්වේද වෛද්‍ය මධ්‍යස්ථාන පල්ලෙකැලේ, පට්ටිපොල, හල්දුම්මුල්ල සහ ගිරාදුරු කෝට්ටේ ඔසු උයන් වල ඉදිකිරීම.

අධ්‍යාපන කාර්යාලය

අධ්‍යාපන කාර්යාලය මගින් දැනුම වර්ධනය කිරීම සඳහා සියලු සම්බන්ධීකරණ කටයුතු කිරීම.

ජනතාව දැනුවත් කිරීම සඳහා භාෂාත්‍රයෙන්ම අත්පත්‍රිකා, පෝස්ටර් පණිවුඩ සකස් කිරීම.

සියලු මුද්‍රිත මාධ්‍ය මෙම අංශය සමඟ සම්බන්ධීකරණය

සියලු සංනිවේදන මාධ්‍ය හරහා සරල දේශීය වෛද්‍ය පණිවුඩ ජනතාව අතරට ගෙන යාම.

ආයුර්වේද, සිද්ධ, යුනානි ඖෂධ සංග්‍රහ සකස් කිරීම.

අදාළ ආයතනවලට අවශ්‍ය සියලු පාඨමාලා සකස් කිරීම.

පොත් මුද්‍රණය හා පුස්තකාල සේවා මණ්ඩල සමඟ සාකච්ඡා කර ආයුර්වේද හා දේශීය වෛද්‍ය පොත් පත් අධ්‍යාපන කාර්යාලයේ අනුමැතියෙන් මුද්‍රණය කිරීම.

පර්යේෂණ කටයුතු

පර්යේෂණ ආයතනය මගින් විවිධ රෝග සඳහා පර්යේෂණ පැවැත්වීම, ඒ සඳහා භාවිත කරන ඖෂධ පිළිබඳ පර්යේෂණ පැවැත්වීම, දියවැඩියා රෝග, ඒඩ්ස් රෝග, මුත්‍ර රෝග තවදුරටත් සංවර්ධනය කර පර්යේෂණ කිරීම.

පර්යේෂණායතනයේ පුස්තකාල පොත් ගවේෂණය අධ්‍යනය විවරණ සහිත සුවිගත කිරීම හා සංරක්ෂණ කිරීමේ ව්‍යාපෘතිය, කැලණිය විශ්ව විද්‍යාලයේ පුරා ආචාර්යවරුන් උපාධි ආයතන සමඟ සම්බන්ධ කර ක්‍රියාත්මක කිරීම.

ප්‍රමිති කාර්යාලයේ ප්‍රමිතිකරණ පිළිබඳ හා සම්මත සකස් කිරීම.

උපවන විනෝදය නැමති වටිනා වෘක්ෂායුර්වේද ග්‍රන්ථය ඇසුරින් උද්භිද අංශයේ ඖෂධ පැළ වගා ව්‍යාප්තිය පිළිබඳ පර්යේෂණ හා අත් පත්‍රිකා, පෝස්ටර් සකස් කිරීම.

ආයුර්වේදය පිළිබඳ විද්‍යාත්මක පර්යේෂණ වාර ප්‍රකාශ හා ආයුර්වේද ආයතන පිහිටුවීම.

දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය විධිමත් කිරීම (පෞද්ගලික අංශය)

සියලු වෛද්‍ය මධ්‍යස්ථාන, පංචකර්ම මධ්‍යස්ථාන, සම්භාහන ආයතන දෙපාර්තමේන්තුවේ ලියාපදිංචි ආයතන බවට පත්කර සේවාවන් විධිමත් කිරීම.

ආයුර්වේද අධ්‍යාපන මධ්‍යස්ථාන දෙපාර්තමේන්තුවේ අධීක්ෂණය යටතේ පමණක් පවත්වාගෙන යාම.

ආයුර්වේද නිෂ්පාදනාගාර ශ්‍රේණිගත කර උසස් ඖෂධ ජනතාවට ලබාදිය හැකි ක්‍රමය ඇතිකිරීම.

දේශීය ඖෂධ වෙළඳ සැල් දෙපාර්තමේන්තුවේ ලියාපදිංචි කර ප්‍රමිතියෙන් යුතු ඖෂධ ලබාදීමේ වැඩසටහන් ක්‍රියාත්මක කිරීම හා වෙළඳ සැල් හා ගබඩා හිමියන් දැනුවත් කිරීම සඳහා පාඨමාලා පැවැත්වීම.

ඖෂධ ආනයනය හා අපනයනය විධිමත් කිරීම සඳහා නීතිරීති රෙගුලාසි සකස් කිරීම.

සිද්ධ හා යුනානි ඖෂධ නිෂ්පාදන වැඩි දියුණු කිරීමට අවශ්‍ය පහසුකම් සැපයීම.

ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද ඖෂධ සංස්ථාව

ආයුර්වේද ඖෂධ නිෂ්පාදනයේ පුරෝගාමී ආයතනය වශයෙන් ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද ඖෂධ සංස්ථාව ආරම්භයේ සිට මේ දක්වා ප්‍රමුඛත්වය දරා සිටී. නියමිත ප්‍රමිතියෙන් යුතුව ආයුර්වේද ඖෂධ නිෂ්පාදනය කර රාජ්‍ය හා පෞද්ගලික අංශ වෙත සාධාරණ මිලකට බෙදා හැරීම. දේශීය ඖෂධ නිෂ්පාදනයන්ට හා දේශීය වෛද්‍යවරුන්ට අවශ්‍ය අමුද්‍රව්‍ය ආනයනය කර සාධාරණ මිලකට ලබා දීම හා දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමයේ උන්නතිය සඳහා වන ක්‍රියාදාමයන්ට අවශ්‍ය සහාය ලබා දීම සිදු කරයි.

ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද ඖෂධ සංස්ථාව—2007 වර්ෂයේ ප්‍රගතිය

1. නිෂ්පාදන ධාරිතාවය වැඩි කිරීම.

I. නව බොයිලේරුවක් සහ නව වාෂ්පගාහි නළ පද්ධතියක් ස්ථාපිත කිරීම.

වසර 35කට අධික කාලයක් භාවිත කරනු ලැබූ බොයිලේරුවේ නිෂ්පාදනය ධාරිතාවය, වර්තමාන නිෂ්පාදන ඉලක්කයන් සපුරා ගැනීම සඳහා ප්‍රමාණවත් නොවූ බැවින්, රුපියල් ලක්ෂ 90ක වියදමින් නව බොයිලේරුවක් ස්ථාපිත කරන ලදී.

II. නව වාෂ්පගාහි තැම්බුම් භාජන 06ක් සවිකර ක්‍රියාත්මක කිරීම

2. සංස්ථාවේ නිෂ්පාදන සඳහා I.S.O. 9001- 2000 ප්‍රමිතිකරණ තත්ත්ව සහතිකය ලබා ගන්නා ලදී.

3. රජයේ ආයුර්වේද රෝහල් හා බෙහෙත් ශාලා සඳහාද, පළාත් සභා රෝහල් සඳහා ද, රුපියල් මිලියන 31ක ඖෂධ නිකුත් කර ඇත.

2008 වර්ෂයේ අපේක්ෂිත ඉලක්ක

1. නිෂ්පාදන ධාරිතාවය නව දුරටත් ඉහළ නැංවීම සඳහා බහු කාර්ය බේරුම්පත් පිරවුම් යන්ත්‍රයක් ස්ථාපිත කිරීම.
2. නිෂ්පාදනය 20% කින් ඉහළ නැංවීම
3. 2007 වර්ෂයේදී 12%ක් වූ පොද්ගලික අංශයට ඖෂධ අලෙවි කිරීම 30% දක්වා ඉහළ නැංවීම සඳහා ක්‍රියා කිරීම.
4. විදේශ වෙළෙඳපොළට ආයුර්වේද ඖෂධ අලෙවි කිරීමේ වැඩ සටහනක් ක්‍රියාත්මක කිරීම.
5. කුරුණෑගල, මොනරාගල නව අලෙවි මධ්‍යස්ථාන 02ක් ආරම්භ කිරීම.
6. අනුරාධපුර, දියතලාව, රත්නපුර, මොණරාගල, මහනුවර අලෙවි මධ්‍යස්ථාන ආයුර්වේද ඖෂධ නිෂ්පාදනයට අවශ්‍ය අමුද්‍රව්‍ය එකතු කිරීමේ මධ්‍යස්ථාන බවට වැඩි දියුණු කිරීම.
7. ආනයනය කරනු ලබන වියළි තෙල්ලි දේශීයව නිෂ්පාදනය කර ගැනීමේ වැඩ සටහනක් ක්‍රියාත්මක කිරීම.
8. පංච කර්ම විකිත්සා මධ්‍යස්ථානයක් ආරම්භ කිරීම.

[පු. හා. 11.00]

ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා

(மாண்புமிகு பியசிரி விஜேநாயக்க)

(The Hon. Piyasiri Wijenayake)

මූලාසනය හොබ වන ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය පිළිබඳව සාකච්ඡා කරන මේ මොහොතේදී මා පළමු කොටම රටේ ජනතාවගේ සෞඛ්‍ය ආරක්ෂා කිරීම වෙනුවෙන් කැප වී කටයුතු කරන වෛද්‍යවරුන්, හෙදියන්, රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලය ඇතුළු සියලුම දෙනාටම මගේ ස්තූතිය හා ගෞරවය පුද කරනවා. ඒ වගේම මේ කටයුතු මෙහෙය වන කළමනාකාරිත්වයේ සියලුම දෙනාටත් අපේ ස්තූතිය පුද කරමින් මගේ කථාව ආරම්භ කළොත් හොඳයි කියා මා කල්පනා කළා. මා මෙහෙම මගේ කථාව පටන් ගන්න හේතුව මේකයි. මූලාසනාරූඪ ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා හැම දාම දකින්නේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ඉන්න නිලධාරීන් සහ අනෙකුත් සේවකයන් - ඒ විවිධ කැප කිරීම් කරන අය - ඉතාමත්ම නරක කට්ටියක් විධියටයි. [බාධා කිරීමක්] නපුරු අය විධියටයි. නමුත් කල්පනා කර බැලුවොත් අපේ රටේ සෞඛ්‍ය සේවය යම් මට්ටමක තිබෙන්නේ, ඇත්තටම මෙතෙක් මේ කටයුතු කළ ගරු ඇමතිතුමන්ලාගේ දක්ෂකමකට නොවෙයි, අපේ රටේ නිදහස් අධ්‍යාපනයේ පිහිටෙන්, නිදහස් අධ්‍යාපනයෙන් ලබා ගත් දැනුමෙන්, මේ රටේ වෛද්‍යවරු, හෙදියන් ඇතුළු රෝහල් කාර්ය මණ්ඩල ඉතාමත් කැප කිරීමෙන් කටයුතු කරන නිසයි. මේකට කවුරු හෝ ඇමතිවරු - ඔබතුමා ඇතුළු හිටපු සියලුදෙනාම - බෝඩ් ගහ ගන්නවා නම් අප ඒක පිළිගන්නේ නැහැ. නමුත්, මේ තත්ත්වයට මේ කට්ටිය කොයි තරම් බලපෑම් කළත්, එතුමන්ලා වඩා හොඳින් සේවය කරනවාය කියන එක සුනාමිය ආ දවසේ, සුනාමියෙන් පස්සේ අපේ රටේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය ආරක්ෂා කර ගන්නට කැප වීමෙන්ම මේ රටේ ජනතාවට ඔප්පු කර තිබෙනවා. එම නිසා ඒ සේවයේ නිරත වෙලා ඉන්න, ඒ වෙනුවෙන් කැප වන වෛද්‍යවරුන්ගේ සිට රෝහලේ කනිෂ්ඨ සේවකයා දක්වා සියලු දෙනාටම අපේ ගෞරවය පුද කරනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, දැන් මෙතැනදී මගේ පැත්තෙන් සාකච්ඡාව ආරම්භ කරන්නට කල්පනා කළේ, පොදු සෞඛ්‍යය සඳහා කෙතෙක් දුරට පසු ගිය අවුරුද්දේ කැප වෙලා තිබෙනවාද, පොදුවේ රටේ ජනතාවගේ සෞඛ්‍යය ආරක්ෂා කිරීමට කැප වීමේදී සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය කොයි තරම් මේක ඉවසිලිවත්තව, ගුණාත්මකව ගෙන යන්නට උත්සාහ ගත්තාද කියන එක සලකා බලන්නටයි.

මේ අමාත්‍යාංශ 107ක ගොන්නෙන් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විශේෂයි. ඒක විශේෂයි කියා අප කියන්නේම, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් කෙරෙන සේවය - යහපත - රටේ ජනතාවට වඩාත් සෘජුව දැනෙන නිසායි. නමුත් අමාත්‍යාංශයක් විධියට පරිපාලනයෙන් දුර්වලම අමාත්‍යාංශය තමයි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය. තවත් ඒ ජාතියේ ඒවා තිබෙනවා. නමුත් මේක

ඉතාමත්ම දුර්වල අමාත්‍යාංශයක්. ඒකට හේතුව, ගරු ඇමතිතුමාගේ සෞඛ්‍යයත් හොඳ නැහැ. එම නිසා, හැම වෙලාවේම සෞඛ්‍යය අංශය ගැන නරක ආකාරයෙනුයි කල්පනා කරන්නේ.

රෝහල්වල තත්ත්වය සොයා ගෙන යනවා නම්, අපට වැඩි ඇතකට යන්නට වුවමනා නැහැ, මූලාසනාරූඪ ගරු ස්වාමීන් වහන්ස. ද සොයිසා කාන්තා රෝහලට ගිහින් බලන්න. උදේ පාන්දර දෙකට විතර ද සොයිසා කාන්තා රෝහල ළඟට යන්න. අපේ රටේ දරුවන් ප්‍රසූත කිරීම සඳහා බලාපොරොත්තුව ඉන්න අපේ මවුපිරු පාන්දර දෙකේ ඉඳලා කාන්තා රෝහලේ ඉන්නවා. ඇයි, මේ පාන්දර දෙකට එන්නේ? මේ මවුපිරුන්ට නිදා ගන්න බැරි ලෙඩක් හැදිලාද? එහෙම එකක් නොවෙයි. ඇවිල්ලා පාන්දර දෙකේ ඉඳලා මේ බලා ගෙන ඉන්නේ උදේ හතට නොමීමරයක් ගන්නයි.

ගරු අමාත්‍යතුමනි, ඔබතුමා අපට ලස්සන පිට කවරයකුත් එක්ක පොත් රාක්කයේ තබා ගන්න පුළුවන් විධියට හොඳ ලස්සන පොතක් අවිච්ඡි ගහලා දුන්නා. බොහොම ස්තූතියි. CD එකකුත් දිලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම, උදේ පාන්දර ද සොයිසා රෝහල ළඟට ගිහින් බලන්න. ගර්භනී මාතාවන් පාන්දර දෙකේ තුනේ ඉඳලා උදේ හතහමාර වනතුරු අංකයක් ගන්න පෝලිමේ ඉන්නවා. එක කොට අංකයක් ගන්න පෝලිමේ බලා ගෙන ඉන්න අයගෙන් වැඩි දෙනෙක් අපසු හැරී යන්න ඕනෑ. ලෙඩුන් හැටයි දවසකට ලියාපදිංචි කර ගන්නේ. ඒ ලියාපදිංචි කර ගන්නා ලෙඩුන් හැට දෙනාට අමතරව ඉන්න අනෙක් අයට ආපසු හැරිලා යන්න සිද්ධ වෙනවා. මේ වෙනුවෙන් මෙතැන දවල් 12 වනතුරු පෝලිමේ ඉන්න මේ මවුපිරුන්ට වාඩි වෙන්න බංකුවක් නැහැ. ලොකු මහ දේවල් නොවෙයි, මෙතැන අවශ්‍යතා හැටියට තිබෙන්නේ. පුංචි දේවල් වලින් අරගෙන බලන්න. දරුවා ලැබෙන්න මාස හත ඉක්ම වූ දරු ප්‍රසූතිය සඳහා සූදානම් වන මවුපිරු වාඩි වෙන්න බංකුවක් නැතිව හිට ගෙන ඉන්නවා නම්, ඒ මවුපිරුන් එක්ක එන දරුවන්ට වාඩි වෙන්න තැනක් නැත්නම්, අඩුම තරමේ වැසිකිළි පහසුකම්වත් එතැන තැන්නම් මොකක්ද තත්ත්වය? වැසිකිළි පහසුකම්වත් එතැන නැහැ. ලෙඩුන් එක්ක ආ අය තාප්පයයි වැසිකිළිය හැටියට පාවිච්චි කරන්නේ. එතැන තියෙන තාප්පයටයි ගිහින් සුළුදිය බාන්නේ. කල්පනා කරලා බලන්න. මේ මා කිව්වේ එක රෝහලක් ගැනයි. ප්‍රධාන රෝහල්වල සෞඛ්‍ය පහසුකම් ලබා ගැනීම සඳහා පැමිණෙන, සායනයන් සඳහා පැමිණෙන ජනතාවගේ පහසුව සඳහා - සායන සේවාවන් පුළුල් කිරීමට - අපේ පැත්තෙන් අරගෙන තිබෙන පියවර මොකක්ද කියා ඔබතුමා කල්පනා කර බලන්න. ඒ වාගේ ඒවා මේ පොත්වල අවිච්ඡි ගහන්නේ නැහැ. මේ පොත්වල ඇමතිතුමාගේ පොටෝ එකක් දමා, කවුරු හරි තෝනා මහත්මියකට මොකක් හරි තැග්ගක් දෙන එකක් තමයි අවිච්ඡි ගහන්නේ. ඒවා නොවෙයි මම මේ කියන්නේ. එවැනි පොදු පහසුකම්, සේවාවන් පුළුල් කිරීමට අමාත්‍යාංශය පැත්තෙන් වැඩ පිළිවෙළක් අරගෙන නැහැ. ඒ නිසා මෙන්න මේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ගන්නාම මූලික වශයෙන් සායන ක්ෂේත්‍රය තුළ ජනතාවට අවශ්‍ය සේවා සැපයීමට පසු ගිය අවුරුදු කිහිපය තුළ පුළුල් කිරීමක් කළාය කිව්වත්, ප්‍රධාන වශයෙන් වැඩිම රෝගීන් සංඛ්‍යාවක් එකතු වන ස්ථානයන් සඳහා පහසුකම් සැලසීමක් කර නැහැ. එහෙම සැලසීමක් නොකළේ සමහර ඒවා බෝඩ්වලට පමණක් සීමා වීම නිසයි. ලෙඩුන් සියයක් එන තැනට පුටු 40ක් තියලා තියෙනවා. ඉතින් ලෙඩුන් 100කට පුටු 40ක වාඩි වෙලා ඉන්න පුළුවන්ද? ඇත එපිට ගම්වල ඉඳලයි ඒ අය බෙහෙත් ගන්න එන්නේ. රැට කාලා ඇත එපිට ගම්වලින් පිටත් වෙලා කොහේ හරි මහ නැවතිලා ඉඳලා තමයි ඔය තැන්වලට එන්නේ. එහෙම එන අයට පහසුකම් සැලසීමට ලබන අවුරුද්දේ තමුන්නාන්සේගේ වැඩ පිළිවෙළට ඇතුළත් කර ගන්න කියා අපි යෝජනා කරනවා. මේ සඳහා සුවිශේෂ කැප කිරීමක් කරන්න ඕනෑ. එහෙම නැතිව එන මවුපිරු, එන රෝගීන් ආපහු හරවා යවනවා නම් ඒකෙන් වැඩක් නැහැ.

ඒ වාගේම, සමහරු අත්‍යවශ්‍ය බෙහෙත් ගන්න එනවා. එහෙම අත්‍යවශ්‍ය බෙහෙත් ටික ගන්න අපේ සායනවල පෝලිමේ ඉඳලා වෛද්‍යවරයා ළඟට ගියාම වෛද්‍යවරයාට කරන්න දෙයක් නැහැ, වෛද්‍යවරයා තුණ්ඩුවක් ලියලා දෙනවා, පිටින් ගන්න කියා.

[ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා]

මෙහෙම බෙහෙත් හිඟයක් ඇති වෙලා කියන්නේ ඇත්තටම බෙහෙත් හිඟයක් නිසා ද, එහෙම නැත්නම් පරිපාලනයේ දුර්වලකමක් නිසාද? මේක කිව්වාම තමුන්නාන්සේ මාත් එක්ක උරණ වෙයි.

මෙන්න මෙහෙම මම අහනවා. මූලාසනාරූඪ ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ තිබෙන බෙහෙත් ප්‍රමාණයන් පිළිබඳව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමාට හෝ එහෙම නැත්නම් හැම එකටම ඇඟිලි ගහන, මෙතුමාගේ මාධ්‍ය ලේකම්ට හෝ කියන්න පුළුවන්ද? සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අභවල් ගබඩාවේ මෙව්වර බෙහෙත් තිබෙනවා; අනූන ගබඩාවේ මෙව්වර බෙහෙත් තිබෙනවා; මේ ගබඩාවේ මෙව්වර බෙහෙත් තිබෙනවා; තරක් වුණු බෙහෙත් මේවා; කල් ඉකුත් වුණු බෙහෙත් මේවා කියලා කියන්න පුළුවන්ද? එහෙම කියන්න බැහැ. එහෙම කියන්නේ කවුද? අනේ, දුකට සැපට ඔක්කොටම සිටින විගණකාධිපතිතුමා අවුරුද්දකට වතාවක් ගියාට පස්සේ කියනවා, මේවා ගොඩ ගහ ගෙන මේවා නාස්ති කර තිබෙනවා; මේ ප්‍රමාණය අහක ගිහින් තිබෙනවා; මේ ප්‍රමාණය නාස්ති වෙලා තිබෙනවා කියා. ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා ඇමතිතුමා අද උදේ පාන්දර අපට සිටි පටයක් දුන්නා. බොහොම සන්නේෂයි. අපට මේ සිටි පටය දෙනවා වාගේම, තමුන්නාන්සේ ප්‍රධාන ගබඩා පද්ධතියක් එක්ක පරිගණක ජාලයකින් මේ බෙහෙත්වල අඩුව වැඩිය තිබෙන්නේ මොනවාද, තරක් වන්නේ මොනවාද, ගෙනෙන්නේ මොනවාද කියලා කියන්න හැකියාව විධිමත් කර ගෙන තිබෙනවා නම්, මේ තත්ත්වය ඇති වන්නේ නැහැ, ගරු අමාත්‍යතුමනි.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறீபால த சில்வா)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

දැන් ඒ ටෙන්ඩර් පටිපාටිය කටයුතු කර අවසානයයි. මොරටුව විශ්ව විද්‍යාලයේ මහාචාර්යතුමෙක් ගෙනැවිත් ඒ ගැන කටයුතු කර තිබෙනවා. එන අවුරුද්දේ ඒ සඳහා මුදලක් අය වැයෙන් වෙන් කර තිබෙනවා.

ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා

(மாண்புமிகு பியசிரி விஜேநாயக்க)

(The Hon. Piyasiri Wijenayake)

මූලාසනාරූඪ ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, මගේ වෙලාව තමයි මෙතුමා ගන්නේ. ඒකට කමක් නැහැ. එහෙම ගන්නත් ටෙන්ඩර් පටිපාටිය මම දන්නේ නැහැ. ටෙන්ඩර් කථාවට දැන් ආපසු එන්න වෙනවා. මම ඒකට තව පොඩ්ඩකින් එනවා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය ටෙන්ඩර්වලට හරි ආසයි. තිබෙන ප්‍රශ්නය මේකයි.

මම පැහැදිලි කරන්නේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ විශේෂයෙන්ම ඖෂධ ගබඩාවල එක අවුරුද්දකට රුපියල් කෝටි 20ක් විතර මේ රටේ ජනතාවගේ මුදල් අහිමි වීම ගැනයි. එහෙම අහිමි වෙන්නේ මොකද? ඖෂධ ගබඩාවල පවතින ගබඩාකරණ ක්‍රියාවලිය වැරදියි නිසයි. මේක නේ ගරු ඇමතිතුමනි, තමුන්නාන්සේගේ ඇණවුම්වලට ඖෂධ සංස්ථාවේ ලොරිය එනවා. ඒ ලොරිය පෞද්ගලික අංශයේද, රාජ්‍ය අංශයේද කියන එක නොවෙයි මම මේ කියන්නේ. ඒ ලොරියෙන් ගෙනල්ලා ඖෂධ ගබඩාවට බඩු බානවා. එහෙම ගබඩාවට බාන අතරෙකින් රුපියල් කෝටි ගණනක බෙහෙත් වාණිජ වෙනවා. මූලාසනාරූඪ ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, ගෙනෙන බෙහෙත් ඔක්කොම වායුගෝලයට නිරාවරණය වෙන කොට එක පාරට වාණිජ වෙන බෙහෙත්ද මේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය ගෙනෙන පෙනි, කරල්, ඉන්ජෙක්ෂන් වර්ග? ඇසුරුම් එක්කම වාණිජ වෙනවා. දැන් මේ බෙහෙත් ගෙනෙන කොට නිකුත් කරන කාර්යාලය වගකීම භාර ගන්නෙත් නැහැ; භාර ගන්නා කාර්යාලය වගකීම භාර ගන්නෙත් නැහැ. යැව්ව තැනක ගොඩ ගහලා තියෙනවා. එහෙම ගොඩ ගහලා තියෙද්දී මේවා විනාශ කරනවා. මම ඔබවහන්සේට පැහැදිලි කර මේක කියන්නම්. මෙන්න මෙහෙම එකක් තමයි තිබෙන්නේ. මේක කියන්නේ මම නොවෙයි. විගණකාධිපතිතුමා කියන ඒවාට ඇමතිතුමා එව්වර කැමැති නැති වුණත් මට ඒක කියන්න වෙනවා. ඖෂධ ගෙන ඒමේදී ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව විසින් මිල දී

ගන්නා ලද ඖෂධ වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය වෙත එවීම සඳහා ප්‍රවාහන සේවා සපයන ආයතනයක් අතර මැදියෙකු ලෙස කටයුතු කරන අතර, ඖෂධ ප්‍රවාහනය කරන වෛද්‍ය සැපයුම් අංශයේ පරිශ්‍රයේ අනාරක්ෂිත වූ ස්ථානයක තැන්පත් කෙරේ. එම ඖෂධවල වගකීම අදාළ ප්‍රවාහන සමාගම විසින් හෝ ගබඩා භාරකරු විසින් භාර නොගනී. මේ නිසා මේ වසරේ විතරක් රුපියල් මිලියන 149.346ක් පාඩු වෙලා තිබෙනවා.

මා කියන්නේ, ඖෂධ ගබඩාවේ ඉඳලා මාස හයක් ඇතුළත කාලය තුළ ඖෂධ අරගෙන එන විට, ගබඩාවයි ප්‍රවාහනයයි අතර - [බාධා කිරීමක්] ගරු ඇමතිතුමා මේක ගැඹුරින් කල්පනා කරන්න ඕනෑ. පරිගණක පද්ධති සවි කළාට, බඩු ගෙනැල්ලා පරිගණකයට enter කළොත් විතරයි, ඒ බඩු තිබෙනවා ද, කැවාද, ගෙන ගියාද කියන එක කියන්න පුළුවන් වන්නේ. නමුත්, ඖෂධ පරණ වෙනවාට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හරිම කැමැතියි. ඇයි? තව ඇණවුමක් ගන්න පුළුවන් නිසයි. ඒ ඇයි? ඒ ඇණවුමෙන් කොමිස් එනවා. ඒ කොමිස් එක හවුලේ බෙදා ගන්නවා. මේ රටේ දුක් විඳින අභි-සක දුප්පත් මිනිසුන්ගෙන් ගන්නා බදු මුදල්වලින් එකතු කරන සල්ලි තමයි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට දෙන්නේ. "මෙව්වර මුදලක් අපි වැඩි කළා; ගිය වර්ෂයට වඩා වැඩි මුදල් ප්‍රමාණයක් අපි සෞඛ්‍යය සඳහා වෙන් කළා; වෙන් කළ බව සතුවන් දන්වනවා" කියා අය වැය ලේඛනය ඉදිරිපත් කරලා ජනාධිපතිතුමා කියනවා. ආණ්ඩු පක්ෂයේ මන්ත්‍රී වරුනුයි අපයි ඔක්කෝම අත්පුඩින් ගහනවා. ඇයි? රටේ ජනතාවගේ සෞඛ්‍යයට බෙහෙත් දෙනවාය කියන නිසයි. හැබැයි, මූලාසනාරූඪ අපේ ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, අවනඩුව වන්නේ, මේ බෙහෙත් අතර මැදදී ගිලින්නේ කොහොම ද කියන එකයි. මේවා ලෙඩුන් ද, ගන්නේ? නැහැ. මේ බහිරවයා කාගේ කවුද? ඇයි, මේ බහිරවයාට ඇඟිලි ගහන්න බැරි?

උදේ 7.00ට එන්න අවශ්‍ය රෝහලේ සතිපාරක්ෂක කම්කරුවකු උදේ 7.15ට ඇවිල්ලා, 7.00 දාලා අත්සන් කරන එක වැරදියි තමයි; දඩුවම් දිය යුතුයි තමයි. හැබැයි, මෙතුමන්ලා අල්ලන්නේ කොහෙන් ද? එවැනි පුංචි කල්ලෙකට ඇඟිලි සලකුණු ගහන්න මෙමින්ස් ගෙනැල්ලා ඇඟිලි ගහන්න කථා කරනවා. මේවාට ඇඟිලි ගහන්නේ නැහැ. මේවා හොරෙන් කන්න අරිනවා. ඇයි? මේවායින් තමයි, කුණ්ඩවාලු හම්බ වෙන්නේ; මේකෙන් තමයි, කොමිස් හම්බ වෙන්නේ; මේක තමයි ගෙදර ගෙන යන්න පුළුවන් වන්නේ; මේකෙන් තමයි ජන්දයට වැඩ කරවා ගන්න පුළුවන් වන්නේ. ඒ නිසා ඔබතුමා මෙන්ම මේවා තනර කරලා, ඊට පස්සේ ඒ ගැන අපට පැහැදිලි කරලා කියන්නය කියා අප කියනවා. විගණකාධිපති අහන කල්වත්, වෙනත් කවුරුවත් අහන කල්වත්, අපි කියන කල්වත් ඉන්න ඕනෑ නැහැ. වගකීම වන්නේ, මේක නිවැරදි කරන එකයි. අපි එය තමුන්නාන්සේට යෝජනා කරනවා.

සෞඛ්‍ය අංශයට වෙන් කරන මුදලින් විශාල ධනස්කන්ධයක් වියදම් කරලා ගන්නා වටිනාම දේ තමයි, ඖෂධ. එහෙම නම්, ඖෂධ මිල දී ගැනීම හා ගබඩා කිරීමේ ක්‍රියාවලිය විධිමත් කරන්න ඕනෑ. එහෙම විධිමත් කරන්නේ නැතිව, ලොරිකාරයා බෙහෙත් ටික ගෙනැල්ලා ගබඩාවෙන් පිට එළියේ, කොරිඩෝවේ ගොඩ ගහලා යනවා නම්, වෛද්‍ය සැපයුම් අංශයේ පරිශ්‍රයේ අනාරක්ෂිත ස්ථානයක තැන්පත් කරනවා නම්, ප්‍රවාහනය කිරීම සඳහා පෞද්ගලික අංශයට කොන්ත්‍රාත් දී තිබෙනවා නම්, ඒ වගකීම දරන ආයතනය ඒවා ගෙනැල්ලා පාරේ කොහේ හෝ කොරිඩෝවක හෝ වැස්සට තෙමෙන තැනක හෝ තබනවා නම්, ඒ ආයතනයට විරුද්ධව මෙතෙක් කල් ගත්ත ක්‍රියාමාර්ග මොනවා ද?

මේ ඖෂධ අඩු වීම පිළිබඳව කියන්නේ මොනවා ද? මට මතකයි, මා ලිඛිත ප්‍රශ්නයක් අහපු වෙලාවේ තමුන්නාන්සේ මට උත්තර දුන්නා. එදා උත්තර දීලා තමුන්නාන්සේ කිව්වා, 2005 අවුරුද්දේ රුපියල් ලක්ෂ 14ක බෙහෙත් හුවමාරු වීමේ දී එවැනි ආකාරයේ වැරදි සිදු වෙලා තිබෙනවාය කියා. මූලාසනාරූඪ ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, එය 2007 නොවැම්බර් 09 වැනි දා හැන්සාඩ් වාර්තාවේ සඳහන්ව තිබෙනවා. හැබැයි, වැරදි සිද්ධ වෙලා

තිබෙනවාය කියා කියනවා නම්, වැරදි වෙන්තේ කොහොමද කියන එක හොයා බලලා තිබෙනවාද? ඒ වැරද්ද නිවැරදි කරන්න මොනවා හෝ කර තිබෙනවාද? ඒ වැරද්ද කරන්නේ කවුද කියන වග කිව යුත්තකු හොයා ගෙන තිබෙනවාද? වග කිව යුත්තන්ට විරුද්ධව ගත්තු ක්‍රියාමාර්ග මොනවාද?

ඖෂධ පිළිබඳව විශාල ලෙස සැලකිලිමත් වෙන්න ඕනෑ කාරණාවක් තිබෙනවා. ඉස්පිරිතාලයට ගියාම හැම දාම ලෙඩාට දෙන්නේ "විට" එකක්. බෙහෙත් ටික හොර ගුහාවට යනවා. හැබැයි, ඒකට වග කිව යුත්තකු නැහැ. ලෙඩාට "විට" එක නොදී බෙහෙත් දෙන්න පුළුවන්කම තිබෙනවා. ගබඩාවලින් කල් ඉකුත් වෙලා එළියට දමන ඖෂධ ප්‍රමාණය අර ගෙන බලන්න. විශාල ඖෂධ ප්‍රමාණයක් අවුරුද්දකට එළියට යනවා. ඒ වගේම ඒවා විනාශ කරන කොට, ප්‍රවාහනය වෙනුවෙන් ටොන් එකකට රුපියල් 3,000ක් ගෙවන්න ඕනෑ. ඖෂධ විනාශ කරන කොට විනාශ කරන එක ප්‍රවාහනය කරන්නන් ටොන් එකකට රුපියල් 3,000ක් ගෙවනවා. විනාශ කරනවාටත් රුපියල් 7,000ක් ගෙවනවා. ඖෂධ ගෙනාවාට "මේ ගබඩාවේ තිබෙන ඖෂධ මොනවා ද" කියන එක ගෙනා මිනිසා දන්නේ නැහැ. "ඇණවුම් කළේ මොනවා ද" කියන එක ඇණවුම් කළ කෙනා දන්නේ නැහැ. රෝහල්වලට සපයලා, වෛද්‍යවරුන්ට දෙන්නේ නැහැ. ලෙඩුන් ඇවිල්ලා ඖෂධ නැතිව යනවා. හැබැයි, අවුරුද්දේ අන්තිමට අර ගෙන බැලුවාම, තවත් රුපියල් කෝටි ගණනක ඖෂධ ප්‍රමාණයක් කල් ඉකුත් වෙලාය කියා අහක දමනවා. මූලාසනාරූඪ අපේ ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, එහෙම නම්, මේ අවනවුට කාට කියන්න ද? ජනතාව, පාර්ලිමේන්තුවට ඇමතිවරුන් පත් කරලා, ඇමතිවරුන් බුරුක්කක් වාඩි කරවලා තිබෙන්නේ මෙන්න මේවා හොයන්න තමයි. රටේ ඇමතිවරුන් ඉන්නේ, ෆොටෝ ගහමින්, තැන් තැන්වල ඇවිදලා උත්සවවල සහතික බෙදන්න නොවෙයි.

ප්‍රතිපත්ති හඳුන්වා, තීරණ ගන්න, තීරණ ක්‍රියාත්මක කරන්න තමයි ඇමතිවරුන් ඉන්නේ. එහෙම නැති වෙන්තේ කොහොම ද? අප දන්නවා. එතකොට මේ දීපු පොතේ තමුන්නාන්සේගේ "ෆොටෝ" එක නැති- [බාධා කිරීමක්] නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා ඇමතිතුමා මේකේ හැම පිටුවකම ඉන්නවා, බෝනික්කා වාගේ. ඇමතිතුමාගේ "ෆොටෝ" මොකටද මේ පොතේ දමන්නේ? මූලාසනාරූඪ ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, ඇමතිවරු ඉන්නේ ඒකට නොවෙයි? ඇමති දැන ගන්න ඕනෑ බෙහෙත් ගෙනෙනවා ද, ඒවා පාවිච්චි කරනවා ද, ඒවා හොයා බලන්නේ කොහොමද කියන එක. පෞද්ගලික කාර්ය මණ්ඩල ගන්නේ වෘත්තීය සමිති කරන්න නොවෙයි; පෞද්ගලික කාර්ය මණ්ඩල ගන්නේ වාහන ගෙන්වා ගන්න ලියුම් අරින්න නොවෙයි; ඇමතිවරයාගේ කාර්යයන් විධිමත් කර ගැනීමේ පහසුව සදහායි. ඔබතුමාගේ ඔය කියන පෞද්ගලික කාර්ය මණ්ඩලයේ ඔස්කාර්ලා කවුරුවත් ගිහිල්ලා බලනවා ද මේ ගබඩාවල බෙහෙත් තිබෙනවා ද, බෙහෙත් වෙන කොහේටවත් ගිහිල්ලා තිබෙනවා ද කියන එක පිළිබඳව. එහෙම හොයන්නේ නැහැ. වෙන්තේ නැති, ඕනෑ නැති රාජකාරි වැඩවලට තමයි ඒ අය යොදවා ගෙන තිබෙන්නේ.

මූලාසනාරූඪ ගරුතර ස්වාමීන් වහන්ස, ඒ නිසා අද ඖෂධ පිළිබඳව තිබෙන්නේ බරපතළ ප්‍රශ්නයක්. මේ ඖෂධ පිළිබඳ ප්‍රශ්නය නිකම් නොවෙයි - [බාධා කිරීමක්] මේ වෘත්තීය සමිතිවලට බැන්නාට ඉස්සර වෘත්තීය සමිති කළේ strike කරන එක විතරයි. දැන් වෘත්තීය සමිති යනවා අල්ලස් හෝ දූෂණ චෝදනා විමර්ශන කොමිෂන් සභාවට. ඒ ඇයි? "සමස්ත ලංකා සුව සේවා සංගමය" අල්ලස් හෝ දූෂණ චෝදනා විමර්ශන කොමිෂන් සභාවට ගියා. ඇයි ඒ? සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ මුදල් වංචා කිරීම් හා දූෂණයන් සිදු වනවාය කියා අල්ලස් හෝ දූෂණ චෝදනා විමර්ශන කොමිෂන් සභාවට ගියා. මේ ඖෂධ ක්‍රියාවලිය පිළිබඳව, වංචා දූෂණයන් පිළිබඳව පැහැදිලි කරන්න ගිය නිසාම ඒ අයට සාකච්ඡාවක්වත් දෙන්නේ නැහැ. "ඒ අය එහෙ මෙහෙ යනවා; වෘත්තීය අයිතිවාසිකම් විතරක් කරනවා නම් කමක් නැහැ; ඒ කට්ටිය job එකේ මොකක් හරි කියනවා නම් කමක් නැහැ; අනෙක් ඒවාටත් ඇඟිලි ගහනවා" කියලා ඒ අයට චෝදනා කරනවා. අද වෘත්තීය සමිති ව්‍යාපාරයෙන් ඉතාම පැහැදිලිව -

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍රු නිමල් සිරිපාල ත සිල්වා)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

මා ඒ අයට ඒ වෙලාවේම ස්තූති කළා, අල්ලස් හෝ දූෂණ චෝදනා විමර්ශන කොමිෂන් සභාවට ගිය එක ගැන.

ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍රු පියසිරි විජේනායක)

(The Hon. Piyasiri Wijenayake)

බොහොම හොඳයි.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍රු නිමල් සිරිපාල ත සිල්වා)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

මා කිව්වා, ඒ පිළිබඳව එහෙත් හොයන එක ඉතාම හොඳයි කියා. ඒ ගැන හොයන්න කිව්වා. දූෂණයක් වෙලා තිබෙනවා නම් ඒ පිළිබඳව කටයුතු කරන්න අපි සෑම ආකාරයකින්ම සහයෝගය දෙන්නවා. ඒ ගැන කිසිම ප්‍රශ්නයක් නැහැ.

ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍රු පියසිරි විජේනායක)

(The Hon. Piyasiri Wijenayake)

ගරු ඇමතිතුමනි, මා ඔබතුමා එක්ක එකඟයි.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍රු නිමල් සිරිපාල ත සිල්වා)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

හැබැයි, තවම අපේ නිලධාරීන්ගෙන් කට උත්තරයක්වත් ගන්න ආවේ නැහැ.

ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍රු පියසිරි විජේනායක)

(The Hon. Piyasiri Wijenayake)

අල්ලස් හෝ දූෂණ චෝදනා විමර්ශන කොමිෂන් සභාව කට උත්තර ගනිවි. අප ඒකට කලබල වෙන්න ඕනෑ නැහැ. අපට ප්‍රශ්නයකට තිබෙන්නේ, ඇයි මේ අල්ලස් හෝ දූෂණ චෝදනා විමර්ශන කොමිෂන් සභාවට මේක යනකම් ඉන්නේ කියන එක ගැනයි. ඇයි මේ වැඩ කරන සේවකයෝ අල්ලස් හෝ දූෂණ චෝදනා විමර්ශන කොමිෂන් සභාවට ගිහින් "අනේ, අපේ දෙපාර්තමේන්තුවේ මෙපමණ ඖෂධ තිබුණා, මෙපමණ බෙහෙත් ගෙන්වා තිබුණා, ඒ ගෙන්වුපුවා මේ ආකාරයට හොරා කෑවා" කියලා කියන්නේ?

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍රු නිමල් සිරිපාල ත සිල්වා)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මෙහෙමයි. චෝදනා දෙ වර්ගයක් තිබෙනවා නේ?

ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍රු පියසිරි විජේනායක)

(The Hon. Piyasiri Wijenayake)

ඔව්.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍රු නිමල් සිරිපාල ත සිල්වා)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

කරුණු සහිත පදනම් වූ චෝදනා සහ කරුණු රහිත චෝදනා තිබෙනවා. ඒ වාගේම ව්‍යාජ චෝදනා කළා නම් ඒවාටත් වගකීම හාර ගත යුතුයි.

ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා

(மாண்புமிகு பியசிரி விஜேநாயக்க)

(The Hon. Piyasiri Wijenayake)

ගරු ඇමතිතුමනි, අප ආචාර්ය ඩොට් කියන්න යන්නේ නැහැ. මෙන්න මා කියන්නම්. තමුන්නාන්සේ පැහැදිලි කරනවා ද? තමුන්නාන්සේගේ උත්තරයකින් මේක තිබෙනවා. මෙන්න එක ඖෂධ වර්ගයක් මිල දී ගැනීමේ දී ඒකකයක් රුපියල් 185ටයි ගන්න තිබුණේ. Spinal Needles ඒකක 1,650ක් ගෙන තිබෙනවා. ඒකකය රුපියල් 185ට ගන්න තිබුණු එක රුපියල් 710ට මිල දී ගෙන තිබෙනවා. මූලාසනාරුඬ ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, රුපියල් 185ට මිල දී ගන්න තිබුණු එක රුපියල් 710ට ගන්න කොට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට ලාභ ද? එක වසරේ ඉන්න පොඩි එකෙක්ගෙන්, "පුත්තේ, රුපියල් 185ට ගන්න එක ද වැඩිය ලාභ එහෙම තැන්නම් රුපියල් 710ට ගන්න එකද" කියා ඇහුවොත් මොකද කියන්නේ, "අපේ මහ මෝඩයෙක් නේ, රුපියල් 710ට ගන්න එක පාඩුයි නේ" කියා. රුපියල් 710ට ගන්න එක ලාභයි කිව්වොත් හිතා වෙයි. රුපියල් 185කට ගන්න තිබුණ ඒකකයක් රුපියල් 710ට ගන්නා.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ඒ කියන්නේ අන්තර්ජාතික වශයෙන් worldwide tenders දෙන කොට රුපියල් 185යි. ඊට පස්සේ locally purchase කරන කොට ඒ ගොල්ලන් අනෙකුත් විය හියදම් එකතු කරලා දාලයි තිබෙන්නේ. තමුත් ඒ පිළිබඳව අපි පරීක්ෂණ පැවැත්වුවා. මේ රුපියල් 185ට - [බාධා කිරීමක්] ඒ ටෙන්ඩර් පිළිබඳව වූ කමිටුවලින් ගන්නා ලද තීරණ. ඒවා තීන්දු කරන්නේ මම නොවෙයි.

ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා

(மாண்புமிகு பியசிரி விஜேநாயக்க)

(The Hon. Piyasiri Wijenayake)

මූලාසනාරුඬ ගරුතර ස්වාමීන් වහන්ස, මේ මගේ කාලය. ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා ඇමතිතුමාගේ කාලයෙන් මට වෙලාව ඕනෑ. [බාධා කිරීමක්]

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ඒ, විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගෙන් සමන්විත TECවලින් තීන්දු කරපු ඒවායි. විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් තමයි ඒවා තීන්දු කර තිබෙන්නේ. මා නොවෙයි.

ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා

(மாண்புமிகு பியசிரி விஜேநாயக்க)

(The Hon. Piyasiri Wijenayake)

නැහැ, ගරු ඇමතිතුමනි, විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් තීන්දු කළ එක නොවෙයි අපට මෙතැන තිබෙන ප්‍රශ්නය. අපට මේක තීන්දු කළ කෙනා සම්බන්ධයෙන් ප්‍රශ්නයක් නැහැ. අපට වග කියන්න ඕනෑ තමුන්නාන්සේයි. අපට විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගෙන් අහන්න ඕනෑත් නැහැ; අධ්‍යක්ෂගෙන් අහන්න ඕනෑත් නැහැ, ලේකම්ගෙන් අහන්න ඕනෑත් නැහැ. මේ පාර්ලිමේන්තුවට වග කියන්න ඕනෑ නිසා ඇමතිවරයෙක් පත් කර තිබෙනවා. අනේ! පින් සිද්ධ වෙලි, මේවා පිළිගන්න බැරි නම් තමුන්නාන්සේ ඉල්ලා අස් වෙලා යන්න. අපි ජනාධිපතිතුමාට යෝජනා කරනවා, මේ ඇමතිතුමා දැන් හරි යන්නේ නැහැයි කියා. මෙතුමා ආවොත් සෞඛ්‍යයත් ඉවරයි. උච්ච වෙල්ලස්සේ කැලි මම තව කිව්වෙත් නැහැ. උච්ච වෙල්ලස්සේ පරණ කැලි ඕනෑ තරම් කියන්න තිබෙනවා.

ඒ වාගේම තවත් ඒකක 350ක් ගන්නවා රුපියල් 645ට. අප අහන්නේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ටෙන්ඩර් කැඳවීමේ ක්‍රියාවලිය මොකක්ද කරන්නේ කියන එකයි. මම උදාහරණ දෙකක් කියන්නම්.

ලබන අවුරුද්දට බෙහෙත් ගන්න මේ අවුරුද්දේ ජනවාරිවල ටෙන්ඩර් කැඳවනවා. ටෙන්ඩර් කැඳවලා අගෝස්තු වල විතර ටෙන්ඩර් එක විවෘත කරනවා. ඊ ළඟ අවුරුද්දේ මාර්තු විතර ටෙන්ඩර් එක තීන්දු කරනවා. ඊට පසුව කියනවා, "බෙහෙත් හිඟයක් තිබෙන නිසා වහාම ඖෂධ මිල දී ගැනීම සඳහා අනුමැතිය දෙනවා" කියා. ගරු ඇමතිතුමාටත් එනවා. මෙතුමාත් ඉතින් අත්සන් කරනවා. මා නම් කියන්නේ, මෙතුමාත් ඒ ගැන දැනුවත්ව ඉන්නේ කියයි. "දන්නේ නැහැ කියා" මා නම් පිළිගන්නේ නැහැ. පිළිගන්න බැරි මොකද, ඇමතිතුමා නිසා. එතකොට මොකක්ද වන්නේ? 2008ට බෙහෙත් ගන්න එකට 2007 ජනවාරි මාසයේ ටෙන්ඩර් කැඳවනවා. ඒ ටෙන්ඩර් එක අගෝස්තු වල විවෘත කරනවා. ඊ ළඟ අවුරුද්දේ මාර්තු වල ටෙන්ඩර් එක දෙන්න තීන්දු කරනවා. එතකොට මාස තුනක් ගත වෙලයි, තිබෙන්නේ. ගබඩාවල බෙහෙත් හිඟයක් - ඖෂධ හිඟයක් - නිසා, හදිසි අවශ්‍යතාවක් නිසා මිල දී ගන්න කියා දමනවා වෙනම. ඒ, ක්ෂණික මිල ගණන් කැඳවීමක්. මා එදා සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා සෞඛ්‍ය කටයුතු පිළිබඳ උපදේශක කාරක සභාවේදී එකක් දුන්නා, බැන්ඩේජ් මිල දී ගැනීම පිළිබඳව. ඖෂධ මිල දී ගැනීම වලත් ඒකයි වන්නේ. ක්ෂණික මිල දී ගැනීම වල තමයි වැඩිම රහ ගුලිය තිබෙන්නේ. ඇයි? අවුරුද්ද මුල ටෙන්ඩරය කැඳවනවා. ටෙන්ඩර්කරු තෝරා ගන්නවා. ඒ තෝරා ගෙන ඉවර වෙලා අවුරුද්ද අවසන් වුණාම ඒ අයගේ අඩු පාඩු, වැරදි ඔක්කොම කියනවා. අවුරුද්ද ඉවර වුණාම කියනවා, "දැන් හදිසියි, ඒක නිසා මේකට ටෙන්ඩර් කැඳවන්න ඕනෑ බෙහෙත් ගන්න ඕනෑ" කියා. අන්න හදිසි අවශ්‍යතාව. ඇත්ත නේ. යුද්ධය තිබෙනවා. සොල්දාදුවන්ට බෙහෙත් ඕනෑ වනවා. ඒ ඇරෙන්න වෙන වෙන රෝහල්වලට බෙහෙත් ඕනෑ. දැන් බෙහෙත් නැහැ. "කලබගැනියක් වන්න පුළුවන්, හදිසියි" කියා "ඕඩර්" එක දෙනවා. මෙතුමාම උත්තර දීලා තිබෙනවා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අවුරුද්දකට 24,000ක් විතර ටෙන්ඩර් කැඳවනවා කියා. එතකොට මේ 24,000 පරීක්ෂා කර බැලුවොත් අපේ හාමුදුරුවනේ, මේ 24,000ත් 20,000ක්ම තිබෙන්නේ හදිසි ඒවා. බඩේ රුදාව හැදිලා තමයි බෙහෙත් ගේන්න යන්නේ. එහෙම කරන්න නම් ඇමතිවරු ඕනෑ නැහැ. එහෙම කරන්න අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්ලා ඕනෑ නැහැ. එහෙම නම් එක් එක් ඒකකයන් ඕනෑ නැහැ. මේ ඒකකයන්ගෙන් වෙන් වෙන් කරලා නිසා ගන්න ඕනෑ වන්නේ නැහැ. එහෙම නිසා ගන්න විධියක් නැහැ නේ. ඒ නිසා තමයි විධිමත්ව, කාර්ය සැලැස්මක් මත ගරු ඇමතිතුමා, නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා ඇතුළු ඉන්න ඇමතිවරු සියල්ලමත්, ඊට යටින් නිවැරදි කාර්ය මණ්ඩලයකුත් එක්ක, දින වකවානු එක්ක කාර්ය විධිවිධානයන්ට අනුව මේ සඳහා ක්‍රියාවලීන් අනුගමනය කරන්න තිබෙන්නේ. නිසි ක්‍රියාවලීන් අනුගමනය නොකර මේ තමන්ට වුවමනා විධියට ක්‍රියාවලීන් අනුගමනය කරන්න යාමෙන් මේ රටේ අභි-සක දුක් විඳින මිනිසුන්ගේ මුදල් කෝටි ගණන් නැති භංගස්ථාන කරනවා. එතකොට ගරු ඇමතිතුමා ඒකට වග කියන්න ඕනෑ නැද්ද අපේ හාමුදුරුවනේ? ඇමතිතුමා නැතිව වෙන කවුරු වග කියන්නද? මේකට පාරේ යන මිනිහෙකුට අඩි ගහලා කියන්න පුළුවන්ද, "තමුසේ චිත්තිකාරයා" කියා. එහෙම කියන්න බැහැ. මේකේ පළමු වෙනි චිත්තිකරු ඇමතිතුමා. දෙ වැනි චිත්තිකරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා. තවත් ඉන්නවා නම් ඇමතිවරු, ඒ අය තුන් වන, හතර වන චිත්තිකරුවන්. ඊ ළඟට අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්වරයා. ඊට පසුව තමයි අනික් අය. එහෙම නම් ඒකේ වගකීම් පැහැර හැරීමක් තිබෙන්නේ. වගකීම් පැහැර හැරලා, සෞඛ්‍යයට දෙන මුදලෙන්, ඖෂධ සඳහා දෙන මුදලෙන්, ගොඩනැගිලි හදන්න දෙන මුදලෙන් විශාල මුදලක් ආපිට පැත්තකට ගලා ගෙන ගිහින් ඉවරයි. ඒවා ඉතුරු කර ගන්නොත් එන හැම රෝගියාටම බෙහෙත් දෙන්න පුළුවන්. ඒවා ඉතිරි කර ගන්නොත් හැම රෝගියාටම වාඩි වන්න පුළුවන් දෙන්න පුළුවන්. ඒවා ඉතිරි කර ගන්නොත් ඉස්පිරිනාලට ඇතුළු වන රෝගීන්ට ඇඳන් යට ඉන්න ඕනෑ නැහැ.

අපේ හාමුදුරුවෝ වඩින්න දවසක කාසල් රෝහලට; ගර්භනී මව්වරුන්ගේ රෝහලට. ඇඳන් යටයි ලෙඩඩු ඉන්නේ. මෙතුමා වාර්තා ඉදිරිපත් කරනවා. ඒ ලෙඩඩු ඉන්නේ ඇඳන් යට. මුදල් ප්‍රමාණය වැඩි වුණු එක නොවෙයි, ඇඳන් ප්‍රමාණය වාර්ෂිකව වැඩි වුණු එක පෙන්වන්නකෝ. වාර්ෂිකව ඇඳන් කියක් අහවල්

රෝහලේ වැඩි වෙලා තිබෙනවාද, පර්යන්ත රෝහල් කියක් මේකට සමගාමීව මේ ඉලක්කය සම්පූර්ණ කර තිබෙනවාද, එතැනින් පසුව උප නගරවල රෝහල් කියක් මේ සඳහා විධිමත්ව ගෙනැත් තිබෙනවාද - [බාධා කිරීමක්] ෆොටෝ ගහලා වැඩක් නැහැ, ගරු ඇමතිතුමනි. ඔබතුමා අගමැතිකමට සුදුසුකම නැති කර ගන්නවා.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍රු නිමල් සිරිපාල ත සිල්වා)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ඔබතුමා අවංකව, කාසල් රෝහලට අද ගිහින් බලන්න, කාසල් රෝහලේ ගුණාත්මක තත්ත්වය ගැන.

ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍රු පියසිරි විජේනායක)

(The Hon. Piyasiri Wijenayake)

අද නොවෙයි, ඊයේ හවස මා ගියා ගරු ඇමතිතුමනි.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍රු නිමල් සිරිපාල ත සිල්වා)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ජාත්‍යන්තර සම්මාන පවා මේ රෝහලට ලැබුණා. ඒ නිසා ඔබතුමා ඒක අවතක්සේරු කරන්න එපා.

ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍රු පියසිරි විජේනායක)

(The Hon. Piyasiri Wijenayake)

ඊයේ හවස මා ගියා. පාන්දර අප ඔය රෝහලට ගියා. තමුන්නාන්සේ යන්නේ නැහැ. [බාධා කිරීමක්] යනවා තවම යනවා.

මා මේ එක රෝහලක් ගැන පමණයි උදාහරණයක් වශයෙන් කිව්වේ. ජාතික රෝහලේ සායනවලටත් ගිහින් බලන්න. [බාධා කිරීමක්] අනේ, පින් අයිති වෙයි ඔබතුමා වාඩි වන්න.

මුලාසනාරූප ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, එහෙම නම් මෙතැනදී පැහැදිලි වන එක මොකක්ද? ඖෂධ ලබා ගැනීමටත්, ඖෂධ මිල දී ගැනීමටත්, ඖෂධවල ගුණාත්මක භාවය ආරක්ෂා කිරීමටත් විධිමත් සැලැස්මක් නැති නිසා සෞඛ්‍යය අද ඉතාමත්ම දුබල තත්ත්වයට පත් වෙලා තිබෙනවා කියන එකයි පැහැදිලි වෙන්නේ. ඒ නිසා අප ගරු ඇමතිතුමාට යෝජනා කරනවා, මෙන්න මෙහෙම. වහාම ක්‍රියාත්මක වන පරිදි, තමුන්නාන්සේ මිල දී ගන්නා ඖෂධ කල් ඉකුත් වනවා නම් ඉකුත් වීමට හේතුව විමසන්න. වැරදි ආකාරයෙන් ගබඩා කරනවා නම් වැරදි ආකාරයෙන් ගබඩා කරපු එකට විරුද්ධව ඔබතුමා හොයා බැලීම කරන්න. එක රෝහලක සමහර ඖෂධ වැඩිපුර තිබෙනවා. ඒක ඒ රෝහලට වැඩිපුර යන්නේ නැහැ. හැබැයි, ඒක ගබඩාවේම තරක් වන තුරු කවුරුවත් හොයා බලන්නේ නැහැ. මේකේ අධීක්ෂණයේ දුර්වලකමයි තිබෙන්නේ. පසු විපරම් ක්‍රියාවලියක් මේකේ නැහැ. පසු විපරම් ක්‍රියාවලීන් තිබෙනවා. ඒ ක්‍රියාවලීන් තිබුණාට මහ පොළවේ ක්‍රියාත්මක වන්නේ නැහැ. ඒ නිසා තමයි පසු විපරම් ක්‍රියාවලිය වඩා විධිමත් කරන්න වෙන්නේ.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍රු නිමල් සිරිපාල ත සිල්වා)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

සම්පූර්ණයෙන්ම ඖෂධවේදීන්ට භාර දීලා තිබෙනවා. Regional ඖෂධවේදීන් ඉන්නවා.

ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍රු පියසිරි විජේනායක)

(The Hon. Piyasiri Wijenayake)

ඔය ඇමතිතුමන් කාට හරි භාර දෙන්න, ඔහොම යනවා නම්.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍රු නිමල් සිරිපාල ත සිල්වා)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

නැහැ. නැහැ. ඒ අය විසින් කළ යුතු දේවල් ඒවා.

ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍රු පියසිරි විජේනායක)

(The Hon. Piyasiri Wijenayake)

අපේ භාමුදුරුවනේ, ඒ අය කළ යුතු නම් ඒ අය කළ යුතු ද නැද්ද කියා සොයා බැලිය යුතුයි නේද, මෙතුමා? මේ වැරද්ද කරලා වෙනින් කෙනකුට ඇඟිල්ල - [බාධා කිරීමක්] "ඖෂධ වේදීන් මේක කළේ නැති එකට මා මොකද කරන්නේ?" අහනවා. එහෙම නම් ඇමතිතුමා ඉල්ලා අස් වෙන්න එපායැ. මේකේ තිබෙන්නේ තමන්ගේ පරිපාලනයේ දුර්වලකම. මෙතුමා සෞඛ්‍යය දියුණු කරනවා නොවෙයි. වෙන වෙන ජාති කරන්නේ.

මා ඊ ළඟට තවත් එකක් කියන්නම්. ඊ ළඟට අරගෙන බලන්න, ගොඩනැගිලි හදන විට විශාල මුදල් ප්‍රමාණයක් ගිහින් තිබෙනවා. ගොඩනැගිලි හැදීමට අප බොහොම කැමැතියි. ඉදි කිරීම් ක්ෂේත්‍රයට බොහොම කැමැතියි. හැබැයි, ඉදි කිරීම් ක්ෂේත්‍රයේදී ප්‍රමාද ගාස්තු ගෙවනවා. මොනවාද මේ ප්‍රමාද ගාස්තු? වාට්ටුවක් හදන විට රුපියල් කෝටි ගණනක් වියදම් වෙනවා. මේකේ ටෙන්ඩර්වල කොන්දේසියක් දමා ගෙන තිබෙනවා, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට අදාළ බිල් පත සඳහා බිල් පත ඉදිරිපත් කළාට පස්සේ දින 30ක් ඇතුළත බිල් පතට ගෙවීම් නොකළහොත් දඩයක් ගෙවන්න වෙනවාය කියා. ඒ කියන්නේ කිසි යම් ඉදි කිරීමකදී -

ගරු වෛද්‍ය ජයලක් ජයවර්ධන මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍රු (භවත්තිය කලාති) ජයවර්ධන ජයවර්ධන)

(The Hon. (Dr.) Jayalath Jayawardana)

ආණ්ඩුවෙන්.

ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍රු පියසිරි විජේනායක)

(The Hon. Piyasiri Wijenayake)

ආණ්ඩුවෙන්. හැබැයි, මම හොයලා බැලුවා, අපේ භාමුදුරු වනේ, අපේ ව්‍යාපෘතියක් ප්‍රමාද වෙලා ඒ පුද්ගලයාගෙන් කවදාවත් ගාස්තු අය කර නැහැ. හැබැයි, අප දින 30ක් ඇතුළත බිල් පතට ගෙවීම් නොකළොත් ඒ සඳහා අප දඩ ගෙවා තිබෙනවා. දැන් මා කියන්නම්. ලොකු ගණන් නොවෙයි. අම්පාර රෝහල මේ වනාවේ හොඳම රෝහල වුණේ. ඇත්ත. අප ඒක ඉතාමත් ඉහළින් අගය කරනවා. බලන්න අම්පාර රෝහලේ නව ඖෂධ ගබඩාව ඉදි කිරීම හේතුවෙන් ඒකට ප්‍රමාද ගාස්තු විධියට දෙපාර්තමේන්තුවෙන් ගෙවා තිබෙනවා, රුපියල් 18,34,090ක්. එතකොට අම්පාර රෝහලේ ලේ බැංකුවට රුපියල් මිලියන 1.3ක් වැඩිපුර ගෙවා තිබෙනවා. වාහන ගරාජයට රුපියල් 55,115ක් වැඩිපුර ගෙවා තිබෙනවා. ජල කටාකය හා ජල වැංකිය ඉදි කිරීමට රුපියල් මිලියන 3.25ක් වැඩිපුර ගෙවා තිබෙනවා. එතකොට මේ ප්‍රමාද ගාස්තු. අපේ භාමුදුරුවනේ කිසි යම් ගාස්තුවක් ගෙවන්න ප්‍රමාද වෙනවාය කියන්නේ කාගේ ද වැරද්ද? ඉදි කිරීම් සමාගම තමන්ගේ ගෙවීම් වවුචරය දෙනවා. ගෙවීම් වවුචරය ඉදි කිරීම් සමාගම දුන්නාට පස්සේ මොකද කරන්නේ? ඒ ඉදි කිරීම් සමාගම දිසු වවුචර් පත පරීක්ෂා කර බලා ඒ වවුචර් පතට ගෙවීම් කරන්න ඕනෑ, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය. එතකොට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය වවුචර් පතට ගෙවීම දින 30කින් ප්‍රමාද කරනවා. මේ ප්‍රමාද කිරීම අප දකින්නේ නැහැ, කොහේවත් වෙන හේතුවක් නිසා. මේක සැලසුම් සහගතව ප්‍රමාදව කර අන්න අර ඉදි කිරීම් සමාගමත් එක්ක හවුලේ ජල්ලි නැටීමක්. මා උදාහරණයක් විධියට කියන්නම්, කලුබෝවිල රෝහලේ ශල්‍ය වෛද්‍ය ඒකකයේ හෘදය ඒකකය. ඒකේ ඉදි කිරීමේදී ඉදි කිරීම් සමාගමට රුපියල් මිලියන 10ක් ආපසු ගෙවලා, දින 30 ප්‍රමාද වෙව්ව නිසා. රුපියල් මිලියන 10ක් කියන්නේ රුපියල් කෝටියක්. එතකොට ජයවර්ධනපුර රෝහලේ හෘදය රෝග ඒකකයේ ප්‍රමාද ගාස්තු විධියට රුපියල් මිලියන 45ක් ගෙවලා. මෙතුමාගේ පොතේ තිබෙනවා, අනුරාධපුර

[ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා]

රෝහල නවීකරණය කිරීම සඳහා වෙන් කරපු මුදල් පිළිබඳ විස්තරය. ඒකේ තිබෙන්නේ රුපියල් මිලියන 132යි. ඒ මුළු රෝහලේම කටයුතු සඳහා රුපියල් මිලියන 132යි. ජයවර්ධනපුර රෝහලේ එක වාට්ටුවක් හදලා ඒ වාට්ටුවේ ඉදි කිරීම් ප්‍රමාද කිරීම නිසා රුපියල් මිලියන 45ක් ආපසු ගෙවන්න සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා. ඒ ප්‍රමාද කර තිබෙන්නේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට. අපට ආරංචියක් තිබෙනවා, මේවා යන්නේ හවුලේ කියලා. අප ඒකේ තොරතුරුත් හොයා ගෙන තිබෙනවා. මේ වෙලාවේ ඒක කියන්නේ නැහැ. ඒක තවත් ප්‍රමාද වෙලා කියන්නම්. මොකද, එහෙම තොරතුරු අප හොයා ගෙන තිබෙනවා. මේවා කරන්නේ, ඉංජිනේරු ආයතනයයි, ඒ කියන සමාගමයි, මේ කියන ඉහළ පැළැන්තියයි එකතු වෙලා. “දින 30 ප්‍රමාද කර ඉවර වුණාට පස්සේ දෙන්නම්, මට 50ක් දෙන්න ඔහේ 50ක් ගන්න” කියලා රුපියල් මිලියන 10ක් ගෙවන විට අනික් පැත්තටත් රුපියල් මිලියන 5ක් හම්බ වෙනවා. රුපියල් මිලියන 45ක් ගෙවන විට අනික් පැත්තටත් භාගයක් හම්බ වෙනවා. එකකොට මේක ගැන ගරු ඇමතිතුමාට වග කීමක් තිබෙනවා. අප ඇඟිල්ල දිග් කර ඇමතිතුමාට මේකට වෙන්දානා කරනවා, අපේ හාමුදුරුවනේ. වෙන්දානා කරන්නේ මොකද? සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය කිසි යම් ඉදි කිරීමක් කරන කොට රුපියල් මිලියන 45ක් වැනි - කෝටි 4.5ක්, එකකින් කෝටියක් - විශාල මුදල් ප්‍රමාණයක් ආපසු දඩ ගෙවන්න දෙපාර්තමේන්තුවට වෙනවා නම් දෙපාර්තමේන්තුව අකර්මණ්‍යයි. අමාත්‍යාංශයට වෙනවා නම් අමාත්‍යාංශය අකර්මණ්‍යයි. අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්වරයාගේ වැඩ දුර්වලයි. මේ සඳහා වග කිව යුතු සියලු දෙනාගේම වැඩ දුර්වලයි. මේක මෙහෙය වන්නේ නැති නිසා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාගේ කටයුතුත් දුර්වලයි. ඒ නිසා අප යෝජනා කරනවා, “අනේ ඉල්ලා අස් වෙලා ගෙදර යන්න”යි කියලා. ඒක මීට වඩා හොඳයි. තමුන්නාන්සේට මේවා වළක්වන්න බැරි නම් මේකේ ඉඳලා වැඩක් නැහැ. හැබැයි, මේවායින් අගමැතිකමට ලකුණු කැපෙනවා.

ඊ ළඟට, සැවෝයි සංචාරක බංගලාව ගැන බලන්න. මේක කොහේ තිබෙනවාද මා දන්නේ නැහැ. ඒකේ කොන්ත්‍රාත් කරුවාටත් රුපියල් මිලියන 2.4ක් ගෙවලා තිබෙනවා, අපේ හාමුදුරුවනේ. මාතර රෝහලේ පල්දේරු පද්ධතියේ ඉදි කිරීම් වලදී ප්‍රමාද ගාස්තු වශයෙන් රුපියල් මිලියන 3.4ක් ගෙවලා තිබෙනවා. මාතර රෝහලේ ලේ බැංකුව අලුත්වැඩියා කිරීමේදී ප්‍රමාද ගාස්තු වශයෙන් රුපියල් මිලියන 4.19ක් ගෙවලා තිබෙනවා. අම්පාරේ ඖෂධ ගබඩාව ඉදි කිරීමේදී රුපියල් මිලියන 1.8යි. අම්පාරේ ප්‍රාදේශීය ලේ බැංකුව සඳහා රුපියල් මිලියන 6.13යි. ජල ටැංකිය ඉදි කිරීමේදී රුපියල් මිලියන 3.25යි. උගුර, කන, නාසය ඒකකය සඳහා රුපියල් මිලියන 1.57යි. අම්පාරේ සංචාරක නිල නිවාසය සඳහා රුපියල් මිලියන 1.2යි. අම්පාරේ පිළිකා වාට්ටුව සඳහා රුපියල් මිලියන 5.4යි. එකකොට මේවා කපු ඇට, කොස් ඇට නොවෙයි. මේ රටේ දුප්පත් මිනිසුන්ගේ සල්ලි. ඒවා තමයි, තමුන්නාන්සේලා දවසින් දවස බඩු මිල වැඩි කරලා අය කර ගන්නේ. සෞඛ්‍යය ක්ෂේත්‍රයට එකතු වන සමස්ත මුදල් ප්‍රමාණය අරගෙන බැලුවොත් අපේ හාමුදුරුවනේ, මේ කළමනාකාරිත්වය නිවැරදිව තිබුණා නම් අන්න අර රෝහලේ ඇදුන් යට මිනිසුන්ට නිදි යන්න ඕනෑ වෙන්නේ නැහැ. ඇයි? ඒ මිනිසුන්ට ඇදුන් දෙන්න පුළුවන්. රෝහලට එන රෝගියාට විට එකක් දෙන්න ඕනෑ වෙන්නේ නැහැ. ඒ රෝගියාට පුළුවන්කම තිබෙනවා, වඩාත් හොඳින්, පහසුවෙන් බෙහෙත් ටික ලබා ගන්න. අන්න ඒ වගකීම පැහැර හැරලා, මෙන්න මේ බරපතළ වංචාවන්ට ඉඩ දීලා, ඒ වංචාවන් නඩත්තු කරන්න සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය කටයුතු කරනවා නම්, අන්න එතැනදී ඒ පිළිබඳව ගැඹුරින් සොයා බැලිය යුතු වෙනවා.

මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, නිශ්ශබ්ද වන්න. මෙම අවස්ථාවේදී ගරු රේණුකා හේරත් මන්ත්‍රීතුමියගේ නම මූලාසනය සඳහා යෝජනා කරන්න.

ගරු වයි. එම්. නවරත්න බණ්ඩා මහතා

(மாண்புமிகு வை. எம். நவரத்ன பண்டா)

(The Hon. Y.M. Navaratne Banda)

“ගරු රේණුකා හේරත් මන්ත්‍රීතුමිය දැන් මූලාසනය ගත යුතුය” යි මා යෝජනා කරනවා.

ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා

(மாண்புமிகு பியசிறி விஜேநாயக்க)

(The Hon. Piyasiri Wijenayake)

විසින් ස්ථිර කරන ලදී.

ஆமோதித்தார்.

Secinded.

ප්‍රශ්නය විමසන ලදින්, සභා සම්මත විය.

வினா விடுக்கப்பட்டது ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

Question put, and agreed to.

අනතුරුව ගරු පූජ්‍ය උඩවත්තේ තන්ද හිමි මූලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, ගරු රේණුකා හේරත් මහත්මිය මූලාසනාරූප විය.

அதன்பிறகு, மாண்புமிகு (வண.) உடவத்தே நந்த தேரர் அவர்கள் அக்கிராசனத்திலின்று அகலவே, மாண்புமிகு (திருமதி) ரேணுகா வேறுத அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்.

Whereupon THE HON. (VEN.) UDAWATTE NANDA THERO left the Chair, and THE HON. (MRS.) RENUKA HERATH took the Chair.

මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමිය

(தலைமை தாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාගේ කථාව කර ගෙන යන්න.

ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා

(மாண்புமிகு பியசிறி விஜேநாயக்க)

(The Hon. Piyasiri Wijenayake)

අප පැහැදිලි කරලා කියනවා, මේ වාගේ විශාල මුදල් ප්‍රමාණයක්, - විශාල ධනස්කන්ධයක් - අහක යන්නේ මේ නිසාය කියලා. මේවාට උපදෙස් දෙන්න අය ඉංජිනේරු කාර්යාංශයේ ඉන්නවා. ඒවාට ව්‍යාපෘතියේ මුදලින් සියයට 10ක් ගෙවනවා. අප අහන්නේ, මේ ඉංජිනේරු කාර්යාංශයේ උපදෙස් දෙන කට්ටියට ව්‍යාපෘතියේ මුදල්වලින් සියයට 10ක් ගෙවෙද්දීත්, ඒ වගකීම ඉෂ්ට කළේ නැත්නම් ඒ කාර්යාංශයට විරුද්ධව අමාත්‍යතුමා ගත් පියවර මොකක්ද කියලයි. එක වැරද්දක්, එක දවසක් වන විට ඊ ළඟ දවසේ ඒ වැරද්ද නිවැරදි කර ගන්න තරම්වත් නිහඬමානි වන්නේ නැත්නම්, වක්‍රීය වැරද්දක් විධියට දින පතා මේ වැරද්ද වෙනවා; පුන පුනා වෙනවා; හැම දාම වෙනවා. මේක වැරද්දක් නොවෙයි; හිතාමතා සැලසුම් සහගතව වංචා කිරීමක්; ජනතාවගේ මුදල් නාස්ති කිරීමක්. අන්න ඒ නිසා බරපතළ ලෙස මේක පැහැදිලි කරන්න ඕනෑ. ගරු අමාත්‍යතුමා මේකට උත්තර දෙන්නත් ඕනෑ. මේක නිවැරදි නම් ඉදිරියේදී තමුන්නාන්සේ අපට කියන්න ඕනෑ.

ඊ ළඟට, සුනාමියෙන් ඔක්කොටම විපත් වුණා. සුනාමියෙන් වැඩිම වාසි වුණේ, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ සමහර අයටයි. මූලාසනය හොබ වන ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, සුනාමියෙන් වැඩිම වාසි වුණු හැටි මා කියන්නද? එකක් තමයි, 2006 දී සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් යතුරු පැදි 450ක් මිල දී ගැනීම. සුනාමිය හේතු කොට ගෙන තැගි වශයෙන් අපට හම්බ වුණා, යතුරු පැදි 397ක්. මේවා බෙදා දීලා ඉවර වෙලා අන්නිමට බැලුවාම යතුරු පැදි 48ක් ඉබේ පැද ගෙන ගිහින් තිබෙනවා. වැඩේ තිබෙන්නේ, සමහර යතුරු පැදි කවුරුවත් පදින්න ඕනෑ නැහැ; ඉබේ යන්න පුළුවන්.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, එවැනි අතුරුදහන් වීමක් සිදු වෙලාත් නැහැ. එවැනි විගණන පරීක්ෂණයක් කරලාත් නැහැ. ඔබතුමාට මා ඒක දැන්මම නිවැරදි කරන්න ඕනෑ.

ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා

(மாண்புமிகு பியசிரி விஜேநாயக்க)

(The Hon. Piyasiri Wijenayake)

අනේ අමාත්‍යතුමනි, ඔබතුමා මාත් එක්ක පැටලෙන කොට මට බොහොම කනගාටුයි. ඔබතුමා ජ්‍යෙෂ්ඨ අමාත්‍යවරයෙක්; පාර්ලිමේන්තුවේ සභානායකවරයා. මේක මේ පියසිරි විජේනායක කොහෙන් හෝ කොළයක් හොරෙන් අරගෙන ඇවිල්ලා, අසත්‍යයක් කියනවා නෙවෙයි. අප කවදාවත් මේ පාර්ලිමේන්තුවේ අසත්‍ය ප්‍රකාශ කරන්නේ නැහැ. අප පැහැදිලිව කියනවා, විගණකාධිපති විමසුමක් කරලා තිබෙනවාය කියලා. තමුන් තාන්සේට පැහැදිලි කර ගන්න ඕනෑ නම්, ඒකේ විස්තර සුලු මුල ඔක්කොම කියන්නම්. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය සම්බන්ධයෙන් සාකච්ඡා කළ යුතු කරුණු පිළිබඳව අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්ගෙන් විගණකාධිපති විමසුමක් කරලා තිබෙනවා. ඒකේ අංක 4 යටතේ, 6 වන ඡේදයේ සඳහන් කර තිබෙනවා, “2006 වසරේදී මිල දී ගෙන තිබුණු යතුරු පදි 450ක් සහ සුනාමි ආධාර වශයෙන් ලැබුණු යතුරු පදි 397ක් වශයෙන් මුළු යතුරු පදි 847ක් අතුරින් මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරුන්ට හා පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරියන්ට, වෙනත් නිලධාරීන්ට හා සේවකයින්ට බෙදා දුන් බවට හෝ අමාත්‍යාංශය තුළ තබා ගෙන ඇති බවට හෝ ලිඛිත සාක්ෂිවත්, මොන යම් යමක්වත් ඉදිරිපත් වී නැති යතුරු පදි 48ක් පිළිබඳ වාර්තා වෙනවා” යි කියලා.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறீபால த சில்வா)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ඒ සාකච්ඡාවේදී ඒ සියල්ල ගැන කරුණු ඉදිරිපත් කරලා, එහෙම දෙයක් වෙලා නැහැ කියලා අපි සනාථ කරලා තිබෙනවා.

ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා

(மாண்புமிகு பியசிரி விஜேநாயக்க)

(The Hon. Piyasiri Wijenayake)

මූලාසනය හොඳ වන ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, මෙතුමා කියනවා, යතුරු පදි තිබෙනවා ලු. කොහේද තිබෙන්නේ? ගබඩාවෙන් තිබුණේ නැහැ. එහෙම නම් පස්සේ ගෙනැවිත් තියන්න ඇති. සමහර ඒවා තිබෙනවා, භූතාවේශයෙන් වාගේ නිකම් යන ඒවා. මේ යතුරු පදිවලට පැදුම්කරුවෙක් ඕනෑ නැහැ, නිකම් ස්ටාට් වෙලා පාරවල් දිගේ යනවා ඇති. එහෙම වුණාය කියලා, භූතයෝ බයිසිකල් ගෙතියලාය කියලා පත්තරේ තිබුණේත් නැහැ. හැබැයි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කවුරු හරි භූතයෙක් තමයි මේ වැඩේ කරලා තිබෙන්නේ. අනුමිතතා සිදු වෙලා තිබෙනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, මම මේවා කියන්නේ ඔබතුමාට මධ්‍ය ගහන්න නොවෙයි. ඔබතුමාට මධ්‍ය ගහන්න ඕනෑ නැහැ.

ඊ ළඟට, ජාතික රෝහලේ ජීව වෛද්‍ය සේවා ඒකකයේ තිබෙන skin laser machine එක ගැන කියන්න ඕනෑ. රේණුකා හේරත් මැතිනියත් මේ කාරණය කිව්වා. මේ machine එක repair කරන්න අරගෙන ගිහින් ආපහු එන කොට, machine එකේ පිට කවරය විතරක් එන්නේ කොහොමද? අපේ ප්‍රශ්නය මේකයි. කිසියම් උපකරණයක් repair කරන්න එළියට ගෙන යන්නේ බලහත්කාරයෙන් නොවෙයි නේ. ඒ ආයතනයේ වග කිව යුත්තේත් එක්ක වෛද්‍ය සැපයුම් අංශයත් සම්බන්ධ වෙලා, අමාත්‍යාංශයේ උපදෙස් යටතේ තමයි මේ machines repair කරන්නේ. ශිතකරණයක් repair කරන්න ගෙනිව්වාට පස්සේ, ශිතකරණයේ පෙට්ටිය විතරක් ගෙනැවිත් තියනවා නම් ඒක ශිතකරණයක් වෙනවාද? මේ machine එකේ ඇතුළේ කැලි ටික ගලවා ගන්නට පස්සේ, ඒ පිළිබඳව වග කියන්න කෙනෙක් නැහැ. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ පරිපාලනය දුර්වලය කියලා අපි කියන්නේ මෙන්න මේවාටයි. තමන්ගේ ආයතනයේ තිබෙන, මහජනයාට සේවය සැපයිය යුතු යන්ත්‍රය හදන්න ගෙනියලා ආපහු ගෙනැත් හයි කරන කොට, ඒකේ මදය ගලවලා කවරය විතරක් හයි කරනවා නම්, ඒකට වග කිව යුත්තෙක් තැනනම් කවුද ඒකට උත්තර දෙන්නේ? මෙන්න මේකයි අද තිබෙන ප්‍රශ්නය, වග කිව යුත්තෙක් නැතිකම. වග කිව යුත්තෙක් හැටියට ඇමතිවරයෙක් පත් කරලා හිටියාට, "නැහැ, මේවා බොරු"

කියලා එතුමාත් කියනවා. මේවා බොරු නොවෙයි. මෙතැන තිබෙන ප්‍රශ්නය බරපතළයි. ප්‍රශ්නය බරපතළයි කියන්නේ නිකම් නොවෙයි. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ බිඳ වැටීම තමයි රටේ ජනතාවගේ අභාග්‍යය වෙලා තිබෙන්නේ. මෙතැන කුමන්ත්‍රණයක් තිබෙනවා. මොකක්ද දන්නවාද? ජාතික රෝහලේ මේ යන්ත්‍රය අක්‍රිය කරලා තිබෙන කොට, මේ යන්ත්‍රයෙන් සේවය සපයා ගන්න එන රෝගීන් ඒ වාර්තාව ගන්න කවුරු හෝ බලවේගයක් විසින් නම් කරන තවත් ආයතනයකට යන්න ඕනෑ. ඒ සඳහා ගාස්තු ගෙවන්න ඕනෑ. ගරු ඇමතිතුමනි, මේ යන්ත්‍රයෙන් සේවය සපයා ගන්න එන අසරණ රෝගීන්ට ඒ සේවය නොදෙනවා නම්, ඒක බරපතළ වැරද්දක් විධියට ඔබතුමාට කල්පනා කරන්න බැරිද? නිකම්වත් ඔබතුමාට එහෙම හිතූණේ නැද්ද? මේක, ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේත් සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා. "කෝප්" එකටත් ඒ වාර්තා ඉදිරිපත් කළා. "කෝප්" එක රටටත් මැෂින් එක වැඩ කරනවාය කියලා කට්ටියම කිව්වා. මෙතුමා පත් කරපු සභාපතිතුමාත් එහෙම කිව්වා. අනේ, ගිහින් බැලුවාම මැෂින් එක වැඩ කරන්නේ නැහැ. ඒක දැන ගන්නම ඕනෑ හන්දා, මම හඳුනන රෝගියෙක් යවලා, මම පිටුපස්සෙන් හිටියා. ඊට පස්සේ මොකද වුණේ? ඒක වැඩ කරන්නේ නැහැ, වාර්තාව පිටින් අරගෙන එන්නය කිව්වා. දැන් මොකද කරන්නේ? මේ රටටත් කවුද? මේ රටේ ජනතාවගේ මුදල් වියදම් කරලා බඩු ගෙන්වනවා, ඒ බඩුවලින් මේ රටේ ජනතාවට සේවය ලබා ගන්න බැහැ. ජනතාව රටටනවා. ජනතාව රටටත් ගරු ඇමතිතුමාගේ සම්පූර්ණ අනුග්‍රහය යටතේ.

ඒ විතරක් නොවෙයි. තව කාරණයක් තිබෙනවා. ඔබතුමා මේ කාරණය දන්නේ නැතිව ඇති. සමහර විට දැන ගෙන ඇති. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ඉහළ තනතුරුවල එල්ටීවීර් සංවිධානයට සම්බන්ධ සමහර අය ඉන්නවා. මුලතිව්වලට නම් වෙලාවට බෙහෙත් යනවා. අනාරක්ෂිත ප්‍රදේශවලට යවන බෙහෙත් භාර දෙන්නවත් අපේ සෞඛ්‍ය නිලධාරියෙක් නැහැ. රතු කුරුසයට, අනෙක් අයට බෙහෙත් වෙලාවට ගිහිල්ලා දෙන්න පුළුවන්. සමහර කට්ටිය ඇවිල්ලා ගරු ඇමතිතුමාට කියලා, ගරු ඇමතිතුමා හරහා එල්ටීවීර් එකේ කාඩ්පතට බෙහෙත් කරන්න මුලතිව්වලට ඉක්මනින් බෙහෙත් යවනවා. හැබැයි, අනුරාධපුර රෝහලට බෙහෙත් යවන එක ටිකක් ප්‍රමාද වෙනවා. [බාධා කිරීමක්]

අන්න ඒක නිසා ආචාර්යතුමනි, අපි පැහැදිලි කරන්නේ මේකයි. "අපි දේශ හිතෙහිත්, දේශ ප්‍රේමින්" කියා ගන්නා නේ. මේ දේශ ප්‍රේමින් එල්ටීවීර් එකට ඉල්ලනවාට වඩා තුන් ගුණයක් බෙහෙත් යවන ගමන්, අපේ හමුදා සොල්දාදුවන්ට, එහෙම තැන්නම් ආරක්ෂක අංශයට බෙහෙත් යවන කොට හිඟතාවක් ඇතිවිය යටත්තේ. මේ බෙහෙත් හිඟය බරපතළයි. හදිසි අනතුරු ඒකකවලට අත්‍යවශ්‍ය බෙහෙත් නැහැ. හදිසි අනතුරු ඒකකවලට අත්‍යවශ්‍ය බෙහෙත් ගෙනැත් තියන්න වුවමනාවකුත් නැහැ. සමහර වෙලාවට බැන්ඩේජ් එකක් සොයා ගන්න බැරි වෙනවා. හැබැයි, එල්ටීවීර් රෝහල්වලට වෙලාවට බෙහෙත් ටික යවනවා. ඇයි? මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, මෙතුමා දන්නේ නැති වුණාට මෙතුමාට යටින් මෙහෙයවන හස්තයන් එතැන තිබෙනවා. අන්න ඒකයි බරපතළ කාරණාව. මෙතුමා දන්නේ නැති වුණාට අපි ඒවා දන්නවා. ඒ නිසා මේක බරපතළ තත්ත්වයක්.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, මම මේ අවස්ථාවේ ඊ ළඟ කාරණය විධියට ඉදිරිපත් කරන්නේ විශේෂයෙන්ම අද වන කොට සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ සේවකයන්ගේ අයිතිවාසිත්වය පැත්තයි. සේවකයන් අයිතිවාසිකම් ඉල්ලන කොට ඇමතිතුමාට බොහොම අමාරුයි. සේවකයන් අයිතිවාසිකම් ඉල්ලනවා. "අපේ, ඒවාට සාකච්ඡා දෙන්න බැහැ"යි කියනවා. මෙතුමා අපේ යුනියන් එකට පසු ගිය මාස හත තුළම සාකච්ඡාවක් දුන්නේ නැහැ. "සාකච්ඡා දෙන්නේ නැහැ, යන්න, ඔය කට්ටියට සාකච්ඡා දෙන්නේ නැහැ"යි කියනවා. අපේ වෘත්තීය සමිතියේ ලේකම්වරයා මාරු කළා. [බාධා කිරීමක්] ඔව්. අපේ වෘත්තීය සමිති තිබෙනවා. [බාධා කිරීමක්] මල්ලෙන් නොවෙයි, බුරන්තේ නැතුව ඉන්න කෝ. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, අපේ වෘත්තීය සමිතියේ

[ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා]

ලේකම්වරයා වෙනත් රෝහලකට මාරු කළා. ඇයි? ලේකම්වරයා මාරු කළේ, වෘත්තීය සමිතිය අල්ලස්, දූෂණ තොරතුරු සොයන නිසයි. වංචා සිදු වන ඒවා සොයන නිසයි. ඒ නිසා සාකච්ඡා දෙන්නේ නැහැ. සමහර ඉල්ලීම් වැඩ වර්ජන දක්වා තල්ලු කරන්නේ ඇමතිතුමාගේ හිතුවක්කාරි පාලනයයි. පසු ගිය දවස්වල සේවකයන් ඉල්ලුවේ අතිකාල දීමනායි. තමුන්නාන්සේගේ ඇඟිලි සලකුණු මැණිත් එක දමන දවසට අපි ඒකට එකගයි. ඒ පිළිබඳව කිසි විරෝධයක් නැහැ. සේවකයන් වෙලාවට වැඩට එන්න ඕනෑ වැඩට එන්නේ නැත්නම් දඩුවම් දෙන්න ඕනෑ. ඒකට අපි එකගයි. සේවකයන් නියමිත රාජකාරිය කරන්න ඕනෑ. ඒකට අපි එකගයි. අතිකාල වැඩ නොකරන්න නම් තමුන්නාන්සේට පුළුවන් සේවක සංඛ්‍යාව සම්පූර්ණ කරන්න. එතකොට අතිකාල දෙන්න ඕනෑ නැහැ. සේවකයින්ගෙන් අතිකාල වැඩ කරවා ගෙන ඉවර වෙලා ඒ වැඩ කිරීම්වලට ගෙවන්න කියලා ඉල්ලුවාම ඒක දෙන්නේ නැහැ. ඒක බරපතළ තත්ත්වයක්. සේවකයන්ට අතිකාල දීමනා ගෙවන්නේ නැත්තේ ඇයි? ගෙවන්නේ නැතිකම නොවෙයි, ඒ සේවකයන්ට ගෙවනවා කියලා කියන්නවත් සුදානමක් නැහැ. ඒ තරම් දඩබ්බර විධියටම කටයුතු කරන්නේ. මෙතුමා හිතා ගෙන ඉන්නවා සෞඛ්‍ය සේවකයන් තමන්ගේ බලහත්කාරකමින්, මිලේච්ඡත්වයෙන් පාලනය කරන්නට පුළුවන් කියලා. ඒ විධියට වැඩ කරන්න සෞඛ්‍ය සේවකයන් සුදානම් නැහැ. ඒ නිසා අපි කියන්නේ, මීට වඩා කරුණාවන්ත වෙන්න ඕනෑ, මීට වඩා සුහදනාවක් ඇති වෙන්න ඕනෑ, සේවකයන් එක්ක සාකච්ඡා කරන්න ඕනෑ කියලයි. හැබැයි, මෙතුමා එල්ටීටීඊ යුද්ධයන්කාරයෝත් එක්ක නම් සාකච්ඡා කරනවා. එල්ටීටීඊ එකේ කට්ටියත් එක්ක සාකච්ඡා කරනවා. ඒ අයට පිට රට යන්න ශිෂ්‍යත්ව හම්බ වෙනවා. ඒ කට්ටිය පිට රට එක්ක ගෙන යනවා. සංචාර දෙකවා. කරට උඩත් අත දමා ගෙන ඉන්නවා. එල්ටීටීඊ එකට බයේ ඒ වගේ වැඩ කරනවා. හැබැයි, සේවකයන්ගේ පොදු ඉල්ලීම් ඉල්ලුවාම අද ඒක දෙන්න බැරි වෙලා තිබෙනවා.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(මාණ්ඩුකුමුතු නිමල් සිරිපාල ත සිල්වා)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)
ඒ ඔක්කොමත් ස්ටිමක් කළා.

ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා

(මාණ්ඩුකුමුතු පියසිරි විජේනායක)
(The Hon. Piyasiri Wijenayake)

ඒ නිසා අපි තමුන්නාන්සේට යෝජනාවක් කරනවා. සේවකයන් ඉල්ලන්නේ මොකක් ද? පසු ගිය කාලයේ තිබුණු වැටුප් විසමතාව තවමත් නිවැරදි කරන්න බැරි වුණා. ඊ ළඟට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ උසස්වීම් ලබා දීමේ ක්‍රියාවලිය සම්පූර්ණ කළේ නැහැ. ඒවා තිබෙන්නේ කනිෂ්ඨ කාර්ය මණ්ඩලවලටයි. ඒ මිනිස්සු එක තැන අවුරුදු ගණනාවක් රැඳී ඉන්නවා.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(මාණ්ඩුකුමුතු නිමල් සිරිපාල ත සිල්වා)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

මේ අවුරුද්දේ කනිෂ්ඨ කාර්ය මණ්ඩලවලට උසස්වීම් සියල්ලම අපි ලබා දී තිබෙනවා. කනිෂ්ඨ කාර්ය මණ්ඩලවල උසස් වීම් ලැබිය යුතු සෑම අංශයකටම අපි ඒවා ලබා දී තිබෙනවා.

ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා

(මාණ්ඩුකුමුතු පියසිරි විජේනායක)
(The Hon. Piyasiri Wijenayake)

තමුන්නාන්සේ ඒ ගැන සොයලා බලන්න. වැටුප් කොමිසමේ මාසික වාර්තාව කියවලා බලන්න. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කනිෂ්ඨ කාර්ය මණ්ඩලවල තමයි වැඩියෙන්ම ගැටලු තිබෙන්නේ. ඒ ගැටලුවලට විසඳුම් දෙන්නේ නැතිව පාට එකක් විතරක් දමනවා. "ඒම, දෙන්නේ නැහැ, යන්න කියනවා". සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමනි, එහෙම පාටි දමලා සෞඛ්‍ය සේවය ගෙන යන්න බැහැ.

ඊ ළඟට සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සේවය තිබුණා. සෞඛ්‍ය ලිපිකරුවන් හිටියේ. සෞඛ්‍ය ලිපිකරුවන් විශේෂ සුදුසුකම් යටතේම ගත්තේ. සෞඛ්‍ය, ඉංග්‍රීසි වැනි විෂයයන්වලට සම්මාන තිබෙන අයයි බඳවා ගත්තේ. සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සේවය වෙන් කරලා හදා ගත්තේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ සුවිශේෂ අවබෝධයක් ඇති ලිපිකරුවන් ඉන්න ඕනෑ නිසයි. දැන් මොකද කළේ? ලිපිකරුවන් ස්ටිමක් කරනවා. ස්ටිමක් කරන නිසා, මුත් එක්ක ඉන්න බැහැ, මාරු කරලා දමන්න ඕනෑ කියලා කැබිනට් ජේපර් එකක් දමලා ආණ්ඩු බලය පාවිච්චි කළා. මේ විධියට බලය අසුතු ලෙස පාවිච්චි කරන්න ඕනෑ නැහැ, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. ස්ටිමක් එකෙන් බේරෙන්න සෞඛ්‍ය ලිපිකරුවන්ගේ සේවය කඩා බිඳ දමන්න හදනවා. එහෙම හිතන්න එපා. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, හෙටත් ඒ පුටුවේ වාඩි වෙන්නේ රජයේ සේවකයෙක්. හෙට ස්ටිමක් කරන්න ඕනෑ වුණොත් ඒ එක සේවකයාත් ස්ටිමක් කරනවා. මේක නිකම් හිසේ රදයට කොට්ටේ මාරු කළා වගේ වැඩක්. මේ අය කාර්යක්ෂම සේවයක් ලබා ගන්න විශේෂ සුදුසුකම් යටතේ බඳවා ගත්ත සේවකයෝ. දැන් කියනවා, මේක රාජ්‍ය සේවයේ අනෙකුත් දෙපාර්තමේන්තුත් එක්ක ඒකාබද්ධ කරන්න ඕනෑ කියලා. එහෙම පටු විධියට බලන්න එපා. [බාධා කිරීමක්]

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(මාණ්ඩුකුමුතු නිමල් සිරිපාල ත සිල්වා)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ඒ ගොල්ලන් වැරදියට වැටුප් සකස් කර ගෙන තිබෙනවා. විගණකාධිපතිතුමා වාර්තා කර තිබෙන පරිදි රුපියල් මිලියන හත්සිය අසූ ගණනක් වැරදි විධියට තමන්ට බෙදා ගෙන තිබෙන්නේ කාර්යක්ෂම නිසා ද?

ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා

(මාණ්ඩුකුමුතු පියසිරි විජේනායක)
(The Hon. Piyasiri Wijenayake)

ඉතින්, කවුද වැරදිකාරයෝ? වැරදියට වැටුප් හදා ගන්නා කියලා අපට කියන්නේ මොකටද? වැරදියට වැටුප් හදා ගෙන තිබෙන බව විගණකාධිපති කියන තෙක් දන්නේ නැහැ. කාගේ ද, පරිපාලනය තියෙන්නේ? කවුද, ඒ වැටුප් අනුමත කළේ? මේ සෞඛ්‍ය ලිපිකරුවෝ අනුමත කර ගෙන පඩි ගන්නා ද? මේවා කියන්න තුම්පනේ කට්ටියට. හැබැයි, අපව තම්බන්න එන්න එපා. මහිය-ගනේ, බදුල්ලේ කට්ටිය රවට්ටන්න මේක හොඳයි. සෞඛ්‍ය ලිපිකරුවෝ වැටුප් වැඩියෙන් හැදුවා නම් කවුද අනුමත කළේ? අනුමත කළා දුන්නේ කවුද? තමුන්නාන්සේගේ නිලධාරීන්. එහෙම නම් ඒ අනුමත කරපු නිලධාරීන්ට විරුද්ධව අංක එකට විනයානුකූලව කටයුතු කරලා, ඇවිල්ලා කියන්න. ගත්ත මිනිහාට ඉස්සෙල්ලා අනුමත කරපු එක් කෙනා, නිර්දේශ කරපු එක් කෙනා, මුදල් දුන්න එක් කෙනා වග කියන්න ඕනෑ. ඒවාට වගකීම් නැහැ. එතකොට මේ කාට හරි ඇඟිල්ල දික් කරනවා. ඒකට, "මේ කට්ටිය අපට ඕනෑ නැහැ. වෙනත් දෙපාර්තමේන්තුවලට යන්න" කියලා නිලධාරීන් මාරු කරලා හරි යනවා ද? තමුන්නාන්සේට තේරෙයි. ආහාර දෙපාර්තමේන්තුවේ ඉන්න ලිපිකරුවෙක් ඔතැනට ගන්න, ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයක ඉන්න ලිපිකරුවෙක් ඔතැනට ගන්න, ගන්නාට පස්සේ ඖෂධ නාම ඉගෙන ගන්න ඒ මනුෂ්‍යයාට තව කාලයක් ගත වෙනවා. එතකොට සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ආයෙන් බිඳ වැටෙනවා. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ වුවමනාව මත මෙතෙක් කල් ස්ථානගත කර ගත්ත දේවල් ගැන තමුන්නාන්සේ කෙටි කාලීනවයි කල්පනා කරන්නේ. තමුන්නාන්සේ අර බණ කථා පොතේ දිසාසු කුමාරයාට බඹදත් රජ්ජුරුවෝ කියාපු එක කල්පනා කරන්න; "පුත, ළඟ නොබලන්න. දුර බලන්න." කියාපු එක කල්පනා කරන්න. මේ බලන්නේ ළඟ. ළඟ බලලා ඔය වැඩේ කරන්න බැහැ, ඇමතිතුමනි. ළඟ බලන එකෙන් වෙන්නේ මේ රටේ ජනතාව තවත් ප්‍රපාතයට වැටෙන එකයි.

ඊ ළඟට සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ පරිපූරක වෛද්‍ය සේවය ඇතුළු පුහුණු කිරීම් තිබෙනවා. තමුන්නාන්සේ කියනවා, "අපි පුහුණුවට මෙව්වර ගන්නා. හෙදියෝ මෙව්වර ගන්නා." කියලා. හරි. ඒ පුහුණුවීම්වලට ගත්ත අයට මෙහෙම දෙයක් වෙලා තිබෙනවා.

පරිපූරක වෛද්‍යවරුන්ට පුහුණු වන කාලයේ දීමනාව වශයෙන් ඉස්සෙල්ලා රුපියල් 12,790ක් දුන්නා. ඊට පස්සේ මෙතුමා මොකද කරන්නේ? ඊ ළඟ batch එකට ඒක රුපියල් 6,000 දක්වා අඩු කර තිබෙනවා. බලන්න කෝ. එතැනම විසමතාවක් හැදුවා. මේ දීමනාව අඩු කරන්නේ මිල මට්ටම අඩු වෙලා නිසා ද? එහෙම නැත්නම් මුදලේ අගය අඩු වෙලා මේ දීමනාව අඩු කරනවා ද? අපට නම් මේක තේරෙන්නේ නැහැ. පරිපූරක වෛද්‍යවරු - වෛද්‍ය සේවයේ අය - පුහුණු කරන කොට රුපියල් 12,790ක දීමනාවක් දුන්නා. මෙතුමා ඊ ළඟ batch එකේ ඉඳලා මොකද කරන්නේ? ඒ දීමනාව රුපියල් 6,000 දක්වා අඩු කරනවා. දීමනාව රුපියල් 6,000 දක්වා අඩු කරලා, ඒකට ආපු අයව පීඩාවට පත් කරලා මිරිකලා ගන්නේ. එතකොට මෙතුමා කියනවා, "මේ ඉන්න මිනිසුන්ට එව්වර ගෙවන්න ඕනෑ නැහැ. පහසුකම් දෙන්න ඕනෑ නැහැ." කියලා. එහෙම කියලා හරි යන්නේ නැහැ.

තමුත්තාන්සේ හෙද විද්‍යාලය පටන් ගන්නා නේ. මම උදාහරණයක් කියන්නම්. හම්බන්තොට වාරිමාර්ග ඔරිස් එකේ පටන් ගන්න හෙද විද්‍යාලයට මොකද වෙලා තිබෙන්නේ? දැන් ඊ ළඟ අවුරුද්දට හෙද විද්‍යාලයට ශිෂ්‍යයෝ ගන්න බැහැ. ඉඩ නැහැ. නේවාසික පහසුකම් දෙන්න විධියක් නැහැ. දේශනාගාර දෙන්න විධියක් නැහැ. ඔහේ කරන්නන් වාලේ හදිසියේ - අසක්කුවේ - තැන් තැන්වල මේවා කර ගෙන යනවා. අපි කිව්වා, හෙද විද්‍යාල පටන් ගන්න කොට ශිෂ්‍යයෝ විතරක් නොවෙයි ගුරුවරු ඕනෑ, ගුණාත්මක සේවය ඕනෑ, ඒ සඳහා පහසුකම් ඕනෑ කියලා. ඒ එකක්වත් තමුත්තාන්සේට සපයා ගන්න බැරි වුණා. දැන් දෙ වන අවුරුද්ද වෙන කොටත් ඒ එකක්වත් සම්පූර්ණ කරන්න බැරි වෙනවා. හැබැයි එහෙම බැරි වුණොට, මෙතුමා හෙද විද්‍යාලවල ඉන්න කට්ටිය බස්වල පටවා ගෙන යනවා, බදුල්ලේ රැස්වීමට. බදුල්ලේ රැස්වීමේ සෙනහ ඉන්නවා කියලා රූපවාහිනියේ පෙන්වුවා. 20,000ක් ආවායි කිව්වා. එක් කෙනෙකුට වර්ග අඩි දෙක ගානේ වෙන් වුණත් ඔය බදුල්ල ක්‍රීඩාංගනය ඒ තරම් ලොකු ක්‍රීඩාංගනයක් ද? ඕවා කියන්න අර කොහේද කට්ටියට. අපට මේකේ ප්‍රශ්න තියෙන්නේ [බාධා කිරීමක්]

ගරු වඩිවෙල් සුරේෂ් මහතා (සෞඛ්‍ය නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு வடிவேல் சுரேஷ் - சுகாதார பிரதி அமைச்சர்)
(The Hon. Vadivel Suresh - Deputy Minister of Health)

සමා වෙන්න, මන්ත්‍රීතුමා. අපට 60,000ක වතු ජනතාවක් ඉන්නවා. අපට කොළඹ ඉඳලා ජනතාව ගේන්න ඕනෑ නැහැ. මගේ කට්ටිය; වතු ජනතාව ඉන්නවා. [බාධා කිරීමක්]

ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා

(மாண்புமிகு பியசிரி விஜேநாயக்க)
(The Hon. Piyasiri Wijenayake)
මට මගේ කාලය ඕනෑ. [බාධා කිරීමක්]

මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)

ගරු නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා, කරුණාකර වාඩි වෙනවාද? [බාධා කිරීමක්]

ගරු වඩිවෙල් සුරේෂ් මහතා

(மாண்புமிகு வடிவேல் சுரேஷ்)
(The Hon. Vadivel Suresh)

මන්ත්‍රීතුමා, සමා වෙන්න. වැරදි අදහසක් දෙන්න එපා. ජනාධිපතිතුමාගේ රැස්වීමට 15,000ක් යැව්වේ වතු ජනතාව. කොළඹ ඉඳලා මිනිස්සු ගෙහි යන්න ඕනෑ නැහැ. මන්ත්‍රීතුමා, සමා වෙන්න. බදුල්ලේ රැස්වීමට කොළඹ ඉඳලා අපි මිනිස්සු අරගෙන ගියේ නැහැ. එහෙම අරගෙන යන්න අවශ්‍යතාවක් තිබුණේ නැහැ.

ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා

(மாண்புமிகு பியசிரி விஜேநாயக்க)
(The Hon. Piyasiri Wijenayake)

හරි. හරි. ඔබතුමා හරි. ඔබතුමාගේ කට්ටිය ආවා. [බාධා කිරීමක්] ඔබතුමා මගේ කටාවට බාධා නොකර ඉන්න. මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, එතුමා ඇත්තටම දන්නේ නැහැ නේ. ඒ නිසා අප එතුමාට කිසිම වෝදනාවක් කරන්නේ නැහැ. ගරු නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා, ඔබතුමා මේ තොප්පිය දමා ගන්න එපා. ඔබතුමාත් එක්ක ඔබතුමාගේ ජනතාව එන්න ඇති. මොකද, තමුත්තාන්සේලාට ජනතාව එක්ක ගෙන යන්න වුවමනාවක් තිබෙනවා. තමුත්තාන්සේලා මේ සම්බන්ධ වීමත් එක්ක බලය පෙන්වන්න ඕනෑ. අපි කියන්නේ ඔබතුමා දන්නේ නැති රහසක්. මේකත් එකතු කර ගන්න. සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ හෙද විද්‍යාලවල හිටපු 750ක් - ප්‍රථමාධාර දෙන්නය කියලා - බස් 12කින් පටවා ගෙන ආවා. ඒ කට්ටියත් ඔය ගොඩටයි වැටුණේ. ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා කල්පනා කර බලන්න. මහින්ද රාජපක්ෂ මැතිතුමාත් එක්ක අපිත් ඔය රැස්වීම්වලට රට වටේ ගියා. 750කගෙන් යුත් ප්‍රථමාධාර සේවයක් කොහේවත් තිබුණේ නැහැ. එතකොට ඔය කෑ ගහන, බේරහන් දෙන කවුරුවත් ඒ රැස්වීම්වල හිටියෙන් නැහැ. අපි ඒ වේදිකාවෙන් හිටියා; බිමත් හිටියා; කොඩි අරගෙනත් හිටියා; හැම තැනම හිටියා. ඒ රැස්වීම්වලට ලක්ෂ ගණන් සෙනහ ඇවිදිත් සිටියා. හැබැයි 750කගෙන් යුත් ප්‍රථමාධාර සේවාවක් ඒ එකකටවත් ඔය ඇමතිතුමා ගෙනාවේ නැහැ. හැබැයි, බදුල්ලේ මේ රැස්වීමට 750කගෙන් යුත් ප්‍රථමාධාර battalion එකක් ගෙන යන්න ඕනෑ කියා හෙද විද්‍යාලවල ළමයින් බලහත්කාරයෙන් ගෙන ගියා.

හෙද විද්‍යාලයේ එක ශිෂ්‍යයෙක්, ශිෂ්‍යන්ගේ දැනුම එකතු කරලා සහරාවක් මුද්‍රණය කළා. ඒ සහරාව මුද්‍රණය කළාට පස්සේ දේශපාලන සහරාවක් මුද්‍රණය කළාය කියා ඒ ශිෂ්‍යයාගේ ශිෂ්‍යභාවය අහෝසි කළා. හැබැයි, - අපි කියනවා - ඒ සහරාව මුද්‍රණය කළ ඒ ශිෂ්‍යයාගේ ශිෂ්‍යභාවය අහෝසි කළේ ශිෂ්‍ය සංගමයක් හදා ගන්න හැදෑරූ කියලයි. මේ ශිෂ්‍යයන් 750 දෙනාම එක් කර ගෙන ගියේ මොකටද? ඒ එක් කර ගෙන ගියේ ශ්‍රී ලංකා නිදහස් පක්ෂයේ දේශපාලනය කරන්නයි. ඒ කට්ටිය එක් කර ගෙන යන්න මේ ගාමිණී මුණසිංහට තිබෙන බලය මොකක්ද? ගාමිණී මුණසිංහ මහත්මයාට දෙපාර්තමේන්තු නිලධාරීන්ට ලිඛිතව උපදෙස් දෙන්න තිබෙන බලය මොකක්ද කියා අපි අහනවා. ඔහු මේ එක ලිපියක් ප්‍රවාහන අධ්‍යක්ෂට මේ විධියට ලියනවා. වාහනවලට තෙල් සපයන්න, වාහන එවන්නය කියා ප්‍රවාහන අධ්‍යක්ෂවරයාට ලියනවා. එයා සෘජුව ලියන්නේ කොහොමද? මෙතැන විෂමාවාරයක් තිබෙන්නේ. අමාත්‍යාංශයේ ඇමතිවරයාගේ කාර්ය මණ්ඩලය ඇමතිවරයාත් එක්ක ඕනෑ කෙළියක් කර ගන්නාට කමක් නැහැ. අමාත්‍යාංශයේ ඇමතිවරයාගේ උපදෙස් පරිදි මෙහෙම කරන්න කිව්වාය කියා ලේකම්වරයාටයි ලියුම ලියන්න ඕනෑ. හැබැයි, මේ ලේකම්වරයාට නොවෙයි, ලියුම ලියා තිබෙන්නේ. මම මේක ඔබතුමන්ලාගේ දැන ගැනීමට හැන්සාඩගත කිරීම සඳහා සභාගත* කරනවා.

“ප්‍රථමාධාර කණ්ඩායම් සඳහා ප්‍රවාහන පහසුකම් ලබා ගැනීම” යන ශීර්ෂය යටතේ ලියා ඇති එම ලිපියේ මෙසේ සඳහන් වනවා:

“අදාල බස් රථ රියදුරන් සහ ඉන්ධනද සමඟ 06 වන දින මා වෙත වාර්ථා කළ යුතු අතර 07 වන දා උත්සවය අවසන් කොට රාත්‍රී කාලයේදී ආපසු කොළඹට ළඟා වීමට නියමිතය. ගාමිණී මුණසිංහ, සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ ගරු අමාත්‍යතුමාගේ මාධ්‍ය ලේකම්.”

මාධ්‍ය ලේකම්ට පුළුවන්ද, සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ අධ්‍යක්ෂවරයාකුට සෘජුව ලියුම් ලියන්න? එයා කවුද? එයාට තියා ඇමතිවරයාටවත් කෙළින් ලියන්න බැහැ. ඇමතිවරයාත් ලියන්න ඕනෑ අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමාටයි. ලේකම් මහිනුයි ලියන්න ඕනෑ.

* කරාව අවසානයේ පළ කර ඇත.
உரையினிறுதியில் தரப்பட்டிருள்ளது.
Produced at end of speech.

[ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා]

පරිපාලන ව්‍යුහය සම්පූර්ණයෙන් අවුල් කරලා මේක ඇතුළේ දේශපාලනයයි කරන්නේ. ඒ විතරක් නොවෙයි. මේක ඇතුළේ වෘත්තීය සමිති හදන්නේ. ශ්‍රී ලංකා නිදහස් පක්ෂයේ වෘත්තීය සමිතිය තිබෙද්දී මෙතුමා තවත් වෘත්තීය සමිතියක් හදලා. ඒ වෘත්තීය සමිතියේ ලිපිනය හැටියට තිබෙන්නේ අමාත්‍යාංශයේ ලිපිනය. ඒ සමිතියේ ටෙලිෆෝන් අංකය අමාත්‍යාංශයේ ටෙලිෆෝන් අංකය. ඒ සමිතියේ කටයුතු කරන්නේ ඇමතිතුමාගේ කාර්ය මණ්ඩලය. එහෙම වෘත්තීය සමිති හදන්න ඕනෑ නැහැ. සේවකයෝත් එක්ක ඇත්ත අයිතිවාසිකම් තිබෙනවා නම් ශ්‍රී ලංකා නිදහස් පක්ෂයේ වෘත්තීය සමිතියවත් මෙතුමා කියන දෙය අහන්නේ නැහැ. ඇයි? මෙතුමාගේ හැටි දන්න නිසා. එම නිසා බරපතළ තත්ත්වයක් තිබෙන්නේ. වෘත්තීය සමිති මර්දනය කරන කොට, වර්ජනය කළා; අපිත් එක්ක ආවා. ශ්‍රී ලංකා නිදහස් පක්ෂයේ වෘත්තීය සමිතිය අපිත් එක්ක ආවා. ඒක තමුන්නාන්සේට විතරක් නොවෙයි, අනාගතයේ ඉන්න අයටත් බලා ගන්න එක්ක මම එය හැන්සාඩගන කිරීම සඳහා **සහාගත*** කරනවා.

අත ලකුණ ගහලා ශ්‍රී ලංකා නිදහස් පක්ෂයේ වෘත්තීය සමිතියෙන් එව්ව එම ලියුම මා ළඟ තිබෙනවා.

මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමිය

(තலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, කරුණාකර නිශ්ශබ්ද වෙන්න. මේ අවස්ථාවේදී ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා මූලාසනය ගන්නවා ඇති.

අනතුරුව ගරු ජේෂ්වතා භේරත් මහත්මිය මූලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා [ගරු ගීතාංජන ගුණවර්ධන මහතා] මූලාසනාරූප විය.

அதன்பிறகு, மாண்புமிகு (திருமதி) ரேணுகா ஹேரத் அவர்கள் அக்கிராசனத்தினின்று அகலவே, பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள் [மாண்புமிகு கீதாஞ்ஜன குணவர்தன] தலைமை வகித்தார்கள்.

Whereupon THE HON. MRS. RENUKA HERATH left the Chair, and MR. DEPUTY SPEAKER [THE HON. GITANJANA GUNAWARDENA] took the Chair.

ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා

(மாண்புமிகு பியசிரி விஜேநாயக்க)

(The Hon. Piyasiri Wijenayake)

ගරු සභාපතිතුමනි, අද ඔය ප්‍රගතිය පෙන්වනවා. අද මේ වන කොට දත්ත වෛද්‍යවරු විශාල ප්‍රමාණයක් තවම පත්වීම් නැතිව එළියේ ඉන්නවා. ඊට අමතරව එදා ඉදලා ඇත එපිට ගම්මානවල පාසල් දරුවන්ගේ දත් බැලුවේ පාසල් දත්ත විකිත්සකලායි. දැන් අවුරුදු 10ක් වෙනවා, තවම ඒක පටන් ගන්න බැරි වුණා. මෙතුමාගේ කාලයේම කොවිටර් කාලයක් ගත වුණාද?

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

මේ අවුරුද්දේදී අපි දත්ත වෛද්‍යවරුන් 105 දෙනෙකුට පත්වීම් දුන්නා. [බාධා කිරීමක්] මේක අහන්න. ඊ ළඟට dental therapistලා train කරන්න තිබෙන්නේ දත්ත වෛද්‍යවරුන්ටයි. Dental therapistලා train කරන්න දත්ත වෛද්‍යවරු කැමැති නැහැ. මේ දෙගොල්ලන්ගේ මේ රණ්ඩුව අවුරුදු ගණනාවක් තිස්සේ ගෙන ගිය බව ඔබතුමා දන්නවා. Dental therapistලාට මට lectures දෙන්න බැහැ නේ. දැන් dental therapistලා 200ක් ගන්න අපි කටයුතු කර තිබෙනවා.

* කථාව අවසානයේ පළ කර ඇත.

உரையின்பிறகுதமிழில் தரப்பட்டது.

Produced at end of speech.

ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා

(மாண்புமிகு பியசிரி விஜேநாயக்க)

(The Hon. Piyasiri Wijenayake)

මට තව බොහොම ටික වෙලාවයි තිබෙන්නේ ගරු සභාපතිතුමනි. මේක හරියට බැරිකම හුවා දැක්වීමක් වාගෙයි. ඇඟිලි ගැසීම් කරන කොට රාජ්‍ය ප්‍රතිපත්තිය, මේක කරන්නම ඕනෑය කියා සිරුවෙන් ඉන්නවා. මේ වන කොට මේ රටේ පාසල් දරුවන් විශාල ප්‍රමාණයකගේ දත්ත සෞඛ්‍යය පිරිහිලා තිබෙනවා. හැටි පාසල් දරුවන් දහ දෙනෙකුගෙන්ම එක් කෙනෙකුගේ දත් දිරා තිබෙනවා. ඒකට හේතු වෙලා තිබෙන්නේ ඔවුන්ට අවශ්‍ය මූලික දැනුම ලබා දෙන ක්‍රියාවලීන් සිද්ධ වෙන්නේ නැතිකමයි. පාසල් දත්ත විකිත්සාගාර කියක් වහලා තිබෙනවාද? ඒ කාර්යය සඳහා කාන්තාවන් ගත්තේ තේරුමක් ඇතිවයි. පොඩි දරුවන්ගේ දත් බලන්න නම් ඒ දත් බලන කෙනා මවකගේ වැනි ස්වරූපයක් ඇති කෙනෙකු වෙන්න ඕනෑ. මවකගෙන් ඉටු විය යුතු කාර්යයකට සමාන කාර්යයක් බලාපොරොත්තුවෙන් තමයි, දත්ත විකිත්සකයින් වශයෙන් කාන්තාවන් බඳවා ගත්තේ. ඉස්කෝලවල දත්ත විකිත්සාගාර වහලා දැනට අවුරුදු 10ක් වෙනවා. අවුරුදු 10ක් ගත වෙලාත් අද වෙනකම් ඒවා පටන් ගන්න බැරි වුණා නම්, අරයා කියන්නේ මේකයි, මෙයා කියන්නේ මේකයි කියා අපට ඇඟිල්ල දික් කරලා වැඩක් නැහැ. එහෙම නම් ඔබතුමාට මේ වගකීම දැරීමට මොකක් හෝ නුසුදුසුකමක් තිබෙනවා.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

එහෙම නම් බලන්න, AMPලා train කරන්න DMOලා කැමැති වුණේ නැහැ. මෙවිටර් කල් කරන්න පුළුවන් වුණාද? තමුන්නාන්සේලා ඒ පැත්තත් කල්පනා කරන්න. වෛද්‍යවරුන්ගේ වෘත්තීය සමිති මේ විධියට කටයුතු කරන කොට ඒකට විසඳුමක් දෙන්න අමාරුයි. තමුන්නාන්සේ ඒකත් කල්පනා කරන්න.

ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා

(மாண்புமிகு பியசிரி விஜேநாயக்க)

(The Hon. Piyasiri Wijenayake)

ඒක තමයි. පහළම ශ්‍රේණිවල නිලධාරීන් මොකක් හරි කිව්වොත් තමයි by force එකෙන්, part එකෙන් තමුන්නාන්සේ ඔක්කොම කරන්නේ. දත්ත සෞඛ්‍යය කියන්නේ රටේ ජාතික අවශ්‍යතාවක්. දත්ත සෞඛ්‍යයට අදාළව, ප්‍රාදේශීය මට්ටමෙන් ගමේ ඉස්කෝලේ තිබෙන දත්ත සායනය අක්‍රිය වෙනවා නම් ඒක බරපතළ ප්‍රශ්නයක්. ඒකට උත්තරයක් සොයන්න බැරි නම් ඒක ඉතාම කනගාටුදායක තත්ත්වයක්. අපි යෝජනා කරනවා, මේ රටේ පාසල් දත්ත සේවාව වහාම නැවත ආරම්භ කරන්න කියා. වෛද්‍යවරු හෝ විශ්වවිද්‍යාලවලින් out වෙව්ව කට්ටිය හෝ දමලා ඒක සම්පූර්ණ කරන්න, ගරු ඇමතිතුමනි.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ඒකට අයදුම් පත් කැඳවලාත් ඉවරයි. තමුන්නාන්සේ කියන නිසා නොවෙයි, අපි ඒක තීරණය කරලා අයදුම් පත් කැඳවලාත් ඉවරයි.

ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා

(மாண்புமிகு பியசிரி விஜேநாயக்க)

(The Hon. Piyasiri Wijenayake)

මේ ගැන මාත් එක්ක විවාද කරලා වැඩක් නැහැ. ඒ විතරක් නොවෙයි. මේ වන කොට අය වැය වාර්තාව අනුව ළමා හා මාතෘ සායන සඳහා - පහසුකම් හා සේවා වැඩි කිරීම සඳහා - රුපියල් මිලියන 250කුත්, විවිධ අමාත්‍යාංශ යටතේ පෝෂණ ආහාර ලබා

දීම සඳහා සඳහා රුපියල් මිලියන 2,865කින් වෙන් කර තිබෙනවා. අපි ඒ ගැන බොහොම ස්තුතිවන්ත වෙනවා. නමුත් පසු ගිය දවස්වල බඩ ඉරිඟු මිල දී ගැනීමේ ටෙන්ඩරය කැඳවුවා. ඒක නියමිත කාලයට කැඳවුවේ නැහැ. අර ටෙන්ඩර් මගධියම තමයි, ත්‍රිපෝෂ හදන එකේ බඩ ඉරිඟු මිල දී ගැනීමේ ක්‍රියාවලියටත් සිද්ධ වුණේ. ඒකත් කල් ඇරලා, කල් ඇරලා අන්තිමට ව්‍යාපාරිකයන් කිහිප දෙනෙකුගේ ගොවි සමාගම් නමට දාලා බඩ ඉරිඟු මිල දී ගැනීම කළා. ඒ නිසා වැඩි මිලකට බඩ ඉරිඟු ගන්න සිද්ධ වුණා. ඒකත් අකාර්යක්ෂමතාවක්.

තමුන්නාන්සේලා පෝෂණය ගැන කතා කරනවා. රෝහලේ ලෙඩුන්ට දුන්නු කිරි තේ එක අහෝසි කරලා වක්‍රලේඛයක් නිකුත් කරමින් කහට තේ එකක් දෙන්නය කියා තිබෙනවා. ඒ විධියට කිරි තේ එක දීම කපා හැර තිබෙනවා. කිරි පිටි මිල වැඩි වීම ගැන කතා කරලා ඒවා කපා හරිනවා. මේ මේ සේවා සපයනවාය කියලා කොළවල අවිවු ගහලා, බොරුවට අපට මේවා පෙන්වනවා.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

මන්නිකුමනි, දවස් කීපයක් ඒක සිද්ධ වුණා. නැවත ඒක අපි ලබා දුන්නා.

ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා

(மாண்புமிகு பியசிறி விஜேநாயக்க)

(The Hon. Piyasiri Wijenayake)

ගරු ඇමතිතුමනි, මේක බරපතල තත්ත්වයක්. ගරු සභාපතිතුමනි, තමුන්නාන්සේ ඉඟි කරන ආකාරයෙන් මට තේරුම් යන්නේ කාලය අවසන් වී ඇති බවයි. කොහොම වුණත්, මා අවසාන වශයෙන් කියනවා, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය තමයි අමාත්‍යාංශ අතරින් අපකීර්තිමත් අමාත්‍යාංශය වෙලා තිබෙන්නේ කියන එක. මේ තරමින්වත් මේක රැදී තිබෙන්නේ මේ රටේ වෛද්‍යවරුන් හා කාර්ය මණ්ඩල ජනතා සෞඛ්‍යය වෙනුවෙන් විශාල වශයෙන් කැප වන නිසා මිසක් මෙතුමාගේ කළමනාකරණවයේ හොඳ කමක් නිසා නොවෙයි. වැඩි දෙයක් නිසා ඉඩම් ගොඩ කිරීමේ හා සංවර්ධනය කිරීමේ සංස්ථාවෙන් ආපු security එකේ කවටයට පඩි ගෙවීමටත් තවම හරියට කරලා නැහැ. "අපට පඩි ගෙවන්නේ නැහැ, දීමනා දෙන්නේ නැහැ"යි කියා ඒ සේවකයෝ ඇවිල්ලා අපට කියනවා. එම ඉඩම් ගොඩ කිරීමේ හා සංවර්ධනය කිරීමේ අයගෙන් ඇහුවාම කියන්නේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් ඒවා ගෙවලා නැහැ කියයි. තමුන්නාන්සේලා කොයි තරම් බලපෑම් කළත්, රටට ආදරය කරන, වැඩ කරන මිනිසුන්ගේ කැප වීම නිසා මේක මේ ආකාරයෙන් පවත්වා ගෙන යනවාය කියන එකත්, මේක කළමනාකාරිත්වය අතින් බරපතල දුර්වලකමක් තිබෙන අමාත්‍යාංශයක්ය කියන එකත් ප්‍රකාශ කරමින් මා නිහඩ වෙනවා. ස්තුතියි.

* සභා මේසය මත තබන ලද ලියවිලි :

சமர்ப்பிடத்தல் வைக்கப்பட்ட ஆவணங்கள் :

Documents tabled :

දුරකථන	2698471	මගේ අංකය	HN/MS/63/2007
தொலைபேசி	2698475	எனது இல.	
Telephone	2698490	My No.	
	2698507		

ෆැක්ස්	2693866	ඔබේ අංකය	
பெக்ஸ்		உமது இல.	
Fax		Your No.	

විද්‍යුත් තැපෑල	postmaster@health.	දිනය	
மின்அஞ்சல் முகவரி	gov.lk	திகதி	2007.09.25
E-mail	www.health.gov.lk	Date	

සුවසිරිපාය

சுவசிரிபாய

SUWASIRIPAYA

සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ අමාත්‍යාංශය

சுகாதார பராமரிப்பு மற்றும் போசணை அமைச்சு

MINISTRY OF HEALTHCARE & NUTRITION

අධ්‍යක්ෂක,

ප්‍රවාහන

ප්‍රථමාධාර කණ්ඩායම් සඳහා ප්‍රවාහන පහසුකම් ලබා ගැනීම

අතිගරු ජනාධිපති මහින්ද රාජපක්ෂ මැතිතුමාගේ ප්‍රධානත්වයෙන් 2007 ක් වූ ඔක්තෝම්බර් මස 07 වන දින බදුල්ලේ දී ජනතාව දැනුවත් කිරීමේ මහජන රැස්වීමක් පැවැත්වේ. මේ සඳහා 20,000 කට අධික ජනකායක් සහභාගී වෙනුයි අපේක්ෂා කෙරේ. රැස්වීම් සඳහා සහභාගීවන ජනතාවගේ ප්‍රථමාධාර කටයුතු සඳහා 500ක ගෙන් පමණ යුත් ප්‍රථමාධාර කණ්ඩායමක් බදුල්ල බලා පිටත් කිරීමට අවශ්‍ය වී ඇති හෙයින් අදාළ ප්‍රථමාධාර කණ්ඩායමට ගමන් ගැනීම සඳහා හෙද අභ්‍යාස විද්‍යාල සහ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය සතු දොර දෙකේ බස්රථ 06ක් 2007.10.06 වන දින පෙ.ව. 7.00 ට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේදී මා වෙත වාර්ථා කිරීමට කටයුතු සූදානම් කර දෙන ලෙස කාරුණිකව ඉල්ලා සිටිමි.

අදාළ බස්රථ රියදුරන් සහ ඉන්ධනද සමග 06 වන දින මා වෙත වාර්ථා කළ යුතු අතර 07 වන දා උත්සවය අවසන් කොට රාත්‍රී කාලයේදී ආපසු කොළඹට ලඟා වීමට නියමිතය.

ගාමිණී මුණසිංහ,

සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ ගරු අමාත්‍යතුමාගේ

මාධ්‍ය ලේකම්.

ශ්‍රී ලංකා නිදහස් පක්ෂය

ஸ்ரீ லங்கா சுதந்திர கட்சி

SRI LANKA FREEDOM PARTY

සුවසිරිපාය

சுவசிரிபாய

SUWASIRIPAYA

සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ අමාත්‍යාංශය

சுகாதார பராமரிப்பு மற்றும் போசணை அமைச்சு

MINISTRY OF HEALTHCARE & NUTRITION

දුරකථන	2698471	ෆැක්ස්	2693866
தொலைபேசி	2698475	பெக்ஸ்	
Telephone	2698490	Fax	
	2698507		

තොරතුරු සාවද්‍යයි

නොවැම්බර් 20 වර්ජනය අන්තනෝමතිකයි - නොමඟ

නොයමු - සේවා ව රැකගනිමු.

රාජ්‍ය ආයතනයන්හි සාමාන්‍ය ස්ථාන මාරුවීම් ක්‍රියාවලියට යටත්ව කිසිදු වෘත්තීය සමිති නායකයකු ස්ථාන මාරුවීමකට යටත්කළ නොහැක. එහෙත් ආයතන සංග්‍රහයේ විනය පරීක්ෂනයකදී යම් නිලධාරියකු ඉදිරිපත් වූ පැමිණිල්ලක් සම්බන්ධයෙන් පවත්වන ලද විධිමත් විනය පරීක්ෂණයකදී විනය බලධාරියා විසින් නිකුත් කරනු ලබන විනය නියෝගයක් ක්‍රියාත්මක කිරීමේදී වූදිනයා වෘත්තීය සමිති ක්‍රියාකාරීකයකු වුවද එවැන්නකු ආරක්ෂා කිරීම සඳහා නීතියේ ප්‍රතිපාදන නොමැත.

ඒ අනුව සෞඛ්‍ය කළමණාකරණ සහකාර සේවා වෘත්තීය සමිති ක්‍රියාකාරීකයකු වූ හම්බන්තොට රෝහලේ නිලකසේන මහතාට විරුද්ධව නිකුත් කළ 2006.11.17 දිනැති චෝදනා පත්‍රය සම්බන්ධයෙන් පැවති විධිමත් විනය පරීක්ෂණයේ අංක සිඑල්/සීපීසී/41/2006-01 යන විනය නියෝගය ප්‍රකාරව පවුණුවන ලද විනය නියෝගයේ දඩුවම් 03ක් වසන් කරමින් “දේශපාලන පළිගැනීමක් මත මඩකලපුවට ස්ථානමාරු කර ඇත” සාවද්‍ය තොරතුරු මගින් සෞඛ්‍ය කළමණාකරණ සේවය නොමඟ යැවීමේ ඊනියා වැඩසටහන් ක්‍රියාත්මක වෙමින් පවතී.

ඒ අනුව විනය නියෝගයක් දඩුවමා කරගනිමින් ද ඒබැවූ සහවතු පිණිස අවශේෂ කරුණු හතරක් හුවා දක්වමින් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාට දිගින් දිගටම පහර දෙමින් රජයට එරෙහි ස්ථාවරයකු හිඳිමින් නොවැම්බර් 20 වන දින කැඳවා ඇති වැඩවර්ජනය වනාහී අයවැය ඡන්ද විමසීමට පසු දින සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ පරිපාලනය ආරාඪික කරවීමට UNP + L.T.T.E. කණ්ඩායම් විසින් ඇටවූ උගුලක් බව අප අවධාරණය කරමු.

සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සේවයට එකතු වූ නවක පිරිස් වලට තර්ජනය කරමින්ද, බිය ගන්වමින්ද, 2007.09.12 වන දින පැවති වැඩවර්ජනයට ඔවුහු බලහත්කාරයෙන් තල්ලු කර දැමූ රීතියා වෘත්තීය සමිති නායකයෝ නවකයන්ගේ පරිවාස කාලය 06 මාසකින් දිගු කිරීමට සහ ඔවුන්ගේ මුළු සේවා කාලයටම බලපාන පරිදි “අවවාද කිරීමේ ලිපියක්” පුද්ගලික ලිපි ගොනු වලට ඇතුළත් කිරීමට පරිපාලනය ක්‍රියාකළවිට නායකයෝ නිරුත්තර වූහ. ඒ අවවාදනාත්මක තත්ත්වයට පාදක කර ගනිමින් දෙවන වරටත් 20 වනදා වර්ජනයට නවකයින් කැඳවීමට උත්සාහ කරණු ඇත.

එබැවින් විනාශකාරී රීතියා නායකයන්ගේ බහව දවටෙන නවකයන් පිළිබඳ අප සංගමය කිසිදු වගකීමක් නොදරන අතර, දැනටමත් අප සංගමයේ සාමාජිකත්වය ලබා ගෙන ඇති සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සේවයේ නවක නිලධාරීන්ට එරෙහිව ක්‍රියාත්මක වන සය මසක අමතර පරිවාස කාලය හා අවවාද කිරීමේ ලිපිය සම්බන්ධයෙන් ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා ප්‍රමුඛ අමාත්‍යාංශ නිලධාරීන් සමඟ සාකච්ඡා කොට විසඳුමක් ලබා ගැනීමට අප සංගමය ක්‍රියාකරමින් සිටී.

L.T.T.E. සංවිධානය දේශපෝති රාජ්‍ය නොවන සංවිධාන රීතියා බෙදුම්වාදී ජාත්‍යන්තර ප්‍රජාව හා එක්සත් ජාතික පක්ෂය එක පෙළට එක්ව අතිගරු ජනාධිපතිතුමන්ගේ අයවැය යෝජනා පරාජය කිරීමට සියළු උත්සාහ දරණ මේ මොහොතේ වක්‍රාකාරයෙන් එයට සහයෝගය දෙමින් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය කඩාවැටවීමට වෙස් මුහුණු පැළඳගත් එක්සත් ජාතික පක්ෂ වෘත්තීය සමිති නායකත්වයට අවකාශ නොතබන ලෙස සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ සේවයේ සියලු ප්‍රගතිශීලීන් වෙතින් අපි ඉල්ලා සිටිමු. මෙම වර්ජනය පරාජය කිරීමේ අභියෝගය අප භාරගන්නා අතරම බොරුවෙන් ද්වේශයෙන් සහවෛරී සිතුවිලි වලින් ස්වකීය පටු පරමාර්ථ ඉටු කර ගැනීමට අනලෝපයක් විසින් ගනු ලබන අද්දර්ශී පියවර පරාජය කරන ලෙස අප ඔබෙන් ඉල්ලමු.

එහෙත් රීතියා නායකයින් සුපුරුදු පරිදි බලහත්කාරය හා තර්ජන මගින් සේවයට වාර්තා කිරීමට පැමිණෙන කාර්යය මණ්ඩලයට බාධා කරනුයේ නම් ඊට එරෙහිව අපගේ අයිතිය අප විසින් පාවිච්චි කරනු ලබන අතර, ඉන් ඇතිවන අහිතකර හා විපත්තිදායක ප්‍රතිඵලය බලහත්කාරය හා තර්ජනය පාවිච්චි කරන්නන් විසින් විඳගත යුතු බවද අප සිහිපත් කරන්නෙමු.

මෙයට සහෝදරත්වයෙන්.
2007.11.19 දින

වසන්ත ද සිල්වා,
ප්‍රධාන ලේකම්,
ශ්‍රී ලංකා නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවා සෞඛ්‍ය කළමනාකරණ
සහකාර සේවා සංගමය

“තෘප්තිමත් සේවක පිරිසක් ගුණාත්මක සෞඛ්‍ය සේවාවක්.....”

ගරු ආචාර්ය මර්වින් සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு (கலாநிதி) மேர்வின் சில்வா)
(The Hon. (Dr.) Mervyn Silva)

ඇමතිවරු අතරින් ශ්‍රේෂ්ඨම ඇමතිවරයෙක් තමයි, නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා අපේ ඇමතිතුමා. තමුන්නාන්සේලා ඔය කරන්නේ මෙතුමාගේ - [බාධා කිරීම්] ඉතාම දක්ෂ පුද්ගලයෙක්. [බාධා කිරීම්]

[මධ්‍යාහ්න 12.00]

ගරු පී. දයාරත්න මහතා (සැලසුම් ක්‍රියාත්මක කිරීමේ අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு பீ. தயாரத்னா - திட்டச் செயற்படுத்தாமை அமைச்சர்)

(The Hon. P. Dayaratna-Minister of Plan Implementation)

ගරු සභාපතිතුමනි, හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමියගේ කථාවෙනුත්, ඒ වාගේම පියසිරි විජේනායක මන්ත්‍රීතුමාගේ කථාවෙනුත් බොහෝ දුරට අඩු පාඩු පිළිබඳවත් ඒ වාගේම වෛද්‍යා රාශියකුත් ඉදිරිපත් වූණාට පසුව හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයකු හැටියට මෙහි හොඳ පැත්තත් පෙන්වීම මගේ යුතුකමක් කියා මා කල්පනා කළ නිසා, මට ලැබී තිබෙන සුළු වේලාව තුළ ඒ වාගේ වැඩ කටයුතු කිහිපයක් පිළිබඳව කථා කරන්න මා කැමැතියි.

අම්පාර මහ රෝහලේ ප්‍රධාන වෛද්‍යවරයා - වෛද්‍ය අධිකාරීවරයා - මා මේ අවස්ථාවේදී විශේෂයෙන්ම මතක් කරනවා. එතුමාට මගේ ප්‍රණාමය පුද කරන්නට ඕනෑ, පසු ගිය කාලය තුළ

අම්පාර රෝහල පත් කර තිබෙන දියුණු තත්ත්වය පිළිබඳව. මට මතකයි, 2000 වර්ෂයේ දී එතුමා අම්පාර රෝහලට පැමිණි බව. ඊට පසුව මා සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා බවට පත් වුණා. මා සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා වශයෙන් ඔහුට ලබා දිය යුතු සැම සහයෝගයක්ම ලබා දුන්නා. විශේෂයෙන්ම දේශපාලන ඇඟිලි ගැසීමවලින් තොරව එතුමාට එම කටයුතු කරන්නට අවස්ථාව ලැබුණා. අද සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා වශයෙන් කටයුතු කරන නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා ඇමතිතුමාගෙනුත් ඒ සහයෝගය දිගටම ඒ ආකාරයෙන්ම ලැබෙනවා. ඒ නිසා අද ලංකාවේ හොඳම රජයේ රෝහල හැටියට අම්පාර රෝහල තෝරා ගැනීම ගැන එම ප්‍රදේශයේ මන්ත්‍රීවරයකු හැටියටත්, ඇමතිවරයකු හැටියටත් මා සතුටු වෙනවා. පසු ගිය කාලය තුළ දී මේ රෝහල සම්මාන 11ක් ලබා ගෙන තිබෙනවා. එයින් ප්‍රධාන වශයෙන් විශේෂයෙන්ම 2004 වර්ෂයේ දී ටයිකි අකිමතෝ සම්මානය දිනා ගන්නා. මෙම රෝහල ජපන් පංච විධ - Five S - ක්‍රමවේදය යටතේ පවත්වා ගෙන යාම පිළිබඳව ප්‍රථම ස්ථානය දිනා ගන්නා.

ඒ ළඟට 2006 වර්ෂයේදී, ජාතික ඵලදායීතා ස්වර්ණ සම්මානය දිනා ගන්නා; සේවා අංශයේ ප්‍රමුඛ ස්ථානය දිනා ගන්නා. ඊ ළඟට 2006 වර්ෂයේ, ජාතික තත්ත්ව සම්මානය දිනා ගෙන තිබෙනවා. ඒ, එම සම්මානය රාජ්‍ය අංශයේ ආයතනයක්, ප්‍රථම වරට දිනා ගත් අවස්ථාවයි. ඊ ළඟට 2007 වර්ෂයේ ආසියා ශාන්තිකර කලාපීය ජාත්‍යන්තර තත්ත්ව සම්මානය දිනා ගන්නා. මෙයද, රාජ්‍ය අංශයේ ආයතනයක් පළමු වන වරට දිනා ගත් අවස්ථාවක්. මේ නිසා අපේ රෝහල පිළිබඳව අප සතුටු වෙනවා. මා මේ අවස්ථාවේ දී අහන්නේ, මේ රටේ තිබෙන අනෙකුත් ප්‍රධාන රෝහල්වල, මහ රෝහල්වල සිටින වෛද්‍ය අධිකාරීවරුන්ටත් මේ ආකාරයට ඒ රෝහල් පවත්වා ගෙන යන්නට බැරි ඇයි කියලායි. මා දන්නවා, කාසල් විදියේ රෝහල ඒ ආකාරයට සම්මාන දිනා ගෙන කටයුතු කර තිබෙන බව. ද සොයිසා මාතෘ රෝහල ඒ විධියට කටයුතු කර තිබෙනවා. නමුත් මේ වාගේ රෝහල් කිහිපයක් හැරෙන්නට මේ රටේ තිබෙන අනෙකුත් රෝහල් ගණනාවකම ඒ තත්ත්වයට උසස් කර ගැනීමට ඒ රෝහල් පාලනය කරන වෛද්‍යවරුන්ට හැකියාව ලැබී නැහැ.

අද අම්පාර රෝහල බලන්නට යන්නේ සාමාන්‍ය රෝගීන් පමණක් නොවෙයි; දිසවාපි වන්දනාවේ යන අයත් රෝහල බලලායි ගමට යන්නේ. අන්න ඒ වාගේ තත්ත්වයක් අද අපේ එම වෛද්‍යවරයා එම රෝහලේ ඇති කර තිබෙනවා. ඒ නිසා විශේෂයෙන්ම ඒ වෛද්‍ය ජයසිංහ මහත්මයාට අපේ ප්‍රණාමය මේ අවස්ථාවේ දී පුද කරනවා.

ඒ ළඟට මා කියන්නට කැමැතියි, පසු ගිය සතියේ දිනක එනම් තුන් වන දා විශේෂයෙන්ම විරුද්ධ පක්ෂයේ මන්ත්‍රීතුමකු විසින් උතුරු මැද පළාතේ පැතිරී ගෙන යන වකුගඩු ආබාධ නිසා මිය යන ජනතාව පිළිබඳව ඉදිරිපත් කළ කාරණය ගැන. ඒ පිළිබඳව ගරු සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ ඇමතිතුමාත් ප්‍රකාශයක් කළා. මේ සඳහා සැහෙන වැඩ කොටසක් අද සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් කරනවා. විශේෂයෙන්ම ජපානයේ සහ ජර්මනියේ විශ්වවිද්‍යාල කිහිපයක සහයෝගය ලබා ගෙන, ඒ වගේම මහනුවර මහ රෝහලේ වෛද්‍යවරුන්ගේ සහාය ලබා ගෙන මේ පිළිබඳව විශාල පර්යේෂණ රාශියක් කර ගෙන ගියත්, අද වෙන තෙක් මෙයට පැහැදිලි හේතුවක් දැන ගන්නට ලැබී නැහැ. මේ නිසා, දෙහිඅත්තකණ්ඩිය ප්‍රදේශයේ විශාල පිරිසක් මිය ගොස් තිබෙනවා. දෙහිඅත්තකණ්ඩිය කියන්නේ මහවැලි යෝජනා ක්‍රමයේ “සී” කලාපයේ අම්පාර දිස්ත්‍රික්කයට අයත් ප්‍රදේශයක්. මහවැලි යෝජනා ක්‍රමය යටතේ පවුල් 25,000ක් පදිංචි කර තිබෙනවා. පසු ගිය කාලය තුළ දී එම ප්‍රදේශයෙන් විශාල සංඛ්‍යාවක් මිය ගොස් තිබෙනවා. පසු ගිය භය මාසය තුළ හතළිස් දෙදෙනෙකු මිය ගොස් තිබෙනවා. පිරිමින් 36 දෙනෙකුත්, කාන්තාවන් 8 දෙනෙකුත් මිය ගොස් තිබෙනවා. මේ ප්‍රදේශයේ අඩුම ගණනේ සතියකට දෙදෙනෙකු මිය යනවා; ඒ වාගේම සතියකට අලුත් රෝගීන් දෙදෙනෙකු පමණ වාර්තා කරනවා. මේ විධියට අප දන්නා තරමට සෞඛ්‍ය අතින් බලන කොට, මේ රටේ තිබෙන විශාලම ප්‍රශ්නය මේ වකුගඩු රෝගය බවට අද පත් වේලා තිබෙනවා. දෙහිඅත්තකණ්ඩිය පමණක් නොවෙයි, මුළු උතුරු මැද

පළාතේම; පදවිය, අනුරාධපුරය, පොළොන්නරුව යන සියලුම ප්‍රදේශවල ජනතාව මේ ආකාරයට මිය යනවා. පසු ගිය මාස හය තුළ හතළිස් දෙනෙකු මිය ගියාය කියා මා කිව්වේ එක ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසයක පමණයි. එම නිසා, මේක ඉතාම බරපතළ ප්‍රශ්නයක් වන්නට පුළුවන්. තව ඉදිරියේදී මීටත් වඩා විශාල පිරිසක් මිය යන්නට පුළුවන්. මේ පිළිබඳව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය දැනටමත් විශේෂ අවධානය යොමු කර තිබෙනවා. මේ රෝගීන්ට දැනට අවශ්‍ය සියලු පහසුකම් ලබා දෙන්නට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය කටයුතු කරනවා. වතුගඩු අක්‍රීය වීමේ හේතුවෙන් රුධිර කාන්දු පෙරණ කිරීමට අවශ්‍ය පහසුකම් සලසා දී තිබෙනවා. කොළඹ, කළුබෝවිල, කරාපිටිය, මහනුවර, අනුරාධපුරය, අම්පාර, මඩකලපුව, යාපනය යන රෝහල්වල මේ ආකාරයට පහසුකම් සලස්වා තිබෙනවා. ඒවා විශාල වියදම් යන වැඩ පිළිවෙළවල්. මේ වියදම් වළක්වා ගන්නට හොඳම ක්‍රමය, මෙයට හේතු කාරක සොයා ගෙන ඊට පිළියම් කිරීම බව අපි කවුරුත් තේරුම් ගන්නවා. ගරු ඇමතිතුමා ඒ පිළිබඳව විශේෂ අවධානය යොමු කර තිබෙනවා. මේ වියදම් දරා ගැනීම මේ රටට අපහසුයි. වතුගඩු ශල්‍යකර්මයක් කරන්නට සිදු වුණොත් හෘදය ශල්‍යකර්මයකට වාගේම එයටත් විශාල වියදමක් දරන්නට සිදු වෙනවා. ඒ වාගේම ඒක කළාට පසුව ඒ රෝගියාට කරන්න සිදු වන වියදම් ගණනාවක් තිබෙනවා. මාසයකට රුපියල් 25,000ක්, 30,000ක් චිතර ජීවත් වෙන්නට වියදම් කරන්නට සිදු වෙනවා. මේක ලෙහෙසියෙන් කරන්නට බැරි නිසා අද ඒ වියදමත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් දරන වග අප දන්නවා. එම නිසා, ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ සහයෝගය ලබා ගෙන මෙයට අවශ්‍ය ප්‍රතිපාදන ලබා ගැනීමට වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කළොත් වඩා හොඳයි. ඒ මොකද, අද සෞඛ්‍ය කටයුතු සඳහා වියදම් කරන්නට තිබෙන මුදලින් වැඩි කොටසක් මේ සඳහා වියදම් වනවා. එවැනි වැඩ පිළිවෙළක් ඇති කළොත් විශේෂයෙන්ම රුධිර කාන්දු පෙරණය කිරීම සඳහා වියදම් කරන්නට සිදු වන මුදල් සහ ඖෂධවලට වියදම් වන මුදල් ඉතිරි කර ගන්නට පුළුවන් වෙයි. එම නිසා, යම් කිසි විසඳුමක් ලැබෙන තාක් කරන වියදම ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය වැනි ආයතනයකින් ලබා ගන්නට කටයුතු කළොත් හොඳයි.

මීළඟට, තවත් ප්‍රශ්නයක් ගැන මම සඳහන් කරන්නට කැමැතියි. විද්‍යුත් වේලා සටහන් කිරීමේ යන්ත්‍ර භාවිතය පිළිබඳව විශාල ප්‍රශ්නයක් පසු ගිය දවස්වල පැන නැඟුණා. සේවක පිරිසකට පමණක් මෙය සීමා කිරීම නිසා වෙන්වන පුළුවන්, ඒ අය සියලු දෙනාම එයට විරෝධය පෑවේ. ජාතික වශයෙන් බලන විට, වේලාවට වැඩට ඇවිත් වේලාවට වැඩ අවසාන කර ගෙදර යන්න හෝ අතිකාල සේවය ඉටු කරනවා නම් ඒවාත් ඒ ආකාරයට ඉටු කරන්න, ඒ වාගේම තමන් එන යන වේලාවත් මේ වාගේ විද්‍යුත් උපකරණ මගින් ලකුණු කරන්න පෞද්ගලික අංශයේ සේවකයන්ට පුළුවන් නම්, අපේ රාජ්‍ය අංශයේ අයට එහෙම බැරි වෙන්නේ ඇයි කියා මට හිතන්නට බැහැ. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ පමණක් නොවෙයි, සියලුම රාජ්‍ය අංශයේ සේවකයින්ට මේ නීතිය බල පවත්වන ආකාරයට කටයුතු කරනවා නම් මේ රටේ මීට වඩා හොඳ ප්‍රතිඵල අපට රාජ්‍ය සේවයෙන් ලබා ගන්නට පුළුවන් වෙයි කියා මා හිතනවා. සමහර විට ක්ෂේත්‍ර නිලධාරීන්ට මේක ප්‍රශ්නයක් වෙන්නට පුළුවන්. නමුත් ක්ෂේත්‍ර නිලධාරීන් පවා තමන් කාර්යාලයට එන අවස්ථාවල දී නම් ලකුණු කිරීමක්, වේලාව සටහන් කිරීමක් කළාට කිසිම වරදක් නැහැ. කලින් පිට වී යන වේලාව වුණත් සඳහන් කළාට වරදක් නැහැ. නමුත් කොයි අවස්ථාවේ හෝ යන එන වේලාව සටහන් කරනවා නම්, ඒ හැටි කෙනෙක්ම කාර්යාලයට එන බවත් ඒ අවශ්‍ය වේලාවල් දැන ගැනීමටත් හැකි වෙනවා. ඒ වාගේම අතිකාල දීමනා පිළිබඳව ප්‍රශ්නයක් හරිහැටි ක්‍රියාත්මක කළ හැකියි. ඒ මොකද? සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය පමණක් නොවෙයි. නොයෙකුත් අමාත්‍යාංශවල, නොයෙකුත් දෙපාර්තමේන්තුවල බොහෝ දෙනෙක් ඒ පැය ගණන වැඩ කරන්නේ නැතිව පසු දින ඇවිත් වේලාව සටහන් කර නොයෙකුත් ආකාරයෙන් වංචා සහගතව ඒ මුදල උපයා ගන්නා බව පෙනෙනවා. අපේ රාජ්‍ය සේවයේ යම් කිසි විනයක් තිබෙන්න ඕනෑ. රාජ්‍ය සේවයේ විනය හුඟක් දුරට පිරිහිලා. ඒ පිළිබඳව කටයුතු කරන්න ඕනෑ කියන එක මේ අවස්ථාවේ කියනවා.

2006 අංක 21 දරන පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන (ලියාපදිංචි කිරීමේ) පනත යටතේ සාදන ලද නියෝග ගැන බලමු. පසු ගිය දිනක මේ පිළිබඳ නියෝග ඉදිරිපත් වුණා. ඒක බොහොම හොඳයි. ගරු ඇමතිතුමා ඒ පිළිබඳව ඉක්මනින් කටයුතු කර ගෙන යනවා. ආයතන වර්ග 11ක් සඳහා ලියාපදිංචි කිරීමේ ආකෘති පත්‍ර ඒ ගැසට් මාර්ගයෙන් ඉදිරිපත් වෙලා තිබෙනවා. එය ඉතාමත්ම ප්‍රශංසනීයයි. මොකද, මේක අත්‍යවශ්‍ය දෙයක් නිසා. බොහොම කාලයක් තිස්සේ පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන තමන්ට ඕනෑ විධියට මේ රටේ වෛද්‍ය සේවය පවත්වා ගෙන ගියා. ඒ ආකෘති පත්‍රවල තොරතුරු රාශියක් ඉල්ලා තිබෙන බව අපි දකිනවා. මේ තොරතුරු සියල්ලම සැපයීම අවශ්‍යයි. එහෙම සැපයුවාම හුඟක් දුරට පාලනයක් වන බව ඇත්ත. නමුත් යම් යම් ප්‍රමිතීන්ට අනුව ඒ ස්ථාන පවත්වා ගෙන යන්නේ දැයි කියන එක පරීක්ෂා කරන්නටත් වැඩ පිළිවෙළක් තිබෙන්න ඕනෑ.

විශේෂයෙන්ම අපේ මහ රෝහල ළඟ, රෝහල් ඉදිරි පිට, නොයෙකුත් ස්ථානවල අඩි 10x10 ප්‍රාචී කඩ කාමරයක් අරගෙන රෝහලේ වෛද්‍යවරයෙක් නිවාඩු තිබෙන වේලාවට ඇවිත් රෝගීන් බලන අවස්ථාවන් අපි දකිනවා. මේක හැම තැනම සිදු වෙනවා. හරියටම උසාවිය ළඟ නීතිඥ මහත්වරුන්ගේ "වේම්බර්" වාගේ මෙවැනි කාමර නගරවල දිගටම තිබෙනවා. මේවාට ඇවිත් එක මේසයක් තියා ගෙන ලෙඩුන් බලනවා. ඇත්ත වශයෙන්ම මේ ආකාරයට ලෙඩුන් බලන්න පුළුවන්කමක් නැහැ. හුඟක් තැන්වල ඒ ලෙඩුන්ට වැසිකිළියක් නැහැ; ඒ ලෙඩුන් පරීක්ෂා කිරීමේ කාමරයක් නැහැ, ඇඳක් නැහැ. ඒ වාගේම වෛද්‍යවරුන් හමු වීමට බලා සිටින අයට ඉඳ ගෙන ඉන්න ස්ථානයක් නැහැ. සමහර තැන්වල රෝගීන් පාරේ තමයි ඉන්නේ. මේවා සියල්ලම නතර වෙන්න ඕනෑ. විශේෂයෙන්ම ඒ පිළිබඳවත් ප්‍රමිතීන් සකස් කරන්නට කටයුතු ඉදිරිපත් කරනවා නම් ඉතාම වැදගත් කියන එක මේ අවස්ථාවේදී ප්‍රකාශ කරන්න ඕනෑ.

මීළඟට අපිට තවත් සතුවු විය හැකි කාරණයක් තිබෙනවා.

සභාපතිතුමා

(தமிழ்நாடு அமைச்சர்)

(The Chairman)

ඇමතිතුමනි, විනාඩි -

ගරු පී. දයාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு பி. தயாரத்னா)

(The Hon. P. Dayaratna)

මට විනාඩි 15ක් තිබෙනවා.

සභාපතිතුමා

(தமிழ்நாடு அமைச்சர்)

(The Chairman)

දැන් විනාඩි 13ක් ගිහිල්ලා.

ගරු පී. දයාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு பி. தயாரத்னா)

(The Hon. P. Dayaratna)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට ලබන වර්ෂයේ ඉඳලා විශාල මුදලක් වෙන් වෙලා තිබෙනවා. ඇත්ත වශයෙන්ම මූලධන වියදම් සඳහා රුපියල් බිලියන 17.6ක්ද, පුනරාවර්තන වියදම් සඳහා රුපියල් බිලියන 40.26ක්ද, පළාත් සභා වැඩ කටයුතු සියල්ලම සඳහා රුපියල් බිලියන 22ක්ද වශයෙන් රුපියල් බිලියන 79.8ක් ලබන වර්ෂය සඳහා වෙන් වෙලා තිබෙනවා. දළ ජාතික නිෂ්පාදනයෙන් සියයට 2ක් හැම විටම අපි බලාපොරොත්තු වුණා. මේ වර්ෂය වන තුරුත් රජයට ඒ සියයට 2ක මුදල වියදම් කරන්න බැරි වුණා. පළමු වන වතාවට, දළ ජාතික නිෂ්පාදනයෙන් සියයට 2කට වැඩි මුදලක් වියදම් කරන්න මේ රජය ඉදිරිපත් වෙලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම පෞද්ගලික අංශයෙහුත් මේ හා සමාන ප්‍රමාණයක්, එතකොට දළ ජාතික නිෂ්පාදනයෙන් සියයට 4ක් සෞඛ්‍ය සඳහා වෙන් වෙනවා. ජපානය, මලයාසියාව, දකුණු කොරියාව සහ තායිවානය හැරෙන්න ආසියාකරයේ තිබෙන අනෙක් සියලුම

[ගරු පී. දයාරත්න මහතා]

රටවලට වඩා අපි වැඩිපුර මුදලක් වෙන් කර තිබෙනවා කියා කියන්න පුළුවන්. ඒ ගැන අපි ආඩම්බර වෙනවා. ඒක තමයි ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය හැම විටම කරන ඉල්ලීම වන්නේ. හැම විටම අපේ දළ ජාතික නිෂ්පාදනයෙන් සියයට තුන හතරක්වත් වෙන් වෙන්ක ඕනෑක කියන එකයි ඔවුන්ගේ ඉල්ලීම.

මේ රටේ බොහෝ දෙනා නිතරම වාගේ මාධ්‍ය මගින් බොහෝ අඩු පාඩුකම් කිව්වත්, අපට සතුටු වන්නට පුළුවන් දේවල් හුඟක් තිබෙනවා. සෞඛ්‍ය පිළිබඳ දර්ශක දිහා බලන කොට, ඉතාම ඉහළ තත්ත්වයක් මේ රටට, අපට තිබෙන බව අපි පිළිගන්නට ඕනෑ. හිටපු ගරු ඇමතිතුමියත්, ඊට අමතරව ගරු පියසිරි විජේනායක මහත්මයාත් කියපු අඩු පාඩු සියල්ලම නිකිය දී, ඊට වඩා විශාල සංවර්ධනයක් සිදු වේ ගෙන යනවාය කියන එක අපට කියන්නට පුළුවන්. ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය පිළිගත් මෙවැනි දර්ශක දිහා බලන කොට, ඇත්ත වශයෙන්ම අපට සන්නේෂ වන්නට පුළුවන්. අපේ අනික් සේවාවන්ට වඩා සෞඛ්‍ය සේවය විශාල වශයෙන් ප්‍රගතියක් ලබා තිබෙනවා. ඒ පහසුකම් නිසා එදාට වඩා සෞඛ්‍ය සම්පන්න ජනතාවක් අද මේ රටේ ජීවත් වනවාය කියා මා කියනවා.

සහාපතිතුමා

(தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Chairman)

ස්තූතියි. ගරු ආමතීතූමනි.

ගරු පී. දයාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு பீ. தயாரத்ன)

(The Hon. P. Dayaratna)

අපට කුසලතා තිබෙන අය ඉන්නවා. ඒ වගේම හොඳ දැනුමක් ඇති අය ඉන්නවා. නමුත්, විශේෂයෙන්ම මතක් කළ යුත්තේ, සෞඛ්‍ය සේවය තව දුරටත් හොඳ සේවයක් බවට පත් කරන්න නම්, එහි සේවකයන් තුළ ආකල්පමය වෙනසක් තිබෙන්න ඕනෑය කියන එකයි. ඒ නිසා විශේෂයෙන්ම වෘත්තීය සමිති, මහජනතාව ඇතුළු අප සියලු දෙනාම ඒ පිළිබඳව අවධානය යොමු කරන්නට ඕනෑය කියන එක මේ අවස්ථාවේ දී කියා සිටිමින් මගේ වචන ස්වල්පය මෙතෙකින් සමාප්ත කරනවා.

සහාපතිතුමා

(தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Chairman)

ස්තූතියි. මී ලඟට ගරු අන්තමලෙ නඩෙය්සි සිවගක්ති
මන්තිතමා.

[பி.ப.12.16]

ගරු අත්නමලෙ නඩෙයු සිවගක්ති මහතා

(மாண்புமிகு அண்ணாமலை நடேச சிவசக்தி)

(The Hon. Annamalai Nadesu Sivasakthi)

கௌரவ தவிசாளர் அவர்களே, இன்றைய விவாதத்திலே வவுனியா, மன்னார், முல்லைத்தீவு ஆகிய மாவட்டங்களிலுள்ள வைத்தியசாலைகள் தொடர்பான சில முக்கிய விடயங்களைக் கௌரவ அமைச்சர் அவர்களுடைய கவனத்துக்குக் கொண்டு வரலாம் என்று நினைக்கின்றேன். அங்குள்ள வைத்தியசாலைகளில் பொதுவாக வைத்தியர்கள், தாதிியர்கள் போன்ற ஆளணி பற்றாக்குறை பாரிய குறைபாடாக இருக்கின்றது. குறிப்பாக, செட்டிபுளம் வைத்தியசாலை, 2001ஆம் ஆண்டு மாவட்ட வைத்தியசாலையாகத் தரமுயர்த்தப்பட்டது. செட்டிபுளம் பிரதேச செயலாளர் பிரிவிலே 24,603 பேர் வசிக்கின்றார்கள். இவர்களுக்குரிய வைத்திய வசதிகள் அவ்வைத்தியசாலையில் போதியளவு இல்லாத காரணத்தினால், அந்தப் பிரதேசத்திலிருந்து 48 கி.மீ. தூரம் பயணம் செய்து வவுனியா பொது வைத்தியசாலைக்கு இவர்கள் வரவேண்டியிருக்கின்றார்கள். அந்தப் பகுதியில் இருக்கின்ற கிராம மக்கள் கல்வி, பொருளாதார

ரீதியாக மிகவும் பாதிக்கப்பட்ட நிலையிலேயே இருக்கின்றார்கள். அதுமட்டுமல்ல, அங்கு போக்குவரத்துக் குறைபாடுகளும் இருக்கின்றன. ஆகவே, தரமுயர்த்தப்பட்ட அந்த மாவட்ட வைத்தியசாலைக்குத் தேவையான வைத்தியர்களையும் ஏனைய ஆளணிகளையும் பெற்றுக்கொடுக்கவேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கின்றேன்.

அதேபோல், மத்திய மருந்தகம் மற்றும் மகப்பேற்று விடுதிகளைக் கொண்ட பூவரசங்குளம், நேரியகுளம், உலுக்குளம் ஓமந்தை, புளியங்குளம், சிதம்பரபுரம், மாமடு ஆகிய வைத்தியசாலைகளிலும் பாவற்குளம் மாவட்ட வைத்தியசாலை, நெடுங்கேணி சுற்றியற்கூறு வைத்தியசாலை போன்றவற்றிலும் முக்கியமாக வைத்தியர்களுக்கான பற்றாக்குறை கூடுதலாக இருக்கின்றன. இந்த வைத்தியசாலைகளுக்குத் தேவையான வைத்தியர்களுையும் ஏனைய ஆளணிகளையும் பெற்றுக் கொடுக்கவும் கௌரவ அமைச்சர் நடவடிக்கை எடுக்கவேண்டும்.

குறிப்பாக, 1,82,808 பேரைச் சனத்தொகையைக் கொண்ட வவுனியா மாவட்டத்திலுள்ள மூவின் மக்களும் அங்குள்ள பொது வைத்தியசாலையையே தங்களுடைய வைத்திய தேவைகளைப் பெற்றுக்கொள்வதற்காகப் பயன்படுத்துகின்றார்கள். அதுமட்டு மல்லாமல், மன்னார், முல்லைத்தீவு, கிளிநொச்சி போன்ற இடங்களிலிருந்தும் இந்த வைத்தியசாலைக்கு நோயாளிகள் வந்து போகின்றார்கள். இந்த வைத்தியசாலை பொது வைத்திய சாலையாகத் தரமுயர்த்தப்பட்டிருந்தாலும்கூட அங்கே பல்வேறு பட்ட தேவைகள் இருக்கின்றன. குறிப்பாக, இந்த வைத்திய சாலையிலே 75 வைத்தியர்கள் கடமையாற்ற வேண்டியிருந்தும் தற்போது 45 வைத்தியர்கள் மட்டுமே கடமையில் இருக்கின்றார்கள். அதிலும் 12 பேர் இடமாற்ற உத்தரவைப் பெற்றிருக்கின்றார்கள். இவர்களும் சென்றால் அங்கே இன்னும் 25 வைத்தியர்கள் உடனடியாகத் தேவைப்படுகின்றனர். ஆகவே, இது ஒரு பாரிய பிரச்சினையாக இருக்கின்றது. இந்த நிலைவரத்தை அமைச்சர் அவர்கள் உரிய கவனத்தில் எடுத்துச் செயற்பட வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

அதேபோன்று, அங்குள்ள 180 படுக்கைகளுக்குரிய நோயாளர் விடுதி ஒன்றிலே தற்சமயம் 30 கட்டிட்கள்தான் இருக்கின்றன. அதனால், பெரும்பாலான நோயாளிகள் வைத்தியசாலையின் வெளிப்புறத்திலேதான் தங்கவேண்டியிருக்கின்றனர். 80 - 100 பேர் இந்த விடுதிகளிலே தங்கி சிகிச்சை பெற்று வருகின்றார்கள். ஆகவே, அங்கே படுக்கைகள் பாரிய குறைபாடாக இருக்கின்றது. மேலும், அந்த வைத்தியசாலையில் கடமையாற்றி வந்த கண் வைத்திய நிபுணர் இடமாற்றம் பெற்றுச் சென்றிருக்கிறார். அவர் இடமாற்றம் பெற்றுச் சென்றதற்குப் பிற்பாடு அவருக்கு பதிலீடாக இதுவரையும் அங்கே ஒரு கண் வைத்திய நிபுணர் நியமிக்கப்படவில்லை. இதனால், நோயாளிகள் மிகவும் கஷ்டங்களை எதிர்நோக்கிக் கொண்டிருக்கின்றார்கள். ஆகவே, உடனடியாக ஒரு கண் வைத்திய நிபுணரை அங்கே நியமிக்க வேண்டியிருக்கின்றது. மயக்க மருந்தாட்டல் வைத்திய நிபுணர்களும் அந்த வைத்தியசாலைக்குத் தேவைப்படுகின்றார்கள். அத்துடன் தாதியர் பற்றாக்குறையும் இருக்கின்றது. தாதியர் 181 பேர் கடமையாற்றவேண்டிய இடத்திலே 80 பேர்தான் கடமையில் இருக்கின்றார்கள். அதேபோன்று, X-ray படப்பிடிப்பாளராக அங்கே 58 வயதுடைய ஓய்வு பெற்ற ஒருவர் முதலாவது சேவை நீடிப்பில் இருக்கின்றார். நான்குபேர் இருக்கவேண்டிய இடத்திலே அவர் ஒருவர் மட்டுந்தான் அங்கு கடமையாற்றிக் கொண்டிருக்கின்றார். அதுமட்டுமல்லாமல், வவுனியா வைத்திய சாலையில் தற்போதுள்ள மின்பிறப்பாக்கியினால் போதிய மின்சாரத்தைப் பெறமுடியாதிருப்பதனால், 150 KB வலுவுடைய தன்னியக்க மின் பிறப்பாக்கியொன்று தேவைப்படுவதாகக் கோரப்பட்டுள்ளது. நான் இங்கு குறிப்பிட்டவை, வவுனியா பொது வைத்தியசாலையிலே நிறைவேற்றப்பட வேண்டிய முக்கிய தேவைகளாகவிருப்பதனால், அமைச்சரவர்கள் இதில் கூடிய கவனம் செலுத்தி இந்தக் குறைபாடுகளை நிவர்த்திசெய்து தரவேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்ளுகின்றேன்.

அதேபோல், மன்னாரிலுள்ள வைத்தியசாலையில் சுமார் ஓர் இலட்சத்துப் பத்தாயிரம் மக்கள் தங்களுடைய வைத்தியத் தேவைகளைப் பூர்த்தி செய்ய வேண்டியிருக்கின்றது. ஆனால், அங்கு அதிசிறப்பு மகப்பேற்று வைத்திய நிபுணர் எவரும் இல்லாததனால் அந்த மக்கள் கஷ்டப்பட்டுக் கொண்டிருக்கின்றார்கள். அத்துடன் அங்கு குழந்தை நல சிகிச்சை நிபுணர் மற்றும் மயக்க மருந்து வைத்திய நிபுணர்களுக்குரிய வெற்றிடங்களும் காணப்படுகின்றன. இந்த முக்கிய வைத்திய நிபுணர்களுடைய பற்றாக்குறையானது அங்கு பெரும் பிரச்சினையை ஏற்படுத்தியிருக்கின்றது.

அதுமட்டுமல்லாமல், மன்னார் மாவட்டத்திலே இராணுவக் கட்டுப்பாடற்ற பிரதேசமான அடம்பன் போன்ற இடங்களிலே வைத்தியசாலைகளிலே எரிபொருள்களுக்குத் தட்டுப்பாடு நிலவுவதும் ஒரு பெரும் பிரச்சினையாக இருக்கின்றது. அங்கு எரிபொருளைக் கொண்டு போவதற்கு அத்தியாவசிய சேவைகள் ஆணையாளர் நாயகம் அனுமதி வழங்கியிருக்கின்றபோதிலும் ஓமந்தைச் சோதனைச் சாவுடியில் இருக்கக்கூடிய இராணுவத்தினர் அதனை அனுமதிக்காத காரணத்தினால் இன்று இராணுவக் கட்டுப்பாடற்ற பகுதிகளிலே இருக்கக்கூடிய வைத்தியசாலைகளை மூடவேண்டிய ஒரு நிலைவரம் ஏற்பட்டிருக்கின்றது. அந்தப் பகுதியில் இராணுவத்தினருக்கும் விடுதலைப் புலிகளுக்கு மிடையில் தொடர்ச்சியாக இடம்பெற்று வருகின்ற 'ஷெல்' தாக்குதல் காரணமாக அண்மையில் 22,000க்கும் மேற்பட்ட பொதுமக்கள் அங்கிருந்து இடம்பெயர்ந்துள்ளார்கள். தற்பொழுது அங்கு மழைக்காலமாக இருக்கின்றபடியால் தங்குமிட வசதி மற்றும் சுகாதார வசதிகளின்றி அவர்கள் மிகவும் கஷ்டப்படுவதுடன் வறுமைக்கு மத்தியிலும் சுகாதாரச் சீர்கேடுகளின் மத்தியிலும் வாழ்ந்து கொண்டிருக்கின்றார்கள். அந்த மக்களுக்குச் சேவையாற்ற வேண்டிய அந்தப் பிரதேச வைத்தியசாலைகள் இன்று முற்று முழுதாகச் செயலிழந்து போயிருக்கின்றமையால் எரிபொருள்களையும் மற்றும் மருந்து வகைகளையும் அங்கு அனுப்பி வைக்குமாறு இவ்வேளையில் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

முல்லைத்தீவு மாவட்டத்திலுள்ள புதுக்குடியிருப்பு வைத்தியசாலை நீண்ட காலமாக கிராமிய வைத்தியசாலையாக இருந்து வருவது பற்றிக் குறிப்பிடும்படி சக பாராளுமன்ற உறுப்பினர் கௌரவ வினோ நோகராதலிங்கம் என்னிடம் கேட்டுக்கொண்டார். அங்கு நாலாயிரம் பேர் வாழ்ந்த காலகட்டத்திலேதான் அது கிராமிய வைத்தியசாலையாக இயங்கத்தொடங்கியது. தற்சமயம் புதுக்குடியிருப்புப் பிரதேசத்திலே 40 ஆயிரத்துக்கு மேற்பட்ட மக்கள் வசிக்கிறார்கள். ஆகவே, புதுக்குடியிருப்பு கிராமிய வைத்தியசாலையை மாவட்ட வைத்தியசாலையாகத் தரமுயர்த்தி அந்த வைத்தியசாலைக்குத் தேவையான ஆளணிகள் மற்றும் மருத்துவ உபகரணங்களை வழங்க வேண்டுமெனக் கேட்டுக் கொள்கின்றேன்.

அடுத்ததாக, வவுனியா மாவட்ட பொது வைத்தியசாலையில் நிர்வாக ரீதியிலான சில குறைபாடுகள் காணப்படுகின்றன. குறிப்பாக, வவுனியா மாவட்ட வைத்திய அதிகாரிக்கும் ஏனைய வைத்திய அதிகாரிகளுக்கும் இடையிலே நிர்வாக ரீதியிலான பல நடைமுறைச் சிக்கல்கள் காணப்படுகின்றன. கடந்த ஐந்து வருட காலத்துக்கு முன்னர் இருந்த வைத்தியசாலையின் செயற்பாடுகளுக்கும் தற்போதைய வைத்தியசாலையின் செயற்பாடுகளுக்குமிடையில் பாரிய வேறுபாடுகள் காணப்படுகின்றன. இந்த வைத்தியசாலையில் நாளொன்றுக்கு 600 தொடக்கம் 700 வெளிநோயாளர்கள் சிகிச்சை பெற்றுச் செல்கின்றார்கள். குறிப்பாக, அங்கு ஆளணிப் பற்றாக்குறை காணப்படுவதன் காரணமாக அங்கு கடமையில் ஈடுபட்டுள்ள வைத்தியர்களும் ஏனைய ஊழியர்களும் பல சிரமங்கள், கஷ்டங்கள், மன உளைச்சல்களுக்கு மத்தியிலேயே பணிபுரிகின்றார்கள். அத்தகைய நிலைமையில் தங்களை அர்ப்பணித்து வேலைசெய்கின்ற வைத்தியர்களுக்கும் அதிகாரிகளுக்கும் இடையில் சரியான புரிந்துணர்வை ஏற்படுத்தக்கூடியதாக நிர்வாக முகாமைத்துவம் இல்லை.

சபாபதிவூ

(தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Chairman)

Hon. member, can you conclude your speech, please?

மர் அன்மலே நடேசு சிவசக்தி மனா

(மாண்புமிகு அண்ணாமலை நடேசு சிவசக்தி)

(The Hon. Annamalai Nadesu Sivasakthi)

ஆகவே, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் வவுனியா பொது வைத்தியசாலையில் கடமையாற்றுகின்ற நிர்வாக முகாமைத்துவத் தினருக்கிடையில் காணப்படுகின்ற முரண்பாடுகளைத் தீர்த்து, அந்த வைத்தியசாலை சரியானமுறையில் இயங்குவதற்குரிய நடவடிக்கைகளை எடுக்கவேண்டுமெனக் கேட்டு, எனது உரையை முடித்துக்கொள்கின்றேன். நன்றி.

[டி.ஓ. 12.26]

மர் மாலார்ய லிபிபி. பி. விஸ்வா வர்ணபால மனா (டபிள் டிபி)

(மாண்புமிகு (பேராசிரியர்) டபிள்யு. ஏ. விஸ்வா வர்ணபால - உயர் கல்வி அமைச்சர்)

(The Hon. (Prof.) W.A. Wiswa Warnapala- Minister of Higher Education)

Mr. Chairman, before I enter into a discussion of the role of this important Ministry in the sphere of social welfare and development, I would like to congratulate the Hon. Minister Nimal Siripala de Silva for taking certain bold decisions in the area of health policy in this country. Bold decisions and realistic policies are necessary to project a realistic health policy for this country which would make a noteworthy contribution to the process of social and economic development in this country.

The welfare-oriented style of development, which began in the 1930's with the introduction of the Donoughmore Constitution has had impressive results, for instance, in 1947, Mr. Chairman, the social welfare expenditure of Sri Lanka was 56.1 per cent of the government revenue. In this way, Sri Lanka evolved into a welfare State and both health and education became vital components of the Sri Lankan model of social welfarism.

Health policy is an important issue in any country. Mr. Chairman, take for instance, Britain where the British Labour Party in the period of the former Prime Minister, Tony Blair, tried to reform the national health service, the NHS and this created a crisis within the Labour Party. Today, just at this given moment, Mrs. Hilary Clinton as an aspirant to the US Presidency is talking of the need to make more provisions for healthcare. In other words, health policy has become a major campaign issue in the United States just at this moment. What are the objectives of a comprehensive policy of healthcare and nutrition? In my view, Mr. Chairman, a realistic health policy should aim at the following.

- (1) To assist the individual to remain healthy.
- (2) To provide equal access to health services.
- (3) To provide equality of entitlement to health services.
- (4) To provide a broad range of services of high standard.

[ගරු මහාචාර්ය ඩබ්ලිව්. ඒ. විශ්වා වර්ණපාල මහතා]

All resources provided by the Government need to be devoted to the maintenance and promotion of public health services both in the curative and preventive healthcare. For instance, nutrition issues are primarily linked to primary poverty. This is our own experience and therefore, only with the introduction of proper social policies that the issue of poverty could be tackled. Poor social conditions especially in our part of the world affect the quality of life and health. In our system equality of entitlement has been guaranteed without restriction by age, social class, sex, race or religion. In that respect, Sir, our health system is a fully-fledged social welfare system, and this is prevalent in both education and health because of which we have a powerful human resource base which could be utilized for social and economic development.

Equality of access though provided is not available in all parts of the country and the Hon. Minister, with a set of realistic policies, is trying to rectify this imbalance in the system. Rural areas need to be provided with better hospitals.

සභාපතිතුමා

(තவிசாளர் அவர்கள்)

(The Chairman)

Order, please! The Hon. Deputy Chairman of Committees will take the Chair now.

අනතුරුව නියෝජ්‍ය කථනායකතුමා මුලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා [ගරු රාමලිංගම් චන්ද්‍රසේකර මහතා] මුලාසනාරුව විය.

அதன்பிறகு, பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள் அக்கிராசனத்தினின்று அகலவே, குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள் [மாண்புமிகு இரா. சந்திரசேகர்] தலைமை வகித்தார்கள்.

Whereupon MR. DEPUTY SPEAKER left the Chair, and MR. DEPUTY CHAIRMAN OF COMMITTEES [THE HON. RAMALINGAM CHANDRASEKAR] took the Chair.

ගරු මහාචාර්ය ඩබ්ලිව්. ඒ. විශ්වා වර්ණපාල මහතා

(மாண்புமிகு (பேராசிரியர்) டபிள்யூ. ஏ. விஸ்வா வர்ணபால)

(The Hon. (Prof.) W.A. Wiswa Warnapala)

Mr. Deputy Chairman, the estate population needs to be provided with better hospitals. The Government has taken the correct decision by taking over the hospitals network in the plantation sector in which you are associated with and it is only through education and health that the economic and social backwardness of the plantation community could be improved. Most of the good hospitals with modern services are found in Colombo and other urban centres. The quality of care in the Provincial hospitals needs to be raised and model hospitals like the one at Mahiyangana, which I visited, should be developed throughout the country. What I am trying to advocate is an equitable health system which can provide access to all individuals especially the poor, the marginalized and the disadvantaged in the country. The Hon. Minister, in formulating a realistic health policy, has given enough thought to this question. Though the Constitution of Sri Lanka does not recognize the access to health as a right, all governments in the past, have offered universal coverage. But the fact remains that vulnerable sectors of the population do not get proper health care,

and I want the Hon. Minister to look into this aspect as well. These people are in the rural areas of the country. Today health care services could be divided into two sectors - the State sector and the private sector. Nearly 56 per cent of the people use the State sector and the private medical institutions are used only by the rich 20 per cent in the country. This is in relation to out-patient care. I am not referring to in-patient care.

In Sri Lanka health care delivery is determined on the basis of the availability of medical personnel and paramedics. The availability of the relevant drugs is yet another problem. That is why I am advocating a national drug policy for the country. The following figures show the imbalance in the availability of medical specialists: Colombo District has 195 Specialists, Kandy - 87 Specialists, Galle - 69 Specialists, Kurunegala - 31 Specialists, Anuradhapura - 19 Specialists, Ratnapura - 25 Specialists, Badulla - 27 Specialists, Polonnaruwa - 6 Specialists, Nuwara Eliya - 5 Specialists, Hambantota - 6 Specialists, Ampara - 2 Specialists and Moneragala - 5 Specialists.

See the nature of distribution of the Specialists throughout the country in the different districts. This imbalance needs to be immediately corrected. Even primary care facilities are poor in some of these areas.

The Post-Graduate Institute of Medicine which comes within my purview should increase the intake. We propose to provide it with more facilities so that they can produce more specialists within a given time frame. In addition, we have set up two new Faculties: Allied Medical Sciences at the University of Peradeniya and the University of Colombo to produce more allied medical personnel. Training of nurses through an academic degree is to be handed over to the universities in 2009 and this programme initially is to be set up at the University of Peradeniya and the University of Jayawardenepura.

It is with this programme that we propose to enhance the quality of nurses training and a professional degree is to be given to the nurses. This would certainly enhance the quality of nursing education in this country and through the universities we can produce professional nurses to meet both the local and the international demand.

Primary health care, Sir, in any country has an impact on poverty reduction and the development of human capital. As I mentioned earlier, we have a good network of health institutions providing primary, secondary and tertiary health care services. But there are enormous variations in terms of facilities and infrastructure. Policy initiatives are necessary in this sector to improve the infrastructure.

In the area of preventive care, Sri Lanka, compared to other countries in the Asian region, has comparatively a good system, which, in my view, needs further expansion. Inequality in the distribution of services needs to be immediately corrected.

Yet another important matter which invites our attention is the access to medicine.

නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා

(பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Deputy Chairman)

ගරු ඇමතිතුමා -

ගරු මහාචාර්ය ඩබ්ලිව්. ඒ. විශ්වා වර්ණපාල මහතා

(மாண்புமிகு பேராசிரியர்) டபிள்யு. ஏ. விஸ்வா வர்ணபால்)

(The Hon. (Prof.) W.A. Wiswa Warnapala)

Give me one more minute, Sir.

In this sphere, it is my view that the country needs a national drug policy. Drugs are very expensive and the prices vary from one pharmacy to another. I am speaking on this matter as a layman. Some form of control is necessary in this particular area.

Expenditure on medicines accounts for a major proportion of the cost of health services.

නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා

(பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Deputy Chairman)

ගරු ඇමතිතුමා, කළාව අවසන් කරන්න.

ගරු මහාචාර්ය ඩබ්ලිව්. ඒ. විශ්වා වර්ණපාල මහතා

(மாண்புமிகு பேராசிரியர்) டபிள்யு. ஏ. விஸ்வா வர்ணபால்)

(The Hon. (Prof.) W.A. Wiswa Warnapala)

It has been estimated that one-third of the people are unable to purchase medicines on a regular basis because of the escalating prices in Sri Lanka. Sri Lanka, I am told, spends nearly Rs.500 million for medicines for outpatients and 60 per cent of it is dispensed through national hospitals.

The Hon. Minister needs to be congratulated for gazetting the regulations pertaining to the control of private medical institutions. The Private Medical Institutions (Registration) Act, No. 21 of 2006 was a vital piece of legislation, a fundamental piece of legislation. The proper implementation of the regulations would improve the quality of services and the interests of the patient would be guaranteed.

Thank you, Sir.

[අ. හා. 12.38]

ගරු සරත්චන්ද්‍ර රාජකරුණා මහතා

(மாண்புமிகு சரத்சந்திர ராஜகருணா)

(The Hon. Sarathchandra Rajakaruna)

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, මා හිතන්නේ මේ සභාවේ එකම ඇමතිවරයකුටත් නැහැ.- [බාධා කිරීමක්]

ගරු මන්ත්‍රීවරයෙක්

(மாண்புமிகு உறுப்பினர் ஒருவர்)

(An Hon. Member)

ඉන්නවා.

ගරු සරත්චන්ද්‍ර රාජකරුණා මහතා

(மாண்புமிகு சரத்சந்திர ராஜகருணா)

(The Hon. Sarathchandra Rajakaruna)

වෛද්‍ය අංශයේ ? [බාධා කිරීමක්] ඉන්නවා නේද? මෙතුමා ගොඩ වෙද මහත්තයකු කියයි මා හිතුවේ.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය ගැනයි මා කළා කරන්න බලාපොරොත්තු වන්නේ. දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය ලංකාවේ පමණක් නොවෙයි, ඉන්දියාවෙන් තිබෙන උතුම් වෛද්‍ය ක්‍රමයක්. මේක දියුණු කර ගැනීම අප හැමගේම යුතුකමක්. ඒ සඳහා ගරු දේශීය වෛද්‍ය ඇමතිතුමාත්, ඒ වගේම ලේකම්තුමා ඇතුළු නිලධාරී මහත්ම මහත්මියන් උත්සාහ කරනවා. නමුත් රජය දැන ගන්න ඕනෑ අඩු වශයෙන්, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට දෙන මුදලින් සියයට පහත්වත් මේකටත් දෙන්න. මොකද, මුදල් නැතිව මොනවත් කරන්න බැහැ. මේ වෛද්‍ය ක්‍රමය ආරක්ෂා කර ගැනීම සඳහා පාරම්පරික වෙද මහත්වරුන් ආරක්ෂා කර ගැනීම ඉතාමත් අවශ්‍යයි.

දේ වැනි කාරණය ඖෂධ පැළ වැඩිදියුණු කර ගැනීම. තුන් වැනි කාරණය වන්නේ මීට සම්බන්ධ පැරණි පොත් පත් රැක ගැනීමයි. පැරණි පත්පිටිවල මේ සම්බන්ධ පැරණි පොත් පත් තිබෙනවා. ඒ පොත් පත් නැවත මුද්‍රණය කර, අඩු වශයෙන් ඒවා පුස්තකාලවලටත් තැන්පත් කරලා තියන්න ඕනෑ. වෛද්‍යවරුන්ට ඒ පොත් පත් ගන්න මුදල් නැත්නම් පුස්තකාලවලට ගිහිල්ලා, ඒ පොත් කියවා ලබා ගන්නා දැනුම තුළින් පැරණි වෙදකම රැක ගන්න අපට පුළුවන් වනවා.

ඒ වගේම, පෞද්ගලික අංශය මගින් දැන් ඖෂධ පැළ වගා කිරීමේ ව්‍යාපාරයක් කරගෙන යන්න බලාපොරොත්තු වනවාය, 3000කට වැඩි ගොවීන් සංඛ්‍යාවක් මේකට සුදානම්ය කියා ගරු දේශීය වෛද්‍ය ඇමතිතුමා කියනවා මා අහගෙන හිටියා. ගොවීන් සුදානම් වුණාට, පැළ හිටුවා ගන්න ඕනෑකම තිබුණාට පෙළක් අයට ඉඩම් නැහැ. මා හිතන විධියට රජයේ තිබෙන මුඩු ඉඩම් මේ ජනතාවට දීලා හරි මේ ඖෂධ පැළ ව්‍යාපාරය දියුණු කර ගන්නෙත් හොඳයි. ඊ ළඟට පෙළක් පළාත්වල පොඩි පොඩි කැලෑ තිබෙනවා. දොමිපේ මැතිවරණ කොට්ඨාසයේ මා අක්කර 70ක පමණ කැලයක් වවා තිබෙනවා. මේ කැලෑවල තියෙන ගස්වලට නොයෙකුත් වැල් ඖෂධ වර්ග අරින්න පුළුවන්. එහෙම ප්‍රයෝජනයක් ගන්නේ නැහැ. මේ වෛද්‍ය ක්‍රමය රැක ගන්න නම් ඖෂධ කියෙන්න ඕනෑ. පිට රටින් ගෙනෙන එක නොවෙයි හපන්කම. පිට රටින් ගෙනෙන අවශ්‍ය දේවලින් තිබෙනවා. අපේ රටේ නිෂ්පාදනය කරන්න පුළුවන් දේවල් ටික අපේ රටේ නිෂ්පාදනය කිරීමට උනන්දු වීම ඉතාමත්ම වැදගත්.

ඒ වගේම පාරම්පරික වෛද්‍යවරුන් රැක ගැනීමට කටයුතු කරන්නත් ඕනෑ. මා අවුරුද්දක් දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය භාර ඇමති හැටියට කටයුතු කළා. ලංකාවේ බොහෝම දක්ෂ පාරම්පරික වෛද්‍යවරු ඉන්නවා. උදාහරණයක් කියන්නම්. ඒ කාලයේ ආචාර්ය කුලසිංහ මහත්මයාට වතුගඩු අමාරුවක් හැදුණා. ඉංග්‍රීසි වෛද්‍ය ක්‍රමය අනුව මේක සුව කර ගන්න බැහැ. මේකෙන් "මැරෙනවා" කියනවා මිස, "සුව කරන්න පුළුවන්" කියා කිසිම ඉංග්‍රීසි වෛද්‍යවරයකු කිව්වේ නැහැ.නමුත්, කොටහේන ප්‍රදේශයේ සිංහල වෛද්‍යවරයකු, දේශීය වෛද්‍යවරයකු මේ රෝගය සුව කළා. ඒ වගේම, පුගොඩ ප්‍රදේශයේ ග්‍රාම සේවක රාලහාමි කෙනකු ඉන්නවා කේ.ඩී. නිලකරන්න කියලා. ඒ මහතා ඉංග්‍රීසි වෙදකමකට කොළඹ ආරෝග්‍යශාලාවට ඇතුළත් කළාම ඉංග්‍රීසි වෛද්‍යවරුන් කිව්වා, මේ මහතා මත්පැන් බිලියා කියා. නමුත් කවදාකවත් මේ මනුෂ්‍යයා මත්පැන් කට්ටිවත් තියා නැහැ. මොකද, ඒ ලෙඩේ හැටියට බඩ මහත් වෙලා. අන්තිමට වෛද්‍යවරු නිගමනය කළේ බටයකින් දියර පොවන්නයි. මැරෙනතුරුම ඒ බටය ගලවන්න බැහැ කිව්වා. නමුත් දේශීය වෛද්‍යවරයකු ඒ රෝගියාව සුව කළා. මේ වගේ දක්ෂ වෛද්‍යවරු ඉන්නවා. අද තිබෙන ක්‍රමය අනුව, ඒ වගේ දක්ෂ වෛද්‍යවරුන්ගේ දරුවන් හුඟ දෙනෙකු යන්නේ ඉංග්‍රීසි වෛද්‍ය ක්‍රමය හදාරන්නයි. එහෙනම් කොහොම ද මේ දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය රැක ගන්නේ. "මේ දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය ඉගෙන ගන්න උනන්දුවක් දක්වන, උත්සාහ කරන දරුවන් අඩු වශයෙන් 10 දෙනකු බැගින් හෝ මේ වෛද්‍යවරු ළඟ පුහුණු කරවන්න ඕනෑ" කියා මා ඒ කාලයේ යෝජනාවක් කළා. එහි දී වෛද්‍යවරයාටත් මුදලක් ගෙවනවා, ළමයාටත් ගෙවනවා. එහෙම නැතිව කරන්න බැහැ. එහෙම වුණොත් අඩු වශයෙන් ඉන් එක ළමයකුටත් ඒ පාරම්පරික වෙද මහත්වරුන් ළඟ තියෙන රහස්

[ගරු සරත්චන්ද්‍ර රාජකරුණා මහතා]

බෙහෙත් වර්ග කියලා දේවි. වෛද්‍යවරයාට හොඳට සලකන අයගෙන් අඩු වශයෙන් එක් අයකුටවත් මේක කියලා දේවි. එහෙම වුණොත් මේ වෛද්‍ය ක්‍රමය රැක ගන්න පුළුවන්.

ඒ වගේම මේ බෙහෙත් ටික පිට රටින් ගෙනෙන එක නොවෙයි, ලංකාවේ නිෂ්පාදනය කිරීමයි ඉතාමත්ම අවශ්‍ය වන්නේ. දැන් අපේ ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවේ බෙහෙත් නිෂ්පාදනය කරනවා. ඒ වගේම දොම්පේ මැතිවරණ කොට්ඨාසයේත් මේ බෙහෙත් නිෂ්පාදනය කරන තවත් පෞද්ගලික ආයතනයක් තියෙනවා. ඉතාම හොඳින් කර ගෙන යන තවත් ආයතනයක් තිබෙනවා. ඒ, සීමා සහිත ගම්පහ සිද්ධායුර්වේද රසායනික ඖෂධ නිෂ්පාදන සමාගමයි. බොහොම දක්ෂ විධියට කර ගෙන යනවා. ඉතින්, අඩු වශයෙන් ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවට සම්බන්ධයක් තිබෙන, සීමා සහිත ගම්පහ සිද්ධායුර්වේද රසායනික ඖෂධ නිෂ්පාදන සමාගමටවත්, ප්‍රමිතියට අනුව මේ වැඩ පිළිවෙළ තව දුරටත් ක්‍රියාත්මක කර ගෙන යන්න ලදිවු කළොත් ඉතාම හොඳයි.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, තවත් දෙයක් තිබෙනවා. දක්ෂ වෛද්‍යවරුන් ලංකාවේ ඉන්නවාය කියා මා තමුන්නාන්සේට කිව්වා. උදාහරණයක් හැටියට, අපේ ගරු දේශීය වෛද්‍ය ඇමතිතුමාගේ පළාතේ හොඳ වෛද්‍යවරයකු ඉන්නවාය කියා අපි හිතමු. කොළඹ පැත්තේ ඉඳලා එව්වර ඇත ලෙඩකු අරගෙන යන්නේ කොහොම ද? මා මේකට ක්‍රමයක් ඇති කළා. විශේෂයෙන්ම මා උදාහරණයක් හැටියට කියන්නම්. බස්නාහිර පළාතේ පමණක් ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවට අයත් ආරෝග්‍යශාලා හතක් තිබෙනවා. මීගොඩ, කැස්බෑව, ලුනාව, වාද්දුව, නැබඩ ආදී වශයෙන් ආරෝග්‍යශාලා කිහිපයක්ම තිබෙනවා. "ගිහින් මේවා බලන්න" කියා මා, කණ්ඩායමක් පිටත් කළා. මීගොඩ තිබෙනවා, ඇඳන් 100ක්. ලෙඩඩු හිටියේ, 37යි. කැස්බෑවේ තිබෙනවා, ඇඳන් 30ක්. ලෙඩඩු හිටියේ, 13යි. ලුනාවේ තිබෙනවා, ඇඳන් 24ක්. ලෙඩඩු හිටියේ, 09යි. වාද්දුවේ තිබෙනවා, ඇඳන් 40ක්. ලෙඩඩු හිටියේ, 16යි.

දැන් Central Hospital එක වගේ හැම තැනම තිබෙන, පෞද්ගලික ඉස්පිරිතාලවල, අපේ බටහිර වෛද්‍යවරුන් ඉන්නවා නේ? ලෙඩුන් ඇවිදින් ඒ දොස්තර මහත්වරුන් මුණ ගැහෙනවා නේ? ඒ වාගේ ක්‍රමයක් - channelling ක්‍රමයක් - මේ සඳහාත් ඇති කරන්න ඕනෑ. ඒ දක්ෂ වෛද්‍යවරුන්ට, මේ වගේ තැන්වලට ඇවිදින් ලෙඩුන් බලන්න, ඒ බලන ලෙඩුන් ඒ ආරෝග්‍යශාලාවට ඇතුළු කරන්න පුළුවන් ක්‍රමයක් හදා දෙන්න ඕනෑ. අඩු වශයෙන් මේවා ලංකාවේ තුන් හතර පොළකවත් හදුවොත්, ලොකු දෙයක්. එවැනි ආරෝග්‍යශාලාවක් මිහින්තලේ හදනවාය කියා ගරු ඇමතිතුමා කියනවා මා අහ ගෙන හිටියා. ඒක හොඳ වැඩක්. මිහින්තලේ විතරක් නොවෙයි, ගාල්ල පැත්තේ එකක්, කොළඹ පැත්තට කිට්ටු වෙන්න තවත් එකක්, කුරුණෑගල පැත්තට කිට්ටු වෙන්න තවත් එකක් ආදී වශයෙන් ඔය වගේ පළාත්වල අඩු වශයෙන් ආරෝග්‍යශාලා හතරක්, පහක්වත් හදුවොත්, මේ දක්ෂ වෛද්‍යවරුන් ඒ ස්ථානවලට එනවා. අඩු වශයෙන් සුමානයකට එක සැරයක්වත් ඇවිත් ලෙඩඩු බලලා, තමන් පරීක්ෂා කරන රෝගියා ඒ ආරෝග්‍යශාලාවට ඇතුළත් කරන්න පුළුවන් ක්‍රමයක් තිබෙන්න ඕනෑ. එහෙම කළොත් පමණයි මේ වෛද්‍යවරුන්ගෙන් ප්‍රයෝජනයක් ගන්න පුළුවන්. තැන්නම් විශේෂයෙන්ම මේ කාලයේ හැටියට රෝගියකුට මිහින්තලේට යන්න පුළුවන් ද? ඒ අය අරන් යන්න වාහනයක් ඕනෑ නේ. මේක අප තේරුම් ගන්න ඕනෑ.

අපේ සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ ඇමතිතුමාට මා තව කරුණු දෙකක් විතරක් මතක් කරන්නම්. ගරු ඇමතිතුමනි, පිස්සු බල්ලන් දැන් හැම තැනම ඉන්නවා. රංචු ගණන් ඉන්නවා. දැන් තමුන්නාන්සේලාට පිස්සු බල්ලෝ අල්ලන්න තහනම් කරලා නේ.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

මරන්න.

ගරු සරත්චන්ද්‍ර රාජකරුණා මහතා

(மாண்புமிகு சரத்சந்திர ராஜகருணா)

(The Hon. Sarathchandra Rajakaruna)

ඔව්, ඉතින් පිස්සු බල්ලෝ මරන්නේ නැත්නම් මොනවා කරන්නද? එහෙම නැත්නම් ඉතින් රෝහලක් හදලා පිස්සු බල්ලන් ඒකට ඇතුළු කරලා උන් සුව කරන්න ඕනෑ. තේරුණාද? [බාධා කිරීමක්] මොකක්ද?

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ඔක්කොම පිස්සු බල්ලන් නොවෙයි.

ගරු සරත්චන්ද්‍ර රාජකරුණා මහතා

(மாண்புமிகு சரத்சந்திர ராஜகருணா)

(The Hon. Sarathchandra Rajakaruna)

ඔක්කොම පිස්සු බල්ලන් නොවෙයි. අප ඉතින් හපා කවා ගෙනම බලන්න ඕනෑ පිස්සු බල්ලොද, නැද්ද කියන එක.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒකට ක්‍රම දෙකක් තිබෙනවා. එකක්, ඒ බල්ලන් vaccine කිරීම. අනික් එක, ලෝකයේ සෑම රටක්ම පිළි ගත් ක්‍රමයක්. ඒ තමයි බල්ලන්ගේ බෝවීම අඩු කිරීම සඳහා උපත් පාලන සැත්කම් කිරීම. මේ ගැන විශේෂ අවධානයක් මා යොමු කරලා ලබන අවුරුද්දට නියමිත අපේ අය වැයෙන් මිලියන 100ක් මේ සඳහා වෙන් කර තිබෙනවා. ඒ නිසා මේ ගැන විශේෂ අවධානයක් යොමු කරලා ඒ වැඩසටහන අප පටන් ගන්නවා.

ගරු සරත්චන්ද්‍ර රාජකරුණා මහතා

(மாண்புமிகு சரத்சந்திர ராஜகருணா)

(The Hon. Sarathchandra Rajakaruna)

හොඳයි. බොහොම සතුනි. ගරු ඇමතිතුමනි, අනික් කාරණය මේකයි. මේ ආයුර්වේද වෛද්‍ය විද්‍යාවේ සිද්ධ, යුනානි හා හෝමියෝපති වශයෙන් ක්‍රම තුනක් තිබෙනවා. හෝමියෝපති වෛද්‍ය ක්‍රමයට අයත් ආරෝග්‍යශාලාවක් වැලිසර තිබෙනවා. දැන් තමුන්නාන්සේ -

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ඒක මට අයිති නැහැ. තිස්ස කරල්ලියද්ද ඇමතිතුමාටයි ඒක අයිති.

ගරු සරත්චන්ද්‍ර රාජකරුණා මහතා

(மாண்புமிகு சரத்சந்திர ராஜகருணா)

(The Hon. Sarathchandra Rajakaruna)

හරි. එතුමාගේ තමයි. තමුන්නාන්සේලා එතැන ගොඩනැඟිල්ලක් අරන් තිබෙනවා. ඒක ආපහු දෙන්නේ නැහැ. කරුණාකර ඒක ආපහු දීලා එතැන ඒ ආරෝග්‍යශාලාව පවත්වාගෙන යන්න කටයුතු සලසා දෙන්න. තේරුණාද? ඒක කර දුන්නොත් ලොකු පින්කමක්.

දේශීය වෛද්‍යවරුන්ට රැකියා දීමේ ප්‍රශ්නයත් තිබෙනවාය කියා ගරු තිස්ස කරල්ලියද්ද අමාත්‍යතුමා කිව්වා. මා හිතන්නේ අතිගරු ජනාධිපතිතුමා පසු ගිය දිනවල කීප දෙනෙකුට රැකියා දුන්නා. රැකියා ලබා නොදුන් තවත් හුහ දෙනෙක් ඉන්නවා.

නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා

(பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Deputy Chairman)

ඔබතුමාට තව විනාඩි දෙකයි තිබෙන්නේ.

ගරු සරත්චන්ද්‍ර රාජකරුණා මහතා

(மாண்புமிகு சரத்சந்திர ராஜகருணா)

(The Hon. Sarathchandra Rajakaruna)

ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාට අයිති හැම ආරෝග්‍යශාලාවකම දේශීය වෛද්‍යවරුන්ට වෙනම වාට්ටුවක් හදා දෙන්න. කැමති නම් නේ යන්නේ. ඕකට ඉංග්‍රීසි වෛද්‍යවරුන්ට විරුද්ධ වන්න දෙයක් නැහැ නේ.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මා ඉතාම කැමැතියි ඕක කරන්න. චිනයේ ඔය වැඩේ කෙරෙනවා. ඉන්දියාවේ ඔය වැඩේ කරනවා. අපේ ඉංග්‍රීසි වෛද්‍යවරු කිසිසේත්ම මේකට කැමැති නැහැ. ඒ නියා වෛද්‍ය විද්‍යාලයට අර anatomy පිළිබඳව lecture එකක් දෙන්න අපට වෛද්‍යවරයෙක් හොයා ගන්න බැරි වුණා. කොල්වින් ගුණරත්න මහත්මයා විතරයි නේ ගියේ. ඔය අනෙකුත් වෛද්‍ය ක්‍රම අපේ රෝහල් තුළට එන එක ගැන වෛද්‍යවරුන්ගේ සංගමයේ විශාල විරුද්ධත්වයක් තිබෙනවා. ඒක අපට යම් විධියකින් විසඳා ගන්න පුළුවන් නම් ඔබතුමාගේ මේ යෝජනාව ඉතාම හොඳයි.

ගරු සරත්චන්ද්‍ර රාජකරුණා මහතා

(மாண்புமிகு சரத்சந்திர ராஜகருணா)

(The Hon. Sarathchandra Rajakaruna)

එවැනි දෙයක් මේ ඉංග්‍රීසි වෛද්‍යවරු කරන්න ඉඩ දෙන්නේ නැත්නම් ඒක මහා අපරාධයක්. මේ ඉංග්‍රීසි වෛද්‍යවරුන්ගේ මොළය පැදේවාය කියා මා ප්‍රාර්ථනා කරනවා.

මට නියමිත කාලය අවසානයයි. ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, මා ළඟ තවත් වැදගත් අදහස් කීපයක් තිබෙනවා. මේ කරුණු ටික හැන්සාඩ් වාර්තාවට ඇතුළත් කිරීම සඳහා **සභාගත*** කරනවා.

නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා

(பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Deputy Chairman)

හොඳයි. බොහොම ස්තූතියි.

ගරු සරත්චන්ද්‍ර රාජකරුණා මහතා

(மாண்புமிகு சரத்சந்திர ராஜகருணா)

(The Hon. Sarathchandra Rajakaruna)

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, මට කථා කරන්න විනාඩි 15ක් හෝ ලබා දීම පිළිබඳව මා ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වනවා. ගරු දේශීය වෛද්‍ය ඇමතිතුමා, ඒ අමාත්‍යාංශයේ නිලධාරී මණ්ඩලය මේ ගන්නා වූ උත්සාහය තව තව වැඩි දියුණු කර ගෙන, මේ ක්‍රමය මේ රටේ ආරක්ෂා කර ගෙන, ජනතාවට සේවයක් කරන්න වාසනාව, ශක්තිය ලැබේවා කියා ප්‍රාර්ථනා කරමින් මා නිහඩ වනවා. ස්තූතියි.

***සභාමේසය මත තබන ලද කරුවේ ඉතිරි කොටස :**

சபாபீடத்தில் வைக்கப்பட்ட உரையின் எஞ்சிய பகுதி:

Rest of the speech tabled :

ආයුර්වේද වෛද්‍ය ක්‍රමය ඉන්දියාවේ වෛද්‍ය ක්‍රමයක්. පසු ගිය ශත වර්ෂයේ මුල් භාගයේ දී ඉන්දියාවේ අජ්‍යෝග ආයුර්වේදය ප්‍රගුණ කළ අපගේ වෛද්‍යවරුන් මෙරට ආයුර්වේද වෛද්‍යකම සාර්ථක ලෙස කළා. කොළඹ ආයුර්වේද වෛද්‍ය විද්‍යාලය, ගම්පහ වික්‍රමාරච්චි ආයුර්වේද විද්‍යාලය, මගීන් වෛද්‍යවරුන් සැහෙන සංඛ්‍යාවක් පුහුණු කළා. ඔවුන් ජනතාවගේ රෝග සුව කිරීමෙන් විශිෂ්ට සේවයක් කර ගෙන යනවා. මෙම වෛද්‍යකම තවත් වැඩි දියුණු කිරීම ජාතික අවශ්‍යතාවක්.

දේශීය පාරම්පරික වෛද්‍යකම එනම් දේශීය චිකිත්සාව ගැන බැලුවොත්, එය මෙරට පැරණි වෛද්‍ය ක්‍රමයක්. අද දියුණු බටහිර වෛද්‍ය ක්‍රම මගින් සුව කිරීමට නොහැකි රෝග පවා දේශීය පාරම්පරික වෛද්‍යවරුන් සුව කරනවා. චක්‍රගුලි රෝග, පක්ෂාසාන රෝග - කැඩුම් බිඳුම්. මෙම පාරම්පරික දේශීය වෛද්‍යකම වැඩි දියුණු කිරීමට විශේෂ ප්‍රමුඛත්වයක් දීම, අවශ්‍යයි. මෙය ලෝකයාට දිය හැකි මහගු දායාදයක්.

*** කරුව අවසානයේ පළ කර ඇත.**

உரையி்னிறுதியில் தரப்பட்ள்ளது.

Produced at end of speech.

දිවයිනේ ඒ ඒ පළාත්වල සිටින වෛද්‍යවරුන්ගෙන් ප්‍රතිකාර ලබා ගැනීම ජනතාවට අපහසුයි. ඒ නිසා අගනුවරට ආසන්න ප්‍රදේශයක දේශීය චිකිත්සා රෝහලක් ආරම්භ කර පවත්වා ගෙන යාම අවශ්‍යයි. එය වහාම කළ යුතුයි. අලුතින් ගොඩනැගිලි ඉදිකර, දේශීය රෝහලක් ආරම්භ කිරීමට කල් ගත වනවා. එම නිසා, දැනට පවත්නා රෝහලක්, මීගොඩ ආයුර්වේද රෝහල වැනි රෝහලක් දේශීය චිකිත්සා රෝහලක් බවට පත් කළ යුතුයි. (අමුණා ඇති ලිපිය බලන්න.)

මෙම රෝහල මගින් දිවයිනේ ඇත පළාත්වල සිටින ප්‍රසිද්ධ දේශීය වෛද්‍යවරුන්ගේ විශේෂඥ සේවය ජනතාවට ලබා දීමට පුළුවන්.

දේශීය වෙද පොත් හා පාරම්පරික වෛද්‍යවරුන් පිළිබඳ විස්තර පැරණි විහාරස්ථානවල තිබෙනවා. මේවා මයික්‍රො සිල්ව කර මුද්‍රණය කිරීමට පියවර ගතයුතුයි. මේවා වෛද්‍ය වරුන්ට ලබා දීම කළ හැකියි.

දේශීය චිකිත්සා පිළිබඳ පර්යේෂණ කර වැඩි දියුණු කිරීම

සියලුම ආයුර්වේද වෛද්‍ය ශිෂ්‍යයන්ට දේශීය චිකිත්සා පිළිබඳව වඩා ක්‍රමවත් දැනුමක් ලබා දීම. විශේෂයෙන්ම රජයේ නොවන ආයුර්වේද විද්‍යාලවල ආයුර්වේද ශාස්ත්‍රී විභාගයට ඉගෙනුම ලබන ශිෂ්‍යයින්ට පාරම්පරික වෛද්‍යකම පිළිබඳ හොඳ පුහුණුවක් ලබා දීම.

එම ආයුර්වේද වෛද්‍ය විද්‍යාල දියුණු කිරීමට පියවර ගැනීම. විශේෂ ආධාර ලබා දීම. මෙවැනි ආයුර්වේද විද්‍යාල 25ක් පමණ ඒ ඒ පළාත්වල තිබෙනවා.

ආයුර්වේද ශාස්ත්‍රී විභාගය සමත් වන වෛද්‍යවරුන්ට රෝහල්වල පුහුණුවක් ලබා දීම අවශ්‍යයි. දේශීය චිකිත්සා රෝහල මගින් එම ප්‍රායෝගික පුහුණුව ලබා දීම. ඔවුන්ට පාරම්පරික වෛද්‍යවරුන් ළඟ (යටතේ) අවුරුද්දක පමණ පුහුණුවක් ලබා දීම.

සිද්ධායුර්වේද වෛද්‍යකම දෙමළ ජනයා අතර ප්‍රකට සිද්ධ වෛද්‍ය ක්‍රමයයි. එමෙන්ම මුස්ලිම් ජනතාව අතර ප්‍රචලිත යුනානි වෛද්‍ය ක්‍රමයි. සියලුම ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන්ට මෙම වෛද්‍ය ක්‍රම තුනම ප්‍රගුණ කිරීමට සැලසීම. කලින්, රජයේ ආයුර්වේද විද්‍යාලයේ සිද්ධ වෛද්‍යවරුන් පුහුණු කළා. දැන් එය කරනුයේ යාපනයේ ආයුර්වේද රෝහල මගිනි. කොළඹ ආයුර්වේද රෝහලේ මෙම ප්‍රතිකාර ක්‍රම පවත්වා ගෙන යාමට ඉඩ සැලසිය යුතුයි.

ආයුර්වේද ශාස්ත්‍රී විභාගය සමත් වන වෛද්‍යවරුන්ට ද සිද්ධ, යුනානි වෛද්‍ය ක්‍රම පිළිබඳ සැහෙන අවබෝධයක්, පුහුණුවක් ලබා දීම අවශ්‍යයි.

ඉන්දියාවේ විශේෂඥ ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන්ගේ සේවය ලබා ගෙන ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන්ට වැඩිදුර පුහුණුවක් ලබා දීම. ඉන්දියාවේ පංච කර්ම විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් විසින් පංච කර්මය ප්‍රගුණ කළා. දැන් අපගේ ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන් ලෙස එම වෛද්‍ය ක්‍රමය කර ගෙන යනවා.

විදේශිකයන්ට ආයුර්වේද ප්‍රතිකාර ලබා දීම සඳහා වඩා ක්‍රමවත් වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කිරීම. සංචාරක හෝටල් මගින් පවත්වා ගෙන යන මෙම සේවාවන් වඩා විධිමත් කිරීම. මේ මගින් සැහෙන විදේශ විනිමය උපයා ගැනීමට හැකි බව.

ඖෂධ ශාක (පැලෑටි) වගා කිරීම - වර්තමාන ඇමතිතුමා මේ ගැන උනන්දු වෙනවා. කොතල හිඹුලු - මේවා පිටරට යැවීමට වඩා, අදාළ ඖෂධ මෙරට නිෂ්පාදනය කිරීමට පියවර ගත යුතුයි.

දේශීය චිකිත්සා රෝහලක් පිහිටු වීම සඳහා මීගොඩ ආයුර්වේද රෝහල ලබා ගැනීම

දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රම නභාලීම සඳහා ඉතා උපරිම ප්‍රමුඛත්වය දිය යුතු කාර්යය නම්, මෙරටට ම ආවේණික වන පාරම්පරික දේශීය චිකිත්සා ක්‍රම අභාවයට යානොදී, ප්‍රවර්ධනය කිරීමය.

ආයුර්වේද වෛද්‍ය ක්‍රමය යනුවෙන් හඳුන් වන්නේ, පසු කලෙක ඉන්දියාවෙන් ලැබී ඇති ප්‍රධාන වශයෙන් වරක - සුශාන සංහිතා ආදී සංස්කෘත ග්‍රන්ථයන්හි ඇතුළත් වෛද්‍ය ක්‍රමය යි. කොළඹ සහ කැලණිය විශ්වවිද්‍යාල දේශීය වෛද්‍ය විද්‍යායතනවල උගන්වන්නේත් සියලුම, ආයුර්වේද රෝහල්වල ප්‍රතිකාර කිරීමට භාවිතා වන්නේත්, ප්‍රධාන වශයෙන් එම ආයුර්වේද වෛද්‍ය ක්‍රමයයි.

එහෙත් අංශභාග ආදී සර්වාංගගත රෝග, වාත රෝග, පිතෘ, මාන්දම ආදී රෝග සඳහා වෛද්‍යකම, රත වෛද්‍යකම, ඇස් වෛද්‍යකම, කැඩුම් බිඳුම් වෛද්‍යකම, ගෙඩිවල වෛද්‍යකම, නිල වෛද්‍යකම, විදුම් පිළිස්සුම්, වීස වෛද්‍යකම ආදී වෛද්‍යකම මෙරටට ම ආවේණික පාරම්පරික දේශීය චිකිත්සාවන්ය. මෙම චිකිත්සා ඉන්දියාවේ ද නැත.

තවද. නවරත්න කල්කය, දෙසඳුන් කල්කය, සිතාරාම වට්, පිතස් තෙල ආදී කල්ක - ගුලි-තෙල් වර්ග ආදිය ද ඉන්දියාවේ නොමැති දේශීය ඖෂධ සංයෝගයන්ය.

අදත් නවීන වෛද්‍ය ක්‍රම මගින් සුව කිරීමට නොහැකි බොහෝ රෝගීන් සමහර ප්‍රසිද්ධ පාරම්පරික වෛද්‍යවරුන් විසින් මෙම දේශීය චිකිත්සා ක්‍රමවලින් සාර්ථක සුව කරනු ලැබේ.

මෙම දේශීය චිකිත්සා ආරක්ෂා කොට ප්‍රවර්ධනය කිරීම සඳහාත්, මහජනතාවට මෙම ප්‍රතිකාර ලබා ගැනීමට පහසුකම් සැලසීම සඳහාත්, ආධුනික දේශීය වෛද්‍යවරුන්ට වඩා ක්‍රමවත් ප්‍රායෝගික පුහුණුව ලබා දීම සඳහාත්, දේශීය චිකිත්සා රෝහලක් ආරම්භ කොට පවත්වා ගෙන යාම ඉතා ප්‍රමුඛත්වයක් දිය යුතු ජාතික කාර්යයක් වී ඇත.

මෙම රෝහලට ඉහත සඳහන් එක් එක් දේශීය චිකිත්සා ක්‍රමයක් පිළිබඳව විශේෂිත පාරම්පරික දැනුමක් හා පළපුරුද්දක් ඇති වෛද්‍යවරයෙක් බැගින් පූර්ණ කාලීනව පත් කරනු ඇත. ආයුර්වේද ඩිප්ලෝමාවක් හෝ උපාධියක් ලබා තිබීම අතිරේක සුදුසුකමක් ලෙස සලකනු ඇත. එයට අමතරව, ඒ ඒ පාරම්පරික වෛද්‍යවරුන් විසින් පිළිබඳව විශිෂ්ට නිපුණත්වයක් හා ප්‍රසිද්ධියක් ඇති බාහිර විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් විසින් රෝගීන්ට දේශීය චිකිත්සා ප්‍රතිකාර ලබා දීමට ද පහසුකම් සලසනු ඇත. අඩු ආදායම්ලාභී රෝගීන්ට මෙම විශේෂඥ ප්‍රතිකාර නොමිලයේ ලබා දෙන අතර, අනෙකුත් රෝගීන්ගෙන් අය කිරීමක් කරනු ලැබේ. එවිට බාහිර විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් සඳහා වැඩි වියදමක් දැරීමට සිදු නොවනු ඇත.

දේශීය චිකිත්සා රෝහලක් සඳහා අලුතෙන් ගොඩනැගිලි ඉදි කිරීම ආදියට සැහෙන මුදලක් වැය කිරීමට සිදුවන අතර, වැඩි කාලයක් ද ගත වේ. දේශීය චිකිත්සා රෝහලක් අප්‍රමාදව ආරම්භ කිරීම ඉතා අවශ්‍ය හෙයින්, දැනට පවත්නා ආයුර්වේද රෝහලක් දේශීය චිකිත්සා රෝහලක් බවට පත් කිරීමට අදහස් කොට ඇත. දේශීය චිකිත්සා රෝහලක් සඳහා ඉතාමත් ම යෝග්‍ය ආයුර්වේද රෝහල නම්, දැනට බස්නාහිර පළාත් සභාව විසින් පාලනය වන මීගොඩ ආයුර්වේද රෝහලය. එය කොළඹ සිට වැඩි දුරක් නොවන අතර, කොළඹ - පාදක්ක ප්‍රධාන බස් මාර්ගයට යාබදව ඇති හෙයින්, ගමන් පහසුවද තිබේ. මෙම රෝහලේ දැනට ඇදුන් 100කින් යුත් වාට්ටු 4ක් සහ අනෙකුත් සියලු පහසුකම් තිබේ. එහෙත්, රෝහලේ නේවාසික රෝගීන් සංඛ්‍යාව 40ක් පමණ ය. මෙම රෝගීන් සංඛ්‍යාව බොරැල්ල ආයුර්වේද මහ රෝහලේ නේවාසික ප්‍රතිකාර ලබා දීමට ප්‍රමාණවත් පහසුකම් තිබේ. එහි දැනට ඉදි කරනු ලබන ඇදුන් 125කින් යුතු වාට්ටු සංකීර්ණයද ඉදිරි මාස කිහිපය තුළ දී නිම වනු ඇත. මීගොඩ රෝහලේ සිටින වෛද්‍ය නිලධාරීන් කිහිප දෙනෙද බොරැල්ල ආයුර්වේද මහ රෝහලට අනුයුක්ත කළ හැකි අතර, අනෙකුත් කාර්ය මණ්ඩලය යෝජිත දේශීය චිකිත්සා රෝහලට පත් කිරීමට හැකිය.

තවද, ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවෙන් පාලනය වන, බොරැල්ල සහ නාවික ආයුර්වේද රෝහල් දෙකට අමතරව, බස්නාහිර පළාත් සභාව මගින් පාලනය වන කැස්බෑව, ලුනාව, වාද්දුව, නැබොඩ ආදී ආයුර්වේද රෝහල් කිහිපයක් තිබේ. එම නිසා, මීගොඩ ආයුර්වේද රෝහල දේශීය චිකිත්සා රෝහලක් බවට පත් කිරීමෙන්, පළාතේ ජනතාවට ආයුර්වේද ප්‍රතිකාර ලබා ගැනීමට අපහසුතාවක් ඇති නොවේ.

මීගොඩ රෝහලට යාබදව ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව සතු අක්කර 05ක ඔසු උයනක් ඇති හෙයින්, දේශීය චිකිත්සා සඳහා අවශ්‍ය ශාකමය අමු ද්‍රව්‍ය ලබා ගැනීමද ඉතා පහසුය. තවද, පසු කලෙක දේශීය චිකිත්සා රෝහල වැඩිදියුණු කිරීම සඳහා ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව සතු අක්කර 08ක පමණ හිස් භූමි භාගයක් ද ඒ යාබදව ඇත.

ඉහතින් සඳහන් පරිදි දේශීය චිකිත්සා රෝහලට පූර්ණකාලීන පාරම්පරික වෛද්‍යවරුන් සැහෙන සංඛ්‍යාවක් පත් කිරීමට සහ රෝගීන්ට ඖෂධ හා ආහාර සැපයීම සඳහා ද ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවට සැහෙන ප්‍රතිපාදන තිබේ. එහෙත්, අවශේෂ කාර්ය මණ්ඩලය සහ ගොඩනැගිලි තඩත්තුව ආදිය සඳහා වසරකට තවත් රුපියල් මිලියන 3ක් පමණ වැය කිරීමට සිදු වනු ඇත.

එනමුදු පළාත් සභාව විසින් මීගොඩ ආයුර්වේද රෝහල සඳහා දැනට වැය කරනු ලබන රුපියල් මිලියන 5කට අධික ප්‍රතිපාදන, ඉතිරි වන හෙයින්, එම ප්‍රතිපාදන කැස්බෑව, ලුනාව, වාද්දුව, නැබොඩ ආයුර්වේද රෝහල් වැඩි දියුණු කිරීමට පළාත් සභාව විසින් ප්‍රයෝජනයට ගත හැකිය.

මෙම කරුණු සැලකිල්ලට ගෙන, දේශීය චිකිත්සා රෝහලක් අප්‍රමාදව ආරම්භ කිරීම සඳහා, බස්නාහිර පළාත් සභාව විසින් පාලනය වන මීගොඩ ආයුර්වේද රෝහල, ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවට ලබාදී, පාරම්පරික දේශීය චිකිත්සා ක්‍රම නඟාලීම සහ ජනතාවට එම ප්‍රතිකාර ලබා දීම සඳහාත් වන මෙම වැදගත් ජාතික අවශ්‍යතාව ඉටු කිරීමට ආධාර වන්නේ නම් ඉතාමත් ස්තුතිවන්ත වේ.

කොළඹ ප්‍රදේශයේ ආයුර්වේද රෝහල් - බවහිර පළාත් සභාව - (2003 දෙසැම්බර් 03)

රෝහල	ඇදුන්	නේවාසික	බා.රෝගීන්	වෛද්‍ය	සෞඛ්‍ය	හෙදි	වෛෂ්	උසස්	කම්කරු
		දිනකට	නි.	කාර්ය	ම.				
*මීගොඩ	100	37	250	8	42	(.4	2	9	27)
*කැස්බෑව	30	13	120	3	11	(2	1	4	4)
ලුනාව	24	9	150	2	5	(0	0	1	4)
වාද්දුව	40	16	130	3	12	(0	1	0	11)
නැබොඩ	40	0	50	3	17	(1	1	5	10)
එකතුව	234	75	700	19	87	(7	5	19	56)

(32%)

ජාතික දේශීය චිකිත්සා රෝහලක් පිහිටුවීම

- අප රටට ආවේණික පාරම්පරික දේශීය චිකිත්සා අභාවයට යෑමට නොදී ප්‍රවර්ධනය කිරීම ඉතා ඉහළ, ප්‍රමුඛත්වයක් දිය යුතු ජාතික වැදගත්කමක් ඇති කාර්යයකි.
- වර්තමානයේ “ආයුර්වේද ” යනුවෙන් හඳුන්වනුයේ ප්‍රධාන වශයෙන් ඉන්දියාවේ වරක - සුශ්‍රූත ආදී ග්‍රන්ථවල දක්වන වෛද්‍ය ක්‍රමයයි. දැනට විශ්ව විද්‍යාල දේශීය වෛද්‍ය විද්‍යායතනවල උගන්වන්නේ සියලුම ආයුර්වේද රෝහල්වල ප්‍රතිකාර සඳහා භාවිත කරනුයේත් ප්‍රධාන වශයෙන් මෙම ආයුර්වේද වෛද්‍ය ක්‍රමයයි.
- දේශීය චිකිත්සා.
 - අංශාග ආදී සර්වාංගගත රෝග - වාත රෝග වේදකම්, රත වේදකම්, ඇස් වේදකම්, කැඩුම් බිඳුම් වේදකම්, නිල වේදකම්, විය වේදකම් ආදී වේදකම් මෙරටට ආවේණික පාරම්පරික දේශීය චිකිත්සාය.
 - නවරත්න කල්කය, දෙසඳුන් කල්කය, සීතාරාම වව් ආදී කල්ක, ගුලි - තෙල් වර්ග ආදියද දේශීය ඖෂධ සංයෝගයන්ය.
 - අදත් නවීන වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර මගින් සුව කිරීමට නොහැකි සමහර අසාධ්‍ය රෝග, පාරම්පරික වෛද්‍යවරුන් විසින් දේශීය චිකිත්සා ප්‍රතිකාර මගින් සුව කරනු ලැබේ.
- දේශීය චිකිත්සා රෝහලක් පිහිටුවීම
 - දේශීය චිකිත්සා ආරක්ෂා කොට ප්‍රවර්ධනය කිරීම සඳහා කළ යුතු වැදගත් කාර්යයන් අතර, ප්‍රධාන කාර්යයක් නම් අංග සම්පූර්ණ දේශීය චිකිත්සා රෝහලක් ආරම්භ කොට පවත්වාගෙන යෑමය.
 - අපේක්ෂිත අරමුණු :
 - දේශීය චිකිත්සා ප්‍රවර්ධනය කිරීම.
 - සුප්‍රසිද්ධ පාරම්පරික වෛද්‍යවරුන්ගෙන්, විශේෂයෙන්ම නේවාසික ප්‍රතිකාර ලබා ගැනීමට ජනතාවට පහසුකම් සැලසීම.
 - ජනතාවට දේශීය චිකිත්සා විශේෂයෙන්ම නේවාසික ප්‍රතිකාර ලබා දීම සඳහා ඒ ඒ පළාත්වල සිටින සුප්‍රසිද්ධ දේශීය වෛද්‍යවරුන්ට රෝහල් පහසුකම් සැලසීම.
 - ආයුර්වේද ශාස්ත්‍රී විභාගය සමත් වන ආධුනික වෛද්‍යවරුන්ට දේශීය චිකිත්සා පිළිබඳව (සීමාවාසික) පුහුණුවක් ලබා දීම.
 - දේශීය වෛද්‍යවරුන්ගේ දේශීය චිකිත්සා දැනුම වැඩි දියුණු කිරීම.
- දේශීය චිකිත්සා රෝහල පවත්වාගෙන යෑම
 - එක් එක් දේශීය චිකිත්සා ක්‍රම පිළිබඳව සැහෙන පාරම්පරික දැනුමක් හා පළපුරුද්දක් ඇති වෛද්‍යවරුන් යටත් පිරිසෙයින් එක් කෙනෙක් බැගින් හෝ අවශ්‍ය සංඛ්‍යාවක් පූර්ණ කාලීනව පත් කරනු ඇත. ආයුර්වේද ඩිප්ලෝමාවක් හෝ උපාධියක් ලබා තිබීම අතිරේක සුදුසුකමක් වනු ඇත.
 - එයට අමතරව ඒ ඒ දේශීය චිකිත්සා ගැන විශිෂ්ට කීර්තියක් ලබා සිටින බාහිර විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගෙන් (බාහිර සහ) නේවාසික ප්‍රතිකාර ලබා ගැනීමට පහසුකම් සලසනු ඇත.
 - එම බාහිර විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් විසින් සතියකට එක් දිනක් හෝ දින දෙකක් සායන පැවැත්වීමට පහසුකම් සලසනු ඇත.
 - එම බාහිර විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් නියම කරනු ලබන පරිදි අවශ්‍ය රෝගීන්ට නේවාසික ප්‍රතිකාර ලබා දෙනු ඇත.
 - අඩු ආදායම්ලාභී තැනැත්තන්ට නොමිලේ විශේෂඥ ප්‍රතිකාර ලබා දෙන අතර, අනෙකුත් රෝගීන්ගෙන් විශේෂඥ සේවා සහ ප්‍රතිකාර සඳහා අය කිරීමක් කරනු ඇත.
 - තවද, අවශ්‍ය නම් රෝගීන්ට මුදල් ගෙවා නේවාසික ප්‍රතිකාර ලබා ගැනීමට පහසුකම් ද සලසනු ඇත.

2004.01.01 දින

නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා

(பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Deputy Chairman)

බොහොම ස්තූතියි. මිළහට ගරු නිලකරන්න විනානාවි මන්ත්‍රිතුමා.

[අ. හා. 12.51]

ගරු නිලකරන්න විනානාවි මහතා

(மாண்புமிகு திலகரத்ன வித்தானாச்சி)

(The Hon. Thilakarathne Withanachchi)

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ අමාත්‍යාංශයේත්, දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේත් වැය ශීර්ෂ පිළිබඳව සාකච්ඡා කරන කාරක සභා අවස්ථාවේදී ඒ ගැන අදහස් දක්වන්න මටත් අවස්ථාව ලබා දීම පිළිබඳව මා පළමුවෙන්ම ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වනවා. විශේෂයෙන්ම සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ අමාත්‍යාංශය පිළිබඳව පියසිරි විජේනායක මන්ත්‍රිවරයා දීර්ඝ වශයෙන් අදහස් පළ කළ නිසා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය පිළිබඳව අදහස් දක්වන්න මා බලාපොරොත්තු වෙනවා.

ඊට පෙර සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ අමාත්‍යතුමාගේ අවධානය සඳහා කාරණා කිහිපයක් පමණක් යොමු කරන්න මා බලාපොරොත්තු වෙනවා. විශේෂයෙන්ම දකුණු පළාතේ, ගාල්ල දිස්ත්‍රික්කයේ මන්ත්‍රිවරයකු ලෙස ඒ පළාතට අතිවිශාල සම්පතක් වී තිබෙන කරාපිටිය ශික්ෂණ රෝහල, මහමෝදර රෝහල, පිළිකා රෝහල, හෘදය රෝග ඒකකය ඇතුළු ආයතනවලින් සිද්ධ වන කාර්යය අප ඉතාමත් අගය කොට සලකනවා. ඒ වාගේම පියසිරි විජේනායක මන්ත්‍රිතුමා කිවවා වාගේ කිව යුතු ප්‍රධාන කාරණා ගණනාවක් තිබෙනවා. එයින් කරුණු කිහිපයක් විතරක් මා කියන්නම්. සායනවලට රෝගීන් එන්නේ පාන්දර දෙකට, තුනට. ඒ මොකද, එය මුළු දකුණු පළාතටම තිබෙන ප්‍රධානම ශික්ෂණ රෝහල නිසා. අප දන්නවා, සමහර රෝගීන් රැ ඇවිල්ලා තමයි උදේ තුණ්ඩුවක් ගන්නේ. ඒ තරම් තදබදයක් තිබෙනවා. ඒ සඳහා ඇමතිතුමාගේ විශේෂ අවධානය යොමු කර අවශ්‍ය පියවර ගන්න කියා අප ඉල්ලා සිටිනවා.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறீபால த சில்வா)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

මන්ත්‍රිතුමා, ඒකට හේතුව මාතර සහ හම්බන්තොට දිස්ත්‍රික්කවල අයත් කරාපිටියට පැමිණෙනවා. දැන් අප රුපියල් ලක්ෂ 2,800ක වියදමින් හම්බන්තොට රෝහලේ ඒක ආරම්භ කළා. එය දියුණු වීමත් සමඟම ඒ පැත්තෙන් එන හුඟක් අය තනර වෙයි. මා පිළිගන්නවා, එතැන තදබදයක් තිබෙනවාය කියලා.

ගරු නිලකරන්න විනානාවි මහතා

(மாண்புமிகு திலகரத்ன வித்தானாச்சி)

(The Hon. Thilakarathne Withanachchi)

දැනට තිබෙන තත්ත්වය ගැන තමයි, මා ඇමතිතුමාගේ අවධානයට යොමු කළේ. ඊට අමතරව, දැනට මහමෝදර රෝහලේ ඉදි කිරීම් සම්බන්ධයෙන් ඇමතිතුමා පියවර අරගෙන තිබෙනවා. ඉතා ඉක්මනින් ඒ කටයුතු කර රෝගීන්ට අවශ්‍ය කරන පහසුකම් ලබා දෙයි කියා අප බලාපොරොත්තු වෙනවා. ඒ වාගේම මේ තදබදය - විශේෂයෙන්ම ගාල්ල දිස්ත්‍රික්කයේ තදබදය - අවම කරන්න තිබෙන එකම ප්‍රධාන මාර්ගය මූලික රෝහල් සංවර්ධනය කිරීමයි. බලපිටිය රෝහල මූලික රෝහලක් වශයෙන් සංවර්ධනය කර ක්‍රියාත්මක වෙමින් තිබෙනවා. ඇල්පිටිය රෝහල මූලික රෝහලක් හැටියට සංවර්ධනය වීමේ කටයුතු සිද්ධ වෙනවා. ඒ වාගේම ඇමතිතුමා සමඟ අප පාර්ලිමේන්තු උපදේශක කාරක සභාවේදී සාකච්ඡා කළ ආකාරයට දකුණු පළාතේ, උඩුගම රෝහලක් මූලික රෝහලක් ලෙස සංවර්ධනය කිරීම සඳහා අවශ්‍ය කරන ප්‍රතිපාදන 2008 වර්ෂයේ ඉදලා වෙන් කර දෙන්නාය කියා අප ඉල්ලා සිටිනවා. එක වර වෙන් කරන්න බැහැ. අදියරෙන්

අදියර වෙන් කරන්නාය කියා ඉල්ලා සිටිනවා. උඩුගම මූලික රෝහල සම්බන්ධයෙන් මා ඇමතිතුමාගේ විශේෂ අවධානය යොමු කරවනවා. ඒ කාරණා තමයි, මා විශේෂයෙන්ම සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ අමාත්‍යාංශය පිළිබඳව සාකච්ඡා කරන්න බලාපොරොත්තු වුණේ.

දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය පිළිබඳව සාකච්ඡා කරද්දී මා බලාපොරොත්තු වෙනවා, දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ “හෙළ වෙද පුනරුද ප්‍රගතිය 2007” වාර්තාවෙන්ම කරුණු දෙකක් ඇතුළත් කර මගේ කථාව ආරම්භ කරන්නට. ඒ ප්‍රගති වාර්තා පොතේ - ඇමතිතුමාගේ පොතේ - මෙසේ සඳහන් වෙනවා:

"දේශීය වෙදකම, රෝගවලට පිළියම් කරනවාට වඩා රෝග වැළැක්වීමේ විද්‍යාත්මක දර්ශනයක් වන බැවින් එම දර්ශනය ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා ගෘහ ඖෂධවල හා පාරම්පරික ආහාරවල වැදගත්කම ගෙයින් ගෙට ගොස් කියා දෙමින් විශේෂයෙන් ගර්භණී, මාතෘ හා දරුවන් දැනුවත් කිරීමේ ප්‍රජා සන්කාර වැඩ සටහනක් ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාස මට්ටමින් ක්‍රියාත්මක කිරීමට පියවර ගෙන ඇත. මේ සඳහා අතිගරු ජනාධිපතිතුමාගෙන් ලැබුණු විශේෂ අනුග්‍රහය නිසා එම සන්කාර සේවාව වෙනුවෙන් වෛද්‍යවරුන් 303 දෙනෙක් සේවයට බදවා ගැනීමට අනුමැතිය ලැබී ඇත."

ඔබතුමාගේ විශේෂ අවධානයට මා මේ කාරණය යොමු කරවනවා. විශේෂයෙන්ම වික්‍රමාරවිච්චි වෛද්‍ය විද්‍යාලෙන් උපාධි සිටිනමන්ට පෙර ඩිප්ලෝමාධාරින් ලෙස පත් වුණු ආයුර්වේද, සිද්ධ සහ යුනානි වෛද්‍යවරුන් සිටින බව අප දන්නවා. නැවත පත්වීම් ලබා දීමේදී මේ වෛද්‍යවරුන්ට ප්‍රමුඛතාව දෙන්නාය කියා අප ඔබතුමාගේ විශේෂ අවධානය යොමු කරවනවා. දැනට අප දන්නවා, උපාධිධාරී පත්වීම් ලබා දීමේදී ගැටලුවක් නැහැ කියා. නමුත් ඊට පෙර මේ අවුරුදු 10කට වඩා අධික කාලයක් තිස්සේ මේ පත්වීම් ලැබීමට සිටින වෛද්‍යවරුන්ට ප්‍රමුඛතාව දෙන්නාය කියා අප ඉල්ලා සිටිනවා.

ඇමතිතුමා මේ වාර්තාවේ විශේෂයෙන්ම සඳහන් කර තිබෙනවා, බුද්ධදාස රජතුමා ගැන. එතුමා අපගේ ඉතිහාසයේ පළමු වන ශල්‍ය වෛද්‍යවරයා. අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ තිබෙන අතීත නටබුන්වලින් තමයි, අපට දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය පිළිබඳව දැන ගන්නට ලැබෙන්නේ. අන්න එවැනි ස්ථානයක, විශේෂයෙන්ම මිහින්තලේ, ඒ වෛද්‍ය ක්‍රම සංරක්ෂණය කරන්න - ආරක්ෂා කරන්න - අනාගත පරම්පරාවට ලබා දෙන්න මූලික ස්ථානයක් සමඟ කෞතුකාගාරයකුත් ආරම්භ කිරීම පිළිබඳව අප ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා. ඒ වාගේම අපට කනගාටුවට කාරණයකුත් මේකේ තිබෙනවා. එතුමාගේ කථාවේ මෙසේ සඳහන් වී තිබෙනවා:

"දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමයේ ප්‍රගතිය සඳහා මේ සියලු කර්තව්‍යයන් ඉටු කරනු ලබන්නේ රජය විසින් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය සඳහා ආයෝජනය කරනු ලබන විශාල මුදලින් මෙම අමාත්‍යාංශය සඳහා වෙන් කරන අංශමාත්‍ර මූල්‍ය ප්‍රතිපාදන මගිනි. එය කොතරම් අල්ප වූ ආයෝජනයක් දැයි"

2008 ඇස්තමේන්තු ගන්නට පසුව අපට පෙනෙනවා, බටහිර වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයට පුනරාවර්තන වියදම් සඳහා රුපියල් මිලියන 40,200ක් වෙන් කර තිබෙන බව. අප දන්නවා, ඒ ක්ෂේත්‍රය විශාලයි කියලා. ඒ සඳහා මූල්‍ය ප්‍රතිපාදන ප්‍රමාණය වැඩි වෙන්න ඕනෑ. ඒකේ ගැටලුවක් නැහැ. මූලධන වියදම් සඳහා රුපියල් මිලියන 17,600ක් වෙන් කර තිබෙනවා. බටහිර වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයට පුනරාවර්තන හා මූලධන වියදම් සඳහා එකතුව රුපියල් මිලියන 57,800ක් වෙන් කර තිබෙනවා. නමුත් දේශීය වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයට පුනරාවර්තන වියදම් සඳහා රුපියල් මිලියන 800කුත්, මූලධන වියදම් සඳහා රුපියල් මිලියන 838කුත් වෙන් කර තිබෙනවා. ඒ කියන්නේ සමස්ත ප්‍රතිභය 2.83ක් වන විට දේශීය වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රය සඳහා වෙන් කර තිබෙන්නේ, දශම 47ක්. ඒ කියන්නේ අපට ඒකෙන්ම තේරෙනවා, දේශීය වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයට කොපමණ සැලකිල්ලක් දක්වා තිබෙනවාද කියලා. විශේෂයෙන්ම දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය ගැන කථා කරද්දී, විශාල වූ චිකිත්සා ප්‍රමාණයක් ඉතුරු කර ගන්නත්, ඒ වාගේම චිකිත්සා ප්‍රමාණයක් උපදවා ගන්නත් යන මේ කාරණා දෙකටම ප්‍රධාන සේවාවක්, වැඩ කොටසක් කරන්න පුළුවන් අපේ රටේ තිබෙන දේශීය වෛද්‍ය සේවාවට දක්වා තිබෙන සැලකිල්ල අපට හිතා ගන්න පුළුවන්.

[ගරු තිලකරත්න විතානාච්චි මහතා]

2007 වන විට ලංකාවේ ලියාපදිංචි වෛද්‍යවරු සංඛ්‍යාව 18,503යි. මෙන්න මේ ක්ෂේත්‍රය පිළිබඳ අධ්‍යයනයක් කරලා, ඒ වෛද්‍යවරුන්ගෙන් මේ රටේ සෞඛ්‍ය සේවයට වඩා ඵලදායී ලෙස ප්‍රතිලාභ ලබා දෙන්න. ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, අප දන්නවා, අමාත්‍යතුමා ඒ වෙනුවෙන් යම් මෙහෙයක් කරන්න උත්සාහ ගනිමින් ඉන්න බව. නමුත් අප දන්නවා, දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය වැඩිදියුණු කරන්න රජයක් ලෙස දක්වන දායකත්වය තමයි, එතුමාගේ කථාවේදී එතුමා පැහැදිලි කර තිබෙන්නේ කියලා. දේශීය වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයට සියයට දශම 47ක ප්‍රමාණයක් තමයි, වෙන් කරලා තිබෙන්නේ.

ඒ විතරක් නොවෙයි. දහතුන් වන ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථා සංශෝධනය අනුව ඒක විමර්ශන විෂයක් බවට පත් කරලා තිබෙන බව අප දන්නවා. පළාත් අමාත්‍යාංශවලින් තමයි, ඒ ඒ පළාත්වලට අදාළ රෝහල් තබන්න කරන්නේ; පවත්වා ගෙන යන්නේ. අප දන්නවා, ඒකට අවශ්‍ය කරන ප්‍රතිපාදන නැහැ කියලා. ගරු අමාත්‍යතුමාගේ ලේකම්වරයාගෙන් මා මේ ගැන විමසීමක් කළා. පළාත් සේවය පිළිබඳ සංඛ්‍යා දත්ත සෘජුව කියන්න තරම් අවබෝධයක් එතුමාටවත් නැහැ.

මට කියන්න ඕනෑකම තිබෙන්නේ, දේශීය ඖෂධ මගින් මේ රටට විශාල චිත්‍රමය ප්‍රමාණයක් උපදවන්න පුළුවන්කම තිබෙන බව කියන්නයි. උදාහරණයක් වශයෙන්, 2006 වර්ෂයේ ඉන්දියාව වගේ රටවලින් මේ රටට ගෙන්වන ලද දේශීය ඖෂධ සඳහා තීරු බදු රහිතව ඇමෙරිකානු ඩොලර් 1,20,08,665ක් වගේ මුදලක් අප වැය කරලා තිබෙනවා. අප දන්නවා, අපේ රටේ නිෂ්පාදනය නොකරන විශේෂ වූ ඖෂධ යම් ප්‍රමාණයක් මේකේ තිබෙනවාය කියලා. නමුත් ඉඟුරු පියලිවල ඉඳලා, ඉරමුසු, කටු වැල් බටු ආදී ඖෂධ විශාල ප්‍රමාණයක් ආනයනය කරලා තිබෙන බව කියන්න පුළුවන්. අප දන්නවා, මේ වන විට අමාත්‍යතුමා ඔසු ගම්මාන ආරම්භ කරලා තිබෙන බව. අප ඒ ගැන අප සතුටු වෙනවා. ඒ පිළිබඳව පොඩි කාරණයක් මෙතුමාට මතක් කර දෙන්න ඕනෑ. විශේෂයෙන්ම හම්බන්තොට, අනුරාධපුරය, පොළොන්නරුව, නුවරඑළිය, කෑගල්ල යන දිස්ත්‍රික්ක ගණනාවක් සඳහන් කරද්දී, හම්බන්තොට දිස්ත්‍රික්කයට ඔසු ගම්මාන 5ක් තිබෙන විට අනුරාධපුරය දිස්ත්‍රික්කයට ඔසු ගම්මාන 21ක් තිබෙනවා. අනුරාධපුරය දිස්ත්‍රික්කය නියෝජනය කරන ඇමතිවරයා ලෙස එතුමා ඒ දිස්ත්‍රික්කයට විශේෂයක් දක්වනවා වෙන්න පුළුවන්. නමුත් මේ වැඩ පිළිවෙළ සමස්ත රට පුරාම ව්‍යාප්ත කිරීමට පියවර ගන්නේ නම්, අප ඔබතුමාට කෘතඥ වෙනවා. [බාධා කිරීමක්] අප බොහොම සතුටින් තිබෙනවා.

විශේෂයෙන්ම ගරු රණවිර පතිරණ මන්ත්‍රීවරයා ඉල්ලීමක් කළා, දැනට අනුරාධපුරය දිස්ත්‍රික්කයේ ක්‍රියාත්මක වන, පළාත් සභාවට අයිති රෝහල, මිහින්තලේ රෝහල ආරම්භ කරන තුරු එතුමා යටතට පවරා ගෙන දේශීය වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රය නඟා සිටුවන්න යම් මෙහෙවරක් කරන්නාය කියලා.

ගරු තිස්ස කරල්ලියදේ මහතා

(மாண்புமிகு திஸ்சு கரல்லியத்த)

(The Hon. Tissa Karalliyadde)

මිහින්තලේ රෝහල මධ්‍යම ආණ්ඩුවෙනුයි කරන්නේ.

ගරු තිලකරත්න විතානාච්චි මහතා

(மாண்புமிகு திலகரத்ன வித்தானாச்சி)

(The Hon. Thilakarathne Withanachchi)

ඒක හරි. මා කියන්නේ, එතුමාගේ යෝජනාව තිබෙන්නේ, දැනට පළාත් සභාවෙන් ක්‍රියාත්මක වන අනුරාධපුරයේ රෝහල ගැනයි.

ඊට අමතරව මා බැලුවා, දැන් ඔබතුමාගේ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයට කොපමණ සහයෝගයක්, දායකත්වයක් දක්වා තිබෙනවාද කියලා. 2008 රාජ්‍ය මූල්‍ය කළමනාකරණ වාර්තාවේ 45 වන පිටුව බලන්න. දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය ගැන එහි කිසිම සඳහනක් කර නැහැ. ඊට අමතරව, "මෑත කාලීන ආර්ථික

ප්‍රවණතා, 2007 සුවිශේෂ සිදුවීම් සහ 2008 අපේක්ෂාවන්" යනුවෙන් ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුව විසින් නිකුත් කර ඇති වාර්තාවේ 28 සහ 29 පිටුවල සෞඛ්‍යය සම්බන්ධව සඳහන්කොට තිබෙනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, එතැනත් දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය පිළිබඳව කිසිම සඳහනක් කරලා නැහැ.

"මහින්ද විත්තන - නව ශ්‍රී ලංකාවක් කරා" දස අවුරුදු දැක්ම සංවර්ධන ප්‍රතිපත්ති රාමුව 2006 - 2016" සැලැස්ම ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා මුදල් හා ක්‍රම සම්පාදන අමාත්‍යාංශයෙන් නිකුත් කර ඇති "රත්දොර"- ජාතික යටිතල පහසුකම් සංවර්ධන වැඩසටහන, - නැමැති පොතේ සෞඛ්‍යය සඳහා රුපියල් මිලියන විසිඑක්දහස් හත්සිය පහළොවක් වෙන් කර ඇතත්, දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයට කිසිම මුදලක් වෙන් කරලා නැහැ. ඒක නොසලකා හැර තිබෙනවා. දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය පිළිබඳව මේ ආණ්ඩුව දක්වන සැලකිල්ල මේ ආකාරයෙන් තමයි තිබෙන්නේ. මීට පෙර කථා කළ මන්ත්‍රීවරයාත් මේ ගැන පැහැදිලි කළා. බටහිර වෛද්‍ය ක්‍රමයට අනුව සුව කරන්න බැරි රෝගීන් විශාල ප්‍රමාණයක් දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය හරහා සුව කරනවා. දේශීය වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රය, මෙවැනි හැකියාවන් විශාල ප්‍රමාණයක් තිබෙන, දක්ෂතාවන් විශාල ප්‍රමාණයක් තිබෙන වෛද්‍යවරුන් ඉන්න ක්ෂේත්‍රයක් බව ඒ අනුව අපට පැහැදිලි වෙනවා. ඒ පිළිබඳව දක්වන සැලකිල්ල කිසිම ආකාරයකින්වත් ප්‍රමාණවත් නැහැ කියන එක තමයි අපේ විවේචනය. අපේ රටේ ඉතිහාසයේ ඉඳලා පවත්වා ගෙන ආපු දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රම, බටහිර අධිරාජ්‍යවාදීන් විසින් විනාශ කරලා දැමීමට පස්සේ, අපේ රටේ බලයට පත් වෙච්ච උදවිය ඒවා නිසි ලෙස ඉදිරියට ගෙනාවේ නැහැ. බටහිර වෛද්‍ය ක්‍රම ඉදිරියට එන්නටත් පෙර තමයි, අපේ දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රම හොයා ගෙන තිබෙන්නේ. බුද්ධදාස රජතුමා අපේ රටේ පළමු වැනි ශල්‍ය වෛද්‍යවරයාය කියන කාරණයෙන් ඒක ඔප්පු වෙනවා. නමුත්, බටහිර වෛද්‍යවරුන් අද මුළු ලෝකයම ග්‍රහණයට ලක් කර ගෙන එක පැත්තකින් ජනතාවට විශාල සේවාවක් ලබා දෙන ගමන් අනෙක් පැත්තෙන් ජනතාවට අතුරු ආබාධ විශාල ප්‍රමාණයක් ඇති කරමින් තිබෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, දේශීය වෛද්‍යවරුන් විශාල සේවාවක් කරන්න පුළුවන්. දේශීය වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රය බටහිර වෛද්‍යවරුන් එක්ක සම්බන්ධ කරලා, එකතු කරලා, ඒ හරහා ජනතාවට සේවය කරන්න කටයුතු කිරීමේදී විවිධ බාධාවන් තිබෙන බව මීට කලින් කථා කළ මන්ත්‍රීතුමාගේ කථාවේදී පැහැදිලි කළා. ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා ඇමතිතුමාත් ඒ බව ප්‍රකාශ කළා. ආකල්පමය වෙනසක් ඇති කිරීම මගින් ඒ තත්ත්වය වෙනස් කරන්න ඕනෑ බව අපි දන්නවා. පාසල් අධ්‍යාපනයේ සිට විශ්ව විද්‍යාලය දක්වා ගිහින් මොන වෛද්‍ය ක්‍රමයක් ඉගෙන ගත්තත්, අවසාන බලාපොරොත්තුව රෝගීන් සුවපත් කිරීමයි. ඒ තත්ත්වය ඇති කර ගැනීම සඳහා බටහිර වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ඉන්න වෛද්‍යවරුන්ගෙන්, දේශීය වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ඉන්න වෛද්‍යවරුන්ගෙන් ආකල්පමය වෙනසක් කරලා, ඒකාබද්ධව කටයුතු කිරීමට සැලැස් විය යුතුයි. ජනතාවට සේවය කරන්න අවශ්‍ය එම ආකල්පමය වෙනස ඇති කිරීමේ කටයුත්තට මැදිහත් වන ලෙස අපි ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා.

දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයට වෛද්‍යවරුන් බඳවා ගැනීමේ දී නව සේවා ව්‍යවස්ථාවක් ක්‍රියාත්මක වෙනවා. ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන් දෙසියක් අවශ්‍යයි කියලා වෛද්‍ය විද්‍යාලයට අවුරුදු පහා සිසුන් බඳවා ගන්නවා. හින්දු ජනතාවට ප්‍රතිකාර කරන 'සිද්ධ' ප්‍රතිකාර ක්‍රමයට අදාළව වෛද්‍ය සිසුන් විසිපහක් පමණ බඳවා ගන්නවා. "යුනානි" ක්ෂේත්‍රයට අදාළව වෛද්‍ය සිසුන් තිස් පහක් පමණ බඳවා ගන්නවා. බඳවා ගන්නා මේ දෙසියයෙන්, එකසිය විස්සක විතර පිරිසක් වෛද්‍යවරුන් වශයෙන් වාර්ෂිකව සුදුසුකම් ලබනවා. සිද්ධ උපාධිධාරී වෛද්‍යවරුන් දොළහක් පමණ, ආයුර්වේද උපාධිධාරී වෛද්‍යවරුන් එකසිය විස්සක් පමණ, ඒ වාගේම දළ වශයෙන් යුනානි වෛද්‍යවරුන් විසිපහක්, තිස්පහක් අතර සංඛ්‍යාවක් සමත් වෙනවා. හැබැයි, අපි දන්නවා මේ සුදුසුකම් ලැබූවාට පස්සේ ඔබතුමාට ඒ වෛද්‍යවරු

බඳවා ගන්නට යාමේදී ගණනය කරන්නේ ඒ වර්ෂයේ සීමාව පමණක් බව. මේ ගැන විකක් සොයා බලන්න. අවුරුදු හතරක් හෝ පහක් බඳවා ගැනීම සිදු නොකර ඉඳලා, ඊ ළඟ අවුරුද්දේ බඳවා ගැනීම කරන කොට අවුරුදු හතරක පහක පිරිසක් වෛද්‍ය පත් වීම් ලබන ගොඩට එකතු වෙලා සිටිනවා. නමුත් ඔබතුමන්ලාගේ සේවා ව්‍යවස්ථාවට අනුව එවැනි නිසි පරිදි ගණනය කිරීමක් කරලා බඳවා ගැනීමක් කරන්නේ නැහැ. ඩිප්ලෝමාධාරින් පත් කර ගැනීම පිළිබඳවත් මෙතැන විශේෂ ගැටලුවක් තිබෙන බව අපි දන්නවා. නමුත් ඒ උදවිය උපාධිය සමත් වෙන කොට ශිෂ්‍යත්වය සමත් වුණු දේශීය වෛද්‍ය ආයතනයේ උපාධිධාරීන් රැකියාව කරනවා. නමුත් තමන් උපාධිය ලබලා අවුරුදු දහයකට අධික කාලයක් ඒ ක්ෂේත්‍රයේ රැකියාවක නියුලෙන්න බැරිව විශාල පිරිසක් ඉන්න බව අපි දන්නවා. හරියටම බැලුවොත් භාරසියයකට ආසන්න පිරිසක් එකතු වෙලා ඉන්නවා. මේ සේවා ව්‍යවස්ථාව සැලකිල්ලට අර ගෙන, ඒ වගේම අනෙක් පැත්තෙන් විශේෂ කැබිනට් පත්‍රිකාවක් දමලා හෝ කලින් එකතු වෙලා සිටින වෛද්‍යවරුන්ගේ ගැටලුවට විසඳුමක් දීලා, ඊට පසුව වාර්ෂිකව සුදුසුකම් ලබන උපාධිධාරීන්ට දේශීය වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ පත්වීම් ලබා දෙන්නය කියා අපි ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා. මොක ද? ඔබතුමන්ලාගේම සංඛ්‍යා ලේඛනවලට අනුව දැනට ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවේ පුරප්පාඩු විශාල ප්‍රමාණයක් තිබෙනවා. ඒවා සංඛ්‍යා ලේඛන සහිතව මෙතැන තිබෙනවා. මේ වෙන කොට වෛද්‍යවරුන්ගේ පුරප්පාඩු තිස්තවයක් තිබෙනවා. අනෙකුත් කාර්ය මණ්ඩල පුරප්පාඩු 136ක් තිබෙනවා. ඒ ඔක්කොම එකතු කළාම විශාල පුරප්පාඩු ප්‍රමාණයක් තිබෙනවා. නමුත් ඔබතුමන්ලා, මේ වෙන කොට ඒ පුරප්පාඩු සඳහා අදාළ කරන වෛද්‍යවරුන් බඳවා ගැනීමට ඉල්ලීම් කරනවා ඇති. ඒ සඳහා මහා භාණ්ඩාගාරයේ අනුමැතියත් ඕනෑ කරනවා ඇති. නමුත් අපි කියන්නේ කාර්ය මණ්ඩල අනුමැතිය තිබෙන ඒවාට පවා බඳවා ගන්න යම් ප්‍රමාදයක් තිබෙන බවයි. මේ කාරණය නිසා විවිධ ක්ෂේත්‍රවල ගැටලු ගණනාවක් මතු වී තිබෙන බවත් අපි දන්නවා. මම එක උදාහරණයක් කියන්නම් - දැනට ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාස විසිතුනක් තමයි මුළු ලංකාවේම මුස්ලිම් ගහණයක් ඉන්න ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාස හැටියට තෝරා ගෙන තිබෙන්නේ. ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ජන කොට්ඨාස තුනම, සමාන මට්ටමෙන් සිටින ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාස තිබෙන බව අපි දන්නවා. හරියටම බැලුවොත් ඒ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසයකට වෛද්‍යවරුන් තුන් දෙනකු ඉන්න ඕනෑ. ඒ කියන්නේ ආයුර්වේද වෛද්‍යවරයකු, සිද්ධ වෛද්‍යවරයකු සහ යුනානි වෛද්‍යවරයකු ඉන්න ඕනෑ. නමුත් එවැනි ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසයකට එක් වෛද්‍යවරයකු පමණයි බඳවා ගෙන තිබෙන්නේ. ඇත්තටම ඔබතුමන්ලා බලාපොරොත්තු වන කාර්යය මේ තුළින් ඉෂ්ට වෙලා නැහැ. ඒ නිසා අපි ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටින්නේ, ඉදිරියේදී මේ වෛද්‍යවරු බඳවා ගැනීමේදී සුදුසුකම් ලබා පිට වන වෛද්‍යවරු ප්‍රමාණයක් සැලකිල්ලට අර ගෙන ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාස මට්ටමින් සිටින ජන ගණත්වයක් සැලකිල්ලට අර ගෙන ඒ පත් කිරීම් සිදු කරන්නය කියලයි.

ඒ වගේම ඔබතුමාට සඳහන් කළ යුතු විශේෂ කරුණක් තිබෙනවා. දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයට අනුබද්ධව පර්යේෂණ අංශයක් තිබෙන බව අපි දන්නවා. ශ්‍රී ජවහර්ලාල් නේරු මැතිතුමාගේ ප්‍රධානත්වයෙන් ඒ පර්යේෂණ ආයතනය පිහිටුවා තිබෙන්නේ 1962 දීයි. ඒ පර්යේෂණ ආයතනය පිහිටුවලා මේ වෙන කොට අවුරුදු හතළිස්පහකට ආසන්න කාලයක් ගත වෙලා තිබෙනවා. ඔබතුමා සොයා බලන්න, සමහර විට මේ කරුණ මේ වෙන කොට ඔබතුමා දන්නවාත් ඇති. දැනට එක පරීක්ෂණයක් අවසන් කරලා තමයි ජනතාවට ප්‍රතිලාභ ලබා දෙන්න මූලික වෙලා කටයුතු කරමින් ඉන්නේ. ඒ පර්යේෂණ සිදු කරන වෛද්‍යවරුන්ට අවශ්‍ය පහසුකම් ලබා දීලා, ඒ පර්යේෂණවලින් ලැබෙන ප්‍රතිලාභ මේ රටේ ඒ ක්ෂේත්‍රයේ ප්‍රතිකාර ගන්න ඉන්න රෝගීන්ට ලබා දෙන්න අවශ්‍ය කරන කටයුතු සඳහා මූලිකත්වය දෙන්නේ නැත්තේ මොකද කියන ප්‍රශ්නය අපේ පැත්තෙන් තිබෙනවා. උදාහරණයක් හැටියට කියනවා නම්, ඉන්දියාවේ ආයුර්වේද වෛද්‍ය විද්‍යාලයෙන් පිට වෙන කොට, ඒ වෛද්‍යවරයාට

රැකියාවක් දෙන්න පළමු වන වටයේ නොහැකි නම් ඉන්දියානු රුපියල් මිලියනයක් දෙනවා, ඔහුට එක්කෝ ඩිස්පෙන්සරියක් පවත්වා ගන්න එහෙම නැත්නම් පහසුකම් සහිතව දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමයට අදාළව පරීක්ෂණ කරන්න. ඔහු කැමැති නම් ආයුර්වේද වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයට අදාළව පර්යේෂණ කරලා මොනවා හරි නිෂ්පාදනයක් කරන්න ඔහුට මුදලක් දෙනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාට වෙන්වන මුදල් ප්‍රතිපාදන අනුව ලංකාවේ එහෙම කර ගන්න බැරි වෙන්න පුළුවන්. නමුත් අපි කියනවා, යෝජනාවක් ලෙස මෙය ඉදිරිපත් කරලා දේශීය වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රය නහා සිටුවන්න කියලා. එක පැත්තකින් පිට රටට ඇදී යන මහා මුදල් කන්දරාව රැක ගන්න අපට සිදු වෙලා තිබෙනවා. ඒ වගේම අපේ රටට විදේශ විනිමය උපයා ගන්න තිබෙනවා. ඒ කාරණා දෙක තිබෙනවා. අපේ රටේ රෝගීන්ට වඩා හොඳ සෞඛ්‍ය තත්ත්වයක් ලබා දෙන්න මේ පරීක්ෂණවල ප්‍රතිඵල අපට උපයෝගී කර ගන්න පුළුවන්. අපි කනගාටු වෙනවා, ඔබතුමාට ප්‍රතිපාදන වෙන් කර තිබෙනවා වගේම කාලයත් වෙන් කර දී තිබෙන්නේ බොහොම අඩුවෙන්. මට පෙනෙන විධියට මේවා පැහැදිලි කරන්නවත් කාලයක් නැහැ. කොහොම වුණත් මේකෙදි මට ඔබතුමාට පැහැදිලි කරන්න ඕනෑකම තිබෙන්නේ, මේ පර්යේෂණ අංශය ඉස්සරහට ගෙනිහිල්ලා මේ ප්‍රතිලාභ ජනතාවට ලබා දෙන්න වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කරන්න කියන එකයි.

මා මෙහිදී ඔබතුමාට කාරණා දෙකක් මතු කරනවා. මේ ක්ෂේත්‍රයේ පර්යේෂණ කරන්න ඉදිරිපත් වුණු නමුත් ඒ පර්යේෂණය කිරීම සඳහා අවශ්‍ය ඉඩකඩ ලබා දීමට කිසිම ප්‍රමුඛත්වයක් නොදීපු ප්‍රශ්න දෙකක් පිළිබඳව මා ඔබතුමාගේ අවධානයට යොමු කරනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, අපි දන්නවා, ඇයුර් රෝගය කියන්නේ ලංකාවේ පමණක් නොවෙයි මුළු ලෝකයේම තිබෙන ප්‍රධානම රෝග තත්ත්වයක් බව. මොරණරාගල, සිරිගල, රාජපුර ආයුර්වේද වෙද මැදුරේ වෙද මහත්මයා මේ රෝගයට අවශ්‍ය කරන ප්‍රතිකාර සොයා ගෙන ඒ සම්බන්ධව සාකච්ඡා කරන්න අවස්ථාවක් ඉල්ලුවාම එතුමාට අවස්ථාවක් දීලා තිබෙනවා. මා මේ ගැන විශේෂයෙන් සඳහන් කරන්නේ, මේ පර්යේෂණ සම්බන්ධයෙන් සිද්ධ වුණු කාරණා පිළිබඳ ගොඩක් තොරතුරු මා ළඟ තිබෙන නිසයි. ඒ සම්පූර්ණ කාරණා පිළිබඳව මා කථා කරන්නේ නැහැ. එයින් කාරණා දෙකක් විතරයි මා සඳහන් කරන්නේ. 2005.05.25 වන දින පරණ කොට්ටාව පාර, නාවින්න, මහරගම, ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවෙන් රාජපුර වෙද මහතාට එන්නැයි කියා ලිපියක් යවා තිබෙනවා. එම ලිපියේ මෙසේ සඳහන් කර තිබෙනවා.

"ඇයුර් රෝගය සුව කිරීම සම්බන්ධව ඔබතුමාගේ හැකියාව සඳහන් කර මා වෙත ලිපියක් එවීම ගැනත් ඒ පිළිබඳව සාකච්ඡා කිරීම සඳහා ඔබතුමා පැමිණීමට අදහස් කිරීම ගැනත් බෙහෙවින් සතුටු වෙමි. ඔබතුමාට පහසු සතියේ බදාදා දිනයක ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවට පැමිණ මා හමුවන්නේ නම් මැනවි."

පැමිණිය හැකි දිනය සහ වේලාව දැනුම් දෙන්නැයි කියලා දුරකථන අංකයක් දීලා තිබෙනවා. එතුමා ආවා. ආවාට පස්සේ සිද්ධ වෙච්ච කාරණය, මොකක්ද ? "මේ ඔක්කොම හොඳයි. හැබැයි මේ පර්යේෂණ කරන්න අපට ප්‍රතිපාදන නැහැ."යි කියා තිබෙනවා. එතකොට එතුමා කියා තිබෙනවා, "ගමන් බිමන් ගාස්තු ඇතුළු ඒ සියලු කාරණා සඳහා වියදම් මා පෞද්ගලිකව දරා ගන්නම්. රෝගීන්ට ඉදිරිපත් වෙලා මගේ ඒ වෛද්‍ය පරීක්ෂණ කරන්න අවශ්‍ය ඉඩකඩ ලබා දෙන්න." කියලා. හැබැයි අද වන තුරුත් එතුමාට ඒ පරීක්ෂණ කරන්න අවශ්‍ය ඉඩකඩ ලබා දීලා නැහැ. එතුමා ස්වේච්ඡාවෙන් ඒ පරීක්ෂණ කරන්න ඉදිරිපත් වන්න සූදානම් . ඒ පිළිබඳව මා ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරනවා. මා මේ එක කාරණයක් ගැනයි කිව්වේ.

ඊට අමතරව මා දන්නා තවත් කාරණයක් වගේම ඔබතුමාත් දන්නා කාරණයක් ගැන ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරන්න කැමැතියි. විශේෂයෙන්ම අපි කරපු සාකච්ඡාවලදී "පුරුෂ මද සරු භාවය" කියන එක ගැන ඔබතුමා දන්නවා. මේ ප්‍රශ්නය පිළිබඳව මා යෝජනාවක් ඉදිරිපත් කළාට පස්සේ ඔබතුමා ඒකට අවශ්‍ය

அடுத்ததாக, தாதியர் பயிற்சிநெறியைப் பூர்த்திசெய்து வெளியேறியிருக்கின்றவர்கள் பலர் - ஏறக்குறைய 150 க்கும் மேற்பட்ட தாதியர்கள் - இப்பொழுது தமது நியமனத்துக்காகக் காத்திருக்கிறார்கள். எனவே, அவர்களுக்கு நியமனம் வழங்குவதற்குரிய நடவடிக்கைகளை எடுக்கவேண்டும். ஏனெனில் ஒவ்வொரு வைத்தியசாலையிலும் தாதியருக்கான வெற்றிடங்கள் நிறைய இருக்கின்றன. தாதியர் பயிற்சியைப் பூர்த்திசெய்தவர்களுக்கு நியமனங்களை வழங்கி, அவர்களின் சேவைகளைக் கிராமப்புற வைத்தியசாலைகளுக்குப் பெற்றுத் தருவதற்கான முயற்சிகளை மாண்புமிகு அமைச்சரவர்கள் மேற்கொள்ள வேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கின்றேன். அத்துடன் இப்பொழுது வழங்கப்பட்ட தாதியர் நியமனங்களின்போது, வடக்கு-கிழக்கு மாகாணம் வடக்கு மாகாணம், கிழக்கு மாகாணம் என இரண்டு மாகாணங்களாகப் பிரிக்கப்பட்டுள்ளதன் காரணமாக, திருகோணமலை மாவட்டத்தைச் சேர்ந்த பலருக்கு, குறிப்பாக பாதிக்கப்பட்ட மூதாடி பிரதேசத்தைச் சேர்ந்த, மட்டக்களப்பிலுள்ள அகதி மூதாட்களிலே பலவிதமான வசதிக் குறைபாடுகளுடன் வாழ்ந்துவந்த எத்தனையோ மருத்துவ தாதியர்களுக்கு, யாழ்ப்பாண

மாவட்டத்திலுள்ள வைத்தியசாலைகளிலே நியமனம் வழங்கப் பட்டிருந்தது. நான் அவர்களுடைய கஷ்டங்களைச் சுகாதாரப் பணிப்பாளருக்கும், மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுக்கும் எழுத்து மூலமாகத் தெரியப்படுத்தியிருந்தேன். அமைச்சர் அவர்கள் எனக்குப் பதிலிறுக்காவிட்டாலும்கூட, அதற்கான நடவடிக்கைகளை உடனடியாகச் செய்திருக்கிறார்; வடக்கு மாகாணத்துக்கு நியமனம் பெற்ற பல மருத்துவ தாதியர்களை மீண்டும் கிழக்கு மாகாணத்துக்கு நியமித்து உதவியிருக்கிறார். அதற்காக நான் இந்தச் சந்தர்ப்பத்திலே அவருக்கு நன்றி சொல்ல வேண்டியவனாக இருக்கிறேன்.

அடுத்ததாக மூதூர் தளவைத்தியசாலையைப் பொறுத்தவரையில், அது மிகவும் கஷ்டமான பிரதேசத்தில் அமைந்திருக்கிறது. அதற்கு திருகோணமலையிலிருந்து கடல்வழியாகச் செல்லவேண்டும். அனேகமாக நவம்பர், டிசம்பர் மாதங்களில் கடல் கொந்தளிப்பாக இருக்கும். இப்பொழுதுகூட அங்கே தரமான மோட்டார் படகுச்சேவை இல்லை. கரையோரமாகத் திருகோணமலை வைத்தியசாலைக்கு வருவதாக இருந்தாலும் கிட்டத்தட்ட 105 கிலோமீற்றர் தூரம் பயணம் செய்துதான் வரவேண்டும். திருகோணமலை வைத்தியசாலைக்கு வந்த பின்னர் நோயாளிக்குப் பாரிய வருத்தமாக இருந்தால் அவரைக் கண்டிக்கோ அல்லது கொழும்புக்கோ அழைத்துச் செல்லவேண்டிய நிர்ப்பந்தம் ஏற்படும். அப்படியானால் மூதூரிலிருந்து 105 கிலோமீற்றர் பிரயாணம் செய்த நோயாளிகள் கண்டிக்கோ, கொழும்புக்கோ வரும்போது மேலதிக பிரயாணத்தினால் களைப்படைந்து உயிர் பிரியக்கூடிய நிலைமை ஏற்படும். அப்படியான சம்பவங்கள் இதற்கு முன்னரும்கூட நடைபெற்றிருக்கின்றன. மூதூர்ப் பிரதேசம் கடலால் பிரிக்கப் பட்டிருக்கின்ற காரணத்தினால் அல்லது நீண்டதூர தரைவழிப் பாதை இருக்கின்ற காரணத்தினால் மூதூர், சேருநுவர, கிளிவெட்டி, தோப்பூர் போன்ற வைத்தியசாலைகளையும் ஓரளவு தரமான வைத்தியசாலைகளாக அமைப்பதுடன், அங்கு துரிதமான 'அம்புலன்ஸ்' சேவையொன்றையும் பெற்றுக் கொடுக்க வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

சுதேச மருத்துவத்துறையைப் பொறுத்தவரையில், நான் முன்பு குறிப்பிட்டபடி அமைச்சர் அவர்கள் அந்தத் துறையை மிகவும் காத்திரமாகக் கட்டிவளர்த்து ஒரு நல்ல சேவையை வழங்குவதற்காக எடுக்கின்ற முயற்சிகளை நாங்கள் மனமாரப் பாராட்டுகிறோம். திருகோணமலையில் இருக்கின்ற கப்பல்துறை வைத்தியசாலையின் அபிவிருத்தியில் அவர் மிகக் கூடிய கவனமெடுத்திருக்கிறார். அதேபோன்று திருகோணமலை மாவட்டத்திலுள்ள கிராமங்களில் இருக்கின்ற சுதேச மருத்துவமனைகளையும் அபிவிருத்தி செய்வதற்கான முயற்சிகளை எடுத்து வருவதை நாங்கள் அறிவோம். அங்கும் ஆளணிப் பற்றாக்குறை இருக்கிறது. சுதேச வைத்தியத் துறையைப் பொறுத்தவரையில், வடக்கு-கிழக்கு மாகாணத்தில் நிறைய வெற்றிடங்கள் இருந்தும் பயிற்சியை முடித்து வெளியேறிய வைத்தியர்கள் இன்று வேலையற்ற நிலையில் இருக்கிறார்கள். ஆனபடியால், அவர்களுடைய சேவையைப் பெறக்கூடிய விதத்தில் அவர்களுக்கு மிக விரைவாக நியமனங்களை வழங்கி, கிராமப் புறங்களில் அமைந்திருக்கின்ற சுதேச வைத்தியசாலைகளுக்கு அவர்களை நியமித்து, அவர்களை அந்தச் சேவையிலே ஈடுபடுத்தி, அதன்மூலமாக அந்த வைத்திய சேவைகளை விஸ்தரிக்க வேண்டுமென்று மிகவும் அன்பாகக் கேட்டுக் கொள்கிறேன். அத்தோடு வடக்கு-கிழக்கு மாகாணத்திலே சுதேச வைத்திய சாலைகளை நிறுவ வேண்டிய பல முக்கியமான கிராமங்கள் இருக்கின்றன. அந்தக் கிராமங்களையும் கவனத்திலெடுத்து அங்கு சுதேச வைத்தியசாலைகளை அமைப்பதன் மூலமாக அங்குள்ள மக்களுக்குக் காத்திரமான சேவையை வழங்குவதற்கு முயற்சி யெடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

இப்போது அனேகமான மக்களுக்கு ஆங்கில வைத்தியத்திலுள்ள மோகம் குறைந்து சில தீர்க்கமுடியாத நோய்களை சுதேச வைத்தியசாலைகளுக்குச் சென்று தீர்த்துக்கொள்ளலாம் என்ற நம்பிக்கை ஏற்பட்டு வருகிறது. அதனை நாங்கள் கப்பல்துறை வைத்தியசாலைமூலம் அறியக்கூடியதாக இருக்கிறது. ஏனென்றால், பொது வைத்தியசாலைகளுக்கு அண்மையில் இருக்கின்ற

நோயாளிகள் கூட மிகவும் கஷ்டப்பட்டு கப்பல்துறை சுதேச வைத்தியசாலையை நாடிவந்து, சிகிச்சைபெற்று அதன்மூலம் திருப்தியடைந் திருக்கிறார்கள் என்பது அவர்களுடைய கருத்துக்களிலிருந்து அறிய முடிகிறது. எனவே, அந்த சுதேச வைத்தியசாலை மேலும் விஸ்தரிக்கப்படவேண்டும். அத்துடன், அமைச்சர் அவர்கள் அங்கு ஒரு தரமான மூலிகைத் தோட்டத்தை அமைக்க எண்ணியிருக்கிறாரென நான் நினைக்கின்றேன். அது ஒரு நல்ல சூழலில் அமைந்திருக்கின்றமையாலும் மூலிகைகளை வளர்ப்பதற்குப் போதியளவு நிலம் இருப்பதனாலும் அந்த நிலத்தை அந்த வைத்தியசாலையை விஸ்தரிப்பதற்கும் இப்படியான தேவைகளுக்கும் பயன்படுத்தலாம் என்பதைக் கூறிக்கொள்ள விரும்புகின்றேன்.

அடுத்ததாக, கப்பல்துறை வைத்தியசாலையைப் பொறுத்தவரையில், அந்த வைத்தியசாலையின் சுற்றுப்புறங்களில் இப்பொழுது நில ஆக்கிரமிப்பு நடைபெறுகிறது. அந்த வைத்தியசாலைக்கு ஒதுக்கப்பட்ட இடங்களில் தனியார் குடியேறி வருவதைக் காண்கின்றோம். நீண்டகாலமாக அந்த வைத்திய சாலைக்கென ஒதுக்கப்பட்டிருந்த இடம் இன்று சட்டவிரோத தனியார் குடியேற்றமாக மாறிவருகிறது. ஆனபடியால் அதிலே கூடிய கவனமெடுத்து அந்த நில ஆக்கிரமிப்பைத் தடுத்து நிறுத்தவேண்டும். அது சகல மக்களுக்கும் உதவக்கூடிய பொதுவான ஒரு வைத்தியசாலை. எனவே, அந்த வைத்திய சாலையை மேலும் அபிவிருத்தி செய்யக்கூடிய வகையில் அதற்குச் சொந்தமான நிலத்தை ஒதுக்கி வைத்திருக்க வேண்டிய தேவை ஏற்பட்டிருப்பதால் தனியார் ஆக்கிரமித்த நிலங்களை மீட்டுதலுக்கு வேண்டுமென்று இந்த நேரத்தில் குறிப்பிட விரும்புகிறேன்.

இப்பொழுது சுகாதாரப் பகுதியிலே இலிகிதர் சேவை வெற்றிடங்கள் நிரப்பப்பட்டு வருகின்றன. இந்த நியமனங்களின் பொழுது இன விகிதாசாரம் கருத்திற்கொள்ளப்படுவதாகவும் அவ்வாறு இன விகிதாசாரம் பார்க்கப்படும்பொழுது முன்பிருக்கின்ற இலிகிதர்களின் எண்ணிக்கையைக் கழித்துவிட்டுப் புதிதாக நியமனம் பெறுபவர்களை விகிதாசாரப்படி நியமிப்பதாகவும் நாங்கள் அறிகின்றோம். அந்த முறையினால் சில பாதிப்புக்கள் ஏற்படும். எனவே, முன்பிருந்த இலிகிதர் சேவையைக் கருத்திலே கொள்ளாமல் இப்பொழுது புதிதாக உள்வாங்குகின்றவர்களை ஒரு புள்ளி அடிப்படையிலேயோ அல்லது ஏதாவது ஓர் அடிப்படையில் உள்வாங்குவது மிகவும் பொருத்தமாக இருக்கும். ஆனபடியால் இதனையும் நான் அமைச்சர் அவர்களுடைய முக்கியமான கவனத்திற்குக் கொண்டு வந்து, என்னுடைய உரையை நிறைவு செய்து கொள்கின்றேன். நன்றி. வணக்கம்.

[ஏ. ஸா. 1.28]

மரு (සුභ) උඩවත්තේ නන්ද හීම්

(மாண்புமிகு (வண.) உடவத்தே நந்த தோர்)

(The Hon. (Ven.) Udawatte Nanda Thero)

මරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ අමාත්‍යාංශය සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය යන වැදගත් අමාත්‍යාංශ දෙකක වැදගත් මාතෘකා දෙකක් පිළිබඳවයි අද අප සාකච්ඡා කරන්නේ. මේ අමාත්‍යාංශ දෙකම ඉතාමත් වැදගත් අරමුණු දෙකක් ඇති අමාත්‍යාංශයි. කෙසේ හෝ වේවා, "ආරෝග්‍යා පරමා ලාභා" - නිරෝගීව ජීවත් වෙන්නට තිබෙනවා නම් ලෝකයේ තිබෙන උතුමම දෙය එයයි - කියා දුදුරුණන් වහන්සේ දේශනා කළා. අද ඔහුන් දුරට අපේ රටේ ලෙඩවූ වැඩියි. රෝහලකට ගියාම, වට පිට බලන විට, කුඩා දරුවාගේ සිට මහලු විය දක්වා ඉහ දෙනෙක් රෝගී තත්ත්වයට පත් වෙලා සිටින බව පෙනෙනවා. අද සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාට විශාල කාර්යභාරයක් තිබෙනවා. ගොඩනැගිලි හදනවා, හදනවා ඉවරයක් නැහැ. ඉඩකඩ මිදී. ඇතැම් ලෙඩවූ කොරිඩෝව් දිගේ පැදුරු එළා ගෙන, එහෙම නැත්නම් ඇදන් යට තමයි ඉන්නේ. ඇදන් සීමිතයි. වැඩි හරියක් රෝගීන්ට ඒ විධියටයි ප්‍රතිකාර ලබා ගන්න සිද්ධ වෙලා තිබෙන්නේ. හේතුව ලෙඩවූ වැඩියි. මේ රටේ ඒ සෞඛ්‍ය සේවය සාර්ථක අන්දමින් කර ගෙන යාමට සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාත් බොහොම මහත්සි ගන්නවා;

[ගරු (පූජ්‍ය) උඩවත්තේ නන්ද හිමි]

විශාල පරිශ්‍රමයක දරනවා. මහනුවර රෝහල පිළිබඳව කල්පනා කර බැලුවත් අලුතෙන් හොඳ ගොඩනැගිලි හදා, ඉතාම දක්ෂ වෛද්‍යවරුන් යොදවා, ඒවාට යොමු කර මේ රෝගීන් පිළිබඳව මහත් කාර්යභාරයක් ඉෂ්ට සිද්ධ කරන බව අපි දන්නවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, මේ රටේ ජනතාව වැඩි වශයෙන් රෝගී තත්ත්වයට පත් වෙන්නට හේතුව මේ රටට විදේශීය රටවලින් ගෙනෙන කෑම බීමවලට බොහෝම පහසුවෙන් යොමු වීමයි. "ක්ෂණික" කියා දේවල් තිබෙනවා නේ. ක්ෂණික නුඩල්ස් තිබෙනවා. අපේ පැරණි ක්‍රම හුඟක් දුරට අත් හැරලා ක්ෂණික දෙයට පුරුදු වීමෙන් ඒ විධියට විනාඩි දෙකෙන් කන්න බොන්න හදා ජනතා පුළුවන් වෙලා තිබෙනවා. වය වය තමයි අද අපේ රටේ ගන්නාවට හුඟක් දුරට ලබා දෙන්නේ. පලතුරු විකක් ගෙනාවත් කල් පවතින විධියට ඒකට නොයෙක් විධියේ බෙහෙත් ද්‍රව්‍ය යොදා තිබෙනවා. අපේ රට නීතියක් නැති රටක් නේ. නීතිය ක්‍රියාත්මක වීමක් නැහැ. ඕනෑම කෙනෙකුට ඕනෑම දෙයක් ගෙනල්ලා බෙදන්න පුළුවන්. ඒ වාගේම අපේ ජනතාවට ලබා දෙන ආහාර වර්ගවලට, පලතුරුවලට නොයෙක් විධියේ පොහොර වර්ග යොදනවා. ඒක නිසා ලෙඩ රෝග වැඩියි; රෝගීන් වැඩියි. ඒ නිසා අපේ අවධානය විශේෂයෙන්ම යොමු කරන්නට සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා, බාහිර වශයෙන් අපේ රටට බෝ කරලා තිබෙන, අපේ දේශීය ක්‍රමය තැනූ බටහිර ක්‍රමයට පුරුදු පුහුණු වෙලා දේශීය බලා ගෙන කරන දේවල් ගැන. මේ තත්ත්වය අවම කර ගන්නට කටයුතු යොදන්නට සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා.

ඒ වාගේම අපි මතක් කරන්න ඕනෑ, නීතියට පටහැනිව එක එක් කෙනා එක එක විධියට තමන්ට ඕනෑ විධියට කටයුතු සිද්ධ කර ගෙන යන බව. ඒ තුළින් මහජනතාව මහත් අසහන තත්ත්වයකට පත් වෙලා තිබෙනවා. බටහිර ක්‍රමය පවතින හුක්ක රෝහල්වල අද ලේ පරීක්ෂාව වැනි දේවල රෝහල් තුළ සිද්ධ කෙරෙන්නේ නැහැ. තුණ්ඩුවක් දිලා පොද්ගලික ආයතනවලට යවනවා. ඒ සඳහා විශාල විය පැහැදිමක් දරන්නට විම දුප්පත් මිනිස්සුන්ට මහා කරදරයක් වෙලා තිබෙනවා. රෝහල් තුළම ඒ පරීක්ෂණ කටයුතු සිද්ධ කරනවා නම් බාහිර ආයතනවලට යොමු වන්නේ නැහැ. ඒක මහජනතාවට විශාල පහසුවක් වෙනවා. ඒ නිසා ඒ පිළිබඳවත් මා ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගේ අවධානය යොමු කරනවා.

ඊ ළඟට, මා දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය ගැන මතක් කරන්න ඕනෑ. මිහිදු මහ රහතන් වහන්සේ වැඩම කළ කාලයේ පටන්ම අපේ රටේ දක්ෂ දේශීය වෛද්‍යවරු සිටියා. රජ දරුවන් පවා වෛද්‍යවරුන්ගෙන්ම බලාපොරොත්තු වූවා. බුද්ධදාස රජතුමා ඉතාම දක්ෂ වෛද්‍යවරයෙක්. ඉතිහාසයේ සඳහන් වන, ඉතාමත් දක්ෂ සිංහල වෛද්‍යවරයෙක් නමයි බුද්ධදාස රජතුමා. එතුමා මිනිස්සුන්ට පමණක් නොවේදි නිසිපත් සතුන්ට පවා වෛද්‍ය සේවය කරලා තිබෙනවා. අපේ රජ දරුවන් එදා සිංහල වෛද්‍ය ක්‍රමය අනුව රෝහල් ඇති කරලා තිබුණා. අදත් අනුරාධපුර, පොළොන්නරුව වැනි ප්‍රදේශවල පැරණි නටබුන්වල සඳහන් වෙලා තිබෙනවා, නැත්නම් දැක ගන්නට තිබෙනවා, හොඳ රෝහල් තිබුණු බව. රජ දරුවන් වෛද්‍යවරුන් හැටියට සේවය කරමින් අතින් උදව් පිටකට යොමු කරලා රෝහල් පවත්වා ගෙන ඇති තිබෙනවා. විදේශීන් මේ රටට ආවායින් පසුව අපේ තිබුණු චිකිත්සා වෛද්‍ය පොත් පත් ටික භාරකම් කර ගෙන ගියා. මේ රටේ තිබුණු චිකිත්සා සිංහල වෛද්‍ය පොත් පත් ටික භාරකම් කර ගෙන ගිහින් ගුලි, කල්ක හැටියට තිබුණු ඒවා අලුත් ක්‍රමයට capsules හැටියට හදා ආපසු අපට එව්වා. ඒවා අපේ පොත් පත් ටිකෙන්ම ලබා ගත් දේවල්. ඒවා අපට අහිමි වුණා. පාරම්පරිකව තිබුණු හොඳ දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය අපට අහිමි වුණා. අවුරුදු ගණනක් තිස්සේ මේ දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය පවත්වා ගෙන ආවා. මේ රටේ, මේ පොළොවේ හැදෙන පැළෑටි සියයට 90ක්ම වෛද්‍යවලට ගන්නා බෙහෙත් ද්‍රව්‍යයි. අප ඒවායින් බැහැර වුණා. විදේශීන් අලුත් ක්‍රමවලට අප පුරුදු කෙරෙවා. ඒ නිසා තමයි අද අපට වැඩි වශයෙන්ම රෝගීන් දැක ගන්නට ලැබී තිබෙන්නේ. රෝහල් ඉඩ කඩ මදියි, රෝගීන් වැඩියි. ගරු දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍ය නිස්ස කරල්ලියද්ද මැතිතුමාත් මහත් උත්සාහයක් ගන්නවා, අද දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය මේ රටේ නහා හිටවලා ඖෂධ වක්‍ර වගා කරලා

ඒ තුළින් අපේ තිබුණු පෞරාණික දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය මේ රටේ නැවත වැඩි දියුණු කිරීමට. සිංහල ක්‍රමයට දර ටිකක් පාවිච්චි කරලා, හොඳ මැටි වළඳක උයා ගෙන කන තත්ත්වයට පත් කරන්නටත් එතුමා උත්සාහයක් දරනවා. මා මුලදීත් කිව්වේ ඒකයි. පහසු ක්‍රම අනුගමනය කරන්න ගිහින් හුඟක් දුරට අප ලෙඩුන් බවට පත් වෙනවා. තුන් වේල බත් කෘපු සිංහලයන්ට ඇමෙරිකන්කාරයාගේ පිටි ටික ගෙනැත් දිලා තිකමුත් බවට පත් කළා; රෝගීන් බවට පත් කළා. මේකෙන් අප අප් මිදෙන්නට ඕනෑ. එතකොට තමයි අපේකම රැක ගෙන, දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය දියුණු කර ගෙන කටයුතු කරන්නට අපට පුළුවන්කම තිබෙන්නේ. නැවත නිරෝගී ජාතියක් බවට පත් කිරීම සඳහා කුඩා දරුවාගේ පටන් මහල්ලා දක්වා හැම දෙනාටම අපේ රටේ පරිසරයක් අපේ රටේ දේශීය දේන් අගය කරන්නට පුරුදු පුහුණු කරන්නට සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා. ඒ පිළිබඳව අපේ දැඩි අවධානය යොමු කරන්නට සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා. බටහිර දේ වැළඳ ගත්ත නිසා, බටහිර දේට හැනි වෙච්ච නිසා, අපේ දේශීය දේ අත්හැරපු නිසා තමයි, කුඩා දරුවාගේ පටන් මහල්ලා දක්වා හැම දාම හැම තැනම හැම ප්‍රදේශයකම අස්සක් මුල්ලක් නැර වැඩි වශයෙන් රෝගීන් දැක ගන්නට පුළුවන්කම ඇති වෙලා තිබෙන්නේ. ඒ නිසා සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගේත් දේශීය වෛද්‍ය ඇමතිතුමාගේත් අවධානය ඒ කෙරෙහි යොමු කරවලා අපට අනවශ්‍ය දේ මේ රටින් තුරන් කරලා, නීති රීති හරි දාලා වැරදි දේ නැති කර ගෙන, මේ රටේ ජනතාවට යහපතක් වන ආකාරයට කටයුතු කරන්නට අපට සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා. ඒ වගකීම පැහැර හරින්නේ නැතුව ඒවා හරිහැටි සිද්ධ කරන්නට අවශ්‍යයි.

නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා

(பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Deputy Chairman)

ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, වේලාව අවසන්.

ගරු (පුජ්‍ය) උඩවත්තේ නන්ද හිමි

(மாண்புமிகு (வண.) உடவத்தே நந்த தேரர்)

(The Hon. (Ven.) Udawatte Nanda Thero)

මම තව විනාඩියක් දෙන්න. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ සේවය කරන වැඩි දෙනෙකු පඩි ගැනමයි කථා කරන්නේ. සේවය ගැන කථා නොකර හැම දාම වර්ජනවලට, උපවාසවලට උද්ඝෝෂණවලට පෙලැඹීලා කටයුතු කරනවා. ඒ සේවය හරිහැටි නොකර එවැනි තත්ත්වයකට විතරක් යොමු වෙන එක ඉතාමත් බරපතල වරදක්. අප දන්නවා, රෝහල්වල හරියට ප්‍රතිකාර නොකරන නිසා අසරණ ලෙඩුවන් මැරෙන අවස්ථා කොතෙකුත් තිබෙන බව. රෝහල්වල සේවය කරන උදව්‍ය දවස් ගණන් ලෙඩ නිවාඩු. ගන්න වැටුපට හරි යන්න හරියට පැය අටවත් සේවය කරනවා නම් මේ රටේ රෝගීන්ටත් කරදරයක් නැහැ. ඒ පිළිබඳවත් සිහිපත් කරමින් නිරෝගී පිරිසක් මේ රටට බිහි කිරීම සඳහා අපි හැම දෙනාම උත්සාහවන්ත වෙමුයි කියා මතක් කරමින්, තෙරුවන් සරස පාර්ථනා කරමින් මට දුන්න කාලය අවසාන නිසා මගේ කථාව අවසන් කරනවා.

[பி.ப.1.40]

ගරු කනගසබෙයි පත්මනාදන් මහතා

(மாண்புமிகு கனகசபை பத்மநாதன்)

(The Hon. Kanagasabai Pathmanathan)

கௌரவ பிரித்தித் தவிசாளர் அவர்களே, சுகாதார நலத்துறை, போசணை மற்றும் சுகேசு மருத்துவத்துறை அமைச்சர்களின் மீதான வரவு-செலவுத்திட்டக் குழுவிலை விவாதத்தில் பங்கு பற்றுவதற்குச் சந்தர்ப்பம் தந்தமையையிட்டு என்று நன்றியைத் தெரிவித்துக் கொள்கின்றேன். இன்று அமைச்சர் அவர்கள் சுகாதார நலத்துறையில் சிறந்த சேவைகளைச் செய்து வருகின்றனர். வடக்கு-கிழக்கு மாகாணங்களில் வைத்திய அதிகாரிகளுக்குள் பெற்றாகக் குறையை நிவர்த்திசெய்வதில் தமிழ்த் தேசியக் கூட்டமைப்ப் பிரகடனய ஆலோசனையைப் பெற்றமைக்காக அவருக்கு நான் இச்சந்தர்ப்பத்தில் நன்றி கூறக் கடமைப்பட்டுள்ளேன். ஆனால், வடக்கு-கிழக்கு மாகாண மக்கள் திருப்திப்படக்கூடிய வகையில் அங்கு சுகாதார நலத்துறையில் அவர் இன்னும் கூடுதலாகக் கவனம் செலுத்த வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்ளுகின்றேன்.

இன்று அம்பாறை மாவட்டத்தில் தமிழ்ப் பிரதேசங்களிலுள்ள வைத்தியசாலைகள் சீரான முறையில் இயங்குவதில்லை. கல்முனை வடக்கு ஆதார வைத்தியசாலை இதற்குச் சிறந்ததொரு சான்றாகும். அமைச்சர் அவர்களே, நீங்கள் அங்கு சுனாமியின் பின்னர் 2005ஆம் ஆண்டு கௌரவ அமைச்சர் திருமதி பேரியல் அஷ்ரஃப் அவர்களோடு வருகைத்தந்தபோது பங்குபற்றிய கூட்டத்தில், "கல்முனை அஷ்ரஃப் ரூபகார்த்த வைத்தியசாலை எத்தரத்திலுள்ளதோ, அதேபோன்று கல்முனை வடக்கு வைத்தியசாலையும் எல்லா வசதிகளும் கொண்டதாகத் தரமுயர்த்தப்படும்" என்று கூறினீர்கள். ஆனால், இதுவரையும் அவ்வைத்தியசாலை கல்முனை அஷ்ரஃப் ரூபகார்த்த வைத்தியசாலையைப்போல் சகல வசதிகளுடனும் இயங்கும் நிலையிலில்லை. அவ்வைத்தியசாலைக்குக் கடந்த ஒரு வருட காலமாக ஒரு நிரந்தர வைத்திய அத்தியட்சகர் நியமிக்கப்படவில்லை. அங்கு கடமையாற்றும் சத்திரசிகிச்சை நிபுணரே அப்பதவிக்குத் தற்காலிகமாக நியமிக்கப்பட்டுள்ளார். இதனால் அவர் இவ்விரு பொறுப்புக்களையும் ஒழுங்காக நிறைவேற்றமுடியாத நிலையில் சிரமத்திற்குள்ளாகியிருக்கின்றார். கடந்த மூன்று மாதங்களுக்கு முன்னர் நடைபெற்ற சுகாதார அமைச்சுக்கான பாராளுமன்ற ஆலோசனைக் குழுக் கூட்டத்திலும் கல்முனை வடக்கு வைத்தியசாலைக்கு வைத்திய அத்தியட்சகர் ஒருவர் நியமிக்கப்படாமை பற்றி நாம் சுட்டிக்காட்டியபோது இரண்டு வாரங்களுக்குள் அந்நியமனம் மேற்கொள்ளப்படும் என்று கூறப்பட்டபோதிலும் அது இன்னமும் நிறைவேற்றப்படவில்லை. எனவே, அப்பதவிக்கு உடனடியாக வைத்திய அதிகாரி ஒருவரை நியமிக்குமாறு கேட்டுக் கொள்கின்றேன். அமைச்சர் அவர்கள் கல்முனை வடக்கு வைத்தியசாலைக்குச் செய்த உதவிகளை நான் மறக்கவில்லை. அதேநேரம் அவ்வைத்தியசாலையை எல்லா வசதிகளும் கொண்ட ஓர் ஆதார வைத்தியசாலையாக மாற்றியமைக்குமாறு நான் தங்களிடம் வேண்டுகோள் விடுக்கின்றேன்.

சுனாமியால் அழிவுக்குள்ளான பெரிய நிலாவணை வைத்தியசாலையை இன்று 'மேர்லின்' நிறுவனம் புதிதாக அமைத்து வருகின்றது. ஆனால், அங்கு மகப்பேற்று விடுதி வசதி இல்லாமல் அந்த மக்கள் மிகுந்த கஷ்டத்தை அனுபவித்து வருகின்றார்கள். எனவே, அங்கு மகப்பேற்று விடுதி ஒன்றை அமைத்துத் தருமாறு கேட்டுக் கொள்கின்றேன். அங்குள்ள வேப்பையடி வைத்தியசாலையில் வசதிகள் மிகவும் குறைவாக இருக்கின்றமையால் அங்குள்ள மக்கள் கல்முனை வைத்திய சாலையை நாடவேண்டியுள்ளது. ஆனால், இரவுவேளைகளில் கல்முனை வைத்தியசாலைக்கு செல்வதற்குச் சவளக்கடையிலுள்ள விசேட அதிரடிப் படைமினர் அனுமதிப்பதில்லை. இதனால் அங்கு பாம்புக் கடிக்குள்ளான பலர் இறக்க நேரிட்டுள்ளது. அதுபோல், அங்கும் மகப்பேற்று விடுதி இல்லாதநிலையில், பிரசவத்திற்காக ஆட்டோ வண்டியில் கல்முனை வைத்தியசாலைக்குச் சென்ற பெண் ஒருவர் ஆட்டோவிலேயே குழந்தையைப் பிரசவித்த சம்பவமும் உண்டு. எனவே, அங்கு ஒரு மகப்பேற்று விடுதியை அமைத்துத் தருமாறு கேட்டுக் கொள்கின்றேன். அவ்வாறே, சுனாமி அழிவுக்குள்ளான காரைதீவு வைத்தியசாலை தற்போது 'மேர்லின்' நிறுவனத்தினால் நிர்மாணிக்கப்பட்டு வருகின்ற போதிலும், அது பல வருட காலமாகத் தரமுயர்த்தப்படவில்லை. ஆனால், அதற்குப் பிந்திய வைத்தியசாலைகள் எல்லாம் தரமுயர்த்தப்பட்டுள்ளன. எனவே, அவ்வைத்தியசாலையை மாவட்ட வைத்தியசாலையாகத் தரமுயர்த்தித் தருமாறும் அங்கு பல வைத்திய அதிகாரி ஒருவரை நியமிக்குமாறும் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

அக்கரைப்பற்றிலுள்ள ஆலையடிவேம்பு வைத்தியசாலை ஒரு பழமைவாய்ந்த வைத்தியசாலையாகும். அதன் பின்னர் உருவாக்கப்பட்ட எழுவட்டுவான் வைத்தியசாலை தரமுயர்த்தப் பட்டு சகல வசதிகளையும் கொண்ட வைத்தியசாலையாகத் திகழ்கின்றது. ஆனால், ஆலையடிவேம்பு வைத்தியசாலை எவ்வித வசதியுமற்ற ஒரு வைத்தியசாலையாகத்தான் தொடர்ந்தும் இயங்குகின்றது. அங்கு போதுமான ஆளணி இல்லை. சிறிய பரப்பளவுள்ள ஓரிடத்திலேதான் அது இயங்கி வருகின்றது. எனவே, இவ்வைத்தியசாலையைத் தரமுயர்த்தி ஆலையடிவேம்பு

பிரதேச மக்களின் வைத்தியக் குறைபாடுகளை நீக்கித் தருமாறு கேட்டுக் கொள்கின்றேன். மேலும், பனங்காடு வைத்தியசாலை பல கிராம மக்கள் நன்மை பெறுகின்ற ஒரு வைத்தியசாலையாகும். அதிரடிப்படையினரின் அச்சுறுத்தல்கள் காரணமாக அங்கிருந்து மக்கள் மேலதிக வைத்திய வசதிகளுக்காக வெளியிடங்களுக்குச் செல்ல முடியாத நிலையில் இருக்கின்றனர். அத்துடன், அப்பகுதிகளில் போதிய போக்குவரத்து வசதிகளும் இல்லை. இரவு நேரங்களில் மக்கள் வெளியிடங்களுக்குச் செல்ல முடியாதுள்ளனர். எனவே, பனங்காடு வைத்தியசாலையைத் தரமுயர்த்தி, மகப்பேற்று விடுதியையும் ஆண், பெண் நோயாளர்களுக்கான விடுதிகளையும் அமைத்து, ஒரு நிரந்தர வைத்திய அதிகாரியையும் நியமனம் செய்வதற்கு நடவடிக்கை எடுக்குமாறு கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

கௌரவ அமைச்சர் அவர்களே, திருக்கோவில் மாவட்ட வைத்தியசாலையும் பல கிராமங்களைச் சேர்ந்த பல்லாயிரக் கணக்கான மக்களுக்குச் சேவையாற்றுகின்ற வகையில் ஒரு கேந்திர ஸ்தானத்தில் அமைந்துள்ள ஒரு வைத்தியசாலையாகும். தம்பட்டை முதல் பொத்துவில் வரையான ஏறக்குறைய 40 கி.மீ. தூரத்திற்கிடையில் அமைந்துள்ள ஒரேயொரு மாவட்ட வைத்தியசாலை இதுவாகும். சுனாமியின்போது பாதிக்கப்பட்ட மக்களுக்கு இவ்வைத்தியசாலை பல சேவைகளைச் செய்தது; வைத்திய அதிகாரிகளும், வைத்தியசாலை ஊழியர்களும் இரவு பகலாகக் கடமையாற்றிச் சிறந்த சேவைகளைச் செய்தனர். அவ்வைத்தியசாலையில் மேலும் பல வசதிகள் இருந்திருந்தால் சுனாமியால் பாதிக்கப்பட்ட இன்னும் பல உயிர்களைக் காப்பாற்றியிருக்க முடியும். சுனாமியின் பின்னர் அவ்வைத்திய சாலை அமைச்சரின் உதவியால் புனரமைக்கப்பட்டு சில வசதிகளும் அதற்கு செய்து கொடுக்கப்பட்டது. 'யுனிசெப்' நிறுவனத்தினாலும் அங்கு ஒரு விடுதி கட்டிக்கொடுக்கப்பட்டது. ஆனால், அவ்விடுதிக்குரிய வசதிகள் செய்யப்படவில்லை. இவ்விடுதிக்குரிய வசதிகள் செய்துகொடுக்கப்பட வேண்டும்.

திருக்கோவில் வைத்தியசாலைக்கு நிரந்தர பல் வைத்திய அதிகாரி ஒருவர் நியமிக்கப்படவில்லை. எனவே, உடனடியாக ஒரு பல் வைத்திய அதிகாரியை அங்கு நியமித்துத் தருமாறும் கேட்டுக் கொள்கின்றேன். அத்துடன், MLT உத்தியோகத்தர்கள் யாரும் அங்கு இல்லை. MLT உத்தியோகத்தர் ஒருவரை நியமிப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்குமாறும் உரிய அதிகாரிகளைக் கேட்டுக் கொள்கின்றேன். அப்பகுதிகளில் உள்ள மக்கள் வெளியூர் களிலுள்ள வைத்தியசாலைகளுக்கு வைத்திய வசதிகளுக்காக செல்ல முடியாதுள்ளனர். எனவே, அப்பகுதி மக்களின் வைத்திய வசதிகளைக் கருத்திற்கொண்டு திருக்கோவில் மாவட்ட வைத்திய சாலையை ஆதார வைத்தியசாலையாகத் தரமுயர்த்தித் தருமாறு கௌரவ அமைச்சர் அவர்களைக் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

மேலும், சுதேச வைத்தியத்துறையின் செயற்பாடு வடக்கு-கிழக்கு மாகாணங்களிலே மந்தமாகத்தான் காணப்படுகின்றது. எனவே, மேற்படி வைத்தியத்துறையை அங்கு ஊக்குவித்து, விஸ்தரிப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்குமாறு சுதேச வைத்தியத்துறை அமைச்சர் அவர்களைக் கேட்டுக்கொள்கின்றேன். தம்பிலுவில் கிராமத்தில் ஓர் ஆயுர்வேத வைத்தியசாலை இயங்கி வந்தது. சுனாமியின் பின்னர் அவ்வைத்தியசாலை அழிந்துவிட்டது. வைத்தியசாலைக்குரிய இடம் அக்கிராம மக்களால் தெரிவு செய்யப்பட்டிருந்தும் அவ்வைத்தியசாலை இன்னும் திறக்கப்பட வில்லை. ஏற்கெனவே இருந்த வைத்தியரும் சென்றுவிட்டார். உரிய அதிகாரிகளிடம் கேட்டால், "வைத்தியசாலையைத் திறப்பதற்கு வைத்திய அதிகாரிகள் இல்லை; அந்த நியமனங்களைச் செய்வதற்குரிய அனுமதியும் கிடைக்கவில்லை" என்று கூறப்படுகின்றது. அமைச்சர் அவர்களே, இவ்விடயத்தில் கூடிய கவனம் செலுத்தி மக்களுக்கு சேவை செய்யும்வகையில் அவ்வைத்தியசாலையைத் திறந்துதந்து, ஆயுர்வேத வைத்திய அதிகாரிகளையும் நியமனம் செய்ய நடவடிக்கை எடுக்குமாறு கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

திருக்கோவில், ஆலையடிவேம்பு பிரதேசங்கள் ஆயுர்வேத மருந்து மூலிகைச் செடிகளை வளர்ப்பதற்கு உகந்த பிரதேசங்களாகும். அமைச்சர் அவர்களே, இவ்விடயத்திலும்

ගරු ජයලත් ජයවර්ධන මන්ත්‍රීතුමා කථාව කර ගෙන යන්න.

ගරු වෛද්‍ය ජයලත් ජයවර්ධන මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ஜயலத் ஜயவர்தன)

(The Hon. (Dr.) Jayalath Jayawardana)

මේ අවුරුද්දේ ඔක්තෝබර් මාසයේ 28 වන දා " ලංකා " පුවත් පතේ පිටු අංක 10 යේ සඳහන් ඒ කොටස මා සභාගත* ගත කරනවා.

" මේ භාරකම් ගැන ඔබ දන්නේ නැතැයි ප්‍රසිද්ධියේ කියන්න. " කියලා ජනමාධ්‍ය සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයාට අද අභියෝග කරනවා. ග්‍රාමීය රෝහල්වල අද පැරිසිව්මෝල් පෙත්තක් නැහැ. බැන්ඩේජ් පටියක් නැහැ. බෙහෙත් ලියන තුණ්ඩුවක් නැහැ. රජයේ රෝහල් අද ඒ තත්ත්වයට පත් වෙලා. රජයේ විගණකාධිපතිවරයා රජයේ ගිණුම් පිළිබඳ කාරක සභාවට ඉදිරිපත් කර ඇති සටහන්වල මොනවාද සඳහන් වෙන්නේ? සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ සිදු වී තිබෙන දූෂණ නාස්තිය හා පරිපාලන දුර්වලතා පිළිබඳව සඳහන් වෙලා තිබෙන්නේ. මෙන්න මේක තමයි අද, තත්ත්වය. අද, මට ප්‍රථම කරුණු ඉදිරිපත් කළ මන්ත්‍රීවරු කිහිප දෙනෙක්ම ජාතික රෝහලේ තිබෙන skin laser යන්ත්‍රය පිළිබඳව කථා කළා. ඒක රුපියල් මිලියන 6ක් වෙනවා. රෝගීන් 20කට ප්‍රතිකාර කරන්න විතරයි, මේ යන්ත්‍රය භාවිත කර තිබෙන්නේ. මේ යන්ත්‍රය අලුත්වැඩියා කරන්න කියලා ඒ සැපයුම්කරු විසින් අරගෙන ගියා. නමුත් ජාතික රෝහලට නැවත වරක් එවා තිබෙන්නේ සැකිල්ල පමණයි. ජනමාධ්‍ය කියනවා, අද මේ යන්ත්‍රය පෞද්ගලික රෝහලක තිබෙනවාය කියා. මේ පිළිබඳව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයාගේ අවධානය යොමු කරවන්න මම කැමැතියි. රෝහල් අලුත්වැඩියා කිරීම් ගැන, මාතර, අම්පාර, කරාපිටිය රෝහල්වල ඉදිකිරීම් ගැන අද වැඩිපුර ගෙවා ඇති මුදල එකතු කර බැලුවාම දළ වශයෙන් රුපියල් මිලියන 35කටත් වැඩියි.

ටෙන්ඩර් පටිපාටිය ගැන කථා කරනවා, පාරදායකභාවය ගැන කථා කරනවා. නමුත් ඖෂධ මිල දී ගැනීමේ දී සිදු වෙලා තිබෙන දූෂණ ගැන කථා කළොත් අද අපිට අහන්න වෙන්නේ රුපියල් මිලියන ගණනක දූෂණ ගැනයි. Streptokinase injections ගැන බැලුවත්, spiral needles ගැන බැලුවත් අද ඇති වෙලා තිබෙන තත්ත්වය මේකයි. අනතුරක් සිදු වුණොත් පසුව තමයි ඖෂධ තත්ත්ව පාලනය ගැන අපි අවධානය යොමු කරන්නේ. ඖෂධ සැපයුම් අධ්‍යක්ෂක දොස්තර බී. ඩී. එස්. එච්. දෙරණගම මහතාගේ චක්‍රලේඛයක් තිබෙනවා, අංකය පි./05/12/2007. ඒකෙන් කියන්නේ ගෙන්වු ප්‍රතිජනක පිළිබඳවයි. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් ගෙන්වු ප්‍රතිජනක භාවිතය තහනම් කර තිබෙනවා. නමුත් මූලාසනාරූප ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, මේ එන්නත තහනම් කරන්නේ ගෙන්වු ප්‍රතිජනක තුනෙන් දෙකක් අපේ අභිසක රෝගීන්ට එන්නත් කළාට පසුවයි. මෙන්න මේකයි අද වෙලා තිබෙන්නේ.

වැලිපර, මාතලේ, වැල්ලවත්ත, කොළඹ ඖෂධ ගබඩාවල තොග ප්‍රවාහනය අද පෞද්ගලික අංශයට දිලායි කියා පැමිණිලි තිබෙනවා. ඒ වාගේම රුපියල් මිලියන ගණනක ඖෂධ විනාශ වෙලා, කල් ගත වෙලා. ඖෂධ ගබඩා කිරීමේ ප්‍රමිතිය, ක්‍රමවේදය පිළිබඳව අද අවධානය යොමු වෙලා නැහැ. මෙන්න මේ නිසා විශේෂයෙන්ම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කාර්යක්ෂම පරිපාලනය බිඳ වැටිලායි කියන එක පැහැදිලිව සඳහන් වෙලා තිබෙනවා. වැල්ලවත්ත ගබඩාවේ පමණක් රුපියල් මිලියන 40ක ඖෂධ තොගයක් අතුරුදහන් වෙලා. ඒ පිළිබඳව පරීක්ෂණ පවත්වන්න ගියාම ඒ පරීක්ෂණවලට අදාළ ලිපිගොනු අතුරුදහන් වෙලා. මේවාට වග කියන්නේ කවුද? අභිසක රෝගීන්ද වග කියන්නේ? මේ රටේ ආදායම් බදු ගෙවන පුරවැසියන් ද මේවාට වග කියන්නේ කියන එක පිළිබඳව අද බරපතළ ප්‍රශ්නයක් මතු වෙලා තිබෙනවා. මට ප්‍රථම කථා කළ මන්ත්‍රීවරුන් කිවවා, දින 30ත් පසුව ගෙවන ගෙවීමක කල් ඉකුත් වීම නිසා අද කප්බෝටිල රෝහලට රුපියල් මිලියන 10ක්, ජයවර්ධනපුර රෝහලට රුපියල් මිලියන 45ක් වැනි ඉතා අධික මුදලක් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ -

* ප්‍රස්තකාලයේ තබා ඇත.

நூனிஸையத்தில வைக்கப்பட்டுள்ளது.

Placed in the Library.

[බාධා කිරීමක්] අමාත්‍යතුමනි, කරුණාකර, තමුන්නාන්සේගේ පිළිතුරු කථාවේදී කියන්න. තමුන්නාන්සේ කියන එක විතරයි හරි. අපි කියන ඒවා වැරදියි. තමුන්නාන්සේ සදාචාරාත්මකව වාඩි වෙලා අහගෙන ඉන්න. [බාධා කිරීමක්]

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறீபால த சில்வா)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

[බාධා කිරීම] අසත්‍ය ප්‍රකාශ කරන්න එපා.

ගරු වෛද්‍ය ජයලත් ජයවර්ධන මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ஜயலத் ஜயவர்தன)

(The Hon. (Dr.) Jayalath Jayawardana)

තමුන්නාන්සේ

[මූලාසනයේ අණ පරිදි ඉවත් කරන ලදී.]

[அக்கிராசனக் கட்டளைப்படி அகற்றப்பட்டுள்ளது]

[Expunged on the order of the Chair.]

වාගේ කථා කරන්න උත්සාහ කරන්න එපා. මේවා ගැන කථා කරන්න විපක්ෂයේ මන්ත්‍රීවරු හැටියට අපිට අයිතියක්, තිබෙනවා ; අපිට යුතුකමක් තිබෙනවා. මම තමුන්නාන්සේට බාධා කළේ නැහැ. තමුන්නාන්සේ කියන ඒවා අපි අහගෙන සිටිනවා. කරුණාකර, වාඩි වෙන්න. රුපියල් මිලියන ගණන් අද කොන්ත්‍රාත්කරුවන්ගේ සාක්කුවලට යනවා. මේවා අභිසක මිනිසුන්ගේ සල්ලි; ආණ්ඩුවේ සල්ලි; රජයේ සල්ලි; මහජනතාවගේ සල්ලි.

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය කියන්නේ මූලාසනාරූප ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, ජනතාවගේ ජන ජීවිතය වෙනුවෙන් තිබෙන වැදගත්ම අමාත්‍යාංශයක්. මේ අමාත්‍යාංශයේ දූෂණ, වංචා ගැන අපිද කථා කරන්නේ. අද විගණකාධිපතිවරයා කථා කරන්නේ මොනවාද? එයාගේ වාර්තාවලට අනුව දූෂණය පිරිලා. වංචාව පිරිලා, පරිපාලනය අකාර්යක්ෂම වෙලා. බෙහෙත් කල් ගත වෙනවා නම්, බෙහෙත් හරියට ගබඩා කරන්නේ නැත්නම් බෙහෙත් අතුරුදහන් වෙනවා නම්, ලිපිගොනු අතුරුදහන් වෙනවා නම්, මේවා ගැන අහන්නේ කාගෙන්ද කියන එක අද අපිට බරපතළ ප්‍රශ්නයක් වෙනවා. මේවා ගැන මේ ගරු සභාවේ කථා කරද්දීන් ඒවාට බාධා කරන අමාත්‍යවරයෙක් තමයි අපට ඉන්නේ. ඒ විතරක්ද?

අද මෙතුමා වෙලාව සටහන් කිරීම ගැන කථා කරනවා. ඇඟිලි සලකුණුවලින් වෙලාව සටහන් කිරීමට යන්ත්‍ර ගෙනාවාට අපිට ප්‍රශ්නයක් නැහැ. නමුත් අද මොකක්ද වුණේ? සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයාගේ අකාර්යක්ෂම පාලනය පිළිබඳව අපිද කලකිරුණේ? වර්තමාන ජනාධිපති මහින්ද රාජපක්ෂ ජනාධිපතිවරයාට අන්තිමට සිදු වුණා, ඒ පිළිබඳව මැදිහත් වෙන්න. මේක pilot project එකක් - නියාමක project එකක් හැටියට තමයි පටන් ගත්තේ. රෝහල් 14ක මේ ඇඟිලි සලකුණු යන්ත්‍ර ගෙනැවිත් පාවිච්චි කළා. අද මොකක්ද වෙලා තිබෙන්නේ? කාසල් රෝහලේ computer එක පරණ යන්ත්‍රයක්. අංගොඩ රෝහලේ computer එක පරණ යන්ත්‍රයක්. මේ ව්‍යාපෘතිය සඳහා රුපියල් මිලියන 213ක් යොදවා තිබෙනවා. එහෙම නම් මේ පරණ යන්ත්‍ර ලැබුණේ කොහෙන්ද? ඒ විතරක්ද? සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ තවත් ශ්‍රේණි තිබෙනවා. මේ ඇඟිලි සලකුණු වෙලාව සටහන් කිරීමට පාවිච්චි කරන්නේ කනිෂ්ඨ ශ්‍රේණිවලට පමණ ද? කනිෂ්ඨ ශ්‍රේණිවල ඉන්නේ සියයට 30යි. සියයට 70ක් ඉන්නේ, කනිෂ්ඨ ශ්‍රේණිවල නොවෙයි. අතිකාල දිමනාව පිළිබඳව යම් කිසි පාලනයක් ඇති කරන්න ඕනෑ නම්, ඒ අයට මේ ඇඟිලි සලකුණු යන්ත්‍රය පාවිච්චි කරන්න අවස්ථාව නොදෙන්නේ ඇයි? අවසානයේ දී මොකද, වුණේ? ජනාධිපතිවරයාට මැදිහත් වෙන්න සිද්ධ වුණා. ජනාධිපතිවරයා ගත්තු තීන්දුව මොකක්ද? මේ ඇඟිලි සලකුණු ක්‍රමය සියලුම ශ්‍රේණිවලට, සියලුම අමාත්‍යාංශවලට, දෙපාර්තමේන්තුවලට ක්‍රියාත්මක කරන්න කියා ජනාධිපතිවරයා ඇමතිවරයාට උපදෙස් දුන්නා. ඒ විතරක් ද? ඇමතිවරයා විසින්

මූලාසනාරාද්‍ය ගරුතර ස්වාමීන් වහන්ස, අප අද කියනවා ස්වාධීන, නිදහස්, සෞඛ්‍ය සේවාවක් තිබෙනවා කියා. අද ඇපේ සුදු ඉවත් කිරීමේ operation එකට නයනාරෝගාශාලාවට ගියාම infrared lens එක විතරක් නොවෙයි, "පුළුන් වික ගෙනෙන්න, surgical බිලේඩ් එක ගෙනෙන්න" කියා අද ගෙවෙයාවරු

කියනවා. ඒක වෛද්‍යවරුන්ගේ දුර්වලකමක් නොවෙයි. අද මේවායේ පුළුන් ටිකක් නැහැ. ඒ තත්ත්වයට පත් වෙලා. අද රෝගියකු ජාතික රෝහලේ stent කියන භෞද්‍ය ශල්‍යකර්මයට භාජනය කරන කොට, ඒ ශල්‍යාගාරයට එහා පැත්තේ කොම්පැනිකාරයා ඉන්නවා. අය කරන මුදල රුපියල් හැත්තෑපන්දාහයි, රුපියල් ලක්ෂයයි. රජයේ සෞඛ්‍ය සේවය අද වාණිජකරණයට ලක් වෙලා. පදවිය රෝහලට අද පැරසිටමෝල් ටිකක්වත් නැහැ. මේ තත්ත්වයට පත් වෙලා. “රිවර්” පුවත්පතේ “ගවේෂණ” පිටුවේ මොකක් ද කියන්නේ? සෞඛ්‍ය සේවයේ හතර වරම් වංචා දූෂණ පිළිබඳව, අක්‍රමිකතා සම්බන්ධව එහි සඳහන් කර තිබෙනවා. විගණකාධිපතිවරයාගේ වාර්තාවට අනුව වංචාව කෝටි 500යි. අද සෞඛ්‍ය නේවාසිකාගාරයට අපේ ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා රිංගා ගෙන. අද සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන කාර්යාලයේ අපේ වෛද්‍යවරුන්ට, අපේ හෙදියන්ට, ඒ වාගේම අපේ සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරයාගේ සිට කම්කරුවන් දක්වා සෑම දෙනාටම ලෝක බැංකු ව්‍යාපෘතියක් යටතේ ඉදි වූ නේවාසිකාගාර කාමර 18ක්, ශ්‍රවණාගාර දෙකක්, හෝජන ශාලාවක්, රියදුරු කාමර, මුළුතැන් ගෙයක්, සහිත මිලියන ගණනක තෙ මහල් තට්ටු ගොඩනැගිල්ල, අනේ අද සෞඛ්‍ය නියෝජ්‍ය ඇමතිවරයාගේ නිල තානායම බවට පත් වෙලා. සෞඛ්‍ය සේවයට දෙවියන්ගේම පිහිටයි! දුර්වල කළමනාකරණය, අකාර්යක්ෂම පාලනය ගැන අද “ලංකාදිප” පුවත් පතේ සඳහන් කර තිබෙනවා. මූලාසනාරූඪ ගරුතර ස්වාමීන් වහන්ස, සුනාමියට ලැබුණු යතුරු පදි - මෝටර් බයිසිකල් - 45ක් අතුරුදන් වෙලා.

ඒ විතරක් නොවෙයි, සෞඛ්‍ය ලේකම්, අපේ හිතවත් කහඳලියනගේ මහත්මයා ලිපියක් ලියා තිබෙනවා. ඒ ලිපිය ලියා තිබෙන්නේ දෙසැම්බර් මාසයේ 05 වැනි දා. ඒ කියන්නේ මේ මාසයේ 05 වැනි දායි. ඒ ලිපියේ මෙන්ම මෙහෙම සඳහන් වෙනවා. “2008 ජනවාරි මස පළමු වැනි දිනෙන් පසුව, එවකට එළැඹෙන රජයේ ප්‍රතිපත්තිය අනුව අතිකාල සේවාවන්හි යෙදීමට හා ගෙවීම පිළිබඳව තීරණය කරනු ලබයි”. සෞඛ්‍ය ලේකම්වරයා අනාවැකි කියනවා ද කියා මා දන්නේ නැහැ.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

බොහොම ස්තුතියි. ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අවසන් කරන්න.

ගරු වෛද්‍ය ජයලත් ජයවර්ධන මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ஜயலத் ஜயவர்தன)

(The Hon. (Dr.) Jayalath Jayawardana)

2008 ජනවාරි මාසයේ පළමු වැනි දායින් පසුව, එවකට එළැඹෙන රජයේ තීන්දුව ක්‍රියාත්මක කරනවාය කියා තිබෙනවා. මේ රටේ ජනතාව වෙනුවෙන් මේ රටට අඩු තරමින් 2008 ජනවාරි මස පළමු වැනි දා ඉදලාවක් කාර්යක්ෂම රජයක්, කාර්යක්ෂම සෞඛ්‍ය සේවයක්, කාර්යක්ෂම සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයකු ලැබෙමුයි කියා ප්‍රාර්ථනා කරමින් මා නිහඩ වනවා.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

උඩ බලා ගෙන ඉන්න.

[අ. හා. 2.07]

ගරු වෛද්‍ය රාජිත සේනාරත්න මහතා (ඉදිකිරීම් හා ඉංජිනේරු සේවා අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன - நிர்மாணத்துறை, பொறியியல் சேவைகள் அமைச்சர்)

(The Hon (Dr.) Rajitha Senaratne-Minister of Construction and Engineering Services)

මූලසුන හොඳ වන අතිපූජ්‍ය ගෞරවනීය ස්වාමීන්ද්‍රයන් වහන්ස, 2008 වර්ෂය සඳහා අද නැවත වරක් අපි සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය ගැන සාකච්ඡා කරනවා. 1994 මා

පාර්ලිමේන්තුවට තේරී පත් වූණ දවසේ ඉදන් හැම අවුරුද්දකම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය වෙනුවෙන් කොයි පැත්තක ඉදලා හෝ කපා කර තිබෙනවා. මමත් අවුරුදු 15ක් විතර සෞඛ්‍ය සේවයේ කටයුතු කළා විතරක් නොවෙයි, වෘත්තීය සමිති ව්‍යාපාරය සඳහාත් නායකත්වය දීලා මුළු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේම ඒකාබද්ධ වෘත්තීය සමිති ව්‍යාපාරයේ කැඳවුම්කරු විධියටත් නොයෙකුත් සටන් ව්‍යාපාරවලට ක්‍රියා කර තිබෙනවා. ඒ නිසා මා හැම අවුරුද්දකම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය ගැන කපා කරන විට මගේ අමාත්‍යාංශය හා සමානවම සලකා කපා කරනවා.

එදා මාත් එක්ක එකට පාසලේ හිටපු, කුඩා කල සිට මා දන්නා, අපේ නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා ඇමතිතුමා යටතේ තිබෙන සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ අමාත්‍යාංශය පිළිබඳව කපා කරන්න අවස්ථාව ලැබීම ගැන මා සන්නේෂ වනවා.

එතුමා ගැන කවුරු මොන ප්‍රශ්න කපා කළත්, ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය පසු ගිය දිනවල එතුමාට විශාල කීර්තිනාමයක් ලබා දුන්නා. දකුණු ආසියාවේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය වෙනුවෙන් නිර්මල සේවයක් ඉටු කරපු අමාත්‍යවරයෙක් වශයෙන් එහේ ප්‍රධානීන් ඇවිත් ජනාධිපති ලේකම් කාර්යාලයේ දී ම ඒ කීර්තිනාමය එතුමාට පුද කළා. සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ කටයුතු පිළිබඳ උපදේශක කාරක සභාවට ගියාමත් එතුමා මේ කටයුතු පිළිබඳව ඉතාමත් උනන්දුවෙන් කපා කරනවා. එතුමා සහ අප අතර සමහර වෙලාවට විවිධ මත තිබෙන්න පුළුවන්. නමුත්, අප එකක් මතක තියා ගන්න ඕනෑ. ඒ තමයි, වෛද්‍යවරයෙක් නොවුණාට සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය පිළිබඳව විශාල දැනුමක් එතුමා මේ වන විට ලබා ගෙන තිබෙන බව. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ඕනෑම අංශයක ප්‍රශ්නයක් ඇති වුණොත්; ඕනෑම විෂයයක් පිළිබඳව ඕනෑම රෝහලක යම් කිසි ප්‍රශ්නයක් ඇති වුණත්, උපදේශක කාරක සභාවේදීත් නිලධාරීන්ගෙන් කරුණු විමසන්නේ නැතිව ඒ පිළිබඳව සියලු දත්ත, සංඛ්‍යා ලේඛන ඒ අවස්ථාවේ දී ම කියා පාන්න පුළුවන් මට්ටමකින් යුතුව, ඒ අමාත්‍යාංශය ගැන හොඳ දැනීමකින් සහ දැක්මකින් යුතුව එතුමා වැඩ කරනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, අද මේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ලබා තිබෙන ප්‍රගතිය පිළිබඳව අප සන්නේෂ වන්න ඕනෑ. ත්‍රස්තවාදයට එරෙහිව මේ රටේ විශාල මෙහෙයුමක් තිබෙන අවස්ථාවක, යුද්ධය වෙනුවෙන් රුපියල් බිලියන 117ක් රජය වැය කළත් 2005 දී රුපියල් බිලියන 45ක් අප වෙන් කළා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂයට. ඒ සඳහා මේ අවුරුද්දේදී රුපියල් බිලියන 75ක් දක්වා වෙන් කර තිබෙනවා; බිලියන 75 දක්වා වැඩි කර තිබෙනවා. ඒ වියදම වැඩි වීම සියයට 66යි. ඉතිහාසයේ කිසිම අවුරුද්දක සෞඛ්‍යය හෝ අධ්‍යාපනය සඳහා මේ තරම් විශාල මුදලක් වැඩි වෙලා නැහැ. සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ අමාත්‍යවරයාටත්, එම අමාත්‍යාංශයටත් මේ සා විශාල මුදලක් වෙන් කිරීම ගැන මුදල් ඇමතිවරයා වශයෙන් කටයුතු කරන අතිගරු ජනාධිපතිතුමාට අපි ස්තූතිවන්ත වනවා.

සෞඛ්‍යය සඳහා එක පුද්ගලයකුට වියදම් කරන ප්‍රමාණය - ඒක පුද්ගල සෞඛ්‍ය වියදම - බැලුවොත්, මීට පෙර ලංකාවේ එක පුද්ගලයකුට සෞඛ්‍යය සඳහා අවුරුද්දකට වියදම් කළේ රුපියල් 2,311යි. නමුත්, අද වන විට මේ වැය ශීර්ෂයත් එක්ක එක පුද්ගලයකුට සෞඛ්‍යය සඳහා රුපියල් 3,826ක් වියදම් කරනවා. අද අපේ රටේ මුළුමහත් සෞඛ්‍ය සේවාවම නිදහස්; මුදල් ගෙවීමක් නැහැ. මේ රටේ මුළුමහත් අධ්‍යාපනයම නිදහස්; කිසිම ගෙවීමක් නැහැ. අද කොමියුනිස්ට් ආණ්ඩුවක් තිබෙන විටත් පවා 5 වැනි ශ්‍රේණියට පසුව 6 වැනි ශ්‍රේණියේ සිට ඉගෙන ගන්නා මුදල් අය කරනවා. මා වියවනාමයට ගියා. වියවනාමයේ සියලුම සරසවි සිසුන් වෙනම රක්ෂා කරනවා. මොකද, විශ්වවිද්‍යාලයේ ඉගෙන ගන්නා සල්ලි හම්බ කරන්න. මේ රටේ තමයි මේ සියලුම දේවල් නිදහස්ව තිබෙන්නේ. ඒ නිසා කොයි තරම් මුදල් වෙන් කළත්, මේ තරම් විශාල ජනගහනයකට නියම සෞඛ්‍ය සේවාවක් ඇති කරන්න ඒ ප්‍රමාණය මදි වනවා. මොකද, මුළුමහත් සෞඛ්‍ය සේවාවට නොමිලේ ලබා දෙන ලෝකයේ එකම රට මා හිතන්නේ ලංකාව පමණයි.

[ගරු වෛද්‍ය රාජිත සේනාරත්න මහතා]

බඳවා ගැනීම් අතින් බැලුවත්, මේ ඇමතිතුමා පසු ගිය දිනවල සෞඛ්‍ය සේවකයන් අතිවිශාල පිරිසක් බඳවා ගෙන තිබෙනවා. මේ අවුරුදු දෙකට හෙදියන් පමණක් 15,000ක් බඳවා ගෙන තිබෙනවා. වෛද්‍ය විද්‍යාලවලින් පිට වන වෛද්‍යවරුන් සියලු දෙනාම සේවයට එක් කර ගෙන තිබෙනවා. හෙදියන් 15,000ක් බඳවා ගෙන තිබෙනවා; මොකද, තව ඉදිරියේ දී වැඩි වන හෙදියන් ඒ රැකියා සඳහා යුරෝපයට යවන්න පුළුවන්. මේ ප්‍රමාණය අනුව, අද ජනතාවගෙන් 1,056 දෙනෙකුට එක හෙදියක් බැගින් ලබා දෙන්න හැකියාව තිබෙනවා. වෛද්‍යවරු ගත්තොත්, අපේ රටේ ජනගහනයෙන් 10,000කට වෛද්‍යවරු 6 දෙනා බැගින් ඉන්නවා. මීට වඩා වැඩි, අපේ අල්ලපු රට වන ඉන්දියාවේ. එහි ජනගහනය 10,000කට වෛද්‍යවරු 7 දෙනෙක් ඉන්නවා. මුළු ආසියාවෙන්ම වැඩියෙන්ම ඉන්නේ කොරියාවේ. 10,000කට 32ක් ඉන්නවා. මුළු ලෝකයේම, ජනගහනය අනුව වැඩිම වෛද්‍යවරු සංඛ්‍යාව ඉන්නේ කියුබාවේ. එහි ජනගහනය 10,000කට වෛද්‍යවරු 59ක් ඉන්නවා. අපේ රටෙන් තරක නැහැ. මොකද, සාමාන්‍යයෙන් ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය කියන්නේ ජනගහනයෙන් 10,000කට වෛද්‍යවරු 4 දෙනෙක් තියා ගන්නය කියයි. එතකොට අප රිට වඩා සියයට පනස් ගුණයකින්, මේ රටේ සෞඛ්‍ය සේවය වෙනුවෙන් වෛද්‍යවරු ලබා දී තිබෙනවා.

මේ සියලු දේවල් නොයෙකුත් බාධක මධ්‍යයේදී අප කර ගෙන යන්නේ. මොකද, මේ රටේ වෛද්‍ය අධ්‍යාපනය ලබා දෙන්නේ ඉතාමත්ම සීමිත සංඛ්‍යාවකට පමණයි. විශ්වවිද්‍යාල අධ්‍යාපනය ඉතාමත්ම සීමිත පිරිසකටයි ලැබෙන්නේ. විභාගයට යන අයගෙන් මේ රටේ විශ්වවිද්‍යාලවලට තේරෙන්නේ - සරසවිවලින් එළියට එන්නේ - සියයට 3යි. තාක්ෂණ විද්‍යාලවලින් තව සියයට දෙකක් එළියට එනවා. එතකොට රජයෙන් තෘතීයික අධ්‍යාපනය ලබා දෙන මුළු පිරිස සියයට 5යි. පෞද්ගලික අංශයෙන් සියයට 6යි. එතකොට සියයට 11යි. මේ අනුව සියයට 89ක පිරිසක් කිසිම තෘතීයික අධ්‍යාපනයක් නැතිව තමයි එළියට යන්නේ. මේ රජය 2006 සහ 2007 අවුරුදු දෙකට අලුතින් වෛද්‍ය පීඨ දෙකක් ආරම්භ කර තිබෙනවා. ඒ එකක් රජරට. අනික් එක නැඟෙනහිර. මේ සියල්ලටම උසස් අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශය යටතේ වෙනම මුදල් වෙන් කරලයි තිබෙන්නේ.

මූලාසනාරූප ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, අපේ රටේ අවුරුද්දකට ළමයි 300ක් 400ක් වෛද්‍ය විද්‍යාව හදාරන්න වෙන රටවලට යනවා. අපේ රටෙන් අවුරුද්දකට ළමයි 5000ක් උසස් අධ්‍යාපනය හදාරන්න වෙන රටවලට යනවා. මේ පිට රට යන සියලුම කට්ටියට අප අවුරුද්දකට ඩොලර් මිලියන 20ක් වියදම් කරනවා. ලංකාවේ සල්ලිවලින් නම් රුපියල් බිලියන 3ක් විතර. ඒ වාගේම අපේ රටේ පහසුකම් නැති නිසා වෛද්‍ය අධ්‍යාපනය සඳහා පමණක් අපේ රටින් පිට රට යන ශිෂ්‍යයන් වෙනුවෙන් අවුරුද්දකට ඩොලර් මිලියන 12ක් වියදම් කරනවා. ඩොලර් මිලියන 12ක් කියන්නේ අපේ රටේ මුදලින් රුපියල් මිලියන 1,300කට වැඩියි. පේරාදෙණිය විශ්වවිද්‍යාලයේ වෛද්‍ය පීඨයට අප වියදම් කරන්නේ - 2004 සංඛ්‍යා ලේඛනය මා ළඟ තිබෙනවා රුපියල් මිලියන 1,467යි. ඒ කියන්නේ පේරාදෙණිය වෛද්‍ය පීඨය වාගේ වෛද්‍ය පීඨයක් හදන්න තිබෙන සල්ලි අපේ රටෙන් අවුරුද්දකට පිට රට යනවා.

මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ගරු ඇමතිතුමාට තව විනාඩි දෙකයි තිබෙන්නේ.

ගරු වෛද්‍ය රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon (Dr.) Rajitha Senaratne)

අපේ ජයතිස්ස රණවිර ඇමතිතුමා කිවවා, එතුමා කථා කරන්නේ නැහැ කියා එතුමාගේ කාලය මට ගන්න කියා.

එතකොට එක වෛද්‍ය ශිෂ්‍යයකුට අප වියදම් කරනවා, රුපියල් මිලියන 1.2ක්. ඒ වාට්ටුවල ඉගෙනීමට යන වියදම අනහර. මේ විධියට තමයි අප වියදම් කරන්නේ. දන්න වෛද්‍ය

ශිෂ්‍යයකුට උගන්වා දන්න වෛද්‍යවරයකු හැටියට එළියට දමන්නට අප වියදම් කරනවා, රුපියල් මිලියන 2ක්. මේ රටේ පහසුකම් නැති නිසා අද වෛද්‍ය අධ්‍යාපනය සඳහා ඇමෙරිකාවට, ඕස්ට්‍රේලියාවට, එංගලන්තයට ගියාම, වෛද්‍යවරයකු වෙන්න එක් කෙනෙක් රුපියල් මිලියන 14ක් වියදම් කරනවා. ඉන්දියාව, නේපාලය වගේ රටක මිලියන 10ක් විතර වියදම් කරනවා. රුසියාව, බංග්ලාදේශය, චීනය වාගේ රටක රුපියල් මිලියන 3ත් 4ත් අතර වියදම් කරනවා. ඒ ගොල්ලෝ මේ විදේශ විනිමය අරගෙන ගිහිල්ලා වෛද්‍ය අධ්‍යාපනය ලබනවා. එතකොට අද ඉන්දියාව ගත්තොත්, නවදිල්ලි විශ්වවිද්‍යාලයේ විතරක් පෞද්ගලික කොලේජස් 61ක් හදා තිබෙනවා. ඒ කට්ටියට ඉගෙන ගන්න ඉන්දියාවේ නොයෙකුත් පළාත්වල කොලේජස් 61ක් හදා තිබෙනවා. මැලේසියාවේ 1996 ඉඳලා පෞද්ගලික විශ්වවිද්‍යාල ආරම්භ කළා. බංග්ලාදේශයේ 1992 ඉඳලා ආරම්භ කළා. අද කොමියුනිස්ට් චීනයේ පෞද්ගලික විශ්වවිද්‍යාල, පෞද්ගලික වෛද්‍ය පීඨ ආරම්භ කර තිබෙනවා. චීන භාෂාවෙන් විතරක් නොවෙයි. දැන් ඉංග්‍රීසි භාෂාවෙන් උගන්වන වෛද්‍ය පීඨක් විදේශ ශිෂ්‍යයන්ට පමණක් හදා තිබෙනවා. අද වියට්නාමයේ පෞද්ගලික වෛද්‍ය විද්‍යාල, පෞද්ගලික විශ්වවිද්‍යාල තිබෙනවා. එදා මමත් නායකත්වය දුන්නා, රාගම පෞද්ගලික වෛද්‍ය විද්‍යාලය සම්බන්ධ සටනට. නමුත් අපේ වෛද්‍ය සංගම් දෙකම එදා සටන් වැදුණේ කොළඹ වෛද්‍ය උපාධිය ඒකට ලබා දීම පිළිබඳවයි. අන්තර් විශ්වවිද්‍යාල බලමණ්ඩලය වෙනම සිටියා, ඒක ජන සතු කරන්නය කියා. ඒ අනුව ජනාධිපති ආර්. ප්‍රේමදාස මහත්මයා ඒක ජන සතු කරලාම ඉවර කළා.

වෛද්‍ය අධ්‍යාපනය වාගේම අපේ වෛද්‍ය සභාව ගැනත් මා කියන්න ඕනෑ. වෛද්‍ය සභාව අද ඉතාමත්ම අකාර්යක්ෂම තත්ත්වයකයි තිබෙන්නේ. ඇමතිතුමාගේ බොහෝ වැඩකටයුතු, රෙගුලාසි පරක්කු වෙලා තිබෙනවා, මේ වෛද්‍ය සභාවේ තිබෙන දුර්වලකම නිසා. දැන් අවුරුද්දක් තිස්සේ රෙගුලාසි හදනවා. මොවුන්ගේ නොයෙකුත් අකාර්යක්ෂමතාවන් නිසා ඒක කර ගන්න බැහැ. ඒ විතරක් නොවෙයි. දැනට නඩු 20ක් විතර දමා තිබෙනවා රුපියල් මිලියන නොවෙයි, රුපියල් මිලියන කෝටි ගණනක් වෛද්‍ය සභාවේ මුදල්, අපෙන් එකතු කරන මුදල් නඩු වෙනුවෙන් වැය කරනවා. අපෙන් පොඩ්ඩක් ප්‍රමාද වුණු හැටියේ ගෙදරට ලියුම එනවා, අපේ වෛද්‍ය නිල නාමය අයින් කරනවාය; registration එක අයින් කරනවාය, කියලා. එහෙම සල්ලි එකතු කරලා කරන්නේ මොකක්ද? වැඩි හරියක්ම කරන්නේ, නඩු කියන එකයි.

ඒ විතරක් නොවෙයි. දැන් මේ රෙගුලාසි ප්‍රමාද වෙලා තිබෙන්නේ මොකද? දිගටම රෙගුලාසි ගෙන ඒම, අප විපක්ෂයේ ඉන්න කාලයේ මේ ගරු සභාව තමයි නැවැත්වුවේ. මා රජයට ගියත්, අනික් මන්ත්‍රීවරුනුත් එක්ක එකතු වෙලා අප කියපු විධියට, සාධාරණ විධියට මේ රෙගුලාසි හදන්න උත්සාහ ගන්නවා. මේ වෛද්‍ය සභාවට තවමත් වුවමනාව තිබෙන්නේ, පිට රට ගිහින් විශ්වවිද්‍යාල දැක බලා ගෙන ලියාපදිංචි කරන්නයි. 1997 දී මේ වෛද්‍ය සභාව ගිහින් දැක බලා නේපාලයේ වෛද්‍ය විද්‍යාලය - Nepal Medical College එක - පිළිගත්තා. නමුත් නේපාලය පිළිගත්තේ නැහැ. නේපාලයේ වෛද්‍ය සභාව ඒක පිළිගත්තේ 2002 දීයි. අපේ කට්ටිය තමන්ගේ භාර්යාවනුත් අරගෙන shopping ගිහින් ඇවිත්, ඒ ගොල්ලන්ට සැලකුවට බොහොම ස්තුතියි කියා ලියා යැව්වා. මා මේ පිළිබඳව දිගටම කථා කරන කොට, මට ලියුමක් එවනවා, මගේ ලියාපදිංචිය cancel නොකරන්න හේතුව මොකක්ද කියලා අහලා. මන්ත්‍රීවරයෙක් වශයෙන් මා මගේ වරප්‍රසාද පාවිච්චි කරන කොට දැන් ඉන්න වෛද්‍ය සභාව එහෙම අහලා එවනවා. ඔවුන්ට විරුද්ධව මා එතෙක් ක්‍රියා කළේ නැහැ. මොකද, මාත් එක්ක ඉන්න කට්ටිය නිසා; අර අපේ colleaguesලා නිසා. අන්තිමට දැන් ඒ ගොල්ලන්ට පාර්ලිමේන්තුවේ වරප්‍රසාද කමිටුවට ගෙනෙනවා. මෙන්න මේ වගේ මහා උද්ධව, මෝඩ කීප දෙනෙකු මේ වෛද්‍ය සභාවේ ඉන්න නිසා, වෛද්‍ය රෙගුලාසි මේ පාර්ලිමේන්තුවේ අවුරුද්දක් තිස්සේ පල් වෙනවා.

අනික් එක තමයි, දැන් දිගටම අලුතින් වෛද්‍යවරු බිහි කරන එක. 2010ට පසුව මේ වෛද්‍යවරුන්ට රජයේ රැකියා නැති වෙනවා. ඔක්කොම වෛද්‍යවරුන්ට රැකියා නැහැ. මේ රටේ තමයි, හැම උපාධිධාරියාටම රජයේ රැකියාවක් ඕනෑය කියන්නේ. උපාධිය දක්වා නිකම් උගන්වා, ඊට පසුව රක්ෂාවකුත් දෙන්න ඕනෑ. රක්ෂාව දුන්නට පසුව පඩි වැඩි කරන්නත් ඕනෑ. අනිකුත් ඉල්ලීම් දෙන්නත් ඕනෑ. මේක තිබෙන්නේ, මේ රටේ විතරයි. යථාර්ථවාදීව මේක ලෝක තත්ත්වය නොවෙයි. ලෝකය දැන් වෙනස්වලා හමාරයි. අප මේ අමාරු තත්ත්වයෙන් තවමත් එතැනමයි. 2010 වන විට අප වැඩ පිළිවෙළක් ලැස්ති කරන්න ඕනෑ, වෛද්‍යවරුන්ට එක්කෝ විදේශ රැකියා, එහෙම නැත්නම් පෞද්ගලික අංශයේ රැකියා ලබා දෙන්න. ඒකට වැඩ පිළිවෙළක් ඇති කරන්න ඕනෑ. තව අවුරුදු දෙකකට වඩා නැහැ.

ඒ එක්කම හෙදියන් පුහුණු කිරීම ගැන බලන්න. ඇමතිතුමා දැනට හෙදියන් පුහුණු කරනවා, විදේශ වෙළෙඳ පොළට. මේ රටේ රැකියා මිදි වුණොත් විදේශ වෙළෙඳ පොළට යවන විධියට පුහුණු කරනවා. අද ඉන්දියාවේ කරන්නේ ඒකයි. ඉන්දියාවේ කරන්නේ, ගෘහ සේවිකාවන් යවන එක නොවෙයි. ඒවා නවත්වා හොඳ පුහුණු ශ්‍රමිකයින් යවනවා. අන්ද්‍රා ප්‍රදේශයේ වන්ද්‍රාබු නායිදු පටන් ගත්තේ මොකක්ද? අද ඇමරිකාවේ IT වෙළෙඳ පොළෙන් තුන් කාලක් තුන්තේ ඉන්දියානුවන්. අවුරුද්දකට ඉන්දියානුවන් 10,000ක් විතර ඇමරිකානු IT වෙළෙඳ පොළට යනවා. එහේ ගිහින් කෝටි ගණන් ඩොලර් ගෙනෙනවා. මේ තවට දෙකේ ඩොලර් නොවෙයි; එක එක තැන්වල වැසිකිළි සෝදා ගන්න සල්ලි නොවෙයි. ඒකට අප ලැස්ති වෙන්න ඕනෑ. විදේශ වෙළෙඳ පොළට අපේ වෘත්තිකයින්, අපේ පුහුණු ශ්‍රමිකයින් යවන්නට වැඩ පිළිවෙළක් අපේ අමාත්‍යාංශ මගින් ඇති කරන්න ඕනෑ.

ඒ එක්කම වර්තමාන ඇමතිවරයාට මා ස්තූතිවන්ත වෙනවා, පොදු ස්ථානවල දුම්වැටි සහ මත් පැන් තහනම් කිරීම ගැන. අද ඒක හොඳට ක්‍රියාත්මක වෙනවා. මේ ළඟදී එක රාත්‍රියක පානදුර පොලිසියෙන් මට කථා කරලා කියනවා, මගේ එක් කෙනෙක් පානදුරේ railway station එකේදී සිගරට් එකක් බිලා, පොලිසියෙන් අල්ලා ගෙන තිබෙනවාය කියලා. මා කිව්වා, "ඒ ගැන මට කථා කරන්න බැහැ. මමත් ඒකට සහයෝගය දීලා පාර්ලිමේන්තුවේදී කථා කරලා තිබෙනවා. මා ඔහු වෙනුවෙන් කථා කළාය කියා කවුරුත් හෝ පත්‍රයේ පළ කරන්න පුළුවන්. ඒ නිසා ඕනෑ එකක් කියලා නිදහස් වෙලා එන්න" ය කියලා. ඒ කියන්නේ, ඒ තහනම අද බොහෝ තැන්වල හොඳට ක්‍රියාත්මක වෙනවා. මා හිතන හැටියට බොහෝ තැන්වල සමාජ ඇති කරලා, පොලිසියත් එක්ක එකතු වෙලා, ඒ මගින් මේ නීතිය ක්‍රියාත්මක කරන්නට සැහෙන වැඩ කොටසක් කෙරෙනවා. අප විශේෂයෙන්ම ජාතික හෙළ උරුමයට ස්තූතිවන්ත වෙනවා, මේ පනත් කෙටුම්පත පාර්ලිමේන්තුවට ගෙනැවිත්, සම්මත කරලා, ක්‍රියාත්මක කිරීම ගැන.

අනික් එක, ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ගැන කියන්න ඕනෑ. අප දන්නවා, අපේ දිවංගත මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මහත්මයාත්, කොමියුනිස්ට් පක්ෂයේ නායක දොස්තර එස්.ඒ. චිත්‍රමසිංහ මහත්මයාත් දීර්ඝ කාලයක් තිස්සේ එකතු වෙලා තමයි, මේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය හැදුවේ කියලා. මේක තමයි, "සේනක බිබිලේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය" කියලා එළි දැක්වුණේ. පසු ගිය කාලයේ ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය මේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය පිළිගත්තා. රටවල් 100කට වැඩි ප්‍රමාණයක මේක ක්‍රියාත්මක කළා. මේක අපිත් ක්‍රියාත්මක කරනවා. කාටවත් කියන්න බැහැ, මේක ක්‍රියාත්මක නැහැයි කියලා. සේනක බිබිලේ මහත්මයාගේ ප්‍රතිපත්ති 3ක් මේකේ මූලිකවම තිබුණා පළමු වන ප්‍රතිපත්තිය තමයි, වෙළෙඳ නාමයෙන් රෝගීන්ට බෙහෙත් නොලියන එක; Generic name එකෙන් ලියන්න කියන එක. දෙවන ප්‍රතිපත්තිය රාජ්‍ය ඖෂධ සංස්ථාවක් හදන්න කියන එක. තුන් වන ප්‍රතිපත්තිය මේ රටට අවශ්‍ය ඖෂධ මේ රටේ නිෂ්පාදනය කරන්න කියන එක. මෙයින්, පළමු වැනි කාරණය ඒ හා සමානවම ක්‍රියාත්මක නොවුණත්, අද වෙන කොට සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා නීතියක් දමලා තිබෙනවා, රජයේ රෝහල්වල ඉන්න කිසිම වෛද්‍යවරයකුට වෙළෙඳ නාමයෙන් බෙහෙත් ලියන්න බැහැ කියලා.

ඒක ලොකු දෙයක්. මොකද, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ සියයට අනුවක්ම අද තිබෙන්නේ රජය යටතේ. හවස හතරෙන් පස්සේ ඒ ගොල්ලන්ට ඕනෑ එකක් ලියන්න පුළුවන්. නමුත්, පිටතදී කොහොම ලිව්වත්, රජයේ වෛද්‍යවරයෙක් රජයේ රෝහලකදී ලියන බෙහෙත්කක් ඖෂධ නාමයෙන් ලියන්න ඕනෑ. ඒ එක්කම එතුමා වෛද්‍ය අණපනත් සංශෝධනය කරන්න හදනවා. බෙහෙත්කක් වෙළෙඳ නාමයෙන් ලිව්වත්, - prescribe කළත් - මම මේ වෙළෙඳ නාමය පාවිච්චි කරන්නේ ඇයි කියලා ඒ රෝගියාට පෙන්වලා දෙන්න ඕනෑ. Generic name එක යටතේ මේ බෙහෙත තිබෙනවා, නමුත් මම මේ බෙහෙත වෙළෙඳ නාමයෙන් ලියන්නේ, මේ හේතුව නිසාය කියලා රෝගියාට පැහැදිලි කරන්න ඕනෑ. එතකොට, කොයි බෙහෙත ගන්නවාද කියන option එකක් රෝගියාට තිබෙනවා. එතකොට, මා හිතන හැටියට සේනක බිබිලේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය වැඩියෙන්ම ක්‍රියාත්මක කිරීමට ඉදිරිපත් වෙලා තිබෙන සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා තමයි මේ ඇමතිවරයා.

දෙ වැනි කාරණය හැටියට, එදා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව ස්ථාපිත කළා. එම රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව අද ලාභදායී ඖෂධ සංස්ථාවක් බවට පත් වෙලා තිබෙනවා. ඒ එක්කම, සේනක බිබිලේ ප්‍රතිපත්තිය අනුව ඖෂධ නිෂ්පාදනය ආරම්භ කළා. ඒ සඳහා රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව ගොඩ නැඟුවා. පසු ගිය කාලයේ රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාවේ නිෂ්පාදනය කළේ බෙහෙත් වර්ග හතරයි. අද, මේ වන කොට බෙහෙත් වර්ග පනස් එකක් නිෂ්පාදනය කරනවා. ඒ විතරක් නොවෙයි. රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාවෙන් පුළුවන් තරම් බෙහෙත් ගන්න කියලා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවට මේ ඇමතිවරයා නියෝග කරලා තිබෙනවා. ඒ නිසා, පසු ගිය අවුරුද්දේ සහ මේ අවුරුද්දේ රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව පළමු වැනි වරට රුපියල් මිලියන සිය ගණනක් ලාභ ලබා තිබෙනවා.

දැන් නැහෙනහිර පළාත නිදහස්. උතුරෙන් සමහර ප්‍රදේශ නිදහස්. ඒ පළාත්වල ජනතාවට විශාල සෞඛ්‍ය ප්‍රශ්න තිබෙනවා. මේ සඳහා වෛද්‍යවරු විශාල ප්‍රමාණයක් ඕනෑ වෙනවා. මේ ඇමතිතුමා බොහොම මහත්සි ගත්තා උතුරට සහ නැහෙනහිරට වෛද්‍යවරු ගෙන යන්න. සමහර වෙලාවට මෙතෙක් කල් තිබුණු සම්ප්‍රදායන් කඩන්න හැදුවා. මමත් වෛද්‍යවරයකු වශයෙන් ඒකට විරුද්ධ වුණා. අවුරුදු අසූපහක් තිබුණු සම්ප්‍රදාය කඩන්න එපා, මේ විධියට කටයුතු කරමුය කියලා උපදේශක කාරක සභාවේදී දිගින් දිගටම කථා කරලා එක වැඩ පිළිවෙළකට අපි ආවා. මුලදී, ඒකට රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරී සංගමයත් එකතු වුණා. ඊට පස්සේ ඒ ගොල්ලෝ ආපසු විරුද්ධ වුණා. ඒ ගොල්ලෝ කියන්නේ වෛද්‍යවරුන්ට උතුරු නැහෙනහිරට යවන්න එපා, ඒ ගොල්ලන්ගේ ආරක්ෂාව බලා ගන්නේ කවුද කියන එක. එහෙම නම්, කිසිම රජයේ සේවකයෙක්ව යවන්න බැහැ. එහෙම කථා කරනවා නම්, එහේ කාටවත් ආරක්ෂාව නැහැ. එහෙම නම් අද කොළඹ ආරක්ෂාවකුත් නැහැ. කළුබෝවිල රෝහලේ වෛද්‍යවරයෙක් තුගේගොඩ හන්දියේ හිටියා නම් එදා බෝම්බයට අහු වෙනවා. ඉතින් කොහේද ආරක්ෂාවක් තිබෙන්නේ? ඒ GMOA එක මොන ස්ථාවරයක හිටියත්, උතුරු නැහෙනහිරට වෛද්‍යවරුන්ට එවන්න කියලා ඔවුන්ගේ යාපනය සහ මඩකලපුව ශාඛා දෙක සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයාට කෙළින්ම සහයෝගය දුන්නා. ඒ ස්වභාවය දැන් බොහොම නිරාකරණය වෙලා තිබෙනවා. එතුමා පොරොන්දු වෙලා තිබෙනවා, නිදහස් කර ගත් නැහෙනහිර පළාතේ හැම රෝහලකටම 2008 වසරේදී වෛද්‍යවරුන් යවන්නට. උතුරු නැහෙනහිර පළාතට එම වෛද්‍යවරුන් යැවීම පිළිබඳව අපි ස්තූතිවන්ත වෙනවා. මේ වැඩ පිළිවෙළ දිගටම මේ විධියට කර ගෙන යෑමේදී එතුමාට නොයෙකුත් බාධක ඒවා; නොයෙකුත් චෝදනා ඒවා. ඒ සියල්ලට මුහුණ දිගෙන ඉදිරි ගමන යන්නට හැකියාව ලැබෙවායි ප්‍රාර්ථනා කරමින් මම නවතිනවා.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

The Presiding Member)

ගරු කිෂෝර් මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි දොළහක් තිබෙනවා

[பி.ப.2.28]

மரு சிவநாதன் கிஷோர் மனா

(மாண்புமிகு சிவநாதன் கிஷோர்)

(The Hon. Sivanathan Kissor)

கௌரவ தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்களே

[Interruption.] - Hon. (Dr.) Mervyn Silva can you sit down? I want to speak.

இராசநாதன் மன்திரிசுலா

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

மன்திரிசுலா மனா ஹெர் ஸார்.

மரு சிவநாதன் கிஷோர் மனா

(மாண்புமிகு சிவநாதன் கிஷோர்)

(The Hon. Sivanathan Kissor)

தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்களே, சுகாதார நலத்துறை, போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவத்துறை அமைச்சுக்களின் இன்றைய குழுநிலை விவாதத்திலே பேசுவதற்கு நேரம் ஒதுக்கித் தந்தமைக்கு நன்றி கூறுகின்றேன். முதற்கண் எங்களுடைய சுகாதார நலத்துறை, போசணை அமைச்சர் கௌரவ நிமல் சிறிபால த சில்வா அவர்களுக்கு நன்றி கூற வேண்டும். ஏனென்றால், சுகாதார சேவை பற்றிய எந்தப் பிரச்சினையாக இருந்தாலும் நாங்கள் அவருடன் தொடர்புகொண்டவுடன், விசேடமாக நான் கேட்கின்றபொழுது உடனடியாக அதற்குத் தீர்வு பெற்றுத் தருகின்றார். அவர் வடக்கு, கிழக்கு, தெற்கு, மேற்கு என்று பேதம் பார்க்காத ஓர் அமைச்சர். கௌரவ அமைச்சர் அவர்களே, வடக்கிலிருந்து சிகிச்சைக்காக வருகின்ற நோயாளிகளை இன்று வவுனியா பொது வைத்தியசாலைதான் பொறுப்பேற்றி கின்றது. அந்த வைத்தியசாலையிலே பல குறைபாடுகள் இருக்கின்றன. தாதியர் பற்றாக்குறை இருக்கின்றது. இப்பொழுது அந்த வைத்தியசாலையிலே 181 தாதியர்கள் கடமையாற்ற வேண்டிய இடத்திலே 80 தாதியர்கள் மாத்திரந்தான் இருக்கின்றார்கள். அங்கே 75 வைத்தியர்களுக்கான cadre இருக்கின்றது. ஆனால், 49 வைத்தியர்கள்தான் பணியாற்றுகின்றார்கள். இவை பெரிய குறைபாடுகளாக இருக்கின்றன. எனவே, இக்குறைபாடுகளை நீங்கள் நிவர்த்திசெய்து, மற்றும் வசதிகளையும் செய்துதர வேண்டும்.

மேலும், எமது வடக்கு-கிழக்கு பல்கலைக்கழகங்களிலே பயிலு கின்றவர்கள் வைத்தியர்களாக அங்கிருந்து pass out பண்ணி யதற்குப் பிறகு அங்கு சேவையாற்ற மறுக்கின்றார்கள். இந்த போர்க்கால சூழ்நிலையிலும்கூட, பெரும்பான்மை இனத்தைச் சேர்ந்த சிங்கள வைத்தியர்களை - அவர்கள் அங்கு கடமையாற்ற விரும்பாதவிடத்திற்கூட - அங்கு கடமையாற்ற நீங்கள் அனுப்பு வதையிட்டு முதற்கண் உங்களுக்கு நான் நன்றி கூற வேண்டும். Intern House Officers அங்கு 15 பேர் இருக்க வேண்டும். ஆனால், இப்பொழுது 3 பேர்தான் இருக்கின்றார்கள். அந்த எண்ணிக் கையை இன்னும் கூட்ட வேண்டுமென்றும் உங்களைக் கேட்டுக் கொள்கின்றேன்.

அங்கு X-ray technician ஆக 58 வயதுடைய, ஓய்வுபெற்ற, சேவை நீடிப்பில் இருக்கின்ற ஓர் அம்மையார்தான் கடமையாற்றுகின்றார். அவர் கடமையிலிருந்து ஓய்வுபெற்றுள்ள நிலையிலும் அக்கடமையைப் பொறுப்பேற்க வேறொருவர் அங்கு வரும்வரை அவரைத் தொடர்ந்தும் கடமையாற்றும்படி நாங்கள் கேட்டிருக்கின்றோம். அந்தப் பதவிக்கான cadre மூன்றாக இருக்கின்ற போதிலும் ஒருவர்தான் கடமையாற்றி வருகின்றார். எனவே, இதிலும் நீங்கள் கவனம் செலுத்த வேண்டும்.

கௌரவ அமைச்சர் அவர்களே, நீங்கள் என்னுடைய பேச்சை கவனமாகக் கேட்க வேண்டுமென்று நான் விரும்புகின்றேன். எனது மாவட்டத்துக்கு ஒரு தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரியைத் தருவதாக நீங்கள் வாக்குறுதியளித்திருந்தீர்கள். அதற்குத் தேவையான கட்டிடமும் இருக்கின்றது. எனவே, தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரியை

எதிர்வரும் தை மாதத்திலாவது ஆரம்பிக்கும்படி கேட்டுக்கொள்கின்றேன். இதைவிட, வவுனியா வைத்தியசாலை யில் நோயாளிகளைப் பராமரிக்கும் வாட்டுக்கள் பற்றாக்குறையாக இருக்கின்றன. அங்கு பழைய கட்டிடங்கள் இருக்கின்றன; எங்களிடம் நிருவாகக் கட்டிடங்களும் போதியளவு இருக்கின்றன. 180 கட்டிடங்களைக் கொண்ட ward complex ஒன்று எங்களுக்குத் தேவைப்படுகின்றது. அதனையும் கட்டித்தரும்படி கேட்டுக்கொள் கின்றோம். வவுனியா வைத்தியசாலையிலே பெரும் பிரச்சினை யாக இருப்பது தண்ணீர் பற்றாக்குறையாகும். அதனையும் நீங்கள் நிவர்த்தி செய்து தரவேண்டும். மேலும், அந்த வைத்தியசாலையில் இருந்த eye surgeon - கண் வைத்தியர் மாறுதல் பெற்றுச் சென்று விட்டார். அவருக்குப் பதிலாக கண் வைத்தியரொருவரை நீங்கள் இன்னும் நியமிக்கவில்லை. அதனையும் நீங்கள் கவனத்தில் எடுக்கவேண்டும். அங்கே வைத்தியர்களுக்கான family quarters இல்லை. அதன் காரணத்தினால் அங்கு வைத்தியர்கள் வரத் தயங்குகின்றார்கள். அந்தக் குறைபாட்டையும் நீங்கள் நிவர்த்தி செய்து தரவேண்டுமென்று நாங்கள் கேட்டுக்கொள்கின்றோம். அதைவிட, வவுனியா வைத்தியசாலையில் MLT அலுவலர் பற்றாக்குறை இருக்கிறது. அதனையும் நீங்கள் நிவர்த்தி செய்து தரவேண்டும். முக்கியமாக அடுத்தமுறை புதிதாகப் பயிற்றப்பட்டு வெளியேறுபவர்களிலிருந்து அங்கு தேவையான வைத்தியர் களையும் தாதியர்களையும் நியமித்து அந்தக் குறைபாட்டினை ஓரளவாவது நிவர்த்தி செய்து தரும்படி கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

அத்தோடு வவுனியா வைத்தியசாலையில் இடப்பற்றாக்குறை காணப்படுகிறது. வைத்தியசாலைக்கு முன்னால் பழைய காலத்துக் கட்டிடமான கச்சேரியும் அதற்குப் பக்கத்தில் விசாலமான இடத்தில் அரசாங்க அதிபர் வாசஸ்தலமும் இருக்கின்றன. அந்த வாசஸ்தலத்தையொட்டியதாகப் போதியளவு இடம் இருக்கின்றது. அதனை நீங்கள் வைத்தியசாலைக்கு எடுத்துவிட்டு கச்சேரிக்கு வேறொரு இடத்தைக் கொடுக்கலாம். ஏனென்றால், இந்த வைத்தியசாலை இப்பொழுது பல்லாயிரக்கணக்கான மக்களைப் பராமரிக்கின்றது. அங்குள்ள மருந்துத் தட்டுப்பாட்டையும் நீங்கள் நிவர்த்தி செய்ய வேண்டும்.

அடுத்ததாக, எமது சுதேச வைத்தியத்துறை அமைச்சர் அவர் களையும் நான் பாராட்ட வேண்டும். அவருடைய அமைச்சின் கீழ் இயங்கும் ஆயுர்வேத வைத்தியசாலையும் அங்கிருக்கின்றது. அதில் ஒருசில குறைபாடுகள் இருந்தாலும் அது நல்ல முறையில் இயங்குகின்றதென்றே கூறவேண்டும். அதற்காக அவருக்கு நான் நன்றி கூற வேண்டும். அதைவிட, கடந்த வருடம் அங்கு தொண்டர் களாக வேலை செய்தவர்கள் ordinary labourers ஆக உள்ளீர்க்கப் பட்டார்கள். அவர்களில் ஒரு சிலருக்கு அந்த நியமனம் வழங்கப்பட வில்லை. இது சம்பந்தமாக ஆளுநர் அவர்கள் ஜனாதிபதி அவர்களின் அனுமதியைப் பெற்றிருப்பதாக அறிகிறோம். ஆனால், Management Service இலிருந்து அதற்கான approval வராத காரணத்தினால் அவர்களை இன்னமும் உள்ளீர்க்க முடியாமல் இருக்கின்றது. அதற்கான நடவடிக்கையையும் எடுக்கும்படி கேட்டுக்கொள்கிறோம். அதைவிட, அங்குள்ள சுதேச வைத்திய சாலையில் ஒரு மூலிகைத் தோட்டத்தை உருவாக்குவதற்கான ஏற்பாடுகளைச் செய்துதரும்படியும் சுதேச அமைச்சர் அவர்களிடம் நான் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

உங்களுடைய அமைச்சிலே முன்பு பணிப்பாளர் நாயகமாக இருந்த டாக்டர் காந்த லியனகே அவர்கள் இப்பொழுது உங்களுடைய அமைச்சின் நல்லதொரு செயலாளராக இருக்கின்றார். நாங்கள் எதைக்கேட்டாலும் அவர் மறுக்காமல் செய்து தருவார். அவரை உங்களுடைய அமைச்சிலே செயலாளராக நியமித்திருப்பதையிட்டு நாங்கள் நன்றி கூற வேண்டும். நாங்கள் எந்த நேரம் தொடர்புகொண்டாலும், அது எவ்வகையான விடயமாக இருந்தாலும், அவர் நல்ல பதில்களைக் கூறி அவற்றைச் செய்து தருவதையிட்டு நாங்கள் சந்தோசப் படுகிறோம்.

கடந்த வருடம் எமது நெடுங்கேணி வைத்தியசாலைக்குரிய ambulance வண்டி கிளேமோர் கண்ணிவெடியில் சிக்கித் தகர்த் தெறியப்பட்டு அதிலிருந்த வைத்தியரும் கொல்லப்பட்டார்.

கௌரவ அமைச்சர் அவர்களிடம் அந்த வைத்தியசாலைக்காக நான் ஒரு ambulance வண்டியைக் கேட்டிருந்தேன். அவர் அதனை UNICEF மூலமாக அங்கு அனுப்பி வைத்திருந்தார். அதற்காகவும் நான் அவருக்கு நன்றி கூறவேண்டும். கௌரவ அமைச்சர் அவர்களே, தமிழ் தேசியக் கூட்டமைப்பினர் எப்பொழுதும் உங்களைக் குறை கூறுவதாக நீங்கள் கூறினீர்கள். நாங்கள் அப்படியில்லை. நாங்கள் நல்லதை நல்லதென்றுதான் கூறுவோம். நீங்கள் எதனையும் பிழையாகச் செய்வீர்களாக இருந்தால், அதனைப் பிழையென்று நாங்கள் சுட்டிக்காட்டுவோம்; அது யாராக இருந்தாலும் சரிதான். நாங்கள் எதைக் கேட்டாலும் நீங்கள் முடியாதென்று கூறாமல் செய்து தந்திருக்கிறீர்கள். நான் வைத்தியர் யாரையாவது மாற்றித் தரும்படி கேட்கின்ற நேரத்தில் “அவர்கள் அங்கு செல்வதாக இருந்தால் அழைத்து வாருங்கள்; நான் உடனடியாக மாற்றித் தருகிறேன்” என்று கூறிப் பல தடவைகள் அங்கு வந்து செய்து தந்திருக்கிறீர்கள். அதற்கு நான் உங்களுக்கு நன்றிகூறக் கடமைப்பட்டவனாக இருக்கிறேன்.

அடுத்ததாக, கிளிநொச்சி வைத்தியசாலையில் பல பற்றாக்குறைகள் இருக்கின்றன. அங்கு உலக வங்கியினால் ஒரு பெரிய கட்டிடம் அமைக்கப்பட்டிருக்கிறது. இப்பொழுது அது பொது வைத்தியசாலையாக மாற்றப்பட்டிருக்கிறது. அந்தப் பகுதியில் வாழ்வதும் எமது மக்கள்தாம். ஆகையினால், நீங்கள் அமைச்சர் என்ற முறையில் அந்தப் பகுதி மக்களின் பிரச்சினைகளையும் தீர்த்து வைக்க வேண்டும். என்னுடைய தேர்தல் மாவட்டத்தைச் சேர்ந்த முல்லைத்தீவு மாவட்ட புதுக்குடியிருப்பு வைத்தியசாலை பல வருட காலமாக ஒரு கிராமிய வைத்தியசாலையாகவே இருக்கின்றது. அதனை மாவட்ட வைத்தியசாலையாகத் தர முயர்த்தும்படி நான் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

அத்தோடு, வவுனியா மாவட்டத்தில் மாகாண பிரதி சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர் - DPDHS பதவி, இன்னமும் vacant ஆகவே இருக்கிறது. உடனடியாக அந்தப் பதவிக்கு நியமனம் செய்வதற்கான gazette notification ஐச் செய்து அந்தப் பதவிக்கு உரியவரைத் தெரிவுசெய்து நியமனம் செய்யுமாறு கேட்டுக்கொள்கின்றேன். எமது வைத்தியசாலையில் மிகவும் முக்கியமாகத் தீர்க்க வேண்டியது தண்ணீர் பிரச்சினையாகும். சில வேளைகளில் பொலிஸ் நிலைய browserகள் தண்ணீர் வழங்கி உதவுகின்றன; கச்சேரி browser களும் தேவையானபோது வைத்தியசாலைக்கு நீர் வழங்குகின்றன. ஆகையினால் நீங்கள் இந்த முக்கிய பிரச்சினையாகிய நீர்ப்பிரச்சினையைத் தீர்த்து வைக்கவேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

அடுத்து, எமது மாவட்டத்திலே பல வைத்தியசாலைகள் இருக்கின்றன. அதிகமாக எல்லா வைத்தியசாலைகளுக்கும் ambulance கள் வழங்கப்பட்டிருக்கின்றன. அதற்காக நான் அமைச்சரவர்களுக்கு நன்றி கூறவேண்டும். ஆனால், கடந்த 28ஆந் திகதிக்குப் பின்னர் இராணுவத்தினர் ஓமந்தைச் சாவடியினூடாக வைத்தியசாலைக்கு வருகின்ற ambulance வண்டிகளை வவுனியாவுக்குள் நுழைவதற்கு அனுமதியளிக்காது அவற்றை ஓமந்தையிலே நிறுத்து, அதில் வருகின்ற நோயாளிகளை இராணுவத்தின் ambulance களில் மாற்றி ஏற்றிக்கொண்டுவந்து வவுனியா வைத்தியசாலையில் பாரப்படுத்துவதாக நான் அறிகிறேன். கடந்த காலங்களில் வன்னிப் பிரதேச ஆஸ்பத்திரிகளிலிருந்து வவுனியா பொது வைத்தியசாலைக்கு நோயாளிகளைக் கொண்டுவருகின்ற ambulance வண்டிகள், அந்த நோயாளிகளை வைத்தியசாலையில் அனுமதித்துவிட்டு, மீண்டும் திரும்பச் செல்கின்றபொழுது ஏற்கெனவே கொண்டுவந்து சுகமடைந்த நோயாளிகளை, அவர்கள் எந்த வைத்தியசாலையிலிருந்து கொண்டுவரப்படுகிற களோ, அதே வைத்தியசாலைக்குக் கொண்டு சென்று பாரப்படுத்துவது வழக்கம். ஆனால், கடந்த 28ஆம் திகதிக்குப் பின்னர் வன்னியிலுள்ள வைத்தியசாலைகளிலிருந்து நோயாளிகளை எடுத்துவருகின்ற ambulance கள் ஓமந்தைச் சேதனைச் சாவடியிலே இராணுவத்தினரின் ambulance களில் நோயாளிகளைப் பாரப்படுத்திய பின்னர் வெறுமனே திரும்பிவிடுவதாகவும், அவை வவுனியா வைத்தியசாலையிலே ஏற்கெனவே கொண்டு வந்து அனுமதித்த நோயாளிகளைத் திரும்ப எடுத்துச் செல்வதில்லை

எனவும் அறிகிறேன். ஆகையினால் வன்னியிலிருந்து அவசர சிகிச்சைக்காக ambulance வண்டிகள் மூலமாகக் கொண்டு வரப்படுகின்ற நோயாளிகளை ஓமந்தைச் சோதனைச் சாவடி யினூடாக நேரடியாக வைத்திசாலைக்குக் கொண்டுவருவதற்கான ஏற்பாடுகளைச் செய்ய வேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கின்றேன். ஏனென்றால், அவசர சிகிச்சைக்காகக் கொண்டுவருகின்ற ஒரு நோயாளியை ஓமந்தையில் வைத்து மாற்றுக்கின்றபொழுது சில சிக்கல்கள் ஏற்பட வாய்ப்புண்டு. சில வேளைகளில் நோயாளிகள் இறக்கவேண்டிய நிலைகூட ஏற்படும். ஆகையால் இராணுவத் தினாண்டைய பரிசோதனைக்குப் பின்னராவது அதே ambulance வண்டியிலேயே நோயாளிகளை வைத்தியசாலைக்குக் கொண்டு வருவதற்கு அனுமதியளிக்க வேண்டுமெனக் கேட்டுக் கொள்கின்றேன்.

මූලාසනාරූපී මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, වෙලාව අවසානයයි. ඔබතුමාට බොහොම ස්තූතියි.

ගරු සිවනාදන් කිෂෝර් මහතා

(மாண்புமிகு சிவநாதன் கிஷோர்)

(The Hon. Sivanathan Kissor)

Give me, one minute. I am winding up.

எமது வன்னி மாவட்ட வைத்தியசாலைகளில் இவற்றைவிடவும் பல தேவைகள் பூர்த்திசெய்யப்பட வேண்டியிருக்கின்றன. எனக்குக் கொடுக்கப்பட்டுள்ள குறுகிய நேரத்தில் எல்லாவற்றையும் இங்கே கூறமுடியாது. எனவே, நான் இங்கே மிகவும் முக்கியமானவற்றை மட்டுமே குறிப்பிட்டிருக்கிறேன். அமைச்சரவர்கள் இவற்றைக் கவனத்திற்கொண்டு, ஆவன செய்யவேண்டுமெனக் கேட்டுக் கொள்ளுகின்றேன். இறுதியாக, இங்குள்ள சுகாதார அமைச்சர் மற்றும் சுகதேச வைத்தியத்துறை அமைச்சர் ஆகியோருக்கும் முக்கியமாக சுகாதார அமைச்சின் செயலாளர் திரு.காந்த லியனகே அவர்களுக்கும் எனது நன்றியைத் தெரிவிப்பதுடன், அமைதியாக இருந்து எனது உரையை கேட்ட அனைவருக்கும் நன்றி தெரிவித்து விடப்பெறுகின்றேன். வணக்கம்.

[ဇု. ဇာ. 2.41]

ගරු අබ්දුල් හදීම් මහතා

(மாண்புமிகு அப்துல் ஹலீம்)

(The Hon. Abdul Haleem)

මූලාසනාරූඪ ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, ඔබ වහන්සේ මූලාසනයේ සිටින අවස්ථාවේ මට කථා කරන්න අවස්ථාව ලබා දීම ගැන මම ඉතාමත්ම ගරු කරනවා.

අද රටේ පන ජීවිතයට වඩාත් බලපෑමක් ඇති කරන අමාත්‍යාංශයක් වන සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය යටතේ කථා කරන්නට අවස්ථාව ලැබීම ගැන මම සතුටට පත් වෙතවා. රටක් හරිහැටි පවත්වා ගෙන යාමටත්, රට සංවර්ධනය කර ගැනීමටත් අවශ්‍ය ප්‍රධාන සාධකය තමයි එම රටේ ජනතාව නිරෝගීව හා ශක්ති සම්පන්නව සිටීම. රටේ ජනතාව මන්ද පෝෂණයෙන් පෙළෙන්නේ නම්, ලෙඩ රෝගවලින් පෙළෙන්නේ නම්, දුර්වල වී සිටින්නේ නම් එම රට සංවර්ධනය කර ගෙන යාම අසීරු කාර්යයක්. ඒ නිසා ජනතාව මන්ද පෝෂණයෙන් තොරව, නිරෝගීව තබා ගැනීමේ සම්පූර්ණ වගකීම පැවරී තිබෙන්නේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයටයි. මෙය ඉතාමත්ම බරපතල කාර්යයක් වගේම භාරදුර වගකීමක්. පොදුවේ බලන විට බලයට පත් වන හැම රජයක්ම වාර්ෂිකව තම අය වැය ලේඛනයෙන් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය සඳහා විශාල මුදලක් වෙන් කරනු ලැබුවත්, ඒ මුදල් නිවැරදිව කළමනාකරණය වන්නේ නැත්නම් ඒ මුදල්වලින් කිසිදු ප්‍රයෝජනයක් ලැබෙන්නේ නැත. සිදු වන්නේ නාස්තියක් පමණයි. පසු ගිය කාලවල සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විවිධ අක්‍රමිකතා, දෂණ සම්බන්ධව බරපතල ලෙස විවේචනයට ලක් වී තිබූ බව

[ගරු අබ්දුල් හලීම් මහතා]

පත්තරවලින් අපි දැක්කා. ඒ ගැන මම විග්‍රහයක් කරන්න යන්නේ නැහැ. විවේචනයට ලක් වුණු අංශ කෙරෙහි ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානය යොමු කර, එය නිවැරදි කළ යුතු බව විශේෂයෙන් මතක් කර සිටිනවා. අපි දැක්කා, පසු ගිය දවසක - මම හිතන විධියට ගිය මාසයේ වෙන්නට ඕනෑ - පුවත් පත්වල තිබුණා, ගරු ඇමතිතුමාගේ සම්බන්ධීකරණ ලේකම්වරයකු කොළඹ ජාතික රෝහලට පැමිණ සේවකයන්ට තර්ජනය කළාය කියා. මම හිතන විධියට ඒ සම්බන්ධයෙන් දවසක වැඩ වර්ජනයකුත් සිදු වුණා. තවත් ප්‍රවෘත්තියකින් මීගමුව රෝහලේ වෛද්‍යවරයකු විසින් තරුණියක දූෂණය කරලා හය වැනි මහලින් බිමට දමා ඝාතනය කළාය කියන සිද්ධිය පළ කර තිබුණා. ඒ වගේම ගරු ඇමතිතුමා නියෝජනය කරන බදුල්ල දිස්ත්‍රික්කයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරයකුගේ පහර දීමට ලක් වුණු බදුල්ල සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරියා මිය ගිය බවත් පුවත් පත්වල දකින්න තිබුණා.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நியல் சிறிபால த சில்வர்)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)
ඒක අම්පාරේ.

ගරු අබ්දුල් හලීම් මහතා

(மாண்புமிகு அப்துல் ஹலீம்)
(The Hon. Abdul Haleem)

අම්පාරේ ද? පත්තරවල තිබුණේ බදුල්ලේ කියලයි. තවත් ප්‍රවෘත්තියක් තිබුණා රෝගියකුගේ පහර දීම හේතුවෙන් ගල්වෙල රෝහලේ සේවය කළ කරුණාරත්න නමැති පුද්ගලයකු මිය ගිය බව. ඒ විධියට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට අදාළ ප්‍රවෘත්ති පුවත් පත්වල විටින් විට දකින්නට ලැබෙනවා. මම හිතන විධියට මේ වාගේ ප්‍රවෘත්ති සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට විශාල කැළලක්. ගරු ඇමතිතුමා සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය නඟා සිටුවීම සඳහා විශාල උත්සාහයක් දරන බව මම දන්නවා. නමුත් එම කාර්යය ගරු ඇමතිතුමාට තනිවම කරන්නට පුළුවන් දෙයක් නොවෙයි. අමාත්‍යාංශයේ නිලධාරීන් නිසි ලෙස කළමනාකරණය කිරීම ඉතාමත්ම අවශ්‍යයි. මා හිතන හැටියට මේ සම්බන්ධව මේ වන විටත් ගරු ඇමතිතුමා යම් යම් පියවර අර ගෙන තිබෙනවා ඇති. එසේ වුවත් මේ වගේ සිදු වීම් නොවන්නට යම් වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කිරීම ඉතාමත්ම වැදගත් වෙනවා. මා එහෙම සඳහන් කරන්නේ ඇයි? අවුරුදු කිහිපයකට පෙර ආසියාවේ හොඳම සෞඛ්‍ය සේවය තිබුණේ අපේ රටේ කියලා පිළිගැනීමක් තිබුණා. ඒක අපි කවුරුත් ආරක්ෂා කළ යුතුයි.

අද රජයේ රෝහල්වල තිබෙන විශාලම ප්‍රශ්නයක් තමයි බෙහෙත් හිඟය. අපේ රටේ නොමිලයේ බෙහෙත් දෙනවාය කියා කිව්වාට, අද කාලයේ එහෙම බෙහෙත් දෙන්නේ කොහේද කියන්න මා දන්නේ නැහැ. රජයේ රෝහල්වලට ප්‍රතිකාර ලබා ගැනීම සඳහා යන්නේ අන්තිම අසරණ දුප්පත් ජනතාවයි. අද කාලයේ ප්‍රතිකාර ලබා ගැනීමට රෝහලට යන කෙනාට වන්නේ වෛද්‍යවරයා දෙන තුණ්ඩු කැල්ල අරගෙන ගිහිල්ලා ඒ බෙහෙත් මුදල් දීලා පිටින් ලබා ගැනීමටයි. අද රජයේ රෝහල්වල මේවා සාමාන්‍ය සිදු වීමක් හැටියටයි දකින්න ලැබෙන්නේ. නමුත් අය වැය ලේඛනයේ සඳහන් වෙලා තිබෙනවා, රජයේ රෝහල්වලට බෙහෙත් සැපයීම සඳහා රුපියල් මිලියන 11,000 සිට මිලියන 13,000ක් දක්වා ප්‍රතිපාදන වැඩ කර තිබෙන බව; ඊට අමතරව සියලුම අමාත්‍යාංශ හරහා පෝෂණ ආධාර ලබා දීම සඳහාත් රුපියල් මිලියන 2865ක් වෙන් කර තිබෙන බව. මේ මුදල්වලට මොනවාද වෙන්වේ කියන්න මා දන්නේ නැහැ. සමහර විට මේ මුදල් වැය කරන්නේ අර මහින්ද චින්තනයේ සඳහන් කර තිබෙන ගැබ්නි මව්වරුන්ට ලබා දෙනවාය කිව්ව පෝෂණ මල්ල සඳහා ද කියලා මට පැහැදිලි නැහැ. ගරු ඇමතිතුමාගෙන් ඒ පිළිබඳව මා පැහැදිලි කිරීමක් බලාපොරොත්තු වෙනවා.

කෙසේ වෙතත් මා මධ්‍යම පළාතේ අවුරුදු 10ක් වැනි කාලයක් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා හැටියට කටයුතු කරපු නිසා අත්දැකීම් තුළින් දැකපු දෙයක් තමයි පළාත් සභාවට අයත් වන සමහර

රෝහල්වල රෝගීන් පිරි ඉතිරි ඉන්න බව.. සමහර රෝහල්වල රෝගීන්ට ඇඳත් පවා ලැබෙන්නේ නැහැ. නිදා ගන්නට සිදු වෙන්නේ බිමයි. ප්‍රමාණවත් පහසුකම් නැහැ. ඒ අතර සමහර රෝහල්වල රෝගීන් ඉන්නේ ඉතාමත්ම සුළු පිරිසක්. ඒ රෝහල්වල ඇඳත් වගේම ඒ තිබෙන උපකරණ ප්‍රයෝජනයට ගන්න සිද්ධ වන්නේ නැහැ. එම නිසා එවැනි රෝහල් හඳුනා ගෙන එම රෝහල්වල ඇඳත් සහ ඒ උපකරණ ඒවා අවශ්‍ය රෝහල්වලට මාරු කරන්න පුළුවන් වැඩ පිළිවෙළක් දියත් කළොත් හොඳයි කියලා මා අදහස් කරනවා.

මට ලැබී තිබෙන කාලය සීමිත නිසා මා කාරණා දෙකක් සම්බන්ධයෙන් විතරක් කථා කරන්න බලාපොරොත්තු වෙනවා. එකක් තමයි පළාත් සභා ක්‍රමය යටතේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය විමධ්‍යගත කිරීම පිළිබඳව තිබෙන ගැටලු සහගත තත්ත්වයන්. සමහර රෝහල් හිටපු ගමන් මධ්‍යම රජයට පවරා ගන්නවා. එකපාරට බෝඩ් ලැලි දකින්න තිබෙනවා. නමුත් සුදුසුකම් අතින් බලන කොට මොකුත් නැහැ. ඒ වගේම තව හොඳ පියවරක් මා දකිනවා. එනම් වතු රෝහල් පාලනය කිරීම සම්බන්ධව රජය ගත් තීරණය. වතු රෝහල් පාලනය සම්බන්ධව යම් ගැටලු තිබෙනවා. නැතුවා නොවෙයි. වතු රෝහල් මධ්‍යම රජයට හෝ එහෙම නැත්නම් පළාත් සභාවට හෝ පවරා ගැනීම ඉතාමත්ම හොඳ දෙයක්. මට මතකයි මා මධ්‍යම පළාතේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා හැටියට කටයුතු කළ කාලයේ දී අපි කඳුකරයේ සමහර රෝහල් පළාත් සභාවට පවරා ගත්ත බව. ඒ තිබුණු ප්‍රශ්න බොහොමයකට අපි විසඳුම් ලැබුවා. ඒක ඉතා හොඳ පියවරක්. ඒ වගේම අගය කළ යුතු කාරණයක් හැටියට මා දකිනවා. ඒ වගේම මගේ අත් දැකීම් තුළ මා දැකපු දෙයක් තමයි පළාත් සභා යටතේ පාලනය වන ආයතනවල සේවය කරන සමහර නිලධාරීන් තවමත් ඉන්නේ මධ්‍යම රජයෙන් පාලනය වන මානසික තත්ත්වයක් යටතේ කියන එක. මේක ලොකු ගැටලුවක්. මේ ගැටලුව අපි නිරාකරණය කර ගත යුතුයි. පළාත් සභා සේවකයන් වෙනම] ඒ වගේම මධ්‍යම රජයේ සේවකයන් වෙනම] ඒ අයුරින් අපි යා යුතු වෙනවා.

ඊ ළඟ කාරණය තමයි වකුගඩු රෝගීන්ගේ ප්‍රශ්නය. මේ කාරණය සම්බන්ධව බොහෝ මන්ත්‍රීවරු මෙනැත දී අදහස් ප්‍රකාශ කළා. පසු ගිය දවසක මේ සභාවේ දී සභාව කල් තබන අවස්ථාවේ ගෙනෙන ලද යෝජනාවක් හැටියට ත්‍රිකුණාමලය දිස්ත්‍රික්කයේ වකුගඩු රෝගය පැතිර යාම සම්බන්ධව විවාදයක් පැවැත්වුවා. එවැනි තත්ත්වයක් ඇතිවීමට හේතුව සොයා බැලීම සඳහා වෛද්‍ය නිලක් අබේසේකර මැතිතුමාගේ ප්‍රධානත්වයෙන් කමිටුවක් පත් කරන බවත් ළිං හා දොළවලින් ජලය ලබා ගන්නා අය අතර රෝගය ප්‍රචලිත වන බවත්, පිරිසිදු ජලය ලබා දීම සඳහා පියවර ගන්නා බවත් එදා ගරු ඇමතිතුමා සඳහන් කළා.

මට මතකයි මීට කාලයකට පෙර අපේ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යතුමා - අපේ ගරු තිස්ස කරලියද්ද අමාත්‍යතුමා, මේ වෙලාවේ මේ ගරු සභාවේ ඉන්නවා.- එතුමාගේ දිස්ත්‍රික්කය තුළ මේ රෝගය වැළක්වීමට අවශ්‍ය පියවර ගන්නා. එදා එතුමාගේ නිගමනය වුණේ ඇලුමිනියම් භාජන භාවිත කිරීම නිසා ඒ රෝගී තත්ත්වය ඇති වුණාය කියන එකයි. ඒ අනුව එතුමා ඇලුමිනියම් භාජන ඉවත් කර මැටි භාජන ලබා දීමේ වැඩ පිළිවෙළක් දියත් කළා. අපි රූපවාහිනියෙන් ඒ වැඩ පිළිවෙළවල් දැක්කා. එදා එතුමා ඒ නිගමනයට ආවා. නමුත් මට ලැබුණු තොරතුරු එයට භාත්පසින්ම වෙනස්. ඒ තමයි, වකුගඩු රෝගය පැතිරී යන ප්‍රදේශ ගැන බලන විට කෘෂිකර්මය බහුලව කර ගෙන යන ප්‍රදේශවලයි මේ රෝගය ඉතාමත්ම වේගයෙන් පැතිර යාමේ තත්ත්වයක් ඇති වී තිබෙන්නේ. ඒ වාගේම ඒ ප්‍රදේශවල කෘෂි රසායන වර්ග වතුරට කලවම් වීමෙන් පසු ඒ වතුර භාවිතයට ගැනීම නිසා මේ තත්ත්වය ඇති වුණ බවයි මට දැනගන්න ලැබුණේ. විශේෂයෙන් ඒවායින් කැඩීම්යම් නමැති පදාර්ථයක් වැටී මාළු, නෙළුම් අල වගේ දේවලට එකතු වනවා. ඊට පසුව ඒවා අනුභව කිරීමෙන් එවැනි තත්ත්වයක් ඇති බව බවයි මට දැන ගන්න ලැබුණේ.

ගරු තිස්ස කරල්ලියදේ මහතා

(மாண்புமிகு திஸ்ஸ கரல்லியத்த)

(The Hon. Tissa Karalliyadde)

ඔබතුමාට මම බාධා කිරීමක් කරන්නම්. වැව් මාළුවලින් එහෙම හානියක් නැහැ. කිවුල් වතුර තිබෙන ප්‍රදේශවල බාල වර්ගයේ ඇලුමිනියම් භාජන පාවිච්චි කිරීමෙනුයි එහෙම වෙන්නේ.

ගරු අබ්දුල් හලීම් මහතා

(மாண்புமிகு அப்துல் ஹலீம்)

(The Hon. Abdul Haleem)

බොහොම ස්තුතියි ඇමතිතුමා. මට දැන ගන්න ලැබුණු තොරතුරු අනුවයි මම ඒ ප්‍රකාශය කළේ. ඒ කෙසේ වෙතත් මම කපා කරන්න බලාපොරොත්තු වන්නේ මේ වකුගඩු රෝගීන්ගේ තවත් පැත්තක්. ඒ තමයි, වකුගඩු රෝගීන් සඳහා පමණක් පවත්වා ගෙන යන මහනුවර මහ රෝහල අනුබද්ධ ඒකකයේ සේවය. මම විශේෂයෙන් එම සේවය අගය කරනවා. එම ඒකකය ආරම්භ කිරීමට විශාල උත්සාහයක් දැරුවේ මහනුවර රෝහලේ කලක් අධ්‍යක්ෂව සිටි, ඒ වාගේම පසු කාලයේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්වරයා වශයෙන් කටයුතු කළ දොස්තර බෙලිගස්වත්ත මැතිතුමායි. අපට එතුමා අමතක කරන්න බැහැ. එදා ගරු ඇමතිතුමා ප්‍රකාශ කළ පරිදි, එතුමාගෙන් පසුව එම ඒකකය දියුණු තත්ත්වයට පත් කළේ විශේෂඥ වෛද්‍ය තිලක් අබේසේකර මැතිතුමායි. මේ වෛද්‍යවරුන්ගෙන් විශේෂයෙන්ම වකුගඩු රෝගීන්ට විශාල සේවයක් ඉටු වුණා; ඉටු වෙමින් පවතිනවා. කෙනකුට වකුගඩු බද්ධ කළාට පසුව එම රෝගියා වෙනුවෙන් මාසයකට රුපියල් තිස්දහසක් පමණ වියදම් කරන්නට සිදු වන බව එදා ඇමතිතුමා සඳහන් කළා, ඒ සඳහා රුපියල් බිලියන 4ක් පමණ අවශ්‍ය වන බවත් එතුමා එදා මේ පාර්ලිමේන්තුවේදී සඳහන් කළා. නමුත් අද එම රෝගීන්ට තිබෙන විශාලතම ප්‍රශ්නයක් වන්නේ වෛද්‍යවරුන් නිර්දේශ කරන යම් යම් බෙහෙත් වර්ග එම ඒකකයෙන් ලබා ගැනීමට ඇති වී තිබෙන ගැටලුවයි.

මූලාසනාරුඨ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමාට තව විනාඩියක් තිබෙනවා.

ගරු අබ්දුල් හලීම් මහතා

(மாண்புமிகு அப்துல் ஹலீம்)

(The Hon. Abdul Haleem)

වෛද්‍යවරුන් නිර්දේශ කරන බෙහෙත් වෙනුවට ආදේශක වශයෙන් වෙනත් බෙහෙත් ලබා ගැනීමට සිදු වීම අද ඇති වී තිබෙන විශාල ප්‍රශ්නයක්. මම උදාහරණයක් කියන්නම්. වකුගඩු බද්ධ කළ රෝගීන් භාවිත කළ යුතු බෙහෙත් වර්ගයක් තමයි "සෙල්සෙප්ට" නමැති බෙහෙත. මුල් කාලයේ දී මේ බෙහෙත් එතැනින් ඒ රෝගීන්ට ලබා දුන්නා. දැන් එම බෙහෙත් වෙනුවට එතැනින් ලබා දෙන්නේ ඉන්දියාවේ නිෂ්පාදිත "මයිසෙප්ට" නමැති බෙහෙතයි. "සෙල්සෙප්ට" වෙනුවට "මයිසෙප්ට" භාවිතා කරන්න සිදු වීම නිසා අද බොහෝ රෝගීන් නැවතත් රෝගාතුර වී සිටිනවා.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමාගේ ඒ ප්‍රකාශය වැරදියි. දැන් ඉන්දියාව, බංග්ලාදේශය වැනි රටවල් ඉතාමත් හොඳ ගුණාත්මක මට්ටමින් යුත් බෙහෙත් නිෂ්පාදනය කරනවා. මේ බෙහෙත් වර්ග දෙක පිළිබඳව සම්පූර්ණයෙන්ම පරීක්ෂා කර බලලා තමයි, අපේ විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් එම බෙහෙත් register කර තිබෙන්නේ.

ගරු අබ්දුල් හලීම් මහතා

(மாண்புமிகு அப்துல் ஹலீம்)

(The Hon. Abdul Haleem)

එහෙමයි.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ඒ නිසා ඒකේ ප්‍රශ්නයක් නැහැ. හැබැයි ඉතින් drug companies වලින් ඔය වාගේ ප්‍රචාර ගෙන යනවා. නමුත් දැන් හුඟක් generic drugs වර්ග ඉන්දියාවේ නිෂ්පාදනය කරනවා. ඒවා හොඳ බෙහෙත්.

ගරු අබ්දුල් හලීම් මහතා

(மாண்புமிகு அப்துல் ஹலீம்)

(The Hon. Abdul Haleem)

මම drug companies ගැන නම් දන්නේ නැහැ, ඇමතිතුමනි. මගේ මැතිවරණ කොට්ඨාසයේ වකුගඩු බද්ධ කළ බොහෝ රෝගීන් ඉන්නවා. ඒ අය කී ප්‍රශ්නයක් තමයි, මා ඉදිරිපත් කළේ. එවැනි තත්ත්වයක් තිබෙනවාය කියා ඒ අය කීවා.

ඒ වාගේම, තවත් දෙයක් කියන්න තිබෙනවා. වකුගඩු රෝගීන් පරීක්ෂා කිරීම සඳහා පිට රට දොස්තරවරුන් වෙත යොමු කරනවා. ඒ අයට රෝගියා සම්බන්ධයෙන් හෝ රෝගයේ ඉතිහාසය සම්බන්ධයෙන් යම් දැනුමක් නැහැ. එවැනි විශාල ගැටලු සහගත තත්ත්වයක් තමයි, අද ඇති වෙලා තිබෙන්නේ. ඒ වාගේම හිටපු ගමන්ම රෝහල්වලින් කියනවා සමහර බෙහෙත් වර්ග නැහැ, ඒවා පිටින් ගන්නය කියා. එක්තරා පෙනී වර්ගයක් තිබෙනවා, එම පෙනී දවසකට හතර වතාවක් ගන්න ඕනෑ. එයින් එක පෙත්තක් රුපියල් 250ක් වීතර වෙනවා. දවසට පෙනී හතරක් ගන්නොත් රුපියල් 1,000ක් වෙනවා. එහෙම වියදම් කරන්නට බැරි අසරණ දුප්පත් ජනතාව ඉන්නවා. එවැනි ගැටලු රාශියක් තිබෙනවා. මේ සම්බන්ධයෙනුත් ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානය යොමු කරන ලෙස ඉතාමත් කාරුණිකව ඉල්ලා සිටිමින් මා නිහඩ වෙනවා. ස්තුතියි.

මූලාසනාරුඨ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமை தாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

බොහොම ස්තුතියි. ගරු ඉන්දික බණ්ඩාරනායක මන්ත්‍රීතුමා.

[අ. හා. 2.58]

ගරු ඉන්දික බණ්ඩාරනායක මහතා

(மாண்புமிகு இந்திக பண்டாரநாயக்க)

(The Hon. Indika Bandaranayake)

මූලාසනාරුඨ ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය විවාදයට ලක් වන මේ මොහොතේ - ඉතාමත් වැදගත් අමාත්‍යාංශයක් යටතේ - අදහස් ප්‍රකාශ කරන්නට අවස්ථාව ලබා දීම පිළිබඳව මා ඔබවහන්සේට ස්තූතිවන්ත වෙනවා. අපි දන්නවා, රටක් දියුණු වන විට, සංවර්ධනය වන විට අනිවාර්යයෙන්ම සෞඛ්‍ය අංශයත් දියුණු විය යුතුයි කියන එක. අසූව දශකයේ මේ රටේ ඉතාමත්ම දියුණු මට්ටමක පැවති සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ඇත්ත වශයෙන්ම කියනවා නම්, අද වන කොට කිසියම් පසු බෑමකට ලක්ව තිබෙනවාය කියන එක අපි කාටත් පැහැදිලිව පෙනෙනවා. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය පිරිහීමට ලක් වන්නට ප්‍රධාන කරුණු ගණනාවක් බලපා තිබෙනවා. ඖෂධ හිඟය, ප්‍රතිපාදන හිඟකම, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ පවතින වැඩ වර්ජන සහ අමාත්‍යාංශයේ තිබෙන යම් යම් දුර්වලතා සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ කඩා වැටීමට බලපා තිබෙනවාය කියා අප විශ්වාස කරනවා. විශේෂයෙන්ම ඖෂධ හිඟය ගැන කතා කරන විට වසරින් වසර ප්‍රතිපාදන වැඩි කළත්, ඩොලරයට සාපේක්ෂව රුපියල බාල්දු වීම නිසා එම ප්‍රතිපාදන වැඩි කිරීම ගැන සැහීමකට පත් වන්නට බැහැ. විශේෂයෙන්ම ග්‍රාමීය රෝහල්වල විශාල ඖෂධ හිඟයක් දක්නට ලැබෙනවා. අද රෝගීන්ට තමන්ගේ මුදලින් බෙහෙත් ලබා ගැනීමට සිදු වෙලා තිබෙනවා. අද වන කොට ජීවන වියදම ඉතාමත්ම ඉහළයි. ඒ නිසා අභි-සක, දුගී, දුප්පත් ජනතාවට ෆාමසිවලින් ඒ බෙහෙත් ලබා ගැනීමට හැකියාවක් නැහැ. වෛද්‍යවරුන් මාසයකට දෙන බෙහෙත් වට්ටෝරුව සති පතා ගන්නට අද ජනතාව පෙළඹී තිබෙනවා. ඒ නිසා ප්‍රතිපාදන අඩු වීමෙන් ඇති වී තිබෙන ඖෂධ හිඟය අද මේ රටේ ජනතාවට බල පා තිබෙනවා.

[ගරු ඉන්දික බණ්ඩාරනායක මහතා]

අද වන කොට රෝහල්වල අඩු පාඩුකම් ගණනාවක් අපට දක්නට ලැබෙනවා. උපකරණ හිඟයි; ගිලන් රථ හිඟයි. ගැබිනි මවුවරුන්ට ඉදි ගැනීමට පුටුවක්වත් නැති රෝහල් තිබෙනවා. ප්‍රතිපාදන හිඟකම් නිසා, රෝහලේ රෝගීන්ට සහ කැනිස් කාර්ය මණ්ඩලයට දෙන කිරි වීදුරුව පවා අඩු කරන්නට කියා 2007.11.16 දිනැති චක්‍රලේඛයක් නිකුත් කර තිබෙනවා. ඇත්ත වශයෙන්ම එය කනගාටුවට කරුණක්. අද සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ වැඩ වර්ජන අපට නිතර දක්නට ලැබෙනවා. ඇත්ත වශයෙන්ම අද වැඩිම වැඩ වර්ජන සංඛ්‍යාවක් දක්නට ලැබෙන්නේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේයි. අප විශ්වාස කරන හැටියට මේ වැඩ වර්ජනවලට ප්‍රධාන හේතුවක් වෙලා තිබෙන්නේ අමාත්‍යවරයා සහ සේවකයන් අතර හොඳාකාර අවබෝධයක් නැති කමයි. ඒ වැඩ වර්ජන නිසා අපහසුතාවට පත් වෙලා ඉන්නේ ජනතාවයි. අද හුඟක් රෝගීන් තමන්ගේ බෙහෙත් ටික ගැනීම සඳහා දුර බැහැර ප්‍රදේශවල ඉඳලා පාන්දරින්ම රෝහල් කරා ඇදෙනවා. නමුත් රෝහල්වලට ආවයින් පසුව තමයි, වැඩ වර්ජන පිළිබඳව සමහර විට දැන ගන්නට ලැබෙන්නේ. එවැනි අවස්ථාවලදී රෝගීන් බලවත් අපහසුතාවට පත් වෙනවා. විශේෂයෙන්ම නාගරික ප්‍රදේශවල ජනතාවට ඒ අවශ්‍යතා ඉෂ්ට කර ගන්නට පෞද්ගලික රෝහල් තිබුණත්, ග්‍රාමීය ප්‍රදේශවල ජනතාවට ඒ කාර්යය ඉෂ්ට කර ගැනීමට එම පහසුකම් ඇත්තේ නැහැ. එම නිසා මේ අමාත්‍යවරයා සහ ඒ සේවක මණ්ඩලය අතර මීට වඩා හොඳ අවබෝධයක් තිබුණොත් හොඳයි කියා මා විශ්වාස කරනවා.

මගේ කාල වෙලාව සීමිත බැවින් කරුණු කිහිපයක් පිළිබඳව පමණක් ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානය මා යොමු කරවනවා. ගෝස් නිෂ්පාදනය ගත්තොත් දැනට ලංකාව තුළ ගෝස් නිෂ්පාදනකරුවන් 266ක් සිටිනවා. නමුත් ගෝස් ආනයනය කිරීම සඳහා මේ වන කොට වැඩි කටයුතු සිදු වෙමින් පවතිනවාය කියා අපට දැන ගන්නට ලැබී තිබෙනවා. විදේශ රටකින් ගෙන්වීමේදී ගෝස් මීටරයකට ශත 10ක් වාගේ මුදලක් වැඩිපුර ගෙවන්නට සිදු වෙනවා. මෙම ගෝස් නිෂ්පාදනය 1973 සිට මේ දක්වාම කරන්නේ දේශීය කර්මාන්තකරුවන් විසිනුයි. මෙම කර්මාන්තකරුවන් යටතේ දහස් ගණනක ජනතාවක් සේවය කරමින් තම ජීවිකාව කරගෙන යනවා. එම නිසා ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානය විශේෂයෙන්ම මේ පිළිබඳව යොමු කරන්නට කියලා ඉල්ලා සිටිනවා. මහින්ද චින්තනයෙන් විශේෂයෙන්ම සඳහන් වෙනවා, දේශීය නිෂ්පාදකයන්ට තැන දෙන්නට ඕනෑය කියලා. ඒ අනුව දේශීය නිෂ්පාදන දිරි ගන්වන්නට නම් ශ්‍රී ලංකාවේ මේ ගෝස් නිෂ්පාදකයන්ට අවස්ථාවක් ලබා දෙන්නට කියලා අප විශේෂයෙන්ම ඉල්ලනවා.

අද නියම ප්‍රමිතියකින් තිබෙන හොඳ ඖෂධ ලබා ගන්නට ඔසු සැල විශේෂයෙන්ම ප්‍රයෝජනවත් වෙනවා. එක්සත් ජාතික පක්ෂ රජය යටතේ පී. දයාරත්න මහතා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා වශයෙන් සිටි කාලයේ මට මතකයි, ඔසු සල් නගරයෙන් නගරයට පිහිටුවාගෙන ගිය බව. මේ ඔසු සල් ග්‍රාමීය මට්ටමටත් ගෙන ගියොත්, ඒ ග්‍රාමීය ප්‍රදේශවල සිටින ජනතාවටත් පහසු මිලට, හොඳ තත්ත්වයේ ඖෂධ මිල දී ගැනීමේ අවස්ථාවක් ලැබෙනවා.

අද රජය විශේෂයෙන්ම අවධානයක් යොමු කර තිබෙන්නේ රෝගවලට ප්‍රතිකාර කිරීම සඳහායි. නමුත් ඇත්ත වශයෙන්ම රෝගවලට ප්‍රතිකාර කිරීම වාගේම රෝග නිවාරණයටත් වැඩි අවධානයක් යොමු කළොත් හොඳයි කියා මා විශ්වාස කරනවා. මේ සඳහා පහසුකම් වැඩි කරන්නට කියලා මා ගරු ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලනවා. විශේෂයෙන්ම පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන් කණ්ඩායම් වශයෙන් සංවිධානාත්මකව එම ප්‍රදේශවලට ගිහිල්ලා ඒ පිළිබඳව සොයා බැලුවොත් රෝග නිවාරණය මීට වඩා විධිමත්ව කරන්නට පුළුවන් කියා මා විශ්වාස කරනවා. අද වන කොට මා හිතන අන්දමට 1500 කට විතර එක් කෙනායි මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරුන් සිටින්නේ. ඒ නිසා මේ ප්‍රමාණය 1000කට එක් කෙනෙක් දක්වාත් වැඩි

කළොත් මීට වඩා හොඳ සේවයක් ජනතාවට ලබා ගන්නට පුළුවන්. එක්සත් ජාතික පක්ෂ රජය කාලයේ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා මධ්‍යස්ථාන ඇති කර, ඒ මධ්‍යස්ථාන හරහා උපදෙස් ලබා දුන්නා. ඒ වාගේම බෝ වන රෝග පිළිබඳව දැනුවත් කළා. ඒ පවුල් සෞඛ්‍ය මධ්‍යස්ථාන නැවත වතාවක් ආරම්භ කරලා, විධිමත් සේවයක් ලබා දෙන්නට වැඩ කටයුතු කරන්නට කියලා විශේෂයෙන්ම ඉල්ලනවා.

අද මදුරුවන්ගේ බෝවීමක් දක්නට ලැබෙනවා. එම නිසා අද ඒ රෝග බහුලව දකින්නට ලැබෙනවා. ඒ පිළිබඳවත් අවධානය යොමු කරන්නට කියලා මා ඉල්ලනවා.

ඒ වාගේම තමයි, ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියත්. ඇත්ත වශයෙන්ම විවිධ කමිටු, කැබිනට් මණ්ඩල අනුමැතිය, පනත් කෙටුම්පත් ආදිය ලෙස විකාශනය වූ ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය අදටත් යථාර්ථයක් බවට පත් කර ගැනීමට ශ්‍රී ලංකාව සමත් වෙලා නැහැ. අවසන් වරට 2005 ඔක්තෝබර් 15 වැනි දින කෙටුම්පතක් ලෙස එළි දැක්වූ ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය තුළින් විවිධ පාර්ශ්වයන්ට වෝදනා එල්ල කරනවා හැරෙන්නට ඊට එතරා යමක් සිදු වෙලා නැහැ. ඒ නිසා මේ පිළිබඳව ඇමතිතුමාගේ අවධානය යොමු කරන්නට කියලා විශේෂයෙන්ම ඉල්ලනවා.

අද අප දන්නවා ජීවන වියදමත් එක්ක මේ රටේ ජනතාවගේ ආර්ථිකය විශාල වශයෙන් කඩා වැටීමකට ලක් වෙලා තිබෙන බව. ජනතාවගේ පෝෂණයට මේක ප්‍රධාන වශයෙන් බලපානවාය කියලා මා හිතනවා. මේ රටේ ජනතාවගේ ආයු කාලය, කෙමෙන් කෙමෙන් අඩු වන බවක් තමයි අද වන කොට දකින්නට ලැබෙන්නේ. අද මරණ අනුපාතය වැඩි වෙලා තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම වයසක උදවියගේ මරණ අනුපාතය අද වැඩි වෙලා තිබෙනවා. එම නිසා ඒ පිළිබඳවත් ඔබතුමා -

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

පොඩි නිවැරදි කිරීමක් කරන්න ඕනෑ. අලුත්ම වාර්තා අනුව, දැන් අපේ ආයු කාලය වැඩි වෙලායි තිබෙන්නේ. පිරිමි අය සඳහා ආයු කාලය අවුරුදු 73යි, ගැහැනු අය සඳහා ආයු කාලය අවුරුදු 74යි. අපේ මේ කලාපීය දර්ශක වශයෙන් ගත්තත් ඒක ඉතාම හොඳ තත්ත්වයක් හැටියට තමයි ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය වාර්තා කර තිබෙන්නේ. ඒක නිසා -

ගරු ඉන්දික බණ්ඩාරනායක මහතා

(மாண்புமிகு இந்திக பண்டாரநாயக்க)

(The Hon. Indika Bandaranayake)

ගරු ඇමතිතුමනි, මට බොහොම සුළු කාලයක් තිබෙන්නේ. විශේෂයෙන්ම දියුණු රටවලට සාපේක්ෂව මාතෘ මරණ සහ ළදරු මරණ තවදුරටත් සිදු වෙනවා, ගරු ඇමතිතුමනි. අප හොඳාකාරවම දන්නවා, මාතෘ මරණ සහ ළදරු මරණක් සිදු වෙන බව. මේවා වළක්වා ගන්න හැකි ක්‍රමත් තිබෙනවා. එම නිසා ඔබතුමා මේ පිළිබඳව අවධානය යොමු කරන්නට ඕනෑ. ඒ වාගේම ගැබිනි මාතාවන්ගේ මන්දපෝෂණය ඉතාමත්ම ඉහළ මට්ටමක පවතිනවා. සියයට 40ක්, 50ක් දක්වා මට්ටමක් අද මන්දපෝෂණය පවතිනවා. ඒ වාගේම සියයට 30ක් පමණ නිරන්තරයෙන් දකින්නට ලැබෙනවා. මේ පිළිබඳවත් ඔබතුමාගේ අවධානය ලක් කරන ලෙස ඉල්ලමින් මට අවස්ථාවක් ලබා දීම පිළිබඳව මූලාසනාරුඪ ගරු ස්වාමීන් වහන්සේට ස්තූතිය පුද කරමින් මා නිහඬ වෙනවා.

මූලාසනාරුඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

බොහොම ස්තූතියි, ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. ඊ ළඟට ගරු ඩබ්ලිව්.බී. ඒකනායක ඇමතිතුමා.

[අ. හා. 3.06]

ගරු ඩබ්ලිව්. බී. ඒකනායක මහතා (මහාමාර්ග නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு டபிள்யூ. பி. ஏக்கநாயக்க - நெடுஞ்சாலைகள் பிரதி அமைச்சர்)

(The Hon. W. B. Ekanayake - Deputy Minister of Highways)

මූලාසනය හොඳ වන අති ගෞරවනීය ස්වාමීන් වහන්ස, විශේෂයෙන්ම සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය පිළිබඳව කාරක සභා අවස්ථාවේ වචන කිහිපයක් කථා කරන්නට අවකාශ ලැබීම සම්බන්ධව මා සතුටු වෙනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයටත්, සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවටත් මා පළමුවෙන්ම ස්තූතිවන්ත වෙනවා. පසු ගිය සති දෙක තුළ මහවිලවිවිය ප්‍රදේශයේදීත් ඒ වාගේම කැබිනිගොල්ලුව, පදවිය ප්‍රදේශයේදීත් එල්ටීටීඊ මිලේච්ඡ ත්‍රස්තවාදීන් විසින් අපේ අභි-සක ජනතාව ඝාතනය කළා ඒ සිද්ධීන්වලදී විශාල පිරිසකට තුවාල සිදු වූ අවස්ථාවේ කැබිනිගොල්ලුව මහ රෝහලේත්, අනුරාධපුර මහ රෝහලේත්, මහවිලවිවිය මහ රෝහලේත් වෛද්‍යවරුන් හෙද හෙදියන් ඇතුළු සේවක පිරිස ඉතාමත්ම කැප වීමෙන් කටයුතු කර ඔවුන්ගේ ජීවිත කිහිපයක් හෝ බේරා ගන්නට අපට අවස්ථාව ලබා දීම සම්බන්ධව සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයටම අපේ ගෞරවය මේ අවස්ථාවේදී පිරිනමනවා. කිසිම හේදයක් නැතිව ඔවුන්ගේ රාජකාරි නිසියාකාර ව ඉෂ්ට කර අපේ අභි-සක ජනතාවගේ ජීවිත බේරා ගැනීමට අවස්ථාව සලසා දුන්නා. ඒ වාගේම අපේ ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා ඉතාමත්ම මහත්සියෙන්, උනන්දුවෙන්, උද්යෝගයෙන් සෑම තැනම යමින් එතුමාගේ රාජකාරි හරිහැටි ඉෂ්ට කරනවා. එතුමා සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය දියුණු කරන්න පුදුම විධියේ උනන්දුවක්, උත්සාහයක් ගන්නා කෙනෙක්. රූපවාහිනියෙන්, ගුවන් විදුලියෙන්, පත්තරවලින් එතුමාත් සමඟ අදහස් උදහස් හුවමාරු කරන අවස්ථාවල දී මීට පෙර නො තිබුණු විධියේ කාර්යයන් රාශියක් එතුමා ක්‍රියාත්මක කර ගෙන යන බව අපට පෙනී යනවා. ඒක කාටවත් නැහැ කියන්න බැහැ. සමහර විට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ, සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ, රෝහල්වල සිද්ධීන් දෙස බැලුවා ම, බොහොම සුළු දේවලට පවා වර්ජන ඇති කර ගන්නා අවස්ථා තිබෙනවා. පෞද්ගලික අංශයේ සේවකයකුත්, රජයේ සෞඛ්‍ය අංශයේ සේවකයකුත් අතර කොළඹ මහ රෝහලේ ඇති වූණු යම් කිසි කථා බහකට මුළු රෝහලම ස්ටුයික් කරන්න පටන් ගත්තා. එතුමා මැදිහත් වෙලා ඒවා නිරාකරණය කළා. නොයෙකුත් අවස්ථාවල ඒ වාගේ දේවල් සිදු වී තිබෙනවා. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ගන්නාම කුසයේ දරුවා පිළිසිඳ ගත් දා සිට, දරුවා බිහි වෙලා හැදී වැඩී රාජකාරි කර විශ්‍රාම ගිහින් මිය යන තෙක් සේවය සලසනවා. මිය ගියාට පසුව වැටුප් ගෙවන ලෝකයේ එකම රට ලංකාව යි. සෞඛ්‍ය සේවය සඳහා විශාල මුදලක් වැය කරනවා. ඒක කාටවත් නැහැ කියන්න බැහැ. සමහර අය නොයෙකුත් දේවල් කියනවා. නමුත් මා දකින පැත්ත අනුව, දරුවා කුසයේ පිළිසිඳ ගත් දා සිට මිය යන තෙක් රජයේ මුදලින් සෞඛ්‍ය පහසුකම් ලබා දෙන රටක් අපේ රට. අපේ රට දියුණු රටක් නොවෙයි. තුන් වන ලෝකයේ දියුණු වෙමින් පවත්නා රටක්. මේ රටේ යි විශාල වශයෙන් ඒ සෑම දෙයක්ම කරන්නේ. ළහදි ඉන්දියාවට ගිය මගේ මිතුරෝ ටිකක් මට කථා කර කියනවා, “පුදුම බඩු මිල ගණන් ය එහෙ තිබෙන්නේ, උණු වතුර ටිකක් ඉල්ලා ගන්නට තැනක් නැහැ. ඇල් වතුර ටිකක් ගන්න තැනක් නැහැ. ඒවා නිකම් දෙන්නේ නැහැ.” කියා. නමුත් අපේ රටේ එහෙම නොවෙයි. අපේ රටේ සෞඛ්‍ය අංශය ගන්නාම සෑම දෙයක්ම නොමිලේ. දෙනවා. රෝහලට ගියාම වතුර ටික උණු කර ළහට ගෙනැවිත් දෙනවා. අප ඒවා කල්පනා කරන්නට ඕනෑ. ඒවා අමතක කර කථා කරන්නට හොඳ නැහැ. අපේ රට විශාල වශයෙන් දියුණු රටක් හැටියට හිතනවා නම් ඒක වැරදියි. නමුත් මා දකින පැත්තේ සෞඛ්‍ය පහසුකම් විශාල වශයෙන් සපයන්නේ අපේ රටෙයි. අඩු පාඩුකම් තිබෙනවා. අඩු පාඩුකම් නැති තැන් කොතැනකවත් නැහැ. අඩු පාඩුකම් රාශියක්

තිබෙනවා. අපි ඒවා සම්පූර්ණ කර ගෙන යන්නේ. අපට තිබෙන විධියට යි අප ඒ වැඩ කර ගෙන යන්නේ. ගෙදරක වුණත් අපට තියෙන විධියට තමයි අපි ජීවත් වෙන්නේ. අපේ රට දියුණු වෙගෙන එන රටක්. නොයෙකුත් බාධක මැද්දේ; විශේෂයෙන්ම එල්ටීටීඊ සංවිධානය මේ කරන විශාල විනාශය මැද්දේ අප මේ ගමන යන්නේ මේවා දැක දැකයි අප මේ කථා කරන්නේ. අපේ මුදල් අද වැඩිපුර වියදම් කරන්නේ උතුරු නැහෙනහිර යුද්ධයටයි. යුද්ධයකුත් එක්ක යන ගමන් තමයි සෞඛ්‍ය අංශයත් මේ තරම් හොඳට දියුණු කර ගෙන යන්නේ. එම නිසා, ගරු ඇමතිතුමාට මේ අවස්ථාවේදී අප ස්තූතිවන්ත වෙනවා. ඉදිරියටත් මේ සෞඛ්‍ය සේවය දියුණු කරන්න ගරු ඇමතිතුමාට ශක්තිය ධෛර්ය ලැබෙන්නට කියා ප්‍රාර්ථනා කරනවා.

ඒ වගේම දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය ගැන කියන්නට ඕනෑ. අපේ දිස්ත්‍රික්කයේ තිබෙන ලොකුම පිළිකාව, වකුගඩු රෝගයයි. මැදවිවිවිය ආසනයේ ගරු තිස්ස කරල්ලියද්ද ඇමතිතුමාගේ ආසනයේ තමයි මේ රෝගය වැඩිපුරම තිබෙන්නේ. අපට නොයෙකුත් දේවල් කරන්න කියනවා. ඇලුමිනියම් භාජන පාවිච්චි කරන්න එපා කියනවා. මේ වන විට සෑම නිවසකටම පාවිච්චිය සඳහා එතුමා මැටි බදුන් විශාල ප්‍රමාණයක් බෙදා දී තිබෙනවා. ඒ වාගේ නොයෙකුත් වැඩසටහන් මේ සම්බන්ධයෙන් ක්‍රියාත්මක කර තිබෙනවා. ජලය සම්බන්ධයෙන් ගත්තත්; කිවුල වැඩි ජලය තමයි එම ජනතාවට පාවිච්චි කරන්නට වෙන්නේ.

මම හිතන්නේ මැදවිවිවිය ප්‍රදේශයේ වතුර ටිකක් බොන්න බැරි තත්ත්වයක් තිබෙනවා. වතුරේ ඒ තරම් කිවුල් ගතියක් තිබෙනවා. ඒ වාගේ දේවලින් ලෙඩ රෝග ඇති වෙනවා.

නළ ළිං ව්‍යාපාරය ගැනමු. නළ ළිං ව්‍යාපාරය ගැනත් අපිට හිතන්න වෙනවා. මොකද? අඩි 200, 300 භාරලා තමයි පොළව යටින් වතුර ගන්නේ. එහෙම ගන්නා වතුර රෙද්දකින් පෙරා ගත්තත් ඒකෙනුත් සියුම් ගල් කුඩු පෙරිලා යනවා. ඒ වතුර බොන්න බැහැ. ඒවා අපි හිතන්න ඕනෑ. ඒවා හිතලා ඒවාට පිළියම් යොදන්න ඕනෑ. අපි සතුටු වෙනවා, මේ වෙන කොට අපේ දිස්ත්‍රික්කයේ ග්‍රාමීය ජල ව්‍යාපෘති රාශියක් ක්‍රියාත්මක වීම ගැන මම නියෝජනය කරන බටහිර අනුරාධපුර ආසනයේ ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාස 80ක විතර ජනතාවට මේ වෙන කොට ග්‍රාමීය ජල ව්‍යාපෘති මගින් පානීය ජලය ලබා දෙන්න ක්‍රියා කර ගෙන යනවා. Plan Sri Lanka ආයතනය මහවිලවිවිය ප්‍රදේශයට විශාල වශයෙන් ආධාර කරනවා. මගේ ආසනයේ මැදවිවිවියට යාබද පණ්ඩුකාභය පුර ගෝනුව කියන ප්‍රදේශයේ විතරයි වකුගඩු අමාරුව තිබෙන රෝගීන් සිටින්නේ. අනෙක් ප්‍රදේශවල නැහැ. මැදවිවිවිය ආසනයේ සහ හොරොව්පනාන තමයි රෝගීන් වැඩිපුරම සිටින්නේ. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය, සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව ඒ වාගේ ම දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ ඒවාට පිළියම් ක්‍රියාත්මක කරන්න ඕනෑ.

මම මේ අවස්ථාවේ තවත් කාරණයක් මතක් කරනවා. මම පළාත් සභාවේ ඉන්නකොට ග්‍රාමීය සෞඛ්‍ය මධ්‍යස්ථාන ඇති කරන්න කියා පළාත් සභාවේදී යෝජනාවක් කළා. ඒකට මුලික හේතුව තමයි අපේ ගම් විශාල ප්‍රමාණයක් නගරයට දුරින් තිබීම. බස් එකකට නහින්න කිලෝමීටර් ගණනක් එන්න ඕනෑ. නැවත බස් එකේ කිලෝමීටර් ගණනක් එතැනට යන්න ඕනෑ. ඒවා මැඩ පවත්වා ගන්න ග්‍රාමීය සෞඛ්‍ය මධ්‍යස්ථාන ආරම්භ කළා. සතියකට දෙකකට වනාවක් වෛද්‍යවරයෙක් එනවා. ඒ වාගේම පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරියෙක් සිටිනවා. එතුමියගේ මාර්ගයෙන් ගම්වල එදිනෙදා සෞඛ්‍ය කටයුතු කර ගන්න පුළුවන් වෙලා තිබෙනවා. නමුත් අද පළාත් සභාවෙන් ග්‍රාමීය සෞඛ්‍ය මධ්‍යස්ථාන වහ ගෙන යනවා; සමහර ඒවා ගලවා ගෙන යනවා. ඒ වාගේ තත්ත්වයට පත් වී තිබෙනවා. අපි විශාල මුදලක් වැය කර තමයි ඒවා ආරම්භ කළේ. එම නිසා ඒවා ක්‍රියාත්මක කරන්න ඕනෑ. ගම්වල ජනතාවට අවශ්‍ය කරන සෞඛ්‍ය පහසුකම් ලබා ගන්න, එදිනෙදා ඒ කටයුතු කර ගන්න අවස්ථාව සලසා දෙන්න ඕනෑ. එතකොට තමයි අපිට මේ රටේ සෞඛ්‍ය සම්පන්න ජනතාවක් බිහි කරන්න පුළුවන් වෙන්නේ. එහෙම නැතිව ඔක්කොම මහ රෝහලටම එන්න ඕනෑ, කියා හිතනවා නම් ඒක

[ගරු ඩබ්ලිව්. බී. ඒකනායක මහතා]

වැරදියි. අපිට අපහසුකම් තිබෙනවා. ගරු අමාත්‍යතුමනි, එහෙම අවශ්‍ය කරන සේවකයන් බඳවා ගෙන අපේ ගම්වල සිටින අභි-සක ජනතාවට පහසුකම් සලසා දෙන්න. ඒ මිනිසුන්ට රෝහලකට දුව ගෙන එන්න බැහැ. වාහනයක් අරගෙන එන්න බැහැ. අද ඩිසල් මිල බලන කොට හදිසියේ ලෙඩක් වුණාම වාහනයක් අරගෙන එන්න බොහොම අමාරුයි.

අපේ ජනාධිපතිතුමාගේ මහින්ද චිත්තන වැඩ පිළිවෙළ යටතේ, අපේ අමාත්‍යාංශයේ "ගම නැඟම" වැඩසටහනට "මහ නැඟම" වැඩසටහනට මුදල් දීලා මාර්ග විශාල ප්‍රමාණයක් සකස් කර ගෙන යනවා. මේ වාගේ වැඩ සියල්ලක්ම කරන්නේ ග්‍රාමීය ජනතාව දියුණු කරන්න; ඔවුන්ගේ සෞඛ්‍ය පහසුකම් ඇති කරන්න, ඒ වාගේම මාර්ග පහසුකම් ඇති කරන්න. ඒ සඳහා අපේ පැත්තෙන් දෙන්න පුළුවන් හැකි හැම දෙයක්ම ලබා දෙන්න අපිට පුළුවන් වෙන්න ඕනෑ.

ඒ සමඟම මේ අභි-සක ජනතාව බිල්ලට දෙන්න එපාය කියා වෘත්තීය සමිති මෙහෙයවන අයගෙන් ඉල්ලනවා. මොනවා හරි වුණාම සාකච්ඡා කර ඒකේ අවසාන තීරණයක් ගන්න ඕනෑ. හැම අවස්ථාවකම අපේ අම්මලා හැතප්ම 40, 50 ඉඳලා අනුරාධපුර මහ රෝහලේ clinic එකට එන බව අපි දැක තිබෙනවා. එහෙම ඇවිත් උදේ බලන කොට එතැන strike එකක්. සමහරු උදේ පාන්දර තුනේ හතරේ ඉඳලා තමයි එන්නේ. සමහර අය ඉස්සෙල්ලා දවසේ ඇවිත් බංකුවකට වෙලා නිදා ගෙන සිටිනවා. උදේ clinic එකට යන්න යන කොට වෛද්‍යවරුන් strike, ඉන්න සේවකයෝ strike. අවසානයේ අර මිනිසුන් අඩ අඩා ගම්වලට යන්න යනවා. ඒ අයට වතුර ටිකක් බොන්න නැති අවස්ථාත් ඇති වෙනවා. ඒ නිසා සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව මේ ගැන විශේෂ අවධානය යොමු කර කිසියම් පිළියමක් යෙදිය යුතුයි කියා මා ප්‍රකාශ කර සිටිනවා. අපිට අවශ්‍යයි, රජයේ සේවකයන්ගේ අයිතිවාසිකම් ආරක්ෂා කර දෙන්න. ඔවුන්ගේ පහසුකම් ලබා දෙන්න ඕනෑ. එහෙම දෙනවා වාගේම ජනතාව ගැනත් අපි හිතන්න ඕනෑ. අපි සියලුම දෙනා, මේ රටේ සිටින ජනාධිපතිවරයාගේ ඉඳලා ඉන්න සියලුම මහජන නියෝජිතයෝ ඔක්කොම රජයේ සේවකයෝ. අප හැම දෙනාම වැටුප් ලබා ගන්නේ මහජනතාවගේ මුදල්වලිනුයි. ඔවුන්ගෙන් අය කරන බදු වැඩි කරලා තමයි අපි වැටුප් වැඩි කර ගන්නේ, අනෙක් හැම පහසුකමක්ම ලබා ගන්නේ. එහෙම නම් අභි-සක ජනතාව මහ රෝහලට ආවාම ඒ මනුෂ්‍යයන්ට බෙහෙත් ටික අරගෙන යන්න අවශ්‍ය පහසුකම් ටික, clinic එකට ආවම ඉන්න, අවශ්‍ය පහසුකම් ටික, වෛද්‍යවරයා ලවා තමුන්ගේ පරීක්ෂණ කරවා ගන්න තිබෙන අවස්ථාව සලසා දෙන්න ඕනෑ. අපිට කරන්න තිබෙන්නේ ඒකයි. එහෙම නැතිව රෝගියා වාට්ටුවට ඇවිත් නිදා ගෙන ඉඳලා උදේ නැඟිටින කොට වර්ජනයක් කිව්වාම අර මනුෂ්‍යයාට කරන්න දෙයක් නැහැ. සමහරු බොහොම අමාරුවෙන් අතට කියක් හරි භොයා ගෙන ඇවිත් තමයි එදා රැ ගත කරන්නේ. ඒ නිසා මේ වාගේ දේවලට වෘත්තීය සමිති මෙහෙයවන්න එපා. තමුන්තාත්සේලා හරියට ක්‍රමානුකූලව වෘත්තීය සමිති මෙහෙයවන්න. අභි-සක ජනතාව තළා පෙළන්න එපා. ඔවුන්ගෙන් අය කරන බදුවලින් තමයි අපි හැම දෙනාම ජීවත් වන්නේ කියන එක අපි හැම දෙනාම හිතා ගන්න ඕනෑ.

මට අදහස් ප්‍රකාශ කරන්න අවස්ථාව ලබා දීම සම්බන්ධව මූලාසනාරූඪ ගරු ස්වාමීන්වහන්සේට ගෞරවනීය ස්තුතිය පුද කරමින් මගේ වචන ස්වල්පය අවසන් කරනවා. බොහොම ස්තුතියි.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

බොහොම ස්තුතියි, ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමනි. ඊ ළඟට ගරු තලතා අතුකෝරල මන්ත්‍රීතුමිය.

[අ. හා. 3.16]

ගරු තලතා අතුකෝරල මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) தலதா அத்துகோரல்)

(The Hon. (Mrs.) Thalatha Atukorale)

මූලාසනාරූඪ ගරු ස්වාමීන් වහන්සේගෙන් අවසරයි. අද, සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය පිළිබඳව සාකච්ඡා කෙරෙන කාරක සභා අවස්ථාවේදී ඊට සහභාගි වීමට ලැබීම පිළිබඳව මා සතුටු වන්නේ, සෞඛ්‍ය සම්පන්න නිරෝගිමත් ජනතාවක් බිහි කිරීම, රටේ පැවැත්මට, වර්ධනයට, දියුණුවට, අනාගතයට ඉතාම තදින් බලපාන නිසයි. අඩු ආදායම් ලාභී දුප්පත් රටවල් අතරින් අප රටේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය යහපත්ව පැවැතීම පිළිබඳව අපට සතුටු විය හැකි නමුත්, එය මීටත් වඩා දියුණු කළ යුතුයි. අභි-සක අඩු ආදායම් ලාභී දිළිඳු ජනතාව ඉස්පිරිතාලයකට හෝ ගමේ වෛද්‍ය මධ්‍යස්ථානයට ගිය විට මුහුණ පාන ගැටලු අවම කර ගැනීමට රජය ගන්නා වූ පියවර ගැන සමස්තයක් වශයෙන් කනගාටු දායක තත්ත්වයක් පවතිනවා.

දියුණු රටවල් හා සසඳන විට සෞඛ්‍ය සම්පන්නතාවයෙනුත්, නිරෝගිකමිනුත් අප ඉතාම පිටුපසින් සිටින බව නම් කියන්නට පුළුවන්. ඒ වගේම අද මේ රටේ සෞඛ්‍ය ප්‍රතිපත්තිය තීරණය වන්නේ කොහොම ද? ගරු ඇමතිතුමා නියෝජනය කරන දිස්ත්‍රික්කයේ පමණක් සෞඛ්‍ය කටයුතු දියුණු කරලා, ඊට විශාල දායකත්වයක් ලබා දෙන්න කටයුතු කරනවා. අද සියලුම කටයුතු කෙරෙන්නේ කොහොම ද? අපේ ගරු ඇමතිතුමා නියෝජනය කරන බදුල්ල දිස්ත්‍රික්කයේ සෞඛ්‍ය කටයුතු නම්, ඉතාම හොඳින් දියුණු වෙලා, වර්ධනය වෙලා තිබෙනවා.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

නැහැ. නැහැ. රට පුරාම ක්‍රියාත්මක කරනවා.

ගරු තලතා අතුකෝරල මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) தலதா அத்துகோரல்)

(The Hon. (Mrs.) Thalatha Atukorale)

පළාත් සභා හරහා ක්‍රියාත්මක වන ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවාව සම්පූර්ණයෙන්ම දේශපාලනීකරණය වී තිබෙනවා. තම බල ප්‍රදේශවල කටයුතු කර ගෙන යෑමේදී මහජන සෞඛ්‍ය පිළිබාරිත්ට සිදු වන දේශපාලන බලපෑම් ඊට හොඳම උදාහරණයයි. කොටින්ම කියතොත්, තමා පාවිච්චි කරන නිල රජය ද පළාත් දේශපාලන අධිකාරියට යටත්ව පාවිච්චි කිරීමට සිදු වී ඇති අවස්ථා අප දන්නවා. මූලාසනාරූඪ ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, ඉතා හොඳ පරිසරයක් හා යහපත් දේශ ගුණික වාතාවරණයක් තුළ අප ජීවත් වනවා. සෞඛ්‍ය සම්පන්න ජනතාවක් බිහි කිරීමට වාගේම පවතින තත්ත්වය වැඩි දියුණු කිරීමට, රජය මීට වඩා වග කීමකින් වැඩ කළ යුතුයි. මූලාසනාරූඪ ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, යුද්ධයක් පවතින රටක හදිසි අවස්ථාවකට මුහුණ දෙන්නට අපගේ සෞඛ්‍ය සේවයේ නියැලී සිටින සියලු දෙනාම අද සූදානමින් සිටියත්, ඖෂධ උපකරණ ඇති පමණින් තිබෙනවා ද යන්න පිළිබඳව ගැටලුවක් පවතිනවා. එමෙන්ම යුද්ධය නිසා මේ රටේ කුමන ප්‍රදේශයක් පීඩාවට පත් වනවාද කියා කියන්නටත් අප දන්නේ නැහැ. ඒ නිසා රටේ සමස්ත සෞඛ්‍ය සේවයම ඊට සූදානමින් සිටිය යුතුය කියන එකත් කනගාටුවෙන් වූණත් මේ අවස්ථාවේ දී මතක් කරන්නට අපට සිදු වනවා.

එමෙන්ම, යුද්ධයේ අනිසි ප්‍රතිඵලයක් වශයෙන් මානසික රෝගී තත්ත්වයන් ඉහළ ගොස් ඇති බවත් දැන් කියැ වෙනවා. තම දරුවන්, දෙමව්පියන්, ස්වාමියා බෝම්බයෙන් මිය යන විට, ආබාධිත වන විට ඇති වන මානසික මට්ටම පාලනය කිරීමට අවශ්‍ය පහසුකම් රජය මගින් ඇති කරනවා ද කියන එකත් ගැටලු සහගතයි. අපේ රටේ මළ දරු උපන් සහ මාතෘ මරණ සංඛ්‍යාව ආසියාවේ අතිකුත් රටවල් හා සසඳන විට ඉතාම අවම මට්ටමක පවතින්නේ, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ රැකියාවල නිරතව සිටින කාර්ය මණ්ඩලවල කැප වීම නිසයි. එනම්, මහජන සෞඛ්‍ය කාර්යාල හා

ට්ටි සම්බන්ධ ව්‍යාපෘතීන්හි සේවය කරන වෛද්‍යවරුන්, හෙදියන් ඇතුළු අදාළ කාර්ය මණ්ඩලවල කැප වීම උපරිම වශයෙන් ලබා දෙන නිසයි. නමුත්, මේ අය තමන්ගේ රාජකාරියට කැප වී සිටින්නේ, අවම පහසුකම් තත්ත්වයන් යටතේයි.

මූලාසනාරූඪ ගරු ස්වාමීන් වහන්ස, දැන් රෝහල්වල උග්‍ර ඖෂධ හිඟයක් පවතින බව අප දන්නවා. රුධිර පීඩනයට, දියවැඩියාවට හෝ හෘදය ආශ්‍රිත රෝග සඳහා විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් නිර්දේශ කරන ඖෂධවල මෙන්ම, පැරසිටමෝල් පෙත්තෙහි පවා බරපතළ හිඟයක් අද, මූලික හා දිසා රෝහල්වල මෙන්ම මහා රෝහල්වල ද පවතිනවා. මේ නිසා, ළමා ඇති ෆාමසියෙන් අධික මිලකට මේ බෙහෙත් මිල දී ගැනීමට සිදු වනවා. ඒ හේතුවෙන් අභි-සක දිළිඳු ජනතාවට විශාල වශයෙන් නොයෙකුත් දුෂ්කරතාවන්ට මුහුණ දෙන්නට සිදු වී තිබෙනවා. මෙවැනි ගැටලු රාශියක් නිසා සේවයේ යෙදී සිටින වෛද්‍යවරයාගේ සිට කම්කරුවා දක්වා බරපතළ ගැටලු රාශියකට මුහුණ දෙනවා. නමුත්, නොයෙකුත් අපහසුතා, ගැටලු මැද කාර්යක්ෂම හා විධිමත් සේවාවක් පවත්වා ගෙන යාමට මේ සියලු දෙනාම දායක වෙනවා; කැප වෙනවා.

උදාහරණයක් වශයෙන් මඩකලපුව ශික්ෂණ රෝහලේ වැඩ කරන වෛද්‍යවරුන්ට අවශ්‍ය පහසුකම් නොමැති වීම පමණක් නොව, අනෙක් මහ රෝහල්වල ඇති ඖෂධවලින් සියයට 20ක්වත් එම රෝහලේ නොමැති බව පැවසෙනවා. එමෙන්ම අද සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ නිතරම වර්ජන, ගර්ජන හා ගැටුම් ඇති වෙන්න පටන් ගෙන තිබෙන නිසා අභි-සක ජනතාවට නොයෙකුත් දුෂ්කරතාවලට මුහුණ දෙන්න සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා. පසු ගිය දවස්වල ඇතිලී සලකුණ යෙදීමේ යන්ත්‍රය සවි කිරීමට ගත්ත තීරණය නිසා වර්ජනය ක්‍රියාත්මක වන විට තොග පිටින් පෝලිමිල ඉඳ ගෙන බෙහෙත් ගන්න pharmacy වලට ගිය තත්ත්වයකට පත් වෙන්න සිද්ධ වූණ බව අප දැක්කා.

ඉතින් මෙයින් අපට අවබෝධ වන්නේ පරිපාලනය හා කාර්ය මණ්ඩලය අතර අන්‍යෝන්‍ය සම්බන්ධතාවක් නැති බවයි. දේශපාලනය හේතු කොට කරනු ලබන පත්වීම් හා උසස් වීම් නිසා අද මෙවැනි ගැටලු ඇති වී තිබෙනවා. ක්ෂේත්‍රය පිළිබඳව, සේවකයින් පිළිබඳව අවබෝධයක්, හැඟීමක් නැතිව වැඩ කිරීම මීට හේතු වී තිබෙනවා. මේ අතර වාරයේ දී කතිෂ්ඨ කාර්ය මණ්ඩලවලට මහත් දුෂ්කරතාවලට මුහුණ දීමට සිදු වී තිබෙනවා. මේ අයගෙන් සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාලවල හා රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලවල සේවය කරන අයට දෙයාකාරයකට කටයුතු කරන නිසා කොටසකට අසාධාරණයන් සිදු වන බව පේනවා. කොටසකට මසකට පැය හතළිහක් අතිකාල දීමනාව ගෙවන අතර, අනෙක් කොටසට එය පැය අසූවක් දක්වා ගෙවනු ලබනවා. මේ තුළ ඇති වෙනස නිසා එකම කාර්යයේ නිරත වන, එකම රැකියාව කරන අය මෙවන් අවස්ථාවලදී තමන්ගේ අයිතිය ලබා ගැනීමට වර්ජන කරනවා. ඒ වගේම ඒ අය අද සේවයට පැමිණීම සතුටුදායක නැති තත්ත්වයකට පත් වී තිබෙනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරුකර ස්වාමීන් වහන්ස, මේ අනුව විධිමත් සෞඛ්‍ය සේවාවක් ඇති කිරීමට නම් ක්‍රමවත් පරිපාලනයක් මුලින්ම ඇති කොට දේශපාලන තීන්දු තීරණ නොගෙන දේශපාලන බල පුළුවන්කාරකම්වලින් තොරව, එක් මට්ටමකට හෝ එක් ප්‍රදේශයකට සීමා නොවී, සමස්ත වශයෙන් රට පුරාම ක්‍රියාත්මක වන ජාතික සෞඛ්‍ය ප්‍රතිපත්තියක් සකස් කිරීම අත්‍යවශ්‍ය බව අප තරයේම ප්‍රකාශ කරනවා. ග්‍රාමීය ප්‍රදේශවල, නගර බදු ප්‍රදේශවල හොඳ සෞඛ්‍ය සම්පන්න වටපිටාවක් සකස් කිරීමටත්, බෝ වන රෝග මර්දනය කිරීමටත් සහ රෝග නිවාරණ කටයුතු කිරීමටත් සෞඛ්‍ය සේවය තුළ අවම වශයෙන් පුද්ගලයින් හැදෑරුම්කරවත් එක් සෞඛ්‍ය නිලධාරී කාර්යාලයක් තිබිය යුතු වුවත්, එය සමහර ප්‍රදේශවල පුද්ගලයින් එක්ලක්ෂ විසිදහසකට, එක්ලක්ෂ තිස්දහසකට එක් කාර්යාලයක් තිබෙන බව අද දන්න අනුව පෙනී යනවා. එමෙන්ම එවැනි ප්‍රදේශයක් තුළ අදාළ සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීන්ට පදිංචි වීමට අවශ්‍ය අවම පහසුකම් සැලසීමෙන් ඕනෑම හදිසි අවස්ථාවක ක්‍රියාත්මක වීමට හැකියාවක් තිබෙනවා. උදාහරණයක් වශයෙන් මාතෘ හා මළ දරු උපත් ප්‍රමාණය අවම කිරීමට මේ තුළින් විශාල දායකත්වයක් ලබා දෙන්නට පුළුවන්.

මූලාසනාරූඪ ගරුකර ස්වාමීන් වහන්ස, "මේ සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාල තුළින් බෝ වන රෝග මර්දනය කිරීමටත් ඒවා බහුලව පැතිරෙන ප්‍රදේශ හඳුනා ගෙන ඒ පිළිබඳව දැනුවත් කිරීමේ වැඩසටහන් ක්‍රියාත්මක කිරීමටත් ප්‍රජා සෞඛ්‍ය හෙදියන් වැඩි ප්‍රමාණයක් යෙදවිය යුතු" යි යන්න අප විශ්වාස කරනවා. අවසාන වශයෙන් අප අද සමාජය තුළ බෙහෙවින්ම දකින දේ නම් මන්දපෝෂණය නිසා නිරෝගිමත් සමාජයක් බිහි වීමේ අවදානමයි. එමෙන්ම ඒ සඳහා අය වැයෙන් පෝෂ්‍යදායී ආහාර ලබා දීමට මුදල් වෙන් කර ඇති ආකාරය අපට පෙනෙනවා. නමුත් මේවා ක්‍රියාත්මක වීම පිළිබඳව සැකයක් පවතිනවා. පසු ගිය දවස්වල මහින්ද චින්තනය තුළින් ගර්භනී මව්වරුන්ට පෝෂණ මල්ලක් දීමට පොරොන්දු වූණත් අද වන තුරු ඒක හරියාකාරව ඉෂ්ට කෙරෙනවා ද කියන එක පිළිබඳවත් අප තුළ සැකයක් පවතිනවා. මන්ද පෝෂණය නැති කිරීමට උපරිම වශයෙන් දායකත්වයක් ලබා දිය යුතු වගේම, මන්ද පෝෂණයට මූලික හේතුවක් හැටියට තිබෙන මේ රටේ පවතින ආර්ථික තත්ත්වයත්, අද පවතින උග්‍ර ජීවන වියදමත් නිසා හොඳ පෝෂ්‍යදායී ආහාර වෙලක් ලබා ගැනීමේ තත්ත්වය අද අභි-සක අඩු ආදායම් ලාභී ගොඩක් උදවියට අහිමි වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා පෝෂ්‍යදායී ආහාර වෙලක් ලබා දීම වගේම, මේ වර්ෂයේ මෙම වැය ශීර්ෂය යටතේ රුපියල් දසලක්ෂ දෙදහස් පන්සිය පනහක් දකුණු පළාතේ නවීන අංගෝපාංග සියලු පහසුකම්වලින් යුක්ත රෝහල් ඉදි කිරීමට වෙන් කොට ඊට ප්‍රමුඛතාව දීමට කටයුතු කර තිබෙන බව අප දකිනවා. මේ වගේ රටේ හැම ප්‍රදේශයකම සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ තිබෙන අඩු පාඩුකම් මහ හරින්තට, සෞඛ්‍ය සේවය දියුණු කරන්නට ගරු ඇමතිතුමා උපරිම වශයෙන් දායකත්වය ලබා දෙනවා නම්, වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කරනවා නම් අද ඇති වී තිබෙන තත්ත්වය තුළ හොඳ සෞඛ්‍ය සම්පන්න සමාජයක් බිහි කරන්නට පුළුවන් කමක් මේ රටේ ඇති වනවා කියා අප හිතනවා. මේ සෑම දෙයක් සඳහාම රටේ ආර්ථිකය වැදගත් වන නිසා දේශපාලන බලය හෝ බලයේ සිටීම පමණක් අරමුණු කර ගෙන අනුගමනය කරන ක්‍රියා පිළිවෙලින් වැළකී හොඳ සෞඛ්‍ය සේවයක් ඇති කිරීමට කටයුතු කරන ලෙස මා ඉල්ලා සිටිනවා.

මීට කලින් කථා කළ ගරු රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමා කථා කළ විධිය පුදුමයි. 1994 සිටම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂ සාකච්ඡා කරන අවස්ථාවලදී තමනුත් කථා කළාය කියා එතුමා කීවා. නමුත්, අද එතුමා කථා කළ දේවල් දිනා බලන විට එතුමා මැරිලා නැවත ඉපදිලාද කියන හැඟීම අපට ඇති වනවා.

අවසාන වශයෙන් හොඳ සෞඛ්‍ය සම්පන්න වටපිටාවක් බිහි කරන්න වග කිව යුතු ආණ්ඩුවක් හැටියට සියලු දෙනාගේම දායකත්වය ලබා දෙන්න කියන ඉල්ලීම කරමින් මා නිහඩ වනවා. ස්තූතියි.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

බොහොම ස්තූතියි.

මිළඟට ගරු ජයරත්න හේරත් අමාත්‍යතුමා.

නිශ්ශබ්ද වන්න. මේ අවස්ථාවේදී මූලාසනය සඳහා ගරු රේණුකා හේරත් මන්ත්‍රීතුමියගේ නම යෝජනා කරන්න.

ගරු ජයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහතා

(மாண்புமிகு ஜெயராஜ் பெர்னாந்தபுரன்)

(The Hon. Jeyaraj Fernandopulle)

"ගරු රේණුකා හේරත් මන්ත්‍රීතුමිය දැන් මූලාසනය ගත යුතුය" යි මා යෝජනා කරනවා.

ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත්, සභා සම්මත විය.

வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

Question put, and agreed to.

අනතුරුව ගරු (පූජ්‍ය) උඩවත්තේ නන්ද ස්වාමීන් වහන්සේ මූලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, ගරු රේණුකා භේරත් මහත්මිය මූලාසනාරූඪ විය.

அதன்பிறகு, மாண்புமிகு (வண.) உடவத்தே நந்த தோர் அவர்கள் அக்கிராசனத்தினின்று அகலவே, மாண்புமிகு (திருமதி) ரேணுகா ஹோத் அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்.

Whereupon THE HON. (VEN.) UDAWATTE NANDA THERO *left the Chair, and* THE HON. (MRS.) RENUKA HERATH *took the Chair.*

මූලාසනාරූපී මත්ත්වකූමිය

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ගරු ජයරත්න හේරත් අමාත්‍යතුමා.

[ဇ.ဇာ. 3.27]

ගරු ජයරත්න හේරත් මහතා (සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන හා රෝග නිවාරණය පිළිබඳ අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு ஜயரத்ன ஹேரத் - சுகாதார மேம்பாட்டு, நோய்த்தடுப்பு அமைச்சர்)

(The Hon. Jayarathna Herath - Minister of Health Promotion and Disease Prevention)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රිතුමියනි, මේ ගරු සභාවේදී සාකච්ඡා කරන වැය ශීර්ෂවලින් ආරක්ෂක, අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශවලට අදාළ වැය ශීර්ෂවලට අතිරේකව පොදුවේ සමස්ත ජනතාවටම බලපාන නමුත් වැදගත් අමාත්‍යාංශයක වැය ශීර්ෂයක් පිළිබඳවයි අද අප මේ සභා කරන්නේ.

මෙහිදී විපක්ෂයේ ගරු මන්ත්‍රීතුමන්ලා විවිධ වෝදනා ඉදිරිපත් කළා. නමුත්, අද ලෝකයේ දියුණු යයි කියන රටවල් හා සසඳන විට අපේ රටේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය ඉතාම ප්‍රශස්ත මට්ටමක තිබෙනවා කියන කාරණය මා මේ අවස්ථාවේදී මතක් කරන්න ඕනෑ. අද අපේ රටේ කිසිම කලබලැනියක් නැති - කලබලයක් නැති - සාමකාමී පරිසරයක් තුළ, ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදී පාර්ලිමේන්තු ක්‍රියාදාමය මේ රටේ බොහොම පැහැදිලිව ක්‍රියාත්මක වන තත්ත්වයක් තුළ අප මේ පාර්ලිමේන්තුව පවත්වා ගෙන යනවාය කියන උපකල්පනය මත තමයි විපක්ෂයේ ගරු මන්ත්‍රීතුමන්ලා මේ වැය ශීර්ෂ විවාදවලට සම්බන්ධ වන්නේ. මේ දීර්ඝ කාලීන යුද්ධයක් සමඟ අපේ සාමාන්‍ය සිවිල් පරිපාලනය බරපතල අර්බුදයකට තල්ලු වෙලා, සාමාන්‍ය නීතිය තරමක් දුරට ඇද වැටුණු වෙලාවක, මේ සියලු තත්ත්වයන් පිරිමසා ගෙන මේ පාර්ලිමේන්තු ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදය තවදුරටත් තහවුරු කළහින් තමයි රජය අද මේ රට කර ගෙන යන්නේ කියන එක මා මතක් කරන්න ඕනෑ. අපේ රටේ එහා කෙළවරක දැවැන්ත යුධමය තත්ත්වයක් ක්‍රියාත්මක වන වෙලාවක ඔය කියන සියලු තත්ත්වයන් මේ රට තුළ ආරක්ෂා කරන්න පුළුවන්ද කියන කාරණය මේ උගත්, බුද්ධිමත් ගරු මන්ත්‍රීතුමන්ලා නැවත වතාවක් කල්පනා කරන්න ඕනෑ මාතෘකාවක්.

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය සඳහා වෙන් කරන මුදල අවුරුද්දෙන් අවුරුද්ද වැඩි කරමින්, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට අදාළ සියලු දෙපාර්තමේන්තු සහ අනෙකුත් ආයතන සඳහා 2008 වර්ෂයටත් විශාල මුදල් ප්‍රමාණයක් වෙන් කර තිබෙනවා. මූල්‍යසාරාංශ ගරු මන්ත්‍රීවරයානි, මේ ගන වන 2007 වර්ෂයට වඩා වැඩි ගුණාත්මක තත්ත්වයක්, වැඩි ප්‍රගතියක් 2008 වසරේ මේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය තුළ ඇති කරන්න අප බලාපොරොත්තු වනවා.

අප 1994දී බලයට එන්න කලින්, එක්සත් ජාතික පක්ෂ රජය කාලයේ - මුලසුන හොබවන ගරු මන්ත්‍රීතුමියලා මේ රට කර වන කාලයේ - මේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය තුළ තිබුණු තත්ත්වයන් පිළිබඳව මා විශේෂයෙන් මතක් කරන්න ඕනෑ. මෙහිදී මා වැඩි විස්තර සාකච්ඡා කරන්න, කරුණු ඉදිරිපත් කරන්න බලාපොරොත්තු වන්නේ නැහැ. 1977 සිට 1994 වන තුරු අප්‍රිල් 17ක් මේ රට පාලනය කරවපු, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය හතරව කටයුතු කරපු අමාත්‍යවරියක විධියට මුලසුනෙන් සිටින ගරු මන්ත්‍රීතුමියට මා හිතන්නේ 1994ට පෙර සහ පසු කියන මේ කාල පරිච්ඡේදය තුළ

සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ තිබුණු විභවතාවන් පිළිබඳව පැහැදිලි අවබෝධයක් ඇති කියලායි. අප මේ ආණ්ඩුව අරගෙන මේ වැඩ පිළිවෙළ ඉතාම සක්‍රීය කර, ප්‍රාදේශීය වශයෙන් තිබෙන රෝහල් පද්ධති වැඩිදියුණු කර පළාත් මට්ටමේ තිබෙන රෝහල් වැඩිදියුණු කර කොළඹ තිබෙනවා වගේ වඩාත් පහසුකම් සහිත රෝහල් පද්ධතියක් ගමට ගෙන යන්න කටයුතු කළාය කියන එක මතක් කරන්න ඕනෑ. ඒ තත්ත්වය තවදුරටත් තහවුරු කරමින්, අතිශය ජනාධිපති මහින්ද රාජපක්ෂ මැතිතුමාගේ මහින්ද විත්තන වැඩ පිළිවෙළ යටතේ ග්‍රාමීය ප්‍රදේශ දියුණු කිරීමේ පුළුල් පදනම සහ වැඩ පිළිවෙළ තුළ අද සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ තුළ විශාල ප්‍රගතියක් දකින්නට ලැබෙනවාය කියන එක මතක් කරන්න ඕනෑ. නිදහසින් පස්සේ පසු ගිය දශක තුන හතරක පහක කාල පරිච්ඡේදය තුළ අය වැය ලේඛන සම්මත කරන විට අප වැඩිපුරම මුදල් වෙන් කළේ නාගරික ජනතාවගේ එහෙම නැත්නම් නගරබද යටිතල පහසුකම් සහ අනිකුත් කටයුතු නංවාලීම සදහායි. නමුත් ඒ තත්ත්වය සහමුලින්ම වෙනස් කර නාගරික යටිතල පහසුකම් දියුණු කිරීමේ වැඩ පිළිවෙළ ගමට ගෙන යාම සදහා අපේ වාර්ෂික අය වැය ලේඛනයේ වැඩි තැනක්, වැඩි ප්‍රමුඛතාවක් ගම වෙනුවෙන් ලබා දීලා අප ග්‍රාමීය ජනතාව වෙනුවෙන් විශාල වැඩ කොටසක් අද කර ගෙන යනවාය කියන එක විශේෂයෙන් සඳහන් කරන්න ඕනෑ. ඒ වැඩ පිළිවෙළේ එක් අවස්ථාවක් තමයි සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය. ඒ නිසා අද සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ විශාල ප්‍රගතියක් තිබෙනවාය කියන එක විශේෂයෙන් මතක් කරන්න ඕනෑ. අප මේ වීඩියෝ මානව තරම් මුදල් ප්‍රමාණයක් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය සඳහා වෙන් කළත් එහි ගුණාත්මක වර්ධනයක් සඳහා අවශ්‍ය දැනුම, අවබෝධය තිබෙන විශේෂඥයින් ලවා ඒ වැඩ පිළිවෙළ ඉදිරියට ගෙනාවත් අද අපට කතාශාටුදායක තත්ත්වයක් තිබෙන්නේ. ඒ සියලු ප්‍රතිලාභ අපෙන් පහසුකම් ලබා ගන්න එන රෝගීන්ට ලැබෙනවාද කියන කාරණය ගැනයි ඒ ගැන අපට නැවත වතාවක් ආපස්සට හැරී බලන්න සිද්ධ වෙනවා. මූලාසනාරාශ් ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, අප පාර්ලිමේන්තුවෙන් ලෝක කරන සියලු මුදල්වල ප්‍රතිලාභ අද රෝගී ජනතාවට ලැබෙන්නේ නැහැ. ඒකට විශේෂ වූ කරුණු කාරණා ගණනාවක් තිබෙනවා.

ලංකාවේ අතිකුත් රාජ්‍ය ආයතන, දෙපාර්තමේන්තු, ව්‍යවස්ථාපිත මණ්ඩල ආදී සියල්ල හා සසඳා බලන විට ඉතාම ව්‍යාකූල තත්ත්වයක, ඉතාම අර්බුදකාරී තත්ත්වයක වෘත්තීය සංවිධාන ගොඩනැගී තිබෙන එකම ක්ෂේත්‍රය මේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය බව විශේෂයෙන් මතක් කරන්නට ඕනෑ. රෝගීයකු ඇද උඩ පණ අදින විට ඒ රෝගියා උකසට අරගෙන ඔහුගේ ජීවිතයත් එක්ක සෙල්ලම් කරන පැනකට තමයි අද මේ වෘත්තීය සංවිධාන ඇවිල්ලා තිබෙන්නේ. පසු ගිය කාල පරිච්ඡේදය තුළ මේ සංවිධානයම් කිසි වැඩ පිළිවෙළකට රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමය, හෙද නිලධාරීන්ගේ සංගමය මැදිහත් වුණත් මේ වන විට මුරුත්තෙට්ටුවේ ආනන්ද නායක භාමුදුරුවෝ ප්‍රධාන හෙද නිලධාරීන්ගේ සංගමය ඉතාම බුද්ධිමත්ව ඉතාම අවබෝධයෙන් සහ වග කීමෙන් මේ ක්ෂේත්‍රය පිළිබඳව කල්පනා කළ නිසා ඒ අමාත්‍යාංශ වෘත්තීයමය ක්‍රියා දාමයන් හුණක් දුරට අද අත් හැර තිබෙනවා. ඒ වාගේම මා සන්නිවේදන ක්ෂේත්‍රයේ කියන්නට ඕනෑ, රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමය වුණත් අද වෙනදාට වඩා වැඩි අවබෝධයකින් සහ වග කීමකින් මේ ප්‍රශ්නය දිහා බලන බව. අද ඒ වෘත්තීය සංවිධාන දෙකම මේ පිළිබඳව වෙනදාට වඩා හොඳ තත්ත්වයකින් කල්පනා කර බලන නිසා අපට ඒ පිළිබඳ දැඩි අර්බුදයක් ගොඩනැගෙන්නේ නැහැ. නමුත් යම් යම් දේශපාලන පක්ෂවල න්‍යාය පත්‍රයන්ට අනුව මේ රටේ රාජ්‍ය බලය ලබා ගැනීම සඳහා සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට සම්බන්ධ වෘත්තීය සමිති අද අනෙකොළුවක් කර ගෙන යම් උදවිය යම් යම් පීඩා ඇති කරවා. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය අඩපණ කරනවාය කියන්නේ රජයට කරන ප්‍රහාරයක්, හිරිහැරයක් නොවෙයි, සමස්තයක් වුණු මේ රටේ දුගී දුප්පත් රෝගී ජනතාවට කරන බරපතලම අපරාධයක්ය කියන එක මා විශේෂයෙන් මතක් කරන්න ඕනෑ. මෙවැනි අමාත්‍යාංශ වෘත්තීයමය ක්‍රියා දාමයන්වලට මේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ සිටින අභි-සක සේවක පිරිස් ඇද දමන කණ්ඩායම් නියෝජිතයෝ, වග කිව යුතු උදවිය නැවත වතාවත් මේ ප්‍රශ්නය පිළිබඳව මීට වඩා අවබෝධයෙන් බැලිය යුතු කාලයක් අද උදා වෙලා තිබෙනවාය කියන එක මා මතක් කරන්න ඕනෑ.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, ඒ වාගේම පසු ගිය කාල සීමාව තුළ අපට පුළුවන්කමක් ලැබුණා, පළාත් සභාත් එක්ක ඉතාම සහයෝගයෙන් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය සම්බන්ධව කටයුතු කර ගෙන යන්නට. දහතුන්වන ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථා සංශෝධනයත් එක්ක මධ්‍යම රජයට පැවරෙන වග කීම් ප්‍රමාණයේ තරමක හීනතාවක් තිබෙනවා. දහතුන්වන ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථා සංශෝධනයත් එක්ක සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය එහෙම පිටින්ම පළාත් සභාවලට පැවරුණු විෂයයක් වුණා. මේ සියලු බලතල පැවරෙන්නේ පළාත් සභාවලටයි. ප්‍රතිපත්තිමය තීන්දු ගන්නවා විනා, ඊට වඩා වැඩියමක් මධ්‍යම රජයෙන් කරන්න අපට පුළුවන්කමක් නැහැ. නමුත් දේශපාලන වශයෙන් එකම එක කණ්ඩායමක් මේ පළාත් සභා පාලනය කිරීම තුළ, දැඩි මත හේදයකින් තොරව, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය මධ්‍යම රජයේ ඉඳලා ගමට බද්ධ කරන්නට, ගලා ගෙන යන්නට මනා වැඩ පිළිවෙළක්, මනා ව්‍යුහයක් සකස් කරන්න අපට පුළුවන් වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා අද පළාත් සභා තුළ වුණත් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ යම් කිසි ප්‍රගතියක් දකින්න ලැබෙනවාය කියන එක මා විශේෂයෙන් මතක් කරන්න ඕනෑ.

සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය පිළිබඳව විවිධ වෝදනා ඉදිරිපත් කළා. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ සිටින සේවකයින් සංඛ්‍යාව - මුළු පිරිස් බලය - පිළිබඳවත්, ඊට අතිරේකව සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය තුළ සිටින විවිධ ශ්‍රේණිවලට අයත් වන කණ්ඩායම් තුළ ඇති වැටුප් විෂමතාවන් හා උසස් වීමේ පටිපාටි පිළිබඳවත් අර්බුද රාශියක් තිබෙනවා. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, මේ රටේ විටින් විට බලයට පත් වුණු රජයන් එක් එක් අවස්ථාවල එක් එක් වෘත්තීය සමිති, සංවිධාන සන්නිවේදන කිරීම සඳහා ගත් තීන්දු නිසා මනා කළමනාකරණයක් ඇතිව සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ගැළපීමක් කරන්නට අද අපට පුළුවන්කමක් නැහැ. ඒ ඒ වෘත්තීය සමිති, සංවිධාන, ඒ ඒ අවස්ථාවල පැවැති රජයන්වලට තමන්ගේ ශක්තිය විදහා පාලා, තමන්ගේ තර්ජනාත්මක බලය ප්‍රදර්ශනය කරලා, විටින් විට, අවස්ථා ගණනාවක සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ විවිධ ශ්‍රේණි සඳහා ගත් තීන්දුවල බරපතල පරස්පරතාවන් තිබෙනවා. ඒ සියල්ල එකලස් කරලා, ඒක රාශි කරලා, මනා කළමනාකරණයක් ඇතුළු, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය පවත්වා ගෙන යෑම පිළිබඳ දුෂ්කරතාවන් රාශියක් අද පැන නැගී තිබෙනවා. ඒ සියලු තත්ත්වයන් මැද තමයි, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට අදාළ ඒ ඒ ආයතනවලට කළමනාකරණය බෙදා දෙන්නට අපට පුළුවන්කමක් ලැබී තිබෙන්නේ.

මා හිතන හැටියට සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ විවිධ ශ්‍රේණිවල සේවක, සේවිකාවන්, අනිකුත් නිලධාරීන්, අවුරුද්දේ දවස් 365ත් දවස් 360ක්ම තමන්ගේ ඉල්ලීම්, තමන්ගේ ප්‍රතිලාභ වෙනුවෙන් වැඩ වර්ජනය කරන තත්ත්වයක් තමයි, මේ රටේ තිබෙන්නේ. මේක ඉතාම කනගාටුදායක තත්ත්වයක්. තමන්ගේ සේවය ලබා ගැනීම සඳහා එන සේවාදායකයාට නිරන්තරයෙන් ලැබෙන්නේ උද්ඝෝෂණ, රැවුම් ගෙරවුම් හා තමන්ගේ වෘත්තීය අයිතිවාසිකම් පිළිබඳ නහන කෙදිරිලියි. මේ තත්ත්වයන් තුළ රෝගී ජනතාවට මනා සේවයක් ලබා දෙන්නට පුළුවන්කමක් තිබුණද කියන කාරණය ගැන අපට ප්‍රශ්නාර්ථයක් තිබෙනවාය කියන එක, විශේෂයෙන් මේ අවස්ථාවේදී මා මතක් කරන්නට ඕනෑ.

ඒ විතරක් නොවෙයි. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, මේ ක්ෂේත්‍රයේ තිබෙන විෂමතාවන් නිසාම මේ පිළිබඳව වැඩ පිළිවෙළක් ගොනු කරන්න අද අපට පුළුවන්කමක් ඇති වෙලා නැහැ. මේක පොල් පිත්තේ අග මුල පාගනවා වාගෙයි. එක පැත්තකට අප කථා කළොත්, තව පැත්තක් අපේ තීන්දුවලට විරුද්ධ වෙනවා. මා හිතන හැටියට තමන්ගේ ආයතනයේ අනිකුත් ශ්‍රේණිවලට උසස් වීමක්, තවත් ප්‍රතිලාභයක්, වැටුප් වැඩි වීමක්, පහසුකමක් ලබා දීමේදී, ඊට එරෙහි වන ඒ ආයතනයේම කණ්ඩායමක් සිටීම ලංකාවේ කිසිම රාජ්‍ය ආයතනයක අපට දක්නට ලැබෙන්නේ නැහැ. මෙවැනි විෂමතාවන් පිළිබඳව ප්‍රශ්න ගණනාවක් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය තුළ නිරන්තරයෙන්ම අපට දක්නට ලැබෙනවා. ඒ නිසා මා විශ්වාස කරනවා, අප අය වැය ලේඛනය මගින් කොපමණ ප්‍රතිපාදන වෙන් කරලා දුන්නත්, මේ රටේ ගුණාත්මක සෞඛ්‍ය තත්ත්වයක් ප්‍රවලිත කරන්න නම්, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ මනා කළමනාකරණයක් ඇති කරලා, මේ තත්ත්වයට

පැහැදිලි විසඳුමක් ලබා දෙන්නට සිද්ධ වෙනවාය කියලා. එහෙම නොවුණොත් මේ අප වෙන් කරන මුදල්වලින් කිසිම ප්‍රතිලාභයක් ලැබෙන්නේ නැහැ.

මේකේ යම් යම් ක්ෂේත්‍රවල, යම් ඒකාධිකාරියක් නැතුවා නොවෙයි කියන එකත් සඳහන් කරන්නට ඕනෑ. මේකට මේ ආණ්ඩුව කරවන උදවියටවත්, විෂයය හාර අමාත්‍යවරයා විධියට නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා ඇමතිතුමාටවත්, අනිකුත් උදවියටවත් දොස් පවරා, වෝදනා කරලා වැඩක් නැහැ. මේ ආයතනවල පරිපාලන සේවයේ නිලධාරී මහත්වරු ඉන්නවා. දීප ව්‍යාප්ත සේවාවල උදවිය ඉන්නවා. අපි මේ පාර්ලිමේන්තුවෙන් ස්ථාපිත කරපු, රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව වැනි යම් යම් නිශ්චිත රාජ්‍ය සේවා ආයතන තිබෙනවා. එවැනි තත්ත්වයක් තුළ අපට පැහැදිලි විසඳුම් ලබා ගන්න පුළුවන්කමක් වෙන්නේ නැහැ. ඒ නිසා, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ මනා කළමනාකාරිත්වයක් ඇති කිරීම සඳහා පැහැදිලි වැඩ පිළිවෙළක් ඉතා නොබෝ දිනක දී හඳුන්වා දීමට සිද්ධ වෙනවා. ඒ සඳහා විශේෂිත තනතුරු නිර්මාණය කිරීමේ අලුත් කොමිෂන් සභාවක් හෝ පත් කරලා, ඒ තනතුරු අතර තිබෙන විෂමතාවන් ඉවත් කරලා, සියලු දෙනාම සැමීමට පත් වන ආකාරයේ වැඩ පිළිවෙළක් ඉතාම කඩිනමින් හඳුන්වා දිය යුතු වෙනවා. එසේ නොමැතිව අපි අපේක්ෂා කරන අසංතෘප්ත කළමනාකරණයකින් තොර සෞඛ්‍ය ප්‍රගතියක්, අපට බලාපොරොත්තු වෙන්න බැරිය කියන කාරණය විශේෂයෙන් මතක් කරමින් මගේ කථාව හමාර කරනවා. ස්තූතියි.

[අ. හා. 3.47]

ගරු ගාමිණී ජයවික්‍රම පෙරේරා මහතා

(மாண்புமிகு காமிணி ஜயவிக்ரம பெரேரா)

(The Hon. Gamini Jayawickrama Perera)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ අමාත්‍යාංශයෙන්, දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් වැය ශීර්ෂ ගැන සාකච්ඡා කරන අවස්ථාවේ වචන ස්වල්පයක් කථා කරන්න ලැබීම ගැන සතුටු වෙනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, අද ඔබතුමාට හොඳ හිතාවක් තිබෙනවා; බටර් ගානවා. කාටත් හරි ආදරේ වාගෙයි. කොහොම හරි සම්මත කර ගන්න - [බාධා කිරීමක්] ඔව්. හොඳයි.

කුරුණෑගල තිබෙන ශික්ෂණ රෝහල ඔබතුමන්ලාට තිබෙන ජාතික රෝහලක් නේද? ශික්ෂණ කියන එකේ තේරුම මොකක්ද? ඒ කියන්නේ වෛද්‍යවරු පුහුණු කිරීම් ඇතුළු කටයුතු ඔක්කෝම ඒ රෝහලේ කෙරෙනවා. ලංකාවේ තිබෙන ශික්ෂණ රෝහල්වලින් ඉතාමත්ම පහත් තත්ත්වයේ තිබෙන ශික්ෂණ රෝහල [බාධා කිරීමක්] ඉන්න, මම කථා කරන තුරු. රාගම වැනි අනෙක් ශික්ෂණ රෝහල්වල තිබෙන පහසුකම් එක්ක බැලුවාම කුරුණෑගල රෝහලට තිබෙන පහසුකම් මදිකමයි මම පෙන්වන්නේ. ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාගේ අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් වශයෙන් ඉන්න කහදලියාගේ මහත්මයා මගේත් මිත්‍රයා. එදා, මම ප්‍රධාන ඇමති හැටියට හිටපු කාලයේ වයඹ පළාත් සභාවේ හිටපු හතර දෙනෙක් අද අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරු හැටියට පත් වෙලා ඉන්නවා. ඊයේ පෙරේරා අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් හැටියට පත් වුණේත් එවැනි තරුණ නිලධාරී මහත්මයෙක්. මම ප්‍රධාන ඇමති හැටියට හිටපු කාලයේ අපි සෞඛ්‍ය සැලසුම් හඳුනවා. ඒ අත් දැකීම් භුක්ති කහදලියාගේ මහතා ලබා තිබෙනවා. ඒ නිසා එතුමා මම තනතුරේ සිටීම ගැන මම සතුටු වෙනවා. රනිල් වික්‍රමසිංහ මහතා අගමැති හැටියට හිටපු වෙලාවේ, කුරුණෑගල ශික්ෂණ රෝහල දියුණු කිරීම සඳහා එදා අපේ පැත්තේ හිටපු, අද ආණ්ඩු පක්ෂයේ සිටින පී. දයාරත්න ඇමතිතුමා සැලසුමක් හඳුනවා. අධ්‍යක්ෂ ජෙනරාල් හැටියට එතුමාත් පැමිණියා. මා හිතන්නේ, ස්විට්සර්ලන්තයෙන් මුදල් ලැබ්ලා, ලොකු fund එකක් හදලා, Master plan එකකට අනුව මෙය දියුණු කරන්න මුදල් අනුමත වුණා. [බාධා කිරීමක්] අර එහා කොතේ ඉන්න එක් කෙනෙක් වදකන කාලා අමාරු වෙලා ඉන්නවා. ඇමතිතුමනි, එයාට කහඹිලියා ටිකකුත් දෙන්න. ඕනෑ නම් මා ළඟ කහඹිලියාත් තිබෙනවා.

[ගරු ගාමිණී ජයවික්‍රම පෙරේරා මහතා]

එදා කුරුණෑගල ආරෝග්‍ය ශාලාව දියුණු කිරීමට පී. දයාරත්න ඇමතිතුමා master plan එකක් හැදූවා. ප්‍රධාන පාරවල් පහක් එකතු වන කුරුණෑගල නගරයේ තිබෙන ආරෝග්‍ය ශාලාව එහි හදවත වාගෙයි. අනෙක් ශික්ෂණ රෝහල් එක්ක බැලුවාම, කුරුණෑගල ශික්ෂණ රෝහල තිබෙන්නේ ඉතාම පහත් තත්ත්වයේ බවයි මම සලකන්නේ. දියුණු වෙලා මදි. ගොඩනැගිලි තිබෙන්නේ තැනින් තැන. ඒ භූමියෙන් ප්‍රයෝජන නොගන්නා විධියටයි තිබෙන්නේ. ඒ ගැන සොයා බලන ලෙස මම විශේෂයෙන් කියනවා.

එදා රනිල් වික්‍රමසිංහ මහත්මයා අගමැති විධියට, පී. දයාරත්න ඇමතිතුමාට කැබිනට් මණ්ඩල අනුමැතියක් ලබා දුන්නා, මේ රටේ පුරවැසියන්ට සෞඛ්‍ය රක්ෂණ ක්‍රමයක් ඇති කරන්න. ඒ ආණ්ඩුව විසුරුවා හැරියේ නැත්නම් ජාතික සෞඛ්‍ය රක්ෂණ ක්‍රමයක් ඇති වෙනවා. අද බෙත්තේන් කියන ඒවා ඉතා ගණන්. අද සාමාන්‍ය මිනිසෙකුට බෙත්තේන් කර ගන්න අමාරුයි. ඇපලෝ රෝහල වැනි තැනකට ගිහි ප්‍රතිකාර ලබා ගන්න නම් දේපොළ විකුණන්න ඕනෑ. අද බෙත්තේන්වල තිබෙන ගණන්වල හැටියට, private hospital වලින් අය කරන ගණන්වල හැටියට සෞඛ්‍ය රක්ෂණ ක්‍රමයක් තිබුණොත් හොඳයි. මම ඉල්ලීමක් කරනවා, එක්සත් ජාතික පක්ෂ රජය කාලයේ පී. දයාරත්න ඇමතිතුමා කැබිනට් එකට ඉදිරිපත් කරපු සෞඛ්‍ය රක්ෂණ ක්‍රමය ක්‍රියාත්මක කරන්න කියලා.

වෛද්‍ය පරීක්ෂණයක් සඳහා මමත් මැනකදි මහ ඉස්පිරිතාලයට ගියා. සාමාන්‍යයෙන් මම යන්නේ ජයවර්ධනපුර රෝහලටයි. මම General Hospital එකට ගිහිල්ලා හිටියේ Merchant's Ward එකේ. එතැනදී මා ලැබූ අත් දැකීම් ගැන මම හරි සතුටු වෙනවා. ඒ නිලධාරීන් ගැන අගය කරලා කථා කරන්න ඕනෑ. මම අවුරුදු දහයකට පස්සේ තමයි පරීක්ෂණයක් සඳහා ආරෝග්‍ය ශාලාවකට ගියේ. මම කිව්වා complete check-up එකක් කරන්න කියලා. එතැන හිටපු General Physician, Dr. Pereraට මගේ හදවතින්ම ස්තූතිය පුද කරනවා. ඒ නිලධාරීන් ක්ෂණිකව, විනාඩි ගණනක් තුළ ඒ ඒ අංශවලට යොමු කරලා අවශ්‍ය පරීක්ෂණ කළා. එපමණක් නොවෙයි scanning අංශයට මම හත් අට වනවක් ගියා. ඇමතිතුමනි, කරුණාකරලා ඔබතුමා එතැනට යන්න. ගිහිත් පොඩ්ඩක් බලන්න.

මොකද එහෙම කිව්වේ, ඒ scanning sector එක රෙදිවලින් curtains දාලා අඩි 8ක වගේ ප්‍රමාණයක් වට කරලා තිබෙනවා. එතැන electronic machine වගේ ඒ නිලධාරී මහත්වරු වැඩ කරන ආකාරය මගේ ඇහැට දැක්කා. මම දැක්කා කාන්තාවන්ට, වයසක අයට ඒ පරීක්ෂණ කරන ආකාරය. අර පුටුවෙන් ගෙනිහිල්ලා මාව scanning එකට දමද්දී ඒවා ගැන දැකලා මම සතුටු වුණ. මම ඇහුවා නිලධාරී මහත්වරුන්ගෙන්-

මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමිය

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

කරුණාකර නිශ්ශබ්ද වන්න. මේ අවස්ථාවේ ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා මූලාසනය ගන්නවා ඇති.

අනතුරුව ගරු ජේෂ්‍ය භේරත් මහත්මිය මූලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා මූලාසනාරූප විය.

அதன்பிறகு, மாண்புமிகு (திரும்பி) இணைக்கா வேறுத் அவர்கள் அக்கிராசனத்தினின்று அகலவே, பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள் அக்கிராசனத்தமர்ந்தார்கள்.

Whereupon THE HON. MRS. RENUKA HERATH left the Chair, and MR. DEPUTY SPEAKER took the Chair.

ගරු ගාමිණී ජයවික්‍රම පෙරේරා මහතා

(மாண்புமிகு காமிணி ஜயவிக்ரம பெரேரா)

(The Hon. Gamini Jayawickrama Perera)

ගරු සභාපතිතුමනි, එතැන මැෂින් වගේ වැඩ කරන නිලධාරීන් ඉතාමත් විශිෂ්ට සේවයක් කරනවා. මම ඇහුවා "How are you doing this work?" කියලා. They said, "This is our duty."

කියලා. I appreciated them. මගේ ස්තූතිය ඒ අයට පුද කළා. එහෙම ස්තූතිය පුද කළේ මොකද? ඒ නිලධාරී මහත්වරු ඒ අභි-සක මිනිසුන්ට සේවය කරන ආකාරයටයි. ඇපලෝ නැත්නම් ඔය කියන ආරෝග්‍යශාලාවල අයට ඒ අත්දැකීම්වත් නැහැ කියලා මම කියනවා. ඒ නිසා ඒ වගේ අත් දැකීම් ලැබූ නිලධාරීන්ට මගේ ස්තූතිය පුද කරනවා.

මට තව විනාඩි කීයක් තිබෙනවාද? මට විනාඩි 15ක කාලයක් තිබුණා. තව කීයක් ඉතිරිව තිබෙනවාද? ඒ කාලය අනුව තමයි මගේ කථාව කරන්නේ.

සභාපතිතුමා

(தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Chairman)

තව විනාඩි හයක් තිබෙනවා.

ගරු ගාමිණී ජයවික්‍රම පෙරේරා මහතා

(மாண்புமிகு காமிணி ஜயவிக்ரம பெரேரா)

(The Hon. Gamini Jayawickrama Perera)

ගරු ඇමතිතුමනි, මම භික්ෂුවා අද බෙත්තේන් වැනි දේවල් සාමාන්‍ය මිනිසෙකුට ගන්න බැහැයි කියලා. එහෙම ගන්න බැරි තත්ත්වයක් තිබෙන නිසායි සෞඛ්‍ය රක්ෂණ ක්‍රමයක් ඇති කරන්න කියා මම කිව්වේ. එදා අගමැති රනිල් වික්‍රමසිංහ මැතිතුමාගේ එක්සත් ජාතික පක්ෂ රජය යටතේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයාව සිටි ගරු පී. දයාරත්න මැතිතුමා අද තමුන්නාන්සේලා අර ගෙන ඉන්නවා. ඒ නිසා සෞඛ්‍ය රක්ෂණ ක්‍රමය ක්‍රියාත්මක කරන්නට දැඩි ලෙස අවධානය යොමු කරන ලෙස මම යෝජනාවක් විධියට මේ ගරු සභාවට ඉදිරිපත් කරනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, අද වකුගඩු රෝගය පිළිබඳ ප්‍රශ්නය ඉතාම දරුණුයි. ඒක වියළි කලාපයේ පමණක් නොවෙයි, දැන් වයඹ පළාතටත් ඇවිල්ලා. වකුගඩු රෝගීන් සිටින පවුල් අද අසරණ වෙලා, බඩගින්නේ ඉතාම කනගාටුදායක බේදනීය තත්ත්වයකට පත් වෙලා සිටිනවා. පිළිකා රෝගය, දියවැඩියා රෝගය වගේම වකුගඩු රෝගයත් ඉතා බරපතළ තත්ත්වයකට පත් වෙලා. වකුගඩු රෝගය පිළිබඳව කථා කරන විට ඇලුමිනියම් භාජන, අරව මේවා ගැන කියමින් ඉන්න එක නොවෙයි කළ යුත්තේ. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය ඒ සඳහා ප්‍රමුඛතාවක් දීලා ක්‍රම සහ විධි ඇති කරලා ඒක වැළැක්වීමට හෝ එහෙම නැත්නම් රක්ෂණ ක්‍රමයක් ඇති කිරීම මඟින් ඒ පවුල ජීවත් කරවීම වැනි දෙයක් කිරීම ඉතා වැදගත් වෙනවා.

දැන් මම බටහිර වෛද්‍ය අංශය ගැන කථා කිරීම නවත්වලා අපේ මිත්‍ර දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යතුමාගේ අමාත්‍යාංශය ගැන කථා කරන්නට අදහස් කරනවා. මෙතැනදී අමාත්‍යාංශ දෙකක් අවශ්‍ය නැහැ. ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා ඇමතිතුමනි, කොහේද දුවන්නේ. ඇමතිතුමා ඉන්න ඕනෑ.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

නැහැ. නැහැ. දුවන්නේ නැහැ.

ගරු ගාමිණී ජයවික්‍රම පෙරේරා මහතා

(மாண்புமிகு காமிணி ஜயவிக்ரம பெரேரா)

(The Hon. Gamini Jayawickrama Perera)

ඔබතුමා යන්න එපා. මෙතැන ඉන්න ඕනෑ.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

යන්නේ නැහැ.

ගරු ගාමිණී ජයවික්‍රම පෙරේරා මහතා

(மாண்புமிகு காமிணி ஜயவிக்ரம பெரேரா)

(The Hon. Gamini Jayawickrama Perera)

විශේෂයෙන්ම බටහිර වෛද්‍ය ක්‍රමය කියනවා, දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය කියනවා. ලංකාවේ අවිචාරවත් වුණ අමාත්‍යාංශ තමයි, ඔක්කොම තිබෙන්නේ. කැලි කැලි. ඒක මට තේරෙන්නේ නැහැ.

ලංකාව ලෝකයේ තිබෙන අමුතුව රටක්. මේ රට ගිනස් පොතට යන රටක් වෙලායි තිබෙන්නේ. මම මේ ගැන හැම විවාදයකදීම කථා කළා. මට තිබෙන කතාගාටුව අමාත්‍යවරයා හා ඒ අමාත්‍යාංශය අතර රේඛීයව සම්බන්ධීකරණයක් නැතිකමේ විපත ගැනයි. ඒක මම දැක්කා. ඒක කියන්න කතාගාටුවයි. ඇමතිතුමනි, දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ උපදේශක කාරක සභාවට මමත් එනවා. මොකද මම දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය බොහොම ගරු කරන කෙනෙක්. ඔබතුමා යටතේ දේශීය වෛද්‍ය මධ්‍යස්ථානයක් මේ පාර්ලිමේන්තුවේ තිබෙනවා කියන එකක් මම හරියට දැන ගත්තේ මේ පොත කියව්වාට පස්සේ අදයි. ඒ නිසා පත්තු වීකක් ගා ගන්න එහෙම මමත් එතැනට යන්නම්. මම එහෙම එකක් තිබෙනවා කියලා දැන ගත්තේ අදයි.

ගරු ඇමතිතුමනි, මේ අමාත්‍යාංශයේ උපදේශක කාරක සභාවේදී මම අහපු ප්‍රශ්නයක් ගැනයි මම මේ කථා කරන්නේ. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා හරියට අවංකව වැඩ කරන කෙනෙක්. රත්තරන් ඇමතිවරයෙක්; නිහතමානී කෙනෙක්. නමුත් දේශීය වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ පර්යේෂණ අංශය ගැන කියන්න කතාගාටුවයි. විශ්ව විද්‍යාලවල බටහිර වෛද්‍ය අංශයේ පර්යේෂණ කරනවා. ඔබතුමා තනිවම ගුවාඩක දමලා වගේ, හිර කුඩුවක දමලා වගේ සිටිනවා. අපේ දේශීය රත්තරන් ඖෂධ වර්ග තිබෙනවා. මම මේක ප්‍රකාශ කරන්නේ අත් දැකීම තුළිනුයි. ඒ අනුව මේ සියල්ලම ඒකාබද්ධ කරලා ක්‍රියාත්මක කරන්න කියා ගරු ඇමතිතුමාගෙන් මම ඉල්ලීමක් කරනවා. එහෙම නැතිව තමුන්තාත්සේලා කළ යුත්තේ බටහිර, දේශීය කියලා වෙන් කරන්න නොවෙයි. මගේ පියාත් වෛද්‍ය පරම්පරාවකින් එන කෙනෙක්. ඒ නිසා මේ තිබෙන දේවලින් ප්‍රයෝජන අර ගෙන ඒ පිළිබඳව research කරන්නට ඕනෑ.

ඇමෙරිකාවට පුළුවන් වුණා, අපේ කොහොඹ ගහේ කොළ ගෙනිහිල්ලා patent එක ගන්න. අනෙක් ඒවාත් ගන්නවා. අපේ රටේ තිබෙන දේවල් ගැන අපේ මිනිසුන්ට වටිනාකමක් නැහැ. පිට රටවලට විකුණනවා. ජාතික කැක්කුමක් නැති ජාතික හැඟීමක් නැති, ජාතියක් වෙලා ඉන්නවා. ඒ නිසා මා ගරු ඇමතිතුමාට යෝජනාවක් කරනවා, දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය, විශ්වවිද්‍යාල සහ පර්යේෂණ අංශය යන තුනම ඒකාබද්ධ වෙලා මේ කටයුතු කරන්න කියලා. උසස් අධ්‍යාපන අමාත්‍යතුමාත් - මහාචාර්යතුමාත් - මෙතැන ඉන්නවා. ඔළුව වනලා හරි යන්නේ නැහැ. ඔළුවෙන් ක්‍රියාත්මක වෙන්න ඕනෑ. මොළේ ක්‍රියාත්මක කරන්න ඕනෑ. Adjournment Motion එකක් මා ගෙනාවා. තමුන්තාත්සේලාගේ ජනාධිපතිතුමාටත් මම ලියනවා. ලියනවා විතරක් නොවෙයි. ඒකබද්ධතාවක් නැති මේ අමාත්‍යාංශ ගැන දැඩි ලෙස මගේ කතාගාටුව ප්‍රකාශ කරනවා. මා මේ ගැන කථා කරන්නේ වහාම ක්‍රියාත්මක විය යුතු නිසායි. එහෙම කියන්නේ මොකද? අපේ දේශ ගුණයන්ට අනුව පොළොවේ විවිධ ගස් වර්ග හැදෙනවා. වටිනා ගස් හැදෙනවා. ගස් වර්ග, පැළ වර්ග, බීජ වර්ග හැමදේම හැදෙනවා. මිනිසුන්ට විවිලින්ම හම්බ කරන්න ඕනෑ නැහැ.

ගරු ඇමතිතුමා, මා ඔබතුමාව අගය කරනවා. මා ප්‍රධාන ඇමතිවරයාව සිටි කාලයේ මමත් ඖෂධ ගම්මාන ක්‍රමය ආරම්භ කළා. අද ඒක සාර්ථකව ගෙන යන්න ඔබතුමා කටයුතු කිරීම ගැන ඔබතුමාට මගේ ගෞරවය පිරිනමනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, ඒ එක්කම මා මේ කාරණයක් කියන්න ඕනෑ. මා කතරගම සිතුල්පව්ව වන්දනාවේ ගිය වෙලාවක මට විශ්‍රාම ගිය Wild Life Officer කෙනෙක්ට හමු වුණා. ඒ නිලධාරී මහතා මට පිළිකා රෝගියෙක් ගැන කථාවක් කිව්වා. මහරගම පිළිකා රෝහලේ ප්‍රතිකාර ගත්තත් ඒ රෝගියාට සුවයක් ලැබී නැහැ. ඒ නිසා ඔහුට ගෙදර යන්නැයි කිව්වාම ඔහු ගෙදර ආවාලු. ගෙදර ඇවිල්ලා ඉන්නකොට අර කටුපිල කියන ගහේ කොළ රිලව් කනවා දැක්කාලු. ඒක හරියට ඔහුට දෙවියෝ පිහිට වුණා වගේ වැඩක්. "මමත් මැරෙන එක නේ" කියලා හිතලා ඔහුත් ඒ කටුපිල ගහේ කොළ කෑවාලු. එක ගුණසේකර කියන විශ්‍රාමික නිලධාරී මහතා මට කිව්වා, ඒ කටුපිල ගහේ කොළ කෑව නිසා ඒ රෝගියා

සනීප වුණා කියලා. ඊට පස්සේ ගමේ මිනිස්සුත් ඒ ගහේ කොළ කන්න පටන් ගත්තාලු. මේක කිව්වාට පස්සේ මට අවශ්‍ය වුණා, ඒ ගැන පරීක්ෂා කර බලන්න. අපේ පිළිකා රෝගීන්ට මම ගිහිල්ලා කිව්වා, කටුපිල ගහේ කොළ කාලා බලන්නැයි කියලා. මගේ කීම මත කටුපිල දේශීය ඖෂධය පාවිච්චි කිරීමෙන් සුවය ලැබූ රෝගියෙක් ගැන මා මේ ගරු සභාවට සඳහන් කර සිටිනවා. ඒ රෝගියාගේ නම ඩබ්ලිව්.ඒ. ධර්මසේන. ඔහුගේ medical reports මා සභාගත කරන්නට බලාපොරොත්තු වෙනවා. මේ ඩබ්ලිව්. ඒ. ධර්මසේන කියන තැනැත්තා army එකේ සේවය කළ කෙනෙක්. ඒ වගේම කැනියුස් ජයසූරිය කියන තවත් රෝගියෙක් ගැන සඳහන් කරන්න කැමැතියි. ඔහුට තිබුණේ ඉකාමත් බරපතළ රෝගයක්. එම රෝගියාට තිබුණේ ඔස්ටියෝක්ලාස්ටෝමා කියන පිළිකා සෛලයි. මේ කටුපිල බෙහෙත් ඖෂධය පාවිච්චි කිරීමෙන් පසුව ඔහුගේ රෝගය සුවපත් වුණා.

සභාපතිතුමා

(தமிழ்நாடு அமைச்சர்)

(The Chairman)

You can table the relevant reports, Hon. Member.

ගරු ගාමිණී ජයවික්‍රම පෙරේරා මහතා

(மாண்புமிகு காமிணி ஜயவிக்ரம பெரேரா)

(The Hon. Gamini Jayawickrama Perera)

ඒ ඔක්කොම reports මා ළඟ තිබෙනවා. මේ කටුපිල බෙහෙත් ඖෂධය පාවිච්චි කිරීමෙන් ඔහුගේ රෝගය සුව වුණු බවට කරන ලද ප්‍රකාශයක් - සාම විනිසුරුවරයෙක් විසින් සහතික කරන ලද ප්‍රකාශයක් - මා මේ සභාවට ඉදිරිපත් කරනවා. ගරු සභාපතිතුමනි, එම රෝගීන් සම්බන්ධව මා ළඟ තිබෙන වෛද්‍ය වර්තා හා අනිකුත් ලියවිලි මා සභාගත* කරනවා.

එහෙම නම් මේවා පර්යේෂණවලට ඇතුළත් කරලා ඒවායෙන් ප්‍රයෝජන ගන්නේ නැත්තේ ඇයි? දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ Consultative Committee එකේ දී මා මේ ගැන කියලා ආසුර්වේද කොමසාරිස් කිව්වයි කියලා Dr. Jayatilaka Wijebandara, Senior Lecturer, Faculty of Medicineට ආරංචි වෙලා තිබුණා. ඒ විස්තර ඔක්කොම මම දුන්නා. අන්න ඒ වගේ ඒකාබද්ධතාවක් ඇති කරලා වැඩ කිරීම ඉතා වැදගත් වෙනවා. ඒ ඒකාබද්ධතාව තුළින් අපේ දේශීය හා බටහිර කියන වෛද්‍ය ක්‍රම දෙකෙන් ප්‍රයෝජන ගන්න කියා මා ඉල්ලා සිටිනවා. ගරු සභාපතිතුමනි, මගේ වෙලාව ඉවරද?

සභාපතිතුමා

(தமிழ்நாடு அமைச்சர்)

(The Chairman)

ඉවරයි.

ගරු ගාමිණී ජයවික්‍රම පෙරේරා මහතා

(மாண்புமிகு காமிணி ஜயவிக்ரம பெரேரா)

(The Hon. Gamini Jayawickrama Perera)

එහෙම නම් මගේ කථාව අවසන් කරනවා. බොහොම ස්තූතියි.

[අ.හා. 3.56]

ගරු එම්.එන්. අබ්දුල් මජීඩ් මහතා (සමුපකාර අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு எம். என். அப்துல் மஜீத் - கூட்டுறவுத்துறை அமைச்சர்)

(The Hon. M.N. Abdul Majeed - Minister of Co-operatives)

Bismillahir Rahmanir Raheem.

Hon. Chairman, we are here today to discuss the most important subject that the House should be concerned about, the of health of the Nation. There are two parts to

පුස්තකාලයේ තබා ඇත.

நுள்ளியத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

Placed in the Library.

[ගරු එම්.එන්. අබ්දුල් මජීඩ් මහතා]

an individual's personality, one deals with material concerns and the other deals with spiritual concerns. Spiritual concerns deal with God and it is dealt elsewhere. Today, we are dealing with material concerns of which health is the most important part. To deal with this, we have as our Minister the Hon. Nimal Siripala de Silva, a most competent and efficient person. I will be coming to the distinctive contributions made by him later.

The World Health Organization established in 1948 gave a very comprehensive definition to health. According to that, health is a state of complete physical, mental and social well-being and not merely the absence of disease or infirmity. Unfortunately, the mandate vested with our Minister deals only with the second part, the absence of disease or infirmity. It is the negative aspect of health. The positive aspect of ensuring physical, mental and social well-being is vested in numerous other Ministries. This is evident from the estimates of expenditure. Then, the programming relationship which would link the negative and positive aspects too is not evident in the estimates of expenditure.

The World Health Organization, of which we are a member, has three responsibilities: one of being a clearing-house and a research providing body; the other of helping the countries in the control of epidemic and endemic diseases and the third of supporting the efforts of countries in improving public health administration.

I suggest that the Ministry seek the help of the WHO to build a wider network of programming information to provide a better understanding of the complex linkages that health has with other aspects of the society.

But, in spite of the conceptual limitations that our Minister faces he is doing an excellent job. I like to speak of his efforts to improve health conditions of the people in the Trincomalee District. Trincomalee is a district which is affected by two shortcomings, one of extreme poverty and the other of poor geographical conditions which make communications extremely impossible because it is a part of the Mahaweli Delta. For the latter reason, health facilities have to be provided in the Trincomalee District not based on population density but on geographical conditions. Our Minister is helping us having understood our difficulties.

The Trincomalee Hospital has been upgraded to a general hospital. Mutur, Kinniya and Kantali hospitals have been upgraded to base hospitals. A policy decision has been taken to upgrade the Pulmoddai hospital to a district hospital. I must thank the Hon. Minister who helped to upgrade these hospitals.

I must thank the Hon. Minister for appointing two doctors to the Puttalam and Mannar hospitals. However, we are still in short of three more doctors and I urge the Hon. Minister to appoint three doctors to those hospitals.

I would like to speak a few words about the drug policy. Professor Senaka Bibile pioneered in the introduction of a new drug policy. Up to then the drug policy had been determined by pharmaceutical companies the world over.

Drug manufacture is an extremely risky venture. It will take at least ten years for a drug to be introduced to market once initial experiments start. In the meanwhile, about 95 per cent of experiments on drugs fall by the wayside. Drug companies, therefore, concentrate on the manufacture of drugs for the day-to-day health problems such as erectile dysfunction, cosmetic enhancement, *et cetera*. They do not manufacture drugs for fatal diseases in the world such as AIDS. If they do, these drugs would be extremely expensive and some of them would be more expensive in Sri Lanka than any other country.

The State Pharmaceuticals Corporation of Sri Lanka was set up to deal with these issues by Prof. Senaka Bibile. It has established a wide network of *Osu Salas*. A few more *Osu Salas* in the Trincomalee District would be most welcome. I also wish that the SPC deals with a wider prescription of generic drugs. As it is, our poor people are the victims of well-financed advertisement campaign for branded drugs which have the same efficacy as generic drugs. Doctors are part of this network. Our poor people would sell their property to safeguard their nearest and dearest where health issues are concerned. The SPC has an obligation to reverse this trend.

Our Minister, probably, is in charge of the most difficult aspect of human resources in Sri Lanka ranging from specialists to technicians. Their withdrawal from services, has immediate effects on the patients. He, therefore, has to treat them with great delicacy, perhaps even overlooking some glaring shortcomings.

With regard to management, sometimes in order to achieve the greater goal, short term effects have to be ignored. It is all a question of balance. Our Minister has the maturity to ensure this balance.

While commending the work of our Minister, I support the Votes of the Ministry of Healthcare and Nutrition.

இச்சந்தர்ப்பத்திலே சுதேச மருத்துவத்துறை சம்பந்தமாகவும் நான் சில வார்த்தைகள் பேச விரும்புகின்றேன். சுதேச மருத்துவத்துறை அமைச்சர் நண்பர் கௌரவ திஸ்ஸ கரல்லியத்த அவர்கள் இந்நாட்டிலே சுதேச மருத்துவத் துறையின் அபிவிருத்திக்காகப் பல்வேறு சேவைகளைச் செய்து வருகின்றார் என்றால், அது மிகையாது. இன்று திருகோணமலையில் ஆரம்பித்து வைக்கப்பட்டிருக்கின்ற மாவட்ட ஆயுர்வேத வைத்தியசாலையில் மேலும் பல வசதிகளை ஏற்படுத்துவதுடன் அதனைத் தரமுயர்த்தித்தர வேண்டும் என்று அமைச்சர் அவர்களிடம் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

සභාපතිතුමා

(தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Chairman)

Hon. Minister, will you conclude your speech now

ගරු එම්.එන්. අබ්දුල් මජීඩ් මහතා

(மாண்புமிகு எம். என். அப்துல் மஜீத்)

(The Hon. M.N. Abdul Majeed)

Sir, please give me one more minute.

அதேநேரத்திலே கிண்ணியா, மூதூர், சேருவில், தம்பலகாமம், குச்சவெளி, மொரவெவ, பதவி சிறிபுர, கோமரன்கடவெல போன்ற பகுதிகளிலும் ஆயுர்வேத வைத்தியசாலைகளை அமைக்க வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன். கிண்ணியாவைப் பொறுத்தவரையில் அது ஓர் இலட்சத்துக்கும் மேற்பட்ட மக்கள் வாழ்கின்ற பிரதேசமாக இருக்கின்றபடியால், அங்கு மாவட்ட ஆயுர்வேத வைத்தியசாலை ஒன்றை அமைத்துத் தரவேண்டும் என்றும் அமைச்சர் அவர்களிடம் அன்பாகக் கேட்டுக் கொள்வதுடன், இந்நாட்டில் பல்வேறு சேவைகளைச் செய்து வருகின்ற அமைச்சர் அவர்களுக்கு நன்றியைத் தெரிவித்து விடைபெறுகின்றேன். நன்றி.

[பி.ப. 4.06]

ගරු වඩිවේල් සුරේෂ් මහතා (සෞඛ්‍ය නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு வடிவேல் சுரேஷ் - சுகாதார பிரதி அமைச்சர்)

(The Hon. Vadivel Suresh - Deputy Minister of Health)

கௌரவ தவிசாளர் அவர்களே, இன்று நடைபெறுகின்ற சுகாதார நலத்துறை, போசணை அமைச்சு மற்றும் சுதேச மருத்துவத்துறை அமைச்சுக்களின் மீதான வரவு-செலவுத்திட்டக் குழறிலை விவாதத்திலே எனக்கும் உரை நிகழ்த்துவதற்குச் சந்தர்ப்பம் தந்தமைக்கு நன்றியைக் கூறிக் கொள்கின்றேன். இன்று சுகாதாரத் துறையைப் பற்றிப் பலரும் பல வகையில் பேசலாம், அதிலுள்ள குறைபாடுகளைச் சுட்டிக்காட்டலாம். ஆனால், பெருந்தோட்டத்துறையைப் பொறுத்தவரையிலே அங்கு கிட்டத் தட்ட 160 வருடங்களுக்கு மேலாக சுகாதாரப் பிரச்சினை இருந்து வருகின்றது.

මම සිංහලෙන් කථා කරන්න පුළුවන් බව මම මේ ගරු සභාවේ කියන්න කැමතියි. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය පිළිබඳව අද උදේ 9 උදා ගරු ඇමතිතුමන්ලා, මන්ත්‍රීතුමන්ලා ගොඩක් කථා කළා. වතුකරයේ ජනතාව වෙනුවෙන්, වතුකරයේ සෞඛ්‍ය ප්‍රශ්නය සම්බන්ධයෙන් මම කියන්න කැමතියි, වතුකරයේ සෞඛ්‍ය ප්‍රශ්නයට දැන් අවුරුදු 160යි. ඉන්දියානු පුරවැසියන් වතුකරයට ආව දවසේ ඉඳලා වතුකරයේ මේ සෞඛ්‍ය ප්‍රශ්න තිබෙනවා. දැන් එයට අවුරුදු 160යි. අවුරුදු 160ක් වුණු මේ කාල සීමාවේදී සියලුම පක්ෂ මේ රට ආණ්ඩු කළා. එක්සත් ජාතික පක්ෂයන් ආණ්ඩු කළා. ජේ.ආර්.ජයවර්ධන ජනාධිපතිතුමා හිටියා; රණසිංහ ප්‍රේමදාස ජනාධිපතිතුමා හිටියා; රාජිඳු වික්‍රමසිංහ අග්‍රාමාත්‍යතුමා හිටියා. චන්ද්‍රිකා බණ්ඩාරනායක කුමාරතුංග ජනාධිපතිතුමිය හිටියා. ඊට ඉස්සෙල්ලා ගොඩක් නායකයන් සිටියා. නමුත් වතුකරයේ සෞඛ්‍ය ප්‍රශ්නය සම්බන්ධයෙන් කවුද කල්පනා කළේ? වතුකරය සම්බන්ධව බලන්නය කියා කෙනෙක් පත් කළේ කවුද? මමත් වතුකරයේ රෝහලක ඉපදුණු කෙනෙක්. අතිගරු මහින්ද රාජපක්ෂ ජනාධිපතිතුමා මහින්ද විත්තනය අනුව, වතුකරයේ ඉපදුණු කෙනෙක් පත් කළොත් මේ වැඩය හරියාකාරව සිදු වෙයි කියා මාව පත් කළා. ඊට පස්සේ බැලුවාම, සුද්දන්ගේ කාලයේ හදුව ඒ රෝහලේ ඉඳලා තමයි වැඩ පටන් ගන්න තිබුණේ.

ගරු ජේෂ්වකා හේරත් මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) ரேணுகா ஹேரத்)

(The Hon. (Mrs.) Renuka Herath)

ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා -

ගරු වඩිච්චල් සුරේෂ් මහතා

(மாண்புமிகு வடிவேல் சுரேஷ்)

(The Hon. Vadivel Suresh)

බින්දුවේ ඉඳලා තමයි වැඩ පටන් ගන්න තිබුණේ. මැඩම්, මම නුවර එළිය දිස්ත්‍රික්කයේ නුවර එළිය රෝහලේ ඉපදුණේ. නුවරඑළිය දිස්ත්‍රික් රෝහලක් වැඩ දියණ කළේ මේ අවරුද්දකට

ඉස්සෙල්ලා මහින්ද රාජපක්ෂ ජනාධිපතිතුමාගේ කාලයේ. එතුමා නුවර ප්‍රිය දිස්ත්‍රික් රෝහලක් වැඩි දියුණු කර, දැන් open කර තිබෙනවා. [බාධා කිරීමක්] ඔබතුමියට ඒකට යන්න පුළුවන්. මගේ වෙලාව නාස්ති කරන්න එපා. පොඩ්ඩක් ඉන්න.

ගරු චේත්‍යාකා හේරත් මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) ரேணுகா ஹேரத்)

(The Hon. (Mrs.) Renuka Herath)

ජන්දයට ගියේ මොන පක්ෂයෙන්ද?

ගරු වඩිච්චල් සුරේෂ් මහතා

(மாண்புமிகு வடிவேல் சுரேஷ்)

(The Hon. Vadivel Suresh)

ඒකේ ප්‍රශ්නයක් නැහැ. අපි නිසා තමයි ඒ පක්ෂය දිනුවේ. පොඩ්ඩක් ඉන්න. මහින්ද රාජපක්ෂ ජනාධිපතිතුමා යටතේ තමයි ලංකා ඉතිහාසයේ පළමු වැනි වතාවට වතුකරයේ රෝහල්වල තිබෙන අඩු පාඩු සම්පූර්ණ කරන්න කටයුතු කළේ. ඒ රෝහල්වල අඩුපාඩු සම්පූර්ණ කළා පමණක් නොවෙයි, ඒවායේ තිබෙන පුරප්පාඩු පුරවන්නන් ඒ තනතුරු ගැසට් කරලා, පසු ගිය මාසයේ 23 වන දා ඒ Government Gazette එක out කර තිබෙනවා. ඊට ඉස්සෙල්ලා සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමන්ලා හිටියා; ඇමතිතුමියන්ලා හිටියා. කවුද වතුකරයේ රෝහල්වල තිබෙන පුරප්පාඩු පුරවන්න ගැසට් එකෙන් නිවේදන නිකුත් කළේ? කවුද ඒක කරලා තිබුණේ? කිසි කෙනෙක් එහෙම කරලා තිබුණේ නැහැ. මේක තමයි පළමු වැනි සැරය.

ගරු චේත්‍යාකා හේරත් මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) ரேணுகா ஹேரத்)

(The Hon. (Mrs.) Renuka Herath)

අලියාගෙන් තේද ඡන්දය ඉල්ලුවේ.

ගරු වඩිච්චල් සුරේෂ් මහතා

(மாண்புமிகு வடிவேல் சுரேஷ்)

(The Hon. Vadivel Suresh)

අලියා උඩින් නැගලා තමයි යන්නේ. පොඩ්ඩක් ඉන්න. අලියා උඩින් නැගලා යනවා. ඒක නොවෙයි ප්‍රශ්නය. ඔබතුමියගෙන් මම අහන්නේ මේකයි. කවුද වතු රෝහල් සම්බන්ධව කරා කළේ? කවුද ඒවා ගැන බැලුවේ? නිලධාරීන්ටත් ඒවා කරලා පුරුද්දක් තිබුණේ නැහැ. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය ගැන බලන කොට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ හිටපු නිලධාරීන්ටත් වතු රෝහල් ගැන බලන්න පුරුදු කරලා තිබුණේ නැහැ. කරා කරන කොට හදුමින් හිතෙනවා. දැන් අපි අමාත්‍යාංශයෙන් වතු රෝහල් 50ක් පත්‍රයින් Cabinet එකෙන් approve කරලා, මූලික වැඩ පිළිවෙළ පටන් අරගෙනයි තිබෙන්නේ. අපි ඒ වැඩ පිළිවෙළ හරියාකාරව කර ගෙන යනවා. ජාතිය ගොඩ නැඟීමේ අමාත්‍යාංශයට වෙන් කළ මුදලින් වතුකරයේ රෝහල්වලට යන පාවිල් ඔක්කොම හැදුවා. - විදුලිය electricity දීලා තිබෙනවා. වතුර දීලා තිබෙනවා. ඕනෑ නම් ඇවිදින් බලන්න. මම අද උදේත් හුණුගල වත්තේ ඉඳලා තමයි ආවේ. හුණුගල වත්ත අසල තමයි මම ඉන්නේ. එතේ ඉඳලා තමයි පාර්ලිමේන්තුවට එන්නේ. ඒ නිසා ඒ සියලු දෙයක්ම දීලා තිබෙන බව මම කියනවා.

මේ 2008 අවුරුද්දේ දී සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයෙන් වතුකරයට ලොකු වෙනසක් කරන්න අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා. අතිගරු ජනාධිපතිතුමා ඒ සඳහා අවශ්‍ය සියලු දේවල් අපට හරිගස්සා දී තිබෙනවා. ඒ වාගේම අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමා ඇතුළු නිලධාරී කණ්ඩායම, වෛද්‍ය අතුල කහදලියකගේ මැතිතුමා, Dr. Nihal Jayathilake මැතිතුමා, Dr. Ajith Mendis මැතිතුමා ඇතුළු නිලධාරීන් ඒ සඳහා සම්පූර්ණ සහාය ලබා දී තිබෙනවා. ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා ඇමතිතුමා ඒ පිළිබඳව සම්පූර්ණ වගකීම මට දී තිබෙනවා. ඒ විතරක් නොවෙයි, දෙසැම්බර් 21 වැනි දා ආයුර්වේද රෝහල්ද විවෘත කරනවා. හුණුවලවත්තේ රෝහල, බණ්ඩාරවෙල නායබැද්දේවත්තේ රෝහල, සාරණියාවත්ත කරදෙගෙරු රෝහල කියන මේ රෝහල් තුනම දේශීය වෛද්‍ය ගරු තිස්ස කරල්ලියද්ද ඇමතිතුමාගේ නායකත්වයෙන්, එතුමාගේ මහ පෙත්වීමෙන් අපි 21 වැනි දා open කරනවා. [බාධා කිරීමක්]

[ගරු වඩ්ටේල් සුරේෂ් මහතා]

මැඩම් එන්න අපි බෙහෙත් කරන්නම්. අපි සුව වන්න බෙහෙත් කරන්නම්. [බාධා කිරීමක්] මට කපා කරන්න එපා. මම වත්තේ ඉපදුණු කෙනෙක්. වතුකරයේ ජනතාවගේ අඩු පාඩු, වත්තේ අඩු පාඩු බැලුවොත් ඒවාටත් මගේ වයස තමයි. මගේ experience එකෙන් මම දන්නවා. මට අවුරුදු 35යි. අවුරුදු 35කට කලින් වත්තේ ඉපදිලා, වත්තේ ඉඳලා පාසල් ගිහිල්ලා, වත්තේ රෝහලෙන් බෙහෙත් බිලා හදුණු හැටි මම දන්නවා. ඒ නිසා වත්තේ අඩු පාඩු ගැන කවුරුවත් මට කපා කරන්න ඕනෑ නැහැ. වත්තේ රෝහල ගැන, වතුකරයේ ජනතාවගේ සෞඛ්‍යය ගැන හිතපු එකම නායකයා ශ්‍රී ලංකාවේ අතිගරු ජනාධිපති මහින්ද රාජපක්ෂ මැතිතුමායි. එහෙම නැතිව වෙන කවුරුවත් නොවෙයි. එතුමාගේ නායකත්වයෙන් තමයි අපි වැඩ කර ගෙන යන්නේ. නුවරඑළිය රෝහල දියුණු කර තිබෙනවා; හැටන් - දික්ඛිය රෝහල දියුණු කරලා තිබෙනවා. ඒ විතරක් නොවෙයි. නුවරඑළිය සහ බදුල්ල රෝහල්වලට දෙමළ කතා කරන්න පුළුවන් නිලධාරීන් පත් කර තිබෙන්නේ මේ ආණ්ඩුවෙනුයි. ඒක මම දන්නවා. අසත්‍යයක් නොවෙයි මම මේ කියන්නේ. මේක තමයි ඇත්ත සිද්ධිය. මේක තමයි වෙලා තිබෙන්නේ. සමහර අයට ත්‍රිපෝෂ හම්බ වුණේ නැහැ කියනවා. [බාධා කිරීමක්] පොඩ්ඩක් ඉන්න, මැඩම්. ඔබතුමිය නියෝජනය කරන දිස්ත්‍රික්කයේ නේ මමත් සිටියේ. නුවර එළියේ නේ. ඔබතුමියත් අවුරුදු 17ක් සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමිය වශයෙන් සිටියා නේ. [බාධා කිරීමක්] පොඩ්ඩක් ඉන්න. නුවර එළිය රෝහල අපි නේ වැඩි දියුණු කළේ. අපි නේ OPD එක open කළේ. ඒක නිසා ප්‍රශ්නයක් නැහැ. මැඩම් අහගන්න. අපේ වතුකරයේ ජනතාව රැවටුණා. වතුකරයේ ජනතාවගේ සහයෝගයෙන් තමයි ජේ.ආර්. ජයවර්ධන මහතා ජනාධිපති වුණේ. ඒ විතරක් නොවෙයි, වන්දිකා බණ්ඩාරනායක මැතිනිය ජනාධිපති වුණේත්; රනිල් වික්‍රමසිංහ මහතා අගමැති වුණේත්; ප්‍රේමදාස මහත්මයා ජනාධිපති වුණේත් වතුකරයේ ජනතාවගේ ඡන්දයෙනුයි. වතුකරයේ ජනතාවට මොනවාද කළේ? අද රටේ නායකයෙක් මැදිහත් වෙලා වතුකරයේ ජනතාවගේ පඩිය වැඩි කරලා දෙනවා. ඒ වාගේම අද නුවර එළිය පැත්තේ පාරවල් බලන්න; ඉස්පිරිනාල බලන්න. මම ඊයේ පෙරේදා මස්කෙළිය, බොගවත්තලාව රෝහල්වලට ගියා. ඊයේ, පෙරේදා අපි බොගවත්තලාව රෝහලත් වැඩිදියුණු කළා. [බාධා කිරීමක්] ඒ නිසා මැඩම්, තරහ වෙන්න එපා. අපි ඇත්තයි කියන්නේ. වතු තලෙයිවර්ලා ගෙන්වලා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් රැස්වීමක් කියා තිබෙනවා. අපි ඊයේත් එහෙම එකක් කළා, බණ්ඩාරවෙල. Dr. Ajith Mendis, Director-General ගේ නායකත්වයෙන් වතු තලෙයිවර්ලා ගෙන්වලා සෞඛ්‍ය සම්බන්ධයෙන් කරුණු පැහැදිලි කළා. ඉතිහාසයේ කවදා හරි වතු වතු තලෙයිවර්ලා ගෙන්වලා ඒ වාගේ වැඩ පිළිවෙලක් කරලා තිබෙනවාද? අපි ඒ වැඩ පිළිවෙල කළා. දැන් මම වතු රෝහල්වලට යනවා.

2008, 2009 වෙන කොට අපේ ජනතාවට මහනුවර, කොළඹ රෝහල්වලට එන්න ඕනෑ නැහැ. වතු රෝහල් ඔක්කොම වැඩි දියුණු කරන්නට සියලුම වැඩ පිළිවෙල කරලායි තිබෙන්නේ. [බාධා කිරීමක්] මැඩම් පොඩ්ඩක් ඉන්න. ඒ දවස්වල ත්‍රිපෝෂ දුන්නේත් නැහැ නේ. පොඩ්ඩක් ඉන්න. වතු රෝහල්වලින් ඉංග්‍රීසි බෙහෙත් විතරක් නොවෙයි ආයුර්වේද බෙහෙත් දෙන්නත් අපි ලැස්ති කර තිබෙනවා. මොන පක්ෂයක වුණත් වතුකරයේ ජනතාව ගැන අපට කතා කරන්න පුළුවන්. නමුත් අද වතුකරයේ ජනතාවගේ පඩිය වැඩි කරන්න ජනාධිපතිතුමා මැදිහත් වුණා. ගෙවල් හදා දීම; ඒ වාගේම electricity දීම ආදී මේ ඔක්කොම මහින්ද රාජපක්ෂ ජනාධිපතිතුමාගේ රජයෙන් තමයි කරන්නේ. ඉදිරියේදී වතුකරයේ ජනතාව ඉන්නේ මේ ආණ්ඩුවත්, අතිගරු ජනාධිපති මහින්ද රාජපක්ෂ මැතිතුමාත් එක්කත් විතරයි කියන එක මම කියනවා. වතුකරයේ සියලුම තරුණ, තරුණියන් ඒක තීරණය කරලා ඉවරයි. ඒක වෙනස් කරන්න බැහැ. ඒ විතරක් නොවෙයි, ලබන 14 වැනි දා වතුකරය නියෝජනය කරන සියලුම නියෝජිතයන් මේ අය වැයට පක්ෂව ඡන්දය දෙන එක මට සියයට සියයක්ම විශ්වාසයි. මේ ආණ්ඩුව කර තිබෙන වැඩ ගැන ඒ අය දන්නවා. වතුකරයට මුලින්ම ලයිට් දුන්නේ කවුද? මේ රජයෙනුයි. ETF, EPF දුන්නේ කවුද? පඩි වැඩි කරලා

දුන්නේ කවුද? වතුකරයේ තරුණයන්ට, තරුණියන්ට ගරු පන්චීම් 3,179ක් දුන්නේ කවුද? ඒ නිසා මේ ආණ්ඩුව වට්ටන්න අපි කවදාවත් ඉඩ දෙන්නේ නැහැ. අපි අතිගරු ජනාධිපතිතුමා සමඟ අත්වැල් බැඳ ගෙන, මේ රජය ඔක්තිමත් කරන වැඩ පිළිවෙල ඉදිරියට කර ගෙන යනවා.

ஆகவே, எனது அன்பார்ந்த உறுப்பினர்களே, மேதகு ஜனாதிபதி மஹிந்த ராஜபக்ஷ அவர்களுடைய அரசாங்கத்திலே பெருந்தோட்டத்துறையில் வைத்தியத்துறையை மேம்படுத்த துவதற்கு நாம் கங்கணங்கட்டிச் செயற்பட்டுக்கொண்டிருக்கிறோம். நிச்சயமாக 2008ஆம் ஆண்டிலே சுகாதாரத் துறையில் பெரியதொரு மறுமலர்ச்சியை பெருந்தோட்டத்துறையில் ஏற்படுத்த நாம் எதிர்பார்க்கின்றோம். சரியான முறையிலே திட்டமிட்டு அரசாங்கம் அந்த வைத்தியசாலைகளைப் பொறுப்பேற்று, அவற்றைத் தர முயர்த்தி, தகுதிவாய்ந்த தமிழ்பேசும் வைத்தியர்களையும் ஊழியர்களையும் அங்கு நியமித்து, தரமான சேவையை அந்த மக்களுக்கு வழங்குவதற்குத் தீர்மானித்திருக்கிறோம். அது மட்டுமல்ல, ஆயுர் வேத வைத்தியத் துறையையும் அங்கு அறிமுகப்படுத்த எண்ணியுள்ளோம். அதற்காக சுகாதார அமைச்சின் செயலாளர் டாக்டர் காந்த லியனகே, டாக்டர் அஜித் மெண்டிஸ், திரு. நிஹால் ஜயதிலக ஆகியோர் உட்பட பல அதிகாரிகள் பொறுப்புடன் செயற்பட்டுக் கொண்டிருக்கிறார்கள். இச்சந்தர்ப்பத்திலே, வதுகரயே ජනතාව වෙනුවෙන් මම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ සියලුම නිලධාරීන්ට ස්තූතිවන්ත වෙනවා. මේක ඡන්දය බලාපොරොත්තුවෙන් කරන වැඩක් නොවෙයි. මේක පිනක් වෙනවා.

අපි import නොකර මේ රටෙන් export කරන එකම දෙය තේ කොළයි. තේ කොළ විතරක් තමයි import නොකර අපේ රටෙන් export කරන්නේ. ඒ තේ කොළ හදන්නේ වතුකරයේ ජනතාවයි. ඒ නිසා රටේ ආර්ථිකයට ඒ අයගේ සම්පූර්ණ සහයෝගය දෙනවා. වතුකරයේ ජනතාවගේ සෞඛ්‍යය සම්බන්ධව අප වැඩක් කරනවා නම් කළ යුත්තේ ඡන්දයට මනාප බලා ගෙන නොවෙයි. ඔවුන්ට වැඩක් කළාම ඒකෙන් පිනක් ලැබෙනවා. ඒ අවස්ථාව මේ ආණ්ඩුවයි, අතිගරු ජනාධිපති මහින්ද රාජපක්ෂ මැතිතුමායි අපට හරිගස්සලා දී තිබෙනවා. ඒක නිසා තමයි වතුකරයේ ඉපදුණු කෙනකු වන මා සෞඛ්‍ය නියෝජ්‍ය ඇමති හැටියට පත් කර තිබෙන්නේ. ඒ නිසා මේ වැඩ පිළිවෙල හරියට කර ගෙන යන්න, කරුණාකර අපට උදවු කරන්න. තිස්ස කරල්ලියද්ද ඇමතිතුමාම මට ඇවිත් කිව්වා, වතු වල රෝහල්වලත් ආයුර්වේද වැඩ පිළිවෙල ක්‍රියාත්මක කරමුයි කියලා. අප ඒ වැඩ පිළිවෙල පටන් ගෙනයි තිබෙන්නේ.

ඒ වගේම ජාතිය ගොඩනැගීමේ අමාත්‍යාංශයෙනුත් සම්පූර්ණ සහයෝගය දී තිබෙනවා, විදුලිය, වතුර, පාරවල් යනාදී වතු වල යටිතල පහසුකම් ටික දියුණු කරන්න. ඒවාත් අප සම්පූර්ණ කරලායි තිබෙන්නේ. දැන් අලුත් ගොඩනැගිල්ලත් හරි ගන්න අප ලැබුණේ කරලයි තිබෙන්නේ. 2008 වර්ෂයේදී අප බලාපොරොත්තු වෙනවා, වතුකරයේ රෝහල්ද නගරයේ තිබෙන අනෙකුත් රෝහල් මෙන්ම වැඩි දියුණු කරන්න. ඒ සඳහා අවශ්‍ය කරන සියලුම වැඩ පිළිවෙලවල් දැනටමත් අප ආරම්භ කර තිබෙන බව මා කියමින් මගේ කපාව මෙතැනින් නවත්වනවා.

நன்றி, வணக்கம்.

[අ. හා. 4.17]

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

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

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

ගරු සභාපතිතුමනි, සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය පිළිබඳව වැදගත් අදහස් රාශියක් ඉදිරිපත් කළ අපේ ආණ්ඩු පක්ෂයේත්, ඒ වගේම විපක්ෂයේත් මැති ඇමතිතුමන්ලාට මා පළමුවෙන්ම ස්තූතිවන්ත වෙනවා.

විශේෂයෙන්ම සෞඛ්‍යය පිළිබඳව වූ විෂයය ඉතාම සංකීර්ණ වූත්, ඉතාම වැදගත් වූත් විෂයයකි. ඒ නිසා මේ පිළිබඳව සාධාරණව කරනු ලබන විවේචන, මේ පිළිබඳව හේතු පදනම් කර ගෙන කරනු ලබන විවේචන පිළිබඳව අපේ කිසිම උරුම විමක් නැහැ. පාර්ලිමේන්තු ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදය කියන්නේ, එසේ විවේචනය කර, -මොකද සමස්ත පරිපාලනය, එක් පුද්ගලයෙකු විසින් කරන පරිපාලනයක් නොවෙයි - ඒ වැරදි හදා ගන්නට ඕනෑ එකකටයි. නමුත් මා විශ්වාස කරනවා, අද මෙහි කරන ලද සමස්ත විවේචනය තුළ සමහර අය ද්වේෂයෙන්, තරහෙන්, රීර්ෂ්‍යාවෙන්, ක්‍රෝධයෙන් කළ විවේචන කිහිපයක් කියා. ඒවා අප බැහැර කරනවා. නමුත් විපක්ෂයේ මන්ත්‍රීතුමන්ලා බොහෝ දෙනෙකු ඉතාම සාධාරණ ලෙස විවිධ යෝජනා රාශියක් අද අපට ඉදිරිපත් කළා. ඒවාට එන්නට පෙර ගරු සභාපතිතුමනි, මා පළමුවෙන්ම ප්‍රකාශ කරන්නට ඕනෑ, විශේෂයෙන්ම 2005 වර්ෂයේ අය වැයෙන් රුපියල් බිලියන 45ක් තමයි අපේ අමාත්‍යාංශය, සෞඛ්‍ය විෂයය සඳහා වෙන් කර තිබුණේ කියන කාරණය. දැන් මේ වන කොට රුපියල් බිලියන 75ක් මේ සෞඛ්‍යය සඳහා අතිගරු ජනාධිපතිතුමා වෙන් කරලා මේ රටේ නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාව වඩාත් සාර්ථක ලෙස ඉදිරියට ගෙන යාම සඳහා අවශ්‍ය මූල්‍යමය ශක්තිය අපට ලබා දී තිබෙනවා. සෞඛ්‍යය ජාතික ප්‍රමුඛතාවක්. ජාතික ප්‍රමුඛතා අංක 1 ජාතික ආරක්ෂාව; අංක 2 අධ්‍යාපනය; අංක 3 සෞඛ්‍යයයි. මේ ආකාරයට සෞඛ්‍යය සේවාව ශක්තිමත් කිරීම පිළිබඳව මා එතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා. ඒ ආකාරයට මූල්‍යමය ශක්තිය නොලැබුණා නම් අපේ අමාත්‍යාංශයට මේ වැඩ කටයුතු කර ගෙන යාමට පුළුවන්කමක් නැහැ.

ගරු සභාපතිතුමනි, අද මේ සභාවේදී කරන ලද විවේචන සියල්ලම සීමා වූයේ විගණකාධිපති වාර්තාවේ කියා තිබුණු කාරණාවලට සහ පුවත් පත්වල මහ ලොකු පොල් ගෙඩි අකුරින් වරින් වර ලියා තිබුණු වාර්තාවලටයි. ඒ වාර්තාවල සත්‍ය අසත්‍යතාව තෝරා ගැනීමට පුළුවන්කමක් නැහැ. මොකද, කනගාටුපි කියන්න, අපේ රටේ පුවත් පත්වල වැරදි යමක් ලියුවොත් ඊට විරුද්ධව පියවර ගැනීම සඳහා ප්‍රායෝගික වූ ක්‍රමයක් නැහැ. ඒ නිසා අද ඒ ගොල්ලන් පන්දු ගහනවා. පොල් ගෙඩි අකුරෙන් පළ කරනවා. නමුත් මැද කියවා බැලුවාම ඒකේ ඇති හරයක් නැහැ. එය සනාථ කෙරෙන සාක්ෂි නැහැ. ඒ නිසා අප ඒවායෙන් අධෛර්‍යයට පත් වෙන්නේ නැහැ. දැන් බලන්න, ඒ ඇරෙන්නට සෞඛ්‍ය සේවයේ අඩු පාඩු එකක්වත් ගැන කිව්වාද කියා ? අපේ නැගෙනහිර ප්‍රදේශයේ සහෝදරවරුන් මට ස්තූති කළා. මොකද, වෛද්‍යවරුන් තුන්සිය පනස්අට දෙනෙකුට උතුරු සහ නැගෙනහිර රෝහල් සඳහා අපි යැව්වා. උතුරේ සහ නැගෙනහිර රෝහල්වල හෙද හෙදියන්ගේ හිඟය මහ හැරීම සඳහා කලා අංශයෙන් දාහක පිරිසක් බඳවා ගන්නට දැන් කටයුතු කරනවා. ඒ පළාත්වල තිබුණු පවුල් සෞඛ්‍ය සේවිකාවන්ගේ හිඟය අප නැති කළා. සියලු දෙනාම බඳවා ගත්තා. අවශ්‍ය පරිපූරක වෛද්‍ය සේවාවන් සඳහා පුහුණුවට බඳවා ගැනීම කරන්නට කියා ඒ විශ්වවිද්‍යාලයට අවශ්‍ය බලතල දුන්නා. ඒ ප්‍රදේශයේ ප්‍රශ්නය විසඳුවා. මේ පිරිස් සම්පත පිළිබඳව දැන් දකුණේ ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. හෙදියන් පහළොස් දහක් පුහුණු කිරීමේ ඒ වැඩ සටහන දියත් කළා. ඒ වාගේම පරිපූරක වෛද්‍ය සේවාවේ පන්දහසකට අධික ප්‍රමාණයක් දැන් පුහුණු වෙමින් සිටිනවා. ගරු සභාපතිතුමනි, දීර්ඝ කාලීන දැක්මකින් යුතුව මේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ඒ මානව සම්පත දියුණු කිරීම සඳහා ක්‍රමවත් වැඩ පිළිවෙළක් අප සකස් කර තිබෙනවා. එම නිසයි, අද කවුරුත් ඒ ප්‍රශ්නය ගැන කථා කළේ නැත්තේ. අපේ රජය ඒ ප්‍රශ්නය සම්පූර්ණයෙන්ම විසඳා තිබෙනවා. ගිය අවුරුද්දේ MBBS උපාධිධාරී වෛද්‍යවරුන් එක්දහස් අටසිය ගණනකට පත්වීම ලබා දුන්නා. ඒ විතරක් ද? විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් පුහුණු කිරීම ගැන හැමදාම අහනවා. ගරු සභාපතිතුමනි, මා ඉතාම සතුටින් මේ කාරණය කියන්නට කැමැතියි. මේ විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ හිඟය පිළිබඳව අප සුවිශේෂ අධ්‍යයනයක් කළා. ඒ අධ්‍යයනය කර, ඉදිරි අවුරුදු දෙක ඇතුළත දී මූලිකව අපේ විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් ලබා දීම සඳහා අවශ්‍ය සියලුම වැඩ කටයුතු කර අවසානයයි. උදාහරණයක් වශයෙන් අප ළමා රෝග විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් ගත්තොත්

අපට තව ඉතිරිව තිබෙන්නේ vacancies හතයි. නමුත් local training ගැන බලන්න. ලංකාවේ MD/MS - Part II සමත් වූ අය දහ හතර දෙනෙක් ඉන්නවා. විසි හත් දෙනෙක් පිටරට ගිහින් ඉන්නවා. අපට general medicine සඳහා තුන් දෙනයි අඩු වී තිබෙන්නේ. හැටහත් දෙනෙකු local training සහ පිට රට training වලට ගිහින් තිබෙනවා. මේ විධියට සෑම අංශයක් පිළිබඳවම අප අධ්‍යයනය කර උසස් අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශයත්, PGIM එකත් එක්ක එකතු වී දිගු කාලීන දැක්මකින් හා වැඩ පිළිවෙළක් සහිතව මේ රටේ විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ අවශ්‍යතාව තව අවුරුදු දෙකක් යන කොට සම්පූර්ණ කිරීම සඳහා අවශ්‍ය වැඩ පිළිවෙළ සකස් කර තිබෙනවා. එනකොට පිරිස් සම්පත පිළිබඳ ප්‍රශ්නයක් නැහැ. MBBS උපාධිධාරීන්ගේ අඩු පාඩුවක් නැහැ. එහෙම නම්, ඒ අංශයෙන් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ස්වයංපෝෂිත කිරීමට අපේ රජයට පුළුවන් වුණා. මේවා කවුරුත් දකින්නේ නැහැ. මේවා ගැන හොඳ කියන්නේ නැහැ. මොකද, මේ පිළිබඳව ද්වේෂයෙන්, තමන්ගේ දේශපාලන න්‍යාය පත්‍රයන්ට අනුව විතරයි කථා කරන්නේ.

ගරු සභාපතිතුමනි, අද ගරු ජයවික්‍රම පෙරේරා මන්ත්‍රීතුමා කිව්වා, එතුමා කොළඹ මහ රෝහලට ගියාම මොන තරම් හොඳ විධියට අපේ වෛද්‍යවරු වැඩ කරනවා ද, මොන තරම් scan යන්ත්‍ර තිබෙනවා ද කියා පෙන්වූයේ කියා. අප මේ පිළිබඳව සංගණනයක් කළා. එව්වර ප්‍රමාණයක් උපකරණ එංගලන්තයේවත් නැහැ. අපේ Director, Biomedical ගැන කියන්න ඕනෑ. එතුමා බොහෝම මහත්සී වෙලා ඒවා ඔක්කොම එකතු කළා. ඒවා ඔක්කොම එකතු කළා ම ලංකාවේ රෝහල්වල biomedical equipments 1,620ක් තිබෙන බව අප සොයා ගත්තා. නමුත් එංගලන්තයේවත් එව්වර ප්‍රමාණයක් නැහැ. ඒ අතින් බැලුවාම අපේ රට සෞඛ්‍ය සේවාව අතින් විශාල ලෙස ඉදිරියට ගිහින් තිබෙනවාය කියා පෙනෙනවා. අපේ රටේ සෞඛ්‍ය සේවය බොහෝම පල්ලෙහාට ගිහින්ය කියා සමහර අය කියනවා. අප දැන් millennium goals, ඉලක්කයන් සමහර අංශවලින් අත් පත් කර ගෙන තිබෙනවා. ළමා හා මාතෘ මරණ සංඛ්‍යාව අඩු කර තිබෙනවා. ප්‍රශ්නයක් වී තිබෙන්නේ පෝෂණ අංශයෙන් පමණයි. ඒ පිළිබඳව අප සුවිශේෂ වූ වැඩසටහනක් දැන් සකස් කරනවා. දැන් දේශීය හා විදේශීය විශේෂඥයන් රාශියක් කැඳවා, පෝෂණය පිළිබඳව අපට වැරදිලා තිබෙන්නේ කොතැන ද, අපේ නියමිත interventional progress එක මොකක්ද, මේ තත්ත්වය සපුරා ගැනීම සඳහා කළ යුත්තේ කුමක්ද කියන කාරණය පිළිබඳව අප සාකච්ඡා කර ගෙන යනවා.

බලන්න, 2006 න් පසුව මැලේරියා රෝගීන් කිසිම කෙනෙක් මිය ගිහින් නැහැ. පන්සිය ගණනකුයි, රෝගීන් වශයෙනුත් අපට සොයා ගන්නට පුළුවන් වී තිබෙන්නේ. මේ අනුව බලන විට බොහෝ දෙනෙකු සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ලබා තිබෙන දියුණුව පිළිබඳව කථා කරන්නට කැමැති නැහැ. නමුත් මේ පිළිබඳව ස්වාධීනව කල්පනා කරන, දත්තයන් අරගෙන ස්වාධීනව විශ්ලේෂණය කරන ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය ඇතුළු මේ කලාපීය රටවල් අපේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ලබා තිබෙන ඒ දියුණුව ඉතාමත්ම ඉහළින් අගය කරන බව මා ප්‍රකාශ කරන්නට කැමැතියි. අපේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට එහෙම මඩ ගැහුවට ඒ මඩ අපේ ඇහේ ගැවෙන්නේ නැහැ. මොකද, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ඒ අංශවලින් ලබා තිබෙන දියුණුව - කලාපීය වශයෙනුත්, ජාත්‍යන්තර වශයෙනුත් ලබා තිබෙන දියුණුව - ඉතාමත් විශාලයි, ගරු සභාපතිතුමනි. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේදී විශේෂයෙන්ම වතුකරයේ ජනතාව වෙනුවෙන් වතුකරයේ සෞඛ්‍ය සේවාව දියුණු කළ යුතුයි. ඒ කියන්නේ, වතුකරයේ රෝහල් පනහක් මධ්‍යම රජයට අරගෙන දියුණු කර පළාත් සභාවට භාර දීම කළ යුතුයි කියන එකයි. ඒ වාගේම අප වතුකරයේ ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සේවාව ජනවාරි පළමු වන දා ඉඳලා භාර ගෙන කටයුතු කරනවා. ඊට අවශ්‍ය PHI මහත්වරු, පවුල් සෞඛ්‍ය සේවිකාවන්, ඒ වාගේ ම dispenserලා බඳවා ගැනීම සඳහා දැනටමත් ගැසට් කර තිබෙනවා. එනකොට සම්පූර්ණයෙන්ම මේ රටේ ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය

[ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා]

සේවාවේදී වතුකරයේ ජනතාව දෙවන පන්තියේ ජනතාවක් හැටියට සලකන්නේ නැතිව අපේ සමස්ත සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය වැළඳ ගන්නා ජනතාවක් බවට පත් කිරීමට අපි දැන් කටයුතු කර තිබෙනවා.

මේ රටේ ප්‍රධාන සෞඛ්‍ය ප්‍රශ්න ගණනාවක් තිබුණා. එකක් කුඩා ළමුන්ගේ හදවත් රෝග පිළිබඳ ප්‍රශ්න. මේ සැත්කම් සඳහා කුඩා ළමුන් වර්ෂ ගණනාවක්ම ලොකු පොරොත්තු ලේඛනයක ඉන්න ඕනෑ කියා කිව්වා. ඒ නිසා අද මේ වන කොට කොළඹ රිජ්වේ ආර්යා ළමාරෝග්‍ය ශාලාවේ රුපියල් මිලියන 500කට වැඩි මුදල් ප්‍රමාණයක් වියදම් කර හෘද උරස් ඒකකයක් අපි ඇති කළා; මහනුවර ඇති කළා. ඒ වාගේම අපි කොළඹ ඒ හෘදය උරස් ඒකකය වැඩි දියුණු කළා; කරාපිටිය ඒකකය වැඩි දියුණු කළා. අපි දැනට කර තිබෙන සැලසුම් අනුව - [බාධා කිරීමක්] හොඳයි. එයට අහ ගන්න තමයි මම කියන්නේ.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ අංශයෙන් අද අතිවිශාල වූ සේවයක් සිදු වෙනවා. අපිට ඕනෑ ද්වේෂයෙන් කථා කරන අයගේ ප්‍රතිචාර නොවෙයි. මම මගේ හදවතට ආස්වාදයක් ගෙන දෙන්නේ කොහොමද? සාමාන්‍ය ජනතාව මේ ගැන කියන්නේ මොනවාද? අම්මා කෙනෙක් කියන කථාවක් බලන්න.

"විශේෂ හදවත් සැත්කමකින් දිවි රැක ගත් බිළිදු නිපුණ දැන් නිරෝගී සුවයෙන්"

අද “දිවයින” පත්තරේ තමයි ඒ විධියට පළ වී තිබෙන්නේ. එම පත්තරේ තවදුරටත් මෙසේ පළ වී තිබෙනවා.

"හෘද වස්තුවේ මහා ධමනිය සහ පුප්පුශී ශිරාව මාරු වී පිහිටා තිබියදී ශ්‍රී ලාංකික වෛද්‍යවරුන් විසින් බොරැල්ලේ රිජ්වේ ආර්යා ළමා රෝහලේ හෘද ශල්‍ය ඒකකයේදී සැත්කමට ලක් වූ වී. ඒ. නිපුණ කාංචන ළදරුවා මනා නිරෝගී තත්ත්වයෙන් පසු වන බව එම දරුවාගේ දෙමාපියෝ පවසති."

ගරු විමල් වීරවංශ මහතා

(மாண்புமிகு விமல் வீரவாங்க)

(The Hon. Wimal Weerawansa)

ඒ operation එක කළේ ඔබතුමාද?

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறீபால த சில்வா)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

නැහැ. operation එක කළේ මම නොවෙයි. නමුත් ඒ හෘද උරස් ඒකකය මමයි ස්ථාපිත කළේ. ඒ සඳහා අවශ්‍ය මුදල් ගෙනැවිත් රුපියල් මිලියන 500කට වැඩි ප්‍රමාණයක් වියදම් කරලා ඒ සඳහා අවශ්‍ය සියලු කාර්යයන් කළා. ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ නිසා අපිට විශාල ආස්වාදයක් ලැබෙනවා. අපට මොන විධියක මඬ ගැහුවත් මේ රටේ ජනතාව දන්නවා, මේ ආණ්ඩුව අපේ අමාත්‍යාංශය මොන වාගේ සේවාවක් ලබා දෙනවාද කියා. නුවරඑළිය රෝහල රජයට ගන්න අපිට පුළුවන් වුණා. අපට අවශ්‍ය එහෙම රජයට අරගෙන දියුණු කරන්නයි. කන්නලේ රෝහල අරගෙන දියුණු කරන්න. අනුරාධපුර රෝහල අරගෙන දියුණු කරන්නයි. ඒ විතරක් නොවෙයි. ගරු සභාපතිතුමනි, ජාත්‍යන්තර මට්ටමින් අපේ අම්පාර රෝහලට තෑගි හම්බ වුණා; මහියංගන රෝහලට තෑගි හම්බ වුණා. ඒ වාගේම කැගල්ල දිස්ත්‍රික් වෛද්‍ය කාර්යාලයට එල්දායිනා සම්මානය හම්බ වුණා. අපේ රෝහල් සත්කාර සේවාවට මෙන්ම අපේ ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සේවාවට සමහර අය ගැරහුවත් ඒවා ජාත්‍යන්තර සම්මාන ලැබෙන තත්ත්වයට ගෙන එන්න අපිට පුළුවන් වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා තමයි අපි කියන්නේ ඇතැම් අය ඊර්ෂ්‍යාවෙන් ද්වේෂයෙන් කටයුතු කරනවා කියා. ඒ අයට මම අනුකම්පා කරනවා. මොකද? මගේ ඊර්ෂ්‍යාවක්, ද්වේෂයක් නැති නිසා. හැබැයි, මේ රටේ ජනතාව වෙනුවෙන් හොඳ සෞඛ්‍ය සේවාවක් ලබා දෙන්න, ඔවුන්ගේ සෞඛ්‍ය සාක්ෂාත් කරන්න, දීර්ඝ කාලීන දැක්මකින් යුතුව මම නිර්භයව වැඩ කරනවා, හදවතට එකඟව වැඩ කරනවා. කෙටි කාලීන දේශපාලන ප්‍රයෝජන, බලා ගෙන වෘත්තීය සම්භාවය

ඉන්න සාමාජිකයන්ගේ ඡන්ද බලා ගෙන ඔවුන්ගෙන් මුදල් ගරා ගැනීමක් බලා ගෙන මම වැඩ කරන්නේ නැහැ. මගේ ප්‍රතිපත්තිය මගේ හදවතට එකඟව මේ රටට ගැළපෙන සෞඛ්‍ය ප්‍රතිපත්තියක් මෙන්ම ඒ සඳහා ගැටුණු ක්‍රියා මාර්ගයක් දියත් කිරීමයි. ඒකට තමුන්නාන්සේලා එකඟ නොවෙන්න පුළුවන්. මොකද? තමුන්නාන්සේලාගේ න්‍යාය පත්‍රය වෙනස් නිසා. නමුත් මගේ න්‍යාය පත්‍රය මේ රටේ පොදු ජනතාවගේ අවශ්‍යතාවන් ඉටු කරන න්‍යාය පත්‍රයක්.

එම නිසා මා, ඒ න්‍යාය පත්‍රය වෙනස් කරන්නට කැමැති නැහැ. ගරු සභාපතිතුමනි, මේ විධියට අපි, හදවත් සැත්කම් අංශය දියුණු කළා. බොහෝ දෙනා දැන් වතුගඩු රෝගය පිළිබඳව කථා කළා. ඒ සම්බන්ධයෙන් අපේ අමාත්‍යාංශය ක්‍රියාත්මක කරන වැඩ පිළිවෙළ ගැන එදා සභාව කල් තබන අවස්ථාවේදී මා දීර්ඝ විස්තරයක් කළා. ඊට අමතරව, කියන්න ඕනෑ විශේෂයෙන්ම වතුගඩු රෝගීන්ට සත්කාර කිරීම සඳහා ඉදි කෙරෙන මාලිගාවක් අප මහල් ගොඩනැගිල්ලේ වැඩ අප දැන් අවසන් කර ගෙන යන බව. එන අවුරුද්දේ දී එය විවෘත කිරීමට අප බලාපොරොත්තු වෙනවා. ඒ වාගේම වතුගඩු රෝගීන්ට ප්‍රතිකාර කිරීමේ මධ්‍යස්ථානයක් අප, දැනටමත් ගිරාදුරුකෝට්ටේ ඉදි කර තිබෙනවා. ඒ වාගේම, බෙලිගස්වත්ත මැතිතුමා විසින් දැනට අනුරාධපුර මහ රෝහලේ ඉදි කර තිබෙන ගොඩනැගිල්ල සඳහා, අපේ අමාත්‍යාංශය මගින් මුදල් දීලා අවශ්‍ය dialysis යන්ත්‍ර ලබා දීමට අප දැන් කටයුතු කර ගෙන යනවා. ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ නිසා සමස්තයක් වශයෙන් මේ රටේ ජනතාවට ගුණාත්මක සෞඛ්‍ය සේවාවක් ලබා දීම සඳහා අප කටයුතු කර ගෙන යනවා.

මාතර රෝහලට CT scan යන්ත්‍රයක් තිබුණේ නැහැ. ගිය අවුරුද්දේදී අපි මාතර රෝහලට එකක් අර ගෙන දුන්නා. මඩකලපුවට CT scan යන්ත්‍රයක් තිබුණේ නැහැ; මඩකලපුවටත් අරගෙන දුන්නා. Donor කෙනෙකු එකතු කර ගෙන අපි CT scan යන්ත්‍රයක් අම්පාරට අරගෙන දුන්නා. මේ විධියට අප, ඒ ඒ ප්‍රදේශවල ඉන්න ජනතාවට, තමන්ගේ රෝගවලට සුදුසු පරීක්ෂණ කර ගැනීම සඳහා අවශ්‍ය වාතාවරණය සකස් කර දී තිබෙනවා. මේ පිළිබඳව අප ආඩම්බර වෙනවා. අඩුපාඩු තිබෙන්නට පුළුවන්. අඩු පාඩු නැති තැනක් නැහැ. සමහර විට වහලක් කැඩිලා තිබෙන, පළාත් සභා රෝහල් ඇති; අපේ රෝහල් ඇති. මේවා තමයි, හුඟක් ඉස්මතු කරලා පෙන්වන්නේ.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඊට අමතරව අප තවත් අංශ ගණනාවක් ගැන කියන්නට ඕනෑ. විශේෂයෙන්ම ළමා හා මාතෘ අංශය ගනිමු. අපි, මේ රටේ තිබුණු පවුල් සෞඛ්‍ය සේවිකාවන්ගේ හිඟය නැති කළා. පවුල් සෞඛ්‍ය සේවිකාවන් 2,200ක් පුහුණුවට අර ගෙන, - උතුරු නැහෙනහිර ඇතුළුව - ඒ අයට පත්වීම් දීලා අවසන් කළා. ඒ පමණක් නොවෙයි, ජාතික අනුපාතයට වඩා ඉහළින් ළමා හා මාතෘ මරණ තිබුණු දිස්ත්‍රික්කය නුවරඑළිය දිස්ත්‍රික්කයයි. වෛද්‍යවරුන් පත් කිරීමේ දී, අපි විශේෂයෙන්ම කුඩා රෝහල් සඳහා වෛද්‍යවරුන් 58 දෙනෙකු ප්‍රමුඛතා පදනම මත නුවර එළිය දිස්ත්‍රික්කයට පත් කළා. ඒ වගේම, දැනට පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන්ට තිබෙන 3,000ක ජනගහන කොට්ඨාසය 1,500 මට්ටමට ගෙන ඒම සඳහා ඉදිරි කාලයේදී අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා.

එසේම පිළිකා පිළිබඳව - [බාධා කිරීමක්] Linear Accelerator එක private sector එකෙන් රුපියල් මිලියන 180ට ගන්නාය කියා අසන්නට ලැබුණු බවක් අපේ ගරු රේණුකා හේරත් මන්ත්‍රීතුමිය දැන් කිව්වා. ගරු සභාපතිතුමනි, අප Linear Accelerator එක ගත්තේ හොරෙන් නොවෙයි. මේ පිළිබඳව පුවත් පත්වල දැන්වීම් පළ කරලා, tender ඇගයීම් කමිටුවලටත් දැමුවා. මොන වගේ machine එකක් ගන්නවා ද කියා තීන්දු කළේ, බලවර්ධන මහත්මයා ඇතුළු පිළිකා රෝහලේ විශේෂඥ වෛද්‍යවරුනුයි. එහෙම නැතිව රේණුකා හේරත් මහත්මියට ඕනෑ machine එක ගත්තේ නැහැ; මට ඕනෑ machine එක ගත්තේ නැහැ. ඒ විධියට විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් තීරණය කරපු machine එකයි. අපි ගත්තේ Private sector එකක් තිබෙන්නේ, බලයෙන් අඩු

ගුණාත්මක භාවයෙන් අඩු, වැඩි tests ගණනක් කරන්න බැරි machine එකක්. සමහර කාර් තිබෙනවා, පාරේ නිකම්ම ඔහේ දුවන කාර් තිබෙනවා. සමහර ඒවා තිබෙනවා තාක්ෂණයෙන් ඊට වඩා වැඩි ඒ. ඉතින්, ඒ නිසා ඒක අවනත්තේරු කරන්න එපා.

ලංකාවේ ප්‍රථම වතාවට, Linear Accelerator එකක් ගෙනැල්ලා, සිංගප්පූරුවට හා පිට රටට යන මුදල් නතර කර ගන්න පුළුවන් වන විධියට, එහේ යන්නට බැරි පිළිකා රෝගීන් සඳහා ප්‍රතිකාර ලබා දීමට පුළුවන් වන විධියට අපි ඒ පිළිකා රෝගල ශක්තිමත් කර තිබෙනවා. බොහෝ සෙයින් ජනතා හිතවාදී වෛද්‍යවරයකු - වෛද්‍ය කතිෂ්ක මැතිතුමා - එම රෝහලේ ඉන්නවා. එතුමා විශාල කැප කිරීමක් කරලා ඒ රෝහල ඉතාම හොඳින් පවත්වා ගෙන යන එක ගැනත් කියන්නට ඕනෑ. ඒ සම්බන්ධයෙන් මා එතුමාට විශේෂයෙන්ම ස්තූතිවන්ත වෙනවා. එම නිසා අප, විශේෂයෙන්ම පිළිකා ප්‍රතිකාර අංශය ශක්තිමත් කර තිබෙනවා. දැනට මාස හතරකට පමණ පෙර අතිගරු ජනාධිපතිතුමා සමඟ ගාල්ලට ගිහිල්ලා, ගාල්ලේ පිළිකා රෝහල - ඒ පස් මහල් ගොඩනැගිල්ල අපි විවෘත කළා ගිහිල්ලා බලන්න. පෞද්ගලික රෝහලකට වඩා ඉතාම ලස්සනට ඉතා හොඳ ප්‍රතිකාර ලබා දෙන මධ්‍යස්ථානයක් හැටියට දකුණේ ජනතාවට අප ඒ පිළිකා රෝහල හදා දීලා තිබෙනවා. මේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය එක තැන, පල් වෙන දෙයක් නොවෙයි. ගලා යන ගහක් වගෙයි. මොන තරම් බාධක ආවත් මේ රටේ ජනතාවට ගුණාත්මක සෞඛ්‍ය සේවාවක් ලබා දීමේ ගමන අපට නතර කරන්න පුළුවන්කමක් නැහැ. ගරු සභාපතිතුමනි, එවැනි කැප වීමකින්, ඕනෑකමකින් හා පැහැදිලි දිගු කාලීන දර්ශනයකින් යුතුව අපත් වැඩ කටයුතු කර තිබෙනවා.

ඒ වගේම අපට ජාතික ඵලදායී සම්මාන ලැබුණා. පෞද්ගලික වෛද්‍ය සේවාව පිළිබඳ ප්‍රශ්නය ගැනත් අප විශේෂයෙන්ම කියන්න ඕනෑ. පෞද්ගලික වෛද්‍ය සේවාව සම්බන්ධයෙන් අප පෞද්ගලික වෛද්‍ය සේවා පනත ගෙනාවා. මේ පනත ගෙනාවේ GMOA එක ඇතුළු සියලුම පාර්ශ්වවල එකඟතාවෙනුයි. ඔබතුමන්ලා සියලුම දෙනාම ඒකට සහයෝගය දුන්නා. ඒකට අප ඉතාම ස්තූතිවන්ත වනවා. මේකේ regulations හදන්නට ගියාම -

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(මාණ්ඩුමුතු අනුරා තිලානායක)

(The Hon. Anura Dissanayake)

ඒක ක්‍රියාත්මක වූණේ නැති එකයි තිබෙන ප්‍රශ්නය.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(මාණ්ඩුමුතු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

මා ඊ ළඟට ඒ කාරණයට එන්නම්. ගරු සභාපතිතුමනි, එතැන දී ඒකට වෘත්තීය සම්මතයක් විරුද්ධ වුණා. "GMOA" එක මේකට එකඟත්වය දුන්නේ අපේ හිටිය පැරණි නිලධාරී මණ්ඩලයයි මේක කල් දමන්න, මේකේ වෙනස්කම් කරන්න ඕනෑයි" ඒ අය කිව්වා. ඉතින් එතැන දී තවුන්තාන්සේලා කියන ආකාරයට වෘත්තීය සම්මත එක්ක සංවාදයක් ඕනෑ නිසාත්, ඒකට chance එකක් දෙන්න ඕනෑ නිසාත් මා ඒ අයට කිව්වා, "හරි ඔබතුමන්ලා මේ වෙනස් කරන්න ඕනෑ දේවල් එවන්න" කියා. නැත්නම් ඊට පසුව දාම strike එකක් කරාවි. හැබැයි දැන් මාස ගණනක් වෙනවා, තවම එවා නැහැ. මා ඒ අය එවනකම් බලා ගෙන හිටියේ නැහැ. මා ඒ සභාව එක්ක එකතු වෙලා අද මේ තිබෙන ගැසට් දෙක සකස් කළා. මේ අනුව සෑම කෙනකුම ලියාපදිංචි වෙන්න ඕනෑ; සෑම ආයතනයක්ම ලියාපදිංචි වෙන්න ඕනෑ. ලියාපදිංචි වන කොට එහි ඉන්න වෛද්‍යවරුන්ගේ තිබෙන සුදුසුකම් අනුව, MLTලා ඉන්නවා නම්, physiotherapistsලා ඉන්නවා නම්, ඖෂධවේදීන් ඉන්නවා නම් ලියාපදිංචි වෙන්න ඕනෑ. ඒ අයට පුළුවන්කමක් නැහැ සුදුසුකම් නැති අය නියා ගෙන වැඩ කටයුතු කරන්න. ඒ විධියට මා ඒ රෙගුලාසි බොහොම අමාරුවෙන් හැදුවා. හදලා දැන් ගැසට් කර තිබෙනවා. ඒ විතරක් නොවෙයි. මේ ගැසට් පත්‍රයෙන් මා අලුත් නීතියක් ගෙනාවා. ඒක තමයි "වෛද්‍ය වෘත්තීයේ නියැලී සිටින හෝ වෛද්‍ය, දත්ත

ශල්‍ය වෛද්‍ය හෝ විශේෂඥ වෛද්‍ය යන වෛද්‍ය වෘත්තීයවල කටයුතු කරන යම් වෛද්‍ය වෘත්තීයයකු දත්ත ශල්‍ය වෛද්‍යවරයකු විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙකු හෝ සාමාන්‍ය වෛද්‍ය වෘත්තීයයකු යන එක් එක් වෛද්‍යවරයා විසින් සපයනු ලබන විවිධ සේවා සම්බන්ධයෙන් එම වෛද්‍ය වෘත්තීයයා, දත්ත ශල්‍ය වෛද්‍යවරයා, විශේෂඥ වෛද්‍යවරයා හෝ සාමාන්‍ය වෛද්‍ය වෘත්තීයයා අය කරනු ලබන ගාස්තු සම්බන්ධයෙන් රෝගියාට හෝ රෝගියා සමඟ පැමිණෙන තැනැත්තාට දැනුම් දිය යුතුය" කියන එක. ඉස්සර එහෙම නැහැ. ගහෙන් ගෙඩි එනවා වගේ එක පාරට ගණන් කියනවා, අප දනක් ගලවන්න ගියාම, දන ගලවා ඉවර වෙලා රුපියල් 4500යි" කියනවා. දැන් එහෙම බැහැ. ඒ අයට ඕනෑ ගණනක් අය කරන්න පුළුවන්. නමුත්, "අය කරන්න යන ගණන මේකයි" කියා කියන්න ඕනෑ.

ගරු විමල් වීරවංශ මහතා

(මාණ්ඩුමුතු බිමල් බීරවංස)

(The Hon. Wimal Weerawansa)

දන ගලවන්න කලින්.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(මාණ්ඩුමුතු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

දන ගලවන්න කලින් කියන්න ඕනෑ. ඒක මතක තියා ගන්න. ඒ වගේම බෙහෙත් දෙන්න කලින් අය කරන ගණන කියන්න ඕනෑ. operation එක කරලා ඉවර වෙලා "මගේ ගණන ලක්ෂ දෙකයි" කියන්න බැහැ. එනකොට මේ යන රෝගියාට -

ගරු විමල් වීරවංශ මහතා

(මාණ්ඩුමුතු බිමල් බීරවංස)

(The Hon. Wimal Weerawansa)

දන ගලවන්න කලින් කොහොම ද දන ගලවන්නේ කියන එක-

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(මාණ්ඩුමුතු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

දන්නේ නැහැ. - [බාධා කිරීමක්] ඒක හරි. එනකොට වෙන තැනකට යාම. මේ ආරම්භය විතරයි. ගරු සභාපතිතුමනි, පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආඥාපනත යථාර්ථයක් බවට පත් කිරීම සඳහා ඒ අවශ්‍ය කටයුතු අප දැන් කර ගෙන යනවා.

අද අපේ රටේ තිබෙන රෝග පිළිබඳ තත්ත්වය වෙනස් වී ගෙන යනවා. හදවත් රෝග, දියවැඩියාව වැනි රෝග විශේෂයෙන් අපේ ළමයින් අතර පවා පැතිරී ගෙන යන ප්‍රවණතාවක් තිබෙනවා. මේ බෝ නොවන රෝග - noncommunicable diseases - පිළිබඳ අවශ්‍ය අධ්‍යාපනය ලබා දීම සම්බන්ධයෙන් මෙම වර්ෂය තුළ දී අප විශේෂ අවධානය යොමු කිරීමට බලාපොරොත්තු වනවා. ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ සඳහා දැනටමත් අප Diabetic Centres ගණනාවක් ස්ථාපිත කර තිබෙනවා. ඒ වගේම මා කියන්න ඕනෑ මෙවර අය වැය මගින් වෛද්‍යවරුන් සඳහා නිල නිවාස වගේම වතුකරයේ ජනතාවගේ සෞඛ්‍ය කටයුතු සඳහා මුදල් වෙන් කර තිබෙන බව. විශේෂයෙන්ම මීට පෙර තැලසිමියා රෝගය පිළිබඳව මේ රටේ screening කරන්න අවශ්‍ය සියලු පහසුකම් - facilities - තිබුණේ නැහැ. තැලසිමියා රෝගියකු වෙනුවෙන් වසරකට රුපියල් ලක්ෂයකට වැඩි ප්‍රමාණයක් දැන් අපට වෙන් කරන්න වෙනවා. තමා තැලසිමියා වාහකයෙක් ගෙන යන පුද්ගලයෙක්ද, නැද්ද යන්න පිළිබඳව දැන ගැනීමට නොමිලේ ඒ test එක කරලා ජනතාවට ඒ දැනුම ලබා දීමටත්, ඒ සඳහා අවශ්‍ය උපකරණ ගැනීමටත් අප විශේෂයෙන්ම මුදල් වෙන් කර තිබෙනවා.

ගරු විජිත රණවීර මහතා

(මාණ්ඩුමුතු බිඳුනි රණවීර)

(The Hon. Vijitha Ranawera)

ගරු ඇමතිතුමනි, තැලසිමියා රෝගීන්ට දෙන බෙහෙත් පිළිබඳව ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறீபால் த சில்வா)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ඒ පිළිබඳව කිසිම ප්‍රශ්නයක් නැහැ. ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ පිළිබඳව තිබෙන්නේ මේ drug කොමිෂනි දෙකක් අතර තිබෙන තරගයක් විතරයි.

ගරු විජිත රණවීර මහතා

(மாண்புமிகு விஜித ரணவீர)

(The Hon. Vijitha Ranaweera)

රෝගීන් ගැන ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறீபால் த சில்வா)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

නැහැ, නැහැ. ඒ පිළිබඳව වෛද්‍ය විශේෂඥ ළමාබද්ධාරිය මැතිතුමාගෙන් මා වාර්තාවක් ගෙන්වා ගෙන තිබෙනවා. මේ බෙහෙක දුන්නාම සමහර අයට මේ වාගේ reactions එනවාය කියා එතුමා කියා තිබෙනවා. මෙහේ විතරක් නොවෙයි, ඇමෙරිකා එක්සත් ජනපදයෙන් reactions ඇති වෙලා තිබෙනවා. නමුත්, තමුන්නාන්සේලාගේ මේ COPE එකෙදි- [බාධා කිරීමක්] මේ tender procedures අනුව ලියාපදිංචි කරපු බෙහෙත් ද්‍රව්‍ය ගෙනාවාම මේකෙන් මිල අඩු එක තමයි ගන්න ඕනෑ. මොකද, යම් බෙහෙත් ද්‍රව්‍යයක් ලංකාවේ ලියාපදිංචි කළා නම්- [බාධා කිරීමක්] නැහැ, එහෙම ගන්නේ නැහැ. මා එහෙම ගන්නේ නැහැ. හැබැයි, සමහර වෛද්‍ය විශේෂඥයෝ කියනවා මේක එපා, අරකම ඕනෑය කියා. නමුත්, ඒකට මා ඉඩ දෙන්නේ නැහැ. අප ඒ විධියට තමයි මිල දී ගන්නේ. ඉතින් එතකොට තව පොඩි පොඩි තරගකාරි අය ඇවිත් - දෙමව්පියන්ගේ සංවිධාන ආදිය ඇවිත් - නොයෙකුත් වැඩ කටයුතු කර තිබෙනවා. ඒක වෙනම විෂයයක්. ඒ පිළිබඳ වැඩි විස්තර අවශ්‍ය නම් අපේ සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණ හා පෝෂණ කටයුතු පිළිබඳ උපදේශක කාරක සභාවේදී ඔබතුමාට - ඒ වාර්තා ආදිය මා දෙන්නම්. තැලසීමියා රෝගය පිළිබඳවත් අප විශේෂ අවධානයක් යොමු කරන්න ඕනෑ.

ඒ වාගේම, මා කිව්වා drug computerization system එක පිළිබඳව. තලතා අතුකෝරල මන්ත්‍රීතුමිය කිව්වා, අපි බදුල්ල දිස්ත්‍රික්කයේ පමණක් සෞඛ්‍ය කටයුතු දියුණු කිරීමට දායකත්වය ලබා දෙනවාය කියා. බදුල්ලට විතරක් නොවෙයි රත්නපුරයටත් accident ward එකක් දෙනවා. ඒක මිලියන 780යි. ඒක ඔබතුමිය මතක තියා ගන්න. අපේ පවිත්‍රා වන්තිආරව්වි මැතිනිය, ඩබ්ලිව්.ඩී.එස්. සෙනෙවිරත්න මැතිතුමා ඒ දිස්ත්‍රික්කය වෙනුවෙන් අතිවිශාල සේවාවක් කළා.

ගරු තලතා අතුකෝරල මහත්මිය

(மாண்புமிகு திருமதி) தலதா அத்துகோரல்)

(The Hon. (Mrs.) Thalatha Atukorale)

තවම දිලා නැහැ නේ, ඇමතිතුමා.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறீபால் த சில்வா)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ලබන අවුරුද්දේ දෙනවා. දැන් බලන්න එහේ කොයි තරම් වැඩ කටයුතු කෙරීගෙන යනවාද කියා.

සෞඛ්‍යය පිළිබඳව කටයුතු කිරීමේදී අපට සීමාවන් නැහැ. සේවය අවශ්‍ය කොතැනද, ඒ හැම ස්ථානයකටම අප ඒ සේවය ලබා දීම සඳහා කටයුතු කර තිබෙනවා. ඒක අප ඉතාම පැහැදිලිව කියන්න ඕනෑ.

ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය පිළිබඳව ගරු මැති ඇමතිතුමන්ලා බොහෝ දෙනෙක් මේ ගරු සභාවේදී කථා කළා. ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය හා එහි දැනට ක්‍රියාත්මක වන වැඩ කටයුතු පිළිබඳව

රාජීන සේනාරත්න මැතිතුමා ඉතා පැහැදිලිව දීර්ඝ විස්තරයක් කළා. ගරු සභාපතිතුමනි, අප ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය හදලා ඒ මුලිකව එහි වැඩ කටයුතු කරන කණ්ඩායම් ගණනාවක් සමඟ දීර්ඝ වශයෙන් සාකච්ඡා කළා. මා ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයෙන් විශේෂ ඉල්ලීමක් කළා. ලෝකයේ වෙනත් තැන්වල මෙවැනි ප්‍රතිපත්ති සකස් කරලා තිබෙනවා. ලෝකයේ වෙනත් රටවල තිබෙන ඒ ආදර්ශයනුත් අරගෙන කටයුතු කිරීම සඳහා අප විශේෂඥවරියක් කැඳවලා එතුමියත්, එක්ක මේ සියලු දෙනාමත්, එකතු වී සම්මන්ත්‍රණ පැවැත්වූවා. මාත් සම්මන්ත්‍රණ පහකට වැඩි ගණනකට සහභාගි වුණා. එසේ සහභාගි වෙලා, ඒ ප්‍රතිපත්තිය සකස් කරලා ඒ ප්‍රතිපත්තිය පදනම් කර ගත් නීතිමය රාමුව අප හදුවා. ඒ නීතිමය රාමුව හදලා දැන් අප එය නීති සම්පාදකවරයා වෙත - Legal Draftsmanට - යවා තිබෙනවා. මේ පිළිබඳව ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය පැත්තෙන් සම්බන්ධීකරණය කරන්නේ වෛද්‍ය පාලිත අබෙකෝන් මැතිතුමායි. එතුමාට ඒ පිළිබඳව ශ්‍රී ලංකාව මෙන්ම අනෙකුත් රටවල්වල දීර්ඝ කාලීන අත් දැකීම් තිබෙනවා. එතුමාගෙන් මා අද ඇහුවා. එතකොට එතුමා කිව්වා තව සති දෙකක් ඇතුළතදී එය අප වෙත එවන්නම් කියා. නීති කෙටුම්පත් නිලධාරි අංශය ගත්තොත්, ඔබතුමා දන්නවා ඇති සමහර වෙලාවට පිටු දෙකක මේ පොඩි දෙයක් හදා ගන්න ඉතා දීර්ඝ කාලයක් ගත වන බව. ඒ අයට වැඩ කටයුතු රාශියක් තිබෙනවා; ද්‍රවිඩ භාෂාවට පරිවර්තනය කරන්න ඕනෑ, සිංහල භාෂාවට පරිවර්තනය කරන්න ඕනෑ, ඊට පසුව නැවත ඒවායේ සෝදු පත් බලන්න ඕනෑ. ඒ නිසා මේක අපේ ප්‍රමාදයක් නොවෙයි. අපේ අමාත්‍යාංශය පැත්තෙන් මා හිතන්නේ මා මේ ගැන විසිපස් වතාවකට වඩා telephone කරලා ඇති. ඉතින් මේවා දන්නේ නැති අය හිතන්නේ මේ ඇමතිතුමා ප්‍රමාද කරනවාය කියලායි. කියන්න හරිම ලේසියි නේ. කට ඇරලා කථා කරන්න ලේසියි. ඇමතිතුමා ප්‍රමාද කරනවා කියා කියයි. ඒ පිළිබඳව අපේ පැත්තෙන් කෙරෙන්න ඕනෑ සියලු වැඩ කටයුතු කෙරිලා හමාරයි.

දැන් හැමෝම කියන්නේ ඖෂධීය නාමයෙන් මේ බෙහෙත් ලියන්න ඕනෑය කියලායි. මගේත් ප්‍රතිපත්තිය ඒක තමයි. අපේ අනුර පාදෙණිය මහත්මිය කියා තිබෙනවා, "ලොව කිසිම රටක ඖෂධ නාමයෙන් බෙහෙත් නියම කරන්නේ නැහැ" කියන එක. ඒක තමයි වෛද්‍ය අනුර පාදෙණිය මහත්මිය කියා තිබෙන්නේ. ඉතින් තමුන්නාන්සේලා කියනවා මේ අය එක්ක කථා කරන්න ලෑ; මේ අය එක්ක සාකච්ඡා කරන්න ලෑ. මොනවාද මේ අය සමඟ සාකච්ඡා කරන්න තිබෙන්නේ? ලෝකයේ කොහේවත් රටක ඖෂධ නාමයෙන් බෙහෙත් නියම කරන්නේ නැහැය කියා එතුමා කියනවා නම්, ඒ අය එක්ක ආයෙත් මොනවාද කථා කරන්න තිබෙන්නේ?

මේ බලන්න, "අනුර පාදෙණිය. ලේකම්, රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමය". කියලා මේ ලිපියේ විස්තර තිබෙනවා. ඒ නිසා මේ වෘත්තීය සම්භිවල ස්වරූපය අප තේරුම් ගන්න ඕනෑ. [බාධා කිරීමක්] අප කාටවත් support කළේ නැහැ. තමුන්නාන්සේලා තමයි support කළේ. ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ නිසා ඒ පිළිබඳව ගත යුතු සියලුම වැඩ පිළිවෙළවල් අප ක්‍රියාත්මකකර තිබෙනවා; ඉෂ්ට කර තිබෙනවා.

ගරු විජිත රණවීර මහතා

(மாண்புமிகு விஜித ரணவீர)

(The Hon. Vijitha Ranaweera)

ඇමතිතුමා, තමුන්නාන්සේ අපට දුන්න CD එක මොකක්වත් පෙනෙන්නේ නැහැ නේ; වැඩ කරන්නේ නැහැ නේ. [බාධා කිරීමක්] ඇමතිතුමා අපට CD එකක් දිලා තිබෙනවා නේ. ඒකේ කිසිම දෙයක් පෙනෙන්නේ නැහැ.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறீபால் த சில்வா)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ඒක භෞයලා බලමු. පොඩ්ඩක් ඉන්න. ඒක වෙන්ත බැහැ.

ගරු විජිත රණවීර මහතා

(மாண்புமிகு விஜித ரணவீர)

(The Hon. Vijitha Ranaweera)

නැහැ, මා අහන්නේ ඒකත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය වගේමද කියලා.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

නැහැ. ඒක දමන්න එපායැ, කොමිසියුටර් එකට.

ගරු විජිත රණවීර මහතා

(மாண்புமிகு விஜித ரணவீர)

(The Hon. Vijitha Ranaweera)

දමා බැලුවා. අප පාර්ලිමේන්තුවේ කිහිප තැනකටම ගිහිල්ලා උත්සාහ කළා මේක බලන්න.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

හොදයි. එහෙම නම් මා අපේ ලේකම්තුමාට කියන්නම්, ඒකේ වැරද්දක් තිබෙනවා නම් විශේෂයෙන් හොයා බලා - [බාධා කිරීමක්] ඉන්න කෝ මේවාට උත්තර දෙන්නම්. දැන් අපේ රේණුකා හේරත් මන්ත්‍රීතුමිය කාරණා රාශියක් කිව්වා. කොළඹ මහ රෝහලේ මොකක්ද යන්නක් තිබ්ලා ඒකේ කැලි ගලවා ගෙන ගිහින්න කිව්වා.

ගරු රේණුකා හේරත් මහත්මිය

(மாண்புமிகு திருமதி) ரேணுகா ஹேரத்)

(The Hon. (Mrs.) Renuka Herath)

Skin laser machine.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ඔව්. Skin laser machine එක. අතින් එක පියසිරි විජේනායක මන්ත්‍රීතුමා කිව්වා, පෞද්ගලික අංශයේ ඒ වාගේ යන්ත්‍රයක් තිබෙනවා, ඒකට උදවු වෙන්න තමයි මේ හොරකම කර තිබෙන්නේ කියා. ඒකට අපත් සම්බන්ධයි කියා එතුමා කිව්වා. [බාධා කිරීමක්] ඔව්. ගරු සභාපතිතුමනි, මා ඇහුවා, පෞද්ගලික අංශයේ එහෙම එකක් ඇත්තෙන් නැහැ. මේක මිලියන 5.6කට ගෙනාත් තිබෙනවා. ගෙනාවට පස්සේ ඒ කොමිසාරිස් මෙහි සිටි local agent බංකොලොත් වෙලා තිබෙනවා. ඊට පස්සේ අප නීතිපතිතුමාගෙන් මේ ගැන නීති උපදෙස් අහලා තිබෙනවා. නීතිපතිතුමා කියා තිබෙනවා, බංකොලොත් වුණාට පස්සේ දැන් කරන්න දෙයක් නැහැ කියා. අප දැන් මේ වාගේ machines ,මේ වාගේ දේවල් කෝටි ගණනක් ගන්න විට ඔහොම එකක් දෙකක් -[බාධා කිරීමක්]

ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා

(மாண்புமிகு பியசிரி விஜேநாயக்க)

(The Hon. Piyasiri Wijenayake)

මේකේ මදය ගලවා ගෙන ගියාට පස්සේද කොමිසාරිස් බංකොලොත් වුණේ? එහෙම නැත්නම් ගෙන යන්න ඉස්සර වෙලාද?

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

නැහැ. නැහැ. මදය ගලවා ගෙන ගිහිත් නැහැ. ඒ parts ඔක්කොම ගෙනාත් දිලා තිබෙනවා. ඒක අපේ biomedical engineersලා හදා තිබෙනවා. නමුත් ඒක කරන්න පුළුවන් වෙලා නැහැ. මේකයි ඇත්ත තත්ත්වය. නමුත් මෙතුමන්ලා හිතන්නේ

private sector එකට උදවු වෙන්න මේක ගලවා ගෙන ගියාය කියලායි. හැම වෙලාවෙම හිතන්නේ වෙන දෙයක් මතසේ තියා ගෙන නේ. සැකය සාකච්ඡා ඇතිව හිතන්න එපා. විවෘත මතභේද කල්පනා කරන්න. [බාධා කිරීම]

ඊ ළඟට, රේණුකා හේරත් මන්ත්‍රීතුමිය කිව්වා, විකන් ගන්න ගැන. ගරු සභාපතිතුමනි, විකන් ගන්නා රෝගය ලංකාවට විතරක් නොවෙයි ආවේ. ඒ පැත්තෙන් ඉන්දියාවට ඇවිල්ලා, එහෙත් මෙහේට ආවේ. විකන් ගන්නා ආවෘත්ත ඒක ආණ්ඩුවේ වැරද්ද! යම් යම් රෝග පැතිරීමේ ප්‍රවණතාවන් ලෝකයේ තිබෙනවා. හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමතිනියක් වශයෙන් ඔබතුමිය ලජ්ජා වෙන්න ඕනෑ. ඒවාට කියන්නේ "Diseases without borders" කියලායි. ඒවාට මායිම් නැහැ. ඒවා තාප්ප ගහලා තවත්වන්න පුළුවන්කමක් නැහැ. ඒවා ආවෘත්ත ඒවාට මුහුණ දෙන්නට ඕනෑ.

ඒ විතරක් නොවෙයි. රේණුකා හේරත් මන්ත්‍රීතුමිය විශේෂයෙන්ම කිව්වා, සීමාවාසික පත්වීම් ගැන. සීමාවාසික පත්වීම් ගැන උතුරු නැගෙනහිර අය ඉතා පැහැදිලි ප්‍රකාශයක් කළා, ද්‍රවිඩ භාෂාව ඉගෙන ගත් අය ඒ පළාත්වලට දෙන්නාය කියා. මා දැනුත් කල්පනා කරන්නේ ඒක තමයි හරි ප්‍රතිපත්තිය කියලායි. ද්‍රවිඩ භාෂාව කථා කරන ඒ ප්‍රදේශවල ඉපදුණු දරුවන් ඒ පළාත්වලටම ගියා නම්, මීට වඩා හොඳ සේවාවක් ඒ ද්‍රවිඩ පළාත්වලට අපට ලබා දෙන්නට පුළුවන්. ඒක මගේ ප්‍රතිපත්තිය.

ගරු එම්. කේ. සිවාජිලිංගම් මහතා

(மாண்புமிகு எம். கே. சிவாஜி லிங்கம்)

(The Hon. M. K. Shivajilingam)

ඇමතිතුමා, එහේ සිටින අය එහේ සේවය කරන්නේ නැතිව පැනලා කොළඹ පැත්තට එනවා. ඒක තහර කරන්න පිළිවෙළක් කරන්න.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ඉතින් මේ අය මට ඉඩ දෙන්නේ නැහැ නේ.

ගරු එම්. කේ. සිවාජිලිංගම් මහතා

(மாண்புமிகு எம். கே. சிவாஜி லிங்கம்)

(The Hon. M. K. Shivajilingam)

ඇමතිතුමා, ඕනෑ නම් පනත් කෙටුම්පතක් ගෙනෙන්න. අප සහාය දෙන්නම්.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

හොදයි. ඒ නිසා මා ඉතාම සද්භාවයෙන් වඩා හොඳ ගුණාත්මක සෞඛ්‍ය සේවාවක් ලබා දීමට තමයි ඒ කටයුත්ත කළේ. ඒ වාගේම රේණුකා හේරත් මන්ත්‍රීතුමිය කිව්වා, HIV/AIDS programme එක පිළිබඳව. ගරු සභාපතිතුමනි, ලෝක බැංකුව එක්ක මගේ කිසිම ප්‍රශ්නයක් නැහැ. නමුත් ලෝක බැංකු ව්‍යාපෘතියේ නැන්සි කියා එක නෝනා කෙනෙක් ආවා. එතුමිය ඇවිල්ලා, ලංකාවේ කෙරෙන සෑම වැඩ කටයුත්තකටම විදේශීය consultantsලා මෙහේට ගෙනෙන්න ඕනෑය කියලා කිව්වා. මා ඒකට විරුද්ධ වුණා. මා කිව්වා, "නැහැ. මේ පිළිබඳ ප්‍රවීණතාව තිබෙන අය ලංකාවේ ඉන්නවා"ය කියලා. එදා ඉඳලාම අපට තොප්පි දමන්න පටන් ගත්තා. මුදලක් වියදම් කරන්න අපට දුන්නේ නැහැ. Foreign consultantsලා ගෙනෙන්න ඕනෑය කියලා කිව්වා. [බාධා කිරීමක්] ගරු සභාපතිතුමනි, ඒකට ඉඩ දුන්නා නම්, පනතා විමුක්ති පෙරමුණෙන් කියනවා, "ඔන්න, විදේශීය සංවිධානවලට ඕනෑ විධියට ඇමතිතුමා දැන් නැටවෙනවා"ය කියලා. ඉඩ දුන්නේ නැති වුණාම කියනවා, "මෙන්න, මේ ව්‍යාපෘතිය අසාර්ථකයි" කියලා. එහෙම කියන්න එපා. ඉතා පැහැදිලි ප්‍රතිපත්තියක් අනුවයි, අප වැඩ කටයුතු කරන්නේ. විදේශ මුදල් ආපු පමණින්ම අප මේ රටේ ආත්මය පාවා දෙන්නට කැමැති නැහැ. ඒක මා ඉතා පැහැදිලි ලෙස ප්‍රකාශ කරන්න කැමැතියි. [බාධා කිරීමක්] තමුන්නාන්සේ ආවේ නැති නිසා.

[ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා]

උතුරු - නැහෙනහිර, විශේෂයෙන්ම වවුනියාව රෝහලේ තිබෙන සීමාවාසික වෛද්‍යවරුන්ගේ හිඟකම ගැන කිව්වා. ඊ ළඟ කණ්ඩායමෙන් අප ඒ අය යවනවා. විශේෂයෙන්ම හෝමියෝපති ගොඩනැගිල්ල නැවත ලබා දීම පිළිබඳව වාර්තාවක් ගෙනැවිත්, ඒ සඳහා අවශ්‍ය කටයුතු කරන බව මම ප්‍රකාශ කරන්න කැමැතියි.

අබදුල් හලීම් මන්ත්‍රීතුමා ඉතාම ගෞරවනීය ලෙස මේ ගරු සභාවේදී කථා කරමින්, ප්‍රශ්න රාශියක්ම අපට ඉදිරිපත් කළා. විශේෂයෙන්ම ශල්‍ය ගෝස් නිෂ්පාදනය පිළිබඳව එතුමා කීවා. ගෝස් නිෂ්පාදකයින් සියලු දෙනාම කැඳවා, මා ඔවුන් සමඟ සාකච්ඡා කළා. ඔවුන් මට කළ පැමිණිල්ල තමයි, ගෝස් නිෂ්පාදකයින් යයි කියා ගන්නා දහ, දොළොස් දෙනෙකුගෙන් යුත් පිරිසක්, සාමාන්‍ය ගෝස් නිෂ්පාදකයින්ගේ නිෂ්පාදන ලබා දීමට නොහැකි වන පරිදි කටයුතු කරනවාය; ඒ නිසා මේ quota එක සාධාරණව බෙදා දෙන්නය කියන එක.

ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර පියසිරි විජේනායක)

(The Hon. Piyasiri Wijenayake)

අර කිලෝ එකකට රුපියල් පණහේ බද්ද ගහපු එකෙන්, පිට රටින් රෙදි ගෙනැවිත් ගෝස් නිෂ්පාදනය කරන කර්මාන්තය වැටෙනවා. තමුන්නාන්සේට දෙන ගෝස් එකක මිල දැනටත් ශත 80කින් වැඩි වුණා.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

නැහැ. නැහැ.

ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර පියසිරි විජේනායක)

(The Hon. Piyasiri Wijenayake)

ඔව්. ඔව්. පිට රටින් රෙදි ගෙනැවිත් ගෝස් නිෂ්පාදනය කරන කර්මාන්තකරුවෝ ඉන්නවා.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

පිට රටින් වැඩි මිලට ගන්නේ නැහැ. ඒකට හය වෙන්න එපා. නමුත් ගෝස් නිෂ්පාදකයින් තමන්ගේ නිෂ්පාදන මුදලට භා ලාභයට වඩා අතිවිශාල මුදල් ප්‍රමාණයක් අපෙනුත් අය කර ගන්නවා. ඒ පිළිබඳව අප සංවාදයකට එන්න ඕනැ.

ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර පියසිරි විජේනායක)

(The Hon. Piyasiri Wijenayake)

අනික කිලෝ එකකට රුපියල් 50 බද්ද ගෝස්වලට ගැනුවාට පසුව, මෙහේට රෙදි ගෙනැවිත් ගෝස් නිෂ්පාදනය කරන අයට ගැටලුවක් මතු වෙනවා.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා)

The Hon. Nimal Siripala de Silva)

අනික් කාරණය මේකයි බොහෝ ගෝස් නිෂ්පාදකයින් අපට වෙලාවට ගෝස් ලබා දෙන්නේ නැහැ. ඒකත් ප්‍රශ්නයක්.

ගරු සුනිල් හඳුන්තෙත්ති මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර සුනිල් හඳුන්තෙත්ති)

(The Hon. Sunil Handunnetti)

ඇමතිතුමනි, එහෙම දෙයක් වුණේ නැහැ.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

එහෙම දෙයක් වෙලා තිබෙනවා.

ගරු සුනිල් හඳුන්තෙත්ති මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර සුනිල් හඳුන්තෙත්ති)

(The Hon. Sunil Handunnetti)

කිසි අවස්ථාවක වුණේ නැහැ.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

එහෙම දෙයක් වෙලා තිබෙනවා. ඔබතුමාට මා පෙන්වන්නද? ඔබතුමා නැහැයි කීවාට, මා දන්නවා නේ.

ගරු සුනිල් හඳුන්තෙත්ති මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර සුනිල් හඳුන්තෙත්ති)

(The Hon. Sunil Handunnetti)

පේෂකර්ම අමාත්‍යාංශය තිබියදී.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

මොකද, මේවා නැති වුණාම හැම වෙලාවේම මා අහනවා, මේවා තැත්තේ ඇයි කියලා.

ගරු සුනිල් හඳුන්තෙත්ති මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර සුනිල් හඳුන්තෙත්ති)

(The Hon. Sunil Handunnetti)

163 දෙනෙක් ඉන්නවා, register වෙලා.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

එක වතාවක් මේ පිළිබඳව ප්‍රගති සමාලෝචන රැස්වීමක් පවත්වා, ඒ වතාවේ ගෝස් ලබා දෙන්න ඕනැ තැනැත්තාට මා කථා කළා. මා ඇහුවා, "මෙන්න මෙහෙම කියනවා. ඔබතුමා දෙන්නේ තැත්තේ ඇයි?" කියලා. "අනේ, මේ ටිකේ වැස්ස. මට වේළ ගන්න හම්බ වුණේ නැහැ"යි කීවා. එහෙම කරන්න බැහැ නේ. එකකොට රෝගල්වලට කියන්නද, ඒක වේළා ගන්න බැහැයි කියලා.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර අනුර දිසානායක)

(The Hon. Anura Dissanayake)

අර ගෝස් case එකට මොකද වුණේ?

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා)

The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ඒ කීව් වාර්තාව මා මෙතුමාට ලබා දුන්නා.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර අනුර දිසානායක)

(The Hon. Anura Dissanayake)

ඒකේ එයාට දඩුවමකුත් -

ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර පියසිරි විජේනායක)

(The Hon. Piyasiri Wijenayake)

ඒකේ වංචාවක් සිදු වුණාය කියලා තමුන්නාන්සේගේ වාර්තාවේ තිබුණා. Medi Textiles එකට ඉදිරිපත් කළ පැමිණිල්ල.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා)

The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ඔව්. ඔව්.

ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා

(மாண்புமிகு பியசிறி விஜேநாயக்க)

(The Hon. Piyasiri Wijenayake)

ඉතින් ඒකට මොනවත් වුණේ නැහැ නේ. එව්වරයි නේ. වාර්තාව විතරයි. [බාධා කිරීමක්]

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)

The Hon. Nimal Siripala de Silva

තව විනාඩියයි මට තිබෙන්නේ.

ගරු එම්. කේ. සිවාජිලිංගම් මහතා

(மாண்புமிகு எம். கே. சிவாஜி லிங்கம்)

(The Hon. M. K. Shivajilingam)

යාපනය දිස්ත්‍රික්කයේ hospitals 39න්, 20ක් වසා දමන තත්ත්වයටයි තිබෙන්නේ, doctorsලා නැති නිසා. එක doctor කෙනෙක් hospitals 5ක වැඩ කරනවා. සමහර doctorsලාට පඩි නැහැ.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)

The Hon. Nimal Siripala de Silva

ඊ ළඟ කණ්ඩායමෙන් තව ටික දෙනෙක් දෙන්නම්. ඉන්න කෝ. මේ අය ඒ අයට දෙන්න මට දෙන්නේ නැහැ නේ. මේ අය ඔක්කොම GMOA පැත්තට වෙලා මට දෙන්න දෙන්නේ නැහැ නේ. [බාධා කිරීමක්] හොදයි.

ඊ ළඟට කුරුණෑගල ශික්ෂණ රෝහල ගැන කිව්වා. ගරු සභාපතිතුමනි, අපේ නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා දන්නවා, පසු ගිය වර්ෂයේදී කුරුණෑගල ශික්ෂණ රෝහල සඳහා රුපියල් බිලියන 2කට අධික වැඩ ප්‍රමාණයක් අප කරලා තිබෙන බව. විශේෂ ඒකක රාශියක් විවෘත කරලා තිබෙනවා. ඒ පිළිබඳව මා ඉතා පැහැදිලිව කියන්නට ඕනෑ, අප ඒ ආකාරයෙන් වැඩ කටයුතු කරලා තිබෙනවාය කියලා.

ඒ විතරක් නොවෙයි. විශේෂයෙන්ම දැන් අපේ රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ shifts දෙකක් වැඩ කරනවා. එහි යම් ප්‍රගතියක් දැන් ඉතාම පැහැදිලිව පෙන්නුම් කරනවා. අපේ රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව දැන් ඉතාම දුෂ්කර කාර්යයක් ඉටු කර ගෙන යනවා. ඇත්ත වශයෙන්ම අපේ ශ්‍රී ලංකාවේ market එකේ - වෙළෙඳ පොළේ - ඖෂධවල මිල මේ ආකාරයෙන් පවත්වා ගෙන යෑම සඳහා විශිෂ්ට සේවාවක් මේ අය කරනවා.

මෝටර් බයිසිකල් පිළිබඳවත් කිව්වා. ඒ කාරණා සියල්ලටම අදාළවත්, මේ Committee Stage Discussion එකේදී පැන නැඟුණු ප්‍රශ්න පිළිබඳවත් අපේ අමාත්‍යාංශයේ ස්ථාවරය දක්වන විශේෂ පුවත් පත් දහදහක් මුද්‍රණය කරලා මන්ත්‍රීවරුන් ඔක්කෝටම බෙදනවා. එතකොට, ඔබතුමාටත් කාටත් කියවන්න පුළුවන් වෙයි. මේ වන විට ඔබතුමන්ලාගේ සුව සේවා සංගමය අල්ලස් කොමිසමට පැමිණිල්ලක් කරලා තිබෙනවා. එතුමන්ලා ඇවිල්ලා පරීක්ෂා කරන තුරු අපි බලාපොරොත්තුවෙන් ඉන්නවා. අපි ඕනෑම ලිපිගොනුවක් දෙන්න සූදානම්. හැබැයි, බොරු පැමිණිලි කරලා තිබ්බොත්, ඒ සඳහාත් අවශ්‍ය පියවර ගන්නය කියා මම නීතිපතිතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා.

ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා

(மாண்புமிகு பியசிறி விஜேநாயக்க)

(The Hon. Piyasiri Wijenayake)

ඔබතුමා ඉල්ලා අස් වෙන්නේ කවදාද කියලා කිව්වේ නැහැ.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)

The Hon. Nimal Siripala de Silva

තමුන්නාන්සේලා කියන කියන වෙලාවට ඉල්ලා අස් වෙන්න නොවෙයි අපි ඇවිල්ලා ඉන්නේ. ජනතාව අපට ජන වරමක් දීලා තිබෙනවා. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය මෙව්වර හොඳට ඉදිරියට ගෙන යන කොට, අපට ඉල්ලා අස් වෙන්න සිදු වුණත්, ජනතාව ඒකට ඉඩ දෙන්නේ නැහැ කියන එක මම ප්‍රකාශ කරන්න කැමතියි.

ගරු පියසිරි විජේනායක මහතා

(மாண்புமிகு பியசிறி விஜேநாயக்க)

(The Hon. Piyasiri Wijenayake)

බදුල්ලේ කට්ටිය වෙන්න ඇති.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)

The Hon. Nimal Siripala de Silva

බදුල්ලේ කට්ටිය නොවෙයි, මුළු ශ්‍රී ලංකාවේම කට්ටිය. ගරු සභාපතිතුමනි, ඇඟිලි සලකුණු යන්ත්‍රය පිළිබඳව අද කිව්වා. ඒ ප්‍රතිපත්තිය සෑම අංශයකටම ක්‍රියාත්මක කිරීමට ජනාධිපතිතුමා තීරණය කරලා තිබෙන බව මම කියන්න කැමතියි. මම මේ කාරණයත් කියන්න ඕනෑ. අද වෘත්තීය සමිති ක්ෂේත්‍රය ගැන කථා කරන්න බැරි මේකයි. අද තිබෙන්නේ ඒ අය අතර තරගයක්. එක් කෙනෙක් දහයක් කියන කොට, අනෙක් එක් කෙනා විස්සක් කියනවා. අනෙක් එක් කෙනා තිහක් ඉල්ලනවා. අරයාට පඩි දෙනවාට මෙයා විරුද්ධයි. මේ විධියේ කුහක, කුඩුකේඩුකම්වලින් පිරුණු වෘත්තීය සමිති ව්‍යාපාරයක් තිබෙන්නේ. තිබෙන්නේ සාධාරණ වෘත්තීය සමිති ව්‍යාපාරයක් නම් අපට ප්‍රශ්නයක් නැහැ.

මේ විවාදයට සහභාගී වුණ සියලු දෙනාටත්, මගේ අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමා ඇතුළු මගේ සියලුම කාර්ය මණ්ඩලවලට මගේ ස්තූතිය ප්‍රකාශ කරනවා.

ගරු එච්. එම්. වසන්ත සමරසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு எச். எம். வசந்த சமரசிங்க)

(The Hon. H. M. Wasantha Samarasinghe)

සිඩ් එක ගැන කිව්වේ නැහැ.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)

The Hon. Nimal Siripala de Silva

හරි. මම ඔබතුමාට හෙට සිඩ් එකක් දෙන්නම් කෝ. ගරු සභාපතිතුමනි, 15.11.07 දින "Gulf Times" පත්‍රයේ පළ වූ එක දෙයක් මම කියන්නම්. I quote: "Delhi court bans strikes in govt. hospitals"

The Delhi High Court yesterday banned strikes in all government hospitals in the national capital, saying they were against the interest of the public.

A division bench headed by Chief Justice M. K. Sharma said that going by earlier judgments, strikes by doctors in both the central and state government hospitals in the capital were illegal."

ශ්‍රී ලංකාවේ අපටත් මෙවැනි නීතියක් ගෙන එන්නට පුළුවන් වෙයි කියලා මම විශ්වාස කරනවා.

"111 වන ශීර්ෂයෙහි 01 වන වැඩ සටහන, සුනරුවර්තන වියදම සඳහා රු. 3,525,534,900 ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය" යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත් සභා සම්මත විය.

111 වන ශීර්ෂයෙහි 01 වන වැඩ සටහන, සුනරුවර්තන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තීරණය යුතුයයි නියෝග කරන ලදී.

01 වන වැඩ සටහන.- මෙහෙයුම් වැඩසටහන - මූලධන වියදම, රු. 39,23,00,000

"111 වන ශීර්ෂයෙහි 01 වන වැඩ සටහන, මූලධන වියදම සඳහා රු. 39,23,00,000 ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය" යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත් සභා සම්මත විය.

111වන ශීර්ෂයෙහි 01 වන වැඩ සටහන, මූලධන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තීරණය යුතුයයි නියෝග කරන ලදී.

220 වන ශීර්ෂයෙහි 02 වන වැඩ සටහන, පුනරාවර්තන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි නියෝග කරන ලදී.

02 வன வுடிக் கண - ஸ்ரீலங்கா வுடிக் கண - இலங்கா வுடிக் கண
ரூ. 47,32,90,000

“220 ஸ்ரீலங்கா 02 வன வுடிக் கண, இலங்கா வுடிக் கண ரூ. 47,32,90,000 இலங்கா வுடிக் கணில் குறிப்பிடப்பட்டிருக்கிறது” என குறிப்பிடப்பட்டிருக்கிறது.

220 வன ஸ்ரீலங்கா 02 வன வுடிக் கண, இலங்கா வுடிக் கண ரூ. 47,32,90,000 இலங்கா வுடிக் கணில் குறிப்பிடப்பட்டிருக்கிறது.

“தலைப்பு 138, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 1, மீண்டுவருஞ் செலவுக்கான ரூபா 13,49,75,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமா” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 138, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 1, மீண்டுவருஞ் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

நிகழ்ச்சித் திட்டம் 138 - செயல்முறைச் செயற்பாடுகள் - மூலதனச் செலவு ரூபா 4,73,20,000

“தலைப்பு 138, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 1, மூலதனச் செலவுக்கான ரூபா 4,73,20,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமா” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 138, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 1, மூலதனச் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

நிகழ்ச்சித் திட்டம் 2 - அபிவிருத்திச் செயற்பாடுகள் - மூலதனச் செலவு ரூபா 12,80,00,000

“தலைப்பு 138, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 2, மூலதனச் செலவுக்கான ரூபா 12,80,00,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமா” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 138, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 2, மூலதனச் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

தலைப்பு 220.- ஆயுர்வேத திணைக்களம்.

நிகழ்ச்சித் திட்டம் 1 - செயல்முறைச் செயற்பாடுகள் - மீண்டுவருஞ் செலவு ரூபா 16,97,36,000

“தலைப்பு 220, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 1, மீண்டுவருஞ் செலவுக்கான ரூபா 16,97,36,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமா” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 220, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 1, மீண்டுவருஞ் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

நிகழ்ச்சித் திட்டம் 220 - செயல்முறைச் செயற்பாடுகள் - மூலதனச் செலவு ரூபா 1,47,75,000

“தலைப்பு 220, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 1, மூலதனச் செலவுக்கான ரூபா 1,47,75,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமா” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 220, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 1, மூலதனச் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

நிகழ்ச்சித் திட்டம் 2 - அபிவிருத்திச் செயற்பாடுகள் - மீண்டுவருஞ் செலவு ரூபா 36,10,51,000

“தலைப்பு 220, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 2, மீண்டுவருஞ் செலவுக்கான ரூபா 36,10,51,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமா” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 220, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 2, மீண்டுவருஞ் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

நிகழ்ச்சித் திட்டம் 2 - அபிவிருத்திச் செயற்பாடுகள் - மூலதனச் செலவு ரூபா 47,32,90,000

“தலைப்பு 220, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 2, மூலதனச் செலவுக்கான ரூபா 47,32,90,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமா” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 220, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 2, மூலதனச் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

Question, "That the sum of Rs.134,975,000, for Head 138, Programme 01, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 138, Programme 01, Recurrent Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 01.- Operational Activities - Capital Expenditure, Rs. 47,320,000

Question, "That the sum of Rs. 47,320,000, for Head 138, Programme 01, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 138, Programme 01, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 02. - Development Activities - Capital Expenditure, Rs. 128,000,000

Question, "That the sum of Rs.128,000,000, for Head 138, Programme 02, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 138, Programme 02, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

HEAD 220. - DEPARTMENT OF AYURVEDA

Programme 01. - Operational Activities - Recurrent Expenditure, Rs. 169,736,000

Question, "That the sum of Rs.169,736,000, 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. 14,775,000

Question, "That the sum of Rs.14,775,000, 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. 361,051,000

Question, "That the sum of Rs.361,051,000, 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. 473,290,000

Question, "That the sum of Rs. 473,290,000, 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.

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

රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන නීතිගත සංස්ථාව : වාර්ෂික වාර්තාව (2005)

இலங்கை அரசாங்க சட்டபூர்வமான
ஒளடதங்கள் உற்பத்திக் கூட்டுத்தாபனம் :
வருடாந்த அறிக்கை -2005
STATE PHARMACEUTICALS MANUFACTURING
CORPORATION : ANNUAL REPORT (2005)

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, පහත සඳහන් යෝජනාව මම ඉදිරිපත් කරමි.

"1957 අංක 49 දරන රාජ්‍ය කාර්මික නීතිගත සංස්ථා පනතේ 30(2) සහ 1971 අංක 38 දරන මුදල් පනතේ 14(3) වගන්ති යටතේ 2007.04.03 වැනි දින ඉදිරිපත් කරන ලද 2005.12.31 වැනි දිනෙන් අවසන් වූ වර්ෂය සඳහා පිළියෙල කරන ලද විගණකාධිපතිවරයාගේ නිරීක්ෂණ ඇතුළත් රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන නීතිගත සංස්ථාවේ වාර්ෂික ගිණුම් වාර්තාව අනුමත කළ යුතුය."

ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත්, සහා සම්මත විය.

வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

Question put, and agreed to.

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල : වාර්ෂික වාර්තාව (2005)

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை :

வருடாந்த அறிக்கை (2005)
SRI JAYEWARDENEPURA GENERAL HOSPITAL :
ANNUAL REPORT (2005)

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, පහත සඳහන් යෝජනාව මම ඉදිරිපත් කරමි:

"1957 අංක 49 දරන රාජ්‍ය කාර්මික නීතිගත සංස්ථා පනතේ 30(2) සහ 1971 අංක 38 දරන මුදල් පනතේ 14(3) වගන්ති යටතේ 2007.05.11 වැනි දින ඉදිරිපත් කරන ලද 2005.12.31 වැනි දිනෙන් අවසන් වූ වර්ෂය සඳහා පිළියෙල කරන ලද විගණකාධිපතිවරයාගේ නිරීක්ෂණ ඇතුළත් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ වාර්ෂික ගිණුම් වාර්තාව අනුමත කළ යුතුය."

ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත්, සහා සම්මත විය.

வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

Question put, and agreed to.

කල්තැබීම

ஒத்திவைப்பு
ADJOURNMENT

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, “පාර්ලිමේන්තුව දැන් කල් තැබිය යුතුය”යි මා යෝජනා කරනවා.

ප්‍රශ්නය සහාගිවීම කරන ලදී.

வினா எடுத்தியம்பப்பெற்றது.

Question proposed.

විශ්වවිද්‍යාල හා උසස් අධ්‍යාපන ආයතන තුළ පවතින ගැටලු

பல்கலைக்கழகங்களிலும் உயர்கல்வி
நிறுவனங்களிலும் நிலவும் சிக்கல்கள்
PROBLEMS IN UNIVERSITIES AND INSTITUTES
OF HIGHER EDUCATION

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு அனூர திஸாநாயக்க)
(The Hon. Anura Dissanayake)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, පහත සඳහන් යෝජනාව මම ඉදිරිපත් කරනවා:

"ශ්‍රී ලංකා විශ්වවිද්‍යාල ඇතුළු උසස් අධ්‍යාපන ආයතන තුළ පවතින භෞතික හා මානව සම්පත් හිඟය, එනම් දේශන ශාලා හා නේවාසිකාගාර නොමැතිකම හා අඩු පහසුකම් සහිත වීම, විද්‍යාගාර සහ ක්‍රීඩාගාර පහසුකම්වල ගැටලුත්, එමෙන්ම විශ්වවිද්‍යාලයීය ආචාර්ය හිඟය සහ අනධ්‍යයන කාර්ය මණ්ඩලවල හිඟයත් විශාල අර්බුදයක් බවට පත් වී තිබෙන බව මේ වන විට බිහි අප දන්නා කරුණකි.

එමෙන්ම මෙම ගැටලුවලට අමතරව පෞද්ගලික විශ්වවිද්‍යාල ආරම්භ කිරීම; රාජ්‍ය විශ්වවිද්‍යාල තුළම මුදල් අය කරන පාඨමාලා ආරම්භ කිරීම හරහා උසස් අධ්‍යාපනය පෞද්ගලිකකරණය කිරීමේ වැඩ පිළිවෙළ ද මේ රටේ නිදහස් අධ්‍යාපනය ගරු කරන සියලු දෙනාගේ විරෝධතාව මැද වුව ද විවිධ මට්ටම්වලින් සෘජුව හා වක්‍රව පවත්වා ගෙන යන බව පැහැදිලි කරුණකි. රාජ්‍ය උසස් අධ්‍යාපන ආයතන පද්ධතිය වෙලී ඇති මෙම විශාල අර්බුදයත් විසඳීම සඳහා ශිෂ්‍ය සංගම්, වෘත්තීය සමිති හා විවිධ විද්වතුන් මගින් විවිධ අවස්ථාවන්වලදී කර ඇති ඉල්ලීම්වලට කිසිදු සියවරක් නොගෙන සිටීම සහ එම ප්‍රශ්න ඉදිරිපත් කරන කණ්ඩායම්වලට එරෙහිව මර්දනකාරී හා ප්‍රජාතන්ත්‍ර විරෝධී ලෙස හැසිරීම මේ වන විට රජයේ පිළිවෙත වී තිබේ.

රජයේ මෙම මර්දනකාරී මුරණ්ඩු ක්‍රියා පිළිවෙත අනුව රජරට විශ්වවිද්‍යාලයේ වසර ගණනාවක් තිස්සේ පවතින අධ්‍යයන හා සුබසාධන ප්‍රශ්න විසඳන ලෙස ඉල්ලා සිසුන් විසින් පවත්වන ලද සාමකාමී උද්ඝෝෂණයට පොලීසියෙන් පහර දීමත් සිසුන් අත් අඩංගුවට ගැනීමත්, සෞන්දර්ය විශ්වවිද්‍යාලයේ පවතින උග්‍ර සම්පත් හිඟය පෙන්වා දෙමින් එයට විසඳුම් ලබා දෙන ලෙස ඉල්ලා කරන ලද උද්ඝෝෂණයට පොලීසියෙන් පහර දීමත්, සිසුන් අත් අඩංගුවට ගැනීමත් මෙහිලා දැක්විය හැකිය. එමෙන්ම මෙම නොවැම්බර් මස තුළ දී සබරගමුව සරසවියේ ගැටලු පිළිබඳව මාවතැල්ල නගරයේ දී ජනතාව දැනුවත් කිරීමේ පත්‍රිකා බෙදමින් සිටි සිසුන් හතර දෙනෙකු අත් අඩංගුවට ගැනීමත්, අනුරාධපුර උසස් තාක්ෂණ ආයතනයේ ගැටලු පිළිබඳව ජනතාව දැනුවත් කරමින් සිටිය දී එහි මහා ශිෂ්‍ය සංගමයේ සභාපතිවරයා ඇතුළු සිසුන්ට අමාත්‍යාණ්ඩු ලෙස පහර දී පොලීසි අත් අඩංගුවට ගැනීමත් රජයේ මෑත කාලීන ශිෂ්‍ය මර්දන ප්‍රතිපත්තිය සනාථ වන කරුණු වේ. ඒ අනුව රජයේ විශ්වවිද්‍යාල හා උසස් අධ්‍යාපන ආයතන තුළ පවතින ගැටලු විසඳනවා වෙනුවට ශිෂ්‍ය සංගම් හා ශිෂ්‍ය නායකයන් මර්දනය කිරීම වහා නතර කරන ලෙසත්, විශ්වවිද්‍යාල හා උසස් අධ්‍යාපන ආයතන තුළ ඇති වී තිබෙන මෙම බරපතළ ගැටලු වහා විසඳන ලෙසත් මෙම පාර්ලිමේන්තුව යෝජනා කර සිටියි."

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, තමන්ගේ සාධාරණ ඉල්ලීම් සඳහා අරගල කරමින් සිටින සරසවි ශිෂ්‍යයන්ට පහර දීම දැන් විශාල ප්‍රවණතාවක් බවට පත් වී තිබෙනවා. ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, මේ යෝජනාව මම ඊයේ ඉදිරිපත් කරලා, අද සාකච්ඡාවට ගන්න කොටත්; අද පස්වරු 2.00ටත් ඒ අයට ගහලා. ගරු මහාචාර්ය විශ්වා වර්ණපාල ඇමතිතුමා උසස් අධ්‍යාපන ඇමති නොවෙයි. මෙතුමා අද ශිෂ්‍යයන්ට පහර දෙන ඇමති බවට පත් වෙලා තිබෙනවා. [බාධා කිරීමක්] ඒක ඔබතුමාගේ වගකීම නොවන්නේ කොහොමද? ඔබතුමා තමයි වගකියන්න ඕනෑ ඔබතුමාගේ වගකීම ඉටු කළේ නැති එක ගැන මම කියන්නම්.

ගරු මහාචාර්ය ඩබ්ලිව්. ඒ. විශ්වා වර්ණපාල මහතා

(மாண்புமிகு பேராசிரியர்) டபிள்யூ. ஏ. விஸ்வா வர்ணபால்)
(The Hon. (Prof.) W. A. Wiswa Warnapala)

මම නීතිය හා සාමය ආරක්ෂා කරන්නේ නැහැ නේ.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு அனூர திஸாநாயக்க)

(The Hon. Anura Dissanayake)

ඒවා ඔබතුමාගේ පිළිතුරු කථාවේදී කියන්න.

ගරු මහාචාර්ය ඩබ්ලිව්. ඒ. විශ්වා වර්ණපාල මහතා

(மாண்புமிகு பேராசிரியர்) டபிள்யூ. ஏ. விஸ்வா வர்ணபால)

(The Hon. (Prof.) W.A. Wiswa Warnapala)

මම නීතිය හා සාමය ආරක්ෂා කරන්නේ නැහැ. මම පොලිස් මූලස්ථානයෙන් වාර්තාවක් ලබා ගෙන තිබෙනවා. ඒක කියවන්නම්.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு அனூர திஸாநாயக்க)

(The Hon. Anura Dissanayake)

ඔබතුමාගේ පිළිතුරු කථාවේදී කියන්න. ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, ප්‍රශ්නය තිබෙන්නේ කොතැන ද? ශිෂ්‍යයන්ට සාධාරණ අයිතීන් තිබෙනවා. සාධාරණ ඉල්ලීම් තිබෙනවා. ඇමතිවරයෙක් ඉන්නේ මහාචාර්ය වරයෙක් කියා ගෙන නිකම් බංකුවක් උඩ වාඩි වෙලා, කකුල් හොල්ලමින් ඉන්න නොවෙයි. එතුමා ශිෂ්‍යයන්ගේ සාධාරණ ඉල්ලීම්වලට ඇහුම්කන් දෙන්න ඕනෑ. එතුමා මොකක් ද කළේ. [බාධා කිරීමක්] සාකච්ඡා කරපු විධිය මම කියන්නම්. [බාධා කිරීමක්] පොඩ්ඩක් ඉන්න. සකච්ඡා කරපු විධිය මම කියන්නම්. ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, සබරගමුව විශ්වවිද්‍යාලයට අනුබද්ධ බුත්තල, ව්‍යවහාරික විද්‍යා පීඨය පටන් ගත්තේ 1992. මේ විශ්වවිද්‍යාලය පටන් ගත්තේ මෙහෙමයි. ප්‍රේමදාස මහත්මයා බුත්තල ගම් උදාව පටන් ගත්තා. ඒ ගම් උදාව පටන් ගන්න කොට ගම් උදාව උත්සවය සංවිධානය කරන, ගොඩනැගිලි ඉදි කරන, පාරවල් හදන කම්කරුවන්ට, පෙදරේරුවන්ට, ඉංජිනේරුවන්ට, staff එකට නතර වෙන්න ගොඩනැගිලි ටිකක් හදුවා. ඒ හදපු ගොඩනැගිලිවල තමයි විශ්වවිද්‍යාලය තිබෙන්නේ. ඒක සාධාරණ ද? ගම් උදාවේ staff එකට නතර වෙන්න හදපු ගොඩනැගිලිවල තමයි විශ්වවිද්‍යාලය තිබෙන්නේ. හරක් ලගිනවා වගේ ළමයි ඉන්නේ. 1992 සිටම එහෙම ඉන්නවා. ඒ ළමයින්ගේ ඉල්ලීම් සාධාරණ නැද්ද? අද වෙන කොට අවුරුදු 15ක් වෙනවා. ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, ලෝකයේ කොහේද හරක් ලැගුම්හල්වල විශ්ව විද්‍යාල පවත්වන්නේ. මේ ඇමතිවරු ඉන්නේ ඒකටද? ඒ ළමයි ඉල්ලන සාධාරණ ඉල්ලීම මොකක්ද? මේක අද ඊයේ සාකච්ඡා කළ ප්‍රශ්නයක් නොවෙයි, ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි. මේ ළමයි දිගටම සාකච්ඡා කළා. හැම සාකච්ඡාවකදීම ඒ ඉල්ලීම්වලට එකඟ වුණා. මා ළඟ තිබෙනවා, 1999 වර්ෂයේ කළ සාකච්ඡාව. මේ දක්වා අදාළ සියලු වග කිව යුතු පාර්ශ්වයන් වාචිකව, ලිඛිතව දැනුවත් කළා. ඇමතිවරු ඉන්නේ ඒවාට ඇහුම්කන් දෙන්නයි. නමුත් ඇමතිවරු උද්ධච්ච විධියට තමයි කටයුතු කරන්නේ. විශ්වවිද්‍යාලයේ ඉන්න කොට එතුමා මහාචාර්යවරයා. ඒක වෙනම ප්‍රශ්නයක්. නමුත් දැන් එතුමා ඇමතිවරයා; දැන් ඒ ළමයින්ගේ වගකීම් ඉටු කරන්න ඉන්න ඇමතිවරයා. විශ්වවිද්‍යාලයේ ඉන්න කොට ඕනෑ විධියට කෙරුම්කාරකම්, ගණන්කාරකම් දමන්න පුළුවන්. උද්ධච්චකම පෙන්වන්න පුළුවන්. හැබැයි අද තමන්ගේ විෂය පථයට ඇතුළත් වන්නේ ළමයි. ඒ විශ්වවිද්‍යාලය එතැනින් අයිත් කරලා, බුත්තලින් සබරගමුවට ගේන්න කියලා ඒ ළමයි 1999දී ඉල්ලුවා. ඊට පස්සේ 2005.12.26 දින, අධ්‍යාපන ඇමතිතුමා - එතකොට අධ්‍යාපන ඇමති සුසිල් ප්‍රේමජයන්ත මැතිතුමා - මේ පීඨය බෙලිග්‍රල්මය පරිශ්‍රය තුළ ස්ථාපිත කිරීමට එකඟ වුණා. මා ළඟ ඒ විස්තර තිබෙනවා. ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, කමිටුවක් පත් කළා, බුත්තල ව්‍යවහාරික විද්‍යා පීඨය සඳහා බෙලිග්‍රල්මය පරිශ්‍රයෙන් භූමි භාගයක් වෙන් කිරීමට. ඒ පිළිබඳ කමිටුවක් පත් කරලා ඒ කමිටුවෙන් නිර්දේශ කළා, එය බුත්තලින් සබරගමුවට ගේන්න. ගෙනාවාද? ඒ 2005දී. 1999 ඉඳලා ඉල්ලන්නේ. 1992 ඉඳලා බුත්තල ව්‍යවහාරික විද්‍යාපීඨය තාවකාලික ගොඩනැගිලිවල පවත්වාගෙන යන්නේ. 2005 සාකච්ඡාවකදී ඇමතිවරයා එකඟතාවට පත් කළා, බුත්තල ව්‍යවහාරික විද්‍යා පීඨය සබරගමුව විශ්වවිද්‍යාලයට ගේනවා කියලා. බුත්තල, විශ්වවිද්‍යාලයක් පවත්වාගෙන යන්න පුළුවන් ද? කෑම ටිකක් කන්න කඩයක් නැහැ. Photocopy ගන්නන machine එකක් නැහැ. මොකක්ද, විශ්වවිද්‍යාලයක් ද? ළමයි අඩු වෙලා ද වැඩි වෙලා ද? සාමාන්‍යයෙන් වර්ෂයකට ළමයි 105ක් ඇතුළත් කරනවා. ළමයින් ඇතුළත් කර ගැනීමේ දී දැන් තත්ත්වය මොකක්ද? 2004-2005 අධ්‍යයන වර්ෂයට ළමයි 105 දෙනෙක්

ඇතුළත් කර ගන්නා, ඉතුරු වුණේ ළමයි 90යි. ඒ, 2004-2005 වර්ෂයේ 2005-2006 අධ්‍යයන වර්ෂයට ළමයි 105 දෙනෙක් ඇතුළත් කර ගන්නා, දැන් ඉන්නේ ළමයි 55යි. 2006-2007 අධ්‍යයන වර්ෂයට ළමයි 105 දෙනෙක් ඇතුළත් කර ගන්නා, දැන් ඉන්නේ ළමයි 48යි. මොකද, එතැන විශ්වවිද්‍යාලයක් පවත්වා ගෙන යන්න විධියක් නැහැ. ඒක ළමයින්ගේ සාධාරණ ඉල්ලීමක්. ඒකට ඇහුම්කන් නොදුන් නිසා ඒ ළමයි ආවා, සබරගමුව විශ්වවිද්‍යාලයට. සබරගමුව විශ්වවිද්‍යාලයේ කළමනාකරණ පීඨය තිබෙනවා. ඒ පීඨයේ ළමයි 600දෙනෙක් දමන්න පුළුවන්. කළමනාකරණ පීඨයට අලුත් ගොඩනැගිල්ලක් හදුවා. කළමනාකරණ පීඨය ඒ අලුත් ගොඩනැගිල්ලට ගෙන ගියා. අතැන ඉන්න උපරිමය ළමයි 400යි. දැන් බුත්තල ළමයි 400දෙනෙක් නැහැ, දෙසිය ගණනයි ඉන්නේ. ළමයි 219දෙනයි ඉන්නේ. එම නිසා ඒ ළමයි ටික සබරගමුව විශ්වවිද්‍යාලයට ගේන්න පුළුවන්. [බාධා කිරීමක්] කමිටු? මීට කලින් කමිටු දැමීම නේ. [බාධා කිරීමක්] වැඩක් නැහැ. ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, මේ නියෝගයක් කමිටු වාර්තාව. ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, දැන් කමිටු දමන එක මේ ඇමතිවරුන්ගේ පුරුද්දක් බවට පත් වෙලා තිබෙනවා. කමිටු දමන එක ඇමතිවරුන්ගේ එකම පුරුද්ද. කමිටුව නොවෙයි ඕනෑකම තිබෙන්නේ. දැන් ඉඩකඩ තිබෙනවා. සබරගමුව විශ්වවිද්‍යාලයේ කළමනාකරණ පීඨය අලුත ගොඩනැගිල්ලකට ගෙන ගියා. ඒ ළමයි ඒ ගොඩනැගිලිවලින් ඉවත් කළා. ඒ හිස් ගොඩනැගිලිවලට බුත්තල ව්‍යවහාරික විද්‍යා පීඨය ගෙනැල්ලා පවත්වාගෙන යන්න පුළුවන්. මේ දවස් වල exam නියෝගයේ. ඒ නිසා එතැන කියන්න පුළුවන්. මොකක්ද කළේ? ළමයි විශ්වවිද්‍යාලයට එන කොට සති තුනක් විශ්වවිද්‍යාලය වහලා දැමීම. ඊට පස්සේ ළමයි ඇවිල්ලා UGC එක ළඟ වාඩි වුණා. පෙරේදා රූ පාන්දර 3.00ට පොලිසියෙන් දාලා ඒ ශිෂ්‍යයන්ට පහර දීලා එතැනින් අයිත් කළා. අද ශිෂ්‍යයන් ගියා, නැවතත් ඉල්ලීම් ඉල්ලෙනවා. තමන්ට විශ්වවිද්‍යාලයක් දෙන්න කියලයි ළමයි මේ ඉල්ලීම් ඉල්ලන්නේ. තමුන්නාන්සේලා ඉන්නේ දරුවන්ට පහර දෙන්න ද? ඒක ද තමුන්නාන්සේලාගේ ඇමතිකමට තිබෙන වගකීම? දැන් අද දහ දෙනෙක් අත් අඩංගුවට ගත්තා; පහර දුන්නා. එතැනින් නතර වුණේ නැහැ. කල්පනා කර බලන්න. ඊ ළඟට ගැහැව්වා, - මේ ගොල්ලන් ගහන ඇමතිවරු සෞන්දර්යය විශ්වවිද්‍යාලයේ ළමයින්ට. ගැහැව්වේ නැද්ද? මෙතුමා අමාත්‍යාංශය බාර ගන්නට පස්සේ සෞන්දර්යය විශ්වවිද්‍යාලයේ ළමයින්ට ගැහැව්වා, 2007.08.01 වන දා. හත් දෙනෙක් රෝහල්ගත කළා. දෙන්නෙක් අත් අඩංගුවට ගත්තා. මොකක්ද, ළමයි ඉල්ලුවේ? සෞන්දර්යය විශ්වවිද්‍යාලයේ ළමයි ඉල්ලුවේ මොකක්ද? ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, සෞන්දර්යය විශ්වවිද්‍යාලයක් තිබෙනවා. ඒක ලංකාවේ තිබෙන එකම සෞන්දර්යය විශ්වවිද්‍යාලයයි. පීඨ පහක් තිබෙනවා. අධ්‍යයන අංශ 17ක් තිබෙනවා. හැබැයි විශ්වවිද්‍යාලයේ තත්ත්වය මොකක්ද? දේශන ශාලා නැහැ. පුස්තකාල නැහැ. තේවාසිකාගාර නැහැ. ආපණ ශාලා නැහැ. වෛද්‍ය පහසුකම් නැහැ. අධ්‍යාපන උපකරණ නැහැ. ප්‍රමාණවත් සේවක මණ්ඩලයක් නැහැ. ප්‍රමාණවත් ආචාර්ය මණ්ඩලයක් නැහැ. ප්‍රවාහන පහසුකම් නැහැ. ක්‍රීඩා පහසුකම් නැහැ. මෙතුමන්ලා කියනවා, ඒක විශ්වවිද්‍යාලයක් කියලා. සාධාරණ ද? ඒ ළමයි ඉල්ලුවේ මොනවාද? සාධාරණ ඉල්ලීම් ටිකක්. ගැට බෙර දෙකක් දෙන්න. තාලම් පට දෙකක් දෙන්න. දුන්නා ද? ඒ වෙනුවට මොකක් ද කළේ? සාකච්ඡා කළා. රොත්තක් ඉන්න ඇමතිවරුන් එක්ක සාකච්ඡා කළා. පාලන අධිකාරීන් එක්ක සාකච්ඡා කළා. මොකක් ද, වුණේ? අන්තිමට සාධාරණ ඉල්ලීම් ඉල්ලලා අමාත්‍යාංශයට ගියාට පස්සේ ගැහැව්වා. සෞන්දර්යය විශ්වවිද්‍යාලයේ හත් දෙනෙක් රෝහල්ගත කළා. දෙන්නෙක් අත් අඩංගුවට ගත්තා. එතැනින් නතර වුණේ නැහැ. අන්තර් විශ්වවිද්‍යාල ශිෂ්‍ය බල මණ්ඩලය ළමයින්ගේ සියලුම ප්‍රශ්න කේන්ද්‍රගත කර ගෙන, පෞද්ගලික විශ්වවිද්‍යාල ආරම්භ කිරීම නතර කරන්න පසු ගිය මාර්තු මාසයේ සරසවිවලට වෙන් කර තිබුණු ප්‍රතිපාදන සියයට 20ක් කැපුවා. දීප්‍ර සල්ලින් ඔක්කොම වියදම් කළේ නැහැ. ඒ නිසා ඒ මුදල්වලින් උපරිම ප්‍රයෝජනය ගන්නය කියලා ළමයින්ට උද්ඝෝෂණය කරන්න සිද්ධ වුණා. 'A' තුන ගන්න ළමයි 64ක් ඉන්නවා, විශ්වවිද්‍යාලයට යන්න බැරිව. ඒ ළමයින්ට විශ්වවිද්‍යාලයේ ඉඩකඩ විවෘත කරලා දෙන්නය කිව්වා. වසරකට

ආසන්න කාලයක් පුරා වැඩි නොකළ ශිෂ්‍යාධාරය - අවුරුද්දකට වැඩි කාලයක් ශිෂ්‍යාධාර වැඩි කළේ නැහැ. රුපියල් 1,950යි දෙන්නේ. - අවුම තරමේ රුපියල් 500කින් වැඩි කරන්නය කිව්වා. ඒක වැඩි කළේ නැහැ. එහෙම ඉල්ලලා බැරීම තැන අමාත්‍යාංශයට ගියා. අමාත්‍යාංශයෙන් මොකද කළේ? ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විශ්වවිද්‍යාලයේ කළමනාකරණ පීඨයේ අවසන් වසරේ ශිෂ්‍යයකු වන බුද්ධික කොඩිතුට්ටු සිසුවාගේ හිසට බරපතල තුවාල සිද්ධ කළා. ඉගෙන ගන්න ඉන්න දරුවන්ගේ ඔළුව පැළුවා. ඒ දරුවාගේ ඔළුවට මැහුම් හයක් ගැහැව්වා. තමුන්නාන්සේලා පත් කළේ ඒකට ද? මේ මිනිස්සු ඡන්දය දීලා තමුන්නාන්සේලා අමාත්‍ය ධුරවලට පත් කළේ අභි-සක විශ්වවිද්‍යාල ශිෂ්‍යයන්ගේ ඔළු පළන්නද? ලජ්ජා නැහැ. කල්පනා කර බලන්න. එතැනින් තනර වුණේ නැහැ. ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විශ්වවිද්‍යාලයේ ශාස්ත්‍ර පීඨයේ ප්‍රථම වසරේ සුදර්ශන නමැති සිසුවාගේ අතට බරපතල තුවාල සිදු කළා. ඔහුගේ අතේ ස්නායු වලට හානි සිදු වුණා. අවසානයේ සැත්කමකට භාජනය කරන්නටත් සිදු වුණා. ඊට අමතරව සිසුන් හා හික්සුන් වහන්සේලා විශාල පිරිසකට පහර දුන්නා. තමුන්නාන්සේලා පහර දුන්නේ කවදාද? 2007.12.10 වන දා. එතැනින් තනර වුණේ නැහැ.

ශ්‍රී ලංකා උසස් තාක්ෂණ අධ්‍යාපන ආයතනයේ සිසුන් 400ක් ඉන්නවා. මොකක්ද, ඒක? විශ්වවිද්‍යාලයක් ද? ඒක අනුරාධපුරයේ තිබෙන්නේ. සිසුන් 400ක් පමණ ඉගෙන ගන්නවා. ආචාර්යවරු කියද ඉන්නේ. කල්පනා කර බලන්න. ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, විශ්වවිද්‍යාලයක් වුණාට ඒකේ ආචාර්යවරුන්ගේ විශාල හිඟයක් තිබෙනවා. පුස්තකාල පහසුකම්වල හිඟයක් තිබෙනවා. තේවාසිකාගාර පහසුකම් නැහැ. ළමයි තමන්ගේ සාධාරණ ඉල්ලීම් ඉදිරිපත් කරන්නේ. ඒ ගොල්ලෝ කියනවා "දේශපාලන හස්තය, දේශපාලන අත පෙවීම, දේශපාලන වුවමනාවන් තුළින් මේවා වහ ගන්න හදන්න එපාය කියා. ඒවා ඒ ශිෂ්‍යයන්ගේ සාධාරණ ඉල්ලීම්. තමන්ට පාඩම් කරන්න පුස්තකාලයක් තියන්න. අධ්‍යයනයන් කරන්න තැනක් හදලා දෙන්න. කෑම වික ගන්න ආපන ශාලාවක් හදලා දෙන්න. ඉගෙන ගන්න ආචාර්යවරයෙක් දෙන්න. පරීක්ෂණයකට පාවිච්චි කරන්න, කම්ප්‍රටර් lab එකක් හදලා දෙන්න. ඒවායි ශිෂ්‍යයන්ගේ ඉල්ලීම්. තමුන්නාන්සේලා ඒ ඉල්ලීම් ඉෂ්ට කරනවා වෙනුවට මොකක්ද කළේ? 2007.12.02 වැනි දා, ශ්‍රී ලංකා උසස් තාක්ෂණ අධ්‍යාපන ආයතනයේ රුවන් මදුරංග නවරත්න හා ජේ.එච්. එම්. සඳුන් නාලක යන සිසුන් දෙදෙනා අත් අඩංගුවට ගත්තා; පහර දුන්නා. ඉන් අනතුරුව 2007.12.03 වැනි දා උසාවියට දැමීමා. දැන් ළමයින්ට සිදු වෙලා තිබෙන්නේ ඉගෙන ගැනීම පැත්තකට තියලා උසාවි යන්න. අද ඇප පිට ඒ ශිෂ්‍යයෝ එළියේ ඉන්නවා. එතැනින් තනර වුණේ නැහැ.

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(චිරාතිප් සපාභායකර් අචාර්‍යන්)

(The Deputy Speaker)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, දැන් අවසන් කළොත් හොඳයි.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(මාණ්ඩුමිලු අනුරා තිසාභායකර්)

(The Hon. Anura Dissanayake)

මම අවසන් කරනවා ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි. රජරට විශ්ව විද්‍යාලයේ සාධාරණ ඉල්ලීම් නොවෙයි ද ළමයින්ට තිබෙන්නේ. කල්පනා කර බලන්න. අභ්‍යන්තර තේවාසිකාගාර තිබෙන්නේ 1,117 දෙනෙකුටයි. හැබැයි, බාහිර ගෙවල් 41ක් අරගෙන තිබෙනවා. ඒ බාහිර ගෙවල් 41ට අවුරුද්දකට රුපියල් මිලියන විසිතුනක් වියදම් කරනවා. ඒ විතරක්ද? කළමනාකරණ අධ්‍යාපන පීඨයේ ආචාර්ය මණ්ඩලය 36 දෙනෙක් ඉන්න ඕනෑ. දැන් ඉන්නේ 21දෙනයි. Applied Science විද්‍යා පීඨයේ ආචාර්යවරු 36 දෙනෙක් ඉන්න ඕනෑ. ඉන්නේ 22දෙනයි. සමාජීය විද්‍යා හා මානව ශාස්ත්‍ර පීඨයේ ආචාර්යවරු 32දෙනක් ඉන්න ඕනෑ. ඉන්නේ 25දෙනයි. කෘෂිකර්ම පීඨයේ ආචාර්යවරු 26දෙනෙක් ඉන්න ඕනෑ. ඉන්නේ 13දෙනයි. වෛද්‍ය හා සමාන්තර විද්‍යා පීඨයේ ආචාර්යවරු 21දෙනෙක් ඉන්න ඕනෑ; ඉන්නේ දෙදෙන යි. මොකක්ද මේ කර තිබෙන්නේ? සාධාරණද? ළමයි

ඉල්ලුවේ මොකක්ද? තමන්ට ඉගෙන ගන්න ගුරුවරු වික දෙන්න. වාඩි වෙන්න පුටුවක් දෙන්න. පාඩම් කරන්න තැනක් දෙන්න. කෑම කන්න ආපණ ශාලාවක් හදලා දෙන්න. තනර වෙන්න තේවාසිකාගාරයක් දෙන්න. තමුන්නාන්සේලා දුන්නේ මොනවාද? ඒවා ඉල්ලන කොට තමුන්නාන්සේලා කළේ දරුවන්ගේ ඔළු පළන එකයි. කවදාද?

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(චිරාතිප් සපාභායකර් අචාර්‍යන්)

(The Deputy Speaker)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා දැන් අවසන් කරන්න. දැන් යෝජනාව ස්ථිර කරන්නත් තිබෙනවා.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(මාණ්ඩුමිලු අනුරා තිසාභායකර්)

(The Hon. Anura Dissanayake)

නැහැ. ස්ථිර කරන්න කථාවක් යන්නේ නැහැ. 2007.06.15 වැනි දා විශ්ව විද්‍යාලය වැහැව්වා. 2007.08.19 වැනි දා සිසුන් 10කට විරුද්ධව අර නවක වධ පනත යටතේ නඩු දැමීමා. 2007.07.17 වැනි දා ඉන්දුජිත් විජේකුලසූරිය සිසුවා අත් අඩංගුවට ගත්තා. 2007.07.30 වැනි දා නැවත ශිෂ්‍යයෙක් අත්අඩංගුවට ගත්තා. 2007.07.30 වැනි දා පොලිසියෙන් ගැහැව්වා. 2007.08.15 වැනි දා තව ශිෂ්‍යයන් අත් අඩංගුවට ගත්තා. මොකක්ද මේ කර තිබෙන්නේ? ශිෂ්‍යයන්ට පහර දෙන, ශිෂ්‍යයන් අත් අඩංගුවට ගන්නා තත්ත්වයට මේ උසස් අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශය පත් වෙලා තිබෙනවා.

දැන් 10 දෙනෙක් අත් අඩංගුවට අරගෙන තිබෙනවා. මම ගරු ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටින්නේ මෙයයි. මේ ප්‍රශ්නය මීට වඩා දුරදිග අදින්නේ නැතිව, මේ 10 දෙනා එළියට දමන්නය කියා දැන්ම කියන්න ඕනෑ. නැත්නම් මේ රටේ සියලු බලවේග මෙයට එකතු වෙයි. කල්පනා කර බලන්න. මේ දරුවන්ට පහර දෙන්න, ඔළු පළන්න, කකුල් කපන්න, අත් අඩංගුවට ගන්න, පොලිසියට ගන්න, හිර ගෙදරට දමන්න මේ රටේ ජනතාවට ඉඩ දෙන්න ලැස්ති නැහැ. අද පහර දීලා අත් අඩංගුවට අරගෙන තිබෙන මේ ශිෂ්‍යයන් 10 දෙනා එළියට දමන්නය කියා කරුණාකර කියන්න. විශ්ව විද්‍යාලයේ ශිෂ්‍යයන්ගේ සාධාරණ අයිතීන් වෙනුවෙන් කරන සාධාරණ ඉල්ලීම්වලට ඇහුම්කන් දෙන්න, ඒ සඳහා ක්‍රියාමාර්ග ගන්නය කියා ඉල්ලා සිටිමින් මම තනර වෙනවා බොහොම ස්තූතියි.

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(චිරාතිප් සපාභායකර් අචාර්‍යන්)

(The Deputy Speaker)

එම යෝජනාව ස්ථිර කරන්න.

ගරු සුනිල් හඳුන්තෙත්ති මහතා

(මාණ්ඩුමිලු සුනිල් හඳුන්තෙත්ති)

(The Hon. Sunil Handunnetti)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, ගරු අනුර දිසානායක මන්ත්‍රීතුමා විසින් ගෙනෙන ලද යෝජනාව මා ස්ථිර කරනවා.

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(චිරාතිප් සපාභායකර් අචාර්‍යන්)

(The Deputy Speaker)

ගරු එම්.එම්.එම්.මුස්තාපා උසස් අධ්‍යාපන නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි පහක් තිබෙනවා.

ගරු එම් .එම්. එම්. මුස්තාපා මහතා (උසස් අධ්‍යාපන නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(මාණ්ඩුමිලු මොහුමඩ් මුස්තාපා - උයර් කල්බිට් චිරාති අමාත්‍යන්)

(The Hon. M. M. M. Musthaffa - Deputy Minister of Higher Education)

Sir, thank you for the opportunity given to me. I would like to say something regarding the problems faced by the Faculty of Applied Science at Buttala.

[ගරු එම්. එම්. එම්. මුස්තාපා මහතා]

As one who has dealt with the student community regarding the demand for shifting the Faculty from Buttala to Sabaragamuwa, I fully agree that the Faculty has to be shifted to Belihuloya. I went to meet the lecturers and the students at Buttala and also at Belihuloya and later we had a discussion. I had three discussions with the student community and there was no dispute. A decision has been taken to shift the Faculty from Buttala to Belihuloya but the only problem was the opposition by the academics and the management of the Faculty of Applied Science at Buttala plus the management at Belihuloya. We set up an independent committee and we tried to accede to the demand of the student community, to shift the Faculty of Applied Science. The independent committee reported back saying that the available accommodation is not satisfactory. Anyway, today, we had a lengthy discussion

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு அனூர திஸாநாயக்க)
(The Hon. Anura Dissanayake)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, ළමයිනුත් එකහයි. ආචාර්ය මණ්ඩලයක් එකහයි. එතැන ඉඩත් තිබෙනවා. එකේ 600ක් හිටියා නේ. 600ක් හිටපු Faculty of Management එක වෙන building එකකට අයින් කළා. දැන් ඒ බුත්තල ව්‍යවහාරික විද්‍යාපීඨය මෙතැනට ගෙනෙන පුළුවන්.

ගරු එම්. එම්. එම්. මුස්තාපා මහතා

(மாண்புமிகு மொஹமட் முஸ்தபா)
(The Hon. M. M. M. Musthaffa)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මම ඒක තව පොඩ්ඩක් පැහැදිලි කරන්නම්. Today, we had a lengthy discussion. I got down the academics from Buttala plus Belihuloya and also I got down the contractors the two buildings, one for the Faculty of Management and the other far the Faculty of Agriculture. I requested them to expedite the completion of the two buildings by the end of February. So, now we are in a position to allocate those buildings used by the Faculty of Management and the Faculty of Agriculture at least by the 2nd of May, to shift the Applied Science Faculty from Buttala. That is the earliest I can do. I am prepared to talk with the student community and also to discuss with the Hon. Members of Parliament and solve this problem amicably. We will try our level best and you can co-operate with us. We also have to think of the release of the students who have been taken into custody because we cannot go on like that.

There are a number of shortcomings as referred by the Hon. Anura Dissanayake. There are a number of problems faced by the university community. Our students are suffering. The underdeveloped universities have numerous problems. So, it has to be systematically designed and this problem solved. His Excellency the President entrusted this work to me and instructed me to go into the problem at Buttala. I visited the place. I spoke to the student community. So, the present situation is, today, we had a lengthy discussion while the student procession was going on, while the arrest was taking

place. We have now pressurized the contractors, the CECB and they have promised to complete the two buildings, one belonging to the Faculty of Management and the other to the Faculty of Agriculture. As soon as they finish we are prepared to shift the Faculty at Buttala to Belihuloya and also we have discussed about the accommodation for the lecturers, non-academic staff and all that. Even we are prepared to bring some caravans temporarily for the academic staff. So, I am prepared to talk with all of you.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு அனூர திஸாநாயக்க)
(The Hon. Anura Dissanayake)

දැන් ඒක හදන එක ඇත්තයි. නමුත් දැන් ඉඩ තිබෙනවා. දැන් Faculty of Management එකේ ළමයිත් 600ක් ඉන්නවා. ඒක අලුත් building එකට ගෙනිව්වා. ඒ නිසා Faculty of Management තිබිව තැනට බුත්තල Faculty of Applied Science එක ගෙනෙන පුළුවන්.

ගරු එම්. එම්. එම්. මුස්තාපා මහතා

(மாண்புமிகு மொஹமட் முஸ்தபா)
(The Hon. M. M. M. Musthaffa)

මන්ත්‍රීතුමනි, දැනට තිබෙන පහසුකම් අනුව එතැනට යන්න අපහසුයි. [බාධා කිරීමක්]

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு அனூர திஸாநாயக்க)
(The Hon. Anura Dissanayake)

ආචාර්ය මණ්ඩලයක් එකහතාව පළ කර තිබෙනවා.

ගරු එම්. එම්. එම්. මුස්තාපා මහතා

(மாண்புமிகு மொஹமட் முஸ்தபா)
(The Hon. M. M. M. Musthaffa)

ශිෂ්‍යාන් එහෙම කිව්වත්, ආචාර්ය මණ්ඩලයක් එක්ක අප කතා කළා. ශිෂ්‍යයන්ට දේශන ශාලාවක් විතරක් නොවෙයි, laboratories අවශ්‍යයි; computer laboratories අවශ්‍යයි. ඒ වගේම, ඒ ගොල්ලන්ට නේවාසික පහසුකම් අවශ්‍යයි. මම ඔබතුමන්ලාත් එක්ක වාඩි වෙලා කතා කරන්න සූදානම්, හැකි ඉක්මනින් ඒ විද්‍යාපීඨය එතැනින් ගෙන ඒම සඳහා. [බාධා කිරීමක්]

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Deputy Speaker)

Hon. (Prof.) W.A. Wiswa Warnapala, thank you. Hon. Musthaffa.

ගරු මහාචාර්ය ඩබ්ලිව්. ඒ. විශ්වා වර්ණපාල මහතා

(மாண்புமிகு (பேராசிரியர்) டபிள்யூ. ஏ. விஸ்வா வர்ணபால)
(The Hon. (Prof.) W. A. Wiswa Warnapala)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, ප්‍රථමයෙන්ම පොලිස් මූලස්ථානයෙන් මට ලබා දුන් වාර්තාවක් අනුව, ගරු අග්‍රාමාත්‍යතුමා වෙත ලබා දුන් වාර්තාවක් අනුව අනුර කුමාර දිසානායක මන්ත්‍රීතුමා කරපු චෝදනාවක් සම්බන්ධයෙන් මම ඒ අදාළ ලිපිය කියවනවා. “ඒ හැරුණු විට කිසිදු අවස්ථාවක විශ්වවිද්‍යාල බලධාරීන්ගේ ඉල්ලීම අනුව හෝ වෙනත් කිසිවකුගේ අවශ්‍යතාවකට පොලිසිය ක්‍රියා කර නොමැත. විසුරුවා හැරීම කර ඇත්තේ නීතිය හා සාමය පවත්වා ගෙන යාම හා පොදු දේපළවලට සිදු විය හැකි අලාභ වළක්වා ගැනීම සඳහා බවත් වැඩි

දුරටත් දන්වන අතර....” මේ විධියට ක්‍රියා කරන්නාය කියා මම කිසි අවස්ථාවක පොලිසියෙන් ඉල්ලා නැහැ. මම ඒ වෝදනාව සම්පූර්ණයෙන්ම ප්‍රතික්ෂේප කරනවා. [බාධා කිරීමක්] ගරු මන්ත්‍රිතුමනි, මගේ වෙලාව ගත වෙනවා. මගේ වෙලාව ගන්න දෙන්න බැහැ. මගේ වෙලාව ගන්න එපා. මට උත්තර දෙන්න තිබෙනවා.

විශ්වවිද්‍යාල ගොඩනැගිලි වලට 2007 වර්ෂය සඳහා වෙන් කළ මුදල රුපියල් මිලියන 4,800යි; 2008 වර්ෂය සඳහා වෙන් කළ මුදල රුපියල් මිලියන 5300යි. [බාධා කිරීම] මම තමුන්නාන්සේලාට බාධා කළේ නැහැ නේ. මට කතා කරන්න දෙන්න. මෙය සියයට 10.4කින් වැඩි වීමක්. 2008 වර්ෂය සඳහා සබරගමුව විශ්වවිද්‍යාලයට රුපියල් මිලියන 275ක් වෙන් කර තිබෙනවා; රජරට විශ්වවිද්‍යාලයට රුපියල් මිලියන 285ක්; වයඹ විශ්වවිද්‍යාලයට රුපියල් මිලියන 171ක් වෙන් කර තිබෙනවා. සෞන්දර්ය විශ්වවිද්‍යාලයට රුපියල් මිලියන 150ක් වෙන් කර තිබෙනවා. මේ අදාළ සංඛ්‍යා ලේඛනය මම **සභාගත*** කරන්න බලාපොරොත්තු වෙනවා.

විශ්වවිද්‍යාලවල කාර්ය මණ්ඩල පිළිබඳව සඳහන් කළ කාරණය ගැනත් කියන්න ඕනෑ. විශ්වවිද්‍යාලවල approved cadre එක 18,006යි. අපි දැනට 14,281ක් පත් කරලා තිබෙනවා. තව ඉතිරිව තිබෙන්නේ. 3,725යි. අවශ්‍ය සුදුසුකම් තිබෙන පුද්ගලයන් ආකර්ෂණය කර ගන්නට බැරි හිඟයක් තිබෙනවා. සුදුසුකම් තිබෙන පුද්ගලයන්ගේ හිඟයක් තිබෙනවා. අප ඒ ගැන දැන්වීම් පළ කරලා, විශේෂයෙන්ම රජරට විශ්වවිද්‍යාලයට ලබා දෙන්නට කටයුතු කරලා තිබෙනවා. මේකෙන් academic vacancies තිබෙන්නේ 1491යි. Non-academic vacancies තිබෙන්නේ 1881යි. ඒවා පුරවන්න මහා භාණ්ඩාගාරයෙන් අවසරය ගන්න ඕනෑ. දැනට තනතුරු 523කට අනුමැතිය ලබා ගෙන තිබෙනවා. ඒ නිසා තමුන්නාන්සේලාට අධ්‍යයනය කරන්න මම මේ සංඛ්‍යා ලේඛන සියල්ලම අඩංගු ලේඛනය **සභාගත*** කරන්න බලාපොරොත්තු වෙනවා.

විශ්වවිද්‍යාල පිළිබඳව පෞද්ගලිකකරණ ප්‍රතිපත්තිය අපි අනුගමනය කරන්නේ නැහැ. [බාධා කිරීමක්] මම කියනකම් ඉන්න. 1942 ඉඳලා විශ්වවිද්‍යාලවල, බාහිර උපාධි, පස්වත් උපාධි, Certificate Courses, Diploma Courses ආදිය කරලා තිබෙන්නේ ඒ සඳහා යම් කිසි මුදලක් අය කරලායි. undergraduate education - උපාධි අපේක්ෂක අධ්‍යාපනයට - කිසිම විධියකින් අත තියල නැහැ.

ඒ නිසා පේරාදෙණිය විශ්වවිද්‍යාලයෙහිත් බාහිර උපාධියක් ලබා ගන්න ඕනෑ නම් අවුරුදු තුනක්, හතරක් ඇතුළත රුපියල් දොළොස් දහක් විතර වියදම් කරන්න සිද්ධ වෙනවා. ඒ, registration fees, re-registration fees, examination fees වාගේ දේවල්වලටයි. ඒ නිසා undergraduate institutionsවලට අප අත තියලා නැහැ. ඒ නිසා ඒ වෝදනාව මා දැඩිව ප්‍රතික්ෂේප කරනවා. තමුන්නාන්සේලාට මේ වෝදනා කරන්න පුළුවන්. තමුන් මා ඒකට ඉඩ දෙන්නේ නැහැ.

අප හදන්නේ විශ්වවිද්‍යාල අධ්‍යාපනයේ ගුණාත්මකභාවය - quality එක - වැඩි කරන්නයි. දැන් Distan and Open Learning යටතේ විවෘත විශ්වවිද්‍යාලයෙහිත් උපාධියක් ගන්න ඕනෑ නම් යම් මුදලක් ගෙවන්න ඕනෑ. එතකොට - [බාධා කිරීම]

ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මහතා

(මාණ්ඩුමුතු අභිමාන භාරත් භාරත්)

(The Hon. Sunil Handunnetti)

ඒක අප දන්නවා.

ගරු එච්. එම්. වසන්ත සමරසිංහ මහතා

(මාණ්ඩුමුතු අභිමාන භාරත් භාරත්)

(The Hon. H. M. Wasantha Samarasinghe)

බුත්තල විශ්වවිද්‍යාලය?

ගරු නිහාල් ගලප්පත්ති මහතා

(මාණ්ඩුමුතු නිහාල් ගලප්පත්ති)

(The Hon. Nihal Galappaththi)

බෙලිහුල්ලය විශ්වවිද්‍යාලය?

ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මහතා

(මාණ්ඩුමුතු අභිමාන භාරත් භාරත්)

(The Hon. Sunil Handunnetti)

ගරු ඇමතිතුමා - [බාධා කිරීමක්]

ගරු මහාචාර්ය ඩබ්ලිව්. ඒ. විශ්වා වර්ණපාල මහතා

(මාණ්ඩුමුතු (වෙරාචාරිචාරි) උඩරාජ. ආ. බිස්මා වර්ණපාල)

(The Hon. (Prof.) W.A. Wiswa Warnapala)

අනිවාර්යයෙන් අප තීන්දුව අරන් තිබෙන්නේ. ගොඩනැගිලි ප්‍රශ්නයයි තිබෙන්නේ. මගේ පෞද්ගලික විරුද්ධත්වයක් නැහැ. නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා තමයි සාකච්ඡා වට කීපයක් පැවැත් වූයේ. බුත්තලට ගියේත් එතුමා. බෙලිහුල්ලයට ගියේත් එතුමා. මම ඔක්තෝබර් 17 වෙනි දා ගියා. රුපියල් මිලියන 170කට Cabinet approval එක ගන්නා. තමුන් හදන්න බැරි ප්‍රශ්නය පිළිබඳවයි මේ මතය තිබෙන්නේ. නැතුව මගේ පෞද්ගලික ප්‍රශ්නයක් නැහැ. ඇත්තටම විශ්වවිද්‍යාලයට එන්න බැරි - [බාධා කිරීම] වසන්ත සමරසිංහ මන්ත්‍රිතුමා මට කථා කරන්න ඉඩ දෙන්න. මේක Adjournment Debate එකක්. වෙලාවක් නැහැ, ඕවාට පිළිතුරු දෙන්න.

මා කියන්නේ, මුදල් අය කරන පාඨමාලා, - Certificate courses, Diploma courses, External Degrees - 1942 වර්ෂයේ සිට තිබ්ලා තිබෙන බවයි. ඔබතුමාට MA එකක් කරන්න පුළුවන්ද, සල්ලි නැතුව? අප ඒ ආචාර්යවරුන්ට සල්ලි ගෙවන්න ඕනෑ. සෙනසුරාදා, ඉරිදා ඒ ගොල්ලන් උගන්වන්නේ. ඒ ගොල්ලෝ දවස් පහක් හැම දාම - [බාධා කිරීමක්] ඉන්න මම කියන තෙක්. කිසිම course එකකට -

ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මහතා

(මාණ්ඩුමුතු අභිමාන භාරත් භාරත්)

(The Hon. Sunil Handunnetti)

ඒක අප දන්නවා. ඕක අපිට වැඩක් නැහැ.

ගරු මහාචාර්ය ඩබ්ලිව්. ඒ. විශ්වා වර්ණපාල මහතා

(මාණ්ඩුමුතු (වෙරාචාරිචාරි) උඩරාජ. ආ. බිස්මා වර්ණපාල)

(The Hon. (Prof.) W.A. Wiswa Warnapala)

නැහැ, නැහැ. දැන් අපි හිතමු, Master's Degree course එකක් ගැන. ඒකට උගන්වන්නේ සෙනසුරාදා, ඉරිදායි. ඒක තමන්ගේ රාජකාරි වෙලාවෙන් අමතරව කරන රාජකාරියක්. ඒකට මුදලක් අය කරන්න විශ්වවිද්‍යාලයට අයිතිය තිබෙනවා. විශ්වවිද්‍යාලය ස්වාධීන ආයතනයක්. විශ්වවිද්‍යාලය, independent and autonomous body. ඒ ගොල්ලන් ඒ තීන්දුව ගන්නේ නැතුව - [බාධා කිරීමක්] අපි කරන එකක් නොවෙයි. Re-gistration fees තිබෙනවා. Re-registration fees තිබෙනවා. Examination fees තිබෙනවා. ඒවාටයි මුදල් අය කරන්නේ. ඒක පෞද්ගලිකකරණයක් හැටියට, පෞද්ගලික විශ්වවිද්‍යාලයක් හැටියට සලකන්න එපා. ඒක වැරදියි. [බාධා කිරීම]

දැන් ඔබතුමන්ලා කියනවා, ශිෂ්‍යයන් මර්දනය කරනවායි කියලා. ශිෂ්‍යයන් මර්දනය කරන්නේ ශිෂ්‍යයන්ම පිරිසක්. [බාධා කිරීම] අන්න ඒකයි වෙලා තිබෙන්නේ. වැඩි දෙනෙකු ඉගෙන ගන්න කැමැතියි. විශ්වවිද්‍යාල කැලැන්ඩරයකට අනුව වැඩි දෙනෙකු වැඩ කරන්න ඕනෑ. අද විශ්වවිද්‍යාල එකක්වත් අපට ගෙන යන්නට බැහැ, කැලැන්ඩරයට අනුව. We cannot work according to the University Calendar. හැම දාම ඒ විභාග කල් අරින්න වෙනවා. අවුරුද්දකින් කල් යනවා, දෙකකින් කල් යනවා. මේ තත්ත්වය වෙනස් කරන්නට ඕනෑ. ඒ නිසා

[ගරු මහාචාර්ය ඩබ්ලිව්. ඒ. විශ්වා වර්ණපාල මහතා]

විශ්වවිද්‍යාල අස්ථාවර කරන්න දෙන්න බැහැ. මේ රටේ දෙමව්පියන් බලා ගෙන ඉන්නේ තමන්ගේ දරුවන් විශ්වවිද්‍යාල තුළින් දැනුම ලබා ගෙන එන තෙක්. ඒ නිසා ඔබතුමන්ලා කියන ආකාරයට විශ්වවිද්‍යාල පාලනය කරන්න බැහැ. [බාධා කිරීමක්] ඉන්න මා කියන තෙක්.

මාවනැල්ලේ සිද්ධියේදී ඔබතුමන්ලා පත්‍රිකා බෙදන්න ගියේ නැහැ. Sticker එකක් විකුණන්නයි ගියේ. මා ලඟ වාර්තාව තිබෙනවා. ඒ ගොල්ලන්ගේ අනන්‍යතාව ඔප්පු කරන්න බැරි නිසා පැය දෙකකට අත් අඩංගුවට අරන් තිබෙන්නේ.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍රු අනුර තිලකරත්න)

(The Hon. Anura Dissanayake)

රජරට විශ්වවිද්‍යාලයේ සිද්ධිය?

ගරු මහාචාර්ය ඩබ්ලිව්. ඒ. විශ්වා වර්ණපාල මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍රු (පෙරාසිරියර්) උඩිආර්. ආ. බිස්වා වර්ණපාල)

(The Hon. (Prof.) W.A. Wiswa Warnapala)

රජරට විශ්වවිද්‍යාලය, උසස් තාක්ෂණික ආයතනයේ විභාගය කඩාකප්පල් කරන්න ගිය නිසා ශිෂ්‍යයන් අත් අඩංගුවට අරන් තිබෙන්නේ. ඒවාට කිසි සේත් අප සම්බන්ධ නැහැ.

ගරු නිහාල් ගලප්පත්ති මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍රු නිහාල් කල්පපත්ති)

(The Hon. Nihal Galappaththi)

බෙලිහුල්ලය - [බාධා කිරීම]

ගරු මහාචාර්ය ඩබ්ලිව්. ඒ. විශ්වා වර්ණපාල මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍රු (පෙරාසිරියර්) උඩිආර්. ආ. බිස්වා වර්ණපාල)

(The Hon. (Prof.) W.A. Wiswa Warnapala)

අහගන්න. භාමුදුරුවරුන් පස් නමකට ශිෂ්‍ය පිරිසක් බෙලිහුල්ලයේදී ගහලා තිබෙනවා. ඒක මේකට අදාළ නැහැ. ඒ වාගේ දේවල් කරනවා නම් රජයේ නීතිය ක්‍රියාත්මක වෙන්න ඕනෑ. ඒ පිළිබඳව මට සම්බන්ධකමක් නැහැ.

ගරු සුනිල් හන්දන්තෙත්ති මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍රු සුනිල් හන්දන්තෙත්ති)

(The Hon. Sunil Handunnetti)

දෙන්නකු -

ගරු මහාචාර්ය ඩබ්ලිව්. ඒ. විශ්වා වර්ණපාල මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍රු (පෙරාසිරියර්) උඩිආර්. ආ. බිස්වා වර්ණපාල)

(The Hon. (Prof.) W.A. Wiswa Warnapala)

වාඩ් වෙන්න. සංඝයා වහන්සේලා පස් නමකට ශිෂ්‍යයන් ගැහුවා නම් ඒක එතැන ඇති වුණු සිද්ධියක්. ඒ නිසා ඒවා මට අදාළ නැහැ. [බාධා කිරීමක්] ඒ නිසා මා එය සම්පූර්ණයෙන්ම ප්‍රතික්ෂේප කරනවා. ඒ වාගේ ශිෂ්‍ය මර්දනයකට නායකත්වය දෙන්න මට අවශ්‍යතාවක් නැහැ.

ඊ ලඟට, ආචාර්යවරුන්ට හිරිහැර කරනවා. ආචාර්යවරුන්ගේ මුහුණට කෙළ ගහනවා. ආචාර්යවරුන් ප්‍රාණ ඇපකරුවන් හැටියට ගන්නවා. මේවාට ඉඩ දෙන්නට පුළුවන් ද? මේ වීඩියෝ විශ්වවිද්‍යාලයක් ගෙන යන්න පුළුවන් ද? උප කුලපතිතුමා ප්‍රාණ ඇපකරුවකු වශයෙන් ගන්නවා. ආචාර්යවරුන්ට කෙළ ගහනවා. ආචාර්ය ස්වාමීන් වහන්සේ නමකට දොස් කියනවා. ඉතාමත්ම පරුෂ වචනයෙන් කථා කරනවා.

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(පිරිනිමි පාලකයාගේ නියෝජිතයා)

(The Deputy Speaker)

ස්තූතියි, ගරු ඇමතිතුමා.

ගරු මහාචාර්ය ඩබ්ලිව්. ඒ. විශ්වා වර්ණපාල මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍රු (පෙරාසිරියර්) උඩිආර්. ආ. බිස්වා වර්ණපාල)

(The Hon. (Prof.) W.A. Wiswa Warnapala)

මේ වීඩියෝ ශිෂ්‍ය පරපුරක් - [බාධා කිරීමක්] විශ්වවිද්‍යාලයක ගෙන යන්න බැහැ. [බාධා කිරීම] එම නිසා - [බාධා කිරීමක්]

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(පිරිනිමි පාලකයාගේ නියෝජිතයා)

(The Deputy Speaker)

Hon. Minister, will you finish your speech because it is 5.30 p.m. now?

ගරු මහාචාර්ය ඩබ්ලිව්. ඒ. විශ්වා වර්ණපාල මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍රු (පෙරාසිරියර්) උඩිආර්. ආ. බිස්වා වර්ණපාල)

(The Hon. (Prof.) W.A. Wiswa Warnapala)

මා ඒ අදාළ ලේඛන - විශේෂයෙන්ම විශ්වවිද්‍යාල සඳහා මුදල් වෙන් කිරීම පිළිබඳ ප්‍රශ්නයක්, ආචාර්යවරුන්ගේ හිඟ පිළිබඳ ප්‍රශ්නයක්, ඒ වාගේම සෞන්දර්ය කලා විශ්වවිද්‍යාලය, රජරට විශ්වවිද්‍යාලය, සබරගමුව විශ්වවිද්‍යාලය යන මේ විශ්වවිද්‍යාල තුනම සම්බන්ධයෙන් අපේ ගරු මන්ත්‍රීතුමා මතු කළ ප්‍රශ්නවලට පිළිතුරු අඩංගු ලේඛන ඔක්කොම - මා සහාගත *කරනවා.

සහාගත මත තබන ලද ලේඛන:

ප්‍රකාශිතව තිබෙන ලේඛන සහාගතව ඇත :

Documents tabled :

Allocations for Development of Infrastructure facilities in the University System

Funds provided for infrastructure facilities and other capital investments are as follows:-

Buildings	2007 Rs. M	2008 Rs.M.
Academic buildings	2115.5	2330.0
Student hostels	759.5	535.0
Student welfare (Canteens, Play ground, water supply etc.)	185.5	95.0
Other buildings (administrative Buildings, Staff Quarters, Libraries)	188.5	140.0
	3248.5	3100.0
Rehabilitation of Assets	565.1	800.0
Furniture, Books, Equipments	821.4	1200.0
IT Development	165.0	200.0
Total capkital investment	4800.0	5300.0

This is an increase of 10.4%

The above funds include the following allocations:-

Subaragamuwa University	2007	2008
Hostels	54.0	75.0
Canteen, Play ground, Water supply Project, IT Center	60.0	68.0
Shifting of Applied Science Building	20.0	50.0
Academic Buildings	152.0	82.0
	286.0	275.0
Rajarata University		
Hostels	65.0	100.0
Canteen and Water supply scheme	25.0	12.0
Academic Buildings	205.0	173.0
	295.0	285.0

Wayamba University		
Hostels	20.0	25.0
Health Center	15.0	3.0
Administrative Buildings	45.0	10.0
Academic buildings	150.0	133.0
	230.0	171.0

University of Visual Performing Arts (UVPA)

Hostels	40.0	40.0
Academic buildings	74.0	110.0
	1140.0	150.0

Fillings of Cadre Vacancies

As at 31.12.2006 there was a total of 18006 approved Cadre posts in the University System and only 14281 posts were filled. Therefore there was a total of 3725 vacant posts in the system at the beginning of the year. Details are annexed. (Pl. see annex 1).

Of the total Number of vacancies, 1491 posts were in the academic and academic supports staff grades for which no approval of the Department of Management Services (DMS) of the Treasury is required. From the balance 2234 posts in the administrative and non-academic, non-Administrative grades DMS approval was Sought to fill 1881 posts (Administrative posts - 262, Non. Academic, Non - Administrative posts—1619)

Approval to fill 635 posts (Administrative posts 112, Non-Academic, Non-Administrative posts 523) was received from the DMS on 24.08.2007. Most of these vacancies have now been filled or a being filled.

New Cadre

In addition to the existing cadre approval was sought from the DMS to create a total of 1557 new posts for 2007. These new posts were required in view of the introduction of new courses of study and increased intake of students to Universities and HEIs.

The DMS approval was received for 341 posts of which 290 were in the academic and academic support staff posts and 51 in other categories.

The Commission is now finalizing the new cadre for the year 2008 and wishes to obtain approval of the DMS to create a reasonable number of new posts depending on the student numbers and approved norms.

(Annex 1)

CADRE OF THE HIGHER EDUCATIONAL INSTITUTIONS AND INSTITUTES 2005/2006

	Approved Cadre				Actual Cadre				Vacancies			
	Universities		Institutes		Universities		Institutes		Universities		Institutes	
	P	T	P	T	P	T	P	T	P	T	P	T
(1) Administrative	659	47	56	16	462	47	56	16	197	-	-	-
(2) Non Academic non Administrative	9206	83	570	2	7352	83	404	2	1854	-	166	-
(3) Academic	6014	120	355	24	4925	120	280	24	1089	-	75	-
(4) Academic Supports	753	5	53	-	446	5	33	-	307	-	20	-
(5) University Medical Officers	42	1	-	-	25	1	-	-	17	-	-	-
Sub Total 1	16674	256	1034	42	13210	256	773	42	3464	-	261	-
Sub Total 2	16930		1076		13466		815		3464		261	
Grand Total		18006					14281				3725	

P - Permanent

T - Temporary

විශ්ව විද්‍යාල ශිෂ්‍ය ගැටලු

විශ්ව විද්‍යාලයන්හි මෙතෙක් නොවිසඳි පවත්නා ශිෂ්‍ය ගැටලු විසඳීම සඳහා අමාත්‍යාංශය මට්ටමින් මැදිහත්වීම පිණිස එක් එක් විශ්ව විද්‍යාලයට අදාළ ගැටලු 2007.08.23 දිනැතිව කැඳවන ලදුව එක් එක් විශ්ව විද්‍යාලවලට අදාළ ගැටලු අමාත්‍යාංශය වෙත යොමු කරන ලදී.

(අ) ඒ අනුව සෞන්දර්ය කලා විශ්ව විද්‍යාලයට අදාළ ගැටලු -

1. ක්‍රීඩා පුහුණුවීම් සහන නොමැති ක්‍රීඩා පිටිය ලබා දීම.
2. රංගශාලාවක් ලබා ගැනීම රංගශාලාවක් ඉදිකිරීම සඳහා නොමැති පිටිය ලබා ගැනීම, ජෝන් ද සිල්වා සමරු රහඹල විශ්ව විද්‍යාලයට පවරා ගැනීම.
3. විශ්ව විද්‍යාලයේ අධ්‍යාපන/ අනායාසන තනතුරු පිරවීම සඳහා කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ අනුමැතිය ලබා ගැනීමේ ගැටලු.

පිළිතුරු.

- 1/2. සංස්කෘතික කටයුතු දෙපාර්තමේන්තුවට අයත් නොමැති පිටියේ වීන රජයේ ආධාර මත රංගශාලාවක් ඉඟි කිරීමට එම අමාත්‍යාංශය විසින් දැනටමත් පියවර ගෙන ඇති බව අදාළ අමාත්‍යාංශයෙන් විමසීමේදී තහවුරු කර ගත් ගන්නා ලදුව ඒ බව විශ්ව විද්‍යාලය වෙත දන්වා ඇත.
3. සෞන්දර්ය කලා විශ්ව විද්‍යාලයේ පුරප්පාඩු පිරවීම සම්බන්ධයෙන් පැන නැගී ඇති ගැටලු පිළිබඳව විශ්ව විද්‍යාල ප්‍රතිපාදන කොමිෂන් සභාවෙන් කරන ලද විමසීමේදී පහත සඳහන් විස්තර දන්වන ලදී.
 - * 2007 වසර සඳහා සෞන්දර්ය විශ්ව විද්‍යාලයේ පුරප්පාඩු 100ක් පිරවීමට කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ අනුමැතිය ලබා ගැනීම සඳහා විශ්ව විද්‍යාල ප්‍රතිපාදන කොමිෂන් සභාව වෙත ඉල්ලීමක් ඉදිරිපත් කරන ලදී.
 - * එම ඉල්ලීම විශ්ව විද්‍යාලයේ ප්‍රතිපාදන කොමිෂන් සභාව විසින් විශ්ව විද්‍යාලයක පැවතිය යුතු කාර්ය මණ්ඩලයේ සංඛ්‍යාව පිළිබඳ සමාලෝචනය කරන ලදුව, සෞන්දර්ය විශ්ව විද්‍යාලයට ලබා දිය යුත්තේ පුරප්පාඩු 24ක් වන බැවින් එම ප්‍රමාණය නිර්දේශ කරන ලදුව, එයින් පුරප්පාඩු 14ක් පිරවීම සඳහා කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ අනුමැතිය ලැබී ඇත.

(ආ) රජරට විශ්ව විද්‍යාලයට අදාළ ගැටලු :

1. රජරට විශ්ව විද්‍යාල භූමියෙහි පිහිටා ඇති පොලිස් නිවාස විශ්ව විද්‍යාලයට පවරා ගැනීම.
2. වෛද්‍ය හා සාමාන්තර විද්‍යා පීඨයේ සංවර්ධන කටයුතු සඳහා ඉඩම් පවරා ගැනීම.
3. අනායාසන කාර්ය මණ්ඩල තනතුරු පිරවීමේ ගැටලු.

පිළිතුරු.

1. පොලිස් නිවාස විශ්ව විද්‍යාලය වෙත පවරා දීම සඳහා පොලිස් දෙපාර්තමේන්තුව මේ වන විට එකඟ වී ඇති අතර, ඒ වෙනුවට නිවාස ඉදි කිරීම සඳහා යෝජිත රුවන්ගම ග්‍රාම නිලධාරී වසමේ ඉලුප්පුකන්තිය ගමේ පිහිටි රජයේ ඉඩම පොලිස් දෙපාර්තමේන්තුව වෙත පවරා දෙන ලෙස එම දෙපාර්තමේන්තුව විසින් මිනිත්තලේ ප්‍රාදේශීය ලේකම් වෙත ඉල්ලීමක් ඉදිරිපත් කර ඇත. එම ඉල්ලීම කඩිනමින් ඉටු කර දෙන ලෙස මෙම අමාත්‍යාංශය විසින් ද ඉල්ලීමක් ද කරනු ලැබ ඇත.
2. වෛද්‍ය පීඨයේ සංවර්ධන කටයුතු කිරීම සඳහා සුදුසු යැයි හඳුනාගන්නා ලද ඉඩම විශ්ව විද්‍යාලය වෙත පවරා ගැනීමට කටයුතු කරන මෙන් අමාත්‍යාංශය විසින් මධ්‍යම තුවරගම් පළාතේ ප්‍රාදේශීය ලේකම් වෙත ඉල්ලීමක් කර ඇත. එම ඉඩම පවරාදීමට සියලුම කටයුතු යොදා ඇති බව ප්‍රා. ලේකම් වාචිකව ප්‍රකාශ කර ඇත.
3. රජරට විශ්ව විද්‍යාලයේ පුරප්පාඩු පිරවීම සම්බන්ධයෙන් පැන නැගී ඇති ගැටලුව පිළිබඳව විශ්ව විද්‍යාල ප්‍රතිපාදන කොමිෂන් සභාවෙන් කරන ලද විමසීමේදී පහත සඳහන් විස්තර දන්වන ලදී.
 - * 2007 වසර සඳහා රජරට විශ්ව විද්‍යාලයේ පුරප්පාඩු 102 පිරවීමට කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ අනුමැතිය ලබා ගැනීම සඳහා විශ්ව විද්‍යාල ප්‍රතිපාදන කොමිෂන් සභාව වෙත ඉල්ලීමක් ඉදිරිපත් කරන ලදී.
 - 3. එම ඉල්ලීම විශ්ව විද්‍යාල ප්‍රතිපාදන කොමිෂන් සභාව විසින් විශ්ව විද්‍යාලයක පැවතිය යුතු කාර්ය මණ්ඩලයේ සංඛ්‍යාව පිළිබඳ සමාලෝචනය කරන ලදුව, රජරට විශ්ව විද්‍යාලයට ලබා දිය යුත්තේ පුරප්පාඩු 29ක් වන බැවින් එම ප්‍රමාණය නිර්දේශ කරන ලදුව, එයින් පුරප්පාඩු 2ක් පිරවීම සඳහා කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ අනුමැතිය ලැබී ඇත.

සබරගමුව විශ්වවිද්‍යාලයේ ගැටලු

මෙම යෝජනා සම්බන්ධයෙන් සිසුන් දැනුවත් කිරීම සඳහා 2007.11.20 වැනි දින නැවත ගරු උසස් අධ්‍යාපන නියෝජ්‍ය අමාත්‍යවරයාගේ ප්‍රධානත්වයෙන් ශිෂ්‍ය නියෝජිතයින් සමඟ පැවැත් වූ රැස්වීමේදී පහත සඳහන් පරිදි කටයුතු කිරීමට යෝජනා විය.

- * කළමනාකරණ පීඨ ගොඩනැගිල්ලේ වැඩ 2008 මැයි මස වන විට නිමකර ගැනීමට අවශ්‍ය පියවර ගැනීම.
- * එම කටයුතු නිම වූ විට දැනට කළමනාකරණ පීඨයේ සිටින සිසුන් එම ගොඩනැගිල්ලේ අධ්‍යයන කටයුතු වල යොදාගෙන එමගින් ඇති වන ඉඩකඩ බුත්තල පීඨයේ අවසාන වසරේ සිසුන්ට ලබා දී බුත්තල සිසුන් බෙලිහුල්ලිය පරිශ්‍රයට ගෙන ඒමේ පලමු පියවර ආරම්භ කිරීම.
- * බෙලිහුල්ලිය පරිශ්‍රයේ ව්‍යවහාරික විද්‍යා පීඨ ගොඩනැගිල්ලේ කටයුතු හැකි ඉක්මණින් ආරම්භ කිරීම.
- * එහි කටයුතු කරගෙන යෑම සඳහා ප්‍රමුඛත්වය ලබා දී ගොඩනැගිල්ලේ කටයුතු හැකි ඉක්මණින් නිමකරවා ගැනීමට කටයුතු කිරීම.
- * ව්‍යවහාරික විද්‍යා පීඨ ගොඩනැගිල්ලේ ඉදි කිරීම් කටයුතු නිම කළ විට ව්‍යවහාරික විද්‍යා පීඨයේ සිසුන් සියලු දෙනාම බෙලිහුල්ලිය පරිශ්‍රයට ගෙන ඒමට කටයුතු කළ හැකි බව.

එහෙත් සිසුන් ප්‍රකාශ කර ඇත්තේ එම යෝජනා හා අමාත්‍යාංශය විසින් ගනු ලබන ක්‍රියා මාර්ග සම්බන්ධයෙන් විශ්වාසයක් නොමැති බැවින් සත්‍යාග්‍රහය අඩංගු පවත්වාගෙන යන බවයි.

එකල්හි වේලාව අ.හ. 5.30 වූයෙන් නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා විසින් ප්‍රශ්නය නොවීමට පාර්ලිමේන්තුව කල් තබන ලදී.

පාර්ලිමේන්තුව ඊට අනුකූලව, 2007 නොවැම්බර් 29 වන දින සභා සම්මතය අනුව, 2007 දෙසැම්බර් 11 වන අඟහරුවාදා අ.හ. 9.30 වන තෙක් කල් තියේය.

අප්‍රොබායුතු *තේරුම* *පි.ප.5.30* *මණියාකිවිට්ටේ* *පිරාතිස්* *පාඨාඥ්‍යය* *අවරුණ* *විනා* *විගුණකාමයේ* *පාරාඥ්‍යය* *ඉත්තිවත්තාර*.

අත්පත්, පාරාඥ්‍යය, අත්පත් 2007, තවමත් 29 ඉන් ජ්‍යෙෂ්ඨ තීරණාත්මක ක්‍රියා 2007, පි.ප. 11, සේවායෝජනාමය පි.ප. 9.30 මණි වරා ඉත්තිවත්තාර.

It being past 5.30 p.m., MR. DEPUTY SPEAKER adjourned Parliament without Question put.

Adjourned accordingly until 9.30 a.m. on Tuesday, 11th December, 2007, pursuant to the Resolution of the Parliament of 29th November, 2007

සැ.යු.

මෙම වාර්තාවේ අවසාන මුද්‍රණය සඳහා ස්වකීය නිවැරදි කළ යුතු තැන් දක්වනු ලබන මන්ත්‍රීන් මින් පිටපතක් ගෙන නිවැරදි කළ යුතු ආකාරය එහි පැහැදිලිව ලකුණු කොට, පිටපත ලැබී දෙසතියක් නොඉක්මවා **හැන්සාඩ්** සංස්කාරක වෙත ලැබෙන සේ එවිය යුතුය.

குறிப்பு

உறுப்பினர் இறுதிப் பதிப்பிற் செய்யவிரும்பும் பிழை திருத்தங்களைத் தமது பிரதியில் தெளிவாகக் குறித்து அதனைப் பிழை திருத்தப்படாத பிரதி கிடைத்த இரு வாரங்களுள் **ஹன்சாட்** பதிப்பாசிரியருக்கு அனுப்புதல் வேண்டும்.

NOTE

Corrections which Members suggest for the Final Print should be clearly marked in their copy and sent to be Editor of HANSARD within tow weeks of receipt of the uncorrected copy.

Contents of Proceedings	:	From 9.30 a.m. to 5.30 p.m. on 10.12.2007
Final set of manuscripts Received from Parliament	:	5.15 p.m. on 28.02.2008
Printed copies dispatched	:	01.03.2008 Morning

දායක මුදල්: පාර්ලිමේන්තු විවාද වාර්තාවල වාර්ෂික දායක මිල රු.2178කි. පිටපතක් ගෙන්වා ගැනීම අවශ්‍ය නම් ගාස්තුව රු. 18.15කි. තැපැල් ගාස්තුව රු. 2.50කි. කොළඹ 5, කිරුළපන, මායා මාවත. අංක 132 රජයේ ප්‍රකාශන කාර්යාංශයේ අධිකාරී වෙත සෑම වර්ෂයකම නොවැම්බර් 30 දාට ප්‍රථම දායක මුදල් ගෙවා ඉදිරි වර්ෂයේ දායකත්වය ලබාගෙන විවාද වාර්තා ලබාගත හැකිය. නියමිත දිනෙන් පසුව එවනු ලබන දායක ඉල්ලුම්පත් භාරගනු නොලැබේ.

සந்தා ; ஹன்சாட் அதிகார அறிக்கையின் வருடாந்த சந்தா ரூபா 2,178. ஹன்சாட் தனிப்பிரதி ரூபா 18.15. தபாற் செலவு ரூபா 2.50. வருடாந்த சந்தா முற்பணமாக **அத்தியட்சகர், அரசாங்க வெளியீட்டலுவலகம், இல. 132, மாயா அவெனியு, கிருளப்பனை, கொழும்பு 5** என்ற விலாசத்திற்கு அனுப்பி பிரதிகளைப் பெற்றுக்கொள்ளலாம். ஒவ்வோராண்டும் நவம்பர் 30 ஆந் தேதிக்கு முன் சந்தாப் பணம் அனுப்பப்பட வேண்டும். பிந்திக் கிடைக்கும் சந்தா விண்ணப்பங்கள் ஏற்றுக்கொள்ளப்படமாட்டா.

Subscription : The annual subscription for Official Report of Hansard is Rs. 2,178. A single copy of Hansard is available for Rs. 18.15. (Postage Rs. 2.50) Copies can be obtained by remitting in advance an annual subscription fee to the SUPERINTENDENT, GOVERNMENT PUBLICATION BUREAU, No. 132, Maya Avenue, Kirulapone, Colombo 5. The fee should reach him on or before November 30 each year .
Late application for subscriptions will not be accepted.