

213 වන කාණ්ඩය - 4 වන කලාපය
தொகுதி 213 - இல. 4
Volume 213 - No. 4

2012 නොවැම්බර් 22වන බ්‍රහස්පතින්දා
2012 நவம்பர் 22, வியாழக்கிழமை
Thursday, 22nd November, 2012



පාර්ලිමේන්තු විවාද (හැන්සාඩ්)

பாராளுமன்ற விவாதங்கள்
(ஹன்சாட்)

PARLIAMENTARY DEBATES
(HANSARD)

නිල වාර්තාව
அதிகார அறிக்கை
OFFICIAL REPORT

අන්තර්ගත ප්‍රධාන කරුණු

ප්‍රශ්නවලට වාචික පිළිතුරු

වරප්‍රසාද :

2012 නොවැම්බර් 21 දින" ලංකාදීප "වාර්තාව

විසර්ජන පනත් කෙටුම්පත, 2013 – [එකොළොස්වන වෙන් කළ දිනය]:

[ශීර්ෂ 120, 217 (ළමා සංවර්ධන හා කාන්තා කටයුතු);

ශීර්ෂය 111 (සෞඛ්‍ය) ශීර්ෂ 138, 220 (දේශීය වෛද්‍ය)]

[කාරක සභාවේදී සලකා බලන ලදී

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල :

වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් 2009

විජය කුමාරතුංග අනුස්මරණ රෝහල ,සීදුව :

වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් 2008

විජය කුමාරතුංග අනුස්මරණ රෝහල :

වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් 2009

රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව :

වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් 2009

ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන නීතිගත සංස්ථාව :

වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් 2010

කල්තැබීමේ යෝජනාව:

මැණික් කර්මාන්තය මුහුණ දී ඇති ගැටලු

පிரතාන உள்ளடக்கம்

வினாக்களுக்கு வாய்மூல விடைகள்

சிறப்புரிமை:

2012 நவம்பர் 21ஆம் திகதிய 'லங்காதீப' அறிக்கை

ஒதுக்கீட்டுச் சட்டமூலம், 2013: [ஒதுக்கப்பட்ட பதின்மூன்று]

நாள்]:

[தலைப்புகள் 120, 217 (சிறுவர் அபிவிருத்தி, மகளிர் அலுவல்கள்); தலைப்பு 111 (சுகாதாரம்); தலைப்புகள் 138, 220 (சுதேச மருத்துவம்)] – குழுவில் ஆராயப்பட்டது.

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை:

வருடாந்த அறிக்கையும் கணக்குகளும் 2009

சீதுவை, விஜயகுமாரதுங்க ஞாபகார்த்த வைத்தியசாலை:

வருடாந்த அறிக்கையும் கணக்குகளும் 2008

விஜயகுமாரதுங்க ஞாபகார்த்த வைத்தியசாலை:

வருடாந்த அறிக்கையும் கணக்குகளும் 2009

அரசு மருந்தாக்கற் பொருட்கள் உற்பத்திக் கூட்டுத்தாபனம்:

வருடாந்த அறிக்கையும் கணக்குகளும் 2009

அரசு மருந்தாக்கற் பொருட்கள் உற்பத்திக் கூட்டுத்தாபனம்:

வருடாந்த அறிக்கையும் கணக்குகளும் 2010

ஒத்திவைப்புப் பிரேரணை:

இரத்தினக்கல் கைத்தொழில் எதிர்நோக்கும் நெருக்கடிகள்

PRINCIPAL CONTENTS

ORAL ANSWERS TO QUESTIONS

PRIVILEGE:

“Lankadeepa” Report of 21st November, 2012

APPROPRIATION BILL, 2013 - [Eleventh Allotted Day]

Considered in Committee – [Heads 120, 217(Child Development and Women’s Affairs); Head 111 (Health); Heads 138, 220(Indigenous Medicine)]

SRI JAYAWARDENEPURA GENERAL HOSPITAL:

Annual Report and Accounts 2009

VIJAYA KUMARATUNGA MEMORIAL HOSPITAL, SEEDUWA:

Annual Report and Accounts 2008

VIJAYA KUMARATUNGA MEMORIAL HOSPITAL:

Annual Report and Accounts 2009

STATE PHARMACEUTICALS CORPORATION:

Annual Report and Accounts 2009

STATE PHARMACEUTICALS MANUFACTURING CORPORATION:

Annual Report and Accounts 2010

ADJOURNMENT MOTION:

Problems faced by Gem Industry

பார்லிமேன்ஜல்
பாராளுமன்றம்
PARLIAMENT

2012 நோவம்பர் 22வන இலங்கைத் தினம்
2012 நவம்பர் 22, வியாழக்கிழமை
Thursday, 22nd November, 2012

ஆ. ஸா. 9.30ல் பார்லிமென்ருவிலு டீயர் வீட. திடீராக காரணமாகக் கூடுதல்
[தஞ் வந்தேல் வீரகோபி உருது] இராஜகார்க்கில் வீட.

பாராளுமன்றம் மு.ப. 9.30 மணிக்குக் கூடியது. பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள் [மாண்புமிகு சத்திம் வீர்க்கொடி] தலைமை வகித்தார்கள்.
The Parliament met at 9.30 a.m., MR. DEPUTY SPEAKER [THE HON.CHANDIMA WEERAKKODI] in the Chair.

தேவநாட்டிய தேவநாட்டிய
சமர்ப்பிக்கப்பட்ட பத்திரங்கள்
PAPERS PRESENTED

ජාතික රාජ්‍ය සභාවේ 1975 අංක 35 දරන කුඩා හේ වකු සංවර්ධන පනතේ 15 වැනි වගන්තිය සමඟ කියවිය යුතු සාදා පනතේ 22 වැනි වගන්තිය යටතේ වැවිලි කරමාන සමානවරයා විසින් එකදු ලැබූ, 2012 නොවැම්බර් 08 දිනැති අංක 1783/26 දරන අති විශේෂ ගැසට් පත්‍රයේ පළ කරනු ලැබූ නියෝග.- [වැවිලි කරමාන සමාන ගරු මිනින්ද සමරසිංහ මහතා වෙනුවට ගරු දිනේෂ ගුණවර්ධන මහතා]

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

பேர்தீர்ப்பு
மனுக்கள்
PETITIONS

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා
(பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Deputy Speaker)
ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා - පැමිණි නැත.

ගරු සිව් ගුණසේකර මහතා - පැමිණ නැත.

தரு சோன். ஸெல்வராசா மிநா
 (மாண்புமிகு பொன். செல்வராசா)
 (The Hon. Pon. Selvarasa)

கௌரவ பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்களே, மட்டக்களப்பு, புகையிரதக் கட்டிடத் தொகுதி, 1ஏ இலக்க விடுதியில் வதியும் திரு. செ.சாம்பசிவத்திடமிருந்து கிடைக்கப்பெற்ற மனுவைச் சமர்ப்பிக்கின்றேன்.

නියෝජ්‍ය කථනායකතුමා
(பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Deputy Speaker)
ගරු (ප්‍රජා) අතුරලියේ රතන හිමි - පැමිණ නැත.

ගරු එස්. සී. මුතුකුමාරණ මහතා
 (மாண்புமிகு எஸ்.சீ. முத்துகுமாரன்)
 (The Hon. S.C. Mutukumarana)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, විචිතපුර, පුලියන්කුලම, අංක 32 දරන ස්ථානයේ පදිංචි ආර්.ජේ.කේ. මහින්ද රණතුංග මහතාගෙන් ලැබුණු පෙන්සමක් මම පිළිගත්වමි.

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා
(பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Deputy Speaker)
ගරු නිමල් විජේසිංහ මහතා - පැමිණි නැත.

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

சமர்ப்பிக்கப்பட்ட மனுக்களைப் பொதுமனுக் குழுவுக்குச் சாட்டக் கட்டளையிடப்பட்டது.

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

ප්‍රශ්නවලට වාචික පිළිතුරු
வினாக்களுக்கு வாய்மூல விடைகள்
ORAL ANSWERS TO QUESTIONS

නියෝජ්‍ය කථනායකතුමා
(பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Deputy Speaker)
ප්‍රශ්න අංක 1-1940/11-(1), ගරු බද්ධික පතිරණ මහතා.

ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා
(மாண்புமிகு புத்திக பதிராண)
(The Hon. Buddhika Pathirana)
ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, මම එම ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු දිනේෂ් ගුණවර්ධන මහතා (ජලසම්පාදන හා ජලාපවහන අමාත්‍යානුමා සහ ආණ්ඩු පාර්ශ්වයේ ප්‍රධාන සංවිධායකතුමා)

(மாண்புமிகு தினேஷ் குணவர்தன - நிர்வாகக், வடிகாலமைப்பு அமைச்சரும் அரசாங்கத் தரப்பின் முதற்கோலாசானும்)
(The Hon. Dinesh Gunawardena - Minister of Water Supply and Drainage and Chief Government Whip)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, වරාය හා මහාමාර්ග අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මම එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුර දීම සඳහා සනි දෙකක කාලයක් ඉල්ලා සිටිනවා.

புஷ்பை உற திணைகி ஓதிரிசன் கிரிமல திசைய கரண ருதி.
வினாவை மற்றொரு தினத்திற் சமர்ப்பிக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.
Question ordered to stand down.

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා
(பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Deputy Speaker)
ප්‍රශ්න අංක 3-2273/12-(1), ගරු දයාසිරි ජයසේකර මහතා.

ගරු දයාසිරි පයසේකර මහතා
(மாண்புமிகு தயாசிநி ஜயசேகர)
(The Hon. Dayasiri Jayasekara)
ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකවරයා, මම ඒ පශ්චාත අනන්‍ය.

ගරු ශාමිණි විජිත් විජයමුණි ද සොයිසා මහතා (අධ්‍යාපන නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு காமினி விஜித் விஜயமுனி த சொய்சா - கல்வி
பிரதி அமைச்சர்)
(The Hon. Gamini Wijith Wijayamuni De Zoysa - Deputy
Minister of Education)

ගරු නියෝජ්‍ය කර්තෘයකතුමනි, අධ්‍යාපන අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මම එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු දීම සඳහා සති දෙකක කාලයක් ඉල්ලා සිටිනවා.

புஷ்பை மது தீனகடீ ஓதீரீபன் கிரீமெ நியோத காரந ருதீ.
வினாவை மற்றொரு தினத்திற் சமர்ப்பிக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.
Question ordered to stand down.

**பலாந் பாலன ஈயகன மகிந் பாலனய வன பர
பாசல் வீசகர்**

உள்ளுராட்சி நிறுவனங்களினால் நிருவகிக்கப்படும்
முன்பள்ளிகள் : விபரம்

PRESCHOOLS ADMINISTERED BY LOCAL AUTHORITIES :
DETAILS

2291/12

4. ஁ர ஸூகிர் ஸுந்நெந்நி மகநா

(மாண்புமிகு ஸூநில் ஹந்துன்னெத்தி)

(The Hon. Sunil Handunnetti)

பலாந் பாலன ஸா பலாந் ஸா அலாநாதுலா஁ந் ஈஹு
பூதநய- (4) :

(ஈ) (i) பலாந் பாலன ஈயகன மகிந் பாலனய வன பர
பாசல்வல பாடகா நனதுர் வொஈ கிரிமல
நிரஈயகி ஁நா நிரிஈ;

(ii) பிஈந்நி, பிஈல ஁ந்நி கலவர;

஁ந்நி பிஹா மல ஸாலல ஈந்நிந்நி?

(ஈ) (i) பலாந் பாலன ஈயகன ஁ந்நி ஈஹு பர
பாசல்வல பாடகா வொந் ஈயகனயந் மார
கர நிரிஈ;

(ii) பிஈ பாலனய மார கர ஈஹு பர பாசல்
கலவர;

(iii) பிஈ ஈயகன கலவர;

஁ந்நி பிஹா ஈஈந்நி கரந்நிந்நி?

(ஈ) கலமநாகரஈ ஈஈ ஈஈந்நி ஈஈந்நி ஈஈந்நி ஈஈ
பிஈபிஈ/பிஈ3/97/27/02 ஈஈ ஈஈ மகிந் ஈஈந்நி பர
பாசல் பாடகா நனதுர் ஈஈந்நி ஈஈந்நி ஈஈ
நிரஈயகி பலாந் பாலன ஈயகனயலிந் பாலனய வன பர
பாசல் வல ஈஈல ஁ந்நி வன ஈஈ பிஈந்நிந்நி?

(ஈ) ஈஈபிஈந்நி, பிஈந்நி?

உள்ளுராட்சி, மாகாண ஈபைகள் அமைஈஈரைக் கலட்ட
வினா:

(அ) (i) உள்ளுராட்சி நிறுவனங்களினால்
நிருவகிக்கப்படுகின்ற முன்பள்ளி ஆஈரியர்கலின்
பதவிகலை மாற்றியமைப்பதற்கு
தீர்மானிக்கப்பட்டுள்ளதா ஁ந்நிந்நி;

(ii) ஆமலில், அதற்கான காரணம் யாதென்பதையும்

அவர் இஈஈபைக்கு அறிவிப்பாரா?

(ஆ) (i) உள்ளுராட்சி நிறுவனங்களின் கீழுள்ள
முன்பள்ளிகலின் நிருவாகம் வேறு
நிறுவனங்களுக்கு மாற்றப்பட்டுள்ளதா
஁ந்நிந்நி;

(ii) இவ்வாறு நிருவாகம் மாற்றப்பட்டுள்ள
முன்பள்ளிகள் யாவலயென்பதையும்;

(iii) மேற்படி நிறுவனங்கள் யாவலயென்பதையும்

அவர் குறிப்பிடுவாரா?

(இ) முகாமைத்துவ ஈவைகள் பணிப்பாளர் நாயகத்தின்
ஈஈஈஈ/ஈ3/97/27/02 கடிதத்தின் மூலம் புதிதாக
முன்பள்ளி ஆஈரியர் பதவிகலை
அங்கீகரிக்காதிருப்பதற்கு மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ள
தீர்மானமானது, உள்ளுராட்சி நிறுவனங்களினால்
நிருவகிக்கப்படுகின்ற முன்பள்ளிகள் மூடப்படுவதற்கு

காரணமாக அமையும் ஁ந்நிந்நி அவர்
஁ந்நிந்நிந்நி?

(ஈ) இந்நேல், ஁ந்நி?

asked the Minister of Local Government and
Provincial Councils:

(a) Will he inform this House -

(i) whether a decision has been taken to change
the Matron posts of preschools
administered by Local Authorities; and

(ii) if so, the reason for it?

(b) Will he state -

(i) whether the administration of the
preschools coming under the Local
Authorities has been assigned to other
institutions;

(ii) the names of the preschools of which the
administration has been assigned to other
institutions as mentioned above; and

(iii) the names of the institutions to which the
administration of those preschools has been
assigned?

(c) Will he admit that the decision taken not to
approve new preschool Matron posts, which has
been mentioned in the letter bearing No. DMS/
D3/97/27/02 issued by the Director General of
Management Services, will lead to closure of
preschools governed by the Local Authorities ?

(d) If not, why?

**஁ர ஁ந்நி ஈஈந்நிந்நி மகநா (பலாந் பாலன ஸா
பலாந் ஸா ஈஈந்நிந்நி அலாநாதுலா)**

(மாண்புமிகு இந்திக பண்டாரநாயக்க - உள்ளுராட்சி, மாகாண
ஈபைகள் பிரதி அமைஈஈர்)

(The Hon. Indika Bandaranayake - Deputy Minister of
Local Government and Provincial Councils)

஁ர ஈஈந்நிந்நி கலாநாயகமகிந், பலாந் பாலன ஸா பலாந்
ஸா அலாநாதுலா வலுலெந் மல பிஈந்நிந்நி பிஈந்நி ஈஈந்நி.

(ஈ) (i) ஈஈ.

(ii) ஈஈல ஈஈல.

(ஈ) (i) ஈஈ.

பர பாசல்வல கலுது ஈஈலநய கிரிம ஈஈல மலா மல
ஈஈல பலாந் ஸாலல ஈஈ ஈஈந்நி வலுலயகி ஈஈல ஈஈ.
ஈஈல ஈஈல பலாந் ஸா ஈஈ ஈஈல கலுது கரந்நி ஈஈ.

(ii) ஈஈல ஈஈல.

(iii) ஈஈல ஈஈல.

(ஈ) ஈஈ.

கலமநாகரஈ ஈஈ ஈஈந்நிந்நிந்நி ஈஈ ஈஈல
ஈஈந்நி ஈஈல ஈஈல ஈஈல ஈஈ ஈஈல வலா பிஈ ஈஈல
வலாந் கிரிமல கலுது கரந்நி ஈஈ மல அலாநாதுலா
பிஈ 2012.05.09 ஈஈ
ஈஈல ஈஈ.

(ஈ) ஈஈ ஈஈல.

ගරු සුනිල් හදුන්නෙත්ති මහතා

(மாண்புமிகு சனில் ஹந்துன்னெத்தி)

(The Hon. Sunil Handunnetti)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, (අ) (i) ප්‍රශ්නයෙන් අභලා නිබෙන්නේ පෙර පාසල්වල පාලිකා තනතුරු වෙනස් කිරීමට තීරණයක් ගෙන තිබෙනවාද කියලායි. ඒ ප්‍රශ්නයට "නැත" යනුවෙන් පිළිතුරු දීලා, එතුමා මම ඉදිරිපත් කරන අනුමත නොකිරීමට අදාළ ලියවිල්ල පිළිගන්නවා.

ඒ ලියවිල්ලේ නිබෙන්නේම ඒ කාරණයයි. මින් ඉදිරියට තනතුරු අනුමත නොකරන්න කියලා තමයි තිබුණේ. ඒක තීරණය කර තිබෙනවා කියලා ඔබතුමා කියනවා නම් ඒ දෙක අතර තිබෙන වෙනස මොකක්ද?

ගරු ඉන්දික බණ්ඩාරනායක මහතා

(மாண்புமிகு இந்திக பண்டாரநாயக்க)

(The Hon. Indika Bandaranayake)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, 2011.01.21 වැනි දින පැවැති මුදල් හා ක්‍රම සම්පාදන කටයුතු පිළිබඳ පාර්ලිමේන්තු උපදේශක කාරක සභාවේ දී පළාත් පාලන ආයතන සඳහා පෙර පාසල් පාලිකා තනතුරු ඇති කිරීමේ අවශ්‍යතාවක් නොමැති බවට තීරණය කර තිබෙනවා. ඒ අනුව පළාත් පාලන ආයතනවල තිබෙන පෙර පාසල් තනතුරු තවදුරටත් පවත්වා ගෙන යන අතර ඉදිරියේදී එම තනතුරු අනුමත කිරීමක් සිදු නොවේ.

තවද, ඉදිරියේදී පෙර පාසල් සඳහා ගොඩනැගිලි හා උපකරණ ආදිය සැපයීම පමණක් පළාත් පාලන ආයතනවලින් සිදු කිරීමට නියමිතයි. කෙසේ වෙතත්, කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ තීරණය වෙනස් කිරීමට කටයුතු කරන ලෙස 2012.05.09 වන දින මෙම අමාත්‍යාංශය විසින් ඉල්ලීමක් කර තිබෙනවා. ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අපේ අමාත්‍යාංශය විසින් ඉල්ලීමක් කර තිබෙනවා මේ තීරණය වෙනස් කරන්න කියලා.

ගරු සුනිල් හදුන්නෙත්ති මහතා

(மாண்புமிகு சனில் ஹந்துன்னெத்தி)

(The Hon. Sunil Handunnetti)

නමුත් ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, අදටත් මේ ආකාරයෙන්මයි කටයුතු සිදු වෙන්නේ. එක පැත්තකින් බැලුවාම ඒ පෙර පාසල් පාලිකාවන් ස්වේච්ඡා සේවයක් කරන්නේ. ඒ අයගෙන් මහා සේවාවක් වනවා. මොකද, පළාත් පාලන ආයතනවල තිබෙන පෙර පාසල්වලට තමයි සාමාන්‍ය පවුල්වල දරුවන්ට යන්න අවස්ථාව තිබෙන්නේ. පෞද්ගලික පෙර පාසල්වල මිල ගණන් ඉතා ඉහළයි. ඒ නිසා ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමනි, ඔබතුමන්ලා ඉල්ලීමට එහා ගිහිල්ලා, මැදිහත් වීමක් වෙලා මේ අයව ස්ථිර කරන එකයි දැන් කරන්න තිබෙන්නේ.

ගරු ඉන්දික බණ්ඩාරනායක මහතා

(மாண்புமிகு இந்திக பண்டாரநாயக்க)

(The Hon. Indika Bandaranayake)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, එතුමාගේ ප්‍රශ්නය හොඳ ප්‍රශ්නයක්. ඒ පිළිබඳව අපි හොයලා බලනවා වාගේම අපි ඉල්ලා තිබෙනවා, අපේ පළාත් පාලන හා පළාත් සභා අමාත්‍යාංශයෙන් ඒ පිළිබඳව කටයුතු කරන්න කියලා.

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Deputy Speaker)

බොහොම ස්තූතියි.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ்)

(The Hon. Sajith Premadasa)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි,-

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Deputy Speaker)

ඔබතුමාටත් අතුරු ප්‍රශ්නයක් අහන්න තිබෙනවාද? තුන්වන අතුරු ප්‍රශ්නය, ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මන්ත්‍රීතුමා.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ்)

(The Hon. Sajith Premadasa)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, පළාත් පාලන ආයතන යටතේ ක්‍රියාත්මක වන පෙර පාසල් පද්ධතියේ යම් යම් ස්ථානවල පෙර පාසල් පාලිකාවන්ගේ ගුණාත්මකභාවය පිළිබඳ ප්‍රශ්න තිබෙනවා. ඒ නිසා විශේෂයෙන්ම දේශපාලන ගැතිකම් පැත්තකට දමලා අවම වශයෙන් පෙර පාසල් ඩිප්ලෝමාව හදාරපු, ඒ සුදුසුකම් තිබෙන අය මේ ඉගැන්වීමේ ක්‍රියාවලියට යොමු කර ඒ අධ්‍යාපනික කටයුතු ක්‍රියාත්මක කරන්න ගන්නා පියවර කුමක්ද?

ගරු ඉන්දික බණ්ඩාරනායක මහතා

(மாண்புமிகு இந்திக பண்டாரநாயக்க)

(The Hon. Indika Bandaranayake)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, දහතුන්වන ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථා සංශෝධනය අනුව පෙර පාසල් අධීක්ෂණය සහ කළමනාකරණය පළාත් සභාවේ අධ්‍යාපන විෂයයට පැවරිලා තිබෙන්නේ. ඒ සියලුම කටයුතු මේ වන විට සිදු වන්නේ පළාත් සභාව හරහායි. ඒ අනුව ඉදිරියේදී පළාත් සභාව මගින් ගුරුවරුන් පුහුණු කිරීම සහ අනෙකුත් කටයුතු කරනවා ඇති.

සම්ප්‍රදායික දේශීය වෛද්‍යවරුන් : විශ්‍රාම වැටුප් ක්‍රමයක්

பாரம்பரிய சுவேச மருத்துவர்கள்: ஓய்வூதியத் திட்டம்
TRADITIONAL INDIGENOUS DOCTORS: PENSION SCHEME

2334/12

5. ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ்)

(The Hon. Sajith Premadasa)

දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යතුමාගෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය - (1):

(අ) "මගින්ද වින්නන - ඉදිරි දැක්ම" ප්‍රතිපත්ති මාලාව යටතේ සම්ප්‍රදායික දේශීය වෛද්‍යවරුන් සඳහා විශ්‍රාම වැටුප් ක්‍රමයක් හඳුන්වාදීමට යෝජනා කර තිබූ බව එතුමා දන්නෙහිද?

(ආ) (i) මේ වන විට එම විශ්‍රාම වැටුප් වැඩ පිළිවෙළ ක්‍රියාත්මක වන්නේද;

(ii) එසේ නම්, එහි ප්‍රතිලාභීන් සංඛ්‍යාව කොපමණද;

යන්න එතුමා මෙම සභාවට දන්වන්නෙහිද?

(ඇ) නොඑසේ නම්, ඒ මන්ද?

சுவேச மருத்துவத்துறை அமைச்சரைக் கேட்ட வினா:

(அ) 'மகிந்த சிந்தனை எதிர்கால தொலைநோக்கு' கொள்கைத் திட்டத்தின் கீழ் பாரம்பரிய சுவேச மருத்துவர்களுக்கான ஓய்வூதியத் திட்டமொன்றை அறிமுகப்படுத்துவதற்கு முன்மொழியப்பட்டிருந்த தென்பதையும்;

(ஆ) (i) தற்போது மேற்படி ஓய்வூதியத் திட்டம் அமுல்படுத்தப்பட்டிருக்கின்றதா என்பதையும்;

(ii) ஆமெனில், அதன் பயனாளிகளின் எண்ணிக்கையாதென்பதையும்

அவர் இச்சபைக்கு அறிவிப்பாரா?

(இ) இன்றேல், ஏன்?

[ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා]

asked the Minister of Indigenous Medicine:

- (a) Is he aware that it had been proposed under the "Mahinda Chintana - Vision for the Future" manifesto to introduce a pension scheme for traditional indigenous doctors?
- (b) Will he inform this House -
 - (i) whether the aforesaid pension scheme is being implemented at present; and
 - (ii) if so, the number of beneficiaries of the aforesaid pension scheme?
- (c) If not, why?

ගරු සාලින්ද දිසානායක මහතා (දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு சாலிந்த திசாநாயக்க - சுதேச மருத்துவத்துறை அமைச்சர்)

(The Hon. Salinda Dissanayake - Minister of Indigenous Medicine)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුර මෙසේයි.

(අ) ඔව්.

(ආ) (i) ඔව්.

ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව හා ආයුර්වේද වෛද්‍ය සභාව හා එක්ව සමාජ ආරක්ෂණ මණ්ඩලය මගින් මෙම විශ්‍රාම වැටුප් වැඩ පිළිවෙළ ක්‍රියාත්මක කරනු ලැබේ. එය "හෙළ වෙද රැකවරණ" විශ්‍රාම වැටුප් යෝජනා ක්‍රමය ලෙස නම් කර ඇත.

තම ජීවිත කාලයම ජනතාව වෙනුවෙන් කැප කොට ජාතික මෙහෙවරක යෙදෙන දේශීය වෛද්‍යවරුන් ඔවුන්ගේ සැදෑ සමය එළඹෙන කල්හි වයෝ වෘද්ධ වී හෝ ආබාධිත තත්ත්වයට පත් වූ විට ඔවුන්ට ස්ථිර රැකවරණයක් ආරක්ෂාවක් නොමැති වුවහොත් එම අය අසරණ තත්ත්වයටත්, හුදකලා තත්ත්වයටත් පත් වීම නොවැළැක්විය හැකිය. මෙම තත්ත්වයෙන් ඔවුන් මුදවා ගෙන යම් කිසි මූල්‍ය රැකවරණයක් සැලසීම මෙම "හෙළ වෙද රැකවරණ" විශ්‍රාම වැටුප් යෝජනා ක්‍රමයේ අරමුණ වේ.

මාසිකව වාරික වශයෙන් ගෙවීම මගින්, එකවර නිශ්චිත මුදල ගෙවීම මගින් හෝ සමාන වාරික 4කින් වර්ෂයක් තුළ ගෙවීම මගින් මෙම විශ්‍රාම වැටුප් යෝජනා ක්‍රමය සඳහා දායක මුදල් ගෙවිය හැකි අතර වයස අවුරුදු 18-59 වයස් කාණ්ඩයන්වල ආයුර්වේද වෛද්‍ය සභාවේ ලියා පදිංචිය ලබා ඇති දේශීය වෛද්‍යවරුන් මෙම යෝජනා ක්‍රමයට දායක කර ගනු ලැබේ.

- (ii) 2006.01.01 සිට 2012.11.01 දක්වා විශ්‍රාම වැටුප් යෝජනා ක්‍රමයට දායක වී ඇති සංඛ්‍යාව 1181

2006.01.01 සිට 2012.11.01 දක්වා විශ්‍රාම වැටුප් ලබා ගන්නා ප්‍රතිලාභීන් සංඛ්‍යාව 89

2006.01.01 සිට 2012.11.01 දක්වා මරණ පාරිතෝෂික ලබා දී ඇති ප්‍රතිලාභීන් සංඛ්‍යාව 09

(ඇ) අදාළ නොවේ.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ்)

(The Hon. Sajith Premadasa)

ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා සඳහන් කරන විශ්‍රාම වැටුප් ක්‍රමය දේශීය වෛද්‍යවරුන්ට ලබා දෙන විට එයට රජයෙන් ලබා දෙන මූල්‍ය අනුග්‍රහය කුමක්ද?

ගරු සාලින්ද දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு சாலிந்த திசாநாயக்க)

(The Hon. Salinda Dissanayake)

දැනට මෙම විශ්‍රාම වැටුප් ක්‍රමය අපි නම් කර තිබෙන්නේ "හෙළ වෙද රැකවරණ" විශ්‍රාම වැටුප් ක්‍රමය ලෙසයි. එය රක්ෂණ ක්‍රමයක් හරහා යන වැඩ පිළිවෙළක්. දැනට මෙම වෛද්‍යවරුන්ට විශ්‍රාම වැටුප් සඳහා විශේෂ වැඩ පිළිවෙළක් සම්බන්ධ කරන්න අවධානය යොමු වෙලා තිබෙනවා.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ்)

(The Hon. Sajith Premadasa)

ඇමතිතුමනි, මගේ ප්‍රශ්නයට උත්තරය නම් ලැබුණේ නැහැ. රජයෙන් ලැබෙන දායකත්වය ගැනයි මම ඇහුවේ.

ගරු සාලින්ද දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு சாலிந்த திசாநாயக்க)

(The Hon. Salinda Dissanayake)

රජයේ දායකත්වය ලබා දීම සඳහා දැනට වැඩ පිළිවෙළක් සාකච්ඡා වෙමින් පවතිනවා.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ்)

(The Hon. Sajith Premadasa)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, මගේ දෙවන අතුරු ප්‍රශ්නය මම අහනවා. මේ වැඩසටහනට 2006 සිට 2012 දක්වා දායක වූණු ප්‍රමාණය ඔබතුමා ඉදිරිපත් කළා. නමුත් 2010 ජනාධිපතිවරණය වෙනුවෙන් තමයි මහින්ද විත්තන ඉදිරි දැක්ම ක්‍රියාත්මක වූණේ. ඒ කියන්නේ 2010 ජනාධිපතිවරණයේදී ලබා දුන් පිරිසිදු බලාපොරොත්තුව වූයේ, රාජ්‍ය අරමුදල් උපයෝගී කර ගෙන දේශීය වෛද්‍යවරුන්ට තිරසාර විශ්‍රාම වැටුප් ක්‍රමයක් ලබා දෙනවායි කියන එකයි.

එම නිසා මම ඔබතුමාගෙන් අහන්න කැමතියි, 2010 ජනාධිපතිවරණයේදී දේශීය වෛද්‍යවරුන් වෙනුවෙන් රාජ්‍ය අරමුදල් උපයෝගී කර ගෙන ලබා දෙනවායි කිව්ව ඒ තිරසාර විශ්‍රාම වැටුප් -රාජ්‍ය අරමුදල්වලින් නඩත්තු වන විශ්‍රාම වැටුප්- ඔවුන්ට ලබා දෙන්නේ කවදාද කියා.

ගරු සාලින්ද දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு சாலிந்த திசாநாயக்க)

(The Hon. Salinda Dissanayake)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මා මුලදීත් කිව්වේ ඒකයි. අපට මේ සම්බන්ධයෙන් දැනට උපදෙස් ලැබී තිබෙනවා, රාජ්‍ය මුදල් සම්බන්ධ කර ගෙන විශ්‍රාම වැටුප් ක්‍රමයක් මේ අයට හඳුන්වනවා කියා. අප ඒක උපදෙශක කාරක සභාවටත් යොමු කළා. ඒ පිළිබඳව හෙට අනිද්දා වෙනකොට ඔබතුමන්ලාට කරුණු ඉදිරිපත් කරන්නට අපට පුළුවන්.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ்)

(The Hon. Sajith Premadasa)

මගේ තුන්වන අතුරු ප්‍රශ්නය මෙයයි, ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි. රාජ්‍ය අරමුදල් හරහා මේ රටේ දේශීය වෛද්‍යවරුන්ට මේ විශ්‍රාම වැටුප් ක්‍රමය ලබා දෙන්නට ඔබතුමන්ලා අදහස් කරනවා නම්, අද වන විට අපේ රටේ ඉන්න දේශීය වෛද්‍යවරුන් ප්‍රමාණය සහ ඔවුන්ට කැප කරන්නට බලාපොරොත්තු වන මුදල කොපමණ ද කියා ඔබතුමන්ලා සතුව තක්සේරුවක් තිබෙන්නට ඕනෑ. මා මගේ තුන්වන අතුරු ප්‍රශ්නය හැටියට අහන්නට කැමතියි, මේ රටේ දේශීය වෛද්‍යවරුන් ප්‍රමාණය කොපමණද? ඒ අයගේ විශ්‍රාම වැටුප් වෙනුවෙන් කැප කරන රාජ්‍ය අරමුදල් ප්‍රමාණයේ තක්සේරු කර තිබෙන මුදල කොපමණද කියා.

ගරු සාලින්ද දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு சாஸ்திர திருநாயக்க)

(The Hon. Salinda Dissanayake)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, දැනට මේ විශ්‍රාම වැටුප ගෙවන්නට පුළුවන් වන්නේ වෛද්‍ය සභාවේ ලියා පදිංචි වී සිටින වෛද්‍යවරුන්ට පමණයි. වෛද්‍යවරුන් 21,000කට ආසන්න ප්‍රමාණයක් මේ කාලය තුළ ලියා පදිංචි වෙලා ඉන්නවා. මේ අය සඳහා අප ගෙවන රාජ්‍ය මුදල් සම්බන්ධ කර ගැනීම පිළිබඳව තමයි දැනට සාකච්ඡා වෙමින් පවතින්නේ. එම නිසා ඒක මෙපමණයි කියා නිශ්චිත වශයෙන් දැන් මට කියන්නට බැහැ.

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Deputy Speaker)

ප්‍රශ්න අංක 6- 2884/'12-(1), ගරු වසන්ත අලුවිහාරේ මහතා.

ගරු වසන්ත අලුවිහාරේ මහතා

(மாண்புமிகு வசந்த அலுவிறாரே)

(The Hon. Wasantha Aluwihare)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, මම එම ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු දිනේෂ් ගුණවර්ධන මහතා

(மாண்புமிகு தினேஷ் குணவர்தன)

(The Hon. Dinesh Gunawardena)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, සමුපකාර හා අභ්‍යන්තර වෙළඳ අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මා එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු දීම සඳහා මාසයක් කල් ඉල්ලනවා.

ප්‍රශ්නය මතු දිනකදී ඉදිරිපත් කිරීමට නියෝග කරන ලදී.

வினாவை மற்றொரு தினத்திற் சமர்ப்பிக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.
Question ordered to stand down.

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට අයත් නොවන ගොඩනැගිලි සහ වාහන: කුලිය/බදු

சுகாதார அமைச்சுக்கு சொந்தமற்ற கட்டிடங்கள்

மற்றும் வாகனங்கள் : வாடகை/குத்தகை

BUILDINGS AND VEHICLES NOT OWNED BY MINISTRY OF HEALTH : RENT/LEASE

2244/'12

2. ගරු ජෝන් අමරතුංග මහතා (ගරු රවි කරුණානායක මහතා වෙනුවට)

(மாண்புமிகு ஜோன் அமரதுங்க - மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க சார்பாக)

(The Hon. John Amaratunga on behalf of the Hon. Ravi Karunanayake)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාගෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය - (1) :

- (අ) (i) සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට අයත් නොවන ගොඩනැගිලි කුලියට ලබා ගැනීම සඳහා දරන ලද මුළු පිරිවැය කොපමණද;
- (ii) එම එක් එක් ගොඩනැගිල්ලේ වර්ග අඩියක් සඳහා කුලිය සහ කුලී හෝ බදු කාලය වෙන් වෙන් වශයෙන් කොපමණද;
- (iii) අමාත්‍යාංශයට අයත් නොවන ආයතනවලින් කුලියට හෝ බද්දට වාහන ලබා ගැනීම සඳහා වැය කළ මුළු මුදල කොපමණද;
- (iv) කුලියට හෝ බද්දට ලබා ගත් මුළු වාහන සංඛ්‍යාව කොපමණද;

- (v) අමාත්‍යාංශය විසින් බාහිරින් ලබා ගත් අනෙකුත් සේවා කවරේද;
- (vi) ඉහත සඳහන් බාහිරින් ලබා ගත් සේවා වෙනුවෙන් දරන ලද පිරිවැය කොපමණද;
- (vii) අමාත්‍යාංශ කාර්ය මණ්ඩලයේ මුළු සාමාජික සංඛ්‍යාව කොපමණද;
- (viii) බාහිරින් සේවා ලබා ගැනීමේ පදනම යටතේ ගිවිසුම්වලට එළඹූ සේවය සපයන පුද්ගලයන් සංඛ්‍යාව කොපමණද;

යන්න 2012 වර්ෂය සඳහා එතුමා සඳහන් කරන්නෙහිද?

(ආ) නොඑසේ නම්, ඒ මන්ද?

சுகாதார அமைச்சரைக் கேட்ட வினா:

(அ) 2012 ஆம் ஆண்டில்,

- (i) சுகாதார அமைச்சுக்கு சொந்தமல்லாத கட்டிடங்களின் வாடகைக்காக ஏற்பட்ட மொத்த செலவினத்தையும்;
- (ii) தனித்தனியாக ஒவ்வொரு கட்டிடத்தினதும், சதுர அடிக்கான கட்டணம் மற்றும் குத்தகை அல்லது வாடகைக்கான காலப்பகுதியையும்;
- (iii) அமைச்சுக்குச் சொந்தமில்லாத அமைப்புகளிடமிருந்து வாடகைக்கு அல்லது குத்தகைக்குப் பெற்ற வாகனங்கள் மீது செலவிடப்பட்ட மொத்தத் தொகையையும்;
- (iv) வாடகைக்குப் பெறப்பட்ட அல்லது குத்தகைக்குப் பெறப்பட்ட மொத்த வாகனங்களின் எண்ணிக்கையையும்;
- (v) அமைச்சினால் வெளியிலிருந்து பெற்றுக்கொள்ளப்பட்ட ஏனைய சேவைகளையும்;
- (vi) இவ்வாறு வெளியிலிருந்து பெற்றுக்கொள்ளப்பட்ட சேவைகள் மீது ஏற்பட்ட செலவினத்தையும்;
- (vii) அமைச்சின் மொத்த பணியாட்டொகுதியினரின் எண்ணிக்கையையும்;
- (viii) வெளியிலிருந்து பெற்றுக்கொள்ளல் அடிப்படையில் ஒப்பந்தம் செய்து கொள்ளப்பட்ட ஆட்களின் எண்ணிக்கையையும்

அவர் வெவ்வேறாகத் தெரிவிப்பாரா?

(ஆ) இன்றேல், ஏன்?

asked the Minister of Health:

(a) Will he state for the year 2012 -

- (i) the total cost incurred for renting buildings which are not owned by the Ministry of Health;
- (ii) the rate per square foot and the period of lease or rent of each building separately;
- (iii) the total amount spent on renting or leasing of vehicles from entities not belonged to the Ministry;

[ගරු ජෝන් අමරතුංග මහතා]

- (iv) the total number of vehicles rented or leased;
- (v) the other services outsourced by the Ministry;
- (vi) the cost incurred for the aforesaid outsourced services;
- (vii) the total staff strength of the Ministry; and
- (viii) the number of persons contracted on outsourced basis?

(b) If not, why?

ගරු ලලිත් දිසානායක මහතා (සෞඛ්‍ය නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு லலித் திசாநாயக்க - சுகாதார பிரதி அமைச்சர்)

(The Hon. Lalith Dissanayake - Deputy Minister of Health)

ගරු නියෝජ්‍ය කපානායකතුමනි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මා එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුර සභාගත* කරනවා.

*** සභාමේසය මත තබන ලද පිළිතුර:**

* சபாபீடத்தில் வைக்கப்பட்ட விடை :

* Answer tabled:

- (අ) (i) රුපියල් 5,137,500.00
- (ii) කුලියට හෝ බද්දට ගනු ලබන නිල නිවාස සඳහා වර්ග අඩියකට මිල ගණන් නොව එම නිවාස පිහිටි ප්‍රදේශය අනුව තක්සේරු දෙපාර්තමේන්තුවේ ප්‍රධාන තක්සේරුකරුගේ තක්සේරු වාර්තා අනුව කුලිය අය කරනු ලැබේ.
- (iii) 2012 වර්ෂය සඳහා අමාත්‍යාංශයට අයත් නොවන ආයතනවලින් කුලියට හෝ බද්දට වාහන ලබා ගැනීම වෙනුවෙන් මුදල් වැය කර නොමැත.
- (iv) 2012 වර්ෂය සඳහා කුලියට හෝ බද්දට වාහන ලබා ගෙන නොමැත.
- (v) ආරක්ෂක සේවය හා පිරිසිදු කිරීමේ සේවය
- (vi) ආරක්ෂක සේවය - රුපියල් 290,964,576.00
පිරිසිදු කිරීමේ සේවය - රුපියල් 786,269,604.00
- (vii) 59,835
- (viii) ආරක්ෂක සේවය - පුද්ගලයන් 1474
පිරිසිදු කිරීමේ සේවය - පුද්ගලයන් 3654

(ආ) පැන නොනඹී.

"මහින්ද චින්තන" ප්‍රතිපත්ති ප්‍රකාශය : විශ්‍රාම වැටුප

"மஹிந்த சிந்தனை" கொள்கைப் பிரகடனம்:

ஓய்வூதியம்

"MAHINDA CHINTANA" POLICY MANIFESTO: PENSION

2916/'12

7. ගරු ජෝන් අමරතුංග මහතා (ගරු අජිත් පී. පෙරේරා මහතා වෙනුවට)

(மாண்புமிகு ஜோன் அமரதுங்க - மாண்புமிகு அஜித் பீ. பெரேரா சார்பாக)

(The Hon. John Amaratunga on behalf of the Hon. Ajith P. Perera)

රාජ්‍ය පරිපාලන හා ස්වදේශ කටයුතු අමාත්‍යතුමාගෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය - (1) :

- (අ) (i) රජයේ විශ්‍රාම වැටුප් ලබා ගැනීමේ ක්‍රියාවලියේදී ජ්‍යෙෂ්ඨ පුරවැසියන් මුහුණපාන දුෂ්කරතා වළක්වා ගැනීම සඳහා විශ්‍රාම වැටුප නිවසටම ලැබෙන නව ක්‍රමයක් ක්‍රියාත්මක කරන බවට පොරොන්දුවක් 2010 වර්ෂයේ ඉදිරිපත් කළ "මහින්ද චින්තන - ඉදිරි දැක්ම" ප්‍රතිපත්ති ප්‍රකාශය මගින් ලබා දී තිබේද;
- (ii) එසේ නම්, එම පොරොන්දුව පරිදි ක්‍රියාත්මක වන විශ්‍රාම වැටුප නිවසටම ලැබෙන නව ක්‍රමය කවරේද;
- (iii) ඉහත කී පොරොන්දුව මෙතෙක් ඉටු කර නොමැති නම්, එයට හේතුව කවරේද;

යන්න එතුමා සඳහන් කරන්නෙහිද?

(ආ) නොඑසේ නම්, ඒ මන්ද?

பொது நிர்வாக, உள்நாட்டலுவல்கள் அமைச்சரைக் கேட்ட வினா:

- (அ) (i) அரசாங்க ஓய்வூதியத்தைப் பெற்றுக்கொள்ளும் செயற்பாட்டின்போது மூத்த பிரஜைகள் எதிர்நோக்கும் சிரமங்களைத் தடுப்பதற்காக ஓய்வூதியம் வீட்டிற்கே கிடைக்கின்ற புதிய திட்டமொன்றை அமுலாக்குவதாக வாக்குறுதியொன்று 2010 ஆம் ஆண்டில் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட "மஹிந்த சிந்தனை எதிர்காலத்திற்கான தொலைநோக்கு" கொள்கைப் பிரகடனம் மூலமாக வழங்கப்பட்டுள்ளதா என்பதையும்;
- (ii) ஆமெனில், அவ்வாக்குறுதியின் பிரகாரம் அமுலாக்கப்படுகின்ற ஓய்வூதியம் வீட்டிற்கே கிடைக்கின்ற புதிய திட்டம் யாதென்பதையும்;
- (iii) மேற்குறிப்பிட்ட வாக்குறுதி இற்றைவரை நிறைவேற்றப்பட்டிருாவிடின், அதற்கான காரணம் யாதென்பதையும்

அவர் குறிப்பிடுவாரா?

(ஆ) இன்றேல், ஏன்?

asked the Minister of Public Administration and Home Affairs:

(a) Will he state -

- (i) whether a pledge has been made by the "Mahinda Chintana - A Vision for the Future" policy manifesto presented in 2010 to the effect that a new system through which the pension will be sent directly to the homes shall be implemented to prevent the senior citizens from facing difficulties in the process of receiving the Government pension;
- (ii) if so, as to what the new system through which the pension will be sent directly to the homes as per the aforesaid pledge, is going to be; and
- (iii) if the aforesaid pledge has not been honoured, the reasons for that ?

(b) If not, why ?

ගරු විජய தனாயக்க மஹா (ரூபா பரிபாலன னா ஸ்விதேஷ கடுவது தியேசுர டிமானாவது)

(மாண்புமிகு விஜய தஹநாயக்க- பொது நிர்வாக, உள்நாட்டலுவல்கள் பிரதி அமைச்சர்)

(The Hon. Wijaya Dahanayake - Deputy Minister of Public Administration and Home Affairs)

ගරු தியேசுர கபாநாயகதுමනි, රාජ්‍ය පරිපාලන හා ස්වදේශ කටයුතු திமானாவது වෙනුවෙන් මා එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුර සභාගත* කරනවා.

*** සභාමේසය මත තබන ලද පිළිතුර:**

* ප්‍රාථමිකවම ව්‍යාප්තව ඇති විට :

* Answer tabled:

(අ) (i) තිබේ.

(ii) මහින්ද විජේසේන ඉදිරි දැක්මෙහි විශ්‍රාම වැටුප් ලබා ගැනීමේ ක්‍රියාවලියේදී පොදු පුරවැසියන් මුහුණ පාන දුෂ්කරතා සහ අනවශ්‍ය ප්‍රමාද වලක්වා ගැනීම සඳහා විශ්‍රාම වැටුප් නිවසටම ලැබෙන ක්‍රමයක් ක්‍රියාත්මක කිරීමට දී ඇති ප්‍රතිඥාවට අනුව ග්‍රාම නිලධාරීන් වෙත පහත පරිදි බලතල පැවරීමට ක්‍රියා කර ඇත.

විශේෂයෙන්ම බැංකු පද්ධතිය හරහා විශ්‍රාම වැටුප් ගෙවීමේ නව ක්‍රමවේදයට අනුව වාර්ෂික පදිංචි සහතික ලබා ගැනීම, වැන්දඹුවන්ගේ විවාහක අවිවාහක බව සනාථ කර ගැනීම ආදිය සඳහා කටයුතු කිරීම.

එමෙන්ම වයස්ගත වීම/රෝගී තත්ත්වයට පත් වීම/ රෝහල්ගත වීම වැනි හේතු මත විශ්‍රාම වැටුප් ලබා ගැනීමට බැංකුවට හෝ තැපැල් කාර්යාලයට යෑමට නොහැකි අවස්ථා ඇති වේ. එවැනි අවස්ථාවලදී බැංකුවෙන් විශ්‍රාම වැටුප් ලබා ගන්නේ නම් ළඟම ඇති තැපැල් කාර්යාලයට විශ්‍රාම වැටුප් මාරු කර ගැනීමට උපදෙස් දී ඇත.

මෙහිදී තැපැල් කාර්යාලයෙන් විශ්‍රාම වැටුප් ලබා ගනී නම් සුදුසු භාරකරුවකුට එම වැටුප් ලබා ගැනීම නිර්දේශ කළ හැක.

භාරකරු නිර්දේශ කිරීමේදී එම මුදල් විශ්‍රාමකයන්ගේ යහපත පිණිස යොදවන හා ඔහුට/ඇයට රැකවරණය පෝෂණය සලසනවාද යන්න ගැන විශේෂ අවධානය යොමු කරයි. ආරම්භයක් වශයෙන් මෙය ක්‍රියාත්මක කරන අතර එහි ගැටලු ඇති වේ නම් තවදුරටත් සහන සැලසීමට අවශ්‍ය පියවර ගැනීමට බලාපොරොත්තු වේ.

(iii) ඉටු කරගෙන යමින් පවතී.

(ආ) අදාළ නොවේ.

එක්සත් හෙද සංගමය : ඉල්ලීම්

ஐக்கிய தாதியர் சங்கம் : கோரிக்கைகள்
UNITED NURSING OFFICERS' ASSOCIATION : DEMANDS

2954/'12

8. ගරු ජෝන් අමරතුංග මහතා (ගරු අකිල විරාජ් කාරියවසම් මහතා වෙනුවට)

(மாண்புமிகு ஜோன் அமரதுங்க - மாண்புமிகு அகில விராஜ் காரியவசம் சார்பாக)

(The Hon. John Amaratunga on behalf of the Hon. Akila Viraj Kariyawasam)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාගෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය - (1) :

(අ) එක්සත් හෙද සංගමය තම ඉල්ලීම් 15ක් පිළිබඳව සෞඛ්‍ය බලධාරීන් සමඟ සාකච්ඡා කිහිපයක් පවත්වා ඇතත් මෙතෙක් එම ඉල්ලීම් ඉටු වී නොමැති බව එතුමා දන්නෙහිද?

(ආ) (i) ඉහත සඳහන් සාකච්ඡාවලදී එක්සත් හෙද සංගමය විසින් ඉදිරිපත් කළ ඉල්ලීම් කවරේද;

(ii) ඒවායින් මේ වන විට ඉටු කර දී ඇති ඉල්ලීම් සංඛ්‍යාව කොපමණද;

(iii) සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය වඩාත් ශක්තිමත් කිරීම සඳහා ඉවහල් වන ඉහත හෙද සංගමය ඉදිරිපත් කළ සියලු ඉල්ලීම් ඉටු කර දීමට කටයුතු කරන්නේද;

යන්න එතුමා මෙම සභාවට දන්වන්නෙහිද?

(ඇ) නොඑසේ නම්, ඒ මන්ද?

சுகாதார அமைச்சரைக் கேட்ட வினா:

(அ) ஐக்கிய தாதியர் சங்கம் தனது 15 கோரிக்கைகள் தொடர்பாக சுகாதார அதிகாரிகளுடன் பல கலந்துரையாடல்களை நடத்தியுள்ளபோதிலும் இதுவரை இக்கோரிக்கைகள் நிறைவேற்றப்படவில்லை என்பதை அவர் அறிவாரா?

(ஆ) (i) மேலே குறிப்பிட்ட கலந்துரையாடல்களின்போது ஐக்கிய தாதியர் சங்கம் முன்வைத்த கோரிக்கைகள் யாவையென்பதையும்;

(ii) அவற்றில் இதுவரை நிறைவேற்றப்பட்டுள்ள கோரிக்கைகள் யாவையென்பதையும்;

(iii) சுகாதாரத் துறையை மேலும் வலுப்படுத்துவதற்காக மேற்படி தாதியர் சங்கம் முன்வைத்த அனைத்துக் கோரிக்கைகளையும் நிறைவேற்றிக் கொடுக்க நடவடிக்கை எடுப்பாரா என்பதையும்

அவர் இச்சபைக்கு அறிவிப்பாரா?

(இ) இன்றேல், ஏன்?

asked the Minister of Health:

(a) Is he aware that although United Nursing Officers' Association has held a number of discussions with the health sector authorities regarding 15 demands, they have not been granted up to now?

(b) Will he inform this House -

(i) of the demands made by the United Nursing Officers' Association during the aforesaid discussions;

(ii) of the number of demands that have been granted out of those demands by now; and

(iii) whether action will be taken to grant the demands made by the above mentioned Nursing Officers' Association, which would be helpful in strengthening the health sector?

(c) If not, why ?

ගරු ලලිත් දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு லலித் திசாநாயக்க)

(The Hon. Lalith Dissanayake)

ගරු தியேசுர கபாநாயகதுමනි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මා එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුර සභාගත* කරනවා.

*** සභාමේසය මත තබන ලද පිළිතුර:**

* ප්‍රාථමිකවම ව්‍යාප්තව ඇති විට :

* Answer tabled:

(අ) සහ (ආ) (i), (ii), (iii) ප්‍රශ්න සඳහා පිළිතුරු. මෙසේයි.

කම්කරු දෙපාර්තමේන්තුවේ ලියා පදිංචි එක්සත් හෙද සංගමය නමින් වත්තිය සම්බන්ධ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය තුළ ක්‍රියාත්මක නොවේ.

(ඇ) පැන නොනගී.

වරප්‍රසාද : 2012 නොවැම්බර් 21 දින

"ලංකාදීප" වාර්තාව

சிறப்புரிமை : 2012 நவம்பர் 21ஆம் திகதிய

'லங்காதீப' அறிக்கை

PRIVILEGE : "LANKADEEPA" REPORT OF 21ST
NOVEMBER, 2012

ගරු ගාමිණී විජිත් විජයමුණි ද සොයිසා මහතා

(மாண்புமிகு காமினி விஜித் விஜயமுனி த சொய்சா)

(The Hon. Gamini Wijith Wijayamuni De Zoysa)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, මගේ වරප්‍රසාද ප්‍රශ්නය මම ඔබතුමාට ඉදිරිපත් කරනවා. ඊට පෙර, ස්ථාවර නියෝග 18 (3) කෙරෙහි මම ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරවනවා. එහි මෙසේ සඳහන් වෙනවා:

"පාර්ලිමේන්තුවේ රැස්වීම්වලට පැමිණීමට ප්‍රවෘත්ති මාධ්‍යයක නියෝජිතයෙකුට හෝ නියෝජිතයන් කිහිපදෙනෙකුට සාමාන්‍ය අවසරයක් දීමට කථානායකතුමාට පුළුවන. කථානායකතුමා කල්පනා කරන අන්දමට පාර්ලිමේන්තුවේ වැඩ කටයුතු පිළිබඳ සාධාරණ නොවන වාර්තාවක් එම ප්‍රවෘත්ති මාධ්‍ය කළහොත් එම අවසරය අවලංගු කළ හැකි ය."

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, මගේ වරප්‍රසාද ප්‍රශ්නය, පෙරේදා පාර්ලිමේන්තුවේ සිදු වූ සිද්ධියක් සම්බන්ධයෙන් "ලංකාදීප" පුවත් පතේ මුල් පිටුවේ ප්‍රධාන සිරස්තලය ලෙස පළ කර ඇති, "අධ්‍යාපන නියෝජ්‍ය ඇමති මැතිසබා හෝජනාගාරයේ යකා නටයි." යන ප්‍රවෘත්තිය සම්බන්ධවයි.

මෙම සිද්ධිය සම්බන්ධයෙන් ගරු කථානායකතුමාට පෞද්ගලිකව කරුණු ඉදිරිපත් කර ඇත. අප අමාත්‍යාංශයේ නිලධාරීන් හා පළාත් සභා අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශවලට අයත් නිලධාරීන් ඇතුළු 135 දෙනෙකුට ආරාධනා කර තිබුණු අතර, හෝජනාගාරයේ ආසන සකස් කර තිබුණේ 74 දෙනෙකුට පමණි. කෙසේ නමුත්, අමතර අයට ආහාර ගැනීම සඳහා අඩුම තරමින් ප්ලාස්ටික් පුටු ප්‍රමාණයක් හෝ යොදා තිබුණි නම් එම නිලධාරීන්ට සැඟීමකට පත් විය හැකිව තිබුණි. හෝජනාගාරයේ නිලධාරියා මීට පෙර මා සමඟ අමනාපයක් වී ඇත. ඔහුගේ පිරිසකට ආහාර පාන සැපයීමට අදාළ බිල් පතක් අත්සන් කර දෙන ලෙස මා වෙත ඉල්ලීමක් කරන ලදුව, මා එය ප්‍රතික්ෂේප කළ බැවින් මා සමඟ විරසක වී සිටින බව මට වැටහුණි. ආහාර පාන අඩු වීම සම්බන්ධයෙන් ඔහුගෙන් විමසූ විට "මට කරන්න දෙයක් නැහැ" යනුවෙන් ඔහු ප්‍රකාශ කරන ලදී. ඒ සම්බන්ධයෙන් මා සමඟ අදහස් හුවමාරු කර ගන්නා අවස්ථාවේ අත් වැරදීමකින් මේසය උඩ තිබූ දුරකථනයේ නොව වෙනත් උපකරණයක අත ගැටුණි.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, මෙවැනි සුළු සිද්ධියක් බරපතළ ලෙස හුවා දැක්වීම මට ගැටලුවක් නොමැති වුවත්, මටත් පාර්ලිමේන්තුවටත් අගෞරවයක් සිදු වන්නේ නම් ඒ ගැන සොයා බලා කටයුතු කරන මෙන් කාරුණිකව ඉල්ලමි. මෙය මාගේ වරප්‍රසාද කඩවීමක් ලෙස මම අදහස් කරමි.

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Deputy Speaker)

ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාගේ වරප්‍රසාද කඩ වූවාදැයි සොයා බලා ඒ පිළිබඳව නිසි කටයුතු කිරීමට ඉදිරියේදී කටයුතු කරමි.

ගරු ජෝන් අමරතුංග මහතා

(மாண்புமிகு ஜோன் அமரதுங்க)

(The Hon. John Amaratunga)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, ඒ වරප්‍රසාද ප්‍රශ්නය ඇත්තද නැත්තද කියලා මම දන්නේ නැහැ. හුඟක් දෙනෙක් මේ ගැන කථා වුණා. ඒක ඔය තරම් දුර දිග ගෙන යන්න අවශ්‍යතාවක් තිබෙනවා කියලා මම හිතන්නේ නැහැ.

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Deputy Speaker)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ඒ පිළිබඳව සොයා බලන්න ඕනෑ. වරප්‍රසාද ප්‍රශ්නයක් නැහැ අවස්ථාවක ඒ පිළිබඳව සොයා බැලීම තමයි කළ යුතු වන්නේ.

ගරු ගාමිණී විජිත් විජයමුණි ද සොයිසා මහතා

(மாண்புமிகு காமினி விஜித் விஜயமுனி த சொய்சா)

(The Hon. Gamini Wijith Wijayamuni De Zoysa)

මේ පාර්ලිමේන්තුවේ විපක්ෂයේ සිටියත්, ආණ්ඩු පක්ෂයේ සිටියත් පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරයකුගේ වරප්‍රසාද කඩවීමක් සිදු වෙනවා නම් ඒ ගැන සොයා බලන්න ඕනෑ. [බාධා කිරීමක්]

ගරු ලලිත් දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு லலித் திசாநாயக்க)

(The Hon. Lalith Dissanayake)

Sir, I rise to a point of Order.

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Deputy Speaker)

What is your point of Order?

ගරු ලලිත් දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு லலித் திசாநாயக்க)

(The Hon. Lalith Dissanayake)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, අමාත්‍යාංශවල වැය ශීර්ෂ විවාදයට ගන්නා දිනවල රාජ්‍ය නිලධාරීන් කැඳවනවා. එහෙම කැඳවන කොට, ඒ සම්බන්ධයෙන් පාර්ලිමේන්තුවට කලින් දැනුම් දීමක් කරනවා. පාර්ලිමේන්තු සේවකයෙක් එහෙම ප්‍රතිචාරයක් දැක්වීම සුදුසු නැහැ. මොකද, ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාත් මහජන නියෝජිතයෙක්. ඒ නිසා මේ ගැන විශේෂ පරීක්ෂණයක් කරන්න.

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Deputy Speaker)

ඒ ගැන විශේෂ සොයා බැලීමක් ගරු කථානායකතුමා විසින් කරනු ලබනවා. වරප්‍රසාද කඩ වීමක් සිදු වී ඇතැයි හැඟෙන්නේ නම් ඒ පිළිබඳව -

ගරු ලලිත් දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு லலித் திசாநாயக்க)

(The Hon. Lalith Dissanayake)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, සේවකයෙකු විසින් එසේ කරනු ලැබුවේ නම් ඒ සම්බන්ධයෙන් පරීක්ෂණයක් කරන්න.

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Deputy Speaker)

ඒ ගැන සොයා බැලීමේදී එවැනි සිද්ධියක් වුණා යැයි තේරුම් යන්නේ නම් ඒ පිළිබඳව කටයුතු කරන බව දන්වනු කැමැත්තෙමි.

ගරු දයාසිරි ජයසේකර මහතා

(மாண்புமிகு தயாசிரி ஜயசேகர)

(The Hon. Dayasiri Jayasekara)

Sir, I rise to a point of Order.

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Deputy Speaker)

Hon. Dayasiri Jayasekara, what is your point of Order?

ගරු දයාසිරි ජයසේකර මහතා

(மாண்புமிகு தயாசிரி ஜயசேகர)
(The Hon. Dayasiri Jayasekara)

මම ඊයේ වරප්‍රසාද ප්‍රශ්නයක් මතු කළා. ඒ සඳහා අවශ්‍ය තොරතුරු ඔක්කෝම ගෙනැල්ලා දුන්නා. මම ඔබතුමාගෙන් අවසර ඉල්ලනවා, ඒක මතු කරන්න මට ඉඩ දෙන්න කියලා. මොකද සභාව නොමඟ යවන-

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Deputy Speaker)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි ගරු කථානායකතුමා වෙත යොමු කොට, එතුමා විසින් අනුමත කොට සභාවට එවා ඇත්තේ ගරු විජීත් විජිතමුණි ද සොයිසා නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාගේ වරප්‍රසාද ප්‍රශ්නය පමණයි. ගරු කථානායකතුමාගේ අවසරය නොමැතිව ඔබතුමාට වරප්‍රසාද ප්‍රශ්නයක් මතු කිරීමට මේ අවස්ථාවේ අවසර දීමට නීත්‍යානුකූලව නොහැකිය. ඒ අනුමැතිය ලැබෙන්නේ නම් ඉදිරියේදී ඒ සඳහා අවස්ථාව ලබා දිය හැකිය.

විසර්ජන පනත් කෙටුම්පත, 2013

ஒதுக்கீட்டுச் சட்டமும், 2013

APPROPRIATION BILL, 2013

කාරක සභාවේදී තවදුරටත් සලකා බලන ලදී.- [ප්‍රගතිය: නොවැම්බර් 21]

[නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා මූලාසනාරූඪ විය.]

குழுவில் மேலும் ஆராயப்பெற்றது.- [தேர்ச்சி : நவம்பர் 21]
[பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்]

Considered further in Committee.- [Progress: 21st November]
[MR. DEPUTY SPEAKER in the Chair.]

120 වන ශීර්ෂය.- ළමා සංවර්ධන හා කාන්තා කටයුතු අමාත්‍යවරයා

01 වන වැඩසටහන.- මෙහෙයුම් වැඩසටහන - පුනරාවර්තන වියදම, රු. 315,290,000

தலைப்பு 120. - சிறுவர் அபிவிருத்தி, மகளிர் அலுவல்கள் அமைச்சர்

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01.- செயல்முறைச் செயற்பாடுகள் - மீண்டுவருஞ் செலவு ரூபா 315,290,000

HEAD 120.- MINISTER OF CHILD DEVELOPMENT AND WOMEN'S AFFAIRS

Programme 01.- Operational Activities - Recurrent Expenditure, Rs. 315,290,000

සභාපතිතුමා

(தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Chairman)

පළමුවැනි උපලේඛනය, ශීර්ෂ අංක 120 සහ 217 සලකා බැලීම පූර්ව භාග 10.00 සිට අපර භාග 12.30 දක්වා. ශීර්ෂ අංක 111, 138 සහ 220 සලකා බැලීම අපර භාග 1.00 සිට අපර භාග 6.00 දක්වා. විවාදය ආරම්භ කරන්නේ ගරු රෝසි සේනානායක මහත්මිය.

[පු.භා. 9.50]

ගරු රෝසි සේනානායක මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) ரோஸி சேனாநாயக்க)
(The Hon. (Mrs.) Rosy Senanayake)

ගරු සභාපතිතුමනි, "2013 විසර්ජන පනත් කෙටුම්පතෙහි කාරක සභා අවස්ථාවේදී අද දින ඉදිරිපත් කරන අමාත්‍යාංශ හා

ඒවා යටතේ ඇති අනෙකුත් දෙපාර්තමේන්තු හා ආයතනවලට අදාළ අංක 120 සහ 217 දරන වැය ශීර්ෂයන්ගෙන් එක් එක් වැඩසටහනේ සියලු පුනරාවර්තන වියදම් හා මූලධන වියදම් රුපියල් 10කින් කපා හැරිය යුතුය" යි මම යෝජනා කරමි.

ගරු සභාපතිතුමනි, ළමා සංවර්ධන හා කාන්තා කටයුතු අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂ පිළිබඳ විවාදය පැවැත්වෙන අද දවසේ කාන්තාවන් වෙනුවෙන් කපා කිරීමට මට අවස්ථාව ලැබීම ගැන සතුටු වනවාත් එක්කම, මා කපා කරන්නේ ඉතාම වේදනාකාරී හදවතින් යුතුවයි කියන එක මේ අවස්ථාවේ පැහැදිලිවම කිව යුතුයි.

ගරු සභාපතිතුමනි, මේ රටේ කාන්තා මරණ, කාන්තා දූෂණ, ළමා හා කාන්තා ලිංගික අපචාර, පියා පිරිමි දරුවා දූෂණය කිරීම, ගැහැණු දරුවා දූෂණය කිරීම වැනි සිදුවීම්වලට අදාළ වාර්තා පුවත් පත්වල දිනපතා දකින වාර්තාවරණයක් මැද්දේ තමයි අද අප මේ සභා ගර්භයේදී මේ විවාදය ආරම්භ කරන්නේ. ගරු සභාපතිතුමනි, මේ සියල්ලට ප්‍රධාන හේතුව හැටියට මා දකින්නේ දුප්පත්කමයි. ඉහළ යන ජීවන වියදම දරා ගන්න බැරිව සමහර අය අද රුපියල් 1,000ටත් මිනි මරන තත්ත්වයක් ඇති වෙලා තිබෙනවා. විශේෂයෙන් මත් ද්‍රව්‍යවලට අබ්බැහි වීම නිසා තමාගේ මවට ගරු නොකරන, ඉතාම අශීලාවාර, ශෝචනීය තත්ත්වයකට අද මේ රට පත් වෙලා තිබෙනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, රටක සංවර්ධනය සහ සාර්ථකත්වය මැනිය හැක්කේ ඒ රටේ දියුණුවත් එක්ක, විශේෂයෙන් ආර්ථික දියුණුවත් එක්ක ඇති වන ජනතා සතුට තුළින්. Economic development and social happiness is the key to sustainable development.

කාන්තාවගේ දියුණුව, කාන්තාවට ගරුත්වයකින් යුක්තව ජීවත් වීමට අවශ්‍ය කරන මානසිකත්වය, කාන්තා කායික සුවය යනාදී වශයෙන් සමාජීය ලෙස කාන්තාව බලසතු කළහොත් රටේ සංවර්ධනය ඉතාමත්ම සුබදායී ලෙස ගමන් කරනවාය කියන කාරණය අපට පැහැදිලිවම කියන්න පුළුවන්. මොකද කාන්තාව අඩු මානසිකත්වයකින් ජීවත් වෙනවා නම්, කායික වශයෙන් හිරිහැර ලබනවා නම්, සමාජීය වශයෙන් කාන්තාවට අද මේ සමාජයේ තැනක් ලැබීලා නැත්නම් එහෙම නම් මේ රටේ සංවර්ධනයක් තිබෙනවාද කියන කාරණය පිළිබඳව අපට ප්‍රශ්නයක් ඇති වෙනවා. මේ රටේ විශේෂයෙන්ම කාන්තා දත්ත දින බලන කොට පැහැදිලිව පෙනෙන දෙයක් තමයි මේ රටේ සාර 120මයන් පිරිහී යන, රට අභාධයට යන, අභාවයට පත් වන තත්ත්වයක් තිබෙන බව.

ගරු සභාපතිතුමනි, කාන්තාවන් වෙනුවෙන් ප්‍රධාන ප්‍රශ්න හතරක් මතු කරන්න මම කැමැතියි. කාන්තාවගේ ආරක්ෂාව හා සුරක්ෂිතභාවය ගැන අපි ප්‍රධාන ලෙස කටයුතු කළ යුතුයි. කාන්තාව හා කාන්තාවගේ සංවර්ධනය ගැන අපි කපා කළ යුතුයි. තීරණ ගැනීමේ මට්ටම්වල කාන්තා නියෝජනය ගැන අපි කපා කළ යුතුයි. ප්‍රතිසංස්කරණය, නැවත ගොඩ නැඟීම හා සංහිදියාව - reconciliation - ගැන කපා කළ යුතුයි. සංහිදියාව ගැන කපා කරනවා නම් පස්වෑන් යුද සමය පිළිබඳවත් අපි අපේ අවධානය යොමු කළ යුතුයි. නමුත් මා ඉහත සඳහන් කළ කරුණු කාරණා විශේෂයෙන්ම කාන්තා ප්‍රශ්න හැටියට ගොඩ නැඟුණු ඒවා. අද ළමා සංවර්ධන හා කාන්තා කටයුතු අමාත්‍යාංශයට අය වැයෙන් දී ඇති ප්‍රතිපාදන දින බැලුවාම පෙනෙනවා, මේ මුදල සොච්චමක් කියලා.

විශේෂයෙන්ම මෙම අය වැයෙන් අමාත්‍යාංශවලට වෙන් වූණු මුදලින් සියයට 0.08ක් කාන්තාවන් වෙනුවෙන් යොමු කිරීම ඉතාමත්ම කනගාටුදායක තත්ත්වයක් හැටියටයි මම දකින්නේ. මේ තරම් බැරැරුම් ප්‍රශ්න මේ රටේ කාන්තාවන් වෙනුවෙන්

[ගරු රෝසි සේනානායක මහත්මිය]

නියෝජ්‍යී ඒ සියයට 0.08කින්, -ගිය වතාවට වැඩිය රුපියල් මිලියන 51කින් වැඩි වෙලා තිබෙනවා.- එනම් රුපියල් මිලියන 1,047ක් වූ අමාත්‍යාංශයේ මුදල්වලින් විශේෂයෙන්ම කාන්තා ව්‍යාපෘති, කාන්තාවන්ගේ අභිවෘද්ධිය වෙනුවෙන් වෙන් වෙලා තිබෙන්නේ රුපියල් මිලියන 109යි. රුපියල් මිලියන 109කින් මොනවාද කළ හැක්කේ? ඒ වාගේම වැන්දඹු කාන්තාවන්ට ජීවනෝපාය මාර්ග සැපයීම සඳහා රුපියල් මිලියන 74යි වෙන් කර තිබෙන්නේ. ගරු සභාපතිතුමනි, උතුරු නැගෙනහිර ප්‍රදේශයේ පමණක් වැන්දඹු කාන්තාවන් 89,000ක් ඉන්දැද්දී, දකුණේ වැන්දඹු කාන්තාවන් 30,000ක් ඉන්දැද්දී ගිය අවුරුද්දේ විශේෂයෙන්ම ගෘහමූලිකත්වය දරන කාන්තාවන්ගේ ආර්ථිකය ශක්තිමත් කිරීමට වැඩසටහන් දියත් කරලා තිබෙන්නේ කාන්තාවන් 1,700ක සංඛ්‍යාවක් වෙනුවෙන් පමණක් කියන එකත් මා මේ අවස්ථාවේදී මතක් කර දිය යුතුයි.

කාන්තා හිංසනය පිටුදැකීමට හා උපදේශන සේවාවන්වලට වෙන් කර තිබෙන්නේ රුපියල් මිලියන 35යි. ගරු සභාපතිතුමනි, රුපියල් මිලියන 35කින් අඩු ගණනේ දැනුවත් කිරීමේ වැඩසටහන් විකක් මාධ්‍ය හරහාවත් දියත් කරන්න පුළුවන්ද කියන කාරණය අද ප්‍රශ්නයක් බවට පත් වෙලා තිබෙනවා. මහින්ද චින්තනයේත් මහින්ද චින්තන ඉදිරි දැක්මේත් ජනාධිපතිතුමා හැම දාමත් කිව්වේ, 'ගෙදර බුදුන් අම්මා' කියලායි. ඒ වාගේම එතුමාගේ ප්‍රකාශයක් මම මේ අවස්ථාවේදී මතක් කරන්න කැමැතියි.

"අප රටේ ආර්ථික ක්‍රියාවලියේ වැඩිම දායකත්වයක් උසුලන්නේ කාන්තාවයි."

මේක කියන්නේ මම නොවෙයි, ජනාධිපතිතුමායි. ඒ, මහින්ද චින්තන ඉදිරි දැක්මේ.

එතුමා එහි තවදුරටත් මෙසේ කියනවා:

"වතු වගාවේ, විදේශ රැකියාවේ සහ ඇඟලුම් ක්ෂේත්‍රයන්හි කාන්තා දායකත්වය බෙහෙවින් ඉහළ ගොස් ඇත. එබැවින් අපේ රටේ කාන්තාවට හිමි විය යුත්තේ 'සම තැන' නොව, 'ප්‍රමුඛස්ථානය' බව මම විශ්වාස කරමි."

එහෙම කියන ගමන් එතුමා විශේෂයෙන්ම මෙයත් සඳහන් කරනවා.

"එකම කාර්යයේ යෙදෙන පිරිමින්ට සහ කාන්තාවන්ට සමාන වැටුප් ගෙවීම අනිවාර්ය කරමි."

ඔබතුමන්ලා කිව්වේ, කාන්තාවන්ට "නිසි තැන", "සම තැන" නොවෙයි, ප්‍රමුඛස්ථානය දෙනවා කියලා. ඒ වාගේම "දිරිය කාන්තා වැඩසටහන" තුළින්, "කාන්තා පිළිසරණ වැඩ සටහන" තුළින්, ගැබ්නි මව්වරුන්ට ලබා දෙන පෝෂණ මල්ල, දරුවන්ට කිරි වීදුරුව යනාදී බොහෝ දේවල් ජනාධිපතිතුමා එතුමාගේ මහින්ද චින්තන ඉදිරි දැක්මෙනුත්, මහින්ද චින්තනයෙනුත් අපට දීපු පොරොන්දු. ඒ පොරොන්දු එකක්වත් ඉෂ්ට කර ගන්න මේ අවස්ථාවේදී ළමා සංවර්ධන හා කාන්තා කටයුතු අමාත්‍යාංශයට වෙන් වෙලා තිබෙන සොව්වම කියන සියයට 0.08න් පුළුවන්ද? ඒකෙන් මොනවාද කළ හැක්කේ?

ගරු සභාපතිතුමනි, දරිද්‍රතාව ගැන කථා කරන කොට, කාන්තාවන්ගේ සංවර්ධනය ගැන කථා කරන කොට විශේෂයෙන්ම පවතින සංඛ්‍යා ලේඛන අනුව මා කියන්න කැමැතියි ශ්‍රී ලංකාවේ ජනගහනයෙන් සියයට 23ක්ම අඩු ආදායම් ලබන දිළිඳු පවුල්. ඒ පවුල්වල සියයට 20ක්ම ගෘහ මූලිකත්වය දරන්නේ මේ රටේ කාන්තාවන්. ගෘහ මූලිකත්වය දරන කාන්තා ප්‍රමාණය

මේ වනකොට සියයට 23.2ක්. ඒ කාන්තාවන් වෙනුවෙන් ළමා සංවර්ධන හා කාන්තා කටයුතු අමාත්‍යාංශ හෝ රටේ අනෙකුත් අමාත්‍යාංශ තුළින් මොනවාද මේ අවස්ථාවේදී කෙරිලා තිබෙන්නේ? ග්‍රාමීය දුප්පත්කම ගත්තත් සියයට 9.4යි. වතු අංශයේ දුප්පත්කම ගත්තත් සියයට 11.4යි. අනෙකුත් අංශ එක්ක සියල්ලටම සියයට 23ක් දුප්පත් දිළිඳු පවුල්. මේ දිළිඳු පවුල්වලින් සියයට 20කම ගෘහ මූලිකත්වය අරගෙන කටයුතු කරන්නේ කාන්තාවන්. වැන්දඹුභාවයට පත් වූයු කාන්තාවන් ගැන මා මතක් කළා.

ගරු සභාපතිතුමනි, මේ ගෘහ මූලිකත්වය දරන කාන්තාවන්ගෙන්, අවුරුදු 25-39 කාන්තා මූලිකත්වය දරන පවුල් සියයට 17.8යි. තරුණ වයසේ කාන්තාවන් පවුලේ ගෘහ මූලිකත්වය දරනවා. සියයට 17.8ක් මේ රටේ ගෘහ මූලිකත්වය දරන්නේ ඉතාමත් ළා බාල වයසේ කාන්තාවන්. ඒ වාගේම අවිධිමත් අංශවල කාන්තා දායකත්වය සියයට 57.1යි.

එහෙත් අපි දන්නවා, ආර්ථිකයට කාන්තාවන්ගේ දායකත්වය පුරුෂ පාර්ශ්වයට වඩා කැපී පෙනෙන මට්ටමක තිබුණත්, කාන්තාවන්ගේ ශ්‍රම බලකායේ සහභාගිත්වය සියයට 2.3ක්, මා කිව්ව ආකාරයට අවිධිමත් අංශයේ දායකත්වය සියයට 58.1ක්, කෘෂි අංශය තුළ කාන්තා ශ්‍රමයේ දායකත්වය සියයට 37.9ක්, කර්මාන්ත අංශය තුළ දායකත්වය සියයට 24ක් සහ සේවා අංශය තුළ දායකත්වය සියයට 38ක් කියලා. මේ රටට විශාල ලෙස විදේශ විනිමය උපයන ප්‍රධාන මාර්ගය වන මැද පෙරදිග රැකියාවල පෞද්ගලික ඉපැයීම් වටිනාකමින් සියයට 60.1ක දායකත්වය දරන්නේත් මේ රටේ කාන්තාවයි. නමුත් මෙවැනි නියෝජනයක් කරන කාන්තාවන් වෙනුවෙන් මෙවර අය වැයෙන් ලබා දී ඇති ඉඩ ප්‍රස්ථා අපට බලාපොරොත්තු විය හැකි තැනක නම් ඇත්තේම නැහැයි කියන එකත්, එය බින්දුවේ තත්ත්වයට වැටී තිබෙනවාය කියන එකත් මා මේ අවස්ථාවේදී කියන්න කැමැතියි.

ගරු සභාපතිතුමනි, කාන්තාවන්ගෙන් 1/3ක් කෘෂි ආර්ථිකය තුළ සහ මා කිව්ව ආකාරයෙන් අවිධිමත් අංශවල රැකියාවල සේවය කළත්, ඔවුන්ගේ අයිතිවාසිකම් ආරක්ෂා කර ගැනීම සඳහා මේ රටේ නීතිමය ප්‍රතිපාදන නැහැයි කියන එකත් මා මේ අවස්ථාවේදී ළමා සංවර්ධන හා කාන්තා කටයුතු ඇමතිතුමාට පවසන්න කැමැතියි. නිදසුනක් වියට ගත්තොත් විශේෂයෙන්ම ගරු සභාපතිතුමනි, කෘෂි ආර්ථිකයට අදාළව වතුකරයේ සේවය කරන කාන්තාවන්ගේ දෛනික වැටුප රුපියල් 438ක් වෙද්දී, වතුකරයේ සේවය කරන පුරුෂයන් ලබන වැටුප රුපියල් 617ක් වනවා. මෙතැනදීත් කාන්තාවන්ට අසාධාරණයක් සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා. ජනාධිපතිතුමා එතුමාගේ මහින්ද චින්තන ඉදිරි දැක්මෙහි සඳහන් කර තිබෙනවා, ස්ත්‍රී, පුරුෂ දෙපාර්ශ්වය එක හා සමාන සේවයක් කරන කොට එක හා සමාන වැටුපක් ලබා දෙනවාය කියලා. වතු ක්ෂේත්‍රයේ තේ දළ නෙළන කාන්තාවන්ගේ වැටුප සහ පුරුෂයන්ගේ වැටුප අතර තිබෙන විෂමතාව ඉතාමත්ම බැරැරුම් තත්ත්වයක තිබෙනවාය කියන එක මා මේ අවස්ථාවේදී පැහැදිලිව කියන්න කැමැතියි.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම මේ රටේ කාන්තාවන් නිරත වී සිටින ඇඟලුම් ක්ෂේත්‍රය ගත්තත්, තේ වතු ක්ෂේත්‍රය ගත්තත්, රබර් වතු ක්ෂේත්‍රය ගත්තත්, විශේෂයෙන් අපනයනයට ප්‍රධානත්වය දෙන රටක් හැටියට ඒ හැම තැනකදීම කාන්තා නියෝජනය වැඩි වශයෙන් තිබෙන එක අප පැහැදිලිවම දන්නා දෙයක්. මේ අංශවලට අද ලොකු තර්ජනයක් තිබෙනවා. අපි අවදානම් තත්ත්වයකයි ඉන්නේ.

Especially in the apparel industry, I would like to ask how Sri Lanka would face the decline in the US EU market, which accounts for over 90 per cent of our

apparel exports, which in turn, accounts for 50 per cent of all exports? The 50 per cent has now come down to 40 per cent of all exports.

එතැනත් අවදානම් තත්ත්වයක් තිබෙනවා. අපේ අපනයනයෙන් සියයට 50ක් ඇඟලුම් ක්ෂේත්‍රයට තිබුණු එක, දැන් මේ වනකොට සියයට 40ක් දක්වා පහළ බැහැලා තිබෙනවා. මොකද, ඇමෙරිකාව සහ යුරෝපා සංවිධානයේ මේ වෙළෙඳ පොළවල් අපිට නැතිවී ගෙන යන අවස්ථාවක් නිසා.

What is our strategy when consumption is declining? What new markets are we developing? There is nothing in the Budget to say that we are developing new markets. How will Sri Lanka cope with the increase in the non-competitiveness of tea exports due to the high cost of manufacturing and the declining commodity price of rubber? What is there in the Budget to create new markets for apparels and low cost for tea? The two key sectors are both labour intensive and Sri Lanka's rating on labour market efficiency is at 117. What are we investing in the Budget to improve labour competitiveness?

විශේෂයෙන්ම මේ අවස්ථාවේ දී අපේ රටේ පැහැදිලිවම දකින දෙයක් තමයි, මේ ඇඟලුම් ක්ෂේත්‍රය අපට අහිමිවීමත්, විශේෂයෙන්ම අපේ අපනයන බෝගවලට තිබෙන ඉල්ලුම අඩු වීමත් නිසා අපට ලොකු අර්බුදයකට මුහුණ දෙන්න සිදු වෙනවාය කියන එක. ඇඟලුම් ක්ෂේත්‍රය ගැන අපි විශේෂයෙන්ම කථා කරනවා නම්, අපි අලුත් වෙළෙඳ පොළවල් සොයා ගෙන යා යුතුයි. මේ අවස්ථාවේ දී අපි තවමත් නිෂ්පාදනය කරන්නේ, synthetic high cost high street garments. We need to look to the East. අපි විශේෂයෙන්ම චීනය, මැලේසියාව, සිංගප්පූරුව වැනි වෙළෙඳ පොළවල් සොයා ගෙන යා යුතුයි. China is the largest luxury goods consumer in the world today. අද චීනය, මැලේසියාව, සිංගප්පූරුව සහ කොරියාව වැනි රටවල් high fashion garments වලට, උසස් වෙළෙඳ භාණ්ඩවලට ලොකු ඉල්ලුමක් දරන වෙළෙඳ පොළවල් හැටියට, මේ වෙළෙඳ පොළවල් කරා යාමට අපි මේ අවස්ථාවේ දී කරලා තිබෙන්නේ මොනවාද?

විශේෂයෙන්ම අපේ ශ්‍රම බල කාය සම්බන්ධයෙන් අපට වැඩ පිළිවෙළක් තිබෙනවාද? ශ්‍රම කාර්යක්ෂමතාව වැඩි කිරීමට, ශ්‍රම තරගකාරිත්වය වැඩි කිරීමට අපට කිසිම වැඩ පිළිවෙළක් නැහැ. මම කලින් කිවු ආකාරයට අපේ ශ්‍රම කාර්යක්ෂමතාව ගත්තොත් අපි ලෝකයේ 17වැනි තැනයි ඉන්නේ. අපනයනවලින් යැපෙන රටක් හැටියට ඉදිරියට යන්න නම් ඒ සඳහා පුරුදු පුහුණු කිරීමට අවශ්‍ය කරන වැඩ පිළිවෙළවලට අපි යොමු විය යුතුයි. නමුත් මේ අමාත්‍යාංශයට මේ සම්බන්ධයෙන් කිසිම වැඩ පිළිවෙළක් නැහැයි කියන එක මම මේ අවස්ථාවේ මතක් කර දෙන්න කැමැතියි.

ගිය අවුරුද්දේ අය වැයේදීත් ජනාධිපතිතුමා කිවවා මැද පෙරදිග රටවල ගෘහ සේවයට යන කාන්තාවන් අවම කර ගැනීමට විශේෂ වැඩසටහන් දියත් කරනවා කියලා. රූපලාවන්‍ය පැත්තෙන්, හෝටල් කර්මාන්තය පැත්තෙන් පුහුණු ශ්‍රමිකයන් යැවීමට අවශ්‍ය කරන පසුබිමක් සකස් කරනවා කිව්වා. ඒකට විවිධ ආයතන පත් කරනවා කිව්වා. නමුත් මේ වන විටත් විශාල ලෙස විදේශ විනිමය උපයන මාර්ගය බවට පත් වෙලා තිබෙන්නේ වහල්ලු හැටියට සේවය කරන ගෘහ සේවිකාවන්ය කියන එක මා මේ අවස්ථාවේ මතක් කරන්න කැමැතියි.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ එක්කම හිංසනය ගැනත් කථා කරන්න ඕනෑ. හිංසනය ගැන කථා කරන කොට මේ අවස්ථාවේ මම

පැහැදිලිව මතක් කරන්න කැමැතියි අද රටේ තිබෙන්නේ අපට දැරිය නොහැකි තත්ත්වයක් බව. මේ රටේ කාන්තාවන්ට එරෙහි බල හා සුළු අපරාධ ගත්තොත් 2008 සිට 2012 වන විට 30,508ක් තිබෙනවා. එයින් 9,482ක් ලිංගික අතවර සහ ස්ත්‍රී දූෂණයි. සුළු අපරාධ හැටියට ගැනෙන ළමා ලිංගික අපරාධ සහ අපයෝජන සිද්ධීන් 8,431ක් වෙද්දී 2007-2011 දක්වා කෙටි කාලය ඇතුළත ළමයින්ට එරෙහිව බල අපරාධ 15,138ක් වාර්තා වී තිබෙනවා. 2012 සැප්තැම්බර් වන විට -මේ වසරේ මේ පසු ගිය මාස 09 ඇතුළත- ගරු සභාපතිතුමනි, ළමයින්ට එරෙහිව සුළු සහ බල අපරාධ 4,414ක් වාර්තා වී තිබෙනවා. ගරු සභාපතිතුමනි, මේ තත්ත්වය එන්න එන්න වැඩි වෙනවා; අඩු වන්නේ නැහැ. මේවා සම්බන්ධයෙන් දැනුවත් කිරීමේ වැඩසටහන් කිරීමට විවිධ ක්‍රියා පටිපාටීන් තුළින් ළමා සංවර්ධන හා කාන්තා කටයුතු අමාත්‍යාංශයට ලැබී තිබෙන ප්‍රවේශයන් මොනවාද කියා මම අහනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ විතරක් නොවෙයි. යුනෙස්කෝ, UNICEF සහ ILO මගින් සිදු කරන ලද සමීක්ෂණයන්ට අනුව දැනට ලංකාවේ ගණිකා වෘත්තියේ යෙදෙන ළමයින් 40,000ක් පමණ සිටිනවාය කියන එක පෙන්වුම් කර තිබෙනවා. ඒක ඉතාමත්ම කනගාටුදායක තත්ත්වයක්. අද කුටිටනය ගැන කථා කළත්, ළමා ශ්‍රමිකයින් ගැන කථා කළත් අපි ඉන්නේ ඉහළ තැනක. ඒ ගැන අපට සතුටු විය හැකිද? මහ ලොකුවට අපි රටේ ඒක පුද්ගල ආදායම වැඩි කරනවා කියනවා; සංවර්ධනය ගැන කථා කරනවා. සංවර්ධනය කියන්නේ මේකද? මේක තමයි මට තිබෙන ප්‍රශ්නය. ඒ විතරක් නොවෙයි. ළමා ජනගහනයෙන් සියයට 6.4ක් අඩු වයසින් ගැබ් ගැනීම ඉතාමත්ම කනගාටුදායකයි.

අපි Millennium Development Goals දිහා බලා කථා කරනවා. විශේෂයෙන්ම when we talk about indicators, whether it is education or health in the region, yes, we have achieved good indicators. ළමා සහ මාතෘ මරණ ගත්තොත් ඒවා අඩුයි. අධ්‍යාපන සාක්ෂරතාව ගත්තොත් අපි ඉහළ තැනක ඉන්නවා. ඒ වාගේම life expectancy ගත්තොත් අපි ඉහළ තැනක ඉන්නවා. නමුත් ගරු සභාපතිතුමනි, ගරු ඇමතිතුමනි, අප සියලු දෙනාම දන්නවා, මේ රටේ අපි කථා කරන්නේ නැති grey areas තිබෙන බව. There are hidden areas. විශේෂයෙන්ම අනවශ්‍ය ගැබ් ගැනීම් වැනි දේවල්. මම කලින් කිව්වා, අපේ රටේ යුද්ධය නිසා වැන්දඹු බවට පත් වූ කාන්තාවන් 89,000ක් ඉන්නවා කියලා.

ඒ විතරක් නොවෙයි, විශේෂයෙන්ම මන්ද පෝෂණය ගැන අපි කථා කරන්න ඕනෑ. 2012 වර්ෂයේදී වයස අවුරුදු 5ට අඩු දරුවන්ගේ මන්ද පෝෂණ තත්ත්වය ගැන මම විශේෂයෙන්ම කියන්න කැමැතියි. මොණරාගල දිස්ත්‍රික්කයේ අඩු බර දරුවන්ගේ ප්‍රමාණය සියයට 31යි; කුරු වීම සියයට 18.5යි; ක්ෂය වීම සියයට 29යි. ඒ වාගේම නුවරඑළිය දිස්ත්‍රික්කයේ අඩු බර දරුවන්ගේ ප්‍රමාණය සියයට 26.6යි; කුරු වීම සියයට 25යි; ක්ෂය වීම සියයට 16යි. ඉතාමත්ම ස්වයංපෝෂිත දිස්ත්‍රික්කයක් හැටියටයි අපි කුරුණෑගල හඳුන්වන්නේ.

නමුත් කුරුණෑගල දිස්ත්‍රික්කයේ අඩු බර දරුවන්ගේ ප්‍රමාණය සියයට 24.9යි; කුරු වීම සියයට 15.2යි; ක්ෂය වීම සියයට 20.9යි. ඒ සම්බන්ධව ඉතාමත්ම කනගාටුදායක තත්ත්වයක් අපට තිබෙන්නේ. අනුරාධපුරය ගත්තොත් අඩු බර දරුවන්ගේ ප්‍රමාණය සියයට 22.3යි. පොළොන්නරුවේ සියයට 30.6යි. නමුත් අපි මේවා ගැන කථා නොකර සහසු සංවර්ධන ඉලක්ක ගැන ලොකු උපාරුවකින් කථා කරනවා. මේවා ඉතාමත්ම කනගාටුදායක තත්ත්වයක තිබෙන්නේ කියන එක මා මේ අවස්ථාවේදී පැහැදිලිවම කියන්න කැමැතියි.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ එක්කම මම මේ අවස්ථාවේදී තව කරුණක් සඳහන් කරනවා. විශේෂයෙන්ම පශ්චාත් යුද සමයේ

எனக்கு முன்னர் உரையாற்றிய உறுப்பினர் மாண்புமிகு திருமதி ரோஸி சேனாநாயக்க அவர்கள் இந்த அமைச்சுக்கென ஒதுக்கப்பட்டுள்ள நிதி மிகக் குறைவானது என்ற துக்கச்சாட்டை முன்வைத்தார். உண்மையிலே சிறுவர் அபிவிருத்தி மற்றும் மகளிர் அலுவல்கள் சம்பந்தமான

விடயங்கள் எமது அமைச்சினால் மட்டும் மேற்கொள்ளப்படுவதில்லை. அந்த விடயங்களை எமது அமைச்சுடன் சுகாதார அமைச்சு, கல்வி அமைச்சு, சமூக சேவைகள் அமைச்சு, நீதி அமைச்சு, பொருளாதார அபிவிருத்தி அமைச்சு ஆகிய யாவும் இணைந்து மேற்கொள்கின்றன. அதற்காக இந்த அமைச்சுக்களும் அவற்றுக்கென ஒதுக்கப்பட்டுள்ள நிதியிலிருந்து குறிப்பிட்ட தொகையை ஒதுக்கீடு செய்து வருகின்றன என்பதனை நான் இச்சந்தர்ப்பத்திலே குறிப்பிட வேண்டும்.

கௌரவ தவிசாளர் அவர்களே இந்த நாட்டிலே பெண்களுக்கெதிராகவும் சிறுவர்களுக்கெதிராகவும் துஷ்பிரயோகங்களும் வன்முறைகளும் அதிகரித்துவருவதை நாம் ஏற்றுக்கொள்கிறோம். உண்மையிலே இத்தகைய வன்முறைகள் கடந்த ஓரிரு வருடங்களுக்குள் ஏற்பட்டவையல்ல. கடந்த முப்பது ஆண்டு காலமாக எமது நாட்டில் ஏற்பட்ட யுத்த சூழ்நிலை காரணமாக அக்காலத்தில் நிகழ்ந்த சிறுவர் துஷ்பிரயோகங்களும் பெண்களுக்கான வன்முறைகளும் சமூகத்தின் முன் கொண்டு வரப்படவில்லை. சம்பந்தப்பட்டவர்கள் பொலிஸ் நிலையங்களுக்குச் சென்று முறைப்பாடுகளைச் செய்யவில்லை. சம்பந்தப்பட்ட விடயங்கள் விசாரணைக்குட்படுத்தப்படவில்லை. இன்று அதி உத்தம ஜனாதிபதி அவர்களின் தலைமையில் யுத்தம் முடிவுக்குக் கொண்டுவரப்பட்டிருக்கிறது. பயங்கரவாதத்திலிருந்து எமது நாட்டை மீட்ட ஜனாதிபதி அவர்கள், ஒழுக்கமும் கலாசாரமும் பண்பும் குடும்பங்களுக்கிடையே பாசமும் சகோதர வாஞ்சையும் கொண்ட சமூகத்தை இந்த நாட்டிலே கட்டியெழுப்புவதற்குத் திட்டமிட்டிருக்கிறார். அந்த வகையிலே இந்த நாட்டில் அமைதி ஏற்பட்ட பின்னர் வடக்கு, கிழக்கிலுள்ள அனைத்துப் பிரதேசங்களிலும் பொலிஸ் நிலையங்கள் திறக்கப்பட்டுள்ளன. நாங்கள் கடந்த வரவு செலவுத் திட்ட விவாதத்தில் உரையாற்றியபொழுது வடக்கு, கிழக்கிலும் மலையகப் பகுதிகளிலும் வெற்றிடமாகவுள்ள நூற்றுக்கணக்கான மகளிர் உத்தியோகத்தார்கள், சிறுவர் பாதுகாப்பு உத்தியோகத்தார்கள், சிறுவர் நலன் உத்தியோகத்தார்கள் போன்ற பதவிகளுக்கான நியமனங்களை வழங்கி அவ்வெற்றிடங்களை நிரப்புவோம் என்று கூறியிருந்தோம். அதன்படி, இன்று வடக்கு, கிழக்கிலே நூற்றுக்கணக்கான மகளிர் உத்தியோகத்தர்களும் சிறுவர் பாதுகாப்பு உத்தியோகத்தர்களும் நியமிக்கப்பட்டு அனைத்து வெற்றிடங்களும் நிரப்பப்பட்டுள்ளன.

மாண்புமிகு திருமதி ரோஸி சேனாநாயக்க அவர்களுக்கு நான் ஒரு விடயத்தை சொல்லிவைக்க வேண்டும். அதாவது, சிறுவர்களுக்கு எதிரான வன்முறைகள் அல்லது பாலியல் சம்பவங்கள் போன்ற குற்றச்செயல்கள் எங்கு இடம்பெற்றாலும் அந்தக் குற்றச்செயல்கள் பற்றி உடனடியாக 1929 என்ற தொலைபேசியூடாக இலவசமாக அறிவிக்க முடியும்; அந்த வசதியை நாம் செய்திருக்கிறோம். அதனுடாக 2012ஆம் ஆண்டு ஜனவரி தொடக்கம் செப்டம்பர் வரையான ஒன்பது மாத காலப்பகுதிக்குள் மாத்திரம் 4,579 முறைப்பாடுகள் எங்களுக்குக் கிடைத்திருக்கின்றன. ஏதாவது பிரச்சினைகள் ஏற்படுகின்றபொழுது பாடசாலைச் சமூகம், ஏனைய சமூகக் குழுக்கள் மற்றும் பெண்கள் பிரிவுகள் முறைப்பாடு செய்கின்றன. அது தொடர்பில் நாங்கள் அதிகாரிகள் மற்றும் பொலிசாரின் உதவியைக்கொண்டு உடனடியாக நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்கிறோம். இத்தகைய சம்பவங்களின் அதிகரிப்பு கடந்த 2 - 3 வருடங்களில் மாத்திரம் ஏற்பட்ட ஒன்றல்ல. இன்றைய சூழ்நிலையிலே அத்தகைய சம்பவங்கள் பற்றி மக்கள் முறையிட ஆரம்பித்திருக்கிறார்கள். எவ்வாறு நாங்கள்

எல்லோரும் ஒன்றுசேர்ந்து பயங்கரவாதத்தை முறியடித்து இந்த நாட்டை மீட்டோமோ, அதேபோன்று சிறுவர்களையும் பெண்களையும் பாதுகாப்பதற்கு ஆளம்கட்சி, எதிர்க்கட்சி என்ற எந்தவித வேறுபாடுகளும் இல்லாமல் எல்லோரும் ஒன்றுசேர்ந்து, அவர்களுக்கு எதிராகச் செயற்படுகின்ற அந்தத் தீய சக்திகளிடமிருந்தும் அவர்களையும் நமது நாட்டையும் மீட்டெடுக்க வேண்டும். அவ்வாறு மீட்டெடுத்து குடும்பங்களைச் சீராக்குவதன்மூலம் இந்த நாட்டைச் சிறந்த முறையில் கட்டியெழுப்ப முடியும். அதற்கு நாங்கள் எல்லோரும் ஒன்றுபட வேண்டும். அதனைத்தான் நாங்கள் இன்று எதிர்பார்த்துக்கொண்டிருக்கின்றோம். வெறுமனே குற்றங்குறைகளை எடுத்துச் சொல்வதன்மூலம் இந்தப் பிரச்சினைகளுக்குத் தீர்வுகாண முடியாது. அதுபோல், அரசாங்கம், எங்களுடைய அமைச்சு, அல்லது பொலிஸ் திணைக்களம் மாத்திரம் இவற்றைச் செய்ய முடியாது. எனவே, எல்லோரும் ஒன்றுசேர வேண்டும். ஏனென்றால், ஒவ்வொரு வீட்டிலும் எங்களால் பொலிஸாரை நிறுத்த முடியாது.

இந்த நாட்டின் பொருளாதாரத்திலே அதிகூடிய பங்களிப்பைப் பெண்கள் வழங்கிக்கொண்டிருக்கிறார்கள். வெளிநாட்டு வேலைவாய்ப்பை எடுத்துக்கொண்டால், இலட்சக்கணக்கான பெண்கள் வெளிநாடுகளில் வேலை செய்கின்றார்கள். அதனுடாக நமது நாட்டுக்குப் பெருந்தொகையான அந்நியச்செலாவணி கிடைக்கின்றது. அதேபோன்று, மலையகத்திலே தோட்டத் தொழிற்றுறையிலே அதிகமான பெண்கள் பணிசெய்கின்றார்கள். ஆடைக் கைத்தொழிற்றுறையிலே பல்லாயிரக்கணக்கான பெண்கள் ஈடுபட்டிருக்கின்றார்கள். ஆகவே, இவர்களுடைய பாதுகாப்பை உறுதி செய்ய வேண்டும். அவர்களுடைய உரிமைகளை உறுதிசெய்து அவர்களுக்கு உரியமுறையிலே வருமானங்கள் கிடைக்கின்றனவா என்பதையும் அவை உரியமுறையில் உபயோகிக்கப்படுகின்றனவா என்பதையும் உறுதிசெய்ய வேண்டும். அவர்கள் வெளிநாடுகளுக்குச் செல்கின்றபோது அவர்களுடைய குழந்தைகள் பாதுகாக்கப்பட வேண்டும். சமூகத்திலே அவர்களும் உரியமுறையில் வளர்க்கப்பட வேண்டும் என்பதிலே எங்களுடைய அமைச்சு அதிக அக்கறையைச் செலுத்திவருகின்றது என்பதை நான் சொல்லிவைக்க விரும்புகின்றேன். அந்த வகையில், பல்வேறு சட்டதிட்டங்களை நாங்கள் வகுக்க இருக்கிறோம். வெளிநாடுகளுக்கு வேலைவாய்ப்புக்குச் செல்பவர்கள் தங்களுடைய குழந்தைகளை உரியவர்களிடம் ஒப்படைக்க வேண்டும். அது தொடர்பாக எங்களுடைய அமைச்சின் அதிகாரிகளுக்கு அறிவிக்க வேண்டும். எங்களுடைய அதிகாரிகள் 2 - 3 மாதங்களுக்கு ஒரு தடவை விஜயம் செய்து அந்தக் குழந்தைகள் சரியான முறையிலே வளர்க்கப்படுகிறார்களா? அவர்களுக்கு உரிய முறையிலே கல்வி வழங்கப்படுகிறதா? என்பதை உறுதி செய்வார்கள். நமது நாட்டுப் பொருளாதாரத்துக்கு பங்களிப்புச் செய்கின்ற அந்த சகோதரிகளுடைய குழந்தைகள் பாதுகாக்கப்பட வேண்டும் என்பதற்காக இப்படியான பல்வேறுபட்ட வேலைத் திட்டங்களை எங்களுடைய அமைச்சு மேற்கொண்டு வருகின்றது.

கௌரவ தவிசாளர் அவர்களே, நமது நாட்டை ஆசியாவின் ஆச்சரியமிக்க ஒரு நாடாக மாற்றுவதற்கு நாம் எல்லோரும் முயற்சிக்கின்றோம். அவ்வாறு மாற்றுவதில் பெண்களும் சிறுவர்களும் மிக முக்கிய பங்கை வகிக்கின்றார்கள். ஆகவே, அவர்களுக்கு எதிராக வன்முறைகளைப் பிரயோகிப்பவர்களுக்கு அதிகூடிய தண்டனையைப் பெற்றுக்கொடுப்பதற்காக புதிய சட்டமூலங்களைத் தயாரித்து

[மே. ௨௦.௨௦.௨௦. ௧௧:௦௦]

அவைகளை நீதி அமைச்சின் பரிசீலனைக்கு அனுப்பியிருக்கிறோம். நீதி அமைச்சின் அங்கீகாரம் கிடைத்ததும் அதனை இந்தச் சபையிலே கொண்டுவருவதன் ஊடாக எதிர்காலத்திலே சம்பந்தப்பட்டவர்களுக்கு அதிகப்படுத்த ண்டனைகளை வழங்க நாங்கள் தீர்மானித்திருக்கின்றோம். கற்றுக்கொண்ட பாடங்கள் மற்றும் நல்லிணக்க ஆணைக்குழுவின் சிறுவர் மற்றும் மகளிர் தொடர்பான ஆலோசனைகளைத் தேசிய மனித உரிமை வேலைத்திட்டத்தோடு இணைத்து, குறிப்பாக அதிலே குறிப்பிடப்பட்டிருக்கின்ற சுகாதாரம், கல்வி, நீதி, தொழில், வெளிநாட்டு வேலைவாய்ப்புப் போன்ற துறைகளுக்கான அமைச்சுக்களோடு தொடர்புகொண்டு அமுல்படுத்துவதற்கும் எங்களுடைய அமைச்சு உரிய நடவடிக்கைகளை எடுத்து வருகின்றது என்பதையும் நான் இந்தச் சந்தர்ப்பத்திலே சொல்லி வைக்க விரும்புகின்றேன்.

கௌரவ தவிசாளர் அவர்களே, யுத்தத்தின்போது தொடர்ச்சியான பாரிய தாக்குதல்களின் விளைவாகப் பாதிக்கப்பட்ட பல்லாயிரக்கணக்கான விதவைகள் வடக்கு, கிழக்கிலும் வடக்கு, கிழக்குக்கு வெளியிலும் வாழ்கின்றார்கள். அந்த விதவைகளுடைய வாழ்க்கைத்தரத்தை உயர்த்துவதற்காக அவர்களுக்கான சுயதொழில் வாய்ப்புக்களைப் பெற்றுக்கொடுப்பதற்கும் அவற்றுக்கான பயிற்சிகளைக் கொடுப்பதற்குமான பல நடவடிக்கைகளை நாங்கள் மேற்கொண்டு வருகின்றோம். அந்த வகையில், இந்திய அரசாங்கத்தின் உதவியுடன் மட்டக்களப்பு மாவட்டத்தில் ஒரு வேலைத்திட்டத்தை ஆரம்பித்திருக்கின்றோம். கிளிநொச்சி, முல்லைத்தீவு, மன்னார் ஆகிய மாவட்டங்களில் இரண்டாம்கட்ட வேலைத்திட்டங்களை ஆரம்பிப்பதற்கான பேச்சுவார்த்தைகளில் நாங்கள் ஈடுபட்டுக்கொண்டிருக்கின்றோம். அந்தப் பிரதேசங்களிலும் மிக விரைவிலே பாதிக்கப்பட்ட விதவைகளுக்குச் சுயதொழில் வாய்ப்புக்களை வழங்க இருப்பதுடன், அவர்களது குடும்பங்களின் வருமானத்தை அதிகரிப்பதற்கான சில வேலைத்திட்டங்களையும் நாங்கள் மேற்கொண்டு வருகின்றோம் என்பதையும் நான் இந்தச் சந்தர்ப்பத்திலே சொல்லி வைக்க விரும்புகின்றேன்.

மே. ௨௦. ௨௦. ௨௦. ௧௧:௦௦

(மாண்புமிகு பொன். செல்வராசா)

(The Hon. Pon. Selvarasa)

இதுவரையில் மட்டக்களப்பு மாவட்டத்தில் எவ்வளவு விதவைகள் சுயதொழிலில் ஈடுபடுத்தப்பட்டிருக்கின்றார்கள் என்பதை உங்களால் கூற முடியுமா?

மே. ௨௦. ௨௦. ௨௦. ௧௧:௦௦

(மாண்புமிகு எம்.எல்.ஏ.எம். ஹிஸ்ஸுல்லாஹ்)

(The Hon. M.L.A.M. Hisbullah)

கௌரவ உறுப்பினர் அவர்களே, யுத்தத்தினால் நேரடியாகப் பாதிக்கப்பட்ட 800 விதவைகள் மட்டக்களப்பு மாவட்டத்திலே இதற்காகத் தெரிவுசெய்யப்பட்டிருக்கின்றார்கள். இவர்களுக்குத் தற்போது வாழைச்சேனை, கல்லடி ஆகிய இரண்டு இடங்களிலுமுள்ள பயிற்சி நிலையங்களிலும் இந்திய அரசாங்கத்தின் உதவியுடன் அந்நாட்டின் 'சேவா' நிறுவனத்தினூடாக அந்தப் பயிற்சிகளை வழங்கி வருகின்றோம். அந்தவகையில் 40 யுவதிகள் இந்தியாவுக்கு அனுப்பப்பட்டு, அங்கு அந்தப் பயிற்சிகளைப் பெற்றபின், மீண்டும் இங்கு வந்து இப்பொழுது இந்த 800

விதவைகளுக்குக் குறிப்பிட்ட பயிற்சியை வழங்கிக்கொண்டிருக்கின்றார்கள். அவர்களுக்கான பயிற்சி முடியும்பொழுது இருக்கின்றது. அதனைத் தொடர்ந்து அவர்கள் சுயதொழில் புரிவதற்குரிய வசதிகளைச் செய்வதற்கான நடவடிக்கைகளை நாம் மேற்கொண்டு வருகின்றோம்.

கௌரவ தவிசாளர் அவர்களே, அதேபோன்று விசேட தேவைகளுடைய சிறார்கள் நமது நாட்டிலே இருக்கின்றார்கள். இதுவரையும் அவர்கள் முற்றாகப் புறக்கணிக்கப்பட்டிருந்தார்கள். அவ்வாறான சிறார்களை அடையாளம் கண்டு அவர்களுடைய கல்வி மற்றும் தேவைகள் தொடர்பாக ஆய்வுகளை மேற்கொண்டு, அவர்களையும் எதிர்காலத்தில் சமூகத்திலுள்ள ஏனைய பிள்ளைகளோடு இணைத்துக்கொள்வதற்கான ஒரு விசேட வேலைத்திட்டத்தையும் நாம் மேற்கொண்டு வருகின்றோம். இன்று அதனுடாக குறிப்பாக வடக்கு, கிழக்கிலும் ஏனைய பிரதேசங்களிலும் இவ்வாறு விசேட தேவைகளையுடைய - அங்கவீனர்கள் என்று சொல்லாமல் விசேட தேவையுடையவர்கள் என்று நாம் அவர்களை சொல்கின்றோம் - சிறுவர்களை அடையாளம் கண்டு அவர்களுடைய கல்வி, சுகாதாரம் தொடர்பாகவும் எதிர்காலம் பற்றிய பல்வேறுபட்ட விசேட திட்டங்கள் மற்றும் அவற்றுக்கான விசேட பயிற்சிகள் சம்பந்தமாகவும் நாம் நடவடிக்கைகளை மேற்கொண்டு வருகின்றோம் என்பதையும் நான் இச்சந்தர்ப்பத்திலே தெரிவிக்க விரும்புகின்றேன்.

கௌரவ தவிசாளர் அவர்களே, இன்று பாலர் பாடசாலைகள் தமக்கு விரும்பியவாறுதான் கற்பித்தல் நடவடிக்கைகளை மேற்கொண்டு வருகின்றன. உடல், உளவியல், சமூக மற்றும் சமூகமய அபிவிருத்தியுடன் கூடிய சமுதாயம் ஒன்றை உருவாக்குகின்ற விசேட திட்டத்தின்கீழ் பாலர் பாடசாலைகளில் கற்பிக்கின்ற ஆசிரியர்களுக்குப் பயிற்சிகளை வழங்குவதனுடாக நாடு முழுவதிலுமுள்ள பாலர் பாடசாலைகளை ஒரே பாடத்திட்டத்தின்கீழ் கொண்டுவர முடியும்.

பா.சு.கி.கி.

(தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Chairman)

Hon. Deputy Minister, your time is up.

மே. ௨௦. ௨௦. ௨௦. ௧௧:௦௦

(மாண்புமிகு எம்.எல்.ஏ.எம். ஹிஸ்ஸுல்லாஹ்)

(The Hon. M.L.A.M. Hisbullah)

Sir, I will wind up in two minutes.

கௌரவ தவிசாளர் அவர்களே, இந்த நாட்டிலுள்ள பாலர் பாடசாலைகளுக்கென ஒரு பொதுவான பாடத்திட்டத்தினை - common syllabus - உருவாக்கி, அங்கு கற்பிக்கின்ற ஆசிரியர்களுக்கென விசேட பயிற்சியொன்றை வழங்குவதனுடாக முழு இலங்கையிலும் ஒருமித்தவகையில் பாலர் கல்வி இடம்பெறுவதற்குரிய நடவடிக்கைகளை நாம் மேற்கொண்டு வருகின்றோம்.

இறுதியாக, எங்களுடைய அமைச்சின் நடவடிக்கைகளைச் சிறப்பாகச் செய்வதற்கு நிறைய உதவிகளைச் செய்துகொண்டிருக்கின்ற பல்வேறுபட்ட தொண்டர் நிறுவனங்கள் மற்றும் ஏனைய நிறுவனங்களுக்கு இந்தச் சந்தர்ப்பத்திலே நான் நன்றி தெரிவிக்கின்றேன். அத்தோடு, இந்த சிறுவர் அபிவிருத்தி, மகளிர் அலுவல்கள் அமைச்சின்

අமைச்சரும் பிரதி அமைச்சரும் ஆண்களாக இருந்தபோதிலும் மாண்புமிகு திஸ்ஸ கரல்லியத்த அவர்களின் தலைமையின்கீழ் எமது அமைச்சிலுள்ள உத்தியோகத்தார்களின் வழிகாட்டுதலுடன் சிறுவர் மற்றும் பெண்களுடைய பாதுகாப்பினை உறுதி செய்வதில் நாங்கள் எங்களுடைய பணிகளை மிகச் சிறப்பான முறையிலே செய்துவருகின்றோம் என்று கூறி, விடைபெறுகின்றேன். நன்றி.

[பூ. நா. 10.28]

ගරු තලතා අතුකෝරල මහත්මිය

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

ගරු සභාපතිතුමනි, නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාගේ කථාව අහගෙන ඉන්න කොට ඇත්තටම මට හරි ආසා තිබුණා. එතුමා බොහොම පැහැදිලිව කිව්වා අද පිරිමි දෙන්නෙක් තමයි බොහොම හොඳට මේ කාර්ය භාරය කරන්නේ කියලා. ඒක නම් අද මේ ගරු සභාව දිහා බැලුවාම අපූර්වට පෙනෙනවා. අද මේ පාර්ලිමේන්තුව බලන්න පැමිණ සිටින දරුවන් වුණත් කල්පනා කරයි, රටේ සමස්ත ජනගහනයෙන් කාන්තාවන් අඩකටත් වැඩියි කියද්දී, රටේ ආර්ථිකයට වැඩිම දායකත්වය දක්වන්නේ කාන්තාවන්ය කියද්දී, මන්ත්‍රීවරු 225ක් ඉන්න මේ සභාවේ ළමා සංවර්ධන හා කාන්තා කටයුතු අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂ පිළිබඳ විවාදයේදී - කාරක සභා අවස්ථාවේදී- කථා කරන්න අද කී දෙනාද ඉන්නේ කියලා. [බාධා කිරීමක්] ගරු නිස්ස කරල්ලියද්ද ඇමතිතුමනි, ඒකට ඉතින් අපට කරන්න දෙයක් නැහැ. අපේ අය ඉන්නවා. කෙසේ වෙතත්, අප සන්නේෂ වෙනවා ඔබතුමන්ලා දෙන්නා-

ගරු අල්හාජ් ඒ.එච්.එම්. අස්වර් මහතා

(மாண்புமிகு அல்ஹாஜ் ஏ.எச்.எம். அஸ்வர்)
(The Hon. Alhaj A.H.M. Azwer)

Sir, I rise to a point of Order.

සභාපතිතුමා

(தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Chairman)

What is your point of Order, Hon. Azwer?

ගරු අල්හාජ් ඒ.එච්.එම්. අස්වර් මහතා

(மாண்புமிகு அல்ஹாஜ் ஏ.எச்.எம். அஸ்வர்)
(The Hon. Alhaj A.H.M. Azwer)

Sir, the Hon. (Mrs.) Rosy Senanayake and the Hon. (Mrs.) Thalatha Atukorale are blaming saying that there is no proper representation of women. They must tell their Leader -

සභාපතිතුමා

(தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Chairman)

That is not a point of Order.

ගරු තලතා අතුකෝරල මහත්මිය

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

එතුමා කාන්තාවකට කථා කරන්නවත් දෙන්නේ නැහැ නේ. ගරු සභාපතිතුමනි, ඔබතුමාට ඉස්සර වෙලාම මේ ගැන මොකක් හරි තීරණයක් ගන්න වෙනවා. අප කථා කරන්න නැතිවට ගමන්ම - විශේෂයෙන්ම මම- එතුමාගේ භිංසනයට තමයි මුලින්ම ලක් වන්නේ. මාව තමයි එතුමාට පෙනෙන්නේ. ඉතින්, අපට කථා කරන්න තිබෙන මේ සභාවේවත් කථා කරන්න දෙන්නේ නැත්නම්, අස්වර් මන්ත්‍රීතුමාට කාන්තා මන්ත්‍රීවරියන් කථා කරන

එක පෙන්වන්න බැරි නම් ගරු සභාපතිතුමනි, ඔබතුමා ඒ ගැන යම් කිසි තීන්දුවක් ගන්න.

ගරු සභාපතිතුමනි, අපේ රටේ ජනගහනයෙන් වැඩිම කොටසක් ඉන්නේ කාන්තාවන්. අපේ ආර්ථිකයට වැඩිම දායකත්වයක් දක්වන්නේ කාන්තාවන්. ඒ වාගේම අප ලොකු අභිමානයකින් කථා කරනවා ලෝකයේ ප්‍රථම කාන්තා අග්‍රාමාත්‍යතුමිය ලංකාවෙන් බිහි වුණාය කියලා. ඒ වාගේම ප්‍රථම විධායක ජනාධිපතිතුමිය, දැන් රටේ ඉන්න අග චිනිසුරුතුමිය, හිටපු නීතිපතිනිය ආදී මේ හැම දෙනාම කාන්තාවන්. අද මේ පාර්ලිමේන්තුව ගත්තත්, නොයෙකුත් අංශවල ප්‍රධානීන් ලෙස කාන්තාවන් කටයුතු කරනවා. අප ඒ ගැන සන්නේෂ වෙනවා. විශ්වවිද්‍යාල දිහා බැලුවාම මහාචාර්යවරියන්, පීඨාධිපතිනියන්, උප කුලපතිනියන්, ඒ වාගේම කථිකාචාර්යවරියන් විශාල පිරිසක් ඉන්නේ කාන්තාවන්. ඒ වාගේම විශ්වවිද්‍යාලවලට ප්‍රවේශය ලබන අයගෙන් වැඩිම පිරිසක් ශිෂ්‍යාවන් බව අපට දැන ගන්න ලැබිලා තිබෙනවා. සාක්ෂරතාවෙනුත් කාන්තාවන් ඉතාම ඉහළ අගයක ඉන්නවා.

මේ රටේ කාන්තාවන් හැටියට අපි ඒ පිළිබඳව ඉතාම අභිමානයකින් යුතුව කථා කරනවා. කාන්තාවන් ආරක්ෂා කිරීම සම්බන්ධයෙන් අපි ජාත්‍යන්තර වශයෙනුත් නොයෙකුත් ප්‍රඥප්තිවලට -විශාසා ප්‍රඥප්තිය එහෙම නැත්නම් මානව හිමිකම් පිළිබඳ කාන්තා ප්‍රඥප්තිය, CEDAW එක කාන්තාවන්ට එරෙහිව භිංසනය පිටුදැකීම- එකඟ වෙලා තිබෙනවා. 2005දී ගහස්ථ ප්‍රවණිධ ක්‍රියා වැළැක්වීමේ පනත සම්මත කළා. මේ හැම පනතකින්ම අපි තිතියෙනුත් ආරක්ෂා වෙලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම අපි දන්නවා, මේ මෑතක ඉඳලා විශේෂයෙන්ම අපේ ළමා සංවර්ධන හා කාන්තා කටයුතු ඇමතිතුමාගේ මැදිහත් වීමෙන් ළමා හා කාන්තා කාර්යාංශය බොහොම හොඳින් ක්‍රියාත්මක වන බව. නමුත් ගරු සභාපතිතුමනි, මෙහි පොඩි ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. කාන්තාවන් වශයෙන් අපි සම තැන ඉල්ලන්නේ නැහැ. නමුත් අපිට තිසි තැනවත් නැහැ.

ගරු මන්ත්‍රීවරයෙක්

(மாண்புமிகு உறுப்பினர் ஒருவர்)
(An Hon. Member)
මුල් තැනද ඉල්ලන්නේ?

ගරු තලතා අතුකෝරල මහත්මිය

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

මුල් තැන කාට හරි දිලා ඇති. [බාධා කිරීම] කාන්තාවන් ගැන කථා කරද්දී මේ සභාව දෙස බලද්දිවත් - [බාධා කිරීම] මේ බෞද්ධ රටේ කාන්තා භිංසනයත්, කාන්තාවන් ඝාතනය වීම්, කාන්තාවන් දූෂණය වීම් එහෙම නැත්නම් ළමා අපචාරයන් මේ විධියට ඉහළ ගිහින් තිබෙන්නේ ඇයි කියන කාරණය කෙරෙහි ඔබතුමන්ලා සියලු දෙනාගේම අවධානය යොමු කරන්න ඕනෑ. පසු ගිය කාලය තුළ සිදු වූ කාන්තා ඝාතනයන් නිසා,මම නියෝජනය කරන රත්නපුර දිස්ත්‍රික්කය කාන්තා ඝාතනයන් සම්බන්ධයෙන් බොහොම ප්‍රසිද්ධියක් උසුලනවා. ඒ ගැන කිසිම විවාදයක් නැහැ. අපි ඒ ගැන කාටවත් වෝදනා කරන්නෙත් නැහැ. හැබැයි, මෙහි මුල බීජය මොකක්ද කියා සෙවීම සියලු දෙනාගේම වගකීමක්. ඇයි කාන්තාවන්ට විතරක් මෙවැනි තත්ත්වයක් උදා වෙලා තිබෙන්නේ? ඇයි කාන්තාවන් මේ විධියට ඝාතනය වන්නේ? පසු ගිය කාලය පුරාවට අපි නිතරම ඔබතුමාත් සමඟ කථා කළ දෙයක් තමයි මෙය. අපේ රටේ නීතියේ යම් යම් තැන්වල මොනවා හෝ අඩු පාඩු තිබෙනවා නම්, යම්කිසි හිස් තැනක් තිබෙනවා නම් ඒවා පුරවා කාන්තාවන්ගේ අයිතිවාසිකම් ආරක්ෂා කරනවා වාගේම දරුවන්ගේ අයිතිවාසිකම් ආරක්ෂා කරන්නටත් කටයුතු කළ යුතුයි කියන එක තමයි මගේ මතය වන්නේ. අපි කාටවත් වෝදනා කරනවා නොවෙයි.

[ගරු තලතා අතුකෝරල මහත්මිය]

මේ රටේ ආර්ථිකයට වැඩිම දායකත්වයක් දක්වන්නේ කාන්තාවන් කියනවා. ඇහලුම් ක්ෂේත්‍රයෙන්, වැවිලි ක්ෂේත්‍රයෙන්, මැද පෙරදිග සේවය කිරීමෙන් කාන්තාවන් අද මේ රටේ ආර්ථිකයට වැඩිම දායකත්වයක් දක්වනවා කිව්වත්, කාන්තාව මේ රටේ ආර්ථිකයට මොනතරම් දායකත්වයක් දැක්වුවත් ඇගේ ගෙදර පසුබිම ගැන නම් අපට සතුටු වන්නට බැහැ. මෙයට මූලික හේතුව හැටියට අපට දක්වන්නට පුළුවන් අද පවතින ආර්ථික රටාවත් එක්ක ජීවත්වීමට තිබෙන අමාරුකම. අද පවුලක් ගත්තොත් ඒ පවුලේ පිරිමියා විතරක් යම් රැකියාවක් කරලා ජීවත් වන්නට අමාරුයි. අප පොඩි කාලයේ අපට මතකයි, අපේ ගෙවල්වල වාගේම අපේ ගම්වල අනෙකුත් ගෙවල්වලත් හැම තිස්සේම අම්මා ගෙදර හිටියා. අම්මා ගෙදර සිටියා වාගේම අම්මා දරුවන්ගේ ඕනෑ එපාකම් බැලුවා; අවශ්‍ය තැන්වලදී අවවාද, ගුරුහරුකම් දුන්නා; දරුවන් නිවැරදි මග යවන්න යහ මග යවන්න කටයුතු කළා; ගෙදර කටයුතු හොඳින් බලා ගත්තා.

නමුත් අද පවතින ආර්ථිකයේ හැටියට තාත්තා විතරක් රක්ෂාවක් කර ජීවත් වන්නට අමාරුයි. ඒ නිසා ජීවත්වීම සඳහා අම්මාත් අනිවාර්යයෙන්ම යම් රැකියාවක් කරන්නට ඕනෑ. රක්ෂාවක් කරන්නේ නැති අම්මා කෙනෙක් නම් ස්වයං රැකියාවක හෝ නිරත වන්නට ඕනෑ. ජීවත්වීම සඳහා යම් රැකියාවක් කරන්න ඕනෑ. මෙය ඉතා වැදගත් කාරණයක් හැටියට ඔබතුමන්ලා සලකන්නට ඕනෑ. අද කාන්තාවන්ට තම දරුවන් වෙනුවෙන් අවධානය යොමු කරනවා තබා තමන් ආරක්ෂා වීම කෙරෙහිවත් යම් කිසි අවධානයක් යොමු කරන්නට බැරි තත්ත්වයක් ඇති වෙලා තිබෙන්නේ ඒ සඳහා ඉඩකඩ නැති වෙලා තිබෙන්නේ මෙන්න මේ මූලික හේතුව නිසාය කියන එක අප මතක් කරන්නට ඕනෑ.

පාසල් යන දරුවන් දෙස බැලුවාම අද පුද්ගලාකාර විධියට අධ්‍යාපනය තුළ ගැටලු ඇති වෙලා තිබෙනවා. පහේ ශිෂ්‍යත්ව විභාගය කරන දරුවාටත් පාසල ඇරිලා සවසට පන්ති යන්න සිදු වෙලා තිබෙනවා. අපේ නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා කියනවා මා අහගෙන හිටියා, මෙය හැම කාන්තාවකගේම කාර්ය භාරයක් කියා. කාර්ය භාරයක් තමයි, හැබැයි මේවා එක තැනකට මධ්‍යගත වන්නට ඕනෑ. හැම තැනකම අදහස් එක තැනකට යන්න ඕනෑ. මෙන්න මේ කාරණාව නිසා අද මේ කඩා වැටීම සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා. දරුවන්ට අධ්‍යාපනය ලබා දෙන්න පුදුම වේගයකින් දෙමව්පියන්ට කටයුතු කරන්නට සිදු වෙලා තිබෙනවා. පවතින අධ්‍යාපන ක්‍රමය තුළ සහ දරුවන්ගේ අධ්‍යාපනය හරියට කර ගන්නට නම් දරුවන්ට අනිවාර්යයෙන්ම හැන්දෑවේ පන්තිවලට යන්නට වෙලා තිබෙනවා. මේ හැම දෙයක් තුළම අම්මා සහ දරුවන් අතර සම්බන්ධය අද බිඳ වැටී තිබෙනවා. මෙයට හේතු වන්නේ මේ කාරණය විතරක්මයි මම කියන්නේ නැහැ. මේ වාගේ නොයෙකුත් හේතු කාරණා තිබෙනවා. මේ සම්බන්ධයෙන් හොඳ අධ්‍යයනයක් කර, මේ පිළිබඳව හොඳ අධීක්ෂණයක් කර විශේෂයෙන් ගරු නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා කිව්වා වාගේ, පිරිමි දෙදෙනෙක් මේ අමාත්‍යාංශය බලා ගන්න එකේ ඒ පිරිමි දෙදෙනා එකතු වෙලා මේ අවශ්‍ය කටයුතු ටිකක් කරාවිය කියා අප හිතනවා.

ඒ කෙසේ වෙතත්, - [බාධා කිරීමක්] ඒ වාගේම නොයෙකුත් ආකාරයෙන් සිදු වන ස්ත්‍රී දූෂණ, එහෙම නැත්නම් කාන්තා මිනී මැරුම්, එහෙමත් නැත්නම් ළමා අපචාර සම්බන්ධයෙන් අත් අඩංගුවට ගන්නා හැම සැකකරුවෙක්ම වරදකරු වන තෙක්ම නිවැරදිකාරයෙක් හැටියට සලකන්නේ.

නමුත් අපි ඉල්ලන්නේ කරුණාකරලා ඔබතුමන්ලාගේ අවධානය යොමු කර එවැනි වැරදිවලට බන්ධනාගාරගත වන අයට ඒ නඩු කටයුතු අවසන් වන තෙක් ඇප දෙන ක්‍රමයකට

යන්න එපා කියායි. මේවා මේ රටේ පැවැත්මට, අපේ සමාජයේ පැවැත්මට ඉතාම අත්‍යවශ්‍ය දේවල් හැටියට සලකා ඔබතුමන්ලා එවැනි අයට ඇප නොදෙන විධියේ නීතිරීති ගේන්න ඕනෑ. [බාධා කිරීමක්]

ගරු රෝසි සේනානායක මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) ரோஸி சேனாநாயக்க)

(The Hon. (Mrs.) Rosy Senanayake)

ඒක පස්සේ කියන්න, ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා.

ගරු තලතා අතුකෝරල මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) தலதா அத்துகோரல்)

(The Hon. (Mrs.) Thalatha Atukorale)

ඒක පස්සේ කියන්න. මොකද, අපි දන්නවා සාමාන්‍යයෙන් මොන වගේ වරදක් වුණත් -මේ පවතින රටාව තුළ ඕනෑම සමාජයක නොයෙකුත් දේවල් වෙන්න පුළුවන්- ඊට අදාළ සැකකාරයා ඇප මත එළියට එන කොට,-

සභාපතිතුමා

(தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Chairman)

ගරු මන්ත්‍රීතුමිය, ඔබතුමියට තව විනාඩියක කාලයක් තිබෙනවා.

ගරු තලතා අතුකෝරල මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) தலதா அத்துகோரல்)

(The Hon. (Mrs.) Thalatha Atukorale)

ගරු සභාපතිතුමනි, වාචික පිළිතුරු අපේක්ෂා කරන ප්‍රශ්න අවස්ථාවේ ඉතිරි වුණු විනාඩි 10ක කාලයක් තිබෙනවා. ඒකෙන් විනාඩි 5ක කාලයක් අපට දෙන්න කියලා අපි ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා. එහෙම කරන්න ඔබතුමා. [බාධා කිරීමක්] ඔය ජේතවානේ. ඒ කෙසේ වෙතත් අපේ වෙලාව තුළ අපට කථාවක් කරන්නවත් දෙන්නේ නැහැ. ඒ කාලයක් කපනවා.

සභාපතිතුමා

(தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Chairman)

ඔබතුමියට කාලය දෙන්න කියලා ගරු ඇමතිතුමා කියනවා.

ගරු තලතා අතුකෝරල මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) தலதா அத்துகோரல்)

(The Hon. (Mrs.) Thalatha Atukorale)

බොහෝම ස්ත්‍රීන් ගරු ඇමතිතුමා. ඒක තමයි, පුරුෂාධිපත්‍යයට අපි හැම තැනදීම යට වෙලා. [බාධා කිරීමක්] ඔබතුමා ඒ ටිකත් බලා ගන්න. ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම අපි දන්නවා පසු ගිය කාලය තුළදීම -ආණ්ඩු පක්ෂයේද, විපක්ෂයේද කියලා කියන්නේ නැහැ- පළාත් පාලන මන්ත්‍රීවරු, පළාත් සභා මන්ත්‍රීවරු හා විවිධ ආකාරයේ තීන්දු තීරණ ගන්නා දේශපාලන ඇත්තන් කාන්තාවන් හා දරුවන් සම්බන්ධ නොයෙකුත් වැරදි සම්බන්ධයෙන් සැකකරුවන් හැටියට බන්ධනාගාරගත වුණා. සැකකරුවන් හැටියට ඒ අයට එරෙහිව නීතිය ක්‍රියාත්මක වෙන්න පටන් ගත්තා.

හැබැයි අපි ඔබතුමන්ලාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා, එවැනි සැකකරුවන් හැටියට පත් වන අය මේ දේශපාලන ක්ෂේත්‍රයේ නියැලිලා ඉන්නවා නම් ඒ අය මොන මන්ත්‍රී ධුරයක් දැරුවත් ඒ අයගේ නඩු කටයුතු ඉවර වන තෙක් හෝ එම තනතුරු අත් හිටුවන්න කියලා. මොකද, එහෙම කර නැහැ. අපටත් ඒක අදාළයි. අපේ පක්ෂයත් ඒ තීන්දු තීරණ අරන් තිබෙනවා. අපේ පක්ෂයේ එව්වරම නැහැ. [බාධා කිරීමක්] ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා කිව්වා එහෙම කරලා නැහැ. [බාධා කිරීමක්] ඒක පස්සේ කියන්න.

මම උදාහරණයක් හැටියට කියන්නේ, දැනට රත්නපුර දිස්ත්‍රික්කයේ ප්‍රාදේශීය දේශපාලනඥයෙකු කොටගෙදර ප්‍රදේශයේ සිදු වූ කාන්තා සහන සම්බන්ධයෙන් බන්ධනාගාරගත වෙලා සිටිනවා කියලායි. නමුත් ගොඩකවෙල ප්‍රාදේශීය සභාව දිගින් දිගටම එතුමාගේ නිවාඩු අනුමත කිරීමට කටයුතු කරනවා. මම මෙය කියන්නේ රත්නපුර දිස්ත්‍රික්කයේ නිසා නොවෙයි. අපි මේ වාගේ සිද්ධි කිහිපයක්ම දැක්කා. ඔබතුමන්ලා අතුරැස්සේ ප්‍රාදේශීය සභා සභාපතිවරයෙක් සම්බන්ධයෙන් තීරණයක් අරගෙන තිබෙනවා අපි දැක්කා. ඒ වාගේ ඕනෑම කෙනෙකුගේ තත්ත්වයක්, තරාතිරමක් බලන්නේ නැතිව කටයුතු කරන්නාය කියා අපි ඉල්ලා සිටිනවා. අවසාන වශයෙන් මම ඇමතිතුමාගෙන් පුංචි ඉල්ලීමක් කරන්නට ඕනෑ. ඇමතිතුමනි, අපි කාන්තා කාර්යාංශයේ මූලාශ්‍රවලින්, National Child Protection Authority එකෙන් සහ පොලීසියෙන් වාගේ ආයතනවලින් නොයෙකුත් දත්ත එකතු කරනවා. ඒවා එකතු කර සංසන්දනය කරලා බැලීමේදී ඒවායේ නොයෙකුත් පරස්පරතා තිබෙනවා. මේ හැම දෙයක් සම්බන්ධයෙන්ම, -ස්ත්‍රී දූෂණයක් සම්බන්ධයෙන්, කාන්තාවකගේ හෝ දරුවෙකුගේ මිනී මැරුමක් සම්බන්ධයෙන් හෝ වෙනත් ඕනෑම ළමා අපවාරයක් සම්බන්ධයෙන්- ඇති සියලුම දත්තයන් එක තැනකට එකතු කරන්න කියලා මේ අවස්ථාවේදී මම යෝජනා කරනවා. විශේෂයෙන්ම අපි ලොකු අපහසුතාවකට පත් වෙනවා නොයෙකුත් දත්ත එකතු කරන්න යෑමේදී. ඒ වාගේම බන්ධනාගාරගත වෙලා සිටින කාන්තාවන් සම්බන්ධයෙනුත් අපි මීට වැඩිය යමක් කරන්නට ඕනෑ. මේ වන විට කුඩා දරුවන් 59 දෙනෙකු බන්ධනාගාර රැඳවියන්ව සිටින අම්මලා සමඟ බන්ධනාගාර තුළ සිටිනවා. ඉතාම හොඳ මානසික තත්ත්වයකින් කටයුතු කරන ඇමතිවරයෙක් හැටියට ඔබතුමාට මම මේ සම්බන්ධයෙන් අමතුවෙන් කියන්නට ඕනෑ නැහැ. දරුවන්ගේ මනස ඉතාම වැදගත්.

බන්ධනාගාරයක් වාගේ තැනක පුංචි දරුවෙකු හැදෙන කොට මොන වාගේ වට පිටාවක් තිබෙනවාද කියන එක ගැන ඔබතුමන්ලාගේ අවධානය යොමු කළ යුතුයි. ඒක කාන්තා කටයුතු සම්බන්ධ කාරණයක් නිසා බන්ධනාගාර ඇමතිතුමාට යොමු කරන එක නොවෙයි කළ යුත්තේ. නමුත් ළමා සංවර්ධන හා කාන්තා කටයුතු අමාත්‍යාංශය හැටියට ඒ සඳහා මැදිහත්වීමක් ඔබතුමන්ලාගෙන් සිද්ධ විය යුතුයි කියන එකත් අවසාන වශයෙන් ප්‍රකාශ කරනවා. මම තවමත් සන්තෝෂ වෙනවා, අපේ නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා කියපු "අපේ දෙන්නා පිරිමි වෙලා ඔබතුමියන්ලා -මේ රටේ කාන්තාවන්- බලා ගන්නවා" කියන වචනය ගැන. මම විශ්වාස කරනවා, ඇමතිතුමාත්, නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාත් මේ රටේ කාන්තාවන් වෙනුවෙන් යොමු කරන අවධානය ඉතාමත් වැදගත්ය කියලා. මුදල් ඇමතිවරයාගේ අය වැයෙන් මේ වෙනුවෙන් වෙන් කරන මුදල -ඒ සඳහා යොදවන මුදල- මීට වඩා වැඩි කළොත් ඔබතුමන්ලාට විශාල හැකියාවක්, පුළුවන්කමක් ඇති වෙනවා, කාන්තාවන් වෙනුවෙන් වැඩි අවධානයක් යොමු කරන්න. විශේෂයෙන්ම අපි මේ හැම දේම කපා කරන්නේ කේන්ද්‍රගත වූණු සමහර දේවල් සම්බන්ධයෙන් පමණයි.

නමුත් ඇත එපිට දුෂ්කර පළාත්වලට ගිහිල්ලා බලන කොට මේ සම්බන්ධයෙන් ප්‍රශ්න ගණනාවක් තිබෙන බව පෙනෙනවා. කාන්තාවන්ගේ ආරක්ෂාව, දරුවන්ගේ ආරක්ෂාව, දරුවන්ගේ මූලික අධ්‍යාපනය පටන් ගැන්මේ ඉඳලාම, ඒ හැම එකකම ගැටලු සහගත තත්ත්වයන් ඇති වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා මේ වෙනුවෙන් වෙන් කරන්නා වූ මුදල වැඩි කළ යුතුයි. අපි දන්නවා, ඉතිහාසයෙන් අපට ලැබුණේ ඔය වාගේ සැලකිලිය කියා. ඒක නිසාම තමයි, අද වෙන් කර තිබෙන මුදල දිනා බලලා තමයි ගොඩක් අය හිතන්නේ මේකේ කිසිම වැදගත්කමක් නැහැය කියලා. ඒ නිසා අපි විශ්වාස කරනවා, ඔබතුමා ඒ වෙනුවෙන් තවත් ඉල්ලීම් කරලා ඒ අවශ්‍ය සහයෝගය ලබා ගනිවිය කියලා. ඒ වාගේම ඔබතුමාත්, නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාත් දක්වන සහයෝගයටත්, ඒ ලබා දෙන්නා වූ දායකත්වයටත් අපේ ස්තූතිය

පුද කරමින්, වැඩි පුර කාලයක් ලබා දීම සම්බන්ධයෙන් අපේ ගරු සභාපතිතුමාටත් ස්තූතිවන්ත වෙමින් මගේ කපාව අවසන් කරනවා.

[පු.භා. 10.44]

ගරු උපේක්ෂා ස්වර්ණමාලි මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) உபேக்ஷா சுவர்ணமாலி)

(The Hon. (Mrs) Upeksha Swarnamali)

ගරු සභාපතිතුමනි, මගේ කපාවට පෙර රෝසි සේනානායක මහත්මිය කිව්ව දේට මගේ අවධානය යොමු වූ බව ප්‍රකාශ කරන්න කැමැතියි. කාන්තාවන් වෙනුවෙන් හඬ නංවනවාට එතුමියට සහ තලතා අතුකෝරල මහත්මියට මම කවදත් ගරු කරනවා. එවැනි ගරුත්වයක් මුළු සමාජයෙන්ම මේ දෙදෙනාට තිබෙනවා. රෝසි සේනානායක මහත්මිය nominations ගැන කපා කළා. දේශපාලනයේ කාන්තා නියෝජනය ගැන කපා කළා. Nominations ලැබෙන අයටවත් ඡන්දය දිනා ගන්න බැරි තත්ත්වයක් තමයි අද තිබෙන්නේ. ඒ නිසා මා නම් ඉල්ලීමක් හැටියට කරන්නේ nominations වැඩි කරන්න කියනවාට වඩා පාකිස්තානය වාගේ National List එකෙන් කාන්තාවන්ට පාර්ලිමේන්තුවට හෝ දේශපාලනයට එන්න අවස්ථාවක් ලබාගන්න හඬ නැංවුවොත් හොඳ බවයි. [බාධා කිරීමක්] දැන් තිබෙන රජකමත් එක්ක. මා ඒ ඉල්ලීමයි කරන්නේ.

ගරු සභාපතිතුමනි, මම දැන් මගේ කපාවට යොමු වන්නම්. ළමා සංවර්ධන හා කාන්තා කටයුතු අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂ පිළිබඳව අදහස් ප්‍රකාශ කිරීමට අවස්ථාවක් ලබා දීම ගැන මම ස්තූතිවන්ත වෙනවා. මගේ කපාවේදී ළමයින් හා ඔවුන්ගේ රැකවරණය පිළිබඳ විශේෂ අවධානයක් යොමු කිරීමට මම බලාපොරොත්තු වෙනවා. වර්තමානයේ ළමා අපයෝජන වැඩි වීම නිසයි මා මේ මාතෘකාවට යොමු වන්න බලාපොරොත්තු වුණේ. ළමා සංවර්ධන හා කාන්තා කටයුතු අමාත්‍යාංශයට එය ප්‍රධාන අභියෝගයක් වී තිබෙනවා. අද දවසේ දරුවන් හැටියට වැඩෙන හැම කෙනෙකුම අනාගතයේදී මේ මව් බිමේ භාරකරුවන්, නායකයන් බව අප අවබෝධ කරගත යුතුයි. අද ශ්‍රී ලංකාවේ ළමා ජනගහනය මිලියන 7ක් පමණ වෙනවා. එය මුළු ජනගහනයෙන් සියයට 35ක්. මෙම දරුවන්ගේ ආරක්ෂාව වෙනුවෙන් නීති රාශියකින් ප්‍රතිපාදන සපයා තිබෙනවා. ඒ අනුව දණ්ඩ නීති සංග්‍රහයේ වගන්ති 29ක්ද, 1998 අංක 50 දරන ජාතික ළමා ආරක්ෂක අධිකාරිය පනත, 2005 අංක 30 දරන වෛශ්‍යාවෘත්තීය සඳහා කාන්තාවන් සහ ළමයින් ජාවාරම් කිරීම වැළැක්වීම සහ ඊට සමරේව කටයුතු කිරීම පනත වැනි තවත් පනත් ගණනාවක් තිබෙනවා. සම්මත වී ඇති මෙම නීති පිළිබඳව දේශපාලන අධිකාරියට නිසි ගරුත්වයක් දිය යුතුයි.

එහෙත් කනගාටුයි කියන්න, දරුවන් සම්බන්ධයෙන් මෙපමණ නීති රැකවරණය තිබුණත් අපට විද්‍යුත් හා මුද්‍රිත මාධ්‍යවලින් අනාවරණය වන්නේ දරුවන් සම්බන්ධව හදවත් කම්පිත වන බේදනීය ආකාරයේ සිද්ධීන්. දරුවන්ගේ ආරක්ෂාව හා රැකවරණය සැලසීමේදී සෘජු වගකීමක් දරන දෙමව්පියන්, වැඩිහිටියන්, ගුරුවරුන්, ආගමික නායකයන් ඇතුළු සමස්ත සමාජයටම වගකීමක් හා කාර්ය භාරයක් අනිවාර්යයෙන් පැවරෙනවා. එහෙත් මනස විකෘති වූ තාත්තා තම දරුවාට, මාමා තම ඥාති දුවට පුතාට, සීයා මුහුපුරාට, මිනිසිරියට අතවර කළ හැටි වාගේ බේදනීය සිදුවීම් අහන්න තරම් අපි අවාසනාවන්ත වෙලා තිබෙනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, වත්මන් තත්ත්වය වඩාත් පැහැදිලිව දැනගැනීම පිණිස, දහස් ගණන් අපවාරවලින් එක අපවාරයක් ගැන මේ ගරු සභාවේ අවධානයට ලක් කරන්න මා කැමැතියි. මීට වසර හයකට පමණ පෙර පවුලේ දුප්පත්කම නිසා අම්මා කෙනෙක් තමාගේ දුවයි පුතායි තාත්තාගේ රැකවරණයට භාර කර විදේශගත වුණා.

[ගරු උපේක්ෂා ස්වර්ණලාලි මහත්මිය]

අම්මා රට ඉඳන් එවපු හැම ශනයක්ම තාත්තා බේබදුකමටයි, සල්ලාකමටයි විනාශ කළා. තාත්තා තම දරුවන්ව මුළුමනින්ම නොසලකා හැරියා. ගෙදර තත්ත්වය ගැන දැන ගත්තු ගමේ හිටිය වනවර තරුණයෙක් අවුරුදු 14ක් වූ මේ දැරියව රවටාගෙන ලිංගික අපයෝජනයට ලක් කර තිබුණා. ඒ විතරක් නොවෙයි, ඔහුගේ යාළුවෝ තිදෙනෙකුටත් මේ දැරියව දූෂණය කරන්න ඉඩ සැලසුවා. මෙයින් එක් යාළුවෙක් මේ බාල වයස් දියණියව කොළඹට අරගෙන ඇවිත් ගණිකා නිවාසයකට අලෙවි කළා. මෙම පුංචි දියණියව හුඟ දෙනෙක් අතීන් අතවරයට ලක් වුණා. සමාජයේ වැදගත්, බලවත් කියන ඇතැම් පුද්ගලයින් පවා මේ අතර සිටින බව පොලිස් පරීක්ෂණවලින් අනාවරණය වී තිබෙනවා. අම්මා මෙම සිදු වීම දැන ගන්නට පසුව පොලිසියේ උදවු ඇතිව අදාළ නීතිමය කටයුතුවලට යොමු වුණා.

මෙවැනි සුළු සහ බාල අපරාධ ඇති වූ ප්‍රමාණයන් දෙස බැලුවොත්, ජාතික ළමාරක්ෂක අධිකාරියේ වාර්තා අනුව, 2010 වර්ෂයේදී 3,892ක් වූ එම සංඛ්‍යාව 2011 වර්ෂයේදී 6,076ක් දක්වා දෙගුණයක් වී තිබෙනවා. ඒ වාගේම 1929 වන ශ්‍රී ලංකා ළමා උපකාරක දුරකථන සේවාව මගින් 2012 වර්ෂයේදී පැමිණිලි 4,577ක් ලැබී තිබෙනවා. වාර්තා වූ අපවාර සංඛ්‍යාවන් එසේ වුවත්, වාර්තා නොවූ අපවාර සංඛ්‍යාව දෙස බැලීමේදී, එය 20,000ක් පමණ වෙන්න පුළුවන් බවට විශ්වාස කෙරෙනවා. දිනෙන් දින අපයෝජන වාර්තා වීමේ වර්ධනයක් දැකීම ඇත්ත වශයෙන්ම සතුටට කරුණක්. -මා කිව්වේ වාර්තා වීමේ වර්ධනයක් දැකීම සතුටට කරුණක් කියායි.- එයින් පෙනෙන්නේ සමාජය එඩිතර වීමක් සහ රැකවරණය, සාධාරණත්වය පතා නීතියට යොමු වීමක්. මෙවන් වෙනස්වීමක් ලබන්න මාධ්‍ය විශාල මෙහෙවරක් කර තිබෙනවා. මන්ද, මෙම සිදුවීම් ප්‍රසිද්ධ වීමෙන් ජනතාවගේ සිත තුළ ඇති "ළිදේ ඉන්න ගෙමබා"ගේ මානසිකත්වය වෙනස් කර තිබෙනවා. මාධ්‍ය මෙවන් ප්‍රසාදයක් මගෙන් ලැබුවත් මාගේ විවේචනයන් ධනාත්මකව භාර ගනිමින් කියා සිතනවා.

අපවාරයට ලක් වූ දියණියගේ සිදුවීමට නැවත යොමු වුණොත්, මෙම සිද්ධියට මාධ්‍ය මගින් ලබා දුන් ප්‍රසිද්ධිය නිසා එම දියණියට ගමේ ජීවත්වීමට බැරි වුණා. නමුත් මෙවැනි පීඩනයන් නැති කළ හැකි ප්‍රබල සාධකය වන්නේ මාධ්‍යමයි. මේ අනුව භීෂණයට ලක් වූ පාර්ශ්වයන්ගේ තොරතුරුවලට ප්‍රසිද්ධියක් ලබා දීම අබිබවා, අපරාධය සිදු කළ දූෂිතයන්ට අධිකරණය මගින් ලබා දුන් දඬුවම මාධ්‍ය මගින් බොහෝම දැඩි ලෙස අනාවරණය විය යුතුයි. මෙම බාල වයස් දැරිය සිටි ගණිකා මඩම පවත්වාගෙන ගිය කාන්තාවට වසර 13ක බරපතළ වැඩ ඇතිව සිර දඬුවමක් සහ දැරියට රුපියල් ලක්ෂයක වන්දියක් ගෙවීමට අධිකරණය මගින් නින්දා දී තිබුණා.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම මහාධිකරණයේදී මෙවැනි නින්දා ලබා දුන් තවත් නඩු තුනක් තිබෙනවා. මෙවැනි නඩුවල දඬුවම් ප්‍රවාරය කිරීමෙන් මාධ්‍යවලට වාණිජමය වාසියක් ලැබෙනවා වාගේම, මෙම අපරාධයට ලැබෙන දඬුවම් පිළිබඳව සමාජයට දැනුවත් ලබා දෙන්න පුළුවන් වනවා. ඒ වාගේම එවැනි අපරාධ කිරීමට බියක් ඇති කිරීමටත්, සමාජය තුළ විනයක් ඇති කිරීමටත් හැකි වනවා. මෙම සිද්ධියට මුල් වූ තරුණයා මෙවැනි සාපරාධී කටයුතුවලට යොමු වීමට අන්තර්ජාලය හරහා ව්‍යාප්ත වී ඇති අසභ්‍ය වෙබ් අඩවි වැනි දේවල බලපෑම ප්‍රබල හේතුවක් ලෙස අනාවරණය වී තිබෙනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, අතිගරු ජනාධිපතිතුමා පිය සෙනෙහස ඇති උදාර ජන නායකයෙක්. එතුමාගේ මගින්ද විත්තන ඉදිරි දැක්මේ සඳහන් වූ කරුණු සනාථ කරමින් ජාතික ළමා ආරක්ෂක

අධිකාරියට අනුබද්ධව පොලිස් ළමා කාර්යාංශයක් ස්ථාපිත කළා. ඒ වාගේම ළමා අපරාධවලට එරෙහිව කටයුතු කිරීමට අවශ්‍ය බලය සහ ස්වාධීනත්වය ජාතික ළමා ආරක්ෂක අධිකාරියට පැවරීමටත් කටයුතු කර තිබෙනවා. එපමණක් නොව දරුවන්ගේ පෞද්ගලිකත්වය ආරක්ෂා වන පරිදි දරුවන්ට පමණක් වෙන් වූ අධිකරණ පද්ධතියක් ආරම්භ කරමින් එහි පළමු අධිකරණය බත්තරමුල්ලේ ස්ථාපිත කළා. තවත් එවැනි අධිකරණ කඩිනමින් ආරම්භ වේ යැයි මා විශ්වාස කරනවා.

මා කලින් සඳහන් කළ සිද්ධිය වුණේ 2006 වර්ෂයේදීයි. එනම් දැනට වසර හයකට කලින්. මෙම සිද්ධියට අදාළව තවමත් අධිකරණයේ නඩු විභාග වෙමින් පවතිනවා. එදා අවුරුදු 15ක්ව සිටි දියණියට අද අවුරුදු 21යි. මෙම නඩු විසඳීමේ ප්‍රමාදයෙන් ළමා කාලයේදී සිදු වූ අපරාධයට ඇයට තවත් මානසික හා සාමාජික පීඩනයක් ඇති වීම ඉතාමත් බේදනීයයි. මේ සම්බන්ධයෙන් ප්‍රශ්න කිරීමේදී වත්මන් ළමා සංවර්ධන හා කාන්තා කටයුතු අමාත්‍ය ගරු තිස්ස කරල්ලියද්ද මැතිතුමා පැවසුවේ තවදුරටත් නීතිය ශක්තිමත් විය යුතු බවයි. ඒ අනුව ළමා නඩු මාස හයක් වැනි කෙටි කාලයක් තුළ විසඳා අවසන් කිරීමට අවශ්‍ය ක්‍රියා මාර්ග ගනිමින් පැවතීම සතුටට කරුණක්. මේ වන විටත් සිංගප්පූරුව, ඕස්ට්‍රේලියාව වැනි රටවල මෙම ක්‍රමය ප්‍රායෝගිකව හා සාර්ථකව ක්‍රියාත්මක වෙමින් පවතිනවා.

වයස අවුරුදු පහට අඩු දරුවන් සිටින මවුවරුන් විදේශගත වීම අවම කිරීමෙනුත්, අඩු ආදායම්ලාභී පවුල්වල ආර්ථිකය ශක්තිමත් කිරීමට දිවි නැඟම ව්‍යාපෘතිය යටතේ ආදායම් උත්පාදන ව්‍යාපෘති හා ස්වයං රැකියා ප්‍රවර්ධන වැඩසටහන් ක්‍රියාත්මක කිරීමට අවශ්‍ය ප්‍රතිපාදන සැලසීමෙනුත් පවුල් සංස්ථාව තුළ දරුවාට අවශ්‍ය රැකවරණය හා ආරක්ෂාව හිමි කර දීමට අවශ්‍ය පසුබිම සකස් කර තිබෙනවා.

2013 අය වැය තුළින් ළමා නිවාස අධීක්ෂණය සඳහා රුපියල් මිලියන 10ක්ද, ආයතනගත දරුවන්ගේ වෘත්තීය අධ්‍යාපනය සඳහා රුපියල් මිලියන 10ක්ද විශේෂිත ශීර්ෂ යටතේ වෙන් කර තිබීම තුළින් විශේෂ රැකවරණය ලබන දරුවන්ගේ ආරක්ෂාව පිළිබඳව අවධානය යොමු කර තිබීම සතුටට කරුණක්. දරුවන්ගේ අධ්‍යාපනය, පෝෂණය සහ ශුභසාධනය පිළිබඳව අනෙකුත් අමාත්‍යාංශ වැය ශීර්ෂ යටතේද වැඩි අවධානයක් යොමු කර තිබෙනවා. ඒ අනුව අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශය යටතේ රුපියල් බිලියන 306ක් පමණ වැය කිරීමට යෝජනා කර තිබෙනවා. එය පසු ගිය වසර හා සංසන්දනය කරන විට දෙගුණයක පමණ වැඩි වීමක්. එසේම හුදකලා පාසල්වල ළමා මිතුරු පරිසරයක් සංවර්ධනය කරමින්, එවැනි පාසල්වලට ඇතුළු වන සෑම දරුවෙකුටම ධාන්‍ය, බිත්තර සහ කිරි සහිත ආහාරත්, අමතර පාසල් නිල ඇඳුමක් සහ පාවහන් යුගලක් නොමිලේ ලබා දීමෙන් අඩු පහසුකම් සහිත පාසල්වල දරුවන් පිළිබඳ විශේෂ අවධානයක් යොමු කර තිබෙනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, අවසාන වශයෙන් අපට විනයගරුක ජන සමාජයක් ඇති කර ගත හැකි නම්, අපගේ දරුවන්ට වඩා විශ්වසනීය, සුරක්ෂිත පරිසරයක් උදා කර දීමට හැකිවේ යැයි මා විශ්වාස කරනවා. ඉතින්, හෙට දින අපේ රට භාර ගැනීමට සිටින අපේ දරුවන්ගේ උන්නතිය වෙනුවෙන් ඔවුන් නිසි මහ ගෙන යෑමට අපි හැමෝම එකට අත්වැල් බැද ගනිමින් බොහෝම අවංකව ඔවුන්ට ආශීර්වාදයක් වෙන්න ඔබ අප සෑමට ශක්තියත්, ඥානයත් ලැබේවා කියා ප්‍රාර්ථනා කරමින් මගේ කථාව අවසන් කරනවා.

සභාපතිතුමා

(தமிழர் அமைச்சர்)

(The Chairman)

බොහෝම ස්තූතියි. මිළඟට ගරු වන්දනා බණ්ඩාර ජයසිංහ මහත්මිය.

[ප්‍ර.භා. 10.56]

ගරු චන්ද්‍රානි බණ්ඩාර ජයසිංහ මහත්මිය

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

ගරු සභාපතිතුමනි, විශේෂයෙන්ම අපේ දිස්ත්‍රික්කය නියෝජනය කරන, අප කවුරුත් බොහොම ගරු කරන, ඇත්තටම අපට සහෝදරයෙකු වාගේ හොඳ නරක කියා දෙන, හැම තිස්සේම අවවාද අනුශාසනා දෙන අපේ ගරු අමාත්‍යතුමාගේ වැය ශීර්ෂය යටතේ අදහස් කීපයක් දක්වන්න ලැබීම ගැන මා සතුටු වෙනවා.

ගරු තලතා අතුකෝරල මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) தலதா அத்துகோரல்)
(The Hon. (Mrs.) Thalatha Atukorale)
ඇයි, නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා?

ගරු චන්ද්‍රානි බණ්ඩාර ජයසිංහ මහත්මිය

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

නැහැ, මා එහෙම කිව්වේ ගරු අමාත්‍යතුමා අපේ දිස්ත්‍රික්කය නියෝජනය කරන නිසායි.

මේ රටේ සියයට 52කට, 53කට ආසන්න කාන්තාවන් ප්‍රමාණයක් නියෝජනය කරන, අපේ රටේ අනාගතය භාර ගන්න ඉන්න දරුවන්ට අදාළ මේ අමාත්‍යාංශයට බොහොම සොවිවම් මුදලක් වෙන් කර තිබීම ගැන අපි විශේෂයෙන්ම කනගාටු වෙනවා. රාජ්‍ය ආරක්ෂක හා නාගරික සංවර්ධන කටයුතු පිළිබඳ අමාත්‍යාංශයට වෙන් කර තිබෙන මුදලත්, ඒ වාගේම ළමා සංවර්ධන හා කාන්තා කටයුතු පිළිබඳ අමාත්‍යාංශයට වෙන් කර තිබෙන මුදලත් සංසන්දනය කළොත් ඒ අතර ලොකු පරතරයක් තිබෙනවා. ඒ වුණත් අපට විශ්වාසයක් තිබෙනවා, අපේ ඇමතිතුමා කොහොම හරි නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාත් එක්ක මේ කටයුතු ඉස්සරහට ඇද ගෙන යාවිය කියලා.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම අපි මේ අවස්ථාවේදී තවත් කරුණක් ගැන මතක් කරන්න ඕනෑ. අපට මේ දිනවල කාන්තා හා ළමා අබිරහස් මරණ පිළිබඳව නිතර අහන්න ලැබෙනවා. ඒවා දිනෙන් දිනම වැඩි වෙමින් පවතිනවා. රත්නපුර දිස්ත්‍රික්කය නියෝජනය කරන ඒ ගරු මන්ත්‍රීතුමිය කිව්වා වාගේ කහවත්ත ප්‍රදේශයේ එවැනි මරණ විශාල ප්‍රමාණයක් සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා. අපි පුවත් පත්වල දැක්කා මේ වනකොට පවුල් 15ක්, 20ක් පමණ ගම් බිම් අත්හැරලා ගිහින් තිබෙනවාය කියා. ඉතින් මම හිතන්නේ මේක බොහොම කනගාටුදායක සිද්ධියක් කියලායි. වයස් සීමාවක් සලකන්නේ නැතිව අවුරුදු 60, 65 වයස්වල කාන්තාවන් පවා දූෂණයට ලක් කරන අන්දමේ බොහොම කනගාටුදායක කාලයක් තමයි අද මේ රටේ තිබෙන්නේ. ප්‍රභාකරන් වැනි ත්‍රස්තවාදී නායකයන් අද මේ රටේ නැහැ. ඉතින් අපි අහනවා, මෙවැනි අබිරහස් මරණ ගැන සොයා බලා -

සභාපතිතුමා

(தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Chairman)

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

අනතුරුව නියෝජ්‍ය කථනායකතුමා මුලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා [ගරු මුරුගේසු චන්ද්‍රකුමාර් මහතා] මුලාසනාරූප විය.

அதன் பிறகு, பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள் அக்கிராசனத்தினின்றும் அகலவே, குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள் [மாண்புமிகு முருகேசு சந்திரகுமார்] தலைமை வகித்தார்கள்.

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

ගරු චන්ද්‍රානි බණ්ඩාර ජයසිංහ මහත්මිය

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

විශේෂයෙන්ම අපි අහන්න කැමැතියි, ඒ අබිරහස් මරණ සම්බන්ධයෙන් මැදිහත් වෙලා ඒ පිටුපසින් ඉන්නේ කවුද කියන එක සොයා ඒ අය නීතිය යටතට අරගෙන දඬුවම් කරන්න බැරි ඇයි කියා. පහු ගිය කාලයේදී ග්‍රීස් යකෙක් ගැන කථාවක් පැතිරුණා.

මා හිතන හැටියට එම සිද්ධියත් ආණ්ඩුවේ ගිණුමට තමයි බැර වුණේ. එම සිද්ධියත් මේ වාගේම දෙයක්ද කියා අද මේ රටේ ජනතාව අතරේ සැකයක් මතු වෙලා තිබෙනවා.

ඒ විතරක් නොවෙයි. කාන්තා හා ළමා හිංසනය පිළිබඳව මා මේ අවස්ථාවේදී මතක් කරන්න ඕනෑ. මේ වන කොට මේ රටේ ඒ වාගේ සිදු වීම් කොයි තරම් ප්‍රමාණයක් සිදු වනවාද කියන එක අපි කවුරුත් දන්නවා. අද පත්තරයක් බැලුවත්, ගුවන් විදුලියට සවන් දුන්නත් - [බාධා කිරීමක්] පිරිමින්ට සිදු වන හිංසා ගැන ඔබතුමාගේ කථාවේදී කථා කරන්න. අද ජංගම දුරකථන භර්ගා වුණත් මේ වාගේ සිදු වීම් පිළිබඳව දවසකට එස්එම්එස් පණිවුඩ කොතරම් ලැබෙනවාද? මේ වාගේ දේවල්වලට කඩිනමින් දඬුවම් ලබා දෙනවාය කිව්වත් අද වන කල් ඒවා ක්‍රියාත්මක වෙලා නැහැ. එම නිසා අපේ ළමා සංවර්ධන හා කාන්තා කටයුතු ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා, ඔබතුමාගේ අමාත්‍යාංශය සෘජුව මැදිහත් වෙලා ඒ සඳහා අවශ්‍ය කටයුතු කරන්නය කියලා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, මෙම අවස්ථාවේදී මා තව දෙයක් මතු කරනවා. ගණිකා ව්‍යාපාරය ගැන ඊයේ පත්‍රයේ පළ වෙලා තිබෙනවා අපි දැක්කා. දකුණු පළාත් සභාවේ මන්ත්‍රීවරයෙක් කියා තිබෙනවා, ගණිකා ව්‍යාපාරය නීතිගත කරන්න ඕනෑය කියලා. ඒ වාගේම එතුමා ඒ පිළිබඳව සභාවේ දීර්ඝව කථා කර තිබෙනවා. අපේ රටේ ලිංගිකත්වය මත පදනම් වූ සංචාරක ව්‍යාපාරයක් දියුණු කිරීමට හැකියාව තිබෙනවාය කියලා එතුමා කියා තිබෙනවා. ඉතින් අපි අහනවා, ආණ්ඩුව සංචාරක ව්‍යාපාරය දියුණු කරන්න හදන්නේ මේ විධියටද කියලා. එසේ ප්‍රකාශ කළ මන්ත්‍රීතුමාට අම්මා කෙනකු නැද්ද කියලා අපි අහනවා; සහෝදරියන් නැද්ද කියලා අහනවා. ඉතින් මේ ආකාරයට කාන්තාවෝ බිල්ලට දීලාද මේ රටේ සංචාරක ව්‍යාපාරය දියුණු කරන්න හදන්නේ කියන එක අපි මේ අවස්ථාවේදී අහන්න කැමැතියි. මේ වාගේ අද්භූත කථා කීමෙන් වළකින්න ඕනෑ.

විශේෂයෙන්ම අපි දන්නවා, මෙම අවස්ථාවේ වෙනත් වෙනත් පැතිවලින් වුණත් කාන්තාවන්ගේ ප්‍රශ්න ගොඩ ගැහිලා තිබෙනවාය කියලා. කොළඹ කොටුව දුම්රිය පොළ ගන්නාම, විශේෂයෙන්ම දුර බැහැර ඉඳලා එන කාන්තාවන්ට නතර වන්න පහසුකම් ඉතාම අඩු තත්ත්වයකයි තිබෙන්නේ. මේ වන විටත් කාන්තා විවේකාගාරය වසා දමලායි තිබෙන්නේ.

ගරු ඇමතිතුමාගේ අමාත්‍යාංශයට එය අයත් නොවුණත්, එය කාන්තාවන්ට සිදු වන අඩුපාඩුවක් නිසා ඒ සම්බන්ධව මැදිහත් වෙලා ඒ පහසුකම් වැඩි දියුණු කරන්නට කටයුතු කරනවා නම් හොඳයි කියන එකත් මතක් කරන්න කැමැතියි.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම රැකියා සඳහා පිට රට යන කාන්තාවන් ගැන කථා කරනවා නම්, ඒ කාන්තාවන්ගේ තත්ත්වය බොහොම කනගාටුදායකයි. අද අපි කොතරම් කඩිවාරු ගැහුවත්, ගෘහ සේවය සඳහා විදේශගත වී සිටින කාන්තාවන් නිසා තමයි අද මේ රටට වැඩිපුර විදේශ විනිමය ලැබෙන්නේ. එම ගෘහ සේවයේ යෙදී සිටින අවස්ථාවලදී ඒ අයට මුහුණ පාන්නට සිදු වන ගැටලු ගැන අපි කවුරුත් දන්නවා. බොහොම කනගාටුදායක සිදුවීම් සිදු වනවා. බොහෝදුරට මේ කාන්තාවන් එක්කෝ මිනී පෙට්ටියක ආපසු අපේ රටට එනවා. එහෙම නැත්නම් සමහර අය

[ගරු වන්දනා බණ්ඩාර ජයසිංහ මහත්මයා]

අත් පා නැතිව එනවා. සමහර අය පිළිස්සුම් තුවාල සහිතව එනවා. ඒ වාගේ බොහොම භයානක විධියේ කනගාටුදායක තත්ත්වයන් උඩ තමයි අද ඒ අය එම රටවල කටයුතු කරගෙන ඉන්නේ.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, මේ යෝජනාව පසු ගිය අවස්ථාවකත් මා මේ ගරු සභාවට ඉදිරිපත් කළා. මේ කාන්තාවන් අතර බොහොම දක්ෂතා තිබෙන කාන්තාවන් සිටිනවා. මේ කාන්තාවන් පිටරට යවන එක නවත්වලා, ඒ අයගේ එම දක්ෂතාවන් වැඩි දියුණු කරලා ඒ අයගේ හැකියාවන් තුළින් නිපදවනු ලබන දේවල් පිටරට යවලා අපට විදේශ විනිමය උපයා ගන්න පුළුවන්. එවැනි වැඩ පිළිවෙළක් ඇති කරනවා නම් අපේ කාන්තාවන්ට මෙවැනි ගැටලුවලට මුහුණ පාන්නට සිදු වන්නේ නැහැ කියලා මම හිතනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, යුද්ධයෙන් වාගේම, වෙනත් කරුණු නිසා වැන්දඹු වූ කාන්තාවන් සිටිනවා. සිංහල, දමිළ, මුස්ලිම් යන ඒ සියලුම කාන්තාවන් වෙනුවෙන් මීට වඩා සහනදායී වැඩසටහනක් ක්‍රියාත්මක කළා නම් හොඳයි කියලා මම ගරු ඇමතිතුමාට මතක් කරන්න කැමැතියි. ඒ වාගේම රටට විදේශ විනිමය සොයන, ඇහලුම් කර්මාන්තයේ, තේ කර්මාන්තශාලාවල, ඒ වාගේම වෙනත් ආයතන ගණනාවක සේවයේ නිරතව සිටින කාන්තාවන්ගේ සුබසාධනය ගැන කථා කරනකොට විශේෂයෙන්ම මා මතක් කරන්නට කැමැතියි, ඒ අය වෙනුවෙන් මෙවර අය වැයෙන් කිසිදු වැටුප් වැඩි වීමක් සිදු වෙලා නැති බව. අපි දන්නවා, ජීවන බරෙන් මිරිකිලා සිටින මොවුන් බොහොම අපහසුවෙන් තමයි මේ රටට ඩොලර් උපයා දෙන්නේ කියලා. එවැනි අය වෙනුවෙන් මේ අය වැයෙන් මීට වඩා සැලකිල්ලක් දක්වන්නට ඕනෑ කියන එකක් මේ අවස්ථාවේ දී මතක් කරන්න කැමැතියි. අවම වශයෙන් රුපියල් 5,000ක වැටුප් වැඩිවීමක්වත් ඒ අය වෙනුවෙන් ලබා දෙන්න ඕනෑ කියන එකක් මතක් කරන්න කැමැතියි.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම ස්වයං රැකියා කරන කාන්තාවන් සඳහා පොලී රහිත ණය වැඩසටහනක් ක්‍රියාත්මක කළොත් හොඳයි කියන එක මම මේ අවස්ථාවේදී සඳහන් කරනවා. මේ යෝජනාව මීට කලින් මම මතක් කර තිබෙනවා. ඒ නිසා ගරු ඇමතිතුමා ඉදිරි වසරේවත් මේ පිළිබඳව යම් කිසි වැඩ කොටසක් කරයි කියලා අපි බලාපොරොත්තු වනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම තමයි අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ ගැබිනි කාන්තා සායන පවත්වා ගෙන යන්නේ බොහොම අඩු පහසුකම් එක්කයි. ඒ අයගේ සනීපාරක්ෂක කටයුතු සඳහා අවශ්‍ය වැසිකිළි කැසිකිළිවල අඩු පාඩුකම් රැසක් තිබෙනවා. අපේ විමර්ශන අරමුදල් හරහා පුළුවන් විධියට මේ තැන්වලට අපි උදව් උපකාර කරලා තිබෙනවා. ගරු ඇමතිතුමා මැදිහත් වෙලා මේ තිබෙන අඩු පාඩුකම් සම්පූර්ණ කරලා දෙන්න කටයුතු කරයි කියලා මම හිතනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම රටේ මන්ද පෝෂණ තත්ත්වය පිටු දකින බවට මහින්ද විත්තනයෙන් පොරොන්දු වෙලා තිබෙනවා. නමුත් අපි දන්නවා, අද අපේ රටේ දරිද්‍රතාව හා මන්ද පෝෂණය විශාල ලෙස ඉහළ ගිහිල්ලා තිබෙන බව. අද එළවලු ටික, පලතුරු ටික ගන්න බැහැ. ඒවා බොහොම මිල අධික තත්ත්වයක පවතින්නේ. එතකොට ගැබිනි කාන්තාවන්ගේ පෝෂණ තත්ත්වය ගැන අපි කථා කරන්නේ කොහොමද? ගැබිනි කාන්තාවන්ගේ පෝෂණ තත්ත්වය බොහොම කනගාටුදායක තත්ත්වයකයි තිබෙන්නේ. ඒ නිසා අපි අහන්නේ මේ උෟන පෝෂණය සහිත මව්වරුන් සිටින කොට අපේ රටට, ජාතියට බුද්ධිමත් දරුවන් බිහි කරන්නේ කොහොමද කියලායි. 2011 වසර ගන්නාම මන්ද පෝෂණයෙන් පෙළෙන ගැබිනි කාන්තාවෝ

සියයට 21ක් ඉන්නවා. ඒ වාගේම ළමා මන්ද පෝෂණයෙන් පෙළෙන්නන් සියයට 24.6ක් ඉන්නවා. ඒ නිසා මේවා හැට දේම පොතකට සීමා කරන්නේ නැතිව, මීට වැඩිය ප්‍රායෝගිකව ඒවා ඒ අයට ලැබෙන විධියට කටයුතු සලස්වන්න ඕනෑ. විශේෂයෙන්ම අපේ ජාතියට දරුවන් දායාද කරන අම්මලා වෙනුවෙන් මීට වැඩිය වැඩ කොටසක් කරයි කියලා අපි බලාපොරොත්තු වනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම දේශපාලන පැත්තට ගියොත්, අද අපේ රටේ කාන්තාවන්ගේ නියෝජනය බොහොම අඩුයි. විශේෂයෙන්ම පාර්ලිමේන්තුව ගත්තත්, පළාත් සභාව ගත්තත්, ප්‍රාදේශීය සභාව ගත්තත් අද මේ සියලුම ආයතන නියෝජනය කරන්නේ බොහොම සුළු කාන්තා පිරිසක් බව කියන්න බොහොම කනගාටුයි. අපි දිගින් දිගටම ඉල්ලීමක් කළා, මේ ක්‍රමය වෙනස් කර quota ක්‍රමයක් මේ සඳහා ගෙනාවොත් අනිවාර්යයෙන්ම අපට කාන්තා නියෝජනය වැඩි කර ගන්න පුළුවන් කියලා. කාන්තා ප්‍රතිපත්ති ප්‍රකාශනයක් තිබුණත්, අද වෙනකොට ඒකේ තිබෙන කිසිම දෙයක් හරියාකාරව ඉෂ්ට වෙලා නැහැ. අපේ රටේ ජනගහනයෙන් වැඩි පිරිසක් සිටින්නේ කාන්තාවන්.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම ඡන්ද දායකයෝ ගත්තත්, ඒ ඡන්ද දායකයන් අතර වූණත් වැඩිපුර සිටින්නේ කාන්තාවන්. ඡන්ද ව්‍යාපාර කරන්න ගියත්, වැඩියෙන් ඉදිරියෙන් සිටින්නේ කාන්තාවන්. ඔවුන් තමයි වැඩියෙන් මේ වැඩ කොටස් කරන්නේ. නමුත් මේ ආයතනවලට පත් කරන්න ඉල්ලීම් කරන කොට, එතැනදී කාන්තාවන්ට ඒ සැලකිල්ල ලැබෙන්නේ නැහැ.

අද ලෝකයේ රටවල් ගන්නාම පාකිස්තානය, බංගලාදේශය, ඒ වාගේම ඉන්දියාව වැනි රටවලත්, උගන්ඩාවෙන් -රියේ පෙරේදා මම කියව්වා- මෙවැනි quota system එකක් තිබෙනවා. ඒ වාගේම අපි කරන ඉල්ලීම් අහක දමන්නේ නැතිව, ඒවාට සවන් දීලා ඒ විධියට අපේ රටෙක් කාන්තා නියෝජනය වැඩි කරන්න උනන්දු වුණෝතින් අපට මීට වැඩිය කාන්තා නියෝජනයක් මේ ආයතනවලට ලබා ගන්න පුළුවන්. අපේ රටේ අගමැතිනියක් සහ ජනාධිපතිනියක් ඉඳලා තිබෙනවා. අනෙක් ආයතන ගත්තත් බොහෝ ආයතනවල කාන්තාවන් ඉහළ තැන්වල කටයුතු කරනවා. ඒ නිසා කාන්තාවන්ට ඒ හැකියාව තිබෙනවා නම්, මේ රටේ නීති සම්පාදනය කරන තැන්වලත් ඒ අයට වැඩිපුර නියෝජනයක් ලබා දෙන්න කටයුතු කළා නම් බෙහෙවින් හොඳයි කියන එක මේ අවස්ථාවේදී මම මතක් කරනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම විශේෂයෙන්ම අපි පාසල් දරුවන් ගැන කථා කරනවා නම්, පාසල් දරුවන් "බාබුල්" වාගේ මත් ද්‍රව්‍යත්, වෙනත් මත් ද්‍රව්‍යත් පාවිච්චි කරන එක අද සුලබ වෙලා තිබෙනවා.

පාසල් අවට තිබෙන ෆාමිලිවල සහ අනෙකුත් කඩවල ඒ වාගේ දේවල් ගන්න තිබෙන ඉඩකඩ අඩු කර අමාත්‍යාංශය හැටියට ඔබතුමා පෞද්ගලිකව මේ කාරණයට මැදිහත් වෙලා කටයුතු කරන්න කියලා අපි ඉල්ලීමක් කරනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, තව බොහෝ දේ කියන්න තිබුණත් අවසාන වශයෙන් මේ කරුණත් කිව යුතුයි. අපේ පාසල් දරුවන් ගැන සිද්ධියක් පසු ගිය දා අපට අහන්න ලැබුණා. වයස අවුරුදු 15 පාසල් දරුවන් හතර දෙනෙක් වයස අවුරුදු 12ක ගැහැණු දරුවෙක් දවස් හතරක් කිස්සේ අපයෝජනය කරලා පස්වැනි දවසේ තමයි ඒක අහු වෙලා තිබෙන්නේ.

නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා
(பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Deputy Chairman)
ඔබතුමයගේ කථාව අවසන් කරන්න.

(மாண்புமிகு (திருமதி)சந்திராணி பண்டார ஜயசிங்க)
(The Hon. (Mrs.) Chandrani Bandara Jayasinghe)
மே டிபிசான் வலயென் மே காரணென் கியைவா.

(பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

අවසාන වශයෙන් කියලා දෙතුන් වරක් කිව්වා.

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

පොඩ්ඩක් ඉන්න, මම අවසන් කරනවා. මට තව විනාඩි දෙකක් දෙන්න.

(பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Deputy Chairman)

විනාඩි දෙකක් දෙත්ත බැහැ.

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

අපට අහන්න ලැබුණා මාලදිවයිනේ හිටපු ජනාධිපතිතුමාට පාරක් හදන්න රුපියල් මිලියන 500ක් දීලා තිබෙනවා කියලා. උගන්වාට ඩොලර් මිලියනයක් ලබා දීලා තිබෙනවා. ඒ වාගේ වෙනත් රටවලට මුදල් දෙන්නේ නැතිව ඒ මුදල් අපේ රටේ මේ කටයුතුවලට යොදවන්න ඕනෑ. අපිත් වෙනත් රටවලින් මුදල් අර ගෙන තමයි මේ වැඩ කටයුතු කරන්නේ. පිට රටවලින් ණය අර ගෙන ඒ ණය නැවතත් පිටට යවනවාට වඩා අපේ ජීවනාලිය බදු වූ කාන්තාව වෙනුවෙන් මව, සහෝදරිය, යෙහෙළිය වෙනුවෙන් වාගේම දැයේ දරුවන් වෙනුවෙන් මීට වඩා ගුණාත්මක වැඩ කොටසක් කරන්න ඒ මුදල් යොදවන්න ඕනෑ. අපේ ඇමතිතුමා මේවාට මැදිහත් වෙලා කටයුතු කරයි කියලා බලාපොරොත්තුවෙන්, ඒවා කරන්නට එතුමාට දෙබරයා, ශක්තිය ලැබේවා කියා පාර්ලිමේන්තුවේ මම නිහඬ වෙනවා.

[φ . \sqcup . 11.13]

(மாண்புமிகு பெருமாள் ராஜதுரை)

(The Hon. Perumal Rajathurai)

கௌரவ பிரதித் தவிசாளர் அவர்களே, இன்று சிறுவர் அபிவிருத்தி, மகளிர் அலுவல்கள் அமைச்சுக்குரிய 2013ஆம் ஆண்டுக்கான வரவு செலவுத் திட்ட நிதி ஒதுக்கீட்டின்மீதான குழறிவை விவாதத்தில் நாங்கள் ஈடுபட்டுக் கொண்டிருக்கின்றோம். இந்த நாட்டிலே சிறுவர், மகளிர் என்ற பகுதியினர் முக்கியமாகப் பாதுகாக்கப்பட வேண்டியவர்கள். இன்று இலங்கையின் மொத்தச் சனத்தொகையில் ஏறத்தாழ 51.5 வீதத்தினர் பெண்களாக இருக்கின்றார்கள். இதில் 93.2 வீதத்தினர் தொழில் புரிகின்றவர்களாகவும் ஏறத்தாழ 6.8 வீதத்தினர் வேலையற்றும் இருக்கின்றனர். இன்று பெண்கள் தொழில்களில் ஈடுபடுவது அதிகரித்துள்ளது. இலங்கையின் மலையகப் பெருந்தோட்டப் பகுதிகளில் வசிக்கின்றவர்களின் சனத்தொகையில் 55 வீதத்துக்கும் மேற்பட்டவர்கள் பெண்களாக இருக்கின்றார்கள். இதில் 95 வீதத்துக்கும் அதிகமான பெருந்தோட்டப் பெண்கள் காவை எட்டு மணியிலிருந்து மாலை ஐந்து மணிவரை வேலை செய்பவர்கள் எனவே, இலங்கையில் நாளொன்றுக்கு அதிகநேரம் வேலை செய்கின்ற பெண்கள் என்ற வகையில் இவர்கள் முக்கிய இடத்தைப் பிடிக்கின்றார்கள்.

குழந்தை பிறக்கும்போதான தாய் மரண வீதமானது எம்மக்கள் மத்தியில் அதிகமாக இருப்பதற்குக் காரணம், அங்கு போதிய சுகாதார வசதிகள் இன்மை, அத்தோடு வேலைசெய்யும் இடங்களில் சுத்தமான குடிநீர், உணவு உண்ணுவதற்கான வசதி போன்ற அடிப்படை வசதிகள் மேம்பாடு செய்யப்படாமையாகும். பெருந்தோட்டப் பகுதிகளில் வாழும் பெண்களுக்கு முறையான சத்துணவு கிடைக்காமையால், பிறக்கும் குழந்தைகளும் போசாக்கின்மையால் பாதிக்கப்படுகின்றனர். இவற்றைப் பூர்த்தி செய்வதற்கு இவ்வமைச்சு நிச்சயமாக நடவடிக்கை மேற்கொள்ளுகomன நினைக்கின்றோம். இன்று தோட்டப் பகுதிகளில் சுகாதார முறையில் மலசலகூடங்கள் நிர்மாணிக்கப்பட வேண்டும். அத்தோடு, அங்கு வைத்தியசாலை, மருத்துவர் சேவை போன்ற வசதிகளை மேம்படுத்தல் மிகமிக அத்தியாவசியமாகும்.

இன்று அதிகளவான பெண்கள் வெளிநாட்டு வேலை வாய்ப்பைத் தேடிச் செல்கின்ற நிலைமை காணப்படுகின்றது. 2011ஆம் ஆண்டில் வெளிநாட்டு வேலைவாய்ப்பு மூலமாக எமது நாட்டுக்குக் கிடைத்த வருமானம் 500,000 மில்லியன் ரூபாயையும் தாண்டியுள்ளது. பெரும்பாலும் 40-44 வயது வரையிலான பெண்களே வெளிநாட்டு வேலைவாய்ப்புக்காகச் சென்றனர். ஆனால், இன்று 19 வயதுக்குக் குறைந்த பெண்களும் வெளிநாடு செல்லும் நிலைமை காணப்படுகின்றது. இவ்வாறு செல்லும் பெண்கள் தாம் தொழில் செய்யும் இடங்களில் பலவிதமான துன்புறுத்தல்களுக்கு உள்ளாகின்றனர். 2010ஆம் ஆண்டு வெளிநாடு சென்ற பணிப்பெண்களில் ஏறத்தாழ 100 பேர் வரை மரணமாகியுள்ளனர். பெருந்தோட்டப் பகுதிகளைச் சேர்ந்த பல நூறு பெண்கள் வெளிநாட்டு வேலைவாய்ப்புக்காகச் சென்றுள்ளனர். பலர் வெளிநாடுகளில் பலவிதமான துன்புறுத்தல்களுக்கு ஆளாகியுள்ள அதேவேளை, அதிகமானோர் இறந்துமுள்ளனர். இவ்வாறு பாதிக்கப்படுபவர்கள் தொடர்பில் எந்தவிதமான முறையான விசாரணைகளும் செய்யப்படவில்லை என்பதோடு, அதற்கான நடவடிக்கைகூட வழங்கப்படவில்லை என்பதும் கவலைக்குரிய விடயமாகும். எனவே, இவ்வாறு தொழில் நிமித்தம் வெளிநாடு செல்லும் பெண்கள் அங்கு இறக்கும்போது அவர்களின் குடும்பங்களுக்கு நடவடிக்கை வழங்குவதற்கு முக்கிய கவனம் செலுத்தவேண்டும்.

அதைவிட, இன்று பெருந்தோட்டப் பகுதிகளில் முறையான சுயதொழில் வாய்ப்பு இல்லாமையினால், அப்பிரதேசத்தைச் சேர்ந்த கல்வி கற்ற பல இளைஞர்-யுவதிகள் தொழில் வாய்ப்புக்களைத் தேடி, கொழும்பு போன்ற நகர்ப்புறங்களுக்குப் படையெடுக்கின்றார்கள். இவ்வாறு நகர்ப்புறங்களுக்கு வருகின்ற அவர்கள் பல்வேறுவிதமான இன்னல்களுக்கு முகங்கொடுக்கிறார்கள். கடந்த காலங்களில் தொழில்தேடி வந்த சிறுவர், சிறுமியர்கள் பலர் கொலை செய்யப்பட்டு காண்களிலே வீசப்பட்டிருந்ததாக நாங்கள் பத்திரிகைகளில் பார்த்திருக்கின்றோம். அவர்கள்மீது கற்பழிப்புக் குற்றங்கள் புரியப்பட்டுள்ளன. இவற்றைப் பாதுகாப்பு ரீதியாகப் பார்த்து, முறையான விசாரணைகளை மேற்கொள்ளும்படி பொலிசாருக்கு மிக முக்கியமாக அறிவுறுத்தல் வழங்கவேண்டும். 2010இல் கிடைக்கப்பெற்ற அறிவுறுத்தல் பாடுகளில் 86 வீதமானவை பெண்கள் தொடர்பான வன்முறைகள், துன்புறுத்தல்கள் பற்றியவையாகும்.

ஜனநாயக நாடுகளிலே அரசியல் பிரதிநிதித்துவம் என்பது இனம், மதம், மொழி, பால் என்பவற்றைக் கடந்து சகலரும் பங்குபற்றும் வகையில் இருக்கவேண்டும். அதுவே ஜனநாயகத்தின் எதிர்பாற்ப்புமாகும். அந்தவகையிலே இலங்கையில் பெண்களின் அரசியல் பிரதிநிதித்துவ வீதம்

[செர் பேர்டீலேன்ஜு]

இன்று மிகவும் கவலைக்குரிய நிலையில்தான் இருக்கிறது. இலங்கைப் பாராளுமன்றத்தில் பெண்களின் அரசியல் பங்களிப்பு என்பது வெறும் 6 வீதமாகவே காணப்படுகின்றது. மாகாண சபைகளில் அது 5 வீதமாக இருப்பதுடன், உள்ளூராட்சிச் சபைகளில் 2 வீதத்தைக்கூடத் தாண்டவில்லை. ஆனால், இன்று ஆசிய நாடுகளான இந்தியாவில் அது 11 வீதமாகவும், பங்களாதேஷிலே 19 வீதமாகவும் பாகிஸ்தானிலே 22 வீதமாகவும் காணப்படுகின்றது. இதேபோல், வளர்முக நாடுகளான நோர்வேயில் 40 வீதமாகவும் பின்லாந்தில் 42.5 வீதமாகவும் காணப்படுகின்றது. 1931ஆம் ஆண்டு சர்வஜன வாக்குரிமைமூலம் இலங்கைப் பெண்களுக்கு வாக்குரிமை கிடைத்தாலும்கூட, இன்று அவர்களின் அரசியல் பங்கேற்பு மிகக் குறைவாகவே காணப்படுகின்றது. ஆகவே, பெண்கள் தொடர்பிலான பிரச்சினைகளைப்பற்றிப் பேசுவதற்கு, அவர்கள் சார்பாகத் தீர்மானங்களை எடுப்பதற்கு பெண்களின் முறையான பிரதிநிதித்துவம் இந்தப் பாராளுமன்றத்திலும் ஏனைய அமைப்புகளிலும் இருக்க வேண்டும்.

இன்று பெண்கள் தொடர்பான வன்முறைகளை இல்லாமற் செய்வது பற்றி மிகமுக்கியமாகக் கருத்திற் கொள்ளப்படுகின்றது. ஐக்கிய நாடுகள் அமைப்பின் வரைவிலக்கணப்படி பெண்கள் தொடர்பான வன்முறை என்பது "பெண்கள் உடல் ரீதியாக, உளரீதியாக, பாலியல் ரீதியாகத் துன்புறுத்தப்படல்" என்பதாகும். பெண்கள்மீதான வன்முறையைக் குறைப்பதற்குச் சர்வதேச ரீதியாகப் பல நிபந்தனைகள் காணப்பட்டாலும், அது இன்றும் ஓர் அதிகரித்த போக்கையே காட்டுகின்றது. இலங்கையிலே பெண்கள் தொடர்பான வன்முறையைக் குறைப்பதற்குப் பல சட்டங்கள் கொண்டுவரப்பட்டுள்ளன. குறிப்பாக, 2005ஆம் ஆண்டு கொண்டுவரப்பட்ட குடும்ப வன்முறைத் தடுப்புச் சட்டம் மிக முக்கியமானது. இது குடும்ப சூழலில் பெண்கள் வன்முறைகளினால் பாதிக்கப்படுவதைத் தடுப்பதற்குக் கொண்டுவரப்பட்ட சட்டமாகும். 1948ஆம் ஆண்டின் ஐக்கிய நாடுகள் சபையின் மனித உரிமைகள் சாசனத்திலே பெண்கள் வன்முறை தடுப்பு சம்பந்தமான சரத்துகள் காணப்படுகின்றன. அதில் இலங்கைக்கு ஏற்புடையதான பல சரத்துக்கள் உள்ளன. 1993ஆம் ஆண்டு இலங்கை இந்தச் சாசனத்திலே கையொப்பமிட்டது. இன்று சிறுவர் அபிவிருத்தி, மகளிர் அலுவல்கள் அமைச்சும ஏனைய அரசு சார்பான மற்றும் அரசு சார்பற்ற நிறுவனங்களும் பெண்கள் தொடர்பான வன்முறையைத் தடுக்கும் செயற்பாடுகளில் கவனஞ்செலுத்தி வருகின்றன. அத்துடன், பொலிஸ் திணைக்களத்தின்கீழ் அமைக்கப்பட்டுள்ள பெண்கள் மற்றும் சிறுவர் பிரிவும் இதுதொடர்பாகப் பல நடவடிக்கைகளை மேற்கொண்டு வருகின்றது. இருந்தபோதிலும், பெண்கள் தொடர்பான வன்முறைகளில் அதிகரித்த ஒரு போக்கே காணப்படுகின்றது. இவற்றில் கணிசமானளவு வன்முறைச் செய்திகள் ஊடகங்கள் மூலமாக வெளிவருகின்றன; பெரும்பாலானவை மறைக்கப்படுகின்றன. எனவே, வெளியுலகத்துக்கு வராத பிரச்சினைகள் சார்பாகவும் சட்டத்தின் கைகள் நீளவேண்டும்.

இந்த வருடத்திலே இரத்தினபுரி மாவட்டத்தில் மாத்திரம் நடைபெற்ற பெண்கள் கொலை, கற்பழிப்பு, கொலைசெய்து தீயிட்டுக் கொளுத்தி சாட்சிகளை மறைத்தல் போன்ற சம்பவங்கள் கவலையளிப்பதாக உள்ளன. எனவே, சட்டங்களை இன்னும் கடுமையாக நடைமுறைப்படுத்துவதற்கான நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்வதற்கு சம்பந்தப்பட்ட அமைச்சு குறிப்பிட்ட அமைப்புகளுக்கு

அறிவுறுத்தல்களை வழங்கவேண்டும். இலங்கையிலே 2012ஆம் ஆண்டு செப்டெம்பர் மாதம் வரையில் 97 பெண்கள் கொலைசெய்யப்பட்டுள்ளனர்; 15 பெண்கள்மீது கொலை முயற்சி மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளது; 240 பெண்கள் கற்பழிக்கப்பட்டுள்ளார்கள்; 331 பெண்களுக்கு கடும் காயங்கள் விளைவிக்கப்பட்டுள்ளன. இவைபோன்ற 820 கடுமையான குற்றங்கள் பெண்கள் தொடர்பிலே புரியப்பட்டுள்ளன. இதைவிட, பாலியல் பலாத்காரம் தொடர்பாக ஏறத்தாழ 1,879 முறைப்பாடுகள் காணப்படுகின்றன. எனவே, இவ்வாறான குற்றங்களைச் சட்டத்தின்மூலம் தடுப்பதற்கு சம்பந்தப்பட்ட திணைக்களங்களுக்கு இந்த அமைச்சு அறிவுறுத்தல் வழங்கி, சிறுவர்களினதும் பெண்களினதும் உரிமைகளைப் பாதுகாப்பதோடு, அது தொடர்பிலே ஆக்கபூர்வமான நடவடிக்கைகளையும் மேற்கொள்ள வேண்டும். எதிர்காலத்தில் சட்டங்களை நடமுறைப்படுத்தும் பொலிஸ் திணைக்களம், தேசிய சிறுவர் பாதுகாப்பு அதிகாரசபை போன்றவற்றின் நடவடிக்கைகளிலும் நீதி பரிபாலனம் செய்யும் நீதிமன்றங்களின் நடவடிக்கைகளிலும் இந்த அமைச்சு தன்னுடைய கரிசனையைக் காட்டுவது மிகவும் முக்கியமானதாகும்.

2013ஆம் ஆண்டு வரவு செலவுத் திட்டத்திலே ஒதுக்கீடு செய்த நிதியின்மூலம் இந்த அமைச்சு ஆக்கபூர்வமான பல நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ளவேண்டும். 'மஹிந்த சிந்தனையில் எடுத்தியம்பியபடி, இலங்கையில் சிறுவர் உரிமைகள் மற்றும் மகளிர் அலுவல்கள் தொடர்பில் அபிவிருத்தியும் மேம்பாடும் காணப்பட வேண்டும். அந்தவகையில் மகளிர் உரிமைகளைப் பாதுகாப்பதும் நாட்டின் ஆக்கபூர்வமான அபிவிருத்திக்கு அவர்களின் பங்களிப்பைப் பெற்றுக் கொள்வதும் இந்த அமைச்சின் கையிலேதான் தங்கியிருக்கிறது என்று கூறலாம்.

இன்று எமது சமூகத்தில் இருக்கின்ற சிறுவர்களைப் பார்க்கின்றபொழுது, அவர்கள் பெரும்பாலும் பாதிக்கப்பட்ட ஒரு பிரிவினர் என்று கூறலாம். முக்கியமாக சிறுவர்கள் ஒரு தனித்துவமான அல்லது பிரத்தியேகமான இயல்புகளைக் கொண்டவர்கள். இவர்கள் பெரியவர்களைப்போல தங்கள் வாழ்க்கையைத் திட்டமிடக்கூடியவர்கள் அல்லர். அதே வேளை, பிறரில் தங்கி வாழ்பவர்கள்; ஒரு குடும்பத்திலோ, சமூகத்திலோ தங்கிவாழும் நிலையில்தான் சிறுவர்கள் இருக்கின்றார்கள். எனவே, இவர்களைச் சட்டரீதியாகவும் உடல், உள ரீதியாகவும் பாதுகாப்பது எங்களுடைய கடமையாக இருக்கின்றது. அந்தவகையில், சிறுவர்களின் உரிமைகளைப் பாதுகாப்பது நாட்டை ஆளும் அரசாங்கத்தின் மிக முக்கிய கடமையாகும். 1989ஆம் ஆண்டு சிறுவர்கள் மற்றும் சிறுவர் உரிமைகள் தொடர்பில் உலகளாவிய பிரகடனம் நிறைவேற்றப்பட்டாலும்கூட, 1991ஆம் ஆண்டுதான் இலங்கை இந்தப் பிரகடனத்தில் கையொப்பமிட்டது. அதைத் தொடர்ந்து, சருவதேச சிறுவர்கள் மற்றும் சிறுவர் உரிமைகள் பிரகடனத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள விடயங்கள் இலங்கைக்கும் ஏற்புடையனவாயின.

இலங்கையில் சிறுவர்கள் தொடர்பான உரிமைகள் தொடர்பில் சட்ட மற்றும் சமூகப் பாதுகாப்பு இருந்தபோதிலும் குறிப்பிட்ட சில சந்தர்ப்பங்களில் சிறுவர்களினால் அவற்றை அனுபவிக்க முடியாதுபோகின்றது. சில சந்தர்ப்பங்களில் சிறுவர்கள் வாழும் சூழல் அவர்களின் உரிமைகளுக்குச் சவால் விடுப்பனவாக உள்ளன. இன்று சிறுவர்கள் தொடர்பில் இடம்பெறுகின்ற பாலியல் துஷ்பிரயோகங்கள், துன்புறுத்தல்கள், கடத்தல்கள் போன்றவற்றைப் பார்க்கின்ற பொழுது சிறுவர்கள் வாழ்கின்ற சூழல் எந்தளவு சவால்

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, අපේ ගරු ඇමතිතුමාට ඒ සම්බන්ධයෙන් තිබෙන බලතල මොනවාද, ඒ වෙනුවෙන් මැදිහත් වෙන්න තිබෙන හැකියාව මොකක්ද කියලා මම දන්නේ නැහැ. නමුත් ඔබවෙතම අමාත්‍යාංශය තමයි අපේ රටේ කොන්තාවන් සහ දරුවන් වෙනුවෙන් තිබෙන්නේ. විශේෂයෙන් ලංකාවේ අවතැන්

[ගරු සුනිල් හඳුනාගත් මහතා]

වූ, ජීවන මාර්ගයක් නැති, අධ්‍යාපනයක් නැති වැන්දඹුභාවයට පත් වූණු කාන්තාවන් වැඩිම පිරිසක් ඉන්නේ උතුර හා නැහෙනහිර පළාත්වලයි. ඒ අයගේ ප්‍රශ්නයට ඔබතුමාගේ විශේෂ අවධානයක් යොමු කරන්නාය කියලා මම ඉල්ලීමක් කරනවා. මේක තමයි බරපතළ ප්‍රශ්නය.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, අද අපේ රටේ ගත කරන හැම දවසකම - අද අපි කපා කරන මේ දවසේදී පවා- කාන්තාවන් පස් දෙනෙක් අපයෝජනයට ලක් වෙනවා. දිනකට කාන්තාවන් පස් දෙනෙක් අපයෝජනයට ලක් වෙනවා. විවිධ හේතු මත ලිංගික බලපෑම්වලට ලක් වෙනවා. ඒක මහා දැවැන්ත සමාජ ව්‍යසනයක්. ඒ නිසා මෙන්න මේ අනුපාතය දැයේ දරුවන්ගේ ආඩම්බරකාර පියාගේ ආණ්ඩුවට අඩු කර ගන්න බැරි වෙලා තිබෙනවා. ඒක කනගාටුදායකයි. ඒ අනුපාතය; ඒ ප්‍රතිශතය; ඒ තත්ත්වය අඩු කරන්න ඔබතුමන්ලාගේ අමාත්‍යාංශයට තිබෙන බලතල මිදි කියලයි මම හිතන්නේ. ඔබතුමාගේ අමාත්‍යාංශයට තිබෙන හැකියාව මිදි. ඔබතුමාගේ අමාත්‍යාංශයේ තිබෙන්නේ ප්‍රධාන වැඩ සටහන් තුනයි. "කැකුළු උදාන", "කාන්තා සවිස", "දිරිය කාන්තා". මම ගණන් හදලා බැලූ ආකාරයට මේ වැඩසටහන් තුනටම වෙන් කර තිබෙන මුදල රුපියල් මිලියන 78යි. රුපියල් ලක්ෂ 780කින් කරන්න පුළුවන් මොනවාද? අලුතින් රේසිං කාර් එකක් ගේන්න බැහැ නේ. ඒකත් රුපියල් කෝටි ගණනක් වෙනවා. ඔබතුමාගේ මුළු අමාත්‍යාංශයටම වෙන් වූණු සල්ලි ටික බදු සහන දුන්න රේසිං කාර් එකක් ගේන්නවත් මිදි. මේක තමයි ඇත්ත තත්ත්වය.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ඒ නිසා අද අපේ රටේ ජනගහනයෙන් භාගයක් ඉතාමත් පහළ මට්ටමකට දමලා තිබෙන බව තමයි මේ පාර්ලිමේන්තුවෙන් කාන්තාවන්ට සහ ළමයින්ට වෙන් කර තිබෙන මුදල් ප්‍රමාණය ගත්තොත් පෙනෙන්නේ. මේක බරපතළ තත්ත්වයක්. ඔබතුමාගේ අමාත්‍යාංශය ගොඩක් උත්සාහ කරන බව මම දන්නවා. විශේෂයෙන්ම යුනිසෙෆ් ආයතනයෙන්, ඉතාලි රජයෙන්, වෙනත් රජයන්ගෙන් ලැබෙන අරමුදල්වලින් යම් ගැටහසා ගැනීමක් තමයි කරන්නේ. ඒ මුදල ප්‍රමාණවත් නැහැ. මොකද, ළමාරක්ෂණ අධිකාරියට පුනරාවර්තන වියදම්වලට වෙන් වන්නේ රුපියල් මිලියන 44යි. ප්‍රාග්ධන වියදම්වලට වෙන් වන්නේ රුපියල් මිලියන 13යි. රුපියල් ලක්ෂ 130ක් මොනවා කරන්නද? අවුරුද්දක් සඳහා ලක්ෂ 130කින් -ඒ මිලියන 13කින්- පටන් ගන්න පුළුවන් ව්‍යාපෘතිය මොකක්ද? ඒ නිසා ඉතාම පැහැදිලියි, ගරු ඇමතිතුමනි ඔබතුමාටත් දිලා තිබෙන්නේ කුඩම්මාගේ සැලකිල්ල, කාන්තාවන්ටත් දිලා තිබෙන්නේ කුඩම්මාගේ සැලකිල්ල බව.

ඒක තමයි මෙයින් පෙනෙන්නේ. අපේ ගමේ භාෂාවෙන් කිව්වොත්, කුඩම්මාගේ සැලකිල්ල කියන්නේ දෙවැනි මට්ටමකට පත් කරනවා, නොසැලකිල්ලට ලක් කරනවා කියන එක නේ. ඒක ගරු ඇමතිතුමාගේ අමාත්‍යාංශයටත් කර තිබෙනවා.

අමාත්‍යාංශයට කළ දේට වඩා භයානක දේ මෙයයි. මේ රටේ ජනගහනයෙන් භාගයක් කාන්තාවෝ; දැයේ මුළුමහත් අනාගත පරම්පරාවේම දරුවෝ. ඒ දරුවන්ටත්, කාන්තාවන්ටත් දක්වන සැලකිල්ල තමයි මේ ආණ්ඩුව මේ ආයතනයට වෙන් කරන මුදල්වලින් සහ මේ ආයතනය ගැන කපා කරන මේ අවස්ථාවේ යොමු කර තිබෙන අවධානයේ තරමින් පෙනෙන්නේ. කෙනකුට කියන්න පුළුවන්, -අපේ අධ්‍යාපන ඇමතිතුමා අධ්‍යාපනයට වෙන් කරන මුදල ගණන් හදනවා වාගේ- දරුවන්ට වියදම් කරනවා දෙමවුපියන්ගේ සල්ලි, එක එක අමාත්‍යාංශවල සල්ලි, එක එක ආයතනවල මුදල්; ඒ හැම එකකම කාන්තාවෝ ඉන්නවා; හැම එකකම ළමයි ඉන්නවා කියලා. ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, එහෙම කියලා ගණන් හදුවොත් මුළු අය වැයම කාන්තාවන්ගේ

සහ ළමයින්ගේ කරන්න පුළුවන්. හැබැයි, ඒක නොවෙයි ඇත්ත දේ. මේක අමාත්‍යාංශයක්. අපි අද මේ කපා කරන්නේ මේ රටේ කාන්තාවන් වෙනුවෙන්, ළමයින් වෙනුවෙන් තිබෙන එකම අමාත්‍යාංශය සම්බන්ධයෙන්. ඒ අමාත්‍යාංශය දාලා තිබෙන තැන, එයට දක්වා තිබෙන සැලකිල්ල තමයි අද ප්‍රශ්නකාරී වෙලා තිබෙන්නේ ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම අද වතුකරයේ බරපතළම ගැටලුවක් තිබෙනවා. අද වතුකරයේ ශ්‍රමය වගුරුවන ජනතාවගෙන් බහුතරයක් කාන්තාවෝ. අද වතුකරයේ තේ දළ නෙළන කාන්තාවන් ලයිම්වල ජීවත් වෙනවා. ඒ අයගේ දරුවන්ට අධ්‍යාපනය ලැබීමට තිබෙන අවස්ථා ඉතාම අඩු වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා වැඩි වයස් ප්‍රමාණයන් ලකුණු කර ඒ දරුවන්ව නගරයේ විවිධ රැකියාවන් සඳහා ගෙන්වා. ගරු ඇමතිතුමා, මම දන්නේ නැහැ ඔබතුමාට තිබෙන හැකියාව මොකක්ද කියලා එවා සම්බන්ධයෙන් වැටලීම් කරන්න, ඒවා අනාවරණය කරන්න, එවැනි කටයුතු කරන අය අත් අඩංගුවට ගන්න හෝ ඒ තත්ත්වයන් වෙනස් කරන්න. නමුත් ඇත්තටම සිදු වන දේ තමයි ඒක. ඇත්තම දේ තමයි අද අඩු වයස් සීමාවන්වල ළමයින්ගේ වයස් සීමාවන් වෙනස් කරලා, වැඩි වයස් මට්ටම් ලකුණු කරලා, බොරු වාර්තා හදලා, බොරු ලේඛන හදලා සේවයේ යොදවනවා. ඒක බරපතළ තත්ත්වයක්.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම අපි දන්නවා කාන්තාවන් රැකියාවන්වල යෙදවීමේදී නීතිරීති තිබෙන බව. ගරු ඇමතිතුමා මට වඩා හොඳින් ඒවා අධ්‍යයනය කර ඇති කියා මා විශ්වාස කරනවා. නමුත් අපට පෙනෙනවා බර වැඩ කරන තැන්වල, sitesවල වාගේ ස්ථානවල පිරිමින් හා සමානව කාන්තාවන් ඒ රැකියාවල යොදවලා තිබෙන බව. අද කාන්තාවන් රාත්‍රී සේවාවන්වල යොදවලා තිබෙනවා. ඒවාට විවිධ විලාසිතා එකතු කරන්න පුළුවන්. නමුත් ඒ වෙනුවෙන් යම් කිසි නීති පද්ධතියක් අවශ්‍යයි. ඔවුන්ට යම් කිසි රැකවරණයක් අවශ්‍යයි. එහෙම නැතුව පත්තරයේ තිබෙන මරණ දැන්වීම් කියවනවා වාගේ, "අතැන සාතනය කරලා, මෙනැන සාතනය කරලා, අතැන දූෂණය කරලා, මෙනැන දූෂණය කරලා" කීව්වාට වැඩක් වෙන්නේ නැහැ. ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, අද ඒ වෙනුවෙන් යම් කිසි නීති රීති පද්ධතියක්, ව්‍යුහයක් අවශ්‍ය වෙලා තිබෙනවා.

ඊ ළඟට තිබෙන බරපතළ ප්‍රශ්නයක් තමයි ළමයින්ගේ තත්ත්වය. පාසල් යන ළමයින්ට සිදු වෙලා තිබෙන දේ බලන්න. අපි පසු ගිය දවස්වල මාධ්‍යවල පළ කර තිබෙනවා දැක්කා බෙහෙත් වර්ග Corex D කියන බෙහෙත- ෆාමිසිවලින් ළමයින්ට නිකුත් කර තිබෙනවා කියලා. මානසික ලෙඩවූන්ට දෙන බෙහෙත් පවා අද පාසල් යන ළමයින්ට දෙනවා. සාමාන්‍ය පාසල්වල නොවෙයි, ඉහළ මට්ටමේ ජනප්‍රිය ජාතික පාසල්වල ළමයි අද මේවා පානය කරන තත්ත්වයට පත් වෙලා තිබෙනවා. මම දන්නවා මේක ගරු ඇමතිතුමාගේ විෂයට විතරක් සීමා වන ප්‍රශ්නයක් නොවෙයි කියා. මේ සියල්ල නිසාම, -උතුරුකරයේ වැන්දඹුවන්ගේ ප්‍රශ්නය, උතුරේ දරුවන්ගේ ප්‍රශ්නය, වතුකරයේ කාන්තාවන්ගේ ප්‍රශ්නය, බර වැඩ සහිත රැකියාවන්වල කාන්තාවන්ව අනිසි විධියට යෙදවීම, දරුවන්ට ෆාමිසිවලින් දෙන බෙහෙත්වලි ලෙඩුන් බවට පත් කිරීම- අපේ අනාගත පරම්පරාව මොට කරලා, දින කරලා විනාශ කරන තත්ත්වයක් අද නිර්මාණය වෙලා තිබෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ඒක තමයි බේදවාචකය. තව අවුරුදු 10කින් මේ සභාවේදී අපට මේවා ගැනම කපා කරන්න සිද්ධ වෙනවා නම්, මේ පාර්ලිමේන්තුවට මොළය තිබෙන දරුවෙක් ගේන්න බැහැ. විශ්වවිද්‍යාලයකට, අධ්‍යාපන ආයතනයකට දරුවෙක් යවන්න බැහැ. අපේ අනාගත පරම්පරාව කියලා රට භාර දෙන්න කෙනෙක් නැත්නම් දැයේ ආඩම්බරකාර පියා තව අවුරුදු 20ක් රට පාලනය කළත් වැඩක් වෙන්නේ නැහැ.

ඒක තමයි ඇත්ත දේ. ඒ නිසා ආඩම්බරකාර පියවරු හැම දෙනාටම කම්පා වෙන්න සිදු වෙන තත්ත්වයක් තමයි සිදු වෙන්නේ. ළමයින්ගේ ආරක්ෂාව, කාන්තාවන්ගේ ආරක්ෂාව, වැන්දඹුවන්ගේ ආරක්ෂාව වාගේ ඒ හැම දෙයක්ම රකින්නට තිබෙන ආයතනය තමයි පාර්ලිමේන්තුව. පාර්ලිමේන්තුව වෙනුවෙන් තිබෙන ඒ ආයතනික ව්‍යුහය තමයි තමුන්නාන්සේ නියෝජනය කරන අමාත්‍යාංශය.

මට මතකයි, පසු ගිය අය වැය විවාදයේදීත් අපි මේ අමාත්‍යාංශය වෙනුවෙන් කපා කළා. ඒ කපා කරන අතරේ ගරු ඇමතිතුමා ගැනත් කපා කළා, එතුමාට මේ අමාත්‍යාංශය වෙනුවෙන් ලැබෙන්න ඕනෑ ප්‍රතිපාදනය වැඩි වෙන්න ඕනෑ; බලතල වැඩි වෙන්න ඕනෑ; ඒ වාගේම ක්‍රියා මාර්ග වැඩි වෙන්න ඕනෑය කියා.

අපි දන්නවා, සමහර ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලවලට උපාධිධාරීන් බඳවා ගෙන තිබෙන බව. නමුත් ඔවුන්ට වාඩි වෙන්න පුළුවන් නැහැ. ඒ උපාධිධාරීන්ට රාජකාරියක් නැහැ. ඒ අයව යොදවා ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාල මට්ටමින් ඔබතුමාගේ අමාත්‍යාංශය පළල් කරන්න. මේක ආයතන දෙක තුනකට සීමා කරන්නේ නැතුව ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාල මට්ටමින් මේ අමාත්‍යාංශයේ රාජකාරි පුළුල් කර, ගම් මට්ටමට ගෙන ගිහින් මීට වඩා මහජන සේවා සපයන, ජනතාවට බඳිම වූ, ඒ අයගේ ගැටලුවලට ඇහුම්කන් දෙන මහජනතාවගේ මධ්‍යස්ථානයක් බවට මේ අමාත්‍යාංශය පත් කරන්න ඕනෑකම තිබෙනවා. ඒ සඳහා නම් මේ වෙන් කරන සොවිවම් මුදල කොහෙන්ම ගැළපෙන්නේ නැහැ. ඒ නිසා මෙම අමාත්‍යාංශයටත් අපේ රටේ කාන්තාවන්ටත් ළමයින්ටත් දක්වා තිබෙන කුඩම්මාගේ සැලකිල්ල වහාම තහර කර මේ පාර්ලිමේන්තුවේ මේ අය වැය සම්මත කිරීමට කලින් හෝ මේ අමාත්‍යාංශ වැය ශීර්ෂ මීට වඩා පළල් කරන්න මුදල් වෙන් කිරීම සඳහා කටයුතු කරන්න, ඒ වෙනුවෙන් සංශෝධනයක් ගෙනෙන්න කියා රජයට යෝජනා කරමින් මගේ අදහස් දැක්වීම අවසන් කරනවා. බොහොම ස්තුතියි, ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි.

[ප්‍ර.හා. 11.37]

ගරු ශ්‍රියානි විජේවික්‍රම මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) ஸ்ரியாணி விஜேவிக்கிரம)

(The Hon. (Mrs.) Sriyani Wijewickrama)

බොහොම ස්තුතියි, ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි.

ළමා හා කාන්තා කටයුතු අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂ යටතේ අදහස් දක්වන්නට අවස්ථාවක් ලැබීම සම්බන්ධයෙන් මා සතුටු වනවා. විශේෂයෙන්ම අද දින විවාදය ආරම්භයේ සිට අපේ මන්ත්‍රීවරියන්, අපේ නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා, අපේ කාන්තා සංසදයේ මන්ත්‍රීවරියන් ඒ වාගේම සුනිල් හඳුන්නෙන්නි මන්ත්‍රීතුමා ඇතුළු මේ සියලුම දෙනාගේ ඉල්ලීම වුණේ ළමා හා කාන්තා කටයුතු මීට වඩා අවධානයෙන් යුතුව සිදු කළ යුතුයි කියන කාරණයයි. විශේෂයෙන්ම මා දකිනවා, මේ අමාත්‍යාංශයට වෙන් වෙලා තිබෙන්නේ ඉතාම සීමිත මුදලක් බව. අපට කියන්න පුළුවන් කාන්තා කටයුතු අමාත්‍යාංශය යටතේ විතරක් නොවෙයි, අනෙක් අමාත්‍යාංශ යටතේත් ළමයින්ට හා කාන්තාවන්ට සේවයක් සිදු වන බව. අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශය යටතේ දරුවන්ට අධ්‍යාපනය ලබා දෙනවා. ඒවා ගැහැනු ළමයින්ටත් ලැබෙනවා. චතුර දුන්නොත් කාන්තාවන්ට තමයි වැඩි ප්‍රයෝජනයක් ලැබෙන්නේ. සෞඛ්‍යයට මුදල් වැඩි කළොත් එයින් කාන්තාවන්ට ප්‍රතිපාදන යනවා. ළමා මිතුරු රෝහලක් හැදුවොත් දරුවන්ට එයින් සෙත සැලසෙනවා. ඒ වාගේම මේ හැම අමාත්‍යාංශයක් යටතේම කාන්තාවන්ටත් සේවාවන් සිදු වෙනවා. නමුත් ළමා හා කාන්තා කටයුතු අමාත්‍යාංශයක් වෙන් කර වෙනම විෂයක් හැටියට කපා කරන්නට හේතු වෙලා තිබෙන්නේ මේ දෙපාර්ශ්වය විශේෂයෙන්

සැලකිය යුතු, සෞඛ්‍ය බැලිය යුතු කණ්ඩායමක් වීම නිසයි. මේ අමාත්‍යාංශය මගින් අපි විශේෂයෙන් සැලකිය යුතු පාර්ශ්වයන් සිටිනවා. අපි ඇත්තටම සෞඛ්‍ය බලා සලකන්න ඕනෑ, ජීවිත ගොඩ ගන්න ඕනෑ පවුල් සංස්ථාවන් දරුවන් විශාල පිරිසක් අපේ රටේ ඉන්නවා. ඒ කටයුතු සෞඛ්‍ය බලා ඉටු කරන්නට මේ අමාත්‍යාංශයට ප්‍රමාණවත් මුදලක් තිබිය යුතුයි. ඒ කටයුතු ඉටු කරන්න ගරු අමාත්‍යතුමාට නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමාට වුවමනාවක් තිබෙන බව අපි දන්නවා.

අපේ රටේ නීතියේ ප්‍රශ්න, සමහර නීතින් මදිකම වාගේම අපේ රටේ සංස්කෘතියට සමහර නීතින් ගැළපෙන්නේ නැතිකමක් තිබෙන බව පාර්ලිමේන්තුවට ආ දවසේ ඉඳලා මා දැකලා තිබෙනවා. අපේ රටේ වත්මන් තත්ත්වය සම්බන්ධයෙන් කාන්තා කටයුතු අමාත්‍යාංශය හදන්න ඕනෑ නීතිරීති මොනවාද; සමාජ විද්‍යාත්මකව මොනවාද වෙනස් කරන්න ඕනෑ කරුණු කාරණා කියා සෞඛ්‍ය බලා මේවා සම්බන්ධයෙන් පර්යේෂණ විමර්ශන කර ඒ තීන්දු තීරණ ප්‍රතිපත්ති දියත් කරන්න ඕනෑ.

මේවා දියත් කරන්නට ප්‍රතිපත්ති හදන තැන මේ ළමා සංවර්ධන හා කාන්තා කටයුතු අමාත්‍යාංශය වන්නට ඕනෑ. මුල් තැන දිය යුත්තේ මේ අමාත්‍යාංශයටයි. නැත්නම් මේවා ඉටු වන්නේ නැහැ. ගරු ඇමතිතුමනි, අද අපේ රටේ දැවැන්ත ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. අවුරුදු 16-18 අතර වයසේ දරුවන්ට නීතියේ කිසිදු රැකවරණයක් නැහැ. මා මේ පාර්ලිමේන්තුවට ආව දවසේ සිට මේ අමාත්‍යාංශය යටතේ කපා කළා. මම පසු ගිය දවසක ගිහින් ගරු ඇමතිතුමාට කිව්වා, මම ආයෙත් කපා කරන්නේ නැහැ කියලා. අප කොපමණ කපා කළත් ඒ දරුවන්ට නීතියෙන් අවශ්‍ය රැකවරණය ලබා දෙන්නට අපට බැරි වී තිබෙනවා. මේ කාර්යය සමාජ විද්‍යාත්මක කණ්ඩායමකට භාර දී අප මේ නීතිය ගැන මොකක් ද කෙරෙන්න ඕනෑ කියා සෞඛ්‍ය බලමු කියා මම කිව්වා. නමුත් අපට ඒක කරන්නට බැරි වුණා. මා ඒ ගැන කනගාටුවෙනුයි ඉන්නේ. මේ ගැන අප පර්යේෂණ කර, නීතිරීති හදා කාන්තාවන් හා දරුවන් වෙනුවෙන් කළ යුතු බොහෝ දේ තිබෙනවා. ඒවාට මුදල් ගොඩාක් යන්නේ නැහැ. පර්යේෂණවලට වියදම් යනවා. ඒ වාගේම කටයුතු අප කරන්නට ඕනෑ.

විශේෂයෙන් මේ රටේ තවත් දැවැන්ත ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. ගොඩාක් දරුවෝ ගණිකා වෘත්තියේ යෙදෙනවා. මේවායේ සංඛ්‍යා ලේඛන නැහැ. පාසල් දරුවෝ සුදු ඇඳුම පිටින් කුඩා ගණිකා නිවාසවලට අර ගෙන ගිහින් ඒ දරුවන් විවිධාකාර දූෂණයන්ට, අපයෝජනයන්ට ලක් කරනවා. මේවා ගැන සංඛ්‍යා, තොරතුරු එන්නේ නැහැ. අද මේ සභාවේ කපා කළ මන්ත්‍රීවරුන්, ඇමතිවරුන් විවිධ සංඛ්‍යා ලේඛන ඉදිරිපත් කරමින් ඒ ගැන කපා කළා. නමුත් ඇත්තටම මේක නොවෙයි අපේ රටේ තිබෙන අපරාධ සංඛ්‍යාව, මේක නොවෙයි අපට වන විපත් සංඛ්‍යාව කියන එක අප කවුරුත් දන්නා කාරණයක්. මොකද, මේ අපරාධ විග්‍රහ කරද්දි iceberg එකකට තමයි සමාන කරන්න වෙන්නේ. ත්‍රිකෝණය හැඩයේ තිබෙන iceberg එකේ උඩ කොටස විතරයි හෙළිදරවු වන්නේ. එසේ නම් විශාල කොටසක් සැඟවලා තිබෙනවා; අනාවරණය නොවී තිබෙනවා.

ගරු අමාත්‍යතුමනි, මා නීතිඥවරියක් විධියට කටයුතු කරද්දි මම විශේෂයෙන් ගම්වලට ගිහින් ගමේ අය දැනුවත් කරනවා. ඊළඟ සතියේ සිට ඒ ගමේ නඩත්තු නඩු වැඩියි. දරුවන්ට ප්‍රශ්නයක් වෙලා තිබෙනවා නම් පොලීසියට ලැබෙන පැමිණිලි වැඩියි. මේක තමයි අද අපේ රටේ තත්ත්වය. ඇත්තටම දැනුවත් කිරීම් අවශ්‍ය වනවා.

විශේෂයෙන් ජනමාධ්‍ය ගැන කියන්න ඕනෑ. සමහර ජනමාධ්‍යවලින් ප්‍රචාරය වන දේවල් අපට අහගෙන ඉන්නට බැහැ. මම පැය හතක් අටක් වාහනයේ යනකොට ඒවා ඇහෙනවා.

[ගරු ශ්‍රියානි විජේවික්‍රම මහත්මිය]

සමහර නාලිකාවලින් මොනවාද ප්‍රචාරය වෙන්නේ? ආදරය කරන්න උගන්වන එක විතරයි කරන්නේ. අප රකින්න ඕනෑ මේ විශේෂිත කණ්ඩායම් දෙක වෙනුවෙන් ජනමාධ්‍ය තුළින් කොපමණ දේවල් ගැන පණිවුඩ දෙන්න පුළුවන් ද? ජනමාධ්‍ය ඒ කිසි දෙයක් ඉටු කරන්නේ නැහැ. මම ඒ ගැන බොහොම කනගාටු වෙනවා. මීට වඩා යුග මෙහෙවරක් කරන්නට ජනමාධ්‍යවලට හැකියාව තිබෙන්නට ඕනෑ. කවුරු හෝ තරක දෙයක් කළොත් ඒක තමයි උලුප්පා දක්වන්නේ. මේ ලෝකයේ හොඳ කරන මිනිසුන්ගේ ඒ හොඳ දේවල් කියන්නේ නැහැ. අපේ රටේ ගෙන යන්න ඕනෑ ප්‍රතිපත්තිය, අපේ රටේ දරුවන්ගේ ආරක්ෂාවට කරන්න ඕනෑ මොනවා ද කියන එක ගැන කියන්නේ නැහැ. දරුවන්ගේ අම්මලා තාත්තලා ඒවා දන්නේ නැහැ. ඒ අය තමන්ගේ රැකියා කරන්නත් ඕනෑ. අඩු තරමින් වැඩක් කරන ගමන් හෝ අහන්නට පුළුවන් විධියට නිසි වැඩ පිළිවෙළක් ප්‍රතිපත්තියක් අනුව මාධ්‍යය ගෙන යන්නට ඕනෑ.

විශේෂයෙන් අද දරුවන් හැම වෙලාවේම රූපවාහිනිය බලන්න ඇබ්බැහි වෙලා තිබෙනවා. ඒකට අම්මලා විධියට අපත් වග කියන්නට ඕනෑ. නමුත් හිතන්නට වෙලාවක් නැති නිසා අපව හිතන්නට බැරි, බුද්ධියක් නැති මොට ජාතියක් බවට පත් වී තිබෙනවා. මේවා තමයි දැවැන්ත ගැටලු හැටියට තිබෙන්නේ.

ගරු අමාත්‍යතුමාගෙන්, නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමාගෙන් මා විශේෂයෙන් මේ කාරණය ඉල්ලනවා. අපි ප්‍රතිපත්ති හදමු. අපට දෙන්න සල්ලි නැති වුණත් කොහොම හෝ මේ කාන්තාවන්, දරුවන් ටික රැක ගන්නට සමාජ විද්‍යාත්මක කරුණු සොයා බලා ප්‍රතිපත්ති ටික හදලා මේවා දියත් කරන්නට අවශ්‍ය කටයුතු කරමු. අද අපට හුඟක් නීති හදලා දෙන්නේ එක්සත් ජාතීන්ගේ සංවිධානයෙන්. ඒ ගොල්ලෝ නීතියක් හදලා ගෙනැල්ලා දෙන එකක් පරිවර්තනය කර හදා ගන්න එකයි අපි කරන්නේ.

අපෙන් වෙන්න ඕනෑ ඒක නොවෙයි. අප අපේ රටට ආවේණික වූ, අපේම නීති හදන්න ඕනෑ. විශේෂයෙන්ම ඉදිරියේදී මේ රටේ සංචාරක ක්ෂේත්‍රය දියුණු කරන්න අප බලාපොරොත්තු වෙනවා. ඒ වාගේම අප පශ්චාත් යුද සමයක් තිබෙන රටක්. විවිධ ගැටලු රාශියක් තිබෙනවා. ඒ නිසා මෙන්න මේ සමාජ විද්‍යාත්මක පර්යේෂණ තුළින් යම් යම් නිගමනවලට ඇවිල්ලා මේ සමාජමය ප්‍රශ්නවලට අපට මීට වඩා සාර්ථක පිළිතුරු දෙන්න පුළුවන් වෙයි කියලා මා හිතනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, බොහොම අමාරුවෙන් පාර්ලිමේන්තුවට ආපු කාන්තාවක් විධියට මම විශේෂයෙන්ම කාන්තා දේශපාලනය ගැනත් වචන කීපයක් කථා කරන්න ඕනෑ. පසු ගියදා අතිගරු ජනාධිපතිතුමාගේ මන්දිරයේ පිරිත් පිංකමක් තිබුණා. ඒකට ගිය වෙලාවේ අපේ ජෝන් සෙනෙවිරත්න අමාත්‍යතුමා ජ්‍යෙෂ්ඨ නීතිඥවරයකට මාව හඳුන්වලා දුන්නා, "මේ පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරයාක්" කියලා. එතුමිය ඒ වෙලාවේ කිව්වේ මොකක්ද? "අපෝ, මන්ත්‍රීවරයන්ගෙන් වැඩක් නැහැ" කිව්වා. මම ඇහුවා, "ඒ මොකද?" කියලා. "වැඩක් කරන්නේ නැහැ" කිව්වා.

ඉතින් මේක තමයි අද තිබෙන තත්ත්වය. මේ සමාජය ඇයි මෙහෙම දකින්නේ? එක අතකින් කාන්තාවන්ට දිය යුතු තක්සේරුව දීලා නැහැ. ඇයට නියම තැන ලැබිලා නැහැ. ජනමාධ්‍යත් මේ තත්ත්වයට වග කියන්න ඕනෑ. කාන්තාවක් පාර්ලිමේන්තුවේ කථා කළත්, හොඳ දෙයක් කිව්වත් ඔවුන් ඒකවත් මාධ්‍යවල දමන්නේ නැහැ. නමුත් පාර්ලිමේන්තුවේ තරක දෙයක් කථා කරනවා නම් ඒක ජන මාධ්‍යයෙන් ප්‍රචාරය කරනවා. ඒ නිසා අප කොපමණ කථා කළත්, දේශපාලනයේ කාන්තා නියෝජනය වැඩි කරන්න කියලා කිව්වත්, කාන්තාවන් වැඩ කරන්නේ නැහැ කියලා මේ සමාජයේ මතයක් ඇති වුණොත් අප

කොහොමද කාන්තාවන් වැඩි කරන්නේ? මම දන්නවා කාන්තාවන්ගෙන් වැඩක් තිබෙනවා; නැත්තේ නැහැ. මේ රට ගෙනියන්න අවශ්‍ය හොඳ වැඩ කොටසක් කරන්නට අවශ්‍ය දැනුම, බුද්ධිය තිබෙන කාන්තාවන් අපේ රටේ ඕනෑ තරම් ඉන්නවා. ඒ නිසා මේ සියලුම ප්‍රවාහයන්ගේ ශක්තිය කාන්තාවන්ගේ ඒ සියලු අයිතිවාසිකම් ගොඩ නැඟීමට විශේෂයෙන් අවශ්‍යයි කියන කාරණය මා සඳහන් කරන්න කැමැතියි.

රීළඟට මම කියන්න කැමැතියි අද අපේ රටේ සිදු වන අපරාධ ගැන. ඉස්සර නම් යම් අපරාධයක් කළ කෙනෙක් සමාජයෙන් කොන් කිරීමක් තිබුණා. අපරාධයක් වුණොත් ගමම හෙල්ලිලා හිටපු කාලයක් තිබුණා. දැන් සිද්ධ වෙලා තිබෙන්නේ මොකක්ද? අප නිතරම මේවා ගැන අහනවා. පුවත් පතක් ගත්තොත් හැම දාම තිබෙන්නේ මෙහෙම දෙයක් සිද්ධ වුණා, මෙහෙම දෙයක් සිද්ධ වුණා කියලායි. මේවා ගැන පරීක්ෂණ කරන්න නිලධාරීන් ඉන්නවා. පොලීසිය, ජාතික ළමා ආරක්ෂණ අධිකාරිය ඇතුළුව පරීක්ෂණ කරන්න, විමර්ශන කරන්න ආයතන තිබෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, පසු ගිය දිනවල කහවත්තේ වුණු සිද්ධීන් පාලනය කරන්න රජය උපරිම බරක් යොදලා කටයුතු කරන බව අපට පෙනෙනවා. නමුත් ඇයි මේක කරන්න බැරි වෙලා තිබෙන්නේ? ලෝකයේ පහළ වුණු දරුණුම ත්‍රස්තවාදයක් පරාජය කරමින් අපි යුද්ධය ජයග්‍රහණය කළා. එවිට දෙයක් දිනා ගන්න පුළුවන් වුණු අපට මේ රටේ සිදු වන මේ අපරාධවලට එරෙහිව කටයුතු කරන්න බැරි ඇයි? ඒ සඳහා කළ යුතු වැඩ පිළිවෙළවල් මීට වඩා වුවමනාවෙන් සකස් කරන්නට, ඒවා දියත් කරන්නට වග කිව යුතු ආයතන කටයුතු කළ යුතු වෙනවා. තාත්තම් වන්නේ දිගින් දිගටම අපට තවත් මෙවැනි පුවත් අහන්න ලැබෙන එකයි. මෙහේ මෙවිට මැරුණා, තවත් තැනක මෙවිට මැරුණා, තවත් තැනක ස්ත්‍රී දූෂණයක් වුණා කියායි.

විශේෂයෙන්ම අද අපේ රටේ දිනකට ස්ත්‍රී දූෂණ 5කට වැඩි ප්‍රමාණයක් සිද්ධ වෙනවා. ඒ, වාර්තා වන ප්‍රමාණය. වාර්තා නොවන ප්‍රමාණය අරගෙන බැලුවොත් මේ හා සමානම ප්‍රමාණයක් තිබෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම තමයි ළමයි සම්බන්ධයෙන් සිදු වන අපරාධ. විශේෂයෙන්ම ළමයින්ට එරෙහිව සිදු වන බරපතළ අපරාධ අරගෙන බැලුවොත්, 2011 වර්ෂයේදී මිනී මැරුමේ සිට වාර්තා වූ සියලුම බල අපරාධ ප්‍රමාණය 3,258යි. දිනකට බල අපරාධ 10ක්වත් වාර්තා වෙනවා. ඒ වාගේම ඊට පහළ සුළු අපරාධ විශාල ප්‍රමාණයක් සිද්ධ වෙනවා. වාර්තා නොවන සුළු අපරාධ ප්‍රමාණය ඉතාමත්ම වැඩියි. ඒ නිසා මෙන්න මේවා සම්බන්ධයෙන් දැනුවත් කිරීම් කරලා, වග කිව යුතු ආයතන නිසි පියවර අරගෙන, විශේෂයෙන්ම රැක ගත යුතු එම දෙපාර්ශ්වය රැක ගන්නට කටයුතු කළ යුතු වෙනවා. විශේෂයෙන්ම යම් කිසි පරීක්ෂණයක් කරද්දී එක් එක් ආයතන අපි අපේ කොටස කළාය කියා අතර මග නතර කරන්න එපා කියා මම ඉල්ලා සිටිනවා.

ජාතික ළමාරක්ෂණ අධිකාරිය ගත්තොත්, "මේක පොලීසියට හාර දෙන්න වෙනවා" කියලා ඒ අය කියනවා. නමුත් යම් කිසි නඩුවකට අදාළ පරීක්ෂණ කටයුතු අවසන් කර ඒ නඩු තීන්දුව දෙනකල් ඒ කාරණය ඉටු වෙන්නේ කොහොමද කියන එක පරීක්ෂාවෙන් අධීක්ෂණය කරලා කටයුතු කරනවා නම්, අපට වැඩි ශක්තියක් යොදවලා එම අපරාධකාරියන්ට දඩුවම දීම ක්‍රියාත්මක කරන්න පුළුවන් වෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම ගරු උපේක්ෂා ස්වර්ණමාලි මන්ත්‍රීතුමිය කිව්වා වාගේ විශේෂයෙන්ම මේවා අපට සුවිශේෂී ගණයෙහිලා සැලකිය හැකි නඩුයි. එම නිසා සාමාන්‍ය

[மே. 1977, 1978]

சேர்ந்துகொள்வதற்கு இராணுவப் பயிற்சியைப் பெற்றிருக்க வேண்டும் என்பது நியதி. அப்படியிருக்கக்கூடியதாக இவர்களுக்கு இராணுவப் பயிற்சி எதுவும் அளிக்கப்படாத நிலையில் எவ்வாறு இராணுவத்தில் சேர்த்திருக்க முடியும்? என்ற கேள்வி பலமாக எழுந்துள்ளது. இது தமிழ் மக்கள் மத்தியிலே பாரிய சந்தேகத்தைத் தோற்றுவித்துள்ளது. கிளிநொச்சி மற்றும் யாழ்ப்பாண மாவட்ட இராணுவத் தளபதிகள் தாங்கள் பெருமளவு பெண் பிள்ளைகளை இராணுவத்தில் உள்ளீர்த்துக்கொள்ளப்போவதாகத் தெரிவித்திருக்கிறார்கள். எனவே, இலங்கைப் பாராளுமன்றம் - சட்டசபை இலங்கை இராணுவத்தினருக்கு இவ்வாறான நியமனங்களை வழங்கும் தனித்துவ அதிகாரத்தை வழங்கியுள்ளதா? வடக்கு, கிழக்கிலுள்ள பல பாடசாலைகளில் ஆசிரியர்கள் பற்றாக்குறை நிலவுகின்றது. அரசு செயலகங்களிலும் வேறு பல தொழில்களுக்கும் ஆளணிப் பற்றாக்குறை காணப்படுகின்றது. இவ்வாறு வெற்றிடங்கள் இருக்கக்கூடியதாக, போராளிகளாக இருந்த வறுமை நிலையிலுள்ள தமிழ்ப்பெண்கள் எதற்காக இராணுவத்தில் உள்ளீர்க்கப்படுவதாகக் கூறி ஏமாற்றப்படுகின்றார்கள் என்ற கேள்வி எழுகின்றது.

யுத்தத்துக்கு முன்னைய காலங்களில் இயங்கிவந்த காங்கேசன்துறை சீமெந்துத் தொழிற்சாலை, பரந்தன் இரசாயனத் தொழிற்சாலை, ஒட்டுசுட்டான் ஒட்டுத் தொழிற்சாலை, நீர்வேலி கண்ணாடித் தொழிற்சாலை, ஆனையிறவு உப்புக் கூட்டுத்தாபனம், வட்டக்கச்சி அரசினர் விவசாயப் பண்ணை என்பன யுத்தம் முடிவடைந்து மூன்றரை ஆண்டுகள் கடந்தும் இன்றுவரையில் திரும்பவும் தொழில்முயற்சிகளை மேற்கொள்வதற்காக ஆரம்பிக் கப்படவில்லை. வடக்கு, கிழக்கிலுள்ள இளைஞர்-யுவதிகளுக்கு, குறிப்பாகப் பெண்களுக்கு, ஏதாவது ஒரு தொழில் வாய்ப்பை வழங்கக்கூடிய வகையில் இத்தொழிற்சாலைகளை மீள உருவாக்குவதற்கு அரசாங்கம் தயாராக இல்லை. போருக்கு முன்னைய காலங்களில் செயற்பட்டுவந்த இத்தொழிற்சாலைகளில் ஆயிரக்கணக்கானவர்கள் தொழில் செய்திருக்கிறார்கள். ஆகவே, இந்த அரசாங்கம் தமிழ்ப் பிரதேசங்களில் இந்தத் தொழிற்சாலைகளை மீண்டும் ஆரம்பித்திருந்தால் அவர்கள் அந்தத் தொழிற்சாலைகளுக்கு தொழில் செய்வதற்குச் சென்றிருப்பார்கள். அதன்மூலம் தமிழ் இளைஞர்-யுவதிகளுக்கு வேலைவாய்ப்புக்கள் வழங்கப்பட்டிருக்கும்; இந்த அரசாங்கம், இந்த நாட்டிலே நல்லினக்கம் ஏற்பட்டிருப்பதாக வெளியுலகுக்குக் காட்டிக்கொள்ளவும் முடிந்திருக்கும். ஆனால், முன்னாள் போராளிகளாக இருந்த, பாதிக்கப்பட்ட குடும்பங்களைச் சேர்ந்த பெண் பிள்ளைகளை இராணுவத்தில் சேர்ப்பதைப் பார்க்கும் தமிழர்கள், அரசு ஏதோ ஒரு கபட நோக்கத்துடன் செயற்படுவதாகவே சிந்திக்கின்றார்கள். நான் முன்னர் குறிப்பிட்டதுபோன்று, சில வேளைகளில் இவர்கள் இந்த இளம் பெண்களை அங்குள்ள இராணுவ முகாம்களைச் சுத்திகரிப்பதற்கும் பாலியல் ரீதியான வன்முறைகளுக்கு உள்ளாக்கப்படுவதற்கும் அல்லது அந்த நிலையை உருவாக்குவதற்குமாகத்தான் இவ்வாறு சேர்த்துக் கொள்கிறார்களா எனும் சந்தேகமும் தமிழர்கள் மத்தியில் ஏற்பட்டுள்ளது. ஆகவே, இந்த அரசாங்கம் உடனடியாக இவ்விடயத்தில் கவனம் செலுத்த வேண்டும் எனக் கேட்டுக்கொள்கின்றேன். அரசின் பணிப்புரை எதுவுமின்றி நேற்று வரையில், கிளிநொச்சி மாவட்டத்தில் 103 பேர் இராணுவத்தில் சேர்த்துக் கொள்ளப்பட்டிருக்கிறார்கள். அடுத்தமுறை அரசாங்கத்தின் பணிப்புரை எதுவுமின்றி யாழ்ப்பாண மாவட்டத்திலிருந்தும் சேர்த்துக்கொள்ளப்பட

இருக்கின்றார்கள். ஆகவே, கௌரவ அமைச்சர் அவர்களே, இவ்விடயத்தைக் கவனத்தில் எடுத்து உடனடியாக நடவடிக்கை எடுக்கவேண்டும் எனக் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

இன்று காலையில் கூட கிளிநொச்சிப் பிரதேசத்தைச் சேர்ந்த ஒரு தந்தை என்னுடன் தொடர்புகொண்டு, "என்னுடைய பிள்ளையை கணினிக் கல்விச் செயற்பாட்டுக்காக முகாமுக்கு வருமாறு கூறினார்கள்; நான் எனது பிள்ளையை அழைத்துச்சென்று முகாமில் விட்டிருந்தேன்; ஆனால், அவர்கள் எனது மகளை இராணுவத்தில் சேர்த்துக் கொண்டுள்ளதாக அறிவித்திருந்தார்கள்; அதற்கு நான், எனது பிள்ளையை இராணுவத்தில் சேர்க்க வேண்டாம்; எனது பிள்ளையைக் கணனிப் பயிற்சிநெறியில் சேர்த்துக்கொள்வதற்காகவே உங்களிடம் கொண்டுவந்து விட்டிருந்தேன். அதில் சேர்க்கவில்லையென்றால், நீங்கள் பிள்ளையைத் திருப்பி என்னிடம் அனுப்புங்கள், நான் முன்னாள் பொலிஸ் அதிகாரியாக இருந்தவன் என்று சொன்னதற்கு, அவர்கள், அவ்வாறு உங்களிடம் திருப்பி அனுப்ப முடியாது; நீங்கள் ஐம்பதாயிரம் ரூபாய் செலுத்தினால்தான் நாங்கள் உங்களுடைய பிள்ளையைத் தருவோம்" என்று கூறியதாகத் தெரிவித்தார். இதனால் இன்று காலையில் அவர் தனது பிள்ளையை மீட்டெடுப்பதற்காக ஐம்பதாயிரம் ரூபாய் பணத்துடன் இராணுவ முகாமுக்குச் சென்றிருக்கிறார். இவ்வாறு இன்று தமிழ்ப் பிரதேசங்களிலே எவ்வளவு மோசமான நிலைமை ஏற்படுத்தப்பட்டிருக்கிறது என்பதை நான் இச்சபையின் கவனத்துக்குக் கொண்டுவர விரும்புகின்றேன்.

இதைவிட, விடுதலைப் புலிகளின் முன்னாள் அரசியல்துறைப் பொறுப்பாளரான தமிழ்ச்செல்வனுடைய மனைவியும் பிள்ளைகளும் மற்றும் விடுதலைப் புலிகளின் கடற்புலித் தளபதியான சூசையின் மனைவியும் பிள்ளைகளும் இன்றும் கடற்படையினரின் பாதுகாப்பில் இருக்கிறார்கள்.

மே. 1977, 1978

(மாண்புமிகு அல்ஹாஜ் ஏ.எச்.எம். அஸ்வர்)

(The Hon. Alhaj A.H.M. Azwer)

கடற்படையினரின் பாதுகாப்பில் இருக்கிறார்களா?

மே. 1977, 1978

(மாண்புமிகு சி. சிறீதரன்)

(The Hon. S. Shriritharan)

கடற்படையின் பாதுகாப்பிலோ அல்லது எங்கு இருக்கின்றார்களோ தெரியவில்லை. சரி, பாதுகாப்பாக இருக்கிறார்கள் என்றே வைத்துக்கொள்வோம். நாங்கள் ஏன், அவர்களைப் பார்க்க முடியாது? மனித உரிமை அமைப்புக்களால்கூட ஏன், அவர்களைச் சென்று பார்க்க முடியவில்லை? அதுமட்டுமல்ல, அவர்களுடைய கல்வி, சுகாதார நிலைமை என்பன எத்தகைய நிலையில் உள்ளன? அந்தப் பெண்கள், குழந்தைகளின் நிலைமை எப்படியிருக்கிறது? என்பதை நீங்கள் இச்சபையினுடாகத் தெரியப்படுத்த வேண்டும் எனக் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

அத்துடன், விடுதலைப் புலிகள் இயக்கத்தில் இருந்ததாக இடைத்தங்கல் முகாம்களில் படையினரிடம் சரணடைந்தவர்களுடன், Reverend Father Francis அவர்களுடன் பால்குமார் அவர்களும் அப்பொழுது சிறுவனாக இருந்த அவருடைய மகனும் சரணடைந்து, இராணுவத்தின் கட்டுப்பாட்டுக்குள் வந்ததாக "The Sri Lanka Guardian" பத்திரிகை தெரிவித்திருக்கிறது. அதேபோன்று,

வினையாட்டுத்துறைக்குப் பொறுப்பாளராக இருந்த ராஜாவும் அவருடைய மூன்று குழந்தைகளும், அரசியல்துறையின் துணைப் பொறுப்பாளராக இருந்த தங்கனும் அவருடைய மனைவி பிள்ளைகளும் மற்றும் பல போராளிகள் குடும்பத்தினரும் இராணுவத்திடம் சரணடைந்திருக்கின்றார்கள். இவர்கள் இராணுவத்தினரிடம் சரணடைந்ததற்கு ஆதாரமாக அவர்களுடைய குடும்பத்தினர் இருக்கின்றார்கள். இன்று இவர்கள் அனைவரும் எங்கே இருக்கிறார்கள்? எனக் கேட்கின்றேன். இவர்கள் எல்லோரும் எங்கே? இவர்களின் குழந்தைகள் எங்கே? இவர்களின் மனைவிமார் எங்கே? இவர்களின் நிலை என்ன? இதுபற்றி இந்தப் பாராளுமன்றத்தினுடாக நாங்கள் பல தடவைகள் கேட்டிருக்கின்றோம். இந்த நாட்டிலே தமிழர்கள் ஏன் இப்படிப் புறக்கணிக்கப்படுகின்றார்கள்? இன்று பல குழந்தைகளின் எதிர்காலம் மிக, மிக மோசமாக இருக்கின்றது. ஏன், இந்த நிலை தொடர்ந்தும் உருவாக வேண்டும்?

ஏற்கெனவே சிறுவர் அபிவிருத்தி, மகளிர் அலுவல்கள் பிரதி அமைச்சர் அவர்கள், வடக்கு, கிழக்கிலே 70 ஆயிரத்துக்கும் மேற்பட்ட விதவைகள் இருப்பதாகக் குறிப்பிட்டிருந்தார். நாங்களும் அதுபற்றிப் பல தடவைகள் வெளிப்படையாகச் சொல்லியிருக்கின்றோம். எனக்கு முன்னர் பேசிய கௌரவ உறுப்பினர் ஹந்துன்னெத்தி அவர்கள் தமிழ்த் தேசியக் கூட்டமைப்பு இது தொடர்பாகப் பேசுவதில்லை என்று குறிப்பிட்டார். ஆனால், நாங்கள் இது தொடர்பாக இந்தச் சபையில் மட்டுமன்றி, வெளியிடங்களிலும்கூடப் பல தடவைகள் பேசியிருக்கின்றோம். இந்த அரசாங்கத்தினால் அந்த 70 ஆயிரம் விதவைகளுக்கும் ஏன், ஒரு கொடுப்பனவைக்கூட வழங்க முடியவில்லை? இன்று வடக்கு, கிழக்கில் பாதிக்கப்பட்ட அந்தப் பெண்கள் தங்களின் குழந்தைகளை வளர்க்கக்கூட முடியாமல் மிகவும் கஷ்டப்படுவதை நாங்கள் பார்க்கின்றோம். அவர்களின் எதிர்காலம் சூரியமாக இருக்கின்றது. இன்று இராணுவத்தினரின் ஒரு குழந்தைக்கு ஓர் இலட்சம் ரூபாய் வழங்கப்படுகின்றது; அதைப் பிழையென்று சொல்லவில்லை. அது அரசாங்கத்தின் முடிவு; அது அமுல் செய்யப்பட வேண்டிய விஷயம். பொலிஸார், இராணுவத்தினரின் குடும்பங்களுக்கும்-இறந்த இராணுவ வீரர்களின் குடும்பங்களுக்குக்கூட - தொடர்ந்து சம்பளம் வழங்கப்படுகின்றது. ஆனால், இந்த நாட்டிலே தமது குழந்தைகளை வளர்ப்பதற்குக்கூட முடியாதிருக்கின்ற இந்த விதவைகளுக்கு இந்த அரசாங்கத்தினால் இந்த வரவு செலவுத் திட்டத்தின்மூலம் எத்தகைய நலனோம்புத் திட்டம் உருவாக்கப்பட்டுள்ளது? இத்தகைய பராமுகம் மிக மோசமான ஒரு நிலையை தமிழர்கள் பக்கத்தில் உருவாக்கியிருக்கின்றது.

அதைவிட, இன்று சிறைச்சாலைகளிலே பல தமிழ் இளைஞர்கள் தடுத்து வைக்கப்பட்டிருக்கின்றார்கள். இதனால் அவர்கள் தங்கள் குடும்பத்தோடு சேர்ந்து வாழ முடியாத நிலை இருக்கின்றது. அதுமட்டுமல்ல, இன்று அவர்களின் மனைவிமார் தமது குழந்தைகளை வளர்க்கக்கூட முடியாத நிலையில் மிகக் கூடிய வறுமையில் வாடுகின்றார்கள். ஆனால், அவர்களின் இந்த நிலைக்கு இந்த அரசாங்கம் என்ன செய்யவிருக்கின்றது? ஒரு பொது மன்னிப்பின் அடிப்படையில், பெருந்தன்மையின் அடிப்படையில், புத்த பகவானின் போதனைகளின் அடிப்படையில், இவ்வாறு தடுத்து வைக்கப்பட்டுள்ளவர்களைப் படிப்படியாக - திருமணம் முடித்தவர்களுடையவது - விடுதலை செய்ய வேண்டும். இவர்களின் விடுதலை குறித்து நாங்கள் பல தடவை பகிரங்கமாகக் கேட்டிருக்கின்றோம். இவர்கள் விடுதலை செய்யப்படுமிடத்து, அந்தக் குடும்பங்கள் நிம்மதியாக வாழ

முடியும்; அதன்மூலம் இந்த நாட்டிலே நல்லெண்ணத்தை உருவாக்க முடியும். அப்படியான ஒரு நிலையை ஏன் அரசாங்கம் உருவாக்க முடியாது?

அதைவிட, முன்னாள் போராளிகளாக இருந்தவர்களும் கைது செய்யப்பட்டுக் கடந்த பத்தாண்டுகளாக அரசியல் கைதிகளாக இருப்பவர்களுமான பெண்களை வெலிக்கடை பெண்கள் சிறையில் நான் நேரடியாகச் சென்று பார்த்திருக்கிறேன். இவர்களை விடுதலை செய்ய நீங்கள் நடவடிக்கை எடுக்கவேண்டும். பெண்களுக்காகப் பேசுகின்றவர்கள் மற்றும் பெண்களுக்காகக் குரல் கொடுக்கின்ற அமைப்புக்கள் இந்தப் பெண்களின் விடுதலை குறித்தும் பேச வேண்டும். அதேநேரம் மனிதநேயம் மற்றும் மனித உரிமை பற்றிக் கதைக்கின்றவர்கள், இன்று நடைபெறுகின்ற இந்த மனித உரிமை மீறலைப் பற்றிப் பேச வேண்டிய தேவையுள்ளது.

இன்று மிக முக்கியமாக யாழ்ப்பாணம், கிளிநொச்சி, முல்லைத்தீவு மாவட்டங்களில் முன்பள்ளி ஆசிரியர்களாக கடமையாற்றுகின்றவர்கள் கல்வித் தரமில்லாதவர்கள் - GCE (O/L) பரீட்சையில் கூட சித்திபெறாதவர்கள் என்று சொல்லி சேவையிலிருந்து நிறுத்தப்படுகின்றார்கள். ஆனால், இவ்வாறான ஆயிரக்கணக்கான ஆசிரியர்கள் கடந்த யுத்த காலத்திலும் சரி, அதற்குப் பின்னரும் சரி, பல சிரமங்களுக்கு மத்தியில் அந்தப் பிள்ளைகளுக்குப் போதித்தவர்கள். அவர்களைத் திடீரெனச் சேவையிலிருந்து நிறுத்திவிட்டு, GCE (O/L) பரீட்சையில் சித்தி பெற்றவர்களுக்கு மட்டும் பயிற்சி கொடுத்து அவர்கள்மூலம் முன்பள்ளிகளில் கற்பிக்கப்போவதாகக் கூறப்பட்டிருப்பதனால் அந்த ஆசிரியர்கள் பெரிதும் பாதிக்கப்பட்டுள்ளனர். ஒருவரை வேலையிலிருந்து நிறுத்தும்போது அவர் தொடர்பில் மனிதாபிமானத்துடன் செயற்பட வேண்டும். அதாவது அவருக்கு ஒரு கொடுப்பனவை வழங்கி அல்லது அவரின் எதிர்காலம் குறித்து ஒரு திட்டத்தை முன்வைத்து ஒரு நம்பிக்கையை உருவாக்க வேண்டும்.

அதுபோல், கிளிநொச்சி, முல்லைத்தீவு மாவட்டத் தொண்டர் ஆசிரியர்கள் பலர் காலாகாலமாக நிரந்தர நியமனம் வழங்கப்படாமல் இருக்கின்றார்கள். அவர்களில் பெரும்பாலானவர்கள் பெண்கள். ஆனால், இன்று இவர்களை இராணுவ முகாமிலே வந்து பதிந்துவிட்டு, புல்லுப் பிடுங்கச் செல்லும்படி கூறப்படுகின்றது. அதாவது வடக்கு, கிழக்குப் பகுதிகளிலே இருக்கின்ற தொழிற்சாலைகளை இயங்க முடியாமல் தடுத்து, அங்கிருக்கின்றவர்களுக்கு வேலை வழங்காமல், CSD எனப்படுகின்ற Civil Security Division, இந்த இளைஞர்-யுவதிகள், மற்றும் முன்னாள் போராளிகளை அழைத்து, "உங்களுக்கு பதினெட்டாயிரம் ரூபாய் - பத்தொன்பதாயிரம் ரூபாய் சம்பளம் தருகின்றோம்" என்று கூறி, அவர்களை இராணுவம் தோட்டச் செய்கைக்காக ஒதுக்கியிருக்கின்ற நிலங்களில் புல்லுப் பிடுங்குகின்ற வேலைக்கு அனுப்புகின்றது. இது அந்தத் தமிழ் இளைஞர்-யுவதிகளின் மத்தியில் எதிர்காலம் பற்றிய ஒரு நம்பிக்கையீனத்தைத் தோற்றுவித்திருக்கின்றது. இந்த நாட்டில் இன்னமும் நல்லிணக்கம் ஏற்படவில்லை; ஒரு கௌரவமான, நீதியான சமாதானம் உருவாக்கப்படவில்லை. அவர்களின் பிரச்சினைக்கு ஒரு சரியான தீர்வு வழங்கப்படாத நிலையில், தமிழ் மக்கள் தாங்கள் தொடர்ந்தும் புறக்கணிக்கப்படுவதாக உணர்கின்றார்கள். தொடர்ந்தும் இப்படிப்பட்ட செயற்பாடுகள் முன்னெடுக்கப்படுவதும் தமிழ்ப் பெண்கள் முறையற்ற விதத்தில் இராணுவத்தில் சேர்க்கப்படுவதும் ஏதோ ஒரு வகையில் பலத்த சந்தேகங்களை உருவாக்கியுள்ளது.

සාමය දක්වා "පිරිමින්ට ද වෙනසක් කළ හැකිය" යන තේමාව යටතේ දැනුවත් කිරීමේ වැඩසටහන් රාශියක් අපි කර ගෙන යනවා. විවිධ ක්ෂේත්‍රවල පිරිමි කැඳවලා අපි ඒ පිරිමි අයව දැනුවත් කිරීම කරනවා. පහළම මට්ටමේ ඉඳන් ඉහළම මට්ටමේ නිලධාරියා දක්වා අපි ඒ දෙය කරගෙන යනවා. ඒ වාගේම ගෘහස්ථ ප්‍රවණ්ඩත්වයට ගොදුරු වූ කාන්තාවගේ සහ දරුවන්ගේ ආරක්ෂාව සහතික කිරීම පිණිස ඉදුම් හිටුම් ඇතුළු ආර්ථික අවශ්‍යතා සපුරා ලීම සඳහා අපි රැකවරණ මධ්‍යස්ථානයක් දැනට පවත්වා ගෙන යනවා. මේවා වැඩියෙන් ඉදි කරන්නන් හොඳ නැහැ. වැඩියෙන් ඉදි කළාම රුකුල් දීමක් වෙනවා. ඕනෑ තරම් ඒ දේවල් කරපල්ලා, අපි භාරගන්නවා, අපි රැකවරණය දෙනවා කියන මතය රටට යවන්න හොඳ නැහැ. කුටිකය සම්බන්ධයෙන් ඔබතුමිය කපා කළා, ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි. විදේශගත වෙලා ඉන්න කාන්තාවන් අසරණ තත්ත්වයට පත් වුණාම ඒ අයට වික කාලයක් ආරක්ෂාව දෙන වැඩසටහනකුත් ක්‍රියාත්මක වෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ඊළඟට, ලිංගික ප්‍රවණ්ඩත්වය ගැන කපා කරමු. මේ විෂයය සම්බන්ධයෙන් හෝ වේවා, වෙනත් කුමන කාරණයක් සම්බන්ධයෙන් හෝ වේවා මට කියන්න තිබෙන්නේ ඉතා කෙටි උත්තරයක්. ළමා අපවාර, කාන්තා හිංසනය සිදු කර වැරදිකාරයන් වන අයට, නීත්‍යානුකූලව නියම වැරදිකාරයන් වන අයට දැඩි දඬුවම් දෙන්න කියලා අපි කිව්වා. එල්ලා මරන්න කියන එක තමයි ඉස්සර වෙලාම කියන්න තිබෙන්නේ. එල්ලම් ගහ මේ රටේ ක්‍රියාත්මක වෙන කොට ගරු වන්දානි බණ්ඩාර මන්ත්‍රීතුමිය ඉපදිලාත් නැතිව ඇති. සමහර විට ඉපදිලාත් ඇති. අපේ පාසල් සමයේ අපේ ප්‍රදේශයේ සිටියා දරුණු අපරාධකාරයෙක්. ඒ අපරාධකාරයා එදා එල්ලා මැරුවා. එල්ලම් ගස ක්‍රියාත්මක වෙන්න ඕනෑ කියන එක මම කියනවා. ඊට අමතරව, ජීවිතාන්තය දක්වා දැඩි සිර දඬුවම් දෙන්න ඕනෑ. පොදු සමාවක් එපා. පොදු සමාවක් දුන්නාම මොකද වෙන්නේ? වැරදි කරන ඕනෑ එකෙක් හිරේ ගිනිත් ඉඳලා අවුරුදු පහක් හයක් හිටියාම පොදු සමාව යටතේ එළියට එනවා. නමුත් අපවාරයට, හිංසනයට ලක් වූ කෙනා සදාකාලිකව ඒ තත්ත්වයේමයි. ඒ නිසා නීතිය තද කරන්න ඕනෑ.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ජපානය දිහා බලමු. ජපානයේ ජනතාව පරිසරයට හුඟක් ආදරෙයි. ඔවුන් ඒ රට පිරිසිදුව නියා ගන්නවා. සිංගප්පූරුව දිහා බලමු. සිංගප්පූරුව නීතියට බය නිසා පරිසරය ආරක්ෂා කරනවා. පිට රටකට ගියාම අපි ඒ රටේ ලස්සන ගැන කපා කරනවා. මමයි, ගරු ජනේෂ් බණ්ඩාරනායක නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමායි - අපි- ඔවා ගැන කපා කළා එක දවසක්.

අපටත් අවශ්‍ය නීතිය. අපි නීතියට බය මිනිස්සු. ඒ නිසා ඒ දණ්ඩ නීතිය අපට අවශ්‍යයි. එතකොට තමයි අපි හැදෙන්නේ. නීතියක් අවශ්‍යයි. පාර්ලිමේන්තුවේ වුණත් කපානායකතුමාට නියෝජිතයෙක් පාලනය කරන්න බැරිම තැන එළියට දානවා. එක්කෝ පාර්ලිමේන්තුවට ඒම තහනම් කරනවා. අවුරුදු 30ක යුද්ධය හොඳම උදාහරණය ලෙස ගන්න. අවුරුදු 30ක් යුද්ධ කළා. සාම සාකච්ඡා කළා. සටන් විරාම කළා. එල්ටිට්ට් සංවිධානයට තේරුණේ නැහැ, ඒ භාෂාව. ජනාධිපතිවරු ඔක්කොම ඒ තැන හිටියේ. මහින්ද රාජපක්ෂ ජනාධිපතිතුමාත් එල්ටිට්ට් සංවිධානයට සාකච්ඡාවට ආරාධනා කළා. ඒක එල්ටිට්ට් සංවිධානයට තේරුණේ නැහැ. හැරවුම කැබිනිට්ගොල්ලුවේ බස් බෝම්බය. කැබිනිට්ගොල්ලුවේ බස් බෝම්බය පිපුරුවායින් පස්සේ ජනාධිපතිතුමා තීරණයක් ගන්නා, එල්ටිට්ට් සංවිධානයට තේරෙන භාෂාවෙන් යුද්ධය ඉවර කරන්න ඕනෑය කියලා. ඒක යුද්ධයෙන්ම අහවර කර දැමීම. නැත්නම් අදටත් ඒ යුද්ධය ඉවර වෙලා නැහැ. ඒ වාගේ තමයි නීතිය කියන කාරණය. ළමා අපවාර, කාන්තා හිංසන සහ වෙනත් අපරාධ මේ රටින් තුරන් කරන්න නම් දැඩි දඬුවම් සහිත නීතියක් අවශ්‍යයි කියන එක තමයි මා කියන්නේ.

එහෙම නැතිව අපි අරවා මේවා කපා කර කර ඉඳලා එලක් වෙන්නේ නැහැ.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, කපා කරන්න හුඟක් දේවල් තිබුණත් කාල වෙලාව මදි නිසා කෙටියෙන් කරුණු ඉදිරිපත් කරන්න මා කැමැතියි. ශ්‍රී ලංකා කාන්තා කාර්යාංශයෙන් ගම් මට්ටමින් කාන්තා කමිටු පිහිටුවා තිබෙනවා. ගැටුම් සහ විපතට පත් ප්‍රදේශවල සිටින ගෘහමූලික පවුල් සවිබල ගැන්වීම අපි කරගෙන යනවා. අපේ අමාත්‍යාංශයට මාධ්‍යයෙන් වුණත් එපමණ ලොකු ප්‍රචාරයක් හම්බ වෙන්නේ නැහැ. අපි කළ වැඩ වාගේම කරන්න තිබෙන වැඩ හුඟක් තිබෙනවා. ඒ ගැන සමාජය දැනුවත් වෙලා නැතිව ඇති. නමුත් අමාත්‍යාංශයෙන් විශාල වැඩ කොටසක් කර තිබෙනවා. ඒ වාගේම තවත් වැඩ කටයුතු කරමින් ඉන්නවා. අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ වැන්දඹු කාන්තාවෝ වෙනුවෙන් මේ කටයුතු කරන්න ක්‍රියා කර තිබෙනවා. මේක දෙන්නම් වාලේ දෙන්නේත් නැහැ. වැන්දඹු කාන්තාවෝ ඉන්නවා නම් අපි කියනවා, "ස්වයං රැකියාවක් ආරම්භ කරන්න, එතකොට අපි ප්‍රතිපාදන දෙනවා" කියලා. ස්වයං රැකියාව ආරම්භ කර ඒ යන දුර බලනවා. සාර්ථකව ස්වයං රැකියා කරගෙන ඉන්න වැන්දඹු කාන්තාවෝ ඉන්නවා. අපි දැන් නැගෙනහිරටත් ඒක ගෙනී යනවා. ලංකාව පුරාම ගෙනී යනවා. හැබැයි ඒ ගැන උනන්දු වෙන්න ඕනෑ. උතුරට, නැගෙනහිරට වාගේම ලංකාවේ හැම තැනකටම ඉදිරියේදී මෙය ගෙනී යනවා. ඒකට කාන්තාවෝ උනන්දු වෙන්න ඕනෑ. නිකම් දෙන්නම් වාලේ දීලා වැඩක් නැහැ. සරලම දේ විධියට ගත්තොත් මැෂින් එකක් බෙදලා දීලා හරි යන්නේ නැහැ. ඒ මැෂින් එක දෙන කොට බලන්න ඕනෑ, ඒ මැෂින් එකෙන් යමක් නිෂ්පාදනය කරන්න වෙළෙඳ පොළක් ඒ අවට තිබෙනවාද කියලා. බොරුවට දෙන්නම් වාලේ දීලා එලක් වෙන්නේ නැහැ. ඒ වාගේ සාර්ථක වැඩසටහන් ක්‍රියාත්මක වෙනවා.

අපි නැවත පදිංචි කිරීම් සහිත ගම්මාන සහ මධ්‍යස්ථානවල ක්‍රියාකාරී කාන්තා කමිටු පිහිටුවනවා වාගේම උපදේශන සේවා ලබා දීම කර ගෙන යනවා. යාපනය දිස්ත්‍රික්කයේ 86ක්, මන්නාරම් දිස්ත්‍රික්කයේ 12ක්, වවුනියා දිස්ත්‍රික්කයේ 49ක් වශයෙන් කාන්තා කමිටු මධ්‍යස්ථාන පිහිටුවීමට කටයුතු කර ගෙන යනවා. කිලිනොච්චිය හා මුලතිව්වලට අපි ඉදිරියේදී කාන්තා කමිටු පිහිටු වන්න යනවා. ඒ වාගේම තමයි හම්බන්තොට දිස්ත්‍රික්කයේ ලුණුගම්වෙහෙර, සූරියවැව, හම්බන්තොට හා අම්බලන්තොට යන ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසවලත් අපි එහෙම වැන්දඹු කාන්තාවෝ තෝරා ගන්නවා. ඒ වාගේම මඩකලපුව දිස්ත්‍රික්කයේ නැගෙනහිර ආරයම්පති, වෙන්කලඬු, කානන්කුඩි, මන්නුවේ, වාකරේ, කෝරළේපත්තු මධ්‍යම, කලවංචිකුඩි හා එරාචුර් කියන ප්‍රදේශවලත් අපි 2013 වැඩසටහන ක්‍රියාත්මක කරනවා. යාපනයේ දිස්ත්‍රික්කයෙන් එහෙමයි. යාපනයේ නල්ලූර්, වාවකව්වේරි, පේදුරුකුඩුව, මරදන්කර්නි, වෙලනි, සන්දිලිපාය, තෙලිප්පලෙයි, කෝපාය යන ප්‍රදේශවලත් අපි මේ වැඩසටහන පටන් ගෙන තිබෙනවා. ගරු විජයකලා මහේස්වරන් මන්ත්‍රීතුමියනි, ඔබතුමියත් මාත් එක්ක සම්බන්ධ වෙන්න. අපි ඔබතුමියගේ ප්‍රදේශයටත් මේ කාන්තා කමිටු මධ්‍යස්ථාන ගෙනෙන්නම්. මෙතැන දේශපාලනයක් නැහැ. මම පැහැදිලි කර දුන්නේ ඒ දේ අපි හැම පළාතකම කරනවා කියන කාරණයයි. ඒ වාගේම තමයි කාන්තාවන් දේශපාලනිකව බලගැන්වීම. ඔන්න අහගන්න. දැන් ඔබතුමියන්ලා වෝදනා කරනවා. හොඳට ඉතිහාසය අරගෙන බලන්න, ගරු වන්දානි මන්ත්‍රීතුමියනි. මේ ශ්‍රී ලංකාවේ සිරිමාවෝ බණ්ඩාරනායක මැතිනිය අගමැතිනිය වුණේ පරම්පරාවෙන්.

වන්දානි බණ්ඩාර මන්ත්‍රීතුමිය, අතුකෝරල මන්ත්‍රීතුමිය, මහේස්වරන් මන්ත්‍රීතුමිය, ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මන්ත්‍රීතුමිය, නිරූපමා රාජපක්ෂ මන්ත්‍රීතුමිය වැනි අය පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරියන් වුණේ පරම්පරාවෙන් හා පවුල් පසුබිමෙන්. රෝසි සේනානායක

[ගරු නිස්ස කරල්ලියද්ද මහතා]

මන්ත්‍රීතුමිය, අපේ ස්වර්ණමාලි මන්ත්‍රීතුමිය මන්ත්‍රීවරියන් වූණේ ජනප්‍රියත්වයෙන්. විජේවික්‍රම මන්ත්‍රීතුමිය ඡන්දයෙන් ආවා. පියා පරම්පරාගත ශ්‍රී ලංකා නිදහස් පාක්ෂිකයෙක්. අපේ රටේ කාන්තාවන්ට අපවාර හිංසන සිද්ධ වූණක් අනෙක් රටවල් එක්ක සංසන්දනය කරලා බලනකොට ඉහළ තැනක් වාගේම සම තැන තිබෙනවා. ඒක නැහැයි කියන්න බැහැ. ඒ තත්ත්වයට පත් වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා මේ පාර්ලිමේන්තුව නියෝජනය කරන්නේ නැහැයි කියන එකෙන්ම, පාර්ලිමේන්තුව හෝ වෙනත් සභාවක නියෝජනය වූණේ නැහැයි කියන එකෙන්ම කාන්තාවන්ට අසාධාරණයක් වෙලා නැහැ. ඒ අයට ඡන්දය ලැබෙන්නත් එපා යැ. ප්‍රාදේශීය සභාවලට අපේ පක්ෂයෙන් කාන්තාවන් බොහෝ දෙනෙක් දාලා තිබුණා. සමහර කාන්තාවන්ම කාන්තාවන්ට ඡන්දය දෙන්නේ නැති තැන් තිබෙනවා. මම ප්‍රායෝගික කථාවක් රෝසි සේනානායක මන්ත්‍රීතුමියට කිව්වේ.

ගරු රෝසි සේනානායක මහත්මිය

(මාණ්ඩුමිතු (තිරුමති)රොෂි සේනානායක)

(The Hon. (Mrs.) Rosy Senanayake)

Sir, I rise to a point of Order.

නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා

(ධීර්ගතී තඹසානාර් අචාර්‍ය)

(The Deputy Chairman)

What is the point of Order?

ගරු රෝසි සේනානායක මහත්මිය

(මාණ්ඩුමිතු (තිරුමති)රොෂි සේනානායක)

(The Hon. (Mrs.) Rosy Senanayake)

ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාම පිළිගන්නවා, විශේෂයෙන්ම ඡන්ද පදනමක් තිබෙන කාන්තාවකට පමණයි මේ පාර්ලිමේන්තුව නියෝජනය කරමින් එන්න පුළුවන් වන්නේ කියන එක. මේ හේතුව නිසාම තමයි වන්දනා බණ්ඩාරනායක මැතිනියගේ කථාවෙන්, අපත් පුන පුනා කියන්නේ මේ රටේ දේශපාලනය කිරීමට පංගු ක්‍රමයක් හෝ ආසන වෙන් කිරීමක් තුළින් මේ රටේ බුද්ධිමත්, ඒ වාගේම ජනතා හදවත් හඳුනන කාන්තා නියෝජනය වැඩි කිරීමට කටයුතු කරන්න කියලා. ඒ සම්බන්ධයෙන් ඔබතුමාගේ අමාත්‍යාංශය විසින් අරන් තිබෙන පියවර මොකක්ද? මේකට මොන වාගේ විසඳුමක්ද ඔබතුමා දෙන්නේ කියලා දැන ගන්න කැමැතියි.

ගරු නිස්ස කරල්ලියද්ද මහතා

(මාණ්ඩුමිතු තිස්ස කරල්ලියද්ද)

(The Hon. Tissa Karalliyadde)

ඒක කාන්තාවකටම නොවෙයි. මම කිව්වේ මෙතෙක් මේ රටේ ආපු තැන.

ගරු රෝසි සේනානායක මහත්මිය

(මාණ්ඩුමිතු (තිරුමති)රොෂි සේනානායක)

(The Hon. (Mrs.) Rosy Senanayake)

ගරු අමාත්‍යතුමනි, අපි දිනේෂ් ගුණවර්ධන ඇමතිතුමාගෙන් පුන පුනා ඉල්ලා තිබෙනවා.

ගරු දිනේෂ් ගුණවර්ධන මහතා

(මාණ්ඩුමිතු තිනේෂ් ගුණවර්ධන)

(The Hon. Dinesh Gunawardena)

පුන පුනා නොවෙයි,-

ගරු රෝසි සේනානායක මහත්මිය

(මාණ්ඩුමිතු (තිරුමති)රොෂි සේනානායක)

(The Hon. (Mrs.) Rosy Senanayake)

ගරු ඇමතිතුමනි, -

ගරු නිස්ස කරල්ලියද්ද මහතා

(මාණ්ඩුමිතු තිස්ස කරල්ලියද්ද)

(The Hon. Tissa Karalliyadde)

මේ කාන්තාව දේශපාලනයට එන එක ගැනම නොවෙයි. ඒ ආවා කියලාත් මේ ප්‍රශ්න විසඳෙන්නේ නැහැ. මම කියන නීතිය ගෙනෙන්න ඕනෑ. ඔබ තුමියන්ලා දකින ලෝකය - [බාධා කිරීමක්] ඇයි මේ පාර්ලිමේන්තුවට ඇවිල්ලා ඉන්න මන්ත්‍රීතුමියන්ලා බුද්ධිමත් නැද්ද? එහෙම කරන්න බැහැ. මේක අපි කථා කරලා ප්‍රායෝගිකව කරන්න ඕනෑ දෙයක්. ඒක ක්ෂණිකව කරන්න බැහැ මන්ත්‍රීතුමිය.

ගරු රෝසි සේනානායක මහත්මිය

(මාණ්ඩුමිතු (තිරුමති)රොෂි සේනානායක)

(The Hon. (Mrs.) Rosy Senanayake)

කරන්න පුළුවන්.

ගරු නිස්ස කරල්ලියද්ද මහතා

(මාණ්ඩුමිතු තිස්ස කරල්ලියද්ද)

(The Hon. Tissa Karalliyadde)

කරන්න බැහැ. ඔබතුමියන්ලාගේ ආණ්ඩුවක් ආ කාලයක එය කරන්නකෝ. කරන්න පුළුවන්ද කියලා බලන්න.

ගරු රෝසි සේනානායක මහත්මිය

(මාණ්ඩුමිතු (තිරුමති)රොෂි සේනානායක)

(The Hon. (Mrs.) Rosy Senanayake)

කරන්න පුළුවන්.

ගරු නිස්ස කරල්ලියද්ද මහතා

(මාණ්ඩුමිතු තිස්ස කරල්ලියද්ද)

(The Hon. Tissa Karalliyadde)

ප්‍රායෝගික වෙන්න ඕනෑ. බැහැ, කරන්න. මැතිවරණ කියන්න. මැතිවරණ කියලා බලන්න.

ගරු රෝසි සේනානායක මහත්මිය

(මාණ්ඩුමිතු (තිරුමති)රොෂි සේනානායක)

(The Hon. (Mrs.) Rosy Senanayake)

Sir, I rise to a point of Order.

ගරු නිස්ස කරල්ලියද්ද මහතා

(මාණ්ඩුමිතු තිස්ස කරල්ලියද්ද)

(The Hon. Tissa Karalliyadde)

මගේ කාලය. මම ඔබතුමියන්ලාට මම බාධා කළේ නැහැ නේ. කරුණාකරලා මාගේ වේලාව දෙන්න. තව විනාඩි 05යි තිබෙන්නේ.

නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා

(ධීර්ගතී තඹසානාර් අචාර්‍ය)

(The Deputy Chairman)

What is the point of Order? Point of Order එක ගැන කථා කරන්න.

ගරු රෝසි සේනානායක මහත්මිය

(මාණ්ඩුමිතු (තිරුමති)රොෂි සේනානායක)

(The Hon. (Mrs.) Rosy Senanayake)

ප්‍රායෝගිකව හිතන්න නම් අනිවාර්යයෙන්ම මේ සභා ගර්භයේ අඩු ගණනේ සියයට 33කට කාන්තා නියෝජනයක් තිබිය යුතුයි. එහෙම ගෙනෙන්න නම් පංගු ක්‍රමයක් හෝ ආසන වෙන්

කිරීමක් හරහා කෙරිය යුතුයි කියන එකත් මේ අවස්ථාවේදී කියා සිටිනවා.

ගරු තිස්ස කරල්ලියද්ද මහතා
(மாண்புமிகு திஸ்ஸ கரல்லியத்த)
(The Hon. Tissa Karalliyadde)
මගේ වෙලාව.

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

It is not a point of Order. Hon. Minister, you have two more minutes only.

ගරු තිස්ස කරල්ලියද්ද මහතා
(மாண்புமிகு திஸ்ஸ கரல்லியத்த)
(The Hon. Tissa Karalliyadde)

මහින්ද වින්තනය ක්‍රියාත්මක වනවා, ඉස්සරහට. ඕවාත් ක්‍රියාත්මක වෙයි. මන්ත්‍රීතුමිය කියන දේ සිද්ධ වෙයි කියලා සියයට 100ක් විශ්වාස කරන්නත් එපා, මම කියන දේ සිදු වෙයි කියලාත් සියයට 100ක් විශ්වාස කරන්නත් එපා. ඉවරයි නේ.

අංක 1929 දරන දුරකථනය පැය විසිහතර පුරාම ක්‍රියාත්මක වන නිසා තමයි ලංකාවේ අපවාර ගැන අප දැනුවත් වෙන්නේ. අපට දුරකථනයෙන් තොරතුරු ලැබෙනවා. එදා යුද්ධය නිසා මේ වාගේ දේවල් බොහොමයක් යටපත් වෙලා තිබුණා. යුද කාලයේත් අපවාර තිබුණා. දුරකථනයෙන් තොරතුරු ලබා දෙන්නට අවස්ථාවක් අමාත්‍යාංශයෙන් ලබා දී තිබෙනවා.

බොහෝ දේවල් ගැන අදහස් ප්‍රකාශ කරන්න තිබුණත් කාල වෙල නොමැති බැවින් මට මගේ සම්පූර්ණ අදහස් ප්‍රකාශ කරන්නට නොලැබීම ගැන කනගාටු වනවා.

පරිවාස හා ළමාරක්ෂක සේවා දෙපාර්තමේන්තුවේ 2010 සිට 2012 දක්වා සංවර්ධන වැඩ සටහන් ප්‍රගතිය සහ 2013 සඳහා වෙන් කළ ප්‍රතිපාදන අඩංගු ලේඛනයක් හැන්සාඩ්ගත කරන්න කියා ඉල්ලා සිටීමේත් මම මේ අවස්ථාවේදී **සභාගත*** කරනවා.

ප්‍රායෝගිකව ක්‍රියාත්මක කරන්න බොහෝ දේ මෙතැන තිබෙනවා. ඒ නිසා තමයි මම කිව්වේ, නීති පද්ධතිය මුලින්ම ක්‍රියාවට නැංවෙන්න ඕනෑ කියලා. ඒ නීතිය හරියට ක්‍රියාත්මක වන කොට ළමයින් හා කාන්තාවන් සම්බන්ධයෙන් ඇති අපවාර බොහෝ දුරට අඩු කර ගන්න පුළුවන් කියන එකයි මගේ විශ්වාසය. මගේ නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමාට, අපේ අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමා ඇතුළු සියලුම අංශ ප්‍රධානීන්ටත් අපගේ ගෞරවනීය ස්තුතිය පුද කරනවා.

අවසාන වශයෙන් හෝ කියන්න සිද්ධ වෙනවා, අපේ අමාත්‍යාංශයටත් නොගැළපෙන පුද්ගලයෝ අපේ අමාත්‍යාංශයට පත්වීම් ලැබ ඇති ඉන්නා බව.

*** කථාව අවසානයේ පළ කර ඇත.**

*** உரையின்றுதியில் தரப்பட்டது.**

*** Produced at end of speech.**

ගරු දයාසිරි ජයසේකර මහතා
(மாயாசிரி ஜயசேகர)
(The Hon. Dayasiri Jayasekara)
ඒ කවුද?

ගරු තිස්ස කරල්ලියද්ද මහතා
(மாண்புமிகு திஸ்ஸ கரல்லியத்த)
(The Hon. Tissa Karalliyadde)

එහෙම ඉන්නවා. අපේ අමාත්‍යාංශයේ විතරක් නොවෙයි, හැම අමාත්‍යාංශයකම ඉන්නවා.

ගරු සුජීව සේනසිංහ මහතා
(மாண்புமிகு சுஜீவ சேனசிங்க)
(The Hon. Sujeewa Senasinghe)
කවුද, කවුද?

ගරු තිස්ස කරල්ලියද්ද මහතා
(மாண்புமிகு திஸ்ஸ கரல்லியத்த)
(The Hon. Tissa Karalliyadde)

ඒ විෂයයට ආදරය කරන අය ඉන්න ඕනෑ. [බාධා කිරීම්] තමුන්නාන්සේලා මට බාධා කරන්න එපා. [බාධා කිරීම්] ඒක සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාත් කිව්වා. [බාධා කිරීම්] ඒ නිසා අපි, අපේ අලුත් උපාධිධාරීන්-

නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා
(பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Deputy Chairman)
ගරු ඇමතිතුමා දැන් අවසන් කරන්න.

ගරු තිස්ස කරල්ලියද්ද මහතා
(மாண்புமிகு திஸ்ஸ கரல்லியத்த)
(The Hon. Tissa Karalliyadde)
අපි අලුතින් බඳවා ගත්ත උපාධිධාරීන්ට- [බාධා කිරීම්]

නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා
(பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Deputy Chairman)
Hon. Sujeewa Senasinghe, වාඩි වෙන්න.

ගරු තිස්ස කරල්ලියද්ද මහතා
(மாண்புமிகு திஸ்ஸ கரல்லியத்த)
(The Hon. Tissa Karalliyadde)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, මට බාධා කරන්න එපා. තමුන්නාන්සේ නම්බුකාර වෙන්න කෝ. තමුන්නාන්සේලාට මා බාධා කරන්නේ නැහැ නේ. නම්බුකාර වෙන්න කෝ.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, උපාධි පත්වීම් මත අපි අලුතින් බඳවා ගත්ත නිලධාරීන්ට -විශාල සංඛ්‍යාවක්.- නිසි ක්‍රමයට පුහුණුවක් ලබා දීලා, මේ අමාත්‍යාංශයේ වටිනාකම ගැන ඒ අයව දැනුවත් කරලා ඉදිරියේදී අපේ අමාත්‍යාංශයේ කටයුතු කර ගෙන යන්න බලාපොරොත්තු වෙනවා. බොහොම ස්තුතියි.

ප්‍රමා සමාජ, ප්‍රමා සහ වැඩපිළිවෙල 2007 වසරේ එක් ප්‍රමා නිලධාරී කොට්ඨාශයකට ප්‍රමා සමාජ එකක් බැගින් අඩු 05-18 තෙක් දරුවන් සඳහා වසර එකක නිල කාලයකින් යුක්තව ඇති කල මෙම වැඩ පිළිවෙලින් දරුවන්ගේ අයිතිය ,සිවුන්ගේ අදහස් වලට සවන් දීම හා එහි පාර්ශවකරුවකු ලෙස සහභාගී වීම	1.3	1.3	250 (වැඩ ස.)	1.4	1.11	50 (වැඩ ස.)	2.4	1.43	266 (වැඩ ස.)	2.4
ප්‍රමා අයිතිවාසිකම් සුරක්ෂිතව ආදර්ශ ගම්මාන වැඩසටහන නිර්මාණාත්මක සංවර්ධන වැඩසටහන් යටතේ 2008 වර්ෂයේදී ආරම්භ කරන ලද මෙම වැඩ සටහන ගැමි ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශයකටම එකක් වනගේ ප්‍රමා අයිතිවාසිකම් ආරක්ෂා වනගේ අනෙකුත් ගම්මාන ආතුරින් සුවිශේෂ ගම්මාන වන සේ ගම් සකස් කිරීම මෙහි අරමුණ වේ. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශවල ආදර්ශ ගම්මාන 302 පිහිටුවා ඇත.	-	-	-	2	-	20	-	0.15	-	2
ප්‍රමා පුනරුත්ථාපන ක්‍රියාත්මක කිරීම ප්‍රාදේශීය මෙහෙයුම් කමිටු මගින් දැනුවත් කිරීම වැඩ සටහන් පාසල් නොයන ළමුන් පාසල්ගත කිරීම, විවිධ ගැටළු වනට මුහුණදෙන දරුවන් පිළිබඳ සොයා බැලීම.	0.1	0.1	265 (වැඩ ස.)	1	0.98	285 (වැඩ ස.)	1	0.85	286 (වැඩ ස.)	1

“120 වන ශීර්ෂයෙහි 01 වන වැඩසටහන, පුනරාවර්තන වියදම් සඳහා රු. 315,290,000ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය” යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත් සභා සම්මත විය.

120 වන ශීර්ෂයෙහි 01 වන වැඩසටහන, පුනරාවර්තන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතු යයි නියෝග කරන ලදී.

01 වන වැඩසටහන.- මෙහෙයුම් වැඩසටහන - මූලධන වියදම,
රු. 123,000,000

“120 වන ශීර්ෂයෙහි 01 වන වැඩසටහන, මූලධන වියදම සඳහා රු. 123,000,000ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය” යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත් සභා සම්මත විය.

120 වන ශීර්ෂයෙහි 01 වන වැඩසටහන, මූලධන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතු යයි නියෝග කරන ලදී.

02 වන වැඩසටහන.- සංවර්ධන වැඩසටහන - පුනරාවර්තන වියදම,
රු. 300,690,000

“120 වන ශීර්ෂයෙහි 02 වන වැඩසටහන, පුනරාවර්තන වියදම සඳහා රු. 300,690,000ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය” යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත් සභා සම්මත විය.

120 වන ශීර්ෂයෙහි 02 වන වැඩසටහන, පුනරාවර්තන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතු යයි නියෝග කරන ලදී.

02 වන වැඩසටහන.- සංවර්ධන වැඩසටහන - මූලධන වියදම,
රු. 115,860,000

“120 වන ශීර්ෂයෙහි 02 වන වැඩසටහන, මූලධන වියදම සඳහා රු. 115,860,000ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය” යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත් සභා සම්මත විය.

120 වන ශීර්ෂයෙහි 02 වන වැඩසටහන, මූලධන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතු යයි නියෝග කරන ලදී.

217 වන ශීර්ෂය.- පරිවාස හා ප්‍රමාණාත්මක සේවා දෙපාර්තමේන්තුව

01 වන වැඩසටහන.- මෙහෙයුම් වැඩසටහන - පුනරාවර්තන වියදම,
රු. 16,550,000

“217 වන ශීර්ෂයෙහි 01 වන වැඩසටහන, පුනරාවර්තන වියදම සඳහා රු. 16,550,000ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය” යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත් සභා සම්මත විය.

217 වන ශීර්ෂයෙහි 01 වන වැඩසටහන, පුනරාවර්තන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතු යයි නියෝග කරන ලදී.

01 වන වැඩසටහන.- මෙහෙයුම් වැඩසටහන - මූලධන වියදම,
රු. 675,000

“217 වන ශීර්ෂයෙහි 01 වන වැඩසටහන, මූලධන වියදම සඳහා රු. 675,000ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය” යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත් සභා සම්මත විය.

217 වන ශීර්ෂයෙහි 01 වන වැඩසටහන, මූලධන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතු යයි නියෝග කරන ලදී.

02 වන වැඩසටහන.- සංවර්ධන වැඩසටහන - පුනරාවර්තන වියදම,
රු. 162,835,000

“217 වන ශීර්ෂයෙහි 02 වන වැඩසටහන, පුනරාවර්තන වියදම සඳහා රු. 162,835,000ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය” යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත් සභා සම්මත විය.

217 வன ஓர்ஷயேதி 02 வன வுடவென, பூராவெரன வியடெ டபலேவெனயேதி கைவென் னுடெவெ கிநெ யூ யெ நியெவெ கரன டெ.

02 வன வுடவென.- ஃவெர்வெ வுடவென - ஓடெவெ வியடெ,
ரூ. 12,150,000

“217 வன ஓர்ஷயேதி 02 வன வுடவென, ஓடெவெ வியடெ ஃடெனா ரூ. 12,150,000 ஓடெ டபலேவெனயேதி ஃடெலென் கெ யூயெ” யெ பூயெவெ வெவெ டென் ஃனா ஃவெவெ வெ.

217 வன ஓர்ஷயேதி 02 வன வுடவென, ஓடெவெ வியடெ டபலேவெனயேதி கைவென் னுடெவெ கிநெ யூயெ கிநெவெ கரன டெ.

“தலைப்பு 120, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 01, மீண்டுவருஞ் செலவுக்கான ரூபா 315,290,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமாக” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 120 நிகழ்ச்சித் திட்டம் 01, மீண்டுவருஞ் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

நிகழ்ச்சித் திட்டம் 01.- செயல்முறைச் செயற்பாடுகள் - மூலதனச் செலவு ரூபா 123,000,000

“தலைப்பு 120, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 01, மூலதனச் செலவுக்கான ரூபா 123,000,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமாக” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 120, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 01, மூலதனச் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

நிகழ்ச்சித் திட்டம் 02.- அபிவிருத்திச் செயற்பாடுகள்—
மீண்டுவருஞ் செலவு ரூபா 300,690,000

“தலைப்பு 120, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 02, மீண்டுவருஞ் செலவுக்கான ரூபா 300,690,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமாக” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 120, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 02, மீண்டுவருஞ் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

நிகழ்ச்சித் திட்டம் 02.- அபிவிருத்திச் செயற்பாடுகள் - மூலதனச் செலவு ரூபா 115,860,000

“தலைப்பு 120, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 02, மூலதனச் செலவுக்கான ரூபா 115,860,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமாக” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 120, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 02, மூலதனச் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

தலைப்பு 217.- நன்னடத்தை சிறுவர் பாதுகாப்புச் சேவைகள் திணைக்களம்

நிகழ்ச்சித் திட்டம் 01.- செயல்முறைச் செயற்பாடுகள் -
மீண்டுவருஞ் செலவு ரூபா 16,550,000

“தலைப்பு 217, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 01, மீண்டுவருஞ் செலவுக்கான ரூபா 16,550,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமாக” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 217, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 01, மீண்டுவருஞ் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

நிகழ்ச்சித் திட்டம் 01. - செயல்முறைச் செயற்பாடுகள் - மூலதனச் செலவு ரூபா 675,000

“தலைப்பு 217, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 01, மூலதனச் செலவுக்கான ரூபா 675,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமாக” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 217, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 01, மூலதனச் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

நிகழ்ச்சித் திட்டம் 02.- அபிவிருத்திச் செயற்பாடுகள் -
மீண்டுவருஞ் செலவு ரூபா 162,835,000

“தலைப்பு 217, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 02, மீண்டுவருஞ் செலவுக்கான ரூபா 162,835,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமாக” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 217, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 02, மீண்டுவருஞ் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

நிகழ்ச்சித் திட்டம் 02.- அபிவிருத்திச் செயற்பாடுகள் - மூலதனச் செலவு ரூபா 12,150,000

“தலைப்பு 217, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 02, மூலதனச் செலவுக்கான ரூபா 12,150,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமாக” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 217, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 02, மூலதனச் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

Question, "That the sum of Rs. 315,290,000, for Head 120, Programme 01, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 120, Programme 01, Recurrent Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 01. - Operational Activities - Capital Expenditure,
Rs. 123,000,000

Question, "That the sum of Rs. 123,000,000, for Head 120, Programme 01, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 120, Programme 01, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 02. - Development Activities - Recurrent Expenditure,
Rs. 300,690,000

Question, "That the sum of Rs. 300,690,000, for Head 120, Programme 02, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 120, Programme 02, Recurrent Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 02. - Development Activities - Capital Expenditure,
Rs. 115,860,000

Question, "That the sum of Rs. 115,860,000, for Head 120, Programme 02, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 120, Programme 02, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

HEAD 217.- DEPARTMENT OF PROBATION AND CHILD CARE SERVICES

Programme 01. - Operational Activities - Recurrent Expenditure, Rs.16,550,000

Question, "That the sum of Rs. 16,550,000, for Head 217, Programme 01, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 217, Programme 01, Recurrent Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 01.- Operational Activities - Capital Expenditure, Rs. 675,000

Question, "That the sum of Rs. 675,000, for Head 217, Programme 01, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 217, Programme 01, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 02. - Development Activities - Recurrent Expenditure, Rs. 162,835,000

Question, "That the sum of Rs. 162,835,000, for Head 217, Programme 02, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 217, Programme 02, Recurrent Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 02.- Development Activities - Capital Expenditure, Rs. 12,150,000

Question, "That the sum of Rs. 12,150,000, for Head 217, Programme 02, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 217, Programme 02, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

நியோகியா உபாபநித்யா

(பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Deputy Chairman)

Order, please! The Sitting is suspended till 1.00 p.m.

உபநித்யா ரீதே அனுசுலபி காலகாலிகவி அங்கிபிபிண டீனீ, அ. ஸ. 1.00 வரவரண சபிபிண டீனீ.

அதன்படி, அமர்வு பி.ப. 1.00 மணிவரை இடைநிறுத்தப்பட்டு மீண்டுந் தொடங்கிற்று.

Sitting accordingly suspended till 1.00 p.m. and then resumed.

மஹ லேகலி

(செயலாளர் நாயகம்)

(The Secretary-General)

Will an hon. Member propose the Hon. Alhaj A.H.M. Azwer to take the Chair?

மரு மெத்ரிபால சிரிசென மஹா (மஹா அலாநாயகம்)

(மாண்புமிகு மைத்திரிபால சிறிசேன - சுகாதார அமைச்சர்)

(The Hon. Maithripala Sirisena - Minister of Health)

I propose that the Hon. Alhaj A.H.M. Azwer do now take the Chair.

புலனாய விமண டீனீ, ஸஹ ஸமமஹ வி.

வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

Question put, and agreed to.

அனாஜ்வி மரு அலஹாஜ் லீ.ஹி.ஹி. அஹ்வி மஹா இலாஸனாஜ்வி வி.

அதன்படி, மாண்புமிகு அல்ஹாஜ் ஏ.எச்.எம். அஸ்வர் அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்.

Whereupon THE HON. ALHAJ A.H.M. AZWER took the Chair.

இலாஸனாஜ்வி மன்திரிவலா

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

Now, we take up the Votes of the Ministry of Health and the Ministry of Indigenous Medicine. The Hon. Sajith Premadasa to move the cut.

111 வன டீர்ஹய.- மஹா அலாநாயகம்

01 வன வுடிஸவன.- மெஹெயூ விடிஸவன - ஸுனராவர்ண விடெம், ரூ. 66,488,192,000

தலைப்பு 111.- சுகாதார அமைச்சர்

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01.- செயல்முறைச் செயற்பாடுகள் - மீண்டுவருஞ் செலவு ரூபா 66,488,192,000

HEAD 111.- MINISTER OF HEALTH

Programme 01.- Operational Activities - Recurrent Expenditure, Rs. 66,488,192,000

138 வன டீர்ஹய.- டேரீய விவெனா அலாநாயகம்

01 வன வுடிஸவன.- மெஹெயூ விடிஸவன - ஸுனராவர்ண விடெம்,

ரூ. 229,250,000

தலைப்பு 138.- சுகேச மருத்துவத்துறை அமைச்சர்

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01.- செயல்முறைச் செயற்பாடுகள் - மீண்டுவருஞ் செலவு ரூபா 229,250,000

HEAD 138.- MINISTER OF INDIGENOUS MEDICINE

Programme 01.- Operational Activities - Recurrent Expenditure, Rs. 229,250,000

[அ. ஸ. 1.01]

மரு ஸரீன் ப்ரேமடாஸ மஹா

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ்)

(The Hon. Sajith Premadasa)

இலாஸனாஜ்வி மரு மன்திரிவலா, "2013 விசர்ண சனத் கெபுலிபனெதி காரக ஸஹ அபிஸாவேரீ அடி டீன -2012.11.22 இஹிபனினி- ஓடிபிபி கரண அலாநாயகம் ஹ லீவா டிவென் அநி அனெகத் டேபார்ணலென்து ஹ ஸாஸனவலெம் அடாட ஸா 111, 138, 220 டரண வுட டீர்ஹயனென் லன் லன் வுடிஸவனெதி ஸிஸும ஸுனராவர்ண விடெம் ஹ இலெவ விடெம் ஸமபுடாஸாநுலெவ ருபிஸலீ டிஸகினி கலா ஹரீஸ யூவா"மெ மெ டேர்ணா கரமீ.

மரு சேர்ன் அமரதுங்க மஹா

(மாண்புமிகு ஜோன் அமரதுங்க)

(The Hon. John Amaratunga)

Sir, I rise to a point of Order.

இலாஸனாஜ்வி மன்திரிவலா

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

What is your point of Order?

மரு சேர்ன் அமரதுங்க மஹா

(மாண்புமிகு ஜோன் அமரதுங்க)

(The Hon. John Amaratunga)

I do not see a Member or any of the Ministers in the front rows.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ்)

(The Hon. Sajith Premadasa)

No, both the Minister and the Deputy Minister of Health are here.

මූලාසනාරුව මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

Yes, the Hon. Maithripala Sirisena and the Hon. Lalith Dissanayake are here.

ගරු ජෝන් අමරතුංග මහතා

(மாண்புமிகு ஜோன் அமரதுங்க)

(The Hon. John Amarathunga)

What about the others?

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ்)

(The Hon. Sajith Premadasa)

මූලාසනාරුව ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මගේ කථාව කර ගෙන යෑමට මට අවස්ථාව ලබා දෙන්න.

මූලාසනාරුව මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

They are having lunch after you.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ்)

(The Hon. Sajith Premadasa)

මූලාසනාරුව ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මා කැමැතියි උතුම් බුදු වදනකින් මගේ කථාව ආරම්භ කරන්න.

"ආරෝග්‍යා පරමා ලාභා - සන්තුට්ඨි පරමං ධනං"

විස්සාසා පරමා ඥාතී - තිබ්බානං පරමං සුඛං"

එහි තේරුම, "නිරෝගීභාවය උතුම්ම ලාභය වේ. ලබා ගත හැකි උතුම්ම ධනය සතුට වේ. තමන් සතු හොඳම නැයා විශ්වසනීයත්වය වේ. සියලු සැපතට වඩා නිවන උතුම්ම සැපතකි" යන්නයි. මේ උතුම් බුදු වදනේ සඳහන් වී තිබෙන ආකාරයට නිරෝගීභාවය, සතුට, ධනය, විශ්වසනීයත්වය හා සැපත සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට වඩාත්ම අදාළ වෙනවා.

මූලාසනාරුව ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද අපේ රටේ ක්‍රියාත්මක වන ශුභසාධන රාජ්‍ය තුළ, ශුභසාධන ක්ෂේත්‍රයේ වැදගත්ම අංගයක් හැටියට අපට සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය සලකන්න පුළුවන්. විශේෂයෙන්ම අද සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය දින බැලූවම බරපතළ ප්‍රශ්න, ගැටලු, උනන්දු රැසකගෙන් සපිරී ක්ෂේත්‍රයක් හැටියට අපට මේ ක්ෂේත්‍රය හඳුන්වන්නට පුළුවන්.

මට ලැබී තිබෙන විනාඩි 45ක සීමා සහිත කාලය තුළ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ සියලුම කරුණු කාරණා සම්බන්ධයෙන් අංග සම්පූර්ණව සාකච්ඡා කරන්න බැරි නිසා ප්‍රධාන වශයෙන් විෂයයන් 3ක් යටතේ මගේ අදහස් ඉදිරිපත් කරන්නට මා බලාපොරොත්තු වෙනවා.

මූලාසනාරුව ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ බරපතළම ප්‍රශ්නයක් හැටියට උතුරු මැද, ඌව සහ තවත් පළාත් ගණනාවක ව්‍යාප්ත වෙමින් පවතින වකුගඩු රෝගය අපට හඳුන්වන්න පුළුවන්. ඒ ප්‍රශ්නය පිළිබඳව තිරසාර වැඩ පිළිවෙළක් නොමැති බව කතහොටුවෙන් හෝ කිව යුතුයි. පැහැදිලි

අවබෝධයක්, අවධානයක් නොමැති තත්ත්වයක් තුළ මිනිස් ජීවිත 22,000කට වැඩි ප්‍රමාණයක් මීට ගොදුරු වෙලා තිබෙනවා. තවත් ජීවිත දහස් ගණනක් අහිමි වෙලා තිබෙනවා. අද වනකොට ඉහත කී පළාත් දෙකේ පමණක් 65,000කට වැඩි රෝගීන් ප්‍රමාණයක් සිටින මොහොතක මේ වකුගඩු රෝගී ආසාදනය පිළිබඳව මේ සභාව දැනුවත් කරන්නට මා බලාපොරොත්තු වෙනවා.

මූලාසනාරුව ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ රෝගය හඳුන්වන්නේ Chronic Kidney Disease of Unknown Etiology කියයි. මේ ප්‍රශ්නය කොච්චර බරපතළ තත්ත්වයකට පත් වෙලාද කිව්වොත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයත්, ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයත් මැදිහත් වෙලා මේ බරපතළ තත්ත්වය පිළිබඳව පරීක්ෂණ ගණනාවක් දියත් කළා. විශේෂයෙන්ම ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ ජ්‍යෙෂ්ඨ උපදේශක, නිදන්ගත රෝග වැළැක්වීමේ සහ කළමනාකරණය කිරීමේ අංශයේ සම්බන්ධීකාරක වෛද්‍ය ශාන්ති මැන්ඩිස් මැතිනිය පරීක්ෂණ ගණනාවක් දියත් කළා. ඒ පරීක්ෂණවලින් බරපතළ තොරතුරු, බරපතළ කරුණු කාරණා රැසක් හෙළි වුණා.

ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ පළමුවැනි වාර්තාව එළි දැක්වුණේ 2011 ජුනි මාසයේදීයි. මොකක්ද ඒ වාර්තාවෙන් කියන්නේ? උතුරු මැද පළාතේත්, ඌව පළාතේත් වයස අවුරුදු 15-70 අතර ජනතාව අතරින් සියයට 15ක් හඳුනා නොගත් හේතුවක් නිසා වකුගඩු රෝගයට ගොදුරු වෙලා තිබෙන බවත්, ඒ වාගේම වයස අවුරුදු 40ට වැඩි, වසර 10කට වැඩි කාලයක් ගොවිතැනේ නිරත වුණු පිරිමින් මේ රෝගය වැළඳීමේ වැඩි අවදානමකට ගොදුරු වී තිබෙන බවත් ඒ වාර්තාවෙන් කියනවා. විශේෂයෙන්ම කෘෂි රසායනවලට නිරාවරණය වීම නිසා මේ රෝගය වැළඳීමේ අවදානම වර්ධනය වෙලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම ඒ වාර්තාවේ කියා තිබෙනවා, ඒ රෝගය වැළඳුණු ජනතාව අතර මුත්‍රා සමඟ ආසනික්, කැඩිමියම් වකුගඩු විෂ සහිත කෘෂි රසායන පිට කිරීමේ ප්‍රවෘත්තාවක් ක්‍රියාත්මක වෙනවාය කියා. එහෙම කියන ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය කියනවා, රටට ආනයනය කරන කෘෂි රසායනවල ගුණාත්මකභාවය වර්ධනය කරන්න නීතිමය රාමුවක් වහා සකස් කළ යුතුයි, ඒ සඳහා ඉක්මන් පියවර ගත යුතුයි කියා. ප්‍රමාද වීම තුළින් මේ විෂ ද්‍රව්‍ය එකතු වෙලා, ජනතාවගේ සෞඛ්‍ය සම්පන්නභාවයට බරපතළ තර්ජනයක් එල්ල වෙනවාය කියාත් ඒ වාර්තාවෙන් ප්‍රකාශ වෙනවා. පළමු වාර්තාව පිට වුණේ 2011 ජුනි 6-8 දිනවලයි. රටේ ජනතාවගේ ප්‍රයෝජනය පිණිස මම ඒ වාර්තාව **සභාගත*** කරනවා.

මොකද, ඒ වාර්තාව එළිදක්වන්නට අදාළ බලධාරීන් ලොකු මැළිකමක් දක්වනවා. පළමු වාර්තාවේ නිගමනයන් ක්‍රියාත්මක නොවී තිබියදී 2011 ඔක්තෝබර් 5-7 දින දෙක තුළ ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය දෙවන වාර්තාව එළිදක්වනවා. මොකක්ද ඒ වාර්තාවේ තිබෙන්නේ? බැර ලෝහ ඒකරාශී වීම සහ පළිබෝධ නාශක සහ රසායනික පොහොරවල ගුණාත්මකභාවය වැඩි කරන්නට රජය ඉක්මන් පියවර ගත යුතුයි කියා ඒ වාර්තාව නිර්දේශ කරනවා.

ඒ වාගේම මේ බරපතළ ආසාදනීය තත්ත්වයට, මේ බරපතළ උවදුරට කෙටි කාලීන, මධ්‍ය කාලීන, දීර්ඝ කාලීන සැලැස්මක් ක්‍රියාත්මක කරන්න කියලා ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ දෙවන වාර්තාවේ සඳහන් කරනවා.

එපමණක් නොවෙයි. 2011 වසර විශේෂයෙන්ම යෝජනා සියල්ලක්ම ආපු වසරක්, තොරතුරු, කරුණු කාරණා ඒකරාශී

* ප්‍රස්තකාලයේ තබා ඇත.

* நூலினைப்பத்தியில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

* Placed in the Library.

කරපු වසරක්; මේ මහා බරපතල ප්‍රශ්නය පිළිබඳව කරුණු කාරණා එකතු කර ගත්ත වසරක්. කරුණාකරලා 2012 වසරේ මෙම යෝජනා, මෙම නිර්දේශ, මෙම වැඩසටහන් ක්‍රියාවට නංවන්නට කටයුතු කරන්නාය කියා නිර්දේශ කරලා තිබෙනවා. එහෙම ප්‍රකාශ කරමින් ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධාන වාර්තාවේ සඳහන් කර තිබෙනවා, මේ උද්ගත වී තිබෙන ප්‍රශ්නය බරපතල ප්‍රශ්නයක්; සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට බරපතල තර්ජනයක්; මේ සඳහා නිසි පියවර ගැනීම ප්‍රමාද වීම විශේෂයෙන්ම තරුණ පරම්පරාව සෞඛ්‍ය ගැටලු ගණනාවකට ඇද දමනවායි කියලා. ඒ වාගේම ඒ ප්‍රශ්නයට විසඳුමක් ලබා දුන්නේ නැත්නම් දරුණු සමාජයීය ආර්ථික එළ විපාක රැසකට මුහුණ දීලා, අපේ රටේ සංවර්ධන ක්ෂේත්‍රයට, සංවර්ධන ගමනට සාමාන්‍යමය බලපෑමක් අනිවාර්යයෙන්ම ඇති කරනවාය කියාත් ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ දෙවන වාර්තාවේ සඳහන් වෙලා තිබෙනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, දැන් මා පැහැදිලි කිරීමක් කරන්න ඕනෑ. පළමුවන වාර්තාව එළි දැක්වූවාට පස්සේ එම වාර්තාවේ නිර්දේශ ක්‍රියාත්මක කරන්න අදාළ බලධාරීන් පැහැදිලි වැඩසටහනක් ක්‍රියාත්මක කළේ නැහැ. ඒ වාගේම දෙවන වාර්තාව එළි දැක්වූවාට පස්සේත් මෙම නිර්දේශයන් ක්‍රියාත්මක කරන්න අදාළ බලධාරීන් කිසිම උත්සාහයක් ගත්තේ නැහැ.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, 2012 පෙබරවාරි මාසයේ තුන්වන වාර්තාව එළි දැක්වෙනවා. ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය මෙම තුන්වන වාර්තාවේ කරුණු, දත්ත සහිතව සංඛ්‍යා ලේඛන ගණනාවක් ඉදිරිපත් කරනවා. ඒ අනුව පරීක්ෂණයට ලක් වුණු වකුගඩු රෝගීන්ගේ මුත්‍රා සාම්පලවලින් සියයට 56ක creatinine ප්‍රමාණයට වඩා කැඩීම්මේ ලෝහය හමු වෙලා තිබෙනවා. කැඩීම්මේ ලෝහය කියන්නේ වකුගඩුවලට බරපතල හානිකර දෙයක් කියන එක වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රය හඳුන්වනවා. ඒ වාගේම මුත්‍රා සාම්පලවලින් සියයට 63ක creatinine ප්‍රමාණයට වඩා ආසනික් නම් විෂ සහිත මූලද්‍රව්‍ය හමු වෙලා තිබෙනවා. පරීක්ෂණයට ලක් කරපු වකුගඩු රෝගීන්ගෙන් සියයට 88ක ප්‍රමාණයක් අනිවාර්යයෙන්ම ආසනික් සහ කැඩීම්මේ යන විෂ සහිත මූලද්‍රව්‍ය දෙකම හෝ එකක් විෂ සහිත මට්ටමකින් මුත්‍රාවලින් පිට කරලා තිබෙනවා.

ඒ වාගේම මේ සමීක්ෂණයෙන් හෙළි වෙලා තිබෙනවා, උතුරු මැද පළාතේත්, ඌව පළාතේත් අපේ අභි-සක ගොවි ජනතාවගෙන් සියයට 90ක ප්‍රමාණයකගේ හිසකෙස්වල ඉහළ ආසනික් ප්‍රමාණයක් තිබෙන බවත්, එම ජනතාවගෙන් සියයට 94ක ප්‍රමාණයකගේ නියපොතු වල ඉහළ ආසනික් ප්‍රමාණයක් තිබෙන බවත්. ඒ විතරක් නොවෙයි. වකුගඩු රෝගීන්ගේ ජල ප්‍රභවයන් 98ක් කිවුල් පරීක්ෂණය සඳහා යොමු කර තිබෙනවා. එම ජල ප්‍රභවයන් 98න් සියයට 99ක කිවුල් සහ ඉහළ කිවුල්භාවය, කිවුල් සහ බැර ලෝහභාවය තිබෙන බව හඳුනා ගෙන තිබෙනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ දත්ත, කරුණු කාරණා සහිතව ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය තුන්වන වතාවටත් 2012 පෙබරවාරි මාසයේ මෙන්ම මෙහෙම නිර්දේශ ඉදිරිපත් කරනවා. ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය කියනවා, මීට පෙර වාර්තා දෙකේ නිර්දේශ ටික කරුණාකර ක්‍රියාත්මක කරන්න කියලා. ඒ වාගේම පළිබෝධ නාශකවල, පොහොරවල ගුණාත්මකභාවය තහවුරු කරන්න කටයුතු කරන ලෙසත්, මේ බරපතල සෞඛ්‍ය තර්ජනය පිළිබඳව ජනතාව ඉලක්ක කර ගත් සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන වැඩසටහනක් දියත් කරන ලෙසත් කියා තිබෙනවා.

ඒ වාගේම තර්ජනයට ලක්වුණු, උවදුරට ලක්වුණු බල ප්‍රදේශවල පිරිසිදු පානීය ජල ව්‍යාපෘති දියත් කරලා, විශේෂයෙන්ම පානීය ජලයේ කැල්සියම්, මැග්නීසියම් සහ කිවුල් ප්‍රමාණයන් සඳහා නිර්ණායකයන් ඉදිරිපත් කරන්න කියලා කියනවා. ඒ වාගේම ඇතැම් ආයුර්වේද වට්ටෝරුවල අධි-ගු වකුගඩුවලට විෂ

සහිත ඖෂධයක් වන Aristolochia නැමැති විෂ ද්‍රව්‍ය පිළිබඳව ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන් සහ ජනතාව දැනුවත් කරන්නාය කියලා මේ වාර්තාවේ සඳහන් වෙලා තිබෙනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, නමුත් ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය තුන් වතාවක්ම වාර්තා තුනකින් මේ බරපතල ප්‍රශ්නය පිළිබඳව එළි දක්වා තිබෙනවා. එක් වාර්තාවක් 2011 ජුනි මාසයේත්, දෙවැනි වාර්තාව 2011 ඔක්තෝබර් මාසයේත් එළි දක්වා තිබෙනවා. එම වාර්තා දෙකෙහිම නිර්දේශ ක්‍රියාත්මක නොකරනකොට, 2012 පෙබරවාරි මාසයේ දී ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය විසින් තුන්වැනි වාර්තාවක් ඉදිරිපත් කළා. එසේ ඉදිරිපත් කරලා කියනවා, "අනේ! කරුණාකරලා අර පළමුවැනි වාර්තාවේ සහ දෙවැනි වාර්තාවේ නිර්දේශ ක්‍රියාත්මක කරන්න. ඒ මොකද, මේ නිර්මාණය වෙමින් පවතින්නේ මහා බරපතල ප්‍රශ්නයක්. ජීවිත 22,000කට වැඩි ප්‍රමාණයක්, තවත් ජීවිත දස දහස් ප්‍රමාණයක් උදුරා ගත් මේ බරපතල රෝගී තත්ත්වය වෙනුවෙන් වග කීමෙන් යුතුව කටයුතු කරන්න." කියලා. ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය පුන පුනාම එසේ කියනකොට අදාළ බලධාරීන් අනුගමනය කළේ පැහැදිලි ප්‍රතිපත්තියක් නොවෙයි. ඇත්ත වශයෙන්ම මේ ප්‍රශ්නය මහභූරියා. මේ ප්‍රශ්නයට විධිමත් විසඳුමක් ලබා දෙන්නට අදාළ බලධාරීන් කටයුතු කළේ නැහැයි කියන එක මා මේ අවස්ථාවේ ප්‍රකාශ කරනවා. විශේෂයෙන්ම -[බාධා කිරීමක්] මගේ කථාවේ යම් අඩු පාඩුවක් තිබෙනවා නම්, ඒ අදාළ පුද්ගලයින් තමන්ගේ වේලාව තුළ පිළිතුරු සපයන්නාය කියන එකත් මා මේ අවස්ථාවේ දී අවධාරණය කරවන්නට කැමැතියි.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට අහන්නට තිබෙන ප්‍රශ්නය මෙන්න මේකයි. ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය විසින් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයන් එක්ක එකතු වෙලා මේ බරපතල උවදුර ගැන මේ තරම් වැදගත් සමීක්ෂණයක් ක්‍රියාත්මක කරලා, ඒ සමීක්ෂණයේ නිගමනයන්, නිර්දේශ සහිත වාර්තා ඉදිරිපත් කරනකොට, 22,000කට වැඩි ජීවිත ප්‍රමාණයක් ගොදුරු කර ගත් මේ මහා ප්‍රශ්නයට විසඳුම් සපයන්නට මේ ආශ්චර්යමත් ආණ්ඩුව උත්සුක නොවන්නේ ඇයි කියන එක මා මේ අවස්ථාවේ දී අහන්නට කැමැතියි. ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ වාර්තා ටික එළිදක්වන්නේ නැත්තේ ඇයි? මේවා මාධ්‍යවලට නිකුත් කරන්නේ නැත්තේ ඇයි? රටේ ජනතාව මේ පිළිබඳව දැනුවත් කරන්නේ නැත්තේ ඇයි? මේ වාර්තා ටික සහවාගෙන ඉන්නේ ඇයි කියලා මා අහන්න කැමැතියි. කවුරු මොන වාර්තා සහවා ගෙන සිටියත්, එම වාර්තාවල සංක්ෂිප්තය මා සතුව තිබෙන බව මා කියන්නට කැමැතියි. එම වාර්තා ටික රටේ ජනතාවගේ දැන ගැනීම සඳහා, ඒ වාගේම මාධ්‍ය ක්ෂේත්‍රවල දැන ගැනීම සඳහා මේ අවස්ථාවේ දී මා සහාගත * කරනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ ප්‍රශ්නය පිළිබඳව රාජ්‍ය පාර්ශ්වයේ සිටින අතුරලියේ රතන ස්වාමීන් වහන්සේන් බොහොම පැහැදිලි ස්ථාවරයක් දරනවා කියලා මා හිතනවා. උන්වහන්සේ මේ ප්‍රශ්නය ගැන කොතරම් උනන්දු වුණාද කිව්වොත්, උන්වහන්සේ මැලේසියාවේ ISO සහතිකය තිබෙන Consolab විද්‍යාගාරයට ගිහිල්ලා වෙනමම පරීක්ෂණයක් පැවැත්වූවාට පසුව, කැඩීම්මේ සහ ආසනික් අධි-ගු රසායනික පොහොර, ඒ වාගේම රසායනික ද්‍රව්‍ය අපේ රටට ආනයනය කරනවාය කියන එක කරුණ තහවුරු වුණාය කියන එකත් මා මේ අවස්ථාවේ දී කියන්න කැමැතියි.

ගරු ඇමතිතුමාගෙනුත්, නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාගෙනුත් මා මේ අවස්ථාවේ දී ඉල්ලීමක් කරන්න කැමැතියි. මම මේ ඉදිරිපත් කළ

* ප්‍රස්තූතයේ තබා ඇත.

* நூலகம் வைத்திருக்கப்பட்டுள்ளது.

* Placed in the Library.

[ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා]

කරුණු කාරණා ගැන හිතලා බලලා, කරුණාකර 22,000ක් ජීවිත අහිමි වුණු මේ රටේ ජනතාව වෙනුවෙනුත්, වතුගඩු රෝගයෙන් ගිලන් වෙලා සිටින තවත් 66,000කට වැඩි ප්‍රමාණයක් ජනතාව වෙනුවෙනුත් ඉක්මන් පැහැදිලි සැලසුම්සහගත ඉලක්කගත තිරසාර විසඳුමක් මේ ප්‍රශ්නයට ලබා දෙන්නය කියලා ඉල්ලීමක් කරනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමනි, ඒ වාගේම මේ වතුගඩු රෝග ගැන කරා කරනකොට, මේ වතුගඩු රෝගවලට අදාළ බෙහෙත්වල බරපතළ හිඟයක් තිබෙන බවත් කියන්නට ඕනෑ.

මේ වතුගඩු ආසාදනයට ලක් වුණු රෝගීන්හට ප්‍රධාන වශයෙන් ලබා දෙන බෙහෙත් වර්ග හතරක් කෙරෙහි මම ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරවන්න කැමැතියි. එකක් තමයි, simulect කියන බෙහෙත. ඒ බෙහෙතේ vial එකක් රුපියල් 150,000ක් වනවා. අනෙක් වර්ග තුන වන්නේ erythropoietin කියන බෙහෙතත්, mircera කියන බෙහෙතත්, valganciclovir කියන බෙහෙතත්. අද තිබෙන ඖෂධ හිඟය නිසා මේ බෙහෙත් වර්ග හතර මිලදී ගැනීම රටේ ජනතාවට මහා බරපතළ ප්‍රශ්නයක් වෙලා තිබෙනවා. මේ සඳහා අධික මුදලක් වැය කරන්න වනවා. මේ සුභසාධන රටේ -මේ සුභසාධන රාජ්‍ය තුළ- නිදහස් නිවහල් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයක් ක්‍රියාත්මක වනවා කියන ශ්‍රී ලංකාව තුළ මේ ඖෂධ හිඟය නිසා වතුගඩු රෝගීන්ට බොහෝදුරට සිද්ධ වෙලා තිබෙන්නේ පෞද්ගලිකව මේ බෙහෙත් හේන් ලබා ගැනීමයි.

ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමනි, ඒ වාගේම මම කනගාටුවෙන් තවත් කරුණක් කියන්න ඕනෑ. කොළඹ ජාතික රෝහලට මසකට වතුගඩු රෝගීන් 3,000ක් එනවා. එසේ මසකට පැමිණෙන වතුගඩු රෝගීන් 3,000කට ඒ වෙනුවෙන් වෙන් වුණු වාට්ටු සංකීර්ණයක් නැහැ. එය ලජ්ජාසහගත කාරණාවක්. හැම දවසකම එක වතුගඩු රෝගියෙක් මිය යනවා. ඒ අනුව මසකට වතුගඩු රෝගීන් 30ක් මිය යනවා. හැම මාසයකම කොළඹ ජාතික රෝහලට වතුගඩු රෝගීන් 3,000ක් එනකොට, ඒ හැමෝම යොමු කරවන්නේ කායික රෝග පිළිබඳ වාට්ටු අටකටයි. මේ තත්ත්වය තුළ වතුගඩු රෝගීන්ට ශක්තිමත් වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර ලබා දෙන්නට අමාරුයි. විශේෂයෙන්ම ඔබතුමන්ලාට ආමන්ත්‍රණය කරන්න පුළුවන් වතුගඩු රෝග පිළිබඳ විශේෂඥ වෛද්‍යවරු දෙපළක් සිටිනවා. එතුමන්ලාට කරා කළොත්, මේ තිබෙන අඩු පාඩුව එතුමන්ලා පෙන්වා දෙයි. විශේෂයෙන්ම මම අවධාරණය කරන්නට කැමැතියි, රුධිර කාන්දු පෙරණ පහසුකම්වල - hemodialysis machinesවල- හිඟයක් තිබෙන බව. කොළඹ මහ රෝහලේ ඒ ප්‍රතිකාරය ලබා දෙන්නට පුළුවන් වන්නේ රෝගීන්ගෙන් සියයට 50කට පමණයි. ඉතුරු සියයට 50 මහ පාරට බැහැලා පෞද්ගලික ආයතනවලට ගිහිල්ලා රුපියල් 8,000 බැගින් ගෙවා ප්‍රතිකාර ලබා ගන්නට ඕනෑ. මෙම රෝගීන් තමන්ගේ නිරෝගීභාවය තහවුරු කර ගන්නට නම්, හැම සතියකම dialysis තුන් වතාවක් කර ගන්නට ඕනෑ.

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ජාතික රෝහලේ බාහිර රෝගී අංශය වෙනුවෙන් තට්ටු 14කින් යුක්ත අලුත් ගොඩනැගිල්ලක් හදාගෙන යනවා. ජාතික රෝහලට මසකට වතුගඩු රෝගීන් 3,000ක් එනවා. එම රෝගීන් වෙනුවෙන් කරුණාකරලා අර අලුත් ගොඩනැගිල්ලේ වතුගඩු රෝග වෛද්‍ය ඒකකයක් වෙනමම පිහිටුවන්නට කටයුතු කරන්න කියන ඉල්ලීම මම විශේෂයෙන්ම අපේ ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගෙන් කරනවා. ඒ සඳහා ඔබතුමාගේ මැදිහත්වීම මේ අවස්ථාවේදී අපි බලාපොරොත්තු වනවා.

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, වතුගඩු රෝගයෙන් විපතට පත් වුණු ජනතාව සිටින බල ප්‍රදේශවල සංඛ්‍යා ලේඛන කිහිපයක් මම කියන්න කැමැතියි. මේ වන විට මැදවිවිස ප්‍රදේශයේ වතුගඩු

රෝගීන් 2,800ක් සිටිනවා. පදවියේ 2,400ක් සිටිනවා. සිරිපුර 1,600ක් සිටිනවා. කැබිනිගොල්ලාවේ 1,029ක් සිටිනවා. ඒ වාගේම ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා නියෝජ්‍ය කරන දිස්ත්‍රික්කයේ පිහිටි මැදිරිගිරිය ප්‍රදේශයේ රෝගීන් 782ක් සිටිනවා. පොල්පිහිගම 654යි. මහියංගනයේ 4,656යි. මේ යනාදී වශයෙන් රෝගීන් 65,000ක් පමණ මේ බල ප්‍රදේශයන්හි සිටිනවා. ප්‍රධාන වශයෙන් අද උතුරු-මැද බල ප්‍රදේශයේත්, ඒ වාගේම ඌව බල ප්‍රදේශයේත් මේ ප්‍රශ්නය මහා ප්‍රචලිත ප්‍රශ්නයක් බවට පත් වෙලා තිබෙනවා. අද වන විට දකුණු පළාතටත්, ඒ වාගේම අම්පාර දිස්ත්‍රික්කය ඇතුළු නැහෙනහිර පළාතටත් මෙය ව්‍යාප්ත වෙමින් පවතිනවා කියන එක ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාත්, නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාත් හොඳින් දන්නා කාරණාවක්.

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, දැන් වතුගඩු රෝගී ඒකකය ගැන කරා කරන කොට අනුරාධපුරය ශික්ෂණ රෝහලේ තිබෙන තත්ත්වය මොකක්ද? ඇත්ත වශයෙන්ම ආණ්ඩුවෙන් කියන්න පුළුවන්, රුධිර කාන්දු පෙරණ පහසුකම් අංග සම්පූර්ණව තිබෙනවා කියලා. ඒක ඇත්ත. එම යන්ත්‍ර 23ක් තිබෙනවා. හැබැයි ගරු ඇමතිතුමනි, ඒ යන්ත්‍ර 23ත්, 12ක් සවි කරලා නැහැ. ඒවා ගබඩාවේ තිබෙන්නේ. ඇයි? උපාංග නැහැ කියලා; උපාංගවලට ප්‍රතිපාදන නැහැ කියලා. කරුණාකරලා සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගේ අවධානය ඒ කෙරෙහි යොමු කරන්න. ඒ වාගේම වතුගඩු රෝගීන් සඳහා විශේෂ පුටු ගබඩා කාමරයේ ගබඩා කරලා තිබෙනවා. රෝගීන් සඳහා ඒවා යොමු කරන්නේ නැහැ. ඒ වාගේම එක රෝගියෙකුට දිනකට පැය හතරක් මේ රුධිර කාන්දු පෙරණ පහසුකම් තුළින් ප්‍රතිකාර කරන්නට ඕනෑ.

අනුරාධපුර රෝහලට හැම දාම රෝගීන් 30ක් 40ක් එනවා. ඒ අය රාත්‍රී කාලයේ කොරිඩෝවේ නිදා ගන්නවා. අර රුධිර කාන්දු පෙරණ පහසුකම් අක්‍රීය වෙලා තිබෙන නිසා කොරිඩෝවේ නිදා ගෙන ඉඳලා ඊළඟට දවසේ තමයි ප්‍රතිකාර ලබා ගැනීම කරන්නේ.

උතුරු මැද පළාත ගැන කරා කරන කොට අපට "දැයට කිරුළ" වැඩ සටහන මතක් වෙනවා. රුපියල් කෝටි 1200ක් වැය කරලා දැයට කිරුළක් ක්‍රියාත්මක කළා. මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, "දැයට කිරුළ" නම් රජරටට හෙණයක් වෙලායි තිබෙන්නේ. මේ "දැයට කිරුළ" වැඩ සටහන තුළින් පිරිසිදු පානීය ජල ව්‍යාපෘති දියත් කරලා වතුගඩු රෝගයට - වතුගඩු උවදුරට- ලක් වෙලා තිබෙන මේ බල ප්‍රදේශවලට ඇයි පිරිසිදු පානීය ජලය ලබා දෙන්නට කටයුතු කරලා නැත්තේ? අඩු ගණනේ "දැයට කිරුළ" වැඩ සටහනින් අර ගබඩාවේ තිබෙන රුධිර කාන්දු පෙරණ කට්ටල 12ට අවශ්‍ය උපාංග වික සවි කරලා ඒවා ක්‍රියාත්මක කරන්නට හැකියාව තිබුණා නේද කියන එක මම අහන්න කැමැතියි. ඒ නිසා, "රජරට නවෝදය" "දැයට කිරුළ" "රජරටට සහන" කියන ඒවා වචනවලට පමණක් සීමා කරන්නේ නැතිව, අද මුළු රජරටටම පිළිලයක් වෙලා තිබෙන මේ වතුගඩු රෝගයට තිරසාර ඉක්මන් විසඳුමක් ලබා දෙන්නට ක්‍රියාකාරී සැලැස්මක් දියත් කරන්නය කියලා මම මේ අවස්ථාවේ ඉල්ලීමක් කරනවා.

ඒ වාගේම ගරු ඇමතිතුමාගේත්, ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාගේත් අවධානය යොමු කළ යුතු තවත් කරුණක් තිබෙනවා. ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ වාර්තා එළිදක්වා නැතැයි කියන කාරණාව කියන කොට ඔබතුමන්ලා පොඩ්ඩක් කැගහුවා. බලන්න, මම නොවෙයි මේක කියන්නේ 2012.08.28 "ලංකාදීප" පුවත්පත.

"අභිරහස් වතුගඩු රෝගයේ වංචා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හංගා ගෙන."

"ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය වාර්තා තුනක් දීලා."

ඒ වාගේම 2012.10.15 "මව්බිම" පුවත් පතේ මේ විධියට කියා තිබෙනවා:

"ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ වාර්තා තුනම සෞඛ්‍ය ඇමති සාක්ෂුවේ දමා ගෙන."

ඒ වාගේම 2012.08.15 වැනිදා "දිවයින" පුවත් පත මේ විධියට කියා තිබෙනවා:

"ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ වාර්තා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් සහවලා."

එක පුවත් පතක් නොවෙයි, දිවයින පුවත් පත, මව්බිම පුවත් පත, ලංකාදීප පුවත් පත මේ විධියට වාර්තා කර තිබෙනවා. මා ඒ පිළිබඳව ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරනවා. කරුණාකරලා මේ තොරතුරු, කරුණු කාරණා හංගා ගෙන ඉන්නේ නැතිව මුළු ලෝකයටම ඉදිරිපත් කරන්න. තමුන්නාන්සේලා ඒකට මැලි වෙන්න එපා. මේ තොරතුරු ටික හෙළි කරලා මේ ප්‍රශ්නය විසඳන්නට පැහැදිලි පිරිසිදු වැඩ සටහනක් ක්‍රියාත්මක කරන්න කියලා මම ඉල්ලීමක් කරනවා. ඒ පුවත් පත් වාර්තා සියල්ලක්ම මම මේ අවස්ථාවේ සභාගත* කරනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රිතුමනි, මේ අවස්ථාවේ මම අවතීර්ණ වෙන්න බලාපොරොත්තු වෙනවා, "මහින්ද චින්තන - දිනවල ශ්‍රී ලංකා" වැඩ සටහනේ 61 වැනි පිටුවේ සඳහන් පොරොන්දුවලට. ජාත්‍යන්තර වශයෙන් පිළිගැනීමට පාත්‍ර වී ඇති සේනක බිබිලේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය යළි ක්‍රියාවට නංවනවා කියා එහි තිබෙනවා. මොකක්ද මේ සේනක බිබිලේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය කියන්නේ? සහන මිලකට ගුණාත්මකභාවයෙන් යුත් උසස් ආයුර්වේද ඖෂධ රටේ ජනතාවගේ සෞඛ්‍ය අවශ්‍යතාවන් සඳහා තිරසාර අන්දමින් ලබා දීම. දේශීය ඖෂධ නිෂ්පාදන ක්‍රියාවලිය සවිබල ගැන්වීම. ඒ වාගේම වෛද්‍ය සහ පාරිභෝගික ක්ෂේත්‍ර තුළින් ක්‍රමානුකූල තිරසාර ඖෂධ භාවිතය ක්‍රියාත්මක කිරීම ගැනත් ඒකෙන් කියනවා.

ඔබතුමා හොඳින් දන්නා කාරණාවක් තමයි, අද අපේ රටට සියයට 90ක් ඖෂධ ආනයනය කරන බව. දේශීය නිෂ්පාදනය සියයට 10යි. අපි හොඳින් දන්නවා අපේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා මේ පදවිය - මේ වගකීම - හාර ගත්ත දවසේ ඉඳලා සේනක බිබිලේ ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාවට නංවන්න, සක්‍රීය කරවන්න ලොකු උත්සාහයක නිරත වුණ බව. 2011 ඔක්තෝබර් මාසයේ බණ්ඩාරනායක සම්මන්ත්‍රණ ශාලාවේදී ඔබතුමා පැහැදිලිවම කිව්වා, ඉදිරි මාස දෙක ඇතුළත මේ ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක කරනවා කියලා. හැබැයි ගරු ඇමතිතුමනි, මේ ප්‍රතිපත්තියට සිදු වෙලා තිබෙන්නේ මොකක්ද? සති දෙකකින් දෙන්නම්, සති දෙකකින් දෙන්නම්, සති දෙකකින් දෙන්නම් කියලා නීතිපති දෙපාර්තමේන්තුව ඒ වාර්තාව මාස ගණනාවක් තියා ගෙන ඉන්නවා. බාලගිරි දෝෂය වාගේ ඒ වැඩ සටහන සම්පූර්ණයෙන්ම අක්‍රීය වුණු බව මුළු ලෝකයාම දන්නවා. විටෙක කිව්වා, අදාළ නිලධාරියා විශ්‍රාම ගිහිල්ලයි කියලා. තවත් අවස්ථාවක කිව්වා ඒ අදාළ නිලධාරියාගේ පරිගණකය අක්‍රීය වෙලා කියලා. තවත් අවස්ථාවකදී කිව්වා, මේ පනත් කෙටුම්පත සංකීර්ණ වැඩිසි, ඒ නිසා නැවත වරක් සකස් කරන්නට ඕනෑය කියලා.

අද බොහෝ දෙනා කපා කරනවා, අග්‍රවිනිශ්චයකාරකම්‍යගේ අබලතාව, දුබලතාව, විෂම පැවැත්ම ගැන. මම ගරු ඇමතිතුමාගෙන් අහන්න කැමැතියි කාගේ අබලතාව, දුබලතාව, විෂම පැවැත්ම නිසාද සේනක බිබිලේ ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය මේ රටේ ක්‍රියාත්මක නොකරන්නේ කියලා.

ඒ වාගේම තව කාරණයක් මා ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානයට යොමු කරවන්න කැමැතියි. 2005 - 2011 කාලය තුළ බාල

වර්ගයේ බෙහෙත් ගෙන්වන සමාගම් 74ක් ගැන හෙළි වුණා. ඉන්දියාවේ, මැලේසියාවේ, සිංගප්පූරුවේ, පිලිපීනයේ, සයිප්‍රසයේ, චීනයේ, කොරියාවේ, තායිලන්තයේ සහ ශ්‍රී ලංකාවේ සමහර සමාගම්. කොළඹ විශ්වවිද්‍යාලයේ අධිකරණ වෛද්‍ය අංශයේ මහාචාර්ය රවීන්ද්‍ර මැතිතුමා කියනවා, ඖෂධ විෂ වීම නිසා වසරකට දහදහස් ලෙඩට දුකට පත් වනවා; සියයක් මිය යනවා කියලා. ඒ වාගේම තවත් නිදසුන් ගණනාවක් මම ඉදිරිපත් කරන්න කැමැතියි. 2012 ඔක්තෝබර් මාසයේ ගාල්ල කරාපිටියේදී දැරියක් මිය ගියා, ceftriaxone නමැති ප්‍රතිජීවක ඖෂධය ලබා දීමෙන් පසු. රුබෙල්ලා එන්නත ලබා දීමෙන් පසු මාතර ප්‍රදේශයේ දැරියක් මිය ගියා. නිට්ටබ්‍රුවේ කාන්තාවකට සිසේරියන් සැත්කමකදී ප්‍රතිජීවක ඖෂධ වර්ග දෙකක් වන meropenem, amoxicillin/clavunalic acid ලබා දීලා, ඒ ජීවිතය අහිමි වුණා. මම මේ නිදසුන් ඉදිරිපත් කරන්නේ, බාල ඖෂධ ගෙන්වා, කල් ඉකුත් වුණු ඖෂධ ගෙන්වා මේ රටේ ජනතාව විපතට පත් වන යුගයක සේනක බිබිලේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය වඩාත් වැදගත් වන බව කියන්නයි.

ඒ වාගේම ගරු ඇමතිතුමනි, අද බලන්න ඖෂධවල මිල ගණන්. මා ඔබතුමාට උදාහරණ කිහිපයක් ඉදිරිපත් කරන්න කැමැතියි. Cetirizine කියන බෙහෙතේ ආනයනික වියදම රුපියල් 88යි; චිකුණුම් මිල රුපියල් 396යි. Montelukast කියන බෙහෙතේ ආනයනික මිල රුපියල් 440යි; චිකුණුම් මිල රුපියල් 2,645යි. Cefoperazone කියන ඖෂධයේ ආනයනික මිල රුපියල් 108යි; චිකුණුම් මිල රුපියල් 960යි. Sildenafil citrate කියන බෙහෙතේ ආනයනික මිල රුපියල් 15යි; චිකුණුම් මිල රුපියල් 99යි. Domperidone කියන බෙහෙතේ ආනයනික මිල රුපියල් 58යි; චිකුණුම් මිල රුපියල් 401යි.

ඇත්ත වශයෙන්ම ගරු ඇමතිතුමනි, අද මේ බහු ජාතික ඖෂධ මාරියාව සියයට 80ක් ලාභ තබා ගෙනයි මේ ඖෂධ විකිණීමේ කර්තව්‍ය කරන්නේ. මේ රටට අවශ්‍ය වන්නේ, ඖෂධ වර්ග 2500ත්, 3000ත් අතර ප්‍රමාණයක්. නමුත් ඖෂධ වර්ග 12,000ක් ආනයනය කරනවා. 2010 වර්ෂයේ විගණකාධිපති වාර්තාවෙන් කියනවා, ඖෂධවලින් රුපියල් මිලියන 435ක් වටිනා ඖෂධ ප්‍රමිතියෙන් තොරයි, ඒ ප්‍රමිතියෙන් තොර ඖෂධවලින් සියයට 81ක් රෝගීන් හට නිකුත් කරලා තිබෙනවා කියලා. රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ ප්‍රසම්පාදන කමිටුව සහ තාක්ෂණ කමිටුවේ අනුමැතිය සහිතව වසර හයක කාලයක් තුළ, නුසුදුසු ඖෂධ මෙට්‍රික් ටොන් දහනවදහසක් හොල්සිම් ආයතනය විනාශ කර තිබෙනවා. 2009 වර්ෂයේදී පරණ බෙහෙත් කන්ටේනර් 17ක් හොල්සිම් ආයතනය විනාශ කරලා තිබෙනවා.

ගරු ලලිත් දිසානායක මහතා (සෞඛ්‍ය නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு லலித் திசாநாயக்க - சுகாதார பிரதி அமைச்சர்)

(The Hon. Lalith Dissanayake - Deputy Minister of Health)

ගරු මන්ත්‍රිතුමනි, පොඩි පැහැදිලි කිරීමක් කරන්න තිබෙනවා.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ்)

(The Hon. Sajith Premadasa)

ඔබතුමා පැහැදිලි කර ගන්න, ඔබතුමාගේ වෙලාව තුළ. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රිතුමනි, 2010 දෙසැම්බර් 31 වන දිනට අවසන් වන වර්ෂය සඳහා වූ මූල්‍ය ප්‍රකාශනය පිළිබඳව විගණකාධිපති වාර්තාවට අනුව, ඖෂධ ගෙන්වීම, ඖෂධ බෙදා හැරීම පිළිබඳ මූල්‍යමය ගැටලු රැසක් වාර්තා වෙලා තිබෙනවාය කියන එක අවධාරණය වෙලා තිබෙනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, මා ඔබතුමාගෙන් මේ අවස්ථාවේ ඉල්ලීමක් කරනවා, ගිලන් වුණු මේ රටේ ජනතාවට ගුණාත්මක බෙහෙත් ලබා දීමේ ක්‍රියාවලියට ඉතා විෂම බලපෑමක් කරන, මේ රටේ ඖෂධ මාරියාවට විරුද්ධව ඔබතුමා මැදිහත් වෙලා, සේනක බිබිලේ ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය

* ප්‍රස්තකාලයේ තබා ඇත.

* நூலினை லயத்திதில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

* Placed in the Library.

[ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා]

ක්‍රියාවට නංවන්නට මැලි වෙන්න එපා කියලා. ඒ සඳහා විපක්ෂයේ අපි සියලු දෙනාම ඔබතුමාට අවශ්‍ය සියලුම සහයෝගය ලබා දෙන්නට ලැස්තියි කියන එක මේ අවස්ථාවේ ප්‍රකාශ කරනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, ඇමෙරිකානු අධිකරණය 2009 ජනවාරි ඉදලා 2012 ජූලි වනතුරු ප්‍රධාන පෙළේ ඖෂධ ව්‍යාපාර හයකට ඇමෙරිකානු ඩොලර් බිලියන -මිලියන නොවෙයි- 9.7ක දඩ ගහලා තිබෙනවා.

ඇයි? ඇමෙරිකාවේ ආහාර සහ ඖෂධ පරිපාලන - Food and Drug Administration- ආයතනය කියලා ආයතනයක් තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම මිනිස් ජීවිත අනතුරට ලක් කරමින් ආහාර හා ඖෂධ සම්බන්ධ නීති රීති උල්ලංඝනය කරන විට ඇමෙරිකාවේ Food and Drug Administration කියන ආයතනය මගින් ඩොලර් බිලියන 9.7ක දඩ ගහන්නට මැලි වෙලා නැහැ. මොනවාද මේ දඩ ගැනු ආයතන? Glaxo SmithKline - ඩොලර් බිලියන 3යි. Abbott Laboratories - ඩොලර් බිලියන 1.5යි. Merck - ඩොලර් බිලියන 1යි. AstraZeneca - ඩොලර් මිලියන 500යි. Pfizer - ඩොලර් බිලියන 2.3යි. Eli Lilly - ඩොලර් බිලියන 1.4යි. එහෙම නම්, ඇමෙරිකාවේ ජාතික ආහාර හා ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියක් ක්‍රියාත්මක වනවා නම්, අපේ රටේ සේනක බිබිලේ ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක කරන්නට මැලි වෙන්නේ ඇයි කියන ප්‍රශ්නය මම මේ අවස්ථාවේදී අහන්නට කැමැතියි.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(තலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමාට තව මිනිත්තු 2ක කාලයක් පමණයි තිබෙන්නේ.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ்)

(The Hon. Sajith Premadasa)

නැහැ, මට විනාඩි 45ක කාලයක් ලබා දී තිබුණා.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

නැහැ, විනාඩි 38ක කාලයක් තමයි ඔබතුමාගේ ප්‍රධාන සංවිධායකතුමා ලබා දී තිබුණේ.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ்)

(The Hon. Sajith Premadasa)

මට විනාඩි 45ක කාලයක් ලැබුණා, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ඒ සඳහා මූලාසනයට මොනවා වත් කරන්න බැහැ නේ. ඔබතුමාගේ කථාව කර ගෙන යන්න. තව මිනිත්තු 2යි තිබෙන්නේ.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ்)

(The Hon. Sajith Premadasa)

මම මේ අවස්ථාවේදී ඉල්ලීමක් කරනවා, මට මේ කරුණු ටික ඉදිරිපත් කරන්නට අවස්ථාව ලබා දෙන්න කියලා. මොකද, මේවා වැදගත් කරුණු. විශේෂයෙන්ම මම මේ අවස්ථාවේදී ගරු

ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා, විලවුන් උපකරණ සහ ඖෂධ අධිකාරිය සවි බල ගන්වලා, අවශ්‍ය බලය ලබා දීලා මේ රටට බාල ඖෂධ ආනයනය කිරීමේ වැඩ සටහන් නතර කරලා, ඖෂධ ආනයන හා අලෙවි වෙළෙඳ ජාලය නියාමනය කරන්නට පැහැදිලි වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කරලා, සේනක බිබිලේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාවට නංවන්නට කටයුතු කරන්න කියලා. මේ වන විට මේ රටේ ක්‍රියාත්මක වන ඖෂධ ත්‍රස්තවාදය ඔඩු දුවන්නට ඉඩ නොදී මේ ක්‍රියාත්මක වන බහුජාතික කුමන්ත්‍රණය පරදවන්නට, මේ ඖෂධ බ්‍රව්ල්ලන්ගෙන් මේ රටේ ජනතාව බේරා ගන්නට කටයුතු කරන්නට කියා මම ඔබතුමාගෙන් මේ අවස්ථාවේදී ඉල්ලීමක් කරනවා. ඒ වාගේම මම මගේ කථාවේ අවසාන කොටසට අවතීර්ණ වන්නට කැමැතියි.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ඔබතුමාට තව විනාඩියක කාලයක් තිබෙනවා.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ்)

(The Hon. Sajith Premadasa)

මට තව විනාඩි කිහිපයක් ලබා දෙන ලෙස ඉල්ලා සිටිනවා. විශේෂයෙන්ම මම මේ අවස්ථාව ගන්නට කැමැතියි. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ දූෂණ සහ වංචා රැසක් ක්‍රියාත්මක වෙනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, අද වේදනා නාශක බෙහෙත් ගන්න, ලේ හා මුත්‍රා පරීක්ෂණ කර ගන්න pharmacy ගණනේ සහ පිටත ඇති රසායනාගාර ගණනේ යන්න අපේ රටේ ජනතාවට සිදු වෙලා තිබෙනවා. මහ ලොකුවට නිදහස්, නිවහල් සෞඛ්‍ය ප්‍රතිපත්තිය කියලා පුරසාරම් දොඩවනවා. නිදහස්, නිවහල් රාජ්‍ය සම්පත උපයෝගී කර ගෙන ක්‍රියාත්මක වන සෞඛ්‍ය ප්‍රතිපත්තිය හරහා ලේ සහ මුත්‍රා පරීක්ෂණවලටත් පිටත තිබෙන පෞද්ගලික රසායනාගාරවලට යන්න ඕනෑ. රජයේ රෝහල් පද්ධතියෙන් ලැබෙන්නේ තුණ්ඩු කැල්ලක් විතරයි. පිටත තිබෙන pharmacyවලට ගිහිනේ බෙහෙත් ටික ලබා ගන්නට සිදු වන තත්ත්වයක් තමයි අද තිබෙන්නේ.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

Order, please! ඔබතුමාට ලබා දී ඇති වෙලාව නම් අවසානයයි. Please wind up.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ்)

(The Hon. Sajith Premadasa)

අද අපේ රටේ බරපතළ ඖෂධ හිඟයන් රට තුළම නිර්මාණය කරනවා. ඒ වෙන මොනවාත් නිසා නොවෙයි ටෙන්ඩර් පටිපාටියෙන් බැහැරව විවිධ බේන් හේන් ලබා ගන්නට. එවැනි සිද්ධීන් කිහිපයක් තමයි, රුධිර මධ්‍යස්ථානයේ ක්‍රියාත්මක වූණ කල් ඉකුත් වූ ප්ලස්මා පෙරණ කට්ටල සිද්ධිය; සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ නැපැල් ශාඛාවේ ලක්ෂ හතරහමාරක වංචාව, චීනයේ සන්ගම් සමාගමෙන් බාල සේලයින් උපකරණ ලබා දුන්න වංචාව; ශල්‍ය අත් වැසුම් වංචාව. ශල්‍ය අත් වැසුම්වලට 2011 වසරේ කිසිම ටෙන්ඩරයක් ක්‍රියාත්මක කරලා නැහැ. ඒ මොකද, ටෙන්ඩර්වලින් පරිබාහිරව ඒ ආම්පන්න ලබා ගන්නට. රුපියල 2.50ට ලබා ගන්න පුළුවන් දෙයට රුපියල් 7.50, 8.00 ගෙවනවා. රුපියල් 20ට ගන්න පුළුවන් දෙයට රුපියල් 45, 67 ගෙවනවා. 2012 වසරේ ප්‍රාදේශීය මිලදී ගැනීම් සඳහා රුපියල් බිලියන 5ක් වෙන් කළා. මේ ප්‍රාදේශීය මිලදී ගැනීම් කියන්නේ තමන්ගේ අභිමතය පරිදි මිලදී ගැනීම් ක්‍රියාත්මක කරලා කොමිස් කාක්කෝ බිහි කරන වැඩ සටහනක්. එහෙම නම් මගේ කථාව අවසන්

කරන්නට පෙර විශේෂයෙන්ම මම ගරු ඇමතිතුමාට කියන්නට කැමැතියි, මොනම හේතුවක් නිසාවත් මම විශ්වාස කරන්නේ නැහැ ඔබතුමා හොරෙක් කියලා. ඔබතුමාගේ නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා හොරෙක් කියලා මම කියන්නේ නැහැ.

මම විශ්වාස කරන හැටියට ගැමි ප්‍රදේශවලින් බිහි වුණු දේශපාලන නායකයින් හැටියට ඔබතුමන්ලාට ලොකු වුවමනාවක් තිබෙනවා, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට හොඳ ශක්තියක් ලබා දීලා පිරිසිදු තිරසාර වැඩසටහනක් ක්‍රියාත්මක කරන්න. හැබැයි, ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමන්ලා දෙපොළ හොරු නොවුණාට, ඔබතුමන්ලා වටේ හොරු ජාවාරම්කාරයෝ ගණනාවක් ඉන්නවා. ඒ අය ක්‍රියාත්මක කරන දූෂණවලින් මඩ තැවරෙන්නේ ඔබතුමන්ලාගේ ඇහෙය කියන එක මා මේ අවස්ථාවේ සඳහන් කරන්න කැමැතියි. මගේ කථාව අවසන් කිරීමට පෙර තවත් කාරණයක් සඳහන් කරන්න කැමැතියි. [බාධා කිරීමක්] මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට තව විනාඩියක් දෙන්න.

මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

Hon. Member, you have already exceeded your time by two minutes.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாசு)

(The Hon. Sajith Premadasa)

මට කියන්න බැරි වුණු කරුණු කාරණා සියල්ලම මා සභාගත* කරනවා.

විලියම් ජේක්ස් පියර් නැමැති දාර්ශනිකයාගේ වදනක් සඳහන් කරමින් මගේ කථාව අවසන් කරන්නට කැමැතියි. එතුමා වරෙක මෙසේ ප්‍රකාශ කර තිබෙනවා:

"Some are born great, some achieve greatness and some have greatness thrust upon them".

මොකක්ද එහි තේරුම? සමහරු උත්පත්තියෙන්ම ශ්‍රේෂ්ඨයෝයි. තවත් සමහරු ක්‍රියාවන් හරහා ශ්‍රේෂ්ඨයන් බවට පත් වෙනවා. තවත් සමහරුන්ගේ හිස මත ඒ ශ්‍රේෂ්ඨකම අනුන් පටවනවා. මම ගරු ඇමතිතුමාටත්, නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාටත් කියන්න කැමැතියි, ඔබතුමන්ලා දෙපොළටම අනගිහවතිය අවස්ථාවක් එළඹී තිබෙන බව. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය තුළ ශ්‍රේෂ්ඨ ක්‍රියාවන් රැසක් දියත් කරලා, මේ ජරාපීර්ණ වන සැරව ගලන තුවාලය, ඕපස් ගලන තුවාලය සම්පූර්ණයෙන්ම සුව කරලා, මේ ප්‍රශ්න විසඳන්නට ශ්‍රේෂ්ඨයින් හැටියට කටයුතු කරන්නට ඔබ දෙපොළටම වාසනාව ලැබේවා කියා මා ප්‍රාර්ථනා කරනවා.

[අ. හා. 1.40]

ගරු සී.පී.ඩී. බණ්ඩාරනායක මහතා (දේශීය වෛද්‍ය නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு சீ.பி.டி. பண்டாரநாயக்க - சுதேச மருத்துவத்துறை பிரதி அமைச்சர்)

(The Hon. C.P.D. Bandaranaike - Deputy Minister of Indigenous Medicine)

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, 2013 වර්ෂයේ අය වැය කාරක සභා අවස්ථාවේදී දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය සාකච්ඡාවට බඳුන් කෙරෙන මේ මොහොතේ මා සඳහන්

* ප්‍රශ්නකාලයේ තබා ඇත.

* நூலிசையுத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

* Placed in the Library.

කරන්නට කැමැතියි, අතිගරු ජනාධිපතිතුමන් ප්‍රමුඛ අප රජය දැවැන්ත ආර්ථික සංවර්ධනයක් කරා ළඟා වීමට සමත්ව තිබීම අප අගය කළ යුතු බව. දශක තුනක පමණ කාලයක් පුරා පැවති කුරිරු ත්‍රස්තවාදය පරාජය කරමින්, ඒකීය රටක් බිහි කිරීම සඳහා පුරෝගාමීව කටයුතු කළ අතිගරු ජනාධිපති මහින්ද රාජපක්ෂ මැතිතුමාට ශුභාශිෂ්‍ය පුද කිරීමට අප මෙය අවස්ථාවක් කර ගන්නවා.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ රටේ ඉදිරි ගමන වෙනුවෙන් දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය නගා සිටුවීමට දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ පර්යේෂණ කටයුතු සඳහා අතිගරු ජනාධිපතිතුමා මෙවර අය වැය තුළින් රුපියල් මිලියන 300ක මුදලක් වෙන් කර තිබෙනවා. අපේ සාලින්ද දිසානායක ගරු අමාත්‍යතුමා එදා ඉඳලා බලාපොරොත්තු වුණු දෙයක් තමයි වෛද්‍ය පර්යේෂණ ආයතනය ශක්තිමත් කර ඒ තුළින් අපේ දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය ශක්තිමත් කිරීම. අද සජිත් ප්‍රේමදාස මැතිතුමා මතක් කළා වාගේ; එතුමා පැහැදිලි කළා වාගේ පර්යේෂණ තුළින් වෛද්‍ය ක්‍රමය ශක්තිමත් කිරීමත්, ඒ ලෙඩ රෝගවලට අවශ්‍ය බෙහෙත් සකස් කිරීමත් දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැඩ පිළිවෙළ ක්‍රියාත්මක කිරීමට ශක්තියක් වෙනවා. ඒ වාගේම පසු ගිය කාලය තුළ ග්‍රාමීය මට්ටමින් නොමිලේ ආයුර්වේද වෛද්‍ය සායන පැවැත්වීම නිසා ගම්බද අයට යහපත් සෞඛ්‍ය තත්ත්වයක් ඇති කිරීමට පුළුවන් වෙලා තිබෙනවා. ආයුර්වේදය පිළිබඳව ඒ අය දැනුවත් කර ඒ වැඩ පිළිවෙළවල් අපට ක්‍රියාත්මක කරන්න පුළුවන් වෙලා තිබෙනවා.

පසු ගිය කාලයේ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය තුළින් පාසල් ඔසු උයන් ව්‍යාපෘතියක් ආරම්භ කළා. ඒ තුළින් පාසල් දරුවන්ට බෙහෙත් පැළෑටි හඳුන්වා දී ඔසු වගාව ගැන අවබෝධයක් ලබා දීමට පුළුවන් වෙලා තිබෙනවා. ඇත්ත වශයෙන්ම අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශයේ ගරු බන්දුල ගුණවර්ධන අමාත්‍යතුමාත් සමඟ අප එහි මූලික වැඩ පිළිවෙළ ආරම්භ කළා. ඉන් පසුව අපි තරගකාරී වැඩ පිළිවෙළකටත් යොමු වුණා.

මේ වන විට ඒ වැඩ පිළිවෙළක් සමඟ විදුහල්පතිවරුන් සඳහා තේවාසික වැඩ මුළුවක් ආරම්භ කළා, අපේ හල්දුම්මුල්ල ඔසු උයන ආශ්‍රිතව. දුර්ලභ ගණයේ ඔසු පැළ වර්ග හඳුන්වා දී අනෙක් ඔසු උයන්වලටත් ඒ වැඩ පිළිවෙළ දියත් කිරීමට පුළුවන් වෙනවා. විදුහල්පතිවරුන් හරහා ඒ වැඩ පිළිවෙළ අපට ක්‍රියාත්මක කරන්න පුළුවන්. දෙමව්පියන් දැනුවත් කර, ඔසු පැළ ලබා දීමෙන් ඒ අයට තමන්ගේ ගෙවත්තේ පවා ඒවා වගා කරන්න පුළුවන්. ඊට අමතරව අපේ විදේශ විනිමය ආරක්ෂා කර ගැනීම සඳහාත් එය පිටිවහලක් වනවා. පෞද්ගලික අංශය සහ අනෙකුත් ආයතන සම්බන්ධ කරගෙන ඔසු පැළ වගා කිරීමේ වැඩ පිළිවෙළක් දියත් කිරීමටත් අපට පුළුවන්කම ලැබී තිබෙනවා. ඒ වාගේම ආයුර්වේද සංස්ථාව ඒවා මිලදී ගැනීමේ වැඩ පිළිවෙළක් ද යොදා තිබෙනවා. පසු ගිය කාලය තුළ දඹාන ආදී වාසීන්ගෙන් කටුවැල්බටු මිලදී ගන්නා විශාල මුදලක් ඒ අයට ලබා දී කටුවැල්බටු සියල්ලම මිලදී ගැනීමට ආයුර්වේද සංස්ථාව කටයුතු කර තිබෙනවා.

ඒ වාගේම මම මේ කාරණයත් මතක් කරන්නට ඕනෑ. ආර්ථික සංවර්ධන අමාත්‍ය ගරු බැසිල් රාජපක්ෂ මැතිතුමාගේ වැඩ පිළිවෙළක් අනුව, දිවි නැගීම වැඩ සටහන තුළින් මේ වැඩ පිළිවෙළ තවදුරටත් සාර්ථක කර ගන්නට පුළුවන්කම ලැබී තිබෙනවා. ඒ වාගේම මෙහිදී රසායනික පොහොර භාවිතා කරන්නේ නැතිව කාබනික පොහොර භාවිතා කිරීමට යොමු කිරීමත් සිදු කරනවා. එසේ කාබනික පොහොර භාවිතා කර වවන ලද එළවලු, පලතුරු වැනි දෑ ආහාරයට ගැනීම තුළින් ශරීර සෞඛ්‍යය රැක ගෙන නිරෝගී සුවයෙන් ජීවත් වීමට හැකියාව ලැබෙනවා. ඒ වාගේම සමබල ආහාර වේලක් ලබා ගැනීම ඉතා වැදගත් දෙයක් වෙනවා. මොකද අද විවිධ ලෙඩ රෝග පැතිරෙනවා. පසු ගිය කාලය තුළ පෝෂණ මන්දිර ඉදි කිරීමේ

[ගරු සී.පී.ඩී. බණ්ඩාරනායක මහතා]

වැඩ පිළිවෙළක් ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාස මට්ටමෙන් එසේ නැත්නම් දිස්ත්‍රික් මට්ටමෙන් ක්‍රියාත්මක වුණා. එහිදී විශේෂයෙන්ම කොළ කැඳ සහ ඔසු පැන් කරන්න ලබා දීම සිදු කරනු ලැබුවා. ඒ තුළින් ජනතාවගේ පෝෂණ තත්ත්වය දියුණු කිරීමට කටයුතු කර තිබෙනවා. අද බලන විට එය ස්වයං-රැකියාවක් සඳහාත් මුල් වෙලා තිබෙනවා. කොළ කැඳ හා ඔසු පැන් ලබා දීමේ එම වැඩ පිළිවෙළ අද රට පුරාම දියත් වෙලා තිබෙනවා.

දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශ ගරු සාලින්ද දිසානායක අමාත්‍යතුමාගේ මූලිකත්වයෙන්, වසර විසිපහක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ වුණු, ලියාපදිංචි වුණු වෛද්‍යවරුන්ට ඔවුන්ගේ සේවය ඇගයීම සඳහා වැඩ පිළිවෙළක් කුරුණෑගල, ගම්පහ, හම්බන්තොට දිස්ත්‍රික්කවල මේ වෙනකොට ක්‍රියාත්මක කර තිබෙනවා. රට පුරාම එම වැඩ පිළිවෙළ දියත් කර සෑම දිස්ත්‍රික්කයකම එම ඇගයීමේ කටයුතු කිරීමට අප බලාපොරොත්තු වෙනවා. එම වෛද්‍යවරුන් අවුරුදු 25ක කාලයක් තුළ දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය නඟා සිටුවීමට ශක්තිය ලබා දීමට කටයුතු කිරීම අප ඉතාමත් අගය කොට සලකනවා. වෛද්‍යවරුන් ලියාපදිංචි කිරීම පිළිබඳවත් ජංගම සේවා වැඩසටහනක් පසු ගිය කාලයේ ක්‍රියාත්මක කළා. මේ වර්ෂය තුළත් දිස්ත්‍රික් මට්ටමෙන් අපේ අමාත්‍යාංශය තුළින් ඒ වැඩ පිළිවෙළ ක්‍රියාත්මක කරන්නට අප බලාපොරොත්තු වෙනවා.

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, පසු ගිය දිනවල මේ දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය ජාත්‍යන්තරවත් ප්‍රචලිත කිරීමේ අවස්ථාව අපට උදා වුණා. එංගලන්තයේ ලන්ඩන් නුවර කිංස්ටන්හි පංච කර්ම මධ්‍යස්ථානයක් ආරම්භ කිරීමට අමතරව ජපානයේද ස්ථාන කීපයක පංචකර්ම මධ්‍යස්ථාන ආරම්භ කිරීමට අප සැලසුම් කර තිබෙනවා. ගරු සාලින්ද දිසානායක අමාත්‍යතුමාත්, මමත් 2012 වසරේ ජපානයේ පැවැත්වූ Japan-Sri Lanka Festival නැමැති වෛද්‍ය ප්‍රදර්ශනයට සහභාගි වුණා. ආයුර්වේද සංස්ථාවේ මූලිකත්වයෙන් යුතුව ආයුර්වේද ප්‍රදර්ශන කුටි ආරම්භ කරලා අපේ දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය ජපානයේ ප්‍රචලිත කරන්න එහිදී අපට අවස්ථාව ලැබුණා. විශේෂයෙන්ම මේ ආයුර්වේද වෛද්‍ය ක්‍රමය ජපානය තුළ ක්‍රියාත්මක කිරීමට අද ඔවුන් තුළ විශාල උනන්දුවක් තිබෙනවා. මේ සම්බන්ධව කටයුතු කිරීම සඳහා පසු ගිය දිනවල ජපානයේ සිට විශේෂ කණ්ඩායමක් අප රටට පැමිණියා. ඊයේ තමයි ඒ අය ලංකාවෙන් ගියේ. ජපන් නානාපතිතුමා සමඟ සාකච්ඡා කරලා ඒ රටේ පංච කර්ම මධ්‍යස්ථාන ආරම්භ කිරීමේ වැඩ පිළිවෙළ ඉදිරියේදී ක්‍රියාත්මක කිරීමට අප බලාපොරොත්තු වෙනවා. ගරු සාලින්ද දිසානායක අමාත්‍යතුමාගේ මූලිකත්වයෙන් අද අපේ අමාත්‍යාංශය තුළ එවැනි විශාල වැඩ කොටසක් ක්‍රියාත්මක වෙනවා.

දේශීය වෛද්‍යවරුන් නඟා සිටුවීම සඳහා "හෙළ වෙද ගෙදර" නමින් වැඩසටහනක් 2004 වර්ෂයේ සිට ආරම්භ කළා. එය අපේ තිස්ස කරල්ලියද්ද ඇමතිතුමා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යවරයා හැටියට කටයුතු කරපු කාලයේ ආරම්භ කරපු වැඩ පිළිවෙළක්. මේ වැඩසටහන හරහා දැනට හෙළ වෙද මැදුරු 38ක් ඉදි කොට වෛද්‍යවරුන් වෙත ලබා දී තිබෙනවා. රට පුරාම ඉන්න දේශීය වෛද්‍යවරුන්ට-

මූලාසනාරුඬ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාගේ වෙලාව නම් අවසානයයි.

ගරු සී.පී.ඩී. බණ්ඩාරනායක මහතා

(மாண்புமிகு சி.பி.டி. பண்டாரநாயக்க)

(The Hon. C.P.D. Bandaranaike)

ඒ සඳහා රුපියල් ලක්ෂ 12ක පමණ මුදලක් වැය කර තිබෙනවා.

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට තව කරුණු රාශියක් කියන්න තිබෙනවා. නමුත් කාලය මදි. අවසාන වශයෙන් දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍ය ගරු සාලින්ද දිසානායක ඇමතිතුමාට මගේ විශේෂ ස්තූතිය පුද කරමින්, අප අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් ලලිත් කන්නන්ගර මහතා, අතිරේක ලේකම්තුමිය ඇතුළු ඒ නිලධාරී මහත්වරුන්ට මේ වැඩ කටයුතු තවත් ශක්තිමත්ව ඉදිරියට කරගෙන යෑමට ශක්තිය, ධෛර්ය හා වාසනාව ලැබේවායි කියා ප්‍රාර්ථනා කරමින් මගේ වචන ස්වල්පය නිමා කරනවා. ස්තූතියි.

මූලාසනාරුඬ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

මිලහට ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි 18ක් තිබෙනවා.

[අ.හා. 1.52]

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிடைக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ජන ජීවිතය හා බැඳුණු අතිශයින්ම වැදගත් විෂයක් වන සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය පිළිබඳ විවාදයට එක් වෙමින් වචන ස්වල්පයක් ප්‍රකාශ කරන්න ලැබීම ගැන මම සතුටු වෙනවා.

මේ වැදගත් විෂයය ගැන කථා කරන කොට මට මතක් වෙන්නේ, "ආරෝග්‍යා පරමා ලාභා" - නිරෝගිකම තමයි උතුම්ම ලාභය - කියන ලොවතුරා බුදුරජාණන් වහන්සේගේ උතුම් බුදු වදනයි. ඒ වාගේම උන් වහන්සේ දේශනා කළා, "යෝ ගිලානං උපට්ඨභෙය්‍යා - සෝමං උපට්ඨභෙය්‍යා" කියලා. ඒ කියන්නේ යමෙක් ගිලනුන්ට උපස්ථාන කරනවා නම් ඔහු බුදුන්ට උපස්ථාන කළා හා සමානයි කියන එක. වරෙක උන්වහන්සේ ගිලන්ව හිටපු පුතිගත්තතිස්ස තෙරුන් වහන්සේට උපස්ථාන කරලා ගිලනුන්ට උපස්ථාන කිරීමේ අගය ආදර්ශයෙන්ම පෙන්නවා.

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට මතක් වෙනවා, "මහින්ද චින්තන" මහා පුස්තකයේ අතින් ඒවාට වාගේම සෞඛ්‍ය ගැනත් කියපු හරබර වචන "සෙට්" එක.

මහින්ද චින්තනයේ 61වැනි පිටුවේ මෙසේ සඳහන් වෙනවා:

"නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවය සුරැකීම මගේ වගකීම වන අතර- අය වැයෙන් කෙරෙන ප්‍රතිපාදන වහාම ක්‍රියාත්මක වන පරිදි වැඩි කිරීම තුළින් රාජ්‍ය අංශයේ සෞඛ්‍ය සේවය ඉණාන්මක බවින් හා ප්‍රමාණාත්මක අතින් වර්ධනය කිරීමට පියවර ගන්නෙමි."

නමුත් මෙවර අය වැයෙහුත් සෞඛ්‍යයට වෙන් කර තිබෙන්නේ රුපියල් මිලියන 93,523ක මුදලක්. ඒ ප්‍රමාණය රජයේ සමස්ත වියදම්වලින් සියයට 7.01යි. දළ දේශීය නිෂ්පාදිතයේ ප්‍රතිශතය අනුව බැලුවත් මේ රටේ ජනතාවට තිබෙන සෞඛ්‍ය ගැටලු හා අර්බුද එක්ක මෙය කිසිසේත්ම ප්‍රමාණවත්ද කියන ප්‍රශ්නාර්ථය අපට මතු වෙනවා.

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ වාගේම තමයි 2013 අය වැය ඇස්තමේන්තු පොතේ 117වැනි පිටුව බැලුවාමත් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ප්‍රශ්න මොන තරම් බැරෑරුම්ද කියලා අපට තේරෙනවා. ඒ විස්තරවලට අනුව දෙකෝටියක පමණ ජනගහනයක් වෙසෙන අපේ රටේ රජයේ රෝහල්වල තිබෙන සමස්ත ඇඳුන් සංඛ්‍යාව

69,501යි. ජනගහනයෙන් ලක්ෂයකට වෛද්‍යවරු ඉන්නේ 71යි, ජනගහනයෙන් ලක්ෂයකට හෙදියන් ඉන්නේ 146යි, ජනගහනයෙන් ලක්ෂයකට පවුල් සෞඛ්‍ය සේවකයින් ඉන්නේ 42යි. මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අනෙක් පුද්ගලය තමයි ජනගහනයෙන් දහසකට රජයේ රෝහල්වල ඇඳන් තිබෙන්නේ 3ක්, 4ක් වගේ ප්‍රමාණයක් වීම.

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මහින්ද විත්තන පොතේ මෙන්ත මෙහෙමත් කියලා තිබෙනවා:

"පෝලියෝ, මැලේරියා, ඩෙංගු සහ ජලභීතිකා රෝග මුළුමනින්ම තුරන් කිරීම සඳහා වැඩසටහනක් ක්‍රියාත්මක කරමි.

පිළිකා වැළැක්වීම සඳහා දැනට ක්‍රියාත්මක වන රාජ්‍ය අංශයේ වැඩසටහන් වඩාත් ශක්තිමත් කරමි.

ඒඩ්ස් උවදුර අප අනාගතය හමුවේ ඇති බරපතල අනතුරක් ලෙස හඳුනා ගනිමින් එම රෝගයෙන් අපේ නරුණු පරපුර සහ රට ආරක්ෂා කර ගැනීම සඳහා කඩිනම් පියවර ගන්නෙමි."

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ මොන කතන්දර කිව්වත්, අපි දන්නවා අද වන කොට ඩෙංගු රෝගය පවා බරපතල උවදුරක් බවට පත් වෙලා තිබෙන බව. මීට වසර කිහිපයකට පෙර විපක්ෂයේ මන්ත්‍රීවරු හැටියට අපි ඩෙංගු උවදුර ගැන කියන කොට ඒ කාලයේ හිටපු ඇමතිතුමා කියපු කථා මට මතකයි. එදා හිටපු ඇමතිවරයා අපට කිව්වා, "විපක්ෂය කලබල වෙන්න ඕනෑ නැහැ ඩෙංගු ගැන. කොටි ඉවර කරපු අපට ඩෙංගු මදුරුවාත් මහ කප්පක්ද" කියලා. නමුත්, 2009 වර්ෂයේ වාර්තා වුණු ඩෙංගු රෝගීන් සංඛ්‍යාව 35,007යි, මරණ සංඛ්‍යාව 346යි. 2012 මුල ඉඳලා මේ වන කොට ඩෙංගු රෝගීන් 37,709ක් වාර්තා වෙලා තිබෙනවා. මම භීතනවා ඇමතිතුමනි, මරණ සංඛ්‍යාව දැන් 125ක් විතර වෙලා ඇති කියලා.

ගරු මෙමුත්ත පිරිසේන මහතා

(மாண்புமிகு மைத்திரிபால சிறிசேன)

(The Hon. Maithripala Sirisena)

මරණ සංඛ්‍යාව සැහෙන්න දුරට අඩු වෙලා තිබෙනවා.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிடைக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

මරණ සංඛ්‍යාව 125ක් විතර වෙලා ඇති කියලායි මම කිව්වේ.

ගරු මෙමුත්ත පිරිසේන මහතා

(மாண்புமிகு மைத்திரிபால சிறிசேன)

(The Hon. Maithripala Sirisena)

පසු ගිය අවුරුදු කිහිපයේ මරණ සංඛ්‍යාව එන්න එන්න අඩු වෙලා තිබෙනවා.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிடைக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

නමුත්, 125 හරි ඇතිනේ? [බාධා කිරීමක්] හරි තේද නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා. මොකද, ඔබතුමා හැම එකකටම කථා කරන කෙනෙක් නිසයි මම අහන්නේ. [බාධා කිරීමක්] ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමනි, මේ පිළිබඳව ආණ්ඩු පක්ෂයෙන් විවිධ කථා කිව්වා. ඒ ගැනත් ඔබතුමා කියන්න. BTI බැක්ටීරියාව ගේනවා කිව්වා; ලංකාව වටේටම ඉසින හැටි කිව්වා; දුම් ගහන හැටි කිව්වා; ජනාධිපති කාර්ය සාධන බලකායවල්, පොලිස් පරිසර ඒකක පත් කරන හැටි කිව්වා; විවිධ මාධ්‍ය සංදර්ශන පෙන්වුවා. නමුත් ඩෙංගු උවදුර විශේෂයෙන්ම බස්නාහිර පළාතේ තවමත් ලොකුවටම තිබෙනවා.

මහින්ද විත්තනයෙන් කඩිනම් පියවර ගන්නවාය කියපු HIV සහ ඒඩ්ස් රෝගීන් සහ ඔවුන්ගේ මරණ සංඛ්‍යාව වර්ධනය වෙලා තිබෙනවා. 2011 වර්ෂයේ වාර්තා වූ HIV ආසාදිතයින් ගණන 5,628යි, ඒඩ්ස් ආසාදිතයින් ගණන 1,440යි, ඒඩ්ස්වලින් මැරුණු සංඛ්‍යාව 32යි. නමුත්, කඩිනම් පියවර ගැන මහින්ද විත්තන පුස්තකයේ තිබෙනවා.

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ වාගේම බෝ නොවන රෝගීන්ගේ විශාල වර්ධනයක් නාගරික ප්‍රදේශවල වාගේම ග්‍රාමීය ප්‍රදේශවලත් අද පැහැදිලිව දකින්න තිබෙනවා. ඒ අතරින් හෘදය රෝගීන්, දියවැඩියා රෝගීන් සහ පිළිකා රෝගීන් දිනපතාම විශාල වශයෙන් අපට දකින්න ලැබෙනවා. එම රෝගීන් ප්‍රමාණයේ විශාල වර්ධනයක් දකිනවා වාගේම, ඔවුන්ගේ ජීවන රටාව, ජීවන වියදම නිසා ඇති වෙලා තිබෙන ආතතිය බෝ නොවන රෝගී තත්ත්වයන්ට ප්‍රධාන හේතුවක් වෙලා තිබෙනවා. මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ ඔක්කෝම කියන අතරේ මම කියන්න සතුටුයි, ආසියාවේ අනෙක් රටවල්වලට සාපේක්ෂව අපේ රටේ ළදරු හා මාතෘ මරණ සංඛ්‍යාවේ අඩුවක් දක්නට ලැබෙන බව. ඒක රටක් හැටියට අප සියලු දෙනාටම සතුටු වෙන්න පුළුවන් දෙයක්.

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ වාර්තාවලට අනුව අපේ රටේ මන්ද පෝෂණයන් ලොකු ගැටලුවක් වෙලා තිබෙනවා. වයස අවුරුදු 5ට අඩු සෑම ළමයෙකුත් දෙනෙකුගෙන්ම එක් අයෙක් අඩු බර තත්ත්වයෙන් පසු වෙනවා. ඒ වාගේම සෑම ළමයෙකු 10 දෙනෙකුගෙන් එක් අයෙක් උග්‍ර මන්ද පෝෂණ තත්ත්වයෙන් පසු වෙනවා. මේ මන්ද පෝෂණ තත්ත්වය නාගරික ප්‍රදේශවලත්, ග්‍රාමීය ප්‍රදේශවලත් දකින්න ලැබෙනවා. නමුත්, මේ තත්ත්වය වතු අංශයේ ඉහළ ප්‍රතිශතයකින් වර්ධනය වෙලා තිබෙනවා. මේ ආණ්ඩුව වතුකරයේ ජනතාවගේ ජන්ද ලබා ගැනීමට උනන්දු වන ආණ්ඩුවක්. අපි කියනවා මේ අවස්ථාව මන්ද පෝෂණය නැති කිරීමටත් තමුන්නාත්සේලා ඒ හා සමාන උනන්දුවක් දැක්විය යුතු අවස්ථාවක් කියලා.

පාන් පිටි ඉහළ දැමීමත් මේකට එක හේතුවක්. වතුකරයේ ජනතාවට මේක හරියට බලපෑවා. ඒ වාගේම පෝෂණ වැඩසටහන් ඇති කරන්න ඕනෑ. වතුකරයේ ජනතාවගේ ආදායම් තත්ත්වය ඉහළ දැමීමටත් තමුන්නාත්සේලා වැඩසටහන් පටන් ගත යුතුව තිබෙනවා. අපේ සජීත් ප්‍රේමදාස මැතිතුමා බොහෝ වෙලාවක් අරගෙන දීර්ඝ කථාවක් කළා. වතුගඩු රෝගීන් ගැන එතුමා කථා කරපු නිසා මම ඒ ගැන කියන්න යන්නේ නැහැ. කෙටියෙන් කියනවා නම් අද රජරට ප්‍රදේශය ඇතුළු ප්‍රදේශ ගණනාවක මේ වතුගඩු රෝගය බරපතලම තත්ත්වයක් බවට පත් වෙලා තිබෙනවා. අභි-සක ගොවි ජනතාව දහස් ගණනක් මේකෙන් මිය ගිහිල්ලා තිබෙනවා. තවත් විශාල පිරිසක් රෝගී තත්ත්වයට පත් වෙලා තිබෙනවා. මේක සුළු පටු ප්‍රශ්නයක් හැටියට තකන්නේ නැතුව, විශේෂයෙන් සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගේ ප්‍රදේශයන් මේ ප්‍රදේශය නිසා ඔබතුමන්ලා වහාම මේ සඳහා පියවර ගත යුතුයි කියන එකත් මම කෙටියෙන් කියනවා.

මහින්ද විත්තනයේ තව තැනක සඳහන් කරලා තිබෙනවා, "ජාත්‍යන්තර වශයෙන් පිළිගැනීමට පාත්‍ර වී ඇති සේනක බිබිලේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය යළි ක්‍රියාවට නගමි" කියලා. අපි දැක්කා, ඇමතිතුමාත් නිතර නිතර ඒ ගැන කථා කරනවා. හැබැයි ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ඔන්න ගේනවා, මෙන්න ගේනවා කියලායි කියන්නේ. තවම ඒකට "බාලගිරි දෝෂය" තමයි අපට නම් දකින්න තිබෙන්නේ. නිති කෙටුම්පත් දෙපාර්තමේන්තුවට යොමු කළා කියනවා; ලියවිලි අස්ථානගත වෙලා කියනවා; නොයෙක් කතන්දර තමයි අද අහන්න ලැබෙන්නේ.

අද බෙහෙත් මිල ජනතාවට දරා ගන්න බැරි තත්ත්වයකට ඇවිත් තිබෙනවා. බෙහෙත්වලින් සියයට 800ක ලාභයක් ලබන

[ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා]

විධිය පාරිභෝගික අධිකාරිය පවා වාර්තා කරලා තිබෙනවා. රෝහල්වල උග්‍ර බෙහෙත් හිඟයක් දකින්න තිබෙනවා. අපි දන්නවා, රජයේ රෝහල්වලට ගියාම සියයට 99ක් විතර තිබෙන්නේ ඉන්දියාවෙන්, පාකිස්තානයෙන්, බංගලාදේශයෙන් ගෙනෙන බොහොම බාල වර්ගයේ බෙහෙත් කියලා. දැන් ඖෂධ මාරියාවක් රට තුළ ක්‍රියාත්මක වෙනවා. මේක බරපතළ ප්‍රශ්නයක්. රජයේ රෝහල්වලට ගියාම බෙහෙත් තුන්ඩුව විතරයි හම්බ වෙන්නේ. අනෙක් ඔක්කෝම ගන්න ඕනෑ ෆාමසියෙන්. මේ නිසා රෝගියා විතරක් නොවෙයි, රෝගියා එළියට ගන්න කොට පවුලේ උදවියට පවා විවිධ රෝග ඇති වෙනවා. මානසික ආතතිය හැදෙනවා, ලැයිස්තුව දැක්කාම සහ මිල ගණන් ඇහුවාම. මේ බාල ඖෂධ ප්‍රශ්නයත් ඉතාම බරපතළයි.

අපි දන්නවා, ඖෂධ විෂ විමෙන් වසරකට දහදහස් දෙනා රෝහල්ගත වෙන හැටින්, එයින් සියයක් විතර වසරකට මිය යන හැටින්. සජින් ප්‍රේමදාස මැතිතුමා කිව්වා වාගේ රුබෙල්ලා එන්නත නිසා මාතර දැරියක් මිය ගිය හැටි අපට මතකයි. මෙවැනි තත්ත්වයක් නිසා කරාපිටිය රෝහලේ දරුවෙක් මිය ගියා. ලංකාව වැනි රටකට අවශ්‍ය වන්නේ ඖෂධ වර්ග 2,500ක්, 3,000ක් අතර ප්‍රමාණයක් වුණත් ඖෂධ වර්ග 12,000ක් විතර ආනයනය කරන බව අපි දැකලා තිබෙනවා. 2010 විගණකාධිපති වාර්තාව පෙන්වා දෙන විධියට ඒ වසරේ මිලයට ගත් බෙහෙත්වලින් මිලියන 435ක වටිනාකමකින් යුතු ඖෂධ ප්‍රමිතියෙන් තොර ඒවා බවට සහතික වී ඇති අතර ඒවායින් සියයට 81ක ප්‍රමාණයක් ප්‍රතිකාර සඳහා රෝගීන්ට ලබා දී තිබෙන බවත් වාර්තාවල පෙන්වනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඖෂධ ආනයනය කරන අය බොහෝ වෙලාවට කල් ඉකුත් වීමට ඉතාම ආසන්නව පවතිද්දී බෙහෙත් ගෙන්නවා. ගෙන්නවා ටික දවසකින් නුසුදුසු ඒවා බවට පත් වෙන ඒවා විසි කරන්න වෙනවා. මෙයින් ආනයනකරුවන් විශාල ලාභ උපයනවා. රටට විශාල මුදලක් අහිමි වෙනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, රජයේ රෝහල්වලට අවශ්‍ය බෙහෙත් පිළිබඳව හරිහැටි තොරතුරු ලබා ගැනීමක් දකින්න නැහැ. වාර්ෂිකව රුපියල් කෝටි ගණනක ඖෂධ අපතේ දැමීමක් සිද්ධ වෙනවා. මේ හේතුව නිසා වැඩි මිලට ඖෂධ ගැනීමටත් සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම රෝහල්වලට ඕනෑ කරන ඖෂධ මොනවාද, ලබා දෙන්න ඕනෑ ප්‍රමාණය කොච්චරද, බෙහෙත්වල කල් ඉකුත් වන දිනය, හිඟ බෙහෙත් ආදිය පිළිබඳව තොරතුරු රැස් නොකිරීම නිසා රෝහල්වල ඖෂධ හිඟයක් ඇති වන බවටත් අපට තොරතුරු ලැබිලා තිබෙනවා.

මේවාට අමතරව මේ රටේ දැන් එක එක විධියේ ප්‍රශ්න දිනපතාම මාධ්‍යයෙන් අපට අහන්න, දකින්න ලැබෙනවා. හරියට මුහුදු රැල්ල වාගේයි. ප්‍රශ්න එකක් යන කොට එකක් එනවා. ඊයේ-පෙරේදා පත්තරවල වාර්තා වෙලා තිබෙනවා අපි දැක්කා, තවමත් හරියට හේතුවක් හොයා ගන්න බැරි මේ පාසල් දරුවන්ට හදුණු කැසිල්ලක් ගැන. පාසල් දරුවන්ට කැසිල්ල හදුණා. ඒක පෙරේදා නියෝජ්‍ය අධ්‍යාපන ඇමතිතුමාටත් බෝවෙලා තිබුණා. පාර්ලිමේන්තු භෝජනාගාරයේදී එතුමාට හදිසි කැසිල්ලක් හදිලා තිබුණා. පාසල් දරුවන්ගේ මේ කැසිල්ල ගැනවත්, නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාගේ කැසිල්ල ගැනවත් අහන්න, මේවාට පරීක්ෂණ කරලා වාර්තා ඉල්ලන්න හිටපු රටේ නායකයා හොයන කොට එතුමාත් කසකස්තනයට ගිහිල්ලා.

මට ලැබුණු සීමිත වෙලාවේ මගේ දිස්ත්‍රික්කයේ රෝහල් දෙකක් පිළිබඳව කථා කරන්නත් බලාපොරොත්තු වෙනවා. ඇල්පිටිය හා කරාපිටිය රෝහල් දෙක ගැන මා කථා කරන්න බලාපොරොත්තු වෙනවා. ඇල්පිටිය මූලික රෝහල ඒ ප්‍රදේශයේ

විශාල පිරිසකට ප්‍රයෝජනවත් තැනක්. එහි අක්ෂි ශල්‍ය ඒකකය 2012 ජනවාරි මාසයේ ආරම්භ කළා.

ඒක බොහොම හොඳ වැඩක්. දිනකට රෝගීන් 300ක් විතර ප්‍රතිකාර ලබා ගන්න ඇල්පිටිය රෝහලට එනවා ගරු ඇමතිතුමනි. ඒ අක්ෂි ශල්‍ය වාට්ටුවේ ඇදත් 10ක් විතරක් තිබෙනවා. එතැන සද්දාට, බදාදාට සායන පවත්වලා බ්‍රහස්පතින්දාට, සිකුරාදාට ශල්‍යකර්ම සිදු කරනවා. 2012 ජනවාරි සිට මේ වන කොට අක්ෂි ශල්‍යකර්ම 417ක් විතර ඇල්පිටිය රෝහලේ සිද්ධ කරලා තිබෙනවා. ඒක මිනිස්සු බොහොම අගය කරනවා. එහි කාච බද්ද කරනවා; ඇසේ සුද ඉවත් කරනවා; මස් දලු ඉවත් කිරීම හා හදිසි අනතුරුවලින් ඇස්වලට සිදු වන හානිවලට ප්‍රතිකාර කරනවා. නමුත් ඇල්පිටිය රෝහලේ ඒ අක්ෂි ශල්‍යාගාරය 2013 වර්ෂයේදී ඉවත් කරලා සතියකට එක දවසක් බලපිටියෙන් වෛද්‍යවරයකු ගෙනැල්ලා ප්‍රතිකාර දෙන ක්‍රමයක් ඇති කරනවා කියලා ලොකු කතන්දරයක් පුවත් පත්වල පවා පළ වුණා. ඒ නිසා මිනිසුන් ටිකක් කලබල වෙලා ඉන්නවා. මම හිතුවා ඔබතුමාගේ අවධානයට ඒ කාරණය යොමු කරන්න ගරු ඇමතිතුමනි. ඒ අක්ෂි ශල්‍ය ඒකකය ලබා දීම හොඳ වැඩක්. මේ ජනවාරි මාසයේ ලබා දී තිබෙන ඒ සේවය දිනටම අපේ පළාතේ ජනතාවට ලබා දෙන්න කරුණාකර ක්‍රියා කරන්න ගරු ඇමතිතුමනි. එහෙම නැති වුණොත් ජනතාව එක්කෝ බලපිටිය රෝහලට යන්න ඕනෑ, නැත්නම් කරාපිටිය රෝහලට යන්න ඕනෑ, එහෙමත් නැත්නම් ඇස් වාට්ටුවට එන්න ඕනෑ.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මා නියෝජනය කරන දිස්ත්‍රික්කයේ තිබෙන ප්‍රධානම රෝහල වන කරාපිටිය මහ රෝහල, කොළඹ ජාතික රෝහලයි, මහනුවර රෝහලයි හැරුණු කොට ලංකාවේ තිබෙන විශාලත්වයෙන් තුන්වන රෝහලයි. අනිකුත් රෝහල්වලට සාපේක්ෂව බැලුවාම කරාපිටිය රෝහලට සෑම අංශයකම වාගේ විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් ලබා දීලා තිබෙනවා. අපි ඒ ගැන සන්නේෂ වෙනවා; අපි එය අගය කරනවා. මේ වන විට සෑම අංශයෙන්ම විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් සිටියත් අවශ්‍ය කරන පහසුකම්වල ලොකු හිඟයක් තිබෙනවා. සමහර විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ට අවශ්‍ය කරන MO කෙනෙක් නැහැ. සාමාන්‍ය වෛද්‍යවරුන් අනුයුක්ත කරලා නැහැ. සමහර වෛද්‍යවරුන්ට ඔවුන්ට අදාළ අංශයේ වාට්ටු ඒකක තවම ලැබිලා නැහැ. මම උදාහරණයක් කියන්නම්. ඊයේ පෙරේදා කරාපිටිය රෝහලේ ප්‍රථම වරට වකුගඩු බද්ධ කිරීමක් බොහොම සාර්ථකව සිද්ධ කරලා තිබුණා. නමුත් එම විශේෂඥ වෛද්‍යවරයාටත් ඒ අංශයට අදාළ වාට්ටුවක් තවම නැහැ. Plastic surgeonට ඒ අංශයේ වාට්ටුවක් තවම ලැබිලා නැහැ. මා උදාහරණයක් දෙකක් විතරයි මේ මතක් කළේ. වාට්ටු ඒකක නොමැති වීම විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ට බලපාන ප්‍රධාන ප්‍රශ්නයක්.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ලංකාවේ තුන්වැනි විශාලතම රෝහල වන කරාපිටිය රෝහලට බලපාන තවත් ප්‍රධානම ගැටලුවක් තමයි, ප්‍රාථමික ශ්‍රේණි පුරප්පාඩු පුරවා නොමැති වීම. ගරු ඇමතිතුමනි, 2012 සැප්තැම්බර් මාසයේ 11වැනි දා අමාත්‍යාංශයට යොමු කරන ලද ලිපියේ සඳහන් වන පරිදි, කරාපිටිය රෝහලට සම්බන්ධ cadre එකට අනුව ප්‍රාථමික ශ්‍රේණිවල පුරප්පාඩු 447ක් තිබෙනවා. ඒ රෝහලට අනුමත cadre එකට අනුව බැලුවාම ප්‍රධාන වශයෙන්, චිකිත්සා ශිල්පීන් 30දෙනෙකුගේ, හෙද නිලධාරීන් 205දෙනෙකුගේ, චිකිත්සා ශිල්පීන් 8දෙනෙකුගේ පුරප්පාඩු තවමත් පවතිනවා. ඒ නිසා ඔබතුමාගේ විශේෂ අවධානය ඒ සඳහාත් යොමු කරලා විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් ලබා දුන්නා වාගේම ඒ පුරප්පාඩු අයත් ලබා දෙන්න කියලා මම ඉල්ලීමක් කරනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, 2011 ඔක්තෝබර් 07වැනි දා ඔබතුමා කරාපිටිය රෝහලේ හෘද ශල්‍ය ඒකකයක් අලුතින් විවෘත කළා. ඒක විවෘත කරන කොට පරණ හෘද ශල්‍ය ඒකකය වහන්සා සිද්ධ

වුණා. ඒකට හේතු වුණේ අවශ්‍ය කරන කාර්ය මණ්ඩලයක් නොමැතිකමයි. ගාල්ල කරාපිටිය රෝහලට හෘද ශල්‍ය ඒකක දෙකක් පවත්වාගෙන යන්න තරම් වෛද්‍යවරු ඉන්නවා. නමුත් අනෙකුත් කාර්ය මණ්ඩල නැති නිසා එක ශල්‍ය ඒකකයයි දැන් පවත්වාගෙන යන්න සිදු වෙලා තිබෙන්නේ. ගරු ඇමතිතුමනි, ලංකාවටම රජයේ රෝහල්වල මේ වාගේ හෘද ශල්‍ය ඒකක තිබෙන්නේ පහක් වාගේ සුළු ප්‍රමාණයක් කියලා ඔබතුමා හොඳින් දන්නවා. ගාල්ල කරාපිටිය රෝහලේ heart එක open කරන්නේ නැතිව කරන ශල්‍යකර්ම සඳහාත් රෝගීන්ට පොරොන්තු ලේඛනයේ අවුරුද්දක් විතර ඉන්න වෙලා තිබෙනවා. දැනට රෝගීන් 550දෙනෙක් විතර පොරොන්තු ලේඛනයට නම් ඇතුළත් කරලා ඒ ශල්‍යකර්ම කරගන්න බැරිව බලාගෙන ඉන්නවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ගාල්ලේ අපට බොහොම අභිමානයෙන් කියන්න පුළුවන්, සන්නේෂයෙන් කියන්න පුළුවන් දෙයක් තමයි රෝගීන්ට ඉටු දෙවියකු වාගේ ඉන්න වෛද්‍ය නාමල් ගමගේ මැතිතුමාගේ අතිවිශිෂ්ට, මිල කරන්න බැරි උසස් සේවය.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාට තවත් විනාඩියයි තිබෙන්නේ.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාට අවනත වෙලා මම මගේ කථාව අවසාන කරන්න බලාපොරොත්තු වෙනවා.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

බොහොම ස්තූතියි.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

අමතරව වැඩිම වුණොත් එක විනාඩියක් විතරක් ලබා දෙන්න මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

රජයේ රෝහල්වල සිදු වන හෘද සැත්කම්වලින් සියයට 40ක්ම සිදු කරන්නේ නාමල් ගමගේ මැතිතුමායි කියන එක අපි කවුරුත් දන්නවා. 2010 දී තවත් විශේෂඥ හෘද ශල්‍ය වෛද්‍යවරියක් අනුයුක්ත කළා. ඊට පස්සේ නාමල් ගමගේ වෛද්‍යවරයාගේ වාට්ටුව දෙකට බෙදුණා. ඒ අනුයුක්ත කිරීමයි, වාට්ටුව දෙකට බෙදීමයි නිසා, සිදු කරන සැත්කම් ප්‍රමාණය සියයට 60කින් විතර අඩු වෙලා තිබෙන බවත් ඔබතුමා දන්නවා ගරු ඇමතිතුමනි. දැනටමත් හෘද සැත්කම්වලට රෝගීන් 650ක් විතර පොරොන්තු ලේඛනයේ නම දාලා තිබෙනවා. ඒ රෝගීන්ට අද පොරොන්තු ලේඛනයේ නම දාලා බලාගෙන ඉන්න සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ රෝහලේ තිබෙන තවත් බරපතළ ප්‍රශ්නයක් තමයි, ශල්‍යකර්ම කිරීමේදී භාවිතා කරන රෝහලින් සපයන ලිනන් රෙදි පවිත්‍ර කිරීමේ දී ප්‍රායෝගික නොවන මිල ගණන්වලට ටෙන්ඩර් ලබා දී තිබීම. මා භිතන හැටියට අධ්‍යක්ෂතුමා මේ ගැන කියන්න අදත් කොළඹට - අමාත්‍යාංශයට- ආවා. ඊයේ වන කොට ඒ අවශ්‍ය රෙදි නැතිව ශල්‍යකර්ම සැහෙන ප්‍රමාණයකින් අඩු වෙලා තිබෙනවා. සමහර රෝගීන්ගේ ඇඳන්වලට ඇතිරිලි නැතිව කාඩ්බෝඩ් දාගෙන ඉන්න හැටි අපිට එහේ ගියාම දකින්න ලැබෙනවා. විදේශ ආධාරවලින් ඉදි වුණු ලොන්ඩර් ගොඩනැගිල්ලත් දැන් වල්බිහි වෙලා තිබෙනවා.

මම අවසාන වශයෙන් මේ කාරණයන් කියන්න ඕනෑ. රෝහලේ සුළු නඩත්තු කිරීම් පවා දැන් වන කොට සම්පූර්ණයෙන් නතර වෙලා ගරු ඇමතිතුමනි. මොකද ලියා පදිංචි කොන්ත්‍රාත්කරුවන්ට පසු ගිය කාලයේ කරන ලද වැඩවලට සල්ලි ගෙවන්නේ නැතිව ඒ ගොල්ලෝ ඒක නතර කරලා තිබෙනවා. මම ඔබතුමාගෙන් සහ නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා, ගාල්ල කරාපිටිය රෝහල සම්බන්ධයෙනුත් තිබෙන ප්‍රශ්න විසඳන්න කියලා. මොකද ඒ රෝහලට ගාල්ල, මාතර, මොනරාගල, රත්නපුර, විශේෂයෙන්ම හම්බන්තොට වාගේ හැම ප්‍රදේශයකින්ම රෝගීන් එනවා. හම්බන්තොට ලෙඩඩුන් එතැනට එන නිසා ඔබතුමන්ලාට විශේෂයෙන්ම ඒ ගැන බලන්න වෙයි, ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමනි. හෙට අනිද්දා ඇමති සංශෝධනයකුත් තිබෙන නිසා මේවා ගැන බලන එක හොඳ වෙයි. එම නිසා මේ ගැන විශේෂයෙන් බලන්න කියා මා ඉල්ලා සිටිනවා. ඒ වාගේම ඇල්පිටිය මූලික රෝහලේ අක්ෂි ශල්‍ය වෛද්‍ය ඒකකය පිට තැනකට යන්න නොදී ඒ සේවය දිගටම ලබා දෙන්නටත් ක්‍රියා කරන්න කියලා ඉල්ලමින් මට අවස්ථාව දීම ගැන ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙමින් මගේ කථාව අවසන් කරනවා.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

බොහොම ස්තූතියි. ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි දහයක් තිබෙනවා.

[අ. හා. 2.10]

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ரமேஷ் பதிராண)

(The Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, 2013 අය වැය ලේඛනයෙන් සෞඛ්‍ය අංශයට මැන ඉතිහාසයේ වෙන් කරන ලද විශාලම මුදල වන රුපියල් බිලියන 125කට ආසන්න මුදලක් අපේ නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාව ආරක්ෂා කරන්න, ආයෝජනය කරන්න අතිගරු ජනාධිපතිතුමා විසින් වෙන් කරලා තිබෙනවා. ඒ පිළිබඳව විවාදය පැවැත්වෙන මේ අවස්ථාවේ දී මේ සභාව අමතා වචන කිහිපයක් ප්‍රකාශ කරන්න අවස්ථාව ලබා දීම පිළිබඳව මගේ ශෞරව පූර්වක ස්තූතිය ඔබතුමන්ට පුද කර සිටිනවා.

අපේ එක්සත් ජනතා නිදහස් සන්ධාන රජය 2010 නැවත වතාවක් බලයට පත් වෙලා ගරු මොහොමඩ් සිරිසේන මැතිතුමා සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය ධුරයට පත් වුණාට පස්සේ මට කලින් කථා කළ අපේ ගයන්ත කරුණාතිලක මැතිතුමා කිව්වා වාගේ ගාල්ල කරාපිටිය රෝහලට වාගේම මහමෝදර ශික්ෂණ රෝහලට අවස්ථා තුනකට වඩා වැඩි ගණනකදී එතුමා පැමිණිලා තිබෙනවා. මහමෝදර ශික්ෂණ රෝහලේ අඩුපාඩු පිරිමහලා, සුනාමි ව්‍යාසනයෙන් විනාශයට පත් වුණු ඒ රෝහලේ කටයුතු යථාවත් කරන්න වාගේම ගාල්ල කරාපිටිය රෝහලේ විවිධ අඩුපාඩු නිරීක්ෂණය කරලා ඒ වෙනුවෙන් පහසුකම් සපයා දෙන්නටත් එතුමා කටයුතු කළා. ඒ වෙනුවෙන් ගරු අමාත්‍යතුමාට, නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාට, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමන් ඇතුළු සියලු නිලධාරී මහත්වරුන්ට ගාලු පළාත නියෝජනය කරන මන්ත්‍රීවරයෙක් හැටියට මගේ ස්තූතිය පුද කරන්න මෙය අවස්ථාවක් කර ගන්නවා.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මැතිතුමාගේ දැන ගැනීම සඳහා මම මේ කාරණයන් සඳහන් කරන්න කැමැතියි, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. ගාල්ල කරාපිටිය රෝහලේ අඩු පාඩුබවත් පවතින මේ වාට්ටු පිළිබඳ ගැටලුව විසඳන්නට ගරු අමාත්‍යතුමාගේ මැදිහත් වීමෙන් තවට පහත වාට්ටු සංකීර්ණයක් ඉදි කරන්න

[ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා]

කියන කාරණය ජාතික සැලැස්මට ඇතුළත් කරලා එය 2013 වර්ෂයේදී ක්‍රියාත්මක කරන්න යෝජනා කරලා තිබෙනවා කියන කාරණය මම ඉතාම සන්තෝෂයෙන් සිහිපත් කරනවා. ඒත් එක්කම ගාල්ලේ ජනතාවට දීර්ඝ කාලයක් සිහිනයක් වෙලා තිබුණු සුනාමි වාසනායෙන් විනාශයට පත් වුණු මහමෝදර ශික්ෂණ රෝහල ඉදි කර ගැනීම වෙනුවෙන් කටයුතු ආරම්භ කරලා තිබුණත් මේ දක්වා ඒ කටයුතු ක්‍රියාත්මක වුණේ නැහැ. අතිගරු ජනාධිපතිතුමාගේ මැදිහත් වීමෙන් ආධාර මුදල් ලබාගෙන 2013 වර්ෂයේදී ඒ හෙල්මට් කෝල් රෝහල නැවත නිර්මාණය කරලා දකුණේ ජනතාවට පමණක් නොවෙයි, සමස්ත ශ්‍රී ලංකාවටම ආදර්ශයක් වෙන්න පුළුවන් ඉතාම ඉහළම මාතෘ රෝහලක් ගාල්ලේ ඉදි කරන්න අපි කටයුතු කරනවා කියන කාරණයත් ඉතාම සන්තෝෂයෙන් මේ අවස්ථාවේදී සිහිපත් කරනවා.

ගරු අමාත්‍යතුමන්ගේ නායකත්වය යටතේ එතුමන් එළි දක්වන්නට යෝජිත පස් අවුරුදු සෞඛ්‍ය සංරක්ෂණ සැලැස්ම අනුව බෝවන රෝග පාලනය කරනවා වාගේම බෝ නොවන රෝග පාලනය කරන්නත්, මේ රටට ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියක් හඳුන්වලා දීලා ලංකාව දකුණු ආසියාවේ දැනට තිබෙන සෞඛ්‍ය කේන්ද්‍රස්ථාන අතරින් ඉහළට ගෙනිහිල්ලා ලෝක මට්ටමේ සෞඛ්‍ය මධ්‍යස්ථානයක් වශයෙන් අපේ රටේ ජනතාවට නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාවේ උපරිම ප්‍රතිලාභ ලබාදෙන තත්ත්වයට පත් කරන්නත් මේ රජය කටයුතු කරනවා කියන කාරණය අපි ඉතාම වග කීමෙන් මේ අවස්ථාවේදී ප්‍රකාශ කරනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට පෙර කපා කළ ගරු සජීව ප්‍රේමදාස මැතිතුමන්, ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මැතිතුමන් සඳහන් කළ කරුණක් පිළිබඳව මා අවධානය යොමු කළ යුතුයි. ඒ තමයි රටට ඖෂධ ගෙන්වීමේදී ඇති වී ඇති ගැටලු සහගත තත්ත්වයන් පිළිබඳව මතු කළ කාරණය. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ රටට ඖෂධ ගෙන්වීම සඳහා මැත ඉතිහාසය වෙනුවෙන් වැය කළ විශාලම මුදල වන රුපියල් බිලියන 20කට ආසන්න මුදලක් පසු ගිය වර්ෂයේදී 2012 වර්ෂය වෙනුවෙන් මහා භාණ්ඩාගාරය සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය වෙනුවෙන් වැය කළා.

සෑම රෝහලකටම අවශ්‍ය ඖෂධ ලබා දෙන්නට, හෘදය රෝග, වකුගඩු රෝග වාගේම මූලික රෝග වන උණට සෙම්ප්‍රතිශ්‍යාවට අවශ්‍ය පැනඩෝල් පෙත්තේ සිට සියලුම ඖෂධ ලබා දෙන්නට කටයුතු කළා. නමුත් අවාසනාවකට වාගේ සමහර රෝහල්වල ඇති වුණු ගැටලු නිසා සහ සමහර අවස්ථාවලදී තත්ත්ව පාලනය පිළිබඳව ඇති වුණු සුළු සුළු ගැටලු නිසා මේ පිළිබඳ විශාල මහජන මතයක් ගොඩනගන්නට කටයුතු කරලා තිබුණා.

මම කනගාටු වනවා, රුබෙල්ලා එන්නත පිළිබඳව ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මන්ත්‍රීතුමා සඳහන් කළ කාරණය පිළිබඳව. මේ රටේ ප්‍රතිශක්තිකරණ වැඩ පිළිවෙළ -Immunization Programme - ලෝකයේම අගය කිරීමට ලක් වුණු වැඩසටහනක්. නමුත් මිලියනයකින් එක් අයෙකුට ඇති වන ආසාත්මික තත්ත්වයක් නිසා එක දරුවකුගේ ජීවිතය අහිමි වුණා. ඒ නිසා ඒ එන්නත් වැඩසටහන ප්‍රබල පසුබෑමකට ලක් වුණා. අපි කනගාටු වනවා, එවැනි කරුණක් දේශපාලනය වශයෙන් යොදා ගැනීමට සමහර පුද්ගලයන් උනන්දු වීම පිළිබඳව.

පසු ගිය දවසක ගාල්ල, කරාපිටිය රෝහලේ හිටපු දරුවෙක් ceftriaxone කියන බෙහෙත විෂ වීමෙන් ඇති වන ආසාත්මිකතාවක් නිසා මිය ගියා. ඒ කාරණය ගැන අපි ඉතාම කනගාටු වනවා. නමුත් ලක්ෂ පහකින් එක් අයෙකුට ඇති වන ආසාත්මික තත්ත්වයක් නිසා තමයි ඒ දරුවා ජීවිතක්ෂයට පත් වුණේ කියන කාරණයත් සඳහන් කරනවා.

අපේ රජය අතිවිශාල මුදලක් වැය කරලා මේ රටට ගෙන්වන ඖෂධවල තත්ත්වය සමහර අවස්ථාවලදී පහළ වැටෙනවාය කියන කාරණයත් අපට පිළිගන්නට සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා. අපි ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාගේ අවධානය යොමු කරවලා තිබෙනවා, ටෙන්ඩර් පටිපාටිය ඔස්සේ මේ රටට බෙහෙත් ගෙන්වීමේදී මුහුණ දෙන්නට සිදු වන ප්‍රධානතම කාරණයක් කෙරෙහි. ඒ තමයි මිල පිළිබඳ කාරණය. සමහර ඖෂධ සමාගම් ටෙන්ඩර් පටිපාටි සඳහා ඖෂධ ඉදිරිපත් කිරීමේදී නියැදිය - sample -වෙනුවෙන් ඉහළ තත්ත්වයෙන් ඇති ඖෂධ ඉදිරිපත් කරන අතර, සමහර අවස්ථාවලදී රජයට ඖෂධ සපයන කොට එහෙමත් නැත්නම් වෙළෙඳ පොළට ඖෂධ සපයන කොට තත්ත්වයෙන් බාල ඖෂධ සපයනවාය කියන කාරණය ඔප්පු වෙලා තිබෙනවා. මෙවැනි ඖෂධ සපයන සමාගම් blacklist කරන්න, එහෙමත් නැත්නම් මේ සමාගම්වලින් ඖෂධ ලබා ගැනීම අත්හිටුවන්න හැකි වන විධියට, ඒ නීති රීති වඩාත් තදින් ක්‍රියාත්මක කළ හැකි වන විධියට ඒ නීති සංශෝධනය කරන්න කටයුතු කරන්න කියන යෝජනාව මම මේ අවස්ථාවේදී කරනවා.

ඒ ඖෂධවල තත්ත්ව පාලනය සඳහා වැදගත් වුණු ජාතික ඖෂධ තත්ත්ව ආරක්ෂණ රසායනාගාරයේ - National Drug Quality Assurance Laboratory - ධාරිතාව වැඩි කිරීම සඳහා විද්‍යාඥයන්, ඒ හා බැඳුණු තාක්ෂණ ශිල්පීන් වැඩිපුර මේ ආයතනයට යොදා ගෙන එහි කටයුතු වඩාත් ශක්තිමත්ව ඉදිරියට ගෙනිහිත්, ඖෂධ ලියා පදිංචියේදී පමණක් නොවෙයි, ඖෂධවලට ටෙන්ඩර් ඉදිරිපත් කිරීමේදී පමණක් නොවෙයි, ඖෂධ සාමාන්‍ය වෙළෙඳ පොළේ තිබෙන විටත් නිශ්චිත වශයෙන් වඩාත් ක්‍රමානුකූලව අගය කිරීම කරන්නට - post-marketing surveillance - අවශ්‍ය පසුකලය සැකසිය යුතුයි කියන කාරණය මම යෝජනා කරනවා.

මට ලැබිලා තිබෙන සීමිත කාල සීමාව තුළදී මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, තවත් එක් කරුණක් පිළිබඳව අදහස් ඉදිරිපත් කරන්නට මා කල්පනා කරනවා. ඒ තමයි ලංකාවේ ජනගහනය පිළිබඳ කතන්දරය. 1960 දී මිලියන 10ක් වුණු ලංකාවේ ජනගහනය 2010 වර්ෂය වන කොට -අවුරුදු 50ක කාලයක් ඇතුළතදී- මිලියන 20 දක්වා වර්ධනය වෙලා තිබෙනවා. මෙලෙස ජනගහනය වැඩිවනවාත් සමඟම තවත් පැත්තකින් ලංකාවේ වයස්ගත ජනගහනය විශාල ලෙස වැඩි වනවා. එය ඉතාම සන්තෝෂයට කාරණයක්. විවිධ සෞඛ්‍ය පහසුකම් නිසා, විවිධ යටිතල පහසුකම්වල සිදු වුණු සංවර්ධනය නිසා ලංකාවේ ජනගහනයට වැඩි ආයු කාලයක් ලැබිලා තිබෙනවා. We have one of the fastest ageing population in the world. මේ වැඩිහිටි ජනගහනයට මතු වන ප්‍රශ්න, සමාජ ප්‍රශ්න, සෞඛ්‍ය ප්‍රශ්න නිරාකරණය කර ගැනීමේ වගකීම අපට තිබෙනවා. අපි දන්නවා, ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගේ නායකත්වයෙන් බෝවෙන රෝග, හෘදය අකරණය, අධික රුධිර පීඩන, දියවැඩියා ආදී රෝගීන් පිළිබඳව අවධානය යොමු කරලා ඔවුන් හඳුනා ගන්නට, ඔවුන්ට ප්‍රතිකාර කරන්නට විවිධ අංශ රාශියකින් ක්‍රියාත්මක වන බව.

රිළහට, මගේ අවධානය යොමු කරනවා, වැඩි අවධානයක් යොමු නොවන අංශයක් පිළිබඳව. ඒ අංශය තමයි මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මානසික රෝගී තත්ත්වයන් පිළිබඳ අංශය. අපේ අම්මලා තාත්තලා වයසට යන කොට, සමහර වෙලාවට රජයේ රැකියාව කරලා, පෞද්ගලික අංශයේ රැකියාව කරලා වයස අවුරුදු පනස්පහෙන් පස්සේ ගෙදර ඉන්නට වුණාම ඔවුන් මානසික පීඩනයකට, මානසික වශයෙන් අක්‍රීය තත්ත්වයකට පත් වනවා. අවුරුදු පනස්පහෙන් විශ්‍රාම ගිහිල්ලා, අවුරුදු හැටෙන් විශ්‍රාම ගිහිල්ලා අවුරුදු හැත්තෑපහ අසූව වෙත තෙක් හොඳින් ජීවත් වන කායික මානසික ශක්තිය තිබෙන අපේ අම්මලා තාත්තලාගේ සේවය, අත් දැකීම අපේ රටේ අනාගතය වෙනුවෙන්, ආර්ථික සංවර්ධනය වෙනුවෙන් ස්වේච්ඡාවෙන් ලබා ගන්නට පුළුවන් නම්

-අර්ධකාලීන වශයෙන් හෝ- ඒ සඳහා අවශ්‍ය පදනම සකස් කරන්න කියන ඉල්ලීම කරනවා.

සමහර වෙලාවට අපට ඉදිරි කාල වකවානුව තුළදී මේ රටේ උන්නතිය වෙනුවෙන් බටහිර රටවල ක්‍රියාත්මක වනවා වාගේ අපේ රටේ විශ්‍රාම යෑමේ වයස අවුරුදු 65 දක්වා වැඩි කරන්න, අවුරුදු 70 දක්වා වැඩි කරන්න සිදු වෙයි. ඒ පිළිබඳවත් සලකා බලන්න කියන ඉල්ලීම අපි කරනවා.

Hon. Presiding Member, during the time allotted to me, I would like to draw your attention to one more point. That is, the need to establish a referral system for Sri Lanka's health sector. The current practice is, most of the patients even for minor illnesses like flu, urinary tract infections, cough and cold, bypass the primary care institutions and go directly to General Hospitals and Teaching Hospitals seeking treatments. That is because they are of the view that they would be given a better treatment at such institutions. This is a waste of time and also a waste of resources of the tertiary care centres. To avoid that, I suggest that on a long-term basis we develop a referral system with Standard Operating Procedure Guidelines for management of diseases. Therefore, I take this opportunity to request the officials of the Ministry to go ahead and develop Standard Operating Procedure Guidelines like in most of the European countries. The NICE guidelines which are instituted and practised in the United Kingdom have different dimensions and criteria for management of diseases. We can develop Standard Operating Procedure Guidelines for treatment of different conditions. Perhaps, we can start from hypertension, diabetes mellitus, cardiovascular disorders, respiratory diseases and also for infection-controlling mechanisms.

I would like to highlight one more point, Sir. That is the haphazard use of antibiotics in this country. Due to the haphazard use of antibiotics, there were a lot of cases of resistancy in the recent past. A lot of patients have died because of the antibiotic-resistant pneumonia. We know that some doctors prescribe antibiotics which are best reserved for life-threatening infections. So, if we develop Standard Operating Procedure Guidelines, then we would be able to tell the patient that they would be given the same treatment at different institutions. By doing that, we would be able to increase the productivity and efficiency in the health sector.

Thank you very much for giving me an opportunity to speak.

මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

මීළඟට ගරු සුනිල් හඳුන්වන්නේ මන්ත්‍රීතුමා. ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමාට විනාඩි 15ක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ. හා. 2.20]

ගරු සුනිල් හඳුන්වන්නේ මහතා

(மாண்புமிகு சூனில் ஹந்நுன்னெத்தி)

(The Hon. Sunil Handunnetti)

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, විනාඩි 15ක් තරම් කෙටි කාලයකදී සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ප්‍රශ්න පිළිබඳව කථා කරන්න බැරි

වුණත් මේ අවස්ථාවේදී ඔබතුමාගේ අවධානයට විශේෂ කාරණා කීපයක් පමණක් යොමු කරවනවා.

මා හිතන්නේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට සෘජුවම අදාළ වන මට්ටමට අද වන විට මාලබේ පෞද්ගලික වෛද්‍ය විද්‍යාලයේ ප්‍රශ්නය ඉදිරියට ඇවිල්ලා තිබෙනවා. ඒ නිසා මා ඒ පිළිබඳව ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානය යොමු කරවනවා. මේ වන විට මාලබේ පෞද්ගලික වෛද්‍ය විද්‍යාලය හඳුන්වන්නේ "Dr. Neville Fernando Sri Lanka-Russia Friendship Teaching Hospital" හැටියට. ඒ පිළිබඳව වෙබ් අඩවියේ පළ වී තිබූ විස්තරයක මුල් පිටුව මා සභාගත* ගත කරනවා.

ඒ පිළිබඳව මා ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරවලා අහන ප්‍රශ්නය මේකයි. මාලබේ පෞද්ගලික වෛද්‍ය විද්‍යාලය ශික්ෂණ රෝහලක් හැටියට ඔබතුමා අවසර දීලා තිබෙනවාද? සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අවසරය ඒ වෙනුවෙන් ලබා ගෙන තිබෙන්නේ මොන විධියටද කියලා ඔබතුමා ගරු සභාවට පැහැදිලි කරන්න කියලා මා ඉල්ලා සිටිනවා. ඒ වාගේම තමයි ඒ අයගේ වෙබ් අඩවියේ මුල් පිටුවේම තිබෙනවා e-channelling කරන්න පුළුවන් කියලා. මේකේ තිබෙන ආකාරයට, "Channel Your Doctor Online". එතකොට දැන් සම්පූර්ණයෙන් පෞද්ගලික රෝහලක් හැටියට ඒ අයගේ e-channelling service එකක් පවත්වා ගෙන යන්න ඔබතුමා අවසර දුන්නාද, ඒ කොයි ආකාරයෙන්ද කියලා මා දැන ගන්න කැමැතියි.

රීළඟට ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමනි, මෘතශරීර පරීක්ෂණ කටයුතුවලට යොදා ගැනීමක් පෙන්නුම් කරන ඡායාරූපයක් මා සභාගත* කරනවා.

ඒ කියන්නේ, ඒ අය මේ වන කොට පරීක්ෂණ කටයුතුවලට මෘතශරීර අරගෙන තිබෙනවා. එතකොට ශික්ෂණ රෝහලක් හැටියටත් පාවිච්චි කරන්න අවසරයක් නැතුව මේ අය මොන පදනමින්ද, මොන අවසරයක් ඇතිවද මෘතශරීර මේ පෞද්ගලික රෝහල සඳහා, -ඇත්තටම ගන්නොත් මෙය රෝහලක් නොවෙයි. පෞද්ගලික කඩයක්.- මේ පෞද්ගලික ව්‍යාපාරය සඳහා ලබා ගෙන තිබෙන්නේ? ඒ සඳහා ඔබතුමා අවසර දීලා තිබෙනවාද, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය අවසර දීලා තිබෙනවාද කියා මා වැඩි වර්ණනා නැතුව කෙටියෙන් අහන්නේ කාල වේලාව පිළිබඳ ප්‍රශ්නය නිසයි. මොකද, මේ පිළිබඳව බලපාන්නේ, Transplantation of Human Tissues Act, No. 48 of 1987. ඒ පනත කෙරෙහි මා මේ අවස්ථාවේදී ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරවනවා. ඒ පනත අනුව වර්ග හතරක අයට තමයි පරිත්‍යාග කරන මෘතශරීර ලබා ගන්න පුළුවන්කම තිබෙන්නේ. ඒ තමයි, රජයේ රෝහලක්, medical practitioner කෙනෙක්, dentist කෙනෙක් හෝ වෙනත් ආයතනයක්. එහෙම කියලා තමයි 4 වන වගන්තියේ තිබෙන්නේ. හැබැයි ඒ "වෙනත් ආයතන" කියන ගොඩට මේ අයට අවසරය නැහැ. ගරු ඇමතිතුමනි, ඒකට හේතුව තමයි, "වෙනත් ආයතන" කියන එක මේ පනත අනුව ගන්නොත්, පනතේ වගන්ති අනුව අවසර ගන්න ඕනෑ මෙහි සඳහන් කරන කවුන්සලයෙන්; transplantation පිළිබඳව තිබෙන කවුන්සලයෙන්. නමුත් ඒ කවුන්සලය මේ වන විට පත් කරලා නැහැ.

මා ඔබතුමාගෙන් අහනවා, පනතේ 20 වන වගන්තියේ තිබෙන Advisory Council එක, මෘතශරීර ලබා ගැනීම සම්බන්ධයෙන් මේ මාලබේ මුදලාලිට, මේ පෞද්ගලික කඩේට අවසර දුන්නාද කියලා? එසේ අවසර දීලා නොතිබියදී මේ ආයතනය පවත්වා ගෙන යන්න, මෘතශරීර පාවිච්චි කරන්න, ඒ

* ප්‍රස්තකාලයේ තබා ඇත.

* நூலகத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

* Placed in the Library.

[ගරු සුනිල් හඳුනාගන්නා මහතා]

වාගේම අද වන කොට උපාධි දෙන තත්ත්වයට ගෙනෙන කටයුතු කරන්නේ කොහොමද? ඒකයි ගරු ඇමතිතුමනි කියන්නේ, ඒක දැන් උසස් අධ්‍යාපනයේ අර්බුදයක් විතරක් නොවෙයි කියලා. මේ පාර්ලිමේන්තුව නොමග යවලා, තමුන්නාන්සේලා නොමග යවලා, පළාත් සෞඛ්‍ය සේවයේ ඉන්නා ජාචාරම්කාර පුද්ගලයකු සම්බන්ධ කර ගෙන, ඔහුගේ අවසරයක් තිබෙනවාය කියලා ලියුම් හදා ගෙන මේ කර ගෙන යන්නේ මෘතදේහ අළෙවිකරණ, මිනී විකුණන් කන, දරුවන්ගේ අධ්‍යාපනය විකුණන් කන, අනාගතය විකුණන් කන ක්‍රියාවලියක් බවට අද පත් වෙලා තිබෙනවා මේ පෞද්ගලික වෛද්‍ය විද්‍යාල ප්‍රශ්නය. ඒක අද සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රශ්නයක් බවට පත් වෙලා තිබෙනවා.

මා දැන් ඔබතුමාගෙන් පැහැදිලිව දැන ගන්න කැමැතියි, ශික්ෂණ රෝහලක් හැටියට මේක පටන් අරගෙනද, එහි මෘතදේහ පාවිච්චි කරන්න පුළුවන්ද, ඒවා පාවිච්චි කරන්න අවසර දීලා තිබෙනවාද, e-channelling service එකක් සදහා ඒ අයට අවසර දීලා තිබෙනවාද කියලා. මා දන්නවා මේ වන විට ආණ්ඩුවේම ගරු ඇමතිතුමන්ලා මේ පිළිබඳව විරෝධය පළ කර තිබෙන බව. ආණ්ඩුව නියෝජනය කරන දේශපාලන පක්ෂ හැටියට මහජන එක්සත් පෙරමුණ මේ සම්බන්ධයෙන් විරෝධය පළ කරලා තිබෙනවා නාමිකව, වාචිකව. හැබැයි අප දැන් මේ පාර්ලිමේන්තුවේදී දැන ගන්න කැමැතියි තමුන්නාන්සේලාගේ ස්ථාවරය මොකක්ද කියලා? පක්ෂ හැටියට තමුන්නාන්සේලාගේ ආණ්ඩුව නියෝජනය කරන ලංකා සමසමාජ පක්ෂය, ශ්‍රී ලංකා කොමියුනිස්ට් පක්ෂය මේ පිළිබඳව ඔවුන්ගේ ස්ථාවරය පැහැදිලි කරලා තිබෙනවා; විරෝධය පළ කරලා තිබෙනවා. එහෙම තිබියදීත් එක පුද්ගලයෙක් කොහොමද මෘත දේහ පාවිච්චි කරලා, පතත් උල්ලංඝනය කරලා මේ නීතිවිරෝධී ක්‍රියාවලිය පවත්වාගෙන යන්නේ කියන කාරණයයි අපට දැන ගන්න අවශ්‍ය වෙලා තිබෙන්නේ, ගරු ඇමතිතුමනි. ඒ නිසා මම මේ අවස්ථාවේදී විශේෂයෙන් ඒ පිළිබඳව ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරවනවා.

රීළඟට ප්‍රමිතියෙන් තොර බාල බෙහෙත් ගැන කථා කළා. ඇත්තෙන්ම ඒක ලොකු ප්‍රශ්නයක් වෙලා තිබෙනවා. ඒ සම්බන්ධ වාර්තාවක් මා සභාගත* කරනවා.

මේ වාර්තාව මා ගත්තේ Cosmetics, Devices and Drugs Regulatory Authority කියන වෙබ් අඩවියෙන්. මේ අනුව 2012 ජූලි මාසය වනකොට බෙහෙත් වර්ග 76ක් බාල බෙහෙත් හැටියට රජයේ රෝහල්වල විකරණ පාවිච්චි කරනවා. මූලාසනාරූප ගරු සභාපතිතුමනි, මී උණ හැදිලා ලෙඩවූ මැරෙන්නේ මී උණ නිසාම නොවෙයි. මී උණට දෙන බෙහෙත් වර්ග නිසායි. බාල බෙහෙත් දුන්නාම මිනිස්සු හිතනවා, මී උණෙන් මළාය කියලා. බලනකොට මී උණෙන් නොවෙයි මැරිලා තිබෙන්නේ. බාල බෙහෙත් නිසා. රජයේ රෝහල්වල වර්ග 76ක් - [බාධා කිරීමක්] මම නොවෙයි, ඔබතුමන්ලාගේ අධිකාරිය පිළිඅරගෙන තිබෙනවා, මේවා බාල බෙහෙත්ය කියා. රජයේ නොවන පෞද්ගලික රෝහල් විශාල ප්‍රමාණයක් තිබෙනවා. රජයේ නොවන පෞද්ගලික pharmaciesවල මේ බෙහෙත් පාවිච්චි කරනවා. එහෙම වූහොත් මේක බරපතළ තත්ත්වයක්. ඇත්ත බෙහෙත් වෙනුවට, හොඳ බෙහෙත් වෙනුවට නරක, බාල ප්‍රමිතියෙන් තොර බෙහෙත් වැඩිපුර පාවිච්චි කරන තත්ත්වයක් තමයි අද ඇති වෙලා තිබෙන්නේ. ලෙඩවූ දන්නේ නැහැ නේ ගරු ඇමතිතුමනි,

මැරුණේ මොන ලෙඩෙන්ද කියලා. ලෙඩවූ දන්නේ සමහර විට ලෙඩෙන් මළාය කියායි. නමුත් මැරිලා තිබෙන්නේ බෙහෙත් වර්ගය වැරදිලායි. ඒක බරපතළ ප්‍රශ්නයක්.

ගරු ඇමතිතුමනි, රීළඟට රෝහල්වල තිබෙන උපකරණ හිඟය, සැපයුම් හිඟය ගැනත් කියන්න ඕනෑ. අද වනකොට එක syringe එකකින් ලෙඩුන් 6, 7 දෙනාට විදින තත්ත්වයක් ඇති වෙලා තිබෙනවා, disposable syringes අද රෝහල්වල හිඟයි. මම ඊයේත් කර්මාන්ත හා වාණිජ කටයුතු අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය යටතේ gloves ගැන කථා කළා. වෛද්‍යවරු, හෙදියන් එක gloves යුගලය හත්, අට වනාවක් පාවිච්චි කරනවා. ඒ විධියට බලනකොට gloves හිඟයක් තිබෙනවා. මේවා සරල දේවල්.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, "දරු ප්‍රසූතිය සඳහා රෝහල්ගත වන විට අවශ්‍ය දේ" කියා කොළඹ කාසල් කාන්තා රෝහලෙන් දෙන පත්‍රිකාවක් කෙරෙහි මම ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරවනවා. මෙය හැන්සාඩගත කළොත් වඩා හොඳයි කියා මා හිතනවා. ලස්සණ අම්මා කෙනෙකුගේත්, ලස්සණ බබෙකුගේත් ඡායාරූපයක් ඒ පත්‍රිකාවේ ඉදිරිපස යොදා තිබෙනවා. මව විසින් ගෙන ආ යුතු ද්‍රව්‍ය ඒ පත්‍රිකාවේ සඳහන් කර තිබෙනවා. ඇත්තෙන්ම, රෝහලෙන් දෙන්න බැරි දේවල් තිබෙනවා. නමුත් මෙහි සඳහන් කර තිබෙනවා, තේ කොළ ග්‍රෑම් 100ක්, කිරි පිටි ග්‍රෑම් 250ක්, සීනි ග්‍රෑම් 250ක් පමණ, බ්ලේඩ් තල වාගේ දේවල්. බ්ලේඩ් තල නම් ඉතින් ගෙතියන්න ඕනෑ නේ. බ්ලේඩ් තල ගෙනෙන්නය කියන්නේ පෙකෙණි වැල කපන්නද දන්නේ නැහැ. බ්ලේඩ් තල දෙකක් ගෙනෙන්නය කියා තිබෙනවා.

දෙවියනේ, මවක් දරුවෙක් මේ ලෝකෙට බිහි කරනවාය කියන්නේ ගරු ඇමතිතුමනි, මේ රටට සම්පතක් නේ. අපට දරු පැටියෙක් දෙන අම්මලා රෝහලට admit වුණාම, සීනි ග්‍රෑම් 100ක් ගෙනෙන්නය කියලා කියනවා නම් අපි ඒ ගැන ලජ්ජා වෙන්න ඕනෑ. මහින්ද චිත්තනය යටතේ සෑම දරුවෙකුටම කිරි වීදුරුවක් දෙනවාය, ගැබිණි මවට පෝෂණ මල්ලක් දෙනවාය කියනවා. හැබැයි කාසල් රෝහලෙන් කියනවා, කිරි පිටි ග්‍රෑම් 250ක්, තේ කොළ ග්‍රෑම් 100ක්, සීනි ග්‍රෑම් 250ක් ගෙනෙන්නය කියා. ගැබිණි මවට පෝෂණ මල්ලක් දෙන තමුන්නාන්සේලාගේ ආණ්ඩුවට බැරිද මේ සීනි ටිකයි, තේ කොළ ටිකයි, පිටි ටිකයි අම්මාට ගෙනෙන්නය කියන්නේ නැතුව තේ එකක් හදා දෙන්න, කිරි තේ එකක් දෙන්න. ඒක අයිතියක් නේ. [බාධා කිරීමක්] බලන්න, මේ ලැයිස්තුවක් තිබෙනවා. මම මේක print කර ගෙන ආවේ නැහැ.

රීළඟට තිබෙනවා, දරුවා සඳහා ගෙනෙන්න ඕනෑ කරන දේවල්. නැප්කින්, ළදරු සබන් කැට, ළදරු තුවා ආදී දේවල් සඳහන් කර තිබෙනවා. ඒවා ඉතින් ගෙදරින් ගෙනෙන්න එපායැ. ඒ අතරේ ළදරුවාට පෙකෙණි කටු දෙකක් ගෙනෙන්නය කියා තිබෙනවා. ළදරුවාට අවශ්‍ය පෙකෙණි කටුවක් ගෙනෙන්නය කියා අද රෝහලෙන් කියනවා. අන්තිමට ඉස්පිරිකාලෙන් දෙන්නේ ළදරුවා විතරයි. මොකද, පෙකෙණි කටුවක් ගෙනෙන්නය කියනවා. පාර්ලිමේන්තුවේදී මේවා කථා කරන්න සිද්ධ වුණු එක ගැන රටක් හැටියට අපි කතාගාටු වෙනවා. මම මේ ලැයිස්තුව හැන්සාඩ වාර්තාවට ඇතුළත් කිරීම සඳහා සභාගත* කරනවා.

එකකොට අනාගතයේ උපදින දරුවන්ට දැන ගන්න පුළුවන්

* ප්‍රස්තූතයේ තබා ඇත.

* நூலிணையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

* Placed in the Library.

* ප්‍රස්තූතයේ තබා ඇත.

* நூலிணையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

* Placed in the Library.

තමන් රෝහලේ උපදිනකොට මවුකුමිය ලවා පෙකෙණි කටුවක් ගෙන්වා ගත්තු ආණ්ඩුවක් තමයි ඒ කාලයේ පැවතුණේ කියා. අනාගතයේදී ඒක දැන ගන්න වර්තමානයේදී අපි ඒක හැන්සාඩ් වාර්තාවට ඇතුළත් කරලා තියන එක හොඳයි කියා මම හිතනවා.

ඊළඟට රසායනාගාර පරීක්ෂණ සම්බන්ධ ප්‍රශ්නය. ඒකත් ඒ විධියමයි. ඇත්තටම මා මේක ඔබතුමාට පාර්ලිමේන්තුවේදී කියන්න ඕනෑ නැහැ. ඔබතුමා ජාතික රෝහල ළඟට ගිහිල්ලා, රෝහලට යන්නේ නැතුව වටේ පොඩ්ඩක් ඇවිදලා බලන්න. Deans Road එකේ ටික දුරක් යන කොට මල් ශාලා තිබෙනවා. ඒ කියන්නේ, රෝහලෙන් ගෙදර යන්නේ නැති කට්ටියට යන්න මල් ශාලා තිබෙනවා නේ. Deans Road එකේ මරදාන පැත්තට වෙන්න එක පේළියක මල් ශාලා තිබෙනවා. සුවඳ හමන මල් තිබෙනවා. රජයේ රෝහලින් කෙළින්ම ගෙදර නොයන කට්ටියට ගෙදර යන ගමන් යන්න මල් ශාලා තිබෙනවා.

ඊළඟට වට්ටම වැඩිපුර තිබෙන්නේ මොනවාද? වැඩිපුර තිබෙන්නේ රසායනාගාර -laboratories- තමයි. රාගම, කළුබෝවිල වැනි රෝහල් ළඟ විතරක් නොවෙයි, ගමේ පොඩ් රෝහල ළඟට ගියත් වට්ටම මොනවාද තිබෙන්නේ? Cholesterol බලා ගන්න, ලේ පරීක්ෂා කර ගන්න, sugar මට්ටම පරීක්ෂා කර ගන්න, pressure එක check කර ගන්න ඒ සියල්ලටම වට්ටම laboratories තිබෙනවා. එයට හේතුව මොකක්ද? ඒ ගැන ඔබතුමන්ලා කෙනකුට අර්ථ කථනය කරන්න පුළුවන්. බන්දුල ගුණවර්ධන ඇමතිතුමා වාගේ කෙනෙක් සිටියා නම් කියයි, ඒක තමයි අපේ රටේ දියුණුව කියලා, අධ්‍යාපනයට මුදල් වෙන් කළා වාගේ. නමුත් ඇත්ත දේ ඒක නොවෙයි.

අද රජයේ රෝහල්වල ඒ පරීක්ෂණ කටයුතු කෙරෙන්නේ නැහැ. රජයේ රෝහල්වල ඒ පරීක්ෂණ කටයුතු කෙරෙන්නේ නැති නිසා විශේෂයෙන්ම lipid profile පරීක්ෂණය වැනි පරීක්ෂණ සම්පූර්ණයෙන්ම අද පෞද්ගලික අංශයෙනුයි කරන්නේ. අනේ! අපේ අම්මලා, තාත්තලා තමුත්තාත්තේලාට බදු ගෙවලා, අන්තිමේදී උපකරණ නොමැතිකමින් එම පරීක්ෂණ පවත්වන්න බැරි නිසා අද හැම දෙනාටම pressure නැහලායි තිබෙන්නේ; cholesterol නැහලායි තිබෙන්නේ; sugar ඔක්කොම නැහලායි තිබෙන්නේ. එහෙම වෙලා තිබෙන්නේ මේ සෞඛ්‍ය සේවයේ හොඳකම නිසායි. ගරු ඇමතිතුමනි, එවැනි තත්ත්වයකට අද පත් වෙලා තිබෙනවා. නමුත් තමුත්තාත්තේලා වෛද්‍ය සැපයුම් සඳහා ගිය අවුරුද්දේ රුපියල් මිලියන 23,016ක් වෙන් කර තිබෙනවා. මේ අවුරුද්දේ රුපියල් මිලියන 24,322ක් වෙන් කර තිබෙනවා. බොහොම සොවිචම් මුදලක් තමයි වෙන් කරලා තිබෙන්නේ.

රටේ සෞඛ්‍යය සම්බන්ධ ප්‍රශ්නය ගත්තාම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ මුළු ක්‍රියාවලිය දුටුන්නේ වෛද්‍ය සැපයුම්වලිනුයි. ඒ වෛද්‍ය සැපයුම් ටික හරියට තිබුණොත් විතරයි එම පරීක්ෂණ රෝහල්වල කරන්න පුළුවන්කම තිබෙන්නේ. දරුවා බිහි කරන්න ඉන්න අම්මාට සීනි ග්‍රෑම් 250ක් ගෙනෙන්න කියන්න ඕනෑ නැති වෙන්නේ, පෙකෙණි කටුව ගෙනෙන්න ඕනෑ නැහැයි කියා කියන්න වෙන්නේ ඒ වෛද්‍ය සැපයුම් ටික හරියට තිබුණොත් විතරයි. නමුත් මේ අමාත්‍යාංශයට ප්‍රතිපාදන වෙන් කිරීමේදී ඒ සම්බන්ධයෙන් ගැටලුවක් නිර්මාණය කරලා තිබෙනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, ඊළඟට පරීක්ෂණවල තත්ත්වය පිළිබඳව කිව්වොත්, ඩෙංගු රෝගීන්ගේ ප්‍රශ්නය බරපතළ ලෙස තිබුණු වෙලාවෙන් ජාතික රෝහලේ ඩෙංගු රෝගීන්ගේ ලේ පරීක්ෂා කරන්න එක දවසකට එක වාට්ටුවකට තිබුණේ dengue sample කුප්පි 10යි. ජාතික රෝහලේ එක වාට්ටුවකට එක දවසකට කුප්පි 10යි දෙන්නේ. ජාතික රෝහලේ තත්ත්වය එහෙම නම් ඊට පරිබාහිරව තිබෙන අනික් රෝහල්වල තත්ත්වය කොහොමද කියලා බලන්න පුළුවන්, ගරු ඇමතිතුමනි.

ඊළඟ ප්‍රශ්නය තමයි, හෙදියන් සම්බන්ධ ප්‍රශ්නය. අද වන කොට අලුතින් හෙදියන් බඳවා ගෙන නැහැ. 2010 හෙදියන් බඳවා ගැනීම නතර කර තිබෙන නිසා 2014 වන තුරු හෙදියන්ගේ ගැටලුවක් නිර්මාණය වනවා. මා ඒ කාරණය ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානයට යොමු කරනවා. ගරු එස්.බී. දිසානායක ඇමතිතුමාත් දැන් මේ සභාවට ආවා. එතුමා ආවේ මාලබේ ප්‍රශ්නය අහපු නිසා වෙන්න ඇති.

ඊළඟට පවුල් සෞඛ්‍ය සේවිකාවන් - midwives - ගත්තොත් ගරු ඇමතිතුමනි, රටේම ඉන්නේ 5,900ක් වාගේ ප්‍රමාණයක්. අලුතින් පවුල් සෞඛ්‍ය සේවිකාවන් බඳවා ගෙන නැහැ. එම නිසා ගැටලු නිර්මාණය වෙලා තිබෙනවා. මෙම අවස්ථාවේදී ඒ පිළිබඳවත් ගරු ඇමතිතුමාගේ විශේෂ අවධානය යොමු කරනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, ඒ වාගේම තමයි ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය. ඔබතුමා මේ පාර්ලිමේන්තුවෙන් පිටතදී බොහෝ විට කථා කරනවා, ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක කරනවාය කියලා. ඊට පස්සේ එක වෙලාවකට කියනවා, මේ කෙටුම්පත අස්ථානගත වුණාය කියලා. මේ කෙටුම්පත සකස් කරලායි තිබෙන්නේ. "සේනක බිබිලේ ප්‍රතිපත්තියට අනුව මෙය ක්‍රියාත්මක කරනවා. නමුත් මේ කෙටුම්පත අස්ථානගත වෙලා තිබෙන්නේ"යි කියලා කියනවා.

මෙවර අය වැය ලේඛනයේ ඉන්ද්‍රජායා සටහන් ප්‍රතිපත්තියක් ගැන සඳහන් වෙලා තිබෙනවා. මා දැන ගන්න කැමැතියි, ඔබතුමා කියන ඉන්ද්‍රජායා සටහන් ප්‍රතිපත්තිය ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියේම කෙළවරක්ද කියලා. එහෙම නැත්නම් මේ අස්ථානගත වුණාය කියන ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියට මොකද වුණේ? ඒ පිළිබඳව ඔබතුමා මේ අවස්ථාවේදී දරන ස්ථාවරය මොකක්ද කියලා ඒ සම්බන්ධයෙන් ඔබතුමාගේ පිළිතුරු කථාවේදී හෝ කරුණු පැහැදිලි කරනවා නම් වැදගත් වෙයි කියලා මා හිතනවා.

ඒ විතරක් නොවෙයි, ගරු ඇමතිතුමනි. මා මෙම අවස්ථාවේදී මෙවර අය වැය ලේඛනය සම්බන්ධයෙන් නොවෙයි, 2012 පසු ගිය අය වැය ලේඛනය සම්බන්ධයෙන් ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරනවා. 2012 අය වැය ලේඛනයේ මෙන්ම මෙහෙම කථාවක් කියනවා:

"ඉදිරි වසර 05 තුළ ඩොලර් මිලියන 150 ක පමණ ආයෝජනයකින් කොළඹ ජාතික රෝහලේ විසිරී ඇති පහසුකම් සියල්ල ඒකාබද්ධ කර නවීන පහසුකම් ඇතුළත් තට්ටු 25 ක රෝහල් සංකීර්ණයක් දියුණුකිරීමට කටයුතු සැලසුම් කර තිබෙනවා."

මුලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, තව විනාඩියකින් ඔබතුමාගේ කථාව අවසන් කරන්න.

ගරු සුනිල් හදුන්වන්නේ මහතා

(மாண்புமிகு சுனில் ஹந்தூன்ஹத்தி)

(The Hon. Sunil Handunnetti)

මා තව විනාඩියකින් අවසන් කරනවා, මුලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. එහි මෙන්ම මෙහෙමයි තවදුරටත් කියන්නේ.

"එම නවීකරණ වැඩ පිළිවෙළ යටතේ පළමු අදියර වශයෙන් සියලු පහසුකම් සහිත තට්ටු 18කින් සමන්විත බාහිර රෝගීන්ගේ ප්‍රතිකාර සඳහා නව සංකීර්ණය ලබන වසරේ ආරම්භ කිරීම සඳහා රුපියල් මිලියන 500ක් වෙන් කරනවා."

එය, 2012 වසර සඳහා ඉදිරිපත් කරපු අය වැය ලේඛනයේ සඳහන් වුණු කාරණාවක්. මේ අවුරුද්ද වෙනුවෙන් පසුගිය

විශේෂයෙන්ම දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය ගත්තාම, ඉන්දියාව වාගේ රටවල ආයුර්වේද වෛද්‍ය ක්‍රමය පිළිබඳව දැඩි අවධානයක් යොමු වෙලා තිබෙනවා. මේ රටේ දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමයට අවශ්‍ය බෙහෙත් හේන් අද නවීන ආකාරයෙන් නිෂ්පාදනය වෙනවා. "Himalaya" වාගේ සමාගම් මගින් අපේ රටටත් ඒ වටිනා බෙහෙත් වර්ග ආනයනය කරනවා. ලෝකයේ බටහිර වෛද්‍ය ක්‍රමයෙන් සුව කරන්නට බැරි සම්භර රෝග සදහා දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමයේ බෙහෙත් තිබෙන බව අද ඔප්පු කරලා තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම අපේ දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය දියුණු කරනවා නම්, නවීන විද්‍යාවට අනුකූලව දේශීය වෛද්‍ය පර්යේෂණ ආයතනය - විශේෂයෙන් නාවින්න වෛද්‍ය පර්යේෂණ ආයතනය - කෙරෙහි මීට වඩා සැලකිලිමත්ව, විධිමත්ව, එයට තව තවත් නවීන උපකරණ ආදිය ලබා දෙමින් වැඩි දියුණු කරන්න ඕනෑ. එහි නවදුරටත් ඒ පර්යේෂණ කරලා, නවීන නිෂ්පාදන ඇති කරන්නට අපි උපසාහ කරන්නට ඕනෑ. මොකද, හුණාක් දෙනෙත් අකමැතියි, සහය උණු කර කර ඉන්න. හුණාක් දෙනෙත් අකමැතියි බෙහෙත්

වණ්ඩු තම්බ තම්බා තවන්න. ඒවාට නවීන ක්‍රම අද ලෝකයේ සොයා ගන්න පුළුවන්. අනෙක් හැම දෙයකටම නවීන ක්‍රම සොයා ගෙන තිබෙනවා නම්, මේකටත් නවීන ක්‍රම සොයා ගන්න බැරි වෙන එකක් නැහැ. ඒ නිසා අපි ඒ තැනට යන්නට ඕනෑ.

ආයුර්වේද වෛද්‍ය ක්‍රමය ගැන අද ලෝකයේ අවධානය යොමු වෙලා තිබෙනවා. යුනානි වැනි වෛද්‍ය ක්‍රම ගැන අද ලෝකයේ අවධානය යොමු වෙලා තිබෙනවා. හුඟ දෙනෙක් නොයෙකුත් රෝග සඳහා මේ වෛද්‍ය සේවාවේ පිහිට පතමින් සිටිනවා. ඒ නිසා මේ වෛද්‍ය ක්‍රමය අපට ලොකු ආහරණයක්, ලොකු ආදායම් මාර්ගයක් කර ගන්න පුළුවන්. බුදු දහම හැරුණු කොට දේශීය වශයෙන් අපට ලෝකයට දෙන්න පුළුවන් තවත් හොඳ දෙයක් තමයි මේ වෛද්‍ය ක්‍රමය. බුද්ධදාස රජපුරුවෝ එදා ශල්‍ය කර්ම කළේ නවීන අංගෝපාංග නිසා ගෙන නොවෙයි. ඒවා වේදකමේ තිබුණු භාස්කම්. ඒවා දියුණු කරලා නවීන ලෝකයට ඔබ්බෙන් විධියට ගෙන යන්න පුළුවන් නම් අපට ඒ තුළින් හුඟක් වැඩ කර ගන්න පුළුවන්. නවීන තාක්ෂණයන් උපයෝගී කර ගෙන මේ පර්යේෂණ කරලා, ඒවායෙන් කරන නිෂ්පාදන රෝගියාට පහසුවෙන් භාවිත කරන්න පුළුවන් වනකොට දේශීය වශයෙන්ම විශාල වශයෙන් ඇදී එමක් සිදු වනවා කියන එක අපි පැහැදිලිවම කියන්න ඕනෑ. නිම් ඖෂධ පිළිබඳව තිබෙන තත්ත්වය තමයි මම පැහැදිලි කරන්නේ. ඇත්ත වශයෙන්ම නිම් ඖෂධ භාවිත කිරීම පහසුයි. බොහොම පහසුවෙන් ලබා ගන්නත් පුළුවන්. ඒ පහසුව අපි රෝගියාට ලබා දෙන්න ඕනෑ.

අපේ සුනිල් හඳුන්වන්නේ මන්ත්‍රිතුමා කිව්වා, දේශීය වෛද්‍ය උපාධිය ලබා ගත් අය 750ක් පමණ රැකියා නොමැතිව ඉන්නවා කියලා. මාත් ඒක පිළිගන්නවා. ඒ ප්‍රමාණය 750ටත් වැඩියි, දැන් 800කට ආසන්නයි. මේ අයගේ සේවාව ලෝකයට දෙන්න පුළුවන්. එම සේවාව සංචාරක ව්‍යාපාරයන් සමඟ බද්ධ කරන්න පුළුවන්. අපි දන්නවා, දැන් හැම සංචාරක හෝටලයකම වාගේ සම්බාහන මධ්‍යස්ථාන - health centres - පවත්වා ගෙන යන බව. හැබැයි මේවා විධිමත් නැහැ. මේවායේ පළපුරුදු අය නැහැ. මේවායේ සිටින අය qualified අය නොවෙයි. නමුත් ඒකටත් ඉල්ලුමක් තිබෙනවා. එහෙම නම් අපේ දේශීය වෛද්‍යවරුන්ට මේ තත්ත්වය ලබා ගන්න පුළුවන්. මේ සඳහා අපි ඒකාබද්ධ වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කරන්න ඕනෑ.

දේශීය වෛද්‍යවරුන්ගේ තවත් දුක්ගැනවිල්ලක් තිබෙනවා. බටහිර වෛද්‍යවරුන්ට තමන්ගේ රාජකාරි වෙලාවෙන් පස්සේ පෞද්ගලික සේවාවේ යෙදෙන්න පුළුවන්; private practice කරන්න පුළුවන්. නමුත් අපේ ගරු සාලින්ද දිසානායක ඇමතිතුමාගේ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ සිටින වෛද්‍යවරුන්ට ඒ පහසුව තවම ලබා දීලා නැහැ. එම නිසා කරුණාකරලා ඒ ගැන ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානය යොමු කරන්න කියලා මම ඉල්ලා සිටිනවා. ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන් ලියා පදිංචි කිරීම පිළිබඳවත් මැයිවිල්ලක් තිබෙනවා. උපාධි ලත් සහ නොලත් දේශීය වෛද්‍යවරුන්ව ලියා පදිංචි කිරීමේ එකම ක්‍රියාදාමයක් අනුගමනය කරන්න කියලා එම වෛද්‍යවරුන් කියනවා. දේශීය වෛද්‍ය විද්‍යාල දෙකෙන් උපාධියක් ලබා ගෙන පිට වන වෛද්‍යවරුන් ජාත්‍යන්තරයට ගියාම පිළිගැනීමේ පොඩි අඩුවක් තිබෙනවා කියලා ඔවුන් කියනවා. ඒ නිසා ඒ ගැන වෙන වෙනම ලියා පදිංචි කිරීම කරනවා නම් හොඳයි කියලා ඒ වෛද්‍යවරු කියනවා. මේ ගැන සාකච්ඡා කරලා තීන්දුවක් ගන්නවා නම් හොඳයි කියලා මේ අවස්ථාවේදී මම ගරු දේශීය වෛද්‍ය ඇමතිතුමාට ප්‍රකාශ කරන්න කැමැතියි. දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය තුළින් ලෝකයට දිය හැකි මේ මහා දායාදයෙන් අපට විදේශ විනිමය හොයා ගන්න පුළුවන්කම ලැබෙනවා. ඒ නිසා අපි මේකට වැඩිමනක් අවධානය යොමු කරන්න ඕනෑ.

අනෙක් එක ලෝකයේ පමණක් නොවෙයි, ලංකාවේ වුණත් දේශීය සහ බටහිර කියන වෛද්‍ය ක්‍රම දෙකෙන්ම කටයුතු

කිරීමේදී අපි ප්‍රජා සෞඛ්‍ය ගැන විශේෂයෙන් අවධානය යොමු කරන්න ඕනෑ. ප්‍රජා සෞඛ්‍ය තුළින් තමයි රෝග නිවාරණ කටයුතු කරන්න පුළුවන්කම ලැබෙන්නේ. සමහර රෝග තිබෙනවා, ඒවා සුව කරන්න පුළුවන් වන්නේ ප්‍රතිකාරාත්මක සේවාවෙන් පමණයි. [බාධා කිරීමක්]

ගරු මන්ත්‍රීවරයෙක්

(மாண்புமிகு உறுப்பினர் ஒருவர்)

(An Hon. Member)

මාළුබේ ගැන කියන්න.

ගරු නන්දිමිත්‍ර ඒකනායක මහතා

(மாண்புமிகு நந்திமித்ர எக்கநாயக்க)

(The Hon. Nandimithra Ekanayake)

මාළුබේ ගැන මට මේ වෙලාවේ කියන්න අවශ්‍ය නැහැ. ඊයේ කියන්න තිබුණා. මගේ කථාවට බාධා කරන්න එපා. මට විනාඩි 10යි තිබෙන්නේ.

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරු ඉන්නවා, මහජන සෞඛ්‍ය හෙදවරයෝ ඉන්නවා, පවුල් සෞඛ්‍ය සේවිකාවන් ඉන්නවා. අද මේගොල්ලන් ගමන් එක්ක බද්ධ වෙලා විශාල වැඩ කොටසක් කරනවා. මේගොල්ලන් තමයි හොඳ යහපත් සෞඛ්‍ය හුරු පුරුදු ජනතාවට කියා දෙන්නේ. එම හුරු පුරුදු කියා දෙන ඒ අයව අපි තවත් දිරි ගන්වන්න ඕනෑ. ඒ තුළින් අපට ප්‍රතිකාරාත්මක සේවාවට එන රෝගීන්ගෙන් සියයට 45ක් වළක්වා ගන්න පුළුවන්. සමහර බෝවෙන රෝගත්, වසංගත රෝග බෝ වීමත් ඒ තුළින් වළක්වා ගන්න පුළුවන්. Hospitals කොවිඩ් හැදුවත් අපි හිතන්න ඕනෑ ප්‍රතිකාරාත්මක සේවාවක් ගැන නොවෙයි. යහපත් හුරු පුරුදු තුළින් රෝග වළක්වා ගැනීම සඳහා ජනතාව පොළඹවන්න ඕනෑ. ඒ දේ කිරීමට අධ්‍යායාසයෙන්ම කැප වන්න වනවා. දැනටත් එය කරනවා, නොකරනවා නොවෙයි. ඒ අයට තව තවත් දිරි ගැන්වීම් කරන්න ඕනෑ. මේක මගේ පෞද්ගලික අත් දැකීමක්. ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගෙන් මම ඉල්ලා සිටිනවා, ඒ ගැන අවධානය යොමු කරන්න කියලා. හැම තිස්සේම වසංගත රෝගයක් එනකොට, බෝවෙන රෝග ඇති වන කොට අපි කැ ගහනවා. මේ රෝග ඇති වුණාට පස්සේ නොයෙකුත් නීති දමනවා. නමුත් මේ සියල්ල වළක්වා ගැනීමේ ක්‍රම තිබෙනවා.

දැන් ඩොංගුවල මර්දනය කිරීම වෙනුවෙන් නීති දමලා තිබෙනවා. ඩොංගු මදුරුවා විනාශ කරන්න කමිටු පත් කරලා තිබෙනවා. ලෙඩේ ආවා, ලෙඩේ ව්‍යාප්ත වුණා. එනකොට තමයි අපට මතක් වන්නේ. එහෙම නොවෙයි, අපි කල් නියා සූදානම් වෙන්න ඕනෑ. අපි ප්‍රජා සෞඛ්‍ය සේවාව පිළිබඳව ජනතාව හොඳින් දැනුවත් කරන්න ඕනෑ. ඒ ගමන්ම ඒ ගොල්ලන්ට ඒ හුරු පුරුදු කියා දෙන්න ඕනෑ.

අපේ විපක්ෂයේ ගරු මන්ත්‍රීවරු කාසල් රෝහල ගැන එහෙම කථා කළා. නමුත් අතීතයේ කිසිම විභාගයක් සමත් නැති බොහොම හොඳ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවිකාවෝ හිටියා. ගමේ කාන්තාවකට ළමයකු ලැබෙන විට අපේ මිත්තනියෝ ගිහිල්ලා කිසිම කරදරයක් නැතිව ගෙදරදීම වැදගත් කපලා පෙකණ්ඩුවල කපලා ඒ කටයුතු කළා. ඒ සියල්ල කරන්න තරම් දැනුවත් දේශීය වෛද්‍ය විද්‍යාව තුළින් ගම්මුත්ට ලැබිලා තිබුණා. එවැනි තත්ත්වයක් තිබුණු රටක් මේක. අද නවීන විද්‍යාවේ දියුණුවත් එක්ක මවුරුන් බබා ලැබෙන්න කිට්ටු වුණාම රෝහල්වලට යනවා. සමහර වෙලාවට දරුවා නැති වෙනවා, එක්කෝ අම්මා නැති වෙනවා. මේවා ගැන අවධානය යොමු කරන්න ඕනෑ; මේවා ගැන පර්යේෂණ කරන්න ඕනෑ; මේවා ගැන අධ්‍යයනය කරන්න ඕනෑ. ඒ විධියට අධ්‍යයනය කරලා, පර්යේෂණ කරලා අලුත් මහකට යොමු කරන්න ඕනෑ.

අපේ රටේ තිබෙන කොතලහිමුටු ටික පිට රටට අර ගෙන යනවා. සුදුහඳුන් ටික හොරෙන් පිට රට පටවනවා. ඒ විධියට අපේ

[ගරු නන්දිමිත්‍ර ඒකනායක මහතා]

රටේ කැලෑවල තිබෙන නොයෙකුත් විධියේ ඖෂධ වර්ග හොරෙන් අර ගෙන ගිහිල්ලා ඒ සඳහා ජේටන්ට අයිතිය අරගෙන ඒ ගොල්ලන් ලේබල් ගහලා අපටම විකුණනවා. අපට මේවා ගැන හිතන්න බැරි ඇයි? හැමෝම කියනවා කොතලහිඹුටු දියවැඩියාවට හොඳ ඖෂධයක් කියලා. දියවැඩියාවට හොඳ ඖෂධ තවත් නිර්මාණය වෙලා තිබෙනවා. දේශීය වෛද්‍යවරු ඒක දන්නවා. ඒ ගොල්ලන්ට තනිවම ඒක කරන්න බැහැ. තනි තනිව නොයෙකුත් නිෂ්පාදන කරන අය ඉන්නවා. තනි තනිව නිෂ්පාදන කළාට සමස්තයක් වශයෙන් ප්‍රජාවටම ඒක දෙන්න පුළුවන්කමක් නැහැ. ඒ නිසා අපි රජයක් විධියට ඒකට මැදිහත් වෙලා ඒවා පිළිබඳ විශේෂ පර්යේෂණ කරලා ඒ තුළින් නිමි ඖෂධ නිෂ්පාදනය කරලා ජනතාවට දුන්නොත් තමයි අපට දේශීය වෛද්‍ය විද්‍යාව නඟා සිටුවන්න පුළුවන් වන්නේ. ඒ බව ප්‍රකාශ කරමින් එම කරුණු ගැන ගරු අමාත්‍යතුමාගේ අවධානය යොමු කරන ලෙස ඉල්ලමින් මගේ වචන ස්වල්පය සමාජක කරනවා.

මූලාසනාරුඬ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

බොහොම ස්තූතියි. මිළහට ගරු පී. හැරිසන් මන්ත්‍රීතුමා

[අ. හා. 2.47]

ගරු පී. හැරිසන් මහතා

(மாண்புமிகு பீ. ஹரிசன்)

(The Hon. P. Harrison)

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, තමුන්නාන්සේ මූලාසනය හොබවන අවස්ථාවේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය යටතේ වචන කිහිපයක් කපා කරන්නට ලැබීම ගැන මම සන්තෝෂ වෙනවා. අපට පෙනෙන විධියට සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාත්, නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාත් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ වර්ධනයක් ඇති කරන්නට ලොකු උත්සාහයක් ගන්නවා. හැබැයි, ඒක කොයි ආකාරයෙන් සිද්ධ වෙනවාද කියන එක අපට ප්‍රශ්නයක්. විශේෂයෙන්ම මගේ මතකයේ හැටියට සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා ඇවිල්ලා ඉස්සර වෙලාම කිව්වේ තවම රත්කිරි කටගානවා කියලයි. එතුමාත්, මමත් දෙදෙනාම ගමේ උදවිය. මේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය එතුමාගේ කරේ බලෙන් පැටව්වත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය ගැන එතුමාට ලොකු කැක්කුමක් තිබුණා. ඒ අමාත්‍යාංශයේ යම් යම් වෙනස්කම් ඇති කරලා රටේ ජනතාවටත් යමක් කරන්න ඕනෑ කියන හැඟීම මෙමුණිපාල සිරිසේන ඇමතිතුමාට තිබුණා. ඒ ගැන මම බොහොම සන්තෝෂ වෙනවා.

එතුමා අමාත්‍ය ධුරය භාර ගත් ගමන්ම කිව්වා, ෆාමසි වායුසමනය කරන්න ඕනෑ කියලා. ෆාමසි කියන්නේ දැන් වායුසමනය කරලා තිබෙනවාද කියලා මම අහනවා. බලන්න, අද තමුන්නාන්සේලාගේ ආණ්ඩුවේ පත්තරයේ තිබෙනවා "හිතු මිලට ඖෂධ විකුණන්න ෆාමසිවලට මිත්පසු ඉඩ නැහැ" කියලා. ඒ කියන්නේ මෙව්වර කාලයක් හිතු ගණන්වලට විකුණලා තිබෙනවා. ඒවාට මුදල් ගෙවන්නේ කවුද? බලන්න, අද කියලා තිබෙනවා ෆාමසිවල සියයට 800කින් බෙහෙත් මිල වැඩි කරලා කියලා. මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, පාන් රාත්තලක මිල කියද කියලා මිනිස්සු දන්නවා. හාල් කිලෝවක මිල කියද කියලා දන්නවා. හැබැයි, මේ ෆාමසිවල තිබෙන ශත 50ක බෙහෙත් පෙත්තක් රුපියල් 25ට වික්කත් මේ අභි-සක මිනිස්සු දන්නේ නැහැ. [බාධා කිරීමක්] පොඩ්ඩක් ඉන්න. ඔබතුමා නියෝජ්‍ය සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා විධියට මීට වඩා වගකීමෙන් අහගෙන ඉන්න. අපි කියන දේවල්වල වැරදි තැන් තිබුණොත් ඔබතුමා කපා කරන අවස්ථාවේ ඒවා නිවැරදි කරන්න. සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා මේ ඉන්නේ සද්ද නැතිව. [බාධා කිරීමක්] පනින්න එපා.

ගරු දයාසිරි ජයසේකර මහතා

(மாண்புமிகு தயாசிரி ஜயசேகர)

(The Hon. Dayasiri Jayasekara)

නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා අද පොඩ්ඩක් සද්ද නැතිව ඉන්න.

ගරු පී. හැරිසන් මහතා

(மாண்புமிகு பீ. ஹரிசன்)

(The Hon. P. Harrison)

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මම තමුන්නාන්සේට තවත් කරුණක් මතක් කර දෙන්න ඕනෑ. ඇමතිතුමාත්, නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාත් හොරු නොවෙයි. ඒක මම බොහොම වග කීමෙන් කියනවා. හැබැයි, පසුගිය කාලවල සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ සිදු වුණු සිද්ධීන් දිහා බැලුවාම මොකක්ද කියන්න තිබෙන්නේ? මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අපි බෞද්ධයෝ. බෞද්ධයෝ හැටියට අපි අපායයි, දිව්‍ය ලෝකයයි විශ්වාස කරනවා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ සමහර නිලධාරීන් කර තිබෙන වැඩ දිහා බැලුවාම අපායට ගිහිල්ලා අවුරුදු දෙකක් පෝලිමේ ඉන්න ඕනෑ. ඇයි ඒ? යම රජපුරුවන්ගේ පොතේ තිබෙන නීති රීති ඔක්කෝම දමලා අවුරුදු දෙකක් වධ දුන්නත් මේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ඉන්න සමහර නිලධාරීන්ට වධ දීලා ඉවර කරන්න බැහැ. ඒ පව් ගෙවා ගන්න ආත්ම ගණනක් පෙරුම් පුරන්න වෙනවා. පෝලිමේ ඉන්න වෙනවා. [බාධා කිරීමක්]

ගරු දයාසිරි ජයසේකර මහතා

(மாண்புமிகு தயாசிரி ஜயசேகர)

(The Hon. Dayasiri Jayasekara)

ඇමතිවරුනුත් එක්කම යවමු.

ගරු පී. හැරිසන් මහතා

(மாண்புமிகு பீ. ஹரிசன்)

(The Hon. P. Harrison)

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, "කෝටි 25කට වැඩි වටිනාකමින් යුත් ප්‍රමිතියෙන් තොර ඖෂධ රෝගීන්ට දීලා" කියලා 2012.11.19 දින පුවත් පතක සඳහන් වනවා. හෙණ ගහනවානේ. අභි-සක, අසරණ මිනිස්සු ලෙඩක් දුකක් හදුණාම ඉස්පිරිනාලයකට ගිහිල්ලා තුණ්ඩු කැල්ල අරගෙන මුදලක් ගෙවලා ෆාමසියෙන් අරගෙන තිබෙන්නේ ප්‍රමිතියෙන් තොර බාල බෙහෙත්නේ.

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, රාජ්‍ය ඖෂධ සංස්ථාව වාගේ ආයතනවලට ඖෂධ ගැන හොඳ දැනුමක්, හැකියාවක් තිබෙන මිනිස්සු හැටියට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ නිලධාරීන් යවනවා. ගරු එස්.බී. දිසානායක ඇමතිතුමනි, තමුන්නාන්සේ අද උසස් අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශය නියෝජ්‍යයා කරනවා. මේ රටේ අභි-සක මිනිසුන්ගේ බදු මුදල්වලින් ඉගෙන ගෙන ඒ අය රටට ලොකු සේවයක් කරනවා කියලා අපි හිතනවා. හැබැයි අපි ඒ බලාපොරොත්තු වන දේ ඉෂ්ට වනවා ද? මේ බලන්න පත්තරවල පිටු ගණන් තිබෙනවා. මේ ගැන හරි ලජ්ජයි. ඔබතුමාගේ වචනයෙන් කියනවා නම් හරි කැතයි. මේ පිටු ගණන් තිබෙන්නේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ නිලධාරීන් ගසා කාපුටා ගැනයි. ගරු මෙමුණිපාල සිරිසේන ඇමතිතුමා අපේ රන් කිරි කට ගාන්න හදුවාට කොහොමද කරන්නේ? මේ බලන්න, රාජ්‍ය ඖෂධ සංස්ථාවේ හිටපු අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්වරයා මේ රටට කරලා තිබෙන අපරාධ. එතුමා විතරක් නොවෙයි. තවත් කිහිප දෙනෙක් ඉන්නවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, මහාමාර්ග අමාත්‍යාංශයේ කටයුත්තක් සම්බන්ධයෙන් හොර වැඩක්, වංචාවක් කළාට, පාරක් කැඩුණාම ඒක හදා ගන්න පුළුවන්. එහෙම නැත්නම් නිවාස අමාත්‍යාංශයට අයත් දේපොළක මොනවා හෝ කැඩුණාම බිඳුණාම ඒක හදා ගන්න පුළුවන්. හැබැයි සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මේ කරන වරදින් මේ රටේ අභි-සක මිනිස්සුන්ගේ ජීවිත නැති වුණාම ඒ වරද අපි

හදා ගන්නේ කවදාද? ඒකයි මා කියන්නේ. අපි දන්නවා, අන්තිමට මේක කැරකිලා එන්නේ දේශපාලනඥයකුට තමයි කියලා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය ගත්තම මා දන්නවා ඔබතුමාට පොඩි ප්‍රශ්නයක් තිබුණා, අර කාන්තාවන්ට හිංසාකාරී අවස්ථා - [බාධා කිරීමක්] සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ තිබෙනවා කියලා. හැබැයි හිටපු ගරු ඇමතිතුමා ඉන්න කොට නම් ඒවා තිබුණේ නැහැ. [බාධා කිරීමක්] පත්තරවලට ගියේ නැහැ. ඉතින් එහෙම හිංසා තිබෙනවා නම්, -ළමා සංවර්ධන හා කාන්තා කටයුතු ගරු ඇමතිතුමා මෙතැන ඉන්නවා- එහෙම වැරදි කරන අය ඉන්නවා නම් ලැයිස්තු දෙන්න. [බාධා කිරීමක්]

ගරු දයාසිරි ජයසේකර මහතා

(மாண்புமிகு தாயாசிரி ஜயசேகர)

(The Hon. Dayasiri Jayasekara)

ඉස්සෙල්ලා ඇමති කාර්යාලයේ සිද්ධ වුණේ. දැන් ඒක පොඩ්ඩක්-

ගරු පී. හැරිසන් මහතා

(மாண்புமிகு பீ. ஹரிசன்)

(The Hon. P. Harrison)

පොඩි පොඩි ඇඳුම් පැළඳුම් බැරි වෙලා ගිය එක වෙනම කථාවක්. [බාධා කිරීමක්] එහෙම ප්‍රශ්න තිබෙනවා නම් අදාළ තැන්වලට දැනුම් දීලා විසඳා ගන්න පුළුවන්.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ පුවත් පතේ කියා තිබෙන දේ මේ බලන්න. "ඖෂධ සංස්ථාවේ කෝටි 60ක් ගිල ගනී" කියා සඳහන් වනවා. මේවා අභිසක මිනිස්සුන්ගේ සල්ලි. අද ගමේ මිනිස්සු දුක් විඳලා, අපේ පැතිවල මිනිස්සු මහ පොළොවත් එක්ක ගැටිලා දරුවාට උණක් හෙම්බිරිස්සාවක් හැදුණාම පෙනෙඬෝල් පෙත්තක් දී ගන්න ඔවුන්ට මොන තරම් අපහසුකමක් තිබෙනවාද? මේ වතාවේ රුපියල් බිලියන 125ක් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට වෙන් කරලා තිබෙනවා. මා අහනවා, මේ රුපියල් බිලියන 125ත් හරි ප්‍රයෝජනයට ගැනෙන්නේ කියද කියලා. පසු ගිය කාලවල සිදු වුණු සිදුවීම් දිහා බැලුවාම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය තරම් තවත් දුෂිත අමාත්‍යාංශයක් ලංකාවේ තිබෙනවාද කියලා මා ඔබතුමාගෙන් ප්‍රශ්න කරනවා. එහෙම නම් මේ වාගේ දුෂිත නිලධාරීන් එක්ක තමුන්නාන්සේට සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ආසියාවේ ආශ්චර්ය කරා ගෙන යන්න පුළුවන්ද කියන එක මා මේ අවස්ථාවේදී අහන්න කැමැතියි.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ වාගේම මම ඇමතිතුමාට විශේෂයෙන්ම මතක් කරනවා, පෝෂණ මල්ලක් දෙන්න මහින්ද චින්තන වැඩසටහනෙන් පොරොන්දු වුණු බව. ත්‍රිපෝෂ දෙන්න ඒ කාලයේ ත්‍රිපෝෂ කම්හල ඇරලා තිබුණා. හැබැයි, දැන් සති ගණනාවක් තිස්සේ ත්‍රිපෝෂ කම්හල වහලා තිබෙනවා. ඒ අය කියන්නේ සෝයා බෝංචිවල ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා කියලායි. එතැනත් ඒ කම්හල භාරව ඉන්න සභාපතිවරයා ඇතුළු අනෙක් නිලධාරීන්ගේ ලොකු කුමන්ත්‍රණයක් තිබෙනවා. ලංකාවේ මිනිසුන්ගෙන් රුපියල් 130ක් දීලා සෝයා බෝංචි ගන්නේ නැතිව පිට රටින්, ජාන තාක්ෂණයෙන් නිෂ්පාදනය කළ සෝයා බෝංචි රුපියල් 160 ගණනේ අරගෙන ත්‍රිපෝෂ හැදීමේ කුමන්ත්‍රණයක් තිබෙනවා. මේ සම්බන්ධයෙන් මැදිහත් වෙලා ලංකාවේ ගොවීන්ට ඒ මුදල ලබා දෙන්න කියලා මම තමුන්නාන්සේගෙන් ගෞරවයෙන් ඉල්ලනවා.

මම අද උදේ කෘෂිකර්ම අමාත්‍යාංශයේ උපදේශක කාරක සභාවේදී දැක්කා, හදබිම අධිකාරියේ සභාපතිවරයා ප්‍රකාශ කළා, රුපියල් 115 ගණනේ ත්‍රිපෝෂ හදන්න සෝයා බෝංචි මෙට්‍රික් ටොන් 3,000ක් දෙන්න ලැහැස්තියි කියලා. ඒක ආණ්ඩුවේම ආයතනයක්. ඒ ප්‍රමාණය අරගෙන කම්හල නැවත පටන් ගන්න. එහෙම පටන් ගත්තොත් ත්‍රිපෝෂ නිෂ්පාදනය කරන්න අවශ්‍ය පහසුකම් ලබා දෙන්න අපට පුළුවන් වෙයි කියන එකක් මේ අවස්ථාවේදී මම ඔබතුමාට මතක් කරනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ වාගේම මම ගරු ඇමතිතුමාට විශේෂයෙන්ම මතක් කරන්න කැමැතියි, මම ජීවත් වන ප්‍රදේශයේ, තමුන්නාන්සේ ජීවත් වන ප්‍රදේශයේ අද වකුගඩු රෝගයෙන් විශාල පිරිසක් මිය යන බව. සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ සංඛ්‍යා ලේඛනවලට අමතරව පසු ගිය අවුරුදු 20 ඇතුළත උතුරු මැද පළාතේ 22,000ක් මැරිලා තිබෙනවා. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, උතුරු මැද පළාතට ත්‍රස්තවාදයෙන් මෙතරම් හානියක් වුණේ නැහැ. උතුරු මැද පළාතේ 22,000ක් මැරිලා තිබෙනවා. තවත් 20,000කට අධික සංඛ්‍යාවක් රෝහල්වලින් ප්‍රතිකාර ලබනවා. එහෙම නම් තමුන්නාන්සේටත්, මටත් රජ රට ප්‍රදේශය නියෝජනය කරන දේශපාලනඥයින් හැටියට බොහොම වග කීමක් තිබෙනවා. ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ සහ සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ වාර්තා අනුව 2000 වර්ෂයේ ඒ ප්‍රදේශයේ වකුගඩු රෝගීන් ඉඳලා තිබෙන්නේ සියයට 3යි. 2004 වර්ෂය වන විට එය සියයට 6 දක්වා වැඩි වෙලා තිබෙනවා. 2008වන විට එය සියයට 10 දක්වා වැඩි වෙලා තිබෙනවා. 2012වන විට එය සියයට 16 දක්වා වැඩි වෙලා තිබෙනවා. ඒ අය භිතතවා -ඒ අය උපකල්පනය කරනවා- මේ ප්‍රමාණය 2016වන විට සියයට 32 දක්වා වැඩි වෙයි කියලා. තමුන්නාන්සේගේ පළාතේ, පළාත් සභාවේ දැන් සිටින අධ්‍යාපන ඇමතිවරයා වන ජේෂල මැතිතුමා එතුමා සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයාව සිටි පසු ගිය කාලයේ වෙබ් අඩවියකට කියලා තිබුණා, එතුමාට ලැබුණ තොරතුරු අනුව උතුරු මැද පළාතේ ලක්ෂයකට වැඩි පිරිසක් මේ වකුගඩු රෝගය නිසා ආසාදන තත්ත්වයේ සිටිනවා කියලා. මේක ලොකු වසංගතයක්.

ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාත් අද උදේ කෘෂිකර්ම අමාත්‍යාංශයේ උපදේශක කාරක සභාවේ රැස්වීමට සහභාගි වුණා. එහිදී වෛද්‍යවරු පෙන්වලා දුන්නා ඒක දැන් උතුරු මැදට පමණක් නොවෙයි දකුණටත් ව්‍යාප්ත වෙලා, දකුණු පළාතෙන් වකුගඩු රෝගීන් විශාල පිරිසක් හමු වෙලා තිබෙනවා කියලා. ඒ පළාතේත් මේක වසංගත තත්ත්වයට පත් වෙලා තිබෙනවා කියලා. ගරු ඇමතිතුමනි, මේක ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයෙන් කියන තුරු ඉඳලා හරියන්නේ නැහැ. අපි දේශපාලනඥයෝ හැටියට, මහජන නියෝජිතයෝ හැටියට මේවා ගැන කථා කරන්න ඒ මිනිස්සු ජීවත් වෙලා ඉන්න ඕනෑ. ඔබතුමා දන්නවා මේ වකුගඩු රෝගීන් වෙනුවෙන් කොයි තරම් මුදලක් වැය වෙනවාද කියලා. මම දන්නවා රජය එක රෝගියෙකු වෙනුවෙන් රුපියල් 50,000ක පමණ මුදලක් වැය කරනවා කියලා. නමුත් එහෙම වැය කරලා dialysis තත්ත්වයට ගේන විට ඒ රෝගියා මැරෙනවා. වැඩි කල් ඉන්නේ නැහැ. කවුරු හෝ වෛද්‍යවරයෙක් කියනවා නම් ඒ රෝගියාට අවුරුදු 10ක් 12ක් ඉන්න පුළුවන්, එහෙම නැත්නම් අවුරුදු 4ක්, 5ක් ඉන්න පුළුවන් කියලා ඒක පිළිගන්නට බැහැ.

අපි දන්නා විධියට, අපි අත් දැකීමෙන් දැකලා තිබෙන විධියට dialysis කරන රෝගීන් මාස 2න්, 3න්, 5න් එහෙම නැත්නම් අවුරුද්දෙන්, දෙකෙන් මැරෙනවා. ඒ මාරාන්තික අවස්ථාවට යන විට ආණ්ඩුව එක රෝගියෙක් වෙනුවෙන් රුපියල් 50,000ක් 100,000ක් වියදම් කරනවා. ඒ නිසා මම ඔබතුමාට කියන්නේ කරුණාකර, මේ පිළිබඳව මීට වැඩිය ලොකු අවධානයක් යොමු කරන්න කියන එකයි. මේ ප්‍රශ්නයට විසඳුමක් දුන්නේ නැත්නම් ඒ ප්‍රදේශයේ ජනතාව අපට සාප කරාවි. ඇමතිතුමාගේ අවධානයටයි මම මේ කියන්නේ. අනුරාධපුර ශික්ෂණ රෝහලේ තිබෙන dialysis machines 20න් 16ක්ම කැඩිලා. පෙරේදා "දිනමිණ" පත්තරේ ඒ විස්තරය තිබෙන්නේ. කරුණාකර, මේ ප්‍රශ්නයට ඔබතුමා මැදිහත් වෙන්න. තමුන්නාන්සේ නියෝජනය කරන පොළොන්නරුව දිස්ත්‍රික්කයේ පොළොන්නරුව රෝහලේ dialysis machines 6ක් තිබෙනවා. ඒ හයෙන් එකක් කැඩිලා. පොළොන්නරුව රෝහලින් දවසකට රෝගීන් 15 දෙනෙක් 20 දෙනෙක් විතරයි dialyse කරන්න පුළුවන්. හැබැයි, ලැයිස්තුවල 100 දෙනෙක් විතර ඉන්නවා. අනුරාධපුර රෝහලේ තිබෙන

[ගරු පී. හැරිසන් මහතා]

dialysis machines 20ම ක්‍රියාත්මක කළත්, dialyse කරන්න පුළුවන් වන්නේ රෝගීන් 100 දෙනෙකුටත් අඩු පිරිසක්. හැබැයි, රෝගීන් 1000කට වැඩිය පෝලිමේ ඉන්නවා. පදවිය රෝහලට dialysis machines එකක් දීලා තිබෙනවා. මේ dialysis machines දුන්නට විතරක් මදි. ගරු ඇමතිතුමනි, මේ dialysis machines 20ම ක්‍රියාත්මක කරන්න තිබෙන ජල පෙරන මැෂින් එක ප්‍රමාණවත් නැහැ. ඒ ගැන මීට වැඩිය ලොකු අවධානයක් යොමු කරන්න. "ආර්ථි" ජල පෙරන මැෂින් එක, dialysis machines 20ම ක්‍රියාත්මක කරන්න ප්‍රමාණවත් නැහැ කියන එකයි මම මේ අවස්ථාවේදී තමුන්නාන්සේට මතක් කරන්නේ. ඒ නිසා ඒ ගැන විශේෂ අවධානයක් යොමු කරන්න ඕනෑ.

මම මේ කාරණයත් ගරු උසස් අධ්‍යාපන ඇමතිතුමාගේ සහ ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගේ අවධානයට යොමු කරනවා. ඔබතුමන්ලා දෙදෙනාගෙන්ම මේ ඉල්ලීම කරන්නේ. ගරු ඇමතිතුමනි, දැන් පෞද්ගලික රෝහල් හැම තැනම තිබෙනවා. මේවායේ අය කරන ගණන් අසීමිතයි. රෝහල්වල වැඩ කරන සමහර විශේෂඥ වෛද්‍යවරු මේවාට ගිණි රුපියල් 2000, 3000, 5000, 7500 වාගේ ගණන් රෝගීන්ගෙන් අය කරනවා.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

දැන් අවසන් කරන්න.

ගරු පී. හැරිසන් මහතා

(மாண்புமிகு பீ. ஹரிசன்)

(The Hon. P. Harrison)

මට විනාඩියක් දෙන්න, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

මේක හරි අසාධාරණයි. මම කියන්නේ නැහැ, මේ ගැන ඔබතුමන්ලාට මැදිහත් වෙන්න කියලා. පෞද්ගලික රෝහල්වල සිටින වෛද්‍යවරුන්ට සීමා පනවන්න යම් යම් අපහසුකම් ඔබතුමන්ලාට ඇති වෙයි. හැබැයි, මේ රටේ ජනතාව වෙනුවෙන් පොඩි ඉල්ලීමක් කරන්න පුළුවන්. විශේෂයෙන්ම සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා හැටියට ඔබතුමාට පුළුවන්. මේ වෛද්‍යවරු අමාත්‍යාංශයේ ලියා පදිංචි වෙලා ඒ සඳහා ලයිසන් එකක් අරගෙන තිබෙනවා. ඒ නිසා පොඩි ඉල්ලීමක් කරන්න. අභි-සක මිනිස්සු දස දහස් ගණනක් හවස් වන විට කොළඹ නගරයේ තිබෙන පෞද්ගලික රෝහල්වල පෝලිමිටල ඉන්නවා. ඒ අයගෙන් අසීමිත විධියට මුදල් අය කරනවා. ඒ විතරක් නොවෙයි. රසායනාගාරවලින් මේ රෝගීන්ගෙන් පොඩි දේවල්වලටත් අතිශය ලද මුදලක් අය කරනවා. මුත් පරීක්ෂා කිරීමට, වෙනත් පරීක්ෂණවලට ගාස්තු වශයෙන් විශාල මුදලක් අය කරනවා. මම ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලන්නේ, සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා විධියට ඔබතුමා මේ අයගෙන් ඉල්ලීමක් කරලා මේ වෙනුවෙන් සහනයක් ලබා දෙන්න කියන එකයි. හන්දි ගණනේ මේ වාගේ රෝහල් ඇරලා තිබෙනවා. ඒවායේ පුහුණු නිලධාරීන් නැහැ. ඒ ගැනත් ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානය යොමු කරලා ඒ රෝගීන්ට සහනයක් දෙන්න කියලා බොහොම ගෞරවයෙන් ඉල්ලමින් මා නිඟි වෙනවා. .

[අ. හා. 3.03]

ගරු මේත්‍රිපාල සිරිසේන මහතා (සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு மைத்திரிபால சிறிசேன - சுகாதார அமைச்சர்)

(The Hon. Maithripala Sirisena - Minister of Health)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මම ඉතාම සතුටු වෙනවා, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ 2013 වැය ශීර්ෂය සාකච්ඡා කරන මේ

අවස්ථාවේ, ආණ්ඩු පක්ෂයේ සහ විපක්ෂයේ මැතිඇමතිවරුන්ගේ අදහස් ප්‍රකාශ කරන අතරවාරයේ කථා කිරීමට ලැබීම පිළිබඳව. ඒ වාගේම විපක්ෂය වෙනුවෙන් අදහස් දැක්වූ සියලුම ගරු මන්ත්‍රීතුමන්ලාටත් ආණ්ඩු පක්ෂය වෙනුවෙන් අදහස් දැක්වූ සියලුම මැතිඇමතිවරුන්ටත් මගේ ගෞරවනීය ස්තුතිය මුලින්ම පුද කරනවා.

අපි ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදය ගරු කරන දේශපාලනඥයන් විධියට විවේචනයට ඉතාම කැමැති පිරිසක්. ඒ නිසා විවේචනාත්මකව ඉදිරිපත් කරන ලද කරුණු සම්බන්ධයෙන් සියලු දෙනාටම මම ස්තුතිවන්ත වෙනවා.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මන්ත්‍රීතුමාත් ඒ වාගේම ගයන්ත කරුණාතිලක මන්ත්‍රීතුමාත් පළමු වන සහ දෙවන කථා අභිධර්මයෙන් තමයි පටන් ගත්තේ. අභිධර්මයෙන් පටන් ගත්තා වාගේම, විපක්ෂයෙන් පෙන්වා දුන් අඩු පාඩු සම්බන්ධයෙන් මූලික කාරණාවක් මම තමුන්නාන්සේලාට ඉදිරිපත් කරන්නම්. මෑතකදීම තමුන්නාන්සේලාට තිබුණු එක්සත් ජාතික පක්ෂ ආණ්ඩුව, 2001-2003 කාලයේ පැවැති ආණ්ඩුවයි. තමුන්නාන්සේලා නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාව වෙනුවෙන් 2002 වර්ෂයේ වැය කළ මුදල කොච්චරද? 2003 වර්ෂයේ වැය කළ මුදල කොච්චරද? පුළුවන් නම් තමුන්නාන්සේලා නැගිටලා ඒක කියන්න. අපේ ආණ්ඩු කාලසීමාවේ 2012 වර්ෂයට, මේ අවුරුද්දට බිලියන 90ක් වෙන් කළා. ලබන 2013 වර්ෂයට මේ රටේ ඉතිහාසයේ වැඩිම මුදල -කලින් අපේ මන්ත්‍රීවරුන් කිව්වා වාගේ- බිලියන 125ක් වෙන් කර තිබෙනවා. එක්සත් ජාතික පක්ෂ ආණ්ඩුව 2002-2003 කාලයේ කොච්චරද අවුරුද්දකට වියදම් කළේ? බිලියන 3යි. [බාධා කිරීම්] පොඩ්ඩක් ඉන්න. පොඩ්ඩක් ඉන්න. තමුන්නාන්සේගේ කථාවේදී කියන්න. [බාධා කිරීම්] හරි. තමුන්නාන්සේ කියනවානේ බිලියන 34යි කියලා. [බාධා කිරීම්] හරි, ඒකත් පිළිගනිමුකෝ අපි. [බාධා කිරීම්] හරි. තමුන්නාන්සේලා කියන විධියට බිලියන 34යි. අපේ ගණන කියද? බිලියන 125යි. දැන් බලමු කොහොමද වෙනස කියලා. තමුන්නාන්සේලාට විවේචන කරන්නට පුළුවන්. හැබැයි, ආණ්ඩුව කරන කාලයේ තමුන්නාන්සේලා කොහොමද වැඩ කළේ කියලාත් හෘද සාක්ෂියට එකඟව අහන්න ඕනෑ.

මහින්ද චිත්තන වැඩ පිළිවෙළත් එක්ක මේ රටේ නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාව දියුණු කිරීම සඳහා පසු ගිය අවරුදු ගණනාව තුළ එන්න එන්නම ඊට අවශ්‍ය මුදල වැඩි කර තිබෙනවා. ඒ අනුව තමයි බිලියන 125ක් ලබන අවුරුද්දට වෙන්වෙන්නේ. මේ ක්ෂේත්‍රයේ පවතින අඩු පාඩුකම් රාශියක් ගැන අද කථා කළා. මම ඒ ගැන ස්තුතිවන්ත වෙනවා. හැබැයි, අඩුපාඩුකම් පෙන්වුවා වාගේම, විපක්ෂයට සාධාරණ සහ යුක්තිසහගත අයිතියක් තිබෙනවා, අපි මේ කරන විශාල වැඩ කොටස ගැනත් පොඩි වචනයක් දෙකක් කියන්න. නමුත් කිසි කෙනෙක් ඒවා ගැන වචනයක් කථා කළේ නැහැ. උදාහරණයක් විධියට ඩොංගු රෝගය ගනිමු. පසු ගිය අවුරුදු ගණනාව ගත්තාම ප්‍රධාන වශයෙන් අපේ රටේ ඩොංගු මරණ සංඛ්‍යාව එන්න එන්නම අඩු වෙලා තිබෙනවා. අපට අවශ්‍ය ඒකයි.

ලෝකයේ රටවල් ගත්තාම සමහර රටවල් ඩොංගු මර්දනය එහෙම පිටින්ම අත හැර දමලා. මා ඒ රටවල් නම් වශයෙන් කියන්නේ නැහැ. ඒ අයට ඒක මර්දනය කරන්නට බැහැ. ඉන්දියාව, මැලේසියාව වාගේ රටවල ඉතාම බරපතළ තත්ත්වයන් තිබෙනවා. සිංගප්පූරුව කොච්චර දියුණු රටක්ද? හැබැයි ඩොංගු රෝගය ඉවර කරන්නට පුළුවන් වෙලාද? නැහැ. හැබැයි, අපි 2010 දී ජනාධිපති කාර්ය සාධන බලකායක් පත් කරලා මේ වනවිට ඉතාම පැහැදිලිව ඩොංගු රෝගයෙන් මැරෙන සංඛ්‍යාව අඩු කර ගෙන තිබෙනවා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රධාන වගකීම මීය යන සංඛ්‍යාව වැළැක්වීමයි. සෑම ජීවිතයකම තිබෙන වටිනාකම අපි දන්නවා.

මූලාසනාරුද්ධ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාව සම්බන්ධව කරා කරද්දී මේ කාරණය මා මූලික වශයෙන් සඳහන් කරන්නට ඕනෑ. අපේ රටේ ඉන්නේ මිලියන 20ක ජනගහනයක්. ඒ අයගෙන් කොපමණ පිරිසක් අවුරුද්දකට රෝහල්වලින් ප්‍රතිකාර ගන්නවාද? අපේ නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාව තුළ, අවුරුද්දකට රෝහල්වලින් මිලියන 50ක් ප්‍රතිකාර ගන්නවා. මේ රටේ සාමාන්‍ය පුරවැසියෙක් රජයේ රෝහලකට අවුරුද්දකට තුන් වරක්වත් ගිහින් තිබෙනවා. සමහර වෙලාවට එක වරක්වත් යන්නේ නැති අය ඉන්නවා. නමුත් සතිපතා යන සමහර අය ඉන්නවා. අපේ ජනගහනය මිලියන 20යි. නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවයෙන් වාර්ෂිකව නොමිලේ ප්‍රතිකාර ගන්න සංඛ්‍යාව මිලියන 50කට වැඩියි.

වර්ෂ 1947න් පස්සේ ඉතිහාසයේ පළමු වන වතාවට මහින්ද රාජපක්ෂ ජනාධිපතිතුමාගේ කාලසීමාව තුළ, ඉදිරි අවරුදු පහක් සඳහා වන ජාතික සෞඛ්‍ය සැලැස්ම සැලසුම් කර අවසාන බව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා විධියට මා ඉතාම ආඩම්බරයෙන් කියන්නට ඕනෑ. එය ලබන 10 වනදාට ඉදිරිපත් කරනවා.

මේ රටේ තිබුණු කිසිම ආණ්ඩුවක් ජාතික සෞඛ්‍ය සැලැස්මක් හඳුනා තිබුණේ නැහැ. පසු ගිය අවුරුදු කීපය තුළ අප පස් අවුරුදු ජාතික සෞඛ්‍ය සැලැස්මක් හඳුනා. දෙසැම්බර් 10 වැනි දා අතිගරු ජනාධිපතිතුමාට මම එය පිළිගන්වලා ප්‍රකාශයට පත් කරනවා ජාතික සෞඛ්‍ය ප්‍රතිපත්තිය තුළ මේ රටේ ක්‍රියාත්මක වන වැඩ පිළිවෙළ, ජාතික සෞඛ්‍ය සැලැස්ම. ඒ නිසා මේ සුළු සුළු විවේචන අප බොහොම ඉහළින් පිළිගන්නවා වාගේම අප ඉතාම ඉහළ වැඩ කොටසක් ඉෂ්ට කරනවාය කියන එක ප්‍රධාන වශයෙන් තමුන්නාන්සේලාට කියන්න ඕනෑ.

බෝ නොවන රෝග පිළිබඳව මෙතුමන්ලා ගොඩක් කථා කළා. ගරු සච්ඡන්ද්‍රේෂ්වර මන්ත්‍රීතුමා ප්‍රධාන වශයෙන්ම වතුගඩු රෝගය ගැන කථා කළා. වතුගඩු රෝග පිළිබඳව කථා කරන විට ප්‍රධාන වශයෙන්ම මට කියන්න කාරණයක් තිබෙනවා. ඒ වාගේම ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ වාර්තාව පිළිබඳවත් කථා කළා. ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ වාර්තාවක් අපට දුන්නේ ගිය ජුනි මාසයේයි. සමහර අය කියනවා මේ වාර්තාව භංගාගෙන ඉන්නවාය කියලා. ඒ වාර්තාව සාක්ෂ්‍යවේ දමාගෙන ඉන්නවාය කියනවා. පත්තර කැලී ගෙනත් පෙන්නවා. පත්තරවලට ඉතින් ඕනෑ එකක් ලියන්න පුළුවන්, ඒවා නිදහස් ජනමාධ්‍ය නේ.

හැබැයි මේ පිළිබඳව පර්යේෂණ කළ ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ මහාචාර්ය ශාන්ති මෙන්ඩිස් මහත්මිය ගිය ජුනි මාසයේ ලංකාවට ඇවිල්ලා සෞඛ්‍ය, කෘෂිකර්ම හා අතිතත් සියලුම අමාත්‍යාංශ ගෙන්වලා කොළඹ ප්‍රසිද්ධ මාධ්‍ය සාකච්ඡාවක් කියලා තමයි මේ වාර්තාව එළි දැක්වූයේ. මම ඇයට ආරාධනා කළා විශේෂයෙන්ම මේ ප්‍රශ්නය තිබෙන ප්‍රදේශය වන පොළොන්නරුවට එන්න කියලා. එතුමිය පොළොන්නරුවට ගිහිල්ලා එහේදිත් ජනමාධ්‍ය, ගොවි ජනතාව, සංවිධාන, රජයේ නිලධාරීන් ඔක්කොම ගෙන්වලා ඒ වාර්තාව ඉදිරිපත් කළා. මේ වාර්තාවෙන් අවසානයේ යම් යම් ප්‍රශ්න ගැන කියනවා. එහි කියා තිබෙනවා බොහෝ කරුණු සම්බන්ධයෙන් අවසාන නිගමනයකට එළඹිය නොහැක කියලා. ඒ එක්කම ඒ මහාචාර්යතුමිය කිව්වා ඔක්තෝබර් මාසයේ තමයි අවසාන වාර්තාව ගේන්නේ කියලා. ඒ කියන්නේ පසු ගිය මාසයේ. දැන් නොවැම්බර් මාසය නේ. මා හිතනවා මේ මාසයේ, නැත්නම් ලබන මාසයේ අවසන් වාර්තාව එයි කියලා. මේ සම්බන්ධයෙන් රජ රට, පේරාදෙණිය, කොළඹ විශ්වවිද්‍යාල වාගේම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ පර්යේෂණ අංශ පසු ගිය අවුරුදු ගණනාව තුළ පර්යේෂණ රාශියක් කර තිබෙනවා. සමහර පර්යේෂණ වාර්තා නිර්දේශ එකින් එක පරස්පරයි. සමහර අය කියනවා මම කළ එක හරිය කියලා. තව කෙනෙක් කියනවා, නැහැ, ඒක නොවෙයි මේකයි හරි කියලා. කට්ටියක් කියනවා මේ රෝගය හදිලා තිබෙන්නේ, "නෙළුම් අල කාපු නිසා"ය කියලා. තව කට්ටියක් කියනවා, "වැව මාළු කාපු නිසා"ය කියලා. තව

කට්ටියක් කියනවා, "වතුරෙන් තමයි මේ රෝගය හදිලා තිබෙන්නේ" කියලා. තව කට්ටියක් කියනවා, "මේකට හේතුව පස් ප්‍රශ්නයක්" කියලා. තව කට්ටියක් කියනවා, "කෘෂි රසායන ද්‍රව්‍ය නිසා"ය කියලා. තව කට්ටියක් කියනවා, "නැහැ, පොහොර විතරයි මේකට බලපාන්නේ" කියලා. මේක තමයි මෙහි තත්ත්වය.

මූලාසනාරුද්ධ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ආණ්ඩුවක් විධියට වැඩ කරන කොට ප්‍රධාන වශයෙන් ඒ සියලු වාර්තා සැලකිල්ලට ගෙන අපේ පොදු එකඟතාවක් ඇතිව මේ කටයුතු කෙරෙන්න ඕනෑ. දැනට සති තුනකට කලින් අතිගරු ජනාධිපතිතුමා කැබිනට් මණ්ඩලයේදී විශේෂයෙන්ම අප සාකච්ඡා කර ජනාධිපතිතුමාගේ ප්‍රධානත්වයෙන් අන්තර් අමාත්‍යාංශීය කමිටුවක් පත් කළා. ඒ කමිටුව පත් කළේ ප්‍රධාන වශයෙන්ම ආසන්න, කැඩිමියම් තිබෙනවාය කියන කරුණුත් එක්ක, එවැනි පසුබිමක් සම්බන්ධයෙන් ලැබී තිබෙන වාර්තාත් සමඟ වතුගඩු රෝගය වළක්වා ගැනීමට ඉදිරියේදී ගත යුතු ක්‍රියා මාර්ග ගැනීම සඳහායි. ඒ නිසා අප ඒ වැඩ පිළිවෙළ ඒ ආකාරයෙන්ම ක්‍රියාත්මක කරනවා.

බෝ නොවන රෝග සම්බන්ධයෙන් කථා කරන විට සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා විධියට මම මේ කාරණයත් කියන්න ඕනෑ. මූලාසනාරුද්ධ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මම ඉතාම සතුටු වෙනවා. මට බොහෝ බාධා ආවා. නමුත් මේ රටේ දුම පානය පිළිබඳ ප්‍රශ්නයේදී මම දැනට මාස දෙකකට කලින් ගැසට් නිවේදනයක් නිකුත් කළා. ඉතාම අභියෝගාත්මකව ඒ ගැසට් නිවේදනය නිකුත් කළේ. අද ලංකා දුම්කොළ සමාගම මට නඩු දමා තිබෙනවා. අදත් උසාවියේ ඒ නඩුව අභ්‍යන්තර දිනයක්. නිසා මම ඒ ගැන කථා කරන්නේ නැහැ. මට මොන අභියෝග ආවත්, දුම්කොළ සමාගම නොවෙයි මොන සමාගම්වලටවත් යට වන්නේ නැතිව මේ නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාව ශක්තිමත් කර මේ රටේ නිරෝගිමත් ජනතාවක් බිහි කිරීමේ කාර්යය, අපේ අතිගරු ජනාධිපතිතුමා වෙනුවෙන්, මේ රජය වෙනුවෙන් ඉෂ්ට කරනවාය කියන එක පැහැදිලිව ප්‍රකාශ කරන්න ඕනෑ.

මෙතුමන්ලා මන්ද පෝෂණය පිළිබඳවත් කථා කළා. රාජ්‍ය නායකයාගේ ප්‍රධානත්වයෙන් ජාතික පෝෂණ කවුන්සිලයක් හඳුනා තිබෙන ලෝකයේ එකම රට ලංකාවයි. අප 2011 වර්ෂයේ තමයි එය හදුවේ. ලෝකයේ කිසිම රටක එහෙම කවුන්සිලයක් නැහැ. එදා ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයෙන් ආපු නියෝජිතවරිය කිව්වා ලෝකයේ පළමුවෙනි වතාවට තමයි රටේ රාජ්‍ය නායකයාගේ ප්‍රධානත්වයෙන් පෝෂණ කවුන්සිලයක් - ජාතික සභාවක්- හදිලා තිබෙන්නේ කියලා. අප ඒ දේ කළා. දැන් මේ රටේ මන්ද පෝෂණය පිළිබඳව ඒ ජාතික වැඩ පිළිවෙළ ක්‍රියාත්මක වෙනවා. විපක්ෂයේ මන්ත්‍රීතුමන්ලා එක් කෙනෙක් දෙන්නෙක් කථා කරලා කිව්වා -

ගරු දයාසිරි ජයසේකර මහතා

(மாண்புமிகு தயாசிரி ஜயசேகர)

(The Hon. Dayasiri Jayasekara)

ගරු ඇමතිතුමනි, දැන් ත්‍රිපෝෂලාභීන් ප්‍රමාණය වැඩි වෙලා තිබෙනවා.

ගරු මෙත්‍රිපාල සිරිසේන මහතා

(மாண்புமிகு மைத்திரிபால சிறீசேனா)

(The Hon. Maithripala Sirisena)

ඒකට කමක් නැහැ. අපි ඒක බලා ගනිමු. ගරු දයාසිරි ජයසේකර මන්ත්‍රීතුමනි, දැන් හැම එකම වැඩි වෙනවා නේ. ජනගහනයත් වැඩි වෙනවා. එතකොට ඒ ඔක්කොම වැඩි වෙනවා.

දැන් අපි මන්ද පෝෂණය සම්බන්ධයෙන් පුළුල් ජාතික වැඩසටහනක් ක්‍රියාත්මක කර තිබෙනවා. විරුද්ධ පාර්ශ්වයේ සමහර මන්ත්‍රීවරු කිව්වා එහෙම කිසිම දෙයක් නැහැය කියලා.

[ගරු මෙත්‍රිපාල සිරිසේන මහතා]

රිළුහට මෙතුමන්ලා කියපු තවත් කාරණයක් තමයි ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය.

ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියට අදාළ පනත් කෙටුම්පත සකස් කිරීම පිළිබඳව තමුන්නාන්සේලා අදහස් ප්‍රකාශ කළා වාගේ ගිය අවුරුද්දේ දෙසැම්බර් මාසයේදී ඒ පනත් කෙටුම්පතේ වැඩ ඉවරයි කියලා කිව්වා. ඊට පස්සේ ඒ පනත් කෙටුම්පතට වුණ දෙයක් නැති වුණා. බොහොම අභියෝගාත්මකවයි මේ කටයුතු කරන්නේ. මෙම ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය පිළිබඳ කරුණු කාරණා වාගේම වංචා දූෂණ ගැනත් කථා කළා. වංචා දූෂණ නැති කරන්න, ඒ වාගේම ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය වාගේ ජාතික වැදගත්කමක් ඇති ඉතාමත්ම මානවවාදී ප්‍රතිපත්තිය කාරණා ඉෂ්ට කරන්න සියලු දෙනාගේම සහයෝගය දෙන්නට ඕනෑ. ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය පිළිබඳ මෙම වැඩ පිළිවෙළ ක්‍රියාත්මක කර ගෙන යනවා වාගේම, වංචා දූෂණ නැති කරන්න වැරදි කළ නිලධාරීන්ට දඬුවම් දීලා යම් යම් තීන්දු තීරණ අරගෙන තිබෙනවා. අමාත්‍යාංශයක් විධියට ප්‍රධාන වශයෙන්ම කළ යුතු වෙනස්කම් කර, ඒ කටයුතු ඉතාමත්ම සාර්ථකව මම දැනට කර ගෙන ගිහිත් තිබෙනවා.

හැබැයි, සමහර මාධ්‍ය සමහර වෙලාවට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ පැමිණිල්ල වින්තිය කරනවා, වින්තිය පැමිණිල්ල කරනවා. වංචා දූෂණවලට සම්බන්ධ වුණු අය සමහර ආයතනවලට සම්බන්ධ වෙලා ප්‍රශ්නය සම්පූර්ණයෙන්ම වෙන පැත්තකට කරකවන්න හදනවා. ඒක නිසා ආණ්ඩුවෙන් වාගේම විරුද්ධ පාර්ශ්වයෙහුත්, විශේෂයෙන්ම මාධ්‍ය ආයතනවලින් මම ගෞරවයෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා. රටේ යහපත සඳහා වැදගත් තීන්දු තීරණ ගන්නාම, වංචා දූෂණ නැති කරන්න පැහැදිලි තීන්දු ගන්නාම, ඒ වංචා දූෂණ කරන අයට විරුද්ධව පියවර ගන්නාම, අලුත් නීතිරීති හදුවාම, අත්ත දූෂිත ජාවාරම්කාර සමාගම්වලට එරෙහිව තීන්දු තීරණ ගන්නාම එම කටයුතුවලදී සමහර මාධ්‍ය පැමිණිල්ල වින්තිය කර, වින්තිය පැමිණිල්ල කර කටයුතු කිරීම ගැන මම ඉතාමත්ම කනගාටු වෙනවා. ඒක නිසා නීති කෙටුම්පත් දෙපාර්තමේන්තුවේ අලුත් ප්‍රධාන නිලධාරීතුමිය ඇතුළු කාර්ය මණ්ඩලය දැන් එම කෙටුම්පත්වල කටයුතු බොහෝ දුරට අවසන් කර තිබෙනවා. මම විශ්වාස කරනවා, ඉතා ඉක්මනින් අපට එය පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කරන්න පුළුවන් වෙයි කියලා.

ඒත් එක්කම බාල ඖෂධ පිළිබඳව කථා කළා. බාල ඖෂධ පිළිබඳව කථා කරන කොට ප්‍රධාන වශයෙන්ම සමහර අය කථා කළේ රෝහල්වල තිබෙන ඔක්කෝම ඖෂධ බාල ඖෂධ විධියට හිතාගෙනයි. හැබැයි, ඒ එක්කම මන්ත්‍රීවරු දෙදෙනෙක් කිව්වා, ඖෂධ 12,000ක් මේ රටට ගෙන්වනවා කියලා. සාමාන්‍යයෙන් අපේ රටේ සහ අපේ වෙළෙඳ පොළේ සංසරණය වන ඖෂධ සංඛ්‍යාව වෙන්තේ 5,000ක් විතර ප්‍රමාණයක්. 12,000ක් කියලා මොනවා හෝ වාර්තා ඇවිල්ලා තිබෙනවා නම් ඒවා සම්පූර්ණයෙන්ම වැරදියි. 2011 වර්ෂය ගත්තාම එම වසර තුළ අපි ගෙන්වන ලද ඖෂධ වර්ග සංඛ්‍යා 841යි. එම 841ත් 14ක් තමයි තත්ත්වයෙන් බාල ඖෂධ කියලා සොයා ගත්තේ. ඒත් එක්කම මේ කථා කරන අයගෙන් මම අහන ප්‍රශ්නය මෙයයි. යම් ඖෂධයක් බාල ඖෂධයක් කියලා සොයා ගන්නේ කවුද? ඔය විවේචනය කරන අයද, ඔය කෑ ගහන අයද? ඔය මේ ගැන ලොකුවට පෙන්වන අයද? ඒත් අපිම තමයි සොයා ගෙන තිබෙන්නේ. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයමයි බාල ඖෂධ සොයා ගෙන තිබෙන්නේ. වෙන කවුරුවත් නොවෙයි. අද පිටු ගණන් පෙරළ පෙරළා පත්තරවලයි, පොත්වලයි, විගණන වාර්තායි ඔක්කෝම මෙනෑන කියව්වත්, අපිම තමයි බාල ඖෂධ කියලා සොයා ගෙන තිබෙන්නේ. 2011 වර්ෂය ගත්තාම, ගෙන්වූ ඖෂධ 841ත් 14යි තත්ත්වයෙන් බාල ඖෂධ කියලා සොයා ගෙන තිබෙන්නේ. ඒක සියයට ගණනක් විධියට කියද?

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර සෞඛ්‍ය පිලිබඳ මාතෘකා)
(The Hon. Sajith Premadasa)

නැඟී සිටියේය.

எழுந்தார்.
rose.

ගරු මෙත්‍රිපාල සිරිසේන මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර මාතෘකා පිලිබඳ මාතෘකා)
(The Hon. Maithripala Sirisena)

ඔබතුමා කථා කරන කොට මම බාධා කළේ නැහැ. ඒක නිසා මට කථා කරන්න ඉඩ දෙන්න.

ගිය අවුරුද්දේ ගෙන්වූ ඖෂධ 841ත් 14ක් තත්ත්වයෙන් බාලයි. ඒ කියන්නේ සියයට ගණනක් වශයෙන් ගන්නාම සියයට 1.6යි. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මම ප්‍රධාන වශයෙන් පෙන්වන්නට ඕනෑ වෙනත් රටවල් කිහිපයක තත්ත්වය. මම රටවල් කිහිපයක් ගැන කියන්නම්. 2012 දී සිංගප්පූරුව බාල ඖෂධ ගෙන්වා ප්‍රතික්ෂේප කිරීමේ ප්‍රතිශතය සියයට 8යි, 2011 දී ඇමෙරිකාවේ එම ප්‍රතිශතය සියයට 43යි.

ගරු දයාසිරි ජයසේකර මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර ත්‍යාගිනි ඉයාසේකර)
(The Hon. Dayasiri Jayasekara)

මොකක්ද ඒ?

ගරු මෙත්‍රිපාල සිරිසේන මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර මාතෘකා පිලිබඳ මාතෘකා)
(The Hon. Maithripala Sirisena)

බාල ඖෂධ ප්‍රතික්ෂේප වීම. 2012 දී ඇමෙරිකාවේ සියයට 37යි. 2012 දී එක්සත් රාජධානියේ සියයට 34යි. 2011 දී ලංකාවේ සියයට 1.6යි. මේක තමයි ඇත්ත තත්ත්වය. හැබැයි, රෝගීන් මිලියන 50ක් වෙනුවෙන් අවුරුද්දකට කරන ප්‍රතිකාර, කරන ශල්‍යකර්ම - කරන operations - සියලු විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ ඉදලා කරන අනෙකුත් සියලු ප්‍රතිකාර අංශ සඳහා වියදම, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ නායකත්වය අරගෙන විශේෂඥ වෛද්‍යවරයාගේ ඉදලා අවසාන කම්කරුවා දක්වා කරන මහා කැපවීම නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාව ශක්තිමත් කරන්න දරන වැයමක්. අවුරුද්දකට රෝගීන් මිලියන 50කට ප්‍රතිකාර කරනවා. මහරගම පිළිකා රෝහල ගන්නාම, එක රෝගියෙක් වෙනුවෙන් රුපියල් ලක්ෂ 140ක්, 150ක් වාගේ මුදලක් වියදම් කරනවා. එහෙමයි මේ නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාවේ වැඩ කරන්නේ. තමුන්නාන්සේලා බොහොම පොඩ් දේවල් කිහිපයක් අල්ලා ගෙන මහා ලොකුවට කථා කරනවා. හරියට අහස කඩා ගෙන වැටෙනවා කියලා දුවපු භාවා වාගේ තමයි.

පොල් අත්තක් වැටිලා භාවෙන් දිව්වලු, ලෝකේ කඩා ගෙන වැටෙනවා කියලා. දුවලා, දුවලා ගිහිත් අත්තිමට බලන කොට මොකක්ද වෙලා තිබෙන්නේ? පොල් අත්තක් වැටිලා තිබෙන්නේ. තමුන්නාන්සේලාගේ සද්දය ගන්නාම භාව දුවපු කාරණාව වාගේ තමයි කියලායි මට කියන්නට තිබෙන්නේ.

සුවඳ වලවුන් අධිකාරිය ගැන කිව්වා. සුවඳ වලවුන් අධිකාරියේ බලතලත් ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය යටතේ හැඳෙන අලුත් ආයතනය යටතට අලුත් මුහුණවරකින් ගන්නවා. ඒ විධියට ඒ කටයුතු කෙරෙනවා. ඒක නිසා මම විශේෂයෙන් ඒ කරුණු කාරණා ගැන කියන්නට ඕනෑ.

අනෙක් කාරණාව හැටියට තමුන්නාන්සේලා කිව්වා, කොළඹ ජාතික රෝහලේ වකුගඩු රෝගී අංශයක් නැහැ කියලා. ප්‍රධාන වශයෙන්ම කොළඹ වකුගඩු රෝගී අංශය තිබෙන්නේ මාලිගාවත්තේ. මාලිගාවත්තේ වෙනම ඒකකයක් තිබෙනවා.

එකකොට කොළඹ ජාතික රෝහලට එන අයත් මූලික පරීක්ෂණ කර එතැනට තමයි යන්නේ. මම තමුන්තාන්සේලාගෙන් මේ කාරණය අහන්න කැමැතියි. අපේ ගරු සජීත් ප්‍රේමදාස මන්ත්‍රීතුමා සෞඛ්‍ය නියෝජ්‍ය ඇමති විධියට හිටියා. මේ කිව්ව කාරණා කියක් තමුන්තාන්සේලාගේ කාලයේ ඉෂ්ට කර තිබෙනවාද? මට එකක් කියන්න. ඉතින් ඒක නිසා මේ ආණ්ඩු කරන කොට කෙරුවාවයි, ආණ්ඩු නැති වේලාවට කෙරුවාවයි වෙනස්. මේක බොහොම පැහැදිලිව තේරුම් ගන්න ඕනෑ.

වකුගමු රෝගීන් සඳහා අනුරාධපුරයේ තට්ටු ගණනක ගොඩනැගිල්ලක් එක්ක අලුත් ඒකකයක් පටන් ගත්තේ අපේ කාලයේයි. අපි තමයි, රුපියල් කෝටි 100 ගණනක් වියදම් කරලා මහනුවර මහ රෝහල වකුගමු රෝගීන් සම්බන්ධයෙන් කටයුතු කරන ප්‍රධාන රෝහල බවට පත් කළේ. මේ රෝහල්වලට අලුත් උපකරණ දීලා, අලුත් වෛද්‍යවරු දීලා ඒ සියලු දේවල් ඒ ආකාරයෙන් කරගෙන යනවා. ඉතින් ඒක නිසා මේ කාරණා ප්‍රධාන වශයෙන්ම තමුන්තාන්සේලා සැලකිල්ලට ගන්නට ඕනෑ.

ඩෙංගු රෝගීන් ගැන කිව්වා. මම කලිනුත් කිව්වා. දැනට අවුරුදු තුනකට කලින් ඩෙංගු රෝගීන්ගෙන් සියයට එකක් මිය ගියා. රෝගීන්ගෙන් සියයට එකක් මිය ගියා. අද වෙන කොට මිය යන සංඛ්‍යාව සියයට දශම හතරයි. සියයට දශම හතරට මරණ සංඛ්‍යාව අඩු කරලා තිබෙනවා. අපි වෛද්‍යවරු පුහුණු කෙරුවා; උපකරණ දුන්නා; සෑම රෝහලකම වෙනම ඒකක හැදුවා. විශාල වැඩ පිළිවෙළක් ගෙන ගියා. එහෙම ගෙන ගිය නිසා අද විශාල වශයෙන් ඒවායේ ප්‍රතිඵල තිබෙනවා.

රෝහල්වල උග්‍ර ඖෂධ හිඟයක් තිබෙනවා කිව්වා. ඒක මම කොහෙන්ම පිළිගන්නේ නැහැ. මේ රෝහල්වල උග්‍ර ඖෂධ හිඟයක් තිබෙනවා කියලා කපා කළ විරුද්ධයේ ගරු මන්ත්‍රීතුමන්ලාට මම ආරාධනා කරනවා, තමුන්තාන්සේලා කියන ඕනෑම රෝහලකට හෙට උදේට මාත් එක්ක යන්න එන්න කියලා. පුවත් පත්වලට යන වාර්තා අල්ලා ගෙන තමයි මේ කපා කරන්නේ. මේ පුවත් පත්වලට එන වාර්තාත් එක්ක- [බාධා කිරීම්] වාඩි වෙන්න කරුණාකරලා. [බාධා කිරීම්] පුවත් පත්වල වාර්තා අල්ලා ගෙන කපා කරනවා. මේ පුවත් පත්වලට කඩුද වාර්තා දෙන්නේ? මේ පුවත් පත්වලට වාර්තා දෙන්නේ එක එක දේශපාලන පක්ෂවලට සම්බන්ධ වෘත්තීය සමිතිවල අයයි. එක්සත් ජාතික පක්ෂයේ වෘත්තීය සමිති තිබෙනවා. ජනතා විමුක්ති පෙරමුණේ වෘත්තීය සමිති තිබෙනවා. දේශපාලන පක්ෂවලින් හදා ගත්තු නොයෙකුත් සංවිධාන තිබෙනවා. "සමස්ත ලංකා, ලෝක පුද්ගලික" ආදී වශයෙන් මහා ලොකු පොල් ගෙඩි අකුරින් ඒවා ගැන ලියනවා. හැබැයි ඒවායේ සාමාජිකයන් ඉන්නේ දහයයි, පහළොවයි. ඉතින් මේ අය අපේ මාධ්‍යවලට වාර්තා දෙනවා. තනිකරම දේශපාලන අරමුණින් තමයි මේවා ප්‍රධාන වශයෙන්ම පාවිච්චි වෙන්නේ. මාධ්‍යවලට දෙන තොරතුරු වැරදි සහගත තොරතුරුයි. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට විරුද්ධව, ආයතනවලට විරුද්ධව, අපේ වෛද්‍යවරුන්ට විරුද්ධව, අපේ සෞඛ්‍ය කාර්ය මණ්ඩලවලට විරුද්ධව මේ අමූලික අසත්‍ය මාධ්‍යවලට දෙන්නේ දේශපාලන පක්ෂවලට සම්බන්ධ වෘත්තීය සමිති නායකයෝයි. මම ඒක ඉතාමත් පැහැදිලිව කියන්නට ඕනෑ. වෘත්ති සමිති නායකයන්ට අපි ඉතාම ගරු කරනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ තිබෙනවා, වෘත්තීය සමිති 104ක්. ඒවා අතර එක්සත් ජාතික පක්ෂයට සම්බන්ධ වෘත්තීය සමිති තිබෙනවා. ජනතා විමුක්ති පෙරමුණට සම්බන්ධ වෘත්තීය සමිති තිබෙනවා. සමසමාජ පක්ෂයට සම්බන්ධ වෘත්තීය සමිති තිබෙනවා. කොමියුනිස්ට් පක්ෂයට සම්බන්ධ වෘත්තීය සමිති තිබෙනවා. ශ්‍රී ලංකා නිදහස් පක්ෂයට සම්බන්ධ වෘත්තීය සමිති තිබෙනවා. ස්වාධීන වෘත්තීය සමිති තිබෙනවා. එකකොට දේශපාලන පක්ෂවල වෘත්තීය සමිති තමයි ප්‍රධාන වශයෙන්ම -ඒ හැම කෙනෙකුම නොවෙයි, සමහර

අය- ඔය කරුණු කාරණා අරගෙන පෙන්වන්නේ. ඒක නිසා මම බොහොම පැහැදිලිව ඒ ගැන සඳහන් කරන්න ඕනෑ.

ගරු සුනිල් හඳුන්වන්නේ මන්ත්‍රීතුමා ඇහුවා, "මාලබේ පෞද්ගලික වෛද්‍ය විද්‍යාලයේ රෝහල ශික්ෂණ රෝහලක් විධියට පිළිගෙන තිබෙනවාද?" කියලා. මාලබේ පෞද්ගලික වෛද්‍ය විද්‍යාලයේ එම රෝහල ශික්ෂණ රෝහලක් විධියට අපි පිළිගෙන නැහැ. ලියා පදිංචි කරලාත් නැහැ. අපි බාහිර රෝගී වෛද්‍ය මධ්‍යස්ථානයක් විධියට පෞද්ගලික රෝහලකට දෙන ලියා පදිංචිය දීලා තිබෙනවා. ඒ ඇරෙන්න ශික්ෂණ රෝහලක් විධියට අපි පිළිගෙන නැහැ කියන එක බොහොම පැහැදිලිවම කියන්නට ඕනෑ. නීතියෙන් පිටස්තරව කිසිම දෙයක් අපි කර නැහැ. ඒක නිසා ඉදිරියේදී ඒ රෝහලේ තිබෙන අඩු පාඩු සම්පූර්ණ කර ගන්නවා නම් අපට ඒ ආයතනය පිළිගන්නා තත්ත්වයට ගන්න පුළුවන්. එහෙම නැතුව අඩු පාඩු තිබේද්දී නීත්‍යානුකූල තත්ත්වයෙන් බැහැරව අපි කිසිම දෙයක් කරලා නැහැ කියන එක බොහොම පැහැදිලිව කියන්නට ඕනෑ.

ගරු සුනිල් හඳුන්වන්නේ මන්ත්‍රීතුමා කිව්වා සීනි තේ කොළ කපාවක්. මා දන්නේ නැහැ, මොකක්දෝ රෝහලකට සීනි ග්‍රෑම් 100යි, තේ කොළයි, කරදමුංගුයි, කරාබු නැටියි, තව මොන මොනවාදෝයි ගෙනෙන්න කිව්වා කියලා.

ගරු සුනිල් හඳුන්වන්නේ මහතා

(மாண்புமிகு சுனில் ஹந்தூன்னெத்தி)

(The Hon. Sunil Handunnetti)

කාසල්.

ගරු මෙත්‍රීපාල සිරිසේන මහතා

(மாண்புமிகு மைத்திரிபால சிறிசேன)

(The Hon. Maithripala Sirisena)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය කිසිම තැනක එහෙම උපදෙස් දීලා නැහැ, එහෙම වක්‍රලේඛ නිකුත් කරලාත් නැහැ. ඒ ඒ ආයතනවල එහෙම කරන සමහර අය ඉන්න පුළුවන්. [බාධා කිරීම්] මා අහන්නේ, මේ ගරු සභාවේ කියන්න තරම් දේවල්ද මේවා? එතුමා කිව්වා, "සීනි ග්‍රෑම් 100ක් ගෙනෙන්න කිව්වා, තේ කෝළ 500ක් ගෙනෙන්න කිව්වා." කියලා. [බාධා කිරීම්] මා අහන්නේ, මෙතරම් වැදගත් සභාවක තමුන්තාන්සේලා විපක්ෂයේ විවාදය සීනි 100ක තත්ත්වයට දමනවාද කියලායි. සීනි 100ක තත්ත්වයට දමනවා තමුන්තාන්සේලාගේ විවාදය? සීනි, තේ කොළවලට සීමා කරන්න එපා මේ විවාදය. ඊට වඩා ප්‍රබුද්ධ විවාදයක් කරන්න.

ගරු සුනිල් හඳුන්වන්නේ මහතා

(மாண்புமிகு சுனில் ஹந்தூன்னெத்தி)

(The Hon. Sunil Handunnetti)

Sir, I rise to a point of Order.

ගරු මෙත්‍රීපාල සිරිසේන මහතා

(மாண்புமிகு மைத்திரிபால சிறிசேன)

(The Hon. Maithripala Sirisena)

ඊට වඩා තාක්ෂණික ඥානයෙන් යුක්තව, තාක්ෂණික තොරතුරුත් එක්ක, තාක්ෂණික දැනුමත් එක්ක, නව ලෝකය සකස් වෙලා තිබෙන ආකාරයට අදාළ, වෛද්‍ය විද්‍යාවේ තිබෙන පසු බිමට අදාළ යථාර්ථය ගැන කපා කරන්න.

ගරු සුනිල් හඳුන්වන්නේ මහතා

(மாண்புமிகு சுனில் ஹந்தூன்னெத்தி)

(The Hon. Sunil Handunnetti)

Sir, I rise to a point of Order.

මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

Order, please! ගරු මන්ත්‍රීතුමා, point of Order එක ඉක්මනින් ඉදිරිපත් කරන්න.

ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මහතා

(மாண்புமிகு மைத்திரிபால சிறிசேன)

(The Hon. Maithripala Sirisena)

මා ප්‍රධාන වශයෙන් කියන්න ඕනෑ මේ කරුණු කාරණා පිළිබඳව.

මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

Order, please! A Point of Order is being raised. ගරු මන්ත්‍රීතුමා, point of Order එක ඉක්මනින් ඉදිරිපත් කරන්න ඔබතුමා.

ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මහතා

(மாண்புமிகு மைத்திரிபால சிறிசேன)

(The Hon. Maithripala Sirisena)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, මම ඔබතුමන්ලාගේ කථාවලට බාධා කළේ නැහැ. ඒ නිසා කරුණාකර මට ඉඩ දෙන්න.

මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

Point of Order එක ඉදිරිපත් කරන්න ගරු මන්ත්‍රීතුමා.

ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මහතා

(மாண்புமிகு மைத்திரிபால சிறிசேன)

(The Hon. Maithripala Sirisena)

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමා, විපක්ෂයේ සමහර ගරු මන්ත්‍රීවරු හෙද හිඟ පිළිබඳව කිව්වා. ඒ වාගේම, පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන්ගේ හිඟ පිළිබඳව කිව්වා. මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමා, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය තමයි ලංකාවේ එකම අමාත්‍යාංශය, වාර්ෂිකව සියලු තනතුරුවලට සියදහස් ගණනක් බඳවාගන්නා. වෛද්‍ය, හෙද, පරිපූරක වෛද්‍ය සේවය, අතුරු වෛද්‍ය සේවය ආදී සියල්ලටම දහස් ගණනකුයි බඳවාගන්නේ. අවුරුදු පතා දහස් ගණනින් බඳවාගන්නවා. [බාධා කිරීමක්]

මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

Order, please! ගරු මන්ත්‍රීතුමා, point of Order එක ඉක්මනින් ඉදිරිපත් කරන්න.

ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මහතා

(மாண்புமிகு மைத்திரிபால சிறிசேன)

(The Hon. Maithripala Sirisena)

තමුන්නාන්සේලා එක දෙයක් හිතාගන්න ඕනෑ. ප්‍රධාන වශයෙන්- [බාධා කිරීම]

මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ගරු සුනිල් හදුන්නෙක්කි මන්ත්‍රීතුමා point of Order එක ඉක්මනින් ඉදිරිපත් කරන්න.

ගරු සුනිල් හදුන්නෙක්කි මහතා

(மாண்புமிகு சுனில் ஹந்துன்னெத்தி)

(The Hon. Sunil Handunnetti)

ගරු ඇමතිතුමා, ඔබතුමා කිව්වා මාලමේ පෞද්ගලික වෛද්‍ය විද්‍යාලයේ රෝහල ශික්ෂණ රෝහලක් හැටියට පිළිගෙන නැහැ, පෞද්ගලික රෝහලක් කියලා- [බාධා කිරීම] මා දැනගන්න කැමැතියි- [බාධා කිරීම]

මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ගරු ඇමතිතුමා කථාව කරගෙන යන්න.

ගරු සුනිල් හදුන්නෙක්කි මහතා

(மாண்புமிகு சுனில் ஹந்துன்னெத்தி)

(The Hon. Sunil Handunnetti)

මා දැනගන්න කැමැතියි, එහෙම නම් මෑත ශරීර -මිනි-කොහොමද ගන්නේ කියලා. [බාධා කිරීම] මොකක්ද මිනි විකුණුව- [බාධා කිරීම]

මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ගරු ඇමතිතුමා කථා කරන්න.

ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මහතා

(மாண்புமிகு மைத்திரிபால சிறிசேன)

(The Hon. Maithripala Sirisena)

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමා, දැන් විපක්ෂයේ සමහර ගරු මන්ත්‍රීවරු කිව්වා පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන් නැහැ, හෙද නිලධාරීන් නැහැ කියලා. මම එතුමන්ලාගෙන් අහනවා, තමුන්නාන්සේලාගේ කාලයේ උතුර නැහෙනහිර රෝහල් තිබුණාද කියා. අද උතුර නැහෙනහිර අලුත් රෝහල්, අලුත් ගොඩනැගිලි ඉදි වෙලා. අලුතින් වෛද්‍යවරුන්, අලුතින් සෞඛ්‍ය කාර්ය මණ්ඩල, බෙහෙත් හේන් ලබා දීලා. රටට අහිමි වෙලා තිබුණු රටෙන් තුනෙන් එකක කොටසක් අතිගරු මහින්ද රාජපක්ෂ මැතිතුමාගේ ආණ්ඩුව යටතේ සම්පූර්ණයෙන් මුදාගෙන එක රටක් වුණාට පස්සේ -ඒකීය රටක් වුණාට පස්සේ- නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාව සමස්තයක් විධියට රට පුරා ව්‍යාප්ත වෙලා තිබෙනවා ඉතාම ශක්තිමත් ලෙස. ඒ නිසා තමුන්නාන්සේලාට මම කියනවා තමුන්නාන්සේලා රෝහල්වලට ගිහිල්ලා අවංකව, හෘදය සාක්ෂියට එකඟව වෛද්‍යවරුන් එක්ක කථා කරන්න කියලා, හෙද නිලධාරීන් එක්ක කථා කරන්න කියලා. එතකොට ඒ අය තමුන්නාන්සේලාට අවංකව කියා වි සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය පිළිබඳ සැබෑ තත්ත්වය මොකක්ද කියලා. එහෙම නැතිව නිකම අරහෙන්, මෙහෙන්, ආණ්ඩු විරෝධී මිනිසුන්ගෙන් තොරතුරු අරගෙන එන්න එපා.

තමුන්නාන්සේලා තවත් කාරණයක් කිව්වා. ඒ තමයි ත්‍රිපෝෂ ෆැක්ටරිය වහලා තිබෙනවා කියන කාරණය. ත්‍රිපෝෂ ෆැක්ටරිය වහලා නොවෙයි. ත්‍රිපෝෂ ෆැක්ටරියේ ප්‍රධාන වශයෙන් වූ සිද්ධිය මේකයි. ගිවිසුමට අනුව ත්‍රිපෝෂ සඳහා අවශ්‍ය සෝයා දෙන ටෙන්ඩරය ලබාගෙන තිබෙන පෞද්ගලික ආයතන, පසු ගිය කාලයේ නියඟ තිබුණා කියලා සති දෙකක් ගණන් ඉස්සුවා. ගිවිසුමේ තිබෙන්නේ කිලෝවක් රුපියල් 95 ගණනේ දෙන්න කියලායි. නියඟයත් එක්ක සෝයා විනාශ වෙලා ගණන වැඩි වෙලා කියලා ඒ අය සෝයා ගෙනැල්ලා දුන්නේ නැහැ. තමුත් ගිවිසුමේ හැටියට බඩු භාර දෙන්න ඕනෑ. ඊයේ මමත්, මුදල් අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමා, මගේ අමාත්‍යාංශයේ නිලධාරීන් ඇතුළු අප ඔක්කෝම එකට එකතු වෙලා සාකච්ඡා කරලා ඒ අය ගෙන්නලා තීන්දුවක් ගත්තා. ඒ අය එක්ක අපි සාකච්ඡා කළා.

කිලෝවත් රුපියල් 950 ගන්න තමයි අපේ ගිවිසුමේ තිබුණේ. ඒ අය ඉල්ලුවා කිලෝවත් රුපියල් 125ක් ඕනෑ, 130ක් ඕනෑ කියලා. නමුත් කිලෝවත් රුපියල් 115ට ගන්න අපි තීන්දු කළා. අද ඉඳලා ත්‍රිපෝෂ ලැක්ටරියේ වැඩ පටන්ගෙන තිබෙනවා. සැපයුම්කරුවන් ගිවිසුමෙන් බාහිරව ගිහින් බඩු ගෙනැල්ලා නොදීමයි කාරණය. ඒක අපේ වැරද්දක් නොවෙයි. නියඟයත් එක්ක ආපු කරුණු කාරණයයි එයට බලපා තිබුණේ.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මා ප්‍රධාන වශයෙන් පැහැදිලිවම කියන්න ඕනෑ, අපි ආණ්ඩුවක් විධියට නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාව ශක්තිමත් කරගෙන මේ වැඩ පිළිවෙළට අදාළ වැඩ කටයුතු කරගෙන යන්නේ ඉතාම පැහැදිලි දර්ශනයක්, දැක්මක් එක්කයි කියා. ඒ නිසා මම නැවත නැවතත් කියනවා, වංචා, දූෂණ අක්‍රමිකතාවලට මම කිසි තැනක ඉඩක් දීමක් නැහැ, දෙන්නේත් නැහැ කියලා. මම ඒක බොහොම පැහැදිලිව කියනවා. ඕනෑම කෙනෙක් මට තොරතුරු දෙන්න. මම වැරදි කරපු නිලධාරීන් ගෙදර යවලා තිබෙනවා. සමහර අයගේ වැඩ තහනම් කරලා තිබෙනවා. සමහර අය අස් කරලා තිබෙනවා. විනය පරීක්ෂණ පවත්වලා තිබෙනවා. නඩු දාලා තිබෙනවා. ලොකු පොඩි භේදයක් නැතිව කටයුතු කරනවා. ලොකුම ලොකු මිනිසුන්ට මම ඉහළම විධියට දඩුවම් කරලා තිබෙනවා. ඒක නිසා ඕනෑ තොරතුරක් දෙන්න. ඒ ඕනෑම කෙනකු ඉස්සරහට ගිහිල්ලා විනය පරීක්ෂණයක, වෙනත් ඕනෑම එකක තත්ත්වය විවෘතව සාකච්ඡා කරන්න, කථා කරන්න මම කැමතියි.

විරුද්ධ පාර්ශ්වයේ මන්ත්‍රීතුමන්ලාට මම ආරාධනා කරනවා, තමුන්නාන්සේලා ඒ තොරතුරුත් අරගෙන මා ළඟට එන්න කියලා. මම අපක්ෂපාතීව ඒ කටයුතු කරනවා. [බාධා කිරීම්] කෙළින් තමයි ඉන්නේ. කොහේදීවත් නැමිලා නැහැ. මහින්ද රාජපක්ෂ ජනාධිපතිතුමා පත් කර තිබෙන්නේ නැමෙන්නේ නැති සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයෙක්. ඒක නිසා මම නැවෙන්නේ නැහැ. භොරකමට, වංචා දූෂණයට මම දැනුවත්ව කිසි තැනක ඉඩ දෙන්නේ නැහැ. ඒක නිසා මට සියලු සහයෝගය දෙන්න. නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාව දියුණු කිරීම සඳහා ගත හැකි සෑම පියවරක්ම ගන්නා බව ප්‍රකාශ කරමින් මගේ කථාව අවසන් කරනවා. ස්තූතියි.

[අ.හා. 3.30]

ගරු දයාසිරි ජයසේකර මහතා

(மாண்புமிகு தயாசிரி ஜயசேகர)

(The Hon. Dayasiri Jayasekara)

මම බොහොම සන්තෝෂ වනවා, අපේ ඇමතිතුමා කථා කළාට පසුව කථා කරන්න ලැබීම ගැන. එතුමා ටිකක් විතර ඉගෙන ගත්ත කෙනෙක්. එතුමා මහ බැංකු වාර්තාවත් පොඩ්ඩක් කියවනවා නම්, සාමාන්‍යයෙන් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ගැන, රාජ්‍ය වියදම් ගැන පොඩ්ඩක් කල්පනා කරනවා නම් මේක හරියට එතුමාට තේරුම් ගන්න පුළුවන් වෙයි කියලා මා විශ්වාස කරනවා. මෙතැන මහා ලොකුවට කෑ ගැහුවා, මේ රාජ්‍ය වියදමෙන් සෞඛ්‍ය සේවයට වෙන් කළ මුදල ගැන. ඒ ගැන එතුමා කථා කළා. මා ළඟ තිබෙනවා, මහ බැංකුවේ දත්ත ටික. [බාධා කිරීම්] පොඩ්ඩක් ඉන්න. කෑ ගහන්න එපා. [බාධා කිරීම්] ඉන්න පොඩ්ඩක් මා කියා දෙන්නම්. මේ තිබෙන්නේ ශ්‍රී ලංකාවේ දළ දේශීය නිෂ්පාදිතයෙන් සෞඛ්‍ය සඳහා වූ රාජ්‍ය වියදම. මම ඒක කියන්නම්. දළ දේශීය නිෂ්පාදනය වැඩි වන කොට වෙන් කරන්න පුළුවන් ප්‍රමාණයත් වැඩි වෙනවා. මට වැඩිය හොඳට එස්.බී. දිසානායක ඇමතිතුමා මේ ගැන දන්නවා. ඒ නිසා එතුමා පොඩ්ඩක් එහා පැත්තට ගිහිල්ලා අපේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාට ඒ ගැන කියලා දෙන්න.

2004 දී මේ රටේ සෞඛ්‍ය සඳහා මුළු වියදම තිබුණේ රුපියල් මිලියන 34,419යි. පවත්නා වෙළෙඳ මිල අනුව දළ දේශීය නිෂ්පාදනය තිබුණේ රුපියල් මිලියන 20,900,841යි. එදා තිබුණු මුළු සෞඛ්‍ය වියදම දළ දේශීය නිෂ්පාදිතයේ ප්‍රතිශතයක් හැටියට

1.65යි. 2011 වන කොට සෞඛ්‍ය සඳහා මුළු වියදම රුපියල් මිලියන 89,217යි. දළ දේශීය නිෂ්පාදිතය රුපියල් මිලියන 6,542,643යි. මතක තියා ගන්න, 1.36 දක්වා ප්‍රතිශතය අඩු වෙලා තිබෙනවා. මේ රටේ මුළු සෞඛ්‍ය වියදම දළ දේශීය නිෂ්පාදිතයේ ප්‍රතිශතයක් විධියට ගත්තොත් එය 2002 අවුරුද්දේ 1.57ක්. හැබැයි ඔබතුමන්ලා අපේ ආණ්ඩු කාලයේ වියදම් කළ 1.57ක ප්‍රතිශතය, 1.36ට බස්සලා තිබෙනවා. ගණන වැඩි වෙන්න පුළුවන්; ආදායම වැඩි වෙන්න පුළුවන්.

මම ඊ ළඟට අනික් කාරණය ගැන කියන්නම්. සමස්ත රාජ්‍ය වියදම ගන්න. [බාධා කිරීම්] පොඩ්ඩක් ඉන්න. 2001 දී සමස්ත රාජ්‍ය වියදමෙන් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය සඳහා වියදම් කළ ප්‍රතිශතය සියයට 5.5යි. 2011 දී සමස්ත රාජ්‍ය වියදමෙන් සෞඛ්‍යයට අපි වෙන් කර තිබෙන්නේ 4.8යි. මතක තියා ගන්න. ගණන ලොකු වුණාට ප්‍රතිශතය කුඩා වෙලා තිබෙන්නේ. හෙට අනිද්දා වන කොට අපට කරන්නයක් අරගෙන යන්න වෙයි බඩු ටික අරගෙන එන්න. ඒක තමයි අද ඇති වෙලා තිබෙන තත්ත්වය. මේක ගැන පොඩ්ඩක් කල්පනා කරන්නේ නැතිව නිකම් ගණන ලොකු වුණාට වැඩක් නැහැ. ඒ කාලයේ 27යි, දැන් 125යි කියලා කිව්වාට වැඩක් නැහැ. මේක අයින් කර තිබෙන හැටිත් මා ඔබතුමාට කියන්නම්. ඔබතුමන්ලා මේවා කපා තිබෙන හැටිත් මා කියන්නම්. බලන්න, අද සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ප්‍රධානම කාර්ය භාරය කරන්නේ පළාත් සභාවලිනි. තමුන්නාන්සේලා 2012 දී සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය සඳහා පළාත් සභාවලට මිලියන 22,635ක් වෙන් කරන්න ඇස්තමේන්තු -estimate - කර තිබුණා. ඔබතුමන්ලා දීලා තිබෙන්නේ කීයද? මිලියන 17,482යි. මිලියන 4,000ක් විතර ඔබතුමන්ලා කපා තිබෙනවා. ප්‍රාග්ධන වියදම් - Capital Expenditure - තිබුණේ මිලියන 2,711යි. ඒක කපා තිබෙනවා, මිලියන 2,576ට යන තුරු. ඔබතුමන්ලා කියනවා, මේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට තමුන්නාන්සේලා අත දිහ හැරලා වියදම් කරනවාය, ඔක්කොම දෙනවාය කියලා. කරලා තිබෙන්නේ කපන එක. 2013 දී තවත් අඩු කරලායි තිබෙන්නේ. තිබුණු ප්‍රමාණයත් අඩු කරලා. එදා 2012 දී රුපියල් මිලියන 22,635ක්ව තිබුණු මේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ පළාත් සභාවලට වෙන් වෙලා තිබුණු මුදල් ප්‍රමාණය, රුපියල් මිලියන 18,267 දක්වා අඩු කරලායි තිබෙන්නේ. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට මුදල් වැඩි කරලා නැහැ. [බාධා කිරීම්] ගණන ලොකුයි, එස්.බී. දිසානායක ඇමතිතුමනි. ලොකු වෙලා තිබෙන්නේ කොහොමද කියලා ඔබතුමා දන්නවා නේ. දළ දේශීය නිෂ්පාදනය වැඩි වෙන කොට ගණන ලොකු වෙනවා තමයි. අපි කියන්නේ ප්‍රතිශතය. ප්‍රතිශතයට මොකක්ද වෙලා තිබෙන්නේ? ප්‍රතිශතය එන්න එන්නම කුඩා වෙලා තිබෙනවා.

දැන් අපේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා - මම බොහොම ගරු කරන ඇමතිතුමෙක් - ලොකු කථාවක් කියා ගෙන ආවා, මේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය පිළිබඳව. ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා හොඳ පරිපාලනයක් ගෙන යනවා කියලා කිව්වා. හොඳ පරිපාලනයක් ගෙන යන්න මූලික වශයෙන් අපට ඕනෑ, ඉහළ සිට පහළ තෙක් සෞඛ්‍ය පරිපාලනය කරන්න පුළුවන් මිනිස්සු ටිකක්. සෞඛ්‍ය පරිපාලනය කරන්න පුළුවන් මිනිස්සු ටික අද තමුන්නාන්සේ ළඟ ඉන්නවාද? පළමු වතාවට මේ රටේ සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් කෙනෙක් නැතුව දැනට මාස හතරක් ගත වී තිබෙනවා. මාස හතරක්! ලොක්කා නැහැ. සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් නැහැ. ඊළඟට බලන්න, ජාතික රෝහලේ නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ නැහැ. කළුබෝවිල රෝහලේ අධ්‍යක්ෂ ධුරය තවම acting; රහපානවා. ඔබතුමා කොහොමද මේ රටේ සෞඛ්‍ය පරිපාලනය කරන්නේ, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රධානීන් ටික නැතුව? කළුබෝවිල රෝහලේ අධ්‍යක්ෂ ධුරය පුරප්පාඩුයි. කාසල් රෝහලේ අධ්‍යක්ෂ ධුරය පුරප්පාඩුයි. පුරප්පාඩුයි කියන්නේ acting; ස්ථීර නිලධාරියෙක් නැහැ. ළමා රෝහලේ අධ්‍යක්ෂ ධුරය ඒත් ඒ විධියමයි; පුරප්පාඩුයි. ප්‍රධාන පෙළේ පරිපාලන ධුර 40ක් තවමත් ස්ථීර නොකර, පත් නොකර වැඩ බලන තනතුරු ලෙස තිබෙනවා. ඔබතුමාගේ අමාත්‍යාංශය යටතේ පත්තරයට දැන්වීමක්

[ගරු දයාසිරි ජයසේකර මහතා]

දාලා මේ තනතුරු ටික පුරවන එක ලොකු කප්පක් නොවෙයි නේ. කරන්න පුළුවන් නේ. මහා පරිපාලන ව්‍යුහයක් තිබෙනවා කියන ඔබතුමාගේ අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රධාන තනතුරු 40ක් පුරප්පාඩුයි.

මම තව කරුණු කියන්නම්. බලන්න, සබරගමුව පළාතේ පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරයෙක් නැහැ. අපේ සෞඛ්‍ය නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමාගේ පළාත. පසු ගිය අවුරුදු හතරටම ඉඳලා නැහැ. මතක තියා ගන්න. මේ අවුරුද්දට මේ වන තුරු උතුරු මැද පළාතට හරිහමන් පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂවරයෙක් නැහැ. උතුරු පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ තනතුර මේ වන කොට හිස්. හිටපු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාගේ පළාත. මධ්‍යම පළාතේ ඒ තනතුරට දැන් පත් කර තිබෙනවා. තමුන්නාන්සේලා දන්නවා, මධ්‍යම පළාතේ පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ පුටුවලට දැන් ගහ ගන්නවා කියලා. උසාවි ගිහිල්ලා. හරියට දුන්නේ නැති එකේ ප්‍රතිඵලය. බලන්න, දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ නිත්‍ය තනතුරුවලට කවුරුවත් පත් කර නැහැ. අනුරාධපුරයට කවුරුවත් පත් කර නැහැ. පොළොන්නරුවට දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ කෙනෙක් නැහැ. බදුල්ලට දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ කෙනෙක් නැහැ. මොනරාගලට දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ කෙනෙක් නැහැ. අතිගරු ජනාධිපතිතුමාගේ දිස්ත්‍රික්කයේ දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ නැහැ. ප්‍රධාන රෝහල් ගත්තොත් කැගල්ලට නිත්‍ය වශයෙන් පත් කළ වෛද්‍ය අධිකාරී කෙනෙක් නැහැ. තමුන්නාන්සේලා දාලා නැහැ. නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමාගේ දිස්ත්‍රික්කය. ලප්පේ, මෙතැන ඇවිල්ලා ඉඳ ගෙන ඉන්නවා. කුරුණෑගල ප්‍රධාන රෝහලේ සෞඛ්‍ය අධ්‍යක්ෂවරයෙක් නැහැ. කුලියාපිටිය ප්‍රධාන රෝහලේ සෞඛ්‍ය අධ්‍යක්ෂවරයෙක් නැහැ. නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමාගේ දිස්ත්‍රික්කයේ වරකාපොළ රෝහලට සෞඛ්‍ය අධ්‍යක්ෂවරයෙක් නැහැ. පුත්තලමටත් නැහැ, මාරවිලටත් නැහැ. මෙන්න මේක තමයි අද සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ඇති වෙලා තිබෙන තත්ත්වය. මම අහන්න කැමැතියි, ඔබතුමන්ලා කොහොමද, මේ කටයුතු කරන්නේ කියලා. තමන්ගේ පරිපාලන ව්‍යුහය තිබෙන්න ඕනෑ නේ සියල්ලටම කලින්. පරිපාලන ව්‍යුහය හරියට තිබෙන්න ඕනෑ. අමාත්‍යතුමා නැතුව, නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා නැතුව අමාත්‍යාංශයක් පවත්වා ගෙන යන්න බැහැ නේ. ඒ වාගේ තමයි. ඉහළ සිට -ලේකම්තුමාගේ සිට- පහළට එන තෙක් ඒ තනතුරු ටික හරියට තිබුණොත් තමයි මේ ප්‍රශ්නය විසඳන්න පුළුවන් වන්නේ. ඔබතුමා කොහොමද මේ සෞඛ්‍ය පරිපාලනය කරන්නේ? මේක තමයි අද ඇති වෙලා තිබෙන තත්ත්වය.

ඩෙංගු රෝගය ගැන කිව්වා. මාත් පසු ගිය කාලයේ ඩෙංගු රෝගය හැදිලා සිටියා. අංගොඩ රෝහලේ, බෝවන රෝග ඒකකයේ වෛද්‍ය ආනන්ද මැතිතුමා තමයි මට ප්‍රතිකාර කළේ. එතුමා ඉතාම දක්ෂ වෛද්‍යවරයෙක්. බලන්න, dengue immunoglobulin කියන පරීක්ෂණය මේ රෝහල්වල කරන්නේ නැහැ. ඩෙංගු රෝගීන් සංඛ්‍යාව 35,000ක් කියලා අපි කියනවා. ඔබතුමා කියනවා, ඩෙංගු රෝගීන්ගේ මරණ සංඛ්‍යාව සියයට 1.6ට බැහැලා, බොහොම අඩු වෙලා තිබෙන්නේ කියලා. හරි, මරණ සංඛ්‍යාව අඩුයි. පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතනවලට ගිහිල්ලා තමයි අවශ්‍ය පරීක්ෂණ ටික කර ගන්නේ. ඇයි මේවා ඔබතුමාට හඳුන්ව බැරි කියලා අපි අහන්න කැමැතියි. වෛද්‍යවරුන් සාමාන්‍යයෙන් සියයට 90ක් ඩෙංගු රෝගීන්ට ප්‍රතිකාර කරන්නේ අනුමාන කරලායි.

රෝගියෙක් උණ හැදිලා එනවා. ඩෙංගු කියලා හිතලා බෙහෙත් ටික දෙනවා. අනුමාන කරලා තමයි අද ඩෙංගු රෝගයට ප්‍රතිකාර කරන්න සිද්ධ වෙලා තිබෙන්නේ. ඇයි, හැම රෝහලකම ඒ වැඩ පිළිවෙළ හදලා තබන්නේ නැත්තේ? කියුබාවෙන් බැක්ටීරියාවක් ගෙනැල්ලා ඉතින් කිව්වා. ඒ ගැන ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මන්ත්‍රීතුමා කිව්ව නිසා මා කියන්න යන්නේ නැහැ. නමුත් මා

කියන්න ඕනෑ, ඉහසු එකක් නම් අපි මේ වන තුරු දැකලාත් නැහැ; දන්නේ නැහැ කියන එක. ඔබතුමා කිව්වා දැන් හැම රෝහලකම ඩෙංගු රෝගීන් සඳහා ඒකක හදලා තිබෙනවා කියලා. ඩෙංගු රෝගීන් සඳහා ඒකක හදලා තිබෙන්නේ කොහේද කියලා මා අහනවා.

ගරු මන්ත්‍රීවරු

(மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள்)

(Hon. Members)

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර.

ගරු දයාසිරි ජයසේකර මහතා

(மாண்புமிகு தயாசிரி ஜயசேகரா)

(The Hon. Dayasiri Jayasekara)

එකයි තිබෙන්නේ; එපමණයි තිබෙන්නේ. බලන්න, පසු ගිය කාලයේ ගාල්ල මහමෝදර රෝහලේ ළමයින් 20ක් මැරුණා. මා ළඟ ඒ වාර්තාව තිබෙනවා. මේ වාර්තාව අරගෙන කියවන්න. මේ වාර්තාවේ තිබෙන්නේ, තත්ත්වයෙන් බාල ඖෂධ නිසා කාර්යක්ෂමව ප්‍රතිකාර කරන්න නොහැකි වීම නිසා ඒ මරණ සිදු වෙලා කියලායි. [බාධා කිරීමක්] මා කියන්නම්. රජයෙන් ගෙන්වපු vancomycin හා enhancin පෙනී quality නැහැ කියලා බොහොම පැහැදිලිව ඒ අය කියලා තිබෙනවා. ඒ විතරක් නොවෙයි. පසු ගිය කාල වකවානුවේ ඉන්දියාවෙන් විතරක් ඖෂධ ගෙනෙන්න අනුමැතියක් දීලා තිබෙනවා. මේක කරන්නේ කොහෙන්ද කියලා මා දන්නේ නැහැ. අපි දන්නවා, පසු ගිය කාලයේ සිටි අය -ඔබතුමා නොවෙයි- ඉන්දියාවට ගිහිල්ලා ගණන අරගෙන ලංකාවට ඇවිල්ලා පස්සේ තමයි බෙහෙත් ටික ගෙන්වා ගත්තේ කියලා. එහෙම තමයි වැඩ කළේ. නමුත් ඔබතුමා ආවාට පස්සේ ඔබතුමා කිව්වා, "අපි කවදාවත් ඒවා කරන්න දෙන්නේ නැහැ" කියලා. හැබැයි අද ඉන්දියාවෙන් බාල ඖෂධ විශාල ප්‍රමාණයක් ගෙන්වනවා. මා තව ටිකකින් පෙන්වන්නම් බාල ඖෂධවල තත්ත්වය කොහොමද කියලා. ඒ නිසා තමයි අද මේ තත්ත්වය ඇති වෙලා තිබෙන්නේ.

මූලාසනාරාථ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, කොළඹ සොයිසා රෝහලේ අම්මලා හත් දෙනෙකු මැරුණා. සිහි නැති කිරීම සඳහා වූ injection එක ලබාදීමේදී භාවිත කළ සිරිත්පයේ තිබුණු දිලීරයක් වීෂ වෙලා, ඒ ගොල්ලන්ට meningitis හදුණා. ඒ නිසා තමයි ඒ අම්මලා මැරුණේ. මේවා සිද්ධ වෙන්නේ වෙන හේතුවක් නිසා නොවෙයි.

ටීළඟට මා කියන්න කැමැතියි ඔබතුමා 2012 අවුරුද්දේ පටන් ගත්ත මිලියන 1,000 රෝහල් ව්‍යාපෘතිය ගැන. ඒක අවුරුද්ද මැදදී මිලියන 500 දක්වා අඩු කළා. අර බන්දුල ගුණවර්ධන මහත්මයාගේ පාසල් 1,000 වැඩසටහන වාගේ "මිලියන 1,000 project එක" කියලා ඔබතුමාත් පටන් ගත්තා. මිලියන 1,000 project එකට 2012 වර්ෂය මැද වන කොට මොකක්ද වුණේ? මිලියන 500ට අඩු වුණා. ඔබතුමන්ලා කියනවා, බිලියන 125ක් වියදම් කළාය කියලා. මුදල අඩු කරලායි තිබෙන්නේ. මේ වන කොට tenders call කරලා මිලියන 200යි ලබා දීලා තිබෙන්නේ. අද සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ නිලධාරී මහත්වරු, නැත්නම් පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා ආයතනවල ඉන්නා අය පිටු පස්සේ දැන් ටෙන්ඩර්කරුවෝ එනවා. ඔබතුමන්ලාට දෙන්න සල්ලි නැහැ. මේ අවුරුද්දේ දෙසැම්බර් මාසයක් ළඟ එනවා. මිලියන 200යි ඔබතුමන්ලා දීලා තිබෙන්නේ.

ටීළඟට ඔබතුමන්ලා රෝහල් සංවර්ධනය සඳහා ලංකාව පුරා සමීක්ෂණයක් කරලා, සංවර්ධනය කරන්න ඕනෑ මූලික රෝහල් හඳුනා ගෙන, 2002 දී කැබිනට් තීරණය ගත්තා. 2005 දී ලිපිය ගෙන්වා ගෙන කථා කළා. දැන් අවුරුදු 7ක් ගත වෙන්න එනවා. අවුරුදු 7ක් ගත වෙලාත් ඒ වැඩ පිළිවෙළ ඉවර කරන්න තමුන්නාන්සේලා මොනවාද කරලා තිබෙන්නේ? දඹදෙණිය

තිබෙන්නේ මගේ දිස්ත්‍රික්කයේ. අපේ ශාන්ත බණ්ඩාර මන්ත්‍රීතුමා හිටියා නම් එතුමාත් කියයි. එතුමා, ඔබතුමාගෙන් බොහොම ගජ මිත්‍රයෙක්. නමුත් මොකද, වෙලා තිබෙන්නේ? දඹදෙණියටවත් හරියට සලකලා තිබෙනවාද? නැහැ.

ගරු ඇමතිතුමනි, මා මේ කියන සිද්ධිය වුණාට පස්සේ පසු ගිය සතියේ මා ඔබතුමාට මේ කාරණය කිව්වා. අවුරුදු තුනහමාරක අභිසඤ්ඤා දරුවෙක්ව ඇඹිලිපිටියේ ඉඳලා රත්නපුර රෝහලට අරගෙන ආවා. ඒ දරුවාගේ මොළේ ලේ තහරයක් පිපිරිලා. රාත්‍රී 7ට අරගෙන ආපු දරුවාට පසුවදා දවල් 2 වන තෙක් නියා ගන්නා. ඒ ළමයා මැරුණා. නමුත් ඇත්තටම මගේ ගෞරවය ඒ හෙදියට පුද කරනවා. ඇය දරුවෙකු ලැබෙන්න සිටිය හෙදියක්. ඇය අතින් තමයි ඔක්සිජන් දෙන වැඩ පිළිවෙළ සකස් කළේ. මා එදාත් ඔබතුමාට මේ සිද්ධිය කිව්වා. රත්නපුර රෝහලේ ICU එක සම්බන්ධව හරි වැඩ පිළිවෙළක් නැහැ. කරුණාකරලා ඔබතුමා ගිහිල්ලා ඒ ගැන බලන්න.

ගරු ලලිත් දිසානායක මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර ලලිත් දිසානායක)

(The Hon. Lalith Dissanayake)

ICU එකක් තිබෙනවා.

ගරු දයාසිරි ජයසේකර මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර ත්‍යාගිනි ජයසේකර)

(The Hon. Dayasiri Jayasekara)

ICU එකක් තිබෙනවා. නමුත් ඔක්සිජන් දෙන්න විධියක් නැහැ. ඔබතුමා ගිහිල්ලා බලන්න. ඔබතුමාට නම් ඔක්සිජන් හම්බ වෙනවා. හැබැයි ඒ ළමයාට ඔක්සිජන් හම්බ වුණේ නැහැ. නැත්නම් ඒ ළමයා මැරෙන්නේ නැහැ නේ. එකකොට මෙන්න මෙතැනට තමයි අද සෞඛ්‍ය සේවය වැටිලා තිබෙන්නේ.

රිළහට තවත් කාරණයක් මම කියන්නම්. ඔබතුමා කිව්වා, metromine ඖෂධ තැනක තිබෙනවා; නැති තැනක් කියන්න කියලා. ගරු ඇමතිතුමනි, මා දැන් ඔබතුමාට කියන්නම්, හැම තැනකම බැලුවත් මේ දවස්වල metromine නැහැ. දියවැඩියාවට දෙන metromine පෙත්ත ගත පනහක් විතර වෙනවා. ඒකට දැන් වුණු දෙයක් නැහැ. හැබැයි ඔබතුමාට බෝ නොවන රෝග ගැන සාකච්ඡා කරනවා. බෝ නොවන රෝග ගැන සාකච්ඡාවකට අප දෙදෙනාත් ගියා. බෝ නොවන රෝගයක් වන දියවැඩියාවට මේ රටේ ගත 50ට තිබෙන පෙත්ත ගන්න බැරි නම්, තව මොනවාද කපා කරන්නේ? ඒ වාගේම දැන් spinal needles ලංකාවේ කොහේවත් නැහැ. ඒ හේතුව නිසා මේ වන කොට ශල්‍යකර්ම ගණනාවක් අකර්මණ්‍ය වෙලා තිබෙනවා.

ඒ වාගේම foley catheters, මිලි මීටර් 50 syringes දැන් නැහැ. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාට මම මේවා කියන්නේ ඔබතුමාට වෝදනා කරලා ඔබතුමාව අපහසුතාවට පත් කරන්න නොවෙයි; මේක ඇත්ත කපාව නිසායි. කොහෙන් ගෙනැල්ලා ඔබතුමා මේවා කියනවාද කියා මම දන්නේ නැහැ. අපටත් කපා කරලා ඒ වාගේම කියනවා, මේවා නැහැයි කියා. හෙට උදේ වෙන්න ඕනෑ නැහැ. ඔබතුමා මේ ගැන සොයා බලන්න. මොකක්ද තිබෙන තත්ත්වය කියා පොඩ්ඩක් කපා කර සොයා බලන්න.

රිළහට බලන්න, අභිසඤ්ඤා සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීන්ට අවුරුදු 30, 40 පරණ වාහන තමයි තිබෙන්නේ. අලුත් වාහන දිලා තිබෙනවාද? 4DR5 කියන Datsun cabs තමයි තවම තිබෙන්නේ. සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීන් බොහෝම අමාරුවෙන් තමයි ජීවත් වෙන්නේ. ඒ අයට ගම්වලට ගිහිල්ලා වැඩ කරන්න අවශ්‍ය පහසුකම් නැහැ. දැන් satellite හදන්න කපා කරනවා; satelliteවලින් යන්න හදනවා; වන්දිකා තාක්ෂණය ලංකාවට ගෙනෙන්න හදනවා. හැබැයි තවම සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීන් පාවිච්චි කරන්නේ 4DR5 කියන 1973 දී ගෙනෙන ලද වාහනයි.

කරුණාකරලා ඒ සම්බන්ධයෙන් සොයා බලන්න කියා මම ඔබතුමාට බොහොම පැහැදිලිව කියන්න කැමැතියි.

රිළහට අපේ ඇමතිතුමා ප්‍රකාශ කළ කාරණා කිහිපයක් ගැන මම කියන්නම්. ඔබතුමා කිව්වා, සේවකයන් බඳවා ගන්නාය, බඳවා ගන්නාට පසුව දැන් ඔක්කොම වැඩ කටයුතු කරනවාය කියා. පොළොන්නරුවෙම කට්ටිය දැන් 3000ක් විතර ඉන්නවා. ඒ කට්ටිය ජාතික රෝහලේ වාට්ටු ගානේ ඇවිද ඇවිද ඉන්නවා. රියේ පෙරේදා මම ජාතික රෝහලට ගිය වෙලාවකදී ඇහුවා මල්ලි කොහෙන්ද ආවේ කියා. [බාධා කිරීමක්]

මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාට තව මිනිත්තුවක් දෙන්න පුළුවන්.

ගරු දයාසිරි ජයසේකර මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර ත්‍යාගිනි ජයසේකර)

(The Hon. Dayasiri Jayasekara)

මම ඇහුවාම ඒ විධියට තමයි එයා උත්තර දුන්නේ. ඒ වාගේම වැඩ නැති දොස්තරලා 90ක් දැන් අමාත්‍යාංශයේ ඉන්නවා. ඒ ගොල්ලෝ මොනවාද කරන්නේ? ලිපිකරුවන්ට අදාළ රාජකාරි, දත්ත සැකසුම්, ලඝු ලේඛන කටයුතු, ලිපි ගොනු කළමනාකරණය, ලිපි ගොනු ගැට ගැසීම වැනි කාර්යයන් තමයි ඔවුන් ඉෂ්ට කරන්නේ. මේ යටතේ වෛද්‍යවරුන් ගණනාවක් ඉන්නවා. ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරුවන් 28 දෙනෙක් ඉන්නවා. සැලසුම් කටයුතුවලට දමලාය කියා වෛද්‍යවරු 60 දෙනෙක් ඉන්නවා. ඒ කට්ටිය සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ඉන්නවා. ඒ කට්ටිය පිට යන්නේ නැහැ. "වෛද්‍ය භිතයෙන් රෝහල් 47ක් වැහිලා" කියා තමයි මා ළඟ තිබෙන මේ පුවත් පතේ තිබෙන්නේ. "මේවා ඇමතිතුමා දන්නේ නැහැ" කියා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කෙනෙක් කියා තිබෙනවා. ඒ නිසා මම කියන්නේ කරුණාකරලා මේ සම්බන්ධයෙන්-

ගරු ලලිත් දිසානායක මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර ලලිත් දිසානායක)

(The Hon. Lalith Dissanayake)

අසත්‍ය වාර්තා දුන්නේ කවුද?

ගරු දයාසිරි ජයසේකර මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර ත්‍යාගිනි ජයසේකර)

(The Hon. Dayasiri Jayasekara)

අසත්‍ය වාර්තා නොවෙයි. දැන් ඔබතුමා කිව්වා මේවා අසත්‍ය වාර්තා කියලා. පුවත් පත්වල අසත්‍ය තොරතුරු පළ වෙන්නේ නැහැ. එවැනි අසත්‍ය තොරතුරු නොයන්න එකම හේතුව තමයි විගණකාධිපති වාර්තාව. විගණකාධිපති වාර්තාවෙන් මොකක්ද කියා තිබෙන්නේ? "2011 වර්ෂය තුළ මුළු වටිනාකමෙන් රුපියල් මිලියන 971ක් වූ ඖෂධ හා ශල්‍ය උපකරණ අයිතම 76ක් තොග ඒකක මිලියන 266ක් තත්ත්වයෙන් අසමත් නිසා භාවිතයෙන් ඉවත් කළ යුතු තොග ලෙස හඳුනාගෙන තිබුණි." එහෙමයි කියා තිබෙන්නේ. හැබැයි ඒකෙහිත් සියයට 97ක් පාවිච්චියට බාර දීලා ඉවරයි. මේ රටේ මිනිස්සුන්ට දීලා ඉවරයි. මට බඩේ අමාරුවක් තිබෙන නිසා මම gripe water බෝතලයක් ගෙනා. ඒක ඇතුළේ මුරිච්චියක් තිබෙනවා. මේ බලන්න. [බාධා කිරීමක්]ගෙදරින් දමලා නොවෙයි, මේක මුරිච්චියක්. තවම මේ බෝතලය කඩලාත් නැහැ. මේක ගෙනැල්ලා තිබෙන්නේ කොහෙන්ද? Swiss Biogenics Limited කියන කොම්පැනියෙන්. ඒක ඉන්දියානු කොම්පැනියක්.

ගරු ලලිත් දිසානායක මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර ලලිත් දිසානායක)

(The Hon. Lalith Dissanayake)

Sir, I rise to a point of Order.

ගරු දයාසිරි ජයසේකර මහතා

(மாண்புமிகு தயாசிரி ஜயசேகர)

(The Hon. Dayasiri Jayasekara)

Point of Order නොවෙයි. මේක මම බොන්න ගෙනාව එක. බොන්න කලින් මම බැලුවා. [බාධා කිරීමක්] මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මගේ බඩේ අමාරුවට බොන්න මම gripe water එකක් ගෙනවා. ඒක කඩන්න බැලුවාම ඇතුළේ ඇණයක් තිබෙනවා. පොඩි ළමයෙක් මේවා බිච්චා නම් මොකද වෙන්නේ? මේකේ expiry date එක තිබෙන්නේ 2014. බැරි වෙලාවන් 2014 දී මේක බිච්චා නම් මොකද වෙන්නේ? 2014 දී මේක බිච්චා නම් වෙනමම පොඩි එවුන්ට පිටගැස්මට බෙහෙතක් ගහන්න වෙනවා. අපි මේක දැක්ක නිසා හොඳයි. මේක තමයි අද ඇති වෙලා තිබෙන තත්ත්වය.

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ වාගේම ඖෂධ සංස්ථාවේ අකාර්යක්ෂමතාවන්ට වග කිව යුතු අයට දඩුවම් දෙන්නය කියා මම ගරු ඇමතිතුමාගෙන් ගෞරවයෙන් ඉල්ලන්න කැමැතියි.

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අවසාන වශයෙන් මම මේ කාරණයන් මතක් කරන්න ඕනෑ. රාජ්‍ය සේවා කොමිසම ක්‍රියාත්මක වුණු නිසා නඩුවක් දමා යන්නම් අනිල් ජායාග මහත්මයා බෙරුණා. එහෙම නැත්නම් ඔබතුමන්ලා අද අපෙන් අහනවා, අර සේවකයාට සලකන්න ඕනෑද්, මේ බොක්ටර් මෙනෙට්ට දමන්නද, යුඑන්පී එක කැමැතිද කියා. කොන්ද කෙළින් නියා ගෙන තීරණයක් ගන්න. ඔබතුමන්ලාගේ ඇමතිවරුන්ගේ බිරින්දෑවරුන්ට ප්‍රශ්න තිබෙනවා නම් ඒවා කපා කර කොන්ද කෙළින් නියා ගෙන හරි හැටි කරන්න. අපෙන් අහනවා, අපි මෙයාව දමන්න යුඑන්පී එක කැමැතිද කියලා. එහෙම කියලා හරියන්නේ නැහැ. ඒ නිසා මේ පත්වීම් ටික දීලා කරුණාකරලා සෞඛ්‍ය සේවයේ 40ක් ඉන්න පරිපාලන නිලධාරීන් ස්ථිර කරන්නය කියමින් ඔබතුමා දැනට කරගෙන යන වැඩ පිළිවෙළ සාර්ථකව කර ගෙන යන්න අපට දෙන්න පුළුවන් සහයෝගය අපි දෙනවාය කියන එක මතක් කරමින් මගේ කථාව අවසන් කරනවා.

[අ.හා. 3.50]

ගරු (වෛද්‍ය) සුදර්ශිනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහත්මිය

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) (திருமதி) சுதர்ஷினி பர்னாந்துபுள்ளை)

(The Hon. (Dr.) (Mrs.) Sudharshini Fernandopulle)

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය පිළිබඳව කාරක සභා අවස්ථාවේ කරන මේ විවාදයේදී මටත් අදහස් කිහිපයක් දැක්වීමට කාලය ලැබීම පිළිබඳව සන්නේෂ වනවා. ඒ වාගේම මා සන්නේෂ වනවා, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා නොයෙකුත් අභියෝග මැද්දේ කෙළින් තීන්දු තීරණ ගැනීම සම්බන්ධයෙන්. මොනවා හෝ ගැටලු තිබෙනවා නම් එතුමාට කියන්න, එතුමා ඒ සම්බන්ධයෙන් කෙළින් තීන්දු තීරණ ගන්නවාය කියලා අද එතුමා කිව්වා. ඒ නිසා අද විරුද්ධ පාර්ශ්වයේ මන්ත්‍රීවරුන්ට මෙපමණ කෑ ගහන්න දෙයක් නැහැ. ඒ වාගේ කෙළින් තීන්දු තීරණ ගන්න පුළුවන් ශක්තියක් තිබෙන අමාත්‍යවරයෙක් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ නායකත්වයට පත් වීම පිළිබඳව අපි සන්නේෂ වනවා.

ඒ විතරක් නොවෙයි. විරුද්ධ පාර්ශ්වයේ මන්ත්‍රීවරුන් මේ සභාවේ කියන කාරණා අහගෙන ඉන්න කොට මට හිතෙනවා, ලංකාවේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයක් ඇත්තටම නැද්ද කියලා. මේ ගැලරියේ ඉඳ ගෙන අහගෙන ඉන්න අයත් හිතනවා ඇති, එහෙම නම් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය වළ පල්ලට ගිහින් කියලා. මේ කියන විධියට හැම තැනම රෝගී සත්කාර සේවා අඩාල වෙලා තිබෙනවා නම්, මේ රටේ රෝගීන් වැඩි ප්‍රමාණයක් මරුමුවට පත් වන්න ඕනෑ. නමුත් අද අපේ දර්ශක දිහා බලන කොට කාන්තාවන්ගේ

ආයු කාලය අවුරුදු 80 දක්වාත්, පුරුෂයන්ගේ ආයු කාලය අවුරුදු 75 දක්වාත් වර්ධනය වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා මටත් අහන්න වන්නේ, "සියඹලා ගෙනාවීම නැද්ද" කියන කථාව තමයි. අද අපේ මේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය දකුණු ආසියාතික කලාපයේ ආඩම්බරයට පත් වෙලා තිබෙනවාය කියන එක මා සන්නේෂයෙන් මතක් කරන්න ඕනෑ.

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ආයු කාලය වැඩි වීම නිසා එක පැත්තකින් අද වැඩිහිටියන්ගේ ප්‍රතිශතය වැඩි වෙලා තිබෙනවා. එම නිසා බෝ නොවන රෝග වැඩි වීමේ අවදානමක් තිබෙනවා. නමුත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කාර්ය මණ්ඩලයේ කැප වීම නිසා අද බෝ නොවන රෝග මර්දනය කරලා, ඒ තුළින් මිය යන රෝගීන් සංඛ්‍යාව අවම මට්ටමකට ගෙනැවිත් තිබෙනවා. අද පෝලියෝ රෝගීන් නැහැ. අද ගලපටලය, කක්කල් කැස්ස නිසා මිය යන රෝගීන් නැහැ. අද Japanese Encephalitis රෝගයෙන් මිය යන රෝගීන් නැහැ. එවැනි රෝග තත්ත්ව හා මිය යන සංඛ්‍යාව පාලනය වන කොට වෙනත් රෝග ව්‍යාප්ත වන්න ඇති. එම නිසා තමයි ඩොංගු වැනි ව්‍යාසන රෝග අද පැතිරිලා තිබෙන්නේ. අද ඩොංගු රෝගීන් සංඛ්‍යාව විශාල වශයෙන් වාර්තා වුණාට, අපේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා කිව්වා වාගේ අද මරණ අනුපාතය අඩු වෙලා තිබීම ගැන අපට සන්නේෂයි. අද මිය යන සංඛ්‍යාව විශාල වශයෙන් අඩු වෙලා තිබෙනවා. අද management protocol හඳුන්වා දීලා, හැම රෝහලකම වෛද්‍යවරුන් පුහුණු කරලා, ඉතාම සාර්ථකව ඩොංගු රෝගය පාලනය කරලා, ඒ මරණ සංඛ්‍යාව අවම කිරීමට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය කටයුතු කර තිබෙනවාය කියන එකත් ඉතාම සන්නේෂයෙන් මතක් කරන්න ඕනෑ.

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ වාගේම අද කථා වුණා, නිලධාරීන්ගේ හිඟය සම්බන්ධව. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැඩ කළ නිලධාරීන්ගේ හැටියට මා දන්නවා, 2002 - 2003 එක්සත් ජාතික පක්ෂ ආණ්ඩුව කාලයේ කිසිම නිලධාරියකු බඳවා ගත්තේ නැහැයි කියලා. මට කතාගාටුයි, අද කථා කළ මන්ත්‍රීවරුන්ට ඒ ගැන අමතක වෙලා තිබීම ගැන. එදා තිබුණු අග්‍රහාර රක්ෂණ ක්‍රමය නැති කළා. මේ රටේ සේවයට අලුතින් බඳවා ගන්නා සියලු දෙනාගේම විශ්‍රාම වැටුප එදා අභිමි කළා. අද විරුද්ධ පාර්ශ්වයේ මන්ත්‍රීවරුන්ට ඒවා අමතක වෙලා තිබීම පිළිබඳව මා ඇත්තටම කතාගාටු වන්න ඕනෑ. 2002 - 2003 වසර සිට බලන කොට අද සෞඛ්‍ය සේවයේ හැම cadre එකක් සඳහාම නිලධාරීන් වැඩි වශයෙන් බඳවා ගැනීමට කටයුතු කර තිබෙනවා. සෞඛ්‍ය සේවාව සම්බන්ධයෙන් මුදල් හා ක්‍රමසම්පාදන අමාත්‍යාංශයේ 2011 වාර්ෂික වාර්තාවෙන් උපුටා ගත් සංඛ්‍යා ලේඛනයක් මා සභාගත* කරනවා.

ඒ විතරක් නොවෙයි. මට පෙර කථා කළ අපේ දයාසිරි ජයසේකර මන්ත්‍රීතුමා කිව්වා, අර රෝහලේ අධ්‍යක්ෂවරයකු නැහැ, මේ රෝහලේ අධ්‍යක්ෂවරයකු නැහැයි කියලා. මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, 2001 වර්ෂයේ වාර්තා අනුව 3,775ක් රෝහල් තිබෙනවා. ප්‍රතිශතයක් හැටියට ගන්නාම බින්දුවයි දශම ගණනක සේවක හිඟයක් තමයි එන්නේ. ඒ බඳවා ගැනීම අපට ඕනෑ විධියට, ගරු අමාත්‍යතුමාට ඕනෑ විධියට කරන්න බැහැ. එයට ක්‍රමවේදයක් තිබෙනවා. සම්මුඛ පරීක්ෂණ පවත්වා, ඔවුන් තෝරා ගෙන, එම තොරතුරු PSC එකට යවන්න ඕනෑ. එම පත්වීම් ක්ෂණිකව කරන්න බැහැ. ඒවාට කාලයක් ගත වනවා. එම නිසා මේවා නිකම් හුවා දක්වමින් රජයට මඩ ගහන්න කටයුතු කිරීම පිළිබඳව මගේ කතාගාටුව මේ අවස්ථාවේදී ප්‍රකාශ කරන්න ඕනෑ.

* ප්‍රස්තූතකාලයේ තබා ඇත.
* நூலிணையத்திற் வைக்கப்பட்டுள்ளது.
* Placed in the Library.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, සූනිල් හඳුන්වන්නේ මන්ත්‍රීතුමා කපා කරමින් කිව්වා, එකම injection කටුව හතර දෙනකු, පස් දෙනකු සඳහා පාවිච්චි කරනවාය කියලා. එක්කෝ එතුමාගේ පෙනීමේ දෝෂයක් තිබුණද කියලා මට හිතා ගන්න බැහැ. මොකද, මේ කියන විධියට රෝගීන් හතර දෙනකුට, පස් දෙනකුට එකම කටුව භාවිත කළා නම් අද වන විට ලංකාවේ HIV/AIDS රෝගීන් වැඩි වන්න ඕනෑ. මේ තිබෙන වාර්තා අනුව එහෙම විශාල ප්‍රවණතාවක් අපි දකින්නේ නැහැ. එම නිසා එතුමා උපැස් යුවලක් පාවිච්චි කරනවා නම් හොඳයි කියලා මා හිතනවා.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ වාගේම gloves ගැනත් එතුමා කිව්වා. එකම gloves එක භයවතාවක්, හත්වතාවක් පාවිච්චි කරනවාය කිව්වා. මා එතුමාට කියන්න කැමැතියි, disposable gloves සහ reusable gloves කියා gloves වර්ග දෙකක් තිබෙනවාය කියලා. Disposable gloves කියන්නේ එක වරක් පාවිච්චි කර විසි කරන ඒවා. Reusable gloves කියන්නේ sterilize කරලා නැවත පාවිච්චි කරන ඒවා. අද අපේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය තුළ, රෝහල් තුළ විශේෂයෙන්ම ආසාදන පාලනයක් හඳුන්වා දීලා තිබෙනවාය කියන එකත් ඉතාම සන්නේෂයෙන් මතක් කරන්න ඕනෑ.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ වාගේම ඖෂධවල මිල පාලනයක් නැහැ කියලා කපා කළා. ඒ මිල පාලනයේ වගකීම තිබෙන්නේ පාරිභෝගික අධිකාරියට. ඒ අමාත්‍යාංශය යටතේ තමයි ඒ වගකීම තිබෙන්නේ. 2002 දී ඒ පාලනය ක්‍රමය අහෝසි වෙලා තිබුණා. නමුත් අද වනකොට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයත් එක්ක එකතු වෙලා එය නැවත ක්‍රියාත්මක කරන්නට කටයුතු කර තිබෙනවා. ඒ වාගේම කියන්න සන්නේෂයි, අද සෑම තැනකම ඔසුසල් ශාඛා විවෘත කර තිබෙන බව. විශේෂයෙන්ම "ලක් සතොස්" වැනි අඩු මිලට භාණ්ඩ ලබා දෙන රජයේ මධ්‍යස්ථාන එක්ක එකතු වෙලා ඔසුසල් ආරම්භ කිරීමේ වැඩසටහනක් අද ක්‍රියාත්මක කරගෙන යනවා. ඒ තුළින් සහතික කළ සාධාරණ මිලකට ජනතාවට ඖෂධ ලබා ගැනීමට හැකියාව වෙනවාය කියන එකත් මේ අවස්ථාවේ දී මතක් කරන්නට ඕනෑ.

මා කලින් කිව්වා, අද බෝ වන රෝග නිසා සිදු වන මරණ අනුපාතිකය සියයට 42 සිට සියයට 20 දක්වා අඩු වනකොට, බෝ නොවන රෝග අනුපාතය සියයට 3 සිට සියයට 24 දක්වා වැඩි වෙලා තිබෙනවා කියලා. අපට තිබෙන ගැටලුව තමයි වැඩිහිටි පරම්පරාව විතරක් නොවෙයි, කිසිම වයස් භේදයක් නොමැතිව තරුණ පිරිසත් බෝ නොවන රෝගවලට ගොදුරු වෙලා තිබෙන එක. මේ නිසා රටේ ආර්ථික සංවර්ධනයට වාගේම සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයටත් අද විශාල බරක් පැටවී තිබෙනවා. ඒ වාගේම මේ පවුල්වල ආදායම පහළ වැටීම නිසා ඵලදායීතාවත් පහළ ගිහින් තිබෙනවා. රටක් හැටියට ගන්නාම රටේ ආර්ථික සංවර්ධනයට මේ තත්ත්වය අහිතකර ලෙස බලපා තිබෙනවා.

ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාගේ නායකත්වයෙන් අද බෝ නොවන රෝග මර්දනය සහ පෝෂණය ඒකාබද්ධ කරමින් වැඩසටහනක් ක්‍රියාත්මක වෙනවා. බෝ නොවන රෝග මර්දනය සහ පෝෂණය ඒකාබද්ධ කරමින් වැඩසටහනක් ක්‍රියාත්මක වන ලෝකයේ එකම රට ශ්‍රී ලංකාවයි කියන එකත් සන්නේෂයෙන් මතක් කරන්නට ඕනෑ. බෝ නොවන රෝග ඇති වන එක ප්‍රධාන හේතුවක් තමයි, වයස අවුරුදු පහට ප්‍රථම ඇති වන පෝෂණ ගැටලු. ඒ නිසා ඒ කරුණු දෙකම ඒකාබද්ධව කටයුතු කිරීම තුළින් බෝ නොවන රෝග පාලනය කිරීමට විශාල හැකියාවක් ලැබෙනවා.

අද රජය නාගරික ප්‍රදේශවලට ඇවිදින මං නිරු හඳුන්වා දීලා තිබෙන්නේ ජනතාවගේ නිරෝගී සුවය රැක ගන්නයි. කායික විතරක් නොවෙයි, මානසික සුවයත් ඇති කිරීම තුළින් රටේ

ජනතාව නිරෝගීමත් ජනතාවක් බවට පත් වුණොත් තමයි මේ රටේ සංවර්ධනය වෙගවත් වන්නේ කියන එක මතක් කරන්නට ඕනෑ.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ වාගේම අපි දකිනවා, රටේ හැම දිස්ත්‍රික්කයකම සිටින ජනතාවගෙන් සියයට 10කට වඩා නිධන්ගත රෝගවලට ඉලක්ක වෙලා තිබෙන බව. ගෘහ මූලිකයන් අතරින් සියයට 20ක් මේ නිදන්ගත රෝගවලට ගොදුරු වෙලා සිටිනවා. මේ තත්ත්වය මග හරවා ගන්න ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාගේ ප්‍රධානත්වයෙන් වෛද්‍යවරුන් පත් කරලා, නියාමක වැඩසටහන් ඇති කරලා සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධනය කිරීම සඳහා කටයුතු රාශියක් අද සිදු වීම ගැන අපි සන්නේෂ වනවා.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ වාගේම ආර්ථික සංවර්ධන අමාත්‍යාංශය හරහා ප්‍රතිපාදන වෙන් කරලා, ගුණාත්මක භාවයෙන් යුතු අලංකාර මාතෘ සහ ළමා සායන අද ගම්වල විවෘත වෙගෙන යනවා. මේ ස්ථාන මාසයකට දෙවතාවක් හෝ මාසයකට හතර වතාවක් විතරක් පාවිච්චි නොකර, මෙවැනි ස්ථානවල දී අපේ පිරිමි පාර්ශ්වයන් පරීක්ෂාවකට ලක් කරලා, ඒ අයගේ අවදානම් රෝග තත්ත්ව හඳුනාගෙන ඒ අයත් රෝහල්වලට යොමු කිරීම සඳහා වැඩ පිළිවෙලක් ක්‍රියාත්මක කරනවා නම්, මේ සෞඛ්‍ය මධ්‍යස්ථානවලින් මීට වඩා ප්‍රයෝජනයක් ගන්න පුළුවන් වෙයි කියලා මම හිතනවා. අද කාන්තාවකගේ ආයු කාලය අවුරුදු 80ක් වනකොට, පුරුෂයකුගේ ආයු කාලය අවුරුදු 75ක් දක්වා අඩු වෙලා තිබෙන්නේ මේ බෝ නොවන රෝගවලට ගොදුරු වීමේ අවදානම් තත්ත්ව ඔවුන් තුළ තිබෙන නිසායි. ඒ පිළිබඳවත් අවධානය යොමු කරන්නාය කියලා ගරු අමාත්‍යතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ වාගේම ගරු අමාත්‍යතුමාට අපි ස්තූතිවන්ත වෙනවා, දුම්වැට්ටලට එරෙහිව, දුම්කොළ සමාගම්වලට එරෙහිව කෙළින් තීන්දු තීරණ ගැනීම ගැන. එය මේ රටේ අනාගතයට විශාල ශක්තියක්. ඒ වාගේම රෝග පාලනය කර නිරෝගී ජනතාවක් බිහි කිරීමට විශාල කැපවීමක් එතුමා කරලා තිබෙනවාය කියන එකත් සන්නේෂයෙන් මතක් කරන්නට ඕනෑ. අපි අද ඩොංගු රෝගය ගැන කපා කරනවා. නමුත් අපි දකින වාර්තාවලට අනුව 2010 දී 2721 දෙනෙක් මරණයට පත් වෙලා තිබෙන්නේ හදිසි අනතුරු නිසා; විශේෂයෙන්ම රථ වාහන අනතුරු නිසා. මේ පිළිබඳව පාර්ලිමේන්තුවේ විශේෂ කාරක සභාවක් පත් කරලා, අපේ පී. දයාරත්න ඇමතිතුමාගේ ප්‍රධානත්වයෙන් විශාල වැඩ පිළිවෙලක් ක්‍රියාත්මක කිරීමට කටයුතු කර තිබීම පිළිබඳවත් සතුටු වනවා.

රිළඟට, කවුරුවත් කපා නොකරන මාතෘකාවක් වන ස්ත්‍රී පුරුෂ සමාජභාවය නිසා ඇති වන ප්‍රවණත්වය පිළිබඳව අපි කපා කළ යුතුයි. ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා සාමාන්‍ය ගතානුගතික ක්‍රමවේදවලින් බැහැරව ගිහිල්ලා, ස්ත්‍රී පුරුෂ සමාජභාවය නිසා ඇති වන ප්‍රවණත්වය අවම කිරීමට අද එතුමා නායකත්වය ගෙන තිබීම ගැන අපි සතුටු වනවා. අද රජයේ ප්‍රධාන රෝහල්වල "මිතුරු පියස" වැඩසටහන ක්‍රියාත්මක කරලා, ඒවායින් කාන්තාවන්ට අවශ්‍ය සේවාව ලබා ගැනීමට හැකි වන පරිදි එතුමා පූර්ණ ලෙස කටයුතු කර තිබෙනවා. ඒ පිළිබඳව එතුමාගේ අදහස් විවෘතව ප්‍රකාශ කරලා තිබෙනවා. ඒ ප්‍රවණත්වය අවම කිරීමට කටයුතු කරන්නට ඕනෑ බවත් එතුමා ප්‍රකාශ කරලා තිබෙනවා.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ නිසා කාන්තා මන්ත්‍රීවරියක් හැටියට මා විශේෂයෙන් මගේ ගෞරවනීය ආචාරය ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාට මේ අවස්ථාවේදී පුද කර සිටිනවා. ඒ වුණත් අද රටේ කාන්තාවන්ට සහ දරුවන්ට එරෙහිව ප්‍රවණත්වය අපරාධ සිද්ධ වන බව මේ අවස්ථාවේදී මා මතක් කරනවා. අතිගරු ජනාධිපතිතුමා අද දේශපාලන තරාතිරම නොබලා නීතිය

[ගරු (වෛද්‍ය) සුදර්ශීනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහත්මිය]

ක්‍රියාත්මක කිරීමට කටයුතු කිරීම පිළිබඳව අප සතුටු වනවා. මේ පිළිබඳව ළමා සංවර්ධන හා කාන්තා කටයුතු පිළිබඳ ගරු අමාත්‍යතුමාගේත් අවධානය යොමු කරලා මෙයට වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කරන්න කියලා මා ඉල්ලනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ වාගේම මේ අවස්ථාවේදී ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාටත්, නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමාටත්, ලේකම්තුමා ප්‍රමුඛ සියලුම නිලධාරීන්ටත්, ඔවුන්ගේ කැපවීම පිළිබඳව මගේ ස්තූතිය පුද කරමින් මම නිහඬ වනවා.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

බොහොම ස්තූතියි. ගරු බුද්ධික පතිරණ මන්ත්‍රීතුමා.

[අ.හා. 4.00]

ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு புத்திக பதிரணர்)

(The Hon. Buddhika Pathirana)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයත්, ඒ වාගේම දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයත් පිළිබඳව වැය ශීර්ෂ සාකච්ඡාවට භාජනය කරන මොහොතේ අද මේ ගරු සභාවේ මෙතෙක් වුණු කථාවලින් සාතිශය බහුකරයක් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය සහ බටහිර වෛද්‍ය විද්‍යාව පිළිබඳව සඳහන් වුණු නිසා මම ඒ ක්ෂේත්‍රයට අදාළව අධ්‍යාපනය ලබා තිබුණත්, මම අද මගේ සම්පූර්ණ කථාවම වෙන් කරන්න බලාපොරොත්තු වන්නේ ගරු දේශීය වෛද්‍ය ඇමතිතුමාත්, ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාත් ඉලක්ක කර ගෙනයි. මොකද අද මේ සභාවේ සැඟන වේලාවක් එතුමන්ලාට නින්ද ගියාද කියලාත් මට හිතුණා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, නමුත් විනාඩියක් කථා නොකරම බැරි කාරණයක් මේ මොහොතේ සිද්ධ වෙමින් තිබෙනවා. ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා කථා කරන මොහොතේ; ගාල්ල දිස්ත්‍රික්කයේ මගේ සහෝදර, අපේ ආදරණීය ගරු රමේෂ් පතිරණ මැතිතුමා කථා කරන මොහොතේ අද ශෝවනීය තත්ත්වයක් ගාල්ල කොට්ඨාස රෝහලේ ඇති වෙලා තිබෙනවා. එය ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාට වාර්තා වෙලා තිබෙනවාද මම දන්නේ නැහැ, කොට්ඨාස රෝහලේ අධ්‍යක්ෂ වෛද්‍ය ජයරත්න පෙරේරා මහතාට මේ මොහොත වන විට දිගින් දිගටම දුරකථනය හරහා මරණීය තර්ජන එල්ල කරලා තිබෙනවා. ඔහුත්, ඔහුගේ බිරිඳත්, ඔහුගේ දරුවනුත් මරා දමන බව කියමින් ඊයේ හා අද දවසේ තර්ජන එල්ල වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා මම කථා කරන්න බලාපොරොත්තු වුණු ක්ෂේත්‍රය ගැන නොවෙයි, මේ කාරණය කියන්නේ. ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා කිවවා, දූෂණ වංචාවලට එරෙහිව කටයුතු කරනවා කියලා. කොට්ඨාස රෝහලේ බලවත් සැකයක් මේ මොහොත වන කොට උද්දීපනය වෙලා තිබෙනවා, මේ තර්ජන එල්ල කරන්නේ රෝහල් අධ්‍යක්ෂතුමා නීතිය හරියට ක්‍රියාත්මක කරන නිසාත්, තක්කඩියන්ට ඉඩ දෙන්නේ නැති නිසාත් කියලා. ඒ නිසා පළමුව ඔහුටත්, ඔහුගේ දරු පවුලටත් ආරක්ෂාව සලසන්න කියන කාරණය මා මතක් කරනවා. ජංගම දුරකථනයකිනුයි මේ තර්ජනය එල්ල කරලා තිබෙන්නේ. ඒ දුරකථනයට ආපසු දුරකථන ඇමතුම් ගන්නාම ඒ ඇමතුම්වලට පිළිතුරු දෙන්නේ නැතිලු. එහෙනම් මේ ගැන ගන්න තිබෙන ඉහළම ක්‍රියා මාර්ග ගන්න කියලා ඉල්ලමින් මම දේශීය වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රය දෙසට හැරෙන්නට කැමැතියි.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අය වැය මගින් වාර්ෂිකව වෙන් කරන මුදල් ප්‍රමාණයෙන් ඉතාමත් අඩු මුදල් ප්‍රතිශතයක් වෙන් වන අමාත්‍යාංශ අතරින් එකක් දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය.

අපි අපේ දේශීයත්වය, අපේකම ජාත්‍යන්තර ලෝකයට ගෙන යාම පිළිබඳව කථා කරන මොහොතක දේශීය වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයට මීට වඩා වැඩි මුදලක් වෙන් කරලා දීලා දේශීය වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රය ශක්තිමත් කළ යුතුයි කියලා මම කියනවා.

මම මගේ කථාවේදී නිතර නිතරම සඳහන් කරන්නට බැරි නිසා මගේ කථාව තුළ මම "ආයුර්වේද" කියලා කියන හැම මොහොතකම ආයුර්වේද, සිද්ධ වේදය, යුනානි හා චීන කටු ඇතුළු ඒ සියලු සාම්ප්‍රදායික වෛද්‍ය ක්‍රම ඇතුළත් කියන කාරණය මේ මොහොතේ සඳහන් කරනවා. ඒ වාගේම මම විශේෂයෙන් ආයුර්වේද වෛද්‍ය උපාධිධාරීන්, ආයුර්වේද ඩිප්ලෝමාධාරීන්, සාම්ප්‍රදායික වෛද්‍යවරුන් කියලා හඳුන්වන්නේ නැති හැම මොහොතකම "ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන්" කියලා හඳුන්වන සෑම මොහොතකම මේ අංශ තුනේම නිලධාරීන් ඇතුළත් වනවා කියන කාරණයත් සඳහන් කරමින් මගේ අදහස් දැක්වීම මම සිදු කර ගෙන යන්නට බලාපොරොත්තු වනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ආයුර්වේද වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රය පිළිබඳව කථා කරන කොට ඒ තුළ අපි සඳහන් කරපු අංශ තුනේ වෛද්‍යවරුන් වාගේම, ඒ හා සබැඳි හෙද කාර්ය මණ්ඩලය, ඒ වාගේම පරිපාලන කාර්ය මණ්ඩලය හා වෙනත් සියලු මානව සම්පත් වාගේම, දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය, දෙපාර්තමේන්තු, පර්යේෂණ රෝහල්, ශික්ෂණ රෝහල්, මහ රෝහල්, රෝහල්, මධ්‍යම බෙහෙත් ශාලා සහ නිදහස් බෙහෙත් ශාලා ඇතුළත් වනවා.

මෙවර අය වැය කථාවේ 45වන පිටුවේ 34.2 වන ඡේදයට මා ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරවන්න කැමැතියි. එහි මෙසේ සඳහන් වනවා.

"එමෙන්ම පාරම්පරික දේශීය ඖෂධ මෙන්ම වෛද්‍ය ක්‍රමය සංරක්ෂණය කර ගැනීම සඳහා සුප්‍රසිද්ධ පාරම්පරික වෛද්‍යවරුන් ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව හා ආයුර්වේද රෝහල් පද්ධතියට සම්බන්ධ කරමින් දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය දියුණු කිරීමට ඉදිරි වසර 3 තුළ ප්‍රමුඛත්වය දෙනු ලබනවා."

මේ පාරම්පරික වෛද්‍යවරුන් සම්බන්ධ කර ගැනීම කියන විවිධාංග පිළිබඳව අමාත්‍යාංශයේ අර්ථ දැක්වීම දැන ගන්නට අපි සතුටුයි. මොකද, මේ මොහොත වන විට උපාධිධාරී ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන්ට බොහොම සාධාරණ සැකයක්, විවිකිච්ඡාවක් ඇති වෙලා තිබෙනවා. මේ කියන්නේ 800කට ආසන්න පිරිසක් එළියේ සිටිද්දී වෙනත් පාරම්පරික වෛද්‍යවරු පිරිසක් මේ කාඩර් එකේ ඉතිරි පුරප්පාඩුවලට බඳවා ගැනීම ද කියන ප්‍රශ්නය ඒ අයට ඇති වෙලා තිබෙනවා. ඒ ප්‍රශ්නය ඇති වීම සාධාරණයි. ඒ නිසා ඔබතුමාගේ පිළිතුරු කථාවේදී මේ "සම්බන්ධ කරමින්" කියන එකේ සම්බන්ධය මොකක්ද කියන කාරණය පැහැදිලි කරයි කියා අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා. වෛද්‍ය උපාධිය ලබා ගනිමින් එන ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන්, ඒ අවුරුදු පහක කාලය තුළ පාරම්පරික වෛද්‍යවරුන්ගේ දැනුමෙන්, ඒ අයගේ ආකල්පයන්ගෙන්, ඒ අයගේ කුසලතාවන්ගෙන් පරිපූර්ණත්වයට, පෝෂණයට පත් වන බව අපි ඇත්ත හැටියට පිළිගන්නවා. හැබැයි, දැනුම කියන එක එක තැන පවතින්නේ නැහැ. දැනුම කියන එක වේගයෙන් වෙනස් වෙමින් යනවා. ඒ නිසා අලුත් දැනුම වගේම සම්ප්‍රදායික දැනුමත් ගන්න ඕනෑ. ඒ ගැන තර්කයක් නැහැ. එහෙම නම් මේ කියන්නේ මේ ඉන්න 800ට තිබෙන රක්ෂා නැති වන ක්‍රමයක්ද, එහෙම නැත්නම් දැනුම ලබා ගැනීම ද කියන කාරණය දැන ගැනීමට අපි බලාපොරොත්තුවෙන්න ඉන්නවා. ඒ නිසා හොඳ වැඩක්, හොඳ විධියට, හොඳ අරමුණකින් කිරීමේ දී අපි කාගේවත් විරෝධයක් ඇති වන්නේ නැහැ, ගරු අමාත්‍යතුමනි. ඒක දැන ගැනීමට අපට අවශ්‍යතාව තිබෙනවා. ඒ වාගේම රජයේ රෝහල්වලට බද්ධව ආයුර්වේද විෂයයන් බොහෝ රටවල තිබෙනවා. ඒ සඳහා අපට චීනයෙන් උදාහරණ ගන්න පුළුවන්. ඉන්දියාවෙන් උදාහරණ ගන්න පුළුවන්. සමහර තැනක රජයේ බටහිර වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර

සඳහා යන රෝගියා ආයුර්වේද ප්‍රතිකාර සඳහා යොමු කරන රජයේ රෝහල් දැනටත් ලංකාවේ තිබෙනවා.

හැබැයි තිබෙන්නේ තැන් දෙකක විතරයි. ඒ නිසා මේ ආයුර්වේද වෛද්‍ය උපාධිධාරීන් 750, 800-850ක් අතර සංඛ්‍යාවට යම්කිසි ඉඩ ප්‍රස්ථාවක් දෙන්න සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයත් එක්ක ඒකාබද්ධ වැඩ පිළිවෙළක් යටතේ, තිබෙන ඉඩ පහසුකම් මදි නම් - රුපියල් මිලියන 125ක් වෙන් කරලා තිබෙනවා කිව්වා.- ලබන අවුරුද්දේ මීටත් වඩා වෙන් කර ගන්න බලාපොරොත්තු වෙනවා නම්, එකම රෝහල තුළ මේ අංශ දෙකම ඇති කර ගන්න පුළුවන් විධියට රෝහල්වල ඉඩ පහසුකම් වැඩි කර ගන්න කටයුතු සම්පාදනය කර ගැනීමේ හැකියාව තිබෙනවාද කියන කාරණය ගැන අමාත්‍යාංශයේ අවධානය යොමු කළ යුතුයි කියලා මම මේ අවස්ථාවේ යෝජනා කරනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ වාගේම රජයේ සියලු උපාධිධාරීන්ට රජයේ රැකියා ලබා දීම ප්‍රතිපත්තියක් විධියට ක්‍රියාත්මක කරනවා. නමුත් දැන් බලන්න ආයුර්වේද උපාධිධාරීන් 800ක් එළියේ ඉන්නවා. ඒ අයට දෙන පණිවිඩය මොකක්ද, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි? සියලු උපාධිධාරීන්ට රජයේ රැකියා දෙන්න පුළුවන් කියලා රජය කියනවා. ඒ ගැන මතවාද තිබෙනවා. උපාධිධාරීන්ගේ ප්‍රශ්නය කවදාවත් මේ විධියට ප්‍රායෝගිකව ඉවර කරන්න පුළුවන් කාරණයක් කියලා අපි හිතන්නේ නැහැ. හොඳයි, අපි රජයේ ප්‍රතිපත්තිය තුළ ඉඳ ගෙන තර්ක කරමු. ලංකාවේ උපාධිධාරියකු වෙනුවෙන් කරන වියදම්වලින් තුන්වැනි තැනට තිබෙන්නේ ආයුර්වේද වෛද්‍ය උපාධිධාරියා වෙනුවෙන් කරන වියදමයි. අපි මෙම උපාධි පාඨමාලා පෙළගැස්වුවොත් තුන්වැනි තැනට වියදම් කරන්නේ ආයුර්වේද වෛද්‍ය උපාධිධාරියා වෙනුවෙනුයි. එහෙම වියදම් කරන පුද්ගලයා රක්ෂාවක් නැතිව ගෙදර ඉන්නවා. ඔහුත් එක්ක සාමාන්‍ය පෙළ පන්තියේ ඉගෙන ගෙන, ඔහුට වඩා අඩු ප්‍රවීණතාවක් දක්වලා කලා අංශයට ගිය පුද්ගලයා අද රජයේ රැකියාවක් ලබා ගෙන සිටිනවා. වාණිජ අංශයට ගිය පුද්ගලයා අද රැකියාවක් ලබා ගෙන සිටිනවා. ඔහුත් එක්ක ජීව විද්‍යා අංශයෙන් අධ්‍යාපනය ලැබූ කෙනා අද රැකියාවක් ලබා ගෙන. ගණිත අංශයට ගිය කෙනා අද රැකියාවක් ලබා ගෙන. හැබැයි, ආණ්ඩුව උපාධිධාරියකු වෙනුවෙන් වියදම් කරන මුදල පෙළගැස්වුවොත් තුන්වැනි තැනට වියදම් කළ පුද්ගලයාට රැකියාවක් නැහැ. ඔහුට දෙන පණිවිඩය මොකක්ද? අපි ඔහුට දෙන උපස්ථම්භනය මොකක්ද? ඒකයි අපි විමසිය යුතුව තිබෙන්නේ. මේක හරි කනගාටුදායක තත්ත්වයක්. ඒ පිරිස පැත්තක තියමු. බාහිර උපාධිධාරීන් පවා, ජීවීකියු වගේ පාඨමාලාවක් කරපු අය පවා රැකියා ලබා ගෙන තිබෙන මොහොතක, ආයුර්වේද උපාධිධාරියා මෙහෙම ශෝචනීය තත්ත්වයකට හෙළිය යුතු නැහැයි කියලා මම මේ ගරු සභාවේ දී සඳහන් කරන්න කැමැතියි.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ වාගේම බටහිර වෛද්‍ය උපාධිධාරියා සීමාවාසික පුහුණුවේදී ලබන වැටුප ආයුර්වේද උපාධිධාරියා සීමාවාසික පුහුණුවේදී ලබන වැටුපට සමානයි. ඒ ගැන තර්කයක් නැහැ. නමුත් දීමනා ලබා දීමේදී බරපතළ විෂමතාවක් තිබෙනවා. මගේ අතේ තිබෙනවා 2012.08.06 වැනිදා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ පාලන අංශයේ අතිරේක ලේකම් මල්කාන්ති ඒකනායක මහත්මිය විසින් රාජ්‍ය පරිපාලන හා ස්වදේශ කටයුතු අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්ට ලියපු ලිපියක්.

ඒ ලිපියේ අවසාන ඡේදයට කලින් ඡේදයෙන් එතුමිය සඳහන් කර තිබෙන කාරණය මා කියන්නම්. එනම්, "ඒ සඳහා ඔවුන් - සීමාවාසික ආයුර්වේද වෛද්‍ය නිලධාරීන්- ඉදිරිපත් කරන ප්‍රධාන තර්කය වී ඇත්තේ බටහිර වෛද්‍ය නිලධාරීන් පුහුණුව ලබන කාල පරිච්ඡේදය තුළ සියලු දීමනා ඇතුළත් කර ගෙවීම් සිදු කරන බැවින් ආයුර්වේද වෛද්‍ය නිලධාරීන් බටහිර වෛද්‍ය නිලධාරීන්

හා සමාන වැටුප් ලැබීමට හිමිකමක් ඇති හෙයින් සීමාවාසික පුහුණු කාලය තුළ ඔවුන්ට ලබා දෙන දීමනා සමාන වීම අත්‍යාවශ්‍යය." යනුවෙනි. එය සාධාරණ ඉල්ලීමක්. මම ඒ ලිපිය **සභාගත*** කරන්නට කැමැතියි.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ නිසා මේ කාරණය පිළිබඳව බලවත් විධියට අමාත්‍යාංශයේ සහ රජයේ අවධානය යොමු විය යුතුව තිබෙනවා කියා මා විශ්වාස කරනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන්ගේ වැටුප් වර්ධක ගෙවන්නේ පළාත් සභාවලින්. රේඛීය අමාත්‍යාංශයෙන් නොවෙයි. මොකද, පළාත් සභාවලට සම්බන්ධ ක්ෂේත්‍රයක් නිසා. නමුත් 2008 බඳවා ගත්ත අයගේ වැටුප් වර්ධක තවමත් ගෙවා නැති තැන් තිබෙනවා. ඒ වාගේම 2007 වර්ෂයේ බඳවා ගත්ත අයගේ වැටුප් වර්ධකවල දෙවැනි වැටුප් වර්ධකය තවම ගෙවා නැති තත්ත්වයක් නිර්මාණය වෙලා තිබෙනවා. 2008 සිට උසස්වීම් ලැබූ අයගේ හිඟ වැටුප් ගෙවීමේදී සමහර පළාත් සභාවල පසුගාමීත්වයක් දක්නට ලැබෙනවා. ඒ නිසා මේ කාරණා පිළිබඳව සොයා බලන්න කියා අපි ඉල්ලා සිටිනවා.

විශේෂයෙන්ම රජයේ වෛද්‍යවරුන් ලබන වැටුප 2006/06 චක්‍රලේඛය මගින් ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන්ට සමාන කර තිබුණත්, 1997/2, 1997/2(i), 1997/2(ii) චක්‍රලේඛ මගින් ගෙවන දීමනා මේ අයටත් සමාන විධියට ඇතුළත් කර ගැනීම කෙරෙහි අමාත්‍යාංශයේ ගරු ඇමතිතුමාගෙන්, ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාගෙන් අවධානයට යොමු කරනවා මා මේ අවස්ථාවේදී. මොකද, මේක අසාධාරණයක්. අපි යුක්තිය හා සාධාරණත්වයේ නාමයෙන් බැලුවත්, එකම ක්ෂේත්‍රයේ වෛද්‍යවරුන්ට වර්ග දෙකක උපාධි වූණත් අපි වෙනසක් කරන්නේ නැහැ. උදාහරණයක් විධියට, කලා අංශයෙන් බාහිර උපාධිය ලබා ගත් අයකු රාජ්‍ය සේවයේ ගුරු වෘත්තියට ඇතුළත් වූණු දවසේම, අභ්‍යන්තර ශිෂ්‍යයෙකු වශයෙන් විශ්වවිද්‍යාලයට ඇතුළත්ව කලා අංශයෙන් උපාධිය ලැබූ අයෙකුත් ගුරු වෘත්තියට ගියොත්, දෙදෙනාට වෙනසක් තිබෙනවාද? නැහැ. හැබැයි අපි දන්නවා කලා අංශයේ අභ්‍යන්තර ශිෂ්‍යයා විශ්වවිද්‍යාලයේ ලබන ශික්ෂණය GAQ කරන කෙනාට ලැබෙන්නේ නැහැ කියා. වනපොත් කරන තවත් එක් tuition පන්තියක ශෝචනීය ස්වභාවය තමයි ලංකාවේ බාහිර කලා උපාධියේ තත්ත්වය. ඉතින් ඒ වාගේ දෙදෙනකු එක මට්ටමක තියනවා නම්, වෛද්‍ය උපාධියෙන් සමාන කළ මේ දෙදෙනාට ආකාර දෙකකට සලකන්නේ ඇයි කියන කාරණය පිළිබඳව අපි බරපතළ විධියට කල්පනා කර බැලිය යුතුයි මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

මෙදා අය වැයෙන් ක්‍රීඩා ආර්ථිකයක් ගැන කථා කළා. ක්‍රීඩා ආර්ථිකය හරහා මේ රටේ ක්‍රීඩා ජාත්‍යන්තරයට ගෙන යන්න කථා කළා. ඒ වාගේම ක්‍රීඩා ආර්ථිකය හරහා ජාත්‍යන්තරයේ මුදල් ලංකාවට ගෙන ඒම පිළිබඳව අපි කථා කළා. දැන් මේ ක්‍රීඩා ආර්ථිකය ගැන කථා කරද්දී, අපි ක්‍රීඩා කීයක් ගැනද කථා කරන්නේ?

පළමු වැනි එක ක්‍රිකට්. ක්‍රිකට් අපේද? ක්‍රිකට් ලංකාවේද? ඒක සුද්දාගේ. ඊළඟට, රගර්. ඊට පස්සේ car race, තව තව race තිබෙන්න පුළුවන්. දැන් මේ ඔක්කෝම දේශීය, අපේකමට අදාළ ක්‍රීඩාද? කවුරුවත් "එල්ලේ" ක්‍රීඩාව ගැන කථා කළාද? "වක්ගුඩු" පැනීම ගැන කථා කළාද? මේ සාකච්ඡාවට භාජනය වෙන්නේ ක්‍රීඩා අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය නොවන නිසා අද කථා කරන්න

* ප්‍රස්තූතකාලයේ තබා ඇත.

* நூலினை நியத்தில வைக்கப்பட்டுள்ளது.

* Placed in the Library.

[ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා]

ඕනෑ ඒ ගැන නොවෙයි. හැබැයි අය වැය ලේඛනය තුළ ක්‍රීඩා ආර්ථිකයක් ගැන කථා කරන අපි, ආයුර්වේද ආර්ථිකයක් හරහා මේ රටට වැඩි වැඩියෙන් විදේශ විනිමය උත්පාදනය කිරීමක් පිළිබඳව කථා කරනවාද? ඒකයි මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මා අහන්නේ.

රිළඟට දේශීය වෙදකම පිළිබඳ පර්යේෂණ දිරිමත් කිරීම පිළිබඳව නම් මේ අය වැය ලේඛනයේ යම් සඳහනක් තිබෙනවා. අය වැය කථාවේ "සෞඛ්‍ය සේවා" යටතේ එය මෙසේ සඳහන් වනවා :

".....දේශීය වෙදකම පිළිබඳ පර්යේෂණ කිරීම දිරි ගැන්වීමට මා යෝජනා කරනවා. මෙම කටයුතු පුළුල් කිරීමට 2013 දී රුපියල් මිලියන 300ක් වෙන් කිරීමට යෝජනා කරනවා."

හැබැයි මේ මිලියන 300 යොමු වෙන්නේ කොයි විධියටද? මේ පර්යේෂණ ආයතන පවත්වාගෙන යන්නේ කොයි විධියටද? මේ පර්යේෂණ ආයතන අධිකාරී බවට පත් කරනවාද? දැනට රජය සතුව තිබෙන ආයතන අධිකාරී බවට පත් කළොත්, අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල පත් වෙනවා. ගරු ඇමතිතුමා, ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා ඒ ආයතනවලට අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල පත් කිරීමේදී සාධාරණ ක්‍රමවේදයක් ඇති කරා වි කියලා අපි හිතනවා. ඒ කියන්නේ, අධිකාරියක් බවට පත් වෙනවා නම්. තවදුරටත් රජය යටතේ පවත්වාගෙන යනවා නම් එහෙම ගැටලුවක් ඇති වෙන්නේ නැහැ. හැබැයි මෙය පෞද්ගලිකරණය කිරීමක් නොවෙයි, යම් කිසි මට්ටමකින් අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩල ඇති කළත් බාහිරින් පුද්ගලයින්ට එන්න වෙනවා. මේ දේශීය වෙදකමත් එක්ක බැඳිලා තිබෙනවා අපේ පාරම්පරික උරුමයන්. අද තිබෙන බරපතලම ප්‍රශ්නය තමයි ජාත්‍යන්තර බලවේග.

මේ පාරම්පරික උරුමයන් මං කොල්ල කෑමේ ප්‍රශ්නය. කොතල හිඹුටුවලට අදාළ ජේටන්ටි බලපත්‍රය තිබෙන්නේ ජපානයට. තවත් බොහෝ ජේටන්ටි බලපත්‍ර විවිධ රටවලින් තමයි ගන්නේ. මම කියන්නේ මේක වර්තමානයේ සිද්ධ වුණත්, කොළ පාට ආණ්ඩුවකින් සිද්ධ වුණත්, නිල් පාට ආණ්ඩුවකින් සිද්ධ වුණත්, නිලධි, රතුයි මිශ්‍ර වුණු ආණ්ඩුවකින් සිද්ධ වුණත් වැරද්ද වැරද්දමයි. ජාත්‍යන්තර වෞරයන් අපේ ලංකා භූමිය නිදහසේ පිස්සු කෙළින කෙළි බිමක් බවට පත් කිරීම මොන ආණ්ඩුවෙන් සිද්ධ වුණත් වැරද්ද වැරද්ද කියන්න තරම් කණ්ඩුවක් අපට තිබෙන්නට අවශ්‍යයි. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ නිසා මම ඉතා පැහැදිලිව සඳහන් කරන්නට කැමැතියි, අපේ පර්යේෂණ අංශ ශක්තිමත් කිරීම කළ යුතුයි වාගේම ඒ පර්යේෂණ ජාත්‍යන්තර කෙළිකාරයින්ට, වෞරයන්ට රහ දක්වන රහ මඩලක් බවට පත් කරන්නට ඉඩ තියන්න එපා කියන කාරණය. අපේ පාරම්පරික උරුමයන් කියන්නේ අපේ දේ. පාරම්පරික උරුමයන් කියන්නේ අපේ දේ. අපේ දේ රැක ගැනීම ජාතියක් විධියට, රටක් විධියට අපේ වගකීමක්.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ වාගේම ආයුර්වේද පර්යේෂණ රෝහල්වලට අමතවර තනි පුද්ගලයෝ පර්යේෂණ කරනවා නම්, ඔබතුමන්ලා වෙන් කරන මුදල්වලින් සැලකිය යුතු ප්‍රමාණයක් ඒ අයටත් වෙන් කළ යුතුව තිබෙනවා. අපි දන්නවා අලුත් අලුත් ලෙඩ රෝග ඇති වෙනවා. දවසින් දවස අලුත් අලුත් ලෙඩ රෝග සොයා ගන්නවා. ආයුර්වේද අංශයන්ගෙන් මේ ලෙඩ රෝගවලට අදාළ යම් යම් ප්‍රතිකාර සොයා ගැනීම සඳහා පර්යේෂණ කරන තනි පුද්ගලයෝ හෝ සංවිධාන දිරි ගැන්වීම අපි කළ යුතුව තිබෙනවා.

රියේ පෙරේදා ඩොංගු සම්බන්ධයෙන් පර්යේෂණයක් කර ඩොංගු සඳහා ඖෂධයක් සොයා ගන්නා කියලා කිව්වා. ඒ එක්කම කියනවා, "ආයුර්වේද වෛද්‍ය මණ්ඩලය මෙය පිළිගනු නොලැබේ" කියලා. මම දන්නේ නැහැ ඒ පුවත් පත් වාර්තාවේ සඳහන් වෙලා තිබුණ දේ සත්‍යද අසත්‍යද කියලා. එක වරම, පර්යේෂණයක් කළ පුද්ගලයාගේ පර්යේෂණය පිළිගන්නේ නැහැයි කියන එකද අපි කළ යුත්තේ? නැහැ, ඔහු උපස්තම්භනය කිරීමයි කළ යුත්තේ. ඔහු දිරි ගැන්වීමයි කළ යුත්තේ. ඒ පර්යේෂණය ජාත්‍යන්තර ප්‍රමිතීන්ට සහ තත්ත්වයට අනුකූල විධියට තව තවත් ආධාර දීලා, සහයෝගය දැක්වීමයි කළ යුත්තේ. ඩොංගු ගැන විතරක් නොවෙයි.

ගරු සාලින්ද දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு சாலிந்த திசானாயக்க)
(The Hon. Salinda Dissanayake)

නැඞි සිටියේය.

எழுந்தார்.
rose.

ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා

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

ගරු ඇමතිතුමා, මට පුළුල් කාලයයි තිබෙන්නේ. එම නිසා ඔබතුමාගේ කථාවේදී පිළිතුරක් දෙන්න. ඩොංගු විතරක් නොවෙයි, පිළිකා වේවා, ආයුර්වේද භාෂාවෙන් මධුමේහය නැත්නම් අපේ භාෂාවෙන් දියවැඩියාව - Diabetes Mellitus - වේවා, එහෙම නැත්නම් HIV ආසාදන වේවා මේ කුමක් හෝ සම්බන්ධ පර්යේෂණ, අපි දන්නවා ආයුර්වේද වෛද්‍ය ශිෂ්‍යයෝ උපාධිය කරද්දී තමන්ගේ අවසන් වසරේදී පර්යේෂණයක් කරනවාය කියලා. ඒ පර්යේෂණයට ලකුණු දෙනවා. ඒක එතැනින් ඉවර වෙන්න නොදී, ඒ අතරින් හොඳම පර්යේෂණ තෝරා ගන්න. ඒ හොඳම පර්යේෂණ ඊට වඩා ඉහළ විද්වත් මණ්ඩලයකට ගෙන යන්න. ඒ පර්යේෂණ තවත් ඉදිරියට කර ගෙන යන්න ඒ අයට යම් ආධාරයක් - grant එකක් - දෙන්න. ඒ පර්යේෂණවලින් සොයා ගන්න දේවලට මීට වැඩිය ශක්තියක් දෙන්න. එහෙම වුණොත් ආයුර්වේද ක්ෂේත්‍රයේ නව සොයා ගැනීම් කරන්න පුළුවන් තරුණ වෛද්‍යවරුන්, නව පර්යේෂකයෝ, නව නිෂ්පාදකයෝ, නව නිපැයුම්කරුවෝ ගණනාවක් මේ ක්ෂේත්‍රයෙන් ඉස්මතු කර ගන්න පුළුවන් කියන කාරණය මම මතු කරනවා. ඒ නිසා ආයුර්වේද උපාධියට ලකුණු දෙන තැනින් ඒ පර්යේෂණය ඉවර කරන්න දෙන්න එපා. එතැනින් දෙවෙනි මණ්ඩලයක් පත් කරන්න, අමාත්‍යාංශයෙන් සහ දෙපාර්තමේන්තුවෙන් උපදේශක මණ්ඩලයක් විධියට. ඒ පර්යේෂණ වාර්තාව එතැනට යොමු කරන්න. එතැනින් හොඳම ඒවාට ආධාර දෙන වැඩ පිළිවෙළකට ඔබතුමන්ලාගේ මැදිහත්වීම ලබා දෙන්න කියා මා ඉල්ලා සිටිනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ වාගේම දේශීය ආයුර්වේද නිෂ්පාදන ප්‍රමිතියක් ඇතිව පවත්වා ගෙන යන්න අවශ්‍යයි. Goebbels' theories දෙකයි තිබෙන්නේ. පළමුවෙනි එක තමයි, පළමුව කියන අසත්‍ය දෙවනුව කියන සත්‍යයට වඩා මිනිස්සු පිළිගන්නවා කියන එක. දෙවෙනි එක තමයි, එකම අසත්‍ය පුන පුනා, පුන පුනා කියන විට පිළිගන්නවා කියන එක. දැන් බටහිර ඖෂධ සමාගම් හෝ වෙනත් අය විසින් මේ ආයුර්වේද ඖෂධ නිසා මධ්‍යසාර නොවන අක්මා ප්‍රදාහය - non alcoholic cirrhosis - ඇති වෙන්න පුළුවන් කියලා මතවාදයක් පතුරුවනවා. මේකට එක හේතුවක් අරිෂ්ට නිසා කවදාවත් non alcoholic cirrhosis හැදුණා කියලා වාර්තා වෙලා තිබෙනවාද? එහෙම නම් මෙතැන තිබෙන ගැටලුව මොකක්ද? ඒ පිළිබඳව අපි සොයා බැලිය යුතුව තිබෙනවා. ඒ ගැන කළ පර්යේෂණයකින් මට දැන ගන්න

ලැබුණා, non alcoholic cirrhosis වලට සැබෑ අරිෂ්ටවල බල පැමිණි නැහැ කියලා. නමුත් තවමත් සමාජගත වෙලා තිබෙන මතය ඒක නොවෙයි. එහෙම නම් මේ ජාත්‍යන්තර, බටහිර ඖෂධ සමාගම් තවුන්ගේ ඖෂධ ටික විකුණා ගන්න ආයුර්වේද ඖෂධ වර්ග දෙකේ කොළයට දාලා සෙල්ලම් කරනවා. ඒකට ඉඩ තියන්න එපා කියලා අමාත්‍යාංශයෙන් ඉල්ලා සිටිනවා. එහෙම කටයුතු කරන්න ඉඩ තියන්න එපා. අමාත්‍යාංශය මේ සම්බන්ධයෙන් ප්‍රවෘත්ති සාකච්ඡා පවත්වන්න ඕනෑ. මීට වඩා සක්‍රීයව මාධ්‍යවලට දැනුවත් කිරීම් කරන්න ඕනෑ. අපේ ආයුර්වේද ඖෂධවලට ගහන ගැහිල්ල නවත්වා ගන්න වැඩ පිළිවෙළක් ඇති කර ගන්න ඕනෑ කියන කාරණය මම සඳහන් කරන්නට ඕනෑ.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ වාගේම අමුද්‍රව්‍ය ආනයනයේදී සමහර වෙලාවට රුපියල් 50ක බද්දක් අය කරනවා. සමහර ඖෂධ සඳහා සියයට 300ක බද්දක් අය කරනවා. ආයුර්වේද ඖෂධ සම්බන්ධයෙන්වත් මීට වඩා සහනයක් ඇති කළ යුතුයි කියන කාරණය මම සඳහන් කරනවා. තත්ත්වයෙන් බාල ඖෂධ ගැන මේ අය වැගේ සඳහන් වෙලා තිබෙනවා. ඒ යෝජනාව හොඳයි. හැබැයි ඒ යෝජනාව ක්‍රියාත්මක කිරීමේදී කඩිනම් වැඩ පිළිවෙළක අවශ්‍යතාව මම සඳහන් කරන්නට කැමැතියි. ගරු ඇමතිතුමනි, ඒ වාගේම මේ ඖෂධවල ප්‍රමිතිය සොයන යුතු කමිටුවට මුදලාලිලාට හෝ මුදලාලිලාගේ නියෝජිතයින්ට පත් වන්නට ඉඩ තියන්න එපා. එහෙම වූණොත් හොරාගේ අම්මාගෙන් ජේන අහනවා වාගේ වැඩක් වෙන්නේ.

සමහර ඖෂධ නිෂ්පාදකයෝ මේ සූත්‍ර කමිටුවේ ඉන්නවා නම් ප්‍රමිතිය බල්ලට දමලා හරි තවුන්ගේ කොම්පැනියේ බඩු ටික විකුණා ගන්න කටයුතු කරන්න පුළුවන්. ඒ නිසා අපි ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලනවා, සූත්‍ර කමිටුවට ඖෂධ නිෂ්පාදකයන් නැත්නම් මුදලාලිලා ඇතුළත් කරන්න දෙන්න එපාය, මුදලාලිලාට මේක තුළ රහපාන්න ඉඩ තියන්න එපාය කියා. එහෙම අය සිටිනවා නම් දැන්ම කන් කෙටියෙන් ඇදලා දැමීම ආයුර්වේදයට ආදරය කරන ඔබතුමන්ලාගේ වග කීමක් කියන කාරණයක් මම මේ අවස්ථාවේදී සඳහන් කරන්න කැමැතියි. දේශීය කැඩුම් බිඳුම්, අක්ෂි විකිත්සාව, දැවුම් පිළිස්සුම්, සර්ප විෂ, ගෙඩි, වණ, පිළිකා, දද යනාදී මේ සියල්ලට ප්‍රතිකාර කරන්න පුළුවන් ක්‍රමවේද ආයුර්වේදයේ තිබෙනවා. ආයුර්වේදය සංචාරක ව්‍යාපාරයත් එක්ක බද්ධ කරන්න පුළුවන්.

විශේෂයෙන්ම සම්බාහනය පිළිබඳවත් සඳහන් කළා. මේ සම්බාහන මධ්‍යස්ථාන නාමයෙන් ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන් දෙකේ කොළයට වැටෙන ගණිකා ව්‍යාපාරය අද ක්‍රියාත්මක කරනවා. මේවා කරන්නේ සැබෑ අයදු? නැහැ. මුදල් ඉපයීමේ වුවමනාවෙන් ස්වල්ප දෙනෙක් ඉතා නින්දිත විධියට මේ කටයුත්තට මැදිහත් වෙලා සිටිනවා. ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා දන්නවා, මේ ඊයේ පෙරේදා ගම්පහ දිස්ත්‍රික්කයේ යම් සිද්ධියක් වෙලා තිබෙනවා. "මේක ayurvedic massage clinic එකක්" කිව්‍රාම, "කොහේද යකෝ ayurvedic massage clinic ලංකාවේ තිබෙන්නේ" කියලා හමුදා නිලධාරීන් කියා ගත් පිරිසක් එතැන හිටපු අයටත් ගහලා මහ ජංජාලයක් නටලා තිබුණා. මෙන්න මේ තත්ත්වයෙන් මෙය මුදා ගන්නට වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කළ යුතුව තිබෙනවා.

ඔසු උයන් වර්ධනය කරන්න පාසල් දරුවන් තුළ උනන්දුවක් ඇති කිරීම සඳහා අපි ක්‍රමවේදයක් ඇති කරන්න ඕනෑ. බලන්න, අපි රබර්, තේ, පොල්වලට සහනාධාර දෙනවා. ඖෂධ වගාවට සහනාධාර කෝ? අපි මේ රටේ තේ දල්ලට දෙන සැලකිල්ල ඖෂධ වගාවට දෙනවාද? එහෙනම් මේ සඳහා සහනාධාර ක්‍රමයක් ගැන රජයේ අවධානය යොමු විය යුතුයි කියා මම කියනවා. ඒ වාගේම පාසල්, විශ්වවිද්‍යාල, ගොවිපොළවල් හැම දෙයක්ම පෞද්ගලිකරණයත් එක්ක බද්ධ වෙලා යන නිසා තරුණ ජනතා

සමාගම් ඇති කිරීම හරහා ඖෂධ පැළ රෝපණය සහ වන වගාව ඇති කිරීම අලුත් මානයකින් ආරම්භ කිරීමට හැකියාව තිබෙයි කියා මම විශ්වාස කරනවා.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, 1961 අංක 31 දරන ආයුර්වේද පනත සංශෝධනය වෙන්න එනවා, නමුත් සංශෝධනය වෙන්නේ නැහැ. 1961 අංක 31 දරන පනත ගෙනෙන විට ලංකාවේ ආයුර්වේද උපාධිධාරීන් කියා වර්ගයක් හිටියේ නැහැ. මොකද, මේ උපාධිය ඇති වුණේ 1982න් පසුවයි. යක්කල ආයුර්වේද වෛද්‍ය විද්‍යාලයත්, රාජගිරියේ දේශීය වෛද්‍ය විද්‍යාලයත් ඒ වකවානුවේ දුන්නේ ඩිප්ලෝමයි. ඒ නිසා මේ පනත වහාම යාවත්කාලීන කර ගන්නට අමාත්‍යාංශයේ අවධානය යොමු කළ යුතුව තිබෙනවා. ඒ පනත තමයි ඔබතුමාගේ අමාත්‍යාංශයේ හිස. ඒ නිසා හිස වඩා විධිමත් කර ගන්න නූතනත්වයත් එක්ක ගලපන්න කටයුතු කළ යුතුව තිබෙනවාය කියන කාරණය මා සඳහන් කරනවා.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඉතුරු වෙලා තිබෙන සිමීත කාලය තුළ ආයුර්වේද වෛද්‍ය උපාධිධාරියාට රැකියා ස්ථාපනය කරන්න පුළුවන් අලුත් මානයන් කිහිපයක් ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානය සඳහා මම පෙන්වා දෙන්න කැමැතියි. දැන් බලන්න ප්‍රජා සෞඛ්‍ය නිලධාරී තනතුරු ඇති කිරීමේ වැඩසටහන තව තවත් පුළුල් කිරීමෙන් ඔබතුමාට මේ වෛද්‍යවරුන් වැඩි පිරිසකට රැකියා දීමේ හැකියාව තිබෙනවාය කියන කාරණය මා පෙන්වා දෙන්න කැමැතියි. විශේෂයෙන්ම පෞද්ගලික අංශයත් එක්ක එකතු වෙලා, රාජ්‍ය නොවන සංවිධානත් එක්ක එකතු වෙලා, දැනට ගම්පහ දිස්ත්‍රික්කයේ කිරිබත්ගොඩ ප්‍රදේශයේ ක්‍රියාත්මක කරන පංච කර්ම මධ්‍යස්ථානය වැනි මධ්‍යස්ථාන ඇති කිරීමේ දී ප්‍රවෘත්ති වැඩ පිළිවෙළකට යාම තුළ උපාධිධාරීන්ට සැලකිය යුතු මට්ටමක රැකියා අවස්ථා උත්පාදනය කර දෙන්න පුළුවන්.

මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

දැන් අවසන් කළොත් හොඳයි.

ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு புத்திக பதிரண)

(The Hon. Buddhika Pathirana)

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට විනාඩි 25ක් ලැබුණා.

මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

තවත් විනාඩි දෙකයි තිබෙන්නේ.

ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு புத்திக பதிரண)

(The Hon. Buddhika Pathirana)

දැනට කථා කර තිබෙන්නේ විනාඩි 22යි තත්පර 58යි.

මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

පාර්ලිමේන්තුවේ වෙලාවට අනුව තවත් විනාඩි 2ක් තිබෙනවා.

ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு புத்திக பதிரண)

(The Hon. Buddhika Pathirana)

ඒක හරි. දැන් අවසන් කරන්න කිව්‍රාම මම හිතුවේ කාලය අවසානයයි කියා.

வட மாகாணத்தின் சுகாதாரத் துறையானது, 30 வருட கால யுத்தத்தின் பின் தற்போது பாரிய அபிவிருத்தி வேலைகளை முன்னெடுத்து வருகிறது. இலங்கை அரசினதும் ஏனைய நிதிக்கொடை நிறுவனங்களினதும் பங்களிப்புடன் அங்கு அபிவிருத்திப் பணிகளுக்காக இதுவரை ஏறக்குறைய 4,000 மில்லியன் ரூபாய் செலவிடப்பட்டுள்ளது. என்றாலும், யுத்த பாதிப்புக் காரணமான இடப்பெயர்வின் பின்னர் மீள்குடியமர்த்தப்பட்ட பகுதிகளிலும் ஏனைய பகுதிகளின் பின்தங்கிய பிரதேசங்களிலும் வைத்திய அதிகாரிகள் மற்றும் மருத்துவ சேவை ஆளணியினரின் பற்றாக்குறையானது, மக்களின் இயல்பு வாழ்க்கையை நெருக்கடிக்குள்ளாக்கும் விடயமாக அமைந்துள்ளதென்பதை இங்கு குறிப்பிட விரும்புகின்றேன். குறிப்பாக, வட மாகாணத்தின் வவுனியா மாவட்டத்தில் பூவரசங்குளம் பிரதேச வைத்தியசாலையிலும் ஓமந்தை ஆரம்ப மருத்துவ சுகாதார நிலையத்திலும் கிளிநொச்சி மாவட்டத்துக்குட்பட்ட தம்பபுரம், பூநகரி, உருத்திரபுரம், வேரவில், வட்டக்கச்சி போன்ற பிரதேச வைத்தியசாலைகளிலும் வன்னோரிக்குளம், கண்டாவளை, ஆணையிறவு, இரணைதீவு போன்ற ஆரம்ப சுகாதார மருத்துவ நிலையங்களிலும் முல்லைத்தீவு மாவட்டத்துக்குட்பட்ட நட்டாங்கண்டல் பிரதேச வைத்தியசாலையிலும் வைத்தியர்கள் பற்றாக்குறையாக உள்ளனர். மேலும் துணுக்காய், முள்ளியவளை, அளம்பில், கொக்கிளாய் ஆகிய ஆரம்ப

மருத்துவ சுகாதார நிலையங்களிலும் மன்னார் மாவட்டத்துக்குட்பட்ட அடம்பன், நானாட்டான், பெரிய பண்டிவிரிச்சான் போன்ற பிரதேச வைத்தியசாலைகளிலும் வெள்ளாங்குளம், திருக்கேதீஸ்வரம், பெரியமடு, இரணை இலுப்பைக்குளம் ஆகிய ஆரம்ப சுகாதார மருத்துவ நிலையங்களிலும் இந்தப் பிரச்சினை நீடிக்கின்றது.

இவ்வாறே யாழ்ப்பாண மாவட்டத்துக்குட்பட்ட ஊர்காவற்றுறை, புங்குடுதீவு, அனலைதீவு, நெடுந்தீவு, நயினாதீவு, வல்வெட்டித்துறை, மருதங்கேணி, வட்டுக்கோட்டை, வேலணை, அம்பன், குருநகர், கரவெட்டி, கொடிகாமம், கோண்டாவில், மண்டைதீவு, வரணி, இளவாலை, சுன்னாகம் ஆகிய இடங்களிலுள்ள பிரதேச வைத்தியசாலைகளிலும் ஏழாலை, இணுவில், கைதடி, காங்கேசன்துறை, கொக்குவில், முள்ளியான், பலாலி, பருத்தித்துறை, புன்னாலைக்கட்டுவன், புத்தூர், தொல்புரம், உடுவில், உரும்பராய், எழுவைதீவு ஆகிய இடங்களின் ஆரம்ப மருத்துவ சுகாதார நிலையங்களிலும் வைத்திய அதிகாரிகள் பற்றாக்குறையாகவே உள்ளனர். தற்போது, இவ்வைத்தியசாலைகளில் ஓய்வுபெற்ற பதிவு வைத்திய அதிகாரிகளே ஒப்பந்த அடிப்படையில் கடமையில் ஈடுபடுத்தப்பட்டுள்ளனர். 57 பின்தங்கிய பிரதேச வைத்தியசாலைகள், கட்டிடங்கள் மற்றும் உபகரணங்களைக் கொண்டிருந்தும் ஆளணிப் பற்றாக்குறையால் விரைவில் ஸ்தம்பிதம் அடையும் என்கின்ற அபாயமணி ஒலி கேட்கத் தொடங்கிவிட்டது. மருத்துவ சேவைக்காக நீண்டதூரம் பயணிக்கவோ, அன்றி தனியார் மருத்துவமனைகளை நாடவோ முடியாத வறுமைக்கோட்டின் கீழ் வாழுகின்ற மக்களின் தேவைகளை இப்பிரதேச வைத்தியசாலைகளும் ஆரம்ப மருத்துவ சுகாதார நிலையங்களுமே நிறைவேற்றி வருகின்றன. உதவி வைத்திய அதிகாரிகள் பயிற்சி நிறுத்தப்பட்டுள்ள நிலையில், எதிர்காலத்தில் இவ்வைத்தியசாலைகளுக்கு பதிவு செய்யப்பட்ட உதவி வைத்திய அதிகாரிகள் கிடைக்கமாட்டார்கள். எனவே, யுத்தத்தினால் பாதிப்படைந்து, சிதைந்துபோன வட மாகாணத்தின் பிரதேச வைத்தியசாலைகள் மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களின் மருத்துவர் தேவையைக் கருத்திற்கொண்டு மேலதிகமான வைத்திய அதிகாரிகளை நியமிப்பது அல்லது வட மாகாணத்துக்காவது மீளவும் உதவி வைத்திய அதிகாரிகள் பயிற்சியை ஆரம்பிப்பது அவசியமான ஒரு விடயம் என்பதை நான் இங்கு குறிப்பிட விரும்புகிறேன். குறிப்பாக, யாழ். மாவட்டத்தின் தீவக வைத்தியசாலைகளிலும் மீள்குடியேற்றப்பட்ட பிரதேசங்களிலுள்ள வைத்தியசாலைகளிலும் ஒரு வைத்தியரே ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட வைத்தியசாலைகளில் பதில் கடமையில் ஈடுபடுகின்ற துர்ப்பாக்கிய நிலைமை இன்று ஏற்பட்டுள்ளது. இதனால், அந்தப் பிரதேச மக்களும் குறித்த வைத்திய அதிகாரிகளும் மிகுந்த நெருக்கடிகளுக்குள்ளாகிறார்கள் என்பதை சுகாதார அமைச்சர் கௌரவ மைத்திரிபால சிறிசேன அவர்களின் கவனத்துக்குக் கொண்டுவர விரும்புகிறேன்.

மருத்துவத் துறையில் வைத்தியரின் சேவையானது வினைத்திறனுடன் நோயாளிகளைச் சென்றடைவதற்குத் தாதியர்களின் சேவை அவசியமானதாகும். வட மாகாணத்தில் தாதியர்களின் அங்கீகரிக்கப்பட்ட ஆளணி எண்ணிக்கை 827 ஆக உள்ளபோதும், தற்போது 575 பேரே கடமையில் உள்ளனர். வெற்றிடமாகவுள்ள 252 பேரின் சேவையைப் பெறமுடியாத குழலானது மிகுந்த பாதிப்பை ஏற்படுத்தி வருகிறது. குறிப்பாக கிளிநொச்சி, முல்லைத்தீவு பொது வைத்தியசாலைகளும் தெல்லிப்பளை, பருத்தித்துறை தள வைத்தியசாலைகளும் தாதியர்களின் பற்றாக்குறையால் பெரும்

பாதிப்புக்களை எதிர்நோக்கி வருகின்றன. வட மாகாணத்தில் நியமிக்கப்பட்ட தாதியர்களில் 167 பேர் வேறு மாகாணங்களுக்கு இடமாற்றம் பெற்றுச் சென்றுவிட்டனர். தற்போது யாழ்ப்பாணம், வவுனியா ஆகிய தாதியர் பயிற்சிக் கல்லூரிகளில் 326 பேர் பயிற்சிகளை மேற்கொண்டு வருகின்றபோதிலும், அதில் 126 பேரே வட மாகாணத்தைச் சேர்ந்தவர்கள். இவர்கள் வட மாகாண வைத்தியசாலைகளுக்கு மட்டுமன்றி, யாழ். போதனா வைத்தியசாலைக்கும் பகிரப்பட வேண்டியவர்களாவர். க.பொ.த உயர்தரத்தில் விஞ்ஞானப் பிரிவில் சித்தியடைந்தவர்கள் மட்டுமே விண்ணப்பிக்க முடியும் என்ற அடிப்படைத் தகைமையிலிருந்து விலக்களிக்கப்பட்டு, க.பொ.த உயர் தரத்தில் எந்தப் பிரிவில் சித்தியடைந்தவர்களும் தாதியர் பயிற்சிக்கு விண்ணப்பிக்கும் ஏற்பாடொன்று கடந்த காலத்தைப் போன்று இப்போதும் தேவைப்படுகின்றது. இந்த அடிப்படையிலேயே வட மாகாணத்துக்கான தாதியர் சேவையினரின் தேவைகளைப் பூர்த்தி செய்துகொள்ள முடியும்.

கௌரவ தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்களே, வைத்தியர் மற்றும் தாதியர்களின் பற்றாக்குறையைப் போன்று சிறப்பான மருத்துவ சேவைக்குத் தேவையான துணை மருத்துவ சேவையாளர்களும் அங்கு பற்றாக்குறையாகவே உள்ளனர். இதில் மருந்தாளர்கள் 54 பேரும், மருத்துவ ஆய்வுகூட தொழில் நுட்பவியலாளர்கள் 23 பேரும், கதிரியக்கவியலாளர்கள் 17 பேரும், பௌதிக சிகிச்சையாளர்கள் 15 பேரும், தொழில்வழிச் சிகிச்சையாளர்கள் 10 பேரும் வட மாகாண வைத்தியசாலைகளில் பற்றாக்குறையாகவே உள்ளனர். இவர்களின் தேவையை நிறைவு செய்வதற்கு யாழ். பல்கலைக்கழக மருத்துவபீடத்தினதும் யாழ். போதனா வைத்தியசாலையினதும் ஆதரவுடன் பயிற்சியை நடத்தி, இவ்வெற்றிடங்களை நிரப்புவதற்குரிய அனுமதியை சுகாதார அமைச்சர் அவர்களிடம் வேண்டி நிற்கிறேன்.

வட மாகாணத்தில் நோய் வருமுன் காக்கும் சுகாதார வைத்திய பிரிவில் பொதுச் சுகாதாரப் பரிசோதகர்கள் 38 பேருக்குரிய வெற்றிடங்கள் இன்னும் நிரப்பப்படாதுள்ளது. இதேபோன்று 284 குடும்பநல உத்தியோகத்தர்களுக்கான வெற்றிடங்கள் இன்னமும் நிரப்பப்படவில்லை. இவ்வெற்றிடங்களை நிரப்புவதற்குரிய தகைமையாக க.பொ.த உயர்தரத்தில் எப்பிரிவிலும் மூன்று பாடங்களிலும் சித்தியடைந்தவர்களை உள்வாங்குவதற்கு, விசேட அமைச்சரவை அங்கீகாரம் தேவைப்படுகின்றது. இவ்வெற்றிடங்கள் நிரப்பப்படுவதன்மூலமே சிறப்பானதொரு வைத்திய சேவையை வட மாகாண மக்கள் பெற்றுக்கொள்ளும் ஏது நிலை உருவாகும் என்பதை நான் இங்கு பதிவுசெய்துகொள்ள விரும்புகின்றேன்.

கௌரவ தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்களே, கடந்த மூன்று ஆண்டுகளில் சுகாதார சேவையில் பல்வேறு உட்கட்டுமானப் பணிகள் நடந்தேறியுள்ளன; பௌதிக வளங்களின் பற்றாக்குறைகள் நிறைவை நோக்கி நகர்ந்துள்ளன. எனினும், குறிப்பிடக்கூடிய சில வைத்தியசாலைகளில் உட்கட்டுமான வசதிகளின் தேவைகள் இன்னமும் பற்றாக்குறையாகவே உள்ளன. ஊர்காவற்றுறை வைத்தியசாலைக் கட்டிடம் மிகப் பழமையானதாகும். இதனை மீள் நிர்மாணம் செய்யவேண்டியது இன்று மிக அவசியத் தேவையாக உள்ளது. இவ்வைத்தியசாலைக்கு வெளிநோயாளர் பிரிவு, மருத்துவ விடுதிகள் மற்றும் ஊழியர்களுக்கான விடுதிகள் என்பன புதிதாக அமைக்கப்பட வேண்டியுள்ளது. இவற்றுக்கென 200 மில்லியன் ரூபாய்

මීට අවුරුදු 15කට, 20කට පමණ පෙර වෛද්‍යවරු දෙන්නෙක් පමණ තමයි මේ රෝහලේ සේවය කළේ. නමුත් අද විශේෂඥ

வன்னியைப் பொறுத்தவரையிலே அங்கு சில இடங்களில் வைத்தியசாலைகள் இருக்கின்றன; ஆனால் வைத்தியர்கள் இல்லை. கடந்த யுத்தத்தின்போது எமது வன்னிப் பிரதேசம் முழுமையாகப் பாதிக்கப்பட்டது. அங்குள்ள பல வைத்தியசாலைகள் 'ஷெல்' தாக்குதல்களாலும் பாரிய குண்டுத் தாக்குதல்களாலும் முற்றாக அழிக்கப்பட்டுள்ள நிலையில் அவை மீண்டும் புனரமைப்புச் செய்யப்படவேண்டிய கட்டாயநிலையில் உள்ளன. அங்குள்ள ஒவ்வொரு பிரதேச வைத்தியசாலைகளும் தன வைத்தியசாலைகளும் கிராமிய வைத்தியசாலையைப் போன்றும் ஆரம்ப சுகாதார வைத்திய நிலையங்களைப் போன்றும் செயற்படுகின்றன. அங்கிருக்கின்ற வைத்தியர்களுக்கூட மாவட்ட பொது வைத்தியசாலையில் கடமையாற்றுகிறார்களே தவிர, கிராமப்புறங்களில் உள்ள வைத்தியசாலைகளுக்கோ அல்லது ஆரம்ப சுகாதார வைத்திய நிலையங்களுக்கோ சென்று கடமையாற்றத் தயங்குகின்றார்கள். அவ்வைத்தியர்கள் தங்குவதற்கு அப்பிரதேசங்களில் விடுதி வசதியோ அல்லது வீட்டு வசதியோ இல்லாத காரணத்தினால் அவர்கள் அங்கு வேலை செய்ய முடியாதென்ற நிலைப்பாட்டில் இருக்கிறார்கள். ஆனால், இப்பொழுது பிரதேச வைத்தியசாலைகளிலே வைத்தியர்கள் தங்கிக் கடமையாற்றுவதற்கு ஏதுவாக ஓரளவு விடுதி வசதிகள் செய்து கொடுக்கப்பட்டிருக்கின்றன. எனவே, விடுதி வசதிகளுள்ள வைத்தியசாலைகளுக்காவது வைத்தியர்களை நியமித்து அங்குள்ள மக்களுக்குத் தேவையான வைத்திய வசதிகளைச் செய்து கொடுக்க வேண்டுமென மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களைக் கேட்டுக் கொள்கின்றேன்.

[௨௦17 டிசம்பர் 15]

முல்லைத்தீவு மாவட்டத்திலுள்ள புதுக்குடியிருப்பு வைத்தியசாலை இன்று இடம்பெயர்ந்து கைவேலி என்னும் இடத்திலுள்ள ஆரம்ப சுகாதார வைத்திய நிலையத்திலேயே இயங்கிவருகின்றது. புதுக்குடியிருப்பு வைத்தியசாலைக் கட்டிடப் பணிகளும் வைத்திய விடுதி கட்டிடப் பணிகளும் மிகவும் மந்தகதியிலேயே நடைபெற்று வருகின்றன. கிட்டத்தட்ட முப்பத்திரண்டாயிரம் மக்கள் புதுக்குடியிருப்புப் பிரதேச வைத்தியசாலையை நம்பியிருக்கிறார்கள். எனவே, இந்தக் கட்டுமானப் பணிகளை விரைவுபடுத்தி நிறைவுசெய்து, கைவேலியிலுள்ள ஆரம்ப சுகாதார வைத்திய நிலையத்தில் இயங்கிவரும் புதுக்குடியிருப்பு வைத்தியசாலையைப் பழைய இடத்துக்குக் கொண்டுசெல்வதற்கான நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ளவேண்டுமென மாண்புமிகு சுகாதார அமைச்சர் அவர்களிடம் கேட்டுக்கொள்கின்றேன். அந்த வைத்தியசாலை இல்லாமையால் அப்பிரதேசத்திலுள்ள மக்கள் கிட்டத்தட்ட இருபது கிலோ மீற்றர்களுக்கு அப்பாலுள்ள முல்லைத்தீவு மாவட்டப் பொது வைத்தியசாலைக்குச் செல்ல வேண்டியிருக்கிறது. அதுமட்டுமல்ல, அப்பிரதேசத்திலுள்ள வீதிகள் ஒழுங்காகச் செப்பனிடப்படாத நிலையில் இருப்பதும் போக்குவரத்து சீரற்ற நிலையில் காணப்படுவதும் எல்லோருக்கும் தெரிந்த விடயம். ஆகவே, அந்த மக்களுக்குப் போக்குவரத்து வசதிகளை ஏற்படுத்திக் கொடுக்காத பட்சத்தில் அவர்கள் தூரத்திலுள்ள இடங்களுக்குச் செல்லமுடியாது. அதுபோல், கிராமப்பகுதிகளிலிருந்து புதுக்குடியிருப்பு வைத்தியசாலைக்குச் செல்லும் மக்கள் பல்வேறு சிரமங்களை எதிர்கொள்கின்றார்கள். ஆகவே, உடனடியாக இந்த வைத்தியசாலை உரிய ஆளணிகளுடன் தரமுயர்த்தப்பட்டு அங்கு சீரான வைத்தியசேவை வழங்கப்பட வேண்டுமென இச்சந்தர்ப்பத்திலே கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

அதேபோன்று முல்லைத்தீவு மாவட்டத்திலுள்ள கொக்கிளாய், கொக்குத்தொடுவாய், கருநாட்டுக்கேணி போன்ற இடங்களிலே ஆரம்ப வைத்திய நிலையங்கள் மட்டும் இருக்கின்றனவே தவிர, அங்கு வைத்தியர்களோ, உரிய ஆளணிகளோ மற்றும் ஏனைய வசதிகளோ இல்லை. ஆகவே, நிச்சயமாக, முல்லைத்தீவு நகரத்திலிருந்து ஏறக்குறைய 40 கிலோ மீற்றர் தூரத்துக்கு அப்பாலுள்ள இந்தக் கிராமங்களை உள்ளடக்கியதாகச் சேவையாற்றுவகையில் அந்தப் பிரதேச வைத்தியசாலை தரமுயர்த்தப்பட வேண்டும். அதாவது, அங்கு தேவையான வைத்தியர்கள் நியமிக்கப்பட வேண்டும். அதேநேரம் அந்த மக்கள் தூர இடங்களுக்குச் சிகிச்சைக்காகச் செல்கின்ற நிலைமையில் மாற்றம் கொண்டுவர வேண்டும் என்று நான் இந்த நேரத்திலே கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

அதேபோல்தான் இன்று அங்கு யுத்தம் முடிவடைந்திருக்கின்ற நிலையிலும் சில வைத்தியசாலைகள், குறிப்பாக ஒலுமடு வைத்தியசாலை, இராணுவ முகாமாக இயங்கிக்கொண்டிருக்கின்றது. அதாவது இராணுவம் அந்த வைத்தியசாலையை அதன் நிர்வாகத்திடம் கையளிக்காத ஒரு நிலைமை இருக்கின்றது. அதேபோல் புதுக்குடியிருப்பிலே ஏறக்குறைய 23 பேருக்குச் சொந்தமான ஒரு தனியார் காணியில் இருக்கின்ற ஒரு கட்டிடம்கூட இன்று இராணுவ வைத்தியசாலையாக இயங்குகின்றது. யுத்த காலத்திலே பொதுமக்களின் காணிகளை விடுதலைப் புலிகள் சொந்தமாக வைத்திருந்தார்கள்; அதேபோல் இராணுவத்தினரும் சொந்தமாக வைத்திருந்தார்கள். யுத்த காலத்திலே அவ்வாறு வைத்திருப்பது பற்றி நாங்கள் ஆட்சேபிக்கவில்லை. ஆனால், யுத்தம் நிறைவடைந்த நிலையிலும் இராணுவத்தினருக்கு வைத்தியசாலை தேவை என்பதற்காக அங்கு பொதுமக்களின்

காணிகள் ஆக்கிரமிக்கப்பட்டிருக்கின்றன. ஆகவே, அந்தக் காணிகள் மீண்டும் சம்பந்தப்பட்டவர்களிடம் வழங்கப்பட வேண்டும் என்று நான் இந்த நேரத்திலே கேட்டுக் கொள்கின்றேன்.

அதேபோல்தான் வன்னி இறுதி யுத்தத்திலே ஏறக்குறைய மூன்று இலட்சம் மக்கள் மிக மோசமாகப் பாதிக்கப்பட்டார்கள். இன்று அவர்களில் அதிகமானோர் மனநோயாளிகளாக இருக்கின்றார்கள். அதாவது வன்னியிலிருந்து வந்த மூன்று இலட்சம் மக்களும் வெறுமனே உடல் ரீதியாக நோய்வாய்ப்பட்டவர்கள் என்பதற்கு அப்பால் மனரீதியாகவும் பாதிக்கப்பட்டு மிகவும் துன்பகரமான வாழ்க்கை வாழ்கின்றார்கள். அங்கே அவர்கள் எந்த வசதிகளுமற்ற ஒரு நிலையிலே, அடிப்படைத் தேவைகளைக்கூடப் பெற்றுக் கொள்ள முடியாத ஒரு நிலையிலே, அரசாங்கத்தினால் அடிப்படைத் தேவைகள் மறுக்கப்படுகின்ற ஒரு நிலைமையிலே வாழ்கின்றார்கள். அதாவது அவர்கள் நடைப்பிணங்களாக - உயிருள்ள சடலங்களாக - வாழ்கின்றார்கள். அந்த மனநோயிலிருந்து விடுபடுகின்ற வகையில் அவர்களை ஆற்றுப்படுத்துகின்ற வழிவகைகளைத் தேடி, இந்தச் சமூகத்திலே அவர்களையும் இணைப்பதற்கேற்ற நடவடிக்கைகளை இந்த அமைச்சு எடுக்க வேண்டுமென்று நான் இந்த நேரத்திலே கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

இன்று ஒட்டுமொத்தத்தில் இந்த நாடே ஒரு நோயாளியாக இருக்கின்றது. அதாவது அரசியல் ரீதியான, பொருளாதார ரீதியான மற்றும் சமூக ரீதியான பிரச்சினைகளால் இந்த நாடு நோய்வாய்ப்பட்டிருக்கின்றது. இந்த நிலைமையை மாற்ற வேண்டுமாக இருந்தால் ஒட்டுமொத்தப் பிரச்சினைகளுக்கும் சிறந்த நிவாரணம் வழங்கப்பட வேண்டும். அந்த நோய்க்கான காரணங்கள் கண்டுபிடிக்கப்பட்டு நிவாரணம் வழங்கப்பட்டால் தான் ஒட்டுமொத்த நாடும் மக்களும் ஆரோக்கியமாக இருக்க முடியும். ஆகவே, அதற்குரிய நடவடிக்கைகளை எடுக்க வேண்டும் என்று நான் இந்த நேரத்திலே கேட்டுக் கொள்கின்றேன்.

அடுத்ததாக, வன்னிப் பிரதேசத்தில், குறிப்பாக மன்னார் மாவட்ட வைத்தியசாலைகளிலே ஆளணிப் பற்றாக்குறை காணப்படுகின்றது. அதேநேரம் மடுப் பிரதேசத்திலும் முசலிப் பிரதேசத்திலுமுள்ள MOH office -மாவட்ட சுகாதார வைத்திய அதிகாரி அலுவலகங்களில் போதுமான கட்டிடங்கள் இல்லை. அதேபோல் மன்னார் மாவட்டத்தில் அடம்பன், வெள்ளாங்குளம், பண்டிவிச்சான் போன்ற இடங்களில் உள்ள பிரதேச வைத்தியசாலைகளிலே வைத்தியர் பற்றாக்குறை காணப்படுகின்றது. பெரியமடு வைத்தியசாலையில் இருக்கின்ற ஒரேயொரு வைத்தியர்தான் வெள்ளாங்குளம் மற்றும் அடம்பன் போன்ற பகுதிகளில் உள்ள வைத்தியசாலைகளில் சிகிச்சை செய்ய வேண்டிய ஒரு நிலைமை இருக்கின்றது. அதேபோல் அங்கு பொதுச் சுகாதாரப் பரிசோதகர், குடும்பநல உத்தியோகத்தர் மற்றும் தாதியர் பதவிகளுக்கு வெற்றிடங்கள் இருக்கின்றன. இப்படிப்பட்ட பல்வேறு குறைபாடுகளுடன்தான் மன்னார், முல்லைத்தீவு, வவுனியா ஆகிய மாவட்டங்களிலுள்ள கிராமப்புற வைத்தியசாலைகள் இயங்கிக்கொண்டிருக்கின்றன. ஆகவே, அங்கு அங்கீகரிக்கப்பட்ட ஆளணி வெற்றிடங்களை நிரப்பி, இந்தப் பற்றாக்குறைகளை நிவர்த்தி செய்வதுடன், அந்த வைத்தியசாலைகளுக்கு நவீன உபகரணங்கள் வழங்கப்பட வேண்டுமென்றும் நான் இந்த நேரத்திலே கேட்டுக் கொள்கின்றேன்.

வவுனியா, மன்னார், முல்லைத்தீவு ஆகிய மாவட்டங்களில் சுகாதாரப் பிரிவில் நீண்ட காலமாக - சுமார் பத்து வருடங்களுக்கு மேலாக - ஒப்பந்த அடிப்படையிலே வேலை செய்கின்ற சிற்றாழியர்கள் இருக்கின்றார்கள். இவர்களை நிரந்தரமாக்குவதற்கு இதுவரை எந்த நடவடிக்கையும் எடுக்கப்படவில்லை. பல்வேறு போராட்டங்களை இவர்கள் மேற்கொண்டாலும்கூட அவர்களுக்கான நிரந்தர நியமனம் இதுவரைக்கும் வழங்கப்படாமலிருப்பது மிகவும் வேதனை தருகின்ற விடயமாகும். ஆகவே, இவர்களை நிரந்தரமாகச் சேவையில் இணைத்துக்கொள்வதற்கு உரிய நடவடிக்கைகளை எடுக்குமாறு இந்த நேரத்திலே கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

வன்னிப் பிரதேசங்களைப் பொறுத்தமட்டிலே, அங்குள்ள எந்த வைத்தியசாலையிலும் microscopy எனப்படுகின்ற இரத்தப் பரிசோதனையைச் செய்யும் நுணுக்குக்காட்டித் தொழில்நுட்பவியலாளர்கள் இல்லாத நிலைமை காணப்படுகின்றது. மலேரியா நோயை இலங்கையிலிருந்து முற்றாக ஒழிக்கவேண்டுமென்று இந்த அரசாங்கம் செயற்பட்டுக்கொண்டிருக்கின்ற இவ்வேளையிலே, இந்நோயினால் பாதிக்கப்பட்ட மக்களுக்கான இரத்தப் பரிசோதனை செய்வதற்கு இவர்கள் அங்கு அவசரமாகத் தேவைப்படுகின்றனர். எனவே, உடனடியாக அந்த வெற்றிடங்கள் நிரப்பப்படுவதற்கான ஒழுங்குகள் மேற்கொள்ளப்பட வேண்டும். அதேபோல், தேசிய டெங்கு கட்டுப்பாட்டுப் பிரிவு, அதன் சேவைக்கென வாகன வசதி செய்துதருமாறு - குறைந்தபட்சம் முச்சக்கர வண்டிகள் - கேட்டு தேசிய டெங்கு தடுப்பு இயக்கத்துக்கும் தேசிய மலேரியா தடுப்பு இயக்கத்துக்கும் எழுத்துமூலமாகவும் நேரடியாகவும் கோரிக்கை விடுத்திருந்தது. ஆனால், இதுவரை அவர்களுக்கு எந்தவித வாகன வசதிகளும் செய்துகொடுக்கப்படவில்லை. ஆகவே, அந்தப் பிரிவுக்குரிய வாகன வசதிகளைச் செய்து கொடுப்பதன்மூலமாக வன்னிப் பிரதேசங்களில் மட்டுமல்ல, நாடு முழுவதிலும் மலேரியாவைத் தடைசெய்வதற்கான அந்த திட்டத்தை வெற்றிபெறச் செய்ய முடியும்.

வவுனியா மாவட்டத்தைப் பொறுத்தவரையில், அது பாறைகள் நிறைந்து காணப்படும் ஒரு பிரதேசமாகும். அந்தப் பாறைகளினூடாக வருகின்ற கிணற்று நீரில் கல்சியப்படிவு கலந்திருப்பதன் காரணமாகச் சுத்தமான குடிநீர் இல்லாத நிலைமையும் குடிநீரிலே கல்சியம் படிந்திருக்கும் நிலைமையும் அங்கு காணப்படுகின்றது. குறிப்பாக, வைத்தியசாலைகளில் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ள நோயாளிகளானவர்களுக்கு மென் மேலும் அசௌகரியங்களை ஏற்படுத்தாமல், அந்தக் குடிநீரிலிருந்து கல்சியத்தைப் பிரித்தெடுப்பதற்கான ஒரு பொறிமுறையை உருவாக்கி - வடிகட்டி அல்லது வேறு மாற்றுத் திட்டங்கள் மூலமாக - அவர்களுக்குச் சுத்தமான குடிநீர் கிடைப்பதற்கான நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ள வேண்டுமென்று இந்தநேரத்திலே கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

மேலும், இங்கே இருக்கின்ற சுதேச மருத்துவத்துறை அமைச்சர் அவர்களிடம் நான் ஒரு விடயத்தைக் குறிப்பிட விரும்புகின்றேன். சுதேச மருத்துவத்துக்கென ஏறக்குறைய 300 மில்லியன் ரூபாய் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. வடக்கு, கிழக்கைப் பொறுத்தமட்டிலே அங்கு 500க்கு மேற்பட்ட பதிவு செய்யப்பட்ட வைத்தியர்களும், 300க்கு மேற்பட்ட பதிவு செய்யப்படாத தனியார் வைத்தியர்களும் கடமையாற்றுகிறார்கள். கிராமப்புற மக்கள் ஆயுர்வேத வைத்தியத்தில் நாட்டம் கொண்டிருக்கின்ற காரணத்தால், அந்த வைத்தியர்களுக்குரிய வசதி வாய்ப்புகள் செய்து கொடுக்கப்பட வேண்டும். அதாவது, ஏனைய வைத்தியர்களுக்கு இருப்பதுபோல் வீட்டுத்திட்டம், pension திட்டம் என்பவற்றை

இவர்களுக்கும் வழங்குவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கவேண்டும். ஏனென்றால், கிராமப்புறங்களிலே இருக்கின்ற வைத்தியர்கள் சிலர் குடிசைகளில் இருந்துகொண்டே தங்களுடைய வைத்திய சேவையைச் செய்துகொண்டிருக்கிறார்கள். எனவே, அவர்களுக்கும் நன்மையளிக்கும்வகையில் தேசிய ரீதியான இப்படியான திட்டங்கள் வகுக்கப்பட வேண்டுமென்று இந்த நேரத்திலே கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

அடுத்ததாக, மன்னார் மாவட்டத்திலே மூலிகை பதனிடிகின்ற களஞ்சியசாலை இல்லாததால் மூலிகைகளைப் பிரித்தெடுத்து வைத்தியத் தேவைக்குப் பயன்படுத்துவதற்கு அவற்றினைப் பாதுகாக்க முடியாத அல்லது பதனிட முடியாத நிலைமை காணப்படுகின்றது. ஆகவே, மூலிகை பதனிடிகின்ற ஒரு களஞ்சியசாலையை அமைப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட வேண்டும். அத்துடன், மன்னாரிலும் முல்லைத்தீவிலும் ஆயுர்வேத பாதுகாப்புச் சபைக்கெனக் கட்டிடங்கள் இல்லாததால், அவற்றினை அமைத்துக் கொடுப்பதற்கும் நடவடிக்கை எடுக்கவேண்டும். மேலும், ஆயுர்வேத வைத்தியர்கள் மேற்படிப்புப் படிப்பதற்கு வசதிகள் செய்துகொடுக்கப்படுவதில்லை. அவர்கள் குறிப்பாக, இந்தியாவுக்கோ அல்லது வேறு நாடுகளுக்கோ சென்றுதான் மேற்படிப்பைத் தொடர்கின்றார்கள். ஆகவே, ஆயுர்வேத வைத்தியர்கள் இங்கேயே மேற்படிப்பைத் தொடர்வதற்கான ஏற்பாடுகளைச் செய்துகொடுக்க வேண்டுமென்றும் இந்த நேரத்திலே கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

இராசனாரூபி மன்தீவிலா

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

Please wind up now.

மரு. பி. வீனோ மனா

(மாண்புமிகு எஸ். வினோ)

(The Hon. S. Vino)

Just give me one more minute, Sir.

வவுனியாவிலுள்ள ஆயுர்வேத வைத்தியசாலை தரமுயர்த்தப்படவேண்டும். லங்கா சித்த ஆயுர்வேத மருத்துவக் கல்லூரி 1925ஆம் ஆண்டு யாழ்ப்பாணத்தில் ஆரம்பிக்கப்பட்டது. 1925ஆம் ஆண்டுக்குப் பிறகு, இந்தக் கல்லூரி எந்தவித அபிவிருத்தியும் இல்லாமல் இருக்கின்றது. அங்கு கற்று வெளியேறுகின்ற பட்டதாரிகள் அரசின் ஆயுர்வேத வைத்தியர் ஆட்சேர்ப்பின்போது புறக்கணிக்கப்படுகின்றார்கள். தென்னிலங்கையிலுள்ள அனைத்து ஆயுர்வேத மருத்துவக் கல்லூரிகளிலிருந்து வெளிவருகின்ற பட்டதாரிகளுக்கு உடனடியாக நியமனங்கள் - வேலைவாய்ப்புக்கள் - வழங்கப்படுகின்றன. ஆனால், யாழ்ப்பாணத்திலுள்ள சித்த ஆயுர்வேத மருத்துவக் கல்லூரியிலிருந்து வெளியேறுகின்ற பட்டதாரிகளுக்கு உடனடியாக வேலைவாய்ப்பு வழங்கும் நிலைமை இல்லை. எனவே, இந்த நிலையை மாற்றவேண்டுமெனக் கேட்டு, எனது உரையை நிறைவுசெய்கின்றேன். நன்றி.

[ஏ.ஓ. 5.02]

மரு. (ஹார்ஷ) ஹர்ஷ டி சில்வா மனா

(மாண்புமிகு கலாநிதி) ஹர்ஷத் சில்வா

(The Hon. (Dr.) Harsha De Silva)

வொவொமே ஸீவூதி.

இராசனாரூபி மரு. மன்தீவிலா, மம பேனீவனீனம கௌதிமீ, 2012 மனீனேர் 11வூதி ௨ "லகூதீச" பூவீனீ பனீ

[ගරු (ආචාර්ය) හර්ෂ ද සිල්වා මහතා]

"ලංකාදීප 2" කොටසෙහි ප්‍රධාන ශීර්ෂ පාඨය. ගරු ඇමතිතුමනි, ප්‍රධාන ශීර්ෂ පාඨයේ මෙහෙමයි තිබෙන්නේ, "අංගොඩින් සනීප වූ කාන්තාවන් 400ක් වසර 25ක් තිස්සේ රෝහලේ" සනීප වූ රෝගීන් අවුරුදු 25ක් තිස්සේ රෝහලේ ඉන්නවා. [බාධා කිරීම්] මේක ඉතාම බේදජනකයි, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

ගරු (වෛද්‍ය) සුදර්ශිනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහත්මිය

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி (திருமதி) சுதர்ஷினி பர்னாந்துப்புள்ளை)

(The Hon. (Dr.) (Mrs.) Sudharshini Fernandopulle)

කවුරුත් ගෙන යන්නේ නැත්නම් මොකද කරන්නේ?

ගරු (ආචාර්ය) හර්ෂ ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு (கலாநிதி) ஹர்ஷ த சில்வா)

(The Hon. (Dr.) Harsha De Silva)

ගරු ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මන්ත්‍රීතුමිය අඟගෙන ඉන්න කෝ. මානසික රෝගීන් අපේ සමාජයෙන් කොන් කරනවා. ඒක තමයි ඇත්ත.

ගරු ලලිත් දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு லலித் திசாநாயக்க)

(The Hon. Lalith Dissanayake)

සමාජයෙන්.

ගරු (ආචාර්ය) හර්ෂ ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு (கலாநிதி) ஹர்ஷ த சில்வா)

(The Hon. (Dr.) Harsha De Silva)

බව. සමාජයෙන්.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අපේ සමාජයේ අමානුෂික පැත්ත තමයි ඒ. මේක අද විතරක් සිදු වුණු දෙයක් නොවෙයි. කාලයක් තිස්සේ මේ වැඩේ වෙනවා. හැබැයි එන්න, එන්නම මේක වර්ධනය වෙනවා. මේ තව ප්‍රවෘත්තියක් තිබෙනවා. ඒකත් "ලංකාදීප" පුවත් පතේ තිබෙන්නේ. "අංගොඩින් සුවය ලැබූ 700ක් භාර ගන්න කාන්තාවුන් නැහැ." මේ 700 භාර ගන්න කවුරුත් නැති ලෑ, එක අවුරුද්දක 400ක්, අනෙක් අවුරුද්දේ 700ක්. භීතා වෙන්න එපා. ලෙඩවලට භීතා වෙන එක වැරදියි. හැබැයි කුඩා කාලයේ ඉඳලා අපි -අපේ සමාජය- පුරුදු වෙලා තිබෙනවා, "පිස්සා" කියලා කියන්න. මෙතැනත් සමහර මන්ත්‍රීවරු - "Jumpin' Jack Flash" වාගේ අර හිට ගන්නා මන්ත්‍රීවරයා- පිස්සා, පිස්සා කියලා කෑ ගහනවා. අපි පුරුදු වෙලා තිබෙනවා මේ පිස්සන්ට කොටු කරන්න. ඒවාට "පිස්සන් කොටුව" කියලායි අපි කියන්නේ. හරිම කැනයි. "පිස්සන් කොටුව" කියලා අපි බොහෝ දෙනා මේ ගැන කථා කරනවා. 1920 ගණන්වල තමයි මුල්ලේරියාවේ මේ ඉස්පිරිතාලේ හදලා තිබෙන්නේ.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අවුරුද්දකට රෝගීන් 8,500ක් විතර අංගොඩ මානසික රෝහලට ඇතුළු කරනවා. අද වෙන කොට රෝගීන් 1000ක් විතර -මම මේ දත්ත අරගත්තේ පාර්ලිමේන්තුවේ පර්යේෂණ අංශයෙන්- නේවාසිකව ප්‍රතිකාර ලබනවා ලෑ. ඇදවල් ප්‍රමාණවත් මදි. ඉතා විශාල පිරිසක් ඉන්නවා. මෙතැන දාහක් නැවතිලා ඉන්නවා කියලා කියමු. ගිය සතියේ කියනවා, 400ක් සුව වෙලා ලෑ. කවුරුත් ගෙදර ගෙන යන්නේ නැති ලෑ. ඒ කියන්නේ මේ 400 ගෙදර ගෙන ගියා නම් අපට අවම වශයෙන් 200ක්, 300ක් මේ රෝහලට ඇතුළත් කරන්න පුළුවන්. ඇත්ත වශයෙන්ම මේ දත්ත සත්‍ය පිළිබිඹු වන දත්ත නොවෙයි. තත්ත්වය මීට වඩා හයංකාරයි. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, බොහෝ දෙනෙක් අවශ්‍ය වෙලාවට වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර ගන්නේ

නැහැ. රෝගය උත්සන්න වුණාම තමයි මේ කට්ටිය රෝහලට අරගෙන යන්නේ. සමහර වෙලාවට දෙනුන් දෙනෙකු බොහොම අමාරුවෙන් මේ අයව අල්ලා ගෙන එනවා. ඔළුවට අර මොනවාද එකක් ගහලා, -electric shocks ගහලා- ලණුවලින්, කඹවලින් බැඳලායි ඒ කට්ටිය සමහර වෙලාවට ඒවායෙහි තියා ගන්නේ. මොකද මිනිස්සු භීතා වෙනවා නේ. ඒකට මිනිස්සු කැමැති නැහැ. Diabetes හදුණාම මිනිස්සු කියනවා, මට diabetes හදිලා නේ කියලා. එහෙමත් නැත්නම් වෙන මොකක් හරි හදිලා ඉස්පිරිතාලේ ඉන්න කොට සමහර වෙලාවට දේශපාලනඥයෝත් යනවා ඒ අය බලන්න. ඒවා පත්තරවල, ටීවීවලත් දානවා. හැබැයි මානසික ලෙඩක් බලන්න ගිය වෙලාවක කිසිම කෙනෙක් කිසිම පත්තරයක දාන්නේ නැහැ, ගියා කියලා කියන්නේ නැහැ. බොහෝ විට යන්නේ නැහැ. මානසික රෝගීන්ව visit කරන්න එන පුද්ගලයන් ඉතාමත් අඩුයි. සමහර විට කියන්න පුළුවන් මේවා අපට හැදෙන ලෙඩ නොවෙයි, අපි මොකටද මේවා ගැන කෙඳවල වෙන්නේ කියලා. ගරු ඇමතිතුමනි, ජාතික මානසික සෞඛ්‍ය සභාවට අනුව -ඔබතුමා මේක හොඳට දන්නවා.- ලංකාවේ හතර දෙනෙකුගෙන් එක්කෙනෙකුට ජීවත් වෙන මුළු කාල පරිච්ඡේදය තුළදී මානසික රෝගයකින් පෙළෙන්න අවස්ථාවක් තිබෙනවා. ඒ කියන්නේ සියයට 25කට යම් කිසි විධියේ මානසික රෝගයක් හැදෙන්න පුළුවන්. එතකොට මෙතැන 200ක් ඉන්නවා නම් එයින් 50 දෙනෙකුම යම් කිසි මානසික රෝගයකින් දැන් පෙළෙනවා වෙන්න පුළුවන්.

එතකොට හැම සියදෙනකුටම- [බාධා කිරීමක්]

ගරු ලලිත් දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு லலித் திசாநாயக்க)

(The Hon. Lalith Dissanayake)

එක්කෙනෙක් ඔබතුමා.

ගරු (ආචාර්ය) හර්ෂ ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு (கலாநிதி) ஹர்ஷ த சில்வா)

(The Hon. (Dr.) Harsha De Silva)

ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා, මාව අවුස්සාගන්න එපා, හොඳද. මෙතැන මානසික රෝගීන් ගැන කථා කරන්න මම බලාපොරොත්තු වන්නේ නැහැ. සියදෙනකුගෙන් දෙදෙනකුට schizophrenia වාගේ බරපතළ මානසික රෝගයක් වැළඳෙන්න හැකියාව තිබෙනවා කියලා මහාචාර්ය මෙන්ඩිස් මැතිතුමා කියලා තිබෙනවා. Schizophrenia කියන්නේ මොකක්ද? ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමනි, මම මේ ගැන සොයා බැලුවා. මම මේ කරුණු දිහා බලාගෙනයි කියන්නේ. මොකද, මම මේ ගැන වැඩිය දන්නේ නැහැ. කරුණු සොයා බලා තමයි කථා කරන්නේ. Schizophrenia කියන්නේ, සිතිවිලි, හැඟීම් සහ ක්‍රියාකාරකම් අන්තර් සම්බන්ධතාව ගිලිහී යෑම. සිතන ඒවා, හැඟීම්, ක්‍රියාකාරකම් කියන ඒවා coordinate වන්නේ නැහැ. ඒකට කියන්නේ හින්නෝන්මාදය කියලා.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

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

අනතුරුව ගරු ගයන්ත කරුණාතිලෙක මහතා මූලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා මූලාසනාරූඪ විය.

அதன் பிறகு, மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிலக்க அவர்கள் அக்கிராசனத்திலின்று அகலவே, பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்.

Whereupon THE HON. GAYANTHA KARUNATILEKA left the Chair and MR. DEPUTY SPEAKER took the Chair.

සභාපතිතුමා

(தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Chairman)

කථා කරන්න ගරු මන්ත්‍රීතුමා.

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ரமேஷ் பதிரண)

(The Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා-

ගරු (ආචාර්ය) හර්ෂ ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு (கலாநிதி) ஹர்ஷ த சில்வா)

(The Hon. (Dr.) Harsha De Silva)

භින්නෝන්මාදය නේද?

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ரமேஷ் பதிரண)

(The Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana)

That is depression -

ගරු (ආචාර්ය) හර්ෂ ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு (கலாநிதி) ஹர்ஷ த சில்வா)

(The Hon. (Dr.) Harsha De Silva)

No. I have this book. It is not depression. "මානසික සෞඛ්‍ය, මානසික රෝග සහ ප්‍රතිකර්ම ලුහුඬින්" නමැති මේ පොත වෛද්‍ය නිරෝෂ මෙන්ඩිස් කියන psychiatrist කෙනෙක් තමයි මේක ලියලා තිබෙන්නේ. ගරු සභාපතිතුමනි, අප කථා කරන්නේ භින්නෝන්මාදය ගැනයි. ජාන සහ විවිධ පාරිසරික බලපෑම් රාශියකගේ සංකීර්ණ අන්තර් ක්‍රියාවක් නිසා හැදෙන ලෙඩක් මේක. [බාධා කිරීමක්] This is schizophrenia. මෙහි තිබෙන විධියටයි මා කියන්නේ වෛද්‍යතුමනි. The problem here is, about 20 to 40 per cent of people who are schizophrenics attempt to commit suicide. Schizophrenia හැදෑරූ නිසා සියයට 40ක් බෙල්ලේ වැල ලාගන්න යනවා නම්, ඒක ලොකු ප්‍රශ්නයක්. එතරම් ප්‍රමාණයක් සිය දිවි හානි කරගන්න උත්සාහ කරනවා ලූ.

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ரமேஷ் பதிரண)

(The Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana)

Those are the patients who actually attempt to commit suicide.

ගරු (ආචාර්ය) හර්ෂ ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு (கலாநிதி) ஹர்ஷ த சில்வா)

(The Hon. (Dr.) Harsha De Silva)

This is not something that I am an expert on. So, I am referring to this book. මෙහි තිබෙන්නේ භින්නෝන්මාදය හෙවත් schizophrenia කියලායි. භින්නෝන්මාදය යනු, "බොහෝ දුරට මොළයේ ස්නායු වර්ධන අක්‍රමිකතා හේතුකොටගෙන ඇති වන දරුණු උමතු රෝගී තත්ත්වයකි." කියලා මෙහි සඳහන්ව තිබෙනවා. මෙහි තවදුරටත් සඳහන්ව තිබෙනවා, සියයට 20ක් 40ක් අතර සිය දිවි හානි කරගන්න උත්සාහ කරනවා කියලා. අනෙක් එක තමයි 100කින් දෙදෙනකුට හැදෙනවා කියන එක. ඒ තමයි "bipolar disorder" හෙවත් ද්වි-ද්‍රව අක්‍රමිකතාව. මේ රෝගය විශාදයෙන් වෙනස් වන්නේ කොහොමද? මේ රෝගය විශාදයෙන් වෙනස් වන්නේ මෙහෙමයි. එක වෙලාවක විශාදය, අනෙක් වෙලාවට manic උත්මාද තත්ත්වය. That is bipolar. One moment you are very sad, the next moment you are very happy. I think that is what it is. මම දන්නේ නැහැ. මේ පොතෙයි තිබෙන්නේ. මේක දෝලනය වෙනවා. These are complex diseases. කනගාටුදායකයි මේ ලෙඩ.

සභාපතිතුමා

(தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Chairman)

හදාගන්න එපා.

ගරු (ආචාර්ය) හර්ෂ ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு (கலாநிதி) ஹர்ஷ த சில்வா)

(The Hon. (Dr.) Harsha De Silva)

මේවා හදාගන්න නරකයි. [බාධා කිරීමක්] ඔබතුමාට හැදෙන්න සියයට 25ක chance එකක් තිබෙනවා, දැනට හැදිලා නැත්නම්. [බාධා කිරීමක්] වෙනත් ලෙඩ වාගේම-

ගරු ලලිත් දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு லலித் திஸாநாயக்க)

(The Hon. Lalith Dissanayake)

225න් 40කට- [බාධා කිරීමක්]

ගරු (ආචාර්ය) හර්ෂ ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு (கலாநிதி) ஹர்ஷ த சில்வா)

(The Hon. (Dr.) Harsha De Silva)

ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා, භිනා වෙන්න එපා ලෙඩට. ඔබතුමා සෞඛ්‍ය නියෝජ්‍ය ඇමති. වෙනත් ලෙඩ වාගේම මානසික රෝගත් සුව කරන්න පුළුවන්. වෙනත් ලෙඩවලින් සුව වූ පුද්ගලයන්ට වාගේම මානසික රෝගයෙන් සුව වූණාමත් නැවත සමාජගත වෙන්න පුළුවන්. ඒක එසේ විය යුතුයි. නමුත් දැන් ප්‍රශ්නය වෙලා තිබෙන්නේ මොකක්ද? සමාජගත වීම පිළිබඳවයි ප්‍රශ්නය තිබෙන්නේ. ඒ නිසා තමයි මම මේ කාරණය පෙන්වුවේ. සමහරු සුව වෙලා; නමුත් සමාජගත වෙලා නැහැ. This is a big problem.

සභාපතිතුමා

(தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Chairman)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, තවත් විනාඩි දෙකයි තිබෙන්නේ.

ගරු (ආචාර්ය) හර්ෂ ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு (கலாநிதி) ஹர்ஷ த சில்வா)

(The Hon. (Dr.) Harsha De Silva)

හොඳයි ගරු සභාපතිතුමනි.

ගරු සභාපතිතුමනි, බොහෝ වෙලාවට එවැනි අය සමාජගත වෙන්න කල් යනවා. අවුරුද්ද, අවුරුදු දෙක, තුන, හතර පහ කල් යන අවස්ථා තිබෙනවා. මේ සම්බන්ධ හැම දේම රජයට කරන්න බැහැ. මේ සඳහා නොයෙකුත් සමාජ සත්කාර ආයතන පිහිටුවලා තිබෙන බව අපි දන්නවා. ප්‍රධාන වශයෙන්, 1982 මානසික සෞඛ්‍යය පිළිබඳ ජාතික සභාව පිහිටුවලා මහාචාර්ය නාලක මෙන්ඩිස් මැතිතුමා අවුරුදු 30ක් විතර මේ රටට ඉතාම ලොකු සේවයක් කර තිබෙනවා; එවැනි අය දහස් ගණනක් මේ සමාජයට නැවත එකතු කිරීමේ ක්‍රියාවලියට නායකත්වය දීලා ස්වේච්ඡාවෙන් වැඩ කරලා තිබෙනවා. ගරු ඇමතිතුමා, අද වන කොට බොරැල්ලේ බාහිර රෝගී අංශයකුත්, පානදුරේ ගෞරකානේ නේවාසික අංශයකුත් පවත්වාගෙන යනවා. මේක කරන්නේ ගොඩක් වෙලාවට පුද්ගලයන්ගේ පෞද්ගලික ධන පරිත්‍යාගයෙන්.

මම මේ ගැන හොඳට දන්නේ කාලයක් තිස්සේ මා මේක සමාජ සේවාවක් හැටියට කරන නිසායි. කොළඹ විශ්වවිද්‍යාලය, කැලණිය විශ්වවිද්‍යාලය, ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විශ්වවිද්‍යාලය යන මේ විශ්වවිද්‍යාලවල ඉන්න වෛද්‍ය ශිෂ්‍යයන්ට සහ අනෙකුත් ආයතනවල නිලධාරීන්ට ප්‍රජා මානසික සෞඛ්‍යය පිළිබඳව

[ගරු (ආචාර්ය) හර්ෂ ද සිල්වා මහතා]

පුහුණු වැඩසටහන් පවා මේ ආයතනයෙන් පවත්වනවා. 1986 වර්ෂයේදී පාර්ලිමේන්තු පනතකින් නීතිගත වූණ මේ ආයතනය අද වන විට ගරු ජනාධිපති මහින්ද රාජපක්ෂ මැතිතුමාගේ අනුශාසකත්වය යටතේ පවත්වා ගෙන යනවා. ගරු ඇමතිතුමා කිවවා, බිලියන 134ක් -මිලියන එක්ලක්ෂ තිස්හතරදහනක්- සෞඛ්‍යයට වියදම් කරනවාය කියා. I mean, we are talking of hundreds of billions. ගරු ඇමතිතුමනි, මෙපමණ සේවාවක් කරන මේ ආයතනයට වසරකට ලැබෙන්නේ රුපියල් මිලියන 2යි. නමුත් රුපියල් මිලියන 2 වැඩි කිරීම x බර ගණනක් වියදම් වෙනවා.

මට කථා කිරීමට කාලය ලැබුණේ විනාඩි 10යි. මම මේ කාලය ගත කළේ ඔබතුමාට ආයාචනයක් කරන්න. හැකි නම් මේ වාගේ ආයතනවලට මීට වඩා මේ Budget එක දෙගුණ කරන්න. අවම වශයෙන් මිලියන 4ක් හෝ මේ ආයතනයට ලබා දෙන්න. මොකද, මේ සමාජයට නැවත එක් වන්නේ නැති, කවුරුවත් එක්ක ගෙන යන්නේ නැති, මේ භාරසිය දෙනාගෙන් කී දෙනෙකු හෝ නැවත සමාජගත කිරීමේ වැඩ කටයුත්තට දායක වන්නට අපට පුළුවන් වෙයි. බොහොම ස්තූතියි.

[අ.හා. 5.14]

ගරු වෛද්‍ය රෝහණ පුෂ්ප කුමාර මහතා

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி ரோஹண புஷ்பகுமார)

(The Hon. (Dr.) Rohana Pushpa Kumara)

ගරු සභාපතිතුමනි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය යටතේ සාකච්ඡා කරන මේ මොහොතේ මටත් කථා කිරීමට අවස්ථාවක් ලබා දීම පිළිබඳව මා පළමුවෙන්ම ස්තූතිවන්ත වෙනවා. ඒ වාගේම විපක්ෂය විසින් මේ ගරු සභා ගර්භය තුළ හොඳ සහ නරක ප්‍රකාශයට පත් කරමින් අපේ ගරු සෞඛ්‍ය ආමාත්‍යතුමාත්, නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමාත් අගය කරමින්, ගරු අමාත්‍යතුමා අවංක සේවයක් කරන ඇමතිවරයෙක් හැටියට හඳුන්වා දීම ගැන මම පෞද්ගලිකව ආඩම්බරයට පත් වෙනවා; මම සන්නේෂ වෙනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඕනෑම ආයතනයක් සාර්ථකව කර ගෙන යන්න පුළුවන් වන්නේ ඒ ආයතනයේ නායකත්වය තුළින්ය කියන එක මම මේ අවස්ථාවේදී ප්‍රකාශයට පත් කරන්න ඕනෑ. ආයතනයක නායකත්වය බිඳ වැටුණොත් ඒ ආයතනයෙන් තමන්ගේ සේවා දායකයාට ලැබිය යුතු සේවාව ලැබෙන්නේ නැහැ. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හරහා මේ රටේ දුප්පත් අභිසක ජනතාවගේ සෞඛ්‍ය නංවාලීම සඳහා අවංක අමාත්‍යවරයකු විධියට එතුමාත්, ඒ කාර්ය මණ්ඩලයත් කරන කටයුත්ත පිළිබඳව මගේ පෞද්ගලික ස්තූතිය මේ අවස්ථාවේදී පුද කරන්න කැමැතියි.

මේ රටේ අභිසක ජනතාවගේ සෞඛ්‍ය ආරක්ෂා කර ගැනීම සඳහා මෙවර අය වැයෙන් අතිගරු ජනාධිපතිතුමා විශාල මුදලක්, එනම් රුපියල් බිලියන 125කට ආසන්න මුදලක් ලබා දී තිබෙනවා. ඒ මුදල ගිය වර්ෂයට වඩා දළ වශයෙන් රුපියල් බිලියන 30ක, 35ක පමණ වැඩි වීමක්. නමුත් විරුද්ධ පාර්ශ්වය මේ මුදල දළ ජාතික නිෂ්පාදනයේ ප්‍රතිශතයක් ලෙස ඉතා අඩු මුදලක් බවට පෙන්වන්න උත්සාහ කළා. නමුත් ඔබතුමා දන්නවා, මේ රටේ දළ ජාතික නිෂ්පාදනයට වැඩි ප්‍රමාණයක් වග කියන්නේ පෞද්ගලික අංශය බව. එවැනි තත්ත්වයක් තියා ගෙන මෙවැනි මුදලක් ලබා දීම තුළ අතිගරු ජනාධිපතිතුමාට අපි ස්තූතිවන්ත වන්න ඕනෑ.

අපේ ගරු අමාත්‍යතුමා විසින් සෞඛ්‍ය සඳහා පස් අවුරුදු සැලැස්මක් නිර්මාණය කරලා හෙට දවසේ මීට වඩා විනිවිදභාවයෙන් යුක්ත අමාත්‍යාංශයක් විධියට මේ අමාත්‍යාංශය

තුළින් මේ රටේ ජනතාවට ප්‍රතිපත්තිමය, සෞඛ්‍යමය වාතාවරණයක් සකස් කර ගන්න කටයුතු කිරීම පිළිබඳවත් මම එතුමාට මේ අවස්ථාවේදී ස්තූතිවන්ත වනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, එදා අතිගරු ජනාධිපති මහින්ද රාජපක්ෂ මැතිතුමා අටවන අය වැය විධියට ප්‍රකාශයට පත් කළ මේ අය වැය මා දකින්නේ මේ රටේ ජනතාවගේ සෞඛ්‍යයට අනුබද්ධගත කළ අය වැයක් විධියටයි. ඒකට හේතු කාරණා මොනවාද කියන එක ඉදිරි කාලයේදී මම ප්‍රකාශයට පත් කරන්නම්. ඔබතුමා දන්නවා, රටක සෞඛ්‍ය පිළිබඳව නිර්ණය කරන්න නිර්ණායකයන් තිබෙන බව. ඒ නිර්ණායකවලින් අපි දළ වශයෙන් මාතෘ මරණ අනුපාතය ගත්තොත් එය ඉතා අඩු වෙලා තිබෙනවා. ළදරු මරණ අනුපාතයෙන් යම්කිසි මට්ටමක අඩු වීමක් තිබෙනවා. අපේ වෛද්‍යාචාරිනි ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මන්ත්‍රිතුමිය ප්‍රකාශයට පත් කළා, අපේ ආයු කාලය සම්බන්ධව. අද අපේ ආයු කාලය කාන්තාවකගේ අවුරුදු 80 දක්වාත්, පුරුෂයකුගේ අවුරුදු 75 දක්වාත් ඉහළ ගිහිල්ලා තිබෙනවා. මම මේ අවස්ථාවේදී විරුද්ධ පාර්ශ්වයෙන් අහන්න කැමැතියි ගරු සභාපතිතුමනි, මේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ දියුණුවක් නොලැබුවා නම් මේ රටේ මේ වාගේ ආයු කාලය වැඩි වන්නේ කොහොමද කියන එක. අනෙක් රටවල් දිහා බලන කොට මේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය දියුණු තැනකට ඇවිල්ලා තිබෙනවායි කියන එක මමම අවස්ථාවේදී මතක් කරන්නට ඕනෑ. ඒ වාගේම මම අපේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාට මතක් කරන්න ඕනෑ, මාතෘ මරණ සම්බන්ධව විමර්ශනය කිරීම දැන් මේ වන කොට නවත්වලා තිබෙන බව. මොකද, විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ සංගමයේ අය මෙයට සම්බන්ධ වන්නේ නැහැ. අද මේ කටයුතු නවත්වා තිබීම පිළිබඳව මම කනගාටුවට පත් වනවා. මෙය අප රටේ සෞඛ්‍ය පිළිබඳව ජාත්‍යන්තරයට යන ඒකකයක් විධියට තිබෙන නිසා මේ පිළිබඳව ඔබතුමාගේ විශේෂ අවධානය යොමු කරන්න කියා මම මේ අවස්ථාවේදී මතක් කරන්න කැමැතියි.

ගරු සභාපතිතුමනි, මේ රටේ මන්දපෝෂණය ගැන කථා කරද්දී, දරුවන්ගේ ක්ෂය වීම ගැන කථා කරද්දී එය සියයට 14.9 සිට මේ වන කොට සියයට 11.7 දක්වා අඩු කර තිබෙනවා. අඩු බර ළමයින්ගේ ප්‍රතිශතය 22.5 සිට 22.1 දක්වා අඩු කර තිබෙනවා. දීර්ඝ කාලීන මන්දපෝෂණය අඩු කරන්න මේ රජය මහින්ද විත්තනය තුළින්, ගම නැඟම, ජාතික සවිය, දිවි නැඟම වැනි වැඩසටහන් හරහා ශක්තිය දුන්නා කියන එක මේ අවස්ථාවේදී මතක් කරන්නට ඕනෑ.

ඒ නිසා තමයි අද මේ රජය විසින් මන්ද පෝෂණය අඩු කරන්න නොයෙක් ක්‍රියා මාර්ග අරගෙන තිබෙන්නේ. අපි දන්නවා මාස 6ක් වන තෙක් දරුවෙකුට මව් කිරි ලබා දීමේ වැදගත්කම පිළිබඳ දැනුමක් මේ රජය ලබා දුන් බව; එහෙම නැත්නම් ඒක නීතිගත කිරීමක් විධියට මේ සමාජයට ඉදිරිපත් කර තිබෙන බව. අනෙක් පැත්තෙන් ත්‍රිපෝෂ ලබා දීම සහ පෝෂණ මඵල ලබා දීම ඒ සඳහා ගත් තවත් පියවර වශයෙන් පෙන්වා දෙන්න පුළුවන්. ගරු සභාපතිතුමනි, මේ රටේ ඉන්නා දුප්පත් පාසල් දරුවන්ට අධික පෝෂණයෙන් යුතු දිවා ආහාරයක් ලබා දීමට මෙවර අය වැයෙන් අතිගරු ජනාධිපතිතුමා විසින් යෝජනා කර තිබෙනවා. ඒ තුළින් මන්ද පෝෂණය අඩු කිරීම සඳහා යම් කිසි පියවරක් එතුමා අරගෙන තිබෙනවාය කියන එක මා විශේෂයෙන්ම මේ වෙලාවේ මතක් කරන්න ඕනෑ.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඊළඟට අපේ ගරු බැසිල් රාජපක්ෂ අමාත්‍යතුමා "දිවි නැඟම" වැඩසටහන හරහා අද ගමක් ගමක් පාසා හැම පවුලකටම ජීවත් වෙන්න පුළුවන් විධියේ වාතාවරණයක් හඳුලා දෙන්න කටයුතු කරනවා. තම පවුලට අවශ්‍ය කිරි ටික, බිත්තර ටික ගෙදරින්ම සපයා ගන්න-

සභාපතිතුමා

(தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Chairman)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, තව විනාඩියක් පමණයි තිබෙන්නේ.

ගරු වෛද්‍ය රෝහණ පුෂ්ප කුමාර මහතා

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி ரோஹண புஷ்பகுமார)

(The Hon. (Dr.) Rohana Pushpa Kumara)

ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ වගේම පෝෂ්‍ය ගුණයෙන් යුතු එළවළු විකක් ලබා ගන්න පුළුවන් වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කිරීමෙන් දීර්ඝ කාලීන වශයෙන් තිබෙන ගැටලුවක් වන මන්ද පෝෂණයට විසඳුමක් ලබා දී තිබෙනවාය කියන එක මතක් කරන්න ඕනෑ. මට තව විකක් කාලය දෙන්න ගරු සභාපතිතුමනි.

ගරු අමාත්‍යතුමනි, අද මේ සභාවේ විශේෂයෙන්ම වකුගඩු රෝගය ගැන කථා වුණා. වකුගඩු රෝගය අපේ රටේ පමණක් නොවෙයි, ඉන්දියාව, බංග්ලාදේශය, චීනය වාගේ රටවලත් තිබෙන රෝගයක්. ගරු අමාත්‍යතුමනි, මෙය අපට රෝගයක් විතරක්ම විධියට දකින්න බැහැ. මොකද, අනුරාධපුරය, පොළොන්නරුව, ගිරාපුරකෝට්ටේ වාගේ ප්‍රදේශවල අපේ අභි-සක ගොවි ජනතාව තමයි මේ රෝගයට අද ගොදුරු වෙලා තිබෙන්නේ. අපේ රටට බත බුලත සපයා දෙන ජනතාව තමයි අද මේ රෝගයට ගොදුරු වෙලා තිබෙන්නේ. ඒ අභි-සක ගොවි ජනතාව වකුගඩු රෝගයෙන් පෙළුණාට පස්සේ, තමන්ගේ දුවා දරුවන්ට කන්න දෙන්න ඔවුන්ට ශක්තියක් නැහැ. ගරු සභාපතිතුමනි, මා මේ අවස්ථාවේදී ආසනික් සම්බන්ධව විද්වතුන් පිරිසක් කළ පර්යේෂණයක වාර්තාවක් **සභාගත*** කරනවා.

අද ඉන්දියාවේ සමහර ගම්වල වකුගඩු රෝගය පැවැතීම නිසා ඒ ගම්වල උදවියට කසාදයක් කර ගන්න බැරි තත්ත්වයට පත් වෙලා තිබෙනවා කියලා ඉන්දියාවේ සභරාවක පළ වී තිබෙනවා මා දැක්කා. මේ රෝගය සමාජය තුළ මානසික පීඩාවක් ඇති වන තත්ත්වයකට පත් වෙලා තිබෙනවා. අතිගරු ජනාධිපතිතුමා මෙවර අය වැයෙන් අපට ඒ සඳහා උත්තරයක් ලබා දී තිබීම ගැන මා සන්නේෂ වෙනවා. දිනේෂ් ගුණවර්ධන ගරු අමාත්‍යතුමාත් මේ සඳහා අපට උත්තරයක් දීලා තිබෙනවා. මොකද, මේ රෝගය සැදෙන්නේ ආසනික්වලින්ද, කැඩිමියම්වලින්ද, එහෙම නැත්නම් වෙනත් දෙයකින්ද කියන එක ගැන භීතනවාට වඩා මේ රටේ අභි-සක ජනතාවට පිරිසිදු පානීය ජලය ලබා දෙන්න අපට වගකීමක් තිබෙනවා; මේ රජයට වගකීමක් තිබෙනවා. මෙවර අය වැය තුළින් අපේ බදුල්ල දිස්ත්‍රික්කයටත් -ගිරාපුරකෝට්ටේ තිබෙන්නේ මහියංගනය ප්‍රදේශයේ- පානීය ජලය ලබා දීම සඳහා විශේෂ වැඩසටහන් යෝජනා කර තිබීම ගැන මා මේ රජයට ස්තූතිවන්ත වෙනවා. ඒ වාගේම ගරු දිනේෂ් ගුණවර්ධන ඇමතිතුමා විසින් විශේෂයෙන් පොළොන්නරුව ප්‍රදේශයේ ජනතාවටත් පානීය ජලය ලබා දීම සඳහා ව්‍යාපෘති විශාල සංඛ්‍යාවක් ලබා දීම පිළිබඳව මා එතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා.

සභාපතිතුමා

(தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Chairman)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, කථාව අවසන් කරන්න. කථා කිරීමට තව කලීකයන් කිහිප දෙනෙකුම ඉන්නවා.

ගරු වෛද්‍ය රෝහණ පුෂ්ප කුමාර මහතා

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி ரோஹண புஷ்பகுமார)

(The Hon. (Dr.) Rohana Pushpa Kumara)

හොඳමයි. ගරු සභාපතිතුමනි, මා වකුගඩු රෝගය සම්බන්ධව තිබෙන ලේබන සියල්ල **සභාගත*** කරනවා.

* පුස්තකාලයේ තබා ඇත.

* நூலிணையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

* Placed in the Library.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ වගේම බදුල්ල රෝහල ගන්නාම විශාල ජනතාවක් ප්‍රතිකාර ගන්නා රෝහලක්. මේ රෝහලට MRI scanner එකක් නැහැ. බදුල්ල දිස්ත්‍රික්කයේ ජනතාව වෙනුවෙන් එය ලබා දෙන්න කියා මා ගරු අමාත්‍යතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා. මොකද, මොනරාගල දිස්ත්‍රික්කයේ ජනතාවත් ප්‍රතිකාර ගන්නේ මේ රෝහලින්. එය ලබා දෙන්න කියා ඉල්ලීමක් කරමින්, මේ අවස්ථාව ලබා දීම ගැන ගරු සභාපතිතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙමින් මගේ කථාව අවසන් කරනවා.

සභාපතිතුමා

(தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Chairman)

බොහොම ස්තූතියි. මිළහට ගරු තෙරන්ජන් වික්‍රමසිංහ මහතා.

[අ.හා. 5.24]

ගරු තෙරන්ජන් වික්‍රමසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு நெரன்ஜன் விக்கிரமசிங்க)

(The Hon. Nieranjan Wickramasinghe)

ගරු සභාපතිතුමනි, අපේ ජන ජීවිතයට ඉතාමත්ම කිට්ටුවෙන් තිබෙන විෂයයක් තමයි සෞඛ්‍ය විෂය. ඒ සම්බන්ධයෙන් අදහස් කීපයක් ඉදිරිපත් කිරීමට ලැබීම පිළිබඳව මා සතුට පළ කරනවා.

විශේෂයෙන්ම අපේ භිතවත් ගරු දයාසිරි ජයසේකර මන්ත්‍රීතුමාගේ කථාවේදී එතුමා වෝදනා කළා, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ තනතුරු බොහොමයක් හිස්ව තිබෙනවා; වැඩ බලන උදවිය තමයි ඒවාට පත් කරලා ඉන්නේ කියලා. ගරු මන්ත්‍රීතුමාට මා විශේෂයෙන්ම මතක් කරන්න ඕනෑ, පත්වීමක් දෙන කොට යම් කිසි ක්‍රියාවලියක් තිබෙන බව. රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාව තමයි පත්වීම් ලබා දෙන්නේ. ගරු ඇමතිතුමා නොවෙයි.

මේ වැඩ බලන තනතුරුවලට පත් කරලා ඉන්න සියලුම උදවිය වෛද්‍ය පරිපාලන උපාධිය සමත් විශේෂඥ වෛද්‍යවරුයි කියන එක විශේෂයෙන් අපි මතක් කරන්න ඕනෑ. ඉදිරි කාලයේ ඒ තනතුරුවලට අදාළ පත්වීම් ලබා දීමට අවශ්‍ය කටයුතු කරා වි.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම අද බොහොම ආන්දෝලනයට ලක්වෙලා තිබෙන කාරණයක් වන ඖෂධ පිළිබඳව වචනයක් කියන්න ඕනෑ. ඖෂධ ලංකාවට ගෙන ඒමේදී අවස්ථා තුනකදී සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් පරීක්ෂා කිරීමට ලක් කරනවා. පළමුවැනි අවස්ථාව තමයි මේ ඖෂධ ගෙන්වන සමාගම් ලියා පදිංචි වන අවස්ථාවේදී විශේෂයෙන්ම ඒ සාම්පල් පරීක්ෂා කරනු ලැබීම. ඒ වාගේම දෙවන අවස්ථාව හැටියට ටෙන්ඩර් ප්‍රදානය කිරීමේදී සාම්පල් පරීක්ෂා කරනු ලබනවා. තුන්වැනි අවස්ථාව හැටියට මේවා නැව්ගත කිරීමට පෙර සාම්පල් පරීක්ෂා කරනවා. ඊට අමතරව මේවා ලංකාවට ගෙනැල්ලා පාවිච්චි කරන අවස්ථාවේදී යම් සැකයක් ආපු අවස්ථාවලදීත් විශේෂයෙන්ම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හරහා පරීක්ෂා කිරීමට ලක් කරනවා. ලෝකයේ රටවල් අතුරින් මේවා අඩුවෙන්ම ප්‍රතික්ෂේප වෙන රට තමයි ලංකාව. ඒ ප්‍රතික්ෂේප වන ප්‍රමාණය සියයට 1.6යි. ඇමෙරිකාව වාගේ රටක් ගන්නාම ප්‍රතික්ෂේප වන ප්‍රමාණය සියයට 30 ඉක්මවා යනවා. අපේ ගරු අමාත්‍යතුමාගේ නායකත්වය යටතේ අද විශේෂයෙන්ම මේ ඖෂධ සම්බන්ධයෙන් දක්වලා තිබෙන අවධානය පැහැදිලිව එයින් පිළිබිඹු වෙනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඒත් එක්කම අද ලංකාවේ සෞඛ්‍ය සේවාව අපට අංශ තුනකට බෙදන්න පුළුවන්. ඒ තමයි ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය

* පුස්තකාලයේ තබා ඇත.

* நூலிணையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

* Placed in the Library.

[ගරු නෙරන්ජන් වික්‍රමසිංහ මහතා]

සේවාව, ද්විතියික සෞඛ්‍ය සේවාව හා තෘතියික සෞඛ්‍ය සේවාව. මම ද්විතියික හා තෘතියික සෞඛ්‍ය සේවාව ගැන කථා කරන්න බලාපොරොත්තු වෙන්නේ නැහැ, ගරු සභාපතිතුමනි. ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සේවාව තමයි අපට අද ගොඩක් අදාළ වෙන්නේ. විශේෂයෙන්ම රෝග නිවාරණය වාගේම රෝග සංරක්ෂණය කිරීම වාගේ කටයුතු බොහොමයක් කරන්නේ මේ ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සේවාව හරහායි. අපි දන්නවා, අපේ රටේ ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සේවාවෙන් සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාල හරහා විශාල වැඩ කොටසක් අද සිදු වෙලා තිබෙනවාය කියන කාරණය. ඒක පැහැදිලිව අපි තේරුම් ගන්න ඕනෑ. අද අපේ විපක්ෂය කරුණු ඉදිරිපත් කළේ කිසිම වැඩක් නොකළ හැටියටයි. සෞඛ්‍ය විෂය පිළිබඳව අද මේ රජය දක්වන උනන්දුව අගය කළ යුතුයි. විශේෂයෙන්ම ගරු අමාත්‍යතුමා ඉතාමත්ම නිර්භීත තීරණ ගනිමින් කටයුතු කරනවා. එතුමාට ලොකු අභියෝග එල්ලවෙලා තිබෙනවා. නමුත් එතුමා නොබියව මේ සෞඛ්‍ය සේවාව දියුණු කිරීම සඳහා, සෞඛ්‍ය සේවාවේ ප්‍රගමනය සඳහා තීරණ රාශියක් අරගෙන තිබෙනවාය කියන කාරණය මේ අවස්ථාවේ මතක් කරන්න ඕනෑ.

ගරු සභාපතිතුමනි, අතිගරු ජනාධිපතිතුමා විසින් 2013 වර්ෂය සඳහා ඉදිරිපත් කරන්න යෙදුණු අය වැය කථාවේදී 2013 වර්ෂය සඳහා රුපියල් බිලියන 125ක් එතුමා සෞඛ්‍ය සේවාව සඳහා වෙන් කරලා තිබෙනවාය කියන කාරණය අප දන්නවා. අපේ ගරු මන්ත්‍රීතුමන්ලා එය ප්‍රතිශතයක් හැටියට තමයි කථා කරන්නේ. වෙන් කර තිබෙන මුදල ගැන කථා කරන්නේ නැහැ. මේ ප්‍රතිශතය පිළිබඳව තමයි එතුමන්ලා වඩාත් මේ ගරු සභාවට කරුණු හුවා දැක්වූයේ. විශේෂයෙන්ම අපි ඖෂධ ගැන කථා කරන කොට 2011 වර්ෂයේදී බිලියන 16ක් ඖෂධ සඳහා වෙන් කළා. ඒ වාගේම 2012 වර්ෂයේ බිලියන 17ක් වෙන් කළා. අතිරේකව බිලියන 5ක් වෙන් කළා. අවසානයේ ගන්නාම 2012 වර්ෂයේ බිලියන 22ක් ඖෂධවලට වෙන් කරලා තිබෙනවා. සෑම වර්ෂයකම වැඩිවීමක් තමයි දක්නට තිබෙන්නේ. අතිගරු ජනාධිපතිතුමාගේ නායකත්වයෙන් යුතු මේ රජය සෞඛ්‍ය සේවාව වෙනුවෙන් අද විශාල මුදල් ප්‍රමාණයක් ආයෝජනය කර තිබෙනවාය කියන කරුණ අපි විශේෂයෙන් මේ අවස්ථාවේ මතක් කරන්න ඕනෑ.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඒත් එක්කම අපි ඊයේ පෙරේදා පත්තරේ දැක්කා, ලංකාවේ අපේ pharmacyවල අලෙවි කරන ඖෂධ සම්බන්ධයෙන් පාලන මිලක් ඇති කරන්න බලාපොරොත්තු වනවා කියලා ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා ඉතාම වැදගත් තීරණයක් අරගෙන තිබෙනවා. මෙහෙම ප්‍රකාශ නිකුත් වුණාම මේවා ගෙන්වන සමාගම් ටිකක් කලබල වෙනවා, තමුන්ගේ අසතුව ප්‍රකාශ කරනවාය කියලා අපි දන්නවා. නමුත් ගරු අමාත්‍යතුමා පියවරෙන් පියවර මේ කටයුත්තට ප්‍රවේශ වෙන්න බලාපොරොත්තු වනවා.

ඒක ඉතා වැදගත් තීරණයක් හැටියට අපි දකිනවා. ඒ එක්කම ගරු ඇමතිතුමනි, කුරුණෑගල දිස්ත්‍රික්කය නියෝජනය කරන මන්ත්‍රීවරයකු හැටියට මා කියන්න ඕනෑ, වකුගඩු රෝගය අපේ ප්‍රදේශයටත් බෙහෙවින් බලපා තිබෙන බව. ගල්ගමුව, යාපහුව, නිකවැරටිය යන මැතිවරණ කොට්ඨාසවල බහුල ලෙස මේ වකුගඩු රෝගය දකින්න තිබෙනවා. දළ වශයෙන් රෝගීන් 1800ත් ඉක්මවා ගිහින් තිබෙන තත්ත්වයක් තමයි අද ඒ ප්‍රදේශයේ තිබෙන්නේ. ඒ ගැන ගරු ඇමතිතුමාගේ දැඩි අවධානය යොමු කරන ලෙස ඉල්ලා සිටිනවා.

ඒ එක්කම අපේ දිස්ත්‍රික්කයේ තිබෙන ප්‍රධානම ශික්ෂණ රෝහල වන කුරුණෑගල රෝහලේ සංවර්ධනය සඳහා දැවැන්ත මුදලක් ලබා දීලා තිබෙනවා. ඒ ගැන විශේෂයෙන් ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා. අද එහි බොහෝ අංශ ක්‍රියාත්මක වෙලා

තිබෙනවා. මානව සම්පත් අංශය ගැන බැලුවාම අපට වෛද්‍යවරුන්, හෙද නිලධාරීන් සහ අනෙකුත් කාර්ය මණ්ඩල ලබා දීලා අද එය හොඳ ශික්ෂණ රෝහලක් හැටියට අපේ දිස්ත්‍රික්කයේ ජනතාවට පමණක් නොව අනිත් දිස්ත්‍රික්කවල ජනතාවටත් හොඳ සේවාවක් සපයන බව මේ අවස්ථාවේදී මතක් කරනවා. ඒ නිසා ගරු ඇමතිතුමා ගෙන යන මේ වැඩ පිළිවෙළ ඉතාම විශිෂ්ට අන්දමින් කර ගෙන යෑමට හැකියාව ලැබෙවායි ප්‍රාර්ථනා කරමින් මට මේ අවස්ථාව ලබා දීම පිළිබඳව ගරු සභාපතිතුමාටත් මගේ ස්තූතිය ප්‍රකාශ කරමින් මම නිහඩ වෙනවා. ස්තූතියි.

[අ.භා. 5.31]

ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு அசோக் அபேசிங்க)

(The Hon. Ashok Abeysinghe)

ගරු සභාපතිතුමනි, 2013 අය වැය පිළිබඳව මේ උත්තරීතර සභාවේ අදහස් ප්‍රකාශ කිරීමට මට අවස්ථාව ලබා නොදුන් අවස්ථාවක, මේ කාරක සභා අවස්ථාවේදී අදහස් ප්‍රකාශ කිරීම සඳහා වෙලාව ලබා දුන් ගරු වසන්ත අලුවිහාරේ මන්ත්‍රීතුමාට සහ විපක්ෂයේ ප්‍රධාන සංවිධායකතුමාට මුලින්ම මගේ ස්තූතිය මේ අවස්ථාවේදී පුද කරනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, මුදල් ඇමතිතුමා ලෙස ජනාධිපතිතුමා අය වැය කථාවේදී පැවසූ පරිදි 2013 වර්ෂය සඳහා අය වැයෙන් සෞඛ්‍යය සඳහා වෙන් කර තිබෙන සමස්ත මුදල රුපියල් බිලියන 125ක්, එහෙම නැත්නම් රුපියල් කෝටි 12,500ක් වෙනවා. එය දළ දේශීය නිෂ්පාදනයෙන් සියයට 1.4ක් පමණ වෙනවා.

අපේ රටේ රෝහල් 1046ක් තිබෙනවා. පසු ගිය වසරේ භාරසිය අසූහත් ලක්ෂයක පිරිසක් බාහිර රෝගීන් ලෙස මේ රෝහල්වලින් ප්‍රතිකාර ලබා ගෙන තිබෙනවා. ඒ වාගේම නේවාසික රෝගීන් ලෙස රෝගීන් පහස් අට ලක්ෂයක් ප්‍රතිකාර ලබා ගෙන තිබෙනවා. ඒ රෝහල් 1046හි තිබෙන ඇදත් සංඛ්‍යාව 69,000ක් වෙනවා. රෝගීන් පහස්අට ලක්ෂයකට ඒ තිබෙන ඇදත් ප්‍රමාණය කොහෙන්ම ප්‍රමාණවත් වෙන්නේ නැහැ. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කටයුතු ගරු ඇමතිතුමා ඉතා හොඳින් කර ගෙන යනවා. ඒ නිසා ඉදිරියේදී අපේ ගරු ඇමතිතුමා ඒ පිළිබඳව යම්කිසි වැඩ පිළිවෙළක් දියත් කරාහි කියලා බලාපොරොත්තු වෙනවා. පසු ගිය වසරේ බාහිර රෝගී අංශයෙන් භාරසිය අසූහත් ලක්ෂයක පිරිසකුත්, නේවාසිකව ලක්ෂ 58කට ආසන්න පිරිසකුත් ප්‍රතිකාර ගත්තේ, සමස්ත ජනගහනයෙන් 1600කට එක වෛද්‍යවරයෙක්, 750 දෙනෙකුකට එක හෙදියක්, 12,500 දෙනෙකුට එක මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරයෙක්, 2500 දෙනෙකුට පවුල් සෞඛ්‍ය සේවිකාවන් එක්කෙනෙක් වශයෙන් සිටින තත්ත්වයක් යටතේයි.

මෙවර අය වැය කථාවේ 44 වන පිටුවේ සඳහන් වන විධියට මුදල් ඇමතිවරයා ලෙස ජනාධිපතිතුමා පවසා තිබෙනවා, රෝහල් නවීකරණය කිරීම සඳහා මුදල් වෙන් කරන බව. පසු ගිය වසරේ රෝහල් නවීකරණය සඳහා රුපියල් කෝටි 973ක් වෙන් කර තිබුණා. නමුත් මේ වසරේ වෙන් කර තිබෙන්නේ රුපියල් 894ක් පමණයි. ඒ අනුව ගිය වසරට වඩා යම්කිසි මුදලක් අඩුවෙන් තමයි මේ වසරේ මුදල් වෙන් කර තිබෙන්නේ. එතුමාගේ කථාව අනුව එසේ මුදල් අඩු වෙලා තිබෙන්නේ කෙසේද කියා හිතන්න අමාරුයි.

ඒ වාගේම ඖෂධ ගෙන්වීම සඳහා මෙවර අය වැයෙන් රුපියල් කෝටි 2,500ක් වෙන් කර තිබෙනවා. රජයෙන් රුපියල් කෝටි 2,500ක ඖෂධ ගෙන්වන විට පෞද්ගලික අංශය රුපියල් කෝටි 4,500ක, රුපියල් කෝටි 5,000ක පමණ ඖෂධ මේ රටට ගෙන්

වනවා. 2010 විගණන වාර්තාව අනුව, 2010 වසරේ ගෙන්වා තිබෙන ඖෂධවලින් අයිතම 70ක් ප්‍රමිතියෙන් තොර බව ඔප්පු වෙලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම 2011 වසරේ ගෙන්වා තිබෙන ඖෂධවලින් අයිතම 76ක් ප්‍රමිතියෙන් තොර බව ඔප්පු වෙලා තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම 2012 වසරේ ඉන්දියාවේ Apurva Biopharm කියන ආයතනය ලියා පදිංචි කළ ඖෂධ වර්ග 59ක් තත්ත්වයෙන් බාලයි කියා දැන් සොයා ගෙන තිබෙනවා. එම නිසා මේ ඖෂධ ලංකාවේ ලියා පදිංචි කිරීමේදී එම ලියා පදිංචිය දෙන ආයතනය මීට වඩා යම් කිසි ප්‍රමිතියකින් වැඩ කළොත් හොඳයි. මොකද එක ආයතනයක බෙහෙත් ද්‍රව්‍ය 59ක් ප්‍රමිතියෙන් තොර බව දැනට හඳුනා ගෙන තිබෙන නිසා. ඒ වාගේම හෘදය රෝගීන් සඳහා අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධයක් වන දිව යට තබා ගන්නා Glyceryl trinitrate නමැති ඖෂධය අද වන විට කුරුණෑගල දිස්ත්‍රික්කයේ කොහෙන්වත් ලබා ගන්න නැහැ. [බාධා කිරීමක්] මගේ ෆෝමයේත් නැහැ. ඒක තමයි කියන්නේ. [බාධා කිරීමක්] තිබෙනවා. ෆෝමය 5කටත් වඩා තිබෙනවා. කුරුණෑගල දිස්ත්‍රික්කයේ කිසිම ෆෝමයක ඒ Glyceryl trinitrate කියන බෙහෙත නැහැ. [බාධා කිරීමක්]

ගරු තලතා අනුකෝරල මහත්මිය

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (තිරුමති) තලතා අනුකෝරල)

(The Hon. (Mrs.) Thalatha Atukorale)

කරුණාකර එතුමාට කථා කරන්න ඉඩ දෙන්න.

ගරු (ආචාර්ය) මර්වින් සිල්වා මහතා (මහජන සම්බන්ධතා හා මහජන කටයුතු අමාත්‍යතුමා)

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (කලාත්‍රිති) මේර්වින් සිල්වා - මර්කන් තොරුපු, මර්කන් අමුණාමරු - අමාත්‍ය)

(The Hon. (Dr.) Mervyn Silva - Minister of Public Relations and Public Affairs)

අශෝක් අබේසිංහ මන්ත්‍රීතුමා ගිරවා වාගේ කථා කරනවා. ඉතින් ඔබතුමාට තිබෙන අමාරුව මොකක්ද?

ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර අශෝක් අබේසිංහ)

(The Hon. Ashok Abeyasinghe)

එම බෙහෙත තත්පර දෙකත්, තත්පර දෙකත් අතර කාලයක් දිව යට තබා ගෙන දිය වෙන්න හරින්න ඕනෑ. එංගලන්තයේ නිපදවන එවැනි බෙහෙතක් තිබෙනවා. එම බෙහෙත ලංකාවට ගෙන්වීම දැන් නවත්වා තිබෙනවා. එම නිසා කෙසේ හෝ මෙම බෙහෙත් ද්‍රව්‍ය හැකි ඉක්මනින් ලංකාවට ගෙන්වන ලෙස මා ඇමතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා.

ඒ විතරක් නොවෙයි. අපේ සුදර්ශිනි ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ වෛද්‍යතුමිය පැවසුවා, බෝ නොවන රෝග සියයට තුනේ සිට සියයට 23 දක්වා වැඩි වෙලා තිබෙනවා කියලා. මුදල් ඇමතිවරයා වශයෙන් ජනාධිපතිතුමා එතුමාගේ අය වැය කථාවේදී කීවා, බෝ නොවන රෝග පාලනය සඳහා මුදල් වෙන් කරන බව. 2012 අය වැය ලේඛනයෙන් ඒ සඳහා රුපියල් කෝටි 178ක් වෙන් කර තිබුණු නමුත් මෙවර අය වැය ලේඛනයෙන් වෙන් කර තිබෙන්නේ රුපියල් කෝටි 110ක් පමණයි. එම නිසා ඒ ගැනත් ඇමතිතුමාගේ අවධානය යොමු කරන ලෙස මා ඉල්ලා සිටිනවා. විශේෂයෙන් ලංකාවේ සෞඛ්‍ය රක්ෂණ ක්‍රමයක් ඇති කළොත් මේ වෙන් කරන මුදල් ප්‍රමාණයෙන් වැඩි ප්‍රමාණයක් සාමාන්‍ය ජනතාව වෙනුවෙන් වෙන් කරන්න පුළුවන් වෙයි කියා මා බලාපොරොත්තු වනවා.

විශේෂයෙන්ම සූනිල් හඳුන්වන්නේ මන්ත්‍රීතුමා කථා කළා, රසායනාගාර සම්බන්ධයෙන්. ලංකාවේ රසායනාගාර ඉතා විශාල ප්‍රමාණයක් තිබෙනවා. ඒවා යම් කිසි නියාමනයකට යටත් කළොත් ඉතා හොඳ බව පෙනෙනවා. මොකද, එක් එක් රසායනාගාරවලින් ලබා ගන්නා reports ගන්නොත්, ඒවා

එකිනෙකට වෙනස්. එම නිසා එම රසායනාගාර සඳහා නියාමනයක් කළොත් ඉතා හොඳ බව පවසන්න ඕනෑ.

විශේෂයෙන්ම මේ බෙහෙත් ද්‍රව්‍ය මෙවැනි තත්ත්වයකට පත් වන්නේ ප්‍රවාහනය කිරීමේ සහ ගබඩා කිරීමේ තත්ත්වයන් නිසායි. දිවයිනේ තිබෙන ඖෂධ ශාලා සියල්ලම පාහේ වායු සම්කරණය කරන්න කියලා නීතියක් ගෙනැවිත් තිබුණා. ඒ අනුව සියයට 90ක් විතර ඖෂධ ශාලා දැන් වායු සම්කරණය කර තිබෙනවා. නමුත් විශේෂයෙන්ම රජයේ ආයතන මෙවැනි තත්ත්වයට පත් වෙලා තිබෙනවාද කියලා මා අහන්න කැමැතියි. නුගේගොඩ කියන්නේ ඉතා විශාල ජනගහනයක් සිටින ප්‍රදේශයක්. මට කියන්න කනගාටුයි, නුගේගොඩ ඔසුසල තවමත් වායු සම්කරණය කර නැහැ. නුගේගොඩ ඔසුසල තිබෙන්නේ සාමාන්‍යයෙන් පරණ නිවසක. එය වායු සම්කරණය කරලා නැහැ. මෙවැනි තත්ත්වයක් තුළ මේ බෙහෙත්වල ගුණාත්මකභාවය ගැන යම් කිසි ප්‍රශ්න ඇති වනවා. ඒ වාගේම බොහෝ අය දකිනවා, සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව බෙහෙත් ප්‍රවාහනය කිරීමේදී aluminium bodies සහිත වාහනවලින් තමයි ප්‍රවාහනය කරන්නේ කියලා. වායු සම්කරණය කර නැති වාහනවලින් තමයි ඒ බෙහෙත් ප්‍රවාහනය කරන්නේ. ඊට අමතරව දුම්රියෙන් බෙහෙත් ප්‍රවාහනය කරනවා. එම ගුදම් තුළ දවස් ගණනක් තිබීම නිසා ගුණාත්මකභාවය නැතිව යෑම තුළින් තමයි එම බෙහෙත් ද්‍රව්‍යවල තත්ත්වය බාල වෙලා තිබෙන්නේ කියා මා හිතනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, විශේෂයෙන්ම බෙහෙත් ද්‍රව්‍යවල මිල පාලනය සම්බන්ධයෙන් මේ සභාවේ කථා කළා. පසු ගිය අවුරුද්දේදී ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය පිළිබඳව කථා කළා. මෙතුමා කීවා ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය හැකි ඉක්මනින් ගෙනෙනවා කියලා. ඒ පිළිබඳව අපි එතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා. නමුත් ප්‍රේමදාස ජනාධිපතිතුමාගේ කාලයේ යම් කිසි ක්‍රමවේදයක් අනුගමනය කළා මට මතකයි. මා හිතන විධියට එය ගැසට් කරලා තිබුණා, CIF value එක අනුව රුපියල් 100කට ලංකාවට ගෙන්වන බෙහෙතක් රෝගියාට ලබා දෙනකොට රුපියල් 160කට මිල නියම විය යුතුයි කියලා. [බාධා කිරීමක්] හිටපු ප්‍රේමදාස ජනාධිපතිතුමා තමයි 1980 ගණන්වල ඒ ක්‍රමවේදය ඇති කළේ. මට හොඳට මතකයි, ඒ අවස්ථාවේ දී රුපියල් 62ට විකුණු බෙහෙතක මිල රුපියල් 12 දක්වා අඩු වුණා. ඒ රුපියල් 100ක් වුණු CIF value එක රුපියල් 160කට ගිය නිසායි. නමුත් දැන් තත්ත්වය වෙනස්. එම නිසා මා ඔබතුමාට යෝජනා කරනවා, මෙය සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය සහ සමුපකාර හා අභ්‍යන්තර වෙළෙඳ අමාත්‍යාංශය සමඟ ඒකාබද්ධව කරන්න ඕනෑ වැඩ පිළිවෙළක් බව. ඒ නිසා CIF value එක රුපියල් 100ක් වන බෙහෙතක් අඩුම තරමින් රුපියල් 80කටවත් මිල නියම කළෝනින් එය ඉතාම උචිත බව ප්‍රකාශ කරමින්, මට මේ අවස්ථාව ලබා දීම පිළිබඳව ස්තූතිවන්ත වෙමින් මා නිහඩ වනවා.

[අ.හා. 5.42]

ගරු සාලින්ද දිසානායක මහතා (දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(මාණ්ඩුමිත්‍ර සාලින්දා තිසානායක - සුඤ්ඤ මරුත්තුවත්තුනෙරු අමාත්‍ය)

(The Hon. Salinda Dissanayake - Minister of Indigenous Medicine)

ගරු සභාපතිතුමනි, අය වැය කාරක සභා අවස්ථාවේදී දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂ පිළිබඳව කරුණු ඉදිරිපත් කිරීමට මට අවස්ථාව ලබා දීම පිළිබඳව මා ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා.

විශේෂයෙන්ම මා මේ උත්තරීතර සභාවටත්, රටේ ජනතාවටත් පණිවුඩයක් දෙන්න කැමැතියි. වඩාත් රෝගය

[ගරු සාලින්ද දිසානායක මහතා]

සම්බන්ධයෙන්, ආයුර්වේද ශාස්ත්‍රී සහ පාරම්පරික වෛද්‍ය අමිබලන්ගොඩ තරංගා වික්‍රමසූරිය මෙනෙවිය විසින් ඩොග් වෛරසය විනාශ කරන බෙහෙත් වට්ටෝරුවක් අත්හදා බලා, clinical trials කරලා, සියයට 100ක්ම එහි සාර්ථකභාවය ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා. විශේෂත්වය වන්නේ, එතුමියගේ පියා පාරම්පරික විෂ වෛද්‍යවරයකු වීමයි. ඒ විෂ වෛද්‍යවරයාගේ අත් දැකීම් සමඟම මේ ආයුර්වේද ශාස්ත්‍රී සහ පාරම්පරික වෛද්‍ය තරංගා වික්‍රමසූරිය මෙනෙවිය ඩොග් රෝගය සඳහා ස්ථිර විසඳුමක් සොයා ගෙන තිබෙනවා. එතුමිය ඊළඟට ඒකීස් රෝගය සඳහා සොයා ගත් බෙහෙතක් සම්බන්ධයෙන් පර්යේෂණ කටයුතු අවසන් කරගෙන යනවා. ඒ පිළිබඳව අපට ඉතා සාර්ථක කරුණු ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා.

වකුගඩු රෝගය පිළිබඳව, ආයුර්වේද වෛද්‍ය උත්පලා පෙරේරා මෙනෙවිය විසින් වසරක පමණ කාලයක් තුළදී වකුගඩු රෝගීන් 30 දෙනෙකු පමණ පරීක්ෂාවට ලක් කරලා, ඒ රෝගී තත්ත්වය පාලනය කරන්නටත්, වකුගඩු රෝගය සුවපත් කරන්නටත් කටයුතු කරලා තිබෙනවා. ඇලහැපත්තුවේ බී. කුලරත්න වෙද මහත්මයාත් වකුගඩු රෝගීන් තේවාසිකව තබාගෙන සුව කරන කෙනෙක්. අද එවැනි තත්ත්වයක් අපේ දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය තුළ තිබෙනවා. වෛද්‍ය නිමල් ජයලතිලක මහත්මයා අවුරුදු 08ක් ආයුර්වේද පර්යේෂණ ආයතනයේ පිළිකා රෝගය සම්බන්ධයෙන් පර්යේෂණ කරලා, දැන් අවසන් අදියරට එළඹ තිබෙනවා. අපි අපේ අමාත්‍යාංශය හරහා මේ සඳහා යම් මුදල් ප්‍රමාණයක් ලබා දීලා තිබෙනවා. නිමල් ජයලතිලක වෛද්‍යවාර්යතුමා විශ්වවිද්‍යාල ආචාර්යවරුන්, පර්යේෂකයින් සමඟ එකතු වෙලා පිළිකා රෝගය සම්බන්ධයෙන් බෙහෙත් සොයා ගැනීමේ අවසන් අදියරට පැමිණ තිබෙනවා.

පෝෂණය පිළිබඳව, වෛද්‍ය මෙනුෂා උමයංගනී මෙනෙවිය රජරට විශ්වවිද්‍යාලය සමඟ එකතු වෙලා කළ පර්යේෂණයකදී අවුරුදු පහට අඩු ළමයින්ගේ පෝෂණය ඉහළ තත්ත්වයට දමන්නට දේශීය ආහාර භාවිත කර පර්යේෂණ කර තිබෙනවා. විශේෂයෙන් මුරුංගා ගස සම්බන්ධ කරගෙන කරන ලද පර්යේෂණ ඉතාම සාර්ථක අඩියකට පත් වෙලා තිබෙනවා.

හෘදය රෝග පිළිබඳව පාරම්පරික ආයුර්වේද වෛද්‍ය ක්‍රම අනුව හෘදය රෝග සම්පූර්ණයෙන්ම සුව කරන වෛද්‍යවරුන් සිටිනවා. අනුරාධපුරයේ ගුණවර්ධන වෙද මහත්මයා ඉන් එක්කෙනෙක්. හෘදය රෝග සඳහා ප්‍රතිකාර ලබා ගන්නා රෝගීන්ට bypass සැත්කම් කරන්නට අවශ්‍ය වන්නේ නැහැ. ඒ කටයුතු දැනට කරගෙන යනවා.

දියවැඩියා රෝගය සම්බන්ධයෙන් ඒ ආකාරයෙන්ම සාර්ථක පර්යේෂණයන් කරගෙන යනවා.

මේ අවස්ථාවේ දී මා කරුණු ඉදිරිපත් කරන්නට කැමැතියි, අපේ ගරු සුනිල් හඳුන්වන්නේ මන්ත්‍රිතුමාත්, ඒ වාගේම ගරු බුද්ධික පතිරණ මන්ත්‍රිතුමාත් විසින් මතු කරන ලද ප්‍රශ්න කිහිපයක් සම්බන්ධයෙන්. එකක් තමයි තවමත් සේවයට බඳවා නොගත් ආයුර්වේද උපාධිධාරී වෛද්‍යවරුන් 700ක් සිටිනවා කියන එක. Nurses අලුතෙන් බඳවා ගන්නේ නැද්ද කියන කාරණය පිළිබඳවත් ප්‍රශ්න මතු කර තිබෙනවා. අපි කියන්න කැමැතියි, පළාත් සභා සහ පළාත් පාලන ආයතන, ආයුර්වේද රෝහල් හා මධ්‍යම බෙහෙත් ශාලාවල පුරප්පාඩු දැනට තිබෙන්නේ 89ක් පමණක් බව. ඒ සඳහා වෛද්‍යවරුන් බඳවා ගැනීමට අවශ්‍ය අනුමැතිය කළමනාකරණ සේවා දෙපාර්තමේන්තුවෙන් අපි ඉල්ලා තිබෙනවා.

සංචාරක ව්‍යාපාරය රට තුළ ඉතා ශීඝ්‍රයෙන් දියුණුවක් ලබන අවස්ථාවක විශේෂයෙන් සම්බාහන ක්‍රියාවලියට සම්බන්ධව

කටයුතු කරන වෛද්‍යවරු අපට අවශ්‍ය වෙලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම මැද පෙරදිග, ජපානය වැනි රටවල්ද මෙම දේශීය වෛද්‍ය සේවාව ලබා ගැනීමට ඉල්ලුම් කර තිබෙනවා. ජපානය සම්බන්ධයෙන් ඒ සඳහා අවශ්‍ය වැඩ පිළිවෙළක් දැනට සකස් වෙමින් පවතිනවා. ඒ සඳහා අපේ වෛද්‍යවරු 1,200ක අවශ්‍යතාවක් තිබෙනවා. ඒ නිසා ඉදිරි අනාගතයේදී අපේ මේ වෛද්‍ය ක්‍රමය යටතේ රැකියා විරහිත උපාධිධාරීන්ට රැකියා ලබා දෙන වැඩ පිළිවෙළකට ආණ්ඩුවට සහ පෞද්ගලික අංශවලට සම්බන්ධ වන්නට පුළුවන්කම තිබෙනවා. ඒ වාගේම ප්‍රජා සෞඛ්‍ය සේවය මීට වඩා දෙගුණයක් කරන්නට අපි බලාපොරොත්තු වනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම අපේ විනෝ මන්ත්‍රිතුමා කිවවා, 2012 වර්ෂයේදී යාපනයේ සිද්ධ ආයුර්වේද වෛද්‍ය පත්වීම් 25 දෙනෙකුට ලබා දීලා තිබෙනවා කියලා. ඒ වාගේම මේ බඳවා ගැනීම් අප සිදු කළේ merits අනුවයි. ඉදිරි කාලයේදී ඒ පත්වීම් ලබා දීමට කටයුතු කරන බව මා විශේෂයෙන් කියන්න ඕනෑ. ඒ වාගේම කයිතඩි රෝහලේ සංවර්ධන කටයුතු ගණනාවකට අපි සම්බන්ධ වෙලා තිබෙනවා. දැන් ඒ කටයුතු කෙරෙමින් පවතිනවා.

අපේ මේ දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය තුළ වෛද්‍ය ක්‍රම 10ක් පමණ ක්‍රියාවට නැගෙනවා. එකක් තමයි, අපේ ඉතිහාසයේ රාවණා රජුගේ එහෙම නැත්නම් පුලුකිසි ඉසිවරයාගේ පරම්පරාවෙන් එන වෛද්‍ය ක්‍රමය. මේකට කියනවා, "ලංකා ආයුර්වේදය" කියලා. දැන් මේ ක්‍රමය පවත්වා ගෙන යන්නේ අපේ ආදිවාසීතුමයි. ඊළඟට අපේ "පාරම්පරික වෙදකම" තවත් වෛද්‍ය ක්‍රමයක්. ඊළඟට "ආයුර්වේදය" තවත් වෛද්‍ය ක්‍රමයක්. ආයුර්වේදය උත්තර භාරතයෙන් අපට ලැබුණු එකක්. ඊළඟට "සිද්ධ වෙදකම" දක්ෂිණ භාරතයෙන් ලැබුණු වෛද්‍ය ක්‍රමයක්. "යුනානි" අරාබිකයෙන් අපට ලැබුණු වෛද්‍ය ක්‍රමයක්. ඊළඟට හෝමියෝපති වෛද්‍ය ක්‍රමය. එය අපට ජර්මනියෙන් ලැබුණු වෛද්‍ය ක්‍රමයක්. ඊට අමතරව "කටු විකිත්සක" වෛද්‍ය ක්‍රමය තිබෙනවා. ඊට අමතරව අපි "බෞද්ධ ආයුර්වේදය" හැටියට අපේ ජීවන දර්ශනය ශක්තිමත් කරන ආයුර්වේද ක්‍රමයක් පිළිබඳව දැනට කටයුතු කර ගෙන යනවා. ඒ වාගේම "යෝගා" වාගේ දේවල් තිබෙනවා. ඊළඟට දහවැනි එක "සංගීතය". එහෙම නැත්නම් ඒකට කියනවා, "sound therapy" කියලා. මේකත් දැනට විශාල වශයෙන් යම් යම් රෝග සම්බන්ධයෙන් භාවිත වනවා. රෝග සුව කිරීම සඳහා sound therapy කියන ක්‍රමයත් දැනට ආරම්භ කර, ඒ පිළිබඳ මූලික පර්යේෂණ "බණ්ඩාරනායක අනුස්මරණ ආයුර්වේද පර්යේෂණායතනයේ" මේ වෙන කොට සිදු කරමින් පවතිනවා. ඒ අනුව දැනට මෙවැනි වෛද්‍ය ක්‍රම දහයක් පමණ අපි ක්‍රියාවට නංවමින් පවතිනවා.

මේ දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය ඉදිරියට ගෙන යෑමේදී අපට මේ සම්බන්ධයෙන් ප්‍රධාන ගැටලුවක් තිබෙනවා. අපි දැනට කටයුතු කරන්නේ 1961 අංක 31 දරන ආයුර්වේද පනත අනුවයි. මේ පනත එදා හැදෑරූ දෙපාර්තමේන්තුවකටයි. අද ඒ දෙපාර්තමේන්තුව අමාත්‍යාංශයක් දක්වා වර්ධනය වෙලා ඉදිරියට ගිහිල්ලා තිබෙනවා. ඒ නිසා මේ පනත සංශෝධනය කිරීමට අවශ්‍ය කරුණු එකතු කර මේ වෙනකොට අපි ඒ කරුණු නීති කෙටුම්පත් සම්පාදක දෙපාර්තමේන්තුවට යවා තිබෙනවා. නුදුරු අනාගතයේදී නීති කෙටුම්පත් සම්පාදක දෙපාර්තමේන්තුවෙන් එය ලැබුණාට පස්සේ අනෙක් සංවිධාන සමඟ සාකච්ඡා කරලා මේ පනත සංශෝධනය කරන්න පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කරන්නට අපි බලාපොරොත්තු වනවා. දැන් මේ පනත යටතේ අපට පර්යේෂණ කිරීමේ ගැටලු තිබෙනවා. හේතුව මේ පර්යේෂණ ආයතනය තිබෙන්නේ දෙපාර්තමේන්තුවක් යටතේ වීමයි. දෙපාර්තමේන්තුවක් යටතේ පර්යේෂණ ආයතනයක් තිබෙන්න බැහැ. ඒක ඊට වඩා නිදහස් ආයතනයක් වෙන්න ඕනෑ. මේ සකස් කිරීමට බලාපොරොත්තු වන නව පනතින් අපි ඒ සඳහා අවශ්‍ය ප්‍රතිපාදන ලබා ගන්නවා.

සභාපතිතුමා

(தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Chairman)

ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාට තව විනාඩියක් තිබෙනවා.

ගරු සාලින්ද දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு சாஸ்திர திசாநாயக்க)

(The Hon. Salinda Dissanayake)

මට විනාඩි 15ක් තිබෙනවා.

සභාපතිතුමා

(தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Chairman)

නැහැ, විනාඩි 10යි, ඇමතිතුමා.

ගරු සාලින්ද දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு சாஸ்திர திசாநாயக்க)

(The Hon. Salinda Dissanayake)

අපි නුදුරු අනාගතයේදී ඒ පනත සංශෝධනය කරන්නට, එහෙම නැත්නම් සංශෝධන පනත් කෙටුම්පතක් ඉදිරිපත් කරන්නට බලාපොරොත්තු වනවා.

ර්ළභට ලෝකයේ විශාල ඉල්ලුමක් තිබෙනවා, මේ herbal medicine පිළිබඳව. ඇත්ත වශයෙන්ම ලංකාව සලකන්නේ හරිතාගාරයක් හැටියටයි. ඒ නිසා ජෛව විවිධත්වය අනුව අපේ ඖෂධවලට විශාල ඉල්ලුමක් තිබෙන නිසා ඖෂධීය ශාඛා භාවිතයෙන් ඖෂධ නිපදවන්න අපට සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා අපි පර්යේෂණ ඔසු උයන් ආරම්භ කරන්න පටන් ගන්නවා. වී ගොවියා වාගේම, එළවලු ගොවියා වාගේම, පලතුරු ගොවියා වාගේම අපි ඔසු ගොවියා කියන සංකල්පය තුළ ඔසු වගාව පිළිබඳව ගොවියන් ශක්තිමත් කරන්නට බලාපොරොත්තු වනවා.

අපට ඖෂධ උද්‍යාන අක්කර 1000කට ආසන්න ප්‍රමාණයක් තිබෙනවා. ඒවාට කැබ්නට් අනුමැතිය ලැබ්ලා තිබෙනවා. පෞද්ගලික අංශය සමඟ එකතු වෙලා ඒ කටයුතු කරනවා. සියයට 70ක් පෞද්ගලික අංශයටත්, සියයට 30ක් රජයටත් -සියයට 30ක් රජයට කියන්නේ ඒවා රජයේ ඉඩම් හැටියට- තමයි සලකන්නේ. මේ සඳහා අවශ්‍ය කටයුතු දැනට කෙටි ගෙන යනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා, දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය වාගේම සංචාරක කටයුතු වෙනුවෙන් ආර්ථික සංවර්ධන අමාත්‍යාංශය සමඟ එකතු වෙලා පංචකර්ම මධ්‍යස්ථාන - spa - විශේෂ තත්ත්වයකට පත් කරන්න, ඒවායේ ප්‍රමිතිය වැඩිදියුණු කරන්න. මොකද, දැනට තිබෙන - spa - වාගේ සමහර ආයතන තුළ නොගැළපෙන කටයුතු සිදු වන නිසා අපට මේවා පාලනය කර ගන්නට පුළුවන්කමක් නැහැ. නව පනතින් මේ සියලු දේවල් පාලනය කිරීම සඳහා කටයුතු කරනවා. අපේ ගරු බුද්ධික පතිරණ මන්ත්‍රිතුමා මේ ගැන කිව්වා. එතුමා සාධාරණ විවේචනයක් කළා. ඒ ගැන අපි ස්තූතිවන්ත වෙනවා. අපි ඒ සඳහා කටයුතු කරන්න බලාපොරොත්තු වෙනවා. ඒ වාගේම රූපලාවන්‍ය වගේ දේවල් තිබෙනවා.

සභාපතිතුමා

(தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Chairman)

ගරු ඇමතිතුමනි, අවසාන කරන්න. ගරු නවින් දිසානායක ඇමතිතුමාත් කථා කරන්න ඉන්නවා.

ගරු සාලින්ද දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு சாஸ்திர திசாநாயக்க)

(The Hon. Salinda Dissanayake)

මම අවසාන කරන්නම්. පර්යේෂණ කටයුතු සඳහා මෙවර අය වැයෙන් අපට රුපියල් ලක්ෂ 3000ක මුදලක් ලබා දී තිබෙනවා.

දැනට අපි බෝ නොවන රෝග පහක් සඳහා අපේ විශ්වවිද්‍යාල සමඟත් අපේ පර්යේෂණායතන සමඟත් සම්බන්ධ වෙලා මේ පිළිබඳව කටයුතු කරන්නට බලාපොරොත්තු වෙනවා.

විශේෂයෙන්ම අපේ අතිගරු ජනාධිපතිතුමා කියන විධියට මේවා ජාත්‍යන්තරයට ගෙන යන්න නම් පර්යේෂණ ඉතාම අත්‍යවශ්‍යයි. ඒ නිසා බෝ නොවන රෝග සුව කිරීමට අපේ වෛද්‍යවරු විසින් ඉදිරිපත් කර තිබෙන ඖෂධවල තිබෙන සංඝටක - components - මොනවාද කියලා අපි සොයා ගන්න ඕනෑ. එතකොට තමයි අපට ඉස්සරහට යන්න පුළුවන් වන්නේ.

ඒ නිසා පර්යේෂණ සඳහා අතිගරු ජනාධිපතිතුමා විසින් රුපියල් ලක්ෂ 3000ක මුදලක් ලබා දීම සම්බන්ධයෙන් අපි විශේෂයෙන් ස්තූතිවන්ත වන්නට ඕනෑ. මට කරුණු විශාල ප්‍රමාණයක් ඉදිරිපත් කරන්න තිබුණත් කාලය අවසානයයි. විශේෂයෙන්ම අපේ අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමා, ආයතන ප්‍රධානීන් ඇතුළු සියලු දෙනාගේම සහයෝගය ලබා දීම පිළිබඳව, ඒ කටයුතු කිරීම පිළිබඳව ස්තූතිවන්ත වෙමින් මගේ වචන ස්වල්පය අවසන් කරනවා.

සභාපතිතුමා

(தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Chairman)

බොහොම ස්තූතියි. මීළඟට ගරු ලලිත් දිසානායක මහතා

ගරු ලලිත් දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு லலித் திசாநாயக்க)

(The Hon. Lalith Dissanayake)

ගරු සභාපතිතුමනි, මට විනාඩි කීයක් තිබෙනවාද?

සභාපතිතුමා

(தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Chairman)

විනාඩි 8කට ආසන්න කාලයක් තිබෙනවා. අ.භා. 6.00ට අවසන් වෙනවා.

[අ.භා. 5.52]

ගරු ලලිත් දිසානායක මහතා (සෞඛ්‍ය නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு லலித் திசாநாயக்க - சுகாதார பிரதி அமைச்சர்)

(The Hon. Lalith Dissanayake - Deputy Minister of Health)

ගරු සභාපතිතුමනි, ඇත්තෙන්ම අද මම බොහොම සතුටු වෙනවා ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය මෙමුත්‍රිපාල සිරිසේන මැතිතුමාගේ අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය සම්බන්ධයෙන්, එම අමාත්‍යාංශයේ නියෝජ්‍ය අමාත්‍යවරයා හැටියට කරුණු ඉදිරිපත් කිරීමට අවස්ථාව ලැබීම ගැන. ඒ අවස්ථාව ලබා දීම ගැන ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, ආණ්ඩු පක්ෂය සහ විපක්ෂය නියෝජ්‍යය කරමින් කලීක මන්ත්‍රිවරුන්, ඇමතිවරුන් 13 දෙනෙක් මෙම විවාදයට සම්බන්ධ වුණා. මම එතුමන්ලාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා. විශේෂයෙන් අපේ ගරු විනෝ මන්ත්‍රිතුමා කරුණු ඉදිරිපත් කරමින් නැගෙනහිර ප්‍රදේශයේ අවශ්‍යතාවන් පිළිබඳව නියමාකාරයෙන් කරුණු එළිදැක්වුවා. ඒ වාගේම ඔවුන්ට තිබෙන සේවා අවශ්‍යතාව මොකක්ද කියන එක පෙන්වුවා. මම හිතන විධියට හුඟක් වෘත්තීය සමිතිවලට ඒක ප්‍රයෝජනවත් වෙනවා. මොකද, ඔවුන්ගේ සේවා අවශ්‍යතාවන් සලසා ගැනීමේ දී ඔවුන් ඉල්ලුවේ ඒ මානව සම්පත ඔවුන්ට ලබා දෙන්න කියලයි. මොකද, හුඟක් වෘත්තීය සමිති උතුරු නැගෙනහිර ප්‍රදේශවල සෞඛ්‍ය අංශය සඳහා සේවකයන්

[ගරු ලලිත් දිසානායක මහතා]

බඳවා ගැනීමේ දී සුදුසුකම් වෙනස් කිරීම පිළිබඳව විශාල ලෙස උද්ඝෝෂණ කළා. නමුත් ඒ ගරු මන්ත්‍රීතුමාගේ අදහස් අනුව පෙනී යනවා, ඒ ප්‍රදේශයේ මහජනතාවගේ අවශ්‍යතා ඉටු කර දෙන ලෙස ඉල්ලා සිටින බව. රෝහල් ඉදි කර දෙන්න, මානව සම්පත ලබා දෙන්න කියන ඉල්ලීමයි එතුමා කළේ. ඒ නිසා අර තීන්දු තීරණවලට යටත් නොවී ඒ ප්‍රදේශයේ ජනතාවගේ අවශ්‍යතාවන්ට අනුගත වන්නට අමාත්‍යාංශයට සහයෝගය දැක්වීමට ඒ වෘත්තීය සමිතිවල යුතුකමක් කියන එක මතක් කරනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම සෞඛ්‍ය අංශයේ ඉතාම විශිෂ්ට වූ සේවාවක් ඉටු කරන රෝග නිවාරණ අංශය වෙත අවධානය යොමු කරන්නට ඕනෑ. ගරු සභාපතිතුමනි, රෝග නිවාරණ අංශයේ මාතෘ සෞඛ්‍ය අතින් ගත්තොත් අපි ඉතා ඉහළ තැනක ඉන්නවා. විශේෂයෙන්ම සහග්‍ර ඉලක්කයන්වලට ආසන්න වෙලා ඒ ඉලක්ක ජය ගන්න පුළුවන් තත්ත්වයක සිටීම ගැන අපි සතුටු වෙන්න ඕනෑ. අද මාතෘ මරණ සංඛ්‍යාව ගත්තොත් ඉතාම අඩු මට්ටමකයි තිබෙන්නේ. සජීවී දරු උපන් ලක්ෂයකට මාතෘ මරණ 31.12ක තත්ත්වයකුයි තිබෙන්නේ. ඒ අනුව අග්නි දිග ආසියානු කලාපයේ ඉතාම හොඳ ඉලක්කයක් පවත්වා ගෙන යන රටක් හැටියට අපට සතුටු වෙන්න පුළුවන්. ඒ වාගේම 1990 වසරේ 92ක් තිබුණ එක තමයි 31.12 දක්වා අඩු කර ගෙන තිබෙන්නේ. මාතෘ මරණ සංඛ්‍යාව අපේ රටේ සජීවී උපන් 100,000ක් සිදු වන විට මවුවරුන් මිය යන්නේ 31ක් පමණි. අනෙකුත් රටවල තත්ත්වය බලන්න. දකුණු ආසියාවේ 220යි, බංග්ලාදේශයේ 240යි, පකිස්තානයේ 260යි, ඉන්දියාවේ 255යි, ඇමෙරිකාවේ 21යි.

මේ තත්ත්වයන් දිහා බලන කොට අපි ඉතාම හොඳ තත්ත්වයක ඉන්නවා. ඒ වාගේම අද අපේ රටේ දරු ප්‍රසූති සියයට 99ක් සිද්ධ වෙන්නේ සෞඛ්‍ය ආයතනවල. ඒ වාගේම පූර්ව ප්‍රසව සායන කටයුතු සියයට 99ක් පුහුණු කාර්ය මණ්ඩලයක් යටතේ සිද්ධ වනවා. ඒ වාගේම ළමා හා ළදරු මරණ අනුපාතිකය ගත්තාම සජීවී උපන් 1,000කට මිය යන්නේ 8.5ක ප්‍රමාණයක්. ඒ කියන්නේ අට දෙනකු පමණි. මේක ඉතාම හොඳ තත්ත්වයක්. බංග්ලාදේශය ගත්තොත් සජීවී උපන් 1,000කට 38 දෙනෙක් මිය යනවා. ඉන්දියාවේ 48ක්; එංගලන්තයේ 05ක්; ඇමෙරිකාවේ 07ක්. ඒ අනුව, අපි ඒ දියුණු රටවල ඉලක්කවලට ළඟා වෙලා තිබෙනවා. එහෙම නම් අපි විශේෂයෙන් ස්ත්‍රීවත්ත වන්න ඕනෑ, අපේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ඒ අංශවල කටයුතු කරන අයට.

ගරු සභාපතිතුමනි, අපේ රටේ ජාතික ප්‍රතිශක්තිකරණ වැඩසටහන ගත්තොත්, ඒ වැඩසටහනට අයත් සියලු එන්නත් ලබා ගත් ප්‍රතිශතය 98යි. ඒ වාගේම රෝග 11කට ආසන්න සංඛ්‍යාවක් මේ තුළින් ආවරණය වනවා. මේ නිසා අද විශේෂයෙන් ළමා සහ මාතෘ රෝගීන් ආරක්ෂා කර ගන්න පුළුවන්කම ලැබිලා තිබෙනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම මා තව එක දෙයක් කියන්න ඕනෑ. අපේ ගරු සජීව් ප්‍රේමදාස මන්ත්‍රීතුමා මේ විවාදය ආරම්භ කළා. නමුත් එතුමා කළේ, ලෝක බැංකුවේ වාර්තාවක් ඉදිරිපත් කරන එක විතරයි. වෙන කිසිම කථාවක් එතුමා කළේ නැහැ. එතුමාට අපි එක දෙයක් කියන්න ඕනෑ. එතුමා එක්සත් ජාතික පක්ෂ ආණ්ඩුවේ සෞඛ්‍ය නියෝජ්‍ය ඇමතිවරයා හැටියට හිටියා, අවුරුදු දෙකක්. එදා එතුමාට අද කියාපු දේවල් කරන්න තිබුණා. නමුත් එදා එතුමා ඒ කටයුතු ආරම්භ කරලාවත් තිබුණේ නැහැ. එදා වකුගඩු රෝගියෙක් ගැන නිකම්වත් හිතුවේ නැති කෙනෙක් එතුමා. නමුත් අපේ රජයේ ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන ඇමතිතුමන්ගේ කාලය තුළ, මහනුවර මූලික අධ්‍යාපන ආයතනය, ජේරාදෙණිය විශ්වවිද්‍යාලයේ භූ විද්‍යා දෙපාර්තමේන්තුව සහ මහනුවර මහ රෝහලේ වකුගඩු රෝග අංශය ඒකාබද්ධ වී මේ සම්බන්ධයෙන් පර්යේෂණ රාශියක් කර තිබෙනවා. මේ ලෝක බැංකු වාර්තා එන්න කලිනුයි මේවා කර තිබෙන්නේ. ඒ වාගේම මේ සම්බන්ධයෙන් යම් යම් තීන්දුවලට ඇවිල්ලා තිබෙනවා. එක

මතයක් දෙන්න බැහැ, මේ රෝගය සම්බන්ධයෙන්. විශේෂයෙන්ම ගරු සභාපතිතුමනි, මධ්‍යධරණී ප්‍රදේශයේ පවතින මේ හා සමාන රෝගයක් වන balken nephropathy කියන රෝගයට හේතුව වසර 40ක් පසු වෙලාත් තවම නිශ්චිතව හොයා ගෙන නැහැ. ඒ නිසා නියත වශයෙන්ම කියන්න බැහැ මේ රෝගය මේ තත්ත්වය මත සිද්ධ වනවා කියලා. නමුත් වකුගඩු රෝගීන් සඳහා dialysis ප්‍රතිකාරය ඇතුළු අනෙකුත් ප්‍රතිකාර ලබා ගැනීම සඳහා ප්‍රතිකාර ඒකක මහනුවර, කොළඹ, අනුරාධපුර, පොලොන්නරුව ප්‍රදේශවල ආරම්භ කර තිබෙනවා. රෝගීන්ට බංකුවල නිදා ගන්න ඕනෑකමක් නැහැ. ඒ පහසුකම් සියල්ල ලබා දීලා තිබෙනවා. රජය ඉතා විශාල මුදලක් මේ වෙනුවෙන් වැය කරනවා. අපි මෙය ඉතාම අගය කරන්න ඕනෑ. වකුගඩු රෝගය නිසා නිකරුණේ මිය යන තත්ත්වයක් අද රටේ නැහැ කියන එක අපි කියන්න ඕනෑ.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම ජීව වෛද්‍ය ඉංජිනේරු සේවා අංශයේ කාර්ය භාරය ගත්තාම රෝහල්වල ප්‍රතිකාර සඳහා අවශ්‍ය උපකරණ අතර, විශේෂයෙන් CT Scanner යන්ත්‍ර පහසුකම් රෝහල් 16කට ලබා දීලා තිබෙනවා. යාපනය මහ රෝහල, අනුරාධපුර මහ රෝහල, මහනුවර මහ රෝහල, සිරිමාවෝ බණ්ඩාරනායක අනුස්මරණ ළමා රෝහල, කුරුණෑගල ශික්ෂණ රෝහල, රත්නපුර මහ රෝහල, බදුල්ල මහ රෝහල, අම්පාර මහ රෝහල, මඩකලපුව මහ රෝහල, කොළඹ ජාතික රෝහල, රිජ්වේ ආර්ථික ළමා රෝහල, උතුරු කොළඹ ශික්ෂණ රෝහල, දකුණු කොළඹ ශික්ෂණ රෝහල, කළුතර මහ රෝහල, කරාපිටිය ශික්ෂණ රෝහල, මාතර මහ රෝහල කියන මේ රෝහල්වලටයි මේවා ලබා දී තිබෙන්නේ. මේ සඳහා රුපියල් බිලියනක මුදලක් වැය කර තිබෙනවා. එක CT Scanner යන්ත්‍රයක මිල මිලියන 50ත්, 80ත් අතර වෙනවා. අද විපක්ෂයේ ගරු මන්ත්‍රීතුමන්ලාම කිව්වා, පෞද්ගලික labs ගැන විශ්වාසයක් නැහැ කියලා. බලන්න, ඕනෑම කෙනෙකු අනතුරක් සිදු වුණාම යන්නේ රජයේ ඉස්පිරිතාලයට. රජයේ ඉස්පිරිතාලයට ගියාම පිටින් scan කරන්න කියනවාද? පිටින් lab reports ගේන්න කියනවාද? X-ray reports එක පිටින් ගන්න කියනවාද? ඒ වාගේමයි විශේෂඥ වෛද්‍යවරයාගේ සේවාව. මේ සියල්ල ගැනම හිතන්න ඕනෑ. අද නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාව කිව්වාම, හුඟක් අය හිතන්නේ ගෙන්වන බෙහෙත් කුප්පියක් ගැන විතරයි. ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ රෝහල්වල ඉන්න විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ සේවාව ඒ වාගේම ශල්‍ය කර්මවලට භාජනය වන තත්ත්වයන්, ඒවායේ තිබෙන වැදගත්කම, ඒවායේ තිබෙන ගුණාත්මක භාවය - quality - මේවා ගැනත් කථා කරන්න ඕනෑ. ඒ ගැන කවුරුත් කථා කරන්නේ නැහැ. බෙහෙත් පෙන්වක් ගැන එහෙම නැත්නම් කල් ඉකුත් වුණු බෙහෙතක් ගැන කථා කරනවා හැරෙන්නට රෝහල තුළ අද කොච්චර සේවයක් සිදු කරනවාද කියන එක ගැන කථා කරන්නේ නැහැ. අද අපේ වෛද්‍යවරු අක්මා බද්ධ කිරීම පවා සිදු කරනවා.

රීළඟට බෙහෙත්වල මිල පාලනය ගැන කථා කළා. බෙහෙත්වල මිල පාලනය අහෝසි කළේ, එක්සත් ජාතික පක්ෂ ආණ්ඩුව කාලයේ තමුන්නාන්සේලාගේ ගරු රවි කරුණානායක මැතිතුමා වෙළෙඳ ඇමතිතුමා වශයෙන් කටයුතු කරන කොටයි. සියයට 169ක් දාලා තිබුණු තත්ත්වය. අපි ඒක වෙනස් කරන්න කටයුතු කර තිබෙනවා. ඒ වාගේම අපේ ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන ඇමතිතුමාගේ නායකත්වය යටතේ, අතිගරු ජනාධිපතිතුමාගේ ආශීර්වාදය යටතේ සේනක බිබිලේ ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ඉතාම ඉක්මනින් ක්‍රියාත්මක කරන්න කටයුතු කරනවා කියන එක මතක් කරමින්, ගරු ඇමතිතුමාටත්, මේ වැය ශීර්ෂය වෙනුවෙන් සම්බන්ධ වුණු අනෙකුත් සියලු දෙනාටමත්, ගරු සභාපතිතුමනි, ඔබතුමාටත් මා ස්තූතිවන්ත වනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම මා තව එක දෙයක් කියන්න ඕනෑ. ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ 107 වන ව්‍යවස්ථාව යටතේ අපි පාර්ලිමේන්තුවට පෙන්සමක් බාර දුන්නා. මමත් ඒකට අත්සන්

கலா. ஸர் கபாநாயகனது 78A வன ஸ்டாவர் நியோயச யவனே committee ஸகக் பந் கர்லா நவனவா. ஸ் committee ஸக பார்லவனத்வ வர்வபாடி பநனே 9 வன வநந்நவ யவனே ஸபகர்ண கர்ணகக் ஸா ஸலாநவ. ஸடி ஸே ஸுந கந்நவக் ஸேந்ந ஸ்ரேஸ்டாபகர்ணகய வலயக் நுஸு. பசந்ஸம வலாஸ கர் ஸபஸந் வந நுர் ஸஸவநகர்ஸுர்வரவ வர்வர ஸேஸாநவயோயச வலர்ஸநய கர்ரவ கல் ஸும வுடவ ஸ்ரேஸ்டாபகர்ணக நர்ஸேஸ கலா கவலா நவனவா. ஸே ஸந்நர்வர ஸாஸநநயசேந் ஸா யந்ந கர்ரவ ஸபகர்ணகயக வ் ஸுஸு கவய ஸக ஸப கவயந்ந வ் ஸுஸு. ஸந்நர்வர ஸாஸநநய வந பார்லவனத்வவந் ஸபவ வந்ந கர்ரவ கலாநகல வ் ஸுஸு கவய ஸகக் ஸடிஸந் கர்ரவ மஸே கபாவ ஸபஸந் கர்ரவா. ஸலாஸா ஸுநகர்ரவ.

“111 வந ஸ்ரேஸயே 01 வந வுடவவந, ஸுநர்வரவந வவஸ ஸடிஸ ரு. 66,488,192,000 க ஸுடி ஸபலேவநய வ ஸுடிஸக் கல ஸுடிஸ” யந ஸுடிஸ வலவந ஸுடிஸ ஸா ஸலவ வவ.

111 வந ஸ்ரேஸயே 01 வந வுடவவந, ஸுநர்வரவந வவஸ ஸபலேவநயே கலாஸக் ஸுடிஸ வ் நவவ ஸுடிஸ நவஸே கர்ரவ ஸுடி.

01 வந வுடவவந.- ஸலஸும வுடவவந - ஸுடிஸ வவஸ, ரு. 863,765,000

“111 வந ஸ்ரேஸயே 01 வந வுடவவந, ஸுடிஸ வவஸ ஸடிஸ ரு. 863,765,000 க ஸுடி ஸபலேவநய வ ஸுடிஸக் கல ஸுடிஸ” யந ஸுடிஸ வலவந ஸுடிஸ ஸா ஸலவ வவ.

111 வந ஸ்ரேஸயே 01 வந வுடவவந, ஸுடிஸ வவஸ ஸபலேவநயே கலாஸக் ஸுடிஸ வ் நவவ ஸுடிஸ நவஸே கர்ரவ ஸுடி.

02 வந வுடவவந.- ஸலர்வந வுடவவந - ஸுநர்வரவந வவஸ, ரு. 8,511,806,000

“111 வந ஸ்ரேஸயே 02 வந வுடவவந, ஸுநர்வரவந வவஸ ஸடிஸ ரு. 8,511,806,000 க ஸுடி ஸபலேவநய வ ஸுடிஸக் கல ஸுடிஸ” யந ஸுடிஸ வலவந ஸுடிஸ ஸா ஸலவ வவ.

111 வந ஸ்ரேஸயே 02 வந வுடவவந, ஸுநர்வரவந வவஸ ஸபலேவநயே கலாஸக் ஸுடிஸ வ் நவவ ஸுடிஸ நவஸே கர்ரவ ஸுடி.

02 வந வுடவவந.- ஸலர்வந வுடவவந - ஸுடிஸ வவஸ, ரு. 17,658,499,000

“111 வந ஸ்ரேஸயே 02 வந வுடவவந, ஸுடிஸ வவஸ ஸடிஸ ரு. 17,658,499,000 க ஸுடி ஸபலேவநய வ ஸுடிஸக் கல ஸுடிஸ” யந ஸுடிஸ வலவந ஸுடிஸ ஸா ஸலவ வவ.

111 வந ஸ்ரேஸயே 02 வந வுடவவந, ஸுடிஸ வவஸ ஸபலேவநயே கலாஸக் ஸுடிஸ வ் நவவ ஸுடிஸ நவஸே கர்ரவ ஸுடி.

“ தலஸபு 111, நகழ்ஸகர்ரவ வ் 01, மீஸுஸுஸு ஸலஸுஸு ஸுபா 66,488,192,000 ஸுடிஸ ஸபலேவநய வ ஸுடிஸக் கல ஸுடிஸ” யந ஸுடிஸ வலவந ஸுடிஸ ஸா ஸலவ வவ ஸுடிஸக் கல ஸுடிஸ.

தலஸபு 111, நகழ்ஸகர்ரவ வ் 01, மீஸுஸுஸு ஸலஸு ஸுடிஸ ஸபலேவநய வ் ஸுடிஸக் கல ஸுடிஸ.

நகழ்ஸகர்ரவ வ் 01.- ஸலஸுஸு ஸலஸு ஸுபா 863,765,000

“ தலஸபு 111, நகழ்ஸகர்ரவ வ் 01, மீஸுஸுஸு ஸலஸுஸு ஸுபா 863,765,000 ஸுடிஸ ஸபலேவநய வ் ஸுடிஸக் கல ஸுடிஸ” யந ஸுடிஸ வலவந ஸுடிஸ ஸா ஸலவ வவ ஸுடிஸக் கல ஸுடிஸ.

தலஸபு 111, நகழ்ஸகர்ரவ வ் 01, மீஸுஸுஸு ஸலஸு ஸுடிஸ ஸபலேவநய வ் ஸுடிஸக் கல ஸுடிஸ.

நகழ்ஸகர்ரவ வ் 02.- ஸபவஸுஸு ஸலஸு ஸுபா 8,511,806,000

“ தலஸபு 111, நகழ்ஸகர்ரவ வ் 02, மீஸுஸுஸு ஸலஸுஸு ஸுபா 8,511,806,000 ஸுடிஸ ஸபலேவநய வ் ஸுடிஸக் கல ஸுடிஸ” யந ஸுடிஸ வலவந ஸுடிஸ ஸா ஸலவ வவ ஸுடிஸக் கல ஸுடிஸ.

தலஸபு 111, நகழ்ஸகர்ரவ வ் 02, மீஸுஸுஸு ஸலஸு ஸுடிஸ ஸபலேவநய வ் ஸுடிஸக் கல ஸுடிஸ.

நகழ்ஸகர்ரவ வ் 02.- ஸபவஸுஸு ஸலஸு ஸுபா 17,658,499,000

“ தலஸபு 111, நகழ்ஸகர்ரவ வ் 02, மீஸுஸுஸு ஸலஸுஸு ஸுபா 17,658,499,000 ஸுடிஸ ஸபலேவநய வ் ஸுடிஸக் கல ஸுடிஸ” யந ஸுடிஸ வலவந ஸுடிஸ ஸா ஸலவ வவ ஸுடிஸக் கல ஸுடிஸ.

தலஸபு 111, நகழ்ஸகர்ரவ வ் 02, மீஸுஸுஸு ஸலஸு ஸுடிஸ ஸபலேவநய வ் ஸுடிஸக் கல ஸுடிஸ.

Question, "That the sum of Rs. 66,488,192,000 for Head 111, Programme 01, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 111, Programme 01, Recurrent Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 01. - Operational Activities - Capital Expenditure, Rs. 863,765,000

Question, "That the sum of Rs. 863,765,000 for Head 111, Programme 01, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 111, Programme 01, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 02. - Development Activities - Recurrent Expenditure, Rs. 8,511,806,000

Question, "That the sum of Rs. 8,511,806,000 for Head 111, Programme 02, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 111, Programme 02, Recurrent Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 02. - Development Activities - Capital Expenditure, Rs. 17,658,499,000

Question, "That the sum of Rs. 17,658,499,000 for Head 111, Programme 02, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 111, Programme 02, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

“138 வந ஸ்ரேஸயே 01 வந வுடவவந, ஸுநர்வரவந வவஸ ஸடிஸ ரு. 229,250,000 க ஸுடி ஸபலேவநய வ ஸுடிஸக் கல ஸுடிஸ” யந ஸுடிஸ வலவந ஸுடிஸ ஸா ஸலவ வவ.

138 வந ஸ்ரேஸயே 01 வந வுடவவந, ஸுநர்வரவந வவஸ ஸபலேவநயே கலாஸக் ஸுடிஸ வ் நவவ ஸுடிஸ நவஸே கர்ரவ ஸுடி.

Committee report Progress; to sit again on Friday 23rd November, 2012.

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහල : වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් 2009

ஸ்ரீ ஜயவர்தனபுர பொது வைத்தியசாலை : வருடாந்த அறிக்கையும் கணக்குகளும் 2009
SRI JAYAWARDENEPURA GENERAL HOSPITAL: ANNUAL REPORT AND ACCOUNTS 2009

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් පහත සඳහන් යෝජනාව මා ඉදිරිපත් කරනවා:

"1957 අංක 49 දරන රාජ්‍ය කාර්මික නීතිගත සංස්ථා පනතේ 30(2) සහ 1971 අංක 38 දරන මුදල් පනතේ 14(3) වගන්ති යටතේ 2011.10.19 වැනි දින ඉදිරිපත් කරන ලද 2009.12.31 දිනෙන් අවසන් වූ වර්ෂය සඳහා පිළියෙල කරන ලද විගණකාධිපතිවරයාගේ නිරීක්ෂණ ඇතුළත් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර මහ රෝහලේ වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් අනුමත කළ යුතු ය.

(සෞඛ්‍ය කටයුතු පිළිබඳ උපදේශක කාරක සභාව විසින් 2011.11.03 දින සලකා බලන ලදී.)"

ප්‍රශ්නය විමසන ලදීන්, සභා සම්මත විය.
வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.
Question put, and agreed to.

විජය කුමාරතුංග අනුස්මරණ රෝහල, සීදුව : වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් 2008

சீதுவை, விஜயகுமாரதுங்க ஞாபகார்த்த வைத்தியசாலை : வருடாந்த அறிக்கையும் கணக்குகளும் 2008
VIJAYA KUMARATUNGA MEMORIAL HOSPITAL, SEEDUWA: ANNUAL REPORT AND ACCOUNTS 2008

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් පහත සඳහන් යෝජනාව මා ඉදිරිපත් කරනවා:

"1957 අංක 49 දරන රාජ්‍ය කාර්මික නීතිගත සංස්ථා පනතේ 30(2) සහ 1971 අංක 38 දරන මුදල් පනතේ 14(3) වගන්ති යටතේ 2011.02.24 වැනි දින ඉදිරිපත් කරන ලද, 2008.12.31 වැනි දිනෙන් අවසන් වූ වර්ෂය සඳහා පිළියෙල කරන ලද විගණකාධිපතිවරයාගේ නිරීක්ෂණ ඇතුළත් විජය කුමාරතුංග අනුස්මරණ රෝහලේ වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් අනුමත කළ යුතු ය.

(සෞඛ්‍ය කටයුතු පිළිබඳ උපදේශක කාරක සභාව විසින් 2011.04.05 දින සලකා බලන ලදී.)"

ප්‍රශ්නය විමසන ලදීන්, සභා සම්මත විය.
வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.
Question put, and agreed to.

විජය කුමාරතුංග අනුස්මරණ රෝහල : වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් 2009

விஜயகுமாரதுங்க ஞாபகார்த்த வைத்தியசாலை : வருடாந்த அறிக்கையும் கணக்குகளும் 2009
VIJAYA KUMARATUNGA MEMORIAL HOSPITAL : ANNUAL REPORT AND ACCOUNTS 2009

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් පහත සඳහන් යෝජනාව මා ඉදිරිපත් කරනවා:

"1957 අංක 49 දරන රාජ්‍ය කාර්මික නීතිගත සංස්ථා පනතේ 30(2) සහ 1971 අංක 38 දරන මුදල් පනතේ 14(3) වගන්ති යටතේ 2011.11.11 වැනි දින ඉදිරිපත් කරන ලද, 2009.12.31 දිනෙන් අවසන් වූ වර්ෂය සඳහා පිළියෙල කරන ලද විගණකාධිපතිවරයාගේ නිරීක්ෂණ ඇතුළත් විජය කුමාරතුංග අනුස්මරණ රෝහලේ වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් අනුමත කළ යුතු ය.

(සෞඛ්‍ය කටයුතු පිළිබඳ උපදේශක කාරක සභාව විසින් 2012.06.19 දින සලකා බලන ලදී.)"

ප්‍රශ්නය විමසන ලදීන්, සභා සම්මත විය.
வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.
Question put, and agreed to.

රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව : වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් 2009

அரசு மருந்தாக்கற் பொருட்கள் உற்பத்திக் கூட்டுத்தாபனம் : வருடாந்த அறிக்கையும் கணக்குகளும் 2009
STATE PHARMACEUTICALS CORPORATION: ANNUAL REPORT AND ACCOUNTS 2009

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් පහත සඳහන් යෝජනාව මා ඉදිරිපත් කරනවා:

"1957 අංක 49 දරන රාජ්‍ය කාර්මික නීතිගත සංස්ථාවේ වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් අනුමත කළ යුතු ය.

(සෞඛ්‍ය කටයුතු පිළිබඳ උපදේශක කාරක සභාව විසින් 2011.11.03 දින සලකා බලන ලදී.)"

ප්‍රශ්නය විමසන ලදීන්, සභා සම්මත විය.
வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.
Question put, and agreed to.

ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන නීතිගත සංස්ථාව : වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් 2010

அரசு மருந்தாக்கற் பொருட்கள்

உற்பத்திக் கூட்டுத்தாபனம் : வருடாந்த

அறிக்கையும் கணக்குகளும் 2010

STATE PHARMACEUTICALS
MANUFACTURING CORPORATION: ANNUAL
REPORT AND ACCOUNTS 2010

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් පහත සඳහන් යෝජනාව මා ඉදිරිපත් කරනවා:

"1957 අංක 49 දරන රාජ්‍ය කාර්මික නීතිගත සංස්ථා පනතේ 30(2) සහ 1971 අංක 38 දරන මුදල් පනතේ 14(3) වගන්ති යටතේ 2012.06.07 වැනි දින ඉදිරිපත් කරන ලද, 2010.12.31 දිනෙන් අවසන් වූ වර්ෂය සඳහා පිළියෙල කරන ලද විගණකාධිපතිවරයාගේ නිරීක්ෂණ ඇතුළත් ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන නීතිගත සංස්ථාවේ වාර්ෂික වාර්තාව හා ගිණුම් අනුමත කළ යුතු ය.

(සෞඛ්‍ය කටයුතු පිළිබඳ උපදේශක කාරක සභාව විසින් 2012.06.19 දින සලකා බලන ලදී.)"

ප්‍රශ්නය විමසන ලදීන්, සභා 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 සභාභිමුඛ කරන ලදී.

வினா எடுத்தியம்பப்பெற்றது.

Question proposed.

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Deputy Speaker)

Order, please! Will an Hon. Member propose Hon. Alhaj A.H.M. Azwer to take the Chair.

ගරු දිනේෂ් ගුණවර්ධන මහතා

(மாண்புமிகு தினேஷ் குணவர்தன)

(The Hon. Dinesh Gunawardena)

I propose that Hon. Alhaj A.H.M. Azwer do now take the Chair.

ප්‍රශ්නය විමසන ලදීන්, සභා සම්මත විය.

வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

Question put, and agreed to.

අනතුරුව නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා මූලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, ගරු අල්හාජ් ඒ.එච්.එම්. අස්වර් මහතා මූලාසනාරුඬ විය.

அதன் பிறகு, பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள் அக்கிராசனத்திலின்றி அகலவே, மாண்புமிகு அல்ஹாஜ் ஏ.எச்.எம். அஸ்வர் அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்.

Whereupon MR. DEPUTY SPEAKER left the Chair, and THE HON. ALHAJ A.H.M. AZWER took the Chair.

මැණික් කර්මාන්තය මුහුණ දී ඇති ගැටලු இரத்தினக்கல் கைத்தொழில் எதிர்நோக்கும்

நெருக்கடிகள்

PROBLEMS FACED BY GEM INDUSTRY

ගරු ආර්.එම්. රංජිත් මද්දුම බණ්ඩාර මහතා

(மாண்புமிகு ஆர்.எம். ரஞ்ஜித் மத்தும் பண்டார)

(The Hon. R.M.Ranjith Madduma Bandara)

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද දින සභාව කල් තබන අවස්ථාවේදී මම පහත සඳහන් යෝජනාව ඉදිරිපත් කරනවා:

" මැණික් කර්මාන්තය තම ජීවන වෘත්තිය කර ගත් දහස් ගණනකට අද වන විට විශාල අභියෝග රාශියක් එල්ල වී ඇති බැවින්, මැණික් පතල් කර්මාන්තයේ සහ මැණික් වෙළෙඳ ව්‍යාපාරයේ නිරතව සිටින විශාල පිරිසකට තමුන්ගේ ආදායම් අහිමි වීමෙන් මහත් දුෂ්කරතාවකට මුහුණ දෙන්නට සිදු වී ඇත. වර්තමාන රජය මගින් පතල් කැණීම සඳහා අය කරන මුදල හතර පස් ගුණයකින් ඉතා විශාල ලෙස වැඩි කර ඇත.

එමෙන්ම උසාවිවල අය කරන දඩ මුදල් දිස්ත්‍රික්කයෙන් දිස්ත්‍රික්කයට වෙනස්වීමත්, එසේ අය කරන දඩ මුදල් අධික වීමත් නිසා මැණික් කර්මාන්තයේ නියැලෙන්නන්ගේ ආර්ථිකය කඩා වැටීමට ලක් වී ඇත. මේ කරුණු හේතු පාදක වීම මත මැණික් ව්‍යාපාරිකයින්ගේ ආදායම් තත්ත්වය මෙන්ම ඔවුන්ගෙන් යැපෙන්නන්ගේ ජීවන තත්ත්වය ද පහත වැටී ඇත. මේ හේතුව නිසා රටට ලැබෙන විශාල විදේශ විනිමය ප්‍රමාණයක් අහිමි වීමත්, මැණික් අපනයනකරුවන් සහ මැණික් ගල් ඔබ්බටා ස්වර්ණාභරණ කර්මාන්තයේ නියැලෙන අයටද විවිධ ගැටලුවලට මුහුණ දීමට සිදුවීම නිසාත් එම කර්මාන්තයට බලපෑම් එල්ල වී ඇත. එබැවින් මෙම කර්මාන්ත ආරක්ෂා කර දීමටත්, පැන නැඟී ඇති ගැටලු පිළිබඳව සොයා බලා මෙම කර්මාන්තයේ නියැලෙන්නන්ගේ ජීවන තත්ත්වය නඟා සිටුවීමට අවශ්‍ය පියවර ගන්නා මෙන් මෙම ගරු සභාවට යෝජනා කර සිටිමි."

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද වන විට ලක්ෂ ගණනක් මැණික් කර්මාන්තයේ යෙදී සිටිනවා. මැණික් කර්මාන්තයෙන් පවුල් ලක්ෂ ගණනක් යැපෙනවා වාගේම පසු ගිය වකවානුවේ මේ රටට විශාල විදේශ විනිමය ප්‍රමාණයක් ලබා දී තිබෙන්නේත් මැණික් කර්මාන්තයයි. එක වකවානුවක තේ, රබර් සහ පොල් අපේ විදේශ විනිමය ගෙනෙන අපනයන වෙද්දි ඒවාට අමතරව තුන්වන ස්ථානයට මැණික් කර්මාන්තය පත් වුණා. නමුත් රජය අරගෙන තිබෙන නොයෙක් නොයෙක් ක්‍රියා මාර්ග නිසා මැණික් කර්මාන්තය කර ගෙන යාමේදී දුෂ්පත් මනුෂ්‍යයන්ට පොඩි ප්‍රශ්නයක් මතු වෙලා තිබෙනවා. මැණික් කැණීම සඳහා බලපත්‍රයක් ගන්න එදා මැණික් සංස්ථාවට -අද ජාතික මැණික් සහ ස්වර්ණාභරණ අධිකාරිය- ඉඩමේ ඔප්පුවයි සැලැස්මයි අරගෙන ගියාම මැණික් පතලක් කපන්න අවශ්‍ය බලපත්‍රය දෙනවා. අද මම හිතන විධියට බලපත්‍රයක් ගන්න සාමාන්‍ය පුද්ගලයෙකුට මාස දෙක තුනක් ගත වෙනවා. ග්‍රාම සේවක ළඟට යන්න ඕනෑ, ප්‍රාදේශීය ලේකම් ළඟට යන්න ඕනෑ, ඒ අයගෙන් අනුමතිය අරගෙන මධ්‍යම පරිසර අධිකාරියටත් ගිහින් කොළඹටත් ඇවිත් ගියාට පසුව තමයි බලපත්‍රය ගන්න පුළුවන් වන්නේ.

ඒ විතරක් නොවෙයි. බලපත්‍රය ගන්න විශාල මුදලක් වියදම් කරන්න ඕනෑ. වර්ග අඩි 100ක පතලක් කපන බලපත්‍රයකට රුපියල් 12,000ක් විතර යනවා. මැණික් යොදා කරනවා නම් රුපියල් 25,000ට තිබුණු බලපත්‍රයට අද රුපියල් ලක්ෂ හතර හමාරක් විතර යනවා. ඒ කියන්නේ මේ රටේ සල්ලි තිබෙන උදවියට විතරක් මැණික් කර්මාන්තයේ නියැලෙන්න කියා තමයි මේ රජය බල කර සිටින්නේ. ඉස්සර හතර පස් දෙනෙක් එකතු

[ගරු ආර්.එම්. රංජිත් මද්දුම බණ්ඩාර මහතා]

වෙලා රුපියල් 2,000ක් විතර දිලා බලපත්‍රය අරගෙන මැණික් ගරන්න පුළුවන්. අද රත්නපුර දිස්ත්‍රික්කයේ, මාතලේ දිස්ත්‍රික්කයේ, මොනරාගල දිස්ත්‍රික්කයේ, බදුල්ල දිස්ත්‍රික්කයේ මැණික් කර්මාන්තය කඩා වැටිලා. අපි කියනවා, තාක්ෂණය දියුණු වෙන්න දියුණු වෙන්න නීතිරීති දමනවාට වැඩිය නව්න තාක්ෂණය යොදා ගෙන මැණික් කර්මාන්තය නඟා සිටුවන්න යියා. මැතකදී තමුන්නාන්සේලාත් දන්නා මොරගහකන්දේ මැණික් කර්මාන්තය ගැන සමීක්ෂණයක් කර තිබුණා. මැණික් හා ස්වර්ණාභරණ පර්යේෂණ ආයතනයෙන් කියා තිබුණා, මෙහි පොළොවේ තිබෙන මැණික් ටික ගත්තොත් ඒකට යන පිරිවැය මැණික්වලින් ගන්න පුළුවන් කියා. ඒ නිසා අපි කියනවා, රටේ ආදායම් වැඩි කර ගන්න මේක කරන්න යියා. ඒ විතරක් නොවෙයි. රජය වැලිවලට දඩ ගහනවා වාගේ මැණික් ගරලා අහු වෙලා උසාවියට දැමුවාම දුප්පත් මිනිහෙක් රුපියල් 50,000ක් ගෙවන්න ඕනෑ.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේක දිස්ත්‍රික්කයෙන් දිස්ත්‍රික්කයට වෙනස්. බදුල්ල දිස්ත්‍රික්කයේ කෙනකුට දඩ ගහන්නේ රුපියල් 3,000යි. මොනරාගල දිස්ත්‍රික්කයේ මනුෂ්‍යයෙක් මැණික් ගරලා අහු වුණොත් රුපියල් 50,000ක් දඩ ගෙවන්න ඕනෑ. මේක වෙන්නේ කොහොමද? මොනරාගල දිස්ත්‍රික්කයේ රක්ෂිත තිබෙනවා. දඩ ගැහුවාම පොලීසියට සියයට 50ක ත්‍යාග මුදලක් - reward එකක් - එනවා. පෞද්ගලික ඉඩමක ගැරුවත් රක්ෂිතයක් කියා දමනවා. එතකොට රුපියල් 50,000ක් දඩ ගෙවන්න ඕනෑ. දැනටමත් අපේ දිස්ත්‍රික්කයේ අභි-සක මිනිස්සු විශාල සංඛ්‍යාවක් දඩ ගෙවා ගන්න බැරිව හිර ගෙදර ඉන්නවා. ඒ ගොල්ලන්ගේ රැකියා නැති වෙලා; රටේ ආදායමත් නැති වෙලා.

මොනරාගල දිස්ත්‍රික්කයට තිබෙන එකම ගහ වන කුඹුක්කන් ඔය බදුල්ල දිස්ත්‍රික්කයෙන් පටන් ගෙන මොනරාගල හරහා යනවා. කුඹුක්කන් ඔයේ ඉහළ -බදුල්ල දිස්ත්‍රික්කයේ- මැණික් ගැරුවාම දඩය රුපියල් 3,000යි. මොනරාගල දිස්ත්‍රික්කයේ මැණික් ගැරුවොත් දඩය රුපියල් 50,000යි. අප කියන්නේ මේ මැණික් කර්මාන්තය අද කඩා වැටිලා තිබෙනවා කියලායි.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ විතරක් නොවෙයි. 2007 වර්ෂයේදී මැණික් පිට රට යවා ඇමෙරිකානු ඩොලර් මිලියන 105ක ආදායමක් උපයා ගෙන තිබෙනවා. 2010 වර්ෂය වන විට ඒක ඇමෙරිකානු ඩොලර් මිලියන 70ට බැහැලා තිබෙනවා. මෙය රටේ ආදායම වැඩි කර ගන්න පුළුවන් කර්මාන්තයක් මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. අප කියන්නේ මේ කර්මාන්තය කර ගන්න මිනිසුන්ට අවස්ථාව දෙන්න කියායි. මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ලෝකයේ තිබෙන දුර්ලභ ගණයේම මැණික්, මිල අධිකම මැණික් තිබෙන්නේ ලංකාවේයි. තමුන්නාන්සේ ඒ ගැන දන්නවා. මැණික් ව්‍යාපාරය කරන තමුන්නාන්සේගේ මුස්ලිම් ව්‍යාපාරිකයෝ ගොඩක් ඉන්නවා. එදා ලක්ෂයක් වටිනා මැණික් ගලක් අද ලක්ෂ 100ක් විතර වටිනවා. ලංකාවේ ආදායම මෙයින් වැඩි කර ගන්න පුළුවන්. අද නව්න ලෝකයේ මැණික් තිබෙන ස්ථාන සොයා ගන්නා යන්ත්‍ර තිබෙනවා. මේ කර්මාන්තය දියුණු කරන්නට ඕනෑ කර්මාන්තයක්. අප කියන්නේ මේ කර්මාන්තය දියුණු කරන්න වැඩ පිළිවෙළක් ඇති කරන්න කියායි. මැණික් හා ස්වර්ණාභරණ අධිකාරිය අද එම වැඩ පිළිවෙළ ක්‍රියාත්මක කරන්නේ නැහැ. එහි සිටින නිලධාරීන් ගොඩක් අය සමහර විට දේශපාලන පන්තීමි ලැබූ අයයි. එහි සිටින ප්‍රධාන විධායක නිලධාරියා බංකොළොත් වුණු ඔහුත්ස් කොමිෂනරියාක හිටිය ලොක්කෙක්. බොහෝම ඉගෙන ගත් මේවා ගැන ආචාර්ය උපාධි කළ කවටිය මේ අධිකාරියේ ඉන්නවා. ඒ වාගේ අය යොදවා මේ අධිකාරිය හදන්න කියා අප කියා සිටිනවා.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ආචාර්ය එන්.එම් පෙරේරා මැතිතුමා මුදල් අමාත්‍යවරයා වශයෙන් සිටියදී මේ කර්මාන්තය

ලංකාවට විදේශ විනිමය ගෙනෙන තුන්වන ආදායම් මාර්ගය බවට පත් කළා. අප ඉල්ලා සිටින්නේ, විශේෂයෙන් අපේ දිස්ත්‍රික්කවල මේ කර්මාන්තයේ යෙදෙන අයට තිබෙන ප්‍රශ්න ටික නැති කරන්න කටයුතු කරන ලෙසයි. සමහර වෙලාවට සාමාන්‍ය මිනිහාට -සාමාන්‍ය ව්‍යාපාරිකයාට- මේ නීතිය දානවා. නමුත් අද මේ රටේ සමහර තැන්වල සමහර බලවතුන්, දේශපාලන ශක්තිය තිබෙන උදවිය -පොලීසිය සොයන්නේ බලන්නේ නැතිව, නීතිය නැතිව- අක්කර ගණන්වල බෙහෝ සෙයින් මේ කර්මාන්තය කරනවා. ඒවායින් තමයි පරිසරයට හානි වන්නේ. දුප්පත් මනුෂ්‍යයා මේ කර්මාන්තය කළාය කියා පරිසරයට හානි වන්නේ නැහැ.

මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, යෝජනාව ස්ථිර කරන්න තිබෙන්නේ නව විනාඩි 3යි.

ගරු ආර්.එම්. රංජිත් මද්දුම බණ්ඩාර මහතා

(மாண்புமிகு ஆர்.எம். ரஞ்ஜித் மத்தும் பண்டார)

(The Hon. R.M.Ranjith Madduma Bandara)

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ගරු වාසුදේව නානායක්කාර අමාත්‍යතුමා විසින් රත්නපුර දිස්ත්‍රික්කයේ " මිණිකිරණ " කියා පොඩි මිනිසුන්ට මැණික් ගරන ව්‍යාපාරයක් හදා තිබෙනවා. ඒ මැණික් ගරන ව්‍යාපාරය මුළු ලංකාවටම ඇති කරන්න කියා මා ඉල්ලනවා. [බාධා කිරීමක්] මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, විනාඩි 2ක් 3ක් විතර පරක්කු වෙලායි මම කල්තැබීමේ යෝජනාව ඉදිරිපත් කරන්න පටන් ගත්තේ.

මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ඒ වුණාට ස්ථාවර නියෝග අනුව සභාවේ වැඩ කටයුතු අ.හා. 6.30ට අවසන් කළ යුතුයි. ගරු තලතා අතුකෝරල මන්ත්‍රීතුමියට යෝජනාව ස්ථිර කරන්න තිබෙන්නේ විනාඩි 3යි.

ගරු ආර්.එම්. රංජිත් මද්දුම බණ්ඩාර මහතා

(மாண்புமிகு ஆர்.எம். ரஞ்ஜித் மத்தும் பண்டார)

(The Hon. R.M.Ranjith Madduma Bandara)

කමක් නැහැ. මම ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටින්නේ, මේ මැණික් කර්මාන්තය කරන පොඩි මනුෂ්‍යයාට තමන්ගේ ජීවන වෘත්තිය කර ගෙනයන්න අවස්ථාව ලබා දෙන්න කියායි. මේ මැණික් කර්මාන්තයට නීතිරීති දානවාට වඩා රටට ආදායමක් එන මේ ව්‍යාපාරයට තිබෙන නීතිරීති ලිහිල් කරන්න කියා අප කියා සිටිනවා. අප මේ කර්මාන්තය හරියට කළොත් සමහර විට ඇහලුම් කර්මාන්තයට වඩා මේ කර්මාන්තයෙන් විශාල මුදලක් සොයා ගන්න පුළුවන්. එම නිසා මේ කර්මාන්තය නඟා සිටුවන්නට සුදුසු වැඩ පිළිවෙළක් රජයෙන් සකස් කරන ලෙස මා යෝජනා කරනවා.

මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ගරු තලතා අතුකෝරල මන්ත්‍රීතුමිය. ඔබතුමියට කථා කරන්න තිබෙන කාලය මිනිත්තු 3ටත් වඩා අඩුයි.

ගරු තලතා අතුකෝරල මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) தலதா அத்துகோரல்)

(The Hon. (Mrs.) Thalatha Atukorale)

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ගරු රංජිත් මද්දුම බණ්ඩාර මන්ත්‍රීතුමා මැණික් කර්මාන්තය සම්බන්ධයෙන් ගෙනෙන ලද යෝජනාව මා ස්ථිර කරන අතර, මා නියෝජනය කරන රත්නපුර

දිස්ත්‍රික්කයටත් ඉතාම තදබල ලෙස බලපාන මේ කර්මාන්තය පිළිබඳව මෙවැනි යෝජනාවක් ගෙන ඒම පිළිබඳව මා එතුමාට පළමුවෙන්ම මගේ ස්තූතිය පුද කරන්නට කැමතියි.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මෙවර අය වැය ලේඛනයේ මැණික් කර්මාන්තය පිළිබඳව කිසිම සඳහනක් කර නොමැති වීම පිළිබඳව අප කනගාටු වෙනවා. මේ කර්මාන්තයේ ඉතිහාසය අප දන්නවා. අපේ රත්නපුර දිස්ත්‍රික්කය ගන්නාම එහි -හැම දිස්ත්‍රික්කයකම ඒ වාගේ තිබෙනවා කියා මම හිතනවා.- අද වනවිට මැණික් පොළවල් බවට පත් වුණු පුංචි පුංචි කුඩා නගර තිබෙනවා. මා නියෝජනය කරන නිවිතිගල ආසනයේ මැණික් පොළක් තිබෙනවා. ඒ වාගේම අපේ දිස්ත්‍රික්කයේ රත්නපුර නගරය බැලුවත් එහෙමයි. මේ රටේ හැම තැනින්ම සුළු සහ මධ්‍ය පරිමාණයේ මැණික් ව්‍යාපාරිකයන් විශාල පිරිසක් උදේ හත වන විට මේ ප්‍රදේශයට එන්නේ පුංචි මනුෂ්‍යයා උඩට ගෙනෙන මැණික් ගල මිල දී ගන්නයි. නමුත් අද ඒ තත්ත්වය සම්පූර්ණයෙන්ම වෙනස් වෙලා තිබෙනවා. මොකද, ක්‍රමක්‍රමයෙන් මේ කර්මාන්තය ලොකු ව්‍යාපාරිකයන්ගේ කර්මාන්තයක් බවට පත් වෙමින් තිබෙනවා.

විශාල පිරිසක් ආදායම් ලැබූ කර්මාන්තයක් මේ වාගේ කඩා වැටෙන කොට අප නියෝජනය කරන දිස්ත්‍රික්කයේ ජනතාවට බොහෝම බරපතල ගැටලුවලට මුහුණ දෙන්න සිද්ධ වෙනවා. ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමනි, විශේෂයෙන්ම බැංකෝ යන්ත්‍ර යොදා කරන මැණික් කර්මාන්තය ගැන මම මේ අවස්ථාවේ ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරවන්න කැමතියි. මේ සම්බන්ධයෙන් අපේ කිසිම විරුද්ධත්වයක් නැහැ. හැබැයි මේ තත්ත්වය නිසා අද මැණික් පතල්කරුවන් හැටියට වැඩ කරන දස දහස් ගණනකගේ රැකියා අහිමි වෙලා තිබෙනවා. ඉතින් මේ බැංකෝ යන්ත්‍ර යොදන්න අවසර දෙන කොට අඩු තරමේ මීට පෙර කවදාවත් මැණික් කර්මාන්තය නොකළ ඉඩම්වලට බැංකෝ යන්ත්‍ර යොදන්න ඉඩකඩ සලසන එක එතරම් කාලෝචිත නැහැයි කියලා මා විශ්වාස කරනවා. මොකද දැන් අපේ දිස්ත්‍රික්කයේ විතරක් නොවෙයි - සමස්තයක් හැටියට මුළු රටේම - මැණික් ඉඩම් හැටියට හඳුනා ගත්ත ඉඩම්වල මැණික් ගරලා ගරලා අවසන් වී ගෙන යන කාලයක් මේ. ඉතින් අලුතින් හඳුනා ගත් ප්‍රදේශවල අලුතින්ම මැණික් පතල් කැණීම සඳහා බලපත්‍ර දෙන කොට, බැංකෝ යන්ත්‍ර යොදන්නේ නැතිව පතල්කරුවන් යොදවලා මේ කර්මාන්තය කරගෙන යන්න සලස්වනවා නම් හොඳයි. ඒක අපේ දිස්ත්‍රික්කවලටත්, ඒ මාර්ගයෙන් ජීවනෝපාය සලසා ගන්නා අයටත් ඉතාම හොඳයි කියන එකයි මගේ හැඟීම. ඒක මේ කර්මාන්තයේ පැවැත්මටත් හොඳයි.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අනික් කාරණය මේකයි. අපේ ගරු රංජිත් මද්දුම බණ්ඩාර මන්ත්‍රීතුමාත් මේ කාරණය කිව්වා. ඒක තමයි ඉතාම අධික බලපත්‍ර ගාස්තුවක් අය කිරීම. ඒ වාගේම බලපත්‍රයක් ලබා ගැනීමේදී අනුගමනය කළ යුතු ක්‍රියා පිළිවෙළ ගැන නොයෙකුත් ගැටලු සහගත තත්ත්වයන් තිබෙනවා. දැන් අවුරුදු ගණනාවකට ඉස්සර වෙලා මැණික් වෙළෙඳාම කරන්න බලපත්‍රයක් ගන්නාම, ඒ වෙළෙඳාමෙන් පස්සේ බදු හැටියට සියයට දෙකහමාරක් ගෙවන්න ඕනෑ. හැබැයි මේ වෙන කොට ඒකට ජාතික ගොඩනැගීමේ බද්ද වශයෙන් සියයට දෙකක් එකතු කර තිබෙනවා. එතකොට බදු හැටියට සියයට හතරහමාරක් ගෙවන්න ඕනෑ. සාමාන්‍යයෙන් පතල්කරුවන් තුන් හතර දෙනෙකුට යන කොටසක් තමයි මේ වාගේ විශාල මුදලක් හැටියට අද රජයට ගෙවන්න සිද්ධ වෙලා තිබෙන්නේ. සාධාරණ බද්දක් අය කළාට නම් කමක් නැහැ. කුඹුරු ඉඩමක නම් පතල් දෙකක් තමයි එක බලපත්‍රයකින් කරන්න පුළුවන් වන්නේ. ඒක ඉතාම අසාධාරණයි. මොකද සමහර වෙලාවට මේ කර්මාන්තයට ඉඩම් යොදවන අය බොහෝම අභිසක, යමක් කර ගන්න බැරි සමාජයක ජීවත් වන උදව්‍ය වෙන්න පුළුවන්. මේ වාගේ ගැටලු සහගත තත්ත්වයක් තුළ මැණික් කර්මාන්තයේ ඉදිරි පැවැත්ම පිළිබඳව එතරම් හොඳ

තත්ත්වයක් ඇති වෙලා නැහැ. පරිසර ඇමතිතුමා දැන් මේ ගරු සභාවේ නැති වුණත් නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා මෙහි ඉන්නවා. ඔබතුමා මේ පිළිබඳව විශේෂ අවධානය යොමු කර සහනයක් සලසයි කියලා අප බලාපොරොත්තු වෙනවා.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

හොඳයි. අපට දැන් කාලයක් මැණික් වාගේ වටිනවා.

මිළඟට ගරු ජානක වක්කුඹුර මන්ත්‍රීතුමා.

ගරු ජානක වක්කුඹුර මහතා

(மாண்புமிகு ஜானக வக்கும்புர)

(The Hon. Janaka Wakkumbura)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ගරු රංජිත් මද්දුම බණ්ඩාර මන්ත්‍රීතුමා විසින් සභාව කල් තබන අවස්ථාවේ ගෙනෙන ලද යෝජනාවෙන් ඉදිරිපත් කළ කාරණයේ ඇත්තක් තිබුණා. 2010 අවුරුද්දේ මැණික් කැණීමේ බලපත්‍ර ගාස්තුව හතර පස් ගුණයකින් වැඩි වෙලා තිබුණා. ඒක වෙලා තිබෙන්නේ මෙහෙමයි. එදා ඇප මුදල වැඩි කර තිබුණා. තනි අයිතියක් තිබෙන කෙනකුට රුපියල් 10,000ක් වෙලා තිබුණා. ඒ වාගේම බදු යටතේ ගන්න කෙනෙකුට රුපියල් 25,000ක් වෙලා තිබුණා. හවුල් අයිතිකාරයෙක් නම් එදා රුපියල් ලක්ෂයක් වෙලා තිබුණා. එතකොට මැණික් බලපත්‍රයක් ගන්න බැරිම ප්‍රශ්නයක් තිබුණා.

අතිගරු ජනාධිපතිතුමා 2010 වසරේ 11වැනි මාසයේ රත්නපුර දිස්ත්‍රික් සම්බන්ධීකරණ කමිටු රැස්වීමට පැමිණි වෙලාවේ අප ඒ කාරණය ඉදිරිපත් කළා. එතුමා ඒ වෙලාවේම අපේ අනුර ප්‍රියදර්ශන යාපා ඇමතිතුමාටත්, මැණික් සංස්ථාවටත් නියෝගයක් කළා මේ ක්‍රමය වහාම අයින් කර ජනතාවට බලපත්‍රයක් ගන්න පුළුවන් ආකාරයට කටයුතු කරන්න කියලා. එදායින් පස්සේ, 2010 වසර අවසාන භාගය වෙන කොට ඒ මුදල අඩු කළා. දැන් ඕනෑම කෙනකුට බලපත්‍රයක් ගන්න පුළුවන්. රුපියල් 4,500යි ඒ බලපත්‍ර ගාස්තුව. තව 4,500ක් ඇප මුදලක් වශයෙන් ගන්නවා. එතකොට රුපියල් 9,000යි. තව වැට එකයි අනික් බදුයි එක්ක රුපියල් 10,140කට මැණික් බලපත්‍රයක් ගන්න පුළුවන්. මේ ඇප මුදලක් තියා ගන්නේ අපේ ගොඩක් අය පතල් වහන්නේ නැති නිසායි. පතලක් වහන්න රුපියල් 4,500කට වඩා වැඩි මුදලක් යනවා. ඒ ගොල්ලෝ පතල් වහන්නේ නැහැ. අප මීට ඉස්සර වෙලා කථා කළේ අපේ පරිසරය, නැත්නම් සෞඛ්‍යය ගැනයි. මේ පතල් එහෙමම තිබුණොත් ඩොග් මදුරුවන් වැඩි වෙනවා.

ඒකට පිළියමක් හැටියට අපි "මිණි කිරුළ" කියලා වැඩසටහනක් දැන් ක්‍රියාත්මක කර ගෙන යනවා. ගරු මන්ත්‍රීතුමා කිව්ව එක ඇත්ත. රත්නපුරයෙන් තමයි ඒ වැඩසටහන ඉස්සෙල්ලාම ක්‍රියාත්මක කරන්න හදන්නේ. මොකද, "මිණි කිරුළ" කියන වැඩසටහන යටතේ කිසිම බලපත්‍ර ගාස්තුවක් අය කරන්නේ නැහැ. සමෘද්ධිලාභීන් වෙනුවෙන් බලපත්‍ර සඳහා ගාස්තුවක් අය කරන්නේ නැහැ. අභිසක මිනිස්සු වෙනුවෙන් මේ කර්මාන්තය තිබෙන්නට ඕනෑ කියායි අපි කියන්නේ. ලොකු අය මේ වැඩේට ගියාම අභිසක මනුෂ්‍යයාට අවස්ථාව ලැබෙන්නේ නැහැ. අපි දන්නවා, බැංකෝ පාවිච්චි කරන කොට ඔක්කෝම ප්‍රතිලාභ ඒ ලොකු මනුෂ්‍යයාටයි කියලා. ඒ නිසා "මිණි කිරුළ" වැඩසටහන යටතේ සමෘද්ධිලාභී පවුල්වල අයට හා සමෘද්ධි සම්බිච්චල තමයි අපි ඒ බලපත්‍රය ලබා දෙන්නේ. ඒ බලපත්‍රය නොමිලේ ලබා දෙනවා. මැණික් ගලක් හම්බ වුණොත් ඒ වටිනාකමින් සියයට 70ක් ඒ අයට දෙනවා. ගහේ ගරනවා නම් සියයට 70ක් සමෘද්ධිලාභීන්ට දෙනවා. රජය සියයට 30ක් ගන්නවා. රජය සියයට 30ක් අරගෙන සියයට 70ක්ම ගැරුම් කටයුතු කරන ගමේ අයට දෙනවා. ඒක ලබා දෙන්නේ ගහේ ඉඩුර කඩන්නේ නැතුව ගහ මැද්දේ ගරන්න කටයුතු කරන්න කියලායි.

ஆம். உங்களுக்கு நான்து நிமிடங்கள் இருக்கின்றன.

ஓர்.பி.பி. அப்துல் காடர் மகா
 (மாண்புமிகு ஏ.ஆர்.எம். அப்துல் காடர்)
 (The Hon. A.R.M. Abdul Cader)
 நன்றி.

அதேபோன்று, 2006ஆம் ஆண்டின்போதான இரத்தினக்கல் மற்றும் ஆபரண தொழிற்றுறை மூலமான மொத்த அந்நியச்செலாவணி 44,259 மில்லியன் ரூபாயாக இருந்த அதேவேளை, உலகப் பொருளாதார மந்த நிலைமை காரணமாக காலத்திற்குக்காலம் மாறுபட்டு, 2012ஆம் ஆண்டு இறுதிக் காலாண்டின்போது 61,018 மில்லியன் ரூபாய் அந்நியச்செலாவணி வருமானமாகக் கிடைக்கப்பெற்றது. குறித்த இலக்கை நோக்கி நகரும்போது எங்களால் உருவாக்கப்பட்டு அமுல்படுத்தப்பட்ட சட்ட விதிமுறைகள் மூலமாக, சுற்றாடலுக்கு ஏற்படக்கூடிய பாதிப்பைக் குறைத்ததோடு, நாட்டின் வளத்தை முகாமை செய்து வருமானத்தையும் அதிகரிக்க முடிந்ததை மிக்க மகிழ்ச்சியுடன் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

மேலும், தேசிய இரத்தினக்கல் மற்றும் ஆபரண அதிகாரசபையின் பிரதான செயற்பாடுகளில் ஒன்றான அனுமதிப்பத்திர விநியோக கட்டணத்தில் 2006ஆம் ஆண்டு தொடக்கம் இற்றைவரை இரு தடவைகள் மாற்றம் செய்யப்பட்டுள்ளது. அதாவது, ஆறாண்டு காலப்பகுதியினுள் 3,000 ரூபாயினால் மட்டுமே இது அதிகரிக்கப்பட்டுள்ளது. மேலும், சட்டரீதியற்ற சுரங்க அகழ்வுகளினால் குறிப்பிடத்தக்களவு சுற்றாடல் பாதிப்பு ஏற்படுகின்ற அதேவேளையில், அவ்வாறான பாதிப்புக்களைத் தடுத்து நிறுத்துவதற்கு அதிகாரசபையினால் பாரிய செலவினை மேற்கொள்ள வேண்டியுள்ளது என்பதையும் தெரிவிக்கின்றேன்.

கௌரவ தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்களே, சட்ட ரீதியற்ற சுரங்க அகழ்வுகளுக்கு எதிராகத் தேசிய இரத்தினக்கல் மற்றும் ஆபரண அதிகாரசபைச் சட்டத்தின் பிரகாரம் தண்டப்பணம் அறவிடப்படுகின்றது. பிரதேசங்களுக்கு இடையே வெவ்வேறுபட்ட கட்டண அறவீடு செய்யப்படவில்லை. சிலவேளைகளில் சட்டங்களை மீறி, சட்ட ரீதியற்ற இரத்தினக்கல் அகழ்வின்ன மேற்கொள்ளும்போது, அந்தச் சட்ட ஏற்பாடுகளின் பிரகாரம், நீதிமன்றில் வழக்குத் தாக்கல் செய்வதினாடாக நீதிமன்றம் தண்டப்பணம் அறவிடுவதற்கான நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்கின்றது. உதாரணமாக விலங்கின மற்றும் தாவரப் பாதுகாப்புச் சட்டம், வனச் சட்டம், சுரங்கங்கள் மற்றும் கனியங்கள் சட்டம் என்பனவே அவையாகும். தற்போது 4,500 ரூபாயே அகழ்வுக்கான அனுமதிப்பத்திரக் கட்டணமாக அறவிடப்படுகிறது. இக்கட்டணமானது மேற்குறிப்பிட்ட அகழ்வின்போது சுற்றாடல் பாதிப்புக்களைக் குறைப்பதற்கும் இத்தொழிற்றுறையில் ஈடுபட்டுள்ள தொழிலாளர்கள் மற்றும் சுரங்க அகழ்வாளர்களுக்குப் பாதுகாப்பு மற்றும் விழிப்புணர்வூட்டுவதற்கும் பாடசாலை மாணவர்களுக்குச் சுற்றாடல் பேணல் தொடர்பில் விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்துவதற்கும் தெரிவிசெய்யப்பட்ட பாடசாலை மாணவர்களுக்குத் தேவையான உபகரணங்களை வழங்குவதற்கும் செலவு செய்யப்படுகின்றது. ஆயினும், இதற்கான செலவானது இக்கட்டணம் மூலமான வருமானத்தைவிட அதிகமானதாகும்.

இலங்கையின் இரத்தினக்கல் மற்றும் ஆபரண தொழிற்றுறையானது பாரம்பரிய தொழிற்றுறையாகக் காணப்படுகின்ற அதேவேளையில், தற்போதும் 97 சதவீதத்துக்கும் அதிகமானோர் பாரம்பரிய முறையிலேயே இதில் ஈடுபட்டுள்ளனர். இயந்திரத் தொழில்நுட்பத்தைப் பயன்படுத்துவோர் மூன்று சதவீத அளவைக்கொண்ட மிகக் குறைந்த பகுதியினரே என்பதைப் பணிவுடன் தெரிவிக்கின்றேன். நூற்றாண்டு காலமாகப் பாரம்பரிய முறையிலான கைத்தொழிலைப் பாதுகாப்பதற்குத் தேவையான அனைத்து வசதிகளையும் வழங்கி, இத்தொழிற்றுறையின் முக்கியத்துவத்தைப் பாதுகாத்ததன் காரணமாக, அதில் ஈடுபட்டுள்ளோரின் எண்ணிக்கையானது அதிகரித்துள்ளதே தவிர, குறைவடையவில்லை என்பதற்கு இற்றைவரை விநியோகிக்கப்பட்டுள்ள அனுமதிப்பத்திரங்களின் எண்ணிக்கை சான்று பகர்கின்றது. நான் வழங்கிய தகவல்களின் பிரகாரம், நாளுக்குநாள் அதிகரிக்கின்ற அனுமதிப்பத்திரங்களின் எண்ணிக்கை மற்றும் அதன்மூலம் எங்களுக்குக் கிடைக்கும் அந்நியச்செலாவணி வருமான அதிகரிப்பு என்பவற்றைக் கவனத்திற்கொள்ளும்போது, இத்தொழிற்றுறையானது பாதிப்படையாமல் மிக வேகமாக வளர்ச்சியடைந்துள்ளது என்பது வெளிப்படுகின்றது.

கௌரவ தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்களே, இறுதியாக, மேலே குறிப்பிட்டவைகளுக்கு மேலதிகமாக 2010ஆம் ஆண்டின்போது இந்த நாட்டுக்கு வருகைத்த வௌிநாட்டவர்கள் இலங்கையில் கொள்வனவு செய்த இரத்தினக்கல் மற்றும் ஆபரணங்களின் முழுப்பெறுமதி 29 மில்லியன் அமெரிக்க டொலராக இருந்த அதேவேளை, இத்தொழிற்றுறையின் வளர்ச்சியினால் 2011ஆம் ஆண்டளவில் இப்பெறுமதியானது 38 மில்லியன் அமெரிக்க டொலர் வரை அதிகரித்திருந்தது.

මම ත්‍රුණාන්තේශ්වරාට සිංහල භාෂාවෙන් වචනයක් කියන්න කැමැතියි. ගරු මන්ත්‍රිතුමනි, මිබලුවා මේ ඉදිරිපත් කළ යෝජනාව ඉතාම වටිනා. මේ යෝජනාවේ තිබෙන සමහර ඒවා අපට හරි ගස්සන්න තිබෙනවා. අපි ඒවා හරි ගස්සලා ත්‍රුණාන්තේශ්වරා වචනම කියන එක මම මේ සභාවේදී කියන්න කැමැතියි.

එකල්හි වේලාව අ.හා. 6.30 වුයෙන් මුලාසනාරූප මන්ත්‍රිකුමා විසින් ප්‍රයෝග නොවීමසා පාර්ලිමේන්තුව කල් තබන ලදී.
පාර්ලිමේන්තුව ඊට අනුකූලව, 2012 නොවැම්බර් 15 වන දින සභා සම්මුතිය අනුව 2012 නොවැම්බර් 23 වන සිකුරාදා පූ.හා. 9.30 වන තෙක් කල් ගියේ ය.

அப்பொழுது, பி.ப. 6.30 மணியாகிவிடவே தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள் வினா விடுக்காமலேயே பாராளுமன்றத்தை ஒத்திவைத்தார்.

அதன்படி பாராளுமன்றம், அதனது 2012 நவம்பர் 15ஆம் திகதிய தீர்மானத்துக்கிணங்க, 2012 நவம்பர் 23, வெள்ளிக்கிழமை மு.ப. 9.30 மணிவரை ஒத்திவைக்கப்பட்டது.

It being 6.30 p.m., MR. PRESIDING MEMBER adjourned Parliament without Question put.

Adjourned accordingly at 6.30 p.m. until 9.30 a.m. on Friday, 23rd November, 2012, pursuant to the Resolution of Parliament of 15th November, 2012.

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 two weeks of receipt of the uncorrected copy.

Contents of Proceedings :

**Final set of manuscripts
Received from Parliament :**

Printed copies dispatched :

දායක මුදල් : පාර්ලිමේන්තු විවාද වාර්තාවල වාර්ෂික දායක මිල රු. 2178කි. පිටපතක් ගෙන්වා ගැනීම අවශ්‍ය නම් ගාස්තුව රු. 18.15කි. තැපැල් ගාස්තුව රු. 2.50කි. කොළඹ 6, කිරුළපන, පාමංකඩ පාර, අංක 102, පියසිරි ගොඩනැගිල්ලේ රජයේ ප්‍රකාශන කාර්යාංශයේ අධිකාරී වෙත සෑම වර්ෂයකම නොවැම්බර් 30 දාට ප්‍රථම දායක මුදල් ගෙවා ඉදිරි වර්ෂයේ දායකත්වය ලබා ගෙන විවාද වාර්තා ලබාගත හැකිය. නියමිත දිනෙන් පසුව එවනු ලබන දායක ඉල්ලුම් පත් භාර ගනු නොලැබේ.

சந்தா ; ஹன்சாட் அதிகார அறிக்கையின் வருடாந்த சந்தா ரூபா 2,178. ஹன்சாட் தனிப்பிரதி ரூபா 18.15. தபாற் செலவு ரூபா 2.50. வருடாந்த சந்தா முற்பணமாக அத்தியட்சகர், அரசாங்க வெளியீட்டலுவலகம், இல. 102, பியசிறி கட்டிடம், பாமன்கடை வீதி, கிருளப்பனை, கொழும்பு 6 என்ற விலாசத்திற்கு அனுப்பி பிரதிகளைப் பெற்றுக்கொள்ளலாம். ஒவ்வோராண்டும் நவம்பர் 30 ஆந் தேதிக்கு முன் சந்தாப்பணம் அனுப்பப்பட வேண்டும். பிந்திக் கிடைக்கும் சந்தா விண்ணப்பங்கள் ஏற்றுக்கொள்ளப்படமாட்டா.

Subscriptions : The annual subscription for Official Report of Hansard is Rs. 2,178. A single copy of Hansard is available for Rs. 18.15. (Postage Rs. 2.50) Copies can be obtained by remitting in advance an annual subscription fee to the SUPERINTENDENT, GOVERNMENT PUBLICATIONS BUREAU, No. 102, Piyasiri Building, Pamankada Road, Kirulapone, Colombo 6. The fee should reach him on or before November 30 each year .
Late applications for subscriptions will not be accepted.