

280 வன காண்பிய - 07 வன கலாபய
தொகுதி 280 - இல. 07
Volume 280 - No. 07

2020 தோவ்ரூபர் 30வன ஸ்ட்டு
2020 நவம்பர் 30, திங்கட்கிழமை
Monday, 30th November, 2020



பார்லிமேன்ரு விவாடி
(஁ன்ஸாடி)

பாராளுமன்ற விவாதங்கள்
(஁ன்ஸாட்)

PARLIAMENTARY DEBATES
(HANSARD)

நில வார்காவ
அதிகார அறிக்கை
OFFICIAL REPORT

අන්තර්ගත ප්‍රධාන කරුණු

විගණකාධිපතිවරයාගේ වාර්තාව

ප්‍රශ්නවලට වාචික පිළිතුරු

විසර්ජන පනත් කෙටුම්පත, 2021 – [එකොළොස්වන වෙන් කළ දිනය]:

[ශීර්ෂ 111, 216 (සෞඛ්‍ය); ශීර්ෂය 423 (ඖෂධ නිෂ්පාදනය, සැපයීම හා නියාමන); ශීර්ෂ 416, 220 (දේශීය වෛද්‍ය ප්‍රවර්ධන, ග්‍රාමීය හා ආයුර්වේද රෝහල් සංවර්ධන හා ප්‍රජා සෞඛ්‍ය)] - කාරක සභාවේදී සලකා බලන ලදී.

අත්‍යවශ්‍ය මහජන සේවා පනත:

යෝජනා සම්මතය

කල්තැබීමේ යෝජනාව:

උක් ගෙවීන්ට සහන

පிரිතාන உள்ளடக்கம்

කணக்கාච්ඡායාගේ අතිපතියිනු අරිකක

විනාශකරුට වාචික විධාන

ඉතුරුම්පත් සැලසුම, 2021 - [ඉතුරුම්පත් පත්‍රපොතක් නැත]:

[තලපත්‍රපත් 111, 216 (සෞඛ්‍ය); තලපත්‍ර 423 (ඖෂධ නිෂ්පාදන, සැපයීම හා නියාමන); තලපත්‍රපත් 416, 220 (දේශීය වෛද්‍ය ප්‍රවර්ධන, ග්‍රාමීය හා ආයුර්වේද රෝහල් සංවර්ධන හා ප්‍රජා සෞඛ්‍ය)] - සභාවේදී සලකා බලන ලදී.

අත්‍යවශ්‍ය සේවා පනතේ සේවා සැලසුම:

නීතිමාන

ඉතිරිවනු ලබන පිරිසිදු:

සෞඛ්‍ය සේවාවන්ට නිවැරදි

PRINCIPAL CONTENTS

AUDITOR-GENERAL'S REPORT

ORAL ANSWERS TO QUESTIONS

APPROPRIATION BILL, 2021 – [Eleventh Allotted Day]:

Considered in Committee – [Heads 111, 216 (Health); Head 423 (Production, Supply and Regulation of Pharmaceuticals); Heads 416, 220 (Indigenous Medicine Promotion, Rural and Ayurvedic Hospitals Development and Community Health)]

ESSENTIAL PUBLIC SERVICES ACT:

Resolution

ADJOURNMENT MOTION:

Relief for Sugarcane Farmers

பார்லிமென்තුව பாராளுமன்றம் PARLIAMENT

2020 நோவம்பர் 30வது ஸ்தூதா
2020 நவம்பர் 30, திங்கட்கிழமை
Monday, 30th November, 2020

பூ. ஸா. 9.30 பார்லிமென்තுவ ௨௧ வீலி.
கபாநாயகதுலா [தரு மஹிந்த ஸபா அபேயவர்தனா மஹா]

இலாஸநாரூப வீலி.
பாராளுமன்றம் மு.ப. 9.30 மணிக்குக் கூடியது.
சபாநாயகர் அவர்கள் [மாண்புமிகு மஹிந்த யாப்பா
அபேயவர்தனா] தலைமை வகித்தார்கள்.
The Parliament met at 9.30 a.m.,
MR. SPEAKER [THE HON. MAHINDA YAPA
ABEYWARDANA] in the Chair.

விதனகாடபதிரவரஸாதே வார்தாவ கணக்காய்வாளர் அதிபதியினது அறிக்கை AUDITOR-GENERAL'S REPORT

தரு கபாநாயகதுலா
(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Hon. Speaker)
சூ லகா பூசாநான்திக ஸமாசவாடி சநரசயே ஈாஷ்டுதும்
வாவஸ்பாவே 154 வாவஸ்பாவ பூகாரவ, 2019 வர்தஸ ஸதஹா
விதனகாடபதிரவரஸாதே வார்திக வார்தாவ மல ஓடிபிசன் கரமீ.

பென்ஸமீ

மனுக்கள் PETITIONS

தரு கபாநாயகதுலா
(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Hon. Speaker)
தரு ஸாமீகீ லோகுவே மஹா - [ஸஹ ஸரீஸ துல தாந.]

பீ. விஸாலேந்தன் மஹா - [ஸஹ ஸரீஸ துல தாந.]

தரு தவராசா கலேடி ஈரஸன் மஹா - [ஸஹ ஸரீஸ துல தாந.]

பூஷ்வலலப வாவிக பிழிதரு வினாக்களுக்கு வாய்மூல விடைகள் ORAL ANSWERS TO QUESTIONS

தரு கபாநாயகதுலா
(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Hon. Speaker)
பூஷன ஈக 1 -9/2020- (2), தரு ஸீஸா விநானதே மஹா.

தரு ஸீஸா விநானதே மஹா
(மாண்புமிகு ஹேசா விதானகே)
(The Hon. Hesha Withanage)
தரு கபாநாயகதுலா, லா பீம பூஷனய ஈஹவா.

தரு சோன்ஸ்பன் பூநான்து மஹா (மஹாமாரீஸ ஈமாவா ஸஹ
ஈாஷ்டு பாரீஸவயே பூமான ஸம்பிவாயகதுலா)
(மாண்புமிகு ஜோன்ஸ்டன் பர்னாந்து - நெடுஞ்சாலைகள்
அமைச்சரும் அரசாங்கக் கட்சியின் முதற்கோலாசானும்)
(The Hon. Johnston Fernando - Minister of Highways and
Chief Government Whip)
தரு கபாநாயகதுலா, கர்மாவன ஈமாவாதுலா வெனுவென்
மல பீம பூஷனயபி பிழிதரு டீம ஸதஹா ஸநி தேகக காலயகன் ஓலீலா
ஸிபிதவா.

பூஷனய மது டீதகாடி ஓடிபிசன் கிரீமல நிஸயீஸ கரந லடி.
வினாவை மற்ஹோரு தினத்திற் சமர்ப்பிக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.
Question ordered to stand down.

தரு கபாநாயகதுலா
(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Hon. Speaker)
பூஷன ஈக 2 -100/2020- (2), தரு பூடிவிக பதிரஸ மஹா -
[ஸஹ ஸரீஸ துல தாந.]

ஸி.ஸிரீஸ ஈபனயன ஸுகஸுமீ கலாபயே பிவிஸுமீ
மாரீஸ: தேபோல ஸதஹா வன்டி
பிங்கிரிய ஏற்றுமதித் தயாரிப்பு வலய
நுழைவுப்பாதை: சொத்துக்களுக்கான இழப்பீடு
ACCESS ROUTE TO BINGIRIYA EXPORT PROCESSING ZONE:
COMPENSATION FOR PROPERTIES
119/2020

3. தரு நலின் ஸன்டார ஜயமஹா
(மாண்புமிகு நலின் பண்டார ஜயமஹா)
(The Hon. Nalin Bandara Jayamaha)
ஈமாவா ஸஹ மூடீ ஈமாவா, பூடிவிகாஸன, ஈாஸமீக ஹ
ஸஸ்காநிக கபுஸுது ஈமாவா ஸஹ நாவரிக ஸம்பரீவன ஹ நிவாஸ
ஈமாவாதுலாதென் ஈுஸு பூஷனய - (2):

- (ஈ) (i) ஸி.ஸிரீஸ ஈபனயன ஸுகஸுமீ கலாபயே பிவிஸுமீ
மாரீஸ ஓடிக்கிரீமேடி ஹநியப பன்வன தேபோல ஹ
பீ வெனுவென் ஈந்கர ஸது லவன ஓவமீவலப வன்டி
ஸலீமகன் ஸீடூ கரநனேன்;
- (ii) பீஸேநமீ, பீம வன்டிலாஹீன் ஸவாவ கலாபமஸுடன்;
- (iii) பீ ஸதஹா தகஸேரூகர ஈுநி வன்டி பூமாவா
கலாபமஸுடன்;
- (iv) மீ ஸமீஸன்ட ஸலீமீ கிரீம ஸதஹா சூ லகா
ஈாஸயீசன மஸவிலய மஹீ லுபிவடிவ பூதேஸி
லேகமீ வெந மீ வனவீப பூநிபாடன திதஸக் கர
நிவென்;
- (v) பீஸேநமீ, பீம மூடீல கலாபமஸுடன்;
- (vi) பீம பூநிபாடன திதஸக் கல டீதய கவரேடன்;
யன்ந பதுலா மலம ஸஹாவ டன்வன்னேன்?
- (ஈ) நலாபீஸேநமீ, பீ மன்டன்?

බොහෝම සතුනිසි, ගරු ඇමතිතුමනි. ඒ හා සම්බන්ධවම මගේ දෙවනි අතුරු ප්‍රශ්නය අහන්නම්. මේ මාර්ග කොටසේ අභ්‍යන්තර මාර්ගය, එනම් ඒ මාර්ග කොටසේ අග කොටස තිබෙන්නේ ව්‍යවත්තේ සිට හෙට්ටියාකොටුව දක්වා වූ බිංගිරිය අපනයන සැකසුම් කලාපය මැදින් ගමන් කරන මාර්ගය. අපේ ව්‍යවත්ත, පරමත්වත්ත එහෙම නැත්නම් වර්තමාන බිංගිරිය අපනයන සැකසුම් කලාපයේ මායිමෙන්, ඒ ඉඩමේ අයිතෙන් divert කරලා

(iv) if so, the extent of land of the aforesaid Divisions?

[ගරු වේලු කුමාර මහතා]

(c) Will he inform this House, separately-

- (i) whether lands, the factory and other buildings belonging to the aforesaid Estate had been awarded to external/private parties during the period from 1992 to 2015; and
- (ii) if so, the details of such awarding; and
- (iii) the extent of land in the aforesaid Estate that has been cultivated and that has not been cultivated in relation to the land survey that was conducted last?

(d) If not, why?

ගරු මහින්දානන්ද අලුත්ගමගේ මහතා (කෘෂිකර්ම අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு மஹிந்தானந்த அலுத்தகமகே - கமத்தொழில் அமைச்சர்)

(The Hon. Mahindananda Aluthgamage - Minister of Agriculture)

ගරු කපානායකතුමනි, එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුර මෙසේයි.

(අ) ඔව්.

මහනුවර දිස්ත්‍රික්කයේ පිහිටා ඇති හන්තාන වතුයාය ජනතා වතු සංවර්ධන මණ්ඩලය සතු වේ.

1982 මාර්තු 12 දිනැති 183/10 දරන ගැසට් පත්‍රය මගින් හෙක්ටෙයාර 414.63ක් පැවැරී ඇත.

(ආ) (i) 1992 දී රජය සතුව පැවැති වතු ප්‍රතිසංස්කරණය කළ අවස්ථාවේ දී මෙම වතුයායට අයත්ව තිබූ කොටස් (Division) ගණන 8කි.

(ii) එම කොටස්වල නම්:

1. කර්මාන්තශාලා කොටස
2. බටහිර කොටස
3. හන්තාන උඩ කොටස
4. හන්තාන මැද කොටස
5. උඩුවෙල උඩු කොටස
6. උරාගල කොටස
7. කිතුල්මුල්ල කොටස
8. ගලහ කොටස

(iii) කොටස් වශයෙන් ඉවත් කර නොමැත. ඇතුළු කොටස්වල පැවැති ඵලදාව අඩු ක්ෂේත්‍රවල හෝග විවිධාංගීකරණය කර ඇත.

(iv) අක්කර 150.85යි.

(ඇ) (i) පුද්ගලික අංශයට ලබා දී ඇත.

- (ii) 1) ගලහ අක්කර 100ක් ගිහාන් සෝමසිරි මහතා වෙත 2011/01/01 දින වන විට වසර 30ක් සඳහා බදු පදනම මත ලබා දී ඇත. (වාර්ෂික බදු මුදල රු.840,000.00)
- 2) ගලහ කොටසින් අක්කර 50ක් කොමඩිටි අයිලන්ඩ් සමාගම වෙත 2011/12/21 දින සිට වසර 30ක් සඳහා බදු දී ඇත. (වාර්ෂික බදු මුදල රු.450,000.00)

3) ගලහ කොටසින් අක්කර 10ක් ඒ.කේ.ඩී. මුණිදාස මහතා වෙත 2011/09/23 දින වසර 30ක් සඳහා බදු දී ඇත. (වාර්ෂික බදු මුදල රු.180,000.00)

4) ගලහ කොටසින් අක්කර 17ක් රිස්වානා කෘෂිකාර්මික පුද්ගලික සමාගම වෙත 2011/07/15 දින වසර 30ක් සඳහා බදු දී ඇත. (වාර්ෂික බදු මුදල රු.375,000.00)

5) හන්තාන තේ කර්මාන්තශාලාව 2001/01/01 දින සිට වසර 30ක කාලයක් සඳහා ශ්‍රී ලංකා තේ මණ්ඩලය වෙත බදු දී ඇත. (රු.150,000.00)

6) හන්තාන උඩ කොටසින් අක්කර 20ක් ඉකෝටෙල් පුද්ගලික සමාගම වෙත 2000/12/01 දින වසර 20ක් සඳහා බදු දී ඇත. (වාර්ෂික බදු මුදල රු.1,518,750.00)

7) හන්තාන උඩ කොටසින් පර්වස් 30ක් එම්ටී සමාගම වෙත 2004/03/15 බදු දී ඇත. (වාර්ෂික බදු මුදල රු.1,012,500.00)

8) හන්තාන උඩ කොටසින් අක්කර 04ක් හිල් කන්ට්‍රි ස්ටීන් ක්ලබ් ආයතනය වෙත 2003/03/13 දින බදු දී ඇත. (වාර්ෂික බදු මුදල රු.11,232.00)

9) හන්තාන මැද කොටසින් අක්කර 01ක් හන්තාන රජ මහා විහාරය සඳහා 2004/01/04 දින වසර 30ක් සඳහා බදු දී ඇත. (වාර්ෂික බදු මුදල රු.10,856.25)

10) හන්තාන ප්‍රාදේශීය කාර්යාලය ප්‍රිහාන් හෝල්ඩින්ග්ස් සමාගම වෙත 2014/04/15 දින වසර 30ක කාලයක් සඳහා බදු දී ඇත. (වාර්ෂික බදු මුදල රු.900,000.00)

11) හන්තාන වත්තෙන් අක්කර 45 රුඩ් 02 පර්.06 ඉඩම් කොටසක් අංක 96 හා 97 හුවමාරු ඔප්පු යටතේ වාමිණි කිරිඇල්ල හා පිලිප් ජයවර්ධන මහතා වෙත පවරා දීමට කටයුතු කර ඇත.

12) හන්තාන වත්තෙන් අක්කර 34ක ඉඩම් කොටසක් වාවස්ථාපිත නිශ්චය (මහ 424) සඳහා ජමීලා උම්මා මහත්මිය වෙත ලබා දීමට 2003.07.23 දින ඉඩම් ප්‍රතිසංස්කරණ කොමිෂන් සභාව වෙත භාර දී ඇත.

(iii) වගා කළ අක්කර 766.73

වගා නොකළ අක්කර 270.63

මෙම වතුයායේ දැනට තේ හෙක්ටෙයාර 310.42ක ප්‍රධාන වගාව ලෙස දලු නෙළමින් පවතින අතර, හෙක්ටෙයාර 102.63ක වන වගාවක් ද හෙක්ටෙයාර 21.00ක වෙනත් වගාවක් ද ඇත.

මේ වන විට 'C' ශ්‍රේණිය (පළාත් අනුව) ලෙස වර්ගීකරණය කරන ලද ඉඩම් හෙක්ටෙයාර 138.05 නව ක්‍රමවේදයක් යටතේ අලුත් තේ වගාවක් සිටුවීම හා පැළ සිටුවීම මගින් 'A' ශ්‍රේණිය (ඵලදාව වැඩි) තත්ත්වයට පත් කිරීමට කටයුතු කරමින් පවතී.

(ඇ) අදාළ නොවේ.

ගරු මන්ත්‍රිතුමනි, ජනතා වතු සංවර්ධන මණ්ඩලය ලාභ ලබනු ආයතනයක්. තමන්ගේම සේවයේ ආණ්ඩුව කාලයේ එය දවසින් දවස දිගින් දිගටම පාඩු ලැබුවා විතරක් නොවෙයි, සේවකයන්ට පඩි ගෙව්වේ ආණ්ඩුවෙන්. පසුගිය අවුරුදු පහේම ජනතා වතු සංවර්ධන මණ්ඩලයේ පඩි ගෙව්වේ ආණ්ඩුවෙන්. ඔබතුමාට බොහොම සතුටින් කියන්න කැමැතියි, ගෝඨාභය රාජපක්ෂ මැතිතුමා ජනාධිපති වුණාට පස්සේ මහා භාණ්ඩාගාරයෙන් අපි ඒ සඳහා ශත පහක්වත් ගන්නේ නැහැ කියන එක. අද පඩි ගෙවන්නේ අපේ ආයතනයෙන්. ආණ්ඩුවෙන් ශත පහක් ගන්නේ නැහැ. දෙසැම්බර් මාසයේ 31වැනි දා වන කොට රාජ්‍ය වැවිලි සංස්ථාවත්, ජනතා වතු සංවර්ධන මණ්ඩලයත් -මේ දෙකම- ලාභ ලබන ආයතන දෙකක් බවට අපි පත් කරනවා. පළමුවැනි වතාවට අවුරුදු හතකට පස්සේ ආයතන දෙකක් අපි ලාභ ලබන තත්ත්වයට පත් කර තිබෙනවා. ඒ, වෙන මොකුත් නිසා නොවෙයි, අතිගරු ජනාධිපතිතුමා මේවායෙහි සහාපතිවරු විධියට

[ගරු මහින්දානන්ද අලුත්ගමගේ මහතා]

නිවැරදි, මේ ක්ෂේත්‍රයට සම්බන්ධ අය පත් කළ නිසායි. මේ පිළිබඳ දැනුමක් තිබෙන අය පත් කරපු නිසා මේ ආයතන ලාභ ලබනවා. ඔබතුමා කියන එක සියයට සියයක් හරි. Darley Road එකේ HNB එක ඉස්සරහා වර්ග අඩියක් රුපියල් 130යි කුලියට දීලා තියෙන්නේ. ඔබතුමා කියන එක හරියට හරි. [බාධා කිරීමක්] මට කියන්න තියෙන්නේ මගේ කාලයේ ඒවානේ. ඔබතුමන්ලාගේ කාලයේ මේ ඉඩම් බෙදනකොට වැවිලි කර්මාන්ත ඇමතිතුමා එතුමාගේ නෝනාටත් ලියලා තිබෙනවා. වැවිලි කර්මාන්ත ඇමතිවරයා හැටියට සිටියදී එතුමා නෝනාට දීලා තිබෙනවා, අක්කර සියයක්. එහෙම දීලා තිබෙනවා. දේපොළ 150ක් තිබෙනවා මන්ත්‍රීතුමනි, කිසිම -[බාධා කිරීමක්] මොකක්ද, අනුර දිසානායක මන්ත්‍රීතුමනි?

ගරු අනුර දිසානායක මහතා
(මාண்ப්‍රාමිකු අනුරා ත්‍රිසානායක)
(The Hon. Anura Dissanayaka)
ඒ කොහේද?

ගරු මහින්දානන්ද අලුත්ගමගේ මහතා
(මාණ්‍රාමිකු මහානන්දානන්ද අලුත්ගමගේ)
(The Hon. Mahindananda Aluthgamage)

හත්තාන වන්නේ. මහනුවර හත්තාන වන්නේ අක්කර සියයක් දීලා තිබෙනවා. ගරු අනුර දිසානායක මන්ත්‍රීතුමනි, දේපොළ 150ක් බදු දීලා තිබෙනවා. රජයේ තක්සේරුවක් නැහැ, ටෙන්ඩර් කැඳවා නැහැ, කිසිවක් නැහැ. නාවලපිටියේ අක්කර 500ක වත්තක්, නේ කර්මාන්ත ශාලාවක්, මෙගාවොට් දෙකක hydropower project එකක් දීලා තිබෙනවා, මාසයට රුපියල් 8,000යි. මේ සියලු දේපොළ මම අවලංගු කළා. [බාධා කිරීමක්] ගරු හේෂා විතානගේ මන්ත්‍රීතුමනි, විනාඩියක් දෙන්න, එතුමාට උත්තර දෙනකම්. ඒ සියලු ගිවිසුම් අපි අවලංගු කළා. ගරු වේලු කුමාර මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමා කියපු ඔය රුපියල් 130 දීලා තිබෙන එකට අපි රජයේ තක්සේරුව අරගෙන ගිය සතියේ ලියුම යැව්වා. ඒ ඔක්කොටම රුපියල් 183 ගණනේ charge කරන්න දැමීමා. සියලු දේපොළවලට අපි ලියුම යැව්වා. ඒ නිසා කිසිම කෙනෙක් රජයේ තක්සේරුවක් නැතුව මේ කටයුතු කරන්නේ නැහැ. දේපොළ 150ක්, වේලු කුමාර මන්ත්‍රීතුමනි. ඔබතුමන්ලාගේ ආණ්ඩුව තිබියදී ඔබතුමන්ලාටත් මේවා ගැන කථා කරන්න තිබුණා. රජයෙන් තක්සේරු කරන්නේ නැතුව දේපොළ 150ක් දීලා තිබෙනවා. මෙතැන මහා ලොකු වංචාවක් සිද්ධවෙලා තිබෙනවා, ගරු වේලු කුමාර මන්ත්‍රීතුමනි. කැලයක ඉඩමක් ආණ්ඩුවට දෙන එකයි කරන්නේ. පර්චස් එක රුපියල් 50යි වටින්නේ. එහෙම කරලා මහනුවර හත්තානේ රුපියල් ලක්ෂ 10ක් වටිනා දේපොළක් ගන්නවා. මා ඇමති ධුරයට පත්වෙලා පළමුවන සතියේ LRC එකෙන් මට දැනුම් දුන්නා, හත්තානේ තව අක්කර 25ක් දෙන්න කියලා. මා එය අවලංගු කළා. මා ඔබතුමාට වග කීමකින් කියනවා, මා අමාත්‍ය ධුරය දරන කාලය තුළ වතුචලින් එක බිම් අහලක්වත් LRC එකට දෙන්නේ නැහැයි කියලා. රජයේ තක්සේරුවක් නැතුව, ටෙන්ඩර් කරන්නේ නැතුව කිසිම දේපොළක් දෙන්නේ නැහැ. ඒ විතරක් නොවෙයි. මේ ආයතනය ලාභ ලබන තත්ත්වයටත් අපි පත් කරනවා.

ගරු හේෂා විතානගේ මහතා
(මාණ්‍රාමිකු හේෂා විතානගේ)
(The Hon. Heshu Withanage)
ගරු කර්මාන්ත ඇමති, -

ගරු කර්මාන්ත ඇමති
(මාණ්‍රාමිකු පරානායකර් අමරසේන)
(The Hon. Speaker)

ඔබතුමා කොහොමද, අනුන්ගේ ප්‍රශ්නවලට මැදිහත් වෙන්නේ?

ගරු හේෂා විතානගේ මහතා
(මාණ්‍රාමිකු හේෂා විතානගේ)
(The Hon. Heshu Withanage)
ඇමතිතුමා කැමැතියි නේ.

ගරු කර්මාන්ත ඇමති
(මාණ්‍රාමිකු පරානායකර් අමරසේන)
(The Hon. Speaker)
ඇමතිතුමා කැමැතිද?

ගරු මහින්දානන්ද අලුත්ගමගේ මහතා
(මාණ්‍රාමිකු මහානන්දානන්ද අලුත්ගමගේ)
(The Hon. Mahindananda Aluthgamage)
කමක් නැහැ, අහන්න ඉඩ දෙන්න.

ගරු කර්මාන්ත ඇමති
(මාණ්‍රාමිකු පරානායකර් අමරසේන)
(The Hon. Speaker)
හොඳයි. ගරු හේෂා විතානගේ මන්ත්‍රීතුමා අතුරු ප්‍රශ්නය අහන්න.

ගරු හේෂා විතානගේ මහතා
(මාණ්‍රාමිකු හේෂා විතානගේ)
(The Hon. Heshu Withanage)

ගරු කර්මාන්ත ඇමති, එතුමා කරපු චෝදනාව මා හිතන හැටියට විශාල චෝදනාවක්. ගරු ඇමතිතුමනි, මා ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා, ඔබතුමාට පුළුවන් නම් ඒ නම් 150ම පාර්ලිමේන්තුවේ හෝ කොහේ හෝ ප්‍රසිද්ධ කරන්න කියලා. අපි කැමැතියි, අපේ ආණ්ඩුව ඉක්මනින් ගෙදර යවන්න දහලපු අය කවුද කියලා මේ රටටම හෙළි කරන්න. ඒ නිසා කරුණාකරලා ඒ නම් ටික ප්‍රසිද්ධියට පත් කරන්න කියලා මා ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා.

ගරු මහින්දානන්ද අලුත්ගමගේ මහතා
(මාණ්‍රාමිකු මහානන්දානන්ද අලුත්ගමගේ)
(The Hon. Mahindananda Aluthgamage)

අනිවාර්යයෙන් හෙට මේ පාර්ලිමේන්තුවේ සභාගත කරන්නම්. ඉතාම වටිනා දේපොළ 150ක් රජයේ කිසිම තක්සේරුවක් නැතුව, ඒ වාගේම ටෙන්ඩර් කරන්නේ නැතුව දීලා තිබෙනවා. මේ කිසිම දෙයක් නැතුවයි දීලා තිබෙන්නේ. ඒ සියල්ල හෙට උදේ වනකොට මේ පාර්ලිමේන්තුවේ මා සභාගත කරනවා.

ගරු කර්මාන්ත ඇමති
(මාණ්‍රාමිකු පරානායකර් අමරසේන)
(The Hon. Speaker)
ප්‍රශ්න අංක 6 -453/2020- (1), ගරු ඉෂාක් රහුමාන් මහතා.

ගරු ඉෂාක් රහුමාන් මහතා
(මාණ්‍රාමිකු ඉෂාක් රහුමාන්)
(The Hon. Ishak Rahuman)
ගරු කර්මාන්ත ඇමති, මා එම ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු සී.බී. රත්නායක මහතා (වන ජීවී හා වන සංරක්ෂණ අමාත්‍යතුමා)
(මාණ්‍රාමිකු ජී.බී. රත්නායක - වනජීවීරාජිකර් මණ්ඩලීය වනජීවී පාලනායක)
(The Hon. C.B. Rathnayake - Minister of Wildlife and Forest Conservation)
ගරු කර්මාන්ත ඇමති, එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුර දීම සඳහා සති දෙකක කාලයක් මා ඉල්ලා සිටිනවා.

ප්‍රශ්නය මතු දිනකදී ඉදිරිපත් කිරීමට නියෝග කරන ලදී.
විචාරණ මණ්ඩලයක් මගින් පරීක්ෂණය කළ යුතු බවට තීරණය විය.
Question ordered to stand down.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Hon. Speaker)

ප්‍රශ්න අංක 7 -608/2020- (1), ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා - [සභා ගර්භය තුළ නැත.]

ප්‍රශ්න අංක 8 -780/2020- (1), ගරු කේ. කාදර් මස්නන් මහතා - [සභා ගර්භය තුළ නැත.]

ප්‍රශ්න අංක 2 -100/2020- (2), ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා.

ගරු චමින්ද විජේසිරි මහතා

(மாண்புமிகு சமீந்த விஜேசிரி)
(The Hon. Chaminda Wijesiri)

ගරු කථානායකතුමා, ගරු බුද්ධික පතිරණ මන්ත්‍රීතුමා වෙනුවෙන් මා එම ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු ජොන්ස්ටන් ප්‍රනාන්දු මහතා

(மாண்புமிகு ஜோன்ஸ்டன் பர்னாந்து)
(The Hon. Johnston Fernando)

ගරු කථානායකතුමා, අධිකරණ අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මා එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුර දීම සඳහා සති තුනක කාලයක් ඉල්ලා සිටිනවා.

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

2015-2019 දක්වා ලුණු ආනයනය: විස්තර

2015-2019 வரை உப்பு இறக்குமதி: விபரம்
IMPORT OF SALT FROM 2015-2019: DETAILS

214/2020

4. ගරු මුදිතා ප්‍රිශාන්ති මහත්මිය (ගරු මොහමඩ් මුසම්මිල් මහතා වෙනුවට)

(மாண்புமிகு (திருமதி) முதிதா பிரிஸாந்தி - மாண்புமிகு மொஹமட் முஸம்மில் சார்பாக)
(The Hon. (Mrs.) Muditha Prishanthi on behalf of the Hon. Mohamad Muzammil)

වෙළෙඳ අමාත්‍යතුමාගෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය - (2):

(අ) වර්ෂ 2015 සිට 2019 දක්වා එක් එක් වර්ෂය තුළ-

- ශ්‍රී ලංකාවට ආනයනය කළ ලුණු ප්‍රමාණය;
- ඒ සඳහා වැය වූ මුදල;
- එම ලුණු ආනයනය කළ රටවල්;
- එම ලුණු ආනයනය කළ සමාගම්වල නම්;

කවරේද යන්න වෙන් වෙන් වශයෙන් එතුමා මෙම සභාවට දන්වන්නේද?

(ආ) උක්ත කාලසීමාව තුළ ශ්‍රී ලංකාවට ලුණු ආනයනය කිරීම සඳහා වැය වූ මුළු මුදල කොපමණද යන්නත් එතුමා මෙම සභාවට දන්වන්නේද?

(ඇ) නොඑසේ නම්, ඒ මන්ද?

வர்த்தக அமைச்சரைக் கேட்ட வினா:

(அ) 2015 முதல் 2019 வரையிலான ஒவ்வொரு ஆண்டிலும் -

- இலங்கைக்கு இறக்குமதி செய்யப்பட்ட உப்பின் அளவு எவ்வளவு என்பதையும்;
- அதற்காகச் செலவிடப்பட்ட தொகை எவ்வளவு என்பதையும்;
- எந்த நாடுகளிலிருந்து உப்பு இறக்குமதி செய்யப்பட்டதென்பதையும்;
- மேற்படி உப்பு இறக்குமதி செய்த கம்பனிகளின் பெயர்கள் யாவையென்பதையும்;

தனித்தனியாக அவர் இச்சபைக்கு அறிவிப்பாரா?

(ஆ) மேற்குறிப்பிட்ட காலப்பகுதியில் இலங்கைக்கு உப்பு இறக்குமதி செய்வதற்காகச் செலவிடப்பட்ட மொத்தத் தொகை எவ்வளவு என்பதையும் அவர் இச்சபைக்கு அறிவிப்பாரா?

(இ) இன்றேல், ஏன்?

asked the Minister of Trade:

(a) Will he inform this House, separately -

- the amount of salt imported to Sri Lanka;
- the amount spent therefor;
- the countries from which salt was imported; and
- the names of companies which imported salt;
- in each year from the years 2015 to 2019?

(b) Will he also inform this House, the total amount of money spent for the import of salt to Sri Lanka during the above period?

(c) If not, why?

ගරු ජොන්ස්ටන් ප්‍රනාන්දු මහතා

(மாண்புமிகு ஜோன்ஸ்டன் பர்னாந்து)
(The Hon. Johnston Fernando)

ගරු කථානායකතුමා, වෙළෙඳ අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මා එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුර සභාගත* කරනවා.

* සභාමේසය මත තබන ලද පිළිතුර:

* சபாபீடத்தில் வைக்கப்பட்ட விடை :

* Answer tabled:

- (අ) (i) මුදල් අමාත්‍යාංශය යටතේ පවතින ශ්‍රී ලංකා රේගුව විසින් ලබා දී ඇති තොරතුරු අනුව ශ්‍රී ලංකාවට ආනයනය කළ ලුණු ප්‍රමාණය පහත දක්වා ඇත.

වර්ෂය	ප්‍රමාණය (කිලෝග්‍රෑම්)
2015	4,881,332
2016	24,652,484
2017	14,397,751
2018	12,755,970
2019	11,510,370
එකතුව	68,197,897

[ගරු ජොන්ස්ටන් ප්‍රනාන්දු මහතා]

- (ii) ශ්‍රී ලංකා රේගුව විසින් ලබා දී ඇති තොරතුරු අනුව ශ්‍රී ලංකාවට ආනයනය කළ ලුණු සඳහා වැය වූ මුදල පහත දක්වා ඇත.

වර්ෂය	මුදල (රුපියල්)
2015	82,571,542
2016	309,845,828
2017	235,677,029
2018	235,689,375
2019	244,716,823
එකතුව	1,108,500,597

- (iii) ශ්‍රී ලංකා රේගුව විසින් ලබා දී ඇති තොරතුරු අනුව ලුණු ආනයනය කළ රටවල් ඇමුණුම 01 හි දක්වා ඇත.

(ඇමුණුම ඉදිරිපත් කර නැත)

- (iv) ශ්‍රී ලංකා රේගුව විසින් ලබා දී ඇති තොරතුරු අනුව එම ලුණු ආනයනය කළ සමාගම්වල නම් ඇමුණුම 02 හි දක්වා ඇත.

(ඇමුණුම ඉදිරිපත් කර නැත)

- (ආ) ශ්‍රී ලංකා රේගුව විසින් ලබා දී ඇති තොරතුරු අනුව එම කාල සීමාව තුළ ශ්‍රී ලංකාවට ලුණු ආනයනය සඳහා වැයවූ මුළු මුදල රුපියල් 1,108,500,597=කි.

- (ඇ) පැන නොනගී.

ශ්‍රී ලංකාවේ වැඩිහිටි නිවාස: විස්තර இலங்கையிலுள்ள முதியோர் இல்லங்கள்: விபரம் HOMES FOR ELDERLY IN SRI LANKA: DETAILS

608/2020

7. ගරු වමන්ද විජේසිරි මහතා (ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා වෙනුවට)

(மாண்புமிகு சமீந்த விஜேசிறி - மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிளக்க சார்பாக)

(The Hon. Chaminda Wijesiri on behalf of the Hon. Gayantha Karunatilleka)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය - (1):

- (අ) (i) රජයේ වැඩිහිටි නිවාස සම්බන්ධයෙන් නියාමනයක් සිදු කරනු ලබන්නේද;

(ii) එම නිවාස සම්බන්ධයෙන් ප්‍රමිතියක් තිබේද;

- (iii) එසේ ප්‍රමිතියට අනුකූල නොවන වැඩිහිටි නිවාස නවීකරණය කිරීම සඳහා පියවර ගනු ලබන්නේද;

යන්න එතුමිය මෙම සභාවට දන්වන්නේද?

- (ආ) ශ්‍රී ලංකාවේ ක්‍රියාත්මක වන එක් එක් වැඩිහිටි නිවාස අතරින් රජය, පුද්ගලික අංශය සහ රජය හා පුද්ගලික අංශය ඒකාබද්ධව පවත්වා ගෙන යනු ලබන වැඩිහිටි නිවාස සංඛ්‍යාව වෙන් වෙන් වශයෙන් කොපමණද යන්නත් එතුමිය මෙම සභාවට දන්වන්නේද?

- (ඇ) නොඑසේ නම්, ඒ මන්ද?

சுகாதார அமைச்சரைக் கேட்ட வினா:

- (அ) (i) அரசாங்க முதியோர் இல்லங்கள் தொடர்பில் ஒழுங்குறுத்தல் மேற்கொள்ளப்படுகின்றதா என்பதையும்;

- (ii) மேற்படி இல்லங்கள் தொடர்பில் தரநியமங்கள் காணப்படுகின்றனவா என்பதையும்;

- (iii) அவ்வாறு தரநியமங்களுடன் இயையுறாத முதியோர் இல்லங்களை நவீனமயப்படுத்த முதியோர் இல்லங்களை நவீனமயப்படுத்த நடவடிக்கை எடுக்கப்படுமா என்பதையும்;

அவர் இச்சபையில் அறிவிப்பாரா?

- (ஆ) இலங்கையில் இயங்கிவரும் முதியோர் இல்லங்களில் அரசாங்கம், தனியார்த்துறை மற்றும் அரசாங்கமும் தனியார்த்துறையும் இணைந்து நடத்திச்செல்லும் முதியோர் இல்லங்களின் எண்ணிக்கை தனித்தனியாக யாது என்பதை அவர் இச்சபைக்கு அறிவிப்பாரா?

- (இ) இன்றேல், ஏன்?

asked the Minister of Health:

- (a) Will she inform this House -

- (i) whether a supervision is done with regard to the Government homes for elders;

- (ii) whether a standard is available with regard to aforesaid homes for elders; and

- (iii) whether steps will be taken to renovate the Homes for elders which are not up to aforesaid standard?

- (b) Will she also inform this House separately, of the number of homes for elders which are run by the Government, the private sector and Government and private sector jointly in Sri Lanka?

- (c) If not, why?

ගරු ජොන්ස්ටන් ප්‍රනාන්දු මහතා

(மாண்புமிகு ஜோன்ஸ்டன் பர்னாந்து)

(The Hon. Johnston Fernando)

ගරු කථානායකතුමනි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය වෙනුවෙන් මා එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුර සභාගත* කරනවා.

* සභාමේසය මත තබන ලද පිළිතුර:

* சபாபீடத்தில் வைக்கப்பட்ட விடை :

* Answer tabled:

- (අ) (i) ඔව්.

වැඩිහිටි හිමිකම් ප්‍රවර්ධන නිලධාරීන් විසින් ඔවුන්ට අයත් බල ප්‍රදේශය තුළ පිහිටා ඇති සෑම වැඩිහිටි නිවාසයක්ම මාස තුනකට වරක් ස්පාතීය පරීක්ෂාවක් සිදු කරනු ලබයි. එහිදී ගිණුම් වාර්තා, ලේඛන, සනිපාරක්ෂාව, ප්‍රවේශය ආදී කටයුතු අධීක්ෂණය කරනු ලැබේ.

- (ii) ඔව්.

ශ්‍රී ලංකා ප්‍රමිති ආයතනය මගින් නිකුත් කර ඇති වැඩිහිටි උවදුරු නිවාස සඳහා වූ ශ්‍රී ලංකා ප්‍රමිතිය (ශ්‍රී ලංකා ප්‍රමිතිය 1506 : 2015)

- (iii) ඔව්.

ජාතික වැඩිහිටි මහලේකම් කාර්යාලය 2019 වර්ෂයේ සිට වැඩිහිටි සමාජ ආරක්ෂණ අරමුදල මගින් ශ්‍රී ලංකාව පුරා පවත්වාගෙන යනු ලබන වැඩිහිටි නිවාස ශ්‍රී ලංකා ප්‍රමිතිය 1506:2006ට අනුකූලව ප්‍රමිතිගත කිරීම වෙනුවෙන් වැඩිහිටි නිවාසයන්හි පවතින අඩුපාඩු සම්පූර්ණ කිරීම සඳහා රුපියල් මිලියන දෙකක (රු.2,000,000.00) මූල්‍යාධාර ලබා දෙනු ලබන වැඩසටහනක් ක්‍රියාත්මක කරයි.

- (ආ) ඔව්.

රජයේ වැඩිහිටි නිවාස	06
පොද්ගලික අංශයේ වැඩිහිටි නිවාස	334
රජය සහ පොද්ගලික අංශය ඒකාබද්ධ වැඩිහිටි නිවාස	00
එකතුව	340

(ඇ) පැන නොනගී.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ප්‍රශ්න අංක 8 -780/2020- (1) - ගරු කේ. කාදර් මස්තාන් මහතා.

ගරු එම්. නන්දසේන මහතා

(மாண்புமிகு எச். நந்தசேன)

(The Hon. H. Nandasena)

ගරු කථානායකතුමනි, ගරු කේ. කාදර් මස්තාන් මහතා වෙනුවෙන් මා එම ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු ජොන්ස්ටන් ප්‍රනාන්දු මහතා

(மாண்புமிகு ஜோன்ஸ்டன் பர்னாந்து)

(The Hon. Johnston Fernando)

ගරු කථානායකතුමනි, අග්‍රාමාත්‍ය සහ මුදල් අමාත්‍ය, බුද්ධශාසන, ආගමික හා සංස්කෘතික කටයුතු අමාත්‍ය සහ නාගරික සංවර්ධන හා නිවාස අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මා එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු දීම සඳහා සති දෙකක කාලයක් ඉල්ලා සිටිනවා.

ප්‍රශ්නය මතු දිනකදී ඉදිරිපත් කිරීමට නියෝග කරන ලදී.

வினாளை மறுபொரு திணுத்திற் சமர்ப்பிக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

Question ordered to stand down.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு அனூர திஸாநாயக்க)

(The Hon. Anura Dissanayaka)

ගරු කථානායකතුමනි, රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමියන් දැන් මේ ගරු සභාවේ සිටින නිසා මේ පිළිබඳව යම් විස්තරයක් පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කරයි කියා මා බලාපොරොත්තු වනවා. ගරු කථානායකතුමනි, විශේෂයෙන්ම ඊයේ රාත්‍රියේ මහර බන්ධනාගාරයේ ඇති වෙච්ච සිදුවීම් පිළිබඳව රාගම රෝහලෙන් වාර්තා කරලා තිබෙනවා, ඊදෙනෙකුගේ මෘත ශරීර රෝහලට ගෙනැවිත් තිබෙන බවත්, 53කට ආසන්න තුවාලකරුවන් ප්‍රමාණයක් රාගම රෝහලට ඇතුළත් කර තිබෙන බවත්. ඒ වාගේම, තවත් තුවාලකරුවන් සහ මියගිය අය සිටිය හැකියි කියලා රෝහල් ආරංචි මාර්ග ප්‍රකාශ කරනවා, ගරු කථානායකතුමනි. බන්ධනාගාරගත වෙලා, සිරගත වෙලා සිටින අය රාජ්‍ය භාරයේ සිටින අය බව අපි කවුරුත් දන්නවා. ඔවුන් රිමාන්ඩ් භාරයේ සිටින අය වෙන්න පුළුවන්; සිරකරුවන් වෙන්න පුළුවන්. ඔවුන් ඉන්නේ රාජ්‍යය භාරයේ. එම නිසා රාජ්‍ය භාරයේ සිටින සිරකරුවන් සහ එම රැඳවියන්ගේ ජීවිත ආරක්ෂාව පිළිබඳ මූලික වගකීම තිබෙන්නේ ආණ්ඩුවට. ගරු කථානායකතුමනි, මේ සිදුවීම අහමිබෙන් එක විට පැන නැඟුණක් නොවෙයි. පසුගිය දින කිහිපය පුරාවටම මහර බන්ධනාගාරය ඇතුළු බන්ධනාගාර ගණනාවක රැඳවියන්ගේ යම් කුතුහලයක්, යම් නොසන්සුන්තාවක් මතු වෙලා තිබුණා. ගරු කථානායකතුමනි, විශේෂයෙන්ම කොවිඩ් වසංගතය බන්ධනාගාරවලට ඇතුළු වුණාට පස්සේ තමයි එසේ වුණේ. දැනට වාර්තා වෙලා තිබෙන ආකාරයට සියලු බන්ධනාගාරවල 1,000කට වඩා වැඩි ප්‍රමාණයකට කොවිඩ් වයිරසය ආසාදනය වී ඇති බව සඳහන් වී තිබෙනවා.

මහර බන්ධනාගාරය ගන්නොත්, එහි රෝගීන් 183කට වැඩි පිරිසක් සිටිනවා. ඊයේම මහර බන්ධනාගාරයේ රෝගීන් 183ක් වාර්තා වෙලා තිබෙන බව මා දන්නවා. අපි කවුරුත් දන්නවා, බන්ධනාගාරවල දෙදෙනෙක් ඉන්න ඕනෑ තැන අට දෙනෙක් වාගේ පිරිසක් දමලා සිර කරලා තිබෙන බව. ඒ නිසා බන්ධනාගාරය තුළ මෙම රෝගය ව්‍යාප්ත වීමේ ඉඩ කඩ වැඩියි. ඒ නිසාම තමයි එම රැඳවියන් නොසන්සුන්තාවට පත් වුණේ; ඔවුන් තුළ යම් කැලඹිලි ස්වභාවයක් මතු වී තිබෙන්නේ. ඔවුන් සාධාරණ ඉල්ලීමක් කළේ. ගරු කථානායකතුමනි මා දන්නා පරිදි මහර රැඳවියන්ගේ ප්‍රධානම ඉල්ලීම වුණේ, PCR පරීක්ෂණයක් කරලා, ඔවුන්ට ඒ රෝගය වැලඳී තිබෙනවාද කියා පරීක්ෂාකොට, ඔවුන් රෝහල්ගත කිරීම හෝ අදාළ නිරෝධායන මධ්‍යස්ථානවලට ගෙන යන්න කියන එකයි. ඔවුන් දිගින් දිගටම එම ඉල්ලීම කළත්, විසඳුමක් ලබා නොදීම හේතුකොටගෙන සිදුවූ දේ තමයි යම් නොසන්සුන්තාවක් මතු වීම. හැබැයි, දැනට වාර්තා වෙන පරිදි අවසානයේ සිදුවී තිබෙන දේ තමයි පොලිස් හෝ ආරක්ෂක අංශ විසින් කරන ලද වෙඩි තැබීම්වලින් රැඳවියන් 8 දෙනෙකු සාහනය වී තිබෙන එක. තවත් විශාල සිරකරුවන් පිරිසක් මේ නිසා තුවාල වී තිබෙනවා. මෙය කිසිසේත්ම ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදී, මානව හිමිකම් පිළිබඳ ඇගයීමක් තිබෙන රාජ්‍යයකට සුදුසු දෙයක් නොවෙයි. රාජ්‍ය භාරයේ සිටින සිරකරුවන් එම සිර කඳවුරු තුළම සාහනය වෙනවා නම්, ඔවුන් පිළිබඳව ආණ්ඩුව වගකීමක් දරන්නේ නැත්නම් මොකක්ද කරන්නේ? ඒ නිසා, බන්ධනාගාර ප්‍රතිසංස්කරණ හා සිරකරුවන් පුනරුත්ථාපන ගරු රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමිය අද මේ පිළිබඳව යම් විස්තරයක් පාර්ලිමේන්තුවට කරනවා නම් හොඳයි කියා මා බලාපොරොත්තු වෙනවා, ගරු කථානායකතුමනි.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා (විරුද්ධ පාර්ශ්වයේ නායකතුමා)

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ் - எதிர்க்கட்சி முகல்வர்)

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

ගරු කථානායකතුමනි, ඊයේ මහර බන්ධනාගාරයේ ඇති වුණු සිද්ධිය ගැන මේ අවස්ථාවේ මතු කරන්නට මා කැමැතියි. මරණ 8ක්, ඒ වාගේම තවත් විශාල පිරිසකට තුවාලවීම් සිදුවෙලා තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම මහර බන්ධනාගාරයෙන් කොවිඩ් පොකුරක් බිහිවුණු නිසා තමයි මේ කැලඹිලි ඇති වුණේ. මේ කැලඹිල්ලෙන් පසුව නිර්මාණය වුණු සට්ටන තත්ත්වය නිසා වෙඩි තැබීම් සිදුවෙලා තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම 183ක කොවිඩ් පොකුරක් බිහිවෙනකොට, එම බන්ධනාගාරයේ සිටින සිරකරුවන්ගේ සෞඛ්‍ය සම්පන්නභාවය උදෙසා ගත් ක්‍රියාමාර්ගය මොකක්ද කියලා ගරු අමාත්‍යතුමියගෙන් මම අහන්න කැමැතියි. අපට දැන ගන්න ලැබී තිබෙනවා, මේ වනවිට අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරයාගේ ප්‍රධානත්වයෙන් පරීක්ෂණයක් පවත්වන්නට කටයුතු යොදලා තිබෙන බව. ගරු කථානායකතුමනි, ඒ පිළිබඳව අපි කිසිසේත්ම සැඟිමකට පත් වන්නේ නැහැ. මොකද, පරීක්ෂණයක් පවත්වනවා නම්, එය ස්වාධීනව, අපක්ෂපාතිව පවත්වන්න ඕනෑ. අමාත්‍යාංශ ලේකම්වරයාගේ සහාපතිත්වයෙන් පරීක්ෂණයක් පවත්වන එක ගැන අපට කිසිසේත්ම සතුටු වෙන්න බැහැ. ඒක සාධාරණ ක්‍රියාවක් නොවෙයි. ඒ වාගේම, සාමාන්‍ය පුරවැසියන් හැටියට ජීවත් වුණත්, හිර ගෙදර ඇතුළේ හිටියත්, ඒ සියලුදෙනාටම අදාළ සෞඛ්‍යමය ක්‍රියාදාමය ඉෂ්ට කරන්න රජය බැඳී සිටිනවා. 183ක කොවිඩ් පොකුරක් මහර බන්ධනාගාරයෙන් නිර්මාණය වුණේ කොහොමද? එවැනි කොවිඩ් පොකුරක් මහර බන්ධනාගාරයෙන් බිහි නොවන්නට, සමස්ත බන්ධනාගාර පද්ධතියෙන් මේ කොවිඩ් පොකුරු නිර්මාණය නොවන්න සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය ගත්ත ක්‍රියාමාර්ගය මොකක්ද? ක්‍රියාමාර්ග ගන්නා නම් ඒවා අසාර්ථක වුණේ ඇයි? ඒ හිර ගෙදර රැඳවියන්ගේ අයිතිවාසිකම් වෙනුවෙන්, ඒ අයගේ සෞඛ්‍ය සම්පන්නභාවය වෙනුවෙන් ගන්න ක්‍රියාමාර්ගය මොකක්ද?

[ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා]

හිර ගෙවල්වල ලොකු තදබදයක් තිබෙනවා කියලා අපි හැමෝම දන්නවා. ඒ තදබදය සම්බන්ධයෙන් මේ කොවිඩ් සමයේ අපේ ඇමතිතුමිය ප්‍රධාන නිලධාරීන්, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ නිලධාරීන් ගත්ත ක්‍රියාමාර්ගය මොකක්ද? මම ගරු ඇමතිතුමියගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා. ලේකම්වරයාගේ ප්‍රධානත්වයෙන් පරීක්ෂණ පවත්වලා හරියන්නේ නැහැ. ස්වාධීන කණ්ඩායමක් පත් කරලා මේ සිදුවීමේ මූල සොයා ගන්න; සත්‍යය සොයා ගන්න; යථාර්ථය සොයා ගන්න. මේ පොකුර නිර්මාණය වූණේ කොහොමද?

රටේ සෙසු බන්ධනාගාරවල තිබෙන තත්ත්වයට මම ඔබතුමියගේ අවධානය යොමු කරවනවා. ඒවා ගැනත් සොයා බලන්න. ඔබතුමන්ලාට වගකීම පැවරිලා තිබෙන්නේ මේ වාගේ සිද්ධියක් නොවන ආකාරයට පෙර සැලැස්මක්, පෙර සූදානමක් ක්‍රියාත්මක කරන්නයි. එහෙම පෙර සූදානමක්, පෙර සැලැස්මක් අපට පෙනෙන්න තිබුණේ නැහැ. එම නිසා විශේෂයෙන් ඒ ප්‍රශ්නය පිළිබඳ ඔබතුමියගේ අවධානය යොමු කර, මේ පාර්ලිමේන්තුවට පිළිතුරක් ලබා දෙන්න පුළුවන් නම්, ඒක ඉතාම අගය කොට සලකනවා.

ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා

(மாண்புமிகு லக்ஷ்மன் கிரிஎல்லா)

(The Hon. Lakshman Kiriella)

ගරු කථානායකතුමනි. දැන් බෝගම්බර බන්ධනාගාරයේත් මේ තත්ත්වය ඇති වෙලා තිබෙනවා. මීට මාස දෙකකට කලින් නුවර පළාතේ කොවිඩ්-19 තිබුණේ නැති තරමට අඩු වෙලා තිබුණා. බෝගම්බර සිර ගෙදර හිස් කරලා තිබුණේ, සංවර්ධනය කරන්න. නමුත් හදිසියේ සිරකරුවන් 800ක් එතුනට ගෙනත් දැමීමා, ගරු කථානායකතුමනි. එයින් 150 දෙනෙකුට කොවිඩ්-19 හැදිලා. ඒ ගොඩනැගිල්ලට වම් පැත්තේ තිබෙන්නේ, ඉස්පිරිතාලය. අද පුවත් පත් බැලුවාම අපි දැක්කා, ඒ ඉස්පිරිතාලේ 40 දෙනෙකුට කොවිඩ් - 19 ආසාදනය වෙලා කියලා. දකුණු පැත්තේ තිබෙන්නේ market එක. දැන් market එකත් වහලා. මහසියාවේ ඉන්න කසළ ශෝධකයා ගේනවා, බෝගම්බර කසළ සූද්ධ කරන්න. දැන් මුළු නගරයටම මෙම වයිරසය බෝ කරලා තිබෙන්නේ. මීට මාස දෙකකට කලින් මහනුවර නගරයේ එක කොවිඩ් ආසාදනයකු හිටියේ නැහැ. හිස් වෙලා තිබුණු බෝගම්බර හිර ගෙදරට රැඳවියන් 800ක් ගෙනැල්ලා දැමීමා. ඒකෙන් රැඳවියන් 150 දෙනෙකුට කොරෝනා වයිරසය ආසාදනය වෙලා තිබෙනවා. ඒකේ jailorsලා town එකට යනවා, කෑම ගන්න; ඉස්පිරිතාලට යනවා. මේක මහා විනාශයක්. මම මාසයකට කලින් කිව්වා මේ අය මේ ස්ථානයෙන් ඉවත් කරන්න කියලා. වෙන කොහේ හෝ ඉඩ තිබෙන පළාතකට මේ අය ගෙන යන්න කියලා මම කිව්වා. නගරය මැද තේ, මේ අය රඳවා තිබෙන්නේ.

ගරු (වෛද්‍ය) සුදර්ශිනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහත්මිය
(බන්ධනාගාර ප්‍රතිසංස්කරණ හා සිරකරුවන් පුනරුත්ථාපන රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමිය)

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) (திருமதி) சுதர்ஷினி பரணாந்துப்புள்ளை - சிறைச்சாலைகள் மறுசீரமைப்பு மற்றும் சிறைக்கைதிகள் புனர்வாழ்வுளிப்பு இராஜாங்க அமைச்சர்)

The Hon. (Dr.) (Mrs.) Sudarshini Fernandopulle - State Minister of Prison Reforms and Prisoners' Rehabilitation)

ගරු කථානායකතුමනි, ඇත්තටම ඉතා අවාසනාවන්ත සිද්ධියක් වියේ මහර බන්ධනාගාරයෙන් වාර්තා වුණා. හැබැයි, මහර බන්ධනාගාරයේ විතරක් නොවෙයි, සති දෙකක, තුනක කාලයක් පුරාවටම වරින් වර බන්ධනාගාර රැඳවියන්ගේ

උද්ඝෝෂණ අපි දැක්කා. මුලින්ම බුස්ස බන්ධනාගාරයෙන් පටන් ගන්නා. බෝගම්බර බන්ධනාගාරයෙන් රැඳවියන් පලා යෑමට තැත් කළා. නිලධාරීන් වෙඩි තියලා, එක් කෙනෙකු මිය ගියාට පසුව තමයි එය නවත්වා ගන්න පුළුවන් වුණේ. වැලිකඩ බන්ධනාගාරයේ උද්ඝෝෂණයත් අපි දැක්කා. ඒ වාගේම කලුතර, මීගමුව, වීරවිල බන්ධනාගාරවලත් උද්ඝෝෂණ ඇති වුණා. මෙය රැල්ලක් විධියට බන්ධනාගාර අතරට යනවා අපි දැක්කා.

රජයේ ප්‍රතිපත්තිය උඩ, මන්ද්‍රව්‍ය වැටලීම්වලට ප්‍රමුඛතාව දීලා කටයුතු කරන නිසා මන්ද්‍රව්‍ය ජාවාරම් කරන, වෙළෙඳාම් කරන, මන්ද්‍රව්‍ය පාවිච්චි කරන විශාල පිරිසක් අද බන්ධනාගාරගත වෙලා ඉන්නවා. 11,000ක් රඳවා ගන්න පුළුවන් තැන දැන් රැඳවියන් 32,000ක් විතර ඉන්නවා; විශාල තදබදයක් තිබෙනවා. අපි ඒක පිළිගන්න ඕනෑ. කොවිඩ් දෙවැනි රැල්ල මිනුවන්ගොඩ ප්‍රදේශයෙන් ආරම්භ වූ වහාම අපි සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයත් එක්ක එකතු වෙලා, බන්ධනාගාර තුළ විශේෂ වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කළා. විශේෂයෙන්ම සියලු අමුත්තන්, පිටස්තර අය බන්ධනාගාරවලට ඇතුළු වීම වැළැක්වූවා. ඒ වාගේම, බාහිරින් ආහාර-පාන, වෙනත් ද්‍රව්‍ය බන්ධනාගාර තුළට රැගෙන ඒම නැවැත්වූවා. ඊළඟට, උසාවිවලට රැඳවියන් ගෙන ඒම අවම කළා. විශේෂයෙන්ම නවීන තාක්ෂණය, Skype ඔස්සේ උසාවිවල නඩු අඟන්න අවශ්‍ය කටයුතු සම්පාදනය කළා. ඔක්තෝබර් 27වන දා තමයි, කොවිඩ් -19 ආසාදිත PCR positive පළමු තැනැත්තා වැලිකඩ බන්ධනාගාර රෝහලෙන් වාර්තා වන්නේ. ඒ, ඖෂධ සංයෝජකවරයෙක්.

රිමාන්ඩ් භාරයට පත් වෙන අය අපි සති දෙකක් පල්ලන්සේන සිර කඳවුරේ තබනවා. අපේ ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මැතිතුමා එහෙම කිව්වාට, නුවර තිබෙන්නේ අලුතින් පටන් ගත් බන්ධනාගාරයක් නොවෙයි. පරණ බෝගම්බර බන්ධනාගාරයට ඉතාම දීර්ඝ ඉතිහාසයක් තිබෙනවා. එතකොට ඉඩකඩ ගැටලු නිසාත්, තදබදය අවම කර ගැනීම සඳහාත්, අලුතින් රිමාන්ඩ් භාරයට පත් වෙන අය සති දෙකක් තුළ නිරෝධායනය කරලා, බන්ධනාගාර ගත කරන්නත් තමයි ඒ බන්ධනාගාරය යොදා ගන්නේ. කෙසේ හෝ ඒ රැඳවියන්ට කොරෝනා වයිරසය ආසාදනය වෙලා තිබෙනවා. වැලිකඩ බන්ධනාගාර රෝහලේ හිටපු රෝගීන් සියලුදෙනාම මහර බන්ධනාගාරයට මාරු කරලා, ඒ සඳහා අපි සූදානම් වුණා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ගරු ඇමතිතුමියගේත්, ලේකම්තුමාගේත් සහයෝගය ඇතිව අවශ්‍ය කාර්ය මණ්ඩලය, අවශ්‍ය උපකරණ වික සපයා ගන්නා. ඒ අනුව, ඊයේ වන විට බන්ධනාගාරය තුළ කොරෝනා positive වුණු අය 1,099ක් ඉන්නවා. වැලිකඩ බන්ධනාගාරයේ 386ක්, මැගසින් බන්ධනාගාරයේ 46ක්, කොළඹ රිමාන්ඩ් බන්ධනාගාරයේ 157ක්, මහර බන්ධනාගාරයේ 198ක්, කුරුවිට බන්ධනාගාරයේ 32ක් සහ පරණ බෝගම්බර බන්ධනාගාරයේ 175ක් යනාදී වශයෙන් 1,098 දෙනෙක් ඉන්නවා. අපි සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයත් එක්ක කථා කරලා PCR positive වූ මුල්ම කණ්ඩායමේ අය වැලිකන්ද රෝහලට ගෙන ගියා. ඒ වාගේම කොටසක් පොළොන්නරුව ගල්ලෑල්ල රෝහලට සහ කන්දකඩු මන්ද්‍රව්‍ය නිවාරණ, ප්‍රතිකාර හා පුනරුත්ථාපන මධ්‍යස්ථානයටත් ගෙන ගියා. මුලින්ම මේ රෝගය කාන්තා අංශයෙන් තමයි වාර්තා වුණේ. පවතින තදබදය අවම කර ගැනීමට කාන්තා රැඳවියන් සියලුදෙනාම කන්දකඩු පුනරුත්ථාපන මධ්‍යස්ථානයට ගෙන ගියා. එම නිසා, මූලික වශයෙන් බන්ධනාගාරය තුළ රෝගය පැතිර යෑම අවම කරන්න අවශ්‍ය සම්පූර්ණ පියවර ගන්නා.

ඒ වාගේම මම, සති දෙකකට කලින් අපේ ආයුර්වේද රෝහල් සංවර්ධන අමාත්‍ය ගරු සිසිර ජයකොඩි මැතිතුමා සමඟ එකතු වෙලා, අවශ්‍ය ආයුර්වේද ඖෂධ වික බන්ධනාගාරවල ඉන්න ආසාදිත රැඳවියන් සියලුදෙනාට ලබාදීමට අවශ්‍ය පියවර ගන්නා.

ඒ වාගේම, විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙකු සතියක් පාසා වැලිකඩට ඇවිත්, අවදානම් සහිත අය පරීක්ෂා කරලා, ප්‍රතිකාර කරන්න අවශ්‍ය පරිසරය සකස් කරලා තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම අධිකරණ ඇමතිතුමා එක්ක කපා කරලා, බන්ධනාගාරයේ තදබදය අඩු කරන්න කටයුතු කළා. මත් ද්‍රව්‍ය පාවිච්චි කරන සියලුදෙනාම එම පනතේ 54 වගන්තිය යටතේ, මත් කුඩු ජාවාරම්කරුවන් හැටියට සලකා තමයි, පොලීසිය මගින් අධිකරණ කටයුතු මෙහෙයවන්නේ. එම නිසා, දළ වශයෙන් ඔවුන් ළඟ තිබුණු මත්කුඩු ප්‍රමාණය ග්‍රෑම් 2ට අඩුයි නම්, ඒ සියලුදෙනාම 78 වගන්තිය යටතේ උසාවිවලට ඉදිරිපත් කරලා දඩුවම් කරන්න, එහෙම නැත්නම් මහෙස්ත්‍රාත් උසාවියෙන් ඇපදීලා එළියට දමන වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කළා. ඒ වාගේම සුළු වැරදි, දඩ ගෙවා ගන්න බැරි වැරදි තිබෙන හයසිය ගණනකට ජනාධිපති සමාව ලබාදෙන්න කටයුතු කළා. එම නිසා, රජයක් හැටියට විශාල වැඩ පිළිවෙළක් බන්ධනාගාරය තුළ ක්‍රියාත්මක කරනවා. කොරෝනා මර්දනයත් එක්ක බන්ධනාගාරය තුළ සාම්ප්‍රදායිකව සිදුවුණු, අවම කරපු සමහර දූෂිත වැරදි අපි දැක්කා. විශේෂයෙන් දුරකථන ගෙතියන්න දෙන්නේ නැහැ. ඒවා වෙන් කරලා පරීක්ෂා කරනවා. නමුත්, මේ වෙනකොට දුරකථනත් ඇතුළට ගෙන ගිහිල්ලා තිබෙනවා. කොරෝනා වසංගතයත් සමඟ මේ පරීක්ෂා කිරීම්වලට බාධා ඇවිල්ලා තිබෙනවා. මටත් රැඳවියත් කපා කරනවා.

විශේෂයෙන්ම ඊයේ මහර බන්ධනාගාරය ඇතුළත පලා යෑමේ ප්‍රයත්නයක් තිබුණා. ඒ පලා යෑමේ ප්‍රයත්නය වෙඩි තියලා නවත්වා ගන්නට නිලධාරීන්ට හැකියාව ලැබුණා. විශේෂයෙන්ම ඇතුළේ බහුතරයක් ඉන්න කුඩු හා මත්ද්‍රව්‍යවලට සම්බන්ධ රිමාන්ඩ් රැඳවියන් සහ, -අපි ඒ තත්ත්වය වැලිකඩදීත් දැක්කා- අවිවු කරපු අය අතර සටන්කයක් ඇති වුණා. මේ දෙගොල්ල අතර සටන්කයක් ඇති වුණා. මහර බන්ධනාගාරය තුළ විශාල දේපළ ප්‍රමාණයකට අලාහානි සිද්ධ වුණා; ගිනි තිබ්බා. පොලීසිය, කැරලි මර්දන ඒකකය සහ විශේෂ කාර්ය බලකාය යොදවලා තත්ත්වය මර්දනය කරලා තිබෙනවා. දැන් වෙනකොට ඒ සියලු තත්ත්වය මර්දනයවෙලා තිබෙනවා. අවාසනාවන්ත ලෙස රිදෙනෙක් මිය ගිහිත් තිබෙනවා; 50ක් රෝහල්ගත කරලා තිබෙනවා. අපි අනිවාර්යයෙන්ම මේ පිළිබඳ අග - මූල සොයන්නට ඕනෑ. මේ පිටුපස අදිසි හස්තයක් තිබෙන බව අපට විශ්වාසයි.

බන්ධනාගාර ප්‍රතිසංස්කරණ හා සිරකරුවන් පුනරුත්ථාපන රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමියගේ ප්‍රධානත්වයෙන් දැනටමත් අපි ඒ සඳහා කමිටුවක් පත් කරලා තිබෙනවා. අපටත් රජයක් හැටියට සහ බන්ධනාගාර අමාත්‍යාංශය හැටියට අවශ්‍යයි, කවුද මේකට සම්බන්ධ, කවුද මේවාට අනුබල දෙන්නේ කියන එක සොයා ගැනීමට. ඒ සඳහා අපි සූදානම්. ඒ වාගේම, අපි රහස් පොලීසියටත් මේ පරීක්ෂණ බාර දෙනවා. ඉතාම වැදගත් වෙනවා, මේකට සම්බන්ධ කවුද කියන එක සොයාගෙන, ඉදිරියේදී මෙවැනි දේවල් අවම කර ගැනීමට කටයුතු කිරීම. ඒ සඳහා අපි සූදානම් කියන එක මතක් කරන්නට ඕනෑ ගරු කථානායකතුමනි.

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

ගරු අමාත්‍යතුමිය මගේ නම සඳහන් කළා, කථානායකතුමනි. එතුමිය දන්නේ නැහැ, බෝගම්බර හිර ගෙදර අවුරුදු හතරක් වහලා තිබුණා කියලා. අපි ඒක සංවර්ධනය කරන්නයි හිටියේ. කඩ කාමර, එළිමහන් රංග පීඨ, සිනමා ශාලා හදලා දවසක් දෙකක් ගත කරන්නට පුළුවන් වන විධියට අපි ඒක සංවර්ධනය කරන්නයි හිටියේ. හිරකරුවන් සියල්ලෝම අයින් කරලා අවුරුදු හතරක් ඒක වහලා තිබුණේ. ඒ සංවර්ධන කටයුතුවල පළමුවෙනි අදියර අවසන් කරලා තිබුණේ. දැන් වෙනකොට මේ හිර ගෙදර වැසිකිළි පද්ධතිය කැඩීලා, අවුරුදු හතරක් වහලා තියනකොට, ජල

පද්ධතිය කැඩීලා. නිරෝධායනය වෙන අය 800ක් විතර ඒකට ගෙනැල්ලා දාලා තිබෙනවා, ඒකෙන් 150කට විතර කොවිඩ් ආසාදනය වෙලා තිබෙනවා. ඒ අය ටවුමට යනවා; market එකට යනවා; ඉස්පිරිතාලයට යනවා.

ගරු කථානායකතුමා
(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Hon. Speaker)
You are repeating the same thing.

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

ඇත්ත වශයෙන්ම මාස දෙකකට කලින් නුවර ටවුන් එකේ එක කොවිඩ් ආසාදනයක් හිටියේ නැහැ.

ගරු චමින්ද විජේසිරි මහතා
(மாண்புமிகு சமிந்த விஜேசிரி)
(The Hon. Chaminda Wijesiri)
Sir, I rise to a point of Order.

ගරු රාජ්‍ය ඇමතිතුමියනි, ඔබතුමියගේ පැහැදිලි කිරීම පිළිබඳ අපට ප්‍රමාණවත් සතුටක් නැහැ. පැහැදිලිවම බන්ධනාගාර තුළ දුරස්ථභාවය කියන කාරණය ඉටු වෙන්නේ නැහැ. ඉතින් මේ රෝගයත් සමඟ රැඳවියන් එසේ හැසිරීම පිළිබඳව අපට අමුතුවෙන් හිතන්නට දෙයක් නැහැ. බන්ධනාගාරය තුළ රැඳවියන් අතර දුරස්ථභාවයක් නැති බව තේරෙනවා.

එතුමියගේ අවසාන ප්‍රකාශය ඉතා බරපතළයි ගරු කථානායකතුමනි. ඉතිහාසයේ ඉතා විශාල කළු පැල්ලම් තිබෙනවා. ඔබතුමාත් දන්නවා, වැලිකඩ බන්ධනාගාරයේ පවා යම් අදිසි හස්ත නිර්මාණයවෙලා රැඳවියන් ඝාතනය කළාය කියන එක. පසුව තමයි අපට දැන ගන්නට ලැබුණේ ඒ කාගේ වුවමනාවද කියලා. ගරු රාජ්‍ය ඇමතිතුමිය කියනවා, "මේ රැල්ල බන්ධනාගාරයෙන් නිර්මාණය වුණා, මහරින් තමයි අවසන් වුණේ" කියලා. මහර බන්ධනාගාරය තුළ ඉන්න, අවිවු කරපු ඒ කණ්ඩායමකට යම් දේශපාලන බලපෑමක් තිබෙනවාද කියන කාරණය ඔබතුමිය භෞයන බව කිව්වා. ඒ නිසා වෙඩි තැබීම වෙලා තිබෙන්නේ විශේෂයෙන්ම දේශපාලන හිතෙහි-

ගරු කථානායකතුමා
(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Hon. Speaker)
Please make it short.

ගරු වෙලු කුමාර් මහතා
(மாண்புமிகு வேலு குமாரி)
(The Hon. Velu Kumar)
ගරු කථානායකතුමනි,-

ගරු කථානායකතුමා
(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Hon. Speaker)
Yes, Hon. Valu Kumar?

ගරු වෙලු කුමාර් මහතා
(மாண்புமிகு வேலு குமாரி)
(The Hon. Velu Kumar)

ගරු කථානායකතුමනි, ගරු රාජ්‍ය ඇමතිතුමියගේ පැහැදිලි කිරීම පිළිබඳවයි මේ කාරණය මතු කරන්නේ. කිරිඇල්ල හිටපු ඇමතිතුමා කිව්වා වාගේ පරණ බෝගම්බර සිර ගෙදර වසා දමලයි තිබුණේ. ඊට පස්සේ, ඒකේ රැඳවියන් 150යි රඳවන්න හැකි වන්නේ.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

You are repeating the same thing the Hon. Kiriella said.

ගරු විමල් වීරවංශ මහතා (කර්මාන්ත අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு விமல் வீரவாங்ஸ் - கைத்தொழில் அமைச்சர்)

(The Hon. Wimal Weerawansa - Minister of Industries)

ගරු කථානායකතුමනි, සිර ගෙදර ඇති වුණු මෙම තත්ත්වය පිළිබඳව පෞද්ගලිකව කරුණු සොයා බැලීමක් කරපු නිසායි මම මේ නැගී සිටියේ. මේක මගේ විෂයට අයිති කාරණයක් නොවෙයි. ගරු රාජ්‍ය ඇමතිතුමිය මේ සම්බන්ධයෙන් පිළිතුරු දුන්නා. නමුත්, මම කියන්න ඕනෑ, මේක එහි ඇති වී තිබෙන තදබදයක ප්‍රතිඵලයක් නොවෙයි කියන එක. බුද්ධි අංශවලට ලැබුණු තොරතුරුවලට අනුව, මීට පෙර වැලිකඩ සිර ගෙදර හිටපු "සමය" කියන, පසුගිය කාලයේ මරා දමන ලද අපරාධකාරයාගේ ගෝලයෙක් හිටියා "චතුරංග" කියලා. ඒ චතුරංග ඇතුළු කණ්ඩායමක් "සරප්" කියන පෙන්න -ඒ පෙන්නට "රිවස්" කියලාත් කියනවා- වැලිකඩ සිර ගෙදරට ගෙනැල්ලා දවස් දෙකකදී සිරකරුවන් දෙදෙනාට බැගින් දීලා තිබෙනවා. ඒ පෙන්න බිව්වම ගරු කථානායකතුමනි, කෙනකුගේ ලේ දකින්න ඕනෑය කියලා කියනවා. මේ අත්හදා බැලීම කරලා මේ ගොල්ලන් ලෑස්ති වුණා, ඒ පෙන්න පුළුවන් තරම් වැලිකඩ සිර ගෙදර බෙදා හැරලා යම්කිසි මිනී මරණ තත්ත්වයක් ඇති කරගන්න. ඇත්තටම ඒ චතුරංග කියන පුද්ගලයා මෙහෙයවුවේ මත් ද්‍රව්‍ය ජාවාරමේ යෙදුණු, මේ වන කොට ඒක කර ගන්න බැරිව ඉන්න බලවත් සිරකරුවන් කණ්ඩායමක් විසින්. මේක බුද්ධි අංශ දැන ගෙන, චතුරංග කියන සිරකාරයා වෙනත් සිර ගෙදරකට මාරු කළා. මේ සිද්ධියට සම්බන්ධ, ගැටුණු කිහිප දෙනෙකුත් වෙනත් තැන්වලට මාරු කළා. ඒ නිසා වැලිකඩ සිර ගෙදර මේ තත්ත්වය ඇති කර ගන්න බැරි වුණා. නමුත්, අවාසනාවන්ත විධියට අද වන විට මහර සිර ගෙදර ඒකේ backup plan එක සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා අපි හිතන්න තරකයි, මේක මේ ඇති වී තිබෙන තදබදය නිසා ඇති වෙව්ව ආතතියක පුපුරා යෑමක් කියලා. කෙනකුට එහෙම හිතන්න ලේසියි. හැබැයි, ඇත්ත වශයෙන්ම ගරු කථානායකතුමනි, -මම මේ තොරතුරු දන්නා හින්දයි කියන්නේ- මෙතැනදී වුවමනා වෙලා තිබෙන්නේ, සැලසුම්සහගතව සිර ගෙදර මිනී මරණ තත්ත්වයක් ඇති කරලා, ඔන්න ගෝඨාභය රාජපක්ෂ ආරක්ෂක ලේකම් කාලයේ මෙහෙම වුණා, ජනාධිපති කාලයේ මෙහෙම වෙනවා කියලා ජාත්‍යන්තර අපවාදයක් ඇති කිරීම සඳහා ඕනෑ කරන වාතාවරණය ඇති කිරීමයි. ඒකයි මෙහි ඇත්ත කථාව. එහෙම නැතිව, කොරෝනා රෝගීන් වැඩි වෙලා, ආතතිය වැඩි වෙලා සිදු වූ දෙයක් විධියට මතුපිටින් පෙනෙන කථාවට වඩා ගැඹුරින් තිබෙන කථාව වෙනස් ගරු කථානායකතුමනි.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

Now, this is going to be another debate.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ்)

(The Hon. Sajith Premadasa)

කවුරුත් මේක වරදවා තේරුම් ගන්න හොඳ නැහැ. මම මේ ප්‍රශ්නය මතු කළේ, අපේ රටේ සමස්ත තරුණ පරපුර හා පාසල් ළදරු පරපුර විනාශ කරන කුඩුකාරයන්වත්, මත් ද්‍රව්‍ය ජාවාරම්කාරයන්වත් වෙනුවෙන් නොවෙයි. [බාධා කිරීම්] මට කථා කරන්න අවස්ථාව ලබා දෙන්න. ගරු කථානායකතුමනි, මේ

ප්‍රශ්නය මතු කරන්න ප්‍රධානතම හේතුව, මහර සහ අනිකුත් බන්ධනාගාර තුළ කොවිඩ් - 19 පොකුරු නිර්මාණය වී තිබීමයි.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

This should not be a debate.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ்)

(The Hon. Sajith Premadasa)

පොකුරු නිර්මාණය නොවන්නට බන්ධනාගාර නිලධාරීන් ගත් ක්‍රියාමාර්ගය මොකක්ද? මේ මත්කුඩු ජාවාරම මර්දනය කරනවාට අපි එකඟයි.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

Okay. You asked that Question.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ்)

(The Hon. Sajith Premadasa)

පොඩ්ඩක් ඉන්න, ගරු කථානායකතුමනි. මෙය සත්‍ය කථාව කියලා කිව්වා නේ. ලේකම්වරයාගේ ප්‍රධානත්වයෙන් පරීක්ෂණ පැවැත්වුවාම ඇත්ත කථාව සොයා ගන්නේ කොහොමද?

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

Let the Hon. State Minister reply to that.

ගරු (වෛද්‍ය) සුදර්ශනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහත්මිය

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) (திருமதி) சுதர்ஷனி பர்னாந்தபுரள்ளை)

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

ගරු කථානායකතුමනි, එක එක බන්ධනාගාරවල positive වූ රෝගීන් සංඛ්‍යාව සහ ඒ තත්ත්වය වැළැක්වීමට ගත් පියවර ගැන මම පැහැදිලිව කිව්වා. ගරු විපක්ෂ නායකතුමා එය අහගෙන ඉන්න නැතුව ඇති. විශේෂයෙන් කියන්න ඕනෑ, දේශපාලන හස්තයක් තිබෙනවා කියලා මම කොයිම වෙලාවකවත් කිව්වේ නැති බව. මම කිව්වේ, අදිසි හස්තයක් තිබෙනවා කියලායි. ඒ ගැන සොයන්න ඕනෑ කියන එක තමයි මම කිව්වේ. දැන් විපක්ෂයේ මන්ත්‍රීවරු ඒක පටලවාගෙන දේශපාලන තොප්පියක් දමාගෙන තිබෙනවා. මම කිසිම වෙලාවකවත් එහෙම කිව්වේ නැහැ. අදිසි හස්තයක් තිබෙනවා කියලායි මම කිව්වේ.

ගරු වෙලු කුමාර් මහතා

(மாண்புமிகு வேலு குமார்)

(The Hon. Velu Kumar)

ගරු කථානායකතුමනි, මම රාජ්‍ය ඇමතිතුමියගෙන් අහන්න හදුවේ මේ ප්‍රශ්නය. බෝගම්බර බන්ධනාගාරයේ 150ක් පමණයි රඳවා ගන්න පුළුවන්. දැන් 800කට වැඩි ප්‍රමාණයක් රඳවාගෙන ඉන්නවා. ඒකයි එතැන තිබෙන ප්‍රශ්නය. ඒකයි උද්ඝෝෂණය කළේ. දැන් පහසුකම් ලබා දීලා තිබෙනවාද? එහෙම නැත්නම් දිගින්-දිගටම මේ ප්‍රශ්නය පැවතුණොත් මහනුවර දිස්ත්‍රික්කයට විශාල ප්‍රශ්නයක් වෙනවා.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

Hon. Member, that is what the Hon. Lakshman Kiriella also raised. You are repeating the same thing wasting time.

ගරු වේලු කුමාර් මහතා

(மாண்புமிகு வேலு குமார்)

(The Hon. Velu Kumar)

මම අහන්නේ, බෝගම්බර බන්ධනාගාරයේ 150ක් පමණයි රඳවා ගන්න පුළුවන්කම තිබෙන්නේ. දැන් 800කට වැඩි ප්‍රමාණයක් රඳවාගෙන ඉන්නවා.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு அனூர திஸாநாயக்க)

(The Hon. Anura Dissanayaka)

ගරු රාජ්‍ය ඇමතිතුමයනි, අදිසි හස්තයක් තිබෙනවාද, නැද්ද කියලා වෙනම පරීක්ෂා කරන්න. ඒක ප්‍රශ්නයක් නැහැ. හැබැයි, ප්‍රශ්නය පැන නැගී තිබෙන්නේ මෙන්න මේ කරුණු නිසයි. ඊයේ ආසාදිතයන් 183දෙනෙක් මහර බන්ධනාගාරයෙන් හම්බ වුණා. මට මතක විධියට අවුරුදු 22ක තරුණයෙක් කොවිඩ් - 19 වසංගත තත්ත්වය හේතුකොටගෙන මහර බන්ධනාගාරයේදී මිය ගියා.

ගරු මන්ත්‍රීවරයෙක්

(மாண்புமிகு உறுப்பினர் ஒருவர்)

(An Hon. Member)

අවුරුදු 82ක කෙනෙක්.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு அனூர திஸாநாயக்க)

(The Hon. Anura Dissanayaka)

කවුරුත් හෝ එක් කෙනෙක් මිය ගියා නේ. ගරු කථානායකතුමනි, මිය යෑම වයසත් එක්ක පමණක් ගැටගැහෙන්නේ නැහැ. නමුත් කෙනෙක් මිය ගියා. වයස වෙනස් වුණත් කමක් නැහැ, වාර්තාවෙලා තිබෙන විධියට. මොකද, අවුරුදු 82ට වැඩි අය මැරෙන්න ඕනෑ කියලා එකක් නැහැ නේ? එහෙම නම් ගොඩක් අය මේ පාර්ලිමේන්තුවේ ඉන්න ඕනෑත් නැහැ. ඒකයි මා කියන්නේ. වයස අවුරුදු 82ත් පැනලා පාර්ලිමේන්තුවට එන්න දහලන අය, අවුරුදු 82ක කෙනෙකු මිය ගියා කිව්වාම හිතා වෙනවා. පව්, ඒ මිනිස්සු! එහෙම නේද, ගරු දිනේෂ් ගුණවර්ධන ඇමතිතුමනි? අවුරුදු 82 කියන්නේ මැරෙන්න නියම කරපු වයසක් නොවෙයි නේ. [බාධා කිරීම්] කෙසේ වුවත් ගරු කථානායකතුමනි, - [බාධා කිරීම්]

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමා හැම දාම කෙළින් ප්‍රශ්න අහන මන්ත්‍රීවරයෙක්. අදත් ප්‍රශ්නය කෙළින් අහන්න.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு அனூர திஸாநாயக்க)

(The Hon. Anura Dissanayaka)

ගරු කථානායකතුමනි, කෙනෙක් මියගොස් තිබෙනවා. [බාධා කිරීම්] ඔබපු තැනුත් මොනවාද කියන්න මම දන්නවා. ඒවා ගැන මම කියන්න යන්නේ නැහැ. ඔබපු තැනුත් මොනවාද කියන්න මම දන්නවා. ඒ නිසා ඒවා අහගන්න එපා කියලා ඒ මහත්තයාට මම කියනවා.

එම බන්ධනාගාරයෙන් ආසාදිතයන් 183දෙනෙක් ඊයේ වාර්තා වුණා. එක් කෙනෙක් මියගියා. ඒ රැඳවුම් බන්ධනාගාරයේ සිටින

බොහෝ අය රිමාන්ඩ් සිරකරුවන්. ඒ ගොල්ලන්ගෙන් සමහර අය අධිකරණයට ඉදිරිපත් නොකොට මාස 11කට අධික කාලයක් ගත වෙමින් තිබෙනවා. ඔවුන් රිමාන්ඩ් බන්ධනාගාරයේ සිටියාට අධිකරණ කටයුතු ඇත හිට තිබෙනවා. අධිකරණ කටයුතු ඇත හිටිම නිසා ඒ ගොල්ලන් සිටිය යුතු කාලයටත් වඩා වැඩි කාලයක් බන්ධනාගාරගත වී ඉන්නවා. ඒ වාගේම, තමන්ට ඒ වයිරසය වැලඳේවි ද කියන සැකය ඔවුන්ට මතු වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා වෙනත් හස්ත මොනවා තිබුණත්, මෙතැන සැබෑ ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා, ඒ සිරකරුවන්ගේ නොසන්සුන්තාව මතු වන්නට. ඒ ප්‍රශ්නයටයි විසඳුම ඕනෑ. එහෙම නැතිව, නැවත පොලිසිය යොදවමින්, කැරලි මර්දන ඒකකය යොදවමින්, වෙඩි තබමින් නිකම් ඡරලොක් හෝම්ස් පන්නයේ වීරයන්ගේ කතා ගොතමින්-

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

බොහොම ස්තුතියි, මන්ත්‍රීතුමා.

ගරු හේෂා විතානගේ මහතා

(மாண்புமிகு ஹேசா விதானகே)

(The Hon. Hesha Withanage)

Sir, I rise to a point of Order.

ගරු කථානායකතුමනි, මෙතැනදී අර කැබිනට් ඇමතිවරයා කරපු ප්‍රකාශය ඉතාම බරපතළයි. රටේ සිදුවීමක් වුණාට පස්සේ පෙන්නක් ගැන කියලා පෙන්නෙන්- [බාධා කිරීම්] මේක වැදගත් කාරණාවක්.

මොකද, ඒ කියන විධියට, රජයට රැඳවියෙකු මරන්න අවශ්‍ය නම්, කොවිඩ් බෝ කරලා ඒක කරන්න පුළුවන්. එතුමා කොහොමත්-, [බාධා කිරීම්] අප කියන්නේ රජය භාරයේ සිටින රැඳවියන් පිළිබඳ වගකීම රජය ගන්න ඕනෑ කියලා.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ඒකට වෙනම විවාදයක් ගන්න. දැන් මේක තවත්වන්න.

පාර්ලිමේන්තුවේ ප්‍රධාන වැඩකටයුතු ආරම්භයේදී යෝජනා. ගරු සභානායකතුමා.

ගරු දිනේෂ් ගුණවර්ධන මහතා (විදේශ අමාත්‍ය සහ පාර්ලිමේන්තුවේ සභානායකතුමා)

(மாண்புமிகு தினேஷ் குணவர்தன - வெளிநாட்டு அலுவல்கள் அமைச்சரும் பாராளுமன்றச் சபை முதல்வரும்)

(The Hon. Dinesh Gunawardena - Minister of Foreign and the Leader of the House of Parliament)

ගරු කථානායකතුමනි-,

ගරු කින්ස් නෙල්සන් මහතා

(மாண்புமிகு கிங்ஸ் நெல்சன்)

(The Hon. Kins Nelson)

Sir, I rise to a point of Order.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ඔව්, කින්ස් නෙල්සන් මන්ත්‍රීතුමා, කියන්න. ඉක්මනට කියන්න.

ගරු කින්ස් නෙල්සන් මහතා

(மாண்புமிகு கிங்ஸ் நெல்சன்)

(The Hon. Kins Nelson)

ගරු කථානායකතුමනි, මේ වන කොට පොළොන්නරුව මහ රෝහලේ අධ්‍යක්ෂවරයා යටතේ කොවිඩ් මධ්‍යස්ථාන 3ක්

[ගරු කිංස් නෙල්සන් මහතා]

තිබෙනවා. ආසාදිත ඇදත් 1,800ක් තිබෙනවා. නමුත්, මේ වන කොට PCR යන්ත්‍රයක් නැහැ, ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමියනි. අධ්‍යක්ෂකවරයා මේ වන කොට ඉල්ලීමක් කරලා තිබෙනවා.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

අද සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය විවාදයට ගැනෙනවා. ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, එහිදී කියන්න, ඒ වික.

ගරු දිනේෂ් ගුණවර්ධන මහතා

(மாண்புமிகு தினேஷ் குணவர்தன)

(The Hon. Dinesh Gunawardena)

ගරු කථානායකතුමනි, ඔබතුමා කිවවා වාගේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට අදාළ වැය ශීර්ෂ විවාද කරන අවස්ථාවේ ඒ පිළිබඳ යළිත් කරුණු කියන්න පුළුවන්කම තිබෙනවා.

පාර්ලිමේන්තුවේ කටයුතු

பாராளுமன்ற அலுவல் BUSINESS OF THE PARLIAMENT

ගරු දිනේෂ් ගුණවර්ධන මහතා

(மாண்புமிகு தினேஷ் குணவர்தன)

(The Hon. Dinesh Gunawardena)

ගරු කථානායකතුමනි, මම පහත සඳහන් යෝජනාව ඉදිරිපත් කරනවා:

"නායක පත්‍රයේ ප්‍රධාන කටයුතුවල අංක 2 දරන විෂයය පිළිබඳ වැඩ අද දින රැස්වීමේදී 27 දරන පාර්ලිමේන්තුවේ ස්ථාවර නියෝගයන්හි විධිවිධානයන්ගෙන් නිදහස් විය යුතු ය."

ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත්, සභා සම්මත විය.
வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.
Question put, and agreed to.

ගරු නලින් බණ්ඩාර ජයමහ මහතා

(மாண்புமிகு நலின் பண்டார ஜயமஹ)

(The Hon. Nalin Bandara Jayamaha)

ගරු කථානායකතුමනි, ඔබතුමා දන්නවා කාරක සභා අවස්ථාවේදී විපක්ෂයට තමයි වැඩි ඉඩ කඩක් දෙන්නේ කියලා. සාමාන්‍යයෙන් පාර්ලිමේන්තුවේ තිබෙන සම්ප්‍රදායයන් අනුව අපි දන්නවා, දිනට නියමිත විවාදයේ අන්තිමට කථා කරන්නේ රජය පැත්තේ ඇමතිවරයෙකු බව. ඊට පෙර අන්තිම කථාව ලැබෙන්නේ විපක්ෂයට. ගිය සෙනසුරාදා සභාවේ කාලය දීර්ඝ කළා. ඒකට කමක් නැහැ. හැබැයි, ගිය සෙනසුරාදා මගේ කථාවෙන් පස්සේ වාසුදේව නානායක්කාර ඇමතිතුමාගේ කථාවයි තිබුණේ. මෙතැන සිටින පාර්ලිමේන්තුවේ ලේකම්තුමන්ලාගෙන් මම ඒ ගැන ඇහුවා. හැබැයි, මගේ කථාවෙන් පස්සේ මහින්දානන්ද අලුත්ගමගේ ඇමතිතුමාට කථාවක් දීලා තමයි වාසුදේව ඇමතිතුමාට කථාව දුන්නේ. දැන් වෙලා තිබෙන්නේ, අකුණු ගහද්දී යකඩ කැල්ල එළියට දානවා වාගේ මේ ආණ්ඩුව මහින්දානන්ද අලුත්ගමගේ ඇමතිතුමා දාලා අසත්‍ය කප්පරක් කියවලා වටේටම නෙළලා දාන එකයි. ඒක වැරදි සම්ප්‍රදායයක්. ඒක වැරදියි, ගරු කථානායකතුමනි. ඒක නිවැරදි කරන්න, ඔබතුමා. හැම දාම ඒ වැඩේ වෙනවා.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

හරි, අපි ඒ ගැන සොයා බලන්නම්.

ගරු නලින් බණ්ඩාර ජයමහ මහතා

(மாண்புமிகு நலின் பண்டார ஜயமஹ)

(The Hon. Nalin Bandara Jayamaha)

සොයා බලනවා කියලා ඔබතුමා හැම දාම කිව්වාට, වැඩේ වෙන්නේ නැහැ.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

විසර්ජන පනත් කෙටුම්පත - 2021, කාරක සභාව.

විසර්ජන පනත් කෙටුම්පත, 2021

ஒதுக்கீட்டுச் சட்டமூலம், 2021

APPROPRIATION BILL, 2021

කාරක සභාවේදී තවදුරටත් සලකා බලන ලදී.- [ප්‍රගතිය: නොවැම්බර් 28]

[ගරු කථානායකතුමා මූලාසනාරූඪ විය.]

குழுவில் மேலும் ஆராயப்பெற்றது.- [தேர்ச்சி : நவம்பர் 28]

[மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்.]

Considered further in Committee.- [Progress: 28th November]

[HON. SPEAKER in the Chair.]

111 වන ශීර්ෂය.- සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා

01 වන වැඩසටහන.- මෙහෙයුම් වැඩසටහන - පුනරාවර්තන වියදම, රු.109,891,998,000

தலைப்பு 111.- சுகாதார அமைச்சர்

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01.- செயல்முறைச் செயற்பாடுகள் - மீண்டுவருஞ் செலவு, ரூபா 109,891,998,000

HEAD 111.- MINISTER OF HEALTH

Programme 01.- Operational Activities - Recurrent Expenditure, Rs. 109,891,998,000

423 වන ශීර්ෂය.- ඖෂධ නිෂ්පාදනය, සැපයීම් හා නියාමන රාජ්‍ය අමාත්‍යවරයා

01 වන වැඩසටහන.- මෙහෙයුම් වැඩසටහන - පුනරාවර්තන වියදම, රු.60,660,000,000

தலைப்பு 423.- ஔடத உற்பத்திகள், வழங்குமைகள் மற்றும் ஒழுங்குறுத்துகை இராஜாங்க அமைச்சர்

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01.- செயல்முறைச் செயற்பாடுகள் - மீண்டுவருஞ் செலவு, ரூபா 60,660,000,000

HEAD 423.- STATE MINISTER OF PRODUCTION, SUPPLY AND REGULATION OF PHARMACEUTICALS

Programme 01.- Operational Activities - Recurrent Expenditure, Rs. 60,660,000,000

416 වන ශීර්ෂය.- දේශීය වෛද්‍ය ප්‍රවර්ධන, ග්‍රාමීය හා අයුර්වේද රෝහල් සංවර්ධන හා ප්‍රජා සෞඛ්‍ය රාජ්‍ය අමාත්‍යවරයා

01 වන වැඩසටහන.- මෙහෙයුම් වැඩසටහන - පුනරාවර්තන වියදම, රු.364,000,000

தலைப்பு 416.- சுதேச வைத்திய மேம்பாடு, கிராமிய மற்றும் ஆயுர்வேத வைத்தியசாலைகள் அபிவிருத்தி மற்றும் சமூக சுகாதார இராஜாங்க அமைச்சர்

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01.- செயல்முறைச் செயற்பாடுகள் - மீண்டுவருஞ் செலவு, ரூபா 364,000,000

HEAD 416.- STATE MINISTER OF INDIGENOUS MEDICINE PROMOTION, RURAL AND AYURVEDIC HOSPITALS DEVELOPMENT AND COMMUNITY HEALTH

Programme 01.- Operational Activities - Recurrent Expenditure, Rs. 364,000,000

ගරු සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Hon. Chairman)

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය, ශීර්ෂ අංක 111 සහ 216, ඖෂධ නිෂ්පාදනය, සැපයීම් හා නියාමන රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය, ශීර්ෂ අංක 423 සහ දේශීය වෙදකම් ප්‍රවර්ධන, ග්‍රාමීය හා ආයුර්වේද රෝහල් සංවර්ධන හා ප්‍රජා සෞඛ්‍ය රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය, ශීර්ෂ අංක 416 සහ 220. සලකා බැලීම පු.භා. 10.00 සිට අ.භා. 12.30 දක්වා සහ අ.භා. 1.00 සිට අ.භා. 5.00 දක්වා.

කපා හැරීමේ යෝජනාව ඉදිරිපත් කිරීමට, ගරු රාජීන සේනාරත්න මන්ත්‍රීතුමා.

[පු.භා. 10.19]

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීන සේනාරත්න මහතා

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

ගරු සභාපතිතුමනි, "2021 විසර්ජන පනත් කෙටුම්පතෙහි කාරක සභා අවස්ථාවේ අද දින, එනම් 2020.11.30 වන දා විවාදයට ගැනෙන අමාත්‍යාංශ හා ඒවා යටතේ ඇති අනෙකුත් දෙපාර්තමේන්තු හා ආයතනවලට අදාළ අංක 111, 216, 423, 416 සහ 220 දරන වැය ශීර්ෂයවලින් සාම්ප්‍රදායිකව එක් එක් වැඩසටහන්වල සියලු පුනරාවර්තන වියදම් හා මූලධන වියදම් රුපියල් 10කින් කපා හැරිය යුතුය" යි මම යෝජනා කරනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, මම අද මෙම විවාදය ආරම්භ කරමින් මූලිකවම කථා කරන්නේ, අද ඇති වී තිබෙන කොරෝනා වසංගතය ගැන. මේ වන කොට රටවල් 220ක මෙම වසංගතය පැතිරීලා තිබෙනවා. ඇත්තටම මිලියන 62ක ජනතාවක් අසාදනයට ලක් වෙලා ඉන්නවා. ඒ අතරින් මිලියන 43ක පිරිසක් දැනට සුවපත් වෙලා ඉන්නවා. අපි කනගාටුවෙන් කියන්න ඕනෑ, මිලියන එකහමාරක පිරිසක් මිය ගොස් තිබෙන බව.

ගරු සභාපතිතුමනි, මුල් කොවිඩ් රැල්ලේදී රටවල් 220 අතර ලංකාව සිටියේ 150වන ස්ථානයේ. අපි ඉතා හොඳ තත්ත්වයක සිටියේ. නමුත්, ඊට පසුව වුණේ මොකක්ද? මේ සම්බන්ධයෙන් රජයේ පැවැති ප්‍රතිපත්තිය බොහෝ සෙයින් ලිහිල් වුණා. රජය මැතිවරණවලට ගියා; විසිවන ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථා සංශෝධනය ගෙන ආවා; ඒවාට මූලිකත්වය දුන්නා. මේ තත්ත්වය නිසා දෙවන කොවිඩ් රැල්ල ආරම්භ වුණාට පස්සේ අද වන විට අපේ රට අනෙක් රටවල් අතරින් 98වන ස්ථානයට -නරකම තැනට- පැමිණ තිබෙනවා.

කොරෝනා වසංගත තත්ත්වයට මුහුණ දීමේදී උදවු වුණා, අපේ රජය ගත් ක්‍රියා මාර්ග. එකක් තමයි, "සුවසැරිය" ගිලන් රථ සේවය. අපේ ආණ්ඩුව එදා එම ගිලන් රථ 297ක් ගෙන ආවා. අපි ඒවා නොමිලේ ගෙනාවේ. ඒ වාගේම, අපි බෙන්ස් සහ ෆෝර්ඩ් ගිලන් රථ 350ක් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට ගෙනවා. ඒ ගිලන් රථ 600 ගණන ඉතාම ප්‍රයෝජනවත් වුණා. නිවුස් බ්ලෑෆ්ට් අපි දුටුවා හැම තිස්සේම රෝගීන් ප්‍රවාහනය කළේ එම ගිලන් රථවලින් බව. විශේෂයෙන්ම ඇදිරි නීතිය පනවා තිබූ වෙලාවේ සහ lock down කරලා තිබූ වෙලාවේ වෙනත් ප්‍රවාහන සේවයක් තිබුණේ නැහැ.

මා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට එන විට ICU ඇදුන් තිබුණේ 598යි. අපි එම සංඛ්‍යාව 777ක් දක්වා වැඩි කළා. ඒ වාගේම, ventilators තිබුණේ 400යි. එම සංඛ්‍යාවක් 850 දක්වා වැඩි කළා. ඒ වාගේම, අපි සේනක බිබිලේ මැතිතුමාගේ තුන්වන ප්‍රතිපත්තිය හැටියට ලංකාවේ ඖෂධ නිෂ්පාදනය ආරම්භ කළා. ඒ වෙලාවේ

මුළු ලෝකයම වැහුණා. අපේ ආසන්න රට වන, අප වැඩිම ඖෂධ ආනයනය කරන ඉන්දියාව වැහුණා. නමුත්, ලංකාවේ ඖෂධ නිෂ්පාදන කර්මාන්තවල තිබුණු ඖෂධ මුල් කාල පරිච්ඡේදයේ අපට ලැබුණා.

දැන් ලංකාවේ කොරෝනා තත්ත්වය මොකක්ද? දැනට 23,000කට කොරෝනා වයිරසය ආසාදනය වෙලා. ඒ අතරින් 17,000ක් සුව වෙලා තිබෙනවා. තවත් 6,000ක් දෙනා රෝහල්වල ප්‍රතිකාර ලබමින් ඉන්නවා. මා හිතන්නේ අද වන කොට 116දෙනෙකු මිය ගිහින් තිබෙනවා. ඒ වාගේම, දිනපතා 400ත් - 600ත් අතර පිරිසක් කොවිඩ්-19 රෝගීන් අතරට එකතු වෙනවා. ඒ, පරීක්ෂණයට ලක් කරපු අය අතරින් හඳුනාගත් පිරිස පමණයි.

ගරු සභාපතිතුමනි, මුළු ශිෂ්ටාචාරය පුරාවටම අපට ඇති වුණු ලොකුම වසංගතය මේකයි. ඒ නිසා මේ වසංගතයට මුහුණ දීම පහසු නැහැ. ගරු ඇමතිතුමියටත් ඉතාම භාරදුර කාර්යයක් පැවරිලා තිබෙන්නේ. ඒ තත්ත්වයේ මා සිටියත් මෙය ඉතාම බැරෑරුම් කාර්යයක් වනවා. මුළු ශිෂ්ටාචාරය පුරාවටම අප මුහුණ දෙන ඉතාම බැරෑරුම් වසංගතය මේකයි. අපි එය පිළිගන්නවා.

නමුත්, මෙවර අය වැයෙන් ඔබතුමියට කිසිම උදව්වක් ලබා දීලා නැහැ, ගරු ඇමතිතුමියනි. රක්ෂණයක් පමණයි දීලා තිබෙන්නේ. ඒකත් මිනිසුන් සල්ලි දීලා ගන්නා එකක්. සංචාරක ව්‍යාපාරයේ සිටින අය, විදේශගත ශ්‍රමිකයන්, ස්වයං රැකියා නියුක්තිකයන්, ඉතාම අසරණ තත්ත්වයට පත් වෙලා ඉන්නවා, ඔවුන්ගේ ආදායම් මාර්ග අහිමි වීම නිසා. විදේශගත ශ්‍රමිකයන් අඩුවෙන්ම ගෙන්වාගත් රට තමයි අපේ රට. අනිත් රටවල් ගුවන් යානා දහස් ගණනින් යවද්දී, අපි අපේ විදේශගත ශ්‍රමිකයන් ගෙන්වාගන්නට ගුවන් යානා 10ක්, 15ක් පමණයි යවා තිබුණේ. ගරු සභාපතිතුමනි, ඊට අමතරව සඳහන්ව තිබෙන්නේ, රුපියල් 5,000 දීමනාව සහ රුපියල් 10,000 බඩු මල්ල ගැනයි. ඒකත් කී දෙනෙකුට ද ලැබෙන්නේ? අපේ නායක ගරු සභීන් ප්‍රේමදාස මැතිතුමා මුල ඉඳලාම කිව්වා වාගේ අපි යෝජනා කරනවා, රුපියල් 20,000ක් ලබා දෙන්න කියලා. මේ සියලු මුදල් අරගෙන ඒ සඳහා වියදම් කළත්, අපි ඒවා ගැන පැමිණිලි කරන්නේ නැහැ; අනිත් ඒවායේ තිබෙන අමාරුකම් ගැන කථා කරන්න යන්නේ නැහැ. මේ අසරණ මිනිසුන්ට සහන දෙන්න. මොකද, වෙනත් රටවල අසරණ වූ ශ්‍රමිකයන්ට මාස හයක පඩි පවා ගෙවලා තිබෙනවා. නමුත්, අපි අපේ රටේ රාජ්‍ය ආදායමින් සියයට 0.003යි මේ වෙනුවෙන් වැය කරලා තිබෙන්නේ. ඇමෙරිකාව ජාතික ආදායමින් සියයට 15ක්, ජපානය සියයට 20ක්, අපේ ආසන්න රට වන ඉන්දියාව සියයට 10ක් මේ වෙනුවෙන් වියදම් කරලා තිබෙනවා. අපේ රටත් මීට වඩා වියදම් කරන්න ඕනෑ කියා මම කියනවා. එසේ කරන්න කියා ඉල්ලීමක් කරනවා. ආසාදිතව මිය ගිය අයගේ මිනි පෙට්ටියටත් මේ රජය සල්ලි ඉල්ලනවා. ඉතින්, ඒක තමයි තත්ත්වය.

කොවිඩ් අරමුදලින් පසුගිය දවස් වන කොට වැය කරලා තිබුණේ සියයට 16යි. මම කියනවා, ඒ මුදල් අරගෙන ජනතාවට පුළුවන් තරම් සහන ලබා දෙන්න කියලා. මෙව්වර වසංගත තත්ත්වයක් තිබිලාත්, 2019 වර්ෂයටත් වඩා අඩු මුදලක් තමයි මෙවර අය වැයෙන් සෞඛ්‍යයට වෙන් කරලා තිබෙන්නේ. ගිය වතාවටත් වඩා අඩු මුදලක් තමයි වෙන් කරලා තිබෙන්නේ. යහ පාලන රජය සෞඛ්‍යයටත්, අධ්‍යාපනයටත් විශාල මුදලක් වැය කළා.

ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමියනි, මම ඔබතුමියට කියනවා, නිරෝධායනය වන අය දින 14කින් පසුව නිදහස් වන කොටත් පුළුවන් තරම් PCR පරීක්ෂණ කරලා එවන්න කියලා. විශාල සංඛ්‍යාවක් එක වර නිදහස් වෙන්නේ නැහැ. මොකද, ඒක

[ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා]

තමන්ගේ පවුලේ අය, මිත්‍රයන්, නෑදෑයන් මේ වසංගතයෙන් බේරා ගැනීම සඳහා බොහෝම උපකාර වෙනවා. අනෙක් එක, face masks වල මිල දැන් වැඩි වෙලා. Hand sanitizer bottle එකක මිල දැන් රුපියල් දෙසිය ගණනක් වෙලා තිබෙනවා. මම බොහෝ වසංගතය වෙලාවේ පුද්ගලික රෝහල්වල සියලු රුධිර පරීක්ෂණවල මිල, පාලනයකට යටත් කළා. රුපියල් 750ට තිබුණු එක රුපියල් 150ට අඩු කළා. ඒ වාගේ ඔබතුමියන් face masks, hand sanitizer bottles වලට උපරිම මිලක් නියම කරලා පාලනයකට ගෙනෙන්න. ඒ ගොල්ලන්ට ඕනෑ විධියට මේ වෙලාවේ බිස්නස් කරන්න දෙන්න එපා.

අනෙක් කරුණ, අමාත්‍යාංශය ඔබතුමිය දේශපාලනිකරණය කරන්නට ලැස්ති කරනවා. මේ බලන්න, ඔබතුමියගේ අමාත්‍යාංශයෙන් කාර්ය සාධන වාර්තා දෙකක් හදලා තිබෙනවා. මේ තමයි මුලින් නිකුත් කරපු කාර්ය සාධන වාර්තාව. මේක ඉතාම ලස්සනට සාමාන්‍යයෙන් අපි කරනවා වාගේ වර්ණවත්ව හොඳට මුද්‍රණය කරලා තිබෙනවා. පිරිසක් මේක නැවැත්තුවා. නවත්වලා ඔබතුමිය ලවා සුදුසු, කළු පිටි එකක් සකස් කෙරෙව්වා. මේක නිකමිම staple කරලා, අමුණලා, ටේප් දමලා අලවලා දඩ්බිඩි ගාලා ඔබතුමියගේ කාලයට විතරක් ගැහුවා. මේ 2019-2020 කාර්ය සාධන වාර්තාව. ඉතින් මුල් පොතේ තිබෙන වැරද්ද මොකක්ද? ඔබතුමියට මම පෙන්වන්නම්, 2015 මම ඇමති වුණු වෙලාවේ ගහපු පොත. ඒක 2014 - 2015. මම ඇවිත් දවස් 100න් අය වැය ලේඛනය ගෙනාවා. ඊට ඉස්සෙල්ලා අවුරුද්දේ Vote on Account එකක් තිබුණේ. Vote on Account එකකට කාර්ය සාධන වාර්තාවක් දාන්නේ නැති නිසා තමයි ඒක දුන්නේ. මේ වාර්තාවේ මම කරපු වැඩ තිබෙන්නේ ඉතාම අඩුවෙන්. මම කොහොමද ඇවිත් එක පාරට වැඩ කරන්නේ? ඔබතුමිය කොහොමද මාස ගණනකින් ඔක්කොම වැඩ කරන්නේ? ඉතිරි ඒවායේ තිබෙන්නේ මගේ කාලයේ කරපු ඒවා. ඒකෙන් තිබෙන්නේ මගේ ඒවාම නොවෙයි. මට කලින් හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයාගේ කාලයේ කරපු වැඩ තමයි හුඟක් තිබෙන්නේ. කාර්ය සාධන වාර්තාවේ තිබෙන්නේ අමාත්‍යාංශයේ කාර්ය සාධනය මිස, ඇමතිවරුන්ගේ කාර්ය සාධනය නොවෙයි. ඒ නිසා මෙවැනි වැරදි දේවල්වලට යොමු කරන අයගෙන් ඔබතුමිය පරෙස්සම් වෙන්න.

අනෙක් කරුණ, සමහරු කියනවා නේ මම පත්වීම දෙනකොට දේශපාලනය බලනවා කියලා. නමුත් මම කවදාවත් දේශපාලනය බැලුවේ නැහැ. Dr. Jayaruwan Bandara අගමැති මහින්ද රාජපක්ෂ මහත්මයාගේ, ඒ මැතිනියගේ ගෙදර තමයි ඉන්නේ කියලා මම හොඳටම දන්නවා. එහෙම තිබියදී තමයි මම MRI එකේ අධ්‍යක්ෂ විධියට එතුමා පත් කළේ. එතුමාගේ දේශපාලනයෙන් මට වැඩක් නැහැ. මට ඕනෑ එතුමා ලවා ඒ වැඩ ටික කර ගන්නයි. එතුමා MRI එක හුඟක් දියුණු කළා. එතුමා මාත් එක්ක එකතු වෙලා ගුවන් නොටුපොළේ medical centre එක හුඟක් දියුණු කළා. ඒ වැඩ ඇදී ඇදී තිබුණේ. ඒ වාගේම තමයි, Dr. Anil Jasinghe. මගේ මතයේ නොවෙයි ඒ ගොල්ලන් ඉන්නේ. ඒ අය වාමාංශික අදහස් දරන, රුසියාවේ ඉගෙන ගත්ත වෛද්‍යවරු. මම එතුමාගේ අයිතියන් දන්නවා. එතුමාගේ මාමා සමරසිංහ, අකුරුස්සේ මන්ත්‍රීතුමා. එතුමා මේ පාර්ලිමේන්තුවේ අපිත් එක්ක හිටියා. එතුමා කොමියුනිස්ට් පක්ෂයේ. ඒවාත් දැනගෙන තමයි මම ඒ අය පත් කළේ. මහාචාර්ය කාලෝෆ් ෆොන්සේකා මැතිතුමා තමයි වෛද්‍ය සභාවේ සභාපති වුණේ. වෛද්‍ය සභාවේ සභාපති විධියට මම එතුමා දිගටම කියාගෙන හිටියා. කාලෝෆ් ෆොන්සේකා මහත්මයා මගේ දේශපාලන මතයේ නැහැනේ. ඊළඟට, මහාචාර්ය නාරද වර්ණසූරිය මැතිතුමා. මහාචාර්ය තිස්ස විතාරණ මැතිතුමා නම් එතුමා ගැන දන්නවා. එතුමා ලංකා සමසමාජ පක්ෂයේ මධ්‍යම

කාරක සභිකයා; දිනේෂ් ගුණවර්ධන මැතිතුමා දන්නවා. දේශපාලනයේ ඉන්න පැරණි අයගෙන් අහන්න, මහාචාර්ය නාරද වර්ණසූරිය කියන්නේ කවුද කියලා. එතුමා මුළු ජීවිත කාලයම සිටියේ වමේ. එතුමා අද කියනවා, "අනේ, අපි ආණ්ඩුවක් බිහි කළා. අපි ආණ්ඩුවක් බිහි කරලා අපටම අද හෙතේ පාත් වෙනවා වාගේ" කියලා. මහාචාර්ය වර්ණසූරියත් මම එනකොට වෛද්‍ය සභාවේ හිටියේ. මම ඒ ගොල්ලන්ගේ සේවා දීර්ඝ කළා. මම ඒ ගොල්ලන්ගේ දේශපාලනය බැලුවේ නැහැ. වෛද්‍ය පුෂ්පිත මහතාත් තරග කරලා දිනලා මම එන්න ඉස්සෙල්ලා වෛද්‍ය සභාවේ හිටියා. එනකොට, වෛද්‍ය උපුල් ගුණසේකර මගේ PRO තමයි. නමුත් එතුමාත් වෛද්‍ය සභාවේ ඊට කලින් හිටියා. එහි හිටපු අයගේ සේවය මම දීර්ඝ කළා. එනකොට Dr. Sunil Ratwatte වෙත කවුරුවත් නොවෙයි. මගේ කාලයේ GMOA එකේ මාත් එක්ක එකට වැඩ කරපු ලේකම්වරයා. නමුත් එතැන අමුතු බැඳීමක් නැහැ. එතුමා කොහේද? එතුමා නව සම සමාජ පක්ෂයෙන් තරග කරපු කෙනෙක්. එතුමා එළියට බැස්සේ නව සමසමාජ පක්ෂයෙන්, සමාජවාදී පෙරමුණෙන් ඡන්දය ඉල්ලන්නයි. ඒ, යුඑන්පී අය නොවෙයි. උපුල් ගුණසේකර කියන්නේ මගේ PRO වුණාට එතුමාගේ මුළු පරම්පරාවම ශ්‍රී ලංකා නිදහස් පක්ෂයේ. අපේ රජයත් සමඟ එකතු වුණේ යහ පාලනයට විතරයි. නමුත් ඔවුන් එක්සත් ජාතික පාක්ෂිකයෝ නොවෙයි. ඒ ගොල්ලන්ගේ අම්මලා, තාත්තලා පාරම්පරිකව ශ්‍රී ලංකා නිදහස් පාක්ෂිකයෝ. එනකොට අද මේ අය අයින් කරලා. මම දන්නවා, ඔබතුමිය නොවෙයි අයින් කළේ කියලා. ඔබතුමියට නියෝග ආවා; ඔබතුමිය අයින් කළා. ඔය එක එක සංගම්වලට අවශ්‍ය විධියට වැඩ කළොත් අමාත්‍යාංශයේ වැඩක් කරන්න වෙන්නේ නැහැ. මම ඒවායින් ඉවත් වුණේ මොකද? වැඩ කරන්න බැරි නිසා. එහෙම වැඩ කරන්න ගියා නම් විනාශයි. අමාත්‍යාංශයේ වැඩක් කරන්න වෙන්නේ නැහැ. වෙන ඒවා තමයි කරන්න වෙන්නේ. එනකොට වුණේ මොකද? ඔබතුමියට අයින් ඒ අය කරන්න බලතල නැහැ. දැන් ඒ කාරණය අධිකරණයට යනවා. අධිකරණයේදී බලාගන්න පුළුවන් මොකක්ද වෙන්නේ කියලා.

ඒ වාගේම, මේ ගන්නා ක්‍රියාමාර්ග නිසා ලංකාවේ වෛද්‍ය වෘත්තීය ජාත්‍යන්තරව ඉතා පහත් මට්ටමකට වැටෙනවා. ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාව මේ විධියට කළමනාකරණය කරන්න ගියොත් ඒකෙන් ඉතා නරක පණිවුඩයක් ජාත්‍යන්තරයට යනවා. 1926 ඉඳලා කිසි දවසක ඇමතිවරයෙක් වෛද්‍ය සභාවේ කිසි කෙනෙකුට අත තියලා නැහැ. මේ සිදුවීම තමයි ඉතිහාසයේ පළමුවැනි වනවා.

ඒ වාගේම තමයි Homeopathic Medical Council එක. අපේ දේශීය වෛද්‍ය ඇමතිවරයා කියනවා, යහ පාලන ආණ්ඩුවේදී ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාව පිහිටුවන්න ක්‍රියාමාර්ග ගත්තේ නැහැ කියලා. ක්‍රියාමාර්ග ගත්තේ කොහොමද? මම සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා වෙලා එන්න ඉස්සෙල්ලා 2009දී ඒ ගැන ශ්‍රේෂ්ඨාධිකරණයේ තීන්දුවක් තිබෙනවා. අපි ඒකට යටත් වෙන්න ඕනෑ. ඊට පස්සේ, 2013දී අභියාචනාධිකරණ තීන්දුවක් තිබෙනවා. උසාවිවල තීන්දු තිබෙනකොට අපි ක්‍රියාත්මක වෙන්නේ කොහොමද? අදටත් ඒක වලංගුයි. අද ඒ උසාවි තීන්දුවලට විරුද්ධව තමයි මේ ක්‍රියා කරන්නේ. අධිකරණයේදී නැවත ඒවාට මුහුණ දෙන්න වෙනවා.

තමුන්නාන්සේලාට මම කියනවා, අපේ කාලයේ -ධනපති ආණ්ඩු, UNP ආණ්ඩු කියලා කියන කාලයේ- ලබා දුන් සහන ගැන. 'සුවසැරිය' ගෙනෙන කොට ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සංගමයෙන් කිව්වා, ඒකේ එන අයට ගල් ගහන්න කියලා. එදා එහෙම නේ කිව්වේ. ඒ රෝගීන් රෝහල්වලට භාර ගන්න එපා කිව්වා. නමුත් අද ඒකෙන් වෙන සේවාව ගැන බලන්න කෝ. අද ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමියම සුවසැරියට ස්තූති කරනවා.

ඒ විතරක් නොවෙයි, අපි හෘද රෝගීන්ට stents නොමිලේ ලබා දුන්නා. ඒ කාලයේ stent එකක් රුපියල් ලක්ෂ තුනහමාරයි. Tenecteplase ගැන මට කිව්වා, "මෙන්න මෙහෙම ඖෂධයක් තිබෙනවා ඇමෙරිකාවේ, ගෙනැල්ලා දෙන්න. පැය දෙකක් ඇතුළත මෙක ලබා දුන්නොත් රෝගියා මිය යන්නේ නැහැ" කියලා. මම එතකොට මට වාර්තා පෙන්වුවා. Heart attack එකක් හදිලා හය දෙනෙකු ආවොත් එයින් පස්දෙනෙකු මිය යනවා. ඊට පස්සේ හයදෙනෙකු ආවොත් එක් කෙනෙකුවත් කියන proportion එකටවත් මිය ගියේ නැහැ. ඔක්කොම මරණ සංඛ්‍යාව අඩු වුණා. ඒ වාගේම, ඇස් නොපෙනන අයට අපි නොමිලේ අක්ෂි කාව දුන්නා. ඒ උත්සවයට මම ගියා. අක්ෂි කාව ලක්ෂයක් ලබා දුන්නා. වෙනදා අවුරුද්දකට කියද ඔපරේෂන් කළේ? National Eye Hospital එකේ අප්‍රේමය ගණනයි කළේ. ලංකාවේම 10,000යි කළේ. එහෙම තත්ත්වයක් තමයි තිබුණේ. නමුත් අපේ රජය පැවති කාලයේ අක්ෂි කාව ලක්ෂයකට වඩා අපි ලබා දුන්නා. ඇමෙරිකාවෙන් ගෙන්වන අක්ෂි කාව දෙක රුපියල් 60,000යි. පිළිකා රෝගීන්ට දුන්න ප්‍රතිකාර සීමාව රුපියල් 1,500,000යි. රුපියල් 1,500,000ත් පස්සේ එක්කෝ පිළිකා රෝගියා මිය යනවා. ඒක හුරු ලෝකරැයිය වාගෙයි. නමුත් මම මුළු ජීවිත කාලයටම ඒ බෙහෙත් ලබා දෙන්න ක්‍රියා කළා. එම නිසා පිළිකා රෝගීන්ගේ මරණ සංඛ්‍යාව ඉතා පහළ අගයක් ගත්තා.

ඒ වාගේම, කන් ඇහෙන්නේ නැති අයට අපි hearing aids ලබා දුන්නා. රුපියල් 125,000ක විතර ධනපතියන් දාන හොඳ hearing aid එකක් තමයි ලබා දුන්නේ. ඒක පොල් කැල්ල වාගේ මුළු ලෝකයටම පෙනෙන hearing aid එකක් නොවෙයි. ඒ වාගේම උත්පත්තියෙන්ම ග්‍රවණාබාධ තිබෙන දරුවන් ඉපදුණා. ඒ දරුවන්ගේ කන් ඇහෙන්නේ නැහැ. එතකොට අවුරුදු දෙකක් අතුළත ලොකර්මයක් කරන්න ඕනෑ. ඒක කරන්න ආරම්භ කිරීම ගැන මම ENT surgeonsලාත් එක්ක කථා කළාම, ඒගොල්ලන් කිව්වා, "ලන්ඩන්වලදී කළාට පස්සේ අපි කළේ, නැහැ සර්" කියලා. මම කිව්වා "එක එක හරි පටන් ගන්න" කියලා. මම අයිතිවෙනකොට ඒවා එක්දහස් දෙසිය ගණනක් කරලා තිබුණා. කෘත්‍රීම කර්ණසංයක් කියද? රුපියල් 3,400,000යි අපි ඒක දරුවන් 1200කට නොමිලේ ලබා දුන්නා. අපේ මේ ප්‍රතිපත්ති නිසා දැන් ඒ ළමයින්ගේ කන් ඇහෙනවා; කථා කරන්න පුළුවන්.

ඒ වාගේම orthopedic implants ඔක්කොම අපි නොමිලේ ලබා දුන්නා. ඒ දවස්වල මේ operations කරන්න සල්ලි ඉල්ලමින් මිනිසුන් හිඟ කනවා.

රාජ්‍ය ඔසුසැල් පද්ධතිය 25 ඉඳලා 44 දක්වා අපි වැඩි කළා. තව 25ක් හදන්න තිබෙනවා. රාජ්‍ය ඇමතිතුමනි. ඒවාත් ඉක්මනට ඉවර කරලා ජනතාවට ලබා දෙන්න.

Government sector එකේ තිබෙන wholesale price එකයි, private sector එකේ තිබෙන price එකයි අතර තිබෙන වෙනස මගේ ළඟ තිබෙනවා.

අනෙක් කාරණය තමයි, ගරු සභාපතිතුමනි, අපි රුධිර පරීක්ෂණ නොමිලේ කිරීමේ අවස්ථාව ලබා දුන්නා. රුධිර සාම්පල් hospitals එකෙන් එළියට ගෙන යෑම අපි තහනම් කළා. ඒකට අපේ ආණ්ඩුවෙන් රුපියල් බිලියන 2.6ක් වියදම් කරලා, රසායනාගාර තිබෙන හැම රෝහලකටම auto-analyzers ලබා දුන්නා. රසායනාගාර තිබෙන කුඩා රෝහල්වලට semi auto-analyzers ලබා දුන්නා. එයින් තත්පර 30කට පරීක්ෂණ වාර්තා 18ක් එළියට එනවා.

ඒ වාගේම, සේනක බිබිලේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය අවුරුදු 45කට පස්සේ අපි ක්‍රියාත්මක කළා. පළමුවෙන්ම අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ 48ක්

අපි ලබා දුන්නා. එහි ලාභය අවුරුද්දකට රුපියල් මිලියන 4,400යි. Prof. (Mrs.) Galappaththi කරපු medical audit එකේ තිබෙනවා, ලාභය රුපියල් මිලියන 4400ක් කියලා. රුපියල් කෝටි 440ක් ජනතාවට ලාභ වුණා. ඒ කියන්නේ ඖෂධ සමාගම්වල ලාභය කෝටි 440කින් අඩු වුණා. එම නිසා සියලු ව්‍යාපාරිකයන්, ආනයනකරුවන් ඒ රටවල ඉන්න principalsලාට කථා කරලා කිව්වා, "අපේ මිල අඩු කරලා තිබෙනවා, ඔයගොල්ලෝත් අඩු කරන්න" කියලා.

ඒ මිල අඩු කිරීම - CIF අගය අඩු කිරීම - තුළින් ආණ්ඩුවට රුපියල් බිලියන 7ක ලාභයක් ලැබුණා. ඒ වාගේම දෙවැනි වටයේ, ඖෂධ 25ක් ආපසු ගෙන්වුවා. එමඟින් රජයට රුපියල් මිලියන 1,758ක ලාභයක් ලැබුණා. 2019 නොවැම්බර් 16වැනි දා Presidential Election එක තිබුණා. 2019 නොවැම්බර් 15වැනි දා තමයි මම NMRA එකෙන් ඖෂධ 22ක් ගෙනෙන්න devices 8කට අත්සන් කළේ. ඒ ගැන ගරු වන්න ජයසූරිය රාජ්‍ය ඇමතිතුමාත් එක්ක මම කතා කළා. පුළුවන් ඉක්මනට ඒක කරන්න. දැන් අවුරුද්දක් විතර වෙනවා. තවමත් ඒ ගැසට් එක එළියට ඇවිල්ලා නැහැ. ඒකේ හුඟක් හොඳ devices තිබෙනවා, මිල අඩු කරලා.

ඒ වාගේම, ලක්ෂ තුනහමාරට තිබුණු stent එකේ මිල, එක්ලක්ෂ පන්දහසට මම අඩු කළා. රුපියල් 60,000ට තිබුණු අක්ෂිකාවය රුපියල් 16,000ට අඩු කළා. නමුත්, මට මේවාට ස්තූති කළේ ලංකාවෙන් නොවෙයි. මේ තිබෙන්නේ British Medical Journal එක. අපි මෙක අත්පොත වාගේ නියාගෙන ඉගෙන ගන්නේ ශිෂ්‍යයන් විධියට හිටපු කාලයේ. අපි ඉගෙන ගන්න කාලයේ British system එක follow කරන ඕනෑම වෛද්‍යවරයකු ඖෂධ පිළිබඳව ඉගෙන ගන්නේ BM Journal එකෙන්. 2018 මාර්තු මාසයේ එහි Editorial එකේ මොකක්ද තිබෙන්නේ? එක පරිච්ඡේදයක, "Tackling acute coronary syndrome in low-income and middle-income countries" ලෙස සඳහන් වනවා. මේ මුළු Editorial එකේම තිබෙන්නේ ලංකාව ගැනයි; ලංකාවේ අපි කරපු ඒවා ගැනයි. It states, I quote:

"Thus, we should applaud the decision of Sri Lanka Ministry of Health, taken after the survey, to provide cardiac stents to hospitals with PCI facilities and to include troponin testing as a routine examination in state sector hospitals. It is also laudable the recent introduction of state-operated ambulance services in some parts of Sri Lanka, which could lead to the reduction of the total ischaemic time, with further reduction of STEMI in-hospital mortality."

මෙහි troponin කියලා සඳහන් වෙන්නේ, මම කියපු tenecteplase එක. මරණ සංඛ්‍යාවත් අඩු වුණා, මේ ඔක්කෝම අඩු වුණා කියලා එතුමන්ලා ප්‍රශංසා කළා.

ඒ වාගේම, අපි ඖෂධ නිෂ්පාදනය ආරම්භ කළා. අපි මුලින්ම කළේ, රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාවේ රාජ්‍ය අංශයේ බිලියන දෙකක් හැටියට තිබුණු ධාරිතාව බිලියන 4 දක්වා වැඩි කිරීමයි. මම දැක්කා, ඔබතුමන්ලා කියනවා තව වැඩි කරනවා කියලා. ඒක බොහොම හොඳයි. පුළුවන් නම්, බිලියන 4 බිලියන 6 දක්වා වැඩි කරන්න. එතකොට හොඳයි. එය වෙළෙඳ පොළේ තිබෙන තරගයට ඉදිරිපත් කරලා මිල නියාමනය කරන්න පුළුවන්.

ඒ වාගේම, අපි පෞද්ගලිකව five-year, ten-year buyback guarantees, 15-year buyback guarantees දුන්නා. ඒ කියන්නේ, රජයත් එක්ක එකතු වෙනවා නම් අවුරුදු 15යි. නමුත් සියයට 10ක් ආණ්ඩුවට -රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාවට- දෙන්න ඕනෑ. ඒ විධියට ලැබුණු ගිවිසුම් 36ක් තිබුණා. දැන් කර්මාන්ත 8ක් හදලා තිබෙනවා. අපි 'හේමාස්' එකෙන් හදපු ලොකුම කර්මාන්තශාලාව ගරු අමැතිතුමා විවෘත කරනවා, මම දැක්කා. එහි සභාපතිතුමා

[ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා]

එතුමාගේ කටාවේදී කිව්වේ මොනවාද? එය පත්තරයේ පළ කර තිබෙනවා. ඒ කටාවේ තියෙනවා, මේ buyback guarantee එක දිගටම maintain කරනවා කියලා. නමුත් කටාවක් තිබුණා මෙය මගේ ප්‍රතිපත්තියක් නිසා එම credit එක මට ලැබෙනවා. එම නිසා ආණ්ඩුවට ඒ credit එක ලැබෙන විධියට එය වෙනස් කරන්න ඕනෑ කියලා. එතුමාගේ ඉල්ලීම තමයි මේක දිගටම ගෙන යන එක. ඒක තමයි මේ සිදුවෙන්නේ. ඒ නිසා තමයි මේ ආකර්ශනය ඇති වුණේ. මේ නිසා ඖෂධ මිල හුඟක් අඩු වුණා. එම මිල ගණන් මගේ ළඟ තිබෙනවා. කාල වේලාව මදි නිසා එම ලියවිල්ල මා සභාගත* කරනවා.

ඒ අනුව මේවායේ මිල ගණන් ගත්තොත්, රුපියල් 69ක පෙත්ත සහ 69ට අඩු වුණා. රුපියල් 93ක පෙත්ත සහ 91ට අඩු වුණා. රුපියල් 15යි සහ 43ක පෙත්ත රුපියල් 1යි සහ 54ට අඩු වුණා. මේ ඖෂධ ලංකාවේ නිෂ්පාදනය කළාම ඇති වූ ලාභය ඒකයි. මෙය සියලුදෙනාටම කියැවීම සඳහා මම සභාගත* කරනවා.

ඒ වාගේම, ඖෂධ කලාපයක් ගැන කතා කරනවා මම දැක්කා. 2019 මාර්තු මාසයේ 06වැනි දා කැබිනට් පත්‍රිකාව මගේ ළඟ තිබෙනවා. අපි කැබිනට් පත්‍රිකාවක් අනුමත කර ගත්තා, හම්බන්තොට ඖෂධ කලාපයක් ඇති කරන්න. එහි මූලිකම දේ මොකක්ද? දැනට අපි ඖෂධ නිෂ්පාදනය කරනවා. නමුත් ඖෂධ සඳහා ගෙන්වන materials සඳහා වියාල මුදලක් වැයවනවා. ඒවාට කරදර තිබෙනවා. ඒ නිසා ඒවා අවම කරන්නටත්, තවත් ඖෂධ නිෂ්පාදනය කරන්නත් කියන කාරණා දෙකටම තමයි හම්බන්තොට ඖෂධ කලාපය හදුවේ.

ඒ විතරක් නොවෙයි, අපි අවයව බද්ධ කිරීමත් පටන් ගත්තා. මම සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා වශයෙන් පත්වෙලා එනකොට තිබුණේ වකුගඩු බද්ධ කිරීම විතරයි. ඒ කටයුත්තත් කළේ ඉතා සුළු ප්‍රමාණයක් විතරයි. අපි අවුරුද්දකට 400දෙනෙකුට විතර වකුගඩු බද්ධ කළා. එක් වතාවක් මම ගිහිල්ලා කටා කරනකොට, Kandy National Hospital එකේ Dr. Harischandra ඒ අවුරුද්ද තුළ එකසිය ගණනක් වකුගඩු බද්ධ කර තිබෙන බව එතුමා කිව්වා. අපි එතරම් තත්ත්වයකට දියුණු කළා. අපි ඇට මිදුලු බද්ධ කිරීමත් පටන් ගත්තා. ලංකාවේ හිටපු දුප්පත් දරුවෝ ඒ කියන්නේ, හිමෝෆිලියා හැදෙන දරුවෝ, ලියුකේමියාව හැදෙන දරුවෝ, මයිලෝමා හැදෙන දරුවෝ, රුධිරගත පිළිකා හැදෙන දරුවෝ ඔක්කොම මියගියා. ධනපති දරුවෝ විතරක් ඒ කාලයේ පිරිමට ගිහිල්ලා රුපියල් මිලියන 80ක් වියදම් කරලා සුව කරගෙන ආවා. ඒ ආකාරයට අපි ඇට මිදුලු බද්ධය සිදු කළා. 'දවස් 52 හොර ආණ්ඩුව' ඉවරවෙලා අපි දිනුවාට පස්සේ ඒ අය මා හම්බ වෙන්න ආවා. මම ඇහුවා, "Doctor, දැන් කොපමණ ප්‍රමාණයක් කරලා තිබෙනවාද?" කියලා. 52ක් කරලා තිබෙනවා කිව්වා. මරණ කීයද? එකක්වත් නැහැ. අපි ඒ වැඩ පිළිවෙළ ආරම්භ කළ නිසා ඒ පනස්දෙනාම ජීවත් වෙනවා. අද වෙනකොට ඊටත් වඩා ප්‍රමාණයක් ඇති.

ඒ වාගේම, අපි මහනුවර තැලසිමියා සංකීර්ණයක් ආරම්භ කළා. ඔබතුමිය ළඟ ඉන්නවා, ඒ කාලයේ හිටපු Director, Dr. Saman Rathnayake. එතුමාගෙන් අහන්න. එතුමා තමයි වාරිටු සංකීර්ණ 5ක් වැඩි කළේ. තව තවටු 5ක් හදමුද කියලා මගෙන් ඇහුවා. මම කිව්වා, මම සල්ලි දෙන්නම් ඔබතුමා හදන්න කියලා. ඒ ගමන් ඔක්කෝම අඩු පාඩු ටික හදන්න කිව්වා. මොකද, Dr. Saman Rathnayake කියන්නේ මහනුවර රෝහල ජාතික

රෝහලක් කරන්නට වියාල වැඩ කොටසක් කළ හොඳ පරිපාලකයෙක්. එතුමා අමාත්‍ය සී.බී. රත්නායක මැතිතුමාගේ සහෝදරයා. නමුත් මම ඒවා සැලකුවේ නැහැ. මම එතුමාට සියලු සහාය දුන්නා. මම අදත් කියනවා එතුමා ඉතාම හොඳ පරිපාලකයකු බව. රාජකාරිය සම්බන්ධයෙන් ගත්තාම, මට ඒ ගොල්ලන්ගේ දේශපාලනය වැඩක් නැහැ. ඒ අනුව තමයි, රුපියල් මිලියන 856ක ප්‍රමාණය රුපියල් මිලියන 1,500ක් දක්වා වැඩි වුණේ. අඩු තරමින් ඒ ලොකු මුදල වියදම් කරන්නට බැරි නම්, තැලසිමියා සංකීර්ණයවත් හදන්න. තැලසිමියා රෝගයෙන් පෙළෙන දරුවන් 3,000කට වැඩි ප්‍රමාණයක් මේ සංකීර්ණය හදනකම් බලාගෙන ඉන්නවා. ඒ දරුවන්ගෙන් දෙදෙනෙක් විතර මාසයකට මිය යනවා. ඒ අයගේ ජීවිත ආරක්ෂා කරන්න නම් ඉක්මනටම මේ සංකීර්ණය ආරම්භ කරන්න ඕනෑ. තැලසිමියා කවයේ අයත් එක්ක සාකච්ඡා කරලා, ඒ අයගේ ඉල්ලීම මත තමයි මම මේ වැඩ ආරම්භ කළේ.

අපි ජාතික survey එකක් කරන්න පටන් ගත්තා, මේ රෝගීන් හඳුනා ගන්න. වාහකයන් ලක්ෂ 5ක් ඉන්නවා. මේ දරුවන්ට මාස 5 සිට මැරෙනතුරුම රුධිරය පාරවිලයනය කරන්නට ඕනෑ; රුධිරය ලබා දෙන්නට ඕනෑ. ඒ සඳහා රජයට අවුරුද්දකට රුපියල් මිලියන 1,700ක් වැය වනවා. මේ රුපියල් මිලියන 1,700ක් වියදම් වීම නවතිනවා, ඒ හැම ජීවිතයක්ම ආරක්ෂා වෙනවා, ඒ තැලසිමියා සංකීර්ණය හදලා ඉවර වුණාම. ඔබතුමිය මවක් විධියට ඒ දරුවන් ගෙනැල්ලා බලන්න. "මම මේ අවුරුද්දේ මැරෙනවා ඇමතිතුමා" කියලා දවසක් දරුවෙක් මට කියනකොට, මට කසුළු ආවා. තව දරුවෙක් කිව්වා, "2024 වෙනකොට මම මැරෙනවා" කියලා. මේ තැලසිමියා සංකීර්ණය ඉක්මනට හදුවාම තමන්ගේ ජීවිත බේරා ගන්න පුළුවන් වෙයි කියලායි ඒ ගොල්ලන් බලාපොරොත්තුවෙන් ඉන්නේ.

අපි අක්මා බද්ධ කිරීම සිදු කළා. ඒ කාලයේ ඒවා කරන්න දුන්නේ නැහැ, නමුත් අපි ජාතික රෝහලේ Dr. Ruwan සහ Prof. Mandika එක්ක එකතුවෙලා පළමුවෙනි අක්මා බද්ධ කිරීම සිදු කළා. මම හිතන විධියට දැන් මේ රෝහල් දෙකේම අක්මා බද්ධ කිරීම් 100ක් විතර කරලා ඇති. අපි ඒවාට අවශ්‍ය සියලු පහසුකම් දුන්නා. අපි අනුරාධපුර රෝහලේදී අග්නිාශය බද්ධ කළා. ඒ වාගේම, අපි අනුරාධපුර රෝහලේදී ද්විත්ව බද්ධ කිරීමක් කළා, අග්නිාශය සහ වකුගඩුව. ඒ වාගේම අනුරාධපුර රෝහලේ වෛද්‍යවරයකු පාද බද්ධය කළා. ලෝකයේම පාද බද්ධ කිරීම් 5යි කරලා තිබෙන්නේ. අනෙක් හතරදෙනාම මැරිලා, අපේ එක්කෙනා විතරයි ජීවත් වෙන්නේ. ඒ වාගේම, අපි ජේරාදෙතිය රෝහලේදී අත් බද්ධ කළා. Dr. Anil Abeywickrama හෘදය බද්ධ කිරීම ආරම්භ කළා. ලෝකයේ පළමුවෙනි හෘදය බද්ධ කිරීම 1967දී කරලා තිබෙනවා. 2017දී අපි එය ලංකාවේ ආරම්භ කරනකොට අවුරුදු 50ක් ගතවෙලා තිබුණා. අපි හෘදය බද්ධ කිරීම සිදු කළ පළමුවැනි කාන්තාව තවමත් ජීවත් වෙනවා.

අපි රෝහල් සංවර්ධනය වෙනුවෙන් විදේශ ව්‍යාපෘති ගණනාවක් ගෙනාවා. යුරෝපා සංගමයෙන් ලබා දුන් ඒ ණයවල පොලිය වැඩිම වුණාත් සියයට 0යි, සියයට දශම 1යි, සියයට 1.1යි. ඒ ආකාරයට ලබා ගත් රුපියල් මිලියන 467කුත්, දේශීයව රුපියල් බිලියන 54කුත් අපි රෝහල් සංවර්ධනය සඳහා වියදම් කළා.

2015 වෙනකොට ලංකාවේ Accident Service එකයි තිබුණේ. දැන් 28ක් තිබෙනවා. ඒ වාගේම, ලංකාවේ cancer hospitals එකයි තිබුණේ, දැන් 6ක් තිබෙනවා. ළමා රෝහල් දෙකයි තිබුණේ. සුද්දෝ හදපු LRH එකයි, සිරිමාවෝ බණ්ඩාරනායක මැතිනිය වෙනුවෙන් වන්දිකා බණ්ඩාරනායක මැතිනිය හදපු ජේරාදෙතියේ එකයි. අද 12ක් තිබෙනවා. DMH

* ප්‍රස්තූතයේ නම ඇත.

* *நாளைவியத்தில வைக்கப்பட்டுள்ளது.*

* Placed in the Library.

සහ කාසල් කියන මාතෘ රෝහල් දෙකම සුද්දෝ හදපු ඒවා. අද මාතෘ රෝහල් 12ක් තිබෙනවා. මේ ඔක්කොම රෝහල් යුරෝපීය ප්‍රමිතියට අනුව අපි අලුතින් හදපු ඒවා.

අපි වතු රෝහල් සියල්ල රජයට පවරා ගන්නට 2018දී කැබිනට් අනුමැතියක් ගත්තා. ඒක ගන්න ඕනෑ අදියරෙන් අදියර. මොකද, ඔක්කොම එක පාරට අරගෙන කරන්න බැහැ. ඔබතුමිය ඉදිරියේදී ඒ වතු රෝහල් ටික ටික හෝ, අවුරුද්දකට කියක් හෝ අරගෙන සංවර්ධනය කර ගන්න. ඔබතුමියගේ පළාතේ වතු රෝහල්වලින්ම ඒ කටයුත්ත ආරම්භ කරන්න පුළුවන්.

ආයුර්වේදයට සම්බන්ධ පුස්තකාල පොත් තිබෙනවා. අපි උත්සාහ කළේ ආයුර්වේදය බොහොම විද්‍යාත්මක විධියට දියුණු කරන්නයි. ආයුර්වේදයට ඖෂධ සංග්‍රහයක් තිබුණේ නැහැ. අපි ඖෂධ සංග්‍රහයක් හදීම ආරම්භ කළා. මට කිව්වා, ඒකට අවුරුදු 5ක්, 6ක් විතර යයි කියලා. ඉන්දියාවට ඒක හදන්න අවුරුදු 13ක් ගියා. ඉන්දියානු ඖෂධ මෙහේ තිබෙන නිසා ඒ කාලය අඩු කර ගන්න පුළුවන්. ආයුර්වේද වෛද්‍ය විද්‍යාව පිළිබඳව මහාචාර්ය පදවියක් දරන මහාචාර්ය පෙරේරා කියලා කෙනෙකු මම ඒ සඳහා පත් කළා. ඒ වාගේ පුස්තකාල පොත් 600ක් අපි පරිවර්තනය කළා; පර්යේෂණ ආරම්භ කළා. ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාව වැනි වෛද්‍ය සභාවක් හදන්න අවශ්‍ය නීති සම්පාදනය කළා. ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව, සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව වාගේ දෙපාර්තමේන්තුවක් බවට පත් කරන්න ක්‍රියා කළා. ඒවා කරන්න බොහොම අමාරුයි. මොකද, එතැන ඉන්න අය හිතන්නේ අර පැරණි ක්‍රමයටමයි.

ඒ වාගේම, රැකියා විරහිත 757ක පිරිසක් හිටියා. පළමුවන අවුරුද්දේ ඒ 757ටම අපි රස්සාවල් දුන්නා.

ඊළඟට, TradMed International 2017 හරහා ජාත්‍යන්තර වෛද්‍යවරු ගෙනැල්ලා ඒ අයයි, අපේ ආයුර්වේද වෛද්‍යවරු, හෝමියෝපති වෛද්‍යවරු, යාපනයේ ඉන්න සිද්ධ වෛද්‍යවරු ආදී සියලු දෙනාම ගෙන්වලා, translatorsලා දාලා ඒ ගොල්ලන්ගේ අදහස් අරගෙන, ඒවා ඔක්කෝම හැම වෛද්‍යවරයකුටම අහන්න සැලැස්සුවා.

අපි ආයුර්වේද සංස්ථාවේ නව නිෂ්පාදනාගාරයක් හදුවා. හස්ම සහ රස ඖෂධ නිෂ්පාදනාගාරයක් හදුවා. ඒ සඳහා රන්දෙනිගල අක්කර 55ක් සහ මැදවිවියේ අක්කර 55ක් වෙන් කළා. කැලෑ වැදිලා තිබුණු නිකවැරටියේ ඔසු උයන අලුතින් හදුවා. ඔසු සැල් 5ක් අපි ඇති කළා. අනුරාධපුරයේ සහ මොනරාගල ඔසු එකතු කිරීමේ මධ්‍යස්ථාන හදුවා. අතරමැදියන් කරපු බිස්නස් නවත්වලා අපි කෙළින්ම ගොවීන්ගෙන් ඔසු ගන්න කටයුතු කළා.

ත්‍රිපෝෂ නිෂ්පාදනය ගත්තොත්, 2011 වනවිට සැපයීමට හැකිව තිබුණේ සියයට 94යි. නමුත්, 2016 වන විට ත්‍රිපෝෂ අවශ්‍යතාව සියයට සියයක් සපුරන්න අපට හැකියාව ලැබුණා. අපි ඒ සඳහා රුපියල් මිලියන 500ක් වැය කරලා ඇමෙරිකාවෙන් යන්ත්‍ර ගෙනාවා. 2018දී වැඩිම නිෂ්පාදනය කළා. 2015 වන කොට පැකට් මිලියන 19යි. ඒ වාගේම, 2018 වන කොට "සුපෝෂ" නම් නිෂ්පාදනයක් වෙළඳ පොළට නිකුත් කරලා ආදායම ලැබුවා, මිලියන 574ක්. දැන් අපට ආරංචියි, ත්‍රිපෝෂ සමාගම වැහෙනවා, ඇරෙනවා කියලා. ඒ නිසා මන්ද පෝෂණය තිබෙන දරුවන්ට, කිරි දෙන අම්මලාට, pregnant අම්මලාට -මේ ඔක්කෝම අයට- ලබා දෙන ත්‍රිපෝෂ වරින් වරට නැති වෙනවා.

අනෙක් කාරණය මේකයි. ඖෂධවල හිඟයක් තිබෙනවා, රෝහල්වල. බොරුවට අපි ඒ ගැන තර්ක කරලා වැඩක් නැහැ. මිනිසුන්ට ඖෂධ නැහැ. පිළිකා ඖෂධ නැහැ, තැලසිමියා ඖෂධ

නැහැ. ඒ වාගේ සමහර ඖෂධ නැහැ. ඒක විශාල ප්‍රශ්නයක්. නමුත්, කියනවා අතිරික්තයක් තිබෙනවා කියලා. ඔව්, සමහර ඖෂධවල අතිරික්තයක් තිබෙනවා. ඒ මොකද? ජාතික රෝහලේ OPD එක බැලුවොත්, එදා රෝගීන් 5,000ක් විතර හිටියා. නමුත් අද ඉන්නේ 400ක් විතර ප්‍රමාණයක්. අද medical clinics පවත්වන්නේ නැහැ. Cardiology clinics පසුගිය කාලයේ කොරෝනා වසංගතය හේතුවෙන් වහලා තිබුණේ. මට cardiologistsලා කිව්වා, මම ගෙනාපු stents ටික විතරයි, ඊට පස්සේ තවම ගෙනාවේ නැහැ කියලා. ඒ ටික ඉතිරි වුණේ මොකද? ඒ ගොල්ලන් clinics පැවැත්වුයේ නැහැ, emergency ප්‍රතිකාර විතරයි කළේ. ඒ වාගේ සමහර ඒවා තිබෙනවා. ඒක පෙන්වලා කියනවා, 'ලෝකයේම ඖෂධ හිඟයි, අපේ රටේ අතිරික්තයක් තිබෙනවා' කියලා. එහෙම සැනසෙන්න යන්න එපා. මේක මිනිසුන්ගේ ජීවිත පිළිබඳ ප්‍රශ්නයක්.

අපි වෙළෙඳ පොළේ ඖෂධ මිල අඩු කළා.

අපි දුම්වැට්ටුවලට ලෝකයේ තිබෙන වැඩිම බද්ද අය කළා. ඒ, සියයට 90ක්. දැන් ඒක සියයට 70කට විතර අඩු කරලා තිබෙනවා ගරු ඇමතිතුමියනි. නැවත කපා කරලා දුම්වැට්ටුවට අය කරන බද්ද වැඩි කරන්න. එතකොට ඔබතුමන්ලාට ආදායමකුත් ලබා ගන්න පුළුවන්. මම ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ, අරමුණු 22න්, 21ක් ඉටු කළා. ඔබතුමියගේ නම තියෙන්න, ඉතිරි එක ඔබතුමිය ඉෂ්ට කරන්න. Single stick cigarette විකිණීම තහනම් කරන්න.

ඊළඟට අපි පැණි බිම්වලට traffic light system එක ගෙනාවා. මට එහිදී ඇති තරම් බලපෑම් කළා. ලෝකයේ ප්‍රබලම බහු ජාතික සමාගම් දෙකක් තමයි මේ රටේ පැණි බිම් හදන්නේ. නමුත්, අපි නැවැත්තුවේ නැහැ. අන්තිමට ඒ පැණි බිම් සමාගම් දෙක ඒ අයගේ පැණි බිම්වල සිති ප්‍රමාණය සියයට 10කින් අඩු කළා. හැම සිති ග්‍රෑම් එකටම මම ශත පණහක් අය කළා. දැන් ඔන්න ඒක ශත 30 කරලා. කාටද මේ සහන දෙන්නේ? බහු ජාතික සමාගම්වලට. අද ඒ බදු අඩු කරනවා. මේවා ජනතාවට ලැබෙන්න ඕනෑ සහන.

වසංගත රෝග වන මැලේරියාව, බරවා, සරම්ප, රුබෙල්ලා, මවගෙන් දරුවාට පිටගැස්ම, මවගෙන් දරුවාට HIV - මේ ඔක්කෝම - බෝවීම පාලනය කිරීම ගැන අපට සහතික හම්බ වුණා, ගිය අවුරුදු පහේදී. මේවා පිළිබඳ සියලු වාර්තා තිබෙනවා. නමුත්, වැඩි විස්තර කියන්න වෙලාව නැහැ. මට තව විනාඩි දෙකයි තිබෙන්නේ කියලා ගරු සභාපතිතුමා කියනවා.

ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා

(மாண்புமிகு லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல)

(The Hon. Lakshman Kiriella)

ගරු සභාපතිතුමනි, තව විනාඩි 3ක් එතුමාට දෙන්න.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்தன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senarathne)

බොහොම ස්තූතියි.

ඊළඟට, නෙවිල් ප්‍රනාන්දු රෝහල පවරා ගත්ත වෙලාවේ, ශත පහක්වත් ගෙවලා තිබුණේ නැහැ. මා හිතන විධියට තවමත් ගෙවලා නැහැ, ඒ මනුස්සයාට. නමුත්, ඒකට විශාල ප්‍රශ්නයක් ඇති කළා. මා කැඳව්වා, ජනාධිපති කොමිසම ඉදිරියට. මා ජනාධිපති කොමිසම හමුවට කැඳව්වේ ඒකට විතරයි. අනෙක් පැමිණිලිවලට මා කැඳව්වේ නැහැ. මා කැඳව්වාම මම ඔක්කොම විස්තර කළා. අද ඒ තීරණ වෙනස් කළාද? ඒ රෝහල ආපහු නෙවිල් ප්‍රනාන්දුට දුන්නාද? අද නොවිල් ප්‍රනාන්දු රෝහලෙන් තමයි සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමියට විශාලම ලාභය

[ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා]

ලැබෙන්නේ. එතැන ඇදත් 400ක් අද කොරෝනා රෝගීන්ට දීලා තිබෙනවා. එවැනි රෝහලක් අද අපට හම්බ වෙනවාද? අපට එවැනි රෝහලක් හදන්න පුළුවන්ද? ඒ නිසා නිකම් බොරුවට දේශපාලනය වෙනුවෙන් කපා කරලා වැඩක් නැහැ. සෞඛ්‍ය සම්බන්ධයෙන් පැහැදිලි, වැදගත් තීරණ ගන්න. ඒකට දේශපාලනය අවශ්‍ය නැහැ.

අපි මහනුවර රෝහල ජාතික රෝහලක් බවට පත්කළා. ඒක තමයි දෙවන ජාතික රෝහල. මල්වතු මහා නායක භාමිදුරුවෝත්, අස්ගිරි මහා නායක භාමිදුරුවෝත් මා ගෙන්වලා, ඒ සම්බන්ධයෙන් වෙනමම කපා කළා. අස්ගිරියේ මහා නායක භාමිදුරුවෝ ඒ උත්සවයටත් වැඩියා. අස්ගිරියේ මහා නායක භාමිදුරුවෝ කවදාවත් උත්සවයකට වඩින්නේ නැහැ. අස්ගිරියේ මහා නායක භාමිදුරුවෝගේත්, මල්වත්තේ අනුනායක භාමිදුරුවෝගේත් ප්‍රධානත්වයෙන් තමයි මහනුවර රෝහල ජාතික රෝහලක් බවට පත් කළේ. එයට මට හුඟක් උදවු වුණේ Dr. Saman Rathnayake. එතුමාගේ අප්‍රතිභත ධෛර්යයෙන් තමයි ඒ කටයුතු සිද්ධ වුණේ.

ගරු සභාපතිතුමනි, මම සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා වශයෙන් පත් වනකොට වකුගඩු රුධිර කාන්දු මධ්‍යස්ථාන 223යි තිබුණේ, මුළු ඉතිහාසයටම. මම ඒක 500 දක්වා වැඩි කළා. ඒ සම්බන්ධයෙන් ජර්මන් ව්‍යාපෘතියක් ගෙනැවිත් තිබුණා. මම දන්නේ නැහැ, ඒ ව්‍යාපෘතිය තවම තිබෙනවාද කියලා. එය තවම තිබෙනවා නම් ඒ ව්‍යාපෘතිය කරගෙන යන්න. වකුගඩු රුධිර කාන්දු මධ්‍යස්ථාන හැම රෝහලකම පිහිටුවන්න පුළුවන්. ඒ සඳහා සල්ලි වියදම් කරන්න ඕනෑ නැහැ. ඒ කාර්යය කරන්න පෞද්ගලික රෝහලක රුපියල් 9,000ක් විතර ගන්නවා. අපි ඒ අය සමඟ එකඟතාවක් ඇති කරගෙන ඒක ඩොලර් 35ක් වැනි මුදලකට ගන්නා. එනකොට එක් කෙනෙකුට රුපියල් 5,000කින් විතර ඒ කාර්යය අපට කරන්න පුළුවන්.

අපි ඇදත් 250කින් යුත් ජාතික වකුගඩු රෝහලක් පොළොන්නරුවේ ඉදි කළා. ඒ තුළින් අපට හොඳ ප්‍රතිඵලයක් ලැබුණා. 2016දී අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ වකුගඩු රෝගීන් 3,372ක් වාර්තා වුණා. 2018 වනකොට ඒ ප්‍රමාණය 2,011 දක්වා 1,300 ගණනකින් අඩු වුණා. පොළොන්නරුවේ 1,876ක් වශයෙන් සිටි රෝගීන් සංඛ්‍යාව 1,040 දක්වා අඩු වුණා. ඒ වාගේම, home dialysis, peritoneal dialysis ඇති කළා. ගෙදර ඉඳගෙන නින්දෙන්ම dialysis කර ගන්න පුළුවන්. එනකොට ඒ මනුෂ්‍යායාගේ වෘත්තියට මොනවත් පාඩුවක් වෙන්නේ නැහැ. දැන් ඒ ව්‍යාපෘතිය ක්‍රියාත්මක වෙනවා.

වෛද්‍ය නිල නිවාස ගැනත් මම කියන්න ඕනෑ. දැන් මහ ලොකුවට කැගහුවාට, ඒ අය මට විරුද්ධව කොපමණ වැඩ කළත්, වෛද්‍ය නිල නිවාස සඳහා semi-luxury apartments 1,500ක් හදන්න තීරණය කළේ මොකද? විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් පිට පළාත්වලට මාරුවෙලා ගියාම, ඒ ගොල්ලන්ගේ පවුලේ අයට එහි ජීවත් වීමට ආශාවක් ඇති වෙන්නයි මම ඒක කළේ. ඔවුන්ට වාහනයක් දෙනවා නම්, ඔවුන්ගේ ළමයින්ට හොඳ පාසලක් තිබෙනවා නම් ඒ වෛද්‍යවරු ඕනෑ තැනකට යන්න ලැස්තියි. අපි ඒ නිවාස 1,500ක් හදන්න කටයුතු කළා. මට ආරංචිය, කැබිනට් මණ්ඩලයේදී ඔබතුමයට ඒකත් කරන්න දුන්නේ නැහැ කියලා. මේ කරුණු ගැන වෛද්‍ය සංගම් නිශ්ශබ්දයි. ඒ ගොල්ලෝ කපා කරන්නේ දේශපාලනයේ ශුභ සාධනය වෙනුවෙන් මිසක්, වෛද්‍යවරුන්ගේ ශුභ සාධනය වෙනුවෙන් නොවෙයි.

ගරු සභාපතිතුමනි, අපි මානව සම්පත් ඒකකයක් හදුවා. එය ලංකා රාජ්‍ය සේවයේ පළමුවන මානව සම්පත් ඒකකයයි. ඒකට,

human resource management එකේ qualified වෛද්‍යවරයකු ගෙන්වා ඔහු පත් කළා. එක් එක් අවුරුද්ද වනකොට හැම ක්ෂේත්‍රයකම සේවකයන් කොපමණ ඉන්න ඕනෑද කියා බලලා, ඒ අනුව අපේ PGIM - Postgraduate Institute of Medicine - එකත් එක්ක කපා කරලා, බොහෝ රෝහල්වල විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් සංඛ්‍යාව දෙගුණයක් කරන්න අපි තීන්දු කර ගත්තා.

අපි සබරගමුව වෛද්‍ය පීඨය හදුවා, වයඹ වෛද්‍ය පීඨය හදුවා. දැන් කොරියන් ආධාර යටතේ අපේ කළුතර දිස්ත්‍රික්කයේ වෛද්‍ය පීඨයක් හදාගෙන යනවා. කලින්, කරාපිටිය රෝහලේ ළමයින් 200යි පුහුණු කළේ. අපේ කාලයේ ළමයින් 300ක් පුහුණු කරන්න වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කළා. මේ කටයුතු සියල්ලම අපි කළා.

අපි ඉතිහාසයේ ප්‍රථම හෙද පීඨය ජයවර්ධනපුර ආරම්භ කළා. හෙද තේවාසිකාගාරය මුල්ලේරියාවේ හදුවා. මේ සඳහා විතරක් අපි රජයේ මුදල් රුපියල් බිලියන 14.3ක් වියදම් කළා. දැන් මේ වැඩ ඇතහිටලා තිබෙන්නේ. ඒ නිසා මේවා නැවත පටන් ගන්න.

හෙද පාසල් හෙද පීඨ කරනවා කියලා තිබෙනවා මම දැක්කා. හෙද පාසල් හෙද පීඨ කරන්නේ කොහොමද? විශ්වවිද්‍යාල සුදුසුකම් තිබෙන ආචාර්ය මණ්ඩලයක් ඒවායේ ඉන්නවාද? සුදුසුකම් නැති අය පත් කරලා හෙද පීඨය ආරම්භ කළොත් හෙද උපාධිය ලෝකය පිළිගන්නේ නැති තත්ත්වයට පත්වෙනවා. අද හෙද උපාධියට ඉතා හොඳ පිළිගැනීමක් තිබෙනවා. මොකද, අද හෙද උපාධිය කරන්නේ වෛද්‍ය පීඨ මගින් ඉතාම ඉහළ ගුණයෙන් නිසා. එහෙම නොකළොත්, ඒ තත්ත්වය නැතිවෙලා යනවා. ඒ තත්ත්වය නැති කර ගන්නොත් හෙද උපාධියට ලෝකයේ තිබෙන පිළිගැනීම නැති වෙනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, ශ්‍රවණ විද්‍යා උපාධිධාරීන් මට ලියමක් එවලා තිබෙනවා. ඒ ගොල්ලන්ට පත්වීම් ලබා දෙන්න අපි පොරොන්දු වුණා. මම එනකොට ශ්‍රවණ විද්‍යා උපාධිධාරීන් එක් කෙනෙකුටත් පත්වීම් දීලා තිබුණේ නැහැ. නමුත් අනික් අයට පත්වීම් දෙනවා. ගරු ඇමතිතුමනියනි, හෙද ශ්‍රවණ විද්‍යා උපාධිධාරීන්ගේ රැකියා ප්‍රශ්නය විසඳා දෙන්න. ඒ, අභි-සක ළමයි.

ගරු සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Hon. Chairman)

ගරු මන්ත්‍රිතුමනි, ඒ විනාඩි 5ක් අවසානයයි.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

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

මේ කාරණය කියලා කපාව අවසන් කරනවා, ගරු සභාපතිතුමනි. අනෙක් කරුණු කියන්නේ නැහැ. ඔබතුමා මේ කාරණය විතරක් අහගෙන ඉන්න. මේ රටේ අපි කරපු වැඩකටයුතු සහ එයට ඇති වූ විරෝධය ගැන WHO එක කියන දේ මම කියවන්නම්. The "WHO Sri Lanka Annual Report 2016" states, I quote:

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

There will be many challenges ahead as the country gears towards plain packaging, introducing stricter tobacco and alcohol control legislation and extension of the traffic light labelling system. WHO will continue to support the country in its mission to resist industry interference and address the growing challenge of NCDs.

Sri Lanka is one of six countries for targeted WHO support on NCD prevention and control from all three levels of the organization - WHO Headquarters, WHO Regional Office for South-East Asia and WHO Country Office for Sri Lanka. This will provide a major boost to the country's efforts to reduce the NCD burden."

ඒ ගොල්ලන් කියනවා, ඔබට විරුද්ධව දුම්කොළ කර්මාන්තය, පැණි බීම කර්මාන්තය, ඖෂධ කර්මාන්තය දවසක නැති සිටිනවා. ඒකට තමයි අපට උදව් කරන්නේ. ඒකේ නියෝජිතයෝ අද නැති සිටිනවා. ඒ සමහරු වෛද්‍ය සංගමවලින් එන්නේ. ඒ කාලයේ මට ගහනවා නම්, ඕනෑ ගණනක් දෙන්න කොමිෂනරියාට ලැස්ති වුණා. ඒ කොමිෂනරියාට වහල් වෙච්ච අය තමයි අපට ගැහුවේ. මතක තබාගන්න, මේ ප්‍රතිපත්ති යුද්ධය - ශ්‍රී ලංකා ප්‍රතිපත්ති නොවෙයි. මේ ලංකා සමසමාජ පක්ෂයේ මධ්‍යම කාරක සභික මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ, මගේ ගුරුවරයාගේ ප්‍රතිපත්තිය. මේක සමසමාජ ප්‍රතිපත්ති, සමාජවාදයේ ප්‍රතිපත්ති බව මතක තබාගන්න. කොයි ආණ්ඩුවෙන් කළත්, මේ අපි කරලා තිබෙන්නේ යුද්ධයේ ප්‍රතිපත්තියක්වත්, ශ්‍රී ලංකා ප්‍රතිපත්තියක්වත් නොවෙයි. සමාජවාදය ගැන අබමල් රේණුවක හෝ හැඟීමක් තිබෙනවා නම්, මේ රටේ සාමාන්‍ය ජනතාවට උපකාර වන ලෙස මේවා ඉස්සරහට ගෙනයන්න කියලා මා ඉල්ලනවා. බොහොම ස්තූතියි.

ගරු සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Chairman)

මිළහට, රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය ගරු වන්න ජයසුමන මැතිතුමා.

[ප්‍ර.හා. 10.58]

ගරු (මහාචාර්ය) වන්න ජයසුමන මහතා (ඖෂධ නිෂ්පාදනය, සැපයීම හා නියාමන රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය)

(மாண்புமிகு (பேராசிரியர்) சன்ன ஜயசுமன - ஓளடத உற்பத்திகள், வழங்குதலைகள் மற்றும் ஒழுங்குறுத்துதலை இராஜாங்க அமைச்சர்)

(The Hon. (Prof.) Channa Jayasumana - State Minister of Production, Supply and Regulation of Pharmaceuticals)

ගරු සභාපතිතුමනි, ආණ්ඩු පක්ෂය වෙනුවෙන් විවාදය ආරම්භ කිරීමට ලැබීම පිළිබඳව සතුටු වනවා. ගරු සභාපතිතුමනි, මගේ රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශයට, ඒ වාගේම - [බාධා කිරීමක්]

ගරු සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Chairman)

ගරු කාවින්ද ජයවර්ධන මන්ත්‍රීතුමා.

ගරු (වෛද්‍ය) කවින්ද හේෂාන් ජයවර්ධන මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) கவிந்த ஹேஷான் ஜயவர்தன)

(The Hon. (Dr.) Kavinda Heshan Jayawardhana)

ගරු සභාපතිතුමනි, මම වැදගත් ප්‍රශ්නයක් මේ ගරු සභාවට ඉදිරිපත් කරන්නේ. ඊයේ 'දෙරණ' නාලිකාව ඔස්සේ විකාශනය වුණා,

ගරු සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Chairman)

මේක ප්‍රශ්න අහන වෙලාවක් නොවෙයි, ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. ඒක වෙනම ගන්න. [බාධා කිරීමක්] ඒකට අවස්ථාව උදේ ගන්න තිබුණා නේ. 'දෙරණ' නාලිකාවේ වෙච්ච දෙයක් දැන් ගන්නොත් විවාදයට බාධා වෙනවා.

වන්න ජයසුමන රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය, ඔබතුමා කථාව කරගෙන යන්න.

ගරු (මහාචාර්ය) වන්න ජයසුමන මහතා

(மாண்புமிகு (பேராசிரியர்) சன்ன ஜயசுமன)

(The Hon. (Prof.) Channa Jayasumana)

ගරු සභාපතිතුමනි, මෙවර සෞඛ්‍ය කැබිනට් අමාත්‍යාංශයට, ඒ වාගේම රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය යන දෙකට වෙන් වෙන් වශයෙන් මුදල් වෙන් කිරීම සිදු කරලා තිබෙනවා. ගරු සභාපතිතුමනි, මා යටතේ පවතින ප්‍රධාන ආයතන කිහිපය පිළිබඳව -රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව, රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව වාගේම ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පිළිබඳව- සහ එහි ප්‍රගතිය පිළිබඳව අදහස් පළ කිරීමට බලාපොරොත්තු වනවා.

මුලින්ම රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව ඉතා අභියෝග සහිත ව්‍යාපාරයක් තුළ ඔවුන්ගේ සේවය, රාජකාරිය ඉතාම දක්ෂ විධියට පසුගිය මාස කිහිපය තුළ කරගෙන ගිනි තිබෙනවා. ඒ වෙනුවෙන්, රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ සභාපති විශේෂඥ වෛද්‍ය ප්‍රසන්න ගුණසේන මහතා ඇතුළු ඒ සියලු කාර්ය මණ්ඩලය පිළිබඳව එම විෂයය භාර රාජ්‍ය අමාත්‍යවරයා හැටියට විශේෂ ඇගයීමක් කරනවා.

අපට රජය හිමිවෙනකොට රුපියල් බිලියන 16ක හිඟ මුදලක් එක්ක තමයි SPC එක ලබාදුන්නේ. ඒ වාගේම, රුපියල් බිලියන 6 බැගින් වූ බැංකු ණය දෙකක් ගෙවන්න අපට තිබුණා. ඒ කියන්නේ සමස්ත වශයෙන් ගත්තොත්, රුපියල් බිලියන 28ක 'පොල්ලක්' එක්ක තමයි අපට ඒ ආයතනය භාරදුන්නේ, ගරු සභාපතිතුමනි. නමුත්, රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව ආරම්භ කළාට පසුව ඉතිහාසයේ පළමුවෙනි වතාවට ඒ සියලු ණය මුදල් පියවලා මේ වසර තුළ මිලදී ගත් ඖෂධවලට රුපියල් බිලියන 46ක-, [බාධා කිරීමක්]

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senarathne)

ගරු රාජ්‍ය ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා කියන්නේ ඔබතුමන්ලා භාරගන්නකොට නේ. මම භාරගන්නකොට කියක් තිබුණාද? තමුන්නාන්සේලා මතක තබාගන්න, ලංකාවේ රුපියල් බිලියන 243ක්-, [බාධා කිරීමක්]

ගරු (මහාචාර්ය) වන්න ජයසුමන මහතා

(மாண்புமிகு (பேராசிரியர்) சன்ன ஜயசுமன)

(The Hon. (Prof.) Channa Jayasumana)

විස්තර වික මම කියන්නම්. [බාධා කිරීමක්] මම ඔබතුමාට පැහැදිලි කරන්නම්. [බාධා කිරීමක්] ඔබතුමා බාධා කරන්නේ නැතුව ඉන්නකෝ. ඔබතුමා කථා කරනකොට මම බාධා කළේ නැහැ නේ, ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. [බාධා කිරීමක්] ඒ නිසා මට බාධා කරන්න එපා.

රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ සියලු සේවකයන්ට වැටුප් වර්ධකයක් ලබාදීම සඳහා පසුගිය සතියේ කටයුතු යෙදුවා. ඒත් එක්කම, 2020 සැප්තැම්බර් මාසය වනකොට පෙර බදු ලාභය රුපියල් මිලියන 876ක් වෙනවා. මේ වනකොට ඔසුසල් 45ක්, බලයලත් බෙදාහරින්නන් 53ක් සහ නියෝජිත ඔසුසල් 103ක් තිබෙනවා. කොළඹ 07, අපේ ප්‍රධාන ඔසුසල් ශාඛා ගොඩනැගිල්ල මුළුමනින්ම අලුත්වැඩියා හා ඉදිකිරීම් කටයුතු කරලා, එය තව මාසයකින් පමණ විවෘත කරන්නට අපි කටයුතු යොදාගෙන යනවා. ඒ වාගේම, දියතලාව, මිනුවන්ගොඩ, හම්බන්තොට, පුත්තලම, කුරුණෑගල ඔසුසල් ආරම්භ කරන්නට ඉඩම් ලබාගෙන තිබෙනවා. ඒවායේ ඉදිකිරීම් කටයුතු ආරම්භ කිරීමට නියමිතයි.

[ගරු (මහාචාර්ය) වන්න ජයසුමන මහතා]

මීට අතිරේක වශයෙන් ලබන වර්ෂය ඇතුළත නව ඔසුසල් 20ක් ආරම්භ කරන්නට අප බලාපොරොත්තු වනවා.

කොවිඩ් වසංගත තත්ත්වය හමුවේ නිවසට ඖෂධ බෙදා හැරීම සඳහා විශේෂ වැඩ පිළිවෙළක් ඉතාම සාර්ථක වීදියට දියත් කළා. WhatsApp සහ Viber පණිවුඩ මගින් බෙහෙත් තුණ්ඩු ලබාගෙන ඖෂධ නිවාස වෙත බෙදා හැරියා. ගරු සභාපතිතුමනි, මේ වසංගතයෙන් පසුව වුණත් ඒ වැඩපිළිවෙළ ක්‍රියාවට නංවන්න පුළුවන් ඉතාම සුදුසු තත්ත්වයක පවතින නිසා, දීප ව්‍යාප්ත මට්ටමින් පවත්වාගෙන යන්නට අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා.

වෙනදා හදිසි මිලදී ගැනීම් හැටියට කරන ඖෂධ විශාල සංඛ්‍යාවක් -සියයකට වැඩි සංඛ්‍යාවක්- මෙවර රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව ටෙන්ඩර් කැඳවා මිලදී ගෙන තිබෙනවා. එමගින් මේ වර්ෂයේ අද වෙනකොට රුපියල් මිලියන 1,138ක මුදලක් ඉතිරි කර ගන්න SPC එකට හැකි වෙලා තිබෙනවා.

හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා පිළිකා ඖෂධ පිළිබඳව සඳහන් කළ නිසා උදාහරණයක් හැටියට කියනවා නම්, Rituximab injection එක රුපියල් 55,000ක මිලකට තමයි මීට පෙර මිලදී ගෙන තිබුණේ. නමුත් එය රුපියල් 17,735කට මිලදී ගන්න අපට පුළුවන් වෙලා තිබෙනවා. Metaraminol injection එක රුපියල් 25,989කට තමයි මිලදී ගෙන තිබුණේ. නමුත් SPC එක ටෙන්ඩර් කැඳවීම නිසා රුපියල් 3,875ක මිලකට ඒ ඖෂධය මිලදී ගන්න අපට පුළුවන් වෙලා තිබෙනවා. ඒ ඖෂධ පිළිබඳ සියලු වාර්තා, වාගේම ඒ මගින් ඉතුරු වූ මුදල සඳහන් වාර්තාව මා සභාගත* කරනවා.

ඒත් එක්කම, වෛද්‍ය උත්පල ඉන්ද්‍රවංශ මැතිතුමා සභාපතිත්වය දරන රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව ගැනත් සඳහන් කරන්න ඕනෑ. විශේෂයෙන්ම අභියෝග සහිත වාතාවරණය තුළ ඖෂධ නිෂ්පාදනය තිබූ මට්ටමින් පවත්වා ගැනීමට පමණක් නොවෙයි, එය ඉහළ නැංවීම සඳහාත් එතුමාට කටයුතු යොදන්න පුළුවන් වෙලා තිබෙනවා. පසුගිය සති කිහිපයේදී එම ආයතනය තුළත් රෝගීන් කිහිපදෙනෙක් වාර්තා වුණා. නමුත් ඉතාම දක්ෂ වීදියට ඒ කටයුතු කළමනාකරණය කරලා, කිසිදු බාධාවක් නිෂ්පාදනයට ඇති නොවන ආකාරයෙන් නිෂ්පාදන කටයුත්ත පවත්වාගෙන යෑමට එතුමාට හැකි වෙලා තිබෙනවා. මේ අවුරුද්දේ සැප්තැම්බර් 30 වෙනකොට පමණක් පෙනී, කරල් මිලියන 2,273ක් නිෂ්පාදනය කරලා තිබෙනවා. ඒ දිනය වෙනකොට බදුවලින් පසු ලාභය රුපියල් මිලියන 728ක් වනවා. පෙර වසරේ එම කාලයට සාපේක්ෂව ගත්තොත්, තුන්ගුණයක ලාභයක් වාර්තා කරන්නට රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව සමත් වෙලා තිබෙනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, හොරණ මිල්ලාව ප්‍රදේශයේ අක්කර 65ක භූමියක් නව කර්මාන්තශාලා සංකීර්ණයක් ඇති කරන්නට අපි ලබාගෙන තිබෙනවා. එම ස්ථානයේ කර්මාන්තශාලා වර්ග 5ක් ඉදි කරන්නට අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා. මීට පෙර සඳහන් කළ හෘදය රෝගීන් සඳහා භාවිත කරන stents වාගේම, අක්ෂි කාච - intraocular lenses - නිෂ්පාදනය කිරීම සඳහාත් එතැනදී අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා. මේ වෙනකොට නාගරික සංවර්ධන අධිකාරියේ සහයෝගය අරගෙන අපි මූලික සැලසුම් සකස්කරගෙන යනවා. ළඟදීම ඒ කර්මාන්තශාලාව ඉදි කිරීමේ කටයුතු ආරම්භ කරන්න නියමිතයි.

අපි අමාත්‍යාංශය භාර ගන්නට පසුව, හැම මසකටම වරක් නව ඖෂධයක් -මීට පෙර රටේ නිෂ්පාදනය නොකරපු නව ඖෂධයක්- එළි දක්වන්න රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව කටයුතු යොදා තිබෙනවා. ඒ අනුව මේ වෙනකොට Gabapentin, Clopidogrel කියන ඖෂධය වාගේම පසුගිය සතියේ Hydroxychloroquine කියන ඖෂධය අපි එළි දැක්වුවා. ඉතාම විශාල මිලක් වැය වන Flucloxacillin කියන ඖෂධය ලබන සතියේ ගරු අග්‍රාමාත්‍යතුමා එම ස්ථානයට ගෙන්වලා, එතුමාට එම ඖෂධය පිළිගන්වන්න මේ වෙනකොට සැලසුම් සකස් කරලා තිබෙනවා.

හිටපු ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා කීවා, බද්ධ ව්‍යාපාරවලින් සියයට 10ක ප්‍රමාණයක් තියා ගන්නවා කියලා. හිටපු ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමනි, ඒ ප්‍රමාණය සියයට 6ක් වීදියට නිවැරදි වෙන්න ඕනෑ. පසුගිය සතියේ අපි දැක්කා, බද්ධ ව්‍යාපාර පිළිබඳව ඇතැම් වෘත්තීය සමිති විසින් යම් ප්‍රකාශ කරනවා. නත්තන්නාර වෙව්ව වෘත්තීය සමිති කිහිපයක සාමාජිකයන් දෙනුත් දෙනෙක් මාධ්‍ය සාකච්ඡා තියලා, රටට අලාභයක් වෙනවා කියා ප්‍රකාශ කළා. එය මුළුමනින්ම අසත්‍යයක්. කිසිදු අවස්ථාවක ඖෂධ ආනයනය සඳහා වැය වන මිලට වඩා වැඩි මිලක් දීලා රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව හෝ එහි බද්ධ ව්‍යාපාරයක් වශයෙන් පවත්වාගෙන යන ආයතනයක් මගින් රජයට ඖෂධ සැපයීම කරලා නැහැ. උදාහරණයක් හැටියට කියනවා නම්, අධිරුධිර පීඩනයෙන් පෙළෙන රෝගීන් භාවිත කරන Captopril කියන ඖෂධය මීට පෙර මිලදී ගත්තේ රුපියල් 11.09කට. අපි එය රුපියල් 2.31කට ලබා දෙනවා. Ferrous fumarate මිලි ග්‍රෑම් 91.2 ඖෂධය රුපියල් 5.00කට තමයි මීට පෙර ලබා දුන්නේ. එය අපි දැන් රුපියල් 3.76කට ලබා දෙනවා. ඒ වාගේම, එම ඖෂධයේ මිලි ග්‍රෑම් 182 රුපියල් 5.00කට මීට පෙර ලබා දුන්නේ, අපි රුපියල් 3.85කට ලබා දෙනවා. මේ ආකාරයට රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව මගින් නිෂ්පාදනය කරන සියලු ඖෂධ ආනයනික මිලට වඩා අඩු මිලකට තමයි අපි ලබා දෙන්නේ. නමුත් අපි දැක්කා, පසුගිය සතිවල සමාජ මාධ්‍ය තුළ සම්පූර්ණ සාවද්‍ය ප්‍රචාරයක් ඇතැම් අය ගෙන යන බව. එහෙම වැඩි මිලට ගත් ඖෂධයක් තිබෙනවා නම්, මම අභියෝග කරනවා එම ඖෂධය පෙන්වන්න කියලා. අනිත් එක තමයි අපට එහෙම හිතු මතයේ, හිතෙන හිතෙන ගණන්වලට ඖෂධ දෙන්න බැහැ. මේකට Pricing Committee එකක් තිබෙනවා. ඒ Committee එකේදී තීරණය කරන මිලට තමයි අපි ඖෂධ ලබා දෙන්නේ. අපි රාජ්‍ය ආයතනයක් වුණත්, ඒ Committee එකට ගිහිල්ලා අදහස් දක්වලා, විස්තර දක්වලා, අඩු ද්‍රව්‍ය සඳහා ගිය මිල සාකච්ඡා කරලා, තර්ක විතර්ක කරලා තමයි මේ ගනුදෙනුව කරන්නේ. ඒ නිසා අපට ලබා දෙන්න පුළුවන් අවම මිලට ඖෂධ ලබා දීම සඳහා කටයුතු යොදනවාය කියන කාරණයත් විශේෂ වශයෙන් සඳහන් කරන්න ඕනෑ.

ඒ වාගේම සඳහන් කරන්න ඕනෑ, මගේ රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ පවතින අනෙක් ආයතනය, ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය ගැන. විශේෂයෙන්ම 2020 අගෝස්තු 09වැනි දා 2187/27 දරන අතිවිශේෂ ගැසට් පත්‍රයේ සඳහන් වුණේ, සුවිශේෂ ප්‍රමුඛතාවක් හැටියට මෙම රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශ පිහිටුවීමේදී, ඖෂධවල ගුණාත්මකභාවය තහවුරු කිරීම සඳහා ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ නිර්දේශවලට යටත්ව රසායනාගාර පහසුකම් පුළුල් කළ යුතුයි කියලා.

ඉතින්, මේ අනුව යමින් අපි අතිගරු ජනාධිපතිතුමාත් සමඟ සාකච්ඡා කරලා නාගරික සංවර්ධන අධිකාරියට අයත් නාරාහේන්පිට ප්‍රදේශයේ අක්කර තුනක ඉඩමක් මේ වන විට ලබා ගෙන තිබෙනවා, ජාතික ඖෂධ තත්ත්වාරක්ෂණ පර්යේෂණාගාරය ඉදි කරන්නත්, ඖෂධ නියාමන අධිකාරියට

* ප්‍රස්තූතයේ තබා ඇත.

* நூலிணையத்தில வைக்கப்பட்டுள்ளது.

* Placed in the Library.

අවශ්‍ය අනෙකුත් පහසුකම් ඒ ස්ථානයේ ගොඩ නැඟීමටත්. මොරටුව විශ්වවිද්‍යාලය ඒ කටයුතු සඳහා අපට උදවු කරනවා. රජයේ මුදල් ලබා ගැනීමකින් තොරව ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය - NMRA - සතුව මේ වන විට තිබෙන මුදල් යොදාගෙන එම ඉදිකිරීම් කරන්නන් අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා.

ඒත් එක්කම කියන්න ඕනෑ, ඖෂධ නිෂ්පාදන කලාප දෙකක් පිළිබඳ මේ වෙනකොට අපි අවධානය යොමු කරලා තිබෙන බව. හම්බන්තොට ආරුබෝකක ප්‍රදේශයෙන් අක්කර 400ක් සහ ඊට යාබදව තිබෙන මත්තල ගුවන් තොටුපළ ආසන්නයෙන් තවත් අක්කර 100ක් ලබාගෙන අක්කර 500ක ඖෂධ නිෂ්පාදන කලාපයක් මූලික වශයෙන් අපනයනය ඉලක්ක කරගෙන බිහි කිරීමට කටයුතු යොදනවා. ඒ සඳහා කැබිනට් අනුමැතිය මේ වන කොට ලැබීලා තිබෙනවා. ඒ පරිසර අධ්‍යයන වාර්තාව 2021 මාර්තු වෙනකොට අපි කැඳවලා තිබෙනවා. ඉදිරි සති කිහිපයේදී දැන්වීම් පළ කරලා සුදුසු ආයෝජකයන් ලබා ගැනීමටත් කටයුතු යොදනවා.

ඊට අතිරේක වශයෙන් දේශීය වශයෙන් බටහිර ඖෂධ නිෂ්පාදනය කිරීම සඳහා උනන්දුවක් දක්වන දේශීය ව්‍යාපාරිකයන්ට අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ ඔයාමඩුව 'දැයට කිරුළ' නිවුණු භූමියේ ඒ සඳහා අවස්ථාව ලබා දෙන්න අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා. ඒ සඳහා කැබිනට් පත්‍රිකාව මේ වන විට සකස් කරලා තිබෙනවා.

ඊට අතිරේක වශයෙන් ඉන්සියුලින් සඳහා මේ රටේ අතිවිශාල ධනස්කන්ධයක් ඩොලර් හැටියට පිටරටට ඇදී යනවා. ඉන්සියුලින් නිෂ්පාදනය සඳහා පෞද්ගලික අංශයේ දායකත්වය ඇතිව කර්මාන්තශාලාවක් කොග්ගල නිදහස් වෙළෙඳ කලාපයේ ආරම්භ කරලා තිබෙනවා. ඒ අනුව, තවත් මාස 24ක් ඇතුළත අපේ රටේ නිපදවන ඉන්සියුලින් මේ රටට ලබා දෙන්න අපට පුළුවන් වෙයි කියලා අපි හිතනවා.

ඊට අමතරව දූෂණ වංචා අවම කිරීම සඳහා කටයුතු කරනවා. අපේ ගරු හිටපු අමාත්‍යතුමාගේ කථාව අහගෙන ඉන්නකොට ඉතාම සුන්දරයි. එතුමා කියපු දේවල් අනුව, "දෙවියනේ, සෞඛ්‍ය සේවය කොටුවර හොඳද, එතුමා මොන තරම් වැඩ ප්‍රමාණයක් කරලා තිබෙනවාද" කියලා හිතෙනවා. එතුමාගේ පාලන සමයේ, සිදුවීම් කිහිපයක් පිළිබඳව මම අදහස් දක්වන්න බලාපොරොත්තු වෙනවා.

පිළිකා ඖෂධ පිළිබඳ කථා කරපු නිසා 2015.01.15 දින සිට 2018.12.31 දක්වා කාලය තුළ රජයේ ආයතනවල සිදුවී ඇතැයි සැලකෙන දූෂණ වංචා පිළිබඳ සොයා බැලීමේ ජනාධිපති කොමිෂන් සභාවේ වාර්තාව මම සභාගත* කරනවා.

මෙහි පැමිණිලිකරුවන් වන්නේ සංජේ පෙරේරා මහතා, මෙඩි මාර්ට් ෆාමා (පුද්ගලික) සමාගමේ කළමනාකාර අධ්‍යක්ෂ සහ රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමයයි. මේ ජනාධිපති කොමිෂන් සභා වාර්තාවේ පහත සඳහන් නිර්දේශ ඇතුළත් වෙනවා.

"ඉස්ට්වුමැඩ් ඖෂධය සඳහා බයෝසිමිලර් ඖෂධයක් ලෙසට සලකා ඇති "හර්ට්කැඩ්" ඖෂධය මෙරටෙහි ලියාපදිංචි කිරීමට පෙර, එය පියයුරු පිළිකා රෝගීන්ට ලබා දීම සඳහා ගුණාත්මකභාවයෙන් යුතු ඖෂධයක්ද යන්න සොයා බැලීමේ වගකීම තිබියදී එය පැහැර හරිමින්, සායනික පරීක්ෂණවලට නිසි

භාජන කර නොතිබූ ඖෂධයක් වූ 440mg "හර්ට්කැඩ්" වැල්ස් 5000ක් ආනයනය කිරීමට රුපියල් මිලියන 720 ක මුදලක් අවභාවිත කිරීම මත අල්ලස් පනතේ 70 වන වගන්තිය යටතේ දඬුවම් ලැබිය හැකි වරදක් සිදු කර ඇති බව.

ඉහත කී 1 වන වෝදනාවෙහි සඳහන් දිනයේදී සහ එම ක්‍රියාකලාපයේදීම ගුණාත්මකභාවයෙන් යුතු ඖෂධ ලියාපදිංචි කිරීමට වගකීම භාර දී තිබියදී, එම නියමය නොසලකා හරිමින් සහ/හෝ එසේ වන්නට ඉඩ හරිමින් සායනික පරීක්ෂණවලට නිසිලෙස භාජනය කර නොතිබූ ඖෂධයක් වූ 440mg "හර්ට්කැඩ්" වැල්ස් 5000ක් ආනයනය කිරීමට රුපියල් මිලියන 720 මුදලක් 1982 අංක 12 දරන පොදු දේපල විෂයෙහිලා සිදු කරනු ලබන වැරදි පිළිබඳ පනතේ 51 වගන්තිය සමඟ කියැවෙන දණ්ඩ නීති සංග්‍රහයේ 389 වන වගන්තිය යටතේ සාපරාධී විශ්වාස කඩ කිරීම මත දඬුවම් ලැබිය හැකි වරදක් සිදු කර ඇති බව. "

අපේ ගරු හිටපු අමාත්‍යතුමා Pharmace (Pvt) Ltd. කියන සමාගමත් සමඟ බොහොම ළඟ සම්බන්ධතා පවත්වමින් ඒ ගනුදෙනුව සිදු කරගෙන ගියා.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senarathne)

ජනාධිපති කොමිසම ඒ පරීක්ෂණය සඳහා මා කැඳවලාවත් නැහැ. ඉනින්, ඔබතුමා සොයලා බලන්න. දැන් ඔබතුමා යටතේ නේ MSD එක, NMRA එක තිබෙන්නේ. ඉනින්, සොයලා බලන්න, මොකක්ද වූණේ කියලා.

ගරු (මහාචාර්ය) චන්ත ජයසුමන මහතා

(மாண்புமிகு பேராசிரியர்) சன்ன ஜயசுமன

(The Hon. (Prof.) Channa Jayasumana)

ඔබතුමා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවට සභාපතිවරයෙක් පත් කළා. ඒ සභාපතිවරයා මේ Pharmace (Pvt.) Ltd. එක්ක ඉතාම සමීප සම්බන්ධයක් පැවැත්වූවා කියලා කවුද කියන්නේ? රාජීත සේනාරත්න මැතිතුමා පත් කරපු සභාපතිවරයා Pharmace (Pvt.) Ltd. එක්ක සමීප සම්බන්ධයක් පැවැත්වූවා කියලා Procurement Monitoring Division එකෙන් කියනවා. මා ළඟ තිබෙන මේ ලේඛනයේ සඳහන් වෙනවා, "There are several complaints of awarding contracts for this medicine to the same company. This is a highly corrupt practice. The Secretary to the Line Ministry should be instructed to take stern action for the violations of Procurement Guidelines. The Auditor-General too should be informed. As it was reported in a previous anonymous complaint that M/s Pharmace (Pvt.) Ltd. has a close relationship with the Chairman of SPC, Secretary to the Line Ministry should be instructed to hold an inquiry in to the supply of this medicine" කියා.

ගරු සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு தலிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Chairman)

ගරු රාජ්‍ය ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාට නියමිත කාලය අවසානයි.

ගරු (මහාචාර්ය) චන්ත ජයසුමන මහතා

(மாண்புமிகு பேராசிரியர்) சன்ன ஜயசுமன

(The Hon. (Prof.) Channa Jayasumana)

ගරු සභාපතිතුමනි, මම තව විනාඩි තුනක් ලබා ගන්නවා. [බාධා කිරීම්] අපි ඉදිරියේ දී මේ පිළිබඳව නීතිමය කටයුතු කරන්න බලාපොරොත්තු වෙනවා.

* ප්‍රස්තූතකාලයේ තබා ඇත.

* நூலிணையத்தில வைக்கப்பட்டுள்ளது.

* Placed in the Library.

[ගරු (මහාචාර්ය) වන්න ජයසුමන මහතා]

ඒ වාගේම එතුමාගේ සාර්ථකත්වය විදහා දැක්වීම සඳහා රාජීන සේනාරත්න මන්ත්‍රීතුමා කාරණා කිහිපයක් පැවසුවා. එතුමා සමහර ඖෂධ ගැන කිව්වා. එතුමා පරීක්ෂණයක නමක් කියලා Tenecteplase ගැන කිව්වා. ඒක එහෙම නොවෙයි. ඒක එතුමාට වූ වැරදීමක් වෙන්න පුළුවන්. ඒ වාගේම එතුමාගේ කාලයේ අත්, කකුල් බද්ධ කිරීමත් කළා කියලා එතුමා කිව්වා. ගරු සභාපතිතුමනි, සාමාන්‍යයෙන් අත්, කකුල් බද්ධ කිරීමක් සාර්ථක වුණාම, ඒක විශේෂඥ වෛද්‍යවරයාගේ දක්ෂතාව. අපේ රටේ විශේෂඥ වෛද්‍යවරු අතිදක්ෂයි. ඒකෙන් සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයාගේ දක්ෂතාව මිනින්නේ නැහැ. මොන ලෝකේද එහෙම දක්ෂතාව මිනින්නේ? Surgery එකක් සාර්ථක වුණා කියලා සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයාගේ දක්ෂතාව මිනින සිරිතක් නැහැ. එහෙම කියන්න බැහැ.

අපි රජය භාර ගනිද්දී පිළිකා රෝග සඳහා භාවිත කරන අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ 40ක් හිඟයි, ගරු සභාපතිතුමනි. අද උදේ මම කපා කළා, අද ඖෂධ 4යි අඩු. ඒ ඖෂධ 4 අඩු වෙලා තිබෙන්නේත් වෙන මොකුත් නිසා නොවෙයි. මේ කොරෝනා වසංගත තත්ත්වය නිසා එම නිෂ්පාදකයාට ඖෂධ නිෂ්පාදනය කර ගන්න බැරි වෙලා තිබෙන නිසා මිස, එය අපේ රටේ ආණ්ඩුවේ ප්‍රශ්නයක් නිසා නොවෙයි. පසුගිය ආණ්ඩුව පිළිකා රෝගවලින් රුපියල් බිලියන ගණනක වංචාවක් කරලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම, එතුමන්ලා stents දුන්නා; අක්ෂි කාව දුන්නා. ඒ හැම එකක් පිටිපස්සේම රුපියල් බිලියන ගණනක වංචාවක් සිදු වුණා. ඒවා පිළිබඳව අපි විමර්ශනය කරගෙන යනවා.

ගරු සභාපතිතුමා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර ත්විසාණාර් අචාර්කර්)
(The Hon. Chairman)

දැන් කපාව අවසන් කරන්න, ගරු රාජ්‍ය ඇමතිතුමනි.

ගරු (මහාචාර්ය) වන්න ජයසුමන මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (පෙරාසිරිච්ඡි) ඡන්ඤ ඥායසුමන)
(The Hon. (Prof.) Channa Jayasumana)

මට අතිරේක වශයෙන් කාලය ලැබෙනවා ගරු සභාපතිතුමනි. අපේ ගරු හිටපු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා දක්ෂ

[මූලාසනයේ අණ පරිදි ඉවත් කරන ලදී.]

[අක්කිරාසනක් කැපවීමට අනුමැතිය ලැබුණු බව පෙන්වයි]
[Expunged on the order of the Chair.]

එතුමා බොහොම ලස්සනට

[මූලාසනයේ අණ පරිදි ඉවත් කරන ලදී.]

[අක්කිරාසනක් කැපවීමට අනුමැතිය ලැබුණු බව පෙන්වයි]
[Expunged on the order of the Chair.]

කරලා තිබෙනවා. ඒවා ලේසියෙන් හොයාගන්න බැරි විධියට තමයි කරලා තිබෙන්නේ. [බාධා කිරීම්] ඒවායේ තොරතුරු එළියට එනකොට අපි ඒ එකින් එක, එකින් එක හොයාගෙන යනවා. [බාධා කිරීම්] ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම තමයි එතුමා -

ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල)

(The Hon. Lakshman Kiriella)

Sir, I rise to a point of Order.

ගරු සභාපතිතුමනි, පසුගිය සතියේත් මම මූලාසනයට කිව්වා, එවැනි වචන පාවිච්චි කරන්න බැහැ කියලා. [බාධා කිරීම්] ඇමතිවරයාට වෝදනාවක් තිබෙනවා නම් යෝජනාවක් ගෙනෙන්න පුළුවන්. පාර්ලිමේන්තුවේ නැතිවලා, ඒ විධියට වෝදනා කරන්න බැහැ ගරු සභාපතිතුමනි. [බාධා කිරීම්]

ගරු සභාපතිතුමා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර ත්විසාණාර් අචාර්කර්)
(The Hon. Chairman)

හරි, ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. [බාධා කිරීම්] ගරු රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමනි, ඔබතුමා එම වචනය ඉල්ලා අස් කර ගන්න.

ගරු (මහාචාර්ය) වන්න ජයසුමන මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (පෙරාසිරිච්ඡි) ඡන්ඤ ඥායසුමන)

(The Hon. (Prof.) Channa Jayasumana)

ගරු සභාපතිතුමනි, [බාධා කිරීම්] මේ හොරකම් කොච්චර දක්ෂ විධියට කරලා තිබෙනවා ද කියනවා නම් එතුමා බේරිලා මේ සමාගම වෙනුවෙන් මුදල් -

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීන සේනාරත්න මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (වෛද්‍ය) රාජීන සේනාරත්න)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senarathne)

ගරු සභාපතිතුමනි -

ගරු සභාපතිතුමා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර ත්විසාණාර් අචාර්කර්)

(The Hon. Chairman)

ගරු රාජීන සේනාරත්න මන්ත්‍රීතුමා.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීන සේනාරත්න මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (වෛද්‍ය) රාජීන සේනාරත්න)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senarathne)

ගරු කථානායකතුමනි, මතක තියාගන්න. මම මේ රටේ ජනතාවගේ මුදල්වලින් එක ශත පහක් වංචා කරලා තිබෙනවා නම් [බාධා කිරීම්] මට ස්වාභාව ධර්මය දඩුවම් දෙන්න ඕනෑ; නැත්නම් මේගොල්ලන්ට - [බාධා කිරීම්] මට මේ පාර්ලිමේන්තුවේ - [බාධා කිරීම්]

ගරු සභාපතිතුමා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර ත්විසාණාර් අචාර්කර්)

(The Hon. Chairman)

හොඳයි. බොහොම ස්තුතියි, ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. ගරු රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමා කපාව කරගෙන යන්න.

ගරු (මහාචාර්ය) වන්න ජයසුමන මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (පෙරාසිරිච්ඡි) ඡන්ඤ ඥායසුමන)

(The Hon. (Prof.) Channa Jayasumana)

ගරු සභාපතිතුමනි, එතුමා කොච්චර සුක්ෂ්මද කියනවා නම්, මේ කියන සමාගමට මුදල් ගෙවීම සඳහා නියෝජ්‍ය සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා ලවා ලියවනවා, "මේ සමග ඇමුණා ඇති ලිපියේ සඳහන් විශේෂ ඖෂධ වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය වෙත ලබා දී ඖෂධ වර්ගවල පහත සඳහන් ඉන්වොයිස්ට්ට්ට් අදාළව මුදල් ගෙවන ලෙස ෆාමේස් පුද්ගලික සමාගම විසින් මා වෙත ඉල්ලීමක් කර ඇත කියලා. නියෝජ්‍ය ඇමතිවරයා ලිපියක් ලියනවා, මෙම සමාගමට මුදල් ගෙවන්න කියලා. මොන ලෝකයේද සෞඛ්‍ය පිළිබඳ ඇමතිවරයෙකු මුදල් ගෙවන්න කියලා කොමිෂනරියකට කියන්නේ?"

ගරු සභාපතිතුමා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර ත්විසාණාර් අචාර්කර්)

(The Hon. Chairman)

ගරු රාජ්‍ය ඇමතිතුමනි, දැන් ඔබතුමාට ලබා දුන් ඒ විනාඩි 5ක් ඉවරයි.

ගරු (මහාචාර්ය) වන්න ජයසුමන මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (පෙරාසිරිච්ඡි) ඡන්ඤ ඥායසුමන)

(The Hon. (Prof.) Channa Jayasumana)

ගරු සභාපතිතුමනි, මේ ෆාමේස් පුද්ගලික සමාගම සමග එකතු වෙලා කරලා තිබෙන වංචාව පමණක් රුපියල් බිලියන

5කට වැඩි. එම නිසා මේ පිළිබඳව විමර්ශනය කරනවා; ඉදිරියේ දී නීතිය ක්‍රියාමාර්ග ගන්නවා. මම නැවතත් කියනවා,

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

කියන කාරණය, ඒ බව සඳහන් කරමින් මගේ වචන ස්වල්පය අවසන් කරනවා.

ගරු සභාපතිතුමා
 (மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)
 (The Hon. Chairman)
 මිළහට, සජීත් ප්‍රේමදාස මහතා.

ගරු මන්ත්‍රීවරයෙක්
 (மாண்புமிகு உறுப்பினர் ஒருவர்)
 (An Hon. Member)
 එතුමාගේ මහාචාර්ය පටිටම

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

එකක් කියලා ඔප්පු කළා.

ගරු ෆයිසාල් කාසිම් මහතා
 (மாண்புமிகு பைஸால் காசிம்)
 (The Hon. Faizal Cassim)
 ගරු සභාපතිතුමනි, මගේ නම මෙම ගරු සභාවේ සඳහන් කරපු නිසායි මම මේ කථා කරන්නේ. මම එදා සල්ලි දෙන්න කියලා ලියුමකින් කිව්වා කියන කථාව රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමා කිව්වා.

ගරු සභාපතිතුමා
 (மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)
 (The Hon. Chairman)
 ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාගේ නම සඳහන් වූණේ නැහැ.

ගරු ෆයිසාල් කාසිම් මහතා
 (மாண்புமிகு பைஸால் காசிம்)
 (The Hon. Faizal Cassim)
 මම ප්‍රශ්නය කියන්නම්. එදා අපි ඒ වෙලාවේ -[බාධා කිරීම්]

ගරු සභාපතිතුමා
 (மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)
 (The Hon. Chairman)
 හරි, දැන් විරුද්ධ පාර්ශ්වයේ නායකතුමා කථාව කරගෙන යන්න.

[ප්‍ර.හා. 11.14]

ගරු සජීත් ප්‍රේමදාස මහතා (විරුද්ධ පාර්ශ්වයේ නායකතුමා)
 (மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ் - எதிர்க்கட்சி முதல்வர்)
 (The Hon. Sajith Premadasa - Leader of the Opposition)
 ගරු සභාපතිතුමනි, "ආරෝග්‍යා පරමා ලාභා" යනුවෙන් අතිඋතුම් වූ බුදු වදනෙන් සඳහන් වෙලා තිබෙනවා. තමන්ට ලබා ගත හැකි උතුම්ම ලාභය නිරෝගි සෞඛ්‍ය සම්පන්නතාවයයි. ආරම්භයේ දීම අපේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමියට මම මේ කාරණය ප්‍රකාශ කරන්න කැමැතියි. මේ කාරක සභා විවාද අවස්ථාවේ මම අදහස් කරනවා, අපේ රටේ සෞඛ්‍ය පද්ධතිය තවදුරටත් ශක්තිමත්

කිරීම සඳහා වූ යෝජනාවලියක් ඔබතුමියගේ අවධානයට යොමු කරන්න.

ගරු සභාපතිතුමා
 (மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)
 (The Hon. Chairman)
 Order, please!

මේ අවස්ථාවේ ගරු සංජීව එදිරිමාන්න මන්ත්‍රීතුමා මූලාසනයට පැමිණෙනවා ඇති.

අනතුරුව ගරු කථානායකතුමා මූලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, ගරු සංජීව එදිරිමාන්න මහතා මූලාසනාරූඪ විය.
அதன்பிறகு, மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள் அக்கிராசனத்தினின்று அகலவே, மாண்புமிகு சஞ்ஜீவ எதிரிமாணன் அவர்கள் தலைமையகித்தார்கள்.
Whereupon THE HON. SPEAKER left the Chair, and THE HON. SANJEEVA EDIRIMANNA took the Chair.

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

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, සුබසාධන රාජ්‍යයක් වන අපේ රට තුළ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය අතිවැදගත් ක්ෂේත්‍රයක් වනවා. විටෙක සහසු සංවර්ධන ඉලක්ක සහ තිරසර සංවර්ධන ඉලක්ක හරහා සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට ජාත්‍යන්තරව ලබාදුන් වැදගත්කම පිළිබඳ කරුණු කාරණා අප හොඳින් අවබෝධ කරගෙන තිබෙනවා. අද වන විට, 2021 අය වැය වෙනුවෙන් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට වෙන් කළ මුදල් ප්‍රමාණයේ යම් වැඩි වීමක් තිබුණත්, ඒ වැඩි කළ මුදල් ප්‍රමාණය පවතින කොවිඩ්- 19 තත්ත්වය තුළ ප්‍රමාණවත් නොවන බව මම අදහස් කරනවා. එයින් අපට සැහීමකට පත් වීමට නොහැකිය කියන කාරණාව මා මේ අවස්ථාවේ කියන්නට කැමැතියි.

ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමියට මා මේ අදහස් ඉදිරිපත් කරන්නේ, දෙස් විදෙස් විශේෂඥයන්, ප්‍රවීණයන් රැසකගෙන් ලැබුණු අදහස් ආශ්‍රයෙන්. ඒවා වෙනම ම ඔබතුමියටත් විවිධ කමිටු හරහා ලැබී තිබුණත්, ඒවා ක්‍රියාවට නංවන්නට අපොහොසත් වී තිබෙන මොහොතක මම ඔබතුමියට ඒ කරුණු කාරණා ඉදිරිපත් කරන්න අදහස් කරනවා.

ගරු ඇමතිතුමියනි, අපි හැමෝම පිළිගන්නට ඕනෑ, කොවිඩ්- 19 වසංගතය අසාමාන්‍ය තත්ත්වයක් බව; අභියෝගාත්මක, ගැටලුසහගත තත්ත්වයක් බව. කුමන පාර්ශ්වයක් ආණ්ඩුවේ සිටියද, ඒ ප්‍රශ්නයට විසඳුම් සැපයීම අමාරු කාර්යයක්. අපි එය පිළිගන්නවා. එනමුත්, සත්‍යයේ යථාර්ථය පෙනී පෙනී, වැදගත් යෝජනා දැක දැක, රට දැය වෙනුවෙන්, ජනතාව වෙනුවෙන් ඒවා ක්‍රියාත්මක නොකිරීම ගැන අපගේ බලවත් කනස්සල්ල මේ අවස්ථාවේදී පළ කරන්න කැමැතියි.

ගරු ඇමතිතුමියනි, testing ක්‍රමවේදය තුළ, පරීක්ෂණ ක්‍රමවේදය තුළ contact tracing හරහා කෙරෙන පරීක්ෂණ ක්‍රමවේදය පමණක්ම ප්‍රමාණවත් වන්නේ නැති බව ඔබතුමිය අවබෝධ කරගන්නට ඕනෑ. එම ක්‍රමවේදය තුළ පළමුවැනි ආශ්‍රිතයන්, දෙවැනි, තුන්වැනි ආශ්‍රිතයන් සම්බන්ධයෙන් contact tracing හරහා පමණක් testing ක්‍රියාත්මක වීම ගැන බොහෝ විශේෂඥවරුන් විවේචන ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා. මම ඔබතුමියගේ අවධානයට යොමු කරවනවා, රට පුරාවටම ක්‍රියාත්මක වන systematic surveillance programme එකක් ගැන. මුළු රටම වෙළාගත් පරීක්ෂණ වැඩසටහනක් ක්‍රියාත්මක

[ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා]

කිරීමේ වැදගත්කම ඔබතුමිය ප්‍රමුඛ රජය අවබෝධ කරගත යුතුයි. Systematic rational approach එකක් අවශ්‍යයි. දැනට අපට පෙනෙන්නට තිබෙන්නේ, unsystematic irrational Action Plan එකක්. එම නිසා, නිශ්චිත diagnosis එකක් නැති, විශේෂයෙන් viral pneumonia පිළිබඳ රටම වෙළාගත් national testing වැඩසටහනක්, ජාතික පරීක්ෂණ වැඩසටහනක් systematic surveillance ව්‍යාපෘතියක් හරහා ක්‍රියාත්මක කිරීම බෙහෙවින්ම යෝග්‍යයි කියා මම ඔබතුමියට යෝජනා කරනවා.

ඒ වාගේම, නිශ්චිත diagnosis එකක් නොමැති වයිරල් නිව්මෝනියා test කරන වැඩසටහන අතරතුර සාමාන්‍ය උණ, කැස්ස කේන්ද්‍ර කරගත් testing ක්‍රමවේදයක් රෝග ප්‍රතිකාර අංශත්, රෝහල් පද්ධතියත්, රෝග නිවාරණ පද්ධතියත් සම්බන්ධ කරගෙන ක්ෂේත්‍රයේ ක්‍රියාත්මක කිරීම වඩාත් වැදගත් වෙනවා.

ගරු ඇමතිතුමියනි, ඒ නිසා මගේ පළමුවෙනි යෝජනාව systematic surveillance එක ක්‍රියාත්මක කරන්නට කටයුතු කරන්න කියන එකයි. පසු ගිය කාලය තුළ එය එසේ සිදු වුණා නම්, මිනුවන්ගොඩ පොකුර 1,000ක් දක්වා වැඩි වනවා වෙනුවට, ඒ පොකුර 20, 30 දක්වා වර්ධනය වන විට ඒ ප්‍රශ්නයට විසඳුම් සැපයීමේ වැඩ පිළිවෙළ දියත් කරන්නට තිබුණා. මා ගරු ඇමතිතුමියගේ අවධානයට යොමු කරන්න කැමැතියි, විවිධ ස්ථානවල කොවිඩ්- 19 පොකුරු නිර්මාණය වීම මර්දනය කිරීමට ඔබතුමියගේ අවධානය යොමු කළ යුතුය කියන කාරණය. මා හිතන විධියට PCR test එකේ සියයට 70ක සාර්ථකත්වයක් තිබෙනවා. Rapid Antigen Test එකේ සියයට 60ක සාර්ථකත්වයක් තිබුණත්, රට පුරාම මේ පරීක්ෂණ ජාලය ක්‍රියාත්මක කරන්නට ඔබතුමියට හැකියාව තිබෙනවා කියා මම හිතනවා. පොකුරක් නිර්මාණය වුවාට පසු shut down, lock down කළ ප්‍රදේශවල පමණක් අහඹු පරීක්ෂණ, - random testing - කළාට ප්‍රමාණවත් වන්නේ නැහැ, ගරු ඇමතිතුමියනි. එම නිසා මම යෝජනා කරනවා, මේ පොකුරු නිර්මාණය වන්නට පෙර ඔබතුමියගේ මැදිහත් වීම තුළ, මේ අලුත් Rapid Antigen Testing වැඩසටහන shut down, lock down කළ ප්‍රදේශවල පමණක් නොව රට පුරාම විහිදී තිබෙන රෝහල් පද්ධතියත්, MOH පද්ධතියත් උපයෝගී කරගෙන ක්‍රියාත්මක කිරීම යෝග්‍යයි කියා. මේ වන විටත් ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය ඔබතුමියගේ අවධානය යොමු කරලා තිබෙනවා, මේ ප්‍රශ්නය පිළිබඳ. නමුත්, තවමත් ක්‍රියාත්මක වීමක් නැහැ. මම ඔබතුමියට යෝජනා කරනවා, ඒ වැඩ පිළිවෙළ දියත් කරන්න කියලා.

ගරු අමාත්‍යතුමියනි, මගේ දෙවෙනි යෝජනාව, ජන සන්නිවේදන ක්‍රමෝපාය ගැනයි. ජනතාව දැනුවත් කරන, ජනතාවට අවබෝධයක් ලබාදෙන මේ ක්‍රමෝපායේ කිසි පිළිවෙළක් අපි දකින්නේ නැහැ. මම ඔබතුමියට යෝජනා කරනවා, Epidemiology Unit එක කේන්ද්‍ර කරගෙන systematic communication channel එකක් මගින් දිනපතා රට දැනුවත් කරන සන්නිවේදන ක්‍රමවේදයක් ක්‍රියාත්මක කරන්න කියලා. ඒ තුළින්, මුඛ ආවරණ පැළඳීම ගැන, අත සේදීම ගැන, කුමන ආකාරයට ද එය කළ යුත්තේ කියන එක ගැන, ටැප් එකක් මාර්ගයෙන් අත සෝදන කොට තිබෙන අවදානම ගැන රටේ ජනතාව දැනුවත් කළ යුතු වෙනවා. මොකද, හැමෝම එකම ටැප් එක අල්ලන්න ගියාම, ඒ තෙතමනය තුළ අවදානමක් ඇති විය හැකියි. මේ ක්‍රමවේද පිළිබඳ, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ Epidemiology Unit එක හරහා ක්‍රියාත්මක කරන නිශ්චිත සන්නිවේදන වැඩසටහන් මගින් දෛනිකව අවබෝධය ලබා දීලා රටේ ජනතාවගේ විශ්වාසනීයත්වය ඇති කරගැනීම වැදගත් වෙනවා. එම නිසා ජනතාව පිළිගන්නා, ජනතාව විශ්වාස කරන,

ප්‍රවීණයන්ගෙන් සෑදුම් ලත් කාර්යක්ෂම සන්නිවේදන වැඩසටහනක් - effective communication methodology එකක් - දෛනිකව ක්‍රියාත්මක කිරීම යෝග්‍ය බව මා ඔබතුමියට කියන්න කැමැතියි. එසේ කළ යුතු බවට මා යෝජනා කරනවා.

ඒ වාගේම ගරු ඇමතිතුමියනි, පසුගිය කාලයේ අපේ රටේ කෙරුණු testings ප්‍රමාණය දින සංඛ්‍යාත්මකව බැලූවොත්, ඒ පිළිබඳව අපට කිසිසේත්ම සැඟිමකට පත් වෙන්නට බැහැ. Diagnostic testing වැඩසටහන PCR test එක හරහා කරන්න පුළුවන්, Rapid Antigen Test එක හරහා කරන්න පුළුවන්. Rapid Antigen Test එකේ සාර්ථකත්වය සියයට 60ක් වුවත්, අර viral load එක ඉහළ ප්‍රමාණයකට තිබෙන ප්‍රථම දින 6, 8 තුළ තමයි ඔය ලොකුම ව්‍යාප්ත වීම - transmission - සිදු විය හැක්කේ කියන එක ඔබතුමිය හොඳින් දන්නවා. නමුත්, මේ කරුණු කාරණා අවබෝධ කරගෙන testings ප්‍රමාණය වර්ධනය කරන්නට ඔබතුමියන්ලා ප්‍රමාණවත් ලෙස, ප්‍රමාණාත්මකව කටයුතු කරලා නැහැයි කියන එක මම කියන්න කැමැතියි.

Rapid Antigen Test එකකින් විනාඩි 25ක්, 30ක් ඇතුළත ප්‍රතිඵලය ලබා ගන්න පුළුවන්. පැය 6ක් 7ක් ඉන්න සිද්ධ වෙනවා PCR test එකේ ප්‍රතිඵල ලබා ගන්නට. Rapid Antigen Test එක ඉක්මනින්ම ක්‍රියාත්මක කරන්න පුළුවන් රට පුරාවටම. ඒක ඒ තරම් සංකීර්ණ දෙයක් නොවෙයි. Rapid Antigen Test කිරීම සඳහා පුහුණු කරන්න පුළුවන් බොහොම ලේසියෙන්. නමුත්, ඒ දේ සිද්ධ වෙලා නැහැ.

දැන් මට ඇහෙනවා, ඇමතිතුමිය කනිත් කොනින් කියනවා, "මේ බොරු කියන්නේ" කියලා. බොරුවක් නොවෙයි මේ කියන්නේ. ගරු ඇමතිතුමියනි, මම කියන්නේ බොරුවක් කියලා ඔබතුමිය ගරු අග්‍රාමාත්‍යතුමාටත්, අපේ විමල් වීරවංශ ඇමතිතුමාටත්, ජොන්ස්ටන් ප්‍රනාන්දු මැතිතුමාටත් කියනවා මම හොඳට අහගෙන හිටියා. බොරුවක් නොවෙයි කියන්නේ. මම බොහොම සංවර්ධිතව ඔබතුමියට යෝජනාවක් කරන්නේ. අගමැතිතුමාගේ සුන්දර සිතාවෙන්ම පෙනෙනවා මම කියපු කාරණාව ඇත්ත කියලා. කෙසේ වෙතත්, මම මේ කියපු කාරණාව ඔබතුමියගේ අවධානයට යොමු කරවන්නට කැමැතියි. ප්‍රවීණ සෞඛ්‍ය විශේෂඥයකු වන, හාවර්ඩ් විශ්වවිද්‍යාලයේත්, කේම්බ්‍රිජ් විශ්වවිද්‍යාලයේත් අධ්‍යාපනය ලැබූ ඩොක්ටර් රවී රත්නත්ඵළිය මහතා කියනවා, මැයි මාසයේ සිට සැප්තැම්බර් මාසය දක්වා කෙරුණු පරීක්ෂණ ප්‍රමාණය පිළිබඳව කිසිසේත්ම සැඟිමකට පත් වෙන්නට බැහැයි කියලා. එතුමාගේම වචනවලින්ම කියනවා නම්, "We are fighting our second wave of COVID-19 half-blind" කියලා එතුමා කියනවා. මම ඔබතුමියට ධනාත්මක යෝජනාවක් විතරයි කරන්නේ. [බාධා කිරීමක්] මම ඔබතුමියට බාධා කරන්නට යන්නේ නැහැ. මම ධනාත්මක යෝජනාවක් විතරයි කරන්නේ. මේක මම නොවෙයි කියන්නේ; ඩොක්ටර් රවී රත්නත්ඵළිය. "We are fighting our second wave of COVID-19 half-blind and with one hand tied behind our back"; භාගයක් අන්ධ වෙලා, එක අතක් පිටුපසට බැඳගෙනයි අපි මේකට විරුද්ධව සටන් කරන්නේ, මේ ක්‍රියාව කරන්නේ කියනවා. මේක මම නොවෙයි කියන්නේ. ලෝක බැංකුව ඇමෙරිකානු ඩොලර් මිලියන 128ක් දීලා තිබෙනවා, මේ ඇමෙරිකානු ඩොලර් මිලියන 128 මැයි මාසය සහ සැප්තැම්බර් මාසය අතර ඒ testing ප්‍රමාණය වර්ධනය කරන්න පාවිච්චි කළේ නැත්තේ ඇයි කියලා එතුමා අහනවා. ගරු අග්‍රාමාත්‍යතුමාත් සභාවේ සිටින මේ අවස්ථාවේ, මම ඩොක්ටර් රවී රත්නත්ඵළිය මැතිතුමාගේ ප්‍රකාශය සහාගත* කරනවා, ගරු ඇමතිතුමියගේ දැන ගැනීම පිණිස.

* පුස්තකාලයේ තබා ඇත.
* நூலினைப் பத்திரிகை வைக்கப்பட்டிருக்கிறது.
* Placed in the Library.

PCR testing machines අපේ රටට අවශ්‍යයි. කොටින්ම කිව්වොත්, ගරු අග්‍රාමාත්‍යතුමා දේශපාලන ගමන ආරම්භ කරපු හම්බන්තොට දිස්ත්‍රික්කයේවත් PCR machine එකක් නැහැ. මේ PCR machine එක වැදගත් වන්නේ කොවිඩ්-19ට විතරක් නොවෙයි; TB - tuberculosis, influenza, cancer diagnosis වාගේම criminal investigationsවලටත් ඒ යන්ත්‍රය පාවිච්චි කරන්න පුළුවන්. ඒවාට ලොකු මූල්‍ය ආයෝජනයක් කරන්නට සිදු වෙනවා. ඒක මම පිළිගන්නවා. නමුත් ගරු අගමැතිතුමාගේ දිස්ත්‍රික්කය වන හම්බන්තොට දිස්ත්‍රික්කයේවත් PCR machine එකක් නැති තත්ත්වයක් තුළ මා ගරු ඇමතිතුමියට යෝජනා කරනවා, හම්බන්තොට ඇතුළු රටේ සියලු දිස්ත්‍රික්කවල මේ PCR testing machines ස්ථාපනය කරන්නට කටයුතු කරන්න ය කියලා. ගරු ඇමතිතුමියනි, මා බොහොම සඳහා වශයෙන් තමයි මේ කරුණු ටික ඉදිරිපත් කරන්නේ. ඒ නිසා මේ යෝජනා පිළිබඳව ඔබතුමිය පරීක්ෂණය කරලා, ගවේෂණය කරලා, සමීක්ෂණය කරලා, ඒ යෝජනා හොඳ නම් භාර ගන්න පුළුවන්, එහෙම නැත්නම් ප්‍රතික්ෂේප කරන්න පුළුවන්.

මූල්‍යසනාරුද්ධ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ vaccine එක පිළිබඳව අපි ගන්නා ක්‍රියාමාර්ගය මොකක්ද? අපි හැමදෙනාම දන්නවා, COVAX Facility ගැන. WHO එකත් එක්ක කථා කරලා අපේ රටට අවශ්‍ය එන්නත් ප්‍රමාණය ජනගහනයෙන් සියයට 20කට ලබා දෙන ක්‍රමවේදය අනුගමනය කරලා රටක් හැටියට අපේ රට නියෝජනය කරලා ඒ සියයට 20ත් ලබා ගන්න ඕනෑ.

ගරු ඇමතිතුමියනි, මා මේ කාරණය ඔබතුමියගේ අවධානයට ලක්කරන්න කැමැතියි. මේ කොවිඩ් - 19 එන්නත් ගැන කථා කරනකොට, ධනවත් රටවල්, මධ්‍යම පන්තියේ රටවල්, දුප්පත් රටවල් යනාදී වශයෙන් වෙන් කිරීමක් කළොත්, ධනවත් රටවල් තමන්ගේ රටවැසියන්ට අවශ්‍ය ඒ එන්නත් ප්‍රමාණය මේ වනවිටත් ඇණවුම් කරලා හමාරයි කියන එක හොඳින් අවබෝධ කර ගන්න. මේ එන්නත් අපට ලබා ගන්නට රජයක් හැටියට අනුගමනය කරන වැඩ පිළිවෙළ මොකක්ද කියලා අපි දැන ගන්න කැමැතියි. ඔබතුමියගේ කථාවේදී ඒ ගැන පැහැදිලි කරන්න. අපට අහන්න ලැබුණා, මේ එන්නත අපේ රටට ලැබෙන්න විශාල කාලයක් ගතවෙයි කියලා. එය ලබන වසරේ අග භාගය වෙයි කියලා සමහරු කියනවා. ඒ සම්බන්ධයෙන් මේ රජයේ ක්‍රමෝපාය - clear strategy එක - මොකක්ද, delivery plan එක මොකක්ද? හැමදෙනාටම මතක් කරන්නට ඕනෑ, ශ්‍රී ලාංකික කාන්තාවක්, වෛද්‍යවරියක්, Dr. Maheshi Ramasamy ඒ එක එන්නතක් නිර්මාණය කරන වැඩ පිළිවෙළට සම්බන්ධයි කියලා. අපේ රටේ ජනගහනයටත් අවශ්‍ය ගුණාත්මකභාවයෙන් ඉහළ එන්නත් ලබාගැනීමේ රජයේ වැඩසටහන, රාජ්‍ය තාන්ත්‍රික වැඩසටහන, තානාපතිවරුන් හරහා කෙරෙන වැඩසටහන, රාජ්‍ය නායකයන් සම්බන්ධ කරගෙන කෙරෙන වැඩ පිළිවෙළ මොකක්ද? අපට ඒ එන්නත් මිලදී ගන්නට මේ අය වැයෙන් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ මුදල් වෙන් කරලා තිබෙනවාද? ඒ සඳහා ප්‍රමාණවත් මුදල් තිබෙනවාද? ඒ වාගේම, මේ එන්නත් ලබාදෙන්න - immunize කරන්න - අපේ රටේ තිබෙන delivery system එක මොකක්ද? Vaccines ලබා දෙන්නට, විශේෂයෙන්ම දරු පරපුරට ප්‍රතිශක්තිකරණය - immunization - ලබා දෙන්නට අපේ රටේ හොඳ delivery system එකක් තිබෙනවාය කියලා අපි හැමදෙනාම දන්නවා. එය බොහොම ප්‍රශස්ත ආකාරයෙන් ක්‍රියාත්මක වෙනවා. නමුත් රටේ වැඩිහිටි පරපුරටත් එය ලබා දෙනකොට ඒ සඳහා තිබෙන වැඩසටහන මොකක්ද? ඒ system එක මොකක්ද, වැඩ පිළිවෙළ මොකක්ද, ක්‍රමෝපාය මොකක්ද? මේ ගැන ඔබතුමිය පැහැදිලි කරන්න ඕනෑ. අපේ රටට ගුණාත්මකභාවයෙන් ඉහළ බෙහෙත් එන්නත් ටික ලබා ගන්න දැන් ප්‍රමාද වැඩිද, ඒ පිළිබඳව සාකච්ඡා කිරීම සඳහා ඔබතුමියත්ලා Pfizer ආයතනයට, BioNTech ආයතනයට, Moderna ආයතනයට, Oxford-

AstraZeneca ආයතනයට කථා කරලා තිබෙනවාද? ඒ ආයතන සමඟ සාකච්ඡා කරලා තිබෙනවාද? මේ ගැන රට දැනුවත් කරන්න. මොකද, ඔබතුමියගේ සහ රජයේ අකාර්යක්ෂමතාව මත අපේ රටේ ජනතාව මේ එන්නත් ලබා ගැනීමේදී පෝලීමේ අග තබන්න බැහැ.

ගරු මූල්‍යසනාරුද්ධ මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු විපක්ෂ නායකතුමනි, ඔබතුමාට තව විනාඩි දෙකක කාලයක් තිබෙනවා.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ்)

(The Hon. Sajith Premadasa)

මට අවශ්‍ය ප්‍රමාණයට time ගන්න පුළුවන්. ඔබතුමාට බොහොම ස්තූතියි.

ශ්‍රී ලාංකික වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ විශේෂඥයන් රැසක් මේ රටවල සේවය කරනවා. මා ඔබතුමියගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා, විශේෂයෙන්ම මේ සියලුදෙනාම tap කරන්න, මේ සියලුදෙනාම සම්බන්ධ කර ගන්න, ඒ වාගේම, ඒ රාජ්‍ය නායකයන්ටත් කථා කරන්න කියලා.

ඔබ සියලුදෙනාම ඇති කරගෙන තිබෙන ඒ රාජ්‍යතාන්ත්‍රික සබඳතා තුළ ඉක්මනින්ම ගුණාත්මකභාවයෙන් ඉහළ එන්නත් ලබාගන්න කටයුතු කරන්න. "ගුණාත්මකභාවයෙන් ඉහළ එන්නත් ටික දැන් ඒ රටවල් ඇණවුම් - order -කරලා ඉවරයි; ඒ නිසා අපට අර මධ්‍යම පන්තියේ, එහෙම නැත්නම් පහළ පන්තියේ එන්නතක් ලබාගන්න සිද්ධ වෙයි" කියන කාරණාව නම් කරුණාකර රටට කියන්න එන්න එපා. මම ඔබතුමියගේ දැනගැනීමට කියන්න කැමැතියි, කැනඩාව එක පුරවැසියකුට dosages 10 ගණනේ ඇණවුම් කරලා ඉවරයි. කැනඩාව ඒ දේ කරලා තිබෙනවා. අපේ රටේ තත්ත්වය මොකක්ද? අන්න ඒ නිසා, ඒ පිළිබඳව ඔබතුමියගේ අවධානය යොමු කරලා කටයුතු කරන්න ය කියලා මා ඉල්ලීමක් කරනවා.

ඒ වාගේම, අපේ ඇමතිතුමියට යෝජනා කරන්න කැමැතියි, අපේ රටේ සෞඛ්‍ය පද්ධතිය ඉහළ නංවාලන වැඩ සටහනක් ක්‍රියාත්මක විය යුතුයි කියලා. රෝග ප්‍රතිකාර ක්ෂේත්‍රයේ, රෝහල් පද්ධතියේත්, රෝග නිවාරණ ක්ෂේත්‍රයේත්, MOH ක්ෂේත්‍රයේ - upscaling of the hospital system, upscaling of the preventive structure - මේ වැඩ සටහන ක්‍රියාත්මක කරන්නට ඕනෑ. ග්‍රාමීය රෝහල් පද්ධතිය, මධ්‍යම බෙහෙත් ශාලා පද්ධතිය ශක්තිමත් කරන්නට ඕනෑ. මානව සම්පත් හිඟයට, උපකරණ හිඟයට, ඖෂධ හිඟයට විසඳුම් ලබාදෙන්නට ඕනෑ.

ඒ වාගේම, අලුත් ජාතික සෞඛ්‍ය ප්‍රතිපත්තියක් අපේ රටේ නිර්මාණය කරන්නට ඕනෑ. මම ඔබතුමියට යෝජනා කරනවා, රටේම සෞඛ්‍ය සංගණනයක් - health survey - කරන්න කියලා. කොවිඩ් 19 සමඟ ඇති වී තිබෙන අලුත් තත්ත්වය තුළ සෞඛ්‍ය පද්ධතිය මුළුමනින්ම ශක්තිමත් කිරීමේ ක්‍රියාවලියකට ප්‍රවේශ වන්න ඕනෑ.

මම ඔබතුමියට පුංචි උදාහරණයක් කියන්නම්. පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන්ට ගමේ භාෂාවෙන් කියන්නේ, "මිඩ්වයිත්" නෝනා කියලා. ඇත්තටම එක් සෞඛ්‍ය කොට්ඨාසයකට ග්‍රාම නිලධාරී වසම් 3, 4ක් අයිති වෙනවා. මේ අලුත් කොවිඩ් තත්ත්වය තුළ එක පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන්ට පමණක් සෞඛ්‍ය කොට්ඨාසයක් තුළ රාජකාරිය කරන්න පුළුවන්ද? ක්‍රමෝපායිකව

[ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා]

ග්‍රාම නිලධාරී වසමකට එක් පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන්ගේ අවශ්‍යතාව අද නිර්මාණය වෙලා තිබෙනවා. අනිවාර්යයෙන් ම Public Health Midwife කෙනෙක් ග්‍රාම නිලධාරී වසම මට්ටමින් අවශ්‍යයි. මේ එක යෝජනාවක් පමණයි. මේ අලුත් ප්‍රවණතාව තුළ, මේ කොවිඩ් අභියෝගය තුළ අලුත් විධියට හිතන්නට ඕනෑ. මේ අය වැයෙන් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට ලබාදුන් ප්‍රමුඛතාව ප්‍රමාණවත් නැහැ. ඒ නිසා මීට වඩා වැඩි ප්‍රමුඛතාවක් ලබාදෙන්නට කටයුතු කරන්නට ඕනෑ.

ඒ වාගේම, කොවිඩ් මර්දන ව්‍යාපාරයේ ඉහළ වළල්ලේ - frontlineහි - සේවය කරන සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ නිලධාරීන්ට විශේෂිත වූ වැඩසටහනක් ක්‍රියාත්මක කරන්නට ඕනෑ. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ නිලධාරීන්, ත්‍රිවිධ හමුදාවන්, පොලීසියත්, ආරක්ෂක අංශත් ඉෂ්ට කරන ඒ වැදගත්, පරාර්ථකාමී, අභියෝගාත්මක සේවාව පිළිබඳව අප හැම දෙනාම ආධිමිඛර වෙනවා. ඒ අයගේ ජීවිත පරදුවට තබා මේ කොවිඩ් සටනේ ඉදිරියෙන්ම සිටින ඒ සියලුදෙනාටම අපගේ ශීර්ෂ ප්‍රණාමය පුද කරනවා. හැබැයි, ඒක වචනයට පමණක් සීමා වෙලා හරියන්නේ නැහැ. ඔබතුමය පොඩ්ඩක් භොයලා බලන්න. ආරක්ෂක අංශයේ, පොලීසියේ බොහෝ දෙනෙකුගේ මැසිවිලි තිබෙනවා. ඒ අයගේ PCR පරීක්ෂණ ටික කෙරෙන්නේ නැහැ. ඔය roadblocksවල ඉන්න අයගෙන් ඒ ගැන භොයලා බලන්න, අහලා බලන්න. ඒක තමයි ඇත්ත කථාව. ඒ නිසා පොලීසියෙන්, ආරක්ෂක අංශයෙන් PCR පරීක්ෂණ කරන්න කටයුතු කරන්න.

ඒ වාගේම මම ඔබතුමයට කියන්න කැමැතියි, අද කොවිඩ් ප්‍රශ්නය නිසා මන්දපෝෂණය වර්ධනය වෙලා තිබෙන බව. ඒ ගැනත් පොඩ්ඩක් භොයලා බලන්න. මේ අවුරුද්දේ මැයි මාසයේ හෝ ජුනි මාසයේ කරපු සංගණනයක් තුළින් UNICEF ආයතනය කියනවා, අපේ රටේ පවුල් ආහාර ලබාගැනීමේ ප්‍රවණතාව සියයට 30ක් අඩුවෙලා තිබෙනවා කියලා. ඒ survey report එක ගෙනැල්ලා බලන්න. ඒකට ඔබතුමයගේ අවධානය යොමු කරන්න. ඒ අනුව ජාතික පෝෂණ ප්‍රතිපත්තියක් නිර්මාණය කිරීම කාලෝචිතයි කියා අපි විශ්වාස කරනවා. අඩු උපන් බර දරුවන් ගැන, ක්ෂයවීම, මිටිවීම, කුරුවීම ගැන, ඒ වාගේම මව්වරුන්ගේ මන්දපෝෂණ තත්ත්වය, රක්තහීනතාව, -නිරක්තිය- ශරීර ස්කන්ධ දර්ශකය - Body Mass Index - මේ සියලු ක්‍රමවේද හරහා අලුත් health survey එකක් කරන්න. ගෘහමූලික පවුල් ඒකකවල සාමාජිකයන් කේන්ද්‍ර කරගෙන සංගණනයක් කරලා, ඒ survey එකෙන් ලැබෙන ප්‍රතිඵල හරහා ජාතික පෝෂණ ප්‍රතිපත්තියක් නිර්මාණය කිරීම ඉතාම වැදගත් කියලා මම යෝජනා කරන්න කැමැතියි.

ගරු අමාත්‍යතුමයනි, මම යෝජනාවක් කරන්නට කැමැතියි. හැබැයි, මේ යෝජනාව පසුගිය කාල වකවානුවලදී විභිච්චට ලක් වුණා; සමච්චල් කළා. ඒ පිළිබඳව එක එක විවේචන ආවා. මම මේ කථා කරන්න හදන්නේ කාන්තාවකගේ සනීපාරක්ෂාව තහවුරු කිරීම සඳහා මේ රජයට අනභිභවනීය අවස්ථාවක් තිබෙනවා කියන කාරණය ගැනයි. ස්කොට්ලන්තය වාගේ අලුත් ප්‍රගතිශීලී පියවරක් ඉදිරියට තබන්න අපට අවස්ථාව තිබෙනවා. පසුගිය ජනාධිපතිවරණයේදී, මම ඒ යෝජනාව කරනකොට කලා ක්ෂේත්‍රයේ විවිධ සම්භාවනීය සාමාජික සාමාජිකාවන් ගෙනැල්ලා ඒ යෝජනාව ඉතාම නිර්දය විධියට විවේචනය කළා, මට මතකයි. ඒ නිසා කාන්තාවක් හැටියට ඔබතුමය මේ ගැන අධ්‍යයනය කරන්න කියලා මා ඔබතුමයගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා. ස්කොට්ලන්තයේ මොනිකා ලෙනන් නැමැති මන්ත්‍රීතුමිය පෞද්ගලික මන්ත්‍රී යෝජනාවක් හැටියට ඉදිරිපත් කළ, නොමිලේ සනීපාරක්ෂක ද්‍රව්‍ය ලබාදීමේ වැඩසටහන අද ඒ රටේ නීතිය බවට

පත්වෙලා තිබෙනවා. ස්කොට්ලන්තය මුළු රටේම කාන්තා පරපුරට නොමිලේ ඒ ආම්පන්න ලබාදෙන වැඩසටහන ක්‍රියාත්මක කරලා තිබෙනවා. ඔබතුමයගේ අවධානයට, "Period Products (Free Provision) (Scotland) Bill" ලේඛනය මා සභාගත කරන්න බලාපොරොත්තු වනවා.

කාන්තාවක් හැටියට, මවක් හැටියට, සහෝදරියක් හැටියට ඔබතුමයට ඒ තීන්දුව ගන්න පුළුවන් කියලා මා හිතනවා. ඔබතුමය ඒ තීන්දුව ගත්තොත්, ඔබතුමයගේ නාමය ශ්‍රී ලංකා සෞඛ්‍ය ඉතිහාසයේ රන් අකුරින් ලියැවෙවි. ඒ නිසා අද ඉදලාවත් ඒ සඳහා අවශ්‍ය කරන පියවර ගන්න. මොකද, දැන් ජනාධිපතිවරණයක් නැහැ; මහ මැතිවරණයක් නැහැ. ඒ නිසා කාටවත්, "pad man", "pad woman" කියන්න අවශ්‍ය නැහැ. මේක රටේ ජනතාව වෙනුවෙන් කරපු යෝජනාවක්. එම ලේඛනයේ ඇති සියලු කරුණු කාරණා ඔබතුමයගේ අවධානයට යොමු කරමින් "Period Products (Free Provision) (Scotland) Bill" ලේඛනය මේ අවස්ථාවේ දී මා සභාගත* කරනවා.

මම මේක ඔබතුමයගේ අවබෝධය සඳහා ලබා දෙනවා. මොකද, මේ ක්‍රියාදාමය කරගෙන යන්නට, මේවා සපයා ගන්නට අපහසු යම් කොට්ඨාසයක් අපේ රටේ සිටින බව ඔබතුමය දන්නවා. ඒ නිසාම ගැබ් ගෙල පිළිකාව, වකුගඩු ආසාදන වැනි රෝගී තත්ත්ව රැසක් නිර්මාණය වන්නට ඉඩ ප්‍රස්තාව තිබෙනවා. ඒ නිසා ඔබතුමයට පුළුවන්, මේ රජයට පුළුවන්, මේ ඓතිහාසික පියවර අරගෙන අද ම එය ප්‍රකාශයට පත් කරන්නට. මතක තියාගන්න, ස්කොට්ලන්තයේ මීට අවුරුදු දෙකකට පෙර මෙම වැඩසටහන පටන් ගත්තේ පාසල් යන ශිෂ්‍යාවන් කේන්ද්‍ර කරගෙන බව. නමුත් දැන් ඒක රටේ නීතිය බවට පත් වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා ඔබතුමයටත් පුළුවන්, ඒක ක්‍රියාත්මක කරන්න.[බාධා කිරීමක්] හරියට කේලාම් කියනවා නේ. ඔබතුමය පොඩ්ඩක් වාඩි වෙන්න. අගමැතිතුමා කේලාම් අහන්න එපා. [බාධා කිරීමක්]

ගරු මහින්ද රාජපක්ෂ මහතා (අග්‍රාමාත්‍ය, මුදල් අමාත්‍ය, බුද්ධශාසන, ආගමික හා සංස්කෘතික කටයුතු අමාත්‍ය සහ නාගරික සංවර්ධන හා නිවාස අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு மஹிந்த ராஜபக்ஷ - பிரதம அமைச்சரும் நிதி அமைச்சரும் புத்தசாசன, சமய மற்றும் கலாசார அலுவல்கள் அமைச்சரும் நகர அபிவிருத்தி மற்றும் வீடமைப்பு அமைச்சரும்)

(The Hon. Mahinda Rajapaksa - Prime Minister, Minister of Finance, Minister of Buddhasasana, Religious and Cultural Affairs and Minister of Urban Development and Housing)

එතුමිය මගෙන් අහනවා, අපිත් ඒවා පාසල් ශිෂ්‍යාවන්ට නොමිලේ දෙමුද කියලා.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ்)

(The Hon. Sajith Premadasa)

ස්කොට්ලන්තයේ අවුරුදු දෙකකට පෙර මෙම වැඩසටහන පටන් ගත්තේ පාසල් දැරියන්ගෙන්. ඒ නිසා කමක් නැහැ. ඔබතුමය ක්‍රමානුකූලව, පිළිවෙළකට, සැලසුම් සහගතව, ඉලක්කයක් සහිතව මේ වැඩසටහන කරන්න. එහි සම්පූර්ණ ගරුත්වය තමුන්නාන්සේලාට හිමි වෙනවා. අද රට ඔබතුමයලා සතු troll farmsවලින්, Facebook එකෙන් මට පහර ගහයි කියලා මම හිතනවා. ප්‍රශ්නයක් නැහැ. දැන් ඉතින් ගහන්න තිබෙන හොඳම ගැහිලි ටික අපි විද දරාගෙන තිබෙන්නේ. රට දැය

* ප්‍රස්තකාලයේ තබා ඇත.

* நூலினைப் பத்திரிகை வைக்கப்பட்டுள்ளது.

* Placed in the Library.

වෙනුවෙන්, විශේෂයෙන් මේ රටේ සියයට 52ක්වූ කාන්තා පරපුර වෙනුවෙන් සමඟි ජනබලවේගයේ අපි බොහොම නිර්භීතව මේ යෝජනාව ඉදිරිපත් කරනවා.

මම තවත් කාරණාවකට ප්‍රවේශ වෙන්න කැමතියි, මූලාසනාරුස් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. මේ කාරණාව ඉදිරිපත් කරනකොට අපේ අලි සබිරි මැතිතුමා මේ ගරු සභාවේ හිටියා නම් මම ඇත්තටම සතුටු වෙනවා. ගරු ඇමතිතුමියනි, "ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ උපදෙස් මත"- "According to WHO guidelines"- කියන විවිධ මාලාව ඔබතුමිය මේ සභාවේ කී පාරක් කියලා තිබෙනවාද? අසීමිත වාර ගණනක් ඔබතුමිය එහෙම කියන්න ඇති කියලා මම හිතනවා. මම ජනවාරි මාසයේ මුළු ආවරණ ගැන කථා කරනකොට ඔබතුමිය කීවා, WHO එක අපට guidelines දීලා නැහැ කියලා. නමුත් අපි කීවා, "මුළු ආවරණ පාවිච්චිය ජනවාරි මාසයේ සිට ක්‍රියාත්මක කිරීම සුදුසුයි. ගුණාත්මකභාවයෙන් යුතු මුළු ආවරණ ලබා දෙන්න" කියලා. ඔබතුමිය මුළු ආවරණ නොදෙන්න WHO guidelines අනුගමනය කළා නම්, මේ 'ආදාහනය, භූමදානය' ප්‍රශ්නයේදී WHO guidelines අනුගමනය නොකරන්නේ ඇයි? මේ කාරණයේදී, ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය සහ රටවල් 194ක කිසිම ගැටලුවක් නැහැ කියලා බොහොම පැහැදිලිව ප්‍රකාශ කර තිබෙනවා. ගරු අග්‍රාමාත්‍යතුමනි, මේක ආගමික ප්‍රශ්නයක්; සංස්කෘතික ප්‍රශ්නයක්. ඉස්ලාමීය ප්‍රජාවගේ ඒ ආගමික, සංස්කෘතික අයිතියට ඉඩ දෙන්න.

මේ ප්‍රශ්නය මතු කරපු වෙලාව මට මතකයි. ඔබතුමිය ක්ෂණිකව කීවා, අපි දැන් විශේෂඥ කමිටුවක් පත් කරලා තිබෙනවා කියලා. මම ඔබතුමියව විවේචනය කරනවා කියලා හිතන්න එපා. ඔබතුමිය ඒක ඒ වෙලාවේ හිටගෙන හදපු උත්තරයක් කියලා මම දන්නවා. දැන් ඒ කමිටුවට මොකක්ද වෙලා තිබෙන්නේ? [බාධා කිරීමක්] ඔබතුමියගේ කාලය තුළ ඒකට පිළිතුරු දෙන්න. මම ඔබතුමියට බාධා කරන්නේ නැහැ. මේ මොහොතේ මම ඔබතුමියගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා. ඔබතුමිය මට කියන්න, ඉස්ලාමීය ප්‍රජාවගෙන් කොවිඩ්-19 ආසාදනය නොවී මරණයට පත් වුණු කිසිදෙනෙක් පුළුවන තිබෙනවාද කියලා? කොයි තරම් අසාධාරණයක්ද? එහෙම කරලා තිබෙනවා. ඔබතුමිය කැමති නම් මට පුළුවන් ඒ කරුණු ඉදිරිපත් කරන්න. ඒක තමයි සත්‍යය.

ගරු ඇමතිතුමියනි, මම ඔබතුමියගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා. විශේෂයෙන්ම ඒ ආගමට, සංස්කෘතියට ගැළපෙන ආකාරයට ඒ තීන්දු, තීරණ ගන්න. දැන් WHO කියනවා, භූමදානය කිරීමෙන් බරපතල ප්‍රශ්නයක් නිර්මාණය වෙනවා නම් ඒක කරන්න එපා කියලා. රටවල් 194ක් කියනවා එහෙම අවදානමක් නැහැ කියලා. අපේ රට විතරයි තීන්දු කරන්නේ 'මෙහෙම කරන්න' කියලා. අලි සබිරි ඇමතිතුමා මේ ගැන Facebook එකේ සටහන් දමන්න අවශ්‍ය නැහැ නේ. [බාධා කිරීමක්] දැමුවා. ඒකත් බොරුවක් නොවෙයි. ඒක සත්‍යයක්. එතුමාත් සමඟ කථා කරන්න. අමනාප වෙන්න එපා, මේක කීවාට. මැතිවරණය නිසා මේ කොවිඩ් -19 ප්‍රශ්නයට ජාතිවාදය, ආගම්වාදය ගැටලා. ඒකයි සිදු වුණේ. මෙය බොහොම අවාසනාවන්ත දෙයක්; කනගාටුදායක දෙයක්. ඒ නිසා දැන්වත් නිවැරදි තීන්දුවක් ගන්න කියලා මම ඇමතිතුමියගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා. ඒ සංස්කෘතියට, ඒ ආගමට ගරු කරන්න. 'අවදානමක් තිබෙනවා, මේක කරන්න එපා' කියලා පිළිගත් විශේෂඥ කමිටුවකින් කියනවා නම්, ඒ ප්‍රකාශය එළිදක්වන්න. එහෙම නැතිව තම තමන්ගේ දේශපාලන අභිමතාර්ථ මත මේ වාගේ තීන්දු ගන්න එපා කියලා මම මේ අවස්ථාවේ මතක් කරන්න කැමතියි.

ඔබතුමියට ඉදිරිපත් කළ යෝජනා හොඳට පරිශීලනය කරලා, ඒවායේ අඩු පාඩුකම් තිබෙනවා නම්, ඒවා බැහැර කරන්න. ඒවායේ ගත යුතු දෙයක් තිබෙනවා නම් ඒවා අරගෙන මේ අලුත් කොවිඩ් -19 තත්ත්වය තුළ රටේ නිරෝගිභාවය ස්ථාපනය වන ආකාරයට ඔබතුමන්ලාගේ රාජ්‍ය තන්ත්‍රය මෙහෙයවන්න කියා මම යෝජනා කරනවා.

මූලාසනාරුස් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ කාරණයත් කියලා මම කථාව අවසන් කරනවා. අපේ ලොවතුරා බුදුරජාණන් වහන්සේ විටෙක මෙසේ දේශනා කළා.

"ශරීරය මනා සෞඛ්‍ය තත්ත්වයෙන් පවත්වා ගැනීම අප සතු කාර්යයකි. නො එසේ නම් අපට අපගේ මනස බලවත්ව සහ පැහැදිලිව පවත්වා ගැනීමට නොහැකි වනු ඇත"

කළු ජාතිකයන් වෙනුවෙන් සටන් වැදුණු විරෝධාර මාර්ටින් ලූතර් කී මැතිතුමා මෙසේ ප්‍රකාශ කර තිබෙනවා:

"සියලු ආකාරයේ අසමානාත්මතා අතරින් සෞඛ්‍යය හා සම්බන්ධ අසාධාරණත්වය වඩාත් කම්පනය දනවන අමානුෂික සමානභාවය වේ"

මේ හැම කාරණයකින්ම අපට පෙනෙනවා, සෞඛ්‍යයට අප කොයි තරම් තැනක් දිය යුතුද කියලා. ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමියනි, ඔබතුමියට මේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ශක්තිමත් කරන්න හැකියාව, ධෛර්යය ලැබේවායි කියා මම ප්‍රාර්ථනා කරනවා. හැබැයි, ඔබතුමිය යටතට ගැසට් කර තිබෙන ආයතන දිහා බැලුවාම, ඔබතුමියට අංග සම්පූර්ණව සෞඛ්‍ය රාජකාරිය ඉටු කරන්න හැකියාව ලැබී තිබෙන බවක් මට පෙනෙන්නේ නැහැ.

මම තව කාරණයක් කියන්න ඕනෑ. රාජිත සේනාධර්ම මැතිතුමාගේ කාල වකවානුව තුළ මේ රටේ අතිවිශිෂ්ට සෞඛ්‍ය සේවාවක් නිර්මාණය වුණා. දුම්කොළ සමාගම්වලට, මත්පැන් සමාගම්වලට විරුද්ධව කටයුතු කරන්න එතුමාට කොන්දක් තිබුණා. ඒ විතරක් නොවෙයි, බොහෝ දෙනෙකුට මේ රටේ ක්‍රියාත්මක කරන්න බැරි වුණු, සේනාක බිබිලේ සෞඛ්‍ය ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක කරන්න එතුමා ඇත්ත වශයෙන්ම ඇප කැප වුණා. බෙහෙත් වර්ගවල මිල අඩුවීම ගැන ඔබතුමන්ලා මදක් හොයා බලන්න; සංසන්දනාත්මකව බලන්න. දේශපාලන දෘෂ්ටි කෝණයකින් මේවා දෙස බලන්න එපා.

එන්නත් ලබා දෙනකොටත් කරුණාකර සේනාක බිබිලේ නිදහස් සෞඛ්‍ය ප්‍රතිපත්තිය පිළිබඳව අවබෝධයක් ලබා ගන්න. ගුණාත්මකභාවයෙන් ඉහළ එන්නත් රට වැසියන් සියලුදෙනාටම නොමිලේ ලබා දෙන්නට මේ රජය කටයුතු කරයි කියා අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා. ඒ උදෙසා අපි රටේ ජනතාවත් සමඟ හිටගන්නවාය කියන කාරණයත් මම මතක් කරනවා.

මට සවන් දුන් ගරු අගමැතිතුමා, සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමිය ඇතුළු සියලුදෙනාටම ස්තූතිවන්ත වෙමින්, මගේ කථාව අවසන් කරනවා.

ගරු මූලාසනාරුස් මන්ත්‍රීතුමා
(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Hon. Presiding Member)
ඔබතුමා වෙන්කර තිබූ කාලයට අමතරව තවත් විනාඩි 15ක් ලබාගෙන තිබෙනවා.

මිළඟට, ගරු තිස්ස විතාරණ මැතිතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි 9ක කාලයක් තිබෙනවා.

[පු.භා. 11.53]

ගරු (මහාචාර්ය) තිස්ස විතාරණ මහතා
(மாண்புமிகு பேராசிரியர்) திஸ்ஸ விதாரணா)
(The Hon. (Prof.) Tissa Vitarana)
මූලාසනාරුස් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අපේ ගරු සභාව සෞඛ්‍ය ප්‍රශ්න ගැන සාකච්ඡා කිරීම ඉතා වැදගත්. මුලින්ම, මේ කොවිඩ් -19 වසංගතය පිළිබඳව කථා කළොත්, අපි කවුරුත් තේරුම් ගන්න

கருத்துக்களை இங்கே முன்வைக்கலாம் என்றிருக்கின்றேன். சம்பந்தப்பட்ட அமைச்சரும் இராஜாங்க அமைச்சரும் இருக்கின்ற இந்த வேளையிலே, இன்று வரை தீர்க்கப்படாமல் இருக்கின்ற குறைபாடுகளை, தேவைப்பாடுகளை இங்கே ஒவ்வொரு மாவட்டமாகக் குறிப்பிடலாம் என்றிருக்கின்றேன். குறிப்பாக, கடந்தகால யுத்தத்தினால் மிகவும் மோசமாகப் பாதிக்கப்பட்ட ஒரு மாவட்டமாக இந்தத் தேர்தல் மாவட்டம் இருக்கின்றது. அங்கே சுகாதாரத்துறை சார்ந்து பல்வேறு குறைபாடுகள் இருக்கின்றன. எதிர்வரும் ஆண்டிலாவது கௌரவ சுகாதார அமைச்சர் அவர்கள் இதற்கான தீர்வுகளை முன்வைக் கவேண்டுமென்று இந்நேரத்திலே நான் கேட்டுக் கொள்கின்றேன்.

வவுனியா மாவட்டப் பொது வைத்தியசாலையில் காணப்படும் பல்வேறு குறைபாடுகளால் நோயாளிகள் பொதுமக்கள் சிறப்பான சேவையைப் பெறமுடியாதுள்ளனர். உலக வங்கியின் நிதியுதவியுடன் மத்திய அரசாங்கத்தால் 350 மில்லியன் ரூபா செலவில் விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவின்கான நவீன வசதிகளுடன்கூடிய கட்டடம் இன்னமும் முற்றுப்பெறவில்லை. முன்று மாடிகளைக்கொண்ட அச்சிகிச்சைப் பிரிவின் கீழ்த்தளம் மட்டும் முடிவுற்ற நிலையில், அவசர அவசரமாகக் கடந்த வருடம் திறந்துவைக்கப்பட்டது. குறித்த அவசர சிகிச்சைப் பிரிவின்கொண்ட ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்ட மீதி நிதிக்குரிய வேலைகள் இன்னமும் ஆரம்பிக்கப் படவில்லை. மாகாண சபைக்குக்கீழான நிர்வாகத்தில் இருப்பதனாலும், அரசியல் காரணங்களுக்காகவும் திட்டமிட்டு இந்நிதி விடுவிக்கப்படாமல் இருக்கின்றதாக நாங்கள் கருதுகின்றோம். மத்திய சுகாதார அமைச்சின் அதிகாரிகள் கவலையீனமாகவும் ஆர்வமின்றியும் அக்கறையின்றியும் பொறுப்பற்ற பதில்களைச் சொல்லிக்கொண்டிருப்பதாக மாவட்ட பொது வைத்தியாலை நிர்வாகிகள் தெரிவிக்கின்றனர். மேல்தள வேலைகள் முடிவுறுத்தப்படாமையினால் கீழ்த்தளத்திற்கு நீர்க்கசிவுகூட ஏற்பட்டு, நோயாளிகளைச் சீராகப் பராமரிக்க முடியாமல், சிகிச்சையளிக்க முடியாமல் இருக்கின்றது. தேசிய தரத்திலான முக்கியத்துவம்மிக்க ஒரு வைத்தியப் பிரிவு அவசர சிகிச்சைப் பிரிவின்கான பலன்களைப் பெறமுடியாதிருக்கின்றது. எனவே, கௌரவ அமைச்சர் அவர்கள் 350 மில்லியன் ரூபாவின் மிகுதி வேலைக்கான நிதியை உடனடியாக விடுவித்து, 2ஆம் கட்ட கட்டுமானப் பணிகளை நிறைவு செய்து தருமாறு இந்நேரத்தில் கேட்டுக்கொள்கின்றேன். வைத்தியர்களின், சுகாதார சேவையாளர்களின் முழுமையான பணிகள் சாதாரண மக்களுக்குச் சென்றடைய, இந்த விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவு முழுமையடைந்தால் மட்டுந்தான் சாத்தியமாகும் என்பதையும் நான் இந்த நேரத்தில் தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகின்றேன்.

சுமார் இரண்டு இலட்சம் மக்களைக்கொண்ட வவுனியா மாவட்ட மக்கள் மட்டுமல்லாமல், அயல் மாவட்டமான அனுராதபுரத்தின் எல்லைக்கிராம மக்களும் மன்னார் மாவட்ட மக்களும் இந்த வைத்தியசாலையிலிருந்து வைத்திய சேவைகளைப் பெற்றுக்கொள்கின்றமையினையும் இங்கு சுட்டிக்காட்ட விரும்புகின்றேன். இதேவேளை, வவுனியா மாவட்டப் பொது வைத்தியசாலையில் மிகவும் பழைய கட்டடத் தொகுதியிலேதான் பிரேத அறையும், சட்ட வைத்திய அதிகாரி அலுவலகமும் இயங்குகின்றது. ஒரு பொது வைத்தியசாலைக்குரிய நவீன வசதிகளுடன்கூடிய பிரேத அறையை அங்கு காணமுடியவில்லை. இந்த 2 தொகுதிக்கான கட்டடங்களும், வைத்தியசாலை நிர்வாகத்தாலும் பிராந்திய சுகாதார சேவைகள் பணிமனையினாலும் மத்திய அரசிடம் நிதி விடுவிப்புக்கான கோரிக்கைகள் தொடர்ச்சியாக விடுக்கப் பட்டிருந்தபோதிலும், இதுவரை அவை கவனத்தில்

எடுக்கப்படவில்லை. இதற்குத் தேவையான அண்ணளவான மதிப்பீடான 120 மில்லியன் ரூபா நிதியினை வழங்க கௌரவ அமைச்சர் அவர்கள் நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென்று இந்த நேரத்திலே கேட்டுக்கொள்கின்றேன். அத்துடன், இவ்வைத்தியசாலையில் மருத்துவ உபகரணங்களைத் திருத்தம் செய்வதற்கும் புதிய மருத்துவ உபகரணங்களைக் கொள்வனவு செய்வதற்கும் மற்றும் சமையலறை, தொழிலாளர் அறை ஆகியவற்றைத் திருத்தம் செய்வதற்கும் போதிய நிதி ஒதுக்கீடு செய்துகொடுக்குமாறு இந்தத் தருணத்திலே நான் கேட்டுக்கொள்கின்றேன். அத்துடன் மாகாண பொதுச் சுகாதார ஆய்வுகூடத்துக்கான இரண்டாம் கட்ட அபிவிருத்தித் திட்டத்திற்கான நிதியையும் விடுவித்துக்கொடுக்க வழியேற்படுத்தித் தருமாறும் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

வவுனியாவில் இருக்கின்ற பிரதேச வைத்தியசாலைகளான பூவரசங்குளம், நெடுங்கேணி, செட்டிக்குளம் ஆகிய வைத்தியசாலைகளின் உட்கட்டுமான அபிவிருத்திகளையும் அடுத்த ஆண்டில் மேற்கொள்ள நிதி ஒதுக்கீடு செய்யுமாறு உங்களிடம் கோரிக்கை விடுக்கின்றேன். இவை மாகாண நிர்வாகத்தின்கீழ் வருகின்ற வைத்தியசாலைகள் என்பதால் மாற்றாந்தாய் மனப்பாங்குடன் செயற்பட வேண்டாம் எனவும் இந்த நேரத்திலே நான் கேட்டுக்கொள்ள விரும்புகின்றேன்.

சுகாதாரத்துறையில் மிகவும் பின்தங்கிய நிலையில் காணப்படும் மாவட்டமாக முல்லைத்தீவு மாவட்டம் காணப்படுகின்றது. இறுதி யுத்தத்தில் மிக மோசமான பாதிப்புக்களைச் சந்தித்த மாவட்டம் இதுவாகும். குறிப்பாக, இம்மாவட்டமும் அங்குள்ள மக்களும் சுகாதார வைத்தியத்துறைப் பாதிப்புக்களிலிருந்து இன்னமும் விடுபடவில்லை. இறுதி யுத்தத்தில் வைத்தியர்கள், தாதியர்கள், ஊழியர்கள் என அனைவரினதும் அர்ப்பணிப்பான சேவையினால் பல்லாயிரக்கணக்கான உயிர்கள் காப்பாற்றப்பட்டதை இங்கு நான் நினைவுபடுத்தியே ஆகவேண்டும். இன்றும் அவர்கள் அதிகப்பட்சச் சேவைகளை வழங்கத் தயாராக இருக்கின்றபோதிலும், அடிப்படை வசதிகள் உட்பட பல்வேறு குறைபாடுகள் சீராக்கப்படாமையால் அவர்களிடமிருந்து உள்ளதமான சேவைகளைப் பெறமுடியாதுள்ளது. மத்திய, மாகாண அரசுகள் பாராமுகமாகச் செயற்படுவதால் அப்பகுதி மக்களும் நோயாளிகளும் சந்திக்கின்ற இடர்பாடுகள் ஏராளம்!

ஒரு மாவட்டப் பொது வைத்தியசாலையில் இருக்கக்கூடிய குறைந்தபட்ச வசதிகள், ஆளணிகள்கூட இல்லாத நிலை முல்லைத்தீவு மாவட்டப் பொது வைத்தியசாலையில் காணப்படுகின்றது. அதிதீவிர சிகிச்சைப்பிரிவு இல்லாத ஒரு வைத்தியசாலையாக இது காணப்படுகின்றது. பொது மருத்துவ சிகிச்சைப் பிரிவில் குறைந்தபட்சம் 6 வைத்தியர்கள் இருக்கவேண்டிய நிலையில், 3 பேர் மட்டுமே நிரந்தர சேவையில் உள்ளனர். அங்கீகரிக்கப்பட்ட 60 வைத்திய அதிகாரிகளில் 32 பேர் மட்டுமே சேவையில் உள்ளனர். இது இவ்வாறிருக்க, முல்லை மாவட்டத்தில் மொத்தமாக அங்கீகரிக்கப்பட்ட மருத்துவ உத்தியோகத்தர்களுக்கான ஆளணி 129 ஆக இருக்கின்றபோதிலும், 71 பேர் மட்டுமே சேவையில் உள்ளனர். வைத்திய நிபுணர்களுக்கான அங்கீகரிக்கப்பட்ட ஆளணி - approved cadre - 18 ஆக இருக்கின்ற போதிலும், 8 வைத்திய நிபுணர்களுக்கான வெற்றிடங்கள் அங்கு காணப்படுகின்றன. 2 பொது மருத்துவ நிபுணர்கள் இருக்கவேண்டிய இடத்தில், ஒருவர் மட்டுமே இருக்கின்றார். அவரும் வேறு வைத்தியசாலைக்கு மாற்றலாகிச் செல்ல இருக்கின்றார். குழந்தை வைத்திய நிபுணர்கள் இருவர் இருக்கவேண்டிய இடத்தில் எவருமே

දේශනා කළ, ඉහත සඳහන්, "ධම්මපදය" නමැති ග්‍රන්ථයෙහි 204වැනි ශාථාවේ වටිනාකම අන් කවරදාටත් වඩා අපට අවධාරණය වන වෙලාවක්.

මේ රටේ මහ ජනතාව මේ ගරු පාර්ලිමේන්තුවට මන්ත්‍රීවරුන් 225දෙනෙකු තෝරා පත් කර එවන්නේ ඒ මන්ත්‍රීවරුන් කෙරෙහි විශ්වාසය තබායයි. ඒ විශ්වාසය, බුදුන් වහන්සේ දේශනා කරන විධියට, පරම ඥාතිත්වයයි. පරම ඥාතිත්වය වන විශ්වාසය තබමින් පාර්ලිමේන්තුවට එවනු අප ආපසු හැරී බැලුවාම පෙනෙනවාද, 'ආරෝග්‍යා පරමා ලාභා' කියන තත්ත්වය අපට සැහිල්ලකට පත් විය හැකි ආකාරයට මේ රටේ පොදු ජනතාවට හිමි කර දෙන්න අපට පුළුවන් වෙලා තිබෙනවා කියලා.

අපි අවුරුද්දෙන් අවුරුද්ද අය වැයෙන් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට වෙන් කරන මුදල් ප්‍රතිපාදන වැඩි කරනවා වෙන්න පුළුවන්, අලුතින් රෝහල් හඳුනවා වෙන්න පුළුවන්, යන්ත්‍ර සූත්‍ර තව තවත් සෞඛ්‍ය සේවයට එකතු කරනවා වෙන්න පුළුවන්, මානව සම්පත වැඩි වැඩියෙන් එකතු කරනවා වෙන්නත් පුළුවන්. හැබැයි, අද අප ඉදිරිපිට තිබෙන යථාර්ථය දිනා බැලුවාම ප්‍රතිකාරයක් නොමැත නැති වසංගතයකින් මැරෙන ප්‍රමාණයට වඩා බෝ නොවන රෝගවලින් මැරෙන මිනිසුන් බහුල රටක් බවට අපේ රට පත් වෙලා නැද්ද? කොවිඩ් -19 ආසාදනය වෙලා මැරෙන බොහෝදෙනෙකුගේ මරණ පරීක්ෂණ වාර්තාවල සඳහන්ව තිබෙන්නේ, බෝ නොවන රෝග එකක් හෝ කිහිපයක් සමඟ කොවිඩ්- 19 වයිරසය ආසාදනය වී මිය ගියා කියලායි. බෝ නොවන රෝග එකක් හෝ කිහිපයක් වැලඳිලා නැති කෙනෙකු කොවිඩ්-19 හැදිලා මැරුණා කියලා අහන්න ලැබෙන්නේ ඉතාම කලාතුරකින්. බෝ වන කොවිඩ්-19 වසංගතයෙන් මැරෙන්නේත් බෝ නොවන රෝගවලට ගොදුරු වෙලා ඉන්න අය. එක්කෝ දියවැඩියාව, එහෙම නැත්නම් පිළිකාව, එහෙමත් නැත්නම් අධිරුධිර පීඩනය ආදී රෝගවලට ගොදුරු වෙලා ඉන්න අයයි කියා මා කිව්වොත්, ගරු ඇමතිතුමිය මා සමඟ එකඟ වනවා වෙන්න පුළුවන්. ඒකෙන් අපට පෙනෙනවා, මේ කොවිඩ්-19 වසංගතයට වඩා බෝ නොවන රෝග පිළිබඳ වසංගතය හයානක බව. බෝ නොවන රෝග වසංගතයකට අපේ ජන සමාජය ගොදුරු වෙලා තිබෙන බව මේකෙන් පෙනෙනවා. වසර 15කට කලින් පවුලේ වැඩිහිටි පුද්ගලයකුට චිතරයි වකුගඩු රෝගය හැදුණේ. හැබැයි, අද බිලිඳු දරුවාටත් වකුගඩු රෝගය හැදෙනවා. පිළිකා රෝගය සෑම පවුලකම එක් අයකුට හෝ අඩුම තරමින් සමීප ඥාතියෙකුට හෝ හැදෙන මව්පියට ව්‍යාප්ත වෙලා තිබෙනවා. වසර 2000 වන විට පිළිකා රෝගීන් වසරකට 10,000ක් බැගින් වාර්තා වුණා. 2018 වර්ෂය වන විට ඒ ගණන අවුරුද්දකට තිස්දහස දක්වා ඉහළ ගිහිල්ලා තිබෙනවා. 2000 වර්ෂයේදී පිළිකා හේතුවෙන් මිය ගියේ 8,000ක් පමණ පිරිසක්. 2018 අවුරුද්දේ ඒ ගණන 13,000ක් වෙනවා. 2000 අවුරුද්දේ ජනගහනයෙන් 2,000කින් එක් අයකුට පිළිකා රෝගය වැලඳුණේ. 2018 අවුරුද්දේදී සෑම හත්සියදෙනෙකුගෙන්ම එක් අයකුට පිළිකාව හැදිලා තිබෙනවා. දියවැඩියාව ගත්තත්, සෑම පුද්ගලයන් හතරදෙනෙකුගෙන් එක් අයකුට දියවැඩියාව හෝ එය වැලඳීමේ ප්‍රවණතාව ඇති වී තිබෙනවා. සමස්ත ජන ගහනයෙන් සියයට 10කට අධිරුධිර පීඩනය ඇති වෙලා තිබෙනවා. අතීතයේ අපේ රටේ සිදු වූ මරණවලින් වැඩිම සංඛ්‍යාවක් සිද්ධ වූයේ විවිධ වසංගත රෝගවලින්; එක්කෝ කොලරාව, එහෙම නැත්නම් මැලේරියාව ආදී රෝගවලින්. ඒත් අද, මරණවලින් සියයට 70ක් ම සිදු වන්නේ බෝ නොවන රෝගවලින්.

බෝ නොවන රෝග මෙවිට වැඩි කොහොමද? එහෙම වැඩි කළේ කවුද? අපි සෞඛ්‍ය සේවය කොයි තරම් ව්‍යාප්ත කළත් මෙන්න මේ ප්‍රශ්නයට හරියට උත්තරය සපයන්නේ නැතිව මේ රටේ ජන සමාජය නිරෝගි සමාජයක් බවට පෙරළන්න අපට

පුළුවන් වන්නේ නැහැ. අපි කැමැති වුණත්, නැතත් පිළිගන්න සිදු වන එක නිර්දය ඇත්තක් තිබෙනවා. නූතන ලෝකයේ මහජන සෞඛ්‍යය පිළිබඳ ප්‍රශ්නය බොහෝ දුරට වෙළඳ පොළ ක්‍රියාකාරිත්වයත් එක්ක බැඳිලා තිබෙනවා; වෙළඳ පොළ බලවේගත් එක්ක බැඳිලා තිබෙනවා. ඒ වෙළඳ පොළ බලවේග මිනිස් හැසිරීම පාලනය කරනවා; ඒ සඳහා මාධ්‍ය යොදාගන්නවා; නීතිමය රාමු වෙනස් කරනවා; ඇතැම් විට දේශපාලනඥයන්, තවත් වෙලාවකට රාජ්‍ය නිලධාරීන් මිලදී ගන්නවා. මේවා විවිධ මට්ටම්වලින් ලෝකය පුරා සිද්ධ වෙනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද වන විට, අපේ රටේ අය වැයෙන් මහජන සෞඛ්‍යයට වෙන් කර තිබෙන මුදලින් සියයට 70ක් ම වැය කරන්නේ බෝ නොවන රෝග නිවාරණයට, පාලනයට සහ ඒවාට ප්‍රතිකාර කිරීමට. නමුත්, බෝ නොවන රෝග, ආහාර සංස්කෘතිය සහ ජීවන රටාව අතර ප්‍රබල සම්බන්ධයක් තිබෙනවා කියන එක කවුරුත් පිළිගන්නා දෙයක්. බෝ නොවන රෝගයි, ආහාර සංස්කෘතියයි, මිනිසුන්ගේ ජීවන රටාවයි අතර ප්‍රබල සම්බන්ධයක් තිබෙනවා.

ඒ විතරක් නොවෙයි. ආහාර සංස්කෘතිය වෙන්න පුළුවන්, ජීවන රටාව වෙන්න පුළුවන්, ඒ පැති කඩ දෙකම වෙළෙඳ පොළ බලවේග විසින් පාලනය කරනු ලබනවා. අද අපේ ආහාර සංස්කෘතියට කොත්තු මී ඇවිල්ලා තිබෙනවා, මැගී සුප් කැට ඇවිල්ලා තිබෙනවා, ඇන්කර්, රන්ති ආදී ආනයනික කිරි පිටි ඇවිල්ලා තිබෙනවා. ඇහේ ගාන සබන් ඇවිත් තිබෙනවා, විෂ රසායන අඩංගු. මේ වෙළෙඳ පොළ බලවේග ඔවුන්ට තිබෙන බලය පාවිච්චි කරලා අපේ ආහාර සංස්කෘතිය වෙනස් කරමින් තිබෙනවා. වෙළෙඳ පොළ බලවේගය දුවන්නේ ලාභය මතයි; ලාභය පසුපසයි. "ආරෝග්‍යා පරමා ලාභා" කියන එක නොවෙයි, ඒ ගොල්ලන්ගේ ධර්මය වන්නේ.

ගරු ඇමතිතුමියනි, ඔබතුමිය හොඳින්ම දන්නවා, අද වෙළෙඳ පොළට ගියොත්, එහි මැස්සන් වහන්සේ නැති කරවල තිබෙනවා කියලා; කෑබි වහන්සේ නැති සිනි තිබෙනවා කියලා; ගුල්ලෝ ගහන්නේ නැති හාල් තිබෙනවා කියලා. මිනිසුන් හිතන්නේ, 'ගුල්ලෝ ගහන්නේ නැති හාල් තමයි හොඳ හාල්' කියලා. ඉපදිලා දවස් 15ත්, දවස් 16ත් මරා වෙළඳ පොළට එවන බ්‍රොයිලර් කුකුළු මස් තිබෙනවා. ඒ කුකුළු පැටියාට දවස් 10, 15 තුළ injections ගහනවා. අපේ දරුවෝ ඒ ඔක්කොම ආහාරයට එකතු කරගන්නවා. සමාජයක් එක පාරටම මරනවාට වඩා හයානකයි, ටික ටික මරන එක. ඒ වෙළෙඳ පොළ බලවේග ඔවුන්ට අහිමින ආකාරයට මේ රටේ ජීවන රටාවත්, ආහාර සංස්කෘතියත් හැඩ ගස්වමින්, මේ රටේ, අපේ සමාජයේ මිනිසුන් බෝ නොවන රෝග මගින් ටික ටික මරමින් තිබෙනවා.

මේ රටේ මිනිස්සු පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරුන් වන අප 225දෙනා කෙරෙහි විශ්වාසය තබා තිබෙනවා. අපට සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා, ඒ වෙළඳ පොළ බලවේගවලට වුවමනා පරිදි මේ විනාශය කරන්න ඉඩ දීලා ඔහේ බලාගෙන ඉන්න තත්ත්වයට ඇදගෙන වැටෙන්න. එහෙම වුණොත්, ජනතාව අප කෙරෙහි තබා තිබෙන විශ්වාසය අප රැක්කා වනවාද? අපි දන්නවා, කෘත්‍රීම රසායනික පොහොරවල, කෘෂි රසායන ද්‍රව්‍යවල බැර ලෝහ අඩංගු වන බව. ඒ බැර ලෝහවලින් ගර්භිණී මවු වරුන්ගේ කුසේ ඇති කලලයට පවා අහිතකර බලපෑම් ඇති වෙලා, දරුවා ඉපදෙන කොටම ඇස් අන්ධ වී තිබෙන, විවිධ ලෙඩ රෝගවලට ගොදුරු වී තිබෙන අවස්ථා තිබෙනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, බෝ නොවන රෝග මෙවිට පැතිරෙන්නේ කොහොමද? අපේ ජල ගෝලය දූෂණයට ලක් වෙලා තිබෙනවා, ආහාරවල බැර ලෝහ තිබෙනවා, ප්‍රතිජීවක

[ගරු විමල් විරවංශ මහතා]

ඖෂධ නිබන්ධන, විවිධ විෂකාරක නිබන්ධන, කෘත්‍රිම රසායනික ද්‍රව්‍ය නිබන්ධන. අපේ දරුවන්ට අපි කවන්නේ ඒ විස; ආහාර කියන නමින් කවන්නේ ඒ විස. අපේ රටේ උග්‍ර ලෙස කෘත්‍රිම රසායනික පොහොර භාවිත වෙනවා; කෘමිනාශක උග්‍ර ලෙස භාවිත වෙනවා; වල් නාශක උග්‍ර ලෙස භාවිත වෙනවා. වර්ධක හෝමෝන වර්ග කුකුළු මස්වලට විතරක් නොව බොහෝ ඒවාට පාවිච්චි කරනවා. ආහාර කල් තබාගන්නා ද්‍රව්‍ය, ඒ වාගේම ආහාර සඳහා රස කාරක භාවිතය, සත්ව ආහාර සඳහා භාවිත කරන ප්‍රතිජීවක ඖෂධ, වර්ධක හෝමෝන, දුර්ගන්ධ නාශක ආදී බොහෝ දේවල් අන්තිමේදී අපේ ආහාරයට එකතු වෙනවා. ඒ නිසා අප 'ආහාර' කියන නමින් බොහෝ දුරට කන්නේ විස. අද ඇමෙරිකා එක්සත් ජනපදයේ පවා ප්‍රබල මතයක් ගොඩ නැගී තිබෙනවා, මේ වෙළෙඳ පොළ බලවේග පාලනය නොකර බෝ නොවන රෝග පාලනය කරන්න බැහැ කියලා.

අතින් අතට අපි දන්නවා, වෙළෙඳ පොළ විකෘති ඇති කළාම දේශීය නිෂ්පාදකයාටත් ඒක තදින්ම බලපානවා කියලා. ඒකට හොඳ උදාහරණයක් තමයි, "යුනිලිවර්" එකේ ලයිස්ට්බෝයි කැටය හා ලක්ස් කැටය පිළිබඳ කථා වස්තුව. එය තරමක් නිරස වෙන්න පුළුවන්. ඒවා ජනමාධ්‍යවල පළ කරන්නේ නැහැ. මොකද, ඒ අයගේ දැන්වීම් budget එක ඉතා විශාලයි. ලක්ස් කැටයට හා ලයිස්ට්බෝයි කැටයට විරුද්ධව උසාවි ගිහිල්ලා තිබෙනවා. උසාවි නඩු තීන්දු තිබෙනවා, ශරීරයට හානිකරයි, සමට හානිකරයි, පිළිකාකාරකයි කියලා. අඩු ගණනේ ඒ නඩුවේ තීන්දුවෙන් පත්තරවල වාර්තා වන්නේ නැහැ.

මා මේ කථාවෙන් තමුන්නාන්සේලාට පැහැදිලි කරන්නේ, මේ වෙළෙඳ පොළ බලවේග රාජ්‍ය ආයතන පවා හසුරුවාගෙන අපේ ජීවිතත් එක්ක සෙල්ලම් කරන්නේ කොහොමද කියන එකයි. අපි දන්නවා, ලංකාවේ වලංගු ප්‍රමිතියට අනුව ඇඟ ගල්වන සබන් කැටයක් ලෙස හැඳින්වීම සඳහා එක කොන්දේසියක් සම්පූර්ණ වෙන්න ඕනෑ බව. එනම්, TFM - Total Fatty Matter - අගය සියයට 76.5 කට වඩා වැඩිවෙන්න ඕනෑ. TFM අගය සියයට 76.5ට වඩා අඩු නම් එහෙම නිෂ්පාදනයක් සබන් කියලා හඳුන්වන්න බැහැ. එහෙම ඒවා හඳුන්වන්නේ bathing bars කියලා. දැන් අපි සබන් කියලා ඇහේ ගාන bathing bar කැටයක TFM අගය සියයට 40 දක්වා අඩුවෙන්න පුළුවන්. අපි රෙදි සෝදන්නට ගන්නා කෘත්‍රිම සේදුම්කාරකවල අඩංගු නැති, සබන් කැටයක අඩංගු TFM අගය සියයට 59යි. ලංකාවේ පාරිභෝගිකයාට මේ TFM අගය ගැන අවබෝධයක් නැහැ. එම අනවබෝධය තමයි යුනිලිවර් සමාගම මේ විධියට පාවිච්චි කරන්නේ. මේ අනවබෝධය පාවිච්චි කරලා, යුනිලිවර් සමාගම ශ්‍රී ලංකා ප්‍රමිති ආයතනයත් හවුල් කරගෙන 2001 අවුරුද්දේ "bathing bar" නමින් නව SLS ප්‍රමිතියක් රටට හඳුන්වා දෙනවා. මම මේක කියන්නේ මේ කාරණය වෙත විධිය තේරුම් ගන්න උදාහරණයක් හැටියටයි. එම නව SLS ප්‍රමිතිය හඳුන්වා දුන්නාම, ඒකට හේතුව හැටියට ශ්‍රී ලංකා ප්‍රමිති ආයතනය පැහැදිලි කරනවා, bathing bars සඳහා කෘත්‍රිම පිරිසිදුකාරක එකතු කරලා වඩාත් හොඳ සේදීමක් ලබාදෙන නිෂ්පාදනයක් ඉදිරිපත් කරන්නයි අපි මේක කළේ කියලා. එහෙම කිව්වාට අන්තිමට වෙන්නේ මොකක්ද? අන්තිමට වෙන්නේ මේ නව bathing bars නව ප්‍රමිතිය පාවිච්චි කරලා bathing barsවල TFM අගය විශාල ලෙස අඩු කරගන්නත්, ඒ වාගේම, එම පහළ යන TFM අගය නිසා අඩුවන සේදීමේ ශක්තිය නැවත එක් කිරීමට කෘත්‍රිම සේදුම්කාරක අවම වශයෙන් සියයට 2ක් එකතු කරන්නත් ඉඩ සලසාගන්න පුළුවන් වෙනවා. ඊළඟට මොකක්ද වෙන්නේ? ඊළඟට ශ්‍රී ලංකා ප්‍රමිති ආයතනය නව පුද්ගල දෙයක් කරනවා. මම ඉහත කියපු SLS ප්‍රමිතියට අදාළ bathing bars නිෂ්පාදන සඳහා එකතු කළ හැකි කෘත්‍රිම සේදුම්කාරක අතරට ලොව විශාල වශයෙන් රෙදි සෝදන කුඩු සඳහා භාවිතා කරන ප්‍රධානම සේදුම්කාරකයක් වන LABS කියන කාණ්ඩයට අයත් එම සේදුම්කාරකය අඩංගු කරන්නට

අවසර දෙනවා. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ LABS කාණ්ඩයට SDBS - Sodium Dodecyl Benzene Sulfonate - කියන කෘත්‍රිම රසායනිකයක් අයිති වෙනවා. ඒ වනකොට එම කෘත්‍රිම රසායනිකය ලංකාවට වැඩියෙන්ම ගෙන්වන්නේ යුනිලිවර් ආයතනයයි. ඒවා ඔවුන්ගේ රෙදි සෝදන කුඩු සඳහා පාවිච්චි කළ, dish wash සඳහා පාවිච්චි කළ ප්‍රධානම පිරිසිදුකාරකයයි. ප්‍රමිති ආයතනය ඒ දොර ඇරලා දුන්නාට පස්සේ මොකද වුණේ? මේ නව bathing bar ප්‍රමිතිය, ප්‍රමිති ආයතනය හරහා හදාගෙන ඒකට LABS කාණ්ඩයට අයත් සේදුම්කාරක දාන්න පුළුවන් කියලා හදාගෙන, යුනිලිවර් සමාගම ඊළඟට කළේ මිලෙන් අඩු, විෂෙන් වැඩි රසායනිකයක් bathing bar නිෂ්පාදනයට අනුමත කරගෙන, ඒ ගොල්ලන් මෙව්වර කල් -2000 වසර වෙනකම්- සබන් කැටයක් කියලා හඳුන්වපු ලයිස්ට්බෝයි කැටයේ සහ ලක්ස් කැටයේ ඊටපස්සේ පොඩියට දානවා "bathing bar" කියලා. එතන ඉඳන් සබන් කැටයක් විධියට නොවෙයි හඳුන්වන්නේ. 2000 වසර දක්වා සබන් කැටයක් විධියටයි තිබුණේ. මේ ප්‍රමිති ආයතනය නව ප්‍රමිතිය හදාගන්නා bathing barsවලට ඕනෑ විධියට. හදාගෙන මොකද කළේ, ලක්ස් සහ ලයිස්ට්බෝයි කියන නිෂ්පාදනවල TFM අගය අඩු කරලා, ඒවාට SDBS කියන රසායනිකය සියයට 3.1 සිට සියයට 5.1 දක්වා ප්‍රමාණයෙන් ඇතුළත් කළා. ලක්ස් සහ ලයිස්ට්බෝයි දවටනගේ ඉතාම කුඩාවට "bathing bar" කියලා ගහලා තිබෙනවා. හැබැයි, 1920 වන සිට, සුද්දාගේ කාලයේ සිට මේ ලක්ස් සහ ලයිස්ට්බෝයි අපගේ වෙළෙඳ පොළේ තිබෙන්නේ. මේ අය සබන් වෙළෙඳ පොළේ ආධිපත්‍යය ගොඩනගාගෙන ඉවරයි. ඒ නිසා දැන් "bathing bar" කියලා පොඩියට ගැහුවා කියලා අපි කාටවත් ඒක පෙනෙන්නේ නැහැ. අපගේ ඔප්වේ තිබෙන්නේ සබන් කැටයක්. ඒ නිසා ඒ bathing bar කියන ප්‍රමිතියට ව්‍යාජ ලෙස ඇතුළු වෙලා මේ රටේ මිනිසුන්ට ඇහේ ගැමට හොඳ නැති විෂ රසායනික තිබෙන සබන් කැටයක් විකුණන්න පුළුවන් වෙලා තිබෙනවා. අඩු වියදමකින් ඔවුන්ට ඒක දෙන්න පුළුවන් වෙලා තිබෙනවා. යුනිලිවර් සමාගම ලෝකයේ කිසිම රටක ලක්ස් කැටයකටවත්, ලයිස්ට්බෝයි කැටයකටවත් මේ රසායනිකය පාවිච්චි කරන්නේ නැහැ. SDBS රසායනිකය ලෝකයේ නිෂ්පාදනය වන විශාලතම කෘත්‍රිම පිරිසිදුකාරකයක්. ඒකෙන් සියයට 95ක් පමණ භාවිත වන්නේ රෙදි සෝදන කුඩු සඳහායි. ඉතිරි සියයට 5න් වැඩි කොටසක් භාවිත වන්නේ dish wash, car wash, carpet cleaner වාගේ නිෂ්පාදන සඳහායි. සාමාන්‍යයෙන් ගෙදර දොරේ භාවිත කරන dish wash නිෂ්පාදනයක ප්‍රධානම පිරිසිදුකාරකය වන SDBS රසායනිකය පවතින්නේ සියයට 4ක් පමණ. නමුත්, ලක්ස් සහ ලයිස්ට්බෝයි කැටයක ඒ SDBS රසායනිකයේ ප්‍රතිශතය සියයට 3.1 සිට සියයට 5.1 දක්වා තිබෙනවා. ඒ කියන්නේ, dish wash කරන දෙයකවත් නැති තරම් SDBS ප්‍රමාණයක් තිබෙනවා. ලෝකයේ පිළිගත් සභරාවක් තිබෙනවා, International Journal of Toxicology කියලා. ඒ සභරාවේ කියනවා, සියයට 4කට වැඩි සාන්ද්‍රණයකින් SDBS අඩංගු නිෂ්පාදන මිනිසුන්ගේ සමට සහ ඇස්වලට හානිදායක වෙන්න පුළුවන් බව පර්යේෂණ මගින් සනාථ වෙලා තිබෙනවා කියලා. මෙව්වර දෙයක්, භයානක තත්ත්වයක් තිබ්ලාත්, මේ විධියේ කාණ්ඩයකින් නිෂ්පාදනය වෙන සබන් කැට මිනිසුන්ගේ ඇහේ ගාන්න දිලා බලා ගෙන ඉන්න ලෝකයේ එකම රට අපේ රට පමණයි. බොහෝ රටවල SDBS රසායනය අන්තරායකර ද්‍රව්‍ය ලැයිස්තුවට ඇතුළත් වෙනවා. එහි Benzene කියලා තවත් රසායනිකයක් තිබෙනවා. ඒක තමයි මේ කටයුතුවලට පාවිච්චි වෙන්නේ.

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු ඇමතිතුමනි, දිවා විවේකයෙන් පසුව ඔබතුමාට විනාඩි 4ක කාලයක් ඉතුරු වෙලා තිබෙනවා.

දිවා විවේකය සඳහා පස්වරු 1.00 දක්වා පාර්ලිමේන්තුව නාවකාලිකව අත්හිටුවනු ලබනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, වැදගත් මාතෘකාවක් පිළිබඳ වචන ස්වල්පයක් කථා කිරීමට අවස්ථාව ලබා දීම ගැන ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා. මෙය විශාල මාතෘකාවක්. මට දැඩි තිබෙන

[ගරු (ආචාර්ය) හරිනි අමරසූරිය මෙනෙවිය]

කෙටි කාලය තුළ සෞඛ්‍ය ගැන කථා කරන්න මම කැමැතියි. සෞඛ්‍යයේ ප්‍රතිලාභ, සෞඛ්‍යයේ ගුණාත්මකභාවය, එහෙම නැත්නම් සෞඛ්‍ය ප්‍රතිපාදන ගැන කථා කරන විට එහි සමානාත්මතාව සහ එහි යුක්ති සහගත බව අපි තහවුරු කරන්නේ කොහොමද කියන එකයි වැදගත් වන්නේ. සාමාන්‍යයෙන් අපි ගන්න ජාතික මට්ටමේ තිබෙන සෞඛ්‍ය නිර්ණායකවලින් බොහෝ දුරට සෞඛ්‍ය සේවාවේ තිබෙන අසමානතාව සහ අයුක්ති සහගත බව පෙනෙන්නේ නැහැ. ජාතික මට්ටමේ නිර්ණායකවලින් බොහෝ දුරට අපට පෙනෙන්නේ අපේ සෞඛ්‍ය සේවාව ඉතාම හොඳින් සියලුදෙනාට එකසේ ලැබෙන ආකාරයයි. නමුත් අපි දන්නවා, සෞඛ්‍ය සේවාව තුළත්, සෞඛ්‍ය සේවාව ලබා ගැනීමේදීත් බොහෝ දුරට විවිධ සමාජ ස්ථරවල සිටින ප්‍රජාවට මෙම සෞඛ්‍ය සේවාව සඳහා ලැබෙන ප්‍රවේශය විවිධ බව. තමන් සිටින ප්‍රදේශය අනුව, කථා කරන භාෂාව අනුව, ආර්ථික සමාජයීය පසුබිම අනුව ගොඩක් වේලාවට සෞඛ්‍ය සේවාවට තිබෙන ප්‍රවේශයත්, එහි අත්දැකීමත් විවිධ වෙනවා; විවිධත්වයක් තිබෙනවා. ඒ නිසා සාමාන්‍යයෙන් අපේ නිර්ණායක සහ සංඛ්‍යාලේඛනවලට හසු නොවන ප්‍රශ්න කිහිපයක් ගැන මේ සභාවේ අවධානය ලබා ගන්න මම බලාපොරොත්තු වෙනවා.

අද උදේ සනීපාරක්ෂක තුවා පිළිබඳව කථාවක් ඇති වුණා. ඒ ගැන මේ වන විට මේ සභාවෙන් පිට සමාජයේත් ලොකු සංවාදයක් ඇති වෙලා තිබෙනවා. නමුත් මේක සනීපාරක්ෂක තුවා පිළිබඳ ප්‍රශ්නයක් පමණක් නොවෙයි. අපි මෙයට ඔසප් දරිද්‍රතාව කියන වචනය පාවිච්චි කරනවා. ඔසප් දරිද්‍රතාව කියන්නේ සනීපාරක්ෂක තුවා ලබා ගැනීමට තිබෙන හැකියාව ගැන ප්‍රශ්නයක් පමණක් නොවෙයි. මෙතැන සනීපාරක්ෂක තුවා වාගේම, වැසිකිළි පාවිච්චියත් වැදගත් වෙනවා. වැසිකිළිවලට තිබෙන ප්‍රවේශය, ජලයට තිබෙන ප්‍රවේශය, සනීපාරක්ෂක තුවා බැහැර කිරීමේදී මොන වාගේ තත්ත්වයක්ද තිබෙන්නේ, ඒවා කොපමණ දුරට පරිසරයට හානිදායක නොවන විධියට බැහැර කරන්න පුළුවන්ද වැනි ස්ත්‍රීන්ගේ අත්දැකීමත් එක්ක ගැට ගැහුණු කාරණා බොහොමයක් තිබෙනවා. මේවා හරියට සිදු නොවන නිසා, ඔසප් කාලය තුළ පිරිසිදුකම හරියට පවත්වා ගෙන යෑමට අපහසු වීම නිසා වෙනත් රෝග බොහොමයක් හදුන්න ඉඩ තිබෙනවා. මෙය ඉතාම බරපතළ ප්‍රශ්නයක්. අපේ රටේ කාන්තාවන් බොහොමයකට ඔසප් සිදුවන කාලය තුළදී අඩුම තරමින් තමන්ගේ රැකියාවට යෑමට නොහැකි තත්ත්වයක් උදා වෙලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම, ඒ නිසා පාසල් සිසුවියන් පාසල් නොයෑමේ ප්‍රවණතාවක් අපි දැකලා තිබෙනවා. අපි දන්නවා, අපේ පාසල් 500 ගණනකට වැඩි ප්‍රමාණයකට ජලය නැහැ. ජලය නැති පාසල්වල දැරියන් ඉතාම අපහසුතාවට පත් වන බව අපි හොඳින්ම දන්නවා. සමහර තැන්වල වැසිකිළි පහසුකම් පවා හරිහැටි නැහැ. එම නිසා, සනීපාරක්ෂක තුවා පමණක් නොවෙයි, මෙතැන ඊට වඩා සංකීර්ණ ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. ඒක පොදුවේ ස්ත්‍රීන් බොහොමයකට බලපාන ප්‍රශ්නයක්.

ඇත්ත වශයෙන්ම මම කනගාටු වෙනවා, සනීපාරක්ෂක තුවා බැහැර කිරීමේදී අඩුම තරමින් මේ පාර්ලිමේන්තුවේවත් හරියට වැඩ පිළිවෙළක් නොමැති වීම ගැන. පාර්ලිමේන්තුවේ ඉන්නේ මන්ත්‍රීවරියන් 12දෙනෙකු විතරක් නොවෙයි. කාන්තාවන් විශාල සංඛ්‍යාවක් මෙතැන සේවය කරනවා. ඒ අය සනීපාරක්ෂක තුවා බැහැර කරන්නේ කොහොමද? ඒ සම්බන්ධයෙන් විධිමත් ක්‍රමවේදයක් ඉහළම නීති සම්පාදනය කරන මේ පාර්ලිමේන්තුවෙන් නැත්නම් ග්‍රාමීය පාසලක, කාර්යාලයක තත්ත්වය කොහොමද කියලා අපට හිතා ගන්න පුළුවන්. මේක, ලප්පා විය යුතු හෝ වසන් කළ යුතු ප්‍රශ්නයක් නොවෙයි. මෙය ඉතා ඉක්මනින් සහ බැරෑරුම් ලෙස මැදිහත් විය යුතු ප්‍රශ්නයක් ලෙස මා දකිනවා.

ගැහැනියක් වුණාම ඕනෑම පීඩනයක්, වේදනාවක් දරා ගත යුතුයි සහ දරාගත හැකියි කියන ආකල්පයත් එක්ක, කාන්තාවන්ට ආවේණික වූ, කාන්තාවන්ට සුවිශේෂී වූ රෝගී තත්ත්ව ගැන තිබෙන අවධානයත් අඩු වෙනවා. අපි දන්නා තරමින් ගෝලීය වශයෙන් කාන්තාවන් දහ දෙනෙකුගෙන් එක් කෙනෙකුට endometriosis කියන රෝගය තිබෙනවා. Endometriosis රෝගය කියන්නේ, අධික ලෙස රුධිරය පිටවීම සහ විශාල වේදනාවක් ඇති වීම. ලංකාවේ කාන්තාවන්ටත් මෙවැනි තත්ත්වයක් තිබෙන්න පුළුවන්. නමුත් මේ ගැන අපි කථා කරන්නේත් නැහැ. මේකට වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර ලබන විධියක් අපි දන්නේත් නැහැ. මෙම රෝගයට සේවාවක් ලබා ගන්න පුළුවන් කොහෙන්ද කියන තොරතුරුවත් අපි හරියට දන්නේ නැති තත්ත්වයක් තිබෙන්නේ. මම දන්නා තරමින් ලංකාවේ එකම රෝහලක, එනම් කළුබෝවිල රෝහලේ විතරයි endometriosis ගැන යම් කිසි විධියක සායනයක් පවත්වන්නේ. බොහෝ වෙලාවට ගැහැනු අයත් හිතන්නේ, "මෙය සාමාන්‍ය තත්ත්වයක්, අපි මේක දරා ගත යුතුයි" කියලායි. මේක වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර ලබා ගත හැකි තත්ත්වයක් කියන එක බොහෝ දෙනෙකු දන්නේ නැහැ. එම නිසා මේ වේදනාවට සහ මේ ප්‍රශ්නයට මුහුණ දෙන ගොඩක් කාන්තාවන් මෙම රෝගය හංගාගෙන ඉන්න තත්ත්වයකට පත් වෙලා තිබෙනවා. අපේ ගරු මන්ත්‍රීතුමන්ලා අතර වෛද්‍යවරුන් ඉන්නවා. එතුමන්ලා දන්නවා ඇති, මේක දරු ප්‍රසූතියටත් බලපාන රෝගයක් බව. එම නිසා මේ ගැන දැනුවත් වීම සහ ප්‍රතිකාර ලබා ගැනීම ඉතා වැදගත් වෙනවා. නමුත් අපේ සෞඛ්‍ය සේවය තුළ කොයි තරම් දුරට මේවාට ප්‍රතිපාදන වෙන් කරනවාද සහ මෙවැනි රෝගයක් ගැන දැනුවත් වෙනවාද ආදී වූ ප්‍රශ්න රාශියක් තිබෙනවා.

ළඟදී මට එක්තරා වාර්තාවක් කියවන්න ලැබුණා. දරු ප්‍රසූති අවස්ථාවේ ඉස්පිරිතාල තුළ ස්ත්‍රීන් හිංසාවට සහ බැනුම්වලට භාජන වෙනවා කියලා එහි වාර්තා වෙලා තිබුණා. ස්ත්‍රීයක් වුණාම ඕනෑම වේදනාවක් දරා ගත යුතුයි කියන ආකල්පයත් එක්ක, විශේෂයෙන්ම තරුණ කාන්තාවකට, නැත්නම් අවිවාහක ගැහැනියකට දරු ප්‍රසූති අවස්ථාවක ලැබෙන සැලකිලි පිළිබඳ විශාල ප්‍රශ්න තිබෙනවා. වාචික හිංසනයට විතරක් නොවෙයි, සමහර වෙලාවට කායික හිංසනයටත් මේ අය භාජන වෙනවා කියන එක මෙම වාර්තාවල සඳහන් වෙලා තිබෙනවා. මම මේ කියන්න හදන්නේ මේකයි. සෞඛ්‍ය සේවාව ගැන හිතනකොට බොහෝ වෙලාවට අපි ඒක පොදු සේවාවක් වශයෙන් හිතුවාට, විශේෂ කණ්ඩායම්වලට විශේෂ අවශ්‍යතා තිබෙනවා. ස්ත්‍රීන්ට අනිවාර්යයෙන්ම විශේෂ අවශ්‍යතා තිබෙනවා. එම විශේෂ අවශ්‍යතාවලට ප්‍රතිපාදන යොදවන්නේ කොහොමද, කොච්චර දුරට ඒකට අවධානය යොමු කරනවාද කියන එක අපි හිතන්න ඕනෑ. එය අනිවාර්යයෙන්ම අවධානය ලබා ගත යුතු දෙයක්.

අපි සෞඛ්‍ය ගැන කථා කරනකොට බොහෝ වෙලාවට අත හැරෙන ක්ෂේත්‍රයක් තමයි, මානසික සෞඛ්‍යය කියන එක. මානසික සෞඛ්‍ය අධ්‍යක්ෂ කාර්යාලයෙන් මට ලැබී තිබෙන තොරතුරු අනුව, ලංකාවේ ජනගහනයෙන් සියයට 10ක් යම්කිසි විධියක මානසික සෞඛ්‍ය රෝගයකට ප්‍රතිකාර ලබන බව පෙනී යනවා. එම කාර්යාලයෙකුත් කියන විධියට, මෙම දත්ත තුළින් බොහෝ වෙලාවට ඇත්ත තත්ත්වය හෙළි කරන්නේ නැහැ. බොහෝ වෙලාවට මේ මානසික රෝගවලට ප්‍රතිකාර සොයන්නේ නැහැ. මානසික රෝගයක් හැදෑරීම ඇතිවන කැලල සහ ඒ පිළිබඳ තිබෙන ලප්පාවත් එක්ක, බොහෝ වෙලාවට එය සහවාගෙන ඉන්නවා. නමුත්, යුද්ධ ගණනාවක් අත්විඳපු, ගෘහස්ථ ප්‍රචණ්ඩත්වය ඉහළ යන, සියදිවි නසා ගැනීම් ඉහළ ප්‍රතිශතයක තිබෙන අපේ සමාජයට මානසික සෞඛ්‍ය සේවාව අත්‍යවශ්‍යයි. මානසික සෞඛ්‍ය සේවා තිබිය යුත්තේ, රෝහල් ආශ්‍රිතව පමණක් නොවෙයි.

නූතන මානව විද්‍යාව තුළ, ප්‍රජා මූලික මානසික සෞඛ්‍ය සේවාව කෙරෙහි වැඩි අවධානයක් යොමු කරන බව අපි දන්නවා. එහෙම නම්, අපි ප්‍රජා මූලික මානසික සෞඛ්‍ය සේවාව කොයි තරම් දුරට සැලසුම් කර තිබෙනවාද, ඒ සඳහා ප්‍රතිපාදන යොදවා තිබෙනවාද, එය ක්‍රියාත්මක කිරීමට මොන වාගේ වැඩ පිළිවෙළක්ද අපට තිබෙන්නේ කියන කාරණාත් මෙතැනදී සලකා බලන්න ඕනෑ. විශේෂයෙන්ම, මානසික සෞඛ්‍ය සේවාව, ප්‍රජා මූලිකව හෝ දියත් කිරීමට අලුත් මානව සම්පත් අවශ්‍යයි. රෝහල්වලටත් මානසික සෞඛ්‍ය අංශයට අලුත් මානව සම්පත් අවශ්‍යයි. වෛද්‍යවරුන් පමණක් නොවෙයි, හෙදියන්, counsellors, psychologists - මේ සියලුදෙනා - එක්කම එක - holistic - වැඩසටහනක් ක්‍රියාත්මක වීම තමයි, බොහෝදුරට මානසික සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ අපි පිළිගන්නා ක්‍රමවේදය වන්නේ. එහෙම නැතිව, නිකම්ම බෙහෙත් දීලා ඉස්පිරිතාලයකට හිර කරන එක නොවෙයි කළ යුත්තේ. මෙවැනි නවීන, කාලීන මාතෘකාවලට අදාළ වැඩසටහන් කිරීමට අතිවාරියයෙන්ම අපගේ අවධානය යොමු විය යුතුයි.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman)

Hon. Member, you have one more minute.

ගරු (ආචාර්ය) හරිනි අමරසූරිය මෙනෙවිය

(மாண்புமிகு (கலாநிதி) (செல்வி) ஹரினி அமரசுரிய)

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

Thank you. I will wind up.

කොවිඩ් වසංගතය තුළින් කළේ නොතිබුණු ප්‍රශ්න මතු කරන එක නොවෙයි, තිබෙන ප්‍රශ්න වඩා හොඳින් අපට පෙන්වුම් කළ එකයි. ඒ නිසා, අපි සියලුදෙනාම මේවා ගැන අවධානය යොමු කරලා, ඒ ගැන උනන්දු විය යුතුයි කියා මම සිතනවා.

අවසාන වශයෙන්, මම මේ කාරණයන් කිව යුතුයි. ගරු රාජීන සේනාරත්න මන්ත්‍රීතුමාත් මේ කරුණ මතු කළා. ඒ, නුවර Bone Marrow Transplant Unit එක පිළිබඳවයි. 2017දී තමයි ඒක හදන්න පටන් අරගෙන තිබෙන්නේ. නමුත්, මේ වෙනකොට ඒ කටයුතු අත්හිටුවා තිබෙනවා, ඒකට මුදල් ලැබෙන්නේ නැති නිසා. මේ නිසා මතු වී තිබෙන එක ප්‍රශ්නයක් තමයි, ලංකාවේ තිබෙන දෙවැනි විශාලතම ඉස්පිරිතාලයට හරියට කුස්සියක්වත් නැතිවීම. මොකද, මේ building එකේ තමයි ඒ කුස්සියත් ස්ථාපිත කරන්න යෝජනා කරලා තිබුණේ; ඒ කුස්සියත් මේ building plan එකේ කොටසක්. දැන් building එක හදන එක නැවතිලා නිසා, මේ වෙනකොට ඒ රෝහලට හරියට කුස්සියක් නැහැ.

SLMC එක සම්බන්ධයෙන් ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමිය ගත් තීරණය ගැන විශාල කපා බහක් තිබෙනවා. ඒක වෛද්‍ය අධ්‍යාපනයටත් බලපානවා. වෛද්‍ය අධ්‍යාපනයට ශ්‍රේෂ්ඨ සේවාවක් කළ Prof. Narada Warnasuriya වැනි කෙනෙක් තෙරපා දැමීම, ඒ කමිටු වාර්තාවේ එන recommendation එකක්ද කියලා හිතෙනවා. ඒක ප්‍රශ්නයක්. එතුමා ලංකාවේ වෛද්‍ය අධ්‍යාපනය වෙනුවෙන් පෙනී හිටපු කෙනෙක්. ඒ ගැන අපි කාටවත් විවාදයක් නැහැ. එවැනි පුද්ගලයකු මෙතැනින් අයින් කළ එක ගැන අපි පොඩ්ඩක් හිතන්න ඕනෑ. මොන පදනමකින්ද මේවා සිද්ධ වෙන්නේ, මොනවාද මේ කමිටු වාර්තාවේ තිබුණේ කියන එක නැවත සිතා බලන්න ඕනෑ.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman)

Please wind up now.

ගරු (ආචාර්ය) හරිනි අමරසූරිය මෙනෙවිය

(மாண்புமிகு (கலாநிதி) (செல்வி) ஹரினி அமரசுரிய)

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

I am winding up.

ගරු සිසිර ජයකොඩි රාජ්‍ය ඇමතිතුමා දැන් මේ ගරු සභාවේ නැහැ. එතුමාගේ අවධානයටයි මම මේ කරුණ යොමු කරන්නේ. මේ වන විට රජයේ මුදල්වලින් Homeopathy qualifications ලබාගත් 30 දෙනෙක් විතර ඉන්නවා. ඒ අයට තවම පත්වීම් ලැබී නැහැ ඒ අය ගැනත් සොයා බලාපි කියා මම හිතනවා.

ස්තූතියි.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman)

The next speaker is the Hon. (Dr.) Upul Galappaththi. You have six minutes.

[අ.හා. 1.19]

ගරු (වෛද්‍ය) උපුල් ගලප්පත්ති මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) உபுல் கலப்பத்தி)

(The Hon. (Dr.) Upul Galappaththi)

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, අද මට සන්නේෂ දවසක්. මොකද, වෛද්‍යවරයකු විධියට මම අවුරුදු 13ක් රජයේ රැකියාව කළා. කරාපිටිය ශික්ෂණ රෝහලෙන් පටන් අරගෙන, 2009 යුද අවසන් සමයේ වවුනියාවේ සෙට්ටිකුලම් අවතැන් කදවුරුවල තමයි අපි වැඩ කළේ. ඒ මම හිටපු zone එකේ තමයි ප්‍රභාකරන්ගේ අම්මායි, තාත්තායි හිටියේ. ඒ ගැන මම විශේෂයෙන්ම කියන්නට හේතුව මේකයි. යුද්ධ කාලයේත් අපි රජයක් විධියට සමානාත්මතාවෙන් යුතුව, කිසි ප්‍රශ්නයක් නැතිව, අවතැන් වුණු දමිළ පිරිස්වලට ප්‍රතිකාර කළා. ත්‍රස්තවාදයට අපි විරුද්ධ වුණත් අපි ළඟට එන ලෙඩඩුන්ට අපි සමානාත්මතාවයෙන් යුතුව ප්‍රතිකාර කළා. උතුරු - නැගෙනහිර ප්‍රදේශවල සමහර මන්ත්‍රීවරුන් කියන කපා අහනකොට අපට යම් දුකකුත් ඇති වෙනවා. ඒ කාලයේ පටන් ගත්ත ඒ සමානාත්මතාව අදටත් රජයක් විධියට උතුරු - නැගෙනහිරට ලබා දෙනවා. අපේ අතිගරු මහින්ද රාජපක්ෂ මැතිතුමාගේ කාලයේ වාගේම, අතිගරු ගෝඨාභය රාජපක්ෂ මැතිතුමාගේ කාලයේත් ඒ පළාත්වලට සියලු පහසුකම් ටික සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විධියට, වෛද්‍යවරු විධියට, වෛද්‍ය සේවයේ අනෙක් කාර්ය මණ්ඩලය විධියට අපි සලසමින් ඉන්නවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, එතැනින් එහාට ගිහිල්ලා අපට සෞඛ්‍යයේ වර්තමාන තත්ත්වය ගැන සන්නේෂ වෙන්නට පුළුවන්. දියුණු ලෝකයේ රටවල් එක්ක සංසන්දනය කරනකොට අපේ රටේ සෞඛ්‍යය ඉහළින්ම සිටිනවා. සජීවී උපත් ලක්ෂයකට 1948දී මාතෘ මරණ 1,600ක් විතර වුණා. නමුත් අද වෙනකොට ඒ ප්‍රමාණය 28කටත් වැඩිය අඩුවෙලා තිබෙනවා. අපේ සෞඛ්‍ය මේ තරම් දුරට පවතින්න ප්‍රධාන හේතුව විධියට මම දකින්නේ, මේ රටට නිදහස් අධ්‍යාපනය හඳුන්වා දීමයි. එහිදී විශේෂ ස්ත්‍රීතිය සී.ඩබ්ලිව්.ඩබ්ලිව්. කන්නන්ගර මැතිතුමාට පුද කරන්නට ඕනෑ. මොකද, අපිත් වෛද්‍යවරු වුණේ නිදහස් අධ්‍යාපනයට පින් සිද්ධ වෙන්නටයි. නිදහස් අධ්‍යාපනය නිසා තමයි මේ රට තුළ මෙපමණ වෛද්‍යවරුන් සංඛ්‍යාවක් බිහිවෙන්නේ. බිහිවෙන පිරිසෙන් සියයට 80කට වඩා අද ලංකාවේ රැඳිලා ඉන්නවා. ඒ කාරණය කෙරෙහින් වෛද්‍යවරයකු විධියට මා සන්නේෂ වෙනවා. ගොඩක් ඉංජිනේරුවරු මේ රට දාලා යද්දී වෛද්‍යවරුන් මේ රට දාලා ගියේ නැහැ. ඕස්ට්‍රේලියාවට ගිහිල්ලා ලක්ෂ 15කට 20කට

[ගරු (වෛද්‍ය) උපුල් ගලප්පත්ති මහතා]

ආසන්න පඩියක් වෛද්‍යවරුන්ට ගන්න පුළුවන්කම තිබියදී, මේ රටේ අඩු පඩියකට වැඩ කරන වෛද්‍යවරුන් පිරිසක් ඉතිරි වීම පිළිබඳව මම සන්නේෂ වෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, අපේ සෞඛ්‍යය ඉහළට එන්න අපි සියලුදෙනාගේම එකමුතුකම - unity - හේතු වෙනවා. වෛද්‍යවරයාගේ ඉඳලා කනිෂ්ඨ කාර්ය මණ්ඩලය දක්වාම තිබෙන unity එක තමයි සෞඛ්‍ය මේ තරම් ඉහළට එන්නට හේතු වුණේ. උදාහරණයක් වියයට කෘෂිකර්මය ගත්තොත්, අපි ලෝකයත් සමඟ සංසන්දනය කරන්න පුළුවන් මට්ටමට තවම නැහැ. හැබැයි, අපි සෞඛ්‍ය අතින් ලෝකයේ දියුණු රටවල් සමඟ සංසන්දනය කරන්නට පුළුවන් මට්ටමට ඉන්නවා. නමුත් අපි කනගාටුවෙන් වුණත් කියන්නට ඕනෑ, ඒ එකමුතුකම විනාශ කරන වෘත්තීය සමිති ඉන්න බව.

අපි රෝගී අයිතිවාසිකම් සුරක්ෂිත කිරීම ගැනත් කථා කරන්නට ඕනෑ. මට පෙර කථා කළ ගරු මන්ත්‍රීතුමිය අපේ වෛද්‍ය සභාව ගැන කථා කළා. පසු ගිය අවුරුදු හතර හමාර තමයි වෛද්‍ය සභාවේ ස්වාධීනතාව නැති වුණු කාල වකවානුව. ඒකට හේතුව තමයි ඒ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයාට හිතෙහි පිරිසක් තමයි ඒ සභාවට පත් කර ගත්තේ. වෛද්‍ය සභාවේ සභාපතිතුමා තමන්ට හිතෙහි පිරිසක් පත් කර ගන්නවා. පසු ගිය අවුරුදු හතර හමාර තුළ සභාපතිවරු හතර දෙනෙක් මාරු වුණා. එතැනින් එහාට ගිහිල්ලා ස්වාධීනතාව උල්ලංඝනය කරමින්, ඒ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයාගේ මහජන සම්බන්ධතා නිලධාරී - PRO - වෛද්‍ය සභාවට පත් කළා. ඒ වෛද්‍ය සභාවේ සංයුතිය වෙනස් කළා, ස්වාධීනතාව වෙනස් කළා. ඒක තමයි රෝගී අයිතිවාසිකම් සුරක්ෂිත කරන එකම ආයතනය. නමුත් ඒක විනාශ කරලා දැමීමා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, එතැනින් එහාට ගිහිල්ලා Advanced Level ලේල් 45ක් අදටත් ඉන්නවා ERPM එකට පෙනී සිටින්නට ලියා පදිංචිය ගන්න. නමුත් පසු ගිය වසරක කාලයක් තිස්සේම වෛද්‍ය සභාවේ හිටපු සභාපතිවරයා ඒ ERPM එක පැවැත්වීම කල් මරමින් සිටියා. ඒක සුදුසුකම් තිබෙන, විදේශ අධ්‍යාපනය ලබාගෙන එන වෛද්‍යවරුන්ටත්, - ඒ ළමයින්ටත් - කරන අසාධාරණයක්. ඒ නිසා තමයි සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමිය නිවැරදි පුද්ගලයන් පස් දෙනෙකුගෙන් යුත් කමිටුවක් පත් කරලා තිබෙන්නේ. ඒ කමිටුව හරහා එන තීරණ ක්‍රියාත්මක කිරීමේ බලය එතුමියට තිබෙනවා. වෛද්‍ය සභාවට පත් කිරීමේ බලය සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයාට තිබෙනවා නම්, ඒ අය ඉවත් කිරීමේ බලයත් එතුමියට තිබෙනවා. ඒ නිසා තමයි ඒ පස්දෙනා ඉවත් කළේ. ඒ කමිටු නිර්දේශ මත තමයි සභාපතිවරයාගේ ඉඳලා අනෙක් සාමාජිකයන් හතරදෙනා ඉවත් කළේ.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා

(මාණ්ඩුමිතූ පිරිනිමු තව්ෂාණාර් අවාර්කුණ්)

(The Hon. Deputy Chairman)

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

ගරු (වෛද්‍ය) උපුල් ගලප්පත්ති මහතා

(මාණ්ඩුමිතූ (භවත්තිය කලාති) උපුල් කලප්පත්ති)

(The Hon. (Dr.) Upul Galappaththi)

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, මට තව විනාඩියක් දෙන්න.

ඖෂධ ගැනත් කථා කළ නිසා මම ඒ ගැනත් යමක් කිව යුතුයි. පසුගිය කාලයේ දියවැඩියාව, පිළිකා සහ මව්වරුන්ට දෙන බෙහෙත් ගෙනැල්ලා ප්‍රමිතිය පරීක්ෂා කරනකොට, ඒකෙන් සියයට 95ක් මේ රටේ ජනතාවට දිලා ඉවරයි. එතකොට වෙනත්

පුළුවන් සියලු බලපෑම් ටික වෙලා ඉවරයි. ඒ තමයි පසු ගිය සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයාගේ වැඩ. අද උදේ පුරාපේරුවට කථා කළා, මගේ කාලයේ තමයි මේ ඔක්කොම වුණේ කියලා. නමුත් මේ රටේ බිහි වූ අසාර්ථකම සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා තමයි රාජිත සේනාරත්න. ඒක අපි භය නැතිව කියනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා

(මාණ්ඩුමිතූ පිරිනිමු තව්ෂාණාර් අවාර්කුණ්)

(The Hon. Deputy Chairman)

Hon. Member, please wind up.

ගරු (වෛද්‍ය) උපුල් ගලප්පත්ති මහතා

(මාණ්ඩුමිතූ (භවත්තිය කලාති) උපුල් කලප්පත්ති)

(The Hon. (Dr.) Upul Galappaththi)

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, මට තව තත්පර 30ක් දෙන්න.

ඖෂධ මිලදී ගැනීම අක්‍රමිකතා හරහා රුපියල් බිලියන ගණනක මුදල් වංචා වුණා. ටෙන්ඩර් මගේ හරහා කෝටි ගණනක මුදල් අවහාවිත වුණා. එතැනින් එහාට ගිහිල්ලා එතුමා සෞඛ්‍යයට කළ හානිය අපට නැවත ප්‍රකෘති තත්ත්වයට පත් කර ගන්නට බැහැ. මොකද, ඒ හරහා රෝගීන්ට බලපෑම් වෙලා ඉවර නිසා.

මට අවස්ථාව ලබාදීම පිළිබඳව ඔබතුමාට බොහොම ස්තූතියි, ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා

(මාණ්ඩුමිතූ පිරිනිමු තව්ෂාණාර් අවාර්කුණ්)

(The Hon. Deputy Chairman)

The next speaker is the Hon. Abdul Haleem. You have eight minutes.

[අ.හා. 1.25]

ගරු අබ්දුල් හලීම් මහතා

(මාණ්ඩුමිතූ අබ්දුල් හාෆීම්)

(The Hon. Abdul Haleem)

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂ යටතේ කථා කිරීමට අවස්ථාව ලබා දීම සම්බන්ධයෙන් ස්තූතිවන්ත වන අතර, මට ලැබී ඇති කාලය සීමිත බැවින්, ඉතාම කෙටියෙන් අදහස් ඉදිරිපත් කිරීමට බලාපොරොත්තු වනවා.

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැඩ පිළිවෙළ සම්බන්ධයෙන් බොහෝ දේවල් කථා කිරීමට තිබූ නමුත්, අද මුළු රටම වැලඳගත් බේදවාචකයක් වන කොරෝනා වසංගතය ආශ්‍රිතව පැන නඟින ප්‍රශ්න සම්බන්ධව මා කථා කරන්න අදහස් කළේ.

කොරෝනා වයිරසය මර්දනය සම්බන්ධව අපි මේ සභාව තුළ විවිධ අවස්ථාවල සාකච්ඡා කළ නමුත්, අද වන විට කොරෝනා වයිරස ව්‍යාප්තියේ අඩු වීමක් නොව, වැඩි වීමක් තමයි දකින්න තිබෙන්නේ. මුල් කාලයේ ආසාදිතයන් එක්කෙනා, දෙදෙනා බැගින් හමු වුවත්, දැන් තුන්සිය, හාරසිය, පන්සිය ගණන් හඳුනා ගන්නා තත්ත්වයට පත් වෙලා ඉවරයි. අද වන විට මුළු රටම ආසාදිතයන්ගේ සංඛ්‍යාව 23,484ක්, මිය ගිය සංඛ්‍යාව 116ක් ලෙසත් වාර්තා වනවා. කොරෝනා ව්‍යාප්තිය පාලනය කිරීම, අවම කිරීම හා මර්දනය කිරීම සඳහා සෞඛ්‍ය අංශය වාගේම ත්‍රිවිධ හමුදාව, පොලීසිය විශාල පරිශ්‍රමයකින් යුතුව කටයුතු කරන බව අපි හැමෝම දන්නවා. ඒ සියලුදෙනාටම අපේ විශේෂ ස්තූතිය පුද කරන්නට කැමැතියි.

ගෝලීය වශයෙන් පැතිර යන මෙම වසංගතය තුළින් අද ලොව පුරා ආසාදනයන් ලක්ෂ හයසියය ඉක්මවා තිබෙන බවයි වාර්තාවලින් පෙනීයනු ලබන්නේ. ලොව පුරා ආසාදනයන්ගේ සංඛ්‍යාව හයකෝටි අනුවදහස් හත්සිය හැත්තෑපහක් ලෙසත්, මිය ගිය සංඛ්‍යාව දාහතර ලක්ෂ දාහත්දහස් හත්සිය විසිඑකක් ලෙසත් ගිය සතියේ වාර්තා වී තිබුණා. ඒ වාගේම, ඇමෙරිකාව, ඉන්දියාව සහ බ්‍රසීලය යන රටවල් මෙම වසරසය ඉතා දරුණු ලෙස පැතිර යෑමේ අවදානමට ලක් වූ රටවල් හැටියටත් අපට දැන ගන්න ලැබුණා. ඇමෙරිකාවේ පමණක් වසරසය නිසාම ඇති වූ මරණ සංඛ්‍යාව දෙලක්ෂ හැටදාහ ඉක්මවා තිබෙන බවටයි ගිය සතියේ වාර්තා වූණේ. පළමුවැනි රැල්ල යම් ආකාරයකින් අපේ රට පාලනය කර ගත් නමුත්, දෙවැනි රැල්ල ඉතා ශීඝ්‍ර ලෙස පැතිර යෑමේ අවදානම දකින්න තිබෙනවා.

පසුගිය කාලයේ දිවයින පුරා, දිස්ත්‍රික්ක 25 තුළම ආසාදනයන් හමු වූ බව අපට පුවත් පත්වලින් දැන ගන්න ලැබුණා. මා නියෝජනය කරන මහනුවර දිස්ත්‍රික්කයේ මේ වන කොට ආසාදනයන් තුන්සිය හැත්තෑහතර දෙනෙක් හඳුනාගෙන තිබෙන බවයි දැන ගන්න තිබෙන්නේ. ඒ වාගේම, මහනුවර දිස්ත්‍රික්කයේ ප්‍රාදේශීය ලේකම් බලප්‍රදේශ 20 තුළම පසුගිය කාලයේ කොරෝනා ආසාදනයන් හමු වූ බවයි අපට දැනගන්න තිබෙන්නේ. අතුරුණ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසයේ පමණක් ආසාදනයන් 72ක් දැනටම හඳුනාගෙන තිබෙනවා. විශේෂයෙන් මේ අවස්ථාවේ අතුරුණ ප්‍රාදේශීය ලේකම්තුමිය වාගේම, ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී, පොලීසිය, පල්ලිය, උලමා සභාව, මහ පල්ලිය, ප්‍රාදේශීය සභාවේ සියලු දෙනාම එකතු වෙලා අතුරුණ ප්‍රදේශයේ ඇති වී තිබෙන මේ තත්ත්වය පාලනය කිරීම සඳහා විශාල මහත්සියක් දරන බව මා විශේෂයෙන් මතක් කරන්න ඕනෑ. නමුත්, මහනුවර රෝහලෙන් අපට ලැබෙන තොරතුරු අනුව මුළු මහනුවරටම PCR පරීක්ෂණ යන්ත්‍ර එකක් පමණයි තිබෙන්නේ. ඒක මුළු මහනුවර දිස්ත්‍රික්කයටම ප්‍රමාණවත් නොවන නිසා ඒ පිළිබඳව ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමියගේ විශේෂ අවධානයට යොමු කරනවා. ඒ සම්බන්ධව කරන වෛද්‍ය පරීක්ෂණවලට අවශ්‍ය වෛද්‍ය රසායනික ද්‍රව්‍ය වාගේම, test tubes වැනි දේවල්වලත් ලොකු අඩු පාඩුවක් තිබෙන බවයි රෝහල් ආරංචි මාර්ගවලින් අපට දැන ගන්න ලැබෙන්නේ.

ඊට අමතරව, කොරෝනා වසරසය හේතුවෙන් මිය යන මුස්ලිම්වරුන්ගේ මෘත දේහ සම්බන්ධයෙන් තිබෙන ප්‍රශ්නය ගැනයි මා කථා කරන්න බලාපොරොත්තු වන්නේ. ඒ ප්‍රශ්නය සම්බන්ධව අපි මේ ගරු සභාව තුළ විවිධ අවස්ථාවල කථා කළ නමුත්, මේ වනතුරු සාධනීය පිළිතුරක් ලබා ගන්න බැරි වී තිබෙනවා.

හැම විටම මේ සාකච්ඡාව අවසන් වුණේ තාක්ෂණ කමිටුවේ තීරණයක් එන තුරු බලා සිටින බව කියා සිටිමින්. තාක්ෂණ කමිටුව පදනම් විරහිත මතයක් දරන නිසා තාක්ෂණ කමිටුවෙන් විසඳුමක් ලැබෙයි කියන විශ්වාසය අප තුළ නැහැ. අපේ නියෝජිත පිරිසත්, ගරු ඇමතිතුමියගේ ප්‍රධානත්වයෙන් තාක්ෂණ කමිටුව -

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman)

Hon. Member, you have two more minutes.

ගරු අබ්දුල් හලීම් මහතා

(மாண்புமிகு அப்துல் ஹமீம்)

(The Hon. Abdul Haleem)

මට තව මිනිත්තු දෙකක් දෙන්න.

එක අවස්ථාවක ඒ කමිටුව එකඟතාව පළ කළාට පස්සේ අතිගරු ජනාධිපතිතුමා දැනුවත් කරලා, ඒ භූමදාන කටයුතු සිදු කිරීම සඳහා අපි මන්නාරම ප්‍රදේශයේ ඉඩමකුත් සොයා ගන්නා.

නමුත් පසුදින ඒ තීරණය වෙනස් වුණා. මේ ප්‍රශ්නය රජය සානුකම්පිකව සලකා බැලිය යුතු ප්‍රශ්නයක් හැටියටයි මා දකින්නේ. පත්වන හැම රජයක්ම මේ රටේ හැම ආගමකම සංස්කෘතියට ගරු කරන්න ඕනෑ. මේ රටේ හැම ආගමකම සංස්කෘතියට ගරු කරන රජයක් හැටියට මේ රජය, ඉස්ලාම් ආගමේ සංස්කෘතියටත් ගරු කරයි කියන විශ්වාසයෙන් අපි තවමත් ඉන්නවා. ශ්‍රී ලංකාව පිහිටා තිබෙන්නේ මෙම පෘථිවියේ එක කොටසකයි, වෙන ග්‍රහ ලෝකයක නොවෙයි. ලෝකයේ අනිකුත් රටවල් භූමදාන කටයුතු කිරීමට අවසර ලබා දී තිබියදීත්, ඒ වාගේම ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය, UNICEF වැනි ආයතන පවා නිර්දේශ කර තිබියදීත්, මැරුණු මනුෂ්‍යයාගේ වසරසය පිටවෙලා ජලයත් සමඟ මිශ්‍ර වීමෙන් මේ රෝගය ව්‍යාප්ත වීමේ අවදානමක් තිබෙන බවයි මේ කමිටුව -

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman)

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

ගරු අබ්දුල් හලීම් මහතා

(மாண்புமிகு அப்துல் ஹமீம்)

(The Hon. Abdul Haleem)

මේ ගැන සානුකම්පිකව සලකා බලා රජය මේ සම්බන්ධව සාධනීය පිළිතුරක් ලබා දෙයි කියන විශ්වාසයෙන් මගේ කථාව අවසන් කරනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman)

The next speaker is the Hon. (Dr.) Thilak Rajapakshe. You have six minutes.

[අ.හා. 1.32]

ගරු (වෛද්‍ය) තිලක් රාජපක්ෂ මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) திலக் ராஜபக்சை)

(The Hon. (Dr.) Thilak Rajapakshe)

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, මා හිතන හැටියට ශ්‍රී ලංකාවේ සෞඛ්‍ය පද්ධතිය කියන්නේ, ජාතික ප්‍රතිපත්තියක් මත විශේෂඥ දැනුම හා තාක්ෂණ දැනුමත් එක්ක සංවිධානාත්මකව ඉදිරියට යන ක්ෂේත්‍රයක්. වෛද්‍ය විද්‍යාව කියන්නේ, දිනෙන්-දින වෙනස්වන කලාවක්. දිනෙන්-දින වෙනස්වන නව දැනුම, තාක්ෂණය අපි එකතු කර ගන්නේ නැත්නම්, රටේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය ආපස්සට යෑමක් සිද්ධවෙනවා. ඒ නිසා මේ රටේ සිටින සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයකුගේ වගකීම තමයි, ඒ විශේෂඥ දැනුම එකතු කර ගෙන ඒ වැඩසටහන් සාර්ථකව ඉදිරියට ගෙන යන එක. උදේ අපට අසන්නට ලැබුණා, පසුගිය වසරවල හදවත් බද්ධ කිරීම්, අවයව බද්ධ කිරීම් වැනි දේවල් සිදු කළා වාගේම මැලේරියාව, පිටගැස්ම, දරුවාගෙන් මවට syphilis තත්ත්වය බෝ වීම වැනි රෝග වැළැක් වූ බවට සහතික ගන්නා කියලා. ඊට කලින් අපි පෝලියෝ, ගලපටලය, කක්කල් කැස්ස, සරම්ප වැනි දේවල් මේ රටින් තුරන් කරපු සෞඛ්‍ය පද්ධතියක අයිතිකාරයන් බවට පත්වෙලා සිටියා. මට ඇත්තටම කියන්න ඕනෑ වුණේ, ඕනෑම කෙනෙක් ගිහින් ලෝකය ඉදිරියේ සහතිකයක් ගන්නාට, මෙහි නියම වටිනාකම යා යුත්තේ, ජාතික ප්‍රතිශක්තිකරණ වැඩසටහන ඉදිරියට ගෙන යන ජාතික වසංගත රෝග විද්‍යා අංශයේ විද්‍යාඥ දැනුමට සහ ඇත පිටිසර ගම්මානවල ඉන්න අපේ සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීන්ට, midwivesලාට සහ PHI මහත්වරුන්ටයි. MOH කෙනෙකු හැටියට මා අවුරුදු 7ක් වැඩ කරලා තිබෙනවා. ඒ නිසා මා ඒ ගැන හොඳටම දන්නවා. මා වැඩ කරන කාලයේ මගේ ආයතනයේ inventory එකේ පොරවක් තිබුණා. මා ඇහුවා, ඒ

[ගරු (වෛද්‍ය) තිලක් රාජපක්ෂ මහතා]

ඇයිද කියලා. ඉස්සර midwivesලා සහ PHI මහත්වරුන් කැලයට ගිහින් දර කපලා, එන්නත් කටු තම්බලා එන්නත් විදලා තමයි මේ ලෙඩ රෝග නැති කරන තත්ත්වයට පත්වෙලා තිබෙන්නේ. ඒ නිසා මේ කාර්යය අවුරුදු 20ක්, අවුරුදු 30ක්, අවුරුදු 40ක් ඉදිරියට ආපු දෙයක්. ඒ නිසා කාට හෝ ඒ ගෞරවය ගියාට කමක් නැහැ. අපි කුහක වෙන්නේ නැහැ. හැබැයි, අපි අමතක කරන්න හොඳ නැහැ, ඒ වෙනුවෙන් දහඩිය, මහන්සිය, ශ්‍රමය කැප කිරීම් කරපු පිරිසක් ඇත පිරිසරවල ගම්මානවල ඉන්නවා කියලා. සමහර කාලවල ඒ ගොල්ලන් එන්නත් විදින්න ගිහින් තිබුණේ, PHI මහත්මයා midwife push bicycle එකේ නියාගෙනයි.

ගරු ඇමතිතුමිය ඉන්න වෙලාවේදීම අපි මේ ඉල්ලීම කරන්න ඕනෑ. අම්පාර වැනි ප්‍රදේශවල MOH කාර්යාලවල තිබෙන වාහන අඩු පාඩුකම් ඉදිරියේදී පිරිමහන්න ඕනෑ. අපි එවැනි දුෂ්කර ගමනක් ගිහින් තමයි මෙවැනි තැන්වලට ඇවිල්ලා තිබෙන්නේ.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, විපක්ෂය පැත්තෙන් නිතරම වාගේ කියනවා ඇහෙනවා, lockdown කපා, PCR කපා, antigen කපා, vaccine කපා. අද අපේ ගරු ඇමතිතුමියට අභියෝගයක් කළා, vaccine ගැන කියන්න කියලා. හැබැයි, හිටපු වසංගත රෝග විද්‍යාඥවරයකු හැටියට මා කියන්න කැමැතියි, අපට ඕනෑ ඕනෑ විධියට මේ vaccine එන්නත ලංකාවට ගෙනැවිත් මිනිසුන්ට දෙන්න බැහැයි කියලා. සෞඛ්‍යයට වග කීමක් තිබෙනවා, මිනිසුන්ගේ ආරක්ෂාව සම්බන්ධයෙන්. සාමාන්‍යයෙන් ඕනෑම රටක මෙවැනි වසංගත තත්ත්වයකදී බහුජාතික සමාගම් විශාල මුදල් ප්‍රමාණයක් වියදම් කරලා vaccines අත්හදා බැලීම් කරනවා. ඔවුන් ඒ අත්හදා බැලීම් කරද්දී තමන්ගේ රටේ තිබෙන ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ ලියා පදිංචි වෙන්න ඕනෑ. ඒ වාගේම තමයි, තම රටේ සිටින මිනිසුන් සැහෙන ප්‍රමාණයකට, - විසි තිස්දහසකට නොවෙයි, ඊට වඩා ප්‍රමාණයකට - මේ එන්නත අත්හදා බලලා, ඒ ගොල්ලන් යම්කිසි තත්ත්ව සහතිකයකට එන්න ඕනෑ. ඒක සාර්ථක වුණාට පස්සේ තමයි WHO එකේ, එහෙම නැත්නම් ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ prequalification certificate එක ගන්න ඕනෑ. එහෙම වුණාට පස්සේ තමයි ලෝකයේ අනෙක් රටවලට මේ එන්නත හොඳද, නැද්ද කියලා අපට ඒක තේරුම් කරලා දෙන්න පුළුවන් වන්නේ.

එන්නතක් හඳුන්වා දීමේදී ප්‍රධාන කාරණා තුනක් බලපානවා. එකක් තමයි, සඵලතාව - efficiency. ඒ කියන්නේ ඒ එන්නතෙන් සුවවීම, රෝගය පාලනය වීම සහ බෝවීම පාලනය කියන එක. හැබැයි, ඒක විතරක් හරියන්නේ නැහැ. ඒ වාගේම තමයි අපි ආරක්ෂාව බලන්නත් ඕනෑ. ලෙඩේ හොඳ වුණා කියලා නැහැ, ඒකෙන් වෙනත් සංකූලතා ආවොත් ඒක ලොකු ගැටලුවක් වෙන්න පුළුවන්. හොඳම උදාහරණය තමයි, 2017 ඩෙංගි වසංගත තත්ත්වයේදී ලංකාවේ රෝගීන් 180,000ක් වාර්තා වෙලා, මරණ 400ක් වාර්තා වෙද්දී, ප්‍රංශයේ Sanofi Pasteur කියන සමාගම එන්නතක් නිර්මාණය කළා. ඒ ගොල්ලන් ලංකාවට ආරාධනා කළා, ඒක භාරගන්න කියලා. හැබැයි, පිලිපීනය, ඉන්දිය වාගේ රටවල් ඒක භාරගෙන, එන්නත විදලා අවසානයේ පිලිපීනයේ ළමා මරණ අනුපාතය බොහෝ ඉහළට ගියා. ඒකට විශේෂඥ කණ්ඩායමක් ගියා. මම හිතන්නේ ලංකාවෙන් Dr. Hasita Tissera වාගේ අයත් ගියා. ඒකෙදී හොයාගන්න දේ තමයි anti-body dependent enhancement කියන එක. ඒ කියන්නේ ප්‍රතිදේහය හැදුණාට පස්සේ ඒ වයිරසය ශරීරයේ සෙසල ඇතුළටම අරන් ගිහිල්ලා වඩා වැඩි සංකූලතා ඇති කරනවා කියන එක. ඒ නිසා කවුරුවත් එන්නතක් ගෙනැල්ලා දෙන්න ඕනෑ කියලා කපා කළාට ඒක එහෙම කරන්න බැහැ. ඒක හරියට පාලනය කරන්න ලංකාවේ NMRA - National Medicines Regulatory Authority

- කියලා එකක් තිබෙනවා. ඒ නිසා මම හිතනවා හරි උත්තරයක් එන්න ඇති කියලා.

අපි හැමතිස්සේම විද්‍යාත්මකව සහතික වන්න ඕනෑ, මිනිසුන්ට එන්නතකින් ලෙඩක් නතර කරනවා වාගේම, තවත් පැත්තකින් ඒ අයට තිබෙන සංකූලතා අඩු කරනවාද කියන කාරණය පිළිබඳව.

අපි යන්නේ නව දැක්මක් ඇති රජයක් යටතේ. "අලුත් රටට අලුත් බෙහෙත්" කියලා වන්න ජයසූමන ඇමතිතුමා යටතේ අපි අලුත් අමාත්‍යාංශයක් හදලා තිබෙනවා. මේ අවුරුද්දේ කොවිඩ් පටන්ගන්නකොටම රුපියල් බිලියනයක මුදල්වලින් අපි අමුද්‍රව්‍ය ගෙන ආ නිසා ලංකාවේ බෙහෙත් වර්ග 125ක් නිෂ්පාදනය කරන එක කිසිම අඩාලවීමකින් තොරව දැන් කරගෙන යනවා. පසුගිය රජය අලුත් බෙහෙත් නිෂ්පාදනය කළේ 2016 දී එකයි, 2017 දී දෙකයි, 2018දී දෙකයි, 2019 දී හතරයි. නමුත් 2020දී මේ රජය යටතේ අපි නව බෙහෙත් වර්ග 8ක් නිෂ්පාදනය කරලා මේ වනවිට රුපියල් කෝටි 70ක් පමණ ඉතිරි කරලා තිබෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman)

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

ගරු (වෛද්‍ය) තිලක් රාජපක්ෂ මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) திலக் ராஜபக்ச)

(The Hon. (Dr.) Thilak Rajapakse)

තව විනාඩියක් ලබා දෙන්න, ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි.

2023දී රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සමාගම tablets මිලියන 3,300ක් නිෂ්පාදනය කරන්නට තිබුණු එක, මේ වනකොටත් උපරිම ධාරිතාවට ඇවිල්ලා ඉවරයි. ඒ නිසා දැන් මේ රජයේ අලුත් ප්‍රතිපත්තිය වෙලා තිබෙන්නේ, අපි ඖෂධවලට පිටරට යවන මුදල් මේ රටේම ඉතිරි කරනවාට අමතරව, ජාත්‍යන්තර ප්‍රමිතියෙන් ඖෂධ නිෂ්පාදනය කරලා වෙනත් රටවලට යවා විදේශ විනිමය ඉපයීමයි. ඒ නිසා මම හිතන විධියට සෞඛ්‍යය කියන්නේ, දැන් යන විධියට රටේ වියදම අඩු කරනවා වාගේම, රට ලාභදායී මාවතටත් යන තැනක්. ඒ සම්බන්ධ සහයෝගය දක්වන අතිගරු ජනාධිපතිතුමාටත්, ගරු අගමැතිතුමා සහ පවිත්‍රාදේවී චන්දිකාරත්න ඇමතිතුමියටත්, සමස්ත සෞඛ්‍ය කාර්ය මණ්ඩලයටත් මේ අවස්ථාවේ - ඒ සියලු ජයග්‍රහණ වෙනුවෙන් - අපේ ප්‍රශංසාව හිමිකරමින් මා නිහඩ වනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman)

The next speaker is the Hon. Ashok Abeysinghe. You have 12 minutes.

[අ.හා. 1.39]

ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு அசோக் அபேசிங்க)

(The Hon. Ashok Abeysinghe)

ස්තූතියි, ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි.

අද, 2021 අය වැය කාරක සභා අවස්ථාවේදී සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය සාකච්ඡාවට ගන්නා අවස්ථාවේ වචන කිහිපයක් කපා කිරීමට අවස්ථාව ලැබීම පිළිබඳව මම සන්නේෂ වනවා.

මේ වනවිට සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමිය ඉතාම භාරදුර කාර්යයකට අත තබා තිබෙනවා. ලෝකය පුරා පැතිරෙන කොවිඩ් 19 වසංගතය දැන් මේ රට පුරා ශීඝ්‍රයෙන් පැතිරෙන තත්ත්වයක් තිබෙන අවස්ථාවක, මට අහන්න වෙනවා අපේ ඇමතිතුමිය කොපමණ මහත්සි වුණත් මේ අවස්ථාවේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය නිකම අයාලේ යන තත්ත්වයක් තිබෙනවාද කියලා. ඒකට එක හේතුවක් තමයි සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ මේ කාර්ය සාධන වාර්තාව. මේ කාර්ය සාධන වාර්තාව දැක්කාම හරිම කනගාටුවක් ඇති වුණා. මම මේ පාර්ලිමේන්තුවේ 11වන අවුරුද්ද ගෙවන්නේ. අපි දැක තිබෙනවා, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශවල කාර්ය සාධන වාර්තා කොහොමද තිබෙන්නේ කියලා. දැන් බලන්න, මේ වාර්තාවේ ඔබතුමියගේ කිසිම පැහැදිලි පින්තූරයක් දකින්න බැහැ. සියල්ලම blurred වෙලා තිබෙන්නේ. මේ ෆොටෝකොපි ගහපු වාර්තාවක්. ඉතින් මේකට හේතුව අපි දන්නවා.

ගරු පවිත්‍රාදේවී වන්නිආරච්චි මහත්මිය (සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමිය)

(மாண்புமிகு (திருமதி) பவித்ரா தேவி வண்ணியார்ச்சி - சுகாதார அமைச்சர்)

(The Hon. (Mrs.) Pavithradevi Wanniarachchi - Minister of Health)

උත්තරයක් දෙන්නද?

ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு அசோக் அபேசிங்க)

(The Hon. Ashok Abeyesinghe)

කියන්න, කියන්න.

ගරු පවිත්‍රාදේවී වන්නිආරච්චි මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) பவித்ரா தேவி வண்ணியார்ச்சி)

(The Hon. (Mrs.) Pavithradevi Wanniarachchi)

ඔය කාරණය අපේ රාජීන හිටපු ඇමතිතුමාත් මතු කළා. අපි ඇත්තටම 2018-2020 කාර්ය සාධන වාර්තාව නියම ආකාරයට print කරලා හදුවා. හැබැයි, පාර්ලිමේන්තුවෙන් කිව්වා, මේ අවුරුද්දට වෙනම දෙන්න කියලා. ඒ නිසා මේක ඉක්මනින් හදපු ඒ වාර්තාව.

ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு அசோக் அபேசிங்க)

(The Hon. Ashok Abeyesinghe)

හරි. ඔබතුමියගේ පැහැදිලි කිරීම. නමුත් අපට දැනගන්න ලැබිලා තිබෙන්නේ ඊට වඩා වෙනස් තත්ත්වයක්. කෙසේ වෙතත්, ඒ පිළිබඳ අපේ කනගාටුව ප්‍රකාශ කරනවා. අපි ළඟ තිබෙනවා, 2020-2021 සඳහා හදපු වාර්තාවක්. විශේෂයෙන්, පසුගිය වසර 4, 5 තුළ කළ වැඩ විශාල ප්‍රමාණයක් එහි ඇතුළත්ව තිබෙන බැවින් එය වෙනස් කළ යුතු නිසා මෙම වෙනස්කම කර තිබෙනවා කියලායි අපට දැනගන්න ලැබිලා තිබෙන්නේ.

අපේ රටේ කොවිඩ්- 19 පළමුවෙනි රැල්ල ආ මාර්තු මාසයේ සිට ඔක්තෝබර් මාසය දක්වා රෝගීන් 3,500ක් පමණ තමයි සිටියේ. මරණ 13යි වාර්තා වෙලා තිබුණේ. නමුත්, මේ වන විට 23,000කට අධික රෝගීන් පිරිසක්, ඒ වාගේම, මරණ සියයකට ආසන්න සංඛ්‍යාවක් වාර්තා වෙලා තිබෙනවා. කොවිඩ්-19 දෙවන රැල්ලේ පමණක් 19,000කට වැඩි රෝගීන් පිරිසක් වාර්තා වෙලා තිබෙනවා. හැබැයි, කියන්න කනගාටුයි, මෙවර අය වැයෙන් කොවිඩ් වසංගතය මැඩලීම සඳහා කිසිම මුදලක් වෙන් කරලා නැහැ. ගරු අමාත්‍යතුමාගේ අය වැය කටාවේ සඳහන්ව තිබුණා, රුපියල් මිලියන 18,000ක් වෙන් කරනවා කියලා. නමුත්, ඒ අය වැය කටාවේ වියදම් යෝජනා තුළ එම රුපියල් මිලියන 18,000 අඩංගු වන්නේ නැහැ. රුපියල් මිලියන 18,000ක් කියන්නේ, රුපියල් කෝටි 1,800ක්. රුපියල් කෝටි 1,800ක් වෙන් කරනවා

කියලා අය වැය කටාවේ සඳහන්ව තිබුණත් වියදම් සාරාංශයේ කොතැනකවත් ඒ රුපියල් මිලියන 18,000 ගැන සඳහන් වෙලා නැහැ. ඒ වාගේම, අය වැය ප්‍රතිපාදනවල හෝ අය වැය ඇස්තමේන්තු පොතේ හෝ ඒ ගැන සඳහන් වෙලා නැහැ. ඒ නිසා ඒ සඳහා මුදල් වෙන් කරන්නේ කොහොමද කියන ප්‍රශ්නය ඇති වෙලා තිබෙනවා. නමුත්, අය වැය කටාවේදී කිව්වා, රුපියල් මිලියන 70,000ක් -රුපියල් කෝටි 7,000ක්- දැනට වියදම් වෙලා තිබෙනවා කියලා. වෙනත් රටවල් කොවිඩ් වසංගතය වෙනුවෙන් තම දළ ජාතික ආදායමින් සියයට 10, සියයට 15 වෙන් කරද්දී, අපේ රට වෙන් කරලා තිබෙන්නේ දළ ජාතික ආදායමින් ඉතාම සුළු මුදලක්. සියයට දශම ගණනක් තමයි වෙන් කරලා තිබෙන්නේ. ඒ නිසා වෙන්ව ඇති දැන් PCR පරීක්ෂණ කරන ප්‍රමාණය 12,000ට, 13,000ට සීමා වෙලා තිබෙන්නේ. මෙසේ PCR පරීක්ෂණ අඩු සංඛ්‍යාවක් කිරීම තුළ මෙම රෝගය රටේ ව්‍යාප්ත වීම තව තවත් වැඩි වනවා කියන එක තමයි අපට කියන්න තිබෙන්නේ. මොකද, සාමාන්‍යයෙන් ලෝකයේ සංඛ්‍යාලේඛන දෙස බැලුවත්, ලංකාවේ සංඛ්‍යාලේඛන දෙස බැලුවත් පෙනෙනවා, කරන PCR පරීක්ෂණ ප්‍රමාණයෙන් හඳුනාගැනෙන්නේ සියයට 5ට අඩු අසාදිතයන් සංඛ්‍යාවක් පමණයි කියලා. සාමාන්‍යයෙන්, අපේ ලංකාවේ PCR පරීක්ෂණ කරන ප්‍රමාණයෙන් හඳුනාගැනෙන්නේ සියයට 3ත්, 4ත් අතර ආසාදිතයන් සංඛ්‍යාවක් පමණයි. එහෙම ගත්තාම, රටේ සෑම තැනම අවදානමක් තිබෙනවා. ඊයේ වෙද්දී, මහනුවර රෝහලේ වෛද්‍යවරයෙකුට හා හෙදියන්ට රෝගය වැලඳී තිබෙනවා. ඒ තත්ත්වය තුළ රෝහල වසා දැමීමේ තත්ත්වයක්, රෝගීන් භාරගැනීම නතර කරන තත්ත්වයක් ඇති වී තිබෙනවා.

මම ගරු ඇමතිතුමියගෙන් විශේෂ ඉල්ලීමක් කරනවා. පාසල් විවෘත කරනවා කියලා අධ්‍යාපන ඇමතිතුමා කියනවා. ඒ එකම පාසලකටවත් ආරක්ෂක ඇඳුම් කට්ටල දීලා තිබෙනවාද? අපි දැක්කා, එදා ඇඹිලිපිටියේ පාසලක දරුවෙකු අසනීප වෙලා වැටිවීව වෙලාවේ වෙච්ච දේ. ඒ දරුවා ළඟට යන්න හැම කෙනෙක්ම මැළිකමක් දක්වා තිබෙනවා. ඒ දරුවා ළඟට කිසි කෙනෙක් ගිහිල්ලා නැහැ. එහෙම නම්, යම්කිසි නිසි වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කරන්නේ නැතිව කොහොමද පාසල් පටන්ගන්නේ? පාසල් විතරක් නොවෙයි, රාජ්‍ය ආයතනත් එහෙමයි. ඒ ආයතනවලට අඩු ගණනේ එක් ආරක්ෂිත ඇඳුම් කට්ටලයක් හෝ දුන්නොත් හොඳයි. අඩු ගණනේ සෑම පාසලකටම එක කට්ටලයක් බැගින් හෝ ලබා දුන්නොත් හොඳයි. පාසල් දසහදස් ගණනක් පමණයි තිබෙන්නේ. අනෙක් රාජ්‍ය ආයතනත් එක්ක ගත්තාම ආරක්ෂිත ඇඳුම් කට්ටල 15,000ක් විතර තමයි අවශ්‍ය වන්නේ. එහෙම දුන්නොත්, හදිසි අවස්ථාවක කටයුතු කිරීම පහසු වනවා. වෙනත් රෝගයක් තිබෙන රෝගියෙකු ළඟට වුණත් දැන් යන්න බයයි. ඒ නිසා ඇඹිලිපිටියේ වූ සිද්ධිය වාගේ ඒවා සිද්ධ වන්නේ නැහැ, ආරක්ෂක ඇඳුම් කට්ටල පාසල්වලට, රාජ්‍ය ආයතනවලට ලබා දෙන වැඩසටහනක් ක්‍රියාත්මක කරනවා නම්.

පසුගිය රජය -අපේ රජය- කාලයේ තිබුණේ "සෞඛ්‍ය හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය" යි. මෙවර, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය වෙනම තිබෙනවා. ඖෂධ නිෂ්පාදනය, සැපයීම හා නියාමනය සඳහා වෙනම රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශයක් ඇති කර තිබෙනවා. හැබැයි, අපි දැක්කා, මේ සියලු දේට වෙන් කරලා තිබෙන මුදල රුපියල් බිලියන 22ක වාගේ ප්‍රමාණයක් බව. එයින් විශේෂයෙන්ම ඖෂධ නිෂ්පාදනය, සැපයීම හා නියාමන රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශයට රුපියල් මිලියන 6,100ක් පමණ තමයි වෙන් කරලා තිබෙන්නේ. බෙහෙත් සඳහා රුපියල් මිලියන 60,000ක් තමයි වෙන් කරලා තිබෙන්නේ. ඒ අනුව, රුපියල් කෝටි 6,000ක් පමණ බෙහෙත්වලට යනවා. මා දැකපු ආකාරයට, මූලධන වියදම් වශයෙන් එම අමාත්‍යාංශයට රුපියල් මිලියන 500ක් -රුපියල් කෝටි 50ක්- පමණ තමයි වෙන්

கௌரவ பிரதித் தவிசாளர் அவர்களே, இன்று சுகாதார அமைச்சின் குழுநிலை விவாதத்திலே பேசுவதையிட்டு நான்

மகிழ்ச்சியடைகின்றேன். இந்தக் கொரோனா நோய் பரவுகின்ற காலகட்டத்திலே சுகாதார அமைச்சரையும் அதன் அதிகாரிகளையும் வாழ்த்த வேண்டியவர்களாக இருக்கின்றோம். எங்களுடைய அனுபவத்திலே, இவ்வாறான ஒரு நோய் பரவும்போது அதனைக் கட்டுப்படுத்துவது மிகவும் கஷ்டமானது. எங்களுடைய ஆட்சிக்காலத்திலே நாங்கள் டெங்கு நோயைக் கட்டுப்படுத்துவதற்குப் பட்ட கஷ்டங்களை நாங்கள் அறிவோம். அன்று கிண்ணியாவிலே டெங்கினால் 13 உயிர்களை இழந்த நேரத்திலே இரவு, பகலாக வேலை செய்து அதைக் கட்டுப்படுத்தியதை நாங்கள் மறக்கவில்லை. இந்தக் கொரோனா வைரஸ் காரணமாக நாடு இன்று கடும் கஷ்டத்தை நாங்களும் அனுபவிக்க வேண்டியிருக்கின்றது. இருந்தாலும், அமைச்சினால் மட்டும் இந்த வேலைத்திட்டத்திலே வெற்றி பெற முடியாது. மக்களின் ஒத்துழைப்பு மிக முக்கியமானது. மக்களின் ஒத்துழைப்பு இல்லையென்றால் இதில் வெற்றி பெற முடியாது என்பதைக் கூறிக்கொள்ள விரும்புகின்றேன். எனக்கு ஒதுக்கப்பட்டிருக்கும் நேரம் குறைவாக இருந்தாலும் முக்கியமான ஒரு விடயத்தைப் பேசவேண்டியிருக்கின்றது.

இன்று இலங்கையில் உள்ள முஸ்லிம்களிடையே மிகுந்த மனவருத்தத்தை நாங்கள் காண்கின்றோம். ஏனென்றால், கொரோனாவால் பாதிக்கப்பட்டு இறக்கின்ற முஸ்லிம்களுடைய உடல்கள் எரிக்கப்படுகின்றன. அது சம்பந்தமாக இன்று பெரும்பான்மையினர் பேசியிருக்கின்றார்கள். இது இன்று முக்கியமாகப் பேசப்படுகின்ற ஒரு விடயமாகும். இந்த விடயம் அமைச்சரவையிலே பேசப்பட்டது; ஏனைய இடங்களிலே பேசப்பட்டது; இந்தப் பாராளுமன்றத்திலே பேசப்பட்டது. இதற்குரிய Expert Committee இடைய முடிவுதான் இது என்று கூறப்படுகின்றது. இந்தக் கொரோனா வைத்தியசாலை ஒன்று எமது பிரதேசத்திலே பொத்துவில் தொகுதியிலே பாலமுனை என்ற கிராமத்திலே ஆரம்பிக்கப்பட்டுள்ளது. அதேபோன்று, மட்டக்களப்பு மாவட்டத்திலே காத்தான்குடியிலே ஒரு கொரோனா வைத்தியசாலை இருக்கின்றது. அங்கு எந்த drainage system உம் இல்லை. அங்கு வெளியேற்றப்படுகின்ற கழிவுநீர் அவ்வளவும் அந்தப் பிரதேசத்தில் மண்ணுக்குள்ளாக செல்கின்றது. அவ்வாறிருக்கத்தக்கதாக இந்த Expert Committee அடக்கம் செய்யும் மையத்தின்மூலம் வருகின்ற நீரின்றால் கொரோனா பரவும் எனச் சொல்கின்ற செய்தியை எங்களால் ஏற்றுக்கொள்ள முடியாது.

Hon. Minister, අපි බඳුනාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා, මෙම special committee එකේදී අපේ මුස්ලිම් පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීතුමා හමුවේ වෙලා කරන්න අපට chance එකක් ලබා දෙන කියලා. මම කියන්නේ මේකයි. මේ bodies වළලන කොට - bury කරනකොට - ඕනෑ නම් මගේ වියදමින් වළ කොන්ත්‍රීට් කරලා දෙන්නම්. [බාධා කිරීමක්] ප්‍රශ්නයක් නැහැ. අපි කරලා දෙන්නම්. එහෙම නැත්නම් පොලිප්‍රොසීටින් ටික ගහලා දෙන්න කියන්නම්. නැත්නම් ඕනෑම දෙයක් අපි කරලා දෙන්නම්. මේ මුස්ලිම් ජනතාවගේ හිත දිනා ගන්න ක්‍රමයක් හොයන්න. පසුගිය පාර්ලිමේන්තු මහ මැතිවරණයේදී මුස්ලිම් ජනතාව ලක්ෂ 5ක් මේ ආණ්ඩුවට ඡන්දය දීලා තිබෙනවා. මුස්ලිම් මිනිසුන්ට මෙහෙම වෙර කරන්න එපා. මේක අපිටත් ලොකු ප්‍රශ්නයක්. ඇත්තවශයෙන්ම කිව්වොත් මුස්ලිම් ජනතාව දැන් ඉස්පිරිතාලයට යන්නේ නැහැ. මම ඊයේ අපේ ඉස්පිරිතාලයට ගියා. කට්ටිය නැහැ. මම ඇයි කියලා අහුවාම කිව්වා, මිනිස්සු එන්න බයයි කියලා. ඒගොල්ලන් බයෙන් ඉන්නවා. බය නිසා බෙහෙත් ගන්න ඉස්පිරිතාලයට එන්නේ නැහැ. එම නිසා තමයි මේ ප්‍රශ්නය පටන් ගෙන තිබෙන්නේ. මේ දවස්වල අපේ පැත්තේ පොඩ්ඩක් කොවිඩ් - 19 වසංගතය spread වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා මිනිස්සු බයයි. PCR test කරන්න බයයි. හොරෙන් ගෙවල්වලට වෙලා ඉන්නවා.

මේ නිසා කොවිඩ් -19 වසංගතය තවත් ව්‍යාප්ත වෙලා යන්න ඉඩ තිබෙනවා. එම නිසා අපි ඉල්ලන්නේ අපේ වියදමින් භූමිදානය කරන්න කියලා. අඩි 200ක්, 300ක් ගියොත් වතුර බිහින තැනක් සම්මන්ත්‍රණ තිබෙනවා. මුස්ලිම් ප්‍රදේශවල භූමිදානය කිරීම සඳහා අපට අවසර දෙන්න කියන ඉල්ලීම අපි කරනවා. අපි ඕනෑම ආරක්ෂාවක් දෙන්නම්. එම නිසා මේ ආණ්ඩුවෙන් සහ ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමියගෙන් අපි ඉල්ලා සිටින්නේ, මෙම special committee එකේදී මුස්ලිම් මන්ත්‍රීතුමා හමුවේ වෙන් අපට වෙලාවක් ලබා දෙන්න කියලායි.

ඒ විතරක් නොවෙයි, ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමියනි, අපි දන්නා කාලයේ ඉදන් අපේ රටේ ජනතාවගේ සල්ලි කොවිඩ් ප්‍රමාණයක් මේ සෞඛ්‍ය සේවාව සඳහා වියදම් කරනවාද කියලා හිතලා බලන්න. මේ වතාවෙන් මම දැක්කා, මේ Budget එකෙන් විශාල මුදලක් සෞඛ්‍ය සේවාවට වෙන් කර තිබෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman)

Hon. Member, your time is almost up. Please, wind up now.

ගරු ෆයිසාල් කාසිම් මහතා

(மாண்புமிகு பைஸால் காசிம்)

(The Hon. Faizal Cassim)

ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමියනි, එම නිසා අපි කියා සිටින්නේ, මේ සඳහා insurance ක්‍රමයකට යන වැඩ පිළිවෙලක් සකස් කරන්න ඕනෑ බවයි. Public-private partnerships හරහා අපේ ඉස්පිරිතාල ටික හදන්න වියදම් කිරීමට රුපියල් මිලියන 3,000ක් ඕනෑ. Insurance හරහා ඒ amount එක ජනතාවට ලබා දෙන්න කියලාත් මම ඉල්ලීමක් කරනවා. තව කාරණයක් තිබෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman)

Hon. Member, please wind up now.

ගරු ෆයිසාල් කාසිම් මහතා

(மாண்புமிகு பைஸால் காசிம்)

(The Hon. Faizal Cassim)

Please give me one more minute, Sir.

ගරු ඇමතිතුමියනි, අනෙක් ඉල්ලීම මේකයි. අපේ ආණ්ඩුව කාලයේ ඩෙංගු කාර්ය සාධන බලකායේ ඉන්න සේවකයන්ට රුපියල් 1,000ක් දුන්නා. ඒ මිනිසුන් සෑහෙන වැඩ කරලා තිබෙනවා. ඩෙංගු රෝගය සම්බන්ධයෙන් ඒ ගොල්ලන් තමයි මැරිලා මැරිලා වැඩ කළේ. නිලධාරීන් overtime කරනවා. ඒ මිනිසුන්ට ශ්‍රයක්වත් හම්බ වෙන්නේ නැහැ. එම නිසා ඒ පක්ෂයෙන් දුන්නා මේ පක්ෂයෙන් දුන්නා කියලා හිතන්නේ නැතුව මේ දුප්පත් ළමයින් permanent කරන්න කියන ඉල්ලීම අපි කරනවා. මට ගොඩක් කරා කරන්න තිබුණත්, කරා කරන්න වෙලාව නැති නිසා මගේ කරාවේ ඉතිරි කොටස සභාගත* කරන්න කියලා ඉල්ලීමක් කරමින් මගේ කරාව අවසන් කරනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman)

The next speaker is the Hon. (Dr.) Harsha de Silva. You have 14 minutes.

* ප්‍රස්තූතකාලයේ තබා ඇත.

* நூல் நிலையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

* Placed in the Library.

ගරු (ආචාර්ය) හර්ෂ ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு (கலாநிதி) ஹர்ஷ த சிவ்லா)
(The Hon. (Dr.) Harsha de Silva)
I had 17 minutes to speak.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා
(மாண்புமிகு பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Hon. Deputy Chairman)
It has been reduced due to time constraints.

[අ.හා. 1.56]

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

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා, මම එක කාරණාවක් ගැන තමයි අද කථා කරන්න බලාපොරොත්තු වෙන්නේ. ඒ තමයි, '1990 සුවසැරිය' පිළිබඳව. දවස් කිහිපයක ඉඳලා 1990 සුවසැරියට විශාල ප්‍රහාරයක් එල්ල වෙනවා, ගරු ඇමතිතුමයනි. යම් කිසි කුඩා කණ්ඩායමක් මාධ්‍ය සංදර්ශන පවත්වලා, සුවසැරිය අර්බුදයකට යවන්න වැඩ කරනවා කියලා තමයි අපට පෙනෙන්නේ. මම අභගෙනයි රූපවාහිනී නාලිකාවක පුද්ගලයක් අභනවා, "සුවසැරියේ පියා කෝ" කියලා. හර්ෂ ද සිල්වා හැංගිලා ද කියලා අභනවා. මම හැංගිලා නැහැ, මම හොඳට ඉන්නවා ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමානි. නමුත්, ජාති ආගම් හේදයකින් තොරව ජීවිත බේරාගන්න කරන මේ පුණ්‍යකර්මය දේශපාලනිකරණය කරන්න මම සුදානම් නැහැ. හැබැයි, මම පැනලා යන්නේ නැහැ. මම ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමයට කියනවා, මේ ප්‍රහාරවලට යටත් වෙන්න එපා කියලා. එදා මම "1990 සුව සැරිය" පටන් ගන්න හඳුනාකොට කොපමණ අභියෝග ආවාද? කොපමණ මිනිස්සු මට නොයෙකුත් කථා කිව්වාද, ඒකට ගැහුවාද? මා නැති කරන්න උත්සාහ කළා. ඉන්දියාවේ "රෝ" රහස් ඔත්තු සේවය සමඟ මම සම්බන්ධකම් පවත්වනවා කිව්වා. "1990 සුව සැරිය" ඇමිබියුලන්ස්වල නගින්න එපා කිව්වා. කරන්ට වැදිලා මැරෙනවා කිව්වා. ඒ විධියට කරන්න පුළුවන් අවලාද ඔක්කොම කළා. පෞද්ගලිකව වර්තයක් සාක්‍ෂ්‍යය කළා. හැබැයි, අපි ඒවාට හය වුණේ නැහැ. අපි ඒවායින් පැනලා ගියේ නැහැ. අපි ඒ අභියෝගවලට මුහුණ දුන්නා. සමහර වෙලාවට හැම දේම දේශපාලනය වෙනවා. ඒ දේශපාලන අභියෝග අපි ජයග්‍රහණය කළා. අද මේ සේවාව අපේ රටේ ජනතාවට කොපමණ සේවයක් කරනවාද කියලා මම මේ ගරු සභාවට කියන්න ඕනෑ නැහැ. ඒ ගැන අභන අපේ රටේ ඕනෑම පුද්ගලයෙක් කියයි, මම අමුතුවෙන් කියන්න ඕනෑ නැහැ. මේ සේවයට මිනිසුන් පින් දෙනවා ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමානි. මේ සේවාව ලබාදෙන්නේ කවුද? පටන් ගත්ත මමද? එහෙමත් නැතිනම් අද මෙය ක්‍රියාත්මක කරන ගරු ඇමතිතුමයද? නැහැ, ඒ සේවාව ලබා දෙන්නේ එහි වැඩ කරන අපේ සාමාජිකයන් 1,390 දෙනෙක්. ඔවුන් උදේ ෪ පැය 24ම මහන්සිවෙලා, කොරෝනා ආසාදිතයන් වෙන්න පුළුවන්, පපුවේ අමාරුවක් හදුණු කෙනෙක් වෙන්න පුළුවන්, මොළයේ නහරයක් පුපුරා ගිය කෙනෙක් වෙන්න පුළුවන්, accident එකකට මුහුණ දුන් කෙනෙක් වෙන්න පුළුවන්, ඒ අය ඉස්පිරිතාලවලට අරගෙන ගිහින් ඔවුන්ගේ ජීවිත බේරා ගන්නවා. අපි ඒ සේවකයන්ට ගෞරව කරනවා. ජනතාවත් ගෞරව කරනවා. රැකියාවකට වඩා ඔවුන් කරන්නේ ජීවිත බේරාගැනීමේ මෙහෙයුමක්.

අපේ ෆිල්ඩ් මාර්ෂල්තුමනි, එදා යුද්ධය තිබෙන කාලයේ අපේ හමුදාවේ කෙනෙක් uniform එකක් ඇඳගෙන ගෙදර යනකොට, බස් එකෙන් බැහැලා කඩයට ගිහිල්ලා තේ එකක් බිව්වොත් කඩේ මුදලාලි ඔවුන්ගෙන් මුදල් අය කළේ නැහැ. ඒ වාගේම තමයි ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, අද 1990 සුව සැරියේ කෙනෙක් uniform එකක් ඇඳගෙන ගමේ කඩයකට ගිහිල්ලා තේ එකක්

බිව්වොත් මුදලාලි සල්ලි ගන්නේ නැහැ. ඒක තමයි ගෞරවය. 2016 ජූලි මාසයේ සිට අද වනතුරු මේ කණ්ඩායම රටට කළ සේවයට අපි හිස නමා ආචාර කරන්න ඕනෑ. දැන් හදිසියේම කුඩා කණ්ඩායමක් මාධ්‍යයට ඇවිත් නොයෙකුත් කරුණු කියනවා. ඔවුන්ගේ පළමුවැනි වෝදනාව තමයි, ඒ සේවකයන්ට කාර්යාල පහසුකම් නැහැ කියන එක. ඒ අය පොලිස් ස්ථානවල ඉන්නේ. දෙවැනි එක, කොරෝනා වසංගතය නිසා සමහරවිට තුන් තුන්වලට ඔවුන්ට යන්න සිදු වෙලා තිබෙන එක. තුන්වැනි එක, කොරෝනා ආසාදිතයන් රැගෙන ගියාම ඇමිබියුලන්ස් විෂබීජානුකරණය කරන්න හරියට පහසුකම් නැතිවීම. හතර වැනි එක, අවශ්‍ය PPE කට්ටල නැතිවීම. පස්වැනි එක, ඒ ගොල්ලන් "මැන් පවර්" සේවකයන් වීම. හයවැනි එක, ඒ අයට EPF ගෙවා නැතිවීම. හත්වැනි එක, මේ ආයතනය විගණනයකට යටත් නොවීම. අටවැනි එක, ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමිය 1990 සුව සැරිය සේවය එතුමිය යටතේ තිබෙනවාද කියලා දන්නේවත් නැතිවීම. අවසාන එක, මෙහි "ද සිල්වා" ලා ගොඩක් -මගේ නැයෝ- වැඩ කරනවා කියන එක. දැන් ඒ වෝදනා නහන අය මේවාට උත්තර දෙන්න ඕනෑ. මොකද, සත්‍යය අනාවරණ කළ නිසා පුද්ගලයන් තුන් දෙනෙකුගේම තාවකාලිකව වැඩ නවත්තලා කියලා, inquiries කරන්න හඳුනවා කියලා විශාල මතයක් ගොඩනගන්න උත්සාහ කරනවා. මොන තරම් කැන වැඩක් ද මේ කරලා තිබෙන්නේ කියලා මේ ගැන මාධ්‍ය සහ සමාජ මාධ්‍යවල විශාල ප්‍රහාරයක් එල්ල වනවා. ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, 1990 සුව සැරිය ගැන කථා කරන්න ඇත්ත වශයෙන්ම මට කිසිම බලයක් නැහැ. මම හුදෙක් විපක්ෂයේ මන්ත්‍රීවරයෙක් පමණයි. නමුත්, මෙහි සත්‍ය අසත්‍ය පිළිබඳව කථා කරන්න, මට යම් වගකීමක් තිබෙනවා කියලා මා විශ්වාස කරනවා. මම කලින් කිව්වා වාගේ, මේ සම්බන්ධයෙන් මට දේශපාලනය අදාළම නැහැ. පළමුවැනි කාරණය විධියට කියනවා, ඒ සේවකයන්ට කාර්යාල පහසුකම් පොලිස් ස්ථානවල තිබෙන්නේ කියලා. ඇත්ත වශයෙන්ම මම මෙහිදී කියන්න ඕනෑ දෙයක් තිබෙනවා. ඒ තමයි, පළමුවෙන්ම අපි මේ ඇමිබියුලන්ස් නවත්වන්න උත්සාහ කළේ පොලිස් ස්ථානවල නොවෙයි, ඉස්පිරිතාලවල. නමුත්, ඉස්පිරිතාලවල නවත්වන්න උත්සාහ කළාම එක වෘත්තීය සමිතියක් කිව්වා, ඔය ඇමිබියුලන්ස් පැත්ත පළාතේ ගෙනෙන්න එපා කියලා.

මෙහේ නවත්වන්නට දෙන්න බැහැ කියලා එදා උද්ඝෝෂණ කළා. එතකොට, අපට කරන්න දෙයක් තිබුණේ නැහැ. ඒ අවස්ථාවේ අපි තීරණය කළා, 'අපි පොලිසිවල නවත්වමු' කියලා. ඇත්ත වශයෙන්ම පොලිසිවල නවත්වන්නට ඒ ගත්ත තීරණය තමයි හොඳම තීරණය වුණේ. හැම ප්‍රදේශයේම පොලිසි තිබෙනවා, ඒ සියලු පණිවුඩ පොලිසියට ලැබෙනවා. බොහෝ වෙලාවට නගර මධ්‍යයේ තමයි පොලිසිය තිබෙන්නේ. එම නිසා අපට ගිලන් රථයක් ඉක්මනින් ගෙන යන්න හැකියාවක් තිබෙනවා.

අපට ඒ කාර්යාල පහසුකම් පිළිබඳ ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. හැම දේම එක පාරට කරන්න බැහැ. අපි 2016 ජූලි මාසයේ තමයි හම්බන්තොටින් පොඩියට මේ වැඩ පිළිවෙළ පටන් ගත්තේ. 2019 ජූලි මාසයේ තමයි ඒ rollout එක අවසාන කළේ අම්පාරෙන්. පොලිසිය අපට ඉතාම කාරුණික වුණා; ඔවුන් අපට ඉඩ දුන්නා. ඔවුන්ගේ කාර්යාලයේ අපේ සේවකයන්ට ඉන්න තැනක් දුන්නා. සමහර අය ඔවුන්ගේ quarters පවා ඒ නිලධාරී මණ්ඩලයට රැට නවතින්නට ලබා දුන්නා. එවැනි සහයෝගයක් ඔවුන් අපට ලබා දුන්නා. මම 2019 මැයි මාසයේ 19වෙනි දා ජනාධිපතිවරයා හරහා 1990 සුවසැරිය කාර්ය මණ්ඩලය සඳහා හැකි සෑම පොලිස් ස්ථාන භූමියක් තුළම උප පොළවල් හඳුන්වා කියලා කැබිනට් පත්‍රිකාවක් ඉදිරිපත් කළා. 2019 අගෝස්තු මාසයේ ඒ පළමුවෙනි උප පොළ හඳුන්වා පටන් ගත්තා, මිරිහාන පොලිස් ස්ථානයේ. 2020දී ඒ උපපොළ හඳුනා ඉවර කළා. උත්සවයක් තියලා විවෘත කළේ නැති වුණාට ඒක ක්‍රියාත්මක වෙනවා. ගරු ඇමතිතුමයනි, 2020 අවුරුද්දේ මේ සඳහා මුදල් වෙන් වෙලා තිබුණු බව මම කියන්නට

කැමැතියි. නමුත් මම පිළිගන්නවා, ඔබතුමියටත් කරදර මහ ගොඩක් තිබුණු නිසා ඒක කර ගන්නට හැකියාවක් ලැබුණේ නැති බව. 2021දීත් මේ උප පොළවල් සෑදීම සඳහා මුදල් වෙන් කරලා තිබෙනවා. අපි අවම වශයෙන් මේ උප පොළ කාර්යාල 50ක් 2021දී හදමු කියලා මම ඔබතුමියට යෝජනා කරනවා. අමාත්‍යාංශ සන්දේශ අංක : PS/NC-4/CP/109/2019 දරන ඒ කැබිනට් පත්‍රිකාව මම මේ අවස්ථාවේ සභාගත* කරනවා.

ඒ සඳහා රුපියල් මිලිය 600ක් වෙන්වෙලා තිබෙනවා. ඒ මුදල් තිබෙනවා, ඒවා පාවිච්චි කරන්න පුළුවන්. [බාධා කිරීමක්] ඔව්, සමහර පොලීසිවල ආසාදිතයන් හමුවෙලා තිබෙනවා. එසේ ආසාදිතයන් හමුවීම නිසා ඒ අයට එහාට මෙහාට යන්න සිද්ධවෙලා තිබෙනවා. අපි මේ මුහුණ දෙන්නේ අසාමාන්‍ය දෙයකට. ඒ නිසා අපි ඒ පිළිබඳව කලබල වෙන්න ඕනෑ නැහැ. මේක temporary වැඩක්. නමුත් අපි දැනට පොලීසිවල වාහන නවත්වලා, ඔවුන්ට අවශ්‍ය උප පොළවල් හදන වැඩ පිළිවෙළ ක්‍රියාත්මක කරනවා. ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමිය ඔප්ව වැනුවා. ලබන අවුරුද්දේ උප පොළවල් 50ක්වත් හදන්න එතුමිය බලාපොරොත්තු වෙනවා ඇති කියලා මම හිතනවා.

රිළඟට, කොරෝනා ආසාදිතයන් ප්‍රවාහනය කිරීම පිළිබඳවත් යමක් කිව යුතුයි. හැම 1990 සුවසැරිය ගිලන් රථයේම කොරෝනා ආසාදිතයන් අරගෙන යන්නේ නැහැ. ඔබතුමිය ඒ ගැන හොඳට දන්නවා. තෝරා ගත් ඇම්බියුලන්ස්වල විතරයි අරගෙන යන්නේ; ඒවා විතරයි පාවිච්චි කරන්නේ. ඒවායේ ගමන් කරන EMT සේවකයන් සෞඛ්‍ය බලධාරීන් විසින් අනුමත කළ PPE කට්ටල පමණයි භාවිතයට ගන්නේ. ඔබතුමන්ලා දකිනවා ඇති, හැම දාම රුපවාහිනිය දැමීමෙන් ඒක පෙන්වනවා. ඒ emergency medical techniciansලා - EMTsලා - ගිහිල්ලා කොහොමද ඒ ආසාදිතයන් අරගෙන යන්නේ කියලා පෙන්වනවා. ඊට වඩා හොඳ උපකරණ දෙන්න පුළුවන් නම් හොඳයි. ලංකාවේ නිෂ්පාදිත, රෝහල්වල පාවිච්චි කරන PPE කට්ටල තමයි මේ අය යොදා ගන්නේ කියලා මට ආරංචියි.

අනෙක් කාරණය තමයි, ආසාදිතයන් ප්‍රවාහනය කරන ඇම්බියුලන්ස් විෂබීජහරණය කරන්නට තැන් තැන්වල තිබෙන ටැප්වලින් හෝදනවාය කියන කාරණය. මොන බොරුවක්ද මේ කියන්නේ? විෂබීජහරණය කරන්නේ රෝහල්වලදී. සියලු සෞඛ්‍ය රෙගුලාසිවලට අනුව රෝහල්වලදී විෂබීජහරණය කරනවා. මම සොයලා බැලුවා. දිනපතා පැවැත්වෙනවා කොවිඩ් - 19 නිවාරණය කිරීමේ ජාතික මෙහෙයුම් ජනාධිපති කාර්ය සාධන බලකායේ හමුවක්. ඒක සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමාගේ ප්‍රධානත්වයෙන් කෙරෙන එකක්. ඒ ලැයිස්තුව මා ළඟ තිබෙනවා. 30ක් 40ක් පමණ ඒ රැස්වීමේ ඉන්නවා. හැම දාම 1990 සුවසැරියේ ප්‍රධාන විධායක නිලධාරීවරයා එම හමුවට සම්බන්ධ වෙනවා. මේ වැඩ පිළිවෙළ ක්‍රියාත්මක වෙන්නේ ජාතික සම්බන්ධීකරණයක් හරහා. එහෙම නැතිව එක එක්කෙනාගේ අත්තනෝමතික ක්‍රමවේදයකට නොවෙයි.

මම දැන් ඒ සේවකයන් සම්බන්ධයෙන් ඉදිරිපත්වෙලා තිබෙන කාරණාවලට එන්නම්. මේ සභාවේදී කියනවා මම අහගෙන හිටියා, ඒක "මැන්පවර්" එකක් කියලා. මොන තරම් කනගාටුදායක කථාවක්ද ඒ? ඇයි ඒක "මැන්පවර්" එකක් කියලා බොරු ප්‍රචාරයක් කරන්නේ? 1990 සුවසැරිය පදනම 2018 ජූලි මාසයේ 21වෙනි දා මේ පාර්ලිමේන්තුවේ පනතකින් තමයි සම්මත වුණේ. ඒ පනත් කෙටුම්පත මම තමයි රජය වෙනුවෙන් ඉදිරිපත් කළේ. ඒ ඉදිරිපත් කරන කොට මම කළ කථාවේ පළමුවැනි

වාක්‍ය කිහිපය විතරක් මම කියන්න කැමැතියි.

“ගරු කථානායකතුමනි, අද දවස මගේ පාර්ලිමේන්තු ජීවිතයේ සතුටට පත් වෙන්න පුළුවන් දවසක්. ඒකට හේතුව තමයි අපේ අමාත්‍යාංශය යටතේ අපි 1990 සුවසැරිය පදනම පනත් කෙටුම්පත අද මේ ගරු සභාවට ඉදිරිපත් කිරීම.” කියලා මම ඒක ඉදිරිපත් කරලා, මේ පාර්ලිමේන්තුවේ සියලුදෙනාගේම අනුමැතිය එක්ක අපි ඒක සම්මත කර ගන්නා, ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි. ඒ සමඟම ශ්‍රී ලංකා රජය මෙහි සම්පූර්ණ වගකීම ගන්නවා. මොකද, මේ සේවාව ආරම්භ වුණේ ඉන්දියාවෙන් ලැබුණු ඩොලර් මිලියන 23ක ප්‍රදානයක් හරහායි. ණයක් නොවෙයි, ප්‍රදානයක් හරහායි. ඒ හරහා අපි ඇම්බියුලන්ස් 297ක් ගත්තා. Rolling basis එකේ වසරක සියලු මෙහෙයුම් ඔවුන් දැරුවා. ඊට පස්සේ එදා මගේ පොදු සැපයීම් අමාත්‍යාංශය යටතේ 1990 ගිලන් රථ සේවාව ගැසට් වුණා. එහෙම කළේ මේක පූර්ව රෝහල් ප්‍රතිකාර වැඩ පිළිවෙළක් නිසායි. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට සම්බන්ධ වෙන්න කලින් සිදු වන දෙයක් නිසා තමයි පොදු සැපයුමක් හැටියට අපි ඒක එතැන තිබ්බේ. රුපියල් මිලියන 2,000ක් අපි 2019දී ඒ වෙනුවෙන් වෙන් කළා. ඒකෙන් මිලියන 1,600ක් පමණ වියදම් වුණා. 2020දී මිලියන 1,750ක් පමණ වියදම් කරලා තිබෙනවා. ඒ සේවාව දැන් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට අනුයුක්ත කරලා තිබෙනවා. එදා මගේ පොදු සැපයීම් අමාත්‍යාංශය යටතේ එය ගැසට් වුණාට පස්සේ “සුවසැරිය” පදනමට අවශ්‍ය සියලු සේවකයන් බඳවා ගන්න, ඒ අය රජයේ cadre එකට එකතු කරලා පඩි දෙන්න අපි මාස 11ක් සටන් කළා. ඒ විශාල මෙහෙයුමෙන් පස්සේ 2019 අගෝස්තු මාසයේ 26වැනි දා මම කැබිනට් සංදේශයක් ඉදිරිපත් කළා. මේ අවස්ථාවේ දී මා එය සභාගත* කරනවා.

ඒ අනුව, 1992ක සේවක පිරිසක් අනුමත වෙලා තිබෙනවා. එම ලේඛනයන් මේ අවස්ථාවේ දී මා සභාගත* කරනවා.

ගරු ඇමතිතුමියනි, ඔවුන්ට හොඳ වැටුපක් ලැබෙනවා. අපි පටන් ගන්නකොට හදිසි තාක්ෂණ වෛද්‍ය නිලධාරියකුගේ - emergency medical technician කෙනෙකුගේ - පඩිය රුපියල් 49,450යි. අද රුපියල් 74,000යි. අද මේක තමයි සාමාන්‍ය පඩිය.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman)

Hon. Member, please wind up now.

ගරු (ආචාර්ය) හර්ෂ ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு (கலாநிதி) ஹர்ஷ த சில்வா)

(The Hon. (Dr.) Harsha de Silva)

Sir, just give me two more minutes, please.

Pilot කෙනෙකුගේ එදා පඩිය 37,325යි. අද පඩිය 64,750යි. ඔවුන් සියලුදෙනාටම සේවක අර්ථ සාධක අරමුදල - EPF - ගෙවනවා.

අනෙක් කාරණය, මේ ආයතනය පාර්ලිමේන්තුවේ පනතින් සම්මත වුණු දවසේම විගණකාධිපතිතුමාට ලියුමක් ලියා තිබෙනවා, විගණනය කරන්න කියලා. විගණකාධිපතිතුමා එය විගණනය කරන බව දන්වා තිබෙනවා, 2018දී. මම ඒ ලියුමත් මේ අවස්ථාවේදී සභාගත* කරනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, මේ ආයතනය පාලනය වන්නේ ජනාධිපතිතුමා විසින් පත් කරන හත් දෙනෙකුගෙන්. ඒකට

* ප්‍රස්තකාලයේ තබා ඇත.

* தூல் நிலையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

* Placed in the Library.

* ප්‍රස්තකාලයේ තබා ඇත.

* தூல் நிலையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

* Placed in the Library.

இருக்கின்றது. இதற்குத் சிறந்ததொரு உதாரணத்தை நான் இங்கு கண்டிப்பாகச் சொல்லியாக வேண்டும். கடந்த வாரம் நான் பாராளுமன்றத்தில் பேசும்போது மருதைத் தலைவர் என்ற நபருக்கு என்னுடைய அனுதாபத்தைத் தெரிவித்திருந்தேன். அதுமட்டுமல்ல, நான் அடுத்தநாள் அந்தக் குடும்பத்தைச் சந்தித்துப் பேசுவதற்காகச் சென்றிருந்தேன். அப்போது எனக்குத் தெரியவந்த விடயம் என்னவென்றால், அவருக்கு நெஞ்சுவலி வந்து அவரை அக்கரைப்பத்தனை வைத்தியசாலைக்குக் கொண்டு சென்றிருக்கிறார்கள். அங்கு உட்கட்டமைப்பு வசதிகள் போதாமையினால் நுவரெலியா வைத்தியசாலைக்கு அவரை அனுப்பியிருக்கிறார்கள். அக்கரைப்பத்தனையிலிருந்து நுவரெலியாவிற்குப் போவதென்றால் கிட்டத்தட்ட ஒன்றரை மணித்தியாலங்கள் எடுக்கும். அவர் நானுடைய என்ற இடத்தில் குடிப்பதற்காகத் தண்ணீர் கேட்டிருக்கின்றார். அங்கு அவருக்குத் தண்ணீர் கொடுக்க முடியவில்லை; அவர் உயிரிழந்திருக்கிறார். இதுதான் மலையகத்திலுள்ள இன்றைய சுகாதார நிலையாக இருக்கின்றது. அக்கரைப்பத்தனை, டயகம் போன்ற தோட்டப் பகுதிகளில் இருக்கின்ற வைத்தியசாலைகளிலிருந்து நோயாளிகளை நாங்கள் கண்டி, நுவரெலியா வைத்தியசாலைகளுக்கு அனுப்பிக்கொண்டு இருக்கின்றோம். இவ்வாறான நோயாளிகளுடைய ஒவ்வொரு நிமிடமும் முக்கியமானதாகும்.

மரு தியோசு சபாபகிஷு

(மாண்புமிகு பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman)

Hon. Member, you have two more minutes.

மரு ஜீவன் தோண்டமான்

(மாண்புமிகு ஜீவன் தொண்டமான்)

(The Hon. Jeevan Thondaman)

Okay, Sir.

இப்படியான நிலையில், மலையகத்தில் சுகாதார சேவையைப் பெற்றுக் கொள்வதென்பது மிகப்பெரிய சவாலாகத்தான் இருக்கின்றது. இவ்வாறான சந்தர்ப்பங்களை நாங்கள் தவிர்த்தாக வேண்டும். அன்றைக்கு நான் அவர்களுடைய வீட்டிற்குப் போகும்போது, "எங்களுடைய தந்தையைக் காப்பாற்றியிருக்கலாம்" என்று என்னிடம் சொன்னார்கள். அவருடைய மூன்று பெண் பிள்ளைகளுக்கும் என்னால் என்ன பதில் சொல்லத்தென்று தெரியவில்லை. இதே உணர்வுதான் என்னுடைய தந்தை மறைந்து போகும்போதும் எனக்குள்ளும் காணப்பட்டது. ஆகவே, நாங்கள் கட்டாயம் இதற்கான ஒரு மாற்றத்தை மலையகத்திற்கு கொண்டு வரவேண்டும். உண்மையிலே இந்த விடயத்தில் நான் வெட்கப்படுகின்றேன்; வேதனைப்படுகின்றேன். இந்த நிலைமையை மாற்றலாம் என்ற நம்பிக்கை எங்களுக்கு இருக்கின்றது.

இன்னுமொரு உதாரணத்தையும் நான் இங்கு சொல்லியாகவேண்டும். தேர்தல் முடிந்த ஒரு வாரகாலத்தில் எனக்கு இரவு 11.00 மணிக்கு தொலைபேசி அழைப்பொன்று வந்தது. ஒரு கர்ப்பிணிப் பெண் என்னிடம் கதைத்து, தான் டிக்கோயா வைத்தியசாலைக்குச் சென்றபோது அங்கு கிட்டத்தட்ட 44 கர்ப்பிணிப் பெண்கள் அனுமதிக்கப்பட்டு இருந்ததாகவும் அவர்களுக்கு 20 கட்டில் கந்தான் இருந்ததாகவும் இரண்டு கர்ப்பிணிப் பெண்களை ஒரு கட்டிலில் விட்டிருப்பதாகவும் கூறினார். இந்த நேரத்தில் சுகாதார அமைச்சர் மாண்புமிகு திருமதி பவித்ரா தேவி வன்னிஆர்ச்சி அவர்களுக்கு நான் கட்டாயம் நன்றி

சொல்லியாகவேண்டும். இந்த விடயத்தை நான் அவருக்குத் தெரியப்படுத்தியவுடனே அவர் அங்கு சகல உட்கட்டமைப்பு வசதிகளையும் செய்வதற்கான வேலைத்திட்டங்களைச் செய்துகொடுத்ததுடன், தற்பொழுது அதற்கான வேலைகளும் அங்கு நடைபெற்றுக்கொண்டு இருக்கின்றன. அதேபோன்று நுவரெலியா, மஸ்கெலியா, டயகம் ஆகிய மூன்று வைத்தியசாலைகளுக்கும் கட்டாயம் முக்கியத்துவம் கொடுத்தாகவேண்டும்.

இறுதியாக ஒரு விடயம் சொல்ல வேண்டும். எதிர்த்தரப்பிலிருக்கும் கண்டி மாவட்ட உறுப்பினருக்கு இந்த விடயம் நன்றாகவே தெரியுமென்று நினைக்கின்றேன். கண்டி மாவட்டத்தைப் பொறுத்தவரையில், அங்குள்ள தோட்டப்புறங்களில் இருக்கின்ற பல dispensaries மூடிப்பட்டிருக்கின்றன. அதனால் அங்குள்ள மக்கள் மிகவும் கஷ்டத்தினை எதிர்நோக்குகின்றார்கள். எனவே, இதற்கும் நாங்கள் புதியதொரு system இனைக் கொண்டுவரவேண்டும்.

Lastly, I would like to add that we are also coming up with a programme, hopefully with assistance from external resources as well, to introduce paramedics for emergency solutions in the upcountry areas as ambulances do not have access to certain areas in the estates.

Thank you.

மரு தியோசு சபாபகிஷு

(மாண்புமிகு பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman)

The next speaker is the Hon. (Mrs.) Thalatha Athukorala. You have 16 minutes.

Before she starts, the Hon. Ajith Rajapakse will take the Chair.

අනතුරුව මරු තියෝසු කාරක සභාපතිතුමා මුලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, මරු අජිත් රාජපක්ෂ මහතා මුලාසනාරුව විය.

அதன் பிறகு, மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள் அக்கிராசனத்தினின்று அகலவே, மாண்புமிகு அஜித் ராஜபக்ச அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்.

Whereupon THE HON. DEPUTY CHAIRMAN OF COMMITTEES left the Chair, and THE HON. AJITH RAJAPAKSE took the Chair.

[ஏ.ஓ. 2.18]

மரு தலதா அதுகோரல் மஹத்மீ

(மாண்புமிகு திருமதி) தலதா அதுகோரல்

(The Hon. (Mrs.) Thalatha Athukorala)

මුලාසනාරුව මරු මන්ත්‍රීතුමා, අද සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වෑය ශීර්ෂ පිළිබඳ කාරක සභා අවස්ථාවේ විවාදයට සහභාගි වන මේ අවස්ථාව සුවිශේෂී අවස්ථාවක් හැටියට මා සලකනවා. විශේෂයෙන්ම දීර්ඝ කාලයක් අපේ දිස්ත්‍රික්කය තියෝජනය කරන මන්ත්‍රීමයක් අද සෞඛ්‍ය ඇමතිවරිය හැටියට පත්වෙලා සිටිනවා. අද කාන්තාවක් සෞඛ්‍ය ඇමතිවරිය හැටියට කටයුතු කරන අවස්ථාවක මේ විවාදයට සහභාගි වෙන්න ලැබීමත්, ඒ වාගේම, කොවිඩ් - 19 වසංගතයත් සමඟ තීරණාත්මක අවස්ථාවක මේ විවාදයට සහභාගි වෙන්න ලැබීමත් සුවිශේෂී අවස්ථාවක් හැටියට මා සලකනවා.

විශේෂයෙන්ම මේ වනකොට ගෝලීය වශයෙන් මිලියන 65ක පමණ ජනතාවකට මෙම රෝගය ආසාදනය වෙලා තිබෙන අතර ඒ සංඛ්‍යාවෙන් විශාල පිරිසක් මිය ගිනි තිබෙනවා. අපේ රටේ

[ගරු තලතා අතුකෝරල මහත්මිය]

20,000කට වැඩි ජනතාවකට වසංගතය ආසාදනය වෙලා තිබෙන අතර මේ වනකොට මරණ සංඛ්‍යාවත් එන්න-එන්න වැඩිවෙමින් පවතිනවා. එවැනි වෙලාවක තමයි අපි මේ විවාදයට සහභාගි වෙන්නේ. අපේ රට පුළුල් දූපතක්. ජනවාරි මාසයේ වයිරසය රට තුළට ඇතුළු වෙන අවස්ථාවේ එදා ඇත්තටම එය වළක්වාගන්න පුළුවන්කමක් තිබුණා. මොකද, වයිරසය කොහොම ආවත්, ජලයෙන් වටවූ දූපතක් හැටියට තිබෙන අපේ රටට වයිරසයට එන්න තිබුණු අවස්ථාව වළක්වා ගන්න තිබුණා. නමුත් ඒ අවස්ථාවේ තුනෙන් දෙකක බලයක් ලබා ගැනීමේ අවශ්‍යතාව තිසාත්, ඒ වාගේම, මැතිවරණයක් ගැන තිබුණු අවශ්‍යතාව තිසාත් රෝග ව්‍යාප්තිය පාලනය වෙනුවෙන් මූලිකත්වය හා ප්‍රමුඛතාව ලබා නොදීම නිසා තමයි අපට එදා පාලනය කර ගන්න නොහැකි වුණේ.

එදා මේ රෝගය මැඩපැවැත්වීම සඳහා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයාගේ සහායකත්වයෙන් ජනාධිපති කාර්ය සාධන බලකායක් පත් කළා. විශේෂඥ දැනුම තිබෙන විශේෂඥයන්ගේ සහභාගිත්වයෙන් ජනාධිපති කාර්ය සාධන බලකාය පත් කළ යුතුව තිබුණත්, එහි වගකීම වෙනත් අයට භාර දුන්නා. මේ රෝගය මැඩපවත්වා ගන්න, රෝගීන් සොයා ගන්න ආදී මේ හැම දෙයකටම හමුදාව යොදවා ගන්න පුළුවන් වුණත්, ඒ සඳහා අවස්ථාව තිබුණත්, ඒ වෙලාවේ මෙය සම්පූර්ණයෙන්ම විශේෂඥ දැනුම තිබෙන, මේ සම්බන්ධයෙන් පුහුණුව ලැබූ කණ්ඩායමකට වාගේම, විෂය භාර ඇමතිතුමියට එහි වගකීම භාර දුන්නා නම් මේ තත්ත්වය මීට වඩා වෙනස් වෙන්න තිබුණා.

මේ රෝගය සම්බන්ධයෙන් තිබුණු බිය මැතිවරණයත් එක්කම නැතිවෙලා ගියා. පළමුවන රැල්ලේදී මිනි හතර පහක් දකිනකොට, ඒ මැරුණු අයගේ අවසන් කටයුතු කරන ආකාරය දකිනකොට සමාජය තුළ විශාල බයක් ඇති වුණා. හැබැයි, මැයි මාසයෙන් පසුව ඒ බය සම්පූර්ණයෙන්ම නැතිවෙලා ගියා. සමාජය තුළ මුහුණු ආවරණ පැළඳීමට තිබුණු වුවමනාවත් නැතිවෙලා ගියා. එදා කොවිඩ් පළමුවන රැල්ල මර්දනය කරන්න හිටපු සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් විශේෂඥ වෛද්‍ය අනිල් ජායාසිංහ මහතා නොසිටින්නට ඇත්තටම ඒ රැල්ලත් මැඩපවත්වා ගන්නට බැරි තත්ත්වයකට පත් වෙන්නට ඉඩ තිබුණා. එතුමා තමයි, ඒ වෙලාවේ ඒ වගකීම භාරගෙන කටයුතු කළේ.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ අවස්ථාවේ IDH එකේ විශේෂඥ වෛද්‍ය ආනන්ද විජේවික්‍රම මහතා ඉතාම කෘතවේදීත්වයෙන් සිහිපත් කරන්න ඕනෑ. ඒ වාගේම, දිවා රැ නොබලා තමන්ගේ ජීවිත ගැන නොසලකා, ආසාදිතයන්ගේ ජීවිත රැක ගන්න කැප වුණු IDH එකේ වෛද්‍ය කාර්ය මණ්ඩලය, හෙද කාර්ය මණ්ඩලය, රසායනාගාර රාජකාරි කළ නිලධාරීන්, සියලු රෝහල් කාර්ය මණ්ඩලය, සියලු කනිෂ්ඨ සේවකයන් සිහිපත් කරන්න ඕනෑ.

මෙම වයිරසයත් සමඟ අපට සැහෙන කාලයක් ජීවත්වෙන්න සිදුවෙනවා. අද රෝගයට එන්නකම් විතරක් නොවෙයි, අඩු තරමින් මේ රෝගයේ මූලයවත්, කොහේද ඇති වුණේ කියන එකවත් හරියාකාරව සොයා ගන්න බැරිවෙලා තිබෙනවා. අපි දන්නවා, අපේ සමාජය තුළ විතරක් නොවෙයි, මුළු ලෝකය පුරාම තව අවුරුදු දෙකක් විතර මේ වයිරසයත් එක්ක අපට ජීවත් වෙන්න සිදුවෙන බව. ඒ සඳහා සමාජයක් හා රටක් හැටියට අපට හැඩගැහෙන්න වෙනවා.

ඇත්තටම කනගාටුවෙන් වුණත් කියන්නට ඕනෑ, මිනිසුන්ගේ ජීවිතවලට ප්‍රමුඛතාව ලබා දීලා, සෞඛ්‍ය ඉතා වැදගත් වීඩියට

සලකා කටයුතු කිරීමට අවශ්‍ය පසුබිමක් තිබෙන මෙවැනි අවස්ථාවක අද මහා මාර්ගවලටත් වඩා අඩුවෙන් තමයි සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට මුදල් වෙන් කර තිබෙන්නේ. මහා මාර්ග සඳහා වෙන් කරන මුදලටත් වඩා අඩුවෙන් තමයි මිනිසුන්ගේ ජීවිත සඳහා, අත්‍යවශ්‍යම සෞඛ්‍ය සේවා සඳහා මෙවර අය වැයෙන් මුදල් වෙන් කරලා තිබෙන්නේ. අපේ රට ඉතිහාසයේ ඉඳලාම ඉතාම හොඳ සෞඛ්‍ය සේවාවක් තිබුණු රටක්. අපේ රටේ ජාතික මට්ටමේ ඉඳලා කුඩාම පරිපාලන ඒකකය වන ග්‍රාම නිලධාරී වසම දක්වාම අපට ඉතාම හොඳ නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවයක් තිබෙනවා.

ගරු ඇමතිතුමියත් මේ ගරු සභාවේ සිටින වෙලාවේ මා එතුමියට මේ යෝජනාව කරන්න කැමැතියි. අද දිස්ත්‍රික් මට්ටමින් DPDHS කාර්යාල තිබෙනවා. ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය අධ්‍යක්ෂ කාර්යාල තිබෙනවා. ගරු ඇමතිතුමියනි, අඩු තරමින් මේ හැම කාර්යාලයකටම PCR යන්ත්‍රයක් ලබාදෙන්නට පුළුවන් නම් හොඳයි. ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාල 340ක් විතර මුළු රටේම තිබෙනවා. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාස තිබෙන්නේත් 331යි. PCR පරීක්ෂණ කිරීමේ කටයුත්තේ වගකීම ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂකවරයාට භාරදෙනවා නම්, ආසාදිතයන් සොයා ගැනීමේදී ගතවන කාලය අඩුවෙනවා. ඒ තුළින් අභි-සක මිනිස්සු අපහසුතාවට පත්වීම වළක්වා ගන්න පුළුවන්. ආසාදිතයන් සොයා ගැනීමේ ඉඳලා හැම කටයුත්තක්ම එකක්ම දිස්ත්‍රික් මට්ටමින් කරන්නක් පුළුවන්. ඊයේ මැරුණු අයගෙන් එක්කෙනෙක් අකුරුසේ. අපි මීට ඉස්සරවෙලා අකුරුසේ ආසාදිතයන් ඉන්නවා කියලා අහලා තිබුණේ නැහැ. රජයක් හැටියට දරන්නට වන වියදම, අනවශ්‍ය ප්‍රමාදය ආදී හැම එකක්ම මේකෙන් වළක්වාගන්න පුළුවන් කියලා අපි කල්පනා කරනවා.

ඒ වාගේම, බෝවන රෝග වැළැක්වීමට වසංගත රෝග විශේෂඥවරයෙක් හැම දිස්ත්‍රික්කයකම සිටිනවා. ඒ අයට මේ PCR යන්ත්‍රයක් ලබාදීලා අවශ්‍ය laboratory facilities ලබා දුන්නා නම්, මේ කටයුත්ත ඒ දිස්ත්‍රික්කයේදීම අවසන් කරගන්න පුළුවන්. තව අවුරුදු දෙක, තුනක් යනකොට සමහර වෙලාවට කොවිඩ් වසංගතය මේ රටේ කොපමණ පිරිසකට වැලඳේවිද කියලා අපට කියන්නට බැහැ. අද 20,000ක් කිව්වාට, අපි බලාපොරොත්තු වුණේ නැහැ කවදාවත් මේ රටේ කොරෝනා වැලඳුණු රෝගීන් 20,000ක් සිටියි කියලා. මරණ 109, 110ක් වුණාට, තව අවුරුද්දක් දෙකක් යනකොට අපට මොන වාගේ තත්ත්වයකට මුහුණ දෙන්න සිද්ධ වෙයිද දන්නේ නැහැ. ඒ නිසා ඒ සම්බන්ධව මා ඔබතුමියගේ කාරුණික අවධානය යොමු කරනවා.

මාතෘ හා ළමා සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීන් දිස්ත්‍රික් මට්ටමින් සිටිනවා. ඒ අයටත් විශාල කාර්ය භාරයක් පැවරෙනවා. විශේෂයෙන්ම මාතෘ හා ළමා සායනවලදී සමහර වැඩ කටයුතු අතපසු වෙන නිසා ඒ ගැනත් සොයා බැලිය යුතු වෙනවා. MOH කාර්යාල බැලූවොත්, සෞඛ්‍ය නිර්ණායක හැටියට තිබෙන්නේ ජනගහනය 60,000කට එක MOH කාර්යාලයක් වශයෙන්. නමුත්, ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාස මට්ටමින් ගන්නාම සමහර ප්‍රදේශවල ජනගහනය 125,000ක්, 145,000ක් සිටිනවා. ජනගහනය 25,000ක් සිටින සමහර ප්‍රදේශත් තිබෙනවා. ඒ වාගේම, භෞතික පිහිටීම අනුව සමහර ප්‍රදේශවල ප්‍රමාණය ලොකුයි, හැබැයි ජනගහනය අඩුයි. මේ සම්බන්ධයෙන් මේ වෙලාවේදී මොකක් හෝ කරන්න අපහසුකමක් නැහැ. ඕනෑම රජයක මේවා ගැන වැඩකටයුතු කරන්න පුළුවන් අය ඕනෑ තරම් සිටිනවා. අඩු ගණනේ ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී කාර්යාල ස්ථාපිත කිරීමේදී ඕනෑ කෙනෙකුට මේ වාගේ වසංගතයක් මැඩ පවත්වන්නට පුළුවන් capacity එකක් තිබෙනවා. ඒ තුළ ඒ අයට ජනගහනය අනුව උපරිම ධාරිතාවක් දරාගන්නට පුළුවන් වීඩියට වැඩ කරන්නට යම්කිසි සහයෝගයක් ලබාදෙනවා නම්, මම හිතනවා ඇත්තටම හොඳයි කියලා.

MOH කාර්යාලවල ප්‍රධාන වෛද්‍ය නිලධාරියා කොවිඩ් වසංගතය වෙනුවෙන් කටයුතු කරනකොට, සායන රාජකාරි, පිළිකා මර්දන වැඩසටහන්, අධ්‍යාපන දැනුවත් කිරීම් සාමාන්‍යයෙන් සිද්ධ විය යුතුයි. සමහර වෙලාවට නිරීක්ෂණය කරන්න ඒ අයට බැර වෙනවා. ඒ නිසා පුළුවන් නම්, AMOH කෙනෙක් අනුයුක්ත කර දෙන්න කියා මම ඉල්ලීමක් කරනවා.

මම කියන්න කැමැතියි, මේ කාර්යාලවලට අනුයුක්ත වෙලා ඉන්න මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරුන් සහ පවුල් සෞඛ්‍ය නිලධාරියාත් පිළිබඳව විශේෂ අවධානයක් යොමු කරන්න කියලා. මොකද, හැම තිස්සේම අසාදිතයෙක් හඳුනා ගැනීමට පෙර, ඒ ආසාදිතයා ඉස්සෙල්ලාම මුණ ගැසෙන්නේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරුන්. නමුත් අද සමහර තැන්වල ඒ අයට අවශ්‍ය Personal Protective Equipment මොනවත් නැහැ. ඇත්තටම කියනවා නම්, ඒ අය වෙනුවෙන් අඩු ගණනේ risk allowance එකක් මේ කාලයටවත් ලබා දෙනවා නම් හොඳයි. ඒ අයට විශාල ගැටලු තිබෙනවා. ඒ අයට ගමන් කිරීමේදී අපහසුතා තිබෙනවා. සමහර අයට නොයෙකුත් අඩුපාඩු තිබෙනවා. සාමාන්‍යයෙන් ඒ අය බලන්න ඕනෑ, 10,000ක විතර ජනගහනයක්. නමුත් 15,000ක, 20,000ක ජනගහනයක් තැන්නම් වසම් 10, 12 ඒ අය ආවරණ කරනවා. මොකද, මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරුන්ගේ හිඟයක් තිබෙන නිසා. මුළු රටේම මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරුන් ඉන්නේ 2,856යි. මම හිතන්නේ ගරු රාජීන සේනාරත්න මැතිතුමා සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා හැටියට සිටිද්දී ඒ අයට යතුරු පදි - motorcycles -නොමිලේ ලබාදීලා තිබුණා. ඒ විධියට ඒ ගොල්ලන්ගේ පහසුකම් වැඩි කරන්න වෙයි. පහසුකම් වැඩි කළ යුත්තේ මේ වසංගතය පාලනය කිරීම සඳහායි. Risk allowance එකක් Personal Protective Equipment අපේ PHI මහත්වරුන්ට වාගේම බිම් මට්ටමින් වැඩ කටයුතු කරන අයටත් ලබා දෙන්න.

ගරු මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු මන්ත්‍රීතුමයා, ඔබතුමයාට ලබා දුන් කාලය අවසානයයි.

ගරු තලතා අතුකෝරල මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) தலதா அதுகோரல்)
(The Hon. (Mrs.) Thalatha Athukorala)

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට තව විනාඩි දෙකක් දෙන්න. විශේෂයෙන්ම පවුල් සෞඛ්‍ය නිලධාරියාටත් මේ හැම අභියෝගයක්ම තිබෙනවා.

මම මේ වෙලාවේ ඒ කාරණාවලට අමතරව, තව එක දෙයක් ඔබතුමයාගේ අවධානයට යොමු කරන්න කැමැතියි. ඒ තමයි ජාතික සෞඛ්‍ය සංවර්ධන අරමුදල. මීට පෙර ජාතික සෞඛ්‍ය සංවර්ධන අරමුදල සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ තමයි ගැසට් කරලා තිබුණේ. මෙවර ඒ අරමුදල මුදල් අමාත්‍යාංශය යටතේ තමයි ගැසට් කරලා තිබෙන්නේ. මේ අරමුදලට තමයි සෞඛ්‍ය අදාළව එන සියලු තැහි, ප්‍රදාන, අරමුදල් යන සෑම එකක්ම ලැබෙන්නේ. මේ වාගේ වසංගතයක් පවතින අවස්ථාවක, එහෙම නැත්නම් සෞඛ්‍ය අංශයට මොනවා හෝ අවශ්‍ය උපකරණ ගන්න තිබෙන අවස්ථාවක, යමක් වැඩි දියුණු කරන අවස්ථාවක - ඒ හැම අවස්ථාවකම - මේ ජාතික සෞඛ්‍ය සංවර්ධන අරමුදලින් තමයි මුදල් ගන්නේ. 1981 අංක 13 දරන Act එකෙන් තමයි එම අරමුදල හඳුලා තිබෙන්නේ. මම ඔබතුමයාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා, ඒ මුදල් හෝ අරගෙන මේ කටයුතු කරන්න කියලා. මොකද, මෙය අත්‍යවශ්‍ය වෙලාවක් හැටියට සලකා කටයුතු කරන්න ඕනෑ. මේ රැල්ල තව මාස දෙක තුනක් යනකොට මීට වැඩිය වැඩි වෙනවා. එය මර්දනය කරන්න නම්, ඒක පාලනය කරන්න නම් විශේෂයෙන්ම අපි සියලුදෙනාම ජාතික හැඟීමක්

ඇතුළු කටයුතු කරන්නට අවශ්‍යයි. මේ තුළින් දේශපාලන වාසි ගන්න නොවෙයි, කටයුතු කළ යුත්තේ; මැරුණු ප්‍රමාණය ගැන නොවෙයි බැලිය යුත්තේ.

ඉස්සෙල්ලා ආවේ මිනුවන්ගොඩ රැල්ල, ඊට පසුව පැලියගොඩ රැල්ල, බන්ධනාගාර රැල්ල. දැන් ඇවිල්ලා තිබෙනවා, පොලිස් රැල්ල. මේ හැම එකක්ම දවසින් දවස වැඩි වෙනවා. අද මට මේක වෙන්න පුළුවන්; හෙට මෙතැන ඉන්න ආණ්ඩු පක්ෂයේ කෙනෙකුට වෙන්න පුළුවන්. ඒ නිසා අපි සියලුදෙනාම මේ වෙනුවෙන් අපට ලබා දෙන්න පුළුවන් උපරිම සහයෝගය මේ වෙනුවෙන් ලබා දෙනවා.

මගේ ඉල්ලීම තිබෙන්නේ විශේෂයෙන්ම ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය කාර්යාලවල ඉන්න මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරුන්, පවුල් සෞඛ්‍ය නිලධාරියාත් සහ සියලු කැනිස්ට් නිලධාරීන්ට මේ දීමනා සහ පහසුකම් ලබා දෙන්න ඔබතුමයාගේ අවධානය යොමු කරන්න කියන එකයි.

මධ්‍යම ආණ්ඩුවේ ඉන්න සමහර අයට පැය 450, පැය 500 අතිකාල දීමනා ගෙවනකොට පළාත් සේවයේ ඉන්න අයට ඒ කිසිම දෙයක් ලැබෙන්නේ නැහැ. ඒ ගොල්ලන්ට හම්බ වෙන්නේ අතිකාල පැය 260යි. නමුත් මේ, හැම කෙනෙක්ම මහන්සි වෙලා වැඩ කරන වෙලාවක්. ඒ නිසා ඔබතුමයාගේ අවධානය මේ වෙනුවෙන් යොමු කරන්න කියා ඉල්ලා සිටිනවා.

මට කාලය වැඩිපුර ලබා දුන්නට මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා.

ගරු මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

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

මිළහට, ගරු කෝකිලා ගුණවර්ධන මැතිනිය. ඔබතුමයාට විනාඩි 6ක කාලයක් ලැබෙනවා.

[අ.හා. 2.33]

ගරු කෝකිලා ගුණවර්ධන මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) கோகிலா குணவர்தன)
(The Hon. (Mrs.) Kokila Gunawardene)

බොහොම ස්තූතියි, මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

ඉතාම දක්ෂ අමාත්‍යවරයාක් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මෙහෙයවන වෙලාවේ, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය වෙනුවෙන් කපා කරන්න ලැබීම මා ලද භාගයක් හැටියට විශ්වාස කරනවා. මුළු ලෝකය පුරාවටම කොරෝනා වසංගතය පැතිරෙනකොට, අපේ රටටත් කොරෝනාවේ බලපෑම එනකොට, සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය ධුරය දැරුවේ ගරු පවිත්‍රා චන්තිආරච්චි අමාත්‍යතුමයායි. එතුමිය කාන්තාවක් හැටියට ඉතා මහන්සියෙන්, කැපවීමෙන්, ජීවිත අවදානම පවා පැත්තක තියලා හැම තැනම අදාළ අංශ සමඟ සම්බන්ධ වෙමින් උරෙත්-උර ගැටෙමින් කටයුතු කළ ආකාරය අපි දැක්කා. ඒ නිසා අපට පළමුවැනි කොරෝනා රැල්ල ඉතාම හොඳින් මර්දනය කර ගන්න පුළුවන්කම ලැබුණා. දෙවැනි රැල්ල අපි මර්දනය කරගෙන යනවා. විපක්ෂයට වුවමනාව තිබෙනවා, මේ කොරෝනා වසංගතය අපි හරියට මර්දනය කළේ නැහැ කියන කාරණාව ඔප්පු කරන්න. හැබැයි, ලෝකය දිහා බලනකොට අපි රටක් හැටියට කොරෝනා මර්දනය අතින් ඉතාම ඉහළ තැනක ඉන්නවාය කියලා කාන්තාවක් අමාත්‍යධුරය දරන වෙලාවේ කාන්තාවක් හැටියට මම බොහොම සතුටින් සඳහන් කරන්න කැමතියි.

[ගරු කෝකිලා ගුණවර්ධන මහත්මිය]

අද බොහෝදෙනෙක් කොරෝනා ගැන කථා කරපු නිසා මම කොරෝනා ගැන වැඩිය කථා කරන්න බලාපොරොත්තු වෙන්නේ නැහැ, මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. අපේ විමල් වීරවංශ මැතිතුමා කථා කළ ආකාරයට අද අපේ රටේ තිබෙන ප්‍රධානම ගැටලුවක් හැටියට මම දකින්නේ බෝ නොවන රෝගයි. අද අපේ රටේ කොරෝනාවලින් සිදුවන මරණවලට වඩා දහස් ගුණයකින් වැඩි මරණ ප්‍රමාණයක් බෝ නොවන රෝගත් සමඟ සිදු වෙනවා. අපි පුංචි කාලයේ අහලා තිබුණේ නැහැ, 'පුංචි පැටව්' වෙනුවෙන් පිළිකා රෝගලේ වාට්ටු ඉදි වෙනවා කියලා. අපි පුංචි කාලයේ අහලා තිබුණේ නැහැ, රිප්ටේ ආර්ථය ළමා රෝගලේ දියවැඩියාවට පුංචි පැටවුන්ට වාට්ටු හැදෙනවා කියලා. හැබැයි, අද රටේ තිබෙන තත්ත්වය දිහා බලනකොට අපේ රට තුළ දැඩි ලෙස බෝ නොවන රෝග ව්‍යාප්තියක් සිදු වෙනවා කියලා අපට දැනෙනවා. මේක වෙන්නේ කොහොමද කියලා කල්පනා කරලා බලනකොට පෙනෙනවා, මේකට බලපාන පළමුවැනි කාරණාව තමයි අපේ ආහාර රටාව බව. ඒ නිසා අපේ රටේ ජනතාව වෙනුවෙන් විශාල වශයෙන් බෝ නොවන රෝග පිළිබඳ දැනුවත් කරන වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කරන්න ඕනෑ කියලා මම විශ්වාස කරනවා.

විශේෂයෙන් අද අම්මා කෙනෙක් තමන්ගේ දරු පැටියාට තිබෙන ආදරේට කඩේට ගිහින් ගන්නේ මේ රටේ, ලංකාවේ හැදෙන පළතුරක් නොවෙයි. දරුවාට වැඩි ආදරයක් දක්වන නිසා ඇපල් ගෙඩියක්, දොඩම් ගෙඩියක්, මීදි ගෙඩියක් අරගෙන ගෙදර එනවා. එහෙම නැත්නම් ටීපි ටීපි පැකට් එකක්, කොකා කෝලා කැන් එකක් අරගෙන ගෙදර එනවා. මේ නිසා අවසානයේ ඒ දරුවාට පිළිකා කාරක ලබා දෙන බව, නැත්නම් ඒ දරුවා ලෙඩ කරන බව අම්මා දන්නේ නැහැ. මේ කාරණා දිහා බලනකොට අපි රටක් හැටියට කොරෝනා ගැන යොමු කරන අවධානය හා සමාන අවධානයක් බෝ නොවන රෝග පිළිබඳවත් යොමු කළ යුතුයි කියන කාරණාව මම විශ්වාස කරනවා. අපි මේ පිළිබඳව ජාතික ප්‍රතිපත්තියක් හදන්න ඕනෑය කියන යෝජනාව මම මේ වේලාවේ ඉදිරිපත් කරන්න කැමතියි.

අපේ රටේ සියල්ල අද මුදලට යට වෙලා ඉවරයි. මම ඊයේ-පෙරේදා බොහොම ලස්සන advertisement එකක් යනවා දැක්කා. අම්මා දරු පැටියාට කන්න දෙනවා. දරුවා කැමැත්තෙන් කන්නේ නැහැ. ඒකට සුප් කටයක් දමනවා. එතකොට දරුවා කනවා. මෙයින් අපි සමාජයට දෙන පණිවුඩය මොකක්ද? රජයක් හැටියට අපට මේ පිළිබඳ තීන්දුවක් ගන්න පුළුවන්කම ලැබිලා තිබෙනවාද? ඒ නිසා අපි අනිවාර්යයෙන්ම මේ පිළිබඳ නීති මාලාවක් ගෙනෙන්න ඕනෑ කියන කාරණාව මම විශ්වාස කරනවා.

අපේ රටේ නිෂ්පාදනය වන ආහාර දිහා බලනකොට, අපි වෙළෙඳ පොළට ගිහින් කෙසෙල් ගෙඩියක් ගන්නත්, අන්නාසි ගෙඩියක් ගන්නත්, අඹ ගෙඩියක් ගන්නත් ඒවාට කාබයිට් ගහලා; එහෙම නැත්නම් වස වස කවලා. ඒ නිසා මේ කාරණා පිළිබඳ තීන්දු අරගෙන, මේ පිළිබඳ නීතිමය වශයෙන් කළ යුතු දේ පිළිබඳ නීති පද්ධතියක් සකස් කළ යුතුයි කියන කාරණය මම මේ වේලාවේ යෝජනාවක් හැටියට ගරු අමාත්‍යතුමියට ඉදිරිපත් කරනවා. අපි මේ සඳහා නීති පද්ධතියක් ගෙනාවොත්, අපේ දරු පරපුර ආරක්ෂා කර ගන්න අපට පුළුවන් වේවි.

අපේ රට තුළ බොහෝ අවස්ථාවල බොහෝ අය ලිංගික අධ්‍යාපනය ගැන විවාදන කථා කරන්නට අකැමැති බව මම මතක් කරන්න ඕනෑ. අඩුම තරමින් වයස අවුරුදු 14, 15 වෙනකොටත් දරුවන්ට ලිංගික අධ්‍යාපනය ලබා දෙන වැඩ පිළිවෙළක් අපි ආරම්භ කරන්න ඕනෑ කියලා මම කාන්තාවක් හැටියට විශ්වාස කරනවා. දරුවන් ආරක්ෂා කරන්න, අනවශ්‍ය ගැබ් ගැනීම් නැති කරන්න, දරුවන් ගැබ් ගන්නේ නැති වීයට ලිංගිකත්වය ගැන දැනුවත් කරන්න වැඩ පිළිවෙළක් අපි රජයක් හැටියට ආරම්භ කරන්න ඕනෑය කියලා මම විශ්වාස කරනවා.

සමහර අවස්ථාවල අනවශ්‍ය ගැබ් ගැනීමක් සිදු කර ගන්නා දරුවා සමාජය තුළදී පෙම්වතාගෙන් කොන් වෙනවා; පවුලෙන් කොන් වෙනවා; එතැනින් එහාට ගිහින් මුළු සමාජයෙන්ම කොන් වෙනවා. රැකවරණයක්, පිහිටක් නැති වෙනකොට ඒ දරුවා සමාජයට මුහුණ දෙන්න බැරූව සියදිවි නසා ගන්න වෙලාවල් තිබෙනවා. අතිගරු ජනාධිපතිතුමාගේ සෞභාග්‍යයේ දැක්ම ප්‍රතිපත්තිය තුළ, දරුවෙකු ඉපදුණාම, ඒ දරුවා මවට අනවශ්‍යයි නම් එම දරුවා භාර දෙන්න පුළුවන් කවුළු අපේ ඉස්පිරිතාලවල හැදෙනවා. ඒ ගැන මම සතුටු වෙනවා. ඒ වාගේම මම යෝජනාවක් හැටියට ඉදිරිපත් කරනවා, එවැනි ගැබ්ගැනීම් සහිත තැනැත්තියන්ගේ දරුවන් සුරක්ෂිත කරන්න පුළුවන් මධ්‍යස්ථාන ආරම්භ කරන්න කියලා. එවැනි මධ්‍යස්ථාන ආරම්භ කරන්න පුළුවන් නම්, එම දරුවාගේ අනාගතය සුරක්ෂිත කිරීමට සහ එම දරුවාගේ අම්මාත් ආරක්ෂා කරගන්න අපට පුළුවන්කම ලැබේවි.

මම කැමැතියි, මේ වෙලාවේ ගරු අශෝක් අබේසිංහ මන්ත්‍රීතුමා මේ ගරු සභාවේ සිටියා නම්. එතුමා කිවවා, රාජින සේනාරත්න මැතිතුමා තමයි මහනුවර තිබෙන saline factory එක හැදුවේ කියලා. නමුත් ඒකට මුදල් වෙන් කළේ, මහින්ද රාජපක්ෂ හිටපු ජනාධිපතිතුමාගේ ආණ්ඩුව කාලයේ 2014 වර්ෂයේයි. ඒ කාලයේදී ඒ ඉඩම වෙන් කළේ. අවුරුදු 5ක් යනතුරු රාජින සේනාරත්න මහත්මයාට බැරි වුණා, factory එක හදලා ඉවර කරන්න. අපි ආණ්ඩුව අරගෙන මාස 4ක්, 5ක් යන කොට ඒ factory එක හදලා අවසන් කළා. මුළු රටටම අවශ්‍ය සේලයින් ටික ලබන අවුරුද්දේ ජනවාරි, පෙබරවාරි වන කොට ඒ හරහා ලබා දෙනවා. ඒ විතරක් නොවෙයි-

අද මේ රටේ බෙහෙත් නිෂ්පාදනය ආරම්භ කරලා තිබෙනවා. ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමිය ගරු රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමන්ලා දෙපළක් එකතු කරගෙන, රජයේ නිලධාරීන් සියලුදෙනා එකතු කරගෙන ඉතාම හොඳින් එම අමාත්‍යාංශවල කටයුතු කරගෙන යනවා.

මෙම වැය ශීර්ෂය ගැන කථා කරන්න මට අවස්ථාව ලබා දීම ගැන ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙමින් මා නිහඩ වෙනවා, මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

ගරු මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු ඉරාන් චිත්‍රමරත්න මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි 12ක කාලයක් ලැබෙනවා.

[අ.හා. 2.40]

ගරු ඉරාන් චිත්‍රමරත්න මහතා

(மாண்புமிகு இராண் விக்கிரமரத்தன)
(The Hon. Eran Wickramaratne)

බොහොම ස්තූතියි, මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

අද මෙම විවාදය ආරම්භයේදී බොහොම අවාසනාවන්ත දෙයක් දකින්න ලැබුණා. එක් ඇමතිවරයෙක් කථා කරද්දී හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාට නොයෙකුත් චෝදනා කළා, හොරකම, වංචාව ගැන කියමින්. මා හිතන්නේ, අපි මේ විවාදය ඊට වඩා ඉහළ මට්ටමකින් පවත්වනවා නම් හොඳයි කියලායි.

අපි දන්නවා, මේ ළඟදීත් ඖෂධ මිල දී ගැනීම ගැන එක එක මාධ්‍ය ජාලවල හුඟක් චෝදනා කිරීම් කළ බව. අපි තවත් දෙයකුත් දන්නවා. ඒ කාරණා අද සිටින සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමියට කිසිම සම්බන්ධතාවක් නැති බවත් අපි දන්නවා. මා කියන්නේ ඒවා පාර්ලිමේන්තුවේ කථා කළ යුතු දේවල් නොවෙයි කියලායි. මා හිතන්නේ, අපි ඊට එහා ගිහින් ඒවා ගැන කථා කළ යුතුයි කියන එකයි.

අපි අපේ ආදරණීයයන්ට, හිතවතුන්ට ආශීර්වාද කරන්නේ, නිරෝගි ජීවිතයකටයි; සුවපත් දිවියකටයි. යමෙකුගේ සෞඛ්‍යය දුර්වල නම් ඔහුට කොතරම් දේපළ, කොතරම් බලය, කොතරම් හිමිකම් තිබුණත් වැඩක් නැහැ. ඔහුටත් අවශ්‍ය වන්නේ, හොඳ සෞඛ්‍ය තත්ත්වයක්. ඔහු සිතූ පැතු දේ ලැබීමට වරමක් ඇත්තෙකු වුවත්, හොඳ සෞඛ්‍ය තත්ත්වයක් නැති නම්, තේරුමක් නැහැ. අන්න ඒ නිසා තමයි මිනිසෙකුගේ පරම ලාභය නිරෝගීමත් ජීවිතයක් කියලා කියන්නේ.

මේ වන විට වඩාත් දියුණු පිළිගැනීම වෙලා තිබෙන්නේ රෝගී වූ විට ප්‍රතිකාර කිරීම නොවෙයි. ඒ වෙනුවට කළ යුත්තේ රෝගය වළක්වාලීමයි. ඒ අර්ථයෙන්, නිරෝගි සෞඛ්‍යාරක්ෂිත ජීවිතයකට ඇති හිමිකම පුරවැසි අයිතිවාසිකමක් වෙනවා. රටේ පුරවැසියන් සෞඛ්‍යාරක්ෂිතව තැබීමත්, පුරවැසියන්ගේ නිරෝගිකම පවත්වාගෙන යෑමත් රජයක් සතු උල්ලංඝනය නොකළ හැකි වගකීමක්.

මෙවර අය වැයේදී සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂ පිළිබඳ කථා කරන කොට අපට පෙනෙනවා, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට වෙන් කර තිබෙන මුදල ප්‍රමාණවත් නොවන බව. දැන් නොයෙකුත් අමාත්‍යාංශ තිබෙන නිසා අමාත්‍යාංශවලට වෙන් කරන මුදල් සම්බන්ධයෙන් පසුගිය කාලයයි මේ කාලයයි කියලා සසඳන්න අමාරුයි. නමුත්, 2020 සහ 2021 වර්ෂ ගත්තොත්, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට වෙන් කර තිබෙන මුදල බොහෝම පොඩි ප්‍රතිශතයකින් තමයි වැඩි වෙලා තිබෙන්නේ. මේවා සංසන්දනය කරන්න බොහෝම අමාරු වුණත්, කර තිබෙන ප්‍රතිපාදනය මිදි කියන එක නම් සඳහන් කරන්න අපට සිදු වෙනවා.

අපි මහාමාර්ග අමාත්‍යාංශය ගෙන බලමු. මහාමාර්ග අමාත්‍යාංශයට 2020 වර්ෂය සඳහා වෙන් කර තිබෙනවා, රුපියල් බිලියන 244.8ක්. 2021 වර්ෂය සඳහා වෙන් කර තිබෙනවා, රුපියල් බිලියන 330ක්. ඉතින්, බැලූ බැල්මට නම් පෙනෙන්නේ, පොදුජන පෙරමුණ ආණ්ඩුව රටේ මහ ජනතාවට වඩා මහාමාර්ගවලට ආදරය කරන බවයි.

ජනතාවගේ නිරෝගි බව නොසලකා සිදු කරන සංවර්ධනය හඳුන්වන්න වෙන්නේ, "කොමිස් සංවර්ධනයක්" හැටියටයි. දැන් අපට ආණ්ඩුවෙන් අහන්න සිදු වෙනවා, මේ ආණ්ඩුව කරන සංවර්ධනය මොකක්ද කියලා. සැබැවින්ම යම් පාලනයක්, යම් ආණ්ඩුවක් කොතරම් ජනතා හිතවාදී ද නැද්ද යන්න තීරණය කරන හොඳ නිර්ණායකය තමයි, එම ආණ්ඩුවේ සෞඛ්‍ය පිළිබඳ ප්‍රතිපත්තිය. ඒ අනුව 2000 වර්ෂයේ ඉඳලා 2019 වර්ෂය දක්වා කාලය ගෙන බැලුවොත්, ඒ පිළිබඳ තේරුම්ගන්න අපට පුළුවන්. එය අපට දෙවිධියකට විමසා බලන්න පුළුවන්. එකක් තමයි, දළ දේශීය නිෂ්පාදනයේ ප්‍රතිශතයක් හැටියට සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය වෙනුවෙන් කොච්චර මුදලක් වෙන් කර තිබෙනවාද කියන එක. කාලය පිළිබඳ ප්‍රශ්නය නිසා කියවීමට නොහැකි හෙයින්, දළ දේශීය නිෂ්පාදිතයේ ප්‍රතිශතයක් ලෙස සෞඛ්‍ය සඳහා මුළු රාජ්‍ය වියදම ඇතුළත් එම ලේඛනය, ලේඛන අංක 1 වශයෙන් මම සභාගත* කරනවා.

මේවා ගැන ජනතාව දැනගන්න ඕනෑ. ඒ වාගේම, මේ ගරු සභාවක් මේ දත්ත ගැන දැනගන්න ඕනෑ. එකකොට කාට කාටත් තේරුම්ගන්න පුළුවන්, තවුන්නාන්සේලා ජනතාවගේ නිරෝගීමත් බව සම්බන්ධව කොතරම් සංවේදී වුණාද නැද්ද කියන එක. ඒ වාගේම, "සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ඇස්තමේන්තුගත මුළු වියදම, රාජ්‍ය මුළු වියදමෙන් ප්‍රතිශතයක් ලෙස" යන මෑයෙන් යුත් ලේඛනය ද, ලේඛන අංක 2 වශයෙන් මම සභාගත* කරනවා.

එහි සඳහන් වන්නේ, 2010 වර්ෂයේ සිට 2021 වර්ෂය දක්වා රජය සෞඛ්‍යයට වියදම් කරන ලද ප්‍රමාණය මුළු වියදමෙන්

ප්‍රතිශතයක් හැටියටයි. 2016 වර්ෂයේ අපේ ආණ්ඩුව වෙන් කළ මුදල් ප්‍රමාණයවත්, කොවිඩ් වසංගත තත්ත්වය හමුවේ වුවද, 2021 වසර සඳහා ආණ්ඩුව වෙන් කර නැහැ කියන එක තමයි, එම ලේඛනය අනුව අපට පෙනෙන්නේ. ඔන්න, ආණ්ඩුව ජනතාවගේ නිරෝගිකම ගැන දක්වන සැලකිල්ල! ජනතාව මෙය පැහැදිලිව තේරුම්ගත යුතුයි.

අපේ පාලන සමයේ නිරෝගි පැවැත්ම වෙනුවෙන් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට සිදු කළ සේවාව ගැන අපට ආඩම්බරයෙන් සිහිපත් කරන්න පුළුවන්. ඇත්ත වශයෙන්ම එහි ගෞරවය අපේ ගරු රාජීන සේනාරත්න හිටපු අමාත්‍යවරයාට ලබා දිය යුතුයි. Stents, අක්ෂි කාච නොමිලේ ලබාදීම, අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ වර්ග 48ක මිල අඩු කිරීම, වෙළෙඳ නාම ඖෂධ 400ක පමණ මිල අඩු කිරීම, පිළිකා ඖෂධවල මිල සියයට 51කින් අඩු කිරීම ආදී වශයෙන් බොහෝම ගෞරවයෙන් සිහිපත් කළ හැකි වැඩ රාශියක්ම එතුමා කර තිබෙනවා. [බාධා කිරීමක්] මා හිතන විධියට, මෑත ඉතිහාසයේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට සුවිශාලම වැඩ ප්‍රමාණයක් සිදු කළේ පසුගිය කාලය තුළයි.

ගරු මන්ත්‍රීවරයෙකු කියපු නිසා මම මේ කාරණයන් කියන්න කැමැතියි. World Bank එකේ ආර්ථික විද්‍යාඥයකු වන Owen Smith විසින් ලියන ලද "Universal Health Coverage Study Series No. 38 - Sri Lanka: Achieving Pro-Poor Universal Health Coverage without Health Financing Reforms" නමැති Report එකෙන්ම මා කියවන්නම්. It states, I quote:

"Overall, Sri Lanka's health system is pro-poor, and except for the convenience factor it does not appear to be the case that "health services for the poor are poor health services," a claim sometimes voiced about other countries. A global study using benefit incidence analysis found Sri Lanka's government health system to be the second most pro-poor out of 66 countries..."

අර ගරු මන්ත්‍රීතුමා, තර්ක කරන්න හඳුනා නිසා මා මේ කොටසත් කියවන්න ඕනෑ. WHO එකේ වාර්තාවෙන් තමයි මේ කියවන්නේ. මෙහි නොයෙකුත් දේවල් සඳහන්ව තිබෙනවා. නමුත්, මම පොදුවේ අදාළ වන කොටසක් කියවන්නම්. "WHO Sri Lanka Annual Report 2016" states, I quote :

"Steadfast political commitment helped the country achieve major gains in 2016. Sri Lanka withstood pressure from the food and beverage industry and introduced traffic light labelling on sugary food and drinks. Tobacco taxation was increased significantly despite resistance. There will be many challenges ahead as the country gears towards plain packaging, introducing stricter tobacco and alcohol control legislation and extension of the traffic light labelling system. WHO will continue to support the country in its mission to resist industry interference and address the growing challenge of NCDs"

මේවා සෞඛ්‍ය ඇමතිවරුන්ට කරන්න ලේසි දේවල් නොවෙයි. නමුත්, මේ කරලා තිබෙන දේවල් අපි අගය කළ යුතුයි.

අපි පාර්ලිමේන්තුවක් ලෙස එක් එක් ක්ෂේත්‍රවලට ප්‍රතිපාදන වෙන් කරන්නේ ප්‍රමුඛතාව අනුවයි. මේවා අපි කවුරුවත් ගෙදරින් ගෙනා මුදල් නොවෙයි. මේවා ජනතාවගේ බදු මුදල්. එහෙම නම්, ජනතාවගේ නිරෝගිකම ගැන මේ විධියට නොතකා හරින ආණ්ඩුවක් ජනතාවාදී ආණ්ඩුවක් වීමට කොහෙන්ම සුදුසු නැහැ. අපි ජනතාවට කියනවා, පාලකයන්ගේ සුරංගනා කථා නිසා තවදුරටත් අත්ධි වෙන්න එපා කියලා.

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය පුරාවටම බොහෝදෙනෙකුගේ අවධානය යොමු වුණේ බෝ වන රෝග

* පුස්තකාලයේ තබා ඇත.

* நூல் நிலையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

* Placed in the Library.

[ගරු ඉරාන් වික්‍රමරත්න මහතා]

කෙරෙයි. නමුත්, මම අවධානය යොමු කරනවා, බෝ නොවන රෝග කෙරේ. සෞඛ්‍ය අංශයේ වාර්තාව අනුව, රටේ සිදු වන මරණවලින් සියයට 70ක් පමණ සිදු වන්නේ බෝ නොවන රෝගවලින්. කාලය පිළිබඳ ප්‍රශ්නය නිසා කියවීමට නොහැකි බැවින්, එම තොරතුරු ඇතුළත් ලේඛනයක් ලේඛන අංක 3 හැටියට මම සභාගත* කරනවා.

ඒක වැදගත් ලේඛනයක්. එහි සඳහන් වන්නේ, රෝග හේතු කාරකය අනුව 1980 සිට 2019 දක්වා රජයේ රෝහල්වලින් වාර්තා වූ බෝ නොවන රෝග කිහිපයකට අදාළ රෝගීන් හා මරණ සංඛ්‍යාවයි. 1980 සිට 2019 දක්වා තීරණාත්මක වර්ෂවල දත්ත එහි ඇතුළත් වනවා. මෙහිදී බෝ නොවන රෝගවලට සම්බන්ධව ප්‍රධාන කරුණු 3ක් කෙරේ මම මේ ගරු සභාවේ අවධානය යොමු කරවනවා. ඒවා නම්, දුම්කොළ, මද්‍යසාර සහ දියවැඩියාවයි.

දුම්කොළ භාවිතය සම්බන්ධයෙන් මුළුමනින්ම අවධානය යොමු කළොත්, අපේ රටේ ලක්ෂ 36ක් පමණ දුම්කොළ භාවිත කරනවා. ඒකෙන් ලක්ෂ 16ක් සිගරට්වලට ඇබ්බැහිවෙලා තිබෙනවා. සාම්ප්‍රදායික තර්කයක් තිබෙනවා දුම්කොළවලින් රජය ඉහළ බද්දක් අය කිරීම නිසා ඒ ආදායම ප්‍රමාණවත් කියලා, ඒ හරහා එන සෞඛ්‍ය වියදම පියවන්නට. නමුත් ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය -WHO- කියන්නේ ඒ රටවල දුම්කොළ බදු හරහා ලබන ලාභයට වඩා වැඩි වියදමක් ප්‍රතිකාර සඳහා වැය වෙනවා කියලා. මේක ලෝකයේත් වෙනවා, මේක ලංකාවේත් වෙනවා. එම නිසා අපි දුම්කොළ භාවිතය අඩු කළ යුතුයි. දුම්කොළ භාවිතය නිසා හෘදයාබාධ, ස්වසන රෝග සහ පිළිකා ඇතිවෙනවා. මෙහිදී අපි සිහිපත් කරන්නට ඕනෑ 2003 වසරේ අපි ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය සමඟ ඇති කර ගත් සම්මුතිය. ඒකට රටවල් 181ක් අත්සන් කළා. ලංකාව තමයි ඒකට අත්සන් කළ හතරවෙනි රට.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අපි දුම්කොළවලට ආනයන බාධක දැමුවා; ප්‍රවර්ධන කටයුතු තහනම් කළා; වෙළෙඳ ප්‍රචාරක දැන්වීම් නැවැත්වුවා; අනුග්‍රහය නැවැත්වුවා. නමුත් WHO එක පෙන්වා දෙන දේ තමයි අපි බදු ප්‍රමාණය තවත් වැඩි කරන්නට අවශ්‍යයි; මිල ඉහළ යවන්නට අවශ්‍යයි; එතකොට තමයි භාවිතය සීමා කරන්න පුළුවන් කියලා. ඒ වාගේම අපි දන්නවා, රටක ආදායම ඉහළ යනකොට ඒවායේ මිල කොපමණ වැඩි කළත් ගන්න පුළුවන් පිරිසක් ඉන්නවා කියලා. එම නිසා අපි මේ දෙකම දිහා බලන්නට ඕනෑ. දුම්කොළ සමාගම් බදු ගෙවීම නිසා ඒ අයගේ ආදායම අඩු වෙනවා කියන එක වැරදියි. 2008දී ඒ අයගේ taxවලට පසුව net income එක සියයට 28.3කට තිබුණේ. 2018 වෙනකොට, අවුරුදු 10කට පසුව එය සියයට 33.8ක්වෙලා තිබෙනවා. එම නිසා අපි මේ ගැන සැලකිල්ලෙන් වැඩ කරන්නට ඕනෑ, අපේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය ඉහළ නංවා ගන්න නම්.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අපේ රටේ වකුගඩු රෝගය තිබෙනවා. අපි දන්නවා CKD තිබෙනවා, CKDu තිබෙනවා. මේ ගැනත් අද උදේ සඳහන් කළා. අපි ඒ dialysis machines ප්‍රමාණය 200 සිට 500 දක්වා වැඩි කරලා තිබෙනවා. ඒ ප්‍රමාණය තවත් වැඩි කළ යුතුයි. මේක මට බොහොම සංවේදී කරුණක්. මොකද, මගේ මවත් මිය ගියේ වකුගඩු රෝගයෙන්. රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය සේවයටත්, විශේෂඥ වෛද්‍ය වූල හේරත් මහත්මයාටත්, ඒ වාගේම ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර රෝහලටත් මම ස්තූතිවන්ත වෙනවා. ඒ අයගේ සේවය නිසා මගේ මවට අවුරුදු 13ක් ජීවත් වෙන්නට පුළුවන් වුණා, ඒ රෝගය සමඟ. අද වන විට රට තුළ වකුගඩු රෝගීන් හුඟක් වැඩිවෙලා තිබෙනවා. අපි ඒ පවුල්වලට තිබෙන

පීඩනය අඩු කරන්නට ක්‍රියා කළ යුතුයි. මම විශ්වාස කරනවා, අපේ ගරු ඇමතිතුමියට වකුගඩු රෝගීන්ගේ ප්‍රතිකාර තවත් දියුණු කරන්නට පුළුවන්වෙයි කියලා.

හදවත් රෝගීන් සඳහා ප්‍රතිකාර කරන රෝහල්වල තත්ත්වය ගැන බැලුවාම, හෘදය සැත්කම් කිරීම බොහොම අඩුයි. ජාතික රෝහලේ හදවත් සැත්කම් පොරොත්තු ලේඛනයේ 6,230දෙනෙක් ඉන්නවා. ඒ අයට අවුරුදු 4ක් විතර බලාගෙන ඉන්න වෙනවා. මේ වෙලාවේ මට මතක් වෙනවා හිතවත් වෛද්‍යවරයකුගේ අත්දැකීමක්. හදවත් රෝගියකුගේ පුනෙකුගෙන් ඔහුට වරක් පණිවුඩයක් ලැබෙනවා, තාත්තාගේ නම හදවත් සැත්කම් පොරොත්තු ලේඛනයෙන් ඉවත් කරන්න කියලා. හේතුව, ඒ තාත්තා මිය ගිහිත්. පියෙකුගේ අහිමි වීම පුනෙකුට සහ ඒ පවුලට කරන බලපෑම කොපමණද? ඒ නිසා තමයි රජය මේ සඳහා මැදිහත් වෙන්නට ඕනෑ. 2015දී අපි ඒ සඳහා අවශ්‍ය කටයුතු කළා. මම ඒ ගැන නැවත කියන්නට යන්නේ නැහැ. පිළිකා රෝගය පිළිබඳවත් අපි අවශ්‍ය කටයුතු කළා. අපි ජනතාවගේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය ඉහළ නංවන්නට අවශ්‍යයි. සේනක බිබිලේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය - [බාධා කිරීමක්]

ගරු මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමාට ලැබී තිබෙන කාලය අවසන් වෙනවා.

ගරු ඉරාන් වික්‍රමරත්න මහතා

(மாண்புமிகு இரான் விக்கிரமரத்ன)

(The Hon. Eran Wickramaratne)

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ කාරණය කියලා මගේ කථාව අවසන් කරනවා.

මේ කාරණය මම ගරු ඇමතිතුමියගේ අවධානයට ගේන්නට කැමතියි. ඇත්තටම අපි primary care සංකල්පය නිවැරදිව ක්‍රියාත්මක කරන්නට ඕනෑ. අතිගරු ගෝඨාභය රාජපක්ෂ ජනාධිපතිතුමාත් ඒ ගැන ළඟදී සඳහන් කරලා තිබුණා. රටක් සංවර්ධනය කිරීමේදී primary care එක වැඩියි. රෝහලක OPD එකකට 2,000ක්, 3,000ක් විතර එනවා. කොළඹ ජාතික රෝහලට 5,000ක් විතර එනවා. අපට World Bank එකෙන් සහ ADB එකෙන් මුදල් දීලා තිබෙනවා, Primary Healthcare System Strengthening Project එකට. මේ primary healthcare සම්බන්ධව මේ රටේ විශේෂඥයන් ඉන්නවා. Family Medicine සම්බන්ධව ලියා පදිංචි විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් 17 දෙනෙකු සිටිනවා. ඒ අය මේ projectවලට සම්බන්ධ නැහැ. ඒ නිසා මම ඔබතුමියට මේ ගැන සඳහන් කරන්නේ. මොරටුව ලුනාව රෝහල තිබෙනවා. ඒක තමයි primary careවලට මුල් තැන දෙන්න පළමුවෙන්ම ලංකාවේ පටන් ගත්ත රෝහල. විශේෂයෙන්ම අපේ ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමිය මේ සඳහා ලබා දෙන සහාය ගැනත් මම ස්තූතිවන්ත වෙනවා. මේ ක්‍රමවේදය අපේ මුළු රටටම ගෙන යන්න ඕනෑ, රටේ සෞඛ්‍යය මීට වඩා දියුණු කරන්න නම්.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, වෙලාව ලබා දීම සම්බන්ධයෙන් ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙමින් මගේ කථාව අවසන් කරනවා.

ගරු මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

රාජ්‍ය අමාත්‍ය ගරු සිසිර ජයකොඩි ඇමතිතුමා, ඔබතුමාට විනාඩි 14ක කාලයක් ලැබෙනවා.

* ප්‍රස්තකාලයේ තබා ඇත.

* நூல் நிலையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

* Placed in the Library.

[අ.හා. 2.53]

ගරු සිසිර ජයකොඩි මහතා (දේශීය වෛද්‍ය ප්‍රවර්ධන, ග්‍රාමීය හා ආයුර්වේද රෝහල් සංවර්ධන හා ප්‍රජා සෞඛ්‍ය රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය)

(மாண்புமிகு சிசிர ஜயகொடி - சுதேச வைத்திய முறைகளின் மேம்பாடு, கிராமிய மற்றும் ஆயுர்வேத வைத்தியசாலைகள் அபிவிருத்தி மற்றும் சமூக சுகாதார இராஜாங்க அமைச்சர்)
(The Hon. Sisira Jayakody - State Minister of Indigenous Medicine Promotion, Rural and Ayurvedic Hospitals Development and Community Health)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, දේශීය වෛද්‍ය ප්‍රවර්ධන, ග්‍රාමීය හා ආයුර්වේද රෝහල් සංවර්ධන හා ප්‍රජා සෞඛ්‍ය රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය මූලික කර ගත්ත කරුණු කිහිපයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අවස්ථාව ලබා දීම පිළිබඳව ඔබතුමන්ට ස්තූතිවන්ත වෙනවා. ඒ වාගේම, විශේෂයෙන් අපේ අතිගරු ජනාධිපතිතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා මෙවැනි අමාත්‍යාංශයක් ස්වාධීනව නිර්මාණය කර ඉදිරියට ගෙන යෑමට අවකාශ සැලසීම පිළිබඳව.

ගරු ඉරාන් වික්‍රමරත්න මැතිතුමාගේ දේව මෙහෙයකට හා සමාන දේශනය අසද්දී මට මතක් වූ එක් කාරණාවක් තිබෙනවා. ඒ තමයි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය සඳහා වෙන් කර තිබෙන මුදල් ප්‍රමාණය පිළිබඳව. එතුමා එය ගණනය කරද්දී සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයත් එක්ක අනුබද්ධ රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශවලට වෙන් කරන ලද මුදල් පිළිබඳව සැලකිලිමත් නොවී තමයි ඒ අදහස් ඉදිරිපත් කළේ.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, දේශීය වෛද්‍ය, පාරම්පරික වෛද්‍ය, ආයුර්වේද වෛද්‍ය ක්‍රමය, සිද්ධ, යුනානි වෛද්‍ය ක්‍රම අපේ රටේ ජනතාවගේ නිරෝගිභාවය වෙනුවෙන් දීර්ඝ කාලයක් කැප වූණු වෛද්‍ය ක්‍රම බව අපි දන්නවා. ඒ වාගේම, විශේෂයෙන් අතිගරු ජනාධිපතිතුමාගේ "සෞභාග්‍ය යේ දැක්ම" ප්‍රතිපත්ති ප්‍රකාශනයෙහි සඳහන් කර තිබෙන පරිදි, අපේ රටේ පාරම්පරික හෙළ වෛද්‍ය වෙනුවෙන් දේශීය වෛද්‍ය සහායක් නිර්මාණය කර, අපේ රටේ පාරම්පරික වෛද්‍යවරුන් ආරක්ෂා කරගන්න, දිරිගන්වන්න, ඔවුන් අගය කරන්න අවශ්‍ය කටයුතු සිදු කරනවාය කියන මතක් කිරීම ඉතා ඕනෑකමින් සිදු කරනවා.

දීර්ඝ කාලයක් අපේ හෙළ වෛද්‍ය, සාම්ප්‍රදායික වෛද්‍ය ස්වාභාව ධර්මයත් එක්ක සම්බන්ධ වෙලායි පැවතුණේ. ඒ නිසාම අපේ රට තුළ සිටි මුතුන් මිත්තන් භාවිත කරපු ඒ ඒ සාම්ප්‍රදායික ඥානය මහා අධ්‍යාත්මික ශක්තියක් ලෙස අපේ රටේ දහස් ගණන් රෝගීන් සුවපත් කරන්න හේතු වෙලා තිබෙනවා. ඇඟිල්ලක් කැපුණාම ශල්‍ය කර්මයක් මගින් එය සුව කරගන්න ඒ ඇඟිල්ල කපලා දමනවා නම්, ඒකට ශල්‍ය වෛද්‍යවරයකු අවශ්‍යද? හැබැයි, ඒ ඇඟිල්ල යා කරන බෙහෙත් අපේ දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමයේ තිබෙන බව අපි දන්නවා. රසායනාගාරවල දවස් ගණන් පරීක්ෂණ කරලා වාර්තා ලබා ගන්නවා වෙනුවට, වක්‍රගඩු පිළිබඳව, හෘදය වස්තුව පිළිබඳව, අක්මාව පිළිබඳව මෙන්ම සියලු සර්වාංග රෝග පිළිබඳව, වේදනා පිළිබඳව නාඩි අල්ලා බලා කියන හෙළ වෛද්‍ය ඉසිවරු සිටි බව රහසක් නොවෙයි. ඒ නිසා ඒ පාරම්පරික වෛද්‍ය ක්‍රමය, පාරම්පරික දැනුම අගය කරන වැඩසටහනකට අපි ගමන් කරනවා. අපේ රටේ ප්‍රචලිත මෙවැනි දේශීය වෛද්‍යවරුන් එකට එකතු කරමින් ඔවුන් පිළිබඳව, එක් එක් තැනැත්තන්ගේ ඉතිහාසය පිළිබඳ කරුණු හෙළිදරව් කරමින් ඔවුන්ගේ වෛද්‍ය ක්‍රම සංරක්ෂණය කරන්නත්, අගය කරන්නත් අපි මූලික කටයුතු දැනටමත් සිදු කරන බව මතක් කරනවා. කිසි සේත්ම අපි අවඥාවට ලක් කළ යුත්තේ නැහැ, අපේ පාරම්පරික දැනුම. දවසින් දවස වැඩිවෙමින් යන මේ කොරෝනා වසංගත රෝග තත්ත්වය හමුවේ දේශීය ඖෂධ ක්‍රමයෙන් කොරෝනා වසංගතයට පිළියම්

සෙවීම පිළිබඳ ජාතික කමිටුවක් පත් කළා. අපි මේ අමාත්‍යාංශය භාර ගැනීමෙන් පස්සේ එම කමිටුව පුළුල් කරනු ලැබුවා. ඒ නිසා අපේ රටේ පාරම්පරික වෛද්‍යවරුන් දවසින් දවස අලුත් බෙහෙත් ඉතා විශාල ප්‍රමාණයක් ඉදිරිපත් කරලා තිබෙනවා.

ර්ගේ "දෙරණ" රූපවාහිනී නාලිකාව ඔස්සේ අපි දැක්කා අරණයක ප්‍රදේශයේ සිටින බණ්ඩාර වෙද මහත්මයාගේ සොයා ගැනීම පිළිබඳව. එම වෛද්‍යවරයා පිළිබඳ තොරතුරු ලැබුණු වහාම දැනට සතියකට පෙර ගරු උදයකාන්ත මන්ත්‍රීතුමා සමඟ අපි එම වෛද්‍යතුමා මුණ ගැසුණා. විශේෂයෙන්ම ඒ පිළිබඳ සායනික අධ්‍යයනයක්, පරීක්ෂණයක් වතුපිටිවල රෝහලේ බටහිර වෛද්‍යවරුන් විසින් සිදු කරනු ලැබුවා. අපි ඒ වෛද්‍යවරුන් අගය කරනවා වාගේම, ඒ වෛද්‍යවරුන්ට භානිකර කිසිම දෙයක් කරන්න කටයුතු නොකරන්න කියන ඉල්ලීම කරන්නත් මෙය අවස්ථාවක් කර ගන්නවා. ලෙඩ, රෝග වැළඳීමේදී බටහිරද, දේශීයද කියලා වෙනසක් නැහැ. ලෙඩේ ලෙඩේමයි. ප්‍රතිකර්මය අනුව තමයි වෙනස් වෙන්නේ. අද ලෝකයේ බටහිර වෛද්‍ය විද්‍යාව දියුණු රටවල්වල දහස් ගණන් රෝගීන් මිය යද්දී, ආසාදිතයන් බවට පත් වෙද්දී, අපේ රටවල යම් පමණකින් මේ රෝගී තත්ත්වය අවම කර ගන්න අපේ දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රම හේතු වෙලා තිබෙනවා; ප්‍රතිකර්ම ක්‍රම හේතු වෙලා තිබෙනවා. අපේ සෞඛ්‍ය සේවය අපේ රටට දායාද කළ ජයග්‍රහණ අතිවිශාලයි. ඒ නිසා දේශීය වෛද්‍ය, බටහිර වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ දැනුමත්, පර්යේෂණ මාර්ගත්, උපකරණත්, තාක්ෂණයත් උපයෝගී කරගෙන සම්බන්ධ කරගත් වැඩ පිළිවෙළක් තුළින් තමයි අපේ රටට අවශ්‍ය යහපත, ජයග්‍රහණ ලබාගෙන ඉදිරියට යන්න පුළුවන් වෙන්නේ කියන විශ්වාසය අපට තිබෙනවා.

අපි රටක් හැටියට ආර්ථික වශයෙන් විශාල විදේශ විනිමය හිඟතාවකින් පෙළෙනවා. අපි දන්නවා, අද වනවිට අපේ රටේ දේශීය ඖෂධ නිෂ්පාදනයට අවශ්‍ය අමුද්‍රව්‍ය සඳහා රුපියල් මිලියන 1,000කට ආසන්න ප්‍රමාණයක් විදේශ විනිමය වශයෙන් ගලාගෙන යනවාය කියලා. ඒ නිසා අපේ අමාත්‍යාංශය "සුව ධරණ" වැඩසටහන ආරම්භ කරලා තිබෙනවා. අපේ රටේ වගා කළ හැකි හැම ඔසුවක්ම වගා කිරීමේ හා සංරක්ෂණය කිරීමේ වැඩසටහනක් අපි ආරම්භ කරලා තිබෙනවා. කටුවැල්බඩු, ඉඟුරු, කොත්තමල්ලි, කහ පමණක් නොවෙයි, සාරණ මුල් පවා පිට රටින් ගෙන්වනවා. අපි දන්නවා, ආර්ථික වශයෙන් ඉතාම ඵලදායී හෝග අපේ මහ පෙළොවේ වැවෙනවාය කියලා. අද හීං බිංකොහොඹ කිලෝ එකක මිල රුපියල් 23,000යි. අපේ රටේ ග්‍රාමීය ජනතාවට ආර්ථික වශයෙන් ප්‍රතිලාභ ලබා ගන්න පුළුවන් අවස්ථාවක් තිබෙනවා. රට පුරාම ඖෂධ උයන් ඇති කිරීම, අපේ දහම් පාසල් ආශ්‍රය කරගෙන, පන්සල් ආශ්‍රය කරගෙන, පොදු භූමි කොටස් ආශ්‍රය කරගෙන ඖෂධ වගා කිරීමේ වැඩසටහනක්, ඒවාට ණය ලබා දීමේ වැඩසටහනක්, ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද ඖෂධ සංස්ථාව මූලික කර ගෙන ඒ ඖෂධ එක්රැස් කිරීමේ හා මිලදී ගැනීමේ වැඩසටහනක් හා ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුව සම්බන්ධ කරගෙන කරන නිෂ්පාදන ක්‍රියාවලියක් තුළින් ජනතාවට ගුණාත්මකභාවයෙන් ඉතා ඉහළ ඖෂධ ලබා දීමට කටයුතු කරන අතර, ඒවා සඳහා වැය වන විදේශ විනිමය ඒ මගින් වළක්වා ගැනීම සඳහාත් අපි උත්සාහයක් දරනවා.

ඒ විතරක් නොවෙයි. අපේ සංචාරක ක්ෂේත්‍රයට අදාළව විදේශ විනිමය උත්පාදනය කිරීමේ මාර්ගයක් ලෙස හෙළ වෛද්‍ය, දේශීය වෛද්‍ය සහ අපේ ආයුර්වේද වෛද්‍ය උපයෝගී කර ගැනීමේ හැකියාවක් තිබෙනවා. සෑම සංචාරක නිකේතනයකම දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය උපයෝගී කර ගන්නා වූ ඒකක නිර්මාණය කිරීම සඳහා අපි උත්සාහයක් දරනවා. විශේෂයෙන්ම අපේ රටට විදේශීය සංචාරකයන් ආකර්ෂණය කර ගැනීම සඳහා කටයුතු සිද්ධ කළ යුතුයි කියන විශ්වාසය අපි ළඟ තිබෙනවා.

[ගරු සිසිර ජයකොඩි මහතා]

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අපේ දැනුම දියුණු කිරීම සඳහා පුහුණු කටයුතු දියුණු කිරීමේ වැඩ පිළිවෙළක් දැනටමත් ආරම්භ කර තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම අපේ දේශීය වෙදකම පිළිබඳ අධ්‍යයන ආයතනයත්, පර්යේෂණ ආයතනයත් ඒ සඳහා යොමුවෙලා තිබෙනවා. අපි දන්නවා, සම්බාහන මධ්‍යස්ථාන අද අපේ රටේ හැම තැනකම විහිදී තිබෙනවාය කියලා. "Spa" නමැති කන්නදරයක් රට පුරා ක්‍රියාත්මක වන බව අපි දන්නවා. අපේ ජාතික සංස්කෘතික හරපද්ධති විනාශ වීමට ඉඩ නොදී ඉදිරියට ගෙනයාමේ අවශ්‍යතාවක් පවතිනවා. අපේ ඉපැරණි නිල වෙදකම මූලික කරගත් සම්බාහන ක්‍රමවේද උපයෝගී කර ගන්නොත්, අපේ රටේ ජනතාවගේ නිරෝගිභාවය රැක ගන්නත්, විදේශීය සංචාරකයන් ආකර්ෂණය කර ගන්නත් අපට පුළුවන්කම ලැබෙනවා. ඒ හරහා එක පැත්තකින් අපේ දැනුම යාවත්කාලීන කරන අතර, අනෙක් පැත්තෙන් විශේෂයෙන්ම අපේ අලුත් පරම්පරාවට ආදායම් උත්පාදනය කිරීම සඳහා මාර්ගයකුත් සැලසෙනවා.

ඒ විතරක් නොවෙයි. දියුණු ආයුර්වේද රෝහල් පද්ධතියක් අපට අවශ්‍ය වෙනවා. අපේ ආයුර්වේද රෝහල් පද්ධතියේ යම් යම් අඩුපාඩු තිබෙනවා. ඒවා නිවැරදි කර ගැනීමේ වගකීම අමාත්‍යාංශයක් විධියට අපට පැවරී තිබෙනවා. හෘදය රෝගීන්ගෙන් සියයට 50කට ස්නායු රෝග, අංශාගත රෝග වැලඳෙනවා. අංශාගත රෝගය සඳහා බටහිර වෛද්‍ය විද්‍යාවේ සහ අනෙකුත් වෛද්‍ය ක්‍රමවල තිබෙන ප්‍රතිකර්ම ක්‍රම ඉතාම අඩුයි. අංශාගත රෝගීන්ට තිබෙන ස්නායු රෝග සම්බන්ධ ප්‍රතිකර්ම ක්‍රමයක් වශයෙන් තිබෙන්නේ දේශීය වෙදකමයි. ඒ නිසා ස්නායු රෝග සම්බන්ධයෙන් රෝහලක් ස්ථාපනය කිරීම සඳහා අවශ්‍ය කටයුතු කරන්න අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා.

අද බටහිර රෝහල් පද්ධතියත් එක්ක සම්බන්ධවෙලා කටයුතු කරන පෞද්ගලික රෝහල් පද්ධතිය හා සමාන රෝහල් පද්ධතියක් නිර්මාණය කිරීමට සමුපකාර සේවා, අලෙවි සංවර්ධන හා පාරිභෝගික ආරක්ෂණ රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශයත් සමඟ ඒකාබද්ධ වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කරනවා. විශේෂයෙන්ම ඒ සඳහා අපට රක්ෂණ ක්‍රමයක් අවශ්‍ය වෙනවා. එම රෝහල්වල නේවාසිකව ප්‍රතිකාර ලබන රෝගීන් සඳහා රක්ෂණ ක්‍රමවේදයක් ඇති කිරීමේ අවශ්‍යතාවක් පවතිනවා. ඒ සඳහා අපි කටයුතු කරමින් තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම e-Channeling සේවයක් අපට අවශ්‍ය වෙනවා. අපේ රටේ පාරම්පරික වෛද්‍යවරුන්, ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන් එක තැනකට ගෙනැවිත් අපේ රටේ ජනතාවට ප්‍රතිකර්ම ලබා ගැනීමට අවශ්‍ය මධ්‍යස්ථාන නිර්මාණය විය යුතුයි කියා අමාත්‍යාංශයක් විධියට අපි තීරණය කර තිබෙනවා. ඒ සඳහා ඉදිරි කාල පරිච්ඡේදය තුළදී එවැනි රෝහල් පද්ධතියක් නිර්මාණය කිරීම සඳහා අපි කැප වෙනවාය කියන එකත් මතක් කරන්න ඕනෑ.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, දැනටමත් අපි මන්ද්‍රව්‍ය නිවාරණය සඳහා "පුනර්ජීවනී" නමැති වැඩ සටහනක් ආරම්භ කරලා තිබෙනවා. දේශීය වෙදකමත්, අපේ බෞද්ධ අධ්‍යාපනික බෞද්ධ භාවනා ක්‍රමත්, සංගීත විකිත්සාවත්, යෝග ව්‍යායාමත් එකට ඒකාබද්ධ කරගත් නව වැඩ පිළිවෙළක් මන්ද්‍රව්‍ය නිවාරණය සඳහා, මන්කුඩු භාවිතයට ඇබ්බැහිවූවන් පුනරුත්ථාපනය සඳහා අපි ආරම්භ කරලා තිබෙනවා.

විශේෂයෙන්ම, මේ වසංගත රෝග තත්ත්වයන් සමඟ ඇති වෙලා තිබෙන ගැටලු නිසා අපට එය ක්‍රියාත්මක කිරීම පිළිබඳ අඩුපාඩු රාශියක් පැවතුණත්, ඉදිරි කාල පරිච්ඡේදයේදී අපේ රටේ තරුණ පරම්පරාව ගොඩගන්නට, මන්කුඩු භාවිතයට ඇබ්බැහිවූවන් පුනරුත්ථාපනය කරන්නට අවශ්‍ය යම් වැඩසටහන අවශ්‍යතාව තිබෙනවාය කියා අප විශ්වාස කරනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අපේ රටේ අකර්මණ්‍ය වෙලා තිබුණු වෛද්‍ය ක්‍රමයක් තමයි, හෝමියෝපති වෛද්‍ය ක්‍රමය. 2017 වර්ෂයේ සිට අතුරු කමිටුවක් විසින් පැවතුණු හෝමියෝපති වෛද්‍ය සභාව විසුරුවා හැරලා තිබෙනවා. මා මෙම අමාත්‍යාංශයේ වැඩ භාරගැනීමෙන් අනතුරුව හෝමියෝපති වෛද්‍ය සභාව නැවත නිත්‍යානුකූල ලෙස පණ ගැන්වුවා. හෝමියෝපති වෛද්‍ය සභාව විසුරුවා හැරීම නිසා ඉන්දියාවේ හෝමියෝපති අධ්‍යාපනය ලබා මේ රටට පැමිණි අපේ රටේ ශිෂ්‍යයන්ට අවුරුදු ගණනක් වෛද්‍යවරුන් කියන සහතිකය ලබාගන්නට නොහැකි වෙලා තිබුණා. ඒ අවස්ථාව අපි ඔවුන්ට ලබාදුන්නා. සමහර කාල පරිච්ඡේදවල ඉන්දියාවෙන් නොමිලේ ලැබුණු හෝමියෝපති අධ්‍යාපනය සඳහා වන ශිෂ්‍යත්වයට අපේ දරුවන් නියමිත ප්‍රමාණය යවා නැති බවට අපට වාර්තා වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා එම අඩුපාඩු මහහරවා ගන්නටත් අප කටයුතු කරනවා.

අපේ රටේ ආහාර ක්‍රමවේදය පිළිබඳව සලකා බැලීමේදී, බෝවන සහ බෝ නොවන රෝග ඇතිවීම සඳහා බලපාන ආහාර ක්‍රමවේදය පිළිබඳව නිසි වැඩ පිළිවෙළක්, පෝෂණ විද්‍යාත්මක වැඩ පිළිවෙළක්, හෙළ ආහාර ක්‍රමය නැවත පණගැන්වීමේ වැඩසටහනක් සඳහා අමාත්‍යාංශයක් විධියට අප මැදිහත් වෙනවා. ඒ තුළින් බෝ නොවන රෝග වළක්වා ගැනීම සඳහා වූ වැඩ පිළිවෙළට අප අවතීර්ණ වෙමින් පවතින බව ඔබතුමාට විශේෂයෙන් මතක් කරන්න කැමැතියි.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ කටයුතු සිදු කිරීමේදී අපේ අමාත්‍යාංශයට විශේෂ දායකත්වයක් දෙන, මහ පෙන්නන, අපේ පවිත්‍රාදේවී වන්නිආරච්චි සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමියට සහ එම අමාත්‍යාංශයේ කාර්ය මණ්ඩලයට ස්තූතිවන්ත වීමට මා මෙය අවස්ථාවක් කර ගන්නවා. ඒ වාගේම, අපේ රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්, කුමාරි විරසේකර මැතිනිය ප්‍රධාන අපේ අමාත්‍යාංශයේ, ආයුර්වේද දෙපාර්තමේන්තුවේ, ආයුර්වේද නිෂ්පාදන සංස්ථාවේ සියලු නිලධාරී මහත්ම මහත්මීන්, සියලු සේවකයින්, රෝහල්වල සේවය කරන සියලුදෙනා දක්වා අපේ අමාත්‍යාංශය යටතේ කටයුතු කරන හැම දෙනාටම අපේ ආදරය ගෞරවය පිහිටමින්, මේ රටට යහපත් අනාගතයක්, නිරෝගි ජනතාවක් බිහි කිරීම සඳහා අපේ දේශීය වෙදකම උපයෝගී කරගන්නට වැඩි අවස්ථාවක් සැලසෙයි කියන විශ්වාසය තබමින් මා නිහඩ වනවා.

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු සෙල්වරාජා කජේන්ද්‍රන් මැතිතුමා, ඔබතුමාට මිනිත්තු 7ක කාලයක් ලැබෙනවා.

[பி.ப. 3.06]

ගරු සෙල්වරාජා කජේන්ද්‍රන් මහතා

(மாண்புமிகு செல்வராசா கஜேந்திரன்)
(The Hon. Selvarajah Kajendren)

කෙළරව තலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்களே, என்னைப் பொறுத்தவரையிலே, மிக மோசமானதொரு யுத்தத்தினால் அழிக்கப்பட்ட வட, கிழக்குத் தாயகத்தைப் பிரதிநிதித்துவப்படுத்துகின்ற ஒருவனாக நான் இன்று இந்த அவையிலே சுகாதார அமைச்சினுடைய குழுநிலை விவாதத் திலே கலந்துகொண்டிருக்கின்றேன். இந்த நேரத்திலே நான் ஒரு விடயத்தைக் கூறி, எனது உரையைத் தொடர விரும்புகின்றேன்.

கடந்த 21 - 27ஆம் திகதி வரையான காலப்பகுதி தமிழர் களுடைய விடுதலைக்காக, உரிமைக்காகத் தங்களுடைய இன்னுயிர்களைத் தியாகம் செய்த மாவீரர்களை நினைவு கூர்கின்ற ஒரு புனிதமான காலமாகும். அந்தக் காலப்

நேற்றைய தினம் கார்த்திகை விளக்கீடு! இது இந்து, சைவத் தமிழ்களுடைய பாரம்பரியமான ஒரு மத நிகழ்வாகும். அந்த நிகழ்வுக்காக விளக்கேற்ற முற்பட்ட யாழ்ப்பாணப் பல்கலைக்கழக மாணவர்கள் மட்டுமல்ல! வட, கிழக்கிலே பல பொதுமக்களும் காவல்துறையினரால் - இராணுவத்தினரால் அச்சுறுத்தப்பட்டிருக்கின்றார்கள். நேற்றைய தினம் கார்த்திகை விளக்கீட்டுக்கு விளக்கேற்றியதற்காக யாழ்ப்பாண பல்கலைக்கழகத்தின் விஞ்ஞான பீடத்தில் கல்வி கற்கும் இரண்டாம் வருட மாணவரான முருகையா தர்சிகன்

[ஒர் ஸெக்ரடரி கச்சேரித் தலம்]

கோப்பாய் OICஇனால் கைதுசெய்யப்பட்டிருக்கின்றார். அது ஒரு மத நிகழ்வு என்றுகூடப் புரிந்துகொள்ள முடியாத அளவுக்கு இனவாதம் அவருடைய தலையில் ஏறியிருக்கின்றது அல்லது அப்படிப்பட்ட ஒரு செயற்பாட்டைச் செய்தால்தான் பதவியுயர்வைப் பெற்றுக்கொள்ளலாம் என்பதற்காக அவர் தெரிந்துகொண்டும் இப்படிப்பட்ட மிருகத்தனமான ஒரு செயற்பாட்டைச் செய்திருக்கின்றார். இதுதான் உங்களுடைய ஜனநாயகம் என்பதை நீங்கள் புரிந்துகொள்ளுங்கள்!

ஒர் இலாசனார்டு மன்திரி

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

ஒர் மன்திரி, இவருக்கு லொட்ஸ் கால்டு டிபன்ஷன் வேண்டுமென்று சொல்லுகிறார்.

ஒர் (மலாபாசு) மன்திரி சபாபதி

(மாண்புமிகு பேராசிரியர்) சன்ன ஜயசுமனா
(The Hon. (Prof.) Channa Jayasumana)

Sir, all the terrorist activities were carried out by the LTTE organization.

ஒர் ஸெக்ரடரி கச்சேரித் தலம்

(மாண்புமிகு செல்வராசா கஜேந்திரன்)
(The Hon. Selvarajah Kajendren)

கார்த்திகை விளக்கிட்டுக்கு விளக்கேற்றுவது பயங்கர வாதமா? What are you talking about?

ஒர் இலாசனார்டு மன்திரி

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

ஒர் மன்திரி, இவருக்கு நவ மின்திரி கால்டுக் பதவித் தலம்.

ஒர் ஸெக்ரடரி கச்சேரித் தலம்

(மாண்புமிகு செல்வராசா கஜேந்திரன்)
(The Hon. Selvarajah Kajendren)

நான் விடயத்திற்கு வருகின்றேன். கொரோனா பாதிப்பு ஏற்பட்ட பிற்பாடு, அந்த நிலைமையைக் கையாள்வதற்கு வைத்தியசாலைகளைத் தயார்படுத்துமாறு சுகாதார அமைச்சினால் வட, கிழக்குப் பகுதியிலுள்ள சுகாதாரத்துறையினருக்கு அறிவிக்கப்பட்டிருக்கின்றது. அதனடிப்படையிலே, அவர்கள் வட, மாகாணத்திலே நூறு மில்லியன் வரையான நிதியைச் செலவளித்து அந்த ஏற்பாடுகளைச் செய்திருக்கின்றார்கள். உலக வங்கியினால் அதற்கான நிதி தரப்படுமென்று ஏற்கெனவே சொல்லப்பட்டபொழுதிலும், அரசாங்கத்திற்கும் உலக வங்கிக்குமிடையில் செய்து கொள்ளப்பட்ட உடன்படிக்கையின் அடிப்படையில் அந்த நிதி தரப்படாது என்றும் உலக வங்கியினாலே PSSP என்கின்ற திட்டத்திற்கு வழங்கப்பட்ட நிதியிலிருந்து அதனைச் செலவிடுமாறும் சொல்லப்பட்டிருப்பதாக அறியக்கூடியதாகவிருக்கின்றது.

ஒர் இலாசனார்டு மன்திரி

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

ஒர் மன்திரி, கால்டு டிபன்ஷன் கால்டுக் தலம்.

ஒர் ஸெக்ரடரி கச்சேரித் தலம்

(மாண்புமிகு செல்வராசா கஜேந்திரன்)
(The Hon. Selvarajah Kajendren)

Please give me two more minutes.

ஆகவே, அரசாங்கம் இவ்வாறு செய்யக்கூடாது. அவர்கள் இப்பொழுது அந்த நிதியை கொரோனாத் தேவைகளுக்காகப் பயன்படுத்தியிருக்கின்றார்கள். உலக வங்கியினால் Primary Healthcare System Strengthening Projectற்காக அவர்கள் பெற்றுக்கொண்ட நிதியை அந்தத் திட்டத்திற்குப் பயன்படுத்தக் கூடிய வகையில், அவர்கள் மேற்கொண்ட அந்தச் செலவுகளை வழங்குவதனுடாக, அதனை நீங்கள் மீள் நிதியீட்டம் செய்யவேண்டுமென்று இந்த இடத்திலே கேட்டுக் கொள்கின்றேன்.

ஒர் இலாசனார்டு மன்திரி

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

ஒர் கால்டு டிபன்ஷன் கால்டுக் தலம்.

ஒர் ஸெக்ரடரி கச்சேரித் தலம்

(மாண்புமிகு செல்வராசா கஜேந்திரன்)
(The Hon. Selvarajah Kajendren)

Please give me one minute.

RNA extractor உபகரணங்கள்மூலம் கொரோனாப் பரிசோதனையினை வேகமாகச் செய்யமுடியாத ஒரு சூழலில், கிட்டத்தட்ட 6 - 8 மணித்தியாலங்கள் வரை முடிவுகளுக்காகக் காத்திருக்கவேண்டியிருக்கின்றது. அதனைத் தவிர்ப்பதற்காக கொரோனாப் பரிசோதனை இயந்திரங்களுக்கான வசதிகளை நீங்கள் செய்துரை வேண்டும். அத்தோடு, வட மாகாணத்திலும் கிழக்கு மாகாணத்திலும் ஆளணிப்பற்றாக்குறை மிகக் கூடியளவிலே இருக்கின்றது.

ஒர் இலாசனார்டு மன்திரி

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

ஒர் மன்திரி, டிபன்ஷன் கால்டுக் தலம்.

ஒர் ஸெக்ரடரி கச்சேரித் தலம்

(மாண்புமிகு செல்வராசா கஜேந்திரன்)
(The Hon. Selvarajah Kajendren)

Please, give me one more minute.

வைத்திய நிபுணர்கள், வைத்தியர்கள், தாதியர்கள், சாதாரண சுகாதார உத்தியோகத்தர்களுக்கான வெற்றிடங்கள் என்பது பாரியளவிலே காணப்படுகின்றன. ஆகவே, இந்த ஆளணிப் பற்றாக்குறை உடனடியாக நிவர்த்திசெய்யப்பட வேண்டுமென்று கேட்டு எனது உரையை நிறைவு செய்கின்றேன். நன்றி.

ஒர் இலாசனார்டு மன்திரி

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

ஒர் டிபன்ஷன் கால்டுக் தலம்.

[ச.ப. 3.14]

ஒர் டிபன்ஷன் கால்டுக் தலம்

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

இலாசனார்டு மன்திரி, கொரோனா வகைமை டிபன்ஷன் வேண்டுமென்று சொல்லுகிறார். ஒர் டிபன்ஷன் கால்டுக் தலம்.

තිබෙන්නේ. ලෝකයේ හොඳම සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයාට හිමි සම්මානය තමයි, 'සුවපති' සම්මානය. එදා සමහර අය ඒ සම්මානය ගනිද්දී, ඒ වෙනුවෙන් විශාල මුදලක් වැය කරද්දී, ජනතාව බලාගෙන හිටියා සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය වෙනුවෙන් සේවයක් වෙයි කියලා. වර්තමාන සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමියත්, දේශීය වෛද්‍ය රාජ්‍ය අමාත්‍යවරයාත් අද අපේ රටට විශාල කාර්ය භාරයක් ඉෂ්ට කරනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, 2019 මහ බැංකු වාර්තාව අනුව, රජයේ සමස්ත රෝහල් සංඛ්‍යාව 603යි. ඊළඟට, රෝහලක පුද්ගලයන් 1,000කට ඇදුන් 3ක්ද, සෑම පුද්ගලයන් 1,203ක් සඳහා එක් සුදුසුකම් සහිත වෛද්‍යවරයෙක් ද, සෑම පුද්ගලයන් 570ක් සඳහා එක් හෙදියක්ද සිටිනවා. ඒ වාගේම, රජයේ ආයුර්වේද රෝහල් 105කුත්, එහි ඇදුන් 4,485කුත්, සුදුසුකම් ලත් වෛද්‍යවරු 1,750කුත් අපට සිටිනවා. මේ කොවිඩ් 19 වසංගතය ඇති වූ අවස්ථාවේ පටන් අපේ සෞඛ්‍ය අංශ දැවැන්ත කාර්ය භාරයක් ඉෂ්ට කළා. ඒ නිසාම කොවිඩ් පළමු රැල්ල ඉතා සාර්ථකව මර්දනය කරන්න අපට හැකි වුණා. හැබැයි, කොවිඩ් දෙවන රැල්ලත් ආවා. දෙවන රැල්ල ආ අවස්ථාවේ සිට මේ දක්වා අපේ සෞඛ්‍ය අංශ ඉතාම සාර්ථකව කටයුතු කරගෙන යනවා. ඒ වාගේම මම සිහිපත් කරන්න ඕනෑ, ත්‍රිවිධ හමුදාව මේ කොවිඩ් වසංගතය මර්දනය කරන්නට මේ වන විට ඉතාම සාර්ථකව කටයුතු කරමින් සිටින බව.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අපි මේ අවස්ථාවේ බටහිර වෛද්‍ය ක්‍රමය ගැනත්, දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය ගැනත් දෙපාරක් හිතනවා. ඒ දෙකේම තිබෙන හොඳ ලක්ෂණ එකතු කරලා මේ රෝගයට විසඳුම් සොයන්න දැන් කාලය උදාවෙලා තිබෙනවා. .

අපට මතකයි, ඉස්සර අපේ ගෙදර හිටපු කිරි අම්මා හොඳ වෛද්‍යවරයෙක්. අපි වාතය, පිත, සෙම ඇතිවයි උත්පත්තිය ලබා තිබෙන්නේ. අපේ ගෙදර හිටපු කිරි අම්මා දුටුගේ දරුවා අඩද්දි දන්නවා, මේ රත කල්කය දෙන්න ඕනෑ කාලයයි කියලා. ඉතින් ගෙදර හිටපු කිරි අම්මා, තම දියණියට ඒ පිළිබඳ උපදෙස් දෙනවා. නමුත් අද මේ යුගය ජාතියේ අවාසනාවන්තම යුගය බවට පත්වෙලා තිබෙනවා. බැරි වෙලාවක් අද දරුවෙකුට හෙම්බිරිස්සාවක් හැදුණොත් දෙමව්පියන් ඒ දරුවා කෙළින්ම උස්සාගෙන යන්නේ බටහිර වෛද්‍යවරයෙකු ළඟට. අපි ඒ අයගේ පිහිට පතාගෙන දුවනවා. මම මේ එහි වැරද්දක් කියනවා නොවෙයි. නමුත් ඉස්සර, “අහවල් ගහේ පොතු ටික තම්බා දීපත්; අහවල් ගහේ කොළ ටික තම්බා දීපත්” කියන්න කිරි අම්මාට ඉතා හොඳ දැනුමක් තිබුණා. මේ හැම දෙයක් ගැනම අද අපි සමාජයීය වශයෙන් සිතා බැලිය යුතුයි.

අපේ රට, ලෝකයේ ඉතාම හොඳ, විද්‍යාත්මක ආහාර වට්ටෝරුවලට හිමිකම් කියනු රටක්. ඉස්සර සුද්දා තමයි කිව්වේ, “සිංහලයා මෝඩයා, කැවුම් කන්න යෝධයා” කියලා. කිරිබත් ගන්නොත්, එය ශක්තිජනක ආහාරයක්. කිරිබත් කාලා එක තැන ඉන්න බැහැ, ශක්තිය යොදවලා වැඩ කරන්න පුළුවන්. ඒ නිසා කුඹුරට ගිහිල්ලා ගොවියා ඉතාම හොඳින් වැඩ කළා. රා ටික බීලා එක තැන හිටියොත් නින්ද යනවා. ඒ නිසා කුඹුරට ගිහිල්ලා, තමන්ගේ වත්ත පිටියට ගිහිල්ලා වැඩ කරන්න ඕනෑ. මේ වාගේ, විද්‍යාත්මක ආහාර වට්ටෝරුවක් එදා අපට තිබුණා, ගරු ඇමතිතුමියනි. අපි මේ දේවල් ගැන දෙවතාවක් හිතන්න ඕනෑ කාලය දැන් ඇවිල්ලා තිබෙනවා. අද අපි මහල් ගෙදරක ගියොත් සම්පූර්ණයෙන් වහ තමයි කන්නේ. ඒ වාගේම, අද අපට හොඳ පලතුරක් කන්න නැහැ. අද වකුගඩු, ඩෙංගු වැනි බෝ නොවන රෝග හා බෝ වන රෝග බහුලව තිබෙනවා.

වසංගත රෝග නිසා ඉතිහාසයේදීත් අපට විශාල ජීවිත සංඛ්‍යාවක් අහිමි වුණා. ඩෙංගු, පාචනය, මොළයේ උණ වැනි රෝගත් තිබෙනවා. අපේ රටේ එදා තිබුණු මරණ අනුපාතයට වඩා අද මරණ අනුපාතය අඩු ප්‍රතිශතයක් අරගෙන තිබෙනවා.

දැන් කංසා ගැන කථා කරනවා. මේතැන ඉන්න මන්ත්‍රීවරයෙක් හැම දාම කංසා ගැන කථා කරනවා. අපි කංසා ගැන කථා කරන්නේ දුම් උරන්න ගන්න විතරක් නොවෙයි. මේක මගේ පෞද්ගලික මතය. අපි මේ සම්බන්ධයෙන් දෙවතාවක් හිතන්න ඕනෑ. කොරෝනා වයිරසයට අවශ්‍ය බෙහෙත් ටික කංසා භාවිත කරලා හදන්න පුළුවන් නම්, අපි කංසාවලින් ප්‍රයෝජන ගන්න ඕනෑ. අතීතයේ හැම ව්‍යාප්තයකටම අපි කංසා භාවිත කළා. අද කවුරු හෝ මන්ත්‍රීවරයෙක් කංසා ගැන කතා කළොත්, සම්පූර්ණයෙන් ඉවර කරලා දමනවා. අපි මේවා ගැන දෙවතාවක් හිතන්න ඕනෑ යුගය අද ඇවිත් තිබෙනවා. ලෝකයේ හොඳම කංසා වැවෙන රට, ශ්‍රී ලංකාව. ඒ නිසා අපි මේ සම්බන්ධයෙන් නැවත වතාවක් කථා කරන්න ඕනෑ. මෙය මගේ පෞද්ගලික මතය මිස ආණ්ඩුවේ මතයවත්, රජයේ මතයවත් නොවන බව කියන්න ඕනෑ. නැත්නම් සමන්ත්‍රිය හේරත් පාර්ලිමේන්තුවේ කංසා ගැන කථා කළා කියලා හෙට ඉඳලා මට ගහනවා. ඒකත් මේ අවස්ථාවේ සිහිපත් කරන්න ඕනෑ.

සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමියට 'සුවපති' සම්මානය නොලැබුණාට, එතුමිය නීතිඥවරයෙක්. සල්ලි දීලා ගන්න 'සුවපති' සම්මානවලට වඩා ඔබතුමිය වැඩ කරනවා. ඇත්තටම රිසාඩ් බදියුදින් ඇමතිවරයාට පසුගිය ආණ්ඩුවේ 'වනපති' සම්මානයත් ලැබෙන්න තිබුණා. එක එක සම්මාන ලැබෙන ආණ්ඩුවක් තමයි පසුගිය කාලයේ තිබුණේ.

ජනාධිපතිතුමා, අගමැතිතුමා, කැබිනට් මණ්ඩලය ඔබතුමියගේ කාර්යභාරය හා වෙහෙසීම පිළිබඳ අවධානය යොමු කරලා ඔබතුමියට "යුවතිපති" සම්මානය දෙන්න ඕනෑ.

ඇමතිතුමිය, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමා ඇතුළු කාර්ය මණ්ඩලය, ත්‍රිවිධ හමුදාව, සියලුදෙනාට අපි අපේ ගෞරවනීය ස්තූතිය මේ අවස්ථාවේ පුද කරමින්, මේ අවස්ථාව ලබා දීම ගැන ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙමින් මා නිහඩ වෙනවා, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

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

මුද්දුර් රහුමාන් මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි 10ක කාලයක් ලැබෙනවා.

[අ.හා. 3.21]

ගරු මුද්දුර් රහුමාන් මහතා

(மாண்புமிகு முஜிபுர் ரஹ்மான்)
(The Hon. Mujibur Rahuman)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂ පිළිබඳ විවාද කරන මේ අවස්ථාවේ වචන ස්වල්පයක් කථා කිරීමට අවස්ථාව ලබා දීම ගැන ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා. අද අපි සියලුදෙනාගේ මාතෘකාව බවට පත් වෙලා තිබෙන්නේ කොවිඩ්-19 වසංගතයයි. අද අපි පිළිගන්නත්, නැත්තේ යම් කිසි ප්‍රමාණයකට කොවිඩ්-19 වසංගතය පැතිරීලා තිබෙනවා කියලා අපි දන්නවා. අපි කලින් කථා කළා, පැලියගොඩ පොකුර ගැන. ඊළඟට, ගම්පහ මිනුවන්ගොඩ පොකුර. මේ වාගේ එක එක පොකුරු ගැන අපි කාලයක් කථා කළා. නමුත් අද වන විට පොකුරු නොවෙයි. එක එක පළාත්වලින්, එක එක ප්‍රදේශවලින්

[ගරු මුර්ලි රත්න මහතා]

ආසාදිතයන් හමු වන තත්ත්වයක් ඇති වෙලා තිබෙනවා. රටේ හැම දිස්ත්‍රික්කයේම එක හා සමානව නැති වුණත්, අද හැම ප්‍රදේශයකම යම් කිසි ප්‍රමාණයකට ආසාදිතයන් හමුවන තත්ත්වයක් මතු වෙලා තිබෙනවා කියලා අපි දන්නවා. අද වන විට මේ වසංගතය සමාජගත වෙලා තිබෙනවාද, නැද්ද කියන එක සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමිය විස්තර කළ යුතුයි කියා මම හිතනවා. මෙය තවදුරටත් මේ මට්ටමේම ගෙන යනවාද? එහෙම නැත්නම් මේ වසංගතය සමාජය පුරා පැතිරී තිබෙන අවස්ථාවක් බවට පත් වෙලා තිබෙනවාද කියන එක විස්තර කළ යුතුයි. අද වන විට රට පුරාම නිරෝධායන මධ්‍යස්ථාන ඇති වෙලා තිබෙනවා. අද වන විට හැම රෝහලක්ම කොවිඩ් -19 ආසාදිතයන් සිටින රෝහල් බවට පත් වෙලා තිබෙනවා. විශේෂයෙන් මහනුවර රජගෙදරත් නිරෝධායන මධ්‍යස්ථානයක් බවට පත් වෙලා තිබෙනවා කියලා අද මට දැන ගන්න ලැබුණා. එතැනට හෙලිකොප්ටර්වලින් උදේටයි, සවසටයි කැමි එනවා; දොස්තර මහත්වරු එනවා. දැන් මහනුවර රජගෙදරත් කොවිඩ්-19 නිරෝධායන මධ්‍යස්ථානයක් වෙලා තිබෙනවාද කියලා අපි දැන ගන්න කැමැතියි. මහනුවර සිටින ජනතාවත් විකක් කලබල වෙලා තිබෙනවා. සැරෙන් සැරේ උදේ, සවස රජගෙදරට හෙලිකොප්ටර් ගමන් කරනවා. ඒ වගේම දොස්තර මහත්වරු එනවා; කැමි අරගෙන එනවා. මේ වාගේ වාතාවරණයක් අද වන විට රටේ උදා වෙලා තිබෙනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද උදේ අපේ විපක්ෂ නායක මතු කළා වාගේ, කොවිඩ් -19 වසංගතයත් සමඟ මරණ 116ක් ඇති වෙලා තිබෙනවා. කොවිඩ් -19 පටන් ගත්ත කාලයේ මේ මරණ ගැන ලොකු විවාදයක් ඇති වුණා. මේ රටේ සංස්කෘතිය අනුව, මේ රටේ සිටින විවිධ ජනකොටස් අනුව ආදාහනය, භූමිදානය යන දෙකම කරන ජනකොටස් සිටින බව සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමිය දන්නවා. මරණයක් වුණාම බෞද්ධ ජනතාව අතර භූමිදානය කරන අයත් ඉන්නවා, ආදාහනය කරන අයත් ඉන්නවා. මේ රටේ කතෝලික ජනතාව භූමිදානය කරනවා කියලා තමයි මා දන්නා විධියට බයිබලයේ කියලා තිබෙන්නේ. ඉස්ලාම් භක්තිකයන් ඇතුළු අනෙකුත් ජන කොටස් භූමිදානය සම්බන්ධයෙන් තම තමන්ගේ ආගමික විශ්වාසය අනුව කටයුතු කළා.

ඇති වී තිබෙන මේ වසංගත තත්ත්වයත් එක්ක අපි දැක්කා, මේ ලෝකයේ COVID-19 මරණ සිදු වුණාම ආදාහනය, භූමිදානය දෙකටම යන්න පුළුවන් කියලා WHO එක මාර්තු මාසයේ 24වැනි දා වෙනකොට guideline එකක් දුන්න බව. ඒ මරණය සිද්ධ වෙන පුද්ගලයාගේ නැදෑයන්ට අනුව ඔවුන් තීන්දු කළ යුතුයි, COVID-19 මරණ ආදාහනය කරනවාද භූමිදානය කරනවාද කියන එක. අපි දැක්කා, මාර්තු මාසයේ 24වැනි දා විතරක් නොවෙයි, සැප්තැම්බර් 02වැනි දාත් WHO එක නැවත වතාවක් ඒ කාරණය තහවුරු කළ බව. ඔවුන් කිව්වා, "මේකට ඉඩ දෙන්න." කියලා. ඊළඟට, මේ ලෝකයේ සිටින ජාතීන්ගේ, ජනතාවගේ සංස්කෘතික දේවල් එක්ක, ආචාර ධර්මත් එක්ක සංසන්දනය කරලා මේ ගැන තීන්දු ගන්න කියලා ඉතා සංවේදීව යුනෙස්කෝ එක කිව්වා; පෙන්වා දුන්නා. අපේ අවට තිබෙන රටවල් - ඉන්දියාව වෙන්න පුළුවන්, මාලදිවයින වෙන්න පුළුවන්, පාකිස්තානය වෙන්න පුළුවන්, බංග්ලා දේශය වෙන්න පුළුවන්, යුරෝපීය රටවල් වෙන්න පුළුවන්- 194කට වඩා වැඩි ප්‍රමාණයක් අද මේ ක්‍රමය පිළිපදිනවා. නමුත් තමුන්තාන්සේලා රජයක් හැටියට මේ කටයුත්ත මාර්තු මාසයේ ඉඳලා මඟ හැරියා. හැම දාම කිව්වා, ඒ ගැන භාග්‍යන්ත තාක්ෂණ කමිටුවක් තියනවා කියලා. සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමියනි, මම ඔබතුමියගෙන් දැන ගන්න කැමැතියි, මෙම තාක්ෂණ කමිටුව පත් කළේ කවුද, මෙම තාක්ෂණ කමිටුවේ ඉන්න නිලධාරීන් කවුද, එහි වසංගත රෝග පිළිබඳ විශේෂඥයන්

ඉන්නවාද, විද්‍යාත්මක ආචාර ධර්ම පිළිබඳ විශේෂඥයන් ඉන්නවාද, සමාජ විද්‍යාඥයන් ඉන්නවාද, මේ කමිටුවේ සංයුතිය මොකක්ද, කොරෝනා වයිරසය පිළිබඳ විශේෂඥයන් මෙම කමිටුව තුළ ඉන්නවාද, එම කමිටුව දිපු කාල පරිච්ඡේදය මොකක්ද, එම කමිටුව දවස් කීයක් රැස් වෙලා තිබෙනවාද, කමිටුව ගන්න තීන්දු මොනවාද කියලා. ඒ කිසි දෙයක් ගැන මේ මාස 9ක කාලය තුළදී රජය විසින් කටවත් දැන්වුවේ නැහැ. නමුත් එක දෙයක් අපි දැන ගන්නා. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය දිපු නිර්දේශවල පිටපත් මම සභාගත* කරනවා.

අපි වෙන කොහේවත් යන්න ඕනෑ නැහැ. ශ්‍රී ලංකා මානව හිමිකම් කොමිෂන් සභාව 2020 නොවැම්බර් මාසයේ 25වැනි දා මේ නිර්දේශ නිකුත් කර තිබෙනවා. ශ්‍රී ලංකා මානව හිමිකම් කොමිෂන් සභාව පවා කියලා තිබෙනවා, මෙම නිර්දේශ තුළින් කොවිඩ් -19 මරණවලට සිද්ධ වෙන අසාධාරණය හා ඔවුන්ගේ අයිතිවාසිකම් උල්ලංඝනය කරනවා කියලා. ශ්‍රී ලංකා මානව හිමිකම් කොමිෂන් සභාව රජයට නිර්දේශ කර තිබෙනවා, "භූමිදානයට ඉඩ දෙන්න. සෞඛ්‍යාරක්ෂිත හේතු මත ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය කියන විධියට කටයුතු කරන්න ඉඩ දෙන්න" කියලා. දැන් මෙවැනි වාතාවරණයක් තිබෙනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අනෙක් කාරණය තමයි, කොවිඩ් - 19 මර්දන ක්‍රියාවලිය සඳහා ජනතාවගේ විශ්වාසය දිනා ගන්න ඕනෑය කියන එක. COVID-19 වසංගතය මර්දනය කිරීම සඳහා ජනතාවගේ විශ්වාසය ඉතා වැදගත් වෙනවා. නමුත් ජනතාවගේ විශ්වාසය දිනා ගන්න බලධාරීන්ට බැරි නම්, පාලකයන්ට බැරි නම්, මේ ක්‍රියාවලියේ දී රජය කෙරෙහි මොකක් හෝ අවිශ්වාසයක් ජනතාවගේ හිත් තුළ පැන නැඟෙනවා නම්, තමුන්තාන්සේලා මේ රෝගය මර්දනය කරන්න කොයිතරම් උත්සාහ කළත් යම්කිසි ආකාරයකට එය කඩා කප්පල් වෙනවා. මොකද, තමුන්තාන්සේලාගේ රජය ජනතාවගේ විශ්වාසය දිනාගෙන නැති නිසයි. ජනතාවගේ විශ්වාසය දිනා ගන්න පුළුවන් ක්‍රියා පටිපාටියක් තමුන්තාන්සේලා පැහැදිලිව ඉදිරිපත් කරලා නැහැ.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඊළඟට මෙනෙත තිබෙන අපි දන්න කාරණාව තමයි, අධිකරණ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමයේ දොස්තර වන්න පෙරේරා මහත්මියා කොවිඩ් - 19 මරණ භූමිදානය කිරීමට විරුද්ධව දිගින් දිගටම මාධ්‍යවලට ප්‍රකාශ නිකුත් කළ බව. මම දැක්කා, "මෙම කොරෝනා වයිරසය හරහා ජීව විද්‍යානුකූලව අවි හඳුන්න පුළුවන්" කියලා එතුමා අප්‍රේල් මාසයේ බිබිසි ගුවන් විදුලියට කළ ප්‍රකාශය. නමුත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය අද වෙනතුරු එම ප්‍රකාශය ප්‍රතික්ෂේප කරලා නැහැ. එතකොට රජයේ සේවකයකු රජයේ ඉන්න ගමන් ජාත්‍යන්තර මාධ්‍යවලට කියනවා, "මෙම කොරෝනා වයිරසය හරහා ජීව විද්‍යානුකූලව අවි ආශ්‍රිත හඳුන්න පුළුවන්. ඒ නිසා තමයි අපි මේ මරණ ආදාහනය කරන්නේ" කියලා. එය බරපතල ප්‍රකාශයක්. මම හිතනවා ලෝකයේ කිසිම විද්‍යාඥයකු තවම එවැනි ප්‍රකාශයක් කරලා නැහැ කියලා. ලෝකයේ මීට වඩා තර්ජන පවතින රටවල් තිබෙනවා. කවුරුවත් එම ප්‍රකාශය පිළිගෙනත් නැහැ. රජයේ නිලධාරියකු එවැනිනක් ප්‍රකාශ කළා. නමුත් අද වෙනතුරුම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මේ පිළිබඳව නිශ්ශබ්දව ඉන්නවා. එතුමා තමයි දිගින් දිගටම ඒ ප්‍රකාශ කරන්නේ.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, වසංගත රෝග පිළිබඳ හිටපු විශේෂඥයන් වන දොස්තර නිහාල් අබේසිංහ මැතිතුමා, දොස්තර

* ප්‍රස්තකාලයේ තබා ඇත.

* நூல் நிலையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

* Placed in the Library.

පබා පලිභවධන මැතිනිය මේ විෂයය පිළිබඳ දැනුමක් තිබෙන විශේෂඥයන්; මේ වසිරසය පිළිබඳව, මේ රෝගය පිළිබඳව හොඳ විශේෂඥ දැනුමක් තිබෙන රජයේ සේවය කරන උදවිය. එතුමන්ලා කිවවා, කොරෝනා වසිරසය කිසි විටෙකත් ජලය සමඟ මිශ්‍ර වෙන්නේ නැහැ කියලා. දොස්තර නිහාල් අබේසිංහ මහත්මයා ලංකාවේ චිත්‍රකේතනා වෙයි, පිරිවැවල පවා සේවය කළ පුද්ගලයෙක්. එතුමා ඒ පිළිබඳව පැහැදිලිව ප්‍රකාශ කර තිබෙනවා. එහෙම නම්, තිබෙන ප්‍රශ්නය කුමක්ද? මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මෙතැන ප්‍රශ්නයක්, දේශපාලන ගැටලුවක් තිබෙනවා. IDH රෝහලේ වතුර කොහේටද යන්නේ කියලා අපි දන්නවා. අද නිරෝධායන මධ්‍යස්ථානවල ඉන්න ආසාදිතයන් පාවිච්චි කරන වතුර, ඔවුන් පහ කරන මළ මුත්‍ර කොහේටද යන්නේ කියලා අපි සියල්ලෝම දන්නවා. ඒ සියල්ලම සාමාන්‍ය ජලයත් එක්ක මිශ්‍ර වෙලා යන්නේ. කොළඹ නගරයේ ජීවත් වන කෙනකු හැටියට IDH රෝහලේ ආසාදිතයන් පාවිච්චි කරන වතුර කොහොමද ජල කාණුවල යන්නේ කියා මට හොඳ දැනුමක් තිබෙනවා. එහෙම නම්, මේ කියන සියලු දේවල් මිත්‍යාවක්. අද විද්‍යාව දේශපාලනිකරණය කරලා තිබෙනවා. තමුන්නාන්සේලා අද විද්‍යාව අන්තවාදීන්ගේ අතට පත් කර තිබෙනවා. ඒ පත් කිරීම තුළ මේ රටේ ජාතින් අතර තිබුණු විශ්වාසය - ඒ සියලු දේවල්-පලුදු කරලා, කිසියම් ජන කොටසකගේ සංස්කෘතික, ආගමික විශ්වාසවලට ගරු නොකරන තත්ත්වයක් තමුන්නාන්සේලා උදා කර තිබෙනවා. ඒක අපරාධයක් කියා මම කියනවා. තමුන්නාන්සේලා ඒ කර තිබෙන්නේ අපරාධයක්. තවදුරටත් ඒ අපරාධය ඉදිරියට ගෙන යන්න එපා.

ගරු මූලාසනාරුඬ මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමාට නියමිත කාලය අවසානයයි. අවසන් කරන්න.

ගරු මුජිබුර් රහුමාන් මහතා

(மாண்புமிகு முஜிபுர் ரஹுமான்)

(The Hon. Mujibur Rahman)

මම අවසන් කරන්නම්, මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

වියත්මග වෙන්න පුළුවන්, - අර මග වෙන්න පුළුවන්, මේ මග වෙන්න පුළුවන් - ඒ අයගේ උපදේශන අරගෙන මේ රට තව තවත් විකෘති කරලා, විකෘති මානසික තත්ත්වයක් ඇති කරලා, ජන කොටස් අතර හේද හින්න ඇති කරලා, එක එක විශ්වාසවලට, ඒ ඇදහිලිවලට ගරහලා, ඒවා යටපත් කරගෙන ඒ මතින් යන්න පුළුවන් කියලා හිතන්න එපා. මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒක මේ රට තවත් ඉතා විනාශයක් කරා ගෙනයන දෙයක්.

එම නිසා, වහාම නැවත මේ පිළිබඳ සිතා බලන්න කියලා මම සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමියගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා. තමුන්නාන්සේලා තමයි, මෙහි දේශපාලන අධිකාරිය. ඔබතුමන්ලාට එහා කවුරුවත් නැහැ. ඔබතුමන්ලා තමයි මෙහි තීන්දු ගත යුත්තේ. අර වියත්මග වෙන්න පුළුවන්, මේ වියත්මග වෙන්න පුළුවන්. ඒ අන්තවාදීන්ගේ තීන්දුවලට තමුන්නාන්සේලාගේ දේශපාලනය යටපත් කරගෙන, මේ රට නැවත වතාවක් ගෝත්‍රිකවාදී මානසිකත්වයකට ගෙනයන්න එපා කියලා, ඔබතුමන්ලාගෙන් ඉල්ලා සිටිමින් මගේ වචන ස්වල්පය අවසන් කරනවා.

ගරු මූලාසනාරුඬ මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු ඉෂාක් රහුමාන් මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි 6ක කාලයක් ලැබෙනවා.

[අ.හා. 3.31]

ගරු ඉෂාක් රහුමාන් මහතා

(மாண்புமிகு இஷாக் ரஹுமான்)

(The Hon. Ishak Rahuman)

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය සම්බන්ධව කථා කරන්න අවස්ථාවක් ලැබීම මට සතුටක්.

කොරෝනාව පළමුවෙන් ඇතිවුණාට පස්සේ ඒක සාර්ථකව විශිෂ්ට ලෙස මර්දනය කරගන්නා අතිගරු ජනාධිපතිතුමා ඇතුළු සියලු කණ්ඩායම. ඒ වාගේම, දෙවැනි රැල්ලටත් අපේ රට ඇතුළුව ලෝකයේ සියලු රටවලට මුහුණ පාන්නට සිදු වුණා. මේ දෙවැනි රැල්ල හේතුවෙන් ආර්ථිකයට, ජීවිතවලට විශාල වශයෙන් හානියක් වෙලා තිබෙනවා. එම නිසා, තව මාස කීපයකදී මේ ප්‍රශ්නයට නිවැරදි විසඳුමක් රජය වශයෙන් අතිගරු ජනාධිපතිතුමා ඇතුළු සියලු කණ්ඩායම ගනියි කියලා මම බලාපොරොත්තු වෙනවා.

ගරු ඇමතිතුමියනි, දැනට ලෝකයේම මිලියන 60ක පමණ පිරිසක් කොරෝනා වසංගතය නිසා රෝගී වෙලා ඉන්නවා. ඒ අතරින් මිලියන 40ක් වාගේ සංඛ්‍යාවක් සුව වෙලා ඉන්නවා. දැනට 1.5 million වාගේ සංඛ්‍යාවක් මරණයට පත්වෙලා තිබෙනවා. WHO එකෙන් මාර්තු මාසේ 24 වන දා කළ ඉල්ලීමකට අනුව, මේ මරණයට පත් වූ අය කැමැති විධියට භූමිදානය කරන්නත් පුළුවන් වාගේම, ආදාහනය කරන්නත් පුළුවන් කියලා ඒ සංවිධානය නිර්දේශය දීලා තිබෙනවා.

දැනට ලංකාවේ 22,000කට වැඩි ප්‍රමාණයක් කොවිඩ් ආසාදිතයන් ඉන්නවා. 16,000කට වැඩි ප්‍රමාණයක් සුව වෙලා ගෙදර ඉන්නවා කියන එක අපි හැමෝම දන්නා දෙයක්. 22,000ක් පමණ වන මේ රෝගීන් ඉස්පිරිතාලවට හිටපු කාලය තුළ ඔවුන්ගේ ශරීරවලින් පිටවන මළ මුත්‍ර මහ පොළොවට තමයි උරා ගන්නේ. මේවා මහ පොළොවට උරන නිසා කිසිම හානියක් වෙන්නේ නැහැ කියලා ජයවර්ධනපුර විශ්වවිද්‍යාලයේ මහාචාර්යවරතු වන ජීනදාස කටුපොත මහත්මයා ප්‍රකාශ කරලා තිබෙනවා. ගරු ඇමතිතුමියනි, මම ඔබතුමියගේ කාරුණික අවධානය යොමු කරන ඉල්ලීමක් තිබෙනවා. අතිගරු ජනාධිපතිතුමනි, සෞඛ්‍ය විෂයට සම්බන්ධ රාජ්‍ය ඇමතිවරුනි, ආණ්ඩුව නියෝජනය කරන පක්ෂයේ ප්‍රධාන නිර්මාතෘ බැසිල් රාජපක්ෂ මැතිතුමනි, ආණ්ඩුවේ ඉන්න කැබිනට් ඇමතිවරුනි, ආණ්ඩු පක්ෂයේ ඉන්න සියලු මගේ හිතවත් මන්ත්‍රීවරුනි, විරුද්ධ පාර්ශ්වයේ නායකතුමා ඇතුළු විරුද්ධ පාර්ශ්වයේ මන්ත්‍රීවරුනි, මම ඔබ හැමෝගෙන්ම බැගෑපත් ඉල්ලීමක් කරනවා. මනුෂ්‍යයෙක් මැරුණාට පස්සේ එයාට අන්තිමටම කරන උතුම් ම ගෞරවය තමයි ආගමානුකූලව එයා භූමිදාන කරන එක සහ ආදාහනය කරන එක. අපි ඔබ සියලුදෙනාගෙන්ම ඉල්ලීමක් කරනවා පමණයි, ජාතීන් අතර ප්‍රශ්නයක් ඇති කරනවා නොවෙයි. අපේ මනුෂ්‍යයෙක් මරණයට පත් වුණා නම් එයා භූමිදාන කරන එක තමයි අන්තිමට එයාට කරන ඉහළම උපකාරය කියලා අපේ ඉස්ලාම් ආගමේ කියලා තිබෙනවා. ඒක අපේ ආගමේ එක අංගයක්. ඒ නිසා තමයි අපි පුන පුනා ඔබ සියලුදෙනාගෙන් බැගෑපත්ව ඉල්ලීම කරන්නේ කොවිඩ් - 19 නිසා මරණයට පත් වන ඉස්ලාම් ආගමිකයන් WHO එකේ නිර්දේශවලට අනුව, ඒ වාගේම මේ ලංකාවේ ඉන්න විද්වත් කණ්ඩායම්වල උපදෙස් අනුව, ලංකාවේ ඉන්න ඉහළම මුස්ලිම් බලධාරීන්ගේ උපදෙස් අනුව භූමිදාන කරන්නට අවස්ථාව දෙන්න කියලායි.

මේක බෞද්ධ රටක්. බෞද්ධ චින්තනය අනුව, බුදු භාමුදුරුවෝ කියලා තිබෙන දෙයක් තමයි කරදරයකට, ප්‍රශ්නයකට, අමාරුවකට පත් වුණු අයට උදවු කරන්නට ඕනෑය කියන එක.

[மார்ச் 1984]

இது ஸ்பீக்கர் அவர்கள் மூலமாக நிகழியது, இலாபகாரியம் மார்ச் 1984:

"சென்னை நகரில், சென்னை நகரில், சென்னை நகரில், சென்னை நகரில், சென்னை நகரில்"

பின்னர் வந்தது இதுபோன்ற ஒரு சம்பவம். இது ஸ்பீக்கர் அவர்கள் மூலமாக நிகழியது, இலாபகாரியம் மார்ச் 1984:

மார்ச் 1984

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

மார்ச் 1984 இதுபோன்ற ஒரு சம்பவம் நிகழியது, இலாபகாரியம் மார்ச் 1984:

மார்ச் 1984

(மாண்புமிகு வேலு குமார்)
(The Hon. Velu Kumar)
கனம் பேரவை?

மார்ச் 1984

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Hon. Presiding Member)
பின்னர் சென்னை நகரில், சென்னை நகரில், சென்னை நகரில், சென்னை நகரில், சென்னை நகரில்"

மார்ச் 1984

(மாண்புமிகு வேலு குமார்)
(The Hon. Velu Kumar)

மார்ச் 1984 இதுபோன்ற ஒரு சம்பவம் நிகழியது, இலாபகாரியம் மார்ச் 1984:

மார்ச் 1984

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Hon. Presiding Member)
மார்ச் 1984 இதுபோன்ற ஒரு சம்பவம் நிகழியது, இலாபகாரியம் மார்ச் 1984:

மார்ச் 1984

(மாண்புமிகு வேலு குமார்)
(The Hon. Velu Kumar)

மார்ச் 1984 இதுபோன்ற ஒரு சம்பவம் நிகழியது, இலாபகாரியம் மார்ச் 1984:

மார்ச் 1984

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

மார்ச் 1984 இதுபோன்ற ஒரு சம்பவம் நிகழியது, இலாபகாரியம் மார்ச் 1984:

மார்ச் 1984

(மாண்புமிகு லக்ஷ்மன் கிரீலா)
(The Hon. Lakshman Kiriella)

மார்ச் 1984 இதுபோன்ற ஒரு சம்பவம் நிகழியது, இலாபகாரியம் மார்ச் 1984:

[பி.ப. 3.37]

மார்ச் 1984

(மாண்புமிகு வேலு குமார்)
(The Hon. Velu Kumar)

கௌரவ தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்களே, இன்றைய தினம் சுகாதார அமைச்சின் குழுநிலை விவாத்திலே எடுத்துக் கொள்ளப்பட்டிருக்கின்ற சந்தர்ப்பத்தைத் தந்தைமாக்காக நன்றி தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன். கௌரவ உறுப்பினர் இஷாக் ரஹ்மான் அவர்களினுடைய உரையிலிருந்து என்னுடைய உரையை ஆரம்பிக்கலாமென்று நினைக்கின்றேன். இன்று சுகாதார அமைச்சர் சரி; அரசாங்கமும் சரி; நாட்டு மக்களும் சரி! இந்த நாட்டிலே நாம் எதிர்நோக்கியிருக்கின்ற பிரதான பிரச்சினை இந்தக் கொவிட்-19 தொடர்பான பிரச்சினையாகும். இது அரசியல் மயப்படுத்தப்படக்கூடாத ஒன்றாக இருந்தாலும்கூட, தற்போது உரையாற்றிய இஷாக் ரஹ்மான் அவர்கள் முன்வைத்த விடயங்களிலிருந்து இது எந்தளவுக்கு அரசியல் மயப்படுத்தப் பட்டிருக்கின்றது என்பது வெளிப்படையாகத் தெரிகின்றது. சுகாதார அமைச்சருக்கு அதனை ஞாபகப்படுத்தி, கொரோனாத் தொற்றினால் மரணமடைகின்றவர்களை இந்த நாட்டிலே இருக்கக்கூடிய முஸ்லிம் சமூகத்தினுடைய கலாசாரப் பண்பாடுகளுக்கமைய அடக்கம் செய்வதற்குரிய சந்தர்ப்பத்தை இந்த அரசாங்கம் பெற்றுக்கொடுக்க வேண்டும் என்றும் இந்த இடத்திலே நான் கேட்டுக்கொள்ள விரும்புகின்றேன். இதனை மீண்டும் மீண்டும் அரசியல் பிரச்சினையாக எடுத்து இழுப்பது நிகலக்குத் தள்ளவேண்டாம்!

அடுத்து, எங்களுடைய பெருந்தோட்டச் சமூகத்தின் சுகாதார நிலை பற்றி இந்த இடத்திலே ஞாபகப்படுத்த விரும்புகின்றேன். பெருந்தோட்டத்துறையினது சுகாதார நிலை யானது மிகவும் கீழ்மட்டத்திலே காணப்படுகின்ற ஒன்றென்பது இங்கே இருக்கக்கூடிய சுகாதார அமைச்சர் அவர்களுக்கு நன்றாகத் தெரியும். இன்றும் கூட பெருந்தோட்டத்திலே யிருக்கின்ற medical units அல்லது dispensaries அல்லது பெருந்தோட்ட வைத்தியசாலைகள் அங்கேயிருக்கின்ற EMA என்கின்ற Estate Medical Assistants என்பவர்களால்தான் நடத்தப்பட்டு வருகின்றன. ஆகவே, இந்தப் பெருந்தோட்டத் துறையினது சுகாதார நிலை தொடர்பாக, அரசாங்கம் கொள்கைரீதியான ஒரு முடிவினை எடுக்க வேண்டியிருக்கின்றது. நான் இச்சந்தர்ப்பத்திலே சுகாதாரத்துறை அமைச்சர் அவர்களுக்கு ஒரு விடயத்தினை ஞாபகப்படுத்த விரும்புகின்றேன். அதாவது, கடந்த அராங்கத்தின்போது, இந்தப் பாராளுமன்றத்தில் சுகாதார அலுவல்கள் பற்றிய துறைசார் மேற்பார்வைக் குழுவிலே இதற்கான ஒரு தீர்வைக்காணும் முயற்சியில் நாங்கள் ஈடுபட்டோம். எங்களுடைய முன்னாள் பாராளுமன்ற உறுப்பினரான மயில்வாகனம் திலகராஜா அவர்களினுடைய முன்னெடுப்பிலே இந்த அமைச்சிலே இருக்கக்கூடிய அனைத்து அதிகாரிகள் மற்றும் இது சார்ந்தவர்களுடைய அனைத்து நாங்கள் பல சுற்றுக்களாகக் கூட்டங்களை நடாத்தி இதற்கு ஒரு தீர்வை இனங்கண்டோம். அந்த அறிக்கை இந்தப் பாராளுமன்றத்திலே காணப்படுகின்றது. அதன்போது தோட்டங்களிலே ஏறக்குறைய 450 medical centres அல்லது வைத்திய அலகுகள் இனங்காணப்பட்டன. அதிலே ஏறக்குறைய 50 அலகுகளை அரசு நடத்துவதற்கு அல்லது அரசு அமைப்பாக நடத்துவதற்கு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டிருந்தது. மிகுதியையும் அரசாங்கம் உள்வாங்கி, அதுதொடர்பாக எவ்வாறு கையாளலாம் என்பது சம்பந்தமாக அந்த அறிக்கையிலே முழுமையாகக் குறிப்பிடப் பட்டிருக்கின்றது என்பதை ஞாபகப்படுத்த விரும்புகின்றேன்.

මහනුවර දිස්ත්‍රික්කයේ මන්ත්‍රීවරයකු හැටියට මම විශේෂයෙන්ම මතක් කරන්න ඕනෑ, අද වන කොට මහනුවර දිස්ත්‍රික්කයේ කොවිඩ්-19 ආසාදිතයන් 295දෙනකු පමණ හඳුනාගෙන තිබෙන බව. ඊයේ වනකොට මහනුවර මහ රෝහලේ වෛද්‍යවරයකුත් කොවිඩ්-19 ආසාදිතයකු ලෙස හඳුනාගෙන තිබෙනවා. මේකට ප්‍රධානතම හේතුව වෙලා තිබෙන්නේ පසුගිය දවස්වල ගත් වැරදි තීරණයයි කියන එක මතක් කරන්න ඕනෑ. මහනුවර නගරය මැද තිබෙන, වසා දැමූ බෝගම්බර හිර ගෙදර quarantine centre එකක් විධියට පාවිච්චි කරන්න තීරණය කරලා තිබෙනවා. 150දෙනකු පමණ රඳවන්න පුළුවන් ඒ ස්ථානයට 800කට වැඩි පිරිසක් ඇතුළත් කිරීම නිසා තමයි මේ ප්‍රශ්නය මේ තරමට උග්‍ර වුණේ. ඒ නිසා මා විශේෂයෙන්ම මේ කාරණය මතක් කරන්න කැමැතියි. ඒ ස්ථානය නගරය මැදයි පිහිටා තිබෙන්නේ. දැන්වත් ඒ අය එතැනින් අයින් කරලා වෙනත් තැනකට ගෙන යන්න කියන ඉල්ලීම කරනවා.

නුවර තිබෙන ජනාකීර්ණ ප්‍රදේශයක් වන මහගියාව ප්‍රදේශයෙන් කොවිඩ්-19 ආසාදිතයන් අද වන කොට හඳුනාගෙන තිබෙනවා. ඒ ප්‍රදේශයේ ඉන්න ජනතාව තමයි මහනුවර නගර සභාවේ නගර කමිකරුවන් හැටියට සේවය කරන්නේ. ඒ නිසා ඒක හරි භයානක තත්ත්වයක්. මහගියාව කියන්නේ, ජනාකීර්ණ ප්‍රදේශයක්. මේ සම්බන්ධයෙන් දැනට කරගෙන යන වැඩ පිළිවෙලට අමතරව, විශේෂ වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කරන්න කියලා මම ඔබතුමියට යෝජනා කරනවා, ගරු ඇමතිතුමියනි. මේක ඉතාම අමාරු අවස්ථාවක් කියන එක අපි දන්නවා. මේ අමාරු අවස්ථාවේ මේ ප්‍රශ්නය තවත් උග්‍ර වෙන්න නොදී නතර කරගන්න යම් වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කරන්න කියන ඉල්ලීම කරමින් මගේ කථාව අවසන් කරනවා.

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු ජයරත්න හේරත් මැතිතුමා, ඔබතුමාට මිනිත්තු භයක කාලයක් ලැබෙනවා.

[අ.හා. 3.43]

ගරු ජයරත්න හේරත් මහතා

(மாண்புமிகு ஜயரத்ன ஹேரத்)

(The Hon. Jayarathna Herath)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, කොරෝනා වසංගතය අපේ රට වෙළාගත් මාරු මාසයේ ඉඳලා අද වනකල් එය මර්දනය කිරීම සඳහා උර දුන් වෛද්‍යවරුන්, හෙදියන්, මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරුන්, කනිෂ්ඨ සේවකයන් ඇතුළු සමස්ත සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට මේ වෙලාවේ ජාතියේ ප්‍රණාමය, ගෞරවය හිමි කරන්න ඕනෑ.

කොවිඩ්-19 වසංගතය පිළිබඳ පක්ෂ විපක්ෂ දෙපාර්ශ්වයම දීර්ඝ වශයෙන් සාකච්ඡා කළ නිසාත්, මගේ නියමිත කාලය ප්‍රමාණවත් නැති නිසාත් මම ඒ ගැන වැඩිපුර කථා කරන්න උත්සාහ කරන්නේ නැහැ. ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ දර්ශකවලට අනුව ආසාදිතයන් මිලියන 62ක් ඉක්මවා තිබෙන්නේ ඇමෙරිකාවයි. ඒ දර්ශකවලට අනුව අප ඉන්නේ 98වන ස්ථානයේ. ජනාධිපතිතුමා, අගමැතිතුමා ඇතුළු සමස්ත රාජ්‍ය තන්ත්‍රය ඉතාම සංවිධානාත්මකව, විධිමත්ව කරපු වැඩ පිළිවෙළත් එක්ක අපට මේ තත්ත්වය මැඩ පවත්වන්න, පාලනය කරන්න පුළුවන්කමක් ලැබුණා.

මේ වන කොට රුසියාව, එන්නතක් සොයාගෙන තිබෙනවා. ඊට අදාළ කටයුතු අවසාන අදියරට ඇවිල්ලායි තිබෙන්නේ. එය, Sputnik V කියන එන්නතයි. දැනට තිබෙන ආරංචි මාර්ගවල

හැටියට අපි විශ්වාස කරනවා, ලබන මාසය විතර වන කොට ඒක අපට ලැබේවි කියලා. ඒ එන්නත මගින් අපට මේ ප්‍රශ්නයේ නිමාවක් දකින්න පුළුවන්කමක් ලැබේවි, ලබන අවුරුද්ද ලබන කොට යම්කිසි සහනයක් ලැබේවි කියලා අපි විශ්වාස කරනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මෙහිදී මගේ දිස්ත්‍රික්කයට අදාළ මාතෘකාවක් ගැනත් කථා කරන්න තිබෙනවා. ඒ, කුලියාපිටිය විශ්වවිද්‍යාලයට අනුබද්ධ වෛද්‍ය පීඨය ගැනයි. මගින්ද රාජපක්ෂ මැතිතුමාගේ රජය කාලයේ අපි කුලියාපිටිය විශ්වවිද්‍යාලයට අනුබද්ධ වෛද්‍ය පීඨය ඉදි කරන්න, එහෙම නැත්නම් ආරම්භ කරන්න සූදානම් කර තිබුණේ කුරුණෑගල ශික්ෂණ රෝහලට ආසන්නතම ප්‍රදේශයකයි. එහි ඉගෙනගන්නා ශිෂ්‍ය ශිෂ්‍යාවන්ට සායනික කටයුතු සඳහා ප්‍රමාණවත් රෝහලක් කුරුණෑගල මහ රෝහල හැරෙන්නට වයඹ පළාතේ නැහැ කියලායි මා හිතන්නේ. ඒ නිසා කුරුණෑගල ශික්ෂණ රෝහල කේන්ද්‍ර කරගෙන අප එම කාර්යය සඳහා වන කටයුතු සම්පාදනය කළත්, පසුගිය රජය බලයට පත් වීමත් සමඟ එම වෛද්‍ය පීඨය කුලියාපිටිය නගරයේ ස්ථාපිත කළා. මා හිතන හැටියට, ඒ නිසා මෙයත් අර මිනිත්තලය වෛද්‍ය පීඨය වාගේ ගුණාත්මක වශයෙන් තරමක ව්‍යාකූල තත්ත්වයට පත් වෙන්න බොහෝ දුරට ඉඩ කඩ තිබෙනවා කියලායි. සායනික කටයුතු සඳහා ප්‍රමාණවත් පහසුකම් කුලියාපිටිය රෝහලේ තවමත් නිර්මාණය වෙලා නැහැ. ඒ සඳහා ප්‍රමාණවත් රෝගීන් නැහැ. කුලියාපිටිය වෛද්‍ය පීඨය ඉතාම ගුණාත්මක තත්ත්වයෙන් හෙබි, හොඳ වෛද්‍ය පීඨයක් බවට පත් කරන්න නම් කුරුණෑගල ශික්ෂණ රෝහල කේන්ද්‍ර කරගෙන සායනික කටයුතු ආරම්භ කරන්න ඕනෑ. ඒ නිසා මම විශේෂයෙන්ම සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමියගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා, උසස් අධ්‍යාපන ඇමතිතුමා සමඟත් සාකච්ඡා කරලා ඒ සඳහා අවශ්‍ය වැඩ පිළිවෙළක් කඩිනමින් සකස් කරන්න කියලා. එහෙම කළේ නැත්නම්, ඒ කාර්යයත් තරමක දුෂ්කර තැනකට දෝලනය වීම වළක්වන්න පුළුවන් වන එකක් නැහැ.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, කුරුණෑගල මහ රෝහල ගැනත් කිව යුතුයි. ලංකාවේ භූගෝලීය පිහිටීම අතින් ඉතාම වැදගත් ස්ථානයකයි කුරුණෑගල ශික්ෂණ රෝහල පිහිටා තිබෙන්නේ. මඩකලපුව, ත්‍රිකුණාමලය යන දිස්ත්‍රික්කවල එළිපත්ත හෙවත් දොරකඩ තමයි, කුරුණෑගල. කුරුණෑගල ශික්ෂණ රෝහලට විශාල බල ප්‍රදේශයකින් රෝගීන් පැමිණෙනවා. 2005 අවුරුද්දේ මගින්ද රාජපක්ෂ මැතිතුමා ජනාධිපති ධුරයට පත් වෙන්න කලින් ඒම රෝහල ඉතාම දුක්ඛිත තත්ත්වයකයි තිබුණේ. ඒ කාලයේ අවශ්‍ය මූලික පහසුකම් එම රෝහලේ තිබුණේ නැහැ.

2005 අවුරුද්දෙන් පසුව අපි ඒ රෝහල වැඩිදියුණු කිරීම සඳහා කටයුතු සම්පාදනය කළා. අපි ඒ රෝහලේ මාතෘ වාට්ටු හැදූවා, පිළිකා ප්‍රතිකාර ඒකකය හැදූවා, හෘද රෝග ප්‍රතිකාර ඒකකය හැදූවා, වකුගඩු රෝග ප්‍රතිකාර ඒකකය හැදූවා. අපි ආරම්භ කළ සංවර්ධන වැඩ පිළිවෙළ පසුගිය රජයත් අඛණ්ඩව පවත්වාගෙන ගියා කියන එක මා මතක් කරන්න ඕනෑ. හිටපු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාත් එම තත්ත්වය -භෞතික සම්පත් ලබා දීමේ වැඩ කටයුතු- දීර්ඝ වශයෙන් ඉදිරියට ගෙන ගියා. ඒ නිසා අද කුරුණෑගල ශික්ෂණ රෝහල කොළඹින් පිටත තිබෙන පහසුකම් සහිත හොඳ රෝහලක් බවට ගොඩ නැගෙමින් තිබෙනවා. හැබැයි, එහි අප ආරම්භ කරපු හුඟක් ඒකකවලට වෛද්‍ය උපකරණ නැහැ කියලායි මා හිතන්නේ. විශේෂයෙන්, කුරුණෑගල හෘද රෝග ප්‍රතිකාර ඒකකයට අවශ්‍ය වෛද්‍ය උපකරණ තවමත් ලැබී නැහැ. ඒ නිසා අපේ ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමියගෙන් මා විශේෂයෙන්ම ඉල්ලා සිටිනවා, කුරුණෑගල ශික්ෂණ රෝහල කියන්නේ ඉතාම වැදගත් ස්ථානයක පිහිටි රෝහලක් වන හින්දා ඒ ඉතිරි අඩු පාඩුකම් ටික සම්පූර්ණ කරලා දෙන්න කියලා.

எமது நாட்டைப் பொறுத்தவரிலே சாதாரணமான, எளிமையான மக்களுடைய வாழ்க்கையிலே இந்த அரசாங்கத் தினுடைய சுகாதார சேவையினால் பல்வேறு முன்னேற்றங்களை நாம் கண்டிருக்கின்றோம். போலியோவை முற்றாக ஒழித்த நாடு, யானைக்கால் நோயற்ற நாடு, அதேபோன்று 2012ஆம் ஆண்டில் மலேரியா நோயற்ற நாடு என்று தென்னாசியப் பிராந்தியத்தில் சுகாதாரத்துறையில் நாம் நிலைநாட்டிய சாதனைகள் கொஞ்சநஞ்சமல்ல. இவ்வாறான சாதனை படைத்த நாங்கள் இந்தக் கொரோனா தாக்கத்திலும்கூட உலகத்திலுள்ள ஏனைய நாடுகளோடு ஒப்பிட்டுப் பார்க்கின்றபோது, முடிந்தவாறு நாம் நாம்

[மர். பி.பி.பி. பி.பி. பி.பி.]

இதனைக் கட்டுப்பாட்டுக்குள் கொண்டுவருவதற்காகப் போராடி வருகின்றோம். உலக வல்லுநர்கள் எல்லாம் இதற்கெதிராகப் போராடிக்கொண்டிருக்கின்ற சூழலில், நாங்கள் எமது நாட்டிலுள்ள வளங்களைக்கொண்டு இவ்வகையான நோய்களைக் கட்டுப்படுத்துவதிலே மிகப் பெரும் பங்காற்றி வருகின்ற ஒரு விடயத்தை இங்கே நினைவுகூர்கின்றேன்.

இவ்வாறான ஒரு சூழலில் எல்லோருக்குள்ளும் இப்பொழுது மிகுந்த கவலையாக இருக்கின்ற விடயம் என்னவென்றால், சுகாதாரத்துறை தொடர்பான தொழில்நுட்ப விடயத்தில் உலகத்துக்கே வழிகாட்டிக்கொண்டிருக்கின்ற, பல்வேறுபட்ட experts இணைக் கொண்டிருக்கின்ற WHO - உலக சுகாதார ஸ்தாபனம், அதேபோன்று UNESCO போன்ற அமைப்புக்களினுடைய அறிவுறுத்தல்கள் இருந்தபோதும் கூட, அவற்றையெல்லாம் பொருட்படுத்தாது இன்று முஸ்லிம் ஜனாஸாக்கள் எரிக்கப்படுகின்ற ஒரு விடயமாகும். இது பெரும் துயரமாக மாறியிருக்கின்றது. இங்கே ஒரு விடயத்தை நான் வலியுறுத்திக்கொள்ள விரும்புகின்றேன். இனவாதிகள் என்பவர்கள் அரசியல்வாதிகளாக மட்டும்தான் இருப்பார்கள் என்பதல்ல; அதிகாரிகளாகவும் இருக்கலாம் என்ற விடயத்தை இங்கே பதிவுசெய்துகொள்ள விரும்புகின்றேன். கொரோனா மூலம் இறக்கின்ற நபர்களுடைய ஜனாஸாக்களை நல்லடக்கம் செய்யலாம் என்ற விவகாரம் உலகளாவியரீதியில் ஏற்றுக் கொள்ளப்பட்டிருக்கின்ற சூழலில், இலங்கையில் முஸ்லிம்களுடைய ஜனாஸாக்கள் நல்லடக்கம் செய்யப் படாமல் எரிக்கப்படுகின்றதன் பின்னணியில் அரசாங்கத்தால், சுகாதாரத் துறையினரால் ஒழுங்கமைக்கப்பட்டிருக்கின்ற experts என்று சொல்லப்படுகின்ற துறைசார் நிபுணர்களுடைய பிழையான வழிகாட்டுதல்களால் தொடர்ந்தும் இந்த நாட்டில் வாழுகின்ற முஸ்லிம் சமூகத்தின் மத, கலாசார, நம்பிக்கைகள் எல்லாம் சிதைந்து, ஒடிந்துகொண்டிருக்கின்ற நிலையில், இந்த கொரோனா நோய்த் தாக்கத்தால் எமது சமூகம் இரட்டிப்புப் பாதிப்பை அடைந்துகொண்டிருப்பதை இந்த அரசாங்கத்தில் உள்ளவர்கள் கவனத்தில் எடுக்க வேண்டும்.

இங்கே நான் தெரிவிக்கின்ற விடயம் என்னவென்றால், கொரோனா தாக்கத்தினால் ஏற்படுகின்ற இறப்பைவிடவும், இறந்த உடல்களை எரிப்பதனால் வருகின்ற வலி முஸ்லிம் சமூகத்துக்குப் பெரும் வலியாக இருக்கின்றது. எனவே, இத்துறையில் experts என்று சொல்லப்படுபவர்கள் WHOஇல் இருக்கின்ற நிபுணர்களைக் காட்டிலும் சிறந்த நிபுணர்களா? என்ற கேள்வியை நான் இங்கே நியாயமாக எல்லோர் முன்னாலும் வைக்க விரும்புகின்றேன். இந்தத் துறைசார் விற்பன்னர்களைக்கொண்ட குழாமில் உள்ளவர்களுடைய கருத்துக்களை நாங்கள் social mediaகளிலும் தொலைக்காட்சியிலும் பார்க்கின்றபோது, அவை அதிகாரிகளுடைய கருத்துக்களாக அல்லாமல் இனவாதம் மிகுந்த அரசியல்வாதிகளுடைய கருத்துக்களாகப் பிரதிபலிப்பதை அவதானிக்க முடிகின்றதென்பதை நான் இங்கே சுட்டிக்காட்ட விரும்புகின்றேன்.

சனாதிபதி, பிரதமர், சுகாதார அமைச்சர் உட்பட அரசாங்கப் பக்கத்தில் இருக்கின்ற பலர் முஸ்லிம் சமூகத்தினுடைய மாத்திரமல்ல, கத்தோலிக்க சமூகத்தினுடைய நம்பிக்கையாகவும் இருக்கின்ற நல்லடக்கம் செய்கின்ற விடயத்துக்கு அனுமதியளித்திருக்கின்ற சூழலில், இந்த அதிகாரிகளைக் காரணம் காட்டி தொடர்ந்தும் இத்தவறைச் செய்யக்கூடாது. உலகளாவியரீதியில் ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட

ஒரு விடயம் இலங்கையில் மாத்திரம் ஏற்றுக்கொள்ளப்படாமல் இருக்கின்றது என்ற கேலிக்கூத்தான நிலைக்கு எமது நாட்டின் சுகாதாரத்துறையினர் சென்றுவிடக்கூடாது என்ற மிகப் பணிவான வேண்டுகோளை இந்த இடத்திலே நான் முன்வைத்து, என்னுடைய உரையை முடிக்கின்றேன்.

மர். இராசனார்ட் மன்ஜிவா

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

வொவொம் ஸீனிட். ஸீனிட் மர். ஓமர்ன் மஹ்ரூஃ மர்ஜிவா. மெஜிவா மீனீனீ பஹை காலிட் லேவெனா.

Order, please! மீ டிபீஸ்டாவே டீ மர். கைகிலா ஓஷெரீவன மஹீமீ இராசனார்ட் மர்ஜிவா.

மர்ஜிவா மர். டிபீஸ்டாவே மஹீமீ இராசனார்ட் மர்ஜிவா. மர். கைகிலா ஓஷெரீவன மஹீமீ இராசனார்ட் மர்ஜிவா.

அதன்பிறகு, மாண்புமிகு அஜித் ராஜபக்ஷ அவர்கள் அக்கிராசனத்தினின்று அகலவே, மாண்புமிகு (திருமதி) கோகிலா குணவர்தன அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்.

Whereupon THE HON. AJITH RAJAPAKSE left the Chair, and THE HON. (MRS.) KOKILA GUNAWARDENE took the Chair.

[பி.ப. 4.02]

மர். ஓமர்ன் மஹ்ரூஃ மஹீமீ

(மாண்புமிகு இம்ரான் மஹ்ரூஃ)
(The Hon. Imran Maharoo)

நன்றி. கௌரவ தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்களே, இன்று நடைபெறுகின்ற சுகாதார அமைச்சினுடைய குழுவிலை விவாதத்தில் கலந்துகொண்டு பேசுவதற்கு நேரம் ஒதுக்கித் தந்தமைக்கு உங்களுக்கு நன்றியைத் தெரிவித்துக் கொள்கின்றேன். எனக்குக் குறுகிய நேரம் ஒதுக்கப் பட்டிருக்கின்ற காரணத்தினால் என்னுடைய பிரதேசத்திலே இருக்கின்ற வைத்தியசாலைகளின் நிலவரத்தைச் சுருக்கமாக இந்த இடத்திலே கூறலாம் என்று நினைக்கின்றேன்.

கின்னியா வைத்தியசாலையை சுமார் ஓர் இலட்சத்துக்கும் மேற்பட்ட மக்கள் உபயோகிக்கின்றார்கள். இவ்வைத்திய சாலையை கின்னியா பிரதேசத்தைச் சேர்ந்த மக்கள் மட்டுமல்ல, கின்னியாவைச் சூழவுள்ள பிரதேச மக்களும் பயன்படுத்துகின்றார்கள். திருகோணமலையில் துரிதமாக வளர்ந்துவரும் சுற்றுலாத்துறையில் முக்கிய பகுதியாகவுள்ள Marble Beach உம் கின்னியா வைத்தியசாலைக்கு மிக அருகில் அமைந்திருப்பதனால், சுற்றுலா வரும் வெளிமாவட்ட மக்களும் இவ்வைத்தியசாலையைப் பயன்படுத்துகின்றார்கள். அதுமட்டுமல்ல, கின்னியா பிரதேசத்துக்கு அண்மையிலுள்ள சின்னப்பிள்ளைச்சேனை, வெள்ளைமணல், நாச்சிக்குடா, சீனக்குடா பகுதிகளில் இராணுவ, விமான முகாம்கள் இருக்கின்ற காரணத்தினாலும் பொலிஸ் நிலையங்கள் இருக்கின்ற காரணத்தினாலும் அங்கு பயிற்சி பெறுகின்ற இராணுவ வீரர்கள், பொலிஸ் அதிகாரிகள் மற்றும் அங்கிருக்கின்ற ஏனையோரும் கின்னியா வைத்திய சாலையைப் பயன்படுத்துகின்ற ஒரு நிலைப்பாடு காணப்படுகின்றது.

நான் இங்கு சில விடயங்களைக் கூறக் கடமைப் பட்டிருக்கின்றேன். திருகோணமலை மாவட்டத்திலுள்ள வைத்தியசாலைகளின் வெளிநோயாளர் பிரிவிலே சிகிச்சை பெறும் நோயாளர்களின் எண்ணிக்கை மிகவும் அதிகமாகும்.

திருகோணமலை வைத்தியசாலையிலே 134,301 நோயாளர்களும், தரம் “ஏ”இலுள்ள கந்தளாய் வைத்தியசாலையிலே 129,627 நோயாளர்களும், தரம் “ஏ”இலுள்ள கிண்ணியா வைத்தியசாலையிலே 159,043 நோயாளர்களும் சிகிச்சை பெறுகின்றார்கள். ஏனைய வைத்தியசாலைகளைவிட, கிண்ணியா வைத்தியசாலையில்தான் அதிகமான பிரசவங்களும் சத்திரசிகிச்சைகளும் இடம்பெறுகின்றன. இந்த வைத்தியசாலையிலே நாளொன்றுக்கு 550 - 600 பேர்வரை சிகிச்சை பெறுகின்றார்கள்; நூறு பேர்வரை அனுமதிக்கப்படுகின்றார்கள். மாதம் 150-200 வரையிலான பிரசவங்கள் இந்த வைத்தியசாலையிலே நடைபெறுகின்றன. ஆனால், இந்த வைத்தியசாலையிலே பாரிய ஆளணிப் பற்றாக்குறை நிலவுகின்றது. 2017ஆம் ஆண்டின் ஆளணித் தகவலின்படி, சுகாதாரத் திணைக்களத்தினால் இதற்கு இன்னும் அனுமதி கிடைக்காத ஒரு நிலைப்பாடு காணப்படுகின்றது. ஆகையால், அதனையும் கருத்தில்கொள்ள வேண்டுமெனக் கேட்டுக் கொள்கின்றேன்.

இந்த வைத்தியசாலையிலே 41 வைத்தியர்கள் கடமையாற்ற வேண்டும். ஆனால், தற்பொழுது 24 வைத்தியர்களே கடமை புரிகின்றார்கள். 88 தாதிகள் கடமையாற்ற வேண்டும். ஆனால், 46 தாதிகளே கடமை புரிகின்றார்கள். இங்கு கடமைபுரிந்த சத்திரசிகிச்சை நிபுணர் மற்றும் குழந்தை தொடர்பான விசேட நிபுணர் ஆகியோர் பதிலீடின்றி இடமாற்றம் செய்யப்பட்டிருக்கிறார்கள். இதுவரையும் இவர்களுக்குப் பதிலீடாக யாரும் நியமிக்கப்படவில்லை. சுனாமியினால் பாதிக்கப்பட்ட இந்த வைத்தியசாலையானது, இத்தாலி அரசின் நிதி உதவிமூலம் 10 வருட கால உத்தரவாதத்துடன் மீள்நிர்மாணிக்கப்பட்டு 16 வருடங்கள் சென்ற பின்னும் எந்த வசதிகளும் அற்ற நிலையிலே குறைபாடுகளுடன் இயங்கிவருகின்றது. முக்கியமாக, கழிவு நீரை வெளியேற்ற வசதியில்லை; வைத்தியர் மற்றும் நோயாளிகளுக்கான மலசலகூட வசதி இல்லை. ஓரிலட்சத்திற்கும் மேற்பட்ட மக்கள் உபயோகிக்கின்ற வைத்தியசாலையின் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவில் 2 கட்டிடங்கள் மட்டுமே உள்ளன. இவ்வாறான பல குறைகள் அங்கே காணப்படுகின்றன. இதேபோன்று, மூதார் வைத்தியசாலையிலும் இவ்வாறான குறைகள் காணப்படுகின்றன.

ஓர் இலாசனார்யுடல் மன்திவூயே

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

Hon. Member, you have two more minutes only.

ஓர் ஓமீரான் மஹரூப் மஹா

(மாண்புமிகு இம்ரான் மஹரூப்)
(The Hon. Imran Maharoof)
நன்றி.

இங்கே அநேகமானவர்கள் பேசுகின்ற ஒரு விடயம் ஜனாஸா எரிப்பு சம்பந்தமான விடயமாகும். உண்மையிலே, இந்த ஜனாஸா சம்பந்தமான விடயத்திலே அரசாங்கம் கூடுதல் கவனம் செலுத்தவேண்டுமென்பதுதான் எங்களுடைய எதிர்பார்ப்பாக இருக்கிறது. இன்று WHOவினால் சொல்லப்பட்டிருக்கின்ற எத்தனையோ விடயங்களை இந்த அரசாங்கம் பின்பற்றுகின்ற சந்தர்ப்பத்தில், ஜனாஸாக்களை அடக்கம் செய்வதில் மாத்திரம் என் இவர்கள் இவ்வாறு தாமதிக்கின்றார்கள்? எந்த நோக்கத்திற்காக இவர்கள் தாமதிக்கின்றார்கள்? என்பது இன்னும் விளங்காத ஒரு நிலைப்பாடாகவே காணப்படுகின்றது.

சுகாதார அமைச்சினால் சொல்லப்படுகின்ற விடயங்களைக் கேட்டு, அதன்படி நடந்துகொள்வதாகச் சொல்லுகின்ற

இந்த அரசாங்கம், மினுவான்கொடையிலே தொற்று நோயாளிகள் காணப்பட்ட சந்தர்ப்பத்திலே நாட்டை முழுமையாக மூடவேண்டுமென்று சுகாதார அமைச்சின் அதிகாரிகள் சொன்னபோது, அதனைப் பெரிதாக எடுத்துக் கொள்ளாமல் குழு அமைத்து அந்தக் குழுவின் தீர்மானத்தின்படிச் செய்வதாக இப்பொழுது சொல்லுகின்றார்கள். 20ஆவது திருத்தத்திற்கு ஆதரவளித்த எங்களுடைய முஸ்லிம் பாராளுமன்ற உறுப்பினர்கள், ஜனாஸாக்களை அடக்கம் செய்வதுபற்றி தற்போது இந்த அரசாங்கத்திடம் கேட்பது உண்மையிலேயே வேடிக்கையான விடயமாகக் காணப்படுகின்றது.

ஒவ்வொரு முஸ்லிமும் கேட்பது, ஜனாஸாக்களை அடக்கம் செய்வதற்கான அனுமதியைத் தாருங்கள் என்றுதான். அது மன்னாரிலா அல்லது யாழ்ப்பாணத்திலா அல்லது ஹம்பாந்தோட்டையிலா என்று எந்த இடத்தையும் குறிப்பிட்டு அவர்கள் கேட்கவில்லை. இன்று தமிழ், முஸ்லிம் உறவுகளைக் குழப்புகின்ற ஒரு நிலைப்பாடு இன்று அரசாங்கத்தினால் முன்னெடுக்கப்படுகின்றது.

ஓர் இலாசனார்யுடல் மன்திவூயே

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

ஓர் ஓமீரான் மஹரூப் மஹா

(மாண்புமிகு இம்ரான் மஹரூப்)
(The Hon. Imran Maharoof)

ஆகையால், சுகாதார அமைச்சர் அவர்கள் இந்த விடயம் தொடர்பில் கருத்திற்கொள்ள வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கின்றேன். எங்களுடைய நீதியமைச்சர் அவர்களும் இங்கே இருக்கின்றார். முஸ்லிம்களுடைய உரிமையான ஜனாஸாக்களை நல்லடக்கம் செய்வதற்கான அனுமதியைத் தரவேண்டுமென்பதை இந்த இடத்திலே கேட்டு எனதுரையை முடித்துக்கொள்கின்றேன்.

ஓர் இலாசனார்யுடல் மன்திவூயே

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

ஓர் (மேசர்) ஸ்டீபன் டேவிடெய் மன்திவூயே. மெனுவோ மீசின்னா 6 கைலாக் நினைவோ.

[ஏ.ஓ. 4.08]

ஓர் (மேசர்) ஸ்டீபன் டேவிடெய் மஹா

(மாண்புமிகு மேஜர் சுதர்ஷனா தெனிபிடியா)
(The Hon. (Major) Sudarshana Denipitiya)

இலாசனார்யுடல் மன்திவூயேயி, ஸோவா அலாநாயாடெய் வுய டீரீஷய பிளீவெய் கபா கிரீமெய் டூலிம மஹன் ஸோரெயை. அபி "பாரோயா பரமாலா"கியலா கியவலா. திரோயிகம நமடி ருஜூமெய் லாஸ. அன்தெய்மெய் ஸப சமீபன் நிஜூன், திரோயி சமீபன் நுன்தெய் அபெய் வுடிக் நுஜ. அபெய் திரோயி சமீபன் நமடி அபெய்.

அடி வனலிமெய் மீ காரோயா பூஷைய தியா ஸோவா அலாநாயாடெய் லொடெய் பூவன் டூலிம ஸடா சனாவலி விஷேச ருனாடெய் டெவ்லெய் டெய் அபி டெவ்லெய். விஷேசெய்மெய் ஹூஷ்வாடி ஸ்டீபன் காலெய் ஸ்டீபன் டூலிமெய் சனாவலி ருனாடெய் பூவா வாலெய் அடி மீ காரோயா ரோயெய் ஹூவெய் அபி வி திவெய் நிய தியா சனாவலி சமீபன் டூலிமெய் ருனாடெய் டெவ்லெய். நுஜூடி, கனாவலெய் பூவன் மீ காரோயை கியன்தெய் மீனா, இலாசனார்யுடல் மன்திவூயேயி. ஸ்டீபன் காலெய் ஸ்டீபன் பூவா

பிரதேச செயலகங்களில் ஒரு தனிப்பிரதேச செயலாளர் பிரிவுகளைக் கொண்ட தனியான ஒரு தீவாகும். இலங்கையிலே, யாழ் மாவட்டத்தின் குறிகட்டுவான் பகுதியிலேயிருந்து 12 கடல்மேல்களைத் தாண்டித்தான் நெடுந்தீவுக்குப் பயணம் செய்ய வேண்டும். அவ்வாறு ஒரு தனிப் பிரதேச செயலாளர் பிரிவாக இருக்கின்ற நெடுந்தீவுப் பிரதேசத்திற்கு இதுவரை நிரந்தர வைத்தியர் ஒருவர் நியமிக்கப்படவில்லை. நிரந்தர வைத்தியர் நியமிக்கப்படாமல், pensionஇலே சென்ற வைத்தியர்களைத் தற்காலிகமாக நியமனம் செய்வதனுடாக, அங்கே வாழுகின்ற 5,000ற்கும் மேற்பட்ட மக்கள் புறந்தள்ளப்படுகின்ற ஒரு நிலை காணப்படுகின்றது. குறிப்பாக, எல்லாப் பிரதேச செயலாளர் பிரிவுகளுக்கும் ஒரு MOH Divisions உண்டு. இந்த நெடுந்தீவுப் பிரதேசத்திற்கு மட்டும் அந்த MOH Divisions இல்லை. யாழ்ப்பாணத்திலே அமைந்திருக்கின்ற பிராந்திய சுகாதாரத் திணைக்களம் ஏன் அது தொடர்பாகக் கவனம்செலுத்தவில்லையென்று தெரியவில்லை. அவர்களிடம் கேட்டால், மத்திய அரசு இந்த நியமனத்தைச் செய்வதன்காரணமாக, அங்கு ஒரு சுகாதார வைத்திய அதிகாரியைக்கூட தங்களால் நியமிக்க முடியவில்லை என்கிறார்கள். இவ்வாறு சுகாதார துறையிலே புறந்தள்ளப்படுகின்ற ஓர் இடமாக நெடுந்தீவு வைத்தியசாலை காணப்படுகின்றது.

விபத்துக்களாக இருக்கட்டும்; பாம்புக்கடியாக இருக்கட்டும்; அவர்களுக்கு ஏற்படுகின்ற நோய்களாக இருக்கட்டும்! உரிய வைத்திய சேவையினை வழங்குவதற்கு யாரும் இல்லாத ஒரு நிலைமை அங்கு காணப்படுகின்றது. அண்மையில், கொரோனா என்கின்ற விடயத்தை மையப்படுத்திப் பேசியிருந்தார்கள். ஆனால், நெடுந்தீவுக்கான படகுச் சேவை நிறுத்தப்பட்டிருக்கின்றது. நெடுந்தீவு வைத்தியசாலையிலே வைத்தியர் இல்லை. இதேபோல, அனலைத்தீவிலே வைத்தியசாலை இருக்கின்றது; ஆனால், நிரந்தரமான வைத்தியர் இல்லை. நயினாதீவுக்கு வைத்தியர் நிரந்தரமாக இல்லை. எழுவைத்தீவுக்கான வைத்தியர் செல்வதில்லை. இவையெல்லாம் தரையோடு தொடர்பில்லாத தனித்தீவுகளாக இருக்கின்ற தீவகப்பகுதிகளின் வைத்தியசாலைகளாகும். நேற்றையதினம்கூட, நான் சுகாதார அமைச்சரிடம் இந்த விடயம் தொடர்பிலே பேசியிருந்தேன். தயவுசெய்து இதனைக் கவனத்தில் எடுங்கள்! இதற்கொரு நிரந்தரத் தீர்வைப் பெற்றுத்தாருங்கள்!

மிக முக்கியமாக, அங்கே ஒரு பாம்பு கடித்தாலோ அல்லது ஏதாவது ஓர் ஆபத்தென்றாலோ அவர்களை யாழ்ப்பாண வைத்தியசாலைக்குக் கொண்டுசெல்வதற்கான ஒரு படகு ambulance சேவைகூட அங்கு இல்லை. தனியார் படகுகளில் அல்லது ஏதாவது சிறிய வள்ளங்களில்தான் அவர்களை இந்த வைத்தியசாலைக்குக் கொண்டுவருகின்ற நிலைமை காணப்படுகின்றது. இந்த நிலைமையை மாற்றுங்கள்! இதுவரை அரசாங்கத்தினால் ஒரு படகு ambulance சேவைகூட அங்கு செய்யப்படவில்லையென்பது துரதிருஷ்டவசமானது. ஆகவே, அங்கு செல்லுகின்ற வைத்தியர்களுக்கு incentives போன்ற ஒரு சிறப்பான கொடுப்பனவை வழங்கினால் அவர்கள் கட்டாயமாக அங்கு சென்று பணிபுரிவார்கள். வடக்கு மாகாண சபைக்கு அதிகாரம் இல்லாமையால் இதனைச் செய்யமுடியாமலிருக்கின்றது. மத்திய அரசைக் கேட்டால், “இலங்கையிலே எல்லா இடங்களிலுமுள்ள வைத்தியசாலைகளையும் கவனிக்க வேண்டுமே” என்கிறது. இவை சின்னக் கிராமங்கள் அல்ல; தரைத் தொடர்பில்லாத தனித் தீவுகள்! இதனை நீங்கள் கவனத்திலெடுத்து, சிறப்புப் படகுகளை

வழங்குவதனுடாகத்தான் அங்கு தாதியர்களுையோ, வைத்தியர்களுையோ பணிக்கு அமர்த்த முடியுமென்பதை நான் இந்த இடத்திலே பதிவு செய்ய விரும்புகின்றேன்.

கௌரவ அமைச்சர் அவர்களே, கிளிநொச்சி வைத்தியசாலையில் Accident and Emergency Care Unit - விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவு இல்லை. நீண்ட காலமாக இந்தக் கோரிக்கை முன்வைக்கப்படுகின்றது. ஆனால், அது நிராகரிக்கப்படுகின்றது. கிளிநொச்சி வைத்தியசாலைக்கான Level II வேலைத்திட்டம் ஆரம்பிக்கப்படுகின்றபோது செய்யப்படும் என்றார்கள். இப்பொழுது நெதர்லாந்து திட்டத்திற்குட்பட பெண்களுக்கான நோயியல் பிரிவிற்கான கட்டிடமொன்று கட்டப்படுகின்றது. ஆனால், அதிலே விபத்துப் பிரிவு இல்லை. வைத்தியசாலையினுடைய Level II வேலைத்திட்டம் எதுவென்று கேட்டால், 'அதுதான்' என்று ஒன்றைக் காட்டுகிறார்கள். அங்கே போய் நின்று, இது, Netherlands Project தானா என்று கேட்டால், இல்லை என்கிறார்கள். இங்கு திட்டங்களையே மாற்றுகிறார்கள்.

கிளிநொச்சியிலே உலக வங்கியின் உதவியோடு கட்டம் 1 வைத்தியசாலைப் பணிகள் நிறைவுறுத்தப்பட்டிருக்கின்றது. ஆனால், கட்டம் 2 இன்னும் தொடங்கப்படவில்லை. கிளிநொச்சியிலே பிரதான வீதிகளை உள்ளடக்கிய மையப் பிரதேசத்திலே கிளிநொச்சி வைத்தியசாலை காணப்படுகின்றது. குறிப்பாக வவுனியா வைத்தியசாலையிலிருக்கின்ற விபத்துப் பிரிவைத் தாண்டினால் யாழ்ப்பாணம் வைத்தியசாலையில்தான் அடுத்த விபத்துப் பிரிவு இருக்கின்றது. சுமார் 160 கிலோ மீற்றர் தூரமாக A9 பாதையிலே பிரதான வீதிக்குச் சமாந்தரமாக ரயில் பாதையும் இருக்கின்ற நிலையிலே, அடிக்கடி விபத்து நடக்கின்ற இடத்திலே விபத்துப் பிரிவு இல்லாத ஒரு குழல் அங்கு காணப்படுகின்றது. இதுசம்பந்தமாக இங்கே நாங்கள் பலமுறை சொல்லியிருக்கின்றோம்.

2018, 2019, 2020 ஆகிய இந்த 3 ஆண்டுகளில் 1,044 விபத்துகளில் 178 மரணங்கள் போக்குவரத்துப் பாதைகளில் நடைபெற்றிருக்கின்றன. இதனைவிட, ரெயில் போக்குவரத்துப் பாதையிலே 7 மரணங்கள் நடைபெற்றிருக்கின்றன. தூக்கு மாட்டிக்கொண்டு 107 பேர் மரணத்தைத் தழுவிருக்கிறார்கள். நஞ்சுருந்தி 69 பேர் தற்கொலை செய்திருக்கிறார்கள். 836 பேர் நஞ்சுருந்திய நிலையில் வைத்தியசாலையில் அனுமதிக்கப்பட்டிருக்கிறார்கள். நீரிலே மூழ்கி 96 பேர் இறந்திருக்கிறார்கள். அதைவிட, அந்தப் பிரதேசங்களில் பற்றைகள், காடுகள், பள்ளங்கள் இருப்பதாலும் மற்றும் அந்த நிலங்களில் தண்ணீர் அதிகமாக இருப்பதாலும் பாம்புக்கடி மிக அதிகமாகக் காணப்படுகின்றது. அங்கு 2019ஆம் ஆண்டில் 513 பேரும், 2020ஆம் ஆண்டிலே இன்று வரையும் 227 பேருமாக 740 பேர் பாம்புக்கடியால் பாதிக்கப்பட்டிருக்கிறார்கள். நரிகள், யானைகளால் தாக்கப்படுதல், வீட்டிலே வளர்க்கின்ற நாய்களால் பாதிக்கப்படுதல் என்ற அடிப்படையிலே 2019இலே 966 பேரும், 2020இலே 582 பேருமாக 1,548 பேர் இந்த இரண்டு ஆண்டுகளில் மட்டும் பாதிக்கப்பட்டிருக்கிறார்கள். இதனைவிட, பூச்சிக்கடிகள் தேள், மட்டத்தேள் மற்றும் ஏனைய விஷக் கடிகளுக்குள்ளாகி அவசர சிகிச்சைக்காக 282 பேர் அனுமதிக்கப்பட்டிருக்கிறார்கள். அவர்களில் 3 பேர் மரணத்தைத் தழுவிருக்கிறார்கள். இது மிக முக்கியமானது. இவ்வளவு நடந்தும் கிளிநொச்சி வைத்தியசாலையில் விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவொன்று இல்லையென்றால்

[மேல் பிளேட்டைக் கீழேவைத்து]

தொடர்ந்து மரணங்களைச் சந்திக்கின்ற ஒரு பிரதேசமாகத்தான் இந்த இடம் காணப்படும்.

கௌரவ அமைச்சர் அவர்களே, மிக முக்கியமாக A9 - யாழ். - கண்டி வீதி, A32 - சங்குப்பிட்டி - கோதீவு வீதி, A35 - பரந்தன் - முல்லைத்தீவு வீதி, A34 - மாங்குளம் - முல்லைத்தீவு வீதி, B269 - மாங்குளம் - வெள்ளாங்குளம் வீதி, B357 - பரந்தன் - பூநகரி வீதி, B402 - சோரன்பற்று - தானையடி வீதி, B334 - ஒட்டுசுட்டான், நெடுங்கேணி வீதி, B296 - நெடுங்கேணி - புளியங்குளம் வீதி போன்ற பிரதான வீதிகளிலே இடம்பெறுகின்ற விபத்துக்களில் பாதிக்கப்படுபவர்கள் உடனடியாகக் கிளிநொச்சி வைத்தியசாலையை நோக்கித்தான் கொண்டுவரப்படுகின்றார்கள். முல்லைத்தீவு மாவட்டத்திலே புதுக்குடியிருப்புப் பிரதேசத்திலும் சரி; மாங்குளம், ஒட்டுசுட்டான் போன்ற பிரதேசங்களிலும் சரி; துணுக்காய், பாண்டியங்குளம் போன்ற பிரதேசங்களிலும் சரி; கனகராயங்குளம், புளியங்குளம் போன்ற இடங்களிலும் சரி, ஏற்படுகின்ற விபத்துக்களில் பாதிக்கப்படுகின்றவர்கள் கிளிநொச்சி வைத்தியசாலைக்குத்தான் கொண்டுவரப்படுகின்றார்கள். மறுபக்கம் பளையிலிருந்து சாவகச்சேரி வரையான இடங்களில் ஏற்படுகின்ற விபத்துக்களில் பாதிக்கப்படுபவர்களில் அதிகமானோர் உடனடியாகக் கிளிநொச்சி வைத்தியசாலைக்குத்தான் கொண்டுவரப்படுகின்றார்கள். ஆனால், கிளிநொச்சியிலே ஒரு விபத்துப் பிரிவில்லை. ஆகவே, இந்த Accident and Emergency Care Unit இனைத் தயவுசெய்து ஒரு மனிதாபிமான அடிப்படையில் கிளிநொச்சி வைத்தியசாலையில் நிறுவவேண்டும். எவ்வளவு மரணங்கள் ஏற்பட்டுள்ளன என்பது தொடர்பில் நான் வழங்கிய புள்ளிவிபரங்களையாவது நீங்கள் கருத்திலே எடுத்து இதனைச் செயற்படுத்த வேண்டுமென்று நான் இந்த இடத்திலே குறிப்பிடுகின்றேன்.

கௌரவ அமைச்சர் அவர்களே, மிக முக்கியமாக, வடக்கு மாகாணத்திலே இதுவரை 285 வைத்தியர்களுக்கான வெற்றிடமுண்டு. வடக்கு மாகாணத்திலே சாதாரண ஒரு கிராமிய வைத்தியசாலையின் peripheral unit இற்குக்கூட மத்திய அமைச்சினுடாகத்தான் ஆட்களை நியமனம் செய்ய முடியும். இவ்வாறான ஒரு நிலையிலே அங்கு 285 வெற்றிடங்கள் நிலவுகின்றன. இது மொத்தத் தேவையின் 33 வீதம்! வடக்கு மாகாணத்தில் உள்ள 114 மாகாண வைத்தியசாலைகளில் 37 வைத்தியசாலைகளுக்கு இதுவரை வைத்தியர்கள் நியமிக்கப்படவில்லை. Acting ஆக அல்லது தற்காலிகமாக நியமிக்கப்படுகின்றவர்கள் என்ற அடிப்படையில்தான் வைத்தியர்கள் சென்று வருகின்றார்களே தவிர, நிரந்தர வைத்தியர்கள் இல்லை. வைத்தியர்கள் நியமிக்கப்படாமல் 37 வைத்தியசாலைகள் வடக்கு மாகாணத்தில் உண்டு என்பதை நீங்கள் சற்றுச் சிந்தித்துப் பாருங்கள். இதனைவிட, பளை வைத்தியசாலையில் 3 வைத்தியர்கள் இருக்கவேண்டும். ஆனால், அங்கே இரண்டு பேர்தான் இருந்தார்கள். அங்கே இருந்த வைத்தியர் சிவரூபன் அவர்கள் புலனாய்வுத் துறையினரால் கைது செய்யப்பட்டு இன்று ஒரு வருடம் கடந்திருக்கின்றது. இதுவரை அவர் அந்த வைத்தியசாலைக்கு விடுவிக்கப்படவில்லை. அவருக்குப் பதிலாக வேறொருவரும் நியமிக்கப்படவுமில்லை. சிவரூபன் பிணையிலும் விடுவிக்கப்படவில்லை. அவரின் விசாரணையின் முடிவுகளும் சொல்லப்படவில்லை. அவர் இப்பொழுதும் சிறையிலே இருக்கிறார். கிளிநொச்சி மாவட்டத்தினுடைய பிரதான வீதியான A-9 வீதியிலே

இருக்கின்ற அந்த வைத்தியசாலை வைத்தியர் இல்லாமல் மூடப்படுகின்ற ஒரு நிலைக்கு இன்று தள்ளப்பட்டிருக்கின்றது. இதுவொரு மிக மோசமான காரியம்! வடக்கு மாகாணத்துக்கு இன்னும் 215 தாதியர்கள் தேவை. இது மொத்தத் தேவையில் 19 வீதம்! Ward Sisters 65 பேர் தேவை. இது மொத்தத் தேவையில் 62 வீதம்! Public Health Sisters 21 பேர் தேவை. இது மொத்தத் தேவையில் 68 வீதம்! Matrons 8 பேர் தேவை. இது மொத்தத் தேவையில் 31 வீதம்! இந்த நிலையில் இந்த வைத்தியசாலைகளை எவ்வாறு இயக்க முடியும்? வைத்தியத்துறையிலே எவ்வாறு நாங்கள் முன்னேற்றத்தைக் காண முடியும்? என்பதைச் சிந்தித்துப் பாருங்கள்!

வைத்தியத்துறை சம்பந்தமாக நாங்கள் இங்கே பேசுகின்றோம். ஒரு குறிப்பிட்டளவு மக்கள் தொகை இருந்தால்தான் வைத்தியர்களை நியமிக்கலாம் அல்லது nurses இனை நியமிக்கலாம் என்றால், வைத்தியம் செய்ய முடியாது. ஒரு வைத்தியசாலைக்குப் பெண்கள் சம்பந்தமான விடயங்களைக் கவனிப்பதற்கு VOG ஒருவர் தேவையென்றால், அவர் அந்த வைத்தியசாலைக்கு நியமிக்கப்பட வேண்டும். அந்தப் பிரதேசத்தில் 500 கருத்தரித்த பெண்கள் இருந்தால்தான் வைத்தியர் ஒருவர் நியமிக்கப்படலாம் என்ற விதியிருந்தால், ஒரு காலமும் அங்கே வைத்தியம் செய்ய முடியாது. எலும்பு முறிவு அல்லது இதயம் சம்பந்தமான வைத்தியம் என்றால், அவற்றுக்கான வைத்திய நிபுணர்கள் நியமிக்கப்பட வேண்டும். ஆகவே, வைத்தியத்துறையிலே மிகப் பெருமளவான பின்னடைவை வடக்கு மாகாணம் இன்று சந்தித்துக்கொண்டிருக்கின்றது. முல்லைத்தீவு வைத்தியசாலைக்கும் விபத்துப் பிரிவு இல்லை; மன்னார் வைத்தியசாலைக்கும் விபத்துப் பிரிவு இல்லை. வவுனியாவிலிருந்து யாழ்ப்பாணம் போவதற்கிடையில் உள்ள 160 கிலோ மீற்றருக்கு இடைப்பட்ட பகுதியில்தான் கிளிநொச்சி இருக்கின்றது. ஆகவே, விபத்துப் பிரிவு இல்லாத மன்னார், முல்லைத்தீவு, கிளிநொச்சி வைத்தியசாலைகள், அடிக்கடி ஏற்படுகின்ற விபத்துக்களை எதிர்கொள்வதில் மிகக் கூடியளவான பாதிப்புக்களைச் சந்திக்கின்றன.

கௌரவ அமைச்சர் அவர்களே, நீங்கள் இந்த இடத்தில் இருப்பதனால் நான் இதனைக் குறிப்பிடுகின்றேன். மிக முக்கியமான இந்தத் தேவைகளைத் தயவுசெய்து நீங்கள் கவனத்திலே எடுத்துக்கொள்ளுங்கள்! டெங்கைக் கட்டுப்படுத்துவதற்கான officers சிலர் சென்ற ஆட்சிக்காலத்திலே தொண்டர்களாக நியமிக்கப்பட்டார்கள். இப்பொழுதும் அவர்கள் தொண்டர்களாகவே இருக்கின்றார்கள். தொண்டர்களாக இருக்கின்ற இவர்களுக்கு ஏன் நியமனம் வழங்க முடியாது? இரண்டு ஆண்டுகள் கடந்திருக்கின்றன. அவர்கள் சேவையிலே நீண்ட அனுபவங்களைக் கொண்டிருக்கின்றார்கள். வடக்கு, கிழக்கில் மட்டுமல்ல, நாடு பூராகவும் அவர்கள் நியமிக்கப்பட்டார்கள். முன்னாள் சுகாதார அமைச்சர் கௌரவ ராஜித் சேனாரத்ன அவர்களால் அவர்கள் நியமிக்கப்பட்டார்கள். இந்த டெங்குத் தடுப்பு உத்தியோகத்தார்கள் நிரந்தர நியமனம் கிடைக்காமல் வெறுமனே நாளாந்தச் சம்பளத்துக்கான கூலியாட்களாகத்தான் தங்களுடைய பணியைச் சுகாதாரத்தினுடைய மகிமையை மையமாக வைத்துச் செய்துவருகின்றார்கள். ஆகவே, அவர்களுடைய நியமனம் தொடர்பில் நீங்கள் அதிகமான கவனத்தைச் செலுத்தவேண்டும். அவர்கள்மீது கரிசனை காட்டுங்கள்! இல்லாவிட்டால் அவர்கள் பாதிக்கப்படுவார்கள் என்பதனை நான் இந்த இடத்திலே குறிப்பிட விரும்புகின்றேன்.

கௌரவ அமைச்சர் அவர்களே, வடக்கு, கிழக்கிலே யுத்தம் நடைபெற்றபொழுது, 10 ஆண்டுகளுக்கு முன்னர் அங்கு

நியமிக்கப்படுகின்ற வைத்தியர்கள், 'இரண்டு ஆண்டுகள் பணிபுரிந்தவுடன் தென்பகுதிக்கு மாற்றலாகலாம்' என்ற சுற்றறிக்கையினூடாகத்தான் நியமனம் செய்யப்பட்டார்கள். இப்பொழுது யுத்தம் முடிந்திருக்கின்றது; நீங்கள் எங்கும் யுத்தத்தைப் பற்றிப் பேசுவதில்லை. அவ்வாறிருக்கும்போது, வடக்கு, கிழக்கில் மட்டும் வைத்தியர்களை நியமிக்கும்பொழுது இரண்டு வருடங்கள் முடிந்தவுடன் உடனடியாகவே அவர்கள் ஏன் இடமாற்றப்படுகின்றார்கள்? இதனால், அங்கு வைத்தியசாலைகளுக்கு வைத்தியர்கள் இல்லாததொரு நிலைமை காணப்படுகின்றது. ஏன், அந்த நியதியை இன்றும் நீங்கள் வைத்திருக்கின்றீர்கள் என்று கேட்டால், 'பல வைத்தியசாலைகளுக்கு cadre creation இன்னும் செய்யப்படவில்லை' என்று சொல்கின்றீர்கள். அப்படியென்றால், இது எப்பொழுது நடக்கும்? தயவுசெய்து முகாமைத்துவ நிலையத்தினூடாக cadre creation இனை நிறைவுறுத்தி வடக்கு, கிழக்கிலே இருக்கின்ற வைத்தியர்களினுடைய பற்றாக்குறை, தாதியர்களுடைய பற்றாக்குறை மற்றும் 1,000 இற்கும் மேற்பட்ட ஏனைய ஊழியர்களுடைய பற்றாக்குறை போன்றவற்றைக் கவனத்திலெடுங்கள்! வைத்தியத்துறையிலே மிகவும் பின்தங்கியிருக்கின்ற இந்த மாவட்டங்களிலே மாற்றத்தைக் கொண்டுவர ஒத்துழையுங்கள்! கிளிநொச்சியினுடைய விபத்துப்பிரிவு மற்றும் தீவகப் பகுதிகளுக்கான அவசர படகு ambulance service இலும் நீங்கள் அதிக கவனம் செலுத்துவீர்கள் என்ற நம்பிக்கையோடு எனது உரையினை நிறைவு செய்கின்றேன்.

ගරු මූලාසනාරූපි මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

The next speaker is the Hon. Imthiaz Barkeer Markar. You have five minutes.

[ဇ.ဆ. 4.29]

ගරු ඉම්බියාස් බාකීර් මාකාර් මහතා

(மாண்புமிகு இம்தியாஸ் பாகிர் மாகார்)

(The Hon. Imthiaz Bakeer Markar)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, අද අපි රැස් වෙලා ඉන්නේ මුළු ලෝකයත්, ලංකාවත් කොවිඩ්-19 වසංගතය පිළිබඳ අභියෝගයකට මුහුණ දී තිබෙන අවස්ථාවක, ඒ පසුබිමක. අපි මෙම අභියෝගයට පටු පක්ෂ, වර්ග හේදවලින් තොරව ජාතියක් ලෙස සාමූහිකව මුහුණ දීමේ අවශ්‍යතාව අවධාරණය කරමින් මට ලැබිලා තිබෙන සිමිත විනාඩි ගණන තුළ එක් කාරණයක් ගැන පමණක් ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමියගේ සැලකිල්ල යොමු කරන්නට කැමැතියි.

මම කර්ම කරන්න යන මෙම කාරණය ගැන අපේ විපක්ෂ නායකතුමාත්, මන්ත්‍රීවරු කිහිප දෙනෙකුත් මෙම ගරු සභාවේදී ඔබතුමියගේ අවධානයට යොමු කරනු ලැබුවා. මේ කරුණ ගැන අපි මෙතෙක් කාලයක් කිසිම විවේචනයකට නොගොස්, අදහස් ප්‍රකාශ කිරීමකට නොගොස් හිටියේ රජයෙන් මේ ගැන බුද්ධිමත් විධියට, සාධාරණ විධියට තීන්දුවක් ගනිවි කියන බලාපොරොත්තුව ඇතුළයි. ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමියනි, ඔබතුමිය දන්නවා, ලොකයේ සිටින ඉහළම පෙළේ ප්‍රමුඛ විද්‍යාඥයන්ගෙන් යුක්ත කණ්ඩායම් විසින් පූර්ණ පරීක්ෂණ පවත්වලා, එළැඹි නිගමනවලට අනුව කොවිඩ් - 19 වසංගතයෙන් මිය යන මිනිසුන්ගේ අවසන් කටයුතු කිරීම පිළිබඳව ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය විසින් අදාළ මහ පෙන්වීම් ලෝකයේ සියලු රටවලට දීලා තිබෙන බව. මේහිදී භූමිදානය හෝ ආදාහනය යන දෙයාකාරයෙන් එක් ආකාරයකින් අවසන්

කටයුතු කිරීම ඔවුන් අනුමත කර තිබෙනවා. ලෝකයේ රටවල් 190ක් පමණ එම මහ පෙත්වීම අනුව කටයුතු කිරීම අද අපි දකිමින් සිටිනවා. ලොව පිළිගත් විද්‍යාඥයන් විද්‍යාත්මකව කළ පර්යේෂණ කටයුතුවලින් පසු තමන් පැමිණ ඇති නිගමනවලට අනුව මේ ක්‍රම දෙකේදීම අනුමතය කළ යුතු ක්‍රමවේද පැහැදිලි කර දී තිබෙනවා. බ්‍රිතාන්‍යයේ සිටින ශ්‍රී ලාංකික පුරවැසියකු මේ සම්බන්ධව සටහනක් තබමින් මාධ්‍යවලට ලියූ ලිපියක විවිසම් ග්ලැඩ්ස්ටෝන් කර ඇති ප්‍රකාශයක් උපුටා දක්වලා තිබුණා. එය මෙම ගරු සභාව ඉදිරියේ උපුටා දක්වන්න මම කැමැතියි.

"රටක් හෝ ජන කොටසක් තම සමාජයේ මිය ගිය අයෙකු වෙත සැලකිල්ලට දක්වන ආකාරය මට පෙන්වන්න. ඒ තුළින් මට මැනිය හැකියි, ඔවුන්ගේ වටිනාකම, ඔවුන් මිනිසුන්ට දක්වන යහනුකම්පාව මෙන්ම ඔවුන් සාධාරණ බවට, යුක්තියට සහ නීතියට දක්වන ගරුත්වය."

ඒ විධියට තමයි කියන්නේ.

ලොව පිළිගත් ඉහළ පෙළේ විද්‍යාඥයන්ගේ පරීක්ෂණවලට අනුව ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය දෙන මහ පෙන්වීම් පමණක් නොවෙයි, ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදී රටක් වන අපේ රටේ විපක්ෂයේ සිටින සියලු කොටස් ඒකමතිකව රජයට කියා සිටිනවා, ලොව පිළිගත් විද්‍යාත්මක නිගමන පදනම් කරගත් මහ පෙන්වීම් අනුව ඒ අවසන් කටයුතු කිරීමට අවසරය දෙන්න කියලා. අපේ රටේ ජීවතුන් අතර සිටින අපේ ජනතාවට හෝ අපේ පරිසරයට හෝ අපේ අනාගත පරම්පරාවට හෝ විද්‍යාත්මකව හානි වන බව ලොව සහ රට පිළිගත් විශාරදයන් සනාථ කර ඇත්නම් අපට එය තේරුම් ගන්නට පුළුවන්. අපේ රටේ සිටින ඉහළම විද්‍යාඥයන් මේ සම්බන්ධව දරන මතය සැලකිල්ලට භාජන නො කරන්නේ ඇයිද කියන කාරණය මට නම් ගැටලුවක්. අධිකරණ වෛද්‍ය විද්‍යාව පිළිබඳ ලංකාවේ සිටින ඉහළම දැනුමක් තිබෙන ජ්‍යෙෂ්ඨ මහාචාර්ය රවීන්ද්‍ර ප්‍රනාන්දු මහත්මා මේ ගැන අදහස් දක්වා තිබෙනවා. එමෙන්ම වසංගත රෝග සම්බන්ධයෙන් අපේ රටේ ඉහළම දැනුමක් තිබෙන විශාරදයකු අපේ ගරු සභාවේ ඉන්නවා. එතුමා තමයි මහාචාර්ය තිස්ස විතරණ මැතිතුමා. ඔවුන් සිටියදී රජයේ සේවකයන් ලෙස සිටින කැනිෂ්ඨ වෛද්‍යවරුන් මගින් මේ පිළිබඳ විවිධ අදහස් සමාජගත කරන්නට ගන්නා මේ උත්සාහය අපි දකිමින් සිටිනවා. ශ්‍රී ලංකාවේ සිටින ජ්‍යෙෂ්ඨ මහාචාර්යවරුන් පමණක් නොවෙයි, විදේශගතව සිටින අදාළ විෂයයන් පිළිබඳ කීර්තිමත් ශ්‍රී ලාංකික විද්වතුන් මේ කලාණ ගැන පැහැදිලිව අදහස් ප්‍රකාශ කර තිබෙනවා. ඇයි මේ කරුණ ගැන රජයේ අවධානය යොමු නො කරන්නේ කියන කාරණය ඇත්තවශයෙන්ම තේරුම්ගත නොහැක්කක්.

රජය කලින් ගැසට් නිවේදනයක් නිකුත් කළා, දෙයාකාරයෙන් එක් ආකාරයකට අවසන් කටයුතු කිරීමට පුළුවන් බවට. පසුව එය වෙනස් කළා. දැන් ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය පමණක් නොවෙයි. මානව අයිතීන් ගැන උනන්දුව දක්වන ලොව පිළිගත් සංවිධාන බොහොමයක් මෙන්ම OIC හෙවත් මුස්ලිම් රටවල එකමුතුව, ලංකාව මානව අයිතීන් පිළිබඳ කොමිසම ඇතුළු ලොව පිළිගත් මිනිස් අයිතිවාසිකම් ගැන උනන්දුව දක්වන සංවිධාන බොහොමයක් නිවේදන නිකුත් කර තිබෙනවා, ලොව පිළිගත් විද්‍යාත්මක නිගමනවලට ගරු කරලා මේ අවසරය දෙන්නට කියලා. තත්ත්වය මෙසේ තිබියදී රජයට පක්ෂපාත විද්‍යුත් මෙන්ම මුද්‍රිත මාධ්‍ය කිසිම සමබරතාවකින් තොරව, ඒකපාක්ෂිකව ප්‍රභාථාත්මක ලෙස අඛණ්ඩ ප්‍රභාථයක යෙදවීමේ සිටිනවා. මේ පිළිබඳව සාධාරණව කරුණු ඉදිරිපත් කරන අය "දේශ ප්‍රේමීන්", "අන්තවාදීන්" ලෙස හංවඩු ගැසීමට මෙන්ම, එක් ජන කොටසක් කෙරෙහි චෝරි සහ ප්‍රකෝපකාරී ඇවිස්සීම් ඇති කිරීම සඳහා කටයුතු කරනවා.

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමිය

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාට නියමිත කාලය අවසන්.

ගරු ඉම්නියාස් බාකීර් මාකාර් මහතා

(மாண்புமிகு இம்தியாஸ் பாகிர் மாகார்)

(The Hon. Imthiaz Bakeer Markar)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, මට තවත් විනාඩියක් ලබා දෙන්න.

මෙය කනගාටුදායක තත්ත්වයක්. ජනාධිපතිවරණයේදීත්, පාර්ලිමේන්තු මැතිවරණයේදීත් රජයට විරුද්ධ කොටස් මේ අයුරින් හංවඩු ගැසීමට සහ ජනතාවගේ ඔප් සේදීමට රජයට අවනත මාධ්‍ය කටයුතු කරනවා අප දැක්කා. ජනතාවගේ දැවෙන ප්‍රශ්නවලට විසඳුම් ලබා දීමට අපොහොසත් වන පසුබිමක බලයට පත් වූ අවධියේ දී කළ ප්‍රචාරාත්මක වැඩ පිළිවෙළ හා සමානවම තමන්ගේ බලය රැක ගැනීම සඳහා මේ අයුරින් කටයුතු කිරීමක් අපි දකිනවා. බෞද්ධ ප්‍රතිපත්තිවල පිහිටා රාජ්‍ය පාලනය කළ ශ්‍රේෂ්ඨ පාලකයන් ලෝක ඉතිහාසයේත්, අපේ රටේ ඉතිහාසයේත් අපි දැකලා තිබෙනවා; අපට ඇහිලා තිබෙනවා. සැමට මෙෙත්‍රිය, කරුණාව පදනම් කරගෙන රටවල් පාලනය කළ ශ්‍රේෂ්ඨ ධර්මාශෝක රජු වැනි ආදර්ශවත් බෞද්ධ පාලකයන්ගෙන් ආදර්ශ ගෙන සාධාරණව කටයුතු කරන පාලකයන් ලෙස ඉතිහාසයට එක් විය හැකි අයුරින් කටයුතු කරන්න කියා වග කිව යුතු උදවියගෙන් මම ගෞරවයෙන් ඉල්ලා සිටිනවා.

මුළු ලෝකයම, ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ මහ පෙත්වීම පිළිගෙන කටයුතු කරද්දී, ලංකාව පමණක් මේ අයුරින් හැසිරීම ගැන මුළු ලෝකයම ඔබ දෙස බලා සිටිනවා. මේ හැසිරීම අපේ රටේ ගෞරවනීය ප්‍රතිරූපයට හානිකර වන්නක්. අපි මානව අයිතීන් ගරු නොකරන රටක් ලෙස ලෝකයෙන් හුදෙකලා වන තත්ත්වයක්, මෙය. අපේ රටේ ප්‍රධාන පෙළේ මහාචාර්යවරුන් සියලුදෙනාම පාහේ එක ස්ථාවරයක සිටිනවා. මහාචාර්ය වජිර දිසානායක, මහාචාර්ය රවීන්ද්‍ර පුනාන්දු, මහාචාර්ය ඡෙරිෆ්ඩින්, මහාචාර්ය රිස්වි ඡෙරිෆ් ආදී වශයෙන් නම් පෙළක් මට කියවාගෙන යන්න පුළුවන්. මුළු ලොව පිළිගත් වෛද්‍ය විශාරදයන් එක් ස්ථාවරයක සිටියදී අපි මෙවැනි හැසිරීමකට යන්නේ ඇයි? අපේ රටේ සියලු ජනකොටස් ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදී ප්‍රවාහය කෙරෙහි තබා ඇති විශ්වාසය පලුදු කරන්න එපා කියලා මම රජයෙන් ඉල්ලා සිටින්න කැමැතියි. අපේ සමාජයේ විවිධත්වයට ගරු කරන්න කියලා මම රජයෙන් ඉල්ලා සිටින්න කැමැතියි. ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ මහ පෙත්වීමවලට ගරු කරන්න කියලා මම ඉල්ලා සිටින්නට කැමැතියි. මේ ප්‍රශ්නයේදී දේශපාලන පැවැත්ම පමණක් කල්පනා කරලා පටු තීන්දු, තීරණවලට යන්න එපා කියලා ගරු ඇමතිතුමියගෙන් වාගේම ගරු ජනාධිපතිතුමාගෙන් සහ ගරු අගමැතිතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිමින් මගේ වචන කිහිපය අවසන් කරනවා.

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමිය

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු හේෂා විතානගේ මැතිතුමා, ඔබතුමා විනාඩි 5ක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.හා. 4.35]

ගරු හේෂා විතානගේ මහතා

(மாண்புமிகு ஹேசா விதானகே)

(The Hon. Heshu Withanage)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, මට මෙම අවස්ථාව ලබා දීම ගැන ඔබතුමියට ස්තූතිවන්ත වෙනවා. වර්තමානය වන විට

ලෝකයම ගෝලීය වසංගතයක් හමුවේ අවදානමකට ලක් වෙලා තිබෙන වේලාවේ අපේ රටට සුවිශේෂී දායකත්වයක්, ශක්තියක් දෙන අමාත්‍යාංශයක වැය ශීර්ෂය ගැන තමයි අද අපි කථා කරන්නේ.

මේ රටේ කොරෝනා වසංගතය ආරම්භ වූ වේලාවේ, පළමුවැනි රැල්ල ආපු වේලාවේ ලබා දුන් දායකත්වය, ශක්තිය, හයිය වෙනුවෙන්, අපේ රටේ පළමුවැනි කොරෝනා රැල්ලෙන් ඇති වූණු මරණ සංඛ්‍යාව 13කින් පමණ නතර කර ගැනීමට පුළුවන්වීම සම්බන්ධයෙන්, අපේ දිස්ත්‍රික්කයේ ගරු ජ්‍යෙෂ්ඨ අමාත්‍යතුමිය, රාජ්‍ය අමාත්‍ය සිසිර ජයකොඩි මැතිතුමා, රාජ්‍ය අමාත්‍ය වන්න ජයසුමන මැතිතුමා ඇතුළු ගරු අමාත්‍යවරුන්ට අපේ ගෞරවනීය ස්තූතිය පුද කරන්නට ඕනෑ. අපි දේශපාලන වශයෙන් මොන විධියට බැලුවත් එදා ඒ ගත්ත ප්‍රයත්නය අතිශය සාර්ථකයි.

නමුත් දෙවැනි කොරෝනා රැල්ල ඒම පිළිබඳව ලෝකයේ විවිධ රටවල සුදානම දැන ගැනීමට කරුණු කාරණා තිබියදී, ආණ්ඩුව වගකීම් විරහිතව කටයුතු කිරීම හමුවේ දෙවැනි කොරෝනා රැල්ල අද ඉතා දරුණු තැනකට ගිහිත් තිබෙනවා කියා මම හිතනවා. අද වන විට කොරෝනා මරණ 116ක් වාර්තා වෙලා තිබෙනවා. ඒ කියන්නේ මරණ 103ක් දෙවැනි කොරෝනා රැල්ලෙන් සිදු වෙලා තිබෙනවා. මේ රටේ දෙවැනි කොරෝනා රැල්ලේදී අහිමි වූණු ජීවිත එකසිය තුනේම වගකීම අනිවාර්යයෙන්ම රජය භාරගත යුතුයි කියලා මම හිතනවා. පළමුවැනි කොරෝනා රැල්ල වෙනුවෙන් ඔබතුමන්ලා දරපු උත්සාහය, ඔබතුමන්ලා ගත්ත ක්‍රියාමාර්ග සියල්ල පැත්තකට දමලා දෙවැනි කොරෝනා රැල්ල එන වේලාවේ ඔහේ ඉබාගානේ ගිහිත් දැන් යම් කිසි ක්‍රමවේදයන් සොයනවා; ඒ පිළිබඳව විශේෂයෙන් කියනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, මේ වෙනකොට එක එක රටවල විශේෂඥ වෛද්‍යවරු, විශේෂඥයන් මේ වෙනුවෙන් අවශ්‍ය ඖෂධ සොයා ගැනීමට වෙහෙසෙනවා. අපේ රටේ දේශපාලන අධිකාරියේ සමහරු - අපේ ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමිය එහෙම නොවෙයි. මේ ගැන යම් උනන්දුවක් තිබෙන පිරිස් අතර නිකම් දේශපාලන කට කථා දොඩවන්න ආණ්ඩුවේ තියාගෙන ඉන්න සමහර ඇමතිවරු - විශේෂඥ දේශපාලන මත ප්‍රකාශ කරනවා. අද උදේ අපි හොඳම උදාහරණයක් දැක්කා. අද උදේ අපේ අනුර දිසානායක මන්ත්‍රීවරයා මහර බන්ධනාගාරයේ සිදුවීම පිළිබඳ කථා කරද්දී, විමල් වීරවංශ ඇමතිතුමා මේ රටේ ජනතාවට, මේ ලෝකයේ ජනතාවට බොරුවක්, මුසාවක් සමාජගත කරන්න කියනවා, ලේ පිපාසාව ඇති වන පෙත්තක් ලබා දීලා ජාත්‍යන්තර ක්‍රමන්ත්‍රණයක් හරහා තමයි මේ මහර බන්ධනාගාරයේ ඊයේ සිදුවීම වුණේ කියලා. මම හිතන හැටියට මේවා විහිළු. මේවා එතුමන්ලා ඉස්සරත් කිව්වා. හැබැයි, මේ රටේ සමාජයට මේවා වැදගත් වන්නේ නැහැ. කොරෝනා වසංගතය හමුවේ රජය භාරයේ ඉන්න රැඳවියන් ආරක්ෂා කළා ද කියා අපි ආණ්ඩුවෙන් අහනවා.

පාර්ලිමේන්තුවේ සිටින මන්ත්‍රීවරුන් 225දෙනාගෙන් කාට හෝ කොරෝනා හැදූනොත්, අනෙක් 224දෙනා පාර්ලිමේන්තු එයිද? මා නම් හිතන විධියට, මෙතුමන්ලා කවුරුවත් පළාතකවත් එන එකක් නැහැ. ඒ වාගේම තමයි, මොන වැරද්ද කර තිබුණත්, මොන වෝදනාවක් සම්බන්ධයෙන් බන්ධනාගාරගතව සිටියත් එම රැඳවියන්ටත් තමන්ගේ ජීවිත ගැන හයක් තිබෙනවා. ඒ හය වෙඩි තබලා උණ්ඩයකින් වහලා දමන්න රජය උත්සාහ කරනවා නම්, ඒක සම්පූර්ණයෙන්ම වැරදියි කියලා මම කියනවා. ප්‍රශ්නවලට විකල්ප විසඳුම් ඕනෑ තරම් තිබෙනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, කොරෝනා ආසාදිත රැඳවියන් වෙනත් බන්ධනාගාරවලට ගෙන යෑමේ වැඩසටහනක් හෝ තිබෙන බව නැත. ඒ අරගලය උණ්ඩයකින් වහන්සා උත්සාහ කරනවා නම්, එය ආණ්ඩුව ප්‍රතිඵල නැති ක්‍රියා දාමයක නිරත වීමක් කියන එක මා කියනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, ඔබතුමියට මතක ඇති, අපේ දිස්ත්‍රික්කයේ ප්‍රේමලාල් ජයසේකර මැතිතුමා ඇප මත නිදහස් වෙලා ආ දවසේ, "හරක් මරන එක නවත්වනවා" කියලා මේ ආණ්ඩුව මහා ප්‍රචාරයක් ගෙන ගිය බව. සමහර අය අදත් නඩුවලින් නිදහස් වෙලා එනවා. නමුත්, ඒ අය නඩුවලින් නිදහස් වෙච්ච එක ගැන නොවෙයි අද කථා වෙන්නේ. අද කථා වෙන්නේ, මහර බන්ධනාගාරයේ සිද්ධිය ගැනයි කියන කාරණාව මා කියනවා.

අවසාන වශයෙන්, මම ආණ්ඩුවට කියනවා, කොරෝනා වසංගතය හේතුවෙන් මේ රටේ ජනතාව පීඩාවට පත් වෙලා සිටින මේ වෙලාවේ, ජාත්‍යන්තරයෙන් සහයෝගය අරගෙන, විපක්ෂයෙන් සහයෝගය අරගෙන එම වසංගතය මර්දනය කරන්න කටයුතු කළ යුතු වෙලාවේ උද්ධවිචකම පෙන්නලා, තිබෙන ප්‍රශ්න වහගන්න දේශපාලන කථා plant කරන ඇමතිවරුන්ට වගකීම දෙන්න එපා කියලා. බොහෝම ස්තූතියි.

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමිය

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු කවින්ද හේෂන් ජයවර්ධන මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමාට මිනිත්තු 6ක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.හා. 4.41]

ගරු (වෛද්‍ය) කවින්ද හේෂන් ජයවර්ධන මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) கவிந்த ஹேஷான் ஜயவர்தன)

(The Hon. (Dr.) Kavinda Heshan Jayawardhana)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, ඔබතුමියට බෙහෙවින්ම ස්තූතියි වෙනවා, අද ඉතාම වැදගත් වැය ශීර්ෂයක් පිළිබඳ සාකච්ඡා කරන්න මට කාලය ලබා දීම ගැන. විශේෂයෙන්ම, මීට ප්‍රථමයෙන් කථා කරපු ආණ්ඩු පක්ෂයේ සමහර මන්ත්‍රීවරුන් ප්‍රකාශ කරනවා අපි දැක්කා, කොරෝනා වසංගත තත්ත්වයන් එක්ක රෝගීන් ප්‍රමාණය වැඩි වන කොට, ඒ තත්ත්වය බරපතල වන කොට විපක්ෂයක් හැටියට අප ඒ පිළිබඳ සන්නේෂ වනවා කියලා. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, බොහෝම කනගාටුයි, ආණ්ඩු පක්ෂයේ සමහර මැති ඇමතිවරුන් ඒ ආකාරයේ ප්‍රකාශ කිරීම ගැන. මේ රටේ ජනතාවට ආදරය කරන, මේ රටේ ජනතාවගේ හද ගැසීම හඳුනන, දේශපාලන පක්ෂයක් සහ දේශපාලන ප්‍රවාහයක් තුළ කටයුතු කරන පිරිසක් හැටියට අපි මේ රටේ අභිසංක ජනතාව අපහසුතාවට පත් කරන්න, ඒ අයගේ ජීවිතත් එක්ක සෙල්ලම් කරන්න කිසිම දවසක සුදානම් වන්නේ නැහැ කියන එක මේ අවස්ථාවේදී මතක් කර දෙනවා.

විශේෂයෙන්ම, මගේ ප්‍රණාමය මේ අවස්ථාවේදී සෞඛ්‍ය අංශ වෙත පුද කර සිටිනවා, තමන්ගේ පහසුකම් ගැන සිතන්නේ නැතිව, ඉතාම අමාරුවෙන් මේ රටේ අභිසංක ජනතාව සුවපත් කරන්න ගන්නා වූ වෛද්‍ය වෙනුවෙන්. සෞඛ්‍ය අංශ වාගේම ත්‍රිවිධ හමුදාව ඇතුළු ආරක්ෂක අංශත් තමන්ගේ රාජකාරියෙන් ඔබට ගිහිල්ලා ජීවිත පරදුවට තබලා පසු ගිය මාස ගණනාව තුළ කොවිඩ් මර්දනය සඳහා කටයුතු කළා.

ලංකාවෙන් ප්‍රථම කොරෝනා රෝගියා වාර්තා වූණේ, ජනවාරි 27වන දායි. ඒ රෝගියා වාර්තා වූණාට පසුව, මේ රටේ අද වන විට

කොවිඩ්-19 වයිරසය ශරීරගත වූණු රෝගීන් 20,000කට වැඩි ප්‍රමාණයක් ඉන්නවා. මේ රටට කොවිඩ්-19 වයිරසය ඇතුළු වූණා කියලා දැනගන්න කොට, මේ පිළිබඳ ලෝකයේ කටිකාවක් ඇති වන කොට, "ලංකාව ආරක්ෂිතයි" "Travel to Sri Lanka" කියා සමහර සමාජ මාධ්‍ය ඔස්සේ සහ වෙනත් ආකාරවලින් ලෝකයට ප්‍රකාශ කළ ආකාරය අපි දැක්කා. හැබැයි, ගන්නා වූ ඒ තීන්දු තීරණවල අගතිය අද මේ රටේ ජනතාවට භුක්ති විඳින්න සිදු වෙලා තිබෙනවා කියන එක ඉතාම පැහැදිලියි.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, අපි දන්නවා, අපට මේ රෝගී තත්ත්වයෙන් මිදී ඉන්න අවශ්‍ය නම්, social distancing - සමාජ දුරස්ථභාවය - පවත්වාගැනීම වැදගත් වන බව.

අද තිබෙන්නේ, රට විවෘත කර තිබෙන තත්ත්වයක්. විශේෂයෙන්ම අපේ රටේ පොදු ප්‍රවාහන සේවාවල ගමන් කරන අභිසංක පාසල් දරුවන්, රාජ්‍ය සේවක සේවිකාවන් ඇතුළු පිරිස් දැඩි පීඩනයකට ලක් වෙලා ඉන්නවාය කියන එක අපි සමාජ මාධ්‍ය ඔස්සේ දකිනවා. අපි අහනවා, මේ ආකාරයට අසීරුතාවට පත් වෙලා ඉන්න අපේ රටේ ජනතාව ආරක්ෂා කරන්න මේ රජය ක්‍රියාත්මක කරන්නා වූ වැඩ පිළිවෙළ මොකක්ද කියලා. ඒ සඳහා ප්‍රවාහන අමාත්‍යාංශය, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය ගන්නා වූ පියවර මොනවාද කියලා අපි අහනවා.

මීට දින දෙකකට කලින් ප්‍රධාන ප්‍රවාහන විකාශයක මම දැක්කා, දෙමව්පියන් ළමයින් පාසලට ගෙන ආ ගමන් ආපහු අරගෙන යන පුවතක්. දෙමව්පියන් එසේ ළමයින් අරගෙන ගියේ, sanitary liquid equipment, එහෙම නැත්නම් දැන් පිරිසිදු කිරීමට අවශ්‍ය කරන ද්‍රව්‍යවන් ඒ පාසලේ නැති නිසායි.

අපි දැක්කා, මහර බන්ධනාගාරයේ ප්‍රශ්නය. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, මහර බන්ධනාගාරයේ රැඳවියන් පැහැදිලිව ඒ නිලධාරීන්ට කිව්වේ, කොරෝනා රෝගීන් මහර බන්ධනාගාරයෙන් අයින් කරන්න කියලායි. මහර බන්ධනාගාරය ඇතුළු බන්ධනාගාරවල ඉන්න රැඳවියන්ට මරණ භය තිබෙනවා. ඒ නිසා ඒ අය සෞඛ්‍ය හේතු මත ඒ රෝගීන් ඉවත් කරන්න කිව්වාට, ඒ නිලධාරීන් ඒ දේ කළේ නැහැ. ඒ නිසා තමයි එතැන ගැටුමක් ඇති වුණේ. දැන් ඒ ගැටුම හුවා දක්වන්නට උත්සාහ ගන්නවා, ජාත්‍යන්තර කුමන්ත්‍රණයක් හැටියට. මට තේරෙන්නේ නැහැ, විමල් වීරවංශ ඇමතිතුමා අර මැක්කාගේ කථාව වාගේ හැම දේටම "ජාත්‍යන්තර කුමන්ත්‍රණ" කියන්නේ ඇයි කියලා. අපට ඒක පිළිගන්න බැහැ.

PCR පරීක්ෂණ ගැනත් කියන්න ඕනෑ. බොහෝ දිස්ත්‍රික්කවල ප්‍රධාන පෙළේ රෝහල්වල PCR පරීක්ෂණ කිරීමට අවශ්‍ය පහසුකම් ටික නැහැ. කුරුණෑගල දිස්ත්‍රික්කයේ ප්‍රධාන රෝහල ගන්නත්, පොළොන්නරුව දිස්ත්‍රික්කයේ ප්‍රධාන රෝහල ගන්නත්, ගම්පහ දිස්ත්‍රික්කයේ මගේ ආසනයේ මීගමුව රෝහල ගන්නත් එම පහසුකම නැහැ. මීගමුව රෝහලෙන් දවසකට දෙපාරක් තමයි PCR පරීක්ෂණ සඳහා සාම්පල ගෙන යන්නේ. Transport mediumsවල හිඟයක් තිබෙනවා කියා තමයි සමහර වෛද්‍යවරුන් අප දැනුවත් කරලා තිබෙන්නේ. ඒ වාගේම, PCR පරීක්ෂණ ගොඩ ගැහිලා තිබෙනවා කියන එකත් අපි පැහැදිලිව දන්නවා. PCR පරීක්ෂණය කරලා දින ගණනාවකින් පසුව තමයි ප්‍රතිඵල එන්නේ. ඒ නිසා එම රෝගය බෝ වීමේ ප්‍රවණතාව සමහර විට වැඩි වන්න පුළුවන්. යමෙකු මරණයට පත් වූණාම PCR පරීක්ෂණය කරලා ප්‍රතිඵල ලැබෙන්න ප්‍රමාද වන නිසා ඒ මෘත දේහය පවුලේ අයට ලබා දෙන්නේ දින ගණනාවකට පසුවයි.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, වතුපිටිවල කොවිඩ් ප්‍රතිකාර මධ්‍යස්ථානයේ වෛද්‍ය අධිකාරී වූල බණ්ඩාර මහතාත්, කොවිඩ්

[ගරු (වෛද්‍ය) කවින්ද්‍ර ජේෂාන් ජයවර්ධන මහතා]

ප්‍රතිකාර ඒකකය භාර වෛද්‍ය ධම්මික කුමාර මහතාත් කොවිඩ්-19 වයිරසය මැඩ පැවැත්විය හැකි දේශීය ඔසුවක් හඳුන්වා දුන්නා කියලා ඊයේ "දෙරණ" නාලිකාවේ ප්‍රවෘත්ති ඔස්සේ විකාශනය වුණා. ඒ ප්‍රවෘත්තියෙන් පසුව වෛද්‍ය ධම්මික කුමාර එම තනතුරෙන් ඉවත් කර තිබෙනවා කියලා අපට දැනගන්නට ලැබෙනවා. අද මුළු ලෝකයම මේ වසංගතයෙන් ජනතාව බේරාගන්න උත්සාහගන්න කොට, ලංකාව අඩියක් පස්සට ගන්නේ ඇයි කියලා මට තේරෙන්නේ නැහැ.

කෙසේ වෙතත්, ඉතාම වැදගත් අමාත්‍යාංශයක වැය ශීර්ෂ පිළිබඳ විවාදයේදී අද අපට කථා කරන්න සිද්ධ වෙලා තිබෙන්නේ මේ කොරෝනා වසංගත තත්ත්වය පිළිබඳයි. අපි රජයෙන් ඉල්ලා සිටිනවා, මීට වඩා මුදල් ප්‍රමාණයක් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට වෙන් කර දෙන්න කියලා. මොකද, ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමියට ලොකු අභියෝගයක් තිබෙනවා. ඒ තමයි, කොරෝනා වසංගත තත්ත්වයෙන් මේ රට බේරාගැනීම. එම නිසා එතුමියට අවශ්‍ය මුදල් ටික ලබා දෙන්න. වෛද්‍යවරුන් ඇතුළු සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට - අදාළ පරීක්ෂණ කටයුතු සඳහාත්, ඊට සමගාමීව අවශ්‍ය ඖෂධ ආදිය ලබාගැනීම ඇතුළු කාර්යයන් සඳහාත් - අවශ්‍ය පහසුකම් ටික සැපයීමට ප්‍රමාණවත් මුදල් වෙන් කිරීමක් මෙම අය වැය මගින් කර තිබෙනවා කියා මම විශ්වාස කරන්නේ නැහැ. බොහෝම ස්තූතියි.

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමිය

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

බොහෝම ස්තූතියි. මිළඟට, ගරු පවිත්‍රාදේවී චන්තිආරච්චි ඇමතිතුමිය. ඔබතුමියට විනාඩි 18ක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.හා. 4.48]

ගරු පවිත්‍රාදේවී චන්තිආරච්චි මහත්මිය (සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමිය)

(மாண்புமிகு (திருமதி) பவித்ராதேவி வன்னியார்ச்சி - சுகாதார அமைச்சர்)

(The Hon. (Mrs.) Pavithradevi Wanniarachchi - Minister of Health)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, ඔබතුමියට බෙහෙවින්ම ස්තූතිවන්ත වෙනවා.

අද දින විවාදයේදී මගේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂ සම්බන්ධයෙන් පිළිතුරු කථාව කරන මේ අවස්ථාවේ මම පළමුවෙන්ම ස්තූතිවන්ත වෙනවා, රාජ්‍ය අමාත්‍ය ගරු චන්ත ජයසුමන මැතිතුමාටත්, රාජ්‍ය අමාත්‍ය ගරු සිසිර ජයකොඩි මැතිතුමාටත්. මේ කටයුතු කිරීමේදී එතුමන්ලා එකමුතුව අපට ලබා දෙන සහයෝගය මම ඉතාම ගෞරවයෙන් මේ අවස්ථාවේදී සිහිපත් කරනවා.

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමිය

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

Order, please! මේ අවස්ථාවේදී ගරු කථානායකතුමා, මූලාසනයට පැමිණෙනවා ඇති.

අනතුරුව ගරු කෝකිලා ගුණවර්ධන මහත්මිය මූලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, ගරු කථානායකතුමා මූලාසනාරූඪ විය.

அதன்பிறகு, மாண்புமிகு (திருமதி) கோகிலா குணவர்தன அவர்கள் அக்கிராசனத்தினின்று அகலவே, மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்.

Whereupon THE HON. (MRS.) KOKILA GUNAWARDENE left the Chair, and THE HON. SPEAKER took the Chair.

ගරු පවිත්‍රාදේවී චන්තිආරච්චි මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) பவித்ராதேவி வன்னியார்ச்சி)

(The Hon. (Mrs.) Pavithradevi Wanniarachchi)

ගරු සභාපතිතුමනි, මගේ කථාව ආරම්භයේදී ප්‍රථමයෙන් මගේ අමාත්‍යාංශයේ ගරු ලේකම්තුමා, අතිරේක ලේකම්තුමන්ලා, රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශ දෙකෙහි ලේකම්තුමන්ලා, තුමියන්ලාටත්, සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්තුමා, නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්තුමන්ලා ඇතුළු අමාත්‍යාංශයේ සියලු නිලධාරී මහත්ම මහත්මීන්ටත්, පළාත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශවල, පළාත් සෞඛ්‍ය අංශවල සිටින සියලු නිලධාරී මහත්ම මහත්මීන්ටත් මගේ ස්තූතිය පුද කරනවා.

විශේෂයෙන්ම කොවිඩ්-19 රෝගය මර්දනය සඳහා වාගේම මේ රටේ ජනතාවගේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය ඉතා හොඳින් පවත්වා ගෙන යෑම සඳහා සෞඛ්‍ය සේවයේ යෙදී සිටින සියලු විශේෂඥ වෛද්‍යතුමන්ලා, තුමියන්ලාට මෙන්ම අතුරු වෛද්‍ය සේවයේ මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරුන්ටත්, අපේ "මීඩ්වයිෆ්" නෝනලා ඇතුළු සෞඛ්‍ය සේවයේ සියලු සේවකයන්ටත් මගේ ස්තූතිය මේ අවස්ථාවේදී පුද කරන්න ඕනෑ.

ඒ විතරක් නොවෙයි. විශේෂයෙන් කොවිඩ්-19 ජනාධිපති කාර්ය සාධන බලකායට නායකත්වය දෙන හමුදාපතිතුමා ඇතුළු ඒ කටයුතුවලට සහයෝගය දෙන ත්‍රිවිධ හමුදාවේ, පොලීසියේ, සිවිල් ආරක්ෂක බලකායේ සියලුදෙනාටත් මගේ ස්තූතිය පුද කරන්නට ඕනෑ.

අතිගරු ජනාධිපතිතුමා මේ අමාත්‍යාංශය අප වෙත භාර දුන්නේ විශාල විශ්වාසයකින්. ඒ වාගේම අතිගරු ජනාධිපතිතුමා නායකත්වය ලබා දෙමින් කාර්ය සාධන බලකායක් පත් කරලා දිනපතාම පාහේ කොවිඩ්-19 රෝගය මර්දනය කරන්නට ජාතික මට්ටමින් එතුමා දෙන නායකත්වයත් මේ අවස්ථාවේ මම සිහිපත් කරනවා.

2021 වර්ෂය සඳහා සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ සංවර්ධන උපාය මාර්ග ප්‍රධාන පැතිකඩ 4ක් ඔස්සේ සිදු කිරීමට අප බලාපොරොත්තු වනවා. විශේෂයෙන් කොවිඩ්-19 වසංගතය 2021 වර්ෂයේදී පාලනය කර ගැනීම සහ එම වසංගතයෙන් සම්පූර්ණයෙන්ම අපගේ මාතෘ භූමිය මුදා ගැනීමට අවශ්‍ය කරන උපාය මාර්ගය ඉදිරියට ගෙන යෑම අපේ පළමු වගකීම යැයි අපි විශ්වාස කරනවා.

දෙවනුව, දැනට රටේ පවත්නා වූ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ යටිතල පහසුකම් සහ මානව සම්පත් ප්‍රවර්ධනය කිරීම, තුන්වනුව රටේ සාමාන්‍ය ජනතාවගේ සෞඛ්‍ය සුරක්ෂිතතාව තහවුරු කිරීම සහ රෝග නිරෝධායනය මෙන්ම බෝ නොවන රෝග සඳහා කාර්යක්ෂමව ප්‍රතිකාර කිරීමේ ක්‍රමවේදය පුළුල් කිරීම සඳහා විශේෂ වැඩසටහන් ක්‍රියාත්මක කිරීම, හතරවන උපාය මාර්ගය ලෙස ජාතික ඖෂධ නිෂ්පාදනය ශක්තිමත් කිරීම අපට දක්වන්න පුළුවන්.

කොවිඩ්-19 වසංගතය පාලනය කිරීම සම්බන්ධයෙන් අද මෙරට තුළ පුළුල් යාන්ත්‍රණයක් සහ ක්‍රමවේදයක් සකස් වී තිබෙනවා. ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය සමඟ අපි ඇති කරගත් තාක්ෂණික එකඟතාවලටද අනුකූල වන අයුරින් මේ වන විට ප්‍රධාන පැතිකඩ 10ක් ඔස්සේ කොවිඩ් - 19 වසංගතය පාලනය කිරීම අද අපි සිදු කරමින් පවතිනවා. මේ පිළිබඳව මීට පෙර අවස්ථා ගණනාවක මා විසින් මෙම ගරු සභාව දැනුවත් කරනු ලැබුවා. එය කොවිඩ් - 19 වසංගතය පාලනය කිරීමේ අපගේ උපාය මාර්ගික සැලැස්මේ ප්‍රධාන කුලුණු 10ක් ලෙස හඳුන්වන්න පුළුවන්.

ගරු සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Hon. Chairman)
Order, please!

විසර්ජන පනත් කෙටුම්පත සම්බන්ධ කාරක සභා අවස්ථාවේ අද දින වැඩ කටයුතු අවසාන වන තෙක් කාලය ලබා ගැනීම සඳහා දැන් පාර්ලිමේන්තුව එක්රැස් වෙනවා.

ඊට අනුකූලව පාර්ලිමේන්තුව එක්රැස් විය.
அதன்படி பாராளுமன்றம் மீண்டும் கூடியது.
Accordingly, Parliament resumed.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Hon. Speaker)

විසර්ජන පනත් කෙටුම්පත සම්බන්ධ කාරක සභා අවස්ථාවේ අද දින වැඩ කටයුතු අවසාන වන තෙක් කාලය ලබා ගැනීම සඳහා සභාවේ අවසරය ඉල්ලා සිටින බව පාර්ලිමේන්තුවට දන්වනු කැමැත්තෙමි. ඒ සඳහා සභාව එකඟද?

ගරු මන්ත්‍රීවරු

(மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள்)
(Hon. Members)
Aye.

කාරක සභාවෙහිදී නවදුරටත් සලකා බලන ලදී - [ගරු කථානායකතුමා මූලාසනාරූඪ විය.]

குழுவில் மேலும் ஆராயப்பட்டது. [மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்.]

Considered further in Committee. [THE HON. SPEAKER in the Chair.]

ගරු පවිත්‍රාදේවී වන්නිආරච්චි මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) பவித்ரா தேவி வன்னிஆரச்சி)
(The Hon. (Mrs.) Pavithradevi Wanniarachchi)

ගරු සභාපතිතුමා, පළමුව ජාතික මට්ටමේ සම්බන්ධීකරණය, සැලසුම්කරණය සහ පසු විපරමත්, දෙවනුව අවදානම් පිළිබඳව ජන සමාජය වෙත සන්නිවේදනය කිරීම සහ ජන සමාජය කොවිඩ් පාලන ක්‍රියාවලියට සක්‍රීයව දායක කර ගැනීමත්, තෙවනුව සුපරීක්ෂණය සහ හදිසි ප්‍රතිචාර සහ රෝගීන් හඳුනා ගැනීමත් දැක්විය හැකිය. හතරවනුව ජාත්‍යන්තර ගුවන් තොටුපොළවල් මෙන්ම රටට ඇතුළු වන මාර්ග සහ රටේ අභ්‍යන්තර ප්‍රවාහන පද්ධතිවල පාලනයද, පස්වනුව ජාතික රසායනාගාර පද්ධතිය ශක්තිමත් කිරීමද, හයවනුව රෝග ව්‍යාප්තිය පාලනය කිරීම සහ වැළැක්වීමද දැක්විය හැකිය. හත්වනුව රෝගීන් මනා ලෙස කළමනාකරණය කිරීමත්, අටවනුව සමස්ත සෞඛ්‍ය සේවය සඳහාම අවශ්‍ය පහසුකම් කඩිනමින් ලබාදීම සහ එයට අමතරව නවවන කරුණ ලෙස අත්‍යවශ්‍ය සෞඛ්‍ය සේවා කොවිඩ් පාලන වැඩසටහනට සමගාමීව බිඳ වැටීමකින් තොරව පවත්වාගෙන යෑමත් අපි සිදු කරනු ලබනවා. මේ සියල්ලටම අමතරව දසවන ක්‍රියාකාරකම ලෙස කොවිඩ් පාලන ක්‍රියාවලිය සිදුවන අතරතුර රටේ ආර්ථිකය සහ ජනතාවගේ ශ්‍රම සාධන කටයුතු අඛණ්ඩව පවත්වාගෙන යෑම අප සිදු කරනු ලබනවා. ඒ අනුව ආදායම් අභිවෘත්ත ජනතාවට රුපියල් 5,000ක දීමනාවක් ලබාදීම මෙන්ම නිරෝධායනය වන පිරිස් සඳහා නිවසටම වියළි සලාක ලබාදීම සහ විවිධ ස්ථරවල ආර්ථිකමය අපහසුතාවලට පත් වූ ව්‍යාපාරවලට විවිධ මූල්‍ය පහසුකම් ලබාදීම වැනි කටයුතුත් සිදු කරනු ලබනවා. මීට පෙර මෙම ගරු සභාවේදී මා පැහැදිලි කළා, විවිධ අවස්ථාවලදී මෙම කාරණා 10 සම්බන්ධයෙන් අපි ක්‍රියා කරපු ආකාරය.

එලෙසම සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ යටිතල පහසුකම් වැඩි කරපු ආකාරයත්, PCR යන්ත්‍ර, ventilators, ICU ඇඳන්, Rapid Antigen Tests ආදී විවිධ පහසුකම් සංඛ්‍යාත්මකව වැඩි කළ ආකාරයත් මීට පෙර මා මේ ගරු සභාවට පැහැදිලි කර තිබෙනවා. ඒ නිසා ගරු සභාපතිතුමනි, නැවත ඒවා පිළිබඳව පැවසීමට මා අදහස් කරන්නේ නැහැ.

අපේ රටේ සිටින සෞඛ්‍ය විශේෂඥයන්, වසංගත රෝග විශේෂඥයන් සහ ඔවුන්ට සහයෝගය දක්වන්නා වූ මෙරට ආරක්ෂක සේවය, පොලීසිය ආදී මෙම කොවිඩ් පාලන ක්‍රියාවලියට සෘජුව දායකත්වය ලබාදෙන සියලු අංශවල අය සාමාන්‍ය ජන ජීවිතය බිඳ වැටීමකින් තොරව කොවිඩ් - 19 වසංගතය පාලනය කර ගැනීමේ මනා දැනුමක් සහ අවබෝධයක් මේ වනවිට ලබාගෙන තිබෙනවා. ඒ සඳහා අපට පැහැදිලි සැලැස්මක් සහ යාන්ත්‍රණයක් පවතිනවා. එම සැලැස්ම සහ යාන්ත්‍රණය ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ පැසසුමට පවා ලක්වූ බව මා සඳහන් කරන්න ඕනැ.

එලෙසම එම ක්‍රියාවලිය ඉදිරියට යන අතරතුර කොවිඩ් - 19 පාලනය කිරීමේ මිලහ ප්‍රධාන පියවර බවට පත්වන්නේ ඒ සඳහා වන එන්නත් අපද ලබාගෙන, ඉහළ ප්‍රමිතියකින් යුතු එන්නත් කිරීමේ වැඩසටහනක් සිදු කිරීමයි.

කොවිඩ් - 19 වසංගතය පාලනය සඳහා එන්නත් නිෂ්පාදනයේදී ජාත්‍යන්තර ඖෂධ සමාගම් අතර කිසියම් වූ තරගකාරිත්වයක් නිර්මාණය වී තිබෙන බවක් අපට නිරීක්ෂණය වෙනවා. මා කියන්නේ නැහැ, ඒක වරදක් කියලා. එහෙත් අද අප රටේ ජනතාවට කොවිඩ් පාලනය සඳහා එන්නත් ලබාදීමේ දී ප්‍රධාන පැතිකඩ 03ක් පිළිබඳව අපට සැලකිලිමත් වෙන්න සිද්ධ වෙනවා. ඉන් පළමුවන්න, රටේ ජනතාව රජයේ සෞඛ්‍ය සේවාව විසින් ලබා දෙන්නා වූ එන්නත් පිළිබඳව තබා ඇති විශ්වාසය ආරක්ෂා කර ගැනීමයි. දෙවනුව, කෙටිකාලීන සහ දීර්ඝකාලීන අතුරු ආබාධ අඩු එන්නත් සඳහා අප යොමුවීම. තෙවනුව, පහසුවෙන් ජාතික ආර්ථිකයකට දරාගත හැකි එන්නත් වැඩ සටහනක් සඳහා යොමු වීම. 2021 වර්ෂයේදී කොවිඩ් 19 පාලන ක්‍රියාවලිය තුළ අපට ඇති ප්‍රධානම අභියෝගය මෙය බවයි මාගේ විශ්වාසය. එම අභියෝගය ජයගෙන වඩාත් ආරක්ෂාකාරී එන්නත් වැඩ සටහනක් කරා යෑමට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ඉහළ පෙළේ විශේෂඥයන්ගෙන් යුතු ජාතික සම්බන්ධීකරණ කමිටුවක් මා පත්කර තිබෙනවා. එන්නත් අත්හදා බැලීම සඳහා සිදුකරන ලද සාකච්ඡා ආරම්භයේ සිට අප රට ඒ පිළිබඳව සුපරීක්ෂාකාරීව පසු වූ බැවින් මුල් අවධියේදීම විශාලතම එන්නත් සැපයුම් යාන්ත්‍රණයක් වන COVAX මගින් පවත්වාගෙන යනු ලබන එන්නත් වැඩසටහනට අපි ඇතුළත් වුණා. COVAX යාන්ත්‍රණය ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ තාක්ෂණික සහාය ඇතිව, එනම්, එන්නත් සහ ප්‍රතිශක්තිකරණය පිළිබඳව ගෝලීය සන්ධානයේ ඒකාබද්ධ ක්‍රියාකාරිත්වයේ පවතින යාන්ත්‍රණයක්. ඒ අනුව එන්නත් නිකුත් කළ වහාම එය ශ්‍රී ලංකාවට ලබාගත හැකි වන අතර, පළමුවන වටයේදීම ජනගහනයෙන් සියයට 20කට, එනම් මිලියන 4.2ක ජනතාවකට මෙමගින් එන්නත ලැබීමට නියමිතයි. එහිදී අවධාරණය කළ යුතු ප්‍රධාන කරුණ වන්නේ, තවමත් එම එන්නත් අත්හදා බැලීම් තුන්වන සායනික අදියරේ ඇති බව හා සමහර සමාගම් යම් යම් සංකූලතා මතුවීම හේතුවෙන් තාවකාලිකව එම පරීක්ෂණ අත්හිටුවා ඇති බවයි. ඒ වාගේම, තවමත් එය නිපදවීම සඳහා අවසරය ලැබෙන්නේ කවදාද යන්න කිසිවෙකුත් නොදන්නා බවයි. එය නිකුත් කළ පසු සිදුකළ යුතු දෑ පිළිබඳව අප අමාත්‍යාංශය පෙර සූදානම්ව පසුවනවා. කොවිඩ් 19 එන්නත සඳහා ජාතික සම්බන්ධීකරණ කමිටුවක් පිහිටුවා, එම කමිටුව යටතේ තාක්ෂණික අනු කමිටු 3ක් පිහිටුවා තිබෙනවා. එක, එන්නත් සඳහා ඉලක්ක කණ්ඩායම් හඳුනාගැනීම සහ ප්‍රමුඛත්වය ලබාදීමේ කමිටුව. දෙක, ශීත දාමය නඩත්තු කිරීම සහ සැපයුම් කටයුතුවලට අදාළ කමිටුව. තුන, පිරිවැය සහ ක්‍රියාත්මක කිරීමේ කමිටුව. ඒ අනුව තවමත් නිශ්චිත දිනයක් නොමැති

[ගරු පවිත්‍රාදේවී චන්තිආරච්චි මහත්මිය]

එන්නත්කරණය සඳහා අප අමාත්‍යාංශය දැඩි අවධානයක් යොමු කරමින් සිටිනවා. ශ්‍රී ලංකාව දැනට පවතින ප්‍රතිශක්තිකරණ ක්‍රියාවලිය ඉතා හොඳින් සිදු කළ රටක් වශයෙන් රට තුළ ඉතා හොඳ ජාලයක් - network එකක් - ඇතිවී තිබෙනවා. ඒ නිසා මේ එන්නත ද අනුමත වූ පසු සාර්ථකව එන්නත් කිරීමේ හැකියාව අපට තිබෙනවා.

විශේෂයෙන්ම ඊට අමතරව කොවිඩ් 19 ඇතුළු වසංගත රෝග නිවාරණයේදී තාවකාලිකව අතිමි වන ජීවනෝපාය අවස්ථා රැකවරණය වන පරිදි නව රක්ෂණ ක්‍රමයක් ඇති කිරීම මෙම අය වැය මගින් යෝජනා කිරීම අතිශය ප්‍රශංසනීයයි. විශේෂයෙන් එවැනි සමාජ ආරක්ෂණ ක්‍රමවේදයක් මෙරට ස්ථාපනය නොවී තිබීම අපට කොවිඩ් පාලන ක්‍රියාවලියේදී ඇතිවූ ගැටලුවක් බව අප පසුගිය කාලයේදී නිරීක්ෂණය කළා. එය ඉදිරියේදී ඕනෑම රජයකට ඕනෑම වසංගතයක් සඳහා මුහුණ දීමට ශක්තිමත් පසුබිමක් ඇති කරනු ලබනවා. කොවිඩ් 19 ගෝලීය වසංගතය මධ්‍යයේ වුවද මහජන සෞඛ්‍ය සංවර්ධන ක්‍රියාදාමය දිගටම දියත් කිරීමට හැකිවීමද විශේෂත්වයක්. මවගෙන් දරුවාට සිදුවන HIV සම්ප්‍රේෂණය දේශීය වශයෙන් තුරන් කිරීමට ශ්‍රී ලංකාවට හැකි වීම අප මහජන සෞඛ්‍ය කෙරෙහි ඇති ප්‍රමුඛතාවය විදහා දක්වන්නක්. තවද සරම්ප සහ රුබෙල්ලා යන රෝග දෙකම තුරන් කිරීමේ ඉලක්කය ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය විසින් 2023 වසරේදී අත්පත් කර ගැනීමට අපට ලබාදී තිබූ අතර, එය 2020 ජූලි මස දී සපුරා ගැනීමට අපට හැකිවුණා. එම රෝග තුරන් කිරීමේ සහතිකය අප වෙත ලබාගැනීමට හැකි වූයේ අපගේ මහජන සෞඛ්‍ය ආවේක්ෂණ ශක්තිය ඉතාම ශක්තිමත් බැවිනි.

එසේම, පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරියාගේ විසින් නිවේශවලටම ගොස් ළමුන්ට විටමින් වර්ග සහ ත්‍රිපෝෂ බෙදා දීම අඛණ්ඩව සිදු කළ බවත් නිහඬතාවය කියන්නට අවශ්‍යයි.

ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ අනාවැකිවලට අනුව 2021 වර්ෂය කියන්නේ කොවිඩ් 19 වසංගතය ලෝකය පුරා බොහෝ දුරට පාලනය කරනු ලබන වර්ෂයක්. ඒ අනුව කොවිඩ් 19 වසංගතය පාලනය වීමත් සමඟම සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ගොඩනැගීම සඳහා වන අනෙකුත් වැඩ සටහන් අප ක්‍රියාත්මක කළ යුතු වනවා. විශේෂයෙන් කොළඹ ජාතික රෝහල ජාත්‍යන්තර රෝහලක් බවට උසස් කිරීමට අවශ්‍ය මුදල් අප මෙම අය වැයෙන් වෙන් කර තිබෙනවා. ඒ වාගේම සෑම දිස්ත්‍රික්කයකම එක රෝහලක් ජාතික මට්ටමට දියුණු කිරීමට අවශ්‍ය මුදල් මෙම අය වැය තුළ වෙන් කර තිබෙනවා. ඒ වාගේම, දිස්ත්‍රික් මට්ටමින් ඇති අනෙකුත් රෝහල් සහ දිවයින පුරා ඇති රෝහල්වල යටිතල පහසුකම් සංවර්ධනය කිරීමටත්, ඒවා වැඩිදියුණු කිරීමටත් රුපියල් මිලියන 33,000ක් මෙවර අය වැයෙන් වෙන් කර තිබීම පිළිබඳව මා සන්තෝෂ වෙනවා.

මෙයට අමතරව, විදේශීය රටවල් සහ ජාත්‍යන්තර සංවිධානවල ආධාර යටතේ විශේෂ සංවර්ධන වැඩසටහන් ගණනාවක් ක්‍රියාත්මක කරනවා. විශේෂයෙන්ම, "Curing Communicable and Non-Communicable Diseases, Building Health Services Aimed at Minimum Infant and Maternal Mortality Rate" කියන වැය ශීර්ෂය යටතේ රුපියල් මිලියන 4,560ක් වෙන් කර තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම pediatric care complexes at Karapitiya, Ampara and Jaffna Hospitals; highly-specialized centres for handling complicated pregnancies in Colombo, Kandy and Anuradhapura; maternal and children hospitals in Kalutara, Matara and Colombo - De Zoyza Hospital for Women (Teaching);

Reproductive Treatment Unit at Castle Street Hospital; Heart Centre for Children at Lady Ridgeway Hospital; establishment of 10 cancer treatment centres to provide access to cancer patients in all regions: Tellippalai, Karapitiya, Batticaloa, Ratnapura, Anuradhapura, Hambantota, Kurunegala, Badulla, Kandy, Maharagama; island-wide facility expansion for stroke patients: Kandy, Anuradhapura, Karapitiya, Jaffna, Ratnapura, Kurunegala, Badulla, Ampara, Matara, Polonnaruwa and Angoda Hospitals; establishing kidney dialysis centres in 12 high-risk districts: Anuradhapura, Polonnaruwa, Badulla, Ampara, Kurunegala, Ratnapura, Matale, Monaragala, Mullaitivu, Trincomalee, Vavuniya, Hambantota and Puttalam; accidents and emergency units at Anuradhapura, Kandy, Badulla, Kegalle, Chilaw, Trincomalee, Ampara, Matara, Gampola and Mulleriyawa Hospitals and emergency treatment units at Trincomalee, Chilaw, Kegalle, Mulleriyawa, Gampola, Jaffna and Polonnaruwa Hospitals මෙයට අයත් වනවා. එවැනි තවත් රෝහල් ගණනාවක් සහ අංශ ගණනාවක් දියුණු කරන්නට මේ අය වැයෙන් යෝජනා කර තිබෙනවා.

තෙවනුව දිවයින පුරා විහිදී ඇති සෞඛ්‍ය සේවා මධ්‍යස්ථාන, මාතෘ හා ළමා සායන, ඩිස්පෙන්සරි, වැඩිහිටි සේවා මධ්‍යස්ථාන ප්‍රවර්ධනයට සහ පුළුල් කිරීමට අතිගරු ජනාධිපතිතුමාගේ, ගරු අග්‍රාමාත්‍යතුමාගේ මහ පෙත්වීම යටතේ කටයුතු කර තිබෙනවා. ගරු අග්‍රාමාත්‍යතුමාගේ අය වැය කටාවේ සඳහන් කළ ඒ වෙන් කර ඇති මුදලට අමතරව, තවත් රුපියල් මිලියන 18,000ක අතිරේක ප්‍රතිපාදනයක් මෙවර අය වැය මගින් යෝජනා කර තිබෙනවා. එමගින් අප විශේෂයෙන්ම බලාපොරොත්තු වෙනවා, රෝගවලට ප්‍රතිකාර කිරීම වාගේම රෝග ඇතිවීම වැළැක්වීම හෙවත් නිවාරණය කිරීම සඳහා වූ වැඩසටහන් පුළුල්ව බිම් මට්ටමින් සෑම ප්‍රදේශයක්ම ආවරණ වන පරිදි සිදු කිරීමට. එහිදී රසායනාගාර සේවා වෙත ළඟාවීමට නොහැකි සාමාන්‍ය ජනතාව සඳහා ගම් මට්ටමින් පුළුල් රසායනාගාර සේවයක් ස්ථාපනය කිරීමටත් අප බලාපොරොත්තු වනවා.

හතරවන කරුණ ලෙස මා පෙරදී සඳහන් කළ පරිදි ජාතික ඖෂධ නිෂ්පාදනය පුළුල් කිරීම සඳහා මෙවර අය වැයෙන් වැඩි බරක් තබා තිබීම මුළු මහත් ජාතියම ලැබූ ජග්‍රහණයක්. අපේ රටේ නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවයට පමණක් ඖෂධ ආනයනය සඳහා වාර්ෂිකව ඩොලර් මිලියන 550ක් වැය වනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, බොහෝ ඖෂධ අපේ රටේ නිෂ්පාදනය කරන්න පුළුවන්. දේශීයවම නිෂ්පාදනය කළ හැකි සියලු දෑ රට තුළ නිෂ්පාදනය කර විදේශ විනිමය සුරැකීම අපේ රජයේ එක් ප්‍රධාන ප්‍රතිපත්තියක්. එය සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට පමණක් ලඝු වෙන්නේ නැහැ. රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාවේ නිෂ්පාදන ධාරිතාව මේ වන විටත් අප වැඩිකර ඇති අතර, එය තවදුරටත් කාර්යක්ෂමව වැඩි කිරීමටත්, ඒ සඳහා අවශ්‍ය මූල්‍ය ශක්තිය භාණ්ඩාගාර ඇපකර මත ලබාදීමටත් අප 2021 වර්ෂයේදී කටයුතු කරනවා. දේශීය සහ විදේශීය ඖෂධ නිෂ්පාදන ආයෝජකයන් දිරිමත් කිරීම සඳහා නව ආයෝජන කලාපයක් 2021 වර්ෂයේදී අප බිහි කරනවා.

ඒ ආකාශයන් සමස්ත සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයම නව බලාපොරොත්තුවක් සහිතව ප්‍රවර්ධනය කිරීම අපගේ ඉලක්කයයි. කොවිඩ් 19 වසංගතය ජය ගන්නවා සේම, නව දර්ශනයකින් යුතුව සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ගොඩනැගීම අපගේ අරමුණයි. ඒ සඳහා ඔබ සියලුදෙනාගේම සහයෝගය මා අපේක්ෂා කරනවා.

“தலைப்பு 216, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மூலதனச் செலவுக்கான ரூபா 97,000,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமாக” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 216, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மூலதனச் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

Question, "That the sum of Rs. 109,891,998,000, 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. 6,926,000,000

Question, "That the sum of Rs. 6,926,000,000, 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,
17,949,000,000

Question, "That the sum of Rs. 17,949,000,000, 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. 23,969,000,000

Question, "That the sum of Rs. 23,969,000,000, for Head 111, Programme 02, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 111, Programme 02, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

HEAD 216.- DEPARTMENT OF SOCIAL SERVICES

Programme 01.- Operational Activities - Recurrent Expenditure,
Rs. 89,000,000

Question, "That the sum of Rs. 89,000,000, for Head 216, Programme 01, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 216, Programme 01, Recurrent Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 01.- Operational Activities - Capital Expenditure,
Rs. 3,000,000

Question, "That the sum of Rs. 3,000,000, for Head 216, Programme 01, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 216, Programme 01, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 02.- Development Activities - Recurrent Expenditure,
551,000,000

Question, "That the sum of Rs. 551,000,000, for Head 216, Programme 02, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 216, Programme 02, Recurrent Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 02.- Development Activities - Capital Expenditure,
Rs. 97,000,000

Question, "That the sum of Rs. 97,000,000, for Head 216, Programme 02, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 216, Programme 02, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

“423வது கீர்த்தியை 01வது வட்டவணை, பூராவிற்கு விடல் படி ரூ. 60,660,000,000க்கு மீட்டர் பட்டியலில் கட்டியது” என பத்திரிகை செய்தி கிடைக்கவில்லை.

423வது கீர்த்தியை 01வது வட்டவணை, பூராவிற்கு விடல் பட்டியலில் கட்டியது கிடைக்கவில்லை.

01வது வட்டவணை.- மெய்யுறு வட்டவணை - மீட்டர் விடல்,
ரூ. 45,000,000

“423வது கீர்த்தியை 01வது வட்டவணை, மீட்டர் விடல் படி ரூ. 45,000,000க்கு மீட்டர் பட்டியலில் கட்டியது” என பத்திரிகை செய்தி கிடைக்கவில்லை.

423வது கீர்த்தியை 01வது வட்டவணை, மீட்டர் விடல் பட்டியலில் கட்டியது கிடைக்கவில்லை.

02வது வட்டவணை.- மெய்யுறு வட்டவணை - மீட்டர் விடல்,
ரூ. 455,000,000

“423 வது கீர்த்தியை 02 வது வட்டவணை, மீட்டர் விடல் படி ரூ. 455,000,000க்கு மீட்டர் பட்டியலில் கட்டியது” என பத்திரிகை செய்தி கிடைக்கவில்லை.

423வது கீர்த்தியை 02வது வட்டவணை, மீட்டர் விடல் பட்டியலில் கட்டியது கிடைக்கவில்லை.

“தலைப்பு 423, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மீட்டர் விடல் படி ரூ. 60,660,000,000 அட்டவணையின் கீழ்க் கட்டியது” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 423, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மீட்டர் விடல் படி ரூ. 60,660,000,000 அட்டவணையின் கீழ்க் கட்டியது.

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01.- செயல்முறைச் செயற்பாடுகள் - மூலதனச் செலவு ரூ. 45,000,000

“தலைப்பு 423, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மூலதனச் செலவுக்கான ரூ. 45,000,000 அட்டவணையின் கீழ்க் கட்டியது” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 423, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மூலதனச் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02.- அபிவிருத்திச் செயற்பாடுகள் - மூலதனச் செலவு ரூ. 455,000,000

“தலைப்பு 423, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மூலதனச் செலவுக்கான ரூ. 455,000,000 அட்டவணையின் கீழ்க் கட்டியது” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 423, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மூலதனச் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

Question, "That the sum of Rs. 60,660,000,000, for Head 423, Programme 01, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 423, Programme 01, Recurrent Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 01.- Operational Activities - Capital Expenditure,
Rs. 45,000,000

Question, "That the sum of Rs. 45,000,000, for Head 423, Programme 01, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 423, Programme 01, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 02.- Development Activities - Capital Expenditure,
Rs. 455,000,000

Question, "That the sum of Rs. 455,000,000, for Head 423, Programme 02, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 423, Programme 02, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

“416வது கீர்த்தியை 01வது வட்டவணை, பூராவிற்கு விடல் படி ரூ. 364,000,000க்கு மீட்டர் பட்டியலில் கட்டியது” என பத்திரிகை செய்தி கிடைக்கவில்லை.

416வது கீர்த்தியை 01வது வட்டவணை, பூராவிற்கு விடல் பட்டியலில் கட்டியது கிடைக்கவில்லை.

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01.- செயல்முறைச் செயற்பாடுகள் - மூலதனச் செலவு ரூபா 43,000,000

“தலைப்பு 416, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மூலதனச் செலவுக்கான ரூபா 43,000,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமாக” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 416, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மூலதனச் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02.- அபிவிருத்திச் செயற்பாடுகள் - மூலதனச் செலவு ரூபா 10,000,000

“தலைப்பு 416, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மூலதனச் செலவுக்கான ரூபா 10,000,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமாக” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 416, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மூலதனச் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

தலைப்பு 220.- ஆயுர்வேத திணைக்களம்

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01.- செயல்முறைச் செயற்பாடுகள் -
மீண்டுவருஞ் செலவு ரூபா 120,000,000

“தலைப்பு 220, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மீண்டுவருஞ் செலவுக்கான ரூபா 120,000,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப் படுமாக” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 220, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மீண்டுவருஞ் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01.- செயல்முறைச் செயற்பாடுகள் - மூலதனச் செலவு ரூபா 12,000,000

“தலைப்பு 220, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மூலதனச் செலவுக்கான ரூபா 12,000,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமாக” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 220, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மூலதனச் செலவு அட்டவணைவின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02.- அபிவிருத்திச் செயற்பாடுகள் - மீண்டுவருஞ்
செலவு ரூபா 1,660,000,000

“தலைப்பு 220, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மீண்டுவருஞ் செலவுக்கான ரூபா 1,660,000,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப் படுமாக” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 220, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மீண்டுவருஞ் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02.- அபிவிருத்திச் செயற்பாடுகள் - மூலதனச் செலவு ரூபா 440,000,000

“தலைப்பு 220, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மூலதனச் செலவுக்கான ரூபா 440,000,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமாக” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 220, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02, மூலதனச் செலவு
அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

Question, "That the sum of Rs. 364,000,000, for Head 416, programme 01, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule" put agreed to.

Programme 01.- Operational Activities - Capital Expenditure,
Rs. 43,000,000

Question, "That the sum of Rs. 43,000,000, for Head 416, Programme 01, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 416, Programme 01, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 02.- Development Activities - Capital Expenditure,
Rs. 10,000,000

Question, "That the sum of Rs. 10,000,000, for Head 416, Programme 02, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 416, Programme 02, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

HEAD 220.- DEPARTMENT OF AYURVEDA

Programme 01.- Operational Activities - Recurrent Expenditure,
Rs. 120,000,000

Question, "That the sum of Rs. 120,000,000, for Head 220, Programme 01, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 220, Programme 01, Recurrent Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 01.- Operational Activities - Capital Expenditure,
Rs. 12,000,000

Question, "That the sum of Rs. 12,000,000, for Head 220, Programme 01, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 220, Programme 01, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 02.- Development Activities - Recurrent Expenditure,
1,660,000,000

Question, "That the sum of Rs. 1,660,000,000, for Head 220, Programme 02, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 220, Programme 02, Recurrent Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 02.- Development Activities - Capital Expenditure,
Rs. 440,000,000

Question, "That the sum of Rs. 440,000,000, for Head 220, Programme 02, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 220, Programme 02, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

ஏ.ஓ. 5.10 டி பார்லிமேன்துவெ ப்ருதனிய வர்ணா கர்ணு பிசேச
சபாபதிதும இலாசனயேன் ஓவன் லிய.

காரக சபாப ப்ருதனிய வர்ணா கர்ணி; துவன டிசீலி 2020
டேசுலிபர் 01 வன அஹர்வாடி.

பி.ப. 5.10 மணிக்ரு, குழுவின் பரிசீலனை பற்றி
அறிவிக்கும்பொருட்டு தவிசாளர் அவர்கள் அக்கிராசனத்தினின்று
அகன்றார்கள்.

குழுவினது பரிசீலனை அறிவிக்கப்பட்டது; மீண்டும் கூடுவது
2020 டிசம்பர் 01, செவ்வாய்க்கிழமை.

At 5.10 p.m., the Chairman left the Chair to report Progress.
Committee report Progress; to sit again on Tuesday, 01st
December, 2020.

ஒரு கபாநாயகதும
(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Hon. Speaker)

இரீச அக 111, 216, 220, 416 சப 423 சாஓர்ண ரதிநவ
காரக சபாவே டீ சமீமத பூ லவ மெம சபாவெ டன்வது
கூழ்நீநைலி.

அநாயவன மதசன சேலா சநக:

யோசனா சமீமதய

அத்தியாவசிய பொதுமக்கள் சேவை சட்டம்:

தீர்மானம்

ESSENTIAL PUBLIC SERVICES ACT: RESOLUTION

ஒரு டீனேஷ் ஒஹவர்டன மதகா

(மாண்புமிகு தினேஷ் குணவர்தன)

(The Hon. Dinesh Gunawardena)

ஒரு கபாநாயகதுமதி, அபுலாநாய சப மூடல் அலாநாய,
பூடீடலாசன, அலமீக லா சாசகாநிக கபயது அலாநாய சப
நாலரிக சாவர்டன லா நிலாச அலாநாயதுமாவே வெதுவென் மாவ சபந
சடதன் யோசனாவ ஓடிசன் கர்ணவா:

"1979 அக 61 டர்ண அநாயவன மதசன சேலா சநகன் 2 வனேநிய
புகாரவ சநாபிசநிவரயாவே வெந சூவரீ அநி வலநல அதுவ, 2020
நாவூலிபர் 17 டிநூநி அக 2202/8 டர்ண அநி விலேச லுசவ பதுயே லா
சீகி டபலேவனயேகி பல கர்ணு லூவ, 2020.11.26 டிந ஓடிசன் கர்ண லூ
புகாநாய அதுமத கர்ணு லூவிய யது யூமே மெம பார்லிமேன்துவ யோசனா
சமீமத கர்ணி."

புதனிய லிலசன லுடிந், சபா சமீமத லிய.

வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

Question put, and agreed to.

கல்நூலி

ஒத்திவைப்பு ADJOURNMENT

ஒரு டீனேஷ் ஒஹவர்டன மதகா

(மாண்புமிகு தினேஷ் குணவர்தன)

(The Hon. Dinesh Gunawardena)

ஒரு கபாநாயகதுமதி, " பார்லிமேன்துவ டுன் கல் நூலிய
யதுய"டி மாவ யோசனா கர்ணவா.

புதனிய சபாநிபூவ கர்ண லுடி.

வினா எடுத்தியம்பப்பெற்றது.

Question proposed.

ஒரு கபாநாயகதுமாவ

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

சபாவ கல் நவந அலிபாவே யோசனாவ, ஒரு சதன்
பூசபதுலார் மன்திதுமாவ.

ரீப பூபம, கபூரூன் லோ ஒரு மன்திவரயேகி இலாசனய சடதா
ஒரு ஓஹு டோபிந்லோமே மன்திதுமாவே நம யோசனா கர்ணன்.

ஒரு டீனேஷ் ஒஹவர்டன மதகா

(மாண்புமிகு தினேஷ் குணவர்தன)

(The Hon. Dinesh Gunawardena)

ஒரு கபாநாயகதுமதி, "ஒரு ஓஹு டோபிந்லோமே மன்திதுமாவ
டுன் இலாசனய மத யதுய"டி மாவ யோசனா கர்ணவா.

புதனிய லிலசன லுடிந், சபா சமீமத லிய.

வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

Question put, and agreed to.

අනතුරුව ගරු කටානයකතුමා මූලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, ගරු ඉසුරු දොඩන්ගොඩ මහතා මූලාසනාරූඪ විය.

அதன்பிறகு, மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள் அக்கிராசனத்தினின்று அகலவே, மாண்புமிகு இசுரு தொடங்கொட அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்.

Whereupon THE HON. SPEAKER left the Chair, and THE HON. ISURU DODANGODA took the Chair.

උක් ගොවීන්ට සහන

கரும்பு விவசாயிகளுக்கு நிவாரணம்
RELIEF FOR SUGARCANE FARMERS

[අ.හා. 5.11]

ගරු ජගත් ජුෂ්පකුමාර මහතා

(மாண்புமிகு ஜகத் புஷ்பகுமார)

(The Hon. Jagath Pushpakumara)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද සභාව කල් තබන අවස්ථාවේ මා පහත සඳහන් යෝජනාව ඉදිරිපත් කරනවා:

"රටේ සිති නිෂ්පාදනය වැඩි කරලීමත්, ඒ සඳහා වැය වන විදේශ විනිමය ඉතිරි කර ගැනීමත් අරමුණු කරගෙන කන්නලේ, හිඟරාන, සෙවණගල සහ පැල්වත්ත යන ස්ථානවල සිති කර්මාන්තශාලා පවත්වා ගෙන ගිය අතර, ඒ තුළින් රටට අවශ්‍ය සිති නිෂ්පාදනය වැඩි කරන ලදී.

එක්සත් ජාතික පක්ෂය රජයන් විසින් වරින්වර මෙම ආයතන පෞද්ගලිකරණය බෝඩ් ලැල්ල ප්‍රදර්ශනය කරමින් කරගෙන යන ලද අද්‍රදර්ශී ක්‍රියා පිළිවෙත නිසා එකී ආයතනවල නිෂ්පාදනය තහරා විමත්, සිති වෙනුවට මද්‍යසාර සඳහා ප්‍රමුඛත්වය දීම නිසාත්, විශාල විදේශ විනිමය ප්‍රමාණයක් සිති ආනයනයට වැය කිරීමට සිදු විය.

2011 වර්ෂයේදී ඌන උපයෝජිත පහත ඉදිරිපත් කරමින් පැල්වත්ත හා සෙවණගල සිති සමාගම් නැවත රජයට පවරා ගෙන ලංකා සිති සමාගම ලෙස ගොවි ජනතාවට සහන සලසමින් කටයුතු කරගෙන යන ලදී.

හිඟරාන සිති සමාගම පෞද්ගලික අංශය ද සහභාගි කරගෙන නැවත සිති නිෂ්පාදනය ආරම්භ කොට ඇත.

2014 වර්ෂයේ නොවැම්බර් මස අය වැය කටාව ඉදිරිපත් කරමින් එවකට අතිගරු ජනාධිපති මහින්ද රාජපක්ෂ මැතිතුමා මුදල් අමාත්‍යතුමන් ලෙස උක් වොන් එකක සහතික මිල ලෙස රුපියල් 5000.00ක් ගෙවීමට යෝජනා කරන ලදී.

ඒ වන විට උක් වොන් එකක් කැපීම සඳහා කම්කරුවන්ට රුපියල් 1,000.00ක මුදලක් ගෙවීමට ගොවීන්ට සිදුවූ අතර, මේ වන විට ඒ සඳහා රුපියල් 2,000.00ක පමණ මුදලක් ගෙවීමට සිදුව ඇත. මේ වන විට නව රජය බලයට පත් වීමෙන් පසු රුපියල් 500ක වැඩි වීමක් පමණක් කළමනාකාරිත්වය විසින් ගරු ඇමතිතුමාගේ උපදෙස් පරිදි වැඩි කර ඇති අතර, එම මුදල උක් වගා කරන ගොවියාට කිසිදු ආකාරයකට සැහීමකට පත් විය නොහැක.

මෙම කරුණු හා විවාදයේදී ඉදිරිපත් කරන කරුණු ද සැලකිල්ලට ගෙන උක් වගා කරන ගොවියාට උක් වොන් එකක් සඳහා රුපියල් 6,500ක සහතික මිලක් නියම කර දීමට රජය පියවර ගත යුතු යයි, මම මෙම ගරු සභාවට යෝජනා කර සිටිමි."

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, විශාල වශයෙන් සිති නිෂ්පාදනය කළ ආයතනයක් වන කන්නලේ සිති සමාගම අද සම්පූර්ණයෙන් විනාශ වෙලා තිබෙනවා. එහි යන්ත්‍ර සූත්‍ර පවා විනාශයට පත් වී හමාරයි. එක්සත් ජාතික පක්ෂ රජය විසින් 1992-1993 කාලයේ එම සමාගම සුමනසේකර කියලා මහත්මයෙකුට දුන්නා. දැන් එය ගොඩ ගන්න බැරි තත්ත්වයකට පත් වෙලා තිබෙනවා.

හිඟරාන සිති සමාගමත් ඒ තත්ත්වයටම පත් වුණා. පෞද්ගලික අංශයද සහභාගි කරවාගෙන නැවත එහි සිති නිෂ්පාදනය ආරම්භ කළා. ඒ කටයුතු මොන ආකාරයට සිදු වුණද,

දැන් එහි තත්ත්වය කොහොමද කියන එක පිළිබඳව මේ යෝජනාව ස්ථිර කරමින්, ගරු මධුර විතානගේ මන්ත්‍රීතුමා කරුණු ඉදිරිපත් කරයි, මූලසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

ගරු රාජ්‍ය ඇමතිතුමනි, අද මේ ගොවීන් විශාල වශයෙන් ණය වෙලා ඉන්නේ.

මෙම වර්ෂාපෝෂිත ඉඩම්වල, වාරි පහසුකම් නැති ඉඩම්වල, පැල්වත්ත සිති සමාගම වැනි ආයතනවල, සෙවනගල වර්ෂාපෝෂිත ඉඩම්වල ඒ ගොවි ජනතාවගේ ණය ටික කපා හරින්න කටයුතු කරන්න කියා මම ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා. අවුරුදු 10ක්, 15ක් තිස්සේ ඔවුන් මේ ණය උගුලේ හිරවෙලා ඉන්නවා. මේ ණය කපා හරින්න වැඩ පිළිවෙළක් යොදන්න, ගරු රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමනි. ඉඩම් සකස් කිරීම, බීජ උක්ගස් ලබා දීම ආදී කටයුතු වලට ලබා ගන්නා ණය සඳහා පැල්වත්ත සිති සමාගම සියයට 12ක පොලියක් අය කරනවා. දැන් බැංකුවලත් පොලිය සියයට 8යි, 9යි. ගරු රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමනි, එම නිසා සියයට 12 පොලිය අවම වශයෙන් සියයට 8ක් දක්වා හෝ අඩු කරන්න කියලා මම ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලනවා.

සෙවනගල ඉඩම්වල පරිපාලනය භාරව තිබෙන්නේ ශ්‍රී ලංකා මහවැලි අධිකාරියට. 1986 වර්ෂයේ සිට ඉඩම් පරිපාලන බලය ප්‍රාදේශීය ලේකම්තුමාට පවරා දුන්නා. 2008 වර්ෂයේ සිට එය නැවතීලා තිබෙනවා. ඒ කාලය තුළ තමයි එවකට හිටපු ජනාධිපතිතුමා දැනුවත් කරන්නේත් නැතිව, එක්සත් ජාතික පක්ෂයේ කෘත්‍යාධිකාරී මණ්ඩලයේ සාමාජික, හිටපු අමාත්‍ය දයා ගමගේ මැතිතුමාගේ සමාගමට ඉඩම් හෙක්ටෙයාර් භාරසිය ගණනක් ලබා දුන්නේ.

මේ ගොවීන්ට බලපත්‍ර දෙන්න ඕනෑ; ඉඩම් ඔප්පු දෙන්න ඕනෑ. ගොඩ ඉඩම් සඳහා බලපත්‍ර දුන්නේ ප්‍රාදේශීය ලේකම්තුමාට පරිපාලන බලය දුන්නාට පසුවයි. ඒ විධියටම ප්‍රාදේශීය ලේකම්තුමාට බලය පවරලා කුඹුරු ඉඩම්වලටත්, උක් වගා කරන ඉඩම්වලටත් බලපත්‍ර ලබා දීම සඳහා වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කරන්න.

ඊළඟට මම විශේෂයෙන්ම මේ කාරණය මතක් කරන්න ඕනෑ. එක්සත් ජාතික පක්ෂ පාලන බලය පැවති පසුගිය කාලය තුළ promotions දුන් ආකාරය බලන්න. ඒ අය ආණ්ඩු බලය ගන්නාට පසුව එම්.4 ශ්‍රේණියේ ඉන්න අයට එම්.2 ශ්‍රේණිය දක්වා උසස්වීම් ලබා දුන්නා. එස්.1 ශ්‍රේණියේ අයට එම්.2 ශ්‍රේණිය දක්වා, කළමනාකාරිත්වය දක්වා උසස්වීම් ලබා දුන්නා. ලයනල් වික්‍රමාරච්චි මහත්මයා එස්.1 ශ්‍රේණියේ හිටියේ. ඒ මහතා කළමනාකරණ (ප්‍රවාහන) හැටියට පත් කරලා, එම්.2 ශ්‍රේණියට උසස් කර තිබෙනවා. ලලනි මහත්මිය කළමනාකාර සහකාර එස්.1 ශ්‍රේණියේ ඉඳලා කාර්යාල විධායක එම්.5 ශ්‍රේණිය දක්වා උසස් කර තිබෙනවා. එම නිසා එක්සත් ජාතික පක්ෂය එ් පැත්තෙන් මෙම ආයතන විනාශය කරා ගෙන ගියා. පසුගිය ආණ්ඩුව කාලයේ තමුන්නාන්සේලා මේ ආයතන විනාශයට පත් කරන්න කටයුතු කළා. කවුරු කළත් මේ කටයුත්ත වැරදියි. ඒ වැරද්ද අපි වැරද්දක් හැටියට දකින්න ඕනෑ.

මෙම ආයතන CTB ඩිපෝ එකක තත්ත්වයට ගෙනෙන්න එපා. CTB ඩිපෝ තත්ත්වය කියන්නේ, CTB එකේ කොන්දොස්තර මහත්මයා ආණ්ඩුව පෙරළුණාට ගිහිල්ලා DSගේ පුටුවේ වාඩි වෙනවා. කවුරු කළත් ඒක වැරදි වැඩක්. යම් කෙනෙක් ඒවා කරනවා නම් ඒවා නවත්වන්න ඕනෑ. ආණ්ඩුව මාරු වෙනකොට කොන්දොස්තර DS වෙනවා. ඊළඟ ආණ්ඩුව බලයට එනකොට ඊළඟ කොන්දොස්තර DS හිටියේ.

[ගරු ජගත් පුෂ්පකුමාර මහතා]

අපේ ආණ්ඩුව කාලයේත් සමහර promotions දීලා තිබෙනවා. මම උදාහරණයක් කියන්නම්. වැද්දුම්කරුට, "ප්‍රවාහන සහකාර" තනතුර දීලා තිබෙනවා. මේ පුද්ගලයා Ordinary Level විභාගයෙන් කරලා නැහැ. ඒවා අපි අවධානයට යොමු කරන්න ඕනෑ. "සුබසාධක සහකාර" කියන තනතුර දරන පුද්ගලයෙක් ඉන්නවා. ඒ පුද්ගලයා Ordinary Level විෂයයන් අටම ලේල්. අපි මේ විධියට තවටු මාරු ක්‍රමයට ගියොත්, අවසානයේ මේ ආයතන වැටෙනවා. මේ ආයතන වැටුණාම මොකක්ද වෙන්නේ? අභියාචනා ගොවියා වගා කරන උක් ගස්වලට කරන්න දෙයක් නැතිව යනවා. මේක තමයි කන්නලේ සිති කම්හලේ වුණේ; ඒක තමයි හිඟරාන සිති කම්හලේ වුණේ. ගරු ජානක වක්කුඹුර මැතිතුමනි, ඔබතුමා බොහොම බුද්ධිමත්, අවධානයෙන් කටයුතු කරන රාජ්‍ය අමාත්‍යවරයෙක්; මෙම ආයතන ගොඩ නගන්න වෙනස මහත්සි වෙලා කටයුතු කරන කෙනෙක්. එම නිසා මේ කාරණා ගැන ඉක්මනින්ම අවධානය යොමු කරන්න.

උක් වගා කරන ගොවියාට බෝතස් එකක් ලබාදීමෙන් වැඩක් නැහැ. උක් වගාවේ පත්‍ර සුදුවීමේ රෝගය තිබෙනවා. උක් වගාව විනාශ වුණොත්, කොවිඩ් - 19 වසංගතය රටට ආවා වාගේ තමයි, ආදායම නැති වෙනවා. ලාභ ලැබුණොත් විතරයි බෝතස් එක ලැබෙන්නේ. ගරු මහින්ද රාජපක්ෂ හිටපු ජනාධිපතිතුමා 2014 නොවැම්බර් මාසයේ අය වැය ඉදිරිපත් කරමින් උක් ටොන් එකක් සඳහා රුපියල් 5,000ක ස්ථාවර මිලක් දුන්නා. ඊට පස්සේ, පසුගිය යහ පාලන ආණ්ඩුව ගත පහක් වැඩි කළේ නැහැ. ඒක මම බොහොම වගකීමෙන් කියනවා.

ගරු රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමනි, ඔබතුමා අමාත්‍ය ධුරය භාර ගන්නාට පස්සේ උක් ටොන් එකක මිල රුපියල් 500කින් වැඩි කළා. උක් ටොන් එකක මිල රුපියල් 6,500 දක්වා වැඩි කරලා, ගොවියාට සහන සලසා දෙන්න කටයුතු කරන්න. නැත්නම් උක් ගොවියා මේ වගාවෙන් ඉවත් වෙනවා. ඒක අපට වළක්වන්න බැහැ. ගරු රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමනි, ඒ ගැන ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරන්න. ස්තූතියි.

ගරු මූලාසනාරුද් මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු මධුර විතානගේ මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමාට විනාඩි 3ක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.හා. 5.19]

ගරු මධුර විතානගේ මහතා

(மாண்புமிகு மதுரா விதானகே)

(The Hon. Madhura Withanage)

මූලාසනාරුද් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ප්‍රථමයෙන්ම ගරු ජගත් පුෂ්පකුමාර මන්ත්‍රීතුමා ඉදිරිපත් කළ, සභාව කල් තබන අවස්ථාවේ යෝජනාව මම ස්ථිර කරනවා. වසර ගණනාවක් තිස්සේ තිබුණු එතනෝල් මාරියාවට නිත තබා, රජයේ නිෂ්පාදනාගාරවලින් ඒවා රටට ලබාදීමට කටයුතු කිරීම සම්බන්ධයෙන් විශේෂයෙන්ම අතිගරු ජනාධිපතිතුමා ප්‍රමුඛ වර්තමාන රජයටත්, අපේ ගරු ජානක වක්කුඹුර රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමාටත් මම ස්තූතියිවන්න වෙනවා.

රජයට ලැබිය යුතු මොන තරම් මුදලක් ඉතාම සුක්ෂ්ම ලෙස, සාහසික ලෙස වංචා කර තිබෙනවාද කියලා පසුගිය දිනවල කරපු විමර්ශනවලදී අපි දැක්කා. ඒ කරලා තිබෙන මහා විශාල වංචාව දිහා බැලුවාම, සමහර මන්ත්‍රීවරුන්, ඇමතිවරුන් හෙලිකොප්ටර්වලින් ගිහින් තිබෙන්නේ කොහොමද කියලා අපට හිතා ගන්න පුළුවන්. විශේෂයෙන්ම Galoya Plantations Private

Limited සමාගම පසුගිය කාලය පුරාවටම -වසර 13ක් තිස්සේ- බලවත් වංචාවක් කරලා තිබෙනවා. ඒ සමාගමේ කොටස් රජයට සියයට 51ක් තිබෙනවා. ඒ වාගේම, සමාගමට සියයට 49ක කොටස් තිබෙනවා. නමුත්, ඒ සමාගම කිසිදු මුදලක් ආයෝජනය කරන්නේ නැතිව, ඒ සමාගමට සම්බන්ධ ආයතනයකින්ම ණය මුදලක් ලබාදී, ඒ ණයට පොලිය වශයෙන් මහ මුදල් කන්දරාවක් රජයෙන් ලබාගෙන තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම මේ සමාගම රුපියල් මිලියන හාරසියකට ආසන්න මුදලක් ආයෝජනය කළ යුතු වුවත්, තඹ ගනයක මුදලක් ආයෝජනය කර නැතිවීම තුළ මහ බලවත් වංචාවක් සිදු කර තිබෙනවා. වසර ගණනක් තිස්සේ තිබුණු මේ කාරණයට අතිගරු ජනාධිපතිතුමා සහ අපේ ඇමතිතුමා මැදිහත් වෙලා මේ වන විට පරීක්ෂණයක් පවත්වනවා කියලා අපට දැන ගන්න ලැබුණා. විශේෂයෙන්ම, කොටස්කාර සමාගම් - සියයට 49ක් හිමි සමාගම- එම කටයුතු කළමනාකරණය කරන්නත් එක්තරා සමාගමක් පත් කර තිබෙනවා. ඒ පිළිබඳව මම ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානය යොමු කරනවා. ඒ පිළිබඳ අපි පරීක්ෂා කර බැලුවාම, එහෙම සමාගමක් ලියාපදිංචි වෙලා නැහැ. ඒ කියන්නේ, සමාගමක් විධියට තිබුණත් ඒ කළමනාකරණ සමාගම, සමාගම් මැදුරේ හෝ වෙනත් රජයේ පිළිගත් ස්ථානයක ලියා පදිංචි වෙලා නැහැ. එවැනි මනාකල්පිත සමාගම්වලින් වටිනා රාජ්‍ය දේපල කළමනාකරණය කරනවා කියන්නේ, මහ පුදුම දෙයක්. මේ කාරණා පිළිබඳ මැදිහත්වීම සම්බන්ධයෙන්, එතනෝල් මාරියාවට නිත තැබීම සඳහා කටයුතු කිරීම සම්බන්ධයෙන් වර්තමාන රජයට වාගේම ගරු ඇමතිතුමාටත් ස්තූතියිවන්න වෙනවා. මේ වන විට ඒ ආයතනවලින් විශාල මුදලක් රටට අහිමි වෙලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම ඒ ගිවිසුම් සම්බන්ධයෙන් සොයා බැලුවාම, පසුගිය කාලය පුරාවට සිදුවුණු ගනුදෙනු සම්බන්ධයෙන් ගිවිසුමක් නැහැ. ඒ පිළිබඳ අපි පරීක්ෂා කර බලා, අදාළ නිලධාරීන්ගෙන් විමසා බැලීමේදී එහෙම වලංගු ගිවිසුමක් නැති බවයි අනාවරණ වුණේ. [බාධා කිරීමක්] එහෙම නම් කට වැනියකින් වටිනා රාජ්‍ය දේපලක් පාලනය කරන්න අවස්ථාව ලබා දුන්නේ කොහොමද කියන එක ගැන ලොකු ගැටලුවක් මතු වෙනවා. මේවාට වහාම මැදිහත් වෙලා මේ වැරදිකරුවන්ට අවශ්‍ය දඬුවම් දෙන්නත්, රජයේ දේපොළ නැවත වතාවක් පූර්ණ රාජ්‍ය අනුග්‍රහය යටතේ කළමනාකරණය කිරීම සඳහා අවශ්‍ය කටයුතු කරන්න කියාත් මම ගරු ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා.

ගරු මූලාසනාරුද් මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු හේෂා විතානගේ මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමාට විනාඩි 4ක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.හා. 5.23]

ගරු හේෂා විතානගේ මහතා

(மாண்புமிகு ஹேசா விதானகே)

(The Hon. Heshu Withanage)

මූලාසනාරුද් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද අපේ ජගත් පුෂ්පකුමාර හිටපු අමාත්‍යතුමා ගෙන ආ යෝජනාව ගැන මටත් අදහස් දක්වන්න අවස්ථාව ලබාදීම ගැන ඔබතුමාට ස්තූතියිවන්න වෙනවා. අපේ දිස්ත්‍රික්කය නියෝජනය කරන ගරු රාජ්‍ය ඇමතිතුමා මේ අමාත්‍යාංශයට නායකත්වය දෙන අමාත්‍යවරයා වීම සම්බන්ධයෙන් මා සතුටු වෙනවා. අපේ ජගත් පුෂ්පකුමාර හිටපු ඇමතිතුමා -වර්තමාන මන්ත්‍රීතුමා- සෞභාග්‍ය සිති කම්හල පිහිටා තිබෙන ප්‍රදේශයේ දේශපාලන නායකයා. ඔබතුමා ඒ ගැන සඳහන් කරමින් මේ ගෙනා යෝජනාව ගැන අපි සතුටු වෙනවා. ඒ වාගේම ඒ ආයතනය යම්කිසි වෙනසකට භාජන කිරීමට ගත් උත්සාහය ගැන ගරු රාජ්‍ය ඇමතිතුමාටත් අපගේ ගෞරවය පුද කරනවා. ඒ ගැන කිසි විවාදයක් නැහැ. නමුත්, ගරු ජගත් පුෂ්පකුමාර මන්ත්‍රීතුමනි, අපි එක්සත් ජාතික පක්ෂය ගැන කථා කළා. අපි

සමඟි ජන බලවේගයේ හිටියත් එදා ඒ සිදුවුණු සිදුවීම නිවැරදි කරන්න උත්සාහ කරන්න ඔබතුමන්ලා ඒ ගැන කථා කරනවා නම් අපි කැමැතියි. හැබැයි, පාර්ලිමේන්තුවේ නැති කාට හෝ වෝදනා කරලා ඔබතුමන්ලාගෙන් අනිත් වූ සිදුවීම් වහගන්න කථා කරනවා නම්, ඒක වැරදියි.

සෙවණගල ඉඩම් දීප්ත ක්‍රමය හරිද, වැරදිද කියලා අහනවා වාගේම, ගරු ජගත් පුෂ්පකුමාර මන්ත්‍රීතුමා අමාත්‍ය ධුරය දරන කාලයේ 'නෙල්නා' සමාගමට අක්කර 5,000ක් දුන්නේ කොහොමද කියන එක ගැනත් ආපහු හැරිලා බලන්න. ගරු ජානක වත්කුඹුරු ඇමතිතුමනි, ඒවා විනිවිදභාවයකින් ලබා දීලා නැහැ. ඒ කාලයේ ඉඩම් ලබා දීප්ත ක්‍රමවේදය ගැන කථා කරන්නට ගියොත් එතුමාට හොඳ නැහැ. ඒ නිසා මම ඒ ගැන කථා කරන්නේ නැහැ. ඒ නිසා කවුරු කවුරුත් මේ රටේ මහජන දේපොළ, තමන්ට බලය ලැබෙන අවස්ථාවේදී බෙදාගෙන තිබෙනවා. ඒක නතර කරන්න පුළුවන් නම් අතිශය වැදගත්.

ගරු ජානක වත්කුඹුරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා මෙතැන ඉන්න වෙලාවේ රත්නපුර දිස්ත්‍රික්කයේ මන්ත්‍රීවරයකු වීයියට මම එක කරුණක් මතක් කරනවා. මේ විෂය ගැන කථා කරන වෙලාවේ වුණත්, ඔබතුමා වගකිවයුත්තා වීයියට රත්නපුර දිස්ත්‍රික්කයේ පතල් කම්කරුවන්ට සාධාරණයක් ඉටු කරන්නාය කියලා ඔබතුමා ඇතුළු ආණ්ඩුවේ ඇමතිවරුන්ගෙන් අපි ඉල්ලීමක් කරනවා. අපිත් ඒකට සහයෝගය දෙනවා.

මේ වෙනකොට මැණික් හා ස්වර්ණාභරණ අධිකාරියේ සභාපතිතුමා ඉවත් කරන්නට කටයුතු කරලා තිබෙනවා කියලා ආරංචියක් එනවා. ඒකට ප්‍රධාන හේතුව, කළු ගඟේ මැණික් ජාවාරමේ නිරත වන්නන් අල්ලන්න, නැත්නම් ඒ ජාවාරම්කරුවන් නතර කරන්න, අධිකරණය ඉදිරියට ගෙන යන්න මැණික් හා ස්වර්ණාභරණ අධිකාරියේ සභාපතිතුමා කටයුතු කරපු නිසාය කියන කාරණය එතුමා මතු කරනවා. ගරු ඇමතිතුමා වීයියට මා ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලනවා, ඔබතුමා නියෝජනය කරන ආසනයට සම්බන්ධ හැරනියාවක පාලම හරහා වෙන සිදුවීම් එක්ක තමයි මේ කතාව ගෙනෙන්නේ. අපේ ආණ්ඩු කාලයේත් මේ වැඩේ කරන්න සමහරු උත්සාහ කළා. අපි ඒකට විරුද්ධ වුණා. දිස්ත්‍රික්කයේ ජනතා ප්‍රසාදයක් තිබෙන අමාත්‍යවරයකු වන ඔබතුමාගෙන් මම ඉල්ලීමක් කරනවා, ඔබතුමන්ලාගේ පළාත් පාලන නියෝජිතයෝ මේ වැඩේ කරනවා නම් ඒක නතර කරන්න කියලා. මැණික් හා ස්වර්ණාභරණ අධිකාරියේ සභාපතිවරයා ඔබතුමන්ලාම පත් කළ නිලධාරියෙක්. එතුමා ඉවත් කරලා රාජ්‍ය නිලධාරීන් දඩයමට යෑම කොයි තරම් දුරට සාධාරණද කියන කාරණයටත් පුළුවන් නම් උත්තරයක් දෙන්න කියලා ගරු ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිමින් මගේ කථාව අවසන් කරනවා.

ගරු ජගත් පුෂ්පකුමාර මහතා

(மாண்புமிகு ஜகத்புஷ்பகுமார)

(The Hon. Jagath Pushpakumara)

ඒවා කරලා දුන්නේත් තමුන්නාන්සේලාගේ හිටපු අගමැතිතුමා කියන එක මතක් කරන්න ඕනෑ.

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු රවුෆ් හකීම් මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමාට විනාඩි 4ක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.හා. 5.26]

ගරු රවුෆ් හකීම් මහතා

(மாண்புமிகு ரவுப் ஹகீம்)

(The Hon. Rauff Hakeem)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අපේ ගරු ජගත් පුෂ්පකුමාර මැතිතුමා ගෙන ආ මේ සභාව කල් තැබීමේ යෝජනාවේ සඳහන්

පැල්වත්ත සහ සෙවණගල ප්‍රදේශවල උක් ගොවීන්ගේ ප්‍රශ්නය කුමක් වුණත් මම විශේෂයෙන්ම හිඟරාන ප්‍රදේශයේ ගොවීන්ගේ ප්‍රශ්නය පිළිබඳව වචන ස්වල්පයක් කථා කිරීමට බලාපොරොත්තු වෙනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඇත්ත වශයෙන්ම මේ ගරු සභාවේදී අපි විටින් විට මේ කාරණාව ගැන මතක් කර සිටියත්, භාණ්ඩාගාරයේ නිලධාරීන් තමන්ගේ වගකීම් පැහැර හැරලා තිබෙන බවයි මට කියන්නට තිබෙන්නේ. ඇත්ත වශයෙන්ම සියයට 51ක කොටස්කරුවන් හැටියට මේ රටේ භාණ්ඩාගාරයට වගකීමක් තිබෙනවා, ගල්ඔය සමාගමේ ක්‍රියාකාරකම් පිළිබඳව හරියට සොයා බලලා ගොවීන්ගේ ප්‍රශ්නවලට විසඳුමක් ලබා දෙන්න.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අම්පාර දිස්ත්‍රික්කයේ ඉඩම් හෙක්ටයාර 5,200ක් පමණ, ඉඩම් කලාප 5කට බෙදා උක් වගාවේ නිරත වන ගොවීන් 4,400 දෙනෙකුට බෙදා දී තිබෙනවා. රජය විසින් සිනි නිෂ්පාදනයට අවශ්‍ය උක් වගාව සඳහා යොමු කරන ලද ඉඩම්වල 1997 සිට 2011 වසර දක්වා ගොවිතැන් කළාට ඒ ගොවීන්ගෙන් සියයට 30කට පමණයි යම් ආදායමක් ලබා ගන්නට පුළුවන්වෙලා තිබෙන්නේ. සියයට 70ක් පමණ වන සෙසු ගොවීන්ට තමන් කරන වියදම් පියවා ගැනීමටවත් ප්‍රමාණවත් ආදායමක් නොලැබෙන තත්ත්වයක් ඇතිවෙලා තිබෙනවා.

මෙහි නොයෙකුත් පරස්පරතා තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම අම්පාර දිස්ත්‍රික් ලේකම්ගේ ප්‍රධානත්වයෙන් පසු ගිය ජුනි මාසයේ සාකච්ඡාවක් පවත්වලා ගොවීන් 300 දෙනෙකුට යම් සහනයක් ලබා දෙනවා කියලා පොරොන්දුවක් ලබාදීලා තිබෙනවා. ඒ පොරොන්දුව උඩ අවටාලව්වේනේ සහ අක්කරපත්තුව ප්‍රදේශවල ප්‍රාදේශීය ලේකම්වරු දිස්ත්‍රික් ලේකම්තුමාට ලියුමකුත් ලබාදීලා තිබුණා. නමුත් ඒ පොරොන්දු අනුව සමාගමෙන් ඒ ගොවීන්ට කිසිම දෙයක් කර දීලා නැහැයි කියන එක මම සඳහන් කර සිටිනවා. ඒ විතරක් නොව ඒ කටයුතුවල යම් යම් පරස්පරතා තිබෙනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, 2020දී අඹරන ලද උක් මෙට්‍රික්ටොන් 200,000ත් මෙට්‍රික් ටොන් 50,000ක් සියඹලාන්ඩුව, 05 කණුව ප්‍රදේශයේදී මෙට්‍රික්ටොන් එකක් රුපියල් 6,500 බැගින් මිලදීගෙන තිබෙනවා. ඒ වාගේම. හිඟරාන උක් ගොවීන්ගේ අස්වැන්නේ මෙට්‍රික්ටොන් එකකට රුපියල් 5,500ක් විතරයි ලබා දීලා තිබෙන්නේ. ඒ වාගේ නොයෙකුත් වෙනස්කම් සිදු වෙනවාය කියන එකත් මම සඳහන් කළ යුතුයි. විශේෂයෙන් ටොන් එකකට අඩුම වශයෙන් රුපියල් 6,500ක් ලබා දීමත්, අවශ්‍ය පරිදි, නිසි කලට වේලාවට බීජ උක් ලබා දීමත් කළ යුතුයි. වැසි කාල සීමාවේ, කොවිඩ්-19 උවදුරෙන් පෙළෙන ගොවීන් පැත්තක සිටියදී, බලහත්කාරයෙන් ඒ අයගේ ඉඩම් සමාගමෙන් වගා කරගෙන යනවාය කියන එකත් මම කියන්න ඕනෑ. මේ පිළිබඳව භාණ්ඩාගාරය මැදිහත් වෙලා ගොවීන්ගේ මේ වේදනාවට, විශේෂයෙන්ම දිසවාපි ප්‍රදේශයේ ඒ ගොවීන්ගේ ප්‍රශ්නයට යම් විසඳුමක් ලබා දෙන්න කියා මම ඉල්ලා සිටිනවා.

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු වමින්ද විජේසිරි මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි 4ක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.භා. 5.30]

ගරු වමේන්ද විජේසිරි මහතා

(மாண்புமிகு சமீந்த விஜேசிரி)

(The Hon. Chaminda Wijesiri)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, සභාව කල් තබන අවස්ථාවේ විවාදය ලෙස අපේ අල්ලපු දිස්ත්‍රික්කයේ ගරු ජගත් පුෂ්පකුමාර මන්ත්‍රීතුමා ගෙනා යෝජනාවට අදහස් එකතු කිරීමට ලැබීම පිළිබඳව මම සතුටු වෙනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, මම කනගාටු වෙන කාරණයකුත් තිබෙනවා. එනම්, 2021 අය වැය විවාදය කාරක සභා අවස්ථාවේ කෘෂිකර්ම අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය විවාදයට ගැනුණේ මීට දවස් දෙකකට කලින්. සාමාන්‍යයෙන් අපි දන්නා විධියට අය වැයක් හඳුනා කොට අදහස් හා යෝජනා ගන්නවා. නමුත් ඒ ගැන මේ ආණ්ඩුවේ මන්ත්‍රීවරුන්ගෙන් අදහසක් අරගෙන නැතිව කටයුතු කර තිබෙනවා වාගේම, මන්ත්‍රීවරයාට පළාතේ ජනතාව වෙනුවෙන් වැඩක් කරන්න බැරි බව තේරුම් අරගෙන, ඔවුන් වෙනුවෙන් තමන් කපා කළා කියන කාරණය කියන්න මේ යෝජනාව ගෙනැවිත් තිබෙනවා කියන කාරණය තමයි අපට පෙනෙන්නේ. සාමාන්‍යයෙන් මෙය අය වැයට දාලා තිබුණා නම්, මේ ඉල්ලීම් ටික මේ අය වැය ලේඛනයෙන් දෙනවාය කියන කාරණය කිව්වා නම් මේ යෝජනාව එන්නේ නැහැ. ඒ නිසා පැහැදිලියි ගරු ජගත් පුෂ්ප කුමාර මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබගේලාට මේ ආණ්ඩුවේ සැලකීම පිළිබඳව.

විදුරු ගෙවල්වල ඉඳගෙන ගල් ගහන්න එපා කියලාත් මම මේ අවස්ථාවේදී කියන්න කැමැතියි. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මැඩිල්ලේ පඤ්ඤාලෝක භාමුදුරුවෝ එතනෝල් සම්බන්ධව කපා කළා මම දැක්කා. ඊයේ පෙරේදා බරපතළ විධියට ආණ්ඩුවේ මේ එතනෝල් නිෂ්පාදනය සම්බන්ධව, අරක්කු සම්බන්ධව, තැබුරුම් සම්බන්ධව කපා කළා. බදු මුදල් නොගෙවා දීර්ඝ කාලයක් තිස්සේ රාජ සන්නක වෙලා තිබුණු සමහර ස්කාහාර බදු ගෙවන්නේ නැතිව කරගෙන යන්න ඊයේ පෙරේදා අවසරය දීලා තිබෙනවා. කාටද මේවා කියන්නේ? ඒ නිසා මේ ගරු මන්ත්‍රීතුමන්ලා තමන්ගේ ආණ්ඩුවේ තිබෙන හොරකම් ටික වහ ගන්න කටයුතු කරනවා. පඤ්ඤාලෝක භාමුදුරුවෝ මේ ආණ්ඩුව ගෙනෙන්න කටයුතු කළා. මොකක්ද වුණේ? අවසානයේ ඒ භාමුදුරුවන්ට විරුද්ධව තමයි පැමිණිලි ගිවිල්ලා, විභාග කරලා උන් වහන්සේ අත්අඩංගුවට ගන්නේ. ඔන්න හොරකම පෙන්වා දෙන්න ගියාම සිදු වුණු දේ. මම සතුටු වෙනවා, ඒ ස්වාමීන් වහන්සේ පිළිබඳව. උන් වහන්සේ පැහැදිලිව හිට ගෙන තිබෙන්නේ දේශපාලන වශයෙන් නොවෙයි; රට ගැන හිතලායි. මහා සංඝරත්නයේ අල්ප ප්‍රමාණයක් තමයි රට ගැන හිතලා අද කපා කරන්නේ. ඉතින් උන් වහන්සේලාගේ කටවල් වහලා, නිහඩ කරලා අද තමන්ට නැති වෙච්ච ඒ සියලු දේවල් රැක ගන්න පුළුවන් වැඩ පිළිවෙළ දියත් කරලා “ඒ කාලයේ කළා, අර කාලයේ කළා, මේ කාලයේ කළා” කියලා කියනවා.

මේ රටේ සිති නිෂ්පාදනය වනවා දකින්න අපිත් ආසයි. කාලයක් සිති සම්බන්ධයෙන් ඇමති කෙනකුත් පත් කළා. ඒත් කර ගන්න බැරි වුණා. ඒ නිසා දැන් “ඒ කාලයේ කළේ, නැහැ, මේ කාලයේ කළේ නැහැ, අරයාට දුන්නා, මෙයාට දුන්නා” කියලා කිව්වාට වැඩක් නැහැ. ඔබතුමන්ලා කරන්න. අපි ඒකට අත හිත දෙන්නම්.

හොඳ තරුණ මන්ත්‍රීවරයෙක් මෙම විෂයය භාර රාජ්‍ය ඇමතිවරයා හැටියට ඉන්නවා. එතුමා පිළිබඳව කොතැනකවත් කැළැල්ක් නැහැ. එහෙම වෙන්නෙත් නැති බවට අපට විශ්වාසයක් තිබෙනවා. හැබැයි, මේ යෝජනා ගෙනැල්ලා කපා කරන සමහරු

සිල් රෙද්ද ඇඳගෙන සිල් රකිනවා වාගේ පෙන්නවාට ඒ අයගේ ඉතිහාසය, පැවිකිරිය ගැන කියන්න කාලය නැහැ, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

ආනයනය වෙනුවෙන් විශාල ඩොලර් ප්‍රමාණයක් රටින් එළියට යන මේ සිති අවශ්‍යතාව රට තුළ සපුරා ගන්න පුළුවන් සාධනීය යෝජනාවක් ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා අත හිත දෙන්න අපි විපක්ෂයක් හැටියට ඕනෑම වේලාවක සුදානමින් ඉන්නවාය කියන කාරණය මතක් කරමින් මම නිහඩ වෙනවා, බොහොම ස්තූතියි.

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු අශෝක් අබේසිංහ මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි හතරක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.භා. 5.34]

ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு அசோக் அபேசிங்க)

(The Hon. Ashok Abeysinghe)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද හොඳ යෝජනාවක් ගෙනැවිත් තිබෙනවා. ඕනෑම ගොවි මහත්මයෙකුට තමන්ගේ අස්වැන්නට හොඳ මිලක් ලැබෙනවා නම් ඒකට කවුරුත් කැමැතියි. ඒ නිසා සිති මෙට්‍රික්ටොන් එකක් සඳහා රුපියල් 6,500ක් ලැබෙනවා නම් අපි ඉතාම කැමැතියි. නමුත්, මෙම කර්මාන්තශාලාවල දැන් සිති නිෂ්පාදනයද කෙරෙන්නේ, මද්‍යසාර නිෂ්පාදනය සඳහා අවශ්‍ය මොලාසස් නිෂ්පාදනයද කෙරෙන්නේ කියන එකයි ප්‍රශ්නය.

විශේෂයෙන්ම ලංකාවේ සිති අවශ්‍යතාව මෙට්‍රික්ටොන් හත් ලක්ෂයක් විතර වනවා. ඒ ප්‍රමාණයෙන් මෙට්‍රික්ටොන් 6,00,000ක් පමණ තමයි ලංකාවේ නිෂ්පාදනය කරන්නේ. සිතිවලට අයකරන බදු අඩු කරලා සිති නිෂ්පාදනය වැඩි කරන්නේ කොහොමද? සිති කිලෝග්‍රෑමයකට අය කළ රුපියල් 50 බද්ද, ඊයේ පෙරේදා ශත 25 දක්වා අඩු කළා. මේ ශත 25 දක්වා අඩු කිරීම තුළ රජයට සම්බන්ධ ගජ මිතුරු සමාගම් විශාල ලාභයක් ලබා ගත්තා. ඒ නිසා බදු ආදායමින් රජයට විශාල පාඩුවක් වෙලා තිබෙනවා. පසුගිය ඔක්තෝබර් මාසයේ 13වන දා බදු අඩු කිරීමේ යෝජනාව ඉදිරිපත් කළ අවස්ථාවේ සිති මෙට්‍රික්ටොන් 26,000ක් වරායට ඇවිත් තිබුණා. ඒ සිති මෙට්‍රික්ටොන් 26,000ටම බදු අය කරලා තිබෙන්නේ, කිලෝග්‍රෑමයට ශත 25 ගණනේ තමයි. ඊට පස්සේ තවත් සිති මෙට්‍රික්ටොන් 37,000ක් ගෙනැවිත් තිබෙනවා. බදු අඩු කිරීම තුළින් ඒ සිති මෙට්‍රික්ටොන් 37,000ත් රුපියල් කෝටි 185ක බදු මුදල් රජයට අහිමිවෙලා තිබෙනවා. ලංකා ඉතිහාසයේ පළමුවන වතාවට සිති මෙට්‍රික්ටොන් 5,20,000ක් සහිත නැවක් දැන් ඇවිල්ලා තිබෙනවා. මුලින් මෙට්‍රික්ටොන් 26,000කුත්, ඊට පස්සේ මෙට්‍රික් ටොන් 37,000කුත් ගෙනාවා. ඒ සියල්ලටම බද්ද කිලෝග්‍රෑමයට ශත 25යි. ඉන් පසුව මෙට්‍රික් ටොන් 5,20,000ක් ගෙනාවා. එයටත් බද්ද කිලෝග්‍රෑමයට ශත 25යි. එතකොට ගොවියා සිති නිෂ්පාදනය වැඩි කළත්, සිතිවලින් ලාභයක් ගන්නේ කොහොමද? මේ රටේ ජනතාවට අඩු මුදලට සිති ලබාදෙන තොග මිල රුපියල් 80යි, සිල්ලර මිල රුපියල් 85යි, පැකට් කරන ලද සිති කිලෝවක මිල රුපියල් 90යි. නමුත් ඒ මිලට ගන්න කොහේද සිති තිබෙන්නේ?

සාමාන්‍යයෙන් කීල්ස් ආයතනවලින්, ෆුඩ් සිටි ආයතනවලින් ඒ මිලට සිති කිලෝ 2ක් දෙනවා. අනික් තැන්වලින් ඒ මිලට ගන්න සිති නැහැ. මේ බදු අඩු කිරීම තුළින් රජයට පාඩුවක් වීමත්

සමඟම පාරිභෝගිකයාට අවශ්‍ය සීනි ඒ මිලට ගන්න බැරිවෙලා තිබෙනවා. මේකත් අර සහල්වලට ගැසට් ගැහුවා වාගේ තමයි. කැසට් වාගේ ගැසට් ගැහුවා. ඒ ගැසට්වල තිබෙන මිලට ගන්න සහල් නැහැ. ඒ වාගේම සීනිවලටත් ගැසට් තිබුණ් කරලා තිබෙනවා. ඒ ගැසට් පත්‍රයේ තිබෙන මිලට සීනි ගන්න නැහැ.

ගරු ජගත් පුෂ්පකුමාර මන්ත්‍රීතුමා ඉදිරිපත් කළ යෝජනාව හොඳයි. ඒ වාගේම අපේ රාජ්‍ය ඇමතිතුමා උක් ටොන් එකකට ගෙවන සහතික මිල රුපියල් 5,500 දක්වා එනම්, රුපියල් 500කින් වැඩි කරලා තිබෙනවා. මොලාසස්වල මිල වැඩි කිරීම තුළ තමයි ඒ වැඩි කිරීම ලබා දීලා තිබෙන්නේ. ඒ නිසා ඉදිරියේදී මේ සීනි කර්මාන්තශාලා මද්‍යසාර නිපදවීම සඳහා ගන්නා මොලාසස් නිපදවන කර්මාන්තශාලා බවට පත් කරන්නේ එපා කියලා ඉල්ලා සිටිනවා. ඒ අතුරු එළයක් තමයි ඒ. නමුත් දැන් අතුරු එළ නැතුව සම්පූර්ණයෙන්ම මොලාසස් නිපදවන කර්මාන්තශාලා බවට පත් කරලා ඒකෙන් ආදායම ගන්න කටයුතු කරනවා. එක පැත්තකින්, සීනිවලට බදු අඩු කරලා ඒ සමාගම්වලට ලාභය ලබාදීලා, රජයේ බදු අඩු කර ගන්නවා. අනික් පැත්තෙන්, මොලාසස් නිෂ්පාදනය වැඩි කරන්න කටයුතු කරනවා. ඒ වැඩි පිළිවෙළ පිළිබඳ විශේෂයෙන්ම රජය දැනුවත් කරන අතර, ගරු ජානක චන්කුඹුර රාජ්‍ය ඇමතිවරයා උක් ටොන් එකකට ගෙවන සහතික මිල රුපියල් 500කින් වැඩි කිරීම පිළිබඳව එතුමාට ස්තුතිවන්ත වෙමින්, රුපියල් 6,500ක් දෙන යෝජනාවට විපක්ෂය වශයෙන් අපගේ කැමැත්ත පළ කරමින් මා නිඟි වෙනවා. බොහොම ස්තූතියි.

ගරු මූලාසනාරූප් මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු ශාන්ත බණ්ඩාර මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි තුනක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.භා. 5.37]

ගරු ශාන්ත බණ්ඩාර මහතා

(மாண்புமிகு சாந்த பண்டார)
(The Hon. Shantha Bandara)

මූලාසනාරූප් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, විශේෂයෙන්ම ස්තුතිවන්ත වෙනවා, ගරු ජගත් පුෂ්පකුමාර අපේ ජ්‍යෙෂ්ඨ මන්ත්‍රීතුමා, හිටපු ඇමතිතුමා මේ යෝජනාව ඉදිරිපත් කිරීම සම්බන්ධයෙන්. ඒ වාගේම මා මිත්‍ර ගරු ජානක චන්කුඹුර මැතිතුමා අදාළ රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ විෂය භාර අමාත්‍යවරයා වශයෙන් කටයුතු කිරීම පිළිබඳවත් මම සතුටු වෙනවා.

ගරු වමන්ද විජේසිරි මන්ත්‍රීතුමා, මැඩිල්ලේ ගෞරවනීය ස්වාමීන් වහන්සේ සම්බන්ධ කරලා, අපේ ගරු ජොන්සන් ප්‍රනාන්දු ආණ්ඩු පක්ෂයේ ප්‍රධාන සංවිධායකතුමාටත් වෝදනාවක් එල්ල කරමින් කපා කළා. අපි එය නිවැරදි කරන්න ඕනෑ. විශේෂයෙන්ම අතිගරු ජනාධිපතිතුමා, අගමැතිතුමා ප්‍රමුඛ අපේ ආණ්ඩුව අපේ සම්බුද්ධ ශාසනය රකින සියලු ගෞරවනීය මහා සංඝ රත්නයට සලකනවා වාගේම, අනාගමී සියල්ලටත් ඒ විධියටම සලකන ආණ්ඩුවක්. ඒ අවස්ථාවේදී සිද්ධවෙලා තිබෙන්නේ, අපේ ගරු වමල් රාජපක්ෂ ඇමතිතුමාගේ යම් කාරණයක් සම්බන්ධයෙන් කරගෙන යන පැමිණිල්ලකට ඒ ගෞරවනීය ස්වාමීන් වහන්සේගෙන් සහායක් ලබා ගැනීමේ අපේක්ෂාවයි. එහෙම නැතුව ගෞරවනීය ස්වාමීන් වහන්සේ හිර කරන්නවත්, උන්වහන්සේට විරුද්ධව පැමිණිලි විභාග කිරීමක්වත් සිදු වුණේ නැහැයි කියන එක ඉතාම වගකීමෙන් මේ අවස්ථාවේදී මම කියන්න කැමැතියි.

මූලාසනාරූප් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, සීනි, කිරි පිටි කියන්නේ, අපේ රටේ ජාතික ආර්ථිකයට ප්‍රධාන වශයෙන් බලපෑම් එල්ල කරන ක්ෂේත්‍ර දෙකකි. මේ දෙකම අප රට තුළ නිෂ්පාදනය කරන්න

පුළුවන්. අද අපි සතුටු වෙනවා, අතිගරු ජනාධිපතිතුමාගේ නායකත්වයෙන්, අග්‍රාමාත්‍යතුමාගේ ශක්තියෙන් අද මේ වන විට පැල්වත්ත ඇතුළු ඒ සීනි කර්මාන්තශාලා වික ඉතාම හොඳ කළමනාකාරිත්වයක් ඇතිව ඉදිරියට ගමන් කිරීම ගැන.

අපට ලොකු ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. මා මෙය පාර්ලිමේන්තුවේ කියන්න ඕනෑ. මහජන නියෝජිතයකු හැටියට මා ඉතාම ගෞරවනීය ඉල්ලීමක් කරනවා. ඒ කන්නලේ සීනි කර්මාන්තශාලාව ගැන. කන්නලේ සීනි කර්මාන්තශාලාව නිසා අතිවිශාල පිරිසක් ජීවත් වුණා. අපේ දිවංගත සිරිමාවෝ බණ්ඩාරනායක මැතිනිය ආරම්භ කළ දේශීය කර්මාන්ත වැඩ පිළිවෙලේ එක පුරුකක් හැටියට එය මේ රටේ ආර්ථිකයට විශාල ශක්තියක් වුණා; සීනි නිෂ්පාදනයට විශාල දායකත්වයක් ලබා දුන්නා. කන්නලේ සීනි කර්මාන්තශාලාව වසා දමලා අවුරුදු 20කට වැඩියි. ඒ ගැන අපි කතාගා වෙනවා. පැවැති සියලු ආණ්ඩු ඒ සම්බන්ධයෙන් වග කියන්න ඕනෑ. එක් ආණ්ඩුවක් හෝ ඒ වගකීමෙන් බැහැර කරන්න හදනවා නොවෙයි. කුමන හේතු නිසා හෝ එය නැවත විවෘත කිරීම ප්‍රමාද වෙලා තිබෙනවා. මෙය, අතිගරු ජනාධිපතිතුමා දේශීය කර්මාන්තවලට නැවත ශක්තිය ලබා දෙමින් රට නිවැරදි දිශාවට හරවමින් සිටින අවස්ථාවයි. මෙය තමයි හොඳම වෙලාව, කන්නලේ සීනි කර්මාන්තශාලාව නැවත ආරම්භ කරලා, ඒකට පණ දීලා, ඒ ප්‍රදේශයේ ජනතාවගේ ජන ජීවිතය උසස් කිරීමට වාගේම රටේ සීනි අවශ්‍යතාව සම්පූර්ණ කරන්න අවශ්‍ය කටයුතු කිරීමට. එහි දැන් ඇති වෙලා තිබෙන තත්ත්වය පිළිබඳ "සිරස" මාධ්‍යය තුළ ප්‍රචාරණි හරහා අවස්ථා කිහිපයකදී ම කරුණු වාර්තා කරනවා මම දැක්කා.

ඒ කරුණු කෙසේ වෙතත්, අපි විශේෂයෙන්ම මේ පිළිබඳ දැඩි අවධානයක් යොමු කළ යුතුයි. අතිගරු ජනාධිපතිතුමාගේ ශක්තිය තුළ අපේ තරුණ ඇමතිතුමා ඒ සඳහා නායකත්වය ගනියි කියා මම විශ්වාස කරනවා. අපි සියලුදෙනා එකතු වෙලා අවුරුදු ගණනක් වසා දමා තිබුණු කන්නලේ සීනි කර්මාන්තශාලාව නැවත ආරම්භ කරමු කියන ගෞරවනීය ඉල්ලීම කරමින් මගේ වචන ස්වල්පය අවසන් කරනවා. බොහොම ස්තූතියි.

ගරු මූලාසනාරූප් මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු ජානක චන්කුඹුර රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි 5ක කාලයක් ලැබෙනවා.

[අ.භා. 5.41]

ගරු ජානක චන්කුඹුර මහතා (උක්, බඩඉරිඟු, කපු, ගම්මිරිස්, කුරුඳු, කරාබුනැටි, බුලත් ඇතුළු කුඩා වැවිලි බෝග වගා සංවර්ධනය, ආශ්‍රිත කර්මාන්ත හා අපනයන ප්‍රවර්ධන රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு ஜானக வங்கும்புர - கரும்பு, சோளம், மர முந்திரிகை, மிளகு, கறுவா, கராம்பு, வெற்றிலை உள்ளிட்ட சிறு பெருந்தோட்டப் பயிர்ச்செய்கை அபிவிருத்தி மற்றும் அதுசார்ந்த கைத்தொழில்கள் மற்றும் ஏற்றுமதி மேம்பாட்டு இராஜாங்க அமைச்சர்)

(The Hon. Janaka Wakkumbura -State Minister of Development of Minor Crops including Sugarcane, Maize, Cashew, Pepper, Cinnamon, Cloves, Betel Related Industries and Export Promotion)

මූලාසනාරූප් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අපේ ගරු ජගත් පුෂ්පකුමාර මන්ත්‍රීතුමා ගෙන ආ සභාව කල් තබන අවස්ථාවේ යෝජනාවට අදාළව උත්තර දෙන්න කලින්, අපේ ගරු භේෂා විතානගේ මන්ත්‍රීතුමා රත්නපුරය දිස්ත්‍රික්කයේ කළු ගඟ ආශ්‍රිතව මැණික් ගැරීමක් සම්බන්ධයෙන් මතු කළ ප්‍රශ්නයට පිළිතුරක් දෙන්න ඕනෑ.

රත්නපුරයේ ඕනෑ කෙනෙක් දන්නවා, ජානක වක්කුඹුර ඒ වාගේ වැඩ කරන්නේ නැහැ කියලා. කවුරුත් හෝ වංචා කරනවා නම්, සොරකම් කරනවා නම්, එහෙම නැත්නම් පොදු දේපළට හානි කරනවා නම්, කවුරු කළත් ඒවා වැරදියි කියන මතයේ සිටින කෙනෙක්, මම. මම පසුගිය කාලයේත් ඒ මතය වෙනුවෙන් පෙනී සිටියා; ඉදිරි කාලයේත් පෙනී ඉන්නවා.

ගංගාවල අනවසරයෙන් මැණික් ගරනවා කියන කාරණය ඕනෑ කෙනෙක් දන්නවා. හැබැයි, පාලම් ආදී පොදු දේපළවලට හානි කරලා, එහෙම නැත්නම් බලහත්කාරය පෙන්වලා, බලය පෙන්වලා කටයුතු කිරීමට රත්නපුරය දිස්ත්‍රික්කයේ මන්ත්‍රීවරයකු හැටියට මා ඉඩ තියන්නේ නැහැ. මැණික් නිධියක් ගැන කියන ඒ තැන ඒ වාගේ දෙයක් වෙලා නැහැ. ඊට ටිකක් ඇතකින්, ගහේ පතල් කපපු අය අල්ලාගෙන තිබෙනවා. ඒ සම්බන්ධව මා පොලීසියකට හෝ මැණික් සංස්ථාවට හෝ කරා කරලා වචනයක් හරි කියා තිබෙන බව ඔප්පු කරනවා නම්, මා මේ පාර්ලිමේන්තුවෙන් ඉල්ලා අස් වෙන්න වුණත් සුදානම්. ජීවිතයේ කවදාවත් වැරදි වැඩවලට උල්පත්දම් දෙන කෙනෙක් නොවෙයි, මම.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මා මිළඟට, අද ගෙනැවිත් තිබෙන සභාව කල් තැබීමේ යෝජනාවට අදාළව කතා කරන්නම්. ලංකා සිනි සමාගමත්, ගල්ඔය සිනි සමාගමත් යන සමාගම් දෙකම තිබෙන්නේ මගේ රාජ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේයි. අපි ආණ්ඩුව භාරගන්න කොට රුපියල් මිලියන 1,400කට ආසන්න පාඩුවක් ලබපු ආයතනයක් තමයි, ලංකා සිනි සමාගම. එය රුපියල් මිලියන 1,310ක් පාඩු ලබා තිබුණා. අපි එය රුපියල් මිලියන 1,176ක් ලාභ ලබන ආයතනයක් බවට දැන් පත් කර තිබෙනවා. මේ අවුරුද්ද මුලදී උක් ගොවීන්ට රුපියල් 500ක් වැඩි කරලා දුන්නා. උක් ගොවීන්ට රුපියල් 500ක් වැඩි කර දුන්නා වාගේම පැල්වත්ත කර්මාන්තශාලාවේ සේවය කරන සියලුදෙනාට අපි රුපියල් 25,000 ගණනේ bonus එකක් ලබාදුන්නා. එහි සේවකයෝ පන්දහස් ගණනක් ඉන්නවා. සෙවණගල කර්මාන්තශාලාවේ නවසිය තිස්ගණනක් පමණ වන සේවක පිරිසක් ඉන්නවා. ඒ සංඛ්‍යාව කීයද කියලා මට හරියටම මතක නැහැ. ඒ අයට රුපියල් 75,000 ගණනේ bonus එකක් දුන්නා. සෑම උක් ගොවියෙකුටම අපි රුපියල් 10,000 ගණනේ ලබා දුන්නා. උක් ගොවීන් 10,000ක් විතර ඉන්නවා. මම බලාපොරොත්තු වෙනවා, ලබන අවුරුද්දේ මුල් කාර්තුවේදීත් ඒ සෑම උක් ගොවියෙකුටම රුපියල් 10,000 ගණනේ ප්‍රසාද දීමනාවක් ලබා දෙන්න.

ඒ වාගේම, 2021 අවුරුද්දේ අවසානයට තවත් ඒ වාගේම මුදලක් bonus එකක් හැටියට ඒ සියලු ගොවීන්ට ලබා දෙන්නත් මම බලාපොරොත්තු වනවා. ඒ එක්කම, ආපස්සට ගණන් හඳුලා මීට පෙර අවුරුද්දට -2019 අවුරුද්දට- අදාළව උක් මෙට්‍රික්ටොන් එකකට රුපියල් 100 ගණනේ ගෙව්වා. ඒ, පැල්වත්ත කර්මාන්තශාලාවට අදාළවයි. සෙවණගල කර්මාන්තශාලාවට අදාළව එක් ගොවියෙකුට මෙට්‍රික්ටොන් එකකට රුපියල් 300 ගණනේ ගෙව්වා.

අපේ හිටපු ගරු ඇමතිතුමා කළ යෝජනාවේ සඳහන් පරිදිම අපි එම ගොවීන්ට තිබෙන අපහසුතාවක් දකිනවා. අපි ඒ ගොල්ලන්ට මේ වන කොට ලොකු සහනයක් ලබා දීලා තිබෙනවා. ජීවන වියදම වැඩි වුණත්, පොහොර මිල වැඩි වුණත්, ඒ මොනවා වැඩි වුණත් ලංකා සිනි සමාගම ඒ පාඩුව විදගන්නවා මිස ගොවියාට එහි බරක් දීලා නැහැ.

පැල්වත්ත කර්මාන්තායතනයේ උක් ගොවීන්ගේ ණය පොලී අනුපාතිකය සියයට 12යි. අපි එය සියයට 8 දක්වා අඩු කරනවා. ඒ ආකාරයට පොලිය සියයට 4කින් අඩු කරලා අපි ඒ සහනය ඒ ගොවි ජනතාවට ලබා දෙනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, පැල්වත්ත ආයතනයෙන් 2015 වර්ෂය තෙක් උක් ගොවීන් ලබා ගෙන ඇති ණය මුදල රුපියල් මිලියන 480ක්. ඒ කියන්නේ, රුපියල් ලක්ෂ 4,800ක්. ලබන ජනවාරි 1වන දා ඉඳලා ඒ ප්‍රදේශයේ -පැල්වත්තේ- සියලු ගොවීන් ඒ සම්පූර්ණ ණය බරින් නිදහස් කරනවා. අපි රුපියල් ලක්ෂ 4,800ක පාඩුව විදගෙන, ගොවීන්ට ඒ සහනය ලබා දෙනවා. ඒ ආයතනය වෙනුවෙන්, ඒ උක් ගොවියා වෙනුවෙන් ඉදිරියටත් කරන්න පුළුවන් කටයුතු අපි ඉෂ්ට සිද්ධ කරනවා.

අපේ හිටපු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා ඇහුවා, සිනි හඳුනවා වෙනුවට දැන් එතනෝල් හඳුනවාද කියලා. නැහැ. අපි සිනි නිෂ්පාදනය වැඩි කරලා තිබෙනවා. උපරිම වශයෙන් සිනි හඳුනවා. හැබැයි, එහි අතුරු ඵලයක් හැටියට අපි එතනෝල් හඳුනවා. [බාධා කිරීමක්]

ඔබතුමා නොවෙයි. හිටපු නියෝජ්‍ය අමාත්‍ය අපේ ගරු අශෝක් අබේසිංහ මැතිතුමායි ඇහුවේ. අපි උපරිම වශයෙන් සිනි හඳුනවා. සිනි හඳුනා එක විතරක් නොවෙයි අප කරන්නේ. පසුගිය මාස 11 ඇතුළත එතනෝල් මිල වැඩි කරලා, රටින් ගෙනෙන එතනෝල් නැවැත්වුවා. එය කිසිකෙනෙකුට කරන්න බැරි වෙව්ව දෙයක්. අතිගරු ගෝඨාභය රාජපක්ෂ ජනාධිපතිතුමාත්, අපේ ගරු අගමැතිතුමාත් මැදිහත් වෙලා එදා මා කරපු ඒ යෝජනාවට ඇහුම් කන් දීලා එය ඉටු කරන්න කටයුතු කළා. ඒ අනුව, අපේ අතිගරු ජනාධිපතිතුමා ලේකම්තුමාට කියලා ගැසට් නිවේදනයක් නිකුත් කරවලා, ජනවාරි 01වන දා ඉඳන් මේ රටට එතනෝල් බිංදුවක්වත් ගෙනෙන්න ඉඩ දුන්නේ නැහැ. එසේ එතනෝල් ගෙනෙන්න ඉඩ නොදීම නිසා අපට පුළුවන්කමක් ලැබුණා, පසුගිය කාලයේ රුපියල් 290ට විකුණූ එතනෝල් ලීටරය රුපියල් 500ට වැඩි කරලා වැඩිපුර රුපියල් ලක්ෂ 18,000ක් ලංකා සිනි සමාගමට එකතු කර දෙන්න.

ගරු රවුෆ් හකීම් මහතා

(மாண்புமிகு றவுப் ஹகீம்)

(The Hon. Rauff Hakeem)

ගරු රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමනි, ඔබතුමා අපේ හිඟුරාන ගොවීන්ගේ ප්‍රශ්නය පිළිබඳත් යමක් කියන්න. ඒ ගොල්ලන්ගේ ණය පියවන්නත් ඒ සමාගම ඉදිරිපත් වෙන්න ඕනෑ. මොකද, සමාගම තමන්ගේ ම සමාගම යොදාගෙන ණයට සල්ලි දුන්නා. ඒ නිසාම ඒ ගොවීන් දැන් ණයකාරයන් බවට පත් වෙලා. ඒකටත් යම් විසඳුමක් ලබා දෙන්න.

ගරු ජානක වක්කුඹුර මහතා

(மாண்புமிகு ஜானக வக்தும்புர)

(The Hon. Janaka Wakkumbura)

අපේ හිටපු අමාත්‍ය ගරු රවුෆ් හකීම් මැතිතුමනි, ඔබතුමා කියන කාරණාව ගැන මා සොයා බැලුවා. මා ළඟදී ඒ හිඟුරාන සමාගමේ අයත් ගෙන්වලා ඒ පිළිබඳ සොයා බැලුවා. ඒ අයට ලොකු පොලියකට තමයි ණය දෙන්නේ. ඉහත කී ආකාරයටම මම ඒ ප්‍රමාණයන් අඩු කරවනවා. මොකද, හිඟුරාන සිනි සමාගමේ සියයට 51ක අයිතිය තිබෙන්නේ රජයට. ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාත්, අපේ කෝට්ටේ මන්ත්‍රීතුමාත් කියපු කාරණා ඇත්ත. රජය එම ආයතනයේ සියයට 51ක කොටස්කාරයා වුණත්, අද වනතුරු -මේ අවුරුදු 13ට ම- එක රුපියලක්වත් රජයට හම්බ වෙලා නැහැ. රජය තමයි එහි සියයට 51ක කොටස්කාරයා. හැබැයි, මම වගකීමෙන් කියනවා, ඒ ආයතනයෙනුත් ලාභ ගන්න මා නියත වශයෙන්ම කටයුතු කරනවා කියලා. එහෙම කරන්න බැරි නම්, ඒ ආයතනය රජයට පවරාගෙන හෝ ඒ කටයුත්ත කරනවා. 69 ලක්ෂයක් ජනතාව අපට ඡන්දය දුන්නේ මේ රටේ ජනතාවට යහපතක් කරන්නයි.

ඒ ගොවීන්ටත් ලොකු ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. ඒ ගොවීන්ට වැඩි පොලියකට ණය දීලා ලොකු පොලි මුදලක් අරගෙන තිබුණා.

අපේ රජයේ ආයතනයට ඉහත කී විධියට කටයුතු කරන්න පුළුවන් නම්, අනික් සමාගමක් ඒක කරන්න ඕනෑ. හිටපු ගරු අමාත්‍යතුමනි, ඔබතුමාගේ යෝජනාව හොඳ එකක්. මම ඒ ප්‍රදේශයේ අයට කියනවා, ඒ ගොවීන්ට අසාධාරණයක් වෙලා තිබෙනවා නම්, අපි එයත් සාධාරණීකරණය කරන බව. ඔබතුමා කිව්වා වාගේ පෙළක් ගොවීන් මටත් ලියුම් එවලා තිබෙනවා, "අපෙන් උක් මෙට්‍රික්ටොන් එකක් ගන්නේ, රුපියල් 4,500කටයි; පෙළක් තැන්වල රුපියල් 5,500යි; පෙළක් තැන්වල රුපියල් 6,000යි" කියලා. එහෙම කරන්න බැහැ. සියයට 51ක අයිතිය රජයට තිබෙන නිසා සෑම ගොවියෙකුටම සාධාරණ එක මිලක් තිබෙන්න ඕනෑ. ඒ ආයතනයේ සියයට 51ක අයිතිය රජයට තිබෙන නිසා පැල්වත්ත හා සෙවණගල වාගේම අපි ඒ ආයතනයට අදාළවත් ඒ කාරණය ඒ විධියට ම ඉෂ්ට කරනවා.

ගරු ජගත් පුෂ්පකුමාර මැතිතුමා ගෙන ආ යෝජනාවේ සඳහන්ව තිබෙනවා, උක් වගා කරන ගොවියාට උක් ටොන් එකක් සඳහා රුපියල් 6,500ක සහතික මිලක් නියම කර දෙන්න කියලා. මේ අවස්ථාවේ තවත් රුපියල් 1,000ක් වැඩි කළොත්, රුපියල් මිලියන 750ක තවත් බරක් -අලුතින්- දරන්න වෙනවා. එතකොට ලබපු මේ ලාභය එහෙම පිටින්ම ලංකා සිනි සමාගමට නැති වෙනවා.

හැබැයි, මේ වෙනකොට පුංචි වැව් 30ක් හඳුනවා. යන්ත්‍ර සූත්‍ර සියල්ල අරගෙන දීලා තිබෙනවා. අතිගරු ජනාධිපතිතුමා මේ අය වැයෙන් රුපියල් මිලියන 800ක් පැල්වත්ත සහ සෙවණගල සිනි කර්මාන්තශාලා නවීකරණය කිරීමට, ඒවා දියුණු කිරීමට වෙන් කර දීලා තිබෙනවා. සෙවණගල ධාරිතාව වැඩි කරලා සිනි නිෂ්පාදනය තවත් වැඩි කරන්න අපි බලනවා. ඒ එක්කම මේ රටේ සිනි අවශ්‍යතාවෙන් වැඩි කොටසක් අපේ රට තුළ නිෂ්පාදනය කිරීමට අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා. ඒ සඳහා අපට අය වැයෙනුත් මුදල් ලබා දීලා තිබෙනවා. ඔබතුමාගේ ඉල්ලීම අනුව යම් කිසි දෙයක් කරන්න, ඉදිරි කාලයේ ගන්න ලාභයෙන් කොටසක් ගොවි ජනතාවට ලබා දෙන්න අපි බලාපොරොත්තුවෙන් ඉන්නවා. අපේ සභාපතිතුමා, අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය ඇතුළු සියලුදෙනා එකතු වෙලා ගොවියාට තව මොනවාද දෙන්න පුළුවන් කියලා බලනවා. දෙන්න පුළුවන් දෙයක් තිබෙනවා නම්, පැකිළීමකින් තොරව මේ රජය ඒවා ලබා දීමට කටයුතු කරනවා. ඒ ගණන් හරියටම කියන්න බැහැ. නමුත් උක් ගොවි ජනතාවට ලබා දිය හැකි සහනය ඉදිරි කාලයේදී ලබා දෙන්න බලාපොරොත්තු වෙනවා. සාමාන්‍යයෙන් ඒ ප්‍රදේශයේ ගොවි ජනතාවගේ අවශ්‍යතා සඳහා කටයුතු කිරීමට රුපියල් මිලියන 200ක පමණ මුදලක් අපි හැම අවුරුද්දේම ලබා දෙනවා. ඒ අයගේ සුබසාධන කටයුතු සියල්ල කරනවා. මේ ආයතනය පාඩු

ලබන්නේ නැති, ලාභ ලබන ආයතනයක් බවට පත් කිරීමට අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා.

ඒ වාගේම ගරු මන්ත්‍රීතුමා ඉල්ලීමක් කළා, CTB එකේ වාගේ වැඩ කරන්න එපා කියලා. අපි කියටවත් එහෙම දෙයක් වෙන්න දෙන්නේ නැහැ. මම ඒ ආයතනයේ ඔක්කෝටම කියලා තිබෙන්නේ "කාටවත් අත්සන් කරලා ගෙදර යන්න බැහැ" කියලා. ඔබතුමාත් මට කිව්වා, පසුගිය කාලයේ සමහර අය අත්සන් කරලා ගෙදර ගියා කියලා. එහෙම යන්න දෙන්නේ නැහැ. එහෙම ගියොත් ඒ තැනැත්තාගේ රස්සාව නැති වෙයි. ඒ නිසා හරියට නීත්‍යානුකූලව කටයුතු කරන්න අපි වගකීමෙන් කටයුතු කරනවා. අපේ රමේෂ් පතිරණ ඇමතිතුමාත් මේ ගැන හැම වේලාවේම සොයා බලා අවශ්‍ය කටයුතු කරලා දෙනවා. මේ ආයතනය දියුණු කරලා ඒ ගොවි ජනතාවගේ කටයුතු සාර්ථක කිරීමට අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා.

අපේ රවුෆ් හකීම් මැතිතුමා කිව්වා වාගේ හිඟරාන සමාගමත් රජයේ. ඒ නිසා එම ගොවි ජනතාවගේත් ගැටලු, ප්‍රශ්න විසඳීමට අපි කටයුතු කරනවා. කන්නලේ සිනි සමාගම 2021 අවුරුද්දේ නැවත වරක් සිනි කර්මාන්තශාලාවක් බවට පත් කිරීමට අතිගරු ජනාධිපතිතුමාගේ ආශීර්වාදයත්, ගරු අගමැතිතුමාගේ ආශීර්වාදයත් එක්ක කටයුතු කරන බව කියමින්, මෙම යෝජනාව ගෙන ඒම පිළිබඳව ජගත් පුෂ්පකුමාර මැතිතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා. සියලුදෙනාගේම අදහස් අරගෙන ඉදිරි කටයුතු කරන බව කියමින් මානිභඩ වෙනවා. බොහොම ස්තූතියි.

එකල්හි වේලාව අ.හා. 5.52 වූයෙන් මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමා විසින් ප්‍රශ්නය නොවීමසා පාර්ලිමේන්තුව කල් තබන ලදී.
පාර්ලිමේන්තුව ඊට අනුකූලව, 2020 නොවැම්බර් 20 වන දින සභා සම්මතිය අනුව, 2020 දෙසැම්බර් 01 අඟහරුවාදා පූ. හා. 9.30වන තෙක් කල් ගියේය.

අුබ්බොඥුතු ඥෙරාම් ඩී.පී. 5.52 මණ්ඩලාකිඩ්ලේ මාණ්ඩුමිලු තහලමෙතාභුමුම උණුබ්බිනර් අචාරුභ් වීනරා වීලුභ්කාමලේගේ පාරාභ්‍රමණ්‍යත්තෙ ඉත්තිවෙත්තාර්.

ඉතිහසපදි, පාරාභ්‍රමණ්‍යත්තම අත්තනු 2020 ත්වම්පර් 20-ඉඹ් තේතිය තීර්මානත්තිර්කිණාභ්ක 2020 පු.සම්පර් 01, සෙච්චාච්ඡිකිමමෙ ඉ.ප 9.30 මණ්ඩල වරෙ ඉත්තිවෙත්තර්පට්ටනු.

It being 5.52 p.m., THE HON. PRESIDING MEMBER adjourned Parliament without Question put.

Parliament adjourned accordingly until 9.30 a.m. on Tuesday, 01st December, 2020, pursuant to the Resolution of Parliament of 20th November, 2020.

සැ.සු.

මෙම වාර්තාවේ අවසාන මුද්‍රණය සඳහා ස්වකීය කථාවල නිවැරදි කළ යුතු තැන් දක්වනු ලබන මන්ත්‍රීන් මින් පිටපතක් ගෙන
නිවැරදි කළ යුතු ආකාරය එහි පැහැදිලිව ලකුණු කොට, පිටපත ලැබී දෙසතියක් නොඉක්මවා
හැන්සාඩ් සංස්කාරක වෙත ලැබෙන සේ එවිය යුතුය.

குறிப்பு

உறுப்பினர் தமது உரையின் இறுதிப் பதிப்பிற் செய்யவிரும்பும் பிழை திருத்தங்களை தமது பிரதியில் தெளிவாகக் குறித்து
அதனைப் பிழை திருத்தப்படாத பிரதி கிடைத்த இரு வாரங்களுள் **ஹன்சாட்** பதிப்பாசிரியருக்கு அனுப்புதல் வேண்டும்.

NOTE

Corrections which Members suggest for the Final Print of their speeches should be clearly marked in their copy and sent to the Editor of HANSARD within two weeks of receipt of the uncorrected copy.

Contents of Proceedings :

**Final set of manuscripts
Received from Parliament :**

Printed copies dispatched :

හැන්සාඩ් වාර්තා
කොළඹ 5, පොල්හේන්ගොඩ, කිරුළපන පාර, අංක 163 දරන ස්ථානයෙහි පිහිටි
රජයේ ප්‍රවෘත්ති දෙපාර්තමේන්තුවේ පිහිටි රජයේ ප්‍රකාශන කාර්යාංශයෙන්
මිල දී ගත හැක.

මෙම හැන්සාඩ් වාර්තාව www.parliament.lk වෙබ් අඩවියෙන්
බාගත හැක.

ஹன்சாட் அறிக்கையின் பிரதிகளை
இல. 163, கிருலப்பனை வீதி, பொல்ஹேன்கொட, கொழும்பு 5இல் அமைந்துள்ள
அரசாங்க தகவல் திணைக்களத்தின் அரசாங்க வெளியீடுகள் அலுவலகத்தில்
பணம் செலுத்திப் பெற்றுக்கொள்ளலாம்.

இந்த ஹன்சாட் அறிக்கையை www.parliament.lk எனும் இணையத்தளத்திலிருந்து
பதிவிறக்கம் செய்ய முடியும்.

Hansard Reports can be purchased from the Government Publications Bureau
at the Department of Government Information,
No. 163, Kirulapone Avenue, Polhengoda, Colombo 5.

This Hansard Report can be downloaded from
www.parliament.lk