

241 වන කාණ්ඩය - 7වන කලාපය  
தொகுதி 241 - இல. 7  
Volume 241 - No. 7

2015 දෙසැම්බර් 10වන බ්‍රහස්පතින්දා  
2015 டிசம்பர் 10, வியாழக்கிழமை  
Thursday, 10th December, 2015



පාර්ලිමේන්තු විවාද  
(හැන්සාඩ්)

பாராளுமன்ற விவாதங்கள்  
(ஹன்சாட்)

PARLIAMENTARY DEBATES  
(HANSARD)

නිල වාර්තාව  
அதிகார அறிக்கை  
OFFICIAL REPORT



# අන්තර්ගත ප්‍රධාන කරුණු

ප්‍රශ්නවලට වාචික පිළිතුරු පිළිතුරු

පෞද්ගලික මන්ත්‍රීන්ගේ පනත් කෙටුම්පත්:

වම්පික ප්‍රේමදාස ප්‍රජා සංවර්ධන පදනම (සංස්ථාගත කිරීමේ)-[ගරු නලින් බණ්ඩාර ජයමහ මහතා] පළමුවන වර කියවන ලදී

විසර්ජන පනත් කෙටුම්පත, 2016- [දහසයවන වෙන් කළ දිනය]:

[ශීර්ෂ 193, 221, 328 (කම්කරු හා වෘත්තීය සමිති සබඳතා); ශීර්ෂ 111, 220 (සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය)] කාරක සභාවේදී සලකා බලන ලදී

කල්තැබීමේ යෝජනාව:

දෙව්විමනවත්ත කාර්මික ජනපදයේ පැන නැගී ඇති අර්බුද

---

## පிரිතාන உள்ளடக்கம்

வினாக்களுக்கு வாய்மூல விடைகள்

தனி உறுப்பினர் சட்டமூலங்கள்:

சம்பிக பிரேமதாச சமுதாய அபிவிருத்தி மன்றம் (கூட்டிணைத்தல்) – [மாண்புமிகு நலின் பண்டார ஜயமஹ] - முதன்முறை மதிப்பிடப்பட்டது

ஒதுக்கீட்டுச் சட்டமூலம், 2016 - [ஒதுக்கப்பட்ட பதினாறாம் நாள்] :

[தலைப்புகள் 193, 221, 328 (தொழில் மற்றும் தொழிற்சங்க உறவுகள்); தலைப்புகள் 111, 220 (சுகாதாரம், போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவம்)] – குழுவில் ஆராயப்பட்டது.

ஒத்திவைப்புப் பிரேரணை:

தெவ்விமனவத்த கைத்தொழில் பேட்டையில் எழுந்துள்ள பிரச்சினைகள்

---

## PRINCIPAL CONTENTS

ORAL ANSWERS TO QUESTIONS

PRIVATE MEMBERS' BILLS:

Champika Premadasa Community Development Foundation (Incorporation) – [The Hon. Nalin Bandara Jayamaha] – Read the First time

APPROPRIATION BILL, 2016 – [Sixteenth Allotted Day]:

Considered in Committee – [Heads 193, 221, 328 (Labour and Trade Union Relations); Heads 111, 220 (Health, Nutrition and Indigenous Medicine)]

ADJOURNMENT MOTION:

Problems Arisen in Dewwimanawatta Industrial Zone



**2015 දෙසැම්බර් 10වන බ්‍රහස්පතින්දා**  
**2015 டிசம்பர் 10, வியாழக்கிழமை**  
**Thursday, 10th December, 2015**

இதே லேவொடியிசு பிளீயுன்வீல்  
சமர்ப்பிக்கப்பட்ட பத்திரங்கள்  
PAPERS PRESENTED

ගරු කථනායකතුමා  
 (மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)  
 (The Hon. Speaker)  
 ගරු (වෛද්‍ය) රාජීන සේනාරත්න මහතා - පැමිණි නැත.

கௌரவ சபாநாயகர் அவர்களே, திருகோணமலை, சிவன் மாவத்தை, இல.06 இல் வதியும் திரு. அமரசிங்கம் திரியாராசாவிடமிருந்து கிடைக்கப்பெற்ற மனுவையும், தெனுவளை, இனசிமம் வீதி, மாடி வீடு 1/2, 45/1 இல் வதியும் சமர். எஸ். ஜெகதீசனிடமிருந்து கிடைக்கப்பெற்ற மனுவையும் சமர்ப்பிக்கின்றேன். நன்றி.

- (a) Will he inform this House-
  - (i) whether excavations have been halted in the Kuragala historic sacred site which is one of the most important Buddhist places of worship in the Sabaragamuwa Province; and
  - (ii) if so, the reasons for same?
- (b) Will he also inform this House-
  - (i) the extent of land belonging to the Kuragala sacred site;
  - (ii) whether the boundaries of the said extent of land have been delimited;
  - (iii) whether measures have been taken for the preservation of the artifacts found during excavations; and
  - (iv) if so, the measures thus taken?
- (c) Will he state-
  - (i) whether action will be taken to secure the right of Buddhists to the Kuragala sacred site; and

(ii) whether measures will be taken to continue with its excavations; and

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

(d) If not, why?

**ගරු අකිල විරාජ් කාරියවසම් මහතා (අධ්‍යාපන අමාත්‍යතුමා)**

(மாண்புமிகு அக்கில விராஜ் காரியவசம் - கல்வி அமைச்சர்)  
(The Hon. Akila Viraj Kariyawasam - Minister of Education)

ගරු කපානායකතුමනි, එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු මෙසේයි.

(අ) (i) කුරුමල පුරාවිද්‍යා තහනම් ඉඩම තුළ 2013 වර්ෂයේ සිදු කරන ලද පුරාවිද්‍යාත්මක කැණීම් කටයුතු 2013.04.25 වන දින ආරම්භ කළ අතර, 2013.11.25 වන දින අවසන් කර ඇත.

(ii) කැණීම් කිරීමෙන් පසුව විශ්ලේෂණ කටයුතු මේ වන විට සිදු කරමින් පවතින අතර, 2016.06.30 දින වන විට අවසන් කිරීමට නියමිතය.

(ආ) (i) කුරුමල පුරාවිද්‍යා තහනම් ඉඩම අක්කර 52, රුඩ් 2, පර්චස් 19කි.

(ii) ඔව්.

(iii) ඔව්.

(iv) කැණීම් මගින් හමු වූ ප්‍රාග් මානව අස්ථි පද්ධතිය පිළිබඳව මෙරට පර්යේෂණ කිරීමට අවශ්‍ය කරන දැනුම හා තාක්ෂණය නොමැති බැවින් 2013.11.25 වන දින එම අස්ථි පද්ධතිය පර්යේෂණ සඳහා කේම්බ්‍රිජ් විශ්වවිද්‍යාලයේ මහාචාර්ය ජේ. ස්ට්‍රෝක් මහතා වෙත භාර දී ඇති අතර, ඔහු විසින් වැඩිදුර පර්යේෂණ සිදු කරනු ලබයි. සෞඛ්‍ය පුරා වස්තු පිළිබඳව පර්යේෂණ මෙරට විශේෂඥයන්ගේ අධීක්ෂණය යටතේ පුරාවිද්‍යා දෙපාර්තමේන්තුව විසින් සිදු කරන අතර විශ්ලේෂණ කටයුතු හා වාර්තාකරණ කටයුතු 2016.06.30 දිනට අවසන් කිරීමට අපේක්ෂිතය.

(ඇ) (i) ප්‍රාග් ඓතිහාසික හා ඓතිහාසික වශයෙන් වැදගත්කම් දරන කුරුමල පුරාවිද්‍යා ස්ථානය 1971.12.03 දින අංක 14987 ගැසට් පත්‍රය මගින් තහනම් ඉඩමක් ලෙස ප්‍රකාශ කර ඇති අතර, 1971.08.12 දින අංක 14970-08 ගැසට් පත්‍රය මගින් යාර 400 සීමා පැනවීම සිදු කර ඇත. ඉදිරි පර්යේෂණ මගින් අදාළ භූමියේ උරුමය තවදුරටත් තහවුරු කර ගැනීමට කටයුතු කරමි.

(ii) ඉදිරි පර්යේෂණ අවශ්‍යතාව අනුව කැණීම් කිරීම සඳහා කටයුතු කරනු ඇත.

(iii) 2013 වර්ෂයේ කැණීම් ද්‍රව්‍ය, විශ්ලේෂණ කටයුතු අවසන් කර නොමැති බැවින් එහි ප්‍රතිඵල මත ඉදිරි කැණීම් කටයුතු තීරණය කරනු ඇත.

(ඈ) අදාළ නොවේ.

**ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා**

(மாண்புமிகு புத்திக பதிரண)

(The Hon. Buddhika Pathirana)

ගරු කපානායකතුමනි, සවිස්තරාත්මක පිළිතුරක් ලබා දීම පිළිබඳව ගරු අධ්‍යාපන ඇමතිතුමාට මගේ ගෞරවයත්, ස්තූතියත් පුද කරනවා. මගේ පළමු වැනි අතුරු ප්‍රශ්නය මෙයයි. ගරු ඇමතිතුමනි, කුරුමල ප්‍රාග් ඓතිහාසික යුගයේ සහ ඉන් පසුව ඇති

පුරා වස්තු, සංවිධානාත්මකව හෝ පුරා වස්තු මංකෝලකරුවන් විනාශ කර තිබෙනවාය කියා ඔබතුමාට වාර්තා වී තිබෙනවාද සහ ඒ සම්බන්ධයෙන් දැනට ගෙන තිබෙන ක්‍රියා මාර්ග මොනවාද කියා මා අසනවා.

**ගරු අකිල විරාජ් කාරියවසම් මහතා**

(மாண்புமிகு அக்கில விராஜ் காரியவசம்)

(The Hon. Akila Viraj Kariyawasam)

ඒ සම්බන්ධයෙන් මට ලැබී තිබෙන වාර්තාව අනුව නම් එහෙම සිද්ධියක් කියලා නැහැ. නමුත් ඒ පිළිබඳව තවදුරටත් අපට සොයා බලන්න පුළුවන්, ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

**ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා**

(மாண்புமிகு புத்திக பதிரண)

(The Hon. Buddhika Pathirana)

මගේ දෙවන අතුරු ප්‍රශ්නය මෙයයි. කුරුමල පූජා භූමිය අවට ඇති අනවසර ඉදි කිරීම් සම්බන්ධව අමාත්‍යාංශය කරන්නේ මොන වාගේ මැදිහත් වීමක්ද?

**ගරු අකිල විරාජ් කාරියවසම් මහතා**

(மாண்புமிகு அக்கில விராஜ் காரியவசம்)

(The Hon. Akila Viraj Kariyawasam)

ගරු කපානායකතුමනි, කුරුමල විතරක් නොවෙයි, ඕනෑම පුරා විද්‍යාත්මක වටිනාකමක් තිබෙන ස්ථානවල අනවසර ඉදි කිරීමකට කිසිසේත් ඉඩ දෙන්නේ නැහැ. මේ ළඟදී ජයවර්ධනපුර ප්‍රදේශයේත් ඒ වාගේ සිද්ධියක් සම්බන්ධයෙන් අපේ හර්ෂ ද සිල්වා ඇමතිතුමා දැනුම් දීලා අපි එය වහාම නතර කළා. කිසිම අනවසර ඉදි කිරීමකට හෝ අනවසර කටයුත්තකට අපි ඉඩ දෙන්නේ නැහැ, ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

**ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා**

(மாண்புமிகு புத்திக பதிரண)

(The Hon. Buddhika Pathirana)

මගේ තුන්වන අතුරු ප්‍රශ්නය මෙයයි. සංස්කෘතික කටයුතු අමාත්‍යාංශය යටතේ ජාතික උරුමයන් හෝ පුරා විද්‍යා ක්ෂේත්‍රය තිබෙන වකවානුවේ ලැබෙන ප්‍රතිපාදන අඩුයි. හැබැයි, දැන් අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශය දැවැන්ත ප්‍රතිපාදන ප්‍රමාණයකුත් එක්ක ගමනක් යන මොහොතේ ඔබතුමාම සඳහන් කළා, ප්‍රාග් ඓතිහාසික යුගයේ හඳුනා ගන්නා මානව හෝ එවැනි සහසම්බන්ධ අස්ථි, වෙනත් මැටි කැබලි වාගේ දේවල් ගැන ගැඹුරු තාක්ෂණික පර්යේෂණ සිදු කරන්නට අපට හැකියාව අඩුයි, එම නිසා විදේශ රටවලට යවන්න සිද්ධ වෙලා තිබෙනවාය කියලා. ගැඹුරු තාක්ෂණික උපකරණ, එහෙම තැන්නම් සංවේදී තාක්ෂණික උපකරණ අපේ රටට ලබා ගෙන, අපේ රටේ ඉන්න පුරා විද්‍යාඥයන්ගේ සහයෝගය ලබා ගනිමින්, අපේ රටේම මේ පර්යේෂණ සිදු කරන්න පුළුවන් නම් මේ තුළ සැබෑ ඓතිහාසික තත්ත්වයන් ගවේෂණය කරන්න, විශ්ලේෂණය කරන්න, හදාරන්න පුළුවන්කම තිබෙනවා. මෙවැනි යථාර්ථයක් තුළ ඒ උපකරණ මිල දී ගන්න අමාත්‍යාංශයට වැඩ පිළිවෙළක්, දැක්මක් තිබෙනවාද?

**ගරු අකිල විරාජ් කාරියවසම් මහතා**

(மாண்புமிகு அக்கில விராஜ் காரியவசம்)

(The Hon. Akila Viraj Kariyawasam)

ඔව්. ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, විශේෂයෙන්ම පුරාවිද්‍යා දෙපාර්තමේන්තුවට මුදල් ප්‍රතිපාදන ලැබී තිබෙනවා. ඊට අමතරව සංස්කෘතික ත්‍රිකෝණයෙහිත් යම් කොටසක් - සියයට 25ක් පමණ - පුරාවිද්‍යා දෙපාර්තමේන්තුවට ලබා දීමේ වැඩ පිළිවෙළක් තිබෙනවා. ඒ වාගේම පසු ගිය කාලයේ සංස්කෘතික ත්‍රිකෝණයට එකතු වන මුදල්වලට - විශේෂයෙන්ම සීගිරිය වැනි බොහෝ

- (င) (i) ချိ။



(ii) ඔව්. සම්පූර්ණ නිවසම හානි වී නොමැති අතර, වර්ග අඩි 167ක මුළුතැන්ගෙය පමණක් හානි වී ඇත.

(iii) නැත. ඒ සඳහා පහත සඳහන් පියවර ගෙන ඇත.  
2012.10.22 දින දිස්ත්‍රික් ආපදා කළමනාකරණ ඒකකය දැනුවත් කිරීමෙන් අනතුරුව ඔවුන් පැමිණ උපදෙස් ලබා දී ඇත.

2012.12.03 දින ජාතික ගොඩනැගිලි පර්යේෂණ සංවිධානය දැනුවත් කිරීමෙන් අනතුරුව 2012.12.21 දින ක්ෂේත්‍ර පරීක්ෂණයක් කර 2013.03.07 දින වාර්තාව නිර්දේශ සහිතව ඉදිරිපත් කර ඇත.

ගරු කථානායකතුමනි, මම ඊට අදාළ ඇමුණුම සභාගත\* කරමි.

එම නිර්දේශ අනුව ඒ සඳහා විශාල පැති බැම්මක් ඉදි කිරීමට යෝජනා වී ඇත.

ඒ අනුව ආපදා සහන ලබා ගැනීම සඳහා ජාතික ආපදා සහන සේවා මධ්‍යස්ථානය දැනුවත් කිරීම.

මොවුන් සඳහා 2015.09.02 දින පැවති තත්ත්වයෙන් අනතුරුව ස්ථිර නිවසක් ලබා දෙන තෙක් විකල්ප කුලී නිවාස 2ක් ලබා දී ඇතත්, ප්‍රතිලාභීන් මෙම නිවාසවලට යෑම ප්‍රතික්ෂේප කර ඇත.

(ආ) ඔව්.

මෙම නිවාස යළි ඉදි කර දීම ප්‍රතිඵලදායක නොවේ. ඒ මන්ද යත් එම භූමි ප්‍රදේශ නැවත වරක් නාය යෑමට ලක්වීමට ඉඩ අවස්ථාව ඇති හෙයිනි. මොවුන් සඳහා දැනට රජය සතුව ඉඩම් නොමැති බැවින් ගම් පුළුල් කිරීම යටතේ රජයේ ඉඩම් කව්වේරි මගින් ඉඩම් ලබාදීමෙන් පසු හෝ එම ප්‍රතිලාභීන් දෙදෙනා විසින් විකල්ප ඉඩමක් ඉදිරිපත් කරන්නේ නම් රජයේ මුදල් ප්‍රතිපාදන යොදවා නිවාස ද්විත්වයක් සකසා දිය හැකිය.

මේ සඳහා ගම පුළුල් කිරීම යටතේ අත් පත් කර ගැනීමට නියමිතව තිබෙන ඉඩම් ප්‍රතිලාභීන්ගේ නාම ලේඛනයට මොවුන්ගේ නම් ඇතුළත් කර ඇත.

(ඇ) අදාළ නොවේ.

ගරු (වෛද්‍ය) ඒ.ආර්.ඒ.හරිස් මහතා

(මාණ්ඩුමුතු (வைத்திய கலாநிதி) ஏ.ஆர்.ஏ. ஹபீஸ்)

(The Hon. (Dr) A.R.A. Hafeez)

ගරු කථානායකතුමනි, නිත්‍යාන් මහතා සහ ඔහුගේ පවුලේ සාමාජිකයන්ගේ නිවස පමණක් නොව දික්වැල්ල ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසයේ අංක 454 දරන ග්‍රාම නිලධාරී වසමේ නාය යෑම නිසා හානියට පත් නිවාස හා දේපළ පිහිටි ලිපිනයන් සහ එම පදිංචිකරුවන්ගේ විස්තර අවශ්‍ය මූල්‍යාධාර සහ අනෙකුත් සහන ලබා දීම සඳහා මා ඔබතුමාට ලබා දෙන්නම්.

ගරු දුනේෂ් ගන්කන්ද මහතා

(මාණ්ඩුමුතු துணைக் கங்கந்த) கங்கந்த)

(The Hon. Dunes Gankanda)

ගරු හරිස් මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමා එදා ඉදිරිපත් කළ ලේඛනය මේ ප්‍රශ්නය ඉදිරිපත් කිරීමෙන් පසුව තමයි ලබා දුන්නේ. මම ඒක අමාත්‍යාංශයට ලබා දීලා ඒ පිළිබඳ තොරතුරු සොයා බැලීමට උපදෙස් දීලා තිබෙනවා. ඒ පිළිබඳව උත්තර ලැබුණාට පසුව එය යථා කාලයේදී ඔබතුමාට ලැබෙන්න සලස්වන්නම්.

\* ප්‍රස්තකාලයේ තබා ඇත.

\* நூலினையுத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

\* Placed in the Library.

ගරු (වෛද්‍ය) ඒ.ආර්.ඒ.හරිස් මහතා

(මාණ්ඩුමුතු (வைத்திய கலாநிதி) ஏ.ஆர்.ஏ. ஹபீஸ்)

(The Hon. (Dr) A.R.A. Hafeez)

ඒ තොරතුරු ටික අඩංගු ලේඛන අවශ්‍ය කටයුතු සඳහා මා සභාගත\* කරනවා. බොහෝම ස්තූතියි.

ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා

(මාණ්ඩුමුතු புத்திக பதிரண) பதிரண)

(The Hon. Buddhika Pathirana)

ගරු කථානායකතුමනි, තුන්වැනි අතුරු ප්‍රශ්නය මම අහනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, මම ඔබතුමාගෙන් මේ කාරණය ගැන දැනගන්න කැමැතියි. හදිසි ආපදාවලදී වන්දි ගෙවීමේදී ප්‍රමාදයන් තිබෙනවා. 2012 සිද්ධ වූණ ආපදාවලට දැන් තමයි වන්දි ගෙවන්නේ.

ගරු කථානායකතුමා

(මාණ්ඩුමුතු சபாநாயகர் அவர்கள்) அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ඒක මේ ප්‍රශ්නයට අදාළ නැහැ, ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. අපි ඊළඟ ප්‍රශ්නයට යමු.

ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා

(මාණ්ඩුමුතු புத்திக பதிரண) பதிரண)

(The Hon. Buddhika Pathirana)

නැහැ, නැහැ. අදාළයි. ගරු කථානායකතුමනි, මම බොහෝම සාධාරණ අතුරු ප්‍රශ්නයක් අහන්නේ.

ගරු කථානායකතුමා

(මාණ්ඩුමුතු சபாநாயகர் அவர்கள்) அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ඔව්, සාධාරණයි. අපි ඊළඟ ප්‍රශ්නයට යමු. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා ඒ කාරණය එතුමාට පසුව පහදා දෙන්න. අපට තිබෙන වේලාව සීමිතයි. දැන් වේලාව පෙර වරු 9.45යි. අපට දහය වෙන කොට සභාවේ අනික් වැඩ කටයුතු පටන් ගන්න තිබෙනවා. අප අනික් මන්ත්‍රීතුමන්ලාට අසාධාරණයක් නේ, මේ කරන්නේ. ගරු ඇමතිතුමනි, පසුව ඔබතුමා එතුමාගේ කාරණාව පැහැදිලි කර දෙන්න. [බාධා කිරීමක්]

ප්‍රශ්න අංක 5-240/15-(1), ගරු බන්දුල ගුණවර්ධන මහතා.

ගරු බන්දුල ගුණවර්ධන මහතා

(මාණ්ඩුමුතු பந்துல குணவர்தன) குணவர்தன)

(The Hon. Bandula Gunawardane)

ගරු කථානායකතුමනි, මා එම ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(මාණ්ඩුමුතු கயந்த கருணாதிலக்க) கருணாதிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

ගරු කථානායකතුමනි, මේ ප්‍රශ්නය අදාළ වන්නේ මුදල් අමාත්‍යාංශයට නොවෙයි ලු. ඒ නිසා ඒ අදාළ අමාත්‍යාංශය නම් කරලා නැවත ඒ ප්‍රශ්නය ඉදිරිපත් කරන්න.

ගරු බන්දුල ගුණවර්ධන මහතා

(මාණ්ඩුමුතු பந்துல குணவர்தன) குணவர்தன)

(The Hon. Bandula Gunawardane)

ගරු කථානායකතුමනි, මම මේ අහලා තිබෙන්නේ ජාතිය සතුව තිබෙන සංචිත පිළිබඳ ප්‍රශ්නයක්. ඒ සංචිත පිළිබඳ ප්‍රශ්නය මුදලේ අගයන් සමඟ කෙළින්ම මුදල් අමාත්‍යාංශයට අයිති

\* ප්‍රස්තකාලයේ තබා ඇත.

\* நூலினையுத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

\* Placed in the Library.

[ගරු බන්දුල ගුණවර්ධන මහතා]

වෙනවා. බොලරයට සාපේක්ෂව රුපියල් කියක් ගෙවනවාද කියන එකයි, මුදල් අගය ස්ථාවර කිරීම කියන වගකීමයි සම්පූර්ණයෙන්ම මුදල් අමාත්‍යාංශයටයි පැවරෙන්නේ. මුදල් අමාත්‍යාංශය යටතේ තිබිය යුතු මහ බැංකුව ජාතික ප්‍රතිපත්ති හා ආර්ථික කටයුතු අමාත්‍යාංශයට ගනිපු එක අපේ ප්‍රශ්නයක් නෙවෙයි, ගරු කථානායකතුමනි. රටේ සමස්ත විදේශ විනිමය සංචිත පිළිබඳ ජාතික වැදගත්කමකින් යුත් ප්‍රශ්නයක් මම අහලා තිබෙන්නේ. ඒ නිසා මා ඔබතුමාගෙන් කරුණාවෙන් ඉල්ලා සිටිනවා මේ ගැන කියන්න කියලා. මොකද, මුදල් ක්‍රමය හැසිරවීමේදී -.

**ගරු කථානායකතුමා**

(මාண்ப්‍රාමිකු පාඨනායකර් අවර්ඝ්ණ)

(The Hon. Speaker)

මේ ප්‍රශ්නය අපි අදාළ අමාත්‍යාංශයට යොමු කරමු, නේද ගරු මන්ත්‍රීතුමනි?

**ගරු බන්දුල ගුණවර්ධන මහතා**

(මාණ්‍රාමිකු පත්‍රුලු කුණවර්තන)

(The Hon. Bandula Gunawardane)

හොඳයි, ගරු කථානායකතුමනි. කාටද යොමු කරන්නේ කියා ඔබතුමා උපදෙසක් දෙන්න.

**ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා**

(මාණ්‍රාමිකු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල)

(The Hon. Lakshman Kiriella)

නැහී සිටියේය.

ඇතුළත්තාර්.

rose.

**ගරු කථානායකතුමා**

(මාණ්‍රාමිකු පාඨනායකර් අවර්ඝ්ණ)

(The Hon. Speaker)

ගරු සභානායකතුමනි, ඔබතුමා මොකක්ද කියන්නේ? අපට වෙලාව අඩුයි.

**ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා**

(මාණ්‍රාමිකු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල)

(The Hon. Lakshman Kiriella)

ගරු කථානායකතුමනි, විදේශ විනිමය සංචිතවල පැහැදිලි වර්ධනයක් තිබෙනවා කියා ගරු රටේ කරුණානායක මැතිතුමා අය වැය කටාවේදී පැහැදිලිව කිව්වා. [බාධා කිරීමක්] Are you asking about that? වර්ධනයක් තිබෙනවා.

**ගරු බන්දුල ගුණවර්ධන මහතා**

(මාණ්‍රාමිකු පත්‍රුලු කුණවර්තන)

(The Hon. Bandula Gunawardane)

ගරු කථානායකතුමනි, අපි අහන්නේ, -

**ගරු කථානායකතුමා**

(මාණ්‍රාමිකු පාඨනායකර් අවර්ඝ්ණ)

(The Hon. Speaker)

ගරු බන්දුල ගුණවර්ධන මන්ත්‍රීතුමා, අපි ඒක -[බාධා කිරීමක්]

**ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා**

(මාණ්‍රාමිකු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල)

(The Hon. Lakshman Kiriella)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමා පෙන්වන්න හදන්නේ වර්ධනයක් නැහැ කියලා නේ. වර්ධනයක් තිබෙනවා. එතුමාගේ අය වැය කටාවේදී කිව්වා, "පසු ගිය අවුරුද්ද තුළ විදේශ සංචිතවල පැහැදිලි වර්ධනයක් තිබෙනවා" කියලා.

**ගරු බන්දුල ගුණවර්ධන මහතා**

(මාණ්‍රාමිකු පත්‍රුලු කුණවර්තන)

(The Hon. Bandula Gunawardane)

ගරු කථානායකතුමනි, මට දැන ගන්න-

**ගරු කථානායකතුමා**

(මාණ්‍රාමිකු පාඨනායකර් අවර්ඝ්ණ)

(The Hon. Speaker)

ආණ්ඩු පක්ෂයේ ප්‍රධාන සංවිධායකතුමා, ගරු මුදල් ඇමතිතුමා වෙනුවෙන් මේ ප්‍රශ්නයට ඔබතුමා පිළිතුරු දෙනවාද?

**ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා**

(මාණ්‍රාමිකු කුරුණාතිලක)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

ගරු කථානායකතුමනි, අදාළ අමාත්‍යාංශයට ප්‍රශ්නය යොමු කරමු.

**ගරු කථානායකතුමා**

(මාණ්‍රාමිකු පාඨනායකර් අවර්ඝ්ණ)

(The Hon. Speaker)

හොඳයි. අදාළ අමාත්‍යාංශයට ප්‍රශ්නය යොමු කරන්න.

*ප්‍රශ්නය මතු දිනකදී ඉදිරිපත් කිරීමට නියෝග කරන ලදී.*

*வினாக்கள் மறுபிறகு தினத்திற்கு சமர்ப்பிக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.*

*Question ordered to stand down.*

**ගරු කථානායකතුමා**

(මාණ්‍රාමිකු පාඨනායකර් අවර්ඝ්ණ)

(The Hon. Speaker)

ප්‍රශ්න අංක 6 - 57/15 - (1), ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා.

**ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා**

(මාණ්‍රාමිකු පුත්තික පතිරණ)

(The Hon. Buddhika Pathirana)

ගරු කථානායකතුමනි, අපට වාචික පිළිතුරු අපේක්ෂා කරන ප්‍රශ්නවලට පැය භාගයක් වෙන් කරලා තිබෙනවා. මා ඔබතුමාගෙන් ගෞරවයෙන් ඉල්ලනවා, ප්‍රශ්නවලට වෙන් කරපු කාලය අපට ලබා දෙන්න කියලා. මොකද, ආපදා කළමනාකරණය ගැන අහපු-

**ගරු කථානායකතුමා**

(මාණ්‍රාමිකු පාඨනායකර් අවර්ඝ්ණ)

(The Hon. Speaker)

දැන් ඔබතුමාගේ ප්‍රශ්නය අහන්න. ඒක නේ අහන්නේ.

**ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා**

(මාණ්‍රාමිකු පුත්තික පතිරණ)

(The Hon. Buddhika Pathirana)

නැහැ. 2වැනි ප්‍රශ්නයේ අතුරු ප්‍රශ්න 3, ප්‍රශ්නය යොමු කළ මන්ත්‍රීතුමා ඇහුවේ නැහැ. මට අහන්න දුන්නේ නැහැ.

**ගරු කථානායකතුමා**

(මාණ්‍රාමිකු පාඨනායකර් අවර්ඝ්ණ)

(The Hon. Speaker)

ඔබතුමා - [බාධා කිරීමක්] ඒ ප්‍රශ්නයට අදාළ නැහැ.

**ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා**

(මාණ්‍රාමිකු පුත්තික පතිරණ)

(The Hon. Buddhika Pathirana)

ඒකට අදාළයි. ගරු කථානායකතුමනි, මා ගංවතුර ගැන අහන්න ගියේ.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ගරු බුද්ධික පතිරණ මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමා ඒ තීරණය පිළිගන්න.

ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு புத்திக பதிரண)

(The Hon. Buddhika Pathirana)

ගරු කථානායකතුමනි, මා ඔබතුමාගේ නියෝගය පිළිගන්නවා. නමුත්-

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ඔබතුමා ප්‍රශ්නය අහන්න. දැන් වෙලාව පෙර වරු 9.48යි.

ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு புத்திக பதிரண)

(The Hon. Buddhika Pathirana)

ඒක අපට අසාධාරණයක්.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

දැන් ප්‍රශ්නය අහන්න. මම හුඟක් සාධාරණව කටයුතු කරනවා. අනෙක් මන්ත්‍රීවරුන්ටත් සාධාරණ වෙන්න තමයි ඒ තීරණය ගන්නේ.

ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு புத்திக பதிரண)

(The Hon. Buddhika Pathirana)

තව විනාඩි 10ක් තිබෙනවා, ගරු කථානායකතුමනි.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

තව ප්‍රශ්න තිබෙනවා. ඔබතුමා ප්‍රශ්නය අහන්න. නැත්නම් මම

-

**ලංකා ඛනිජ තෙල් නීතිගත සංස්ථාව : අය විය යුතු**

**හා ගෙවිය යුතු මුදල්**

**இலங்கை பெற்றோலியக் கூட்டுத்தாபனம் :**

**அறவிடவேண்டிய மற்றும் செலுத்த வேண்டிய பணம்**  
CEYLON PETROLEUM CORPORATION: MONEY DUE AND PAYABLE

57/15

**6. ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා**

(மாண்புமிகு புத்திக பதிரண)

(The Hon. Buddhika Pathirana)

ඛනිජ තෙල් සම්පත් සංවර්ධන අමාත්‍යතුමාගෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය

- (1) :

- (අ) (i) 2015.05.30 දින වනවිට රාජ්‍ය ආයතනයන්ගෙන් ලංකා ඛනිජ තෙල් නීතිගත සංස්ථාවට අය විය යුතු මුදල කොපමණද;
- (ii) එම මුදල් අය විය යුතු රාජ්‍ය ආයතන හා අය විය යුතු මුදල එක් එක් ආයතනය අනුව වෙන් වෙන් වශයෙන් කොපමණද;
- (iii) එම මුදල් අය කර ගැනීම සඳහා සංස්ථාව ගෙන ඇති පියවර කවරේද;
- යන්න එතුමා සඳහන් කරන්නෙහිද?

- (ආ) (i) 2015.05.30 දින වනවිට සංස්ථාව විසින් ණය, පොලී හා වෙනත් ගෙවීම් ලෙස ගෙවිය යුතුව තිබූ මුදල කොපමණද;
- (ii) එම මුදල ගෙවිය යුතු ආයතන හා ගෙවිය යුතු මුදල් ප්‍රමාණය එක් එක් ආයතනය අනුව වෙන් වෙන් වශයෙන් කොපමණද;
- (iii) එම මුදල් ගෙවීම සඳහා සංස්ථාවට තෙල් මිල ඉහළ දැමීමට සිදුවේද;

යන්න එතුමා මෙම සභාවට දන්වන්නෙහිද?

- (ඇ) (i) පසු ගිය වසර 05 තුළ සංස්ථාව ලැබූ ශුද්ධ පාඩුව වාර්ෂිකව වෙන් වෙන් වශයෙන් කොපමණද;
- (ii) සංස්ථාව පාඩු ලැබීමට බලපා ඇති හේතු සම්බන්ධව පරීක්ෂණයක් සිදු කර තිබේද;
- (iii) එසේ නම්, එම හේතු කවරේද;
- යන්නත් එතුමා මෙම සභාවට දන්වන්නෙහිද?
- (ඈ) නො එසේ නම්, ඒ මන්ද?

பெற்றோலிய வளங்கள் அபிவிருத்தி அமைச்சரைக் கேட்ட வினா:

- (அ) (i) 2015.05.30ஆந் திகதியளவில் அரசு நிறுவனங்களிலிருந்து இலங்கை பெற்றோலியக் கூட்டுத்தாபனத்திற்கு அறவிடப்பட வேண்டியதாக இருந்த பணத்தொகை யாது;
- (ii) அப்பணத்தொகை அறவிடப்படவேண்டிய அரசு நிறுவனங்கள் மற்றும் அறவிடப்பட வேண்டிய பணத்தொகை ஒவ்வொரு நிறுவனத்திற்கிணங்கவும் தனித்தனியாக எவ்வளவு;
- (iii) அப்பணத்தொகையை அறவிட கூட்டுத்தாபனம் மேற்கொண்டுள்ள நடவடிக்கை யாது;
- என்பதை அவர் குறிப்பிடுவாரா?
- (ஆ) (i) 2015.05.30ஆந் திகதியளவில் கூட்டுத்தாபனத் தினால் கடன், வட்டி மற்றும் வேறு கொடுப்பனவுகளாக செலுத்தவேண்டியிருந்த பணத்தொகை யாது;
- (ii) அப்பணத்தொகையைச் செலுத்தவேண்டிய நிறுவனங்கள் மற்றும் செலுத்தவேண்டிய பணத்தொகை ஒவ்வொரு நிறுவனத்திற்கிணங்கவும் தனித்தனியாக எவ்வளவு;
- (iii) அப்பணத்தொகைகளைச் செலுத்துவதற்காக கூட்டுத்தாபனத்தினால் எண்ணெய் விலையை அதிகரிக்க நேரிடுமா;

என்பதை அவர் இச்சபைக்கு அறிவிப்பாரா?

- (இ) (i) கடந்த 05 வருடங்களில் கூட்டுத்தாபனம் அடைந்த தேறிய நடடம் வருடந்தோறும் தனித்தனியாக எவ்வளவு;
- (ii) கூட்டுத்தாபனம் நடடமடைவதில் தாக்க மேற்படுத்திய காரணங்கள் சம்பந்தமாக விசாரணை மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளதா;
- (iii) ஆமெனில், அக்காரணங்கள் யாவை;
- என்பதையும் அவர் இச்சபைக்கு அறிவிப்பாரா?
- (ஈ) இன்றேல், ஏன்?

asked the Minister of Petroleum Resources Development:

- (a) Will he state -
- (i) the sum of money payable to the Ceylon Petroleum Corporation by government institutions as at 30.05.2015;

[ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා]

- (ii) the names of the institutions from which such sums are due and the amount due in respect of each such institution, separately; and
- (iii) the steps taken by the Corporation for the recovery of such sums?
- (b) Will he inform this House -
- (i) the sum of money payable by the Corporation as loans, interest and other payments as at 30.05.2015;
- (ii) the names of the institutions to which such sums are due and the sums due to each of the institutions, separately; and
- (iii) whether the Corporation will have to increase fuel prices in order to settle these sums?
- (c) Will he also inform this House -
- (i) the net loss incurred by the Corporation in each of the past five years, separately;
- (ii) whether an inquiry has been conducted into the causes of losses suffered by the Corporation; and
- (iii) if so, what those causes are?
- (d) If not why?

ගරු චන්දිම වීරක්කොඩි මහතා (බනිජ තෙල් සම්පත් සංවර්ධන අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு சந்திம வீரக்கொடி - பெற்றோலிய வளங்கள் அபிவிருத்தி அமைச்சர்)

(The Hon. Chandima Weerakkody - Minister of Petroleum Resources Development)

ගරු කථානායකතුමනි, එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුර මෙසේයි.

- (අ) (i) රුපියල් බිලියන 30.399කි.
- (ii) මුදල් අය විය යුතු රාජ්‍ය ආයතන හා අය විය යුතු මුදල්

ආයතනය	2015.05.30 වන විට අය විය යුතු මුදල (රුපියල් බිලියන)
කැලණිනිස්ස බලාගාරය - වැල්ලම්පිටිය	1,650.52
සපුගස්කන්ද බලාගාරය - හෙයියන්තුඩුව	118.54
ලංකා විදුලිබල මණ්ඩලය	1.89
ලක්විජය බලාගාරය - නොරොච්චෝලෙයි	28.20
උතුරු ජනනි බලාගාරය - චුන්නක්කම්	648.75
ශ්‍රී ලංකන් එයාලයින් සමාගම	22,409.92
මිහින් ලංකා පුද්ගලික සමාගම	1,472.86
ශ්‍රී ලංකා දුම්රිය දෙපාර්තමේන්තුව	1,181.69
මාර්ග සංවර්ධන අධිකාරිය	474.17
මග නැගුම් මාර්ග සංවර්ධන උපකරණ සමාගම	283.15
බස්නාහිර පළාත් මාර්ග සංවර්ධන අධිකාරිය	428.57
රාජ්‍ය සංවර්ධන හා ඉදිකිරීම් සංස්ථාව	7.74
ශ්‍රී ලංකා නාවික හමුදාව	429.11
ශ්‍රී ලංකා යුද හමුදාව	806.72
ශ්‍රී ලංකා ගුවන් හමුදාව	394.64
ශ්‍රී ලංකා පොලීසිය	62.78

- (iii) 2015.05.30 වනවිට ඉහතින් සඳහන් පරිදි මුදල් අය විය යුතු වුවත්, 2015.12.07 වනවිට මෙම ආයතන වැඩි ප්‍රමාණයකින් එම මුදල් අය කරගෙන ඇත. ආයතන කිහිපයක මුදල් අය කර ගැනීම සම්බන්ධව තවදුරටත් සාකච්ඡා පවත්වා ඇති අතර, වාරික ලෙස එම මුදල් ගෙවීමට එකඟතාව පළ කර ඇත. (ඇමුණුම 01)

ඇමුණුම 01 සභාගත\* කරමි.

- (ආ) (i) රුපියල් බිලියන 477.57කි.
- (ii) මුදල් ගෙවිය යුතු ආයතන හා ගෙවිය යුතු මුදල්

ආයතනය	2015.05.30 වනවිට ගෙවිය යුතු මුදල (රුපියල් බිලියන)
ලංකා බැංකුව	195.70
මහජන බැංකුව	203.61
ජාතික ඉරාන තෙල් සංස්ථාව (NIOC)	34.26
ආසියානු සංවර්ධන බැංකුව (ADB)	0.46
එක්සිම් බැංකුව (Exim Bank)	0.61
අනෙකුත් ආයතන	42.94

විනිමය අනුපාතිකය ඇමෙරිකානු ඩොලර් 01 = රුපියල් 136.50

- (iii) ඉන්ධන මිල ඉහළ දැමීමට තීරණයක් ගෙන නොමැත. නමුත් පෙට්‍රල් හා ඩීසල් සඳහා පිරිවැය මත පදනම්වන විකුණුම් මිල යාන්ත්‍රණයක් ක්‍රියාවට නැංවීම පිළිබඳ මූලික කටයුතු අවසන් කර ඇත. එම පිරිවැය මත පදනම් වන විකුණුම් මිල යාන්ත්‍රණය 2016 පළමු කාර්තුව තුළ ක්‍රියාත්මක කිරීමට බලාපොරොත්තු වේ.

- (ඇ) (i) එක් එක් වර්ෂවල ලැබූ ශුද්ධ ලාභ/පාඩු

වර්ෂය	ලාභය/(පාඩුව) රුපියල් බිලියන
2014	1.74
2013	(7.93)
2012	(97.31)
2011	(94.51)
2010	(26.92)

- (ii) ඔව්.

- (iii)

- \* අන්තර්ජාතික තෙල් වෙළෙඳපොළෙහි මිල වෙනස්වීම අනුව පිරිවැය පිළිබිඹු වන විකුණුම් මිල
- \* යාන්ත්‍රණයක් නොමැතිවීම.
- \* ඉන්ධන විකුණුම් මිල අඩු කිරීම හා රේගු බදු ඉහළ යෑම.
- \* ඇමෙරිකානු ඩොලරයට සාපේක්ෂව රුපියලෙහි වටිනාකම බොහෝ ලෙස පහත වැටීම.
- \* 1971හි අංක 38 දරන මූල්‍ය පනතෙහි 17වන වගන්තිය පරිදි සභාධාර නොලැබීම.
- \* 2015.11.20 වන විට ලබා ගෙන ඇති අධික බැංකු ණය ප්‍රමාණය.

\* ප්‍රස්තූතකාලයේ තබා ඇත.

\* தூனிமையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

\* Placed in the Library.

- \* මූල්‍යමය ආයෝජනයන් කළ නොහැකිවීම මත සපුරාස්කන්ද පිරිපහදුව තාක්ෂණිකව ඉහළ දැමීමට නොහැකි වීම.

(ඇ) පැන නොනගී.

**ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා**  
(மாண்புமிகு புத்திக பதிரண)  
(The Hon. Buddhika Pathirana)

ගරු කථානායකතුමනි, මගේ පළමුවන අතුරු ප්‍රශ්නය මෙයයි.

SriLankan Airlines සහ දුම්රිය දෙපාර්තමේන්තුව ලංකා ඛනිජ තෙල් නීතිගත සංස්ථාවට වැඩිම ප්‍රමාණයක් ගෙවිය යුතුව තිබෙනවාය කියන එක පැහැදිලියි. ඒ වාගේම රුපියල් බිලියන 477ක් ඛනිජ තෙල් නීතිගත සංස්ථාව ගෙවිය යුතුව තිබෙනවාය කියලා ඔබතුමාගේ පිළිතුරෙහි සඳහන් වුණා.

මේ මුදල්වලින් විශාල ප්‍රමාණයක් ගෙවා තිබෙනවාය කියලාත් ඔබතුමා කියනවා. දැන් මේ මොහොත වන විට ගෙවන්න තිබෙන ප්‍රමාණය ඔබතුමාට කියන්න පුළුවන්ද? රුපියල් බිලියන 477ට වඩා අඩුයි කියන්නේ, කොපමණ වාගේ මුදල් ප්‍රමාණයක් ගෙවන්න තිබෙනවාද? රුපියල් බිලියන 200ක්ද, බිලියන 300ක්ද, නැත්නම් දළ වශයෙන් රුපියල් බිලියන 100ක්ද?

**ගරු චන්දිම වීරක්කොඩි මහතා**  
(மாண்புமிகு சந்திம வீரக்கொடி)  
(The Hon. Chandima Weerakkody)

දළ වශයෙන් රුපියල් බිලියන 250ක් පමණ. නියම අගයක් කියන්න බැරි නිසා තමයි මම මේ ආකාරයට පිළිතුරු දුන්නේ. අපේ ගිණුම්වලට අනුව පසු ගිය මාස හය ඇතුළත විශාල මුදල් ප්‍රමාණයක් අය කර ගැනීමට කටයුතු කර තිබෙනවා.

**ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා**  
(மாண்புமிகு புத்திக பதிரண)  
(The Hon. Buddhika Pathirana)

දිගින් දිගටම මේ මුදල් ගෙවීමේ ප්‍රමාදය සිදු වී තිබෙනවා. දැන් අතීතයේදී එකතු වුණ මුදල් එකතු කර ගන්නත් ඕනෑ. ඒ වාගේම මේ කථා කරන මොහොතේ සිට ඉදිරියට ප්‍රමාද වන මුදල් එකතු කර ගන්නත් තිබෙනවා. ඒ කියන්නේ ආකාර දෙකක මුදල් එකතු කර ගැනීම සිදු කරන්න තිබෙනවා. ඒ නිසා ලංකා ඛනිජ තෙල් නීතිගත සංස්ථාවෙන් මේ සඳහා යම්කිසි කාල රාමුවක් එකී සෑම ආයතනයකටම දීලා තිබෙනවාද? එහෙම නැත්නම් දෙන මුදලක් අර ගෙන කර බා ගෙන ඉන්නවාද?

**ගරු චන්දිම වීරක්කොඩි මහතා**  
(மாண்புமிகு சந்திம வீரக்கொடி)  
(The Hon. Chandima Weerakkody)

නැහැ, එහෙම දෙන මුදලක් අරගෙන කර බා ගෙන ඉන්න කාලයක් නොවෙයි, මේ.

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

ඇමතිවරු ඒවා බලා ගන්නවා නේ, සාමාන්‍යයෙන්.

**ගරු චන්දිම වීරක්කොඩි මහතා**  
(மாண்புமிகு சந்திம வீரக்கொடி)  
(The Hon. Chandima Weerakkody)

ගරු කථානායකතුමනි, අපි පෞද්ගලිකවම අවධානය යොමු කරලා මේ පිළිබඳව කමිටුවක් පත් කරලා තිබෙනවා. මම පෞද්ගලිකවම නිලධාරීන්ට නියෝග කරලා තිබෙනවා, ඒ අදාළ ආයතනත් එක්ක සාකච්ඡා කරලා ඒ පිළිබඳව වගකීම භාර ගන්න කියලා.

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

හොඳයි.

**ගරු චන්දිම වීරක්කොඩි මහතා**  
(மாண்புமிகு சந்திம வீரக்கொடி)  
(The Hon. Chandima Weerakkody)

ඒ අනුව එය සාර්ථකව සිදු වෙනවා. ගරු කථානායකතුමනි, හැම මාසයකම progress review meeting එකක් තිබෙනවා. ඒ රැස්වීමේදී ඒ අය විසින් කරන ලද කාර්යය පිළිබඳ වාර්තාවක් ලබා දීමට සිද්ධ වෙනවා.

**ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා**  
(மாண்புமிகு புத்திக பதிரண)  
(The Hon. Buddhika Pathirana)

ගරු කථානායකතුමනි, තුන්වැනි අතුරු ප්‍රශ්නය මෙසේයි. ගරු අමාත්‍යතුමා සඳහන් කරනවා, දැනටමත් රාජ්‍ය ආයතනවලින් අය විය යුතු මුදල දළ වශයෙන් රුපියල් බිලියන 250කට ආසන්නයි කියලා. යම් ආයතනයක් ඒ මුදල් ගෙවීම ප්‍රමාද කරනවා නම් නිශ්චිත කාලසීමාවකින් පසුව ඒ ආයතනය ගෙවිය යුතු මුදලට තවත් යම් අධිභාරයක් එකතු වෙනවාද? දුරකථන සමාගම් වෙන් පුළුවන්, ලංකා විදුලි බල මණ්ඩලය වෙන් පුළුවන් පාරිභෝගිකයාට යම් අධිභාරයක් එකතු කරන බව අපි දන්නවා. මේ ආයතනයන් එහෙම වෙන් පුළුවන්ද?

**ගරු චන්දිම වීරක්කොඩි මහතා**  
(மாண்புமிகு சந்திம வீரக்கொடி)  
(The Hon. Chandima Weerakkody)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අනිවාර්යෙන්ම රජයේ ගිණුම්කරණ නීති රෙගුලාසිවලට අනුව ගැළපෙන ආකාරයේ පොලියක් සියලුම ආයතනවලට එකතු වෙනවා. එය පොලී නැතිව නොවෙයි දෙන්නේ. ඒ වාගේම අපි අදාළ ඇමතිවරුන් එක්ක සාකච්ඡා කරලා; නිලධාරීන් එක්ක සාකච්ඡා කරලා අය කර ගැනීම කඩිනම් කර ගැනීම සඳහා වූ වැඩ පිළිවෙළක් සාකච්ඡා කරලා තිබෙනවා.

### බන්ධනාගාරගතව සිටින එල්ටීටීඊ සැකකරුවන්: විස්තර

சிறையிலுள்ள எல்.டி.டி.எ. சந்தேக நபர்கள் : விபரம்  
IMPRISONED LTTE SUSPECTS: DETAILS

184/'15

### 3. ගරු බන්දුල ගුණවර්ධන මහතා (ගරු ඩලස් අලහප්පෙරුම මහතා වෙනුවට)

(மாண்புமிகு பந்துல குணவர்தன - மாண்புமிகு டலஸ் அழகப்பெரும சார்பாக)  
(The Hon. Bandula Gunawardane on behalf of the Hon. Dullas Alahapperuma)

බන්ධනාගාර ප්‍රතිසංස්කරණ, පුනරුත්ථාපන, නැවත පදිංචි කිරීම හා හින්දු ආගමික කටයුතු අමාත්‍යතුමාගෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය- (1)

- (අ) (i) එල්.ටී.ටී.ඊ. සංවිධානයේ අමානුෂික ක්‍රියාවන් සම්බන්ධයෙන් නීතියෙන් වැරදිකරුවන් වී සිරදඬුවම් විඳින එල්.ටී.ටී.ඊ. සාමාජිකයින් සංඛ්‍යාව කොපමණද;
- (ii) එල්.ටී.ටී.ඊ. සංවිධානය විසින් සිදුකරනු ලැබූ අමානුෂික අපරාධ සම්බන්ධයෙන් අත් අඩංගුවට ගෙන 2015.10.30 දින දක්වා බන්ධනාගාරගතව සිටින සැකකරුවන් සංඛ්‍යාව කොපමණද;

Total No. of Convicted Prisoners - 44

- (ii) as at November 28, 2015  
No. of Suspects, Suspected for Minor/  
Major Offences/Crimes - 136
- (b) (i) Please refer annex 01\*.  
(ii) Please refer annex 02\*.  
(iii) Please refer annex 03\*.  
(iv) As per the TID report; the above named are  
not in the list.
- (c) Not applicable.

**යාපනය අර්ධද්වීපයේ විදුහල්පතිවරුන්: ස්ථාන**

**මාරු**

யாழ். குடாநாட்டு அதிபர்கள்: இடமாற்றம்  
SCHOOL PRINCIPALS IN JAFFNA PENINSULA: TRANSFERS

188/15

**4. ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා( ගරු ඊ. සරවනපවන් මහතා වෙනුවට)**

(மாண்புமிகு புத்திக பதிரண - மாண்புமிகு ஈ. சரவணபவன் சார்பாக)

(The Hon. Buddhika Pathirana on behalf of the Hon. E. Saravanapavan)

අධ්‍යාපන අමාත්‍යතුමාගෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය, - (1)

- (අ) වර්ෂ 7කට වැඩි කාලයක් අඛණ්ඩව එකම පාසලක සේවය කළ විදුහල්පතිවරු බොහෝ දෙනෙක් වෙනත් පාසල්වලට මාරු කර ඇති බව එතුමා දන්නෙහිද?
- (ආ) (i) යාපන අර්ධද්වීපයේ එකම පාසලක අවුරුදු 7කට වැඩි කලක් සේවය කළ සියලුම විදුහල්පතිවරුන්ට ස්ථාන මාරු ලබා දී තිබේද;  
(ii) යාපන අර්ධද්වීපය තුළ ස්ථාන මාරු ලබා නොමැති විදුහල්පතිවරුන් සිටීද;  
(iii) එසේ නම්, ඔවුන්ට ස්ථාන මාරු නොලැබීමට හේතු කවරේද;

යන්න එතුමා මෙම සභාවට දන්වන්නෙහිද?

(ඇ) නොඑසේ නම්, ඒ මන්ද?

கல்வி அமைச்சரைக் கேட்ட வினா :

(அ) 7 வருடங்களுக்கு மேலாகக் தொடர்ச்சியாக ஒரே பாடசாலையில் சேவையாற்றிய பல பாடசாலை அதிபர்கள் வேறு பாடசாலைகளுக்கு இடமாற்றம் செய்யப்பட்டுள்ளனரென்பதை அவர் அறிவாரா?

- (ஆ) (i) யாழ் குடாநாட்டில் ஒரே பாடசாலையில் 7 வருடங்களுக்கு மேலாகச் சேவையாற்றிய பாடசாலை அதிபர்கள் அனைவருக்கும் இடமாற்றம் வழங்கப்பட்டுள்ளதா;  
(ii) யாழ் குடாநாட்டில் இடமாற்றம் வழங்கப்பட்டிராத பாடசாலை அதிபர்கள் உள்ளனரா;  
(iii) ஆமெனில், அவர்களுக்கு இடமாற்றம் கிடைக்காமைக்கான காரணங்கள் யாவை;

என்பதை அவர் இச்சபைக்கு அறிவிப்பாரா?

(இ) இன்றேல், ஏன்?

\* ප්‍රස්තාවයෙන් නො ඇත.

\* நூலிணையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

\* Placed in the Library.

asked the Minister of Education:

- (a) Is he aware that many principals who have served continuously in the same school for over 7 years have been transferred to other schools?
- (b) Will he inform this House-  
(i) whether transfers have been given to all the principals in the Jaffna Peninsula who have served in the same school for over 7 years;  
(ii) whether there are principals in the Jaffna Peninsula who have not been transferred; and  
(iii) if so, the reason for them not to get transferred?
- (c) If not, why?

ගරු අකිල විරාජ් කාරියවසම් මහතා

(மாண்புமிகு அக்கில விராஜ் காரியவசம்)

(The Hon. Akila Viraj Kariyawasam)

ගරු කථානායකතුමනි, මා එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුර සභාගත කරනවා.

\* සභාමේසය මත තබන ලද පිළිතුර:

\* சபாபீடத்தில் வைக்கப்பட்ட விடை :

\* Answer tabled:

- (අ) ඔව්.  
(ආ) (i) ජාතික පාසල්වල විදුහල්පති ශ්‍රේණිධාරීන් ස්ථාන මාරු කර ඇත.  
(ii) ඔව්.  
පළාත් පාසල්වල විදුහල්පතිවරුන්.  
(iii) ඔවුන් පළාත් සභා පාසල්වල විදුහල්පතිවරුන් බැවින් ඔවුන්ගේ ස්ථාන මාරු බලධාරියා පළාත් අධ්‍යාපන ලේකම් වේ.  
2015 ස්ථාන මාරු නොකරන ලද ජාතික පාසල් විදුහල්පති ශ්‍රේණිධාරීන් 2016 වාර්ෂික ස්ථාන මාරු යටතේ ස්ථාන මාරු කර ඇති බව වැඩි දුරටත් දන්වමි.

(ඇ) අදාළ නොවේ.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ප්‍රධාන කටයුතු ආරම්භයේදී යෝජනා පිළිබඳ දැනුම් දීම. පනත් කෙටුම්පතක් ඉදිරිපත් කිරීම ගරු ශ්‍රියානි විජේවික්‍රම මහත්මිය - එතුමිය නැත.

**පෞද්ගලික මන්ත්‍රීන්ගේ පනත් කෙටුම්පත්  
தனி உறுப்பினர் சட்டமூலங்கள்  
PRIVATE MEMBERS' BILLS**

**වම්පික ප්‍රේමදාස ප්‍රජා සංවර්ධන පදනම (සංස්ථාගත කිරීමේ) පනත් කෙටුම්පත**

சம்பிக பிரேமதாச சமுதாய அபிவிருத்தி மன்றம்  
(கூட்டிணைத்தல்) சட்டமூலம்  
CHAMPIKA PREMADASA COMMUNITY  
DEVELOPMENT FOUNDATION (INCORPORATION) BILL

ගරු නලින් බණ්ඩාර ජයමහ මහතා

(மாண்புமிகு நலின் பண்டார ஜயமஹ)

(The Hon. Nalin Bandara Jayamaha)

ගරු කථානායකතුමනි, පහත සඳහන් යෝජනාව මා ඉදිරිපත් කරනවා:

"වම්පික ප්‍රේමදාස ප්‍රජා සංවර්ධන පදනම සංස්ථාගත කිරීම සඳහා වූ පනත් කෙටුම්පත ඉදිරිපත් කිරීමට අවසර දිය යුතුය."

மரு சே. சி. அலவதுவல  
(மாண்புமிகு ஜே.சி. அலவதுவல)  
(The Hon. J.C. Alawathuwalla)

பிசின் ஸ்பீர் கரன டீ.  
ஆமோதித்தார்.  
Seconded.

புலனாய விமசன டீன் ஸனா ஸமீமன பி.  
பனன் கெபுமீபன ீ அனுதுல பசுமீபன வர் கிசலன டீன், பி  
புலனாய கிரீமல நிசைவ கரன டீ.

வார்னா கிரீம ஸடனா 47(5) வன ஸ்பாவர் நிசைவய ஸபனே பனன்  
கெபுமீபனஸலாச ஸபீல டீன் பி ஸுலசாமின அலாநாதுலா வன  
பலரன டீ.

வினா விடுக்கப்பட்டு, ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.  
இதன்படி, ஸட்டமூலம் முதன்முறை மதிப்பிடப்பட்டு, அச்சிடப்படக்  
கட்டளையிடப்பட்டது.

ஸட்டமூலம் நிலைக்கட்டளை இல. 47(5) இன்படி சமூக  
வலுவூட்டல் மற்றும் நலன்புரி அமைச்சருக்கு அறிக்கை செய்யப்படுதற்  
காகச் ஸட்டப்பட்டது.

Question put, and agreed to.  
Bill accordingly read the First time, and ordered to be printed.

The Bill stood referred, under Standing Order No. 47(5), to the  
Minister of Social Empowerment and Welfare for report.

மரு கபாநாயகதுலா  
(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)  
(The Hon. Speaker)  
மீலனப ப்ருமன கபுது. பிசர்பன பனன் கெபுமீபன, 2016.  
காரக ஸனா அபிஸ்பாவ.

## பிசர்பன பனன் கெபுமீபன, 2016 ஒதுக்கீட்டுச் ஸட்டமூலம், 2016 APPROPRIATION BILL, 2016

காரக ஸனாவேபிடி நபுரபன் ஸலகா லலன டீ. -  
[புனிய : டேசுமீபர் 09]  
[கபாநாயகதுலா மீலாஸனாரூபி பி.]

குமூலில் மேலும் ஆராயப்பட்டது. - [தேர்ச்சி : பிசம்பர் 09]  
[மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்.]

Considered further in Committee - [Progress:09th December]  
[THE HON. SPEAKER in the Chair.]

மரு டினேஷ் குணவர்தன  
(மாண்புமிகு தினேஷ் குணவர்தன)  
(The Hon. Dinesh Gunawardena)

நுதி ஸிபிசை.  
எழுந்தார்.  
rose.

மரு ஸனாபநிதுலா  
(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)  
(The Hon. Chairman)  
மரு டினேஷ் குணவர்தன மூநிதுலா.

மரு டினேஷ் குணவர்தன  
(மாண்புமிகு தினேஷ் குணவர்தன)  
(The Hon. Dinesh Gunawardena)

மரு ஸனாபநிதுலி, சனமாமா அமநிதுலாஸன் மல மீ  
காரகஸ டீன டீன டீன கமூநி. டீ டீ "ஸந்ஸ" ப்ருவந்நி  
புலனாய நிடுமாரிந் FCID பகப கமூலா நிஸனலா.  
பார்லிமேன்துலே அநிபுது விவாடயக் வார்னா கிரீம ஸமீமனடயசன்  
கிசலா நலி டீபுந்நி கமூலா நிஸனனே. சனமாமாவேபிடிந்நி மீ  
பாநாரஸப FCID பகப கமூலி பிபிடிந்நி அபப ஸமீம ப்ருகாஸ  
கரந்நி மரு அமநிதுலா ப்ருபலந்நி? சனமாமாவேபிடிந்நி மீ  
பாநாரஸப அந்நிமூலப டீநிமப பபன் டீனனாந் ஸீக ஸொஸொ  
நரக நந்நிபயக் பனலா.

மரு ஸனாபநிதுலா  
(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)  
(The Hon. Chairman)  
மரு ஸனாநாயகதுலா பிபிதுரு டீனன்.

மரு லக்ஷ்மன் கிரீமூல மனா  
(மாண்புமிகு லக்ஷ்மன் கிரீமூல)  
(The Hon. Lakshman Kiriella)  
மனதுலா பீ அயலே நமீ ஸடனன் கரந்நி ப்ருபலந்நி?

மரு டினேஷ் குணவர்தன  
(மாண்புமிகு தினேஷ் குணவர்தன)  
(The Hon. Dinesh Gunawardena)

டீ டீ "ஸந்ஸ" ப்ருவந்நி ப்ருலே கபுது கரந  
நிடுமாரிந் FCID பகப கமூலாஸன டீந்நி நிஸனலா. மனதுலா  
நமீ டீன டீன மீநூ நமீ FCID பகப call கரலா அஸனன்.  
சனமாமாவேபிடிந்நி அந்நி அமூலப டீநிம ஸமீமனடபி மல  
அஸனன். [லாடா கிரீம] சனமாமா அமநிதுலா மல கிசனன்,  
பிஸம கரந்நி பிசா கிசலா. [லாடா கிரீம]

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

மரு மந்நிதுலா, டீஸஸ வாலே ஸு வுந்நிபிந்நி அரஸன  
யனனே நுநூ, டீபுல, கொஸ்டி கபா டீந்நிந்நி நுநூ, -  
[லாடா கிரீம] பிப ரப யனன் வனனே நுநூ. பிஸம  
வனனே நுநூ, மரு மந்நிதுலா. பீ டீன டீ வனன் பிசா. ஸொரு  
பிசக் அநி கரந்நிந்நி பிசா.

மரு ஸனாபநிதுலா  
(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)  
(The Hon. Chairman)

மரு சனமாமா அமநிதுலா பீ டீன ஸொலா வார்னா கரந்நி.

மீலனப ப்ருமன கபுது. பிசர்பன பனன் கெபுமீபன, 2016.  
காரக ஸனா அபிஸ்பாவ.

193 வன டீரீஸ.- கமீகரு ஸா வந்நிஸ ஸமீம ஸடனா அலாநாவரஸா

01 வன வுடிஸபன.- மீஸஸுமீ வுடிஸபன - ப்ருநாவர்பன பிசடம,  
ரூ. 144,220,000

தலைப்பு 193. - தொழில் மற்றும் தொழிற்சங்க உறவுகள்  
அமைச்சர்

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01.- செயல்முறைச் செயற்பாடுகள் - மீண்டுவருஞ்  
செலவு ரூபா 144,220,000

HEAD 193.- MINISTER OF LABOUR AND TRADE UNION  
RELATIONS  
Programme 01.- Operational Activities - Recurrent Expenditure,  
Rs. 144,220,000



111 වන ශීර්ෂය.- සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යවරයා

01 වන වැඩසටහන.- මෙහෙයුම් වැඩසටහන - පුනරාවර්තන වියදම,  
රු. 124,469,798,000

**தலைப்பு 111.- சுகாதாரம், போசணை மற்றும் சேதேச மருத்துவ அமைச்சர்**

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01.- செயல்முறைச் செயற்பாடுகள் - மீண்டு வருஞ் செலவு ரூபா 124,469,798,000

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

Programme 01.- Operational Activities - Recurrent Expenditure,  
Rs. 124,469,798,000

**ගරු සභාපතිතුමා**

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)  
(The Hon. Chairman)

පළමුවන උපලේඛනය - ශීර්ෂ 193,221,328 සහ 111, 220  
සලකා බැලීම පූර්ව හා 10.00 සිට අපර හා 12.30 දක්වා සහ  
අපර හා 1.00 සිට අපර හා 6.30 දක්වා.

**ගරු බන්දුල ගුණවර්ධන මහතා**

(மாண்புமிகு பந்துல குணவர்தன)  
(The Hon. Bandula Gunawardane)  
Sir, I rise to a point of Order.

**ගරු සභාපතිතුමා**

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)  
(The Hon. Chairman)

ගරු බන්දුල ගුණවර්ධන මන්ත්‍රීතුමා, මොකක්ද point of  
Order එක?

**ගරු බන්දුල ගුණවර්ධන මහතා**

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

ගරු කථානායකතුමනි, අද දින පාර්ලිමේන්තුවේ සභාගත  
කර තිබෙන න්‍යාය ප්‍රස්ථාපයේ දින නියමයක් නැති යෝජනා  
යටතේ තිබෙනවා, "ගරු මුදල් අමාත්‍ය රවි කරුණානායක  
මැතිතුමාට එරෙහි විශ්වාසන-භය" කියලා. ගරු සභානායකතුමාගෙන් දැන  
ගන්නට කැමතියි, මේ සඳහා අපට දිනයක් ලබා දෙන්නේ කවදාද  
කියලා.

**ගරු සභාපතිතුමා**

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)  
(The Hon. Chairman)

ඒ ගැන පක්ෂ නායක රැස්වීමේදී තීරණය කරන්නට පුළුවන්.  
[බාධා කිරීම්]

**ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා**

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

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමා දන්නවා, - [බාධා කිරීම්]

**ගරු සභාපතිතුමා**

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)  
(The Hon. Chairman)

Order, please! ඒක අපි පක්ෂ නායක රැස්වීමේදී සාකච්ඡා  
කර තීරණයක් ගනිමු. [බාධා කිරීම්] අද දිනට නියමිත ප්‍රධාන  
කටයුතු ආරම්භ කරන්නට තිබෙනවා.

**ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා**

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

අය වැය ලේඛනය තුනෙන් දෙකක ඡන්දයෙන් සම්මත වුණා.  
ඒක තමයි විශ්වාසන-භය පිළිබඳව හොඳම - [බාධා කිරීම්] We  
got two-thirds majority for the Second Reading of the  
Budget. ගරු මන්ත්‍රීතුමා, මේ පාර්ලිමේන්තුවේ වටිනා කාලය  
නාස්ති කරනවා.

**ගරු සභාපතිතුමා**

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)  
(The Hon. Chairman)

Anyway, we can discuss this matter at the Party  
Leaders' Meeting. ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මන්ත්‍රීතුමා.

[ප්‍ර.හා. 10.01]

**ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා**

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

ගරු සභාපතිතුමනි, "2016 විසර්ජන පනත් කෙටුම්පතෙහි  
කාරක සභා අවස්ථාවේ, අද දින විවාදයට ගැනෙන අමාත්‍යාංශ හා  
ඒවා යටතේ ඇති අනෙකුත් දෙපාර්තමේන්තු හා ආයතනවලට  
අදාළ අංක 193, 221, 328 සහ 111, 220 දරන වැය  
ශීර්ෂයන්ගෙන් සම්ප්‍රදායානුකූලව එක් එක් වැඩසටහනකි සියලු  
පුනරාවර්තන වියදම් හා මූලධන වියදම් රුපියල් දහයකින් කපා  
හැරිය යුතුය" යි මම යෝජනා කරමි.

ගරු සභාපතිතුමනි, සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය  
අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂ පිළිබඳ විවාදය ආරම්භ කරමින් කථා  
කරන්න ලැබීමේ විශේෂත්වයක් තිබෙනවා. පසු ගිය මහා  
මැතිවරණයෙන් කළුතර දිස්ත්‍රික්කයෙන් මේ පාර්ලිමේන්තුවට  
තේරී පත්වූ මන්ත්‍රීවරුන් 10දෙනා අතරින් එක් මන්ත්‍රීවරයකු  
සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා වශයෙන් සිටිද්දී එම අමාත්‍යාංශයේ වැය  
ශීර්ෂ පිළිබඳ විවාදය එම දිස්ත්‍රික්කයේම මන්ත්‍රීවරයකු හැටියට මට  
ආරම්භ කිරීමට ලැබීම ගැන මම සතුටු වෙනවා. [බාධා කිරීම්]  
උදවු කරන්න කියලාද කියන්නේ? [බාධා කිරීම්]

ගරු සභාපතිතුමනි, අපේ රටට සෞඛ්‍ය සම්බන්ධයෙන්  
ලෝකයේ වඩා ඉහළ පිළිගැනීමක් තිබුණා. විශේෂයෙන් දකුණු  
ආසියාවෙන්, ආසියානු කලාපයෙන් සෞඛ්‍ය දර්ශක පිළිබඳව කථා  
කරද්දී, අපේ ආර්ථික මට්ටමට වඩා -අපේ ඒක පුද්ගල ආදායමට,  
අපේ දළ දේශීය නිෂ්පාදිතයට වඩා- සෞඛ්‍ය දර්ශකවලින් අපි  
ඉහළින් සිටියේ. උදාහරණයක් හැටියට කියනවා නම් 1945දී  
අපේ දළ උපන් අනුපාතිකය පැවතුණේ 1,000කට 36යි. 2014  
වන කොට 1,000කට 16.9 දක්වා හොඳ අතට වර්ධනය කරගෙන  
තිබෙනවා. අපේ දළ මරණ අනුපාතිකය 1945දී තිබුණේ,  
1,000කට 22යි. එය 2014 වන විට 6.2 දක්වා අපි අඩු කරගෙන  
තිබෙනවා. මාතෘ මරණ අනුපාතිකය ගත්තොත්, 1945දී ස්ත්‍රී  
උපන් ලක්ෂයකට 1,652ක් වුණා. 2014 වන කොට අපි එම  
සංඛ්‍යාව 22 දක්වා අඩු කරගෙන තිබෙනවා. ළදරු මරණ  
අනුපාතිකය 1946දී 1,000කට 141ක්ව තිබුණා. 2014 වන කොට  
එය 9.02 දක්වා අඩු කරගෙන තිබෙනවා. ඒ වාගේම, උපතේදී  
ආයු අපේක්ෂාව 1945දී තිබුණේ අවුරුදු 45.75යි. 2014 වන  
කොට අපි එය අවුරුදු 77 දක්වා වර්ධනය කරගෙන තිබෙනවා. ඒ  
නිසා මේ සාම්ප්‍රදායික සෞඛ්‍ය දර්ශකය පැත්තෙන් ගත්තොත්, යම්  
ගුණාත්මක බවකින් ඉහළ සෞඛ්‍ය සේවාවක් අපේ රටේ  
පැවතුණාය කියන්න පුළුවන්කම අපට තිබුණා. මා නැවතත්  
කියනවා, 1945දී අපේ ඒක පුද්ගල ආදායම ඩොලර් 142 වෙලා  
තිබියදී තමයි අප මේ දර්ශක අත් පත් කරගෙන තිබෙන්නේ කියා.

[ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා]

රටක් හැටියට මෙවැනි ඉහළ සෞඛ්‍ය දර්ශක අප අත් පත් කරගැනීමට බලපෑ හේතු මොනවාද? ඒ අතරින් ප්‍රධානතම හේතුව නම්, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය සඳහා තිබුණු ඉහළ රාජ්‍ය මැදිහත් වීම. අන් කවරක් නිසාවත් නොවෙයි, ඉහළ රාජ්‍ය මැදිහත් වීම නිසා නම් අපට මෙවැනි සෞඛ්‍ය දර්ශක ප්‍රමාණයක් ලැබුණේ. ගරු සභාපතිතුමනි, ඉහළ රාජ්‍ය මැදිහත් වීම කිව්වාම ප්‍රධාන වශයෙන් කාරණා දෙකක් තිබෙනවා. පළමුවන එක, රාජ්‍ය මැදිහත් වීම වැඩි නම් ඉහළ සිට පහළට සැලසුම් සහගත, විධිමත් කළමනාකාරිත්වයක් සහිත සෞඛ්‍ය ක්‍රමයක් අපට ලැබෙනවා; stewardship එකක් ලැබෙනවා.

අනෙක් පැත්තෙන්, රාජ්‍ය මැදිහත් වීම වැඩි නම් අපට ප්‍රතිපාදන ලැබෙනවා. මේ ප්‍රතිපාදන සහ සාමූහික මැදිහත් වීම තුළින් තමයි ඉහළ සෞඛ්‍ය දර්ශක අත්පත් කර ගෙන තිබෙන්නේ. 1972 වසර වන විට අපි අධ්‍යාපනයට දළ දේශීය නිෂ්පාදනයෙන් සියයට 5.2ක් වෙන් කරද්දී සෞඛ්‍යයට වෙන් කරලා තිබෙනවා, සියයට 2.54ක්. එහෙම තිබුණු සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය පිළිබඳ විශ්වාසය අද ජනතාව තුළින් බිඳ වැටෙමින් යනවා. ගරු සභාපතිතුමනි, ඔබතුමාට මතක ඇති, 1970 කාලයේ දේශපාලනඥයෝත් ඇතුළුව, ඇති හැකි කුඩා පිරිසක් ඔවුන්ගේ සමහර රෝගවලට ප්‍රතිකාර ගැනීම සඳහා කලාතුරකින් පෞද්ගලික රෝහල්වලට ඇතුළත් වුණා. රත්නම් වාගේ private nursing homes වලට ඇතුළත් වුණා. හැබැයි ඒ කාලයේ බහුතරයක් සාමාන්‍ය ජනතාව ඇතුළත් වුණේ රජයේ රෝහල්වලට.

1990 විතර වන විට ඇති හැකි අය යම් මට්ටමකට පෞද්ගලික රෝහල් හොයා ගෙන යද්දී සාමාන්‍ය ජනතාව පෙළඹෙන්න පටන් ගත්තා, රජයේ රෝහලේ ඉන්න වෛද්‍යවරයාගෙන් හවසර බෙහෙත් ගන්න. තවත් අවුරුදු දහයක් පහළොවක් යන කොට ඇති හැකි අය සුබෝපහෝගී නාගරික පෞද්ගලික රෝහල් හොයා ගෙන යන කොට සාමාන්‍ය ජනතාව නගරයේ තිබෙන ලොකු dispensaries හොයා ගෙන යන්න පටන් ගත්තා. දැන් මෙය ක්‍රමානුකූලව වර්ධනය වෙලා, ඇති හැකි අය අපේ රටේ පෞද්ගලික රෝහල් ඉක්මවා ගිහිල්ලා සිංගප්පූරුවේ මවුන්ට් එළිසබෙත් රෝහලට, ඊටත් වඩා පුළුවන් අය ඇමෙරිකාවේ හ්‍රස්ටන් රෝහලට යන කොට සාමාන්‍ය ජනතාවට සිදු වෙලා තිබෙනවා, පෞද්ගලික රෝහල්වල සරණ පතන්න. ඒ නිසා ක්‍රමානුකූලව වසර විස්සක්, තිහක්, හතළිහක් ඇතුළත සෞඛ්‍ය සේවාවට තිබුණු රාජ්‍ය මැදිහත් වීම බලා ගෙන ඉදිදි කඩා ගෙන වැටිලා තිබෙනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, සාමාන්‍යයෙන් අපේ රජයේ රෝහලකට නොමිලේ ප්‍රවේශ වෙන්න පුළුවන්. ඒ වුණාට අපේ රටේ බාහිර රෝගී අංශයෙන් - OPD - සියයට පනහක් දැනුත් පවත්වා ගෙන යන්නේ පෞද්ගලික අංශයෙන්; dispensaries වලින් වෙන්න පුළුවන්, පෞද්ගලික රෝහල්වලින් වෙන්න පුළුවන්. සියයට පනහට පනහ බෙදිලායි තිබෙන්නේ. බාහිර රෝගී අංශයෙන් සියයට පනහක් පවත්වා ගෙන යන්නේ පෞද්ගලික අංශයෙන්. Laboratory service එකෙන් සාමාන්‍යයෙන් සියයට හතළිහක්, පනහක් පවත්වා ගෙන යන්නේ පෞද්ගලික අංශයෙන්.

ඖෂධ නිකුත් කිරීමෙන් සියයට 50ක් විතර සිදු කරන්නේ පෞද්ගලික අංශයෙන්. ඒ විතරක් නොවෙයි, වෛද්‍ය අධ්‍යාපනය සහ පුහුණුවත් පෞද්ගලික අංශයට යොමු කරමින් පවතිනවා. එය පටන් අරගෙන තිබෙන්නේ. නමුත් නාන්දේශ මෙවර අය වැයෙන් "වෛද්‍ය අධ්‍යාපනය හැර" කියා තීන්දුවක් අරගෙන තිබෙන එක හොඳයි. නමුත් ඒකට ඉඩ කඩ විවෘත කර තිබෙනවා. ඒ නිසා මේ

පෙන්නුම් කරමින් තිබෙන්නේ, රාජ්‍ය මැදිහත්වීම ක්‍රමානුකූලව සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට අහිමි කරමින්, බිඳ දමමින් යන බවයි. මෙය සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය රෝගී වෙත බරපතළ කාරණයක්. ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය වසර 2000දී තමන්ගේ වාර්තාවකින් මෙන්න මෙහෙම කියනවා, I quote:

"Poorly structured, badly led, inefficiently organized & inadequately funded health systems can do more harm than good."

අකාර්යක්ෂම, නරකට නායකත්වය දෙන, ඒ වාගේම විධිමත් ලෙස සංවිධානය නොවුණු, අසම්පූර්ණ ලෙස ප්‍රතිපාදන වෙන් කරන ලද සෞඛ්‍ය සේවාවක් කරන්නේ හොඳට වඩා නරකයි. අපිට දැන් වෙලා තිබෙන්නේ ඒකයි. සෞඛ්‍ය සේවාව පිළිබඳව ජනතාව තුළ තිබෙන විශ්වාසය බිඳ වැටෙමින් පවතිනවා. අපිට එවැනි සිදුවීම් වාර්තා වෙලා තිබෙනවා. ගරු සභාපතිතුමනි, ඔබතුමා කල්පනා කර බලන්න, ඔබතුමාටත් එවැනි අත් දැකීම් ඇති.

කවුරු හෝ රෝගියෙක් රෝහලකට ඇතුළත් කළාට පසුව, මන්ත්‍රීවරුන් විධියටත් වෛද්‍යවරුන් විධියටත් අපට call එකක් දිලා කියනවා, "අහවල් ලෙඩා අහවල් ඉස්පිරිතාලයට ඇතුළත් කළා. බැරිද, පොඩ්ඩක් බලන්න" කියා. ඒ අය බලාපොරොත්තු වෙන්නේ මොකක්ද? රජයේ රෝහලකට රෝගියෙක් ඇතුළත් කළාට පසුව මන්ත්‍රීවරයා හෝ දන්නා කියන වෛද්‍යවරයෙකුගේ මාර්ගයෙන් වැඩි සැලකිල්ලක් ලබා ගැනීමට ඔවුන් බලාපොරොත්තු වෙනවා. ඒ කියන්නේ, ඔවුන්ට සමස්ත සෞඛ්‍ය සේවාව පිළිබඳව තිබෙන විශ්වාසය බිඳ වැටී තිබෙනවා. මම දන්නවා, සමහර සෞඛ්‍ය ඇමතිවරුන් හමුවීමට පොළොන්නරුව, අනුරාධපුරය වැනි ඇත පළාත්වලින් එන බව. බදාදා දවසට - මහජන දිනයට- ඇවිල්ලා සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයාගෙන් ඔවුන් ඉල්ලා සිටින්නේ, "මගේ රෝගියෙක් අහවල් රෝහලට ඇතුළත් කර තිබෙනවා. බැරිද, පොඩ් සැලකිල්ලක් දක්වන්න" කියායි. ඒ විධියට සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ මේ ප්‍රශ්න ඇති වෙලා තිබෙන්නේ ඇයි? සමහර වෙලාවට system එකක් අනුව වැඩ කරන්නේ නැති නිසායි. අපි ඉතිහාසයේ දැක්කා, කාමරයක් බෙදා ගන්න බැරුව හෙදියන් සහ වෛද්‍යවරුන් ඉතාම පුංචි ප්‍රශ්නවලට ආරාධුල් ඇති කර ගත් ආකාරය. හෙදියන්ට උපාධිය ලබා දෙනකොට, සමහර වෛද්‍යවරුන්ගේ කණ්ඩායම් විරුද්ධ වෙනවා. වෛද්‍යවරුන්ට වැටුප්, දීමනා වැඩි කරනකොට, හෙදියන් සහ අනිකුත් කණ්ඩායම් විරුද්ධ වෙනවා. දැන් ඔබතුමාම දන්නවා ඇති, කරාපිටියේ රෝහලේ ඇති වී තිබෙන ප්‍රශ්නය ගැන, දියතලාව රෝහලේ ඇති වෙලා තිබෙන ප්‍රශ්නය ගැන. සෞඛ්‍ය සේවාව system එකක් හැටියට ක්‍රියාත්මක වනවා නම් මෙහෙම වෙන්න බැහැ. ඒ කියන්නේ, කෙනෙකුගේ මැදිහත්වීම නිසා සෞඛ්‍ය සේවාව ඉහළ යන්න හෝ කෙනෙකුගේ දුර්වලකම නිසා සෞඛ්‍ය සේවාව බිඳ වැටෙන්න බැහැ, ඒක systematic නම්. දැන් වෙලා තිබෙන්නේ, රාජ්‍ය මැදිහත්වීම දුර්වලවීම නිසා ක්‍රමානුකූලව වසර ගණනාවක් තිස්සේ පද්ධතියක් හැටියට මේ සෞඛ්‍ය සේවාව දුර්වල වීමයි. සමහර තැන්වලින් අපට අහන්න ලැබෙන්නේ ඒකයි.

වෛද්‍ය නාමල් ගමගේ මහතාගේ දක්ෂතාව නිසා දවසකට bypass surgeries වැඩි ප්‍රමාණයක් කරන්න පුළුවන්. නමුත් එය නොවෙයි, සෞඛ්‍ය සේවාවක් දියුණු කරනවාය කියන්නේ. තවත් විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙකුගේ මැදිහත් වීමේ දුර්වලකම නිසා ඒ රෝහලේ කටයුතු බිඳ වැටෙනවා නම් ඒකට වග කියන්න ඕනෑ ඒ රෝහලේ වෛද්‍යවරයා නොවෙයි. මා ඒකයි කිව්වේ අපට අවශ්‍ය කරන්නේ "stewardship" එකක්ය කියලා. විධිමත් කළමනාකරණයක්, සැලසුම් සහගත ක්‍රමයක් තිබුණොත් තමයි සෞඛ්‍ය සේවාව ඉදිරියට යන්නේ.

ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය මෙහෙම කියනවා. I quote:

"The context of people's lives determine their health, and so blaming individuals for having poor health or crediting them for good health is inappropriate."

කෙනකු දත් මැදලා, හොඳට නිරෝගීව ඉන්නවා නම් ඔහුගේ නිරෝගීභාවය වෙනුවෙන් කාටවත් ප්‍රශංසා කරන්නත් බැහැ. ඒ වාගේම කෙනකුගේ සෞඛ්‍යය දුර්වල නම් ඒ පුද්ගලයාට වෝදනා කරලා වැඩක් නැහැ. දුර්වල වෙලා තිබෙන්නේ system එකයි. I quote further:

"Individuals are unlikely to be able to directly control many of the determinants of health."

ඒ නිසා පුද්ගලයා නොවෙයි, පුද්ගලයාට වඩා system එකක් හැටියට කඩා වැටීම තමයි මේවාට බලපාලා තිබෙන්නේ.

මා කලින් කීව්වා, ළදරු මරණ අනුපාතිකය, මාතෘ මරණ අනුපාතිකය, උපතේදී අපේක්ෂිත ආයු කාලය ගැන. ඕනෑ නම් දැනුත් අපට මෙවැනි දේවල්වලින් උදන් අනන්ත පුළුවන්. නමුත් ගරු සභාපතිතුමනි, අපට වඩා වේගයෙන් ලෝකය ඉදිරියට ගිහින් තිබෙනවා. දැන් මේවා පැරණි දර්ශක බවට පත් වෙලා තිබෙනවා. 2015දී ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයම හඳුන්වා දෙනවා, සෞඛ්‍ය දර්ශක 100ක්- "Global Reference List of 100 Core Health Indicators"- . මෙයට අනික් දර්ශකක් ඇතුළත්. නමුත් ඊට වඩා පුළුල් සෞඛ්‍ය දර්ශක හඳුන්වා දීලා තිබෙනවා. දැන් අපි මේ සෞඛ්‍ය දර්ශකත් එක්ක බලන්න ඕනෑ, ලෝකයේ අපි කොතැනද ඉන්නේ කියලා. මාතෘ මරණ අනුපාතයෙන් අපි ඉදිරියෙන් ඉන්න පුළුවන්, ළදරු මරණ අනුපාතයෙන් අපි ඉදිරියෙන් ඉන්න පුළුවන්. නමුත් සමස්තයක් හැටියට ගත්තොත් මේ 100 core health indicatorsවලින් අපි කොහේද ඉන්නේ? ගරු සභාපතිතුමනි, මේකෙන් අපේ සෞඛ්‍ය සේවාවේ ඇත්ත තත්ත්වය හඳුනා ගන්න පුළුවන්. මොකද, මේ දර්ශක 100 ඇතුළේ සිය දිවි නසා ගැනීමේ ප්‍රමාණය -suicide rate එක- ගණනය කරන්න තිබෙනවා. සිය දිවි නසා ගැනීමවලින් ලෝකයේ රටවල් 172කින් අපි දැන් හතරවන ස්ථානයේ සිටිනවා. සිය දිවි නසා ගැනීමවලින් හතරවන ස්ථානයට අපි cup එක ගහලා තිබෙන්නේ. ඒක සෞඛ්‍යයේ එක් දර්ශකයක් වනවා.

ඒ වාගේම ගැබ්නි මවුවරුන් අතර, අවුරුදු 10ට අඩු දරුවන් අතර තිබෙන රක්ත භීතතාව වැනි මේ දර්ශකක් සැලකිල්ලට ගන්නවා. එහෙම සලකා බැලුවොත් මෑත කාලයේ ගැබ්නි මවුවරුන්ගෙන් සියයට 29ක් රක්ත භීතතාවෙන්, යකඩ උනාතාවෙන් පෙළෙන බවට තිබෙන වාර්තා මා දැක්කා. මේ දර්ශක සැලකිල්ලට ගත්තොත් අපේ සෞඛ්‍ය සේවාව බිඳ වැටිලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම health system එකට කොපමණ ප්‍රතිපාදන ප්‍රමාණයක් ආණ්ඩුවෙන් යොදවනවාද? කොපමණ මුදල් ප්‍රමාණයක් ජනතාව තමන්ගේ pocket එකෙන් වියදම් කරනවාද? මේවාත් සෞඛ්‍ය දර්ශක හැටියට දැන් ලෝකය සලකන්න පටන් ගෙන තිබෙනවා. අපි අලුත් සෞඛ්‍ය දර්ශකත් එක්ක සෞඛ්‍යය පිළිබඳව හොඳ විශ්ලේෂණයක් කරනවා නම්, -පැරණි දර්ශකත් එක්ක උදන් අන-අනා ඉන්නත් පුළුවන්. නමුත් ඇත්ත තත්ත්වය හෙළි වෙන්නේ මේ අලුත් දර්ශකත් එක්කයි.

මෑත කාලයේ රාජ්‍ය මැදිහත් වීම ගැන මම කථා කළා. රාජ්‍ය මැදිහත් වීමෙන් සාධනය වන ප්‍රධානම කරුණ තමයි සෞඛ්‍යය සඳහා වැඩිපුර මුදල් ප්‍රතිපාදන වෙන් කරගන්න එක. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ගත්තොත් මුදල් ප්‍රතිපාදන වෙන් වන ක්‍රම තුනක් තිබෙනවා. ආණ්ඩුවෙන් මුදල් වියදම් කරනවා. ඒක තමයි

පළමුවැනි එක. දෙවැනි එක තමයි පෞද්ගලිකව යොදලා pool එකක් විධියට insurance scheme එකකින් වියදම් කිරීම. තුන්වැනි එක තමයි පෞද්ගලිකව තමන් අතින් වියදම් කරගන්න එක. සාමාන්‍යයෙන් ලෝකයේ රටවල් සෞඛ්‍යයට වියදම් කරන්නේ ඔය ක්‍රම තුනෙනුයි. එක්කෝ ආණ්ඩුවෙන් වියදම් කරනවා. ඒ කියන්නේ ආණ්ඩුවේ මුදල් ප්‍රතිපාදනවලින්. එහෙම නැත්නම් insurance scheme එකකින්, එහෙමත් නැත්නම් pocket එකෙන් වියදම් කරනවා. සාමාන්‍යයෙන් ඒකපුද්ගල සෞඛ්‍ය වියදම විධියට රජයෙන් වෙන් කරන මුදල ගත්තොත්, 2012දී ලෝකයේ රටවල් රජයෙන් වියදම් කරලා තිබෙනවා, ඇමෙරිකානු ඩොලර් 615ක්. සමහර රටවල් ඩොලර් 7,919ක් වියදම් කරලා තිබෙනවා. ඒ කියන්නේ ඩොලර් 8,000කට කිටු වෙන්න සමහර රටවල් රජයෙන් ඒකපුද්ගල සෞඛ්‍ය වියදමක් හැටියට දරලා තිබෙනවා. උදාහරණයක් හැටියට ඕස්ට්‍රේලියානු රජය ඒක පුද්ගල සෞඛ්‍ය වියදම විධියට ඩොලර් 4,085ක් වියදම් කරනවා; කියුබාව ඩොලර් 526යි. ගරු සභාපතිතුමනි, 2012 වන විට ඒකපුද්ගල සෞඛ්‍ය වියදම විධියට අපි වෙන් කරලා තිබෙන්නේ ඩොලර් 34යි. ලෝකයේ රටවල් සාමාන්‍යයෙන් වියදම් කරන ඩොලර් ප්‍රමාණය 615ක් වෙද්දී රටක් හැටියට අපි වියදම් කරලා තිබෙන්නේ ඩොලර් 34යි.

රජයේ සමස්ත වියදමින් සෞඛ්‍යය වෙනුවෙන් වෙන් කරන මුදල ප්‍රතිශතයක් විධියට ගත්තොත් ලෝකයේ අනෙක් රටවල් සාමාන්‍යයෙන් සියයට 14.1ක් වියදම් කරලා තිබෙනවා. සමස්තයක් හැටියට වෙනත් රටවල් ආණ්ඩු -රජය- සෞඛ්‍යයට කරන වියදම සියයට 14.1ක් වෙනවා. ලෝකයේ සමහර රටවල් සෞඛ්‍යය වෙනුවෙන් කරන උපරිම වියදම සියයට 24.7ක් වෙනවා. සෞඛ්‍යය වෙනුවෙන් සමස්ත වියදමින් සියයට 17.8ක් ඕස්ට්‍රේලියානු ආණ්ඩුව වෙන් කරලා තිබෙනවා; කියුබාව සියයට 11.5ක් වෙන් කරලා තිබෙනවා. 2012 වන විට අපි සෞඛ්‍යය සඳහා වෙන් කරලා තිබෙන්නේ රජයේ සමස්ත වියදමින් සියයට 5.9යි. ඒ වාගේම ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයෙන් කියනවා, ලෝකයේ යම් රටක් ඒ රටේ ජනතාවගේ සෞඛ්‍ය වියදම වෙනුවෙන් සියයට 30කට වැඩි ප්‍රමාණයක් ඔවුන්ගේ pocket එකෙන් දරන්න සිද්ධ වුණොත් - out-of-pocket වුණොත් - ඒ කියන්නේ පෞද්ගලිකව සියයට 30කට වඩා වියදම් කරන්න වුණොත්, ඒ රටේ සෞඛ්‍යය බරපතල අර්බුදයකට යනවා කියලා. අපි out-of-pocket expenditure එක ප්‍රතිශතයක් විධියට ගත්තොත් සාමාන්‍යයෙන් ලෝකයේ තිබෙන්නේ සමස්ත සෞඛ්‍ය වියදමින් සියයට 42.3යි. අපේ රටේ ජනතාව තම සෞඛ්‍ය වියදමින් සියයට 61ක් දරනවා. සෞඛ්‍යය වෙනුවෙන් අපේ රටේ ජනතාව පෞද්ගලිකව කරන වියදම සියයට 61ක් වෙනවා. ආණ්ඩුව වියදම් කරන්නේ සියයට 39යි. දැන් තමුන්නාත්සේලා මෙන්න මෙහෙම කියන්න පුළුවන්.

"ඔය කීව්වේ, සංවර්ධිත රටවල් ගැන නේ. සංවර්ධිත රටවල් තමයි ඔය විධියට වියදම් කරන්නේ. අපට එහෙම බැහැ නේ" කියලා. ඔබතුමන්ලා සොයලා බලන්න, ලෝකයේ රටක් දියුණු වන විට, සංවර්ධනය වන විට, සංවර්ධනය දිහාවට ගමන් කරන විට සෞඛ්‍ය වියදම් අඩු කරලා නොවෙයි තිබෙන්නේ, රජයෙන් කරන සෞඛ්‍ය වියදම් එන්න එන්න වැඩි කරලා තිබෙනවා. මොකද? ඕස්ට්‍රේලියාවේ පර්ත්වල හෝ අප්‍රිකාවේ රටක හෝ අපේ ඇෆ්‍රිසිටියේ හෝ කොල්ලුසිටියේ හෝ සියලුම මනුෂ්‍යයන්ට තිබෙන්නේ එකම හෘදය වස්තුවක්. ඒකේ සියලු ව්‍යුහයන් - anatomy එක- වැඩ කරන විධිය ඔක්කොම එකයි. ඒ කවුරුන්ට වුණත් හෘදයාබාධයක් හැදුණොත් ඒ හෘදයාබාධය හැදෙන pathology එක එකම විධියයි. එකම විධියේ හෘදය වස්තුවක්, එකම විධියේ ලේ ගමනාගමනයක්, එකම ලෙඩේ තිබෙන්නේ. නමුත් එක රටක් ඒක පුද්ගල සෞඛ්‍ය වියදම විධියට ඇමෙරිකානු ඩොලර් 34ක් වියදම් කරලා මනුෂ්‍යයෙක් ජීවත් කරවනවා, තවත්

[ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා]

රටක් ඒක පුද්ගල සෞඛ්‍ය වියදම විධියට ඇමෙරිකානු ඩොලර් 500ක් වියදම් කරලා ඒ දේම කරනවා. එහෙම වෙන්න බැහැ. ඒ නිසා මේ ගැන තර්කයක් නැහැ. රටක් සංවර්ධනය පැත්තට යන විට අනිවාර්යයෙන් රජයෙන් සෞඛ්‍ය සඳහා කරන වියදම වැඩි වෙන්නට ඕනෑ.

දකුණු අප්‍රිකාවේ පුද්ගලයෙක් පෞද්ගලිකව තමුන්ගේ සෞඛ්‍ය සඳහා කරන වියදම සියයට 9.7යි. එංගලන්තයේ එය සියයට 4.6යි. ස්විට්සර්ලන්තයේ එය සියයට 16යි. අපි වියදම් කරනවා සියයට 61ක්. ඒ නිසා තමයි එළියට ගියාට පස්සේ පෙනෙන්නේ, clinic එකට ගියාම ගන්න තිබෙන බෙහෙත් ටික clinic එකේ නැහැ. එළියෙන් ගන්න වෙලා තිබෙන බව. උණක් හැදිලා ගියාම ලේ ටික, මුත්‍ර ටික පරීක්ෂා කර ගන්න එළියට යන්න වෙලා තිබෙනවා. OPD එකට යනවා වෙනුවට එළියෙන් බෙහෙත් ගන්න වෙලා තිබෙනවා. මේවා තමයි ජනතාවගේ pocket එකෙන් යන වියදම්.

දැන් මේ දර්ශක සියල්ලම තිබියදී තමුන්නාන්සේලා මෙවර අය වැයෙන් මේ සඳහා සාධනීය ප්‍රවේශයක් අරගෙන තිබෙනවාද? ඒකයි සලකන්න ඕනෑ. 2014දී සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය වෙනුවෙන් වෙන් කරලා තිබුණා රුපියල් බිලියන 113.7ක්. එය මෙවර රුපියල් බිලියන 174 දක්වා වැඩි කරලා තිබෙනවා. හොඳයි. අලුත් අය වැය යෝජනා සමඟ එය ආසන්න වශයෙන් රුපියල් බිලියන 180 දක්වා වැඩි වෙලා තිබෙනවා. වැඩි වූ ප්‍රමාණය රුපියල් බිලියන 66ක් වෙනවා. ඒක හොඳයි. නමුත් මේ තුළත්, -අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශය වාගේම- රුපියල් බිලියන 17.8ක් රාජ්‍ය ආයෝජනවලින් දාලා තමයි මේ ගණන පෙන්වුම් කරලා තිබෙන්නේ. රුපියල් බිලියන 17.8ක රාජ්‍ය ආයෝජන ඇතුළත් කරලායි, මේ ගණන පෙන්වුම් කරලා තිබෙන්නේ. ඇත්තටම වෙන් කළ ප්‍රමාණය ගත්තොත් රුපියල් බිලියන 180යි.

එය දළ ජාතික නිෂ්පාදිතයේ ප්‍රතිශතයක් විධියට ගත්තොත් 2014 වර්ෂයේ 1.16යි. මෙවර 1.44 දක්වා වැඩි වෙලා තිබෙනවා. හොඳයි. හැබැයි මුළු වියදමේ ප්‍රතිශතයක් විධියට ගත්තොත් තවමත් ඉතාමත් පහළ මට්ටමකයි අපි ඉන්නේ. 2014 වර්ෂයේ දළ ජාතික නිෂ්පාදිතයේ ප්‍රතිශතයක් විධියට 6.1ක් වූණු ප්‍රමාණය අද 6.4ක් දක්වා වැඩි කරගෙන තිබෙනවා. නමුත් එය ප්‍රමාණවත් නැහැ. සෞඛ්‍ය සේවාව සඳහා දැන් booster dose එකක් ඕනෑ. රජයේ මැදිහත් වීම වැඩි ප්‍රමාණයකින්, කඩිනමින් සිදු කර ගන්න ඕනෑ. එහෙම නැත්නම් මේ කඩා වැටීම වළක්වන්න බැහැ.

මේ මුදල් ප්‍රමාණය අරගෙන බැලුවත් ඒක පුද්ගල සෞඛ්‍ය වියදම -අපි එක් පුද්ගලයෙකු වෙනුවෙන් දරන සෞඛ්‍ය වියදම- අපේ රටේ ඩොලර් 60යි. සාමාන්‍යයෙන් ලෝකයේ අනෙක් රටවල ඩොලර් 615යි. අපි තවම ඉන්නේ ඩොලර් 60 සීමාවේ. මේ සෞඛ්‍ය සේවාව ඉස්සරහට අරගෙන යන්න නම් තව දහ ගුණයකින් අපි ඉස්සරහට යන්න ඕනෑ. ඒ නිසාම සෞඛ්‍ය සේවාවේ දැන් බරපතළ ප්‍රශ්න ගණනාවක් උද්ගත වෙලා තිබෙනවා. විශේෂයෙන් සෞඛ්‍ය වෘත්තිකයන් ගත්තොත් ඔවුන්ට බලපාන ප්‍රශ්න ගණනාවක් අපි විටින් විට මේ පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කරලා තිබෙනවා.

අපේ රටේ වෛද්‍යවරු 17,000ක් විතර ඉන්නවා. ඇත්තටම මේ වෛද්‍යවරු ජීවත් වෙන්න එක වර රැකියා තුනක් විතර කරනවා. ආණ්ඩුවේ ඉස්පිරිතාලෙන් වැඩ කරනවා. පෞද්ගලික dispensaryයේත් වැඩ කරනවා. OT එකක් ගන්නවා. ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ parametersවලට අනුව සාමාන්‍යයෙන් අපේ

රටට වෛද්‍යවරු 40,000ක් විතර ඕනෑ. මේ 17,000ක් පමණ වන වෛද්‍යවරු, 35,000කගේ විතර වැඩ කරනවා. ඇයි, මෙහෙම වෙලා තිබෙන්නේ? ගොඩක් අය කියනවා, "වෛද්‍යවරුන්ගේ පඩි වැඩි කරන්නේ මොකටද, හවසරක් පොල් ගහේ නැහැලා නේ එන්නේ. Private practice කරනවා නේ" කියලා.

ඔබතුමා කල්පනා කරලා බලන්න. වෛද්‍යවරු උදේ ඉඳන් හවස් වෙන කල් රෝහලක මොනවාද බලන්නේ? දේශපාලනඥයන් විධියට අපට නම් විවිධ වැඩ තිබෙනවා නේ. ජනහමු තිබෙනවා. රැස්වීම් තිබෙනවා. පාර්ලිමේන්තුව තිබෙනවා. රූපවාහිනී සංවාද තිබෙනවා. Interviews තිබෙනවා. නමුත් මේ අයට මොනවාද තිබෙන්නේ? එකම ලෙඩ ටිකක්. උණ, හෙම්බිරිස්සාව, වමනේ, පාවනය, බඩේ අමාරුව, කොන්දේ කැක්කුම, මස් පිඩු වේදනාව ඔය ලෙඩ ටික උදේ රජයේ රෝහලේ බලනවා. හවස ඩිස්පෙන්සරියේ බලනවා. ඇයි මේ? මේ කැමැත්තෙන් කරන දෙයක්ද?

මුළු පවුල් ජීවිතය විනාශ කරගෙන කරන දෙයක් නොවෙයිද? උදේ පැය හයක් ලෙඩවූ බලලා, හවස පහේ ඉඳන් රැ දහය වෙනකල් ලෙඩවූ බලලා, පුළුවන් නම් උදේ හයේ ඉඳන් අට වෙන කල් ලෙඩවූ බලනවා. මිනිහෙකුට මෙහෙම ජීවත් වෙන්න පුළුවන්ද? ඇයි මේ? තමුන්නාන්සේලා ප්‍රමාණවත් වැටුපක් ඒ වෛද්‍යවරුන්ට දෙනවා නම් ඔවුන් මේ පෞද්ගලික සේවාවේ නිරත වෙන්නේ නැහැ. ඒකයි මම කිව්වේ ජීවත් වෙන්න jobs තුනක් කරනවා කියලා. ඔවුන්ගේ වැටුප් මදි.

ලෙඩෙක් කියලා කියන්නේ කායිකව හෝ මානසිකව රෝගියෙක්. කායිකව, මානසිකව රෝගියෙක් වුණාට පස්සේ ඒ අසරණ පුද්ගලයා වෛද්‍යවරයෙකු ඉස්සරහට ආවාට පස්සේ ඒ වෛද්‍යවරයා නිරෝගී මනසකින් ඒ ලෙඩා බලන්න ඕනෑ. ඒ වෛද්‍යවරයා නිරෝගී මානසිකත්වයෙන් ඉන්න ඕනෑ. මෙහෙම පීඩනයකින් වෛද්‍යවරු රෝගියෙක් පරීක්ෂා කරන්නේ කොහොමද? රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමාත් දන්නවා, අප වෛද්‍ය විද්‍යාලයේ ඉන්න කාලයේ සාමාන්‍යයෙන් එක රෝගියෙකුගේ history එක ගන්න පැයක් විතර ගන්න බව. හැබැයි, දැන් ඉන්න දොස්තරලාට කොපමණ වෙලාවක් තිබෙනවාද? සමහර විට කාමරයට ඇතුළු වෙන කොට බෙහෙත් ටික ලියලා ඉවරයි. ඇයි? එතරම් ප්‍රමාණයක්, එතරම් තදබදයක් තිබෙනවා. මෙහෙම මානසික ව්‍යාකූලත්වයකින්, stress එකකින් වෛද්‍යවරු වැඩ කරන්නේ කොහොමද? ඒ නිසා ඔවුන්ගේ මානසික තත්ත්වය ඉහළට ගන්න වැඩ පිළිවෙළක් තියෙන්න ඕනෑ.

පසු ගිය දවස්වල වෛද්‍යවරුන්ට තිබුණු දීමනාත් කපා දමා තිබෙනවා. ඔවුන්ට රුපියල් 4,000ක දුරකථන දීමනාවක් දුන්නා. එය රුපියල් 2,500ට අඩු කර තිබෙනවා. එහෙම නේද? ඒකත් අඩු කර තිබෙනවා. ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාවෙන් වෛද්‍ය පීඨවල තත්ත්වය පිළිබඳව පරීක්ෂා කරනවා. ඒවායේ ගුණාත්මකභාවය පිළිබඳව සහතික වෙනවා. නමුත්, වෛද්‍යවරුන්ගේ හැකියාවන්, ඔවුන්ගේ දක්ෂතාවන් වසරින් වසර දියුණු කරන්න අපට වැඩ පිළිවෙළක් තිබෙනවාද?

අපේ මන්ත්‍රීවරුන්ට විදේශ සංචාර තිබෙනවා; පුහුණුවීම් තිබෙනවා. රජයේ සමහර නිලධාරීන්ට විදේශ පුහුණුවීම් තිබෙනවා. මම අහන්නේ, සාමාන්‍ය වෛද්‍යවරුන්ට කොහෙන්ද පුහුණුවීම්? ඇයි, ඒ අය ලෝකයේ රටවල තිබෙන අලුත් තාක්ෂණය, අලුත් බෙහෙත් ගැන දැන ගන්න ඕනෑ නැද්ද? ඒ නිසා සමහර ඖෂධ සමාගම්වල නියෝජිතයන්ගෙන් එක එක දේවල්

අභගන්න වෛද්‍යවරුන්ට සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා. අපේ රටේ වෛද්‍යවරුන්ට එහෙම විදේශීය පුහුණුවක් දෙන්න අපට බැරි ඇයි? පුහුණුවක් දීලා අප අවුරුද්දෙන් අවුරුද්ද ඒ අයගේ skills assess කරමු කෝ. අපි බලමු, fail කරන්න නොවෙයි. නමුත්, ඔවුන්ගේ හැකියාවන් දියුණු කරන්න වසරක හෝ දෙකක වැඩ පිළිවෙළක් හදලා, ඒ අයගේ ගුණාත්මකභාවය දියුණු කළොත්, ඒක තමයි සෞඛ්‍ය සේවාවට බලපාන්නේ.

ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා දන්නවා ඇති මේ වෙන කොටත් අපේ රටේ වෛද්‍ය පීඨවලින් පිටවෙන අයගෙන් සියයට 50ක් රට අතහැර ගිහින් තිබෙන බව. මේ ගැටලු, වැටුප් ප්‍රශ්නය, මේ මානසික පීඩා කියන මේ සියලු කරුණු මත තමයි සියයට 50ක් විතර රට අතහැර ගිහින් තිබෙන්නේ.

ගරු සභාපතිතුමනි, හෙදියන්ට බලපාන ගොඩක් ප්‍රශ්න තිබෙනවා. සාමාන්‍යයෙන් 31,000ක් විතර අපේ රටේ හෙද සේවාවේ නිරත වෙලා ඉන්නවා. ඉන්න ඕනෑ ප්‍රමාණය 66,000යි. නමුත්, ඉන්නේ 31,000යි. ඒ නිසාම ජාතික රෝහලේ සමහර ශල්‍යාගාර ප්‍රමාණවත් විධියට වැඩ කරන්නේ නැහැ. විශේෂයෙන් හදිසි අනතුරු ඒකකවල එක ඇදක් සඳහා හෙදියක් වෙන් කරන්න ඕනෑ. එහෙම නැති නිසා ජාතික රෝහලේ neuro-trauma unit එකේ ඇදත් හැටෙන් විසිහතරයි පාවිච්චි කරන්නේ. ඒ හෙදියන්ගේ ප්‍රශ්නය නිසායි. වෙන මොකුත් ප්‍රශ්නයක් නිසා නොවෙයි. දැන් අපට හෙද විදුහල් 17ක් තිබෙනවා. නමුත්, හෙද විදුහල්වල උගන්වන ගුරුවරුන්ගේ තදබල හිඟයක් තිබෙනවා. ඒ අය අවුරුදු 8කින් බඳවා ගෙන නැහැ. 389ක් ඉන්න ඕනෑ තැන ඉන්නේ, 184යි. නුවර හෙද විදුහලේ 60ක් ඉන්න ඕනෑ; ඉන්නේ, 18යි. ගාල්ල හෙද විදුහලේ 40ක් ඉන්න ඕනෑ; ඉන්නේ, 8යි. මාතර හෙද විදුහලේ 16ක් ඉන්න ඕනෑ; ඉන්නේ, 3යි. කොළඹ හෙද විදුහලේ 22ක් ඉන්න ඕනෑ; ඉන්නේ, 5යි. රත්නපුර හෙද විදුහලේ 18ක් ඉන්න ඕනෑ; ඉන්නේ, 8යි. මේ, tutorsලා. හෙද සිසු සිසුවියන්ට උගන්වන ගුරුවරුන්ගේ බලවත් හිඟයක් තිබෙනවා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය 2012 අගෝස්තු 27වැනි දා 50දෙනෙකුගේ කණ්ඩායම් දෙකක් බඳවා ගන්න තීන්දුවක් අරගෙන තිබෙනවා. නමුත්, බඳවා ගත්තේ 69යි. ඒ නිසා එතැන බරපතල ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. [බාධා කිරීමක්] නමුත් ගරු ඇමතිතුමනි, මම දන්නා හැටියට විභාගයෙන් 193ක් සමත්. මේ ගණන තමයි බඳවා ගෙන තිබෙන්නේ.

ගරු ඇමතිතුමනි, ඒ වාගේම අනෙක් පැත්තෙන් තිබෙන ප්‍රශ්නය තමයි, ඒ හෙද විදුහල්වල තිබෙන තත්ත්වය. 2007 අවුරුද්දේ මාතර කමුරුගමුවේ අර ඉපැරණි රෝහල් ගොඩනැගිල්ලේ හෙද විදුහලක් පටන් ගත්තා. එතැන දැන් බරපතල ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. මේ, මට ලියුමකුත් එවා තිබෙනවා. පැරණි රෝහල් ගොඩනැගිල්ලක 2007දී පටන් ගත්තේ. එක ගොඩනැගිල්ලයි තිබෙන්නේ. ඒ හෙද සිසුවියන්ට දැන් ඒ ගොඩනැගිල්ල ප්‍රමාණවත් නැහැ. ඒ නිසා දෙපැත්තේ ටකරන් මඩුවල තමයි ඒ classes කරන්නේ. ටකරන් ටික රන් වෙනවා. ඒ ටකරන් මඩුවල දවල්ට හෙද සිසුවියන් ඉන්නවා; හවස මොනරු ලගිනවා. දවල්ට හෙද සිසුවියෝ ඉන්නවා. හවස මොනරු ලගිනවා. මේ ගොල්ලෝ එකට තමයි ඒ ගොඩනැගිල්ලේ ඉන්නේ. ඒ නිසා අසාත්මිකතා ඇති වෙලා-

**ගරු දයාසිරි ජයසේකර මහතා (ක්‍රීඩා අමාත්‍යතුමා)**

(மாண்புமிகு தயாசிரி ஜயசேகர - விளையாட்டுத்துறை அமைச்சர்)

(The Hon. Dayasiri Jayasekara - Minister of Sports)

෫0?

**ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා**

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) நளிந்த ஜயதிஸ்ஸ)

(The Hon. (Dr) Nalinda Jayathissa)

෫0? එකට දාලා තිබෙන්නේ මොකද කියලා මම දන්නේ නැහැ. අසාත්මිකතා ඇති වෙලා සමහර අය රෝහල්ගත කරලා තිබෙනවා. මෙවැනි තත්ත්වයක් තිබෙන කොට අපි කොහොමද සෞඛ්‍ය සේවාවට දක්ෂ හෙදියන් බිහි කරන්නේ?

එතැන කණ්ඩායම් දෙකක් ඉන්නවා කියනවා. විෂයයන් 14ක් උගන්වන්න ඉන්නේ tutorsලා දෙන්නයි. කරුණාකරලා මේ හෙද විදුහල් පිළිබඳව දැන් නැවත සමාලෝචනයක් කරන්න ඕනෑ. මේවාට පහසුකම් දෙන්න ඕනෑ. අපේ යෝජනාව තමයි, හෙද විදුහල් විශ්වවිද්‍යාල මට්ටමට උසස් කරලා, හෙදියන් සඳහා උපාධි පාඨමාලා ඇති කරන්න ඕනෑ. ඒකෙන් තමයි සෞඛ්‍ය සේවාව ගුණාත්මකව ඉහළ යන්නේ.

ගරු අමාත්‍යතුමනි, අපේ සෞඛ්‍ය කාර්ය මණ්ඩලයෙන් සියයට 51ක් වෙන් වන්නේ කනිෂ්ඨ කාර්ය මණ්ඩලය වෙනුවෙන්. මොන ආණ්ඩුවක් බලයට ආවත් මොකක්ද කරන්නේ? අර රෝමයට වහලුන් පුරවනවා වාගේ කනිෂ්ඨ කාර්ය මණ්ඩලය පුරවනවා. දැන් කනිෂ්ඨ කාර්ය මණ්ඩලය 51,000 පැනලා ඉන්නේ. මේ ගන්න අයට අඩු තරමේ මාස 6ක පුහුණුවක් දෙන්න කෝ. මාස හයක orientation programme එකක් කරන්න කෝ. නැත්නම් නිකරුණේ එනවා, ඉහළ ඉන්න කෙනා බලලා ඉගෙන ගන්නවා. නමුත් සෞඛ්‍ය සේවාව එහෙම කරන්න බැහැ. සෞඛ්‍ය සේවාව කියලා කියන්නේ teamwork එකක්. එයට consultant, doctor, nurse, attendant කියන මේ හැම දෙනාම එකතු වුණොත් තමයි ජනතාවට විධිමත් සෞඛ්‍ය සේවාවක් ලබා දෙන්න පුළුවනිම ලැබෙන්නේ. එහෙම නැතිව නිකම් අත් හැර දාලා පඩියක් ගෙව්වාටම හරි යන්නේ නැහැ. ඒකෙන් සෞඛ්‍ය සේවාව බිඳ වැටෙනවා. ඒ වාගේම තවත් කාරණා කිහිපයක් මම ඔබතුමාගේ අවධානයට යොමු කරවන්න කැමතියි.

**ගරු සභාපතිතුමා**

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Chairman)

තව මිනිත්තු දෙකක කාලයක් ඔබතුමාට තිබෙනවා, ගරු මන්ත්‍රීතුමා.

**ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා**

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) நளிந்த ஜயதிஸ்ஸ)

(The Hon. (Dr) Nalinda Jayathissa)

බොහොම ස්තූතියි, ගරු සභාපතිතුමනි.

එක කාරණයක් තමයි, තැලසිමියා රෝගීන් පිළිබඳ ප්‍රශ්නය. අපේ රටේ තැලසිමියා රෝගීන් 4,000ක් පමණ ඉන්නවා. මේ රෝගය හැදෑරූ දරුවන් සඳහා ඇට මිදුළු බද්ධ කිරීමේ ඒකකයක් ඇති කරන්න සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය අවුරුදු ගණනාවක ඉඳලා සාකච්ඡා කරනවා. මේ ඇට මිදුළු බද්ධ කිරීමේ කාර්යය අපේ රටේ පෞද්ගලික රෝහල් දෙකක සිද්ධ වෙනවා. රෝගීන් කීප දෙනෙකුට ප්‍රතිකාර කරලා ඔවුන් හොඳ ප්‍රතිඵල ලබා ගෙනත් තිබෙනවා. ඒ නිසා ඇට මිදුළු බද්ධ කිරීමේ ඒකකයක් අපේ රටේ ප්‍රධාන රෝහලක් ආශ්‍රිතව හදන්න කියලා මම යෝජනා කරනවා. මම දන්නා හැටියට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මේ පිළිබඳව සාකච්ඡා ගණනාවක් පැවැත්වූවා. කුරුණෑගල රෝහලේ මේ ඒකකය ස්ථාපිත කරලා, වැඩ කටයුතු කරන්නත් සාකච්ඡා කරලා තිබුණා. වයඹ පළාතේ සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා ඒ වෙලාවේ රුපියල් මිලියන 100ක් මේ සඳහා වෙන් කළාය කියලාත් කිව්වා.

**ගරු සභාපතිතුමා**

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)  
(The Hon. Chairman)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමාට ලැබී ඇති කාලය අවසානයයි.

**ගරු අනුර දිසානායක මහතා**

(மாண்புமிகு அனුர திஸாநாயக்க)  
(The Hon. Anura Dissanayake)

තවත් විනාඩි පහක් මම ලබා දෙනවා.

**ගරු සභාපතිතුමා**

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)  
(The Hon. Chairman)  
හොදයි.

**ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා**

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

මේ සාකච්ඡා අතරමග තිබෙන්නේ. මේක LRH එකට අනුබද්ධව හඳුනාගැනීම කියලාත් කියනවා. නමුත් කඩිනමින් මේකට විසඳුමක් ඕනෑ.

ගරු ඇමතිතුමනි, රජයේ රෝහල්වලට bandages සහ gauze සැපයීම පිළිබඳව ඔබතුමා එක්කන් සාකච්ඡාවක් පවත්වලා තිබෙනවා. කාලයක් පාකිස්තාන කොමිෂනරියක් තමයි bandage සැපයුම් කළේ. ඒ වෙනුවට දැන් දේශීය සමාගම් කීපයක් ඉල්ලුම් ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා. නමුත් ITI එකෙන් දාපු වාර්තාවක් මට ලැබිලා තිබෙනවා. මේ සපයන bandage පිළිබඳව ඒ වාර්තාවේ සඳහන් වෙන්නේ මෙහෙමයි. - “The specimen tested does not satisfy the requirements given in specifications for open-wound bandages.” මේ පිළිබඳව අවධානය යොමු කරන්න වේවි, ගරු ඇමතිතුමනි. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය කියලා කියන්නේත් කාලයක් තිස්සේ වංචා, දූෂණ බහුල වුණු හොර ගුහාවක්. ඒ වංචා, දූෂණ තවම සිද්ධ වෙනවා. මොකද, සමහර ටෙන්ඩර් කැඳවීමටදී සමහර දේශීය ව්‍යාපාරිකයන් ඉවත් කරන්නේ තාක්ෂණික කාරණා මත නොවෙයි. ඒ වගේම සමහර දේශීය ව්‍යාපාරිකයින් ඉවත් කරන්නේ ඉදිරිපත් කරන samples වල ගුණාත්මකභාවය පරීක්ෂා කරලා නොවෙයි. ඔවුන් ඉවත් කරන්නේ සමහර නිලධාරීන්ගේ අත්තනෝමතික කැමැත්තට අනුවයි. ඔවුන්ට සමහර කොමිෂනරිවල හිත මිතුරන් ඉන්නවා. ඒ නිසා මේ පිළිබඳව පරීක්ෂා කරන්න ඕනෑ.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ වගේම වෛද්‍ය අධ්‍යාපනය ගැන කථා කරන කොට මාලබේ පෞද්ගලික වෛද්‍ය විද්‍යාලයත් -SAITM එකත්- එක්ක ඇති වෙලා තිබෙන ප්‍රශ්නය ගැනත් කියන්න ඕනෑ. එහි සුදුසුකම් නැති අය ඉන්නවා කියලා මා මේ පාර්ලිමේන්තුවෙන් කිව්වා. ඒක එක ප්‍රශ්නයක්. මේක මම විතරක් නොවෙයි කියන්නේ. 2013 පෙබරවාරි 26 වැනි දා විශ්වවිද්‍යාල ප්‍රතිපාදන කොමිෂන් සභාවේ සභාපති මහාචාර්ය මොහාන් සිල්වා මහතාගේ ප්‍රධානත්වයෙන් ඉදිරිපත් කරපු වාර්තාව මා ළඟ තිබෙනවා. ඒ වාර්තාවේම සඳහන් වනවා, පරීක්ෂා කරපු අයගෙන් සුදුසුකම් නැහැ කියලා හඳුනා ගත්ත හතර දෙනෙකු මෙහි ඉන්නවා කියලා. It states, “Student No. 36 of 2011 September batch - 3<sup>rd</sup> batch. The student has passed only two subjects: Chemistry and Mathematics, and has not passed A/L Biology.” ජීව විද්‍යාව - Biology - pass නැතිව රුපියල් ලක්ෂ 120ක් දීලා පෞද්ගලික වෛද්‍ය විද්‍යාලයට ඇතුළත් වෙලා දැන් MBBS උපාධියක් ඉල්ලනවා, මේ රටේ රෝගීන්ට ප්‍රතිකාර කරන්න. මොකක්ද මේ? මේකට අවසර දීලා අපි කොහොද යන්න හදන්නේ? නිකම් කෙනෙකු දොස්තර කෙනෙකු කරලා එළියට දමන්න

පුළුවන්කමක් නැහැ. මේ ආණ්ඩුව සම්පූර්ණයෙන් වගකීම භාර ගන්න ඕනෑ. මෙවැනි හතරදෙනෙකු ඉන්නවා කියලා මේ වාර්තාවේ සඳහන් වනවා. ඊයේ පෙරේදා ජේරාදෙනිය විශ්වවිද්‍යාලයේ මහාචාර්යවරියක් ගුවන් විදුලි නාලිකාවකදී මට අභියෝග කරලා තිබුණා. නමුත්, මෙන්න වාර්තාව.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ වගේම Sri Lanka Medical Council එක, අපේ රටේ වෛද්‍ය අධ්‍යාපනයේ ගුණාත්මකභාවය පිළිබඳව වග කියන්න ඕනෑ ආයතනයයි. ඔවුන් කියනවා මෙහි තිබෙන අඩු පාඩුකම් ගැන. ඔවුන් කියනවා, මේ පුහුණුව ලබා දීලා එළියට යන අය ගැන වග කියන්න බැහැ කියලා. අපි යෝජනා කරන්නේ මේ පිළිබඳව වහාම ආණ්ඩුව මැදිහත් වෙන්න ඕනෑ කියන එකයි. SAITM එක නීතිගත කරන්න නොවෙයි, මෙවැනි අඩු සුදුසුකම් සහිත එහෙම තැත්නම් මුදලට වෛද්‍ය උපාධි විකුණන ආයතන මගින් සෞඛ්‍යයටත්, අධ්‍යාපනයටත් කරන හානිය පිළිබඳව සලකා බලා රටක් හැටියට මේවාට එරෙහිව ක්‍රියාත්මක වෙන්න ඕනෑ. එහෙම තැත්නම් අපේ රටේ සෞඛ්‍ය සේවාව දියුණු කරන්න හම්බ වෙන්නේ නැහැ.

ගරු ඇමතිතුමනි, රාජ්‍ය ප්‍රතිපාදන වැඩි වැඩියෙන් වෙන් කරලා අපි සෞඛ්‍ය සේවාව යම් ප්‍රමාණයකට ඉහළට ඔසවා ගෙන ඇවිල්ලා තිබෙනවා. නමුත් මැන සිදු වුණු රාජ්‍ය මැදිහත් වීම දුබල වීම විසින්ම එය කඩා වට්ටවලා තිබෙනවා. ඒ නිසා අපේ රටේ ජනතාවට -මේ අපේ මිනිස්සු- යහපත් සෞඛ්‍යයක් හදන්න නම් රජය මැදිහත් වෙන්න ඕනෑ.

ගරු සභාපතිතුමනි, ඒ වගේම ආයුර්වේද ක්ෂේත්‍රයෙන් බරපතළ ප්‍රශ්න ගණනාවක් තිබෙනවා. ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන්ගේ වැටුප් ප්‍රශ්නය තිබෙනවා; වැටුප් විෂමතාව තිබෙනවා. දැන් ආයුර්වේද රෝහල්වල ඖෂධ හිඟයක් තිබෙනවා. ඒ වගේම ඉදි කරපු ආයුර්වේද වෛද්‍ය විද්‍යාල ගෙඩිනැඟිලිවල පහසුකම් නැහැ. ඒ ක්ෂේත්‍රය තුළත් ප්‍රශ්න ගණනාවක් තිබෙනවා. කොහොම වුණත් අපට සෞඛ්‍ය සේවාව මීට වඩා ඉහළට ඔසවා තැබීම වෙනුවෙන් ජනතාවගේ ජීවිත උසස් කිරීම වෙනුවෙන් මීට වඩා මැදිහත් වීමක් කරන්න වෙනවා. ඒ වෙනුවෙන් මැදිහත් වෙන්න අපි ලැහැස්තියි. ඒ වගේම රාජ්‍ය මැදිහත්වීම තමයි අංක 1ට සිදු විය යුත්තේ. එහෙම තමයි, ලෝකයෙන් සිද්ධ වන්නේ. ඒ නිසා රාජ්‍ය මැදිහත්වීමට අත තියන්නේ නැතිව අප හැම දෙනාම කථා කරලා, රටක් විධියට රටේ ජනතාවගේ සෞඛ්‍ය සේවාව ඉහළ නැංවීම වෙනුවෙන් මැදිහත් වෙමුයි කියන යෝජනාව කරමින් මම නිහඬ වෙනවා. බොහොම ස්තූතියි.

**ගරු සභාපතිතුමා**

(மாண்புமிகு தவிசாளர் அவர்கள்)  
(The Hon. Chairman)

බොහොම ස්තූතියි, ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

ඊළඟට, ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න ඇමතිතුමා. ඊට ප්‍රථම ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා මූලාසනයට පැමිණෙනවා ඇති.

*අනතුරුව ගරු කථානායකතුමා මූලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා [ගරු සෙල්වම් අඩෙඩ්කලනාදන් මහතා] මූලාසනාරූඪ විය.*

*அதன்பிறகு, மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள் அக்கிராசனத் தினின்று அகலவே, குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள் [மாண்புமிகு செல்வம் அடைக்கலநாதன்] தலைமை வகித்தார்கள்.*

*Whereupon THE HON. SPEAKER left the Chair, and DEPUTY CHAIRMAN OF COMMITTEES [THE HON. SELVAM ADAIKKALANATHAN] took the Chair.*

[ප්‍ර.හ. 10.35]

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

(மாண்புமிகு (ஸவத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன - சுகாதாரம், போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சர்)  
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne - Minister of Health, Nutrition and Indigenous Medicine)

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, අද දින අප රජයේ පළමුවැනි අය වැය ලේඛනය යටතේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂ පිළිබඳව කථා කරන්නේ. මෙම විවාදය විපක්ෂයෙන් අපේ වෛද්‍යවරයෙක් වූ ගරු නලින්ද ජයතිස්ස මන්ත්‍රීතුමා ආරම්භ කිරීම ගැන මම සතුටු වෙනවා. එතුමා වැදගත් කරුණු ගණනාවක් ඉදිරිපත් කළා. ඒවා පිළිබඳවත් අදහස් ප්‍රකාශ කිරීමේ බලාපොරොත්තුවෙන් මගේ අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂ යටතේ මා කථාව ආරම්භ කරනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, 2014 වර්ෂයේ මුළු වැය ශීර්ෂයෙන් මේ රටේ රජයේ සහ පෞද්ගලික අංශයේ සෞඛ්‍යය සඳහා වෙන් වෙලා තිබුණේ රුපියල් බිලියන 148යි. ඒ අනුව එක පුද්ගලයකුට ඩොලර් 123ක් වෙන් වෙලා තිබුණා. 2015 වර්ෂය සඳහා ඒ මුදල රුපියල් බිලියන 206 දක්වා වැඩි කර තිබෙනවා. වැය ශීර්ෂයෙන් රුපියල් බිලියන 174ක් වෙන් කර තිබෙනවා. නොයෙකුත් ව්‍යාපෘති සඳහා තව රුපියල් බිලියන 32ක් වෙන්ම ප්‍රතිපාදන ලබා දී තිබෙනවා. ඒ අනුව රුපියල් බිලියන 206ක් දක්වා වැඩි කර තිබෙනවා. ඒ කියන්නේ රුපියල් බිලියන 58ක් වැඩියි. [බාධා කිරීමක්] ඉක්මනට කියන්න, මගේ වෙලාව.

**ගරු අනුර දිසානායක මහතා**

(மாண்புமிகு அநுர திஸாநாயக்க)

(The Hon. Anura Dissanayake)

ගරු අමතිතුමනි, වත්කම් ක්ෂය වීම පිළිබඳව - [බාධා කිරීමක්]

**ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා**

(மாண்புமிகு (ஸவத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

නැහැ, නැහැ. වැඩිපුර රුපියල් බිලියන 58ක් තිබෙනවා. [බාධා කිරීමක්] නැහැ, නැහැ. එහෙම එකක් නැහැ. ඒ විධියට රුපියල් බිලියන 206ක් දක්වා වැඩි කර තිබෙනවා. ගිය අවුරුද්දේ වෙන් කර තිබුණේ රුපියල් බිලියන 148යි. මේ අවුරුද්දේ රුපියල් බිලියන 206ක් තිබෙනවා. ඒ කියන්නේ දළ දේශීය නිෂ්පාදනයෙන් සියයට 2ක් පමණ වනවා. කලින් තිබුණේ සියයට 1.4යි. දශම 6ක වර්ධනයක් තිබෙනවා. මේ රජය වැඩියෙන්ම මුදල් වෙන් කර තිබෙන්නේ සෞඛ්‍යයට සහ අධ්‍යාපනයටයි. ඒ අනුව අද එක පුද්ගලයකුට දරන වියදම ඩොලර් 123 සිට 189 දක්වා වැඩි වෙලා තිබෙනවා.

ගරු නලින්ද ජයතිස්ස මන්ත්‍රීතුමා කියපු කාරණය මම පිළිගන්නවා. මේ රටේ සෞඛ්‍යය වෙනුවෙන් දරන රාජ්‍ය වැය සියයට 46යි. සියයට 53ක් වැය දරන්නේ පුද්ගලික අංශයෙන්. අද පුද්ගලික අංශය සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට දරන වැය වැඩියි. ඇත්තටම අපේ සෞඛ්‍ය ප්‍රතිපත්තිය වෙන්වේ, මිනිසුන්ගේ ආයු කාලය වැඩි කිරීමත්, නිරෝගි ජීවිතයක් ගත කිරීමට අවස්ථාව සැලසීමත්. මේ කාරණා දෙක තමයි අපි බලාපොරොත්තු වෙන්නේ. බුදුරජානන්වහන්සේ දේශනා කර තිබෙන්නේ "ආරෝග්‍යා පරමා ලාභා" කියලා.

බෝවෙන රෝග පැත්තෙන් බැලුවාම, 1993 වෙනකොට අපි පෝලියෝ වසංගතයෙන් මිදිලා තිබෙනවා. 2012 වෙනකොට අපි මැලේරියා රෝගයෙන් මිදිලා තිබෙනවා. දැන් මේ රටේ

මැලේරියාව නැහැ. බරවා රෝගය ගන්නොත්, දැන් එය ඉතාම අඩු මට්ටමකට ඇවිල්ලා තිබෙනවා. තව අවුරුදු කිහිපයකින් බරවා රෝගයෙනුත් අපට මිදෙන්න පුළුවන්. ඒ එක්කම ලාදුරු රෝගයත් තිබෙනවා. නමුත් එහි එතරම් වර්ධනයක් නැහැ. පිස්සු බලු රෝගය - rabies - ගන්නාම එහිත් වැඩිවීමක් නැහැ. ඒ වාගේම අද ක්ෂය රෝගයත් ඉතාම පහළ මට්ටමට වැටිලා තිබෙනවා.

දැන් අපට තිබෙන නරකම තත්ත්වය තමයි HIV ආසාදනය. මේ වනකොට HIV ආසාදිත රෝගීන් 2241 දෙනෙක් හඳුනාගෙන තිබෙනවා. හැම අවුරුද්දකම එහි වර්ධනයක් තිබෙනවා. ඒ නිසා තමයි මම කිව්වේ, උසස් පෙළ, විශ්වවිද්‍යාල, ක්‍රීඩා සමාජ සහ තරුණ සමාජවල සිටින තරුණ තරුණියන්ගේ රුධිර පරීක්ෂණ නොමිලේ කරලා, මේ වසංගතයෙන් අපේ තරුණ පරපුර බේරා ගන්න ක්‍රියා කරන්න ඕනෑය කියලා. අපි ඒ ක්‍රියාදාමය ගෙනයනවා. ඒ වාගේම ඩෙංගු රෝගය අරගෙන බැලුවොත්, 2011 වන විට ඩෙංගුවලට ගොදුරු වෙලා 398 දෙනෙක් මැරුණා. ගිය අවුරුද්ද වන විට 81 දෙනෙක් මැරුණා. නමුත් මේ අවුරුද්දේ මිය ගිහිත් තිබෙන්නේ 41 දෙනෙක්. ඒ අනුව, ඒ රෝගීන් සියයට 50කින් අඩු කර ගෙන තිබෙනවා. ඒ අනුව, අපේ රටේ බෝවන රෝගවල තත්ත්වය ගන්නොත්, අද ඒවා පහළ මට්ටමකට යෑමේ හොඳ ප්‍රවණතාවක් තිබෙනවා.

ප්‍රතිශක්තිකරණ සහ එන්නත් ගැන කථා කරනවා නම්, අද සියයට සියයකට කිට්ටු වන තෙක් එහෙම තැන්නම් සියයට සියයක් වන තෙක්ම අද ප්‍රතිශක්තිකරණ සහ එන්නත් ක්‍රියාවලිය සිද්ධ වෙනවා. ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, තමුන්නාන්සේලාගේ උතුරු ප්‍රදේශයේ අවුරුදු 30ක් යුද්ධය තිබුණත්, ඒ ප්‍රදේශයේත් ප්‍රතිශක්තිකරණ වැඩ පිළිවෙළ ගෙන ගිහිත් තිබෙනවා. එදා හිටපු එල්ටීවී නායක වෙලුපිල්ලේ ප්‍රභාකරන් මේ ප්‍රතිශක්තිකරණ සහ එන්නත් වැඩ පිළිවෙළ නිසා අවුරුද්දට දවස් දෙකක සටන් විරාමයක් දුන්නා. ප්‍රතිශක්තිකරණය පිළිබඳ ඒ බලපෑම ඔහුටත් තිබුණා. ඒ නිසා තන්දිකඩාල් කළපුව හරහා නිදහස් වෙලා ආපු ජනතාව අතේ මරණ සහතිකය තිබුණේ නැහැ. නමුත් දරුවාගේ එන්නත් කාඩ් පත හැමදෙනා ළඟම තිබුණා. ඒ නිසා උතුරේත් සියයට සියයක වර්ධනයක් එන්නත් සහ ප්‍රතිශක්තිකරණ ක්‍රියාවලියේ වර්ධනයක් තිබුණා.

මම මෙවර ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ රැස්වීමට ගිය වෙලාවේ බොහෝ සංවිධාන ඇවිත් මාත් එක්ක සාකච්ඡා කළා, අපේ එන්නත් හා ප්‍රතිශක්තිකරණ වැඩ පිළිවෙළ ගැන. ඒ වාගේම මේ රටේ සෞඛ්‍ය ප්‍රතිපත්තිය, සෞඛ්‍ය වැඩ පිළිවෙළ තමයි දියුණුවන ලෝකයේ රටවල role model එක කියලා ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය අද පිළිගෙන තිබෙනවා. ඒ තරමට ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය මේ රටේ සෞඛ්‍ය පිළිබඳ ඇගයීමක් කර තිබෙනවා. අපේ ජනාධිපතිතුමා, ඇතුළු ජෝන් සෙනෙවිරත්න මැතිතුමා, නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මැතිතුමා ඇතුළු මෙහි මේ අවස්ථාවේ නොමැති සෞඛ්‍ය ඇමතිවරුන් හැමදෙනාටම මම ප්‍රශංසා කරනවා, මේ තත්ත්වයට අපේ රටේ සෞඛ්‍ය සේවාව දියුණු කිරීම ගැන. අපේ සෞඛ්‍ය සේවයේ අඩුපාඩු තිබෙනවා. නමුත් ලෝක සෞඛ්‍ය තත්ත්වය එක්ක බැලුවාම අපි ඉන්නේ ඉතාම ඉහළ මට්ටමක.

අද බෝ නොවෙන රෝග තමයි අපට තිබෙන ලොකුම ප්‍රශ්නය. ඒ තමයි, අධික රුධිර පීඩනය, ඒ නිසා ඇතිවන හෘදය රෝග, දියවැඩියාව, පිළිකා, දීර්ඝකාලීන ස්වාසනාල පද්ධතියේ රෝග -Chronic Respiratory Diseases- අපස්මාරය, වකුගඩු රෝගය, අලුතින් තිබෙන හේතු හඳුනා නොගත් වකුගඩු රෝගය සහ මාර්ග අනතුරු. මේ රෝගවලින් තමයි රෝහල්වල ඉන්න රෝගීන්ගෙන් සියයට 65ක් මිය යන්නේ. මේ රෝග තමයි අපට දැන් තිබෙන ලොකුම අභියෝගය. ඒ නිසා මේ අභියෝගයට මුහුණ දීමයි අපට දැන් සිදු වෙලා තිබෙන්නේ.

[ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා]

මේ රෝගවලින් මිදෙන්නට ලෝක බැංකුව අපට ඩොලර් මිලියන 200ක ආධාර දෙනවා. බිලියන 28ක් අවුරුදු පහකදී වියදම් කරලා, මේ රෝග අඩුකර හොඳ තත්ත්වයකට ගෙනෙන්න අපට ආධාර ලබාගන්නට හැකි වෙලා තිබෙනවා. මේ රෝග තත්ත්වය වළක්වා ගන්න තමයි අපි මේකට ප්‍රධාන සාධකයක් වන දුම්කොළ හා මද්‍යසාර පිළිබඳ ජාතික අධිකාරිය පනත ගෙනාවේ. මේ දුම්කොළ හා මද්‍යසාර පිළිබඳ පනත ගෙනාවේ අපේ හිටපු ජනාධිපතිතුමා. එතුමාට ඒක ගිය රජයෙන් කරගන්නට බැරි වුණා. ඉන් පසුව මම මේ රජයෙන් ඒ පනත ගෙනාවා. එතුමාටත් දුම්වැටි විරෝධී ජගත් සම්මානය ලැබුණා. 2015 වසරේදී ඒ සම්මානය මට පිරිනමන්නට ඒ ගොල්ලෝ තීන්දු කළා. ඒ අනුව අපි විශාල වැඩ කොටසක් ඒ මට්ටමෙන් කරලා තිබෙනවා.

දෙවන කාරණය තමයි ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය. ඇත්තටම ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ගෙනාවේ 1973 වර්ෂයේදී. 1970 සමගි පෙරමුණ රජයේ ලංකා සමසාමාජ පක්ෂයේ මධ්‍යම කාරක සභිකයකු වූ මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මැතිතුමා තමයි ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ගෙනාවේ. මේ ප්‍රතිපත්තිය හදන්නට එදා එතුමා තමයි පත්කර ගත්තේ. ඒ වාගේම, කොමියුනිස්ට් පක්ෂයේ නායක දොස්තර එස්.ඒ.වික්‍රමසිංහ මැතිතුමාත් පත්කර ගත්තා. බණ්ඩාරනායක මැතිනිගේ ආණ්ඩුව ඒ දෙදෙනාට තමයි කිව්වේ, ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියක් හදන්න ආරම්භ කරන්න කියලා. ඒ දෙදෙනා එක්කාසු වෙලා තමයි ඒ 1973 වර්ෂයේදී ඒ කටයුත්ත ආරම්භ කළේ. 1973 වර්ෂයේ - මේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ගෙනා අවුරුද්දේ- එතුමා ඖෂධ වේදය පිළිබඳ මගේ මහාචාර්යවරයා. මම ඉතාම සතුටු වෙනවා, මගේ ගුරුවරයා 1973 වර්ෂයේ ගෙනා ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය එක්දහස් නවසිය අසූ ගණන් වන විට ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයත් පිළිගැනීම ගැන. එසේ තිබෙද්දී, අපේ මේ ජනාධිපතිතුමා ඒ කටයුත්ත නැවත ආරම්භ කරන තුරු මේ ප්‍රතිපත්තිය ඉදිරියට ගෙනයන්නට අපේ රටේ සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයෙකුට බැරි වුණා. අවසානයේදී දෙදෙව්පහතව, එතුමාගේම ගෝලයකු වූ මට ඒ ඖෂධ පනත මේ පාර්ලිමේන්තුවට ගෙනැල්ලා සම්මත කරන්න හැකි වුණා.

දැන් සමහරු අහනවා, "කෝ ඖෂධ පනත?" කියලා. මේ කටයුතු කොළය ගලවලා ටොරියක් කටේ දමාගන්නවා වාගේ කරන්න නැහැ. මම පනත ගෙනාවේ ඒ කටයුතු කරන්න මට බලය ගන්නයි. ඊට පස්සේ හදන්න ඕනෑ ඒ කටයුතු කරන්න අධිකාරියක්. අධිකාරිය හදද්දී මම කිව්වා, මේ අධිකාරියට මම කිසිම පත්වීමක් කරන්නේ නැහැ, මේ සටන ගෙනාපු ඔබතුමන්ලාම - මහාචාර්යවරුන්, ආචාර්යවරුන්, වෛද්‍යවරුන්- එක්කාසු වෙලා ඔබතුමන්ලා කැමැති අය පත් කරගෙන හදාගන්න කියලා. ඒ අයටම ඒ බලය දුන්නා. ඒ අනුව ඒ අධිකාරියේ සභාපති වුණා, මහාචාර්ය ලාල් ජයකොඩි මහතා. එතුමා, ඖෂධවේදය පිළිබඳ මහාචාර්යවරයෙක්. එහි ප්‍රධාන විධායක නිලධාරියා බවට පත් වුණා, දීර්ඝ කාලීනව ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය වෙනුවෙන් සටන් වැදුණු මහාචාර්ය ක්‍රිෂාන්ත වීරසූරිය මහතා. මේ විධියට ඒ අය අධිකාරිය හැදුවා. මගේ මැතිවරණ ව්‍යාපාරය තියෙද්දීත් මම ඒ වෙනුවෙන් මහත්සි වුණා. ජූලි මාසයේ දෙවන දා ඖෂධ අධිකාරිය බිහි කරලා තමයි මම මැතිවරණයට ගියේ. මැතිවරණයට යන කොට මම ඒ අයට කිව්වා, දැන් තිබෙන්නේ තුන්වන පියවර, ඒ අනුව දැන් රෙගුලාසි හදන්න කියලා. මම කිව්වා, තිබෙන අකටයුතුකම් මර්දනය කරන්න රෙගුලාසි නැත්නම් -ඒ ආයුධය නැත්නම්- බොරුවට ප්‍රතිපත්ති විතරක් ගෙනැල්ලා වැඩක් නැහැ කියලා. නමුත් ඔවුන්ට ඒ තරම්ම විශ්වාසයක් තිබුණාද දන්නේ නැහැ මා ආපසු පාර්ලිමේන්තුවට ඒවිද, නැද්ද කියන එක ගැන. ඒ නිසා ඒ වැඩේ ටිකක් මන්දගාමීව තමයි ගිහින් තිබෙන්නේ. වෙනත් කෙනෙකු ආවොත් මේක කෙරෙයිද, නැද්ද ආදී මත තිබෙන්න

ඇති. කෙසේ වෙතත්, දැන් ඒ රෙගුලාසි හදලා ඉවරයි. ඒවා මේ සුමානයේ මට දෙනවා කිව්වා. අපි ඒ රෙගුලාසි ගැසට් කළාට පස්සේ අවධානය යොමු කරන පළමුවැනි දේ තමයි, ඖෂධ මිල. මේ වන කොට ඖෂධ සමාගම්වල Chamber එක ගෙනැල්ලා මම ඒ ගැන කථා කරලා තිබෙනවා. "මෙන්න මේකයි තිබෙන තත්ත්වය, සියයට 2,000ක් බැහැ, සියයට 200ක් බැහැ, සියයට 300ක් බැහැ, වැඩිම වුණොත් සියයට 75යි" කියලා මම ඒ අයට කිව්වා. ඒ අය සියයට 88ක් ඉල්ලුවා. අන්නිමට අපි දෙගොල්ලෝ එකඟතාවකට ආවා, සියයට 85කට. සියයට 85යි නම්, සමහර බෙහෙත්වල මිල 20 ගුණයකින් විතර අඩු වෙනවා.

සමහර ඖෂධවල මිල තුන්ගතර ගුණයකින් අඩු වෙනවා. මේ අධිකාරිය හැදීම විතරක් නොවෙයි අපේ අරමුණ. මේ අධිකාරියත් අර පාරිභෝගික අධිකාරිය වාගේ රට පුරා දුටු ඇවිදීමත් පන්න පන්නා පරීක්ෂා කිරීමේ අධිකාරියක් බවට පරිවර්තනය කරන්නත් ඕනෑ. ඒකට අවශ්‍ය බොහෝ දේවල් මම දැන් ලබා දෙන්න ඕනෑ. ඉඩ පහසුකම්, කාර්යාල පහසුකම්, මිනිසුන් ආදිය සොයන්න ඕනෑ. Pharmacistsලා 100ක් විතර ඕනෑ. Pharmacistsලා අඩුයි. මම කිව්වා, මේ සැරේ පිටවන pharmacistsලාගේ batch එකෙන් පුළුවන් තරම් -සියයට 80ක්- මේ අධිකාරියට දෙන්න කියලා. මේ සියලු අඩු පාඩුත් එක්ක තමයි මේ අධිකාරිය ඉදිරියට ගෙන යන්න වෙන්නේ.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, අපේ නැලිත්ද ජයතිස්ස මන්ත්‍රිතුමා කිව්වා, බෙහෙත් නැහැ කියලා. ඒක සාමාන්‍යයෙන් ජනප්‍රිය කථාවක්. බෙහෙත් නැතිව තිබුණා. මම අමාත්‍ය ධුරයට එන කොට, එක දවසකට බෙහෙත් 45ත් - 79ත් අතර ප්‍රමාණයක හිඟයක් තිබුණා. ඒ ගැන සොයා බැලුවාම මට තේරුණා, බෙහෙත් හිඟ වන්නේ බෙහෙත් නැති හින්දා නොවෙයි කියලා. ආණ්ඩුව විතරක් රුපියල් බිලියන 40ක් බෙහෙත්වලට වියදම් කරනවා. ඒ කියන්නේ, රුපියල් කෝටි 4,000ක්. රුපියල් බිලියන 40ක බෙහෙත් ගෙනැල්ලාත් තිබෙන හිඟය මොකක්ද කියලා මම ඒ නිලධාරීන් ගෙන්වලා ඇහුවා. රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව, කල් ඉකුත් වීම නිසා අවුරුද්ද අන්නිමට රුපියල් මිලියන 300ක බෙහෙත් විනාශ කරලා තිබෙනවා. අවුරුද්දකට රුපියල් මිලියන 300ක බෙහෙත් විනාශ කරනවා! මම දැනගත්තා, බෙහෙත් හිඟයට හේතුව බෙහෙත් නැතිකම නොවෙයි, බෙහෙත් වැඩිපුර තිබෙන්නේ කොහේද, අඩුවෙන් තිබෙන්නේ කොහේද කියලා ගණනයක් නැතිකමයි කියලා. අපේ ප්‍රධාන ඉස්මරුවෙන් බෙහෙත් ගෙන යනවා regional store එකට. Regional store එකෙන් ඉස්පිරිතාලයට ගෙන යනවා. ඉස්පිරිතාලයෙන් ලෙඩාට යනවා. ලෙඩාට යන තැනදී දන්නේ නැහැ, කොපමණ අඩු වෙනවාද කියලා. ඒ පිළිබඳ ගණනයක් නැහැ. පසුව වෛද්‍යවරුන් එක්ක කථා කරලා මම software එකක් හැදුවා. ඒ software එක හදලා ජූලි මාසයේ 31වන දා වන කොට අපි ඒක ක්‍රියාත්මක කළා. මතක තියාගන්න, ජූලි මාසයේ 31වන දායින් පසුව මේ රටේ රෝහල්වල ඖෂධ හිඟයක් තිබුණේ නැහැ. වැඩිම වුණොත්, ඖෂධ දෙකක විතර අඩුවක් තිබේවි, දවසක් දෙකක් යනතුරු. ඒ අඩුවත් තිබෙන්නේ, ඖෂධ ආනයනය කිරීම සම්බන්ධයෙන් SPC එකේ තිබෙන පැරැණි ක්‍රමයෙන්, ටෙන්ඩර් පරිපාටිවලත් ඇති ප්‍රමාදය නිසායි. අද ඖෂධ හිඟයක් නැහැ. ඒ නිසා තමයි අද පත්තරවල පළ වන්නේ නැත්තේ, බෙහෙත් හිඟයක් තිබෙනවා කියලා. ඒ වාගේම දැන් පුළුවන් online මගින් බෙහෙත් ලබා ගන්න.

වෙනදා හම්බන්නොට ඉස්පිරිතාලේ බෙහෙත් නැත්නම් කොළඹින් යවනවා. එහිදී wear and tear, ඉන්ධන, overtime subsistence කියන මේ ඔක්කෝටම වැය වෙනවා. බෙහෙත් කරල් දෙකක් ගන්න යන වියදමෙන් එක බෙහෙත් කරලක් යවනවා. දැන් අද online ගිහිල්ලා ඒ කටයුත්ත කරගන්න අපි



අවසර දීලා තිබෙනවා. දැන් හම්බන්තොට DMOට පුළුවන්, තංගල්ලේ බෙහෙත් තිබෙනවා නම් තංගල්ලෙන් ගෙන යන්න. දැන් online ම handing-over and taking-over කරනවා. එතකොට RDHS එක අදාළ තැනට ඒ බෙහෙත් ප්‍රවාහනය කර දෙනවා. මම ඉදිරියේදී උත්සාහ කරනවා, courier service එක මගින් බෙහෙත් ප්‍රවාහනය කරලා වියදම තවත් අඩු කරගන්න. මේ අපි ජනතාවට පොරොන්දු වූ දේවල්. අපේ මැතිවරණ ප්‍රකාශනයේ තිබෙනවා, සියලු ඖෂධ රජයෙන් ලබා දෙනවා කියලා. ඒක තමයි නිදහස් සෞඛ්‍ය කියන්නේ. දෙවැනි එක තමයි, රෝග පරීක්ෂණ. මේකත් අපේ පොරොන්දුවක්. සියලුම රෝග පරීක්ෂණ රජයෙන් කරනවා.

ජාතික රෝහලේ රාත්‍රී කාලයේදී සියලුම පරීක්ෂණ පැවැත්වුවේ පෞද්ගලික රෝහල්වල රසායනාගාරවලයි. පෞද්ගලික රෝහල්වලට වඩා පහසුකම් ජාතික රෝහලේ තිබෙනවා. නමුත් ඔක්කෝම පරීක්ෂණ කරන්න පිටට ගෙන යනවා. මම ගිහිල්ලා මේ ගැන සොයා බැලුවාම, ජාතික රෝහල වටේටම තිබෙනවා, ලේ එකතු කිරීමේ මධ්‍යස්ථාන. මම එතෙක් අහලා තිබුණේ කිරි එකතු කිරීමේ මධ්‍යස්ථාන ගැන විතරයි. මේ තත්ත්වය නිසා විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගෙන් මම ඇහුවා, "මොනවාද, කරන්න ඕනෑ?" කියලා. එතකොට කිව්වා, අපට auto-analyzer එකක් දෙනවා නම් අපි මේ තත්ත්වය සමනය කරන්නම් කියලා. මම වහාම රුපියල් මිලියන 15ක් -රුපියල් කෝටි එකහමාරක්- වියදම් කරලා ඒක ගෙනැල්ලා දීලා, මම ම ඒක විවෘත කළා. මතක තබා ගන්න, අද ජාතික රෝහලේ කිසිම ලේ පරීක්ෂාවක් පිට රසායනාගාරවලින් කෙරෙන්නේ නැති බව. මාගේ නියෝගය පිට හැම වාට්ටුවකම ගහලා තිබෙනවා, කිසිම ලේ පරීක්ෂණයක් රෝහලෙන් පිටතදී කරන්න බැහැ කියලා.

තලින්ද ජයතිස්ස මන්ත්‍රිතුමා කිව්වා වාගේ OPD එකේ ගැටලුව තවම තිබෙනවා. OPD එකෙන් එළියට යන කොට කැවර් කෙනෙක් ඇවිල්ලා canvass කරලා එක්ක ගෙන යනවා, මෙතැන තමයි ලේ පරීක්ෂා කරන්නේ කියලා. ඒකත් නවත්වන්න මම ක්‍රියා කරනවා. මේ අවුරුද්දට ගරු මුදල් ඇමතිතුමා මුදල් වෙන් කරලා තිබෙන මුදලින් Lab එකක් තිබෙන හැම රෝහලකටම auto-analyzer එකක් අර ගෙන දීලා මේ වසංගතය නැති කරලා දමන්නට කටයුතු කරනවා. 2016 අවුරුද්ද ඇතුළතදී ලේ පරීක්ෂණ ඇතුළු සියලුම රෝග පරීක්ෂණ රජයේ රෝහල්වලින්ම කරන්නට මම ක්‍රියා කරනවා.

රෝහල්වල OPD එක රාත්‍රී 10.00 වන තුරු විවෘත කර තබන්න අපි පොරොන්දු වුණා, අපේ මැතිවරණ ප්‍රකාශනයෙන්. අද Teaching Hospitals, General Hospitals, Provincial General Hospitals, Base Hospitals ඇතුළු ප්‍රධාන රෝහල් 21ක රාත්‍රී 10.00 වෙනකල් OPD එක විවෘතයි. ඒ වාගේම තවත් රෝහල් අටක් රාත්‍රී 8.00 දක්වා විවෘතයි. සමහර තැන්වල අපට තිබෙන ප්‍රශ්නයක් තමයි, ප්‍රවාහන පහසුකම් නොමැති වීම. බොරුවට රෝහල් විවෘත කරලා තිබෙනවා, ප්‍රවාහන පහසුකම් නැහැ. ඒ සම්බන්ධයෙනුත් අපි ඉදිරියේදී සාකච්ඡා කරනවා.

රීළඟට, ප්‍රධාන රෝහල් 33ක මේ අවුරුද්දේ රසායනාගාර පරීක්ෂණ -lab tests- කරලා තිබෙනවා, ලක්ෂ දෙසිය හතළිස්හයක්. X-rays ලක්ෂ විසිනවයක් අර ගෙන තිබෙනවා. CT scans දෙලක්ෂ දහතුන්දහස් අනුහතරක් කරලා තිබෙනවා. ශල්‍යකර්ම හත්ලක්ෂ හැටනවදහස් හයසිය හතළිස්තුනක් කරලා තිබෙනවා. MRI Reports දහතුන්දහස් පන්සිය හැත්තෑපහක් නිකුත් කරලා තිබෙනවා. මේක තමයි "නිදහස් සෞඛ්‍යය" කියන්නේ. ලෝකයේ කොහේවත් මෙහෙම තිබෙනවා කියලා අපි අහලා නැහැ. MRI Reports නොමිලේ නිකුත් කරන, CT scan

reports නොමිලේ නිකුත් කරන, major surgeries, open-heart surgeries නොමිලේ කරන, transplants නොමිලේ කරන එකම රට ශ්‍රී ලංකාව. බද්ද කිරීමේ ශල්‍යකර්ම නැවතිලා තිබුණා, මහාචාර්යවරුන්ගේ ගෝරියක් නිසා. HOsලාගේ meeting එකේදී මම ඒ වෛද්‍යවරයාට -විජේසූරිය මැතිතුමාට- කථා කරලා කිව්වා, මාර්තු මාසයේ පළමුවන දා, පළමුවන liver transplant ශල්‍යකර්මය මට බලන්න ඕනෑ කියලා. Liver transplant ශල්‍යකර්ම නැවතිලා තිබුණා. මොකද, ඒ ගොල්ලන්ගේ ගෝරි නිසා. වෙන හේතුවක් නිසා නොවෙයි. හරියටම මාර්තු මාසයේ දෙවන දා පළමුවන transplant එක කළා.

කරාපිටිය රෝහල බලන්න. - මේවා දොස්තරලාගේ ප්‍රශ්න, දොස්තරලාගේ ගෝරි. - එම රෝහලේ සිටින දොස්තර නාමල් ගමගේ විශාල සේවයක් කරනවා. එතුමා කවුරු එක්කවත් හිනා වෙන්නේවත් නැහැ; මා එක්කවත් හිනා වෙන්නේ නැහැ. මට වැඩකුත් නැහැ. ඒ මනුස්සයාගේ වැඩේ කරනවා නම්, මට ඒවා වැඩක් නැහැ. කවුරුවත් ආශ්‍රය කරන්නේ නැහැ; කිසිම කෙනෙක්ව ගණන් ගන්නේත් නැහැ. මාව ගණන් ගන්නේත් නැහැ. නමුත් මම සලකනවා. මොකද මගේ වැඩේ කරලා දෙනවා නේ. මට ඒ ඇති. මාත් එක්ක කථා කරන්න ඕනෑත් නැහැ; හිනා වෙන්න ඕනෑත් නැහැ. නමුත් මම එතුමාට සලකනවා. එහෙම නොවුණොත් මේ වෛද්‍යවරුන් මේ රට දමලා යනවා. මේ රට අත් හැරලා පිට රට ගියොත්, කෝටි ගණනක් දීලා තමයි ඒ මිනිසුන්ගෙන් වැඩ ගන්න සිදු වෙන්නේ. Waiting list එකක් නැතුව එතුමා හෘදය සැත්කම් කළා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් මොකක්ද, කළේ? දෙවැන්නෙක්ව එතුනට පත් කළා. Queue එකක් නැති තැනට දෙවැන්නෙක් පත් කළා. දෙදෙනෙක් පත් කළාට පස්සේ මොකක්ද, වුණේ? දැන් cardiothoracic surgeonsලා දෙදෙනෙක් ඉන්නවා. එතකොට list එක වැඩි වුණා. මොකද, දෙවනුව පත් කළ කෙනාට එතුමා වාගේ වැඩ වික කර ගන්න බැරි වුණු නිසා. එතකොට theatre එක block වෙනවා.

රීළඟට මොකක්ද, කළේ? එතැනටම දැමීමා, thoracic surgeon කෙනෙක්. එතකොට මොකක්ද, වෙන්නේ? විෂබීජ ආසාදනය - infection - වෙනවා. එතකොට හෘදය සැත්කම් කරන්න බැහැ. මේ වාගේ ප්‍රශ්න ඇති වුණා. අපි ඒ ප්‍රශ්න විසඳුවා. එතුමාට සම්පූර්ණ වග කීම භාර දීලා thoracic surgeonට transfer කරනවා. අලුතෙන් තව theatre එකකුත් හදනවා. ඒ වාගේ අයව අපි ආරක්ෂා කර ගන්න ඕනෑ. ඒ ගොල්ලන්ගේ මොන දුර්වලකම් තිබුණත් ඒ අයව ආරක්ෂා කර ගන්න ඕනෑ. එතුමා කවුරුවත් ආශ්‍රය කරන්නේ නැහැ. එතුමා theatre එකේ වැඩ පටන් ගත්තේ පාන්දර 3.00ට. ඒ කටයුතු කරන්නේ ඉතාමත් සුළු මුදලකට. රුපියල් 50,000යි මුළු team එකටම ලැබෙන්නේ. එතුමාට රුපියල් 18,500යි හම්බ වෙන්නේ. අනෙක් වෛද්‍යවරුන් Channel කළාම surgery එකට විතරක් රුපියල් 75,000ක් ගන්නවා. එහෙව් කාලයක අපි මේ වාගේ අය ආරක්ෂා කර ගන්න ඕනෑ. මන්දික විජේරත්න මහතා liver transplant කරන්න පටන් ගත්තා; Block කළා. මගේ භාර්යාව එහි අධ්‍යක්ෂවරිය වශයෙන් කටයුතු කළ කාලයේ එතුමාට සම්පූර්ණ පහසුකම් ලබා දුන්නා. ඇය එම තනතුරින් ඉවත් වුණාට පසුව ආයෙත් කට්ටිය වට වෙලා, "නැහැ, මෙයා කොහොමද ඒවා කරන්නේ?" කියලා එතුමාට විරුද්ධව කටයුතු කර තිබුණා. සමහර වෛද්‍යවරුන් මේ තරුණ වෛද්‍යවරුන්ට විරුද්ධයි, තමන්ගේ නම නැති වෙන නිසා.

මම මේ අමාත්‍යාංශයේ කටයුතු භාර ගන්නට පසුව මන්දික විජේරත්න මහත්මයා නැවත liver transplant පටන් ගෙන තිබෙනවා. ඒ වාගේම අපි තව වික දවසකින් ලංකාවේ පළමු වැනි වතාවට heart transplant පටන් ගන්නවා.

### ගරු ලක්ෂ්මන් සෙනෙවිරත්න මහතා

(மாண்புமிகு லக்ஷ்மன் செனேவிரத்ன)

(The Hon. Lakshman Senewiratne)

මන්දික විජේරත්නට transplant කරන්න දුන්නේම නැහැ.

### ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

කරන්න දුන්නේම නැහැ. නමුත් දැන් මම එම ගැටලුව විසඳා තිබෙනවා. මම කිව්වා, පළමු වැනි දා වෙනකොට පළමු වැනි transplant එක සිදු වෙන්න ඕනෑ, මා එක්ක නීති කපා කරන්න එපා කියලා. යන ඕනෑම කෙනෙකුට යන්න කියනවා. මට මේ වැඩ ටික කෙරෙන්න ඕනෑ. එහෙම කරන්න බැරි නම් ඕනෑම කෙනෙකුට යන්න පුළුවන්. ඒකට කමක් නැහැ. එහෙම ආචාර්යවරුන් ඉඳලා වැඩක් නැහැ. අපට ඕනෑ, මිනිසුන්ට සේවය කරන්නයි. එහෙම නැතිව ආචාර්ය, මහාචාර්ය, පට්ටම් හෝ විශේෂඥ පට්ටම් නොවෙයි.

ඊළඟට, ඖෂධ නිෂ්පාදනය ගැන කථා කරනවා නම්, අවුරුදු දෙකක් ඇතුළත සියලු ඖෂධ ලංකාව තුළ නිෂ්පාදනය කරන්න මම කටයුතු කරනවා. මේ වෙනකොට රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව සමඟ සමාගම් 13ක් ගිවිසුම් අත්සන් කරලා තිබෙනවා.

### ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman)

Hon. Minister, your time is over.

### ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ගරු පාලිත රංගේ බණ්ඩාර මැතිතුමා මට කිව්වා, එතුමාට ලබා දී තිබෙන විනාඩි හතක කාලය මට ලබා ගන්න කියලා.

මේ වෙනකොට ඖෂධ සහ ඒ උපකරණ නිෂ්පාදන සමාගම් 13ක් රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව සමඟ ගිවිසුම් අත්සන් කර තිබෙනවා. එහෙම ගිවිසුම්ගත වුණාම, අපි හැමදාම ඒ ගොල්ලන්ගෙන් ඖෂධ සහ උපකරණ ලබා ගන්නවා. එහෙම නැත්නම් අවුරුදු පහක් buy-back guarantee එක දෙනවා. ඒ අනුව ඕනෑම කෙනෙකුට ලංකාවට ඇවිල්ලා ඖෂධ නිෂ්පාදනය කරන්න පුළුවන්. එනකොට ඒ ගොල්ලන් ඇවිල්ලා අවුරුදු පහක් යනකොට, සම්පූර්ණ නිෂ්පාදනයක් කරන්න පුළුවන් වෙනවා. ඒ වාගේම මේ අවුරුද්ද අවසන්වීමට කලින් මම ලංකාවේ නිෂ්පාදනය කරන සේලයින් හැම රෝහලකටම ලබා දීමට කටයුතු කරනවා. සියයට 50ක් ලංකාවේ නිෂ්පාදනය කරනවා, ඉතිරි සියයට 50 import කරනවා. තව ටික දවසකින් කර්මාන්තශාලා දෙකක් ලංකාවේ හදනවා.

එයින් එකක්, antibiotics සෑදීමට හොරණ ස්ථාපිත කරනවා. අනෙක් එක කටුනායක ස්ථාපිත කරනවා. මේ කටයුතු සිදු කිරීම සඳහා ස්විට්සර්ලන්තයෙන් හොඳම සමාගම ඇවිත් තිබෙනවා. අවුරුදු දෙකක් තිස්සේ ඒ අයට කරන්න දුන්නේම නැහැ. ඒ අය ඇවිත් මා හමු වී මට විස්තරය කිව්වා. බෙහෙත් ලංකාවට ගෙන්වනවා. මේක මාගියාවක් බව මා දන්නවා. අපේ ජනාධිපතිතුමා කිව්වා, "මේ තරම් දුෂිත නිලධාරීන් සිටින අමාත්‍යාංශයක් නැහැ" කියලා. ඔබතුමන්ලා දන්නවා, ලෝකයේ පළමු වැනි මාගියාව ආශ්‍රිත බව. දෙවැන්න, පෙට්ටෝලියම්. තුන් වැන්න, ඖෂධ. මේක ලෙහෙසි නැහැ. මම ඒ ගැන දන්නවා.

ඉදිරියේදී මේ ඔක්කෝම මාර සේනාව වාගේ ඇවන්ට ගාර්ඩ් එකට එකතු වෙයි. තවත් කවරිය එයි. ඒකට මුහුණ දෙන්න මම ලැහැස්තියි. එනකොට ඔබතුමන්ලා මට උදවු කරන්න. මේක මාගියාවක්. මම ඒක දන්නවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ස්විට්සර්ලන්තයේ එම බෙහෙත්ම කෝටි ගණනකට ලංකාවට ගෙන්වනවා. නමුත් එය ලංකාවේ නිෂ්පාදනය කරන්න දෙන්නේ නැහැ. හෙට අනිද්දා වෙනකොට එම බෙහෙත් නිෂ්පාදනය කරන පළමු වැනි කර්මාන්තශාලාව ලංකාවේ විවෘත කරනවා. ඒ වාගේ කර්මාන්තශාලා දෙකක් දැනට ස්ථාපිත කර තිබෙනවා. තව යෝජනා 35ක් අපි evaluate කර ගෙන යනවා. ඒ වාගේම තවත් සමාගම් හයක් SPMC එකත් එක්ක නැතිව ඒ ගොල්ලන්ගේම නිෂ්පාදන පමණක් කරන්න කටයුතු කරනවා. අපි ඒ සියලු දෙනාටම එන්න කියපු නිසා දැන් වනවිට ආයෝජකයන් විශාල ප්‍රමාණයක් ඇවිත් තිබෙනවා. ඒ අනුව සමාගම් 56ක් ඖෂධ සහ උපකරණ සෑදීම සම්බන්ධව අප සමඟ සාකච්ඡා පවත්වා තිබෙනවා.

වැටුප් ගැන කථා කරනවා නම්, මේ අවුරුද්දේ රාජ්‍ය සේවයේ නියුතු වෛද්‍යවරුන් ඇතුළු හැමෝටම රුපියල් 10,000ක් ලැබුණා. ඉතිහාසයේ රුපියල් 10,000ක වැටුප් වැඩිවීමක් සිදු වෙලා තිබෙන්නේ කවදාද? වෛද්‍යවරුන් තවත් රුපියල් 10,000ක් මා සමඟ ගිහිල්ලා වැඩි කර ගන්නා. ඒ අනුව මේ ආණ්ඩුව පත් වුණාට පසුව වෛද්‍යවරුන්ගේ වැටුප රුපියල් 20,000කින් වැඩි කර තිබෙනවා. ඒවා ගැන කථා කරන්නේ නැහැ. වාහන permit එක ගැන, පොඩි පොඩි අඩු පාඩුකම් ගැනයි කථා කරන්නේ. වාහන permit එක අවුරුදු දහයකට වනාවක් දුන්නාම, ඒක අවුරුදු පහකට වනාවක් දෙන්න කියලා ඉල්ලනවා. ඒගොල්ලන් මට කියනවා, සිංගප්පූරුවේ වෛද්‍යවරුන් ලක්ෂ 10ක වැටුපක් ලබා ගන්නවා කියලා.

මම කිව්වා, සිංගප්පූරුවේ ලක්ෂ 10ක වැටුපක් ලබා ගන්න, ඒ අය කෝටි 10ක් අධ්‍යාපනය වෙනුවෙන් වියදම් කරනවා කියලා. මෙහේ අධ්‍යාපනය ලබන්න ශත දහස්ක්වත් වියදම් කරන්නේ නැහැ. මම ආනන්ද විද්‍යාලයේ, නාලන්ද විද්‍යාලයේ ඉගෙන ගන්නා. නමුත් මගේ තාත්තාට ඒ වෙනුවෙන් ශත පහක් වියදම් වුණේ නැහැ. මම ජේරාදෙණිය විශ්වවිද්‍යාලයේ අවුරුදු හතරක් ඉගෙන ගන්නා. මගේ අම්මයි, තාත්තායි ඒ වෙනුවෙන් ශත පහක් වියදම් කළේ නැහැ. මම නොමිලයේයි ඉගෙන ගත්තේ. එනකොට කොහොමද, සිංගප්පූරුවේ වෛද්‍යවරයෙක් ලබන වැටුප මෙහෙ ඉල්ලන්නේ? සිංගප්පූරුවේදී මගේ අධ්‍යාපන කටයුතු කර ගන්න නම්, කෝටි දහයක් ව්‍යර ඕනෑ. ඒ රටේ සහ අපේ රටේ තිබෙන වෙනස ඒකයි. හෙදියන්ට රුපියල් 3,000ක් වැඩි කළා. කම්කරුවන්ට රුපියල් 1,000ක් වැඩි කළා. ඒ සියල්ල සඳහා වැය වුණු ප්‍රමාණය රුපියල් බිලියන හතරහමාරක් වෙනවා. මේ සියල්ලම මේ රජයෙන් දුන්නා.

අනෙක් කාරණය තමයි පෝෂණය. අපි මේ වසරේදී පෝෂණය සඳහා හැම දිස්ත්‍රික්කයකටම රුපියල් මිලියන 13 ගණනේ දීලා තිබෙනවා. හැම දිස්ත්‍රික්කයකටම රුපියල් මිලියන 13 ගණනේ වෙන් කරලා හැම පළාත් අධ්‍යක්ෂවරයෙකුටම යවා තිබෙනවා. අපේ අමාත්‍යාංශයේ 17ක් එකතු වෙලා ජාතික පෝෂණ කවුන්සිලයක් හදලා තිබෙනවා. අපි මේ NCDs වැඩ පිළිවෙළ මුලින්ම ආරම්භ කරන්නේ දරුවන්ගෙනුයි. දරුවන්ගේ මනස නිදහස්. අපි පළමු pilot project එක රාජකීය විද්‍යාලයෙන් ආරම්භ කළා. රාජකීය විද්‍යාලය ඉස්සරහා හැම බර්ගර් විකුණන ආයතනයක් තිබුණා. එහි හැම බර්ගර් එකක් විකිණුවේ රුපියල් 500කට.

අපි මේ වැඩ පිළිවෙළ ආරම්භ කළාට පසුව ඒ හැම බර්ගර් එකක මිල රුපියල් 200ට අඩු කළා. අද වනවිට රුපියල් 200ටත් හැම බර්ගර් එක විකුණා ගන්න බැරි වෙලා තිබෙනවා. ඒ ගොල්ලන් එම ආයතනය තවදුරටත් පවත්වා ගෙන යයිද, නැද්ද කියන්න බැහැ. දරුවන්ට හරියාකාරව කියා දුන්නොත්, දරුවන් නිසි ආහාර වේලක් ගැන අවධානය යොමු කරනවා. අපි අද පාසල්වල canteenවලටත් එම ප්‍රතිපත්තිය ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා. මම පසු ගිය දවසක මිලාගිරියේ, St. Paul's Girls' School එකේ පැවැති ත්‍යාග ප්‍රදානෝත්සවයකට සහභාගි වුණා. එහිදී එම විදුහල්පතිනිය කියා සිටියා, ඒ කියපු වට්ටෝරුවට අනුව එම විදුහලේ canteen එකේ ආහාර සකසා දරුවන්ට ලබා දෙනවා කියලා. දරුවන්ට යමක් කියලා දෙන එක හරි ලෙහෙසියි. ලොකු මිනිසුන්ට කියනවා වාගේ නොවෙයි. මොකද, ඒ අයගේ මනස විවෘතයි; නිදහස්. දැන් මා කිව්වා, මේ වැඩසටහනට ලෝක බැංකුවෙන් බොලර් මිලියන 200ක් දීලා තිබෙනවාය කියලා. අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශය, ක්‍රීඩා අමාත්‍යාංශය, රාජ්‍ය පරිපාලන අමාත්‍යාංශය, කෘෂිකර්ම අමාත්‍යාංශය සහ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය එකතු වෙලා සියලුම මුදල් වියදම් කරලා 2016දී සියලුම පාසල්වල දරුවන්ට හොඳ ආහාර වේලක් ලබා දීලා, බෝ නොවන රෝගවලින් දරුවන් බේරා ගැනීමේ වැඩ පිළිවෙළ අපි ක්‍රියාත්මක කරනවා.

ඒ විතරක් නොවෙයි. 2015දී අපි ලබා දුන්න පහසුකම් ගැන කියන්න ඕනෑ. රුපියල් මිලියන 750ක් වියදම් කරලා මහනුවර, කරාපිටිය, කොළඹ ජාතික රෝහල සහ බදුල්ල යන රෝහල්වලට MRI scanner යන්ත්‍ර ලබා දීලා තිබෙනවා. මේ පසු ගිය ටිකට රුපියල් මිලියන 490ක් වියදම් කරලා රෝහල්වලට විකිරණ උපකරණ ලබා දීලා තිබෙනවා. පියයුරු පිළිකා සොයා ගැනීම සඳහා Mammography ඒකක 03ක් මහනුවර, පේරාදෙණිය හා බදුල්ල යන රෝහල්වලට දීලා තිබෙනවා. ඒ සඳහා රුපියල් මිලියන 295ක් වියදම් කර තිබෙනවා. ICU theatres හදන්නට රුපියල් මිලියන 380ක් වියදම් කර තිබෙනවා. CSSD ශක්තිමත් කිරීමට රුපියල් මිලියන 190ක් වියදම් කර තිබෙනවා. CT scanners රාගම, කළුබෝවිල, රත්නපුරය, පේරාදෙණිය, හම්බන්තොට, කුරුණෑගල, LRH හා හලාවත යන රෝහල්වලට ලබා දුන්නා. ඒ සඳහා රුපියල් මිලියන 580ක් වියදම් කර තිබෙනවා. ඒ සඳහා JICA ආධාරත් ලැබුණා. වකුගඩු රෝගය සඳහා hemodialysis machines මාළිගාවත්ත, පොලොන්නරුව, මහනුවර, අනුරාධපුරය, කරාපිටිය, කුරුණෑගල හා අම්පාර යන රෝහල්වලට ලබා දුන්නා. ඒ සඳහා රුපියල් මිලියන 80ක් වියදම් කර තිබෙනවා. රුපියල් මිලියන 120ක් වියදම් කරලා CR system 14කුයි, endoscopy system 2කුයි ලබා දුන්නා. රුපියල් මිලියන 218ක් වියදම් කරලා Cath Labs දෙකකුයි, ECG machines දෙකකුයි දුන්නා. රුපියල් මිලියන 43ක Operation theatres උපකරණ බෙදා හැරියා. Ultrasound scanners 12ක් ලබා දුන්නා. ඒ සඳහා රුපියල් මිලියන 36ක් වියදම් කර තිබෙනවා. නිර්වින්දන උපකරණ සඳහා රුපියල් මිලියන 80ක් වියදම් කර තිබෙනවා. රුපියල් මිලියන 35ක් වියදම් කරලා ICU ventilators ලබා දුන්නා. ඒ ඒ උපකරණ අවශ්‍යයි කියා අඩු පාඩු කියන රෝහල්වලට අපි ඒවා ලබා දුන්නා. ඒ ඒ රෝහල්වලට ලබා දීම් සඳහා තව බොහෝ උපකරණ ආනයනය කරන්න ලැස්ති කර තිබෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, පෞද්ගලික වෛද්‍ය සේවය ගැනත් කියන්න ඕනෑ. මමත් එකඟ වනවා, වෛද්‍ය නලින් ජයතිස්ස මන්ත්‍රිතුමා කියපු කාරණයට. මේ විධියට නම් කවදාවත් ලෙඩුන් බලන්න බැහැ. මේක බොරුවක්. මා වහාම කරන්නේ, පෞද්ගලික වෛද්‍ය සේවය කළමනාකරණය කරන එකයි. ඔබතුමාත් එන්න, අපිත් එක්ක වාඩි වෙලා ඒ කටයුතු කරන්න. මේක ලබා ගන්නේ අපි. එදා ජේ.ආර්. ජයවර්ධන මැතිතුමා දන්න වෛද්‍ය සංගමයේ මමත්, වෛද්‍ය සංගමයේ දොස්තර රත්නප්‍රියත් ඒ කමිටුවට පත් කළා, රාජ්‍ය පරිපාලන අමාත්‍යාංශය සහ මුදල්

අමාත්‍යාංශය එක්ක. එදා ඒකේ යම් කළමනාකරණයක් වුණා. මාස හයයි ගත වුණේ. දැන් අද ඒ ගොල්ලෝ ඕනෑ ගණනක් ගන්නවා. රජයේ වෛද්‍යවරුන්ට බැහැ, ඕනෑ ගණනක් ගන්න. මොකද, බොහෝ රෝගීන් ඔහු ළඟට ගිහින් ආණ්ඩුවේ රෝහලට එනවා. විශ්‍රාම ගියාම ඒ ලෙඩුන් ප්‍රමාණය ඔහු ළඟට එන්නේ නැහැ. එහෙම නම් රෝගීන් එන්නේ ඔහු රජයේ රෝහලක සේවය කරන නිසායි. රජයට අල්පෙනෙත්තක් අරගෙන නැහැ, පෞද්ගලික වෛද්‍ය සේවයෙන්. ඔක්කොම buildings හදන්නේ කෙහේද? නවලෝක, ආසිරි, ලංකා, ඕවර්සීස් වැනි පෞද්ගලික රෝහල්වල තමයි buildings හදන්නේ. අපට මොනවත් නැහැ. අපේ buildings ආපහු අපිම හදනවා, රුපියල් බිලියන ගණනක් වියදම් කරලා. මේකේ යම්කිසි වෙනසක් ඇති වන්නට ඕනෑ. 1980 ගණන්වල ඉඳලා ප්‍රතිපත්තියක් තිබුණා. රංජිත් අනපත්තු මහත්මයා වෛද්‍යවරයෙක් වශයෙන් ඒක ක්‍රියාත්මක කරන්න හැදුවා. ඒක හරි ගියේ නැහැ. එදා හිටපු විශේෂ වෛද්‍යවරු බලපෑම් කරලා ඒක නැවැත්වුවා. ඉදිරියේදී ඒ කටයුතු කරන්නට අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා.

ඒ විතරක් නොවෙයි. විදේශ ශිෂ්‍යත්ව ගැනත් කියන්න ඕනෑ. තමුන්නාන්සේලා ඇවිල්ලා බලන්න, විදේශ ශිෂ්‍යත්ව සඳහා සතියකට 200ක් විතර මා අත්සන් කරනවා. දැන් ඒ ශිෂ්‍යත්ව ඔක්කොම දෙන්නේ පිට පළාත්වලින් එන වෛද්‍යවරුන්ට. ඉස්සර විදේශ ශිෂ්‍යත්ව වලට ගියේ කොළඹ අමාත්‍යාංශයේ හිටපු කට්ටියයි, පළාත්වල හිටපු ලොකු කට්ටියයි. දැන් ඔක්කොටම දෙනවා. ගිය කට්ටියට දෙන්නේ නැහැ. අනික් ඔක්කොටම ශිෂ්‍යත්ව බෙදා හරිනවා. අද බොහෝ වෛද්‍යවරු training සඳහා විදේශවලට යනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, 2015 ඔක්තෝබර් මාසය දක්වා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ ආදායම රුපියල් මිලියන 16,600යි. ගිය අවුරුද්දේ ශුද්ධ ලාභය රුපියල් මිලියන 107යි. මේ අවුරුද්දේ ශුද්ධ ලාභය රුපියල් මිලියන 496 දක්වා වැඩිවෙලා තිබෙනවා. රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාවේ ගිය අවුරුද්දේ ශුද්ධ ලාභය තිබුණේ රුපියල් මිලියන 184යි. මේ අවුරුද්දේ ශුද්ධ ලාභය රුපියල් මිලියන 335ක් දක්වා වැඩි වෙලා තිබෙනවා. ජයවර්ධනපුර රෝහලේ ගිය අවුරුද්දේ lab test අටලක්ෂ අනූනවදහස් ගණනයි කර තිබෙන්නේ. මෙවර නවලක්ෂ තිස්හත්දහස් ගණනක් කරලා තිබෙනවා. තමුන්නාන්සේලා දැන ගන්න, දැන් භාණ්ඩාගාරයෙන් දෙන ප්‍රදාන එපාය කියා තිබෙනවා. නොවැම්බර් 30 දක්වා ජයවර්ධනපුර රෝහලේ ආදායම විතරක් රුපියල් මිලියන 1,768ක් වෙනවා.

ආයුර්වේදය ගැනත් අමතක කරන්න හොඳ නැහැ. ඒ ගැන කමා කරන්න මට පොඩි වෙලාවක් දෙන්න. ආයුර්වේදය අද තිබෙන්නේ කුණු මුල්ලේ. මා කිව්වා දැන් සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව වාගේම ආයුර්වේදයත් දෙපාර්තමේන්තුගත කරන්න කියලා. දැන් ඒක හදා ගෙන යනවා, Director-General වරයෙක්, Deputy Director-General වරයෙක් පත් කරන්න. බටහිර වෛද්‍යවරුන්ගේ වෛද්‍ය සභාව වාගේම ආයුර්වේද වෛද්‍ය සභාවත් - Ayurvedic Medical Council එකත් - වෛද්‍යවරුන්ගෙන් සමන්විතව නිර්මාණය කළා නම් හොඳයි. මොකද, එහි වෙන වෙන අය ඉන්නේ. ඒ වාගේම service minute එකක් පවත්වා ගෙන යෑමත් කළ යුතුයි. මේ ඔක්කෝම දැන් කෙරී ගෙන යනවා.

ආයුර්වේද පර්යේෂණ සඳහා අපි විශාල මුදලක් වෙන් කළා. ගරු අගමැතිතුමාත් මට කිව්වේ විශේෂයෙන්ම පර්යේෂණවලට මුදල් දෙන්න කියලායි. ඉතින්, පර්යේෂණවලට මුදල් වෙන් කළා. මේ ඊයේ පෙරේදා පර්යේෂණ සම්බන්ධයෙන් ලොකු සම්මන්ත්‍රණයක් කළා. ඔබතුමන්ලා දැන ගන්න, පර්යේෂණ ග්‍රන්ථ 111ක් නිකුත් කරලා තිබුණා.

[μ.π. 11.06]

1772 වසරේදී තමයි ලංකාවට පළමුවෙනි ලන්දේසි වෛද්‍යවරයා ආවේ. එතෙක් මේ රටේ මුළු ඉතිහාසයේම අපට බෙහෙත් කළේ මෙම ආයුර්වේද වෛද්‍ය ක්‍රමයෙන්. එහෙම නම් මිනිසුන් මැරෙන්න ඕනැනේ? ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ සම්මේලනය උතුරු කොරියාවේ තිබුණා. එම සම්මේලනයට ගිනිල්ලා බැලුවාම, උතුරු කොරියාවේ බටහිර වෛද්‍ය විද්‍යාචාර්යයාට 2ක්වත් භාවිත වෙන්නේ නැහැ. එහේ තිබෙන තිබෙන සාම්ප්‍රදායික පාරම්පරික වෛද්‍ය ක්‍රමයන් තුළින් තමයි ඒ රටේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය ගෙන යන්නේ. ඒ රටේ දරුවන්, මිනිසුන් දිහා බැලුවාම ඔවුන් ඉතාම සෞඛ්‍ය සම්පන්නයි කියලා පෙනෙනවා.

Hon. Minister, please wind up now.

මම අවසන් කරන්නම්, ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි.

වැඩි දුරටත් කථා කරන්න මට මේ අවස්ථාවේ කාල වේලාව නොමැති නිසා මම මගේ අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමා ඇතුළු සියලු නිලධාරීන්ටත්, අනෙක් ආයතනවල නිලධාරීන්ටත් සියලු දෙනාට ස්තූතිවන්ත වෙමින්, ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ඔබතුමා මෙනෙක් කාල වේලාවක් මට ලබා දීම සම්බන්ධයෙන් ඔබතුමාටත් ස්තූතිවන්ත වෙමින් මම නිශ්චලව වෙනවා.

மேலும், பெருந்தொகையான பெண்கள் விதவைகளாக்கப் பட்டிருக்கின்றார்கள். அதுமட்டுமல்ல, விடுதலைப் புலிகள் அமைப்பிலிருந்த அவர்களது பிள்ளைகள் இறந்தும் காணாமலும் போயிருக்கிறார்கள். இது ஒரு சமுதாயத்தின் பிரச்சினை! தற்சமயம் மீன்குடியேற்றம் செய்யப்பட்டிருக்கும் அவர்களுக்கு, கடந்த அரசு அதற்கான முழுமையான வசதிகளைச் செய்துகொடுக்கவில்லை. பாரிய ஒரு யுத்தத்தின் பின்னர் மீன்குடியேற்றம் என்பது, ஒரு சமுதாயம் தானாக உழைத்துத் தனது தேவைகளைப் பூர்த்தி செய்யும்வகையில் தன்னைத்தானே வளர்த்துக்கொள்ளும் வரை தொடர வேண்டியது ஒரு செயற்பாடாகும். ஆனால், அந்தச் செயற்பாடு அரைகுறையாக நிறைவேற்றப்பட்டது. இந்த விடயங்களுக்கு உதவிக்கொண்டிருந்த உலக சுகாதார நிறுவனம், உலக உணவுத் திட்டம் - World Food Programme - போன்ற சர்வதேச நிறுவனங்கள் மற்றும் ஐக்கிய நாடுகள் சபையின் கீழான MSF போன்ற நிறுவனங்களுடன் வேறும் பல நிறுவனங்கள் வலுக்கட்டாயமாக நாட்டிலிருந்து வெளியேற்றப்பட்டன. இதனால் மக்களுடைய புனர்வாழ்வு சம்பந்தப்பட்ட விடயங்களையோ, அவர்களது உளநலம் சம்பந்தப்பட்ட விடயங்களையோ எடுத்துப் பார்த்து, அவற்றைப்பற்றிக் கரிசனை கொள்வதற்கும் அவர்களுக்கு மீண்டும் உருப்படியான, முழுமையான மீன்குடியேற்றத்தைச் செய்துகொடுப்பதற்கும் உரிய வசதிகள் இல்லாமற்போனது.

අப்போதிருந்த அரசු මக்களைத் தாங்களே பார்த்துக் கொள்வதாகக் கூறி சர்வதேச நிறுவனங்களை வெளியேற்றியது. அவர்களுக்கு வீடுகள் வழங்கப்பட்டதே யொழிய வாழ்வாதார வசதிகளோ, மீள்குடியேற்றத்துக்கான வசதிகளோ எதுவும் இன்றுவரை பூரணமாகச் செய்து கொடுக்கப்படவில்லை.

அதுமட்டுமல்ல, புலனாய்வாளர்கள் என்ற போர்வையில் தங்களை அடையாளம் காட்டிக்கொள்ளாத சிலர், எமது மக்களமீது தொடர்ந்தும் அழுத்தங்களைப் பிரயோகித்துக் கொண்டிருக்கின்றார்கள். எனவே, இப்படியான பல்வேறு பிரச்சினைகளால் எமது மக்களின் உளநலம் பாதிக்கப்படுகின்றது என்பது வெளிப்படையான உண்மையாகும். அதேநேரம் இன்று தங்களது தாய் தந்தையை இழந்து வாடுகின்ற பல பிள்ளைகள் தொண்டு நிறுவனங்களின் சிறுவர் பராமரிப்பு நிலையங்களில் பராமரிக்கப்படுகின்றார்கள். எனவே, இன்று எமது பிரதேசத்துக்கு உளநல வைத்திய நிபுணர்களின் சேவை அதிகமாகத் தேவைப்படுகிறது. ஆகவே, அங்கு உளநல வைத்தியப் பிரிவு விரிவுபடுத்தப்பட்டு அவர்களது தேவைகள் பூர்த்தி செய்யப்படுவது அத்தியாவசியமாகும்.

அடுத்ததாக, நான் எடுத்துக்கொள்ளும் விடயம் மருந்தகங்கள் - pharmacies - சம்பந்தப்பட்டதாகும். In our country, the total number of registered retail pharmacies is about 3,315 and the number of registered wholesale pharmacies is about 783. எமது நாட்டிலுள்ள மருந்தகங்கள் எமது மக்களுக்குப் போதுமானதாயில்லை. இன்று எமது நாட்டில் பத்தாயிரத்துக்கும் மேற்பட்ட மருந்தகங்கள் இயங்குகின்றன. மருந்துத் தேவையைப் பூர்த்தி செய்ய மருந்தகங்கள் அத்தியாவசியமாகும். ஒரு மருந்தகத்தைச் சட்டப்படியாக நடத்துவதற்கு அங்கு மருந்தாளர் இருக்க வேண்டும். இருந்தபோதிலும் எமது நாட்டில் மருந்தாளர்களுக்கு அதிகம் பற்றாக்குறை நிலவுகின்றது. அரசு வைத்தியசாலைகளில்கூட 2,000 ஐயும்விடக் குறைந்தளவு pharmacist - மருந்தாளர்கள்தான் சேவையாற்றுகிறார்கள். அவர்கள் ஓய்வுபெற்றதும் தமது certificate களை ஒன்று - இரண்டல்ல பத்து pharmacy களுக்கும்கூட விற்பனை செய்கின்றார்கள். அதைத் தவறு என்று நான் கூறவில்லை. ஆனால், அவற்றின் தேவையைப் பற்றித்தான் கூறுகின்றேன். இன்று எமது நாட்டின் மொத்த மருந்தகங்களின் தேவைக்கேற்ப மருந்தாளர்கள் இல்லை என்பதுதான் ஒரு குறைபாடாக இருக்கின்றது. இந்நிலை நிவர்த்தி செய்யப்பட நாம் இரு வழிகளில் சிந்திக்கலாம். ஒன்று, மருந்தாளர்களின் தொகையை அதிகரிக்க வேண்டும். இரண்டாவது, மருந்தாளர்களை உடனடியாகப் பயிற்றுவித்தல் வேண்டும். இது பெரும்பாலும் முடியாத காரியம். ஆனால், இதற்கு மாற்று வழியாக உதவி மருந்தாளர் என்ற அடிப்படையில் இளைஞர்களைப் பயிற்றுவிக்கலாம். அதாவது, தமது கல்வியை முடித்த இளைஞர் யுவதிகள் தனியார் pharmacy களில் வேலை செய்கின்ற வகையில் ஓர் ஒழுங்குமுறையின்கீழ் பயிற்சியளித்து மருத்துவக் கவுன்சில்மூலம் அவர்களுக்கு இரண்டாம்நிலைச் சான்றிதழ்களை வழங்கலாம். எனவே, அமைச்சர் இதில் கரிசனை கொள்ள வேண்டும் என நான் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

G.C.E. O/Level, A/Level ஆகிய இரண்டு பரீட்சைகளிலும் சித்தியடைந்திருந்தல் மருந்தாளர் களுக்கான தகைமையாகும். அதேநேரம் குறித்த பயிற்சிக்கு அதிக காலம் எடுக்கும். இந்நிலையில் ஒவ்வொரு வருடமும்

பல்கலைக்கழகத்துக்காக தகுதி பெறுகின்றவர்களில் 16 வீதமானவர்கள் மட்டுமே பல்கலைக்கழகங்களுக்குச் செல்கின்றனர். 84 வீதமான மீதி இளைஞர் யுவதிகள் அடுத்து தாம் என்ன செய்வது என்று தெரியாமல் நாட்டில் வேலையற்றிருக்கின்றார்கள். இவர்களுக்கு உதவி மருந்தாளர்கள் என்ற புதிய category இன்கீழ் பயிற்சி வழங்குவதன்மூலம் தகுதிபெற்ற மருந்தாளர்களின் தேவையைப் பூர்த்தி செய்யலாம். இது அவர்களுக்கு வேலை வழங்கும் ஓர் உத்தியுமாகும்.

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

சுரேஷ் சிவசேகர்.  
எழுந்தார்.  
rose.

மரு சிவசேகர் சபாபதிவா  
(மாண்புமிகு பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)  
(The Hon. Deputy Chairman)  
Yes, Hon. Minister.

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

Hon. Member, the problem is not that there are no A/Level-qualified students. All these years, the qualification required was, three passes in A/Level Bio-science stream. We do not have enough A/Level qualified Bio-science students. Now, we have decided to go for three passes in A/Level in any stream. We will give them six months' training before they start the course and then go ahead. Thereby, we will be able to fill those vacancies. There was a gap of three years without any training of nurses or paramedics. That is the problem.

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

That is the real fact, Sir. Earlier, in the Northern Province we did not have nursing officers. Then we had to reduce the required qualification to O/Level plus A/L Arts stream. Ultimately, I would like to tell you that at one examination in the Jaffna Nursing College, the first grade was taken by an Arts student and not by a Bio-science student. This is an important area. We have to recruit students for para-medical subjects with O/Level plus minimum of three passes at the A/Level in any stream. That is important. If you expect a credit pass in Chemistry or a credit pass in Biology, it will not be possible to recruit people into this field, because our students can enter even the Medical Faculties in the universities with three ordinary passes. The guidelines are like that. That is how we have to think about recruitments in the future. This is important. This is for your consideration, Sir.

[ஓர் (வெட) டீ. சி. சிவமோகன்]

அதேநேரம், மருந்தாளர்கள் இல்லையென்பதற்காக மருந்தகங்களை மூடிவிடுவதோ, அவர்களுக்கெதிராகச் சட்ட நடவடிக்கை எடுப்பதோ பொருத்தமாக அமையாது.

ஓர் (வெட) டீ. சி. சிவமோகன்

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

We have appointed three Psychiatrists; one in Jaffna, one in Mannar and one in Vauniya. There are several medical officers with experience in mental health. They have already been appointed.

ஓர் (வெட) டீ. சி. சிவமோகன்

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

Thank you, Sir.

At the same time, please consider recruiting child psychiatrists. I do not know whether that type of medical officers are available. That is a special category. That need is also there.

ஓர் (வெட) டீ. சி. சிவமோகன்

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

There is a problem with regard to the Consultants. There are only 1,577 Consultants available but there are vacancies for 1,387. The PGIM has very strict procedures. I got down the PGIM and told them that if they do not produce necessary people - when 132 people sit the exam, they pass only about three or four people. I said, "Either the MBBS qualification is not correct or your exams are not correct. You have to produce more people. Otherwise, I will have a PGIM for every Medical Faculty." Now they have decided to expand. The results will come in about two or three years' time. That was the whole problem.

ஓர் (வெட) டீ. சி. சிவமோகன்

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

Thank you, Sir.

எனவே, இந்த தனியார் மருந்தகங்களுக்காகத் தனியான ஒரு பிரிவு ஸ்தாபிக்கப்படவேண்டிய தேவை உள்ளது. My request is to have a separate section for private pharmacists. We can train pharmacists and assistant pharmacists with low qualifications and engage them in the private pharmacies with the recommendation of Sri Lanka Medical Council.

இதேபோல, உதவி மருந்தாளர்கள், மருந்தாளர்கள், ஆய்வுகூட உதவியாளர்கள் - laboratory technicians தேவையாக உள்ளனர். மேலும், தாதியர் பற்றாக்குறைக்கூட எமது அரசு மருத்துவமனைகளில் மட்டுமல்ல, தனியார் மருத்துவமனைகளிலும் உள்ளன. எனவே, இப்படியான விடயங்களுக்கு நாங்கள் ஒரு தனியான பிரிவில் தகுதியுடைய மாணவர்களுக்குப் பயிற்சி வழங்கினால், ஒவ்வொரு வருடமும் university க்குத் தெரிவுசெய்யப்படாத மாணவர்கள் அந்தப் பிரிவில் பயிற்சி பெற்றுத் தமக்கென ஒரு தொழிலைப் பெற்றுக்கொள்ளக்கூடியதாக இருக்கும். நாமும் தொழில் வாய்ப்புக்களை வழங்கக்கூடியதாக இருக்கும்.

வடக்கு மாகாணத்தில் வைத்திய நிர்வாகத் தரத்திலுள்ள லோருக்கான வெற்றிடங்கள் காணப்படுகின்றன. இது எமது அடுத்த பிரச்சினையாக உள்ளது. அங்கு 24 வைத்திய நிர்வாகத் தரத்திலுள்ள வெற்றிடங்கள் காணப்படுகின்ற போதும் தற்பொழுது 5 அதிகாரிகள் மட்டுமே நியமிக்கப் பட்டிருக்கிறார்கள்.

In the Northern Province, there are a lot of vacancies in the Administrative Grade. That is a great difficulty faced by the people in our region. You need to fill all those vacancies. Then only we can settle that problem. Only five people attached to the Administrative Grade are working in the Northern Province.

மேலும், வவுனியா பொது வைத்தியசாலையில் வைத்திய நிபுணர்கள் ஒவ்வொரு 3 மாதங்கள், 6 மாதங்கள், ஒரு வருடமென குறுகிய காலங்களுக்கு - Registrar களாக - பயிற்சிக்காக வந்துசெல்கின்றார்கள். அங்கு நிரந்தர வைத்திய நிபுணர்களின் தேவைகளை அடையாளம் கண்டிருக்கின்றோம். எனவே, அவற்றையும் நிரந்தரமான வகையில் பூர்த்தி செய்து தருமாறு எமது அமைச்சர் அவர்களைக் கேட்டுக் கொள்கின்றேன். அதுமட்டுமல்ல,

ஓர் (வெட) டீ. சி. சிவமோகன்

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

Hon. Member, earlier the Northern and the Eastern Provinces were actually identified as difficult areas. Now, I would like to say that there are no difficult areas. There are worse areas like Medawachchiya and Padaviya in other Provinces. What I say is, that demarcation has to be removed now. All doctors who go there, after one year, want to get transfers. I said, "No, you have to serve there for four years. You cannot ask for transfers until you serve at least for two years". So, hereafter you will have permanent doctors there.

ஓர் (வெட) டீ. சி. சிவமோகன்

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

Your view is correct. Now, all the roads are carpeted. So, we can travel there within a few hours' time.

மேலும், எங்களது பிரதேச வைத்தியசாலைகள் சிலவற்றில் பிணச்சாலைகள் இல்லாத நிலையும் சிலவற்றில் குளிருட்டல் வசதிகளற்ற பிணச்சாலைகள் காணப்படுவதும் பிரச்சினையாகவுள்ளது. உதாரணமாக, மாங்குளம் வைத்தியசாலையானது பிணச்சாலையற்ற நிலையில் இயங்கிவருகின்றது. அதாவது, - Some mortuaries are functioning without freezers and in most of the hospitals there are no mortuaries.

ஓர் (வெட) டீ. சி. சிவமோகன்

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

Hon. Member, we are now working very closely with your Provincial Minister. I have told him to send me a report with all the deficiencies year by year. He has sent me all the details and it is my duty to fulfil them. So, can you please discuss all these requirements with him and see whether he has included all those things in his report? Otherwise, send me what is not included there.

ගරු (වෛද්‍ය) එස්. සිවමෝහන් මහතා

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

I will collect those details and submit to you straightaway.

இறுதியாக, சுகாதார அமைச்சர் அவர்களும் இங்கே இருக்கின்ற சந்தர்ப்பத்தில் இன்னுமொரு விடயத்தையும் நான் குறிப்பிட விரும்புகின்றேன்.

Sir, there are more than 1,000 medical students studying at SAIMT and there is a court order given to provide clinical training for SAIMT students at State hospitals. That is a court order, but that has not been implemented up to now. I think the new Government has to take action on that. There are different opinions expressed in that regard. Sir, I am also a doctor and I am also against opportunities being given to students who have passed just one or two subjects.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

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

The Hon. (Dr.) Nalinda Jayathissa mentioned several such incidents and they have now been removed by the SAIMT.

Now, there is a judgment by the Supreme Court and the Supreme Court, I think, has asked the Attorney-General as to why their judgment had not been implemented and called for explanation to be given on the 15th of this month. Yesterday, my officials were summoned by the AG. The AG was cautioned about two or three cases raised that day by the Supreme Court for not sending observations and for the delays. It is a court order. If it is not honoured it is considered contempt of court. They have given this ruling about one year back and they have asked to settle this matter by providing clinical training. I accept the fact that nothing has been done by our Ministry. But, anyway, it should be done in accordance with the law. So my officials are discussing with the Attorney-General and they will submit the report to the Supreme Court on the 15<sup>th</sup> of this month.

ගරු (වෛද්‍ය) එස්. සිවමෝහන් මහතා

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

Thank you. I am taking this-[*Interruption.*]

ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා

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

නැව් සිටියේ.

எழுந்தார்.  
rose.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)  
(The Hon. Deputy Chairman)

Yes, Hon. (Dr.) Nalinda Jayathissa.

ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා

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

What is the judgment?

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

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

This time they have asked, why this was not done and why clinical training has not been given and have asked us to inform on the 15<sup>th</sup> as to how to we can give clinical training. So, I asked my Legal Officer also as to what the actual position of the judges was. He said that they want clinical training to be given to those students at State hospitals. Anyway, my officials are discussing with the Attorney-General.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)  
(The Hon. Deputy Chairman)

கௌரவ உறுப்பினர் அவர்களே, உங்களுடைய நேரம் முடிவடைந்துவிட்டது.

ගරු (වෛද්‍ය) එස්. සිවමෝහන් මහතා

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

15 நிமிடங்களா?

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)  
(The Hon. Deputy Chairman)

உங்களுக்கு 20 நிமிடங்கள்தான் ஒதுக்கப்பட்டது.

ගරු (වෛද්‍ය) එස්. සිවමෝහන් මහතා

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

எனக்கு 25 நிமிடங்கள் வழங்கப்பட்டது.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)  
(The Hon. Deputy Chairman)

இல்லை. உங்களுக்கு 20 நிமிடங்கள்தான். சரி, பேசுங்கள்! பேசுங்கள்!

ගරු (වෛද්‍ය) එස්. සිවමෝහන් මහතා

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

There is a small matter to be raised. Our students are studying in medical colleges abroad. In foreign countries, our students are allowed to get clinical practices at State hospitals. They allow our students to practice Community Medicine. They give their mortuaries for the study of Forensic Medicine in those foreign countries. All those countries give all the facilities to our Sri Lankan students. So, why are we reluctant to give Government hospitals for clinical training to our students? Why are we reluctant to allow them to study Community Medicine? Community medicine is a subject that they can study only under the MOHs. Then, we have to allow them to get some training under them. There would not be any disadvantage to others.

[ගරු (වෛද්‍ය) එස්. සිවමෝහන් මහතා]

At the same time, they have to do their Forensic Medicine studies in the mortuaries of Government hospitals, because only Government hospitals can perform post-mortems. Private hospitals cannot do post-mortems. Private hospitals cannot handle subjects like Legal Medicine.

Therefore, my request is, please provide State hospitals for all the clinical practices of that private medical college. There is only one private medical college. You give them the necessary facilities. After that, if you want, you can give the same examination papers to all the students in the Colombo Medical Faculty and the SAITM. If they pass that examination, you can appoint them. Then, there would not be any problem.

I think with regard to this issue, the Sri Lanka Medical Council also has to consider certain matters because in their Report, they have not given any suggestions to address this situation. They have just said that this private medical college cannot be accepted. But, they have to make some suggestions in their Report with regard to in what type of hospitals these particular clinical practices should be conducted for the students and so on.

That is all I have to say on this matter. Thank you very much.

[ප්‍ර.හ. 11.30]

ගරු ඩබ්ලිව්.ඩී.ජේ. සෙනෙවිරත්න මහතා (කම්කරු හා වෘත්තීය සමිති සබඳතා අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு டபிள்யூ.டி.ஜே. செனேவிரத்ன - தொழில் மற்றும் தொழிற்சங்க உறவுகள் அமைச்சர்)

(The Hon. W.D.J. Senewiratne - Minister of Labour and Trade Unions Relations)

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, 2016 වර්ෂය වෙනුවෙන් ඉදිරිපත් කළ අය වැය සම්බන්ධයෙන් කම්කරු හා වෘත්තීය සමිති සබඳතා අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂ සාකච්ඡාවට ගැනෙන මේ වෙලාවේදී, පළමුවෙන්ම මාගේ අමාත්‍යාංශයේ වැඩ පිළිවෙළ සම්බන්ධව සහ ඉදිරි සැලසුම් සම්බන්ධව වචන කිහිපයක් කථා කරන්නට මා බලාපොරොත්තු වෙනවා. දෙවෙනි වරටත් මට මේ අමාත්‍යාංශය භාර ගෙන වැඩ කටයුතු කරන්නට අවස්ථාව ලැබුණා. එම නිසා ඒ පසු ගිය අත් දැකීම් අනුගමනය කරමින් මේ අමාත්‍යාංශයේ වැඩ කටයුතු හැකි තරම් දුරට රටේ සංවර්ධනය වෙනුවෙන්, රටේ වැඩ කරන ජනතාවගේ උන්නතිය වෙනුවෙන් ක්‍රියාත්මක කරන්නට අවස්ථාව ලැබීම ගැන මම සතුටු වෙන

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම මෙවර අය වැය යෝජනා මගින් ක්‍රියාත්මක කිරීමට අපේක්ෂා කරන රජයේ ඉලක්කගත වැඩ පිළිවෙළ, නැතිනම් රටේ ආර්ථික හා සමාජීය සංවර්ධනය වෙනුවෙන් අවශ්‍ය කරන කාර්මික සාමය මේ රට තුළ ඇති කිරීමේ වගකීම ඉෂ්ට කිරීම සඳහා කම්කරු හා වෘත්තීය සමිති සබඳතා අමාත්‍යාංශය සහ මෙම අමාත්‍යාංශය යටතේ පවතින කම්කරු දෙපාර්තමේන්තුව ඇතුළු සියලුම ආයතන මෙහෙයවන්නට මම බලාපොරොත්තු වෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, "තෘප්තිමත් ඵලදායී ශ්‍රී ලාංකික ශ්‍රම බලකායක්" බිහි කර ගැනීමේ දැක්ම පදනම් කර ගනිමින් ඒ සඳහා අවශ්‍ය ප්‍රතිපත්ති සම්පාදනය, කම්කරු නීති සහ අණපනත් ක්‍රියාත්මක කිරීම අප අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රධානතම කාර්යයි. අපේ රටේ අර්ධ රාජ්‍ය සහ පෞද්ගලික අංශයේ සේවා නියුක්තිය මිලියන 8ක් පමණ වෙනවා. ඔවුන්ගේ ඵලදායීතාව සහ කාර්යක්ෂමතාව ඉහළ නංවමින් කාර්මික සාමය ස්ථාපිත කිරීමට අවශ්‍ය සක්‍රීය මැදිහත්වීම සිදු කරනු ලබන්නේ කම්කරු හා වෘත්තීය සමිති සබඳතා අමාත්‍යාංශයෙන් බව මම මේ අවස්ථාවේදී ප්‍රකාශ කරන්නට කැමැතියි.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ඒ අනුව රටේ විශාලතම සහ ප්‍රධානතම ශ්‍රම බලකාය පෞද්ගලික අංශයේ සේවකයන් බව අපි සිහි තබා ගත යුතුව තිබෙනවා. නිසි කළමනාකරණයක් තුළින් ඔවුන්ගේ ඵලදායී දායකත්වය ලබා ගැනීම රටක නිරසාර සංවර්ධනයට මනා පිටිවහලක් වන බවත් කිව යුතුයි. මේ අනුව සේවක, සේව්‍ය සහ රජය යන ත්‍රෛපාර්ශ්වයම සාකච්ඡාවෙන් සහ සම්මුතියෙන්, රටේ නිරසාර සංවර්ධනය වෙනුවෙන් මෙහෙයවීම මාගේ අමාත්‍යාංශය සතු වගකීමයි.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම වත්මන් ගෝලීයකරණය වූ වෙළෙඳ පොළ ආර්ථිකය තුළ සහ විශේෂයෙන්ම ජාත්‍යන්තර කම්කරු සංවිධානයේ සාමාජික රටක් ලෙස පොදු සම්මුතීන්ට අනුව කටයුතු කිරීමට අපි බැඳී සිටිනවා. දැනට ජාත්‍යන්තර කම්කරු සංවිධානයේ පාර්ශ්ව රටවල කම්කරු ප්‍රමිතීන් කෙසේ විය යුතුද යන්න පිළිබඳ ජාත්‍යන්තර සම්මුතීන් ගණනාවක් නිර්මාණය කොට තිබෙනවා. එම රටවල් එම සම්මුතීන් තම නීතිය තුළ ස්ථිර කිරීමට බැඳී සිටිනවා. ඒ අනුව ජාත්‍යන්තර කම්කරු සම්මේලනවලට සහභාගි වෙමින් අවශ්‍ය නිර්දේශ ඉදිරිපත් කිරීමත්, ජාත්‍යන්තර කම්කරු ප්‍රඥප්තීන් අනුව කටයුතු කිරීමට අවශ්‍ය පසුබිම දේශීයව සැකසීමත් අපගේ විෂය පථය යටතේ සිද්ධ වෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, මේ සියලු කාර්යයන්, වගකීම් ඉටු කිරීම සඳහා අමාත්‍යාංශය යටතේ ඇති කම්කරු දෙපාර්තමේන්තුව, මිනිස් බල හා රැකියා රක්ෂා දෙපාර්තමේන්තුව, ජාතික ශ්‍රම අධ්‍යයන ආයතනය, ජාතික වෘත්තීය සුරක්ෂිතතා සහ සෞඛ්‍ය ආයතනය, කම්කරු වන්දි කොමසාරිස් කාර්යාලය සහ ශ්‍රම වාසනා අරමුදල් මණ්ඩලය යන ආයතනයන් සඳහා එම කාර්යයන් සහ වගකීම් පැවරී තිබෙන බව මේ අවස්ථාවේදී ප්‍රකාශ කරන්නට කැමැතියි. එයින් කම්කරු දෙපාර්තමේන්තුව තමයි මේ රටේ සමස්ත පෞද්ගලික අංශයේ සේවකයන් සම්බන්ධව බල පැවැත්වෙන කම්කරු නීති, අණපනත් ක්‍රියාත්මක කරනු ලබන අමාත්‍යාංශයට අයත් ප්‍රධානතම ආයතනය වන්නේ. පාර්ලිමේන්තුව විසින් වැඩ කරන ජනතාවගේ සුබ සිද්ධිය වෙනුවෙන් සම්මත කරන ලද අණපනත් 60ක් පමණ ක්‍රියාත්මක කිරීමේ වගකීම මේ අනුව කම්කරු දෙපාර්තමේන්තුව වෙත පැවරෙනවා. රට පුරා දීප ව්‍යාප්තව දිස්ත්‍රික් කාර්යාල 40ක, කලාප කාර්යාල 11ක, උප කාර්යාල 17ක සහ ඉංජිනේරු කාර්යාල 10ක 2,500කට ආසන්න සේවක පිරිසක් ඒ සඳහා යොදවා තිබෙනවා.

සේවක අර්ථ සාධක අරමුදල පෞද්ගලික අංශයේ සේවා නියුක්තියන්ගේ ප්‍රධානතම දායක සමාජ සංරක්ෂණ ක්‍රමයයි. සේවකයාගේ මාසික ඉපයීමෙන් සියයට අටක් සහ සියයට දොළහක් අනුපිළිවෙළින් සේවකයා සහ සේවා යෝජකයා විසින් මෙම අරමුදලට ගෙවනු ලබනවා. මෙහි ප්‍රධාන අරමුණ වන්නේ සමාජ සංරක්ෂණයක් ලබා දීම හා වියපත් සේවකයන්ට හෝ ඔවුන් මිය ගිය පසු ඔවුන්ගේ යැපෙන්නන්ට රැකවරණයක් සැලසීමයි. සේවක අර්ථසාධක අරමුදලේ වත්මන් සාමාජිකත්වය ලක්ෂ 24ක් පමණ වෙනවා. මෙම අරමුදලේ වටිනාකම රුපියල් බිලියන 1,300ක්. මෙය දකුණු ආසියාවේ පවතින විශාලම අරමුදල බව කිව යුතුව තිබෙනවා.



රටේ සමස්ත සේවා නියුක්තිකයන් සහ සේවක අර්ථ සාධක අරමුදලේ සාමාජික සංඛ්‍යාව අතර විශාල පරතරයක් තිබෙනවා. මේ රටේ පෞද්ගලික අංශයේ වැඩ කරන සේවක සංඛ්‍යාව මිලියන 8.5ක් පමණ වන නමුත් ඇත්ත වශයෙන් මේ අරමුදලේ සාමාජිකත්වය දැනට ලබා ගෙන තිබෙන්නේ මිලියන 2.4ක පමණ සේවක සංඛ්‍යාවක් පමණයි. සේවක අර්ථසාධක අරමුදල ගැන සේවකයන්ගේ නොදැනුවත්භාවය, ඇතැම් භාමිපුතුන් සේවකයන් නොමඟ යවමින් අර්ථ සාධක අරමුදල ගෙවීම හිතාමතාම පැහැර හැරීම, කොන්ත්‍රාත්, අනියම් සහ කැලී ගණනට සේවය කරන අයගේ අර්ථ සාධක අරමුදල ගෙවීමට සේවකයන් අකමැති වීම සහ භාමිපුතුන්ද ඒ සඳහා සුබවාදීව කටයුතු නොකිරීම වැනි කරුණු මේ සඳහා හේතු වී තිබෙනවා. මේ නිසා සේවක අර්ථ සාධක අරමුදල ගැන රටේ සමස්ත ජනතාව මාධ්‍ය හරහා දැනුවත් කිරීමේ විශේෂ වැඩ පිළිවෙළක් දැන් අපි ආරම්භ කර තිබෙනවා. ඒ වාගේම අපි දිස්ත්‍රික්ක මට්ටමින් කම්කරු කාර්යාල අධීක්ෂණය කිරීමේ වැඩසටහනක් පසු ගිය දා කැගල්ල දිස්ත්‍රික්කයෙන් ආරම්භ කළා.

මෙම වැඩසටහන මඟින් සේවක අර්ථ සාධක අරමුදල නොගෙවන ආයතන සහ භාමිපුතුන් ගැන විශේෂ සොයා බැලීමක් අපි සිදු කරනවා. ලබන වසරේ රටේ සියලුම දිස්ත්‍රික්කවල මෙම අධීක්ෂණ වැඩ පිළිවෙළ වඩාත් කාර්යක්ෂමවත්, සුක්ෂ්මවත් ක්‍රියාත්මක කරමින් අඩුම වශයෙන් තවත් ලක්ෂ දහයක් හෝ මේ අරමුදලට දායක කර ගැනීමට අපි අපේක්ෂා කරනවා.

අර්ථ සාධක අරමුදලෙන් සියයට 30ක් ලබා දීමේ වැඩ පිළිවෙළ මේ වසරේ මැද භාගයේ ආරම්භ කර තිබෙනවා. නිවාස හා සෞඛ්‍ය අවශ්‍යතා සඳහා තමන් උපයා ගත් ශේෂයෙන් මෙම සියයට 30 ලබා ගැනීම සඳහා අයදුම්පත් 70,269ක් පමණ ලැබී තිබෙනවා. මෙම ප්‍රතිලාභය මෙම අරමුදලේ සාමාජිකයන්ට විශාල සහනදායී වැඩ පිළිවෙළක් බවට පත් වෙනවා. නමුත් මෙය මන්දගාමීව තමයි පසු ගිය කාලයේ සිදු වුණේ. සේවක හිඟය, ඉඩ පහසුකම් මිදිකම, පරිගණක ජාලය ප්‍රමාණවත් නොවීම එයට බලපෑවා. නමුත් මේ සියලු ප්‍රශ්නවලට අපි දැන් කඩිනමින් විසඳුම් ලබා දීලා තිබෙනවා. කළමනාකරණ සහකාර සේවයේ නිලධාරීන් 60 දෙනෙක් ඒ අංශයට අපි දැමීමා.

ඉඩකඩ මිදිකමට පිළියමක් ලෙසට කම්කරු අමාත්‍යාංශ ගොඩනැගිල්ලේ සම්පූර්ණ මහලක් මේ සඳහා ලබා දුන්නා. පරිගණක ජාලය සකස් කරලා දුන්නා. මේ වෙන කොට මෙම සියයට 30 ලබා ගැනීමට අවශ්‍ය දෙවැනි අයදුම්පත ප්‍රතිලාභ අපේක්ෂිත 42,894 දෙනෙකුට අපි තැපැල් කරලා තිබෙනවා. 8,000කට ආසන්න පිරිසකට ඒ ගෙවීම් කර තිබෙනවා. අපේ ඉලක්කය ලබන වසරේ මැයි මාසය වන විට මේ සියලු දෙනාට මේ ප්‍රතිලාභය ලබා දීමට කටයුතු කිරීමයි. ඒ වාගේම කුරුණෑගල, අනුරාධපුරය, ගාල්ල දිස්ත්‍රික් කාර්යාලවලට මෙම ගෙවීම් විමධ්‍යගත කර තිබෙනවා. ලබන වසරේ පළමු කාර්තුවේදී රත්නපුර, කළුතර, බදුල්ල යන දිස්ත්‍රික්කවලත් එම විමධ්‍යගත වැඩසටහන ක්‍රියාත්මක කර, පිට පළාත්වල සේවකයන්ටත් තමන්ගේ ළඟම කම්කරු කාර්යාල තුළින් මෙම සියයට 30 ලබා ගැනීමේ පහසුකම කඩිනමින් ලබා දීමට අවශ්‍ය පියවර ගන්නවා.

ඊළඟට, මා බලාපොරොත්තු වෙනවා, කාර්මික සාමය ඇති කිරීම සම්බන්ධව කථා කරන්න. අපේ රටේ වර්තමානයේ ක්‍රියාත්මක වන අමාත්‍යාංශයේ ලියා පදිංචි වී ඇති වෘත්තීය සමිති 1,933ක් සහ වෘත්තීය සමිති සම්මේලන 27ක් තිබෙනවා. මෙම වෘත්තීය සමිති සමඟ නිරන්තර සාකච්ඡා කරමින් ඔවුන්ගේ වෘත්තීය අයිතිය වෙනුවෙන් රජයක් විධියට මැදිහත් වීම අපේ අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රධාන කටයුත්තක්. රටේ සංවර්ධනය ප්‍රශස්ත

මට්ටමකට පවත්වාගෙන යෑමට නම් වැඩ වර්ජන ආරවුල්වලින් තොර සාමකාමී වැඩ බිමක් රට තුළ පවත්වාගෙන යෑම අත්‍යවශ්‍යයි. කාර්මික සාමය ස්ථාපිත කිරීමටත් මෙම සබඳතාව මනා පිටුවහලක් වන බවත් කිව යුතුයි.

මම මේ කාරණයන් කියන්නට ඕනෑ. පෞද්ගලික අංශයේ සේවකයන්ගේ මාසික වැටුප රුපියල් 2,500කින් වැඩි කිරීමට අවශ්‍ය පියවර ගන්නා ලෙස මෙවර අය වැයෙන් රජය ප්‍රකාශ කර තිබෙනවා.

දින 100යේ අය වැය ලේඛනයෙන් මේ සම්බන්ධව ඉල්ලීම් කළත්, අපට ලැබුණු තොරතුරු අනුව මෙම පඩි වැඩි කිරීම සම්බන්ධව සාධනීය පියවර ගෙන තිබුණේ පෞද්ගලික අංශයේ 50කට ආසන්න අතළොස්සක් වූ අර්ධ රාජ්‍ය ආයතන කිහිපයක් සහ නිදහස් වෙළෙඳ කලාපවල ආයතන කිහිපයක් පමණයි. මෙම ආයතනත් රුපියල් 1,500, රුපියල් 1,000, රුපියල් 500 වැනි පඩි වැඩිවීම් සිදුකර තිබෙනවා. ඒ නිසා මෙම පඩි වැඩිවීම කිසියම් තෙතික රාමුවක් යටතේ සිදු කිරීමට රජය තීන්දු කළා. ඒ අනුව පාර්ලිමේන්තු ජනතක් මගින් පෞද්ගලික අංශයේ සේවකයන්ට රුපියල් 2,500කින් වැටුප් වැඩි කිරීම අපි අනිවාර්ය කරනවා.

**ගරු අනුර දිසානායක මහතා**  
(மாண்புமிகு அநுர திஸாநாயக்க)  
(The Hon. Anura Dissanayake)  
කවදාද ඒක කරන්නේ?

**ගරු ඩබ්ලිව්.ඩී.පේ. සෙනෙවිරත්න මහතා**  
(மாண்புமிகு டபிள்யூ.டி.ஜே. செனெவிரத்நன்)  
(The Hon. W.D.J. Senewiratne)

ඉතා ඉක්මනින්. ජාතික කම්කරු උපදේශක සභාවේදී සාකච්ඡා කරලා ඒ පිළිබඳ පනත් කෙටුම්පත සකස් කර අවසානයයි. ඒ පනත් කෙටුම්පතේ කටයුතු අවසන් කරලා දැන් නීතිපති දෙපාර්තමේන්තුවට යොමු කරලා තිබෙනවා. එහි අනුමැතිය ලැබුණු සැනින් අපි ඒ පනත් කෙටුම්පත පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කරන්න බලාපොරොත්තු වෙනවා. ඒ අනුව 2015 වර්ෂයේදී රුපියල් 1,500ක් සහ 2016 ජනවාරි මස සිට තවත් රුපියල් 1,000ක් වශයෙන් අදියර දෙකකින් පෞද්ගලික අංශයේ සේවකයන්ගේ වැටුප වැඩි වෙනවා. සාමූහික ගිවිසුම් මගින් පඩි වැඩි,- [බාධා කිරීමක්] රුපියල් 2,500කින්.

**ගරු අනුර දිසානායක මහතා**  
(மாண்புமிகு அநுர திஸாநாயக்க)  
(The Hon. Anura Dissanayake)

2015 වර්ෂයට රුපියල් 1,500කින්, 2016 වර්ෂයට රුපියල් 1,000කින් කියලානේ යෝජනා කරන්නේ. හැබැයි, ඔබතුමන්ලා පනත් කෙටුම්පත ගෙනෙන කොට 2015 වර්ෂය අවසන් වෙලා තිබෙන්න පුළුවන්. එතකොට හිඟ වැටුප ගෙවනවාද?

**ගරු ඩබ්ලිව්.ඩී.පේ. සෙනෙවිරත්න මහතා**  
(மாண்புமிகு டபிள்யூ.டி.ஜே. செனெவிரத்நன்)  
(The Hon. W.D.J. Senewiratne)

ඒකට ඉතින් පසු කාලයට බලපාන විධියට ක්‍රියාත්මක කරන්න සිද්ධ වෙනවා. පසු කාලයට බලපාන විධියට ක්‍රියාත්මක කරන්න අපි විධිවිධාන සලස්වනවා.

**ගරු අනුර දිසානායක මහතා**  
(மாண்புமிகு அநுர திஸாநாயக்க)  
(The Hon. Anura Dissanayake)  
හිඟ වැටුප් ලබා දීමේ පොරොන්දුව මතද?

ගරු ඩබ්ලිව්.ඩී.ජේ. සෙනෙවිරත්න මහතා  
(மாண்புமிகு டபிள்யூ.டி.ஜே. செனேவிரத்ன)  
(The Hon. W.D.J. Senewiratne)

බව, ඒක කෙරෙනවා. ඒ වගේම පෞද්ගලික අංශයේ අවම සේවක වැටුප රුපියල් 10,000 දක්වා වැඩි කිරීමට අපි මේ වන විට අවශ්‍ය කැබිනට් අනුමැතිය අරගෙන තිබෙනවා. ලබන වසරේ ජනවාරි සිට එය ක්‍රියාත්මක කිරීමට රජය අපේක්ෂා කරනවා.

පෞද්ගලික අංශයේ සේවකයන්ටත් විශ්‍රාම වැටුපක් ලබා දීම ගැන රජයේ අවධානය යොමු වෙලා තිබෙනවා. පෞද්ගලික අංශයේ සේවකයන්ට විශ්‍රාම වැටුපක් ලබා දීම සඳහා පසු ගිය කාලයේ විවිධ උත්සාහ ගනු ලැබුවත්, ක්‍රියාත්මක කිරීමට බලාපොරොත්තු වූ විධිවිධානවලට විරුද්ධව එල්ල වූ විරෝධතා නිසා එම වැඩ පිළිවෙළ අසාර්ථක වුණා. සේවක, සේවා වෘත්තීය සමිති සහ රජය අතර විධිමත් සාකච්ඡාවකින් තොරව එය සිදු කිරීම එම අසාර්ථකත්වයට හේතු වූ බවයි මාගේ විශ්වාසය. නමුත් වර්තමානයේ සේවා පක්ෂයත්, වෘත්තීය සමිති සහ රජය මේ සම්බන්ධව නැවත සාකච්ඡා ආරම්භ කර, විශ්‍රාම වැටුප් ක්‍රමයක් ඇති කිරීම සම්බන්ධව පියවර ගැනීමට බලාපොරොත්තු වෙනවා. වෘත්තීය සමිතිවල බලවත් ඉල්ලීමක් මේ සම්බන්ධව පවතිනවා. පසු ගිය දිනක ගරු අග්‍රාමාත්‍යතුමාගේ ප්‍රධානත්වයෙන් ජාතික කම්කරු උපදේශක සභාවේ සාමාජිකත්වය දරන කම්කරු නායකයන් කැඳවලා පවත්වූ සාකච්ඡාවේදී ඒ අයගේ විශාල ඉල්ලුමක් තිබුණා ඒ අයට විශ්‍රාම වැටුපක් ලබා දීමට කටයුතු කරන්න කියලා.

වතු කම්කරු වැටුප් සම්බන්ධව දැනට ක්‍රියාත්මක වන්නේ සාමූහික ගිවිසුම් ක්‍රමයක්. වසර දෙකකට වතු භාමිපුතුන් සහ වතු වෘත්තීය සමිති වතු කම්කරු වැටුප් සම්බන්ධව එකඟතාවෙන් අත්සන් කරන මෙම ගිවිසුමේ වලංගු කාල සීමාව පසු ගිය මාර්තු 31 වැනි දිනට අවසන් වී තිබෙනවා. මේ නිසා ඉතා ඉක්මනින් මේ සම්බන්ධව එකඟතාවකට ඒමට කටයුතු කරන ලෙස අදාළ වෘත්තීය සමිති නායකයන්ට අපි වරින් වර ඉල්ලීම් කළත්, ඒ වාගේම වතු කළමනාකාර පාර්ශ්ව සහ වෘත්තීය සමිති නායකයන් සමඟ දිගින් දිගටම සාකච්ඡා කළත් මෙය ක්‍රියාත්මක කිරීමට බැරි වුණා. ඒ නිසා පසු ගිය දිනක මගේ ප්‍රධානත්වයෙන් මේ දෙපාර්ශ්වයම කැඳවලා සාකච්ඡා කරලා යම් කිසි වැටුප් වැඩි වීමකට පදනමක් අපි තීන්දු කළා. අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා,-

ගරු අ. අරවින්ද් කුමාර් මහතා  
(மாண்புமிகு அ. அரவிந்த் குமார்)  
(The Hon. A. Aravindh Kumar)  
Sir, I rise to a point of Order.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා  
(மாண்புமிகு பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)  
(The Hon. Deputy Chairman)  
Order, please! There is a point of Order being raised.

ගරු අ. අරවින්ද් කුමාර් මහතා  
(மாண்புமிகு அ. அரவிந்த் குமார்)  
(The Hon. A. Aravindh Kumar)

ගරු ඇමතිතුමා, ඔබතුමා talked about the Collective Agreement. Actually, the Collective Agreement has lapsed on the 31<sup>st</sup> of March. Once in two years it is renewed. Hon. Minister, already nine months have lapsed, but the Collective Agreement has not been renewed. It is renewed once in two years. So, out of 24 months, nine months have already lapsed. We are now left with only 15 months more.

ගරු ඩබ්ලිව්.ඩී.ජේ. සෙනෙවිරත්න මහතා  
(மாண்புமிகு டபிள்யூ.டி.ஜே. செனேவிரத்ன)  
(The Hon. W.D.J. Senewiratne)

Hon. Member, as regards the Collective Agreement between the trade unions and the management of the plantations, it is a matter for them to come to some understanding and sign the Collective Agreement. Since they did not do that within the stipulated time frame, I initiated a discussion and paved way for them to sign the Agreement. But, they have failed to sign it yet. Nevertheless, I have summoned them again. At least, by next week, I hope that they will agree to sign the Collective Agreement. If there is any lapse of time as a result of this Collective Agreement not being signed, I hope a solution will have to be evolved after consulting the stakeholders.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම වර්තමානයට ගැලපෙන ආකාරයට කම්කරු සුබසාධනය තව දුරටත් ඉහළ දැමීමේ පරමාර්ථය පෙරදැරිව කම්කරු නීති සහ අණ පනත් බොහොමයක් සංශෝධනය කිරීමට අවශ්‍ය පියවර මේ වෙන කොට ගෙන තිබෙනවා. කම්කරු ජනතාව හා සම්බන්ධිත පනත් 61ක් පමණ තිබෙනවා. එම පනත්වලින් ඇතැම් පනත් වසර 50ක්, 60ක් පැරණි පනත්. සමහර ඒවා දැන් අවශ්‍යම නැහැ. සමහර ඒවා වර්තමානය සමඟ ප්‍රායෝගික නැහැ. මේ සංශෝධන බොහොමයක් සේවා පක්ෂයට වඩා සේවක පක්ෂයකට වාසිදායක බව කිව යුතුයි. එම නිසා වෘත්තීය සමිති වාගේම සේවා නියුක්තිකයන්ගෙන් මේ සම්බන්ධව අනියත බියක් ඇතිකර ගත යුතු නැහැ. නූතන ලෝකයට ගැලපෙන පරිදි මේ සියලු දේ යාවත්කාලීන වන යුගයක මෙම අණපනත් සංශෝධනය වීම දෙස අසුබවාදී දෘෂ්ටි කෝණයෙන් බැලීම ප්‍රායෝගික නැහැ. ජාත්‍යන්තර කම්කරු සංවිධානය සඳහා වශයෙන් යුතුව මේ සංශෝධන සඳහා අපට විශාල සහයෝගයක් ලබා දෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, මේ පනත් සංශෝධනය සම්බන්ධව සේවා පක්ෂයේ කැමැත්ත දැනටමත් ලැබී තිබෙනවා; ඒ අයගේ අනුමැතිය ලැබී තිබෙනවා. නමුත්, සමහර වෘත්තීය සමිති ඒ සඳහා යම්කිසි විරුද්ධත්වයක් දක්වලා තිබෙනවා. මෙක දීර්ඝ කාලයක් තිස්සේ සාකච්ඡාවට භාජන වුණු දෙයක්.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා  
(மாண்புமிகு அனூர திஸாநாயக்க)  
(The Hon. Anura Dissanayake)  
ගරු ඇමතිතුමනි, ඒ වෘත්තීය සමිති මොනවාද?

ගරු ඩබ්ලිව්.ඩී.ජේ. සෙනෙවිරත්න මහතා  
(மாண்புமிகு டபிள்யூ.டி.ஜே. செனேவிரத்ன)  
(The Hon. W.D.J. Senewiratne)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒවා නම් වශයෙන් කියන්න මම බලාපොරොත්තු වන්නේ නැහැ. වෘත්තීය සමිති කැඳවලා මේ සම්බන්ධව සාකච්ඡා කළ වෙලාවේදී වෘත්තීය සමිති ගණනාවක් විරුද්ධ වුණා. ඒ අයගේ විරෝධයට හේතුවත්, ඒ වාගේම ඒ අයට විකල්ප යෝජනා තිබෙනවා නම් ලබන දෙසැම්බර් 30 වැනි දාට පෙර ඒවා ඉදිරිපත් කරන්න කියාත් මා කිව්වා. ඉන් පසුව ඒ අය මුණගැසිලා, සාකච්ඡා කරලා මේ ප්‍රශ්නය විසඳන්නට බලාපොරොත්තු වෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ශ්‍රම වාසනා අරමුදල වැඩ කරන ජනතාවගේ සුබසාධනය වෙනුවෙන් ක්‍රියාත්මක වන අරමුදලක්. 1998දී ස්ථාපිත කරන ලද ශ්‍රම වාසනා අරමුදල්

මණ්ඩලය පෞද්ගලික අංශයේ සේවා නියුක්තිකයන්ගේ සුබසාධනය වෙනුවෙන්ම පිහිටුවා ඇති ආයතනයක්. සෞභාග්‍යාදා දිනුම් අදිනු ලබන ජාතික සම්පත ලෝකරැයිය මඟින් ලැබෙන ප්‍රතිපාදන මත මෙම සුබසාධන කටයුතු සිදු කරනු ලබනවා.

සේවයේ යෙදී සිටියදී මිය ගිය සහ පූර්ණ ආබාධිත තත්ත්වයට පත්වන සේවා නියුක්තිකයන්ගේ දරුවන් 100 දෙනෙකුට සෑම වර්ෂයකම ශිෂ්‍යත්ව ලබා දීමට අපි කටයුතු කරනවා. ඔවුන්ට රුපියල් 50,000ක ස්ථාවර තැන්පතු වත්, රුපියල් 10,000ක පාසල් උපකරණ සහ සපත්තු මිලදී ගැනීමට රුපියල් 2,000ක් අපි ලබාදෙනවා. ඒ වාගේම වෘත්තීය අනතුරකට ලක්ව අත් පා අහිමි වන පෞද්ගලික අංශයේ සේවකයන්ට උසස් ප්‍රමිතියකින් යුක්ත අත් පා ලබාදීමත් අප පසු ගිය දා ආරම්භ කළා.

දිවයින පුරා සිටින වතු කම්කරුවන්, කර්මාන්තපුර, ඇගලුම් කර්මාන්ත සහ අනෙකුත් සියලුම කර්මාන්තශාලාවල සේවය කරන සේවකයන්ගේ දෘශ්‍ය මට්ටම් පරීක්ෂා කිරීමේ වෛද්‍ය කදවුරු වසර පුරා පැවැත්වීමට අපි සැලසුම් කර තිබෙනවා. පසු ගිය වසරේ එවැනි කණ්ණාඩි 5,000ක් පමණ ප්‍රමාණයක් සපයා තිබෙනවා.

සේවා නියුක්තිකයන් වෙනුවෙන් නීති ආධාර ලබාදීම, අඩු ආදායම්ලාභී සේවා නියුක්තිකයන්ගේ ආර්ථික මට්ටම ඉහළ නැංවීම සඳහා ඔවුන්ට අමතර ආදායමක් ලබාගත හැකි ක්ෂේත්‍රයන්හි පුහුණුව සහ උපකරණ ලබාදීම වැනි සුබසාධන කටයුතු රාශියක්ද මෙම අරමුදල මඟින් සිදු කරනු ලබනවා.

සේවයේ යෙදී සිටියදී අනතුරට ලක්වුවන්ට වන්දි ගෙවීම සහ සේව්‍ය පාර්ශ්වයෙන් වන්දි අය කර ගැනීමට අවශ්‍ය මැදිහත්වීම් කටයුතු කම්කරු වන්දි කොමසාරිස් කාර්යාලය මඟින් සිදු කරනවා. දැනට අනතුරුවලට හා ආබාධවලට ලක්වන කම්කරුවන්ට ගෙවන වන්දි ප්‍රමාණය ඉතාම මදි බව පෙනී ගොස් තිබෙනවා. එම නිසා මේ වන්දි මුදල දෙගුණයක් කරන්නට දැනට අප සලකා බලාගෙන යනවා. එහෙම දෙගුණයක් කරලා ඒ වැඩිවන වන්දි මුදල් ප්‍රමාණය රක්ෂණ ක්‍රමයකින් ගෙවීමට අවශ්‍ය විධිවිධාන සැලැස්වීම සම්බන්ධව අපේ අවධානය දැනට යොමු වෙලා තිබෙනවා.

ගරු අගමැතිතුමාගේ වසර පහක් තුළ රැකියා දසලක්ෂයක් ලබාදීමේ ඉලක්කගත වැඩසටහනටත් සුවිශාල දායකත්වයක් ලබාදිය හැකි ප්‍රධානතම ආයතනය මිනිස් බල හා රැකිරක්ෂා දෙපාර්තමේන්තුව බව විශේෂයෙන් සඳහන් කළ යුතුයි. එසේම අප විසින් දීප ව්‍යාප්තව ආරම්භ කරමින් යන මහජන රැකියා සේවා පියස මධ්‍යස්ථානයද ඒ සඳහා විශාල පිටුවහලක් වෙනවා. ඉදිරි වර්ෂයේදී මේ වැඩ පිළිවෙළ වඩා ක්‍රමානුකූලව, වඩාත් ඵලදායී තත්ත්වයකට ගෙන යන්න අප බලාපොරොත්තු වෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ජාතික වෘත්තීය සුරක්ෂිත සහ සෞඛ්‍ය ආයතනයන්, ජාතික ශ්‍රම අධ්‍යාපන ආයතනයන් තුළින් මේ රටේ වැඩ කරන ජනතාවගේ දැනුම හා පුහුණුව වැඩි කිරීමටත්, ඒ වාගේම ඒ අයගේ සෞඛ්‍ය හා රැකියා සුරක්ෂිතභාවය ආරක්ෂා කිරීමටත් කටයුතු කරගෙන යනවා.

කම්කරු අමාත්‍යාංශයට අනුබද්ධ සියලුම දෙපාර්තමේන්තු හා ආයතන, සේවා නියුක්තිකයන්ගේ හාර අරමුදල් මණ්ඩලය හා තවත් සමාජ සංරක්ෂණ ක්‍රම ඇතුළු පෞද්ගලික අංශයේ සේවකයන්ගේ පරිපාලනමය කටයුතු සඳහා අවශ්‍ය සියලුම ආයතන එකම වහලක් යටතට ගෙන ඒම මෙහෙවර පියස ඉදිකිරීම මඟින් සිදු වෙනවා. මෙහෙවර පියස කියන්නේ මහල් 32කින් සමන්විත ගොඩනැගිලි සංකීර්ණයක්. මෙම ගොඩනැගිල්ල ඉදිකිරීමේ වැඩ කටයුතු දැනට

ශීඝ්‍රයෙන් කෙරීගෙන යනවා. රුපියල් මිලියන 8,837ක් වැය කරලා එම ගොඩනැගිල්ලේ ඉදිකිරීම් කටයුතු අවසන් කරන්න අප බලාපොරොත්තු වෙනවා.

මෙවැනි භාරදුර වගකීම් සහිත මෙම අමාත්‍යාංශයේ කටයුතු මේ දක්වා මෙහෙය වීමේදී අපගේ අමාත්‍යාංශයේ ගරු රාජ්‍ය අමාත්‍ය රවීන්ද්‍ර සමරවීර මැතිතුමා, අමාත්‍යාංශ ලේකම්තුමා ඇතුළු සමස්ත කාර්ය මණ්ඩලයන්, කම්කරු දෙපාර්තමේන්තුවේ අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් ඇතුළු සියලුම ආයතන ප්‍රධානීන් හා සියලුම නිලධාරීන් මා වෙත ලබා දුන් සහයෝගයට මාගේ විශේෂ ස්තූතිය පුද කරනවා. එසේම ඉදිරියටත් එම සහාය මා අඛණ්ඩව අපේක්ෂා කරන බව ප්‍රකාශ කරමින් මගේ වචන කීපය අවසන් කරනවා.

[පු.භා. 11.50]

**ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා**

(மாண்புமிகு (கலாத்திய கலாநிதி) ரமேஷ் பதிரணா)

(The Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana)

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය පිළිබඳව විවාද කෙරෙන මේ අවස්ථාවේදී එම අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂ සම්බන්ධයෙන් අදහස් ප්‍රකාශ කරන්න අවස්ථාව ලබා දීම සම්බන්ධයෙන් මගේ ගෞරව පූර්වක ස්තූතිය ඔබතුමාට පුද කර සිටිනවා.

මෑත කාලීනව ගන්නාම ශ්‍රී ලංකාවේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය සෑම අංශයකින්ම ඉතාම ඉහළ මට්ටමකට දියුණු වෙලා තිබෙන බව අපට බොහෝම පැහැදිලි දකින්න පුළුවන්. ඒ වාගේම පසු ගිය අවුරුදු 5ක කාලය තුළ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා වශයෙන් කටයුතු කළ වත්මන් ජනාධිපති මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමා මේ රටේ ඖෂධ පනත ඉදිරිපත් කරන්න මූලික වෙලා කටයුතු කළා වාගේම, මේ රටේ දුම් පානය අඩු කරන්නත් අවශ්‍ය මූලික ක්‍රමවේදයන් රාශියක් සැලසුම් කළ බව අපි සැම දෙනාම දන්නවා. ඒ සම්බන්ධයෙන් අපේ විශේෂ ස්තූතිය ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමාට මා මේ අවස්ථාවේදී පුද කර සිටිනවා. එතුමා සෞඛ්‍ය ඇමති ධුරය දරන කාලයේ ගාල්ල ප්‍රදේශයේ අපේ කරාපිටිය රෝහලේ අවශ්‍යතා රාශියක් වෙනුවෙන් අවශ්‍ය මුදල් ප්‍රතිපාදන ලබා දුන්නා. ඒ වාගේම අපේ සිහිනයක් වෙලා තිබුණු, අතරමඟ වැඩ නතර වෙලා තිබුණු හෙල්මට් කෝල් මාතෘ රෝහලේ කටයුතු අවසන් කරන්න රුපියල් කෝටි 600ක මූල්‍ය ප්‍රතිපාදන ලබා දීලා ඒ වැඩ කටයුතු ආරම්භ කරන්න එතුමා දායකත්වය ලබා දුන්නා. එතුමා වාගේම, හිටපු ජනාධිපති මහින්ද රාජපක්ෂ මැතිතුමාත් අවශ්‍ය මූල්‍ය ප්‍රතිපාදන ලබා ගැනීමට පරිමානු රජය සමඟ කටයුතු කර අවශ්‍ය ශක්තිය, සහයෝගය ලබා දුන්නා. ඒ නිසා ගාල්ල ප්‍රදේශය නියෝජ්‍යයා කරන මන්ත්‍රීවරයකු හැටියට ඒ පිළිබඳව මගේ ගෞරව පූර්වක ස්තූතිය මේ අවස්ථාවේදී එතුමාටම පිරිනමන්න සතුටුයි.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, මා මේ අවස්ථාවේදී කරාපිටිය රෝහලේ සේවා සපයන වෛද්‍යවරුන්, හෙද හෙදියන් ඇතුළු අපේ සෞඛ්‍ය කාර්ය මණ්ඩලයේ සියලුම දෙනාටම අපේ ගෞරව පූර්වක ස්තූතිය පුද කර සිටිනවා. විශාල රෝගීන් සංඛ්‍යාවකට ඉතා ඉහළ මට්ටමේ සේවා සපයන සෞඛ්‍ය කේන්ද්‍රස්ථානයක් බවට කරාපිටිය රෝහල අද පත් වෙලා තිබෙනවා. කුමන අඩු පාඩුකම් තිබුණත් ඔවුන් රෝගීන් දහස් ගණනකගේ ජීවිත බේරා ගැනීමට සහ රෝගීන්ගේ ජීවිත යහපත් තත්ත්වයට පත් කිරීමට විශාල සහයෝගයක් ලබා දෙනවා. අපි ඒ පිළිබඳව මේ අවස්ථාවේදී ඉතාම කෘතචේදීව සිහිපත් කරනවා.

Hon. Deputy Chairman, even though we praise the health facilities that are provided by the Karapitiya

[ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා]

Teaching Hospital, the main problem at the Karapitiya Teaching Hospital is the overcrowdedness. We have seen that most of the wards are overcrowded now. So, the management and the staff of the Hospital have taken a decision to construct a ten-storeyed building for that Hospital. We hope that the Hon. Minister will provide funds for that, which is already approved by the Department of National Planning. This is not a problem faced by the Karapitiya Teaching Hospital alone. We have seen most of the wards are overcrowded in all the other teaching hospitals including the Colombo National Hospital and also the Kandy Teaching Hospital.

So, on a long-term basis, we believe that the Sri Lankan health system needs a referral system. We have seen most patients do bypass the peripheral units, the base hospitals and the other hospitals and they directly come to the teaching hospitals and general hospitals seeking treatment for minor ailments including cough and cold, simple cut injuries, urinary tract infections et cetera. So, on a long-term basis, we need to develop a referral system where we need to develop the patients' database. We hope that the officials of the Ministry will take relevant measures to standardize the patients' database so that patients could be referred from the peripheral units to the general hospitals.

To do that, we need to have Standard Operating Procedures. We know some of the Standard Operating Procedures are in place. But these are not followed at the hospital level. If we can convince the patients that the treatments that are available for different disease conditions at different hospitals are the same, then, we will be able to retain some of the patients at peripheral hospital levels instead of them going directly to the main treatment centres in the district or the province.

So, at a time when we talk about the non-communicable diseases which have reached epidemic proportions, we can easily lay down treatment criteria for conditions like hypertension, diabetes mellitus, strokes, cardiovascular disorders, et cetera. We know that some of these guidelines are already laid down but they are not followed and we know in most of the European countries like in the United Kingdom, the NICE guidelines are available. The National Institute for Health and Care Excellence has laid down criteria for management of more than 150 clinical conditions and they have Standard Operating Procedures for more than 300 different procedures and also for different surgical skills.

So, we can gather some knowledge from the European countries, also from Australia and New Zealand and we can standardize treatment at the hospital level. So, if the patients get to know that they receive the same treatment in the peripheral hospital, in the general hospital and also in the district hospital, irrespective of the health institute

that they walk into, they would be convinced to go to such institutions. I think that is a very important aspect that we need to think of. So, I request the Hon. Minister to go ahead and implement such criteria at least for treatment of main or selected diseases.

This is very important, because as much as we talk about the non-communicable diseases, Sri Lanka is also having one of the fastest aging populations in the world. So, the aging population and related issues need to be addressed more vigorously. We know the patients suffer from muscle and bone related conditions like arthritis and also osteoporosis. Also very importantly, nowadays an increasing number of people suffer from mental illnesses. These patients with mental health issues go unnoticed. Either they do not come to the hospital or they do not consider themselves as having such condition. Even if they go to the hospital, they go undiagnosed. Also because of the social stigma attached to such conditions, patients do not continue their treatment. I think we need to have more psychiatrists in our hospitals. We are made to understand that we have only about 40 Consultant Psychiatrists in Sri Lanka now and we need more than 75 Consultant Psychiatrists as per the current requirement. So, we hope that the Ministry will take necessary measures to train more Psychiatrists in the Sri Lankan health sector so that more patients would be diagnosed and they would be convinced to take treatment on a long-term basis.

I think, the important factor here is that we need to go for the basics to ensure that most of the conditions - the non-communicable diseases and the mental health conditions and the like - that could be prevented should be prevented rather than treating them. So, to do that, I think, we will have to start sending information and educate individuals, families and the community at large. We can start this from the preschool level. I heard that the Hon. Minister was talking about this. It is better to start sending that information to our students at the preschool level, primary school level and also secondary school level to ensure that students are aware of the non-communicable diseases and other health hazards that occur more frequently amongst our population.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, මගේ කථාව අතරතුරදී තවත් කරුණක් සඳහන් කරන්න අවශ්‍යයි. විශේෂයෙන්ම මේ දිනවල පැතිර යන බඩංගු උවදුර අපේ පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරුන්ගේ නේවාසිකාගාරය වන මාදිවෙල නේවාසිකාගාරයේ ඉතා තදින් පැතිර තිබෙන බව මම ඔබතුමාගේ අවධානයට යොමු කරන්න කැමැතියි. ගරු කථානායකතුමාගේ අවධානය මේ කාරණය පිළිබඳව යොමු වෙලා තිබෙන බව මම දැන ගත්තා. මාදිවෙල නේවාසිකාගාරයේ මන්ත්‍රීවරුන් විශාල පිරිසකට වාගේම ඔවුන්ගේ අමු දරුවන්ට, ආරක්ෂක නිලධාරීන් ඇතුළු 35 දෙනෙකුට දැනට බඩංගු රෝගය වැළඳිලා තිබෙනවා. මාදිවෙල නිවාස සංකීර්ණයේ මතු වෙලා තිබෙන මේ බඩංගු උවදුර ඉතාම කාර්යක්ෂමව මර්දනය කරන්න අවශ්‍ය කටයුතු ආරම්භ කරන්න කියන ඉල්ලීම මම ඉතාම ගෞරවයෙන් ගරු කථානායකතුමාගේ අවධානයට යොමු කරන්න කැමතියි. ඒ වාගේම මහජන සෞඛ්‍ය

වෛද්‍ය නිලධාරීවරයෙක්, - Public Health Inspector කෙනෙක් - ඒ ස්ථානයට යොමු කර, කඩිනමින් ඩොංගු උවදුර මර්දනය කරලා මේ ස්ථානය ඩොංගුවලින් ආරක්ෂිත කලාපයක් බවට පත් කරන්න අවශ්‍ය කටයුතු කරන්න කියන ඉල්ලීමත් මම ඉතාම ගෞරවයෙන් මේ අවස්ථාවේදී කරනවා.

මම මේ අවස්ථාවේදී තවත් කරුණක් පිළිබඳව සඳහන් කරන්න අවශ්‍යයි. මේ කාරණය සම්බන්ධයෙන් ගරු රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමාත් කථා කළා. දැන් මේ රටේ ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය ස්ථාපනය කර තිබෙනවා. අපි ඒ ගැන ඉතාම සන්තෝෂයට පත් වෙනවා. ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත හරහා අලුතින් ස්ථාපනය කරන ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය මගින් සාධාරණ මිලට, ප්‍රමිතියෙන් උසස් ඖෂධ ලබා ගැනීමට හැකි වෙලි කියලා දීර්ඝ කාලයක් තිස්සේ ලංකාවේ ජනතාව බලාපොරොත්තුවෙන් හිටියා. මම හිතන්නේ මේ වනකොට ඒ කටයුතු සිදු වෙමින් පවතිනවා. නමුත් අවාසනාවකට වාගේ මේ කටයුතු ඉතාම මන්දගාමීව සිදු වන බව ගරු ඇමතිතුමාගේ කථාවේදීත් පැහැදිලි වුණා. මේ ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියට පත් වෙලා ඉන්න ආචාර්යවරුන්, මහාචාර්යවරුන් ඖෂධ ලියාපදිංචිය සහ ලියාපදිංචිය අලුත්වැඩියා කිරීම වැනි කටයුතුවලදී දැනට යම්කිසි මන්දගාමී තත්ත්වයකින් කටයුතු කරන බව දැනගන්නට ලැබී තිබෙනවා. ඒ ලියාපදිංචිය ක්‍රමානුකූලව සහ වේගයෙන් සිදු නොවුණොත් යම්කිසි මට්ටමකින් මේ රටේ ඖෂධ හිඟයක් ඇති වෙන්නත් පුළුවන්. ඒ නිසා ඒ කාරණය පිළිබඳවත් ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානය අපි යොමු කරන්න කැමතියි.

වෛද්‍යවරුන්ගේ සහ සෞඛ්‍ය කාර්ය මණ්ඩලයේ ඉහළ මට්ටමේ කැපවීම නිසා ලංකාවේ සෞඛ්‍ය අංශය ඉතාම ඉහළ මට්ටමකට පත් වෙලා තිබෙන බව මම ඉතාම සන්තෝෂයෙන් සඳහන් කරන්න කැමතියි. මාතෘ මරණ සහ ළදරු මරණ වාගේම බෝවන රෝග, එන්නත් මගින් මර්දනය කළ හැකි රෝග - Vaccine-Preventable Diseases - සියල්ලම මර්දනය කරලා, ලංකාවේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය ඉතාම ඉහළ මට්ටමකට පත් කර තිබෙන බව අපි සැම කෙනෙක්ම දන්නවා.

**ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා**

(மாண்புமிகு பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman)

Hon. Member, you have two more minutes.

**ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා**

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ரமேஷ் பதிரணா)

(The Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana)

Okay, Sir.

මේ තත්ත්වය තවත් ඉදිරියට ගෙන යන්න නම් අපි අනිවාර්යයෙන්ම සෞඛ්‍ය අංශයේ දියුණුව වෙනුවෙන් අප්‍රමාණ කැප කිරීම කරපු, විවිධ බාධක සහ අඩු පහසුකම් මැද්දේ විවිධ දිස්ත්‍රික් රෝහල්වල, පර්යන්ත රෝහල්වල, ග්‍රාමීය රෝහල්වල වැඩ කටයුතු කරගෙන යන මේ කාර්ය මණ්ඩල දෙමර්ස්වත් කිරීම කරන්න අවශ්‍යයි. මේ වෛද්‍යවරුන් මේ රටේ නිදහස් අධ්‍යාපනය ලැබුවත් බව ඇත්ත. නමුත් මේ වෛද්‍යවරුන් අද පෞද්ගලික අංශයේ සේවකයින් සමඟ සැසඳීමේදී සාපේක්ෂ වශයෙන් අඩු වැටුපක් ගන්න පුද්ගලයින්.

රටේ ඉතාම ඉහළ මට්ටමේ අධ්‍යාපනයක් ලැබූ පුද්ගලයින් හැටියට ඔවුන්ට සතුටු වෙන්න තිබුණු එකම කාරණය තමයි මෑතකදී ඔවුන්ට ලබා දුන්නු වාහන බලපත්‍රය. ඒ වාහන බලපත්‍රය ඔවුන් තමන්ගේ වරප්‍රසාදයක් හැටියට පාවිච්චි කළා තමයි. ඔවුන්ට

එය රාජ්‍ය සේවය තුළ රැඳී ඉන්න වාගේම මේ රට තුළ රැඳී ඉන්නත් උත්තේජනයක් වෙලා තිබුණා. ඒ නිසා කරුණාකරලා මේ වෛද්‍යවරුන්ගේ වෘත්තීය රැක ගන්න අවශ්‍ය කටයුතු කරන්න කියලා අපි ඉතාම ගෞරවයෙන් සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා. ඊයේ ගරු අගමැතිතුමා වෛද්‍යවරුන්ට ඉතාම තදබල ප්‍රහාරයක් එල්ල කරනවා අපි දැක්කා. කරුණාකර ඔවුන් සමඟ සාකච්ඡා කරන්න. ඔවුන්ගේ ගැටලු පිළිබඳව සාකච්ඡා කරලා සම්මුතියකට එළඹෙන්න. මෙතෙක් කල් ඔවුන්ට ලැබුණු වරප්‍රසාද අහිමි කරන්න කටයුතු කරන්න එපා. පුළුවන් නම් තව දෙයක් වැඩිපුර දෙනවා මිසක්, දිලා තිබෙන දේ නැති කරන්න කටයුතු කරන්න එපාය කියන ඉල්ලීම අපි ඉතාම ගෞරවයෙන් කරනවා.

හෙද හෙදියන් ඇතුළු අනිකුත් සෞඛ්‍ය කාර්ය මණ්ඩලවලට අවශ්‍ය පහසුකම් ලබා දිලා, උසස් අධ්‍යාපනය ඇතුළු අධ්‍යාපන කටයුතු සඳහා ලබා දෙන සහයෝගය දිරිමත් කරන්න කියන ඉල්ලීමත් මම කරනවා. මට කථා කරන්න වෙලාව ලබා දීම සම්බන්ධයෙන් ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමාටත් ස්තූතිවන්ත වෙමින් මම නිහඬ වෙනවා. බොහොම ස්තූතියි.

[අ.හා. 12.02]

**ගරු අනුර දිසානායක මහතා**

(மாண்புமிகு அநுர திஸாநாயக்க)

(The Hon. Anura Dissanayake)

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, විශේෂයෙන්ම අද දින විවාදයට ගනු ලබන කම්කරු හා වෘත්තීය සමිති සබඳතා අමාත්‍යාංශය පිළිබඳව කරුණු කීපයක් ඉදිරිපත් කිරීමට අවස්ථාව ලබා දීම සම්බන්ධයෙන් මම ඔබතුමාට බෙහෙවින්ම ස්තූතිවන්ත වනවා. අපි දන්නවා, කම්කරු අමාත්‍යාංශය අපේ රටේ සැලකිය යුතු කාර්ය භාරයක් ඉටු කළ යුතු අමාත්‍යාංශයක් බව. මොකද, අපේ රටේ ධනය නිෂ්පාදනයේදී ධනය ඇති කරන්නේ වැඩ කරන ජනතාව. ඔවුන් වැඩ කරන්නේ නැත්නම්, රටේ ධනය නිෂ්පාදනය වෙන්නේ නැහැ. තේ වත්තේ දළ හඳුණාට වැඩක් නැහැ, කම්කරුවෙක් ඒ දළ කඩන්නේ නැත්නම්. පොල් ගහේ ගෙඩි හඳුණාට වැඩක් නැහැ, ඒ පොල් ගෙඩි කවුරුත් කඩන්නේ නැත්නම්. මහ ගලක් තිබුණාට වැඩක් නැහැ, ඒ ගල කවුරුත් කඩන්නේ නැත්නම්. ධනය නිෂ්පාදනය වෙන්නේ මිනිසුන් වැඩ කළොත්. ඒ නිසා සමාජයක වගකීම තමයි මේ වැඩ කරන ජනතාව ආරක්ෂා කර ගැනීම; රැක බලා ගැනීම. නමුත්, තමුන්නාන්සේලා මේ ඉදිරිපත් කර තිබෙන අය වැය ලේඛනය දිහා බලපුවාම මේ අය වැය ලේඛනය මුළුමනින්ම සකස් වී තිබෙන්නේ, වැඩ කරන ජනතාව මෙතෙක් යම් අයිතිවාසිකමක් දිනා ගෙන තිබුණා නම්, ඒ අයිතිවාසිකම් කප්පාදු කරමින් ප්‍රාග්ධන හිමිකාරිත්වයට අපේ රටේ ශ්‍රම වෙළෙඳ පොළ ඕනෑ ආකාරයෙන් මිලදී ගන්නත්, ඕනෑ ආකාරයෙන් ඉවත් කරන්නත් අවශ්‍යවන පහසුකම් සැලසීමත් අරමුණු කරගෙනයි. ඒ නිසා මේ අය වැය ලේඛනය ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, බැලූ බැල්මටම ඉතා හොඳින් පැහැදිලියි මෙතෙක් දිනා ගෙන තිබෙන අයිතිවාසිකම් කප්පාදු කරනවා පමණක් නොවෙයි, අලුතෙන් අයිතිවාසිකම් දිනා ගැනීම සඳහාත් බාධා ඇති කර තිබෙන බව. ගරු රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමනි, මා ඔබතුමාගෙන් ඒ එකින් එක අහන්නම්. මේ අය වැය ලේඛනයේ 301 ඡේදය යටතේ සඳහන් යෝජනාවට මා ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරවනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, සාමාන්‍යයෙන් දැනට තිබෙන කම්කරු නීතිය තමයි, සේවකයෙකු මාස 6ක් - දින 180ක් වැඩ කළොත් - අඛණ්ඩ සේවක යෙදුණොත් ඔහු ස්ථිර සේවකයෙක් බවට පත් කළ යුතුයි යන්න. හැබැයි, තමුන්නාන්සේලා මේක අවුරුද්දක් බවට පත් කරනවා. ඇයි ඒ? ඒක මේ පාර්ලිමේන්තුවට පැහැදිලි කරන්න ඕනෑ. මාස 6ක අඛණ්ඩ සේවක යෙදුණු

[ගරු අනුර දිසානායක මහතා]

කෙනකුට ස්ථිර කිරීම සඳහා අයිතිවාසිකමක් ලැබෙනවා. ඒ අයිතිවාසිකම අවුරුද්ද දක්වා වැඩ කරන්නේ ඇයි? ඒක මේ පාර්ලිමේන්තුවට කියන්න ඕනෑ. ඒවා තමුන්නාන්සේලා ගෙදරින් ගෙනැල්ලා එක එක විධියට හදාපු නීති නොවෙයි; මේ රටේ වැඩ කරන ජනතාව සටන් කරලා දිනා ගත්ත අයිතීන්; තමන්ගේ අයිතිවාසිකම් වෙනුවෙන්, අයිතිවාසිකම් ආරක්ෂා කර ගැනීම වෙනුවෙන් අරගළ කරලා දිනා ගත්තු අයිතීන්. හැබැයි, තමුන්නාන්සේලා මේ පාර්ලිමේන්තුවට පැහැදිලි කරන්න ඕනෑ, මාස 6ක අඛණ්ඩ සේවා කාලයක නිරතවන කෙනකුට හිමි, ස්ථිර කිරීමේ පදනම අවුරුද්ද දක්වා වැඩ කරන්නේ ඇයි කියලා. ඒ, වැඩ කරන ජනතාවගේ පැත්තෙන් හිතලා කරන දෙයක් නොවෙයි; හාමිපුතලාගේ පැත්තෙන් හිතලා කරන දෙයක්. තමුන්නාන්සේලා තේරුම් ගන්න ඕනෑකම තිබෙනවා, මේ ආණ්ඩුව හදුවේ කවුද කියන එක.

ඒ විතරක් නොවෙයි, මම තමුන්නාන්සේගෙන් දැන ගන්න කැමැතියි, වැඩ කාලය පිළිබඳව. අය වැය කටාවෙන් ගරු මුදල් ඇමතිතුමා කියා තිබෙනවා, "... සේවකයින්ට වැඩි විවේක කාලයක් සහ ඔවුන්ගේ පවුල් සමඟ වැඩි කාලයක් ගත කිරීමට දින 05 වැඩ සතියක් නම් කරනවා" කියලා. දින 5යි, වැඩ සතියට. සෙනසුරාදා, ඉරිදා දින දෙක වැඩ නැතිව ඉන්න පුළුවන්. හැබැයි, දැන් වැඩ සතිය පැය 45යි. ගරු රවින්ද්‍ර සමරවීර රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමනි, මා තමුන්නාන්සේගෙන් දැන ගන්න කැමැතියි, මේ දින පහේ වැඩ සතිය පැය 40 ද, පැය 45 ද කියලා. ඒක මේ පාර්ලිමේන්තුවට කියන්න ඕනෑ.

වැඩ සතිය දින 05කට නම් කරනවා. හැබැයි, දැනට තිබෙන වැඩ සතියට පැය 45ක් අඩංගුයි. තමුන්නාන්සේලා කියනවා, වැඩ සතිය දින 05යි කියලා. එහෙනම් පැය කීය ද? ගරු කම්කරු හා වෘත්තීය සමිති සබඳතා රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමා කියන්න.

**ගරු රවින්ද්‍ර සමරවීර මහතා (කම්කරු හා වෘත්තීය සමිති සබඳතා රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)**

(මාண்ப්‍රාමිකු රවීන්ද්‍ර සමරවීර - தொழில் மற்றும் தொழிற்சங்க உறவுகள் இராஜாங்க அமைச்சர்)  
(The Hon. Ravindra Samaraweera - State Minister of Labour and Trade Unions Relations)  
පැය 40යි.

**ගරු අනුර දිසානායක මහතා**

(මාண்ப්‍රාමිකු අනුර දිසානායක)  
(The Hon. Anura Dissanayake)  
පැය 40යි?

**ගරු රවින්ද්‍ර සමරවීර මහතා**

(මාண்ப්‍රාමිකු රවීන්ද්‍ර සමරවීර)  
(The Hon. Ravindra Samaraweera)  
ඔව්.

**ගරු අනුර දිසානායක මහතා**

(මාண்ப්‍රාමිකු අනුර දිසානායක)  
(The Hon. Anura Dissanayake)  
දිනකට පැය 08යි?

**ගරු රවින්ද්‍ර සමරවීර මහතා**

(මාண்ப්‍රාමිකු රවීන්ද්‍ර සමරවීර)  
(The Hon. Ravindra Samaraweera)  
ඔව්.

**ගරු අනුර දිසානායක මහතා**

(මාண்ப්‍රාමිකු අනුර දිසානායක)  
(The Hon. Anura Dissanayake)  
එහෙනම් ඒක අඩු, වැඩි වෙන්නේ නැහැ නේ?

**ගරු රවින්ද්‍ර සමරවීර මහතා**

(මාண்ப්‍රාමිකු රවීන්ද්‍ර සමරවීර)  
(The Hon. Ravindra Samaraweera)  
නැහැ.

**ගරු ඩබ්ලිව්.ඩී.ජේ. සෙනෙවිරත්න මහතා**

(මාண்ப්‍රාමිකු ඩබ්ලිව්.ඩී.ජේ. සෙනෙවිරත්න)  
(The Hon. W.D.J. Senewiratne)  
අය වැයේ කියලා නැහැ නේ, පැය 09ක් කියලා.

**ගරු අනුර දිසානායක මහතා**

(මාண்ப්‍රාමිකු අනුර දිසානායක)  
(The Hon. Anura Dissanayake)  
අය වැය කටාවේ කියලා නැහැ, පැය 09ක් කරනවා කියලා. හැබැයි, මේවා හරියට අඩංගු වෙන්න ඕනෑ. ඒ නිසා හරිම අඩංගු ව කියන්න. වැඩ කරන සතිය දින 05 නම් පැය කීය ද? ඒක කියන්න ඕනෑ. ඔබතුමාගෙන් අහලා නොවෙයිද මේවා ලිව්වේ? තමුන්නාන්සේගේ අමාත්‍යාංශය එක්ක සාකච්ඡා කරලා නොවෙයි ද මේවා ලිව්වේ? තමුන්නාන්සේ පැහැදිලි කියන්න ඕනෑ, දින 05 සතියට පැය කීයද කියලා.

**ගරු රවින්ද්‍ර සමරවීර මහතා**

(මාண்ப්‍රාමිකු රවීන්ද්‍ර සමරවීර)  
(The Hon. Ravindra Samaraweera)  
ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, වැඩ කරන කාලය සතියට දින 05යි. දවසක පැය ගණන වැඩ කරනවා කියලා කොහේවත් කියලා නැහැ.

**ගරු අනුර දිසානායක මහතා**

(මාண்ப්‍රාමිකු අනුර දිසානායක)  
(The Hon. Anura Dissanayake)  
නැහැ, කොහේවත් කියලා නැහැ. ගරු රාජ්‍ය ඇමතිතුමනි, තමුන්නාන්සේ මා මේ කියන කාරණාවට එකඟතාවක් දෙනවා ද? ඒ කියන්නේ, දැන් වැඩ කරන කාලය සතියේ පැය 45යි. තමුන් තමුන්නාන්සේලා කියනවා, වැඩ කරන කාලය සතියට දින 5යි කියලා. එහෙමනම් පැය 40යි නේ. ඒ කියන්නේ, මීට පස්සේ වැඩ සතිය පැය 40යි. එහෙම නේද? [බාධා කිරීමක්] ගරු නියෝජ්‍ය සභානිකුමනි, එතුමාට mike එක දෙන්න. මේ කාරණාව හැන්සාඩ් වාර්තාගත වෙන්න ඕනෑ.

**ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා**

(මාண்ப්‍රාමිකු ධීර්ග ජයරත්න)  
(The Hon. Deputy Chairman)  
එතුමා seat එකේ නොවෙයි ඉන්නේ.

**ගරු අනුර දිසානායක මහතා**

(මාண்ப්‍රාමිකු අනුර දිසානායක)  
(The Hon. Anura Dissanayake)  
මේවා හරියට කියන්න ඕනෑ. මේවා හංගන්න බැහැ. [බාධා කිරීමක්] ගරු ඩබ්ලිව්.ඩී.ජේ. සෙනෙවිරත්න ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා කියන්නේ මොකක්ද?

**ගරු ඩබ්ලිව්.ඩී.ජේ. සෙනෙවිරත්න මහතා**

(මාண்ப්‍රාමිකු ඩබ්ලිව්.ඩී.ජේ. සෙනෙවිරත්න)  
(The Hon. W.D.J. Senewiratne)  
ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, පැය 8ක වැඩ කරන දිනය ජාත්‍යන්තරය පිළිගත්ත එක.

**ගරු අනුර දිසානායක මහතා**  
(மாண்புமிகு அநுர திஸாநாயக்க)  
(The Hon. Anura Dissanayake)  
ඒක තමයි තිබෙන ප්‍රශ්නය.

**ගරු ඩබ්ලිව්.ඩී.ජේ. සෙනෙවිරත්න මහතා**  
(மாண்புமிகு டபிள்யு.டி.ஜே. செனேவிரத்ன)  
(The Hon. W.D.J. Senewiratne)  
පැය 8 වැඩ කරන දිනය වෙනස් කරනවා කියලා කොහෙවත් කියලා නැහැ.

**ගරු අනුර දිසානායක මහතා**  
(மாண்புமிகு அநுர திஸாநாயக்க)  
(The Hon. Anura Dissanayake)  
ඒ කියන්නේ, වෙනස් කරන්නේ නැහැ කියන එකනේ. "කොහෙවත් කියලා නැහැ" කියන එක නොවෙයි. තමුන්නාන්සේලා කියලා නැහැ කියන එක නොවෙයි.

**ගරු ඩබ්ලිව්.ඩී.ජේ. සෙනෙවිරත්න මහතා**  
(மாண்புமிகு டபிள்யு.டி.ஜே. செனேவிரத்ன)  
(The Hon. W.D.J. Senewiratne)  
ඔව්. පැය 8 වැඩ කරන දිනය ඒ විධියටම තිබෙනවා. සතියට දින 05යි. පැය 40යි.

**ගරු අනුර දිසානායක මහතා**  
(மாண்புமிகு அநுர திஸாநாயக்க)  
(The Hon. Anura Dissanayake)  
තමුන්නාන්සේලා කියන්න, වැඩ කරන සතිය දින 05 නම් මීට පස්සේ සතියකට අවශ්‍ය වන වැඩ කරන කාලය පැය 40යි. ඒක හරි නේ?

**ගරු ඩබ්ලිව්.ඩී.ජේ. සෙනෙවිරත්න මහතා**  
(மாண்புமிகு டபிள்யு.டி.ஜே. செனேவிரத்ன)  
(The Hon. W.D.J. Senewiratne)  
ඔව්.

**ගරු අනුර දිසානායක මහතා**  
(மாண்புமிகு அநுர திஸாநாயக்க)  
(The Hon. Anura Dissanayake)  
එතකොට ඊට එහා වැඩ කරනවා නම් අතිකාල දීමනා - OT - ගෙවනවා නේ?

**ගරු ඩබ්ලිව්.ඩී.ජේ. සෙනෙවිරත්න මහතා**  
(மாண்புமிகு டபிள்யு.டி.ஜே. செனேவிரத்ன)  
(The Hon. W.D.J. Senewiratne)  
ඔව්.

**ගරු අනුර දිසානායක මහතා**  
(மாண்புமிகு அநுர திஸாநாயக்க)  
(The Hon. Anura Dissanayake)  
ඒක හොඳයි. හැබැයි, ඒක වෙන්න ඕනෑ, මේ පාර්ලිමේන්තුවේ.

ඊළඟට මේ අය වැය ලේඛනයේ අංක 299 යටතේ ඇති ඡේදයේ මෙසේ කියා තිබෙනවා:

"...BPOs සහ KPOs ආකර්ෂණය කර ගැනීමට උනන්දු වුවත් අපගේ යල් පැනගිය කම්කරු නීති එයට බාධාවක් වී තිබෙනවා. මෙම ගැටලු සම්බන්ධයෙන් අවධානය යොමු කිරීමට කාලය එළඹ තිබෙනවා. ඊට අදාළ නීති සම්පාදනය කිරීමට අප රජය බලාපොරොත්තු වනවා"

ඇමතිතුමා කිව්වේත් ඒක තමයි. මේ කම්කරු නීති සමහර ඒවා වෙනස් වෙන්න ඕනෑකම තිබෙනවා. ඒක අපි පිළිගන්නවා. හැබැයි, මේ වෙනස් වෙන්නේ සේවකයාගේ පැත්ත ශක්තිමත් කරන්නද, භාමිපුතාගේ පැත්ත ශක්තිමත් කරන්නද?

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ජාත්‍යන්තර කම්කරු සංවිධානය - ILO - එක්ක එකතු වෙලා තමුන්නාන්සේලා ව්‍යාපෘතියක් කරගෙන ගියා, මේ කම්කරු නීති සංශෝධනය කරන්න. ඒ කම්කරු නීති සංශෝධනය කරන්න යද්දී, පැය 08ක කාලය ගැන සාකච්ඡාවක් තිබුණා, ඒක ඇතුළේ. ඒ වාගේම තමයි කාන්තාවන් රාත්‍රි වැඩ මුරයට යොදා ගැනීම පිළිබඳ සාකච්ඡාවක් තිබුණා, ඒක ඇතුළේ.

ඒ විතරක් නොවෙයි. ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, භාසාජනකම කරුණ තමයි යම් ආයතනයක වැඩ වර්ජනයක් සිද්ධ වනවා නම්, ඒ ආයතන ඇතුළේ ජනමත විචාරණයක් තියන්න ඕනෑ වීම. ඒ ආයතනයේ සේවකයින් බහුතර ප්‍රමාණයක් වැඩ වර්ජනයට කැමැති නම්, එම වැඩ වර්ජනයට පෙර ජනමත විචාරණයක් තියලා, ජනමත විචාරණයෙන් වැඩ කම්කරුවන් ප්‍රමාණයක් වැඩ වර්ජනයට කැමැති නම්, සති දෙකකට පසුව වැඩ වර්ජනය කරන්න පුළුවන්. තමුන්නාන්සේලා වැඩ වර්ජනය කියන්නේ කාලසටහන්වලටද?

එහෙම නොවෙයි, කම්කරුවන් වැඩ වැරීමේ අයිතිය, අවුරුදු දහස් ගණනක් තිස්සේ අරගළ කරලා දිනාගත් අයිතියක්. දැන් තමුන්නාන්සේලා මේ නීතිවලට මොකක්ද කරන්න හදන්නේ? ඒ නිසා තමුන්නාන්සේලාගේ කම්කරු නීති සංශෝධනයන් පිළිබඳව මේ පාර්ලිමේන්තුවට පැහැදිලි කරන්න ඕනෑ. සියල්ල සාකච්ඡා කරලා අවසානයේදී තමයි වෘත්තීය සමිති එක්ක සාකච්ඡාවට ආවේ. තමුන්නාන්සේ කිව්ව එක මම පිළිගන්නවා.

**ගරු ඩබ්ලිව්.ඩී.ජේ. සෙනෙවිරත්න මහතා**  
(மாண்புமிகு டபிள்யு.டி.ஜே. செனேவிரத்ன)  
(The Hon. W.D.J. Senewiratne)  
මට විනාඩියක් ඉඩ දෙන්න.

මේ කම්කරු නීති සංශෝධනය ඇත්ත වශයෙන්ම මමත් රාජ්‍ය ඇමතිතුමාත් මේ අමාත්‍යාංශය භාර ගන්න ඉස්සරවෙලා ක්‍රියාත්මක වුණු වැඩ පිළිවෙළක්. මේ වැඩ පිළිවෙළට අනුග්‍රහය දක්වන්නේ ILO එක. එනම් ජාත්‍යන්තර කම්කරු සංවිධානය.

**ගරු අනුර දිසානායක මහතා**  
(மாண்புமிகு அநுர திஸாநாயக்க)  
(The Hon. Anura Dissanayake)  
ඔව්, මම දන්නවා. මම කිව්වේ ඒක නේ.

**ගරු ඩබ්ලිව්.ඩී.ජේ. සෙනෙවිරත්න මහතා**  
(மாண்புமிகு டபிள்யு.டி.ஜே. செனேவிரத்ன)  
(The Hon. W.D.J. Senewiratne)

වෘත්තීය සමිතිවල නියෝජිතයන් ඇතුළත් වුණු කමිටුවක් විසින් තමයි ප්‍රධාන වශයෙන්ම ඒක විශ්ලේෂණය කළේ. ඒ වාගේම මේ කාරණය සම්බන්ධයෙන්-

**ගරු අනුර දිසානායක මහතා**  
(மாண்புமிகு அநுர திஸாநாயக்க)  
(The Hon. Anura Dissanayake)

ඒක නිසා තමයි මම ඔබතුමාගෙන් අහන්නේ. ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, වෘත්තීය සමිති කියලා පොදු ලේබල් එක දමන්න එපා.

**ගරු ඩබ්ලිව්.ඩී.ජේ. සෙනෙවිරත්න මහතා**  
(மாண்புமிகு டபிள்யு.டி.ஜே. செனேவிரத்ன)  
(The Hon. W.D.J. Senewiratne)  
මට තව විනාඩි භාගයක් දෙන්න.

### ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு அநுர திஸாநாயக்க)

(The Hon. Anura Dissanayake)

කරුණාකර ඒ වෘත්තීය සමිති මොනවාද කියලා මේ පාර්ලිමේන්තුවට කියන්න. මම එතුමාගේ කථාවේදීත් ඒක ඇහුවා. ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ගොඩක් වෘත්තීය සමිති තිබෙනවා, ආණ්ඩුවක් ආවාම Working Director post එකක් ගන්න, ආණ්ඩුවක් ආවාම තමන්ගේ උසස්වීමක් ගන්න, ආණ්ඩුවක් ආවාම දේශපාලන පළිගැනීම් කියලා බොරු ලැයිස්තු හදාගන්න කටයුතු කරන වෘත්තීය සමිති කිහිපයක් තිබෙනවා. ඒ වෘත්තීය සමිති තමයි මේක නියෝජනය කළේ. තමුන්නාන්සේ කරුණාකර කියන්න වෙනත් කවර වෘත්තීය සමිතිද මේක නියෝජනය කර තිබුණේ කියලා. මම ඒක දැන ගන්න කැමැතියි. තමුන්නාන්සේලාගේ පසු ගිය ආණ්ඩුවත් එක්ක වැඩ කළ දේශපාලන පක්ෂවලට සම්බන්ධ වෘත්තීය සමිති එක්ක විතරයි කටයුතු කළේ. ඒ, තමුන්නාන්සේලාගේ දේශපාලන පක්ෂත් එක්ක සම්බන්ධ වෘත්තීය සමිති, ආණ්ඩුවත් එක්ක සම්බන්ධ වෘත්තීය සමිති. සමහර අය තනතුරු ගත්තා, සමහර අය සභාපතිකම් ගත්තා, සමහර අය Working Director posts ගත්තා. එහෙම කට්ටියටද, තමුන්නාන්සේලා වෘත්තීය සමිති කියලා කියන්නේ? ඒගොල්ලෝ කිසිසේත්ම කම්කරුවන්ගේ අයිතිවාසිකම් දිනාගැනීම වෙනුවෙන් පෙනී සිටින වෘත්තීය සමිති නොවෙයි. ඒ, ආණ්ඩුවක් ආවාට පස්සේ තමන්ගේ රැකියාවේ සුරක්ෂිතභාවය, උසස්වීම් ආදී වෙන වෙන දේවල් වෙනුවෙන් සකස් කර ගත් වෘත්තීය සමිති. ඒවාත් එක්ක සාකච්ඡා කරලා, දැන් තමුන්නාන්සේලා කියනවා, වෘත්තීය සමිති එක්ක සාකච්ඡා කළා කියලා. කවර වෘත්තීය සමිතිත් එක්කද සාකච්ඡා කළේ කියලා ඔබතුමා මේ පාර්ලිමේන්තුවට කියන්න. මේ අහන්නේ අවසන් සාකච්ඡාව ගැන නොවෙයි. ඔබතුමාගේ කථාවේදී මම ඒක ඇහුවා.

### ගරු ඩබ්ලිව්.ඩී.ජේ. සෙනෙවිරත්න මහතා

(மாண்புமிகு டபிள்யூ.டி.ஜே. செனேவிரத்நன்)

(The Hon. W.D.J. Senewiratne)

මූලිකව කළ සාකච්ඡාවට යම් යම් විරෝධතා තිබුණා. [බාධා කිරීමක්] හැබැයි, ඒකෙන් කියන්නේ නැහැ, මේක අවසාන තීන්දුව කියලා.

### ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு அநுர திஸாநாயக்க)

(The Hon. Anura Dissanayake)

හොඳයි, හොඳයි. ඒක දැන ගන්න ඕනෑ. එව්වරයි මම කියන්නේ.

රිළහට, තවත් කාරණයක් මම ඔබතුමාගෙන් දැන ගන්න කැමැතියි. දැන් මේ මුළු යෝජනාවලියම නේ එන්නේ. දැන් මේකෙන් ස්ථිර කිරීමේ කාලය වැඩි කරනවා, වැඩි කරන කාලය වැඩි කරනවා. ඔබතුමා කියනවා, ඒක වැඩි කරන්නේ නැහැයි කියලා. මම භිතතවා, වැඩි කරන්න තමයි යන්නේ කියලා.

රිළහට, විශ්‍රාම වැටුප ගැන කියනවා. මේ අය වැය ලේඛනයේ පැහැදිලිවම කියනවා, ජනවාරි මාසයේ 01 වැනිදා සිට රාජ්‍ය සේවයට බැඳෙන අයගේ විශ්‍රාම වැටුප අහෝසි කරනවා; ඒක අලුත් ක්‍රමයකට සකස් කරනවාය කියනවා. තමුන්නාන්සේලාගෙන් මම දැන ගන්න කැමැතියි, ඒ අලුත් ක්‍රමය මොකක්ද කියලා. මේ තිබෙන ක්‍රමය අහෝසි කරන්න උත්සාහ කරන්නේ ඇයි?

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, විශ්‍රාම වැටුප කියන්නේ මොකක්ද? මේ හැම දෙනාම සමාජය වෙනුවෙන් සමාජ කාර්යයක් කරනවා. ගුරුවරිය ඉස්කෝලේට ගිහිල්ලා උගන්වනවා, ඇයට පඩියක් ලැබෙන එක ඇත්ත. හැබැයි, ඇය කරන්නේ සමාජ කාර්යයක්. ඔස් කොන්දොස්තර මහත්තයා උදේට ඔස් එකේ

සෙනහ ගෙන යනවා, මාසය අන්තිමට ඔහුට වැටුපක් ලැබෙනවා. හැබැයි, ඔහු කරන්නේ සමාජ කාර්යයක්. මෙතැන ඉන්න ඔබතුමන්ලා උදේට ඇවිල්ලා වැඩ කරනවා. හැබැයි, ඔබතුමන්ලා කරන්නේ සමාජ කාර්යයක්. පෞද්ගලිකව තමන්ට වැටුපක් ලැබුණත් මේ රටේ වැඩ කරන ජනතාව හැම දෙනාම කරන්නේ සමාජ කාර්යයක්. ඔවුන්ට වැඩ කරන්න බැරි වුණාම ඔවුන් රැක බලා ගැනීම සමාජයේ වගකීමක් සහ යුතුකමක්. ඒක සමාජ වගකීමක්. ඔවුන්ට වැඩ කරන්න බැරි නම්, තමන්ගේ ජීවිතය පවත්වා ගෙන යාමේදී අපහසුතාවට පත් වෙනවා නම්, ඔවුන් රැක බලා ගැනීම සමාජ වගකීමක්. ඒ සමාජ වගකීම තහවුරු කිරීම තමයි විශ්‍රාම වැටුප. හැබැයි, තමුන්නාන්සේලා කියනවා, ජනවාරි මාසයේ 01 වැනිදා සිට රාජ්‍ය සේවයට බැඳෙන අයගේ විශ්‍රාම වැටුප අහෝසි කරනවා කියලා. මෙවැනි යෝජනා එන්නේ ඇයි කියලා අපි දැන ගන්න කැමැතියි. මේක පළමුවැනි වතාව නොවෙයි.

රනිල් වික්‍රමසිංහ මහත්තයාගේ ආණ්ඩුව 2003 ජනවාරි මාසයේ 01 වැනිදා ඉඳලා රාජ්‍ය සේවයට බැඳෙන අයගේ විශ්‍රාම වැටුප අහෝසි කරනවා කියලා යෝජනාවක් ගෙනාවා. ඒ යෝජනාව ගෙනා වෙලාවේ මේ ජෝන් සෙනෙවිරත්න අමාත්‍යවරයා මේ පැත්තේ ඉඳ ගෙන කථා කළේ මොකක්ද? ඔබතුමා එදා ඒක අනුමත කළාද? 2003 ජනවාරි මාසයේ 01 වැනිදා සිට රාජ්‍ය සේවකයන්ගේ විශ්‍රාම වැටුප අහෝසි කරනවා කියලා රනිල් වික්‍රමසිංහ මහත්තයාගේ ආණ්ඩුව 2003 අය වැය ලේඛනයෙන් ඉදිරිපත් කරන කොට තමුන්නාන්සේලා මේ පැත්තේ ඉඳ ගෙන කිව්වේ මොකක්ද? ඒක කම්කරුවන්ගේ අයිතිවාසිකම් කපපාද කිරීමක් කිව්වා. දැන් තමුන්නාන්සේලා කියනවා, ඒක කම්කරුවන්ගේ අයිතිවාසිකම් රැකීමක් කියලා. ඒ කියන්නේ තනතුරු මාරු වෙන කොට ප්‍රතිපත්ති මාරු වෙනවාද? පුටු මාරුව මතද ප්‍රතිපත්ති තීරණය වන්නේ? ඒක අපි තමුන්නාන්සේලාගෙන් දැන ගන්න කැමැතියි. තමුන්නාන්සේලා විශ්‍රාම වැටුපට අත තියන්න හදනවා.

හෙද සිසුන් පාඨමාලාවට බඳවා ගන්නේම රාජ්‍ය සේවයට ඇතුළත් කර ගෙන. දැන් හෙද විදුහල්වල හෙද සිසුන් 7,000ක් විතර ඉන්නවා. ඒ අයත් විශ්‍රාම වැටුප අහිමිවීමේ අනතුරට මුහුණපා සිටිනවා. ඒ නිසා පළමුව කළ යුතු වන්නේ රාජ්‍ය සේවයේ විශ්‍රාම වැටුප ආරක්ෂා කරන අතර, ඉන් අනතුරුව රාජ්‍ය සේවය නොවන වෙනත් වෘත්තීයවල යෙදෙන පිරිස් ඉන්නවා නම්,- පෞද්ගලික අංශයේ රැකියාවල වෙන්න පුළුවන්, ස්වයං-රැකියාවල වෙන්න පුළුවන්- සමාජ වගකීමක් හැටියට අවසන් භාගයේදී ඒගොල්ලන්ගේ ජීවිතයත් සුරක්ෂිත කරන්නේ කොහොමද කියන එක ගැන අවධානය යොමු කරන්න ඕනෑ. එහෙම නැතුව සුරක්ෂිත කර තිබෙන දේ කපන එක නොවෙයි. අනිත් අයගේ ජීවිතය නැවත සුරක්ෂිත කරන්නේ කොහොමද කියන කාරණය පිළිබඳවයි තමුන්නාන්සේලා කල්පනා කරන්න ඕනෑ. හැබැයි, දැන් තමුන්නාන්සේලා කල්පනා කර තිබෙන්නේ සුරක්ෂිත කර තිබෙන ජීවිතයත් කපපාදු කරන එක ගැනයි.

ඒ විතරක් නොවෙයි, තමුන්නාන්සේලා මැතිවරණ ප්‍රකාශනවල දිගටම පොරොන්දු වුණේ රුපියල් 10,000 දීමනාව මූලික වැටුපට එකතු කරනවා කියලායි. දැන් තමුන්නාන්සේලා කියනවා, "රුපියල් 10,000 දීමනාව මූලික වැටුපට එකතු කරන්නේ නැහැ. ඒක විශ්‍රාම වැටුප ගණනය කිරීම සඳහා සලකා බලනවා" කියලා. දැන් තමුන්නාන්සේලා එහෙම නේ කියන්නේ? EPF, ETF සඳහාත් ඒ රුපියල් 10,000 දීමනාව සලකා බලනවාද කියලා තමුන්නාන්සේලාගෙන් මම දැන ගන්න කැමැතියි. ඒක කියන්න ඕනෑ. මොකද, කම්කරු අමාත්‍යාංශය මහින් නියෝජ්‍ය කම්කරු කොමසාරිස්වරුන් වෙත යවන ලද වක්‍රලේඛයක් මා ළඟ තිබෙනවා. "අනුර මුතුකුමාරණ, කම්කරු කොමසාරිස්/කාර්මික



සම්බන්ධතා" කියා එහි තිබෙනවා. එතුමා විසින් ඒ වක්‍රලේඛයේ ඉතා පැහැදිලිව දීමනා වික නම් කර තිබෙනවා. ඒ අතුරු දීමනා කිසියෙක්ම සේවක අර්ථ සාධක අරමුදලට දායක කර ගැනීම සඳහා සලකා නොබැලිය යුතුයි කියා එහි තීරණය කර තිබෙනවා. නමුත් තමුන්තාන්සේලා දැන් කියනවා, "විශ්‍රාම වැටුපට නම් මේ රුපියල් 10,000 දීමනාව සැලකිල්ලට ලක් කරනවා" කියලා. එහෙම නම් මාස් පතා වැටුපෙන් සේවක අර්ථ සාධක අරමුදලට දායකමුදල් කපනකොට, ඒ සඳහා මේ රුපියල් 10,000 සැලකිල්ලට ලක් කරනවාද? ඒක දැන ගන්න වුවමනායි. මොකද, ලබන මාසයේ සිට වැටුප ලැබෙනවා. වැටුප ලැබෙනකොට තමුන්තාන්සේලා නිකුත් කර තිබෙන නියෝගය කුමක්ද?

මේ ලැබෙන රුපියල් 10,000 දීමනාව සේවක අර්ථ සාධක අරමුදල සඳහා දායක මුදල් කැපීම සඳහා උපයෝගී කර ගන්නවාද? ඒ පිළිබඳ මේ පාර්ලිමේන්තුවට කියන්න ඕනෑ. නැත්නම් ඒ රුපියල් 10,000 සැලකිල්ලට ලක් කරන්නේ විශ්‍රාම වැටුපට විතරද? සේවක අර්ථ සාධක අරමුදලට එය අදාළ වෙන්නේ නැද්ද? තමුන්තාන්සේලා සේවක අර්ථ සාධක අරමුදලට එය අදාළ කරගත යුතුයි. ඒ පිළිබඳ වක්‍රලේඛයක් නිකුත් කරන්න කියා අපි තමුන්තාන්සේලාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා. අර්ධ රාජ්‍ය සේවකයන්ට මේ රුපියල් 10,000 ලබා දුන්නාට, තමුන්තාන්සේලාගේ මේ යෝජනාවෙන් රාජ්‍ය සේවයේ අයට පමණයි බැඳීම ඇති වෙන්නේ. අනික් අයට නැහැ. ඒ වාගේම සේවක අර්ථ සාධක අරමුදල පිළිබඳ ඇති වී තිබෙන ප්‍රශ්නය ගැන පාර්ලිමේන්තුවේ ඇති තරම් කටා කළා. මා දැක්කා, තමුන්තාන්සේලාගේ විදුලිබල අමාත්‍යවරයා FCID එකට ගිහින් පැමිණිල්ලක් ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා කියා විශේෂයෙන් වාර්තා කර තිබුණ බව. ඒ වාර්තාවට අනුව 2009 සිදුවූ රුපියල් කෝටි 300ක අර්ථ සාධක බැඳුම්කර ගනුදෙනුව ගැන ඇමති සියඹලාපිටිය රහස් පොලීසියට පැමිණිලි කර තිබෙනවා. විදුලිබල මණ්ඩලයේ රුපියල් කෝටි 300කට සිදු වූණ දෙයක් නැහැ කියලා එතුමා කියනවා.

ඒ වෙලාවේ විදුලිබල ඇමතිවරයා වශයෙන් සිටියේ තමුන්තාන්සේයි. දැන් තමුන්තාන්සේ කම්කරු ඇමතිවරයා වශයෙන් පත්වී සිටිනවා. ඒක දෙවෙයේ සරදමක් වගෙයි. එදා රුපියල් කෝටි 300 ගනුදෙනුව සිද්ධ වුණේ තමුන්තාන්සේගේ අනුමැතියෙන්ද කියන්න මා දන්නේ නැහැ. රුපියල් කෝටි 300 බැඳුම්කරවල ආයෝජනය කළේ සියලු අර්ථ සාධක අරමුදල් එකතුකරලා මහ බැංකුව හරහා ද කියා මම පළමුකොටම දැන ගන්න කැමතියි. එහෙම නැත්නම් විදුලිබල මණ්ඩලය ඇතුළේ එකතු වුණු මුදල්, විදුලිබල මණ්ඩලය වෙතම ආයෝජනය කළාද? මොකද, මේ ආයෝජනය සිද්ධ වුණේ මහ බැංකුව හරහා නම්, මේක විදුලිබල මණ්ඩලයේ අර්ථ සාධක අරමුදල් ද නැත්නම් වෙන වෙන ආයතනවල අර්ථ සාධක අරමුදල් ද කියා මහ බැංකුවෙන් භාග්‍යන්න බැහැ. එතකොට ඒකේදී පොදු අර්ථ සාධක අරමුදලේ ආයෝජනයක් වෙන්න ඕනෑ. හැබැයි, මේක විදුලිබල මණ්ඩලයේ කියා නිශ්චිතව වෙන් වෙනවා නම්, මේ ආයෝජනය කර තිබෙන්නේ මහ බැංකුව හරහා නොවෙයි.

විදුලිබල මණ්ඩලය විසින් සේවකයන්ගෙන් එක්රැස් කර ගන්නා අර්ථ සාධක මුදල් වික වෙනම බැඳුම්කරවල තැන්පත් කර තිබෙනවා. එතකොට එක් එක් ආයතනවලට ඒ මුදල් වෙන වෙනම ආයෝජනයේ යොදවන්න පුළුවන්ද? ඒ වෙලාවේ විදුලිබල අමාත්‍යවරයා හැටියට තමුන්තාන්සේ ගත් තීන්දුව මොකක්ද කියලා දැන ගන්න කැමතියි. දැන් තමුන්තාන්සේ කම්කරු ඇමතිවරයා හැටියට කියන්නේ මොකක්ද? එය පාර්ලිමේන්තුවට දැන ගන්න ඕනෑ. මොකද, මේ මුදල රුපියල් බිලියන 3ක් වනවා. ඒ කියන්නේ රුපියල් කෝටි 300ක් වනවා.

විදුලිබල මණ්ඩලයට රුපියල් කෝටි 300ක් වෙනම බැඳුම්කර වල තැන්පත් කරන්න අයිතියක් තිබෙනවාද? නමුත් මා දන්නේ නැහැ, ගරු සියඹලාපිටිය අමාත්‍යවරයා තමයි එහෙම කියන්නේ. තමුන්තාන්සේගේ කැබිනට් මණ්ඩලයේ අමාත්‍යවරයෙක් තමයි කියන්නේ. එහෙම නම් ඒ මුදල මහ බැංකුවට ගිහින්, මහ බැංකුව හරහා ආයෝජනය වෙන්න ඕනෑ. හැබැයි, විදුලිබල මණ්ඩලය වෙනම ආයෝජනය කර තිබෙනවා. එතකොට විදුලිබල ඇමතිවරයා වශයෙන් සිටියේ ඔබතුමායි. මම නැවත නැවත මෙය කියන්නේ තමුන්තාන්සේ විකක් හරි නැගිටී කියලායි. නමුත් මීට පෙර කලබල වුණ තරම් තමුන්තාන්සේ කලබල වෙන්නේ නැහැ. ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ඒ කාරණයට එතුමා කලබල වෙන්නේ නැහැ. ඒ කාරණයක් කලබල වෙන්න ඕනෑ එකක් නේද? නමුත් එතුමා එතැනම වාඩිවෙලා, කලබල නැතුව ඉන්නවා. මම අහන්නේ ඒ මොකද? විශේෂයෙන් ඒ පිළිබඳ තමුන්තාන්සේගෙන් දැනගන්න කැමතියි.

ඊළඟට, ජීවන අංකය ගැසට් කිරීම පිළිබඳ කාරණය ගැනත් තමුන්තාන්සේගෙන් දැන ගැනීමට මම බලාපොරොත්තු වෙනවා. දැන් ගරු සභාපතිතුමනි, ආසන්න වශයෙන් ගත්තොත් ජීවන අංකය රුපියල් 280 මට්ටමේ පමණ පවතිනවා. හැබැයි, ජීවන අංකය 280 මට්ටමේ පැවතුණාට අවුරුදු ගණනාවකින් තවමත් එය ගැසට් කර නැහැ. ගැසට් නොකිරීම හේතුකොටගෙන, ජීවන අංකය සඳහා ලබා දෙන දීමනාව විශාල ලෙස අඩු වී ලැබෙමින් තිබෙනවා. ඒ නිසා මේ ජීවන අංකය ගැසට් කරන්නේ කවදාද? මොකද, අලුත් පාරිභෝගික මිල දර්ශකය, පවුලකට ජීවත්වීමට යන වියදම් පැය යන ඒ දර්ශක ඔක්කෝම ගණනය කර තිබෙනවා. හැබැයි, ගණනය කළාට තමුන්තාන්සේලා විසින් ජීවන අංකය ගැසට් කරන්නේ නැහැ. ගැසට් කළොත් මොකද වෙන්නේ? ජීවන අංකයට ආසන්න වශයෙන් රුපියල් 180ක් අද ලබා දෙන්න සිද්ධ වෙනවා. ජීවන අංකය ගැසට් කිරීම පමා කර තිබෙන්නේ ඇයි කියා මම තමුන්තාන්සේගෙන් දැන ගන්න කැමතියි. ඒක ගැසට් කරන්නේ කවදාද? ඒක මේ පාර්ලිමේන්තුවට කියන්න. මොකද, නීති සම්පාදනය කර දීලා තිබෙනවා; ජීවන අංකයට අනුව ගෙවීමක් ගැන සඳහන් කරලා තිබෙනවා. නමුත් ජීවන අංකය ගැසට් කරන්නේ නැතුව, ජීවන අංකය සඳහා ගෙවීම ලබා දෙන්න බැරි තත්ත්වයක් ඇති වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා ජීවන අංකය ගැසට් කළ යුතුයි කියන යෝජනාව කෙරෙහි තමුන්තාන්සේගේ අවධානය විශේෂයෙන්ම යොමු කරවනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, වතුකරයේ ජනතාව පිළිබඳව මම අවධානය යොමු කරන්න කැමතියි. මේ ඔක්කෝම වැඩ කරන ජනතාව. Garment factory එකක වෙන්න පුළුවන්, වෙනත් ඉඳි කිරීම් ක්ෂේත්‍රයක වෙන්න පුළුවන්. එහෙම නැත්නම්, වතු ක්ෂේත්‍රයේ වෙන්න පුළුවන්. ඔවුන් වැඩ කරන ජනතාව. ඔවුන් විකුණන්නේ තමන්ගේ ශ්‍රමය. සමහර අය තමන්ගේ ශ්‍රමය විකුණනවා වෙන්න පුළුවන් තේ දළ කඩන්න. තවත් කෙනෙක් තමන්ගේ ශ්‍රමය විකුණනවා වෙන්න පුළුවන් බදාම අනන්න. තවත් කෙනෙක් තමන්ගේ ශ්‍රමය විකුණනවා වෙන්න පුළුවන් machine පාගන්න. මේ විකුණන්නේ ශ්‍රමය. හැබැයි, මේ ශ්‍රමය එක් එක් විධියට වෙන වෙනම ගණනය කරන්නේ ඇයි? අදත් වතුකරයේ ජනතාවගේ දවසක වැටුප රුපියල් 450යි. එය සාධාරණයි ද? රුපියල් 450කින් ජීවිතය පවත්වා ගෙන යන්න පුළුවන්ද? අනෙක් දීමනා ඔක්කොම-ඒ දීමනා ලබා ගන්න එක ලෙහෙයි නැහැ. ඒ කියන්නේ දින 25ක් අඛණ්ඩව වැඩට යන්න ඕනෑ. ඒ ඔක්කොම සම්පූර්ණ කළොත් රුපියල් 620ක් හම්බ වෙනවා. අපි අහන්නේ මොන පවුලකටද රුපියල් 620කින් ජීවත් වෙන්න පුළුවන්කම තිබෙන්නේ?

අපි දන්නවා, එම රුපියල් 620ත් කම්කරුවෝ වැඩිපුරම පිරිසක් දෛනික වැටුප වශයෙන් අරගෙන තිබෙන්නේ රුපියල්

[ගරු අනුර දිසානායක මහතා]

450ක් බව. මොකද, ඔය රුපියල් 620 ලබා ගැනීම සඳහා අනෙක් කරුණු සම්පූර්ණ කිරීම පහසු වෙන්නේ නැහැ. ඇයි? ඔවුන්ගේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය අනාරක්ෂිත තත්ත්වයට පත් වෙලා තිබෙනවා නම්; ඔවුන්ගේ ජීවන රටාව ඉතාමත් අපහසුතාවකට පත් වෙලා තිබෙනවා නම් දින 25ක් අඛණ්ඩව වැඩට එනවා කියන එක ඒ ගොල්ලන්ගේ ජීවිතත් එක්ක බැලුවාම ආශ්චර්යයක්. ඒ නිසා ඉතාමත් බාධාවන්වලට වතුකරයේ වැඩ කරන ජනතාව පත් කරලා තිබෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, අපේ රටේ දරිද්‍රතා රේඛාවෙන් පහළම ජීවත් වෙන්නේ වතුකරයේ වැඩ කරන ජනතාව. අපේ රටේ නූගත් රේඛාවෙන් පහළම ජීවත් වෙන්නේ වතුකරයේ වැඩ කරන ජනතාව. අපේ රටේ අනාරක්ෂිත සෞඛ්‍ය සේවයේ පහළම ජීවත් වෙන්නේ වතුකරයේ වැඩ කරන ජනතාව. ඒ වාගේම අපේ රටේ ලෙඩ රෝග වැළඳීමෙන් අනතුරුදායකම ලෙඩ රෝග හැදෙන්නේ වතුකරයේ වැඩ කරන ජනතාවට. අපේ රටේ වැඩිපුරම මන්ද පෝෂණයෙන් පෙළෙන්නේ වතුකරයේ වැඩ කරන ජනතාවගේ දූවා දරුවන්. අපේ රටේ වැඩිපුරම රක්ත හීනතාවයෙන් පෙළෙන්නේ වතුකරයේ වැඩ කරන ජනතාවගේ ගැබ්නි අම්මලා. සාධාරණද මේක?

ඔවුන් අපේ රටේ ශ්‍රම බලකායේ කොටසක් නොවෙයිද? ඒක හරියට සුද්දාගේ කාලේ වාගේ කොම්පැනිවලට විකුණු මිනිස්සු ටිකක්ද? ඒක නූතන වහල් සේවයක්ද? කොම්පැනිවලට උකස් නියලා තිබෙනවා. තමුන්නාන්සේලා කියනවා, "ඒ මිනිසුන් අයිති කොම්පැනියට. ඉස්පිරිතාලෙන් අයිති කොම්පැනියට. පාරන් අයිති කොම්පැනියට. රෝහලත් අයිති කොම්පැනියට." කියලා. එහෙමනම්, ඡන්දේ ගන්නේ මොකටද? ඡන්දයත් දෙන්න කියන්න කෝ, කොම්පැනියට. කොම්පැනියේ කළමනාකරණයට Manager තෝරන්න. ඡන්දය විතරක් ගන්න කොට මේක ප්‍රාදේශීය සභාවට අයිති පාර, ප්‍රාදේශීය සභාවට අයිති ඒ ප්‍රදේශය, කියලා කියනවා. නමුත්, ඒ ඡන්දේ ගන්න විට විතරයි. හැබැයි, තමුන්නාන්සේලා නීතිය හදන විට මේ කොම්පැනියට අයිති සේවකයන්ගේ ඉඩම් බලා ගන්න ඕනැත් කොම්පැනියෙන්; ඒගොල්ලන්ගේ සෞඛ්‍ය සේවය බලා ගන්න ඕනැත් කොම්පැනියෙන්; ඒගොල්ලෝගේ පාර හදලා දෙන්න ඕනැත් කොම්පැනියෙන්. එහෙමනම්, මොකක්ද මේ සිදු වෙලා තිබෙන්නේ? ඒ ආකාරයට මේ වතුකරයේ වැඩ කරන ජනතාවගේ ජීවිත විශාල අනාරක්ෂිත තත්ත්වකට පත් කරලා තිබෙනවා. එම නිසා ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, වතුකරයේ වැඩ කරන ජනතාව මුහුණ දීලා තිබෙන ගැටලු සම්බන්ධව මේ පාර්ලිමේන්තුවේ මීට වඩා විශේෂ අවධානයක් ලක් කරන්න ඕනැ කියලා මම තමුන්නාන්සේට කියනවා.

මේ රටේ ජනතාව කොටසක්; මේ රටේ වැඩ කරන ජනතාව එක් කොටසක්; මේ රටේ ශ්‍රමය විකුණන ජනතාව එක් කොටසක්. මේ සමාජ ප්‍රජාව අන්තර් දරිද්‍රතාවයෙන් හෙබි, සමාජ තත්ත්වයෙන් පහළම ජීවත් වෙනවා. ඒ ප්‍රජාව ඉදිරියට ගෙන යෑම අපේ වගකීමක් නොවෙයිද? ඒ සම්බන්ධයෙන් නීති සම්පාදනය කිරීම පාර්ලිමේන්තුවේ වගකීමක් නොවෙයිද? ඔවුන් නිකම් එහෙට මෙහෙට විකිණෙන කුණු භාණ්ඩ බවට පත් වුණු මිනිස් කොට්ඨාසයක් වශයෙන් අපේ රටේ ජීවත් වෙමින් තිබෙනවා. ගරු අමාත්‍යතුමනි, ඒ නිසා මේ වතුකරයේ ජීවත් වෙන ජනතාවගේ ප්‍රශ්න පිළිබඳව මීට වඩා තමුන්නාන්සේගේ අමාත්‍යාංශයේ අවධානය යොමු විය යුතුයි කියලා මම කල්පනා කරනවා.

රිළහට, තමුන්නාන්සේගේ අවධානය යොමු කරන්න කැමැතියි manpower සේවකයන් පිළිබඳව; මිනිස් බල සැපයුම්

ආයතන පිළිබඳව. මෙය දිගින් දිගටම මතු වුණු ප්‍රශ්නයක්. ටෙලිකොම් ආයතනය, ලංකා විදුලිබල මණ්ඩලය, ජාතික ජල සම්පාදන හා ජලාපවහන මණ්ඩලය ආදී රාජ්‍ය ආයතන ගණනාවකටම මිනිස්බල සේවා සපයන ආයතනවලින් සේවකයින් අරගෙන තිබෙනවා. මොකක්ද, සිදු වෙලා තිබෙන්නේ? ටෙලිකොම් ආයතනයෙන් එක සේවකයෙකු සඳහා විශාල වැටුපක් ගෙවනවා. හැබැයි, ඒකෙන් හරි අඩකට ආසන්න ප්‍රමාණයක් තමයි වැඩ කරන පුද්ගලයෙකුට ලැබෙන්නේ. මේවා නූතන වහල් සේවයේ වහල් ඒජන්සි ආයතනයයි.

මෙහි විශාල ගැටලු ගණනාවක් මතු වෙලා තිබෙනවා. මට මතකයි ඒ manpower සේවකයන්ගේ උද්ඝෝෂණයක් පැවැත්වුණ බව. එතකොට, ජනාධිපතිතුමා ජනාධිපති වෙන්න කලින් ඔවුන්ට පොරොන්දුවක් ලබා දුන්නා. ජනාධිපතිතුමා ඒ උද්ඝෝෂණය හමුවට ගිහිල්ලා කිව්වා, "අපේ රටේ manpower සේවාව අහෝසි කරනවා" කියලා. එනම්, මිනිස් බල සේවාව සපයන ආයතනයන්හි සේවාව අහෝසි කරනවා කියලා. හැබැයි, තවම අහෝසි කරලා නැහැ. තවම රාජ්‍ය ආයතන ගණනාවකටම මේ අය සේවකයින් ගන්නේ විවිධ agencies හරහා. ඒවා ඇවිල්ලා වහල් agencies. මිනිසුන් මිලදී ගන්නවා, මිනිසුන් විකුණනවා. මේ නූතන වහල් සේවයට තමුන්නාන්සේලා කැමැතිද? ඒක කරන්න ඕනැද? බැඳීමක් නැහැ. වැඩ කරන ආයතනයන් එක්ක බැඳීමක් නැහැ; වැඩ කරන ආයතනයට වගකීමක් නැහැ; වැඩ කරන ආයතන කිසිම බැඳීමකට ලක් කරන්නේ නැහැ. වැඩ කරන ස්වාමියාගේ කිසි බලපෑමක් නැහැ. මොකක්ද, මේ සිදු වෙලා තිබෙන්නේ? වෙන ආයතනයකින් මිනිසුන් මිලදී ගන්නවා.

ඒ නිසා තමුන්නාන්සේලා අපේ රටේ තිබෙන මිනිස් බල සැපයුම් ආයතන, -ඒ සේවාව- අහෝසි කරන්න ඕනැ. මෙය මිනිසුන් මිලදී ගෙන මිනිසුන් විකුණන සේවාවක් බවට පත් වෙලා තිබෙනවා. ජනාධිපතිවරයා පසු ගිය ජනාධිපතිවරණයේදී පොරොන්දු දුණා වාගේම මේ මිනිස් බල සැපයුම් සේවාව අහෝසි කරන්න ඕනැ කියන යෝජනාව අපි නැවත කරනවා. මොකද, මේක කළ යුතු කාර්යයක්.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, රිළහට මා තමුන්නාන්සේලාගේ අවධානයට විශේෂයෙන් යොමු කරන්නේ, අපේ රටේ ස්වයං රැකියාවල නිරත වන පිරිස් පිළිබඳවයි. ඔවුන්ට වග කියන තැනක් නැති වෙලා තිබෙනවා. සමහර අය කියනවා දිවි නැගුම සංවර්ධන දෙපාර්තමේන්තුවට අයිතියි කියලා. තවත් සමහර අය කියනවා කර්මාන්ත අමාත්‍යාංශයට අයිතියි කියලා. අද අපේ රටේ ස්වයං රැකියාවල නියුතු වන කණ්ඩායම් විශාල ශ්‍රමයක්, විශාල වෙළෙඳ පොළක්, විශාල සමාජ අවශ්‍යතාවක් සපුරනවා. ඔවුන් ත්‍රි විලර් රියැදුරන් වෙන්න පුළුවන්; බිම් මල් වගාකරුවන් වෙන්න පුළුවන්; මල් වගාකරුවන් වෙන්න පුළුවන්. එහෙම නැත්නම් සාමාන්‍ය කුඩා කර්මාන්තයක් කරන අය වෙන්නත් පුළුවන්. ඔවුන්ගේ රැකවරණයට අද වග කියන්නේ කවුද? ඔවුන් කර්මාන්ත අමාත්‍යාංශය ළඟට ගිහින් ළඟාවෙනවා. එහෙම නැත්නම්, ඒ අය තවතවත් ආයතනවලට යමින් තිබෙනවා. ඒ නිසා වැඩ කරන ජනතාවගේ වගකීම, කම්කරු අමාත්‍යාංශයට පවරා ගත යුතුව තිබෙනවා.

මා දන්නේ නැහැ ඒකට සම්පාදනය කරන්න ඕනැ නීති මොනවාද කියලා. හැබැයි ඔවුන්ට රැකවරණයක් නැහැ. ගිහිල්ලා ඔවුන්ගේ කපාවක් කියන්න කෙනෙක් නැහැ. ඔවුන්ගේ දුක්ගැනවිල්ලක් ඉදිරිපත් කරන්න කෙනෙක් නැහැ. ඔවුන්ට අසාධාරණයක් වුණාම ඒක විසඳා දෙන්න කෙනෙක් නැහැ. ඒ නිසා අද අපේ රටේ ස්වයං රැකියාවල නිරත වන සේවක සේවිකාවන් විශාල පංගුවක් සාධාරණය ඉටු නොවන තත්ත්වයකට පත් වෙලා සිටිනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, ඒ නිසා මම ඒ පිළිබඳවත් තමුන්නාන්සේගේ අවධානය යොමු කරවනවා.

රිළඟ කාරණය, තමුන්නාන්සේලා මේ අය වැය ලේඛනයෙන් permit එක අහෝසි කිරීම පිළිබඳ ප්‍රශ්නයයි.

ඇත්තටම ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, 'වාහන බල පත්‍රය' කියන්නේ ඒ අය දිනාගත් අයිතිවාසිකමක්. ඒවා විශාල ප්‍රමාණයක් ලැබුණේත් නැහැ. රාජ්‍ය සේවයේ තෝරාගන්නා ලද යම් යම් තනතුරු සහ නිලධාරීන් සංඛ්‍යාවකට විතරයි ඒවා ලැබුණේ. ඒක ඔවුන්ගේ සාධාරණ අයිතියක්. රාජ්‍ය සේවයේ මේ ලැබෙන වැටුපෙන්, ගෙයක් හදාගන්න පුළුවන් කියලා ඔබ හිතනවාද? රුපියල් 40,000ක 45,000ක මාසික වැටුපක් අරගෙන වාහනයක් ගන්න ඔවුන්ට පුළුවන්ද? වාහන බල පත්‍රය නිසා මොකක්ද වෙලා තිබුණේ? ඒ වාහන බල පත්‍රය වාහනයක් ලබාගැනීම සඳහා ඉතාම හොඳ අවස්ථාවක් බවට පත් වෙලා තිබුණා. නමුත් තමුන්නාන්සේලා මේ අය වැයෙන් යෝජනා කරනවා, වාහන බල පත්‍රය අහෝසි කරන්න. ඒ ගැන එක එක කථා කියනවා.

මම දන්නේ නැහැ, මොකක්ද හරි කියලා. අගමැතිවරයා කියනවා, අවුරුදු 10ත් 10ට දෙන කථාවක්. අපි බලමු, අය වැය ලේඛනය සම්මත කරගන්නා දවසේ මොකක් කරාවිද කියලා. එය අවුරුදු 10ත් 10ට දෙන්නම් කියලාත් කියනවා. මුදල් ඇමතිවරයා කියනවා, රුපියල් ලක්ෂ 10ක් දෙන්නම් කියලා. මොනමොනවා හරි ඒවා කියකියා ඉන්නවා. කියකියා ඉන්නේ නැතිව අද මේකට නිශ්චිත උත්තරයක් ඕනෑ වෙලා තිබෙනවා. ඒ පිළිබඳව අපි තමුන්නාන්සේලාගේ අවධානය යොමු කරවනවා. සමහර අයට වෝදනාවක් තිබෙනවා, ඒ අය වාහන බල පත්‍ර අරගෙන විකුණලා කියා. ඇත්ත. ඒ ගැන අපිත් දන්නවා. වාහන බල පත්‍ර අරගෙන විකුණා තිබෙනවා; රුපියල් ලක්ෂ 15ට, 18ට විකුණා තිබෙනවා. හැබැයි විකුණලා මොකක්ද කර තිබෙන්නේ? මොකද, 'වාහන බල පත්‍රය' කියන්නේ, වාහනයක් නොවෙයි. ඔවුන්ට වාහන බල පත්‍රය දුන්නාට පසුව ඔවුන් තවත් මුදලක් වෙන් කරන්න ඕනෑ වාහනයක් ගෙනෙන්න. ඔවුන්ට ඒ මුදල සොයාගන්න බැරි වුණාම ඔවුන් කරන දේ තමයි, වාහන බල පත්‍රය විකුණා ලැබෙන මුදලට සමාන, අඩු වටිනාකමක් සහිත වාහනයක් ගන්න එක. එහෙම නැත්නම් සමහර අය වාහන බල පත්‍රය විකුණා ගෙයි බිත්ති නංවාගන්නවා.

**ගරු ඩබ්ලිව්.ඩී.ජේ. සෙනෙවිරත්න මහතා**

(මාණ්ඩුමිත්‍ර උපාය.පී.ඒ.සේ. සෙනෙවිරත්න)

(The Hon. W.D.J. Senewiratne)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමා කරන ඔය සියලු ප්‍රකාශ මුදල් ඇමතිවරයාට කරන්න.

**ගරු අනුර දිසානායක මහතා**

(මාණ්ඩුමිත්‍ර අනුරා තිලාභායාඝර)

(The Hon. Anura Dissanayake)

නැහැ, නැහැ. මුදල් අමාත්‍යාංශයට විතරක් නොවෙයි. තමුන්නාන්සේලා කමකරු අමාත්‍යවරයා නේ. තමුන්නාන්සේලා කැබිනට් එකේ ඉන්නවා නේ.

**ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා**

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (භෞතික කලාති) නලින්ද ජයතිස්ස)

(The Hon. (Dr) Nalinda Jayathissa)

කැබිනට් එකේ සාමුහිකත්වය.

**ගරු ඩබ්ලිව්.ඩී.ජේ. සෙනෙවිරත්න මහතා**

(මාණ්ඩුමිත්‍ර උපාය.පී.ඒ.සේ. සෙනෙවිරත්න)

(The Hon. W.D.J. Senewiratne)

මගේ අමාත්‍යාංශයට අදාළ නැහැ.

**ගරු අනුර දිසානායක මහතා**

(මාණ්ඩුමිත්‍ර අනුරා තිලාභායාඝර)

(The Hon. Anura Dissanayake)

වැඩ කරන අයගේ අයිතිවාසිකම් නේ, මුදල් ඇමතිවරයා කප්පාදු කළේ.

**ගරු ඩබ්ලිව්.ඩී.ජේ. සෙනෙවිරත්න මහතා**

(මාණ්ඩුමිත්‍ර උපාය.පී.ඒ.සේ. සෙනෙවිරත්න)

(The Hon. W.D.J. Senewiratne)

මේ සාකච්ඡා වන්නේ, මුදල් අමාත්‍යාංශය යෝජනා කරපු යම් යම් යෝජනා ගැනයි. මේවා ගැන තවම ස්ථිර තීන්දුවක් නැහැ. මේවා සාකච්ඡා වෙනවා. මේවායේ නිර්මාතෘවරයා මුදල් ඇමතිවරයායි. මට අදාළ වන්නේ කමකරු අමාත්‍යාංශයට, එහෙම නැත්නම් කමකරු දෙපාර්තමේන්තුවට අදාළ සේවකයන් ගැනයි.

**ගරු අනුර දිසානායක මහතා**

(මාණ්ඩුමිත්‍ර අනුරා තිලාභායාඝර)

(The Hon. Anura Dissanayake)

බොහොම හොඳයි.

**ගරු ඩබ්ලිව්.ඩී.ජේ. සෙනෙවිරත්න මහතා**

(මාණ්ඩුමිත්‍ර උපාය.පී.ඒ.සේ. සෙනෙවිරත්න)

(The Hon. W.D.J. Senewiratne)

වාහන බල පත්‍රය ඒ ගොල්ලන්ට හිමි නැහැ.

**ගරු අනුර දිසානායක මහතා**

(මාණ්ඩුමිත්‍ර අනුරා තිලාභායාඝර)

(The Hon. Anura Dissanayake)

බොහොම හොඳයි. ඉස්සර වෙලා අර විදුලිබල මණ්ඩලයේ අර්ථ සාධක මුදල ගැන අහන කොටත් ඔය විධියට නැඟිට්ටා නම් මම හරිම සතුටුයි.

**ගරු ඩබ්ලිව්.ඩී.ජේ. සෙනෙවිරත්න මහතා**

(මාණ්ඩුමිත්‍ර උපාය.පී.ඒ.සේ. සෙනෙවිරත්න)

(The Hon. W.D.J. Senewiratne)

ඒක වෙනම එකක්.

**ගරු අනුර දිසානායක මහතා**

(මාණ්ඩුමිත්‍ර අනුරා තිලාභායාඝර)

(The Hon. Anura Dissanayake)

ආ, ඒක වෙනම එකක්ද? ඒක අදාළ නැතිද? මා හරි සතුටුයි, ඒකටත් ඔය විධියට උත්තර දෙන්න නැඟිට්ටා නම්. එහෙම නම් කමක් නැහැ.

**ගරු ඩබ්ලිව්.ඩී.ජේ. සෙනෙවිරත්න මහතා**

(මාණ්ඩුමිත්‍ර උපාය.පී.ඒ.සේ. සෙනෙවිරත්න)

(The Hon. W.D.J. Senewiratne)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, මට ඉඩ දෙන්න, ඒ ගැන කියන්න.

**ගරු අනුර දිසානායක මහතා**

(මාණ්ඩුමිත්‍ර අනුරා තිලාභායාඝර)

(The Hon. Anura Dissanayake)

මම ආයේ ඉඩ දෙන්නේ නැහැ.

**ගරු ඩබ්ලිව්.ඩී.ජේ. සෙනෙවිරත්න මහතා**

(මාණ්ඩුමිත්‍ර උපාය.පී.ඒ.සේ. සෙනෙවිරත්න)

(The Hon. W.D.J. Senewiratne)

මට ඉඩ දෙන්න.

**ගරු අනුර දිසානායක මහතා**

(මාණ්ඩුමිත්‍ර අනුරා තිලාභායාඝර)

(The Hon. Anura Dissanayake)

දැන් අවශ්‍ය නැහැ. මා කථාව අවසන් කරන්නයි මේ හදන්නේ. අපි දහවල් දොළහමාරට මේ ගරු සභාවේ කටයුතු, දිවා ආහාරය සඳහා තහර කරන්නත් ඕනෑ නේ. මා මේ කියන්නේ, අය වැය ලේඛනයෙන් තමුන්නාන්සේලාගේ විෂය පථයට සිද්ධ වෙලා තිබෙන දේයි.

ගරු ඩබ්ලිව්.ඩී.ජේ. සෙනෙවිරත්න මහතා  
(மாண்புமிகு டபிள்யூ.டி.ஜே. செனெவிரத்ன)  
(The Hon. W.D.J. Senewiratne)  
මට අවස්ථාවක් දෙන්න.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා  
(மாண்புமிகு அனூர திஸாநாயக்க)  
(The Hon. Anura Dissanayake)

හා, හා, කියන්න කෝ. කියන්න කෝ. ඒ ගැන කියන එක හොඳයි. ගරු ඇමතිතුමනි, මා නැවත ප්‍රශ්නය අහන්නම්. විදුලිබල මණ්ඩලයේ සේවක අර්ථ සාධක අරමුදලේ රුපියල් කෝටි 300ක් අතුරුදහන් වී තිබෙනවා. ඒ වෙලාවේ ඔබතුමා තමයි අමාත්‍යවරයා. දැන් ඔබතුමා තමයි කමිකරු අමාත්‍යවරයා. ඔබතුමායි, අද සේවක අර්ථ සාධක අරමුදල ආරක්ෂා කරන්න සිටින කෙනා, එදා සේවක අර්ථ සාධක අරමුදල ශුන්‍ය කරපු කෙනා. මම දැන් දැනගන්න කැමතියි, ඒ පිළිබඳ උත්තරය.

ගරු ඩබ්ලිව්.ඩී.ජේ. සෙනෙවිරත්න මහතා  
(மாண்புமிகு டபிள்யூ.டி.ஜே. செனெவிரத்ன)  
(The Hon. W.D.J. Senewiratne)

කරුණාකර මට ඉඩ දෙන්න. ගරු මන්ත්‍රීතුමා, විදුලිබල මණ්ඩලයේ ඔය සඳහන් කරන අර්ථ සාධක කොටස මහ බැංකුවේ තැන්පත් කරන අර්ථ සාධක අරමුදලක් නොවෙයි. ඒක විදුලිබල මණ්ඩලයේ සේවකයන් අතර පවතින පෞද්ගලික අර්ථ සාධක අරමුදලක්. ඒ අරමුදල පාලනය වන්නේ, ඒ සාමාජිකයන්ගෙන් සැදුම් ලත් කමිටුවකින්. ඒ ගැන තීන්දු තීරණ ගන්නේත් ඒ අයයි. ඒ නිසා ඒ ගැන කිසිම බලපෑමක් ඇමතිවරයා වශයෙන් මට කරන්න පුළුවන්කමක් නැහැ.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා  
(மாண்புமிகு அனூர திஸாநாயக்க)  
(The Hon. Anura Dissanayake)  
එකකොට මේක සාමාන්‍යයෙන් පවතින සේවක අර්ථ සාධක අරමුදලක් නොවෙයි?

ගරු ඩබ්ලිව්.ඩී.ජේ. සෙනෙවිරත්න මහතා  
(மாண்புமிகு டபிள்யூ.டி.ஜே. செனெவிரத்ன)  
(The Hon. W.D.J. Senewiratne)  
නැහැ, නැහැ.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා  
(மாண்புமிகு அனூர திஸாநாயக்க)  
(The Hon. Anura Dissanayake)  
ඒ කියන්නේ ඒකටම ආවේණික වුණු එකක්. එහෙම නේද, ඔබතුමා කියන්නේ?

ගරු ඩබ්ලිව්.ඩී.ජේ. සෙනෙවිරත්න මහතා  
(மாண்புமிகு டபிள்யூ.டி.ஜே. செனெவிரத்ன)  
(The Hon. W.D.J. Senewiratne)  
ඔව්.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා  
(மாண்புமிகு அனூர திஸாநாயக்க)  
(The Hon. Anura Dissanayake)  
ඒ නිසා අමාත්‍යවරයා හැටියට ඔබතුමාට වග කීමක් නැහැ. එහෙම නේද, කියන්නේ?

ගරු ඩබ්ලිව්.ඩී.ජේ. සෙනෙවිරත්න මහතා  
(மாண்புமிகு டபிள்யூ.டி.ஜே. செனெவிரத்ன)  
(The Hon. W.D.J. Senewiratne)  
ඔව්. ඒ ගොල්ලන්ගේ කමිටුවකින් තමයි තීරණය කරන්නේ.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා  
(மாண்புமிகு அனூர திஸாநாயக்க)  
(The Hon. Anura Dissanayake)

ඒ ගොල්ලන්ගේ කමිටුවකින් තමයි තීරණය කරන්නේ. බොහොම හොඳයි. ඒක කලින්ම නැගිටලා කියන්න නේ තිබුණේ. [බාධා කිරීමක්]

ගරු ඇමතිතුමනි, මම පැහැදිලි කළේ, වෙන මොකක් නොවෙයි. මම පැහැදිලි කළේ, මේ අය වැය ලේඛනයේ තිබෙන, තමුන්නාන්සේ වග කියන ක්ෂේත්‍රයට අදාළ කොටස් පිළිබඳවයි. විශ්‍රාම වැටුප අහෝසි කිරීම තමුන්නාන්සේට අදාළයි; සේවකයන්ගේ වැඩ කාලය දීර්ඝ කිරීම තමුන්නාන්සේට අදාළයි; කොන්ත්‍රාත් පදනම මත බඳවා ගත් සේවකයන් ස්ථිර කිරීමේ කාලය දීර්ඝ කිරීම තමුන්නාන්සේට අදාළයි. [බාධා කිරීමක්] ඒවා තමුන්නාන්සේට අදාළයි. [බාධා කිරීමක්] කමිකරුවන්ගේ අයිතිවාසිකම් වෙනුවෙන් නේ තමුන්නාන්සේ පෙනී සිටින්නේ.

ගරු ඩබ්ලිව්.ඩී.ජේ. සෙනෙවිරත්න මහතා  
(மாண்புமிகு டபிள்யூ.டி.ஜே. செனெவிரத்ன)  
(The Hon. W.D.J. Senewiratne)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, විශ්‍රාම වැටුප අහෝසි කරලා තිබෙන්නේ රජයේ සේවකයින්ගේයි. මේ අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂ ගැන කථා කරන වෙලාවේ අපි කථා කරන්නේ පෞද්ගලික අංශයේ සේවකයින් ගැනයි.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා  
(மாண்புமிகு அனூர திஸாநாயக்க)  
(The Hon. Anura Dissanayake)

නැහැ. තමුන්නාන්සේගේ අමාත්‍යාංශය තමයි කමිකරු හා වෘත්තීය සමිති සබඳතා අමාත්‍යාංශය. [බාධා කිරීමක්]

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා  
(மாண்புமிகு பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)  
(The Hon. Deputy Chairman)  
Hon. Member, please wind up now.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා  
(மாண்புமிகு அனூர திஸாநாயக்க)  
(The Hon. Anura Dissanayake)

ගරු ඇමතිතුමනි, තමුන්නාන්සේගේ අමාත්‍යාංශය මොකක්ද? තමුන්නාන්සේගේ අමාත්‍යාංශය තමයි කමිකරු හා වෘත්තීය සමිති සබඳතා අමාත්‍යාංශය. තමුන්නාන්සේට මම අමාත්‍යාංශයේ විෂය පථයත් මතක් කරලා දෙන්න ඕනෑ නේ. තමුන්නාන්සේට කමිකරු අංශය විතරද, අයිති? වෘත්තීය සමිති කියන කොටස අයිති නැද්ද? [බාධා කිරීමක්] මේවා වෘත්තීය සමිතිවල ප්‍රශ්න නේ. මේවා වෘත්තීය සමිති ඉදිරිපත් කරලා තිබෙන ප්‍රශ්න නේ; වෘත්තීය සමිතිවල යෝජනා නේ. තමුන්නාන්සේ මැදිහත් වෙලා විසඳන්න ඕනෑ ඒවා නේ. [බාධා කිරීමක්] ඇයි, තමුන්නාන්සේගේ අමාත්‍යාංශය "කමිකරු හා වෘත්තීය සමිති" කියලා නම් කරලා තිබෙන්නේ? අන්න ඒ නිසා තමුන්නාන්සේට මේක අදාළයි.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා  
(மாண்புமிகு பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)  
(The Hon. Deputy Chairman)  
Hon. Member, please wind up now.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා  
(மாண்புமிகு அனூர திஸாநாயக்க)  
(The Hon. Anura Dissanayake)  
ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, මම කථාව අවසන් කරනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, වැඩ කරන ජනතාවගේ අයිතිවාසිකම් ආරක්ෂා කිරීම සඳහා තවුන්තාන්සේගේ මේ ප්‍රශ්නය කෙරෙහි අවධානය යොමු කරලා, වැඩ කරන ජනතාවගේ අයිතිවාසිකම් කප්පාදු කිරීම සඳහා සකස් කරලා තිබෙන මේ අය වැය ලේඛනයට සංශෝධන සිදු කරවා තියලා බලාපොරොත්තුවෙන් මම නතර වෙනවා, බොහොම ස්තූතියි.

**ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා**

(மாண்புமிகு பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman)

The Sitting is suspended till 1.00 p.m.

**෧෪විම ඊට අනුකූලව නාවකාලිකව අත් නිවුවන ලදින්, අ.හා.1.00ට නැවත ෧෪විය.**

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

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

**සහකාර මහ ලේකම්**

(உதவிச் செயலாளர் நாயகம்)

(Assistant Secretary-General)

මූලාසනය සඳහා ගරු ලකී ජයවර්ධන මන්ත්‍රීතුමාගේ නම යෝජනා කරන මෙන් ගරු මන්ත්‍රීතුමෙකුගෙන් කරුණාවෙන් ඉල්ලා සිටිනවා.

**ගරු වසන්ත අලුවිහාරේ මහතා (කෘෂිකර්ම රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)**

(மாண்புமிகு வசந்த அலுவலிஹாரே - கமத்தொழில் இராஜாங்க அமைச்சர்)

(The Hon. Wasantha Aluwihare - State Minister of Agriculture) \*\*

"මේ අවස්ථාවේදී ගරු ලකී ජයවර්ධන මන්ත්‍රීතුමා මූලාසනය ගත යුතුය"යි මා යෝජනා කරනවා.

**ප්‍රශ්නය විමසන ලදින්, සභා සම්මත විය.**

வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

Question put, and agreed to.

**අනතුරුව ගරු ලකී ජයවර්ධන මහතා මූලාසනාරුඬ විය.**

அதன்படி மாண்புமிகு லக்கி ஜயவர்தன அவர்கள் அக்கிராசனத்தமர்ந்தார்கள்.

Whereupon Hon. Lucky Jayawardana took the Chair.

**ගරු මූලාසනාරුඬ මන්ත්‍රීතුමා**

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු අබ්දුල් හලීම් ඇමතිතුමා.

[අ.හා. 1.00]

**ගරු අබ්දුල් හලීම් මහතා (තැපැල්, තැපැල් සේවා හා මුස්ලිම් ආගමික කටයුතු අමාත්‍යතුමා)**

(மாண்புமிகு அப்துல் ஹலீம் - தபால், தபால் சேவைகள் மற்றும் முஸ்லிம் சமய அலுவல்கள் அமைச்சர்)

(The Hon. Abdul Haleem - Minister of Post, Postal Services and Muslim Affairs)

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අපේ දිස්ත්‍රික්කය නියෝජනය කරන මන්ත්‍රීවරයෙකු වන ඔබතුමා මූලාසනයේ සිටින මේ අවස්ථාවේදී කපා කරන්නට අවස්ථාව ලැබීම ගැන මා සතුටු වෙනවා.

කම්කරු හා වෘත්තීය සමිති සබඳතා අමාත්‍යාංශයේ හා සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂ සාකච්ඡා කරන මේ අවස්ථාවේ, මට ලැබී තිබෙන ඉතා කෙටි කාලය තුළ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂ සම්බන්ධයෙන් අදහස් කීපයක් ඉදිරිපත් කරන්නට මා බලාපොරොත්තු වෙනවා.

සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය රටක ඉතා වැදගත් ක්ෂේත්‍රයක්. පසු ගිය කාලවල මේ අමාත්‍යාංශය භාරව දක්ෂ ඇමතිවරු ගණනාවක්ම කටයුතු කළ බව මට මතකයි. උඩුසි ඇමතිතුමා කාලයක් මේ අමාත්‍යාංශය දැරුවා. ඒ වාගේම ගරු ජෝන් සෙනෙවිරත්න මැතිතුමා, පී. දයාරත්න මැතිතුමා, ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මැතිතුමා, අපේ වර්තමාන ජනාධිපති මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමා වාගේම, ඉතාම කෙටි කාලයක් අපේ නිස්ස අත්තනායක මැතිතුමාත් මේ අමාත්‍යාංශය භාරව කටයුතු කළා. ඒ ඒ කාලවල මේ අමාත්‍යවරුන් හැම දෙනාම මේ අමාත්‍යාංශයේ තිබුණු අඩුපාඩුකම්, ගැටලුවලට යම් යම් විසඳුම් ලබා දුන්නා. අද මේ අමාත්‍යාංශය භාරව කටයුතු කරන්නේ ගරු රාජීත සේනාරත්න ඇමතිතුමායි. ගරු රාජීත සේනාරත්න ඇමතිතුමා සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට ඉතා සමීප සම්බන්ධතාවක් තිබෙන කෙනෙකු හැටියට මා දකිනවා. මොකද, එතුමා වෘත්තීයයන් වෛද්‍යවරයෙකු වන නිසා. එබැවින් එතුමා මෙම අමාත්‍යාංශයට බොහෝසෙයින් ඔබ්බ නිසා, එතුමා මේ අමාත්‍යාංශයට පත්වීම හැමෝගේම සතුටට කාරණයක්. වෛද්‍යවරයෙක් නිසාම, එතුමා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය දරන මේ කාලයේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ඇති වී තිබෙන ගැටලු, අඩු පාඩුකම්වලට සම්පූර්ණ විසඳුම් ලබා දෙයි කියන බලාපොරොත්තුවක් මේ රට තුළ තිබෙන බව මා මේ අවස්ථාවේදී සඳහන් කරන්නට ඕනෑ.

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මෙවර අය වැය ලෙඛනයෙන් අධ්‍යාපන ක්ෂේත්‍රයට වාගේම සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයටත් විශාල මුදලක් වෙන් කර තිබීම ඉතා සතුටට කාරණාවක්. අද මේ රට තුළ ශීඝ්‍රයෙන් පැතිර යන වකුගඩු රෝගය නිවාරණය සඳහා විශේෂ අවධානයක් මේ රජයෙන් යොමු වී තිබෙනවා. වෛද්‍යවරුන්ගේ වාර්තා අනුව, මේ වන විට රජරට ජනතාවගෙන් සියයට 15.5ක් වකුගඩු රෝගයට ගොදුරු වී සිටින බවයි දැනගන්නට තිබෙන්නේ. අවාසනාවකට වාගේ වකුගඩු රෝගය නිවැරදිවම සුව කිරීම සඳහා බටහිර හෝ දේශීය ඖෂධයක් මේ වනතුරු සොයා ගෙන නැහැ. කෙසේ වෙතත්, රජරට පවතින මේ වකුගඩු රෝගය කළමනාකරණය කිරීම සඳහා මේ රජය මේ අය වැයෙන් මිලියන 200ක පමණ මුදලක් වැය කරමින් මින්තේරිය ප්‍රදේශයේ නවීන තාක්ෂණයෙන් යුත් රෝහලක් ඉදි කිරීමට බලාපොරොත්තු වෙනවා. එමෙන්ම වකුගඩු රෝගීන්ට අවශ්‍ය රුධිර කාන්දුකරන මධ්‍යස්ථාන 1000ක් දිවයිනේ විවිධ ප්‍රදේශවල පිහිටුවීමටත් රජයේ අවධානය යොමු වී තිබෙනවා. මේ සඳහන් මිලියන 6500ක පමණ මුදලක් වෙන් කර තිබෙනවා.

පසු ගිය කාලයේ ප්‍රමිතියෙන් තොර පොහොර භාවිතය නිසා, ඒ පොහොරවල තිබෙන රසායනික ද්‍රව්‍ය මිශ්‍ර නිසා, විවිධ රෝග මේ රට තුළ ඇති වී තිබෙන බව අපි හැමෝම දන්නවා. විශේෂයෙන්ම ඒ තත්ත්වය මේ වකුගඩු රෝගයට විශාල වශයෙන් බලපා ඇති බව වෛද්‍ය වාර්තාවලින් අපට දැන ගන්නට ලැබෙනවා. අද මේ රජය ඒ වැඩපිළිවෙළ වෙනස් කරලා, ඒ ගොවීන්ට ඉහළ ප්‍රමිතියෙන් යුත් පොහොර ලබාගැනීම සඳහා මුදල් ලබා දීමේ වැඩපිළිවෙළක් ආරම්භ කර තිබෙනවා.

ඒක ඉතාම හොඳ දෙයක්. විශේෂයෙන්ම මම මතක් කරන්න ඕනෑ, මේ වකුගඩු රෝගය නිවාරණය සඳහා අප අමාත්‍යාංශයේ නිලධාරීන් තමන්ගේ දවසක වැටුප එකතු කළ බව. ඒ මඟින් අපට පුළුවන්කම ලැබුණා, රුපියල් ලක්ෂ 96ක පමණ මුදලක් එකතු කර ගත්තා. අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා, වකුගඩු රෝගීන්ගේ

[ගරු අබ්දුල් හලීම් මහතා]

අරමුදල වෙනුවෙන් ඒ මුදල හෙට උදෑසන 11.00ට පමණ අතිගරු ජනාධිපතිතුමාට භාර දෙන්න. මේ කටයුත්ත අනෙකුත් අමාත්‍යාංශවලටත් ආදර්ශයක් වෙයි කියලා අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා. දියවැඩියාව, ඩෙංගු, වකුගඩු රෝග, පිළිකා වැනි රෝගවලට අදාළ පරීක්ෂණ පැවැත්වීමට සහාය දැක්වීම පිණිස ජාතික විද්‍යා පදනමට මේ අය වැයෙන් රුපියල් මිලියන 250ක් ලබා දීම, මේ රටට නිරෝගී ජනතාවක් බිහි කිරීම සඳහා ගත් බුද්ධිමත් පියවරක් හැටියට මා දකිනවා.

අපේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමයන් අමතක කර නැහැ. බටහිර වෛද්‍ය ක්‍රමය මේ රටේ ප්‍රචලිත වීමට පෙර අපේම ඖෂධ භාවිත කරමින් ක්‍රියාත්මක වුණු පැරණි වෛද්‍ය ක්‍රමයක් අප සතුව තිබුණා. එය අමතක නොකර, ඖෂධ පැළෑටි වගා කිරීම සඳහා ගොවීන් දෙසිය දෙනෙකුට ඉඩම් ලබා දීමටත් මේ රජය බලාපොරොත්තු වෙනවා. ඒ වාගේම, අදත් අපේ රටේ ගම්මානවල ජීවත්වන ජනතාව තමන්ට රෝගයක් වැලඳුණු විට ඉතා විශ්වාසවන්ත පැරණි වෛද්‍ය ක්‍රම සඳහා යොමු වෙනවා.

**ගරු මූලාසනාරූප් මන්ත්‍රීතුමා**

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාට නියමිත වෙලාවෙන් තව විනාඩියක කාලයක් තිබෙනවා.

**ගරු අබ්දුල් හලීම් මහතා**

(மாண்புமிகு அப்துல் ஹலீம்)

(The Hon. Abdul Haleem)

මූලාසනාරූප් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, සමස්ත රෝහල් පද්ධතිය ගන්නාම මධ්‍යම රජයෙන් පාලනය වන රෝහල් සහ පළාත් සභාවලින් පාලනය වන රෝහල් යනුවෙන් රෝහල් වර්ග දෙකක් තිබෙනවා. සීමිත ප්‍රධාන රෝහල් සංඛ්‍යාවක් විතරයි මධ්‍යම රජයෙන් නඩත්තු කරන්නේ. මූලාසනාරූප් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, නමුත් පළාත් සභාවලින් පාලනය වන රෝහල් ඉතා විශාල සංඛ්‍යාවක් තිබෙන බව ඔබතුමාත් දන්නවා, ඔබතුමාත් පළාත් සභාවේ මන්ත්‍රීවරයකු වීයාට කටයුතු කරපු නිසා. මහනුවර දිස්ත්‍රික්කය ගන්නාම මහනුවර මහ රෝහලත්, පේරාදෙණිය ශික්ෂණ රෝහලත් පමණයි මධ්‍යම රජයෙන් පාලනය වන්නේ. අනෙක් සියලුම රෝහල් පාලනය වන්නේ පළාත් සභාවලින්. උදාහරණයක් හැටියට ගන්නොත්, මහනුවර සිට මාතලේ දක්වා දිවෙන ඒ-9 මාර්ගයේ තිබෙන එකම රෝහල අකුරුණ "සියා" රෝහලයි. එම රෝහල 1985 වර්ෂයේ හිටපු පාකිස්තාන ජනාධිපති, මුහම්මද් සියා උල් හක් මැතිතුමාගේ නමින් නම් කළා. පාකිස්තාන රජයෙන් අපිට ඒ රෝහල සංවර්ධනය කිරීම සඳහා විශාල මුදල් ප්‍රමාණයක් ලබා ගැනීමට පුළුවන්කම ලැබුණා. ඒ කාලයේ ශල්‍යාගාරයක් පවා එම රජයෙන් ලබා ගන්න පුළුවන්කම ලැබුණා. ගිලන් රථයකුත් ඒ කාලයේ ලබා ගන්න පුළුවන් වුණා. නමුත් අවාසනාවකට වාගේ අද වනවිට එම ශල්‍යාගාරය හරියාකාරව ක්‍රියාත්මක නොවන තත්ත්වයකයි පවතින්නේ. ඒ වාගේම එම රෝහලේ විවිධ අඩු පාඩුකම් රාශියක් තිබෙනවා. ඒ නිසා මධ්‍යම රජය, පළාත් සභා රජය කියලා බලන්නේ නැතිව අවශ්‍යතා අනුව ඒ රෝහල්වල තිබෙන අඩු පාඩුකම් සම්පූර්ණ කිරීමට අපේ ඇමතිතුමාගේ විශේෂ අවධානය යොමු කරන ලෙස මා ඉල්ලා සිටිනවා.

තව එක කරුණක් ගැන සඳහන් කරමින් මගේ කථාව මා අවසන් කරනවා. අද වනවිට මරණ පරීක්ෂණ කටයුතු සම්බන්ධව ගැටලු රාශියක් පැන නැගී තිබෙනවා. තමුත්තාත්සේලා කවුරුත් දන්නවා, මුස්ලිම් කෙනෙකු මිය ගියාට පසුව පැය 24ක කාලය තුළ

භූමදාන කටයුතු සිදු කරන්නට ඕනෑ බව. නමුත් අද මහනුවර මහ රෝහලේ මරණ පරීක්ෂණ කටයුතු පැවැත්වීමේදී සිදුවන ප්‍රමාදයන් නිසා අපට ගැටලු රාශියක් මතු වී තිබෙනවා. මේ සම්බන්ධව අධිකරණ අමාත්‍යතුමාත් සමඟ අපේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා සාකච්ඡා කර, විශේෂයෙන්ම මුස්ලිම් කෙනෙකු මිය ගියාට, ඒ මෘත ශරීරය ඉතාම ඉක්මනින් නිදහස් කිරීම සඳහා යම් කිසි විශේෂ වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කිරීමට කටයුතු කරන ලෙසත් මා ඉල්ලා සිටිනවා.

මට ලැබුණු මේ කෙටි කාලය තුළ සියලු දේ පිළිබඳවම කරුණු දැක්වීමට නොහැකි වීම පිළිබඳව මගේ කනගාටුව ප්‍රකාශ කරමින් මා නිහඩ වෙනවා. බොහොම ස්තූතියි.

**ගරු මූලාසනාරූප් මන්ත්‍රීතුමා**

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ස්තූතියි.

මිළහට, ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මන්ත්‍රීතුමා.

[අ.හා. 1.10]

**ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා**

(மாண்புமிகு வாசுதேவ நானாயக்கார)

(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)

මූලාසනාරූප් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට අවස්ථාව ලබා දීම පිළිබඳව ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා. පළමුවෙන්ම මා කම්කරු හා වෘත්තීය සමිති සබඳතා අමාත්‍යාංශය පිළිබඳව කථා කිරීමට බලාපොරොත්තු වෙනවා. කම්කරුවන් කියන්නේ තමන්ගේ හැකියාව, තමන්ගේ ශ්‍රමය, තමන්ගේ දැනුම විකුණා ඒ වැටුපෙන් ජීවත් වෙන අයයි. ඒ අය මේ සමාජයේ ප්‍රභූවරුන් නොවෙයි. ඒ අය මේ සමාජයේ එක එක තලවල ඉන්නවා. නමුත් ඒ අය අත් කෙනෙකුගේ සේවකයන් හැටියට තමයි වැඩ කරන්නේ. අත් කෙනෙකු ප්‍රධාන වූ ආයතනයක සේවක මට්ටමේ වැඩ කරන, ශ්‍රමය විකුණන මේ ජනයා, සාමාන්‍යයෙන් සමාජ ගනුදෙනුවලදී දුබල පැත්තටයි වැටෙන්නේ කියන තේරුම උඩ ඉදගෙනයි කම්කරු නීති හඳුලා තිබෙන්නේ. ජාත්‍යන්තර කම්කරු ප්‍රඥප්ති හඳුලා තිබෙන්නේ, මේ සේවකයාට රැකවරණය ලබා දීම පිණිසයි. එසේ සිදු කර තිබෙන්නේ, සේවකයාගේ දුබලතාව ස්වභාවයෙන්ම තිබෙන නිසායි. ඒ කෙසේ වෙතත්, ඒ සේවකයා නොසිටින්නා මේ ලෝකයේ මොකුත් නැහැ කියන එකත් කියන්න ඕනෑ. ඉංජිනේරු මහත්වරුන් ඉන්න පුළුවන්. එතුමන්ලා අවශ්‍යයි. ඒ වාගේම තවත් තාක්ෂණික දැනුම තිබෙන අය ඉන්න පුළුවන්. ඒ අය අවශ්‍යයි. නමුත් මේ අය ඔක්කෝම සිටියත්, අන්තිමට ඒවා ක්‍රියාවට නැගෙන කම්කරුවාගේ දැනුම තමයි සියලුම දේ නිර්මාණය වෙන්නේ. කම්කරු දිනයක් ලෝකයේ තිබෙන්නේත් ඒ නිසායි. කම්කරුවා විවිධ මට්ටම්වලින් හඳුන්වනවා. සුදු කර පටි කම්කරුවා, නිල් කර පටි කම්කරුවා වශයෙන්. නමුත් ඊටත් ඉහළ තාක්ෂණයේ යෙදෙන අය කම්කරු නාමයෙන් හැඳින්වූයේ නැතත්, ඒ අයත් මේ කියන වර්ගයට ඇතුළත් වෙනවා.

මූලාසනාරූප් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට විනාඩි 15ක කාලයක් ලැබේවි කියලා මා බලාපොරොත්තු වෙනවා. ඊළඟට, මා මතු කරන්නේ, කම්කරුවාට එම රැකවරණය කොපමණ හොඳින් ලබා දෙනවාද, නැද්ද කියන කාරණය ගැනයි. ඒකට අපේ කම්කරු නීති තිබෙනවා; කම්කරු දෙපාර්තමේන්තුවක් තිබෙනවා; කම්කරු උසාවි තිබෙනවා. නමුත් ප්‍රශ්නය තිබෙන්නේ, මේ සේවකයාට එරෙහිව නිතරම නැඟී සිටින අනෙක් පාර්ශ්වය වන භාමිපුතා සමාජයේ බලවත් කෙනෙකු වීමයි. ඒ නිසා ඔහුගේ බලපෑම සමාජයේ හැම තැනකම තිබෙනවා. කම්කරුවාගේ අයිතිවාසිකම් උඩ කම්කරු නීතිය ක්‍රියාත්මක වෙන්න යනකොට, අර

භාමිපුතාගේ බලපෑම් නිසා ප්‍රමාදයන්, බාධාවන් ඇති වෙනවා. මේක අපි කවුරුත් දන්නා දෙයක්. නමුත් මේ ගැන හරි තක්සේරුවක් සිදු කරලා, එය ක්‍රමානුකූලව අඩු කර ගැනීම සඳහා මාර්ගයක් සොයාගෙන එය ක්‍රියාත්මක කරවීමට කම්කරු අමාත්‍යාංශය තවම යොමු වෙලා නැහැ. මේ විවෘත ආර්ථිකයේ ව්‍යසනයන් සමඟ පසු ගිය කාලය මුළුල්ලේම කම්කරුවාගේ අයිතිය පිළිබඳව කටයුතු කරන නිලධාරී තනතුරු ස්වභාවයන් එන්න එන්නම ක්‍රමානුකූලව කම්කරුවාට අහිතකර වී තිබෙනවා.

රීළඟට, රුපියලේ වටිනාකම අඩු වෙනවා. එසේ අඩු වෙනකොට අපනයනකරුවන්ට වැඩියෙන් මුදල් ලැබෙනවා. ඒ අපනයනකරුවන්ට වැඩියෙන් මුදල් ලැබුණාට, ඒකෙන් කිසියම්ම පංගුවක් කම්කරුවන්ට ලැබෙන්නේ නැහැ. අනෙක් අතට, මුදලේ වටිනාකම බාල්දු වීම නිසා ආනයනයන්ගේ මිල වැඩි වනවා. ඒකේ බර කම්කරුවන් දරා ගන්න ඕනෑ. මුදල් බාල්දු වීමේ දෙපැත්තක් තිබෙනවා. ඒ දෙපැත්තෙන් හොඳ පැත්තක් මිනිසුන්ට නැහැ. ඒකේ තරක පැත්ත ගන්නත් මිනිසුන්ට වගකීම, බර දරා ගන්න සිදුවෙලා තිබෙනවා.

රීළඟට, පෞද්ගලික අංශයට රුපියල් 2,500ක් දෙන එක. මේකට කෙකර ගහා ඉන්නේ මොකටද? රුපියල් 2,500 පොරොන්දුව දීලා දැන් අවුරුද්දකට ළං වෙගෙන එනවා. දැන් වුවමනා කරන්නේ, මේ කටයුත්ත කිරීමට අවශ්‍ය නීතිය ක්‍රියාවට නගන්නයි; නීතිය කෙටුම්පත් කරන්නයි; නීතිය ගෙනෙනෙන්නයි. එහෙම නැතුව භාමිපුතාලාගෙන් -

**ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා**

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senarathne)

නීති කෙටුම්පත් දෙපාර්තමේන්තුවට ඉදිරිපත් කරන්න කැබිනට් මණ්ඩලයෙන් තීන්දු කරලා තිබෙනවා.

**ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා**

(மாண்புமிகு வாசுதேவ நாணாயக்கார)

(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)

ඒක තමයි මා කියන්න හැදුවේ. තවමත් තීන්දුවේ ඉන්නේ. කෙටුම්පත තවමත් ආවේ නැහැ. මේකට ගත වුණු කාලය ගැනයි මා කියන්නේ. මෙවැනි කාලයක් ගත විය යුතුව තිබුණේ නැහැ. Tax deductions ඔක්කොම වහාම ලැබුණා. ඒ වාගේ මේවාත් ලැබෙන්නේ නැත්තේ ඇයි? මේවා දෙන්න කල් යනවා.

**ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා**

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senarathne)

ලංකාවේ පසු ගිය ඉතිහාසයේම මේ වාගේ නීති කෙටුම්පත් කරලා තිබෙන්නේ එක වරයි. මේ දෙවන වාරය.

**ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා**

(மாண்புமிகு வாசுதேவ நாணாயக்கார)

(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)

ඒක වැරදියි. අපේ එන්.එම්. පෙරේරා සභෝදරයා හිටපු කාලයේ එවැනි නීතියක් ගෙනැවිත් තිබෙනවා. ඒක දෙවතාවක් සිදුවෙලා තිබෙනවා.

**ගරු රනිල් වික්‍රමසිංහ මහතා (අග්‍රාමාත්‍යතුමා සහ ජාතික ප්‍රතිපත්ති හා ආර්ථික කටයුතු අමාත්‍යතුමා)**

(மாண்புமிகு ரணில் விக்கிரமசிங்க - பிரதம அமைச்சரும் தேசிய கொள்கைகள் மற்றும் பொருளாதார அலுவல்கள் அமைச்சரும்)

(The Hon. Ranil Wickremesinghe - Prime Minister, Minister of National Policies and Economic Affairs)

මෙහෙමයි ඒක වුණේ. ඒ සම්බන්ධයෙන් ඊයේ පාර්ලිමේන්තුවේදීත් කථා වුණා. විරුද්ධ පක්ෂය කිව්වා නේ,

දහනව වන ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථා සංශෝධනයට පස්සේ මොනවත් යෝජනාවක් සම්මත කරලා දෙන්නේ නැහැයි කියලා. ඉතින් අපට බැරි වුණා, ඒක පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කරන්න. ඒ.එල්. පිරිස් මැතිතුමා කිව්වා, පාර්ලිමේන්තුවේ කිසිම නීතියක් -

**ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා**

(மாண்புமிகு வாசுதேவ நாணாயக்கார)

(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)

ඒ බොරු. අමුලික බොරු.

**ගරු රනිල් වික්‍රමසිංහ මහතා**

(மாண்புமிகு ரணில் விக்கிரமசிங்க)

(The Hon. Ranil Wickremesinghe)

කිව්වා. එහෙම කිව්ව නිසා ගෙනාවේ නැහැ. එහෙම නැත්නම් මීට ඉස්සෙල්ලා ගෙනෙන්න තිබුණා.

**ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා**

(மாண்புமிகு வாசுதேவ நாணாயக்கார)

(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)

අගමැතිතුමනි, හිටගෙන බොරු කියන්න එපා.

**ගරු රනිල් වික්‍රමසිංහ මහතා**

(மாண்புமிகு ரணில் விக்கிரமசிங்க)

(The Hon. Ranil Wickremesinghe)

මම පස්සේ reply කරන්නම් කෝ. ඇත්ත වශයෙන්ම පාර්ලිමේන්තුවේ ප්‍රකාශ කළා, සම්මත කරලා දෙන්නේ නැහැයි කියලා.

**ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා**

(மாண்புமிகு வாசுதேவ நாணாயக்கார)

(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)

කරුණාකර ඔබතුමා මගේ කාලය ගන්නත් එපා.

**ගරු රනිල් වික්‍රමසිංහ මහතා**

(மாண்புமிகு ரணில் விக்கிரமசிங்க)

(The Hon. Ranil Wickremesinghe)

ඔබතුමාත් දන්නවා. ඒ වෙලාවේ ඔබතුමාත් සිටියා. සම්මත කරලා දෙන්නේ නැහැ කියලා කිව්වා.

**ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා**

(மாண்புமிகு வாசுதேவ நாணாயக்கார)

(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)

Now, you are obstructing me.

**ගරු රනිල් වික්‍රමසිංහ මහතා**

(மாண்புமிகு ரணில் விக்கிரமசிங்க)

(The Hon. Ranil Wickremesinghe)

Okay, I will speak later.

**ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා**

(மாண்புமிகு வாசுதேவ நாணாயக்கார)

(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)

You are obstructing me. Please sit down!

දැන් මා මේ කියා ගෙන ආවේ, මේ රුපියල් 2,500 දෙන එකට මෙව්වර කල් කෙකර ගන්න දෙයක් නැහැ කියලායි. රුපියල් 2,500ක් දෙන්න කියලා කිව්වා නම්, රීළඟ මාසයේ ඒක කෙරෙන්න තිබුණා. ඒක කෙරෙන්නේ නැත්නම් නීතිය ගෙනෙන්න තිබුණා. නීතිය ගෙනාවේ නැත්තේ අපි උදවු නොකරන නිසා නොවෙයි, නීතිය ගෙනාවේ නැත්තේ භාමිපුතාලාට උදවු කරන්න ඕනෑ නිසායි. ඒකයි ඇත්ත කථාව. ඒකයි මගේ චෝදනාව.

**ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා**

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

එතකොට දැන් ගෙනෙන්නේ?

**ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා**

(மாண்புமிகு வாசுதேவ நாணாயக்கார)

(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)

ඒක ගෙනොටාට පස්සේ ඒ ගැන කථා කරමු.

දැන් මේ රටේ කම්කරුවන්ගේ බලපෑම වැඩියි. රුපියල් 2,500 සම්බන්ධයෙනුත්, අනිත් දේවල් සම්බන්ධයෙනුත් අතිවිශාල කම්කරු පෙළපාළි 19වන දා වන විට තමුන්නාන්සේලාට දකින්න පුළුවන්. EPF, ETF ප්‍රශ්නය සම්බන්ධයෙන් ප්‍රකාශ නිකුත් කරලා තිබෙනවා. ප්‍රකාශ නිකුත් කිරීම ප්‍රමාණවත් නැහැ.

**ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා**

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ඊයේ වෘත්තීය සමිති ඇවිල්ලා අගමැතිතුමා සමඟ සාකච්ඡා කර සතුටත් ප්‍රකාශ කර ගියා. ඔබතුමා තවම දන්නේ නැහැ. ඔබතුමා වෘත්තීය සමිතිත් එක්ක සම්බන්ධ නැහැ නේ.

**ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා**

(மாண்புமிகு வாசுதேவ நாணாயக்கார)

(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)

මට සම්බන්ධකම් තිබෙන වෘත්තීය සමිති එක්ක නොවෙයි නේ තමුන්නාන්සේ වැඩ කරන්නේ. තමුන්නාන්සේ වැඩ කරන්නේ ආණ්ඩුවට සම්බන්ධ වෘත්ති සමිතිත් එක්ක. මේක එදා ඉඳලා තිබෙන තත්ත්වයක් නේ. විපක්ෂයට සම්බන්ධ වෘත්තීය සමිති වෙනම තිබෙනවා. ආණ්ඩු පක්ෂයට සම්බන්ධ වෘත්තීය සමිති වෙනම තිබෙනවා. දැන් අය වැයේ මේ යෝජනාව අස් කර ගන්න ඕනෑ. ඒකට සංශෝධනයක් ගෙනෙන්න ඕනෑ. ඒවා සිද්ධ වන තුරු මේවා ගැන උද්ඝෝෂණය කරන එක නවතින්නේ නැහැ.

මූලාසනාරුඨ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, “manpower” කියන වසංගතය මේ රටට හඳුන්වා දුන්නේ 1977ත් පසුව විවෘත ආර්ථිකයේ ව්‍යාපනයත් එක්කයි. මේ manpower agencies නැති කරන්න ගාමිණි ලොකුගේ ඇමතිතුමාගේ කාලයේදී වැඩ පිළිවෙළක් යොදාගෙන එය ඉදිරියට ක්‍රියාත්මක කර ගෙන ගියා. නමුත් ඒක අවසන් කරන්න බැරිවුණා. මේ manpower agencies ක්‍රමය, උපකොන්ත්‍රාත් ක්‍රමය නිසා විශාල ජන කොටසකට කම්කරුවන්ගේ අයිතිවාසිකම් ලැබෙන්නේ නැහැයි කියලා අපි ඔක්කොම කියනවා. නමුත් මේකේ ඇත්ත හේතුව තමයි, ඒ ආයතනවල ඉන්න ප්‍රධාන උදවියම තමයි manpower agencies පවත්වා ගෙන යන්නේ. ඊළඟට ඒ ආයතනවලට manpower සේවකයන් බඳවා ගන්නවා. මේ manpower සේවකයන් කියන්නේ එක්තරා වහලුන් පිරිසක්. මේ මිනිසුන්ට කිසිම අයිතිවාසිකමක් නැහැ. ඔවුන්ගේ රැකියාවේ සුරක්ෂිතභාවයක් නැහැ. තමුන්නාන්සේලා මේ පිළිබඳව ක්‍රියාත්මක වෙයිද කියා මට නම් සැකයක් තිබෙනවා. මේ ගැන තමුන්නාන්සේලාගේ ස්ථාවරය ඉදිරිපත් කරන්න කියලා අපේ ඉල්ලීමක් තිබෙනවා. මොකද, තමුන්නාන්සේලාගේ පොරොන්දු අතර රැකියාවේ සුරක්ෂිතභාවය ගැන භූභාක් කථා කරලා තිබුණු බව මට මතකයි.

ඊළඟට දින පහේ සතිය ගැන කථා කරනවා. ඒක, දවසේ වැඩ කරන පැය 8, පැය 9 දක්වා වැඩ කිරීමේ උපක්‍රමයක්. ඒකට කම්කරුවන් සම්පූර්ණයෙන්ම විරුද්ධයි. ඒ නිසා කරුණාකරලා ඒකත් ඉවත් කර ගන්න කටයුතු කරන්න කියලා කියනවා. ඒ කරුණු කම්කරුවන්ටයි, භාමිපුතුන්ටයි කථා කර ගන්න ඉතුරු

කරන්න. ඒ දෙගොල්ලන් සාකච්ඡා කරලා සතියට දින පහක් වැඩ කරනවාද, දවසකට පැය 9ක් වැඩ කරනවාද කියලා තීරණයක් ගනියි. ඒ සම්බන්ධයෙන් ඒ ගොල්ලන්ට තීරණයක් ගන්න ඉඩ තබන්න. එහෙම නැතිව මුදල් ඇමතිතුමා මේකට අත ගහන්න ඕනෑ නැහැ. ඒකයි මේකේ මූලික කාරණය. ආණ්ඩුව කම්කරුවන්ට විරුද්ධව භාමිපුතාගේ පැත්තේ ඉඳලා ඒ යෝජනාව ගේන එකටයි අපේ විරුද්ධතාව.

ඊළඟට රජයේ සේවකයන්ගේ විශ්‍රාම වැටුපට තමුන්නාන්සේලා කැපිල්ල දාලා තිබෙනවා. රජයේ සේවකයෝ තමුන්නාන්සේලාගේ යෝජනාව පිළිගන්නේ නැහැ. ඒකට හේතුව වියියට තමුන්නාන්සේලා කියනවා, ඒ සඳහා කොවිචරිද විශාල මුදලක් යනවාය, වැටුප්වලට රුපියල් බිලියන 600ක් යනවාය, විශ්‍රාම වැටුප්වලට රුපියල් බිලියන 300ක් යනවාය, නමුත් ආණ්ඩුවේ මුළු ආදායම රුපියල් බිලියන 2,000යි කියලා. කවුද මේකට පළි? ඒ සඳහා වත්දි ගෙවන්න ඕනෑ රජයේ සේවකයාද? රුපියල් 10,000ත් ලැබුණු නිසා රජයේ සේවකයෝ තමයි බලාපොරොත්තු කියාගෙන තමුන්නාන්සේලාට හොඳට ඡන්දය දුන්නේ. දැන් ඒ ගොල්ලන්ට ඒකේ කොඩිවිනය කණපිට හැරිලා එනවා. ඒ වුණත් අපි ඒ අය වෙනුවෙන් කථා කරන්න ඕනෑ. තමුන්නාන්සේලා සියයට 24ක්, සියයට 28ක්ව තිබූ කොමිපැනි ආදායම් බදු සියයට 16 දක්වා අඩු කරලා තිබෙනවා. එය අඩු කළේ කවුරු වෙනුවෙන්ද? විශ්‍රාමිකයා තමන්ගේ දායකත්වය දෙන්න ඕනෑ, අනෙක් පැත්තෙන් ඉහළ පන්තියේ කොමිපැනිකාරයින්ගේ ඉහළ ආදායම්වලින් අය කරන බදු අඩු කරලා තිබෙනවා. ඒකෙන් තමයි ආණ්ඩුවේ ආදායම අඩු වෙලා තිබෙන්නේ.

**ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා**

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ඉස්සෙල්ලාම දායකත්ව pension යෝජනාව කවුද ගෙනාවේ?

**ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා**

(மாண்புமிகு வாசுதேவ நாணாயக்கார)

(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)

කවුරු ගෙනාවත් ඒක වැරදියිනේ.

**ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා**

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ඔබතුමාගේ නායකයා නේ, ඇන්.ඇම්. පෙරේරා නේ.

**ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා**

(மாண்புமிகு வாசுதேவ நாணாயக்கார)

(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)

කවුද ඒක නැවත වෙනස් කරලා දායකත්වය නැති විශ්‍රාමය දුන්නේ? මහින්ද මහත්මයා.

**ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා**

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ලස්සනට විශ්ලේෂණය කරනවා, ඇයි දායකත්ව pension එක තිබෙන්නට ඕනෑ කියලා.

**ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා**

(மாண்புமிகு வாசுதேவ நாணாயக்கார)

(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)

ඔබතුමා හා අපි ඇතුළත් වුණු ආණ්ඩුවේ මහින්ද මහත්මයා. මහින්ද මහත්මයාගේ ආණ්ඩුව විශ්‍රාම වැටුප් ක්‍රමය නැවතත් ඇති කළා. ඒ වාගේම අනෙකුත් ජනතාව වෙනුවෙන් වුණු අකුළාගත් මැදිහත්වීම් ආපහු ඇති කළා. නැති කරන්න කියලා ගෙනා



යෝජනාව වෙනම කරුවක්. ඒක නිසා අද මේ ප්‍රශ්නය අවලංගු වෙන්නේ නැහැ. විශ්‍රාමිකයා දායක වෙන්න ඕනෑ, තමන්ගේ විශ්‍රාමයට. අනෙක් පැත්තෙන් ආණ්ඩුව කියනවා, "අපට තිබෙන්නේ රුපියල් බිලියන 2,000යි, ඒ නිසා මේවාට වියදම් කරන්න අමාරුයි" කියලා.

අනෙක් පැත්තෙන් ආණ්ඩුව සියයට 24ට, 28ට තිබුණු බද්ද සියයට 16 දක්වා අඩු කරලා ආණ්ඩුවේ ආදායම අඩු කරගෙන තිබෙනවා. පැහැදිලියි නේ, මොන කාරණාව උඩද මේවා කරන්නේ කියලා. කවුද මේවායේ බර අදින්නේ? අඩු ආදායම්ලාහින් බර අදිනවා, ඉහළ ආදායම් තිබෙන උදවියගේ පහසුව හා සහනය වෙනුවෙන්.

මිලහට, අපි වතු කම්කරුවන් ගැනත් කියන්න ඕනෑ. ඇයි, අර "සුපිරි ලාභ" කරුවා මොකද වෙන්නේ? අවුරුද්දකට රුපියල් මිලියන 2,000ක් සුපිරි ලාභ ලබනවා. ඒවා, ආයෝජනය අනුව බැලුවාම සුපිරි ලාභ. ඇත්තටම ලාභ තිබෙන්නට ඕනෑ ආයෝජනයේ ප්‍රමාණයටනේ. ආයෝජනයේ ප්‍රමාණයට අනුපාතිකව බැලුවාම සුපිරි ලාභ ලබන අයගෙන් බද්දක් ගන්න එක හරි. ඒ ලබාගත් බද්ද ඇයි අත් හරින්නේ. "සුපිරි ලාභ" කියන්නේ ලාභ නොවෙයි, අපේක්ෂිත ලාභය ඉක්මවා ලබන ලාභ මට්ටමක්. ඒ අය ආණ්ඩුවට බද්දක් ගෙව්වොත් ඒක මේ රටේ කන්න බොන්න නැති භිභාකන මිනිස්සු වෙනුවෙන්, මේ රටේ අඩු ආදායම් ලබන මිනිස්සු වෙනුවෙන්, රජයේ වියදම් වෙනුවෙන් කරන යුතුකමක් නොවෙයිද? බුදු දහම ගැන නිතර කරා කරනවා නේ. බුදු දහමේත් කියලා නැද්ද, ඒ වාගේ මිනිස්සුන්ට ඉස්සෙල්ලාම කන්න බොන්න දිලා තමයි බණ කියන්න ඕනෑ කියලා. බුද්ධාගම ගැන කරා කරන නිසයි මම ඒක කියන්නේ.

වතු කම්කරුවන්ට රුපියල් 1,000ක් දෙන්න පොරොන්දු වුණා. තමුන්නාන්සේලා පොරොන්දු වුණු ඒවා තමයි මේ. රජයේ සේවකයන්ට දීමනාවක් වශයෙන් ලබා දුන් රුපියල් 10,000 මූලික වැටුපට එකතු කරන්න පොරොන්දු වුණා. එහෙම පොරොන්දු වෙලා තමයි තමුන්නාන්සේලා ඡන්ද ගත්තේ. දැන් තමුන්නාන්සේලා ඡන්ද ගත් ඒ රාජ්‍ය සේවකයින්ගේ රුපියල් 10,000 දීමනාව මූලික වැටුපට එකතු කිරීම කල් දාලා තිබෙනවා. අන්තිමට ඒකත් පොරොන්දුවක් විතරයි. මොකද, දින සියයේ පොරොන්දු ඔක්කෝම ඉටු වුණේ නැහැ. ඒ නිසා තමුන්නාන්සේලා ගැන විශ්වාසයක් නැහැ.

#### ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර ක්‍රමානුකූල කලාපීය සේනාරත්න)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senarathne)

දින සියයේ පොරොන්දුවල නැහැ, රුපියල් 10,000 මූලික වැටුපට එකතු කරනවා කියලා. දින සියයේ පොරොන්දුවල තිබෙන්නේ රුපියල් 10,000ක් දෙනවා කියලා විතරයි. ඊට පස්සේ ඉඳලා තමයි අපි කියන්නේ, එම දීමනාව මූලික වැටුපට එකතු කරනවා කියලා.

#### ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර ක්‍රමානුකූල කලාපීය සේනාරත්න)

(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)

ඒකේ නැති වෙන්න පුළුවන්. නමුත් දින සියයේ පොරොන්දු ඉටු වුණේ නැති බවයි මම කියන්නේ ඇමතිතුමනි. දින සියයේ පොරොන්දු ගැන කරා කරන කොට, තේවලට සහනාධාර දෙන පොරොන්දුව කඩ කිරීමේදී, රබර් සහනාධාර පොරොන්දුව කඩ කිරීමේදී, විවලට වැඩි කරපු මිල නැවත අඩු කිරීමේදී තමුන්නාන්සේලා කඩවුණු පොරොන්දුවේ නායකයින් බවට පත්වෙලා තිබෙනවා. ඒකම තමයි මේ රුපියල් 10,000 දීමනාව, - [බාධා කිරීමක්]

#### ගරු වන්දිම ගමගේ මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර ක්‍රමානුකූල කලාපීය සේනාරත්න)

(The Hon. Chandima Gamage)

කවුද ඒක වැඩි කළේ? තමුන්නාන්සේලා නොවෙයි, අපිමනේ වැඩි කළේ.

#### ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර ක්‍රමානුකූල කලාපීය සේනාරත්න)

(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)

වැඩි කළේත් තමුන්නාන්සේලා. වැඩි කරලා මිනිස්සුන්ට රවට්ටලා, - [බාධා කිරීමක්] හොඳයි, වාඩිවෙන්න. වාඩිවෙන්න මහත්තයෝ. [බාධා කිරීමක්] පඩිත්තලයෙක් වෙන්න හදන්නේ නැතුව වාඩිවෙන්න. පඩිත්තලයෙක් වෙන්න එපා. [බාධා කිරීමක්]

#### ගරු වන්දිම ගමගේ මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර ක්‍රමානුකූල කලාපීය සේනාරත්න)

(The Hon. Chandima Gamage)

නැති සිටියේය.

எழுந்தார்.

rose.

#### ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර ක්‍රමානුකූල කලාපීය සේනාරත්න)

(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)

වාඩිවෙන්න පඩිත්තල කරා කියන්නේ නැතුව. [බාධා කිරීමක්] මූලාසනාරුස් ගරු මන්ත්‍රිතුමනි, මේ මන්ත්‍රිතුමාගේ බාධා කිරීම නවත්වන්න. එක්කෝ එතුමාගේ කාලය මට දෙන්න.

#### ගරු මූලාසනාරුස් මන්ත්‍රිතුමා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර ක්‍රමානුකූල කලාපීය සේනාරත්න)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු වන්දිම ගමගේ මන්ත්‍රිතුමා වාඩිවෙන්න.

#### ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර ක්‍රමානුකූල කලාපීය සේනාරත්න)

(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)

මට කමක් නැහැ එතුමා කරා කළාට. නමුත් මගේ කාලය එතුමාට බැහැ. [බාධා කිරීමක්] නිකම් පඩිත්තල කරා කියන්න නැතිවට වැඩක් වෙන්නේ නැහැ. තමන්ට කරා කරන්නට දෙයක් තිබෙනවා නම්, ඒකට තමන්ගේ කාලය ගෙන කරා කරන්න. තමන්ට බාධාවක් කරන්න ඕනෑ නම්, මොළේ ඇති විධියට බාධාවක් කරන්න. එතකොට ඒකට මොළේ ඇති විධියට උත්තරයක් දෙන්න පුළුවන්. [බාධා කිරීමක්] නිකම් කෑ කෝ ගසමින් දිගටම බාධා කළාම මේ ගරු සභාව ගෙන යන්න පුළුවන්ද? [බාධා කිරීමක්]

#### ගරු මූලාසනාරුස් මන්ත්‍රිතුමා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර ක්‍රමානුකූල කලාපීය සේනාරත්න)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රිතුමාට කරා කරන්න ඉඩ දෙන්න.

#### ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර ක්‍රමානුකූල කලාපීය සේනාරත්න)

(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)

මේ විධියට මේ ගරු සභාව ගෙන යන්න පුළුවන්ද? [බාධා කිරීමක්] මට ඇහෙන්නේ නැහැ මොනවත්, මට තේරෙන්නේ නැහැ මොනවත්. තමුන්නාන්සේලා කියන මොනවත් මට තේරෙන්නේ නැහැ. [බාධා කිරීමක්] තමුන්නාන්සේට mike එක දිලා නැහැ. ඔය වාගේ වාචල කරාවලින් වැඩක් නැහැ. තමන්ගේ කාලය ගෙන කරා කරන්න.

**ගරු මූලාසනාරූප් මන්ත්‍රීතුමා**

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

ගරු මන්ත්‍රීතුමාට කථා කරන්න ඉඩ දෙන්න, ඔබතුමන්ලා වාඩි වෙන්න. [බාධා කිරීම]

**ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා**

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

මූලාසනාරූප් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මෙතුමාව බැඳලා දාන්න බැරිදි? මූලාසනාරූප් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මෙතුමාව බැඳලා දාන්න බැරිදි? [බාධා කිරීමක්]

**ගරු මූලාසනාරූප් මන්ත්‍රීතුමා**

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

ගරු චන්දිම ගමගේ මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමා වාඩි වෙන්න, වාඩි වෙන්න.

**ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා**

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

පාර්ලිමේන්තු සම්ප්‍රදාය අපි ඉස්සෙල්ලාම ඉගෙන ගන්න ඕනෑ. ඒක ඉගෙන ගන්නේ නැතිව නිකම් වාචාලයෙක් වාගේ අනුන්ට බාධා කිරීම තමන්ගේ job එක කර ගැනීම- [බාධා කිරීම] අනුන්ට බාධා කිරීම තමන්ගේ job එක කර ගැනීම- [බාධා කිරීම]

**ගරු චන්දිම ගමගේ මහතා**

(மாண்புமிகு சந்திம கமகே)  
(The Hon. Chandima Gamage)

ඉස්සෙල්ලාම ඔබතුමා ඔය වහල් භාවයෙන් මිදෙන්න.

**ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා**

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

වහල්ලු විධියට හිටියේ කම්කරුවෝ, අතීතයේ. ඒ කම්කරුවෝ වහල් භාවයෙන් නිදහස් කර ගන්න අපි ගෙන ගිය වැඩ පිළිවෙළ තුළ තමයි අද කම්කරුවන්ට මේ අයිතිවාසිකම් ලැබී තිබෙන්නේ. අපි ඒ මිනිසුන් වෙනුවෙන් කථා කරන විට, අද නැවතත් වහල් හිමියන් වෙනුවෙන් කථා කරන්නේ නමුත්තාන්සේ බව මතක තියා ගන්න. [බාධා කිරීම] අද කම්කරුවන් වෙනුවෙන් කරන- [බාධා කිරීම] හැබැයි නමුත්තාන්සේ ඔය විධියට හැසිරුණොත් මතක තියා ගන්න, නමුත්තාන්සේටත් කථා කරන්න ඉඩ තියන්නේ නැහැ, මේ ගරු සභාවේ. අපිත් ඔය වැඩේ නමුත්තාන්සේට කරනවා. නමුත්තාන්සේත් කථා කරන්න නැහිටින්න. එදාට ඕකම තමයි නමුත්තාන්සේට ලැබෙන පිළිතුරත්. මතක තියා ගන්න, මතක තියා ගන්න. [බාධා කිරීම] හොඳයි, නැහිටලා කථා කරන්නකෝ, එදාට මම කියන්නම් නමුත්තාන්සේට කරන වැඩේ. [බාධා කිරීම] ඒ නිසා-

**ගරු මූලාසනාරූප් මන්ත්‍රීතුමා**

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

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමාට තව විනාඩියක කාලයක් පමණයි ඉතිරිව තිබෙන්නේ.

**ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා**

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

මට විනාඩියක් ඉතිරි වෙන එක ඔබතුමා කියනවාද සාධාරණයි කියලා? එක පැත්තකින් අගමැතිතුමා මගේ කාලය ගන්නා. ඊළඟට මෙතුමා මගේ කාලය කෑවා. මේ වාගේ-

**ගරු මූලාසනාරූප් මන්ත්‍රීතුමා**

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

ඔබතුමා විනාඩි 2කින් කථාව අවසන් කරන්න.

**ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා**

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

මේ අද ඇවිල්ලා ඉන්නේ භාමිපුතාගේ කොන්ත්‍රාත්කාරයෙක්. කම්කරුවන් වෙනුවෙන් කරන කථාවලට බාධා කිරීමේ ගිවිසුම උඩ එතුමාට ගතමනාවක් දීලා ඇති. ඒක වෙනම කථාවක්. නමුත් මම කියාගෙන යන්නට ඕනෑ ඉතිරි- [බාධා කිරීම] ඔබතුමාටත් දෙන්නම්, කථා කරන්න. ඔබතුමා කථා කරන්න නැහිටින්න දවසක, එදාට මම දෙන්නම්. හොඳයි, මම දෙන්නම්. [බාධා කිරීම]

මූලාසනාරූප් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ වතු කම්කරුවන්ට දෙන පර්චස් 7ක ප්‍රමාණය අපට වහාම දෙන්න පුළුවන්, ආයේ ගෙවල් හදන ඒවා ගැන කථා කරන්නේ නැතිව. එතකොට ඒගොල්ලු පුළුවන් පැලක් හදා ගනියි. ඒක විකුණන්න බැරි වෙන විධියේ කොන්දේසියක් දාන්න පුළුවන්. ඒකට කියනවා "Land Trust" ක්‍රමය කියලා. ඒ කියන්නේ ඒකේ ඉදි කරන දෙයක් විකුණන්නට පුළුවන්, නමුත් ඉඩම විකුණන්නට බැහැ. එවිට ඒ ඉඩමේ මිල ඉහළ යන්නේ නැහැ. එවිට ඊළඟට ඒ ඉඩම ගන්න කෙනාට අඩු මිලට ඉඩම ගන්නත් පුළුවන්. එම නිසා මේ පර්චස් 7ක් ලබා දීමේ වැඩ පිළිවෙළ ප්‍රමාද නොකර ඉක්මනින්ම ක්‍රියාත්මක කරන්න කියලා අපි ඉල්ලා සිටිනවා.

ඊළඟ කාරණය මෙයයි. මේ නිදහස් වෙළෙඳ කළාපයේ කළමනාකරණය පෞද්ගලික අංශයට දුන්නොත්, නරියාට කුකුළන් භාර දුන්නා හා සමානයි. පෞද්ගලික අංශයේ උදවියට භාර දුන්නොත් මේ නිදහස් වෙළෙඳ කළාපයේ කළමනාකරණය, මේ කම්කරුවන් පිළිබඳව යුතුකම් ඉටු කරනවාද කියලා ඒ අය බලන්නේ නැහැ. මොකද, කොමිපැනියක් හැටියට ඒ අයගේ වැඩි වගකීම හා සම්බන්ධය තිබෙන්නේ අනෙක් කොමිපැනි සමඟයි. ඒ නිසා මතක තියා ගන්නට ඕනෑ මේක මහා භයානක යෝජනාවක් බව. මේක නිදහස් වෙළෙඳ කළාපයේ කම්කරුවන්ගේ අයිතිවාසිකම්වලට විරුද්ධව අටවන මර උගුලක් බව අපි කියන්නට ඕනෑ.

**ගරු මූලාසනාරූප් මන්ත්‍රීතුමා**

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

අවසන් කරන්න, ගරු මන්ත්‍රීතුමා.

**ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා**

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

ඔව්. මම අවසන් කරන්නයි යන්නේ. [බාධා කිරීම]

**ගරු මූලාසනාරූප් මන්ත්‍රීතුමා**

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

ඔබතුමාට විනාඩි 3ක් වැඩියෙන් දුන්නා.

**ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා**

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

බොහොම ස්තූතියි, මූලාසනාරූප් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. මොකද, විනාඩි 3කට වඩා මේ මන්ත්‍රීතුමා ගත්තා. ඒකයි ඇත්ත කථාව. මූලාසනාරූප් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මම කථාව අවසන් කරන්නයි යන්නේ.

අගමැතිතුමා කියනවා අපිට තිත්ත බේත් බොන්න කියලා. මේ අය වැයේ තිත්ත බේත් තිබෙනවාලු. මහජනයා තිත්ත බෙහෙත් පොවයි ආණ්ඩුවට. ඉන්න, 15වෙනි දා, 19වෙනි දා වන විට වැඩ කරන ජනතාව මහ පාරට එනවා ඇති, සැක නැතිව.

මගේ කථාව අවසන් කිරීමට පෙර මම ගරු රාජීත සේනාරත්න ඇමතිතුමාට මේ කාරණය කියන්න ඕනෑ. පරණ යාළකමට නොවෙයි, ඇත්තටම එතුමා ගන්නා වූ මේ උත්සාහයට මා ප්‍රශංසා කරනවා.

#### ගරු මූලාසනාරුහි මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාගේ කථාව අවසන් කරන්න.

#### ගරු වාසුදේව නානායකාර මහතා

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

ගරු ඇමතිතුමනි, උණකටුවෙන් උණ බලනවා වාගේ මහජනයා ඔබතුමාගේ සාර්ථකත්වය බලන්නේ බෙහෙත්වල මිල අනුවයි. ඒක තමයි අවසාන පරීක්ෂණය වෙන්නේ. ඒ පිළිබඳව ඔබතුමාගේ අවධානය නැවතත් යොමු කරවමින් අපේ ඇහැලියගොඩ රෝහල, මූලික රෝහලක් කිරීමට අවශ්‍ය සියලුම නිර්ණායක සම්පූර්ණ කර තිබෙන බවත් කියමින්, ඒ ගැනත් ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරවමින්, කල්කටාවේ ඉදලා හෝමියෝපති විභාගය කරලා එන අය පිළිබඳව යම්කිසි ආකාරයකින් සැලසුමක්, වැඩ පිළිවෙළක් නැවත ඇති කරන්න කියලාත් ඉල්ලමින් මගේ වචන ස්වල්පය හමාර කරනවා. මට බාධා කරපු ඒ දුෂ්ටයාට මගේ විරෝධය පළ කරනවා.

#### ගරු මූලාසනාරුහි මන්ත්‍රීතුමා

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

ස්තූතියි. (වෛද්‍ය) සුදර්ශිනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමිය.

[අ.හා. 1.30]

#### ගරු (වෛද්‍ය) සුදර්ශිනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහත්මිය (නගර සැලසුම් හා ජල සම්පාදන රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමිය)

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) (திருமதி) சுதர்ஷினி பர்னாந்துபுள்ளை - நகரத் திட்டமிடல் மற்றும் நீர்வழங்கல் இராஜாங்க அமைச்சர்)

(The Hon. (Dr.) (Mrs.) Sudarshini Fernandopulle - State Minister of City Planning and Water Supply)

මූලාසනය හොබවන ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද කම්කරු හා වෘත්තීය සමිති සබඳතා අමාත්‍යාංශය සහ සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය පිළිබඳ විවාද කරන මේ අවස්ථාවේදී විශේෂයෙන්ම සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය පිළිබඳව යම් කිසි අදහස් කිහිපයක් ඉදිරිපත් කිරීමට ලැබීම ගැන මා මුලින්ම සන්නේෂ වෙනවා. මට විනාඩි 20ක කාලයක් ලබා දී තිබෙනවා. මගේ පාර්ලිමේන්තු ජීවිතයේදී ප්‍රථම වතාවට මට කථා කරන්නට විනාඩි 20ක කාලයක් හිමි වෙලා තිබෙනවා. ඒ පිළිබඳවත් මගේ සතුට, ස්තූතිය පුද කරන්න ඕනෑ.

මුලින්ම මම සුබ පතනවා, (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මැතිතුමාට. එතුමාට නොබෝදා ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයෙන් සම්මානයක් ලැබුණා, දුම්වැටි නිවාරණය වෙනුවෙන් කළ සේවාව වෙනුවෙන්. එතුමාට ඇත්තටම ලැබිය යුතු සම්මානයක්. මේ රටේ හිටපු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරු තිදෙනෙකුට ඒ සම්මානය ලැබුණා.

පළමුවැනි වතාවට නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මැතිතුමාට ලැබුණා. හිටපු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාට -වත්මන් ජනාධිපති මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමාට- ලැබුණා. තුන්වැනි වතාවට මෙතුමාට ලැබිලා තිබෙනවා. මෙතුමාට මේ දුම්වැටි නිවාරණය තුළින් මේ රටේ බෝ නොවන රෝග පාලනය කරලා, මේ රටේ සියලුම පුරවැසියන්ට නිරෝගිමත්, සෞඛ්‍යමත් ජීවිතයක් ගත කිරීමට සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා හැටියට එතුමාට විශාල කාර්ය භාරයක් තව ඉදිරියටත් කරන්න හැකියාව ශක්තිය, ධෛර්ය ලැබේවා කියලා ප්‍රාර්ථනා කරනවා.

අපි දැක්කා, අය වැය තුළින් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය දියුණු කරන්න, විශේෂයෙන්ම රෝහල් පද්ධතිය දියුණු කරන්න විශාල ප්‍රතිපාදන ප්‍රමාණයක් වෙන් වෙලා තිබෙනවා. බෝ නොවන රෝග පාලනය කිරීමට අවශ්‍ය පුහුණුව සඳහා, ආසාන මර්දනය සඳහා මධ්‍යස්ථාන ස්ථාපිත කරන්න, ඒ වාගේම වකුගඩු රෝගය ව්‍යාප්ත වෙන ප්‍රදේශවල dialysis units දාහක් ස්ථාපිත කරන්න විශාල ප්‍රතිපාදන ප්‍රමාණයක් වෙන් වෙලා තිබෙනවා.

සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා මේ ගරු සභාවේ දැන් ඉන්න නිසා මා මේ කාරණය කෙරෙහි එතුමාගේ අවධානය යොමු කරන්න කැමැතියි. බෝ නොවන රෝග මර්දනය කරන්න අපි කටයුතු කරන්න ඕනෑ. ඒකට රජයට විශාල වියදමක් දරන්න සිදු වෙනවා. මේ රෝග වළක්වා ගන්නා බෝ නොවන රෝග පාලනය සඳහා දරන මුදල අඩු කර ගන්න පුළුවන් කියන කාරණයත් අපි මතක් කරන්න ඕනෑ. විශේෂයෙන්ම ප්‍රාථමික වැළැක්වීම, අවදානම් තත්ත්ව ඇති වීම වැළැක්වීම තුළ බෝ නොවන රෝග පාලනය කරන්න පුළුවන්. බෝ නොවන රෝග වැඩි වීමට අඩු බර උපත් ප්‍රධාන හේතුවක් හැටියට -ප්‍රධාන අවදානම් තත්ත්වයක් හැටියට- හඳුනා ගෙන තිබෙනවා. අඩු බර උපතක් තිබෙන දරුවා වැඩිහිටියෙක් වෙන කොට බෝ නොවන රෝග හැදීමේ වැඩිපුර අවදානමක් තිබෙනවා.

ගර්භිණී මව්වරුන්ට, කිරි දෙන මව්වරුන්ට රජයෙන් පෝෂණ මල්ලක් ලබා දීම තුළ ඔවුන්ගේ පෝෂණ තත්ත්වය දියුණු කරලා ඒ තුළින් අඩු බර දරු උපන් අවම කර ගැනීමට කටයුතු කරන්න මුදල් ප්‍රතිපාදන වෙන් කරලා තිබෙනවා. ඒක ඉතාමත් හොඳ පියවරක් හැටියට අපි දකින්න ඕනෑ. ඒ වාගේම ඉතාමත් වැදගත් වෙනවා, හොඳ සෞඛ්‍ය පුරුදු ප්‍රවර්ධනය කිරීම. විශේෂයෙන්ම පුංචි කාලයේ ඉදලාම, පාසල් කාලය තුළ ඉදලාම දිනපතා ව්‍යායාම කිරීමට දරුවා හුරු කිරීම තුළ අපට පුළුවන් වෙනවා, බෝ නොවන රෝග වළක්වා ගන්න.

ජනතාව එක්ක ගැටෙන අය හැටියට අපි දකිනවා, විශේෂයෙන්ම සීනි, ලුණු සහ තෙල් පාවිච්චි කිරීමේදී ඒ ගැන ඔවුන් තුළ තිබෙන දැනුවත්භාවය අඩුයි කියන කාරණය. වැඩිපුර සීනි, වැඩිපුර ලුණු, වැඩිපුර තෙල් පාවිච්චි කිරීම තුළ බෝ නොවන රෝග හැදීමේ අවදානම වැඩියි. අපට පුළුවන් නම් මාධ්‍ය තුළින් ජනතාව දැනුවත් කරලා මේ සම්බන්ධයෙන් යම් කිසි පාලනයක් කරන්න, ඒ තුළින් බෝ නොවන රෝග වළක්වා ගැනීම සඳහා විශාල කාර්ය භාරයක් කරන්න පුළුවන්. ඒ තුළින් මේ රෝගීන් සුවපත් කරන්න රජයට වියදම් වෙන මුදල තව තවදුරටත් කප්පාදු කර ගන්න පුළුවන්.

විශේෂයෙන්ම අප දකිනවා, අද හුඟක් වෙලාවට අඩු වයස්වල ඉන්න අයට බෝ නොවන රෝග -හෘදය රෝග, දියවැඩියාව, blood pressure වැනි රෝග- හැදීමේ ප්‍රවණතාවක් තිබෙන බව. බෝ නොවන රෝග හැදීමේ වයස් සීමාව අඩු වෙන්න, අඩු වෙන්න ඒක රටේ ඵලදායීතාවටයි බලපාන්නේ.

වැඩ කරන ජනතාව රෝගී තත්ත්වයට පත් වුණොත් ඒක රටේ ආර්ථික සංවර්ධනයට සාණාත්මකව බලපානවා. ඒ නිසා

[ගරු (වෛද්‍ය) සුදර්ශිනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහත්මිය]

මුල් අවධියේම මේ අවදානම් තත්ත්ව වැළැක්වීම ඉතාම වැදගත් වෙනවා. ඒ වාගේම අවදානම් තත්ත්ව හඳුනාගෙන රෝගී තත්ත්වයට පත්වීම වැළැක්වීම - primordial and primary prevention - කෙරෙහි අප වැඩි අවධානය යොමු කරනවා නම් ඉතාම අඩු ප්‍රතිපාදනවලින් මේ රෝග වළක්වා ගැනීමට අපට හැකි වන බවත් මේ අවස්ථාවේදී මා මතක් කරන්න ඕනෑ.

මූලාසනාරූප ගරු මන්තිතුමනි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය දොස්තර රාජිත සේනාරත්න මැතිතුමාට ස්තුතිය පුද කරන්නත් මා මෙය අවස්ථාවක් කර ගන්නවා. එදා කොරියන් ආධාර ඇතිව මීගමුව රෝහලේ තට්ටු හත අටක ගොඩනැගිල්ලක් ඉදි වුණා. මීගමුව සහ ගම්පහ රෝහල් දෙකේම ගොඩනැගිලි ඉදිවුණා. මීගමුව රෝහලේ ඒ නව ගොඩනැගිල්ල ඉදි කරපු දවසේ සිට ජල කාන්දුවක් තිබිලා, ඒක උච්චතම අවස්ථාවට ඇවිත් ඒ ගොඩනැගිල්ල රෝගීන්ට අනතුරුදායක ස්ථානයක් බවට පත් වුණා. ඒ වෙලාවේම අපේ රාජිත සේනාරත්න ඇමතිතුමා ඇවිත්, ඒ වෙනුවෙන් මැදිහත්වෙලා රුපියල් මිලියන 200ක් ලබාදිලා, වර්ග අඩි 58,000ක අලුත් රෝහල් වාට්ටු සංකීර්ණයක් දවස 50ක් තුළ මීගමුව රෝහලට ලබාදීමට කටයුතු කළා. මීගමුව රෝහලෙන් ප්‍රතිකාර ගන්නා අවට ආසනවල ජනතාව වෙනුවෙන් මේ අවස්ථාවේදී එතුමාට මගේ ස්තුතිය, කෘතචේදිත්වය පුද කර සිටිනවා. මේ අලුත් ගොඩනැගිල්ල රුපියල් මිලියන 300කින් නැවත නවීකරණය කරන්න හැකියාව තිබෙන බව ඒ පිළිබඳ විශේෂඥ දැනුම තිබෙන මහාචාර්ය ජයසිංහ මහත්මයා ප්‍රකාශ කර තිබෙනවා. ඒ මිලියන 300ක් ලබාදිලා ඒ අලුත්වැඩියාව කරන්න අපේ ගරු ඇමතිතුමා එකඟතාව ලබාදී තිබෙනවා. ඒ වෙනුවෙනුත් එතුමාට ස්තුතිය පුද කරන ගමන්ම මා එතුමාගෙන් තව ඉල්ලීමක් කරනවා.

මීගමුව රෝහල කියා කියන්නේ ගුවන් තොටු පළට ඉතාම ආසන්න, මීගමුව සංචාරක කලාපය තුළ තිබෙන, ඒ වාගේම නිදහස් වෙළෙඳ කලාපය සීමාවේ තිබෙන වැදගත් රෝහලක්. මේ රෝහලේ මෘත ශරීරාගාරයේ අලුත්වැඩියා කටයුතු ගැනත් මා එතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කළා. එය ඉතාම අබලන් තත්ත්වයේ තිබෙන්නේ. විදේශ රටවල සිට මෘත ශරීර ගෙනැත් post-mortem කරන්නේ මීගමුව රෝහලේයි. ඒ නිසා අංග සම්පූර්ණ මෘත ශරීරාගාරයක් සඳහා අවශ්‍ය ප්‍රතිපාදන අපට ලබා දෙන්න කියන ඉල්ලීම මා එතුමාගෙන් කරනවා. මේ සඳහා එදා ජයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මැතිතුමා පෞද්ගලික අංශයෙන් සහ ගුවන් තොටු පළෙන් රුපියල් මිලියන 35ක් ලබාගෙන ඉදි කිරීමේ කටයුතු සැලසුම් කර තිබුණත්, එතුමා හදිසියේ අභාවප්‍රාප්ත වුණු නිසා ඒ කටයුත්ත කරගන්න බැරි වුණා. එතුමා කළ ඒ කාර්යය මම මේ අවස්ථාවේදී ගෞරව පූර්වකව මතක් කරනවා.

රාගම රෝහල ගැනත් මා යමක් කියන්න ඕනෑ. එය ගම්පහ දිස්ත්‍රික්කයට තිබෙන එකම ශික්ෂණ රෝහලයි. එහි වෛද්‍යවරු විශාල සංඛ්‍යාවක් සේවය කරනවා.

**ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා**

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ගරු රාජ්‍ය ඇමතිතුමනි, ජයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ ඇමතිතුමා ගෙනා මුදල සම්පූර්ණයෙන්ම මම වහාම ඔබතුමයටම නිදහස් කර දෙනවා, එතුමාව සිහිපත් කරන්න.

**ගරු (වෛද්‍ය) සුදර්ශිනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහත්මිය**

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) (திருமதி) சுதர்ஷினி பர்னாந்தபுரன்பே)

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

බොහෝම ස්තුතියි, ගරු ඇමතිතුමනි. ඔබතුමා ඒ ප්‍රදේශයට විශාල අවශ්‍යතාවක්ව තිබුණු දෙයක් සපුරා දුන්නා. එම

ප්‍රදේශවාසීන් වෙනුවෙන් ඔබතුමාට මගේ ස්තුතිය පුද කර සිටිනවා. රාගම ශික්ෂණ රෝහල කියා කියන්නේ ගම්පහ දිස්ත්‍රික්කයේ ජනතාවට සේවය කරන්න තිබෙන එකම ශික්ෂණ රෝහලයි. ගම්පහ දිස්ත්‍රික්කයෙන් විතරක් නොවෙයි, පුත්තලම, කුලියාපිටිය වැනි ඇත ප්‍රදේශවල සිට රෝගීන් එන රෝහලක්, එය. නමුත්, මේ රෝහලේ ශල්‍යාගාර පහසුකම්, ඒ වාගේම වාට්ටු සංකීර්ණ ඉතාම අඩු මට්ටමකයි තිබෙන්නේ.

ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාත් එදා ගිහින් එහි රුධිර මධ්‍යස්ථානය විවෘත කළා. තට්ටු දොළහේ ගොඩනැගිල්ලට රුපියල් මිලියන 182ක් ඔබතුමා ලබාදී තිබෙනවා. ඒ පිළිබඳවත් රෝහලේ කාර්ය මණ්ඩලය වෙනුවෙන් ඔබතුමාට අපේ ස්තුතිය පුද කරන්න මෙය අවස්ථාවක් කර ගන්නවා. මේ තට්ටු දොළහේ ගොඩනැගිල්ලේ සියලු ඉදිකිරීම් කටයුතු ලබන අවුරුද්ද අවසන් වන විට ඉවර කරගන්න අවශ්‍ය කරන ඉතිරි ප්‍රතිපාදනත් ලබා දුන්නොත්, ගම්පහ දිස්ත්‍රික්කයේ -මේ රටේ වැඩිම ජනගහනය ඉන්නේ ගම්පහ දිස්ත්‍රික්කයේයි.- ජනතාවට විතරක් නොවෙයි පුත්තලම, කුරුණෑගල යන දිස්ත්‍රික්කවල ජනතාවටත් මේ ශික්ෂණ රෝහලෙන් විශාල සේවාවක් ලබාගන්න පුළුවන් වෙයි කියා මා හිතනවා. මොකද, මේ ශික්ෂණ රෝහලෙන් වෛද්‍යවරු බිහි වෙනවා. මේ වෛද්‍යවරු ගුණාත්මක සේවාව පිළිබඳ දැනුම ලබාගන්නේ වෛද්‍ය ශිෂ්‍යයන්ගේ කාලයේ. දැනට තිබෙන ඉඩ මදිකම නිසා එකම theatre එකේ තැන් තුනක operations කරනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා මේ ගැන දන්නවා ඇති. දිස්ත්‍රික්කයේ ජනතාව වෙනුවෙන් මම ඉතාමත් බැගෑපත්ව ඒ කාරණයන් මම මතක් කරනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, ප්‍රජා වෛද්‍ය විශේෂඥවරියක හැටියට මා ඔබතුමාට පොඩි මතක් කිරීමක් කරන්න ඕනෑ. අද රෝහල් පරිපාලනයට දක්ෂ පරිපාලන විශේෂඥ වෛද්‍යවරු පත් කරලා ඉන්නවා. අපේ සමහර වැඩසටහන් ප්‍රජා වෛද්‍ය විශේෂඥවරු පාලනය කරන්න ඕනෑ.

විශේෂයෙන්ම මාතෘ හා ළමා සෞඛ්‍ය, ඩෙංගු, මැලේරියා හා වසංගත රෝග සම්බන්ධ වැඩසටහන්වලට රජය වියදම් කර පුහුණු කළ විශේෂඥ වෛද්‍යවරු ඉන්නවා. ඒ වෛද්‍යවරු භාරය හිටියොත් තමයි සාර්ථකව වැඩසටහන් ක්‍රියාත්මක කරන්න පුළුවන් වෙන්නේ. මේ රටෙන් පෝලියෝ තුරන් කරන්න, මැලේරියා මර්දනය කරන්න වාගේම මාතෘ සහ ළමා මරණ අනුපාත දර්ශකය ඉතාමත් පහළ මට්ටමට අද ඇවිල්ලා තිබෙන්නේ විශේෂඥ වෛද්‍යවරු මේ වැඩසටහන් භාරව කටයුතු කළ නිසායි. නමුත්, අද අපි දකිනවා පරිපාලන ක්ෂේත්‍රයේ දැනුම තිබෙන අය මේ වැඩසටහන් භාරව පත් වෙලා තිබෙන බව. ඒ තුළින් මේ වැඩසටහන් අඩාල වීමක් සිද්ධ වෙන්න පුළුවන්.

උදාහරණයක් විධියට කිව්වොත් ඩෙංගු මර්දන ව්‍යාපාරයට දක්ෂ පරිපාලන වෛද්‍යවරයෙක් පත් කර තිබෙනවා. ඒතුමා මගෙන් හොඳ මිත්‍රයෙක්. නමුත්, ඩෙංගු රෝගය පිළිබඳව පුහුණුව ලත් කෙනෙකු හිටියොත් තමයි ඒ වැඩසටහන සාර්ථකව කර ගන්න පුළුවන් වෙන්නේ. ඒ නිසා මේ ගැටලුව ගැනත් ඔබතුමාගේ අවධානයට යොමු කරවනවා. මේ ගැටලුව ඔබතුමාට විසඳන්න පුළුවන් කියන විශ්වාසය අප තුළ තිබෙනවා.

රීළඟට, මා මතක් කරන්න ඕනෑ ළමා අපයෝජන ගැන. විශේෂයෙන්ම මල් කැකුළු වැනි පුංචි දරුවෝ අද අපයෝජනයට ලක් වීම නිසා විශාල මානසික පීඩනයකට ලක් වෙලා සිටිනවා. ඒ ළමයින් සඳහා බහු පාර්ශ්වීය මැදිහත් වීමක් ඉතාම අවශ්‍යයි. මේ සඳහා විශේෂිත මධ්‍යස්ථාන ඉදිකිරීම වැදගත්. අපි දැක්කා, රාගම පුනරුත්ථාපන රෝහල් භූමියේ මෙවැනි ඒකකයක් පිහිටුවා තිබෙන බව. අනවරයට, අපයෝජනයට ලක් වූ ඒ පුංචි දරුවන් සාමාන්‍ය දරුවෝ හැටියට මේ රටේ සමාජගත කිරීම සඳහා එතැන හොඳ වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක වනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, මෙවැනි මධ්‍යස්ථාන හැම ශික්ෂණ රෝහලක් ආශ්‍රිතව හෝ පළාතකට එක ගණනේ හෝ ස්ථාපිත කරන ලෙස අප යෝජනා කරනවා. එය ඉතාමත්ම වැදගත්. මොකද, ඒ පුංචි දරුවෝ පුනරුත්ථාපනය නොකළොත් වැඩිහිටියෝ බවට පත් වුණාට පසුව ඒ දරුවෝ තුළ හැසිරීමේ ගැටලු ඇති වෙන්න පුළුවන්. මේවා නිකම් තුවාලයක්, රෝගයක් වාගේ අපට මතු පිටින් හඳුනා ගන්න බැහැ. මෙවැනි දරුවෝ වැඩිහිටියෝ බවට පත් වුණාම ඔවුනුත් අපයෝජකයෝ බවට පත් වෙනවා. අද ළමා අපයෝජන සිදු කරන අපයෝජකයෝ දිහා බැලුවොත්, ඔවුන්ගේ ඉතිහාසය දිහා බැලුවොත් ඔවුනුත් බොහෝ විට පුංචි කාලයේ අපයෝජනයට ලක් වුණු අයයි. එවැනි ඉතිහාසයකුයි තිබෙන්නේ. ඒ නිසා අපි පුංචි දරුවන්ගේ මනස හරි පැත්තට යවන්න ඒ දරුවන් පුනරුත්ථාපනය කිරීමේ වැඩසටහන් හඳුන්වා දීම ඉතාම වැදගත් වනවා. ඒ දරුවන්ගේ අධ්‍යාපනය කඩාකප්පල් නොවී, අනන්‍යතාව රැකෙන ආකාරයෙන්, මේ රටට වැඩදායක පුරවැසියෝ හැටියට පත් කරන්න අපි සියලු දෙනාම කටයුතු කරන්න ඕනෑ.

විශේෂයෙන්ම අවදානම් පවුල් හඳුනා ගැනීම අද වැදගත් වනවා. අවදානම් පවුල් හඳුනාගෙන ළමා අපයෝජනය වැළැක්වීම තමයි ඉතාම වැදගත් වන්නේ. ළමා අපයෝජන වැළැක්වීමේ කටයුත්තේදී ගමේ ඉන්න සියලුම නිලධාරීන්ගෙන් සමන්විත ග්‍රාමීය කමිටු හදලා අවදානම් පවුල් වික හඳුනාගත යුතුයි. විශේෂයෙන්ම දුප්පත්කමෙන් පෙළන පවුල්, පාසල් නොයන දරුවෝ ඉන්න පවුල්, අම්මා විදේශගත වෙලා ඉන්න පවුල්, තාත්තා බන්ධනාගාරගත වෙලා ඉන්න පවුල්, මත්ද්‍රව්‍ය පාවිච්චි කරන පවුල් හඳුනාගත යුතුයි. සමහර විට ඒ පවුල්වල දරුවෝ අපයෝජනයට ලක් වෙන්න පුළුවන්. එය පවුලේ කෙනෙකුගෙන් හෝ එහෙම නැත්නම් බාහිර පුද්ගලයන්ගෙන් වෙන්න පුළුවන්. මෙවැනි අවදානම් තත්ත්වයේ පසුවන දරුවන් කෙරෙහි අපි වැඩි අවධානයක් යොමු කර, ළමා අපයෝජනය වැළැක්වීමේ වැඩසටහන් ක්‍රියාත්මක කිරීම ඉතාමත් වැදගත්.

අපට මේ සඳහා අලුතින් නිලධාරීන් අවශ්‍ය වෙන්නේ නැහැ. ගමේ ඉන්න නිලධාරීන්ගේ සහාය ගන්න පුළුවන්. ගමේ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන් ඉන්නවා. ළමා හිමිකම් ප්‍රවර්ධන නිලධාරීන්ගේ ඉන්නවා. ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයේ මුල් ළමා විය සංවර්ධනය භාර නිලධාරීන්ගේ ඉන්නවා. ග්‍රාම නිලධාරී ඉන්නවා. සමෘද්ධි සංවර්ධන නිලධාරී ඉන්නවා. ආර්ථික සංවර්ධන නිලධාරී ඉන්නවා. මේ සියලුම නිලධාරීන්ට පුළුවන් දැයේ දරුවෝ වෙනුවෙන් පෙනී සිටින්න. මේ දරුවෝ වෙනුවෙන් අපි විශේෂ වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කිරීම ඉතාම වැදගත් බවත් මා මතක් කරන්න ඕනෑ.

රීළඟට, අපි විශේෂ අවශ්‍යතා තිබෙන දරුවෝ වෙනුවෙන් විධිමත් වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කිරීම වැදගත් වනවා. උපතේදීම ආබාධිත දරුවෝ ඉන්නවා. ඒ වාගේම තමයි යම්කිසි රෝගයක් ඇති වීම තුළින් ආබාධිත තත්ත්වයට පත්වන දරුවෝ ඉන්නවා. එහෙම නැත්නම් හදිසි අනතුරකට ලක්වීම තුළින් ආබාධිත තත්ත්වයට පත්වන දරුවෝ ඉන්නවා. අද ගන්නොත් ලංකාවේ හදිසි අනතුරු විශාල වශයෙන් සිදු වනවා.

රෝහල්ගත වීම අතින් අපේ රට පස්වැනි තැනට පත් වෙන්න ප්‍රධාන හේතුව තමයි, හදිසි අනතුරු. ඒ නිසා ආබාධිත තත්ත්වයට පත් වන පුද්ගලයින් වාගේම දරුවන් වෙනුවෙන් අපි විශේෂ වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කිරීම වැදගත් වනවා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය, අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශය වාගේම සමාජ සවිබල ගැන්වීම හා සුභසාධන අමාත්‍යාංශය එකතුවෙලා මේ සඳහා විධිමත් වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කිරීම ඉතාමත් අත්‍යවශ්‍ය දෙයක් කියා මම හිතනවා.

අපි මේ කාරණය පිළිබඳව අවධානය යොමු කර තිබෙන්නේ ඉතාම අඩුවෙන් කියන බවත් මේ අවස්ථාවේදී මතක් කරන්න ඕනෑ. ඒ වාගේම ආබාධිත දරුවන් සඳහා යම්කිසි ආබාධිත දීමනාවක් වාගේම ප්‍රවාහන දීමනාවක් ලබා දෙන බව අපි දන්නවා. මේ වාගේම දරුවන් ඉන්න අම්මලා තම දරුවන් වෙනුවෙන් තමන්ගේ මුළු ජීවිත කාලයම කැප කරනවා. ඒ දරුවන් වෙනුවෙන් තම කාලය ගත කරන්න සිදුවෙලා තිබෙන නිසා ඔවුන්ට රැකියාවකට යන්න බැහැ. ඒ නිසා ආබාධිත දීමනාව වශයෙන් ලැබෙන රුපියල් 3,000 මුදල තව වැඩි කරන්න පුළුවන් නම් එය ඒ පවුල්වලට විශාල පිටිවහලක් වන බවත් මම මේ අවස්ථාවේදී මතක් කරන්න ඕනෑ.

අද රෝහල්ගත වෙන්න බලපාන තවත් ප්‍රධාන හේතුවක් තමයි පිළිකා රෝගය. අද පිළිකා රෝගීන් විශාල ප්‍රමාණයක් හඳුනා ගැනෙනවා. පිළිකා රෝගය සඳහා ප්‍රතිකාර ගන්න අවශ්‍ය පහසුකම් තිබෙන රෝහල් ප්‍රමාණය අද ප්‍රමාණවත් නැහැ. මෙවර අය වැයෙන් නල්ලුර්, මහනුවර සහ මාතර යන ප්‍රදේශවල පිළිකා රෝහල් තුනක් අලුතින් ඉදි කරන්න අවශ්‍ය ප්‍රතිපාදන වෙන්වෙලා තිබෙනවා. අපි ඒ සම්බන්ධයෙන් අපේ සතුට ප්‍රකාශ කරන්න ඕනෑ. පිළිකා රෝගීන් ඉතාමත්ම අසරණ තත්ත්වයේ ඉන්නේ. ඔවුන් ඉතාමත්ම අපහසුකම් මධ්‍යයේ තමයි ප්‍රතිකාර ලබා ගන්න දුර බැහැර ප්‍රදේශවල ඉඳලා කොළඹට පැමිණෙන්නේ. ඒ නිසා උතුරු පළාත, දකුණු පළාත වාගේම මධ්‍යම පළාත කේන්ද්‍ර කරගෙන මේ රෝහල් ඉදි කරන්න කටයුතු කිරීම ඉතාමත්ම හොඳ ප්‍රවේශයක් හැටියට අපි දකිනවා.

සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ගන්නොත් අද සෞඛ්‍ය අංශයේ නිරතව සිටින මානව සම්පත සම්බන්ධයෙන් විවිධ ගැටලු මතුවෙලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම රෝහල්වල සිටින කම්කරුවන් ප්‍රමාණවත් නැති නිසා රෝගීන්ට අවශ්‍ය කරන සත්කාර සේවා ඉටු කර ගැනීමේදී ගැටලු මතුවෙලා තිබෙනවා. රෝහල් දියුණු වුණාට, ඒ රෝහල් නවීකරණය වුණාට, සමහර රෝහල්වලට අවශ්‍ය කරන යටිතල පහසුකම් තවම ලැබීලා නැහැ. අද වනකොට හෙද හිඟය පිළිබඳ ප්‍රශ්නය විශාල වශයෙන් උග්‍රවෙලා තිබෙනවා. අපේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා මේ රටේ සෞඛ්‍ය පද්ධතිය දියුණු කරන්න විශාල කාර්ය භාරයක්, මෙහෙවරක් සිදු කරන බව අපි දන්නවා. රාජ්‍ය සේනාරත්න ඇමතිතුමා සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය ධුරයේ සිටින කාලය තුළදී මානව සම්පත දියුණු කරලා, ඒ තුළින් ගුණාත්මක සේවාවක් ලබා දීම සඳහා කටයුතු කරයි කියා අපි විශ්වාස කරනවා. අද අපේ රටේ සෞඛ්‍ය පද්ධතිය දකුණු ආසියාතික රටවල විතරක් නොවෙයි, මුළු ලෝකයේම ඇගයීමට පාත්‍රවෙලා තිබෙනවා. අද අපේ රටේ ඉතාමත්ම හොඳ ප්‍රතිකාර ලබා දීමේ සේවාවක් වාගේම රෝග වැළැක්වීමේ හොඳ පද්ධතියක් ක්‍රියාත්මක වෙනවා. ගෙරදටම ගිහිල්ලා වයසක දෙමව්පියන් බලා ගන්නා, ගෙරදටම ගිහිල්ලා දරුවන් බලා ගන්නා, ගෙරදටම ගිහිල්ලා අවදානම් තත්ත්ව හොයා බලා ඊට අවශ්‍ය කරන පිළියම් යොදන හොඳ සෞඛ්‍ය පද්ධතියක් අද අපේ රට තුළ තිබෙනවා. සෞඛ්‍ය අංශය වෙනුවෙන් වැය කරන මුදල දිහා බැලුවොත් පෙනෙනවා, අපි ඉතාමත්ම අඩු මුදලක් වැය කරලා, ලොකු ප්‍රතිලාභ ලබන රටක් බව. අද විදේශ රටවලින් පවා අපේ සෞඛ්‍ය සේවාවන් ගැන හොයා බලන්න ලංකාවට එනවා. එංගලන්තයේ මන්ත්‍රීවරු කණ්ඩායමක් පසු ගිය දා ලංකාවේ සෞඛ්‍ය සේවාවන් ගැන හොයා බලන්න ආවා. ඒ නිසා අපි මේ සෞඛ්‍ය සේවාව තවදුරටත් ශක්තිමත්ව, ගුණාත්මකභාවයෙන් යුතුව පවත්වාගෙන යාම වැදගත් වනවා.

ඒ අතරින් දිස්ත්‍රික්ක සහ පළාත් අතර තිබෙන විෂමතා ටික අපි අවම කරන්න ඕනෑ. කොළඹ සහ තදාසන්න ප්‍රදේශ විතරක් කේන්ද්‍ර කරගෙන මේ සෞඛ්‍ය සේවාව ලබා දෙන්න බැහැ. සෞඛ්‍ය සේවාව මුළු රටේම ඉන්න සියලුම දෙනාට එක හා

2013ஆம் ஆண்டில் சுவாச நோயால் 5,754 பேரும் புற்றுநோயால் 4,539 பேரும் நீரிழிவு நோயால் 643 பேரும் இறந்துள்ளனர். அந்தவகையில் தற்போது தொற்றா நோய்களால் மரணிப்பவர்களின் தொகை அதிகரித்து வருகின்றது என்பதனை மீண்டும் சுட்டிக்காட்ட விரும்புகின்றேன். 2000-2013ஆம் ஆண்டுக்கிடையில் 2000இற்கு மேற்பட்ட விவசாயிகள் எலிக்காய்ச்சலால் இறந்திருக்கின்றார்கள் என்றும் சுட்டிக்காட்டப்படுகின்றது. தற்போது நீரிழிவு நோயானது இலங்கையிலுள்ள மக்களில் 1/4 பங்கினருக்குக் காணப்படுகின்றது. 2050ஆம் ஆண்டு இது கிட்டத்தட்ட இரு மடங்கை அடையுமென எதிர்பார்க்கப் படுகின்றது. ஆகவே, அதிலிருந்து எமது மக்களைப் பாதுகாக்க வேண்டிய கடமை சுகாதார அமைச்சுக்கு உண்டு என்பதை இந்த இடத்தில் நினைவுபடுத்த விரும்புகின்றேன்.

எமது நாட்டில் சமூக, சுகாதார விசேட வைத்தியர்கள் 110 பேர் இருக்க வேண்டும். ஆனால், தற்போது 45 பேர் மாத்திரமே இருக்கிறார்கள். எனவே, மிகுதியானவர்களையும் உள்வாங்கி இவர்கள் மூலமாக எமது மக்களுக்கான சேவையை அதிகரிக்க வேண்டுமென்பதனையும் இந்த இடத்தில் கூறிக்கொள்ள விரும்புகின்றேன்.

இன்று வைத்தியர் பற்றாக்குறை என்பது பரவலாகக் காணப்படுகின்ற ஒரு பிரச்சினையாக இருக்கின்றது. இதற்குக் காரணம், அவர்களுக்கேற்ற பொருத்தமான சம்பளத்தையும் ஏனைய அடிப்படை வசதிகளையும் வழங்காமையாகும். இதனால் பலர் அரசாங்க வைத்திய சேவையிலிருந்து விலகி, தனியார் வைத்திய சேவைகளை மேற்கொள்ள ஆரம்பித்திருக்கிறார்கள். இதிலிருந்து அவர்களை மீளப்பெறவேண்டும். அவர்கள் அரசாங்க வைத்திய சேவையில் தொடர்ந்து சேவையாற்றக்கூடிய வகையில் அவர்களது சம்பளத்தை அதிகரிப்பதுடன், அவர்களுக்கான இதர வசதிகளையும் ஏற்படுத்திக் கொடுக்க வேண்டும்.

குறிப்பாக, கடந்த காலங்களில் அரசாங்க சேவையிலுள்ள உயரதிகாரிகளுக்கும் வைத்தியர்களுக்கும் வழங்கப்பட்டு வந்த வரிச்சலுகையுடன்கூடிய வாகன அனுமதிப்பத்திரம் வழங்கும் நடைமுறை இந்த வரவு செலவுத் திட்டத்திலே நிறுத்தப் பட்டிருக்கின்றது. இது வைத்தியர்கள் மேலும் இவ்வாறான அரசு வைத்திய சேவையிலிருந்து தங்களை நீக்கிக்கொண்டு தனியார் வைத்திய சேவைகளுக்கும் வெளிநாடுகளுக்கும் செல்வதற்கு வழிவகுக்கமென்பதனை இந்தச் சபையிலே சுட்டிக்காட்ட விரும்புகின்றேன். ஆகவே, இந்த அரசாங்கம் அவர்களுக்கு ஏற்கெனவே வழங்கப்பட்டவாறு வரிச்சலுகையுடன் கூடிய வாகன அனுமதிப்பத்திரங்களைப் பெற்றுக் கொள்வதற்கு வழியேற்படுத்த வேண்டுமென்று இந்தச் சபையிலே கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

மரு (வேடிஸ்) ராஜீவ் சேனாரத்ன

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜீவ் சேனாரத்ன

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senarathne)

Hon. Member, this Government has not passed even a year yet, but we have increased the salaries of the Medical Officers by Rs.20,000 a month. We have also promised to give the vehicle permit every ten years. We have already given a salary increase of Rs. 20,000.

மரு சீனிதம்பி யோகேஸ்வரன்

(மாண்புமிகு சீனித்தம்பி யோகேஸ்வரன்)

(The Hon. Seeniththamby Yoheswaran)

Okay. நன்றி!

கௌரவ அமைச்சர் அவர்களே, கிழக்கு மாகாணத்திலுள்ள வைத்தியசாலைகளின் நிலைமை பற்றியும் நான் இங்கு கூறவேண்டியவனாக இருக்கின்றேன். மட்டக்களப்புப் போதனா வைத்தியசாலை மத்திய அரசின்கீழ் உள்ளது. இவ்வைத்தியசாலையில் பல குறைபாடுகள் காணப்படுகின்றன. கடந்த காலங்களில் இவ்வைத்தியசாலையின் பணிப்பாளராக இருந்த மதிப்புமிக்க முருகானந்தம் அவர்கள் மிகக் கடுமையான முறையில் நடவடிக்கைகளை மேற்கொண்டு அங்கு காணப்பட்ட பல குறைபாடுகளைத் தீர்த்திருக்கின்றார். அண்மையில் அந்த வைத்தியசாலைக்குச் சென்ற எங்களுடைய கௌரவ அமைச்சர் அவர்கள் அங்குள்ள பல குறைபாடுகளைத் தீர்த்துத் தருவதாக உறுதியளித்திருக்கின்றார் என்ற செய்தியை நாங்கள் கேள்வியுற்றோம். தவிர்க்கமுடியாத காரணத்தினால், அன்று எங்களால் அந்த இடத்துக்குச் சமூகம் கொடுக்க முடியவில்லை. ஆனாலும், எதிர்வரும் காலங்களில் இந்த வைத்தியசாலையின் தேவைகள் தொடர்பில் நடவடிக்கை

களை மேற்கொள்ளும்போது, கௌரவ அமைச்சர் அவர்கள் எங்களுடைய கோரிக்கைகளையும் ஏற்றுச் செயற்படுவார் என்று எதிர்பார்க்கின்றேன்.

இந்த வைத்தியசாலையைப் பொறுத்தவரையிலே, அங்கு போதிய கட்டிட வசதிகளோ, கட்டில் வசதிகளோ இல்லை. பெரும்பாலான நோயாளிகள் இன்றும் நிலத்திலே விடப்பட்டிருக்கிறார்கள். 40 பேருக்கு கட்டில் வசதி இருந்தால், 70 பேர் நிலத்தில் கிடக்கின்றார்கள். இந்த நிலையை மாற்றவேண்டும். ஆகவே, இவ்வைத்தியசாலைக்குப் போதிய கட்டில் வசதியையும் கட்டிட வசதியையும் பெற்றுக்கொடுக்க வேண்டுமென்று கேட்பதோடு, அங்கு நிலவுகின்ற உத்தியோகத்தார்கள் பற்றாக்குறையையும் நீக்குவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கவேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன். அத்தோடு, இந்த வைத்தியசாலையின் இடவசதி போதுமானதாக இல்லை. ஆகவே, வேறு இடத்தில் போதியளவு காணிகளைப் பெற்று, உரிய கட்டிடங்களை அமைத்துக்கொடுப்பதன்மூலம் இந்த வைத்தியசாலையின் இதர தேவைகளை நிறைவேற்றுவதற்கு முன்வரவேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

மேலும், திருகோணமலை வைத்தியசாலை பற்றிய சில விடயங்களையும் நான் இங்கு சொல்லவேண்டியவனாக இருக்கின்றேன். திருகோணமலை பொது வைத்தியசாலை யானது, முன்பு மாகாண சபையின்கீழ் இருந்தது. சிலருடைய ஆதரவினால் தற்போது, மத்திய அரசின்கீழ் கொண்டுவரப் பட்டுள்ளது. இந்த நிலையிலே, அங்கு அவசர சிகிச்சைப் பிரிவைக் கட்டுவதற்கான பொறுப்பு CECB நிறுவனத்திடம் கொடுக்கப்பட்டுள்ளது. ஆனால், இன்றுவரை அது தொடங்கப்படாமல் அப்படியே இருக்கின்றது. அது சார்பாக விரைவான நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்வதற்கு எங்களது அமைச்சர்கள் தங்களது பரிந்துரைகளைச் செய்யவேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

அங்கு கட்டப்பட்டிருக்கின்ற கண் 'வாட்'டுப் பகுதி நிலத்துக்குக் கீழாக மட்டுப்படுத்தப்பட்ட வகையிலே அமைக்கப்பட்டிருக்கின்றது. இதனால், முதலாம், இரண்டாம் மாடிகள் கட்டி முடிக்கப்படாத - பூரணப்படுத்தப்படாத நிலையில் இருக்கின்றன. அங்கு ஒரே வாட்டில் ஆண், பெண் நோயாளிகள் தங்கவேண்டிய சூழல் காணப்படுகின்றது. ஆகவே, அதனை விரைவாக அமைத்துக்கொடுப்பதற்கு அமைச்சர் அவர்கள் நடவடிக்கை எடுக்கவேண்டுமென்றும் நான் இந்த இடத்திலே கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

மரு ஃசைல் காசிம் உமர் (ஃசைல், ஃசைல் ஹா டீபீஸ் டிபீஸ் டிபீஸ்)

(மாண்புமிகு பைஸால் காசிம் - சுகாதாரம், போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ பிரதி அமைச்சர்)

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

கௌரவ உறுப்பினர் அவர்களே, இரண்டு கிழமைகளுக்கு முன்னர், நானும் எமது பணிப்பாளரும் அங்கு சென்றிருந்தோம். அப்போது அங்கிருக்கின்ற ஒருசில குறைபாடுகள் பற்றி அவ்வைத்தியசாலையின் பணிப்பாளர் எடுத்துக்கூறினார். நாங்கள் அவற்றை அடுத்த வருடத்துக்குள் நிவர்த்தி செய்துதருவதாக உறுதியளித்தோம்.

மரு சீனிதம்பி யோகேஸ்வரன்

(மாண்புமிகு சீனித்தம்பி யோகேஸ்வரன்)

(The Hon. Seeniththamby Yoheswaran)

நான் அதை வரவேற்கின்றேன். நாங்களும் அதை நினைவுபடுத்துகின்றோம். நீங்கள் அந்த நடவடிக்கைகளை விரைவாகச் செய்யவேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

[ஓர் ஃபீல்ட் டீபாட்மென்ட் மெம்பர்]

அதேநேரம் மலக்கழிவுகளைச் சேகரிக்கும் பகுதி பாதிப்படையாமல், ஒழுங்கான முறையில் வெளியேற்றப்பட வேண்டும். இதற்கான வசதி, ஒழுங்கமைப்பு அங்கு இல்லை. காயங்களுக்குக் கட்டிய கழிவுகள், தொற்றக்கூடிய உபகரணங்கள் போன்றவற்றைச் சரியான முறையில் அழிக்கக்கூடிய 1200 பாகையில் எரியும் இயந்திரம் அங்கு இல்லை. ஒரு நாளைக்கு கிட்டத்தட்ட 70 கிலோகிராம் கழிவு சேருகின்றது. ஆனால், இயந்திரம் இல்லாமையினால், அதை எரிக்கமுடியாத சூழல் நிலவுகின்றது.

அங்கு வைத்திய நிபுணர்கள் தங்குவதற்கான போதிய விடுதி வசதிகள் இல்லாத நிலைமை காணப்படுகின்றது. அத்துடன், கிட்டத்தட்ட 300 தாதிமார் தேவையாக இருந்தபோதும், தற்போது 189 பேர் மாத்திரமே இருக்கின்றார்கள்; பற்றாக்குறையாகவுள்ள தாதிமாரைப் பெற்றுக்கொடுப்பதற்கு அமைச்சர் அவர்கள் நடவடிக்கை எடுப்பார் என்று எதிர்பார்க்கின்றேன்.

அதேபோன்று, X-ray கருவிகளைப் பராமரிப்பதற்கு உரிய உத்தியோகத்தார்களுட அங்கு இல்லை. அதுமட்டுமன்றி, அங்கு MLT அலுவலர்களும் இல்லாத நிலைமை காணப்படுகின்றது. 200க்கு மேற்பட்ட வைத்தியர்கள் இருக்க வேண்டிய இடத்தில், 89 பேர் மாத்திரமே இருக்கின்றார்கள். தற்போது தங்களுக்கு 50 வைத்தியர்களைத் தருமாறு கோரியுள்ளார்கள். அந்தக் கோரிக்கையை விரைவாக நிறைவேற்றமாறு நான் அமைச்சர் அவர்களை அன்பாகக் கேட்டுக்கொள்கின்றேன். அதேபோன்று இரண்டு 'அம்பியுலன்ஸ்' வண்டிகளும் இரண்டு மருந்து ஏற்றிச் செல்லும் லொறிகளும் தேவையாக இருக்கின்றன. இவற்றையும் பெற்றுக்கொடுப்பதற்கு அமைச்சர் அவர்கள் நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும் என்று நான் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

அம்பாறை மாவட்டத்தைப் பொறுத்தவரையில், அங்கிருக்கின்ற கல்முனை ஆதார வைத்தியசாலையில் கௌரவ அமைச்சர் அவர்களால் சில நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு வருவதையிட்டு நாங்கள் அவரைப் பாராட்டுகின்றோம். அங்கு விசாரித்தபோது அமைச்சர் அவர்கள் அந்த வைத்தியசாலைக்குத் தேவையான வசதிகள் பலவற்றைச் செய்திருப்பதாகச் சம்பந்தப்பட்டவர்கள் கூறினார்கள். ஆனாலும் அங்குள்ள சத்திரசிகிச்சைக்கூடம், மருந்துக் களஞ்சிய அறை போன்றன பழைமை வாய்ந்தவையாக இருக்கின்றன. ஆகவே, அவற்றையும் புதிய முறையில் திருத்தியமைப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன். அத்தோடு தாதிமார் தேவைப்படுகின்றார்கள்; வைத்திய உபகரணங்களின் தேவையும் இருக்கின்றது. இந்தத் தேவைகளையும் இயன்றவரையில் நிறைவேற்றி வைப்பதற்கு அமைச்சர் அவர்கள் முன்வர வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

சில வைத்தியசாலைகள் மாகாண அமைச்சின் நிர்வாகத்தின்கீழ் இருந்தாலும் அவற்றைப் பற்றியும் நான் சுட்டிக்காட்ட வேண்டியவனாக இருக்கின்றேன். ஏனென்றால் இன்று மாகாண அமைச்சும் மத்திய அமைச்சும் சேர்ந்துதான் சில நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ள வேண்டியுள்ளது.

ஓர் (வெட) ராஜீவ் ஷீனாரத்ன மெம்பர்

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

Hon. Member, now, we do not consider whether it comes under the Central Government or the Provincial

Government. I meet all the Provincial Ministers every three months and I have requested them to send in all their proposals. I am allocating money. We have allocated Rs. 500 million to Negombo Hospital though it belongs to the Provincial Council. You spoke about the Batticaloa Hospital. I went and opened the Cancer Section in the Batticaloa Teaching Hospital. I went and laid the foundation stone for the Trauma Unit and we have given money for another multi-storey complex for other specialties also. So, we are doing our best to the North and the East. Today what we spend for the Western Province and the Northern Province is the same.

ஓர் ஃபீல்ட் டீபாட்மென்ட் மெம்பர்

(மாண்புமிகு சீனித்தம்பி யோகேஸ்வரன்)

(The Hon. Seeniththamby Yoheswaran)

நன்றி, அமைச்சர் அவர்களே! நீங்கள் செய்யவில்லை என்று நான் கூறவில்லை. செய்து கொண்டிருக்கின்றீர்கள். இன்னும் செய்வீர்கள் என்று எதிர்பார்க்கின்றோம். ஏனென்றால் உங்களது வளத்தை நாங்கள் நன்றாகப் பயன்படுத்த வேண்டும் என்று எதிர்பார்க்கின்றோம். அந்த வகையில் மாகாண சபையின்கீழ் இயங்குகின்ற வைத்தியசாலைகளின் சில குறைபாடுகளையும் நான் உங்களின் கவனத்துக்குக் கொண்டுவர விரும்புகின்றேன்.

வாழைச்சேனை ஆதார வைத்தியசாலை ஏறத்தாழ இரண்டு இலட்சம் மக்களுக்குச் சேவை வழங்குகின்றது. ஆனால், இங்கு ஆளணிப் பற்றாக்குறை காணப்படுகின்றது; கட்டிடப் பற்றாக்குறை இருக்கின்றது; உபகரணப் பற்றாக்குறை இருக்கின்றது. அதுமட்டுமன்றி நான்கு விசேட வைத்திய நிபுணர்கள் அங்கு அர்ப்பணிப்புடன் சேவையாற்றுகின்ற போதிலும் அங்கு அவர்களுக்கான தங்குமிட வசதிகள் இல்லை. மற்றும் நிபுணர்களுக்கான சில முக்கிய மருத்துவ உபகரணங்கள் மற்றும் ஆய்வுகூட வசதிகள் இல்லை. ETU பிரிவு கட்டிடம் ஒன்றின் மேல்மாடியில் இயங்குவதால் அங்கு நோயாளிகளைக் கொண்டுசெல்வதில் பாரிய சிரமம் ஏற்படுகின்றது. ஏனெனில் அங்கு மின்னுவர்த்தி இல்லை. ஆகவே, அது பொருத்தப்பட வேண்டும். இந்த வைத்தியசாலை முக்கிய சுற்றுலாப் பிரதேசமான பாசிக்குடாவின் அருகில் அமைந்துள்ளது. ஆனால், அது சுற்றுமதில் இல்லாத நிலையில் காணப்படுகின்றது. அந்தப் பகுதியில் கூடுதலாக நீரில் மூழ்கி மரணிக்கின்ற சம்பவங்கள் இடம்பெறுகின்றன. அங்கு பிரதே பரிசோதனைகளை நடத்துவதற்குச் சட்ட மருத்துவ அதிகாரிகள் இல்லை. அந்த உத்தியோகத்தார்கள் மட்டக்களப்பு வைத்தியசாலையிலிருந்துதான் அங்கு செல்கின்றார்கள். ஆனால், அது உரிய நேரத்தில் இடம்பெறுவதில்லை.

இந்த வைத்தியசாலை 12 க்கும் மேற்பட்ட பிரிவுகளைக் கொண்டிருக்கின்றபோதும் 27 தாதிமாரகளைக் கடமை புரிகின்றார்கள். அந்த வகையில் அங்கு தாதிமார் பற்றாக்குறை நிலவுகின்றது. ஆகவே, கௌரவ அமைச்சர் அவர்கள் மாகாண அமைச்சுக்குத் தாதிமாரகளைக் கொடுத்து குறித்த தேவையை நிறைவு செய்ய வேண்டும் என்று அன்பாகக் கேட்டுக் கொள்கின்றேன்.

இவ்வைத்தியசாலையின் வெளிநோயாளர் பிரிவு அமைந்துள்ள கட்டிடம் 65 வருடங்கள் பழைமை வாய்ந்தது. இது இன்னும் சிறிது காலத்தில் இடிந்து விழுந்துவிடும். ஆகவே, அங்கு புதிய கட்டிடம் ஒன்று தாபிக்கப்படுவதற்குத் மாகாண அமைச்சுக்கு நீங்கள் ஆதரவு வழங்க வேண்டுமென்று



පසුගිය වකවානුවේ හුදෙක් තමන්ගේ ලාභ ප්‍රයෝජන තකා බාල පොහොර ගෙන්වලා රටේ ඉන්න ගොවි ජනතාව අසරණ කිරීම ගැන, ඇත්තටම කිව්වොත් ජනතාවට වකුගඩු රෝගය ඇති කිරීම ගැන සම්පූර්ණ වගකීම පසුගිය රජය භාර ගන්න ඕනෑ කියලා මම කියනවා. ඒ පොහොරත් එක්ක පසට මිශ්‍ර වුණු කැඩිමිසම්, ආසනික් වාගේ බැර ලෝහ තව අවුරුදු 10ක් යනතුරුවත් පස්වලින් ඉවත් කරන්න බැහැ කියලා, මා සමඟ කපා කළ විද්‍යාඥයන් පිරිසක් පැවසුවා. වකුගඩු රෝගීන් වෙනුවෙන් රජයට විශාල මුදලක් වැය කරන්න වෙනවා. සමහර අවස්ථාවල රෝහලේ බෙහෙත් නැහැ. ඒ නිසා ඒ බෙහෙත් අඛණ්ඩව තිසි ලෙස ලබා දෙන්නය කියලා මම සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගෙනුත්, අමාත්‍යාංශයේ බලධාරීන්ගෙනුත් ඉල්ලා සිටිනවා. ඒ වාගේම එක් එක් ප්‍රදේශවල වකුගඩු රෝගීන්ට දීමනාවක් ලබා දෙනවා. අපේ ප්‍රදේශයේ නැහෙනහිර පළාත් සභාවෙන් එක දීමනාවක් ලබා දෙනවා. පොළොන්නරුව දිස්ත්‍රික්කයේ තව දීමනාවක් ලබා දෙනවා. ලාච් පළාත් සභාවෙන් තව දීමනාවක් ලබා දෙනවා. එම නිසා මම අපේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා, කරුණාකරලා මෙම දීමනාව හැම ප්‍රදේශයකටම එක සමානව ලබා දෙන්න කියලා. වකුගඩු රෝගීන්ගේ වකුගඩු ආසාදනය වුණාම ඉතාම අඩු මානසික තත්ත්වයක් ඇති වෙනවා. බොහෝ දෙනෙකුගේ වකුගඩු දෙකම අක්‍රීය වන තත්ත්වයට ඇවිල්ලා තිබෙනවා. ඒ නිසා මේ ගැන මැදිහත් වෙන්න කියලා මම ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා.

[ගරු (වෛද්‍ය) අනේමා ගමගේ මහත්මිය]

ඒ වාගේම රජයේ සහ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අවධානය යොමු විය යුතු තවත් රෝගයක් තිබෙනවා. ඒක තමයි තැලසීමියා රෝගය. තැලසීමියා රෝගයේ ලක්ෂණය නම් රුධිරයේ හිමොග්ලොබින් අඩුවීමයි. මේක ජානවලින් හැදෙන රෝගයක්. තැලසීමියා වාහකයන් දෙදෙනෙක් විවාහ වුණොත් තැලසීමියා රෝගියෙක් බිහි වෙනවා. ඇත්තටම අපි දන්නේ නැති වුණාට ලංකාවේ තැලසීමියා වාහකයන් ලක්ෂ 5ක් විතර ඉන්නවා. තැලසීමියා රෝගය වෙනුවෙන් වසරකට රුපියල් මිලියන 1700ක් රජයෙන් වියදම් කරනවා. තැලසීමියා රෝගය තිබෙන දරුවන්ට හැම මාසයකම රුධිරය පාර විලයනය කරන්න ඕනෑ. රුධිර පාර විලයනය කරන්න මාස දෙකක් විතර වයසේ සිට පටන් ගන්නවා. එහෙම පටන් ගන්නට පස්සේ ඒ දරුවන්ට රුධිරය ලබා දීමේදී එකතු වන යකඩ ඉවත් කරන්න අවශ්‍ය වෙනවා. එතැනදී ඒ වෙනුවෙන් වෙනම ඖෂධයක් දෙන්න වෙනවා. අවුරුදු දෙකක ළදරුවකුට දුන්නොත් මාසයකට කුප්පි 10ක් 15ක් දෙන්න ඕනෑ. ඒ සඳහා මාසයකට රුපියල් 7200ක් විතර වියදම් වෙනවා. වසරක වියදම රුපියල් 86,400යි. අවුරුදු 20ක් වයස ළමයෙක් වුණොත් කුප්පි 100ක් 110ක් විතර දෙන්න වෙනවා. මාසයක වියදම රුපියල් 72,000යි. වසරක වියදම රුපියල් 8,64,000යි. ඒ වාගේම රුධිර පාර විලයනය නිසා ශරීරයට යකඩ ඇතුළු වෙනවා. ඒ යකඩ ඉවත් කළේ නැත්නම් වකුගඩු, අක්මාව, හෘදය වාගේ වැදගත් ඉන්ද්‍රියයන් ඔක්කෝම අක්‍රිය වෙලා අඩු වයසින් මිය යනවා. ඇත්තටම තැලසීමියා රෝගය වැළඳුණු දරුවන් අවුරුදු 20, 25 වෙද්දී ජීවිතයෙන් සමු ගන්නවා. අද වන කොට අම්පාර දිස්ත්‍රික්කයේ තැලසීමියා රෝගීන් 72ක් සිටිනවා. එයින් වැඩිම වයසේ පසුවන රෝගියා අවුරුදු 23ක දරුවෙක්. මෙවර ඒ ළමයා සරසවියට සුදුසුකම් ලබා ගෙන තිබෙනවා. එම දෙමව්පියන්ගේ මානසික තත්ත්වය ගත්තොත්, ඒ අය ඉතාමත් අසහනයට, දුකට පත්වෙලා සිටිනවා. මේ තත්ත්වය ගැන රජයේ අවධානය යොමු වන්නට ඕනෑ කියලා මා හිතනවා.

මෙම රෝගය වැළඳුණු ළමයකුට අවුරුදු 25ක් වන තුරු ප්‍රතිකාර ලබා දුන්නොත් ඒ ළමයා වෙනුවෙන් අවුරුද්දකට අපි රුපියල් මිලියන 17ක් වියදම් කරනවා. රුපියල් මිලියන 6.4ක් අසුන්රා කියන ඖෂධය වෙනුවෙන් විතරක් වියදම් කරනවා. ඒ නිසා මේ තැලසීමියා රෝගය ගැනත් අවධානය යොමු කරන්න කියලා, මා අපේ ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා.

මේ සම්බන්ධයෙන් මහනුවර රෝහලේ මාතෘ හා කාන්තා විශේෂඥ වෛද්‍ය කාලිංග නානායක්කාර මහත්මයා විශාල වැඩ කොටසක් කර තිබෙනවා. එතුමාගේ ඉල්ලීම වන්නේ, තැලසීමියා රෝගීන් සුව කිරීම සඳහා ඇට මිදුල බද්ධ කිරීමේ - bone marrow transplant - ඒකකයක් මහනුවර පිහිටුවන්න කියලයි. එතකොට එම රෝගය වැළඳුණු බොහෝ දෙනෙකු සනීප කරන්න පුළුවන් වෙවි.

මේ තැලසීමියා රෝගීන් බිහි වන්නේ ඥාති සම්බන්ධතා තිබෙන අය විවාහ වුණාමයි. සමහර ප්‍රදේශවල මෙය බහුලව තිබෙනවා. කුරුණෑගලත් බහුලව තිබෙනවා. අම්පාර ගත්තොත් මහඔය, මඩකලපුව ප්‍රදේශවල බහුලව තිබෙනවා. ඥාති සම්බන්ධතා තිබෙන අය විවාහ වුණාම තමයි ජාන සම්බන්ධය නිසා මේ වාගේ රෝග වැඩිපුර ඇති වෙන්නේ. ඒ නිසා මා යෝජනා කරනවා, අපොස සාමාන්‍ය පෙළ, අපොස උසස් පෙළ දරුවන්ට අනිවාර්යයෙන්ම මේ තැලසීමියා රෝගය තිබෙනවා ද කියලා පරීක්ෂා කර බලන්න සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව මැදිහත් වෙන්නය කියලා.

දැනට අපි අම්පාර දිස්ත්‍රික්කයේ මහඔය ප්‍රදේශයේ සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය කාර්යාලය සමඟ මැදිහත් වෙලා ඒ screening test එක

කරගෙන යනවා. එහෙම වුණොත් අපට පුළුවන් මේ දරුවන්ට විශේෂ හැඳුනුම්පතක් - identity card එකක්- නිකුත් කරන්න. එහෙම වුණොත් දෙමව්පියනුත් දන්නවා, දරුවනුත් දන්නවා මොවුන්ට තැලසීමියා රෝගය තිබෙනවා කියලා. එවිට තැලසීමියා රෝගය තිබෙන තවත් කෙනෙකු එක්ක විවාහ වෙන්නේ නැහැ. ඒ නිසා මා මේ අවස්ථාවේදී ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාට කියනවා, තැලසීමියා රෝගීන් ගැන විශේෂ අවධානය යොමු කරන්න කියලා. නැත්නම්, අපි රුපියල් මිලියන 1,700ක් පමණ වැය කරලාත්, අවසානයේ ඒ දරුවන් ජීවත් වෙන්නෙත් නැහැ. ඒ නිසා ඒ ගැන විශේෂ අවධානය යොමු කරන්න කියලා මා ඉල්ලා සිටිනවා.

තවත් ඉල්ලීමක් කරන්න තිබෙනවා. හෝමියෝපති වෛද්‍ය විද්‍යාව ඉගෙන ගැනීම සඳහා ලංකාවෙන් කල්කටා විශ්වවිද්‍යාලයට යන දරුවන් ඉන්නවා. මට ඔවුන් ගැනත් ඉල්ලීමක් කරන්න තිබෙනවා. නමුත් ඔවුන් ඉගෙන ගෙන ලංකාවට ආවාම ඒ අයට මෙහි රැකියා අවස්ථාවන් ලැබෙන්නේ නැහැ. ඒ පිළිබඳවත් අපේ ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගේ අවධානය යොමු කරන්න කියලා මා ඉල්ලා සිටිනවා. ඔවුන් කොයි රටේ ඉගෙන ගත්තත් අපේ රටට සේවයක් කරන්න අවස්ථාවක් ලැබෙනවා නම් හොඳයි. ඔබතුමා කිව්වා, වෛද්‍යවරුන්ගේ හිඟයත් පවතිනවා කියලා. ඒ වාගේම මේ හෝමියෝපති වෛද්‍ය විද්‍යාවත් අපේ වෛද්‍ය විද්‍යාවේම වැදගත් කොටසක් වනවා. ඒ නිසා ඒ ගැනත් අවධානය යොමු කරන්න කියා ඉල්ලා සිටිනවා.

අවසාන වශයෙන් මම කියනවා බුදුරජානන්වහන්සේ "ආරෝග්‍යපරමා ලාභා - සන්තුට්ඨි පරමං ධනං" කියලා දේශනා කළා. ඒ කියන්නේ නිරෝගිකම උතුම්ම ලාභයයි. සතුට පරම ධනයයි කියලා. ඒ නිසා මම හිතනවා අපි ලෙඩට බෙහෙත් භොයන්නේ නැතිව, ලෙඩ වළක්වා ගන්නා ක්‍රම ගැන අවධානය යොමු කරන්න ඕනෑ කියලා. ඒ සඳහා අපේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාටත්, සෞඛ්‍ය බලධාරීන් සියලු දෙනාටමත් ශක්තිය ධෛර්ය ලැබෙන්න කියලා මා ප්‍රාර්ථනා කරනවා.

**ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රිතුමා**

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

බොහොම ස්තූතියි.

මිළහට, ගරු ගාමිණී ලොකුගේ මන්ත්‍රිතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි 15ක කාලයක් ලබා දී තිබෙනවා.

[අ.හා. 2.20]

**ගරු ගාමිණී ලොකුගේ මහතා**

(மாண்புமிகு காமினி லொக்குகே)

(The Hon. Gamini Lokuge)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රිතුමනි, මා කමිකරු අමාත්‍යාංශය පිළිබඳව වචන කිහිපයක් කථා කරන්නට බලාපොරොත්තු වෙනවා. කමිකරු ඇමතිවරයා හැටියට අපේ ගරු ඩබ්ලිව්.ඩී.ජේ. සෙනෙවිරත්න අමාත්‍යතුමා පත්වීම පිළිබඳවත්, රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමා හැටියට අපේ මිත්‍ර ගරු රවීන්ද්‍ර සමරවීර මහතා පත්වීම පිළිබඳවත් අපි සතුටු වෙනවා. කමිකරු අමාත්‍යාංශය පිළිබඳව කථා කරනකොට, මේ රටේ පෞද්ගලික අංශයේ - රාජ්‍ය අංශයේ නොවන - වැඩ කරන පන්තිය වෙනුවෙන් තමයි කමිකරු අමාත්‍යාංශය වැඩිපුරම කටයුතු කරන්නේ. අර්ථ සාධක අරමුදල් ලබන, සේවා නියුක්තියන්ගේ හාර අරමුදලේ සාමාජිකයන් වන අය වෙනුවෙන් තමයි තමුන්නාන්සේලාගේ අමාත්‍යාංශය වැඩිපුරම කටයුතු කරන්නේ. රාජ්‍ය සේවකයන් වෙනුවෙන් රාජ්‍ය පරිපාලන හා කළමනාකරණ අමාත්‍යාංශය කටයුතු කරනවා.

නමුත් මේ අය වැය ලේඛනය ගන්නාම අපිට පොඩි කනගාටුවක් ඇති වුණා. මොකද, මේ අය වැයෙන් රාජ්‍ය සේවකයාගේත්, වැඩ කරන ජනතාවගේත් ශ්‍රේණි සාධනයට එතරම් මැදිහත් වෙලා නැහැ. ඒ අයගේ අයිතිවාසිකම් කිහිපයක් පිළිබඳවත් සැකයට භාජන වෙලා තිබෙනවා. සේවකයෙක් සේවයට බැඳුණාම හය මාසයක්, නැත්නම් දින 180ක් වැඩ කළාම ඔහුට ස්ථිරවීමේ අයිතිවාසිකමක් මේ රටේ තිබුණා. එහෙම ස්ථිර නොකළොත් ඔහුට කම්කරු දෙපාර්තමේන්තුවට ඇවිත් පැමිණිලි කිරීමේ හැකියාව තිබුණා. එහෙම නැත්නම් කම්කරු විනිශ්චය සභාවට පැමිණිලි කරලා ඒ අයගේ අයිතිවාසිකම් ආරක්ෂා කර ගැනීමේ හැකියාව තිබුණා. නමුත් මේ අය වැය ලේඛනයෙන් ඒ කාරණය අවුරුද්දක් දක්වා දීර්ඝ කර තිබෙනවා. මොකද, යම් සේවකයෙක් ස්ථිර වුණාම ඔහුට වසරකට දින 45ක නිවාඩුවක් හිමි වනවා; අතිකාල හිමි වනවා; අර්ථ සාධක අරමුදලට හිමිකම් ලැබෙනවා. මේ සෑම කටයුත්තක්ම සම්පූර්ණ වෙන්නේ සේවකයකු ස්ථිර වුණාට පසුවයි. ඉතින් ඕනෑම කෙනෙක් රජයේ රැකියාවකට ගියාට පසුව බලාපොරොත්තු වෙන්නේ කවදාද මම ස්ථිර සේවකයෙක් බවට පත්වෙන්නේ කියලායි. සියලුම වරප්‍රසාද ලැබෙන්නේ ඊට පසුවයි. මේ රජය බලයට පත්වෙනකොට මේ රටේ වැඩ කරන පන්තියේ වැඩි කණ්ඩායමක් කල්පනා කළා, පැවැතුණු රජයට වඩා හොඳ කාලයක් මේ රජය තුළින් ඔවුන්ට ලැබෙයි කියලා, කල්පනා කළා. නමුත් මේ අය වැය යෝජනා නිසා ඒ අයගේ බලාපොරොත්තු එකින් එක බිඳ වැටිලා තිබෙනවා.

අනෙක් කාරණය, අර්ථ සාධක අරමුදල පිළිබඳවයි. ඊයේ අගමැතිතුමා එතුමාගේ ප්‍රකාශයේදී සඳහන් කළා, අර්ථ සාධක අරමුදල ගන්නේ නැහැ කියලා. එහෙම නම් හොඳයි. අර්ථ සාධක අරමුදල මහ බැංකුවේ තිබෙනකොට තමයි එයට හොඳම ආරක්ෂාව ලැබෙන්නේ. ඒ නිසා මොන රජයක් තිබුණත් අර්ථ සාධක අරමුදල දකුණු ආසියාවේ ප්‍රධානම අරමුදල බවට පත්වෙලා තිබෙනවා. අද එය රුපියල් ට්‍රිලියන 3ක ආසන්නයට ඇවිත් තිබෙනවා. මෙතෙක් කල් කාන්තාවක් නම් අවුරුදු 50 ඉක්ම ගිය පසුවත්, පුරුෂ පක්ෂයේ කෙනෙක් නම් අවුරුදු 55 පිරුණු පසුවත්, අර්ථ සාධක අරමුදල ලබා ගැනීම සඳහා ඉල්ලුම් පත්‍රයක් දැමීමට පසු කිසි ප්‍රශ්නයක් නැතිව එම මුදල් ලැබුණා. මුදල් නැහැ කියලා කවදාවත් ඒ මුදල් ගෙවන එක නැවතිලා තිබුණේ නැහැ. ඒ අයට එම මුදල ලැබිලා තිබෙනවා. ඒක වැඩ කරපු කෙනෙකුට තමන්ගේ ජීවිතයේ සන්ධ්‍යා කාලය ගත කිරීමට ලැබෙන අරමුදලක්.

අනෙක් එක සේවා නියුක්තිකයන්ගේ භාර අරමුදල. මේවා ආරක්ෂා කරන එක රජයේ වාගේම හැමෝගේම යුතුකමක්. මොකද, මේ අරමුදලේ තිබෙන මුදල් රජයේ මුදල් නොවෙයි. ටී.බී. ඉලංගරත්න මැතිතුමන්ලා මේ පනත ගෙනෙනකොට ඇති කළ වැඩ පිළිවෙළ නිසා මේ අරමුදල ආරක්ෂා වෙලා තිබෙනවා. කිසිම රජයක් ඒකට ඇහිලි ගහන්න ගියේ නැහැ. එදා අර්ථ සාධක අරමුදලටයි, සේවා නියුක්තිකයන්ගේ භාර අරමුදලට අමතරව තමයි විශ්‍රාම වැටුපක් දෙන්නට උත්සාහ කළේ. මේ අරමුදල පාවිච්චි කරන්න කිසිම අවස්ථාවක උත්සාහ කළේ නැහැ. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා කම්කරු ඇමතිතුමා හැටියට මීට කලින් සේවය කර තිබෙනවා. ඒ කාලයේත් ඔබතුමා ඉතා හොඳ සේවාවක් කර තිබෙනවා. මේ ගැන ප්‍රශ්නයක් වුණොත් තමුන්නාන්සේ මැදිහත් වෙවිය කියා මා විශ්වාස කරනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මම කම්කරු ඇමතිතුමා හැටියට සිටි කාලයේ දැකපු දෙයක් තමයි, "මෑන් පවර්" කොමිෂනරිවල සේවකයින්ගේ අර්ථ සාධක අරමුදල් සම්බන්ධයෙන් ඇති වුණු ප්‍රශ්නය. මේ පිළිබඳව යම්කිසි වැඩ පිළිවෙළක් ඇති කරන්නට අපි හුඟක් උත්සාහ ගත්තා. එහි ඇති එක කාරණාවක් හෝ නිරාකරණය කරන්න මා උත්සාහ කළා. ඒ

තමයි මේ රටේ තිබෙන "මෑන් පවර්" සමාගම් හඳුනා ගන්න වැඩ පිළිවෙළක් ඇති කරන්න උත්සාහ කිරීම. එසේ හඳුනා ගන්නේ නැති වුණාම වෙන්වෙමොකද? "මෑන් පවර්" සමාගම්වලින් සේවකයෝ ගන්නාම ඒ සමාගම් අර්ථ සාධක අරමුදලත් එක්ක ඒ සේවකයින්ට ගෙවනවා. නමුත් ඒ මුදල සේවක අර්ථ සාධක අරමුදලේ තැන්පත් කරනවාද කියන එක ප්‍රශ්නයක් වෙලා තිබෙනවා. ඒ මොකද, මේ රටේ තිබෙන සියයට හැත්තෑවක් විතර වන "මෑන් පවර්" සමාගම් මාස තුනක් එක නමකින් සේවකයින් දෙනවා, ඊළඟ මාස තුන තව නමකින් දෙනවා.

මේ අයට අර්ථ සාධක අරමුදල් ගෙව්වාද, නැද්ද කියා කම්කරු නිලධාරීන්ට ගිහින් පරීක්ෂා කරන්න බැහැ. සික්‍යුරිටි සමාගම් වෙනුවෙන් කම්කරු දෙපාර්තමේන්තුවෙන් වැඩ පිළිවෙළක් දැන් ඇති කර තිබෙනවා. සික්‍යුරිටි සමාගමක් ඊළඟ වර්ෂයේත් එය කරගෙන යනවා නම් ඒ අය කම්කරු දෙපාර්තමේන්තුවෙන් සහතිකයක් ගෙන යන්න ඕනෑ, ඒ අය ගිය අවුරුද්දේ සේවයට ගත්ත අයගේ අර්ථ සාධක අරමුදල හරියාකාර ගෙවා තිබෙනවාය, එම නිසා මේ අවුරුද්දේත් මේ අයට ඒක කරන්න ඉඩ දෙන්න පුළුවන් කියා. නමුත් "මෑන් පවර්" සමාගම්වලට එහෙම දෙයක් නැහැ. ඒවාටත් එවැනි වැඩ පිළිවෙළක් ඇති කළොත් හොඳයි. ඒ ගැන මම උත්සාහ කළා. මම ඒ ගැන කෙටුම්පතක් සකස් කර, ඒ ගැන අදහස් එවන්න කියා සියලුම පක්ෂවල ලේකම්වරුන්ටත්, උපදේශක කාරකා සභාවටත් බෙදා දුන්නා. සමහර අය කිව්වා, මේක රෙජිස්ටර් කරන්න ගියාම "මේ සමාගම් ස්ථිර කරන්න යනවා"ය කියා. එහෙම නැහැ. ඒ තුළින් මේ වැඩ කරන අයගේ අර්ථසාධක අරමුදල ආරක්ෂා කරන වැඩපිළිවෙළක් ඇති කරන්නයි හැදෑරේ. නැත්නම් අපි කවුරුවත් දන්නේ නැහැ, කවුද වැඩ කළේ, කොයි සමාගමද මේ සඳහා ක්‍රියා කළේ, කොයි සමාගමෙන්ද මේක අය කරන්නේ කියන එක.

ඊළඟ කාරණය මෙයයි. මේ රජය යටතේ පෞද්ගලික අංශය ශක්තිමත් කරන්නට යනවා. ජාත්‍යන්තර ව්‍යාපාරිකයන්ට මේ රටට එන්නට අවස්ථාව ලැබෙනවා. නමුත් පසු ගිය කාලයේදී අප ලැබූ අත්දැකීම් හුඟක් තිබෙනවා. BOI එකේ ලියා පදිංචි වුණු ජාත්‍යන්තර සමාගම් ගණනාවක් කවුරුවත් දන්නේ නැතිව වසා දමා ගිහින් තිබෙනවා. ඒවායේ වැඩ කළ සේවකයන් භාර පන්සියයකට අවුරුදු ගණන් අර්ථ සාධක අරමුදල් ගෙවා නැහැ. ඒවා අය කර ගන්නට ක්‍රමයක් නැතිව තිබෙනවා. තමුන්නාන්සේගේ අමාත්‍යාංශයේ ලිපිගොනු සිය ගණනක් තිබෙනවා. ඒ සමාගම්වල සේවය කළ ලක්ෂ තුන හතරක් පමණ සේවකයන්ගේ අර්ථ සාධක මුදල්, සේවක අර්ථ සාධක අරමුදලට බැර කර නැති නිසා, සේවක අර්ථ සාධක අරමුදලටත්, කම්කරු අමාත්‍යාංශයටත් මැදිහත් වෙලා ඒ මුදල් අය කර ගන්නට බැහැ, කොමිෂනරියෝ ඔක්කෝම අතහැර දමා ගිහින් තිබෙන නිසා. ඒ නිසා යම්කිසි ජාත්‍යන්තර සමාගමක් මේ රටට එනවා නම්, BOI එක හෝ කවුරු හෝ අරමුදලක් ඇති කරන්නට ඕනෑ; නැත්නම් වැඩ පිළිවෙළක් ඇති කරන්නට ඕනෑ, මේ සමාගම් අතහැර ගියොත් සේවකයන්ගේ අර්ථ සාධක අරමුදල කොහොමද ලබා දෙන්නේ කියන කාරණය ගැන. තමුන්නාන්සේ ලිපිගොනු බැලුවොත් ඒ වාගේ සමාගම් විශාල ප්‍රමාණයක් තිබෙන බව පෙනෙයි, මහදී වසා දමා ගිහින්. ඒවායේ යන්ත්‍රෝපකරණ බැංකුවට බැඳලා ගිහින්. නඩුවක් දැමීමත් ගෙවන පළමුවන මුදල යන්නේ බැංකුවට. ඒ අර්ථසාධක අරමුදල කොහොමද අය කර දෙන්නේ කියන එක ගැන අපට කරන්නට දෙයක් නැතිව ඉන්නවා. එම නිසා ජාත්‍යන්තර සමාගම් මේ රටට එනවා නම්, ජාත්‍යන්තර සමාගම් උනන්දු කරනවා නම්, අපේ රටේ සේවකයින්ගේ ආරක්ෂාවට අපි මොන විධියේ නීති-රීතිද හරිගස්සන්න ඕනෑ කියා සිතා බලන්නට ඕනෑ.

[ගරු ගාමිණී ලොකුගේ මහතා]

එහෙම නැත්නම් විශාල ප්‍රශ්නයක් වෙනවා. දැනට ඒක ප්‍රශ්නයක් වෙලා තිබෙන්නේ.

අනෙක් එක තමයි, arbitration. ඒ සඳහා මම කමිටුවක් පත් කළා. සේවකයින්ගේ ආරාධිතයක් මතු වෙලා arbitration එකක් දැමීමාම, ඒකට නියමිත කාලයක් නැහැ. SriLankan Airlines සමාගමට arbitration එකක් දැමීමා. මම හරියට උත්සාහ කළා, නමුත්, මට බැරි වුණා ඒක අවසන් කරන්න. අවුරුදු 15ක් වෙනවා, තවම ඒ සඳහා තීන්දුවක් ලබා දීලා නැහැ. අඩුම ගණනේ ඒ සඳහා කාල සීමාවක් දාන්න ඕනෑ.

අපි arbitrator කෙනෙක් පත් කළාම -ලියා පදිංචි වුණු කෙනෙක් පත් කරන්නේ- ඔහුට කාලයක් ලබා දෙන්න ඕනෑ එය අවසන් කරන්න. එහෙම නැත්නම් සමාගම් කරන්නේ එම නඩුව ඉදිරියට දිග්ගස්සන එකයි. එතකොට ඒ සේවකයාගේ ප්‍රශ්නය ජීවිතාන්තය දක්වාම විභාග වෙමින් තිබෙනවා මිසක් එය අවසන්වීමක් වෙන්නේ නැහැ. ඉතින්, මේ වාගේ දුර්වල තැන් අපි හුඟක් දැක්කා. මෙය ලෙහෙසියෙන් කරන්න බැහැ ගරු ඇමතිතුමනි. මමත් බොහෝ උත්සාහයන් කළා. නමුත්, මේවා වැඩ කරන පන්තිය වෙනුවෙන් කෙරෙන්න ඕනෑ දේවල්.

අනෙක් කාරණාව මෙයයි. කවුරු හරි සේවක මහත්මයෙක් කම්කරු දෙපාර්තමේන්තුවේ LT එකේ නඩුවක් දැමීමාම, ඒ සේවක මහත්තයා එම නඩුව දිනුවොත් ඔහුගේ හිඟ පඩිය බැඳලා appeal කරන්න සමාගමට පුළුවන්. එම ඇපැලන් ඒ සේවක මහත්තයා දිනුවොත් සුප්‍රීම් උසාවියට යන්න පුළුවන්. එතෙකුත් අර සේවක මහත්තයා එළියේ. නමුත්, මෙහි නීතියේ සංශෝධනයන් වෙන්න ඕනෑ.

LT නඩුව දිනුවොත් සේවයේ පිහිටුවලා තමයි නඩුව ඉදිරියට ගෙන යන්න ඕනෑ කියලා සංශෝධනයන් කරන්න මම උත්සාහ කළා. නැත්නම් වෙන්නේ සල්ලි තියෙන සමාගම් අවුරුදු 10ක්, 15ක්, 20ක් නඩු කියනවා. ඉතින් උසාවි යන්න ඒ සේවකයා ළඟ සල්ලි නැහැ. අද නීතිඥ ගාස්තු ඒ තරම්ම වැඩියි. ඒ අනුව, අර සේවක මහත්තයාට සහනයක් නැහැ. එහෙමනම්, LT නඩුව දිනුවොත් ඔහුට සේවයේ පිහිටුවලා appeal කරන්න පුළුවන්. ඇපැලන් දිනුවොත් ඊළඟ පියවරත් කරන්න පුළුවන්. හැබැයි, අර සේවකයා සේවයේ පිහිටුවලා කරන්න ඕනෑ. එහෙම නැත්නම් LT එකේ දෙන තීන්දුව අවසාන තීන්දුව වෙන්න ඕනෑ. මොකද, අපි වැඩ කරන පන්තිය ගැන බලනවා නම්, අපි ඒ ගොල්ලන්ගේ අයිතිවාසිකම් ආරක්ෂා කරනවා නම් නීතියේ පිහිටන් අපි ඒ ගොල්ලන්ට ලබලා දෙන්න ඕනෑ.

කම්කරු හා වෘත්තීය සමිති සබඳතා අමාත්‍යාංශයේ හිටපු ඇමතිවරයා වශයෙන් මම දැකපු දේවල් අනුව, ඇටර්නි ජනරාල් දෙපාර්තමේන්තුව එක්ක කථා කරලා සමහර කටයුතු සිදු කරන්න මම උත්සාහ කළා. මේ කටයුතු සිදු කරන්න බොහොම ලෙහෙසි නැහැ. තමුන්නාන්සේ කම්කරු ඇමතිවරයා හැටියට කාලයක් කටයුතු කරපු හොඳ පළපුරුදු ඇමතිවරයෙක්. මම දැකපු අඩු පාඩුකම් ගැන තමයි මේ ආකාරයට මම තමුන්නාන්සේට කියන්නේ. මේක අපි වැඩ කරන පන්තිය වෙනුවෙන් කළ යුතු වැඩ.

ඊළඟට, තව එක කටයුත්තක් අපි කෙරුවා. ඒ සඳහා ඇමෙරිකන් ආණ්ඩුව අපට උදවු කළා. ඒ අය තමයි ඒ programme එක හරිගස්සලා දුන්නේ. අද කම්කරු දෙපාර්තමේන්තුවේ කාර්යාලයකට යම් සේවකයෙක් පැමිණිල්ලක් දැමීමාම ඒ සේවකයා දන්නේ නැහැ ඉන් එහාට මොකද වුණේ කියලා. ඒ අනුව, ඇමෙරිකානු commerce department එක එක්ක අපි වැඩ

කටයුතු කරනකොට ඒ අය අපට "LISA" කියලා programme එකක් හදලා දුන්නා. ඒ අනුව, අපි හැම කාර්යාලයකම; හැම නිලධාරියෙකුටම iPad එකක් දුන්නා. ඒ අනුව, එම නිලධාරියා පරීක්ෂණයක් සඳහා ගියාම එම පරීක්ෂණයේ සියලු පියවරයන් මෙම iPad එකේ සටහන් කරන්න ඕනෑ. එතකොට එම අදාළ website එකට ගිහිල්ලා පැමිණිල්ල දාපු සේවක මහත්තයාටත් ඔහුගේ පැමිණිල්ලෙහි වර්තමාන තත්ත්වය මොකක්ද කියලා පරීක්ෂා කර බලන්න පුළුවන්කම තිබෙනවා. ඒ අනුව, එම දත්තයන් කම්කරු කාර්යාලයට ඇවිල්ලා තිබෙනවාද, කම්කරු කාර්යාලයේ එම පැමිණිල්ලෙහි වර්තමාන තත්ත්වය සටහන්ව තිබෙන්නේ කොහොමද කියලා බලා ගන්න පුළුවන්කම තිබෙනවා.

ඇමතිතුමාට වුණත් computer එකක් කාර්යාලයේ තියා ගන්නාම, යම් කෙනෙක් බදුල්ලේ එහෙම නැතිනම් මඩකලපුව කම්කරු කාර්යාලයේ හෝ වෙනත් තැනක හෝ පැමිණිල්ලක් කරලා තිබෙනවා නම්, එම පැමිණිල්ලට මොකද වුණේ, එහි වර්තමාන තත්ත්වය මොකක්ද කියලා බලා ගැනීමේ හැකියාව ඇමතිතුමාටත් තිබෙනවා. ඒ පිළිබඳව සමහර නිලධාරීන් විරුද්ධ වුණා. සමහර නිලධාරීන් පක්ෂ වුණා. නමුත්, මේ රටේ වැඩ කරන පන්තියේ වුවමනාවන් ඉෂ්ට වෙන්න මෙම අලුත් තාක්ෂණය පාවිච්චි කරන්න ඕනෑ. මොකද, විශාල කාර්යාල පද්ධතියක් තිබෙනවා. පැමිණිලි රාශියක් එනවා. ඒ පැමිණිල්ල විභාග වෙනවාද, නැද්ද කියන එක බලන්න ඕනෑ.

අපේ කම්කරු නිලධාරී මහත්වරුන් හැම සතියේම බදාදාට විතරයි කාර්යාලයේ ඉන්නේ. ඒ අය අනෙක් දවස්වල field එකේයි ඉන්නේ. තාක්ෂණයේ උදව්වෙන් ඕනෑ නම් අපට බලන්න පුළුවන්, field එකේ සිටින නිලධාරී මහත්මයා මේ මාසයේ field එකේ කොහේද, ගිහින් තිබෙන්නේ; කොයි කාර්යාලයටද, ගිහින් තිබෙන්නේ; කොයි සමාගමටද, ගිහින් තිබෙන්නේ; එහිදී මොනවාද, කර තිබෙන්නේ; මොනවාද, ඇවිත් තිබෙන පැමිණිලි කියලා. ඒ විධියට මාස තුනක් හතරක් යන කොට අපට බලන්න පුළුවන්, filed එකේ යන නිලධාරී මහත්වරුන් හරියට වැඩ කළාද, නැද්ද කියලා. ඒ අයට උසස් වීමක් දෙන කොට ඒ කාර්ය සටහන් අපට සැලකිල්ලට ගන්න පුළුවන් වෙනවා. ඒ කාර්ය සටහන් එක්ක අපට කල්පනා කරන්න පුළුවන් වෙනවා. අලුත් තාක්ෂණය භාවිත කෙරෙන ඒ ක්‍රමය ඉතාම හොඳ ක්‍රමයක්. උදාහරණයක් විධියට, මම කම්කරු දෙපාර්තමේන්තුවට ගිහිල්ලා කම්කරු ආරාධිතයන් තිබෙනවා කියලා පැමිණිල්ලක් දැමීමා කියා හිතමු. ඊට පසුව මම ආයෝග කාර්යාලයටම යන්න ඕනෑද්ද, ඒ ගැන බලන්න? එහෙම ඕනෑ නැහැ. ඒ පැමිණිල්ල දැමීමට පසුව මට website එකට ගිහින් බලාගන්න පුළුවන්, මම අහවල් දවසේ -බටහිර කොළඹදී, එහෙම නැත්නම් මඩකලපුවේදී- දාපු පැමිණිල්ල දැන් කොතැනද තිබෙන්නේ, පැමිණිල්ල සම්බන්ධව කොහොමද ක්‍රියා කර තිබෙන්නේ, පැමිණිල්ල විභාග කරන්නේ කොහොමද කියන එක. අපි ඒ ක්‍රමය ආරම්භ කළා. නමුත් ඒක ක්‍රියාත්මක වනවිට තමයි ආණ්ඩුව විසුරුවා හැරියේ. ඒ ක්‍රමය ක්‍රියාත්මක වෙන්න ඕනෑ. අපි ඒ හුඟක් නිලධාරීන්ට iPad පවා බාර දී තිබෙනවා. හැම කාර්යාලයකම iPad එකක් තිබෙන්න ඕනෑ. ඇමතිතුමාගේ කාමරයේත් එකක් තිබෙනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, කවුරුත් හෝ කෙනෙකු ඇවිල්ලා තමුන්නාන්සේට පැමිණිලි කළොත්, නිලධාරියාට කථා කරන්න ඉස්සර වෙලා ඔබතුමාට website එකට ගිහින් බලන්න පුළුවන්, ඒ පැමිණිල්ල කොහේද තිබෙන්නේ, ඒකට මොකක්ද වෙලා තිබෙන්නේ කියලා. මේ ක්‍රමය ඇති කරන්න හේතු වුණු කාරණාවක් තිබෙනවා. එක වතාවක්, මහනුවරදී මට හම්බ වුණා, අවුරුදු 16ක් පරණ පැමිණිල්ලක්. ඒ පැමිණිල්ල ගැන ක්‍රියා කර තිබුණේ නැහැ.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මා ඉහතින් කී ආකාරයේ නවීකරණයක් කරන්න ඕනෑ. මිලියන දෙකක් විතර ඉන්නවා, විධිමත්ම ගෙවීම් කරන. මිලියන 17ක් විතර ඉන්නවා, අවිධිමත් සාමාජිකයෝ. ඒ අයගේ කටයුතු පහසු කිරීම පිළිබඳව අවධානය යොමු කළ යුතුයි. මොකද, ඒ අය කම්කරු අමාත්‍යාංශයෙන් බලාපොරොත්තු වන්නේ, ඒ අයට සහනයක්. කම්කරු අමාත්‍යාංශයේ අණ පනත් සියල්ල තිබෙන්නේ සේවා සේවක දෙපක්ෂයටම සාධාරණයක් වන විධියටයි. මෙය, win-win policy එක ක්‍රියාත්මක වන දෙපාර්තමේන්තුවක්. සේවකයා වරදක් කරනවා නම් සේවකයාටත්, භාමිපුතා වැරද්දක් කරනවා නම් භාමිපුතාටත් ඒ නීති බලපානවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, තවත් ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. ජාත්‍යන්තර සමාගම් මෙහේට එන කොට කියනවා, "අපි සේවකයන් 500දෙනෙකුට රස්සාව දෙනවා" කියලා.

#### ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමාට නියමිත කාලය අවසානයයි.

#### ගරු ගාමිණී ලොකුගේ මහතා

(மாண்புமிகு காமினி லொக்குகே)  
(The Hon. Gamini Lokuge)

මට තවත් මිනිත්තුවක් දෙන්න, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

හැබැයි ඒ අයගෙන් අහන්න ඕනෑ, "තමුන්නාන්සේලා ස්ථිර සේවකයන් හැටියට කීදෙනෙකුට රස්සාව දෙනවාද?" කියලා. එහෙම නොදී, manpower සමාගම්වලින් ගන්නවා නම්, ඒවා රැකියා දීමක් වන්නේ නැහැ. ස්ථිර සේවකයන් ලෙස සිටින අයත් දැන් කල්පනා කරනවා, ස්ථිර සේවය අත හැරලා manpower සමාගමකට බැඳෙන්න.

ඒකට හොඳම උදාහරණය තමයි තෙල් සංස්ථාව පෞද්ගලිකරණය. තෙල් සංස්ථාව පෞද්ගලිකරණය කළා, එක්සත් ජාතික පක්ෂ ආණ්ඩුව කාලයේදී. මමත් ඒ කාලයේ සිටියේ එක්සත් ජාතික පක්ෂයේයි. "Lube Oil" එක සේවකයන් 400කුත් එක්ක තමයි පෞද්ගලිකරණය කළේ. අද එහි ස්ථිර සේවකයන් හැටියට ඉන්නේ අටදෙනෙකු පමණයි. අනෙක් සියලුදෙනා manpower සමාගම්වල සේවකයෝ. ඒ අයගේ රැකියාවල ස්ථිරසාර තත්ත්වයක් නැහැ.

ගරු ඇමතිතුමනි, මේ අමාත්‍යාංශය ඉතාම හොඳ අමාත්‍යාංශයක්; වැඩ කරන පන්තිය වෙනුවෙන් ලොකු උදව්වක් කරන්න පුළුවන් අමාත්‍යාංශයක්. හැබැයි මේ යල් පැන ගිය සමහර දේවල් සංශෝධනය කරන්න ඕනෑ. ඒක ලේසි පහසු කටයුත්තක් නොවෙයි. මමත් ඇමතිවරයා හැටියට සිටින විට හුඟක් දේවල් පාඩම් කරලා කරන්න උත්සාහ කළා. ඒවා අතරින්, සමහර ඒවා කළා; තවත් හුඟක් දේවල් කරන්න තිබෙනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, පළපුරුදු ඇමතිවරයෙකු හැටියට තමුන්නාන්සේ ඒ පිළිබඳව ක්‍රියා කරන්න කියා ඉල්ලමින් මගේ වචන ස්වල්පය අවසන් කරනවා. බොහොම ස්තූතියි.

[අ.හා. 2.38]

#### ගරු (ආචාර්ය) හර්ෂ ද සිල්වා මහතා (විදේශ කටයුතු නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு (கலாநிதி) ஹர்ஷ த சில்வா - வெளிநாட்ட லுவல்கள் பிரதி அமைச்சர்)

(The Hon. (Dr.) Harsha De Silva - Deputy Minister of Foreign Affairs)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද කම්කරු හා වෘත්තීය සමිති සබඳතා අමාත්‍යාංශය ගැනත්, සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය

වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය ගැනත්, වෘත්තීය සමිති මේ දවස්වල කථා කරන ප්‍රශ්න සම්බන්ධයෙනුත් කෙටි අදහස් දැක්වීමක් කරන්න මා බලාපොරොත්තු වෙනවා.

ප්‍රථමයෙන්, ගරු ගාමිණී ලොකුගේ හිටපු ඇමතිතුමා කියපු යම් දෙයක් පිළිබඳ නිවැරදි කිරීමක් කළොත් හොඳයි කියා මම විශ්වාස කරනවා. එතුමා කිව්වා, ඔවුන්ගේ පසු ගිය ආණ්ඩුව සේවක අර්ථසාධක අරමුදලටත්, සේවා නියුක්තයන්ගේ භාර අරමුදලටත් කිසිම විධියක ඇඟිලි ගැසීමක් කළේ නැහැ කියලා.

මම ඒ සම්බන්ධයෙන් දීර්ඝව කථා කරන්න යන්නේ නැහැ, හිටපු ඇමතිතුමනි. මොකද, සේවක අර්ථ සාධක අරමුදල සම්බන්ධයෙන්, කොටස් වෙළෙඳ පොළ ආදී ස්ථානවල සිදු වුණු සුදුසු කරපටි වංචා ගැන අපි බොහෝ විවේචන ඉදිරිපත් කළා. ඒ ගැන නොවෙයි මම දැන් කථා කරන්නේ. එතුමා කිව්වා, අමතරව තමයි ඒ විශ්‍රාම වැටුප් දෙන්න ගියේ කියලා. රොෂේන් වානක කියන තරුණයාගේ ජීවිතය නැති වුණු වෙලාවේ ඔබතුමන්ලා ඒ යෝජනාව අනුලා ගත්තා. ඔබතුමා දැන් මෙතැනදී කිව්වා, EPF එකට, ETF එකට අමතරව තමයි pension එකක් දෙන්න ගියේ කියලා. මම දන්නේ නැහැ, ඔබතුමා එහෙම කිව්වේ ඇයි කියලා. ඇත්ත තත්ත්වය, ඔබතුමන්ලා සේවක අර්ථ සාධක අරමුදලේ තිබෙන dormant accounts, මම හිතන විධියට ඒ accounts තිබෙනවා, මිලියන 13කට වඩා. නමුත් ඔබතුමා දන්නවා, වැඩ කරන ජනතාව මිලියන දෙකහමාරකගේ විතර accounts තමයි සේවක අර්ථ සාධක අරමුදලේ තිබෙන්නේ කියලා. එතකොට වැඩිපුර තිබෙන්නේ මේ dormant accounts. සියලුම dormant accountsවල තිබෙන මුදල් රජයේ භාණ්ඩාගාරයට transfer කරන්න තමයි ඒ වැඩ පිළිවෙළ ක්‍රියාත්මක වුණේ. ඒ සියලු විස්තර අපේ ළඟ තිබෙනවා.

#### ගරු ගාමිණී ලොකුගේ මහතා

(மாண்புமிகு காமினி லொக்குகே)  
(The Hon. Gamini Lokuge)

ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමනි, මම පොඩි පැහැදිලි කිරීමක් කරන්නම්. සේවක අර්ථ සාධක අරමුදලේ තිබෙන, ඉල්ලුම් කරපු නැති පරණ ගිණුම්වල තිබෙන මුදල් නිකම්ම යන්නේ රජයේ account එකට. ඒක මේ ඊයේ පෙරේදා ආරම්භ කරපු එකක් නොවෙයි. සේවක අර්ථ සාධක අරමුදල ආරම්භ කරපු දවසේ ඉදලාම dormant account එක යන්නේ රජයේ අරමුදලකට. එහිදී අපි යෝජනා කළා, "dormant account එකේ තිබෙන සල්ලිත් විශ්‍රාම වැටුප් අරමුදලට එකතු කරන්න" කියලා.

#### ගරු (ආචාර්ය) හර්ෂ ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு (கலாநிதி) ஹர்ஷ த சில்வா)  
(The Hon. (Dr.) Harsha De Silva)

හිටපු අමාත්‍යතුමනි, මාගේ වෙලාවේදී මට කථා කරන්න දෙන්න. ඔබතුමා කථා කරන වෙලාවේ මම disturb කළේ නැහැ නේ.

මේවා රජයේ මුදල් නොවෙයි. මේවා වැඩ කරන සේවකයින්ගේ මුදල්. "ඒ සම්බන්ධයෙන් ඇඟිලි ගැසීමක් කළේ නැහැ" කියපු නිසා තමයි මම මේ එය නිවැරදි කරන්නේ.

අනෙක් එක, සේවා නියුක්තිකයන්ගේ භාර අරමුදලේ වාර්ෂික ලාභයෙන් සියයට 10ක් රජය ලබා ගන්න තමයි යෝජනා කරලා තිබුණේ. රජය ලබා ගන්න, ලාභයෙන් සියයට 10ක්. එහෙම නම්, ඒ මොකක්ද? ඒ, සේවකයින්ගේ සල්ලි රජය ගන්නවා නොවෙයිද?

ඊළඟට, එතුමා කිව්වා, මේ විශ්‍රාම වැටුප් දෙන්න හදුවේ අර්ථසාධකයට අමතරවයි කියලා. රජය යෝජනා කරලා තිබුණේ

[ගරු (ආචාර්ය) හර්ෂ ද සිල්වා මහතා]

සේවා යෝජකයාගේ වැටුපෙන් අවමය සියයට 2ක් -at least 2 per cent of the salary by employer-. එතකොට ඒක සියයට 20ක් වෙන්න පුළුවන්, සියයට 50ක් වෙන්නත් පුළුවන්. ඊට පස්සේ, සේවකයාගේ වැටුපෙන් අවමය සියයට 2ක්, gratuity එකෙන් අවමය සියයට 10ක්. හිටපු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාට අමතක වුණද? ඊට අමතරව අවසානයේදී අර්ථසාධකය ලබා ගන්නා විට ඒ සම්පූර්ණ මුදලෙකුත් අවමය සියයට 2ක් රජය ලබා ගන්න තමයි යෝජනා කරලා තිබුණේ. මම ඒ නිවැරදි කිරීම කළ යුතුයි කියලා මම විශ්වාස කරපු නිසා තමයි මේ දේ කිව්වේ.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මම හිතන විධියට විශ්‍රාම වැටුප ගැන හැමෝගේම මතය එකයි. වැඩ කරන සියලු දෙනාට විශ්‍රාම වැටුපක් ගෙවිය යුතුයි කියන මතයේ අපි කවුරුත් ඉන්නවා, පක්ෂ හේදයකින් තොරව. නමුත් යථාර්ථය තමයි, මේ රටේ වැඩිහිටි පුද්ගලයන්ගෙන් සියයට 25කට හෝ 30කට වැඩි ප්‍රමාණයකට විශ්‍රාම වැටුපක්, එහෙමත් නැත්නම් අර්ථසාධකයක් නොලැබීම. දැන් බලන්න, රජයේ සේවකයෝ ඉන්නවා, ලක්ෂ 11ක් විතර. ඔවුන්ට සෘජුවම විශ්‍රාම වැටුපක් ලැබෙනවා. රජයේ ආයතනවල තව ලක්ෂ දෙකක් විතර ඉන්නවා. ඔවුන්ටත් විශ්‍රාම වැටුපක් ලැබෙනවා. පෞද්ගලික අංශයේ ඉන්නවා, ලක්ෂ 38ක් විතර. වැඩ කරන ජනතාව ඉන්නවා, ලක්ෂ 88ක්. එතකොට පෞද්ගලික අංශයේ ලක්ෂ 38කට පමණයි විශ්‍රාම වැටුපක් හෝ අර්ථ සාධකයක් ලැබෙන්නේ.

ශ්‍රම බලකායෙන් සියයට 44ක් පෞද්ගලික අංශයේ ඉන්නවා. එතකොට ශ්‍රම බලකායෙන් සියයට 44කට විතරයි, විශ්‍රාම වැටුපක් හෝ යම් කිසි දෙයක් ලැබෙන්නේ. ශ්‍රම බලකායෙන් සියයට 56කට කිසිම දෙයක් ලැබෙන්නේ නැහැ. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ නිසා තමයි අපිට අවශ්‍ය වෙලා තිබෙන්නේ, සියලුම දෙනාටම විශ්‍රාම වැටුපක් ලබා දෙන්න පුළුවන් විධියේ වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කරන්න. දැන් ඇත්ත කථාව මොකක්ද, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි? රස්සාවක් බලාපොරොත්තු වන තරුණයෙකුගෙන් හරි තරුණයෙකුගෙන් ඇහුවොත් ඔවුන් කියන්නේ, "මට රජයේ රැකියාවක් දෙන්න" කියලා නේ. අපේ public day එකට සියයක්, දෙසියයක්, තුන්සියයක් විතර එනවා. එසේ ආවාම ඔවුන් කියන්නේ, "අනේ මන්ත්‍රීතුමනි, රජයේ රැකියාවක් සොයා දෙන්න" කියා. එතකොට "ඒ මොනවාද?" කියා මම ඇසුවාම ඔවුන් කියන්නේ, "එතකොට අපට විශ්‍රාම වැටුපක් හම්බවෙනවා නේ" කියා. එතකොට මේ විශ්‍රාම වැටුප තමයි, බොහෝ අවස්ථාවලදී ආකර්ෂණය වෙලා තිබෙන්නේ. නමුත් ලෝකයේ බොහෝ රටවල එහෙම දෙයක් නැහැ. විශ්‍රාම වැටුප කියන දෙය රජයේ සේවය කරන පුද්ගලයන්ට විතරක්ම ලැබිය යුතු නැහැ. විශ්‍රාම වැටුප පෞද්ගලික අංශයේ අයටත් ලැබිය යුතුයි; ස්වයං රැකියා කරන අයටත් ලැබිය යුතුයි; ඒ වාගේම පොඩි කර්මාන්ත කරන අයටත් ලැබිය යුතුයි. අපිට අපේ රට තුළ අවුරුදු පනස් ගණනක් තිස්සේ මේ දෙය කර ගන්න බැරි වුණා. 1958 වර්ෂයේදී ඉලංගරන්ත මහත්මයා අර්ථ සාධක අරමුදල ගෙනවා. ඒ වෙනුවෙන් අපි එතුමාට ගරු කරනවා. මම හිතන්නේ, 1952දී තමයි, එක්සත් ජාතික පක්ෂයේ හිටපු එච්.ඊ.පී. ද මෙල් කියන ගරු මන්ත්‍රීතුමා මේ ක්‍රමය ඉස්සෙල්ලාම යෝජනා කළේ. මොකද, ඒ කාලයේ පෞද්ගලික අංශයේ වැඩ කරපු කාටවත් කිසිම ආකාරයක රැකවරණයක් තිබුණේ නැහැ.

**ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා**

(මාණ්ඩුමිත තෛලමතාභ්‍රාමය උග්‍රාප්‍රාපිණි අමාත්‍ය)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාට ලබා දී තිබෙන කාලය අවසානයයි.

**ගරු (ආචාර්ය) හර්ෂ ද සිල්වා මහතා**

(මාණ්ඩුමිත කලානිති) භාර්ෂ ත් සිල්වා)

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

නැහැ, මට විනාඩි පහළොවක කාලයක් තිබෙනවා.

**ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා**

(මාණ්ඩුමිත තෛලමතාභ්‍රාමය උග්‍රාප්‍රාපිණි අමාත්‍ය)

(The Hon. Presiding Member)

නැහැ, ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමනි. ඔබතුමාට විනාඩි හතක කාලයක් තමයි තිබෙන්නේ.

**ගරු (ආචාර්ය) හර්ෂ ද සිල්වා මහතා**

(මාණ්ඩුමිත කලානිති) භාර්ෂ ත් සිල්වා)

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

ගරු තලතා අතුකෝරල මැතිනියගේ කාලයත් මට ලබා දුන්නා.

**ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා**

(මාණ්ඩුමිත තෛලමතාභ්‍රාමය උග්‍රාප්‍රාපිණි අමාත්‍ය)

(The Hon. Presiding Member)

එතුමිය කථා කරන්නේ නැත්නම්, ඔබතුමාට ඒ කාලය ලබා ගන්න පුළුවන්.

**ගරු (ආචාර්ය) හර්ෂ ද සිල්වා මහතා**

(මාණ්ඩුමිත කලානිති) භාර්ෂ ත් සිල්වා)

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

හොඳමයි, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

මම කථා කරමින් සිටියේ, පෞද්ගලික අංශයේ රැකියා කරන අයටත් විශ්‍රාම වැටුපක් ලැබිය යුතුයි කියන කාරණය සම්බන්ධවයි. ඒ නිසා අපිට අවශ්‍ය වෙන්නේ, මෙය සංශෝධනය කරන්නයි. අපි මෙතැනදී වැරදි දෙයක් කරන්න නොවෙයි, උත්සාහ කරන්නේ. අපි හදන්නේ, හොඳ දෙයක් කරන්නයි. ඒ නිසා තමයි, සමාජ වෙළඳ පොළ ආර්ථිකයක් කියා දෙයක් හඳුන්වා දුන්නේ. වෙළඳ පොළ ආර්ථිකයක් ගොඩනගන ගමන්, සේවකයාට දේශපාලන, සමාජ, ආර්ථික යුක්තියක් හා සාධාරණත්වයක් ලබා දෙන්න ඕනෑ. මේ තරම් කාලයක් සේවකයා annex එකේ තිබුණේ; appendix එකේ තිබුණේ. ගරු මහින්ද රාජපක්ෂ මැතිතුමා කමිකරු ඇමතිවරයා වශයෙන් සිටි කාලයේදී, කමිකරු ප්‍රඥප්තියක් ගැන කථා කළා. නමුත් ඒකට වුණු දෙයක් නැහැ. ගරු ගාමිණී ලොකුගේ මැතිතුමනි, ඒ අනුව ඔබතුමන්ලාගේ කාලයේදී ඒවා සිදු වුණේ නැහැ කියන එකත් මතක් කරන්න ඕනෑ.

මේ දවස්වල සේවා වෙළඳාම සම්බන්ධයෙන් වන CEPA එකක් ගැන කථා කරනවා. අනික් වැදගත්ම කාරණය වන්නේ එයයි. මෙතැනදී මම ඉතාම වැදගත් පැහැදිලි කිරීමක් කරන්න බලාපොරොත්තු වෙනවා, අගමැතිතුමාගේ යෝජනාවක් මත. ජාත්‍යන්තර සේවා වෙළඳාමේ මූලික ගිවිසුම, - General Agreement on Trade in Services - GATS කියා හඳුන්වනවා. එහි ක්‍රම හතරක් තිබෙනවා. පළමු වැනි ක්‍රමයට අපි කියනවා, "cross-boarder supply" කියා. එහෙමත් නැත්නම් දේශ සීමාන්තර සැපයුම් කියා එය හඳුන්වන්න පුළුවන්. මේ මොනවාද? විද්‍යුත් සන්නිවේදන, බැංකුවලින් කරන සේවාව, internet එක හරහා කරන සේවාව හා ගෘහ නිර්මාණ සේවාව යනාදී වශයෙන් ඒවා හඳුන්වන්න පුළුවන්.

දෙවැනි එක තමයි, "consumption abroad" කියන එක. එයින් කියැවෙන්නේ, විදේශයකට ගොස් සේවා පරිභෝජනය කිරීමයි. ඒ කියන්නේ පාරිභෝජකයා තවත් රටකට යනවා කියන එකයි. අපි සංචාරය කරන්න යනවා; බෙහෙත් ගන්න රෝහල්වලට යනවා. ඒකත් සේවාවක්. අපි ගිහින ඒ සේවාව ලබා ගන්නවා.

තුන්වැනි ක්‍රමයට අපි කියනවා, වාණිජමය පෙනී සිටීම කියා. මෙතැනදී යම් සමාගමක් රටක සීමාවෙන් පිටතට ගිහිල්ලා වෙනත් රටක වාණිජමය වශයෙන් පෙනී සිටිනවා. ඒවා තමයි, සෘජු විදේශ ආයෝජන වශයෙන් අපි දකින්නේ. "Commercial presence" කියා එය හඳුන්වනවා. ඒ ගැන තමයි, අපේ දෙපැත්තේම අය කාලයක් තිස්සේ කපා කරන්නේ. ඒවා වැඩි කර ගන්න ඕනෑය කියා තමයි, අපි වාද විවාද කර ගන්නේ.

හතර වැනි එක තමයි, ප්‍රශ්නයකට තිබෙන්නේ. එය හඳුන්වන්නේ, "presence or movements of natural persons" කියායි. මේ මොකක්ද? පුද්ගලයන්ම පෙනී සිටීම, එහෙම නැත්නම් තරා පුද්ගල පෙනී සිටීමයි. ඒ කියන්නේ එක රටක සේවා සපයන්නන් විදේශ රටක සීමාවකට ඇතුළු වෙලා සේවය සපයන අවස්ථාවයි. වෛද්‍යවරයෙක් වෙන්න පුළුවන්, ගුරුවරයෙක් වෙන්න පුළුවන්, ඉංජිනේරුවෙක් වෙන්න පුළුවන් ඒ අය තව රටකට ගිහිල්ලා ඒ රටේ නෛතික ලෙස ඔහුගේ expert service එක, වෘත්තීය දැනුම පාවිච්චි කරලා වෘත්තීය ලබා දීම තමයි මෙහිදී සිදු වෙන්නේ. ඔතැනදී තමයි, අපේ දේශපාලනඥයන් සහ වෘත්තීය සංගම්වල අය කියන්නේ, අපේ ආණ්ඩුව මෙහෙම දෙයක් කරන්න යනවාය කියා. මම අපේ අගමැතිතුමා ඊයේ දිනසේදී කියපු කථාව නැවතත් ස්ථිර කරමින් කියනවා, අර හතර වැනි කරුණ ගැන. ඒ කියන්නේ පුද්ගලයන්ම පෙනී සිටීම නැත්නම් තරා පුද්ගල පෙනී සිටීම. ඒ අනුව එක රටක සේවා සපයන්නන් විදේශ රටක සීමාවකට ඇතුළු වෙලා සේවය සපයන අවස්ථාවක් ගැන කිසිම විධියකින් මේ ගිවිසුමේ අඩංගු වෙන්නේ නැහැ කියන එක මා මේ අවස්ථාවේදී කියා සිටිනවා.

මම නැවතත් කියනවා, "කිසිම වෛද්‍යවරයෙකු, කිසිම ඉංජිනේරුවරයෙකු, කිසිම ගුරුවරයෙකු, කිසිම architect කෙනෙකු යනාදී වශයෙන් කියපු මේ කිසිම කෙනෙකුට ඉන්දියාවේ සිට ලංකාවට ඇවිල්ලා මේ රටේ ඔවුන්ගේ වෘත්තීය හැදෑරීමට අපි විවෘතව අවස්ථාව ලබා දෙන්නේ නැහැ" කියන එක. මේ සාකච්ඡාවලට වෛද්‍යවරුන්ගේ සංගමය සම්බන්ධ වුණා. මේ සාකච්ඡාවලට ඉංජිනේරුවන්ගේ සංගමය සම්බන්ධ වුණා. මේ සාකච්ඡාවට "COYLE" යනුවෙන් හඳුන්වන ලංකාවේ ව්‍යවසායක සභාවේ අය සම්බන්ධ වුණා. මේ සාකච්ඡාවට Ceylon Biscuits Limited වාගේ පිට රට තිබෙන ව්‍යාපාරවල උදවිය සම්බන්ධ වුණා. DSI Samson Group එක සම්බන්ධ වුණා. ජනතාව මුළා කිරීම පිළිබඳව අපි ඇත්ත වශයෙන්ම කනගාටු වනවා. ගරු පාදෙතිය වෛද්‍යවාර්යතුමා මගේ මිත්‍රයෙක්. මා එතුමාට කියනවා, "ඔබතුමාට ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා නම් ඇවිල්ලා අපිත් එක්ක කපා කරන්න, සාකච්ඡා කරන්න" කියලා. මේ සියලු දෙනාටම අපි ගරු කරනවා. නමුත් නැති දේවල් ගැන කියලා ජනතාව භය කරන්න එපා, බිල්ලන් මවන්න එපා. අපි කිසිම විධියකට මේ කියන ආකාරයේ ගිවිසුමක් අත්සන් කරන්න යන්නේ නැහැයි කියන එක මා ඉතාමත් ඕනෑකමින් සඳහන් කරන්න කැමැතියි.

අවසාන වශයෙන්, අපේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය ගැන වචන කිහිපයක් කියන්න ඕනෑ. ළහදීම පරිපූරක වෛද්‍ය නිලධාරියකුත් සමඟ සම්පූර්ණ පහසුකම් ඇති ගිලන් රථ සේවාවක් ආරම්භ කරනවා. එය ඉන්දියාවේ පරිත්‍යාගයක්. ගරු රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමාගේ සහ අගමැතිතුමාගේ කාර්යාලය එකතු වෙලා ඒ වැඩ කටයුතු ඉදිරියට ගෙන යනවා. මේ පිළිබඳව හොඳ දෙයක් ළහදීම අභ්‍යන්තර ලැබෙයි කියා බලපොරොත්තු වනවා. ඒ ගැන අපි ඉතාමත් සන්තෝෂ වනවා.

ඒ විතරක් නොවෙයි. මානසික රෝග ගැන කපා කළා. අවුරුදු ගණනක් තිස්සේ මා පෞද්ගලිකව මානසික සෞඛ්‍යය පිළිබඳ ජාතික සභාවට -National Council for Mental Health එකට-

සම්බන්ධ වෙලා කටයුතු කළා. අපේ මානසික රෝගීන්ට නැවතී ප්‍රතිකාර ගැනීමේ සේවාවක් බොරැල්ලේත්, ගොරකානේත් ආරම්භ කරන්න කටයුතු කරනවා.

බොහෝ දෙනෙක් මානසික රෝගීන්ව සමාජයෙන් පැත්තකට තල්ලු කරනවා. ඔවුන්ට "පිස්සෙක්", "පිස්සෙක්" කියලා කියනවා. මානසික රෝගීන් පිළිබඳව සමාජයේ තිබෙන attitude එක වෙනස් කරන්න ඕනෑ. අපි ඒ මනුෂ්‍යයින්ට හිතා වෙනවා. අපි ඒ මනුෂ්‍යයින්ට ඇද කරනවා. සමහර විට TV වල පවා, teledramas වල පවා විකාශනය වන්නේ ඔවුන්ට සම්ච්චල් වන විධියට අපේ සමාජය ඔවුන්ට සලකන ආකාරයයි. එහෙම කරන්න එපා. Diabetes හැදිලා නම් කියනවා, සල්ලි තිබෙන මිනිසුන්ට හදෙන ලෙඩක් කියලා. ඒ රෝගියා නවලෝක රෝහලේ නැවැත්වූවාම බලන්න යනවා. අංගොඩ මානසික රෝහලෙන් එළියට එන පුද්ගලයන් භාර ගන්නවත් කවුරුත් නැහැ. රෝහලෙන් එළියට එන පුද්ගලයන්ගෙන් සියයට 50කට විතර ගෙදර යන්න විධියක් නැහැ. අපි කාටත් මානසික ආතතිය හදෙන බව මතක තබා ගන්න. මේ පාර්ලිමේන්තුවේ ඉන්න සියලු දෙනාගෙන් සියයට 25කට පමණ කවදා හෝ යම්කිසි විධියක මානසික ආතතියක් හදෙනවා. මානසික රෝගය සම්ච්චලයට ලක් කරන්න එපා, "පිස්සා", "පිස්සා" කියන වචනය අපේ ව්‍යවහාරයෙන් අයිත් කරන්න, සාමාන්‍ය පුරවැසියන් විධියට ඔවුන්ටත් සලකන්න පුරුදු වෙන්න කියා ඉල්ලමින්, අපේ ගරු රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමාටත්, කම්කරු හා වෘත්තීය සමිති සබඳතා ඇමතිතුමාටත්, අපේ ලේකම්තුමන්ලා දෙදෙනා ඇතුළු නිලධාරීන් සියලුදෙනාටමත් අපේ ස්ත්‍රීතිය පිරිනමන්න මගේ වචන ස්වල්පය අවසන් කරනවා. බොහොම ස්තූතියි.

#### ගරු මූලාසාරාරුඩ් මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ස්තූතියි, ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමනි.

ඊළඟට ගරු දිනේෂ් ගුණවර්ධන මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි 10ක කාලයක් තිබෙනවා.

#### ගරු දිනේෂ් ගුණවර්ධන මහතා

(மாண்புமிகு தினேஷ் குணவர்தன)

(The Hon. Dinesh Gunawardena)

ගරු සිසිර ජයකොඩි මන්ත්‍රීතුමා මා වෙනුවෙන් කපා කරනවා ඇති.

#### ගරු මූලාසාරාරුඩ් මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු සිසිර ජයකොඩි මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි 10ක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.හා. 2.52]

#### ගරු සිසිර ජයකොඩි මහතා

(மாண்புமிகு சிசிர ஜயகொடிய)

(The Hon. Sisira Jayakody)

මූලාසාරාරුඩ් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, විශේෂයෙන්ම අද දවසේ මා මුලින්ම සෞඛ්‍යය අමාත්‍යාංශය පිළිබඳව මගේ අවධානය යොමු කරන්න අදහස් කරනවා. අපි දන්නවා, අපේ රට සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ජයග්‍රහණ රාශියක් අත් කර ගෙන තිබෙන රටක් විධියට ප්‍රයෝජනීය ජයග්‍රහණ උරුම කර ගෙන තිබෙන බව. ඒ, නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවය නිසායි. නිදහසින් පස්සේ පැවති හැම රජයක්ම නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවය පවත්වා ගන්නත්, ආරක්ෂා කරන්නත් කැප වුණා; කටයුතු කළා. අද වන විට මේ නිදහස්

[ගරු සිසිර ජයකොඩි මහතා]

සෞඛ්‍ය සේවයට අයත් වනවා, සුළු සේවකයාගේ සිට ඉහළ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයා දක්වා භුක්ති විඳිනු ලබන අයිතිවාසිකම්. අද කම්කරු හා වෘත්තීය සමිති සබඳතා අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය පිළිබඳවත් සාකච්ඡා වන නිසායි මා මේ ප්‍රශ්නය යොමු කරන්නේ. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ මෙතෙක් ලැබූ විශ්‍රාම වැටුප් අයිතිය සහ අනිකුත් වරප්‍රසාද 2016 වර්ෂයේ අලුතින් බැඳෙන සේවකයකුට ලැබෙනවාද? විශ්‍රාම වැටුප් අයිතිවාසිකම අහිමි වනවා නම්, අනිකුත් වරප්‍රසාද අහිමි වනවා නම්, අහිමි කරනවා නම් ඒ නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවය පවත්වා ගෙන යෑමක්ද කියන ප්‍රශ්නය තමයි අපට අහන්න වෙලා තිබෙන්නේ.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ වාගේම අපි දන්නවා, - [බාධා කිරීමක්] දැනට පවතින විශ්‍රාම වැටුප් ක්‍රමය අහෝසි කරනවා කියලා අය වැය යෝජනා මගින් ඉදිරිපත් කරලා තිබෙනවා.

**ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා**

(මාණ්ඩුකු (භවත්තිය කලාති) රාජ්‍ය සේනාරත්න)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

නැහැ, නැහැ. කොහේද කියලා තිබෙන්නේ අහෝසි කරනවා කියලා? කොහේද තිබෙන්නේ කියලා මට පෙන්වන්න.

**ගරු සිසිර ජයකොඩි මහතා**

(මාණ්ඩුකු සිසිර ජයකොඩි)

(The Hon. Sisira Jayakody)

අය වැය කපාලේ තිබෙනවා.

**ගරු දිනේෂ ගුණවර්ධන මහතා**

(මාණ්ඩුකු තිනේෂ ගුණවර්ධන)

(The Hon. Dinesh Gunawardena)

ගරු සිසිර ජයකොඩි මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමාගේ කාලය නාස්ති කරගන්න එපා. ඔබතුමා කපා කරන්න.

**ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා**

(මාණ්ඩුකු (භවත්තිය කලාති) රාජ්‍ය සේනාරත්න)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

අය වැයේ තිබෙන්නේ දායකත්ව විශ්‍රාම වැටුපක් ලබා දෙනවා කියලායි. ඒක ඉස්සෙල්ලාම කිව්වේ ආචාර්ය ඇන්.ඇම්. පෙරේරා මහතායි.

**ගරු සිසිර ජයකොඩි මහතා**

(මාණ්ඩුකු සිසිර ජයකොඩි)

(The Hon. Sisira Jayakody)

මෙතෙක් පැවති විශ්‍රාම වැටුප් අහිමි කරනවා කියලා අය වැයෙන් කියලා තිබෙනවා. වෙන දෙයක් අටවන්න පුළුවනි, ගරු ඇමතිතුමනි. මේ රටේ රාජ්‍ය සේවකයා මෙතෙක් කල් බුක්ති විඳිනු ලබන්නේ අයිතිවාසිකම් තමයි මේ අහිමි කරන්නේ. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේත් එහෙමයි. එහෙම නම් ඒ කප්පාදු කරන්නේ නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවය. [බාධා කිරීමක්] ඒ නිසා රජය විසින් විකෘති කළ විශ්‍රාම වැටුපක් නොවෙයි, නමුත් මෙතෙක් කාලයක් බුක්ති විඳිනු ලබන වරප්‍රසාද සහ අයිතිවාසිකම් ආරක්ෂා කරගැනීම සඳහා මේ කටයුත්තට මැදිහත් වෙනවාය කියා මේ රටේ වෛද්‍යවරුන්ට සහ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ සියලුම සේවකයින්ට තීරණයක් ගන්න වෙලා තිබෙනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ගරු ඇමතිතුමා සේනක බිබිලේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය පිළිබඳව අදහස් ඉදිරිපත් කළා. අපි ඉතාම සතුටු වෙනවා. නමුත් අපි දන්නවා, මේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක වෙනවා නම් වෙළෙඳ පොළේ ඖෂධ මිල අඩු වෙන්න

ඕනෑ බව. ඊට අමතරව මේ ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක වෙනවා නම් දේශීය වශයෙන් ඖෂධ නිෂ්පාදනයක් සිද්ධ වෙන්න ඕනෑ. මේ මාස කිහිපය තුළ එවැනි කිසි දෙයක් සිදු වුණාද කියන ප්‍රශ්නය තමයි අපි අහන්නේ.

**ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා**

(මාණ්ඩුකු (භවත්තිය කලාති) රාජ්‍ය සේනාරත්න)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ඖෂධ නිෂ්පාදනය කරන අලුත් සමාගම් ඇති කරන්න මාස 6ක්වත් ගතවෙනවා කියලා මම මේ පාර්ලිමේන්තුවේදී කියලා තිබෙනවා. ඔබතුමා නිකම් ඇවිල්ලා එකපාරට නැගිටලා හිතෙන හිතෙන ඒවා කපා කරනවා.

**ගරු සිසිර ජයකොඩි මහතා**

(මාණ්ඩුකු සිසිර ජයකොඩි)

(The Hon. Sisira Jayakody)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මම ඉතාම ඕනෑකමින් කියනවා සෑම ඖෂධයකම මිල සියයට 10 සිට සියයට 15 දක්වා වැඩි වෙලා තිබෙනවා කියලා. ඩොලරයේ වටිනාකම වැඩි වීමත් එක්ක ඖෂධවල මිල, - [බාධා කිරීමක්] ඔබතුමාට, ඔබතුමාගේ වෙලාවේදී උත්තර දෙන්න පුළුවන්. මම නවක මන්ත්‍රීවරයෙක් විධියට මේ රටේ ජනතාවගේ ප්‍රශ්න ගැන කපා කරන්න ඕනෑ. මේ රටේ ජනතාවට තිබෙන ප්‍රශ්නයක් තමයි ඖෂධ මිල වැඩිවීම. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ රටේ ඖෂධ මිල දවසින් දවස වැඩි වෙනවා කියලා මම කියනවා. ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා කියනවා, "එහෙම නැහැ, මිල හරියට අඩු වෙලා" කියලා. නමුත් මම කියන්නේ බෙහෙත්වල මිල වැඩි වෙලා කියලායි.

**ගරු සුජිත් සංජය පෙරේරා මහතා**

(මාණ්ඩුකු සුජිත් සංජය පෙරේරා)

(The Hon. Sujith Sanjaya Perera)

ඔබතුමා වෛද්‍යවරයෙක්ද?

**ගරු සිසිර ජයකොඩි මහතා**

(මාණ්ඩුකු සිසිර ජයකොඩි)

(The Hon. Sisira Jayakody)

මම වෛද්‍යවරයෙක් නොවෙයි. බෙහෙත් මිලදී ගන්නා තැනැත්තෙක් වශයෙන් මම දන්නවා වෙළෙඳ පොළේ තත්ත්වය.

**ගරු සුජිත් සංජය පෙරේරා මහතා**

(මාණ්ඩුකු සුජිත් සංජය පෙරේරා)

(The Hon. Sujith Sanjaya Perera)

ඔබතුමා ඔසුසලට යන්නකෝ.

**ගරු සිසිර ජයකොඩි මහතා**

(මාණ්ඩුකු සිසිර ජයකොඩි)

(The Hon. Sisira Jayakody)

ඉතාම වග කීමකින් යුතුව තමයි මම මේ අදහස ඉදිරිපත් කරන්නේ. ගරු ඇමතිතුමනි, ඒ නිසා ඔබතුමා කියන ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක වෙලා නැහැයි කියන කාරණය තමයි මම ඉතාම ඕනෑකමින් කියන්නේ. ඩොලරයේ අගය වැඩිවීමත් එක්ක සියලුම ඖෂධ වර්ගවල මිල වැඩිවීම ස්වභාවිකවම සිද්ධ වෙනවා. ඒකට ඇමතිතුමාට කරන්න දෙයක් නැහැ. ඒක, මේ ගොඩනගා තිබෙන ආර්ථික ප්‍රතිපත්තියත් එක්ක ඇති වෙලා තිබෙන ගැටලුවක් බව පෙනෙනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ වාගේම අලුත් ඖෂධ පනතින් ඉදිරිපත් කර තිබෙන රෙගුලාසි විමසිල්ලට ලක් කළාම අපි දන්නවා, බෙහෙත් ද්‍රව්‍යයක් වැරද්දුවොත් -වැරදි ඖෂධයක් ලබා දුන්නොත් - රුපියල් ලක්ෂයක දඩයක් සහ ප්‍රධාන ජාතික පුවත් පතක මුල් පිටුවේ දැන්වීමක් පළ කරලා සමාව ගන්න ඕනෑ



කියලා. මම නීතිඥවරයෙක් විධියට අවුරුදු 20ක්, 25ක් වැඩ කරනවා. මම දන්නේ නැහැ, ප්‍රධාන ජාතික පුවත් පතක් මගින් වැරද්දට සමාව ඉල්ලන මෙවැනි රෙගුලාසියක් පිළිබඳව. වැරදිකාරයෝ වන මත් කුඩු විකුණන අය ඉන්නවා. වෙනත් නීති විරෝධී ක්‍රියාමාර්ග සිද්ධ වෙනවා. එවැනි අයට මෙවැනි දඩුවමක් නැහැ. මේ සිදු කරන්නේ ග්‍රාමීය මට්ටමින් පවත්වාගෙන යන ඖෂධශාලා වසා දැමීමයි. ඒ ඔස්සේ සුපිරි සාප්පුවල තිබෙන ඖෂධ විකුණන මධ්‍යස්ථාන වික රැකගන්න වැඩ පිළිවෙළට නතු කරන එක තමයි කරන්නේ.

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ අය වැය ලේඛනයෙන් දේශීය වෙදකම පිළිබඳව කටා කරලා තිබෙනවා ඉතාම අඩුයි කියන එක විශේෂයෙන්ම කියන්න ඕනෑ. ඒ පිළිබඳව අදහසක් ඇත්තේ නැහැ. මම කියවලා බැලුවා, සිද්ධ කරලා තිබෙන්නේ, කටුවැල් බටු වගා කිරීම සඳහා දිරි ගැන්වීමක් කරන්න ගරු ඇමතිතුමා යෝජනා කරලා තිබීමයි. ඒ නිසා මේ රටේ දේශීය වෙදකම පිළිබඳව රජය විධියට මීට වඩා මැදිහත් විය යුතුයි කියන අදහස මම ඉතා ඕනෑකමින් සඳහන් කර සිටිනවා.

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අපි ශිෂ්‍යයන් වශයෙන් සිටි කාලයේ ගරු රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමා පෞද්ගලික වෛද්‍ය විද්‍යාලයට එරෙහිව විශාල අරගලයක්, උද්ඝෝෂණයක් කළ මැතිතුමෙක්. හැබැයි, මට ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. අපවත් වී වදාළ මාදුළුවාවේ සෝභිත නායක ස්වාමීන් වහන්සේගේ අපවත්වීම සම්බන්ධව මහාචාර්ය කාලෝ ෆොන්සේකා, -මේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ පිළිගත් විද්වතෙක්; මහවාරියවරයෙක්- ප්‍රශ්න කරනවා; උන්වහන්සේට ලබා දුන් ප්‍රතිකාර පිළිබඳව ප්‍රශ්න කරනවා. එහෙම නම් මේ පවත්වාගෙන යන පෞද්ගලික රෝහල් පිළිබඳව වඩා වැඩි අවධානයක් යොමු කරන්න අවශ්‍යයි නේද?

**ගරු (වෛද්‍ය) රාජීන සේනාරත්න මහතා**

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜ்ஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ඔබතුමා කියන්නේ මොන පෞද්ගලික රෝහල ගැනද?

**ගරු සිසිර ජයකොඩි මහතා**

(மாண்புமிகு சிசிர ஜயகொடி)

(The Hon. Sisira Jayakody)

නෙවිල් ප්‍රනාන්දු රෝහල පිළිබඳව. මහාචාර්ය කාලෝ ෆොන්සේකා- [බාධා කිරීමක්]

**ගරු (වෛද්‍ය) රාජීන සේනාරත්න මහතා**

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜ்ஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

උන්වහන්සේට ප්‍රතිකාර කළේ Central Hospital එකෙන්. මම දිනපතා ගියා හාමුදුරුවන්ට බලන්න Central Hospital එකට. මහාචාර්ය කාලෝ ෆොන්සේකා දන්නේ නැහැ.

**ගරු සිසිර ජයකොඩි මහතා**

(மாண்புமிகு சிசிர ஜயகொடி)

(The Hon. Sisira Jayakody)

මහාචාර්ය කාලෝ ෆොන්සේකා ඉදිරිපත් කරන කාරණය ගැන මම මේ කියන්නේ.[බාධා කිරීමක්]

ඇමතිතුමා, ඔබතුමාගේ වෙලාවේදී අදහස් ඉදිරිපත් කරන්න. මම අලුත් මන්ත්‍රීවරයෙක්. ඔබතුමාට මේකට රිද්වා ගන්න දෙයක් නැහැ. ඔබතුමාට මේකේ රිදෙන්න දෙයක් නැහැ. මම ඔබතුමා විවේචනය කරනවා නොවෙයි, මහජන මන්ත්‍රීවරයෙක් වශයෙන් මගේ අදහසයි ඉදිරිපත් කරන්නේ. [බාධා කිරීමක්]

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ වාගේම මම ඉතාම ඕනෑකමින් කියනවා, අපේ රටේ සුවිශාල තරුණ පිරිසක් මත් කුඩු භාවිතයට ඇබ්බැහි වෙලා තිබෙන බව. මහර මහෙස්ත්‍රාත් අධිකරණයට දිනකට, -බ්‍රහස්පතින්දා දවස්වල- අවුරුදු 20 - 25 තරුණයන් 100ක් පමණ මාංශ දාලා අරගෙන එනවා. දැන් තිබෙන ප්‍රශ්නය මේකයි. මත් කුඩු භාවිතයට ඇබ්බැහි වුණා කියලා අපි ඔවුන්ට දඩුවම් දෙනවා. හැබැයි, ඔවුන් පුනරුත්ථාපනය කිරීම සඳහා වූ වැඩ පිළිවෙළක් මීට වඩා මැදිහත්වීමකින් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් සිද්ධ කළ යුතුයි කියන කාරණයයි අපි කියන්නේ. මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මත් කුඩු භාවිතයට ඇබ්බැහි වූ තරුණයින් පුනරුත්ථාපනය කිරීම සඳහා අධිකාරියක් පිහිටුවන්න කියන යෝජනාව අපි සෞඛ්‍ය බලධාරීන් වෙත යොමු කරනවා. ඒ මොකද, අපි කරන්නේ දඩුවම් පැමිණවීම විතරයි. ඒ එන බොහෝ අභියාචනා තරුණයින්ට මේ ගොභොරුවෙන් ඇත් වෙන්න ඕනෑකම තිබෙනවා. මේ වැරදි ඇබ්බැහිවීමෙන් ඇත් වෙන්න ඔවුන්ට අවංක වුවමනාවක් තිබෙනවා. ඒ නිසා ඒ සඳහා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විධියට මීට වඩා වැඩි මැදිහත්වීමක් සිද්ධ කළ යුතුයි කියන කාරණය අපි කියනවා.

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අපේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ අවධානය යොමු විය යුතු තව බරපතළ ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. ඒ තමයි, දරු එල අපේක්ෂාවෙන් සිටින විවාහක හෝ අලුත විවාහ වුණු බොහෝ අයට දරු එල අහිමි වෙලා තිබීම. මෙය ඉතාම වේදනාකාරී ප්‍රශ්නයක්. මම කිසිවෙකුට අපහාස කරන්නට කියන දෙයක් නොවෙයි. මෙය අපි සාකච්ඡාවට ලක් කරන්නට ඕනෑ සමාජ ප්‍රශ්නයක්; වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ සාකච්ඡාවට ලක් කරන්නට ඕනෑ ප්‍රශ්නයක්.

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, බෝ නොවන රෝග පිළිබඳව අද අපි කටා කරනවා. මේ සියලු කාරණා සමඟ අද ජාන විකෘති කළ ආහාර, කෘෂි රසායනික ද්‍රව්‍ය භාවිත කළ ආහාර විශාල වශයෙන් වෙළෙඳ පොළේ තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම අපි දන්නවා, අද අපේ රටේ ක්ෂුද්‍ර ජීවීන් විනාශ කිරීම සඳහා විවිධ රසායනික ක්‍රම භාවිත කරන බව. මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාත් දන්නවා ඉස්සර මැස්සෝ වැහුවොත් "කන්න එපා, කුණු මාළු" කියලා කිව්වා. අද මැස්සෝ ඉන්න මාළු කන්න කියලායි කියන්නේ. මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද මාළුවලට ෆෝමලින්, -මීනි එම්බාම් කරන්න පාවිච්චි කරන ද්‍රව්‍ය- දානවා. අද වැටකොළ, පතෝල වාගේ එළවලුවලටත් කෘෂි නාශක ඉතිනවා. ඒ, අපේ රටේ භාවිත වන සම්ප්‍රදායික ආහාර. අද මඤ්ඤොක්කා ගලවන විට පස බුරුල් වෙන්න රසායනික ද්‍රව්‍ය භාවිත කරනවා.

රීළඟට, ජාන විකෘති කළ ආහාර මහා විශාල ප්‍රමාණයක් අද වෙළෙඳ පොළට ඇවිල්ලා තිබෙනවා. අපි පාරේ යන කොට දකිනවා, "ඇට නැති මිදි" කියලා මිදි වර්ගයක් විකුණන්නට තිබෙනවා. ඇට නැත්නම් ලෙඩක්. ඇට නැත්නම් ඒක ප්‍රකෘතියක් නොවෙයි; විකෘතියක්. ගෙඩියක ස්වභාවිකව ඇට තිබෙන්න ඕනෑ. ජාන විකෘති කරන ලද ආහාර පිළිබඳව අද රටේ බරපතළ ගැටලුවක් මතු වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා අපි සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේදී මේ කරුණු පිළිබඳව වඩා මැදිහත්වීමක් කළොත් තමයි නිරෝගි සම්පන්න ජනතාවක් අපට නිර්මාණය කර ගන්න පුළුවන් වෙන්නේ; යහපත් සෞඛ්‍ය සේවාවක් පවත්වාගෙන යන්න පුළුවන් වන්නේ.

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, EPF, ETF අරමුදල් ඒකාබද්ධ කරලා, එය පෞද්ගලික අංශයේ ආයෝජනය කරන්න ඉඩ දෙන්නේ නැහැ කියන අදහස අපේ ජෝන් සෙනෙවිරත්න මැතිතුමා ඉදිරිපත් කරලා තිබෙනවා. එය ඉතාම සතුටට කාරණයක්.



உபகரணங்கள் மற்றும் ஏனைய வசதிகள் குறைவாகக் காணப்படுகின்றது. அத்துடன் இவ்வாறான வைத்தியசாலைகளில் முறையான வதிவிட வசதிகள் இல்லாததால், அங்கு வைத்தியர்களைத் தொடர்ந்து வைத்திருப்பது சிரமமான காரியமாக உள்ளது. இவ்வைத்தியசாலைகளுக்கு உரிய வசதிகளைச் செய்துகொடுக்கும்போது நான் பிரதிநிதித்துவப் படுத்தும் மாவட்டத்திலுள்ள தள, பிரதேச வைத்தியசாலைகள் அனைத்தும் அபிவிருத்தியடையுமென நம்புகின்றேன்.

சுதேச மருத்துவத் துறையானது, இந்நாட்டு மக்களின் பரம்பரைச் சொத்தாகும். அரசர்கள் காலம்தொட்டு இன்று வரை இது அழியாமல் பாதுகாக்கப்பட்டுள்ளது. ஆங்கில மருத்துவச் சேவையுடன் போட்டிபோடும் வகையில், இன்று இலங்கையானது, ஆயுர்வேத சுற்றுலாத்துறைக்குச் சர்வதேச ரீதியில் புகழ்பெற்ற இடமாகக் காணப்படுகின்றது. அருகிவருகின்ற மூலிகைச் செடிகளைப் பயிரிடுவதனை ஊக்குவிக்கும் வகையில், 2,000 விவசாயிகளுக்கு அரசு காணிகளை வழங்குவதற்கு முன்மொழிந்துள்ளமையையிட்டு மகிழ்ச்சியடைகின்றேன்.

நான் பிரதிநிதித்துவப்படுத்தும் அனுராதபுர மாவட்டத்தில் போதனா வைத்தியசாலை ஒன்றும் தள வைத்தியசாலைகள் இரண்டும் மாவட்ட வைத்தியசாலைகள் ஐந்தும் கிராமிய வைத்தியசாலைகள் இருபத்துநான்கும் காணப்படுகின்றன. இவ்வைத்தியசாலைகளின் வெளிநோயாளர் பிரிவில் ஒவ்வொரு நாளும் கிட்டத்தட்ட 6,000க்கும் மேற்பட்டவர்களுக்குச் சிகிச்சை அளிக்கப்படுகின்றது. இவ்வைத்தியசாலைகளில் சிறந்த சேவையினை வழங்குவதற்கு 539 வைத்தியர்களும், 1,064 தாதுயரும், 1,431 சிற்றாழியர்களும் தேவைப்படுகின்றனர். ஆனால், தற்போது 253 வைத்தியர்களும், 623 தாதுயரும், 804 சிற்றாழியர்களுமே அங்கு சேவை புரிகின்றனர். ஆகவே, போதியளவான ஆளணியினை நியமிக்க நடவடிக்கை எடுப்பதுடன், நோயாளர்களின் நலன்களைப் பேணும்வகையில் அனுராதபுர மாவட்டத்தில், 'B' தரத்தில் இருக்கின்ற தம்புத்தேகம் தள வைத்தியசாலையை 'A' தரத்துக்கும், கெக்கிராவை மாவட்ட வைத்தியசாலையையும் கஹட்டகஸ்திகிலிய மாவட்ட வைத்தியசாலையையும் தள வைத்தியசாலைகளாகவும் தரம் உயர்த்தி, அவற்றுக்கு உரிய வசதிகள் செய்து கொடுக்கப்பட வேண்டும். மேலும், சுகாதார வைத்திய அதிகாரி பிரிவுகள் 19 இலிருந்து 21ஆக அதிகரிக்கப்பட வேண்டுமென்றும் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

சிறுநீரக நோயாளர்கள் 2000ஆம் ஆண்டுக்கு முன்பு ஒருவரும் இருக்கவில்லை. தற்போது, 2015 யூன் மாதம் வரை 12,256 சிறுநீரக நோயாளர்கள் கண்டுபிடிக்கப்பட்டுள்ளனர். இவர்களில், இரத்தம் சுத்திகரிக்கும் நோயாளர்கள் 278 பேர் தற்போது சிகிச்சை பெறுகின்றனர். தற்பொழுது அனுராதபுரம் போதனா வைத்தியசாலையிலுள்ள புற்றுநோய்ப் பிரிவானது, 3 மாகாணங்களிலுள்ள 6 மாவட்டங்களைச் சேர்ந்த 48 பிரதேச செயலாளர் பிரிவுகளில் வாழும் மக்களுக்குச் சேவை வழங்குகின்றது. 2014ஆம் ஆண்டு 1,116 நோயாளர்கள் கண்டுபிடிக்கப்பட்டுள்ளனர். 2008 - 2014ஆம் ஆண்டுவரை 17,456 நோயாளர்கள் சிகிச்சை பெற்றுள்ளனர். இருந்த போதிலும், அனைவருக்கும் உரிய முறையில் பூரண சிகிச்சை அளிக்கமுடியாத இக்கட்டான நிலைமை காணப்படுகின்றது. இந்த அசௌகரிய நிலையைத் தவிர்ப்பதற்கு புற்று நோயாளர்கள் தரித்திருப்பதற்கான வெளிநோயாளர் பிரிவொன்றும் புற்றுநோய் சத்திரசிகிச்சைப் பிரிவொன்றும்

'வாட்' ஒன்றும் புற்றுநோயைக் கண்டுபிடிப்பதற்கான பரிசோதனைக்கூடமொன்றும் அங்கு அவசியமென்பதை வலியுறுத்துகின்றேன்.

අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ අපේ පක්ෂයේ නායිකාව වන ගරු වන්දානි බණ්ඩාර මැතිනියටත්, පී. හැරිසන් ඇමතිතුමාටත්, ඒ වාගේම දුමින්ද දිසානායක ඇමතිතුමාටත්, අපේ වන්දිම ගමගේ මන්ත්‍රිතුමාටත්, ඒ වාගේම විපක්ෂයේ සිටින අපේ අනෙකුත් ගරු මන්ත්‍රිතුමන්ලාටත් මේ කටයුතුවලට සහයෝගය දෙනේන එන්න කියා මා ආරාධනා කරනවා. අපට ලංකාවේ තිබෙන ප්‍රශ්න සියල්ලම විසදනේ බැහැ. මට පාර්ලිමේන්තුවෙන් දෙන මාසයක වැටුපත්, ඉන්ධන දීමනාවත් අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ මගේ ආදරණීය ජනතාවට දෙනේන මම තීරණය කරලා ඉවරයි. දැනට මගේ ආදරණීය ජනතාව වෙනුවෙන් ඒවා පාවිච්චි කරනවා.

අපේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා දක්ෂ ඇමති කෙනෙක්. ඒවාගේම දක්ෂ නියෝජ්‍ය ඇමති කෙනෙකුත් ඉන්නවා. එතුමන්ලා එක්ක හොඳ නිලධාරී මණ්ඩලයක් ඉන්නවා. දවසක් මම එතුමාගේ අමාත්‍යාංශයට ගියා. එතැන ඉන්න DG උදේ 7.45ට වැඩට ඇවිත් හිටියා. ඒක ඉතා සතුටුදායක තත්ත්වයක්. ඇමතිතුමාගේ දක්ෂතාව නිසා එතුමා යටතේ වැඩ කරන නිලධාරීන් වෙලාවට වැඩ කරන්න පුරුදු වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා අපට මේ හමිබ වෙලා තිබෙන්නේ ලොකු සම්පතක්.

ලංකාවේ මෙතෙක් ලොකු ප්‍රශ්නයක් තිබුණා. ඒක තමයි බෙහෙත් ප්‍රශ්නය. අපේ යහ පාලන ආණ්ඩුව ආවාට පසුව කිසිම hospital එකක බෙහෙත් හිඟයක් ඇති නොවන විධියට අපේ ඇමතිතුමා දැන් අලුත් වැඩ පිළිවෙලක් හදලා තිබෙනවා. කලින් තිබුණු විධියට කොළඹ ඉඳලා අනුරාධපුරයට බෙහෙත් අරගෙන යන්න සිදු වෙලා තිබුණා. අනුරාධපුරයේ ඉඳලා යාපනයට බෙහෙත් අරගෙන යන්න සිදු වෙලා තිබුණා. දැන් එතුමා ඒ වෙනුවෙන් අලුත් වැඩ පිළිවෙලක් හදලා තිබෙනවා. ඒ සඳහා computerized system එකක් හදලා තිබෙනවා. ප්‍රවාහන වියදම් අඩු කරලා, ළඟම තිබෙන ස්ථානවලින් ඒවා බෙදා හරින ක්‍රමයක් හදලා තිබෙනවා. ඒ තුළින් අපේ රජය මුදල් ඉතිරි කරගෙන ඒවා ජනතාවගේ සුබසාධනය වෙනුවෙන් යොදවනවා.

යහ පාලන රජයේ අපේ අතිගරු ජනාධිපතිතුමාත්, අතිගරු අගමැතිතුමාත් තීරණය කළා, දක්ෂයන්ට හොඳ තැනක් දෙන්න ඕනෑය කියලා. ඒ නිසා තමයි මන්ත්‍රීවරුන් 225දෙනා අතරින් සෞඛ්‍යය ඇමතිවරයා විධියට හොඳම සුදුස්සා වන අපේ මේ ඇමතිතුමාව තෝරා ගෙන තිබෙන්නේ. ඒ වාගේම එතුමාත් එක්ක එකට එකතු වෙලා වැඩ කරන්න පුළුවන් හොඳ දක්ෂ කෙනෙකු වන ෆයිසාල් කාසිම් මැතිතුමාව නියෝජ්‍ය ඇමතිවරයා හැටියට පත් කරලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම හොඳ නිලධාරී මණ්ඩලයකුත් එතුමා සමඟ ඉන්නවා. අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ සිටින මගේ ආදරණීය විපක්ෂ මන්ත්‍රීතුමන්ලාගෙන් මා ඉල්ලීමක් කරනවා. ලංකාවේ සියලුම අඩු පාඩු අපට හදන්න බැහැ. නමුත් අපි අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ සියලුම ඉස්පිරිතාලවල දැනට තිබෙන අඩු පාඩු හදලා, අනුරාධපුර නගරය අංග සම්පූර්ණ නගරයක් කරමු. අනුරාධපුරයේ හොඳ සුන්දර පරිසරයක් ඇති කරමු.

බෙතුමන්ලා මෙන්න මේ කාරණය තේරුම් ගන්න. අවුරුදු 20ක් තිස්සේ අපේ පොදු ජන එක්සත් පෙරමුණට තමයි අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ ජනතාව ඡන්දය දීලා දිනවුයේ. නමුත් එකම ඉස්පිරිතාලයක්වත් අපට හදා ගන්න බැරි වුණා.

**ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා**

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, කථාව අවසන් කරන්න.

**ගරු ඉස්හාක් රහුමාන් මහතා**

(மாண்புமிகு இஸ்ஹாக் ரஹ்மான்)

(The Hon. Ishak Rahuman)

මට තව විනාඩියක් දෙන්න, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි

**ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා**

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ඔබතුමාට වැඩිපුර විනාඩි දෙකක් දීලා තිබෙනවා.

**ගරු ඉස්හාක් රහුමාන් මහතා**

(மாண்புமிகு இஸ்ஹாக் ரஹ்மான்)

(The Hon. Ishak Rahuman)

Kidney diseases සඳහා ප්‍රතිකාර කරන එක hospital එකක්වත් හදාගන්න බැරි වුණා. කනගාටුදායක තත්ත්වය මෙන් මේකයි.

**ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා**

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ரமேஷ் பதிரண)

(The Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, එතුමා කොහොමත් මුදල් වෙන් කරනවා. අපේ ජනාධිපතිතුමා තමයි අවුරුදු පහක් සෞඛ්‍ය ඇමති වෙලා හිටියේ.

**ගරු මන්ත්‍රීවරයෙක්**

(மாண்புமிகு உறுப்பினர் ஒருவர்)

(An Hon. Member)

ඒත් සල්ලි වෙන් කෙරුවේ නැහැ නේ.

**ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා**

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, කථාව අවසන් කරන්න.

**ගරු ඉස්හාක් රහුමාන් මහතා**

(மாண்புமிகு இஸ்ஹாக் ரஹ்மான்)

(The Hon. Ishak Rahuman)

සල්ලි වෙන් කරලා තිබුණේ නැහැ නේ. සල්ලි වෙන් කරලා තිබුණා නම් හදනවා. අපේ අතිගරු ජනාධිපතිතුමාත්, අපේ ගරු අගමැතිතුමාත් එකතු වෙලා රුපියල් මිලියන 1,000ක් ඒ සඳහා වෙන් කළා. [බාධා කිරීමක්]

**ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා**

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

මිළහට, ගරු ඩිලාන් පෙරේරා රාජ්‍ය ඇමතිතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි 15ක් තිබෙනවා.

[අ.හා. 3.18]

**ගරු ඩිලාන් පෙරේරා මහතා (මහාමාර්ග රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)**

(மாண்புமிகு டிலான் பெரேரா - நெடுஞ்சாலைகள் இராஜாங்க அமைச்சர்)

(The Hon. Dilan Perera - State Minister of Highways)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, කවුද වැඩ කළේ, කවුද වැඩ නොකළේ කියන ඒ විවාදය මැදදේ මටත් කථා කරන්න

අවස්ථාවක් ලබා දීම ගැන මා ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා. කම්කරු හා වෘත්තීය සමිති සබඳතා අමාත්‍යාංශයෙන්, සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් වැය ශීර්ෂ පිළිබඳව සාකච්ඡා කරන මේ අවස්ථාවේ අර්ථ සාධක අරමුදල සහ සේවා නියුක්තියන්ගේ භාර අරමුදල මහ බැංකුවේ පරිපාලනයෙන් බැහැරට ගෙන ඒමේ යෝජනාව අත්හිටුවීම ගැන මා මුලින්ම සතුටු වෙනවා. ඒ ඇති කරන්න යන අලුත් විශ්‍රාම වැටුප් ක්‍රමය මොකක් වුණත්, එය මහ බැංකුවේ භාරකාරත්වයෙන් එළියට නොගෙන ඉන්නට තීන්දු කිරීම පිළිබඳව කම්කරු හා වෘත්තීය සමිති සබඳතා ඇමතිතුමාට මා ස්තූතිවන්ත වෙනවා.

මොකද, හේතුව? ඒ අරමුදල් දෙක මහ බැංකුවේ භාරකාරත්වයෙන් එළියට ගැනීම සුදුසු කාරණයක් නොවන නිසායි. ඒ වාගේම මම කම්කරු ඇමතිතුමාට කියන්න කැමතියි, අද මේ විවාදය පුරාම කථා කළේ පෞද්ගලික අංශයේ කම්කරුවන්ගේ වැටුප වැඩි කිරීම සම්බන්ධයෙනුත්, ඒ අයට සිදු වන අසාධාරණකම් පිළිබඳවත් කටයුතු කරන්න කියලායි. ගරු කම්කරු ඇමතිතුමනි, මේ සම්මුතිවාදී රජය තරම් මේ කාරණය කරන්න පුළුවන් වෙනත් රජයක් නැහැ. අපි දන්නවා, සාමාන්‍යයෙන් එක්සත් ජාතික පක්ෂයට අනුබද්ධිත පෞද්ගලික අංශයේ වෘත්තීය සමිති නැති බව. බොහෝ විට එක්සත් ජාතික පක්ෂයේ නොවන වෙනත් පක්ෂවලට අනුබද්ධිත පෞද්ගලික අංශයේ වෘත්තීය සමිති තිබෙනවා. සාමාන්‍යයෙන් එක්සත් ජාතික පක්ෂය පෞද්ගලික අංශයේ භාමිපුතලත් එක්ක තමයි බොහෝම කිට්ටුවෙන් කටයුතු කරන්නේ.

ශ්‍රී ලංකා නිදහස් පක්ෂයේ අපි, බොහෝ විට කටයුතු කරන්නේ පෞද්ගලික අංශයේ කම්කරුවන්ගේ වෘත්තීය සමිතිත් එක්කයි. මේ දෙගොල්ලන්ම එකතු වුණු ආණ්ඩුවකින් පෞද්ගලික අංශයේ කම්කරුවන්ගේ අවම වැටුප රුපියල් 10,000ක් කරන්න ඉතාම පහසු තත්ත්වයක් තිබෙනවා. භාමිපුතලාත් එක්ක එක්සත් ජාතික පක්ෂයට තිබෙන සම්බන්ධකමත්, කම්කරු වෘත්තීය සමිතිත් එක්ක ශ්‍රී ලංකා නිදහස් පක්ෂයට තිබෙන සම්බන්ධකමත් යන ඒ දෙකම එකතු කරගෙන පෞද්ගලික අංශයේ සිටින සේවකයන් කාලයක් තිස්සේ ඉල්ලන අවම වැටුප රුපියල් 10,000ක සීමාවට ගෙන එන්න කටයුතු කරන්න අපට පුළුවන්. ඒක සම්මුතිවාදී ආණ්ඩුව ලබන ලොකු ජයග්‍රහණයක් වනවා.

ගරු සි.බී. රත්නායක මන්ත්‍රීතුමා මෙහි සිටිනවා. ඒ වාගේම අපේ ගරු වඩ්ඩේල් සුරේෂ්, අරවින්ද්‍ය කුමාර් යන මන්ත්‍රීතුමන්ලාත් මෙහි සිටිනවා. වතුකරයේ කම්කරුවන්ගේ ප්‍රශ්නය ගත්තොත්, සෑම මැතිවරණ කාලයකම සෑම පක්ෂයක්ම ඒ අයගේ ඡන්ද ගැනීම සඳහා මෙව්වර, මෙව්වර වැටුපක් දෙනවා කියලා කියනවා. අවසාන වරට පැවැති පාර්ලිමේන්තු මැතිවරණයේදීත් තරග කරපු හැම කෙනෙක්ම වතුකරයේ ජනතාවට කිව්වේ, "අපි වතුකරයේ කම්කරුවන්ගේ දෛනික වැටුප රුපියල් 1,000ක් කරනවා" කියලායි. හැබැයි, අද වන කොටත් ඒක ප්‍රායෝගිකව කරන්න පුළුවන් දෙයක් නොවෙයි. ඒ සඳහා විවිධ විවිධ හේතූන් දක්වන්න පුළුවන්. ලෝක වෙළෙඳ පොළේ තේ මිල අඩු වීම යනාදී වශයෙන් යම් යම් කාරණා ඉදිරිපත් කරන්න පුළුවන්. හැබැයි, ඡන්ද කාලයේ මේ සෑම කෙනෙක්ම වතුකරයේ කම්කරු ජනතාවට කිව්වේ, ඒ අයගේ අවම වැටුප රුපියල් 1,000ක් කරනවා කියලායි. ඒ නිසා වතුකරයේ companiesවලට ඒ මුදල සම්පූර්ණයෙන්ම දරන්න බැරි නම්, ඒ අයගේ දෛනික වැටුප රුපියල් 1,000ක් කරන කොට ඒ වැඩ කරන මුදලින් යම් ප්‍රමාණයක් සඳහා රජය හෝ දායක වෙලා ඒ පොරොන්දුව ඉෂ්ට කරන්න පුළුවන් නම් හොඳයි. මොකද, ඒ කම්කරුවන් සියලු දෙනාම ජීවත් වෙන්නේ ඉතාම අසීරු පරිසරයක.

අපේ ගම්වල තිබෙන නිවාස කොපමණ පොඩි වුණත් ඒවාට කියන්නේ, නිවාස කියලා. හැබැයි, ඒ අය ජීවත්වන ස්ථානවලට

තවම කියන්නේ, ලයින් කාමර කියලා. අඩු ගණනේ නිවාසයක් කියලාවත් කියන්නේ නැහැ. ලයින් කාමර කියලා තමයි තවමත් කියන්නේ. ඒ අයව ලයින් කාමරයෙන් එළියට ගන්න විවිධ රජයන් විවිධ උත්සාහයන් ගත්තා. සමහර ඒවා සාර්ථක වුණා. වතු ප්‍රජා යටිතල පහසුකම් ඇමති හැටියට සී.බී. රත්නායක මැතිතුමා කටයුතු කළ කාලයේ වතුකරයේ පාසල්වල තිබුණු ගුරු හිඟය පියවන්න අපට හැකියාව ලැබුණා.

අවශ්‍යව තිබුණු සුදුසුකම් ප්‍රමාණය යම් මට්ටමකට අඩු කරලා ඒ ප්‍රශ්නයට අපි මැදිහත් වුණා. සමහර කාරණාවලට අපි මැදිහත් වුණත්, වතුකරයේ ඉන්න කම්කරුවන්ගේ ජීවන තත්ත්වය තවම අනෙක් ක්ෂේත්‍ර එක්ක සංසන්දනාත්මකව බලන කොට තිබෙන්නේ ඉතාම පහත් අඩියකයි. ඒ නිසා, "වතුකරයේ කම්කරුවාගේ දෛනික වැටුප රුපියල් 1,000යි" කියන කාරණය මැතිවරණ පොරොන්දුවකට පමණක් සීමා නොකොට, මේ සම්මුතිවාදී රජයෙන්වත් ඒ අයට දුන්න පොරොන්දුව ඉෂ්ට කරලා, ඒ අයව ලයින් කාමරයෙන් එළියට අරගෙන, ඒ අයටම හිමි නිවාසයක ජීවත් වෙන්න ඉඩ සැලසුවා නම් හොඳයි. එහෙම නැතිව අපි දෙගොල්ලන්ම අත ඔසවලා ඒ අයට මේ රටේ ඡන්ද අයිතිය, පුරවැසිකම දීම පමණක්ම ප්‍රමාණවත් වන්නේ නැහැ. ඒ අයටත් අනෙක් අය වාගේම සමානව ජීවත් වීමේ අවස්ථාව ලබා දෙන්නට ඕනෑ.

ර්ළඟට, අපි කවුරුත් අමතක කර තිබෙන කොටසක් තිබෙනවා. ඒ තමයි ස්වයං රැකියාවල නියුතු අය. ගරු ආචාර්ය හර්ෂ ද සිල්වා මැතිතුමා, එක්සත් ජනතා නිදහස් සන්ධාන ආණ්ඩුව කාලයේ පෞද්ගලික අංශයේ සේවකයන්ට විශ්‍රාම වැටුපක් දෙන්න අපි ගෙනාපු යෝජනාව ගැන කථා කළා. එතුමා කිව්වා, සන්ධාන රජය ඒ යෝජනාව ගෙනෙන්න හදපු ආකාරය වැරදියි කියලා.

ඒ යෝජනාව වැරදි නම් ඒ යෝජනාව පැත්තකට දාලා, පෞද්ගලික අංශයේ අයට දැන් තිබෙන්නා වූ සේවක අර්ථ සාධක අරමුදල සහ සේවා නියුක්තයන්ගේ භාර අරමුදලේ තිබෙන අයිතිවාසිකම්වලට හානියක් නොවන ආකාරයට ඔවුන්ටත් විශ්‍රාම වැටුපක් ලබා දෙන ගමන්, සන්ධාන රජය කාලයේ යෝජනා කරපු ස්වයං රැකියාවල නියුතු අයට වාගේම විදේශගත වෙලා ඉන්න ශ්‍රමිකයන්ටත් විශ්‍රාම වැටුපක් ලබා දෙනවාද කියන කාරණා දෙක ගැනම සාකච්ඡා කරන්න ඕනෑ. කම්කරු හා වෘත්තීය සමිති සබඳතා ඇමතිතුමා විදේශ රැකියාවලට සෘජුව සම්බන්ධ නොවුණත්, කම්කරු අමාත්‍යාංශයේ සමහර නිලධාරීන් තවමත් අපේ රට විරුවන් සේවය කරන ලෝකයේ රටවල් දහයක පමණ කම්කරු අංශ බාරව සේවය කරනවා. ඒ නිසා එතුමාත් මේ කටයුත්තට සම්බන්ධ වනවා. අද වනකොට ගණනය වෙලා නැති ස්වයං රැකියා ක්ෂේත්‍රයේ නියුතු වෙලා ඉන්න අය වාගේම විදේශ රැකියාවල නියුතුවෙලා ඉන්න අයත් - ඒ සියලුම දෙනා - කම්කරුවන්. විදේශ රැකියා ඇමතිතුමියත් එක්ක සාකච්ඡා කරලා ඒ අයටත් විශ්‍රාම වැටුප් ක්‍රමයක් අනිවාර්යයෙන්ම ක්‍රියාත්මක කරන්න පටන් ගන්න කියයි මම කියන්නේ.

විදේශ රැකියා අමාත්‍යාංශයේ මම හිටපු කාලයේ ඒ අයට විශ්‍රාම වැටුපක් ගෙන එන්න අවශ්‍ය කරන යෝජනාවලියකට මුල පිරුවා. කම්කරු අමාත්‍යාංශයේ නිලධාරීන් ගණනාවක් මේ වනකොටත් තානාපති කාර්යාලවල කම්කරු අංශ බාරව කටයුතු කරනවා. ඒ තත්ත්වය තුළ එම කාරණය පිළිබඳව සාකච්ඡා කරන්න පුළුවන්. කම්කරුවන් ගැන කථා කරනකොට රජයේ දෙපාර්තමේන්තුවල සේවය කරන කම්කරුවන්, පෞද්ගලික අංශයේ සිටින කම්කරුවන් පිළිබඳව වාගේම ස්වයං රැකියා සහ විදේශ රැකියාවල නියුතු කම්කරුවන් පිළිබඳවත් අපි කථා කරන්නට ඕනෑ. මම එහෙම කියන්නේ ඒ අය ගැන කථා කරන්නට කෙනෙකු නැති නිසයි. ඒ නිසා ඒ ක්ෂේත්‍රවලට අදාළව

කටයුතු කරන අයට යම් විශ්‍රාම වැටුප් ක්‍රමයක් නිර්මාණය කර දීමට මේ සම්මුතිවාදී රජයෙන් කටයුතු කරන්න ඕනෑය කියන යෝජනාව මම කරන්න කැමතියි. අද මේ වැඩසටහන් ගැන කථා කරනකොට සමහර වෙලාවට අපට අමතක වෙනවා, කම්කරුවන් නොවන, එහෙත් කම්කරුවන්ගේ තත්ත්වයට පත් වන අවිධිමත් ආර්ථිකය තුළ ඉන්න කුඩා තේ වතු හිමියන් සහ පොල් වගා හිමියන්. අය වැය යෝජනාවල තිබුණු සමහර අවාසිසහගත තැන් සාකච්ඡා මාර්ගයෙන් සමනය කර ගන්න අද අපට හැකියාව ලැබිලා තිබෙනවා.

විශේෂයෙන්ම වෛද්‍යවරුන්ට සහ රජයේ නිලධාරීන්ට තිබුණු වාහන permit එකේ ප්‍රශ්නය විසඳා ගැනීම සඳහා මැදිහත් වීම සම්බන්ධයෙන් අපි සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාට ස්තූතිවන්ත වනවා. හැබැයි, තවමත් වැවිලි කර්මාන්ත ඇමතිතුමා කුඩා තේ වතු හිමියන්ට පොහොර සහනාධාරය ලබා දීමේ ප්‍රශ්නයට වාගේම පොල් වගාකරුවන්ගේ ප්‍රශ්නයට මැදිහත් වෙලා නැහැ. ඒ නිසා වැවිලි කර්මාන්ත ඇමතිතුමා එක්ක මේ පිළිබඳව සාකච්ඡා කරන්න කියලා අපි කම්කරු හා වෘත්තීය සමිති සබඳතා ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා.

මේ ප්‍රශ්නය ඔබතුමාගේ ක්ෂේත්‍රයට සෘජුවම අදාළ කාරණයක් නොවුණත් ඔබතුමාගේ දිස්ත්‍රික්කයට සම්බන්ධ වන කාරණයක්. පොල් වගා ක්ෂේත්‍රයට සම්බන්ධ මන්ත්‍රීතුමන්ලා ගණනාවක් මේ ගරු සභාවේ ඉන්නවා. අඩු ගණනේ වී ගොවියාට දෙන වවුචර් ක්‍රමයටවත් මේ ක්ෂේත්‍ර දෙකේ නිරතවෙලා සිටින අයට පොහොර සහනාධාරය ලබා දීමට කටයුතු කළ යුතුමයි. එහෙම නැති වුණොත් ඒ අය කම්කරුවන්ටත් වඩා අත්ත තත්ත්වයකට ඇද වැටෙනවා. අපේ රටේ ආර්ථිකයෙන් වැඩිපුර ප්‍රතිශතයක් ජීවත් වෙන්නේ අවිධිමත් ආර්ථිකය තුළයි. ඒ අයව බලා කියා ගන්න ඕනෑ. ඒ අය බලා කියා ගැනීම අපේ යුතුකමක් වෙනවා. ඒ නිසා ඒ අය සම්බන්ධයෙන් කටයුතු කරන්නට කම්කරු හා වෘත්තීය සමිති සබඳතා අමාත්‍යාංශය මැදිහත් වෙන්න ඕනෑ කියන ඉල්ලීම මම කරනවා.

**ගරු ධම්මිච්චි.ඩී.ජේ. සෙනෙවිරත්න මහතා**  
(மாண்புமிகு டிபன்யு.டி.ஜே. செனெவிரத்ன)  
(The Hon. W.D.J. Senewiratne)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, මේ කාරණය සම්බන්ධව ගරු අග්‍රාමාත්‍යතුමාත්, මුදල් ඇමතිතුමාත් සමඟ අපි සාකච්ඡා කළා. එතැනදී ඒ අයගෙන් හොඳ ප්‍රතිචාරයක් ලැබුණා. ඒ අයට මෙතෙක් කාලයක් ලබා දුන්න පොහොර සහනාධාරය යලිත් ලබා දෙව් කියලා අපි බලාපොරොත්තු වනවා.

**ගරු ඩිලාන් පෙරේරා මහතා**  
(மாண்புமிகு டிலான் பெரேரா)  
(The Hon. Dilan Perera)

බොහොම ස්තූතියි. ඔබතුමාට වැදලා ස්තූතිවන්ත වනවා. ඒකට හේතුව තමයි ඒ අයගේ ජීවිකාවත් එක්ක අපි බොහොම කිට්ටුවෙන් කටයුතු කිරීම.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ එක්කම අපි මේ වෙලාවේදී කම්කරු හා වෘත්තීය සමිති සබඳතා ඇමතිතුමාට තව කාරණයක් මතක් කරන්න ඕනෑ. අද අපේ රටින් විදේශගත වෙලා ඉන්න සේවකයින්ගේ සේවක අංශය බාරව සිටින තානාපති කාර්යාලවල කටයුතු කරන්නේ කම්කරු දෙපාර්තමේන්තුවේ නිලධාරීන්.

ගරු ඇමතිතුමනි, තානාපති කාර්යාලයේ නම "ශ්‍රී ලංකා තානාපති කාර්යාලය" වුණාට ඒ තානාපති කාර්යාලය කොටස් තුනකින් ක්‍රියාත්මක වන බව බොහෝ විට එම තානාපති කාර්යාලවලට ගියාම අපි දැකලා තිබෙනවා. විදේශ කටයුතු

[ගරු ඩිලාන් පෙරේරා මහතා]

අමාත්‍යාංශයේ නිලධාරීන් වෙතම ක්‍රියාත්මක වෙනවා. කම්කරු දෙපාර්තමේන්තුවේ අය වෙතම ක්‍රියාත්මක වෙනවා. විදේශ රැකියා අමාත්‍යාංශයේ අය වෙතම ක්‍රියාත්මක වෙනවා. ශ්‍රී ලාංකිකයින් ඒ තානාපති කාර්යාලවලට යන්නේ ශ්‍රී ලාංකිකයෙකු හැටියට යම් පිහිටක් පතාගෙනයි. හැබැයි, එතැනට ගියාම තමන්ගේ ප්‍රශ්නයට වඩා පෙනෙන්නේ තානාපති කාර්යාලයේ සිටින අමාත්‍යාංශ තුනේ තුන්ගොල්ලන් අතර තිබෙන කඹ ඇදිල්ලයි.

මෙය සමනයට පත් කරන්න මමත්, ගරු ජී.එල්. පීරිස් මැතිතුමාත්, ගරු ගාමිණී ලොකුගේ මැතිතුමාත් යම් උත්සාහයන් ගන්නා. ඒවා සාර්ථක වූ අවස්ථා තිබුණා. ඒ, එක අවස්ථාවක් තමයි, අර කාලයක් තිස්සේ අපේ සේවකයින්, අපේ ශ්‍රමිකයින්, අපේ රට විරුවන් වැඩ කරන්නා වූ ඒ තානාපති කාර්යාලවල තිබුණු account එක අමාත්‍යාංශ දෙකට දිපු එක. විදේශ රැකියා ප්‍රවර්ධන හා සුභසාධන අමාත්‍යාංශයට දුන්නා, ඒ ශ්‍රමිකයන්ගේ account එක. අනික, දුන්නා විදේශ කටයුතු අමාත්‍යාංශයට. ඒ හරහා අර ශ්‍රමිකයන් වෙනුවෙන් වැය කරන්න තිබෙන සල්ලි ඒ සුභසාධන කටයුතුවලට වැය කිරීමේ හැකියාව ලැබුණා.

දැන් ඒ කටයුත්ත නවත්වා නැවතත් පරණ තැනටම යන්න උත්සාහයක් තිබෙනවායි කියලා ආරංචියක් තිබෙනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාගේ නිලධාරීන් වැඩ කරන්නේ ඒ තානාපති කාර්යාලවල. ඔබතුමා කම්කරු ඇමතිතුමා හැටියට එසේ කරන්න දෙන්න එපා. මොකද, ඒ ශ්‍රමිකයන් වැඩ කරන රටවල, ඒ රට විරුවන් වැඩ කරන රටවල බොහෝ තානාපති කාර්යාලය පරිපාලනය වෙන්නේ, ඒ බොහෝ තානාපති කාර්යාලවලට එන ඒ අපේ ආදරණීය රට විරුවන්ගේ සුභසාධන කටයුතු කෙරෙන්නේ ඒ කම්කරු අංශවලට එන ආදායම හරහායි.

**ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා**

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු රාජ්‍ය ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාට තව විනාඩි තුනක කාලයක් පමණයි තිබෙන්නේ.

**ගරු ඩිලාන් පෙරේරා මහතා**

(மாண்புமிகு டிலான் பெரேரா)

(The Hon. Dilan Perera)

හොඳයි, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. මා විනාඩි තුනකින් අවසන් කරන්නම්.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ සුභසාධන නිලධාරීන් ඒ තානාපති කාර්යාලවලට පත් කළේ, ගරු මහින්ද රාජපක්ෂ මැතිතුමා කම්කරු ඇමතිතුමා කාලයේයි. එතකොට විදේශ රැකියා අමාත්‍යාංශයක් වෙතම තිබුණේ නැහැ. ඒ නිසා සුභසාධන මධ්‍යස්ථාන, සුභසාධන අංශ, කම්කරු අංශ අපේ තානාපති කාර්යාලවල වෙතම ඇති කිරීමේ ගෞරවය එතුමාට හිමි වෙන්නට ඕනෑ. හැබැයි, එය ඇති කළායින් පසුවත් නිලධාරීන් අතර තිබෙන කඹ ඇදීම හරහා ඒ රට විරුවන්ට, ඒ ශ්‍රමිකයින්ට ලැබෙන්න ඕනෑ සහනය ඒ විධියටම ලැබෙන්නේ නැත්නම් එය ඇති කිරීමෙන් එලක් වන්නේ නැහැ. ඒ නිසා ඒ පිළිබඳවත් ඔබතුමාගේ මැදිහත් වීම කරන්නය කියා මා ඉල්ලනවා. මොකද, ඔබතුමාගේ අමාත්‍යාංශයේ නිලධාරීන් තමයි බොහෝ තානාපති කාර්යාලවල, විදේශ රැකියා අමාත්‍යාංශයේ නිලධාරීන් එක්ක ඒ කම්කරු අංශය භාරව කටයුතු කරන්නේ. බොහෝ අත්දැකීම් තිබෙන, බොහොම හොඳට වැඩ කරන නිලධාරීන් ඒ අය. විදේශ රැකියා අමාත්‍යාංශය තිබෙන්නේ හොඳ නිලධාරීන් එක්ක, හොඳට වැඩ කරමින් පවතින තත්ත්වය තුළයි.

රීළඟට, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය ගැනත් වචනයක් කියන්නට ඕනෑ. ගරු රාජීත සේනාරත්න ඇමතිතුමා සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා වූණාට එතුමාත් කම්කරු නායකයෙක්. මේ අමාත්‍යාංශ දෙක එකට එකතු කරන්න ඇත්තේ එතුමා කම්කරු නායකයෙක් නිසා වෙන්න ඇති. මට මතකයි, මා පුංචි කාලයේ, ඉස්කෝලේ යන කාලයේ, දොස්තරවරුන්ගේ අරගළය වෙලාවේ බදුල්ල හිරගෙදර පිටුපස තිබුණු වයි.එම්.එම්.ඒ. ශාලාවේ තිබුණු සාකච්ඡාවට -එදා එතුමා හිටියේ දොස්තරවරුන්ගේ අරගළයට උත්තර දෙන පැත්තේ.- එතුමාත්, දොස්තර රත්නප්‍රිය මැතිතුමාත් තමයි ප්‍රධාන කමිකයින් හැටියට ආවේ. මමත් ගිහිල්ලා ඉස්කෝලේ ළමයකු හැටියට කථාව අහගෙන හිටියා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ නිසා සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා හැටියට එතුමාගෙන් මට ඉල්ලන්න විශාල ඉල්ලීම් නැහැ. මොකද, හිටපු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා වන ගරු මොණ්ටිපාල සිරිසේන මැතිතුමාත්, ඊට පෙර සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා වශයෙන් කටයුතු කළ ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මැතිතුමාගේ කාලයේත් සෞඛ්‍ය අතින් අපේ දිස්ත්‍රික්කයට නම් හොඳ කල දසාවක් ලැබුවා. අපේ බදුල්ල මහ ඉස්පිරිතාලය ඔය තත්ත්වයට පත් වුණේ, අපේ දිස්ත්‍රික්කයේ අනෙක් ඉස්පිරිතාල වක ඔය තත්ත්වයට පත් වුණේ, අනෙක් පළාත්වල තිබෙන ඉස්පිරිතාලවලට බදුල්ල දිස්ත්‍රික්කයේ ආදරණීය ජනතාවගේ තිබෙන ඒ කෞශල්‍යයත්, කුසලතාවන් විදහා දක්වන්න රැකියා ටික ලබා ගන්න හම්බ වුණෙත් ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා ඇමතිතුමාට පිං සිද්ධ වෙන්නයි. ඒ නිසා ගොඩක් ඉල්ලීම් කරන්න නැහැ.

ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාට කියන්න තිබෙන්නේ එක කාරණයක් විතරයි. ඒක මා කියන්නම්. මේක බදුල්ල මහ ඉස්පිරිතාලය ඉදිරිපිට හැමදාම තිබෙන ප්‍රශ්නයක්. ඒ ස්ථානයේ ඇති වන හදිසි අනතුරු -accidents- නිසා වසරකට අඩු ගානේ හතර පස් දෙනකු මිය යනවා. ඒ වාගේම තුවාල වීම් ගණනාවක් වෙනවා. කාලයක් තිස්සේ මේකට අපි විසඳුම් සෙව්වා. මහාමාර්ග අමාත්‍යාංශයේ මැදිහත් වීමෙන් ඔබතුමාගේ අමාත්‍යාංශය යටතේ ඒ ඉස්පිරිතාලයේ ඉන්න නිලධාරීන් එක්ක සාකච්ඡා කරලා අපි මේ අවුරුද්ද ඉවර වෙන්න ඉස්සරවෙලා ඒ ස්ථානයේ පදිකයන් විසින් පාලනය කරනු ලබන ස්වයංක්‍රීය traffic system එකක් ඇති කරලා ඒ ප්‍රශ්නයට යම් ආකාරයක පිළියමක් හොයන්න කටයුතු කරනවා.

බදුල්ල මහ ඉස්පිරිතාලය ඇතුළු බදුල්ල දිස්ත්‍රික්කයේම තිබෙන රෝහල් පද්ධතිය අද මනාව පාලනය වෙනවා. ගරු වඩ්ටෙල් සුරේෂ් මැතිතුමා සෞඛ්‍ය නියෝජ්‍ය අමාත්‍යවරයා වශයෙන් ඉන්න කාලයේ එතුමාට හැකියාව ලැබුණා වතුකරයේ තිබෙන සමහර රෝහල්වලටත් පහසුකම් ලබා දීමේ කටයුත්තට මුල පුරන්න.

ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා විශේෂයෙන්ම ඔබතුමාගේ සෞඛ්‍ය ඇමතිකමට පරිබාහිරව මේ රටේ මේ සම්මුතිවාදී ආණ්ඩුවෙන් මේ රටේ ජනතාව බලාපොරොත්තු වන ප්‍රධාන කාරණයකට නායකත්වය දීලා ඉන්න ආදරණීය ඇමතිවරයෙක්. මේ සම්මුතිවාදී ආණ්ඩුවේ අය වැය පිළිබඳව ප්‍රශ්න තිබෙනවා. හැබැයි, අය වැය යෝජනාවලට එහා යන බලාපොරොත්තුවක් මේ රටේ ජනතාව තුළ තිබෙනවා. ඒ තමයි ඔබතුමායි, මමයි කාලයක් තිස්සේ සටන් කරන මේ රටේ ජාතික ප්‍රශ්නයට විසඳුමක් ගෙන එන්නා වූ අලුත් ව්‍යවස්ථාවක් නිර්මාණය කිරීම සහ අලුත් මැතිවරණ ක්‍රමයක් නිර්මාණය කරනවා කියන කාරණය. මේ කාරණා දෙකේදී ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාට මේ කැබිනට් මණ්ඩලය තුළ විශාල වගකීමක් පැවරෙනවා. ඔබතුමාගේ දේශපාලන ජීවිතය තුළ මේ ප්‍රශ්නයේදී මට වාගේම කළු ලපයක් නැහැ. ඒ නිසා ඔබතුමාට ශක්තිය, ධෛර්යය ප්‍රාර්ථනා කරනවා.

මේ ප්‍රශ්නය තවත් කල් දමන්න එපා. මේ අය වැයට එහා යන අලුත් ව්‍යවස්ථාවක් මේ රටේ ජනතාව ඉල්ලනවා. මේ අය වැයට එහායින් වන අලුත් මැතිවරණ ක්‍රමයක් මේ රටේ ජනතාව ඉල්ලනවා. විවිධ අවස්ථාවල විවිධ අය කතාලෙන් ඇදලා ඒක ආපස්සට දැමීමා. ඒ නිසා ඒ කාරණය කරන්න ඉඩ දෙන්න එපා. ඔබතුමාට ශක්තිය දෙවර්ගය ප්‍රාර්ථනා කරනවා, ඒ අය වැයට එහායින් යන්නා වූ මේ රටේ ජනතාව බලාපොරොත්තු වන ඒ තැනට මේ සම්මුතිවාදී ආණ්ඩුව අරගෙන යන්නට. මේක තමයි අන්තිම බස් එක.

ශ්‍රී ලංකා නිදහස් පක්ෂයයි, යුඑන්පී එකයි එකතු වීම සම්බන්ධයෙන් විවිධ ප්‍රශ්න තිබෙනවා. එහා පැත්තේ ඉන්න මගේ මිත්‍රයෝ අද දවල් කැම ගනිද්දීත් මට විවිධ පාවිල් දැමීමා. හැබැයි, ඒ අයටත් තේරේවි, මේක තමයි අන්තිම බස් එක කියලා, මේ රටේ ප්‍රධාන ප්‍රශ්නයට -මේ රටේ අය වැය සම්බන්ධයෙන් නොවෙයි- විසඳුම් සොයන. නැවත ප්‍රභාකරන් කෙනෙක් බිහි නොවන්න, නැවත ආයුධ අර ගෙන මේ රටේ ෆැක්ටරි ගිනි තබන, ආයුධ අර ගෙන කෘෂි සේවා මධ්‍යස්ථාන ගිනි තබන, බස් ගිනි තබන කණ්ඩායම් බිහි නොවන්න ප්‍රධාන පක්ෂ දෙකම එකතු වෙලා අලුත් ව්‍යවස්ථාවක් හදන්න ඕනෑමයි. අපි කියන කොට ඒගොල්ලෝ බැහැයි කියන, ඒගොල්ලෝ කියන කොට අපි බැහැයි කියන ක්‍රමයට නැවතීමේ ලකුණක් තියන්න ඕනෑමයි. ඒ දවස්වල සාලිත්දලා අපි තුවක්කු අර ගෙන කඳවුරු ලෙස සටන් කළේත් ඒ සඳහාමයි. ඒ අන්තිම බස් එක තමයි මේ තිබෙන්නේ.

මේ අවස්ථාවෙන් ප්‍රයෝජන ගනිමු. මේ වෙලාවේ එකිනෙකා අතර දේශපාලන පක්ෂ පිළිබඳ ප්‍රශ්න තියෙන්න පුළුවන්. ඒ ප්‍රශ්නවලට පස්සේ පිළිතුරු සොයමු. මේ අවස්ථාවේ ඒ කාරණයට නායකත්වය දෙන ගරු සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය ඇමතිතුමාට අපි සුභ ප්‍රාර්ථනා කරනවා. ගරු ජෝන් සෙනෙවිරත්න කමිකරු හා වෘත්තීය සමිති සබඳතා ඇමතිතුමාටත් අපේ දිස්ත්‍රික්කයේම ගරු රවීන්ද්‍ර සමරවීර රාජ්‍ය ඇමතිතුමාටත්- එතුමා මගේ පැරණිම මිත්‍රයෙක්. අපේ දිස්ත්‍රික්කය තුළ එක්සත් ජාතික පක්ෂයේ පතාක යෝධයෙක්.- සුභ ප්‍රාර්ථනා කරනවා. ඒ වාගේම සී.බී. රත්නායකයා, දුම්රිදලා අපි සුනාමි කාලයේ ගියාම අපිව හොඳට රැක බලා ගත් අපේ නියෝජ්‍ය අමාත්‍ය ගයිසල් කාසිම් මැතිතුමාටත් සුභ ප්‍රාර්ථනා කරනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ අය වැය ලේඛනය තුළ මොනවා හරි ප්‍රශ්න තිබෙනවා නම් 19වැනිදාට පෙර ඒ ප්‍රශ්නවලට විසඳුම් සොයා ගෙන අය වැයට එහා යන බලාපොරොත්තු තිබෙන මේ රටේ ජනතාවට ඒ ප්‍රශ්න විසඳා ගැනීම සඳහා සම්මුතිවාදී ආණ්ඩුව තුළින් කටයුතු කරමුය කියන යෝජනාව කරමින් මා නිහඩ වෙනවා. බොහොම ස්තූතියි.

#### ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(මාණ්ඩුමිත තලායාමතාභ්‍රමයට උග්‍රාප්පිඤ්ඤා අවර්තය)

(The Hon. Presiding Member)

ස්තූතියි.

මීළඟට, ගරු අනුර සිඬ්නි ජයරත්න මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි 10ක කාලයක් තිබෙනවා.

#### ගරු අනුර සිඬ්නි ජයරත්න මහතා

(මාණ්ඩුමිත අනුරා ජිල්ලා ජ්‍යෙෂ්ඨ උපාය)

(The Hon. Anura Sidney Jayarathne)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, විශේෂයෙන්ම -

#### ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(මාණ්ඩුමිත තලායාමතාභ්‍රමයට උග්‍රාප්පිඤ්ඤා අවර්තය)

(The Hon. Presiding Member)

Order, please! මේ අවස්ථාවේ ගරු ජේ.එම්. ආනන්ද කුමාරසිරි මන්ත්‍රීතුමා මූලාසනය ගන්නවා ඇති.

අනතුරුව ගරු ලක්ෂ්මි ජයවර්ධන මහතා මූලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, ගරු ජේ. එම්. ආනන්ද කුමාරසිරි මහතා මූලාසනාරූඪ විය.

අනුර පිහිටි, මාණ්ඩුමිත ලක්ෂ්මි ජයවර්ධන අවර්තය අක්කිරාභරණයෙන් අනුරා ජිල්ලා, මාණ්ඩුමිත ජ්‍යෙෂ්ඨ උපාය. ආනන්ද කුමාරසිරි මහතා මූලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, ගරු ජේ. එම්. ආනන්ද කුමාරසිරි මහතා මූලාසනාරූඪ විය.

Whereupon THE HON. LUCKY JAYAWARDANA left the Chair and THE HON. J.M. ANANDA KUMARASIRI took the Chair.

#### ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(මාණ්ඩුමිත තලායාමතාභ්‍රමයට උග්‍රාප්පිඤ්ඤා අවර්තය)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු අනුර සිඬ්නි ජයරත්න මන්ත්‍රීතුමා කථා කරන්න.

[අ.හා. 3.36]

#### ගරු අනුර සිඬ්නි ජයරත්න මහතා

(මාණ්ඩුමිත අනුරා ජිල්ලා ජ්‍යෙෂ්ඨ උපාය)

(The Hon. Anura Sidney Jayarathne)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද විවාදයට ගැනෙන්නේ සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේත්, කමිකරු හා වෘත්තීය සමිති සබඳතා අමාත්‍යාංශයේත් වැය ශීර්ෂයි. විශේෂයෙන්ම අපේ පොළොන්නරු දිස්ත්‍රික්කයේත්, ලංකාව පුරාම කාගේත් කථා බහට ලක් වුණු, පොළොන්නරුව, අනුරාධපුර, ත්‍රිකුණාමලය, කුරුණෑගල වැනි දිස්ත්‍රික්කවල ජනතාවගේ සෞඛ්‍යයට බලපාන විශාල ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. අතිගරු ජනාධිපතිතුමා, ජනාධිපති ධුරයට පත් වන මොහොත වන තෙක්ම මේ රටේ සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා හැටියට කටයුතු කළා. මම හිතන විධියට ගරු ඩිලාන් පෙරේරා ඇමතිතුමා, ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා ඇමතිතුමාට ස්තූති කළා වාගේම, අතිගරු ජනාධිපති මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමාට මමත් ස්තූතිවන්ත වෙනවා. එතුමා පොළොන්නරුව රෝහලට නව අංගෝපාංග රාශියක් එකතු කරලා එම රෝහල වැඩි දියුණු කරලා යම් අලුත් තත්ත්වයක් ඇති කළා. මම දන්නා තරමින්, මෙතෙක් කල් මේ රටේ කිසිම රාජ්‍ය නායකයෙක් වකුගඩු රෝගය ගැන අවධානය යොමු කළේ නැහැ.

මම දේශපාලනය කරන්න පටන් ගෙන දැනට අවුරුදු 25ක් වෙනවා. මේ කාලය තුළ වකුගඩු රෝගය ගැන කිසිම රාජ්‍ය නායකයෙක් අවධානය යොමු කළේ නැහැ. හැබැයි, මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමා මේ රටේ ජනාධිපතිවරයා වුණාට පස්සේ එතුමා විශේෂයෙන්ම මේ වකුගඩු රෝගය ගැන අවධානය යොමු කළා. එතුමා ජනාධිපති කාර්ය සාධක බලකායක් ඇති කරලා ඒ තුළින් කරුණු සොයා ගෙන අද පොළොන්නරුව දිස්ත්‍රික්කයේ හොඳ වකුගඩු රෝහලක් ඉදි කරන්නට කටයුතු කර ගෙන යනවා.

මම දන්නා හැටියට දැනට වකුගඩු රෝගීන්ගේ ලේ පිරිසිදු කරන මධ්‍යස්ථාන 200කට අඩු සංඛ්‍යාවක් තමයි ලංකාවේ තිබෙන්නේ. ඒ ලේ පිරිසිදු කරන මධ්‍යස්ථාන සංඛ්‍යාව 1,000 දක්වා වැඩි කිරීමට මේ අය වැය ලේඛනයෙන් යෝජනා කර තිබෙනවා අපි දැක්කා. ඒක හොඳ කටයුත්තක්.

තවත් කාරණයක් ගැන ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගේ අවධානය යොමු කරවනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, මුලින්ම වකුගඩු රෝගය හැදෑරීමට පසුව සාමාන්‍යයෙන් ඒ අය කාලයක් බෙහෙත් බොනවා. මේ අය එහෙම කාලයක් බෙහෙත් බිච්චන් බෙහෙත්වලින් වකුගඩු රෝගී තත්ත්වය නිවැරදිව සුව කරන්න අමාරු වෙනවා. අවුරුද්දක් දෙකක් යන විට ඒ අයගේ ලේ පිරිසිදු කරන්න වුවමනා වෙනවා. එතකොට මේ අයගේ ශරීරයේ නහරයක් උපයෝගී කර ගනිමින් පොඩි යන්ත්‍රයක් අතට සවි කරනවා. නමුත් අද මේ සම්බන්ධයෙන් පොඩි ගැටලුවක් තිබෙනවා. ඒ කාරණය මම ගරු

[ගරු අනුර සිඨනි ජයරත්න මහතා]

ඇමතිතුමාගේ අවධානයට යොමු කරවනවා. සමාන්‍යයෙන් අද රජයේ රෝහලකට රෝගියෙක් මේ කුඩා යන්ත්‍රය සවි කර ගැනීම සඳහා ගියාම, ඒ රජයේ රෝහලෙන් ඒ සඳහා මාස දෙක, තුනක් ඉදිරියෙන් ඇති date එකක් දෙනවා. එය මම සත්‍ය වශයෙන්ම දන්නා කාරණයක්. අඩු වශයෙන් මාස දෙකකට ඉදිරියෙන් තිබෙන දිනයක් ලබා දෙනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, සාමාන්‍යයෙන් මේ ලබා දෙන දිනයෙහිත් සමහර අවස්ථාවල මේ කාර්ය නොකෙරී කල් යනවා.

දැන් මාසයකට ඉහතදී මම හොඳට දන්නා රෝගියකුට මේ යන්ත්‍රය සවි කර ගැනීමට අවශ්‍ය වුණා. මේ කාරණය සඳහා මේ පුද්ගලයා මහනුවරට ගියා. මහනුවර තිබෙන සුව සෙවණ පෞද්ගලික වෛද්‍ය මධ්‍යස්ථානයට ගිහින් දින දෙකක් ඇතුළත රුපියල් 33,000ක මුදලක් ගෙවා එම යන්ත්‍රය අතට සවි කර ගැනීමට මේ අසරණ පුද්ගලයාට සිද්ධ වුණා. මේ වාගේ මුදලක් වැය කිරීම අවුරුදු ගණනාවක් වකුගඩු රෝගයෙන් පීඩාවට පත්වුණ සාමාන්‍ය අභි-සක දුප්පත් ගොවි පවුල්වල අයට දරාගන්න අමාරුයි. මේ වෙලාවේදී පාර්ලිමේන්තුවේ රජයේ නිලධාරීන්ගේ කුටිය තුළ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ අදාළ බලධාරීන් සියලු දෙනා සිටිනවා.

ගරු ඇමතිතුමාත් සබා ගැබේ සිටිනවා. මම ඒ නිලධාරීන්ගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා, මේ කාරණයට එතුමන්ලාගේ අවධානය යොමු කරන්න කියා. මොකද, මම පොළොන්නරුව දිස්ත්‍රික්කයේ මැදිරිගිරිය ආසනය නියෝජනය කරන නිසා ඒ තත්ත්වය ප්‍රායෝගිකව දකිනවා. මගේ ආසනයේ එක ගමක් තිබෙනවා, එහි එක පාරක වකුගඩු රෝගීන් 16 දෙනෙක් ඉන්නවා. එක පාරක වකුගඩු රෝගීන් දහසය දෙනෙක්. අපි දැන් ගම්වල මළ ගෙවල්වල යනකොට ඒ යන්නේ එක්කෝ පිළිකා රෝගයෙන් මියගිය පුද්ගලයෙකුගේ මළ ගෙදරක නැත්නම් වකුගඩු රෝගය නිසා මියගිය පුද්ගලයෙකුගේ මළ ගෙදරකයි. මේ රෝග දෙක තමයි අද තිබෙන ලොකුම ප්‍රශ්නය.

අපේ අනුරාධපුර සහෝදර ගරු මන්ත්‍රීතුමා, එතුමාට පාර්ලිමේන්තුවෙන් ලැබෙන වැටුප ඇතුළු සියලු දීමනා වකුගඩු රෝගීන් සඳහා ලබා දෙනවා කියලා කිව්වා. ඒ එතුමාට පුළුවන් ආකාරයට මේ සඳහා දායකවීමයි. එය ඉතාම හොඳ දෙයක්. ඒ නිසා මෙන් මේ තත්ත්වයන් ගැන අවධානය යොමු කරන්න කියා මම ඉල්ලීමක් කරනවා.

අද අපි අපේ ප්‍රදේශයේ ඉඳලා නගරයට එන අවස්ථාවල bus halt එක දිනා බලනකොට අපි දකිනවා, අවුරුදු 35ට වැඩි අයගේ අතේ පොඩි exercise පොතක් තිබෙනවා. මේ ඇයි? ඔවුන් අහනරුවාදා, බදාදා, බ්‍රහස්පතින්දා යන දිනවල උදේම clinic එකට එනවා. ඒ සමහර අය පාන්දර 3ට එනවා, සමහර අය පාන්දර 4ට එනවා, සමහර අය පොළොන්නරුව රෝහලට කලින් දවසේ රැ ඇවිත් ඉන්නවා. මේ අවුරුදු 35ට වැඩි හැම කෙනෙකුටම බොහොම දුක්බදායක තත්ත්වයක් තිබෙනවා. ඔවුන් මේ exercise පොතක් අරගෙන එන්නේ clinic එකටයි. එක්කෝ වකුගඩු රෝගය නැත්නම් පිළිකා රෝගයට ඔවුන් ගොදුරු වී සිටිනවා. මේ තත්ත්වය අනුරාධපුරයෙන් තිබෙනවා. මෙන් මේ කාරණය පිළිබඳවත් සෞඛ්‍ය බලධාරීන්ගේ අවධානය යොමු කරවනවා.

අනිත් කාරණය ගරු ඇමතිතුමනි, මේ ප්‍රදේශවල සිටින හුඟක් අය පොතක් පතක් කියවා ගන්න දන්නේ නැති අයයි. අපි ඒ ප්‍රජාවට අපහාස කරනවා නොවෙයි. අපි දන්නවා, අපේ සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපනය කියන වැඩසටහන දැන් කෙරෙන්නේ නැති බව. රටේ ඇතිවී තිබෙන මේ තත්ත්වයට හේතුව ගැන සොයාගත් කරුණක්, හොයා ගත් දෙයක් තිබෙනවා. මූලික වශයෙන් පොහොර, කෘමිනාශක සහ පානීය ජලය මේ තත්ත්වය ඇතිවීමට හේතුවන බව අපි විශ්වාස කරනවා. හැබැයි, මේ කාරණා මූලික වශයෙන්

මේ තත්ත්වයන්ට හේතුපාදක වෙනවා කියලා සාමාන්‍ය මිනිසුන් දැනුවත් කිරීමේ වැඩසටහනක් සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව තුළින් හෝ ක්‍රියාත්මක වෙනවා කියලා මම විශ්වාස කරන්නේ නැහැ. ක්‍රියාත්මක වෙන්නේ නැහැ. සමහර වෙලාවට සමහර තැන්වල, රෝහල්වල මේ සම්බන්ධයෙන් යම් පත්‍රිකා ප්‍රදර්ශනය කර තිබෙනවා. නමුත් ඒවා බලන්නේ නැහැ. සාමාන්‍ය මිනිස්සුන්ට ඒවායේ තිබෙන වචන තෙරුම් ගන්න අමාරුයි. සාමාන්‍ය ගැමි ව්‍යවහාරය ඇති සාමාන්‍ය ජනතාවට තේරුම් ගන්නට අමාරු වචන ඒ පත්‍රිකාවල තිබෙනවා. එහෙම නොවෙයි.

සාමාන්‍ය ගම්වල ඉන්න අභි-සක මිනිසුන්ටත් අවබෝධ කර ගන්නට පුළුවන් ආකාරයට පත්‍රිකාවක් මුද්‍රණය කර අපිට බෙදා දෙන්නට පුළුවන්. අනුරාධපුර, පොළොන්නරුව දිස්ත්‍රික්කවලට ඒ වාගේ පත්‍රිකා තැපෑලෙන් යවන්න. එතකොට ඒ ගොල්ලන්ට සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපනයක් ලැබෙනවා. අපි මේ රෝග සම්බන්ධව සොයා ගත් කරුණු දැන ගන්නට ලැබෙනවා. ඉස්සර සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන වැඩසටහන් ක්‍රියාත්මක වුණ බව මට මතකයි. සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන වැඩසටහන්වලදී පාවෙන වැනි බෝවෙන රෝග එතකොට ඒ කාලයේ PHI මහත්වරු ඇවිත්, MOH මහත්වරු ඇවිත් ගම්වල ඉන්න කණ්ඩායම් එකතු කරගෙන, ප්‍රජාව එකතු කරගෙන දැනුවත් කිරීම් කළා. සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන වැඩසටහනක් අපි මුලින්ම ආරම්භ කරන්නට ඕනෑ.

මූලාසනාරුසි ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, වකුගඩු රෝගය අඩු කර ගැනීම සඳහා පිරිසිදු පානීය ජලය ඕනෑ. පානීය ජලය ලබා දීමට විශාල මුදලක් අවශ්‍ය වෙනවා. පොළොන්නරුව දිස්ත්‍රික්කයේ මැදිරිගිරියේ විශාල පානීය ජල යෝජනා ක්‍රමයක් ආරම්භ කර තිබෙනවා. දැන් අවුරුදු පහක් වෙනවා. ඒ සඳහා අතිවිශාල මුදලක් වැය වෙනවා. එක තැනකින් වතුර පිරිසිදු කර ප්‍රමිතියට පානීය ජලය හැමෝටම බෙදා දෙන්න ඕනෑ. මේක ක්‍රියාත්මක කරන්න බොහොම අමාරුයි. ලෝක බැංකු ආධාර යටතේ මේ ව්‍යාපෘති ක්‍රියාත්මක වෙනවා. මේ සඳහා මීට පෙර හිටපු පාලකයන්ගේ අවධානය යොමු වුණේ නැහැ; වෙන මනස්ගාත දේවලටයි අවධානය යොමු වුණේ. පානීය ජලය ඉල්ලන මිනිසුන්ට ජලය නොවෙයි; වකුගඩු රෝගීන්ට බෙහෙත් නොවෙයි ලැබුණේ. වෙනත් දේවල් කළේ. ඒවා ගැන අවධානය යොමු වුණේ නැහැ. දැන් අපි ඒ දේවල් ඉෂ්ට කරනතුරු සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපනය ගැන දැනුවත් අවබෝධයක්වත් ජනතාවට දෙන්නට ඕනෑ. ජලය ප්‍රවේසම් කර ගන්නා හැටි, මේ රෝගයෙන් ප්‍රවේශම් වෙන හැටි ගැන අවබෝධයක් දෙන්නට ඕනෑ. අපි ගොවිතැන් කරන ප්‍රදේශවලයි ඉන්නේ.

කෘමිනාශක ගැන කථා කරනකොට, සමහර එළවලු වර්ග තිබෙනවා. මේ වළවලු වර්ගවලට- බටුවවලට; ගෝවාවලට, බත්ඛක්කාවලට- හැමදාම කෘමිනාශක යොදනවා. සමහර වෙලාවට කෘමිනාශක යොදා, එදාම වෙළඳපොළට දමනවා. මේවා වෙළඳ පොළෙන් එළියට යනවා. ජනතාව මිලදී ගන්නවා. කවුරුවත් ඒ ගැන දන්නේ නැහැ. මේ ගැන අවබෝධයක් දෙන වැඩසටහනක් තිබෙන්නට ඕනෑ. සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපනය ගැන කිසිම වැඩසටහනක් නැහැ.

රූපවාහිනී වැඩසටහන් මගින් අපිට ජනතාව දැනුවත් කරන්න පුළුවන්. රූපවාහිනී වැඩසටහනක් බලනකොට අපි ප්‍ර-වි දෙයක් දැක්කා. වෙළෙන්දෝ වෙළඳාමේ යනවා. එක තරුණ වෙළෙන්දෙක් අම්මා කෙනෙකුට අඹ ගෙඩියක් ගෙනැවිත් දෙනවා. අඹගෙඩිය හොඳට පාටවෙලා ඉදිලා තිබෙනවා. එතකොට ඒ අම්මා අහනවා, "මේකට බෙහෙත් දාලාද ?" කියා. ඒවෙළෙන්දා කියනවා? "ඔව්" කියා. ඒ අම්මා කියනවා, " එහෙමනම් ඕකේ වස තිබෙනවා. ඕවාට බෙහෙත් දාලා නම් එපා පුනේ ඒවා විකුණන්න" කියා ඒ අම්මා කියනවා. මේ වෙළෙන්දන් මේ දවස්වල මේවා වෙළඳාම් කරන බව අපි නම් දන්නවා. අපිට මේ විධියට රූපවාහිනී වැඩසටහන් මගින් ජනතාව දැනුවත් කරන්න පුළුවන්. ඒ අම්මා වෙළෙන්දාට කිව්ව කාරණය අපේ හිතටත් කා වදිනවා.



අපි ඒ වාගේ දේවල් කරන්නට ඕනෑ. මම මේ අවස්ථාවේදී ගරු අමාත්‍යතුමාගෙන්, අමාත්‍යාංශ නිලධාරී මහත්වරුන්ගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා. මේ තත්ත්වය මෙහෙම ඉදිරියට ගියොත් අනුරාධපුර, පොළොන්නරුව, කුරුණෑගල යන දිස්ත්‍රික්කවල ප්‍රජාව තව කාලයක් යනවිට නැතිවෙලා යාවි. ඒ වාගේ අවාසනාවන්ත තත්ත්වයක් වකුගඩු රෝගය නිසා ඇති වී තිබෙනවා. ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානය මේ ගැන විශේෂයෙන් යොමු කරනවා.

මූලාසනාරුඨ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මා මේ කාරණයත් සඳහන් කරන්න ඕනෑ. අපේ ප්‍රදේශයේ රෝහල්වල, සමහර මධ්‍යම බෙහෙත්ශාලාවල වෛද්‍යවරුන්ගේ අඩු පාඩුවක් තිබෙනවා. වෛද්‍යවරු නැතුවා නොවෙයි. සමහර තැන්වල සමහර වෛද්‍යවරු වුවමනාවට වැඩියෙන් ඉන්නවා. මේ තත්ත්වය අවුරුදු ගණනාවක් පුරා වෙලා. සමහර ප්‍රදේශවල මධ්‍යම බෙහෙත් ශාලාවලට සතියකට එක දවසක් වෛද්‍යවරයෙක් යවා ගන්න බොහොම අමාරුයි. උතුරු මැද පළාතේ පොළොන්නරු දිස්ත්‍රික්කයේ මධ්‍යම බෙහෙත් ශාලාවල ඒ ප්‍රශ්නය තිබෙනවා. ඒ ගැනත් ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානය මා යොමු කරන්නට කැමතියි.

**ගරු මූලාසනාරුඨ මන්ත්‍රීතුමා**

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමාට නියමිත කාලය අවසානයයි. කථාව අවසන් කරන්න.

**ගරු අනුර සිඩ්නි ජයරත්න මහතා**

(மாண்புமிகு அனூர சிட்னி ஜயரத்ன)

(The Hon. Anura Sidney Jayarathne)

මූලාසනාරුඨ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට තව විනාඩියක කාලයක් ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලනවා.

අද කම්කරු අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂ ගැන සාකච්ඡා කරන මේ අවස්ථාවේදී මම මේ ගැනත් සඳහන් කරන්නට ඕනෑ. අපේ දිස්ත්‍රික්කයේ කම්කරු කාර්යාලවල වැඩකටයුතු හරියාකාරව සිද්ධ වෙන්නේ නැහැ. ඇහලුම් කර්මාන්තශාලා තිබෙනවා. මේවායේ අසාධාරණයට ලක්වන අසරණ කම්කරුවෝ ඉන්නවා; සමහර ඇහලුම් සේවක සේවිකාවන් ඉන්නවා. ඒ අය පැමිණිල්ලක් කළාම අපේ දිස්ත්‍රික්කයේ කම්කරු කාර්යාලවලින් ඒ පැමිණිල්ලට නිසි විභාගයක් වෙන්නේ නැහැ. එතැනදී ඒ අය භාමිපුතාගේ පැත්ත තමයි ගන්නේ. එතකොට සේවකයා අසරණ වෙනවා. අපි මේ වාගේ සිද්ධීන් බොහොමයක් දැක තිබෙනවා. ඒ සමහර අය අල්ලස්වලට යටත් වුණ අවස්ථා තිබෙනවා. අපේ දිස්ත්‍රික්කවල එහෙම කාරණා සිදු වුණා. එහෙම වෙනකොට අපි කම්කරු දෙපාර්තමේන්තුව මගින්, කම්කරු කාර්යාල මගින් බලපොරොත්තුවන දෙය සේවක පක්ෂයට ලැබෙන්නේ නැහැ. මේ ගැනත් ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානය යොමු කරමින් මම නිහඩ වෙනවා. බොහොම සතුටියි.

**ගරු මූලාසනාරුඨ මන්ත්‍රීතුමා**

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

The next speaker is the Hon. K. Thurairatnasingham. You have got 25 minutes.

[பி.ப. 3.49]

**ගරු ක. තුරෙයිරත්නසිංහම් මහතා**

(மாண்புமிகு க. துரைரெட்ணசிங்கம்)

(The Hon. K. Thurairatnasingham)

කෙළරාව තலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்களே, சுகாதாரம், போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சு சம்பந்தமான குழுநிலை விவாதத்தில் கலந்துகொண்டு உரையாற்ற வாய்ப்பளித்தமைக்கு முதலில் நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன். இன்று சுகாதாரத்துறை மிகவும் முக்கியம் வாய்ந்ததாகவும் பல சவால்கள் நிறைந்ததாகவும் காணப்படுகின்றது. இந்நிலையில், இத்துறை சார்ந்த வைத்திய கலாநிதி ஒருவர் இந்தத் துறைக்கு அமைச்சராகத் தெரிவுசெய்யப்பட்டிருப்பது மிகவும் பொருத்தமானதாகும். அத்தோடு, அவருடன் சேர்ந்து செயற்படக்கூடிய ஒருவர் பிரதி அமைச்சராகத் தெரிவுசெய்யப்பட்டிருக்கிறார். இது எங்களுக்கு மகிழ்ச்சியைத் தருகின்றது. இவர்களுடைய காத்திரமான செயற்பாடுகளுக்கு எங்களுடைய வாழ்த்துக்களையும் நன்றிகளையும் தெரிவித்துக்கொள்ளுகின்றோம். அத்தோடு, குறித்த அமைச்சு, மற்றும் திணைக்களம் சார்ந்த ஏனைய அதிகாரிகளுக்கும் எங்களுடைய மனப்பூர்வமான நன்றிகளையும் வாழ்த்துக்களையும் தெரிவித்துக் கொள்கின்றோம்.

இந்த அமைச்சு தொடர்ந்தும் தரமான, இலவச மருத்துவ வசதியினை வழங்க முயற்சிகளை மேற்கொண்டு வருகின்றது. இன்று எமது நாட்டிலே சிறுநீரக நோய் சிறியவர்கள், பெரியவர்கள் என்ற பாகுபாடில்லாமல் பரவலாகக் காணப்படுகின்ற பாரிய நோயாகக் காணப்படுவதுடன், இது எங்களுக்கு ஒரு சவாலாகவும் இருக்கின்றது. இந்நோயைக் கட்டுப்படுத்த அரசாங்கம் 1000 சிறுநீரக சிகிச்சை நிலையங்களை அமைக்க 6,500 மில்லியன்களை ஒதுக்கியிருக்கின்றது. அதுமட்டுமல்லாமல், மின்னேரியாவில் சிறுநீரக நோய்க்கான விசேட வைத்தியசாலையொன்றினை அமைப்ப தற்காக ரூபாய் 2,000 மில்லியனையும் ஒதுக்கியிருப்பது வரவேற்கத்தக்கதாகும். இந்நோயை இந்த நாட்டிலிருந்து ஒழிக்கவேண்டுமென்பதற்காக இந்த அரசாங்கம் எடுத்த முயற்சிகளுக்கு எங்களுடைய நன்றிகளைத் தெரிவித்துக் கொள்வதுடன், இதில் அரசாங்கம் வெற்றிகாணுமென்றும் நாங்கள் கருதுகின்றோம்.

மேலும், எயிட்ஸ், புற்றுநோய் என்பனவும் இன்று எங்கள் மத்தியில் ஒரு சவாலாகப் பேசப்படுகின்ற நோய்களாகும். அத்தோடு, தொற்றிவருகின்ற டெங்கு, மலேரியா போன்ற நோய்களும் இருக்கின்றன. இந்நோய்கள் வந்ததன் பிற்பாடு கட்டுப்படுத்த எடுக்கின்ற முயற்சிகளைவிட, வருமுன் அவற்றைத் தடுப்பதே சிறந்த ஓர் உபாயமென நான் கருதுகின்றேன். அற்கான முயற்சிகளை அரசாங்கமும் சுகாதாரத்துறையும் எடுத்துவருகின்றது. ஆனாலும், தொடர்ந்தும் அதிலே சில நலிவுகள் காணப்படுவதாக நாம் உணர்கின்றோம். எனவே, அந்த நலிவுகளை வலுப்படுத்தி, மிகவும் திடகாத்திரத்துடன் செயற்படுத்தவேண்டிய பொறுப்பு சுகாதார அமைச்சுக்கு இருக்கின்றது என்பதை இங்கு சுட்டிக்காட்ட விரும்புகின்றேன்.

எமது நாட்டிலே 60 சதவீதத்திற்கு மேற்பட்ட மக்கள் கிராமப்புறங்களில் வாழ்கின்றார்கள். ஆனால், இன்று நாட்டில் வைத்திய வசதிகள் அதிகரித்திருந்தாலும்கூட, கிராமப்புறங்களிலுள்ள மக்கள் இந்த வசதிகளைப் பூரணமாக அனுபவிக்க முடியாத நிலைமை இருப்பதனை யாரும் மறுக்க முடியாது. எனவே, இந்த மக்களுக்கும் இந்த வைத்திய வசதிகள்

[சார். க. ஜெரெமேன்ஸ்கி எழுதின]

சென்றடைவதற்குரிய முழு முயற்சிகளும் எடுக்கப்பட வேண்டும். அதற்கான முன்மொழிவுகள் இந்த வரவு செலவுத் திட்டத்திலே முன்வைக்கப்பட்டிருப்பதும், அதற்கான முயற்சிகளைச் சுகாதார அமைச்சு எடுப்பதும் கவனத்திற்குரியது.

அடுத்ததாக, இம்முறை அறிமுகப்படுத்தப்பட்டிருக்கின்ற நடமாடும் வைத்திய சேவை எண்ணக்கரு கிராமப்புற மக்களுக்கு மிகவும் பயன்தரக்கூடியதொன்றாக இருக்குமென்று நான் நினைக்கிறேன். ஏனென்றால், இப்படியான சேவையின் மூலம் கிராம மக்களை மிகவும் அண்மித்துச் சென்று, அவர்களுக்கு வேண்டிய வைத்திய வசதிகளைச் செய்யும்போது அவர்கள் இதனால் கூடுதலான பயனைப் பெறுவார்கள். ஏனென்றால், இன்று எங்களுடைய கிராமப்புறங்களில் போக்குவரத்து வசதிகள் சீரின்மையால், அந்த மக்கள் நகர்ப்புற வைத்தியசாலைகளுக்கு வந்து வைத்திய வசதிகளைப் பெற்றுக்கொள்ள முடியாத நிலைமை தொடர்கின்றது. எனவே, இந்த நடமாடும் வைத்திய சேவைகள் இதற்கு ஒரு பரிகாரமாக அமையும். அதை அமைச்சர் அவர்கள் மேலும் வலுப்படுத்தித் திறம்படச் செய்யக்கூடிய முயற்சியை எடுப்பாரென்று நான் பூரணமாக நம்புகின்றேன்.

அடுத்து, இந்த அரசாங்கம் சிறுவர் பராமரிப்பு விடயத்தில் கூடிய கவனமெடுத்திருப்பது மிகவும் மகிழ்ச்சிக்குரியது. இதற்காக 7000 மில்லியன் ரூபாய் செலவினத்தில் சிறுபராய அபிவிருத்தி தொடர்பான கருத்திட்டமொன்று கைச்சாத்திடப் பட்டுள்ளதாகத் தெரிவிக்கப்பட்டுள்ளது. இது காலத்தினுடைய கட்டாய தேவையென்று உணர்கின்றேன். குடும்ப வறுமை காரணமாக மந்த போஷணை, தொழில் நிமித்தம் தாய் தந்தையர்கள் வெளிநாடு செல்லுதல், சிறுவர் பராமரிப்பு விடயத்தில் போதிய அறிவின்மை, நம்பத்தகுந்த சிறுவர் பராமரிப்பு நிலையங்கள் இல்லாதிருப்பது போன்றன பல சமூகச் சீரழிவுகளை ஏற்படுத்துகின்றன. நாளுக்குநாள் இச்சீர்கேடுகள் அதிகரித்தும் வருகின்றன. சிறுவர் துஷ்பிரயோகம், பாலியல் வல்லுறவு என்பன எமது நாட்டிலே மிகக் கூடுதலாகக் காணப்படுகின்ற ஒரு விடயமாக இருக்கின்றது.

கடந்த யுத்த காலத்திலே வடக்கு, கிழக்குப் பகுதிகளிலும் ஏனைய மாவட்டங்களிலும் மன நோயினால் பாதிக்கப்பட்ட பலர் இருக்கின்றார்கள். அவர்களில் பலர் துணிந்துசென்று அவர்களுக்கிருக்கின்ற நோயினைக் கூறிச் சிகிச்சை பெறுகின்ற நிலைமையிலிருந்து தவிர்ந்துக் கொள்கின்றார்கள். எனவே, இந்த நடமாடும் சேவையிலே இப்படியான துறை சார்ந்த வைத்தியர்களையும் அனுப்பி, இந்த மனநோயாளர்களின் நிலைகளைக் கண்டறிந்து அவர்களுக்கு வேண்டிய ஆலோசனைகளை வழங்கி அவர்களைத் தொடர்ந்து சிகிச்சைக்குப்படுத்துகின்ற முறைமைகளும் உள்ளடக்கப் படுவது அவசியமாகும். அதைவிட, ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் மனநோய்ச் சிகிச்சைக்கெனச் சில விசேட பிரிவுகளை அமைத்து, அதன்மூலம் சிறப்பான சேவைகளைச் செய்வது பொருத்தமாக இருக்குமென்று நான் கருதுகின்றேன்.

திருகோணமலை மாவட்டத்தில் பல கிராமப்புற வைத்தியசாலைகள் இருக்கின்றன. ஆனால், அவற்றின்மூலம் இன்று மக்கள் பூரணமான வைத்திய சேவைகளைப் பெறமுடியாத நிலைமை இருக்கின்றது. அதற்குக் காரணம் வைத்தியர்கள் ஒழுங்காக நியமிக்கப்படுவதில்லை. நியமிக்கப்பட்டுள்ள வைத்தியர்களும் ஒழுங்காகச் சென்று

அங்கு கடமையில் ஈடுபடுவதில்லை. இப்படிப் பல குறைபாடுகள் அங்கே காணப்படுகின்றன. எனவே, இந்தக் குறைபாடுகளை நிவர்த்தி செய்யவேண்டியது அமைச்சருடைய பொறுப்பென்று நான் கருதுகின்றேன். முக்கியமாகத் திருகோணமலை மாவட்டத்தில் திரியாய், மணற்சேனை, சேனையூர், பாட்டாளிபுரம், குச்சவெளி போன்ற கிராமப்புற வைத்தியசாலைகள் கவனத்திலெடுத்துக் கொள்ளப்பட வேண்டுமென இங்கே தெரிவிக்க விரும்புகின்றேன். அத்தோடு தம்பலகாமம் வைத்தியசாலையில் பல வசதிகளிருந்தும் அந்தப் பிரதேச மக்கள் அந்த வைத்தியசாலைமூலம் போதியளவு வைத்திய சேவைகளைப் பெறமுடியாத நிலைமையிலே இருக்கின்றார்கள்.

திருகோணமலை மாவட்டப் பொது வைத்தியசாலை வடக்கே தென்னமரவடி தொடக்கம் தெற்கே வெருகல், மேற்கே கந்தளாய் வரை உள்ள ஒரு பரந்துபட்ட பிரதேசத்தை உள்ளடக்கிச் சேவையாற்றும் ஒரு வைத்தியசாலை. எனவே, அந்த வைத்தியசாலை ஓரளவு அபிவிருத்தி செய்யப்பட்டிருக்கின்றது. மேலும் அபிவிருத்தி செய்யப்படுவதற்கான முயற்சிகள் அமைச்சினால் மேற்கொள்ளப்படுகின்றது. அதற்காக நாங்கள் நன்றி கூறவேண்டும். அந்த வைத்தியசாலையை மேலும் மேம்படுத்த வேண்டிய தேவையிருக்கின்றது. அதற்கான ஒரு அட்டவணையை நான் நேரத்தைக் கருத்திற்கொண்டு ஹன்சாட் பதிவுக்காகச் சபையிலே சமர்ப்பிக்கின்றேன். ஏனென்றால், எனக்கு முன்பு பேசிய சக உறுப்பினர் கௌரவ யோகேஸ்வரன் அவர்கள் திருகோணமலை வைத்தியசாலை பற்றி எடுத்துக்கூறிய காரணத்தினால் நான் தொடர்ந்தும் அது தொடர்பான விடயங்களை மேலதிகமாகக் கூற விரும்பவில்லை.

அத்தோடு, திருகோணமலை மாவட்டத்தில் மேலும் அபிவிருத்தி செய்யப்படவேண்டிய சில வைத்தியசாலை களினுடைய பெயர்களையும் இங்கே சுட்டிக்காட்ட விரும்புகின்றேன். மூதூர் ஆதார வைத்தியசாலை, கின்னியா ஆதார வைத்தியசாலை, சேருநுவர் ஆதார வைத்தியசாலை போன்றனவும் ஈச்சிலம்பற்று, நிலாவெளி, திரியாய், புல்மோட்டை, கோமரங்கடவல் போன்ற வைத்தியசாலை களும் முக்கிய கவனத்திலெடுக்கப்பட்டு அபிவிருத்தி செய்யப்படுமாயின் அந்தப் பகுதிகளைச் சேர்ந்த மக்கள் சுகாதார சேவையைப் பூரணமாகப் பெற்றுக்கொள்ளக் கூடிய வசதியேற்படும்.

அம்பாறை மாவட்டத்திலே திருக்கோவில் கிராமம் ஒரு பாரம்பரிய கிராமமாகும். அங்கிருந்து கிட்டத்தட்ட 28 மைல் தூரம்வரை எந்தவொரு வைத்தியசாலையும் இல்லாதிருந்தும் அந்த வைத்தியசாலை நீண்ட காலமாக கிராம வைத்தியசாலைத் தரத்திலேயே இருந்து வருகின்றது. ஐம்பதாயிரத்துக்கும் மேற்பட்ட மக்கள் அந்தப் பிரதேசத்திலே வசிக்கின்றார்கள். ஆகவே, மிக விரைவிலே தள வைத்தியசாலையாக அதைத் தயமுயர்த்தி அந்தப் பகுதி மக்களுக்கு வசதிகளைச் செய்து கொடுக்கவேண்டுமென்றும் நாங்கள் விநயமாகக் கேட்டுக் கொள்கின்றோம்.

அத்தோடு, சுதேச வைத்தியத்துறை இன்று மக்கள் மத்தியிலே நம்பிக்கையைப் பெற்று வளர்ந்து வருகின்ற ஒரு வைத்தியத்துறையாக இருக்கின்றது. இத்துறையிலே போதிய அபிவிருத்தித் திட்டங்கள் முன்னெடுக்கப்பட்டு வருவது மகிழ்ச்சிக்குரியது. ஆங்கில வைத்தியர்களை வெளிநாடு களுக்கு அனுப்பி பயிற்சிகளைப் பெற வைப்பதுபோல சுதேச வைத்தியத்துறையிலும் ஒரு திட்டத்தை நடைமுறைப் படுத்துவது பொருத்தமாக இருக்கும். ஏனென்றால், சுதேச

දැන් මේ අය වැයෙන් මොකක්ද කරලා තිබෙන්නේ? දේශීය කිරි පිටි ග්‍රෑම් 400ක පැකට්ටුවක මිල රුපියල් 295ක් දක්වා අඩු කළා. ළදරු කිරි පිටි කිලෝවක මිල රුපියල් 100කින් අඩු කළා. ටින් මාළු ග්‍රෑම් 425ක ටින් එකක මිල රුපියල් 125ක් දක්වා අඩු කළා. භාල් මැස්සන් කිලෝවක උපරිම මිල රුපියල් 410ක් කළා. පරිප්පු කිලෝවකට රුපියල් 169ක උපරිම සිල්ලර මිලක් කළා. කර්ට් කරවල කිලෝවකට රුපියල් 425ක උපරිම සිල්ලර මිලක් නියම කළා. කිලෝ දොළහමාරක ගෘහස්ථ ගෑස් සිලින්ඩරයක රුපියල් 150කින් අඩු කළා. භූමිතෙල් ලීටරයක මිල රුපියල් 10කින් අඩු කළා. උපයන වීට ගෙවීමේ බද්දෙන් නිදහස් කර, උපරිම ආදායම් සීමාව රුපියල් ලක්ෂ 24 දක්වා ඉහළ දැමීමා. Credit Cards මගින් දේශීය මිලදී ගැනීමේදී මුද්දර ගාස්තුව ඉවත් කළා. විදේශ මුදල් මිලට ගැනීමේ ගාස්තුව සියයට දෙකහමාරකින් වැඩි කළා.

[ගරු රනිල් වික්‍රමසිංහ මහතා]

විශේෂයෙන්ම මේ සියල්ලම එක වර්ෂයකදී අපි ලබා දීම නිබන්ධන. මේ සහන ජනතාවට ලැබුණා. ජනතාව ඒ සහන වින්දා. දැන් මේවාට විරුද්ධවද වර්ජනය කරන්නේ? මම අහන්නේ, මේ වර්ජනය කරන්නේ තෙල් මිල අඩු කළාටද? එය ඒකටද? නැත්නම් විශ්‍රාමිකයාගේ දීමනාව වැඩි කළාටද? සමෘද්ධි දීමනාව වැඩි කළාටද? ගැස්, කිරි පිටි, පාන් පිටි, සීනි, මුං ඇට, හාල් මැස්සන්, සස්ට්පන්, ටින් මාළු, උම්බලකඩ, මිරිස් භූමිතෙල් මිල අඩු කළාටද? මහපොළ ශිෂ්‍යාධාර වැඩි කළාට ද? මේ වෘත්තීය සමිති නායකයන් මොකක් වෙනුවෙන්ද මේ කෑ ගහන්නේ? මේවායේ මිල වැඩි කරන්න ඕනෑ කියලාද? අඩු කරපු ඒවා වැඩි කරන්නද කියන්නේ? වැඩි කරපු ඒවා අඩු කරන්නද? ඒකද කියන්නේ? තව මොනවාටද මෙතැන කෑ ගහන්නේ? මොනවාද ඉල්ලන්නේ? ඒකයි මම අහන්නේ. මේ සහන ප්‍රතික්ෂේප කරනවා නම් කියන්න,"අපට මේ අය වැය එපා. මේ එකක්වත් එපා. කරුණාකරලා පරණ තත්ත්වයට යන්න" කියලා. එතකොට මම කියනවා, "ඒක කරන්න බැහැ, මෙමුනිපාල සිරිසේන මැතිතුමා ජනාධිපති කරලා අපට වරමක් දීම නිබන්ධන මේවා කරන්න" කියලා.

ඇයි, පාදෙතිය අපි එක්ක එකතු වුණේ නැත්තේ රුපියල් 10,000 වැඩි කරන්න? ඇයි බැංකු සංගමයේ අය CBEU එක කැඩුවේ, මහින්ද රාජපක්ෂ එක්ක කඩේ යන්න? ඇයි බිලියන 23ක ගෙව්වේ නැති EPF ඉල්ලා වහාම ගෙවන්න කියලා වර්ජනය නොකරන්නේ? ඒක හරි සාධාරණයි. ඇයි කම්කරු ඇමතිතුමාට සහයෝගය දෙන්නේ නැත්තේ ඉතිරි අර්ථ සාධක අරමුදල් ටික එකතු කරන්න? අඩුම ගණනේ ඒ කාරණා වෙනුවෙන් වර්ජනයක් කරන්න. ඕනෑ නම් දවසක වර්ජනයක් කරන්න,"අපේ මුදල් ගෙවලා නැහැ. අපේ අර්ථ සාධක අරමුදල් ගෙවලා නැහැ" කියලා. දැන් අපි දිපු සහනවලට විරුද්ධවද යන්නේ?

දැන් කියනවා, රුපියල් 10,000 ගැන. හරි, දැන් අපි 10,000ක දීමනාවක් දුන්නා. අපි දැන් සාකච්ඡා කරනවා කොහොමද මේක වැටුපට එකතු කරන්නේ කියලා. ඔබත් අපට ක්‍රමයක් කියන්න. මොකද, රුපියල් 10,000ක් එක හා සමානව හැම කෙනාගේම වැටුප්වලට එකතු කළා නම්, ඔය කපා කරන අයගෙන් භාගයක් වර්ජනයකට යයි. එතකොට මොකක්ද කියන්නේ? ලිපිකරුවන්ටයි, අපටයි කොහොමද එක හා සමාන වැටුප් ලැබෙන්නේ කියලා අහයි. ඒ ගොල්ලන්ට එක එක වැටුප් තල නිබන්ධන. ඒ නිසා සුදුසු ක්‍රමයක් තමුන්නාත්සේලා යෝජනා කරන්න. අපිත් යෝජනා කිහිපයක් ඉදිරිපත් කළා. අපට ඒ ගැන ප්‍රශ්නයක් නැහැ. අපට ඕනෑ ජනතාවගේ අතට මුදල් දෙන්න.

එහෙම නම් මෙතැන නිබන්ධනේ වාහන ප්‍රශ්නයද? කොහොමත් අපි කිව්වා, අවුරුදු 10කට සැරයක් බලපත්‍රයක් - ලයිසන් එකක්-දෙනවා කියලා. මොකක්ද දැන් කපා කරන්නේ? අද උදේ අපේ ජාතික සේවක සංගමයේ බැංකු ශාඛාවේ නිලධාරීන් ඇවිල්ලා සාකච්ඡා කළා. මමයි, පක්ෂයේ සභාපතිතුමායි, මහලේකම්තුමායි ඔක්කොම හිටියා. ඒ ගොල්ලන්ට සාධාරණ බයක් නිබන්ධන කිව්වා leasing තහනම් කළොත් බැංකුවල ආදායම අඩු වෙයි කියලා. අපි කිව්වා, එහෙම එකක් කරන්නේ නැහැ. බැංකුවල ආදායම අඩු වෙන්න ඉඩ දෙන්නේ නැහැ. Leasingවලින් එහෙම භාතියක් සිදු වෙනවා නම් ඒක අපි හදලා දෙන්නම් කියලා. මම ඊට පසුව මුදල් ඇමතිතුමාට කපා කළා. එතුමා කිව්වා,"අපි කපා කරලා බලමු" කියලා. ඉතින්, අපි ලැස්තියි කපා කරන්න. වර්ජන වැඩක් නැහැ.

ජාතික සේවක සංගමය වාගේ ඇවිත් කපා කරන්න පුළුවන්ද? ඒක යුඑන්පී එකට එන එකක් නොවෙයි. ඇවිල්ලා

කියන්න,"මේ ඡන්දයට අපිත් වැඩ කළා. යහ පාලනයක් ඇති කරන්න ගිහිල්ලා අපිත් ගුටි කැවා. ඒ නිසා අපේ අයිතිය අපට ලබා දෙන්න" කියලා. ජාතික සේවක සංගමයට පුළුවන් ඒක කරන්න. යුඑන්පීය විතරක් නොවෙයි තවත් වෘත්තීය සමිති ගණනාවක් නිබන්ධන. ඒත් පාදෙතියට ඇවිල්ලා ඒක කියන්න පුළුවන්ද? රොෂේන් වානකලාට වෙඩි තියපු කාලයේ කොහේද ඔය බැංකු කණ්ඩායම හිටියේ. රතුපස්වල මිනිස්සු මරපු කාලයේ කොහේද හිටියේ? මාධ්‍යවේදීන්ට ගහපු වෙලාවේ කොහේද හිටියේ? මොකක්ද, ප්‍රශ්නය? මොකක්ද, කැක්කුම? මෙමුනිපාල සිරිසේන ජනාධිපති නිසාද අකමැති? ඒක කෙළින්ම කියන්න කෝ. වෙන එකක් නොවෙයි නේ.

ඊළඟට, රුපියල් 2,500ක් දෙන්න නොවෙයි, අපි දැන් බලන්නේ ඊළඟ අවුරුදු පහේදී අවම ජීවන වැටුපක් දෙන්න පුළුවන්ද කියන එකයි. යුරෝපයේ රටවල් විතරයි දැන් ජීවන වැටුප ගැන කපා කරන්නේ. අවම වැටුප මිදි, ජීවත් වෙන්න. අපිත් බලන්නේ ඒකයි. ළමයින්ට tuition දෙන්න නිබන්ධන; බෙහෙත් ගන්න පිටස්තර ස්ථානවලට යන්න නිබන්ධන; වෙනත් ප්‍රශ්න නිබන්ධන; සමහර විට පාසලෙන් පිට වුණාට පස්සේ දරුවාව course එකකට යවන්න වෙනවා, දරුවාගේ අධ්‍යාපනය හදලා දෙන්න. මේ ඔක්කෝම ජීවත් වෙන්න වුවමනා ඒවා. එංගලන්තය, ජර්මනිය වාගේ රටවල දැන් නිබන්ධනේ අවම ජීවන වැටුප - living wage - කියන එක. තමුන්නාත්සේලා ඒක ඉල්ලන්න. එහෙම නැහැ. CEPA එපාලු. CEPA දෙන්නේ නැතිව කොහොමද, එපා කියන්නේ? නැති දෙයක් අහෝසි කරන්න බැහැ. මම නම් දන්නේ නැහැ. බුදුරජාණන් වහන්සේගේ ධර්මය අනුව නම් එහෙම කරන්න බැහැ. තමුන්නාත්සේලා ඒවා කොහෙන් හොයා ගත්තාද කියන්න මම දන්නේ නැහැ. CEPA අත්සන් කරන්න හරි ගියා නම් කමක් නැහැ. කියන්න, අපට ඕනෑ අවම ජීවන වැටුපක්, රුපියල් 2,500 මිදි කියලා. නැහැ. ඒවා නැහැ. ඉතින් මොකක්ද, ඕනෑ?

දැන් අපි රට සංවර්ධනය කරනවා. සංවර්ධනය ප්‍රතික්ෂේප කරනවාද? ඉඩම්, නිවාස සඳහා සින්නක්කර ඔප්පු ලබා දෙන එකට විරුද්ධද? නිවාස ලක්ෂ පහක් හදන එකට විරුද්ධද? රැකියා ලක්ෂ දහයක් ලබා දෙන එකට විරුද්ධද? Megapolis හදන එකට විරුද්ධද? මේවාටද, විරුද්ධ වෙන්නේ? මේක හරි පුදුම දෙයක්.

මට මතකයි, මම උතුරු මැද පළාතට ගිය අවස්ථාවල වත්තිය පැත්තේ හුඟාක් රජයේ වෛද්‍යවරු මට කිව්වා, වතුගඩු රෝගය හැදෙන්න එක හේතුවක් තමයි මේ ලබා දෙන පොහොර භාවිතය කියලා. ඒ නිසා එහි යම් කිසි පාලනයක් ඇති කරන්න ඕනෑ කියලා කිව්වා. එහෙම පාලනයක් ඇති කළොත් තමයි මේ වතුගඩු රෝගය හැදෙන එක අඩු කරන්න පුළුවන් වෙන්නේ කියලා කිව්වා. දැන් පාදෙතිය කියන හැටියට ඒ ගොල්ලන් ඔක්කෝම බොරු කාරයෝ නේ. පාදෙතිය කියනවා, පොහොර ටික ආපසු ඒ විධියටම දෙන්න කියලා. රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන් මට කියපු විධියට පොහොර නිසා වතුගඩු රෝගය හැදෙනවා. මම දන්නේ නැහැ. මම වෛද්‍යවරයෙක් නොවෙයි නේ. මට කියපු ඒවා මම පිළිගන්නා. ඒත් දැන් පාදෙතිය කියනවා, "නැහැ, නැහැ. කිසිම ප්‍රශ්නයක් නැහැ. ඔය විධියටම පොහොර ටික දෙන්න. කවුරු මැරුණත් මට කමක් නැහැ" කියලා. ඒකද, කරන්න කියන්නේ? තමන්ගේ වෘත්තීය සමිතිය කැඩුව, ලංකා බැංකු සේවක සංගමයේ ලොක්කෝ තමයි කියන්නේ. තමන්ගේ අයට දෝෂි වුණා නම්, ජනතාවට දෝෂි වෙන එක ලොකු දෙයක් නොවෙයි නේ. ඒකයි මම කියන්නේ. මේක මොකක්ද? මේක වෘත්තීය සමිති අරගලයක්ද, දේශපාලන අරගලයක්ද? වෘත්තීය සමිති අරගල ගැන මෙතැන කපා කරන්න බැහැ. අපි ඒවා මේස වටේ කපා කරමු. මට ඊයේත් හම්බවුණා. සමහර සංවිධාන, සංගම් කියනවා, "මේකට එන්න; මේකට එන්න, මේක ලබා දෙන්නම්; අරක ලබා

දෙන්නම්" කියලා. ඒ ගොල්ලන් යන්නේ නැහැ. සමහර අය කියනවා, "අපි ඒ කාලයේ එන්න කියන කොට උන් ආවේ නැහැ. දැන් මොනවාටද ඒ ගොල්ලන් එක්ක අපි යන්නේ" කියලා. අපි ඇත්ත කරලා. ආණ්ඩුව වෙනස් කරන්න යනවා ලු. 2016 අවසන් වන විට තව ආණ්ඩුවක් ඇති කරනවා ලු. වෛද්‍ය භාෂාවේ එහෙම හිත දකින අයටත් කියන වචනයක් තිබෙනවා. අපේ රාජීන සේනාරත්න මැතිතුමාත් වෛද්‍යවරයෙක් නිසා ඒ ගැන අහගන්න පුළුවන්.

දැන් මොකක්ද, මෙතැන කරන්න හදන්නේ? අද ජනතාව වෙනුවෙන් අඩන්නේ කවුද? අධ්‍යාපන කප්පාදුවට අත ඉස්සුවේ ඒ අය, සෞඛ්‍ය කප්පාදුවට අත ඉස්සුවේ ඒ අය, මර්දනයට අත ඉස්සුවේ ඒ අය. අද ඒ අයට ජනතා සහයෝගය නැති නිසා මේවා පෙන්වන්නේ රූපවාහිනී මාධ්‍යවලින්. පනතක් අර ගෙන ගිහින් කැමරාවට දමන එක ප්‍රශ්නයක් නොවෙයි නේ. ඉතින් newsවල මේවා පෙන්වනවා. ඒක ප්‍රද්‍රව්‍යක් නොවෙයි. දෙරණ නාළිකාවෙන් පෙන්වුවා. ඒ අය ඔක්කෝම පරණ යාළුවෝ. එකට හිටපු අය.

**ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා**

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிலக்க)  
(The Hon. Gayantha Karunatileka)  
එක වල්ලේ පොල්.

**ගරු රනිල් වික්‍රමසිංහ මහතා**

(மாண்புமிகு ரணில் விக்கிரமசிங்க)  
(The Hon. Ranil Wickremesinghe)

ඉදිරි දවස් කිහිපයේදී අපිට මේ ගරු සභාවේදී නම් කරන්න සිදු වෙයි, කවුද ජනතාවට හිරිහැර කරන්නේ; කවුද නැත්තේ කියලා. ඒ අය හිතනවා, "අපි වර්ජනයක් ඇති කරලා බලමු, ඒ සඳහා ප්‍රවාහනය සම්බන්ධ කර ගනිමු" කියලා. "බස් රිය, දුම්රිය ගමන් කරන එක නවත්වමු; බැංකුවල ගනුදෙනු නවත්වමු; සෞඛ්‍ය සේවාව නවත්වමු, මේකෙන් ආණ්ඩුවට ගහන්න පුළුවන්" කියලා හිතනවා. නමුත් වැදෙන්නේ ආණ්ඩුවට නොවෙයි, ජනතාවටයි. ඒකයි සිදු වෙන්නේ.

පළමු වැනි වතාවට මේ රටේ ප්‍රධාන පක්ෂ දෙක එකට එකතු වෙලා රටේ ප්‍රශ්නවලට විසඳුම් සොයන අවස්ථාවක්. දේශපාලනය අනුව අපටත් පුළුවන්කම තිබුණා මේ සෙල්ලම කරන්න. නමුත් ඒකෙන් රටට යම් කිසි ප්‍රතිඵලයක් නොලැබුණු නිසා අපි අද බලන්නේ, එකතු වෙලා වැඩ කරන්නයි. ඒකට විරුද්ධ නිසා ජනතාවට හිරිහැර කරන්න එපා. මොකද, ජනතාවත් නිකම් බලාගෙන ඉන්නේ නැහැ. ආණ්ඩුව ඉවත් කරන්න ඕනෑ නම්, යම් කිසි පක්ෂයකට බැඳිලා ඊළඟ මහා මැතිවරණයට තරග කරන්න. එපමණයි කරන්න තිබෙන්නේ. ඒකට අපේ කිසිම විරුද්ධත්වයක් නැහැ. තමන්ගේ ප්‍රශ්න තිබෙනවා නම් කපා කරන්න. නමුත් ජනතාවට විතරයි මේ ආණ්ඩුව මාරු කරන්න පුළුවන්කම තිබෙන්නේ. ඒක පිළිගන්න. තමන් දේශපාලන වශයෙන් අනාථ වුණාය කියලා ජනතාව අනාථ කරන්න උත්සාහ කරන්න එපා. මෙතැන තිබෙන ප්‍රධානම කාරණය වන්නේ, වෘත්තීය සමිති ජනතාවගේ අයිතිවාසිකම් ආරක්ෂා කරන එකයි. අපි ඒ වෙනුවෙන් කැප වී සිටිනවා. තවත් සහන දෙනවා. තවත් වැඩ කටයුතු කරනවා. ඒ වාගේම මේ යන ගමන වෙනස් වන්නේ නැහැ කියන එකත් ප්‍රකාශ කරමින් මගේ වචන ස්වල්පය අවසන් කරනවා.

**ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා**

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

The next speaker is the Hon. E. Saravanapavan. You have 20 minutes.

[4.19 p.m.]

**ගරු ඊ. සරවනපවන් මහතා**

(மாண்புமிகு ஈ. சரவணபவன்)  
(The Hon. E. Saravanapavan)

Hon. Presiding Member, last week I stated in the House, I quote column 1720 of Hansard dated 01<sup>st</sup> December, 2015:

"The current national policies are inadequate to carry out much-needed transition in the North-East and to implement the important programmes included in this Budget. National programmes and policies are designed on the basis of national parameters. The people of the North-East are in a conflict-emerging society. It has its own legacies, problems and needs. When you design the national policies, I could see no change in the frame of mind of the politicians of the South when it comes to accommodating the grievances of the Tamil people. In fact, there is hardly any change in the policy framework or conducive driving concepts in this Budget that reflect the challenges that must be addressed in the North-East."

My good Friend, the Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne, Minister of Health, who is always a positive thinker, is here. I always like his positive attitude. Hon. Minister, in 1983, when the Jaffna Teaching Hospital was a General Hospital, the approved cadre was 406 nurses. Then, it became a Teaching Hospital in 1985. But to date the cadre has not been revised. I got the details from the Director of that Hospital. The hospital management has mentioned that they are in need of 1,567 nurses, medical officers and other technical staff. I can give you all the details. I have got the papers in hand and I can provide it to you.

**ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා**

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

What is the number of nursing officers that is required at the Jaffna Hospital?

**ගරු ඊ. සරවනපවන් මහතා**

(மாண்புமிகு ஈ. சரவணபவன்)  
(The Hon. E. Saravanapavan)

According to the proposed cadre the number of nursing officers that is required is 1,567.

**ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා**

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)  
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)  
How many nurses are there?

**ගරු ඊ. සරවනපවන් මහතා**

(மாண்புமிகு ஈ. சரவணபவன்)  
(The Hon. E. Saravanapavan)

They said, after 1983, the cadre which was 406, has not been increased.

**ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා**

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

Why not? There are 64 consultants; 220 medical officers; 392 nurses; 24 MLTs; 28 pharmacists and 14 radiographers.

செ. டி. சுவாமிநாதன்

(மாண்புமிகு ஈ. சுவாமிநாதன்)  
(The Hon. E. Saravanapavan)

No. I am talking about the nurses only.

செ. (செ. டி.) ராஜித சேனாரத்ன

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

There are 392 nurses. - [Interruption.]

செ. டி. சுவாமிநாதன்

(மாண்புமிகு ஈ. சுவாமிநாதன்)  
(The Hon. E. Saravanapavan)

But, we need more than one thousand nurses.

செ. (செ. டி.) ராஜித சேனாரத்ன

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

It is like that everywhere. There are 400 nurses waiting for transfers from the Colombo National Hospital. But we cannot do anything because there are no nurses. For three years, nurses were not recruited because of the qualification problem. When I was appointed I recruited students to the nursing schools. But they will pass out only at the end of 2017. There is a big dearth of nurses and MLTs because of the qualification problem. So, how can I produce them in months? - [Interruption.] Why not? We have recruited 1,800 students for nursing. - [Interruption.] We have recruited for training. But we have to train them for two years. How can we just supply nurses like that? If you ask for buildings I can give it to you, but not the nurses and doctors. They should be trained. What can I do when the nurses and the paramedical officers were not recruited because of the qualification problem? So, now I have opened up the entrance exam for applicants who got through A/L in any subject. Earlier it was restricted only to the Science subjects. So, for that you have to go to the Treasury; you have to go to the Department of Management Services and you have to go to the Public Service Commission to get to approvals. For the last three years there was no training.

செ. டி. சுவாமிநாதன்

(மாண்புமிகு ஈ. சுவாமிநாதன்)  
(The Hon. E. Saravanapavan)

Hon. Minister, I am trying to point out what happened in the past. You have been here only for three months. So, you are going to improve it. - [Interruption.]

செ. (செ. டி.) ராஜித சேனாரத்ன

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

So, you can see this problem is everywhere, not only in Jaffna.

செ. டி. சுவாமிநாதன்

(மாண்புமிகு ஈ. சுவாமிநாதன்)  
(The Hon. E. Saravanapavan)

யாழ்ப்பாணம் மாவட்டத்தில் சுமார் 6 இலட்சம் மக்கள் உள்ளபோதும் அவர்களுக்கு ஏற்படும் நோய்களுக்குச்

சிகிச்சையளிப்பதற்கு மருத்துவர்கள் பற்றாக்குறை நிலவுகிறது. யாழ்ப்பாணம் போதனா வைத்தியசாலை தவிர்ந்த யாழ்ப்பாணம் மாவட்டத்திலுள்ள ஆதார வைத்தியசாலைகள், பிரதேச வைத்தியசாலைகள், ஆரம்பப்பிரிவு மருத்துவ நிலையங்கள் என்பனவற்றுக்கு 220 மருத்துவர்கள் தேவையாக உள்ளபோதும் தற்போது 152 மருத்துவர்களே உள்ளனர்; 68 மருத்துவர்களுக்குப் பற்றாக்குறை நிலவுகிறது. அவ்வாறே 246 தாதியர்கள் தேவையாக உள்ளபோதும் 175 பேரே தற்போது உள்ளனர்; 71 தாதியர்களுக்குப் பற்றாக்குறை நிலவுகிறது. சிகிச்சைகளுக்குக் கைகொடுப்பதற்கு மருத்துவ ஆய்வுகூடத் தொழில்நுட்ப உதவியாளர்களாக 12 பேர் தேவைப்படுகின்றனர். ஆனால், தற்போது 5 பேரே உள்ளனர்; 7 பேருக்குப் பற்றாக்குறை நிலவுகிறது. அதனால், ஆய்வுகளை உரிய முறைப்படி உரிய நேரத்தில் செய்து கொள்ளமுடியாமல் வீணாகிவிட்டன. ஏற்படுகின்றன. பொதுச் சுகாதாரப் பரிசோதகர்கள் 69 பேர் தேவையாக உள்ளனர். ஆனால், தற்போது 47 பேரே உள்ளனர்; 22 பேருக்குப் பற்றாக்குறை உள்ளது. அவ்வாறே குடும்ப நலத் தாதியர்கள் 252 பேர் தேவைப்படுகின்றனர். தற்போது 185 பேரே உள்ளதால் 67 பேருக்குப் பற்றாக்குறை நிலவுகிறது. எனவே, தேவையான ஆளணியை அரசு உடனடியாக நியமிக்க வேண்டும். இதன்மூலமே நோயாளருக்குத் திருப்திகரமான சேவையை வழங்க முடியும். யாழ்ப்பாணத்திலுள்ள 10 வைத்தியசாலைகளுக்கு வைத்திய அதிகாரிகள் இல்லாததால் RMO தரமுடையவர்களே நியமிக்கப்பட்டுள்ளனர். இந்த நிலை 2013ஆம் ஆண்டுக்குரிய ஆளணி மதிப்பீட்டின்படியானது. தற்போதைய நிலைக்கேற்ப இந்த எண்ணிக்கை மாற்றம் செய்யப்படவேண்டியுள்ளதனால் அந்த ஆளணி வெற்றிடத்தை மீள்வரையறை செய்ய வேண்டும்.

தற்போது நகரில் குப்பை அகற்றுவதில் சிக்கல் உள்ளது. அதன் காரணமாகவும் இந்த மாதங்களில் டெங்கு நோய்த் தொற்றின் தாக்கம் மிகத்தீவிரமாக உள்ளது. எனவே, உள்ளூராட்சித் திணைக்களங்கள் போதிய ஆளணியினரை நியமிக்க வேண்டும். எனினும் திணைக்களங்கள் கழிவுகற்றும் பணிகளைத் தீவிரமாக்குவதற்கான ஏற்பாடுகளைச் செய்துகொண்டிருக்கின்றன. இருந்தும், டெங்குப் பிரச்சினை தீவிரப் பிரச்சினையாகவே உள்ளது. அதனால், யாழ்ப்பாண மக்கள் இறப்புக்களையும் சந்தித்துக்கொண்டுதான் இருக்கின்றனர். வருடாந்தம் இந்தப் பிரச்சினை தொடர்கிறது. இந்த வருடமும் ஜனவரியில் ஒருவரும் கடந்த மாதம் ஒருவரும் இந்த மாதம் ஒருவருமாக மூன்றுபேர் டெங்கினால் சாவடைந்துள்ளனர். இந்த வருடம் இதுவரை 1,429 பேர் டெங்கினால் பீடிக்கப்பட்டுள்ளதாகச் சுகாதாரத் திணைக்களம் தெரிவித்துள்ளது. எனவே, இதற்கு உரிய நடவடிக்கையை அமைச்சு மட்டத்தில் முன்னெடுக்க வேண்டும். காய்ச்சலால் பீடிக்கப்பட்டு வருபவர்கள் டெங்குத் தொற்றுக்கு ஆளாகியுள்ளனர் என்பதைக் கண்டறிவதோ அல்லது இறந்த பின்னர் டெங்கினால்தான் உயிரிழந்தாரா என்பதனைக் கண்டறிவதோ யாழ்ப்பாணத்தில் உடனடிச் சாத்தியமில்லாததாக உள்ளது. இரத்த மாதிரிகளை எல்லாம் கொழுப்புக்கு அனுப்பியே அதுபற்றித் தெரிந்துகொள்ள வேண்டியுள்ளது. ஆகவே, வடக்கில் எல்லாம் செய்வதாகக் கூறும் அரசு, சுகாதார விடயத்திலும் கவனத்தைச் செலுத்தவேண்டும்.

அங்கு வயிற்றோட்டம், நெருப்புக்காய்ச்சல், டெங்கு போன்ற நோய்கள் கடந்த ஐந்து வருடங்களாக மிக அதிகளவில் உள்ளதோடு அந்த எண்ணிக்கை வருடாந்தம் அதிகரித்தும் வருகிறது. அவற்றைப் பற்றி உடனுக்குடன் ஆய்வுசெய்து பரிசோதிக்க உரிய ஆய்வுகூட வசதி வேண்டும்.

தண்ணீர், உணவு என்பனவற்றின் தாக்கத்தால் பாதிக்கப்பட்டு வருபவர்களின் சிகிச்சையை உறுதிப்படுத்த, அவை நஞ்சடைந்துள்ளனவா என்பன பற்றிய ஆய்வை மேற்கொள்ள பொதுச் சுகாதார ஆய்வுகூடம் ஒன்று தேவை. வடக்கு மாகாணத்துக்கெனப் பொதுவானதாக ஓர் ஆய்வுகூடத்தை யேனும் அமைத்தே ஆகவேண்டிய கட்டாயதேவை ஏற்பட்டுள்ளது. தற்போது அந்தப் பரிசோதனையைச் செய்வதற்காக கொழும்புக்கு அல்லது வேறு மாகாணங்களுக்கு அனுப்ப வேண்டியுள்ளதனால் தாமதமும் ஏற்படுகிறது. எனவே எவ்விதத்திலேனும் அந்த ஆய்வுகூடம் வடக்கில் உடனடியாக நிறுவப்பட வேண்டும். அத்துடன் தீவகம் முழுவதும் பாதுகாப்பான மற்றும் தேவையான அளவு குடிதண்ணீர் கிடைப்பதை உறுதி செய்யவேண்டும்.

யாழ். போதனா வைத்தியசாலை உட்பட வடக்கில் உள்ள வைத்தியசாலைகளில் சில வகையான மருத்துவப் பரிசோதனைகளைச் செய்ய முடியாத துர்ப்பாக்கிய நிலை காணப்படுகிறது. சில வகையான பரிசோதனைகளை மாத்திரமே யாழ். போதனா வைத்தியசாலையில் மேற்கொள்ளக்கூடியதாக உள்ளது. அதனால் நோயாளிகள் தனியாரிடம் சென்று பரிசோதனைகளை மேற்கொள்வதற்குப் பல்லாயிரக்கணக்கான ரூபாய் பணத்தைச் செலவிட வேண்டியுள்ளது. அதனால் ஏழைகளும் நடுத்தர வர்க்கத்தினரும் கடுமையாகப் பாதிக்கப்படுகின்றனர். எனவே, இரத்தப் பரிசோதனை உள்ளிட்ட அனைத்து வகையான பரிசோதனைகளையும் செய்வதற்கு வைத்தியசாலைகளில் வசதிகள் ஏற்படுத்தப்பட வேண்டும். யாழ்ப்பாணத்தில் சுகாதாரத்துக்கென உள்ள பிராந்தியப் பயிற்சி நிலையத்தின் வசதிகள் போதாமலுள்ளன. அவற்றை அதிகரிக்க வேண்டும்.

கொடிகாமம், கரவெட்டி, அளவெட்டி, அச்சுவேலி, காரைநகர் மற்றும் இளவாலை பிரதேச வைத்தியசாலை களுக்கு மிகவும் பழைமையான 'அம்புலன்ஸ்' வண்டிகளே உள்ளன. எனவே, அங்கு புதிய 'அம்புலன்ஸ்' வண்டிகள் வழங்கப்படவேண்டும்.

தெல்லிப்பளை ஆதார வைத்தியசாலை நாளுக்குநாள் வளர்ச்சியடைந்து மக்களுக்குப் பல்வேறுபட்ட சேவைகளை வழங்கிவருகின்றபோதிலும் வைத்தியர்கள், தாதியர்கள், மருந்தாளர்கள், மருத்துவ ஆய்வுகூட தொழில்நுட்பவியலாளர்கள், சிற்றூழியர்கள் என பல்வேறுபட்ட ஆளணிப் பற்றாக்குறையை எதிர்நோக்குகின்றது. அதாவது, வட மகாணத்திலே புற்றுநோய் சிகிச்சைப் பிரிவு, உளநலச் சிகிச்சைப்பிரிவு என்று இருபெரும் அலகுகளைக்கொண்டு இயங்குகின்ற இவ்வைத்தியசாலை, ஆளணிப் பற்றாக்குறையால் பெரும் அசௌகரியங்களை எதிர்கொள்கின்றது. யாழ். போதனா வைத்தியசாலையில் இல்லாத இருபெரும் அலகுகளான உளவளச் சிகிச்சைப் பிரிவும் புற்றுநோய் சிகிச்சைப் பிரிவும் தெல்லிப்பளை ஆதார வைத்தியசாலையில் காணப்படுகின்றன. புற்றுநோய் சிகிச்சைப் பிரிவுக்கான விடுதிகள் ஆரம்பத்தில் யாழ். போதனா வைத்தியசாலையில் இருந்தாலும் தற்போது அவை அனைத்தும் தெல்லிப்பளை ஆதார வைத்தியசாலைக்கு மாற்றப்பட்டுவிட்டன. அத்துடன், யாழ். பல்கலைக்கழகத்தின் உளநலச் சிகிச்சை மற்றும் புற்றுநோய் சிகிச்சைப் பிரிவுகளுக்கான விரிவுரைகள் அனைத்தும் தற்போது தெல்லிப்பளை ஆதார வைத்தியசாலையிலேயே நடைபெறுகின்றன. அந்த வகையில் தெல்லிப்பளை யிலுள்ள ஆதார வைத்தியசாலையின் புற்றுநோய் சிகிச்சைப் பிரிவுக்கென விசேடமாக வருடாந்தம் 100 மில்லியன் ரூபாய் ஒதுக்கவேண்டியுள்ளது.

புற்றுநோய் சிகிச்சைப் பிரிவிலுள்ள புற்றுநோயாளர்களுக்கு இரத்தம் அதிகளவில் தேவைப்படுகின்றது. ஆனால், அங்கு இரத்த வங்கியில் ஒரு வைத்திய உத்தியோகத்தார் மட்டுமே கடமையாற்றுகின்றார். அதேநேரம் இரத்த வங்கிக்கெனப் பொதுச் சுகாதாரப் பரிசோதகர் எவரும் இல்லை. அதேநேரம் நோயாளர் நலன்புரிச் சங்கத்தின் முயற்சியால் உருவாக்கப்பட்ட மிகவும் சிறிய ஓர் அறையிலேயே இந்த இரத்த வங்கி செயற்படுகின்றது. அங்கு நோயாளர் நலன்புரிச் சங்கம் அதன் முயற்சியால் இளைஞர் அமைப்புகள், பொது அமைப்புகள் ஆகியவற்றுடன் தொடர்புகளை ஏற்படுத்தி நடமாடும் இரத்த வங்கி முகாம்களை ஒழுங்கமைக்கின்றபோதிலும், இரத்த வங்கிக்குழுவினர் நடமாடும் முகாமுக்குச் செல்லும் சந்தர்ப்பங்களில் இரத்த வங்கிச் செயற்பாடுகள் ஸ்தம்பிதமடைகின்ற அவலநிலை காணப்படுகின்றது.

இங்கு வெளிநோயாளர் சிகிச்சைப் பிரிவில் நோயாளர்களின் எண்ணிக்கை நாளுக்குநாள் அதிகரித்த வண்ணமுள்ளன. இது ஒரு மீள்குடியேற்றப் பிரதேசம் என்பதால் அங்கு மீள்குடியேறுகின்ற மக்களின் தொகை அதிகரிக்கின்றபோது, அந்த வைத்தியசாலையில் நோயாளர் எண்ணிக்கையும் அதிகரிக்கின்றது. ஆனால், அந்த மக்கள் தொகை அதிகரிப்புக்கேற்ப வெளிநோயாளர் பிரிவில் சிகிச்சையளிக்கும் வைத்தியர்கள், தாதியர் மற்றும் மருந்தாளர்களின் எண்ணிக்கை போதாமலுள்ளது. அதேநேரம், தெல்லிப்பளை - அச்சுவேலி வீதி திறக்கப்பட்டால் வலி. கிழக்கு மற்றும் வடமராட்சிப் பகுதியைச் சேர்ந்த மக்கள் நிச்சயம் தெல்லிப்பளை வைத்தியசாலையை நாடுவர்.

அங்கு புற்றுநோய் சிகிச்சைப்பிரிவு மஹரகம் புற்றுநோய் வைத்தியசாலைக்கு இணையாக நவீனமுறையில் உருவாக்கப்பட்டு வருகின்றது. அடுத்த வருடம் முதல் வட மாகாணத்தைச் சேர்ந்த மக்கள் புற்றுநோய் மேலதிக சிகிச்சைக்காக மஹரகம் புற்றுநோய் வைத்தியசாலைக்குச் செல்லவேண்டிய தேவை ஏற்படாது. அதேநேரம் வட மாகாணத்துக்கு வெளியிலுள்ள அநுராதபுரம், புத்தளம், சிலாபம் போன்ற பிரதேசங்களைச் சேர்ந்த மக்களும் நிச்சயம் அங்கு வந்து புற்றுநோய்ச் சிகிச்சை பெறுகின்ற ஏதுநிலை உருவாகும். இவ்வாறாகப் பல்பரிமாண வளர்ச்சியை நோக்கி வீறுநடை போடுகின்ற தெல்லிப்பளை ஆதார வைத்தியசாலையில் சகல தரப்பு ஆளணிகளுக்கும் பற்றாக்குறை நிலவுகின்றது.

தற்போது கூட்டுறவினுடாக அமய அடிப்படையில் பணிபுரிந்த 33 சுகாதாரத் தொண்டர்களும் அவர்களது சேவைக்காலம் நீடிக்கப்படாமையால் தொடர் போராட்டங்களை மேற்கொண்டு வருகின்றார்கள். இது தொடர்பில் அதிகாரிகள் எந்தவிதமான ஆக்கபூர்வமான நடவடிக்கையும் மேற்கொள்ளாமை வேதனையளிக்கின்றது. தெல்லிப்பளை ஆதார வைத்தியசாலைக்கென அண்மையில் நியமனம் வழங்கப்பட்ட 30 சுகாதாரத் தொண்டர்களை வைத்தியசாலை ஆளணிக்குள் உள்வாங்கி, சுகாதார வைத்திய அதிகாரிகள் பணிமனையின் கடமைக்காக விடுவித்துள்ளார்கள். அதனால், அங்கு பெயரளவில்தான் 160 சிற்றூழியர்கள் நியமிக்கப்பட்டிருக்கின்றார்கள்; கடமையிலுள்ளோர் வெறுமனே 130 பேர் மட்டுமே. ஏனைய 30 பேரும் சுகாதார வைத்திய அதிகாரி பணிமனைகளில் கடமையாற்றப்பவர்கள். அதேநேரம் வைத்தியசாலையின் முழுமையான செயற்பாட்டுக்கு 300 க்குக் குறையாத ஆளணியினர் தேவைப்படுகின்றனர். அதிலும் வெறுமனே 12 பேர்தான் ஆண் சிற்றூழியர்கள் கடமையாற்றுகின்றார்கள். இந்த நிலையில், பெண் சிற்றூழியர்களைக் கொண்டு மிகவும் கடுமையான சுகாதாரப் பணிகளை முன்னெடுப்பது என்பது மிகவும் சிரமமான ஒரு விடயமாகும்.

[ஓர் டீ. ஸர்வணபவன்]

அங்கு அமைய அடிப்படையில் கடமையாற்றி பணிப்புறக்கணிப்பில் ஈடுபட்டுக்கொண்டிருக்கும் 33 சுகாதாரத் தொண்டர்களில் 20 பேர் ஆண் சிற்றாழியர்கள். இவர்கள் பல வருடங்களாக சுகல விடுதிகளிலும் தொண்டர்களாகக் கடமையாற்றி நிறைய அனுபவம் பெற்றவர்கள். புதிதாக சுகாதாரத் தொண்டர்களை உள்ளீர்ப்பதைவிட, அங்கு கடமையாற்றிய அனுபவம்மிக்க இவர்களை நிரந்தரமாகக் கிளால் வைத்தியசாலைப் பணிகளை ஓரளவாவது இலகுபடுத்த முடியும். இவர்களின் போராட்டம் தொடர்பாக நான் சுகாதார அமைச்சின் செயலாளருடன் நேரடியாகத் தொடர்புகொண்டு உரையாடியதனால், அவரின் சம்மத்தின் பேரில் அவர்களுக்கு மூன்று மாத காலம் தற்காலிக சேவை நீடிப்பு வழங்கப்பட்டது.

இந்த அமைய அடிப்படையில் பணியாற்றும் சுகாதாரத் தொண்டர்களில் பலர் 10 வருடங்களுக்கு மேலாகத் தொண்டர்களாகவே உள்ளனர். இவர்கள் ஆரம்பத்தில் சுகாதார வைத்திய அதிகாரி பணிமனையில் சேவை அடிப்படையில் எவ்வித ஊதியமுமின்றி 5 வருடங்களாகத் தொண்டர்களாகக் கடமையாற்றி, பின்னர் தெல்லிப்பளை ஆதார வைத்தியசாலையில் கூட்டுறவு ஊடாக மிகவும் குறைந்த வேதனத்துடன் கடமையாற்றுகின்றார்கள். இவர்களின் குடும்பங்கள் அனைத்தும் மிகவும் வறிய நிலையிலேயே உள்ளன. அவர்களின் குடும்பத்தினர் இவர்களின் வேதனைத்தையே நம்பி வாழ்கின்றனர்.

வடக்கு, கிழக்குப் பகுதிக்குக் கிடைத்த மிகப்பெரிய வரப்பிரசாதம் இந்த தெல்லிப்பளை ஆதார வைத்தியசாலையாகும். இதனைச் சரிவரச் செயற்படுத்த வேண்டியது அரசினது பொறுப்பாகும். இந்த வைத்தியசாலையை முன்னேற்றுவதை ஒரு சவாலாக ஏற்று, மாகாண சபை சிறப்பான சேவைகளை மக்களுக்கு வழங்க முன்வரவேண்டும். தவறின், தெல்லிப்பளை ஆதார வைத்தியசாலையின் புற்றுநோய் சிகிச்சைப் பிரிவு இயங்காத நிலைக்குத் தள்ளப்பட்டுவிடும். இந்த வைத்தியசாலையை மாவட்ட வைத்தியசாலையாகவோ அல்லது மாகாண பொது வைத்தியசாலையாகவோ - District Hospital or Provincial General Hospital தரமுயர்த்த வேண்டுமென்று வலி. வடக்கு பிரதேச சபையிலும் வலி. தெற்கு பிரதேச சபையிலும் கொண்டுவரப் பட்ட தீர்மானம் ஏகமனதாக நிறைவேற்றப்பட்டு, மத்திய, மாகாண அமைச்சுகளுக்கு அதன் பிரதிகள் அனுப்பிவைக்கப் பட்டன. ஆயினும், இதுவரை அது சம்பந்தமாக மத்திய, மாகாண அமைச்சுகளிலிருந்து எந்தவிதமான ஆக்கபூர்வமான நடவடிக்கைகளும் மேற்கொள்ளப்படவில்லை.

ஓர் (டேவெஸ்) ராஜீவ் சேனாரத்ன

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

Who sent that proposal to upgrade it to a District Hospital?

ஓர் டீ. ஸர்வணபவன்

(மாண்புமிகு ஈ. சரவணபவன்)  
(The Hon. E. Saravanapavan)

It was sent by the welfare society six months ago.

ஓர் (டேவெஸ்) ராஜீவ் சேனாரத்ன

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

Just because somebody has asked to upgrade it, you cannot do it. First, we have to supervise the place. Then

we have to negotiate with the Management Services Department and the Public Service Commission about appointing people. You cannot do it in a month or two.

The other thing is, you mentioned that there are vacancies. I do not know who has given you particulars of vacancies in the Teaching Hospital.

ஓர் டீ. ஸர்வணபவன்

(மாண்புமிகு ஈ. சரவணபவன்)  
(The Hon. E. Saravanapavan)

This is not about the Teaching Hospital. I am talking about rural-

ஓர் (டேவெஸ்) ராஜீவ் சேனாரத்ன

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

What I have mentioned is the available staff, not the cadre, in the Teaching Hospital. I do not know who has given you this information. I checked with my officials. This is the staff available at present as per the records, it is not the cadre.

ஓர் டீ. ஸர்வணபவன்

(மாண்புமிகு ஈ. சரவணபவன்)  
(The Hon. E. Saravanapavan)

It is the proposed cadre given by the Director of the Hospital. The letter is here.

ஓர் (டேவெஸ்) ராஜீவ் சேனாரத்ன

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

No, it cannot be.

ஓர் டீ. ஸர்வணபவன்

(மாண்புமிகு ஈ. சரவணபவன்)  
(The Hon. E. Saravanapavan)

It is the proposed one.

ஓர் (டேவெஸ்) ராஜீவ் சேனாரத்ன

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

It is the same Director who had supplied this information to the Ministry.

About the blood banks, I myself opened two new blood banks, one in Mullaitivu and another in Kilinochchi. Now, there are blood banks in the Jaffna Teaching Hospital, Mullaitivu and Kilinochchi - all brand new blood banks.

ஓர் டீ. ஸர்வணபவன்

(மாண்புமிகு ஈ. சரவணபவன்)  
(The Hon. E. Saravanapavan)

This blood bank I am talking of -

ஓர் (டேவெஸ்) ராஜீவ் சேனாரத்ன

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

Earlier you said that there is no blood bank available in some area. So, you can get the services from the other places.



ගරු ඊ. සරවනපවන් මහතා  
(மாண்புமிகு ஈ. சரவணபவன்)  
(The Hon. E. Saravanapavan)

I was talking about the Tellippallai Hospital because that is where the proposed Cancer Hospital will be set up.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා  
(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)  
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

The National Hospital provides blood services to all the other surrounding hospitals. You do not have blood banks everywhere. Other than the National Hospital, there is a blood bank at the Colokmbo South Teaching Hospital, Kalubowila.

ගරු ඊ. සරවනපවන් මහතා  
(மாண்புமிகு ஈ. சரவணபவன்)  
(The Hon. E. Saravanapavan)

They have started one and there is only one doctor there. That is why they say another doctor is required.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා  
(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)  
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

And the other thing is, you talked about making people permanent. All the qualified people in the Teaching Hospital I made permanent. Tellippallai is under your own Provincial Health Minister, from your own Party. He can make them permanent. I have no powers.

ගරු ඊ. සරවනපවන් මහතා  
(மாண்புமிகு ஈ. சரவணபவன்)  
(The Hon. E. Saravanapavan)

We have requested. I have been there.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා  
(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)  
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

They do not do that, but I have done it. In the Teaching Hospital, over 100 staff I made permanent with one instruction. Why do you not ask him to follow me and make them permanent?

ගරු ඊ. සරවනපවන් මහතා  
(மாண்புமிகு ஈ. சரவணபவன்)  
(The Hon. E. Saravanapavan)

As the Minister, ask him about the difficulties and help overcome the problems.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා  
(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)  
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

No, no. He has no difficulty. He can do that. He can recruit people. It is easier for him than for us. You can do anything with your Provincial Public Service Commission. For us it is more difficult. All Provincial Councils appoint their own people. I have no powers, actually. But I will give all the money to the Provincial Council. Whatever money he wants, I will provide. I have told this to Dr. P. Sathyalingam.

ගරු මූලාසනාරුඩ් මන්ත්‍රීතුමා  
(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)  
(The Hon. Presiding Member)  
Hon. Member, you have one more minute.

ගරු ඊ. සරවනපවන් මහතා  
(மாண்புமிகு ஈ. சரவணபவன்)  
(The Hon. E. Saravanapavan)

The other issue, Hon. Minister, is the status of that Hospital. It is still a Base Hospital, but the facilities are there. It has to be upgraded either to a District Hospital or a Provincial General Hospital. Then the facilities can be increased.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා  
(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)  
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

All doctor vacancies will be filled from the post-intern list. I have given appointments to all interns. Very soon we will be appointing the post-interns. From the post-intern list, I will fill all the vacancies.

About nurses, we have appointed 75 nurses. We have a very few nurses. From the referred batch, we have allocated 75 for the North and the East. Only 100 nurses have passed out from the referred batch. There will not be any nurses passing out till 2017. All volunteer people in the Jaffna Hospital were made permanent.

ගරු ඊ. සරවනපවන් මහතා  
(மாண்புமிகு ஈ. சரவணபவன்)  
(The Hon. E. Saravanapavan)

But there is a problem. I have been intervening in the matter.

ගරු මූලාසනාරුඩ් මන්ත්‍රීතුමා  
(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)  
(The Hon. Presiding Member)  
Hon. Member, you have to conclude now.

ගරු ඊ. සරවනපවන් මහතා  
(மாண்புமிகு ஈ. சரவணபவன்)  
(The Hon. E. Saravanapavan)

Please give me one minute. There is another thing that I want to ask, regarding the Ashraff Memorial Hospital in the East. This Hospital also should be upgraded to a District Hospital, or a Provincial General Hospital.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා  
(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)  
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

Ask your Regional Director of Health Services in charge of the district to recommend. They know the procedure. Just because some organization asks, we cannot upgrade hospitals. Even if they ask, we send the request back to them to get a report.

ගරු ඊ. සරවනපවන් මහතා  
(மாண்புமிகு ஈ. சரவணபவன்)  
(The Hon. E. Saravanapavan)  
Thank you.

### ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු අශෝක් අබේසිංහ නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා, ඔබතුමාට විනාඩි 7ක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.හා. 4.41]

### ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා (ප්‍රවාහන හා සිවිල් ගුවන් සේවා නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு அசோக் அபேசிங்க - போக்குவரத்து மற்றும் சிவில் விமானச் சேவைகள் பிரதி அமைச்சர்)

(The Hon. Ashok Abeysinghe - Deputy Minister of Transport and Civil Aviation)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවය ආරම්භ වූ දා සිට එදා - මෙදාතුර අය වැයක් විසින් සෞඛ්‍ය සේවය සඳහා වෙන් කළ විශාලතම මුදල මෙවර අය වැයෙන් වෙන්කර තිබෙනවා. රුපියල් බිලියන 170කට ආසන්න මුදලක්, ඒ කියන්නේ රුපියල් කෝටි 17,000කට ආසන්න මුදලක් මෙවර අය වැයෙන් සෞඛ්‍ය සේවය සඳහා වෙන් කරලා තිබෙනවා. දිවයින පුරා රෝහල් ඇතුළු සායන මධ්‍යස්ථාන 1,076ක් තිබෙනවා. ඒ තුළ වෛද්‍යවරුන් 15,150කට වැඩි ප්‍රමාණයක්, හෙදියන් 31,000කට වැඩි ප්‍රමාණයක් සහ විශේෂයෙන්ම සියලුම සේවකයන් 114,000කට වැඩි ප්‍රමාණයක් සේවය කරනවා. අවසාන වශයෙන් ලැබී තිබෙන දත්ත අනුව දෙකෝටි හත්ලක්ෂයක් වන අපේ රටේ සමස්ත ජනතාවගෙන් 53,35,000ක් පමණ රෝගීන් ප්‍රමාණයක් 2013 වසරේදී එම රෝහල් 1,076න් ප්‍රතිකාර ලබාගෙන තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම මෙවර අය වැය යෝජනා දිනා බැලුවාම එහි යෝජනා 9ක් තුළින් පිළිකා රෝහල් තුනක් ඉදි කිරීම සඳහා කෙළින්ම රුපියල් කෝටි 2,100කට වැඩි ප්‍රමාණයක් වෙන් කරලා තිබෙන බව පෙනෙනවා. පිළිකා රෝහල් තුනෙන් එකක් දකුණු පළාතේ මාතරත්, තව එකක් උතුරු පළාතේ නල්ලූර් ප්‍රදේශයෙන්, ඒ වාගේම රට මැද මහනුවරත් ඉදි කිරීම සඳහා මුදල් වෙන් කරලා තිබෙනවා. ඒක අපි අගය කළ යුතුයි.

මෙවර වෛද්‍ය සැපයීම් සඳහා - බෙහෙත් ගෙන්වීම සඳහා - රුපියල් කෝටි 4,500කට වඩා වැඩි මුදලක් වෙන් කර තිබෙනවා. ඖෂධ නිෂ්පාදනය කරන සමාගම් සොයාගෙන අපේ රට තුළ ඖෂධ නිෂ්පාදනය කිරීම සඳහා විශේෂ වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කර තිබීම අපි අගය කරන්න ඕනෑ. අපට සේලයින් ටිකවත් නිෂ්පාදනය කරන්න බැරිවීම ගැන මම අවුරුදු 5ක් තිස්සේ මේ පාර්ලිමේන්තුවේදී කථා කළා. දැන් අපේ රටට අවශ්‍ය සේලයින් නිෂ්පාදනය කිරීම සඳහා විශේෂ වැඩ පිළිවෙළක් ගරු ඇමතිතුමා ආරම්භ කිරීම පිළිබඳව එතුමාට අපේ ස්තූතිය පුද කරන්නට ඕනෑ. විශේෂයෙන්ම මම කුරුණෑගල ප්‍රදේශයේ මන්ත්‍රීවරයෙක් වශයෙන් කියන්න ඕනෑ, කුරුණෑගල රෝහල සඳහා මෙවර අය වැයෙන් රුපියල් මිලියන 1,000ක්, ඒ කියන්නේ කෝටි 100ක් වෙන්කර තිබෙන බව. කුරුණෑගල රෝහලේ හදවත් සැත්කම් ඒකකයේ යම් යම් අඩු පාඩු තිබෙනවා. කුරුණෑගල රෝහල ඒ පළාතේ විශාලතම ශික්ෂණ රෝහල වන නිසා මම සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා සමඟ පෞද්ගලිකව කථා කරලා ඒ සඳහා අපි කළ යුත්තේ කුමක්ද කියන එක පිළිබඳව එතුමාට දැනුවත් කරනවා. විශේෂයෙන්ම අපි මේ කටයුත්ත ආරම්භ කළ යුතුයි කියන කාරණය එතුමාගේ අවධානයට යොමු කරනවා.

විශේෂයෙන්ම පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරුන් ඖෂධ ලබා ගන්නා පාර්ලිමේන්තු වෛද්‍ය මධ්‍යස්ථානය ගැනත් කිව යුතුව තිබෙනවා. එම ස්ථානය තවම වායු සමීකරණය කරලා නැහැ. ලංකාවේ ඖෂධ ශාලා සියල්ලම වායු සමීකරණය කළ යුතුයි කියන මතය තිබෙනවා. නමුත් අපේ පාර්ලිමේන්තුවේ වෛද්‍ය මධ්‍යස්ථානය

වායු සමීකරණය කරලා නැහැ. ඒ වාගේම එතැන ඖෂධවේදියෙක් නැහැ. ඖෂධ නිකුත් කිරීම සඳහා ඖෂධවේදියෙක් සිටිය යුතුයි. ඖෂධවේදියෙක් නැහැ, ඖෂධ සංයෝජකයෙක් නැහැ. ඒ නිසා පාර්ලිමේන්තුවේ වෛද්‍ය මධ්‍යස්ථානය වායු සමීකරණය කරලා ඖෂධවේදියෙක් හෝ ඖෂධ සංයෝජකයෙක් ඒ ස්ථානයට ලබා දෙන්න කියලා මම ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා. මේ කාරණය මම හැම අවුරුද්දේම කියනවා. මේක ඔබතුමාගේ කාල සීමාවේදී ඉෂ්ට වෙයි කියා අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා ගරු ඇමතිතුමනි.

විශේෂයෙන්ම මම හැමදාම කියනවා, රජයේ ඖෂධ ප්‍රවාහනය කිරීම ඉතාමත්ම අවිධිමත් වීයට වෙනවා කියන එක. මොකද, පෞද්ගලික අංශයේ ඖෂධ ප්‍රවාහනය කිරීම සඳහා යම් යම් නීති පනවා තිබෙනවා. ඒ සඳහා වායු සමීකරණ හා ශීතකරණ සහිත වාහන අවශ්‍යයි. නමුත් රජයේ ඖෂධ ප්‍රවාහනය කරන වාහන තවම එවැනි තත්ත්වය ඇවිල්ලා නැහැ. අපි දකිනවා, සමහර රෝහල්වල ආලින්දයේ පවා බෙහෙත් තැන්පත් කරලා තිබෙන බව. එය ඉතාමත්ම අසතුටුදායක තත්ත්වයක්. ගරු ඇමතිතුමනි, ඒ නිසා ඔබතුමාගේ කාලය තුළ රෝහල්වල ඖෂධ ගබඩා කිරීම පිළිබඳව විශේෂ අවධානයක් යොමු කරන්න. එහෙම නැත්නම් ඖෂධවල ප්‍රමිතිය පිළිබඳව ප්‍රශ්නයක් ඇති වෙනවා. රෝහල්වල ඖෂධ ගබඩා කිරීම නිසි අයුරින් සිදු වලා නැති නිසා තමයි ඖෂධ වැඩි වැඩියෙන් පාවිච්චි කිරීමට අවශ්‍ය වෙන්නේ. ඖෂධ වැඩියෙන් පාවිච්චි කරන්න අවශ්‍ය වෙන්නේ ඒ හේතුව නිසයි. ඖෂධ ගබඩා කිරීම සඳහා විශේෂ වැඩ පිළිවෙළක් සකසන්න කියා මම ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා. ග්‍රාමීය රෝහල්වල සේවය කරන වෛද්‍යවරුන් සඳහා නේවාසික පහසුකම් සපයා දීමේදී පෞද්ගලික අංශය සමඟ සම්බන්ධ වෙලා, පෞද්ගලික අංශය දිරිමත් කිරීමට මෙවර අය වැයෙන් යෝජනා ඉදිරිපත් කිරීම පිළිබඳව මම විශේෂයෙන්ම අපේ ඇමතිතුමාට ස්තූතිය පුද කරනවා.

### ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, දැන් කථාව අවසන් කරන්න.

### ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා

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

හොඳයි, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

විශේෂයෙන්ම නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවය සහ නිදහස් අධ්‍යාපනය මේ රටට ආවාට පසුව, සෞඛ්‍ය සේවය වෙනුවෙන් අපේ අතිගරු ජනාධිපතිතුමා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා වීයට කටයුතු කළ කාලයේ විශාල සේවයක් කළා. ඒ වාගේම මෙවරත් ගරු රාජීන සේනාරත්න මැතිතුමාට එතුමාගේ කාලය තුළ සෞඛ්‍ය සේවය ඉහළ නැංවීම සඳහා විශේෂ වැඩ කොටසක් කරන්නට පුළුවන් වෙයි කියලා මම හිතනවා.

මොකද, අපේ රටේ ඖෂධ පාවිච්චිය ඉතාමත් අවිධිමත් වීයට වෙන්නේ. මම ඒ ගැන සොයා බැලුවා. කුරුණෑගල නගරයේ ඖෂධශාලාවලින් දවසකට රුපියල් මිලියන 30ත්, 40ත් අතර ප්‍රමාණයක ඖෂධ විකිණෙනවා. කොපමණ ප්‍රමාණයක් අනවශ්‍ය වීයට ඖෂධ විකිණෙනවාද කියන එක පිළිබඳව මම හැම වෙලාවේම කථා කරනවා. එම නිසා අනවශ්‍ය වීයට ඖෂධ ගැනීම පිළිබඳව යම්කිසි නියාමනයක් කළ යුතුයි. අපි කොපමණ පියවර අරගත්තත් ඒ පිළිබඳව යම්කිසි නියාමනයක් කළ යුතුම තත්ත්වයක් තිබෙනවා. අපි ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියක් ගෙනවා. ඒ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය තවම හරියට ක්‍රියාත්මක වෙලා නැහැ. මම හිතනවා එය 2016 වසරේදී හරියට ක්‍රියාත්මක වෙයි කියලා. ඒ

කියන්නේ ඖෂධ නාමයෙන් බෙහෙත් වට්ටෝරු ලියැවෙයි. සමහර බෙහෙත් ගෙන්වන ආයතන සඳහා ඖෂධ නාමයෙන් බෙහෙත් වට්ටෝරු ලිවීම පිළිබඳව වෛද්‍යවරුන් දැනුවත් කිරීම සඳහා යම්කිසි වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කළ යුතුයි.

ගරු රාජිත සේනාරත්න ඇමතිතුමනි, විශේෂයෙන්ම මම ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා අපේ රටේ අනවශ්‍ය වීඩියෝ බෙහෙත් පාවිච්චි කිරීම පිළිබඳ යම්කිසි නියාමනයක් ඇති කරන්න කියලා. ඒ වාගේම පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතන නියාමනය කිරීම සඳහාත් විශේෂ වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කළ යුතුයි.

විශේෂයෙන්ම පසුගිය කාලයේ මිය ගිය පුද්ගලයකුගේ සිරුර ලබා ගැනීමට තිබුණු අපහසුතාවක් පිළිබඳව ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර රෝහලෙන් ඉතාමත්ම අසතුටුදායක තත්ත්වයක් වාර්තා වුණා. ඒ වාගේ තත්ත්වයන් තුළ, ඉදිරියේදී මෙවැනි දේවල් නොවන්නට ඉදිරි වසර 5 තුළ අපේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය හරියට ක්‍රියාත්මක කළ යුතු වෙනවා. මාස 60කදී අලුත් රටක් හඳුනා පංචවිධ ක්‍රියාවලිය තුළින් අපේ සෞඛ්‍ය සේවය ඉදිරියට අරගෙන ගිහින්-ඉදිරි වසර 5 තුළ- මේ රටේ සෞඛ්‍ය සේවයේ තිබෙන ප්‍රශ්න ඉතාම සාර්ථක අන්දමින් විසඳීමට ඔබතුමාට ශක්තිය, ධෛර්ය ලැබෙයි මම ප්‍රාර්ථනා කරනවා. බොහොම ස්තූතියි.

#### ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

මිළහට, ගරු කවින්ද හේෂන් ජයවර්ධන මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි 5ක කාලයක් ලබා දී තිබෙනවා.

[අ.හා. 4.48]

#### ගරු (වෛද්‍ය) කවින්ද හේෂන් ජයවර්ධන මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) கவிந்த ஹேஷன் ஜயவர்தன)

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

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මම ඔබතුමාට බෙහෙවින්ම ස්තූතිවන්ත වෙනවා, කාලය ලබාදීම පිළිබඳව. ඒ වාගේම මම පෞද්ගලිකව සන්නේෂ වෙනවා, මගේ දිවංගත පියා දොස්තර ජයලත් ජයවර්ධන මැතිතුමාගේ අතිජාන මිත්‍රයෙක් හැටියටත්, මගේ පවුලේ ඥාතියෙක් හැටියටත්, ක්‍රියාශීලී වැඩ කරන්නට පුළුවන්, දැක්මක් තිබෙන ගරු රාජිත සේනාරත්න මැතිතුමා වාගේ අමාත්‍යවරයෙක් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට පත්වීම පිළිබඳව.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, එක්සත් ජාතික පක්ෂය කියන්නේ හැම වෙලාවේම ප්‍රතිපත්ති තුළ ජීවත් වුණු පක්ෂයක්. ප්‍රතිපත්තීන් එක්ක වැඩ කළ පක්ෂයක් හැටියට පංච මහා ක්‍රියාවලියත් සමඟ අපි අපේ ප්‍රතිපත්ති තුළ කිව්වා, ජංගම රෝහල් ඇති කරනවා කියලා. ඒ අනුව ජංගම ආරෝග්‍යශාලා සංකල්පය ප්‍රවර්ධනය කිරීම සඳහා අපේ ආණ්ඩුව රුපියල් මිලියන 200ක් මෙවර අය වැයෙන් වෙන් කරන්නට තීරණය කරලා තිබෙනවා කියන කාරණය බොහොම ඕනෑකමින් මතක් කර සිටිනවා. ඒ වාගේම Stroke Units ඇති කිරීම සඳහා රුපියල් මිලියන 5,000ක් වෙන් කිරීමට යෝජනා කර තිබෙනවා. ඒ වාගේම Research Institutes සඳහාත්, -මේ රටට අවශ්‍ය කරන, මේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය දියුණු කිරීම සඳහාත් අවශ්‍ය කරන පසුබිම සකස් කිරීම සඳහාත්- මෙවර අය වැයෙන් මුදල් වෙන් කරලා තිබෙනවා කියන කාරණය බොහොම ඕනෑකමින් මතක් කර සිටින්නට කැමැතියි.

අපේ රටේ දැවැන්ත පිරිසක් අද රෝගීන් බවට පත් වෙලා තිබෙන්නේ බෝ නොවන රෝග -Non-communicable disease-

නිසායි. එම නිසා මෙවර අය වැයෙන් බෝ නොවන රෝග සම්බන්ධව කටයුතු කිරීම සඳහා රුපියල් මිලියන 250ක් වෙන් කිරීමට යෝජනා කර තිබෙනවා.

අපේ රටේ 2013 වර්ෂයේදී හෘදය රෝගවලින් 9,445දෙනෙකුත්, දියවැඩියාව රෝගය නිසා 643 දෙනෙකුත් මිය ගොස් තිබෙනවා. අද මේ රටේ අභි-සක ජනතාව පීඩාවට ලක් වෙන්නේ මෙවැනි රෝග නිසායි. බෝ නොවන රෝග සඳහා මුදල් වෙන් කරන්නට මෙවර අය වැයෙන් අපි තීන්දුවක් අරගෙන තිබෙනවා.

පිළිකා රෝගය සඳහා රෝහල් 3ක් ඉදි කරන්නට අපි මෙවර අය වැයෙන් රුපියල් මිලියන 3,000ක් වෙන් කරන්නට යෝජනා කර තිබෙනවා. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, පිළිකා රෝහල් සඳහා මෙවැනි විශාල මුදලක් වෙන් කරන්නට ප්‍රධාන හේතුව මෙයයි. 2010 වසරේදී මහරගම පිළිකා රෝහලට -Cancer Hospital එකට- 42,474ක් admit කරලා තිබෙනවා.

එහෙම නම් මේ රටට අවශ්‍ය කරන සෞඛ්‍ය දැක්මක් එක්ක අපි ගමන් කරනවා කියන එක මා මතක් කර දෙන්න කැමැතියි.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ වාගේම මම අපේ ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානය තවත් කාරණයකට යොමු කරවනවා. දැන් මේ රටේ අධිවේගී මාර්ග තිබෙනවා. කටුනායක-කොළඹ අධිවේගී මාර්ගය තිබෙනවා; ඒ වාගේම කොළඹ-ගාල්ල අධිවේගී මාර්ගය තිබෙනවා. නමුත් ගරු ඇමතිතුමනි, මම හිතන හැටියට ambulancesවලට ඒ මාර්ගවල යන්න වෙලා තිබෙන්නේ ගාස්තු ගෙවලායි. ඒ නිසා රෝහල්වලට යන ambulances උදේ හවා සාමාන්‍ය මාර්ගයේ ගමන් කරන ආකාරය මම දැක තිබෙනවා. ඒ නිසා යම් මුදලක් අමාත්‍යාංශය හරහා හෝ වෙනත් ආකාරයකට හෝ වෙන් කර දීලා, ambulances මගින් පුළුවන් තරම් ඉක්මනින් රෝගීන්ව රෝහල් කරා ගෙන යා හැකි වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කිරීම යුගයේ අවශ්‍යතාවක් කියා මා විශ්වාස කරනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ වාගේම මේ GMOA එක අද "Gotabaya-Mahinda Officers' Association" එක බවට පත් වෙලා තිබෙන්නේ. පාදේණිය මහත්මයාලා මේ රට ඒ වාගේම වෛද්‍යවරු ඇතුළු අප සියලු දෙනාම නොමඟ යැවීමට උත්සාහ කරනවා කියාත් අපට පෙනී යනවා. මේ රටේ සිටින වෛද්‍යවරුන්, හෙද නිලධාරීන් වාගේම සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට සම්බන්ධ නිලධාරීන් මේ රටේ සිටිනා අභි-සක රෝගීන් සුවපත් කිරීම සඳහා දැවැන්ත වෙහෙසක් ගන්නවා. නමුත් මෙතෙක් කල් මගින්ද රාජපක්ෂ ආණ්ඩුවෙන් පෝෂණය වුණු මේ පාදේණියලා වැනි පිරිස් අද මේ ආණ්ඩුවේ කකුලෙන් ඇදලා මේ ආණ්ඩුව පහළට දැමීමට මේ අභි-සක රෝගීන්ව අපහසුතාවට ලක් කිරීමට දරන ඒ උත්සාහය අපි හෙළා දකිනවා. අපි ඒකට කඩදාවත් ඉඩ දෙන්නේ නැහැ කියන එක ජනතා නියෝජිතයන් හැටියට මේ අවස්ථාවේදී බොහොම ඕනෑකමින් මතක් කර සිටිනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අපි කවදාවත් මේ රටේ දොස්තරවරුන්, ඉංජිනේරුවරුන්, එහෙම නැත්නම් lawyersලා පාවා දෙන්නේ නැහැ. අපි ඉන්දියාවෙන් නොවෙයි, කිසිම රටකින් කිසිම කෙනෙකු මේ රටට ගෙනෙන්න උත්සාහ ගන්නේ නැහැ. ඒකට හේතුවක් තිබෙනවා. අපි මේ බුද්ධිගලනය නවත්වන්න උත්සාහ ගන්නා මොහොතකදී, අපි මේ රට ඉදිරියට ගෙන යන්නට උත්සාහ ගන්නා මොහොතකදී, ඒකාධිපති විසරුවෙන් වියරු වැටී සිටි නායකයන්ගේ සුව පහසුවේ ජීවත් වුණු සමහර නිලධාරීන් මේ රට නැවත වතාවක් අගාධයට ඇද ගෙන යන්නට උත්සාහ ගන්නවා කියන එකත් බොහොම ඕනෑකමින් මම මේ අවස්ථාවේදී මතක් කර සිටිනවා.

[ගරු (වෛද්‍ය) කවින්ද්‍ර භේෂාන් ජයවර්ධන මහතා]

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ වාගේම ඉන්දියාවත් එක්ක අපි ඇති කර ගන්නා වූ ගිවිසුම, technology and economic agreement එකක් විතරයි. මොකද, අපි මේ රට දියුණු කරන්නට ඕනෑ; මේ රට ඉදිරියට ගෙන යන්නට ඕනෑ. ඒකට අවශ්‍ය කරන වපසරිය සහ වටාපිටාව සැකසීම ගරු ජනාධිපතිතුමා, ගරු අග්‍රාමාත්‍යතුමා ඇතුළු කැබිනට් මණ්ඩලයේත්, ඒ වාගේම මේ පාර්ලිමේන්තුවේ සිටින අප සියලු දෙනාගේත් වගකීමක් කියන එකක් බොහොම ඕනෑකමින් මතක් කර සිටිනවා. එහෙම නම් අපේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ඉදිරියට ගෙන යෑමට අපේ ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාට ධෛර්යය, ශක්තිය ලැබේවා කියා ප්‍රාර්ථනා කරමින් මගේ වචන ස්වල්පය අවසන් කරනවා. බෙහෙවින්ම ස්තූතියි.

**ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා**

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

රේලිංග, ගරු කේ.කේ. පියදාස ගරු මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි හතක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.හා. 4.53]

**ගරු කේ.කේ. පියදාස මහතා**

(மாண்புமிகு கே.கே. பியதாஸ)

(The Hon. K.K. Piyadasa)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය වෙනුවෙන් වචන කිහිපයක් කථා කරන්න අවස්ථාව ලබා දීම සම්බන්ධයෙන් ඔබතුමාට මගේ ගෞරවනීය ස්තූතිය පුද කරනවා. විශේෂයෙන්ම නුවරඑළිය දිස්ත්‍රික්කයේ, නුවරඑළිය - මස්කෙළිය මැතිවරණ කොට්ඨාසයේ දික්ඛය මූලික රෝහල සම්බන්ධව තමයි මට විශේෂයෙන් කථා කරන්න අවශ්‍ය වෙලා තිබුණේ. අපේ වර්තමාන අතිගරු ජනාධිපති මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමාගේ නායකත්වයෙන් මේ රෝහලේ වැඩ කටයුතු ආරම්භ කරලා, දැන් වැඩ අවසන් වෙලා අවුරුද්දක් විතර වෙනවා. නමුත් මෙය ජනතා අයිතියට පවරා දෙන්න බැරි වීම ගැන මා අපහසුතාවට පත් වෙලායි ඉන්නේ. එක් අවස්ථාවකදී ගරු සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය ඇමතිතුමාගෙන් මා ඉල්ලීමක් කළා. එතුමා කිව්වා, ඉදිරියේදී මේ ගැන කටයුතු කරනවාය කියලා. ඉන්දියානු රජයේ ආධාර යටතේ දැන් මේ රෝහලේ වැඩ කටයුතු අවසන් කරලා තිබෙනවා. ප්‍රදේශයේ ජනතාවට විශාල මෙහෙවරක් වන මෙම රෝහල ඉතාම ඉක්මනින් ජනතා අයිතියට පවරා දෙන්න කියලා මා ඉල්ලා සිටිනවා.

මේ රෝහල පාලනය වුණේ මධ්‍යම පළාත් සභාවෙන්. පසු ගිය සභා රැස්වීමේදී පළාත් සභාව තීරණයක් ගෙන තිබෙනවා, දික්ඛය මූලික රෝහලත්, ඒ වාගේම මාතලේ මූලික රෝහලත් -මේ රෝහල් දෙකම- මධ්‍යම ආණ්ඩුවට භාර දෙන්න. මධ්‍යම පළාත් සභාවට මෙම රෝහල් පාලනය කරන්න අවශ්‍යතාවක් නැහැ. ඒ නිසා මෙම රෝහල් මහ ආණ්ඩුවට භාර දෙන්න අපි සතුටුයි. ඒ නිසා රේඛීය අමාත්‍යාංශයෙන් මෙම රෝහල් පවරා ගෙන, මාතලේ දිස්ත්‍රික්කයේ ජනතාවටත්, නුවරඑළිය දිස්ත්‍රික්කයේ, නුවරඑළිය - මස්කෙළිය මැතිවරණ කොට්ඨාසයේ දික්ඛය බල ප්‍රදේශයේ ජනතාවටත් විශාල සේවයක් ලබා දෙන්න ඉතාම ඉක්මනින් විවෘත කර දෙන්න කියා ඉල්ලා සිටිනවා. ඉන්දියානු රජයේ ආධාර යටතේ තමයි මේ රෝහල ඉදි කරලා දුන්නේ. ඒ නිසා ඒ ප්‍රදේශයේ ජනතාවගේ ඉල්ලීමක් තිබෙනවා, "මහත්මා ගාන්ධි රෝහල" නමින් මේ රෝහල නම් කරන්න කියලා. එය හොඳ අදහසක් හැටියට මා දකිනවා. ඒ ඉල්ලීමත් ඉෂ්ට කර දෙන්න කියා මේ අවස්ථාවේදී මා ඉල්ලා සිටිනවා.

ඒ විතරක් නොවෙයි. නුවරඑළිය නගරයේ ඉදි වන රෝහල විශේෂයෙන්ම ඇදුන් 425කින් යුත් විශාල රෝහලක්. අවිධිමත් ලෙස කටයුතු කිරීම නිසා කලින් ඉදි කරපු රෝහල ගිලා බැස්සා. දැන් ඒවා ඔක්කොම අයිතකට දමා වර්තමානයේ විශේෂ අධීක්ෂණය යටතේ මහල් 6කින් යුත් විශාල රෝහලක් ඉදි කර ගෙන යනවා. එහි වැඩ කටයුතුත් දැන් අවසන් වෙමින් පවතිනවා. ඒ රෝහලත් ඉතා ඉක්මනින් ජනතා අයිතියට පවරා දෙන්න කියා ඉල්ලීමක් කරනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ආයුර්වේද රෝහල් ගැනත් කියන්න ඕනෑ. මධ්‍යම පළාතේ ආයුර්වේද රෝහල් - පල්ලේකැලේ රෝහල, දොළවේ රෝහල- ඉතා හොඳ තත්ත්වයකින් පවතිනවා. ඒ වාගේම අපි ගිහින් පුන්ඩලඔය නගරයේ අලුතින් රෝහලක් විවෘත කළා. ඒ පළාතේ තිබෙන ආයුර්වේද රෝහල් ඉතාම හොඳ තත්ත්වයෙන් පවතිනවා. ඒ රෝහල්වලට තවත් පහසුකම් ලබා දුන්නොත් හොඳයි. අපි හැම ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසයකටම ගිහින්, ආයුර්වේද සංරක්ෂණ සභාවල වෛද්‍යවරුන් සහභාගි කර ගෙන සාකච්ඡා පැවැත්වූවා. ඒ බල ප්‍රදේශවල "වේද ගෙදර" ඉතා ඉක්මනින් ආරම්භ කරලා ඒ පහසුකම් ලබා දෙන්න කියා ඉල්ලීමක් කරනවා. ඒ අය විශේෂයෙන්ම ඉල්ලීමක් කරනවා, "අපි ඇගයීමකට ලක් කරන්නේ නැහැ. අපි ගොඩක් මහත්සි වනවා, උත්සාහ ගන්නවා. අපේ නිෂ්පාදන ගන්න වෙළෙඳ පොළක් ඇති කර දෙන්නේ නැහැ.

ආයුර්වේද නිෂ්පාදන දැන් අභාවයට ගිහින් තිබෙනවා. ඒ ගැන සොයන්න, බලන්න කෙනෙක් නැහැ. මේ ගැන ගරු අමාත්‍යතුමාට දන්වා ඒ සඳහා වෙළෙඳ පොළක් ලබා දෙන්න කටයුතු කරන්න"යි කියලා. ආයුර්වේද නිෂ්පාදනවලට දිරිදීම ලබා දෙනවා කියා තිබෙනවා. ඉඩම් ඕනෑ නම් අක්කර හාගය හෝ අක්කරය බැගින් ඒ බල ප්‍රදේශවලට ලබා දීලා, ප්‍රාදේශීය ලේකම් හරහා ආධාර උපකාර ලබා දීලා, අපේ ප්‍රදේශයේ වගා කරන්න පුළුවන් ආයුර්වේද බෙහෙත් වර්ග, පැළෑටි වගා කරලා වෙළෙඳ පොළට ඒ නිෂ්පාදන ලබා දීමට කටයුතු කරලා ආයුර්වේදය නභා සිටුවන්න කියා මා ගරු ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා. ඇත්ත වශයෙන්ම සංචාරකයින් ආයුර්වේද ක්‍රමවේදයන් ලබා ගන්න කැමැත්ත දක්වනවා.

විශේෂයෙන් මම මේ වෙන කොට සමස්ත ලංකා ආයුර්වේද සංගමයේ සභාපතිවරයා හැටියට කටයුතු කරන නිසා ආයුර්වේද වෛද්‍යවරු විශාල පිරිසක් එක්ක මම කටයුතු කරනවා. ඒ වෛද්‍යවරුන්ට තිබෙන එකම අපහසුතාව මේකයි. ඒ අපහසුතාවට යම් කිසි වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කරලා දෙන්න. එතකොට මේ ආයුර්වේද ක්ෂේත්‍රය දියුණු කර ගන්න පුළුවන් වෙනවා. ඒ අවස්ථාව සලසා දෙන්න කියන ඉල්ලීම තමයි තිබෙන්නේ. "කාලයක් යම් කිසි සංවිධානයක් ගොඩ නඟනවා. ඒකට යම් කිසි කොටසක් එකතු වෙනවා. ඒක කඩාකප්පල් කරනවා. එතැනින් ඉස්සරහට යන වැඩ පිළිවෙළක් ඇති කරලා දෙන්නේ නැහැ" කියන එකයි එතුමන්ලා ප්‍රකාශ කරන්නේ.

අපි ඉදිරියේදී ගරු ඇමතිතුමාත් එක්ක සාකච්ඡා කරලා හොඳ වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කරන්න බලාපොරොත්තු වෙනවා. හැම ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසයකම ප්‍රාදේශීය ලේකම්වරයා මුල් කරගෙන ආයුර්වේද සංරක්ෂණ සභා හරහා ගමේ "වේද ගෙදර" වැඩ දියුණු කරගෙන පළාතේ ආයුර්වේද වෛද්‍ය වෘත්තීය නභා සිටුවන්න ඉදිරියේදී කටයුතු කරන්න කියලා මම මේ අවස්ථාවේ ඉල්ලා සිටිනවා. මගේ අදහස්වලට ගරු ඇමතිතුමාගෙන්, අමාත්‍ය මණ්ඩලයේත් සහයෝගය ලබා දෙන්න කියලා විශේෂයෙන්ම ඉල්ලා සිටිනවා.

ගරු මූලාසනාරුව මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

The next speaker is the Hon. A.H.M. Fowzie. You have five minutes.

[5.00 p.m.]

ගරු ඒ.එම්.එම්. අවුසි මහතා (ජාතික ඒකාබද්ධතා සහ ප්‍රතිසන්ධාන රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு ஏ.எச்.எம். பெளஸி - தேசிய ஒருமைப்பாடு மற்றும் நல்லிணக்க இராஜாங்க அமைச்சர்)

(The Hon. A.H.M. Fowzie - State Minister of National Integration and Reconciliation)

Mr. Presiding Member, let me open my speech offering my heartiest congratulations to the Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne, Minister of Health, Nutrition and Indigenous Medicine who was awarded the most prestigious “World No Tobacco Day - 2015 Award” by the World Health Organization in Geneva, Switzerland. He had been honoured as his illustrious predecessor His Excellency President Maithripala Sirisena for the services he had rendered for the development of the health services when he was the Minister of Health. And, what a coincidence that this award was presented to Dr. Rajitha Senaratne by President Maithripala Sirisena himself at a glittering ceremony held on the 7<sup>th</sup> of December, 2015.

Health of a nation, no doubt everyone would accept, depends on the improvement of the health services. In this regard, I am happy to note that the Finance Minister has given sufficient attention to improve the health service of the country, inasmuch attention he has paid to education. Everyone would welcome the provision of 1,000 kidney dialysis machines at the cost of Rs. 6,500 million. It is a welcome move to construct a hospital specialized in kidney disease management in Minneriya for which a sum of Rs. 2,000 million has been allocated in this Budget. The increase of kidney patients throughout the Island is alarming. Patients awaiting dialysis in a queue invariably die off. Today, a single dialysis treatment costs more than Rs. 10,000 in a private hospital. Patients getting dialysis done in Government hospitals have to do it every other week. While appreciating establishment of 1,000 units, I would suggest that you increase it by another 1,000 units, if possible.

Another area of concern is the high rate of increase of cancer disease. The Minister has earmarked Nallur, Kandy and Matara for the construction of three new cancer hospitals. Eastern Province has been overlooked and I would suggest that a cancer hospital be established in Batticaloa too. The Government is committed to provide free health services to the citizens through hospitals, since we consider ours a welfare State. But it is sad to say that the Government hospitals insist on the poor patients to buy some of the medicine that they prescribe. Now, this situation has to be changed and action should be taken to provide medicines to the poor free of charge by the Government hospitals.

It was during my time as Minister of Health that the General Hospital was upgraded to a National Hospital. But, today, the National Hospital is woefully overcrowded. This is the case even at the paying wards. I believe that the Colombo South Hospital should be geared to take in more patients. A new six-storey building has been completed at this Hospital sometimes ago, but surprisingly, the wards are still not functioning. I would urge the Minister to pay immediate attention to this problem and put the wards into operation thereby providing relief for thousands of patients who flock this Hospital daily. This would, to a great extent, ease the congestion at the National Hospital. Two floors of the said building can be transformed into paying wards. This would facilitate the people who could afford to pay, thereby reducing the congestion prevailing at the paying wards in the National Hospital.

Another hospital that should receive the attention of the Minister is the Colombo-Central Hospital at Maligawatta, Colombo built by the late President Ranasinghe Premadasa to cater to a large number of poor patients in Maligawatta, Dematagoda, Aluthkade, Grandpass, Maradana and other surrounding areas. When we were young, we had two fully fledged nursing homes, Kaleels Nursing Home at Maradana and Sulaiman's Nursing Home at Grandpass. They were providing very good health services to the poor and the middle class charging a minimum payment. But, today, there are highly advanced hospitals all over Colombo. These private hospitals charge exorbitant amounts which the ordinary citizens could not simply be able to bear. For a stay of three to four days, they charge more than Rs. 150,000 from a patient. The Minister must step in to introduce proper regulations in order to reduce these exorbitant amounts charged by the private hospitals.

In the field of Indigenous Medicine, Ayurveda, Siddha and Unani are the traditional healings. Over the years, there have been representations made even through Parliament to develop particularly the Unani system of medicine. I remember the four Motions moved in this House by the Hon. Sir Razik Fareed, the Hon. M.E.H. Mohamed Ali of Mutur, the Hon. (Dr.) M.A.M. Jalaldeen and the Hon. Alhaj A.H.M. Azwer. They had occasion to point out that valuable books on Unani, which imparted proper knowledge to the students on this important system of medicine, were missing from the Ayurvedic College. I request the Hon. Minister to go into this matter and ensure that the books and other literature are imported so that the Unani system can flourish in this country.

Another useful medicinal system, namely, the Homeopathy system should also be developed. Homeopathy treatment is received even by leaders of the world including Queen Elizabeth and her Royal family.

ETF, EPF ගන්නේ නැතිව කොපමණ කම්කරුවන් මිය ගියාද? දැනට කම්කරුවන් කොපමණ ප්‍රමාණයකගේ වැඩ නවත්වා තිබෙනවාද? ACL Office එකට අවුරුදු පහක්, හයක් යන්න ඕනෑ. කම්කරුවෙකුට එහෙම යන්න පුළුවන්ද? ඒ ආප

மலன் உம் வந்தேன் அடிக்காரிதான் உருக்கப்படுகிறது கிணை பக்கிவிடய நலம் ACL Office உக்கே Officersலா உ கமிகருவனெ டென்தேன். Please, change this pattern. Please, change this old system. Why can you not introduce a modern system? So, I am requesting you to get involved in this matter. I am not blaming all the Officers. I do not want to point out anyone, but this is actually happening. உ திசா மை சமீனெனெ விசேச அவிடானய யோபு கரன்த. அபி மைகி கபா கரன்த; அமருகிதும் திந்த-திரசு கன்த; அய வுயேன் பூடெ வென் கரன்த. So, why can you not do some awareness programme? Awareness programmes கிசக கரலா தினைவாடி? அடி மை டுதூவன் கிரிமி கரன்தேன் துதேன்? டெடெல, தூவிரபிசிய வாகே ACL Officeவெலெ Tamil Officersலா transfer கரலா டுதேன் துதேன் அடி? உ திசா உ சமீனெனெ ஡ெகூமன்தலா involve வென்த.

வது கமிகருவனெ வுபுப பிசினெவெ ஡ென்த. அசே அமருகிதும் ம ஈதூதிவன்த வென்த. உ வாகே அசே கமிகரு அருகிதும் ம ஈதூதிவன்த வென்த. கருகி குகமகிதன் வது கமிகருவனெ வுபுப பூசனய பிசினெவெ ஈலகா ஡ென ஡ெ உதும டன்தா தினைவா.

மைக அருதன் அாசனூவன். தபுத Collective Agreement உக குவிர பூசே மார்து மாகசே 31வருகி. ஈமாதய வது கமிகருவனெ, தே டப ககித அமிமலாகே வுபுப சமீனெனெனெ மார்து மாகசே 31வருகி வனகோல Collective Agreement அவிசன் தமி, அடி - டெகூமீ஡ர் மாகசே 10வருகி - வன துரு மாக தவிசன் ஡ெகூமன்தலாகே Labour Law உகே குடி துடி? வது காமபூதனெலெ விரடிவெ வான்திய சமீகி தூய மார்தகன் கன்த. உ சமீனெனெனெ ஡ெகூமன்தலா கன் action உக மாககடி? மாக தவிசன் கன பூசா, உ வதுவெ அகி-ஈக பனாவாகே வுபுப கன திந்த கரன்த. மாக தவிசன் கிதன் கியதவா, "வது பாபூவெ டூவன்த" கியலா. மார்து மாகசே 31வருகி Collective Agreement குவிர வென கோலெ அன்சன் கரலா தியன்த திதூசா. உ காலசே வது லாகயெ டிவெ. தே மீல அபூ வெலா பாபூ லகன கல கிரிசே அடி? So, you have to take some action in respect of the Plantation Trade Unions or the RPCs. உ திசா மை சமீனெனெனெ ஡ெகூமன்தலா விசேச அவிடானயகன் யோபு கரன்தெலெ ஡ிதூ.

நீங்கன் தோட்டத் தொழிலாளர்களுக்கு அநீதி வினாவித்தால், அதற்குரிய பாவத்தை மூன்று பரம்பரையாக அனுபவிக்கவேண்டிய குழந்தை ஏற்படும். அவர், அரசியல் வாதியாக இருந்தாலும் சரி, அதிகாரியாக இருந்தாலும் சரி. நீங்கன் தோட்டத் தொழிலாளர்களைச் சீண்டிப் பார்த்தீர்களேயானால், அவர்களுடைய உரிமைகளை வழங்காமல் வேண்டுமென்றே இழுத்தடித்தீர்களேயானால், அந்தப் பாவம் உங்களுடைய மூன்று பரம்பரையைப் பாதிக்கும் என்பதை நான் இங்கு தெரிவித்துக்கொள்கின்றேன்.

கரு ஈமாதய அருகிதும்கனெனெ ஓடெலெ கரன்த. ஈமாத தியேச அருகிதும் கருகிதும் ம ஡ெகூமன்தலா கருகிதும் ம ஡ெகூமன்தலா 61ன் அாசனூவெலெ ஈவா கன்த. டுதன் உ ரோகெ 61ன் 18ன் வக டுலா தினைவா. There are no doctors and no medicine. உ க நலம் மை குகமகிதன் கிவெ, "டெவிசே வரெ டென்த, பூகாரி டென்தேன் துதூ" கியலா. Doctorsலா துதிவெ Kandedara Rural Hospital உக வகலா, Ohiya Hospital உக வகலா. லூவ பகலான Hospital உக doctor கெனெனெ லுடி அெலெ உவா, ஈவக கனெலெ கன்த. கமிகருவன் ஡ெகூமன்த கன்த கன்த கன்த பகலெ. பனாவெலெ வுடி கரன்த ஡ிதூ தமி, please change this system. பனாவெலெ அவிசா வெலாவெ ரோகெலெ விவக கரலா

தியன்த ஡ிதூ. உ சமீனெனெ administrative problems தினைவா தமி மாரூ கரன்த. வது கமிகருவன் ஡ெகூமன்த கன்த கன்த ஈவக பகலெ. ஈவக பகலெ கன்த வெ doctorsலா ரோகெலெ வகலா கிதெலா. மை டெகூமன்த மகன்தவருகனெ ஓடெலெ கரன்த, கமீ வதுவெ ஈவன்தவ அகி-ஈக பனாவாகனெ; ரோகினெனெ பகெகன்த உபா கியலா. பனாபகிதும் உக க ஈகவகி கரன்த; அருகிதும் உக க ஈகவகி கரன்த; ஈமாத அருகிதும் உக க ஈகவகி கரன்த. அகி-ஈக ரோகினெ, ஡ெலா லுனென்த கன்த அமிமலா ரோகெலெ கன்த கோல டெகூமன்தலா உக உக டெகூமன்தலா மெலெலெ strike கரலா அசே பனாவெலெ, அசே அகி-ஈக பனாவெலெ டென மை பாபகரமய உ அயகே பரமிபரா துதகெலெ விசின்த வென்த கியத உக மை பாபகெலெதூவெலெ ம கியன்த கருகிதும். ஡ிதூம பூசனயகன் ஈகவகி கரு விசகா கன்த பூபவன்.

ருகிதே விதூமகி-க அருமாதயதூலாகே அாசனூவெ கியலு டெனாவெ ஈகவகி கரன்த மைய விவக கரு தினைவா. கய வென்த ஡ிதூ துதூ. ஡ூ வுதன் உதேன் துதூ. கய துதிவ ஈகவகி கரன்த பூபவன். உ திசா வுடி வர்பனயகெலெ கிதன் மை அகி-ஈக பனாவெ அமருகிதே டுதன்த உபா கிய ம ஓடெலெ கரன்த. ம துதிவ துதிவன் கியன்தெலெ கருகிதும், வதுகருகே பனாவெ துதூ கரு அருமாதய ருகிதே விதூமகி-க அருகிதும் அாசனூவெ கன்த லோதூ விசுவகயகன் தினைவா. கமிகருவனெ வுபுப சமீனெனெனெ அசே கமிகரு அருகிதும் டுதனெலெ பாரோனெடூவன் டீலா தினைவா. மை டுதே ககன்த அருகெ -மை Budget Debate உக குவிர வென்த குகமகி வெலா- வதுகருகே பனாவெலெ விசேச பகிபூவியகன் லுனெ கியலா அபி லுலாகாரோன்து வென்த.

வதுகருகே பனாவெ பாபிபி கருத பாநெ பிவி வெதூவென் உ கெலெகெலெ ஈகனாவாருகன் டென்த கியலா மை பூடி அருகிதும்கனெ ஓடெலா கிவிவா. வதுகருகே பனாவெ பாநெ பிவி பாபிபி கருதவா. உ ஈடிவா விசேச ஈகனாவாருகன் டென்த அவிசா கெலுதூ கரன்த கியலா ம ஓடெலெ கரன்த.

ஈமாத அருகிதும் ம கியதவா, Plantation Sector உகே health affairs கன்த ஡ென்த விசேச Committee உககன் பன் கரன்த கியலா. விசேச Committee உககன் பன் கரலா Report உககன் கன்த தமி மை சமீனெனெ உதுமெ டுதன கன்த பூபவன் ஡ெ ம கியன்த கருகிதும்.

மேலும், இந்த வரவு செலவுத் திட்டத்தின்மூலம் மலையக மக்களுக்கு கோதுமை மாவினை மானிய விலையில் பெற்றுக்கொடுப்பதற்கு உரிய ஏற்பாடுகளைச் செய்ய வேண்டும் என்பதையும் கேட்டுக்கொண்டு, பேசுவதற்குச் சந்தர்ப்பம் வழங்கியமைக்கு நன்றி தெரிவித்து, விடைபெறுகின்றேன்.

[பி.ப. 5.17]

கரு மிசெலாவனமி கருகருகா மகனா  
(மாண்புமிகு மயில்வாகனம் திலகராஜா)  
(The Hon. Mylvaganam Thilakarajah)

கெளரவ தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்களே, தொழில் மற்றும் தொழிற்சங்க உறுவுகள் அமைச்சினதும் ககாதாரம், பாசனெ மற்றும் கதேச மருத்துவ அமைச்சினதும் குழந்தை விவாதம் இடம்பெறும் இன்றைய நாளில், என்னுடைய கருத்துக்களையும் இந்த உச்ச சபையில் தெரிவிப்பதற்கு வாய்ப்பளித்தமைக்கு முதலில் நான் உங்களுக்கு நன்றியைத் தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகின்றேன். இந்த நாட்டின் பொருளாதார முன்னேற்றத்தில் பாரிய பங்களிப்பை வழங்குகின்றவர்களும் இந்தத்

[மேலேயே திசைமாற்றம்]

தேசத்துக்குத் தேயிலைத் தேசமெனப் பெயர் வாங்கித் தந்தவர்களுமான தேயிலைத் தோட்டத் தொழிலாளர்களின் பிரதிநிதி என்ற வகையிலே, அத்தொழிலாளர்களின் தொழில் உரிமை சார்ந்த விடயங்கள் குறித்துப் பேசுவதற்கு இங்கே ஒதுக்கப்பட்டிருக்கும் ஐந்து நிமிடங்கள் எந்தவிதத்திலும் எனக்குப் போதுமானதாக அமையாது. இருப்பினும் சில முக்கிய விடயங்களை இங்கு முன்வைக்கலாம் என நினைக்கின்றேன்.

அவர்களது 200 வருடகால தொழில் வாழ்க்கை வரலாற்றிலே, வெறும் 20 வருடங்கள் மாத்திரமே அவர்கள் அரசு கூட்டுத்தாபனத்துக்குக்கீழாக வேலைசெய்திருக்கின்றார்கள். ஏனைய காலங்களில் எல்லாம் - 1972ஆம் ஆண்டு இலங்கை குடியரசுவாதற்கு முன்பதாக - பிரித்தானியக் கம்பனிகளுக்குக் கீழாக வேலை செய்தார்கள். 1972ஆம் ஆண்டுக்குப் பிறகு, பிராந்தியக் கம்பனிகளுக்குக் கீழாக வேலைசெய்ய வேண்டிய துர்ப்பாக்கிய நிலைமையில் இருக்கிறார்கள். தொழில் சட்டங்களும் தொழில் திணைக்களங்களும் நிர்வகிக்கப்பட்டுக்கொண்டிருக்கின்ற இந்த நாட்டிலே, பிராந்தியக் கம்பனிகளிடம் கூட்டு ஒப்பந்த அடிப்படையிலே கையளிக்கப்பட்டிருக்கின்ற இவர்களின் வாழ்க்கை, மிகவும் மோசமான நிலையில் உள்ளது. இரண்டு வருடங்களுக்கு ஒருமுறை புதுப்பிக்கப்படுகின்ற கூட்டு ஒப்பந்தத்தின்மூலம் தீர்மானிக்கப்படுகின்ற சம்பளத் தொகைதான் அவர்களது வாழ்வாதாரத்தைத் தீர்மானிக்கின்ற நிலையில், கடந்த மார்ச் மாதம் முடிவடைந்த கூட்டு ஒப்பந்தம் இன்னமும் புதுப்பிக்கப்படவில்லை. கூட்டு ஒப்பந்தம் செய்கின்ற தரப்பினரான முதலாளிமார் சம்மேளத்தினாலும் தொழிற்சங்கக் கூட்டமைப்புகளினாலும் அது இழுத்தடிக்கப்படுகின்ற நிலையே காணப்படுகின்றது.

எனக்கு முன்பு இந்தச் சபையிலே உரையாற்றிய கௌரவ அமைச்சர் டிலான் பெரேரா அவர்கள், ஆயிரம் ரூபாய் சம்பள உயர்வுக் கோரிக்கை என்பது ஓர் அரசியல் கோரிக்கையாக மாத்திரமல்லாமல், அந்த மக்களுக்குக் கிடைக்கவேண்டிய ஒரு தொகையாக அது மாற்றப்படவேண்டுமெனக் கோரிக்கை விடுத்தார். நான் அவருக்கு நன்றி சொல்லக் கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன். அவர், தனது உரையிலே இன்னுமொரு விடயத்தையும் மிகத் தெளிவாகக் குறிப்பிட்டார். அதாவது, "இந்த மக்களைத் தனியார் கம்பனிகள் வசம் மாத்திரம் ஒப்படைத்துவிடாது, அந்த உரிய தொகையைப் பெற்றுக் கொடுப்பதற்கு அரசும் பங்களிப்புச் செய்யவேண்டும்" என்று குறிப்பிட்டார். அதுமாத்திரமல்ல, இந்த ஆயிரம் ரூபாய் சம்பள உயர்வை நிர்ணயித்தவர்கள், அதை அரசியல் தொகையாகத் தீர்மானித்துவிட்டு, அதுகுறித்த பேச்சுவார்த்தையைக் கம்பனிகளுடன் மூடுமந்திரமாக நடத்திக்கொண்டிருக்கின்றனர். அதுமாத்திரமல்லாது, இன்று நடைபெற்றுக் கொண்டிருக்கின்ற தொழில் மற்றும் தொழிற்சங்க உறவுகள் அமைச்சின் குழுநிலை விவாதத்தில் கலந்துகொண்டு கருத்துக் கூறுவதற்குக்கூட, வருகைதராதவர்களாக இருக்கின்றார்கள்.

என்னுடன் நுவரெலியா மாவட்டத்தில் போட்டியிட்டு வெற்றிபெற்ற கௌரவ உறுப்பினரும் நண்பருமான கே.கே. பியதாஸ் அவர்கள் நுவரெலியா மாவட்டத்தின் சுகாதார விடயங்கள் மற்றும் பல்வேறு விடயங்கள் குறித்தும் இச்சபையிலே கருத்துரைத்தார். நான் அவற்றை ஆமோதிக்கின்றேன். அதேபோன்று பதுளை மாவட்டத்திலிருந்து இப்பாராளுமன்றத்துக்கு வந்திருக்கின்ற கௌரவ உறுப்பினர் வடிவேல் சுரேஷ் அவர்கள் தோட்டத்

தொழிலாளர்கள் சார்பில் அவர்கள் எதிர்நோக்குகின்ற பல்வேறு பிரச்சினைகள் தொடர்பாக, அதிலும் குறிப்பாக தொழில் சார்ந்த பிரச்சினைகள் தொடர்பாக இந்தச் சபையிலே தனது கருத்துக்களை முன்வைத்தார். அவ்வாறே, நுவரெலியா மாவட்டத்தில் வெற்றிலைச் சின்னத்திலே போட்டியிட்டு, வெற்றிபெற்ற இரண்டு தொழிற்சங்க உறுப்பினர்கள் இந்தச் சபையிலே இருக்கின்றார்கள்.

சபைக்கு வெளியே வந்து, சம்பளத்தைப் பெற்றுத் தருவோமென்று பத்திரிகைகளுக்கு கூறுகின்றவர்கள் இங்கு நடந்துகொண்டிருக்கும் தொழில் மற்றும் தொழிற்சங்க உறவுகள் அமைச்சின் குழுநிலை விவாதத்திலே கலந்துகொண்டு மக்களின் பிரச்சினைகளை முன்வைப்பதற்குத் தயங்குகின்றார்கள். மூன்று மாதங்களாகியும் இந்த எட்டாவது பாராளுமன்றத்திலே இன்னும் வாய்திறக்காது மௌனிகளாக அவர்கள் இருப்பது வேதனைக்குரியது.

கௌரவ தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்களே, தொழில் சார்ந்த பிரச்சினைகள் சம்பந்தமான புதிய சட்டத் திருத்தங்களைக் கொண்டுவருவதற்கு ஏற்பாடுகளைச் செய்திருப்பதாக சற்று முன்னர் இங்கு உரையாற்றிய கௌரவ பிரதமர் அவர்கள் இந்த சபைக்கு அறிவித்தார். குறிப்பாக அவரது உரையிலே தோட்டத் தொழிலாளர்களது சம்பள விடயம் தொடர்பாகவும் கவனம் செலுத்தியுள்ளதாகத் தெரிவித்தார். எனவே, வெகுவிரைவில் கௌரவ பிரதமர் மற்றும் தொழில் அமைச்சர் ஆகியோரின் தலையீட்டுடன் இந்த சம்பளப் பிரச்சினை தீர்த்துவைக்கப்பட வேண்டுமென நான் இந்த உச்ச சபையிலே வேண்டுகோள் விடுக்கின்றேன்.

இதற்கப்பால், எனக்கு வழங்கப்பட்டிருக்கும் நேரத்திலே சுகாதார அமைச்சு சம்பந்தமான சில முக்கியமான விடயங்களைச் சொல்லலாமென்று நினைக்கின்றேன். நான் ஏற்கெனவே குறிப்பிட்டதுபோன்று, எவ்வாறு 1972ஆம் ஆண்டு தோட்டங்கள் சுவீகரிக்கப்பட்டதோ தோட்டத்துறை சார்ந்த கல்வித்துறையும் அரசு பொறுப்பில் கொண்டு வரப்பட்டு இன்று அனைத்துத் தோட்டப் பாடசாலைகளும் அரசு பாடசாலைகளாக மாற்றப் பட்டிருக்கிறதோ, அதேபோல தோட்ட வைத்தியசாலைகள் அனைத்தும் அரசு வைத்தியசாலைகளாக மாற்றப்பட்டிருக்க வேண்டும். ஆனால், இன்றும் கூட தோட்டத்துறை வைத்தியசாலைகள் தோட்ட முகாமைத்துவத்தினால் முகாமை செய்யப்படுகின்ற வைத்தியசாலைகளாக இருப்பது துரதிருஷ்டவசமானது. ஒரு சமூகக் குழுமத்தை, அவர்களின் சுகாதார நிலைமைகளை தனியார் வசம் ஒப்படைத்திருப்பது எந்த வகையில் நியாயமானது? தேசிய நீரோட்டத்துக்குள் - தேசிய சுகாதார சேவைக்குள் இந்த மக்கள் உள்வாங்கப்படாதவர்களாக தொடர்ச்சியாக இருந்துகொண்டிருக்கின்றார்கள். ஒரு நோயாளிக்கு 'அம்பியுலன்ஸ்' தேவையா, இல்லையா என்பதைத் தீர்மானிப்பவர் தோட்டத்தின் முகாமையாளராக இருக்கின்றார். தோட்டத்தில் வைத்தியராக இருக்கின்ற EMA - Estate Medical Assistant - என்ற தோட்டத்துறை சார்ந்த வைத்தியருக்கு சம்பளம் வழங்குவதும் இந்தத் தனியார் கம்பனிகள்தான். இவர்கள் எந்தளவுக்கு தேசிய நலனோடும் தொழிலாளர்களிடம் அக்கறையோடும் செயற்படுகின்றார்கள்? என்ற கேள்வி எங்களுக்குள் எழுகின்றது. இருந்தபோதிலும், ஒரு விடயத்தை நான் இங்கு நினைவுகூர விரும்புகின்றேன்.

கௌரவ உறுப்பினர் வடிவேல் சுரேஷ் அவர்கள் இதற்கு முன்னர் இந்தப் பாராளுமன்றத்தில் அங்கம் வகித்த காலத்தில் சுகாதார பிரதி அமைச்சராக இருந்தார். அந்தக் காலத்திலே பெருந்தோட்டங்களில் இருக்கின்ற வைத்தியசாலைகளை அரசு



\* *Placed in the Library.*

### ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ඔබතුමියට වෙන් කළ වෙලාවෙන් තව විනාඩියයි තිබෙන්නේ.

### ගරු (වෛද්‍ය) තුසිතා විජේමාන්න මහත්මිය

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) (திருமதி) துளிதா விஜேமான்ன)

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

අද අපට තිබෙන ප්‍රධානම ප්‍රශ්නය තමයි, ආහාර පුරුදු හා ව්‍යායාම අඩුකම නිසා බෝ නොවන රෝග සෑදීමේ ප්‍රවණතාව වැඩි වී තිබීම. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, විශේෂයෙන්ම මෙන් ම ගැටලුව ගැනත් මා ඔබතුමාට කියන්න කැමතියි. අප වාගේම, සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවත් මේ වන විට මුහුණ දෙන ප්‍රශ්නයක් තමයි මේ හදිසි අනතුරු. මාර්ග අනතුරු සංඛ්‍යාවත් එක්ක රෝගීන් වැඩි වෙලා, මරණ සංඛ්‍යාව වැඩි වෙනවා. මේ සඳහා මූලික ප්‍රතිකාර ඒකක, ඒ වාගේම හදිසි ප්‍රතිකාර ඒකක පර්යන්ත රෝහලේ සිට වැඩි කළොත් මා හිතන විධියට අපට මේ මරණ සංඛ්‍යාව අඩු කර ගන්න පුළුවන් වෙයි. එම කාරණය පිළිබඳව මම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාගේ අවධානය යොමු කරවනවා.

අවසාන වශයෙන්, මේ කටයුතු වෙනුවෙන් වෙහෙස වෙලා වැඩ කරන අපේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාටත්, නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාටත් මගේ ගෞරවනීය ස්තූතිය පුද කර සිටිනවා. ශ්‍රී ලංකාවේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය දියුණු කරන්න සහාය දෙන ක්ෂේත්‍ර නිලධාරීන්ට, පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන්ට, මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරුන්ට, විශේෂඥ වෛද්‍යවරු, අනිකුත් වෛද්‍යවරු ඇතුළු රෝහල්වල කාර්ය මණ්ඩලවලටත්, සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ සියලුම නිලධාරීන්ටත් මගේ ස්තූතිය පුද කරමින්, මගේ කථාව අවසන් කරනවා.

### ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

බොහොම ස්තූතියි.

මිළහට, ගරු ලකී ජයවර්ධන මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි හතක් තිබෙනවා.

ඊට පෙර ගරු එඩ්වඩ් ගුණසේකර මන්ත්‍රීතුමා මූලාසනයට පැමිණෙනවා ඇති.

අනතුරුව ගරු ජේ.එම්. ආනන්ද කුමාරසිරි මහතා මූලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, ගරු එඩ්වඩ් ගුණසේකර මහතා මූලාසනාරූඪ විය.

அதன்பிறகு, மாண்புமிகு ஜே.எம். ஆனந்த குமாரசிரி அவர்கள் அக்கிராசனத்தினின்று அகலவே, மாண்புமிகு எட்வட் குணசேகர அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்.

Whereupon THE HON. J.M. ANANDA KUMARASIRI left the Chair, and THE HON. EDWARD GUNASEKARA took the Chair.

[අ.හා. 5.31]

### ගරු ලකී ජයවර්ධන මහතා

(மாண்புமிகு லக்கி ஜயவர்தன)

(The Hon. Lucky Jayawardana)

අප රටේ ජනතාවට ඉතා වැදගත් වන අමාත්‍යාංශ දෙකක වැය ශීර්ෂ පිළිබඳව සාකච්ඡා වන මේ අවස්ථාවේ ඒ ගැන අදහස් ප්‍රකාශ කරන්න මටත් අවස්ථාවක් ලැබීම ගැන මා ගොඩක් සතුටු වෙනවා. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ අවස්ථාව මට ලබා දුන් ඔබතුමාට මගේ ගෞරවනීය ස්තූතිය පළවුවෙන්ම පුද කර සිටිනවා.

මුලින්ම මා මෙම අමාත්‍යාංශ භාරව සිටින ඇමතිතුමන්ලා පිළිබඳව වචනයක් කියන්න ඕනෑ. සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය භාරව කටයුතු කරන ඇමතිතුමාත්, නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාත් පිළිබඳව අපට සතුටු වෙන්න පුළුවන්. වෛද්‍ය වෘත්තියේ නියැලෙන, වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රය පිළිබඳව මනා දැනුමක් තිබෙන අපේ රාජීන සේනාරත්න මැතිතුමා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා වශයෙන් කටයුතු කිරීම තුළ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ විශාල දියුණුවක් නුදුරේදී ඇති වෙයි කියා අපට ලොකු විශ්වාසයක් තිබෙනවා. ඒ වාගේම කම්කරු ප්‍රශ්න පිළිබඳව හොඳ අවබෝධයක ඉන්න හිටපු අමාත්‍යවරයෙක් වූ ජෝන් සෙනෙවිරත්න මැතිතුමා මේ රජයේ කම්කරු හා වෘත්තීය සබ්දතා ඇමතිවරයා විධියට එම අමාත්‍යාංශය තුළින් මේ රටේ කම්කරු ක්ෂේත්‍රයේ විශාල දියුණුවක් ඇති කරයි කියන දැඩි විශ්වාසයක් අපට තිබෙනවා. ඒ වාගේම එහි රාජ්‍ය ඇමතිවරයා වශයෙන් කටයුතු කරන අපේ හිත මිත්‍ර රටින්ද සමරවීර මැතිතුමාත් දීර්ඝ කාලයක් දේශපාලනයේ නියැලෙමින්, සමාජයේ ප්‍රශ්න පිළිබඳව හොඳ අවබෝධයකින් කටයුතු කළ කෙනෙක් නිසා ඒ අත් දැකීම තුළින් විශාල සේවාවක් සැලසෙයි කියා අපට විශ්වාස කරන්න පුළුවන්.

අපේ ගයිසාල් කාසිම් මැතිතුමා මෙම අමාත්‍යාංශයේ නියෝජ්‍ය ඇමති වීම පිළිබඳව අපි සතුටු වනවා. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍ර දියුණු කරන්න එතුමාට ලොකු වුවමනාවක් හා උනන්දුවක් තිබෙනවා. ඒ වුවමනාව හා උනන්දුව තුළ අපේ රජය බලාපොරොත්තුවන සේවා සලසන්න පුළුවන් කියන විශ්වාසය අපට තිබෙනවා. ඒ වාගේම මෙම අමාත්‍යාංශය භාරව කටයුතු කරන ලේකම්තුමා ඇතුළු කාර්ය මණ්ඩලයන් ලොකු කැපවීමකින් හා උනන්දුවකින් කටයුතු කරන බව අපි දකිනවා.

මේ රටේ යහ පාලනයක් ක්‍රියාත්මක කරන අවස්ථාවේ මේ රජය 2016 අය වැය තුළින් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට විශාල මුදලක් වෙන් කර තිබෙනවා දැකීමත් අපට ලොකු සතුටක්. මම හිතන හැටියට මේ ක්ෂේත්‍රය දියුණු කරන්න රුපියල් මිලියන 21,500ක් 2016 වසර වෙනුවෙන් මුදල් වෙන් කර තිබෙනවා. මොන ආර්ථික අපහසුකම් තිබුණත් රජය සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය සඳහා මේ සා විශාල මුදලක් වෙන් කිරීම පිළිබඳව ගරු අග්‍රාමාත්‍ය රනිල් වික්‍රමසිංහ මැතිතුමාටත්, මුදල් අමාත්‍ය ගරු රවි කරුණානායක මැතිතුමාටත් අපි විශේෂයෙන්ම ස්තූතිය කරනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද අපි සතුටු වෙන්න ඕනෑ, දීර්ඝ කාලයක් එනම් මේ රටේ පැවැති සෑම රජයක්ම සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය දියුණු කරන්න කටයුතු කළා. නමුත්, මහනුවර පළාතේ, විශේෂයෙන්ම මධ්‍යම කඳුකරයේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය දියුණු කරන්න තවත් අවස්ථා තිබෙනවා කියන එක අපි දකිනවා. මහනුවර මහ රෝහල ගැන කථා කළොත්, මහනුවර මහ රෝහල ලංකාවේ දෙවන රෝහල හැටියටයි ගණන් ගැනෙන්නේ. නමුත්, ඒ රෝහල තවමත් අංග සම්පූර්ණ රෝහලක් බවට පත් වී නොමැති බවක් අප දකිනවා. ඒ රෝහලේ අඩු පාඩු විශාල ප්‍රමාණයක් තිබෙනවා. ඒ පිළිබඳව විවිධ රජයන් කටයුතු කර තිබෙනවා.

1948 නිදහස ලැබීමෙන් පසුව මේ රට පාලනය කරපු සෑම රජයක්ම ඒ සඳහා උදවු උපකාර කළත්, තවමත් වැඩ ඉතුරු වෙලා තිබෙනවා. මේ පිළිබඳව ගරු අමාත්‍යතුමාගේ අවධානය යොමු කරලා, ඒ රෝහලේ තිබෙන අඩු පාඩු සකස් කිරීම වැදගත් කියන එක මා මතක් කරන්න ඕනෑ. ඒ රෝහලෙන් ප්‍රතිකාර ලබන්නට පිට පළාත්වලින් විශාල පිරිසක් එනවා. වයඹ පළාතෙන්, උතුරු මැද පළාතේ පොළොන්නරුව දිස්ත්‍රික්කයෙන්, ඒ වාගේම සබරගමු පළාතේ, කෑගල්ල වාගේ දිස්ත්‍රික්කවලින් මහනුවර රෝහලට රෝගීන් විශාල වශයෙන් එනවා. උදේට ප්‍රතිකාර ගන්න

මේ රෝගීන් පැමිණෙන්නේ ඊට කලින් දින රාත්‍රී කාලයේයි. නමුත්, රාත්‍රී කාලයේ එන ඒ අයට රෝහල් භූමියේ ගිමන්හලක් නැතිකම තුළ bus stands වල තමයි ඒ අය රාත්‍රිය ගත කරන්නේ. මේ කාරණය පිළිබඳවත් අවධානය යොමු කර, ඒ රෝහල් භූමියේ ගිමන්හලක් ඇති කිරීම ඉතාම වැදගත් කියලා මතක් කරන්න ඕනෑ. ඒ සඳහා රජයට අපහසුවක් තිබෙනවා නම්, දානපතියන්ගේ සහාය අරගෙන අපේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගේ නායකත්වය තුළ ඒ කටයුත්ත කිරීම ඉතාම වැඩදායකයි කියන එක මතක් කරන්න ඕනෑ. ඒ පිළිබඳවත් මා මේ අවස්ථාවේ අවධානය යොමු කරවනවා.

පේරාදෙණිය ශික්ෂණ රෝහල ගැන කථා කළොත්, පේ.ආර්. ජයවර්ධන මැතිතුමාට උපහාරයක් විධියට එදා ජපන් රටෙන් ඒක අපට ලැබුණා. ඒ රෝහල එදා පටන් ගන්න කොට තිබුණු තත්ත්වය අද නැහැ. අද තබන්න කටයුතු දුර්වල මට්ටමකයි තිබෙන්නේ. ඒ නිසා මේ පිළිබඳවත් වැඩි අවධානයක් යොමු කරන්න කියලා මා ඉල්ලා සිටිනවා. විශේෂයෙන්ම පේරාදෙණිය විශ්වවිද්‍යාලය ආශ්‍රිතව තිබෙන ඒ ශික්ෂණ රෝහල විශ්වවිද්‍යාලයේ සිසුන්ගේ අධ්‍යාපන කටයුතුවලට විශාල දායකත්වයක් සපයනවා. එම නිසා ඒ රෝහල මනා තත්ත්වයකින් පවත්ගෙන යෑම ඉතා වැදගත් කියා මා සඳහන් කරනවා. ගම්පොළ ශික්ෂණ රෝහල වාගේම අනෙකුත් පළාත් රෝහල් වැඩිදියුණු කරන්නත් අමාත්‍යාංශයේ අවධානය යොමු කරන්න කියලා මා මේ අවස්ථාවේදී ඉල්ලීමක් කරනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, පසු ගිය රජය කාලයේ රටේ වැඩ වර්ජන වැඩි වශයෙන් සිදු වුණා. විශේෂයෙන්ම සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ සිදු වූ වැඩ වර්ජන තුළින් අපේ රටේ අභි-සක රෝගීන් විශාල වශයෙන් දුක් වින්ද බව අපි දැක්කා. සමහර අය මරණයට පත් වුණා. ඒ වාගේම අවස්ථා උදා වීම තුළ මේක ලොකු හිංසනයක් කියන එක මා මතක් කරන්න ඕනෑ. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය තුළ වර්ජන ඇති වීම ඉතාම කනගාටුදායක තත්ත්වයක්. වෛද්‍යවරු වර්ජනය කරන්නේ ලෝකයේ රටවල් දෙක තුනක පමණක් බවයි අපි දකින්නේ. ඒකෙන් එකක් අපේ රට බවට පත් වෙලා තිබෙනවා. ඒක කනගාටුදායක තත්ත්වයක්. ඒ නිසා මේ වැඩ වර්ජන වළක්වා ගැනීම ඉතාම වැදගත් වනවා.

වෛද්‍යවරයෙක් බිහි කරන්න රටේ මහ ජනයා විශාල වශයෙන් දායක වනවා. වෛද්‍යවරයෙක් බිහි කරන්න, පුහුණු කරන්න රුපියල් මිලියන 12ක් ව්‍යය රටේ සල්ලි වියදම් කරනවා. නමුත්, ඇතිවන පොඩි ප්‍රශ්නවලදී පවා ඒ අය වර්ජනයට යොමු වන අවස්ථා අපි දැක්කා. පසු ගිය කාලයේත් නිරු බදු රහිත වාහන බලපත්‍ර සම්බන්ධ කාරණයකදී වෛද්‍ය සංගමය ඒකට මූලික වෙලා වර්ජනයක් ඇති වන තත්ත්වයට කටයුතු කළ බව අපි දැක්කා. ඇත්ත වශයෙන්ම වෛද්‍යවරුන් ගැන කථා කළොත් උගත්, බුද්ධිමත් වෛද්‍යවරුන් පිරිසක් තමයි අද මේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ඉන්නේ.

වෛද්‍යවරුන් මේ විධියට වර්ජන කළොත් ඊට පහළින් ඉන්න අය කොයි ආකාරයට කටයුතු සිදු කරාවද කියන කාරණය අපට සැක සහිතයි. ඒ නිසා මේ කාරණය පිළිබඳවත් අපි දැඩි අවධානයක් යොමු කරන්න ඕනෑ. මෙවැනි වර්ජන ඇති වීම රටක දියුණුවට විශාල බාධාවක්. මෙවැනි වර්ජන දිග්ගස්සා ගන්නේ නැතිව අපි විසඳා ගන්න ඕනෑ. යහ පාලන ආණ්ඩුව යටතේ සාකච්ඡාවෙන්, සම්මුතියෙන් මේ ප්‍රශ්න විසඳා ගන්න අද අපට හැකියාව ලැබී තිබෙනවා. වර්ජන කරලා මේ ප්‍රශ්න විසඳා ගන්න උත්සාහ කරනවා නම් එය නිෂ්ඵල ක්‍රියාවක් කියන එකත් මම මේ අවස්ථාවේදී මතක් කරන්න ඕනෑ. ඒ නිසා මේ කාරණා පිළිබඳව දැඩි අවධානයක් යොමු කරන්න ඕනෑ. ඒ සඳහා වැඩ පිළිවෙළවල් ඇති කිරීම වැදගත් වනවා.

අද විවාදයට ගැනෙන අමාත්‍යාංශ දෙකම මේ කටයුත්තට සම්බන්ධ වෙන්න ඕනෑ. රටේ සිදු වන වර්ජනවලට කම්කරු හා වෘත්තීය සමිති සබඳතා අමාත්‍යාංශයත් වග කියන්න ඕනෑ. වර්ජනයක් ඇති වුණාම එය දිග්ගස්සන්නේ නැතිව කෙටියෙන් විසඳා ගන්නට පුළුවන් වැඩ පිළිවෙළක් අපි සකස් කරන්න ඕනෑ. එය මේ රටේ දියුණුවට ලොකු රුකුලක් වෙනවාය කියන කාරණය මම මේ අවස්ථාවේදී මතක් කරනවා. ඒ ආකාරයට කටයුතු කර, අපි වර්ජන නැති කර ගන්න කටයුතු කරමුයි කියන කාරණයයි මම මේ අවස්ථාවේදී මතක් කරන්නේ.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, පෞද්ගලික වෛද්‍ය සේවාව ගැනත් මම යමක් කියන්න කැමතියි. අද පෞද්ගලික වෛද්‍ය සේවාව අයාලේ යන තත්ත්වයට පත් වී තිබෙනවා.

අද මේ පෞද්ගලික වෛද්‍ය සේවාව තුළ යම් යම් අයුතු ක්‍රියා සිදු වෙනවා. පෞද්ගලික වෛද්‍ය සේවාව තුළ විශාල වශයෙන් අය කිරීම් කරන එක ගැන අද කථා කළා. ඒ නිසා රෝගීන් ඉතාම අපහසු තත්ත්වයට පත් වෙනවා; පවුල් අනාට වෙනවා. අපි ඒ ගැන කනගාටුවට පත් වෙන්න ඕනෑ. පසු ගිය කාලයේදී රෝගීන්ට සිදු වුණු අඩන්තේට්ටම් පිළිබඳව තොරතුරු අපි පත්තරවලින් දැක්කා. ඒ කාරණා පිළිබඳවත් අවධානය යොමු කරලා, නීති රාමුවක් තුළ ඒවා ක්‍රියාත්මක කිරීමට අපේ රාජ්‍ය සේනාරත්න මැතිතුමාගේ නායකත්වයෙන් වැඩ පිළිවෙළක් සකස් වෙයි කියා අපි විශ්වාස කරනවා. එය මේ රටේ මිනිසුන් වෙනුවෙන් කරන සේවාවක් බව අප මතක් කරන්න ඕනෑ. අපට එය පහසුවෙන් කරන්නට පුළුවන්.

අද රෝගීන්ට වෛද්‍ය පරීක්ෂණ සඳහා විශාල මුදලක් පෞද්ගලික ආයතනවලට ගෙවන්න සිදු වනවා. ඒක ලොකු පාඩුවක්. ඒ නිසා රෝගීන්ට දරා ගන්න බැරි තත්ත්වයන් ඇති වනවා. ඒ නිසා රජයේ රෝහල්වලින් ගෙවීමක් තුළ මේ සේවාවන් ලබා ගැනීමට අවශ්‍ය වැඩ පිළිවෙළක් ඇති කරන්න ඕනෑ. රජයේ රෝහල්වලින් මුදල් ගෙවලා වෛද්‍ය පරීක්ෂණ කර ගන්න පහසුවක් ඇති වනවා නම් එය ඉතා වැදගත් බව මම මේ අවස්ථාවේදී මතක් කරන්න ඕනෑ. කාලය සීමිත බැවින්, -

#### ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)  
(The Hon. Presiding Member)  
විනාඩි දහයක් ගත වුණා.

#### ගරු ලකී ජයවර්ධන මහතා

(மாண்புமிகு லக்கி ஜயவர்தன)  
(The Hon. Lucky Jayawardana)  
තව වෙලාව තිබෙනවා නේද?

#### ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)  
(The Hon. Presiding Member)  
වැඩිපුර විනාඩි හතරකුත් ගත වුණා.

#### ගරු ලකී ජයවර්ධන මහතා

(மாண்புமிகு லக்கி ஜயவர்தன)  
(The Hon. Lucky Jayawardana)  
හොඳයි. මම දැන් කථාව අවසන් කරනවා.

මේ ආණ්ඩුව යටතේ තිබෙන මෙම අමාත්‍යාංශ තුළින් මේ රටට විශාල සේවාවක් ඉටු කරන්න හැකි වෙයි කියා අපි විශ්වාස කරනවා. අපේ රාජ්‍ය සේනාරත්න ඇමතිතුමාටත්, ජෝන් සෙනෙවිරත්න ඇමතිතුමාටත්, නියෝජ්‍ය ඇමතිවරුන්ටත්, රාජ්‍ය ඇමතිතුමාටත්, නිලධාරී මණ්ඩලයටත් ඒ කටයුත්ත කිරීම සඳහා අවශ්‍ය ශක්තිය, ධෛර්යය, වාසනාව ලැබෙවා කියලා ප්‍රාර්ථනා කරමින් මම නිහඩ වනවා.

[பி. ப. 5.40]

மஹ்ரூப் இம்ரான் மஹ்ரூப்

(மாண்புமிகு இம்ரான் மஹ்ரூப்)

(The Hon. Imran Maharoof)

பிஸ்மில்லாஹிர் ரஹ்மான் ரஹீம்.

கௌரவ தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்களே, இன்று சுகாதாரம், போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சின் நிதி ஒதுக்கீடுகள் மீதான வரவு செலவுத் திட்டக் குழுவிலை விவாதத்தில் கலந்துகொண்டு பேசுவதற்கு நேரம் தந்தமைக்கு முதலில் உங்களுக்கு நன்றியைக் கூறிக்கொள்கின்றேன். தற்போது கூடுதல் கவனம் செலுத்த வேண்டிய துறைகளில் சுகாதாரத்துறையும் ஒன்றாகும். தேகாரோக்கியமுள்ள சமூகத்தினால்தான் நாட்டின் எதிர்காலத்தைக் கட்டியெழுப்ப முடியும் என்ற கோட்பாட்டுக்கிணங்க, திருகோணமலை மாவட்டத்தில் சுகாதாரத்துறை பற்றி அதிக கவனம் செலுத்த வேண்டியுள்ளது.

சுகாதாரப் பிரதியமைச்சர் அவர்களும் சுகாதார சேவைப் பணிப்பாளர் நாயகமும் அண்மையில் திருகோணமலை மாவட்டத்துக்கு விஜயம்செய்து அங்குள்ள சுகாதாரம் பற்றிய குறைபாடுகளை ஆராய்ந்துள்ளனர். உண்மையிலே இது வரவேற்கத்தக்க ஒரு விடயம். இருந்தாலும், இதில் ஒரு சிறிய குறைபாடு இருக்கின்றது. அதாவது, சுகாதார அமைச்சின் குறித்த நிகழ்ச்சித்திட்டத்தில் கலந்துகொள்ளுமாறு திருகோணமலை மாவட்ட மக்கள் பிரதிநிதிகளுக்கு அமைச்சின் உத்தியோகபூர்வ அறிவித்தல் எதுவும் கிடைக்கவில்லை. உண்மையில் இது கவலையளிக்கின்ற விடயமாகும். இருந்தபோதிலும் எதிர்காலத்தில் இதுபோன்ற குறைகள் வராமல் கவனம் செலுத்துமாறு சுகாதாரத்துறை அதிகாரிகளைக் கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

திருகோணமலை மாவட்டத்தைப் பொறுத்தவரையில், அங்கு இரண்டு பொது வைத்தியசாலைகளும் மூன்று தன வைத்தியசாலைகளும் இருக்கின்றன. புல்மோட்டை வைத்தியசாலை கடந்த ஆண்டுதான் தன வைத்தியசாலையாகத் தரமுயர்த்தப்பட்டது. இது 'சி' தரத்தில் இருந்தபோதிலும் இங்கு வைத்தியர், தாதியர் மற்றும் ஏனைய ஆளணிகளில் பற்றாக்குறை அதிகம் காணப்படுகின்றது. இந்தக் குறைபாடுகளைக் கட்டம் கட்டமாகவாவது நிவர்த்தி செய்வதற்கு கௌரவ அமைச்சர் அவர்கள் நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும். இந்த வைத்தியசாலையில் 'வாட்டு'க்கள் மற்றும் பிரேத அறைகள் என்பவற்றின் தேவை அதிகம் காணப்படுகின்றது. அதேநேரம் அதன் பற்சிகிச்சைப் பிரிவு மிகவும் குறைந்த உபகரணங்களுடன்தான் இயங்கிக் கொண்டிருக்கின்றது. ஆகையால் இந்த விடயங்களிலே கூடுதல் கவனம் செலுத்தப்பட வேண்டும். அதேபோன்று அங்கு physiotherapist ஒருவருக்கான தேவையுள்ளது. ஆகையால் அண்மையில் வெளியான புதிய ஆளணியிலிருந்து ஒருவரை இங்கு நியமிக்க நடவடிக்கை எடுக்குமாறு நான் இந்த இடத்தில் கேட்டுக் கொள்கின்றேன்.

குச்சுவெளி வைத்தியசாலையில் இரவு நேரத்தில் வைத்தியர் எவரும் இருப்பது கிடையாது. இதனால் அங்கு இரவு நேரத்திலே அவரச சிகிச்சைகூட இடம்பெற முடியாத ஒரு சூழ்நிலை காணப்படுகின்றது. ஆகையால் மிகவும் கஷ்டத்தின் மத்தியில் மக்கள் அங்கு வைத்திய சேவையைப் பெற வேண்டியுள்ளது.

கிண்ணியா தள வைத்தியசாலைக்கு வைத்தியர், தாதியர் உட்பட ஆளணியினர் தேவையாகவுள்ளனர். அண்மையில் இங்கு விஜயம்செய்த பிரதியமைச்சர் குழுவின் குறித்த

தேவையில் சிலவற்றை நிறைவுசெய்து தருவதாகக் கூறியிருந்தனர். எனினும் இதுவரை எந்த நடவடிக்கையும் எடுக்கப்படவில்லை. எனவே, இந்த விடயத்தில் கூடுதல் கவனம் செலுத்துமாறு நான் கௌரவ அமைச்சர் அவர்களிடம் கேட்டுக்கொள்கின்றேன். சுகாதார அமைச்சினால் இவ்வைத்தியசாலையின் அபிவிருத்திக்குச் சுமார் 30 மில்லியன் ரூபாயை ஒதுக்கியது மிகவும் சந்தோஷமான விடயம். இருந்தபோதிலும், குறித்த பணிகள் இன்னமும் ஆரம்பிக்கப்படவில்லை. இப்பொழுது வருட இறுதிப்பகுதி என்பதால், செலவு செய்யப்பட வேண்டிய காலப்பகுதி முடிவடைந்து அந்நிதி திரும்பிப் போய்விடுமோ என்று கிண்ணியாப் பிரதேச மக்கள் கவலையடைந்துள்ளார்கள். எனவே, இந்த விடயத்தில் உடன் நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும்.

மஹ்ரூப் இம்ரான் மஹ்ரூப்

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

Hon. Member, you have one more minute.

மஹ்ரூப் இம்ரான் மஹ்ரூப்

(மாண்புமிகு இம்ரான் மஹ்ரூப்)

(The Hon. Imran Maharoof)

கிண்ணியா தள வைத்தியசாலை வெளிநோயாளர் பிரிவை இரவு எட்டு மணிவரை திறந்து வைப்பதற்கு அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளபோதிலும் இந்த நடைமுறை பின்பற்றப் படுவது கிடையாது. எனவே அங்கு OPD பிரிவு இரவு எட்டு மணிவரை இயங்க உடன் நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும்.

கிண்ணியா, கச்சக்கொடித்தீவு வைத்தியசாலை கிண்ணியா பிரதேச மக்களின் முக்கிய தேவையாகும். ஆனால், தற்போது அங்கு OPD மட்டுமே இயங்குகின்றது. ஆகவே, இதனை ஆரம்ப வைத்தியசாலையாகத் தரமுயர்த்த வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன். அத்தோடு அங்கு நோயாளர்கள் தங்கிச் சிகிச்சை பெறுகின்ற 'வாட்' வசதிகளையும் ஏற்படுத்தித் தரவேண்டும். மூதூர் தள வைத்தியசாலையிலும் இதேபோன்று பல்வேறு குறைபாடுகள் காணப்படுகின்றன. அதாவது வைத்தியர், தாதியர் மற்றும் உபகரணப் பற்றாக்குறை காணப்படுகின்றது. விசேட வைத்திய நிபுணர்களுக்கான விடுதிப் பற்றாக்குறை காரணமாக அங்கு அவர்கள் பல சிரமங்களை எதிர்நோக்குகின்றார்கள்.

மஹ்ரூப் இம்ரான் மஹ்ரூப்

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

Hon. Member, please wind up.

மஹ்ரூப் இம்ரான் மஹ்ரூப்

(மாண்புமிகு இம்ரான் மஹ்ரூப்)

(The Hon. Imran Maharoof)

மேலும், இங்கு நான் பல விடயங்களைக் கூறவிருந்த போதும், இப்பொழுது நேரம் போதாத காரணத்தால் அவற்றைக் கூற முடியாதுள்ளது. எனவே, இங்கு நான் சமர்ப்பிக்கும் சில சங்கங்களின் கோரிக்கைகள் அடங்கிய \*ஆவணங்களை ஹன்சாட் அறிக்கையில் உள்ளடக்குமாறு கேட்டுக்கொண்டு, வாய்ப்பை வழங்கிய உங்களுக்கு மீண்டும் நன்றி கூறி, விடைபெறுகின்றேன்.

\* பூக்கொண்டை மலர் 42.

\* நாளிலையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

\* Placed in the Library.

ගරු මූලාසනාරුඩ් මන්ත්‍රීතුමා

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

The next speaker is the Hon. (Dr) A.R.A. Hafeez. You have four minutes.

අපට තිබෙන වේලාව සීමිතයි. ඒ නිසා ගරු මන්ත්‍රීතුමන්ලා නියමිත වේලාවේදී කථාව අවසන් කරන්න. තව ගරු ඇමතිතුමන්ලා තිදෙනකු කථා කරන්න ඉන්නවා.

[අ.හා. 5.45]

ගරු (වෛද්‍ය) ඒ.ආර්.ඒ.හෆීස් මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ஏ.ஆர்.ஏ. ஹபீஸ்)  
(The Hon. (Dr) A.R.A. Hafeez)

விசேஷ்லாகிர் ரஸூலாகிர் ரஹிම්.

මූලාසනාරුඩ් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂ විවාදයට ගැනෙන අවස්ථාවේදී ශ්‍රී ලංකා මුස්ලිම් කොංග්‍රසය නියෝජනය කරමින් මට ද අදහස් ප්‍රකාශ කිරීමට අවස්ථාව සලස්වා දීම ගැන ස්තූතිවන්ත වෙනවා.

අද දින පෙරවරුවේ මෙම විවාදය අතරේ ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා විසින් මේ සභාවේ පවත්වන ලද කථාව මා සම්පූර්ණයෙන්ම සාවධානව අසා සිටියා. එතුමාගේ කථාවේදී දේශීය වෛද්‍ය සේවාව තව දුරටත් දියුණු කිරීම සම්බන්ධයෙන් අදහස් ප්‍රකාශ කළා. ඒ පිළිබඳව යම් අදහස් කිහිපයක් සහ යෝජනා ඉදිරිපත් කිරීමට මා අපේක්ෂා කරනවා.

The Hon. Minister, (Dr.) Rajitha Senaratne, referred to the Ayurveda Medical Service Minute towards the end of his speech this morning, while elaborating the measures that he is initiating to improve the indigenous medical system in this country. The Ayurveda Act, No. 31 of 1961 as well as the Ayurveda Medical Service Minute should be amended to meet the present trends.

I request that a National Policy for Indigenous Medical System be introduced. I understand that even the qualified ayurvedic medical practitioners' bills are not considered for "Agrahara" insurance scheme and institutions such as the Sri Lanka Ports Authority do not accept these medical practitioners' bills for payment. The Registrar of Department of Motor Vehicles also do not accept ayurvedic medical practitioners' certification. All these should be rectified.

Late Hon. (Dr.) Badi-ud-din Mahmud during his tenure as the Minister of Education granted university status to the College of Indigenous Medicine which was established in 1929, bringing it under the University of Colombo for the first time in the Sri Lankan history. We remember this act with gratitude.

The term "Ayurveda" includes Ayurveda, Unani and Siddha medicine too for practical purposes. There are quite a number of Unani medical practitioners pass out from the Institute of Indigenous Medicine in the University of Colombo. Unani medicines were imported only once from Hamdard (Waqf) Laboratory, New Delhi by the Ayurvedic Drugs Corporation in 2013. We have to continue to import effective Unani medicines since raw materials are not available in this country to manufacture quality Unani drugs.

ගරු මූලාසනාරුඩ් මන්ත්‍රීතුමා

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

Hon. Member, you have one more minute.

ගරු (වෛද්‍ය) ඒ.ආර්.ඒ.හෆීස් මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ஏ.ஆர்.ஏ. ஹபீஸ்)  
(The Hon. (Dr) A.R.A. Hafeez)

Okay. දේශීය වෛද්‍ය සේවාවේ ගුණාත්මක බව වැඩිදියුණු කිරීමටත්, දේශීය වෛද්‍ය කර්මාන්තයක් ලෙස දියුණු කිරීමටත් අදාළ දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමයට අයත් සියලු අංශ සඳහා නොයෙකුත් රටවල් සමඟ අවබෝධතා ගිවිසුම් අත්සන් කිරීම දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය දියුණු කිරීමට උපකාරී වේ.

දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය හා සම්බන්ධිත රටක් ලෙස අප රට ජාත්‍යන්තර තලය දක්වා නැඹුරු වීමටත්, අපට විදේශ චිකිත්සා ලබා ගැනීමටත් හැකි වී තිබෙනවා.

යුරෝපීය රටවල් ඇතුළු අරාබි හා අප්‍රිකානු රටවල පවා විදේශ සංචාරකයින් බටහිර වෛද්‍ය ක්‍රමය වෙනුවට ආයුර්වේද වෛද්‍ය ක්‍රමය ගැන විශේෂ උනන්දුවක් තිබෙන තත්ත්වයක, සංචාරක කලාපවල තිබෙන එවැනි පෞද්ගලික මධ්‍යස්ථාන රජය මගින් නිරීක්ෂණය කළ යුතු වනවා.

ආයුර්වේද මධ්‍යස්ථාන දැන් පවතින තත්ත්වයට වඩා වැඩිදියුණු කිරීම අවශ්‍යයි. එවිට තමයි මේ රටේ ආර්ථිකයට හයියක් ලැබෙන විදේශ චිකිත්සා උපයන ආයතනයක් ලෙස එම මධ්‍යස්ථානය පරිවර්තනය වන්නේ.

ගරු මූලාසනාරුඩ් මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, කාලය අවසානයයි. දැන් අවසන් කරන්න.

ගරු (වෛද්‍ය) ඒ.ආර්.ඒ.හෆීස් මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ஏ.ஆர்.ஏ. ஹபீஸ்)  
(The Hon. (Dr) A.R.A. Hafeez)

හොඳයි, මූලාසනාරුඩ් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

ආයුර්වේද ක්ෂේත්‍රයේ දැනට පවතින ගැටලු, අඩුපාඩු සහ එම අංශය නඟා සිටුවීමේ හැකියාව සොයා බැලීම සඳහා පළපුරුදු ජ්‍යෙෂ්ඨ ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන්ගෙන් සමන්විත කමිටුවක් පත් කිරීමට අවශ්‍ය පියවර ගන්නැයි මා මේ ගරු සභාවට යෝජනා කරනවා. ස්තූතියි.

ගරු මූලාසනාරුඩ් මන්ත්‍රීතුමා

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

Thank you very much. The next speaker is the Hon. Muhammad Ibrahim Muhammad Mansoor. You have only five minutes.

[பி.ப. 5.51]

ගරු මුහම්මද් ඉබ්‍රාහිම් මුහම්මද් මන්සූර් මහතා

(மாண்புமிகு முஹம்மது இப்ராஹிம் முஹம்மது மனசூர்)  
(The Hon. Muhammad Ibrahim Muhammad Mansoor)

பிஸ்மில்லாஹிர் ரஹ்மான்ரஹிம்.

கௌரவ தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்களே, எனக்கு வழங்கப்பட்டுள்ள இக்குறுகிய நேரத்திலே, கிழக்கு

[மரு உறுத்தல் ஓடுகிற இறுத்தல் மனது மனது]

மாகாண சுகாதார அமைச்சராக ஏற்குறைய இரண்டரை வருடங்கள் பதவி வகித்தவன் என்ற அடிப்படையில் இந்த வரவு செலவுத் திட்டம் தொடர்பாக, அதிலும் குறிப்பாக சுகாதார அமைச்சின் நிதி ஒதுக்கீடு பற்றி என்னுடைய பொதுவான சில கருத்துக்களை நான் முன்வைக்க விரும்புகின்றேன்.

இந்த வரவு செலவுத் திட்டத்தில் கல்வியைப்போன்று சுகாதாரத் துறைக்கும் மிகத் தாராளமாகப் பணம் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளதானது, நிச்சயமாக பொதுமக்களின் உடல்நலம் மற்றும் ஆரோக்கியம் குறித்து இந்த அரசு மிக அக்கறையோடு இருக்கின்றது என்பதைச் சுட்டிக்காட்டுகின்றது. வளர்ச்சியடைந்த நாடுகளே பிரமிக்கத்தக்க அளவு இலங்கையில் கல்வி மற்றும் சுகாதார சேவைகள் மிக நீண்ட காலமாக இலவசமாக வழங்கப்படுவது பாராட்டத்தக்க விடயமாகும். அதுபோல், இம்முறையும் சுகாதார சேவையை நிலைநிறுத்துவதற்காகத் தாராளமாகப் பணம் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

இவ்வரவு செலவுத் திட்ட முன்மொழிவுகளின்படி நாட்டில் ஆயிரம் dialysis units அமைக்கப்படவிருக்கின்ற செய்தியானது, நிச்சயமாக ஒருபுறம் மக்களின் சுகாதாரம் சார்ந்த, ஆரோக்கியம் சார்ந்த விடயங்களில் அரசாங்கம் அக்கறையாகவுள்ளது என்பதைச் சுட்டிக்காட்டினாலும் மறுபுறம் அது வேதனையளிக்கின்ற ஒரு விடயமாகவுள்ளது. Dialysis unit என்பது முழுமையாகச் செயலிழந்த சிறுநீரக நோயாளிகளுக்குச் சிகிச்சை அளிக்கின்ற ஒரு கருவியாகும். அப்படியாயின், நமது நாடு சிறுநீரக நோயாளிகளை ஆரம்பகட்டத்தில் குணப்படுத்த முடியாத நிலைமைக்குத் தள்ளப்பட்டுள்ளது என்பது வெளிப்படையாக ஏற்றுக்கொள்ளக் கூடியதாக இருக்கின்றது.

"Prevention is better than cure" என்பதற்கேற்ப, MOH Office ஊடான செயற்பாடுகள் மற்றும் சேவைகளை விஸ்தரிக்கவேண்டும் என்பது என்னுடைய அபிப்பிராயமாகும். சிறுநீரக நோயைத் தடுக்கின்ற வேலைத்திட்டங்கள் மிக அவசரமாக ஆரம்பிக்கப்பட வேண்டும். உணவு, குடிநீர் பழக்கவழக்கங்கள் விடயத்திலும் காத்திரமான வேலைத் திட்டங்கள் சுகாதார அமைச்சினால் மேற்கொள்ளப்பட வேண்டும். சுத்தமான குடிநீர் இன்மைதான் சிறுநீரக நோய்க்கு பிரதான காரணமென்று சொல்லப்படுகின்றது. அத்தோடு, உணவுப் பழக்கங்களும் காரணமென்று சொல்லப்படுகின்றது. ஆனால், இதுதான் பிரதான காரணமென்று கண்டுபிடிக்க முடியாத, அதுகுறித்து வரையறை செய்ய முடியாத நிலைமை தொடர்ந்தும் காணப்படுகின்றது.

இன்று உணவுச்சாலைகளில் எல்லாம் சுவையூட்டிகள் மிகத் தாராளமாகப் பயன்படுத்தப்படுகின்றன. சுவையூட்டிகள் என்பவை இரசாயனப் பதார்த்தங்களைக் கொண்டவையாக இருக்கின்றன. MOH Office ஊடாக அவை ஆராயப்பட்டு, ஆபத்தான பதார்த்தங்களாக இருந்தால் அப்பதார்த்தங்களுக்கு மிகக் கண்டிப்பான கட்டுப்பாடுகள் விதிக்கப்பட வேண்டும். அதுபோல பெரும்பாலான வைத்தியசாலைகளில் மருந்துகளை வழங்குவதற்கு envelope இல்லாத நிலைமை காணப்படுகின்றது. மருந்துகளை - குளிசைகளை எவ்வாறு பாவிக்கவேண்டும் என்ற குறிப்போடுகூடிய envelope இல்லாத நிலைமை இலங்கையின் அதிகமான வைத்தியசாலைகளில் காணப்படுகின்றது. இதுகுறித்து மாகாண சுகாதார அமைச்சர்களுக்கான சம்மேளனத்திலே பல தடவை சொல்லியும் அதற்கான தீர்வு காணப்படாதது துரதிருஷ்ட

வசமானதும் வேதனையானதுமாகும். இவ்வளவு பாரிய பண ஒதுக்கீடுகளைச் செய்து சேவையாற்றுகின்ற சுகாதார அமைச்சினுடாக இந்த விடயம் உடனடியாகத் தீர்த்து வைக்கப்பட வேண்டும்.

Sir, there are some important matters I want to raise. In order to ensure availability of medical officers in hospitals, especially in the PMCUs, a one-man station, we must develop a system. That is very important. In the Eastern Province, we have experienced that. We have a PMCU, a one-man station, which sometimes operates partly or is closed completely because of the non-availability of a Medical Officer. No Medical Officer comes forward to work in such units. Sometimes, we receive complaints from the public that there are no Medical Officers in the hospital and even if they come, they are available only for one or two hours.

So, my earnest request is to consider developing a system to ensure availability of medical officers in such hospitals.

மரு (வேட) ராஜித சேனாரத்ன

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senarathne)

Hon. Member, you make the complaint in writing and send it to us. Otherwise, we have no way to take action on that matter.

மரு உறுத்தல் ஓடுகிற இறுத்தல் மனது மனது

(மாண்புமிகு முஹம்மது இப்ராஹிம் முஹம்மது மன்சூர்)

(The Hon. Muhammad Ibrahim Muhammad Mansoor)

Okay. But, it is a common issue.

மரு இராசனாரூப் மனது

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

Hon. Member, you have to wind up your speech now.

மேலும், மரு அஷோக ப்ரியந்தா மனது.

[ப.உ. 5.57]

மரு அஷோக ப்ரியந்தா

(மாண்புமிகு அசோக்க பிரியந்தா)

(The Hon. Ashoka Priyantha)

இராசனாரூப் மரு மனது, "ஈரோஸா பரமா லாஸா" கியன வுட வடன அப ஸுமேத டனவா. ஈ வானே "ரகேன் ப்ரியந்தா லேவென் தை ஈன் பகன் துது" கியன பரமே கியனவனின் திவனவா. யஸலான ரகேன் மனதின் டுன் அபே டோஸ்தர் மனதையா ஸுமேத ஈனவா, பகேன் னா டேஸே வேடா டோஸா-ஸே லா டீம் பிபிபெட லா டேவனின் ஸுமேத வனவா.

2016 வசரம் அடி ஸுமேத கர் மனதா அபே டோஸா-ஸே அடா டேஸ டீம் மே ரகே லுனர அகி-ஈன, அகர்ன டனவாலே ஸோஸா, பகேன் கடுது ஸுமேத ன-வனன் டாஸன வேலி கியலா லா பிபிபெட கர்னவா. மெ டேலா கிவன காலே ஸுமேத ஸுமேத. லோஸே டே கபா கர்னன் திவனன், மே திவா 7 க காலேன் துட கடுமன் கர்னன் கியன டேலா துட மெ லோஸே அகர்ன னன்வகக பன் வேலா கிவனவா. ஈ திவா லகே டேகன் ப்ரியந்தா-ஸே, வேனன்வக டாஸன டேகன் டனவா வேனுவென் டே ஸுமேத கர்னன் ஸுமேத கியலா மெ திவனா.

ගරු ඇමතිතුමනි, 1882දී ඒ ප්‍රදේශයේ හිටපු සොයිසා කියලා දානපති මහත්මයාණන් භූමිය පරිත්‍යාග කරපු මාරුවිල මූලික රෝහල වර්තමානයේ නාත්තත්ඬිය, වෙන්තප්පුව කියන ආසන දෙකෙහිම ලක්ෂ දෙකකට අධික ජනතාවට සේවය සපයන්නට මැදිහත් වෙලා තිබෙනවා.

වර්තමානයේ මේ රෝහල පිළිබඳව තිබෙන ප්‍රධානතම ගැටලුව තමයි, ඉදිකිරීම් ක්ෂේත්‍රයට සහ වෛද්‍ය පහසුකම් සපයන්නට ඉඩම් ප්‍රමාණයක් නොමැතිකම. මේ වන විට මම ගරු ඇමතිතුමා එක්ක මේ සම්බන්ධයෙන් පෞද්ගලිකවත් කථා කර තිබෙනවා. සොයිසා කියන මහත්මයාණන් පරම්පරාවෙන් එන වර්තමාන දානපතියෙක් මේ ඉඩමේ අක්කර 2ක විතර ප්‍රමාණයක් වර්තමාන වටිනාකමට පරිත්‍යාග කරන්න කැමැත්ත ප්‍රකාශ කර තිබෙනවා. ඒ පිළිබඳව ප්‍රකාශ කරන්න කාලය නොමැති නිසා එයට අදාළ විස්තර හැන්සාඩ් ඩාර්නාවට ඇතුළත් කිරීම සඳහා මම සහාගත\* කරනවා.

2016 අය වැය ලේඛනය ඇතුළත ඉඩම් මිලදී ගැනීම පිළිබඳව යම්කිසි ගැටලු, ප්‍රශ්න තිබෙනවා නම්, කැබිනට් මණ්ඩලයෙන් හෝ ඒ සඳහා අවශ්‍ය යම්කිසි අනුමැතියක් අර ගෙන ඉඩම් ප්‍රමාණය ලැබුණු අවස්ථාවේ, එය ලබා ගෙන අපේ දිස්ත්‍රික්කයේ ජනතාවට බලපාන මේ ප්‍රශ්නය විසඳා දෙන්න කියලා මම ඔබතුමාගෙන් ගෞරවයෙන් ඉල්ලා සිටිනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ වාගේම නිදන්ගත රෝග, බෝ නොවන රෝග පිළිබඳව ප්‍රශ්න රාශියක් මේ රට තුළ තිබෙනවා. ඒ සම්බන්ධයෙන් කථා කිරීමේදී දේශීය වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රය පිළිබඳව අපි අද දවසේ කථා කරන්න ඕනෑ. මම විශ්වාස කරනවා, බෝ නොවන රෝග පිළිබඳව, එහෙම නැත්නම් නිදන්ගත රෝග පිළිබඳව වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර ලබා ගැනීමට දේශීය වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රය තුළ සිටින වෛද්‍යතුමන්ලාගේ සහ ප්‍රවීණයන්ගේ දැනුම, ශක්තිය සහ ඔවුන්ගේ කැපකිරීම දායක කර ගන්නා ප්‍රමාණය මීට වඩා තවත් වැඩි කර ගන්න උත්සාහ කළොත් හොඳයි කියලා. විශේෂයෙන්ම අද දවසේ, ලංකාවම, ලෝකයම එහෙම නැත්නම් මුළුමනක් පෘතුගීසිම නිරෝගීව තබන්නට අවශ්‍ය කරන වෛද්‍ය මධ්‍යස්ථාන රැක ගැනීමට මේ වැය ශීර්ෂ හරහා වෙන් වන මුදලින් 2016 වර්ෂයේ මේ සම්මුතිවාදී ආණ්ඩුව තුළින් මේ අමාත්‍යවරයා යමක් කරයි කියා විශ්වාස කරමින් මගේ කථාව අවසන් කරනවා. ඔබතුමාට බොහොම ස්තූතියි.

[අ.හා. 6.01]

ගරු චතුර සංදීප සේනාරත්න මහතා  
(மாண்புமிகு சத்துர சந்தீப சேனாரத்ன)  
(The Hon. Chathura Sandeepa Senaratne)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, වෘත්තීය සමිති නායකයෙක් හැටියට, සිවිල් සමාජ ව්‍යාපාරයක නායකයෙක් හැටියට කම්කරු හා වෘත්තීය සමිති සබඳතා අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය යටතේ කථා කරන්නට මා බලාපොරොත්තු වෙනවා. සමාජ සාධාරණත්වය උදෙසා යුක්තිය, ධර්මය, නීතිය රජ කරන සමාජයක් බිහි කරලා, ඇති නැති පරතරය නැති කරන්න, පන්ති විරහිත සමාජයක් බිහි කරන්න මේ රටේ අභිමානවත් ගොවිජන නායකයෙක් ජනාධිපති ධුරයට පත් කරලා, එතුමාගේ එහාට මේ ලෝකය ජය ගන්න පුළුවන් අග්‍රාමාත්‍යවරයෙක් මේ රටට බිහි කරන්න ජනවාරි 08වැනි දා ජයග්‍රහණය කළ පොදුජන අරගලය තුළින් අපට වරම ලැබුණා.

\* පුස්තකාලයේ තබා ඇත.

\* நூலகத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

\* Placed in the Library.

මේ රටේ කම්කරු අමාත්‍යවරයෙක් වෙලා ඉන්න කොට ලබා දුන්, ජනාධිපතිවරයා වෙලාවත් අවුරුදු 20ක් තිස්සේ ඉටු නොකළ, කම්කරු ප්‍රඥප්තිය පිළිබඳ පොරොන්දුව අපේ යහපාලන රජයේ පස් වසර තුළ ඒකාන්තයෙන්ම ඉටු කරවා ගන්න අපි බලාපොරොත්තු වනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ වාගේම ලෝකයේ ආර්ථික දර්ශකවල ප්‍රධානතම සංඛ්‍යාලේඛනය තමයි ප්‍රාග්ධනය පිළිබඳ සංඛ්‍යාලේඛනය. එයින් දැවැන්තම ප්‍රාග්ධනය තමයි මානව සම්පත. ඒ මානව සම්පත ආරක්ෂා කරන්න තමයි පරිණතම දේශපාලන නායකයෙක් වන, කාර්යක්ෂම නායකයෙක් වන කලින් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයටත් නායකත්වය ලබා දුන් අපේ ගරු ජෝන් සෙනෙවිරත්න ඇමතිතුමා අද මේ ආණ්ඩුවේ ඒ වගකීම භාර ගෙන තිබෙන්නේ.

මම බලාපොරොත්තු වෙනවා, 1994 එතුමන්ලාගේ රජයෙන් - එතුමන්ලාගේ පක්ෂයෙන් - මේ රටේ සමස්ත වැඩ කරන පන්තිය වෙනුවෙන් දුන්න පොරොන්දුව 2016 - 2017 වන විට ඉටු කරාවිය කියලා. ඒ වාගේම දින පහේ සතිය වාගේම අපි පොරොන්දු වුණ පරිදි රුපියල් 10,000ත් අවම වශයෙන් රුපියල් 5,000ක්වත් මූලික වැටුපට එකතු කරන්න ක්‍රියා කරන්නය කියා මුදල් අමාත්‍යවරයාගෙන් සහ මේ රජයෙන් මේ රටේ මුළුමනක් වැඩ කරන ජනතාව වෙනුවෙන් අපි ඉල්ලා සිටිනවා. ඒ මුදල විශ්‍රාම වැටුපට එකතු කිරීමට සලකා බලන්නම් කියලායි මේ අය වැය ලේඛනයේ තිබෙන්නේ. නමුත් මතක තියා ගන්න මගේ මවත් රුපියල් ලක්ෂ එකහමාරකට වැඩි වැටුපක් ගත්ත රජයේ සේවිකාවක්. නමුත් අද රුපියල් 50,000කට අඩු විශ්‍රාම වැටුපකට තමයි ඇය හිමිකම් කියන්නේ. එහෙම නම් සාමාන්‍ය කම්කරුවකුට ලැබෙන විශ්‍රාම වැටුපෙන් තමන්ගේ දූවා දරුවන්ට උගන්වලා ඉදිරියට ජීවත් වීම විශාල ප්‍රශ්නයක් බවට පත් වෙලා තිබෙනවා.

රාජ්‍ය සේවය හරියට කළමනාකරණය කරලා, විධිමත් විධියට ඉදිරියට අරගෙන යනවා නම් 'ඕටී' පිළිබඳ ප්‍රශ්නයක් ඇති වෙන්නේ නැහැ. සම්පූර්ණයෙන්ම ආයතන ප්‍රධානියාගේ අනේ තමයි ඒ තීන්දු තීරණ තිබෙන්නේ. කාර්යක්ෂම රාජ්‍ය සේවය තුළින් ඉදිරියට යනවා නම් "ඕටී" ප්‍රශ්නය පැන නඟින්නේ නැහැ. රුපියල් 5,000ක අවම වැටුප මූලික වැටුපට එකතු කරන්න වාගේම, එහෙම නැත්නම් අනාගතයේදී විශ්‍රාම වැටුපට අනිවාර්යයෙන්ම එකතු කරලා දෙන්නකියලා මේ රටේ වැඩ කරන ජනතාව වෙනුවෙන් අපි ඉල්ලීමක් - ආයාචනය - කරනවා.

දැන් ලංකාවේ දැවැන්තම මාරියාවක් තිබෙනවා. ඒ තමයි, "මැන්පවර් මාරියාව". ජනවාරි 08වැනි දා විප්ලවයේදී රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමන්ලා, හර්ෂ ද සිල්වා ඇමතිතුමන්ලා, සුජීව සේනසිංහලා පාරට බැහැලා "මැන්පවර්" සේවකයන් එක්ක අත් වැල් බැඳ ගත්තා, "අපේ රජයක් තුළ මේ ග්‍රමය සූරා කන මාරියාව අහෝසි කරනවා"ය කියලා. මේ ගරු සභාවේ ඉන්න බොහෝ නායකයන්ගේ, මැතිඇමතිවරුන්ගේ දරුවන්ගේ වාගේම, මන්ත්‍රීවරුන්ගේ නමට තමයි "මැන්පවර්" සමාගම් තිබෙන්නේ. ග්‍රමය සූරා කන ඒ වහල් වෙළෙඳාමට අපි තිත තියන්න ඕනෑ. මේ වනකොට SLT සමාගමේ අවුරුදු හත සම්පූර්ණ කරපු "මැන්පවර්" සේවකයන් 1,228 දෙනෙකු ඉන්නවා. මෙමුළු පාලන න්‍යාය පත්‍රයේ තිබුණ විධියටම, ජනවාරි මාසයේ 29වැනි දා අතුරු අය වැයෙන් පොරොන්දු වුණ විධියටම, මැයි මාසයේ 01වැනි දා මැයි දිනයේදී අපේ ජනාධිපතිතුමා දුන් ප්‍රතිඥාව විධියටම, අවුරුදු හතට වැඩි සියලුම "මැන්පවර්" සේවකයන් ඒ ඒ ආයතනවලට අන්තර්ග්‍රහණය කරන්න කියලා මම මේ රජයෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා.

**ගරු ඩබ්ලිව්.ඩී.පේ. සෙනෙවිරත්න මහතා**  
(மாண்புமிகு டபிள்யு.டி.ஜே. செனேவிரத்ன)  
(The Hon. W.D.J. Senewiratne)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, "මෑන්පවර්" ක්‍රමය ගැන අපි දැන් සාකච්ඡා වට කිහිපයක් පැවැත්වුවා. "මෑන්පවර්" ක්‍රමය තහනම් කරන්නේ, ඒ වාගේම "මෑන්පවර්" ක්‍රමයට බඳවාගත් සියලුම සේවකයන් ස්ථිර කරන්නේ ඉතාම ඉක්මනින් රජයට යෝජනාවක් කරන්න මම අදහස් කරනවා.

**ගරු චතුර සංදීප සේනාරත්න මහතා**  
(மாண்புமிகு சத்தூர சந்தீப சேனாரத்ன)  
(The Hon. Chathura Sandeepa Senaratne)  
ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාට බොහොම පින්.

**ගරු ඩබ්ලිව්.ඩී.පේ. සෙනෙවිරත්න මහතා**  
(மாண்புமிகு டபிள்யு.டி.ஜே. செனேவிரத்ன)  
(The Hon. W.D.J. Senewiratne)  
රජයේ අනුමැතිය ඇතිව කැබිනට් මණ්ඩලයට පත්‍රිකාවක් ඉදිරිපත් කරලා, ඊට පස්සේ ඒ පිළිබඳ පියවර ගන්නවා.

**ගරු චතුර සංදීප සේනාරත්න මහතා**  
(மாண்புமிகு சத்தூர சந்தீப சேனாரத்ன)  
(The Hon. Chathura Sandeepa Senaratne)  
ඇත්තටම ඇමතිතුමනි,-

**ගරු මූලාසනාරූප් මන්ත්‍රීතුමා**  
(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)  
(The Hon. Presiding Member)  
ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ඇමතිතුමාගේ පිළිතුරත් සමඟම ඔබතුමාට ලබා දී තිබූ කාලය අවසන් වුණා.

**ගරු චතුර සංදීප සේනාරත්න මහතා**  
(மாண்புமிகு சத்தூர சந்தீப சேனாரத்ன)  
(The Hon. Chathura Sandeepa Senaratne)  
මූලාසනාරූප් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට තව කාලය ලබා දෙන්න. මගේ පියාට අදාළ විෂයය ගැනවත් කථා කරන්න ලැබුණේ නැහැ. ඒ නිසා සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය පැත්තට මම ඉක්මනින් යන්නම්.

**ගරු මූලාසනාරූප් මන්ත්‍රීතුමා**  
(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)  
(The Hon. Presiding Member)  
ගරු ඇමතිතුමාගේ වෙලාවෙන් තමයි ගන්නේ.

**ගරු චතුර සංදීප සේනාරත්න මහතා**  
(மாண்புமிகு சத்தூர சந்தீப சேனாரத்ன)  
(The Hon. Chathura Sandeepa Senaratne)  
වකුගඩු රෝගීන් සමඟ අත්වැල් බැඳගෙන අවුරුදු හයක් සටන් කළ පුද්ගලයකු වශයෙන් මා දන්නවා, වකුගඩු රෝගය සහ බෝ නොවන රෝග නිවාරණය සඳහා දැවැන්ත ක්‍රියාමාර්ගයකට යන්න සිද්ධ වෙලා තිබෙන බව. ඒ වාගේම සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට අදාළ නව නිර්මාණ ලෝකය ජයග්‍රහණය කර තිබෙනවා. ඒ නිසා ඒ අයට අවශ්‍ය නවීන පරීක්ෂණාගාර බිහිකර නවෝත්පාදන ආර්ථිකයක් වෙනුවෙන් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයත් දායක වෙන්න කියලා මම කියනවා. "මෙම ශ්‍රී පාලනයක්" න්‍යාය පත්‍රය යථාර්ථයක් කර ගැනීම සඳහා, 2003 අංක 33 දරන ආබාධිත සහිත තැනැත්තන්ගේ අයිතිවාසිකම් ආරක්ෂා කිරීමේ (සංශෝධන) පනත ක්‍රියාත්මක කර ගැනීම සඳහාත් කටයුතු කරන්න කියලා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් සහ මේ රජයෙන් මා ඉල්ලීමක් කරනවා.

ආයුර්වේද වෛද්‍ය ක්‍රමය, වෛකල්පික වෛද්‍ය ක්‍රමය යනාදී සියල්ල ඒක රාශි කරලා බටහිර වෛද්‍ය විද්‍යාවත් සමඟ අත්වැල්

බැඳගෙන, එකම රෝහලක් තුළ මේ දෙඅංශයටම කටයුතු කළ හැකි ආකාරයට වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කරන්නට අමාත්‍යවරයාට හැකිවේවා කියා මම ප්‍රාර්ථනා කරනවා. මේ රටට කේරලය වාගේ රටවලින් දැනුම ලබාගෙන ආයුර්වේද වෛද්‍ය ක්‍රමය මේ රටේ ආර්ථිකයේ කේන්ද්‍රස්ථානයක් බවට පත් කරන්නටත්, ඒ තුළින් අපේ රට නවෝත්පාදන ආර්ථිකයේ කේන්ද්‍රස්ථානයක් බවට පත් කරන්නටත් අමාත්‍යවරයාට හැකිවේවායි කියා මම ප්‍රාර්ථනා කරනවා.

ඒ එක්කම, සෞඛ්‍ය කාර්ය මණ්ඩලය closed department එකක් යටතට පත් කරලා, පහළ සිට ඉහළ සේවකයන්ට අවශ්‍ය පුහුණුව ලබා දීලා, ඒ කටයුතු විධිමත් කරලා, කාර්යක්ෂම සෞඛ්‍ය කාර්ය මණ්ඩලයක් බිහි කරන්නටත් හැකියාව ලබා දෙන්න කියා ඉල්ලා සිටිනවා.

ඒ වාගේම, අනෙකුත් අතුරු සේවා කාණ්ඩ 8, 9ටම අයිති නැති, රටටම ජීවය ලබා දෙන පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන් අසාධාරණකම්වලට ලක් වී සිටිනවා. ලෝකයම ජයගත් සංකේත ඇති ඒ පවුල් සෞඛ්‍ය නිලධාරීන් වෙනුවෙන් සාධාරණය ඉටු කර දෙන්න කියලා මා ඉල්ලනවා.

FUTA එක සියයට 6ක් අධ්‍යාපනයට වෙන් කරන්න කියලා ඉල්ලනකොට, FUTA එකත් එක්ක පාරට බහින්න ඇමති කෙනෙකුගේ පුතෙක් හැටියට මමත් ගියා. නමුත් එදා GMOA එක ආවේ නැහැ. වාහන පර්මිට් එක ලොකු වුණාට, 2006/06 චක්‍රලේඛය අනුව වෛද්‍යවරුන්ගේ වැටුප් විෂමතාවක් දැවැන්ත විධියට තිබෙනවාය කියා මම කියනවා. අන්න ඒවා ගැන කථා කරන්න. එදාට අපි මන්ත්‍රීකම් දමලා හරි ඒ වෙනුවෙන් පාරට බහින්න සූදානම්. මා ඔ සේතුං කියපු විධියට කන්දක් තිබෙනවා නම්, කන්ද කඩලා බිම දමලා හරි අපේ ගමන අපි ඉදිරියට යන්න ඕනෑ. ඒ ගමන ඉදිරියට යන්න යහ පාලන රජයට ශක්තිය ධෛර්ය ලැබේවායි ප්‍රාර්ථනා කරමින් මම නිහඩ වෙනවා. බොහොම ස්තූතියි.

[අ.හා. 6.08]

**ගරු රවින්ද්‍ර සමරවීර මහතා (කම්කරු හා වෘත්තීය සමිති සබඳතා රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)**  
(மாண்புமிகு ரவீந்திர சமவீர - தொழில் மற்றும் தொழிற்சங்க உறவுகள் இராஜாங்க அமைச்சர்)  
(The Hon. Ravindra Samaraweera - State Minister of Labour and Trade Unions Relations)

මූලාසනාරූප් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මම හිතුවේ බොහොම සැරට කථා කරන්නේ තාත්තා විතරයි කියලා. බලනකොට පුතා ඊට දෙවෙනි නැහැ. තරුණ මන්ත්‍රීවරයකු වන අපි එතුමාට ශුභ පනනවා.

කෙසේ වෙතත්, අද දවසේ මේ සභා ගර්භය තුළ කම්කරු හා වෘත්තීය සමිති සබඳතා අමාත්‍යාංශය සහ සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය යන අමාත්‍යාංශ දෙක පිළිබඳව කරුණු රාශියක් සාකච්ඡා වුණා. මම හිතන විධියට අපේ අමාත්‍යාංශයේ වැඩ පිළිවෙළ ගැන කියන්න වෙලාවක් ඉතුරු වෙලා නැහැ. "සියලුම කුණු බෙංගාල බොක්කට" කිව්වා වාගේ අන්තිමට මටත්, සෞඛ්‍ය නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාටත් අපේ පිළිතුරු කථා කරන්න විනාඩි පහ බැගින් වෙලාව ඉතුරුවෙලා තිබෙනවා.

තමුන්නාන්සේලා දන්නවා කම්කරු අමාත්‍යාංශය මේ රටේ ඉතාම වැදගත් අමාත්‍යාංශයක් බව. නිදහසෙන් පස්සේ මේ රටේ අමාත්‍යාංශ 5ක් 6ක් පැවැතුණු වෙලාවෙන් කම්කරු අමාත්‍යාංශය තිබුණා. නමුත් සමහර මන්ත්‍රීවරු ඒ අයගේ කථාවලදී අපේ විෂය



පටයට අයත් වන දේවල් නොවෙයි කථා කළේ. ඒ ගැන මම කනගාටු වෙනවා. මට පුදුම හිතූණා, ජනතා විමුක්ති පෙරමුණේ අපේ අනුර කුමාර දිසානායක මන්ත්‍රිතුමා වාහන පර්මිට් එක ගැන අපෙන් ඇහුවා. ඒ පිළිබඳව මුදල් ඇමතිතුමා මේ සභාවේදී දෙනුත් වතාවක් ප්‍රකාශ කළා.

එදා අය වැයේ දෙවනවර ඡන්දය පැවැති වෙලාවට කලින් එතුමාගේ කථාවේදී ඒ ගැන පැහැදිලි ප්‍රකාශයක් කළා. ඒ කාරණය අපේ අමාත්‍යාංශයට අයිති දෙයක් නොවයි. මම හිතන හැටියට ගරු අගමැතිතුමාත් ඒ ගැන පෙරේදාත් කථා කළා; ඊයෙන් කථා කළා; අදත් කථා කළා. ඒ අනුව පැහැදිලි කිරීමක් කරලා තිබෙනවා. [බාධා කිරීමක්] ඒ ගොල්ලන්ට ඉතින් වර්ජනය කරන්න ඕනෑ නම්, ඒක කර ගන්න පුළුවන්. දැන් වැඩත් අඩු ඇති කියලා මම හිතනවා. ඒ නිසා ඒ ටික කර ගන්නාවේ. [බාධා කිරීමක්] මට ඒවා ගැන කියන්න වෙලාවක් නැහැ. මට විනාඩි පහයි කථා කරන්න තිබෙන්නේ. [බාධා කිරීමක්] ස්ථිරවම ඒක දෙනවා. ඒක දෙන බවත් අපි කියා තිබෙනවා. ඒ කෙසේ වෙතත්. මට කියන්න වුවමනා වුණේ, ඒ කාරණය අපේ අමාත්‍යාංශයට අදාළ නැහැ කියන එකයි.

දින පහක් වැඩ කරපුවාම වැඩ කරන පැය ගණන පිළිබඳව එතුමා නැවත වතාවක් අපෙන් ඇහුවා. ඒ ගැන කම්කරු ප්‍රඥප්තිවල, නීතිරීතිවල තිබෙනවා. දවසකට පැය අටේ සේවාව අපට වැඩි කරන්නට බැහැ. දින පහක් වුණාම ඒ පැය හතළිහේ සීමාව තිබෙනවා. ඒක වැඩි කර ගන්න අවශ්‍ය නම් ඒකට ක්‍රම තිබෙනවා. අවශ්‍ය නම් overtime එහෙම කර වැඩ පිළිවෙළ සකස් කර ගන්න පුළුවන්.

ඊළඟට, සේවක අර්ථ සාධක අරමුදල හා සේවා නියුක්තියන්ගේ භාර අරමුදල - EPF , ETF - එකතු කිරීමේ කනන්දරය පිළිබඳවත් කියන්නට ඕනෑ. මේ ගැන අපි කිහිප වතාවක් මේ ගරු සභාව තුළ ප්‍රකාශයන් කර තිබෙනවා. මේ සම්බන්ධව ගරු අගමැතිතුමා අපේ ගරු ඇමතිතුමාවත්, මාවත්, අපේ නිලධාරීන්වත් අරලියගහ මන්දිරයට කැඳවා, වෘත්තීය සමිතිනායකයන් එතැනට කැඳවා මේ ගැන සාකච්ඡා කළා.

එම සාකච්ඡාවට ආපු නිලධාරීන්ගේ ලැයිස්තුව ඒ ගරු මන්ත්‍රිතුමා අපෙන් ඉල්ලුවා. අපට ලැයිස්තුවක් තිබෙනවා. අපි ඕනෑ නම් ඒ ලැයිස්තුවත් ලබා දෙන්නම්. ඒ සාකච්ඡාවේදී වෘත්තීය සමිති නායකයන් කිව්වේ මොකක්ද? මේ යෝජනාවට ඒ අය විරුද්ධ නැහැ. නමුත් ඒ අය ඉල්ලීමක් කළා, මේ අර්ථ සාධක අරමුදල් ගැන සහතිකයන් ලබා දෙන්නට ඕනෑ කියලා. මහ බැංකුවෙන් මේ සල්ලි එළියට ගන්න එපා කියලා. මේ වාගේ කටීකාවක් තිබෙනවා.

මේ අය වැය යෝජනා ගැනයි අපි කථා කරන්නේ. මේක අපේ අවසාන තීන්දුව නම් දෙවැනි වතාවේ අය වැය කියවපු වෙලාවේ අපි ඡන්දය ලබා ගෙන මේක අවසාන කර ගන්නවානේ. මාසයක් නිකම් අපි මෙතැන පෙට්‍රල් පුච්චන්නේ මොකටද? මතක තියා ගන්න, මේ ගැන සාකච්ඡාවට ලක් වුණා. ඒ වෘත්තීය සමිති නායකයන් කිව්වේ මොකක්ද? පළමුවන වතාවට ආණ්ඩුවක් හැටියට වෘත්තීය සමිති නායකයන් කැඳවලා, ඒ අයට අදහස් දක්වන්නට මේ ආණ්ඩුව අවස්ථාව ලබා දුන්නාය කියලා ඒ අය අගමැතිතුමාට ස්තූතිවන්ත වුණා.

ශ්‍රී ලංකා නිදහස් පක්ෂය නියෝජනය කළ වෘත්තීය සමිති නායකයාත් මේක කිව්වා. එතුමා කිව්වා, "අපේ රජය කාලයේ අපෙන්වත් ඇහුවේ නැහැ. නමුත් දැන් ඔබතුමා අපට ආරාධනා කිරීම ගැන සතුතිවන්න වෙනවා"යි කියලා. අදහස් තිබෙනවා නම්, මේ ගැන සැකයක් තිබෙනවා නම්, කරුණු ඉදිරිපත් කරන්න.

මේක අපි පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කරලා, කාරක සභා අවස්ථාවට දාලා පාර්ලිමේන්තුවේ සම්මුතියත් අරගෙන කැබිනට් මණ්ඩලයට ඉදිරිපත් කරලායි මේක අනුමත කර ගන්නේ.

පසු ගිය කාලයේ සිදු වුණ විධියට මේ වැඩ පිළිවෙල් කරගෙන යන්නේ නැහැ. පසු ගිය කාලයේ EPF එකට මොකද වුණේ කියන එක මේ රටේ සියලු දෙනාම දන්නවා. ඒ අභි-සක කම්කරුවෝ විතරයි දන්නේ නැත්තේ. ඒ ගැන අහනකොට, මම තමුන්නාන්සේලාගෙන් අහනවා, මේවා කරනකොට හැම එක්කෙනාගෙන්ම අහලාද කළේ කියා. ඒ මුදල් කොහේද ආයෝජනය කර තිබෙන්නේ? මොනවාද ඒවාට වෙලා තිබෙන්නේ? EPF එකට වෙච්ච දේ දන්නවාද? නැහැ. එමනිසා මතක තියා ගන්න වෙන ආණ්ඩු කරපු දේවල් කර අපි අමාරුවේ වැටෙන්න නොවෙයි. අපි අදහසක් ඉදිරිපත් කරලා තිබෙනවා. අලුතෙන් මේ ක්‍රමය ගැන සිතනවා.

අපි දේශපාලනඥයන් හැටියට දන්නවා, රක්ෂාවල් සොයා ගෙන සිය දෙනෙක් ආවොත්, එයින් සියයට 90 ක් ඉල්ලන්නේ රජයේ රැකියා. ඒ මොකද? විශ්‍රාම වැටුප නිසා. සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාත්, මමත් "සුභාරති" වැඩසටහනට ගිය වෙලාවේත් මේක අපෙන් ඇහුවා. අපි ඒක කිව්වා. විශ්‍රාම වැටුප පිළිබඳව පෞද්ගලික අංශයෙන් ලොකු ඉල්ලුමක් තිබෙනවා. වෘත්තීය සමිති නායකයෝත් අපිට කිව්වා. ඒ ගැන අපි කටීකාවක් ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා. ඒ පිළිබඳව අදහස් ඉදිරිපත් වුණාම, ඒ තීන්දුව ගන්නට පුළුවන්කම ලැබෙනවා.

අනෙක් කාරණය රජයේ සේවකයන්ට ලබා දෙන රුපියල් 10,000 දීමනාව ගැන. අපේ තරුණ ගරු මන්ත්‍රිතුමා කිව්වා, අඩු ගණනේ රුපියල් 5000ක්වත් මූලික වැටුපට එකතු කරන්න කියලා. අපිත් කැමැතියි. රුපියල් පන්දාහක් නොවෙයි, රුපියල් දහ දාහම වුණත් මූලික වැටුපට එකතු කරන්න අපි කැමැතියි. නමුත් මතක තියා ගන්න, අපි මේ ආණ්ඩුව භාර අරගෙන තවම පොඩි කාලයයි ගත වෙලා තිබෙන්නේ. අපේ මැතිවරණ ප්‍රකාශනයේ අපි පොරොන්දු දීලා තිබෙන්නේ පැය විසිහතරෙන්, දවස් ගණනෙන් මේ ඔක්කොම කරනවා කියලා නොවෙයි. මෙය ආරම්භයක් විතරයි. මොකද, විශාල බරක් අද මේ ආණ්ඩුව කර පිට තිබෙනවා. පසුගිය කාලයේ ලබා ගත් කෝටි ගණන් ණය අපි ගෙවන්නට තිබෙනවා. ඒවා කරන ගමන් තමයි මේ සහනත් දෙන අතරම අධ්‍යාපනයට, සෞඛ්‍යයට විශාල මුදලක් වෙන් කරමින් මේ වැඩකටයුතු කර ගෙන යන්නේ. මේ සියලු දෙයම අපට එක වතාවේම කරන්නට බැරි වෙයි. එම නිසා ඉදිරියේ දී අපි ඒ ගැන කටයුතු කරන්නයි බලාපොරොත්තු වෙනවාය කියන එකත් මතක් කරන්න කැමැතියි.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රිතුමා, manpower සේවකයන් ගැන ගරු ඇමතිතුමා දැනුත් කිව්වා. මේ අංශය අදාළ වන්නේ අපට නොවෙයි. මේ සේවකයන් ටෙලිකොම් ආයතනයේ ඉන්නවා; විදුලි බල මණ්ඩලයේ ඉන්නවා. අදාළ අමාත්‍යවරුන් මේ වනකොටත් ඒ සම්බන්ධයෙන් කටයුතු කරන්නට බලාපොරොත්තු වෙනවා. ගරු ඇමතිතුමා මේ සභාවේදී කිව්වා, ප්‍රතිපත්තියක් හැටියට ඉදිරියේදී manpower සේවාව තතර කරන්නට කටයුතු කරනවා කියලා. මම හිතන විධියට තමුන්නාන්සේලාට ඒ ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු ලැබුණා.

ඊළඟට, මේ වතු කම්කරුවන්ගේ වැටුප් පිළිබඳ ප්‍රශ්නය. මේක දැන් ප්‍රමාද වෙලා තිබෙන බව අපි පිළිගන්නවා. වතු සමාගම් සමඟ සාකච්ඡා වට කිහිපයක් පැවතුණා. අපි දන්නවා, Collective Agreement එක අවුරුද්දකට වතාවක් අලුත් වෙන්න ඕනෑ කියලා. මාර්තු මාසයේ මේක කරන්න තිබුණු බව ඇත්ත. ප්‍රමාදයක් තිබෙන බව අපි පිළිගන්නවා. නමුත් පසු ගිය කාලයේදී

[ගරු රවීන්ද්‍ර සමරවීර මහතා]

සමහර වෘත්තීය සමිති මෙය දේශපාලනීකරණ වැඩ සටහනකට ඇතුළත් කර ගැනීම නිසා අද තිබෙන තත්ත්වය පැන නඟින්නට මෙය ප්‍රධානම හේතුවක් වෙලා තිබෙනවා. රුපියල් 1,000ක් දෙනවා කියලා ප්‍රසිද්ධියේ කිව්වා. මේක කරන්න පුළුවන් දෙයක් නොවෙයි. එම නිසා අපි මේ පිළිබඳව සාකච්ඡා වට කිහිපයක්ම පවත්වලා තිබෙනවා. අපේ ඇමතිතුමාත්, මමත් ඊළඟ සතියේදී මේ ගැන අවසාන තීන්දුවක් ගන්නට බලාපොරොත්තු වෙනවා. මොකද, මෙය මාස ගණනාවක්ම කල් පැනපු ප්‍රශ්නයක්. ඒ නිසා මේ ගැන වහාම තීන්දුවක් ගත යුතුව තිබෙනවා. අපි ඊළඟ සතියේදී මේ පිළිබඳව අවසාන තීන්දුවක් ගන්නට බලාපොරොත්තු වෙනවා. එම ප්‍රශ්නයත් එතැනදී විසඳෙයි.

ඒ ප්‍රශ්නය විසඳුනාම, ඊළඟට ඒ ගොල්ලන් ප්‍රශ්න කරාවි, "මේ ප්‍රමාද වුණු මාස 08ක, 09ක කාලයට මොකද කරන්නේ? අපට හිඟ වැටුප් ගෙවන්නේ කොහොමද?" කියලා. ඉතින් ඔය වාගේ ප්‍රශ්න ගණනාවක් මෙයින් මතු වෙනවා. අපට තීන්දු තීරණ ගන්න බොහොම ලෙහෙසියි. නමුත් ඒවා ක්‍රියාත්මක කරන්නයි විකක් අමාරු. එම නිසා අපි ඉදිරියේදී සියලුම අදාළ පුද්ගලයන් සමඟ සාකච්ඡා කරලා ලබන සතියේදී ඒ පිළිබඳව තීන්දුවක් ගන්නවා කියන එක මම මේ ගරු සභාවට මතක් කරන්නට ඕනෑ.

අපේ හිටපු අමාත්‍යතුමා වන ගරු ගාමිණී ලොකුගේ මැතිතුමා හොඳ කාලෝචිත යෝජනා කිහිපයක් ඉදිරිපත් කළා. සමහර ඒවා අපි දැනටත් ක්‍රියාත්මක කර ගෙන යනවා. එතුමා කමිකරු නඩු - LT නඩු- සම්බන්ධව විශේෂ ඉල්ලීමක් කළා. කමිකරුවන් සම්බන්ධ නඩු විභාගවලදී තීන්දුවක් ලබා දෙන්න කාලයක් ගත වෙනවා. එම නිසා අදාළ කමිකරුවා සේවයේ යොදවා, සේවා යෝජකයා විසින් නඩුව සම්බන්ධයෙන් ඉදිරි ක්‍රියා මාර්ගවලට යන විධියට කටයුතු සකස් කරන්න කියලා එතුමා යෝජනා කළා. ඒ පිළිබඳව සාකච්ඡා කරලා අපි ඉදිරියේදී ඒ කටයුතු කරන්නම්. ඒ සඳහා යම් වැඩ පිළිවෙළක් තිබෙනවා නම් ඒ සම්බන්ධයෙන් කටයුතු කරන්න පුළුවන්.

මන්ත්‍රීවරුන් කිහිප දෙනෙක්ම කීවා, ආයෝජකයන් ඇවිල්ලා සමාගම් අලුතෙන් බිහි වුණාම මේ සමාගම්වල කමිකරුවන්ට අසාධාරණයක් සිදු වෙයි කියලා. මම හිතන විධියට අපි ඒ ගැන අනිසි බියක් ඇති කර ගන්නට ඕනෑ නැහැ. මොකද, රට ඉදිරියට යන්න නම්, ආයෝජකයන් මේ රටට එන්නට ඕනෑ බව අපි දන්නවා. ඒකෙන් අපේ අභි-සක කමිකරුවන්ට යම් ප්‍රශ්නයක් ඇති වෙනවා නම්, ඒ ආයෝජකයන් ඇවිල්ලා මේ සමාගම් ලියාපදිංචි කිරීමේ දී, කොන්ත්‍රාත් අලුත් කිරීමේදී යම් වැඩ පිළිවෙළක් තිබෙනවා. අපේ නිලධාරීන් ඒ සම්බන්ධයෙන් අවශ්‍ය කටයුතු ඒ වනකොට ඉෂ්ට කරාවි කියලා මම මේ අවස්ථාවේ ප්‍රකාශ කරනවා.

තවත් කරුණු රාශියක් ගැන කියන්නට තිබෙනවා. විදුලිබල මණ්ඩලය ගැනත් ප්‍රශ්නයක් මතු කළා. මම හිතන්නේ එය අපට අදාළ වෙන ප්‍රශ්නයක් නොවෙයි. ඒ ගැන පිළිතුරක් උදේ වරුවේ ලබා දුන්නා. අපේ බදුල්ල දිස්ත්‍රික්කය නියෝජනය කරන ගරු වඩිවෙල් සුරේෂ් මන්ත්‍රීතුමා, එතුමාත් කමිකරු නායකයෙක්. අපේ සමහර දෙපාර්තමේන්තුවල නිලධාරීන් සම්බන්ධව එතුමා චෝදනාවක් කළා. මම හිතන හැටියට සමහර තැන් වල පොඩි පොඩි අඩු පාඩුකම් ඇති. මා එම මන්ත්‍රීතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා, මේ වැඩට අය වැය කාරක සභා අවස්ථාව වෙනකන් ඉන්න එපා කියලායි. එහෙම ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා නම් කරුණාකරලා අපට දැනුම් දෙන්න. මම ඉන්නෙන් බදුල්ලේ. අඟවල් නිලධාරීන්ගෙන් අඟවල් වැරද්ද සිදු වෙනවා කියලා කරුණාකරලා අපට දැනුම් දෙන්න. එතකොට ඒ නිලධාරීන් ගැන

සොයා බලා වහාම ඒ ගැන කටයුතු කරන්න අපට පුළුවන්. මේ අභි-සක වතු කමිකරුවන් වෙනුවෙන් අපි යෝජනාවක් කරන්න බලාපොරොත්තු වෙනවා. ජනවාරි මාසයේ ඉඳලා අපේ නිලධාරි මණ්ඩලයක් ගිහිල්ලා මේ අයට තිබෙන ප්‍රශ්න සම්බන්ධව සාකච්ඡා කරන්න ජංගම සේවයක් පවත්වන්න අපි යෝජනා කරනවා.

උදාහරණයක් විධියට නුවර එළියට අපේ නිලධාරීන් යනවා නම්, වතු සමාගම්වල උදවියත් නුවර එළියට ගෙන්වෙනවා. මේ සියලු දෙනාම ගෙන්වලා ඒ අයගේ ප්‍රශ්න පිළිබඳව සාකච්ඡා කරනවා. ඒ ගොල්ලන්ගේ තිබෙන්නේ බොහොම සුළු ප්‍රශ්න. එක්කෝ නමේ වෙනසක් ඇති. ඔන්න ඔය වාගේ දේවල් නිසා ඒ ගොල්ලන්ට අසාධාරණයක් සිදු වනවා ඇති කියලා අපි පිළිගන්නවා. ඒ ගැන අපි ඉදිරියේදී කටයුතු කරන්න බලාපොරොත්තු වෙනවා. අපි රජයක් විධියට 2016 වසරේ ජනවාරි ඉඳලා මේ වැඩ කටයුතු ඉදිරියට කරගෙන යන්න බලාපොරොත්තු වෙනවා.

මම වැඩි වෙලාවක් ගත්තොත් අපේ අනෙක් නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාටත් එයින් අසාධාරණයක් සිදු වෙයි. තව කියන්න නම් බොහෝ දේ තිබෙනවා. අවසාන වශයෙන් අපේ ගරු ඇමතිතුමාටත්, අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමා ප්‍රධාන සියලුම නිලධාරි මහත්වරුන්ටත් ස්තූතිවන්ත වෙනවා. ඒ වාගේම අපේ දෙපාර්තමේන්තුවේ ලොකු විෂය පථයක් තිබෙනවා. අපි ලොකු වැඩ කොටසක් කරනවා. මේ අභියෝගය ජය ගන්නට අපට ලබා දෙන සහයෝගය පිළිබඳව කමිකරු හා වෘත්තීය සමිති සබඳතා රාජ්‍ය අමාත්‍යවරයා හැටියට සියලු දෙනාටම මගේ ගෞරවනීය ස්තූතිය පුද කරනවා. 2016 වර්ෂයේදී මේ අමාත්‍යාංශය තුළින් රටේ වැඩ කරන ජනතාව වෙනුවෙන් මීටත් වඩා විශාල සේවයක් කරන්නට ශක්තිය, ධෛර්ය, වාසනාව සියලුම දෙනාටම ලැබේවා කියා ප්‍රාර්ථනා කරමින් මා නිඟව වෙනවා, ස්තූතියි.

[6.21p.m.]

**ගරු ෆයිසාල් කාසිම් මහතා (සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)**

(மாண்புமிகு பைஸால் காசிம் - சுகாதார, போசணை மற்றும் சுத்தேச மருத்துவ பிரதி அமைச்சர்)

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

*Bismillahir Rahmanir Raheem.*

Hon. Presiding Member, today, I am happy to speak in the Committee Stage Discussion on the Votes of the Ministry of Health, Nutrition and Indigenous Medicine.

First of all, I would like to thank His Excellency President Maithripala Sirisena, Prime Minister, the Hon. Ranil Wickremasinghe and my Leader, the Hon. Rauff Hakeem for appointing me as the Deputy Minister in this Ministry. And I also would like to thank my Minister, the Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne, the Secretary to the Ministry, Dr. Maheepala Herath, the Director-General, the DDGs and the staff of my Ministry for giving me the support to carry out my work in the Ministry. In fact I am happy to say that their coordination and support help me to speed up my work.

The Hon. Seeniththamby Yoheswaran, the Parliamentarian from Batticaloa, pointed out this morning

that we have not done work in the Tamil dominated areas. I have here with me the Progress and Performance Report of 2014 -2015. This has listed out the work that we have done. According to this Report, 99 per cent of the work done by the Provincial Council has been done in the Tamil dominated areas, except Kattankudy. I table\* the relevant pages of the Progress and Performance Report for the Hon. Member's reference.

I also have another issue. මා මේ ඇමතිකම භාර ගන්නාට පස්සේ පාර්ලිමේන්තුවේ අපේ සමහර මන්ත්‍රීතුමන්ලා මගෙන් ඇහුවා, "ඔබතුමා මොන අමාත්‍යාංශයේ නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාද?" කියලා. "සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේයි" කියලා මම කියපු ගමන්, එතුමන්ලා ඇහුවා, "අයියෝ, රාජ්‍ය ඇමතිතුමාත් එක්කද? කොහොමද එයාත් එක්ක වැඩ කරන්නේ?" කියලා. \*

මම ඊයේ එක්කෙනෙකුට උත්තරයක් දුන්නා. මම අමාත්‍යාංශ භාරගන්නාට පස්සේ මමත් මගේ පෞද්ගලික ලේකම්තුමාත් ගිහිත් මගේ ඇමතිතුමා හමු වුණා. ඒ ගිය වෙලාවේ අපි බලාපොරොත්තුව සිටියේ, අපි හිතුවේ මට නැහෙනහිර පළාත බලාගන්න කියලා ඇමතිතුමා කියා වි කියලායි. නමුත් එතුමා මට කිව්වා, ඔබතුමා මුළු රටේම සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය බලාගන්න කියලා. කිසිම ප්‍රශ්නයක් නැහැ නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා, අපි එකතු වෙලා අපේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට වැඩ කරමු කියලා එතුමා අපට කිව්වා. මම ඒ සම්බන්ධයෙන් පළමුවෙන්ම අපේ ගරු ඇමතිතුමාට ස්තූති කරනවා.

මට පෙනෙන විධියට, අපේ ඇමතිතුමා TV එකේ ටිකක් සද්දය දාලා කථා කළාම අපේ මන්ත්‍රීතුමන්ලා ටිකක් බය වෙලායි ඉන්නේ. අපේ ගරු ඇමතිතුමා අපත් එක්ක බොහොම හිතවත්කමින් වැඩ කරනවා. ගොඩක් ප්‍රශ්නවලදී මම එතුමා එක්ක කථා කර තිබෙනවා. සමහර වෙලාවට මම යම් යම් වැඩ කරලා ඇවිත් ඇමතිතුමාට කියනවා, ඇමතිතුමා, "මම මෙහෙම කළා." කියලා. එකකොට ඇමතිතුමා මට කියනවා, "කිසි ප්‍රශ්නයක් නැහැ. ඔහොම කරගෙන යන්න." කියලා. මගේ නැහෙනහිර පළාතේ විතරක් නොවෙයි, ලංකාව පුරා තිබෙන ඉස්පිරිතාලවල ප්‍රශ්න ගැනත් බලන්න අපට ශක්තියක් ලබා දී තිබෙනවා, අපේ ගරු ඇමතිතුමා. ඒ නිසා ඉදිරි අවුරුදු 5 ක කාලය ඇතුළදී අපේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ තිබෙන ප්‍රශ්න ටික පුළුවන් තරම් අඩු කරගන්න මම උත්සාහ කරනවා කියලා කියන්න කැමැතියි.

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රශ්න නැතිව නොවෙයි. සැහෙන්න ප්‍රශ්න තිබෙනවා. සමහර ප්‍රශ්න ගෙන බලන කොට, ඒවා buildings වාගේ infrastructure problems. තව ගොඩක් ප්‍රශ්න තිබෙනවා. අප සමඟ බොහෝ සෙයින් කථා වුණේ "දොස්තර හිඟය" පිළිබඳ ප්‍රශ්නයයි. ත්‍රිකුණාමලය ප්‍රදේශයට ගිය වෙලාවේ අපි ගියා, තොප්පුර් ඉස්පිරිතාලයට. එහේ හිටපු තරුණ දොස්තර මහත්තයා, තමන් එක්ක වැඩ කරන්න කවුරුවත් නැතිව තනිවම මාස ගණන් වැඩ කර තිබෙනවා. අපි ගියාට පස්සේ ඔහු අපෙන් ඉල්ලීමක් කෙරුවා, "සර් මටත් ගෙදර යන්න ඕනෑ. මටත් පොඩ්ඩක් වෙලාව අරගෙන දෙන්න. මෙහේට කවුරු හරි දෙන්න" කියලා. ඊට අල්ලපු දෙමළ ගම්මානයට ගියාට පස්සේ, එහේ සිංහල lady doctor කෙනෙක් ඉන්නවා අපි දැක්කා. එතුමියත් කිව්වේ අර වගේම ප්‍රශ්නයක් ගැනයි. එතුමියත් තනියම ඒ ඉස්පිරිතාලය කරගෙන යන කථාවක් කිව්වා. "අපට පුළුවන් තරම් උදවු කරන්න." කියලා එතුමිය කිව්වා.

\* ප්‍රස්තූතකාලයේ තබා ඇත.

\* நூல்களையுத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

\* Placed in the Library.

මූලාසනාරුස් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, සමහර ප්‍රදේශවල මේකේ අනෙක් පැත්තක් සිද්ධ වෙනවා. මම මගේ DG එක්ක ගියා පාලමුනෙයි hospital එකට. අපි යන කොට වෙලාව 4.00යි. සොයා බලන කොට, දොස්තරවරුන් තුන්දෙනෙක් ඉන්නවා; ඒත් කවුරුවත් ඒ ඉස්පිරිතාලයේ සිටියේ නැහැ. ඒ ගැන කථා කරන්න ගියාට පස්සේ ඉඳලා DMO මාත් එක්ක පොඩ්ඩක් තරහා වෙලා ඉන්නවා. එහෙම නොවෙයි වෙන්න ඕනෑ. අපි කිව්වේ, "ඔබතුමන්ලා ආණ්ඩුවේ පඩි ගන්න මිනිස්සු. ඔබතුමන්ලා වෙලාවට වැඩ කරන්න" කියලායි. එතැන හිටපු ලෙඩුන් බලන්න කවුරුත් සිටියේ නැහැ. දොස්තරවරුන් නැති නිසා ඒ ඉස්පිරිතාලවලට ලෙඩවූ යන්නේත් නැහැ. ඉතින්, අපි ඉස්පිරිතාල හදලා වැඩකුත් නැහැ. තමනමගේ රාජකාරිය තමනමත් හරියට කරන්න කියලා අපි ඉල්ලීමක් කරනවා.

මූලාසනාරුස් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, එන අවුරුද්දේ -2016දී- දොස්තරවරුන් 1,200ක් pass out වෙන්න ඉන්නවා. ලංකාව පුරා දොස්තරවරුන්ගේ අඩු පාඩු තිබෙන හැම තැනකටම දොස්තරවරුන් දෙන්න අපි ලැස්ති කර තිබෙනවා. ඒ වාගේමයි, nursesලාගේ හිඟයත්. Nurses හිඟය හැම තැනම වගේ තිබෙනවා. Nurses හිඟය විසඳන්න, ඉදිරි අවුරුදුවලදී pass out වන nursesලාගේ batchesවලින් ඉස්පිරිතාලවලට ලබා දෙන්න අපි පොරොන්දු වෙලා තිබෙනවා. ඒ විතරක් නොවෙයි. ගොඩක් අය අපෙන් උපකරණ ඉල්ලා තිබෙනවා. අවුරුද්දේ අන්තිම නිසා අපට ඒවා ලබා දීමේ කටයුත්ත කරගන්න ටිකක් අපහසු වුණා. නමුත් ඉදිරියේදී ඒ උපකරණ දෙන්න අපි කැමැති වෙලා ඉන්නවා. මම ස්තූතිවන්න වෙන්න ඕනෑ අපේ ගරු ඇමතිතුමාට.

මෙවර Budget එකෙන් අපේ අමාත්‍යාංශයට ගොඩක් සල්ලි වෙන් කර තිබෙනවා. ඒ නිසා දුෂ්කර පළාත්වල ඉන්න doctorsලාට, nursesලාට quarters සෑදීම සඳහා මුල් තැන දෙන්න අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා. ඒ ගොල්ලන්ට අවශ්‍ය පහසුකම් නැති නිසා ඒ ප්‍රදේශවල ඉන්නේ නැති තත්ත්වයක් අපි දැක්කා.

#### ගරු මූලාසනාරුස් මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමනි, තව විනාඩි දෙකකින් ඔබතුමාගේ කථාව අවසන් කරන්න.

#### ගරු ෆයිසාල් කාසිම් මහතා

(மாண்புமிகு பைஸால் காசிம்)

(The Hon. Faizal Cassim)

අපි කුවිවෙලි රෝහලට ගිය වෙලාවේ දැක්කා, ත්‍රිකුණාමලයේ ඉඳලා වෛද්‍යවරියක් ඇවිල්ලා තනිවම වැඩ කර ගෙන යනවා. අපේ DG මහීපාල මහත්මියගේ ඒ ගැන අවධානය යොමු කළා. එතුමියට ඉන්න තැනක් ලැහැස්ති කරලා දීලා තමයි එදා අපි ආවේ. ඒ වාගේ තත්ත්වයක් තමයි අද ඉස්පිරිතාලවල තිබෙන්නේ. අපි ඒක පිළිගන්න ඕනෑ. අපි ස්තූතිවන්න වෙන්න ඕනෑ, අපේ Finance Ministerට. එතුමා මෙවර අය වැයෙන් අපේ අමාත්‍යාංශයට Rs. 180 billion වෙන් කරලා තිබෙනවා. ලබන අවුරුද්ද ඇතුළත අපි කොහොම හරි ඒ මුදල පාවිච්චි කරලා, මේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය නහා සිටුවනවා කියලා මම කියනවා.

அதுமட்டுமல்ல, எமது திருகோணமலை மாவட்ட உறுப்பினர் அவர்கள் நாங்கள் திருகோணமலைக்குப் போனபோது அங்குள்ள மக்கள் பிரதிநிதிகளை அழைக்க வில்லை என்று குறை கூறியிருந்தார். நாங்கள் எங்களுடைய நேரத்தை மீதப்படுத்துவதற்காக எந்த அரசியல்வாதிகளுக்கும் அழைப்புவிடுக்கவில்லை. இருந்தும், நாங்கள் அந்தப் பிரதேசங்களுக்குச் செல்வதாகக் கேள்விப்பட்ட சில

[மர் ஸ்பீச்சு கமிட்டி மெம்பர்]

அரசியல்வாதிகள் அங்கு எங்களுடன் இணைந்து கொண்டார்கள். இதன் காரணமாக இரவு 9.00 - 10.00 மணிவரை வைத்தியசாலைகளுக்குச் செல்லவேண்டிய நிலை எங்களுக்கு ஏற்பட்டது.

மேலும், திருகோணமலை மாவட்டத்திலுள்ள கிண்ணியா வைத்தியசாலைக்குரிய விடுதி கட்டுவதற்காக ரூபாய் 30 மில்லியனையும், மூதார் வைத்தியசாலைக்குரிய OPD கட்டுவதற்காக ரூபாய் 30 மில்லியனையும் நாங்கள் இந்த வருடம் 4ஆம் மாதம் ஒதுக்கியிருந்தும் கூட அதிகாரிகளின் கவனயீனம் காரணமாக இந்த வேலைகள் நடைபெறாததனால், இம்முறை அந்தப் பணத்தைப் பாவிக்கமுடியாத நிலை ஏற்பட்டது. ஆகவே, நாங்கள் எதிர்வரும் 2016ஆம் ஆண்டு வரவு செலவுத் திட்ட ஒதுக்கீட்டிலே இவைகளைச் செய்துகொடுப்போமென்ற உறுதிமொழியுடன், மேலும் பேசவேண்டிய நிறைய விடயங்கள் இருந்தும் கூட நேரம்போதாத காரணத்தினால் எனது மிகுதிப் பேச்சை ஹன்சாட்டில் சேர்த்துக்கொள்வதற்காகச் சபாபீடத்தில் \*சமர்ப்பித்து, விடைபெறுகின்றேன். நன்றி.

\*සභාවේසය මත නවත ලද කට්ටලේ ඉතිරි කොටස:

\*சபாபீடத்தில் வைக்கப்பட்ட உரையின் எஞ்சிய பகுதி::

\*Rest of the speech tabled:

கௌரவ தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்களே, சுகாதாரம், போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சரானது கௌரவ அமைச்சர் ராஜித சேனாரத்ன அவர்களது வழிகாட்டலின்கீழ் செயலாளர், பணிப்பாளர் நாயகம் மற்றும் அனைத்து சிரேஷ்ட உத்தியோகத்தர்களும், சகல அமைச்சு ஊழியர்களும் தமது பொறுப்பினைச் செவ்வனே நிறைவேற்றுவதையிட்டு இச்சபையில் அவர்களுக்குப் பாராட்டுகளைத் தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகின்றேன்.

எமது அபிவிருத்தித் திட்டங்களின் பூரணமான அமுல்படுத்தலின் போது முன்னேற்றகரமாகச் செயற்பட மாகாண அமைச்சர்களோடும் திணைக்களங்களோடும் மிக நெருக்கமாகச் செயற்படுவது அவசியமாகும். 2016ஆம் ஆண்டு எமது அமைச்சினால் முன்னெடுக்கப்படும் வேலைத்திட்டங்களை மிகச் சிறப்பாக மேற்கொள்வதற்கு அனைத்து தரப்பினரும் பூரண ஒத்துழைப்பு நல்க வேண்டுமென்று அன்பாகக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

கௌரவ தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்களே, எமது நாட்டின் பிரஜைகளுக்கு இலவச சுகாதார சேவையினை வழங்குவதற்கு நாம் அர்ப்பணிப்புடன் செயற்படுகின்றோம். இந்தவகையில், எமது உபாயம் பன்முகப்படுத்தப்பட்டிருப்பதுடன், மனிதவள அபிவிருத்தி, மென் மற்றும் வன் உட்கட்டமைப்பு அபிவிருத்தி மற்றும் ஆராய்ச்சி அபிவிருத்திக்கு முதலீடுகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளமை வரவேற்கத்தக்க சிறப்பம்சமாகும். அத்துடன், இந்நாட்டில் காணப்படும் அடையாளம் காணப்படாத, நாட்பட்ட சிறுநீரக நோய் காணப்படும் பிரதேசங்களில் 1000 சிறுநீரக சிகிச்சை நிலையங்களைத் தாபிப்பதற்கு நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளமை வரவேற்கத்தக்கதாகும். அதிகரித்து வரும் சிறுநீரக நோயாளருக்கு இது பெரும் வரப்பிரசாதமாகும்.

அத்துடன், நாடு முழுவதிலும் காணப்படுகின்ற பல ஆதார வைத்தியசாலைகள் மற்றும் பிரதேச வைத்தியசாலைகளில் கட்டில் வசதிகள், பரிசோதனை உபகரணங்கள் மற்றும் ஏனைய வசதிகள் குறைவாகக் காணப்படுகின்றன. இவ்வாறான வைத்தியசாலைகளில் குறையான வதிவிட வசதிகள் இல்லாத காரணத்தால் வைத்தியர்களைத் தொடர்ந்து வைத்திருத்தல் சிரமமாகும். எனவே, கிராமிய பிரதேசங்களில் உள்ள வைத்தியர்கள் மற்றும் ஏனைய மருத்துவ அலுவலர்களின் வதிவிடத் தேவையினைப் பூர்த்தி செய்யும்வகையில் எதிர்வரும் இரண்டு வருடங்களில் இதற்கான நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ளப் போதியளவு நிதி ஒதுக்கியுள்ளமைக்காக நிதியமைச்சர் அவர்களுக்கு நன்றி தெரிவித்துக்கொள்ளுகின்றேன்.

அத்துடன், இரண்டு வருடங்களுக்குள் மூன்றாம் நிலை நலன்புரி வைத்தியசாலைகளுடன் இணைந்ததாக சகல வசதிகளுடன் கூடிய 10 மாவட்ட பக்கவாத நிலையங்களை நிர்மாணிக்கவுள்ளதும் குறிப்பிடத்தக்க விடயமாகும். மேலும், சுதேச மருத்துவத்துறையில் பல்வேறு பிரச்சினைகள் காணப்பட்டபோதிலும், மூலிகைப் பொருட்கள் அருகிவருகின்றமை பிரதான பிரச்சினையாகவுள்ளது. இதனைத் தீர்க்குமுகமாக விவசாயிகளுக்கு அரசு காணிகளை வழங்கவிருப்பது மிகவும் சிறப்பம்சமாகவுள்ளது.

கௌரவ தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்களே, நாட்டின் சுகாதார வசதிகளை விரிவாக்கும் நோக்குடன் அவசர தேவைகளின் போது குறுகிய நேரத்தில் சுகாதார வசதிகளைப் பெற்றுக் கொள்வதனை மேம்படுத்தும் நடமாடும் வைத்தியசாலை எண்ணக்கரு உருவாக்கப்பட்டு அதற்கான நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ளவுள்ளோம் என்பதை இச்சபையில் தெரிவிக்க விரும்புகின்றேன். அத்துடன், எமது நாட்டின் சுகாதாரத்துறை மேம்பாட்டுக்காக மத்திய அரசுடன் மாகாண அரசு இணைந்து செயற்படும்போது மிகச் சிறப்பான சேவையை மக்களுக்கு வழங்க முடியுமென்ற நம்பிக்கையுடன் மீண்டும் சகல சுகாதாரத்துறை ஊழியர்களுக்கும் விசேடமாக, அமைச்சு உத்தியோகத்தர்களுக்கு எனது நன்றிகளைத் தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகின்றேன்.

சமூக, பொருளாதார, உளவியல் மற்றும் ஆன்மீக விருத்திக் கானதோர் ஆரோக்கியமான தேசத்தைக் கட்டியெழுப்புவதே சுகாதார அமைச்சின் பரந்த நோக்கமாகும். அதன்படி ஊக்குவிப்பு, தடுப்பு மற்றும் முன்காப்பு நடவடிக்கைகள்மூலம் அனைத்து மக்களையும் சென்றடையும் வகையிலான தரமான சுகாதார சேவைகளை இலவசமாக வழங்க எமது அமைச்சு அர்ப்பணிப்புடன் பணியாற்றி வருகின்றது.

கடந்த 10 ஆண்டுகளுக்கு முன்னர், அதாவது 2005ஆம் ஆண்டில் 61,937ஆக இருந்த நோயாளர் கட்டில்களின் எண்ணிக்கை இன்று 77,000ஆக அதிகரிக்கப்பட்டுள்ளது. மேற்கத்தேய வைத்தியர்களின் எண்ணிக்கை 9,000இலிருந்து 18,000 வரை 100% ஆல் அதிகரிக்கப்பட்டுள்ளது. தாதிமார்களின் எண்ணிக்கையும் 20,000 இலிருந்து 32,000ஆக சுமார் 60% ஆல் அதிகரிக்கப்பட்டுள்ளது. இன்று சுமார் 22,000 ஆயுர்வேத மற்றும் யூனானி வைத்தியர்களும் பணியாற்றி வருகின்றனர்.

இந்த அபிவிருத்திக்குச் சமமாக சுகாதார மேம்பாட்டுக்கான நிதி ஒதுக்கீடும் 2005இல் 45 பில்லியன் ரூபாயிலிருந்து இன்று 174 பில்லியன் ரூபாய் வரை 287% ஆல் அதிகரிக்கப்பட்டுள்ளது. இதன் காரணமாக இன்று பல பல்தேசிய மருத்துவக் கம்பனிகளுடனும் பலம்மிக்க தனியார் வைத்தியசாலைகளுடனும் போட்டி போட்டுக் கொண்டு மக்களுக்கு சிறந்த சேவை வழங்குவதில் அரசு வைத்திய சேவை முதன்மை வகிக்கின்றது என்பதனை யாரும் மறுக்க முடியாது.

வருடாந்தம், 54 பில்லியன் நோயாளர்கள் வெளிநோயாளர் பிரிவிலும் 06 பில்லியன் நோயாளர்கள் வதிவிட அடிப்படையிலும் அரசு வைத்தியசாலைகளில் சிகிச்சை பெறுவது எமது சேவை மீதான மக்கள் நம்பிக்கையையும் எமது மருத்துவ சேவையின் தரத்தையும் சான்று பகர்கின்றது. குக்கிராமங்கள் தொடக்கம் நகர மையங்களில் வாழும் அனைத்து மக்களினதும் ஆரோக்கியம் தொடர்பாக நாம் பல மட்டங்களில் கவனம் செலுத்தி வருகின்றோம். எமது சுகாதார வசதிகளின் மேம்பாடு காரணமாக நாம் இன்று உலக சுகாதார அமைப்பின் சுகாதாரக் குறிகாட்டிகளின்படி அபிவிருத்தியடைந்த ஐரோப்பிய சமூகத்தை ஒத்த சிறந்த சுகாதார நிலையை அமைத்துள்ளோம். அதாவது, 10 வருடங்களுக்கு முன்னர் சராசரி 68 வருடங்களாக இருந்த ஆயுள் எதிர்பார்ப்பு வீதம் இன்று 75 வருடங்களைத் தாண்டியுள்ளது. அதேபோல, 1991ஆம் ஆண்டு உயிருடனான 1000 பிறப்புக்களில் 5 வயதிலும் குறைந்த சிறுவர் இறப்பு 22.2ஆக இருந்து தற்போது 10 ஆகக் குறைவடைந்துள்ளதுடன், சிசு மரண வீதமும் தனி இலக்கத்துக்குக் குறைவடைந்துள்ளது. இன்று இலங்கையில் பிறக்கும் அனைத்துக் குழந்தைகளுக்கும் தடுப்பூசி வழங்கப்படுவதுடன், தாய் - சேய் சுகாதாரம் தொடர்பாக நாம் சிறந்த அணுகுமுறைகளையும் கையாண்டு வருகின்றோம்.

தொற்றுநோய்கள் தொடர்பாக இலங்கை மற்றைய நாடுகளுக்கும் முன்னுதாரணமாக அவற்றைச் சிறந்த முறையில் கட்டுப்படுத்தி முகாமைத்துவம் செய்து சாதனை படைத்துள்ளது. மலேரியா, யானைக்கால் நோய் என்பனவும் மிக அண்மையில் மத்திய கிழக்கு உட்பட 26 நாடுகளில் சுமார் 2,000 பேரைத் தாக்கி 554 உயிர்களைப் பலிகொண்ட MERS-CoV தொற்றுநோய் தடுப்பிலும் சுகாதார அமைச்சு முழுமுச்சுடன் செயற்பட்டு வெற்றிகண்டது.

ஒவ்வொரு வருடமும், குறிப்பாக கடந்த வருடங்களில் ஏப்பிரல் - யூன் மற்றும் நவம்பர் - ஜனவரி ஆகிய காலப்பகுதிகளின் காலநிலைத் தன்மைக்கேற்ப சில பிரதேசங்களில் இன்புளுவென்ஸா தொற்று இருமல், தடிமல் என்பன தொடுதல் காரணமாகப் பரவி வருகின்றன. ஹெபடைடிஸ் B மற்றும் C தொற்று காரணமாக வருடாந்தம் சுமார் 2000 பேர் பாதிக்கப்படுவதுடன், HIV தொற்று அபாயமும் நாம் எதிர்கொள்ளும் மற்றுமொரு சவாலாகும்.

அதுபோல், தொற்றா நோய்களின் அச்சுறுத்தலும் பாரதூரமானதாகக் காணப்படுகின்றது. 2012ஆம் ஆண்டில் இடம்பெற்ற எல்லா மரணங்களிலும் 75% மானவை இருதயம் தொடர்பான நோய்கள், புற்றுநோய், நீரிழிவு மற்றும் நாட்பட்ட சுவாச நோய்கள் போன்ற தொற்றா நோய்களால் -NCDs- ஏற்பட்டவையாகும். உளநலப் பிரச்சினைகள் மற்றும் தற்கொலைகளின் வீதங்கள் பாரதூரமாகக் கவனம் செலுத்த வேண்டியவைகளாகக் காணப்படுவதுடன், தற்கொலை மரணங்கள் அதிகமாக நிகழும் முதல் ஐந்து நாடுகளுள் ஒன்றாக இலங்கை மேலும் கணிக்கப்படாதிருக்க வேண்டுமாயின், தொற்றுநோய்களுடன் தொற்றா நோய்கள் தொடர்பாகவும் கவனம் செலுத்தப்பட வேண்டியுள்ளது. வருடாந்தம் இருதயநோய் காரணமாக சுமார் 9,000 பேரும் சுவாச நோய் காரணமாக 6,000 பேரும் புற்றுநோய் காரணமாக சுமார் 4,500 பேரும் நீரிழிவு காரணமாக சுமார் 650 பேரும் மரணமடைகின்றனர். மேலும், ஆயிரக்கணக்கான நோயாளிகள் பாதிப்படைந்துள்ளனர்.

இளம் சந்ததியினரின் உடல் மற்றும் புலனுணர்வு தொடர்பான ஊறுபாடுகளை ஏற்படுத்தும் பாரிய ஒரு சவாலாக போசாக்கின்மை காணப்படுகின்றது. சுமார் 20% - 25% குழந்தைகள் போசாக்கின்மை யால் பாதிக்கப்பட்டுள்ளனர். இது வெறுமனே வறுமையுடன் தொடர்பான ஒரு பிரச்சினையல்ல; மாறாக, உணவுக் கலாசாரம் மற்றும் பழக்கவழக்கங்களுடன் தொடர்பான ஒரு பிரச்சினையாகும். எனவே, போசாக்கின்மைக்குத் தீர்வுகாண்பதில் பல்துறை சார்ந்த அணுகு முறைகளை நாம் கையாண்டு வருகிறோம்.

முன்னாள் சுகாதார அமைச்சரும் தற்போதைய ஜனாதிபதியுமான மைத்திரிபால சிறிசேன அவர்கள் இந்த வருடம் ஜனவரி மாதம் ஜனாதிபதியாகப் பதவிப்பிரமாணம் செய்ததிலிருந்து நாட்டின் சுகாதாரத்துறை அபிவிருத்தியில் கூடிய அக்கறையுடன் செயற்பட்டு வருகின்றார். தேசிய மருந்துச் சட்டம் மற்றும் புகைத்தலுக்கு எதிரான விளம்பரம் போன்ற விடயங்கள் இலங்கை மருத்துவத் துறையில் அடையப்பெற்ற சாதனைகளாகும்.

மேலும், கௌரவ பிரதம அமைச்சர் ரணில் விக்கிரமசிங்க அவர்களின் வழிகாட்டல்களுடன் நிதியமைச்சர் ரவி கருணாநாயக்க அவர்கள் முன்வைத்த வரவு செலவுத் திட்டத்தில் இலங்கையின் சுகாதார அபிவிருத்திக்கான பல திட்டங்கள் முன்மொழியப்பட்டுள்ளன.

#### ගරු මූලාසනාරූප් මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

බොහොම ස්තූතියි.

“193 වන ශීර්ෂයෙහි 01 වන වැඩසටහන, පුනරාවර්තන වියදම් සඳහා රු. 144,220,000ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය” යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදීන් සභා සම්මත විය.

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

01 වන වැඩසටහන.- මෙහෙයුම් වැඩසටහන - මූලධන වියදම, රු. 27,180,000

“193 වන ශීර්ෂයෙහි 01 වන වැඩසටහන, මූලධන වියදම සඳහා රු. 27,180,000ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය” යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදීන් සභා සම්මත විය.

193 වන ශීර්ෂයෙහි 01 වන වැඩසටහන, මූලධන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි නියෝග කරන ලදී.

02 වන වැඩසටහන.- සංවර්ධන වැඩසටහන - පුනරාවර්තන වියදම, රු. 76,740,000

“193 වන ශීර්ෂයෙහි 02 වන වැඩසටහන, පුනරාවර්තන වියදම සඳහා රු. 76,740,000ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය” යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදීන් සභා සම්මත විය.

193 වන ශීර්ෂයෙහි 02 වන වැඩසටහන, පුනරාවර්තන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි නියෝග කරන ලදී.

02 වන වැඩසටහන.- සංවර්ධන වැඩසටහන - මූලධන වියදම, රු. 6,650,000

“193 වන ශීර්ෂයෙහි 02 වන වැඩසටහන, මූලධන වියදම සඳහා රු. 6,650,000ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය” යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදීන් සභා සම්මත විය.

193 වන ශීර්ෂයෙහි 02 වන වැඩසටහන, මූලධන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි නියෝග කරන ලදී.

#### 221 වන ශීර්ෂය.- කම්කරු දෙපාර්තමේන්තුව

01 වන වැඩසටහන.- මෙහෙයුම් වැඩසටහන - පුනරාවර්තන වියදම, රු. 725,500,000

“221 වන ශීර්ෂයෙහි 01 වන වැඩසටහන, පුනරාවර්තන වියදම සඳහා රු. 725,500,000ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය” යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදීන් සභා සම්මත විය.

221 වන ශීර්ෂයෙහි 01 වන වැඩසටහන, පුනරාවර්තන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි නියෝග කරන ලදී.

01 වන වැඩසටහන.- මෙහෙයුම් වැඩසටහන - මූලධන වියදම, රු. 4,962,000,000

“221 වන ශීර්ෂයෙහි 01 වන වැඩසටහන, මූලධන වියදම සඳහා රු. 4,962,000,000ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය” යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදීන් සභා සම්මත විය.

221 වන ශීර්ෂයෙහි 01 වන වැඩසටහන, මූලධන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි නියෝග කරන ලදී.

02 වන වැඩසටහන.- සංවර්ධන වැඩසටහන - පුනරාවර්තන වියදම, රු. 671,460,000

“221 වන ශීර්ෂයෙහි 02 වන වැඩසටහන, පුනරාවර්තන වියදම සඳහා රු. 671,460,000ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය” යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදීන් සභා සම්මත විය.

221 වන ශීර්ෂයෙහි 02 වන වැඩසටහන, පුනරාවර්තන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි නියෝග කරන ලදී.

“தலைப்பு 328, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மீண்டுவருஞ் செலவுக்கான ரூபா 330,950,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமா” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப் பட்டது.

தலைப்பு 328, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மீண்டுவருஞ் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01.- செயல்முறைச் செயற்பாடுகள் - மூலதனச் செலவு ரூபா 32,200,000

“தலைப்பு 328, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மூலதனச் செலவுக்கான ரூபா 32,200,000 அட்டவணையிற் சேர்க்கப்படுமாக” எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 328, நிகழ்ச்சித்திட்டம் 01, மூலதனச் செலவு அட்டவணையின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

Question, "That the sum of Rs. 144,220,000 for Head 193, Programme 01, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 193, Programme 01, Recurrent Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 01.- Operational Activities - Capital Expenditure, Rs. 27,180,000

Question, "That the sum of Rs. 27,180,000, for Head 193, Programme 01, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 193, Programme 01, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 02.- Development Activities - Recurrent Expenditure, Rs. 76,740,000

Question, "That the sum of Rs. 76,740,000, for Head 193, Programme 02, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 193, Programme 02, Recurrent Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 02.- Development Activities - Capital Expenditure, Rs. 6,650,000

Question, "That the sum of Rs. 6,650,000, for Head 193, Programme 02, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 193, Programme 02, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

#### HEAD 221. - DEPARTMENT OF LABOUR

Programme 01. - Operational Activities - Recurrent Expenditure, Rs. 725,500,000

Question, "That the sum of Rs. 725,500,000, for Head 221, Programme 01, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 221, Programme 01, Recurrent Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 01. - Operational Activities - Capital Expenditure, Rs. 4,962,000,000

Question, "That the sum of Rs 4,962,000,000, for Head 221, Programme 01, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 221, Programme 01, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 02. - Development Activities - Recurrent Expenditure, Rs. 671,460,000

Question, "That the sum of Rs. 671,460,000, for Head 221, Programme 02, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 221, Programme 02, Recurrent Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 02. -Development Activities - Capital Expenditure, Rs. 98,720,000

Question, "That the sum of Rs. 98,720,000, Head 221, Programme 02, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 221, Programme 02, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

#### HEAD 328. - DEPARTMENT OF MANPOWER AND EMPLOYMENT

Programme 01. - Operational Activities - Recurrent Expenditure, Rs. 330,950,000

Question, "That the sum of Rs. 330,950,000, for Head 328, Programme 01, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 328, Programme 01, Recurrent Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

Programme 01. - Operational Activities - Capital Expenditure, Rs. 32,200,000

Question, "That the sum of Rs 32,200,000, for Head 328, Programme 01, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 328, Programme 01, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

“111 වන ශීර්ෂයෙහි 01 වන වැඩසටහන, පුනරාවර්තන වියදම් සඳහා රු. 124,469,798,000ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය” යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදීන් සභා සම්මත විය.

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

01 වන වැඩසටහන.- මෙහෙයුම් වැඩසටහන - මූලධන වියදම, රු. 7,144,600,000

“111 වන ශීර්ෂයෙහි 01 වන වැඩසටහන, මූලධන වියදම සඳහා රු. 7,144,600,000ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය” යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදීන් සභා සම්මත විය.

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

02 වන වැඩසටහන.- සංවර්ධන වැඩසටහන - පුනරාවර්තන වියදම, රු. 12,385,700,000

“111 වන ශීර්ෂයෙහි 02 වන වැඩසටහන, පුනරාවර්තන වියදම සඳහා රු. 12,385,700,000ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය” යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදීන් සභා සම්මත විය.

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

நிகழ்ச்சித்திட்டம் 02.- அபிவிருத்திச் செயற்பாடுகள் - மூலதனச் செலவு ரூபா 1,290,800,000



"1996 කර්මාන්ත සංවර්ධන අමාත්‍යාංශයේ අනුදැනුම මත ලංකා කාර්මික සංවර්ධන මණ්ඩලය මගින් අත්කර දහයක් පමණ විශාල වූ භූමිය තුළ (බෙලිඅත්ත, සිටිනාමළුව, දෙව්විමනවත්ත) කාර්මික ජනපදය ආරම්භ කරන ලදී. මෙම ඉඩම අයත් වන්නේ ඉඩම් ප්‍රතිසංස්කරණ කොමිෂමටයි.

[ගරු නිහාල් ගලප්පත්ති මහතා]

මෙහි බිම් කොටස් කර්මාන්තකරුවන්ට ලබා දීමේ දී ඔවුන්ගේ ව්‍යාපෘති යෝජනාවලට සාපේක්ෂව සම්මුඛ පරීක්ෂණයක් මගින් තෝරා බදු බදුනම මත ලබා දීමට කටයුතු කරනු ලබයි. නමුත් එම ක්‍රියා පටිපාටිය උල්ලංඝනය කරමින් බිම් කොටස්වලට කිසිදු අය කිරීමක් නොකිරීම තුළ බිම් කොටස් ලබා දුන් කර්මාන්තකරුවන් හා එසේ නොවන අය හිතුවමක් මෙය පරිහරණය කිරීම හා වෙනත් අයට බදු දීම තුළ බරපතල අවුල් ජාලාවක් හට ගෙන ඇත. ඒ නිසා මෙම අක්කර 10ක බිම් ප්‍රදේශය යළි ඉඩම් ප්‍රතිසංස්කරණ කොමිෂන් වෙත පවරා ගෙන එය කාර්මික සංවර්ධන මණ්ඩලයට විධිමත්ව භාර දී ඔවුන්ගේ අනුදැනුම මත සැලසුම් සහගත ලෙස සක්‍රීය කාර්මික ජනපදයක් මෙහි කඩිනමින් ආරම්භ කරන ලෙසට මෙම ගරු සභාවට යෝජනා කරමි."

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, බෙලිඅත්ත ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසයේ සිටිනාමළුව ග්‍රාම නිලධාරී වසමේ පිහිටි අක්කර දහයක මේ භූමිය, දෙවිවිමනවත්ත කාර්මික ජනපදය වශයෙන් තමයි අපි හඳුන්වනු ලබන්නේ. මේ බිම් කොටස අයිති වන්නේ, ඉඩම් ප්‍රතිසංස්කරණ කොමිෂන් සභාවට.

1996 වසරේ ඉඩම් ප්‍රතිසංස්කරණ කොමිෂන් සභාව මගින් බෙලිඅත්ත ප්‍රාදේශීය ලේකම්තුමා හරහා මෙම ඉඩම කාර්මික ජනපදයක් ආරම්භ කිරීමේ පදනම මත කාර්මික සංවර්ධන මණ්ඩලයට ලබා දීමට කටයුතු කළා. ඉඩම පවරා දුන්නේ නැහැ; භාර දුන්නා. එතැන තමයි මුලින්ම වැරද්ද සිදු වුණේ. කර්මාන්ත සංවර්ධන මණ්ඩලය, නව කර්මාන්ත ආරම්භ කරන කර්මාන්තකරුවන්ට මේ බිම් ලබා දීමේදී ඒ සඳහා ඉතාම විධිමත් ක්‍රමවේදයක් අනුගමනය කළා. ඔවුන් කර්මාන්තයක් ආරම්භ කිරීමේදී, කර්මාන්තය ගැන ව්‍යාපෘති වාර්තාවක් කැඳවා, සම්මුඛ පරීක්ෂණයකට භාජන කර, ඒ අයගේ සුදුසුකම් විධිමත්ව පරීක්ෂා කර සුදුසු අය තෝරා ගෙන, එම බිම් කොටස් වසර 30ක බදු පදනම මත ඒ අයට භාර දීම කරනු ලබනවා, කර්මාන්ත ආරම්භ කරලා පවත්වා ගෙන යෑම සඳහා.

ගරු ඇමතිතුමනි, මෙය තමයි, ඒ අයගේ පටිපාටිය වුණේ. මේ විධියට එම බිම් කොටස් ඒ කර්මාන්තයේ ස්වභාවය අනුව කර්මාන්තකරුවන් හත් දෙනෙකුට වසර 30ක බදු පදනම මත ලබා දුන්නා. ඒ අය මේ වනවිට, ලබා ගත් බිම් කොටස්වල කර්මාන්ත ආරම්භ කරලා යම්තාක් දුරකට සාර්ථකව පවත්වා ගෙන යනවා. මම ඒ ආයතන හත ගැන කියන්නම්. බෙලිඅත්ත නගරය තුළ "ට්‍රෙන්ඩ් සෙටර්ස් ප්‍රයිවට් ලිමිටඩ්" -සිකේපි- නමින් පිහිටුවා තිබෙන ඇඟලුම් කර්මාන්තශාලාවක තවත් ශාඛාවක් මේ දෙවිවිමනවත්ත කාර්මික භූමිය තුළ පිහිටුවා තිබෙනවා.

රිළහට, පොල් තෙල් මෝලක් ආරම්භ කර තිබෙනවා. ඒ වාගේම කොහු මෝලක් තිබෙනවා. ඒ අදාළ ව්‍යාපාරිකයා විසින් විශේෂිත ලඟු වර්ගයක් නිෂ්පාදනය කරලා විදේශගත කරනවා. මමත් ගිහින් ඔහු හමු වෙලා ඔහු සමඟ කථා බහ කර තිබෙනවා. ඔහු එම කර්මාන්තය යම් සාර්ථකත්වයකින් පවත්වා ගෙන යනවා. ඒ වාගේම "ක්‍රිෂාන් මෝටර්ස්" නමින් ගරාජයක් ආරම්භ කර තිබෙනවා. ඒකත් යම් පමණකින් සාර්ථකත්වයක් ලබා ඉදිරියට යනවා. ඒ වාගේම "දුල්කි යෝගට්" යනුවෙන් කුඩා කම්හලක් ආරම්භ කර තිබෙනවා. ඒකත් යම් ප්‍රමාණයකින් ඉදිරියට කරගෙන යනවා. ඒ වාගේම "වික්‍රමසූරිය බේකරිය" නමින් බේකරියක් පවත්වා ගෙන යනවා. එහි පාන්, බනිස් ඇතුළු පිටි ආශ්‍රිත කෑම ද්‍රව්‍ය නිෂ්පාදනය කරනවා. ඒ වාගේම තුනපහ කොටන මෝලක් ආරම්භ කර තිබෙනවා. මේවා තමයි, දැනට එම බිමේ පවත්වා ගෙන කර්මාන්ත වෙන්නේ.

ගරු ඇමතිතුමනි, කාර්මික සංවර්ධනය මණ්ඩලය වෙත ඉඩම් ප්‍රතිසංස්කරණ කොමිෂන් සභාව මගින් මෙම අක්කර දහයේ භූමිය විධිමත්ව පවරා නොදීම නිසා ඔවුන්ට තමන් මැදිහත් වී ලබා දුන්

මේ කර්මාන්ත බිම්වලින් නිසි ආකාරයෙන් බදු අය කර ගැනීමට බාධාවක් මතු වෙලා තිබෙනවා. මොකද, මේ බදු අය කිරීම තවම විධිමත්ව කර නැහැ. එක්කෝ ඉඩම් ප්‍රතිසංස්කරණ කොමිෂන් සභාව වගකීම භාර ගෙන ඒ කටයුත්ත කරලා, ඒ මුදල් භාණ්ඩාගාරයට යවන්න ඕනෑ. එහෙම නැත්නම් කාර්මික සංවර්ධන මණ්ඩලයට ඒ අයිතිය ලබා දීලා එහෙම කරන්න ඕනෑ.

කෙසේ වෙතත්, මේ කර්මාන්ත හතරකින් පර්වසයකට රුපියල් 500 ගණනේ බදු මුදල් අය කරලා එය කාර්මික සංවර්ධන මණ්ඩලය මහා භාණ්ඩාගාරයට යවා තිබෙනවා. කාර්මික සංවර්ධන මණ්ඩලය මේ කර්මාන්ත බිම් ලබා ගත් කර්මාන්තකරුවන් සමඟ ගිවිසුම් අත්සන් කළේ, ඔවුන් කර්මාන්ත ආරම්භ කරලා පවත්වා ගෙන යන්නේ නම් පමණක් ඔවුන්ට එම කටයුත්තට සහයෝගය ලබා දෙනවාය කියන පදනම මතයි. බිම් කොටස් ලබා ගත් නමුත් එම පුද්ගලයන් වසරක් ඇතුළත ඒ කර්මාන්ත ආරම්භ නොකරන්නේ නම් නැවත වතාවක් කාර්මික සංවර්ධන මණ්ඩලයට පවරා ගැනීමේ කොන්දේසිය මතයි. මුලදී මේ කර්මාන්ත ආරම්භ කිරීමත් එක්කම ඒ කටයුත්ත යම් ප්‍රමාණයකින් පවත්වා ගෙන ගියා. මොකද, තිස් අවුරුදු බදු පදනම මත තමයි, මේ ඉඩම් ලබා දීලා තිබෙන්නේ. නමුත් පසු කාලයකදී, මේ වගකීම ඒ කර්මාන්තකරුවන් විසින් පැහැර හැරීමට පටන් ගත්තා. ඊට හේතුව වූයේ, කාර්මික සංවර්ධන මණ්ඩලයට නිශ්චිත වගකීමක් LRC එකෙන් පවරා නොතිබීම. ඒ නිසා ඒ අයත් යම් ගැටලුවකට පත් වෙලා සිටියා.

ඒ නිසා කාර්මික සංවර්ධන මණ්ඩලය ඉඩම් ප්‍රතිසංස්කරණ කොමිෂන් සභාවෙන් ඉල්ලීමක් කළා, ඒ අක්කර 10 තමන් වෙත නිශ්චිතවම පවරා දෙන්න කියලා. 2008 අවුරුද්දේ සන්ධ්‍යාන රජයෙන් කැබිනට් තීරණයක් ගනු ලැබුවා, මේ අක්කර 10 කාර්මික සංවර්ධන මණ්ඩලයට -IDB එකට- පවරා දීමට. නමුත් ඉතාමත් විචිච්ඡාලනයක්, ඒ කැබිනට් තීරණය ක්‍රියාත්මක කරන්න තරම් ඉඩම් ප්‍රතිසංස්කරණ කොමිෂන් සභාව -LRC එක- නිහතමානී වුණේ නැහැ; කැමැති වුණේ නැහැ. එය මහ හැරලා සිටියා. ඒ නිසා IDB එක තවත් අර්බුදයකට පත් වුණා. මෙහි සරුසාර පොල් ඉඩමක් තිබෙන්නේ. ඉඩමේ ප්‍රමාණය අක්කර 10යි, සාමාන්‍යයෙන් පොල් ගස් 300ක් විතර තිබෙනවා. ඉඩම් ප්‍රතිසංස්කරණ කොමිෂන් සභාව කිසිම ආකාරයකින්වත් මැදිහත් වීමක් නොකරපු නිසා දේශපාලන භීතවත්කම මත තමන්ට රිසි සේ, තමන්ට ඕනෑ විධියට ඒ පොල් ගස් 300හි අස්වැන්න, ඒකේ තිබුණු සම්පත් සන්ධ්‍යාන දේශපාලන භීතවත් මුළුමනින්ම විනාශ කරන්න පටන් ගත්තා, තම තමන්ට වුවමනා විධියට පෞද්ගලික පරිහරණයට ගත්තා. ඒ නිසා මහා භාණ්ඩාගාරයටත්, කාර්මික සංවර්ධන මණ්ඩලයටත් ලැබෙන්න තිබුණු විශාල මුදලක් අහිමි වුණා. ඒ අපරාධයට වග කියන්න ඕනෑ, ඉඩම් ප්‍රතිසංස්කරණ කොමිෂන් සභාවයි.

එපමණක් නොවෙයි. වන්දිකා බණ්ඩාරනායක කුමාරතුංග හිටපු ජනාධිපතිතුමියගේ ආණ්ඩුව සමයේ පොදුජන එක්සත් පෙරමුණු පාලන කාලයේ දකුණු පළාත් සභා මන්ත්‍රී කෙනෙක් සිටියා, එම්.කේ. රංජිත් මහත්මයා -වණ්ඩි මල්ලි- කියලා. ඔබතුමන්ලා ඒ ගැන දන්නවා ඇති. රාජපක්ෂ මහත්මයාලාගේ අනුදැනුම මත, ඒ බලයේ ආනුභාවයෙන් ඒ දවස්වල මේ වණ්ඩි මල්ලි පිරිස සමඟ පැමිණ ඒ බිමේ තිබුණු වටිනා දැවැන්ත කොස් ගස් 15ක් බිම හෙළවා. ඒවා රුපියල් කෝටි ගණනක් වටිනවා. ඒ අවස්ථාවේදී පුරවැසියකු මට දුරකථනයෙන් කථා කරලා ඒ සම්බන්ධයෙන් කිව්ව නිසා මා ඒ පිළිබඳව පොලීසිය දැනුවත් කළා. ඒ වෙලාවේ පොලීසියේ OIC මහත්මයා විධියට සිටියේත් ඒ අයගේ භීතවෙනක්. අයි.පී. තිලකරත්න. නමුත් මගේ බලපෑම නිසාම ඔහුට ඒ රාජකාරිය කරන්න සිද්ධ වුණා. එහි ප්‍රතිඵලයක් ලෙස ඒ කොටන් ටික රැගෙන ගිහින් පොලීසියේ ගොඩ ගහලා,

ඒවා රාජ්‍ය දැව සංස්ථාවට භාර දෙන්න අපට පුළුවන්කම ලැබුණා. ඒ නිසා, සිද්ධ වෙන්න තිබුණු අපරාධයක්, විනාශයක් වළක්වා ගන්න පුළුවන්කම මට ලැබුණා.

තවත් කාරණයක් කියන්න ඕනෑ. සාමාන්‍යයෙන් අක්කරයක විතර භූමි ප්‍රමාණයක පිහිටුවන ලද යන්ත්‍රෝපකරණ ආයතනයක් එහි තිබෙනවා. පසු ගිය කාලයේ බෙලිඅත්ත ප්‍රාදේශීය සභාවේ සභාපති සිරිල් මුණසිංහ මහත්මයා කට්ටියක් එක්ක ගිහිල්ලා, දේශපාලන වශයෙන් බලපෑම් කරලා, මැර බලය යොදා ඒ භූමිය ඇතුළු ගොඩනැගිල්ල අත් පත් කර ගන්න උත්සාහ කළා. එවැනි නොසංඛ්‍යාල වැඩ කරන්න තමයි ඒ අය උත්සාහ කළේ.

පසු ගිය කාලය තුළ කාර්මික සංවර්ධන මණ්ඩලය රුපියල් මිලියන 30ක් වියදම් කරලා ඒ බිමේ යටිතල පහසුකම් හදුවා. මාර්ග, විදුලිය, ජල පහසුකම්, කම්බි වැට, මුර කුටි, බල්බ සහිත විදුලි කණු ආදී සියල්ලම මේ මොහොත වන විට විනාශ වෙලා තිබෙනවා. මේ භූමිය අයාලේ ගිහින් තිබෙනවා. ඒකට වග කියන්න කෙනෙක් නැහැ, ඒ ගැන සොයා බලන්න කෙනෙක් නැහැ. ඉඩම් ප්‍රතිසංස්කරණ කොමිෂන් සභාව තවමත් ඒකේ නිශ්චිත වග කීමක් කාර්මික සංවර්ධන මණ්ඩලයට පවරා නැහැ. වසර 2012වන තෙක් ඒ අක්කර 10 තුළ තිබෙන පොල් ගස් 300හි එළඳාව ලබා ගෙන, කාර්මික සංවර්ධන මණ්ඩලය මාස 3කට වතාවක් ඒ මුදල් මහා භාණ්ඩාරගාරයට යැව්වා, ඒ අයගේ වගකීම ඉෂ්ට කළා. එහිදී පවා LRC එක මැදිහත් වෙලා බලපෑම් කළා, "ඔය අයට කිසිම අයිතියක් නැහැ, මේකේ ඉඩම් පොල් ටික කඩන්න; භාණ්ඩාරයට සල්ලි යවන්න. ඒ නිසා ඕනෑ කෙනකුට කඩා ගන්න ඉඩ දීලා ඔයාලාගේ පාඩුවේ ඉන්න"යි කියා. ඉන් පස්සේ කිසිම සුදුසුකමක් නැති පුද්ගලයන්ට මේ ඉඩම රිසි සේ අල්ලා ගන්න අවකාශ සැලසුවා. ඒකට සහයෝගය ලබා දුන්නා, සෘජුව මැදිහත් වුණා, 2004දී ඉඩම් ප්‍රතිසංස්කරණ කොමිෂන් සභාවේ හිටපු විධායක අධ්‍යක්ෂවරයා.

තමන්ගේ මිනිස්සුන්ට හිතමනේ - රිසි සේ - ඕනෑ විධියට රාජ්‍ය දේපළ මං කොල්ල කන්න ඉඩ හැරියා. මේ නිසා මොකක්ද වුණේ? කර්මාන්ත ආරම්භ කිරීමට කිසිම සුදුසුකමක් හෝ කිසිදු පදනමක් නැති, අදහසක් නැති, මූල්‍යමය හැකියාවක් නැති, දේශපාලන හයිස පමණක් ඇති කර්මාන්තකරුවන් නොවන සිය හිතවතුන්ට කිසිදු මිලක් අය කර ගන්නේ නැතුව හා බදු පදනමක් නැතුව, හිතමනේ සහ අතියම් ලෙස බිම් කැබලි බෙදා දුන්නා, අල්ලා ගන්නා. යම් පිරිසකට ඉඩම් අල්ලා ගන්න අවසර දුන්නා වාගේම යම් ප්‍රමාණයකට හිමිකම් පත් ලබා දුන්නා. මේ නිසා ගැටලුවක් මතු වුණා. කාර්මික සංවර්ධන මණ්ඩලයෙන් මේ සම්බන්ධව විමසුවේ නැහැ; ඇහුවේ නැහැ. ඒ අය යම් ප්‍රමාණයකින් මෙයට මැදිහත් වෙලා ඒක ආරක්ෂා කර ගන්න උනන්දු වුණා. කාර්මික සංවර්ධන මණ්ඩලයේ මුර කුටිය සහිත ඉඩම් කැබැල්ල සහ කාර්මික පවත්වාගෙන ගිය ගොඩනැගිල්ල පවා නාමල් රාජපක්ෂ මහත්මයා කුඩා කාලයේ වඩාගෙන හදුවාය කියන පුද්ගලයෙකුට ලබා දීලා තිබෙනවා. ඒ පුද්ගලයාට මොනම ආකාරයකින්වත් එහි කර්මාන්තයක් පවත්වාගෙන යෑමේ හැකියාවක් නැහැ, එහෙම ආදායමකුත් ඔහුට නැහැ. IDB එකේ අනුමැතියක් ඇතුව නොවෙයි ඒක දීලා තිබෙන්නේ.

#### ගරු මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, කථාව අවසන් කරන්න. දැන් වෙලාව 6.45යි. යෝජනාව ස්ථිර කරන්නත් තිබෙනවා, ගරු ඇමතිතුමා කථා කරන්නත් තිබෙනවා.

#### ගරු නිහාල් ගලප්පත්ති මහතා

(மாண்புமிகு நிறுநால் கலப்பத்தி)

(The Hon. Nihal Galappaththi)

මම ඉක්මනට අවසන් කරන්නම්.

මේ බිම් කොටස නිදහස් කර IDB එකට ලබා දෙන ලෙස යළිත් මම ඉල්ලීමක් කරනවා. විජයබා ජාතික පාසලේ විදුහල්පතිවරයා ඉල්ලීමක් කරලා තිබෙනවා, බලෙන් අල්ලා ගෙන ඉන්න බිම් කොටසත් IDB එකෙන් අරගෙන netball court එකක් හදන්න විදුහලට දෙන්න කියලා. ඒ ඉඩම දැන් එක්තරා පුද්ගලයෙක් අල්ලාගෙන තිබෙනවා. එම අක්කර 10 තුළ කර්මාන්ත නොකරන ඉඩම් කට්ටිවල වටිනාකම ඉතාමත්ම ඉහළයි. පර්චස් එකක් රුපියල් ලක්ෂ 3ක් වෙනවා. රුපියල් කෝටි ගණනක ආදායමක් එයින් ලබා ගන්න පුළුවන්කම තිබෙනවා. LRC එක මේක මුළුමනින්ම මග හැරලා තිබෙනවා. ඒ නිසා මහා භාණ්ඩාරගාරයට ලොකු මුදලක් අහිමි වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා මා ඉල්ලනවා, කඩිනමින් ක්‍රියාත්මක වී මේ ඉඩම් කොටස ඉඩම් ප්‍රතිසංස්කරණ කොමිසමෙන් කාර්මික සංවර්ධන මණ්ඩලයට පවරා දීලා, ඒ අයට වගකීම පවරලා ඔවුන්ට අවශ්‍ය විධියට විධිමත් ආකාරයෙන් කර්මාන්ත සංවර්ධනය කරගෙන යන්න අවකාශ සලසන්න කියා. මම විෂය භාර අමාත්‍යවරයාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා. මම විනාඩි දෙකක්, තුනක් අරගෙන හැකි ඉක්මනින් යෝජනා කිහිපයක් ඉදිරිපත් කරනවා.

01. අනවසරයෙන් සහ බලහත්කාරයෙන් අල්ලාගෙන ඇති ඉඩම නැවත ලබා ගැනීම කළ යුතුයි.
02. ගිවිසුම් කඩකර ඇති නිසා කර්මාන්ත නොකරන අයගේ ඉඩම් යළි පවරා ගැනීම කළ යුතුයි.
03. සුදුසු ආයෝජකයන්ට මෙම ඉඩම් ලබා දී කාර්මික සංවර්ධන මණ්ඩලයෙන් සුදුසු ආයතනයකට මෙම ව්‍යාපෘති භාරදිය යුතුයි.
04. දේශපාලන හිතවත්කම් මත LRC එකෙන් හිමිකම් පත් ලබා දුන් කිසිදු කර්මාන්තයක් ආරම්භ කිරීමට අදහසක්, සුදුසුකමක් නොමැති අයගෙන් එම ඉඩම් ආපසු පවරාගත යුතුයි, හිමිකම් පත් අහෝසි කළ යුතුයි.
05. මේ සියල්ල කළ නොහැකි නම් ප්‍රදේශයේ ඉඩම් නොමැති අයට නිවාස ඉදි කිරීම සඳහා එම ඉඩම් ලබාදිය යුතුයි.

ඒ වාගේම ප්‍රශ්න කිහිපයකුත් ඉදිරිපත් කරනවා.

01. දැනට මෙහි ආරම්භ කර ඇති කර්මාන්ත ප්‍රමාණය හා රැකියා නියුක්තිය කොපමණද?
02. දැනට අක්‍රියව ඇති කර්මාන්ත ප්‍රමාණය කොපමණද?
03. කාර්මික සංවර්ධන මණ්ඩලයේ නිර්දේශයක් නොමැතිව බිම් කොටස් අල්ලාගෙන ඇති අය සහ ඔවුන්ගේ නම් මොනවාද?
04. මෙම බිමේ ඇති රජයට අයත් ගොඩනැගිලි ප්‍රමාණය හා එය අල්ලා ගෙන දැනට පරිහරණය කරන්නේ කවුද?
05. දැනට කිසිදු අයෙකුට බදු පදනම මත පවරා නැති හිස් බිම් කොටස් ප්‍රමාණය කොපමණද?
06. දැනට මෙම බිමේ පවත්වාගෙන යන කර්මාන්තවලින් LRC එක මාස්පතා හෝ වාර්ෂිකව බදු අය කරනවාද?

ඒ නිසා මේ ප්‍රශ්නවලට ඇදෙන පැදෙන නොවන නිශ්චිත උත්තරයක් ලබා දීලා ජාතික සම්පත ඉතාමත්ම ඉක්මනින් LRC එකෙන් කාර්මික සංවර්ධන මණ්ඩලයට පවරා ගන්න කියා මා ඉල්ලීමක් කරනවා. ඔබතුමන්ලා මැදිහත් වී මේ කටයුත්ත සාර්ථක කර ගන්න සත්භාවයෙන් ක්‍රියා කරන ලෙසත්, නීති විරෝධී ලෙස කටයුතු කළ සෑම අයෙකු හටම නීතිය ක්‍රියාත්මක කරන ලෙසත් මා ඉල්ලීමක් කරනවා.

#### ගරු මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

බොහොම ස්තූතියි.

යෝජනාව ස්ථිර කිරීම ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා.

**மரு (வேடா) னலிந் ட டயிஸிஸ மஹா**

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

மூலாசனாருட மரு மன்த்ரிமதி, மா ஸ்ம ஸோசனாவி ஸ்ரீர கரனலா.

**மரு மூலாசனாருட மன்த்ரிமதி**

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

மரு ஸ்.ஃ. ஸ்ரீமடாஸ ராசா அலாநாதுமா.

**மரு ஸ்.ஃ. ஸ்ரீமடாஸ மஹா (கர்மாநன ஸா லாஹிச கடுதுது ராசா அலாநாதுமா)**

(மாண்புமிகு ஏ.டி. பிளேமதாச - கைத்தொழில் மற்றும் வாணிப அலுவலர்கள் இராஜாங்க அமைச்சர்)

(The Hon. A.D. Premadasa - State Minister of Industry and Commerce)

மூலாசனாருட மரு மன்த்ரிமதி, பார்லிமேன் மன்த்ரி மரு னிஹாட் மலேசனதி மூதிதுமா விஸி 2015.12.10வெதி டின, ஸ்நாமி அடி டின ஸலாவி கல்த் நலன அலேஸாஸேடி கர்மாநன ஸா லாஹிச கடுதுது பிளேமடி அலாநாஸரயா வெந ஓடிபிசத் கலே ஸோசனாவி ஸ்மலந்மயென் மல பிளேமரு டிமல கலூந்நெமி.

மரு னிஹாட் மலேசனதி மன்த்ரிமதி, மல கருஹ மலதுமாளே அலமனாஸல ஸோமூ ஸிம ஸ்மலந்மயென் மாளே அலாநாஸலயே ஸோரலய மலதுமா வெந ஸுடி கரமி. 1995 வஸரேடி ஸ்ரீ லுஹா கார்மிக மலேமலய மலித் லாரமல கலே லெடிமன்த, டேலிமலவன்த கார்மிக ஸ்நாஸடி அக்கர 10க விஸாலந்லயகித் ஸுக்ந வெ. ஸ்ம கர்மாநன மூமியே லிம கலாஸ 18க் ஸடலா கர்மாநனகருவத் 14 டேனெது ஸ்மலூல ஸ்ரிஹ்ஸகக் மலித் நைரூ மன்தா லே. மல வன ஸிம ஸ்ம கர்மாநனகருவத்மல 11 டேனெது ஸிஸ கர்மாநன ஸலந்லாஸென யன அநர, ஓந் கர்மாநனகருவத் 04 டேனெது ஸடலா அடல லுடி ஸிஸிஸி ஓலிம ஸ்ரிஹ்ஸகக் கலாமிஹ் ஸலாவி விஸி லலா டி அநி அநர, ஓநிபி கர்மாநனகருவத் வெதுவெந்டி அடல லுடி ஸிஸிஸி ஸ்ம கலாமிஸல மலித் ஸாஸ்லல லலா டிமல அலஸ கடுதுது மல டினலே ஸிடி கரமித் ஸலி.

மலதுமாளே ஸோசனாவி அதுவ மல கர்மாநனஸுரயே கடுதுது வலாத் ஸ்ஹிஸல ஸலந்லாஸென யலமல ஓடிபிஸேடி கடுதுது கரது லலன லல வுடிஸுரலத் டன்லமி.

மரு னிஹாட் மலேசனதி மன்த்ரிமதி, அந்நலம மல கர்மாநன ஸா லாஹிச கடுதுது அலாநாஸலயே ராசா அலாநாஸலரயா வலயென் ஸத் வெலா மல 3க ஸ்மல கலாஸக் நலி மல வெந்நை. மலதுமாளே ஸோசனாவே ஸடலந் கலாஸ டிஸா லுலுலாமி டிபிஸ கலாஸக - ஓநிஸாஸக - வஸஸிஸக் நலெந்நை. னலுத் மலதுமாளே ஓலேலிம வெதுவெந் அலஸல கடுதுது கரந்நல ஸுடலாமி வன லலம மல ஸலநிக வெநலா.

**மரு னிஹாட் மலேசனதி மஹா**

(மாண்புமிகு நிஹால் கலப்பத்தி)

(The Hon. Nihal Galappaththi)

மரு ராசா அலநிதுமதி, அந்நலம மல ஸோசனாவி ஸார டுந்நலம ஸ்ஹி வெந்ந அநி ஸ் கடுதுது ஸலத் மன்த அந்நை. லோகடி, மலநெக் கலே LRC ஸ் கிடிடி லாஹாஸக ஹிஸா மார்மலக் மல ஸ்மலந்மயென் மன்தை னலு. ஸ் னிஸ ஓநாமித் ஓக்லிந் விமிலத் ஸ்ரிஹ்ஸகக் ஸலந்லா மல ஸ்மலந்மயென் ஸாடாஸகக் ஓக்லி கரந லேஸ மல மலதுமாளே ஓலேலிமக் கரநலா.

**மரு மூலாசனாருட மன்த்ரிமதி**

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ஸோடி, மரு மன்த்ரிமதி. லோஸலா ஸ்ஹிடி.

**ஸுதனாஸ ஸிஸன லேடி, ஸலா ஸ்மலாஸ ஸிஸ.**

விஸா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

Question put, and agreed to.

**பார்லிமேன் ஸ்ரீ அதுதுலேடி. ஸா. 6.49, 2015 ஸோலுமிலர் 28 டின ஸலா ஸ்மலாஸ அதுல, 2015 டேஸுமிலர் மல 11 வன ஸிதுரடா ஸு. ஸா. 9.30 வன நெக் கலே ஸிஸ.**

அதன்படி பி.பி. 6.49க்கு பாராளுமன்றம், அதுது 2015 நவம்பர் 28-ஆந் திகதி தர்மானத்துக்கிணங்க, 2015 டிசம்பர் 11, வெள்ளிக்கிழமை மு.ப. 9.30 மணிவரை ஒத்திவைக்கப்பட்டது.

Adjourned accordingly at 6.49 p.m. until 9.30 a.m. on Friday, 11th December, 2015, pursuant to the Resolution of Parliament of 28th November, 2015.

සැ.සු.

මෙම වාර්තාවේ අවසාන මුද්‍රණය සඳහා ස්වකීය නිවැරදි කළ යුතු තැන් දක්වනු ලබන මන්ත්‍රීන් මින් පිටපතක් ගෙන නිවැරදි කළ යුතු ආකාරය එහි පැහැදිලිව ලකුණු කොට, පිටපත ලැබී දෙසතියක් නොඉක්මවා හැන්සාඩ් සංස්කාරක වෙත ලැබෙන සේ එවිය යුතුය.

### குறிப்பு

உறுப்பினர் இறுதிப் பதிப்பிற் செய்யவிரும்பும் பிழை திருத்தங்களைத் தமது பிரதியில் தெளிவாகக் குறித்து அதனைப் பிழை திருத்தப்படாத பிரதி கிடைத்த இரு வாரங்களுள் **ஹன்சாட்** பதிப்பாசிரியருக்கு அனுப்புதல் வேண்டும்.

### NOTE

Corrections which Members suggest for the Final Print should be clearly marked in their copy and sent to the Editor of HANSARD within two weeks of receipt of the uncorrected copy.

---

**Contents of Proceedings :**

**Final set of manuscripts  
Received from Parliament :**

**Printed copies dispatched :**

හැන්සාඩ් වාර්තා  
කොළඹ 5, පොල්හේන්ගොඩ, කිරුළපන පාර, අංක 163 දරන ස්ථානයෙහි පිහිටි  
රජයේ ප්‍රවෘත්ති දෙපාර්තමේන්තුවේ පිහිටි රජයේ ප්‍රකාශන කාර්යාංශයෙන්  
මිල දී ගත හැක.

මෙම හැන්සාඩ් වාර්තාව [www.parliament.lk](http://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](http://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](http://www.parliament.lk)