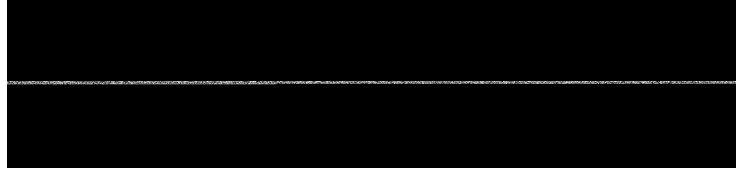


259 වන කාණ්ඩය - 07 වන කලාපය  
தொகுதி 259 - இல. 07  
Volume 259 - No. 07

2018 මාර්තු 22වන බ්‍රහස්පතින්දා  
2018 மார்ச் 22, வியாழக்கிழமை  
Thursday, 22<sup>nd</sup> March, 2018



පාර්ලිමේන්තු විවාද  
(හන්සාඩ්)

பாராளுமன்ற விவாதங்கள்  
(ஹன்சாட்)

PARLIAMENTARY DEBATES  
(HANSARD)

නිල වාර්තාව  
அதிகார அறிக்கை  
OFFICIAL REPORT



## අන්තර්ගත ප්‍රධාන කරුණු

## නිවේදන:

## කථානායකතුමාගේ සහතිකය

ශ්‍රී ලංකා මානව හිමිකම් කොමිෂන් සභාවේ කාර්ය සාධන වාර්තාව සහ විගණන සේවා කොමිෂන් සභාවේ කාර්ය සාධන වාර්තාව

ආංශික අධීක්ෂණ කාරක සභා වාර්තා

ප්‍රශ්නවලට වාචික පිළිතුරු

පෞද්ගලිකව දැනුම් දීමෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය:

හිමිකම් ඔප්පු ලබා දීම සඳහා මැනුම් කටයුතු  
ඇමෙරිකානු සමාගමකට පවරා දීම

## ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත

නියෝග

**බුද්ධිමය දේපළ (සංශෝධන) පනත් කෙටුම්පත**

දෙවන වර හා තුන්වන වර කියවා සම්මත කරන ලදී.

## කල්තැබීමේ යෝජනාව

දේශපාලන ස්ථාවරභාවය ආරක්ෂා වන ආකාරයට  
පළාත් සභා මැතිවරණය පැවැත්වීම

**பிரதான உள்ளடக்கம்**

**அறிவிப்புக்கள்:**

சபாநாயகரது சான்றுரை

**இலங்கை மனித உரிமைகள் ஆணைக்குழு மற்றும்**

**கணக்காய்வு சேவைகள் ஆணைக்குழுவினது**

## செயலாற்றுகை அறிக்கைகள்

**துறைசார் மேற்பார்வைக் குழு அறிக்கைகள்**

## வினாக்களுக்கு வாய்மூல விடைகள்

**தனி அறிவித்தல் மூல வினா:**

உறுதிகள் வழங்குவதற்காக காணி அளவிடுதலை  
அமெரிக்கக் கம்பனிக்கு ஒப்படைத்தல்

**தேசிய மருந்துகள் ஒழுங்குபடுத்தும் அதிகாரசபைச் சட்டம்**

ஒழுங்குவிதிகள்

**புலமைச் சொத்து (திருத்தம்) சட்டமூலம்**

இரண்டாம், மூன்றாம்முறைகள் மதிப்பிடப்பட்டு  
நிறைவேற்றப்பட்டது

## ஒத்திவைப்புப் பிரேரணை

அரசியல் ஸ்திரநிலையைப் பாதுகாப்பதற்காக மாகாண  
சபைத் தேர்தலை நடத்துதல்

## PRINCIPAL CONTENTS

## ANNOUNCEMENTS:

## Speaker's Certificate

PERFORMANCE REPORT OF THE HUMAN RIGHTS  
COMMISSION OF SRI LANKA AND  
PERFORMANCE REPORT OF THE AUDIT  
SERVICE COMMISSION

## SECTORAL OVERSIGHT COMMITTEE REPORTS

## ORAL ANSWERS TO QUESTIONS

QUESTION BY PRIVATE NOTICE:

## Handing over the Process of Land Survey for Granting Title Deeds to an American Company

NATIONAL MEDICINES REGULATORY  
AUTHORITY ACT:

## Regulations

INTELLECTUAL PROPERTY (AMENDMENT) BILL

Read a Second, and the Third time, and passed

## ADJOURNMENT MOTION

## Holding of Provincial Councils Election Ensuring Political Stability



## பார்லிமேன்තුව பாராளுமன்றம் PARLIAMENT

**2018 மார்ச் 22வது இலங்கைத் தினம்**  
2018 மார்ச் 22, வியாழக்கிழமை  
Thursday, 22nd March, 2018

பூ. ஸா. 10.30௦ பார்லிமேன்තුව රැස් විය.  
காங்கிரஸ் கூட்டம் [தரு கரு சயசுரீய மஹா] இலங்கைத் தினம்.  
பாராளுமன்றம் மு.ப.10.30 மணிக்குக் கூடியது.  
சபாநாயகர் அவர்கள் [மாண்புமிகு கரு ஜயசூரிய] தலைமை  
வகித்தார்கள்.  
The Parliament met at 10.30 a.m.,  
MR. SPEAKER [THE HON. KARU JAYASURIYA] in the Chair.

### නිවේදන அறிவிப்புகள் ANNOUNCEMENTS

#### I

#### காங்கிரஸ் கூட்டத்தின் சான்றிதழ்

சபாநாயகரது சான்றுரை  
SPEAKER'S CERTIFICATE

தரு காங்கிரஸ் கூட்டம்  
(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)  
(The Hon. Speaker)

ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ 79 ව්‍යවස්ථාව ප්‍රකාරව, 2018 මාර්තු 21වැනි දින ම'විසින්, “බලහත්කාරයෙන් අතුරුදහන් කිරීමේදී සියලු තැනැත්තන් ආරක්ෂා කිරීම සඳහා වූ ජාත්‍යන්තර සම්මුති පනත් කෙටුම්පත්” නමැති පනත් කෙටුම්පතෙහි සහතිකය සටහන් කරන ලද බව දැනුම් දීමට කැමැත්තෙමි.

#### II

#### பார்லிமேன்තුව කටයුතු පිළිබඳ කාරක සභා රැස්වීම

பாராளுமன்ற அலுவலர்கள் பற்றிய குழுக்கூட்டம்  
MEETING OF COMMITTEE ON PARLIAMENTARY BUSINESS

தரு காங்கிரஸ் கூட்டம்  
(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)  
(The Hon. Speaker)

2018.03.22වන ඉහස්පතින්දා, එනම් අද දින මධ්‍යහ්න 12.00ට පැවැත්වීමට නියමිතව තිබූ පාර්ලිමේන්තු කටයුතු පිළිබඳ කාරක සභා රැස්වීම අද දින පූ. භා. 11.30ට මාගේ නිල කාමරයේදී පැවැත්වෙන බැවින් ඊට පැමිණ සහභාගි වන ලෙස ගරු සහිත මන්ත්‍රීන් සියලුදෙනාටම මෙයින් දැනුම් දීමට කැමැත්තෙමි.

ශ්‍රී ලංකා මානව හිමිකම් කොමිෂන් සභාවේ  
கார்ட் சாமின வார்තாவ සහ  
විගණන සේවා කොමිෂන් සභාවේ கார்ட்  
சாமின வார்තாவ  
இலங்கை மனித உரிமைகள் ஆணைக்குழு  
மற்றும் கணக்காய்வு சேவைகள்  
ஆணைக்குழுவினது செயலாற்றுகை  
அறிக்கைகள்

PERFORMANCE REPORT OF THE HUMAN RIGHTS  
COMMISSION OF SRI LANKA AND  
PERFORMANCE REPORT OF THE AUDIT SERVICE  
COMMISSION

தரு காங்கிரஸ் கூட்டம்  
(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)  
(The Hon. Speaker)

- (i) ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ 41ආ (6) ව්‍යවස්ථාව සහ 1996 අංක 21 දරන ශ්‍රී ලංකා මානව හිමිකම් කොමිෂන් සභාව පනතේ 30 වගන්තිය ප්‍රකාරව, 2017 වර්ෂයේ දෙවැනි කාර්තුව සඳහා (2017.04.01 - 2017.06.30) ශ්‍රී ලංකා මානව හිමිකම් කොමිෂන් සභාවේ කාර්ය සාධන වාර්තාව; සහ
- (ii) ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ 41ආ (6) සහ 153ආ ව්‍යවස්ථා ප්‍රකාරව 2017 වර්ෂයේ සිව්වැනි කාර්තුව සඳහා (2017.10.01 - 2017.12.31) විගණන සේවා කොමිෂන් සභාවේ කාර්ය සාධන වාර්තාව මම ඉදිරිපත් කරමි.

### ලිපි ලේඛනාදිය පිළිගැන්වීම சமர்ப்பிக்கப்பட்ட பத்திரங்கள் PAPERS PRESENTED

தரு மயன்ந கருணாநிලக மஹா (ஓய்மீ) සහ  
பார்லிமேன்තුව ප්‍රතිසංස්කරණ අමාත්‍ය හා ආණ්ඩු පක්ෂයේ  
ප්‍රධාන සංවිධායකතුමා)

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

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

தரு காங்கிரஸ் கூட்டத்தி, மூடல் னா சனமாத்‍ய அமாத்‍யத்‍ய  
வெறுவென் மம் பஹ ஸதஹன் நியமயன் ஓதிரிபன் கர்மீ.

- (i) 2007 අංක 48 දරන විශේෂ වෙළඳ භාණ්ඩ බදු පනතේ 2 වගන්තිය යටතේ විශේෂ වෙළඳ භාණ්ඩ බදු සම්බන්ධයෙන් මුදල් හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යවරයා විසින් සාදන ලදුව, 2017 නොවැම්බර් 06 දිනැති අංක 2044/6 දරන අති විශේෂ ගැසට් පත්‍රයේ පළ කරන ලද නියමය;
- (ii) 2007 අංක 48 දරන විශේෂ වෙළඳ භාණ්ඩ බදු පනතේ 2 වගන්තිය යටතේ විශේෂ වෙළඳ භාණ්ඩ බදු සම්බන්ධයෙන් මුදල් හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යවරයා විසින් සාදන ලදුව, 2017 නොවැම්බර් 07 දිනැති අංක 2044/25 දරන අති විශේෂ ගැසට් පත්‍රයේ පළ කරන ලද නියමය;
- (iii) 2007 අංක 48 දරන විශේෂ වෙළඳ භාණ්ඩ බදු පනතේ 2 වගන්තිය යටතේ විශේෂ වෙළඳ භාණ්ඩ බදු



*Question ordered to stand down.*

**நீதியை னா ஑ாமய ஑஑ ஑க்ஷீ஑ ஑-வர்டன ஑மனா  
கார்டால ஑஑ கார்ட மனீ஑ல: வீ஑நர**

சட்டமும் ஓழுங்கும் மற்றும் தெற்கு அபிவிருத்தி  
அமைச்சு அலுவலகங்கள் மற்றும் ஆளணி: விபரம்  
OFFICES AND STAFF OF MINISTRY OF LAW AND ORDER AND  
SOUTHERN DEVELOPMENT : DETAILS

2004/'17

**5. ஓரூ நீமலீ ரனீநாயக ம஑நா**

(மாண்புமிகு பிமல் ரத்நாயக்க)

(The Hon. Bimal Rathnayake)

நீதியை னா ஑ாமய பிளீ஑஑ ஑மனாதுமாதெனீ ஑ு஑ு பூஷீநய - (1):

(஑) (i) நீதியை னா ஑ாமய ஑஑ ஑க்ஷீ஑ ஑-வர்டன  
஑மனாவரடாதெ ஑மனா கார்டாலவில ஑ிபினயனீ  
கவரீ஑;

(ii) ஑ம கார்டால வெதுவெனீ குலீ னோ ஑ு ஑ெவெனீ  
நமீ, ஑ம மாகீக குலீ/஑ு மூ஑ல கமாபமனீ;

(iii) 2015 ஑ம 2017 வர்டய ஑னீவா ஑ெவா ஑ுநி மூல குலீ/  
஑ு மூ஑ல கமாபமனீ;

யனீந ஑துமா மெம ஑஑ாவம ஑னீவனீனீ஑?

(஑ா) (i) ஑மனாவரடாதெ போ஑ீ஑லிக கார்ட மனீ஑லயே  
நிலடாரீனீ ஑-வாவ;

(ii) ஑ம போ஑ீ஑லிக கார்ட மனீ஑லய ஑஑஑ா வெனீ கர  
஑ுநி வான ஑-வாவ;

(iii) ஑மனாவரடா ஑஑஑ா வெனீ கர ஑ுநி வான  
஑-வாவ;

஑க் ஑க் ஑மனா஑-஑ ஑துவ வெனீ வெனீ வ஑யெனீ  
கமாபமனீ யனீந ஑துமா மெம ஑஑ாவம ஑னீவனீனீ஑?

(஑ு) நோ ஑யீ நமீ, ஑ீ மனீ஑?

சட்டமும் ஓழுங்கும் பற்றிய அமைச்சரைக் கேட்ட வினா:

(அ) (i) சட்டமும் ஓழுங்கும் மற்றும் தெற்கு அபிவிருத்தி  
அமைச்சரின் அமைச்சு அலுவலகங்களின்  
முகவரிகள் யாவை என்பதையும்;

(ii) அந்த அலுவலகங்களுக்காக வாடகை குத்தகை  
செலுத்தப்படின அந்த மாதாந்த வாடகை/  
குத்தகைத் தொகை எவ்வளவென்பதையும்;

(iii) 2015 - 2017 ஆம் ஆண்டு வரை  
செலுத்தப்பட்டுள்ள மொத்த வாடகை/ குத்தகைத்  
தொகை எவ்வளவென்பதையும்;

அவர் இச்சபைக்கு அறிவிப்பாரா?

(ஆ) (i) அமைச்சரின் பிரத்தியேக பதவியணியின்  
உத்தியோகத் தர்களின் எண்ணிக்கை  
யாதென்பதையும்;

(ii) அந்த பிரத்தியேக பதவியணிக்கு ஒதுக்கப்பட்ட  
வாகனங்களின் எண்ணிக்கை யாதென்பதையும்;

(iii) அமைச்சருக்காக ஒதுக்கப் பட்டுள்ள  
வாகனங்களின் எண்ணிக்கை யாதென்பதையும்;

ஓவ்வோர் அமைச்சுக்கு ஏற்ப வெவ்வேறாக அவர்  
இச்சபைக்கு அறிவிப்பாரா?

(இ) இன்றேல், ஏன்?

Hon. Bimal Rathnayake,- To ask the Minister of Law  
and Order,-(1)

(a) Will he inform this House-

(i) the addresses of ministerial offices of the  
Minister of Law and Order and Southern  
Development;

(ii) if rent or lease is paid for the said offices,  
the monthly rental/lease; and

(iii) the total rent/lease paid from the year 2015  
up to the year 2017?

(b) Will he also inform this House, separately in  
respect of each Ministry-

(i) the number of officials in the personal staff  
of the Minister;

(ii) the number of vehicles allocated for the said  
personal staff; and

(iii) the number of vehicles allocated to the  
Minister?

(c) If not, why?

ஓரூ யனீந கரூ஑ாநிலக ம஑நா

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

ஓரூ கமனாயகதுமநி, நீதியை னா ஑ாமய ஑஑ ஑க்ஷீ஑  
஑-வர்டன ஑மனாதும வெதுவெனீ ம ஑ீ பூஷீநயம பிளீதுர ஑ெனவா.  
நீதியை னா ஑ாமய ஑஑ ஑க்ஷீ஑ ஑-வர்டன ஑மனாதுமாதெ  
கார்டாலவில ஑ிபினயனீ ஑ா஑ி வீ஑நர நமீ மீ பூஷீநயெனீ ஑஑ா  
நிவெனீ.

(஑) (i) 2018.02.25 வன ஑ின பூவூநி ஑மனா மனீ஑ல  
஑-஑ோ஑ினய மநீநீ நீதியை னா ஑ாமய ஑஑ ஑க்ஷீ஑  
஑-வர்டன ஑மனா஑-஑ ஑ாரவ கமயது கல ஓரூ  
஑மனாவரடா னா ஑மனா஑-஑யே வீ஑ய பமய  
஑-஑ோ஑ினயம ஑கீவ ஑ுந.

(ii) பூந நோநமீ.

(iii) பூந நோநமீ.

(஑ா) (i) பூந நோநமீ.

(ii) பூந நோநமீ.

(iii) பூந நோநமீ.

(஑ு) பூந நோநமீ.

ஓரூ கமனாயகதுமா

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ஓரூ மனீதுதுமநி, மவதுமாம ஑ாபு ஑ீ பூஷீநய யோமூ கரனீந  
வெவீ நே஑?

ஓரூ யனீந கரூ஑ாநிலக ம஑நா

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

஑மனா஑-஑ வெனீ கரலாடி நிவெனீ.

ஓரூ நீமலீ ரனீநாயக ம஑நா

(மாண்புமிகு பிமல் ரத்நாயக்க)

(The Hon. Bimal Rathnayake)

஑ீவா நமீ ஓநாம கார்டயக்ஷமவ கரனீந மவதுமனீலா ஑னீவா.  
நமூநீ ம ஑஑லா நிவெனீ 2017 வர்டய ஑னீவா வீ஑நர.



එකකොට මේ වෙනස බලපාන්නේ නැහැ, ගරු අමාත්‍යතුමා. මොකද, මේ ලඟදි නේ මේ වෙනස්කම සිද්ධ වුණේ. තිබුණු දෙයක් ගැනයි මේ අහන්නේ.

**ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා**

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

එහෙම නම් ඒකට නැවත පිළිතුරු හොයන්න වෙනවා.

**ගරු කථානායකතුමා**

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)  
(The Hon. Speaker)

එහෙම නම් ප්‍රශ්නය නැවත යොමු කරන්න.

**ගරු බිමල් රත්නායක මහතා**

(மாண்புமிகு பிமல் ரத்நாயக்க)  
(The Hon. Bimal Rathnayake)

ගරු කථානායකතුමනි, ඊළඟට මම අහන කාරණයන් නීතිය හා සාමය පිළිබඳ අමාත්‍යාංශයටම අදාළයි. ගරු ඇමතිතුමනි, අපි දන්නවා, බරපතළ වංචා, දූෂණ විමර්ශනය කිරීම සඳහා වූ ජනාධිපති පරීක්ෂණ කොමිසමට අනුව වැරදිකරුවන් කරපු පුද්ගලයන් රාශියක් ඉන්නවා, Bond Commission එකේ වාගේම. වැරදිකරුවන් වූ එවැනි පුද්ගලයන් 200ක් පමණ ඉන්නවා. කොමිසමට අනුව සිටින සම්භර වූදිනයන්ගෙන්, වැරදිකරුවන්ගෙන් එක්කෙනෙකු ජනාධිපතිවරයා සමඟ ජපන් නිල සංචාරයක නිරත වෙලා ඉන්නවා අප දුටුවා. ඒ තමයි පියසිරි විජේනායක. එවැනි 14 දෙනෙකු නම් කර තිබෙනවා. විමල් වීරවංශ, ජයන්ත රොද්‍රිගෝ ඇතුළු ගණනාවක් ඉන්නවා. දැන් මේ පියසිරි විජේනායක කියන පුද්ගලයා මේ කොමිසමට අනුව වැරදිකරුවෙක්. ඉතින් කොහොමද, නිල රාජ්‍ය සංචාරයකට ජනාධිපතිවරයා ඔහු ගෙන යන්නේ? ජපන් අගමැතිවරයා සමඟ කළ සාකච්ඡාවේ මේ දූෂිත පුද්ගලයන් ඉන්නවා. ඒ නිසා අපි දැන ගන්න කැමැතියි, මේවාට අදාළ නීතිමය කටයුතු ක්‍රියාත්මක වෙන්නේ කොහොමද කියලා. ඒ විතරක් නොවෙයි. මේ තුළින් සදාචාරමය හා අනියම් බලපෑමක් අධිකරණයට සහ පොලීසියට සිද්ධ වෙන්නේ නැද්ද කියන එකත් අපි අහනවා. මේ සම්බන්ධයෙන් නීතිය හා සාමය පිළිබඳ ඇමතිතුමාට ලියලා, ඔබතුමා අපට දන්වනවා නම් හොඳයි.

**ගරු කථානායකතුමා**

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)  
(The Hon. Speaker)

ගරු ප්‍රධාන සංවිධායකතුමා ඒ ප්‍රශ්නය යොමු කරනවා ද?

**ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා**

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

ඔව්, ගරු කථානායකතුමනි.

**ප්‍රශ්නය මතු දිනකදී ඉදිරිපත් කිරීමට නියෝග කරන ලදී.**

வினா வை மற்றொரு தினத்திற்கு சமர்ப்பிக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.  
Question ordered to stand down.

**ගරු කථානායකතුමා**

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)  
(The Hon. Speaker)

ප්‍රශ්න අංක 6 - 2072/17 - (1), ගරු ඩග්ලස් දේවානන්ද මහතා. [සභා ගවේෂක තුළ නැත.]

## 2015 වසරේ වෛද්‍ය පීඨ සඳහා සුදුසුකම් ලැබූ

**සිසුන්: ඌව පළාත**

2015இல் மருத்துவ பீடத்திற்குத் தகைமை

பெற்றோர்: ஊவா மாகாணம்  
STUDENTS QUALIFIED FOR MEDICAL FACULTIES IN 2015:  
UVA PROVINCE

2135/'17

### 7. ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) நளிந்த ஜயதிஸ்ஸ)

(The Hon. (Dr.) Nalinda Jayathissa)

උසස් අධ්‍යාපන හා මහාමාර්ග අමාත්‍යතුමාගෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය - (1):

- (අ) (i) 2015 වර්ෂයේදී අ. පො. ස. (උසස් පෙළ) විභාගය සඳහා පීඨ විද්‍යා විෂය ධාරාවෙන් මොණරාගල සහ බදුල්ල දිස්ත්‍රික්කවලින් පෙනී සිටි ශිෂ්‍යයන් සංඛ්‍යාව;
- (ii) එම සංඛ්‍යාවෙන්, විශ්වවිද්‍යාල ප්‍රවේශය සඳහා සුදුසුකම් ලැබූ ශිෂ්‍යයන් සංඛ්‍යාව සහ ප්‍රතිශතය;
- (iii) වෛද්‍ය පීඨ සඳහා සුදුසුකම් ලැබූ ශිෂ්‍යයන් සංඛ්‍යාව සහ ප්‍රතිශතය;
- (iv) වෛද්‍ය පීඨය සඳහා සුදුසුකම් ලැබූ ශිෂ්‍යයා හෝ ශිෂ්‍යාවගේ අවම ප්‍රතිඵලය, Z අගය, ඉගෙනීම ලැබූ පාසල හා තෝරා ගනු ලැබූ වෛද්‍ය පීඨය;

එක් එක් දිස්ත්‍රික්කය අනුව වෙන් වෙන් වශයෙන් කොපමණද යන්න එතුමා මෙම සභාවට දන්වන්නේද?

(ආ) නොඑසේ නම්, ඒ මන්ද?

உயர் கல்வி மற்றும் நெடுஞ்சாலைகள் அமைச்சரைக் கேட்ட வினா:

- (அ) (i) 2015 ஆம் ஆண்டில் க.பொ.த. (உயர் தர) பரீட்சைக்கு உயிரியல் பாடத்துறையில் மொனறாகலை மற்றும் பதுளை மாவட்டங்களிலிருந்து தேர்றியுள்ள மாணவர்களின் எண்ணிக்கை யாதென்பதையும்;
- (ii) மேற்படி எண்ணிக்கையில், பல்கலைக்கழக அனுமதிக்கான தகைமையை பெற்றுள்ள மாணவர்களின் எண்ணிக்கையும் சதவீதமும் எவ்வளவென்பதையும்;
- (iii) மருத்துவ பீடத்திற்கான தகைமையைப் பெற்றுள்ள மாணவர்களின் எண்ணிக்கையும் சதவீதமும் எவ்வளவென்பதையும்;
- (iv) மருத்துவ பீடத்திற்கான தகைமையைப் பெற்றுள்ள மாணவன் அல்லது மாணவியின் ஆகக்குறைந்த பெறுபேறு, Z பெறுமதி, கல்வி கற்ற பாடசாலை மற்றும் தெரிவுசெய்யப்பட்ட மருத்துவ பீடம் யாதென்பதையும்;

ஒவ்வொரு மாவட்டத்தின்படி தனித்தனியாக அவர் இச்சபைக்கு அறிவிப்பாரா?

(ஆ) இன்றேல், ஏன்?

asked the Minister of Higher Education and Highways:

- (a) Will he inform this House in respect of each district separately-
  - (i) the number of students who sat for the G.C.E. (A/L) Examination in the biology stream in 2015 from the Monaragala and the Badulla Districts;

[ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා]

- (ii) the number and the percentage of the students who were qualified for university entrance;
- (iii) the number and the percentage of the students qualified for medical faculties; and
- (iv) the minimum result of the students who were qualified for the medical faculty, Z-score, the school in which each student studied and the medical faculty to which they got selected?

(b) If not, why?

ගරු මොහන් ලාල් ග්‍රේරු මහතා (උසස් අධ්‍යාපන රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு மொஹன் லால் கிரேரு - உயர் கல்வி இராஜாங்க அமைச்சர்)

(The Hon. Mohan Lal Greero - State Minister of Higher Education)

ගරු කපානායකතුමනි, උසස් අධ්‍යාපන ඇමතිතුමා වෙනුවෙන් මා එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුර දෙන්නවා.

(අ) (i) ජීව විද්‍යා විෂය ධාරාවෙන් 2015 වර්ෂයේ පෙනී සිටි ශිෂ්‍ය සංඛ්‍යාව,

බදුල්ල දිස්ත්‍රික්කය - 2012

මොනරාගල දිස්ත්‍රික්කය - 1034

(ii) විශ්වවිද්‍යාල ප්‍රවේශය සඳහා සුදුසුකම් ලැබූ ශිෂ්‍ය සංඛ්‍යාව,

බදුල්ල දිස්ත්‍රික්කය - 983

මොනරාගල දිස්ත්‍රික්කය - 447

එම සංඛ්‍යාව අ.පො.ස (උසස් පෙළ) විභාගය සඳහා පෙනී සිටි ශිෂ්‍ය සංඛ්‍යාවේ ප්‍රතිශතයක් ලෙස:

බදුල්ල දිස්ත්‍රික්කය - 48.86%

මොනරාගල දිස්ත්‍රික්කය - 43.23%

(iii) වෛද්‍ය පීඨ සඳහා තෝරා ගනු ලැබූ ශිෂ්‍ය සංඛ්‍යාව;

බදුල්ල දිස්ත්‍රික්කය - 39

මොනරාගල දිස්ත්‍රික්කය - 20

එම සංඛ්‍යාව විශ්වවිද්‍යාල ප්‍රවේශය සඳහා සුදුසුකම් ලැබූ ශිෂ්‍ය සංඛ්‍යාවේ ප්‍රතිශතයක් ලෙස;

බදුල්ල දිස්ත්‍රික්කය - 3.97%

මොනරාගල දිස්ත්‍රික්කය - 4.47%

(iv) ඇමුණුම යටතේ දක්වා ඇත.

ඇමුණුම

එක් එක් දිස්ත්‍රික්කය අනුව වෛද්‍ය පීඨ සඳහා අවම සුදුසුකම් ලත් සිසුන්ගේ තොරතුරු

විභාග අංකය	නම	දිස්ත්‍රික්කය	පාසල	විෂය හා සාමාර්ථය		Z අගය	තෝරාගනු ලැබූ වෛද්‍ය පීඨය
6437389	ඩී.එම්.එස්.පී.කේ. දිසානායක	බදුල්ල	පෞද්ගලික අයදුම්කරුවකු ලෙස විභාගයට ඉදිරිපත්ව ඇත.	භෞතික විද්‍යාව	B	1.7161	යාපනය විශ්වවිද්‍යාලය
				රසායන විද්‍යාව	A		
				ජීව විද්‍යාව	B		
6577725	ඩී.එම්.ජී.ඊ.ජේ. බණ්ඩාර	මොනරාගල	පෞද්ගලික අයදුම්කරුවකු ලෙස විභාගයට ඉදිරිපත්ව ඇත.	භෞතික විද්‍යාව	B	1.6087	නැඟෙනහිර විශ්වවිද්‍යාලය
				රසායන විද්‍යාව	B		
				ජීව විද්‍යාව	B		

(ආ) පැන නොනඟී.

### ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) நளின்த ஜயதிஸ்ஸ  
(The Hon. (Dr.) Nalinda Jayathissa)  
බොහොම ස්තුතියි, ගරු ඇමතිතුමනි.

මේකෙනුත් පෙනෙන්නේ බදුල්ල දිස්ත්‍රික්කයෙන් වෛද්‍ය පීඨයට ඇතුළත් වෙලා තිබෙන අවම සුදුසුකම බවට පත්වෙලා තිබෙන්නේ "A" 1යි, "B" 2යි. මොනරාගල දිස්ත්‍රික්කයේ "B" 3යි. "B" 3 සමාර්ථය මොනරාගල දිස්ත්‍රික්කය වගේ දිස්ත්‍රික්කයක් අවම සුදුසුකම වෙලා තිබියදී, මම නැවතත් අහන්නේ, "S" 3 සමාර්ථය අවම සුදුසුකම කරන්න තමුන්නාන්සේලා මෙපමණ ධෛර්යයක් දමන්නේ මොකටද? පහසුකම් නැතිව, සමහර විට ගුරුවරුන් නැතිව, මෙවැනි අවම සුදුසුකම් තිබෙන මොනරාගල දිස්ත්‍රික්කයේ ළමයිනුත් "B" තුනක සමාර්ථයක් ලබාගෙන තමයි වෛද්‍ය පීඨයට ඇතුළත් වෙලා තිබෙන්නේ. හැබැයි, තමුන්නාන්සේලා දශමයක් අඩුවෙලා වෛද්‍ය පීඨයට ඇතුළත් වෙන්න බැරි අය ගැන කිසිදු කළුප හෙළමින්, අවම සුදුසුකම විධියට "S" 3 සමාර්ථය පිළිගන්න යනවා. ගරු රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමනි, තමුන්නාන්සේගේ සංකල්පයෙන් පැහැදිලි කරන්නේ නැතිව වෙන මොකක් හෝ උත්තරයක් තිබෙනවා නම් කියන්න කෝ.

### ගරු මොහාන් ලාල් ශ්‍රේරු මහතා

(மாண்புமிகு மொஹான் லால் கிரேரு)  
(The Hon. Mohan Lal Greero)

යථාර්ථවාදී උත්තරය මේකයි. ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, කොහොම වුණත් -

### ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)  
(The Hon. Speaker)

එම සංකල්පය එතුමා ඊයේ පැහැදිලි කළා. ඒකට අමතරව නේද දැන් කරුණු ඉදිරිපත් කරන්නේ?

### ගරු මොහාන් ලාල් ශ්‍රේරු මහතා

(மாண்புமிகு மொஹான் லால் கிரேரு)  
(The Hon. Mohan Lal Greero)  
ඔව්.

### ගරු බිමල් රත්නායක මහතා

(மாண்புமிகு பிமல் ரத்நாயக்க)  
(The Hon. Bimal Rathnayake)

ගරු කථානායකතුමනි, මේ ආණ්ඩුවේ සංකල්ප ගැන විතරයි මෙතුමා කථා කරන්නේ. වැඩ නැහැ නේ.

### ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)  
(The Hon. Speaker)

ඊට අමතරව නේ මේ පැහැදිලි කිරීම කරන්නේ.

### ගරු මොහාන් ලාල් ශ්‍රේරු මහතා

(மாண்புமிகு மொஹான் லால் கிரேரு)  
(The Hon. Mohan Lal Greero)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඉතා සරලව කියනවා නම්, අපේ රටේ උසස් අධ්‍යාපනයට තිබෙන ප්‍රවේශයේ අඩුකම නිසා ඉතා තරගකාරී විධියට වෛද්‍ය විද්‍යාලවලට ඇතුළත්වීමේ අවම සුදුසුකම "B" 3 යි කියලා ඔබතුමා හිතනවා නම්, මම හිතන විධියට ඒක නැවත ඔබතුමා කල්පනා කළ යුතු දෙයක් නොවෙයි. ඒක වෙනම හේතු නිසා ඇති වෙලාව දෙයක්. ඒක නිර්දේශිත අවම සුදුසුකමක් නොවෙයි නේ. නේද? අපි හිතමු යම් විධියකින් ලබන අවුරුද්දේ මොකක් හරි හේතුවක් නිසා ඔය ප්‍රතිඵල අඩුවීමක් වුණොත්,

සමහර විට අවම සුදුසුකම "C" 1ක්, "C" 2ක් වෙන්න පුළුවන්. එහෙම වෙයිද කියලා කවුද දන්නේ. එහෙම වුණත් විශ්වවිද්‍යාල නීතිය අනුව එතැන තිබෙන අවම සුදුසුකම ගන්න වෙනවා. ඒ නිසා ඒක විචල්‍යවීමක් වෙන්නේ. මේක අවල එකක් නොවෙයි. එම නිසා අපි එක අවුරුද්දක මෙවැනි සුදුසුකමක් අරගෙන තර්ක කළ යුතු නැහැ. අපි සමස්ත අධ්‍යාපනය ගැන හිතලා, එම අධ්‍යාපනයෙන් අපි ඇත්තටම බලාපොරොත්තු විය යුතු දේ බලලා, - උදාහරණයකට ගත්තොත් එංගලන්තයේ ඕනෑම විශ්වවිද්‍යාලයක වෛද්‍ය විද්‍යාලවලට ඇතුළත් කරන්නේ සම්මුඛ පරීක්ෂණයකින් කරලයි. ඊට අමතරව ලිඛිත සටහනක් දෙන්නත් ඕනෑ. ඒ ගොල්ලන් වෛද්‍ය විද්‍යාව තෝරා ගන්නේ ඇයි කියන එක ගැන ලියා දෙන්න ඕනෑ. එතැනදී ඒ සියල්ල පරීක්ෂා කරලා බලනවා. එම පුද්ගලයාගේ අභ්‍යන්තර ගතිගුණ, ඔහුගේ ආකල්ප, ඔහු මොන විධියට රෝගීන්ට සලකයිද, ඔහුගේ ඇඟ ඇතුළේම මේ දේවල් තිබෙනවාද කියලා හොඳ විශ්ලේෂණයක් කරලා තමයි ඔවුන්ව ගන්නේ. තමුන්නාන්සේ දන්නවා ඇති, ඔය කියන සුදුසුකම්වලින් පවා, - [බාධා කිරීමක්]

මේ ගැන කථා කළා ඇති නේද? අපි මේ ගැන කොවිටර් කථා කළත් මොකක් හරි තැනකදී අවම සුදුසුකම විධියට අපට යම් ප්‍රතිඵලයක් භාර ගන්න වෙනවා. හැමදේම සලකා බලා අපි දාලා තිබෙන්නේ "S" 3 නොවෙයි.

### ගරු එස්.බී. දිසානායක මහතා (සමාජ සවිබල ගැන්වීම් හා සුභසාධන හා කන්ද උඩරට උරුමය පිළිබඳ අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு எஸ்.பி. திசாநாயக்க - சமூக வலுவூட்டல் மற்றும் நலன்புரி மற்றும் கண்டி மரபுரிமைகள் அமைச்சர்)  
(The Hon. S.B. Dissanayake - Minister of Social Empowerment and Welfare and Kandyan Heritage)  
2014 අවුරුද්දේ දී "S" 3න් විශ්වවිද්‍යාලයට ගියා.

### ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා

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

ගරු එස්.බී. දිසානායක ඇමතිතුමා ආවා, සභායට.

### ගරු එස්.බී. දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு எஸ்.பி. திசாநாயக்க)  
(The Hon. S.B. Dissanayake)

2014 අවුරුද්දේ දී මන්නාරම දිස්ත්‍රික්කයෙන් "S" 3 සමාර්ථය ලබාගෙන Medical College එකට තේරුණා.

### ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා

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

කොයි කාලයේද ගියේ?

### ගරු එස්.බී. දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு எஸ்.பி. திசாநாயக்க)  
(The Hon. S.B. Dissanayake)

2014 අවුරුද්දේ මන්නාරම දිස්ත්‍රික්කයෙන් "S" 3 සමාර්ථය ලබාගත් සිසුන් Medical College එකට තේරුණා. 2013 අවුරුද්දෙන් තේරුණා; 2012 අවුරුද්දෙන් තේරුණා.

### ගරු මොහාන් ලාල් ශ්‍රේරු මහතා

(மாண்புமிகு மொஹான் லால் கிரேரு)  
(The Hon. Mohan Lal Greero)

මම මේවා සොයන්න ගියේ නැහැ. මේ ප්‍රශ්නය ඇතුළේ -



- (අ) (i) ඩිපෝ සංඛ්‍යාව 03කි.
- (ii) පුත්තලම ඩිපෝව, හලාවත ඩිපෝව, වෙන්තස්පුව ඩිපෝව.
- (iii) හලාවත ඩිපෝව බස් රථ 53  
පුත්තලම ඩිපෝව බස් රථ 58  
වෙන්තස්පුව ඩිපෝව බස් රථ 48
- (iv) අලුතින් ලබා දුන් බස් රථ සංඛ්‍යාව පහත සඳහන් පරිදි වේ.
- | වර්ෂය                | බස් රථ සංඛ්‍යාව |
|----------------------|-----------------|
| 2010                 | නැත             |
| 2011                 | 10              |
| 2012                 | 140             |
| 2013                 | 301             |
| 2014                 | 115             |
| 2015/2016            | 2,280           |
| 2017                 | 18              |
| මුළු බස් රථ සංඛ්‍යාව | 2,864           |

පුත්තලම දිස්ත්‍රික්කයේ ඩිපෝ 03 සඳහා ලබාදී ඇති බස් රථ සංඛ්‍යාව

වර්ෂය	පුත්තලම	හලාවත	වෙන්තස්පුව
2010	-	-	-
2011	3	2	2
2012	2	1	3
2013	1	1	1
2014	12	13	12
2015/2016	08	07	05
2017	-	-	-
2018	-	-	-
එකතුව	26	24	23

නව එන්ජින් කට්ටල ලබාදීම

වර්ෂය හලාවත	පුත්තලම වෙන්තස්පුව			
2017		6	6	4

- (v) ඉදිරියේදී ශ්‍රී ලංගමයට ලැබීමට නියමිත බස් රථ දහසකින් ඩිපෝවල අවශ්‍යතාව පරිදි පුත්තලම දිස්ත්‍රික්කයට හිමි බස් රථ ප්‍රමාණය හා වාර්ෂිකව ලබාදීමට නියමිත එන්ජින් කට්ටල් ප්‍රමාණය ලබාදීමට පියවර ගනු ඇත. මීට අමතරව ඩිපෝවල බස් රථ ඇණිය අඛණ්ඩව පවත්වාගෙන යාමට අවශ්‍ය පියවර ගැනීමට කටයුතු කෙරේ. එසේම දැනට පවත්වාගෙන යනු ලබන බස් රථ ඇණිය වැඩිදියුණු කිරීමට ඉලක්ක කර ඇති අතර, ඒ අනුව පුත්තලම දිස්ත්‍රික්කයේ බස් රථ ධාවන කටයුතු වැඩිදියුණු කිරීමට පියවර ගනු ලැබේ.

- (ආ) අදාළ නොවේ.

ගරු අශෝක ප්‍රියන්ත මහතා

(மாண்புமிகு அசோகப் பிரியந்தா)  
(The Hon. Ashoka Priyantha)

ගරු කථානායකතුමනි, මගේ පළමුවැනි අතුරු ප්‍රශ්නය මෙයයි.

මම පාර්ලිමේන්තුවට තේරී පත් වුණු වහාම පුත්තලම දිස්ත්‍රික්කයේ මේ ඩිපෝ පිළිබඳ ප්‍රශ්න මතු කළා. විශේෂයෙන්ම වෙන්තස්පුව ඩිපෝවේ සිදු වන අකාර්යක්ෂම බස් ධාවනය පිළිබඳව මාර්ගවල නම් එක්කම ගරු ඇමතිතුමාට ප්‍රකාශ කළා. නාත්තන්ඩිය ප්‍රධාන මාර්ගය, යද්දෙස්සාව, කුද්දිටියාව මාර්ග, ඉරනවිල පාසල් සේවය වැනි ඒවා පිළිබඳව දැනුවත් කිරීම් කීපයක් කළා. ගරු ඇමතිතුමා ඒ ගැන සොයා බලනවා කිව්වත්, දැන් අවුරුදු දෙකහමාරක් ගත වෙලා තිබෙනවා, අද වන තුරු මේ වෙන්තස්පුව ඩිපෝවේ බස් ධාවනය ක්‍රමවත්ව, පිළිවෙළට සිදු වන්නේ නැහැ.

ඒ නිසා අපි නියෝජනය කරන ප්‍රදේශයේ විශාල පිරිසක් මගී ප්‍රවාහන කටයුතු හේතුවෙන් අපහසුතාවට පත්වෙලා සිටිනවා, ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමනි. වෙන්තස්පුව ඩිපෝවට බස් 48 තිබෙන්නේ කියලා ඔබතුමා සංඛ්‍යා ලේඛනවලදී සඳහන් කළා. ඩිපෝ එකෙන් ලැබුණු තොරතුරුවලට අනුව විශාල ජනගහනයක් ඉන්න ප්‍රදේශයකට මේ බස් රථ ඇතිද, බස් රථ ඇති නම් ඒවා මාර්ගවල ධාවනයට අවශ්‍ය කරන නිසි කාල සටහන් ක්‍රමවත්ව ඉදිරියට ගෙන යන්න කටයුතු කරන්නේ නැත්තේ ඇයි කියලා මම ඔබතුමාගෙන් අහන්න කැමැතියි.

ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு அபேசிங்க)  
(The Hon. Ashok Abeysinghe)

කුරුණෑගල දිස්ත්‍රික්කයේ -විශේෂයෙන්ම වයඹ පළාතේ- ඩිපෝ 12ක් තිබෙනවා. මේ ඩිපෝ 12ත් වෙන්තස්පුව ඩිපෝව සුවිශේෂී ඩිපෝවක්. මොකද, එම ඩිපෝව දැනටමත් ස්ථිර තැන්පතු වශයෙන් රුපියල් කෝටි 5කට වැඩි ප්‍රමාණයක් යොදවලා හොඳට පරිපාලනය කරන ඩිපෝවක් වශයෙන් අපි හඳුන්වනවා. කෙසේ වෙතත් තිබෙන ප්‍රශ්නය මේකයි. ඒ බස් රථ 48 දැනට ධාවනය කරන බස් රථ. ඊට වඩා බස් රථ තිබෙනවා. බස් රථ අවශ්‍යයි. සාමාන්‍යයෙන් මන්ත්‍රීවරුන්ගේ ඉල්ලීම මත සහ ප්‍රාදේශීය ජනතාවගේ ඉල්ලීම මත බස් රථ ධාවනය සඳහා යොදන්න පුළුවන්.

ගරු කථානායකතුමනි, නමුත් තිබෙන ප්‍රශ්නය මේකයි. අපි ශ්‍රී ලංකා ගමනාගමන මණ්ඩලය බාර ගනිද්දී සේවකයන් 36,700ක් හිටියා. එක් බස් රථයකට සේවකයන් හත් දෙනෙකු ඉන්නවා. බස් රථයකින් හම්බ කරන්නේ දෙදෙනයි. හැබැයි, සේවකයන් හත් දෙනෙකු ඉන්නවා. ලංකාවේ ඩිපෝ 106ක් තිබෙනවා. එයින් ඩිපෝ 70කට වැඩිය සේවකයන්ට පඩි ගෙවලා තිබුණේ නැහැ. නමුත් අපි මෙම අමාත්‍යාංශය බාර ගන්නට පස්සේ ගරු ඇමතිතුමාගේ නායකත්වය යටතේ ඩිපෝ සියල්ලේම සේවකයන්ට පඩි ගෙවමින් හොඳට මේ ඩිපෝ පවත්වාගෙන යනවා. හැබැයි, ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. වසර 20කටත් වඩා වැඩි ඉතා පැරණි බස් රථක් තිබෙනවා. බස් රථ 1,000ක් මිලදී ගන්නට අනුමැතිය අපි දැනට භාණ්ඩාගාරයෙන් ඉල්ලා තිබෙනවා. ඒ බස් රථ ලැබුණාට පස්සේ අපි ඒවා ලබා දෙනවා. දැනට කොන්ත්‍රාත් පදනම මත පමණයි අපි ශ්‍රී ලංකා ගමනාගමන මණ්ඩලයට සේවකයන් බඳවා ගන්නේ. ස්වේච්ඡාවෙන් විශ්‍රාම යන වැඩසටහනක් යටතේ අපි රුපියල් බිලියන 8ක් -රුපියල් කෝටි 800ක්- වියදම් කරලා, දැනට සේවකයන් 4,000ක් පමණ ස්වේච්ඡාවෙන් විශ්‍රාම යවලා තිබෙනවා. හැබැයි, විශේෂිත ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. ඒ කියන්නේ අනාර්ථික මාර්ග කියලා තිබෙනවා. අනාර්ථික මාර්ග කියන්නේ ආදායම් අඩු මාර්ග. මේවා

[ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා]

පවත්වා ගෙන යන්න සාමාන්‍යයෙන් එක කිලෝමීටරයකට රුපියල් 60-70ක් අවශ්‍ය වෙනවා. ඔබතුමා කියන සමහර පාරවල ආදායම කිලෝමීටරයකට රුපියල් 20යි, 25යි, 30යි. එහෙම වුණාම එම ඩිපෝ පවත්වා ගෙන යෑමේ හැකියාවක් නැහැ. මොකද, ලංකා ගමනාගමන මණ්ඩලයේ එක සේවකයෙකුට රුපියල් 16,200 බැගින් වැටුප් ගෙවීම සඳහා රජයෙන් මුදල් දෙනවා. එම නිසා අපි ඉදිරියේදී තව බස් රථ ලැබුණු පසුව, පරීක්ෂා කර බලා රජයෙන් ලැබෙන මුදල් සමහන් සංසන්දනය කර බලා එසේ බස් රථ අවශ්‍ය මාර්ගවලට එම බස් රථ ලබා දෙන්න බලාපොරොත්තු වෙනවා.

**ගරු අශෝක ප්‍රියන්ත මහතා**

(மாண்புமிகு அசோகப் பிரியந்த)

(The Hon. Ashoka Priyantha)

ගරු කථානායකතුමනි, මගේ දෙවැනි අතුරු ප්‍රශ්නය හැටියට මම මේ කාරණාව ඉදිරිපත් කරන්න කැමැතියි. ගරු ඇමතිතුමා මෙම අමාත්‍යාංශය තුළින් සේවාවක් ලබා දෙන්න උත්සාහ කළත්, මම නම් දකින විධියට ඒක ප්‍රායෝගිකව සිදු වෙන්නේ නැහැ, ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමනි. මොකද, ඔබතුමාගේ කැබිනට් ඇමතිතුමා දැන් ඊට වඩා යම්කිසි සිහිනයක ඉන්නේ. නමුත් එතුමා මේ පිළිබඳව සොයා බලන්නට ඕනෑ. මොකද, කෝටි කියක් ස්ථිර තැන්පතු - fixed deposits - විධියට තිබුණත්, කොන්ත්‍රාත් පදනම හෝ මොන පදනම මත සේවකයෝ බඳවා ගන්නත්, ජනතාවගේ ගමනාගමන පහසුකම් නියමිත පරිදි නොලැබෙනවා නම්, මහජන නියෝජිතයන් විධියටත්, මේ රටේ ජනතාව විධියටත් එය අපට ප්‍රශ්නයක්. ඒ නිසා කොපමණ ප්‍රමාණයක් ස්ථිර තැන්පතු තිබෙනවාද කියන නොවෙයි වැදගත් වෙන්නේ. එම මාර්ගවල බස් රථ ධාවනයට අවශ්‍ය කරන මුදල් නොලැබෙන්නේ, ගමනාගමනය සඳහා යොදවන බස් රථ ටික වේලාවට නොයෙදීම නිසායි, ගරු කථානායකතුමනි. රජයක් විධියට, අමාත්‍යාංශයක් විධියට ගමනාගමන පහසුකම් ලබා දීම වගකීමකින් යුතුව කරන්න ඕනෑ. ඒක අපේ වගකීමක්. ඒ නිසා මම මුලින් සඳහන් කළා වාගේ තවත් සිහිනයක ඉන්නා ප්‍රවාහන ඇමතිතුමා මහාමාර්ගවලට අවශ්‍ය කරන බස් රථ ධාවනය සඳහා ලබා දීමට වර්තමානයේදී ඉතාම ඉක්මනින් -කඩිනමින්- පියවර අරගන්න ඕනෑ.

ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා වෙන්නප්පුව ඩිපෝව පිළිබඳව යළිත් වතාවක් සොයා බලා, අකාර්යක්ෂම ලෙස පවතින බස් රථ සේවාව කාර්යක්ෂම සේවාවක් බවට පත් කිරීමට කටයුතු කරන්න කියලා මා ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා.

**ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා**

(மாண்புமிகு அசோக் அபேசிங்க)

(The Hon. Ashok Abeysinghe)

ලංකාවේ පෞද්ගලික බස් රථ 21,000ක් තිබෙනවා. ගමනා ගමන මණ්ඩලයේ බස් රථ 5,500යි තිබෙන්නේ. සාමාන්‍යයෙන් පෞද්ගලික බස් රථ හයකට ගමනා ගමන මණ්ඩලයේ බස් රථ හතරක් තමයි තිබෙන්නේ. ඒ නිසා විශේෂයෙන් පෞද්ගලික බස් රථත් ලංකාවේ ගමනා ගමනය සඳහා අනුගත වෙලා තිබෙනවා. අපේ රටේ විනාඩි පහෙන් පහට බස් රථ ගියත් බස් නැහැ කියලා තමයි කියන්නේ. ඒක සාමාන්‍ය තත්ත්වයක්. ඒක අපට වළක්වන්න බැහැ. කෙසේ වෙතත්, ඔබතුමා කියන පරිදි ඒ ගැන සොයා බලා ඉදිරියේදී වැඩ කටයුතු සලස්වන්නම්.

**ගරු කථානායකතුමා**

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

බොහොම ස්තූතියි.

ප්‍රශ්න අංක 9 -2182/17- (1), ගරු උදය ප්‍රහාන් ගම්මන්පිල මහතා.

**ගරු උදය ප්‍රහාන් ගම්මන්පිල මහතා**

(மாண்புமிகு உதய பிரபாத் கம்மன்பில)

(The Hon. Udaya Prabhath Gammanpila)

ගරු කථානායකතුමනි, අපි හැමදාම ප්‍රශ්න අහනවා. ආණ්ඩු පාර්ශ්වයෙන් කල් ගන්නවා. අදවත් පිළිතුරක් ලැබේවා! කියා පාර්ථනා කරමින් මා එම ප්‍රශ්නය අහනවා.

**ගරු කථානායකතුමා**

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ආණ්ඩු පක්ෂයේ ප්‍රධාන සංවිධායක ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මැතිතුමා.

**ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා**

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

ගරු කථානායකතුමනි, ගරු අග්‍රාමාත්‍යතුමා සහ ජාතික ප්‍රතිපත්ති හා ආර්ථික කටයුතු අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මා එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු දීම සඳහා සති දෙකක් කල් ඉල්ලා සිටිනවා. එතුමාගේ ප්‍රාර්ථනාව ඉෂ්ට කරන්න පුළුවන්. තුන්වන වතාවට පෙර පිළිතුරු දෙනවා.

**ගරු කථානායකතුමා**

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ගරු උදය ප්‍රහාන් ගම්මන්පිල මැතිතුමාගේ ප්‍රශ්නයට තුන්වන වතාවට පෙර පිළිතුරු දෙන බව සහතික කරනවා

**ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා**

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

එතුමාගේ ප්‍රාර්ථනාව හරි ගියා.

**ප්‍රශ්නය මතු දිනකදී ඉදිරිපත් කිරීමට නියෝග කරන ලදී.**

வினாவை மறுபொருதினத்திற் சமர்ப்பிக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

Question ordered to stand down.

**ගරු කථානායකතුමා**

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ප්‍රශ්න අංක 10 -2292/17- (1), ගරු හේෂාන් විතානගේ මහතා.

**ගරු හේෂාන් විතානගේ මහතා**

(மாண்புமிகு ஹேசான் விதானகே)

(The Hon. Heshan Withanage)

ගරු කථානායකතුමනි, මා එම ප්‍රශ්නය අහනවා.

**ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා**

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

ගරු කථානායකතුමනි, ආපදා කළමනාකරණ අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මා එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු දීම සඳහා සතියක් කල් ඉල්ලා සිටිනවා.

**ගරු හේෂාන් විතානගේ මහතා**

(மாண்புமிகு ஹேசான் விதானகே)

(The Hon. Heshan Withanage)

මේක රත්නපුර දිස්ත්‍රික්කයේ ගංවතුර සම්බන්ධව ප්‍රශ්නයක්. තව මාසයක් දෙකක් යනකොට නැවත ගංවතුර එයි.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

මේ ප්‍රශ්නය දෙවන වතාවටද ඇහුවේ?

ගරු හේෂන් විතානගේ මහතා

(மாண்புமிகு ஹேசான் விதானகே)

(The Hon. Heshan Withanage)

මේ ප්‍රශ්නය අහලා ගොඩක් කල් වෙනවා. ප්‍රශ්නය ඉදිරිපත් වෙනකොට උත්තරයක් දෙන අමතකයා නැහැ. ආපසු ඉක්මනින් ප්‍රශ්නය ගෙනෙන හෝ අවස්ථාව ලබා දෙන කියන ඉල්ලීම කරනවා.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

මෙතුමා කියන කාරණය මමත් පිළිගන්නවා. උත්තර දෙන නම් ලෙහෙසි ප්‍රශ්නයක්. නමුත් උත්තරයක් එවලා නැහැ.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ගරු අමාත්‍යතුමනි, ඒ ගැන පොඩ්ඩක් මතක් කරන්න. මොකද, තුන්වතාවකට වඩා නම් කල් දෙන බැහැ.

ප්‍රශ්නය මතු දිනකදී ඉදිරිපත් කිරීමට නියෝග කරන ලදී.

வினாவை மறுபொரு திணத்திற் சமர்ப்பிக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

Question ordered to stand down.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ප්‍රශ්න අංක 11 - 2317/17 -(1), ගරු ජයන්ත සමරවීර මහතා.

ගරු ජයන්ත සමරවීර මහතා

(மாண்புமிகு ஜயந்த சமரவீர.)

(The Hon. Jayantha Samaraweera)

ගරු කථානායකතුමනි, මා එම ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

ගරු කථානායකතුමනි, උසස් අධ්‍යාපන හා මහාමාර්ග ඇමතිතුමා විදේශගත වෙලා සිටින නිසා එතුමා වෙනුවෙන් මා එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු දීම සඳහා සති දෙකක් කල් ඉල්ලා සිටිනවා.

ප්‍රශ්නය මතු දිනකදී ඉදිරිපත් කිරීමට නියෝග කරන ලදී.

வினாவை மறுபொரு திணத்திற் சமர்ப்பிக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

Question ordered to stand down.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ප්‍රශ්න අංක 12-2324/17-(1), ගරු රෝහිණි කුමාරි විජේරත්න මහත්මිය.

ගරු රෝහිණි කුමාරි විජේරත්න මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) ரோஹிணி குமாரி விஜேரத்ன)

(The Hon. (Mrs) Rohini Kumari Wijerathna)

ගරු කථානායකතුමනි, මා එම ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

ගරු කථානායකතුමනි, පළාත් සභා හා පළාත් පාලන අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මා එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු දීම සඳහා සති දෙකක කාලයක් ඉල්ලා සිටිනවා.

ප්‍රශ්නය මතු දිනකදී ඉදිරිපත් කිරීමට නියෝග කරන ලදී.

வினாவை மறுபொரு திணத்திற் சமர்ப்பிக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

Question ordered to stand down.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ප්‍රශ්න අංක 13-2328/17-(1), ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා.

ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා

(மாண்புமிகு வாசுதேவ நாணாயக்கார)

(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)

ගරු කථානායකතුමනි, මා එම ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

ගරු කථානායකතුමනි, මහානගර හා බස්නාහිර සංවර්ධන අමාත්‍යතුමා දන්වා එවා තිබෙනවා, එම ප්‍රශ්නය එතුමාගේ අමාත්‍යාංශයට අදාළ නොවන නිසා පිළිතුරු දෙන්න බැහැ කියලා.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

එහෙමනම් මේ ප්‍රශ්නය අදාළ වෙන්නේ කාටද?

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

මා හිතන විධියට, ආපදා කළමනාකරණ අමාත්‍යාංශයට විය යුතුයි නේද?

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මැතිතුමා අපි එහෙම කරමුද?

ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා

(மாண்புமிகு வாசுதேவ நாணாயக்கார)

(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)

මහානගර හා බස්නාහිර සංවර්ධන අමාත්‍යතුමාට නාගරික සංවර්ධන විෂය අයිතිය කියලා හිතාගෙන තමයි මම මෙම ප්‍රශ්නය එතුමාට යොමු කළේ. එතුමාට මෙම විෂය අයිති නැත්නම් කාටද අයිති? පළාත් පාලනයටද? එතුමා කියන දෙයක් විටින් විට පත්තරවල තිබෙනවා මම දකිනවා, "මට කුණු පිළිබඳ වගකීමක් නැහැ." කියලා. එතකොට පළාත් පාලන ඇමතිතුමා කියනවා, "මගෙන් නොවෙයි." කියලා. දැන් මම මේ ප්‍රශ්නය යොමු කරන්නේ කාටද?

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ආණ්ඩු පක්ෂයේ ප්‍රධාන සංවිධායකතුමා කියන්නේ මේක ආපදා කළමනාකරණ අමාත්‍යාංශයට අයිතිය කියලායි.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

මම හිතුවේ එහෙමයි, ගරු කථානායකතුමනි. බස්නාහිර සංවර්ධන අමාත්‍යතුමාට අදාළ නොවන බව දන්වා තිබෙනවා.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක අමාත්‍යතුමනි, මෙම ප්‍රශ්නය කුමන හෝ අමාත්‍යාංශයකට යොමු කරන්න එපාය.

ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා

(மாண்புமிகு வாசுதேவ நாணாயக்கார)

(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)

දැන් ආපදාව ඉවරයි. දැන් ප්‍රශ්නය වන්නේ මේ අයට වන්දි කොතරම් ගෙව්වාද? දැන් ඉතිරි භූමිය අයිති කාටද? ඒකේ වටිනාකම කීයද?

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

අපි හොයලා බලලා අදාළ අමාත්‍යාංශයට යොමු කරමු.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

එහෙම නැත්නම්, මෙම ප්‍රශ්නය අයත් වන්නේ පළාත් පාලන අමාත්‍යාංශයටද දන්නේ නැහැ?

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

ඒක තමයි ප්‍රශ්නය.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, කරුණාකරලා ඔබතුමා මේ ගැන සොයා බලා අදාළ අමාත්‍යාංශයට යොමු කරන්න. ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මන්ත්‍රීතුමනි, මේ ප්‍රශ්නය අහන්නේ දෙවැනි වතාවටද?

ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා

(மாண்புமிகு வாசுதேவ நாணாயக்கார)

(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)

ඔව්. එහෙමනම්, අපට පළමුවෙන් වතාවේදීම කියන්න තිබුණා. ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක අමාත්‍යතුමනි, ඔබතුමා අපට ඒ ගැන දැනුම් දෙනවාද?

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

ප්‍රශ්නය අහලා තිබෙන්නේ, මහනගර හා බස්නාහිර සංවර්ධන අමාත්‍යාංශයෙන්. එම අමාත්‍යාංශයෙන් තමයි දන්වලා තිබෙන්නේ, එම ප්‍රශ්නය ඔවුන්ට අදාළ නැහැ කියලා. අපි දැන් අදාළ අමාත්‍යාංශයට ප්‍රශ්නය යොමු කරමු.

ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා

(மாண்புமிகு வாசுதேவ நாணாயக்கார)

(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)

අදාළ අමාත්‍යාංශය මොකක්ද කියලා ඔබතුමා අපට දන්වනවාද?

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

අනිවාර්යයෙන්ම.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

එතුමා සාමාන්‍යයෙන් ක්‍රියාත්මක වනවා.

ප්‍රශ්න අංක 14, -2339/17- (1), ගරු ඉම්රාන් මහරුත් මන්ත්‍රීතුමා - [සභා ගර්භය තුළ නැත.]

ප්‍රශ්න අංක 15 - 2413/17 - (1), ගරු තුෂාර ඉදුනිල් අමරසේන මන්ත්‍රීතුමා.

ගරු තුෂාර ඉදුනිල් අමරසේන මහතා

(மாண்புமிகு துஷார இந்தூனில் அமரசேன)

(The Hon. Thushara Indunil Amaraseena)

ගරු කථානායකතුමනි, මා එම ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

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

ප්‍රශ්නය මතු දිනකදී ඉදිරිපත් කිරීමට නියෝග කරන ලදී.

வினாவை மறு நொரு தினத்திற் சமர்ப்பிக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

Question ordered to stand down.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

දෙවන වටය.

ප්‍රශ්න අංක 2 - 1228/16 - (2), ගරු ආර්.එම්. පද්ම උදයශාන්ත ගුණසේකර මන්ත්‍රීතුමා.

ගරු දිනේෂ් ගුණවර්ධන මහතා

(மாண்புமிகு தினேஷ் குணவர்தன)

(The Hon. Dinesh Gunawardena)

ගරු කථානායකතුමනි, ගරු ආර්.එම්. පද්ම උදයශාන්ත ගුණසේකර මන්ත්‍රීතුමා වෙනුවෙන් මා එම ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

ගරු කථානායකතුමනි, අධ්‍යාපන අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මා එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු දීම සඳහා සති දෙකක් කල් ඉල්ලා සිටිනවා.

ප්‍රශ්නය මතු දිනකදී ඉදිරිපත් කිරීමට නියෝග කරන ලදී.

வினாவை மறு நொரு தினத்திற் சமர்ப்பிக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

Question ordered to stand down.



- (a) Is he aware that-
- (i) free electricity connections were given under the “Uthuru Wasanthaya” programme lately to households located in the areas where people of the North had been resettled;
  - (ii) thereafter, electricity charges had been recovered monthly;
  - (iii) accordingly, electricity bills had been charged monthly even in the areas where people of the Kilinochchi District had been resettled;
  - (iv) nevertheless these bills were not sent during the past six months in the Kilinochchi District; and
  - (v) these people, who do not have enough financial strength to pay a large sum of money at once, have been perturbed as the payment has been demanded for several months instead of sending electricity bills monthly?
- (b) Will he inform this House-
- (i) whether the reason for not charging electricity bills monthly is the existence of vacancies at the office of the Ceylon Electricity Board in Kilinochchi

එහෙත් ආණ්ඩු විසින් ඒ පිළිබඳ කළ හැකි කිසිදු ශක්‍යතා අධ්‍යයනයක් සිදු නොකර, මිනිත්දෝරු දෙපාර්තමේන්තුවේ අදාළ වෘත්තිකයන් විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද මිනුම්කරණ යෝජනාවලිය ඉවත දමා තිබෙනවා. සැබැවින්ම එම යෝජනාවලිය රුපියල් මිලියන 4,500කින් පමණ ක්‍රියාත්මක කර ගැනීමට හැකියාව තිබූ බව ප්‍රකාශ වනවා. එහෙත් මේ සියල්ල අතහැර ආණ්ඩුව "ට්‍රිබල් ඉන්කෝපරේටිව්" නම් ඇමෙරිකානු සමාගමක් විසින් සිය කැමැත්තෙන් ඉදිරිපත් කර ඇති මිනුම්කරණ හා සිතියම්ගතකරණ යෝජනාවලියක් සඳහා යොමු වී තිබෙනවා. මෙම සමාගමට අදාළ ව්‍යාපෘතිය වසර හතරක කාලයකට පැවරීමට යන්නේ ඩොලර්

මිලියන 154ක් හෙවත් රුපියල් මිලියන 23,870ක් වැනි මුදලකටයි. රුපියල් මිලියන 4,500ක් වැය කරනවා නම් දෙපාර්තමේන්තුවේ නවීකරණ කටයුතු හරහා මෙය කර ගන්න පුළුවන්.

මෙම රහසිගත පැවරීම මගින් මතු කරනු ලබන අමතර ගැටලු, එම සමාගම විසින් යොදා ගන්නා ලද මෘදුකාංග පද්ධතිය යාවත්කාලීන කිරීම වෙනුවෙන් ඉදිරියේදී විනිමය අනුපාතිකය අනුව වාර්ෂිකව ගෙවන්න සිදු වන මුදල අදටද ගණනය කළ නොහැකියි. එසේම ව්‍යාපෘතියට අදාළව මානව සම්පත් සැපයීම, වැටුප්, කාර්යාලයේ ඉඩකඩ, යාන වාහන පහසුකම් ආදී විශාල සැහවුණු වියදම් ප්‍රමාණයක්ද මිනින්දෝරු දෙපාර්තමේන්තුවට පැටවීමට නියමිතව තිබෙනවා. තවත් වැදගත් ගැටලුකාරී තත්ත්වයක් වන්නේ, මෙම මිනුම්කරණය සහ සිතියම්කරණය මගින් ලබා ගන්නා දත්ත විදේශීය සමාගමක් අතට පත් වීමයි.

මෙය හුදු භූමිය මැනීම පිළිබඳ කරුණක් නොව, එම භූමිය මත ඇති සම්පත්වල ස්වභාවය පිළිබඳ දත්ත විදේශීය සමාගමක් අතට පත් වීමක් වෙනවා. විශේෂයෙන් මෙම සමාගම කෘෂිකර්මය, විදුලි සංදේශනය, උපයෝගීතා සේවා වැනි ක්ෂේත්‍ර ගණනාවක කටයුතු කරන සමාගමක් වීමද සැලකිල්ලට ගත යුතුව තිබෙනවා.

මේ තත්ත්වය තුළ පැන නඟින පහත ගැටලුවලට පිළිතුරු ගරු ඇමතිතුමා විසින් ලබා දෙයි කියා බලාපොරොත්තු වෙනවා.

1. ශ්‍රී ලංකා මිනින්දෝරු දෙපාර්තමේන්තුවේ නිලධාරීන් විසින් යෝජනා කරන ලද ව්‍යාපෘති වාර්තාව මූල්‍යමය සහ දිගු කාලීන වශයෙන් වාසිදායක තත්ත්වයක තිබියදී, එය සලකා නොලබන ලද්දේ ඇයි?
2. ට්‍රිමිබල් ඉන්කෝපරේටඩ් නම් ඇමෙරිකානු සමාගම මෙම ව්‍යාපෘතියට ස්වකැමැත්තෙන් ඉදිරිපත් වන්නේ කෙසේද? ඔවුන්ගේ සම්බන්ධීකරණය කෙසේ සිදුවිද?
3. යෝජිත ව්‍යාපෘතිය ඇතුළත ඇති සැහවුණු වියදම් නිවැරදිව හඳුනා ගනු ලැබ තිබේද? දෙපාර්තමේන්තු වෘත්තිකයන් විසින් පෙන්වා දී ඇති කරුණු සැලකිල්ලට ගනු ලැබ ඇත්ද?
4. මිනුම්කරණය සහ සිතියම්කරණය මගින් ලබා ගන්නා දත්ත විදේශීය සමාගමක් අතට පත්වීමේ අවදානම හඳුනා ගනු ලැබ තිබේද?
5. මිනින්දෝරු දෙපාර්තමේන්තුවේ නිලධාරීන්, වෘත්තීය සමිති සමඟ සාකච්ඡාවකට ආණ්ඩුව සූදානම්ද?
6. විදේශීය සමාගමක් ලවා මැනුම්කරණ කටයුතු සිදු කිරීමේ ව්‍යාපෘතිය සම්බන්ධයෙන් ආණ්ඩුවේ ස්ථාවරය කුමක්ද?

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

බොහොම ස්තූතියි.

පිළිතුරු ගරු ඇමතිතුමා.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிளக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

ගරු කථානායකතුමනි, අනුරු දිසානායක මන්ත්‍රීතුමා ස්ථාවර නියෝග 23(2) යටතේ මේ ප්‍රශ්නය යොමු කිරීම පිළිබඳව ස්තූතිවන්ත වෙනවා. මේ යටතේ එතුමා ප්‍රශ්න කිහිපයක්ම නැඟුවා. ඒ සම්බන්ධව පිළිතුරු මෙසේයි:

1. එම යෝජනා සලකා බලා නිර්දේශ වාර්තාවක් ඉදිරිපත් කිරීමට රජයේ මිනින්දෝරු සංගමය, මිනුම්පතිතුමා සහ ශ්‍රී ලංකා මිනින්දෝරු ආයතනය යන සියලු පාර්ශ්ව නියෝජනය කරමින් පසුගිය 19 වැනි දින අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමාගේ ප්‍රධානත්වයෙන් කමිටුවක් පත් කළා.

මේ සියලුම දෙනා එක තැනකට ගෙනැල්ලා මගේ ප්‍රධානත්වයෙන් අමාත්‍යාංශයේදී සාකච්ඡාවක් පවත්වා ඒ සියලුම දෙනාගේ අදහස් අරගෙන වාර්තාවක් ඉදිරිපත් කරන්න කියලා කීවා. වැඩි කාලයක් ගත්තේ නැතිව දිනපතා සාකච්ඡා කරලා දවස් තුනක් ඇතුළත ඒ වාර්තාව ඉදිරිපත් කරන්න කීවා. ඒ අනුව හෙට වනකොට අපට ඒ වාර්තාව ලබා දෙන්න නියමිතව තිබෙනවා. එතකොට ඒ සියලුම දේවල් ඒ වාර්තාවට ඇතුළත් වනවා.

2. මා දන්නා තරමින් පසුගිය රජය කාලයේත් ඔය ට්‍රිමිබල් ඉන්කෝපරේටඩ් සමාගම මේ සඳහා උත්සාහ කරලා තිබෙනවා. "ට්‍රිමිබල් ඉන්කෝපරේටඩ්" කියන සමාගම විසින් ඉහත කරුණට අදාළ යෝජනා ආර්ථික කළමනාකරණය පිළිබඳ අමාත්‍ය මණ්ඩල කමිටුව වෙත 2015 ඔක්තෝබර් මාසයේ තමයි ඉදිරිපත් කරලා තිබෙන්නේ. එතැනින් තමයි මේ සම්බන්ධයෙන් වූ සාකච්ඡා ආරම්භ වෙලා තිබෙන්නේ.
3. ඇත්ත වශයෙන්ම මේ ප්‍රශ්නයට උත්තරය "ඔව්". මේ දෙකම අපි සැලකිල්ලට ගෙන තිබෙනවා. දැන් මේ අලුත් වාර්තාවේ මේ දවස්වල මේ කරුණු සාකච්ඡා වනවා.

මිනින්දෝරු දෙපාර්තමේන්තුව පැත්තෙන් වියදම් යන ඒවා තිබෙනවා. ඉඩම් කොමසාරිස් ජනරාල්ගේ පැත්තෙන් වියදම් යන ඒවා තිබෙනවා. රෙජිස්ට්‍රාර් ජනරාල්ගේ පැත්තෙන් වියදම් යන ඒවා තිබෙනවා. මේ සියල්ලම වියදම් හැටියට දැකලා සාකච්ඡාවේදී ඉදිරිපත් වූ කරුණු වාර්තාවට ඇතුළත් කරනවා.

4. මෙම දත්ත රහසිගත දත්ත වන්නේ නැහැ. කෙසේ වෙතත් මෙම සියලුම දත්ත මිනින්දෝරු දෙපාර්තමේන්තුව විසින් තමයි කළමනාකරණය කරන්නේ. එසේ නැතිව විදේශ රටවලට අපේ ජාතික ආරක්ෂාවට බලපාන කිසි දේකට මේ තුළින් ඉඩක් සලසන්නේ නැහැ. ඒ සියල්ල කරනවා නම් කරන්නේ මිනින්දෝරු දෙපාර්තමේන්තුවයි.
5. මේ දවස්වල ඒ කටයුතු සිද්ධ වෙනවා. අපි බොහොම හොඳට ඇහුම් කන් දුන්නා; හැමදෙනාගේම අදහස් ලබා ගන්නා. ඊට පස්සේ ඒ ගොල්ලෝ වෘත්තීය ක්‍රියාමාර්ග තහර කළා. දැන් විශ්වාසයක් ඇතිව, දෙගොල්ලන්ම රට ගැන භිතලා කටයුතු කරනවා. ලක්ෂ සංඛ්‍යාත පිරිසක් ඔප්පු ලබා ගන්න බලාගෙන ඉන්නවා. ඒ කටයුතු කරන්න ඕනෑය කියන හැඟීමෙන් දැන් සාකච්ඡා කරනවා. එයට උත්තරය තමයි, මගේ ප්‍රධානත්වයෙන් සාකච්ඡා ආරම්භ කර තිබෙනවාය කියන එක.

6. මා පැහැදිලිවම කියන්න ඕනෑ, කිසි ලෙසකින්වත් විදේශීය සමාගමක් ලවා මැනුම් කටයුතු කරන්නේ නැහැයි කියලා. අපට මිනින්දෝරුවෝ ඉන්නවා. ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාගේ කථාවේදී කීවා, මිනින්දෝරු දෙපාර්තමේන්තුව ලංකාවේ එක් පැරණි දෙපාර්තමේන්තුවක්ය කියලා. ලංකාවේ පැරණිම දෙපාර්තමේන්තුව තමයි මිනින්දෝරු දෙපාර්තමේන්තුව. දෙපාර්තමේන්තුවල වැඩිමලා තමයි මිනින්දෝරු දෙපාර්තමේන්තුව. ඒ අයගේ සම්පත් තමයි අපි පාවිච්චි කරන්නේ. සියලුම මැනුම් කටයුතු කරන්නේ මිනින්දෝරුවෝ. ඒ අයත් පිළිගන්නවා, ඔබතුමාත් කියා තිබෙනවා, නවීකරණය වෙන්න ඕනෑය, ඒ සඳහා තාක්ෂණය අවශ්‍යයි කියලා. මිනින්දෝරු කටයුතුවලදී අපි දැනටත් පාවිච්චි කරන්නේ විදේශීය තාක්ෂණය තමයි. වැඩිම වුණොත් අපට ගන්න තිබෙන්නේ, තාක්ෂණයයි, උපකරණයි, වාහන වැනි දේවල් තමයි. මැනුම් කටයුතු

[ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා]

සියල්ල සිදු වන්නේ මේ අයගේ අතින්. [බාධා කිරීමක්] ඒ කොමිෂනියෙන් තමයි යටිතල පහසුකම් සපයා ගන්නේ. ඒ ගැනත් අවසන් තීරණයක් නැහැ නේ. මේ සාකච්ඡාවෙන් පසුව, "මෙහෙම කරමු"යි කියලා ඒ ගොල්ලන් සහතික වෙනවා නම්, අපට එහෙම කරන්න පුළුවන්. ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමා වැදගත් අවස්ථාවකයි, මේ ප්‍රශ්නය ඉදිරිපත් කළේ.

ගරු කථානායකතුමනි, විනාඩියකින්-දෙකකින් මා තවදුරටත් පැහැදිලි කරන්නම්. ශ්‍රී ලංකාවේ ඉඩම් කළමනාකරණය කිරීම සඳහා අවශ්‍ය ප්‍රතිපත්ති තීරණ ගැනීම අප අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රමුඛ කාර්යයක් වෙලා තිබෙනවා. රජයේ ප්‍රධාන මැතිවරණ පොරොන්දුවක් ලෙස ඉදිරිපත් කරන ලද ඉඩම් නොමැති ජනතාවට හා දැනටමත් රජයේ ඉඩම්වල පදිංචි, එහෙත් ඔප්පු නොමැති ජනතාව සඳහා ඉඩම් ඔප්පු ලබා දීමේ වැඩ පිළිවෙළ ක්‍රියාත්මක කිරීම අපේ වගකීම වෙලා තිබෙනවා. පසුගිය සියලුම රජයන් විසිනුත් මේ සඳහා විවිධ උත්සාහයන් දරා ඇත්ත, මෙතෙක් අදාළ ඉලක්ක කරා ළඟා වීමට අපොහොසත් වී තිබෙන බව ඔබතුමාත් දන්නවා. රජය බලාපොරොත්තු වන මෙම කාර්ය භාරය ඉටු කර ගැනීමට පවතින ක්‍රමවේද ප්‍රමාණවත් නොවන බැවින් මේ සඳහා විශේෂ ක්‍රමවේදයන් යොදා ගන්න ඕනෑ. ඒ කියන්නේ, අවශ්‍ය භෞතික හා තාක්ෂණික වශයෙන් නවීකරණය වීම අවශ්‍යව තිබෙනවා. දේශීය දැනුමට ප්‍රමුඛතාව දෙමින් සුදුසු තාක්ෂණය යොදා ගනිමින් මෙම කාර්ය භාරය කිරීම ඉතාමත් අවශ්‍ය කාරණයක් බවයි අපේ විශ්වාසය. ඒ වාගේම පොදුවේ ගත්තාම මුළු රටම බලාගෙන ඉන්නවා, ඇත්ත වශයෙන්ම නිරවුල් ඉඩම් ඔප්පුවක් ගන්න.

අපි දන්නවා, නිරවුල් ඉඩම් ඔප්පු ලබා ගන්න ලක්ෂ සංඛ්‍යාත පිරිසක් ඉන්නවාය කියලා. සමහරු මේ ගැනම හිත-හිතා ඉඳලා මැරිලා යනවා. ඉඩම් නිරවුල් නැති නිසා ඉඩම් ප්‍රශ්න, ගැටලු, පවුල් ආරවුල් මෙතැනින් තමයි පටන් ගන්නේ. ඒ නිසා ඒ පිළිබඳව සාකච්ඡා කරලා, මිනින්දෝරුවන්ගේත් සභාය ලබාගෙන, රටට අයහපතක් නොවන විධියට ඉදිරි අවුරුදු 2 ඇතුළත කෙසේ හෝ මේ වැඩ කටයුත්ත කරන්න තමයි අපි කටයුතු කරන්නේ.

මුදල් පැත්ත විදේශ සම්පත් දෙපාර්තමේන්තුවට තමයි අධ්‍යයනය කරන්න භාර දීලා තිබෙන්නේ. කැබිනට් එක අනුමැතිය දුන්නේ pilot project එකක් කරලා කැබිනට් එකට වාර්තා කරන්න කියලායි. කිසි ලෙසකින්වත් රටට අයහපතක් වෙන දෙයක් මොනැත සිද්ධ වෙන්නේ නැහැ. වෘත්තීය සමිතීන් සමහර වෙලාවට කියනවා, "මිනින්දෝරු දෙපාර්තමේන්තුව ඇමෙරිකානු සමාගමකට දෙන්න යනවා"ය කියලා. ඒක දේශපාලන වශයෙන් විකක් ලස්සන වචනයක් වුණාට, කිසි ලෙසකින්වත් එහි සත්‍යතාවක් නැහැ.

ඉන්දියාවෙන් 1990 ගිලන්රථ ගෙන්වන කොටත් ඔය වාගේනේ; "ඉන්දියාව අත දමනවා. Indian driversලා එනවා" කියලා නොයෙක් ඒවා කිව්වා නේ; බිල්ලෝ මැව්වා නේ. ඒ වාගේ මේ කථාවත් නිකම් බිල්ලෝ මවන කථාවක් විතරයි. කිසි ලෙසකින්වත් විදේශීය සමාගමකට මැනුම් කටයුතු දෙන්නේ නැහැ. ලංකාවේ මිනින්දෝරුවන් විසින්ම මැනුම් කටයුතු කරන්නේ. තාක්ෂණය සහ වාහන වාගේ ඒවා අරගෙන, කොයි විධියකින් හරි ඉදිරි අවුරුදු දෙක ඇතුළත ලක්ෂ ගණනකගේ බලාපොරොත්තු ඉෂ්ට කරන්න ඔබතුමාත් සහයෝගය දෙන්න. දැන් වෘත්තීය සමිතියත් ලැහැස්තියි; අමාත්‍යාංශයත් ලැහැස්තියි. අපි ඔක්කෝම දේශීය මිනිස්සු; ජාතික හැඟීම් තිබෙන මිනිස්සු. ඒ නිසා භය වෙන්න එපා. සාකච්ඡාවට අනුව මේ කටයුත්ත කෙරෙනවා.

**ගරු කථානායකතුමා**

(මාණ්ඩුමිත්‍ර පාඨාභාෂකර් අචාර්ඡන්)

(The Hon. Speaker)

හොඳයි. ගරු අනුර කුමාර දිසානායක මැතිතුමා.

**ගරු අනුර දිසානායක මහතා**

(මාණ්ඩුමිත්‍ර අනුර තිසාභාෂකර්)

(The Hon. Anura Dissanayake)

ගරු කථානායකතුමනි, දැන් වාර්තාවක් සකස් වෙමින් තිබෙනවා; හෙට අවසන් දිනය කියලා මෙතුමා කිව්වා. ඒක පාර්ලිමේන්තුවටත් සභාගත කරන්න කියලා ඉල්ලනවා. ඒක එක කාරණයක්.

**ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා**

(මාණ්ඩුමිත්‍ර ජ්‍යෙෂ්ඨ ක්‍රමානුකූලාචාර්ඡන්)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

කොහොම හරි වැඩේ කරගෙන ඉවර වෙලා කර ගනිමු.

**ගරු අනුර දිසානායක මහතා**

(මාණ්ඩුමිත්‍ර අනුර තිසාභාෂකර්)

(The Hon. Anura Dissanayake)

ඊළඟට මීට අමතරව තවත් කාරණයක් කියන්න තිබෙනවා, ගරු කථානායකතුමනි. මම ඊයේ 23 (2) යටතේ ප්‍රශ්නයක් ඇහුවා කෘෂි රක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිවරයාගේ පත්වීම පිළිබඳව. ඒ වෙලාවේ ගරු නියෝජ්‍ය අමාත්‍යවරයා හිටියා. අද පිළිතුර ලබා දෙන බව එතුමා කිව්වා.

**ගරු කථානායකතුමා**

(මාණ්ඩුමිත්‍ර පාඨාභාෂකර් අචාර්ඡන්)

(The Hon. Speaker)

මට මතක හැටියට අද නොවෙයි, ඊළඟ වාරයේ කියලායි කිව්වේ.

**ගරු අනුර දිසානායක මහතා**

(මාණ්ඩුමිත්‍ර අනුර තිසාභාෂකර්)

(The Hon. Anura Dissanayake)

නැහැ. ඒ කිව්වේ අග්‍රාමාත්‍යවරයාගේ ප්‍රශ්නයටයි.

**ගරු කථානායකතුමා**

(මාණ්ඩුමිත්‍ර පාඨාභාෂකර් අචාර්ඡන්)

(The Hon. Speaker)

එහෙමද?

**ගරු අනුර දිසානායක මහතා**

(මාණ්ඩුමිත්‍ර අනුර තිසාභාෂකර්)

(The Hon. Anura Dissanayake)

ඔව් ගරු කථානායකතුමනි. ප්‍රශ්න දෙකක් තිබුණා. මම ජනවාරි මාසයේ 23වැනි දා ප්‍රශ්නයක් ඇහුවා, ඊළඟ ආයතනයේ මූල්‍ය ගනු දෙනුව පිළිබඳව.

**ගරු කථානායකතුමා**

(මාණ්ඩුමිත්‍ර පාඨාභාෂකර් අචාර්ඡන්)

(The Hon. Speaker)

ඒ ප්‍රශ්නයට පිළිතුර ලබන සතියේ ලබා දෙනවා කිව්වා.

**ගරු අනුර දිසානායක මහතා**

(මාණ්ඩුමිත්‍ර අනුර තිසාභාෂකර්)

(The Hon. Anura Dissanayake)

ගරු කථානායකතුමනි, අඩුම තරමින් ගනු දෙනුව අවසන් වෙන්න කලින් හරි මේ පාර්ලිමේන්තුවට පිළිතුරක් දෙන්න ඕනෑ.

දැන් අපට තිබෙන ආරංචි අනුව මැලේසියානු සමාගමක් වෙත මෙම ආයතනය පවරන්න සූදානම් කරමින් තිබෙනවා.

විශේෂයෙන්ම මාධ්‍ය ආයතනයක් විදේශීය සමාගමක් සතුවීම බරපතළ ගැටලුවක් හැටියට තිබෙනවා. ඒ නිසා මෙම ගනු දෙනුව සිදු වෙන්න පෙර තමයි පාර්ලිමේන්තුවේදී ප්‍රශ්නය අහන්නේ. ගනු දෙනුව වුණාට පස්සේ ඇවිල්ලා මේ සභාවේ පස්වත් මරණ පරීක්ෂණ කථාවක් කරලා වැඩක් නැහැ. ප්‍රශ්නය අහලා දැන් මාස දෙකකට වඩා වැඩි කාලයක් ගත වෙලා තිබෙනවා. අග්‍රාමාත්‍යවරයා අද උදේ පාර්ලිමේන්තුවේ ඉන්නවා මම දැක්කා. එතුමාට මේ දවස්වල වෙන වෙන කලබල ගොඩාක් ඇති. කෙසේ වුවත්, තවමත් අග්‍රාමාත්‍යවරයා පාර්ලිමේන්තුවේ ඉන්නවා. ඔහු යටතේ තමයි තවමත් මහ බැංකුව තිබෙන්නේ. ඒ නිසා, වගකීමෙන් යුතුව ඒ පිළිබඳව මේ පාර්ලිමේන්තුවට පිළිතුරු ලබා දිය යුතුයි.

රීළඟට, කෘෂි රක්ෂණ මණ්ඩලයේ සභාපතිවරයා පිළිබඳව රීයේ ඇසූ ප්‍රශ්නයට වසන්ත අලුවිහාරේ නියෝජ්‍ය අමාත්‍යවරයා කිව්වා අද පිළිතුරක් ලබා දෙනවාය කියලා. ගරු කථානායකතුමනි, නමුත් තවමත් පිළිතුරක් ලබා දීලා නැහැ.

**ගරු කථානායකතුමා**

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ගරු ප්‍රධාන සංවිධායකතුමා, ඔබතුමා ඒ ප්‍රශ්න දෙකටම අවශ්‍ය විධියට අවධානය යොමු කරන්න.

**ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා**

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

හොඳයි, ගරු කථානායකතුමනි.

**ගරු කථානායකතුමා**

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ඔබතුමා හොඳ විනිවිද පෙනෙන පිළිතුරක් දුන්නා. හොඳයි.

මීළඟට, අද දින න්‍යාය පත්‍රයේ විෂය අංක 1, ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත යටතේ නියෝග අනුමත කිරීම සහ විෂය අංක 2 - බුද්ධිමය දේපළ (සංශෝධන) පනත් කෙටුම්පත දෙවැනිවර කියවීම.

**ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත:**  
**නියෝග**

**தேசிய மருந்துகள் ஒழுங்குபடுத்தும்**  
**அதிகாரசபைச் சட்டம் : ஒழுங்குவிதிகள்**  
**NATIONAL MEDICINES REGULATORY**  
**AUTHORITY ACT: REGULATIONS**

[11.13 a.m.]

**ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා**

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

Hon. Speaker, on behalf of the Minister of Health, Nutrition and Indigenous Medicine, I move,

"That the Regulations made by the Minister of Health, Nutrition and Indigenous Medicine under Section 142 read with Section 118 of the National Medicines Regulatory Authority Act, No. 5 of 2015 relating to National Medicines Regulatory Authority (Ceiling on

Prices) Regulations No. 2 of 2016 and published in the Gazette Extraordinary No. 2049/31 of 14<sup>th</sup> December 2017, which were presented on 23.01.2018, be approved."

**ප්‍රශ්නය සභානිමුඛ කරන ලදී.**

**வினா எடுத்தியம்பப்பெற்றது.**

**Question proposed.**

**ගරු කථානායකතුමා**

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න ඇමතිතුමා

[ප්‍ර.හ. 11.14]

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

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

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

ගරු කථානායකතුමනි, අද දින අපි සාකච්ඡා කරන්නේ මේ රටේ ඖෂධවල මිල ප්‍රතිපත්තිය පිළිබඳවයි. ඔබතුමා ඒ පිළිබඳව හොඳින් දන්නවා. අපේ දින සියයේ වැඩසටහන යටතේ 2015 මාර්තු මාසයේ 19වැනි දා මුලින්ම මේ රටේ ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත් කෙටුම්පත අපි මේ පාර්ලිමේන්තුවට ගෙනවා. මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මහතාගේ ප්‍රතිපත්තිය අපට ක්‍රියාත්මක කරන්න සිදු වුණේ අවුරුදු 45කට පසුවයි. හැම අවුරුද්දේම රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව විසින් පවත්වන මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මැතිතුමාගේ අනුස්මරණ රැස්වීමට හැම සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයාම ගිහිල්ලා මේ ප්‍රතිපත්තිය හොඳයි කිව්වාට, අපට මේ ප්‍රතිපත්තිය ගේන්න අවුරුදු 45ක් ගියා. 2015 මාර්තු 19වැනි දා මුළු පාර්ලිමේන්තුවම ඒකමතිකව මේ පනත් කෙටුම්පත සම්මත කළා. ඒ අනුව 2016 ඔක්තෝබර් මාසයේ 21වැනි දා මේ රටේ අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ 48ක් ගණනය කරලා මම ගැසට් නිවේදනයක් නිකුත් කළා. මහාචාර්ය බිබිලේ මහත්මියගේ ලැයිස්තුවත්, ඊට පසුව අලුතින් එකතු වුණු ඖෂධ කිහිපයකුත් අඩංගු කරලා, අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ 48කින් - ඒ කියන්නේ ඖෂධ නාමයෙන් 48යි, - වෙළෙඳ නාමයෙන් 402ක මිල නියාමනය කළා. අපි මේක යාවත්කාලීන කරන්න අවශ්‍යයි. අපි මිල සීමාවක් කළාම වරින් වර ඒ මිල සීමා කිරීම සංශෝධනය කිරීමට අනිවාර්යයෙන්ම සිදු වෙනවා. ඒක බස් ගාස්තුවලටත් එකයි; අනෙක් අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධවලටත් එකයි; කිරිපිටි මිලටත් එකයි; හැම එකටම එකයි. ඉන්දියාව මේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ගේන කොට මේ වාගේම ඖෂධ නියාමනයක් කර තිබෙනවා. ඒ ප්‍රතිපත්තිය තමයි අපි උපයෝගී කර ගන්නේ. ඒ අනුව ඉන්දියාව කරන්නේ කොහොමද කියලා අපි බැලුවා. ඉන්දියාව ඒ ඖෂධ සමාගම්වලට සියයට 10ක් වැඩි කර ගන්න අවසර දෙනවා. ඒ ඉල්ලීම තමයි ඖෂධ සමාගම්වලින් අන්තිම වන කොට කළේ. නමුත් අපි ඒකට එකඟ වුණේ නැහැ. අපි කිව්වේ මෙවර සියයට 5ක් වැඩි කරන්න අපි එකඟ වෙන්නම්, ඊට පස්සේ වාර්ෂිකව ඖෂධවලට සියයට 5ක වැඩිවීමකට අපි එකඟ වෙන්නම් කියලායි.

මම මෙය සංසන්දනය කර පෙන්වන්නම්. මෙයට ඇතුළත් වෙනවා, දියවැඩියාව, හෘද රෝග, වේදනා නාශක, gastritisවලට ගන්නා ඖෂධ, antibiotics, ඇදුම වාගේ ප්‍රධාන රෝගවලට ගන්නා බෙහෙත්. අපේ මිල පාලනය අනුව රුපියල් 10ක් වුණු දියවැඩියාවට ගන්නා Metformin පෙත්ත රුපියල් 6.05කින් අඩුවෙලා රුපියල් 3.95ක් වුණා. දැන් ඒක සහ 20කින් වැඩි වෙලා රුපියල් 4.15ක් වෙලා තිබෙනවා. රුපියල් 6.05කින් අඩු වුණා;

[ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා]

සහ 20කින් වැඩි වෙලා තිබෙනවා. එම්වරයි වෙනස. රුපියල් 190 තිබුණු Gliclazide 80mg පෙත්ත, රුපියල් 11.30ට අඩු වුණා. ඒ පෙත්තක් රුපියල් 7.70කින් අඩු වුණා. අද ඒක සහ 57කින් වැඩි වෙලා තිබෙනවා. හෘදය රෝගවලට ගන්නා Losartan ඒ කියන්නේ Cozaar පෙත්ත රුපියල් 81ට තිබුණා. ඒක රුපියල් 10.30ට අඩු වුණා. ඒ කියන්නේ, අටෙන් එකකට විතර අඩු වුණා. අද ඒක වැඩි වෙලා තිබෙනවා, සහ 52කින්. Atorvastatin කියන බෙහෙත රුපියල් 215ටයි තිබුණේ. රුපියල් 17.60ට අඩු වුණා. ඒ බෙහෙත 10 ගුණයකින් නොවෙයි, 20 ගුණයකින් විතර අඩු වුණා. අද සහ 88කින් වැඩි වෙලා තිබෙනවා. Rosuvastatin කියන බෙහෙත රුපියල් 150ට තිබුණා. රුපියල් 37ට අඩු වුණා. දැන් ඒක රුපියල් 1.85කින් වැඩි වෙලා තිබෙනවා. Aspirin පෙත්ත රුපියල් 21ට තිබුණා; රුපියල් 5.30ට අඩු කළා. දැන් සහ 28ක් වැඩි වෙලා තිබෙනවා. Clopidogrel කියන බෙහෙත රුපියල් 34ට තිබුණේ. ඒක රුපියල් 17.50ට අඩු වුණා. දැන් සහ 88කින් වැඩි වෙලා තිබෙනවා. Diclofenac Sodium -අපි හැමෝම දන්න Voltaren - රුපියල් 40ට තිබුණා. දැන් රුපියල් 13යි. රුපියල් 27කින් අඩු වුණා. ඒක දැන් වැඩි වෙලා තිබෙන්නේ සහ 65කින්. Diclofenac Potassium රුපියල් 37ට තිබුණා. ඒක රුපියල් 26.05කින් අඩු වෙලා රුපියල් 10.95ට තිබුණා. ඒක දැන් සහ 55කින් වැඩි වෙලා තිබෙනවා.

රුපියල් 17ට තිබුණු Ibuprofen හෙවත් Brufen රුපියල් 3.70ට අඩු කළා. ඒක දැන් සහ 19කින් වැඩි වෙලා තිබෙනවා. රුපියල් 28.85ට තිබුණු Omeprazole කියන gastricවලට ගන්න බෙහෙත දැන් රුපියල් 4.50යි. රුපියල් 28.85 බෙහෙත රුපියල් 24.35කින් අඩු වුණා. ඒක දැන් සහ 23කින් වැඩි වෙලා තිබෙනවා. රුපියල් 101ට තිබුණු Omeprazole 20mg - Nexium කියන බෙහෙත- රුපියල් 20.20ට අඩු වුණා. ඒ කියන්නේ, රුපියල් 80ක වාගේ ගණනකින් අඩු වුණා. දැන් රුපියලයි, සහ 20කින් වැඩි වෙලා තිබෙනවා. රුපියල් 141ට තිබුණු ඒ මිලිග්‍රෑම් 40 බෙහෙත රුපියල් 38.40ට අඩු වුණා, රුපියල් 102කින්. ඒක දැන් 1.92කින් වැඩි වෙලා තිබෙනවා. Domperidone කියන බෙහෙත රුපියල් 18ට තිබිලා රුපියල් 5.40ට අඩු වුණා. දැන් ඒක වැඩි වෙලා තිබෙන්නේ සහ 28කින්. Co-amoxiclav 1.2 injection එක රුපියල් 1,068ට තිබුණේ. දැන් රුපියල් 631යි. ඒක රුපියල් 437කින් අඩු වුණා. Azithromycin රුපියල් 71ට තිබුණේ. රුපියල් 37.60ට අඩු වුණා. දැන් 1.82කින් වැඩි වෙලා තිබෙනවා.

Azithromycin තිබුණේ රුපියල් 111.83ට. එය රුපියල් 52.75ට අඩු වුණා. දැන් එය රුපියල් 8.65කින් වැඩි වෙලා තිබෙනවා. රුපියල් 52කින් අඩු වු එක රුපියල් 8.65කින් වැඩි වෙලා තිබෙනවා. රුපියල් 72ට තිබුණු Cefuroxime රුපියල් 45.50ට අඩු වුණා. එහි මිල රුපියල් 26.50කින් අඩු වුණා. දැන් එය රුපියල් 2.28කින් වැඩි වෙලා තිබෙනවා. Aciclovir තිබුණේ රුපියල් 156ට. දැන් එය රුපියල් 37යි. රුපියල් 119කින් අඩු කළා. එය රුපියල් 1.85කින් වැඩි වෙලා තිබෙනවා. Salbutamol inhaler එක -Ventolin කියන එක- රුපියල් 580ටයි තිබුණේ. දැන් එය රුපියල් 310යි. රුපියල් 270ක් අඩු කර තිබෙනවා. එය රුපියල් 15.50කින් වැඩි වෙලා තිබෙනවා. Atenolol 50mg රුපියල් 27.90ටයි තිබුණේ. දැන් එය රුපියල් 4.40යි. එය සහ 22කින් වැඩි වෙලා තිබෙනවා. Atenolol 100mg රුපියල් 62ටයි තිබුණේ. දැන් රුපියල් 13යි. එය සහ 65කින් වැඩි වෙලා තිබෙනවා. Alendronic acid රුපියල් 3,179.23ට තිබුණේ. එය රුපියල් 405.60ට අඩු වුණා. එය රුපියල් 2,713.63කින් අඩු කර තිබෙනවා. Ciprofloxacin 500mg කියන බෙහෙත තිබුණේ රුපියල් 62ට. දැන් එය රුපියල් 8.50යි. එය සහ 43කින් වැඩි වෙනවා. Diltiazem 30mg රුපියල් 8.89ටයි තිබුණේ. දැන් එය රුපියල් 2.70යි. එය

සහ 14කින් වැඩි වෙලා තිබෙනවා. Risperidone 2mg රුපියල් 25.48ටයි තිබුණේ. දැන් එය රුපියල් 9.25යි. එය සහ 48කින් වැඩි වෙලා තිබෙනවා. Clarithromycin 500mg antibiotic එක රුපියල් 235ටයි තිබුණේ. දැන් එය රුපියල් 74යි. රුපියල් 161කින් අඩු වෙලා තිබෙනවා. දැන් එය රුපියල් 3.70කින් වැඩි වෙලා තිබෙනවා. Azithromycin 500mg රුපියල් 111.83ක් ලෙස තිබුණා. දැන් එය රුපියල් 52.75යි. එය රුපියල් 3.69කින් වැඩි වෙලා තිබෙනවා. Azithromycin 500 ml solution එක තිබුණේ රුපියල් 536.75ට. දැන් එය රුපියල් 175යි. එය රුපියල් 361.5කින් අඩු වුණා. දැන් එය රුපියල් 8.75කින් වැඩි වෙලා තිබෙනවා.

මෙන්න මේ විධියට තමයි මේ මිල අනුපාතය අද වෙනස් වෙලා තිබෙන්නේ. මා බොහෝ ඖෂධ ගැන දැන් කිව්වා.

ගරු කථානායකතුමනි, මේ මිල සූත්‍රය බොහෝම අගයනවා. අපි අනුගමනය කළේ ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ මිල සූත්‍රය. "WHO Guideline on Country Pharmaceutical Pricing Policies" කියන report එකේ "Application of cost-plus pricing formulae for pharmaceutical price setting" යටතේ මෙසේ සඳහන් වෙනවා:

- \* Countries generally should not use cost-plus as an overall pharmaceutical pricing policy.
- \* Countries using a cost-plus method as an overall policy that wish to change their strategy should consider replacing or complementing the cost-plus approach with other policies, including those covered in this guideline"

ඒ කියන්නේ, සියයට ප්‍රමාණයකින් මිල අඩු කරන්න ගියොත් බොරු මිලක් ප්‍රදර්ශනය කරලා ඒ අය මේ සහන නැති කරනවා කියන එකයි.

ගරු කථානායකතුමනි, මේ පිළිබඳව ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ අග්නිදිග ආසියා කලාපයේ 2016 වාර්තාවේ - Report of the Work of WHO in the South-East Asia Region - පැහැදිලිව වාර්තා කරලා තිබෙනවා. මේ මිල අඩු කිරීම ගැන ඒ වාර්තාවේ මේ විධියට කියනවා:

"Consequently, the Government of Sri Lanka issued a notice by an extraordinary decree ("gazette") on 21 October 2016 that set a ceiling on retail prices for 48 medicinal products considered essential in treating NCDs -Non-Communicable Diseases- and other common ailments, based on a pricing formula. The revised pricing policy protects patients' rights to access affordable medicines in Sri Lanka."

ඒ විධියට අපට බොහෝම ප්‍රශංසා කර තිබෙනවා, මේ මිල සූත්‍රය පිළිබඳව. ඒ විතරක් නොවෙයි. එතුමන්ලාගේ වාර්තාවේ 42වන පිටුවේ ශ්‍රී ලංකාව ගැන මෙසේ සඳහන් කර තිබෙනවා:

"WHO support provided valuable insights to the NMRA and other key stakeholders on the inappropriateness of the CIF based on the pricing formula."

තවදුරටත් මේ විධියට සඳහන් වෙනවා:

"..As a result, the Government of Sri Lanka issued a notice by an Extraordinary ....."

ගරු කථානායකතුමනි, ඒ විතරක් නොවෙයි. ඖෂධ මිලක් එක්කම අපි අඩු කළා, අක්ෂි කාව මිල. මම කියන්නම්, කොයි විධියටද අක්ෂි කාව මිල අඩු වුණේ කියලා. Bausch and Lomb කියන ඇමෙරිකානු අක්ෂි කාවයක පෙර පැවැති මිල රුපියල්

25,900යි. අද එහි මිල රුපියල් 16,673යි. රුපියල් 9,228කින් අපි ඒ මිල අඩු කරලා තිබෙනවා. Alcon ඇමෙරිකානු අක්ෂි කාචයක කලින් මිල වුණේ රුපියල් 25,900යි. අද ඒක රුපියල් 16,088යි. අද ඒ මිල රුපියල් 9,813කින් අඩුයි. Abbott ඇමෙරිකානු අක්ෂි කාචයේ පෙර පැවැති මිල රුපියල් 28,100යි. අද මිල රුපියල් 15,941යි. රුපියල් 12,159කින් ඒ මිල අඩු කරලා තිබෙනවා. Abbott Medical Optics ඇමෙරිකානු අක්ෂි කාචයක පෙර පැවැති මිල රුපියල් 25,000යි. ඒක රුපියල් 15,288කට අඩු කරලා තිබෙනවා. අද ඒ කාචයක් රුපියල් 9,712කින් අඩු වෙලා තිබෙනවා. Hoya සිංගප්පූරු අක්ෂි කාචයක කලින් මිල රුපියල් 25,000යි. අද ඒ මිල රුපියල් 10,608යි. රුපියල් 14,392කින් අඩු කරලා තිබෙනවා. NIDEK ජපාන අක්ෂි කාචයක පෙර පැවැති මිල රුපියල් 25,900යි. අද එය රුපියල් 9,984යි. රුපියල් 15,916කින් ඒ මිල අඩු කරලා තිබෙනවා. Alfa ඉතාලි අක්ෂි කාචයේ කලින් මිල රුපියල් 18,800යි. අද රුපියල් 11,000කින් ඒ මිල අඩු කරලා තිබෙනවා. Hanita ඊශ්‍රායල් අක්ෂි කාචය තිබුණේ රුපියල් 26,000ට. අද එය රුපියල් 8,580යි. රුපියල් 17,420කින් ඒ මිල අඩු වෙලා තිබෙනවා.

Aurolab - India අක්ෂි කාචය තිබුණේ රුපියල් 12,500කට. අද ඒක රුපියල් 4,875යි. ඒ අනුව, රුපියල් 7,625කින් මිල අඩු කරලා තිබෙනවා. අපි මේ විධියට මිල අඩු කළේ ලංකාවේ sale price එක විධියට නොවෙයි. මේ විධියට අපි ඉතාමත්ම විශාල අගයකින් මිල අඩු කළා. ඒ වාගේම අපි stentsවල මිලත් අඩු කළා. හෘදය වස්තුවේ හිරවීම් තිබෙන කොට එම blocks නැති කරන්න stents දානවා.

ගරු කර්මාන්තකරු, ඒ දවස්වල Cardiology Unit එක ඉස්සරහා market එකක් වගෙයි තිබුණේ. Stents අලෙවි කරන companiesවල කට්ටිය ඇවිල්ලා bags උස්සගෙන ඉන්නවා. රෝගියා එළියට එනකොටම prescription එක බලලා මිල ගණන් කියනවා. මිල ගණන් ඇහුවාම ඒ මිනිසාට ආපහු පසුවේ අමාරුව හැදෙනවා. රුපියල් ලක්ෂ දෙකහමාරයි, ලක්ෂ තුනයි, ලක්ෂ තුනහමාරයි. එයින් තුනක් දාන්න කිව්වොත් රුපියල් මිලියනයක් ඉවරයි. අපේ රටේ දුප්පත් මිනිස්සුන්ට මොන මිලියනයද?

එම මිල ගණන්වල ඇති වුණු වෙනස මම දැන් සංඛ්‍යා ලේඛනවලින් පෙන්වන්නම්. එදා Cardiology Unit එකේ cardiac stents දැමීමේ මාසයකට 50යි, 60යි අතර සංඛ්‍යාවක්. අද කියක් දානවාද? අද 450යි - 500යි අතර සංඛ්‍යාවක් දානවා. මොකක්ද ඒකේ වෙනස? එදා සල්ලි තිබුණු මිනිස්සු 50ක, 60ක පිරිසක් තමයි stents දැමීමේ. ශල්‍යකර්මය නොමිලයේ, stent එකට මුදල් ගෙව්වා. අද 450ක් - 500ක් අතර පිරිසකට stents දානවා. Stents දමන සංඛ්‍යාව 450කින් වැඩි වුණේ කොහොමද? ඒ කට්ටියට එදා සිදු වුණේ කුමක්ද? අද cardiologistsලා survey එකක් කළා. මේ විධියමයි. ඒ වාගේම මැනකදී Tenecteplase කියලා තවත් ඖෂධයක් ලෝකයේ නිෂ්පාදනය කළා. Myocardial infarction කියන heart attack එක හැදුණාම මිනිස්සු මිය යනවා. නමුත්, රෝගියකු රෝහලට ගෙනැවිත් පැය දෙකක් ඇතුළත මේ බෙහෙත ශරීරගත කළොත් - එන්නත් කළොත් - ඔහුගේ ජීවිතය ආරක්ෂා වෙනවා, මිය යන්නේ නැහැ.

මම හෘදය රෝග විශේෂඥ වෛද්‍යවරු එක්කත් කර්මා කරලා, එම ඖෂධය ගෙන්වන සමාගම් ගෙන්වලා ඒ ගොල්ලන්ගෙන් ගණන ඇහුවාම කිව්වා, රුපියල් 125,000යි කියලා. මම කිව්වා, ඔය ගණන් කර්මා කරන්න එපා, කෙරෙන්නේ නැහැ කියලා. මම 10,000කට වඩා ගන්නවා, හරි මිලක් දෙන්න කිව්වා. එතකොට ඒ අය රුපියල් 65,000ක් දක්වා අඩු කළා. මෙවර ටෙන්ඩරයේදී එය රුපියල් 55,000ක් දක්වා අඩු කළා. ලංකාවේ තිබෙන සියලුම රෝහල්වලට ECG machines දාලා දැන් අපි මෙම ඖෂධය නිකුත්

කරලා තිබෙනවා. ඉදිරියේ දී ග්‍රාමීය රෝහල්වලටත් ලබා දෙනවා. අද නොමිලේ stents සහ Tenecteplase ඖෂධය ලබා දීම තුළ survey එකක් කරලා තිබෙනවා. වෙනදා හෘදය රෝගීන් රදෙනෙක් රෝහලට ගෙනාවාම එයින් 5දෙනෙක් මිය ගියා. අද 6දෙනෙක් රෝහලට ගෙනාවාම මිය යන්නේ එක්කෙනයි. ඒ කියන්නේ හැම 5දෙනෙකුගෙන් 4දෙනෙකුගේම ජීවිත බේරෙනවා. මේක තමයි තිබෙන වාර්තාව.

අක්ෂි කාච ගැන කර්මා කළොත්, අවුරුද්දකට අක්ෂි කාච කොපමණ ප්‍රමාණයක් ඕනෑද කියලා මම ඇහුවා. 89,000ක් අවශ්‍යයි කිව්වා. නමුත්, අද අක්ෂි කාච 150,000ක් අවශ්‍යයි. 150,000කටත් වඩා වැඩියෙන් කරන්න පුළුවන්, සවස 4.00න් පසුව වැඩ කරන්න වෛද්‍යවරු ලැහැස්ති නම්. සවස 4.00න් පස්සේ වැඩ කරන්න පුළුවන් ද කියන එක ගැන මම තවමත් වෛද්‍යවරු එක්ක සාකච්ඡා කරගෙන යනවා. ඔවුන් එක එක හේතු කියනවා. සවස 4.00න් පසුවත් නැවතිලා වැඩ කරන්න එම වෛද්‍යවරු එකඟතාව පළ කරනවා නම්, මම ඔවුන්ටත් සල්ලිත් ගෙවලා, කාර්ය මණ්ඩලයටත් සල්ලි ගෙවලා, අක්ෂි කාච ලබා දෙන්න ලැහැස්තියි. මොකද, මේ අක්ෂි කාච නොදුන්නොත් මිලියනයයි දශම දෙකක් මිනිස්සු අවුරුද්දකට අන්ධ වෙනවා. එතකොට මෙතෙක් කල් අක්ෂි කාච නොලැබුණු හැම මිනිසාටම මොකද වුණේ? අන්ධභාවයට පත් වුණා. ඒක තමයි මේ සංඛ්‍යා ලේඛනයෙන් පෙන්වන්නේ. වෙන මොකක්වත් නෙවෙයි. ඒ, අන්ධභාවය අද අඩු වෙගෙන යනවා. ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය, ලෝක බැංකුව, UNICEF ආයතනය, මේ ඔක්කෝම කියන්නේ මොකක්ද? ඒ ගොල්ලන් මේ පිළිබඳව කරන වාර්තා මම පසුව ඉදිරිපත් කරන්නම්. Hon. (Dr.) Nalinda Jayathissa දන්නවා, British Medical Journal එක ගැන. ඒකේ මේ සැරේ කතා වාක්‍ය ගැනයි මම මේ කියන්නේ. මේ තිබෙන්නේ, 2018 මාර්තු මාසයේ BMJ එකේ editorial එක. මොකක්ද ඒ ගොල්ලන් මේ පිළිබඳව කියන්නේ?

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

මේ, British Medical Journal එක අද ලංකාවේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය පිළිබඳව කරන ප්‍රකාශයයි.

රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ කෝටි 7ක ඖෂධ කල් ඉකුත් වෙලා තිබෙනවා කියලා COPE වාර්තාවේ සඳහන් වෙලා තිබෙනවා මම දැක්කා.

**ගරු කර්මාන්තකරු**

(මාණ්ඩුමිතු පාරාධ්‍යකරු අවරුණ)

(The Hon. Speaker)

Order, please! මේ අවස්ථාවේදී ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා මූලාසනයට පැමිණෙනවා ඇති.

**අනතුරුව ගරු කර්මාන්තකරු මූලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා [ගරු සෙල්වම් අඩෙක්කලනාදන් මහතා] මූලාසනාදායී විය.**

අනුප්‍රාප්ති, මාණ්ඩුමිතු පාරාධ්‍යකරු අවරුණ  
அக்கிராசனத்தினின்று அகலவே, குழுக்களின் பிரதித் தலிசாளர் அவர்கள் [மாண்புமிகு செல்வம் அடைக்கலநாதன்] தலைமையாகித்தார்கள்.

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

**ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා**

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)  
(The Hon. Deputy Chairman of Committees)  
කථා කරන්න, ගරු ඇමතිතුමා.

**ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා**

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

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, රෝහල්වලට හිඟයක් නැතිව ඖෂධ ලබා දීමේ වැඩ පිළිවෙළ ගෙනයන වෙලාවේ දී මම රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ සභාපතිවරයාට කථා කරලා කිව්වා, රෝහල්වල ඖෂධ හිඟයි, ඒ නිසා 2014 දෙසැම්බර් 31 වැනි දා වන විට කල් ඉකුත් වූ ඖෂධවල ප්‍රමාණය කොපමණද කියලා ගණනය කරන්න කියලා. එතුමා මට ගණනය කරලා දුන්නු ආකාරයට අවුරුද්දකට රුපියල් මිලියන 350ක ඖෂධ කල් ඉකුත් වෙනවා. දැන් ඒ ප්‍රමාණය රුපියල් මිලියන 70ක් දක්වා අඩු වෙලා තිබෙනවා. ඒ කියන්නේ, එයින් පහෙන් එකකට අඩු වෙලා තිබෙනවා. මම කියන්නේ නැහැ, රුපියල් මිලියන 70ක් කියන්නේ පොඩි ගාණක් කියලා. මම අද උදේ මේ ප්‍රධානියා දැකලා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවෙන් විස්තර ඇහුවා. එතුමා කිව්වා, "අද කිසිම හිඟයක් නැතිව සියලුම රෝහල්වලට අපි ඖෂධ බෙදා හරිනවා. සමහර වෙලාවට අපි local purchase ගන්නවා. Local purchase ගැනීමේදී අපට අවුරුදු දෙකේ කල් ඉකුත් වීමේ සහතිකය ගන්න බැරි වෙනවා. මොකද, ඒ ගොල්ලන් ලංකාවේ වෙළෙඳ පොළට ගෙනාපු තොගවලින් තමයි දෙන්නේ. නමුත් ඒකේ එක කොන්දේසියක් තිබෙනවා. ඒවා අවුරුදු දෙකකට කලින් කල් ඉකුත්වෙලා ඉතුරු වුණොත් ඒ සඳහා ඔවුන් අපට නැවත ඖෂධ ලබා දෙනවා" කියලා. ඒ කැල්ල නැතිව තමයි COPE වාර්තාව එන්නේ. මම ඇහුවා, ඔගොල්ලන් ඒ ගැන සඳහන් කළේ නැද්ද කියලා. ඒ අය කිව්වා, COPE එකෙන් අප්‍රේල් මාසයේ දිනයක් දීලා තිබෙනවා කියලා, මේ පිළිබඳව කරුණු දක්වන්න. Local purchaseවලින් අපට කොපමණ නැවත ලබා දීලා තිබෙනවාද කියන එක ගැන එදාට අපි කරුණු දක්වනවා කියලා කිව්වා. හැම local purchase එකකම යම්කිසි ඖෂධයක් අදාළ period එකට පෙර කල් ඉකුත් වුණොත් ඔවුන් බැඳී ඉන්නවා; ගිවිසුම්ගත වෙලා ඉන්නවා, එම ඖෂධ ප්‍රමාණය නැවත ලබා දෙන්න. ඒ නිසා මේ රුපියල් මිලියන 70ක ඖෂධ කල් ඉකුත් වෙලා කියලා කිව්වාට, ඒක නිවැරදිම ගණන නොවෙයි.

රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථා නිර්මාණය කළේ මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මැතිතුමා, මේ රටට ඖෂධ ගෙනෙන්න. එදා තිබුණු තත්ත්වය අනුව අද ඒක කොපමණ හොඳ තත්ත්වයක තිබෙනවාද? අද ඒවා ගැන පත්තරවල පළ වන්නේ නැහැ. අද පත්තරවල පළ වෙන්නේ රුපියල් මිලියන 70ක් ගැන විතරයි.

රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ ආදායම කීයද, ලාභය කීයද? 2014 දී මෙහි ලාභය තිබුණේ රුපියල් මිලියන 742යි. 2015දී අපි භාර ගන්නට පසුව අවුරුද්ද අන්තිම වන විට එහි ලාභය වැඩි වුණා, රුපියල් මිලියන 1,230කට. 2016දී ලාභය වැඩි වුණා රුපියල් මිලියන 1,940කට. ඒ අනුව ඔවුන්ගේ වැටුප සියයට 70කින් වැඩි කරන්න කියලා මම ඉල්ලුවා. අන්තිමට භාණ්ඩාගාරය එකක වෙලා සියයට 50කට වැඩි ප්‍රමාණයකින් ඔවුන්ගේ මූලික වැටුප වැඩි කළා. මේකේ තමයි කර තිබෙන වැඩිම වැටුප් වැඩිවීම.

මම ඖෂධ මිල අඩු කළ වෙලාවේ එක පුවත් පතකවත් ඒක headline එකක් විධියට දැමීමේ නැහැ. එක පුවත් පතකවත් headline එක යටතේ එය වාර්තා කළේ නැහැ. සමහර පුවත් පත්වල මුල් පිටුවේ දැමීමා, සමහර පුවත් පත්වල දෙවෙනි පිටුවේ දැමීමා. රුපියල් 3ක්වූ පැනඩෝල් එක රුපියල් 1.30ක් දක්වා මිල

අඩු වුණා. පැනඩෝල් එකක් රුපියල් 1.70කින් මිල අඩු වුණාම, ඒක headline එක වුණේ නැහැ. නමුත් සියයට 5කින් මිල වැඩි වෙලා, රුපියල් 1.30ට තිබුණු පෙත්ත රුපියල් 1.37ක් වුණාම; ශත 7කින් මිල වැඩි වුණාම, ඒක headline එක යටතේ පළ වුණා. මෙන්න! අපේ මාධ්‍ය.

මෙවැනිම මාධ්‍යවේදියෙක් මට හැම දාම දෝෂාරෝපණය කරනවා. අද උදේත් දෝෂාරෝපණය කරලා තිබෙනවා, අපි laundry පද්ධතියක් ගේනවා කියලා. මේ මොනවත් දන්නේ නැතිව කවුරු හරි ඔහේ කියවනවා. මම ඒ මාධ්‍ය ආයතනයේ සභාපතිවරයාගේ නැන්දම්මාගේ අවමංගල්‍යයට ගිය අවස්ථාවේ මට එතැනදී භොරණ රෝහලේ වැඩ කරන හෙදියක් හම්බ වුණා. ඒ හෙදිය මගේ ළඟට ඇවිල්ලා කථා කළා. කථා කරලා මට කිව්වා, "සර්, ස්වයංක්‍රීය laundry - automated laundry - පද්ධතිය ගෙනෙන එක හරිම හොඳයි. මොකද, laundry එකෙන් අපුල්ලලා අපිට ගෙනා net එකක මාළුවෙක් වෙළිලා හිටියා" කියලා. ඒ වෙලාවේ ඒ ගොල්ලෝ laundry එකේ අයව ගෙන්වලා අහලා තිබෙනවා, "මේවා හෝදන්නේ කොහේද?" කියලා. ඒවා ඇළේ හෝදන්නේ. ඇළේ රෙදි සෝදනවාට වඩා මේ automated laundry පද්ධතිය සම්පූර්ණයෙන් disinfected. සම්පූර්ණයෙන් ජීවානුහරණය කළ ඇදුම් ටිකක් රෝහලට ලැබෙනවා. මේවාට විරුද්ධව ලියන මාධ්‍යවේදියා රෝහලට ගියාමත් ඒ ඇඳ ඇතිරිල්ලම තමයි ලැබෙන්නේ. අද තමුන්නාන්සේලා දන්නවා, කොළඹ මහ ඉස්පිරිතාලය හැරෙන්න අනෙක් බොහෝ රෝහල්වල මේ රෙදි හෝදන්නේ බේරේ වැවේ බව. තමුන්නාන්සේලා දන්නවා බේරේ වැවේ තත්ත්වය මොකක්ද කියලා. බේරේ වැවේ මේ රෙදි හෝදන්නේ නැතිව, අපි මෙහෙම ජීවානුහරණය කරන එක හොඳ නැද්ද? ලෝකයේ දියුණු ක්‍රම මේ දෙන්න හදන්නේ. ඒ මොනවත් දන්නේ නැතිව කියනවා, මෙහේ කට්ටිය උපවාස කරනවා ලු. ඒක හරි පුදුම කථාවක්. එතැන සිටින සියලුම සේවකයන්ට මම පොරොන්දු වුණා, ඒ සියලුම දෙනාම මෙතැන රස්සාවට ගන්නවා කියලා. හැබැයි මුදලාලිලා, කොන්ත්‍රාත්කාරයෝ කීපදෙනෙක් වෙනුවෙන් මට කථා කරන්න බැහැ. සෞඛ්‍යය වෙනත් දේවල්වලට අදාළ කර ගන්න බැහැ. සියලුම ඇඳ ඇතිරිලි, කොට්ට උර ස්වයංක්‍රීයව හේදිලා, ජීවානුහරණය වෙලා, tissue bagsවල වැටිලා seal වෙලා තමයි ඉස්පිරිතාලයට එන්නේ. මේ නිසා කිසිම විෂබීජයක් රෝහලට ඇතුළු වෙන්නේ නැහැ; ශල්‍යාගාරයට ඇතුළු වෙන්නේ නැහැ. රෝහලට අතුළු වුණත්, ශල්‍යාගාරයට විෂබීජ ඇතුළු වෙන්න හොඳ නැහැ නේ.

අලුතින්ම හදපු Epilepsy Unit එකේ operating theatre එක මට වහන්සා සිදු වුණා. මොකද, microbiologist ඇවිත් කිව්වා, මේකේ විෂබීජ තිබෙනවාය කියලා. අපි වහාම එය වැහුවා. Cardiology Unit එකේ operating theatre එකේ විෂබීජ තිබෙනවා කිව්වා. ඒ නිසා එය වැහුවා. වහලා දැන් ඒක හදනවා. ඒක හදන කොට බණිනවා, "දැන් ඒක වහලා" කියලා. එහෙම නැතිව Open කරලා, heart surgery එක කළාට පසුව ඒ මනුස්සයාට විෂබීජයක් නිසා මැරෙන්නද කියන්නේ? වෛද්‍ය විද්‍යාව පිළිබඳ කිසිම අවබෝධයක් නැති නොදන්නා අය වෛද්‍ය විද්‍යාවේ සාස්තර ගැන මාධ්‍ය හරහා කථා කරනවා. එතැනයි වැරද්ද සිදු වෙලා තිබෙන්නේ. මේ ජීවානුහරණය කියන එක ඉතාම වැදගත්. අපේ වෛද්‍ය නලින්ද ජයතිස්ස මන්ත්‍රිතුමා, දේශපාලනඥයකු විධියට නොවෙයි වෛද්‍යවරයකු විධියට තමන් ඉගෙන ගත් වෛද්‍ය ශාස්ත්‍රය අනුව මේ දේවල් සියයට සියයක්ම පිළිගන්නවා ඇති. එතුමාත් microbiology කළා; මමත් microbiology කළා. එතුමාත් parasitology කළා; මමත් parasitology කළා. ඔය දෙකේම අපිට උගන්වපු ඒවා තමයි මම මේ කියන්නේ.



අපි ඉගෙන ගත් දේවල් ක්‍රියාත්මක කරන්න හදන කොට මේ අය නොයෙකුත් ඒවා ලියනවා. එම මාධ්‍යවේදියාම මීට ඉස්සර වෙලාත් නොයෙකුත් දේවලා ගැන විවේචන කර තිබෙනවා. මොකද, රාජපක්ෂලාට විරුද්ධව මම ඉන්න නිසා. ඒකයි මට තිබෙන තුසුදුසුකම. වෙන මොකක්වත් නොවෙයි. දිගටම විවේචන කළා. ඔහුගේ පියාටත් Cardiology Unit එකට එන්න වුණා. ඔහුට stents තුනක් දමන්න සිදු වුණා. Cardiology Unit එකේ ඉන්නේ Dr. Gotabhaya Ranasinghe. එතුමා මේ කථා මොනවත් දන්නේ නැහැ. ඔහු Consultant Cardiologist. ඔහු මේ මාධ්‍යවේදියාට කියලා තිබෙනවා, "ඔයාගේ තාත්තාට stents තුනක් දාන්න තිබෙනවාය කියලා ඔයා දන්නවාද?" කියා. එතකොට ඔහු කලබල වුණා. "කොව්වර මුදලක් ඒ වෙනුවෙන් වැය වෙනවාද?" කියලා ඔහු අහලා තිබෙනවා. එතකොට එතුමා මෙහෙම කියලා තිබෙනවා, "අපේ ඇමතිතුමා නිසා ගත පහක්වත් වියදම් වෙන්නේ නැහැ. මේ සියල්ලම ඔයාට නිකම් ලැබෙනවා. Alcon සමාගමේ stent එකම තමයි දමන්නේ. මොකද, මේ ඇමතිවරයා කියලා තිබෙනවා, දුප්පත් කියලා ඇහට බද්ධ කරන කිසිම දෙයක් දෙවැනි පන්තියේ ඒවා දාන්න එපා කියලා."

මේ දමන stent එකම තමයි ඩොනල්ඩ් ට්‍රම්ප් ජනාධිපතිතුමාට හෙට block එකක් ආවොත් ඇමෙරිකාවේ hospital එකේ දමන්නේත්. Alcon සමාගමේ ඇමෙරිකානු stent එක තමයි අපි ගෙනෙන්නේ. ඇමෙරිකානු අක්ෂිකාවය තමයි ගෙනැල්ලා මිනිසුන්ට දමන්නේ. රජයේ රෝහල්වල තිබෙන්නේ බාල බඩු කියලා සමහරු හිතනවා. මතක තියා ගන්න, දැන් රජයේ රෝහල්වල තිබෙන්නේ හොඳම බඩු; හොඳම ඒවා. පෞද්ගලික අංශයට වඩා රජයේ රෝහල්වල තිබෙන බඩු හොඳයි කියලා මම සහතික වනවා. ඒ කාරණය ඔබතුමන්ලා මතක තියා ගන්න.

අපි digital MRI scan යන්ත්‍රය ගෙනැල්ලා, කොළඹ මහ රෝහලට ලබා දීලා තිබෙනවා. ලංකාවේ කිසිම පෞද්ගලික රෝහලක එවැනි යන්ත්‍රයක් තිබෙනවාද කියා මම අහනවා. යාපනයට 3D echocardiography machine එකක් ලබා දුන්නා. ඔබතුමන්ලා ගිහිල්ලා බලන්න. මම සනීපවෙලා එන තුරු ඒ Cardiologist බලාගෙන හිටියා, මගේ අතින්ම ඒ යන්ත්‍රය විවෘත කරන්න ඕනෑය කියලා. අඩු පාඩුවක් වුණොත් ඒ යන්ත්‍රය හදන්නේ ලංකාවේ නොවෙයි. ඒ යන්ත්‍රය හදන්නේ නෙදර්ලන්ඩ්ස්වල Philips සමාගම. ඒ වෛද්‍යවරයා මට කිව්වා, "සර්, මේ යන්ත්‍රයේ ඔක්කොම maintenance කරන්නේ නෙදර්ලන්ඩ්ස්වලින්. මේ යන්ත්‍රයේ වැරද්දක් වුණු හැටියේ තත්පරයෙන් එහේ ඉඳලා circuitsවලින් හදනවා. මේක තමයි සර්, ලෝකයේ තිබෙන හොඳම echocardiography machine එක. මේක තමයි මම Londonවල hospital එකේදී පාවිච්චි කළේ. ඒකයි මම ඔබතුමා එන තුරුම හිටියේ මෙම යන්ත්‍රය විවෘත කිරීමට." කියලා. මොකද, අපි මුදල් බැලුවේ නැහැ. අපිත් ඉගෙන ගත්තේ මේ වෛද්‍ය ශාස්ත්‍රය. අලුත්ම technology අපි ලංකාවට ලබා දෙන්න ඕනෑ. ඒ සඳහා තමයි අපි මුදල් වියදම් කරන්නේ. රුපියල් බිලියන 235ක් කියලා අය වැය ලේඛනයෙන් කිව්වාට රුපියල් බිලියන 400ක් විතර අපි ගිය අවුරුද්දට වියදම් කරලා තිබෙනවා. මෙහෙම වියදම් කරලා, අපි අපේ අභිසංකම් මිනිසුන්ට ලබා දෙන්නේ යුරෝපයේ තිබෙන හොඳම ප්‍රතිකාර ක්‍රමයි.

රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ - SPC එක - තත්ත්වයත් මම කියන්නම්. එය මේ විධියට ලාභ ලබනවා. 2015 අවුරුද්දේ ලැබූ ලාභය මිලියන 363යි. 2016 වනකොට මිලියන 408 දක්වා අපි ලාභය වැඩි කරගෙන තිබෙනවා. මීට අදාළ දත්ත මා ළඟ තිබෙනවා.

රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන නීතිගත සංස්ථාවේ ලාභය ගන්නොත්, 2014 අවුරුද්දේ මිලියන 266.48යි; 2015 අවුරුද්දේ profit එක මිලියන 414.55යි; 2016 ඔක්තෝබර් මාසය වනකොට ලාභය

මිලියන 408.53යි. ඒ අනුව දෙසැම්බර් මාසය වනකොට මිලියන 500කට වැඩි ලාභයක් ලැබෙනවා.

අපි මේ වාගේ ලාභ ලබා තිබෙනවා. අපි මේ වෙනකොට සමාගම් 46ක් එක්ක එකතු වී ඖෂධ නිෂ්පාදනය ආරම්භ කිරීමට ගිවිසුම්ගත කරලා තිබෙනවා. එයින් සමාගම් තිස් ගණනක් අපි ගිවිසුම්ගත කරලා තිබෙන්නේ රාජ්‍ය-පෞද්ගලික ඒකාබද්ධ වැඩ පිළිවෙළ යටතේයි. එහිදී අපි buyback guarantee එකක් දීලා තිබෙනවා. ඒ අනුව අපි අවුරුදු 15ක් ඒ ගොල්ලන්ගේ නිෂ්පාදන රජයට ගන්නවා. පෞද්ගලික අංශයේ තනියෙන් නිෂ්පාදනය කරන කට්ටියට අපි අවුරුදු 10ක buyback guarantee එකක් දීලා තිබෙනවා. අපි අවුරුදු 10ක් ඒ ගොල්ලන්ගේ ඒවා ගන්නවා. ඒ අනුව සමාගම් 36ක් ඇවිල්ලා තිබෙනවා. දැනට කර්මාන්තශාලා දෙකක් විවෘත කරලා, නිෂ්පාදන සිදු කරනවා. තුන්වැනි එක මේ මාසයේ හෝ එන මාසයේ හෝ විවෘත කරනවා. මේ විධියට ලබන අවුරුද්දේ -2019- අවසානය වෙනකොට මේ ඖෂධවලින් සියයට 85-90ක් ලංකාවේ නිෂ්පාදනය කරන්න මට පුළුවන් වෙනවා. මේක තමයි මහාචාර්ය බිබිලේ මැතිතුමාගේ තුන්වැනි ප්‍රතිපත්තිය, ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි. එතුමාගේ ගෝලයෙක් විධියට, එතුමාගෙන් ඖෂධවේදය හැදෑරූ ශිෂ්‍යයෙකු විධියට මම මගේ කාල පරිච්ඡේදයේදී එතුමාගේ ප්‍රතිපත්ති සියල්ලම මේ ආර්ථික ක්‍රමයට උචිත විධියට සකස් කරන්න පුළුවන් සෑම දෙයක්ම -එතුමාට ගෞරව වශයෙන්- සිදු කරනවා.

ඊළඟට, මේ ඖෂධ සම්බන්ධයෙන් තිබුණු මාලියාව ගැනත් සඳහන් කරන්න ඕනෑ. පසුගිය කාලයේ "Trastuzumab" කියන පිළිකා ඖෂධය සම්බන්ධව මට මොන තරම් මාධ්‍යවලින් ගැහුවාද? මේ ලංකාවේ තිබෙන පළමුවැනි ප්‍රශ්නය තමයි අලුතින් දෙයක් කරන්නට එනකොට, පහරදීම. හැම වෙනසකටම විරුද්ධයි. යහපාලනයටත් විරුද්ධයි. හැම එකටම විරුද්ධයි. ඒකේ තිබෙන වැරදි ටික අල්ලා ගෙන කෑ ගහනවා. එතකොට මාධ්‍ය කරන්නේ මොකක්ද? මාධ්‍යයෙන් කරන්නේ එසේ කෑ ගැසීම පෙන්වන එකයි. මේ "Trastuzumab" කියන ඖෂධය ලංකාවේ රෝහල්වලට ලබා දීම සඳහා ලංකාවේ tender එකට දුන්නේ කියද? 2,80,000ක් තමයි ඔය බහු ජාතික සමාගම දුන්නේ. හැබැයි, නම කිව්වොත් තවුන්තාන්සේලා කියාවි, "හරිම respected, හරි වැදගත් සමාගමක්නේ" කියලා. පිළිකා ඖෂධ විශේෂඥයෝ පවා අන්තිමට උඩ වීසි වෙලා සිටියා, මේ සිදුවුණු දෙය දැකලා. 2,80,000යි. මම දෙවැනි සමාගම ගත්තා. මේක තමයි මාලියාව. එක ඖෂධයයි, එක සමාගමයි. එකී සමාගමට ඕනෑ ගණනට ආණ්ඩුවට විකුණනවා. ගණන කියද? බිලියන 2යි, අවුරුද්දකට. අවුරුද්දකට රුපියල් බිලියන 2ක් මේ ඖෂධයට විතරක් ආණ්ඩුව වියදම් කරනවා. මම එතකොට පිළිකා රෝගියෙකුට වියදම් කරන සීමාවක් තිබුණා, ලක්ෂ 15යි කියලා. මම අපේ නිලධාරීන්ගෙන් ඇහුවා, "ලක්ෂ 15 සීමාවෙන් පසුව රෝගියාට මොකද වෙන්නේ?" කියලා. කවුරුවත් මොකුත් කිව්වේ නැහැ, බිම බලාගෙන සිටියා. ඊට පසුව රෝගියාට අයිති වෙන්නේ මරණය. Stent එක ගන්න සල්ලි නැති වුණොත්, ඊට පසුව අයිති වෙන්නේ මරණය. ඇත්ත කථාව ඒකයි. අක්ෂි කාවය ගන්න සල්ලි නැත්නම්, ඊට පසුව අන්ධභාවයට පත් වෙනවා. මෙහෙම තමයි තිබුණේ. හැබැයි, කිව්වේ, "නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවය" කියලායි. නමුත් දැන් තමයි නියම නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවය තිබෙන්නේ. එක හදනකොට, "සයිටම්" එකක් අල්ලාගෙන කියනවා, නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවය පුද්ගලිකකරණය කරනවා කියලා. වෛද්‍ය විද්‍යාල හතරක් හදනවා.

#### ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் துவிச்சான்ற அலர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman of Committees)

ගරු අමාත්‍යතුමා අවසාන කරන්න.

### ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

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

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, මට තව සුළු වේලාවක් දෙන්න. මම අවසන් කරනවා.

මම වෛද්‍ය විද්‍යාල හතරක් හඳුනවා. ඒවා ගැන කථා කරන්නේ නැහැ. පෞද්ගලික වෛද්‍ය විද්‍යාලයක් අල්ලාගෙන මේ ඔක්කෝම ඒක යටතේ නිර්වචනය කරන්නට හඳුනවා. ඒකයි ක්‍රමය.

Trastuzumab 440mg injection එක රුපියල් 2,80,000යි. දෙවන ඖෂධය ආවා. "ඒක නරකයි; ඒක වැරදියි" කිව්වා. නමුත් දැන් අවුරුදු දෙකක් පාවිච්චි කරලා තිබෙනවා. එකම adverse effect එකක්වත් අද වෙනතුරු වාර්තා කරලා නැහැ; එකම වැරද්දක් වාර්තා කරලා නැහැ. ඒ ඖෂධය ආවාම අර සමාගම මොකද කළේ? රුපියල් 2,80,000ට දුන්න injection එකේ මිල ඒ ගොල්ලන් තරගය සඳහා රුපියල් 1,65,000කට පහත දැමීමා. ඒ ඖෂධය සඳහා රුපියල් 1,15,000ක් දිලා ගත්තේ වැරදි විධියට. එතකොට ආණ්ඩුව මෙව්වරකල් සල්ලි වියදම් කළේ කාටද? නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවය කියලා ජනතාවට දුන්නා, රුපියල් 1,65,000ක්; කොමිෂනරියාට දුන්නා, 1,15,000ක්! මේ, එක injection එකකට පමණයි. ඒක නේ සත්‍ය කථාව. එතකොට රුපියල් 2,80,000ක් කියන්නේ මොකක්ද? රෝගියාට ලක්ෂ 15යි අයිති, එතකොට මෙයින් injections 5ක් ගැහුවාම මුදල ඉවරයි. එතැනින් පිළිකාව මර්දනය වුණේ නැති වුණොත් ඔහු මිය යනවා. මොකද, ඊට පස්සේ දෙන්නේ painkillers විතරයි; වේදනා නාශක විතරයි. මේක තමයි සත්‍ය කථාව.

ඊළඟට, දෙවැනි කොමිෂනරිය ඇවිල්ලා මිල දුන්නා, රුපියල් 1,44,000කට. ඒ අනුව මිල රුපියල් 280,000ට තිබුණු injection එක මම රුපියල් 1,44,000ට අඩු කර ගත්තා. දැන් ආණ්ඩුවට යන්නේ වියදමෙන් භාගයයි.

2014 දී පිළිකා ඖෂධවලට ආණ්ඩුව වියදම් කළේ රුපියල් මිලියන 1,300 ගණනක්. අද මේ ආණ්ඩුව වියදම් කරනවා, මිලියන 4,800 ගණනක්. ඇත්තටම මේ ඖෂධයේ මිල රුපියල් 2,80,000 සිට රුපියල් 1,44,000ට බැස්සුවේ නැත්නම් මට ඒ සඳහා වියදම් කරන්න වෙනවා, රුපියල් මිලියන 9,600ක්. මේ වැඩෙන් මම රුපියල් මිලියන 4,500ක් විතර බේරා ගත්තා.

Bevacizumab ඖෂධය ගැන බලන්න. Bevacizumab 100mg injection එක එදා දුන්නේ රුපියල් 65,500ට. අද එහි මිල කියද? රුපියල් 47,400යි. ලෝක වෙළඳ පොළේ අනිත් ඔක්කෝම දේවල මිල වැඩි වෙනකොට මේ මිල අඩු වෙන්නේ කොහොමද? ඩොලර් එකක් වැඩි වෙනවා. එහෙමනම් මේවායේ අද මිල අඩු වෙන්නේ කොහොමද? හිතලා බලන්න, මේ මිල අඩු වෙන්නේ කොහොමද කියලා. Lapatinib 250mg tablet එක එදා රුපියල් 960.58යි. අද කියද? අද රුපියල් 795.00යි. අඩු වෙලා. Pemetrexed disodium 100mg injection එක එදා කියද? රුපියල් 35,200යි. අද කියද? රුපියල් 5,500යි. රුපියල් 27,000කින් අඩු වෙනවා. මොකද, මේ තරගය නිසා. අද නියම තරගය තිබෙනවා. අද අනෙක් ඖෂධ ලියාපදිංචි කරලා වෙළඳ පොළට එන්න දෙනවා. එතැන තිබුණු මාරියාව අපි කැඩුවා; ඒකයි. Pemetrexed di Sodium 500mg injection එකක මිල තිබුණේ කියද? රුපියල් 1,58,000යි. අද මිල කියද? රුපියල් 19,750යි. එදා Abiraterone acetate 250mg tablet එක තිබුණේ කියද? රුපියල් 2,416.66යි. අද කියද රුපියල් 479යි. මේකෙන් අපි විශාල ලාභයක් ලැබුවා.

2016දී මම ලක්ෂ 15ට තිබුණ සීමාව අයිත් කරලා, ජීවිත කාලයම පිළිකා රෝගීන්ට පිළිකා ඖෂධ ලබා දෙන්න, stents ඔක්කෝම වික නිකම් ලබා දෙන්න, අක්ෂි කාව ඔක්කෝම වික නිකම් ලබා දෙන්න, රුධිර පරීක්ෂණ සියල්ල පිටට ගෙන යාම

තහනම් කරලා රෝහලෙන්ම ලබා දෙන්න යනාදී වශයෙන් සියලුම දේවල් ලබා දෙන්න මුදල් වියදම් කළා. මම ශත පහක් භාණ්ඩාගාරයෙන් ගත්තේ නැහැ. 2017 වර්ෂයේදී තමයි මම භාණ්ඩාගාරයේ සල්ලි ඉල්ලුවේ, "හැමදාම මට මෙව්වර ප්‍රමාණයකින් මේවායේ මිල අඩුකිරීම් කරන්න බැහැ. ඒ නිසා මට මුදල් ලබා දෙන්න." කියලා. මේ නාස්තිය වළක්වා ගැනීම නිසා භාණ්ඩාගාරයෙන් සියලුම මුදල් ලබා දුන්නා.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, අද මම එනවිට ජාතික රෝහලේ රුධිර පරීක්ෂණ කරන ස්ථානයට ගියා. ජාතික රෝහලේ තිබෙන තත්ත්වය මොකක්ද? ජාතික රෝහල වටේම එක එක පෞද්ගලික රෝහල් තිබෙනවා. ඒ පෞද්ගලික රෝහල්වල ලේ එකතු කරනවා. මම පොඩි කාලයේ Bram Stokerගේ "Dracula" කියන පොත කියවලා තිබෙනවා. මම පොඩි කාලයේ අහලා තිබුණේ, ලෝකයේ ඉන්න ලේ එකතු කරන එකම කෙනා "Dracula" කියලා. "ලේ එකතු කිරීමේ මධ්‍යස්ථානය" කියලා ඒ උදවියගේ boards විශාල ප්‍රමාණයක් ගහලා තිබෙනවා. දැන් ගිහිල්ලා බලන්න, ඒවා තිබෙනවාද කියලා? නැහැ. මම කිව්වා, "මේ මොන ලැජ්ජාවක් ද? මම වෘත්තීය සමිති නායකයෙක් විධියට අවුරුදු 15ක් දිගටම මෙතැන තමයි වැඩ කළේ. මොකක්ද මේ ලජ්ජා නැති වැඩේ?" කියලා.

මේ තරම් විශාල රසායනාගාරයක් ලංකාවේ පෞද්ගලික රෝහලක නියා වෙන කොහේවත් තිබෙනවා ද? නැහැ. මම ඇස් දෙකෙන් දැක්ක- එහි වැඩ කරන කාලයේ සතියකට හතර පස් වතාවක් මම මගේ මිත්‍රයන්ගේ වැඩ කර ගන්න රසායනාගාරයට ගියා. 21 වන ශතවර්ෂයේ මම ඇමරිකාවට ලෙස ගිහිත්, මම ඒ ගොල්ලන්ගෙන් ඇහුවාම කිව්වා, "අපට මීට වඩා කරන්න බැහැ සර්. එහෙමනම් අපට Autoanalyzer කියන යන්ත්‍රය අරගෙන දෙන්න." කියලා. මේක නවීනතම යන්ත්‍රයක්. මම ඇහුවා, "ගණන කියද?" කියලා. "ලක්ෂ 150යි." කියලා කිව්වා. මම මාසයකින් එම යන්ත්‍රය අරගෙන දුන්නා. ඒ යන්ත්‍රය ලබා දිලා, රුධිර පරීක්ෂණ ජාතික රෝහලෙන් ඉවතට ගෙන යාම මම තහනම් කළා. 2016 අවුරුද්දේ සියලුම රෝහල්වලට ඒ යන්ත්‍ර යැව්වා. මම ගිය සතියේ සෙනසුරාදා තමයි හලාවත රෝහලට ගියේ. හලාවත රෝහලෙන් Autoanalyzer කියන යන්ත්‍රයක් මම විවෘත කරලා ආවා. දැන් එම යන්ත්‍රය හැම රෝහලකම තිබෙනවා. හැම රෝහලකම රුධිර පරීක්ෂණ පිටතින් කිරීම තහනම් කරලා තිබෙනවා.

අපි ඉදිරියට ඖෂධවල ගුණාත්මකභාවය හඳුනවා. අපි ඖෂධ මිලදී ගන්නේ වෙළෙඳ නාමය අනුවයි. ඔන්න බලන්න, මහාචාර්ය සේනාක බිබිලේ මහත්මයාගේ අනෙක් ප්‍රතිපත්තිය. තවම වෙළෙඳ නාමයෙනුයි ඖෂධ ගන්නේ. අදත් රජයේ වෛද්‍යවරු හා විශේෂඥ වෛද්‍යවරු අපේ සියලු නීතිවලට හොරෙන් රෝහලේ නැති ඖෂධ brand name එක ලියලා දෙනවා, එළියෙන් ගන්න කියලා. ඒකට හේතුව මොකක්ද කියලා මම පැහැදිලිවම දන්නවා. ඒවා හොරෙන් තමයි ලියලා දෙන්නේ. ඒක තමයි එදා තිබුණු තත්ත්වය. පිළිකා ඖෂධ සම්බන්ධයෙනුත් එහෙමයි. අද ඒ ගොල්ලෝ ඇවිල්ලා කියනවා. මේ පුංචි ලංකාවේ හොරකමක් කළොත් කියනවා නේ. හවසට දෙකක් දාලා, තුන්වෙනි එක දමනකොට කියනවා, පගාව දුන්න හැටි; පගාව දෙන්න ගිය හැටි. මේක ලංකාව. මේක දිවයිනක් නේ; දූපතක් නේ. මේ දූපතේ උදවිය හවසට drinks ගන්නකොට කථා වෙනවා, අර ඇමති මෙහෙම ගැහුවා; මේ ඇමති මෙහෙම කිව්වා කියලා. ඒවා තමයි හවසට, රැට බයිට් එකට තිබෙන්නේ. අපි දන්නවා නේ. ඒ වෙලාවට කියනවා. ඒක තමයි යථා තත්ත්වය. මේක ඉන්දියාව නොවෙයි නේ. මේක මහා බ්‍රිතාන්‍යය නොවෙයි නේ. මේක ලංකාව; මේක දූපතක්. අද Medical Representativesලා ඇවිල්ලා සල්ලි දුන්න හැටිත් මට කියනවා. පිළිකා ඖෂධවලට ලොකු උදවියට ලක්ෂයයි. දෙවැනි පෙළේ උදවියට රුපියල් 50,000යි.

අක්ෂි කාචයට රුපියල් 15,000යි. මේවා තමයි කියන්නේ. හැමෝම නොවෙයි. ඉතා සුළු පිරිසක්. මේ පද්ධතීන් වෙනස් කරනකොට ඒ ගොල්ලෝ තමයි විශාල වශයෙන් කැලඹුණේ. තව අවුරුද්දක් හෝ හමාරක් යනකොට ඖෂධ නාමයෙන්ම -generic name එකෙන්ම- ගන්න මම ඉඩ සලස්වනවා. අද එංගලන්තයේ සියයට 80ක් බෙහෙත් ලියන්නේ generic name එකෙන්.

විවෘත ආර්ථිකයේ දේවස්ථානය තමයි, ඇමෙරිකාව. අද ඇමෙරිකාවේ සියයට 85ක් බෙහෙත් ලියන්නේ generic name එකෙන්. මේවාට අද විවෘත ආර්ථික ක්‍රම තිබෙන රටවල් කියා කියන්න බැහැ. එහෙම නම් මේ පුංචි රටේ බොරු ආර්ථික කථා කවුරුවත් කථා කරන්න එපා. අපේ රටෙන් බෙහෙත් ලියන්න ඕනෑ generic name එකෙන්. ඒකට අපට තත්ත්ව රසායනාගාරයක් ඕනෑ. යම් වෛද්‍යවරයෙක් "මේ බෙහෙත හොඳයි. මේ බෙහෙත නරකයි." කියා කියනකොට, "නැහැ, මේක හොඳයි." කියන්න මට හරියට විද්‍යාත්මක දත්තයක් ගන්න තැනක් අද ලංකාවේ නැහැ. ඒ නිසා තමයි මම ජනාධිපතිතුමාත් එක්ක විනයට ගිය පළමු වතාවේ චිත්‍ර මුදල් ඇමතිවරයාත් එක්ක කථා කරලා තත්ත්වය රසායනාගාරයක් ඉල්ලුවේ. ඒ quality lab එක ලංකාවේ ස්ථාපිත කළාට පස්සේ මට කියනැති, "නැහැ. ඔයා කියන එක නොවෙයි. මේක තමයි නියම quality එක." කියලා. එම analysis එක කිරීමේ ඒ පහසුකම එතැනට එනවා.

මම KPMG කියන ජාත්‍යන්තර ආයතනයත් එක්ක මේ වන විට ඔක්කෝම කටයුතු අවසන්. අපි සියලුම පෞද්ගලික රෝහල්වල මිල පාලනය කරනවා. මම හැමෝටම දන්වලා තමයි තිබෙන්නේ. සෞඛ්‍ය කියන්නේ, ව්‍යාපාරයක්ම නොවෙයි. සල්ලි හම්බ කරන්න පුළුවන්. හැබැයි, මේක සේවාවක්. ලාභ වුණත්, පාඩු වුණත් කරන්න දෙයක් නැහැ. හැමෝම හිත හදා ගන්නට ඕනෑ. මේ හේතුව නිසා, ඖෂධ සමාගම් වහනවා කිව්වා.

බහු ජාතික සමාගමක් කිව්වා, ඒ ගොල්ලන්ගේ නිෂ්පාදන වියදමට වඩා මම නියම කරලා තිබෙන මිල අඩුයි. ඒ නිසා ඒ ගොල්ලන් ඒ සමාගම වහනවාය කියලා. බොරු. මම එක ප්‍රකාශයයි කළේ, "ඔබතුමන්ලාගේ නියමිත මිල හෙළිදරව් කිරීම සදාචාරාත්මක නැත. නමුත් ඔබතුමන්ලා මට අභියෝග කරන්නේ නම් හෙට දිනයේ ඔබතුමන්ලාගේ ඖෂධයේ නිෂ්පාදන මිල හෙළිදරව් කරන්න මට සිදු වෙනවා." කියලා. එදාම හවස මට කිව්වා, "හෙට දවසේ පත්තර තුනේම භාෂා තුනෙන්ම දැන්වීම් පළ කරලා, හෙට ඉඳලා අපි ඔබතුමාගේ ඖෂධ මිල ක්‍රියාත්මක කරනවා." කියලා. එවිටරයි කථාව; ඒ ගොල්ලන්ට තේරෙන භාෂාවෙන්. ලංකාවේ තිබෙන ප්‍රසිද්ධ සමාගම් තුනක් ඖෂධ නිකුත් කිරීම නැවැත්වුවා. තමුන්නාන්සේලා-අපි ගන්නා බෙහෙත් -blood pressure එකට මම ගන්නා බෙහෙත- ඒ ඔක්කෝම නිකුත් කිරීම නැවැත්වුවා. ඒ ගොල්ලන් හිතුවේ හිඟය ඇති කරන්න. මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ එදා ඒ කටයුත්ත කරන්න ගිය වෙලාවෙන් බෙහෙත් හිඟය ඇති කළා. මම ඒකට ලැහැස්ති වෙලායි හිටියේ. මම ඒක කළේ, සමහරවිට මට ගෙදර යන්න වෙයි කියලා දැන ගෙනයි. මොකද, මෙතැන ඉන්න ඔක්කෝම උදවිය එදාට කෑ ගහන්නේ ගෙනාපු ප්‍රතිපත්තිය ගැන නොවෙයි, ඖෂධ හිඟයි කියලායි. මම ලැහැස්ති වෙලායි හිටියේ. මම දැන ගන්නා, මම මේක නොකළොත් තව සැහෙන කාලයකට -[බාධා කිරීමක්] ඒක තමයි අභියෝගය. ඒ ගොල්ලන් වෙළෙඳ පොළට ඖෂධ නිකුත් කිරීම නැවැත්වුවා. නැවත්වුණු හැටියේ මම රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවට කිව්වා, "මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මැතිතුමා ඔබතුමන්ලාගේ ආයතනය හඳුලා තිබෙන්නේ මේ වාගේ තත්ත්වයන්ට මුහුණ දීමට. අපි තමයි දැනට ලංකාවේ ඉන්න ලොකුම සමාගම. අපට තිබෙන මුදල් කාට්ටුවත් නැහැ. අපේ ශක්තිය පෙන්වන්න. ඔබතුමන්ලා වහාම bio data එක දමලා, ඒ agencies තුනම ඉල්ලලා යවන්න කියලා. Agencies තුනම

ඉල්ලුවා. ඒ e-mail එක එහාට ගියා විතරයි, දෙවන දවසේ ඒ සමාගම් තුනම මට කථා කරලා කිව්වා, "සති දෙකක් දෙන්න, සියලුම ඖෂධ ලංකාවේ වෙළෙඳ පොළට නිකුත් කරනවා." කියලා. නිකුත් කළා. කිසිම ප්‍රශ්නයක් නැහැ. මේ ඔක්කෝම කථා බොරු.

සියයට 90ක් බදු ගැනුවාම දුම්කොළ සමාගම වහනවාය කිව්වා. ලෝකයේ කොහේවත් මෙහෙම බද්දක් ගහලා නැහැයි කිව්වා. මම කිව්වා, "හරි. ලෝකයේ නොකරපු ඒවා කොහේ හරි රටක පළමුවෙන් කරන්න එපා යැ." කියලා. ඊට පස්සේ නේ ලෝකයේ අනෙක් රටවල් කියන්නේ අර රටේ වාගේ අපිත් කළා කියලා. සියයට 90ක් බදු ගැනුවාම සභාපතිවරයා ලංකාවට ආවා. අගමැතිතුමා හමු වුණා. අගමැතිතුමා කිව්වා, "මම සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගේ වැඩවලට අත ගහන්නේ නැහැ. ගිහිල්ලා කථා කරන්න." කියලා. මම ඇවිල්ලා එයාට ඔක්කෝම විස්තර කළා. මම බොහොම සාවධානව එයාට ඒ ගැන පහදා දුන්නා. එතකොට එයා ඒ සමාගමේ මයිකල් කියලා තවත් යුරෝපීය ජාතිකයෙකුට කථා කළා. මම අහපු ප්‍රශ්නවලට ඔහු කිව්වා, "I will come back to you" කියලා. අද වන තුරු "come back" නැහැ. සියයට 90 බද්ද ක්‍රියාත්මකයි. මෙහෙමයි මේ පද්ධතියේ කටයුතු සිදු වන්නේ.

ඖෂධ මිල පාලනය කළාම යුරෝපා සංගමයේ සියලුම තානාපතිවරු ආවා. අගමැතිතුමාට කථා කරලා, මෙහේ ආවා. අපි ඒ සියලුම උදවියට පහදා දුන්නා. අපි ඒකට ගත්තේ International Marketing Service - IMS- එකේ දත්ත. අපි වැරදි විධියට, නොසංඛ්‍යාල විධියට මේ කටයුතු කරලා නැහැ. අපි බොහොම විද්‍යාත්මක විධියටයි ඒ කටයුතු කළේ. IMS දත්තය ඉතාම නිවැරදියි කියලා, ඒ දත්ත පාවිච්චි කිරීම ගැන Institute for Health Policy -IHP- එක මට ප්‍රශංසා කළා. "මෙතෙක් කල් අපි සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට කිව්වා, කළේ නැහැ. ඔබතුමා මෙය කිරීම ගැන අපි ප්‍රශංසා කරනවා" කියලා කිව්වා. මොකද, IMS දත්ත සියයට 80ක් නිවැරදියි. සියයට 81ක් නිවැරදි දත්ත තිබෙන සමාගමක් ලෝකයේ කොහේවත් නැහැ. ඒක නිසා තමයි මම IMS දත්ත අරගෙන කිව්වේ. තවම එකක්වත් වැරදිලා නැහැ. ඒ වාගේම අපි KPMG ආයතනයටත් භාර දුන්නා. ඒක ජාත්‍යන්තර සමාගමක්. නැත්නම් මෙහේ අධියලා කියනවා, "මේවා වැරදියි, අරවා වැරදියි" කියලා. ඉන් පසුව මම පුද්ගලික රෝහල් සංගමය සමඟත් සාකච්ඡා කළා. ඒ අය ශල්‍යකර්ම සඳහා අය කරන මිල ගණන් පිළිබඳව කථා කළා. මිනිසුන් වැඩියෙන්ම සහභාගි වන, අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ වාගේම වැදගත් වන ප්‍රතිකාර ක්‍රම 50කට විතර අය කරන මුදල සීමා කරලා ඉදිරි දිනවලදී ගැසට් කරනවා. දැන් ඒ ගොල්ලන්ට තිබෙන ප්‍රශ්නය වෛද්‍යවරයාගේ ගණන මේකට ඇතුළත් කරනවාද නැද්ද කියන එකයි. ඒකත් සාධාරණ කථාවක්. වෛද්‍යවරු විශාල ගණන් ඇතුළත් කරනවා. එතකොට ඒ අය අපහසුතාවට පත් වෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, මේ කාර්ය අවසන් කළ හැටියේ මාත් සමඟ සම්බන්ධ වෙලා, වෛද්‍යවරුන්ගෙනුත් ඉල්ලීමක් කරන්න කියලා මම නලින්ද ජයතිස්ස මැතිතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා. මේක දේශපාලන පක්ෂ විධියට බැලිය යුතු ප්‍රශ්නයක් නොවෙයි. අපෙන් ඕනෑම කෙනෙකුට හෙට දවසේ අසනීප වෙලා ප්‍රතිකාර ලබා ගන්න යන්න සිදුවෙයි. අපට ලෙඩ හැදෙන්නේ නැහැ කියලා අපි කාටවත් කියන්න බැහැ. මට දොස් කියාපු මාධ්‍යවේදියාටත් යන්න සිදුවුණා. එයාට මේක කිව්වාම, එයා කියලා තිබෙනවා, "අනේ! අපි දන්නේ නැහැ නේ" කියලා. ඊට පස්සේ මට කියනවා, පැයකට ඇවිත් සාකච්ඡාවක් කරන්න කියලා. මෙහෙම තමයි මේවා යන්නේ. නොදන්නාකම!

අද ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය අපට විශාල ප්‍රශංසාවක් කරනවා. විශේෂඥ වෛද්‍ය කපිල ජයරත්න මහත්මයා දවස්

[ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා]

තුනකට කලින් මට මේ e-mail එක එව්වා. මගේ අමාත්‍යාංශයේ නිලධාරීන් කළ යුතු වැඩක් තමයි එතුමා කරලා තිබෙන්නේ. අපේ රටට තිබෙන ජාත්‍යන්තර පිළිගැනීම ගැන තමයි එහි කියලා තිබෙන්නේ. මම ඒක කියවලා මගේ කථාව අවසන් කරන්නම්, ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි.

යුනිසෙෆ් සහ ලෝක බැංකුව මෑතකදී නිකුත් කරන ලද වාර්තා දෙකකින්ම ශ්‍රී ලංකාවේ සෞඛ්‍ය පද්ධතිය ප්‍රශංසාත්මක ඇගයීමකට ලක් කර ඇත කියලා එතුමා කියනවා. ඇගයීමට ලක් කරලා තිබෙන්නේ මෙහෙමයි. "සෑම දරුවෙක්ම ජීවත් කරවමු" - "Every Child Alive"- මැයෙන් පසුගිය සතියේ එළි දැක්වූ යුනිසෙෆ් වාර්තාවේ අඩු මධ්‍යම ආදායම් රටවල් 52ක් අතරින් හොඳම නව ජන්ම මරණ අනුපාතය වාර්තා කරමින් ශ්‍රී ලංකාව පළමු ස්ථානයේ පසු වේ. ශ්‍රී ලංකාවේ නව ජන්ම මරණ අනුපාතය සජීවී දරු උපන් 1000කට 5.3ක් වන විට එම මරණ අනුපාතය දුර්වලම රට වන පාකිස්තානයේ එය 45.6කි. ඉන්දියාවේ 25.4ක් සහ බංග්ලාදේශයේ 20.1කි.

ශ්‍රී ලංකාවේ නව ජන්ම මරණ අනුපාතය තායිලන්තය, තුර්කිය, බ්‍රසීලය වැනි බොහෝ ඉහළ මධ්‍යම ආදායම් ලබන රටවලටද වඩා උසස් මට්ටමක පවතී. එය සවුදි අරාබිය, විලි වැනි ඉහළ ආදායම් ලබන රටවලට වඩා උසස්ය. 'ඇමෙරිකාව, කුවේට් වැනි ඉහළ ආදායම් ලබන රටවල් පවා නව ජන්ම මරණ අනුපාතය අතින් ශ්‍රී ලංකාවට වඩා ඉහළින් සිටින්නේ ඉතා ස්වල්ප මට්ටමකිනි' යනුවෙන් එම වාර්තාවේ පෙරවදනේම ශ්‍රී ලංකාව ගැන සුවිශේෂී සඳහනක් තබා ඇත. රටක ආදායම් මට්ටම පමණක්ම අලුත උපදින දරුවන්ගේ ජීවත් වීම තීරණය නොකරන බව ද එහි දැක්වේ."

ඊට පස්සේ එතුමා මේ පිළිබඳව "The Guardian" පුවත් පතේ තිබුණු වාර්තාවක් උපුටා දක්වනවා. සති කිහිපයකට පෙර "The Guardian" පුවත් පත ශ්‍රී ලංකාවේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය ඇමෙරිකාවේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය සමඟ සංසන්දනය කිරීම උපුටා දක්වමින් ඇමෙරිකානු සෞඛ්‍ය පද්ධතිය විවේචනය කර තිබුණි. ඒ article එකේ ඇමෙරිකාවට දොස් කියලා තිබෙනවා, "මේ වාගේ කුඩා රටකට තම රටේ සෞඛ්‍ය මේ තරම් දියුණු කරන්න පුළුවන් නම්, ඔය ගොල්ලන්ට ඇයි බැරි?" කියලා.

ලෝක බැංකුව "සැමටම සෞඛ්‍ය ආවරණය" -Universal Health Coverage- අධ්‍යයන මාලාවේ, ශ්‍රී ලංකාව පාඩම් උගත හැකි රටක් ලෙස හුවා දක්වමින් විශේෂ වාර්තාවක් පසුගිය දා නිකුත් කර ඇත. ශ්‍රී ලංකාව දුප්පතුන් ඉලක්ක කර ගෙන සෞඛ්‍ය ප්‍රතිපාදනයන් ක්‍රියාත්මක කර ඇති අතර, ඉන් වැඩි කාර්යක්ෂමතාවක් පෙන්වා ඇති බව එහි සඳහන් වනවා.

ශක්තිමත් සෞඛ්‍ය දර්ශක, හොඳ මූල්‍යමය ආරක්ෂාව හා අඩු පිරිවැය යන අංශ තුනම එකවර ළඟා කරගත් අඩු ආදායම් ලබන රටවල් ඇත්තේ ඉතාම ස්වල්පයක් බවත්, ශ්‍රී ලංකාව අඩු ආදායම් ලබන රටක් වශයෙන් මෙම පරාමිතීන් තුනම සමාන්තරව ලබා ගනිමින් සුවිශේෂී තත්ත්වයක පසුවන බවත්, ඒ අනුව අවශේෂී රටවලට ශ්‍රී ලංකාව පරමාදර්ශයක් සපයා ඇති බවත් එම වාර්තාවේ සඳහන් වනවා. එහිදී ද අඩු වියදමකින් ඉතා උසස් සෞඛ්‍ය දර්ශක ලබා ගැනීම පිළිබඳව ශ්‍රී ලංකාවට ප්‍රශංසා කර ඇත.

මේ අනුව ලෝක බැංකුව මට බොලර් මිලියන 200ක ප්‍රදානයක් ලබා දීලා තිබෙනවා, ඉදිරි අවුරුදු පහක් සඳහා සෞඛ්‍ය වැඩ පිළිවෙළ ඉදිරියට ගෙන යන්න. එලෙස ලැබී තිබෙන රුපියල් මිලියන 30,000ත් මාසයකට රුපියල් මිලියන 500ක් වියදම්

කරන්න මම බලාපොරොත්තු වනවා. ඒකට තමයි මම පුළුවන් තරම් වෙර දරන්නේ. අපේ පරිපාලන ක්‍රමවේදයන් අනුව ප්‍රසම්පාදන ක්‍රම, අර ක්‍රම, මේ ක්‍රමන් අස්සේ තමයි මට මේ වැඩ පිළිවෙළ ගෙන යන්න වන්නේ. ඒ වාගේම මට මිලියන 10,000කට වඩා වැඩි මුදලක් JICAවලින් දීලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම මේ වැඩ පිළිවෙළ ඉදිරියට ගෙන යන්න ආසියානු සංවර්ධන බැංකුවත් බොලර් මිලියන 60ක් මට දීලා තිබෙනවා.

මම ඉදිරිපත් කරන සියලුම කැබිනට් පත්‍රිකා සම්මත කරමින් මට සහයෝගය ලබා දීම ගැන අපේ රටේ ජනාධිපතිතුමාටත්, අගමැතිතුමාටත්, කැබිනට් මණ්ඩලයටත් මා විශේෂයෙන් ස්තූතිවන්ත වනවා. ඒ වාගේම පාර්ලිමේන්තුවේ සියලුම මන්ත්‍රීවරුන්ටත්, මේ සම්බන්ධයෙන් උදව් කරපු සියලුම දෙනාටත් මම ස්තූතිවන්ත වනවා. මේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තීන් ඉදිරියට ගෙන ගොස් මේ රටේ මිනිසුන්ට අනාගතයේදී හොඳ සෞඛ්‍යයක් හදා ගැනීමට අපි සියල්ලෝම එකතු වෙමු කියලා කියමින් මම නිශ්ශබ්ද වනවා.

[12.01p.m.]

**ගරු රිසාඩ් බදිහුදින් මහතා (කර්මාන්ත හා වාණිජ කටයුතු අමාත්‍යතුමා)**

(மாண்புமிகு றிஸாட் பதியுதீன் - கைத்தொழில் மற்றும் வணிக அலுவல்கள் அமைச்சர்)

(The Hon. Risad Badhiutheen - Minister of Industry and Commerce)

Mr. Deputy Chairman of Committees, I am pleased to state today that the objective of this Intellectual Property (Amendment) Bill is to amend the Intellectual Property Act, No. 36 of 2003 in order to enhance the protection given for Geographical Indications of Sri Lanka.

This Bill is not only a significant milestone in the history of intellectual property in Sri Lanka, but it is important for our export revenue as well because we are faced with the problem of fake exports from other destinations, which damage the global reputation of Sri Lankan exports sector.

A Geographical Indication -GI- is a sign which gives an item a unique identity due to its specific qualities and characteristics that could be attributable to the country or region in which it has originated. Due to the distinctive features of a GI they have a high economic and cultural value and as such, they are assets to their country of origin.

What is more important is the potential new value addition that GI gives to the products in global markets. The enhanced marketability and product reputation which comes as a result of GI is a great value proposition for the Brand Sri Lanka and well supports the future goals of our international trade.

"Ceylon Tea" and "Ceylon Cinnamon" are GIs identified by the Intellectual Property Act, No. 36 of 2003 as goods originating from Sri Lanka. These products including "Pure Ceylon Tea", "Sri Lanka Tea", "Pure Sri Lanka Tea", "Pure Ceylon Cinnamon", "Sri Lanka Cinnamon" and "Pure Sri Lanka Cinnamon" - Sri Lanka *Kurundu*- make a significant contribution to the economy of Sri Lanka.

As I said before, the value addition that GI gives to the product in the global market is the leading reason for us to move towards GI. Therefore, origin and the identity of these GIs should be protected in order to prevent unauthorized usage that could be detrimental to economic and moral rights of the original procedures and to enhance the sustainability of the unique qualities of the GIs. Goods with GI face a strong competition from counterfeits both in the global and local markets. As such producers and exporters of the same have appealed to the relevant Government authorities to introduce a registration system for GI in Sri Lanka by way of introducing new laws to the intellectual property regime which could provide the required protection for goods identified as GIs.

Accordingly, a working Committee consisting of members of the Advisory Commission for Intellectual Property and officials from different Government Departments were appointed by the Ministry of Industry and Commerce to formulate a mechanism for the protection of Geographical Indications in Sri Lanka through a registration system. The Committee identified the non-availability of a domestic legal provision for the registration of GI in Sri Lanka as the key issue faced by the exporters of Ceylon cinnamon, Ceylon tea and related products in registering Sri Lankan GI internationally, since domestic registration in the originating country is a mandatory prerequisite for international registration of GI. Further, the Committee was of the opinion that since the Act is silent as to the procedure of domestic registration, exclusive rights of owners and other related matters to GI, the scope of Section 204 does not empower the Minister to make regulations for the registration of GI in Sri Lanka. Thus, it was proposed by the Working Committee to amend Sections 161 and 204 of the Act as an interim measure until a legal framework for the protection of GI in Sri Lanka is enacted, which is being drafted at present, to resolve the issues already faced by local producers and exporters of goods identified as GI in Sri Lanka.

Accordingly, the approval of the Cabinet of Ministers was obtained on 08<sup>th</sup> of April, 2015 to amend Sections 161 and 204 of the Act, as proposed by the Cabinet Memorandum dated 23<sup>rd</sup> of March, 2015 bearing No. 15/0336/625/011. Thereafter, it was informed by the Legal Draftsman's Department that the objective of the Ministry could be achieved by amending only Section 161 of the Act. Therefore, a subsequent Cabinet Memorandum bearing No. 16/2074/723/054 was submitted by the Ministry on 04<sup>th</sup> of October, 2016, seeking approval for the inclusion of the new Subsection 161(4A) drafted by the Legal Draftsman and to submit the same for the approval of Parliament, for which the approval of the Cabinet of Ministers was given on 18<sup>th</sup> of October, 2016. Thereafter, the proposed Amendment to the Intellectual Property Act, No. 36 of 2003 was published in the Government Gazette dated 02<sup>nd</sup> of November, 2017 and it is herewith submitted for the approval of Parliament.

Sir, as I stressed earlier, GI is a great value proposition for Brand Sri Lanka and well supports the future goals of our international trade as well as increase in exports

income. This is equally true for exports of both Ceylon tea and Ceylon cinnamon. According to the Tea Exporters' Association of Sri Lanka, though Sri Lanka tea export volume has not changed in 2017, the revenue earned had increased to Rs. 233.3 billion compared to Rs. 184.07 billion in 2016, registering a growth of 26.3 per cent. It is reported that 2017 recorded the highest ever local currency revenue achieved from tea exports.

Last year was a good year for our spice exports too. In 2016, our total spice exports were at US Dollars 317 million and it increased by 28 per cent in 2017 to US Dollars 406 million. Ceylon cinnamon is considered as the true cinnamon of the world. Therefore, I am pleased to inform the House that our cinnamon exports too are increasing. In comparison to 2016, the export of Ceylon cinnamon surged by 27 per cent to US Dollars 202 million in 2017.

Therefore, I request the Hon. Members of this House to approve these proposed Amendments presented today.

Thank you.

[பி.ப. 12.10]

மரு கவிந்திரன் கோடேஸ்வரன்

(மாண்புமிகு கவிந்திரன் கோடேஸ்வரன்)

(The Hon. Kaveendiran Kodeeswaran)

கௌரவ குழுக்களின் பிரதித் தலிசாளர் அவர்களே, இன்று தேசிய மருந்துகள் ஒழுங்குபடுத்தும் அதிகாரசபைச் சட்டத்தின் கீழான ஒழுங்குவிதிகள், புலமைச் சொத்து (திருத்தம்) சட்டமூலம் என்பன பற்றிப் பேசுவதற்கு அனுமதி தந்தமைக் காக உங்களுக்கு நன்றியைத் தெரிவித்துக் கொள்கின்றேன். உண்மையிலே சுகாதார அமைச்சு நாட்டிலே மிகவும் முக்கியமான ஓர் அமைச்சாக இருக்கின்றது. அந்த வகையில் அமைச்சினூடாக ஏற்றுமதி, இறக்குமதி செய்யப்படுகின்ற மருந்துகள் - ஓளடதங்கள் சிறந்த முறையில் சர்வதேச தரச் சட்ட நியமங்களுக்கேற்ப இருக்க வேண்டும். இன்று இலங்கையிலே இறக்குமதி செய்யப்படுகின்ற பல மருந்து வகைகள் சரியான சட்டதிட்டங்களுக்கும் தரத்திற்கும் ஏற்ப இருந்தாலும், சில மருந்து வகைகள் ஒவ்வாத தன்மையை ஏற்படுத்துவனவாகக் காணப்படுகின்றன. இந்த நிலையைக் கருத்திற்கொண்டு மருந்து வகைகளை உற்பத்தி செய்கின்ற செயற்பாடுகளின் போது ஆயுர்வேத ரீதியான மருந்து வகைகளை உற்பத்தி செய்ய வேண்டிய நிலைப்பாடு இருக்கின்றது. அந்த வகையில் இன்று இலங்கையில் காணப்படுகின்ற அரிய வகையான மூலிகைகளை அடையாளம் கண்டு, அவற்றின்மூலம் சிறந்த மருந்துகளை உற்பத்தி செய்ய வேண்டும். இந்த மூலிகைகள் மூலம் உற்பத்தி செய்யப்படுகின்ற ஓளடதங்கள் பக்க விளைவுகளை ஏற்படுத்தாதவையாகக் காணப்படுகின்றன. இப்படியான ஓளடதங்களுக்கு முக்கியத்துவம் கொடுத்து, அவற்றின் உற்பத்தியை ஊக்கப்படுத்தக்கூடிய ஒரு நடைமுறையை ஏற்படுத்தலாம். இன்று நாங்கள் ஆங்கில மருந்துகளைக் கூடுதலாக இறக்குமதி செய்கின்றோம். அதேநேரம் எங்களது உள்ளூர் மூலிகைகளைக் கொண்டு கூடுதலான மருந்து வகைகளை உள்ளூரில் உற்பத்தி செய்து தர நியமங்களுக்கேற்ப வெளிநாடுகளுக்கு ஏற்றுமதி செய்ய முடியும். அதன்மூலம் இந்த நாடு கூடுதலான வருமானத்தைப் பெறக்கூடியதாகவும் சரியான முறையில் மருத்துவத் துறையை நடைமுறைப்படுத்தக்கூடியதாகவும் இருக்கும்.

[ஒர் கவின்தீரன் கைபீசீவரன் லெனா]

கடந்த காலங்களில் சுகாதார அமைச்சின் நிதி ஒதுக்கீடானது, பக்கச்சார்பான முறையிலே நடைபெற்றிருக்கின்றது. அந்த வகையிலே, கிழக்கு மாகாணத்தில் இருக்கின்ற வைத்தியசாலைகளில் கூடுதலாகத் தமிழ் பகுதிகளிலுள்ள வைத்தியசாலைகள் புறக்கணிக்கப்பட்டிருக்கின்ற நிலைமை காணப்படுகின்றது. அண்மையிலே foreign funded project மூலம் கிடைத்த நிதியானது, விசேடமாக ஆதார வைத்தியசாலைகளுக்கு ஒதுக்கப்பட்டதாகத் தெரிவிக்கப்பட்டது. அந்த வகையில் பொத்துவில், சம்மாந்துறை, ஏறாவூர், நித்தவூர் போன்ற வைத்தியசாலைகள் தெரிவு செய்யப்பட்டு, பல்லாயிரம் கோடி ரூபாய் நிதி அவற்றுக்கு ஒதுக்கப்பட்டது. நித்தவூர் பிரதேசத்தில் ஒரு வைத்தியசாலை இருக்கின்ற போதும் அங்கு இன்னுமொரு வைத்தியசாலையை நிறுவுவதற்காக 5,000 மில்லியன் ரூபாய் நிதி ஒதுக்கப்பட்டது. அதேநேரம் சம்மாந்துறை ஆதார வைத்தியசாலைக்கும் பொத்துவில் ஆதார வைத்தியசாலைக்கும் ஏறாவூர் வைத்தியசாலைக்கும் நிதி ஒதுக்கப்பட்டிருக்கிறது. எனினும் கிழக்கு மாகாணத்தில் இருக்கின்ற முக்கியமான திருக்கோவில் ஆதார வைத்தியசாலைக்கும் வாழைச்சேனை ஆதார வைத்தியசாலைக்கும் நிதி ஒதுக்கப்படாமல் அவற்றைப் புறக்கணித்திருக்கின்ற நிலைமை காணப்படுகின்றது. அந்த வகையில் ஆயிரக்கணக்கில், இலட்சக்கணக்கில், மில்லியன் கணக்கில் நிதி ஒதுக்கப்படுகின்ற இந்தச் செயற்பாடானது பக்கச்சார்பாகவே நடந்திருக்கிறது. நாங்கள் எல்லோரும் இன, மத பேதமின்றிச் சேவை செய்யவேண்டும்; செயற்றிட்டங்களை முன்னெடுக்கவேண்டும் என்று சொல்லுகின்ற அதேநேரம், இந்த விடயத்திலே கிழக்கு மாகாணத்தில் இன ரீதியான ஒரு புறக்கணிப்பு இடம்பெற்றிருப்பதைக் காணமுடிகின்றது. அதன்மூலம், தமிழ் மக்கள் செறிந்துவாழுகின்ற பிரதேசத்திலுள்ள வைத்தியசாலைகளுக்கு நிதி ஒதுக்கீடு செய்வது மறுக்கப்பட்டிருக்கிறது. இந்த விடயம் யாராலும் ஏற்றுக்கொள்ளப்பட முடியாததாகும்.

திருக்கோவில் வைத்தியசாலையானது ஆதார வைத்தியசாலையாகத் தரமுயர்த்தப்பட்டும் கூட, இன்றும் வைத்தியர்கள், வைத்திய நிபுணர்கள் அற்ற நிலையிலே வெறுமனே 03 வைத்தியர்களை மாத்திரம் கொண்டுள்ளதாகக் காணப்படுகின்றது.

**ஒர் கவின்தீரன் கைபீசீவரன் (சாங்கி லெனா, ஸ்ரீலங்கா)**

(மாண்புமிகு மனோ கணேசன் - தேசிய சகவாழ்வு, கலந்துரையாடல் மற்றும் அரசுமொழிகள் அமைச்சர்)  
(The Hon. Mano Ganesan - Minister of National Co-existence, Dialogue and Official Languages)

கௌரவ உறுப்பினர் அவர்களே, நீங்கள் கிழக்கு மாகாணத்தில் தமிழ் மக்கள் புறக்கணிக்கப்படுவதாகச் சொன்னீர்கள். அது உண்மையாக இருக்கலாம். ஆனால், சமீபகாலம் வரை கிழக்கு மாகாண சபை உங்களுடைய கட்சியும் ஸ்ரீ லங்கா முஸ்லிம் காங்கிரஸும் இணைந்து கூட்டாட்சியாக நடத்திக்கொண்டிருந்தன. தொடர்ச்சியாகக் கிழக்கு மாகாணத்தில் ஆட்சி புரிந்தது உங்களுடைய கூட்டாட்சிதான். அதை நீங்கள் மனதிற்கொண்டுதான் உரையாற்றுகின்றீர்களா? என்பது தெரியவில்லை.

**ஒர் கவின்தீரன் கைபீசீவரன் லெனா**

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

கிழக்கு மாகாண ஆட்சி இவ்வாறு நடைபெற்றிருந்தாலும், இந்த வைத்தியசாலைகள் மத்திய அமைச்சின் செயற்பாட்டின்

கீழ் உள்ளடக்கப்பட்டவையாகும். நான் சொல்கின்ற வைத்தியசாலை Line Ministry - மத்திய சுகாதார அமைச்சின் கீழ் வருகின்றது. இந்த நிதிகள் மத்திய சுகாதார அமைச்சினால்தான் வழங்கப்படுகின்றன. கிழக்கு மாகாணத்தில் முஸ்லிம்கள் செறிந்து வாழ்கின்ற பகுதிகளிலுள்ள வைத்தியசாலைகளுக்கு நிதி ஒதுக்கப்பட்டிருக்கின்ற போதிலும் தமிழ்ப் பகுதியில் இருக்கின்ற ஆதார வைத்தியசாலைகள் இரண்டுக்கும் நிதி ஒதுக்கப்படவில்லை. அதாவது திருக்கோவில், வாழைச்சேனை ஆதார வைத்தியசாலைகளுக்கு நிதி ஒதுக்கப்படவில்லை. நித்தவூரில் ஏற்கெனவே ஒரு வைத்தியசாலை இருக்கின்ற போதிலும், அங்கு புதிதாக ஒரு வைத்தியசாலையை நிர்மாணிப்பதற்கு ஐயாயிரம் மில்லியன் ரூபாய் நிதி ஒதுக்கப்பட்டிருக்கிறது; சம்மாந்துறை வைத்தியசாலைக்கு 1,200 மில்லியன் ரூபாய் நிதி ஒதுக்கப்பட்டிருக்கிறது. அதேபோல் பொத்துவில் வைத்தியசாலைக்கும் ஏறாவூர் வைத்தியசாலைக்கும் நிதி ஒதுக்கப்பட்டிருக்கின்றது. நீங்கள் மத்திய அரசாங்கத்தின் ஓர் அமைச்சராக இருக்கின்றீர்கள். இது எந்த வகையில் நியாயம்? நீங்கள் உங்களது அரசாங்கத்தில் இருக்கின்ற அமைச்சர்களுக்கு இதனை எடுத்துச்சொல்ல வேண்டும். அமைச்சரவைக் கூட்டத்திலே சொல்ல வேண்டும். இந்த நியாயமற்ற, நீதியற்ற செயற்பாடுகள் மீண்டும் நடைபெறக் கூடாது. இந்த நாட்டிலே இதனால்தான் பிரச்சினைகள் எழுகின்றன. கடந்த காலத்திலே அம்பாறை மாவட்டத்தில் மட்டுமல்ல, கண்டியிலும் கூட இனவாதம், மதவாதம் தலைதாக்கியிருந்தது. இதனைத் தடுத்து நிறுத்த வேண்டுமென்றாலும் சமத்துவமாக, சமமாக நீதி வழங்கப்படுவது அவசியமாக இருக்கிறது.

**ஒர் கவின்தீரன் கைபீசீவரன் லெனா**

(மாண்புமிகு மனோ கணேசன்)

(The Hon. Mano Ganesan)

கௌரவ உறுப்பினர் அவர்களே, உங்களது கருத்துக்களை நான் உள்வாங்கிக் கொண்டிருக்கின்றேன். நிச்சயமாக அமைச்சரவையில் இந்த விடயத்தை எழுப்புவேன். உண்மையிலேயே உங்களது கட்சி எங்களது அரசாங்கத்திற்கு அவசரமான நேரங்களிலெல்லாம் பாரிய அளவிலே ஒத்துழைப்பு வழங்கிக்கொண்டிருக்கிறது - அரசாங்கத்தின் கஷ்டமான நேரங்களில் எல்லாம் அரசாங்கத்தைக் காப்பாற்றிக் கொண்டிருக்கிறது. ஆகவே, உங்களது கட்சிக்கும் அரசாங்கத்தின்மீது அழுத்தம் செலுத்துவதற்கான வாய்ப்பு எப்பொழுதும் இருக்கின்றது. ஆகவே, நீங்கள் அழுத்தம் செலுத்துங்கள்! நாங்களும் உள்ளே இருந்து அழுத்தம் செலுத்துவோம். அந்தவகையில், உங்களது குறைகளை நிச்சயமாகச் சரி செய்வோம்.

**ஒர் கவின்தீரன் கைபீசீவரன் லெனா**

(மாண்புமிகு கவிந்திரன் கோடெஸ்வரன்)

(The Hon. Kaveendiran Kodeeswaran)

நன்றி!

கௌரவ அமைச்சர் அவர்களே, நான் விசேடமாக ஒன்றைக் குறிப்பிட வேண்டும். அதாவது அரசியல் கைதிகளின் விடுதலை விடயத்திலே நீங்கள் அக்கறை கொண்டிருக்கின்றீர்கள். விசேடமாக அமைச்சரவை தீர்மானத்தின்மூலம் அந்தக் கைதிகளை விடுவிப்பதற்கான ஒரு முயற்சியை மேற்கொள்ளவிருப்பதாகவும் அறிகின்றோம். அந்தச் செயற்பாட்டை நீங்கள் விரைவுபடுத்திச் செய்ய வேண்டும் என்று இந்த இடத்திலே கேட்டுக்கொள்ள விரும்புகின்றேன்.

கிழக்கு மாகாணத்திலே மருத்துவ ரீதியாகப் பார்க்கையில் பலதரப்பட்ட குறைபாடுகள் காணப்படுகின்றன. குறிப்பாக

மருந்து விநியோகிப்பதிலுள்ள குறைபாட்டினால் சில வைத்திய சாலைகளிலே ஒளடதங்கள் இல்லாத நிலை காணப்படுகின்றது. இதனால், கிராம, பிரதேச வைத்தியசாலைகளை அண்டியிருப்பவர்கள் மிகவும் பாதிப்புக்குள்ளாகின்றார்கள். அந்த மக்கள் கூடுதலாக வறுமைக்கோட்டின் கீழே வாழ்பவர்கள். ஆனால், இன்று அந்த மக்களுக்கான ஒளடதங்கள் அங்கு இல்லாத நிலைமையில் அவர்கள் மிகுந்த அவதிக்குள்ளாகின்றனர். பணம் படைத்தவர்கள் தனியார் வைத்தியசாலைகளிலோ அல்லது ஏனைய வைத்திய சாலைகளிலோ மருந்துகளைப் பெற்றுக்கொண்டு தங்களது உயிரைப் பாதுகாத்துக்கொள்கிறார்கள். எனவே, இந்த ஏழை மக்களின் நிலைமையைக் கருத்திற்கொண்டு அங்குள்ள பிரதேச, கிராம வைத்தியசாலைகளுக்கு கூடுதலான ஒளடதங்களையும் அதேபோல் வைத்திய உபகரணங்களையும் வழங்க வேண்டும்.

திருக்கோவில் வைத்தியசாலையில் தேவையான கட்டிட வசதிகள் இல்லாத ஒரு குறைபாடும் காணப்படுகின்றது. அதேநேரம், அந்த ஆதார வைத்தியசாலையில் MLT இல்லை; Radiographer மற்றும் வைத்திய நிபுணர்கள் இல்லை; தாதிமார் இல்லை. அந்த ஆதார வைத்தியசாலையில் மூன்றே மூன்று வைத்தியர்கள்தான் இருக்கின்றார்கள். ஒரு MSகூட அங்கு நியமிக்கப்படவில்லை. இவை எல்லாம் எங்களால் ஏற்றுக்கொள்ள முடியாத விடயங்களாக இருக்கின்றன. ஆனால், இந்த வைத்தியசாலை கிட்டத்தட்ட 120 வருடங்கள் பழைமை வாய்ந்ததாகும். ஆகவே, இந்த வைத்தியசாலை இப்படிப் புறக்கணிக்கப்பட்டு வருவது மிகவும் கவலைக்குரிய ஒரு விடயமாகும்.

கடந்த காலங்களில் இந்த வைத்தியசாலையின் அரைவாசிப் பகுதியினை இராணுவத்தினர் தமது கட்டுப்பாட்டில் வைத்திருந்தனர். இது, யுத்தகாலத்திலே பாதிக்கப்பட்டு பல இழப்புக்களைச் சந்தித்திருந்தது. ஆகவே, நாங்கள் அப்படிப்பட்ட வைத்தியசாலைக்குரிய சரியான வளங்களைக் கொடுக்கவேண்டியவர்களாக இருக்கின்றோம். இந்த அடிப்படையிலே அந்த வைத்தியசாலைக்குக் கூடுதலான நிதியை வழங்கி, அந்த மக்களின் சுகாதார ரீதியான செயற்பாடுகளைப் பாதுகாக்க வேண்டிய கடமைப்பாடு உங்களுக்கு இருக்கின்றது.

மேலும், அந்த வைத்தியசாலைக்குத் தேவையான Blood Bank மற்றும் X-ray Department போன்ற வசதிகள் வழங்கப்பட வேண்டும். இந்தச் செயற்பாடுகளை முன்னெடுக்கின்ற போது அது பூரணத்துவம் வாய்ந்த ஒரு வைத்தியசாலையாக மாறும். ஆகவே, இந்த நாட்டிலே சுகாதாரம் - மருத்துவம், அவற்றுக்கான வளங்கள் என்பன இன, மத பாகுபாட்டுறு வழங்கப்பட வேண்டும். மரணம் என்பது எல்லா இனங்களுக்கும் ஏற்படுகின்ற ஒன்றாக இருக்கின்றது. ஓர் இனத்திற்கு மட்டும் மரணம் ஏற்படுவதில்லை.

**மரு உறுமீல்டு ஓவிராகிமீ உறுமீல்டு மனீஸூர் மனா**

(மாண்புமிகு முஹம்மது இப்ராஹிம் முஹம்மது மன்சூர்)  
(The Hon. Muhammad Ibrahim Muhammad Mansoor)  
Sir, I rise to a point of Order.

**மரு தியேயீஸ் காரக ஸபாபகிவலா**

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)  
(The Hon. Deputy Chairman of Committees)  
Hon. Member, what is your point of Order?

**மரு உறுமீல்டு ஓவிராகிமீ உறுமீல்டு மனீஸூர் மனா**

(மாண்புமிகு முஹம்மது இப்ராஹிம் முஹம்மது மன்சூர்)  
(The Hon. Muhammad Ibrahim Muhammad Mansoor)

கௌரவ குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்களே, கௌரவ உறுப்பினர் கோடீஸ்வரன் அவர்கள் குறித்த ஒரு வைத்தியசாலையை அபிவிருத்தி செய்யவேண்டும் என்கின்ற அக்கறையின் காரணமாகப் பிழையான தகவல்களை இந்தச் சபையிலே கூறிக்கொண்டிருக்கின்றார். யாரோ எழுதிக்கொடுத்த விடயங்களை அவர் வாசிப்பதாகவே நான் எண்ணுகின்றேன். நான் கிழக்கு மகாண சபையிலே சுகாதார அமைச்சராக இருந்தவன். கௌரவ குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்களே, கிழக்கு மாகாணத்தில் ஒவ்வொரு மாவட்டத்திற்கும் ஒவ்வோர் இன ரீதியாகவும் பணத்தினை ஒதுக்குவது அங்கே -

**மரு தியேயீஸ் காரக ஸபாபகிவலா**

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)  
(The Hon. Deputy Chairman of Committees)

இது point of Order இல்லை. கௌரவ உறுப்பினர் கோடீஸ்வரன் அவர்கள் தொடரலாம்!

**மரு காவீந்திரன் கோடீஸ்வரன் மனா**

(மாண்புமிகு கவீந்திரன் கோடீஸ்வரன்)  
(The Hon. Kaveendiran Kodeeswaran)

கௌரவ உறுப்பினர் மன்சூர் அவர்களே, நீங்கள் மாகாண சுகாதார அமைச்சராக இருந்தகாலத்தில்கூட, தமிழ்ப் பிரதேசங்களிலுள்ள வைத்தியசாலைகளைப் புறக்கணித்து வந்துள்ளீர்கள். அவற்றுக்கான நிதிகளையும் நீங்கள் குறைவாக ஒதுக்கியிருக்கின்றீர்கள். அவற்றுக்கான ஆளணிகளைத் திட்டமிட்டு நியமித்திருக்கின்றீர்கள். அப்படி நியாயமற்ற முறையிலே நீங்கள் செய்ததை நாங்கள் ஏற்றுக்கொள்ள முடியாது. நாங்கள் மீண்டும் மீண்டும் மௌனிகளாக இருக்க முடியாது. ஏனென்றால், இந்தமுறை Line Ministry இனால் நிதி ஒதுக்கப்பட்டபோது [இடையீடு] திருக்கோவில் வைத்தியசாலைக்கு ஒதுக்கப்படவில்லை. பாருங்கள்! ஏறாஹர் வைத்தியசாலை முஸ்லிம்கள் வாழ்கின்ற பிரதேசத்திலுள்ளது; சம்மாந்துறை வைத்தியசாலை முஸ்லிம்கள் வாழ்கின்ற பிரதேசத்திலுள்ளது; பொத்துவில் வைத்தியசாலை முஸ்லிம்கள் வாழ்கின்ற பிரதேசத்திலுள்ளது; நிந்தலூர் வைத்தியசாலை முஸ்லிம்கள் வாழ்கின்ற பிரதேசத்திலுள்ளது. இப்படிப் பக்கச் சார்பான முறையிலே உங்களது செயற்பாடு நடைபெறுமென்றால், மீண்டும் இனக்கலவரமோ, மதக்கலவரமோ ஏற்படுவதற்கு நீங்கள் துணையாக இருக்கின்றீர்கள் என்றுதான் நான் சொல்ல விரும்புகின்றேன்.

**மரு உறுமீல்டு ஓவிராகிமீ உறுமீல்டு மனீஸூர் மனா**

(மாண்புமிகு முஹம்மது இப்ராஹிம் முஹம்மது மன்சூர்)  
(The Hon. Muhammad Ibrahim Muhammad Mansoor)  
Sir, I rise to a point of Order.

**மரு தியேயீஸ் காரக ஸபாபகிவலா**

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)  
(The Hon. Deputy Chairman of Committees)  
Hon. Member, what is your point of Order?

**மரு உறுமீல்டு ஓவிராகிமீ உறுமீல்டு மனீஸூர் மனா**

(மாண்புமிகு முஹம்மது இப்ராஹிம் முஹம்மது மன்சூர்)  
(The Hon. Muhammad Ibrahim Muhammad Mansoor)

கௌரவ குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்களே, இனக்குழப்பத்திற்கு அல்லது இனமுறுகலுக்கு நான் காரணமாக இருப்பதாக ஒரு பிழையான கருத்தை கௌரவ உறுப்பினர் அவர்கள் கூறினார். அவர் அதனை வாபஸ்

ඒ විතරක් නොවෙයි, පෞද්ගලික ආරෝග්‍යශාලාවක දරුවෙක් නැවැත්තුවොත්, ඒ දරුවා වෙනුවෙන් වැය වන මුදල රුපියල් ලක්ෂයක් දක්වා ඒ රක්ෂණයෙන් ගෙවනවා; ඒ වාගේම හදිසි අනතුරකට භාජනය වුණොත්, ඒ දරුවාට අවශ්‍ය ප්‍රතිකාර ගැනීම සඳහා රුපියල් 50,000ක් ගෙවනවා; ඒ වාගේම, දෙමාපිය මරණයකදී මුදල් ගෙවනවා. දරුවන් සඳහා මෙවැනි පොඩ්ඩා



රක්ෂණයක් ඇති කිරීම පිළිබඳව අපි නැවත වරක් ස්තූතිවන්ත වෙතවා.

මම දැක්කා මේ ඊයේ-පෙරේදා ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා කියනවා, "රජයේ රෝහල්වලින් බෙහෙත් ගන්නා අයට නොමිලේ බෙහෙත් දීලා බිලක් නිකුත් කරනවා" කියලා. ඒක ඉතා හොඳ කාරණයක්. රජයක් වශයෙන් නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවයෙන් ජනතාවට කොපමණ මුදලක් වියදම් කරනවාද කියලා ජනතාව දැනගන්න ඕනෑ. සමහරවිට රෝහලෙන් බෙහෙත් අරගෙන ගිහිල්ලා විසි කරන අවස්ථා තිබෙන බව අපි දන්නවා.

මමත් බෙහෙත් ව්‍යාපාරයකට සම්බන්ධ කෙනෙක් වශයෙන් අපේ වෛද්‍ය නලින්ද ජයතිස්ස මන්ත්‍රීවරයා මේ සභාවේ ඉන්න නිසා මට මේ කාරණය කියන්න හිතුණා. වෛද්‍යතුමනි, අපේ රටේ හුඟක් අය ඉතාමත් අනවශ්‍ය විධියට බෙහෙත් සහ විටමින් ලබා ගැනීමට පුරුදු වෙලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම අපේ ඇමතිතුමා කිව්වා වාගේ, එක එක ආයතනවල බෙහෙත් වර්ගවල සන්නාම නාමයන් ප්‍රචලිත කිරීම සඳහා වෛද්‍යවරු යම් යම් දේවලට පෙළඹිලා තිබෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, අපේ ආයතනය පවත්වා ගෙන යද්දී පුද්ගලයෙක් කියපු කථාවක් මට මතක් වුණා. එක්කෙනෙක් ඇවිල්ලා කිව්වා "මට වෛද්‍ය සහතිකයක් ගන්න ඕනෑ" කියලා. ඒ කාලයේ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙක් හම්බ වෙන්න අවශ්‍ය වෙලා තිබුණේ රුපියල් 60යි. මම මේ කියන්නේ එක්දහස් නවසිය අසූ ගණන්වල කථාවක්. මම ඒ පුද්ගලයාට වෛද්‍යවරයෙකුගේ නමක් කියලා, මෙයා ළඟට ගිහිල්ලා රුපියල් 60ක් දීලා, පපුව ටිකක් රිදෙනවා කියලා කියන්න. ඊටපස්සේ ඔයාට බෙහෙත් වට්ටෝරුවක් - prescription එකක් - ලියලා දෙයි. ඊටපස්සේ කියන්න, මට වෛද්‍ය සහතිකයක් ඕනෑ කියලා. එතකොට වෛද්‍ය සහතිකය රුපියල් හැටෙන් ගන්න පුළුවන් කියලා කිව්වා. තවදුරටත් මම කිව්වා, ඒ වෛද්‍යවරයා ලියන බෙහෙත් වට්ටෝරුව මට බලන්න ඕනෑ නිසා මට ගෙන්න දෙන්න කියලා.

ඊට පස්සේ එතුමා ගිහිල්ලා රුපියල් 60ක් බැඳලා ඒ වෛද්‍යවරයාට කියලා තිබෙනවා, "මගේ පපුව ටිකක් රිදෙනවා" කියලා. වෛද්‍යවරයා එතුමාව පරීක්ෂා කරලා බෙහෙත් වට්ටෝරුවක් ලියලා තිබුණා. එක්දහස් නවසිය අසූ ගණන්වල ඒ බෙහෙත් වට්ටෝරුවේ වටිනාකම රුපියල් 1,100යි. නමුත්, රුපියල් 60යි ඒක ලියා ගන්න වියදම් වුණේ. ඒ පුද්ගලයා මට ඇවිල්ලා වෛද්‍ය සහතිකයක් අවශ්‍යයි කියද්දී එතුමාට ලෙඩක් තිබුණේ නැහැ. එතුමාට ලෙඩක් නොතිබුණත්, ඒ විධියට පරීක්ෂා කරලා රුපියල් 1,100ක බෙහෙත් දීලා තිබුණා. සාමාන්‍යයෙන් සෞඛ්‍ය සේවයේ එහෙම තත්ත්වයකුත් තිබෙනවා.

මට තව කාරණයක් මතක් වෙනවා. තවත් රෝගියෙක් වෛද්‍යවරයෙකුගෙන් බෙහෙත් වට්ටෝරුවක් අරගෙන ඇවිල්ලා මගෙන් බෙහෙත් ගන්නාම, ඒකේ "Diazepam 2mg" කියලා ලියලා, "SPC" කියලාත් වරහන් ඇතුළේත් ලියලා තිබුණා. ඔය කාලය, සන්නාම නාමයන් එක්ක බෙහෙත්වල නාමයන් ලියන්න කියන සේනක බිබිලේ ප්‍රතිපත්තිය ගැන කථා කළ කාලය. එතුමා ලියලා තිබුණේ "Diazepam 2mg (SPC)" කියලා. ඒ පෙනී හතට වැය වෙන්නේ සහ 15යි. "සහ 15ක්" කියලා කිව්වාම, ඒ පුද්ගලයා, "මම රුපියල් 60ක් බැඳලා සහ 15ක බෙහෙත් ගන්නද ගියේ" කියලා ඒ බෙහෙත් වට්ටෝරුව ඉරලා විසි කළා. මම ඒ රෝගියාට ඒ වෙලාවේ තව වෛද්‍යවරයෙකුගේ නමක් කියලා, එහෙමනම් එතුමා ළඟට ගිහිත් කියන්න. ඔයාට බෙහෙතක් දෙයි. ඔයා ඒ බෙහෙත් වට්ටෝරුව අරන් එන්න කිව්වා. එතැනට ගිහිල්ලා කිව්වාම නලින්ද ජයතිස්ස වෛද්‍යතුමනි, ඒ වෛද්‍යවරයා කියලා

තිබුණා, "Valium 2mg, one nocte - 7"; ඊට එකක් වශයෙන් පෙනී 7ක් ගන්න කියලා.

ඒ වෙලාවේ Valium පෙත්තක් රුපියල් 2.50යි. එතැන ගණන රුපියල් 16ක් 17ක් වෙනවා. එතකොට ඒ ලෙඩා බෙහෙත ගන්නා. ශත 15 බෙහෙත ගන්නේ නැහැ. හැබැයි, දෙකම එක බෙහෙත.

#### ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு அநுர திஸாநாயக்க)

(The Hon. Anura Dissanayake)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, මෙතුමා කියන එක ඇත්ත. එහෙම මාඟියාවක් තිබෙනවා. ඉතින්, ඔබතුමාගේ ෆාමසිවලින්ම ඒක පටන් ගන්න පුළුවන් නේ.

#### ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு அசோக் அபேசிங்க)

(The Hon. Ashok Abeysinghe)

අපේ ෆාමසිවල පටන් අරගෙනයි තිබෙන්නේ. අපි කියලා තිබෙන්නේ-

#### ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு அநுர திஸாநாயக்க)

(The Hon. Anura Dissanayake)

මම හිතන විධියට ඔබතුමා කුරුණෑගල ප්‍රධාන ෆාමසි ජාලයකම හිමිකරුවෙක්. ඒ නිසා ඔය අදහස ඔබතුමාගේ ෆාමසිවලින් පටන් ගන්න පුළුවන් නම් හුඟක් හොඳයි.

#### ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு அசோக் அபேசிங்க)

(The Hon. Ashok Abeysinghe)

අපි එහෙමයි. ඇත්තම කියනවා නම් අපිත් හැම වෙලාවේම කියන්නේ බෙහෙත් වර්ගය සන්නාම නමින් ලියන්නේ නැත්නම් ඒක ජනතාවට හුඟක් වටිනවා කියන එකයි. මම මේක කියන්නමයි හිටියේ. අනවශ්‍ය විධියට බෙහෙත් ගන්න අය විශාල සංඛ්‍යාවක් ලංකාවේ ඉන්නවා. අනවශ්‍ය විධියට බෙහෙත් ගන්න සංඛ්‍යාව අඩු වුණොත් විශාල මුදල් ප්‍රමාණයක් ඉතිරි වෙනවා. මම කිව්ව විධියට, එහෙම වුණොත් බෙහෙත් ගෙත්වන්න වැය වන රුපියල් කෝටි හාරදහස් ගණනක මුදල් ප්‍රමාණයක් අපට අඩු කර ගන්න පුළුවන්. ඒ වාගේම ඒ බෙහෙත් වර්ගය සන්නාම නමින් ලියන්නේ නැතිව බෙහෙතේ නමින් ලියන්න වෛද්‍යවරු පෙලඹෙනවා නම් වැය වන මුදල් ප්‍රමාණය හුඟක් අඩු කර ගන්න පුළුවන් වෙනවා. හැබැයි, ජනතාව අතරට ඒක යන්න ඕනෑ. මොකද, එකම බෙහෙත වැඩි මිලට ගන්න ජනතාව කැමැතියි. මිල අඩු වුණොත් බාල බෙහෙත් කියන අදහසක් ජනතාව අතර තිබෙනවා. ඒ නිසා විශේෂයෙන්ම අපි ජනතාව අතර ප්‍රචලිත කරන්න ඕනෑ, බෙහෙත්වල නම වෙනස් වුණාට ගුණාත්මකභාවයේ වෙනසක් නැහැයි කියලා. මේ කරන කාර්යය තුළම වෙළෙඳ නාමයත්, බෙහෙතේ නාමයත් අතර තිබෙන ප්‍රශ්නය පිළිබඳව ජනතාව දැනුවත් කළොත් හොඳයි කියලා මම විශේෂයෙන්ම හිතනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, ගරු ඇමතිතුමා මෙතැන නැතත්, විශේෂයෙන්ම අපේ රෝහල්වල බෙහෙත් ගබඩා කිරීමේ පහසුකම් පිළිබඳව කියන්න මම මෙය අවස්ථාවක් කර ගන්නවා. මොකද, රුපියල් බිලියන 200කට ආසන්න මුදලක් සෞඛ්‍ය සේවය සඳහා වෙන් කරද්දී රෝහල්වල බෙහෙත් ගබඩා කිරීමේ පහසුකම් වැඩි දියුණු කළ යුතුයි. මොකද, තැන් තැන්වල ගබඩා කිරීම නිසා බෙහෙත්වල ගුණාත්මකභාවය පවත්වාගෙන යාමේ අපහසුතාවක් තිබෙනවා. මොකද, අවශ්‍ය තරම් ශීතාගාර සහිත ගබඩා පහසුකම් නැතුව ආලින්දයේ බෙහෙත් ගබඩා කරන අවස්ථා අපි දැක තිබෙනවා. ඒ නිසා ගබඩා පහසුකම් ඇති කිරීම සඳහා අපේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා විශේෂ උත්සාහයක් දරාවිය කියා මම බලාපොරොත්තු වෙනවා. බොහොම ස්තූතියි.

[අ.භා. 1.43]

**ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා**

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) நளிந்த ஜயதிஸ்ஸ)

(The Hon. (Dr.) Nalinda Jayathissa)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, විශේෂයෙන්ම ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනතේ 118 වන වගන්තිය සමඟ ඉදිරිපත් කර තිබෙන මේ අති විශේෂ ගැසට් නිවේදනයට අදාළ විවාදයේදී, මම මුලින්ම මතක් කරන්න කැමැතියි, 2015 ජනාධිපතිවරණයෙන් පසුව දින සියයේ වැඩසටහන යටතේ රට හමුවේ තබන ලද බොහෝ පොරොන්දු ප්‍රමාණයක් තවම ඉෂ්ට වෙලා නැහැයි කියන එක. ඒවා ඔහේ වතුරේ ගසාගෙන ගිහිල්ලා තිබෙනවා. දින සියය ඇතුළත ලබා දුන් එක පොරොන්දුවක් තමයි ඖෂධ මිල අඩු කරලා ජනතාවට සහනයක් ලබා දෙනවාය කියන එක. නියමිත කාල වකවානුව තුළ සිද්ධ නොවුණත්; ජනතාව බලාපොරොත්තු වුණු ප්‍රමාණයට සිද්ධ නොවුණත් තෝරා ගත් ඖෂධ 48ක මිල අඩු කරන්න සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය කටයුතු කළා. දැන් අපි සාකච්ඡා කරන්නේ නැවත වතාවක් ඒ ඖෂධ මිල සියයට 5කින් වැඩි කිරීම සම්බන්ධයෙනුයි.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, කොහොම වුණත් ජනතාවට ගුණාත්මක සෞඛ්‍ය සේවාවක් සැපයීම රජයේ වගකීමක්. ජනතාව බදු ගෙවනවා. බදු ගෙවන ජනතාවගේ ජීවිතය ආරක්ෂා කරන්න, ඔවුන්ගේ සෞඛ්‍ය සහ පෝෂණය නහායිටුවන්න අත්‍යන්ත වූ බැඳීමක් රජයට තිබෙනවා. ඒ බදු ගෙවන ජනතාවට තමන්ට තනිවම රෝහලක් ගොඩනඟාගෙන; ඖෂධ නිෂ්පාදනය කරගෙන; එන්නත් හදාගෙන; සෞඛ්‍ය කාර්ය මණ්ඩලය පුරුදු පුහුණු කරගෙන තමන්ගේ ජීවිතය ආරක්ෂා කර ගැනීම සඳහා ප්‍රතිකාර කර ගන්න බැරි නිසා, ශල්‍යකර්ම කර ගන්න බැරි නිසා තමයි ඔවුන් බදු ගෙවලා ආණ්ඩුවට කියන්නේ තමන් වෙනුවෙන් ගුණාත්මක සෞඛ්‍ය සේවාවක් පවත්වාගෙන යන්න කියලා.

ඖෂධ ගුණාත්මකභාවය වැඩි කිරීම, ඖෂධ මිල අවම මට්ටමක පවත්වා ගනිමින් ජනතාවට එය ලබා ගත හැකි තත්ත්වයකට පත් කිරීම, ප්‍රතිකාර කිරීමේදී හා රෝග නිශ්චය කිරීමේදී අදාළවන පරීක්ෂණ පහසු මට්ටමින් කර ගැනීමට ජනතාවට පහසුකම් සලසා දීම, සෞඛ්‍ය වෘත්තිකයන් සඳහා අධ්‍යාපනය සහ පුහුණුව ලබා දීම ඇතුළු සෞඛ්‍ය සේවාවේ භෞතික සහ මානව සම්පත් වැඩිදියුණු කිරීම පිළිබඳව ආණ්ඩුවක් නිරන්තරයෙන් අවධානය යොමු කළ යුතුයි. එය ආණ්ඩුව සතු වගකීමක්. මම දැක්කා, සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාත් මේ කාරණය කියලා තිබෙනවා. මීට කලින් විවිධ අවස්ථාවල ඒ යෝජනාව ආවා. රෝහල්වල නිකුත් කරන ඖෂධවලට එහෙම නැත්නම් ශල්‍යකර්මයක් කළාට පස්සේ රෝගියා ප්‍රතිකාර ලබාගෙන රෝහලෙන් එළියට යනකොට කොතරම් මුදලක් රජය ඒ පුද්ගලයා වෙනුවෙන් දැරුවාද කියලා බිලක් දෙන්න ඕනෑ කියලා.

රජයේ රෝහල්වලට ඇතුළු වෙන රෝගියා-රෝගියා ගණනේ බිල් දෙන්න ගියාට පස්සේ ඒකට යන වියදමයි, ඒ බිල් ලියන්නයි, කඩන්නයි කාර්ය මණ්ඩලයක් යොදාගෙන ඔවුන් නාස්ති කරන කාලයයි, ශ්‍රමයයි සියල්ලම සෞඛ්‍ය සේවාව දියුණු කරන්න යොදා ගන්නා නම්, අපට මීටත් වඩා තව හුඟක් ඉස්සරහට යන්න පුළුවන්.

ඒ විතරක් නොවෙයි. දැන් ආණ්ඩුවට මෙව්වර කැක්කුමක්, වුවමනාවක් තිබෙනවා නම් බදු ගෙවන ජනතාවගේ ඒ බදු මුදල්වලින් කොටසක් වියදම් කරලා ඒ ජනතාව වෙනුවෙන් සපයන සේවාවට බිලක් දෙන්න. එහෙම නම් ඒ බදු ගෙවන ජනතාවගේ මුදලින් නඩත්තු වෙන අමාත්‍යාංශයක්-අමාත්‍යාංශයක් ගණනේ ලියන්න වෙයි, කොවිටර් ඒවාට මාසයකට කුලිය ගෙවනවාද කියලා. එහෙම නම්, පාර්ලිමේන්තුවේ ඉඳලා යන

කොට අමාත්‍යාංශ ගොඩනැගිලිවල ගහලා තිබෙන්න ඕනෑ, මේ අමාත්‍යාංශයට මාසික කුලිය රුපියල් ලක්ෂ 247යි; සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ මාසික කුලිය ලක්ෂ 110යි; ප්‍රාදේශීය සංවර්ධන අමාත්‍යාංශයේ කුලිය මාසයකට රුපියල් ලක්ෂ 103යි කියලා. මේ ආදී වශයෙන් අමාත්‍යාංශ බිල්ඩිමෙන්-බිල්ඩිමට ගහන්න ඕනෑ කුලිය මෙව්වරයි කියලා. නැත්නම් ඒවාත් යන්නේ ජනතාවගේ බදු මුදල්වලින්. ඒ වාගේම මේ මැති-ඇමතිවරුන් ගමන් කරන, ඔවුන්ගේ පෞද්ගලික කාර්ය මණ්ඩලය ගමන් කරන, ඔවුන්ගේ නෝනලා සහ දු දරුවෝ ගමන් කරන රජයේ බදු මුදල්වලින් ගත්තු වාහනවලත් ගහන්න වෙනවා, මෙන්න මේ වාහනයට ජනතාවගේ බදු මුදල් මෙව්වර ප්‍රමාණයක් -ලක්ෂ 350ක්, 400ක්- වියදම් කරලා තිබෙනවා කියලා.

අපි දන්නවා, සමහර අමාත්‍යාංශවල නියෝජ්‍ය ඇමතිවරුන් පාවිච්චි කරනවාට වඩා වටිනා වාහන තමයි අමාත්‍යවරයාගේ සම්බන්ධීකරණ ලේකම් හෝ, පෞද්ගලික ලේකම් විධියට පත් කරලා ඉන්න ඇමති බිරිඳ පාවිච්චි කරන්නේ කියලා. ජනතාවගේ බදු මුදල් වියදම් කරන එක ජනතාවට දනවන්නට ආණ්ඩුවට මෙව්වර වුවමනාවක් තිබෙනවා නම්, ඒවාත් ප්‍රදර්ශනය කරන්න ඕනෑ. ඒවායින් තමයි පටන් ගන්න ඕනෑ.

"සුරක්ෂා" රක්ෂණය පිළිබඳවත් අපේ ප්‍රවාහන නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා කරා කළා. එතුමා කරා කරපු එක රටට වාර්තා වෙනකොට නම් ජනතාවට හිතෙන්නේ ඕනෑම රෝගයකට රෝහල්ගත වෙන ශිෂ්‍යයෙකුට ආණ්ඩුවෙන් ප්‍රතිකාරත් කරලා අතටත් කියක් හෝ දෙනවා කියලා. ඒක එහෙම වෙන්නේ නැහැ. අපි දන්නේ නැහැ, ඔය රක්ෂණය ආවරණය කිරීම සඳහා කොහෙත්ද ඒ රෝග හය, හත හොයා ගත්තේ කියලා; ඒ මොන නිර්දේශ මතද කියලා. සාමාන්‍යයෙන් ඉතාම කලාතුරකින් අපේ රටේ පාසල් දරුවෝ ගොදුරු වෙන රෝග ප්‍රමාණයක් වාර්තා කරලා, ඒවාට තමයි රක්ෂණය දෙන්නේ. සාමාන්‍යයෙන් ඩෙංගු හැදිලා රෝහල්ගත වෙන, බඩේ අමාරුවක් හැදිලා රෝහල්ගත වෙන, ශ්වසන ආබාධයක් හැදිලා රෝහල්ගත වෙන, ආහාර මාර්ග පද්ධතියේ ආබාධයක් වෙලා රෝහල්ගත වෙන දරුවන්ට මේ රක්ෂණවරණය ලැබෙන්නේ නැහැ. "ආණ්ඩුව දරුවෙක් රෝහල්ගත වුණාම කිය කිය හරි දෙනවා" කියලා ඡෝත් එකට දෙමව්පියෝ බලාගෙන හිටියාට, එහෙම දෙන්නේ නැහැ.

සාමාන්‍යයෙන් සියයට 75කට වඩා පිළිස්සුණොත් තමයි ඔය රක්ෂණවරණය ලැබෙන්නේ. මීට කලින් මම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ වැය ශීර්ෂ අවස්ථාවේදී ප්‍රශ්න කෙරුවා, මේකට අඩු තරමේ අපේ රටේ සෞඛ්‍ය වෘත්තිකයන්ගෙන් උපදෙස් ගන්නාද කියලා. එහෙම නැත්නම් මේ තිබෙන සංඛ්‍යා ලේඛනවලින් ගන්නාද අපේ දරුවන් වැඩි ප්‍රමාණයක් රෝහල්ගත වෙන්නේ මොන කාරණා මතද කියලා. Sri Lanka Medical Association එක අපට දන්වා එව්වා, "ඔවුන් සාකච්ඡා ඉල්ලුවා, මේ ගැන ඔවුන්ගේ අදහස් ඉදිරිපත් කරන්න. කිසිදු අවධානයක් ආණ්ඩුව යොමු කළේ නැහැ." කියලා. ඒක නිසා ඔය කියන තරම් ඔය සුරක්ෂා එකක් එව්වර සුන්දර නැහැ.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, මම මේ කාරණයත් කියන්නට කැමැතියි. අපි වසරක්-වසරක් ගණනේ තෙල් සූත්‍රය වාගේ, බස් ගාස්තු වැඩි කරන්න වාගේ, ගැස් මිල වැඩි කරන්න වාගේ ඖෂධ මිලත් වැඩි කරන්න මේ පාර්ලිමේන්තුවේ විවාද කරනවා.

ඖෂධ සමාගම් හිතමනේ ඖෂධ මිල ඉහළ දමනවාට වඩා හොඳයි, අඩු තරමින් ඖෂධ 48ක හෝ මිල පාලනය කරලා, ඒ මිල වැඩි කරන කොට හෝ පාර්ලිමේන්තුවේ විවාදයක් ගැනීම. ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය ඒ ඖෂධ 48 තෝරා ගැනීම ගැන

ඇත්තටම අපේ ඇගයීමක් තිබෙනවා. එය නිකම්, ඔහේ, අහඹු ලෙස තෝරා ගෙන නැහැ. ලෝකය පිළිගන්නා විද්‍යාත්මක ක්‍රමවේදයක් මත, ඒ ඒ ඖෂධය කොතරම් ප්‍රමාණයකට පාවිච්චි කරනවාද කියන නිර්ණායකය මත තමයි මේ සූත්‍රය ගොඩ නගා තිබෙන්නේ. මිල වසරෙන් වසර සියයට 5කින් වැඩි කිරීම වෙනුවට ඊට වඩා අඩු මට්ටමක ප්‍රතිශතයක් ගැන සාකච්ඡා කරන්න ඇයි අපට බැරි? අපි පිළිගන්නවා, ඖෂධ සමාගම්වල පිරිවැය යම්කිසි ආකාරයකින් වැඩි වනවා කියන එක. නමුත් සියයට 5 කියන නිශ්චිත අගය වෙනුවට ඊට වඩා අඩු ප්‍රමාණයක් ගැන සාකච්ඡා කරන්න හෝ අපට අවස්ථාවක් තබා ගන්නේ නැත්තේ ඇයි කියන ප්‍රශ්නය මම අහන්න කැමැතියි. ඒ විතරක් නොවෙයි, තමුන්නාන්සේලා මෙසේ සියයට 5ක් මිල වැඩි කරන්න යෝජනා ගෙනෙන කොට, මේ අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ 48 තවත් වැඩි කරන අවස්ථාවක් ගැනත් සාකච්ඡා නොකරන්නේ ඇයි? මේ ප්‍රමාණයටම අත්‍යවශ්‍ය නොවුණත් ජනතාව විශාල වශයෙන් පාවිච්චි කරන තවත් ඖෂධ ප්‍රමාණයක් තිබෙනවා. අඩුම ගණනේ අවුරුද්දකට තවත් ඖෂධ 12ක්, 15ක් හෝ මේ ලැයිස්තුවට ඇතුළත් කරගන්න පුළුවන් නම් ඒ සහනයන් ජනතාවට ලැබෙනවා. ඒ පිළිබඳව මේ සාකච්ඡාවේ කිසි තැනක සඳහන් වන්නේ නැහැ.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, මා අහගෙනයි සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාත් කියනවා, අලුතින් ඖෂධ නිෂ්පාදනය සඳහා යම් යම් ආයෝජකයන් කැඳවා ගන්නවා කියා. ඒ අතරම අපේ අමු ද්‍රව්‍ය යොදාගෙන අපේ රටේ සෞඛ්‍ය සේවාව වෙනුවෙන්, අපේ රෝහල් පද්ධතියට අත් වැසුම් නිෂ්පාදනය කරන, ගෝස් නිෂ්පාදනය කරන කර්මාන්ත පද්ධතියක් අපේ රටෙන් තිබෙනවා. හැබැයි දැන් තමුන්නාන්සේලා අලුතින් ආයෝජකයන් කැඳවා ගන්න යන වෙලාවේ ඒ විදේශීය ආයෝජකයන්ට දෙන සහනය අපේ දේශීය නිෂ්පාදකයන්ට ලබා දෙන්නේ නැහැ. අප දැන් විශාල වශයෙන් ආයෝජකයන්ට සහන ලබා දීලා, බදු සහන ලබා දීලා, ඉඩම් දීලා - සමහර විට අක්කරය රුපියල් 100ට, රුපියල් 150ට දීලා - ගෙන්වා ගන්නේ එක්කෝ ඉන්දියාව, එහෙම නැත්නම් බංග්ලාදේශය ආදී අපේ කලාපයේම රටවලින්; සෞඛ්‍ය තත්ත්වය ගුණාත්මකව එතරම් සංවර්ධනය නොවුණු, එම නිෂ්පාදන සම්බන්ධයෙනුත් බරපතළ ප්‍රශ්න තිබෙන රටවලින්. මොකද, ඔවුන් ආසියානු කලාපයට නිෂ්පාදනය කරන්නේ එක් වර්ගයක්, එක් කාණ්ඩයක්; යුරෝපයට නිෂ්පාදනය කරන්නේ වෙනත් කාණ්ඩයක්. එවැනි සමාගම්වලට තමයි එන්න කියන්නේ.

පසුගිය කාලයේ සමාගම් බොහෝ සෙයින් blacklist වුණා. එහෙම නියෝද්දීන් ඒවා කෙරේ තමයි වැඩි අවධානයක් යොමු කර තිබෙන්නේ. පසුගිය කාලය පුරා අපේ ජනතාවට රැකියා ලබා දෙමින්, ඒ වාගේම සමහර විට රටට යම්කිසි ආකාරයකට විදේශ විනිමය උත්පාදනය කරනු දේශීය නිෂ්පාදකයන්ට මීට වඩා සහනයක් දිය යුතුයි කියන යෝජනාව මම කරනවා.

ගුණාත්මක සෞඛ්‍ය සේවාවක් පවත්වාගෙන යෑමේදී ඖෂධ මිල, ඖෂධවල ගුණාත්මකභාවය ආදී සියලු කාරණාවලට සේම සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපනය සම්බන්ධවත් වැඩි අවධානයක් යොමු කරන්න ඕනෑ. පසුගිය කාලය පුරාම අප සෞඛ්‍ය හෝ උසස් අධ්‍යාපනය ගැන පාර්ලිමේන්තුවේ කවර විවාදයක් ගත්තත් එය ඇදිලා තිබුණේ SAIMT ප්‍රශ්නයත් එක්කයි. තවමත් ඒ ප්‍රශ්නයට සාධාරණ සහ සාර්ථක විසඳුමක් ලබා දෙන්න ආණ්ඩුව අසමත් වෙලා තිබෙනවා. පසුගිය අගෝස්තු මාසයේ SAIMT රෝහල රජයට පවරා ගන්නා කිව්වා. ජනාධිපතිතුමාත් ගිහින්, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාත් ගිහින්, උසස් අධ්‍යාපන අමාත්‍යතුමාත් ගිහින් ඒ පරිශ්‍රයේ ලොකු උත්සවයක් තියලා ත්‍රෛපාර්ශ්වික ගිවිසුමක් අත්සන් කරලා, "ඔන්න දැන් රෝහල රජයට පවරාගන්නා. දැන් ප්‍රශ්නයක් නැහැ. දැන් මේ රෝහල දියුණු කරලා ආසියාවේ හොඳම

රෝහලක් බවට පත් කරන්න පුළුවන්" කියා තමයි ඒ වෙලාවේ පාරම් බැවේ. මම කැමැතියි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා දැන් මේ ගරු සභාවේ සිටියා නම් අහගන්න, අත්සන් කරපු ඒ ගිවිසුම දැන් කෝ කියා.

මා දන්නවා, රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමය තොරතුරු දැනගැනීමේ පනත යටතේ ඒ ගිවිසුම ඉල්ලුවා කියා. එතකොට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය කිව්වේ, "එහෙම ගිවිසුමක් නැහැ. එකඟතා ලියවිල්ලක් - Letter of Intent - පමණයි තිබෙන්නේ." කියන එකයි. නමුත් අපට මාධ්‍ය මගින් වාර්තා වුණේ ඒ පාර්ශ්වයන් තුන ගිවිසුමක් අත්සන් කළා, අත්සන් කරලා එය දැන් රජයට පවරාගන්නා කියායි.

පවරා ගන්නා විතරක් නොවෙයි, මම දන්නා හැටියට එතැන් සිට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මාසයකට රුපියල් මිලියන 300කට ආසන්න මුදලක් මාලබේ SAIMT රෝහලේ කාර්ය මණ්ඩලයට පඩිනඩි ගෙවන්නත්, එහි සෞඛ්‍ය පහසුකම් වෙනුවෙනුත් වියදම් කළා. සමහර කාලවල රජයේ රෝහල්වලට ඖෂධ සැපයූ, සමහර ශල්‍ය උපකරණ සැපයූ, අත්වැසුම් - gloves - වැනි දෑ සැපයූ අයට අදාළ කරන මුදල් ගෙවීම මාස ගණන පෝලිමේ තබාගෙන සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය SAIMT රෝහල වෙනුවෙන් රුපියල් මිලියන 300කට ආසන්න ප්‍රමාණයක් මාසයකට වැය කළා. දැන් මාස අටක් තිස්සේ ගෙවා තිබෙනවා. හැබැයි, දැන් මේ රජයට පවරා ගන්නායි කියන රෝහල විකුණන්න ලැස්තියි කියලා එක පාරටම පුවත් පත් දැන්වීමක් දමා තිබෙනවා. ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, රජයට අයිති දේපොළක්, රජය විසින් නඩත්තු කරන දේපොළක්, ජනතාවගේ බදු මුදල්වලින් වැටුප් ලබන සේවකයින් ඉන්න තැනක්, රජයේ ආයතනයක් කියලා ආණ්ඩුව කියන තැනක් ගැන පුවත් පත් දැන්වීම් දාලා "දැන් අපි මේ ආයතනය විකුණන්න ලැස්තියි" කියන්න පොද්ගලික අංශයේ පාලන අධිකාරියට, කළමනාකාරිත්වයට පුළුවන්ද?

මම ඊයෙන් මේක ගැන ඇහුවා, පාර්ලිමේන්තුවේදී. ආණ්ඩු පාර්ශ්වයේ කිසි කෙනකු උත්තර දුන්නේ නැහැ. මම කැමැතියි, සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා හෝ වර්තමාන උසස් අධ්‍යාපන ඇමතිවරයා හෝ ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල ඇමතිවරයා හෝ -එතුමා මේකට විශාල වශයෙන් කර ගහපු කෙනෙක්.- මෙයට සම්බන්ධ හෝ අදාළ කවුරු හෝ ඇවිල්ලා මේකට උත්තර දෙනවා නම්. පසුගිය අගෝස්තු මාසයේදී මේ පාර්ලිමේන්තුවට වාර්තා කරපු ආකාරයට රජයට පවරා ගන්නායි කියන රෝහල පුවත් පත් දැන්වීම් දාලා විකුණන්න ලැස්තියි කියලා දැන් නෙවිල් ප්‍රනාන්දු මහත්මයා කියන්නේ කොහොමද? මේ පාර්ලිමේන්තුවේ සම්ප්‍රදාය අනුව කටයුතු කරනවා නම් ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, එහෙම දැන්වීමක් දැමීම සම්බන්ධයෙන් අපි නෙවිල් ප්‍රනාන්දු මහත්මයා රජයේ ගිණුම් පිළිබඳ කාරක සභාවට ගෙන්වා ප්‍රශ්න කරන්න ඕනෑ.

ඊළඟට, මම දිගින් දිගටම මතු කළා, ගුණාත්මක සෞඛ්‍ය සේවාවක් පවත්වා ගෙන යාමේදී සෞඛ්‍ය වෘත්තිකයන්ගේ දැනුම, කුසලතාව සහ විශේෂඥභාවයත් අතිශයින්ම වැදගත් කියන එක. දොස්තර කෙනකු වෙන්න කැමැති කෙනකුගේ, හෙදියක් වෙන්න කැමැති කෙනකුගේ, වෙනත් ඕනෑම සෞඛ්‍ය වෘත්තිකයකු වෙන්න කැමැති කෙනකුගේ කැමැත්ත තිබූ පළියට මේ ක්ෂේත්‍රයට ගෙනැල්ලා ජනතාවට සෞඛ්‍ය පහසුකම් සපයන්න, වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර කරන්න දෙන්න බැහැ. ඒ නිසා තමයි පසුගිය කාලයක් තිස්සේ අපි විශාල අරගළයක් කළේ මේ සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපනයේ ගුණාත්මකභාවය රැක ගන්නට. ආණ්ඩුව ඒ වෙලාවේ බොහෝම උද්ධවී ලීලාවෙන් හිටියා, තමන්ට මොනවා වුණත් SAIMT මුදලාලි රැක ගැනීමයි ඒ ගොල්ලන්ගේ පරමාර්ථය කියලා. මේ සම්බන්ධයෙන් ප්‍රශ්නාවලියක් පාර්ලිමේන්තුවට යොමු කර

[ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා]

තිබෙනවා. ආණ්ඩුව කියනවා, අපේ රටේ අපොස (උසස් පෙළ) විභාගයේ ලකුණක්, දෙකක් අහිමි වන "A" තුනක් අරගෙන වෛද්‍ය පීඨයට යන්න බැරි වන, Z-score අගයේ දශමයක් දෙකක් අහිමි වන දරුවන් කෙරෙහි අනුකම්පාවෙන්, ඔවුන් පිළිබඳව හෘදයාංගමව නැහෙන දුක, වේදනාව නිසා තමයි අපි - මේ ආණ්ඩුව - බෙල්ල කියලා හෝ මෙවැනි SAITM වාගේ ආයතනය පවත්වාගෙන යන්නේ කියලා. හැබැයි, අවුරුද්දෙන් අවුරුද්ද අපොස (උසස් පෙළ) විභාගයේ ප්‍රතිඵල අරගෙන බැලුවොත්, 2015 ප්‍රතිඵල අනුව කොළඹ දිස්ත්‍රික්කයෙන් රජයේ වෛද්‍ය පීඨයට ඇතුළත් වී තිබෙන අවම සුදුසුකම් බවට පත් වෙලා තිබෙන්නේ "A" දෙකයි, "B" එකයි; ගම්පහ දිස්ත්‍රික්කයේ "A" එකයි "B" දෙකයි; කළුතර දිස්ත්‍රික්කයේ "A" දෙකයි, "B" එකයි; කෑගල්ල දිස්ත්‍රික්කයේ "A" එකයි, "B" දෙකයි; රත්නපුර දිස්ත්‍රික්කයේ "A" එකයි, "B" දෙකයි; අද උදේ මම ඇහුව විධියට බදුල්ල දිස්ත්‍රික්කයේ "A" එකයි, "B" දෙකයි; මොනරාගල දිස්ත්‍රික්කයේ "B" තුනයි. තව ඉස්සරහට උතුරු, උතුරුමැද පළාත් දිස්ත්‍රික්කවල ප්‍රතිඵල එන්න නියමිතයි.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, දැන් මේ ප්‍රතිඵලයෙන් පෙන්නුම් කරනවා, අපේ රටේ බොහෝ දිස්ත්‍රික්කවල ජීව විද්‍යා අංශ හැදෑරූ දක්ෂ දරුවන්ගේ වෛද්‍ය පීඨයට ඇතුළත් වීමේ අවම සුදුසුකම් බවට පත් වෙලා තිබෙන්නේ "A" එකයි, "B" දෙකයි බව. මොනරාගල දිස්ත්‍රික්කයේ තමයි දැනට එම සුදුසුකම "B" තුනක් කියලායි වාර්තා වෙලා තිබෙන්නේ. එවැනි ප්‍රතිඵල වාර්තා වෙද්දී, තමන්ගේ ඇස් පතා පිට පෙන්නන්න පුළුවන් සත්‍ය කරුණු තිබියදී තමයි "ලකුණක් දෙකක් මදි වුණු ශිෂ්‍යයින් ඇතුළත් කිරීම සඳහායි පෞද්ගලික වෛද්‍ය පීඨ ආරම්භ කරන්නේ" කියලා ආණ්ඩුව අදෝනා ගහන්නේ. හැබැයි, එහි අවම සුදුසුකම බවට පත් කරලා තිබෙන්නේ මොකක්ද? "S" 3යි. අඩු ගණනේ විශ්වවිද්‍යාල ප්‍රතිපාදන කොමිෂන් සභාව 2011දී සම්මත කරගත් "C" 2යි, "S" 1වත් නොවෙයි. "C" 2යි "S" 1යි පැත්තක නියලා අවම සුදුසුකම හැටියට "S" 3 යෝජනා කරලා, මුදල් තිබෙනවා නම් වෛද්‍ය අධ්‍යාපනය සඳහා ඔවුන්ව ඇතුළත් කර ගන්න හදනවා.

මේ රටේ තිබෙන රාජ්‍ය අධ්‍යාපනයක් කඩාකප්පල් කරලා, විකුණලා දාලා, මුදල් ඇති හැකි අයට පමණක් වෛද්‍ය අධ්‍යාපනය විවෘත කිරීමට තේද මේ හදන්නේ කියන එක මම අහන්න කැමැතියි. අඩුම තරමින් අවම සුදුසුකම "B" 3ක් කළා නම් සාධාරණයි. ගරු එස්.බී. දිසානායක ඇමතිතුමා කිව්වාට පස්සේ ගරු මොහන් ලාල් ශ්‍රේරු රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමා කිව්වා, එක් එක් දිස්ත්‍රික්කයෙන් දිස්ත්‍රික්කය තත්ත්වය වෙනස් වෙනවා කියලා. එහෙම නම් කරන්න තිබෙන්නේ, වසරින් වසර වෙනස් වන ආකාරයට, ඒ කියන්නේ එක් දිස්ත්‍රික්කයකින් එක් වසරකදී වෛද්‍ය පීඨයට ඇතුළත් වුණු අවම සුදුසුකම සලකා බලා වසරින් වසර, දිස්ත්‍රික්කයෙන් දිස්ත්‍රික්කයට අවශ්‍ය සුදුසුකම නිර්දේශ කිරීමයි. එහෙම නැතුව යුද්ධය කාලයේ කිලිනොච්චියේ ඇත ගම්මනයකට බෝම්බ වැටෙනකොට, විදුලි බලය නැති අවස්ථාවේ අමාරුවෙන් පාඩම් කරලා වෛද්‍ය පීඨයට ඇතුළත් වුණු දරුවකුගේ අධ්‍යාපන සුදුසුකම දඩම්මා කරගෙන, සියලු පහසුකම් තිබෙන අයටත් වෛද්‍ය පීඨය ඇතුළට යන්න මාර්ගයක් හදාගන්නවා නම්, ඒක ඒ තරම් සාධාරණ නැහැ. ඒ නිසා මේ සම්බන්ධයෙන් අවධානය යොමු කරවන්න කැමැතියි.

පසුගිය නොවැම්බර් මාසයේ විතර SAITM ප්‍රශ්නයට විසඳුමක් ලබා දීමේදී ආණ්ඩුව විවිධාකාර යෝජනා ඉදිරිපත් කළා. අවසානයේදී ජනාධිපතිතුමා කියනවා මම දැක්කා, SAITM එක කොතලාවල ආරක්ෂක විශ්වවිද්‍යාලයට අනුබද්ධ කරනවා කියලා. මම දන්නා හැටියට තවමත් ඒ සම්බන්ධයෙන් අවශ්‍ය නීතිය ක්‍රියාමාර්ග අරගෙන නැහැ. ඒ වාගේම තවමත් එතැන රෝහලක්

විවෘත කරලාත් නැහැ. එහි ඉගෙන ගන්නා ශිෂ්‍යයින්ට තිබෙන රෝහල ප්‍රමාණවත් බවකුත් නැහැ. ඒක නිසා අපේ රටේ රජයේ විශ්වවිද්‍යාලවල වෛද්‍ය පීඨවල සිටින දරුවන්ගේ අධ්‍යාපනය නැවත වතාවක් කඩාකප්පල් කරන්නේ නැතුව වාගේම, රැඳීම්මට ලක් වූ SAITM එකේ සිසුන්ටත් සාධාරණයක් වන විධියට මෙය කඩිනමින් විසඳයි කියලා අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා.

ගරු අමාත්‍යතුමා කිව්වා, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය කරන හොඳ වැඩ පිළිබඳව මාධ්‍ය මගින් වාර්තා වෙන්නේ නැහැ කියලා. ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, ඔබතුමාත් දන්නවා ඇති, අපේ රටේ සාක්ෂරතාවට සාපේක්ෂව, ජනතාව විටින් විට විවිධ මිට්ටා වන්ට ගොදුරු වෙනවා සහ ගොදුරු කරනවා. මීට මාසයකට පමණ කලින් වද පෙන්නක් සම්බන්ධයෙන් මහා ආන්දෝලනයක් ඇති වුණා. වද පෙන්නට කලින් වද spray එකක් ගැන රට තුළ ලොකු හිතියක් හදලා තිබුණා. හැබැයි, වද පෙන්න නිසා ජාතිවාදී ගැටුමක් ඇතිවෙලා, ගෙවල් ගිනි තියාගන්නකල් ඒ සඳහා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මැදිහත් වෙලා අඩු ගණනේ නිවේදනයක්වත් නිකුත් කරනවා මම දැක්කේ නැහැ. පසුව හෝ නිකුත් කරපු එක හොඳයි. හැබැයි, ඇදුම්වලට spray එකක් ගහනවා, අරවා ගහනවා, මේවා ගහනවා කියන වෙලාවේ, ඒක නිවැරදි කරන්න, ඒ සම්බන්ධයෙන් සොයා බලන්න සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට වග කීමක් තිබුණා. ඒ වාගේම මීට කාලයකට කලින් කුරුණෑගල ප්‍රදේශයේ දරුවෙකුට ඒඩ්ස් රෝගය වැලඳුණා කියලා ඒ දරුවා පාසලෙන් පිටමත් කරද්දී, අධ්‍යාපන ඇමතිවරයාත් ඒඩ්ස් රෝගය සුළඟින් බෝවෙනවා කියලා පිළිඅරගෙන කටයුතු කරද්දී සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය එයට නිවැරදි ලෙස මැදිහත් වුණේ නැහැ. ඖෂධ සම්බන්ධයෙන් විතරක් නොවෙයි, ඖෂධ මිල අඩු කළාට පස්සේ එම ඖෂධ මිල අඩු කිරීම සම්බන්ධයෙන් එන ජනප්‍රියතාව ගන්නට මාධ්‍ය දැන්වීම් පළ කරනවාට වඩා වැඩි බරකින් සහ අවධානයකින් ජනතාවගේ මෙවැනි මිට්ටා දෘෂ්ටිත් පරාජය කිරීම සඳහා, වෛද්‍ය විද්‍යාත්මක පැත්තෙන් එන මෙවැනි දේවල් පරාජය කිරීම සඳහා මැදිහත් වෙන්න සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට වාගේම ආණ්ඩුවටත් වග කීමක් තිබෙනවා. ඒවා ගොඩ ගැහිලා, ගොඩ ගැහිලා ආවාට පස්සේ අර වාගේ ප්‍රතිඵලවලට මුහුණ දෙන්න සිද්ධ වෙනවා. ඒ නිසා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කාර්ය භාරය, ඒ කියන්නේ ජනතාවට ගුණාත්මක සෞඛ්‍ය තත්ත්වයක් පවත්වාගෙන යෑම සඳහා පුද්ගලයා කේන්ද්‍ර කරගත් සිතීමක් දක්වා එම ප්‍රතිපත්තිය සකස් විය යුතුයි කියා මම යෝජනා කරනවා.

අදටත් බොහෝ රෝහල්වල සේවකයන් රෝගියා කේන්ද්‍ර කරගන්න, පුද්ගලයා කේන්ද්‍ර කර ගන්න සෞඛ්‍ය පහසුකම් සපයන එක පැත්තක නියලා, සමහර වෘත්තීන් අතර සට්ටනවලට මැදිහත් වෙනවා. කවුරු හරි රෝහලකට ගියාට පස්සේ ඒ රෝගියාගේ ECG එක ගන්නේ කවුද කියන කඹ ඇදිල්ල තවමත් බොහෝ රෝහල්වල තිබෙනවා. ඒක ECG technician ගන්න ඕනෑද? හෙදිය ගන්න ඕනෑද? එහෙම කවුරුවත් නැත්නම් leads ටික ගහලා වෛද්‍යවරයා ගන්න ඕනෑද කියන ආකාරයේ ප්‍රශ්නත් පැන නඟිනවා. එයින් පීඩාවට පත් වන්නේ වෙන කවුරුවත් නොවෙයි, රෝගියායි; අදාළ පුද්ගලයායි; බදු ගෙවන පුරවැසියායි. එම නිසා මේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ඒ ඒ ශ්‍රේණි අතර තිබෙන පුංචි පුංචි සට්ටන වළක්වලා, ඒ අයගේ අවධානය මේ රෝගියා, පුරවැසියා සුවපත් කිරීම වෙනුවෙන් යෙදවිය යුතුයි කියන යෝජනාවක් කරමින් මම නතර වෙනවා. බොහෝම ස්තුතියි.

[අ.හා. 2.06 ]

ගරු සිසිර ජයකොඩි මහතා  
(மாண்புமிகு சிசிர ஜயகோபு)  
(The Hon. Sisira Jayakody)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, අද දවසේ ඉතාම වැදගත් යෝජනාවක් පිළිබඳව කරුණු ඉදිරිපත් කිරීමට අවස්ථාව

ලැබීම පිළිබඳව මා සතුටු වෙනවා. ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත යටතේ නියෝග කිහිපයක් ඉදිරිපත් කරන මේ වෙලාවේ අපේ රටේ සෞඛ්‍ය අංශයට සම්බන්ධ ප්‍රධාන කරුණු කිපයක් ගරු සභාවේ අවධානයට යොමු කරවන්න කැමැතියි. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ගැන කථා කරද්දී අපේ ගරු ඇමතිතුමාත්, මේ ගරු සභාව නියෝජනය කරන මන්ත්‍රීවරුනුත් තමුන්ගේ කටාචලදී කියන්නේ මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ ප්‍රතිපත්තිය ගැනයි. මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මැතිතුමා උත්සාහ කළේ බහු ජාතික සමාගම්වල ඖෂධ මාරියාවෙන් අපේ රටවල් බේරා ගැනීම සඳහායි. එතුමා අරගළයක් කළේ ඒ සඳහායි. අද ඇත්ත වශයෙන්ම සිද්ධ වෙන්නේ අපේ රටේ දේශීය ඖෂධ නිෂ්පාදනය විනාශ වී යාමයි. ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගේ නායකත්වය යටතේ පවතින අමාත්‍යාංශය ඉන්දියානු මැදිහත්වීම් මත ඉන්දියානු බහුජාතික සමාගම්වලින් ඖෂධ ගෙන්වන ව්‍යාපාරයක් බවට පරිවර්තනය වෙලා තිබෙනවා. අපේ රටේ රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව පැවතුණා. මේ රටට අවශ්‍ය දේශීය බෙහෙත් බොහොමයක් එහි නිෂ්පාදනය වුණා. අද වන විට රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව ඇණ හිටලා තිබෙන්නේ; වහලා දාලා තිබෙන්නේ; නිෂ්පාදන කටයුතු කෙරෙන්නේ නැහැ. ඒ වුණාට සේනක බිබිලේ ප්‍රතිපත්තිය ගැන තමයි කථාව. ඇමතිතුමාගේ ඥාති මිත්‍රාදීන් එක්ක එකතු වෙලා "ටිල්" කියලා සමාගමක් ආරම්භ කරලා, රටේ ඖෂධ නිෂ්පාදනය නවත්වලා දාලා ඉන්දියානු සමාගමක් හරහා බෙහෙත් ද්‍රව්‍ය ගෙන්වනවා. මේ පිළිබඳව මම ගරු සභාවේ සාධක ඇතිව කියලා තිබෙනවා. ඉන්දියානු බෙහෙත් ද්‍රව්‍යවල ගුණාත්මකභාවය පිළිබඳ ප්‍රශ්න තිබුණාට මිල අඩුවීමක් තිබෙන බව අපි දන්නවා.

අද ඉදිරිපත් කර තිබෙන මේ නියෝග යටතේ ඖෂධ වර්ග රාශියක මිල අඩු කරන්න පුළුවන් නිසා ඇමතිතුමාට හරි සතුටුයි. හැබැයි, මේ බෙහෙත් වර්ගවල ගුණාත්මකභාවය පිළිබඳව කවුද සහතික කරන්නේ? ඒ නිසා මම නැවතත් කියනවා, මේ ඖෂධ මිල අඩු කරලා තිබෙන බව ඇත්ත. නමුත් මිල අඩු ලෙඩ වැඩි ප්‍රතිපත්තියක් තමයි ඇමතිතුමා අනුගමනය කරලා තිබෙන්නේ. දේශීය කර්මාන්ත විදේශ ආයෝජනත් එක්ක සම්බන්ධ වෙලා මේ රට තුළ ක්‍රියාත්මක කරපු ඖෂධ නිෂ්පාදන සියල්ලක් දැන් කඩා වට්ටලා ඉවරයි. ගරු ඇමතිතුමනි, එම නිසා වර්ෂයකට රුපියල් බිලියන ගණනක ඖෂධ අපට ඉන්දියාවේ සමාගම්වලින් ගෙන්වන්න සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා. ඉන්දියාවෙන් ගෙන්වනවා. ඒ නිසා මේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ඉන්දියානුකරණය කරලා තිබෙන්නේ. බෙහෙත් ද්‍රව්‍ය විතරක් නොවෙයි, රෝහල්වල සියලුම කටයුතු අද ඉන්දියානු සමාගම්වලට පවරන්න යනවා. පසුගිය සතියේ අපි දැක්කා, අපේ රටේ රෝහල්වල ඇද ඇතිරිලි ටික, රෙදි ටික හෝදන එකක් ඉන්දියානු සමාගමකට පවරන්න යන බව. මහ ලොකුවට සේනක බිබිලේ ප්‍රතිපත්තිය ගැන කථා කරන්නේ. රෙද්ද හෝදන්නත් ඉන්දියානු සමාගමකට පවරනවා. මොකක්ද මේ රටේ ප්‍රතිපත්තිය? මේ ප්‍රතිපත්ති පිළිබඳව ලජ්ජා වෙන්න ඕනෑ. මොකක්ද මේ කරන්නේ? දේශීය ප්‍රතිපත්තියක් ද මේ අනුගමනය කරන්නේ?

ඉන්දියානුකරණය සඳහා වූ ප්‍රතිපත්තියක් තමයි මේ අනුගමනය කරන්නේ. ඇමතිතුමා අවංකද, වංකද කියලා අපි දන්නේ නැහැ. හැබැයි, එතුමා දැනුවත්ව, එතුමා නියෝජනය කරන, "ටිල්" කියන සමාගම, -මම චෝදනා කරනවා, හේතු සාධක සහිතව- සමහ එකතු වෙලා මේ රටේ ඖෂධ නිෂ්පාදනය නවත්වලා ඉන්දියාවෙන් ඖෂධ ගෙන්වීමේ වැඩ පිළිවෙළ ක්‍රියාත්මක වන බව මම කියනවා. ඇමතිතුමා ගරු සභාවට පැමිණි නිසා මම නැවත කියනවා. ගරු ඇමතිතුමා සභාවේ ඉන්න නිසායි මම මේ කියන්නේ. රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව වහලා දමලා ඉන්දියාවෙන් ඖෂධ ගෙන්වන ව්‍යාපාරයක් තමයි දැන් කරන්නේ. ඖෂධ මිල අඩු කරන එක හොඳ දෙයක්. ඉන්දියාවෙන් හෝ වෙනත් රටකින් හෝ ඖෂධ ගෙනාවාට කමක් නැහැ. හැබැයි,

එවායේ ගුණාත්මකභාවය සම්බන්ධයෙන් සහතිකයක් දෙන්නට ඕනෑ. ඒ සහතිකය දෙනවාද කියන කාරණය ගැන අපට ගැටලුවක් තිබෙනවා. රටේ දේශීය ඖෂධ නිෂ්පාදනයට දෙවියන්ගේ පිහිටයි කියලා විතරයි අද කියන්නට තිබෙන්නේ. දේශීය ඖෂධ නිෂ්පාදනයක් මේ රටේ සිද්ධ වෙන්නේ නැහැ, එය නැති කර දමලායි තිබෙන්නේ.

අපි දන්නවා, ඇමෙරිකානු ඩොලරයේ අගය දවසින් දවස වැඩි වෙන බව. මහින්ද රාජපක්ෂ මැතිතුමාගේ ආණ්ඩුව කාලයේ රුපියල් 131ක් ගෙවවා ඇමෙරිකානු ඩොලර් එකට. අද ඒ ප්‍රමාණය රුපියල් 157 දක්වා වැඩි වෙලා තිබෙනවා. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට අදාළ සියලු දේවල් පිට රටින් ආනයනය කරන්නේ නම්, ඒ සියලු දේවල් මිල ඇමෙරිකානු ඩොලරයට සාපේක්ෂව වැඩි විය යුතුයි. ඒකෙන් පිට පතින්න කාටවත් බැහැ. ඇමතිතුමා ඒ භාණ්ඩ සඳහා සහනාධාර දෙනවා වෙන්න පුළුවන්. හැබැයි ඒ හා සමාන පරිමාණයකින් රටේ ජාතික ආර්ථිකයට බලපාන විධියට රටින් විනිමය බැහැර වීමක් වෙනවා. දවසින් දවස ඇමෙරිකානු ඩොලරයේ අගය වැඩි වෙන රටක, දේශීය ඖෂධ නිෂ්පාදනයටත්, රෝගියාටත් එන්න එන්නම බර වැඩි වීම තමයි සිද්ධ වෙන්නේ.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම SAIMT ආයතනය පිළිබඳව අපේ රටේ විශාල සාකච්ඡාවක්, ශිෂ්‍ය අරගළයක්, ශිෂ්‍යයන්ගේ අදහස් දැක්වීම් රාශියක් තිබුණා. අපි දැක්කා, SAIMT විරෝධී ජන අරගළයක්. ඒ වාගේම වෛද්‍ය ශිෂ්‍යයන්, රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමය, වෛද්‍ය ශිෂ්‍යයන්ගේ දෙමව්පියන් එකතු වෙලා මාරාන්තික උපවාසයක් කළා. ඒ මාරාන්තික උපවාසය නැවතුණා, රජය ලබා දුන් නිශ්චිත පොරොන්දු මත. හැබැයි, තවම මේ ශිෂ්‍යයන්ගේ ප්‍රශ්නවලට විසඳුම ලබා දීලා නැහැ.

මගේ අගේ තිබෙනවා, වෛද්‍ය පීඨ ශිෂ්‍ය ක්‍රියාකාරී කමිටුව අප වෙත ඉදිරිපත් කරලා තිබෙන ලිපියක්. ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, මම ඉතාම ඕනෑකමින් එහි සඳහන් එක වාක්‍යයක් කියවනවා;

"මේ වන විට SAIMT ආයතනයේ ඉගෙන ගන්නා සිසුන්ට MBBS උපාධිය ලබා දී SAIMT භාර උපාධි කඩය කොතලාවල ආරක්ෂක විශ්වවිද්‍යාලයට අනුබද්ධ ආයතනයක් ලෙස පවත්වාගෙන යාමට අදාළ යෝජනාවලියකට කැබිනට් අනුමැතිය ලබාගෙන ඇති අතර, එය එළැබෙන දින කිහිපයේ පාර්ලිමේන්තුව හරහා සම්මත කර ගැනීමේ කුමන්ත්‍රණයක් වන්නේ ආණ්ඩුව කරමින් සිටී."

ආණ්ඩුව නැවත නැවතත් ඒ ශිෂ්‍යයන් අත්දනවා, දෙමව්පියන් අත්දනවා, රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමය නොමඟ යවනවා. ආණ්ඩුවේ හිතුවක්කාරී වූ ක්‍රියාමාර්ගය දිගටම අනුගමනය කරමින් ඒ ශිෂ්‍යයන් මර්දනය කිරීම සඳහා වූ උත්සාහයක තමයි සිටින්නේ. පසුගිය කාල පරිච්ඡේදය තුළ වෛද්‍ය පීඨවල ඉගෙන ගන්නා ශිෂ්‍යයන්ට මාස හත අටක්ම මහපොළ ශිෂ්‍යත්වය ලබා දීම නවත්වලා තිබුණා. නමුත් අපි මේ ගරු සභාවේ පැහැදිලිව ඔප්පු කරලා පෙන්වුවා මහපොළ භාරකාර අරමුදලේ රුපියල් මිලියන 500කට වඩා භාරකමක් සිද්ධ වෙලා තිබෙන බව. ශිෂ්‍යයන්ගේ මහපොළ දීමනාව කපනවා.

**ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා**

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)  
(The Hon. Deputy Chairman of Committees)

Order, please! Will an Hon. Member propose the Hon. Lucky Jayawardana to the Chair?

**ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා**

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

I propose that the Hon. Lucky Jayawardana do now take the Chair.

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

வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

Question put, and agreed to.

**අනතුරුව ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා මූලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, ගරු ලකී ජයවර්ධන මහතා මූලාසනාරුව විය.**

அதன் பிறகு, மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள் அக்கிராசனத்தினின்று அகலவே, மாண்புமிகு லக்கி ஜயவர்தன அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்.

Whereupon THE HON. DEPUTY CHAIRMAN OF COMMITTEES left the Chair, and THE HON. LUCKY JAYAWARDANA took the Chair.

**ගරු සිරිසි රජකොඩි මහතා**

(மாண்புமிகு சிசிர ஜயகொடி)

(The Hon. Sisira Jayakody)

මූලාසනාරුව ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ශිෂ්‍යයන්ගේ මහපොළ ශිෂ්‍යාධාරය කපනවා. හැබැයි, මහපොළ භාර අරමුදලට හානි කරමින් තිබෙනවා. කාටද මේවා කියන්නේ? ආණ්ඩුව අද ඒ විධියේ හිතුවක්කාර ගමනක් යනවා. SAIMT ආයතනය විකිණීම සඳහා නෙවිල් ප්‍රනාන්දු මහත්මයා දැන්වීම් පළ කරන බව අපේ ගරු නලින්ද ජයතිස්ස මන්ත්‍රීතුමා පෙන්වා දුන්නා. හැබැයි අද ගරු ඇමතිතුමාත් ප්‍රකාශ කර තිබුණා, රජයත් ප්‍රකාශ කරනවා ඒ ආයතනය එහෙම විකුණන්නේ නැහැ කියලා. කොහොමද මේ දේවල් සිද්ධ වෙන්නේ? මේ ආණ්ඩුව අද මේ රටේ ජනතාවගේ කිසිම ප්‍රශ්නයක් විසඳන්නේ නැති ආණ්ඩුවක් බවට පත්වී තිබෙනවා.

මූලාසනාරුව ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ඖෂධ වර්ග තිබෙන්නේ රෝග නිවාරණය සඳහා වන වැඩ පිළිවෙළක් වශයෙන් පමණයි කියා අපි දන්නවා. ඒ නිසා රෝග ඇතිවීමේ නිධානය වළක්වන්න අපි රටක් විධියට මීට වඩා මැදිහත්වීමේ අවශ්‍යතාව තිබෙනවා. අපේ රටේ මෙතෙක් පැවැති නිදහස් සෞඛ්‍ය ප්‍රතිපත්තිය හා ඊට සම්බන්ධ නිදහස් අධ්‍යාපන ප්‍රතිපත්තිය කියන කාරණා දෙක එක්කලින් වීම සහ අපේ වෛද්‍යවරුන්ගේ කැපකිරීම්, රජයත් විසින් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට දෙන ලද සහනාධාර, ආදිය නිසා අපේ රට බෝ වන රෝග පාලනය කිරීමේ සුවිශේෂ රටක් බවට පත් වෙලා තිබෙනවා. ඒක අපි ආඩම්බරයෙන් කියන්න ඕනෑ. රටක් විධියට අපි විශාල ජයග්‍රහණයක් ලබා තිබෙනවා. දීර්ඝ කාලයක් තිස්සේ බෝ වන රෝග අවම මට්ටමකින් පවත්වා ගන්න අපේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට හැකියාව ලැබී තිබෙනවා. හැබැයි, ඒ එක්කම බෝ නොවන රෝග වැඩිවීමේ බරපතළ ගැටලු සහගත තත්ත්වයක් අපේ රටේ ඇති වෙලා තිබෙනවා. වකුගඩු රෝග, හෘදය රෝග, අධික රුධිර පීඩනය, රුධිරගත සීනි ප්‍රමාණය නිසා ඇතිවන දියවැඩියාව බෝ නොවන රෝග අතරින් ප්‍රධානයි. ඒ නිසා රටක් විධියට අපේ ජීවන රටාවේ වෙනස්කම් සිදුකිරීමේ ක්‍රියාවලියට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විධියට වඩ වඩාත් මැදිහත් වීම අවශ්‍ය වෙලා තිබෙනවා. මෙම තත්ත්වය නිසා අද පිළිකාව, හෘදය රෝග, අධික රුධිර පීඩනය, දියවැඩියාව බෝ වන රෝග බවටම පරිවර්තනය වෙලායි තිබෙන්නේ. අපේ ජීවන ක්‍රියාවලිය සහ ආහාර ක්‍රියාවලිය වෙනස් කිරීම වාගේම ආර්ථික සහ මානසික සෞඛ්‍යය පිළිබඳව වඩ වඩාත් හිතන්න ඕනෑ යුගයකයි අපි පසුවන්නේ. එහෙම නියෝද්දීන් අද සිද්ධ වන්නේ මොකක්ද? අපේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයෙන් පටන් අරගෙන, මේ ආණ්ඩුවේ සියලුදෙනාම ප්‍රකාශ කරන අදහස්

අරගෙන බලන්න. ඒ අදහස්වලට ඇහුම්කන් දුන්නොත්, වෛරය, පළිගැනීම, වධ බන්ධනවලට ලක් කිරීම, සිර භාරයට ගැනීම් වැනි ඒවා තමයි ඇහෙන්නේ. ඒ නිසා මේ ක්ෂේත්‍රවල ඉන්න ඇතුළු ප්‍රධානීන්ගේ කථා ඇහුවාම මේ රටේ ජනයාගේ මානසික සෞඛ්‍යය පිරිහෙනවා. හොඳ කරන්න බැරි ලෙඩවලින්, වෛරයෙන්, පළිගැනීමෙන්, ක්‍රෝධයෙන්, පුපුරා යන ආවේගවලින් අපේ සමාජය තෙත් වෙලා නම්, අපේ රටේ කොහොමද හොඳ මානසික සෞඛ්‍යයක් පවතින්නේ? මේ රටම අද ලෙඩ වෙලා තිබෙන්නේ; අසරණ වෙලා තිබෙන්නේ. ඒ නිසා අපි මීට වඩා වැඩි මැදිහත්වීමක් මේ සම්බන්ධයෙන් සිදු කළ යුතුය කියන යෝජනාව ඉදිරිපත් කරමින්, මූලාසනාරුව ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට කථා කරන්න අවස්ථාව ලබාදීම පිළිබඳව ඔබතුමාට බෙහෙවින් ස්තූතිවන්ත වෙමින් මගේ කථාව අවසන් කරනවා.

[අ.හා. 2.20]

**ගරු කරුණාරත්න පරණවිතාන මහතා (නිපුණතා සංවර්ධන හා වෘත්තීය පුහුණු නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)**

(மாண்புமிகு கருணாரத்ன பரணவிதான - திறன்கள் அபிவிருத்தி மற்றும் தொழிற்பயிற்சி பிரதி அமைச்சர்)

The Hon. Karunarathna Paranawithana - Deputy Minister of Skills Development and Vocational Training)

මූලාසනාරුව ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද මේ විවාදයේදී ගොඩක් මන්ත්‍රීවරු කථා කළේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය හා සම්බන්ධව ඉදිරිපත් වෙලා තිබෙන නියෝග පිළිබඳවයි.

මම බලාපොරොත්තු වෙනවා, ගරු රිෂාඩ් බදියුදීන් ඇමතිතුමා ඉදිරිපත් කළ බුද්ධිමය දේපළ (සංශෝධන) පනත් කෙටුම්පතට අදාළව අදහස් කීපයක් ඉදිරිපත් කරලා, ඉන් පසුව තවත් පොදු වැදගත්කමක් තිබෙන කරුණු කීපයක් ගැන කෙටියෙන් සඳහන් කරන්න. 2003 අංක 36 දරන බුද්ධිමය දේපළ පනත සංශෝධනය කිරීම සඳහා අද ඉදිරිපත් කර තිබෙන පනත් කෙටුම්පත සම්මත කර ගැනීමෙන් පසු, ශ්‍රී ලංකාවට ආවේණික භූගෝලීය දර්ශකවල ආරක්ෂාව තහවුරු කිරීම වෙනුවෙන් යම් යම් පියවර ගන්න කර්මාන්ත හා වාණිජ කටයුතු අමාත්‍යාංශය බලාපොරොත්තු වෙනවා.

භූගෝලීය දර්ශක කියලා කියන්නේ ඇත්තෙන්ම අපේ රටටම විශේෂ වූ, අපිටම ලොකු සම්පතක් වෙලා තිබෙන යම් යම් භාණ්ඩයි. මේවා දේශීය වෙළෙඳාමේදී සහ විදේශීය වෙළෙඳාමේදී ඉතාම වැදගත් භාණ්ඩ හැටියට සන්නාම වෙලා තිබෙනවා. ඒවා අපිට නම් කරන්න පුළුවන්. "Ceylon Tea" කියන නාමය -brand එක-, "Ceylon Pure Tea" කියන නාමය වාගේම කුරුල්ලවලට "Ceylon Cinnamon" කියන brand එක තිබෙනවා. විදේශ වෙළෙඳාමේදී අපි විශේෂයෙන්ම ආඩම්බර වෙන්නේ අපට තිබෙන මෙන්ම මේ ජාතික සන්නාම නිසයි. මේ ජාතික සන්නාම ගැන අපි ලොකුවට කථා කරනවා. නමුත් ඇත්තෙන්ම ගත්තොත් එහෙම අපට මේ අතළොස්සක් වූ භූගෝලීය දර්ශක නිසා ප්‍රශ්න රාශියක් මතුවෙලා තිබෙනවා.

ගරු සුනිල් හඳුන්වන්නේ මන්ත්‍රීතුමා, අපේ තේ සම්බන්ධයෙන් මතුවෙලා තිබෙන ප්‍රශ්නය ගැන ඊයේ මේ ගරු සභාවේ දී බොහොම හොඳ විස්තරයක් කළා. තේ කර්මාන්තශාලා ගණනාවක් ආශ්‍රිතව කරපු වැටලීම් දිනා බැලුවාම පෙනෙනවා, එම කර්මාන්ත ශාලාවලින් විශාල ප්‍රමාණයක් මේ කසළ තේ ජාවාරමට එකතුවෙලා තිබෙන බව. පිරිසිදු ලංකා තේ -"Ceylon Pure Tea"- නැත්නම් "Ceylon Tea" කියන සන්නාමයට මොකක්ද වෙලා තිබෙන්නේ? අපිට ඒ පිරිසිදු තේවලට කසළ එකතු කරලා තිබෙනවා. ඒ නිසා මෙය ජාතික උවදුරක් බවට

පත්වෙලා තිබෙනවා. ළඟ එන ලාභය දිහා බලලා, විදේශ වෙළෙඳාම විනාශ කරන මට්ටමට රටේ ඉන්න යම්කිසි කැදර පිරිසක් වැඩ කරගෙන යනවා. මේවා නිකම්ම හුදකලාව තේ ඇසුරුම් කරන ෆැක්ටරි තුළ විතරක් සිදු වෙන දෙයක් නොවෙයි. විශාල මාලියාවක් මේ වනකොට රටේ ඇතිවෙලා තිබෙනවා. පෙරේදා මම කිව්වා වාගේ ලොකු වංක සහයෝගයකින් තමයි මේ කටයුත්ත කරගෙන යන්නේ. එම නිසා අද අපේ තිබෙන සන්නාම -brands- ටික ආරක්ෂා කර ගන්නත් අපිට දේශීය වශයෙන් විශාල අරගළයක් කරන්න සිදුවෙලා තිබෙනවා. ඇත්තෙන්ම අපි අවුරුදු සිය ගණනක් තිස්සේ ශ්‍රී ලංකා තේ සම්බන්ධයෙන් වන මේ සන්නාමය අත් පත් කරගෙන තිබෙනවා. නමුත් මේ ජාවාරම් රංචුව මේ වැඩේ නවත්වන්නේ නැති බව අපට පෙනෙනවා. කසළ තේ පිළිබඳ ප්‍රශ්නය හැම දාමත් මතු වන ප්‍රශ්නයක්.

විශේෂයෙන්ම තේ වැවෙන පළාත් නියෝජනය කරන අය හැටියට මම මේ කාරණයක් කියන්න කැමතියි. මේ කර්මාන්තය කඩාගෙන වැටෙනවා නම්, බාල භාණ්ඩ ඉදිරිපත් කරලා මිල මට්ටම අඩු වෙලා තිබෙනවා නම්, එය ජනතාවගේ ජීවන ක්‍රමය පිළිබඳව ගැටලුවක් බවට පත්වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා භූගෝලීය දර්ශක ආරක්ෂා කිරීම වෙනුවෙන් ඉදිරිපත් වෙලා තිබෙන මේ බුද්ධිමය දේපළ (සංශෝධන) පනත් කෙටුම්පත ඉතාම වැදගත් දෙයක් හැටියට අපි දකිනවා. නමුත් මෙතැන ඉදිරිපත් වෙලා තිබෙන්නේ "Ceylon Tea", "Ceylon Cinnamon" වාගේ brands කීපයක් සම්බන්ධයෙන් පමණයි. එලෙස භූගෝලීය දර්ශක අත් පත් කර ගන්න පුළුවන් තවත් නිෂ්පාදන ගොඩක් අපේ රටේ තිබෙනවා. එවැනි බෝගවලින් එකක් තමයි, ගම්මිරිස්. ගම්මිරිස්වල මිල සැහෙන දුරට අඩු වුණේ ඇත්තටම මොන ප්‍රශ්නයක් නිසාද? ලෝකයේ ගම්මිරිස්වලට තිබෙන ඉල්ලුම අඩු වෙලාලු. කිසිම ආකාරයකින් ගම්මිරිස්වලට තිබෙන ඉල්ලුම අඩුවෙලා නැහැ. ගම්මිරිස්වලට තිබෙන ඉල්ලුම එන්න එන්න වැඩි වෙනවා. ආහාර, සුවඳ විලවුන්, බෙහෙත් කියන මේ අංශ තුනටම ලෝකයේ තිබෙන ඉල්ලුම වැඩි වෙනවා. ආහාර සංස්කෘතිය වෙගවත් වෙන්න, ව්‍යාජන වීම වැඩි වෙන්න - වැඩි වෙන්න මේ කුළු බඩුවලට තිබෙන ඉල්ලුමත් වැඩි වෙනවා. සුවඳ විලවුන් වාගේ දේවල්වලට තිබෙන ඉල්ලුම අඩු වෙනවා නොවෙයි, වැඩි වෙනවා. ලෙඩ හැදෙන්නේ ලෝකයාටම නේ. එන්න - එන්න හැමෝටම ලෙඩ හැදෙනවා. එනකොට බෙහෙත් අලුතින් හදනවා. එම නිසා ගම්මිරිස්වලට තිබෙන ඉල්ලුම වැඩි වෙනවා. හොඳ ගම්මිරිස්වලට කොහොමත් ඉල්ලුමක් තිබෙනවා.

ලෝකයේ හොඳම ගම්මිරිස් තිබෙන්නේ ලංකාවේ කියන කාරණය සම්බන්ධයෙන් අපි ආඩම්බර වනවා. මේවා භෞයාගෙන තමයි පෘතුගීසීන් සහ ලන්දේසීන් අපේ ලංකාවට ආවේ. අපි ඒ ගැන ආඩම්බර වනවා. අපි ලොකු නිෂ්පාදනයක් හදා ගන්නට අපිට මේවා අළෙවි කර ගන්න බැරිවෙලා තිබෙනවා. මොකක්ද, දැන් සිදුවෙලා තිබෙන්නේ? මෙතැන ජාවාරමක් සිදු වෙලා තිබෙනවා. ඇත්තෙන්ම වියට්නාමය වාගේ රටවලින් ගම්මිරිස් විශාල තොගයක් ආවාට වඩා, මෙතැන සිදුවෙලා තිබෙන්නේ මේවාත් කසළ ගම්මිරිස් බවට පත් කරලා තිබීමයි. ලංකාවේ හැදූවාය කියන නාමයෙන් "Country of origin" කියන සහතිකය මුහුදු මැදදීම ගහලා, ලංකාවේ ගම්මිරිස් හැටියට පිට රට පැටවෙවා කියලා විශාල කපා බහක් පසු ගිය කාලයේ ඇති වුණා. අපි මේ කාරණය පිළිබඳව මහ මහ පැවති උද්ඝෝෂණවලදී, රක්වාන, කොළොන්න වාගේ ප්‍රදේශවල පැවති රැස්වීම්වලදී, ආණ්ඩු පක්ෂයේ රැස්වීම්වලදී වාගේම මේ පාර්ලිමේන්තුවේදීත් කපා කළා.

අපරාධ පරීක්ෂණ දෙපාර්තමේන්තුවට මේවා භාර දෙනවාය කියලා කිව්වා. හැබැයි, ඒවායේ ප්‍රතිඵල මොනවාද කියලා අපි තවම දැක්කේ නැහැ. එම නිසා ගම්මිරිස්වලටත් භූගෝලීය දර්ශක සන්නාමයක් අත්පත් කර ගැනීම සඳහා අපි අද රටක් හැටියට වැඩ

කරන්න ඕනෑය කියන එක මේ වෙලාවේදී මතක් කරන්න කැමතියි. ඒක තමයි brands සම්බන්ධයෙන් - [බාධා කිරීමක්] කියන්න, මන්ත්‍රිතුමා.

#### ගරු කුමාර වෙල්ගම මහතා

(மாண்புமிகு குமார வெல்கம)

(The Hon. Kumara Welgama)

ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමනි, වියට්නාමයෙන් හොඳ නැති ගම්මිරිස් ගෙනැල්ලා අපේ ඒවාත් එක්ක මිශ්‍ර කරලායි දෙන්නේ. ඒකට වග කියන්න ඕනෑ කවුද කියලා ඔබතුමාට කියන්න පුළුවන්ද?

#### ගරු කරුණාරත්න පරණවිතාන මහතා

(மாண்புமிகு கருணாரத்ன பரணவிதான)

(The Hon. Karunaratna Paranawithana)

කිසියම් ඉඩක් ලබා ගෙන තිබුණා, කිසියම් ප්‍රතිශතයක් ගෙනැල්ලා අගය එකතු කළ වටිනාකමක් හැටියට මේවා ප්‍රතිඅපනයනය කරන්න ඉඩ දෙන්න. ඒක මෙම ප්‍රශ්නයේ කොටසක් හැටියට ආපු නිසා රජය ඒ දිහා බලා, ඒවාත් නවත්වා තිබෙනවා කියන එකයි මගේ අවබෝධය ගරු මන්ත්‍රිතුමනි. මෙතැන තිබෙන ප්‍රශ්නය ඒක නොවෙයි. ලංකාවට ගෙන්වන්නේම නැතිව, ලංකාවේ නාමයෙන් "Country of origin" කියන සහතිකය ගහලා මුහුදු මැදදීම ජාවාරමක් කරලා මේවා යවපු එක තමයි ප්‍රශ්නය. ඒකට අදාළ තොරතුරු අපි ඇමතිතුමාට ලිපිලේඛනාදිය මගින් ලබා දීලා තිබෙනවා. එම පරීක්ෂණවලට මොකද වුණේ කියලා වගකිව යුතු අමාත්‍යාංශයෙන්ම අපිත් අහනවා. එම කාරණය අපි මතක් කරලා තිබෙනවා. හැබැයි, මේ ප්‍රතිඅපනයනය නවත්වා ගම්මිරිස්වලට මිලක් ලබා ගැනීම සඳහා අතිගරු ජනාධිපතිතුමා තීන්දුවක් ගන්නා කියලා අපි පසුගිය කාලයේ තොරතුරු දැක්කා. මිල මට්ටමේ පොඩි වැඩිවීමක් සිදුවෙලා තිබෙනවා. නමුත් ලෝකයේ හොඳම ගම්මිරිස් හදන රටට ලැබිය යුතු මිල මේක නොවෙයි. ඒකයි අපේ තර්කය වෙලා තිබෙන්නේ. ගම්මිරිස්වලට පවතින ලෝක ඉල්ලුම අඩු වෙලා නැහැ, වැඩි වෙලා තිබෙනවා. එහෙම නම් හොඳම ගම්මිරිස් සපයන අපට මීට වඩා හොඳ මිලක් ලැබෙන්න ඕනෑ. ගම්මිරිස් සඳහාත් සන්නාම දර්ශකය අත්පත් කර ගැනීම අපේ ජාත්‍යන්තර වෙළෙඳ අමාත්‍යාංශය, කර්මාන්ත හා වාණිජ කටයුතු අමාත්‍යාංශය, ශ්‍රී ලංකා අපනයන සංවර්ධන මණ්ඩලය කියන මේ සියලු දෙනාගේම ලොකු වගකීමක් වෙලා තිබෙනවා. එහෙම වුණොත්, "Ceylon Tea" වාගේ, "Ceylon Cinnamon" වාගේ "Ceylon Pepper" කියන brand එකටත් අපට යන්න පුළුවන්කමක් තිබෙනවා. මේක අන්තාසිවලටත් අත්පත් කර ගන්න පුළුවන් කියලා එම නිලධාරීන් සමඟ කපා කරනකොට අපට කිව්වා. මේ ඉලක්කය සඳහා අපි යන්න ඕනෑ.

Brands ගැන කපා කරනකොට, මාතෘකාවෙන් ටිකක් බැහැර වුණත් මම මේ වෙලාවේ තවත් brand එකක් ගැන කපා කරන්න කැමතියි, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රිතුමනි. ඒක තමයි මේ රටේ brand එක. රටක් හැටියට මොන වාගේ brand එකක්ද අපට තිබෙන්නේ කියන එක ගැන මම කපා කරන්න කැමතියි. අපේ රටේ නම, "ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජය". මේ රටට මේ නම ලැබුණේ කොහොමද? එක්සත් ජාතික පක්ෂයෙන් තමයි මේ නම ගෙනාවේ. මම පාර්ලිමේන්තුවේ ප්‍රස්තාවලයට ගිහිල්ලා 1972 ව්‍යවස්ථා සම්පාදක මණ්ඩලයේ විවාදය මුළුමනින්ම කියවා ගෙන යනකොට, රටේ නම හැටියට "ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජය" කියන යෝජනාව එදා එක්සත් ජාතික පක්ෂය ගෙනැවිත් තිබෙන බව දැක්කා. එදා ඒකට පිළිගැනීමක් ලැබුණේ නැති වුණත්, 1978 ව්‍යවස්ථාව හදනකොට, ජේ.ආර්. ජයවර්ධන හිටපු ජනාධිපතිතුමා රටේ නම හැටියට මේ නම යෙදුවා. මේ නමට ගැළපෙන හැටියට රට දැන් තිබෙනවාද කියලා අපි සොයා බලන්න ඕනෑ.







That is a good idea. If they grow tobacco, lorries will go and purchase all the tobacco. If you change that to ayurvedic plants, nobody will go there. The concept has to come from the government.

**ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා**

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

We have started District Purchasing Centres. I started one in Anuradhapura. Until we start a centre in Jaffna, we can ask the Anuradhapura centre to purchase the whole produce. Let me know a place - an abandoned government building or some other place with a reasonable rent - we will purchase that and start the District Purchasing Centre there.

**ගරු (වෛද්‍ය) එස්. සිවමෝහන් මහතා**

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

At the same time- I mentioned this in Tamil also earlier- there is a shortage of consultants in the Vanni District. Some consultants are on annual transfer order. Please do not release them until we get a permanent replacement. The DDG -Deputy Director General of Medical Services-

**ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා**

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

There are a lot of problems with this DDG. That is why they are doing these transfers. Even yesterday, the AMS- the Association of Medical Specialists- met me and they were also complaining, because still the transfer orders have not been issued. So, I will tell them not to take out consultants until we replace them with permanent consultants. What is the station you referred to?

**ගරු (වෛද්‍ය) එස්. සිවමෝහන් මහතා**

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

Vavuniya. I referred to one of the VPs in Vavuniya. He is asking to get the release immediately, but he is the only permanent consultant there. The other one was also replaced. But, there are two divisions. They are asking to replace him with the Senior Registrar who is waiting to go for foreign training. Any time, he will leave Vavuniya. We cannot allow the permanent consultants to be transferred until we get the replacements. If the replacements come, we are ready to release them.

**ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා**

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

I have instructed them not to create any vacancies, especially in the Northern Province, because there were a lot of problems and the cadre is also less there. So, I will look into this matter.

**ගරු (වෛද්‍ය) එස්. සිවමෝහන් මහතා**

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

Yes, this problem is mainly in the Northern Province. The situation is different in Colombo and other areas. There are a lot of consultants there. But this is a problem in the Northern Province. That is why I am telling this.

Thank you.

[අ.හා. 2.53]

**ගරු .අජිත් මාන්නප්පෙරුම මහතා**

(மாண்புமிகு அஜித் மாண்புமிகு  
(The Hon. Ajith Mannapperuma)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, රටක් ආර්ථික වශයෙන් ශක්තිමත් වීමට නම් ඒ රටේ ජනතාවට හොඳ සෞඛ්‍ය සම්පන්නභාවයක් තිබෙන්නට ඕනෑ. ඒ නිසා ලෝකයේ සෑම රටක්ම ජනතාවගේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය ඉහළ නැංවීම සඳහා වාර්ෂිකව විශාල මුදලක් වියදම් කරනවා. වෙන් කළ යුතු ප්‍රමාණය අගයක් වශයෙන් දක්වනවා නම්, සාමාන්‍යයෙන් යම් රටක දළ දේශීය නිෂ්පාදිතයෙන් සියයට 4 - 9 අතර ප්‍රමාණයක් සෞඛ්‍යය සඳහා වියදම් කළ යුතු බව තමයි පිළිගැනීම.

පසුගිය රජය කාලයේ සෞඛ්‍යය සඳහා වෙන් කරපු ප්‍රතිපාදන ප්‍රමාණය බැලුවොත්, 2009දී දළ දේශීය නිෂ්පාදිතයෙන් සියයට 1.48යි; 2010දී සියයට 1.15යි; 2011දී සියයට 1.24යි; 2012දී සියයට 1.13යි. ඒ විධියට දළ දේශීය නිෂ්පාදිතයෙන් බොහොම සුළු කොටසක් තමයි පසුගිය රජය සෞඛ්‍යයට වියදම් කළේ. නමුත්, වත්මන් ආණ්ඩුව 2015දී බලයට ඇවිල්ලා ගරු රාජීත සේනාරත්න ඇමතිතුමා සෞඛ්‍ය ඇමතිකම භාර ගන්නාත් සමහර සෞඛ්‍යය සඳහා විශාල මුදල් ප්‍රමාණයක් වෙන් කරගෙන එම කටයුතු ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා එතුමා නායකත්වය සැපයුවා. 2015දී දළ දේශීය නිෂ්පාදිතයෙන් සියයට 1.62ක්ද, 2016දී සියයට 1.57ක්ද, 2017දී සියයට 1.92ක්ද සෞඛ්‍ය සඳහා වෙන් කළා. ඒ සම්බන්ධව මම විශේෂයෙන්ම එතුමාට ස්තූතිවන්ත වනවා. මුළු සෞඛ්‍ය සේවයම හදන්න එතුමාට ඇති වෙන්න සල්ලි හම්බ වුණාය කියා මම කියන්නේ නැහැ. නමුත්, එදාට වඩා ලොකු ප්‍රවණතාවක් අද ඇති කර ගැනීමට අපට හැකියාව ලැබිලා තිබෙනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය නඟා සිටුවන්න අපි පියවර රාශියක් ගන්නා. ශ්‍රී ලංකා ඉතිහාසය ගන්නාම ජනතාවගේ සෞඛ්‍යය ගැන හොයා බලපු, වැඩ කරපු කාලය විධියට අපට පසුගිය කාලය හඳුන්වන්න පුළුවන්. මම හිතන විධියට සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ස්වර්ණමය යුගය තමයි පසුගිය අවුරුදු තුන. අපි රුපියල් 300, 400, 500ට තිබුණු ඖෂධ රුපියල් 3ට විතර බැස්සෙව්වා. ලෝක ඉතිහාසයේ එහෙම මිල බැස්මක් කවදාකවත් දකින්න ලැබුණේ නැහැ. අපි ඖෂධ වර්ග 48ක මිල අඩු කළා. ගර්භිණී මව්වරුන්ට රුපියල් 2,000ක වටිනාකමක් ඇති පෝෂණ මල්ලක් මාස 10ක් ලබා දුන්නා. ඒ කියන්නේ, රුපියල් 20,000ක දීමනාවක් ලබා දුන්නා. හදවත් සැත්කම් සඳහා භාවිත කරන stentsවල මිල විශාල වශයෙන් - එසේ මිල අඩු කළේ රුපියල් 5කින්, 10කින්, 50කින්, 100කින් එහෙම නොවෙයි.- පහත දැමීම. අක්ෂි කාව රෝහල්වලින් නොමිලේ දෙන්න පටන් ගන්නා. හැබැයි, මම ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානයට මෙම කාරණය යොමු කරවනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, මහ ආණ්ඩුවේ රෝහල්වල අක්ෂි කාව නොමිලේ දුන්නත් පළාත් සභාවලට අයත් සමහර රෝහල්වල, ගම්පහ දිස්ත්‍රික් මහ රෝහලෙන් සමහර වෙලාවට අක්ෂි කාවයක් ගන්න ගියාම, රෝහලේ ඉන්න කට්ටිය කියනවා, "ගිහින් ඕවා දෙනවාය කිව්ව කට්ටියගෙන් ඉල්ල ගන්න. මෙහේ ඇති දෙයක් නැහැ" කියලා. එහෙම එළවා දමන අවස්ථා තිබෙනවා. ඒ කියන්නේ, ඔබතුමා කොවිට් සක්‍රියව කටයුතු කරන්න ගියත් සමහර දේශපාලන මතිමතාන්තර නිසා සමහර නිලධාරීන්ගෙන් ලැබෙන ප්‍රතිචාරය ඒකයි. එවැනි කතුලෙන් අදින ස්වභාවයක් අපි දකිනවා. මේ ගැන එදා ඔබතුමාට කිව්වාම, ඒවා ටෙන්ඩර් කරලා ගැනීමට කටයුතු කරන්න කියලා කිව්වා. දැන් ඒ සඳහා කටයුතු කරගෙන යනවා.

### ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

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

මම ගම්පහ මහ රෝහලේ අධ්‍යක්ෂවරයාට කථා කළා. එම රෝහලේ කිසිම ගැටලුවක් නැහැ. අක්ෂි කාවචල කිසිම අඩුවක් නැහැ. අපි අක්ෂි කාව ගෙන්වන්නේ ඇමෙරිකාවෙන්. ඒක අංක එකේ අක්ෂි කාවය.

### ගරු අජිත් මාන්නප්පෙරුම මහතා

(மாண்புமிகு அஜித் மாண்புமெரும) (The Hon. Ajith Mannapperuma)

ගරු ඇමතිතුමනි, අධ්‍යක්ෂවරයා ඔබතුමාට අසත්‍යක් ප්‍රකාශ කර තිබෙන්නේ.

### ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

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

නමුත්, එකතු ඉන්න හෙද නිලධාරියෙයි, වෛද්‍යවරයෙයි තනිකරම විස්කේසට කන් අදින දෙදෙනෙක් බව මට ආරංචි වුණා. මම වහාම පරීක්ෂණයක් පවත්වන්න නියම කර තිබෙනවා.

### ගරු අජිත් මාන්නප්පෙරුම මහතා

(மாண்புமிகு அஜித் மாண்புமெரும) (The Hon. Ajith Mannapperuma)

ගරු ඇමතිතුමනි, අපි කොවිඩ් හොඳට වැඩ කළත්, ඒ නිලධාරීන්ගෙන් අපට ලැබෙන සහයෝගය ගැනත් අප සිතිය යුතු වනවා.

### ගරු මූලාසනාරූප් මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු ඇමතිතුමනි, එතුමාගේ නෝනා ඉන්නේ Gampaha General Hospital එකේ.

### ගරු අජිත් මාන්නප්පෙරුම මහතා

(மாண்புமிகு அஜித் மாண்புமெரும) (The Hon. Ajith Mannapperuma)

ඔව්.

මූලාසනාරූප් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, හදිසි අනතුරකදී හා ආපදාවකදී භාවිත කළ හැකි ලෙස ජංගම ගිලන් රථ සේවයක් මේ රටේ පැය 24 පුරා ක්‍රියාත්මක වනවා. අපි දන්නවා, GMOA එක පවා ඒකට විරුද්ධව උද්ඝෝෂණය කළා; එම සේවාව ගෙනෙන්න දුන්නේ නැහැයි කියන එක. නමුත්, අද ඉතාමත් විශිෂ්ට ගිලන් රථ සේවාවක් බස්නාහිර සහ දකුණ ප්‍රදේශවල ඇති කර තිබෙනවා. අද ජනතාව එම පහසුකම බුක්ති විඳිනවා.

සිගරට් පැකට්ටුවක මුහුණත ඇතුළත් කළ යුතු රූපමය අවවාද සියයට 60 තිබුණු ප්‍රමාණය සියයට 80 දක්වා වැඩි කිරීමට මොන අභියෝග ආවත් ඔබතුමා එඩිතරව ක්‍රියා කළා. පසුගිය දවස්වල එම තීන්දු ඔබතුමා ගත්තේ බාධක මැද්දේ සහ විරෝධතා මැද්දේ බව අපි දන්නවා. ඔබතුමා එඩිතරව ගත් මේ සියලු ක්‍රියා මාර්ග සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට ස්ථිරණමය යුගයක් එළඹීමට හේතු වෙලා තිබෙනවා.

සෞඛ්‍ය සම්පන්න ජනතාවක් බිහි කිරීමට රජය කොපමණ මුදලක් වියදම් කළත්, දළ දේශීය නිෂ්පාදනයෙන් කොපමණ පංගුවක් වැය කළත් ජනතාවට දැරිය නොහැකි ලෙස ඖෂධ සඳහා මිලක් නියම වී තිබෙනවා නම්, ඒක ප්‍රශ්නයක්.

මූලාසනාරූප් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒකෙන් අපි බලාපොරොත්තු වන අරමුණට - target එකට - යන්න බැරි වනවා. ලෝකයේ සිදු කරන ජාවාරම් අතරින් දෙවැනි තැනට තිබෙන්නේ, ඖෂධ

ජාවාරම. පළමු තැනට තිබෙන්නේ, අවි ආයුධ ජාවාරම. ඒක දරුණුම එක. දෙවැනි තැනට තිබෙන දරුණුම ජාවාරම තමයි, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ඖෂධ ජාවාරම. මේක තමයි ලෝකයේ දෙවැනියට තිබෙන දරුණුම ජාවාරම වෙලා තිබෙන්නේ. ලෝකයේ ජනතාව මෙම ජාවාරමෙන් බේරා ගන්න මුල් වනවාට ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියක් ඇති කළේ ශ්‍රී ලංකාවේ. ඒ, මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මැතිතුමායි. මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය පදනම් කරගෙන ලෝකයේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්ති සකස් කරගත් රටවල් ගණන අද සියයකට ආසන්න වනවා. ඖෂධ මාලියාව විසින් මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මහතාට සානනය කිරීමෙන් අනතුරුව ශ්‍රී ලංකාවේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක කිරීමට බාධා ඇති වුණා. ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ශ්‍රී ලංකාවේ ක්‍රියාත්මක කරන්න කවුරුත් බිය වුණා.

ඖෂධ සහ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට අදාළ උපකරණ මිලදී ගැනීම සඳහා දැනට අපි වසරකට රුපියල් මිලියන 45,000ක් පමණ වැය කරනවා. සාමාන්‍යයෙන් අපේ රටේ දිනකට අළෙවි වන ඖෂධ ප්‍රමාණයේ වටිනාකම රුපියල් මිලියන 400ක් පමණ වනවා. දියවැඩියා රෝගය සඳහා විතරක්ම දවසකට රුපියල් මිලියන 20ක ඖෂධ තොගයක් විකිණෙනවා කියන එක අපි අහලා තිබෙනවා. කොහොම නමුත්, ශ්‍රී ලංකාව වැනි රටකට සාමාන්‍යයෙන් අවශ්‍ය වන ඖෂධ ප්‍රමාණය 2,500ක්, 3,000ක් පමණ වුවත්, ඖෂධ වර්ග 15,000ක් විතර ආනයනය වෙමින් පැවතුණා. පසුගිය යුගයේ අපේ රටේ ඖෂධ මාලියාව තදින් ක්‍රියාත්මක වීම නිසා ජ්‍යෙෂ්ඨ පුද්ගලයින්ට -වැඩිහිටි පුද්ගලයින්ට- තම ආදායමෙන් වැඩි කොටසක් ඖෂධ සඳහා වියදම් කරන්න සිද්ධ වුණා. එදා රටට ගෙන්වු ඖෂධ දිහා බැලුවාම එක්කෝ කල් පැන ගිය ඖෂධ; එහෙම නැත්නම් ඉන්පේක්ෂත් බෝතලයේ බෝතල් කටු. එවැනි තත්ත්වයක් තමයි පසුගිය කාලයේ තිබුණේ. ඒ විතරක් නොවෙයි, ඖෂධ විෂ වීම නිසා වසරකට පුද්ගලයන් සියයක් පමණ මිය ගියා. මොකද, ඖෂධ විෂ වීම නිසා; වැරදි ඖෂධ ගෙනෙන නිසා.

මූලාසනාරූප් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මැතිතුමාගේ ගෝලයෙක් වන අපේ ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය රාජීත සේනාරත්න මැතිතුමා, මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මැතිතුමාගේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක කිරීමට ඉදිරිපත් වීම එඩිතර ක්‍රියාවක්. ඒක රට වෙනුවෙන් ගත්තු පියවරක්. මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මැතිතුමා 1976 ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය හඳුන්වා දීලා අවුරුදු 40ක් වාගේ කාලයක් ගත වුණත් එම ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක කරන්න පුළුවන් කොන්ද කෙළින් තිබෙන රජයක්, කොන්ද කෙළින් තිබෙන ඇමති කෙනෙක් හිටියේ නැහැ. හැම රජයක්ම බලයට එන කොට දෙන දේශපාලන පොරොන්දුවලට කියනවා, "මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මැතිතුමාගේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක කරනවා" කියලා. නමුත්, කරන්න කෙනෙක් හිටියේ නැහැ. එඩිතරව එම පියවර ගැනීම ගැන ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වනවා. ඒ සඳහා ශක්තිය, සවිය ලබා දීම පිළිබඳව විශේෂයෙන්ම අතිගරු ජනාධිපතිතුමාටත්, ගරු අගමැතිතුමාටත් ස්තූතිවන්ත වනවා.

එදා ජනාධිපතිවරණයේදී අපේ ඡන්ද පොරොන්දුවක් විධියට තමයි සේනක බිබිලේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක කරනවා කියන කථාව කිව්වේ. අපි ඒ ඡන්ද පොරොන්දු අනුවම කටයුතු කළා. ඡන්ද පොරොන්දුව ක්‍රියාත්මක කිරීමේදී සේනක බිබිලේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක කරද්දී අපට පළමුවෙනියටම තිබුණේ ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පිහිටුවන්නයි.

ඉතාම සක්‍රීය විධියට අද ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පිහිටුවා තිබෙනවා. මේ අධිකාරියෙන් ඖෂධවල මිල තීරණය කෙරෙනවා. ඖෂධ වර්ග 48ක මිල අපට අඩු කරන්න පුළුවන් වුණේ ශත පනහකින්, රුපියලකින් නොවෙයි. විශාල

ප්‍රමාණයකින් මිල අඩු කරලා පෙන්වන්න පුළුවන් වුණේ මේ ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක කිරීම නිසයි. අද මේ ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත යටතේ නියෝග තිබෙන්නේ විශාල වශයෙන් අඩු කරපු ඖෂධවල මිල වසරක් ගියාට පස්සේ සියයට 5කින් වැඩි කිරීම ගැනයි. ඩොලරයේ අනුපාතය අනුව, ලෝක වෙළෙඳ පොළ මිල අනුව, රුපියල කඩා වැටීම කියන ප්‍රශ්න නිසා සියයට 5කින් මිල වැඩි කරන්න යනවා කියන කථාවක් තමයි තිබෙන්නේ. නමුත් එදා තිබුණු මිලත් එක්ක බැලුවාම තවමත් මේ මිල, අලියෙක් ඉස්සරහා ඉන්නා කුඹියෙක් වාගේ තමයි. එහෙම තත්ත්වයක් තමයි තිබෙන්නේ.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, බෙහෙත් වර්ග 48ක මිල සුවිශේෂී විධියට අඩු කිරීම ගැන මම ස්තූතිවන්ත වෙනවා. විශේෂයෙන් දියවැඩියා රෝගීන් "බෙහෙත්වල මිල මෙව්වර අඩු කරලා අපට දුන්නා" කියලා ගරු ඇමතිතුමාට සහ රජයට පින් දෙනවා. නමුත් මම තව කාරණයක් ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානයට යොමු කරනවා. මේ මිල අඩු කිරීම ඖෂධ 48කින් නවත්වන්න එපා. අසල්වැසි ඉන්දියාව දිහා බැලුවොත් ඖෂධ 600ක මිල මේ වාගේ පාලනය වෙනවා. අඩු ගණනේ ඒ වාගේ කාල වකවානු ඇතුළු තව බෙහෙත් වර්ග සියයකටවත් යන්න පුළුවන් නම් හොඳයි. අපි මේ කාලය ඇතුළත තව සියයකට යනවා; දෙසියය දක්වා යනවා; තුන්සියය දක්වා යනවා කියලා මිල පාලනය තව තව ඉස්සරහට ගෙනියන්න පුළුවන් නම් වඩා හොඳයි. ඒ නිසා ඖෂධ වර්ග 48කින් නවතින්න දෙන්නේ නැතුව මේ මිල පාලනය ඉදිරියට ගෙනයන්න කටයුතු කරන්න කියා විශේෂයෙන්ම ඉල්ලනවා. මොකද, අපේ රටේ බෙහෙත් වර්ග - ඖෂධ වර්ග - 1000ක් විතර පාවිච්චි වෙනවා. ගෙනෙන ඖෂධවල ආරක්ෂාව; තත්ත්වය; තිබෙන කාර්යක්ෂමතාව මොකක්ද? ඒ වාගේම මේ ඖෂධ රටට කොච්චර අවශ්‍යද; රටේ ජනතාවට දැරිය හැකි මිල ගණන්වලටද එන්නේ කියන කාරණා පිළිබඳ සොයා බැලීම විශේෂයෙන් මේ ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය සතු වගකීමක් වෙනවා.

අද ගරු ඇමතිතුමාත් මුලදි කිව්වා, කොච්චර කිව්වත් රසායන නාමයෙන් තවම බෙහෙත් ලියවෙන්නේ නැහැ කියන කාරණය පිළිබඳව. ව්‍යාපාර නාමයෙන් - trade name එකෙන් - තමයි බොහෝ විට බෙහෙත් ලියවෙන්නේ. ඒ නිසා නීති හැදෑරාට ඒ නීතිය ක්‍රියාත්මක කර ගන්නේ කොහොමද කියන එක ගැන අපිට වැඩි අවධානයක් යොමු කරන්න වෙනවා. මොකද, මේ නීති ක්‍රියාත්මක කිරීම ලෙහෙසි නැහැ. වෛද්‍යවරුන්ගේ මාර්ගාවක් එතැනත් තිබෙනවා. ඇමතිතුමාට කොච්චර දුරට කෑ ගහලා මේ තත්ත්වය පාලනය කරන්න පුළුවන්ද කියන ප්‍රශ්නය තිබෙනවා. කොහොමද රසායන නමින් බෙහෙත ලියන්න හරි ගස්සන්නේ කියන ප්‍රශ්නය තිබෙනවා. ඒ වාගේම ගරු ඇමතිතුමනි, අපට තව අභියෝගයක් තිබෙනවා. එනම්, රසායන නාමයෙන් බෙහෙත් ලිව්වත් මේ එන බෙහෙත් වර්ග test කර ගන්න විධිය මොකක්ද? මේ බෙහෙත් හොඳ quality එකට තිබෙනවාද, ගුණාත්මකභාවය හොඳයි ද කියන එක දැනට test කරන්නේ ඉන්දියාවේ තිබෙන ආයතනවලින් කියලා මම අහලා තිබෙනවා. නමුත්, ලංකාවේ ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියට මේ වාගේ රසායනාගාරයක් - test laboratory එකක් - හදා ගන්න බැරිද? රටට එන බෙහෙත් සංඛ්‍යාව දිහා බැලුවොත්, අපට එක් රසායනාගාරයකින් නම් පිරිමහන්න බැහැ. නමුත් පෞද්ගලික අංශයට වුවත් කමක් නැහැ, අපි ඔවුන්ට වගකීම් භාරදීම රසායනාගාර 10ක් හෝ හදලා, ඉන් එකක් model රසායනාගාරයක් විධියට ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය සතුව තියා ගෙන, batch එකෙන් batch එකට එන ඖෂධ ගැන පරීක්ෂා කරන්න කටයුතු කරන්න ඕනෑ. එනකොට අපි ඉන්දියාවෙන් එන report පිළිගන්න ඕනෑ නැහැ, අපේ report ගන්න කියලා ඖෂධ සපයන අයට කියන්න පුළුවන්. එක

පැත්තකින් අපට විදේශ විනිමය එනවා. අනෙක් පැත්තෙන් අපටම ආවේණික වෙළිව අපටම විශ්වාස කරන්න පුළුවන් method එකක් එනවා.

ගරු අමාත්‍යතුමනි, මම ඔබතුමාගේ අවධානයට විශේෂයෙන් යොමු කරනවා, අලුත් ආණ්ඩුව බලයට ආවාට පසුව, ඔබතුමා සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය ඇමති ධුරය භාරගන්නාට පසුව බාල ඖෂධ ඇවිල්ලා නැහැ; ඉස්සර වාගේ, inject කරන බෙහෙත් අඩංගු කුප්පිවලින් වීදුරු කටු ලැබිලා නැහැ කියන කාරණය. මේ පරීක්ෂණ කිරීමත් අපේ අතට ගන්න පුළුවන් නම් හොඳයි කියලායි මම විශ්වාස කරන්නේ.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, බෙහෙත් ගබඩා කිරීමේ තත්ත්වය කොහොමද කියන එක ගැන ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියෙන් පරීක්ෂා කරන්නේ ෆාමසිවල, එහෙම නැත්නම් private hospitalsවල විතරයි. ඒ ගැන රජයේ රෝහල්වලත් පරීක්ෂා කරන්න පටන් ගන්න ඕනෑ. රජයේ රෝහල්වල මේ ගැන පරීක්ෂා වෙන්නේ නැහැ. ඒ නිසා මම ගරු අමාත්‍යතුමාගේ අවධානයට විශේෂයෙන් යොමු කරවනවා, රජයේ රෝහල්වලත් බෙහෙත් ගබඩා කිරීම කොහොමද, ඖෂධවල quality එක පවත්වාගෙන යාම කොහොමද කියන එක පිළිබඳ පරීක්ෂණ කරන්න ඒ අධිකාරියට බලය දෙන්න ඕනෑ කියන කාරණයට.

ගම්පහ දිස්ත්‍රික්කයට බෙහෙත් ගබඩාවක් අවශ්‍යයි කියලා පළාත් සභාව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් ඉල්ලීමක් කළා. අපි ඉඩමක් ලබාදුන්නා. මොකද, බෙහෙත් ගබඩා කිරීම ගම්පහ ප්‍රදේශයට වැදගත් දෙයක් වන නිසා. නමුත්, ඒ ඉඩම ලබාගන්නා විතරයි. ඒ කටයුත්ත කිරීමට පළාත් සභාවෙන් උනන්දුවක් වෙලා නැහැ. තවමත් ඒ ඉඩම එහෙමම තියා ගෙන ඉන්නවා. ඒ ගබඩාව හැදුවේ නැහැ. ගරු අමාත්‍යතුමනි, එම නිසා මම ඔබතුමාගේ අවධානය ඒ සම්බන්ධයෙන් යොමු කරවනවා.

ගරු අමාත්‍යතුමනි, මේ අධිකාරිය පනත ආවාට පසුව තවත් ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. ෆාමසි දෙක-තුනක් තිබෙන්න බැහැ. ඒ සංඛ්‍යාව ජනගහනය අනුවයි තීරණය වෙන්න ඕනෑ. ගම්පහ ආසනය දෙස බැලුවාම අපට ප්‍රශ්නයක් ආවා. ගම්පහ, මාකවිට හන්දිය ජනගහනය ගැටසෙන හන්දියක්. එහි නීතියෙන් තියෙන්න පුළුවන් එක ෆාමසියක් විතරලු. මේ පනත අනුව එතැන තව කෙනෙකට ෆාමසියක් හදන්න බැරිලු; දෙකක් තිබෙන්න බැහැලු. එතකොට එතැන පොඩි ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. මෙතැන ඒකාධිකාරියක් බිහි වෙන අවස්ථාවක් තිබෙනවා. ඒ නිසා ගරු ඇමතිතුමනි, මා මෙය ඔබතුමාගේ අවධානයට යොමු කරවනවා. මොන නීතිය තිබුණත් ටවුන් එකක අඩුම තරමේ ෆාමසි දෙකක්වත් තිබෙන්න ඕනෑ. ඊට පසුව ජනගහනය අනුව හෝ දුර අනුව හෝ වෙනස් කළාට කමක් නැහැ. නමුත්, නගරයක එක ෆාමසියකට සීමා කරන්න එපා කියලායි මම කියන්නේ.

#### ගරු මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)  
(The Hon. Presiding Member)  
හොඳයි. දැන් කථාව කෙටි කරන්න.

#### ගරු අජිත් මාන්නප්පෙරුම මහතා

(மாண்புமிகு அஜித் மாண்புமறைமகம்)  
(The Hon. Ajith Mannapperuma)

ගරු ඇමතිතුමනි, මම ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානයට තවත් කරුණක් යොමු කරවන්න කැමැතියි. මෙය ඔබතුමාගේ ප්‍රශ්නයක් නොවෙයි. පසුගිය දවස්වල පළාත් සභාවට අයත් ගම්පහ රෝහල්ලේ lift එකෙන් එළියට බහින්න ගිහිල්ලා හිරවෙලා එක්කෙනෙක් මිය



கின்றோம். அதேவேளை நீங்கள் மருத்துவத் துறைசார்ந்த கல்வியைப் பெற்றவர் என்ற அடிப்படையில், மருத்துவத்துறை சார்ந்த விடயங்களைப் பல்வேறு மாவட்டங்களிலும் இயன்றளவுக்குச் சமத்துவமாகவும் சமவாய்ப்பைப் பெறக்கூடிய விதத்திலும் நிறைவேற்றி வைப்பீர்கள் என்ற நம்பிக்கை எங்களுக்கு இருக்கின்றது. நியமனங்களை வழங்குகின்றபோது கூட எதிர்க்கட்சியில் இருக்கின்றவர்களுக்கும் அந்தச் சந்தர்ப்பம் கொடுக்கவேண்டுமென்ற எண்ணத்தோடு செயற்படுவதையிடும் நாங்கள் உங்களைப் பாராட்டுகின்றோம்.

எங்களுடைய மட்டக்களப்பு மாவட்டத்தைப் பொறுத்த மட்டில், சில குறைபாடுகள் இருக்கின்றன. அவை போதனா வைத்தியசாலை சார்ந்தும் இருக்கின்றன, மாகாண சபையின்கீழ் செயற்படுகின்ற ஏனைய வைத்தியசாலைகள் சார்ந்தும் இருக்கின்றன. உங்களுடைய பதவிக் காலத்தின்போது இந்தக் குறைபாடுகளை தீர்த்துவைக்க வேண்டுமென்று எதிர்பார்க்கின்றோம். இன்று எடுத்துக் கொள்ளப்பட்ட தலைப்பு சார்ந்து அல்லது அதனோடு தொடர்புபட்ட விடயமாக போதனா வைத்தியசாலையில் காணப்படுகின்ற சில குறைபாடுகளை உங்கள் கவனத்திற்குத் தருவதன் மூலமாக அதனைத் தீர்த்து வைப்பீர்கள் என்ற நம்பிக்கை எங்களுக்கு இருக்கின்றது.

அந்த அடிப்படையில், மட்டக்களப்பு போதனா வைத்தியசாலையை எடுத்துக்கொண்டால், அங்கிருக்கின்ற மருத்துவத்துறை சார்ந்த மொத்த ஆளணியினர்-cadre - சிற்றூழியர் அடங்கலாக துறைசார்ந்த பல்வேறு ஆளணியினர் 2,125 பேர் இருக்க வேண்டுமென்று குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது. தற்போதிருக்கின்ற ஆளணியினரைப் பொறுத்தமட்டில், 1,269 இருப்பதாகவும் வெற்றிடங்களாக 656 இருப்பதாகவும் ஒரு தகவல் கிடைத்திருக்கின்றது. இதில் தவறுகள் இருந்தால் நீங்கள் திருத்திக்கொள்ளுங்கள்! அதை நான் வரவேற்கின்றேன். அந்த அடிப்படையில், விசேட மருத்துவர்கள் 58 பேர் இருக்கவேண்டிய இடத்தில் 41 பேர் இருக்கின்றார்கள். அந்தவகையில், அங்கே 17 வெற்றிடங்கள் நிலவுகின்றன. அதேபோன்று Grade MO என்று சொல்லப்படுகின்ற தாழ்வுள்ள மருத்துவ அலுவலர் என்ற அடிப்படையில் 273 cadre இருந்தாலும், 171 ஆளணியினர் அங்கிருப்பதனால் 102 வெற்றிடங்கள் இருப்பதாகக் குறிப்பிடப்பட்டிருக்கின்றது. இதைவிட, தாதியரை எடுத்துக்கொண்டால், 675 தாதியர் இருக்கவேண்டிய இடத்தில் 498 தாதியர் இருப்பதால் 177 பேருக்கான வெற்றிடங்கள் இருப்பதாகத் தகவல் இருக்கின்றது. அதேபோன்று Ward Sister என்று சொல்லப்படுகின்ற பிரதம தாதி உத்தியோகத்தார்கள் 62 பேர் இருக்கவேண்டிய இடத்தில் 18 பேர் இருப்பதனால் 44 வெற்றிடங்கள் நிலவுகின்றன. இதைவிட, மருந்தாளர் என்று சொல்லப்படுகின்ற Pharmacists 32 பேர் இருக்கவேண்டிய இடத்தில் 28 பேர் இருக்கின்றார்கள். எனவே, அதற்கும் 4 வெற்றிடங்கள் இருக்கின்றன. இதைவிட, Midwife - மருத்துவமாதர் என்று சொல்லப்படுபவர்கள் 120 பேர் இருக்கவேண்டிய இடத்தில் 36 பேர் இருப்பதனால் அதற்கு 84 வெற்றிடங்கள் நிலவுகின்றன. இதைவிட, EEG Recordist மற்றும் Cardiographer என்று சொல்லப்படுகின்றவர்கள் 10 பேர் இருக்கவேண்டும். ஆனால், 6 பேர் இருப்பதனால் 4 வெற்றிடங்கள் காணப்படுகின்றன.

அதைவிட Management Assistants 42 பேர் இருக்க வேண்டும். ஆனால், 29 பேர்தான் இருக்கின்றார்கள். அதிலும் 13 வெற்றிடங்கள் காணப்படுகின்றன. Attendant ஐப் பொறுத்தமட்டில், 103 cadre காணப்பட்டாலும் 67 பேர் இருப்பதனால், 36 வெற்றிடங்கள் காணப்படுகின்றன. Lab

Assistant - ஆய்வுகூட உதவியாளர்கள் 21 பேர் இருக்கவேண்டிய இடத்தில் 02 பேர் இருப்பதனால், 19 வெற்றிடங்கள் காணப்படுகின்றன. Lift Operator ஐ எடுத்துக்கொண்டால், 10 பேர் இருக்கவேண்டிய இடத்தில் 05 பேர் இருப்பதனால், 05 வெற்றிடங்கள் காணப்படுகின்றன. SKS (Ordinary) என்ற ஆளணி வகுதிக்குள் 275 பேர் இருக்கவேண்டிய இடத்தில் 111 பேர் இருப்பதனால், 164 வெற்றிடங்கள் இருப்பதாகக் கணக்கிடப்பட்டிருக்கின்றது. அதேவேளை, SKS (Junior) என்ற வகுதிக்குள் 225 பேர் இருக்கவேண்டும். ஆனால், 307 பேர் இருப்பதனால், மேலதிகமாக 82 பேர் இருப்பதாகக் காட்டப்படுகின்றது. JMO ஐப் பொறுத்தமட்டில், 02 பேர் இருக்கவேண்டிய இடத்தில் ஒரு சட்டவைத்திய அதிகாரியே இருக்கின்றார். மொத்தத்தில் மட்டக்களப்பு போதனா வைத்தியசாலையில் இப்படியாகப் பல வெற்றிடங்கள் காணப்படுகின்றன.

கிழக்கு மாகாணத்தைச் சேர்ந்த பிரதியமைச்சர் ஒருவரும் இங்கு இருக்கின்றார். கௌரவ அமைச்சர் அவர்கள் நாடு ரீதியாக இப்படியான குறைபாடுகளைத் தீர்த்துக்கொள்வதற்காகச் செயற்படுகின்ற அதேவேளையில், பிரதியமைச்சரான அவர் அங்கிருக்கின்ற குறைபாடுகளை எத்தளவுக்குக் கவனத்தில் எடுத்திருக்கின்றார்? என்கின்ற கேள்வி எழுகின்றது. குறிப்பாக மருத்துவம் என்பது தார்மீக அடிப்படையிலானது; மனிதாபிமான அடிப்படையிலானது. இதில் அரசியல் சாயம் பூசிக்கொள்ளக்கூடாது. எனக்கு மற்றவர்களமீது குறைகளைச் சுட்டிக்காட்டுவது முக்கியமல்ல. ஆனால், குறைகள் தொடர்ந்தால் அவற்றைச் சுட்டிக்காட்ட வேண்டும். அந்த அடிப்படையில்தான் சென்றமுறை ஒரு விடயத்தைச் சொன்னேன். கிழக்கு மாகாணத்தைப் பொறுத்தமட்டில் குறித்த நிதி பல மாவட்டங்களுக்கும் சரியாகப் பகிர்ந்தளிக்கப்பட வேண்டும் என்ற ஓர் உயர்ந்த எண்ணத்தோடு நீங்கள் அதனை ஒதுக்கீடு செய்கின்றீர்கள். இது சென்ற முறையும் நான் சுட்டிக்காட்டிய விடயம்.

**மரு (வெடெஸ்) ராஜீவ் சேனாரத்ன**

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

Next to the Western Province, I have allocated the largest amount of funds to the Northern Province.

**மரு ஞானமூத்து சீனேஷன்**

(மாண்புமிகு ஞானமூத்து ஸ்ரீநேஷன்)

(The Hon. Gnanamuthu Srineshan)

Okay.

**மரு (வெடெஸ்) ராஜீவ் சேனாரத்ன**

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

The Leader of the Opposition talked to me. Yesterday, some Radiologists came and met me and asked for my intervention to get the special scanner, which I have allocated to the Peradeniya Hospital transferred to the Jaffna Hospital. They pointed out that there is one scanner in the Kandy Hospital and wanted to get the new scanner to the Jaffna Hospital. So, I have allocated that scanner to the Jaffna Hospital. This morning, two Mahanayaka Theros called and asked me whether I have given that scanner to the Jaffna Hospital on the request of Mr. Vigneswaran. Mr. Vigneswaran may not even know about that. This is how things are going on, but still, I have managed the situation. I will do everything possible.





கௌரவ அமைச்சர் அவர்களே! நான் குறித்த விடயம் சம்பந்தமாகச் சென்ற தடவையும் குறிப்பிட்டிருந்தேன்.

[மரு ஞானபிரகாசு குமாரன் உரை]

மாகாண மட்டத்தில் நடக்கின்ற வேலையென்பதால் மாகாண சபையிடம் கேட்குமாறு நீங்கள் கூறுவீர்கள். ஆனால், மாகாண சுகாதார அமைச்சர் இப்போது பாராளுமன்ற உறுப்பினராக வந்திருக்கிறார். மாகாண சபை வைத்தியசாலைகள் பதினாறைத் தரமுயர்த்துகின்ற விடயத்தில்கூட பாரபட்சம் - discrimination நடந்திருக்கிறது. அதாவது, அவற்றில் 11 hospitals முஸ்லிம் மக்கள் சார்ந்தவை. 3 hospitals பெரும்பான்மைச் சிங்கள மக்கள் சார்ந்தவை. இரண்டே இரண்டு hospitals தமிழ் மக்களுக்கானவை. நாங்கள் அதனையிட்டு வேதனைப்படுகின்றோம். நல்லாட்சி என்கின்ற மகுடத்தில் இந்த ஆட்சி நடந்துகொண்டிருக்கின்றபோது, அதற்கு மாறாக இப்படியான செயற்பாடுகள் நடப்பதை நாங்கள் ஏற்றுக்கொள்ள முடியாது.

**மரு டி. வி. விஜேநாதன் உரை**

(மாண்புமிகு ச. வியாழேந்திரன்)

(The Hon. S. Vivalanderan)

இன விகிதாசாரம் பற்றிப் பேசுகின்ற நீங்கள், இன விகிதாசாரத்தைப் பின்பற்றுங்களேன்!

**மரு ஞானபிரகாசு குமாரன் உரை**

(மாண்புமிகு ஞானமுத்து ஸ்ரீநேசன்)

(The Hon. Gnanamuthu Srineshan)

ஆனால், இதனை நாங்கள் ஒரு வாதப் பிரதிவாதமாக எடுக்கக்கூடாது. இதற்கு பொறுப்பான ஒரு பதிலைக் கொடுக்கவேண்டும்.

**மரு இராசனாராயணன் உரை**

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ஊயா, பைசா லா டீயை வெட்டி விட வேண்டும்.

**மரு டி. வி. விஜேநாதன் உரை**

(மாண்புமிகு பைஸால் காசிம்)

(The Hon. Faizal Cassim)

நான் ஒரு விடயத்தை உங்களிடம் சொல்ல விரும்புகின்றேன். [இடையீடு] மரு டி. வி. விஜேநாதன், மரு டி. வி. விஜேநாதன், மரு டி. வி. விஜேநாதன்.

**மரு (வெட்டி) ராஜிதா சேனாரத்ன உரை**

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜிதா சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senarathne)

Hon. Member, actually we understand the situation in the Northern Province and the Eastern Province. We have to do more for them than to the other provinces. There is no argument on that. So, if you find problems there, please tell me about the areas where you want new hospitals to be set up. Give me the list the next week. Then, I will take action to go ahead and finish it.

**மரு ஞானபிரகாசு குமாரன் உரை**

(மாண்புமிகு ஞானமுத்து ஸ்ரீநேசன்)

(The Hon. Gnanamuthu Srineshan)

Thank you, Hon. Minister.

**மரு இராசனாராயணன் உரை**

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ஊயா, பைசா லா டீயை வெட்டி விட வேண்டும்.

**மரு டி. வி. விஜேநாதன் உரை**

(மாண்புமிகு பைஸால் காசிம்)

(The Hon. Faizal Cassim)

கடந்த மாகாண சபையிலே ஸ்ரீலங்கா முஸ்லிம் காங்கிரசும் தமிழ்த் தேசியக் கூட்டமைப்பும் சேர்ந்துதான் ஆட்சியை நடத்தின. அதிலே இரண்டு அமைச்சர்கள் தமிழ்த் தேசியக் கூட்டமைப்பைச் சார்ந்தவர்களாகவும் இரண்டு அமைச்சர்கள் ஸ்ரீலங்கா முஸ்லிம் காங்கிரசைச் சார்ந்தவர்களாகவும் இருந்தார்கள். சுகாதார அமைச்சராக தற்போதைய பாராளுமன்ற உறுப்பினர் ஒருவர் இருந்தார். எங்கெங்கு வைத்தியசாலைகளைத் தரமுயர்த்த வேண்டுமென்று தீர்மானிக்கும் சக்தி அந்த மாகாண சபையிலுள்ள அமைச்சர் களுக்குரியதல்ல. எங்கெங்கும் உரியதல்ல. எங்கெங்கு தரமுயர்த்த வேண்டுமென்று அன்றிருந்த சபையிலே தீர்மானித்துத்தான் தேவைக்கேற்றாற் போல் அவர்கள் தரமுயர்த்தியுள்ளார்கள். மாகாண சபையின் கீழுள்ள வைத்தியசாலையைத் தரமுயர்த்துவதற்கான எந்த அதிகாரமும் எங்களுக்கு இல்லை.

**மரு ஞானபிரகாசு குமாரன் உரை**

(மாண்புமிகு ஞானமுத்து ஸ்ரீநேசன்)

(The Hon. Gnanamuthu Srineshan)

கௌரவ பிரதி அமைச்சர் அவர்களே, அந்தத் தெரிவு பிழை என்பதைத்தான் நான் சுட்டிக்காட்டுகின்றேன். [இடையீடு]

**மரு இராசனாராயணன் உரை**

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ஊயா, பைசா லா டீயை வெட்டி விட வேண்டும். மரு டி. வி. விஜேநாதன் உரை. மரு டி. வி. விஜேநாதன் உரை. மரு டி. வி. விஜேநாதன் உரை. மரு டி. வி. விஜேநாதன் உரை. மரு டி. வி. விஜேநாதன் உரை.

**மரு ஞானபிரகாசு குமாரன் உரை**

(மாண்புமிகு ஞானமுத்து ஸ்ரீநேசன்)

(The Hon. Gnanamuthu Srineshan)

Okay.

எங்களுடைய கௌரவ அமைச்சர் அவர்கள் குறித்த விடயத்தில் உத்தரவாதமளித்திருக்கின்றார். கௌரவ அமைச்சர் அவர்களே! நேரடியாகத் தொடர்புகொண்டு இந்த விடயம் சம்பந்தமான தகவல்களைத் தரும்படி நீங்கள் கேட்டிருக்கின்றீர்கள். minor employee appointment தொடர்பான விடயத்தில்கூட, நீங்கள் நாட்டில் இல்லாத நேரத்தில் சென்றதடவை பிரதி அமைச்சர் அவர்கள் சில பெயர்களைத் தரும்படி எங்களிடம் கேட்டிருந்தார். ஆனால், நாங்கள் கொடுத்த பெயர்களில் ஒரு நியமனம்கூட வழங்கப்படவில்லை. அதன் பின்னர் நீங்கள் நேரடியாக எங்களோடு தொடர்புகொண்டு அந்தக் குறையைக் களையக் கூடிய விதத்தில் குறித்த நியமனங்களைச் செய்திருக்கின்றீர்கள்.

"கரும்பு ருசி என்பதற்காக முழுமையாகச் சாப்பிட்டுவிடக் கூடாது" என்று சொல்வார்கள்-

**மரு இராசனாராயணன் உரை**

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ஊயா, பைசா லா டீயை வெட்டி விட வேண்டும்.

**மரு டி. வி. விஜேநாதன் உரை**

(மாண்புமிகு பைஸால் காசிம்)

(The Hon. Faizal Cassim)

நீங்கள் தனியே இனவாதம் பேசுகின்றீர்கள்!

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රිතුමනි, ඖෂධ පිළිබඳව කථා කරන මේ අවස්ථාවේදී අපි ඉතාමත්ම සතුටින් මේ ගැන කථා කරන්න ඕනෑ. විශේෂයෙන් රාජිත සේනාරත්න ඇමතිතුමාට මේ අවස්ථාවේදී අපි ස්තූතිවන්ත වන්න ඕනෑ. අපේ රජයේ වැඩ පෙන්වපු ඇමතිවරයෙකු හැටියට අපි එතුමාට සුඛ පතනවා. මොකද, පසුගිය කාලයේ විශාල ඖෂධ මාරියාවක් තිබුණා. අතී-සක රෝගීන්ට ඖෂධයක් ගන්න විශාල වියදමක් දැරිය යුතු මට්ටමක් පසුගිය කාලයේ තිබුණා. නමුත්, ඖෂධ මිල අඩු කිරීම නිසා අද වනකොට රෝගීන් විශාල වශයෙන් සහන ලබනවා. හැබැයි, මෙම කරුණ කියන්නත් කතාගාටුයි. ඖෂධ මිල අඩු කළා කියලා කවුද දන්නේ? රුපියල් 35ට, රුපියල් 36ට තිබුණු පැනඩෝල් කාඩ් එක රුපියල් 15ට, රුපියල් 16ට අඩු වුණා කියලා කවුද දන්නේ? ඒ එක්කම හදවත් සැත්කම් සඳහා අවශ්‍ය වන උපකරණවල මිල අඩු වුණා කියලා කවුද දන්නේ? අභ්‍යාවකාශ ඖෂධ වර්ග 48ක මිල අඩු වුණා කියලා කවුද දන්නේ? මම ඒකයි මේ කියන්නේ. මේ දේවල් සඳහා අපට සුඛ පතන්නේ කවුද? පසුගිය කාල පරිච්ඡේදවල අපි දැක්කා, වෛද්‍යවරුන් ඖෂධ

[ගරු තුෂාර ඉදුනිල් අමරසේන මහතා]

ප්‍රතිපත්ති නිසා අපව ගසා කෑ ආකාරය; ඒ වාගේම ඖෂධ මිල ගිනි ගණනට නැග තිබුණු ආකාරය. රුපියල් 25,000ට, රුපියල් 30,000ට අක්ෂි කාව දමා ගෙන ආ අපේ අභි-සක වැඩිහිටි රෝගීන් අපි දැක්කා. නමුත්, අද අපේ වැඩිහිටියන් රෝහල්වලට ගිහිල්ලා නොමිලයේ අක්ෂි කාව දමාගෙන එනවා. හැබැයි, කිසිම සුබ පැතුමක් නැහැ. අපේ සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය ඇමතිවරයාට සුබ පතන්නේත් නැහැ; ආණ්ඩුවට සුබ පතන්නේත් නැහැ; වෙනත් කාටවත් සුබ පතන්නේත් නැහැ. ඒකේ කිසිම වාසියක් ඇත්තේත් නැහැ. මෙන්ම මේ කාරණය ගැන අපි විශේෂයෙන් අවධානය යොමු කරන්න ඕනෑ.

අද ඖෂධ කීපයක මිල සියයට 5කින් වැඩි වීමක් ගැන තමයි අපි මේ කථා කරන්නේ. සියයට 5ක වැඩිවීමක් ගැන කථා කරන්න ඉස්සර වෙලා, හිතන්න ඉස්සර වෙලා සියයට 60කින්, 70කින් මිල අඩු වුණු එක දන්නේ කවුද කියන එක තමයි අපට තිබෙන ප්‍රශ්නය. අපි ඒකත් විශේෂයෙන් කියන්න ඕනෑ. අපේ ආණ්ඩුවේ තිබෙන සුවිශේෂීභාවය ඒකයි. තොරන් ගහන්නේ නැහැ; බෝඩ් ගහන්නේ නැහැ; බැනර් ගහන්නේ නැහැ; උත්සව පවත්වන්නේ නැහැ; මෙන්ම මේක අපි කෙරුවා කියලා ඒක බෙල්ලේ එල්ලා ගන්නේ නැහැ. රජයක් හැටියට, රටක් හැටියට අපි අපේ අභි-සක ජනතාවට කරන්න අවශ්‍ය යුතුකම අපි ඉටු කරලා තිබෙනවා. මේක තේරුම් ගැනීම අපේ සමාජය සතු දෙයක්. හැබැයි, මේ වනකොට රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමාට තැනින් තැන බණිනවා, රෝහල්වලින් බෙහෙත් නිකුත් කළාට පස්සේ බිල් පතක් නිකුත් කරනවා කියලා. එලෙස බිල් පතක් නිකුත් කරන්නේ රජය විසින් ලබා දෙන ප්‍රතිකාරයේ වටිනාකම; ඒ ලබා දෙන බෙත් හේත්වල වටිනාකම; ඔබ වෙනුවෙන් මෙපමණ මුදලක් වැය කළා කියන හැඟීම ලබා දෙන්නයි. සල්ලි ගන්න නොවෙයි. මේ පිළිබඳවත් නරක පැත්තකින් සිතන, වැරදි දෘෂ්ටි කෝණයකින් බලන අය දොස් කියන්නට පටන් ගෙන තිබෙනවා. මම හිතන්නේ ඒකත් ඉතාමත්ම වැරදියි.

පසුගිය කාල පරිච්ඡේදයේ පැවැති ආණ්ඩු රෝගීන්ට ආදරය කරපු ආකාරය අපිත් දැනගන්නේ මේ ඊයේ-පෙරේදා. පිළිකා රෝගියක් හැදිලා මහරගම පිළිකා රෝහලට ගියාම මාස දෙකක්, තුනක් ප්‍රතිකාර කරලා ඊට පස්සේ කියනවා, දැන් ඔය රෝගියාගේ ප්‍රතිකාර අවසන්, කන්න කැමැති දෙයක් කාලා බිලා උණු වතුර ටිකක් නාලා හොඳට සන්නේෂයෙන් ඉන්න කියලා. එහෙම කියලා එම රෝගියාගේ ටිකටි කපා රෝහලෙන් එවනවා. අනේ! දැන් ඉතින් කරන්න තිබෙන ප්‍රතිකාර ටික කරලා අවසන්, මෙතැනින් එහාට ප්‍රතිකාර නැහැ, දැන් ඉතින් මැරෙන්න තමයි මේ ඉඩ හරින්නේ කියලා ආපහු ලෙඩාව ගෙදර එක්කර ගෙන යනවා. අපේ ගම්වල මිනිසුන් හිතන්නේ එහෙමයි. නමුත්, ඒක එහෙම නොවෙයි. අපේ රජය බලයට පත් වුණාට පස්සේ තමයි මෙහි සත්‍ය තත්ත්වය අපි දැනගන්නේ. පසුගිය ආණ්ඩු එක් පිළිකා රෝගියෙකු වෙනුවෙන් වෙන් කරලා තිබෙන්නේ රුපියල් ලක්ෂ 15යි.

පිළිකා රෝගියෙක් වෙනුවෙන් වෙන් කළ ඒ රුපියල් ලක්ෂ පහළොවට අදාළ වන බෙහෙත් ටික දිලා ඉවර වුණාට පස්සේ ටිකටි කපනවා. ටිකටි කපලා ගෙදර යවනවා. අපි හිතන්නේ, ප්‍රතිකාර ඉවරයි; දැන් ඉතින් මැරෙන්න ආසන්නයි කියලායි. නැහැ. රජයෙන් වෙන් කළ මුදල අවසන් නිසා තමයි ගෙදර යවන්නේ.

**ගරු මූලාසනාරුඩ් මන්ත්‍රීතුමා**

(මාණ්ඩුමුතු තනතුරු මණ්ඩලයේ 2 වන සාමාජිකයා) (The Hon. Presiding Member)

Order, please! කවුරුත් හෝ ගරු මන්ත්‍රීවරයෙක් ගරු ශෙහාන් සේමසිංහ මන්ත්‍රීතුමාගේ නම මූලාසනය සඳහා යෝජනා කරන්න.

**ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා (රාජ්‍ය ව්‍යවසාය හා මහනුවර සංවර්ධන අමාත්‍ය සහ පාර්ලිමේන්තු වෛ සභානායකතුමා)**

(මාණ්ඩුමුතු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල - அரசு தொழில்முயற்சிகள் மற்றும் கண்டி அபிவிருத்தி அமைச்சரும் பாராளுமன்றச் சபை முதல்வரும்)

(The Hon. Lakshman Kiriella - Minister of Public Enterprise and Kandy Development and Leader of the House of Parliament)

මූලාසනාරුඩ් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, "ගරු ශෙහාන් සේමසිංහ මහතා දැන් මූලාසනය ගත යුතුය"යි මා යෝජනා කරනවා.

**අනතුරුව ගරු එඩ්වඩ් ගුණසේකර මහතා මූලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, ගරු ශෙහාන් සේමසිංහ මහතා මූලාසනාරුඩ් විය.**

அதன்பிறகு, மாண்புமிகு எட்வர்ட் குணசேகர அவர்கள் அக்கிராசனத்தின்று அகலவே, மாண்புமிகு செஹான் சேமசிங்க அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்.

Whereupon THE HON. EDWARD GUNASEKARA left the Chair, and THE HON. SHEHAN SEMASINGHE took the Chair.

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

வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது. Question put, and agreed to.

**ගරු තුෂාර ඉදුනිල් අමරසේන මහතා**

(මාණ්ඩුමුතු තුෂාර ඉන්දුනිල් අමරසේන) (The Hon. Thushara Indunil Amaraseena)

හැබැයි කියන්න සන්නේෂයි, මේ වන විට- ගරු රාජීන සේනාරත්න මැතිතුමාට අපි නැවතත් ස්තුතිවින්න වෙනවා.- රුපියල් ලක්ෂ හැත්තෑව, රුපියල් ලක්ෂ අසූව, සමහර වෙලාවට රුපියල් ලක්ෂ සියය ඉක්මවූ මුදලක් වෙන් වූ පිළිකා රෝගීන් අද මහරගම අපේක්ෂා රෝහලේ ප්‍රතිකාර ලබනවා.

ඊළඟට මම කියන්න ඕනෑ, මේ වද පෙත්තක් පිළිබඳව පසුගිය දවස්වල අපේ රටේ විශාල කලබලාගැනියක් ඇති වුණ බව. විශාල දේපළ හානියක් සිදු වුණා; මිනි මැරුණා. දැන් ඒ සම්බන්ධයෙන් අවශ්‍ය පරීක්ෂණ නිම වෙලා තිබෙනවා. ඒ පිළිබඳවත් අපි ස්තුතිවින්න වෙන්න ඕනෑ. "වද පෙති නැත. වදභාවයට පත් කරන කාරණා තිසරපටවල නැත." කියලා ප්‍රකාශ කරලා තිබෙනවා. දැන් ඒ මිථ්‍යා මත දුරස් වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා ඕනෑ කෙනෙකුට අද තමන්ට ඕනෑ ස්ථානවලින් බය නැතුව ආහාර ගන්න පුළුවන්.

අපේ ගරු සිසිර ජයකොඩි මන්ත්‍රීතුමා ඉන්දියානු විරෝධභාවයක් ප්‍රදර්ශනය කළා. ඒ පිළිබඳව මම කතාගාටු වෙනවා. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ගැන කථා කරනකොට අපි ඉන්දියාවට විරුද්ධ වෙනවා නම්, ඉන්දියාවෙන් අපට ලැබුණු "ආයුර්වේදය" කියන එකත් ආපහු විසි කරලා දමන්න ඕනෑ. මොකද, "ආයුර්වේදය" කියන එක අපේ රටට ආවේ ඉන්දියාවෙන්. එතැනින් පටන් ගන්නාට පසුව "1990 හදිසි ගිලන්රට සේවය" එනකොටත් කිව්වා, ඒක පිටුපස RAW ඔත්තු සේවය එනවා; ලොකු ප්‍රශ්න ඇති වෙනවා; කලබලාගැනියක් ඇති වෙනවා කියලා. අපි එහෙම හරි ලොකුකමට කථා කළාට, ඉන්දියාවට ගැරහුවාට, අපට ඉන්දියාවේ සෞඛ්‍ය සේවයේ තිබෙන පහසුකම්වලට කිට්ටු කරන්නවත් බැහැ. ඒ නිසා අපි අපේ රෝගීන් වෙනුවෙන් ඉන්දියාවෙන් අපට ලබාගත හැකි ආදර්ශ ලබා ගන්නවා නම් හොඳයි. මොකද, මිනිසාගේ පරම අයිතිය තමයි ජීවත් වීම. ඒ නිසා ඒ පිළිබඳව වැරදියට බලන්න එපා කියලා මම විශේෂයෙන්ම කියනවා.

පරණ සිංහල කියමනක් තිබෙනවා, "පය බරවායට පිටිකර බෙහෙත් බඳිනවා වාගේ" කියලා. කකුලේ තිබෙන බරවා

இன்று கிழக்கு மாகாணத்திலே இருக்கின்ற ஒரேயொரு போதனா வைத்தியசாலையாக இருப்பது மட்டக்களப்பு வைத்தியசாலையாகும். கௌரவ சுகாதார அமைச்சர் ராஜித

நன்றி, கௌரவ அமைச்சர் அவர்களே! 2018க்கான வரவு செலவுத் திட்டத்தில் 3,000 மில்லியன் ரூபாய் ஒதுக்கியிருக்கிறீர்கள். இப்பொழுது மாகாணசபை இயங்கு நிலையில் இல்லாததனால், தயவுசெய்து அந்த நிதிப் பங்கீட்டிலே - அந்த நிதியைப் பிரித்து வைத்தியசாலைக்குச் செலவழிக்கின்ற விடயத்திலே கிழக்கு மாகாணத்தைச் சேர்ந்த பாராளுமன்ற உறுப்பினர்களை இணைத்துக்கொண்டால் அல்லது அவர்களையும் இணைத்த committee ஒன்றை உங்கள் தலைமையில் நியமித்தால் சிறப்பாக இருக்குமென்று நினைக்கின்றேன். அப்படியானால், எங்கள் மாவட்டம் சார்ந்து

இன்னமும் இந்தப் பிரச்சினை இருப்பதாக இன்னுமொரு சந்தர்ப்பத்தில் நாங்கள் பேசமாட்டோம். அந்த 3,000 மில்லியன் ரூபாயைச் சரியான முறையிலே அடையாளப்படுத்தி -

**மரு. (டேவிட்) ராஜீவ் சேனாரத்ன**

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senarathne)

I will summon all the Parliamentarians, the PED and the Provincial Minister for a meeting in Colombo at the next session. Then, we can discuss it.

**மரு. டீ. வி. யாலாண்டர்ன்**

(மாண்புமிகு ச. வியாழேந்திரன்)

(The Hon. S. Viyalanderan)

இவ்வாறான திட்டங்களுக்காக உங்களைப் பாராட்டுகின்றேன்! நன்றி கூறுகின்றேன். இப்போது அம்பாறை மாவட்டப் பாராளுமன்ற உறுப்பினர்களும் திருகோணமலை மாவட்டப் பாராளுமன்ற உறுப்பினர்களும் இருக்கின்றார்கள்; மட்டக்களப்பு மாவட்டத்தைச் சேர்ந்த நான் உட்பட்ட பாராளுமன்ற உறுப்பினர்களும் இருக்கின்றோம். அந்தப் பகுதியிலே நாங்கள் 24 மணித்தியாலம் களத்தில் நின்று வேலை செய்பவர்கள்; அங்குள்ள பிரச்சினைகளை நன்கு அறிந்தவர்கள். இவ்வாறான ஒரு செயற்பாட்டைச் நீங்கள் சரியான முறையில் செய்யும்போது நாங்கள் ஒவ்வொருவரும் உங்களுக்கு ஒத்துழைப்பு வழங்க முடியும். ஆகவே, அத்தகைய திட்டங்களை வேகமாக முன்னெடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

இன்று கிழக்கு மாகாணத்திற்குட்பட்ட வைத்தியசாலைகளிலே குறிப்பாக களுவாஞ்சிக்குடி, வாழைச்சேனை வைத்தியசாலைகளை எடுத்துக்கொண்டால், அங்கு மயக்க மருந்து நிபுணர்கள், சத்திரசிகிச்சை நிபுணர்கள் இல்லாத குறைபாடுகள் இருக்கின்றன. ஆகவே, கௌரவ அமைச்சர் அவர்கள் இதைத் தயவுசெய்து கவனத்திற்கொள்ள வேண்டும். அத்துடன், அங்கு ஜே.எம்.ஓ. இல்லாத நிலைமை பற்றி எங்களுடைய கௌரவ உறுப்பினர் கூறியிருந்தார். அதாவது, ஜே.எம்.ஓ. வினர் இரண்டு பேர் இருக்கவேண்டிய இடத்திலே ஒருவர் இருப்பதனால் அங்கே மரணங்கள் சம்பவித்த பின்பு இறந்தவர்களுடைய உடல்களைப் பெற்றுக்கொள்வதில் காலதாமதம் ஏற்படுகின்றது; அதனால் அவர்களுடைய மரணக் கிரியைகளைச் செய்வதும் தாமதமாகின்றது. ஆகவே, கௌரவ அமைச்சர் அவர்கள் அங்கு ஜே.எம்.ஓ. வினரைக் கூடுதலாக நியமிப்பதில் கவனத்தைச் செலுத்த வேண்டும்.

சில விடயங்களில் உங்களுக்கு இருக்கின்ற பிரச்சினை பற்றி எங்களுக்கு விளங்குகின்றது. இருந்தாலும், இப்பொழுது பல பல்கலைக்கழகங்களுக்கு நிதிகளை ஒதுக்கி அதிக மருத்துவ மாணவர்களை உள்வாங்குவதற்கான வேலைகளைச் செய்கின்றீர்கள்; கூடுதலான தாதியர்களைப் பயிற்றுவிப்பதற்கான வேலைகளைச் செய்கின்றீர்கள். அதேநேரம் வைத்தியர்களுடைய இடமாற்ற விடயத்திலும் சற்றுக் கவனம் செலுத்த வேண்டும். வைத்தியர்களின் இடமாற்றத்தின்போது பதில் ஆட்களை நியமிப்பது நல்லது. இது அங்குள்ள வைத்திய அதிகாரிகளுடைய கருத்துமாகும்.

இலங்கையிலே டெங்கு நோய் தொடர்பில் உங்களுடைய அமைச்சு கவனமெடுத்து வருகின்றது. மட்டக்களப்பு மாவட்டத்திலே வைத்திய அதிகாரிகளால் அண்மையிலே மேற்கொள்ளப்பட்ட கள ஆய்வின்படி, சனத்தொகைப் புள்ளிவிபரங்களின் அடிப்படையிலே பார்க்கும்பொழுது, டெங்கு நோய் பரவுதலில் மட்டக்களப்பு இரண்டாவது இடத்தில் காணப்படுகின்றது. ஏற்கெனவே அங்கு தொழுநோய் கட்டுப்பாட்டுக்குக் கொண்டுவரப்பட்டிருந்தது. ஆனால்,

பொதுச் சுகாதார வைத்திய அதிகாரிகளின் கருத்துப்படி இப்பொழுது அங்கு தொழுநோய், அம்மை நோய் என்பன முக்கியதொரு பிரச்சினையாக அடையாளப்படுத்தப் பட்டிருக்கின்றன. அதிக நோயாளிகள் இனங்காணப்பட்டிருக்கிறார்கள். அவற்றினைத் தடுப்பதற்குரிய வேலைத்திட்டங்களையும் தங்களுடைய அமைச்சுக்கூடாக முன்னெடுக்கப்பட வேண்டும் என்ற கோரிக்கையையும் நான் இந்த இடத்திலே முன்வைக்க விரும்புகின்றேன்.

அடுத்து, மட்டக்களப்பு மாவட்டத்தில் அரசு 'ஓசல'வும் நிறுவப்பட்ட வேண்டும். அது ஒரு பெரிய மாவட்டமாகும். இரண்டரை வருடங்களாக - மூன்று வரவு செலவுத்திட்டங்களிலே நாங்கள் அரசு 'ஓசல' பற்றிப் பேசியிருக்கிறோம். அம்பாறையிலே இரண்டு 'ஓசல' கிளைகள் திறக்கப்பட்டுவிட்டன. எங்களுடைய மாவட்டத்துக்கு ஓர் அரசு 'ஓசல'வைத் தாருங்களென்று கேட்கிறோம். இது இனவாதமான ஒரு செயற்பாடல்ல! எங்களுக்குரிய நியாயமான, நீதியான விடயங்களை அதாவது, எங்களுக்குத் தரவேண்டியதைத் தருமாறுதான் கேட்கிறோம். யாரும் இதை இனவாதக் கண்ணோட்டத்தோடு பார்க்கவேண்டிய அவசியமில்லை. இதிலே நாங்கள் முரண்பட்டுக்கொள்ள வேண்டிய அவசியமில்லை. கிழக்கு மாகாணத்திலே ஒரேயொரு போதனா வைத்தியசாலையும் மிகப் பெரிய மாநகர சபையும் மட்டக்களப்பில்தான் இருக்கின்றன. அவ்வாறான ஒரு மாவட்டத்திலே ஓர் அரசு 'ஓசல'வைத் திறப்பதற்குப் பல தடவைகள் நாங்கள் பேசிக்கொண்டிருக்கிறோம். கௌரவ அமைச்சர் அவர்களே! இந்த வருடத்திலே அதைச் செய்து தரவேண்டும். உங்களுக்கு நாங்கள் என்ன வகையில் உதவி செய்ய வேண்டுமோ, அதைச் செய்வதற்கு நிச்சயமாகத் தயாராக இருக்கின்றோம். இப்பொழுது நீங்கள் எங்களுடைய பாராளுமன்ற உறுப்பினர்களுக்கு குறித்த விடயம் சம்பந்தமாக எழுத்து மூலம் தெரியப்படுத்தியிருக்கிறீர்கள். அதற்காக உங்களுக்கு நன்றி கூறுகிறேன். அதை வேகமாகச் செய்து தர வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கின்றேன்.

செங்கலடி போன்ற இடங்களிலுள்ள வைத்தியசாலைகள் மிக நிண்டகாலமாகத் தரமுயர்த்தப்படாமல் இருக்கின்றன. ஆகவே, தங்களுடைய அமைச்சுக்கு ஊடாக மாகாணத்திற்கு வேண்டுகோள் விடுத்து இந்த வைத்தியசாலைகளைத் தரமுயர்த்துவதற்கான வேலைத்திட்டங்களையும் முன்னெடுக்க வேண்டும் என்று கேட்டுக் கொள்கின்றேன்.

அதுபோன்று, ஆயுர்வேதம் தொடர்பான விடயத்திலும் சுகாதார அமைச்சு கூடுதலாகக் கவனம் செலுத்த வேண்டும். கிழக்கு மாகாணத்தைப் பொறுத்தளவில், அங்கு ஆயுர்வேத மூலிகைகள் அதிகளவில் இருக்கின்றன.

**மரு. இலாசனார்ட் டி. ஜெயவர்தன**

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

Hon. Member, you have two more minutes.

**மரு. டீ. வி. யாலாண்டர்ன்**

(மாண்புமிகு ச. வியாழேந்திரன்)

(The Hon. S. Viyalanderan)

Okay, Sir.

இன்று அந்த ஆயுர்வேத மூலிகைகள் அழிந்துபோகின்ற நிலைமை இருக்கின்றது. முப்பது வருடங்களுக்கு முன்பு ஆயுர்வேத மூலிகை உற்பத்தியில் ஈடுபட்டவர்களுக்கு, கடந்த யுத்தகாலத்தில் அதில் ஈடுபட முடியாமல் போனது. அதாவது,

ගරු ඇමතිතුමනි, සම්බන්ධීකරණ කමිටුවේ සභාපතිවරයා හැටියට මා එහිදී බොහෝ විට අහනවා, එක් එක් රෝග සම්බන්ධයෙන් තිබෙන වර්ධනයන් ගැන. එක් එක් සම්බන්ධීකරණ කමිටුවලදී මා ඒ ගැන අහනවා. ඒ නිසා පසුගිය කාලයේ ඩෙංගු වසංගතය වර්ධනය වෙමින් එනකොට රජයක් හැටියට මේ රජයටත්, ඒ වාගේම ඔබතුමාටත් එයට සාර්ථකව පිළිතුරු දෙන්න පුළුවන් වුණා. පසුගිය දවසක සම්බන්ධීකරණ කමිටුවෙන් ඇහුවාම මට දැන ගන්නට ලැබුණා, අපේ ප්‍රදේශවල වකුගඩු රෝගීන්ගේ ව්‍යාප්තිය වැඩියි කියලා. එයට අදාළ බලධාරීන්ගෙන් මා ඇහුවා, වකුගඩු රෝගය වර්ධනය වීම වළක්වන්න ඔබතුමන්ලා ගෙන තිබෙන ක්‍රියාමාර්ගය මොකක්ද කියලා. ගරු ඇමතිතුමනි, වකුගඩු රෝගීන් සඳහා රෝහල් හදන එක, වකුගඩු රෝගීන්ට ලබා දෙන ආධාර දීමනා වැඩි කරන එක දැනටමත් අපේ රජයෙන් කර ගෙන යනවා. නමුත් ඒ තුළින් එමණක් වකුගඩු රෝගය නැති කරන්න පුළුවනිමක් නැහැ; වකුගඩු රෝගයට ගොදුරු වන පිරිස අවම කරන්න පුළුවනිමක් නැහැ. එහෙම නම් රෝග නිවාරණය ඉතාම වැදගත්. "අපේ



කොට්ඨාසවලින් වර්ෂයකට වකුගඩු රෝගීන් කොතරම් ප්‍රමාණයක් අලුතින් හඳුනා ගන්නවාද? ඒ අය වකුගඩු රෝගවලට ලක් වෙන්න හේතුවලා තිබෙන්නේ මොන කාරණාද කියා සොයා බලා යම්කිසි විධියක රෝග නිවාරණ වැඩසටහනක් ක්‍රියාත්මක වෙලා තිබෙනවාද?" කියා මා සම්බන්ධීකරණ කමිටුවේ නිලධාරීන්ගෙන් ඇහුවාම ඒ සම්බන්ධයෙන් මට සතුටුදායක පිළිතුරක් ලැබුණේ නැහැ. එම නිසා මේ සම්බන්ධයෙන් උපදේශන වැඩසටහන් ක්‍රියාත්මක කරන්න කියලා මම ඉල්ලීමක් කළා.

#### ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

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

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, වකුගඩු රෝගය දෙයාකාරයකට හැඳෙනවා. එකක් තමයි හේතුව හඳුනා ගත් වකුගඩු රෝගය. දියවැඩියාව, අධික රුධිර පීඩනය වැනි රෝග නිසා ඇති වන වකුගඩු රෝග තත්ත්වය. ඊට අමතරව හඳුනා නොගත් වකුගඩු රෝගයක් ලංකාවේ තිබෙනවා. මේ පිළිබඳව තමයි ලංකාව විශේෂිත වෙලා තිබෙන්නේ. හඳුනා ගත් වකුගඩු රෝගය සඳහා අපි දැන් දැවැන්ත වැඩ පිළිවෙළක් ගෙනයනවා. අපි ලබන මාසය වන විට ගමන් ගමට යමින් හඳුනා ගත් බෝ නොවන රෝග, non-communicable diseases - NCDs - පිළිබඳ වැඩ පිළිවෙළක් ආරම්භ කරනවා. මම උදේ කිව්වා වාගේ ඒ වෙනුවෙන් ලෝක බැංකුව රුපියල් මිලියන 30,000ක් ලබා දීලා තිබෙනවා. අපි ඒ මුදලත් උපයෝගී කරගෙන මෙම වැඩ පිළිවෙළ ක්‍රියාත්මක කරනවා.

අනෙක් එක තමයි හඳුනා නොගත් බෝ නොවන වකුගඩු රෝගය. අපි ඒකට එක හේතුවක් ලෙස ග්ලයිසරොසේට් කියන වල්නාශකය හඳුනා ගෙන තිබෙනවා. අපේ ආණ්ඩුව ග්ලයිසරොසේට් ආනයනය තහනම් කළා. පසුගිය රජයට දිගින් දිගටම කරුණු ඉදිරිපත් කළා, ග්ලයිසරොසේට් තහනම් කරන්න කියලා. ඒ සඳහා අපේ පූජ්‍ය අතුරුලියේ රතන ස්වාමීන් වහන්සේ තමයි නායකත්වය ගත්තේ. නමුත් දුම්කොළ සමාගම් වාගේ සමාගම් එක්ක එකතු වෙලා හිටියා මිසක් ඒ වැඩ කටයුත්ත කළේ නැහැ. අපේ වර්තමාන ජනාධිපතිතුමා ග්ලයිසරොසේට් ආනයනය කිරීම තහනම් කළා. දැන් ඔබතුමන්ලාත් මේ සඳහා සම්බන්ධ වෙන්න. මේ වන විට නැවතත් ග්ලයිසරොසේට් ආනයනය කිරීමට බලපෑම් තිබෙනවා. මම ඒකට දැඩිව විරුද්ධ වෙනවා. ඒක එක ප්‍රශ්නයක්. මෙම රෝග තත්ත්වය කොපමණ උත්සන්න වුණත් අවුරුදු ගණනාවකට ලංකාවට ගෙනැත් තිබුණේ dialysis machines 228යි. මම එක අවුරුද්දකට dialysis machines 278ක් ආණ්ඩුවෙන් ගෙනැත් දුන්නා. මෙම වසර අවසන් වනවිට dialysis machines ගණන දහස දක්වා වැඩි කිරීමට බලාපොරොත්තු වෙනවා. ඒ වාගේම ඉන්දියානු සමාගමක් එක්ක අපි කපා කරගෙන තිබෙනවා. ඒ අය තව මාසයකින්, හමාරකින් වැඩ පිළිවෙළක් ආරම්භ කරනවා. ඒ අය තව dialysis machines 900ක් ගෙනෙනවා. ඒ dialysis machines 900ට අපි මුදල් ගෙවනවා. අපි රෝගීන්ට dialysis treatment පහසුකම ලබා දෙනවා. මොකද, වකුගඩු රෝගීන් දැන් අමාරු තත්ත්වයේ ඉන්නේ.

අනෙක් එක තමයි වකුගඩු බද්ධ කිරීම. මේ වන විට වකුගඩු බද්ධ කිරීම විශාල වශයෙන් වැඩි කරලා තිබෙනවා. දැන් ඒ සඳහා අවශ්‍ය පහසුකම් තිබෙනවා. ඔබතුමා ඒ ගැන කිව්වේ නැහැ. අපි දැන් කරාපිටියට ශික්ෂණ රෝහලට වෙනම Nephrology Unit එකක් ලබා දීලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම Dental Unit එකක්, Cancer Unit එකක් සහ මාතෘ සහ ළමා ඒකකයක් ලබා දීලා තිබෙනවා. වෛද්‍ය පීඨය පුළුල් කිරීම අරමුණු කරගෙන විශේෂඥ සේවා ඔක්කොම ආරම්භ කරලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම හැම අංශයකින්ම වකුගඩු රෝගය සම්බන්ධයෙන් අපි ක්‍රියා කරලා තිබෙනවා.

#### ගරු බන්දුල ලාල් බණ්ඩාරිගොඩ මහතා

(மாண்புமிகு பந்துல லால் பண்டாரிகொட)  
(The Hon. Bandula Lal Bandarigoda)

ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාට මම ස්තූතිවන්ත වෙනවා.

මම ඔබතුමාට සඳහන් කළේ අර සම්බන්ධීකරණ කමිටුවේ සාකච්ඡා කළාම, සමහර නිලධාරීන්ගෙන් කරුණු විමසුවාම ඒ ගොල්ලෝ එවැනි වැඩ පිළිවෙළක් ගැන සතුටුදායක පිළිතුරක් ලබා දුන්නේ නැති නිසායි. දැන් ඔබතුමා එවැනි වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කරන්න බලාපොරොත්තු වනවා කියන එක හොඳයි.

#### ගරු මූලාසනාරුඨ මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාට තව විනාඩි දෙකක කාලයකුයි තිබෙන්නේ.

#### ගරු බන්දුල ලාල් බණ්ඩාරිගොඩ මහතා

(மாண்புமிகு பந்துல லால் பண்டாரிகொட)  
(The Hon. Bandula Lal Bandarigoda)

මගේ කාලය අඩු කරන්න එපා, මූලාසනාරුඨ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. ගරු ඇමතිතුමා ගත්ත කාලය මගෙන් අඩු කරන්න එපා. එවැනි වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කරන්න ඉදිරිපත් වීම සම්බන්ධයෙන් මම ගරු ඇමතිතුමාට ස්තූතිවන්ත වනවා.

මගේ මිළඟ ඉල්ලීම මට පෙර කපා කළ මන්ත්‍රීතුමාත් කළා. ඒ තමයි, රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ ඔසුසල් ලබා දෙන්න කියන ඉල්ලීම. ගාල්ල දිස්ත්‍රික්කයේ, ගාල්ල නගරයේ රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ ඔසුසල් පිහිටුවලා තිබෙනවා. නමුත්, අපේ ප්‍රදේශවලත් -බද්දේගම වැනි නගරයෙන් ඇතුළත ප්‍රදේශවලත්- අඩුම තරමින් ප්‍රධාන නගර කිහිපයකට එකක් හෝ රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ ඔසුසල් පිහිටුවන්න පුළුවන් නම්, ඔබතුමා ඖෂධ වර්ගවල මිල අඩු කළා වාගේම, ජනතාවට නියම ප්‍රමිතියෙන් සහ කිසිදු ආකාරයක වෙනත් බාධාවකින් තොරව ඖෂධ මිලදී ගැනීමේ හැකියාව ලැබෙනවා. ඒ නිසා, රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ ඔසුසල් පිහිටුවන්නත් ක්‍රියා කරන්න කියලා මම ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා. මෙය ඔබතුමාට අදාළ, ඔබතුමාට සෘජුව මැදිහත් වෙන්න පුළුවන් කාරණයක් නොවුණත්, මම සඳහන් කරන්න ඕනෑ වැදගත්ම දෙයක්.

#### ගරු මූලාසනාරුඨ මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, විනාඩියකින් කපාව අවසන් කරන්න.

#### ගරු බන්දුල ලාල් බණ්ඩාරිගොඩ මහතා

(மாண்புமிகு பந்துல லால் பண்டாரிகொட)  
(The Hon. Bandula Lal Bandarigoda)

බරපතළම ප්‍රශ්නයක් මේ සඳහන් කරන්නේ, මූලාසනාරුඨ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. ප්‍රශ්න විශාල ප්‍රමාණයක් සටහන් කර ගෙන තිබුණත්, ඒවා ඉදිරිපත් කිරීමට මට කාලය ප්‍රමාණවත් නැහැ.

ගරු ඇමතිතුමනි, ගාල්ල දිස්ත්‍රික්කය ගත්තොත්, ගාල්ල දිස්ත්‍රික්කයේ බරපතළ ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. ඇත එපිට අපේ අභිසක මනුස්සයෙකුගේ මරණයක් ග්‍රාමීය රෝහලක සිද්ධ වුණාම, එම රෝහල්වල මෘත ශරීරාගාර තිබුණත්, මරණ පරීක්ෂණය සඳහා මෘත ශරීරය කරාපිටිය රෝහලට ගෙන යන්න ඕනෑ.

### ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

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

### ගරු බන්දුල ලාල් බණ්ඩාරිගොඩ මහතා

(மாண்புமிகு பந்துல லால் பண்டாரிகொட)  
(The Hon. Bandula Lal Bandarigoda)  
ඉතාම කඩිනමින් අවසන් කරනවා.

අදාළ පහසුකම් සියල්ල තිබෙනවා. මෙවැනි අභියාචනා ජනතාවකට මේ කටයුත්ත කර ගැනීමට සමහර අවස්ථාවල විශාල මුදලක් වියදම් කරන්න සිද්ධ වෙනවා. සාමාන්‍ය දුප්පත්, අභියාචක මනුෂ්‍යයෙක් වුණොත්, මෘත ශරීරයක් කරාපිටියට ගෙන ගිහිල්ලා ආපහු ගමට ගෙනෙන්න විශාල මුදලක් වියදම් කරන්න ඕනෑ. එහෙම ගෙනයන්න හේතුව අහලා බැලුවාම, බොහොම සුළු ප්‍රශ්නයක් තිබෙන්නේ. සමහර තැන්වල තිබෙන්නේ cutter කෙනෙක් නැති ප්‍රශ්නය. මම මේ කාරණය පළාත් සභාවත් එක්ක කථා කළාම ඒ ගොල්ලෝ කියනවා, මේවාට බඳවා ගන්න, වැටුප් ගෙවන්න ඒ අයට ක්‍රමවේද නැහැ කියලා.

ගරු ඇමතිතුමනි, පළාත් සභා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයත්, අපේ මධ්‍යම රජයත් සම්බන්ධ වෙලා විසඳිය යුතු ප්‍රශ්න ගණනාවක් තිබෙනවා. ඒවා විසඳන්න ක්‍රියා කරන්න කියන ඉල්ලීමත් කරනවා.

මට ප්‍රශ්න රැසක් ගැන කථා කරන්න තිබුණත් කාල වෙලාව නැහැ. ඒ නිසා, මම පටන් ගන්න තැනින්ම මගේ කථාව අවසන් කරනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා නැගෙනහිර පළාතට යනවා වාගේම, අපේ සෑම පළාතකටම ඇවිල්ලා මේවාට මැදිහත් වෙලා, මේ ගැටලු විසඳා ගන්න උදවු කරන්න කියන ඉල්ලීමත් මගේ කථාව අවසන් කරනවා.

[අ.හා. 4.08]

### ගරු විජේපාල හෙට්ටිආරච්චි මහතා

(மாண்புமிகு விஜேபால் ஹெட்டிஆர்ச்சி)  
(The Hon. Wijepala Hettiarachchi)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, වසර තුනක පමණ අපේ රජයේ කාල පරිච්ඡේදය තුළ විශාලතම සේවාවක් ඉෂ්ට කරමින්, අලුත් බලාපොරොත්තු රැසක් තබාගෙන තිබෙන සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය පිළිබඳව කථා කිරීමට ලැබීම ගැන මම සතුටු වනවා. විශේෂයෙන්ම ගරු අමාත්‍යතුමාගේත්, නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමාගේත් කැපවීම තුළින් විශාල සේවාවක් පසුගිය කාල පරිච්ඡේදය තුළ සිද්ධ වුණා. 2015 අංක 5 දරන ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනතේ 118 වගන්තිය සමඟ කියවිය යුතු, 142 වගන්තිය යටතේ ගරු අමාත්‍යතුමා විසින් මේ නියෝග ඉදිරිපත් කර තිබෙන්නේ.

මට පෙර කථා කළ ගරු බන්දුල ලාල් බණ්ඩාරිගොඩ මන්ත්‍රීතුමා මගේ දිස්ත්‍රික්කයේ මන්ත්‍රීවරයෙක්. එතුමා කිව්වා වාගේ මා දන්නා හැටියට, 1982 වර්ෂයේ පමණ ජේ.ආර්. ජයවර්ධන හිටපු ජනාධිපතිතුමාගේ කාලයේ, සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය රංජිත් අනපත්තු මැතිතුමාගේ කාලයේ ගාල්ල, කරාපිටිය ශික්ෂණ රෝහල ස්ථාපිත වුණේ. එදා මෙදාතුර කාලය තුළ වැඩිම සේවාවක් ඉෂ්ට වුණේ මේ අවුරුදු තුනක කාලය තුළ කියා මම භය නැතිව කියනවා. 2017 වර්ෂය වෙත කොට රුපියල් ලක්ෂ 90,000ක වැඩ කොටසක් ගාල්ල, කරාපිටිය ශික්ෂණ රෝහලේ ක්‍රියාත්මක වුණා; සෑම අංශයක් තුළින්ම විශාල වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක වුණා. අපේ ගරු ජනාධිපතිතුමා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා

හැටියට පටන් ගත්ත වකුගඩු රෝහල් ඒකකය ගරු ඇමතිතුමා පත්වී එන කොටත් ඉබ් ගමනින් තිබුණේ. අඩුම ගණනේ මේ අවුරුද්ද අවසානය වෙත කොටවත් එහි වැඩ කටයුතු අවසන් කරන්න කියලා අපි ඉල්ලීමක් කරලා තිබෙනවා. මෙමගින් ඌව පළාතේ ඉඳලා ගාල්ල දක්වා තිබෙන පළාත් කිහිපයක ජනතාවට විශාල සේවාවක් ඉෂ්ට වනවාය කියා අප දන්නවා.

අදත් මොණරාගල ඉඳලා, අදත් බදුල්ලේ ඉඳලා එන ලෙඩුන්, ලෙඩුන් බලන්න එන පිරිස රැගත් බස් රථ ගමන් කරන්නේ කරාපිටිය ශික්ෂණ රෝහලටයි. ඒ විතරක් නොවෙයි, ඔබතුමා පිළිකා රෝහලට විශේෂ යන්ත්‍ර සූත්‍ර ගෙනැත් දිලා තිබෙනවා.

මෙතෙක් කාලයක් රෝහල තුළ මහාචාර්ය ඒකකයක් තිබුණේ නැහැ. වෛද්‍ය පීඨයේ ඉඳලා තමයි මහාචාර්යවරු රෝහලට ආවේ. ඔබතුමා මහාචාර්යවරුන් සඳහා Professorial Unit එකක් හඳුන්වා විශාල මුදලක් වෙන් කරලා ඒ සඳහා කටයුතු කරමින් යනවා. මේ මොහොත වන විට ඔබතුමා තවත් තට්ටු 10ක රෝහල් සංකීර්ණයක් ඉදි කරන්න කටයුතු කර තිබෙනවා. මේ විධියට ගන්නොත් අපි මේ අවුරුද්ද වන විට විශාල වැඩ කොටසක් ඉෂ්ට කර තිබෙනවා.

මෙම නියෝග ගෙන එනකොට ඔබතුමා තවත් සුවිශේෂී වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කර තිබෙනවා. එදා සුනාමි ව්‍යසනය වෙලාවේ ලංකාවට පැමිණ සිටි, ඒ බේදවාටකයට මුහුණ දුන්, ඒක ඇතින් දැකපු ජර්මනියේ හිටපු වාන්සලර් හෙල්මුට් කෝල් මැතිතුමා මහමෝදර මාතෘ රෝහල කඩා වැටී තිබෙනවා දැකලා, එම රෝහල වෙනුවට ආරක්ෂිත ස්ථානයක නව රෝහලක් හඳුන්වා "හෙල්මුට් කෝල් පදනම" මගින් රුපියල් කෝටි 3,000ක පමණ විශාල මුදලක් එවා තිබුණා. නමුත් ගරු ඇමතිතුමනි, අවුරුදු 9ක් 10ක් යන තෙක් එහි foundation එක විතරයි තිබුණේ. ඔබතුමා 2015 අගෝස්තු මැතිවරණයට කලින් දින සියයේ වැඩ සටහන යටතේ අපේ ඉල්ලීම මත ඒ රෝහලේ කටයුතු නැවත ආරම්භ කළා. ඒ Steering Committee එකේ සාමාජිකයකු හැටියට මාත් පත් කර තිබෙනවා. මම ඉතාම සතුටින් කියනවා, මේ වන විට තට්ටු 6ක ගොඩනැගිලි 6ක් -තට්ටු 36ක්- හඳලා ලබන අවුරුද්දේ මාර්තු වන විට සියලු වැඩ අවසන් වෙන බව. මේවා තමයි වැඩ කියන්නේ.

අද සමහරු අහනවා, මොනවාද කරපු වැඩ කියලා. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, සමහරු අපට චෝදනා කරනවා මොනවාද කරපු වැඩ කියලා. අපට විවේචන එල්ල කරන ඔබතුමා මූලාසනයේ ඉන්න වෙලාවේ මේවා කියන්න ලැබීම ගැන මම සතුටු වෙනවා. ඒ නව මාතෘ රෝහල දකුණු ආසියාවේ තිබෙන ඉතාම විශිෂ්ට ගණයේ රෝහලක්. මේ රෝහලත් එක්ක 25,000කට වැඩි පිරිසක් කරාපිටියට එනවා. ඒ විතරක් නොවෙයි, අපි දන්නවා මේ සඳහා ඔබතුමා යුරෝ මිලියන 39ක්, ශ්‍රී ලංකා රුපියල් ලක්ෂ හත්තැපන්දහසක් පමණ මේ සඳහා වැය කරන බව. මේ සඳහා රුපියල් ලක්ෂ හත්තැපන්දහසක් වියදම් කරනවා.

ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල අමාත්‍යතුමා මේ ගරු සභාවේ ඉන්න වෙලාවේ මම කියනවා, එතුමා උසස් අධ්‍යාපන අමාත්‍යවරයා හැටියට හිටපු අවස්ථාවේ රුහුණ විශ්වවිද්‍යාලයට ඉඩම් ලබා දිලා, දහවැනි පීඨයක් හැටියට සම සෞඛ්‍ය විද්‍යා පීඨය ස්ථාපිත කරන්න කටයුතු කර තිබෙනවා. අදත් විශ්වවිද්‍යාල උප කුලපතිවරු ඇවිල්ලා ඒ පිළිබඳ සාකච්ඡාවක් තිබුණා. ඒ සඳහා අවශ්‍ය මුදල් පිළිබඳව අපට ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. ඒ පීඨය තුළින් හෙද උපාධි, MLT වාගේ විශේෂිත පාඨමාලා හදාරන්න පුළුවන්. ඒ සඳහා ජපානය වාගේ විදේශ රටවලින් ඉල්ලුමක් තිබෙනවා. අද මොනා ඉන්නවා, ආශු මාරසිංහ මන්ත්‍රීතුමා. එතුමා එම කමිටුවේ මූලාසනයේ සිටියා. එතුමා කිව්වා nursesලා 10,000කට ආසන්න

පිරිසක් ජපානයට දෙන්න පුළුවන් කියලා. එහෙම නම් මේ වාගේ ව්‍යාපෘතියක් ආරම්භ කරන කොට තමුන්නාන්සේගේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් අවශ්‍ය ප්‍රතිපාදන විකල්ප අපට දුන්නොත් හොඳයි. මොකද, යම් ප්‍රමාදයක් නිසා 2018 අය වැය ලේඛනයට මේ යෝජනාව ඇතුළත් කරන්න බැරි වුණ නිසා. ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල ඇමතිතුමා එතුමාගේ කාලය තුළ මේ පීඩය ආරම්භ කරන්න ලොකු උත්සාහයක් ගත්තා. දැන් ගරු කබීර් හාමිම් ඇමතිතුමා ඒ අමාත්‍යාංශයේ වගකීම භාරගෙන ඒ කටයුත්ත භාරගෙන තිබෙනවා. ඒ නිසා අපි එතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා මේ කටයුත්ත ඉක්මනින් ආරම්භ කරන්න කියලා. එතුමාත් මේ කෙරෙහි විශේෂ අවබෝධයක් ඇතිව කටයුතු කරන කෙනෙක්. ඒ නිසා ඒ අවස්ථාව උදා කර දෙන්න කියලා අපි එතුමාටත් ආරාධනා කරනවා.

ඒ විතරක් නොවෙයි, ශ්‍රී ලංකාවට ඖෂධ ගෙන්වීමේදී ඒකාධිකාරයක් හැටියට කටයුතු කරනවා කියලා අද බොහෝ දෙනෙක් චෝදනා කරනවා. නමුත් අදත් ඉන්දියාවෙන් තමයි වැඩිම ඖෂධ ප්‍රමාණයක් ලංකාවට ගෙන්වන්නේ. ඉන්දියාව විතරක් නොවෙයි, සිංගප්පූරුව, පිලිපීනය, සයිප්‍රසය, චීනය, කොරියාව, තායිලන්තය වාගේ රටවල සමාගම් කිහිපයකින් - සමාගම් 74කින් පමණ- අද ලංකාවට ඖෂධ වර්ග ගෙන්වනවා. ඒ අතරින් සමහර සමාගම් ඔබතුමන්ලා blacklist කර තිබෙනවා. මොකද, ඒ සමහර ඖෂධ ප්‍රමිතියෙන් අඩුවෙලා තිබෙන නිසා; සමහර ඖෂධ expire වෙලා තිබෙන නිසා. මම පළාත් සභාවේ රාජ්‍ය ගිණුම් කාරක සභාවේ සභාපතිවරයා හැටියට හිටපු කාලයේත් මේ දේවල් දැක්කා. ගරු රාජීත සේනාරත්න මැතිතුමා හැම දාමත් කියන එකක් තමයි කල් පසු වුණු බෙහෙත් බොහෝ ගබඩාවල තිබෙනවා කියන එක.

ගාල්ල දිස්ත්‍රික්කයට බෙහෙත් සපයන උණවටුන බෙහෙත් ගබඩාවට වරක් ගියාම මම දැක්කා ලක්ෂ ගණනක, කෝටි ගණනක බෙහෙත් වර්ග පැත්තකට දාලා තිබුණා, expire වෙලා. මෙන්න මේකට වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කරන්න ඕනෑ, ගරු අමාත්‍යතුමනි, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. කල් ඉකුත් වූ මේ බෙහෙත් සමහර තැන්වලට යනවා. බෙහෙත් මේ විධියට කල් ඉකුත් වෙන්න ඉඩහරින එක මහා අපරාදයක්. රටේ ජාතික ධනයෙන් විශාල මුදලක් මේ සඳහා වැය වෙනවා. මේ බෙහෙත් විදේශ සමාගම්වලින් ගෙන්වනවා. සමහර වෙලාවට මේ බෙහෙත් කල් පසු වෙන්න ඕනෑ මෙන්න නියලා ගෙන්වනවා. ඒවාට ප්‍රමිතිය දෙන තැන්නම් ඒවා පිළිබඳ තත්ත්ව පාලන කරන අයගේ යම් දුර්වලකම් නිසා ඉතාම කෙටි කාලයක් තුළ ඒ බෙහෙත් මේ තත්ත්වයට පත් වෙනවා.

ඒ විතරක් නොවෙයි, අවශ්‍ය නොවන ඖෂධ වර්ගත් ලංකාවට ගෙන්වනවා. එදිනෙදා පාවිච්චි කරන බෙහෙත් වර්ග ගොඩක් තිබේද්දී, අවශ්‍ය නොවන බෙහෙත් වර්ග ගෙන්වනවා. ඒ පිළිබඳව යම් කිසි ක්‍රමානුකූල ක්‍රමවේදයක් නැතිකම නිසා බෙහෙත් වර්ග විශාල ප්‍රමාණයක් වාර්ෂිකව ගිනි තියලා දමන තත්ත්වයට පත් වෙනවා. මේ ක්‍රමය වහාම නතර කරන්න ඕනෑ. මේ තත්ත්වය සැම දිස්ත්‍රික්කයකම තිබෙන ඒ සැපයීම් අංශවල, ඒ බෙහෙත් වර්ග ගබඩා කරන ස්ථානවල දකින්නට ලැබෙන දෙයක්.

ඒ විතරක් නොවෙයි. අපි මේ කාරණයත් සඳහන් කරන්නට ඕනෑ. මෙතැනදී මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මැතිතුමා ගැන කථා කරලා අපට චෝදනා කළා, "එතුමාගේ වැඩ පිළිවෙළ ක්‍රියාත්මක කරන්න අසමත් වෙලා තිබෙනවා. ඒකෙන් කිව්වේ මේකයි. මේකෙන් වුණේ මේකයි" කියලා. මම ඒ අයට කියන්නේ මෙයයි. වසර ගණනාවක් තිස්සේ මේ සේනක බිබිලේ වාර්තාවේ අඩ මල් රේඛාවක දෙයක්වත් ක්‍රියාත්මක කරන්න බැරිව සිටියදී, කොන්දක් ඇතුළු ඒ වැඩේට අත ගැහුවේ වත්මන් ආණ්ඩුවේ

සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා වන රාජීත සේනාරත්න ඇමතිතුමා විතරයි කියන එක මම පැහැදිලිව කියනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ විතරක් නොවෙයි. කොළඹ අධිකරණ වෛද්‍ය, ඒ වාගේම කලින් ජාතික අන්තරායකර ඖෂධ පාලක මණ්ඩලයේ සභාපති මහාචාර්ය රවින්ද්‍ර ප්‍රනාන්දු මහත්මයා කියලා තිබෙනවා, ඖෂධ විෂ වීම නිසා 10,000ක් පමණ රෝහල්ගත වෙනවා කියලා. ඒ ප්‍රමාණයෙන් සියයක් මිය යනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, පසු ගිය කාලයේ කරාපිටිය රෝහලේදී එක්තරා දැරියක් ඖෂධ විෂ වෙලා මිය ගියා. ඒ පිළිබඳවත් සැලකිලිමත් වෙන්න ඕනෑ. සමහර ඖෂධ පාවිච්චිය පිළිබඳව සමහරු වෛද්‍යවරුන්ගේ උපදෙස් ගත්තේ නැහැ. සමහරු වෛද්‍ය උපදෙස්වලට පිටින් ගිහිල්ලා මෙවැනි කනගාටුදායක තත්ත්වයකට පත් වෙලා තිබෙනවා. මේ සම්බන්ධයෙන් විශේෂ අවධානයක් යොමු කරන්න ඕනෑ.

ශ්‍රී ලංකාවට ගෙන්වන සමහර බෙහෙත් වර්ග පිළිබඳව බරපතළ ප්‍රශ්න තිබෙනවා. ඔබතුමා ඒක දන්නවා. ලංකාවට අවශ්‍ය ඖෂධ වර්ග 2,500ත් - 3,000ත් අතර ප්‍රමාණයක් වන බව වාර්තා වන විට ඖෂධ වර්ග 15,000ක් පමණ ආනයනය කරනවා. ඇමොක්සිලීන් කියන බෙහෙත් වර්ගය පමණක් විවිධ නම් වලින් -වර්ග 150කින්- ලංකාවට එනවා. එකම ඖෂධය භූෂය තිබෙන, එකම ඖෂධය තත්ත්වය තිබෙන ඇමොක්සිලීන් කියන බෙහෙත් වර්ගය, වර්ග 150කින් ලංකාවට එනවා. අපේ සාමාන්‍ය ගම්බද අභී-සක මිනිස්සු ගියාම දෙන්නේ ඒවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මෙතැන තව මාරියාවක් තිබෙනවා. ගරු අමාත්‍යතුමනි, ඔබතුමා හොඳින්ම දන්නවා sales repලා canvass කරන බව. අපි පෞද්ගලික රෝහල්වලට, සමහර channeling centresවලට ගියාම ටයි දාගෙන, බැග් අරගෙන sales repලා පෝලිමේ ඉන්නවා. ඒ මොකටද? මේ බෙහෙත් වර්ගවලට ඒ වෛද්‍යවරුන් නම්මා ගැනීම සඳහා. මේ මාරියාව නැති කරන්න ඕනෑ. විදේශ රටවල් මේවා පාලනය කරනවා. Sales repලා canvass කරලා වෛද්‍යවරුන්ට තමන්ගේ වටිනා බෙහෙත් වර්ගය දෙනවා. මරණාසන්නව ඉන්න වෙලාවේ වෛද්‍යවරු තමයි දෙව්වරු හැටියට අපි සලකන්නේ. එතුමන්ලා ලියලා දෙන්නේ මොකක්ද, ඒ බෙහෙත ගන්න ඉඩම හරි, වෙන මොනවා හරි උකස් තියලා හරි අපි ලැස්තියි. අපි එවැනි තත්ත්වයකට පත් වෙනවා. ඔබතුමා ඖෂධ වර්ග 48ක මිල අඩු කිරීම තුළින් ඉතාම ලොකු ජයග්‍රහණයක් මේ රටේ ඇති කරලා තිබෙනවා. හැබැයි, ඒ ක්‍රමය අධීක්ෂණය වෙන්නට ඕනෑ.

ගරු අපීන් මාන්නප්පෙරුම මන්ත්‍රීතුමා කිව්වා වාගේ මේ පනත්වල තිබෙනවා, "එක තැනක ෆාමසි එකක් හෝ දෙකක් පමණයි තිබෙන්න පුළුවන්, ඊට වැඩිය තිබෙන්න බැහැ." කියලා. ඒ වාගේ යම් යම් පාලනය කිරීම් තුළ නැවත වරක් මේ මාරියාව එනවා. ඒ නිසා අපි පැහැදිලිව මේ කාරණය කියන්නට ඕනෑ. බෙහෙත් වර්ග නිකුත් කිරීමේ වැඩ පිළිවෙළේදී ඒ අවශ්‍ය නියාමනය තිබෙන්නට ඕනෑ. විශේෂයෙන්ම පාරිභෝගිකයාට -ඒ රෝගීන්ට හෝ රෝගීන්ගේ ඥාතීන්ට- ඒ බෙහෙත ලබා ගන්න පුළුවන් අඩුම මිලට දෙන්න ඕනෑ. ඔබතුමා මේ බෙහෙත්වල මිල අඩු කරන්න වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කළාට, ඒ සහන ජනතාව අතරට යැමේදී යම් යම් ප්‍රශ්න තිබෙනවා. හැම තැනම කළු කඩ බිහි වෙනවා. රෝහල්වල හැම බෙහෙතක්ම තිබෙනවා. නමුත් රෝහල්වල සමහර බෙහෙත් නැහැ. ඒවා ගන්න විශාල මුදලක් යනවා. ශික්ෂණ රෝහල් තිබෙන තැන්වල හෝ ඔසුසල වාගේ ආයතන හදන්න. ඔබතුමන්ලා රාජ්‍ය ඔසුසල හදා තිබෙනවා. අපි ඒ ගැන බෙහෙවින්ම සතුටු වෙනවා. නමුත් හැම තැනම රාජ්‍ය ඔසුසල් නැහැ. විශේෂයෙන් ශික්ෂණ රෝහල්, ශල්‍යකර්ම කරන

[ගරු විජේපාල හෙට්ටිආරච්චි මහතා]

රෝහල්, විශාල වශයෙන් රෝගීන් සිටින රෝහල් ආශ්‍රිත නගරවල රාජ්‍ය ඖසුසල වාගේ ආයතනයක් එළිවන තුරු -පැය 24 පුරා- විවෘත කර තබන්න පුළුවන්කමක් තිබෙනවා නම් ඇත්ත වශයෙන්ම එය ඉතා වැදගත් කියා මා හිතනවා. මොකද, හැන්දෑවට සමහර වෙලාවට pharmacy එකක් සොයා ගන්න නැහැ. ගාල්ල දිස්ත්‍රික්කයේ ලංකාගම වැනි ඇත එපිට ප්‍රදේශයක ඉඳලා ලෙඩකු රෝහලට ඇතුළු කළා වෙන්නට පුළුවන්. සමහර වෙලාවට ලෙඩා ළඟ කාටවත් ඉන්න දෙන්නේත් නැහැ. ලෙඩාගේ පවුලේ අය පදිංචිව ඉන්නේ නෙළුව සිංහරාජ අඩවියේ වන්නට පුළුවන්. ඒ අය පාන්දර 2,000ට දුරකථනයෙන් කතා කරලා, "අනේ මන්ත්‍රිතුමා, බෙහෙත් ටිකක් ගන්න තිබෙනවා. මේ කියන බෙහෙත දැන් රෝහලේ නැහැ. ඒ නිසා මේ බෙහෙත අරගෙන දෙන්න" කියපු අවස්ථා තිබෙනවා. ඒ වාගේ වෙලාවක අපි ඇවිල්ලා බෙහෙත් අරගෙන දෙන්න බලන කොට, සමහර වෙලාවට බෙහෙත් ගන්න තැනක් නැහැ. එවැනි අවස්ථාවල සල්ලි තිබුණත් අවශ්‍ය ඖෂධ වර්ගය ගන්න ආමාසියක් සොයා ගන්න බැරි ප්‍රශ්නය දැඩි ලෙස අපට තිබෙනවා. සමහර බෙහෙත් වර්ග ගාල්ල නගරයේ කොහේවත් ගන්න නැහැ. ඒ සඳහා එන්න ඕනෑ කොළඹ එක තැනකට විතරයි. එවැනි සොයා ගන්න අපහසු බෙහෙත් වර්ගත් තිබෙනවා. ඒ නිසා විශේෂයෙන්ම දේශීය ඖෂධවලට මූලිකත්වයක් දීලා රාජ්‍ය ඖසුසල මාර්ගයෙන් ඒවා මිලදී ගන්න හැකි වන පරිදි කටයුතු සලස්වන්න පුළුවන්කමක් තිබෙනවා නම් හොඳයි. මීට පෙර කපා කළ මන්ත්‍රිතුමන්ලාත් පෙන්වා දීපු ආකාරයට විශේෂයෙන්ම මේ ඖෂධ වර්ග සම්බන්ධයෙන් එවැනි වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කරන්න ඔබතුමාට පුළුවන්කමක් තිබෙනවා නම් හොඳයි, ගරු අමාත්‍යතුමනි. ඔබතුමා පාලන මිල පිළිබඳව නියෝගයක් දීලා පාලන මිල පිළිබඳ මිල දර්ශනයක් විවිධ තැන්වලට නිකුත් කර තිබෙනවා. එදිනෙදා පාවිච්චි කරන විශේෂිත ඖෂධ වර්ගවල මිල ගණන් රාජ්‍ය ඖසුසල්වල සහ අනෙක් ආයතනවල ප්‍රදර්ශනය කරන්න යම්කිසි වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කරනවා නම් එය ඉතාම වැදගත් කියා අපි පැහැදිලිව ප්‍රකාශ කරනවා.

ගරු අමාත්‍යතුමනි, ඔබතුමා වෛද්‍ය සැපයුම් අංශයට වියදම් කරපු මුදලත් විශාල ප්‍රමාණයක්. මෙහිදී අද කතා කරපු සමහර ගරු මන්ත්‍රිතුමන්ලා කිව්වා "සෞඛ්‍යයට දෙයියන්ගේ පිහිටයි! අධ්‍යාපනය ඉවරයි!" කියා. අපි එතුමන්ලාට -දැන් මෙතැන සිටින තාරක බාලසුරිය මන්ත්‍රිතුමා ඇතුළු මන්ත්‍රිතුමන්ලාට- කියනවා, තමුන්නාන්සේලා 2005 වර්ෂයේ ඉඳලා මේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ මිල දී ගැනීම සඳහා -උපකරණ සහ ඖෂධ වර්ගවලට- වියදම් කරපු මුදල ගෙන බැලුවත්, මේ රජය තමුන්නාන්සේලා වියදම් කළ මුදලට වඩා හත්ගුණයක් වැඩි කර තිබෙනවා කියා. 2005 වර්ෂයේ වැය කළ රුපියල් මිලියන 7,100ක් වූ මුදල 2017 වර්ෂය වන කොට රුපියල් මිලියන 45,576ක් දක්වා වැඩි කර තිබෙනවා. 2018 වර්ෂය වන කොට එය රුපියල් මිලියන 45,523ක් වෙලා තිබෙනවා. මෙයින්ම කාරණය පැහැදිලිව පෙනෙනවා. ඔබතුමන්ලාගේ කාලයේ -2013 වර්ෂයේ- තිබුණාට වඩා දෙගුණයකට ආසන්න ප්‍රමාණයක් වෙන් කර තිබෙනවා. 2012 වර්ෂය වන කොට වෙන් කළේ රුපියල් මිලියන 17,000යි. 2013 වර්ෂය වන කොට ඇස්තමේන්තුව වෙලා තිබුණේ රුපියල් මිලියන 25,000ක් ලෙසයි. අද එය රුපියල් මිලියන 45,523ක් වෙනවා. මෙයින්ම පැහැදිලිව පෙනෙනවා, මේ රටේ සෞඛ්‍ය ආරක්ෂණය සඳහා, නිරෝගිකම ආරක්ෂා කිරීම සඳහා, ලෙඩ සනීප කිරීම සඳහා අමාත්‍යාංශය මොන තරම් හොඳ වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කරනවාද කියා. සමහර වෙලාවට මේවා පෙනෙන්නේ නැතිව ඇති; ඇහට දැනෙන්නේ නැතිව ඇති. හැබැයි මැරෙන කොට තමයි ඇහට දැනෙන්නේ. මොකද, වැඩි පිරිසක්- [බාධා කිරීමක්] ඩෙංගු සඳහාත් වැඩි පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කර

තිබෙනවා. "ඩෙංගු" කියන වසංගතය එන කොට කවුරුත් හිතුවේ රට ඉවර වෙයි කියලායි. නමුත් ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා විශාල ව්‍යාපෘතියක් හදුවා, හැම ගමක්ම ආවරණය වන පරිදි. අපේ හැම මන්ත්‍රිවරයකුම- [බාධා කිරීමක්] අපේ කොට්ඨාසයෙන් අඩුම ගණනේ 10ක් වත් දාලා තිබෙනවා, ඩෙංගු මර්දන වැඩ පිළිවෙළට. [බාධා කිරීමක්] නැහැ. මා ඒ ගැන ඔබතුමාට කියන්න ඕනෑ. ඒ අය ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය කාර්යාලවල ඉඳලා ලේඛනයක් හදාගෙන දිනපතා ඇවිදලා, ගෙවල්වලට ගිහිත් කටයුතු කරන හැටි මා දන්නවා.

**ගරු තාරක බාලසුරිය මහතා**

(மாண்புமிகு தாரக்க பாலசுரிய)

(The Hon. Tharaka Balasuriya)

ඒත් ලෙඩඩු අඩු වුණේ නැහැ නේ.

**ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රිතුමා**

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රිතුමා, ඔබතුමාට තව විනාඩි දෙකක කාලයක් පමණයි තිබෙන්නේ.

**ගරු විජේපාල හෙට්ටිආරච්චි මහතා**

(மாண்புமிகு விஜேபால ஹெட்டிஆரச்சி)

(The Hon. Wijepala Hettiarachchi)

ඔබතුමන්ලාට ඕනෑ තරම් විවේචන කරන්න පුළුවන්.

**ගරු තාරක බාලසුරිය මහතා**

(மாண்புமிகு தாரக்க பாலசுரிய)

(The Hon. Tharaka Balasuriya)

බෝඩ් දාලා-

**ගරු විජේපාල හෙට්ටිආරච්චි මහතා**

(மாண்புமிகு விஜேபால ஹெட்டிஆரச்சி)

(The Hon. Wijepala Hettiarachchi)

බෝඩ් නොවෙයි. ඕනෑ නම් තමුන්නාන්සේ එන්න බලන්න යන්න. ගරු අමාත්‍යතුමා ඒ වාගේ වැඩ පිළිවෙළක්, ව්‍යාපෘතියක් හදලා තිබෙනවා. ඩෙංගු වසංගතය මේ රටින් තුරන් කරන්න අවශ්‍ය ව්‍යාපෘතියක් හදලා, ඒ සඳහා බල හමුදාවක් ගෙනැල්ලා තිබෙනවා. ගොවි හමුදාව වගේ බල හමුදාවක්. මැලේරියාව මර්දනය කරන්න හදුවා වාගේ. බල හමුදාවක් ගෙනැල්ලා, ගෙයින් ගෙට යවනවා. ඒ තරුණයෝ පිළිකනු ගණනේ යනවා. එය ඉතාම හොඳින් මර්දනය කරන්න වැඩ පිළිවෙළක් යොදා තිබෙනවා. තමුන්නාන්සේලා හිතුවා, ඩෙංගුවලින්ම ආණ්ඩුව ඉවරයි කියලා. "දැන් ආණ්ඩුව ඉවරයි" කිව්වා. මේ වසංගත අපි ගොනපු ඒවා නොවෙයි. කුණු කුසු ඇති කරලා තමුන්නාන්සේලා ගොනපු ඒවා. අපට තමයි ඒවා සෝදන්න සිදුවෙලා තිබුණේ.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රිතුමනි, ඉදිරියේ දී සෞඛ්‍ය අංශ තුළ විශාල වැඩ කොටසක් ක්‍රියාත්මක කරන්න තිබෙනවාය කියලා මා විශ්වාස කරනවා. කවුරු මොනවා කිව්වත්, ගැබ්නි මරණ සංඛ්‍යාව අඩු, බිලිදු මරණ සංඛ්‍යාව අඩු, ඉතාම හොඳ සෞඛ්‍ය පහසුකම් තිබෙන රටක් හැටියට අද ශ්‍රී ලංකාව දකුණු ආසියාවේ පමණක් නොවෙයි මුළු ලෝකය පුරාම ප්‍රචලිත වෙලා තිබෙනවා. ඒවා ගැන තමුන්නාන්සේලා කතා කරන්නේ නැහැ. ඒවා කාලයක් තිස්සේ මේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ, වෛද්‍යවරුන්ගේ, වෛද්‍ය විශේෂඥයන්ගේ කැපවීමෙන් සිදු වූ දේවල්. ඒ එක්කම තමුන්නාන්සේලාගේ ආණ්ඩු කාලයේත් යම් සේවාවක් කළා. "එහෙම නැහැ" කියලා අපි කියන්නේ නැහැ. හැබැයි තමුන්නාන්සේලා කළා වාගේ දහගුණයක සේවාවක් අප ඉෂ්ට කර තිබෙනවා කියන එක මම විශේෂයෙන්ම මතක් කරන්න කැමැතියි.



[மேலேயேனே திசைமாறுகிறேன்]

பகுதிக்குப் பொறுப்பான Plantation Human Development Trust -PHDT, அந்த நிறுவனத்திற்குப் பொறுப்பான மலைநாட்டுப் புதிய கிராமங்கள், உட்கட்டமைப்பு வசதிகள் மற்றும் சமுதாய அபிவிருத்தி அமைச்சு, மாகாணச் சுகாதாரப் பணிப்பாளர்கள், Regional Directors - பிராந்தியச் சுகாதாரப் பணிப்பாளர்கள், தோட்டச் சுகாதாரத் துறைக்குப் பொறுப்பான, வைத்தியர்கள் மட்டத்திலிருந்து செயற்படக் கூடிய EMA -தோட்டச் சுகாதார அதிகாரிகளின் சங்கம் என சம்பந்தப்பட்டவர்கள் அனைவரையும் அழைத்து, அவர் களுடன் தோட்டத்துறை சார்ந்துள்ள - கேகாலை, இரத்தினபுரி, மாத்தளை போன்ற பல்வேறு மாவட்டங்களைச் சேர்ந்த பாராளுமன்ற உறுப்பினர்களையும் அந்தக் குழுவில் அங்கத்தவர்களாக இல்லாத உறுப்பினர்களையும் வரவழைத்து, அனைவரையும் உள்ளடக்கியதான தொடர் கலந்துரையாடல்களை நடத்தி, ஓர் அறிக்கையினைத் தயார் செய்துகொண்டிருக்கின்றோம். இந்த அறிக்கையின் முடிவாக - இதில் கலந்துகொண்ட அத்தனை அக்கறையாளர்களினதும் கருத்தாக இருப்பது, தோட்டத்துறைச் சுகாதாரத்தை நிச்சயமாக அரசாங்கம் பொறுப்பேற்றுத் தேசிய மயமாக்குவதற்கான நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட வேண்டும் என்பதாகும்.

இதற்கு முன்னர் 2006ஆம் ஆண்டு பாராளுமன்றத்திலே இந்த விடயம் பேசப்பட்டு, அமைச்சரவைத் தீர்மானமும் நிறைவேற்றப்பட்டு, ஏறக்குறைய 50 வைத்தியசாலைகளை அரசாங்கம் பொறுப்பேற்று நடத்துவதாக உறுதியளித்தது. பின்னர் 40 வரையான வைத்தியசாலைகளையே பொறுப்பேற்றது. அவற்றில் தற்போது 30 மாத்திரமே செயற்பாட்டில் உள்ளன. அவ்வாறு செயற்பாட்டில் உள்ள வைத்தியசாலைகள் பல பல்வேறு குறைபாடுகளுடன் இயங்கி வருவது தொடர்பாகவும் கவனம் செலுத்தியுள்ளோம். இது 2006ஆம் ஆண்டில் சாத்தியமாவதற்கான வாய்ப்புக் கிடைக்குமென்று அப்போது நாங்கள் நினைத்திருந்தோம். அந்த நேரத்தில் பதுளை மாவட்டப் பாராளுமன்ற உறுப்பினரான கௌரவ அமைச்சர் நிமல் சிறிபால த சில்வா அவர்கள் சுகாதார அமைச்சராகவும் இங்கே இப்போதும் உறுப்பினராக இருக்கின்ற அதே மாவட்டத்தைச் சேர்ந்த வடிவேல் சுரேஷ் அவர்கள் சுகாதாரப் பிரதி அமைச்சராகவும் இருந்தபோது அந்த மாவட்டத்தைச் சேர்ந்தவர்கள் என்ற வகையிலே தீர்மானங்களை எடுத்து, ஓரளவு அந்த வேலைத்திட்டங்களை முன்னெடுத்திருக்கிறார்கள். அதற்குப் பின்பு 2015ஆம் ஆண்டு அந்த அரசாங்கம் கலைக்கப்பட்டு வேறு அரசாங்கம் ஆட்சிக்கு வந்ததற்குப் பின்னர் அந்தத் திட்டம் முற்றுமுழுதாகக் கைவிடப்பட்டது. இன்றும் அந்த நிலையில்தான் இருக்கின்றது. அந்தத் திட்டம் முழுமையாக நிறைவேறாது என்ற பல செய்திகளையும் நாங்கள் அவதானிக்கின்றோம். அங்கே 300க்கு மேற்பட்ட வைத்திய நிலையங்கள் காணப்படுகின்றன. அவற்றை இன்று நாங்கள் ஒன்று சேர்த்திருக்கின்றோம்.

மேலேயேனே திசைமாறுகிறேன்

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

Hon. Member, you have only two more minutes.

மேலேயேனே திசைமாறுகிறேன்

(மாண்புமிகு மயில்வாகனம் திலகராஜா)

(The Hon. Mylvaganam Thilakarajah)

Sir, I will take the time allotted to the Hon. Velu Kumar also, if needed.

இந்தக் குழுவின் அறிக்கையைத் தயார் செய்துகொண்டிருக்கின்ற சந்தர்ப்பத்திலே, மலைநாட்டு தமிழ்ச் சமூகத்தின் விவகாரங்களை அலசி ஆராய்ந்து அதற்குத் தீர்வு காண்பதற்கான ஒரு விசேட குழுவை கௌரவ பிரதமர் அவர்கள் நியமித்திருக்கின்றார். அந்தக் குழுவின் அங்கத்தவராக நானும் கலந்துகொண்டு கடந்த மார்ச் மாதம் 8ஆம் திகதி பிரதமர் அவர்களின் காரியாலயத்திலே அவருடன் உரையாடுவதற்கான வாய்ப்புக் கிடைத்தது. அங்கும் இந்த விடயத்தை நாங்கள் குறிப்பிடும்போது, அவரும் அந்த அறிக்கையைக் கோரியிருந்தார். கௌரவ அமைச்சர் அவர்களின் மேலான கவனத்திற்கும் இதனைக் கொண்டுவந்து இந்த வேலைத்திட்டத்தை முன்னெடுப்பதற்கான அடுத்த கட்ட நடவடிக்கையைச் செய்யுமாறும் எங்களிடம் பணித்திருந்தார். திறந்த மனதுடன் மக்களுக்குச் சிறந்த சேவையைப் பெற்றுக்கொடுக்க வேண்டுமென்ற எண்ணத்துடன் பல்வேறு பிரச்சினைகளையும் தெரிந்துகொண்டு, புரிந்துகொண்டு செயற்படக்கூடிய கௌரவ அமைச்சர் ராஜித சேனாரத்ன போன்றவர்கள் இந்த உரிய பொறுப்பிலிருக்கும்போதுதான் இந்தக் கோரிக்கை ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டு, நடைமுறைப் படுத்துவதற்கான வாய்ப்புகள் அதிகமாக இருக்கும் என்று நான் நினைக்கின்றேன். இதற்கான நடவடிக்கை எடுப்பதாக பல்வேறு சந்தர்ப்பங்களில் கௌரவ அமைச்சர் அவர்கள் எங்களுக்கு உறுதியளித்துள்ளபோதும், இன்னமும் அதற்கான எந்தவித சமீக்களையும் கிடைக்காத நிலையில் மிகுந்த எதிர்பார்ப்போடு இருக்கின்றோம்.

கிழக்கு மாகாணத்தில், அதேபோல வடக்கு மாகாணத்தில் மற்றும் ஏனைய மாவட்டங்களில், செயற்படுத்தப்பட்டுக் கொண்டிருக்கின்ற வேலைத்திட்டங்களை அவதானிக்கும் போது, அங்கே பில்லியன் கணக்கிலே பணத்தொகைகள் செலவழிப்பது பற்றிப் பேசப்படுகின்றது. என்னைப் பொறுத்தவரைக்கும், நான் இந்த வேண்டுகோளை விடுப்பது, 200 வருட காலமாக இருந்த சுகாதார முறைமை மாற்றம் பெற்று அந்த மக்களையும் தேசிய நிரோட்டத்தில் இணைக்க வேண்டும் என்று சிந்தித்ததனாலாகும். குறிப்பாக சுகாதாரம் என்பது ஓர் அடிப்படையான விடயம். எனவே, பெருந்தோட்டத்துறையின்கீழ்- தனியாரின்கீழ் இயங்கிக் கொண்டிருக்கின்ற இந்தச் சுகாதாரத் துறையை கொள்கைத்திட்ட அடிப்படையில் அரசு மயப்படுத்துவதற்கு - அரசு பொறுப்பில் கொண்டுவந்துவதற்கான வேலைத் திட்டங்களை முன்னெடுக்க வேண்டும். அதனை முன்னெடுப்பதற்குப் பொருத்தமான ஓர் ஆளுமையாக - ஓர் அமைச்சராக கௌரவ அமைச்சர் ராஜித சேனாரத்ன அவர்களை நான் கருதுகின்றேன். இந்தச் சந்தர்ப்பத்தில் இதனை நான் கௌரவ அமைச்சர் அவர்களின் அவதானத்திற்கு கொண்டுவந்து, இந்த அறிக்கையை உத்தியோகபூர்வமாகப் பாராளுமன்றத்தினூடாக என்னால் சமர்ப்பிக்க முடியும். அதேபோல, கௌரவ அமைச்சர் அவர்கள் தனது அமைச்சுமட்ட அதிகாரிகளுடன் தொடர்புகொண்டு இதுதொடர்பாக நடந்திருக்கக்கூடிய வேலைத்திட்டங்களைத் தெரிந்துகொள்ளக்கூடியதாக இருக்கும். இதுவே இன்று அவசியமான தேவைப்பாடாக இருக்கின்றது.

மலைநாட்டு புதிய கிராமங்கள், உட்கட்டமைப்பு வசதிகள் மற்றும் சமுதாய அபிவிருத்தி அமைச்சர் கௌரவ பழனி திகாம்பரம் அவர்களை நாங்கள் அந்தக் குழுவுக்கு அழைத்து, அவரிடம் சில கோரிக்கைகள் பற்றிய உதவிகளைக் கேட்டிருந்தோம். குறிப்பாக அந்த வைத்தியசாலைகளுக்குச் செல்லும் வீதிகளைப் புனரமைத்துத் தருமாறு விடுத்த வேண்டுகோளின் அடிப்படையில், இதுவரை மலையக மாவட்டங்களில் - பெருந்தோட்டங்கள் உள்ள மாவட்டங்களில் 12 வீதிகளை அடையாளம் கண்டு, கடந்த வருடம் புனர்நிர்மாணம் செய்வதற்கான வேலைத்திட்டங்களை அவர் முன்னெடுத்திருந்தார். அதேபோல், பெருந்தோட்டக் கைத்

தொழில் அமைச்சோடும் இணைந்து வேலைசெய்ய வேண்டியிருக்கின்றது. அங்கே இருக்கின்ற வைத்திய நிலையங்களை விஸ்தரிப்பதற்கு மாகாண சுகாதார அதிகாரிகள் தயாராக இருக்கின்றபோதும் கூட, தோட்டக் கம்பனிகள் அதற்கு இடமளிப்பதில்லையென்ற குற்றச்சாட்டை குழு அறையிலே எங்களிடம் சம்பந்தப்பட்டவர்கள் முன்வைத்தார்கள். எனவே, பெருந்தோட்டக் கைத்தொழில் அமைச்சோடு கலந்துரையாடி, இவ்வவைத்தியசாலைகளுக்குரிய நிலங்களைப் பெற்றுக்கொள்ள வேண்டிய தேவையிருக்கின்றது. அதேபோல, வைத்தியர்களை அங்கு நியமிப்பதாக இருந்தால் அவர்களுக்குத் தங்குமிட வசதிகளை ஏற்படுத்திக்கொடுக்க வேண்டிய தேவையிருக்கின்றது. இவ்வாறான சிக்கல்கள் நிவர்த்திக்கப்படும்பொழுதுதான் இந்த அரசு வைத்திய சுகாதார முறைமை பெருந்தோட்டப் பகுதிகளுக்கு நடைமுறையில் சென்றுசேர்வதற்கான வாய்ப்பிருக்கின்றது. எனவே, இந்த அங்கு தற்போதுள்ள முறைமை மாற்றப்படுவதாக இருந்தால், அரசு மட்டத்தில், தேசிய மட்டத்தில் ஒரு தேசிய கொள்கைத் திட்டம் வகுக்கப்பட வேண்டியிருக்கின்றது. அதனைச் சரியாக அடையாளம் காண வேண்டியிருக்கின்றது.

இந்த நாட்டில் சுமார் ஒரு மில்லியன் மக்கள் பெருந்தோட்டத்துறை சார்ந்து வாழ்கிறார்கள். அங்கே வாழ்கின்ற தொழிலாளர்களின் எண்ணிக்கை 2 - 3 இலட்சமாக இருந்தபோதும் கூட, அவர்களோடு தங்கி வாழ்பவர்கள், அவர்களோடு இணைந்ததாக வாழ்ந்துகொண்டிருப்பவர்கள் அந்த மருந்தகங்களை அல்லது சிறிய வைத்தியசாலைகளையே நம்பியிருக்கிறார்கள். எனவே, 10 இலட்சம் வரையாக இருக்கின்ற மக்களின் சுகாதார வசதி என்பது தேசிய சுகாதார முறைமையிலிருந்து தனித்துவிடப்பட்டிருக்கிறது - இந்த நாட்டில் சுகாதார ரீதியாக தனித்துவமாக அந்த மக்கள் கையாளப்படுவது வேதனைக்குரிய விடயமாகும். நாங்கள் அந்தத் துறையில் இருந்து வந்தவர்கள்; நான் அத்தகைய ஒரு வைத்தியசாலையில் பிறந்தவன். எங்களுக்கு அந்த வேதனை இருக்கிறது. நாங்கள் அவ்வாறான சூழலில் பிறந்து வளர்த்திருக்கிறோம்! இன்று எங்களை யார் கவனிக்கின்றார்கள்?

இதுவரை காலமும் EMA என்று சொல்லப்படுகின்ற மருத்துவர்கள்தான் - தோட்ட வைத்திய அதிகாரிகள்தான் குறித்த காதாரத் துறையை நடத்தி வந்திருக்கிறார்கள். அவர்களுக்கு நாங்கள் நன்றி தெரிவிக்கவேண்டும். அதேசந்தர்ப்பத்தில் ஒன்றை ஞாபகப்படுத்த வேண்டும். அதாவது, இனிவரும் காலங்களில் EMA எனப்படுகின்ற தோட்ட வைத்திய அதிகாரிகளை ஆட்சேர்ப்புச் செய்வதற்கான பரீட்சை முறைமையும் இந்த நாட்டிலே நிறுத்தப்பட்டிருக்கிறது. எனவே, எதிர்வருகின்ற பத்தாண்டு காலத்தில் ஒரு பெரிய சவால் காத்திருக்கிறது. அதாவது, EMA முறைமையும் இந்த நாட்டில் இல்லாமலாக்கப்பட்டு, இத்துறையும் அரசு வைத்திய முறைமைக்கு உள்வாங்கப்படாதிருந்தால், அந்தப் பத்து வருட காலத்தில் இப்போது சேவையில் இருப்பவர்கள் தொழிலை விட்டுச்செல்கின்ற வயது வருகின்றபொழுது பெருந்தோட்டச் சுகாதார முறைமைக்கு என்ன நடக்கும்? என்ற பாரிய கேள்வி எம்முன் இருக்கிறது.

கௌரவ அமைச்சர் அவர்களே! இந்தப் பாராளுமன்றத்திலே உங்களது கவனத்தையும் பெற்று, எனது உரையை மிக விரிவாக ஆற்றியதன் பிரதான நோக்கம், இது நீண்ட கால நோக்கில் பார்க்கப்படவேண்டிய விடயம் என்பதனாலாகும்; இது மிக முக்கிய பிரச்சினையாகக் கருதப்பட்டுப் பேசப்பட வேண்டியது. மேல்மட்டத்தில் இத்தகைய பிரச்சினைகளை வைத்துக்கொண்டு, அடிமட்ட இடங்களில் கடமையாற்றுகின்ற அதிகாரிகளிடம் - வைத்தியர்களிடம் சண்டித்தனம் காட்டிப் பிரச்சினைகளைத் தீர்ப்பதற்கு அரசியலைப் பயன்படுத்துவதானது, நாடு

தற்பொழுது இருக்கின்ற நிலையில் சகவாழ்வைக் குழப்புகின்ற ஒரு விடயமாக மாறிவிடும்; சக வாழ்வை வேறு திசைக்குத் திருப்பிவிடும். எனவே, அடிமட்டத்தில் அத்தகைய சூழ்நிலை களை ஏற்படுத்தாது, உயர்மட்டத்தில் - பாராளுமன்றம், அமைச்சரவையில் இவ்வாறு விரிவாகக் கலந்துபேசித் தீர்மானித்துச் செயற்படுத்துவதனுடாக நல்லதொரு தீர்வை நோக்கிச் செல்லலாம்.

இந்த அடிப்படையிலேயே நான் கடந்த ஒன்றரை வருட காலமாகப் பாராளுமன்றத்தில் வேறு விடயங்களுக்குக் கொடுக்கின்ற முக்கியத்துவத்தைவிட, இந்த விடயத்துக்குத் தனிப்பட்ட முறையில் அதிக முக்கியத்துவம் கொடுத்துச் செயற்பட்டு வந்தேன். இந்த அறிக்கையை நான் விரைவில் உங்களிடம் கையளிப்பதற்குத் தயாராக இருக்கிறேன். அதேபோல, பிரதமர் அவர்களின் கோரிக்கைக்கு ஏற்ப, அவரிடமும் அதனைக் கையளிப்பதற்குத் தயாராக இருக்கிறேன். அமைச்சர் என்கின்ற வகையில், நீங்கள் இந்த அறிக்கையை முழுமையாகப் பொறுப்பேற்று - அதில் கண்டிருக்கின்ற தீர்வுகளையும் அவதானித்து - இயலுமானவரை அதிலுள்ள பரிந்துரைகளை ஏற்று, எங்களது ஆலோசனைகளையும் பெற்று, பெருந்தோட்ட சுகாதார முறைமையைத் தேசிய சுகாதார முறைமைக்குள் கொண்டுவருவதற்கான ஏற்பாடுகளைச் செய்துதரவேண்டுமெனக் கேட்டுக்கொள்கின்றேன். இறுதியாக, இந்த விவாதத்தில் கலந்துகொண்டு எனது கோரிக்கையைச் செவிமடுத்தமைக்காக கௌரவ அமைச்சர் அவர்களுக்கும் அதற்கு வாய்ப்பளித்தமைக்காக கௌரவ தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்களுக்கும் தனது நேரத்தைப் பயன்படுத்துவதற்கு ஒத்துழைப்புத் தந்தமைக்காகச் சகோதர உறுப்பினர் வேலுகுமார் அவர்களுக்கும் நன்றி தெரிவித்து, விடைபெறுகின்றேன். நன்றி, வணக்கம்!

**மரு லோசனார்யுட் மன்திவூ**

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

Item No. 1 - Regulations under the National Medicines Regulatory Authority Act. Does the House agree?

**மரு மன்திவூ**

(மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள்)

(Hon. Members)

Aye.

**புலமைச் சொத்து (திருத்தம்) சட்டமூலம்**

வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

Question put, and agreed to.

**மரு லோசனார்யுட் மன்திவூ**

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

Item No. 2

**இடீமீய டேபிள (ஃமெண்ட) பனன்**

**கெபுமீபன**

**புலமைச் சொத்து (திருத்தம்) சட்டமூலம்**  
**INTELLECTUAL PROPERTY (AMENDMENT) BILL**

**டே பன லர் கியவீமே நியோம கியபன டே.**

இரண்டாம் மதிப்பிற்கான கட்டளை வாசிக்கப்பட்டது.

Order for Second Reading read.

**மரு லக்ஷ்மன் கிரீட்டெ மனா**

(மாண்புமிகு லக்ஷ்மன் கிரீட்டெ)

(The Hon. Lakshman Kiriella)

லோசனார்யுட் மரு மன்திவூமீ, "பனன் கெபுமீபன டுன்

දෙවන වර කියවිය යුතුය" යි මා යෝජනා කරනවා.

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

**පනත් කෙටුම්පත ඊට අනුකූලව දෙ වන වර කියවන ලදී.**

வினா விடுக்கப்பட்டு, ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

அதன்படி, சட்டமூலம் இரண்டாம் முறையாக மதிப்பிடப்பட்டது.

Question put, and agreed to.

Bill accordingly read a Second time.

**මතු පළවන යෝජනාව සභා සම්මත විය.:**

**"පනත් කෙටුම්පත පූර්ණ පාර්ලිමේන්තු කාරක සභාවකට පැවරිය**

**යුතු ය."** -[ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා]

தீர்மானிக்கப்பட்டது.

"சட்டமூலம் முழுப் பாராளுமன்றக் குழுவுக்குச் சாட்டப்படுமா" [மாண்புமிகு லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல]

Resolved:

"That the Bill be referred to a Committee of the whole Parliament."

- [The Hon. Lakshman Kiriella.]

**කාරක සභාවෙහිදී සලකා බලන ලදී.**

**[මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමා මූලාසනාරූප විය.]**

குழுவில் ஆராயப்பட்டது.

[மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்.]

Considered in Committee.

[MR. PRESIDING MEMBER in the Chair.]

**1 සිට 3 තෙක් වගන්ති පනත් කෙටුම්පතෙහි කොටසක් හැටියට නිව්ය යුතු යයි නියෝග කරන ලදී.**

1இலிருந்து 3வரையான வாசகங்கள் சட்டமூலத்தின் பகுதியாக இருக்க வேண்டுமெனக் கட்டளையிடப்பட்டது.

Clauses 1 to 3 ordered to stand part of the Bill.

**ප්‍රඥප්ති වගන්තිය සහ නාමය පනත් කෙටුම්පතෙහි කොටසක් හැටියට නිව්ය යුතු යයි නියෝග කරන ලදී.**

**පනත් කෙටුම්පත, සංශෝධන රහිතව වාර්තා කරන ලදී.**

சட்டமாக வாசகமும் தலைப்பும் சட்டமூலத்தின் பகுதியாக இருக்க வேண்டுமெனக் கட்டளையிடப்பட்டது.

சட்டமூலம் திருத்தமின்றி அறிக்கை செய்யப்பட்டது.

Enacting Clause and Title ordered to stand part of the Bill.

Bill reported without Amendments.

**ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා**

(மாண்புமிகு லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல)

(The Hon. Lakshman Kiriella)

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, "පනත් කෙටුම්පත දැන් තුන් වන වර කියවිය යුතුය" යි මා යෝජනා කරනවා.

පනත් කෙටුම්පතෙහි සෝදුපත්වල මුද්‍රණ දෝෂ, ව්‍යාකරණ දෝෂ, අංක දෝෂ නිවැරදි කර ගැනීම හා ආනුෂංගික සංශෝධන සඳහා අවසර දෙන ලෙස ද ඉල්ලා සිටිමි.

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

**පනත් කෙටුම්පත ඊට අනුකූලව තුන් වන වර කියවා සම්මත කරන ලදී.**

வினா விடுக்கப்பட்டு, ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

அதன்படி, சட்டமூலம் மூன்றாம்முறையாக மதிப்பிடப்பட்டு நிறைவேற்றப்பட்டது.

Question put, and agreed to.

Bill accordingly read the Third time, and passed.

## කල්තැබීම

### ஒத்திவைப்பு ADJOURNMENT

**ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා**

(மாண்புமிகு லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல)

(The Hon. Lakshman Kiriella)

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, "පාර්ලිමේන්තුව දැන් කල් තැබිය යුතුය" යි මා යෝජනා කරනවා.

**ප්‍රශ්නය සභාහිමුව කරන ලදී.**

வினா எடுத்தியம்பப்பெற்றது.

Question proposed.

**ගරු මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා**

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

සභාව කල් තබන අවස්ථාවේ යෝජනාව, ගරු තාරක බාලසූරිය මන්ත්‍රීතුමා.

## දේශපාලන ස්ථාවරභාවය තහවුරු වන ආකාරයට

### පළාත් සභා මැතිවරණය පැවැත්වීම

அரசியல் ஸ்திரநிலையைப் பாதுகாப்பதற்காக

மாகாண சபைத் தேர்தலை நடத்துதல்

HOLDING OF PROVINCIAL COUNCILS ELECTION ENSURING  
POLITICAL STABILITY

[අ.හා. 4.42]

**ගරු තාරක බාලසූරිය මහතා**

(மாண்புமிகு தாரக்க பாலசூரிய)

(The Hon. Tharaka Balasuriya)

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද දින සභාව කල් තබන අවස්ථාවේ මම පහත සඳහන් යෝජනාව ඉදිරිපත් කරනවා:

"පළාත් සභා මැතිවරණ සංශෝධන පනත ප්‍රකාරව මෙම සභාව හමුවට ඉදිරිපත්කොට තිබෙන පළාත් සභා සීමා නිර්ණය කොමිෂන් සභා වාර්තාවේ නිර්දේශ මගින් ඡන්ද දායකයා තුළද, සමාජය තුළද විශාල අවිනිශ්චිතබවක් නිර්මාණයකොට තිබේ.

ඉතා හදිසියේ සම්මතකොට ක්‍රියාත්මක කළ පළාත් පාලන මැතිවරණ (සංශෝධන) පනත මගින් මේ වන විට නිර්මාණයකොට තිබෙන දේශපාලන ව්‍යාකූලභාවය සහ සභාවන්හි අස්ථාවරබව නිසා පළාත් සභා මැතිවරණය පිළිබඳව ද ජනතාව තුළ ඇති සැක සංකාවන් තීව්‍ර වී ඇත.

කොට්ඨාස මට්ටමින් සියයට 50ක මන්ත්‍රී පිරිසක්ද, සමානුපාත ක්‍රමය යටතේ සියයට 50කද වශයෙන් තෝරා ගැනීමට නියමිත පළාත් සභාවන් තුළ අස්ථාවර වූ සභා නිර්මාණය වීම වැළැක්විය නොහැක.

එබැවින්, අප මෙම සභාවට යෝජනා කර සිටින්නේ, ජන සම්මතවාදය උපරිමයෙන් සුදුකෙන ලෙසත්, දේශපාලන ස්ථාවරභාවය ආරක්ෂා වන සංශෝධන සහිතව මෙන්ම, ජනවාර්ගික සාමය ආරක්ෂා වන සීමා නිර්ණය යටතේ මැතිවරණය පැවැත්වීම සඳහා වහාම ආණ්ඩුව පියවර ගතයුතු බවයි.



දැනටමත් මාස පහකින් (05) ප්‍රමාද වී තිබෙන මැතිවරණය ඉදිරි මාස 03 ඇතුළතදී ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා ආණ්ඩුව වහා ක්‍රියාත්මක විය යුතු බවද මෙම සභාවට යෝජනා කර සිටිමි."

#### ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமை மதராங்கு ம உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

යෝජනාව ස්ථිර කිරීම.

[අ.භා. 4.44]

#### ගරු කනක හේරත් මහතා

(மாண்புமிகு கனக ஹேரத்)

(The Hon. Kanaka Herath)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, සභාව කල් තබන අවස්ථාවේ ගරු තාරක බාලසූරිය මන්ත්‍රීතුමා විසින් ගෙනෙන ලද යෝජනාව මම ස්ථිර කරමින් අදහස් කිහිපයක් කෙටියෙන් ඉදිරිපත් කරන්න බලාපොරොත්තු වනවා.

විශේෂයෙන්ම ඉතා හදිසියේ සම්මත කරගෙන ක්‍රියාත්මක කළ පළාත් පාලන මැතිවරණ (සංශෝධන) පනත මගින් මේ වන විට දේශපාලන ව්‍යාකූලතාවක් සහ සභාවන්වල අස්ථාවරතාවක් නිර්මාණය වෙලා තිබෙනවා. එපමණක් නොවෙයි, පළාත් පාලන මැතිවරණයේ ප්‍රතිඵල අනුව බහුතර බලයක් නොමැතිව සභාවක් හදාගෙන යන්න උත්සාහ කරන බව අද අපට පෙනෙනවා. මෙම සීමා නිර්ණයන් ගෙනඒම සඳහා කටයුතු කර තිබෙන ආකාරය දෙස බැලුවාම, පළාත් සභා ඊටත් වඩා ව්‍යාකූලතාවට පත් වෙනවාය කියන කාරණය අපට මේ අවස්ථාවේ කියන්න පුළුවන්.

විශේෂයෙන්ම ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදය ගැන කථා කරන, ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදය රකින කණ්ඩායමක් හැටියට අපි කියන්න ඕනෑ, සියයට 50ට 50ක් වන මෙම මැතිවරණ ක්‍රමය අනුව, ඒ කියන්නේ කොට්ඨාස මට්ටමින් සියයට 50ක් සහ සමානුපාතික මට්ටමින් සියයට 50ක් වන පරිදි මැතිවරණය පැවැත්වුවහොත් කිසිම ආකාරයකින් ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදය ඇති කරන්න හැකියාවක් ලැබෙන්නේ නැහැ. මේ අවස්ථාවේ ඒ සඳහා ඕනෑ තරම් උදාහරණ ප්‍රකාශ කරන්න පුළුවන්.

විශේෂයෙන්ම ජනප්‍රිය පුද්ගලයෙක්ව තෝරා පත් කරගන්න අවස්ථාවක් ලැබෙන්නේ නැහැ. එහෙම නැත්නම්, තමන්ගේ පක්ෂයේ අභිමතය අනුව පුද්ගලයා කොයි තරම් ජනප්‍රිය වුණත්, සමහර වෙලාවට කොට්ඨාස මැතිවරණවලදී පරාජය වෙන්න පුළුවන්. කොයි තරම් ජනප්‍රිය පුද්ගලයෙක් වුණත් ජන වර්ගය අනුව, ආගම අනුව, ඒ වාගේම කුලය අනුව පරාජයට පත්වෙන්න පුළුවන්. ඇත්තටම මෙම ක්‍රමවේදය තුළින් ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදය ආරක්ෂා කරන්න අපට හැකියාව ලැබෙනවාද නැද්ද කියන එක ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදය ගැන කථා කරලා, මේ යෝජනාව ගෙනැල්ලා ඒ සඳහා ඡන්දය ලබාදුන් අයගෙන් අපි අහනවා. ඒක අද තිබෙන ලොකු ගැටලුවක්. විශේෂයෙන්ම සීමා නිර්ණය වාර්තාව එනතුරු පළාත් සභා 3ක මැතිවරණය පවත්වන්නේ නැතිව දැනටමත් මාස 5කට වඩා වැඩි කාලයක් ගතවෙලා තිබෙනවා. මේ වන විට සීමා නිර්ණය වාර්තාව පාර්ලිමේන්තුවට ඇවිල්ලා, කථානායකතුමාට ඉදිරිපත් කර තිබුණත්, අද වන තෙක් එම වාර්තාව පාර්ලිමේන්තුවට -අපට- ඉදිරිපත් කරලා නැහැ වාගේම එය විවාදයකට භාජනය කරන්න කටයුතු කරලා නැහැ.

විශේෂයෙන්ම අපි මෙම මැතිවරණ ක්‍රමයේ තිබෙන ගැටලු පිළිබඳව කිව්වොත්, ජයග්‍රහණය කරන පක්ෂයට, ඒ කියන්නේ ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදී ලෙස ජනතාවගේ අභිලාෂය අනුව ඡන්දය ලබා දුන් පක්ෂය නොවෙයි අවසාන වශයෙන් සභාව පාලනය කරන්නේ. ජයග්‍රහණය කළ පක්ෂයට වඩා වැඩි මන්ත්‍රීවරු ප්‍රමාණයක්

විපක්ෂයේ සිටින කණ්ඩායම නියෝජනය කරනවා. ඒක තමයි ඇත්ත තත්ත්වය. ප්‍රාදේශීය සභාවේ ඒ ආකාරයට සිද්ධ වුණා. ඊළඟට පිහිටුවනු ලබන පළාත් සභාවේ ප්‍රධාන අමාත්‍යවරයා ඇතුළු අමාත්‍ය මණ්ඩලයට පළාතේ තිබෙන අවශ්‍යතා, එහෙම නැත්නම් පළාතේ තිබෙන සංවර්ධන කටයුතු සහ අනෙකුත් අවශ්‍යතා වෙනුවෙන් නොවෙයි කටයුතු කරන්න වෙන්නේ; මන්ත්‍රීවරයාගේ සහ මන්ත්‍රීවරයාගේ පෞද්ගලික අවශ්‍යතාවන් ඉෂ්ට කරන්න තමයි අමාත්‍යවරුන්ට සහ ප්‍රධාන අමාත්‍යවරයාට සිද්ධ වෙන්නේ. ඒක තමයි ඇත්ත තත්ත්වය.

මෙම කොට්ඨාස ක්‍රමයට ආවාම දූෂණ, වංචා සඳහා ඇති බලය අඩු කරනවා කිව්වා. අද අපට ලොකු ගැටලුවක් තිබෙනවා. පළාත් පාලන මැතිවරණයෙන් පස්සේ මන්ත්‍රීවරයෙක් ලක්ෂ ගණන්වලට අලෙවි වෙනවා. ලක්ෂ 25කට වෙන්න පුළුවන්. පළාත් සභා මැතිවරණයත් මේ ආකාරයෙන් පැවැත්වුවහොත්, ඉන් පසු පළාත් සභා මන්ත්‍රීවරයෙක් අඩුම තරමින් ලක්ෂ 50කට, ලක්ෂ 100කටවත් අලෙවි වෙනවා. ඒක තමයි ඇත්ත තත්ත්වය. ස්වාධීන කණ්ඩායම්වලට, සියයට 1ක්වත් නැති අයට ප්‍රාදේශීය සභාවට එන්න අවස්ථාව තිබෙනවා. පළාත් සභා මැතිවරණයත් මේ ආකාරයෙන්ම ක්‍රියාත්මක වුණොත්, ඒ කියන්නේ සියයට 50ට 50 වන පරිදි ක්‍රියාත්මක වුණොත් වංචා, දූෂණ නැති කරන්න නොවෙයි අවසානයේදී වෙන්නේ, ජනතාවගේ ඡන්දය අරගෙන අවසාන වශයෙන් ඒ මන්ත්‍රීවරයාට පක්ෂවල තිබෙන මුදල්වලට යට වෙන්න සිදු වෙනවා. එම නිසා මෙම මැතිවරණ ක්‍රමය වෙනුවට පසු ගිය කාලයේ තිබුණු මැතිවරණ ක්‍රමය ගෙන එන්න කියා අපි යෝජනා කරනවා. එහෙම කරන්න හැකියාවක් තිබෙනවා නම් ඒකාබද්ධ විපක්ෂය හැටියට ඒ සඳහා අපි සියලුදෙනාම එක කණ්ඩායමක් හැටියට අත උස්සලා තුනෙන් දෙකේ බලයක් ගන්න අවශ්‍ය සහයෝගය ලබා දෙනවා. මේකේ නොයෙකුත් ගැටලු තිබෙනවා. පසුගිය පළාත් පාලන මැතිවරණයේ cut-off mark එක සියයට 3කට, 5කට වත් තිබුණේ නැති නිසා නොයෙකුත් ගැටලු ඇවිල්ලා තිබෙනවා.

අද නගර සභා, ප්‍රාදේශීය සභා පිහිටුවා ගන්න තවම හැකියාවක් ලැබිලා නැහැ. පළාත් සභා මැතිවරණයත් ඒ වාගේම තමයි. පළාත් සභා මැතිවරණයේදී අඩුම තරමින් සියයට 3ක් හෝ සියයට 5ක් අතර ප්‍රමාණයක cut-off mark එකක් තියන්න කියලා අපි ඉල්ලීමක් කරනවා. මේ ජයග්‍රහණය කරන පළාත් සභාවේ දිස්ත්‍රික්ක මට්ටමින් හෝ පළාත් මට්ටමේ ඒ ජයග්‍රහණය කරන කණ්ඩායමට බෝනස් මන්ත්‍රීවරු අඩුම ගණනේ 3ක් හෝ 4ක් ලබා දෙන්න කියලා අපි ඉල්ලීමක් කරනවා. මේ කොට්ඨාස සහ සමානුපාතික ක්‍රමය සියයට 50:50 නොවෙයි, සැබෑ ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදීව නම් අඩුම තරමේ සියයට 60:40වත් ලබා දෙන්න කියලා අපි ඉල්ලීමක් කරනවා. සියයට 70:30ක් තමයි අපි යෝජනා කරන්නේ. නමුත්, 60:40වත් ලබා දෙන්න කියලා අපි ඉල්ලීමක් කරනවා.

මේ සීමා නිර්ණය තුළින් අපි බලාපොරොත්තු වුණු කාරණය සැබවින්ම ඉෂ්ට වෙලා තිබෙනවා ද කියන එක අද ගැටලුවක් වෙලා තිබෙනවා. ජනවාර්ගික සාමය ආරක්ෂා කරන්න සීමා නිර්ණය ක්‍රියාත්මක වුණත්, මේ සීමා නිර්ණය දෙස බැලුවාම තේරෙන කාරණය තමයි ජනවාර්ගික ගැටලු ඇති කිරීම සඳහා යම්කිසි කණ්ඩායමක් උත්සාහ දරන බව. ඒක කරන්නේ බොහෝ දුරට දේශපාලන නායකයින් වෙන්න පුළුවන්. ඒ දේශපාලන නායකයින් බලපෑම් කරලා වෙන වෙනම ජනවර්ග කණ්ඩායම් වෙන් කරන්න ගිහිල්ලා මේ සීමා නිර්ණය තුළින් අපේ සමාජයේ ජනවාර්ගික ගැටලු ඇති වෙයිද කියන බිය අපේ සිත්වල තිබෙනවා.

අපි උදාහරණයක් හැටියට කැගල්ල දිස්ත්‍රික්කය ගන්නාම ඒකේ කොට්ඨාස 9ක් තිබෙනවා. තේරී පත් වෙන්නේ 18

[ගරු කනක හේරත් මහතා]

දෙනෙක්. මේ කොට්ඨාස 9ම ජයග්‍රහණය කළත්, එහෙම නැත්නම් කොට්ඨාස 8ක් එක කණ්ඩායමක් ජයග්‍රහණය කරලා එක කොට්ඨාසයක් පරාජය වූණෙත් අවසාන වශයෙන් ඒ ප්‍රතිඵලය අර පරාජය වෙච්ච පැත්තට තමයි යන්නේ. පරාජය වෙච්ච විපක්ෂයේ ඉන්න කණ්ඩායමට වැඩි මන්ත්‍රීවරු ප්‍රමාණයක් නියෝජනය කරන්න අවස්ථාව ලැබෙනවා. ඒ නිසා මෙම මැතිවරණ ක්‍රමය ඉතාමත් අවුල් සහගත ක්‍රමයක්. මේ මැතිවරණ ක්‍රමය වෙනස් කරලා පැවතිවිට මැතිවරණ ක්‍රමය ගෙන එන්න කටයුතු කළා නම්, ඒක වඩාත් ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදී කියන එක මම මේ අවස්ථාවේදී ප්‍රකාශ කරන්න ඕනෑ. ඉදිරියට මේ නව ක්‍රමය ගෙනෙන්න අවශ්‍යතාව තිබෙනවා නම්, ඒ අවශ්‍ය කරන සීමා නිර්ණයත් කරලා ඒ තුළින් ඉදිරියට ගෙන එන්න හැකියාවක් තිබෙනවා. මොකද, සියයට 50:50 කොට්ඨාස සහ සමානුපාතික ක්‍රමය ලබා දෙන එක අසාධාරණයි කියන එකට අද සෑම කෙනෙක්ම එකඟ වෙනවා. එකකොට හැම පක්ෂයක්ම යෝජනා කරලා අඩුම තරමින් සියයට 60:40ක් හෝ සියයට 70:30ක් කොට්ඨාස සහ සමානුපාතික ක්‍රමය ලබා දුන්නොත්, අවසානයේ මාස 4ක් ගිහිල්ලා කරපු මේ සීමා නිර්ණය නැවතත් වෙනස් කරන්න වෙනවා. ඒක නිසා ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදය සුරකින, දේශපාලන ස්ථාවරභාවයක් තිබෙන, ජනවාදීක සාමය ආරක්ෂා කරන්න පුළුවන් ආකාරයට අඩුම තරමේ සියයට 70:30ක් වන විධියට කොට්ඨාස හා සමානුපාතික ක්‍රමයක් යටතේ සංශෝධනය කරන්න පුළුවන් නම් ඒකත් වැදගත් වෙනවා. ඒ සඳහා සර්වපාක්ෂික කමිටුවක් හෝ හඳුලා මාස 5ක් කල් ගිය පළාත් සභා මැතිවරණය ඒ ක්‍රමය තුළින් ඉතාමත් කඩිනමින් පවත්වන්න කටයුතු කරන්න කියලා යෝජනා කරමින් මම නිහඩ වෙනවා.

**ගරු මූලාසනාරූප් මන්ත්‍රීතුමා**

(மாண்புமிகு தலைமைமதுங்கும உறுப்பினர் அவர்கள்)  
(The Hon. Presiding Member)  
බොහොම ස්තුතියි.

මිළහට, ගරු ජයන්ත සමරවීර මන්ත්‍රීතුමා කථා කරන්න.

[අ.හා. 4.53]

**ගරු ජයන්ත සමරවීර මහතා**

(மாண்புமிகு ஜயந்த சமரவீர,  
(The Hon. Jayantha Samaraweera)

මූලාසනාරූප් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, සභාව කල් තබන අවස්ථාවේ "පළාත් සභා සීමා නිර්ණය කොමිෂන් සභා වාර්තාවේ නිර්දේශ" පිළිබඳ පවත්වන මේ විවාදයට එකතු වීමට ලැබීම ගැන මුලින්ම සතුටු වෙනවා. දැනටමත් පළාත් සභා තුනක මැතිවරණය පැවැත්විය යුතු කාල සීමාව මාස 5කට වඩා එක පැත්තකින් කල් ගිහිල්ලා තිබෙන බව අපි දන්නවා. අනෙක් පැත්තෙන් මේ පළාත් සභා ඡන්ද විමසීම් පනත් කෙටුම්පත පාර්ලිමේන්තුවේ සම්මත කළ නින්දිත ආකාරය අපට මතක් වෙනවා. පාර්ලිමේන්තු ඉතිහාසයේ ඉතාම නින්දිත ලෙස, අපකීර්තිමත් ලෙස තමයි පළාත් සභා ඡන්ද විමසීම් පනත් කෙටුම්පත මේ පාර්ලිමේන්තුවේ සම්මත කරගනු ලැබුවේ.

අපට මතකයි, එදා සවස 5.30 වන විට ඡන්ද විමසීම සිදු කළ යුතුව තිබුණු බව. කාමික ලැයිස්තුව අවසානයට ගිහින් තිබුණා. පක්ෂ, විපක්ෂ දෙපාර්ශ්වයේම කමිකයෝ කථා කරලා අවසන් වෙලා තිබුණා. හැබැයි ඡන්ද විමසීම ගත්තේ නැහැ. ඡන්ද විමසීම ගත්තේ නැතිව පාර්ලිමේන්තුව අයාලෙ ගියා. එහෙම ගිහින් තමයි, පාර්ලිමේන්තු මැතිවරණය, පළාත් පාලන ආයතන ඡන්ද විමසීම, පළාත් සභා ඡන්ද විමසීම කියන සියලු මැතිවරණ 60:40 ක්‍රමයට

සිදුවිය යුතුය කියා තිබුණු එකඟතාව, ස්ථාවරය බිඳලා, 50:50 කියන අරුම පුදුම අනුපාතයට, කේවල මිශ්‍ර එකතුවක් හැටියට මේ ඡන්ද ක්‍රමය පාර්ලිමේන්තුවේ සම්මත වෙලා පැවැත්මට එන්න පටන් ගත්තේ. ඇයි එහෙම වුණේ? එදා පාර්ලිමේන්තුවට මේ පළාත් සභා තුනේ ඡන්දය කල්දමා ගන්න ඕනෑකම තිබුණා. එම නිසා ඡන්දය කල් දමාගන්න තිබුණු වුවමනාව ඇතිව, මේ රටේ සුළු ජාතිවාදය නියෝජනය කරන කල්ලි කණ්ඩායම්වලට ඒ ගොල්ලන්ගේ ජාතිවාදී, බෙදුම්වාදී වුවමනා ඉෂ්ට කර ගන්න, එහෙම නැත්නම් ඒ ගොල්ලන්ගේ පළාත් සභා බලය ශක්තිමත් කරගන්න; නියෝජනය හදා ගන්න ඕනෑ නිසා තමයි අද මේ 50:50 ක්‍රමය ඇවිත් තිබෙන්නේ.

මේ 50:50 ක්‍රමය ඇවිත් අද මොකද වෙලා තිබෙන්නේ? 60:40 ක්‍රමයට ඡන්දය පැවැත්වූවා නේ. ඒ ක්‍රමයට ඡන්දය පවත්වලා, පළාත් පාලන ආයතන ගණනාවක් ජයග්‍රහණය කළාට පසුව අද එම ආයතනවල ජයග්‍රහණය පරාජිතයා බවට පත් වෙලා, පරාජිතයා ජයග්‍රහණයා බවට පත් වෙලා තිබෙනවා. පළාත් පාලන මැතිවරණයෙන් අපි අද අත් විඳින්නේ මොකක්ද? පළාත් පාලන මැතිවරණයේ මහජන අභිලාෂය සභාව ඇතුළෙන් පිළිබිඹු වන්නේ නැහැ. සාර්ථක ඡන්ද ක්‍රමයක් කියන්නේ මහජන මතයේ ප්‍රකෘතියයි. එය පළාත් පාලන ආයතනයෙන් හෝ පළාත් සභාවෙන් හෝ පාර්ලිමේන්තුවෙන් පිළිබිඹු වෙන්න ඕනෑ. ඉකුත් පෙබරවාරි 10වැනි දා පැවති පළාත් පාලන ආයතන ඡන්ද විමසීමෙන් මොකක්ද සිද්ධ වෙලා තිබෙන්නේ? ඡන්ද දායකයාගේ මතයේ ප්‍රකෘතිය නොවෙයි, ඔහුගේ මතයේ විකෘතියක් තමයි එම පළාත් පාලන ආයතනවලින් පිළිබිඹු වෙන්නේ. ඒ 60:40 ක්‍රමයට ඡන්දය තියලා. තව 50:50 ක්‍රමයට තැබුවොත් කොහොම වෙයිද? පළාත් සභා හා පළාත් පාලන රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමිය මේ ගරු සභාවේ දැන් ඉන්නවා.

මූලාසනාරූප් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මෙන්න මේ කාරණය අපි මෙම ගරු සභාවට අවධාරණය කරනවා. ලංකාවේ එක පළාතක්වත් ස්ථාවරව පවත්වාගෙන යන්න බැරි මැතිවරණ ක්‍රමයක් තමයි මේ ඇවිත් තිබෙන්නේ. එම නිසා මැතිවරණ කොමිසම අද මේ ක්‍රමයට සංශෝධන ගෙනෙනවා. ඒ වාගේම "පැරලල්" වැනි ස්වාධීන මැතිවරණ නිරීක්ෂණ කණ්ඩායම් කියනවා, "මේ මැතිවරණ ක්‍රමය හොඳ නැහැ; එල්දායි නැහැ; එයින් මහජන මතය පිළිබිඹු වෙන්නේ නැහැ; මෙය මහජන පරමාධිපත්‍යයට පයින් ගහපු මැතිවරණ ක්‍රමයක්" කියලා. ඒ ඇයි? 50:50 ක්‍රමය තුළ ඡන්ද දායකයා තෝරන්නේ මන්ත්‍රීවරු 50යි. ඉතිරි 50දෙනා තෝරන්නේ කවුද? පක්ෂ නායකයෝ. පක්ෂ නායකයන්ට මහ ජනයාගේ පරමාධිපත්‍යය පවරපු මැතිවරණ ක්‍රමයක් බවට අද මේ 50:50 ක්‍රමය පත්වී තිබෙනවා. අපි කළුතර දිස්ත්‍රික්කය අරගෙන බලමු. එම දිස්ත්‍රික්කයේ පළාත් සභා මන්ත්‍රීවරු 22ක් ඉන්නවා. එයින් 11දෙනෙක් ඡන්ද දායකයා තෝරන කොට, අනික් 11දෙනා තෝරන්නේ ඒ ඒ පක්ෂවල නායකයෝ. පක්ෂ නායකයා කැමැති මන්ත්‍රීවරයාත් එක්ක තමයි ජනතාවට වැඩ කරන්න සිද්ධ වෙලා තිබෙන්නේ. තමුන්නාන්සේලා දෙනවාය කියපු ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදය ඒකද? තමුන්නාන්සේලා පාරම් බැවේ ලෝකයේ සුපිරි ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදය දෙනවා කියලා නේ. ඒකද මේ දුන්නේ; 50:50 ක්‍රමය? සුළු ජාතිවාදී කණ්ඩායම්වල ඕනෑවට මැතිවරණ ක්‍රමය 50:50 කරලා - එක ප්‍රශ්නයකට උත්තර හොයන්න ගිහින්- අද ප්‍රශ්න කන්දරාවක් ඇතිවී තිබෙනවා. මුළු මැතිවරණ ක්‍රමයම ප්‍රශ්නයක් බවට පත් වෙලා තිබෙනවා.

අනික් කාරණය තමයි, සීමා නිර්ණය වාර්තාව. මාස හතරකින් දෙන්න කියලා මේ මොකක්ද කර තිබෙන්නේ? අපේ රටේ දිස්ත්‍රික්ක වෙන් වෙලා තිබෙන්නේ භූගෝලීය සීමා අනුවයි. එක්කෝ ගහවල්, එක්කෝ දොළවල්, එක්කෝ ඇළවල්, එක්කෝ

කළ පත්ති ආදී වශයෙන් නිශ්චිත භූගෝලීය සීමාවන් අනුව තමයි මැතිවරණ කොට්ඨාස, මැතිවරණ දිස්ත්‍රික්ක වෙන් වෙලා තිබෙන්නේ. මේ ක්‍රමය අද එක පැත්තකින් ජාතිකත්ව කුළුල් කා ගැනීමකට මහ පාදනවා. ජාතීන් අතර සැකය, හීතිය, වෛරය, අවිශ්වාසය අඩුවෙන; පතුරුවන, තවත් පැත්තකින් සංවර්ධනයට කිසිසේත් දිරි නොදෙන, අස්ථාවරභාවය වැඩිදියුණු කරන අවුල් ජාලාවක් බවට එක පැත්තකින් මේ සීමා නිර්ණය කිරීමේ වාර්තාව අද පත් වෙලා තිබෙනවා. මම උදාහරණයක් කියන්නම්, මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. කළුතර දිස්ත්‍රික්කයේ බේරුවල කියන,-

**ගරු මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා**

(மாண்புமிகு தலைமைத் தாங்குப் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, දැන් ඔබතුමා කථාව අවසාන කරන්න.

**ගරු ජයන්ත සමරවීර මහතා**

(மாண்புமிகு ஜயந்த சமரவீர.)

(The Hon. Jayantha Samaraweera)

මට විනාඩියක් ලබා දෙන්න, මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

කළුතර දිස්ත්‍රික්කයේ බේරුවල මැතිවරණ කොට්ඨාසය ගන්නොත් එය පළාත් සභා ඡන්ද විමසීම අනුව කොට්ඨාස දෙකකට වෙන් කරලා තිබෙනවා. ඒ අනුව බේරුවල නගර සභාවත්, බේරුවල ප්‍රාදේශීය සභාවේ ග්‍රාම සේවා කොට්ඨාස 35කත් "බේරුවල" නමින් කොට්ඨාසයක් බවට පත්වෙලා තිබෙනවා. මෙහි මුස්ලිම් ජනතාව සියයට 55කත්, සිංහල ජනතාව සියයට 45කත් තමයි ඉන්නේ. හරි නම් මේක විය යුතුව තිබුණේ බහු කොට්ඨාසයක් හැටියටයි. අද වෙලා තිබෙන්නේ එහෙම නොවෙයි. අද සිංහල ජනතාව තුළ මුස්ලිම් ජනතාව කෙරෙහි සැකයකුත්, මුස්ලිම් ජනතාව තුළ සිංහල ජනතාව කෙරෙහි සැකයකුත් ඇතිවෙලා තිබෙනවා.

අනික් පැත්තෙන් බේරුවල මැතිවරණ කොට්ඨාසයේ ඉතුරු ග්‍රාම සේවා කොට්ඨාස ටික දොඩන්ගොඩ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසයට එකතු කරලා තිබෙනවා. බේරුවල ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසයෙන් කොටසක් දොඩන්ගොඩ මැතිවරණ කොට්ඨාසයට වෙන් කරලා, -කළු ගඟෙන් ඔබ්බට ගිහිල්ලා- කළුතර මැතිවරණ කොට්ඨාසයේ ග්‍රාම නිලධාරී කොට්ඨාස හයක් ඒකට එකතු කරපු මැතිවරණ කොට්ඨාසයක් බවට එය පත්වෙලා තිබෙනවා. එය කිසිසේත් විද්‍යාත්මක නැහැ; කිසිසේත් සංවර්ධනයට දිරි දෙන්නේ නැහැ. මේකෙන් කිසිසේත් ජාතීන් අතර සමගිය ගොඩ නැඟෙන්නේ නැහැ; පළාත් සභාවත් ස්ථාවරව පිහිටුවන්න බැහැ. ඡන්ද දායකයාත්, ඒ ඒ දේශපාලන පක්ෂත්, නිලධාරීන් -කවුරුත්- අත් විදින මේ අවුල් වියවුල්වෙලා තිබෙන මැතිවරණ ක්‍රමය වෙනස් කරලා නව මැතිවරණ ක්‍රමයක් ඇති කරන්න කියලා අපි ඉතා ඕනෑකමින් ඉල්ලා සිටිනවා. එහෙම බැරි නම් පැරණි මැතිවරණ ක්‍රමයට හෝ වහාම පළාත් සභා ඡන්දය පවත්වලා, ඡන්දය දීමට ජනතාවට තිබෙන ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදී අයිතිය ක්‍රියාවට නඟන්න අවස්ථාව සලසන්න කියා අපි ඉතාම ඕනෑකමින් ඉල්ලා සිටිනවා. මට කථා කරන්න අවස්ථාව ලබා දීම සම්බන්ධයෙන් මා ඔබතුමාටත් ස්තුතිය පළ කරමින් නිහඩ වනවා, මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

[අ.හා. 5.01]

**ගරු විජේපාල හෙට්ටිආරච්චි මහතා**

(மாண்புமிகு விஜேபால ஹெட்டிஆரட்சி)

(The Hon. Wijepala Hettiarachchi)

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, නුදුරේදී පැවැත්වීමට නියමිත පළාත් සභා මැතිවරණයන්හිදී සීමා නිර්ණය, එහි සංයුතිය

සම්බන්ධයෙන් ඇති විය යුතු වෙනස්කම් සම්බන්ධයෙන් මේ අවස්ථාවේදී යෝජනාවක් ඉදිරිපත් කිරීම ගැන මම පළමුවෙන්ම ගරු තාරක බාලසූරිය මන්ත්‍රීතුමාට ස්තුතිවන්ත වනවා. නමුත් එතුමාට කථා කිරීමට අවශ්‍ය අදහස් මට දෙන්න බැරි වුණා. එක්සත් ජාතික පක්ෂය හැටියට වුණත් මෙවැනි අවස්ථාවකදී මෙතුමාට මේ කටයුත්ත සඳහා ශක්තියක් දෙන්න මම කල්පනා කළා. ඒ වෙනුවෙන් මට කථා කරන්න අවස්ථාව ලබා දීම පිළිබඳව මා ඔබතුමාට ස්තුතිවන්ත වනවා, ගරු ඇමතිතුමනියනි.

අපේ ගරු ජයන්ත සමරවීර මන්ත්‍රීතුමා මේ මැතිවරණ ක්‍රම පිළිබඳව, මේවායේ තිබෙන අඩු ලුහුඬුකම් ගැන, පළාත් පාලන මැතිවරණය ගැන ප්‍රකාශ කළා. ඒවායේත් අඩු පාඩුකම් අපි දකිනවා. හැබැයි, මේ ක්‍රමය මුලින්ම ගෙනාවේ තමුන්නාන්සේලා. තමුන්නාන්සේලාගේ ආණ්ඩු කාලය තුළ පසු ගිය අවුරුදු දෙක, තුනක කාලයක් කොට්ඨාස ක්‍රමයක් ගෙනෙන්න ඕනෑය කියා වැඩකටයුතු කර අපි ආණ්ඩුව බාර ගන්න කොට ඒක අනලා තිබ්බේ. අපිටත් ඒ කටයුත්ත කරන්න අවුරුදු දෙකක් විතර ගත වුණා. නමුත් මොන සියයට ගණන වුණත් තමුන්නාන්සේලාට මේ වාගේ ක්‍රමයක් වෙනස් කරන්න ඕනෑ නම් ඒකට තව කල් අරගෙන කටයුතු කරන්න තිබුණා. තමුන්නාන්සේලා බේරිහන් දුන්නේ "වහාම ඡන්දය තියවු! වහාම ඡන්දය තියවු!" කියලායි. "ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදය අතු ගාලා දාන්න එපා" කියලා කෑ මොර ගහලා, මේ ඡන්දය ඉල්ලා ගන්නා. නමුත් ඇත්ත වශයෙන්ම කඩිමුඩියේ ගෙනා මේ ක්‍රමය නිසා අද ඉතාම දරුණු අගාධයකට මේ රටේ පළාත් පාලන ක්ෂේත්‍රය පත්වෙලා තිබෙනවා. මහජන නියෝජනය නැතිව තිබුණා නම් මීට වඩා හොඳයි. මම පෞද්ගලිකව මේ ක්‍රමයට විරුද්ධයි. මොකද, මේ ක්‍රමය තුළින් අද හරියට ප්‍රාදේශීය සභාවක සභාපතිවරයෙකු, උප සභාපතිවරයෙකු තෝරන්න බැරිවෙලා තිබෙනවා. මේ ක්‍රමය නිසා ඡන්දය ඉල්ලපු අපේක්ෂකයන් බොහෝ දෙනෙකු සංවිධායකවරුන් එක්ක උරණවෙලා තිබෙනවා. පැරදුණු කණ්ඩායමට තමයි ඒක බරපතළ ලෙස ප්‍රශ්නයක් වෙලා තිබෙන්නේ කියා මම හිතනවා. මේ ආණ්ඩුවට අවුරුදු දෙක හමාරක් ගත වනකොට රනිල් වික්‍රමසිංහ මැතිතුමා අගමැතිකමින් ඉවත් කරන්න විශ්වාස භංග යෝජනාවක් ගෙනෙන්න කඩිමුඩියේ දහලන, රටේ මතවාදයක් හදන තමුන්නාන්සේලාට මේ මැතිවරණ ක්‍රමය වෙනස් කරන්න මත වාදයක් හදන්න බැරි වුණා. නමුත් තමුන්නාන්සේලා අද කඩිවාරු ගහනවා. අදවත් එවැනි මතවාදයක් හදන්න තමුන්නාන්සේලා ප්‍රවේශවෙලා නැහැ. පළාත් සභා ඡන්දයේ මේ අඩු පාඩුකම් තිබෙනවා නම් තමුන්නාන්සේලාට තිබුණේ ඒ වෙනුවෙන් මත වාදයක් ගෙනෙන්නයි. උදේ ඉඳලා හන්දෑ වනතුරු රනිල් වික්‍රමසිංහ ගෙදර යවන්න කථා කරන තමුන්නාන්සේලා මේ රටේ ඉතිහාසය -එක්සත් ජාතික පක්ෂය ගෙනාපු මැතිවරණ ක්‍රමය- දෙස හැරී බලන්න.

ජේ.ආර්. ජයවර්ධන මහත්තයාට පින්සිද්ධ වෙන්න ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාව ගෙනාවා. මේවාට ජනතා විමුක්ති පෙරමුණ විරුද්ධ වුණා. නමුත් ඔවුන් අද කියනවා, "මේක තමයි හොඳම ක්‍රමය. ජේ.ආර්. ජයවර්ධන මහත්තයාට පින්සිද්ධ වනවා. ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාව තිබුණු නිසා තමයි යුද්ධය අවසන් කළේ" කියලා. නමුත් සංවාදයක් ඉස්සරහට ගෙනී යන්න තමුන්නාන්සේලාට තිබුණා. කරුණාකරලා පළාත් සභාව ගැනත් කථා කරන්න. ඉදිරි මාස තුනේ කෙසේ හෝ අරඟන්න මෙහෙත් මාවටු කරලා මේ ඡන්දය පැවත්වන්න කටයුතු කළත් ඒකේත් මේ ස්ථාවරත්වය නැහැ.

මැතිවරණ ක්‍රමයක සාධාරණ ස්ථාවරත්වයක් තිබෙන්න ඕනෑ. ඒ වාගේම එය ජනතාවට වඩාත් ළං විය යුතුයි. ඒ බව ගරු තාරක බාලසූරිය මන්ත්‍රීතුමා කියාපි කියලා මා හිතනවා. [බාධා කිරීමක්] තමුන්නාන්සේලාත් එහෙම තමයි. මෙතැනදී ජනවාර්ගික ගැටලු

[ගරු විජේපාල හෙට්ටිආරච්චි මහතා]

ඇති වෙන්නේ නැහැ. උදාහරණයක් හැටියට ගාල්ල දිස්ත්‍රික්කය ගන්නාම, අනිවාර්යයෙන්ම මුස්ලිම් අපේක්ෂකයෙකුට ජයග්‍රහණය කරන්න පුළුවන්. මතක තබා ගන්න. ඒ, එම ප්‍රදේශයේ තිබෙන ජන සංයුතිය අනුවයි. ඒ නිසා ඉදිරි පළාත් සභා මැතිවරණය පවත්වන්න කලින් සංශෝධනයක් ගෙනැල්ලා පැරණි විධියටම පැවැත්වීම සඳහා එක්සත් ජාතික පක්ෂය තීන්දුවක් ගන්න වෙයි කියලා මා පෞද්ගලිකවම හිතනවා. ඒක තමයි ක්‍රමය. ඒ තුළින් ආරාධිතයන් ඇති වුණේ නැහැ. ඒ තුළින් මහ ඇමතිවරයාට ඇමති මණ්ඩලය පත් කරගෙන ලස්සනට කටයුතු කරගෙන යන්න පුළුවන්. අද තමුන්නාන්සේලා බලය ගන්නට වැඩක් නැහැ. [බාධා කිරීමක්] ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, තමුන්නාන්සේලාට සභා පිහිටුවන්න පුළුවන්කමක් නැහැ. දඩබ්බි ගාලා හදපු යම් යම් ක්‍රම තුළින් තමුන්නාන්සේලා තමයි මේක අරාජික වීමේ පළමුවැනි වැඩ පිළිවෙළ ක්‍රියාත්මක කළේ. මම ඒ ගැන කතාගාදි වෙනවා, මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. තව හිතන්නට ඕනෑ. "තව මාස තුනක් යන්න ඉස්සෙල්ලා වහාම පළාත් සභා මැතිවරණය තියව්, සබරගමුව පළාත් සභා මැතිවරණය තියපියව්" කියලා දැනුත් මේ අය කියාව්. එහෙම නේ කියන්නේ. කපා කරලා, බෝඩ් ලැලි උස්සා ගෙන යයි. හැබැයි, එසේ තිබ්බාට පසුව ඇති වෙන ප්‍රශ්නයට මුහුණ දිය යුත්තේ ආණ්ඩුවක් හැටියට අපියි. අපි අද ඒ ප්‍රශ්නයට මුහුණ දීලා තිබෙනවා. [බාධා කිරීමක්] අපි මුහුණ දීලා තිබෙනවා.

පොඩි මේස දෙකක් විතර තබා ගෙන හතරවටම මන්ත්‍රීවරුන් 12 දෙනෙකු විතර වාඩි වී කටයුතු කරපු පුංචි ප්‍රාදේශීය සභාවක අද තත්ත්වය කොහොමද කියලා බලන්න. අද ඒවායේ මන්ත්‍රීවරු සංඛ්‍යාව 23-25 බවට පත් වෙලා තිබෙනවා. බලන්න, අද කොළඹ මහ නගර සභාව දිහා. අද එය පාර්ලිමේන්තුවක් වාගේයි. ඉඩකඩ තිබෙනවාද? [බාධා කිරීමක්]

**ගරු මන්ත්‍රීවරයෙක්**

(මාණ්ඩුමිත්‍ර උණුපිඬුරු ඉලුරා)

(An Hon. Member)

සංශෝධනයක් ගෙනෙන්න.

**ගරු විජේපාල හෙට්ටිආරච්චි මහතා**

(මාණ්ඩුමිත්‍ර ඩි. ජයරත්න මුණිපාල මුණිපාල)

(The Hon. Wijepala Hettiarachchi)

සංශෝධන? තමුන්නාන්සේලා මේක ගෙනාවේ. [බාධා කිරීමක්]

**ගරු මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා**

(මාණ්ඩුමිත්‍ර ත්‍යාගකර්මය මුණිපාල මුණිපාල)

(The Hon. Presiding Member)

Order, please! ගරු මන්ත්‍රීවරුනි, එතුමාගේ කථාවට බාධා කරන්න එපා. [බාධා කිරීමක්]

**ගරු විජේපාල හෙට්ටිආරච්චි මහතා**

(මාණ්ඩුමිත්‍ර ඩි. ජයරත්න මුණිපාල මුණිපාල)

(The Hon. Wijepala Hettiarachchi)

දිනේෂ් ගුණවර්ධන මහත්මයාලා මේකට වග කියන්න ඕනෑ. කමිටු හදුවා. එහෙම කරලා අද ලජ්ජා නැතුව කථා කරනවා. අද කියනවා, සභා පිහිටුවා ගන්න බැරිලි. පිහිටුවා ගන්න බැරි නම්, මේවා ගෙනාවේ මොකටද? ජේ.ආර්. ජයවර්ධන මැතිතුමා ගෙනා පැරණි ක්‍රමයට පිහිටුවන්න තිබුණා. ප්‍රේමදාස මහත්මයාගේ ක්‍රමයට පිහිටුවන්න තිබුණා. ඒ ක්‍රමවලට අනුව හොඳින් ප්‍රාදේශීය සභා පාලනය වුණා. නිවැරදි විධියට සභාපතිවරු බිහි වුණා. හොඳින් ජනප්‍රිය වෙලා මනාපවලින් ගිහිල්ලා ප්‍රාදේශීය සභාවලට තේරී පත් වුණා, පාර්ලිමේන්තුවට එන්න පුළුවන් වුණා. මතක තබා ගන්න, මේ ක්‍රමයෙන් ඒ අවස්ථාව නැති වුණා. [බාධා කිරීමක්]

**ගරු මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා**

(මාණ්ඩුමිත්‍ර ත්‍යාගකර්මය මුණිපාල මුණිපාල)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීවරුනි, එතුමාගේ කථාවට බාධා කරන්න එපා.

**ගරු විජේපාල හෙට්ටිආරච්චි මහතා**

(මාණ්ඩුමිත්‍ර ඩි. ජයරත්න මුණිපාල මුණිපාල)

(The Hon. Wijepala Hettiarachchi)

දකුණේ ආණ්ඩුකාරවරිය හැටියට කටයුතු කරන්න ගරු තාරක බාලසූරිය මැතිතුමන්ගේ ආදරණීය මැණියන්ට පුළුවන්කමක් ලැබුණා. මේ අය මහ ලොකුවට කයිවාරු ගහනවා. තකහනියේම ගරු අගමැතිතුමාට විශ්වාසභංගයක් ගෙනෙන අය ගෙනෙන්න කෝ, මේකටත් කතිකාවතක්; ගෙනෙන්න කෝ, සංශෝධනයක්. [බාධා කිරීමක්] කෝ, ගෙනෙනවා? ඒවා නොවෙයි කරන්නේ. අර නරියා සහ මිදි වැලේ කථාව වාගේ බලාගෙන ඉන්න. ආණ්ඩුව වැටෙයි කියලායි තමුන්නාන්සේලා හිතාගෙන ඉන්නේ.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මම ඔබතුමාට කරදර කරන්නේ නැහැ. ගරු තාරක බාලසූරිය මන්ත්‍රීතුමා ඉදිරිපත් කළ සභාව කල් තැබීමේ යෝජනාවට වැඩිමනත් අදහසක් සපයන්නයි මා කරුණු-කාරණා ඉදිරිපත් කළේ. මම පෞද්ගලිකව ඉල්ලීමක් කරනවා. මම හිතන හැටියට නම් මේ මැතිවරණ ක්‍රමය යා යුත්තේ කලින් ජේ.ආර්. ජයවර්ධන මැතිතුමාගේ යුගයේ ගෙනා පළාත් සභා ක්‍රමයට අනුවයි. ඒකෙන් සුළු ජාතීන්ට අසාධාරණයක් වුණේ නැහැ. හැබැයි, අපේ සමහරු පවා සමහර වෙලාවට ජේවීපී එකේ ලඟු කැව්වා. මම ඒක පිළිගන්නවා. ජේවීපී එකට අවශ්‍ය සුළුතරය ගන්න ඕනෑ නිසා, මුළු රටම අරාජික වුණා. හැම දාමත් අරාජික වැඩ කරන්නේ එතුමන්ලා. මම ඒ ගැන කතාගාදි වෙනවා. මේවාට ගිහිපු අපේ සමහර අය මේ සමහර දේවල්වලට හසු වුණා. ඇත්තටම මේ කටයුතුවලට ප්‍රායෝගික දැනුමක් තිබෙන අය මේ තැන්වල වාඩිවෙන්න ඕනෑ. ජේවීපී එකේ ඕනෑකම ඒ අය ඉෂ්ට කර ගන්න. හැබැයි, ඒ අයට කවදාවත් සභා පිහිටුවන්න බැරි බව ඒ අය දන්නවා. කිසි දවසක සභාපතිකමේ හෝ උපසභාපතිකමේ කෙනෙකු වාඩි කරවන්න ඒ අයට බැහැ. ඒ අයට මන්ත්‍රීවරුන් දෙතුන් දෙනෙකු කොහේ හරි වැඩි කරගෙන, ගණන තබාගෙන ඉන්න පුළුවන්. ඒ නිසා ඒ අය මේ ක්‍රමයට සම්පූර්ණයෙන් වග කියන්න ඕනෑ කියලා මා කියනවා.

හොඳ යමක් කරනවාය කියලා කයිවාරු ගැහුවාට, පසුගිය අවුරුදු දෙකක කාලය තුළ පළාත් පාලන මැතිවරණයට කරපු අපරාධයට, ඒ තුළින් ඇති කරපු විනාශයට, ඒ තුළින් පළාත් පාලන ආයතන අරාජික කළ එකට ඒකාබද්ධ විපක්ෂයත්, එක්සත් ජනතා නිදහස් සන්ධානයත් සම්පූර්ණයෙන් වග කියන්න ඕනෑය කියලාත් මා හිතනවා. මේවා ගෙනාවේ අපි නොවෙයි. බැයිල් ක්‍රමයක් ගෙනාවා. ඊට පසුව ඒක නැති කළා. ඊට පසුව අවුරුදු දෙකක් ගත වුණා. තමුන්නාන්සේලා මෙතැන දැහලුවා. මෙතැන දහලා, "මේවා ඉක්මනින් පවත්වන්න" කියලා කිව්වා. ඊට පසුව තිබ්බා. තියපු ගමන් මොකක්ද වෙලා තිබෙන්නේ කියලා අද දන්නවා. රටක ස්ථාවර බවක් තිබෙන්න ඕනෑ. ඒක ඉතාම වැදගත්. ආයතනයක ස්ථාවරබවක් තිබෙන්න ඕනෑ. මේ කිසි දෙයක ස්ථාවරබවක් එන්නේ නැහැ. තමුන්නාන්සේලා මහ ලොකුවට කයිවාරු ගැහුවා, "අපි -පොහොට්ටුව- තමයි බහුතරය අරගෙන තිබෙන්නේ" කියලා. හැබැයි, පොහොට්ටුව පිපෙන්න ටිකක් කල් යයි. අවුරුදු 4ක් යනතෙක් පිපෙන්නේ නැහැ, මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. මොකද, ඒ සඳහා මේ තිබෙන ක්‍රමවේදයත් එක්ක තමුන්නාන්සේලාගේ සභාපතිවරුන්, උපසභාපතිවරුන්, තමුන්නාන්සේලාගේ කණ්ඩායමත්, අපේ කණ්ඩායමත් දැඩි අසීරුතාවට පත් වෙනවා.

අවසාන වශයෙන්, මම ගරු රාජ්‍ය ඇමතිතුමියට කියන්න කැමතියි, ඉදිරි පළාත් සභා මැතිවරණය එක දවසක පවත්වන්න

කියලා. තකහනියේ පවත්වන්න කියනවා නොවෙයි. තමුන්නාන්සේලා සලකා ක්‍රමයට ඒක පැවැත්වුවා, තැනින් තැන. ගරු රාජ්‍ය ඇමතිතුමයනි, ඉදිරියේදී එක දවසක මේ සියලු පළාත් සභා සඳහා මැතිවරණය පවත්වන්න.

ඒකට අපි කැමතියි. මැතිවරණය පවත්වන්න. හැබැයි, නියම විධියට ස්ථාවරව පළාත් සභා පිහිටුවන්නට අවශ්‍ය පසුබිම සකස් කරන්න. ඒ සඳහා අවශ්‍ය වටාපිටාව හදන්න. එහෙම හදලා මැතිවරණය පවත්වන්න. එහෙම නැතුව මේකත් අර පළාත් පාලන ආයතන මැතිවරණය වාගේ ක්‍රමයකට ගෙනැල්ලා, මහජන නියෝජනයන් වැලේ වැල් නැතුව ඉබාගානෙ යන තත්ත්වයට පත් කරන්න එපා කියලා ඉල්ලා සිටිමින් මේ යෝජනාව ගෙනා ගරු තාරක බාලසූරිය මන්ත්‍රීතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙමින් මගේ කථාව අවසන් කරනවා.

#### ගරු මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

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

මිලහට, ගරු ජානක වක්කුමූර මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමාට මිනිත්තු 5 කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.හා. 5.10]

#### ගරු ජානක වක්කුමූර මහතා

(மாண்புமிகு ஜானக வக்தும்புர)  
(The Hon. Janaka Wakkumbura)

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ගරු තාරක බාලසූරිය මන්ත්‍රීතුමා ගෙනෙන ලද සභාව කල් තැබීමේ යෝජනාව ඉතාම කාලෝචිත යෝජනාවක්. අපි දන්නවා, කාන්තා නියෝජනය පිළිබඳ ප්‍රශ්නයක් අරගෙන තමයි මේ පළාත් සභා මැතිවරණය කල් දැමීමේ. මට කලින් කතා කරපු ගරු මන්ත්‍රීතුමා කිව්වා, ප්‍රාදේශීය සභා මැතිවරණය ගෙනාවේ අපි සකස් කරපු මැතිවරණ ක්‍රමයට කියලා. අපි සකස් කරපු මැතිවරණ ක්‍රමය වෙනස් කරන්න තමයි තමුන්නාන්සේලා අවුරුදු තුනක් කල් අරගෙන, අලුතින් පනත් හදාගෙන -ඒ සියල්ලම කරලා- කටයුතු කළේ. අපි හදපු මැතිවරණ ක්‍රමය වැරදියි කියලා, ඒ ක්‍රමය වෙනස් කරලා මැතිවරණය පවත්වලා තමයි අද මේ ප්‍රාදේශීය සභා පිහිටුවා ගන්න බැරිව ඉන්නේ. ඒ නිසා ඒ ක්‍රමය අසාර්ථකයි.

මිලසුනේ සිටින ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මම උදාහරණයක් කියන්නම්. රත්නපුර මහ නගර සභාවේ කොට්ඨාස 14යි. අපි කොට්ඨාස 11ක් දිනුවාම අපට ලැබුණේ මන්ත්‍රී 12යි. අපි කොට්ඨාස 3ක් පැරදුණාම, විපක්ෂයට මන්ත්‍රී 13යි! මෙන්න නියම ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදී ක්‍රමය! ඒ නිසා මේක ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදී මැතිවරණ ක්‍රමයක් නොවෙයි. මේක පැරදිව්ව අයගේ ගොඩ වැඩි කර ගන්න හදා ගත්ත මැතිවරණ ක්‍රමයක්. ඒ නිසා පළාත් සභා මැතිවරණ ක්‍රමයටත් 50:50 අනුපාතය ගෙනාවොත් එක පළාත් සභාවක්වත් හරියට පිහිටුවන්න පුළුවන්කමක් ලැබෙන්නේ නැහැ. මේ මැතිවරණ ක්‍රමය හදන්න එව්වර කල් යන්නේ නැහැ. මම බැලුවා, මගේ මැතිවරණ කොට්ඨාසය බෙදුණු ආකාරය. [බාධා කිරීමක්] පරණ මැතිවරණ ක්‍රමය ගෙනෙනවා නම් මම කැමැතියි. ඒ පරණ මනාප ක්‍රමය හරි ගෙනැල්ලා, පළාත් සභා මැතිවරණය සාධාරණව තියනවා නම් මම කැමැතියි. දැන් නිව්තිගල ආසනයෙන් කොටසයි, රක්වාන ආසනයෙන් කොටසයි, කලවාන ආසනයෙන් කොටසයි, කොලොන්න ආසනයෙන් කොටසයි වශයෙන් ආසන හතරකින් කොටසක් අරගෙන කිලෝමීටර් 70ක් විතර දිග එක කොට්ඨාසයක් කඩලා තිබෙනවා. ඒ කොට්ඨාසයේ මන්ත්‍රීවරයාට අඩු ගණනේ මාසයකින්වත් ඒ කොට්ඨාසයේ ඇවිදින්න බැහැ. ඒ අනුව බැලුවාම විද්‍යාත්මක පදනමකින් මේ කොට්ඨාස කැඩුවේ කොහොමද කියලා අපි නම් දන්නේ නැහැ.

මගේ මැතිවරණ කොට්ඨාසය හතර අතට කඩලා තිබෙනවා. එක පැත්තක් රක්වානට කඩලා. අනික් පැත්තෙන් නිව්තිගලට කඩලා. තවත් පැත්තකින් ඇහැළියගොඩට කඩලා. එක පළාත් සභා කොට්ඨාසයක් ප්‍රාදේශීය සභා හතරකට කඩලා අඩු ගණනේ ප්‍රාදේශීය සභා මට්ටමින් මේ කොට්ඨාස කැඩුවා නම්, ඒත් කමක් නැහැ. එහෙම නැත්නම් ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාස මට්ටමින් කොට්ඨාස ගැසට් කරන්න පුළුවන්. මේ සඳහා ආයෙමත් සීමා නිර්ණය කළේ ඕනෑ නැහැ. ලංකාවේ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාස තිබෙනවා. එහෙම නැත්නම් ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශ තිබෙනවා. ඒ එක ප්‍රදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසයකට හෝ ප්‍රාදේශීය සභා බල ප්‍රදේශයකට එක මන්ත්‍රීවරයෙක් පත්වෙන ආකාරයට කොට්ඨාස කඩන්න පුළුවන්. ඉතුරු ටික ලැයිස්තුවෙන් පත් කරන්න පුළුවන්. පළාත් පාලන මැතිවරණයේදී වෙච්ච එකම අසාධාරණය තමයි, දිනපු පැත්තට bonus seat එකක් දුන්නේ නැති එක. එහෙම දන්නා නම්, අද මේ ඇතිවෙලා තිබෙන තත්ත්වය ඇති වෙන්නේ නැහැ. මම කලවානේ කොට්ඨාස 10ම දිනලා ලැබුණේ නියෝජිතයන් 10 දෙනයි. නියෝජිතයන් 16යි හිටියේ; 17ක් කරලා ඡේවිච් එකට තව එකක් දුන්නා. ඡන්ද 8,000ක් අරගෙන කොට්ඨාස 10ක් මම දිනුවා. නමුත් මගේ ලැයිස්තුවෙන් එක්කෙනෙක්වත් තේරෙන්නේ නැහැ. මේක තමයි ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදය. එක කොට්ඨාසයක්වත් දිනා ගන්න බැරිවුණ, ඡන්ද 8,000කින් ප්‍රාදේශීය සභාව පැරදුණු ඒ ගොල්ලන්ට නියෝජිතයන් 6ක් ලැබුණා. ඒක නියෝජිතයන් 7ක් දක්වා වැඩි කරලා දුන්නා. ඒ නිසා මේ ක්‍රමය අසාර්ථකයි. ඒ නිසා අපි කියනවා, ආපසු මොකක් හරි වෙන ක්‍රමයකට කල් දාන්නේ නැතුව පළාත් සභා මැතිවරණය පවත්වන්න කියලා. මගේ පෞද්ගලික මතය, අපේ ගරු විජේපාල හෙට්ටිආරච්චි මන්ත්‍රීතුමා කිව්වා වාගේ පැරණි ක්‍රමයට හරි මැතිවරණය තියන්න කියන එකයි. අලුත් මැතිවරණ ක්‍රමයක් හදන්න අවුරුදු හතරක් ගන්න; පහක් ගන්න. අරගෙන හරි ක්‍රමයක් හදන්න.

#### ගරු මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු මන්ත්‍රීතුමා දැන් කථාව අවසාන කරන්න.

#### ගරු ජානක වක්කුමූර මහතා

(மாண்புமிகு ஜானக வக்தும்புர)  
(The Hon. Janaka Wakkumbura)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, විනාඩියක් දෙන්න.

ගැටුම් නැහැ කියලා තමයි මේ මැතිවරණ ක්‍රමය ගෙනාවේ. තමුත් ගැටුම් තිබුණා. කලවාන ප්‍රාදේශීය සභාවට කලවාන කොට්ඨාසයෙන් විමල් කුමාරතිලක කියලා කෙනෙක් තරග කළා. මැරයෝ ගෙනැල්ලා දාලා එතුමාගේ ගෙදරට ගහලා, ඒ ගේ කුඩු කළා. එහෙම කරලා දිනන්න හැදුවා. තමුත් එතුමා වැඩිම වැඩි ඡන්ද සංඛ්‍යාවකින් ඒ කොට්ඨාසය ජයග්‍රහණය කළා. අපි ඒ වෙලාවේ රත්නපුර DIG ටත් කිව්වා, මෙහෙම ආයුධ අරගෙන මැරයෝ ඇවිල්ලා ඉන්නවා කියලා. තමුත් ගණන් ගත්තේ නැහැ. ඡන්දය පහුවෙලා සතියක් යනකොට කොළඹින් ගිහින් මිනීමරුම් 10කට සම්බන්ධ පුද්ගලයෙක් ආයුධත් එක්ක ඇල්ලුවා. ඔහු අද රිමාන්ඩ් බන්ධනාගාරයේ ඉන්නවා.

#### ගරු මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, දැන් කථාව අවසන් කරන්න.

#### ගරු ජානක වක්කුමූර මහතා

(மாண்புமிகு ஜானக வக்தும்புர)  
(The Hon. Janaka Wakkumbura)

මැරයෝ දමලා, පාතාලය ගෙතියලා ඒ මැතිවරණය දිනන්න හැදුවා. ආණ්ඩුව කරන්න පුළුවන් ඒ සියල්ලම කරලාත් එක

[ගරු ජානක චන්ද්‍රසිර මහතා]

කොට්ඨාසයක්වත් ජයග්‍රහණය කරන්න බැරි වුණා. ඒ නිසා අපි කියනවා, ඉක්මනින්ම පළාත් සභා මැතිවරණය සාධාරණ වීයියට පවත්වන්න කියලා.

**ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා**

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

දැන් ගරු ඇමතිතුමියගේ පිළිතුරු කථාව.

**ගරු තාරක බාලසූරිය මහතා**

(மாண்புமிகு தாரக்க பாலசுரிய)

(The Hon. Tharaka Balasuriya)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට පැහැදිලි කිරීමක් කරන්න අවශ්‍යයි.

**ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා**

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු ඇමතිතුමියනි, පැහැදිලි කිරීමකට එතුමාට අවස්ථාව දෙනවාද?

**ගරු ශ්‍රියානි විජේවික්‍රම මහත්මිය (පළාත් සභා හා පළාත් පාලන රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමිය)**

(மாண்புமிகு (திருமதி) ஸ்ரியாணி விஜேவிக்கிரம - மாகாண சபைகள் மற்றும் உள்ளூராட்சி இராஜாங்க அமைச்சர்)

(The Hon. (Mrs.) Sriyani Wijewickrama - State Minister of Provincial Councils and Local Government)

ඔව්, දෙන්න.

**ගරු තාරක බාලසූරිය මහතා**

(மாண்புமிகு தாரக்க பாலசுரிய)

(The Hon. Tharaka Balasuriya)

ස්තූතියි ගරු ඇමතිතුමියනි.

අපට හැම කෙනාම සතුටු කරන්න පුළුවන් ඡන්ද ක්‍රමයක් හදන එක එව්වරම ලෙහෙසි පහසු දෙයක් නොවෙයි කියන එක මම කියන්න කැමැතියි.

**ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා**

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමාගේ කරුණ පැහැදිලි කරන්නකෝ. ඇමතිතුමිය පිළිතුරු දෙයි.

**ගරු තාරක බාලසූරිය මහතා**

(மாண்புமிகு தாரக்க பாலசுரிய)

(The Hon. Tharaka Balasuriya)

ගරු විජේපාල හෙට්ටිආරච්චි මන්ත්‍රීතුමා කියපු අන්දමට ලංකාව වාගේ රටකට වැදගත්ම වන්නේ ස්ථාවරභාවයයි. ඇත්තවශයෙන්ම, මේ මැතිවරණ ක්‍රමයේදී අස්ථාවරභාවයක් ඇති වෙන්න හේතු දෙකක් තිබෙනවා. පළමු හේතුව තමයි cut-off එක අයිත් කරපු එක.

**ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා**

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමා කෙටියෙන් පැහැදිලි කරන්න.

**ගරු තාරක බාලසූරිය මහතා**

(மாண்புமிகு தாரக்க பாலசுரிய)

(The Hon. Tharaka Balasuriya)

හොඳයි, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

පළමු හේතුව තමයි සියයට 50 කිබුණු cut-off එක අයිත් කරපු එක. අනෙක් හේතුව තමයි, bonus seats හරහා දීප්‍ර නියෝජනය ඉවත් කිරීම. තවත් හේතුවක් තමයි 70: 30 කිබුණු අනුපාතය වෙනස් කරපු එක. අපේ යෝජනාව හැටියට තිබුණේ 70යි, 30යි අනුපාතය. ඊට පසු එය සියයට 60යි, 40යි කළා. පළාත් සභා මැතිවරණයේදී එය කොට්ඨාසවලින් සියයට 50යි, සමානුපාතික ක්‍රමයෙන් සියයට 50යි කළා. ඉතින්, ඒ වීඩියෝ සියයට 50යි, 50යි ගන්නකොට තවත් අස්ථාවරභාවයක් එනවා. ඒ නිසා ගරු ඇමතිතුමියනි, මේ ප්‍රතිශතය වෙනස් කරන්න හෝ bonus seat එකක් දෙන්න හෝ ඉදිරියේදී අදහස් කරනවාද කියලා තමයි මම ඔබතුමියගෙන් අහන්නේ?

[අ.හා. 5.18]

**ගරු ශ්‍රියානි විජේවික්‍රම මහත්මිය**

(மாண்புமிகு (திருமதி) ஸ்ரியாணி விஜேவிக்கிரம)

(The Hon. (Mrs.) Sriyani Wijewickrama)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ගරු තාරක බාලසූරිය මන්ත්‍රීතුමා රටේ පවතින, සාකච්ඡා කළ යුතු කාරණයක් සම්බන්ධ යෝජනාවක් ගෙනැල්ලා තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම පසුගිය පළාත් පාලන ඡන්ද ප්‍රතිඵලය මත පදනම්ව තමයි මේ සියලු කාරණා ඉදිරිපත් කළේ. ඒ වාගේම, මෙම පනත ගැන ප්‍රශ්නයක් ඇහුවා. අපි පළාත් පාලන මැතිවරණ ක්‍රමයේදී සියයට 60:40 කියන නිර්ණායකය යටතේ මැතිවරණය කියලාත්, පිහිටුවන සභාවල අස්ථාවරභාවක් තිබෙනවා. ඇත්තටම මගේ පෞද්ගලික මතය නම්, මේ අනුපාතය පනහට පනහ දක්වා ගෙන ගියොත් මේ සභාවල ස්ථාවරය පවත්වාගෙන යන්න හැකියාවක් ලැබෙන්නේ නැහැ කියන එකයි. මේ තත්ත්වය යටතේ මේ පාර්ලිමේන්තුවට පූර්ණ බලය ලැබ්ලා තිබෙනවා ඒ පිළිබඳ තීරණයක් ගන්න. සීමා නිර්ණ කමිටුවේ වාර්තාව විවාදයට ගන්නා අවස්ථාවේදී එය තුනෙන් දෙකක ඡන්දයකින් සම්මත වෙන්න ඕනෑ. ඒ අවස්ථාවේදී මීට අවශ්‍ය සංශෝධන ගෙනෙන්න දැන් කවුරුත් පාඩමක් ඉගෙන ගෙන තිබෙනවා.

මේ මැතිවරණ ක්‍රමය තුළ ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදය ආරක්ෂා වෙන්නේ නැහැ කියන කාරණය සම්බන්ධයෙන් මම උත්තරයක් දෙන්න ඕනෑ. ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදය කියන සංකල්පය ආරක්ෂා වෙලා තිබෙනවා. ස්ථාවර පාලන ආයතන බිහිවීමයි දුර්වල වෙලා තිබෙන්නේ. මොකද, හැම කොට්ඨාසයකටම නියෝජනයක් ලැබ්ලා තිබෙනවා. එම නිසා නියෝජිත ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදය කියන කාරණය සියයට සියයක්ම සමානුපාතික වන ආකාරයට ඉෂ්ට කරන්නට මේ මැතිවරණ ක්‍රමය ඉවහල් වෙලා තිබෙනවා. නමුත්, සභා පිහිටුවීමේදී අපි-

**ගරු කනක හේරත් මහතා**

(மாண்புமிகு கனக ஹேரத்)

(The Hon. Kanaka Herath)

කොට්ඨාසවල ඉන්න සියයට 50ක් පමණයි ඡන්දය පාවිච්චි කරන්නේ. ඊළඟට, සමානුපාතික ක්‍රමය අනුව එන නියෝජිතයන් සියයට 50ක් පත් කරන්නේ පක්ෂයක් මගින්. සමහර වෙලාවට ඒ එක පක්ෂයකින් එක් පුද්ගලයෙක් වෙන්න පුළුවන්, පුද්ගලයන් දෙන්නෙක් වෙන්න පුළුවන්. ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදයේ හැටියට ඡන්දය පාවිච්චි කරනවා නම්, සියයට 50යි, 50යි කියන එක මම හිතන හැටියට ලොකු අසාධාරණයක්.

**ගරු ශ්‍රියානි විජේවික්‍රම මහත්මිය**

(மாண்புமிகு (திருமதி) ஸ்ரியாணி விஜேவிக்கிரம)

(The Hon. (Mrs.) Sriyani Wijewickrama)

මම ඒකට උත්තරයක් දෙන්නම්. පක්ෂයකට නියෝජිතයන් නම් කරන්න ලැබෙන්නේ පරාජිත ඡන්ද සංඛ්‍යාව වෙනුවෙන්. පරාජයට පත් වූ ආසනවල එකතු වූ, නියෝජනයක් නොලැබෙන ඡන්ද සඳහා නියෝජිතයන් පත් කිරීමේ අවස්ථාව තමයි පක්ෂවලට ලැබෙන්නේ. එහිදී-

### ගරු තාරක බාලසූරිය මහතා

(மாண்புமிகு தாரக்க பாலசுரிய)

(The Hon. Tharaka Balasuriya)

ගරු රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමියනි, පක්ෂ නායකයන් විසින් නම් කරන ලද පුද්ගලයන් තමයි පක්ෂ නියෝජිතයින් විධියට ඉදිරිපත් කරන්නේ. ඒ සියලුදෙනා ජනතාව තෝරනවා නම්, ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදයක් තිබෙනවා. ඇත්ත වශයෙන්ම මේ ක්‍රමයෙන් ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදය යම්කිසි මට්ටමකට ඉවත් කරලාත් තිබෙනවා.

### ගරු ශ්‍රියානි විජේවික්‍රම මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) ஸ்ரியாணி விஜேவிக்கிரம)

(The Hon. (Mrs.) Sriyani Wijewickrama)

පක්ෂ නායකයින් ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදී නැහැ කියන කාරණය මමත් පිළිගන්නවා. ඒක හරි. නමුත්, දැන් ඡන්ද ක්‍රමයක් හඳුලා තිබෙනවා. හඳුලා තිබෙන මේ ඡන්ද ක්‍රමය නිවැරදි කර ගන්න සියලු දෙනා එකතු වෙලා කටයුතු කරන්න වෙනවා. ඇත්තටම සියයට 70ක් කොට්ඨාස ක්‍රමයටත්, සියයට 30ක් සමානුපාතික ක්‍රමයටත් නියෝජනය වන ක්‍රමයක් ඇති වුණා නම් මීට වඩා ස්ථාවර සභාවත් පත් කර ගන්නට පුළුවන් වෙයි කියන විශ්වාසය තුළ මම ඉන්නවා.

මේ පළාත් සභා ක්‍රමය ඉදිරියට ගෙන යන්න නම්, පළාත් සභා මැතිවරණ කොට්ඨාස සීමා නිර්ණය කිරීමේ කමිටු වාර්තාව පිළිබඳ යෝජනාව ඡන්ද විමසීමේදී තුනෙන් දෙකකින් සම්මත වෙන්න ඕනෑ. මම හිතන විධියට එහිදී සියලුම පක්ෂවලට එකතු වෙලා තීරණයක් ගන්න ඉඩකඩ තිබෙනවා.

අපේ ගරු ජයන්ත සමරවීර මන්ත්‍රිතුමා කිවවා, ජාතිවාදී ප්‍රශ්නත් එක්ක මේ සියයට 50 කාරණාව ගෙනාවා කියලා. එහෙම තත්ත්වයක් තිබුණා. හැබැයි අපි දැක්කා, හැම ජාතියකම ජනතාව ජීවත් වන දිස්ත්‍රික්කයක් විධියට මා නියෝජනය කරන දිස්ත්‍රික්කයෙන් කොට්ඨාස ක්‍රමයට ඡන්දයක් පවත්වන අවස්ථාවකදී, ඇත්තටම එයින් ජාතිවාදී සංකල්පය බොහෝ දුරට ඇත් වන ඉඩකඩ හැදීගෙන ආවා. ඒ නිසා කොට්ඨාස ක්‍රමය රටකට හොඳයි කියලා මා හිතනවා. මොකද, රටක් විධියට අද අපේ රට ජාතිවාදී ප්‍රශ්නවලින් මිරිකිලා සිටිනවා. හැම ජන කොට්ඨාසයක්ම ඒ ආකල්පවලට එකතු වෙමින් යන අවස්ථාවක - බෙරුවල ඇති වූ සිද්ධිය උදාහරණයකට ගන්නා.

කොට්ඨාස ක්‍රමය ආවාම එහෙම වෙන්නේ නැහැ. කොට්ඨාස ක්‍රමයේදී ජනතාව පක්ෂයක් එක්ක දේශපාලනය කරන්නට කටයුතු කරනවා. ඒක අපි පළාත් පාලන ඡන්දයේදී දැක්කා. ජනතාව එක කණ්ඩායමක් එක්ක නොවෙයි, පක්ෂ එක්ක දේශපාලනය කළා. ජනතාව පක්ෂයක් එක්ක දේශපාලනය කරන තත්ත්වයට පත් කරන්න, ජාතිවාදයෙන් මුදා ගන්න පුළුවන් අවස්ථාවක් විධියටයි මා කොට්ඨාස ක්‍රමය දකින්නේ. හැබැයි පක්ෂ නායකයන් නම් කරන එකෙන් නම් සාධාරණත්වයක් ඉෂ්ට වෙන්නේ නැහැ කියන එක මමත් පිළිගන්නවා. නමුත් පක්ෂ නායකයින්ට නිර්ණායක දීලා, නිර්ණායක එකතු කරලා, ක්‍රියා කරන්න ඕනෑ ආකාරය කියලා කටයුතු කළොත්, අපට මේ හැම දෙයකටම - එහෙම නැත්නම් මෙහෙම වෙන්න ඕනෑ කියන කාරණාව කියන්න - නීතියකට ව්‍යතිරේකයක් හඳුන්න පුළුවන් කියලා මා හිතනවා. ඉතින් ඒ විධියට මේවා පිළියෙල කර ගන්නොත්, පක්ෂ නායකයින්ට තිබෙන අසීමිත බලය අඩු කරලා, ජනතාවගේ ඡන්ද බලය නිරූපණය වන විධියට ඒ සභා නියෝජනය කරන්න අවස්ථාවක් ලබා දෙන්න ඕනෑ. එහෙත් මේ 50 : 50 කියන නිර්ණායකය නම් වෙනස් විය යුතුයි කියන ස්ථාවරයේ මා ඉන්නවා. මම මගේ පෞද්ගලික මතය මේ ප්‍රකාශ කරන්නේ. ඒ මතයේ මා ඉන්නවා.

කමිටු වාර්තාවට අදාළ යෝජනාව ඉදිරියේ දී මේ සභාවට ඉදිරිපත් කරන්නට මේ වන විට කටයුතු සුදානම් කරලා තිබෙනවා. පළාත් සභා මැතිවරණ කොට්ඨාස සීමා නිර්ණය කිරීමේ කමිටු වාර්තාව පාර්ලිමේන්තුවට භාර දීලායි තිබෙන්නේ. එම යෝජනාව ඉදිරියේ දී ඉදිරිපත් කරන්නට නියමිතයි. මේ සංශෝධනත් එක්ක පනත් කෙටුම්පත සම්මත කර ගන්නොත්, පළාත් සභා ඡන්දය පවත්වන්නට පුළුවන්. එහෙම නැත්නම් අග්‍රාමාත්‍යවරයා විසින් සර්ව පාර්ශ්වික සමුළුවක් නොවෙයි, පනත ප්‍රකාරව සියලු ජාතීන් නියෝජනය කරන කමිටුවක් පත් කරන්නයි තිබෙන්නේ. ඒ කමිටුව පත් කරලා, ඒ කමිටුවේ නිර්දේශ මත තීරණයක් ගන්නට වෙනවා. ඒක ජනාධිපතිවරයාට ඉදිරිපත් කරලා, ඒ කාර්ය පටිපාටිය ඉදිරියට ගෙන යන්නට කටයුතු කළ යුතු වෙනවා. අපි මේ රටේ ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදය ආරක්ෂා කරන්නට ජනතාවගේ නියෝජිතභාවය ලබා ගන්නවා වාගේම, රජයක් විධියට සියලු පක්ෂවලට දේශපාලනයේ අයිතිය ලබා දීමටත් - ඒ වාගේම ස්ථාවර ආණ්ඩු, පළාත් පාලන ආයතනයක හරි පළාත් සභාවක හරි - ඇත්තටම මගේ පෞද්ගලික මතය නම් පළාත් සභා ක්‍රමය, පළාත් සභාව කියන එක ඇත්තටම මේ රටට අනවශ්‍ය බරක් බවයි. ඒක මේ රටට ඕනෑ නැති දෙයක්. ඒක මා දරන පෞද්ගලික මතය. නමුත් මේ රටේ එහෙම නීතියක් තිබෙනවා. ඒ නිසා පළාත් සභා ක්‍රමය තුළ යමක් වෙන්න නම්, වැඩක් වෙන්න නම්, ස්ථාවර ආණ්ඩුවක් බිහි වෙන්නට ඕනෑ. ස්ථාවර ආණ්ඩු බිහි වන විධියට මෙය වෙනස් කරගෙන, සංශෝධනය කරගෙන ඉදිරියට ගෙන යන්නට ඉඩකඩ ලබා දීමට මේ පළාත් සභා මැතිවරණ කොට්ඨාස සීමා නිර්ණය කිරීමේ කමිටු වාර්තාව විවාදයට ගැනෙන දවසේ අපේ සභාවට බලය පැවරිලා තිබෙනවා. මේ සභාවට එම තීරණය ගන්නට කටයුතු කරන්න පුළුවන් කියන කාරණය සඳහන් කරනවා.

### ගරු තාරක බාලසූරිය මහතා

(மாண்புமிகு தாரக்க பாலசுரிய)

(The Hon. Tharaka Balasuriya)

ගරු රාජ්‍ය ඇමතිතුමිය, ඔබතුමියගෙන් පොඩි පැහැදිලි කර ගැනීමක් අවශ්‍යයි. අපි කැගල්ල වාගේ දිස්ත්‍රික්කයක් ගන්නොත්, කැගල්ල නගර සභාවේ කොට්ඨාස 12ක් තිබෙනවා. අපි ඒ කොට්ඨාස 12ත්, 10ක් දිනුවා. නමුත් මන්ත්‍රී ධුර තිබෙන්නේ අපට 10යි, විපක්ෂයට 10යි වශයෙනුයි. කැගල්ල දිස්ත්‍රික්කයේ මේ වාගේ ව්‍යාකූල තත්ත්වයක් තිබෙනවා.

විශේෂයෙන්ම මාවනැල්ල වාගේ ආසනයක සමහර මන්ත්‍රීවරුන්ට අනෙක් පැත්තට ඡන්දය දෙන්න කියලා ලක්ෂ 25ක් දෙන බව අපට දැනගන්නට තිබෙනවා. අනෙක් අතට මෙතැන රහස් ඡන්දයක් පවත්වනවා නම්, ඒ රහස් ඡන්දයෙන් පත් වන්නේ ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදී විධියට නොවෙයි. මුදල් මත පත් වෙන ඡන්දයක් තමයි පැවැත්වෙන්නේ. රහස් ඡන්දය පවත්වන එකෙන් යම් සංශෝධනයක් කළොත් හොඳයි කියලා මා හිතනවා. එතකොට කොයි පක්ෂයටද ඡන්දය දීලා තිබෙන්නේ කියලා මිනිසුන් දන්නවා නම්, ඒ අයට ගමට යන්නත් බැහැ. රහස් ඡන්දයක් නියලා ලක්ෂ 25ක් දුන්නොත් අනිවාර්යෙන්ම ඡන්දය දෙනවා. එතැනදී ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදය ක්‍රියාත්මක වන්නේ නැහැ කියන එක තමයි මගේ මතය.

### ගරු ශ්‍රියානි විජේවික්‍රම මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) ஸ்ரியாணி விஜேவிக்கிரம)

(The Hon. (Mrs.) Sriyani Wijewickrama)

විවාක ඡන්දයක් නියන්න කියලා අපේ රටේ හැම පක්ෂයකටම තීරණය කරන්න පුළුවන්. රහස් ඡන්දයක් නොතියන්න හැම පක්ෂයක්ම තීරණය කරනවා නම්, කවුද ඡන්දය දෙන්නේ කියන කාරණය හෙළිවෙනවා. ඒ, එක කාරණයක්. මන්ත්‍රීවරු මුදලට අලෙවි වෙනවා නම් ඒ සම්බන්ධයෙන් පක්ෂයක් විධියට විනය

[ගරු ශ්‍රියානි විජේවික්‍රම මහත්මිය]

ක්‍රියාමාර්ග ගන්නත් පුළුවන්කම තිබෙනවා. මේ මොන දේ කළත් සියයට සියයක් හරියටම හරි වෙන්නේ නැහැ. නීතියක වුණත් අසාධාරණ කොටස් තිබෙනවා. එම නිසා මම හිතන්නේ-

**ගරු තාරක බාලසූරිය මහතා**

(மாண்புமிகு தாரக்க பாலசுரிய)

(The Hon. Tharaka Balasuriya)

සභාපති තෝරන විට මුදල් දුන්නත්, කාටද මුදල් ලැබ්ලා තිබෙන්නේ කියන එක අපි දන්නේ නැහැ. ඒ අය කාටද ඡන්දය දෙන්නේ කියලා ජනතාව දන්නේ නැති නිසා. ඒකයි මම ඔබතුමියගේ අවධානයට යොමු කළේ.

**ගරු ශ්‍රියානි විජේවික්‍රම මහත්මිය**

(மாண்புமிகு (திருமதி) ஸ்ரியாணி விஜேவிக்கிரம)

(The Hon. (Mrs.) Sriyani Wijewickrama)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ඒකයි මම කිව්වේ රහස් ඡන්දය නැතිව විවෘත ඡන්දයක් තියන්න මේ පක්ෂ සියල්ලටම අයිතියක් තිබෙනවා කියලා. විවෘත ඡන්දයකට ඉල්ලීමක් කරන්න. විවෘත ඡන්දයක්

තියනකොට රහසිගතව කෙරෙන වැරදි වැඩ බොහොම අඩු වෙයි. එවැනි වැරදි ක්‍රියාමාර්ගවල යෙදී සිටින මන්ත්‍රීවරු පක්ෂයකින් ඉවත් කරන්නත් පුළුවන්. මෙම යෝජනාවේ පළාත් සභා ගැන තිබුණාට, පළාත් පාලන ආයතන ගැන නේ කථා කළේ. වැරදි ක්‍රියාමාර්ගවල ඉන්න මන්ත්‍රීවරු ඉවත් කරලා අලුත් මන්ත්‍රීවරු පත් කරන්න පුළුවන්. ඒ වාගේ නීතිමය කරුණු කාරණාවලින් බැඳිලා ඉන්නකොට ඒ අය යම් යම් සීමාවන්ට ලක් වෙනවා. එම නිසා අපි නිවැරදි උපදෙස් ලබා දීලා එම කණ්ඩායම් මෙහෙයවීම සිදු කළ යුතුයි කියන යෝජනාව ඉදිරිපත් කරනවා. බොහොම ස්තූතියි.

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

வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

Question put, and agreed to.

**පාර්ලිමේන්තුව ඊට අනුකූලව අ. හා. 5.28ට, 2018 මාර්තු මස 23වන සිකුරුදා පු. හා. 10.30 වන තෙක් කල් ගියේය.**

அதன்படி பி. ப. 5.28மணிக்கு பாராளுமன்றம், 2018 மார்ச் 23, வெள்ளிக்கிழமை மு. ப. 10.30 மணிவரை ஒத்திவைக்கப்பட்டது.

Parliament adjourned accordingly at 5.28 p.m. until 10.30 a.m. on Friday, 23rd March, 2018.



සැ.යු.

මෙම වාර්තාවේ අවසාන මුද්‍රණය සඳහා ස්වකීය නිවැරදි කළ යුතු තැන් දක්වනු ලබන මන්ත්‍රීන් මින් පිටපතක් ගෙන නිවැරදි කළ යුතු ආකාරය එහි පැහැදිලිව ලකුණු කොට, පිටපත ලැබී දෙසතියක් නොඉක්මවා හන්සාඩ් 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)