189 වන කාණ්ඩය - 3 වන කලාපය
தொகுதி 189 - இல. 3
Volume 189 - No. 3

2010 ජූනි 10 වන බ්‍රහස්පතින්දා
2010 யூன் 10, வியாழக்கிழமை
Thursday, 10th June, 2010

පාර්ලිමේන්තු විවාද

(හැන්සාඩ්)

பாராளுமன்ற விவாதங்கள்

(ஹன்சாட்)

PARLIAMENTARY DEBATES

(HANSARD)

නිල වාර්තාව

அதிகார அறிக்கை

OFFICIAL REPORT

(අශෝධිත පිටපත/பிழை திருத்தப்படாதது/**Uncorrected**)

අන්තර්ගත ප්‍රධාන කරුණු

ප්‍රශ්නවලට වාචික පිළිතුරු

මුදල් පනත :
නියෝගය

කල් තැබීමේ යෝජනාව:
සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ උද්ගත වී ඇති අර්බුදකාරී තත්ත්වය

பிரதான உள்ளடக்கம்

வினாக்களுக்கு வாய்மூல விடைகள்

நிதிச் சட்டம் :
கட்டளை

ஒத்திவைப்புப் பிரேரணை :
சுகாதாரத்துறையில் தோன்றியுள்ள நெருக்கடிநிலை

PRINCIPAL CONTENTS

ORAL ANSWERS TO QUESTIONS

FINANCE ACT:
Order

ADJOURNMENT MOTION:
Crisis in the Health Sector

2 — PL 004950 — 1,600 — (2010/06)

පාර්ලිමේන්තුව
பாராளுமன்றம்
PARLIAMENT

2010 ජුනි 10 වන බ්‍රහස්පතින්දා
2010 யூன் 10, வியாழக்கிழமை
Thursday, 10th June, 2010

පූ. භා. 9.30ට පාර්ලිමේන්තුව රැස්විය. කථානායකතුමා [ගරු චමල් රාජපක්ෂ මහතා] මූලාසනාරූඪ විය.

பாராளுமன்றம் மு.ப. 9.30 மணிக்குக் கூடியது. சபாநாயகர் அவர்கள் [மாண்புமிகு சமல் ராஜபக்ஷ] தலைமை வகித்தார்கள்.

The Parliament met at 9.30 a.m., MR . SPEAKER [THE HON. CHAMAL RAJAPAKSA] in the Chair.

ප්‍රශ්නවලට වාචික පිළිතුරු
வினாக்களுக்கு வாய்மூல விடைகள்
ORAL ANSWERS TO QUESTIONS

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ප්‍රශ්න අංක 2- 0061/'10-(1), ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා
(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாச)
(The Hon. Sajith Premadasa)
ගරු කථානායකතුමනි, මා එම ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු නිර්මල කොතලාවල මහතා (මහාමාර්ග නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)
(மாண்புமிகு நிர்மல கொத்தலாவல - நெடுஞ்சாலைகள் பிரதி அமைச்சர்)
(The Hon. Nirmala Kotalawala - Deputy Minister of Highways)
ගරු කථානායකතුමනි, මහාමාර්ග අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුර දීම සඳහා සති දෙකක කාලයක් ඉල්ලා සිටිනවා. අදාළ පළාත් පාලන ආයතනයෙන් සහ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාලයෙන් තොරතුරු ලබා ගෙන මෙයට අදාළ පිළිතුර ලබා දිය යුතුයි.

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

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ප්‍රශ්න අංක 3 - 0101/'10-(1), ගරු අජිත් කුමාර මහතා.

ගරු අජිත් කුමාර මහතා
(மாண்புமிகு அஜித் குமார)
(The Hon. Ajith Kumara)
ගරු කථානායකතුමනි, මා එම ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු දිනේෂ් ගුණවර්ධන මහතා (ජල සම්පාදන හා ජලාපවහන අමාත්‍යතුමා සහ ආණ්ඩු පක්ෂයේ ප්‍රධාන සංවිධායකතුමා)
(மாண்புமிகு தினேஷ் குணவர்தன - நீர்வழங்கல், வடிகாலமைப்பு அமைச்சரும் அரசாங்கக் கட்சியின் முதற்கோலாசானும்)
(The Hon. Dinesh Gunawardena- Minister of Water Supply and Drainage and Chief Government Whip)
ගරු කථානායකතුමනි, අධ්‍යාපන අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුර දීම සඳහා සති තුනක කාලයක් ඉල්ලා සිටිනවා.

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

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ප්‍රශ්න අංක 4 - 0107/'10-(1), ගරු (මහාචාර්ය) රජීව විජේසිංහ මහතා.

ගරු (මහාචාර්ය) රජීව විජේසිංහ මහතා
(மாண்புமிகு (பேராசிரியர்) ரஜீவ விஜேசிங்க)
(The Hon. (Prof) Rajiva Wijesinha)
ගරු කථානායකතුමනි, මා එම ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු ඩිව් ගුණසේකර මහතා (පුනරුත්ථාපන හා බන්ධනාගාර ප්‍රතිසංස්කරණ අමාත්‍යතුමා)
(மாண்புமிகு டியூ குணசேகர - புனர்வாழ்வளிப்பு, சிறைச்சாலைகள் மறுசீரமைப்பு அமைச்சர்)
(The Hon. Dew Gunasekara - Minister of Rehabilitation and Prison Reforms)
ගරු කථානායකතුමනි, එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුර දීම සඳහා මා සති දෙකක කාලයක් ඉල්ලා සිටිනවා. මේක අලුත් අමාත්‍යාංශයක්. අදාළ ලිපි ගොනු අධිකරණ අමාත්‍යාංශයෙන් ගෙන්වා පරීක්ෂා කරන්නට තවමත් අවස්ථාවක් ලැබුණේ නැහැ.

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

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ප්‍රශ්න අංක 5 - 0028/'10-(1), ගරු රවි කරුණානායක මහතා.

ගරු රවි කරුණානායක මහතා
(மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க)
(The Hon. Ravi Karunanayake)
ගරු කථානායකතුමනි, මා එම ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු දිනේෂ් ගුණවර්ධන මහතා
(மாண்புமிகு தினேஷ் குணவர்தன)
(The Hon. Dinesh Gunawardena)
ගරු කථානායකතුමනි, මුදල් හා ක්‍රම සම්පාදන අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුර දීම සඳහා සති දෙකක කාලයක් ඉල්ලා සිටිනවා.

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

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ප්‍රශ්න අංක 6 - 0062/'10- (1), ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා
(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாச)
(The Hon. Sajith Premadasa)
ගරු කථානායකතුමනි, මා එම ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු (ආචාර්ය) මර්වින් සිල්වා මහතා (මහාමාර්ග නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)
(மாண்புமிகு(கலாநிதி) மேர்வின் சில்வா - நெடுஞ்சாலைகள் பிரதி அமைச்சர்)
(The Hon. (Dr.) Mervyn Silva - Deputy Minister of Highways)
ගරු කථානායකතුමනි, මහාමාර්ග අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුර දීම සඳහා මට තව විනාඩි පහක කාලයක් ලබා දෙන්න, මා උත්තර දෙනවා.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ප්‍රශ්න අංක 7 - 0029/'10-(1), ගරු රවි කරුණානායක මහතා.

ගරු රවි කරුණානායක මහතා
(மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க)
(The Hon. Ravi Karunanayake)
ගරු කථානායකතුමනි, මා එම ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු දිනේෂ් ගුණවර්ධන මහතා
(மாண்புமிகு தினேஷ் குணவர்தன)
(The Hon. Dinesh Gunawardena)
ගරු කථානායකතුමනි, මුදල් හා ක්‍රම සම්පාදන අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මා එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුර දීම සඳහා මාසයක් කල් ඉල්ලනවා.

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

ගරු රවි කරුණානායක මහතා
(மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க)
(The Hon. Ravi Karunanayake)
ගරු කථානායකතුමනි, ප්‍රශ්නවලට අපි පුළුවන් තරම් උත්තර දෙමු. මොකද මේ හැම ප්‍රශ්නයක්ම අහන්න මේ පාර්ලිමේන්තුවට රුපියල් 31,000ක් වැය වනවා. පිළිතුරු දීම කල් හැරීමක් කියන්නේ රුපියල් 31,000ක් නිකම් අපතේ යැවීමක්. මේ ඇමතිතුමාට මම ඒ ගැන වද කරන්නේ නැහැ. අලුතෙන් ඒ සම්ප්‍රදාය ඇති කරන්න එපා, මේ හත්වැනි පාර්ලිමේන්තුවේ.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
හොඳයි අපි ඒක අදාළ අමාත්‍යාංශවල අමාත්‍යවරුන්ට දැනුම් දෙන්නම්. ප්‍රශ්න අංක 8 - 0063/'10-(1), ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා
(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாச)
(The Hon. Sajith Premadasa)
ගරු කථානායකතුමනි, මා එම ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු නිර්මල කොතලාවල මහතා
(மாண்புமிகு நிர்மல கொத்தலாவல)
(The Hon. Nirmala Kotalawala)
ගරු කථානායකතුමනි, ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මන්ත්‍රීතුමාගේ ප්‍රශ්නයට පිළිතුර දීම සඳහා මහාමාර්ග අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මා සති දෙකක කාලයක් ඉල්ලා සිටිනවා. මේ මාර්ගය සම්බන්ධයෙන් අදාළ ආයතනවලින් තොරතුරු ලබා ගෙන ඔබතුමාට සති දෙකක් ඇතුළත පිළිතුර ලබා දෙනවා.

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

ගරු ආචාර්ය මර්වින් සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு (கலாநிதி) மேர்வின் சில்வா)
(The Hon. (Dr.) Mervyn Silva)
සමා වෙන්න, මට දැන් පුළුවන් ප්‍රශ්න අංක 6ට උත්තර දෙන්න.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
මම ඒ අවස්ථාවට එන්නම්. දැන් ඉවසීමෙන් ඉන්න තැනම වාඩි වෙලා ඉන්න.

ගරු (ආචාර්ය) මර්වින් සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு (கலாநிதி) மேர்வின் சில்வா)
(The Hon. (Dr.) Mervyn Silva)
හොඳයි.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
දෙවන වටය. ප්‍රශ්න අංක 1 - ගරු රවි කරුණානායක මහතා.

වෙළෙඳ පොළ අගය මත ඒක පුද්ගල පාරිභෝජනය යනාදිය : විස්තර

சந்தை விலைகளில் தனியார் நுகர்வு ஆதியன: விபரம்
PRIVATE CONSUMPTION AT MARKET PRICES ETCETERA : DETAILS

0027/'10

1. **ගරු රවි කරුණානායක මහතා**
(மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க)
(The Hon. Ravi Karunanayake)
මුදල් හා ක්‍රම සම්පාදන අමාත්‍යතුමාගෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය-(1):

(අ) පසුගිය වර්ෂ 15 සඳහා,

(i) වෙළඳ පොළ අගය මත ඒක පුද්ගල පාරිභෝජනය;

(ii) භාණ්ඩ හා සේවා ආනයනය;

(iii) නැව් ගාස්තු රහිතව වෙළඳ පොළ අගය මත භාණ්ඩ අපනයනය;

(iv) වෙළඳ පොළ අගය මත දළ ජාතික නිෂ්පාදිතය සහ මිල ස්ථායීතාව වෙන් වෙන් වශයෙන්;

(v) ගෙවුම් ශේෂයේ හිඟය හෝ අතිරික්තය;

(vi) උද්ධමනයට පෙර සහ පසු මිල ගණන් වැඩි වීම;

කොපමණද යන්න එතුමා මෙම සභාවට දන්වන්නෙහිද?

(ආ) නොඑසේ නම් ඒ මන්ද?

நிதி, திட்டமிடல் அமைச்சரைக் கேட்ட வினா :

(அ) கடந்த 15 வருடங்களுக்கான

(i) சந்தை விலைகளில் தனியார் நுகர்வினையும்,

(ii) பண்டங்கள் சேவைகளின் இறக்குமதியினையும்,

(iii) சந்தை விலைகளில் ஏற்றுமதியினையும்,

(iv) மொத்த உள்நாட்டு உற்பத்தியினை சந்தை விலைகளிலும் மாறாத விலைகளில் வெவ்வேறாகவும்,

(v) சென்மதி நிலுவைப் பற்றாக்குறை அல்லது மிகையினையும்,

(vi) பணவீக்கத்திற்கு முன்பும் பின்பும் வருடாந்த வளர்ச்சி விகிதத்தினையும்

அவர் இச்சபைக்கு அறியத்தருவாரா?

(ஆ) இன்றேல் ஏன்?

asked the Minister of Finance and Planning:

(a) Will he inform this House for the last 15 years -

(i) the private consumption at market prices;

(ii) the imports of goods and services;

(iii) the export at market prices - (FOB);

(iv) the GDP at market prices and constant prices separately;

(v) the balance of payment deficit or surplus; and

(vi) the annual growth rates prior to the inflation and after?

(b) If not, why?

ගරු දිනේෂ් ගුණවර්ධන මහතා
(மாண்புமிகு தினேஷ் குணவர்தன)
(The Hon. Dinesh Gunawardena)

ගරු කථානායකතුමනි, මුදල් හා ක්‍රම සම්පාදන අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මම ඒ ප්‍රශ්නයට පිළිතුර සභාගත කරන්නද? දීර්ඝ විස්තරයක් තිබෙනවා. සියලු විස්තර ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා.

ගරු රවි කරුණානායක මහතා
(மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க)
(The Hon. Ravi Karunanayake)

සභාගත කරන්න. Hon. Minister, would you mind if I ask some questions? Can you respond to Question No. 1(v)? ගෙවුම් ශේෂය ගැන අසා තිබෙන්නේ ප්‍රශ්නයේ (අ) (v) කොටසිනුයි.

ගරු දිනේෂ් ගුණවර්ධන මහතා
(மாண்புமிகு தினேஷ் குணவர்தன)
(The Hon. Dinesh Gunawardena)

1995 ඉඳලා තිබෙනවා.

ගරු රවි කරුණානායක මහතා
(மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க)
(The Hon. Ravi Karunanayake)

එච්චර ඕනෑ නැහැ. 2004 ඉඳලා කියෙව්වා නම් ඇති. අතිරික්තයක්ද, ඌනතාවක්ද කියන එක දැන ගත්තොත් ඇති.

ගරු දිනේෂ් ගුණවර්ධන මහතා
(மாண்புமிகு தினேஷ் குணவர்தன)
(The Hon. Dinesh Gunawardena)

2003 - ඇමෙරිකන් ඩොලර් මිලියන 502
2004 - ඇමෙරිකන් ඩොලර් මිලියන (205)
2005 - ඇමෙරිකන් ඩොලර් මිලියන 501
2006 - ඇමෙරිකන් ඩොලර් මිලියන 204
2007 - ඇමෙරිකන් ඩොලර් මිලියන 531
2008 - ඇමෙරිකන් ඩොලර් මිලියන (1,385)

ගරු රවි කරුණානායක මහතා
(மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க)
(The Hon. Ravi Karunanayake)

හිඟය?

ගරු දිනේෂ් ගුණවර්ධන මහතා
(மாண்புமிகு தினேஷ் குணவர்தன)
(The Hon. Dinesh Gunawardena)
ඔව්. හිඟය.

2009 - ඇමෙරිකන් ඩොලර් මිලියන 2,725යි. ඒ තාවකාලික.

ගරු කථානායකතුමනි, මම ඒ පිළිතුර **සභාගත*** කරනවා.

**** සභාමේසය මත තබන ලද ලියවිල්ල :***
சபாபீடத்தில் வைக்கப்பட்ட ஆவணம்:
Document tabled:

(අ) පසුගිය වර්ෂ 15 සඳහා:

(i) වෙළෙඳපොළ අගය මත පුද්ගල පාරිභෝජනය

වසර	වටිනාකම	වසර	වටිනාකම
1995	489,057	2003	1,341,896
1996	569,416	2004	1,542,107
1997	643,839	2005	1,692,765
1998	723,506	2006	1,988,378
1999	790,379	2007	2,403,167
2000	906,188	2008	3,085,296
2001	1,041,041	2009(අ)	3,103,806
2002	1,214,117		

මූලයන්: ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුව
ජන හා සංඛ්‍යා ලේඛන දෙපාර්තමේන්තුව
(අ) තාවකාලික

(ii) භාණ්ඩ හා සේවා ආනයනය

එ. ජ. ඩොලර් මිලියන

වසර	භාණ්ඩ ආනයනය	සේවා ආනයන	එකතුව
1995	5,311	669	5,980
1996	5,439	660	6,099
1997	5,864	716	6,580
1998	5,889	770	6,659
1999	5,979	820	6,799
2000	7,320	915	8,235
2001	5,974	1,151	7,125
2002	6,106	974	7,080
2003	6,672	1,012	7,684
2004	8,000	1,108	9,108
2005	8,863	1,202	10,065
2006	10,253	1,368	11,621
2007	11,296	1,472	12,768
2008	14,091	1,603	15,694
2009(අ)	10,207	1,501	11,708

මූලයන් : ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුව
ශ්‍රී ලංකා රේගු දෙපාර්තමේන්තුව
(අ) තාවකාලික

(iii) නැව් ගාස්තු රහිතව වෙළෙඳපොළ අගය මත භාණ්ඩ අපනයනය - FOB

එ. ජ. ඩොලර් මිලියන

වසර	වටිනාකම	වසර	වටිනාකම
1995	3,807	2003	5,133
1996	4,095	2004	5,757
1997	4,639	2005	6,347
1998	4,798	2006	6,883
1999	4,610	2007	7,640
2000	5,522	2008	8,111
2001	4,817	2009( )	7,085
2002	4,699		

මූලයන්: ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුව
ශ්‍රී ලංකා රේගු දෙපාර්තමේන්තුව

(iv) වෙළෙඳපොළ අගය මත දේශීය නිෂ්පාදිතය සහ මිල ස්ථායීතාව වෙන් වෙන් වශයෙන්

රු. මිලියන

වසර	ද.දේ.නි. පවත්නා මිල අනුව	ද.දේ.නි. ස්ථාවර මිල (2002) අනුව (ආ)
1995	667,772	598,327
1996	768,128	695,934
1997	890,272	739,763
1998	1,017,986	774,796

රු. මිලියන

වසර	ද.දේ.නි. පවත්නා මිල අනුව	ද.දේ.නි. ස්ථාවර මිල (2002) අනුව (ආ)
1999	1,105,963	808,340
2000	1,257,636	857,035
2001	1,407,398	843,794
2002	1,581,885	1,636,037
2003	1,822,468	1,733,222
2004	2,090,841	1,827,597
2005	2,452,782	1,941,671
2006	2,938,680	2,090,564
2007	3,578,688	2,232,656
2008	4,410,682	2,365,501
2009(අ)	4,825,085	2,449,304

මූලයන් : ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුව
ජන හා සංඛ්‍යා ලේඛන දෙපාර්තමේන්තුව

(අ) තාවකාලික

(ආ) 2002 සිට 2009 දක්වා, 1996 සිට 2001 දක්වා සහ 1995 යන කාල පරිච්ඡේදයන්හි දත්ත පිළිවෙලින් 2002, 1996 සහ 1982 වසරවල ස්ථාවර මිල අනුව ඉදිරිපත් කර ඇත.

(v) ගෙවුම් ශේෂයේ හිඟය හෝ අතිරික්තය

එ. ජ. ඩොලර් මිලියන

වසර	වටිනාකම	වසර	වටිනාකම
1995	52	2003	502
1996	(68)	2004	(205)
1997	163	2005	501
1998	37	2006	204
1999	(263)	2007	531
2000	(522)	2008	(1,385)
2001	220	2009( )	2,725
2002	338		

මූලය: ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුව
(අ) තාවකාලික
මෙම ප්‍රශ්නය පැහැදිලි නැත. කෙසේ වෙතත්, මූර්ත ද.දේ.නි.යේ වර්ධන අනුපාතිය සහ නාමික ද.දේ.නි. යේ වාර්ෂික අනුපාතය පහත දක්වා ඇත.

වසර	මූර්ත ද.දේ.නි.යේ වර්ධන අනුපාතය (%)	නාමික ද.දේ.නි.යේ වර්ධන අනුපාතය (%)
1995	5.5	15.3
1996	3.8	15.0
1997	6.3	15.9
1998	4.7	14.3
1999	4.3	8.6
2000	6.0	13.7
2001	(1.5)	11.9
2002	4.0	12.4
2003	5.9	15.2
2004	5.4	14.7
2005	6.2	17.3
2006	7.7	19.8
2007	6.8	21.8
2008	6.0	23.2
2009(අ)	3.5	9.4

මූලයන් : ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුව
(අ) තාවකාලික

(ආ) පැන නොනඟී.

ගරු රවි කරුණානායක මහතා
(மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க)
(The Hon. Ravi Karunanayake)
ප්‍රශ්නයේ (අ) (vi) යටතේ උද්ධමනය, අවුරුදු හතරක් ගැන කිව්වොත්, 2005 වර්ෂයේ සිට කිව්වොත් ඇති.

ගරු දිනේෂ් ගුණවර්ධන මහතා
(மாண்புமிகு தினேஷ் குணவர்தன)
(The Hon. Dinesh Gunawardena)
කොතැන සිටද?

ගරු රවි කරුණානායක මහතා
(மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க)
(The Hon. Ravi Karunanayake)
2005 වසරේ සිට.

ගරු දිනේෂ් ගුණවර්ධන මහතා
(மாண்புமிகு தினேஷ் குணவர்தன)
(The Hon. Dinesh Gunawardena)
ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ප්‍රශ්නය අපැහැදිලියි.

ගරු රවි කරුණානායක මහතා
(மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க)
(The Hon. Ravi Karunanayake)
උද්ධමනය සම්බන්ධයෙන් තිබෙන ප්‍රතිශතය.

ගරු දිනේෂ් ගුණවර්ධන මහතා
(மாண்புமிகு தினேஷ் குணவர்தன)
(The Hon. Dinesh Gunawardena)
උද්ධමනයට පෙර සහ පසු මිල ගණන් වැඩි වීම ගැනයි එම ප්‍රශ්නයේ තිබෙන්නේ.

ගරු රවි කරුණානායක මහතා
(மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க)
(The Hon. Ravi Karunanayake)
ඔව්. අන්න හරි.

ගරු බන්දුල ගුණවර්ධන මහතා (අධ්‍යාපන අමාත්‍යතුමා)
(மாண்புமிகு பந்துல குணவர்தன - கல்வி அமைச்சர்)
(The Hon. Bandula Gunawardane - Minister of Education)
මොන මිල ගණන්ද? උද්ධමනයට පෙර සහ පසු මොන මිල ගණන්ද? ගෙවුම් ශේෂයේද?

ගරු රවි කරුණානායක මහතා
(மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க)
(The Hon. Ravi Karunanayake)
මම අහලා තිබෙන්නේ, දළ දේශීය නිෂ්පාදනය ඒ උද්ධමනයට පෙර තිබෙන ගණන. බොහොම ඍජුව තිබෙනවා එතැන. ඔබතුමා කියන්න ඕනෑ නැහැ. ගරු දිනේෂ් ගුණවර්ධන මැතිතුමා පිළිතුරු දෙයි.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ගරු මුදල් නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා ඉන්න නිසා -

ගරු දිනේෂ් ගුණවර්ධන මහතා
(மாண்புமிகு தினேஷ் குணவர்தன)
(The Hon. Dinesh Gunawardena)
මම ගරු මන්ත්‍රීතුමාට සම්පූර්ණ විස්තරය දෙන්නම්. එතකොට හරි නේ.

ගරු රවි කරුණානායක මහතා
(மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க)
(The Hon. Ravi Karunanayake)
ගරු ඇමතිතුමනි, ගෙවුම් ශේෂ හිඟයේ වැඩි වීමක් තිබෙනවා පෙනෙනවා. අපි කොහොමද අපනයනය වැඩි කරන්නෙත්, මේ ගෙවුම් ශේෂ හිඟය අඩු කරන්නෙත්, ඒ වාගේම Labour GSP එක ආරක්ෂා කරන්නෙත් කියන එක ගැන කරුණාකරලා මේ ගරු සභාව දැනුවත් කළොත් ඇති. ඇමතිතුමා උත්තර දෙන්න ඒකට.

ගරු දිනේෂ් ගුණවර්ධන මහතා
(மாண்புமிகு தினேஷ் குணவர்தன)
(The Hon. Dinesh Gunawardena)
දැනුවත් කිරීම සඳහා. මුදල් ඇමතිතුමාව දැනුවත් කිරීම සඳහායි ඒ ප්‍රශ්නය ඇසුවේ. මම ඉතා පැහැදිලිව, සරලව එකක් කියන්න ඕනෑ. විරුද්ධ පක්ෂය කේලාම් කීමෙන් GSP Plus නැති

කිරීමට දැරූ උත්සාහය පරාජය කිරීමට හැකි සෑම කටයුත්තක්ම කිරීමෙන් විදේශ විනිමය දිනා ගැනීමට හැකි ක්‍රියා මාර්ගවල අපේ රජය යෙදිලා තිබෙනවා. ඒක ජාතික වශයෙන්, පක්ෂ භේදයන්ගෙන් තොරව අපි ගන්නා වූ එක ක්‍රියා මාර්ගයක්.

දෙ වැන්න, අතිගරු ජනාධිපතිතුමා ස්ථාවර රජයක් ගොඩ නැඟීම තුළින් ආයෝජකයන් මේ රටේ කර්මාන්ත ආරම්භ කිරීමට පැමිණීමෙන් අලුතෙන් විදේශ විනිමය ලබා ගත හැකි ක්ෂේත්‍ර රාශියකට අප අවතීර්ණය වෙලා තිබෙනවා. [බාධා කිරීමක්] දැන් කාලය ඉවරයි.

ගරු රවි කරුණානායක මහතා
(மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க)
(The Hon. Ravi Karunanayake)
ගරු කථානායකතුමනි, -

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමා අතුරු ප්‍රශ්න ගොඩක් ඇහැව්වා.

සූරියවැව නගරය වැවේගම මාර්ගය : වෙන් කළ මුදල

சூரியவெவ நகரம் வெவேகம வீதி: நிதி ஒதுக்கீடு
WEWEGAMA ROAD IN SOORIYAWEWA TOWN: MONEY ALLOCATED

0062/'10

6. **ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා**
(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாச)
(The Hon. Sajith Premadasa)
මහාමාර්ග අමාත්‍යතුමාගෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය - (1):

(අ) දැනට වසරකට පෙර කොන්ක්‍රීට් අතුරා සකසන ලද හම්බන්තොට දිස්ත්‍රික්කයේ, සූරියවැව ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසයේ, සූරියවැව නගරය ග්‍රාම නිලධාරි වසමේ; සූරියවැව නගරය, මුවන්පැලැස්ස, වැවේගම මාර්ගයේ කි.මී. 02 හි මේ වන විට කොන්ක්‍රීට් ඉරිතලා, ගැලවී ගොස්, වළවල් සෑදී අබලන් තත්ත්වයකට පත්ව ඇති බව එතුමා දන්නෙහිද?

(ආ) (i) එම මාර්ගය සංවර්ධනය කිරීම සඳහා වෙන් කරන ලද ප්‍රතිපාදන කොපමණද;

(ii) ඉදි කිරීම් සඳහා මුදල් නිදහස් කිරීමේදී ප්‍රමිතීන්ට අනුව වැඩ නිම කළ බවට කාර්මික නිලධාරින්ගේ නිර්දේශ ලබා ගෙන තිබේද;

(iii) එම මාර්ගය ඉදි කිරීම් සඳහා ගෙවීම් කටයුතුවලදී වෙනත් කුමන ආයතනවලින් නිර්දේශ ලබා ගෙන තිබේද;

යන්න එතුමා මෙම සභාවට දන්වන්නෙහිද?

(ඇ) එම මාර්ගය ඉදි කිරීම පිළිබඳව විධිමත් පරීක්ෂණයක් පැවැත්වීමටත්, එම මාර්ගය යථා තත්ත්වයට පත් කිරීමටත් එතුමා කටයුතු කරන්නෙහිද?

(ඈ) නොඑසේ නම් ඒ මන්ද?

நெடுஞ்சாலைகள் அமைச்சரைக் கேட்ட வினா:

(அ) இற்றைக்கு ஒரு வருடத்திற்கு முன்னர் கொங்கிறீட் இட்டு நிர்மாணிக்கப்பட்ட அம்பாந்தோட்டை மாவட்டத்தின் சூரியவெவ பிரதேச செயலாளர் பிரிவில் சூரியவெவ நகர கிராம உத்தியோகத்தர் பிரிவில் சூரியவெவ நகரம், முவன்பெலஸ்ஸ, வெவேகம வீதியில் 02 கிலோ மீற்றர் தற்போது கொங்கிறீட் வெடிப்பு ஏற்பட்டு குழிகள் உருவாகி பயன்படுத்த முடியாத நிலைக்கு மாறியுள்ளதை அவர் அறிவாரா?

(ஆ) (i) அவ்வீதியை அபிவிருத்தி செய்வதற்காக ஒதுக்கப்பட்டிருந்த நிதி எவ்வளவு என்பதையும்,

(ii) நிர்மாணப் பணிகளுக்காக நிதி விடுவிக்கும்போது உரிய நியமனங்களுக்கமைய பணிகள் நிறைவு செய்யப்பட்டுள்ளமைக்கான விதப்புரைகள் தொழில் நுட்ப உத்தியோகத்தர்களிடமிருந்து பெறப் பட்டுள்ளதா என்பதையும்,

(iii) மேற்படி வீதியை நிர்மாணிப்பதற்கான பணக் கொடுப்பனவுகளின்போது வேறு எந்த நிறுவனங்க ளிடமிருந்து விதப்புரைகள் பெறப்பட்டுள்ளன என்பதையும்

அவர் இச்சபைக்கு அறிவிப்பாரா?

(இ) அவ்வீதியை நிர்மாணிப்பது பற்றி முறையான விசாரணையொன்றை நடத்துவதற்கும் அவ்வீதியை சீரான நிலைக்கு கொண்டு வருவதற்கும் அவர் நடவடிக்கை எடுப்பாரா?

(ஈ) இன்றேல், ஏன்?

asked the Minister of Highways:

(a) Is he aware that in the two-kilometre stretch of the Wewegama Road in Sooriyawewa Town, Muwanpelessa in the Sooriyawewa Grama Niladhari Division in the Sooriyawewa Divisional Secretary's Division of the Hambantota District, which was constructed by laying concrete about a year ago, concrete has scaled off and potholes have been made and is in a dilapidated condition by now?

(b) Will he inform this House -

(i) the financial provisions allocated for the development of the said road,

(ii) whether recommendations of technical officers have been obtained to the effect that the work had been completed as per the standards in releasing money for construction;

(iii) from what other institutions were recommendations obtained in making payments for the construction of the said road?

(c) Will he take action to conduct a proper inquiry into the construction of this road and to restore it?

(d) If not, why?

ගරු (ආචාර්ය) මර්වින් සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு(கலாநிதி) மேர்வின் சில்வா)
(The Hon. (Dr.) Mervyn Silva)

ගරු කථානායකතුමනි, මහාමාර්ග අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මා එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුර දෙනවා.

(අ) වාර්තා වී නැත.

(ආ) (i) රුපියල් 4,726,134.33

(ii) ව්‍යාපෘතිය අධීක්ෂණය භාර තාක්ෂණ නිලධාරිගේ නිර්දේශය ලබා දී ඇත.

(iii) ව්‍යාපෘතිය භාර තාක්ෂණ නිලධාරියාගේ අධීක්ෂණයට අතිරේකව ගෙවීම් සිදු කිරීමේදී පළමුවන පන්තියේ තාක්ෂණ නිලධාරියකුගේ නිර්දේශය ලබා දී ඇත.

(ඇ) වාර්තාවක් ලබා ගෙන ඉදිරි කටයුතු කරනු ඇත.

(ඈ) අදාළ නොවේ.

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, මේ පිළිතුරෙන් ඔබ සෑහීමකට පත් වේයයි මම විශ්වාස කරමි.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා
(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாச)
(The Hon. Sajith Premadasa)
ගරු කථානායකතුමනි, මගේ පළමුවන අතුරු ප්‍රශ්නය මෙයයි.

මේ මාර්ගය කුඩාඉඳිවැව, මහඉඳිවැව, පහලඅන්දරවැව, දිමුතුගම, ඒ වාගේම මීගහජඳුර යනාදී ගම්මාන සූරියවැව නරගයට සම්බන්ධ කරන මාර්ගයක්. මේ මාර්ගය පිළිසකර වීමෙන් පවුල් 1,000ක් විතර ප්‍රතිලාභ ලබනවා. නමුත් ඒ කොන්ත්‍රාත්කරුවන්ගේ හෝ එය ක්‍රියාත්මක කරපු ආයතනයේ අක්‍රමිකතාවන් නිසා මේ මාර්ගය අද සම්පූර්ණයෙන්ම අබලන් වෙලා තිබෙනවා.

මම අහන්නට කැමැතියි, මේ මහජන මුදල් නාස්තියට වග කිව යුත්තන් කවුද කියලා.

ගරු (ආචාර්ය) මර්වින් සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு (கலாநிதி) மேர்வின் சில்வா)
(The Hon. (Dr.) Mervyn Silva)
මහ ජන මුදල් නාස්තිය වනවා කිව්වත් මම නම් විශ්වාස කරන්නේ නැහැ නාස්තියක් ඇති වනවායි කියලා. මේ පාලන ක්‍රමය ඇති වුණ කාලයේ සිට -තමුන්නාන්සේගේ පියා සිටි කාලයේත්- මේ වාගේ විශාල නාස්ති මේ රටේ වෙලා තිබෙනවා.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
පිළිතුර පමණක්.

ගරු (ආචාර්ය) මර්වින් සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு (கலாநிதி) மேர்வின் சில்வா)
(The Hon. (Dr.) Mervyn Silva)
ගරු කථානායකතුමනි, පිළිතුර තමයි මේ දෙන්නේ. මේක පැහැදිලි කිරීම වඩා හොඳයි නේ. අපේ හිතවත් අය නේ.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
නැහැ, නැහැ. ප්‍රශ්නයක් ඇසුවාම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු දෙන්න.

ගරු ආචාර්ය මර්වින් සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு (கலாநிதி) மேர்வின் சில்வா)
(The Hon. (Dr.) Mervyn Silva)
එහෙම නාස්තියක් සිදු වී නැත.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා
(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாச)
(The Hon. Sajith Premadasa)
ගරු කථානායකතුමනි, මාගේ දෙවන අතුරු ප්‍රශ්නය මෙයයි. අනිවාර්යයෙන්ම මෙතැන මුදල් නාස්තියක් සිදු වෙලා තිබෙනවා. මා ළඟ ඡායාරූප සහිතව ඒ පාරේ අද තත්ත්වය තිබෙනවා.

ගරු (ආචාර්ය) මර්වින් සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு (கலாநிதி) மேர்வின் சில்வா)
(The Hon. (Dr.) Mervyn Silva)
ඡායාරූප ගැනීමෙන් පමණක් ඔප්පු කළ නොහැක.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ප්‍රශ්නය?

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා
(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாச)
(The Hon. Sajith Premadasa)
සමා වන්න. මාගේ අතුරු ප්‍රශ්නයට ඉඩ දෙන්න. මේ මහ ජන මුදල් නාස්තියට වග කිව යුත්තන් කවුද කියලා මම දැන ගන්නට කැමැතියි. මේ පාර පිළිසකර කරලා ජනතාව වෙනුවෙන් යුතුකම් ඉෂ්ට කරන්නට, ඒ වරද නිවැරදි කරන්නට කොපමණ කාලයක් ගත වනවාද?

ගරු (ආචාර්ය) මර්වින් සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு (கலாநிதி) மேர்வின் சில்வா)
(The Hon. (Dr.) Mervyn Silva)
එහෙම නාස්තියක් සිදු වී නැත. එහෙම නාස්තියක් සිදු වී තිබේදැයි සොයා බැලීම මාගේ කාර්යයක්. එහෙම නාස්තියක් සිදු වී තිබේ නම් වැරදිකරුවන්ට දඬුවම් දෙන බව තරයේ ප්‍රකාශ කරමි.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා
(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாச)
(The Hon. Sajith Premadasa)
ගරු කථානායකතුමනි, තුන්වන අතුරු ප්‍රශ්නය මෙයයි. මේ මාර්ගය පිළිසකර කරන්නට කොපමණ කාලයක් ගන්නවාද?

ගරු (ආචාර්ය) මර්වින් සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு (கலாநிதி) மேர்வின் சில்வா)
(The Hon. (Dr.) Mervyn Silva)
මෙය අදාළ නැත.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා
(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாச)
(The Hon. Sajith Premadasa)
ගරු කථානායකතුමනි, මෙය පුදුමයට කාරණාවක්. මම බොරුවට ප්‍රශ්න ඉදිරිපත් කරන පුද්ගලයෙක් නොවෙයි. සත්‍ය වශයෙන්ම මේ මාර්ගය සම්පූර්ණයෙන්ම අබලන් වෙලායි තිබෙන්නේ. මේ මාර්ගය පිළිසකර කරන්නට කොපමණ කල් ගන්නවාද?

ගරු (ආචාර්ය) මර්වින් සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு (கலாநிதி) மேர்வின் சில்வா)
(The Hon. (Dr.) Mervyn Silva)
නාස්තියක් වී නැත්නම්, දූෂණයක් වී නැත්නම් මන්ත්‍රීතුමාගේ ඡායාරූපවලින් පමණක් මම සෑහීමට පත් නොවෙමි. මොකද හේතුව? හම්බන්තොට දිස්ත්‍රික්කය මම ඉපදුණු දිස්ත්‍රික්කය. ගිහිල්ලා බලා එය එසේ වී නම් ඒ පිළිබඳව අනාගතයේදී කටයුතු කිරීමට මම බලාපොරොත්තු වෙමි.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා, ඒ පාර අබලන් වෙලාද කියා පරීක්ෂණයක් පවත්වා අවශ්‍ය කටයුතු කරන්න කෝ.

ගරු (ආචාර්ය) මර්වින් සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு (கலாநிதி) மேர்வின் சில்வா)
(The Hon. (Dr.) Mervyn Silva)
එහෙමයි. ඔබතුමා ඉතින් මෙච්චර කල් ඔය පාරවල් හදලා ඉවරයි නේ, අපේ ගරු කථානායකතුමනි. හම්බන්තොට තව හදන්න දෙයක් නැහැ.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
හැදිච්ච ඒවා කැඩිච්ච එකයි ප්‍රශ්නය. ඒ නිසා ඒක බලන්න.

ගරු (ආචාර්ය) මර්වින් සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு (கலாநிதி) மேர்வின் சில்வா)
(The Hon. (Dr.) Mervyn Silva)
ඉතින් බුදු අම්මේ! කැඩෙන්නේ නැද්ද, මහ ගල් පටවලා වාහන ගියාම?

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
හොඳයි. බොහොම ස්තුතියි. මන්ත්‍රීතුමාගේ අතුරු ප්‍රශ්න තුන ඉවරයි.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා
(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாச)
(The Hon. Sajith Premadasa)
ප්‍රශ්නයක් නොවෙයි අහන්නේ. එතුමා ප්‍රකාශ කර තිබෙනවා, පාරවල් කැඩිලා තිබුණොත් කොන්ත්‍රාත්කරු කණුවක ගැට ගහලා පාරේ හිටවලා තබනවා කියා.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
හොඳයි. ඒ විධියට කරයි. බලමු.

පාර්ලිමේන්තුවේ රැස්වීම්
பாராளுமன்ற அமர்வு
SITTINGS OF THE PARLIAMENT

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා (වාරිමාර්ග හා ජල සම්පත් කළමනාකරණ අමාත්‍යතුමා සහ පාර්ලිමේන්තුවේ සභානායකතුමා)
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா - நீர்ப்பாசன, நீர்வள முகாமைத்துவ அமைச்சரும் பாராளுமன்றச் சபை முதல்வரும்)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva - Minister of Irrigation and Water Resources Management and Leader of the House of Parliament)
ගරු කථානායකතුමනි, මා පහත සඳහන් යෝජනාව ඉදිරිපත් කරනවා:

"ස්ථාවර නියෝග 7 හි විධිවිධානවල සහ 2010.05.04 වැනි දින පාර්ලිමේන්තුව විසින් සම්මත කරන ලද යෝජනාවේ කුමක් සඳහන්ව තිබුණද අද දින රැස්වීම් පැවැත්වෙන කාල වේලා පූ. භා. 9.30 සිට අ. භා. 4.30 දක්වා විය යුතුය. අ. භා. 12.30ට ස්ථාවර නියෝග 7(5) ක්‍රියාත්මක විය යුතුය."

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

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
යෝජනා පිළිබඳ දැනුම්දීම සහ දිනට නියමිත කටයුතු. අංක 1 සහ 2 අද දින විවාදයට ගැනෙනවා.

මුදල් පනත : නියෝගය
நிதிச் சட்டம் : கட்டளை
FINANCE ACT : ORDER

[පූ. භා. 9.44]

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)
ගරු කථානායකතුමනි, අග්‍රාමාත්‍යතුමා සහ බුද්ධ ශාසන හා ආගමික කටයුතු අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මම පහත සඳහන් යෝජනාව ඉදිරිපත් කරනවා:

"ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ 44(2) වැනි ව්‍යවස්ථාව සහ 2004 අංක 11 දරන මුදල් පනතේ 22 වැනි වගන්තිය සමඟ කියවිය යුතු, එම පනතේ 26 වැනි වගන්තිය යටතේ ජාත්‍යන්තර විදුලි සංදේශ ක්‍රියාකරු බද්ද සම්බන්ධයෙන් ජනාධිපතිතුමා විසින් 2009 මාර්තු 31 දිනැති අංක 1595/14 දරන අති විශේෂ ගැසට් පත්‍රයේ පළ කරන ලද නියෝගවල I, II හා III වැනි උපලේඛන ඉවත් කර පනවන ලදුව, 2010 ජනවාරි 01 දිනැති අංක 1634/33 දරන අති විශේෂ ගැසට් පත්‍රයේ පළ කරනු ලැබ, 2010.05.18 වැනි දින ඉදිරිපත් කරන ලද නියෝගය අනුමත කළ යුතු ය."

ප්‍රශ්නය සභාභිමුඛ කරන ලදී.
வினா எடுத்தியம்பப்பெற்றது.
Question proposed.

[පූ. භා. 9.45]

ගරු ආචාර්ය සරත් අමුණුගම මහතා (මුදල් හා ක්‍රමසම්පාදන නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)
(மாண்புமிகு கலாநிதி சரத் அமுனுகம - நிதி, திட்டமிடல் பிரதிஅமைச்சர்)
(The Hon. (Dr.) Sarath Amunugama - Deputy Minister of Finance and Planning)
ගරු කථානායකතුමනි, අද අප සාකච්ඡා කරන්නේ ජාත්‍යන්තර විදුලි සන්දේශ ක්‍රියාකරු බද්ද පැනවීමේ සංශෝධනයක් ගැනයි. තමුන්නාන්සේලා දන්නවා මේ රටේ ආර්ථිකයේ ඉතාම වැදගත් සන්ධිස්ථානයක් තමයි, විදුලි සන්දේශ -telecommunication- ක්ෂේත්‍රය. ඒ ක්ෂේත්‍රයේ විශාල වෙනස්කම් ඇති වෙලා තිබෙනවා. මට මතකයි, එක කාලයක අපේ රටේ දුරකථනයක් ගන්න අවුරුදු තුන හතරක්, සමහර විට අවුරුදු දහයක් ගියා. ඩී.බී. විජේතුංග මැතිතුමා මේ අංශය භාරව සිටි කාලයේ මේ රටේ ඕනෑම telephone එකක් ලබා දෙන්න ඇමතිතුමා පෞද්ගලිකවම අනුමැතිය දෙන්න ඕනෑ. ඒ දවස්වල කථාවක් තිබුණා, ගරු ජේ.ආර්. ජයවර්ධන හිටපු ජනාධිපතිතුමා විජේතුංග ඇමතිතුමාට කිව්වාලු දෙවියන්ගෙන් ගිහිල්ලා අහන්න කවදාද ලංකාවේ ඉක්මනට telephone එකක් ලබා ගන්න පුළුවන් අවධිය ඇති වන්නේ කියලා. දෙවියෝ කිව්වාලු මගේ ජීවිත කාලයේ නම් ඒක වන්නේ නැහැයි කියලා.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා
(மாண்புமிகு அனுர திஸாநாயக்க)
(The Hon. Anura Dissanayake)
දෙවියන්ගේ වයස කීයද දන්නේ නැහැ?

ගරු ආචාර්ය සරත් අමුණුගම මහතා
(மாண்புமிகு கலாநிதி சரத் அமுனுகம)
(The Hon. (Dr.) Sarath Amunugama)
අන්න ඒ වාගේ තත්ත්වයක් තිබුණු කාලයේ තමයි මේ විදුලි සන්දේශ ක්ෂේත්‍රයේ විශාල වෙනසක් ඇති කළේ. අප අද කථා කරන රාජ්‍ය අංශය සහ පෞද්ගලික අංශය අතර ඇති වන ඒ සම්බන්ධය, ඒ සහයෝගය පිළිබඳ හොඳ නිදසුනක් මේ ක්ෂේත්‍රය. මොකද, ඉස්සර තිබුණු විදුලි සන්දේශ දෙපාර්තමේන්තුව ඒ කාලයේ ජපානයේ NTT කියන සමාගමත් සමඟ එක්කාසු වෙලා වැඩි කොටස් ප්‍රමාණයක් රාජ්‍ය අංශයේ තබා ගෙන කටයුතු කිරීම නිසා විශාල ඉදිරි පිම්මක් පනින්න පුළුවන් වුණා. අද අපි Mobitel සහ SLT යනුවෙන් ඉදිරියට ගිහිල්ලා තිබෙන ඒ විදුලි සන්දේශ ක්‍රමය ඒ ප්‍රයත්නයේ ප්‍රතිඵලයක්. ඇත්ත වශයෙන්ම ඒක අපේ රජයේ විශාල ජයග්‍රහණයක් බව මා කියන්න ඕනෑ. සියලුම පාර්ශ්වයන් එක්ක කථා කර ගෙන වෘත්තිය සමිතිවලත් සහයෝගය ඇතිව ඒ පරිවර්තනය කරන්න අපට පුළුවන් වුණා. ඒක මීට ඉස්සර ඉතාම දුර්වලව තිබුණු තත්ත්වයක්. ඒක හොඳ අතට හරවන්න අපට පුළුවන් වුණා. තමුන්නාන්සේලාත් ඒක පිළිගන්නවා ඇති, තමුන්නාන්සේලාට ඒක කර ගන්න බැරි වුණාට. නමුත් අපට කර ගන්න පුළුවන් වුණා. ගරු රවි කරුණානායක මන්ත්‍රීතුමාට හොඳට මතක ඇති, රාජාලියා එකේ ඉන්න කාලයේ අපේ අදහසක් තිබුණා මේ රට අලුත් ඉසව්වකට ගෙන යන්න. ඒක තමුන්නාන්සේලාට ඉදිරියට ගෙන යන්න බැරි

[ගරු ආචාර්ය සරත් අමුණුගම මහතා]

වුණා. නමුත් අද අපි මහින්ද චින්තනය තුළින් මේ ලංකාව කේන්ද්‍රස්ථාන පහක් මුල් කර ගෙන ඉදිරියට ගෙන යන වැඩසටහනක් ඉදිරිපත් කරලා තිබෙනවා. ඒකේ මූලික අංගයක් තමයි telecommunication hub. විදුලි සන්දේශ මූලස්ථානයක් මුළු කලාපයටම ඇති කිරීම තමයි අපේ පරමාර්ථය.

දැන් මොහොතකට කලින් ගරු දිනේෂ් ගුණවර්ධන ඇමතිතුමා ප්‍රකාශ කළා විදේශ ආයෝජනය ගැන. විදේශ ආයෝජනයේ ඉතාම සාර්ථක ක්ෂේත්‍රයක් තමයි විදුලි සන්දේශ ක්ෂේත්‍රය. අද බලන්න මැලේසියාවෙන් ආයෝජන තිබෙනවා; ඉන්දියාවෙන් ආයෝජන තිබෙනවා; මැද පෙරදිගින් ආයෝජන තිබෙනවා. මේ හැම එකක්ම පාහේ තිබෙන්නේ mobile telephones නැත්නම් telephony, එහෙමත් නැත්නම් විදුලි සන්දේශ ක්ෂේත්‍රයේයි. මැලේසියාව තමයි එක කාලයක ලංකාවේ විශාලම ආයෝජනය කළේ. මොකද, Telekom Malaysia කියන ඒ කොම්පැනියෙන් විශාල ආයෝජනයක් කරලා කොටස් මුදල් ලබා ගෙන ඒ ක්ෂේත්‍රය දියුණු කළා. විශේෂයෙන් කියන්න ඕනෑ අද බොහෝ රටවල්වලට දැන් එළැඹෙන නූතන තාක්ෂණය -3G Technology කියන එක- අපේ රටට අපි ඇතුළත් කරලා තිබෙන බව. ඉතාම නූතන මට්ටමේ විදුලි සංදේශ ක්‍රමයක් අද ලංකාවේ බලපවත්වනවා. මට මතකයි මම ආයෝජන ප්‍රවර්ධන අමාත්‍යවරයා හැටියට සිටින කාලයේ ඉන්දියාවේ තිබෙන විශාලතම සමාගමක් වන -මම හිතන්නේ විශාලතම සමාගම් තුන අතරට වැටෙන- Bharti Airtel කියන සමාගම සමඟ අපට සාකච්ඡා කරන්න පුළුවන් වුණා. ඒ Bharti Airtel කියන සමාගම Airtel හැටියට දැන් ලංකාවට ඇවිල්ලා තිබෙනවා. පසුගිය කාලයේ Celltel නමින් තිබුණු එක මැද පෙරදිග රටකින් අරගෙන අද Etisalat කියන නමින් ව්‍යාප්ත වෙලා තිබෙනවා.

අද ලංකාවේ ජනගහනය දළ වශයෙන් ගත්තාම මිලියන 20යි. ටෙලිකොම් ක්ෂේත්‍රයේ දුරකථන mobile සහ fixed line යන දෙවර්ගයෙන්ම -mobile කියන්නේ ජංගම, ඒ වාගේම fixed line කියන්නේ ස්ථාවර ලෙස පැරණි ක්‍රමයට රැහැන් තුළින් තිබෙන දුරකථන සම්බන්ධතා- telephone මිලියන 14ක් අද මේ රටේ තිබෙනවා. එම නිසා සංවර්ධනය කියන එක පිළිබඳව අපට අලුත් සංකල්පයක් තිබෙන්නට ඕනෑ. මේ විධියේ ලෝකයේ ඉදිරියට යන සමාජයක් ඇති කර ගන්න අපිට පුළුවන් වෙලා තිබෙනවා. මේ රටේ මිලියන 14කට ඒ ටෙලිකොම් යන්ත්‍ර තිබෙනවා. කොච්චර ටෙලිවිෂන් තිබෙනවාද? කොච්චර ත්‍රී වීලර් තිබෙනවාද? කොච්චර වෑන් තිබෙනවාද? ඒ නිසා අපි ඉදිරියට යන්න ඕනෑ. හැම වෙලාවේම පස්සට ඇද ඇද ආර්ථිකය ගැන අපිට කථා කරන්න බැහැ. මේක ඉතාමත්ම වැදගත් ක්ෂේත්‍රයක්. තමුන්නාන්සේලා දන්නවා, අද ලෝකයේ ඒ තියුණු තරගය තුළින් පාරිභෝජකයාට හොඳ අවස්ථාවක් සැලසෙන බව. ගරු කථානායකතුමනි, හැම දාම අපි දකිනවා ඒ ගන්න ගාස්තුව අඩු වන ආකාරය. මුල් අවස්ථාවේදී එක ඇමතුමකට මා හිතන හැටියට රුපියල් දහයක්, එහෙම නැත්නම් රුපියල් පහක් ගිය අවස්ථාවේ -

ගරු දුමින්ද දිසානායක මහතා (තැපැල් හා විදුලි සංදේශ නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு துமிந்த திசாநாயக்க - தபால், தொலைத் தொடர்புகள் பிரதி அமைச்சர்)

(The Hon.Duminda Dissanayake - Deputy Minister of Posts and Telecommunication)

විසි ගණනකට ගියා.

ගරු ආචාර්ය සරත් අමුණුගම මහතා

(மாண்புமிகு கலாநிதி சரத் அமுனுகம)

(The Hon. (Dr.) Sarath Amunugama)

විසි ගණනකට ගියා. ඔව්, අපේ ගරු දුමින්ද දිසානායක නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා කියන විධියට -ඔබතුමාත් ඒ අංශය භාරව කාලයක් හිටියා- රුපියල් 20ක් ගියා එක දේශීය ඇමතුමකට. දැන් මම හිතන්නේ සත පණහයි නැත්නම් රුපියලයි. ඒ විධියට මේ තියුණු තරගය තුළින් පාරිභෝජකයාට හොඳ අවස්ථාවක් දෙන්න අපිට පුළුවන් වෙලා තිබෙනවා. ඉතාම හොඳ තරගකාරී තත්ත්වයක් තුළ රටටත් වාසියක්, ඒ වාගේම පාරිභෝජකයාටත් වාසියක් දෙන ආර්ථික ක්‍රමයකට අපි යන බවට හොඳ නිදසුනක් මේක. අද උදේට දුරකථන යන්ත්‍රයක් ඉල්ලුවොත් සවස් වන කොට ඇවිත් ඒක සවි කරනවා. ඒ විතරක් නොවෙයි. තාක්ෂණික වශයෙන් ඉතාම ඉහළ මට්ටමේ යන්ත්‍ර සූත්‍ර අපට ලබා දෙන්න පුළුවන්.

දැන් අපි මේ රට service hub එකක් - telecommunication hub එකක් - කරන්න මහන්සි ගන්නවා. ඒක සාර්ථක වනවා. කිසිම සැකයක් නැහැ. ඒකේ එක අතුරු ඵලයක් තමයි හුඟ දෙනකුට ආමන්ත්‍රණය කරන්න පුළුවන් වීම. ඊට වඩා තව අතුරු ඵලයක් තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම ගෝලීය ඇමතුම් තුළින් -BPO ක්‍රමයට- අද විශාල ආදායමක් ගන්න පුළුවන්. අද ඇමෙරිකාවෙන්, යුරෝපයෙන් හෝ සිංගප්පූරුවෙන් යම් කිසි විමසුමක් කළොත්, සමහර විට අහස් යාත්‍රාවක schedule එක මොකක්ද කියා විමසුමක් කළොත් ඒ ගැන දැන ගන්න පුළුවන් කියලා තමුන්නාන්සේලා හුඟක් දෙනෙක් දන්නවා. එහෙම නැත්නම් වෙනත් මොකක් හෝ අවශ්‍ය දැනුම ඒ දුරකථන මඟින් ලබා ගන්න පුළුවන්. ඒක යන්නේ ලංකාව හරහා; ඒ BPO ක්‍රමය හරහා.

තමුන්නාන්සේලා අද මේ පාර්ලිමේන්තුවට එන කොට දකින්න ඇති HSBC විශාල ගොඩනැඟිල්ල. අද ඒ ගොඩනැඟිල්ල තුළින් මේ රටේ ලොකුම BPO Operation එකක් යනවා. අද ඒක නොනිදන ආයතනයක් බවට පත් වෙලා තිබෙනවා. මොකද, යුරෝපයේ හෝ ඇමෙරිකාවේ දහවල් කාලය අපට රාත්‍රී කාලයයි. එතකොට අපේ ළමයින්ට ඇවිල්ලා ඒ රාත්‍රී කාලයේ ලැබෙන ඇමතුම්වලට සම්බන්ධ වන්න සිද්ධ වනවා. මොකද, ඒ මුදල් ගලා ගෙන එන්නේ ඒ රටවල්වලින්. එයින් විශාල විප්ලවයක් සිද්ධ වනවා. මේ පාර්ලිමේන්තුවේ මන්ත්‍රීවරු 225 දෙනෙක් ඉන්නවා. ඒ 225 දෙනා හැම දාම ඒ ගොඩනැඟිල්ල පහු කර ගෙන එනවා. හුඟක් දෙනෙක් අහලා තිබෙනවා, මොකක්ද මේක, මේකෙන් අපට ලැබෙන වාසිය මොකක්ද කියලා. තමුන්නාන්සේලා හෙට මේ පාර්ලිමේන්තුවට එන කොට කරුණාකරලා බලන්න, ඒ HSBC එක වටේ කොපමණ ආපනශාලා ඇති වෙලා තිබෙනවාද, හෝටල් ඇති වෙලා තිබෙනවාද කියලා. මන්ත්‍රීවරුන්ගේ රාත්‍රී ගමන් ගැන මේ ගරු සභාවේදී කථා කරන්න මා කැමැති නැහැ. නමුත් තමුන්නාන්සේලා රාත්‍රී කාලයේ එතැනට ආවොත් තමුන්නාන්සේලාට දැක ගන්න පුළුවන්, වාහන නවත්වලා, ලොරි නවත්වලා -

ගරු රවි කරුණානායක මහතා

(மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க)

(The Hon. Ravi Karunanayake)

I have the highest respect for you. I appreciate the reference you made in regard to the HSBC. But, Hon. Minister, at that particular time when it was established, what amount of character assasination was made against us? I know it was not people like you. Only those who do work get this type of attack. I appreciate your taking up that point, because today, you have 3,800 job opportunities created there and another 2,000 more want BPO jobs.

ගරු ආචාර්ය සරත් අමුණුගම මහතා

(மாண்புமிகு கலாநிதி சரத் அமுனுகம)

(The Hon. (Dr.) Sarath Amunugama)

I have no hesitation in complimenting you on that, Hon. Member.

ගරු රවි කරුණානායක මහතා
(மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க)
(The Hon. Ravi Karunanayake)

I know that and I want to reciprocate in the same way. What I am saying is, your Colleagues do not see the wood for the trees.

ගරු ආචාර්ය සරත් අමුණුගම මහතා
(மாண்புமிகு கலாநிதி சரத் அமுனுகம)
(The Hon. (Dr.) Sarath Amunugama)

Hon. Member, I do not want to be petty about this. I have paid you a compliment and said that it is a very, very good step. And, you also have to concede that whatever has been started was carried on. We have given further facilities, we have made access roads, we want to proceed on those lines. ඒක අපි පංගු පේරු කර ගන්න හදන්නේ නැහැ. ඔබතුමා දන්නවා ඒක වහලා දැම්මේ නැහැ කියලා. ඒකට තව තවත් පහසුකම් ලබා දුන්නා. ඒ විතරක් නොවෙයි, මම පසු ගිය දා බලන කොට දැක්කා මහනුවර පොඩි ගොඩනැඟිල්ලකත් දැන් BPO operation එක යනවා. හැම තැනම ඒක ව්‍යාප්ත වෙලා යනවා. ඒ හන්දා අපට ලොකු අනාගතයක් ඇති කර ගන්න පුළුවන්. තමුන්නාන්සේලා බැංගලෝරය නගරයට ගියොත්, හයිද්‍රාබාද් ප්‍රාන්තයට ගියොත් පෙනේවි, ඒ ආර්ථිකය තල්ලු කර ගෙන යන්නේ, ඒ ආර්ථිකය පන්නා ගෙන යන්නේ මේ විදුලි සංදේශ ක්ෂේත්‍රය බව. එහෙම නැත්නම් සේවා ක්ෂේත්‍රය බව. කෘෂිකර්මය, කර්මාන්ත සහ සේවාවන් කියලා සාම්ප්‍රදායික වශයෙන් අපේ ආර්ථිකය ගැන අපට උගන්වලා තිබෙනවා. අපේ සූරියප්පෙරුම මන්ත්‍රීතුමාට මතක ඇති, අපි විශ්වවිද්‍යාලයේ ඉන්න කාලයේ දාස්ගුප්තා කියලා මහාචාර්යතුමෙක් අපට ඉගැන්වූවා.

ඊයේ මම කථා කළා ඉල්ලුම හා සැපයුම රේඛාවන් පිළිබඳව. අපේ ආර්ථිකය විග්‍රහ කරන්න කොටස් තුනකට බෙදනවා. ඒවා තමයි මූලික ආර්ථික දැනුම. ඒ ක්ෂේත්‍ර තුළින් අද ලංකාවේ ශීඝ්‍රයෙන් වර්ධනය වන්නේ සේවා ක්ෂේත්‍රය. මන්ත්‍රීවරු හැටියට තමුන්නාන්සේලාත් හොයලා බලන්න. අපි ළඟට එන තරුණ තරුණියෝ ඉල්ලනවාද රැකියා සඳහා ආපහු කුඹුරට යන්න? කනගාටුයි. එහෙම දෙයක් නැහැ. අපි ඒක විප්ලවීය විධියට වෙනස් කරන්න ඕනෑ. ඒ ගොල්ලන්ට ට්‍රැක්ටර් දෙන්න ඕනෑ. නව උපකරණ දෙන්න ඕනෑ. ලොකු ඉඩම් කැබලි දෙන්න ඕනෑ. නමුත් අද තිබෙන තත්ත්වය අනුව තරුණ තරුණියන්ගෙන් ඒවාට එච්චර ඉල්ලුමක් නැහැ. ඒ ගොල්ලෝ ඔක්කෝම ඉල්ලන්නේ -

ගරු අනුර දිසානායක මහතා
(மாண்புமிகு அனுர திஸாநாயக்க)
(The Hon. Anura Dissanayake)
මොඩ් ගොවියා!

ගරු ආචාර්ය සරත් අමුණුගම මහතා
(மாண்புமிகு கலாநிதி சரத் அமுனுகம)
(The Hon. (Dr.) Sarath Amunugama)
මොඩ් ගොවියා වාගේ පොඩි පොඩි වචනවලින් ඒක කියන්න බැහැ. තමුන්නාන්සේලාත් හැදුවේ ඒක කරන්න නේ. [බාධා කිරීමක්] අනුර දිසානායක මන්ත්‍රීතුමනි, තමුන්නාන්සේ විශ්වාස කරන්නේ නැද්ද කෘෂිකර්මය නවීකරණය කරන්න ඕනෑ කියලා.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා
(மாண்புமிகு அனுர திஸாநாயக்க)
(The Hon. Anura Dissanayake)
අනිවාර්යයෙන්ම. තාක්‍ෂණය ඕනෑ.

ගරු ආචාර්ය සරත් අමුණුගම මහතා
(மாண்புமிகு கலாநிதி சரத் அமுனுகம)
(The Hon. (Dr.) Sarath Amunugama)
තාක්ෂණය ඕනෑ. නවීකරණය කරන්න ඕනෑ. අපි කළා. ඔබතුමාගේ යෝජනා මට හොඳට මතකයි. අර මොණරාගල drip irrigation ව්‍යාපෘතිය. මම තමයි මුදල් අමාත්‍යාංශයේ සිටියදී ඔස්ට්‍රේලියාවට ගිහින් ඒකට සල්ලි ගෙනැවිත් දුන්නේ. ඒක ඔබතුමාට මතක ඇති. ඒක මොණරාගල අතිසාර්ථක ව්‍යාපෘතියක් මා කුඩුක්කේඩුකම් කරන්න මේ සභාවට ආවේ නැහැ. ඔබතුමාත් එහෙම කරන්න එපා. හොඳ දෙයක් කියන විට ඔබතුමාත් හොඳයි කියන්න. ඒ වෙනුවෙන් වැඩ කරන්න. අපි තාක්ෂණය ගෙනෙන්න ඕනෑ.

නමුත් මම කිව්වේ ඒක නොවෙයි. අද තරුණ තරුණියන් බලන්නේ සේවා ක්ෂේත්‍රය දෙස. ඒ ගොල්ලෝ කැමැතියි ටෙලිකොම් ක්ෂේත්‍රයට යන්න. ඒ ගොල්ලෝ කැමැතියි හෝටල් ක්ෂේත්‍රයට යන්න. අද ඒ අය තමුන්නාන්සේලාගේ කාර්යාලයට ඇවිල්ලා කියන්නේ නැද්ද බැංකුවේ රක්ෂාවක් දෙන්න කියලා? ආණ්ඩු පක්ෂයේ වන්න පුළුවන්. විරුද්ධ පක්ෂයේ වන්න පුළුවන්. සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මන්ත්‍රීතුමා කියන්න, මිනිස්සු ඇවිල්ලා කියන්නේ නැද්ද, "අපිට බැංකුවක රක්ෂාවක් දෙන්න සර්" කියලා. බැංකුවක, එහෙම නැත්නම් මහ බැංකුවේ ඇබෑර්තු 50ක් තිබුණාම ඉල්ලුම් පත්‍ර 50,000ක් එවනවා.

ගරු ජෝන් අමරතුංග මහතා
(மாண்புமிகு ஜோன் அமரதுங்க)
(The Hon. John Amaratunga)
ඒක සාධාරණව බෙදෙන්නේ නැහැ නේ.

ගරු ආචාර්ය සරත් අමුණුගම මහතා
(மாண்புமிகு கலாநிதி சரத் அமுனுகம)
(The Hon. (Dr.) Sarath Amunugama)
එහෙම කොහොමද කියන්නේ? එහෙම නම් නිදසුන් කියන්න. නිකම් හුළං කථා වැඩක් නැහැ. පෙන්වන්න කවුද කියලා. සාධාරණ නැත්නම් අපිට උත්තර දෙන්න පුළුවන්. ඔය කථා හොඳයි වේදිකාවට. ඕවා කියලා තමයි පැරදිලා තිබෙන්නේ. ඒ කවුද කියලා පෙන්වන්න. මේ සභාවේදී තමුන්නාන්සේලාට ඕනෑ තරම් ප්‍රශ්න අහන්න පුළුවන්. අහවලාට වැරැද්දක් වෙලා තිබෙනවා, එහෙම වුණේ මොකද, එයාගේ ලකුණු පෙන්වන්න කියලා ප්‍රශ්නයක් අහන්න පුළුවන්. ඒවාට උත්තර දෙන්න අපි ලෑස්තියි. නමුත් තමුන්නාන්සේලා හැම තැනම ඔය විධියටයි කියන්නේ. ඕක පරණ කථාවක්.

ගරු ජෝන් අමරතුංග මහතා
(மாண்புமிகு ஜோன் அமரதுங்க)
(The Hon. John Amaratunga)
ඉතින් ඒක තමයි වෙන දේ.

ගරු ආචාර්ය සරත් අමුණුගම මහතා
(மாண்புமிகு கலாநிதி சரத் அமுனுகம)
(The Hon. (Dr.) Sarath Amunugama)
නැහැ. නැහැ. එහෙම නැහැ. තමුන්නාන්සේලා ඔච්චර කියනවා නම් ඔබතුමාගේ නායකයා කිව්වා වාගේ, turn the light inwards. තමුන්නාන්සේලාගේ පක්ෂයේ වෙන දේ ගැන බලා ගන්න. [බාධා කිරීම්] පක්ෂයේ වෙන දේ ගැන බලන්න. මෙතැන ඉඳලා පැනලා යනවා.

ගරු අල්හාජ් ඒ. එච්. එම්. අස්වර් මහතා
(மாண்புமிகு அல்ஹாஜ் ஏ.எச்.எம். அஸ்வர்)
(The Hon. Alhaj A.H.M. Azwer)
එතුමාගේ ලයිට් එක නිවිලා.

ගරු ආචාර්ය සරත් අමුණුගම මහතා
(மாண்புமிகு கலாநிதி சரத் அமுனுகம)
(The Hon. (Dr.) Sarath Amunugama)
ලයිට් නිවිලා. ඔක්කෝම "ඩිම්" වෙලා දැන්. ඔක්කෝම "ඩිම්" වෙලා ඉන්නේ. ගරු ජෝන් අමරතුංග මන්ත්‍රීතුමා මගේ හොඳ යාළුවෙක්. මම ඔබතුමාට පොඩි අවවාදයක් දෙන්න ඕනෑ. මේ නූතන ලෝකයට යන්න ඔය ගොල්ලන්ගේ කිසිම සැලැස්මක් තිබෙනවාද? නැහැ. කල්පනා කරන්නේ නැහැ. [බාධා කිරීමක්] මට හැම එක් කෙනාටම කථා කරන්න වෙලාව නැහැ. ඕවා ඔබතුමන්ලාගේ පක්ෂය ඇතුළේ කථා කරන්න. මම එකක් කියන්නම්. ගරු ජෝන් අමරතුංග මන්ත්‍රීතුමා හොඳට දන්නවා. ගරු රවි කරුණානායක මන්ත්‍රීතුමාගෙන් අහන්න. ලලිත් ඇතුළත්මුදලි ඇමැතිතුමාගේ කාලයේ, ගාමිණී දිසානායක ඇමතිතුමාගේ කාලයේ හොඳ සැලැස්මක් තිබුණා මේ රට නව තාක්ෂණික ලෝකයට ගෙන යන්න. ඒ ගොල්ලෝ නැති වුණාට පස්සේ තමුන්නාන්සේලා හිර වෙලා; "ඩිම්"වෙලා. [බාධා කිරීම්] ආණ්ඩු බලය දෙන්නේ මහ ජනතාව නේ. [බාධා කිරීම්] ආණ්ඩු බලය අපිට ලැබුණා කියලා අපිට වැරදි කියන්න බැහැ නේ. තමුන්නාන්සේලාගේ හොඳ ප්‍රතිපත්ති නැහැ. එක එක් කෙනා කුළල් කා ගන්නවා. බලන්න ඒ සැලැස්ම. මමත් සම්බන්ධ වුණා ඒ සැලැස්ම හදන්න. ඒවා බලන්න කෝ. ඒ කාලයේ ඔය ගොල්ලන්ගේ හොඳ අදහස් තිබුණා, "රාජාලියා" තුළින් මේ රට නව තාක්ෂණයකට ගෙන යන්න. අපිත් ඒක කරනවා. අපිත් මේ පැත්තේ ඉන්නවා. ඒවා කරන්න තමයි කේන්ද්‍රස්ථාන පහක සංකල්පයක් ඇති කර ගෙන යන්නේ. තමුන්නාන්සේලාගේ එහෙම දෙයක් තිබෙනවාද? අරයාගේ බෙල්ල කපනවා. මෙයාගේ බෙල්ල කපනවා. [බාධා කිරීම්] තිබෙනවා නම් හොඳයි. ඒවා ඉදිරිපත් කරන්න. [බාධා කිරීම්] හරි. හරි. ඒවාට ඉතින් බලයට එන්න ඕනෑ නේ. ගරු මන්ත්‍රීතුමා වාඩි වන්නකෝ.

ගරු කථානායකතුමනි, මා කියා ගෙන ආවේ සේවා ක්ෂේත්‍රය ගැන. සේවා ක්ෂේත්‍රය ගැන අප සියලු දෙනාම කල්පනා කරලා බලන්න ඕනෑ. අපි ඡන්දය ඉල්ලන වෙලාවේදී අපේ තරුණ තරුණියෝ අපෙන් ඉල්ලන්නේ මොකක්ද? අනුර දිසානායක මන්ත්‍රීතුමා කියනවා වාගේ එක්කෝ අපි කෘෂිකර්මය නවීකරණය කරන්න ඕනෑ. අපි අලුත් විධියට මේවා දෙස බලන්න ඕනෑ. ඒ වාගේම අද ලෝකයේම සේවා ක්ෂේත්‍රය වර්ධනය වන කොට අපි ඒකෙන් ප්‍රයෝජනය ගන්න ඕනෑ.

අද කර්මාන්ත ක්ෂේත්‍රය දෙස බලන කොට වෙළෙඳ පොළ සම්බන්ධයෙන් ලොකු ප්‍රශ්නයක් තිබෙන බව පැහැදිලියි. මේ ගෝලීය ප්‍රශ්නය තුළින් කුඩා වෙළෙඳ පොළක් තිබෙන රටක් ඉදිරියට ගෙන යන්නේ කොහොමද? ඒ වෙළෙඳ පොළවල්වලට අපි ඇතුළු වන්නේ නැද්ද? මේවා ලොකු ප්‍රශ්න. මම කියන්නේ නැහැ මේවාට සරල පිළිතුරු තිබෙනවායි කියලා. නමුත් මේ සභාවේ අපි ඒවා සාකච්ඡා කරන්න ඕනෑ.

මේ ටෙලිකොම් ක්ෂේත්‍රය ඉතාමත්ම වැදගත් එකක්. මම පෙරේදා කියෙව්වා, "The International Herald Tribune" කියන පත්තරය. එහි කියනවා, එන අවුරුදු දෙක තුළ ලෝකයේ විශාලම විදුලි සංදේශ ව්‍යාප්තිය සිද්ධ වෙන්න යන්නේ චීනයේ සහ ඉන්දියාවේයි කියලා. චීනයේ සහ ඉන්දියාවේ විශාල ලෙස ඇති වන විදුලි සංදේශ ව්‍යාප්තිය නිසා -මධ්‍යම පන්තිය සහ දුප්පත් පන්තියටත් මේවා අවශ්‍ය වනවා.- අපට හිතා ගන්න බැරි විධියේ තාක්ෂණික වෙනස්වීම් ලෝකයේ ඇති වනවා. අපට ඒක නවත්වන්න බැහැ.

අද තමුන්නාන්සේලා දන්නවා, මෙතැන සිට ඇමෙරිකාවට හෝ එංගලන්තයට හෝ චීනයට කථා කරන්න ඕනෑ නම් ඒ අපි කථා කරන එක් කෙනාගේ රූපය අපි කථා කරන කොට දිස් වන බව. හරියට මේ සභාවේ කථා කරනවා වාගේ. මට මතකයි, ජෝන් අමරතුංග මන්ත්‍රීතුමා ඉස්සර හංගේරියාවට ගියා, ඕස්ට්‍රියාවට ගියා. මතකයි නේද? එසේ යන අවස්ථාවකදී අපට ජෝන් අමරතුංග මන්ත්‍රීතුමාට අමතන්න අවශ්‍ය නම් මෙතැනින් කොම්පියුටරයකින් කථා කළ ගමන් ඔන්න හංගේරියාවේ, බුඩාපෙස්ට් එකේ ඉන්න ඔබතුමාගේ මූණ මෙතැන වැටෙනවා. කොහොමද වැඩේ? එතකොට අපට දැන ගන්න පුළුවන්, මෙතුමා එහේ මොනවාද කරන්නේ කියලා. මෙතුමා නිල වශයෙන් වැඩ කරනවාද, නොනිල වශයෙන් වැඩ කරනවාද කියලා අපට දැන ගන්න පුළුවන්.

ගරු ජෝන් අමරතුංග මහතා
(மாண்புமிகு ஜோன் அமரதுங்க)
(The Hon. John Amaratunga)
තමුන්නාන්සේලා කරන විධිය තමයි කියන්නේ. [බාධා කිරීමක්]

ගරු ආචාර්ය සරත් අමුණුගම මහතා
(மாண்புமிகு கலாநிதி சரத் அமுனுகம)
(The Hon. (Dr.) Sarath Amunugama)
ඒක අපට හොඳට සොයලා බලන්න පුළුවන්. ඉතින් මේවා හොඳ ලකුණු.

ඒක නොවෙයි මම කියන්නේ. අපේ අනාගතය ගැන අපි වාද භේද ඇති කර ගන්න ඕනෑ නැහැ. අපි මේ තාක්ෂණික ලෝකයට යන්න ඕනෑ. තමුන්නාන්සේලාත් මෙතැන දී තමුන්නාන්සේලාගේ ප්‍රතිපත්තිය කියන්න. අරයාගේ මෙයාගේ වැරදි පෙන්වලා දෙන්නේ නැතිව මේ අවස්ථාව අර ගෙන කියන්න, "මෙන්න අපේ ප්‍රතිපත්තිය, මෙන්න අපේ වැඩසටහන මේකයි" කියලා. ඒවා මොකුත් නැහැ. "මෙන්න අපේ වැඩසටහනේ මේ විධියට සඳහන් කරලා තිබෙනවා" කියලා කියන්න. ඒවා මොකුත් නැහැ. නිකම් බොරුවට කාගේ හරි වැරැද්දක්; අරයාගේ වැරැද්දක්, මෙයාගේ වැරැද්දක් කියනවා. තමුන්නාන්සේලාගේ ප්‍රතිපත්තිය මොකක්ද කියලා කරුණාකරලා ප්‍රකාශ කරන්න කෝ. ඒවා කියලා තිබෙනවාද? කියලා තිබෙනවා නම් පෙන්වන්න. නිකම් මෙතැන ඉඳ ගෙන "අපිත් ඕවා කරනවා" කියලා හරි යන්නේ නැහැ. ඒ නිසා අපි මේ පනත් කෙටුම්පත ගෙනාවා වාගේම ඒ විදුලි සංදේශ නියාමන කොමිසම ශක්තිමත් කරන්නත් අවශ්‍යයි. මොකද, දැන් මේ තරගය වැඩි වනවා.

මම තවත් කරුණක් කියන්න කැමැතියි. අද ඉන්දියාවේ රජයට විශාල වශයෙන් ආදායම ලැබෙන ක්ෂේත්‍රයක් තමයි විදුලි සංදේශ ක්ෂේත්‍රය. ඒවාට එක එක රටවලින් එන bids වෙන්දේසි කරනවා. ගරු අනුර ප්‍රියදර්ශන යාපා ඇමතිතුමා මේ ගැන පස්සේ පැහැදිලි කරාවි. ඒවා වෙන්දේසි කරනවා. අද ඉන්දියානු රජයේ විශාලතම ආදායම් මාර්ගය බවට පත් වෙලා තිබෙන්නේ ඒවායින් ලැබෙන මුදල්. දැන් සති දෙකකට ඉස්සර වෙලා ඒ වෙන්දේසිය හමාර කළා. අද ඉන්දියාවේ කෝටිපතියෝ අම්බානි සහෝදරයෝ. ඒ ගොල්ලන් ඒ ක්ෂේත්‍රයට ඇවිල්ලා ඉන්නවා. තමුන්නාන්සේලා මෙතැන බොරුවට පාරම් බෑවාට මම කියන්න කැමැතියි, ආයෝජනය ගැන අපිත් එක්ක සාකච්ඡා කරන්න ඒ අම්බානි සහෝදරයෝ එන සුමානයේ ලංකාවට එන බව.

මේ ක්ෂේත්‍රය රජයකට අලුත් මුදල් ලබා ගන්නා ක්‍රමයක්. අපට හැම දාම තේවලින්, පොල්වලින් ලැබෙන මුදල්වලින්, විදේශ රටවල සේවය කරන අපේ ශ්‍රී ලාංකිකයන් මේ රටට එවන මුදල්වලින් ජීවත් වන්න බැහැ. ඒවා විතරක් මදි. අලුත් -

ගරු ජෝන් අමරතුංග මහතා
(மாண்புமிகு ஜோன் அமரதுங்க)
(The Hon. John Amaratunga)
ශ්‍රී ලංකා ටෙලිකොම් එක අද පාඩුවට පවත්වා ගෙන යනවාය කියන එක ඇත්තද?

ගරු ආචාර්ය සරත් අමුණුගම මහතා
(மாண்புமிகு கலாநிதி சரத் அமுனுகம)
(The Hon. (Dr.) Sarath Amunugama)

නැහැ, නැහැ. මම කියන්නම්. [බාධා කිරීමක්] එතැන වෙලා තිබෙන්නේ මේකයි. මා තමුන්නාන්සේට ඒක කියන්න ඕනෑ. පාඩුයි කියන්නේ මෙහෙමයි. [*Interruption.*] No, I will tell you. That is a joint enterprise. දැන් තිබෙන හැටියට ටෙලිකොම් -

ගරු ජෝන් අමරතුංග මහතා
(மாண்புமிகு ஜோன் அமரதுங்க)
(The Hon. John Amaratunga)

I know. It has turned into a loss making enterprise.

ගරු ආචාර්ය සරත් අමුණුගම මහතා
(மாண்புமிகு கலாநிதி சரத் அமுனுகம)
(The Hon. (Dr.) Sarath Amunugama)

Now, we have a new administration. We are looking into that aspect. It is a joint enterprise. So, we want to put in more money and develop that. I am talking about the whole telecom sector.

ගරු ජෝන් අමරතුංග මහතා
(மாண்புமிகு ஜோன் அமரதுங்க)
(The Hon. John Amaratunga)

That is due to the inefficiency of the management.

ගරු ආචාර්ය සරත් අමුණුගම මහතා
(மாண்புமிகு கலாநிதி சரத் அமுனுகம)
(The Hon. (Dr.) Sarath Amunugama)

If there are problems, we have to look into those problems. But, you have to admit that the success of the telecommunication sector is entirely due to us.

ගරු ජෝන් අමරතුංග මහතා
(மாண்புமிகு ஜோன் அமரதுங்க)
(The Hon. John Amaratunga)

Will it be liberalized?

ගරු ආචාර්ය සරත් අමුණුගම මහතා
(மாண்புமிகு கலாநிதி சரத் அமுனுகம)
(The Hon. (Dr.) Sarath Amunugama)

No. What nonsense! Do not talk nonsense. Hon. Member, you are my good Friend. Do not distort facts. You never liberalized it under late Hon. D. B. Wijetunga's administration. Everyday he was signing letters saying, "Please provide a telephone connection to so-and-so; please provide a telephone line to Udunuwara; please give a telephone line to Galagedera." That is how it was during your time. You have to admit that.

ගරු අනුර ප්‍රියදර්ශන යාපා මහතා (පරිසර අමාත්‍යතුමා)
(மாண்புமிகு அநுர பிரியதர்ஷன யாப்பா - சுற்றாடல் அமைச்சர்)
(The Hon. Anura Priyadharshana Yapa - Minister of Environment)

Priority connection letters.

ගරු ආචාර්ය සරත් අමුණුගම මහතා
(மாண்புமிகு கலாநிதி சரத் அமுனுகம)
(The Hon. (Dr.) Sarath Amunugama)

Yes, priority connection letters.

I was the Secretary and there was a whole queue waiting to get a letter from the Minister to get access to a telephone connection. Those are the facts. So, we have emerged from that situation and you have to accept it. ඒ නිසා කරුණාකර පිළිගන්න එහි තත්ත්වය. You agree on it.

ගරු කරු ජයසූරිය මහතා
(மாண்புமிகு கரு ஜயசூரிய)
(The Hon. Karu Jayasuriya)

The Hon. Mangala Samaraweera also did a yeoman service to the telecommunication sector.

ගරු ආචාර්ය සරත් අමුණුගම මහතා
(மாண்புமிகு கலாநிதி சரத் அமுனுகம)
(The Hon. (Dr.) Sarath Amunugama)

He was a Minister in our Government at that time. So, what is wrong with that? He was the Deputy Minister and it was a Cabinet decision. මේ නිකම් පල් වැඩ කරන්නේ. කුඩුකේඩු වැඩ කරන්නේ. මහවැලිය නරකයි කියලා අපි කියනවාද? නැහැ. ඒකට අපි කුඩුකේඩුකම් කරන්න ඕනෑ නැහැ. Then, Hon. Karu Jayasuriya, can you take the credit personally for everything that was done by the Government? The Hon. Ranil Wickremasinghe had nothing to do with it; whatever you did, your Leader had nothing to do with it. Only the Hon. Karu Jayasuriya did all those things for the UNP. So, do not come up with those rubbishy arguments. This is ridiculous. - [*Interruption*.] No, it was during the time of a particular government. You cannot single out individuals. That is the whole trouble with the UNP. Everything is personalized.

අරයා ගේ clique එක, මෙයාගේ clique එක කියා එක එක් කෙනාගේ බෙල්ල කපනවා. පක්ෂයක් හැටියට එකට වැඩ කරන්න කෝ.

ගරු ජෝන් අමරතුංග මහතා
(மாண்புமிகு ஜோன் அமரதுங்க)
(The Hon. John Amaratunga)

The matter I raised was that the Sri Lanka Telecom was a profitable institution earlier. But, today it is not so.

ගරු ආචාර්ය සරත් අමුණුගම මහතා
(மாண்புமிகு கலாநிதி சரத் அமுனுகம)
(The Hon. (Dr.) Sarath Amunugama)

No, no. That is not so. Then, we cannot bring this up today. මෙහි පරමාර්ථය මේකයි. ඇත්ත වශයෙන්ම දැන් අපි යම් කිසි බද්දක් අය කරනවා. මා තර්ක කරගෙන ආවේ, ඉස්සර වාගේ තේ, පොල්, රබර් වාගේ ඒවායින් විතරක් අපිට හම්බ කරන්න බැහැ කියන එක ගැනයි. ඉදිරියට අලුත් ක්ෂේත්‍රවලට අපට යන්නට සිදු වනවා. මේවා වර්ධනය වන කොට ඒවායින් රටටත් ආදායමක් ලබා ගන්න පුළුවන්. ඉතින් ඒකේ වරදක් නැහැ.

ගරු කථානායකතුමනි, මට තව කොච්චර වෙලාවක් තිබෙනවාද?

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ඔබතුමා තව විනාඩි පහක් විතර ගන්න.

ගරු ආචාර්ය සරත් අමුණුගම මහතා
(மாண்புமிகு கலாநிதி சரத் அமுனுகம)
(The Hon. (Dr.) Sarath Amunugama)

අප සියලු දෙනාම එකඟ වන්නට ඕනෑ, මේ සේවා ක්ෂේත්‍රය දියුණු කරන්නට. තමුන්නාන්සේලා ඊයේ කථා කළා, කාර්වලට බදු අඩු කිරීම ගැන. අද අපේ අදහස මේ බදු අඩු කරලා විශාල ආයෝජනයක් තුළින් මේ රටට රැකියාවන් ඇති කරන මාර්ගයක් ගෙනෙන්නයි. තමුන්නාන්සේලා දන්නවාද, අද වාහන ලක්ෂයක් තිබෙන කොට අඩු ගණනේ හැට, හැත්තෑදාහක රියැදුරු පිරිසකට ඒවායේ රැකියා ලබා දෙන්නට අපට පුළුවන් වන බව. අද රැකියා ක්ෂේත්‍රය වර්ධනය කරන මාර්ග අපි සොයා දෙන්නට ඕනෑ. වාහන ගෙන්වන කොට විශාල පිරිසකට මේ සේවා ක්ෂේත්‍රයේ රැකියා ලබා දෙන්නට පුළුවන්. අද අපි පුළුවන් තරම් එම සුවිශේෂ දැනුමක් තිබෙන අයට අවස්ථාව ලබා දෙන්නට ඕනෑ. ගරු ජෝන් අමරතුංග මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමා මට අවංකව කියන්න, කී දෙනෙක් අද ඇවිල්ලා අපෙන් ඉල්ලනවාද කියලා ආණ්ඩුවේ රියැදුරු රැකියා ලබා දෙන්න කියලා. අපට ඒ අය එහෙම කියන්නේ නැද්ද? අවංකව අප පිළිගන්නට ඕනෑ, ඒ අය අපට කියනවා. එහෙම දක්ෂකම් තිබෙන අය ඉන්නවා. අපි ඒ අයව හොඳින් දියුණු කරන්නට ඕනෑ. [බාධා කිරීමක්]

ගරු ජෝන් අමරතුංග මහතා
(மாண்புமிகு ஜோன் அமரதுங்க)
(The Hon. John Amaratunga)

තර්කය තිබුණේ ත්‍රී-වීලර්, මෝටර් සයිකල්වලටත් බද්ද අඩු කරන්නය කියලා නේ. ඒක නේ මේ තර්කය තිබුණේ.

ගරු ආචාර්ය සරත් අමුණුගම මහතා
(மாண்புமிகு கலாநிதி சரத் அமுனுகம)
(The Hon. (Dr.) Sarath Amunugama)

ත්‍රී-වීලර්වලටත් දැන් ඉතාම අඩු බද්දක් තිබෙන්නේ. ඒකයි කියන්නේ. ඒක දැන ගන්නට ඕනෑ. අපි මුලටම ඒ වෙනස්කම් කරලා තිබුණා. තමුන්නාන්සේ කොහොමද ඔය බදු ගැන කථා කරන්නේ? අද මේ රටේ කොච්චර ත්‍රී-වීලර් විකිණෙනවාද? එම සංඛ්‍යා ලේඛන දිහා බලන්න කෝ. අද මේ රටේ කොච්චර වෑන් තිබෙනවාද? අද මේ රටේ මෝටර් සයිකල් කොච්චර තිබෙනවාද? ඉතින් ඔය කියන විධියට ඉවසන්නට බැරි බද්දක් නම් ඕවා විකිණෙන්නේ නැහැ නේ. විකිණෙන ප්‍රමාණය අවුරුදු පතා වැඩි වන්නේ නැහැ නේ. [බාධා කිරීමක්] නැහැ, හැම දාම ඒක වැඩි වනවා. [බාධා කිරීමක්] මට කනගාටුව තමුන්නාන්සේලා වැඩි කල් යන්නට ඉස්සර වෙලා ත්‍රී-වීලර් පක්ෂයක් වෙයිද කියලායි. එදාට නම් බදු ටිකක් අඩු කරලා දෙන්නට පුළුවන්. නමුත් ප්‍රශ්නය මෙන්න මේකයි. අපි පුළුවන් තරම් මේ සේවා ක්ෂේත්‍රයට අවධානය යොමු කරන්නට ඕනෑ. අඩු පාඩුකම් තිබෙන්නට පුළුවන්. එහි නීතිමය පැත්ත ගැන අපි තව බලන්නට ඕනෑ. තව පහසුකම් දෙන්නට පුළුවන්. දැන් මේකෙදී අපි දීලා තිබෙන පහසුකම් ගැන බලන්න. ඒක අපට ක්‍රියාත්මක කරන්නට බැරි වුණා. ඒකයි අපි අද මේ ගරු සභාවට මෙය ඉදිරිපත් කරන්නේ. ඒ ඒ කොම්පැනිවලින් ගෙවන බදුවලින් කොටසක් අපි ආපසු මේ නියාමන කොමිසමෙන් දෙනවා ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ අයට නැවත වරක් අර වඩාත් දියුණු නැති පැතිවල tower අරවා, මේවා දාලා වැඩ කරන්න. ඉතින් ඒක අපට ක්‍රියාත්මක කරන්නට බැරි වුණා වන්නට ඇති. අපි ඒකට තව කල් ඉල්ලනවා. නමුත් ඒ සංකල්පය හොඳ එකක්. ඉතින් මේක දියුණු කරන්නට ඕනෑ. තාක්ෂණ අංශය දියුණු කරන්නට ඕනෑ.

අද මම තමුන්නාන්සේලාට මේ ගැනත් කියන්න කැමැතියි. අපි දෙ ගොල්ලන්ටම එකඟ වන්නට පුළුවන් දෙයක්. අද අපේ මේ ක්ෂේත්‍රවල පර්යේෂණ ගොඩක් අඩුයි. පර්යේෂණ ක්ෂේත්‍රය තව හුඟක් දියුණු කරන්න ඕනෑ. අහලා බලන්න, ඉස්සර අපේ වී පර්යේෂණ අංශ මුළු ලෝකයේම දියුණුයි. පිලිපීනයේ තිබුණා International Rice Research Institute - IRRI - කියලා. ඒ හා සමානව අපේ තිබුණා බතලගොඩ. නැද්ද ගරු ජෝන් අමරතුංග මන්ත්‍රීතුමා? බීජී-1, බීජී-2 කියන්නේ මොනවාද? බතලගොඩ-1, බතලගොඩ - 2. ඒ, අලුත්ම වී වර්ග. අද ඒවා දුර්වල වෙලා තියෙනවා. අපේ තේ පර්යේෂණ, රබර් පර්යේෂණ, විද්‍යා සහ තාක්ෂණ පර්යේෂණ සඳහා අපි තව කල් දෙන්න ඕනෑ, ඒ පර්යේෂණ වැඩි කරන්න ඕනෑ. ඒකයි අපේ අරමුණ. මේවා හොඳ දේවල්. අපි ක්‍රියාත්මක කරන්නේ දැනට ගත්ත තීරණයක්. ඒ සහන ලබා දීමේදී සමහර විට අපි දාලා තිබුණු කාල පරිච්ඡේදය මදි වෙන්න පුළුවන්. මොකද ඉක්මනට මේ ගොල්ලෝ විකාශනය වේගෙන යනවා. අද තියෙන සංඛ්‍යාත්මක තත්ත්වය නොවෙයි හෙට තියෙන්නේ. ඒ වාගේම මම මතක් කරන්න කැමැතියි, අපිත් පුළුවන් ඉක්මනින් මේ රට විදුලියට සම්බන්ධ කරන්න බලාපොරොත්තු වනවාය කියලා. ඒ, National grid එකට. අපට මුකුත් සංවර්ධනය ගැන කථා කරන්න බැහැ, ආයෝජනය ගැන ඉතාම ගැඹුරට කථා කරන්න බැහැ, මුළු ලංකාවටම විදුලිය ලබා දෙන්නේ නැතුව. ඒක කරන්න ගරු ජනාධිපතිතුමා දැඩි තීරණ අරගෙන තව අවුරුදු දෙකක්, තුනක් යන කොට මුළු ලංකාවේ හැම ගමකටම, හැම ගෙදරකටම විදුලිය දෙන්න අපි සැලැස්මක් හදලා තියෙනවා.

අද නොරොච්චෝලේ පළමුවැනි අදියර, දෙවැනි අදියර ක්‍රියාත්මක වේගෙන එනවා, ඒක තමුන්නාන්සේලා පිළිගන්න ඕනෑ. කොත්මලේ විදුලි බලාගාරයේ නව අදියර ක්‍රියාත්මක වේගෙන එනවා. තමුන්නාන්සේගේ ආසනය ළඟම තියෙන කෙරවළපිටිය තාප විදුලි බලාගාරයේ වැඩ කර ගෙන යනවා. ඉන්දියාවේ, ගරු ජනාධිපතිතුමාගේ කණ්ඩායම ත්‍රිකුණාමලයේ ගල් අඟුරු බලාගාරයක් ගැන අදත් සාකච්ඡා කරනවා. ඔය විධියට අපි දැඩි තීරණ අරගෙන මේ අවශ්‍ය යටිතල පහසුකම් සකස් කරලා දෙනවා. ජෝන් අමරතුංග මන්ත්‍රීතුමා මේක අහන්න. මම පුදුම වුණා. ඇයි? එදා මම ආසියානු සංවර්ධන බැංකුවේ සභාපතිතුමාත් එක්ක හෙලිකොප්ටරයකින් කිලිනොච්චියට ගියා. ඒ යන ගමන් මම දැක්කා කොළඹ-කටුනායක අධිවේගී මාර්ගය කපලා ඉවරයි කියා. පස් වැඩ ඔක්කොම ඉවරයි. තව ටික කාලයකින් අපට එතැන සම්පූර්ණයෙන්ම අලුත් අධිවේගී මාර්ගයක් ඇති කරන්න පුළුවන්. ඒක පාරේ යන කොට පේන්නේ නැහැ. අහසින් බැලුවාම කොළඹ ඉඳන් කෙළින්ම කටුනායක දක්වා ඒ අධිවේගී මාර්ගය හදලා සම්පූර්ණ කරලා ඉවරයි කියලා පෙනෙනවා. දැන් ඒකට තාර දාලා, ඉතුරු ටික තමයි කරන්න තියෙන්නේ. මේ යටිතල පහසුකම්වලට අපි විශාල ආයෝජනයක් කරනවා. ඒ තුළින් තමයි ආයෝජනය අපට ගේන්න පුළුවන් වන්නේ. අපේ සේවා ක්ෂේත්‍රය තමයි අපි දියුණු කරන්න හදන්නේ. ඒ හින්දා ඒකට තමුන්නාන්සේලාගේ සහයෝගය අපට ලබා දෙන්න. මේක දැනටමත් ක්‍රියාත්මක වන නියෝගයක්. ඒකට පාර්ලිමේන්තුවේ අනුමැතිය ලබා දෙන ලෙස ඉල්ලමින් මාගේ කථාව අවසන් කරනවා.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)

ස්තුතියි. ගරු නිරෝෂන් පෙරේරා මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි 15ක කාලයක් තියෙනවා.

[පූ. භා. 10.13]

ගරු නිරෝෂන් පෙරේරා මහතා
(மாண்புமிகு நிரோஷன் பெரேரா)
(The Hon. Niroshan Perera)

ගරු කථානායකතුමනි ප්‍රථමයෙන්ම මා ඔබතුමාට ස්තුතිවන්ත වෙනවා, මගේ මංගල කථාව කිරීමට අවසර දීම ගැන. ඒ වාගේම පසු ගිය මැතිවරණයේදී මා කෙරෙහි විශ්වාසය තබා පාර්ලිමේන්තුව නියෝජනය කිරීම සඳහා මට අවස්ථාව ලබා දුන් වෙන්නප්පුව ආසනය ප්‍රමුඛ පුත්තලම් දිස්ත්‍රික් ජනතාවට මේ අවස්ථාවේදී මගේ ප්‍රණාමය පුද කරනවා. මා කෙරෙහි විශ්වාසය තබා වෙන්නප්පුව ආසනයේ ජනතාවගේ ඉල්ලීම පරිදි පසු ගිය මහ මැතිවරණයට අපේක්ෂකයකු ලෙස මා ඉදිරිපත් කිරීම ගැන එක්සත් ජාතික පක්ෂ නායක ගරු රනිල් වික්‍රමසිංහ මැතිතුමාටත් මේ අවස්ථාවේදී මාගේ ස්තුතිය පුද කරනවා.

ඒ වාගේම මාගේ පියා වන හිටපු ඇමතිවරයකු වූ ගරු ෆෙස්ටස් පෙරේරා මැතිතුමා මේ අවස්ථාවේදී මා සිහිපත් කරනවා. එතුමා 1965 දී පාර්ලිමේන්තුව නියෝජනය කරමින් වෙන්නප්පුව

ආසනයෙන් දේශපාලනයට පිවිසියා. එවකට හිටපු කථානායක සර් ඇල්බට් එෆ්. පීරිස් මැතිතුමාගේ දේශපාලන මඟ පෙන්වීම යටතේ ඇමතිවරයකු ලෙස එතුමා දීර්ඝ කාලයක් මේ ශ්‍රී ලංකාවට සේවය කළා. 1977 දී ධීවර ඇමතිවරයා ලෙස එතුමා ධීවර ජනතාවගේ ප්‍රශ්න විසඳා ඒ කොට්ඨාසයේ තිබුණු දුප්පත්කම නැති කිරීමට ක්‍රියා කළා. විශේෂයෙන්ම මා ආඩම්බරයෙන් කියනවා, එතුමා ධීවර ක්ෂේත්‍රය යාන්ත්‍රීකරණය කරන්නට ඉතා වෙහෙස මහන්සි වුණු බව. එමෙන්ම ධීවර ජනතාවට අවශ්‍ය යටිතල පහසුකම්, -විශේෂයෙන්ම මහා මාර්ග, විදුලි බලය- ලබා දෙන්නට එතුමා කටයුතු කළා. රණසිංහ ප්‍රේමදාස ජනාධිපතිතුමා යටතේ එතුමා රාජ්‍ය පරිපාලන, පළාත් සභා හා ස්වදේශ කටයුතු අමාත්‍යතුමා ලෙස රාජ්‍ය පරිපාලනය ගමට ගෙන යාමට කටයුතු කළා. විශේෂයෙන්ම පිටිසර ගම්වල ඉන්න දුප්පත් ජනතාවට මෙය විශාල සහනයක් වුණා. ඒ වාගේම එතුමා විදුලිබල ඇමති ලෙසත් කටයුතු කළා. ඒ කාලයේදී විශේෂයෙන් පුත්තලම දිස්ත්‍රික්කයේ විදුලි බලය නොමැතිව දිගු කලක් පීඩා වින්ද ගම්මාන රාශියකට එතුමා විදුලි බලය ලබා දී තිබෙනවා. මම හිතන්නේ එතුමා කරපු සේවය ඒ පුත්තලම් දිස්ත්‍රික්කයේ ජනතාවගේ හදවතේ තිබුණා කියලායි. එම කරුණු මුල් කර ගෙන, එතුමාගේ සේවය ඇගැයීමක් වශයෙනුත් ඒ සේවය දිගටම කර ගෙන යෑම සඳහාත් පාර්ලිමේන්තුව නියෝජනය කිරීමට ඒ ජනතාව මට වරම් ලබා දුන්නා.

මා මේ අවස්ථාවේදී සිහිපත් කරන්නට කැමැතියි, මගේ මව වන ලැරින් පෙරේරා මන්ත්‍රීතුමියව. එතුමිය වයඹ පළාත් සභාවෙන් දේශපාලනයට පිවිස, වයඹ පළාත් සභාවේ ඇමතිවරියක ලෙස කටයුතු කර, පසු කාලයේදී ශ්‍රී ලංකා පාර්ලිමේන්තුව නියෝජනය කළා. ඒ වාගේම පසු ගිය මහ මැතිවරණයේදී අභියෝග මැද, ඉතා ක්‍රියාශීලීව, කිසිම පෞද්ගලික බලාපොරොත්තු හෝ අභිලාෂයන් නැතුව මා වෙනුවෙන් මගේ ඡන්ද සටන මෙහෙයවලා ක්‍රියා කරපු සියලු දෙනාටත් මේ අවස්ථාවේදී මගේ ස්තුතිය පිරිනමනවා.

මම අද සතුටු වනවා, අද විවාද කරන මාතෘකාව යටතේදී මට මංගල කථාව කිරීමට ලැබීම ගැන. මොකද, මම වෘත්තියෙන් ඉලෙක්ට්‍රොනික් ඉංජිනේරුවරයෙක්. මට ඉතා සමීප මාතෘකාවක් මේක. මම ඉතා දිගු කාලයක් මේ ක්ෂේත්‍රයේ ඉඳලා තිබෙනවා. නූතන ලෝකයේ මේ ක්ෂේත්‍රයේ තිබෙන ගැටලු මම දන්නවා. අපට අතීතය ගැන කථා කරලා පමණක් මේ ක්ෂේත්‍රය ඉදිරියට ගෙන යන්න බැහැ. මේක තව තවත් පුළුල් ලෙස විවෘත කරලා, විශේෂයෙන්ම මේ පනවන ලද බදු අඩු කරලා, මේ ක්ෂේත්‍රය ඉදිරියට ගෙන යන්න ඕනෑ.මේ කාටවත් විරුද්ධව කරන කථාවක් නොවෙයි. අපි කැමැතියි, අපේ රට අනෙකුත් රටවල්වලට වඩා දියුණු වෙනවාට. අපේ රටට තාක්ෂණය ඇවිල්ලා ආයෝජකයන් ඇවිල්ලා තාක්ෂණය තුළින් අපේ රටේ ජනතාවගේ ජීවන තත්ත්වය ඉහළ යනවා දකින්න අපි කැමැතියි.

ගරු කථානායකතුමනි, මේ අවස්ථාවේදී මා මේ කරුණත් සඳහන් කළ යුතුයි. 2008 දී පැවැති 15වන සාක් සමුළුවේදී අතිගරු ජනාධිපතිතුමා, ඉහත කරුණු මුල් කර ගෙන ජාත්‍යන්තර ඇමතුම්වල බදු අඩු කළ යුතුයි කියලා ඒ රාජ්‍ය නායකයන් ඉදිරියේ යෝජනාවක් කළා. අපේ නියෝජ්‍ය මුදල් ඇමතිතුමා ඒ බදු අඩු කිරීම ගැන කථා කළේ නැහැ. මේ ගැසට් පත්‍රය ගත්තොත් දීර්ඝ කාලයකින් ජාත්‍යන්තර ඇමතුම්වල බදු අඩු කර නැහැ. ගරු කථානායකතුමනි, මේ ජාත්‍යන්තර ඇමතුම් ගන්නේ ලංකාවේ ඉන්න ඉහළ පෙළැන්තියේ පුද්ගලයන් විතරක් නොවෙයි. ආර්ථික අමාරුකම් නිසා යුද්ධය නිසා අද විශාල ජනතාවක් විදේශගත වෙලා තිබෙනවා. එසේ විදේශගත වීමෙන් පවුල් වෙන් වෙලා තිබෙනවා. සමහර වෙලාවට අම්මා විදේශගත වෙලා තිබෙනවා, දරුවෝ ලංකාවේ. සමහර වෙලාවට මිත්‍රයෝ විදේශගත වෙලා. ඒ වාගේ යුගයක මම හිතන්නේ එකම සම්බන්ධතාව -සමහර වෙලාවට අවුරුදු ගණනකට මාස ගණනකට එකම සම්බන්ධතාව- තමයි මේ දුරකථන ඇමතුම. මම අහන්න කැමැතියි, මේ දුරකථන ඇමතුම්වල බදු අඩු කරලා අපට විදේශ විනිමය ගෙනෙන විශාල ජන කොටසකට සහනයක් දෙන්න බැරි ඇයි කියලා. අද වන කොට රජයට පුළුවන් වෙලා තිබෙනවා, වාහනවල බද්ද අඩු කරන්න; වායු සමීකරණවල බද්ද අඩු කරන්න; vacuum cleanersවල බද්ද අඩු කරන්න. ඉතින් අපි අහනවා, ඇයි මේක කරන්න බැරි කියලා.

ඔබතුමන්ලා දන්නවා, විදුලි සංදේශ නියාමන කොමිෂන් සභාව තමයි අද මේ ක්ෂේත්‍රයේ වැදගත් ක්‍රියාකාරකම් රාශියක් කරන්නේ කියන එක. නමුත් ඒ කොමිෂන් සභාව හරිහැටි ක්‍රියාත්මක වනවාද කියා අපට අද අහන්න සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා. අද ඒ කොමිෂන් සභාව තුළින් මේ ක්ෂේත්‍රයේ තිබෙන තරගකාරිත්වය පුළුල් කිරීමට කටයුතු කර තිබෙනවාද කියන එක අපට අහන්න සිද්ධ වනවා. අද වන විට ශ්‍රී ලංකාවේ තිබෙන ටෙලිකොම් සමාගම් සියල්ලම පාඩු ලබන සමාගම් බවට පත් වෙලා හමාරයි. පසු ගිය මාසයේ ඒ සමාගම් නිවේදනයක් නිකුත් කර කිව්වා, ඒ සමාගම්වල වියදම්වලින් සියයට 50කට ආසන්න ප්‍රමාණයක් මේ බදු පැනවීම නිසා සිදු වෙලා තිබෙනවාය කියා. ඒ සියලුම බදු මුදල් ඒ සමාගම් විසින් දරන්නේ නැහැ. ඒ සමාගම් පාරිභෝගිකයන්ට ඒ බදු පටවනවා. මේ වන විට මේ ක්ෂේත්‍රයේ ගැටලු නිරාකරණය කර නවීන තාක්ෂණය ගෙනැල්ලා ඒ ආයෝජනයට අවශ්‍ය මූලික රාමුව හදන්න තිබෙන ආයතනය හරියට ක්‍රියා කරන්නේ නැත්තේ මොකද කියා හේතු සොයා ඒවාට සුදුසු පුද්ගලයන් පත් කරන්නට දැන් කාලය එළඹී තිබෙනවා. විදුලි සංදේශ නියාමන කොමිෂන් සභාව විශාල බදු ප්‍රමාණයක් එකතු කරන්නෙක් බවට අද පත් වෙලා තිබෙනවා. අද එම කොමිෂන් සභාව ලංකා බැංකුවටත් වඩා බදු එකතු කරනවා. මහජන බැංකුවටත් වඩා, ශ්‍රීලන්කන් එයාර්ලයින් සමාගමටත් වඩා අද බදු එකතු කර අපේ රජයට දෙනවා. අපට 21වන සිය වසට යාමට අවශ්‍ය තාක්ෂණයක් තිබෙන, අනික් රටවල් සමඟ අපට තරග කරන්න පුළුවන් තාක්ෂණයක් තිබෙන ක්ෂේත්‍රයක් මේ වාගේ තැනකට ඇද දමන්න එපාය කියා අපි ඉල්ලා සිටිනවා.

අපට අනෙක් කර්මාන්තවලට බදු සහන ලබා දෙන්න පුළුවන් නම්, අනෙක් කර්මාන්තවල ආයෝජනය කරන්න, ඒවා දියුණු කරන්න ඒ පහසුකම් ලබා දෙන්න පුළුවන් නම් ටෙලිකොම් ක්ෂේත්‍රයට මේ තරම් බදු පටවලා තිබෙන්නේ ඇයි? විශේෂයෙන්ම අපේ කලාපීය රටවල් එක්ක අපි තරගකාරිත්වයකට යන්න ඕනෑ. අද ආනයන අපනයන ක්ෂේත්‍රය ගත්තාමත්, ඒ වාගේම ව්‍යාපාර ක්ෂේත්‍රය ගත්තාමත් මේ දුරකථනය අත්‍යවශ්‍ය භාණ්ඩයක් ලෙස සලකන්නට සිද්ධ වනවා. අද ඉන්දියාව වැනි රටවල් බදු අඩු කරලා ඒ තුළින් ඒ රටවල්වලට BPO කරන සමාගම් ගෙනල්ලා විශාල ලෙස ඒ රටවල් සංවර්ධනය කර ගෙන යනවා. අපි අද HSBC ගැන කථා කළා. ශ්‍රී ලංකාවේ දැනට තිබෙන BPOවලින් කීයක් එක්සත් ජාතික පක්ෂ රජය සමයේ ගෙනාවාද, වත්මන් රජයෙන් BPO කොපමණ ගෙනාවාද කියලා අපට අහන්නට සිද්ධ වනවා.

අද මේ ටෙලිකොම් ක්ෂේත්‍රයේ විශාල ප්‍රශ්න රාශියක් පැන නැඟලා තිබෙනවා. අපට 21වන සිය වසට යන්නට නම් 21 වන සියවසට ගැළපෙන fibre-optic network එකක් අපේ රටේ හදන්නට සිද්ධ වනවා. මම හිතන්නේ ඒක සම්පූර්ණයෙන් පෞද්ගලික අංශයට බාර දීලා බැහැ. ඒකේ නායකත්වය, ඒකේ රාමුව, ඒක කොහොමද කරන්නේ කියන එක රජය බාර ගැනීමට අවශ්‍යයි.

ඒ වාගේම අද සමාගම් අතර interconnection ප්‍රශ්න පැන නැඟලා තිබෙනවා. ඒ interconnection ප්‍රශ්නය නිසා සමාගම් දෙකක් තුළ දුරකථන ඇමතුමක් ගන්නා විට අපේ පාරිභෝගිකයන්ට විශාල වියදමක් දරන්නට සිදු වනවා.

මේවා විසඳන්නට TRC එක තිබුණාට එහි මන්දගාමිත්වය නිසා මේ ප්‍රශ්න තව තවත් උග්‍ර අතට හැරෙමින් පවතිනවා. ඒ වාගේම ශ්‍රී ලංකාවේ විශාලතම ආයතනයක් වන ශ්‍රී ලංකා ටෙලිකොම් ආයතනය අද පාඩු ලබන ආයතනයක් බවට පත් වෙලා තිබෙනවා. අතීතය ගැන කථා කරන කොට අපි කොහොමද මේවා විවෘත කළේ, මේකේ කොපමණ වර්ධනයක් තිබුණාද කියලා විතරක් කථා කරලා මදි. අපේ කලාපීය රටවල් සමඟ සන්සන්දනය කරන විට ඒවායේ තරගකාරිත්වයත් එක්ක මේ ක්ෂේත්‍රය අපේ අනාගත පරපුරට තව තවත් දියුණු කර දෙන්නේ කොහොමද කියා විශේෂයෙන් අපට බලන්නට සිද්ධ වෙනවා.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
කාලය අවසානයි.

ගරු නිරෝෂන් පෙරේරා මහතා
(மாண்புமிகு நிரோஷன் பெரேரா)
(The Hon. Niroshan Perera)
මම අවසන් කරන්නම්. එන සැරේවත් අපේ විදේශ දුරකථන ඇමතුම්වලට පනවා ඇති බදු ලිහිල් කර විශේෂයෙන්ම විදේශගත වෙලා සිටින අපේ ජනතාවට සහනයක් ලබා දී, ඒ තුළින් ඒ පවුල්වල ජීවන තත්ත්වය නඟා සිටුවන්න කියා ඉල්ලමින් මගේ කථාව අවසන් කරනවා.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ඊ ළඟට ගරු දුමින්ද දිසානායක නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි 10ක් තිබෙනවා.

[පූ. භා. 10.31]

ගරු දුමින්ද දිසානායක මහතා (තැපැල් හා විදුලි සංදේශ නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)
(மாண்புமிகு துமிந்த திசாநாயக்க - தபால், தொலைத்தொடர்புகள் பிரதி அமைச்சர்)
(The Hon.Duminda Dissanayake - Deputy Minister of Posts and Telecommunication)
ගරු කථානායකතුමනි, ඔබතුමා මූලාසනයේ සිටින අවස්ථාවක හත්වැනි පාර්ලිමේන්තුවේ මගේ මංගල කථාව කරන්න ලැබීම පිළිබඳව මම සන්තෝෂ වෙනවා. ඒ වාගේම 2000 වර්ෂයේ සිට 2001, 2004 සහ 2010 දීත් මා මේ පාර්ලිමේන්තුවට තෝරා පත් කර එවන්නට ඡන්දය ලබා දුන්නු අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ සියලුම ජනතාවට ප්‍රථමයෙන්ම මාගේ ගෞරවණීය ස්තුතිය මේ අවස්ථාවේදී පුද කරනවා. ඒ වාගේම මගේ මවත්, පියාත් ගෞරවයෙන් සිහිපත් කරමින් මගේ කථාව මම ආරම්භ කරනවා.

ගරු කථානායකතුමනි, ජාත්‍යන්තර විදුලි සන්දේශ ක්‍රියාකරු බද්ද පිළිබඳව අපි කතා කරන මේ මොහොතේ අපේ මුදල් හා ක්‍රමසම්පාදන නියෝජ්‍ය අමාත්‍ය ගරු ආචාර්ය සරත් අමුණුගම මැතිතුමා දීර්ඝ දේශනයක් පැවැත් වූවා. ඒ වාගේම එතුමා ඉතාමත් හොඳින් පැහැදිලි කළා, අපි මේ වැඩසටහන ක්‍රියාත්මක කරන්නේ ඇයි කියන එක සම්බන්ධයෙන්.

මුලින්ම ගරු කථානායකතුමනි, අපි මතක් කරන්න ඕනෑ, ශ්‍රී ලංකා ටෙලිකොම් සමාගමට පමණක් සීමා වූ ජාත්‍යන්තර විදුලි සන්දේශ සේවා සැපයීමේ අයිතිය වර්ෂ 2003 දී ලිහිල් කළ අතර මේ වන විට එම සේවා සැපයීම සඳහා ආයතන 33කට බලපත්‍ර නිකුත් කර තිබෙන බව. [බාධා කිරීමක්]

ගරු රවි කරුණානායක මහතා
(மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க)
(The Hon. Ravi Karunanayake)
ගරු කථානායකතුමනි, ගරු ඇමතිතුමාට බාධා කිරීමට සිදු වීම ගැන කනගාටුයි. අපට පේනවා, ඔබතුමා මූලාසනයෙන් ඉවත්ව යන්න අදහස් කරන බව.

ගරු කථානායකතුමනි, අපේ ගරු රංගෙ බණ්ඩාර මන්ත්‍රීතුමා අද මේ ගරු සභාවට ඇවිල්ලා තිබෙනවා. මරණයෙන් බේරිලා අද එතුමා පාර්ලිමේන්තුවට ඇවිල්ලා තිබෙනවා. අද අපි අහන්න කැමැතියි, මෙතුමා සම්බන්ධයෙන් ඉදිරිපත් කර තිබෙන CID වාර්තා මොනවාද කියා. අදට දවස් හැටයි. තවම ඒ සම්බන්ධයෙන් මොනවාවත් කරලා නැහැ. ඔබතුමා අපේ වරප්‍රසාද ආරක්ෂා කරන කථානායකතුමා වශයෙන් කරුණාකර, මේ සම්බන්ධයෙන් සෘජුව ක්‍රියා කරනු ඇතැයි මා විශ්වාස කරනවා. කනගාටුයි, ගරු මන්ත්‍රීතුමාට බාධා කරන්න සිද්ධ වීම ගැන.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
හොඳයි. මා ඒ ගැන සොයා බලා කටයුතු කරන්නම්. [බාධා කිරීමක්] හොඳයි. ගරු දුමින්ද දිසානායක නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා කථා කරන්න.

ගරු දුමින්ද දිසානායක මහතා
(மாண்புமிகு துமிந்த திஸாநாயக்க)
(The Hon. Duminda Dissanayake)
ගරු කථානායකතුමනි, ඒ වාගේම ජාත්‍යන්තර විදුලි සන්දේශ බදු වශයෙන් 2003 දී අපි මිනිත්තුවකට ඇමෙරිකානු ඩොලර් ශත 11ක් අය කළා. නමුත් දැන් වන විට එය ඇමෙරිකානු ඩොලර් ශත 9 දක්වා අඩු කරලා තිබෙනවා. ගරු කථානායකතුමනි, මේ ඇමෙරිකානු ඩොලර් ශත 9ක බද්දෙන් ඇමෙරිකානු ඩොලර් ශත 0.038ක් විදුලි සන්දේශ සංවර්ධන බද්ද ලෙස විදුලි සන්දේශ නියාමන කොමිෂන් සභාවට ගෙවිය යුතු වනවා. ඉතින් මේ ඇමෙරිකානු ඩොලර් ශත 11ක් වෙලා තිබුණු බදු ප්‍රමාණය පසු ගිය කාල සීමාව තුළ ඇමෙරිකානු ඩොලර් ශත 9 දක්වා අඩු කරලා තිබෙනවා. මේ ඇමෙරිකානු ඩොලර් ශත 9න් ශත 0.038ක් තමයි ජාත්‍යන්තර විදුලි සන්දේශ බදු විධියට TRC ආයතනයට අපි ලබා ගන්නේ. TRC ආයතනයට ලබා ගන්න මේ බදු ප්‍රමාණයෙන් තුනෙන් දෙකක අයිතිකාරත්වය නැවත වතාවක් හිමි වනවා, මේ ජාත්‍යන්තර දුරකථන ඇමතුම් සේවා සපයන අවසාන සමාගමට. අපේ ගරු ආචාර්ය සරත් අමුණුගම නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා පැහැදිලි කළා වාගේ අද අපි විශාල වශයෙන් ලෝකයත් එක්ක ගනුදෙනු කරන මේ මොහොතේ, ඒ ගනුදෙනු කරන්න අවශ්‍ය කරන විදුලි සන්දේශ සේවා සපයන්න, මෙම පහසුකම් අඩු ප්‍රදේශ - rural areas - සංවර්ධනය කරන්න විදුලි සන්දේශ නියාමන කොමිසම මඟින් ලබා ගන්නා වූ මේ තුනෙන් දෙකේ කොටස පාවිච්චි කරන්න ඒ ආයතනයට පුළුවන්කම තිබෙනවා. මේ බද්ද අය කරන එකේ ප්‍රධානම හේතුවත් ඒකයි. වෙන දා එක සමාගමකට හිමි වෙලා තිබුණු මෙම ආදායම් මාර්ගය අපි ආයතන 33කට ලබා දීලා ඒ තුළින් රටේ විදුලි සන්දේශ පහසුකම අඩුවෙන් තිබෙන ප්‍රදේශවලට එම පහසුකම ලබා දීම සඳහා එම මුදල් ටික පාවිච්චි කරන්න අද අපට පුළුවන්කම ලැබී තිබෙනවා. ඒ වාගේම තමයි අතිගරු ජනාධිපති මහින්ද රාජපක්ෂ මැතිතුමාගේ නායකත්වයෙන් මේ රටට සාමය උදා වුණාට පස්සේ සියලුම ජනතාවට නිදහසේ ජීවත් වෙන්න අයිතියක් ඉල්ලුවා වාගේම ඉදිරි කාලය තුළ සියලුම පහසුකම් භුක්ති විඳීමේ අයිතියත් ලබා දෙන්න අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා. ඒ නිසා ත්‍රස්තවාදීන්ගෙන් මුදා ගත් ඒ සියලු ප්‍රදේශවල විදුලි සන්දේශ කටයුතු ඉතාමත් සාර්ථකව ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා එම මුදල් ආයෝජනය කරන්නත් අපි ඉදිරි කාලය තුළ බලාපොරොත්තු වෙනවා.

ගරු කථානායකතුමනි, ඒ වාගේම තමයි අපේ ගරු නිරෝෂන් පෙරේරා මන්ත්‍රීතුමා ඇහැව්වා, ජාත්‍යන්තර විදුලි සංදේශ ක්‍රියාකරු බද්ද අඩු කරන්නේ නැද්ද කියලා. අපි ලෝකයත් එක්ක කටයුතු කරන කොට, ලෝකයත් එක්ක ගනු දෙනු කරන කොට ඇයි මේ බද්ද අඩු කරන්නේ නැත්තේ කියලා එතුමා ඇහැව්වා. අපි ඒ පිළිබඳව සාකච්ඡා කරමින් යනවා, ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. මොකද, ඇමෙරිකානු ඩොලර් 0.038ක් වශයෙන් තිබෙන එම බද්ද අපි ඉදිරි කාලය තුළ අඩු කරලා ඒ මුදලින් වෙන දාටත් වඩා වැඩි ප්‍රයෝජනයක් අපේ රටේ ජනතාවට ලබා ගන්න අපි කටයුතු කරනවා. ඔබතුමාට ඒ පිළිබඳව ඉතාමත් කෙටි කාලයක් තුළ දැන ගන්න පුළුවන්කම ලැබෙයි.

ඒ වාගේම එතුමා interconnecting charges පිළිබඳවත් මතක් කළා. ඒ පිළිබඳවත් අපි සාකච්ඡා කරමින් යනවා. එතුමා කිව්ව කාරණයේ එක සත්‍යතාවක් තිබෙනවා. මොකද, ඒ සියලුම සමාගම් සඳහා එකම ගණනක් ලබා දෙන්න කථා බහ කර ගත්තේ නැත්නම් එක ආයතනයකට යම් කිසි අසාධාරණයක් වෙනවා. ඒ නිසා ඉදිරි කාලය තුළ එසේ කටයුතු කිරීම පිළිබඳවත් අපි දැන් සැලසුම් කරමින් යනවා. දැනට කමිටුවක් ක්‍රියාත්මක වෙනවා. ඒ

කමිටු වාර්තාව අනුව interconnecting charges පවා හැම සමාගමකටම එකම ගණනක් ලබා දෙන්නට අපි ඉදිරි කාලය තුළ කටයුතු කරනවා. ඒ වාගේම එතුමා TRC ආයතනය පිළිබඳවත් කථා කළා; තීන්දුවක් ගන්නේ නැති ආයතනයක්, වැඩක් කරන්නේ නැති ආයතනයක් විධියට කථා කළා. මම හිතන හැටියට එතුමා දන්නවා අපේ ආණ්ඩුවට විශාලම බදු මුදලක් ලබා දෙන ආයතනය තමයි TRC ආයතනය. ඒ වාගේම එම TRC ආයතනයත් සමග ක්‍රියාත්මක වෙලා, විශාල මුදල් සම්භාරයක් යොදවලා අද මේ රටේ විදුලි සංදේශ ක්ෂේත්‍රය දියුණු කරන්න විශාල වැඩ කොටසක් කරනවා. මේ ක්ෂේත්‍රයත් එක්ක හිටපු නිසා එතුමා දන්නවා, දැන් backbone project එක එනවා. Backbone project එක ආවට පස්සේ මුළු ලංකාවටම අන්තර්ජාල පහසුකම ලබා දෙන්න පුළුවන්කම තිබෙනවා.

ඒ වාගේම එතුමා fibre-optic cables ගැනත් කථා කළා. ඉදිරි කාලය තුළ ඒකත් ක්‍රියාත්මක කරන්න අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා. එතකොට අපේ සරත් අමුණුගම නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා කිව්වා වාගේ කථාව කට හඬින් අහන්න පමණක් නොවෙයි, රූපය බලා ගෙන කථා කරන පහසුකම සෑම නිවසකටම ලබා දෙන්නත්, ඒ වාගේම ඊට එහා ගිය විශාල සේවාවන් සපයන්නත් අපිට පුළුවන්කම ලැබෙනවා. මොකද අද අපි තවමත් දුරකථන රැහැන පාවිච්චි කරන්නේ කථා බහ කරන්න විතරයි; voice එකට විතරයි අපි ඒක පාවිච්චි කරන්නේ. නමුත් අපි ඉදිරි කාලය තුළ - [බාධා කිරීමක්] මොකක්ද ඔබතුමිය කිව්වේ?

ගරු තලතා අතුකෝරල මහත්මිය
(மாண்புமிகு (திருமதி) தலதா அத்துகோரல)
(The Hon. (Mrs.) Thalatha Atukorale)
මුහුණ බලා ගෙන කථා කරන්න දෙන්න එපා.

ගරු දුමින්ද දිසානායක මහතා
(மாண்புமிகு துமிந்த திஸாநாயக்க)
(The Hon. Duminda Dissanayake)
මුහුණ බලා ගෙන කථා කරන්න දෙන්න එපාද? එතකොට හොර අහු වෙනවා නේ? නමුත් අපි රටක් විධියට ඉදිරියට යන කොට ඒවා කරන්න වෙනවා. එහෙම වුණොත් ඔබතුමියට විතරක් voice පමණක් තිබෙන cable එක ගන්න වෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා කිව්ව විධියට ලෝකය දියුණු වන කොට ඒ සියලුම සංවර්ධනය ලංකාවට ගේන්න ඉදිරි කාලය තුළ අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා.

ගරු කථානායකතුමනි, TRC ආයතනය ගත්තොත්, වෙනදා තිබුණු management එක නොවෙයි අද එහි ඉන්නේ. අද එහි ඉතාමත් දක්ෂ DG වරයෙක් ඉන්නවා. ඒ වාගේම අද මේ ආයතනය තිබෙන්නේත් අතිගරු ජනාධිපතිතුමා යටතේයි. ඉස්සරහට සංවර්ධනය කරන්න තිබෙන ආයතනයක් විධියට අතිගරු ජනාධිපතිතුමාගේ පූර්ණ අධීක්ෂණය මධ්‍යයේ තමයි අද මේ ආයතනය ක්‍රියාත්මක වන්නේ. ඒ ගැන අපි සන්තෝෂ වෙනවා. පසු ගිය කාලවල සිදු වූ නොයෙකුත් දේවල් මේ ආයතනය අක්‍රිය වෙන්න බලපෑවා වෙන්න පුළුවන්. නමුත් ඒ සියලුම දේවල් අද අතිගරු ජනාධිපතිතුමා නිවැරදි කරලා එතුමාගේ පූර්ණ අධීක්ෂණයෙන් තමයි අද මේ සියලුම කටයුතු කරන්නේ. ඒ නිසා මේ සියලු සංවර්ධනයන් ඉදිරි කාලය තුළ මේ රටේ සමස්ත ජනතාවට ලබා දෙන්න කටයුතු කරන්න අපිට පුළුවන්කම ලැබෙනවා.

මේ තාක්ෂණය හුවමාරු කර ගන්න, ඒ වාගේම training programme කරන්න අද සවස අපි චීනය එක්කත් ගිවිසුමක් අත්සන් කරනවා. ඒ නිසා ඉදිරි කාලය තුළ අපි ඔබතුමන්ලාගේ සහයෝගයත් බලාපොරොත්තු වෙනවා. විශේෂයෙන් දක්ෂ, තරුණ මන්ත්‍රීවරුන්ගේ සහයෝගය අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා. තමන්ගේ පක්ෂයේ මතය විතරක් ඔළුවේ තියා ගෙන ඉන්නේ නැතිව, රටක් ඉස්සරහට ගෙන යන්න තමන්ගේ ජවය ලබා දෙන්න පුළුවන්, තමන්ගේ අදහස් ලබා දෙන්න පුළුවන් ඒ සියලු මන්ත්‍රීවරුන්ට අපි ගරු කරනවා. මොකද, රටක් විධියට ඉස්සරහට යැමේදී ඒ සියලුම වගකීම පැවරෙන්නේ ආණ්ඩු පක්ෂයට පමණක් නොවෙයි. විපක්ෂයටත්, ඒ වාගේම මේ රටේ ජීවත් වන සෑම ජන කොටසකටමත් ඒ අයිතිය ලබා දෙන්න ඕනෑ නිසා ඒ කරන්න ඕනෑ යුතුකම කරන්න ඕනෑ. ඒ නිසා ඉදිරි කාලය තුළ ඔබතුමන්ලාගේ සහයෝගයත් අපි අපේක්ෂා කරනවා.

ගරු මන්ත්‍රීවරුනි, ඔබතුමන්ලා දන්නවා අද ජාත්‍යන්තර විදුලි සේවා සමාගම් මග හරිමින් ජාත්‍යන්තර දුරකථන ඇමතුම් ලබා ගන්නා බව. එක්සත් ජාතික පක්ෂයේ ඔබතුමන්ලා මේ පිළිබඳව ඉතාමත් හොඳින් දන්නවා. අපේ රවි කරුණානායක මන්ත්‍රීතුමා එහෙම මේ කටයුත්ත ගැන ඉතාමත් හොඳින් දන්නවා.

ඒ නිසා ඉදිරි කාලය තුළදී අපි බලාපොරොත්තු වනවා, ජාත්‍යන්තර දුරකථන ඇමතුම් ලබා ගැනීමේදී සියලු දෙනාටම එකම පහසුකම ලබා ගන්න පුළුවන් ආකාරයට යම් ක්‍රමවේදයක් අනුව කටයුතු කරන්න. ජාත්‍යන්තර දුරකථන ඇමතුමක් ලබා ගන්න කොට, ඒක හොර පාරේ යන්නේ නැතුව හරි පාරේ ගෙනියලා, ඒ නියමිත බදු ආදායම රජයට ලබා ගෙන, ඒ බදු ආදායම තුළින් අපේ විදුලි සංදේශ ක්ෂේත්‍රය ශක්තිමත් කිරීමට කටයුතු යෙදීම සඳහා සියලුම දුරකථන සමාගම් එක්ක අපි මේ වන කොට සාකච්ඡා කර ගෙන යනවා. එහෙම නොකළොත් ඒ ආදායමෙන් වැඩි ප්‍රයෝජනයක් ගන්නේ මේ රටේ ඉන්න කිහිප දෙනෙකු වන්න පුළුවන්. ඉදිරි කාලයේදී ඒකත් වෙනස් කරන්න අපි බලාපොරොත්තු වනවා. ඒ පිළිබඳවත් ගරු ජනාධිපතිතුමාගේ අවධානය යොමු කරලා, විදුලි සංදේශ ක්ෂේත්‍රය ලෝකයත් එක්ක තරගකාරී ආකාරයට කටයුතු කරන්න ඉදිරි කාලය තුළදී අපි කටයුතු කරනවා.

ගරු කථානායකතුමනි, මට නියමිත කාලය අවසානද?

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ඔබතුමාට නියමිත කාලය අවසානයි.

ගරු දුමින්ද දිසානායක මහතා
(மாண்புமிகு துமிந்த திஸாநாயக்க)
(The Hon. Duminda Dissanayake)
ඉදිරි කාලය තුළදී මේ අමාත්‍යාංශයේ කටයුතු සාර්ථක කරන්න, ශක්තිමත් කරන්න ඔබතුමන්ලා සියලු දෙනාගේම සහයෝගයත්, ඔබතුමන්ලාගේ අදහසුත් ලබා ගන්න අපි බලාපොරොත්තු වනවාය කියන එකත් මතක් කරමින්, මේ නියෝග සම්මත කිරීම සඳහා ඔබතුමන්ලා සියලු දෙනාගේම සහයෝගයත් අපේක්ෂා කරමින් මා නිහඬ වනවා. බොහොම ස්තුතියි, ගරු කථානායකතුමනි.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ඊ ළඟට ගරු විජිත හේරත් මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි 10ක කාලයක් තිබෙනවා. ඊට පෙර ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා මූලාසන ගන්නවා ඇති.

අනතුරුව කථානායකතුමා මූලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා [ගරු චන්ද්‍රකුමාර් මුරුගේසු මහතා] මූලාසනාරූඪ විය.

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

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

[පූ. භා. 10.42]

ගරු විජිත හේරත් මහතා
(மாண்புமிகு விஜித ஹேரத்)
(The Hon. Vijitha Herath)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, විදුලි සංදේශ ක්ෂේත්‍රය දියුණු කිරීම පිළිබඳව අපි කාගේත් විවාදයක් නැහැ. කාර්මික විප්ලවයත් එක්ක ලෝකය තාක්ෂණික වශයෙන් ඉදිරියට ආවා. දැන් අලුත් තාක්ෂණය, පරිගණක විද්‍යාව සහ විදුලි සංදේශ ව්‍යාප්තියේ දියුණුවත් එක්ක ලෝකය තවත් සංවර්ධනයට යෑම පිළිබඳව කිසි කෙනකුගේ විරෝධයක් නැහැ.

ගරු සරත් අමුණුගම නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා පැහැදිලිව සඳහන් කළා, අපි රටක් විධියට සේවා ක්ෂේත්‍රය දියුණු කරමින් ලෝකයත් එක්ක ඉස්සරහට යන්න ඕනෑ කියලා. එතුමා උදාහරණයට ගත්තේ, "අපි සාම්ප්‍රදායික ගොවියාගේ තත්ත්වයෙන් මිදිලා, අපි ඒ ගොවියාගේ ස්වරූපය, බාහිර පෙනුම, ඔහුගේ ආකල්ප සහ ඔහුගේ වැඩ කටයුතු නවීකරණය කළ යුතුයි. සියලු ක්ෂේත්‍රවල සේවකයන්, එහෙම නැත්නම් සියලු ක්ෂේත්‍ර නියෝජනය කරන්නන් -ධීවරයා, ගොවියා, කම්කරුවා යන සියලු දෙනාම- මේ අලුත් තාක්ෂණයත් එක්ක බැඳුණු, අලුත් තාක්ෂණය පාවිච්චි කරන ගමනක් යා යුතුයි. එතකොට තමයි සන්නිවේදනයේ පහසුව ඇති වන්නේ. ඒ අනුව සන්නිවේදනයේ දියුණුවත්, තාක්ෂණයේ දියුණුවත් එක්කයි අපි ඉස්සරහට යන්නේ" කියන එකයි. ඒක ඇත්ත. නමුත් දැන් ඒ සාම්ප්‍රදායික ගොවියා වෙනුවට ඉන්නේ තාක්ෂණය පාවිච්චි කරන, ට්‍රැක්ටරය සහ අනෙකුත් තාක්ෂණික මෙවලම් පාවිච්චි කරන ඩෙනිම ඇඳ ගත්ත, ටී-ෂර්ට් එක ඇඳ ගත්ත, බූට් සපත්තු දෙක දා ගත්ත, cellular phone එක තියා ගත්ත අලුත් "මොඩ් ගොවියා." ඒ "මොඩ් ගොවියා" සංකල්පය හොඳයි. ඒ සංකල්පය ක්‍රියාවට නංවන්න ගොවියාට තිබෙන ප්‍රශ්න මොනවාද? දැන් ට්‍රැක්ටරය කෝ? ට්‍රැක්ටරය ගන්න, කෘෂි උපකරණ ගන්න ලබා දීලා තිබෙන සහනදායක තත්ත්වය කෝ? සංකල්පය හොඳ වුණාට ගොවියාට එහෙම තත්ත්වයකට යන්න පුළුවන් ඉඩක් කෝ? කෝ ඒකට අවශ්‍ය කරන යටිතල පහසුකම්? එහෙම තත්ත්වයක් නැහැ. අපි "මොඩ් ගොවියා" ගැන කථා කළාට, මොඩ් ගොවියා cellular phone එක තියා ගෙන ට්‍රැක්ටරය උඩ නඟින කොට cellular phone එක වෙවුලනවා. ඒ වෙවුලන්නේ බදු නිසායි. ඒ cellular phone එකට විවිධ වර්ගයේ බදු අය කරන නිසා තමයි ඒක දෙදරන්නේ. ඒ නිසා ඒ මොඩ් ගොවියාට -අලුත් තරුණ පරම්පරාවට- ඩෙනිම් කලිසම ඇඳ ගෙන, ටී-ෂර්ට් එක ඇඳ ගෙන මේ කියන කාර්මීකරණය ඇතුළේ, නවීන තාක්ෂණය ඇතුළේ කුඹුරට බහින්න ඔබතුමන්ලාගේ ආණ්ඩුවෙන් ඉඩක් හදලා නැහැ. ඒකයි ප්‍රශ්නය. එහෙම වනවා නම් ඒ සංකල්පය හරි සුන්දරයි. බැලූ බැල්මට හරි ලස්සනයි. මැවිලා පෙනෙනවා, අලුත් තරුණ පරම්පරාවේ ඒ මොඩ් ගොවියා කොහොමද ට්‍රැක්ටරයෙන් ගිහිල්ලා කුඹුරු අස්වද්දන්නේ කියලා. හැබැයි ප්‍රශ්නය තිබෙන්නේ, ඒ cellular phone එක පාවිච්චි කරන කොට, ඒ cellular phone එකට ගහන බදු නිසා ඒ ෆෝන් එක දෙදරන දෙදරිල්ලට ඒ තරුණයාට කුඹුරට බහින්න හිතෙන්නේ නැති එකයි. ඒක තමයි ප්‍රශ්නය තිබෙන්නේ. අද මේ ආණ්ඩුව විදුලි සංදේශ ක්ෂේත්‍රය දියුණු කිරීම සඳහා ගෙන එන මේ යෝජනා තුළින්, මේ විදුලි සංදේශ ක්ෂේත්‍රය දියුණු කරන්න, අලුත් තරුණ පරම්පරාවට ඒ සහනය, ඒ පහසුකම දෙන්න අරගෙන තිබෙන ක්‍රියාමාර්ග මොනවාද?

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, මා ළඟ තිබෙනවා මෑතකදී ලැබුණු ජංගම දුරකථන බිලක්. ඒ දුරකථන බිලේ මුළු වටිනාකම වන්නේ රුපියල් 581.38යි. මේ බිලට ගෙවන්න ඕනෑ රුපියල් 581.38ක්. හැබැයි මේ දුරකථන බිලේ බදු වර්ග තිබෙනවා කීපයක්. පළමුවැනි එක වැට් බද්ද. දෙවැනි එක පරිසර බද්ද; ECL. තුන්වැනි එක ජාතික ආරක්ෂක බද්ද; NSL. හතර වැනි එක ජාතිය ගොඩ නැගීමේ බද්ද; NBT. එතකොට ජාතික ආරක්ෂාව පිළිබඳ බද්ද සියයට 3යි.

පරිසර බද්ද සියයට 2යි. NSL එක සියයට 10යි. මේ බදු වර්ග සියල්ල එකතු වුණාම රුපියල් 152.08ක්. මේ රුපියල් 581.38ක් වුණු දුරකථන බිලේ බද්ද විතරක් රුපියල් 152.08ක්. ඇත්තටම මොහුගේ දුරකථන ඇමතුම් බිල වන්නේ රුපියල් 429.20යි. ඇත්ත බිල රුපියල් 429.20යි. විවිධ බදු වර්ග සඳහා රුපියල් 152.08ක් අය කර තිබෙනවා. ඒ කියන්නේ හරියටම ගත්තොත් ආසන්න වශයෙන් සියයට 25ක බද්දක්. රුපියල් 600කට ආසන්න බිලක සියයට 25ක බද්දක් තිබෙනවා. ඒ කියන්නේ මුළු වටිනාකමින් හතරෙන් එකක්. මේ බිලෙන් හතරෙන් එකක්ම බදු. ජාතික ආරක්ෂක බද්දක් මොකටද දැන්? පරිසර බද්ද [බාධා කිරීමක්] මා අස්වර් මන්ත්‍රීතුමාට අවස්ථාව දෙන්නේ නැහැ.

ගරු අල්හාජ් ඒ. එච්. එම්. අස්වර් මහතා
(மாண்புமிகு அல்ஹாஜ் ஏ.எச்.எம். அஸ்வர்)
(The Hon. Alhaj A.H.M. Azwer)

කාගෙද ඔය බිල?

ගරු විජිත හේරත් මහතා
(மாண்புமிகு விஜித ஹேரத்)
(The Hon. Vijitha Herath)

මා ඔබතුමාට අවස්ථාව දෙන්නේ නැහැ. [බාධා කිරීමක්] මේක අස්වර් බද්ද නොවෙයි. මේකේ තිබෙන්නේ පරිසර බද්ද, ජාතික ආරක්ෂක බද්ද වැනි බදු. එතකොට පරිසර බද්ද - [බාධා කිරීම්]

ගරු මන්ත්‍රීවරයෙක්
(மாண்புமிகு உறுப்பினர் ஒருவர்)
(An Hon. Member)

ඔබතුමාට මලබද්ධයද? [බාධා කිරීම්]

ගරු විජිත හේරත් මහතා
(மாண்புமிகு விஜித ஹேரத்)
(The Hon. Vijitha Herat

ඔබතුමාට මලබද්ධය තිබුණාට කමක් නැහැ. ඒකට වෙනම බෙහෙත් ගන්න. ඒකට බදු වැඩි කරලා හරි යන්නේ නැහැ. මේ බදු අය කිරීම ඇතුළත තමයි රුපියල් 600ක් වන බිලට සියයට 25ක් -හරියටම හතරෙන් පංගුවක්- බදු ගෙවන්න සිද්ධ වෙලා තිබෙන්නේ. එතකොට කොහොමද අර මොඩ් ගොවියා නිර්මාණය වන්නේ? එතකොට කොහොමද මොඩ් ගොවියාගේ සංකල්පය, ආසියාවේ ආශ්චර්යයේ සංකල්පය යථාර්ථයක් වන්නේ? [බාධා කිරීමක්] ඒක එහෙම වන්නේ නැහැ.

ගරු අල්හාජ් ඒ. එච්. එම්. අස්වර් මහතා
(மாண்புமிகு அல்ஹாஜ் ஏ.எச்.எம். அஸ்வர்)
(The Hon. Alhaj A.H.M. Azwer)

Sir, I rise to a point of order. [බාධා කිරීමක්]

නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා
(குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(Mr. Deputy Chairman of Committees)

Yes, hon. Member.

ගරු අල්හාජ් ඒ. එච්. එම්. අස්වර් මහතා
(மாண்புமிகு அல்ஹாஜ் ஏ.எச்.எம். அஸ்வர்)
(The Hon. Alhaj A.H.M. Azwer)

වග කිව යුතු මන්ත්‍රීවරයෙකු බිලක් කියලා මොකක් හරි එකක් ගෙනැල්ලා වග කිව යුතු සභාවට නිකම් ඉදිරිපත් කරන්න බැහැ. ඒ බිල කාගෙද කියලා අනාවරණය කරන්න ඕනෑ. ඇයි ඒක හංගන්නේ කියා අපි අහනවා, because the House must know, the Minister must know whether there are *baddas* like what he said. කල්කයක් ගහලා ඇවිත් තිබෙන්නේ. He must reveal that, otherwise it would not be accepted. තමුන්නාන්සේ වරප්‍රසාද ගැන දන්නවා නේ.

ගරු විජිත හේරත් මහතා
(மாண்புமிகு விஜித ஹேரத்)
(The Hon. Vijitha Herath)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, මේක අස්වර් බද්ද නොවෙයි. අස්වර්ට හැදිච්ච මලබද්ධයත් නොවෙයි. මේක පරිසර බද්ද. මේක ජාතික ආරක්ෂක බද්ද. මේ දුරකථන බිල හංගන්න ඕනෑ එකක් නොවෙයි. මේක සභාගත කරන්නම්. මේක හැන්සාඩ් වාර්තාවට ඇතුළත් කරන්න. ඒකේ කිසි ගැටලුවක් නැහැ. හැන්සාඩ් එකට ඇතුළත් කළාම බලා ගන්න පුළුවන්. මේක ජංගම දුරකථන බිලක්. මේ ආණ්ඩුවෙන් අය කරන බදු ගැන කියන්න තමයි මේ බිල පෙන්වන්නේ. අස්වර් මහත්මයාට මලබද්ධය හැදුණාට අපිට කරන්න දෙයක් නැහැ. මේ රටේ ජනතාවට මලබද්ධය හැදෙන්න දෙන්න බැහැ. ඒකයි ප්‍රශ්නය.

බදු බර අඩු කරන්නය කියන්නේ ඒකයි. මේ තිබෙන හතරෙන් එකක් වෙච්ච බද්ද ඉවත් කරන්නේ නැතිව- [බාධා කිරීම්] ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, අරලිය ගහ මැදුරේ කුස්සියේ වළං හෝදන අයට කටු ගහන්නේ නැහැ. ඒක මා දන්නවා. ඒ අයට බද්ද නැති බවත් මා දන්නවා. එම නිසා මේ බද්ද එතුමාට වලංගු නැතිව ඇති. [බාධා කිරීමක්] නමුත් ප්‍රශ්නය තිබෙන්නේ අර කිව්ව මොඩ් ගොවියා, එසේ නැත්නම් මොඩ් කම්කරුවා, මොඩ් සේවකයා, සේවා වෙළෙඳ පොළ විවෘත කරන තාක්ෂණයත් එක්ක ඉදිරියට යන්නට පුළුවන් ඒ අලුත් නිර්මාණශීලී තරුණයා මේ බදු බරත් එක්ක නිර්මාණය වන්නේ කොහොම ද කියන එක පිළිබඳවයි. ඒක කරන්නට බැහැ. එම නිසා තමයි කියන්නේ දැන් සියයට 3ක ආරක්ෂක බද්ද වහාම අයින් කරන්න ඕනෑ කියා. දැන් අවශ්‍ය නැහැ. ඒක යුද්ධයත් එක්ක සම්බන්ධ වෙලා පසු ගිය කාලයේ ඇති කළ බද්දක්. ඒ බද්ද දැන් ජංගම දුරකථනවලින් සහ අනෙකුත් දුරකථනවලින් අය කිරීමේ කිසිදු සාධාරණත්වයක් නැහැ. තාක්ෂණයත් එක්ක ජාත්‍යන්තර ජාලයට යන්න නම් ඔය කිව්ව මැද පෙරදිග, යුරෝපයත් එක්ක හරි පහසුවෙන් අන්තර් ජාලය හරහා, දුරකථන හරහා සම්බන්ධ වන්නට නම් මොකක් ද කරන්නට ඕනෑ? මේ බදු බර අඩු කර ජනතාවට සහන දෙන්නට ඕනෑ. එතකොට තමයි වැඩි වැඩියෙන් දුරකථන පාවිච්චි කරන්නේ. එතකොට තමයි වැඩි වැඩියෙන් අන්තර් ජාලයට ප්‍රවේශ වන්නේ. ඒ තත්ත්වයයි ඇති කරන්නට ඕනෑ. නමුත් ඒ සඳහා සහනයක් ලබා දී නැහැ, මේ බදු බර පටවා තිබෙනවා. පරිසර අමාත්‍යාංශයට අදාළව ඊයේ නඟන ලද ප්‍රශ්නයට ලැබුණු පිළිතුර අනුව අපි ඒ බව දැක්කා. ජංගම දුරකථන බැටරි මිලියන 14ක් එකතු කිරීම සඳහා සියයට 2ක බද්දක් අය කරනවා. ජංගම දුරකථන බිලේත් ඒක තිබෙනවා. ඒ, ජංගම දුරකථන බැටරි ඉවත් කිරීම සඳහායි; පරිසරය ආරක්ෂා කරන්නයි. පරිසරයට හානිදායක බැටරි අයින් කිරීම සඳහායි ඒ බද්ද පැනෙව්වේ. අද වන කොට අවුරුද්දකට වැඩි කාලයක් ගෙවී තිබෙනවා, බැටරි කෑලි 1,200යි එකතු කර තිබෙන්නේ. නමුත් මෙ රටේ ජංගම දුරකථනයක් පාවිච්චි කරන සිංහල, දෙමළ, මුස්ලිම්; දුප්පත්, පොහොසත් හැම පුද්ගලයෙක්ම මේ සියයට 2ක බද්ද ගෙවා තිබෙනවා. හැබැයි බැටරි කෑලි 1,200යි ඉවත් කර තිබෙන්නේ. බැටරි කෑලි මිලියන 14ක් ඉවත් කළ යුතුව තිබුණා. කෝ මේ සල්ලි? අද අපට තිබෙන ප්‍රශ්නය ඒකයි.

දැන් මේ ආණ්ඩුව විවිධ භාණ්ඩ හා සේවාවන්වලට විවිධ බදු පනවනවා. තේ කර්මාන්තයට, රබර් කර්මාන්තයට විවිධ ක්ෂේත්‍ර සඳහා සෙස් බද්දක් පනවනවා. පරිසරයටත් එහෙම බද්දක් තමයි පැනෙව්වේ. ඒවා එකතු කිරීම සඳහා භාණ්ඩාගාරයෙන් වෙන් වූ අරමුදලක් තිබෙනවා. මේ දුරකථන සඳහාත් එවැනිම වූ වෙන් වුණු වෙනම අරමුදලක් තිබෙනවා. විදුලි සංදේශ නියාමන කොමිසම මඟින් විවිධ දේවල් සඳහා යයි කියමින් විවිධ ක්ෂේත්‍ර වෙනුවෙන් විවිධ බදු වර්ග පනවනවා. ඒ බදු සියල්ල එකතු වන වෙනම අරමුදල් තිබෙනවා. ඒ අරමුදල්වලට සල්ලි එකතු වනවා. ඒවා මහා භාණ්ඩාගාරයට යනවා. ගරු ඇමතිතුමාට පුළුවන් නම් මට කියන්න, මේ එකතු වෙච්ච බදු පසු ගිය කාලය තුළ මහා භාණ්ඩාගාරයෙන් නැවත ඒ ක්ෂේත්‍රයට ලැබුණාද, කොච්චර ලැබුණාද, ඒ ප්‍රමාණය කොතරම්ද කියන එක. උත්තරය, "නැත" යන්නයි. ප්‍රශ්නය තිබෙන්නේ එතැන. අරමුදලකට සල්ලි එකතු කරනවා. හැබැයි ඒ අරමුදලෙන් ඒ ක්ෂේත්‍රයේ වර්ධනය සඳහා ඒ සල්ලි ටික නැවත යෙද වෙන්නේ නැහැ. ඒක සෙස් අරමුදලෙත් එහෙමයි. දුරකථන බිල් සඳහා මේ පනවන බදු වර්ගත් එහෙමයි. ඒවා ක්ෂේත්‍රයේ දියුණුවට යන්නේ නැහැ. ඒ නිසා අද ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. මේ ගැසට් නිවේදනය මඟින්, එහෙමත් නැත්නම් මේ බදු වර්ග පැනවීම මඟින් එකතු කරන බදු, මේ අරමුදලකට එකතු කරන බද්ද නැවත ක්ෂේත්‍රයේ වර්ධනයට කොයි ප්‍රමාණයකට යෙද වෙනවාද?

නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා
(குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(Mr. Deputy Chairman of Committees)

Hon. Member, your time is over.

ගරු විජිත හේරත් මහතා
(மாண்புமிகு விஜித ஹேரத்)
(The Hon. Vijitha Herath)

එහෙම යෙද වෙන්නේ නැහැ. ඒක නිසා වහාම මේ දුරකථන බිල්වලට පනවන බද්ද අඩු කරන්න. මේ දුරකථන ක්ෂේත්‍රය නඟා සිටුවන්න ඕනෑ නම්, සන්නිවේදනයත් එක්ක ඉදිරියට යන්න ඕනෑ නම්, අර කියපු මොඩ් ගොවියා නිර්මාණය කරන්න ඕනෑ නම් මොඩ් ගොවියාගේ සංකල්පය යථාර්ථයක් කරන්න බදු බර අඩු කරලා මේ අරමුදල සඳහා වෙන් වන ඒ සල්ලි ටික ඒ ක්ෂේත්‍රය සඳහා හරියට යොදවන්න ඕනෑ. එහෙම නොකර මේක කරන්න බැහැ. ඒ නිසා එහෙම නොකරන එක පිළිබඳව අපේ විරුද්ධත්වය ප්‍රකාශ කරමින් මම නතර වනවා.

නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා
(குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(Mr. Deputy Chairman of Committees)

The Hon. Anura Priyadharshana Yapa, please. You have twenty minutes.

[පූ. භා. 10.54]

ගරු අනුර ප්‍රියදර්ශන යාපා මහතා (පරිසර අමාත්‍යතුමා)
(மாண்புமிகு அநுர பிரியதர்ஷன யாப்பா - சுற்றாடல் அமைச்சர்)
(The Hon. Anura Priyadharshana Yapa - Minister of Environment)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, අද ඉතාම වැදගත් සාකච්ඡාවක් අපි කරන්නේ. මට කලින් කථා කළ විජිත හේරත් මන්ත්‍රීතුමා කිව්ව හැටියට මොඩ් ගොවියෙක් කොහෙද ඉන්නේ කියලාවත් මම දන්නේ නැහැ. ඒක එතුමා හදා ගත්ත දෙයක් වෙන්න ඕනෑ. ගොවියෝ මිසක් මොඩ් ගොවියෝ නැහැ. නමුත් මම ඔබතුමාට ඉතාමත් පැහැදිලි පිළිතුරක් දෙන්න කැමැතියි. බදු වර්ග නිසා විදුලි සංදේශ සේවාවේ ව්‍යාප්තියට හානියක් වෙලා තිබෙනවා කියලා තමුන්නාන්සේ කියනවා නේ. මෙතැනදී මම තමුන්නාන්සේට එක පිළිතුරයි දෙන්නේ. දුරකථන ඝනත්වය -හැම සිය දෙනකුගෙන්ම කී දෙනෙක් දුරකථන පාවිච්චි කරනවාද කියන සංඛ්‍යා ලේඛන ලෝකයේ හැම රටකම තිබෙනවා.- 2008 දී තිබිලා තිබෙන්නේ සියයට 71.9ට. 2009 දී දුරකථන ඝනත්වය සියයට 85 දක්වා ඉහළ ගිහිල්ලා තිබෙනවා. ඒ නිසා මම තමුන්නාන්සේට උත්තර දෙන්න කැමැතියි, මේ දුරකථන ව්‍යාප්තිය පිළිබඳ ප්‍රශ්නයක් කිසි සේත්ම පැන නැඟිලා නැති බවට. අපි යම් යම් බදු අර ගන්නවා. ඒ බදු අර ගන්නේ යම් යම් අවශ්‍යතා සඳහා. ඒවා සඳහා නිසි ලෙස මේ බදු යොදවන්නත් අපි ක්‍රියා කර තිබෙනවා. විශේෂ ආකාරයකට අපට මේවා දීලා නැහැ. නමුත් මම කියන්න කැමැතියි, අපේ මහා භාණ්ඩාගාරය මේ සියලු කාරණා සම්බන්ධයෙන් ක්‍රියාත්මක වන්න වෙනම ව්‍යාපෘති වෙනුවෙන් ගිය අවුරුද්දේ විතරක් රුපියල් බිලියන පහක පමණ මුදල් ප්‍රමාණයක් අපේ පරිසර අංශය සඳහා ලබා දීලා තිබෙන බව.

[ගරු අනුර ප්‍රියදර්ශන යාපා මහතා]

[බාධා කිරීමක්] ලබා දීලා තිබෙනවා. [බාධා කිරීමක්] ඒක තමයි, ඉතින් මිලියන දහතුනේම බැටරි එක පාර විසි කරන්නේ නැහැ නේ, ගරු විජිත හේරත් මන්ත්‍රීතුමා. මම ඒ ගැන සංඛ්‍යා ලේඛන පසුව ඉදිරිපත් කරන්නම්. ඒක ක්‍රියාත්මක වීමේ යම් ගැටලුවක් තිබෙනවා. අපි ඒක වහාම හදනවා. [බාධා කිරීමක්] ඉතාම වග කීමෙන් මම මේ කියන්නේ. තමුන්නාන්සේ අහන හැම එකකටම උත්තර දෙන්න බැහැ. දැන් තමුන්නාන්සේ කථා කළා.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, මම ඉතාම සන්තෝෂයෙන් කියනවා, අද අපි මේ සාකච්ඡා කරන්නේ ලංකාවේ ඉතාමත්ම දියුණු වන ක්ෂේත්‍රයක් පිළිබඳවයි කියන එක. ඒ ගැන මට එක පෞද්ගලික අත් දැකීමක් තිබෙනවා. මම 1993දී පළාත් සභාවට පත් වුණ වෙලාවේ මගේ නිවසට දුරකථනයක් ලබා ගන්න කිලෝමීටර් 4 1/2ක් දුරට වයර් දෙකක් ඇද ගෙන එන්න සිද්ධ වුණා. අද ස්ථාවර දුරකථනයක් වෙනුවෙන් කිලෝමීටර් 4 1/2ක් දුරට වයර් කැලි දෙකක් ඇද ගෙන එන රටක් තිබෙනවාය කියලා මම හිතන්නේ නැහැ. මේ අංශය ලිහිල් කරන අවස්ථාවේ මමත්, ගරු හිස්බුල්ලා නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාත් දෙදෙනාම මේ අමාත්‍යාංශයේ නියෝජ්‍ය ඇමතිවරුන් වශයෙන් වැඩ කළා. අපි දන්නවා, ඒ කාලයේ ඉඳලා අද වන විට මේ ක්ෂේත්‍රයේ කොයි තරම් විශාල වෙනසක් කර තිබෙනවාද කියා. එවකට මහා භාණ්ඩාගාරයේ හිටපු ලේකම් ආචාර්ය පී.බී. ජයසුන්දර මැතිතුමාට මම මේ අවස්ථාවේ ස්තුතිවන්ත වන්න කැමැතියි. නිලධාරිවරයකු වශයෙන් ඔහු ඉතාමත්ම පුළුල් ලෙස මේක අධ්‍යයනය කරලා ඉතාමත්ම හොඳ අවස්ථාවක තමයි මේ නිදහස් කිරීම කර තිබෙන්නේ. විශේෂයෙන්ම අද මේ බද්ද ගැන බැලුවොත් මේ මඟින් කරන්න බලාපොරොත්තු වන්නේ විශේෂයෙන්ම ජාත්‍යන්තර විදුලි සංදේශ සේවා - දැන් අපේ ගරු නියෝමාල් පෙරේරා මන්ත්‍රීතුමා කිව්වා, ජාත්‍යන්තර විදුලි සංදේශ සේවාවන් සඳහා අපි විශාල මුදලක් අය කරනවා කියලා. මම එතුමාට කියන්න කැමැතියි, ආසියාවේ ගත්තත් ලංකාවේ අපි -

ගරු නිරෝෂන් පෙරේරා මහතා
(மாண்புமிகு நிரோஷன் பெரேரா)
(The Hon. Niroshan Perera)
මම නිරෝෂන් පෙරේරා.

ගරු අනුර ප්‍රියදර්ශන යාපා මහතා
(மாண்புமிகு அநுர பிரியதர்ஷன யாப்பா)
(The Hon. Anura Priyadharshana Yapa)
නිරෝෂන් පෙරේරා මන්ත්‍රීතුමා. සමා වන්න, සමා වන්න. නිරෝෂන් වාගේ "නි" යන්නෙන් එන නම් වැඩිපුර තිබෙන්නේ පුත්තලම් දිස්ත්‍රික්කයෙන් එන අයට නිසා ඒක පැටලෙනවා.

මම කියන්න කැමැතියි, ලංකාවේ ජාත්‍යන්තර විදුලි සංදේශ ගාස්තු හුඟක් අඩු කරලා තිබෙන බව. මම හිතන්නේ ලෝකයේ ඉතාමත්ම අඩු ජාත්‍යන්තර විදුලි සංදේශ ගාස්තු තිබෙන රට බවට අද ලංකාව පත් වෙලා තිබෙනවා. මොකද, මට මතකයි, මුල් කාලයේ මෙහෙන් වෙනත් රටකට කථා කරන කොට විශාල මුදලක් අය කළා. දැන් ඔබතුමන්ලා දන්නවා, රුපියල් 7.00යි, රුපියල් 5.00යි, රුපියල් 3.00යි ආදී වශයෙන් ජාත්‍යන්තර විදුලි සංදේශ ගාස්තු ගැන පාරවල් අසල සඳහන් කර තිබෙනවා. ඇත්තටම මේකෙන් අදහස් කරන්නේ යම් කිසි ආයතනයක් ග්‍රාමීය ප්‍රදේශවලට තමන්ගේ සංදේශ සේවා පුළුල් කරන කොට ඊට ආධාරයක් වශයෙන් මේ ගාස්තුව අය කරලා, ඒ මඟින් බෙදා හරිනු ලබන බවයි.

ඇත්ත වශයෙන්ම මේ දක්වා සමස්ත විදුලි සන්දේශ සංවර්ධන බද්ද වශයෙන් රුපියල් මිලියන 19,625ක් ලබා ගෙන තිබෙනවා. ඉන් රුපියල් මිලියන 1,209ක් සේවාදායක සමාගම්වලට ලබා දී තිබෙනවා. භාණ්ඩාගාර අරමුදලට රුපියල් මිලියන 12,763ක් ලබා දී තිබෙනවා. විදුලි සන්දේශ නියාමන කොමිසම සතුව -ඒ අය ළඟ- රුපියල් මිලියන 5,651ක් ඉතිරි වෙලා තිබෙනවා. එම නිසා ඉදිරියටත් මෙය ක්‍රමවත් ආකාරයට කිරීමේ බලාපොරොත්තුව ඇතිව තමයි මේ කටයුත්ත කරන්නේ. මේවා සේරම ගිණුම්ගත කර තිබෙනවා. මේ ආයෝජනයන් වසර තුනක් ඇතුළත නිම කරපු ඕනෑම සමාගමකට තමන්ගේ ආයෝජනය අනුව මේ මුදල් ලබා දෙන්න අපි කටයුතු කර තිබෙනවා. ඒ අනුව දුරකථන සේවා සපයා නැති තැන්වලට මෙමඟින් ලැබෙන සේවාව ඉතාම වැදගත් වනවා.

ඒ වාගේම දැන් තමුන්නාන්සේ කථා කළා, interconnection charges පිළිබඳව. ඒකේ යම් ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. නමුත් දැන් දීර්ඝ අධ්‍යයනයකින් පස්සේ ඒ සම්බන්ධව යම් කිසි එකඟතාවක් ඇති වෙලා, ඒ පිළිබඳ ස්ථාවර තත්ත්වයක් නිර්මාණය කරන්න කටයුතු කර තිබෙනවා. මා හිතන්නේ ඉදිරි මාසය වන කොට interconnection charges වල සම බරතාවක් නිර්මාණය කරන්න අපට පුළුවන් වේවි. ඒ වාගේම අපි දන්නවා, ජාත්‍යන්තර විදුලි සන්දේශ සේවා මඟ හැරලා එන e-lines කියලා ක්‍රමයක් තිබෙන බව. ඔබතුමන්ලා දන්නවා, ඒ සම්බන්ධයෙන් විශාල මුදලක් ලංකාවට අහිමි වෙමින් තිබෙන බව. ඉතින් මේ පිළිබඳවත් දැන් විදුලි සන්දේශ නියාමන කොමිෂන් සභාව තමන්ගේ අවධානය යොමු කර තිබෙනවා. ඇත්තටම විදුලි සන්දේශ සේවාව හරහා අපට ලැබෙන ආදායම සහ ඒ ක්ෂේත්‍රයේ දියුණුව අතින් මා හිතන්නේ දැන් අපි ආසියාවේ ඉතාම ඉහළ මට්ටමකට ඇවිල්ලා තිබෙනවාය කියායි. මහ බැංකු වාර්තාව දක්වන අන්දමට 2009 - පසු ගිය අවුරුද්දේ- මුළු ග්‍රාහක ප්‍රමාණය මිලියන 17.4 ඉඳලා මිලියන 19.6කට වර්ධනය වෙලා තිබෙනවා. බොහෝ විට සෑම කෙනකුටම පාහේ අද දුරකථනයක් තිබෙන බවයි අපට එයින් පෙනී යන්නේ. ජංගම දුරකථන සංඛ්‍යාව මිලියන 13.9 දක්වා, එනම් සියයට 25.9කින් මේ අවුරුද්ද තුළ වර්ධනය වෙලා තිබෙනවා. ස්ථාවර දුරකථන සංඛ්‍යාව දශම 5කින් අඩු වෙලා තිබෙනවා. මා හිතන්නේ ඒකට ප්‍රධාන හේතුව, CDMA වැනි දුරකථන ප්‍රමාණයන් මේ ග්‍රාහක සංඛ්‍යාවට එකතු වීමයි. ඒ කෙසේ වෙතත්, මා අර කලින් කිව්වා වාගේ අපේ දුරකථන ඝනත්වය සියයට 85 දක්වා වැඩි වෙලා තිබෙනවා. ඇත්ත වශයෙන්ම අපි ආසියාවේ බොහෝ රටවලට පෙර තුන්වැනි පරම්පරාවේ -3rd Generation- තාක්ෂණය ලංකාවට හඳුන්වා දීමට ක්‍රියා කර තිබෙනවා. ඒ තුන්වන පරම්පරාවේ තාක්ෂණය හඳුන්වා දීමේදී ලෝකයේ බොහෝ රටවල් ඒ සංඛ්‍යාතයන් වෙන්දේසි කළා මට මතකයි. නමුත් ලංකාවේ එවැනි දෙයක් වුණේ නැහැ. හැම විටම ඒ ජාත්‍යන්තර සමාගම්වලට එය ලබා දීලා තිබෙනවා. මා හිතන්නේ දැන් ඒ අනුව සමාගම් රාශියක්ම මේ තුන්වන පරම්පරාවේ දුරකථන -3G දුරකථන- පාවිච්චි කරනවා කියලායි. ඒ නිසා මේ දුරකථනවල විවිධ උපාංග ඇති වෙලා තිබෙනවා. අර e-mail, internet පහසුකම් විතරක් නොවෙයි නොයෙකුත් අංශ ඇති වෙලා තිබෙනවා. ගීත ඇසීමේ හැකියාව, ඒ වාගේම කැමරා පහසුකම් ඇති වෙලා අද ජංගම දුරකථනය තරුණ පරම්පරාවේ විතරක් නොවෙයි, අප සියලු දෙනාගේම අත්‍යවශ්‍ය මෙවලමක් බවට පත් වෙලා තිබෙනවා. මා හිතනවා තව කෙටි කාලයකින් හතරවන පරම්පරාවේ පහසුකම් -4th Generation facility- ලබා ගන්නට අපට පුළුවන් වෙයි කියලා. එහෙම ලබා ගත්තොත් මේක තවදුරටත් අපේ එදිනෙදා කටයුතු කරන්නට විශාල පහසුවක් වන අතරම, අපේ අලුත් පරම්පරාවේ දරුවන්ට තාක්ෂණික වශයෙන් ඉහළම මට්ටමකට යන්නට මෙයින් ඉඩ ප්‍රස්ථා සැලසෙයි කියලා මා විශ්වාස කරනවා. ඇත්තටම 2009 වර්ෂය අවසානයේ ඉඳලා දැනට විදුලි සංදේශ අංශයේ ස්ථාවර දුරකථන සැපයුම්කරුවන් 04 දෙනෙකු සිටිනවා. ජංගම දුරකථන සේවා සැපයුම්කරුවන් 05 දෙනෙකු සිටිනවා, බාහිර පිවිසුම් සේවා සැපයුම්කරුවන් 33 දෙනෙකු සිටිනවා, අන්තර් ජාල සේවා සැපයුම්කරුවන් 20 දෙනෙකුගෙන් සමන්විත වනවා. ඇත්ත වශයෙන්ම එය තරගකාරිත්වයට මනා පිටුවහලක් වනවා. ඇත්තටම මේ තරගකාරිත්වය මේ තරම් සාර්ථක වුණේ ශ්‍රී ලංකා ආණ්ඩුව සතුව තිබෙන ටෙලිකොම් සමාගමේ ක්‍රියාකාරිත්වය නිසයි. නිසි වෙලාවට එම ටෙලිකොම් සමාගම public-private partnership එකකට අපි අරගෙන ගියා; PPP model එකක් අපි ඇති කළා. ඒ PPP model එක හරහා අපිට අපේ සමාගමට අවශ්‍ය කරන තාක්ෂණය, කළමනාකරණය සහ වැඩ පිළිවෙළවල ඉදිරි දැක්මක් පිළිබඳ ලොකු අදහසක් ඇති වුණා. ඒ නිසාම පෞද්ගලික අංශයට මේක විවෘත කළාම නිසි තරගකාරිත්වයක් ඇති කරන්නට අපට පුළුවන් වුණා. එහෙම නොවුණා නම් සමහර

වෙලාවට අපි ආසියාවේ අද ලබා තිබෙන දියුණුව නොතිබෙන්නට තිබුණා. මොකද, මේ දූරකථන තාක්ෂණයට විශාල මුදලක් ආයෝජනය කරන්නට සිදු වනවා.

සමහර වෙලාවට මා නිවැරදි වන්නත් පුළුවන්, වැරැදි වන්නත් පුළුවන්. ඔබතුමන්ලාත් දන්නවා ඇති සෑම අවුරුදු 10කට වරක්ම මේ පිළිබඳව තිබෙන තාක්ෂණ උපකරණ නවීකරණය කළ යුතුයි. ඒ සඳහා දැවැන්ත මුදලක් අවශ්‍යයි. ඒ මුදල ලබා ගන්නට අපට පුළුවන් වුණේ නිසි මිලක් තබා ගැනීමත්, රාජ්‍ය අංශය සහ පෞද්ගලික අංශය ඉතාම තියුණු තරගකාරිත්වයකට නිසි වෙලාවේ යොමු කිරීමත් නිසායි. සමහර අංශ වාගේ අපි යම් වෙලාවක රාජ්‍ය අංශය දුර්වලව තබා ගත්තා නම්, පෞද්ගලික අංශය වෙන දුරකට යන්නට තිබුණා. නමුත් මේකෙදි අපට පුළුවන් වුණා, ඒ ආකාරයට කටයුතු කරන්න. විශේෂයෙන්ම ශ්‍රී ලංකා ටෙලිකොම් සමාගම නිසි අවස්ථාවේ දී මොබිටෙල් සමාගම විසින් මිලදී ගනු ලැබුවා. මා හිතන්නේ ඒ තිලංග සුමතිපාල මැතිතුමා එහි සභාපති වෙලා සිටි කාලයේ කියලායි. ඉතින් ඒ අනුව ඉදිරියේ දී ඉතාම ඉහළ මට්ටමකට ගමන් කරන්නට හැකියාව ලැබිලා තිබෙනවා. මුල් අවස්ථාවේ ශ්‍රී ලංකා ටෙලිකොම් ආයතනය තම කොටස්වලින් සියයට 35ක් පෞද්ගලික අංශයට ආයෝජනය කළා. ඒ නිසා මේ කටයුත්ත මේ ආකාරයට කරන්න හැකි වුණා.

අනෙක් කාරණය, නිරෝෂන් පෙරේරා මන්ත්‍රීතුමා කිව්වා, අපි fibre-optic cable එකක් ඇදලා නැහැයි කියලා. ඇත්තටම අපි ලංකාවේ බොහෝ පළාත් ආවරණය වන පරිදි fiber-optic cable එකක් ඇදලා තිබෙනවා. [බාධා කිරීමක්] ආ! මා පිළිගන්නවා. එය නවීකරණය කළ යුතුව තිබෙනවා. නමුත් ඔබතුමාත් දන්නවා ඇති, ඒ වෙලාවේ තිබුණු තාක්ෂණය අනුව නිසි වෙලාවට එම fibre-optic cable එක ඇදපු නිසා දූරකථන අතර තිබෙන congestion එක හුඟක් අඩු කර ගන්නට අපට පුළුවන්කම ලැබුණා කියලා.

විශේෂයෙන්ම මේ දූරකථන ක්ෂේත්‍රයේ ඉතා වැදගත් අංශයක් තමයි මේ අන්තර් ජාල සබඳතා වැඩිදියුණු කිරීම. මේ නිසා දියුණු අන්තර් ජාල සබඳතා මඟින් ඉතාම ඉක්මනින් අන්තර් ජාලය තුළ සැරිසැරීමේ අවස්ථාවක් අපේ තරුණ පරම්පරාවට ඇති වුණා. ඇත්ත වශයෙන්ම මා දන්නවා, අතිගරු ජනාධිපතිතුමා, අගමැතිතුමා හැටියට සිටි කාලයේ මේ පිළිබඳව කරුණු දැකලා, එතුමා "නැණ සල" ව්‍යාපෘතිය ආරම්භ කළාය කියා. "නැණ සල" ව්‍යාපෘතිය අද මධ්‍යස්ථාන දෙදහසක් දක්වා ව්‍යාප්ත වෙලා තිබෙනවා. මේ මඟින් ගම්බද සිටින දරුවන්ට තමන්ගේ කොම්පියුටර් දැනුම පුළුල් කර ගැනීමට සහ ගැමියන්ට අවශ්‍ය කරන පණිවුඩ ලබා දීමේ ක්‍රමයක් අපි ඇති කළා. එය අද ඉතාම සාර්ථක වෙලා තිබෙනවාය කියලා මා හිතනවා.

ඊ ළඟට මේ දූරකථන ක්ෂේත්‍රයේ දියුණුවත් එක්කම අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශයට පුළුවන් වුණා, ඈත ගම් දනවුවලට යන්න. ඒ ඈත ගම් දනවුවලට ගිහිල්ලා එහි කොම්පියුටර් මධ්‍යස්ථාන ඇති කරන්නට පුළුවන් වුණා. මේ කොම්පියුටර් මධ්‍යස්ථාන ඇති කිරීමෙන් අපේ රටේ ශිෂ්‍ය පරම්පරාවේ තාක්ෂණික දැනුම සහ ඉංග්‍රීසි දැනුම හුඟක් දුරට වැඩි කර ගන්නට ඉඩ ප්‍රස්ථාව ලැබුණාය කියන එකයි මට තේරෙන්නේ. තමුන්නාන්සේලා අපට කිව්වා BPO operations වල අපි පසුපසයි ඉන්නේ කියලා. මට ඉතාම සන්තෝෂයි කියන්න, මම ආයෝජන අමාත්‍යාංශය භාරව සිටින කොට අපි මේ BPO operations වලට විශාල අවධානයක් යොමු කළා කියලා. ඒ නිසාම අපට මතකයි, ගිය අවුරුද්දේ ඉන්දියාවේ "මැක්සිස්" සමාගම අපත් සමඟ එකතු වෙන්න කටයුතු කළාය කියා. මා හිතන්නේ දැන් ඔවුන් ඒ කටයුතු ආරම්භ කරලා තියෙනවා කියලායි. ඔබතුමන්ලා දන්නවා අද මේ ක්ෂේත්‍රය නිසා ඉන්දියාවේ විශාල පිබිදීමක් තියෙනවාය කියලා. අපෙත් 12,000ක් විතර දැන් මේ ක්ෂේත්‍රය ඇතුළේ වැඩ කරනවා, මෙය තමයි අපේ ඉදිරිය. ඒ ඉදිරිය සඳහා අවශ්‍ය කරන අන්තර් ජාල පහසුකම් සහ ඒවායේ පරාසය වැඩි කිරීමේ කාර්යයේ දැන් විදුලි සන්දේශ නියාමන කොමිෂන් සභාව යෙදිලා ඉන්නවා. මේ ක්ෂේත්‍රය ඉදිරියේදී විශාල දියුණුවකට ගෙන යයි කියලා මා කල්පනා කරනවා. විශේෂයෙන් ආයෝජන අංශය මේ කටයුත්තට විශාල මඟ පෙන්වීමක් ලබලා තියෙනවා. ඒ සඳහා අවශ්‍ය කරන ඉංග්‍රීසි දැනුම සහ පරිගණක තාක්ෂණ දැනුම විශ්වවිද්‍යාලවල සහ වෙනත් ආයතනවල දියුණු කළොත් අපට මේ පිළිබඳව විශාල වෙනසක් කරන්න පුළුවන්කම තිබෙනවා. මෙවැනි වෙනස්කම් දැන් ආණ්ඩුව කර ගෙන යනවා.

හුඟ දෙනෙක් තර්ක කරනවා, ජංගම දූරකථන ගාස්තු එහෙම නැත්නම් විනාඩියකට අය කරන ගාස්තුව බොහෝ අවම මට්ටමකට ගෙන ඒම තරගකාරිත්වයට හොඳයි කියලා. නමුත් මම නම් එහෙම දකින්නේ නැහැ. මේ ක්ෂේත්‍රයේ විශේෂයෙන් විනාඩියකට අය කරන ගාස්තුව යම් ප්‍රමාණයකට තියා ගන්න ඕනෑ. [බාධා කිරීමක්] තලතා අතුකෝරල මැතිනියට මොනවාවත් කියන්න තිබෙනවාද? [බාධා කිරීමක්] බොහොම ස්තුතියි. මේ ක්ෂේත්‍රයේ විශේෂයෙන් ඒ සඳහා අය කරන ගාස්තුව යම් ප්‍රමාණයකට තබා ගන්න ඕනෑ. හේතුව මේ පිළිබඳව තියෙන ආයෝජනය විශාල වශයෙන් වැඩි නිසා. විනාඩියකට අය කරන ගාස්තුව අපි අවම මට්ටමකට ගෙනාවොත් ලංකාව වාගේ කුඩා රටක අපේ තියෙන වෙළෙඳ පොළ ක්‍රියාකාරිත්වය අනුව අලාභ ලැබීමක් සිද්ධ වෙන්න පුළුවන්. යම් කිසි ආකාරයකින් එහෙම සිදු වුණොත් අපේ සමාගම්වලට ආසියාවේ අනෙකුත් රටවල් සමඟ තරග කරන්න බැරි වෙන්න පුළුවන්. අද අපි යුරෝපීය රටක මට්ටමටම දූරකථන තාක්ෂණයේ විශාල දියුණුවක් ලබලා තියෙනවා. ඒ නිසා මුදල් අවශ්‍යයි මේ සඳහා ආයෝජනය කරන්න. ඒ ආයෝජනය කිරීමේදී -මේක තමයි ලංකාවේ success story එක- රජයේ වේවා, පුද්ගලික වේවා සෑම සමාගමක්ම තමන්ගේම ආයෝජන හරහා මේ ක්ෂේත්‍රය පුළුල් වෙනසකට ලක් කළ බව අප කියන්න ඕනෑ. විශේෂයෙන්ම ටෙලිකොම් සමාගම ජාත්‍යන්තරව මුදල් ලබා ගැනීමේ වැඩ පිළිවෙළකට ගිහිල්ලා ඒ පිළිබඳව ඩොලර් මිලියන 100ක් විතර ලබා ගෙන, ඒකත් අපි දැන් පියවලා තිබෙන බව මා මේ අවස්ථාවේදී කියන්න කැමැතියි. මොකද ඒ තරම් මේ ක්ෂේත්‍රය පුළුල්ව අපි කර ගෙන යන නිසා.

විශේෂයෙන්ම පසු ගිය කාලවල මේ ක්ෂේත්‍රයේ යම් යම් නියාමනයේ දුබලතා තිබුණා. ඒක අපි පිළිගන්නවා. නමුත් දැන් නියාමන දුබලතා හුඟක් අඩු කරලා තියෙනවා. විශේෂයෙන් නව අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්වරයා පත් වුණාට පස්සේ ක්ෂේත්‍රයේ තිබෙන දිගු කාලීන ගැටලු රාශියකට පිළියම් සෙවීමට උත්සාහ කරලා තියෙනවා. ඒ උත්සාහයන් සාර්ථක වෙලා තියෙනවා. අපි ජීවත් වන සමාජය අනුව දූරකථනය අද අපට අත්‍යවශ්‍ය අංගයක් වෙලා තියෙනවා. ඒ නිසාම මේ පාර්ලිමේන්තුව ඇතුළේ දූරකථන සාකච්ඡා නවත්වන්න කියලාත් කථානායකතුමාට එක සැරයක නියම කරන්න සිදු වුණා. මොකද මන්ත්‍රීවරු ඔක්කෝම මේ පාර්ලිමේන්තුව තුළ ඉඳ ගෙන දූරකථන මඟින් කථා කරන්න පටන් ගත්තා. ඒවා අඩාල කරන්න jammers පවා සවි කළා කියලාත් මට මතකයි. මේකෙන් පෙන්වන්නේ වෙන මොකුත් නොවෙයි. මේ පිළිබඳ මහ ජන සම්බන්ධතාව අද විශාල වශයෙන් ඉහළයි කියන එකයි. යම් කිසි පණිවුඩයක් දීමට අද වෙන දා වාගේ බස් එකේ නැත්නම් කාර් එකේ නැඟලා ඈත පළාතකට යන්න ඕනේ නැහැ. දූරකථනය හරහා සම්බන්ධ වීමෙන් අපේ කටයුතුවල විශාල පුළුල් වීමක් සිද්ධ වෙනවා.

අද දූරකථනය කථා කිරීමට පමණක් සීමා වුණු තත්ත්වයෙන් ඉහළ යමින් තිබෙනවා. වෙනත් සේවා පහසුකම් රාශියක් මේ මත රැඳිලා තියෙනවා. ඒ නිසා මේ දූරකථන ක්ෂේත්‍රය දියුණු කිරීම අපේ රටේ බොහෝ දෙනෙකුගේ අමන්දානන්දයට හේතු වුණු කරුණක් කියා මා විශ්වාස කරනවා. ඒ දූරකථන ක්ෂේත්‍රය පුළුල් වීමේ සම්පූර්ණ ගෞරවය මේ ආණ්ඩුව භාර ගන්න ඕනෑ. මොකද මේ ආණ්ඩුවේ තියෙන ක්‍රියාකාරිත්වය නිසා සේවා අංශයේ එක් අංශයක පුළුල් වෙනසක් අපට ඇති කරන්න පුළුවන් වුණා. මම කලින් කිව්වා වාගේ public-private partnership කියන සංකල්පය අපේ රටේ ඉතාම ඉහළ මට්ටමකින් හොඳින් ක්‍රියා කරන්න පුළුවන් කියා මම විශ්වාස කරනවා. එය ඉතා හොඳින් ඉදිරියට ගෙන යාමට හොඳ අරමුණු රැසකින් අපට ක්‍රියාත්මක වෙන්න පුළුවන් අංශයක් තමයි මේක. තවමත් අපි මේ දූරකථන තාක්ෂණයේ ඉදිරිය දකිමිනුයි ඉන්නේ. අපි තවම මෙහි අවසානය දැකලා නැහැ. ඒ අවසානය කෙසේ වේදැයි අප කාටත් කියන්න

[ගරු අනුර ප්‍රියදර්ශන යාපා මහතා]

බැහැ. මොකද අද අපට තියෙන තාක්ෂණ මෙවලම් දිනෙන් දින දියුණු කිරීමට සිදු වනවා. දිනෙන් දින තාක්ෂණය දියුණු වනවා. එම කරුණට මා සමඟ හර්ෂ ද සිල්වා මැතිතුමා එකඟ වනවා ඇති. මේ ක්ෂේත්‍රයේ දියුණුව බැලුවාම අපට තවම හිතා ගන්න බැරි තැනකට ගමන් කරමින් සිටිනවා. මේ දුරකථන ක්ෂේත්‍රය දියුණු කිරීමේදී, 90 දශකයේ ඉඳලා අද මේ 20වන සිය වසේ අපි විසි එක්වැනි ශත වර්ෂයට ගමන් කරන කොට ඒ අවුරුදු ගණන ඇතුළේ අපි ලබා තියෙන දියුණුව මට හිතා ගන්නත් අමාරුයි. එදා දුරකථන ක්ෂේත්‍රය ආරම්භ කරන කොට ඒ දියුණුවට මැදි වුණු කෙනෙකු හැටියට මම බොහොම ආඩම්බරයෙන් මතක් කරනවා, එදා දුරකථන ලබා ගැනීම සඳහා ඇමතිවරයාගෙන් පුම්බතා ලියුමක් අත්සන් කර ගන්නට පෙළ ගැසී හිටපු මිනිස්සු අද නැහැ කියන එක. අද ඒ මිනිස්සු ඉන්නේ තමන්ට ඕනෑම වෙලාවක දුරකථනයක් ලබා ගන්න පුළුවන් තැනකයි. එවැනි තැනකට මේ ක්ෂේත්‍රය දියුණු වුණා. මේ ක්ෂේත්‍රයේ දියුණුවට ප්‍රධානම හේතුව හැටියට මා දකින්නේ ආණ්ඩුව නිසි ලෙස නිසි වෙලාවට ඉදිරිපත් වීමයි.

මා විශ්වාස කරනවා, විදුලි සන්දේශ ක්ෂේත්‍රය ඉදිරියට ගෙන යාමට අපට යම් බදු ප්‍රමාණයක් අවශ්‍යයි කියා. හුඟක් දෙනෙක් මේ බද්ද ගැන කතා කළා. බදු ප්‍රමාණය වැඩි වුණා නම් දුරකථන පාවිච්චිය අඩු වෙන්න ඕනෑ. දුරකථන පාවිච්චිය අඩු වෙලා නැහැ. දුරකථන පාවිච්චිය වැඩි වෙලා තිබෙනවා. එය තවත් වැඩි වෙනවා. බදු අවශ්‍ය වන්නේත් මේ ක්ෂේත්‍රයට අවශ්‍ය කරන සහන ලබා දෙන්නයි. එහෙම නැතුව අපට මේ ක්ෂේත්‍රය ගෙනි යන්න බැහැ. ක්ෂේත්‍රය මුළුමනින්ම බදු විරහිත තත්ත්වයකට පත් කළොත් ඒක ඒ තරම් ප්‍රඥාගෝචර ක්‍රියාවක්ය කියා මා හිතන්නේ නැහැ. රජයටත් ආදායම අවශ්‍යයි. මේක රජයට විශාල ආදායමක් ගෙන දෙන ක්ෂේත්‍රයක්. තමුන්නාන්සේලාගේ ආණ්ඩුත්, අපේ ආණ්ඩුත් බදු අර ගෙන විහිළු කරලා නැහැ. අප දැවැන්ත සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයක් නඩත්තු කරනවා. තමුන්නාන්සේලා රෝහලකට ගිහින් බලන්න, මොන තරම් දියුණුවක් ලබා තිබෙනවාද කියා. [බාධා කිරීමක්] එහෙම ප්‍රශ්න තිබෙනවා. නමුත් තමුන්නාන්සේ අනෙකුත් රෝහල්වලට ඇවිල්ලා බලන්න. ඒ රෝහල්වල දියුණුව අරගෙන බලන්න. අද කොළඹ මහ රෝහලට ඇවිල්ලා බලන්න කොච්චර ලස්සණට තිබෙනවාද කියා; කොයි තරම් පහසුකම් තිබෙනවාද කියා. යන්න රාගම රෝහලට. යන්න අනිකුත් රෝහල්වලට. අපි දිස්ත්‍රික් රෝහල් මොන තරම් දියුණු කරලා තිබෙනවාද කියා බලන්න. යම් යම් අංශවල තදබදයක් තිබෙන බව ඇත්තයි. තදබදයක් පවතිනවා. ඒ සේවාවන් ඔක්කෝම නොමිලේයි සපයන්නේ. අධ්‍යාපන ක්ෂේත්‍රය අරගෙන බලන්න. අධ්‍යාපන පහසුකම් නොමිලයේයි සපයන්නේ. ලංකාව විශාල සුබ සාධන ආර්ථිකයක් සහිත රටක්. මේ රටේ සුබ සාධන ආර්ථිකයට අවශ්‍ය පහසුකම් ලබා දෙන්න ආණ්ඩුවට බදු අවශ්‍යයි. ඒ හරහා තමයි සුබ සාධන පහසුකම් ලබා දෙන්නේ. ආපසු මේවා යන්නේ ලොක්කන්ගේ සාක්කුවලට නොවෙයි, සාමාන්‍ය අහිංසක මිනිසුන් ජීවත් කරවීම සඳහායි. අප ඒක අමතක කරන්න හොඳ නැහැ, ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි. මේ හුඟ දෙනෙක් බදු ගැන කතා කරනවා. එක වෙලාවකට කියනවා බදු අඩු කරන්නය කියා. තව වෙලාවකට කියනවා බදු වැඩි කරන්නය කියා. බදු අඩු කිරීම හෝ වැඩි කිරීම මත තීන්දු වන්නේ අපේ අහිංසක ජනතාවගේ ජීවන මට්ටම දියුණු කිරීමයි. ඔවුන්ගේ ජීවන මට්ටම වැඩි කිරීම සඳහායි අප ඒ මුදල් යොදවන්නේ. ඔවුන්ගේ දූ දරුවන්ගේ අධ්‍යාපන මට්ටම, සෞඛ්‍ය තත්ත්වය වැඩිදියුණු කරන්න, ඔවුන්ගේ ගමනාගමන පහසුකම් වැඩි කරන්න, සමෘද්ධිය ලබා දෙන්න ආදී සියල්ලටම තමයි අප මේ බදු මුදල් වැය කරන්නේ. ඒ සඳහා මේ ක්ෂේත්‍රය විශාල දායකත්වයක් දරනවා. අප ඒක අමතක කරන්න හොඳ නැහැ. එහි ලා මේ ක්ෂේත්‍රය දැවැන්ත දායකත්වයක් දරන බව මම මේ අවස්ථාවේදී මතක් කරන්න කැමැතියි.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, මේ ක්ෂේත්‍රයේ දියුණුව වෙනුවෙන් රජය ගෙන යන තවත් එක් වැඩ පිළිවෙළක් පිළිබඳ සාකච්ඡාවකට මෙලෙස සම්බන්ධ වීමට ඉඩ දීම ගැන මා ඔබතුමාට ස්තුතිවන්ත වෙනවා.

[පූ. භා. 11.15]

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

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, දුරකථන ක්ෂේත්‍රයේ සංවර්ධනය ගැන අද අපි ගොඩක් කතා කළා. ඇත්ත, අපි කවුරුත් එය පිළිගන්නවා. නමුත් එක දෙයක් ගැන අපි වැඩිපුර කතා වුණේ නැහැ. ඒ තමයි, මේකට අදාළ හේතුව. ගරු අනුර ප්‍රියදර්ශන යාපා ඇමතිතුමා ඇතුළු අපි කවුරුත් දන්නවා, ඒ ක්ෂේත්‍රයේ සිදු වෙච්ච ආර්ථික ප්‍රතිසංස්කරණ ගැන. Sri Lanka Telecom එක තිබුණු කාලයේ අවුරුදු සියයකටම දීලා තිබුණේ ටෙලිෆෝන් ලක්ෂයකට අඩු ප්‍රමාණයක්. නමුත් පෞද්ගලික දුරකථන සේවා සපයන්නට පටන් ගැනීමෙන් පසුව අද වන කොට දුරකථන මිලියන 17ක් පමණ ලබා දී තිබෙනවා. මේ public-private partnership කියන සංකල්පය අනික් යටිතල පහසුකම්වලටත් හඳුන්වා දෙන්නට අපට පුළුවන් නම් ඒ සේවාවනුත් මේ වාගේම දියුණු වේවි.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, මුදල් පනත යටතේ ජාත්‍යන්තර විදුලි සන්දේශ ක්‍රියාකරු බද්ද සම්බන්ධයෙන් නියෝග දෙකක් ගැන විවාද කරන්නට තමයි අද නියමිතව තිබෙන්නේ. බැලූ බැල්මට මෙතැනදී පෙනෙන්නේ, 2003 සිට පැනවූ යම් බද්දක් නැවතත් මාස නවයකට පනවන්න කරන නියෝගයක් ලෙසයි. ඇත්ත වශයෙන්ම මේ නියෝග දෙස ගැඹුරින් බැලිය යුතුයි. අපි කවුරුත් knowledge society, knowledge hub ගැන කතා කරනවා. ලංකාවේ ඉදිරි ගමනට මේ බද්ද බාධාවක් වෙනවා. ඒ මොකද කියා පැහැදිලි කරන්න මා බලාපොරොත්තු වනවා. අපි මේ ප්‍රශ්නයේ පසු බිම ගැන පොඩ්ඩක් කතා කරන්න ඕනෑ. හිටපු ජනාධිපති ප්‍රේමදාස මැතිතුමාගේ කාලයේදී වර්තමාන විපක්ෂ නායකතුමා එවකට කර්මාන්ත ඇමතිවරයා වශයෙන් සිටියදී තමයි ඇඟලුම් කර්මාන්තය සැලකිය යුතු වශයෙන් පටන් ගත්තේ. ප්‍රේමදාස ජනාධිපතිතුමාගේ 200-garment factories සංකල්පය තුළින් තමයි ආයෝජකයෝ ඇඟලුම් කර්මාන්තය ව්‍යාප්ත කළේ. නිදහස් වෙළෙඳ කලාප ඇති කරන්න, ඒ වාගේම නුවර, ගාල්ල, කුරුණෑගල හා අම්පාර වැනි ස්ථානවල ඇඟලුම් කර්මාන්තය දිරි ගන්වන්න ප්‍රේමදාස ජනාධිපතිතුමාගේ කාලයේ ආයෝජකයන්ට බදු සහන දුන්නා; නොයෙකුත් දිරි ගැන්වීම් කළා. ඒ ගැම්මෙන් තමයි අවුරුදු 25ක් තිස්සේ අපේ රට ලෝක වෙළෙඳ පොළට එකතු කරලා, ඩොලර් කෝටි සිය ගණන්, දහස් ගණන් වසරක් පාසා ලංකාවට ගෙනාවේ. ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, ඒ සංකල්පයෙන් තමයි රැකියා ලක්ෂ ගණනක් අපි උත්පාදනය කළේ. මේ ඇඟලුම් කර්මාන්තය අද ලෝකයේ විශිෂ්ටම තැනක තිබෙනවා. MAS Holdings, Brandix වාගේ ආයතන ගැන ලෝකයේ උසස්ම MBA උපාධිය පිරිනමන විශ්වවිද්‍යාල අවධානය යොමු කරනවා. අපේ රටේ ඇඟලුම් කර්මාන්තය ආශ්‍රිතව තවත් බොහෝ ආධාරක කර්මාන්ත පටන් අරගෙන තිබෙනවා. අපි කවුරුත් දන්නවා මොරටුව විශ්වවිද්‍යාලයේ fashion design ගැන දැන් degree එකකුත් දෙනවා. අපි මේ ළඟදී පත්තරවල දැක්කා K.T. Brown කියලා fashion designer කෙනෙක් ලෝක සම්මානයකුත් දිනා ගෙන තිබෙන බව. මම මේ කියන්න හදන්නේ, ප්‍රේමදාස ජනාධිපතිතුමාගේ දූරදර්ශී ක්‍රියාව නිසා ශ්‍රී ලංකාවට එදා සිටි තත්ත්වයෙන් මිදී මධ්‍යම ආදායමක් ලබන රටක් හැටියට දියුණු වන්න හැකි වුණා කියලායි. ඇඟලුම් කර්මාන්තය දියුණු වුණා; ඒ ආශ්‍රිත හා ඊට සම්බන්ධ කර්මාන්ත දියුණු වුණා; රැකියා උත්පාදනය වුණා; රට සංවර්ධනය වුණා. ඒක තමයි ඇත්ත. නමුත් මේ කර්මාන්තයේ අනාගතය සම්බන්ධයෙන් අද සාධාරණ ප්‍රශ්න මතු වෙලා තිබෙනවා. අපට මේ කර්මාන්තය තව කොපමණ කල් ඉදිරියට ගෙන යන්න පුළුවන්ද කියන ප්‍රශ්නයට උත්තර සොයන්න වෙලා තිබෙනවා. එහෙම නම් අප කළ යුත්තේ මොකක්ද? We have to look at the competitive and comparative advantages. මම හිතන්නේ, අපි කවුරුත් තේරුම් අරගෙන තිබෙනවා -ආණ්ඩුව හෝ වේවා, විපක්ෂය හෝ වේවා, රටේ විද්වතුන් හෝ වේවා, සමස්ත සමාජය හෝ වේවා- ශ්‍රී ලංකාව දැනුම ආශ්‍රිත සේවා

සම්බන්ධයෙන් කේන්ද්‍රස්ථානයක් හැටියට පරිවර්තනය කළ හැකි සහ කළ යුතු බව. ගරු මහින්ද රාජපක්ෂ ජනාධිපතිතුමාගේ මහින්ද චින්තනය ඉදිරි දැක්මෙත් මේ පිළිබඳව -ශ්‍රී ලංකාව පංච මහා කේන්ද්‍රස්ථානයක් කිරීම පිළිබඳව- කථා කරනවා. ඒ කේන්ද්‍රස්ථානවලින් එකක් තමයි දැනුමේ කේන්ද්‍රස්ථානය. ප්‍රේමදාස ජනාධිපතිතුමා factories දෙසියය පටන් ගන්න කලින් ඒ සඳහා අවශ්‍ය පසු බිම සකස් කළා. එවකට එක්සත් ජාතික පක්ෂ ආණ්ඩුව බදු සංශෝධනය කළා; ආයෝජන සහන දුන්නා; ගමට ආයෝජන ගෙන යන්න ධෛර්යවත් කළා; ඇඳුම් මහන්න ඉගෙන ගන්න පන්ති දැම්මා; නේවාසිකාගාර හදන්න උදවු කළා. එහෙම තමයි ඒ දර්ශනය ක්‍රියාවෙහි යෙදෙව්වේ. දර්ශනයක් හෝ චින්තනයක් හෝ තිබිලා වැඩක් නැහැ එය ක්‍රියාවෙහි යොදවන්න අවශ්‍ය පසු බිම සකස් කරන්න බැරි නම්. ලංකාව දැනුම ආශ්‍රිත සේවාවන්ගේ කේන්ද්‍රස්ථානයක් කරන්න නම් ඒ සඳහා අවශ්‍ය පසු බිම සකස් කරන්න අවශ්‍යයි. මහින්ද චින්තනයට අනුව මේ දැනුම ආශ්‍රිත කේන්ද්‍රස්ථානය සහ අනෙකුත් කේන්ද්‍රස්ථාන සමඟ ශ්‍රී ලංකාව ආසියාවේ ආශ්චර්යය බවට පත් කරන්නට නම් ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, අවශ්‍ය පසු බිම මොකක්ද?

2008 වසරේ ලෝක බැංකුව වාර්තාවක් පළ කළා, "Building Sri Lanka’s Knowledge Economy" කියලා. ඒකේ ඒ අය සඳහන් කරනවා, දැනුම ආශ්‍රිත ආර්ථිකයක් ගොඩ නඟන්න නම් කුලුනු හතරක් අවශ්‍යයි කියලා. මොනවාද මේ කුලුනු හතර? පළමුවැනි එක තමයි, පහසුවෙන් ව්‍යාපාර කළ හැකි විධිමත් රාමුවක් තිබීම. දෙවැන්න, තොරතුරු පහසුවෙන් හැසිර විය හැකි විදුලි සංදේශ යටිතල පහසුකම් තිබීම. තුන්වැන්න, නව ක්‍රම හා නව අදහස් බිහි විය හැකි ක්‍රමවේදයන් තිබීම. අපි ඒකට ඉංග්‍රීසියෙන් කියනවා, innovative systems කියලා. හතරවැනි එක තමයි, අවශ්‍ය මානව සම්පත් නිපද විය හැකි අධ්‍යාපන ක්ෂේත්‍රයක් තිබීම. ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, දැනුම් කේන්ද්‍රයක් හරහා ශ්‍රී ලංකාව ආසියාවේ ආශ්චර්යය කරන්නට නම් මේ සියලු දේ ගැන අපි අවධානය යොමු කරන්නට ඕනෑ. අපි අද විවාදයට ගන්නේ මම කලින් කියපු කුලුනු හතරෙන් එකක්. විදුලි සංදේශ පද්ධතිය පිළිබඳව කරුණු කිහිපයක් ගැන තමයි අද විවාද කරන්නේ.

දැන් දැනුම ආශ්‍රිත කේන්ද්‍රයක් ගොඩ නැඟීමට නම් ඉතාමත්ම කාර්යක්ෂම සම්බන්ධන හැකියාවක් ඇති විදුලි සන්දේශ ජාලයක් අවශ්‍යයි. මේ ජාලය සියලු දුරකථන සේවා සපයන්නන්ට කිසි වෙනස්කමකින් තොරව නිෂ්පාදන වියදමට සාපේක්ෂ ගාස්තු අය කරන fibre optics වලින් -ඒ කියන්නේ ප්‍රකාශ තන්තුවලින්- සැදුණු ජාලයක් විය යුතුයි. ඇත්ත වශයෙන්ම මෙවැනි ජාලයක් දැනුම ආශ්‍රිත කේන්ද්‍රයට පමණක් නොව නාවික, ගුවන්, වාණිජ සහ බලශක්ති කේන්ද්‍රයන්ටත් අත්‍යවශ්‍ය යටිතල පහසුකමක් හැටියට තමයි මට පෙනෙන්නේ. නමුත් ප්‍රශ්නය වන්නේ මෙය කළ හැක්කේ කෙසේද, මේ ජාලය ගොඩ නඟා ගත හැක්කේ කෙසේද කියන එකයි. ශ්‍රී ලංකා විදුලි සන්දේශ නියාමන කොමිසමට අනුව අද අපේ රටේ ජංගම දුරකථන සම්බන්ධතා මිලියන 14කට වඩා තිබෙනවාය කියා ඇමතිවරු, මන්ත්‍රීවරු දැන් සඳහන් කළා. ඊත් එක්කම ස්ථාවර දුරකථන fixed telephones මිලියන තව තුනහමාරක් තිබෙනවා. මේ දුරකථන ප්‍රධාන වශයෙන්ම තිබෙන්නේ ධනවතුන් අතර නොවෙයි. ලංකාවේ සාමාන්‍ය ජනතාව අතරයි. "Learn Asia" ආයතනය 2008දී කළ සමීක්ෂණවලින් හෙළි වී තිබෙනවා, සමාජ තරයේ පතුලේ සිටින කට්ටියගෙනුත් -අපි කියනවා bottom of the pyramid කියලා- සියයට 80ක් පමණ දුරකථන පාවිච්චි කරන බව. ඇත්ත වශයෙන්ම කට හඬ සම්බන්ධයෙන් -voice connectivity අතින්- ශ්‍රී ලංකාව ඉහළ තැනකට පැමිණ ඉන්නවා. මේ ළඟදී "සන්ඩේ ටයිම්ස්" පත්‍රයට අපේ ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මන්ත්‍රීතුමා කියා තිබුණා, ලෝකය පුරා දුරකථන ගාස්තු අඩු වුණාට ලංකාවේ එහෙම වන පාටක් නැහැ කියලා. නමුත් "නොකියා" දුරකථන සමාගම වසරක් පාසා සමීක්ෂණයක් කරනවා. ඒ සමීක්ෂණයෙන් බලනවා, ලෝකයේ රටවල දුරකථන ගාස්තුවල ප්‍රමාණය. 2009ට අනුව රටවල් 70ක සමීක්ෂණයක් කර තිබෙනවා, ලංකාව තිබෙන්නේ අඩුම දුරකථන ගාස්තුවලින් 7වන තැනට. Learn Asia ආයතනය ළඟදී -2010 පෙබරවාරි මාසයේ- කළ සමීක්ෂණයකින් හෙළි වෙලා තිබෙනවා, පෙර ගෙවීම් ඒ කියන්නේ pre-paid සම්බන්ධතාවක් සඳහා ශ්‍රී ලංකාවේ ග්‍රාහකයෙක් සාමාන්‍යයෙන් මසකට වියදම් කරන්නේ ඇමෙරිකන් ඩොලර් 2.57යි කියලා. ඒ කියන්නේ රුපියල් 300ක් පමණ සුළු ප්‍රමාණයක් බවයි.

තවත් දෙයක් තමයි, ශ්‍රී ලංකාවේ උද්ධමනය සියයට විසි ගණනක් තිබුණු වෙලාවේ මා දන්නා විධියට අඩු වුණු එකම දේ තමයි දුරකථන ගාස්තු. ඇත්ත වශයෙන්ම අඩු වියදමකින් කට හඬ සම්බන්ධතා voice connectivity කර ගන්න පුළුවන් රටක් තමයි ලංකාව. මේකට හේතු වුණේ කුමක්ද කියා අපි කවුරුත් දන්නවා. මම කලින් කිව්වා වාගේ රජය විදුලි සන්දේශ ක්ෂේත්‍රයෙන් ඇත් වෙලා පෞද්ගලික අංශයට මේ සේවාව සපයන්න ඉඩ දුන්නා, යෝධ නියාමන රාමුවක් තුළ. ඒ සමඟ ඇති වුණු තරගකාරිත්වය තුළින් තමයි දුරකථන ගාස්තු අඩු වෙලා සේවාවේ ගුණය, එහෙමත් නැත්නම් තත්ත්වය වැඩි වෙලා සමස්ත ජනතාවට සෙතක් වුණේ. මේකේ තෘප්තිය - success එක - එක ආණ්ඩුවකට ලබන්න බැහැ. එක්සත් ජාතික පක්ෂ ආණ්ඩුවත්, පොදු පෙරමුණු ආණ්ඩුවත් දෙකම මේකට සම්බන්ධ වුණා. නමුත් ශ්‍රී ලංකාව පංච මහා කේන්ද්‍රයක් කරන්න නම්, විශේෂයෙන්ම දැනුම ආශ්‍රිත කේන්ද්‍රයක් කරන්න නම් ජංගම දුරකථන මඟින් ඇති කරන කට හඬ සම්බන්ධතා කිසි සේත්ම ප්‍රමාණවත් වන්නේ නැහැ. ඒ සඳහා අපට අවශ්‍ය වනවා, පළල් කලාප දුරකථන ජාලයක්. එහෙමත් නැත්නම් අපි ඒකට කියනවා, broadband network කියලා. උදාහරණයක් වශයෙන් සාමාන්‍ය පාරවල් වෙනුවට අධිවේගී පාරවල් වාගේ. නමුත් එම කාර්යය ඉටු කිරීමට නම් යෝධ නියාමන රාමුවක් අවශ්‍ය වනවා. ඒ තුළ පෞද්ගලික අංශයට අවශ්‍ය ලෙස විශාල ආයෝජන කර ගත හැකි පරිසරයක් අවශ්‍ය වනවා. ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, අවාසනාවකට වාගේ දැන් ටික කලක සිට විදුලි සන්දේශ නියාමනය සිද්ධ වන්නේ රටේ අවශ්‍යතාවන් සඳහා නොවෙයි, රජයේ සහ දේශපාලන අවශ්‍යතාවන් සඳහායි. මම මෙතැන එකක් කියන්න ඕනෑ. අලුත් Director-General කෙනෙක් පත් කර ඉන්නවා. මම එතුමා ගැන නොවෙයි මෙතැන කථා කරන්නේ. අද විදුලි සන්දේශ නියාමන කොමිසම තමයි -අර කවුද මන්ත්‍රීවරයකු කලින් කිව්වා වාගේ- ආණ්ඩුවේ ප්‍රධානම ලාභාංශ උපයන ආයතනය බවට පත් වෙලා තිබෙන්නේ. පසු ගිය අවුරුද්දේ ලාභාංශ හැටියට ආණ්ඩුව බලාපොරොත්තු වුණේ රුපියල් බිලියන 13යි. මේ බිලියන 13න් බිලියන 6ක්ම බලාපොරොත්තු වුණේ මේ Telecommunications Regulatory Commission එකෙන්. ඒ නිසා වෙන්න ඇති දැන් විහිළුවට වාගේ TRC එකට "Telecom Revenue Commission" කියලා කියන්නේ. ඒ, නොයෙකුත් බදුකර යනාදිය දුරකථන සේවා සපයන ආයතනවලට පැනවීම නිසා. ඒ බදු, අපේ ගරු විජිත හේරත් මන්ත්‍රීතුමා කිව්වා වාගේ සාමාන්‍ය ග්‍රාහකයන්ට ගහන සියයට 25, 28 බදු නොවෙයි. ඒ, තවත් බදු ප්‍රමාණයක්.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, මේ දැනුම ආශ්‍රිත කේන්ද්‍රය යථාර්ථයක් කර ගැනීමට නම් අවශ්‍ය පසු බිම සකස් කිරීමට මේ විදුලි සන්දේශ නියාමනයේ පුළුල් වෙනස්වීම් අවශ්‍යයි. යහ පාලනයක් මේ නියාමන කොමිසමට නැවතත් ස්ථාපිත කරන්න ඕනෑ. මේ ක්ෂේත්‍රයේ විශේෂඥයන් කියන ආකාරයට - ආචාර්ය රොහාන් සමරජීව වාගේ කට්ටිය කියන ආකාරයට- නව විදුලි සන්දේශ පනතක් සම්මත කර ගත යුතුයි. නමුත් මම කලින් කිව්වා වාගේ ප්‍රේමදාස ජනාධිපතිතුමා ඇඟලුම් ක්ෂේත්‍රයේ වර්ධනය සඳහා සිදු කළා සේ ආයෝජන දිරි ගැන්වීමට කටයුතු කළ යුතුයි. එයින් එකක් තමයි දැනට තිබෙන බදු ක්‍රමය නිසා ඇති වී තිබෙන විශාල ව්‍යාකූල තත්ත්වය නිවැරදි කිරීම. මම මේ පනතෙන් කරන්න හදන දේ කෙටියෙන් කියන්නම්. ලංකාවට ජාත්‍යන්තර කට හඬ දුරකථන ඇමතුමක්-voice telephone ඇමතුමක්- එනවා. External Gateway Operator කියන ආයතනයට තමයි ඒ ඇමතුම පළමුවෙන්ම එන්නේ. එතකොට ඒ එන ජාත්‍යන්තර දුරකථන ඇමතුමේ හැම විනාඩියකටම ඇමෙරිකන් ඩොලර්වලින් ශත 9ක බද්දක් ආණ්ඩුව අය කර ගන්නවා. ඊට පස්සේ ඒ ඇමෙරිකන් ඩොලර් ශත 9න් ශත 5.20ක් ඒ දුරකථන ඇමතුම අවසන් වන ජාලයට -ඒ කියන්නේ the network that call is terminated on- ගෙවනවා. ඉතුරු ඇමෙරිකන් ඩොලර් ශත 3.80 ආණ්ඩුව ගන්නවා. අරගෙන, අර

[ගරු (ආචාර්ය) හර්ෂ ද සිල්වා මහතා]

ඉහත දුරකථන ඇමතුම අවසන් වූ ජාලය ග්‍රාමීය ප්‍රදේශවලට තම සේවාව ව්‍යාප්ත කළොත් අවුරුදු තුනක් ඇතුළත ඒකෙන් තුනෙන් දෙකක් -අර 3.80න් තුනෙන් දෙකක්- නැවතත් ඒ කට්ටියට ගෙවනවා. ඉතුරු තුනෙන් එක ආණ්ඩුව තියා ගෙන ඉන්නවා. හැබැයි මේ ඇමෙරිකන් ඩොලර් ශත 9න් විශාල ව්‍යාකූලත්වයක් පැන නඟිනවා. මොකක්ද මේ? ඒක තමයි මේ අධික බද්ද. ඒ කියන්නේ විනාඩියකට ඇමෙරිකන් ඩොලර් ශත 9ක්. මේ බද්ද නොගෙවා ජාත්‍යන්තර ඇමතුම් දේශීය ඇමතුම් ලෙස හොරෙන් දුරකථන ජාලවලට ඇතුළු කරනවා. So what we are saying is that because of the high duty, these international telephone calls are smuggled and that is what we referred to as "illegal bypass". So instead of the networks obtaining US cents 5.20 and subsequently two-thirds of the US cents 3.80, they get nothing. මේ දුරකථන සේවා ආයතනවලට ශත පහක්වත් ලැබෙන්නේ නැහැ. ඒකට හේතුව තමයි, this is a little bit technical but I have to say this because of what is called "the sender network keeps all" කියන සංකල්පය. ඒ කියන්නේ ඇමතුම අවසන් වන ජාලයට ශත පහකවත් ගෙවීමක් සිද්ධ වන්නේ නැහැ. ඒ කට්ටිය towers සවි කරන්න ඕනෑ. සේවකයෝ බඳවා ගන්න ඕනෑ. අනෙක් සියලු වියදම් දරන්න ඕනෑ. නමුත් මේ ක්ෂේත්‍රයේ විශේෂඥයන් දැන් කථා කර තිබෙන විධියට -the Hon. Niroshan Perera also referred to the interconnection charges- ඒ ක්ෂේත්‍රයේ විශේෂඥයන්ගේ අවධානයන් මත අර ඇමතුම අවසාන වන ජාලයට යම් කිසි ගෙවීමක් කරන්න අවශ්‍යයි කියන එක මම හිතන්නේ සියලුම දුරකථන ආයතන දැන් පිළිගෙන තිබෙනවා කියායි. මම හිතන හැටියට ශත පණහක් වාගේ ගණනක්. ඒ කෙසේ වෙතත් මේ ජාත්‍යන්තර ඇමතුම් බද්ද සහ ඇමතුම අවසාන වන ජාලයට ගෙවන ගෙවීම අතර තිබෙන පරතරය අනුව හොරු පෙලඹෙනවා ජාත්‍යන්තර ඇමතුම් දේශීය ඇමතුම් ලෙස bypass කරලා ජාලයට ඇතුළත් කරන්න.

තිබෙන වාර්තාවලට අනුව, මසකට ජාත්‍යන්තර ඇමතුම් විනාඩි මිලියන 200ක් විතර ලංකාවට එනවා. මේකෙන් සියයට 40ක් පමණ හොරෙන් bypass කරන නිසා, ඔවුන් වසරකට රුපියල් කෝටි 450ක් විතර මේ හොරකමෙන් හම්බ කරනවා. මේ බද්ද නිසා හොර කල්ලි මඟින් ජාත්‍යන්තර දුරකථන ඇමතුම් වෙළෙඳ පොළ සැහෙන දුරට මෙහෙයවනවා. මේ විශාල හොරකමෙන් සොයන කෝටි සිය ගණනක මුදල්වලින් බොහෝ අය දේශපාලනඥයන් පවා මුදලට අර ගන්නවා. 2003 වර්ෂයේ මේ බද්ද ඉදිරිපත් කළ අවස්ථාවේදී ආණ්ඩුවේ ස්ථාවරය වුණේ, වසරක් පාසා ඇමෙරිකන් ඩොලර් ශත දෙක බැගින් මේ බද්දෙන් අඩු කරන්නයි. නමුත් මොන යම් හේතුවක් නිසා හෝ මේ බද්ද අඩු වෙලා නැහැ.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, එම නිසා නෛතික ලෙස එම දුරකථන ජාලය භාවිත කරන කෙනෙකුට මෙම නියෝගය මඟින් තව දුරටත් ශ්‍රී ලංකාවට සම්බන්ධ වීම සඳහා ඇමෙරිකන් ඩොලර්වලින් ශත නවයක් දිගින් දිගටම ගෙවන්න සිද්ධ වනවා. එම බද්දත් සමඟ සිංගප්පූරුවට සාපේක්ෂව ලංකාවට සම්බන්ධ වන්න -

නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා
(குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(Mr. Deputy Chairman of Committees)

Hon. Member, your time is up.

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

Sir, give me one more minute, please.

අට ගුණයක් ගෙවන්න සිද්ධ වනවා. නමුත් මීට වඩා විශාල ප්‍රශ්නය තමයි bypass කිරීමත් එක්ක ඇති වන ව්‍යාකූල තත්ත්වය සහ දුරකථන සමාගම්වලට ඇති වන පාඩුව. ලංකාව පංච මහා කේන්ද්‍රස්ථානයක් කිරීමට නම්, සුවිශේෂී ලෙස දැනුම ආශ්‍රිත කේන්ද්‍රයක් කිරීමට නම් ඒ broadband දුරකථන ජාලය ගොඩ නැඟීම සඳහා අවශ්‍ය ආයෝජනයන් කිරීමට දුරකථන ආයතනවලට හැකියාව ලැබෙන පරිදි මේ ව්‍යාකූල බදු තත්ත්වය වෙනස් කළ යුතුයි. දැනට ලංකාවේ තිබෙන අඩු broadband development එක නිසා ලංකාවේ broadband ගාස්තු ඉන්දියාවේ broadband ගාස්තුවලට වඩා දස ගුණයකින් විතර වැඩියි. ඒ වාගේම දැනුම ආශ්‍රිත කේන්ද්‍රස්ථානයක් වන ඉන්දුනීසියාවේ broadband charges වලටත් වඩා දස ගුණයකින් වැඩියි. ඒ නිසා ශ්‍රී ලංකාව සමඟ සම්බන්ධ වීමට පිටරටියන් වැය කළ යුතු මුදල අවම කළ යුතුයි, අපේ ලංකාව මේ අංශයේ කේන්ද්‍රස්ථානයක් ලෙස දියුණු කරන්නට අවශ්‍ය නම්. ඒ නිසා රටේ අනාගත අභිවෘද්ධියටත්, දුරකථන සමාගම්වල පැවැත්ම සහ ආයෝජන හැකියාව දියුණු කිරීමටත් හැකි වන සේ මේ ඉදිරිපත් කර ඇති නියෝග දෙක නැවත අධ්‍යයනය කර සංශෝධනය කළ යුතු බව තමයි අපේ අදහස. බොහොම ස්තුතියි.

[පූ. භා. 11.35]

ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා
(மாண்புமிகு வாசுதேவ நாணாயக்கார)
(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, ගරු හර්ෂ ද සිල්වා මන්ත්‍රීතුමාගේ කථාවට පසුව මගේ කරුණු ඉදිරිපත් කිරීමට මට ලොකු අවස්ථාවක් ලැබුණේ. එතුමා කථා කළා, සැපයුම්කරුවන්ට වැඩිපුර ලාභය ලබා දෙමින්, ඔවුන් වැඩියෙන් අයෝජනවලට යොමු කර ගැනීම ගැන. මම කථා කරන්නේ ග්‍රාහකයන්ගේ පැත්තෙන්. අද ග්‍රාහකයන්ට වැඩි ගාස්තු ගෙවන්න සිදු වී තිබෙනවා, මේ සමාගම් අත් පත් කර ගන්නා වූ ලාභයේ වැඩිකම නිසා. ඒ වාගේම විදුලි සංදේශ නියාමන කොමිසමත් මේ සැපයුම්කරුවන්ගේ යෝජනාවලට ලේසියෙන්ම යට වනවා. දැන් යෝජනාවක් ගෙනැල්ලා තිබෙනවා, අන්තර් සම්බන්ධය - interconnection - සඳහා ග්‍රාහකයන්ගෙන් ශත පනහක් අය කරන්න. භාණ්ඩාගාරයත් එක්ක තිබුණු සාකච්ඡාවෙන් පසුව තිබෙන අලුත්ම යෝජනාව ඒකයි. ජාත්‍යන්තර ඇමතුම්වල අන්තර් සම්බන්ධයේදී -ඇමතුම් ජාල දෙකක් අතර සිදු වන විට- ඇමතුම අවසාන වන වියදමෙන්, එහෙම නැත්නම් ගාස්තුවෙන් භාගයයි ආරම්භක ඇමතුම් ජාලයෙන් ගන්නේ. අනෙක් භාගය යන්නේ ඇමතුම අවසාන වන ජාලයටයි. එතකොට මේ ජාලයන් දෙක අතර ඒ ගොල්ලන් විසින් කර ගත යුතු ගෙවීම් දැන් ග්‍රාහකයාගේ පිට දමන්න යෝජනාවක් ගෙනැවිත් තිබෙනවා. ග්‍රාහකයාගෙන් ශත 50ක් අය කරන්න. හර්ෂ ද සිල්වා මන්ත්‍රීතුමා කියනවා, නැහැ කියලා. ඒ ගැන මා දන්නේ නැහැ. භාණ්ඩාගාරයත් එක්ක තිබුණු සාකච්ඡාවේදී එහෙම යෝජනාවක් ආවා.

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

It is actually an offsetting mechanism. It is not going to get passed on to the consumer. In fact, one of the largest companies, Dialog has made a statement in the newspapers that they will net it off among the two networks.

ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා
(மாண்புமிகு வாசுதேவ நாணாயக்கார)
(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)

That is exactly not the consensus. මොබිටෙල් එකේ ප්‍රධාන විධායක නිලධාරියා කියලා තිබෙනවා අපට දේශීය ඇමතුමකට යන ගාස්තුව ශත 20යි කියලා. එතකොට දේශීය ඇමතුමක

කාලය විනාඩි තුනක්. විනාඩි තුනට ගණන් බලලායි ශත 20ක් කියන්නේ. එතකොට විනාඩියකට ශත 8ත් 10ත් අතර වනවා. නමුත් මේ වාසිය, මේ ප්‍රයෝජනය ග්‍රාහකයාට කොච්චර ලැබෙනවාද කියන එක තමයි අපි විමසා බැලිය යුත්තේ. ඇත්තටම ග්‍රාහකයාගේ පැත්තෙන් මේ ගැන විමසුමක් වෙලා නැහැ. මේවා ඔක්කෝම කථා කරන්නේ සැපයුම්කරුවෝයි, නියාමන කොමිෂන් සභාවයි. නියාමන කොමිෂන් සභාව සැපයුම් සමාගම් එක්ක එකට වැඩ කරනවා. නමුත් එතැන ග්‍රාහකයන් නියෝජනය වන්නේ නැහැ.

නියාමන කොමිසම තමයි ග්‍රාහකයා නියෝජනය කරන්න ඕනෑ. නමුත් ඒක එසේ වන්නේ නැහැ. පසු ගිය දවස්වල මගේ යෝජනාවක් තිබුණා. ඒ ගැන මම අනුෂ පැල්පිට මහතාට ලියුමක් ලිව්වා. අපේ විදුලි සංදේශ පනතේ තිබෙනවා, ජන විමසුමකට ප්‍රතිපාදන. විදුලි සන්දේශ ගාස්තු පිළිබඳවත්, පහසුකම් ආදී නොයෙකුත් කරුණු පිළිබඳවත් ජන විමසුමක් කරන්න පුළුවන්. එවැනි විමසුමක් කළොත් ඒකට ප්‍රවීණයන්ට එන්න පුළුවන්; මහ ජනයාට, සාමාන්‍ය ග්‍රාහකයන්ට එන්න පුළුවන්. ඒ ගැන සලකා බලමින් ඉන්නවාය කියලා මට කියලා එවා තිබෙනවා. මම මීට ඉස්සර වෙලාත් මේක කිව්වා. මේ මහ ජන විමසුම කරන්න. පනතේ එහෙම එකක් දමලා තිබෙන්නේ මහ ජනයාගේ අදහස් නියාමන කොමිසමට හරියාකාරව වද්දන්නයි.

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

ඇත්ත වශයෙන්ම ඒ ජන විමසුම කරන්න පුළුවන් තමයි. නමුත් මම පෙන්වලා දුන්නා ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ලෝකයෙන්ම හත්වැනියාට අඩුම ග්‍රාහක ගාස්තු තිබෙන්නේ ලංකාවේ කියලා. That is because of the competition. ඒ නිසා මේ ගාස්තු පහළට ඇවිල්ලා තිබෙනවා. මම ඔබතුමාට එක දෙයක් කියන්න ඕනෑ. අපට මේ ජන විමසුම් කරන්න අවශ්‍ය වන්නේ මේ විදුලිය -electricity- වාගේ දේවල් පිළිබඳවයි. ලෝකයේ වැඩිම විදුලි බිල තිබෙන රට නිසා.

ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා
(மாண்புமிகு வாசுதேவ நாணாயக்கார)
(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)

විදුලි සංදේශ පනතේ එහෙම තිබෙනවා නම් ඒ නීතියෙන් ජන විමසුමක් කරන්න. ලෝකයේ හත්වැනි තැනට අපේ අඩුම ග්‍රාහක ගාස්තු තිබෙනවා කියන කාරණය ඔබතුමා කිව්වත්, දැන් නව තාක්ෂණය නිසා සියයට 15ක 20ක ප්‍රමාණයෙන් ඇමතුම් වියදම් අඩු වී ගෙන යනවා කියලා අපි දන්නවා. ඉතින් ඒ අඩු වී ගෙන යන වියදම්, -

[බාධා කිරීමක්] මට නියමිත කාලය අවසන් වී ගෙන යනවා. ඒ නිසා ඉඩ දෙන්න බැහැ. නව තාක්ෂණය නිසා සියයට 15ක 20ක ප්‍රමාණයෙන් ඇමතුම් වියදම් අඩු වී ගෙන යනවා. නමුත් දැන් මේ තිබෙන ගාස්තු ක්‍රමය තුළ ඒ ප්‍රයෝජනය ග්‍රාහකයාට ලැබෙනවාද කියන එකයි අප බැලිය යුත්තේ. අඩුම ගාස්තුවලින් ලෝකයේ අපි ඉන්නේ හත්වන තැනයි කියලා ග්‍රාහකයාට කියලා වැඩක් නැහැ. අපට ඒ ගැන කරුණු කියන්න තිබෙනවා. දැන් බලන්න, ටෙලිකොම් එක පෞද්ගලීකරණය කරපු වෙලාවේ bid කරලා නිපොන් එකෙන් ගත්තා. ගත්තාට පස්සේ ගිවිසුමේ නොතිබුණු දේවල්, bidding contracts වල නොතිබුණු දේවල් ඇතුළත් කර ගත්තා. Monopoly for international services, monopoly for wired-services and increasing the tariff by 20 per cent every year, ඒ තුනම ඇතුළත් වුණා, ටෙලිකොම් එකේ පාලන බලය හා shares නිපොන් එක ගත්තාට පස්සේ. ඒකේ එකතුව කීයද? ඒ නිසා 1998 ඉඳලා 2003 වන කොට ග්‍රාහක ගාස්තු සියයට 250කින් වැඩි වෙලා තිබෙනවා.

ඒ නිසා අපට කථා කරන්න දේවල් තිබෙනවා. ඇයි තමුන්නාන්සේලා මහ ජනයාගේ කට වහන්න කථා කරන්නේ. මහ ජනයාට මේවා ගැන තමන්ගේ අදහස් කියන්න ඉඩ දෙන්න ඕනෑ. ඇත්තටම SLT Annual Report එක අනුවමයි මේ කියන්නේ. A unit of operating cost is going down in the range of 15 to 20 per cent. දැන් බලන්න, ලංකාවෙන් අපි ඇමතුමක් ගත්තොත් ඒකට යන වියදම කීයද කියලා. අපි ඇමෙරිකාවේ ඉඳන් ලංකාවට ඇමතුමක් ගත්තොත් වියදම බලන්න. ඒ අනුව ජාත්‍යන්තර තත්ත්වය අනුව බැලුවාම අපි මේ රටේ ඉඳන් ගන්න -originate වන- ඇමතුම්වලට අපි වැඩිපුර ගෙවනවා. ඒ නිසා ඔය සමීක්ෂණ පැත්තකින් තියලා අපි ජන විමසුමක් කරමු. ජන විමසුමකදී මේ ඔක්කෝම කරුණු හෙළිදරවු වේවි. දැන් මේ හොර ක්‍රමයට යන වැඩේ, ඒ කියන්නේ හොර ක්‍රමයට ජාත්‍යන්තර ඇමතුම් ගැනීම -

නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා
(குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(Mr. Deputy Chairman of Committees)

Hon. Member, you have one more minute.

ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා
(மாண்புமிகு வாசுதேவ நாணாயக்கார)
(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)

හොඳයි.

හොර ක්‍රමයට ජාත්‍යන්තර ඇමතුම් ගැනීමට නොයෙකුත් තැන්වල නොයෙකුත් අනුග්‍රහයෙන් යුතුව කටයුතු සිද්ධ වනවා. දැන් ඒ නිසාම ඒ හොර ක්‍රමයට ගන්න ඒවායේ ආදායම කිසි සේත් අපට -රජයට- ලැබෙන්නේ නැහැ. ඒ ප්‍රමාණය සියයට හතළිහක් කියලා මෙතුමා කිව්වා. ඊටත් වැඩියි කියන එකයි අපේ තක්සේරුව. සමහර විට දැන් සැපයුම්කාර සමාගම් එහෙමත් පුරුදු වෙන්න පුළුවන් ඒ හොර ක්‍රමය අනුගමනය කරන්න, ඔවුනොවුන් අතර තිබෙන්නා වූ තියුණු තරගය නිසා. ඒ නිසා රජයට එන ආදායමත් ග්‍රාහකයාට යන ලාභ ප්‍රයෝජනයත් මේ මුළු විදුලි සන්දේශ ක්‍රියාවලිය තුළ විමසා බලන්න ඕනෑයි කියායි මා හිතන්නේ. එයට තිබෙන්නා වූ ආයතනය විදුලි සන්දේශ නියාමන කොමිසම. විදුලි සන්දේශ නියාමන කොමිසමෙන් අපට කියලා තිබෙනවා, එවැනි විමසුමක් කරනවා කියා. නමුත් ඒක හැම දාමත් කල් යමින් තිබෙනවා. මීට පෙර හිටපු අධ්‍යක්ෂක ජනරාල්වරයාටත් අපි මේක ලිව්වා. ඇත්තටම මගේ අන්තිම ලියුමෙන් මා එතුමාට කිව්වා, මා මේක පාර්ලිමේන්තුවේත් මතු කරනවා කියලා. මේක කෙරෙනවාද, නැද්ද කියන එක විමසා සිටියා, මේක සිදු වීමට අවශ්‍ය උනන්දුව ලබා දෙන්න. ඒ නිසා මෙතුමා කියාපු සමීක්ෂණ වාර්තා කුමක් වුණත් අපට පෙන්වන්න පුළුවන්, ඇත්තටම ජාත්‍යන්තර ඇමතුම්වලත්, දේශීය ඇමතුම්වලත් අද අපි ඉන්නේ අපි ගෙවිය යුතු ගාස්තුවට වඩා වැඩි ගාස්තුවක බව. ඒ නිසා අපි ඉල්ලා සිටින්නේ මහ ජන නියෝජිතයන්, ප්‍රවීණයන් ඇතුළු අනෙකුත් ජනතාවට මේ ගැන කරුණු කියන්න ඉඩ දෙන්න කියලායි. දැන් මා දන්නවා -

නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා
(குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(Mr. Deputy Chairman of Committees)

Hon. Member, please wind up. Your time is over.

ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා
(மாண்புமிகு வாசுதேவ நாணாயக்கார)
(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, අවසාන වශයෙන් මා කියන්න කැමැතියි, මේ විදුලි සන්දේශ නියාමන කොමිසම ක්‍රියාත්මක වීමේ ආකාරය උඩයි ග්‍රාහකයන්ගේ යහපත සැලසෙන්නේ කියන එක. මේකේදී සැපයුම්කරුවන්ටත් ලාභයක් තිබෙන්න ඕනෑ. නැත්නම් සැපයුම්කරුවන් තරගකාරී වන්නේ නැහැ. නමුත් ඔවුන් අපේ මේ සීමිත ජනගහනයක ඇමතුම්වලින් නොලැබිය යුතු අධික කළු කඩ ලාභයක් ලබන්න හදනවා නම් අන්න එය පාලනය කිරීමට අපට පුළුවන් ක්‍රමයක් තිබෙන්න ඕනෑ.

[ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා]

ඒක අප පෙන්වන්න ඕනෑ, විදුලි සන්දේශ නියාමන කොමිසමට. "මේ විධියටයි මේ අය කිරීම් කරන්නේ, මේකයි ඇත්ත වියදම" කියන එක පෙන්වන්න අපට අවස්ථාවක් ලබා දෙන්න. ඊට පස්සේ විදුලි සන්දේශ නියාමන කොමිසමට පුළුවන්, ඒ පිළිබඳව අවසාන තීරණයක් ගන්න. විදුලි සන්දේශ නියාමන කොමිසම තමන්ගේ වග කීම ඉටු කළ යුතුයි, ග්‍රාහකයන්ගේ පැත්තේ හා රජය පැත්තේ ඉඳ ගෙන. අප අද කියන්නේ ඒකයි. සැපයුම්කරුවන්ට ඒ පිළිබඳව දැනට කිසිම ආපදාවක් නැහැ, විදුලි සන්දේශ නියාමන කොමිසමෙන්. විදුලි සන්දේශ නියාමන කොමිසම සැපයුම්කරුවන්ගේ වුවමනාවත් එක්කයි set වෙන්නේ. අර මා කලින් කියූ මොබිටෙල් විධායක නිලධාරියා විතරයි, දැනට දේශීය ඇමතුමක ඇත්ත වියදම කීයද කියලා ඇත්ත හෙළිදරවු කළේ. ඒ නිසා මා මෙය නැවත අවධාරණය කරමින් මගේ කථාව අවසන් කරනවා.

නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා
(குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(Mr. Deputy Chairman of Committees)

The Hon. Selvam Adaikkalanathan. - [*Pause.*]. Not here. Then, the next Speaker is, Hon. R. Yogarajan.

[පූ.භා. 11.46]

ගරු ආර්. යෝගරාජන් මහතා
(மாண்புமிகு ஆர். யோகராஜன்)
(The Hon. R. Yogarajan)

Hon. Deputy Chairman of Committees, this is my first speech in the Seventh Parliament. I wish to first thank the leader of the United National Party, the Hon. Ranil Wickremasinghe, for appointing me to this Parliament to represent the people of Indian origin through the UNP.

I decided to leave the Ceylon Workers Congress in November to join the UNP during the Presidential Election. This decision was taken by me after 20 years of association with the Ceylon Workers Congress because I believed that the CWC hanging on to this Government was not going to help the people of Indian origin. Sir, I thought so because I felt that this Government was not concerned about the welfare or the development of the people in the plantation sector in this country. This view of mine has been vindicated when the Government was formed this time after the General Election.

This Government has done away with the Ministry of Estate Infrastructure which was the only Ministry that existed to serve the people in the plantations; to provide them with the basic facilities. This Ministry was created by the former President, Her Excellency Chandrika Kumaratunga and was given to my late leader, the Hon. Savumiamoorthy Thondaman who was able to serve these people very effectively. But, today this Government has done away with this Ministry and abandoned the development of the people of Indian origin in this country.

In the Debate today, we are discussing the levy of just over Rs. 10 on every foreign call that is terminated in Sri Lanka legally. My Colleagues who spoke before me have been stating how these calls are illegally terminated in this country and how people have been exploiting this to make money for themselves. Today, the telecommunication field and the telephone system have developed so much that it is said that 17 million telephone connections have been given. But, all 17 million may not be active today, because telecommunication companies are basing their figures on the numbers that have been given. But, there are many numbers which have become dormant today because some of the telecommunication customers have shifted service providers. However, telecommunication has developed immensely in this country not only because it was privatized and there was a lot of competition in 1995, but also because of the technical developments that have taken place in this field.

Today, we are discussing about a levy on phone calls being terminated in this country. But, there are very many other means of communicating with VOIP, that is, Voice Over Internet Protocol coming in. There are many operators who are communicating today through means other than telephones. Calls are taken to telephones through internet. There are many such providers of service such as Google Talk, Skype, Delta 3, Net 2 phone, Yahoo Messenger and MSN Messenger.

Today, these services are provided to the ordinary man who does not have a computer, through communication centres and they obtain very cheap phone calls to their kith and kin or business colleagues abroad. However, IDD call charges to the Middle East, where our labour is earning foreign exchange for this country, are very high. In fact, last year's balance of payment deficit was fully wiped out only with what was earned by the workers who toil in the Middle East. But, international call charges to the Middle East are the highest and that is because of the same reason: in the Middle East, they charge very high termination charges. Similarly, this nine or ten rupee levy on every minute makes it more expensive for our workers in the Middle East to call Sri Lanka.

Former Deputy Minister of Posts, Telecommunications and Media, the Hon. Anura Priyadharshana Yapa, gave a lot of details about the development in the telecommunication sector and boasted about the success of the public-private partnership of the SLT. But, the SLT is today running at a loss. The SLT was running at a profit in those days when we had the SLT as the only provider of telecommunication services. They had a monopoly on telephones in this country and at that time, we had to go behind the Minister in charge of telecommunications asking for priority connections.

We also had to pay monies to different people to get our telephone connections. The SLT continued to have a monopoly on international telephone calls and they were running at a profit until they had that monopoly. Today, they are unable to compete with the private sector. So, I do not know whether the public-private partnership has really succeeded or has failed.

The mobile phone charges have been dropping everyday. As the Hon. Vasudeva Nanayakkara said, the development in technology has made it cheaper and cheaper to provide these services and the competition between the operators has also contributed to the reduction in charges. Though the charges are reducing, the Government is increasing the taxes on mobile and stationary telephones. Every call is being charged a 25 per cent tax, as the Hon. Vijitha Herath pointed out, and as he said, the charge called the Environment Conservation Levy is a farce. It was stated in this House and I read in the newspapers that that levy would be charged because the disposal of mobile phones and their batteries would cause environmental pollution and that the Ministry of Environment and Natural Resources would set up a system for the disposal of those telephones and batteries, so that environment pollution would not take place.

However, this ended up as a revenue measure and not as a measure to serve the environment. But, the Ministry of Environment and Natural Resources collected large levies and taxes, and the former Minister used to boast that the Ministry had become a self-sustaining Ministry without providing any services in the environmental field. This, as the Hon. Vijitha Herath pointed out earlier, -

නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා
(குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(Mr. Deputy Chairman of Committees)

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

ගරු ආර්. යෝගරාජන් මහතා
(மாண்புமிகு ஆர். யோகராஜன்)
(The Hon. R. Yogarajan)

I was given 10 minutes. But, I have -

නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා
(குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(Mr. Deputy Chairman of Committees)

Yes, but you have finished your 10 minutes.

ගරු ආර්. යෝගරාජන් මහතා
(மாண்புமிகு ஆர். யோகராஜன்)
(The Hon. R. Yogarajan)

Anyway, as the last speaker, probably I would -

නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා
(குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(Mr. Deputy Chairman of Committees)

You have taken 11 minutes.

ගරු ආර්. යෝගරාජන් මහතා
(மாண்புமிகு ஆர். யோகராஜன்)
(The Hon. R. Yogarajan)

I further wish to state a few things about roaming charges. Roaming charges are exorbitant. The telecom companies are fleecing the customers on roaming charges.

Finally, I have another idea that I wish to put forward. With the liberalization of telecommunications, the cost of telecommunication facilities has come down. Do you not think that we should also liberalize water supply and electricity and let competition come into the field so that charges on electricity and water supply also would drop in this country?

Thank you.

[පූ. භා. 11.57]

ගරු තිලංග සුමතිපාල මහතා
(மாண்புமிகு திலங்க சுமதிபால)
(The Hon.Thilanga Sumathipala)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, මට මේ අවස්ථාව ලබා දීම ගැන මා සන්තෝෂ වෙනවා. මේ ක්ෂේත්‍රය ගැන යම් කිසි අවබෝධයක් ඇතිව වැඩ කරපු කෙනෙක් හැටියට මේ පිළිබඳව මගේ අදහස් ඉදිරිපත් කරන්න මා බලාපොරොත්තු වෙනවා. විපක්ෂයේ මන්ත්‍රීවරු නොයෙකුත් අවස්ථාවල යම් යම් කාරණා කිහිපයක් විදහා දැක්වූවා. මා හිතන විධියට මේ රටේ පෞද්ගලික අංශයත් එක්ක සම්බන්ධ වෙලා වැඩ කරපු රාජ්‍ය ආයතනවලින් ඉතාම සාර්ථකම ක්ෂේත්‍රයක් තමයි telecommunication industry එක. ඉතින් අද අපි මේ සාකච්ඡාවට භාජනය කරන්නේ අපේ විදුලි සන්දේශ නියාමන කොමිෂන් සභාව විසින් විශේෂ බද්දක් ඉදිරිපත් කර තිබෙන එක ගැනයි. ඒ ගැන විතරක් කථා කරනවා නම් මේක දැනට අවුරුදු හත අටකට කලින් ආරම්භ කරලා රුපියල් නවයක බද්දක් අය කරලා, ඒක ක්‍රමක්‍රමයෙන් අඩු කරන බව ප්‍රකාශයට පත් කළා. දැනට මේ රටේ මිලියන 17ක විතර ග්‍රාහකයන් ප්‍රමාණයක් දුරකථන පාවිච්චි කරනවා. විශේෂයෙන්ම 2004, 2005 වසරවල ඉඳන් මේ වන තෙක් බැලුවොත් මිලියන දෙකහමාරක් වාගේ තිබුණු ග්‍රාහකයන් ප්‍රමාණය විශාල වශයෙන් වැඩි වෙලා තිබෙනවාය කියා පෙනෙනවා. මෙමඟින් එන ආදායමෙන් සිදු කරන්න බලාපොරොත්තු වන්නේ නගරයෙන් පිට -ග්‍රාමීය වශයෙන්- පුළුල් සේවාවක් ලබා දීමයි. ඒක තමයි මේ මුදල් එකතු කර ගැනීමේ අරමුණ වන්නේ. අපේ රටට විදේශිකයන් එන්නේ, ආයෝජකයන් එන්නේ මේ ක්ෂේත්‍රයෙන් යම් කිසි මුදලක් ලබා ගන්න පුළුවන් නිසායි කියලා මම සන්තෝෂයෙන් කියන්න කැමැතියි.

සමහර අය නොයෙකුත් අවස්ථාවල විග්‍රහ කරන්න බැලුවා මේ ක්ෂේත්‍රය කඩා ගෙන වැටුණාය කියලා. නමුත් ශ්‍රී ලංකා ටෙලිකොම් ආයතනය රජයේ ආයතනයක් බවට පත් වෙලා තිබිලා 1997න් පසුව NTT ආයතනයත් එක්ක සම්බන්ධ වෙලා සියයට 35ක පමණ ප්‍රමාණයක් අලෙවි කරලා තරගකාරිත්වයත් එක්ක ඉදිරියට යන්න එයට පුළුවන් වුණා. ඒ අතරතුරේ -පසු ගිය අවුරුදු පහ තුළ- ආයතන රාශියක් මේ වන කොට ලංකාවට ඇවිත් තිබෙනවා. ඒ ආයතන ඇවිත් ආයෝජනය කර තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම පෞද්ගලික අංශයේ ඒ ආයතන ආයෝජනය කරන්නේ විශාල අධ්‍යයනයක් කරලායි. එහෙම අධ්‍යයනයක් කරන්නේ නැතිව ඔවුන් ලංකාවට එන්නේ නැහැ. එටිසලාට් ආයතනය, හච්සන් ආයතනය එයාර්ටෙල් ආයතනය, ඒ වාගේම ඩයලොග් ආයතනය වාගේම, දැන් රිලයන්ස්, ස්කයි නෙට්වර්ක් කියන ආයතනත් ලංකාවට එන්න තීන්දු කර තිබෙන බව පෙනෙනවා. මේ ආයතන ලංකාවට ඇවිත් ආයෝජනයක් කරන්නේ රට තුළ යම් කිසි සංවර්ධනයක්, දියුණුවක් තිබෙන බව විශ්වාස කරන නිසායි. අද අපේ රටේ සන්නිවේදනය -telecommunication- කියන එක ඉතාම ශක්තිමත් විධියට ඉදිරියට ඇවිත් තිබෙනවා. කලාපීය අනික් රටවල් එක්ක සංසන්දනය කරන කොට අපේ මේ ක්ෂේත්‍රය කොච්චර දුරට ඉදිරියට ඇවිල්ලාද කියලා අපි කල්පනා කර බලන්න ඕනෑ. අපි නොයෙකුත් අවස්ථාවල මෙතැන අදහසක් හැටියට ඉදිරිපත් කළා මේ රටේ සංවර්ධනය සඳහා මහින්ද චින්තනයේ ඉදිරි දැක්ම අනුව දායක වන්නේ කොහොමද කියලා. අපි වරාය ගැන කියනවා. වරාය සංවර්ධනය කිරීම ගැන සැලසුමක් කර ගෙන තිබෙනවා.

[ගරු තිලංග සුමතිපාල මහතා]

ගුවන් තොටු පොළ සංවර්ධනය ගැන අපි කථා කළා. ඒ වාගේම ආසියාවේ හොඳම වෙළෙඳ සහ වාණිජ ක්ෂේත්‍රය ලංකාවේ ඇති කරන්න කටයුතු කර ගෙන යනවා. එසේ නම් එය කිරීමට තොරතුරු තාක්ෂණයෙන් පිරිපුන් ජන සමාජයක් ඇති රටක් බවට ලංකාව පත් කරන්න ඕනෑ. එය කිරීම සඳහා තොරතුරු තාක්ෂණය -සන්නිවේදනය- අතිශය වැදගත් වෙනවා. අනික් රටවල් එක්ක සංසන්දනය කළාම ලංකාවේ සන්නිවේදනය පසු ගිය අවුරුදු හත අට තුළ විශාල වශයෙන් ඉදිරියට ඇවිත් තිබෙනවා. ඒ නිසා අපිට සන්තෝෂ වෙන්න පුළුවන්. අන්තිම අවුරුදු තුන ගත්තොත්, මිලියන 14ක් මොබයිල් -ජංගම- දුරකථන, මිලියන 3.2ක් ස්ථාවර දුරකථන පාවිච්චි වෙනවා. මේ සියලු දේවල්වලින් පැහැදිලි වෙනවා අපි හොඳ ප්‍රගතියක් අත් කර ගෙන තිබෙන බව. අපේ අනුර ප්‍රියදර්ශන යාපා ඇමතිතුමා පැහැදිලිව කිව්වා, අපි GPRSවලින් පටන් අරන් ඊ ළඟට EDGE තාක්ෂණයට ගිහින් 3G තාක්ෂණයට ඇවිත් තිබෙනවාය කියලා. 4G, ඒ කියන්නේ 4 වැනි පරම්පරාවේ තාක්ෂණය ලෝකයේ දැන් අත් හදා බැලීම් කරනවා. එතකොට 4G කියන්නෙත් වේගය වාගේම broadband, පුළුල් සන්නිවේදන ක්‍රමයක්. ආසියාවේ රටවල් අතුරින් පළමුවෙන්ම ඒක ගේන්න පුළුවන් රට වෙන්නේ ලංකාවයි. ඒකට හේතුව වෙන්නේ අපේ පසු බිම හදලා තිබීමයි; අපේ ජාලය හදලා තිබීමයි. අවුරුදු 30ක කුරිරු යුද්ධයක් පැවැති රටක අපේ සන්නිවේදනය ජාත්‍යන්තරය සමඟ කරට කර ඉදිරියට ගිය එක ගැන අපි සන්තෝෂ වෙන්න ඕනෑ. ඒක ඉතාම අමාරු දෙයක්. මොකද, විශ්වාසයක් නැත්නම් මේ වාගේ රටකට ආයෝජකයෝ අවිල්ලා, කුලුනු සවි කරලා, සන්නිවේදනය ශක්තිමත් කරලා ඉදිරියට යන්න බයයි. ඒ අයට විශ්වාසයක් ඇති වුණු නිසා තමයි ආයෝජනයක් කළේ. ආයෝජනයක් කළ නිසා තමයි අපේ ජාලය පුළුල් වුණේ. මම හිතන විධියට ඉතාම වැදගත් මං සන්ධියකයි අපි ඉන්නේ. අපි TRC එකෙන් ඇහුවා, ඒ අය සෑම වසරකම ක්‍රමක්‍රමයෙන්, සෙමින් මේ බද්ද අඩු කරන්න බලාපොරොත්තු වෙනවා. කොළඹින් පිට, විශේෂයෙන්ම ගම්බදව පුළුල් ලෙස broadband තාක්ෂණය ගෙන ඒමට තමයි එයින් ලැබෙන මුදල යොදන්නේ. ඒක තමයි පරමාර්ථය. Fibre- optic ගැන කිව්වා. දැනටමත් ඒ ජාලය ස්ථාපිත කරලා ඉවරයි. ඒ තුළින් තොරතුරු තාක්ෂණය ගමට ගෙන යන්න පුළුවන්. එසේ ගමට ගෙන යාම තුළින් අපි බලාපොරොත්තු වන අධ්‍යාපන දියුණුව, ඒ වාගේම අනෙකුත් සන්නිවේදන දියුණුව ඇති කරලා, සමාජයට අවශ්‍ය තොරතුරු ලබා දීලා ඒ අයගේ ජන ජීවිතය ශක්තිමත් කරන්න අපට පුළුවන් වෙනවා. බොහොම ස්තුතියි.

[අ. භා. 12.03]

ගරු රංජිත් සියඹලාපිටිය මහතා (ආර්ථික සංවර්ධන නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு ரஞ்சித் சியம்பலாப்பிட்டிய - பொருளாதார அபிவிருத்தி பிரதி அமைச்சர்)

(The Hon.Ranjith Siyambalapitiya - Deputy Minister of Economic Development)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, මෙම විශේෂ විවාදයේ අවසාන කථාව මට ලබා දීම සම්බන්ධව මම මේ අවස්ථාවේ ස්තුතිවන්ත වෙනවා. විශේෂයෙන්ම මේ විවාදයේ දී විපක්ෂය විසින් මතු කළ තර්කයන් පැති දෙකකට ගොනු වෙනවා අපි දැක්කා. එකක් තමයි බද්දක් වශයෙන් මෙම අය කිරීම පිළිබඳව දැක් වූ යම් යම් විරෝධයන්. අනෙක තමයි තාක්ෂණික ප්‍රශ්න පිළිබඳව දැක් වූ අදහස්.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, බදු ගැන කථා කරන කොට එය රජය විසින් ජනතාවගෙන් දඩයක් අය කිරීමක් හැටියට තමයි හැම දාමත් මේ රටේ විපක්ෂය මේ සභාවේ දී කථා කළේ, සාකච්ඡා කළේ, පෙන්වා දෙන්න උත්සාහ කළේ. ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, හැබැයි අපි අමතක කරන්න හොඳ නැහැ, අපේ රටේ ආදායමෙන් සියයට 95ක්ම හැම විටෙකම බදු ආදායමක් හැටියටයි අපි උපයා ගන්නේ කියන එක. අපි හැම දාම කථා කරන සෞඛ්‍ය වෙන්න පුළුවන්, අධ්‍යාපනය වෙන්න පුළුවන්, මහාමාර්ග වෙන්න පුළුවන්, මේ උත්තරීතර සභාවේ නඩත්තුව වෙන්න පුළුවන් ඒ සියලු සේවාවන් සිදු වන්නේ රජයක් හැටියට අප විසින් අය කර ගනු ලබන බදු මුදලිනුයි. මම නැවතත් කියන්නේ මේ රටේ රාජ්‍ය ආදායමෙන් සියයට 95ක්ම තවමත් ලබා ගන්නේ බදු මුදල්වලින් බවයි. මේ රටේ පමණක් නොවෙයි, ලෝකයේ බොහෝ දියුණු රටවලත් තත්ත්වය ඒකයි. ඒ නිසා රජයක් හැටියට ජනතාවගේ යුතුකම් ඉෂ්ට කිරීම සඳහා හැම විටෙකම රාජ්‍ය ආදායම උපයා ගැනීම අපේ වග කීමක් වෙනවා. ඒක තමයි පළමුවැනි කාරණාව.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, බදු අය කිරීමේ දී ඒ සම්බන්ධව යම් යම් අංශයන් තෝරා ගන්න හැම විටෙකම අපට සිද්ධ වනවා. එහිදී අපේ අවධානය යොමු වන ප්‍රධාන කාරණාවක් තමයි සමාජයේ එම යුගයේ දී ඉහළට පැමිණි විවිධ ක්ෂේත්‍රයන්, උද්දීපනය වුණු ක්ෂේත්‍රයන් තෝරා ගැනීම. බදු අය කිරීම නිසා පහළට යන්නේ නැති, කඩා වැටෙන්නේ නැති ක්ෂේත්‍රයන්වලින් තමයි අපට රාජ්‍ය ආදායමක් උපයා ගන්න පුළුවන් වන්නේ. පසු ගිය යුගය දෙස බැලීමේදී සන්නිවේදන ක්ෂේත්‍රය තමයි ඉතාමත් වේගයෙන් වර්ධනය වුණු ක්ෂේත්‍රය කියා මෙහි දී කථා කළ සියලුම කථිකයන් කිව්වා. අපි කවුරුත් ඒක පිළිගන්නවා. දශක කිහිපයකට පෙර පාවිච්චි කළ දුරකථන ප්‍රමාණය මිලියනයකට වඩා අඩු වුණත් අද එය මිලියන දහහතහමාරක් දක්වා ඉහළ ගිහිල්ලා තිබෙනවා. රටේ සිටින කෝටි දෙකක් පමණ වූ ජනතාවගෙන් ලක්ෂ 175ක් දුරකථන පාවිච්චි කරනවා. ඒක හොඳ තත්ත්වයක්. රජයක් හැටියට බදු මුදලක් උපයා ගැනීමේ දී අපි සලකා බැලිය යුත්තේ, එම බද්ද අය කිරීම නිසා ඒ ක්ෂේත්‍රයේ ඉදිරියට යන ගමන නවතින්නේ නැතිව යා යුතුයි කියන එකයි. ඒක තමයි බදු අය කිරීමේ දී රජයක මූලිකම වගකීම වන්නේ. ඒ කාරණාව අපි මෙතැන දී නිසි පරිදි ඉෂ්ට කර තිබෙනවා. මට මතකයි අපි පරිසර බද්ද අය කරන අවස්ථාවේදීත් විපක්ෂය මේ සභාව දෙවනත් කළා. ඒ හේතුවෙන් ඉදිරියට යන සන්නිවේදන ක්ෂේත්‍රය කඩා වැටේවි කියලා විවිධ මත පළ කළා. නමුත් කඩා වැටුණේ නැහැ. අද මේ රටේ සිටින ජනතාවට සාපේක්ෂව ඉතාමත් දියුණු තත්ත්වයක අපේ සන්නිවේදන පහසුකම අපි භාවිත කරනවා. ඒ නිසා අපි සාධාරණව ඒ කාරණාව ඉෂ්ට කරලා තිබෙනවාය කියන එක මට මේ සභාවට කියන්නයි අවශ්‍ය වෙලා තිබුණේ ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි.

ඒ වාගේම අද ඉදිරිපත් කර තිබෙන නියෝග දෙකෙන් අපි විශේෂයෙන් කථා කරන්නේ මේ බද්ද අය කරලා, මේ බද්ද රටට ගැළපෙන විධියට යොදන්නයි; මේ අය කරන ප්‍රමාණයෙන් තුනෙන් දෙකක් මේ රටේ අඩු දියුණු ප්‍රදේශවල සන්නිවේදන ජාලය වඩා ශක්තිමත් කිරීම සඳහා යොදවන්නයි. අර මම කිව්ව පරිදි බදු ආදායම රාජ්‍ය ආදායමේ ප්‍රධානම කොටසක් වන්නා සේම අපි බදු ක්‍රමය භාවිත කරනවා, රටක ආර්ථිකය මෙහෙය වීම සඳහා; ජනතාවට, ආයතනවලට මඟ පෙන්වීම සඳහා. මෙය ඉතාමත් පැහැදිලි අවස්ථාවක්. අපි සන්නිවේදන ක්ෂේත්‍රයට මඟ පෙන්වීමක් කරන්න හදනවා. අපි ලබා ගන්නා බද්දෙන් කොටසක් ඔවුන්ට ලබා දීලා අපි ඔවුන්ට මඟ පෙන්වීමක් කරනවා, "ඔබතුමන්ලාට මේ කොටස ලබා ගන්න ඕනෑ නම්, ඔබතුමන්ලා රටේ අඩු දියුණු ප්‍රදේශවල සන්නිවේදනය දියුණු කරන්න යන්න ඕනෑ"යි කියලා. අපි මේක නිකම්ම දෙන්නේ නැහැ. අපි මඟ පෙන්වීමක් කරනවා, "මෙන්න මේ ප්‍රදේශවලට යන්න. මේ රටේ සන්නිවේදනය අඩු ප්‍රදේශවලට ගියොත් තමයි අපි ඔබතුමන්ලාට මේක ලබා දෙන්නේ" කියලා. මේක බදු මූල ධර්මවල තිබෙන ඉතා වැදගත් කාරණාවක්. මේ අවස්ථාවේදී රටේ ආර්ථිකය මෙහෙයවීම සඳහා අපි මේක යොදා ගෙන තිබෙනවා.

තුන්වන කාරණාව මේකයි, ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි. ඒ ඒ ක්ෂේත්‍රවල දියුණුව සඳහා ලබා ගන්නා බදු, විශේෂයෙන් සෙස් බදු භාණ්ඩාගාරය විසින් හරියාකාරව ඒ ඒ ක්ෂේත්‍රයන්ට යොදවන්නේ නැහැයි කියන චෝදනාවක් මම දකිනවා. එවැනි චෝදනාවක් බොහෝ විට මේ ගරු සභාවෙන්ම මතු වෙලා තිබෙනවා. මෙන්න ඒකට හොඳ පිළිතුරක් තිබෙනවා. අවුරුදු තුනක් දක්වා කාලයක් තුළ තමයි මේ බද්ද ආපසු ගැනීමේ

හැකියාව ඒ සමාගම්වලට -ආයතනවලට- තිබුණේ. නමුත් විවිධ හේතූන් නිසා ඒ කාලය ඉක්මවා ගියා නම්, ඒ කාලය ඉක්මවා ගියත් ඒ සංකීර්ණ අවස්ථා තිබුණු යුගය වෙනුවෙන් ඒ කාලය නොසලකා ඒ මුදල ආපසු ලබා දෙන්න අපි සූදානම්. කවුරු වෙනුවෙන්ද? මේ රටේ ජනතාව වෙනුවෙන්. අපි මේ බද්ද ඉදිරිපත් කිරීමේදී මේ රටේ ජනතාවට කිව්වා, මේ බද්ද අය කරලා මේකෙන් කොටසක් මේ රටේ සන්නිවේදනය අඩු දියුණු ප්‍රදේශවලට යොදවන්න ලබා දෙනවාය කියලා, ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි. හැබැයි විවිධ හේතූන් නිසා, සංකීර්ණතා නිසා -රජයට වන්න පුළුවන්. ඒ ආයතනවල ප්‍රශ්න නිසා වන්න පුළුවන්- මේ කාල සීමාව තුළ මේ බද්ද නිසි පරිදි ආපසු දෙන්න ලැබුණේ නැහැ. ඒ සඳහා දැන් අපි සූදානමින් ඉන්නවා. යුද්ධයක් කරපු රටක, මහා ආර්ථික ප්‍රශ්නවලට මුහුණ දුන්නු රටක අපි ඒ කාල සීමාව ගැන සලකා මේක භාණ්ඩාගාරය සතු කර ගන්නේ නැතුව, අර අපි කිව්ව පරිදිම රටේ දියුණුව වෙනුවෙන්, අඩු දියුණු ප්‍රදේශවලට සන්නිවේදනය ගෙන යෑමේ අවශ්‍යතාව වෙනුවෙන් අපි මේ මුදල ආපසු දෙන්න සූදානම්ය කියන තැන ඉඳ ගෙන තමයි අද අපි මේ ගරු සභාවේ කථා කරන්නේ.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, බදුකරණය පැත්තෙන් බැලුවොත් ඉතාමත්ම සාධාරණීය වූ කාරණාවක් පිළිබඳවයි අද මේ ගරු සභාවේ කථා කරන්නේ. මේවායේ තාක්ෂණික ප්‍රශ්න විවිධ විධියට තිබෙන්න පුළුවන්. අද මේ ගරු සභාවේ මැති ඇමතිවරුන් කළ කථා කිහිපයට මා සවන් දුන්නා. සන්නිවේදන ක්‍රියාවලිය පිළිබඳව ඉතාමත් හොඳ තාක්ෂණික සංවාදයක් මේ ගරු සභාව තුළ කෙරුණු බව අපි දැක්කා. ඒ ගැන මා සතුටු වනවා. එය, පාර්ලිමේන්තුවේ ඉදිරි කටයුතු පිළිබඳ හොඳ දැක්මක් හැටියට මා දකිනවා. තම තමන්ගේ දැනුම හුවමාරු කර ගැනීමක් අපි දැක්කා. මේවායේ අඩු පාඩු තිබෙනවා නම්, යම් කිසිවකු මේ බද්දට වංචා කරනවා නම්, යම් ආයතනයක් මේ බද්ද ගෙවන්නේ නැත්නම් ඒ සඳහා විවිධ ක්‍රම උපයෝගී කර ගන්නවා නම් ඒ බද්ද අය කර ගැනීමට ක්‍රම යෙදීමයි අවශ්‍ය වන්නේ. මොන තරම් සූක්ෂ්ම විධියේ බදු ක්‍රමවේදයක් යෙදුවත්, මේ රටේ මොන වැඩ පිළිවෙළක් හැදුවත් ලෝකයේ ඕනෑම තැනක ඒකෙන් රිංගන්න ක්‍රමයක් හදනවා. ඒකට අපි කළ යුත්තේ කුමක්ද? ඒක බද්දේ අඩු පාඩුවක් හැටියට දකින එක නොවෙයි, කළ යුත්තේ. ඒ දොරටුව වහන්න අවශ්‍ය ක්‍රමවේදයක් අපි සොයා ගන්න ඕනෑ. ඒක අපට කථා කරලා කරන්න පුළුවන්. මෙතුමන්ලා ඉදිරිපත් කළ කාරණා පිළිබඳව අපේ වැඩි අවධානය යොමු කිරීම වැදගත් කියලා මා හිතනවා. ඒ කාරණාවටයි අපේ අවධානය යොමු කළ යුත්තේ, ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි.

විශේෂයෙන්ම බදු ගැන කථා කරන අවස්ථාවේදී මා මේ කාරණයත් කියන්න ඕනෑ. පසු ගිය ජුනි මාසයේ 01 වන දා අතිගරු ජනාධිපතිතුමා මුදල් අමාත්‍යවරයා විධියට මේ රටේ පරිභෝජන භාණ්ඩ ගණනාවකට විශේෂ බදු සහනයන් ලබා දුන්නා. මේ දවස්වල ඒ පිළිබඳව ඉතාමත් බැරෑරුම් විධියට කථා වුණා. මේ බදු සහනය, එහෙම නැත්නම් බදු අඩු කිරීම පිළිබඳව පත්‍රවල මුල් පිටුවල ශීර්ෂ පාඨවලින් මහා දේවල් කියන්න උත්සාහ කළ බව මා දැක්කා. බදු අඩු කිරීමත් හොඳ නැහැයි කියලායි සමහර විට කථා කරන්නේ. මහා දේවල් කථා කළා. වරායේ මෙපමණ වාහන තිබෙනවා; අරහෙන්, මෙහෙන් වාහන ගෙනෙනවා කියලා කිව්වා. ඒ තුළින් මහා දෙයක් මවන්න උත්සාහ කළා. ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, ඉතාම සරලව කිව්වොත්, මේ නව ව්‍යුහයෙන් සංකීර්ණතාව අවම කරන්නයි, මේ බදුවල තිබෙන ප්‍රධානම ගැටලුවක් හැටියට අපි දකින බදුවල තිබෙන සංකීර්ණතාව, එහෙම නැත්නම් සරල නොවීම සඳහා පිළිතුරු සොයන්නයි අපි හැම දාමත් උත්සාහ කළේ. මේ වෙනස් කිරීම් තුළිනුත් අපි විශේෂ ගණනයන් කිහිපයකට ඉතා පහසු වන විධියට රේගු බදු සියයට බින්දුව, සියයට පහ, සියයට පහළොව, සියයට තිහ වශයෙන් කාණ්ඩ 4කින් හඳුන්වා දීමක් කරනවා. අපි උත්සාහ කරන්නේ ක්‍රමක්‍රමයෙන් මේ සරලභාවය වැඩිවැඩියෙන් අපේ බදු ව්‍යුහයට අරන් එන්නයි. ඉතින් මේ බදු ව්‍යුහය සරල වීමට අමතරව මෙහිදී වැදගත් දෙයක් විශේෂයෙන් සිද්ධ වුණා. මේ රටේ නිෂ්පාදකයන්ට තම නිෂ්පාදන සිදු කිරීමට අවශ්‍ය පිට රටවලින් ආනයන කරනු ලබන අමු ද්‍රව්‍ය සහ යන්ත්‍රෝපකරණ මත පනවා තිබුණු රේගු බදු ඉවත් කළා. සියයට 2.5ක බද්ද මේ නිසා ඉවත් වුණා. අපි කථා කරනවා, සමහර විට මේ නිසා සුඛෝපභෝගී වාහනවල විතරක් බදු අඩු කළාය කියලා. නැහැ. සියලුම දේවල්වල බදු අඩු කරන්න කටයුතු කළා. මෝටර් සයිකලයේ, ත්‍රී-වීලර් රථයේ පමණක් නොවෙයි මේ රටට ගෙන එන සියලුම ඉලෙක්ට්‍රෝනික උපකරණවල, අමු ද්‍රව්‍යවල බදු අඩු කළා. ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, අපේ අරමුණ වුණේ මොකක්ද? අපේ අරමුණ වුණේ ප්‍රධාන වශයෙන් මේ රටේ නිෂ්පාදකයාට තැනක් දෙන්නයි; නිෂ්පාදකයාට ලෝකයත් එක්ක තරග කරන්න අවස්ථාවක් දෙන්නයි. විශේෂයෙන් විවිධ කර්මාන්ත සඳහා අවශ්‍ය කරන රසායනික ද්‍රව්‍ය, තීන්ත කර්මාන්තයට අවශ්‍ය අමු ද්‍රව්‍ය, මුද්‍රණ කර්මාන්තයට අවශ්‍ය අමු ද්‍රව්‍ය, කඩදාසි කර්මාන්තය සම්බන්ධ අමු ද්‍රව්‍ය, ඡායාරූප කර්මාන්තයට අවශ්‍ය අමු ද්‍රව්‍ය, වානේ ආශ්‍රිත කර්මාන්තවලට අවශ්‍ය අමු ද්‍රව්‍ය ඇතුළු දේශීය කර්මාන්තයට අවශ්‍ය අමු ද්‍රව්‍ය ගෙන්වීමට විශාල පිටුවහලක් මේ තුළින් ලබා දෙන්න අපි කටයුතු කළා.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, අපි බලාපොරොත්තු වන්නේ නවීන යන්ත්‍ර භාවිත කිරීම තුළින් රට තුළට එකතු කළ අගය වැඩි කිරීමටයි. මේ රටේ අප යා යුතු ඉදිරි ගමනක් තිබෙනවා. අපි තාමත් වැඩි පුර මේ රටෙන් පිට රටට යවන්නේ ප්‍රාථමික ද්‍රව්‍යයයි. අපි රබර් කිලෝවක් නිෂ්පාදනය කරලා ඒ රබර් කිලෝව රුපියල් 500කට ජපානයට යවලා අපි ටයර් එකක් ගේනවා -ඒ රබර්ම- රුපියල් පන්දහසකට. ආසියාවේ ආශ්චර්ය නිර්මාණය කරන කොට අපට අවශ්‍ය වෙලා තිබෙනවා, මෙතැනින් එහාට යන්න. ඒ නිසා අපි පියවරෙන් පියවරට එතැනට යන්න අවශ්‍යයි.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, ඒ නිසා පසු ගිය දා බදු සහනය ලබා දීම තුළිනුත් ප්‍රායෝගිකව එම ස්ථානයට යන්න අපි ගත්ත ඉතා සෘජු, කැපී පෙනෙන ප්‍රායෝගික උත්සාහයක් හැටියටයි මම විශේෂයෙන්ම මේ අවස්ථාව දකින්නේ. ඒ වාගේම අපේ අවසාන ඉලක්කයක් තිබෙනවා, මේ රටේ ඒක පුද්ගල ආදායම වැඩි කරන්න. අප නිදහස ලබා ගනිද්දී තිබුණු ඒක පුද්ගල ආදායමත් එක්ක සංසන්දනය කරද්දී 2005 වර්ෂය වන කොට අප ඩොලර් දාහකට කිට්ටු වෙලා තිබුණා. අපේ "මහින්ද චින්තන" ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක වුණු අවුරුදු පහේදී එය ඩොලර් දෙදහස ඉක්මවා ගියා. අපේ ඉලක්කය ඊ ළඟ අවුරුදු පහේදී මේ ඩොලර් දෙදහස ඩොලර් හාරදහස දක්වා ඉහළට ගෙන යන්නයි. ඒක හොඳ ඉලක්කයක්. අප සියලු දෙනාම ඒ වෙනුවෙන් කැප විය යුතුයි. ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, ඒකට අවශ්‍ය පරිදි, ගැළපෙන පරිදි මේ රටේ බදු ව්‍යුහය වෙනස් කර ගැනීම තමයි අප විශේෂයෙන් මේ තුළින් බලාපොරොත්තු වන්නේ.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම මේ අමු ද්‍රව්‍ය සඳහා -විශේෂයෙන් දේශීය නිෂ්පාදන සඳහා අවශ්‍ය අමු ද්‍රව්‍ය සඳහා- බදු ඉවත් කරද්දී සෙස් බදු මඟින් අප මේ රටේ නිෂ්පාදනය හැම විටකම ආරක්ෂා කර දෙන්න කටයුතු කළා. අපි හැම විටකම "මහින්ද චින්තන" ප්‍රතිපත්තියට ගැළපෙන පරිදි මේ රටේ බදු ක්‍රමය සකස් කරනවා. අප කටයුතු කරන්නේ මේ රටේ ජනතාවගේ යහපත සඳහායි; මේ රටේ ඉදිරි දැක්ම සඳහායි. දේශපාලන වශයෙන් නොවෙයි. අපි විශ්වාස කරනවා, ජාතියක් වශයෙන් අපි ඉස්සරහට යන්න ඕනෑය කියලා. මෙන්න මේ කාරණා දෙක මුල් කර ගෙන තමයි අපි හැම දාම මේ රටේ බදු ක්‍රමය හැසිර වූයේ. අපට ගජ මිතුරන්ට උදවු කරන්න අවශ්‍යතාවක් තිබුණේ නැහැ. එහෙම නැත්නම් සමාජයේ එක් පන්තියක් කෙරෙහි විශේෂ අවධානය යොමු කරන්න අපට අවශ්‍යතාවක් තිබුණේ නැහැ. අපට හැම දාම අවශ්‍ය වුණේ ජාතියක් වශයෙන් රට යන ඉදිරි ගමනට මඟ පෙන්වන්න, ඒ සඳහා අවශ්‍ය අනුබලය ලබා දෙන්න මේ රටේ බදු ක්‍රමය යොද වන්නයි කියන එක විශේෂයෙන් ප්‍රකාශ කරමින්, ඔබතුමාට ස්තුතිවන්ත වෙමින් මා නිහඬ වනවා.

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

නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා
(குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(Mr. Deputy Chairman of Committees)

Item No. 2.

මුදල් පනත: නියෝගය
நிதிச் சட்டம்: கட்டளை
FINANCE ACT: ORDER

ගරු දිනේෂ් ගුණවර්ධන මහතා
(மாண்புமிகு தினேஷ் குணவர்தன)
(The Hon. Dinesh Gunawardena)

I move.

"That the order made by the President under Section 26 read with Section 22 of the Finance Act, No.11 of 2004 and Article 44(2) of the Constitution, relating to International Telecommunications Operators Levy by repeal of Regulation 09 of the regulations published in the Gazette Extraordinary No. 1386/24 of March 31st 2005, published in the Gazette Extraordinary No. 1620/5 of 22nd September 2009, which was presented on 18.05.2010, be approved."

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

කල්තැබීම
ஒத்திவைப்பு
ADJOURNMENT

ගරු දිනේෂ් ගුණවර්ධන මහතා
(மாண்புமிகு தினேஷ் குணவர்தன)
(The Hon. Dinesh Gunawardena)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, "පාර්ලිමේන්තුව දැන් කල්තැබිය යුතුය"යි මා යෝජනා කරනවා.

ප්‍රශ්නය සභාභිමුඛ කරන ලදී.
வினா எடுத்தியம்பப்பெற்றது.
Question proposed.

සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ උද්ගත වී ඇති අර්බුදකාරි තත්ත්වය
சுகாதாரத்துறையில் தோன்றியுள்ள நெருக்கடி நிலை
CRISIS IN THE HEALTH SECTOR

ගරු වෛද්‍ය ජයලත් ජයවර්ධන මහතා
(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி ஜயலத் ஜயவர்தன)
(The Hon. (Dr.) Jayalath Jayawardana)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, සභාව කල් තබන මෙම අවස්ථාවේදී මා පහත සඳහන් යෝජනාව ඉදිරිපත් කරනවා.

"පසු ගිය වසර කීපය තුළම සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ උද්ගත වී ඇති ඖෂධ සහ වෛද්‍ය උපකරණ හිඟය නිසා අප රටේ අහිංසක ජනතාව දහස් ගණනක් අන්ත අසරණ තත්ත්වයකට පත්ව සිටී. සමස්ත සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයම බරපතළ කඩා වැටීමකට හා අවුල් ජාලයකට පත් වී තිබේ. අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ සහ වෛද්‍ය උපකරණ නිසි කලට සැපයීමට පසු ගිය කාලය පුරාම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය අපොහොසත් වී ඇත. මේ නිසා අපට අහිමි වූ ජීවිත සංඛ්‍යාව මිල කළ නොහැකිය. රටේ ජන ජීවිතවලට සෘජුවම වග කිව යුතු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අවුල් වියවුල් විසඳීමට ප්‍රමාණවත් පියවරවල් ගැනීමට රජය අපොහොසත් වී තිබේ. නොයෙකුත් දූෂණ චෝදනා පිළිබඳව චෝදනා ලැබූ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ බලධාරීන්ට නිසි දඬුවම් ලබා නොදීමෙන් මෙම අර්බුදකාරී තත්ත්වය තවත් වර්ධනය වී තිබේ.

රටේ ජන ජීවිතවලට වග කිව යුතු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ මෙම සදාචාර විරෝධී ක්‍රියා දාමයන් නිසා අපේ රටේ ජන ජීවිතය ඉතිහාසයේ කවරදාකවත් සිදු නොවූ ආකාරයට බරපතල අවදානමකට ලක් වී ඇත. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ මෙම දූෂිත ක්‍රියාවන් පිළිබඳව දැඩි අප්‍රසාදය පළ කරමින් ඒවා පිළිබඳව ගරු පාර්ලිමේන්තුවේ දැඩි අවධානය යොමු කරන මෙන් මෙයින් දන්වා සිටින්නෙමි."

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, නිදහසෙන් පසු ඉපිද, නිදහස් අධ්‍යාපනයෙන් පෝෂණය වී, කොළඹ වෛද්‍ය විද්‍යාලයෙන් වෛද්‍ය උපාධියක් ලබා වසර 14ක් රජයේ වෛද්‍යවරයෙකු ලෙස සේවය කර ලබා ගත් අත් දැකීම් හා පළපුරුද්ද මත මා මෙම කාලෝචිත යෝජනාව ඉදිරිපත් කරනවා.

ඉතිහාසයේ කවර දාවත් නොවූ විරූ ආකාරයට අප රටේ නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවය බිඳ වැටී තිබෙනවා. උග්‍ර ඖෂධ හිඟය, අත්‍යවශ්‍ය වෛද්‍ය උපකරණ හිඟය, ප්‍රමිතියෙන් බාල ඖෂධ වර්ග ගෙන්වීම නිසා සිදු වී ඇති වංචා දූෂණ පිළිබඳව කරුණු හෙළි කිරීම සඳහා යටත් පිරිසෙයින් එක් දිනකවත් විවාදයක් ඉල්ලා පාර්ලිමේන්තුව නියෝජනය කරන එක්සත් ජාතික පක්ෂය, ශ්‍රී ලංකා මුස්ලිම් කොංග්‍රසය, ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදී ජාතික පෙරමුණ හා ද්‍රවිඩ ජාතික සන්ධානය ආදී පක්ෂවල මන්ත්‍රීවරු 35 දෙනෙක් අත්සන් කරමින් ගරු කථානායකතුමාට ඉල්ලීමක් ඉදිරිපත් කළත් අපට ලැබී ඇත්තේ දින භාගයක විවාදයක් පමණයි.

ජන ජීවිතය ආරක්ෂා කිරීමට අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ වර්ග සිය ගණනක් පමණක් නොව සාමාන්‍ය වෛද්‍ය ප්‍රතිකාරවලදී ඉතා සුලභව භාවිත කරන සේලයින් ශ්‍රී ලංකා ගුවන් හමුදාවේ ගුවන් යානා වහාම ඉන්දියාවට යවා ගුවනින් ගෙන්වා ගැනීමට වර්තමාන සෞඛ්‍ය ඇමති මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මහතා ක්‍රියා කිරීමෙන්ම පවතින උග්‍ර ඖෂධ හිඟය, සේලයින් සහ වෛද්‍ය උපකරණ හිඟය මනාව ඔප්පු වෙයි. මේ තත්ත්වය හදිසියේ උද්ගත වූවක් නොව කාලයක් තිස්සේ ඇති වෙමින් පැවැති තත්ත්වයකි. මේ වන විට බොහෝ රජයේ රෝහල්වල තත්ත්වයද එසේමය. සාමාන්‍ය පැරසිටමෝල් පෙත්තේ සිට පුළුන්, ගෝස් වැනි ද්‍රව්‍යවලත්, සිරින්ජර් සහ එන්නත් වැනි ද්‍රව්‍යවලත් අද ඉතා උග්‍ර හිඟයක් පවතී.

මේ අවස්ථාවේදී මා මේ ගරු සභාවේ අවධානය යොමු කරවන්න කැමැතියි, 2010.05.07 දින "ලක්බිම" පුවත්පතේ පළ වූ ප්‍රධාන ප්‍රවෘත්තිය කෙරෙහි.

"රජයේ රෝහල්වල සේලයින් හිඟයක්.

ඇමැති පරීක්ෂණයේදී හෙළිවේ. වහාම ගුවන් මඟින් ගෙන්වීමට නියෝග."

මෙලෙස අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ වර්ග මිලදී ගැනීමට සෞඛ්‍ය බලධාරින් කණ්ඩායමක් ඉන්දියාවට යැවීමට වර්තමාන සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයාට සිදු වුණා. මේ කරුණු අනුව ඖෂධ හා වෛද්‍ය උපකරණවල උග්‍ර හිඟයක් පවතින බව රජය පිළිගෙන තිබෙනවා. ගුවනින් මෙවැනි ඖෂධ ගෙන්වා ගැනීමක් සාමාන්‍යයෙන් සිදු වන්නේ මහා විපත්තියක් හෝ ස්වාභාවික ව්‍යසනයක් සිදු වුණු අවස්ථාවලදීය. සුනාමි උවදුර සිදු වූ අවස්ථාවේදී එවැනි දෙයක් සිදු වූවා. එහෙත් අද අපට ගුවනින් ඖෂධ වර්ග ගෙන්වා ගැනීමට සිදු වී ඇත්තේ මෙවැනි උවදුරක් යටතේ නොව ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ විධායක සභාවේ සභාපතිත්වය දැරූ ශ්‍රී ලංකාවේ හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයාගේ කාලය තුළ සිදු වී ඇති අකාර්යක්ෂම පාලනය නිසා බව පැහැදිලිව කිව යුතුව තිබෙනවා. පවතින උග්‍ර ඖෂධ හිඟය පිළිබඳව විපක්ෂයක් ලෙස දිගින් දිගටම අපි කරුණු ඉදිරිපත් කළා. එහි භයානක තත්ත්වය පෙන්වා දුන්නා. උග්‍ර ඖෂධ හිඟය නිසා ජන ජීවිත දහස් ගණනක් අනතුරට පත් වුණු බවත්, විශාල පිරිසක් ජීවිතක්ෂයට පත් වුණු බවත් අපි එදා කරුණු ඉදිරිපත් කරමින් දන්වා සිටියා. අපට අහිමි වූ ජීවිත ප්‍රමාණය

කීයක්ද යන්න දන්නේ නැහැ. රජයේ රෝහල්වල සේවය කරන වෛද්‍යවරුන්ට සිදු වූයේ රෝගීන්ගේ බෙහෙත් තුණ්ඩු ලියා බෙහෙත් පිටින් ගෙන්වා ගැනීමට උපදෙස් දීමයි. දුප්පත් රෝගීන් මේ ආකාරයෙන් කබලෙන් ලිපට වැටුණු බව මම කියන්න කැමැතියි. එහෙත් ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ සභාපතිවරයාට ඖෂධ හිඟය ප්‍රශ්නයක් වුණේ නැහැ. දේශපාලනය ඇඳා ගෙන, මේ පිළිබඳව කථා කරන අයට තර්ජනය කිරීම පමණයි ඔහු කළේ.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, දිගින් දිගටම ඖෂධ හිඟය උග්‍ර වීම සහ අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ, අත්‍යවශ්‍ය වෛද්‍ය උපකරණ හිඟය නිසා බොහෝ ශල්‍යකර්ම නැවතුණා. ඉතිහාසයේ කවර දාවත් නොවූ ආකාරයට මෙවැනි අවාසනාවන්ත තත්ත්වයකට අපේ සෞඛ්‍ය සේවය වැටුණේ කාගේ වරදින්ද? ඒ වගකීම කවුද භාර ගන්නේ? මේ තත්ත්වයට කවුද වග කිව යුත්තේ? දැන් ඖෂධ සහ සේලයින් ගුවනින් ගෙන්වූවත්, ඒ ඖෂධ හිඟය නිසා අසාධ්‍ය තත්ත්වයට පත් වුණු, ජීවිතක්ෂයට පත් වුණු ජීවිතවලට පණ දිය හැකිද? එම ජීවිත මිල කළ හැකිද? මෙම ජීවිතවලට වන්දි ගෙවන්නේ කවුද? ප්‍රශ්නය ඇත්තේ එතැනයි. හදවත් රෝගීන්, අධික රුධිර පීඩනයෙන් පෙළෙන්නන්, දියවැඩියා රෝගීන්, පිළිකා රෝගීන් ලක්ෂ ගණනක් මේ ඉරණමට පත්ව සිටී. මෙලෙස ඖෂධ හිඟයක් ඇති වූයේ ආයතන අතර සම්බන්ධීකරණයක් නොමැති නිසා බව වර්තමාන සෞඛ්‍ය ඇමති මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මහතා ප්‍රකාශ කර තිබේ. යටත් පිරිසෙයින් වර්තමාන සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා ඖෂධ වර්ග හා වෛද්‍ය උපකරණවල උග්‍ර හිඟයක් ඇති බව පිළිගැනීම සතුටට කරුණක්. ආයතන අතර සම්බන්ධතාවක් නොතිබුණි නම් ඒ පිළිබඳව වග කිව යුත්තේ කවුද? විෂයය භාර ඇමතිවරයා නොවෙයිද? ගුවනින් සේලයින් සහ ඖෂධ වර්ග ගෙන්වීමට අලුත් සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා පත් වන තුරු සිටියේ ඇයි? මෙය උභතෝකෝටික ප්‍රශ්නයක්. ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ සභාපතිවරයාට මෙවැනි පියවරක් හෝ ගැනීමට ඥානය පහළ නොවූයේ අපේ රටේ අහිංසක ජනතාවගේ අවාසනාව නිසාද කියලා මම ප්‍රශ්න කරන්න කැමැතියි.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, ඊ ළඟට තිබෙන බරපතළ ප්‍රශ්නය තමයි ප්‍රමිතියෙන් බාල ඖෂධ වර්ග සහ එන්නත් පිළිබඳ ප්‍රශ්නය. රටකට ගෙන්වන ඖෂධ වර්ග සහ එන්නත් ජාත්‍යන්තර ප්‍රමිතියකට ඇතුළත් විය යුතුයි. එසේ නොවුවහොත් එම ඖෂධ සහ එන්නත් භාවිත කරන අහිංසක රෝගීන්ගේ ජීවිත අනිවාර්යයෙන්ම අවාසනාවන්ත තත්ත්වයකට පත් වනවා. දැන් ශ්‍රී ලංකාවේ මොකද වෙලා තිබෙන්නේ? බොහෝ රෝගවලට භාවිත කරන ඖෂධ ප්‍රමිතියෙන් ඉතාම පහළ බව ඔප්පු වී තිබෙනවා. මේ අතර අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ රාශියක් තිබෙනවා. තයිරොක්සින් පෙත්ත හොඳම උදාහරණයක්. මෙම තයිරොක්සින් පෙත්ත පාවිච්චි කිරීම නිසා ජනප්‍රිය ප්‍රසිද්ධ ගායකයකුගේ කට හඬ සම්පූර්ණයෙන්ම නැති වූ බව වාර්තා වී තිබෙනවා. මේ එක සිද්ධියක් පමණයි. තවත් දහස් ගණනක් සිදුවීම් මේ ආකාරයෙන්ම වාර්තා වී තිබෙනවා. සාමාන්‍ය ප්‍රතිජීවක ඖෂධ පමණක් නොව පැරසිටමෝල් පවා ප්‍රමිතියෙන් බාල බව වාර්තා වී තිබෙනවා.

2008.12.14 වන දින "ලංකා" පුවත් පතේ පහත සඳහන් ප්‍රවෘත්තිය පළ වුණා.

"රජයේ රෝහල්වලින් ඔබත් මේ ඖෂධ ගත්තාද?"

එම ප්‍රවෘත්ති පත්‍ර වාර්තාව මම **සභාගත*** කරනවා.

ඊ ළඟට, 2009 නොවැම්බර් මාසයේ 01 වන දින "ඉරිදා ලක්බිම"පත්‍රයේ මේ විධියට තිබෙනවා:

"හැමෝම ගන්නා පැරසිටමෝල් සහ ඇස්ප්‍රීන්වලත් ප්‍රමිතියේ ප්‍රශ්නයක්."

2009 ඔක්තෝබර් මාසයේ 18 වන දින "ලංකා" පුවත් පතේ මේ විධියට තිබෙනවා:

"අනේ මහතුනේ මේ වුණ වියෝයා. රුබෙල්ලා ඇවිත් ඇ ගෙන ගියෝයා."

රුබෙල්ලා එන්නත පිළිබඳවත් අර්බුදයක් තිබෙනවා. පැරසිටමෝල්, තයිරොක්සින්, ෆෙරස් සල්ෆේට්, මැග්නීසියම් ට්‍රයිසිලිකේට්, හයිඩ්‍රොකෝටිසෝන්, ක්ලොක්සැසිලීන් වැනි අත්‍යවශ්‍ය බෙහෙත් වර්ග තත්ත්වයෙන් බාල බව විශේෂඥ වෛද්‍ය වාර්තාවකින් පැහැදිලි වී තිබෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, ඊට අමතරව තිබෙන බරපතළ ප්‍රශ්නය තමයි අපද්‍රව්‍ය සහිත එන්නත්. සේලයින් සහ සර්ප විෂට ගන්නා අත්‍යවශ්‍ය එන්නත් කුප්පිවල අපද්‍රව්‍ය තිබෙන බව කොළඹ ළමා රෝහල , අනුරාධපුර, රත්නපුර, ඇඹිලිපිටිය වැනි රෝහල්වලින් වාර්තා වී තිබෙනවා. කොළඹ ළමා රෝහලේ ළමා රෝග පිළිබඳ මහාචාර්යවරියක 2009 දෙසැම්බර් මාසයේ 08 වැනි දා අධ්‍යක්ෂවරයාට යැවූ ලිපිය මම මේ අවස්ථාවේදී **සභාගත*** කරනවා.

එහි පැහැදිලිව සඳහන් වනවා ළමා රෝහලේ එන්නත්වලත් අපද්‍රව්‍ය තිබුණු බව. තවත් රෝහල් තුනක තිබූ එන්නත්වල අපද්‍රව්‍ය තිබුණු බව 2009.10.28 දින "ලංකාදීප" පුවත් පත පැහැදිලිව කියනවා.

ඒ විතරක් නොවෙයි. ඖෂධවල තත්ත්වය සම්බන්ධයෙන් පුවත් පත්වල පළ වූ තවත් තොරතුරු කිහිපයක් මම මෙසේ සඳහන් කරනවා.

2009.10.28 දින, "ලක්බිම" පුවත් පත:

"එන්නත් සිරින්ජරයක කෙස් ගසක්"

2009.10.27 දින, "දිවයින" පුවත් පත:

"අනුරාධපුර මහ රෝහලෙන් දුර්වර්ණ එන්නත් කුප්පි 12 හමුවේ"

2009.10.28 දින, "දිනමිණ" පුවත් පත:

"ඇඹිලිපිටිය රෝහලේ සේලයින්වලත් ප්ලාස්ටික් කැබැලි"

2009.11.09 දින, "ලක්බිම" පුවත් පත:

"ඉන්දීය සමාගමකින් ගෙන්වූ ඖෂධ වර්ග 18ක් ඉවතට"

"විශේෂ විමර්ශන කමිටුවේ නිර්දේශයක්"

2009.11.07 දින, "ලක්බිම" පුවත් පත:

."අපද්‍රව්‍ය සහිත එන්නත් වර්ග 5ක් හා සේලයින් භාවිතයෙන් ඉවතට"

2009.10.29 දින, "ලක්බිම" පුවත් පතෙහි කර්තෘ සටහන:

"අපද්‍රව්‍ය මිශ්‍ර ඖෂධ වර්ග"

2009.03.29 දින, "දිවයින" පුවත් පත:

"ප්‍රමිතියකට නැති ඖෂධ ගබඩාවල ගොඩගහලා"

"වටිනාකම රුපියල් දෙකෝටි හැත්තෑ හතර ලක්ෂය පනී"

එමෙන්ම, "ලංකාදීප" පුවත් පත වාර්තා කරනවා තවත් ඖෂධ වර්ග රාශියක් ඉවත් කර ඇති බව. මේ පිළිබඳව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය පැත්තෙන් කිසිම ආකාරයක ක්‍රියාවක් සිදු වෙලා නැහැ.

2009.02.18 දින, "දිවයින" පුවත් පත:

"කල්පැන්න "පෙතිඩීන්" එන්නත් කුප්පි තුන්ලක්ෂ හැට දහසක් ගබඩාවල"

** පුස්තකාලයේ තබා ඇත.*
நூனிலையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.
Placed in the Library

[ගරු වෛද්‍ය ජයලත් ජයවර්ධන මහතා]

2009.10.27 දින, "ලංකාදීප" පුවත් පත:

"ඉන්දියානු සමාගමේ ඖෂධ ගෙන්වන්න එපා කියා ඉල්ලීම් කළත් මෑතකදීත් ඖෂධ තොගයක් ගෙන්වලා"

2009.04.04 දින, "ලංකාදීප" පුවත් පත:

"රුබෙල්ලා එන්නත ගෙන්වීම-පරිහරණය ප්‍රමිතියකට අනුවද?"

2009.11.02 දින, "ලක්බිම" පුවත් පත:

"සෞඛ්‍ය ඇමැති ප්‍රමිතියෙන් බාල ඖෂධ ගෙන්වූ නිලධාරීන් රැක ගැනීමේ උත්සහයක"

"සත්‍යය හෙළිවේ යැයි බියෙන් මෙසේ කරන බවට වෛද්‍ය නිලධාරි සංගමයෙන් චෝදනා"

සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා මේ ඖෂධ ගෙන්වන්න මුල් වෙච්ච නිලධාරින්ගේ තොරතුරු හංගන්නට කටයුතු කර තිබෙන බව මෙයින් පැහැදිලිව ඔප්පු වනවා.

2009.11.09 දින, "ලක්බිම" පුවත් පත:

"අපද්‍රව්‍ය සහිත එන්නත් ගැන මාධ්‍යයට තොරතුරු සැපයූ නිලධාරීන්ට එරෙහි පියවර"

මෙන්න අපේ රටේ සෞඛ්‍ය සේවයේ හැටි. රටේ ජනතාවගේ ජන ජීවිතය අනාරක්ෂිත තත්ත්වයට පත් කරන අපද්‍රව්‍ය සහිත එන්නත් පිළිබඳ සත්‍ය තොරතුරු ඉදිරිපත් කරපු නිලධාරින්ට එරෙහිව පියවර ගැනීම තමයි පසු ගිය කාලය තුළ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් සිදු වෙලා තිබෙන්නේ ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි.

එපමණක් නොවෙයි. තවත් එවැනි සිදුවීම් කිහිපයක් මෙසේ පුවත් පත්වල පළ වනවා.

2009.11.17 දින, "ලක්බිම" පුවත් පත:

"මහනුවර විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් ජනපති හමුවේ රෝහලේ අඩු පාඩු පෙන්වා දෙද්දී ඇමැති විරෝධය පායි"

2009.11.01 දින, ඉරිදා "ලංකා" පුවත් පත:

"කොමිස් රජවරු තුටිනා
රෝගීන් ගෙනයයි මරුවා"

2009.02.22 දින, "ලංකා" පුවත් පත:

"රණවිරුවන්ට පරණ ඖෂධ"

2009.11.01 දින, "ඉරුදින" පුවත් පත:

"ජනතාවගේ ජීවිත සමග සෙල්ලම් කරන සෞඛ්‍ය ඇමැතිගේ බෙහෙත් සෙල්ලම"

2008.01.13 දින, "ඉරුදින" පුවත් පත:

"ලෙඩ වාට්ටුවක් බවට පත් වූ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය"

2007.12.30 දින, "ලංකා" පුවත් පත:

"ගෝස් ගැහිලි හා ත්‍රිපෝෂ ගැහිලි"

2009.10.25 දින, "ලංකා" පුවත් පත:

"විගණකාධිපති වාර්තාවෙන් හෙළිවන ආණ්ඩුවේ ඖෂධ ජාවාරම"

2007.10.28 දින, "ලංකා" පුවත් පත:

"සෞඛ්‍ය ඇමැතිතුමනි මේ හොරකම් ගැන ඔබ දන්නේ නැතැයි ප්‍රසිද්ධියේ කියන්න"

පැහැදිලිව මේ අභියෝගය ජනමාධ්‍ය හරහා කර තිබෙනවා.

ඊට අමතරව, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ බලධාරින් කොමිස් ගැසීම නිසා මේ රටේ ඖෂධ හිඟයක් ඇති වී ඇති බව මුදල් අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් පී.බී. ජයසුන්දර මහතා මෑතකදී ප්‍රකාශ කර තිබෙනවා. මෙය බරපතළ ප්‍රශ්නයක්.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, කල් ඉකුත් වූ රුධිර පාරවිලයන කට්ටල පිළිබඳව එදා මාධ්‍යයෙන් කරුණු ඉදිරිපත් කරද්දී විපක්ෂයේ මන්ත්‍රීවරයකු හැටියට අපි කරුණු කිව්වා. ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ විධායක කමිටුවේ සභාපතිවරයා වුණු එතුමා කිව්වේ මොකක් ද? රණ බිමේ සටන් වදින වීරෝදාර රණ විරුවන්ට ලේ ලබා දීම ප්‍රමාද කිරීමට කූට කුමන්ත්‍රණයක් විපක්ෂය හා මාධ්‍ය විසින් මෙහෙයවා තිබෙනවාය කියන එකයි එදා කිව්වේ. නමුත් අවසානයේදී විපක්ෂයේ මන්ත්‍රීවරයකු හැටියට; එක්සත් ජාතික පක්ෂයේ සහන සහ මානව හිමිකම් පිළිබඳ ලේකම්වරයා හැටියට කොළඹ ජාතික ලේ බැංකුවට ගිහින් බඩුත් එක්ක හොරු අල්ලා දුන්නා. රුපියල් ලක්ෂ ගණනක්, කෝටි ගණනක් වටිනා කල් ඉකුත් වූ රුධිර පාරවිලයන කට්ටල එදා අප අල්ලා දුන්නා. අවසානයේදී මොකද වුණේ? සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා නිරුත්තර වුණා. මේ ලේ බැංකුවේ අධ්‍යක්ෂවරිය ඇතුළු, වෛද්‍යවරුන් ඇතුළු හතළිස් අට දෙනකුට විරුද්ධව චෝදනා පත්‍ර නිකුත් වුණා. ඒ වන විට රුපියල් මිලියන ගණනක් වටිනා කල් ඉකුත් වූ රුධිර පාරවිලයන කට්ටල අහිංසක රෝගීන්ට හා ලේ පරිත්‍යාගශීලීන්ට භාවිත කර තිබෙන බවට සාධක ඉදිරිපත් වී තිබුණා. මේක මහා ජාතික අපරාධයක්; හෙණ ගහන අපරාධයක්; අවසානයේදී මොකක් ද සිදු වුණේ? මේ චෝදනා ඉදිරිපත් කළාට පසුව මේ අධ්‍යක්ෂවරිය ශ්‍රේෂ්ඨාධිකරණයට ගියා. තමන්ගේ මානව හිමිකම් උල්ලංඝනය වෙලාය කියා පෙත්සමක් ඉදිරිපත් කළා. එහෙත් ගරු ශ්‍රේෂ්ඨාධිකරණය ඒ පෙත්සම සම්පූර්ණයෙන්ම නිෂ්ප්‍රභ කළා. අවසානයේදී නැවත වරක් මොකක්ද සිදු වුණේ? ඒ චෝදනා පත්‍රය පිළිබඳව කිසිම පරීක්ෂණයක් පවත් වන්නේ නැතිව, කිසිම විනය පරීක්ෂණයක් පවත්වන්නේ නැතිව පුරා වසරක් ගත වුණා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය ලජ්ජා නැතිව නැවත වරක් මේ අධ්‍යක්ෂවරිය සේවයේ පිහිටෙව්වා. සත්‍ය තොරතුරු දෙන ඒ අහිංසක සුළු සේවකයාව දේශපාලන හේතූන් මත සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ විවිධ තැන්වලට දහසය වරක් මාරු කළා. මෙහෙමයි සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මේ බරපතළ ප්‍රශ්නය පිළිබඳව කටයුතු කර තිබෙන්නේ. එම නිසා මා පැහැදිලිව මේ කාරණය කියනවා. පසු ගිය වසර ගණනාවක් තුළ එක දිගටම සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා හැටියට කටයුතු කළ මේ සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයාගේ මේ දූෂණ, භීෂණ පිළිබඳව රටේ ජනතාව, රටේ මාධ්‍ය, රටේ වග කිව යුතු සියලුම ජාතික මාධ්‍ය, "දිනමිණ " පුවත් පත ඇතුළු සියලුම පුවත් පත් සහ ඉලෙක්ට්‍රොනික් මාධ්‍ය දිගින් දිගටම කරුණු ඉදිරිපත් කර තිබුණා.

විශේෂයෙන් මා මේ අවස්ථාවේදී "සිරස" මාධ්‍ය ජාලයට මගේ ගෞරවය හා ස්තුතිය පුද කරන්නට ඕනෑ. පළමුවන වතාවට රුධිර පාරවිලයන කට්ටල පිළිබඳව ඒ විමර්ශනය රටට ඉදිරිපත් කළේ "සිරස" මාධ්‍ය ජාලයයි කියන එක මා පැහැදිලිව කියන්නට ඕනෑ. ඒ නිසා මා ආණ්ඩු පක්ෂයේ තරුණ මන්ත්‍රීවරුන්ගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා; නවක මන්ත්‍රීවරුන්ගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා. මේ දූෂණ පිළිබඳව අප කථා කරන්නේ ද්වේෂයෙන්, වෛරයෙන්, තරහවෙන් නොවෙයි. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය කෙළින්ම අපේ රටේ ජන ජීවිත ආරක්ෂා කරන්නට වග කියන්නට ඕනෑ අමාත්‍යාංශයක්. මහා මාර්ග අමාත්‍යාංශයට අයත්ව තිබෙන පාලමක් කැඩුණොත් ඒ පාලම අපට නැවත වරක් හදන්නට පුළුවන්. වන්දි ගෙවන්නට පුළුවන්. නමුත් ජීවිතත් එක්ක සෙල්ලම් කරන්න බැහැ. අද සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරින්ගේ සංගමය මේ පිළිබඳව බරපතළ චෝදනා ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා. රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරින්ගේ සංගමය සෘජුවම කියනවා, සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා මේ දූෂිත නිලධාරින්ව ආරක්ෂා කරන්න ක්‍රියා කරනවාය කියා.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, ඒකට මට හොඳම උදාහරණයක් දෙන්න පුළුවන්. කල් ඉකුත් වූ රුධිර පාරවිලයන කට්ටල පාවිච්චි කර අහිංසක ජනයා දහස් ගණනක් ජීවිතක්ෂයට

පත් කළ ජාතික ලේ බැංකුවේ අධ්‍යක්ෂවරිය කිසිම විනය පරීක්ෂණයක් නැතිව, කිසිම වග විභාගයක් නැතිව නැවත වරක් සේවයේ පිහිටුවීම මොන තරම් සාපරාධී කටයුත්තක් ද? මෙවැනි කටයුත්තක් ඉතිහාසයේ කවර දාකවත් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ සිදු වී නැති බව මා පැහැදිලිව වග කීමෙන් යුතුව කියන්නට ඕනෑ.

එම නිසා මා මේ යෝජනාව ඉදිරිපත් කරන්නේ නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා හිටපු ඇමතිවරයාට විරුද්ධව පෞද්ගලිකව තරහකින් වෛරයකින් නොවෙයි. අපේ යුතුකමක් තිබෙනවා. විපක්ෂයේ මන්ත්‍රීවරු හැටියට මේ පිළිබඳව අප කථා කරද්දී, "මෙන්න කුමන්ත්‍රණයක්. මෙන්න යුද බිමේ සටන් වදින රණ විරුවනට ලේ ලබා දීම ප්‍රමාද කිරීමට කරන කූට කුමන්ත්‍රණයක්" කියා තමයි මේක කිව්වේ. මා විපක්ෂයේ මන්ත්‍රීවරයකු හැටියට කොළඹ නාරාහේන්පිට ජාතික රුධිර පාරවිලයන බැංකුවට ගිහින් ඒ බැංකුවේ ගබඩාවල හොරෙන් හංගා තිබුණු කල් ඉකුත් වූ රුධිර පාරවිලයන කට්ටල අල්ලා දුන්නාට පස්සේ නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා ඇමතිතුමාට සිද්ධ වුණා, වරද පිළිගන්න. එතුමා නිරුත්තර වුණා. මෙන්න මේක තමයි ඇත්ත තත්ත්වය. බාල ඖෂධ වර්ග ආනයනය කිරීම නිසා අද ඇති වී තිබෙන තත්ත්වය බලන්න. සර්ප විෂ නැසීමට අපේ අහිංසක රෝගීන්ට ලබා දෙන "Anti-venom" කියන ඖෂධ වර්ගයේ පවා අපද්‍රව්‍ය තිබුණා. සේලයින් බෝතලයේ අද මඩ වතුර. එන්නත් සිරින්ජවල කෙස් ගස්. කොළඹ ළමා රෝහලේ එන්නත් කුප්පිවල වීදුරු කැලි හම්බ වුණා. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ කවදා ද මේවාගේ දේවල් සිදු වෙලා තිබෙන්නේ? වෙන රටක මෙවැනි සිදුවීම් සිදු වුණා නම් සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා විතරක් නොවෙයි මුළු ආණ්ඩුවම ඉල්ලා අස් වනවා. ඒ තරමට තත්ත්වය බරපතළයි. අනුරාධපුරය, ඇඹිලිපිටිය, රත්නපුර වැනි රෝහල්වල පමණක් නොවෙයි හැම රෝහලකම වාගේ රුබෙල්ලා එන්නතේ ප්‍රමිතිය පිළිබඳවත් බරපතළ තත්ත්වයක් උදා වෙලා තිබුණා. මේ පිළිබඳව මේ රටේ විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්, මහාචාර්යවරුන්, කථිකාචාර්යවරුන්, වෛද්‍ය තාක්ෂණිකයන්, බුද්ධිමතුන් කරුණු ඉදිරිපත් කළා; දිගින් දිගටම කරුණු ඉදිරිපත් කළා. අවාසනාවට ඒ පිළිබඳව කිසිම පියවරක් ගත්තේ නැහැ. වර්තමාන සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයාට -මෛත්‍රීපාල සිරිසේන ඇමතිවරයාට- සිද්ධ වුණේ කුමක්ද? සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය ධුරයේ වගකීම භාර ගත්ත ගමන්ම එතුමාට සිද්ධ වුණා, වහාම ගුවනින්, ලංකාවට අත්‍යවශ්‍ය සේලයින් බෝතල් ටික ගෙන්වා ගන්න; අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ වර්ග ටික ගෙන්වා ගන්න. මේ තත්ත්වයට පත් වුණේ ඇයිද කියන එක අද අපට -රටට- කියන්නට ඕනෑ. අඩුම තරමේ මෛත්‍රීපාල සිරිසේන ඇමතිවරයාට සදාචාරයක් තිබුණා. "ඖෂධ හිඟයක් තිබෙනවා, මෙයට හේතුව මේවාට සම්බන්ධ ප්‍රධාන ආයතන අතර සම්බන්ධීකරණයක් නැහැ"යි කියන එක කියන්නට තරම්වත් සදාචාරයක් එතුමාට තිබුණා. හැබැයි ඒ ආයතන තුළ සදාචාරයක් නොතිබුණේ ඇයි? ඒ ආයතන අතර සම්බන්ධීකරණයක් නොතිබුණේ ඇයි? මෙයට වග කියන්න ඕනෑ කවුද? මේ විනාශ වුණු අහිංසක ජන ජීවිත නැවත වරක් ලබා දෙන්න හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයාට -ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ විධායක කමිටුවේ සභාපතිවරයාට- පුළුවන්ද කියන බරපතළ ප්‍රශ්නය අපට අහන්න සිදු වනවා.

මෙන්න පුවත් පත්වල පළ වන දේවල්! "රජයේ රෝහල්වල සේලයින් හිඟයක්", "මහරගම පිළිකා රෝහලේ අත්‍යාවශ්‍ය ඖෂධ 20 ක් නෑ", "හැමෝම ගන්නා පැරසිටමොල් සහ ඇස්ප්‍රීන්වලත් ප්‍රමිතිය ගැන ප්‍රශ්නයක්", "අනේ මහතුනේ මේ වුණු වියෝයා-රුබෙල්ලා ඇවිත් ඇ ගෙන ගියෝයා".

මෙන්න, කොළඹ, රිජ්වේ ආර්යා ළමා රෝහලේ ළමා රෝග පිළිබඳ මහාචාර්යවරිය ඉදිරිපත් කරලා තිබෙන සටහනක්. මේ, "තවත් රෝහල් තුනක ඖෂධ කුප්පි සහ එන්නත්වල අපද්‍රව්‍ය" ගැන වාර්තාවක්. මේ වාගේ වාර්තා මට තවත් ඉදිරිපත් කරන්න පුළුවන්. "තවත් ඖෂධ වර්ග දෙකක් රෝහල්වලින් ඉවත් කරයි", "කල් පැන්න 'පෙතිඩීන්' එන්නත් කුප්පි තුන්ලක්ෂ හැටදහසක් ගබඩාවල". මේ ආකාරයේ තවත් වාර්තා ඉදිරිපත් කරන්න පුළුවන් ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි. මෙන්න තවත් ඒවා. "සෞඛ්‍ය ඇමති ප්‍රමිතියෙන් බාල ඖෂධ ගෙන්වූ නිලධාරින් රැක ගැනීමේ උත්සහයක", "මාධ්‍යයට තොරතුරු සැපයූ නිලධාරින්ට එරෙහි පියවර", "කොමිස් රජවරු තුටිනා - රෝගීන් ගෙන යයි මරුවා". විමල් වීරවංශ ඇමතිතුමනි, මෙන්න ඔබතුමාට අදාළ දෙයක්, "රණ විරුවන්ට පරණ ඖෂධ". "ජනතාවගේ ජීවිත සමඟ සෙල්ලම් කරන සෞඛ්‍ය ඇමතිගේ බෙහෙත් සෙල්ලම", "ලෙඩ වාට්ටුවක් බවට පත් වූ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය".

අද මේ ඇමතිවරු පත්තරවල තිබෙන මේ වැදගත් සිරස්තල ගැන කථා කරන්නේ නැහැ. මම පැහැදිලිව කියනවා, ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමනි, මේ හොරකම් ගැන ඔබතුමා දන්නේ නැද්ද කියා ප්‍රසිද්ධියේ ප්‍රකාශ කරන්න කියලා. අපේ රටේ රෝහල් ගොඩනැඟිලි ඉදි කිරීමේදී, කොන්ත්‍රාත් ලබා දීමේදී, ඖෂධ වර්ග මිලදී ගැනීමේදී, එන්නත් වර්ග මිලදී ගැනීමේදී, වෛද්‍ය උපකරණ මිලදී ගැනීමේදී සිදු වී ඇති මහා වංචා දූෂණ, අද මාධ්‍ය හරහා එළි වී තිබෙනවා. මේ පිළිබඳව අද අපේ සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා හොයලා බලන්නට ඕනෑ. එපමණක් නොවෙයි ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, මේ ජාතික රුධිර පාරවිලයන කට්ටල පිළිබඳව සිදු වූ ඒ පරීක්ෂණවලට මොකක්ද සිදු වුණේ? රජයේ විගණකාධිපතිවරයාගේ වාර්තාවලට මොකක්ද සිදු වෙලා තිබෙන්නේ? මේ පිළිබඳව කිසිම පියවරක් අරගෙන නැහැ. කල් ඉකුත් වූ රුධිර පාරවිලයන කට්ටල පිළිබඳව රජයේ විගණකාධිපතිවරයාගේ වාර්තාවට අද සිදු වූ දෙයක් නැහැ.

අද අල්ලස් හෝ දූෂණ චෝදනා විමර්ශන කොමිෂන් සභාව අක්‍රිය වෙලා තිබෙනවා. අල්ලස් හෝ දූෂණ චෝදනා විමර්ශන කොමිෂන් සභාවට මේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ තිබෙන වංචා, දූෂණ පිළිබඳව කරුණු ඉදිරිපත් කළා; පැමිණිලි කළා. ඒ පිළිබඳව පරීක්ෂණ කළා. නමුත් අල්ලස් හෝ දූෂණ චෝදනා විමර්ශන කොමිෂන් සභාව අද අකර්මණ්‍යයි. මෙන්න අද මේ දූෂණය ගැන, මේ රටේ ජන ජීවිතයට සෘජුව බලපාන, ජන ජීවිත විශාල සංඛ්‍යාවක් අනාරක්ෂිත තත්ත්වයට පත් වුණු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ දූෂණ පිළිබඳව අල්ලස් හෝ දූෂණ චෝදනා විමර්ශන කොමිෂන් සභාවට ඉදිරිපත් කර තිබෙන පැමිණිලි අද අකර්මණ්‍ය වෙලා. අද ඒ ගැන විභාග වන්නේ නැහැ. ඒ නිසා මෙම සභාව කල් තැබීමේ යෝජනාව ඉතාම වග කීමකින් යුතුව, මේ පාර්ලිමේන්තුව නියෝජනය කරන, පුරා අවුරුදු 14ක් රජයේ සේවය කළ වෛද්‍යවරයකු ලෙස මා මේ අවස්ථාවේ දී ගරු සභාව හමුවේ තබනවා. බොහොම ස්තුතියි.

නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(Mr. Deputy Chairman of Committees)

The Motion is to be seconded by the Hon. Anura Dissanayake.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு அனுர திஸாநாயக்க)

(The Hon. Anura Dissanayake)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය සම්බන්ධයෙන් මතු වී තිබෙන ගැටලු පිළිබඳව ගරු දොස්තර ජයලත් ජයවර්ධන මන්ත්‍රීතුමා විසින් ගෙන එන ලද යෝජනාව මා විසින් ස්ථිර කරනු ලබනවා. විශේෂයෙන්ම රජරටින් රජ වරමක් අරගෙන, නිරෝගී ජන ජීවිතයක් ගොඩ නඟන්න රෝගී සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයක් ගරු ඇමතිතුමා භාර ගෙන තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම අපි දන්නවා, රටක ජාතියක් ශක්තිමත් වන්නට නම් එම රටේ ජනතාව නිරෝගී සම්පන්න ජීවිතයක් ගත කරන්නට ඕනෑ බව. නිරෝගී සම්පන්න ජාතියකට විතරයි රටක්, ජාතියක් ශක්තිමත් කරන්නට පුළුවන්කම තිබෙන්නේ. හැබැයි දැන් අපේ රටේ ඇති වී තිබෙන තත්ත්වය කුමක්ද?

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, පසු ගිය අවුරුද්දේ 30,000කට වඩා වැඩි ප්‍රමාණයකට ඩෙංගු රෝගය වැළඳී තිබුණා. එයින් 300කට වැඩි ප්‍රමාණයක් මිය ගිහින් තිබෙනවා. පසු ගිය අවුරුද්දේ සංඛ්‍යා ලේඛන අනුව විශාල ප්‍රමාණයකට මී උණ රෝගය සෑදී තිබෙනවා. එයින් 100කට වැඩි ප්‍රමාණයක් මී උණ

[ගරු අනුර දිසානායක මහතා]

වසංගතය නිසා මිය ගිහින් තිබෙනවා. ඒ විතරක් නොවෙයි. අලුත උපන් දරුවන්ගෙන් සියයට 16.6කට අනුමත කිලෝග්‍රෑම් 2.5ට වඩා අඩු බර උපත් සිදු වී තිබෙනවා. වයස අවුරුදු පහට වඩා අඩු දරුවන්ගෙන් සියයට 15කට දරුණු මන්ද පෝෂණය තිබෙනවා. සියයට 18කට සංජානීය මන්ද පෝෂණය තිබෙනවා. අවුරුදු පහට වඩා අඩු දරුවන්ගෙන් සියයට 22කට අත්‍යවශ්‍ය බර ප්‍රමාණයෙන් යුතුව ඔවුන්ගේ ජීවිත ගත වන්නේ නැහැ. අවුරුදු 15ත්- 49ත් අතර වයස් කාණ්ඩයේ ගැහැනුන්ගෙන් සියයට 16.2ක් මන්ද පෝෂණයෙන් පෙළෙනවා. ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, අපේ රටේ ගැබිනි මවුවරුන්ගෙන් සියයට 31.6ක් රක්ත හීනතාවෙන් පෙළෙනවා; ලේ හිඟකමෙන් පෙළෙනවා. නව යොවුන් වියේ දරුවන්ගෙන් සියයට 22.3ක් රක්ත හීනතාවෙන් පෙළෙනවා. මාස හයත්, අවුරුදු පහත් අතර වයස් කාණ්ඩයේ ළමුන්ගෙන් සියයට 29.3ක් විටමින් ඌනතාවෙන් පෙළෙනවා. එයින් සියයට 2.3ක් උග්‍ර විටමින් ඌනතාවෙන් පෙළෙනවා. එතකොට අපි බිහි කරන්නට හදන පරපුර කුමක්ද? මන්ද පෝෂණයෙන් පෙළෙන, ලේ හිඟකමෙන් පෙළෙන, අත්‍යවශ්‍ය පෝෂ්‍ය සංඝටක නොලැබෙන, තමන්ට නිරෝගී ජීවිතයකට අවශ්‍ය සෞඛ්‍ය පහසුකම් නොලැබෙන පරම්පරාවක් තමයි අද රටේ ඉතිරි වී තිබෙන්නේ. එම පරම්පරාවට කිසි සේත්ම පුළුවන්කමක් ලැබෙන්නේ නැහැ, ශක්තිමත් ජාතියක් හදන්න. ඒ පරම්පරාවට පුළුවන්කම තිබෙන්නේ ලෙඩවලින් පිරුණු ජාතියක් ගොඩ නඟන්න විතරයි.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, විශේෂයෙන්ම ඈත ගම්මානවලට ගියාම දකින්නට පුළුවන්, ලොකු ඔළු ගෙඩියයි, තඩි බඩ ගෙඩියයි, කිරළාගේ කකුල් දෙක වාගේ කකුල් දෙකයි තිබෙන දරුවන් සිටින බව. දෙමවුපියන් කියනවා, කෙහෙතගේ අපලේ කියලා. ඒ කෙහෙතාගේ අපලේ නොවෙයි ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි. ඔවුන්ට හරිහමන් ආහාර වේලක් දෙන්න සමත් වී නැහැ. ඔවුන්ට අත්‍යවශ්‍ය බෙහෙත් ටික ලබා දෙන්න සමත් වී නැහැ. ඒ නිසා අද අපේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ඇති වී තිබෙන මුළු බිඳ වැටීම නිසා නිරෝගී සම්පන්න ජාතියක් නිර්මාණය කරනවා වෙනුවට, ලෙඩ සහිත ජාතියක් නිර්මාණය කිරීමේ තත්ත්වයට අද පත් වී තිබෙනවා. පසු ගිය අවුරුදු 10කට වඩා වැඩි කාලයක් අවස්ථා කිහිපයක් හැරුණු කොට එක දිගට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා හැටියට කටයුතු කළේ වර්තමාන සභානායකවරයායි. හැබැයි එතුමාගේ කාල පරිච්ඡේදය ඇතුළේ අපේ රටේ මන්ද පෝෂණය වර්ධනය වනවා හැරුණු කොට, අපේ රටේ ලෙඩ රෝග උත්සන්න වනවා හැරුණු කොට, විවිධ වර්ගයේ වසංගත රෝග පැතිරෙනවා හැරුණු කොට, සෞඛ්‍ය සේවය මුළුමනින්ම කඩා වැටෙනවා හැරුණු කොට එතැනින් එහා ඉදිරි ගමනක් ගෙන යන්නට එතුමාට පුළුවන්කමක් ලැබුණේ නැහැ. අද මොකක්ද සිද්ධ වෙලා තිබෙන්නේ? විශේෂයෙන්ම ගත්තොත් මේකට ප්‍රධාන ලෙසම අපේ රටේ පරිපාලනය බලපානවා. විශේෂයෙන්ම දහතුන්වන ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථා සංශෝධනය හරහා ජාතික රෝහල් පද්ධතියක් සහ පළාත් රෝහල් පද්ධතියක් කියලා වැරදි බෙදීමක් කරලා තිබෙනවා. මා දන්නවා මෛත්‍රීපාල සිරිසේන අමාත්‍යවරයා පොලොන්නරුවේ හිටියාට, පොලොන්නරුවේ එක රෝහලක්වත් අද එතුමාට අයිති රෝහල් නොවෙයි කියා. අඩුම තරමින් පොලොන්නරුව මහ ඉස්පිරිතාලයවත් අද ජාතික රෝහලක් නොවෙයි. ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, ජාතික ලෙඩ සහ පළාත් ලෙඩ කියලා ලෙඩ නැහැ. ලෙඩ නම් ලෙඩ. ජාතික රෝහල් සහ පළාත් රෝහල් කියලා තිබෙන්න විධියක් නැහැ. තිබෙන්න ඕනෑ රේඛීය අමාත්‍යාංශය විසින් නිවැරදි දැක්මක්, වුවමනාවක් මත මෙහෙයවන ලද ඍජු සෞඛ්‍ය -රේඛීය සෞඛ්‍ය- ප්‍රතිපත්තියක්. හැබැයි අද සිදු වී තිබෙන දේ මොකක්ද? තමුන්නාන්සේලා නැවත දහතුන්වන ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථා සංශෝධනය ශක්තිමත් කරමින් දහතුන්වන ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථා සංශෝධනය හරහා තවත් ඉදිරියට යන්න සූදානම් වන වෙලාවක්, මේ. අපේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය කඩා වැටීමේදී මේ දහතුන්වන ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථා සංශෝධනය හරහා ජාතික ලෙඩ, පළාත් ලෙඩ කියලා නම් කරමින් ජාතික රෝහල් සහ පළාත් රෝහල් ලෙස නම් කිරීමත් මෙහි එක් අර්බුදයක කරුණක් හැටියට මතු වී තිබෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, ඒ විතරක් නොවෙයි. අද ඇති වී තිබෙන තත්ත්වය කුමක්ද? විශේෂයෙන්ම අද අපේ රටේ වෛද්‍යවරු ඉන්නේ කීයද? සාමාන්‍යයෙන් ගත්තොත් අපේ රටේ වෛද්‍ය උපාධිය ලබා ගත් කෙනෙකුට වෛද්‍ය විද්‍යාලයෙන් එළියට ඇවිල්ලා දොස්තරකම ලැබෙන්නත් අද අවුරුදු දෙක තුනක් ඉන්න සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම අද අපේ රටේ සිද්ධ වී තිබෙන තත්ත්වය ඒකයි. අපේ රටේ වෛද්‍යවරුන්ගේ විශාල හිඟයක් තිබෙනවා. දැන් ගත්තොත් අපේ රටේ වෛද්‍යවරු ඉන්නේ 13,026යි. ඒ කියන්නේ, කෝටි දෙකක ජනතාවකට බෙහෙත් කරන්න වෛද්‍යවරු ඉන්නේ 13,000කට ආසන්න ප්‍රමාණයක් කියන එකයි. ආසන්න වශයෙන් ගත්තොත් ජනගහනයෙන් 1,500කට ඉන්නේ එක වෛද්‍යවරයායි. ජනගහනයෙන් 1,500කට එක් වෛද්‍යවරයෙකු සිටීමෙන් රෝහල් පද්ධතිය හා සෞඛ්‍ය සේවය නිවැරදිව ගෙනි යන්න පුළුවන්කමක් නැහැ. ජාත්‍යන්තරව පිළිගත් ප්‍රමිතිය තමයි අඩුම තරමේ ජනගහනයෙන් 500කට වෛද්‍යවරයෙක් ඉන්න ඕනෑ කියන එක. අද තමුන්නාන්සේලාගේ අමාත්‍යාංශයට ඉන්න වෛද්‍යවරු සංඛ්‍යාව කොපමණද? අද ජනගහනයෙන් 1,500කට ආසන්න ප්‍රමාණයකට තමයි එක වෛද්‍යවරයෙක් සිටින්නේ.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, ඒ විතරක් නොවෙයි. පුද්ගලයන් 800කට එක හෙදියයි ඉන්නේ. කොහොමද සෞඛ්‍ය සේවය අපි ගෙනි යන්නේ? ඒ හින්දා සෞඛ්‍ය සේවයේ පරිපාලන ගැටලු තිබෙනවා, සෞඛ්‍ය සේවය කාර්ය මණ්ඩල හිඟතාවන්ට මුහුණ දී තිබෙනවා. ඒ නිසා පළමු කොටම පරිපාලනයේ කර ගන්නා අලුත් වෙනසක, ඊ ළඟට කාර්ය මණ්ඩලයේ කර ගන්නා අලුත් වෙනසක අවශ්‍යතාවක් තිබෙනවා. තමුන්නාන්සේලා විසින් හරියට ඒ දේ කරන්න සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මෙහෙය වූයේ නැත්නම්, ඒ කවර වෙනස්කම් කළත් හරි යන්නේ නැහැ.

තමුන්නාන්සේලාගේ පසු ගිය කාලයේ මොනවාද හම්බ වුණේ? ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, බනිස් ගෙඩියක් ඇතුළේ ගුල්ලෙක් හිටියොත්, ගුල්ලා අයින් කරලා බනිස් ගෙඩිය කන්න පුළුවන්. හැබැයි ඉන්ජෙක්ෂන් සිරින්ජර් එක ඇතුළේ හම්බ වෙනවා හිස කෙස්. රෝගියාට තමන්ගේ රෝගය උත්සන්න වන එක වළක්වන්න රෝගය සුව වීම සඳහා ඉන්ජෙක්ෂන් එක ලබා දෙනවා. හැබැයි ඉන්ජෙක්ෂන් එක -ඒ සිරින්ජරය ඇතුළේ- හිස කෙස් එක්ක තමුන්නාන්සේලාගේ රෝහල් පද්ධතියෙන් ලබා දුන්නා. ඒ විතරක් නොවෙයි. තමුන්නාන්සේලාගේ රෝහල් පද්ධතිය මොනවාද දුන්නේ? ලෙඩෙකුට ලෙඩේ සුව වෙන්න හෝ වර්ධනය වීම වළක්වන්න හෝ අපි සේලයින් ලබා දෙනවා. තමුන්නාන්සේලාගේ ඉස්පිරිතාලවලින් සේලයින් ලබා දුන්නේ කොහොමද? වීදුරු කටු සහිත සේලයින් ලබා දුන්නා. ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, වෛද්‍යවරයා ලෙඩාට කියනවා, "ඔබ උණු කොට නිවා ගත් වතුර පානය කරන්න" කියලා. හැබැයි සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයාගේ සේලයින් දෙනවා වීදුරු කටුත් එක්ක. මොකක්ද මේ සෞඛ්‍ය සේවය?

ඒ විතරක් නොවෙයි. ගුල්ලෝ සිටින ඉන්ජෙක්ෂන් හමු වුණා. ඉන්ජෙක්ෂන් කුප්පිය ඇතුළේ ගුල්ලෝ. අපි දන්නේ නැහැ, ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ සභාපතිතුමා බෙහෙත් විදින්න අලුත් ක්‍රමයක් හොයා ගත්තාද කියලා. ගුල්ලාත් එක්ක බෙහෙත් කුප්පිය දෙනවා, ගුල්ලා අතට විදිනවා, බෙහෙත් ඇඟට යනවා. ඒකත් ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ සභාපතිතුමාගේ හොඳ ක්‍රමයක්. මුළු සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේම බෙහෙත් ගෙන්වීමේදී, බෙහෙත් බෙදා හැරීමේදී විශාල වශයෙන් කොමිස් ගහලා, හොරකම් කරලා, මහා පරිමාණ වංචා දූෂණවලට හවුල් වෙලා තියෙනවා. ඒ නිසා තමයි මුදල් අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්වරයා වන පී.බී. ජයසුන්දර මහතාට කියන්න සිද්ධ වුණේ මේක හොර ගුහාවක්, හොරකම් කරලා තිබෙනවා කියලා. මා දැක්කා ඍජුව නොකිව්වත් මෛත්‍රීපාල සිරිසේන අමාත්‍යවරයාත් අනියමින් ඒ හා සමාන වැකියක් කිව්වා. එතුමා ශ්‍රී ලංකා නිදහස් පක්ෂයේ මහ ලේකම්වරයා හැටියට තමන්ගේ හිටපු අමාත්‍යවරයෙකුට ඒ අමාත්‍යාංශයේ මහා පරිමාණ ලෙස වංචා දූෂණ සිද්ධ වුණා කියලා ඍජුව කියන්නේ නැති එක මට පිළිගන්න පුළුවන්. මොකද එතුමා ශ්‍රී ලංකා නිදහස් පක්ෂයේ මහ ලේකම්වරයා වශයෙන් තමන්ගේ අමාත්‍යවරයෙකුට එහෙම

කියන්නේ නැහැ. ඒක හරි. හැබැයි එතුමා විටින් විට වක්‍රව ප්‍රකාශයට පත් කරලා තිබුණා සෞඛ්‍ය සේවයේ මේ අර්බුදවලට විශාල ලෙස හේතු වී තිබෙන්නේ මහා පරිමාණ ලෙස සිද්ධ වී තිබෙන වංචා දූෂණ නාස්ති කිරීම් කියලා. තමුන්නාන්සේලා කොපමණ බෙහෙත් ප්‍රමාණයක් අපතේ යවනවාද? කොපමණ බෙහෙත් ප්‍රමාණයක් ප්‍රමිතියෙන් තොරද? ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, පසු ගිය අවුරුද්දේ ඉස්පිරිතාලවලට චක්‍රලේඛයක් ගියා. ඒ චක්‍රලේඛයෙන් කිව්වේ බෙහෙත් වර්ග හතක් පාවිච්චියෙන් අයින් කරන්න කියායි. හැබැයි ඒ චක්‍රලේඛය යන කොට මාස 14ක් ඒ ඉස්පිරිතාලවල ඒ බෙහෙත් පොවලා. අපේ දරුවන්ට කැස්සට දෙන සිරප් එක ප්‍රමිතියෙන් තොරයි. දත් හිරි වැටෙන්න ගහපු ඉන්ජෙක්ෂන් එක ප්‍රමිතියෙන් තොරයි. ගරු මහින්ද අමරවීර නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමනි, තමුන්නාන්සේ ගිහින් අඟුණකොළපැළැස්සේ රෝහලෙන් අහන්න, පසු ගිය අවුරුද්දේ දත් ගලවන්න කලින් හිරි වට්ටන ඉන්ජෙක්ෂන් එක ගැහුවාද කියා. දොස්තර මහත්මයා හිතුවා, ඉන්ජෙක්ෂන් එක ගැහුවාම හිරි වැටුණා තමයි කියා. ලෙඩා හිතුවා, දත ගලවන කොට රිදෙනවා තමයි කියා. බලන කොට හිරි වැටිලා නැහැ. බාල බෙහෙත් ගෙන්වලා. ඊට පසුව තමයි සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට සිද්ධ වුණේ ඉස්පිරිතාලවලට චක්‍රලේඛයක් යවන්න, ඒ බෙහෙත් වර්ග හත ප්‍රමිතියෙන් තොරයි, ඒ නිසා කරුණාකරලා ඒ බෙහෙත් වර්ග හත පාවිච්චියෙන් අයින් කරන්නය කියා. හැබැයි පාවිච්චියෙන් අයින් කරන්නය කියා චක්‍රලේඛය යන කොට මාස 14ක් ඒ ඉස්පිරිතාලවල අපේ දරුවන්ට, වැඩිහිටියන්ට, මහළු අයට සියලු දෙනාටම ඒ බෙහෙත් පොවලා. තමුන්නාන්සේලාගේ සෞඛ්‍ය සේවය හදා තිබෙන්නේ බාල බෙහෙත් දරුවන්ට පොවන්නද? විෂ සහිත බෙහෙත් දරුවන්ට පොවන්නද? ඉන්ජෙක්ෂන් එක්ක ගුල්ලෝ දෙන්නද? සිරින්ජර් කටුව ඇතුළේ හිස කෙස් දෙන්නද? සේලයින් බෝතලය ඇතුළේ වීදුරු කටු දෙන්නද? එහෙම මොකටද සෞඛ්‍ය සේවයක්? ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, මේ සෞඛ්‍ය සේවයේ මහා බිඳ වැටීමට, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ අද සිදු වෙලා තිබෙන කඩා වැටීමට මේ අමාත්‍යාංශයේ මැදිහත් වීම, මෙහෙයවීම මුළුමනින්ම අසාර්ථක වීම බල පා තිබෙනවා. හැබැයි අද ඒ කඩා වැටීමට මුහුණ දෙන්නට සිද්ධ වෙලා තිබෙන්නේ තමුන්නාන්සේලාට නොවෙයි. ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, මෙතුමන්ලාට කුඩා අසනීපයක් හෝ හැදුණොත් එක්කෝ සිංගප්පූරුවට යනවා, එහෙම නැත්නම් වෙන කොහේ හෝ රටකට යනවා. ඒක තමයි තමුන්නාන්සේලාගේ සෞඛ්‍ය සේවය. තමුන්නාන්සේලාට සුපිරි සෞඛ්‍ය සේවයක් තිබෙනවා. හැබැයි ඈත ගම්මානවල ජීවත් වන දූ දරුවන්ගේ සෞඛ්‍ය සේවය සුපිරිද? නැහැ. ඒ ගොල්ලන්ට ආසන්නම රජයේ ඉස්පිරිතාලෙන් තමයි බෙහෙත් ටික ගන්න සිද්ධ වෙලා තිබෙන්නේ. බෙහෙත් ටික ගන්න ගියාම අද මොකක්ද සිද්ධ වෙලා තිබෙන්නේ? අපි දන්නවා, පොඩි කාලයේදී අපි ඉස්පිරිතාලෙට ගියාම, නම ලියා ගන්න මහත්මයෙක් ඉන්නවා. දොස්තර මහත්මයා ලෙඩේ බලනවා. ලෙඩේ බලා තුණ්ඩුවක් දෙනවා. කංකානම් මහත්මයා බෙහෙත් දෙනවා. අද මොකක්ද වෙලා තිබෙන්නේ? එක මහත්මයෙක් නම, වයස අහලා ලියා ගන්නවා. දොස්තර මහත්මයා ළඟට ගියාට පසුව දොස්තර මහත්මයා තුණ්ඩු දෙකක් දෙනවා. කංකානම්ගෙන් ගන්න ඕනෑ බෙහෙත් ටිකයි, එළියෙන් ගන්න ඕනෑ බෙහෙත් ටිකයි ලියා දෙනවා. අද වෛද්‍යවරුන් හුඟ දෙනෙකුට එළියෙන් බෙහෙත් ගන්න තමන්ගේ තුණ්ඩුව රෝගීන්ට දෙන්න සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා, විශාල බෙහෙත් හිඟයක් පවතින නිසා. තමන්ට අත්‍යවශ්‍ය ආහාර ටිකවත් ගන්න බැරි ජීවිතයක් ගත කරන මිනිසුන්ට සල්ලි දීලා බෙහෙත් ගන්න තත්ත්වයක් ඇති කරලා තිබෙනවා.

ඒ විතරක් නොවෙයි ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි. පසු ගිය දවස්වල ඩෙංගු රෝගය සඳහා ලේ පරීක්ෂාවක් කරන්න නියම කළා. ඩෙංගු රෝගය සඳහා ලේ පරීක්ෂා කරන්න කීයක් ඕනෑද? රෝහල් පද්ධතියෙන් කිහිපයක පමණයි ලේ පරීක්ෂා කිරීමේ උපකරණ තිබුණේ. ඒ නිසා රුපියල් 300ක් දීලා එළියෙන් ලේ පරීක්ෂාව කර ගෙන එන්න ඕනෑ. දවස් තුනෙන් තුනට ලේ පරීක්ෂාව කරන්නය කියා දොස්තර මහත්මයා කියනවා. පට්ටිකා ප්‍රමාණය අඩු වෙන්නේ කොහොමද කියා බලන්න තමයි ඒ ලේ පරීක්ෂාව කරන්නේ. ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, ජීවත් වෙන්න මුදලක් සොයා ගන්න බැරි පවුලක, දරුවන්ට හරිහමන් අධ්‍යාපනයක් දෙන්න බැරි පවුලක කෙනෙක් දවස් තුනෙන් තුනට ලේ පරීක්ෂා කරමින් පට්ටිකා ප්‍රතිශතය කියන්නේ කොහොමද? ඒකටද තමුන්නාන්සේලා නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවය කියන්නේ? තමුන්නාන්සේලාගේ නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවය නිදහස්භාවයෙන් තොර වෙලා. ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, මං දැක්කා පුවත් පත්වල වාර්තා කරලා තිබුණා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට විශාල මුදල් ප්‍රමාණයක් වෙන් කර තිබෙනවාය කියා. ඔව්, බිලියන 52ක් වෙන් කර තිබෙනවා. ගිය අවුරුද්දේ බිලියන 71ක් වෙන් කළා. මේ අවුරුද්දේ බිලියන 52ක් වෙන් කර තිබෙනවා.

නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා
(குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(Mr. Deputy Chairman of Committees)
You have one more minute, please.

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

අවසන් කරනවා, ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි. හැබැයි මේ බිලියන 52 මේ සභාවේ ඉන්න අපේ මුදල් නොවෙයි. මේ රටේ ඈත පිටිසර ගම්මානවල දැන් ඉපදුණු බිළින්දාගේ සිට ලෙඩ ඇඳේ ඉන්න මහල්ලා දක්වා සියලු දෙනාගෙන් භාණ්ඩ හා සේවා මත එකතු කර ගන්නා බදු මුදලින් තමයි බිලියන 52ක් අද තමුන්නාන්සේලා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට වෙන් කරලා තිබෙන්නේ. ඒ බිලියන 52හි තිබෙන හැම සතයක්ම ජනතාවගේ සල්ලි. ඒ නිසා ජනතාවට පෙරළා ඒ සල්ලි යා යුතුව තිබෙනවා. තමුන්නාන්සේලා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට බිලියන 52ක් වෙන් කර තිබෙනවා. රෝගීන් වෙනුවෙන් කෙරෙන ප්‍රතිකාර, බෙහෙත් හා සේවාවන් වෙනුවෙන් බිලියන 20ක්වත් යන්නේ නැහැ. අතර මැද ඉහළ සිට පහළ දක්වා සිදු වන වංචාව, ඉහළ සිට පහළ දක්වා තිබෙන නාස්තිය, ඉහළ සිට පහළ දක්වා තිබෙන අකාර්යක්ෂමතාව හේතුවෙන් සිදු වන දේ තමයි මේ වෙන් කරන මුදල් පෙරළා ඒ ජනතාවගේ අතට යන්නේ නැති එක. එයින් ඒ ජනතාවට සේවාවක් සිද්ධ වන්නේ නැහැ. විශාල මුදල් ප්‍රමාණයක් අතර මැද නාස්ති කරනවා; හොරකම් කරනවා; විනාශ කරනවා. ඒකට මේ පාර්ලිමේන්තුව අනුමැතිය දෙන්න ඕනෑද? ඊ ළඟ අය වැයේදී අපි බිලියන 52කට අනුමැතිය දෙන්න සූදානම්. හැබැයි අපි ඒ අනුමැතිය දෙන්නේ කුමක් සඳහාද? ඒ මුදල්වලින් පෙරළා ජනතාවට අත්‍යවශ්‍ය සේවය ලැබෙන්න ඕනෑ. තමුන්නාන්සේලා ඒ සේවය දෙන්නේ නැහැ. ඒ නිසා තමුන්නාන්සේලා මේ සෙල්ලම් කරන්නේ සාමාන්‍ය තත්ත්වයන් එක්ක නොවෙයි, මේ මිනිසුන්ගේ ජීවිතත් එක්කයි. ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, මේ සභාවේ සිටින තමුන්නාන්සේලාගේ ජීවිත වාගේම ඇඹිලිපිටිය වැනි ඈත ගම්මානවල ඉපදිච්ච අම්මා තාත්තාගේ දූවා දරුවන්ගේ ජීවිතත් වටිනවා. ඒ වාගේම තමයි මොණරාගල ජීවත් වන අම්මා තාත්තාගේ දූවා දරුවොත් දරුවෝ. තමුන්නාන්සේලාගේ දරුවෝ විතරක් නොවෙයි දරුවෝ. මේ ගරු සභාවේ සිටින අපේ ජීවිත විතරක් නොවෙයි ජීවිත. ඒ ඔවුන්ගේත් ජීවිත. මේ කඩා වැටීමට ලක් කරලා තිබෙන්නේ ඔවුන්ගේ ජීවිත. බාල බෙහෙත් පොවලා, ඉතාමත් අසීරු තත්ත්වයකට පත් කරලා, සෞඛ්‍ය සේවය කඩා වට්ටවලා, වෙන් කරන මුදල් නාස්ති කරලා මේ ගෙන යන තත්ත්වය වහාම වෙනස් කරන්න ඕනෑ.

මම හිතනවා ගරු අමාත්‍යවරයාගේ සිහිනයක් තිබුණා, මොරගහකන්ද සිහිනය -

නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා
(குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(Mr. Deputy Chairman of Committees)
Your time is over. Please wind up.

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

මම අවසන් කරනවා. මොරගහකන්ද සිහිනය අද ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා ඇමතිතුමාට ලැබිලා. අවසාන වශයෙන්, ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා මේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ඇති වෙලා තිබෙන මහා බිඳ වැටීම, වංචාව, දූෂණය, නාස්තිය නතර කරලා, මේ රටට කාර්යක්ෂම සෞඛ්‍ය සේවයක් ලබා දීම සඳහා කටයුතු කරනවා ඇතැයි කියන බලාපොරොත්තුවෙන් මගේ කථාව අවසන් කරනවා. බොහොම ස්තුතියි.

නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා
(குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(Mr. Deputy Chairman of Committees)

The next speaker is the Hon. Mahinda Amaraweera. Before that will an Hon. Member propose the Hon. Alhaj A.H.M. Azwer to take the Chair?

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, "ගරු අල්හාජ් ඒ.එච්.එම්. අස්වර් මන්ත්‍රීතුමා දැන් මූලාසනය ගත යුතුය" යි මා යෝජනා කරනවා.

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

අනතුරුව නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා මූලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, ගරු අල්හාජ් ඒ.එච්.එම්. අස්වර් මහතා මූලාසනාරූඪ විය.
அதன் பிறகு, குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள் அக்கிராசனத்தினின்று அகலவே, மாண்புமிகு அல்ஹாஜ் ஏ.எச்.எம். அஸ்வர் அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்.
Whereupon MR. DEPUTY CHAIRMAN OF COMMITTEES left the Chair, and THE HON. ALHAJ A.H.M. AZWER took the Chair.

ගරු මහින්ද අමරවීර මහතා (සෞඛ්‍ය නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)
(மாண்புமிகு மஹிந்த அமரவீர - சுகாதார பிரதி அமைச்சர்)
(The Hon. Mahinda Amaraweera - Deputy Minister of Health)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද මේ විවාදය පිළිබඳව මම අලුත් දෙයක් දැක්කේ නැහැ. අපේ ගරු ජයලත් ජයවර්ධන මන්ත්‍රීතුමා මේ යෝජනාව ඉදිරිපත් කළා. ඒක හරියට අර උදේට පත්තර සිරස්තල ඉදිරිපත් කරනවා වාගේයි. එහි සම්පූර්ණයෙන්ම තිබුණේ පුවත් පත් වාර්තා. මේ වාර්තා සියල්ලම පසු ගිය කාලයේ මේ රටේ සියලුම දෙනා දැක්ක දේවල්. ඒ වාගේම මේ පාර්ලිමේන්තුවේ පළමුවැනි වතාවට අද මේක සාකච්ඡා වුණා නොවෙයි. මේ අමාත්‍යාංශය පිළිබඳව විවාදයක් තිබුණා නම් මේ වාර්තා පිළිබඳව නිරන්තරයෙන්ම කථා වුණා. එතුමාගේ කථාවේදී දෙසැරයක්ම ඒ වාර්තා පෙන්නුවා. ගරු ජයලත් ජයවර්ධන මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමා අද කරපු කථාව ඇතුළත් හැන්සාඩ් වාර්තාව අරගෙන බලන්න. ඔබතුමා එකම කාරණය දෙ වතාවක්, තුන් වතාවක් කියා ගෙන ගියා. ඉස්කෝලේ ළමයින් ටිකකුත් බලා ගෙන සිටියා. ඒ අයත් මේ ගැන හිතන්න ඇති. මේ අමාත්‍යාංශයේ පසු ගිය කාලයේ මහා දූෂණ රාශියක් සිද්ධ වුණා, ඒ වාගේම මහා වංචා රාශියක් සිද්ධ වුණා කියන එක තමයි ඔබතුමා කියන්න උත්සාහ දැරුවේ. අපි ඉතාමත් පැහැදිලිව කියන්න ඕනෑ, මේ බෙහෙත් ලබා දීම සම්බන්ධව යම් ගැටලු ප්‍රමාණයක් නිර්මාණය වෙලා තිබුණ නමුත් ඒවාට දැනටමත් අපේ ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමා මැදිහත් වෙලා, ජනතාවට ඒ සේවාවන් ලබා දෙන්න අවශ්‍ය පියවර අරගෙන තිබෙන බව.

ඒ වාගේම මීට පෙර සිටි සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාත් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය වෙනුවෙන් විශාල සේවාවක් කළා. ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා ඇමතිතුමා මේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය වෙනුවෙන් රෝහල් විශාල ප්‍රමාණයක් අලුතින් නිර්මාණය කළා. ඒ වාගේම රෝහල්වලට අවශ්‍ය පහසුකම් විශාල ප්‍රමාණයක් ලබා දීලා තිබෙනවා. ඔබතුමන්ලා අවුරුදු දෙකක් ආණ්ඩු කළා. අද රෝහල්වල දියුණුව වෙනුවෙන් කථා කළාට, ඒ කාලය තුළදී එක රෝහල් ගොඩනැඟිල්ලක්වත් ඔබතුමන්ලාට හදා ගන්න පුළුවන්කමක් ලැබුණේ නැහැ. වෛද්‍යවරයෙක් බඳවා ගත්තේ නැහැ; හෙදියක් බඳවා ගත්තේ නැහැ; රෝහල් කම්කරුවෙක් බඳවා ගත්තේ නැහැ; ඒ සියල්ලම වසා දමා තිබුණා. නමුත් පසු ගිය කාලයේ ඒ රෝහල්වල තිබුණු වෛද්‍ය හිඟය මඟ හරවන්න අපි විශාල වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කළා. මම කියන්නේ නැහැ සම්පූර්ණයෙන්ම ඒ හිඟය මඟ හැරිලා කියලා. වෛද්‍යවරුන්ගේ හිඟය තවත් තිබෙනවා. හෙදියන් විශාල ප්‍රමාණයක් අපි බඳවා ගත්තා. විවිධ ක්ෂේත්‍රවල විශාල සේවක හිඟයක් තිබුණා. ඒවා අඩු කරන්න බඳවා ගැනීම් සඳහා අවශ්‍ය පියවර ගත්තා. ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන ඇමතිතුමා දැනටමත් සාකච්ඡා කරලා තිබෙනවා, මේ සේවක හිඟය මඟ හරවා ගන්න ඉදිරි කාලය තුළ අවශ්‍ය පියවර ගන්න ඕනෑ කියලා.

සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ අඩු පාඩු පිළිබඳව කථා කරන කොට මම කියන්න කැමැතියි, මේ අමාත්‍යාංශය ඉතා විශාල වියදමක් දරන අමාත්‍යාංශයක් බව. දැන් ගරු අනුර කුමාර දිසානායක මන්ත්‍රීතුමා විදේශ රටවල ඉන්න රෝගීන් ගණනට වෛද්‍යවරුන් සන්සන්දනය කරලා, ඉන්න ඕනෑ ප්‍රමාණය කිව්වා; හෙදියන් ඉන්න ඕනෑ ප්‍රමාණය කිව්වා. නමුත් අපි අමතක කරන්න හොඳ නැහැ බොහෝ විදේශ රටවල් මේ සෞඛ්‍ය සේවාවන් ලබා දෙන්නේ මුදලට බව. සෞඛ්‍ය සේවාවන් ලබා දෙන්නේ මුදලට. නමුත් අද අපේ රටේ තිබෙන තත්ත්වය මොකක්ද? මේ රටේ යුද්ධයක් තිබුණා. ඒ යුද්ධයට මුදල් වියදම් කරන ගමන් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය වෙනුවෙන් ගරු මහින්ද රාජපක්ෂ ජනාධිපතිතුමා විශාල මුදලක් වෙන් කර තිබුණා. අදටත් සෙම්ප්‍රතිශ්‍යාව හැදිලා වැඩි වෙලා අපේ රෝහලකට ඇතුළු වන රෝගියාට ප්‍රතිකාර කිරීමේ සිට bypass සැත්කම දක්වා ඒ සියල්ල නොමිලේ කරන්නේ. රජය ඒ රෝගීන් වෙනුවෙන් අතිවිශාල මුදලක් වියදම් කරනවා. හැබැයි ගරු අනුර කුමාර දිසානායක මන්ත්‍රීතුමා එතුමාගේ කථාවේදී කිව්වේ නැහැ, විදේශ රටවල් කොහොමද ඒ සේවාවන් ලබා දෙන්නේ කියලා. ඒවා සන්සන්දනය කරන්නේ නැහැ. ඒවා සියල්ලම සල්ලිවලට තමයි සිද්ධ වන්නේ. ඒ නිසා තමයි වෛද්‍යවරු වැඩියෙන් බඳවා ගන්න පුළුවන්. මොකද, වෛද්‍යවරු ප්‍රතිකාර කරනවාට රෝගියාගෙන් සල්ලි අය කර ගන්නවා. ඇති තරම් හෙදියන් බඳවා ගන්න පුළුවන්. හැබැයි ඒවාට සල්ලි අය කර ගන්නවා. පහසුකම්, බෙහෙත් ඒ කිසිම දෙයක් අඩු නොවෙන්න දෙන්න පුළුවන්. හැබැයි ඒවාට මුදල් අය කර ගන්නවා. අදටත් අපේ රෝහලකින් ප්‍රතිකාර ලබා ගන්න කොට දෙන බෙහෙත්වලට සල්ලි ගන්නේ නැහැ. දැඩි සත්කාර ඒකකයේ - ICU එකේ - දවසක වියදම කොච්චරද, කොච්චර වියදමක් දරනවාද කියා වෛද්‍යවරයෙක් හැටියට ඔබතුමා දන්නවා ඇති. ඒකට මුදල් අය කරන්නේ නැහැ. දැඩි සත්කාර ඒකක කොච්චර වැඩි කර තිබෙනවාද? පසු ගිය දවස්වල තංගල්ල රෝහලේ ඇඳන් හයක දැඩි සත්කාර ඒකකයක් විවෘත කළා. රජයේ රෝහල් හැම එකකම වාගේ අද විශාල දියුණුවක් ඇති වෙලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම රෝහල්වලට එන රෝගීන්ගේ ප්‍රමාණයේ වැඩි වීමකුත් තිබෙනවා. ඒක අපි පිළිගන්නවා. හැබැයි අපි ඔබතුමන්ලා කියන කාරණා ඒ ආකාරයෙන්ම පිළිගන්න සූදානම් නැහැ. පත්තරවල පළ වන වාර්තා -"ලංකා" පත්‍රයේ පළ කර තිබෙන වාර්තා, "ඉරුදින" පත්‍රයේ පළ කර තිබෙන වාර්තා- කියවන්න ගියොතින් එහෙම නම් මේ පාර්ලිමේන්තුවෙන් වැඩක් වෙන්නේ නැහැ. ඒවා හැම දාම විවේචන විතරයි. කවදාද, හොඳ දෙයක් කිව්වේ? එතුමා වැඩියෙන්ම උපුටා දැක්වූ පත්තර දෙකේ අතේ පැළ වන බොරු නිරන්තරයෙන්ම පළ වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා ඒවා කියවන්න මේ පාර්ලිමේන්තුවේ මන්ත්‍රීවරු කාලය ගත කිරීමේ තේරුමක් නැහැ. තොරතුරක් ඉදිරිපත් කරනවා නම් සැබෑ තොරතුරක් ඉදිරිපත් කිරීමේ වගකීම ඔබතුමන්ලාට තිබෙනවා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ නිලධාරින් කොමිස් ගහන්න උත්සාහ දරපු නිසා තමයි මේ බෙහෙත් හිඟය ඇති වුණේ කියලා පී.බී. ජයසුන්දර මහතා කිව්වාය කියන කථාවක් ජයලත් ජයවර්ධන මන්ත්‍රීතුමාත්,

අනුර කුමාර දිසානායක මන්ත්‍රීතුමාත් කිව්වා. පී.බී. ජයසුන්දර මහතා එහෙම ප්‍රකාශයක් කළාය කියා එක්තරා පුවත් පතක මුල් පුවත හැටියට පළ වී තිබුණා. එතුමා සම්බන්ධ වුණු ඒ සාකච්ඡාවට මෛත්‍රීපාල සිරිසේන ඇමතිතුමාත්, මමත් සහභාගි වුණා. එතුමා ඒ පිළිබඳව වචනයක්වත් සඳහන් කළේ නැහැ. වංචාවක් සිද්ධ වුණා, කොමිස් ගැසීමක් සිද්ධ වුණා, ඒ නිසායි මෙහෙම බෙහෙත් හිඟයක් ඇති වුණේ කියා එතුමා කිව්වේ නැහැ. එතුමා ඒ ගැන වචනයක්වත් සඳහන් කළේ නැහැ. ඒ විතරක් නොවෙයි. ඒ පුවත නිවැරදි කරන්නත් එතුමා කටයුතු කළා. හැබැයි එවැනි ප්‍රකාශයක් කළේ නැහැයි කියන ඒ නිවැරදි කිරීම කුඩාවටයි ගියේ. තමුන්නාන්සේ අර පුවත් පතේ මුල් පුවත කියෙව්වා හැරෙන්න, එතුමා නිවැරදි කරපු එක කියවන්න තරම් සාධාරණ වුණේ නැහැ. ඒ නිසා එතුමා එවැනි ප්‍රකාශයක් කළේ නැහැයි කියන එක මා ඉතා වග කීමෙන් කියනවා.

ඒ විතරක් නොවෙයි. බාල බෙහෙත් සම්බන්ධව ඔබතුමන්ලා කථා කරනවා. පසු ගිය දවස්වල මා මේ ගැන යම් යම් ආකාරයට සොයා බැලුවා. දැන් ඔබතුමන්ලා සඳහන් කළා බාල saline තිබුණාය, ඒ වාගේම injectionවල යම් යම් දේවල් තිබුණාය කියා. හැබැයි මේක ලංකාවේ විතරක් වෙච්ච දෙයක් විධියට තමයි ඔබතුමා සඳහන් කළේ. දහස් ගණනක් බෙහෙත් ගෙනෙන කොට, ලොරි ගණනක්, කන්ටේනර් ගණනක් සේලයින් ගෙනෙන කොට ඒවායින් එකක දෙකක යම් යම් අඩු පාඩු තිබෙන්න පුළුවන්. අතීතයේත් එහෙම වෙලා තිබෙනවා. ලංකාවේ විතරක් නොවෙයි. වෙන රටවලත් එහෙම වෙලා තිබෙනවා. මා සොයා බැලුවා, ඇමෙරිකාවේ බෙහෙත් සපයන කොටත් ඒ බෙහෙත්වල මේ වාගේම අපද්‍රව්‍ය තිබිලා අසු වූ අවස්ථා තිබෙනවා. රටවල් ගණනාවක එහෙම වෙලා තිබෙනවා. මුදල්වලට වෛද්‍ය සේවාවන් ලබා දෙන රටවල්වලත් එවන් තත්ත්වයන් නිර්මාණය වෙලා තිබෙනවා. ඒ රටේ එහෙම වුණු නිසා මේ රටේත් එහෙම වෙන්න ඕනෑය කියා මා කියන්නේ නැහැ. හැබැයි ඒ වෙනුවෙන් මැදිහත් වෙලා තිබෙනවා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය පසු ගිය කාලයේ බෙහෙත් සපයන සමාගම් ගණනාවක් blacklist කර තිබෙනවා. බාල බෙහෙත් සපයා තිබුණා නම් ඒ සමාගම්වලින් බෙහෙත් ගැනීම නවත්වලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම මුදල් ගෙවීම නවත්වලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම ඒ වෙනුවෙන් මැදිහත් වෙලා තිබෙනවා. මැදිහත් නොවී ඉඳලා නැහැ.

අපේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය පිළිබඳව විවිධ කාරණා රාශියක් ඔබතුමන්ලා සඳහන් කළා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා හැටියට මෛත්‍රීපාල සිරිසේන ඇමතිතුමා දැනටමත් තීන්දු අරගෙන තිබෙනවා. මේ බෙහෙත් පිට රටින් ගෙන්වීම නිසා තමයි බොහෝ මුදලක් වැය වන්නේ. ඔබතුමා දන්නවා, අපේ රජය මිලියන 14,000කට වැඩි මුදලක් විදේශ රටවලින් බෙහෙත් මිල දී ගැනීම සඳහා වියදම් කරනවා. පොඩි බෙහෙතක් අඩු වුණාම අපි කෑ ගහනවා. කෑ ගහන්නත් ඕනෑ. නමුත් බෙහෙත් නැති නිසා රෝගීන් දහස් ගණනක් මැරුණු විධියට තමයි එතුමා කථා කළේ. පුවත් පත්වල වාර්තා පළ වුණාට මම නම් එහෙම තත්ත්වයක් දැක්කේ නැහැ. මොකද, රෝහලේ බෙහෙත් නැති වුණාම පිටින් හෝ බෙහෙත් ගන්නවා. මම ඒක හොඳයි කියනවා නොවෙයි. බෙහෙතක් නැති වීම හොඳයි කියලා අපට කියන්න බැහැ. හැබැයි ඒක මේ පළමුවෙනි වතාවට ඇති වුණු එකකුත් නොවෙයි. මට මතකයි ඔබතුමන්ලාගේ ආණ්ඩුව කාලයේත් යම් යම් බෙහෙත්වල හිඟයක් තිබුණා. මේ පළමුවෙනි වතාවට ඇති වෙච්ච දෙයක් නොවෙයි. හැබැයි මේ බෙහෙත් ලබා දෙන්න කොච්චර මුදලක් වියදම් කරනවාද කියලා මම කියන්න කැමැතියි. රුපියල් මිලියන 14,000කටත් වැඩි මුදලක් රජය බෙහෙත් සඳහා වාර්ෂිකව වියදම් කරන්න ඕනෑ. එතකොට කොයි තරම් මුදලක් ඒ වෙනුවෙන් වියදම් කරනවාද කියලා ඔබතුමා කල්පනා කරන්න ඕනෑ. ඒ මිලදී ගැනීම්වලදී යම් යම් අතපසුවීම් වෙන්න පුළුවන්. හැබැයි අපි එකක් අමතක කරන්න හොඳ නැහැ. රජය මේ අතිවිශාල මුදලක් අපට නිරන්තරයෙන් ලබා දුන්නේ මේ රටේ ත්‍රස්තවාදය නැති කරන යුද්ධයක් කරන ගමන්. ගරු අනුර කුමාර දිසානායක මන්ත්‍රීතුමා මන්ද පෝෂණය ගැන කථා කළා. මේ තිබෙන තත්ත්වයන් ගැන, අඩු පාඩු ගැන කථා කළා. හැබැයි එතුමාට අමතක වුණා, යුද්ධ තිබෙන රටවල්වල මිනිස්සු බඩගින්නේ මැරුණාය කියන එක. යුද්ධ තිබෙන රටවල්වල මිනිස්සු අනන්තවත් බඩගින්නේ මැරුණා; සිය දහස් ගණන් මැරුණා. නමුත් අපේ රටේ ත්‍රස්තවාදය නැති කරන්න ගිනි ගන්න යුද්ධයක් කරන ගමන්, අය වැය ලේඛනයෙන් වැඩිම මුදල් ප්‍රමාණයක් ඒ ත්‍රස්තවාදය නැති කිරීමට වියදම් කරන ගමන් මිනිසුන් මැරෙන්න නොදී රැක ගන්න අතිගරු මහින්ද රාජපක්ෂ ජනාධිපතිතුමාට පුළුවන්කම ලැබුණා. මිනිසුන්ට බඩගින්නේ මැරෙන්න දුන්නේ නැහැ. ඒ වෙනුවෙන් මැදිහත් වුණා. රජයක් විධියට කරන්න පුළුවන් කාර්යයන් සියල්ලක්ම කළා. සහනාධාර කප්පාදු කළේ නැහැ; සංවර්ධනය නතර කළේ නැහැ. අධ්‍යාපන ක්ෂේත්‍රයේ ගොඩනැඟිලි, අඩු පාඩු සම්පූර්ණ කරන්නට කටයුතු කළා. ගුරුවරු බඳවා ගත්තා. ඒ වාගේම රෝහල්වලට කාර්ය මණ්ඩලය බඳවා ගත්තා. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට අවශ්‍ය භාණ්ඩ මිල දී ගන්න කටයුතු කළා; ඉදිකිරීම් කළා. ඒ සංවර්ධන කටයුතු බොහොමයක් කළේ යුද්ධයක් කරන ගමන්ය කියන එක අමතක කරන්න පුළුවන්කමක් නැහැ; අමතක කරන්න හොඳත් නැහැ.

දැන් අපට ඇවිල්ලා තිබෙනවා කාලයක්. ඒ තමයි යුද්ධය නැති කාලය; රට සංවර්ධනය කරන්න තිබෙන කාලය. මේ වේලාවේ දෙපැත්තේ අපි එකිනෙකාට බැණ ගෙන ගුටි ගහ ගන්නවාට වඩා එක්සත් ජාතික පක්ෂය වේවා, ජනතා විමුක්ති පෙරමුණ වේවා, අපේ රජය වේවා මේ ඔක්කෝම එකතු වෙලා මේ රටට ලැබුණු සාමය ගැන කල්පනා කරන්නට ඕනෑ. මේක අපි සිහිනයෙන්වත් සිතුවේ නැති දෙයක්. මේ රටේ ත්‍රස්තවාදය පරාජය කරන්න පුළුවන්කම ලැබෙයි කියලා ඔබවත්, මමවත් අපි කවුරුවත් සිතුවේ නැහැ. නමුත් මේ පාර්ලිමේන්තුවේ මහ ජන නියෝජිතයන් විධියට අපි වාසනාවන්ත වුණා; අපේ කාලය ඇතුළත මේ රටේ තිබුණු ඒ ත්‍රස්තවාදය නැති කරන්න අපට අවස්ථාව ලැබුණා. ඒ සඳහා අපටත් අත උස්සලා සහයෝගයක් ලබා දෙන්න පුළුවන් වුණා කියන සතුට අපේ සිත් තුළ තිබෙනවා. ඒක විපක්ෂයේ ඉන්න බොහෝ මන්ත්‍රීවරුන්ටත් තිබෙනවා. අඩු ගණනේ ඒ වේලාවේ හදිසි නීතියටවත් අතක් ඉස්සුවා නම් යම් සතුටක් ලබන්න පුළුවන්කම තිබෙනවා. මම දන්නවා, හිතට එකඟව කථා කළ එක්සත් ජාතික පක්ෂයේ මන්ත්‍රීවරු ඒ කාරණයේදී සතුටු වුණා වාගේම ඒකට යම් යම් ආකාරයෙන් ඔවුන්ගේ සහයෝගයත් ලබා දුන්නා. ඒ ත්‍රස්තවාදය අවසාන කරන්න අඩු ගණනේ බාධා කිරීම් නොකළ මන්ත්‍රීවරු එක්සත් ජාතික පක්ෂයේ සහ ජනතා විමුක්ති පෙරමුණේ සිටීම පිළිබඳව අපි ආඩම්බර වනවා.

දැන් අපට නැවත අවස්ථාවක් ඇවිල්ලා තිබෙනවා. ඒ අවස්ථාව තමයි, ත්‍රස්තවාදය නැති කළා වාගේම මේ රට ආසියාවේ දියුණු රටක් බවට පත් කිරීම. අපි හැමෝම ආණ්ඩු බාර ගන්න කොට කියනවා, රාජ්‍ය නායකයෝත් කියනවා මේ රට දියුණු කරනවාය කියලා. නමුත් දියුණු කරනවාට වැඩිය ආපස්සට ගිහින්ය කියන එක අපට පැහැදිලිව පෙනෙන්න තිබෙනවා. නමුත් දැන් අපට ඒ සඳහා අවස්ථාවක් ඇවිල්ලා තිබෙනවා. ගරු මහින්ද රාජපක්ෂ ජනාධිපතිතුමාගේ නායකත්වය යටතේ මේ රටේ ත්‍රස්තවාදය තුරන් කරන්න අපට අවස්ථාවක් ලැබුණා වාගේම මේ රට දියුණු කරන්නත් අපට අවස්ථාවක් ලැබෙනවා.

මන්ද පෝෂණය තිබෙනවා නම්, කෑම හිඟයක් තිබෙනවා නම් - [බාධා කිරීමක්] උතුරේ නිෂ්පාදන දැන් එන්න පටන් ගන්නවා. ලබන අවුරුද්දේ ඉඳලා හාල් පිට රට යවන්න අපට පුළුවන්කමක් තිබෙනවා කියා අපට විශ්වාසයක් තිබෙනවා. දැන් මේ කන්නයේ අස්වැන්න එන්න පටන් අරන් තිබෙනවා. අතිවිශාල වී අස්වැන්නක් අපට ලැබෙන්න පටන් ගෙන තිබෙනවා. ඒ වාගේම අනෙකුත් බෝග නිෂ්පාදනය වැඩි වෙලා තිබෙනවා. පසු ගිය දවස්වල ඇති වුණ ගංවතුර නොවන්නට එළවලු සහ පලතුරු නිෂ්පාදනය වැඩි වනවා. එහෙම නම් මේ රටට පිට රටින් ගෙනෙන භාණ්ඩ නතර කරන සහ අතිරික්ත ආහාර ද්‍රව්‍ය පිට රට යවන කාලයක් ළඟදීම උදා වනවාය කියන එක අපට පැහැදිලිව පෙනෙන්න තිබෙනවා. ඒ නිසා අපේ රට සංවර්ධනය කරන්න ලැබෙන මේ අවස්ථාවේ ඔබත්, අපත් එකතු වුණොත් ඒ කටයුතු කරන්න පුළුවන්කම ලැබෙනවා.

[ගරු මහින්ද අමරවීර මහතා]

ඒ සඳහා අපේ අමාත්‍යාංශය විධියට -සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විධියට- ගන්න පුළුවන් ක්‍රියා මාර්ග මේ වන විට ගන්නවා. ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන ඇමතිතුමා ප්‍රථමයෙන්ම වෘත්තීය සමිති විශාල ප්‍රමාණයක් එක්ක සාකච්ඡා කළා. මම හිතන හැටියට වෘත්තීය සමිති තිහකට අධික ප්‍රමාණයක් සමඟ මේ වන විට සාකච්ඡා කර අවසාන කරලා තිබෙනවා. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ වෘත්තීය සමිති එකසිය ගණනක් තිබෙනවා. ඒ අයගේ අඩු පාඩු අහලා, ඒ අයගේ කාරණා අහලා ලබා දෙන්න පුළුවන් විසඳුම් මේ වන විට ලබා දෙනවා.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
ගරු ඇමතිතුමා, කරුණාකරලා තව විනාඩියකින් අවසන් කරන්න.

ගරු මහින්ද අමරවීර මහතා
(மாண்புமிகு மஹிந்த அமரவீர)
(The Hon. Mahinda Amaraweera)
ඒ වාගේම එතුමා බෙහෙත් හිඟයට මැදිහත් වුණා. මැදිහත් වෙලා, ක්ෂණික පියවර ගත්තා; දැන් ඒ කටයුතු සිද්ධ වනවා. ඒ වාගේම මින් පසු අනාගතයේ බෙහෙත් හිඟයක් ඇති නොවන්නට රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව සහ රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව ඒකාබද්ධ කරලා කමිටුවක් පත් කරලා සති පතා එය රැස් වෙන්න අවශ්‍ය පියවර මේ වන විට අර ගෙන තිබෙනවා. ඒ වාගේම මේ රටේ නිෂ්පාදනය කරන බෙහෙත් ප්‍රමාණය වැඩි කරන්න, මේ රටේ නිෂ්පාදනය වන ගෝස් ප්‍රමාණය වැඩි කරන්න අවශ්‍ය පියවර අරගෙන තිබෙනවා. ඒ වාගේම සේලයින් නිෂ්පාදනය කිරීම පිළිබඳවත් -මේ රට තුළ ඒවා නිෂ්පාදනය කළ යුතුයි කියලා- එතුමා යම් යම් අදහස් දරනවා. මගේ මේ අමාත්‍යාංශය තුළින් අනාගතයේදී මෙවන් තත්ත්වයක් ඇති නොවන්නට දැනටමත් වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කරලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ දී අපි වැඩි අවධානය යොමු කරන්නේ රෝහල් දියුණු කිරීම, බෙහෙත් ලබා දීම වාගේම අනෙක් පැත්තට රෝගවලට ගොදුරු නොවන ආකාරයට ජනතාව රැක බලා ගන්නේ කොහොමද කියන එක පිළිබඳවයි.

අනුර දිසානායක මන්ත්‍රීතුමා ඩෙංගු ගැන කථා කළා. මේ වන විට ඩෙංගු සම්බන්ධව විශාල වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කරලා තිබෙනවා. ජනාධිපති කාර්ය සාධක බලකායක් හදලා තිබෙනවා. රජය පැත්තෙන්, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය පැත්තෙන් කරන්න පුළුවන් හැම කාර්යයක්ම කරලා තිබෙනවා. මැලේරියාව 2014 දී මේ රටින් තුරන් වනවා. දැනටමත් ඒක අවසාන වෙගෙන යනවා වාගේම ඩෙංගු රෝගයත් වැඩි කාලයක් යන්නේ නැතිව මේ රටින් තුරන් කරන්න සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයත්, රජයත් අවශ්‍ය පියවර ගන්නා බව සඳහන් කරනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද මේ අලුත් පාර්ලිමේන්තුවේ මගේ පළමුවන කථාව ඔබතුමා ඉදිරියේයි කරන්න ලැබුණේ. ඒ ගැන මගේ සතුට පළ කරනවා. හම්බන්තොට දිස්ත්‍රික්කයේ ජනතාව 1,05,400කට අධික මනාප ඡන්ද පාවිච්චි කරලා නැවත වතාවක් මාව පාර්ලිමේන්තුවට පත් කර එව්වා. ඒ වාගේම මනාප ඡන්දවලින් ලංකාවේ පස්වන තැනට මාව පත් කිරීම පිළිබඳව හම්බන්තොට දිස්ත්‍රික්කයේ ජනතාවට මගේ ගෞරවය සහ ස්තුතිය පුද කරනවා.

අපේ ජනාධිපතිතුමා මේ ගෙන යන වැඩ පිළිවෙළට අපි දැවැන්ත ශක්තියක් ලබා දෙනවා. අපේ පක්ෂයේ මහ ලේකම්තුමා විධියටත් සිටින මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමා මේ අමාත්‍යාංශය නිවැරදිව මෙහෙයවන්න කටයුතු කර ගෙන යනවා වාගේම ලෙඩ රෝගවලට ගොදුරු නොවන ජනතාවක් බිහි කිරීම සඳහා එතුමා ගන්නා වැඩ පිළිවෙළට අප සියලුම දෙනා එකතු වෙලා සහයෝගය ලබා දෙමුයි කියන ඉල්ලීම කරමින් මා නිහඬ වනවා. ස්තුතියි.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා
(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாச)
(The Hon. Sajith Premadasa)
මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, රටේ ජනතාවගේ ජන ජීවිතයට, ජනතාවගේ රැකවරණයට, ආරක්ෂාවට, ශක්තියට, පෝෂණයට වැදගත් වූ මාතෘකාවක් පිළිබඳව සාකච්ඡා කරන මේ මොහොතේ මගේත් අදහස් උදහස් කිහිපයක් එකතු කරන්නට ලැබීම ගැන බොහෝ ලෙස සන්තෝෂ වනවා.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
ඔබතුමාට විනාඩි 35ක් වෙන් කර තිබෙනවා.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා
(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாச)
(The Hon. Sajith Premadasa)
ඒ වාගේම මෙම ක්ෂේත්‍රයේ වග කීම භාර අරගෙන තිබෙන ගරු අමාත්‍යතුමාටත්, මගේ සහෝදර ගරු නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමාටත් මේ ක්ෂේත්‍රය තුළ ධනාත්මක වෙනසක් ඇති කරන්නට ධෛර්යය ශක්තිය ලැබේවා කියා ප්‍රාර්ථනා කරනවා.

සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය පිළිබඳව කථා කරන්නට ප්‍රවේශ වන අවස්ථාවේදී විශේෂයෙන්ම මම කිව යුතුයි, ජාතික සුබසාධන රාජ්‍යයක සිටින්නා වූ අප මේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ වටිනාකම හඳුනා ගන්නට ඕනෑ බව. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය රැක ගැනීම, සංවර්ධනය කිරීම, ආරක්ෂා කිරීම තුළින් රටේ ජනතාවගේ ජන ජීවිතය සුරක්ෂිත කරන්නට අප හැමෝම කටයුතු කරන්නට ඕනෑ. මේ ජාතික සුබසාධන රාජ්‍යය තුළ, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් කෙරෙන ජනතා සේවාව කාර්යක්ෂම කරන්නට, ඒ වාගේම ඒ ජනතා සේවාව පරිණතභාවයෙන් වැඩිදියුණු කරන්නට අපි හැමෝම අපගේ යුතුකම් ඉෂ්ට කරන්නට ඕනෑ. මේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය පිළිබඳව කරන විවාදයේදී විශේෂයෙන්ම කාරණා දෙකක් මතක් කර දෙන්නට මම කැමතියි. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ගැන කථා කරන විට එක පැත්තකින් තිබෙනවා, රෝග නිවාරණ පැත්ත. තවත් පැත්තකින් තිබෙනවා, රෝග ප්‍රතිකාරක පැත්ත. ඉංග්‍රීසියෙන් කියනවා නම්, you have the preventive sector on one side and the curative sector on the other side. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය තුළ මේ ප්‍රතිකාරක පැත්ත ගැන බහුල ලෙස සාකච්ඡා වනවා. නමුත් රෝග නිවාරණ පැත්තට බොහෝ දෙනා අවධානය යොමු කරනවා අඩුයි. ඒ නිසා අද මේ වැදගත් විවාදයේදී, අප රටේ ජීවත් වන ජනතාවගේ පෝෂණ මට්ටම ශක්තිමත් කරන්නේ කොහොමද, මන්ද පෝෂණය තුරන් කරන්නේ කොහොමද කියන මාතෘකාව පිළිබඳව විශේෂයෙන්ම මගේ අදහස් කිහිපයක් එකතු කරන්නට මම ලැස්තියි.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, පෝෂණ ක්ෂේත්‍රය ගැන කථා කරන විට අපේ රටේ තිබෙනවා, බරපතළ ප්‍රශ්න ගණනාවක්. එක පැත්තකින් මන්ද පෝෂණය, දුෂ්පෝෂණය, ක්ෂුද්‍ර පෝෂණ ඌනතාව තිබෙනවා. ඉංග්‍රීසියෙන් කියනවා නම් malnutrition, undernutrition and micronutrient deficiency. ඒ වාගේම අධිපෝෂණය, අධිබර, තරබාරුකම, ස්ථූලභාවය -obesity and overweight- පිළිබඳව බොහෝ දෙනෙකුගේ අවධානය යොමු වනවා බොහොම අඩුයි. විශේෂයෙන්ම මන්ද පෝෂණය ගැන කථා කරන කොට ඒ ප්‍රශ්නයෙන් පීඩා විඳින අහිංසක, අසරණ දරු පරපුරක් අපේ රටේ සිටිනවාය කියන එක අප මතක් කළ යුතුයි. අද අපේ රටේ ජනගහනයෙන් වයස අවුරුදු පහට අඩු දරුවන්ගෙන් සියයට 19.2ක් දිගු කාලීන මන්ද පෝෂණය නිසා සිදු වන මිටි බව, එහෙමත් නැත්නම් වයසට අනුව උස ප්‍රමාණය අඩු වීම නිසා පීඩා විඳිනවා. ගණන් වශයෙන් කිව්වොත් ලක්ෂ හතරක දරු පරපුරක්. ඒ වාගේම කෙටි කාලීන මන්ද පෝෂණය නිසා සිදු වන කෘශ බව, එහෙමත් නැත්නම් උසට බර අනුපාතය අඩු වීම නිසා සියයට 11.7ක් අද පීඩා විඳිනවා. ගණන් වශයෙන් ගත්තොත් ලක්ෂ දෙකක දරු පරපුරක්.

ඒ වාගේම වයසට අනුව අඩු බර දරුවන් ප්‍රතිශතය බැලුවොත් එය සියයට 21.6ක්. ගණනින් කිව්වොත් ලක්ෂ 5ක දරු පරපුරක් අද අඩු බර දරුවන් හැටියට සැලකෙනවා. රටක සංවර්ධනයේ මිනුම් දණ්ඩක් හැටියට දරුවන් සැලකෙනවා. මේ අඩු බර දරුවන් ජන සමාජයෙන් ඉවත් කිරීම, එහෙමත් නැත්නම් ඒ අඩු බර දරුවන්ගේ ප්‍රශ්නය සම්පූර්ණයෙන් විසඳීම සහශ්‍ර සංවර්ධන ඉලක්කයක් - Millennium Development Goal - බවට පත් විය යුතුයි. So, Mr. Presiding Member, malnutrition continues to be a persistent chronic national problem that requires urgent and prompt attention of the political and bureaucratic hierarchy of this country. Time has come for the decision-makers to prioritize eradication of malnutrition in the list of national priorities and imperatives. 1975ත් 2009ත් අතර කාල වකවානුව දිහා බැලුවාම පෙනෙනවා මන්ද පෝෂණය තුරන් කිරීමේදී අප හොඳ ප්‍රගතියක් ලබා තිබෙනවා කියලා. නමුත් පසු ගිය වසර දහය තුළ මේ මන්ද පෝෂණය තුරන් කිරීම ඉතාම අමාරු කාර්යයක් බවට පත් වෙලා තිබෙනවා; the progress has become quite stagnant.

ඒ වාගේම අධිපෝෂණය බරපතළ ප්‍රශ්නයක් බවට පත් වෙලා තිබෙනවා. අපේ රටේ කාන්තා ජනගහනයේ වයස අවුරුදු 15ත්, 49ත් අතර කාන්තාවන්ගෙන් සියයට 30ක්, ඒ කියන්නේ ලක්ෂ 13ක් අධිපෝෂණයෙන් පෙළෙනවා. මේ අනුව බැලුවාම පෙනෙනවා රටේ නිෂ්පාදන ක්‍රියාවලියට, රටේ සංවර්ධන ක්‍රියාවලියට වැඩිම දායකත්වයක් ලබා දෙන්නට පුළුවන් ඒ කාන්තා පරපුර අද අවාසනාවකට වාගේ මේ අධිපෝෂණය නිසා දියවැඩියාව, අධික රුධිර පීඩනය, හෘද රෝග යනාදී රෝගී තත්ත්වයන්ට ගොදුරු වෙලා තිබෙන බව. මේ නිසාම සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය තුළ සෞඛ්‍ය සේවා වියදම් එන්න එන්නම අධික ලෙස ඉහළ යෑමක් සිදු වෙලා තිබෙනවා.

ඒ වාගේම මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අපේ රටේ ජනගහනයෙන් සියයට 20ක්, ඒ කියන්නේ ලක්ෂ 40ක් රක්ත හීනතාවෙන්, නීරක්තියෙන් පෙළෙනවා. ඉංග්‍රීසි භාෂාවෙන් කියනවා නම් anaemia රෝගයෙන් පෙළෙනවා. මොකක්ද මේකේ ඵල විපාකය? මේ රක්ත හීනතාව නිසා අද පුද්ගල කාර්යක්ෂමතාව, බුද්ධි වර්ධනය, නිෂ්පාදන ධාරිතාව අඩු වෙමින් පවතිනවා. Efficiency of people, cognitive development and productive output of the Sri Lankan people are detrimentally impacted by the growing problem of anaemia. ඒ වාගේම ක්ෂුද්‍ර පෝෂක ඌනතාව, එහෙම නැත්නම් විටමින් සහ ඛනිජ ලවණ ඌනතාව - micronutrient deficiency - අද බරපතළ ප්‍රශ්නයක් බවට වර්ධනය වෙමින් පවතිනවා. යකඩ ඌනතාව - iron deficiency -anaemia- ගැන කථා කළොත් නීරක්තියට ප්‍රධාන හේතුව එය බවට පත් වෙලා තිබෙනවා. අපේ රටේ ජනගහනයෙන් සියයට හතළිහක් ඒ කියන්නේ ලක්ෂ අසූවක් -eight million- මේ යකඩ ඌනතාවෙන් පෙළෙනවා. ප්‍රමාණවත් යකඩ අඩංගු ආහාර නොගැනීම, නොමැතිකම නිසා මේ අහේනියට මේ ජන කොට්ඨාසය ගොදුරු වෙලා තිබෙනවා. Due of deficiencies in food intake and lack of iron rich food in the diet, namely, meat and fish, people have developed iron deficiency - anaemia - and it is continuing to be persistent and a growing problem. මේකට විසඳුමක් හැටියට ප්‍රධාන ආහාරය සවිබල ගැන්වීමක් කළ යුතුයි. දින පතා ගන්නා ආහාර වැඩිදියුණු කරන්නට කටයුතු කළ යුතුයි. There has to be a concerted effort in fortification of staple food and in improving daily consumption.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මන්ද පෝෂණය කියන මාතෘකාව ගැන කථා කරන කොට අයඩීන් ඌනතාව -iodine deficiency - අපේ රටේ බරපතළ ප්‍රශ්නයක් බවට පැවතෙන බව කියන්න ඕනෑ. මොකක්ද මේ අයඩීන් ඌනතාවෙන් සිදු වන්නේ? මිටි ළමයින් බිහි වීම, මොළයේ වර්ධනය අඩු වීම, අඩු බුද්ධි වර්ධනයක් සිදු වීම වාගේම ජන සමාජයේ සංවර්ධිත ධාරිතාව පහළ වැටීමත් මෙයින් සිදු වනවා. නමුත් මේ අයඩීන් ඌනතාවට රජයන් විවිධාකාර වූ ශක්තිමත් පියවරවල් ගත් නිසා මේ වන විට අයඩීන් ඌනතාව සහමුලින්ම පාහේ තුරන් කරලා තිබෙනවා. 1995 දී ජනගහනයෙන් සියයට 30ක් අයඩීන් ඌනතාවෙන් පෙළෙමින් සිටියා. නමුත් අයඩීන් ලුණු භාවිතය වර්ධනය වීම නිසා මේ ප්‍රශ්නය සම්පූර්ණයෙන්ම අද නැති වෙලා තිබෙනවා. දත්ත මත පදනම් වූ තොරතුරු කේන්ද්‍ර කරගෙන රජය හරහා, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හරහා සාර්ථක මැදිහත් වීමක් සිදු වීම නිසා අයඩීන් ඌනතාවේ ප්‍රශ්නය සම්පූර්ණයෙන්ම විසඳන්නට අපේ රටට හැකි වුණා. ඒ වාගේම විටමින් "ඒ" ඌනතාව - vitamin A deficiency - තවත් බරපතළ ප්‍රශ්නයක් බවට පත් වී තිබෙනවා. අපේ රටේ අවුරුදු පහට අඩු දරුවන්ගෙන් සියයට 29ක් විටමින් "ඒ" ඌනතාවෙන් පෙළෙනවා. මේකේ ඵල විපාක මොනවාද? ප්‍රතිශක්තිය අඩු වීම, ඉක්මනින් රෝග වැළඳීම, ඒ වාගේම මන්ද පෝෂණ තත්ත්වය වර්ධනය වීම. ඉතින් මෙන්න මේ ප්‍රශ්න දිහා බලන කොට අපට සිදු වනවා, ඉතාමත්ම ප්‍රගතිශීලී වැඩසටහනක් තුළින් මේ ප්‍රශ්නවලට ධනාත්මක විසඳුම් සපයන්න. විශේෂයෙන්ම මිටි බව - stunt - කියන ප්‍රශ්නයට විසඳුමක් හැටියට අද අපට කරන්න පුළුවන් වැඩ කටයුතු ගණනාවක් තිබෙනවා. ආහාර අහේනියෙන් පෙළෙන අපේ ගෘහයන්වලට යම් ආර්ථික ශක්තියක් ලබා දීම තුළින් අපේ රටේ ජනතාවගේ ආහාර සුරක්ෂිතභාවය ඇති කරන්න, එහෙමත් නැත්නම් ආහාර අනාරක්ෂිතභාවය - food insecurity - තුරන් කරලා ආහාර සුරක්ෂාභාවය ඇති කරන්න අපට පුළුවන්කම ලැබෙනවා. අපේ රටේ ගෘහයන්ගෙන් සියයට 12ක ආහාර අනාරක්ෂිතභාවය තිබෙනවා. තවත් පැත්තකින් ක්ෂුද්‍ර පෝෂක ඌනතාව - micronutrient deficiency - නිසා අද මේ මිටිභාවය කියන ප්‍රශ්නය එන්න එන්නම වර්ධනය වන ප්‍රශ්නයක් බවට පත් වෙලා තිබෙනවා. මොකක්ද මේකට ලබා දිය යුතු විසඳුම? විශේෂයෙන්ම දුගී දුප්පත්කම තුරන් කිරීමේ ශක්තිමත් වැඩසටහනක් තුළින් ජනතාවගේ අතට වැඩි වැඩියෙන් මුදල් ලැබෙන මාර්ගයන් නිර්මාණය කිරීම තුළින් අපට පුළුවන්කම ලැබෙනවා, ක්ෂුද්‍ර පෝෂක ඌනතාව තුරන් කරන්න. විශේෂයෙන්ම ජනතාවගේ අතට මුදල් ලැබෙන ආකාරය ශක්තිමත් කරනවා වාගේම, ආහාර පුරුදු, ඒ වාගේම ආහාර විවිධත්වය පිළිබඳව දැනුවත් කිරීමේ වැඩසටහන් ඉතාමත්ම ශක්ති සම්පන්නව රට පුරාම ක්‍රියාත්මක කිරීම තුළින් මේ බරපතළ ප්‍රශ්නයෙන් අපට ගැලවෙන්න පුළුවන්ය කියා මම විශ්වාස කරනවා. වෛද්‍ය පර්යේෂණ ආයතනය වාර්තාවක් ඉදිරිපත් කරලා තිබෙනවා. ඒ වාර්තාවේ මෙන්න මේ විධියේ දත්තයන් සඳහන් වෙලා තිබෙනවා. මේ දත්තයන් අහන කොට ඇත්තටම අපි පුදුමයට පත් වෙනවා. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, විශ්වාස කරන්න, සියයට 20ක් වූ මේ රටේ පොහොසත්ම ජනතාවගෙනුත් සියයට 6ක් සමෘද්ධි ප්‍රතිලාභය ලබනවා. ඒ වාගේම මේ රටේ ජනතාවගෙන් දුප්පත්ම සියයට 20 දෙස බැලුවොත්, ඒ අයගෙන් සියයට 60කට පමණයි සමෘද්ධි ප්‍රතිලාභය ලැබෙන්නේ. එහෙම නම් දුගී දුප්පත්කම තුරන් කිරීමේ ශක්තිමත් ක්‍රියාවලියක් නිර්මාණය කරලා, සැබෑ දුප්පතුන්, සැබැවින්ම අග හිඟතාවලින් පෙළෙන ජනතාව ඉලක්ක කර ගත් වැඩසටහන් දියත් කළොත් පමණයි දුප්පත්කම තුරන් කිරීම තුළින් මන්ද පෝෂණය කියන බරපතළ ප්‍රශ්නයෙනුත් අපේ රටට මිදෙන්න පුළුවන්කම ලැබෙන්නේ.

ඒ වාගේම සමෘද්ධි වැඩසටහන් තිබෙනවා. පෝෂණ මල්ලක් ලබා දෙනවාය කියනවා. කිරි වීදුරුව ලබා දෙනවාය කියනවා. ලෝක ආහාර ව්‍යාපෘතියෙන් -World Food Programme එකෙන්- වැඩසටහන් ගණනාවක් ක්‍රියාත්මක කරනවා. පාසල් පෝෂණ ව්‍යාපෘති ගණනාවක් තිබෙනවා. නමුත් ඉලක්ක කර ගත් කණ්ඩායම්වලට නිති පතා, නිරතුරුවම මේ වැඩසටහන් ක්‍රියාත්මක නොකළොත් ඒ අදාළ ඉලක්කයන් කරා යන්න අපට බැරි වෙනවා.

ඒ වාගේම තවත් කරුණක් මම කියන්න කැමැතියි. Stunting වාගේම wasting කියන ප්‍රශ්නයත්, කෘශභාවයත් අද බරපතළ ප්‍රශ්නයක් බවට නිර්මාණය වෙමින් පවතිනවා. ඒ සඳහාත් ඉලක්ක සහගත මැදිහත් වීම් ගණනාවක් ක්‍රියාත්මක කරලා තිබෙනවා. එකක් තමයි, ත්‍රිපෝෂ වැඩසටහන. බඩ ඉරිඟු, සෝයා, කිරි පිටි,

[ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා]

විටමින් සහ ඛනිජ ලවණ 15ක් ඒක රාශි කරලා ලබා දෙන ත්‍රිපෝෂ වැඩසටහන අද අඩ පණ වෙමින් පවතිනවා. රටේ අවශ්‍යතාවන්වලින් වර්තමාන ත්‍රිපෝෂ වැඩසටහන මඟින් සපුරාලන්නට හැකි වෙලා තිබෙන්නේ ඉල්ලුමෙන් සියයට 60ක් පමණයි. ඇත්ත වශයෙන්ම කියනවා නම්, කෘශ ළමයින් සඳහා මාස තුනක්ම ත්‍රිපෝෂ ලබා දෙන්නට අවශ්‍යයි. නමුත් ක්‍රමානුකූලව හා නිරතුරුව එය ලබා දීම සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය හරහා කිසි දාක සිදු වන්නේ නැහැ. අඩු බර ළමයින් සඳහා දින පතා ග්‍රෑම් 50 බැගින් මාස හයක් ත්‍රිපෝෂ ලබා දෙන්නට ඕනෑ. නමුත් ප්‍රශ්නය වෙලා තිබෙන්නේ, මේ මාසයේ ලබා දීලා ඊ ළඟ මාසයේ ලබා දෙන්නට වර්තමාන පාලන තන්ත්‍රයට හැකියාව නොලැබීමයි. ඒ වාගේම මන්ද පෝෂණය ගැන කථා කරන කොට අඩු බර ප්‍රශ්නය, ඒ කියන්නේ මිටි බව සහ කෘශ බව යන දෙකම එකතු වුණාම - stunting and wasting combined - සිදු වන බර අඩු වීම මහා බරපතළ ප්‍රශ්නයක් බවට අද පත් වෙලා තිබෙනවා. මේ ප්‍රශ්නයටත් විසඳුම් ලබා දෙන්නට ආණ්ඩුවේ මැදිහත් වීම අවශ්‍යයි.

මම දැන් කැමැතියි, ගර්භිණී මව්වරුන්ගේ මන්ද පෝෂණය ගැන කථා කරන්න. අපේ රටේ ගර්භිණී මව්වරුන්ගෙන් සියයට 20ක් මන්ද පෝෂණයෙන් පෙළෙනවා. ඒ නිසාම උපත් බර අඩු දරුවන් මේ ජන සමාජයට බිහි වෙනවා. මේක විෂම චක්‍රයක්. This is a vicious cycle. උපත් බර අඩු දරුවන් බිහි නොවීමට නම් ඇත්තෙන්ම කරන්නට ඕනෑ ගර්භිණී වන්නට පෙර පෝෂණ වැඩසටහන්- pre-pregnant maternal interventions and nutritional programmes - ක්‍රියාත්මක කිරීමයි. ගර්භිණී වන්නට පෙර මවුවරුන්ගෙන් සියයට 25ක් රක්ත හීනතාවෙන් පෙළෙනවා. මේ ප්‍රශ්න විසඳන්නට ජීවන චක්‍ර ක්‍රමෝපාය අපි අනුගමනය කරන්න ඕනෑ; ජන සමාජය සවිබල ගන්වන්නට ඕනෑ; ජන සමාජය තුළ දැනුවත්වීම් වැඩි කරන්නට ඕනෑ. මේ මන්ද පෝෂණය කියන බරපතළ ප්‍රශ්නය තුරන් කිරීමට නම් අත්‍යවශ්‍ය ආහාර භාණ්ඩවල මිල ඉහළ යෑම අනිවාර්යයෙන්ම අඩු කරන වැඩසටහනක් රජයේ මැදිහත් වීමෙන් සිදු විය යුතුමයි. මම උදාහරණයක් කියන්නම්. මේ රටේ දුප්පත්ම සියයට 20 දිනකට ඇමෙරිකානු ඩොලර් දෙකක ආදායමක් ලබන කොට ඇමෙරිකානු ඩොලර් 1.20ක්ම වියදම් කරන්නේ ආහාර පාන වෙනුවෙනුයි. ඔවුන් සියයට හැටක් වියදම් කරන්නේ ආහාර පානවලටයි. අත්‍යවශ්‍ය ආහාර භාණ්ඩවල මිල සියයට 50ක් වැඩි වීම තුළින් මොකක්ද වන්නේ? දිනකට ඩොලර් දෙකක් උපයන දුප්පත්ම අහිංසක, අසරණ ජනතාවට සිද්ධ වෙනවා ඩොලරයකුත් සත අසූවක් ආහාර පාන වෙනුවෙන්ම වැය කරන්න. ඒ වාගේම මේ මන්ද පෝෂණ ප්‍රශ්නයට විසඳුමක් හැටියට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ මැදිහත්වීම තුළ යකඩ ප්‍රතිකාර - iron supplementation programmes - දීර්ඝ කාලීනව ක්‍රියාත්මක කරන්න ඕනෑ. අඩුම තරමින් හය මාසයක්වත් එය ක්‍රියාත්මක කරන්න ඕනෑ. නමුත් අද තිබෙන ඖෂධ හිඟය නිසා මෙය ක්‍රියාත්මක කරන්න වර්තමාන සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය අපොහොසත් වෙලා තිබෙනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, පාසල් යන දරුවන් දිහා බැලුවාම වසර 5ත්-10ත් අතර ප්‍රාථමික පාසල් දරුවන් තුළත්, වයස 10ත්-18ත් අතර යෞවන පාසල් සිසු දූ දරුවන් තුළත් අඩු බර දරුවන් සියයට 30ක් අපේ රටේ සිටිනවා. පාසල්වල විවිධ පෝෂණ වැඩසටහන් තිබුණත්, අද යෞවන පාසල් සිසුන්ගේ නීරක්තභාවය -රක්ත හීනතාව- සියයට 25 දක්වා වර්ධනය වෙලා තිබෙනවා. අද සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ මැදිහත් වීම හරහා පාසල් පෝෂණ වැඩසටහන් තුළින් වසර හතෙත්, වසර දහයේත් යකඩ ප්‍රතිකාර වැඩසටහන් ක්‍රියාත්මක වුණාට මේවා ක්‍රමානුකූලව, නිරන්තරයෙන්ම ක්‍රියාත්මක වන්නේ නැහැ. මොනවාද මේවායේ ඵල විපාක? අපේ දරු පරපුරේ අධ්‍යාපනික හැකියාව එන්න එන්නම අඩු වෙනවා. මන්ද පෝෂණය නිසා බුද්ධි මට්ටම පිළිබඳව ගැටලු රාශියක් මතු වෙනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මම කැමැතියි මේ අවස්ථාවේ මම නියෝජනය කරන හම්බන්තොට දිස්ත්‍රික්කයේ දත්තයන් කීපයක් මේ උත්තරීතර සභාවට ඉදිරිපත් කරන්න. හම්බන්තොට දිස්ත්‍රික්කයේ අඩු බර උපත් ප්‍රතිශතය 21.5යි. ගර්භිණී නොවන මවුවරුන්ගේ ශරීර ස්කන්ධ දර්ශකය -Body Mass Index- සියයට 20.4යි. ගර්භිණී මවුවරුන්ගේ නීරක්තිය සියයට 20යි. කිරි දෙන මවුවරුන්ගේ නීරක්තිය සියයට 16යි. එහෙම නම් මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, හම්බන්තොට දිස්ත්‍රික්කය ගත්තත් මන්ද පෝෂණය මහා බරපතළ ප්‍රශ්නයක් බවට අද පත් වෙලා හමාරයි. එහෙම නම් ළමා හා මාතෘ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය පිළිබඳව වෙන දාටත් වඩා, අදටත් වඩා වැඩි අවධානයක් යොමු කරලා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය තුළ තිබෙන වැඩි ප්‍රතිපාදනයන් ඒ විෂයය කරා යොමු කරන්නය කියලා මම ගරු අමාත්‍යතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා. මේ මන්ද පෝෂණය කියන ප්‍රශ්නයට විසඳුමක් සපයන්නට නම්, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට පමණක් ඒ සඳහා වැඩසටහන් ක්‍රියාත්මක කළ නොහැකියි.

Mr. Presiding Member, it is very important, if we are to ensure that malnutrition is permanently eradicated from our society, that we adopt a multi-sectoral, integrated approach. The Ministries of Health, Co-operatives and Internal Trade, Agriculture, Economic Development, Finance and Planning, Fisheries and Aquatic Resources Development and others have to adopt an integrated approach towards that with the President of the country; he being the champion and being at the highest level of the political hierarchy of Sri Lanka. He should champion a national nutrition strategy to ensure that malnutrition is completely and permanently eradicated from our society.

මේ වාගේ වැඩසටහනක් ක්‍රියාත්මක කළාට මදියි. ග්‍රාමීය මට්ටමින්, ප්‍රාදේශීය මට්ටමින්, දිස්ත්‍රික් මට්ටමින්, පළාත් මට්ටමින් සහ මධ්‍යම ආණ්ඩු මට්ටමින් පැහැදිලි අධීක්ෂණයක්, පැහැදිලි පසු විපරමක් අනිවාර්යයෙන්ම තිබෙන්න ඕනෑ. There has to be a continuous and persistent monitoring process from the village, local, district and provincial levels up to the central level.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමාට මා කියනවා, මන්ද පෝෂණය කියන ප්‍රශ්නය ගැන කථා කරන කොට බොහෝ දුරට ප්‍රකාශන රැසක් සිදු වන බව; ප්‍රවෘත්ති නිවේදන රැසක් සිදු වන බව; කථා හුහක් පවත්වන බව. නමුත් මේ කාල වකවානුව තුළ තිබුණු රජයන් ක්‍රියාව පැත්තෙන් ශක්තිමත් ක්‍රියාදාමයන්ට යොමු වෙලා නැහැ. Here, there is a clear problem in implementing what you state to the whole world. There is a clear gulf, a clear bridge between declaratory policy and action policy.

ඒ විතරක් නොවෙයි. අපේ ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාට මා කියන්න කැමැතියි, අද IIFA සම්මාන උළෙල ගැන බොහෝ කථා කියන බව. විවිධ ප්‍රකාශන ඉදිරිපත් කරනවා, මේක මහා මුදල් නාස්තියක් කියලා. අපි පුවත් පත්වලින් දැක්කා, ඇත්ත වශයෙන්ම විශාල මුදල් ප්‍රමාණයක් මේ IIFA සම්මාන උළෙලට වැය කරලා තිබෙන බව. පුවත් පත්වලින් දැන ගත් ආකාරයට IIFA සම්මාන උළෙලට ලංකා රජයෙන් රුපියල් මිලියන 800ක් වියදම් කර තිබෙනවාය කියලා මට දැන ගන්නට ලැබුණා. මා විශ්වාස කරනවා, ඒවා නිවැරැදි තොරතුරුයි කියලා.

දැන් බලන්න, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. අපේ රටේ යෞවනයන්ගේ නීරක්ති ප්‍රශ්නය සම්පූර්ණයෙන්ම විසඳීමට නම් එක දරුවකුට වැය වන්නේ රුපියල් 25යි; සතියකට එක වතාවයි; සති හයයි ක්‍රියාත්මක කරන්නට ඕනෑ. රුපියල් මිලියන 100යි සම්පූර්ණයෙන්ම වියදම් කරන්න තිබෙන්නේ. එයින් ලක්ෂ 40ක් වූ තරුණ පරපුරේ නීරක්ති ප්‍රශ්නය විසඳෙනවා. ඒ වාගේම අවුරුදු පහට අඩු දරුවන් ලක්ෂ 20කට තිබෙන නීරක්ති ප්‍රශ්නය විසඳන්නට powder package කියලා එකක් මාස හතරකට ලබා දෙනවා. ඒ සඳහා එක දරුවකුට වැය වන්නේ රුපියල් 200යි. සම්පූර්ණ වියදම රුපියල් මිලියන 400යි. මෙතැන තිබෙන්නේ IIFA සම්මාන උළෙලට රුපියල් මිලියන 800ක් වැය කරන්නට පුළුවන් වුණා නම් මේ රටේ ළදරු මන්ද පෝෂණය, යෞවනයන්ගේ මන්ද පෝෂණය - adolescent malnutrition -

තුරන් කරන්නට රුපියල් මිලියන 500ක් වැය කරන්න අපට හැකියාවක් නැද්ද කියන ප්‍රශ්නයයි. අද ඔබතුමා දැන ගන්නට ඕනෑ, මේ ගරු සභාව දැන ගන්නට ඕනෑ, ඉපදිලා මාස 6ත්, මාස 11ත් අතර මේ රටේ දරු පරපුරෙන් සියයට 50කට රක්ත හීනතාව තිබෙන බව. මෙවර මහා මැතිවරණයෙන් විශාල ජන වරමකින් ජයග්‍රහණය කරපු ආණ්ඩුව දැන ගන්නට ඕනෑ, IIFA සම්මාන උළෙලට ප්‍රමුඛතාව දෙනවාද, එහෙම නැත්නම් මේ රටේ මන්ද පෝෂණය තුරන් කරන්නට, මේ රටේ අනාගතය භාර ගන්න සිටින ළදරුවන්ගේ, මවුවරුන්ගේ මන්ද පෝෂණය තුරන් කරන්නට ප්‍රමුඛතාව ලබා දෙනවාද කියන එක. ඒ පිළිබඳව රජයේ අවධානය යොමු කරන්නට ඕනෑ.

ඒ විතරක් නොවෙයි. මා කැමැතියි, මේ කාරණය කෙරෙහිත් අපේ ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාගේ අවධානය යොමු කරවන්න. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ රෝග නිවාරණ ක්ෂේත්‍රයේ වැදගත්ම කාර්ය භාරයක්, ඉතාමත්ම ශක්තිමත් කාර්ය භාරයක් ක්‍රියාත්මක කරන්නේ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරිතුමියන්. දැන් බලන්න, මගේ මතකයේ හැටියට අපේ රටේ 14,900ක් පමණ ග්‍රාම නිලධාරි වසම් තිබෙනවා. මේ හැම ග්‍රාම නිලධාරි වසමකම ග්‍රාම නිලධාරිතුමෙක් ඉන්නවා; කෘෂිකර්ම පර්යේෂණ නිලධාරිතුමෙක් ඉන්නවා. සමහර ග්‍රාම නිලධාරි වසම්වල සමෘද්ධි සංවර්ධන නිලධාරිතුමන්ලා දෙදෙනකු බැගින් ඉන්නවා. නමුත් රෝග නිවාරණ ක්ෂේත්‍රයේ විශාල, ශක්තිමත් කාර්ය භාරයක් කරන පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරිතුමියන්ලා ඉන්නේ ග්‍රාම නිලධාරි වසම් හතරකට, පහකට එක් කෙනායි.

ඇයි අපට බැරි පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරි ක්ෂේත්‍රය ග්‍රාම නිලධාරි මට්ටමට ගෙනැල්ලා ශක්තිමත් ළමා සායන, මාතෘ සායන වැඩසටහන් දියත් කරන්නට? ඇයි අපට ඒ සඳහා හැකියාවක් නැත්තේ කියන එක ගැන අපේ අවධානය යොමු කරන්නට ඕනෑ.

මන්ද පෝෂණය කියන මාතෘකාව යටතේ මා වැඩි වැඩියෙන්ම කථා කළේ රෝග නිවාරණ පැත්ත ගැනයි. දැන් මදක් මගේ කථාව රෝග ප්‍රතිකාර පැත්තට ගෙන යමින් ඒ කෙරෙහි ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරවන්න කැමැතියි. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ගරු අමාත්‍යතුමනි, විශේෂයෙන්ම මගේ දිස්ත්‍රික්කය -හම්බන්තොට දිස්ත්‍රික්කය- ගත්තොත් රෝග ප්‍රතිකාර ක්ෂේත්‍රයෙනුත්, රෝග නිවාරණ ක්ෂේත්‍රයෙනුත් අද අන්තිම අන්ත මට්ටමකට වැටිලා හමාරයි. ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමනි, මේ ෆයිල් කවරයේ තිබෙනවා හම්බන්තොට දිස්ත්‍රික්කයේ සෑම රෝහලකම තිබෙන අඩු පාඩු. මේවා සභාව නොමඟ යවන්නටවත්, එහෙම නැත්නම් කාගෙන්වත් ලකුණු දමා ගන්නටවත් නිපදවපු තොරතුරු නොවෙයි. හැම රෝහලකටම ගිහිල්ලා ලබා ගත්තු දත්තයන්. සත්‍ය දත්තයන්. මම මේවා හැන්සාඩ් වාර්තාවට ඇතුළත් කිරීම සඳහා **සභාගත*** කරනවා.

ඇත්තටම හම්බන්තොට දිස්ත්‍රික්කයේ රෝහල් ක්ෂේත්‍රය ගැන කථා කරන කොට ඒවා අන්තිම දුක්ඛිත, කනගාටුදායක තත්ත්වයක තමයි අද තිබෙන්නේ කියා කියන්නට ඕනෑ. හම්බන්තොට දිස්ත්‍රික්කයේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය එන්න එන්නම පරිහානියට පත් වනවා. මම තව එක උදාහරණයක් කියන්නම්. තංගල්ල රෝහල තිබෙන්නේ තංගල්ල නගරයේයි. තංගල්ල නගරයේ ප්‍රධාන රෝහලේ තිබෙන අඩු පාඩුකම් ටික මෙන්න. කියලා නිම කරන්නට බැහැ. මේ අඩු පාඩුකම් කියන්නේ මා නොවෙයි. මේ තංගල්ල රෝහලේ ප්‍රධාන නිලධාරියා ඉදිරිපත් කරන අඩු පාඩු. ඇයි මේවාට විසඳුම් සැපයෙන්නේ නැත්තේ? "අයිෆා" සම්මාන උළෙලට මේ තරම් විශාල ධනස්කන්ධයක් වැය කරන්නට පුළුවන් නම් ඇයි හම්බන්තොට දිස්ත්‍රික්කයේ රෝහල් ක්ෂේත්‍රයටත්, මුළුමහත් ශ්‍රී ලංකාවේම රෝහල් ක්ෂේත්‍රයටත්, ඒ වාගේම ලංකාවේම නීරක්තියෙන් -රක්ත හීනතාවෙන්- මන්ද පෝෂණයෙන්, මේ හැම දෙයකින්ම පෙළෙන දරු පරපුර, මවු පරපුර රැක ගන්නට ශක්තිමත් අවධානයක් යොමු නොවන්නේ

* *කථාව අවසානයේ පළ කර ඇත.*
உரையினிறுதியில் தரப்பட்டுள்ளது.
Produced at end of speech.

කියන එක මටත් ප්‍රශ්නයක්. එහෙම නම් තංගල්ල රෝහලෙන් නිල වශයෙන් ලබා දුන්නු මේ අඩු පාඩුකම් ටික මම මේ අවස්ථාවේ හැන්සාඩ් වාර්තාවට ඇතුළත් කිරීම සඳහා **සභාගත***කරනවා.

ඒ වාගේම ගරු අමාත්‍යතුමනි, විශේෂ අවධානය යොමු කළ යුතු ප්‍රශ්න කිහිපයක් හම්බන්තොට දිස්ත්‍රික්කයේ තිබෙනවා. මේක පළාත් ක්ෂේත්‍රයට අයිති වුණත් ඔබතුමාගේ සෘජු මැදිහත් වීම මේ ප්‍රශ්න විසඳන්නට අපට දැඩි ලෙස අත්‍යවශ්‍යව පවතිනවා. දැන් දෙබරවැව රෝහල ගන්න. දෙබරවැව රෝහල මූලික රෝහලක් බවට පත් කරලා තිබුණත් අද දෙබරවැව රෝහලේ දන්ත වෛද්‍ය ඒකකය සහමුලින්ම අඩ පණ වෙලා තිබෙනවා. දන්ත වෛද්‍ය ඒකකයට අවශ්‍ය ඖෂධ ටික, ඒ අදාළ එන්නත් ටික ලෙඩට දුකට පත් වුණු ඒ අහිංසක ගොවි, කම්කරු, ධීවර ජනතාව -ග්‍රාමීය ජනතාව- පෞද්ගලික ෆාමසියකට ගිහිල්ලා සල්ලිවලට අරගෙන රජයේ රෝහලට ගෙන යන්න ඕනෑ. ඒ මොකද, දෙබරවැව රෝහලේ බරපතළ ඖෂධ හිඟයක් තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම දන්ත වෛද්‍ය ඒකකයේ.

ඒ වාගේම මම ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරවනවා උඩුවිල මාතෘ නිවාසය ගැන. උඩුවිල මාතෘ නිවාසය ගැන 2010.05.12 වැනි දා "දිවයින" පුවත් පත මොකක්ද කියන්නේ? "ආසියාවේ ආශ්චර්යය තිස්සමහාරාමයටත්! උඩුවිල රෝහලේ පහසුකම් ඇත:දොස්තරවරු නැත" යනුවෙන් එම පුවත් පතේ වාර්තාවක් පළ වුණා. මේ වෙනුවෙන් ඔබතුමාගේ ක්ෂණික මැදිහත් වීම මම අපේක්ෂා කරනවා. ඒ උඩුවිල රෝහල මමත් ප්‍රතිපාදනයන් රැසක් ලබා දීලා ශක්තිමත් කරපු රෝහලක්. කරුණාකර උඩුවිල රෝහලේ වෛද්‍ය ප්‍රශ්නයට ඉක්මන් විසඳුමක් සපයන්නය කියලා මම ඉල්ලීමක් කරනවා.

ඒ වාගේම තිස්සමහාරාම උප දිසාපති කොට්ඨාසයේ විලමුල්ල මාතෘ නිවාසයටත් අද ස්ථිරසාර වෛද්‍යවරයෙක් නිරන්තරයෙන්ම රැඳිලා නැහැ. සතියකට වරක් දෙ වරක් පැමිණෙන සංක්‍රමණික වෛද්‍යවරයෙක් පමණයි සිටින්නේ.

ඒ වාගේම ගරු අමාත්‍යතුමනි, ගෝණදෙනිය වැකඳවල රෝහල වීරකැටිය උප දිසාපති කොට්ඨාසයේ පිහිටා තිබෙන රෝහලක්. එවකට සෞඛ්‍ය නියෝජ්‍ය ඇමතිවරයා වශයෙන් මගේ ප්‍රධානත්වයෙන්, මගේ ඉල්ලීම පරිදි ඒ රෝහලට ලබා දුන්නු ගිලන් රථය හිටි හැටියේම අතුරුදහන් වෙලා තිබෙනවා.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)

Hon. Member, you have only one more minute.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා
(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாச)
(The Hon. Sajith Premadasa)

Give me two more minutes, please.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)

You have been given 35 minutes.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා
(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாச)
(The Hon. Sajith Premadasa)

Yes, thank you, but I need two more minutes. විශේෂයෙන්ම මා ඔබතුමාගේ අවධානයට යොමු කරනවා මේ ගෝනදෙණිය නොහොත් වැකඳවෙල රෝහලේ ගිලන් රථය නැවත වරක් ඒ රෝහලට ලබා දෙන්නට මැදිහත් වන ලෙසට.

* *කථාව අවසානයේ පළ කර ඇත.*
உரையினிறுதியில் தரப்பட்டுள்ளது.
Produced at end of speech.

[ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා]

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, විශේෂයෙන්ම නව අමාත්‍යවරයෙක් යටතේ අපේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය -රෝග නිවාරණ සහ ප්‍රතිකාර ක්ෂේත්‍රය- නව ගමන් මාර්ගයකට යොමු වන මේ මොහොතේ මා එතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා. සාමාන්‍ය සම්ප්‍රදාය වෙලා තිබෙන්නේ රටේ සියලුම වගකීම් රාජ්‍ය ක්ෂේත්‍රය මඟින් ක්‍රියාත්මක කරන්න. නමුත් මතක තියා ගන්න, විපක්ෂයටත් යම් කිසි කාර්ය භාරයක් පැවරී තිබෙනවා. විපක්ෂයේ කාර්ය භාරය වේදිකාවල් උඩ නැඟ ගෙන, එහෙම නැත්නම් මේ ගරු සභාවට ඇවිත් විවේචනය කිරීම පමණක් නොවෙයි. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ උන්නතිය උදෙසා, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ වර්ධනය උදෙසා සක්‍රිය, ප්‍රගතිශීලී දායකත්වයක් ලබා දෙන්න අපටත් හැකියාව තිබෙනවා. ඒ නිසා අවසාන වශයෙන්, දිස්ත්‍රික් මට්ටමින් සෞඛ්‍ය සංවර්ධන මෙහෙයුම් කමිටු පත් කරලා, පක්ෂ විපක්ෂ සියලුම මහ ජන නියෝජිතයින් එයට සහභාගි කරවා, මධ්‍යම ආණ්ඩුවේ ඔබතුමාගේ අධීක්ෂණය, මඟ පෙන්වීම හා නායකත්වය යටතේ ජාතික සෞඛ්‍ය සංවර්ධන ප්‍රතිපත්තියක් ගොඩ නඟලා රටේ ප්‍රබලතම ප්‍රමුඛතාව හැටියට සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ගොඩ නැඟීම, ආරක්ෂා කිරීම යනාදී වශයෙන් ව්‍යාපෘතියක් ක්‍රියාත්මක කරන්න කියන යෝජනාව මේ සභාව තුළ තබමින්, මට මේ කාල වේලාව ලබා දුන් ඔබතුමාටත් මගේ ස්තුතිය පුද කරමින් මා නිහඬ වනවා. බොහොම ස්තුතියි.

සභාමේසය මත තබන ලද ලියවිල්ල :
சபாபீடத்தில் வைக்கப்பட்ட ஆவணம்:
Document tabled:

හම්බන්තොට දිස්ත්‍රික්කයේ රෝහල් පිළිබඳ තොරතුරු

මූලික රෝහල්

1. තිස්සමහාරාම
2. හම්බන්තොට
3. බෙලිඅත්ත
4. වලස්මුල්ල
5. කටුවන
6. කාරියමඩිත්ත
7. අඟුණකොළපැලැස්ස

පර්යන්ත රෝහල්

1. ලුණුගම්වෙහෙර
2. සූරියවැව
3. වීරකැටිය
4. අම්බලන්තොට

ග්‍රාමීය රෝහල්

1. කිරම
2. බැරගම
3. හකුරුවෙල
4. බෙලිගල්ල
5. ගෝණදෙනිය

මධ්‍යම බෙහෙත් ශාලා

1. උඩුවිල
2. විලමුල්ල
3. අබේසේකරගම
4. බඳගිරිය
5. විතාරන්දෙනිය
6. පලතුඩුව
7. ගැටමාන්න
8. වරාපිටිය
9. ගල්පොත්තයාය
10. මිද්දෙණිය

වැකඳවල රෝහල පිළිබඳ තොරතුරු

* මෙම රෝහල් එක් වෛද්‍යවරයෙක් පමණක් ඇත. (වෛද්‍ය ප්‍රසාද් මහතා 077-3577937)
* සුළු සේවා පාලක - 01 (වීරසූරිය මහතා– 0777-999009
* පවුල් සෞඛ්‍ය සේවිකාවන් - 01
* උපස්ථායක - 03
* සාමාන්‍ය කම්කරු - 04
* සනීපාරක්ෂක කම්කරු - 02

* මෙම රෝහලේ තිබූ ගිලන් රථය කටුවන රෝහලට මාර්තු 28 වැනි දින රැගෙන ගොස් ඇත.
* ගැහැනු පිරිමි දෙපිරිස සඳහාම මෙම රෝහලේ තිබෙනුයේ එක් වාට්ටුවක් පමණි.
* දිනකට මෙම රෝහලට රෝගීන් 100ත් 150ත් අතර පිරිසක් පැමිණේ.

මෙම රෝහලේ දැනට ඉටු විය යුතු අවශ්‍යතා

* තවත් එක් වෛද්‍යවරයෙක් අවශ්‍යව ඇත.
* හෙදියන් දෙදෙනෙකුගේ අවශ්‍යතාව පවතී.
* ගොඩනැගිල්ලක අවශ්‍යතාව පවතී.
* ගිලන් රථයක අවශ්‍යතාව ඇත.

මිද්දෙනිය රෝහල පිළිබඳ තොරතුරු

* මෙම රෝහලේ වෛද්‍යවරු - 02
* සාමාන්‍ය කම්කරු - 05
* ගිලන් රථයක් ඇත.
* සනීපාරක්ෂක කම්කරු - 02

මෙම රෝහලේ දැනට ඉටු විය යුතු අවශ්‍යතා

* E. C. G. යන්ත්‍රයක් අවශ්‍යව ඇත.
* ඔක්සිජන් යන්ත්‍රයක් අවශ්‍යව ඇත.
* ගොඩනැගිල්ලක අවශ්‍යතාව ඇත.
* එක් වෛද්‍යවරයෙකු අවශ්‍යව ඇත.
* ගිලන් රථය සඳහා රියදුරෙකු අවශ්‍යව ඇත.

ගල්පොත්තයාය රෝහල පිළිබඳ තොරතුරු

* මෙම රෝහලේ එක් වෛද්‍යවරයෙක් පමණක් ඇත.
* හෙදියන් නැත.
* සාමාන්‍ය කම්කරු - 02

මෙම රෝහලේ දැනට ඉටු විය යුතු අවශ්‍යතා

* වෛද්‍යවරයෙකුගේ අවශ්‍යතාව දැඩි ලෙස පවතී.
* ගිලන් රථයක්ද අවශ්‍යව ඇත.

උඩුවිල රෝහල පිළිබඳ තොරතුරු

* මෙම රෝහලේ දැනට වෛද්‍යවරයෙක් නැත.
* සාමාන්‍ය කම්කරු - 04

මෙම රෝහලේ දැනට ඉටු විය යුතු අවශ්‍යතා

* මෙම රෝහලට වෛද්‍යවරු දෙදෙනෙකුගේ අවශ්‍යතාව දැඩි ලෙස පවතී.
* තිබෙන ගොඩනැගිල්ලද නැවත ප්‍රතිසංස්කරණය කිරීම.
* ගොඩනැගිල්ලක අවශ්‍යතාව දැඩි ලෙස පවතී.
* මෙම රෝහලට රෝගීන් 200කට අධික පිරිසක් පැමිණේ.
* මෙම රෝහලට ගිලන් රථයක අවශ්‍යතාව පවතී.

විලමුල්ල රෝහල පිළිබඳ තොරතුරු

මෙම රෝහලේ දැනට ඉටු විය යුතු අවශ්‍යතා

* වෛද්‍යවරු හිඟය හේතුවෙන් දැනට බෙහෙත් ලබා දෙන්නේ සතියකට වරක් පමණි. (අඟහරුවාදා පමණි.)

හකුරුවෙල රෝහල පිළිබඳ තොරතුරු

* මෙම රෝහලේ වෛද්‍යවරු දෙදෙනෙක් ඇත.
* හෙදියන් නැත.
* සාමාන්‍ය කම්කරු - 03
* ගිලන් රථයක් ඇත.

මෙම රෝහලේ දැනට ඉටු විය යුතු අවශ්‍යතා

* හෙදියන් දෙදෙනෙකුගේ අවශ්‍යතාව ඇත.
* උපස්ථායක 03 දෙනෙකුගේ අවශ්‍යතාව ඇත.
* මෙම රෝහලේ වැසිකිළි පද්ධතිය අලුත්වැඩියා කළ යුතුව ඇත.
* ගොඩනැඟිලි අලුත්වැඩියා කිරීම.
* ලේ. මුත්‍ර පරීක්ෂා කිරීමට පහසුකම් ලබා දීම.

බැරගම රෝහල පිළිබඳ තොරතුරු

* මෙම රෝහලේ වෛද්‍යවරු - 02
  (වෛද්‍ය සංජීවනී අමරසිරිවර්ධන - 071-8031579)
  (වෛද්‍ය නිරුපා කුලසේකර - 071-8031618)
* හෙදියන් නැත.
* උපස්ථායක - 01
* සනීපාරක්ෂක කම්කරු - 02
* ගිලන් රථ - 01
* පවුල් සෞඛ්‍ය සේවිකා - 02

මෙම රෝහලේ දැනට ඉටු විය යුතු අවශ්‍යතා

* මෙම රෝහලේ ගොඩනැඟිලි අලුත්වැඩියා කිරීම.

කිරම රෝහල පිළිබඳ තොරතුරු

මෙම රෝහලේ දැනට ඉටු විය යුතු අවශ්‍යතා

* ගිලන් රථයක අවශ්‍යතාව ඇත.
* මෝචරියක අවශ්‍යතාව දැඩි ලෙස පවතී.
* ළමා වාට්ටුවක අවශ්‍යතාව ඇත.
* හෙදියන්ගේ අවශ්‍යතාව ඇත.
* වෛද්‍යවරුන්ගේ හිඟයක් ඇත.
* මෙම රොහලට උග්‍ර ජල ප්‍රශ්නයක් ඇත.

අම්බලන්තොට රෝහල පිළිබඳ තොරතුරු

* මෙම රෝහලේ වෛද්‍යවරයා-
  වෛද්‍ය මෙණ්ඩිස් මහතා - (071-8027508)
* මෙම රෝහලේ වෛද්‍යවරු - 04
* පවුල් සෞඛ්‍ය සේවිකාවන් - 03
* උපස්ථායක - 06
* සනීපාරක්ෂක කම්කරු - 02
* ගිලන් රථ - 01
* දිනකට මෙම රෝහලට රෝගීන් 250ත් 300ත් අතර පිරිසක් පැමිණේ.
  මෙම රෝහලේ දැනට ඉටු විය යුතු අවශ්‍යතා
* ශල්‍යාගාරයක අවශ්‍යතාව පවතී.
* මෙම රෝහලට වෛද්‍යවරු දෙදෙනෙකුගේ අවශ්‍යතාව ඇත.
* ගිලන් රථයකද අවශ්‍යතාව පවතී.

වීරකැටිය රෝහල පිළිබඳ තොරතුරු

* මෙම රෝහලේ වෛද්‍යවරු - 04
* සාමාන්‍ය කම්කරු - 22
* ගිලන් රථයක් ඇත.
* සනීපාරක්ෂක කම්කරු - 05
* උපස්ථායක - 10

මෙම රෝහලේ දැනට ඉටු විය යුතු අවශ්‍යතා

* මෙම රෝහලට රෝගීන් රැගෙන යාම සඳහා රෝද පුටු දෙකක අවශ්‍යතාව ඇත.
* ගොඩනැඟිල්ලක අවශ්‍යතාව දැඩි ලෙස පවතී.

සූරියවැව රෝහල පිළිබඳ තොරතුරු

* මෙම රෝහලේ ප්‍රධාන වෛද්‍යවරයා
  වෛද්‍ය සුසන්ත කාරියවසම්
* මෙම රෝහලේ වෛද්‍යවරු - 06
* පවුල් සෞඛ්‍ය සේවිකාවන් - 03
* උපස්ථායක - 06
* සාමාන්‍ය කම්කරු - 11
* ගිලන් රථ - 01
* මෙම රෝහලට රෝගීන් 200කට අධික පිරිසක් පැමිණේ.

මෙම රෝහලේ දැනට ඉටු විය යුතු අවශ්‍යතා

* ශල්‍යාගාරයක අවශ්‍යතාව දැඩි ලෙස පවතී.
* ගොඩනැඟිල්ලක අවශ්‍යතාව පවතී.
* ඖෂධ හිඟයක් ඇත.

ලුණුගම්වෙහෙර රෝහල පිළිබඳ තොරතුරු

මෙම රෝහලේ දැනට ඉටු විය යුතු අවශ්‍යතා

* දන්ත ශල්‍යාගාරයේ උපකරණ ක්‍රියාවිරහිත වී ඇත.
* අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ නොමැතිකම.
* අලුත්වැඩියා කටයුතු දීර්ඝ කාලයකින් සිදු කර නොමැත.

අඟුණුකොළපැලැස්ස රෝහල පිළිබඳ තොරතුරු

* මෙම රෝහලේ වෛද්‍යවරයා
  වෛද්‍ය සනත් මහතා - (0718079963)
* මෙම රෝහලේ වෛද්‍යවරු - 04
* පවුල් සෞඛ්‍ය සේවිකාවන් - 02
* උපස්ථායක - 04
* සනීපාරක්ෂක කම්කරු - 07
* සාමාන්‍ය කම්කරු - 05
* ගිලන් රථ - 01
* දිනකට මෙම රෝහලට රෝගීන් 300ක පිරිසක් පැමිණේ.

මෙම රෝහලේ දැනට ඉටු විය යුතු අවශ්‍යතා

* මෙම රෝහලට තාප්පයක අවශ්‍යතාව ඇත.
* වැසිකිළි පද්ධතියක අවශ්‍යතාව දැඩි ලෙස පවතී.

කටුවන රෝහල පිළිබඳ තොරතුරු

* මෙම රෝහලේ වෛද්‍යවරු 04ක් ඇත.

මෙම රෝහලේ දැනට ඉටු විය යුතු අවශ්‍යතා

* E.C.G. යන්ත්‍ර දෙකක් අවශ්‍යව ඇත.
* ස්පීකර් එකක අවශ්‍යතාව ඇත.
* මෙම රෝහලේ රෝගීන්ට ඇඳන්වල අඩු පාඩුව ඉතා දැඩි ලෙස පවතී.
* මෝචරියක අවශ්‍යතාව ඇත.

වලස්මුල්ල රෝහල පිළිබඳ තොරුතුරු

* මෙම රෝහලේ ප්‍රධාන වෛද්‍යවරයා
  වෛද්‍ය එන්. කේ. දොඹගේ මහතා - (0714463099)
* මෙම රෝහලේ වෛද්‍යවරු - 09
* සුළු සේවා පාලක - 01
  (විජේපාල මහතා)
* පවුල් සෞඛ්‍ය සේවිකාවන් - 10
* උපස්ථායක - 17
* සාමාන්‍ය කම්කරු - 24
* සනීපාරක්ෂක කම්කරු - 04
* ගිලන් රථ - 02

* දිනකට මෙම රෝහලට රෝගීන් 100 ත් 150ත් අතර පිරිසක් පැමිණේ.

මෙම රෝහලේ දැනට ඉටු විය යුතු අවශ්‍යතා

* ශල්‍යාගාරයක් අවශ්‍යව ඇත.
* තවත් එක් ගිලන් රථයක අවශ්‍යතාව පවතී.

බෙලිඅත්ත රෝහල පිළිබඳ තොරතුරු

* මෙම රෝහලේ වෛද්‍යවරයා වෛද්‍ය ශ්‍රී පුංචිහේවා මහතා -(0718182837)
* සුළු සේවා පාලක (විජේපාල මහතා) - 01
* මෙම රෝහලේ වෛද්‍යවරු - 09
* පවුල් සෞඛ්‍ය සේවිකාවන් - 13
* උපස්ථායක - 15
* සනීපාරක්ෂක කම්කරු - 07
* සාමාන්‍ය කම්කරු - 18
* ගිලන් රථ - 01
* දිනකට මෙම රෝහලට රෝගීන් 300ක පිරිසක් පැමිණේ.

මෙම රෝහලේ දැනට ඉටු විය යුතු අවශ්‍යතා

* ශල්‍යාගාරයක අවශ්‍යතාවක් ඇත.
* වෛද්‍යවරු හිඟයක් ඇත.
* ඖෂධවල දැඩි හිඟයක් පවතී.
* සියලුම වාට්ටු අලුත් වැඩියා කළ යුතුය.
* හෙදියන්ගේ අඩුපාඩුව.
* කම්කරුවන්ගේ අඩු පාඩුව.
* ගිලන් රථයක අවශ්‍යතාව.
* රසායනාගාර පහසුකම්.
* අභ්‍යන්තර දුරකථන පද්ධතියක්.
* සිවිලියන් ෆෑන් 10ක්.
* රුධිර පීඩන මාන 02ක්.
* E. C. G. යන්ත්‍ර
* Photo Copy යන්ත්‍ර 01ක්.

හම්බන්තොට රෝහල පිළිබඳ තොරතුරු

* මෙම රෝහලේ වෛද්‍යවරු 95 කි.
* උපස්ථායකවරු 235ක් ඇත.

මෙම රෝහලේ දැනට ඉටු විය යුතු අවශ්‍යතා

* වෛද්‍ය නිල නිවාස අලුත්වැඩියා කළ යුතුය.
* ශල්‍යාගාර තුළ දොරවල් අලුත්වැඩියා කළ යුතුව ඇත.
* I. C. U. කාමරය නවීකරණය කළ යුතුව ඇත.
* රසායනාගාරයක් අවශ්‍යව ඇත.
* පරිගණක හිඟකමක් දක්නට ඇත.
* රෝහලේ කානු පද්ධතියක අලුත්වැඩියා කිරීම.

* වෛද්‍යවරුන්ගේ හිඟයක් ඇත.
* සුළු සේවා පාලකවරුන් 02ක් අවශ්‍යව ඇත.
* ගිලන් රථ 03ක් අවශ්‍යව ඇත.
* තිබෙන ගොඩනැගිලි 10 ක් අලුත්වැඩියා කළ යුතුව ඇත.

දෙබරවැව රෝහල පිළිබඳ තොරතුරු

* මෙම රෝහලේ ප්‍රධාන වෛද්‍යවරයා වෛද්‍ය ක්‍රිශාන්ත පද්ම කුමාර මහතා
* සුළු සේවා පාලක (ප්‍රියරත්න මහතා) - 01
* මෙම රෝහලේ වෛද්‍යවරු - 12
* පවුල් සෞඛ්‍ය සේවිකාවන් - 13
* උපස්ථායක - 04
* සනීපාරක්ෂක කම්කරු - 11
* සාමාන්‍ය කම්කරු - 11
* ගිලන් රථ - 01

මෙම රෝහලේ දැනට ඉටු විය යුතු අවශ්‍යතා

* විශේෂඥ වෛද්‍යවරු 03 දෙනෙකුගේ අවශ්‍යතාව ඇත.
* සාමාන්‍ය වෛද්‍යවරු 15 දෙනෙකුගේ පමණ අවශ්‍යතාව ඇත.
* දන්ත ශල්‍ය වෛද්‍යවරයෙකුගේ අවශ්‍යතාව ඇත.
* හෙද නිලධාරිනියන් 06 දෙනෙකු පමණ ඇත.

තංගල්ල රෝහල පිළිබඳ තොරතුරු

මෙම රෝහලේ දැනට ඉටු විය යුතු අවශ්‍යතා

* රුධිර පීඩනමාන 04
* Infant Warmer 02
* Infant Regulation system 01
* E. C. G. Monitor 02
* බර මැනීමේ උපකරණ 01
* ලොකර් 25
* File කබඩ් 03
* සින්ක් 01
* දොර සහිත වානේ කබඩ් 03
* ඇඳ ආවරණ 02
* Pulse Okyter 01
* බෙහෙත් ට්‍රොලි 02
* Nebulator 02
* Oxygen Regulator 02
* Emergency lamp 03
* විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ වාහන නතර කිරීම සඳහා රථ ගාල.
* 2000 වසරින් පසු කිසිදු වාට්ටුවක අලුත්වැඩියා කර තීන්ත ආලේප කර නැත.
* ඖෂධ ගබඩාව සඳහා නව ගොඩනැගිල්ලක්.
* වෛද්‍ය ලේඛණාගාරයක් සඳහා වානේ රාක්ක.
* හෙද නේවාසිකාගාරය සඳහා නව ගොඩනැගිල්ලක්.
* බාහිර රෝගී අංශය හා පරිපාලන ගොඩනැගිල්ල සඳහා රෝහල් ජෙනරේටරයේ සිට විදුලි සම්බන්ධතාව ලබා ගැනීම.
* රෝහල සඳහා නව පල්දෝරු පද්ධතියක් නිර්මාණය කිරීම.
* උගුර, කන, නාසය හා සමේ රෝග සඳහා සායන පැවැත්වීමට නව ගොඩනැගිල්ලක්
* සායන පැවැත්වීම සඳහා නව ගොඩනැගිල්ලක්
* ලේ බැංකුව සඳහා නව ගොඩනැගිල්ලක්
* විදුරු කබඩ් 05යි
* විදුලි පංකා 08යි
* රෝද පුටු 02යි
* Oxygen Stonel
* Sponge Holder 04
* Ambu bag 01

නොමේරූ ළදරු ඒකකය සඳහා

* Neonatal 01
* Luryngescope 01
* Washing machine 01
* සැරයුම් ට්‍රොලි 01
* Printer 01
* ජ්ලේෂ්මා කේන්ද්‍රාපතාරී යන්ත්‍ර 01
* දුණු තරාදි 01
* සිංගල් ෆන් බැලන්ස් 01
* X– ray Iluminator 01
* E. C. G. මැෂින් 01
* විදුලි කේතල 01
* වතුර Filter 01
* පුටු 01
* A/C මැෂින් 01
* අන්වීක්ෂ 02
* විධායක පුටු 02
* පරිගණක 05
* ෆැක්ස් 01
* Photo Copy මැෂින් 01
* වෛද්‍යවරු 10 යි
* නර්ස් 25යි
* උපස්ථායක 20 යි
* කළමනාකාර සේවයට 06 යි.

*සභාමේසය මත තබන ලද ලේඛන :
சபாபீடத்தில் வைக்கப்பட்ட பத்திரம்
Statement tabled : Documents ஆவணங்கள்

සංවර්ධන සැලැස්ම - 2010-2011 - ශල්‍ය සහ කාර්යාල උපකරණ අවශ්‍යතා හඳුනාගැනීම.

දි.සෞ.සේ.අ. කොට්ඨාශය හම්බන්තොට.

ආයතනය [illegible] රෝහල කෑගල්ල

පිටුව 1

දිනය 2009.06.22

අනු අංකය	ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය	ආයතන/අංශය	උපකරණයේ නම	අවශ්‍ය සංඛ්‍යාව	දළවශයෙන් වැයවෙයැයි අපේක්ෂිත මුදල රුපියල්	උපකරණ වර්ගය (ශල්‍ය\කාර්යාලීය\වෙනත් සදහන්කරන්න.)	මෙම වර්ගයේ ඔබ සතුව භාවිතයට ගත්හැකිව දැනට පවතින ප්‍රමාණ	විදුලියෙන් ක්‍රියාකරණ උපකරණ නම් දැනට විදුලි සැපයුම් පවතිද යනවග	ප්‍රතිලාභ\ ප්‍රතිලාභින් සහ වෙනත් තොරතුරු
(1)	කෑගල්ල	වාට්ටු අංක 1	[illegible]	03	-	.	[illegible]	-	[illegible]
(2)	,,	,,	Fluid wormer	01	-	ශල්‍ය	නැත	-	,,
(3)			Infant Resusiation System	01	-	ශල්‍ය	නැත		,,
(4)			monitor (ECG pulse Oxymeter)	01		ශල්‍ය	නැත	-	,,
(5)			[illegible] උපකරණ	01		.	නැත	.	,,
(6)		වාට්ටු අංක 2	කබඩ් (ලොකු)	04		කාර්යාලීය	05		කාර්යාල [illegible] හා [illegible]
(7)			මේස	02		,,	03 (වන්)		,,
(8)			පුටු	20		,,	27		,,
(9)		වාට්ටු අංක 04	ලොකර්	25		කාර්යාලීය	නැත		කාර්යාල [illegible] හා [illegible]
(10)			අල්මාරි කබඩ්	03		,,	නැත		,,
(11)			Proctoscope	01		ශල්‍ය	නැත		,,

ආයතන ප්‍රධානී අත්සන ....

සංවර්ධන සැලැස්ම - **2010 - 2011** - ශල්‍ය සහ කාර්යාල උපකරණ අවශ්‍යතා හඳුනාගැනීම.

පිටුව ..2..

දි.සෞ.සෝ.අ.කොට්ඨාශය හම්බන්තොට.

දිනය ..2009.06.22..

ආයතනය ..[illegible].. - තංගල්ල

අනු අංකය	ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය	ආයතන/අංශය	උපකරණයේ නම	අවශ්‍ය සංඛ්‍යාව	ඒකකයක ආසන්න වියදම රුපියල්	උපකරණ වර්ගය (ශල්‍ය/කාර්යාලීය/වෙනත් සඳහන් කරන්න.)	මෙම වර්ගයේ ඔබ සතුව භාවිතයට ගත හැකිව දැනට පවතින ප්‍රමාණ	විදුලියෙන් ක්‍රියාකරණ උපකරණ නම් දැනට විදුලි සැපයුම පවතිද යන්න	ප්‍රතිලාභ/ප්‍රතිලාභීන් සහ වෙනත් තොරතුරු
(12)	තංගල්ල	වාට්ටු අංක 04	[illegible]	02	-	කාර්යාලීය	01		[illegible]
(13)			[illegible]	03	-	"	නැත		"
(14)			[illegible]	02		"	නැත		
(15)		වාට්ටු අංක 05	monitors	01			01		[illegible]
(16)			pulse oxymeter	01			නැත		"
(17)			[illegible]	01			නැත		"
(18)	"	වාට්ටු අංක 07	[illegible]	02		[illegible]	01		"
(19)			Nebulizer (Drugs)	03		"	02		"
(20)			Oxygen regulator	05		"	03		"
(21)			Emegency lamp	03		"	-		"
(22)		වාට්ටු අංක 08	[illegible]	10		[illegible]	22		"
(23)			[illegible]	02		කාර්යාලීය	05		

ආයතන ප්‍රධානී අත්සන ....

[illegible] SUPERINTENDENT BASE HOSPITAL [illegible]LLE

සංවර්ධන සැලැස්ම - **2010 - 2011** - ශල්‍ය සහ කාර්යාල උපකරණ අවශ්‍යතා හඳුනාගැනීම.

දි.සෞ.සේ.අ.කොට්ඨාශය හම්බන්තොට.

ආයතනය.....[illegible] තංගල්ල

පිටුව 3

දිනය 2009.06.[illegible]

අනු අංකය	ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය	ආයතන/අංශය	උපකරණයේ නම	අවශ්‍ය සංඛ්‍යාව	දළවශයෙන් වැයවේයැයි අපේක්ෂිත මුදල රුපියල්	උපකරණ වර්ගය (ශල්‍ය\කාර්යාලීය\ වෙනත් සඳහන්කරන්න.)	මෙම වර්ගයේ ඔබ සතුව භාවිතයට ගතහැකිව දැනට පවතින ප්‍රමාණ	විදුලියෙන් ක්‍රියාකරණ උපකරණ නම දැනට විදුලි සැපයුම පවතිද යන්වග	ප්‍රතිලාභ\ ප්‍රතිලාභීන් සහ වෙනත් තොරතුරු
(24)	තංගල්ල	වාට්ටු අංක 06	පුටු	06	-	කාර්යාලීය	06	-	කාර්යය [illegible] හා [illegible]
(25)			[illegible]	04		ශල්‍ය	04		,,
(26)			බංකු	03		,,	03		,,
(27)			[illegible]	04		කාර්යාලීය	නැත		,,
(28)			විදුලි පංකා (බිත්ති)	03		,,	නැත		,,
(29)			විදුලි පංකා (සිවිලිම)	02		,,	නැත		,,
(30)			Oxygen regulator	03		ශල්‍ය	01		,,
(31)			රුධිර පීඩන මාන	02		ශල්‍ය	03		,,
(32)			E.C.G. මැෂින්	01		ශල්‍ය	නැත		,,
(33)			Nebulizer	01		ශල්‍ය	01		,,
(34)			රෝද පුටු	02		ශල්‍ය	නැත		,,
(35)		වාට්ටු අංක 09	Nebulizer	01		ශල්‍ය	නැත		,,
(36)			රුධිර පීඩන මාන	01		,,	01		,,
(37)			[illegible]	02		,,	01		

ආයතන ප්‍රධානී අත්සන [signature] SUPERINTENDENT

සංවර්ධන සැලැස්ම - 2010 - 2011 - ශල්‍ය සහ කාර්යාල උපකරණ අවශ්‍යතා හඳුනාගැනීම.

දි.සෞ.සේ.අ.කොට්ඨාශය හම්බන්තොට.

ආයතනය...මූලික රෝහල - තංගල්ල

පිටුව 4

දිනය 2009 . 06 . 27

අනු අංකය	ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය	ආයතන/අංශය	උපකරණයේ නම	අවශ්‍ය සංඛ්‍යාව	දළවශයෙන් වැයවෙයැයි අපේක්ෂිත මුදල රුපියල්	උපකරණ වර්ගය (ශල්‍ය\කාර්යාලීය\ වෙනත් සදහන්කරන්න.)	මෙම වර්ගයේ ඔබ සතුව භාවිතයට ගතහැකිව දැනට පවතින ප්‍රමාණ	විදුලියෙන් ක්‍රියාකරණ උපකරණ නම දැනට විදුලි සැපයුම් පවතිද යනවග	ප්‍රතිලාභ\ ප්‍රතිලාභීන් සහ වෙනත් තොරතුරු
(38)	තංගල්ල	මාතෘ වාට්ටු 09	Oxygen stand	02		ශල්‍ය	01		කාර්යක්ෂමතාවය හා රෝගීන්
(39)			Spongo holder	05		"	01		"
(40)			Ambu bag	01		"	[illegible]		"
(41)			Instrument Jar	01		"	01		"
									"
(42)		ළදරු ඒකකය	Neonatal Laryngescope	01		ශල්‍ය	නැත		කාර්යක්ෂමතාවය හා රෝගීන්
(43)			Neonatal pulse Oxymeter	01		ශල්‍ය	නැත		"
(44)			washing weching	01		කාර්යාල	නැත		"
(45)			[illegible]	03		"	04		"
(46)			Oxygen Splanner	01		ශල්‍ය	01		"
(47)			Hot water bottle	01		ශල්‍ය	01		"
(48)			Neonatal ambu bag	01		ශල්‍ය	01		"

සංවර්ධන සැලැස්ම - 2010 - 2011 - ශල්‍ය සහ කාර්යාල උපකරණ අවශ්‍යතා හඳුනාගැනීම.

දි.සෞ.සෝ.අ.කොට්ඨාශය තම්බත්තොට. පිටුව 5

ආයතනය මූලික රෝහල - තංගල්ල දිනය 2009.06.22

අනු අං කය	ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය	ආයතන/අංශය	උපකරණයේ නම	අවශ්‍ය සංඛ්‍යාව	දළවශයෙන් වැයවෙයැයි අපේක්ෂිත මුදල රුපියල්	උපකරණ වර්ගය (ශල්‍ය\කාර්යාලීය\ වෙනත් සදහන්කරන්න.)	මෙම වර්ගයේ ඔබ සතුව භාවිතයට ගතහැකිව දැනට පවතින ප්‍රමාණ	විදුලියෙන් ක්‍රියාකරණ උපකරණ නම් දැනට විදුලි සැපයුම් පවතිද යනවග	ප්‍රතිලාභ\ ප්‍රතිලාභීන් සහ වෙනත් තොරතුරු
(49)	තංගල්ල	බාහිර රෝගී	[illegible]	01		ශල්‍ය	නැත		කාර්ය මණ්ඩලය හා රෝගීන්
(50)		[illegible]	[illegible]	01		කාර්යාලීය	නැත		,,
(51)		ශල්‍යාගාරය	Fluid warmer	01		ශල්‍ය	නැත		කාර්ය මණ්ඩලය හා රෝගීන්
(52)			Defibrilator	01		,,	01		,,
(53)			Laringeal mask			,,			
			Size 01	02		ශල්‍ය	නැත		,,
(54)			Size 1.5	02		,,	නැත		,,
(55)			Size 2	04		,,	නැත		,,
(56)			Size 2.5	04		,,	නැත		,,
(57)			Size 3	02		,,	04		,,
(58)			monitor (ECG, pulse, B.P)	01		ශල්‍ය	03		,,
(59)			Jolls rectrator	01		,,	නැත		,,
(60)			mohinium tissue	50		,,	18		,,

සංවර්ධන සැලැස්ම - **2010 - 2011** - ශල්‍ය සහ කාර්යාල උපකරණ අවශ්‍යතා හඳුනාගැනීම.

දි.සෞ.සේ.අ.කොට්ඨාශය හම්බන්තොට.

ආයතනය මූලික රෝහල - තංගල්ල

පිටුව 06

දිනය 2009 . 06 . 22

අනු අංකය	ප්‍රාදේශිය ලේකම් කොට්ඨාශය	ආයතන/අංශය	උපකරණයේ නම	අවශ්‍ය සංඛ්‍යාව	දළවශයෙන් වැයවේයැයි අපේක්ෂිත මුදල රුපියල්	උපකරණ වර්ගය (ශල්‍ය\කාර්යාලීය\ වෙනත් සඳහන්කරන්න.)	මෙම වර්ගයේ ඔබ සතුව භාවිතයට ගතහැකිව දැනට පවතින ප්‍රමාණ	විදුලියෙන් ක්‍රියාකරණ උපකරණ නම දැනට විදුලි සැපයුම් පවතිද යන්වග	ප්‍රතිලාභ\ ප්‍රතිලාභීන් සහ වෙනත් තොරතුරු
(61)	තංගල්ල	ශල්‍යාගාරය	Sponge holder	50		ශල්‍ය	24		කාර්යය [illegible] හා රෝගීන්
(62)			Valsellum forcep	06		”	10		”
(63)			Artery forcep	24		”	නැත		”
(64)			Laryngoscope	02		”	02		”
(65)			Infusion pump	02		”	නැත		”
(66)			Gum Elastic bugi	02		”	නැත		”
(67)			Scissor (machindo light)	10		”	20		”
(68)			E.T Tube (spiral)						
			size 6.5	30		ශල්‍ය	නැත		කාර්යය [illegible] හා රෝගීන්
(69)			size 7	30		ශල්‍ය	නැත		
(70)			size 7.5	30		ශල්‍ය	නැත		
(71)			size 8	20		ශල්‍ය	නැත		

ආයතන ප්‍රධානී [illegible]

සංවර්ධන සැලැස්ම - 2010 - 2011 - ශල්‍ය සහ කාර්යාල උපකරණ අවශ්‍යතා හඳුනාගැනීම.

දි.යෝ.සේ/අ.කොට්ඨාශය හම්බන්තොට

ආයතනය [illegible] - තංගල්ල

පිටුව 07

දිනය 2009.06.22

අනු අංකය	ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය	ආයතන/අංශය	උපකරණයේ නම	අවශ්‍ය සංඛ්‍යාව	දළවශයෙන් වැයවෙයැයි අපේක්ෂිත මුදල රුපියල්	උපකරණ වර්ගය (ශල්‍ය\කාර්යාලීය\ වෙනත් සදහන්කරන්න.)	මෙම වර්ගයේ ඔබ සතුව භාවිතයට ගතහැකිව දැනට පවතින ප්‍රමාණ	විදුලියෙන් ක්‍රියාකරණ උපකරණ නම දැනට විදුලි සැපයුම පවතිද යනවග	ප්‍රතිලාභ\ ප්‍රතිලාභීන් සහ වෙනත් තොරතුරු
(72)	තංගල්ල	වෛද්‍ය පරිපාලන	ප්‍රින්ටර් මැෂින් (පරිගණක යන්ත්‍ර)	01		කාර්යාලීය	නැත		කාර්යාල මට්ටමින්
(73)			[illegible]	03		කාර්යාලීය	04		කාර්යාල මට්ටමින් හා රෝගීන්
(74)			[illegible]	01		කාර්යාලීය	නැත		,,
(75)			[illegible]	01		,,	නැත		,,
(76)			[illegible]	01		,,	නැත		,,
(77)	තංගල්ල	ලේ බැංකුව	[illegible]	01		ශල්‍ය	01		කාර්යාල මට්ටමින් හා රෝගීන්
(78)			[illegible]	02		කාර්යාලීය	නැත		,,
(79)			[illegible]	01		ශල්‍ය	නැත		,,
(80)			[illegible]	01		ශල්‍ය	නැත		,,
(81)			Single fun balance	01		ශල්‍ය	නැත		,,
(82)			[illegible]	02		කාර්යාලීය	03		,,
(83)			[illegible]	01		කාර්යාලීය	02		,,
(84)			X-ray Iluminetor	01		ශල්‍ය	නැත		[illegible]

සංවර්ධන සැලැස්ම - 2010 - 2011 - ශල්‍ය සහ කාර්යාල උපකරණ අවශ්‍යතා හඳුනාගැනීම.

දි.සෞ.සේ.අ.කොට්ඨාශය හම්බන්තොට. පිටුව 05

ආයතනය ශ්‍රී.ල.රෝහල තංගල්ල දිනය 2009.08.12

අනු අංකය	ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය	ආයතන/අංශය	උපකරණයේ නම	අවශ්‍ය සංඛ්‍යාව	දළවශයෙන් වැයවේයැයි අපේක්ෂිත මුදල රුපියල්	උපකරණ වර්ගය (ශල්‍ය\කාර්යාලීය\වෙනත් සඳහන්කරන්න.)	මෙම වර්ගයේ ඔබ සතුව භාවිතයට ගතහැකිව දැනට පවතින ප්‍රමාණ	විදුලියෙන් ක්‍රියාකරණ උපකරණ නම් දැනට විදුලි සැපයුම් පවතිද යන්වග	ප්‍රතිලාභ\ ප්‍රතිලාභීන් සහ වෙනත් තොරතුරු
(85)	තංගල්ල	ලේ බැංකුව	Bottle centrifuge	01		ශල්‍ය	නැත		කාර්යය මණ්ඩලය හා රෝගීන්
(86)			ඇඳිලි කබඩ්	01		කාර්යාලීය	02		කාර්යය මණ්ඩලය
(87)		මානසික රෝග ඒකකය	හදිසි විදුලි සැපයුම (UPS) ජනනයන්ත්‍රය	01		කාර්යාලීය	නැත		කාර්යය මණ්ඩලය
(88)	තංගල්ල	E.C.G ඒකකය	E.C.G මැෂින්	01	රු 150000/-	Cardiofax ශල්‍ය	නැත		කාර්යය මණ්ඩලය හා රෝගීන්
(89)			විදුලි කේතලය	01		කාර්යාලීය	නැත		කාර්යය මණ්ඩලය
(90)			වතුර පිල්ටරය	01		"	නැත		"
(91)			පුටු	05		"	"		"
(92)	තංගල්ල	X-කිරණ ඒකකය	H C මැෂින්	01	රු 4000/-	වෙනත්	01		කාර්ය මණ්ඩලය හා රෝගීන්
(93)			වතුර පිල්ටරය	01	රු 3000/-	කාර්යාලීය	නැත		"
(94)			පුටු	01		"	නැත		"
(95)			විදුලි පංකා	01		"	"		

සංවර්ධන සැලැස්ම - **2010 - 2011** - ශල්‍ය සහ කාර්යාල උපකරණ අවශ්‍යතා හඳුනාගැනීම.

දි.සෞ.සේ.අ.කොට්ඨාශය හම්බන්තොට.

ආයතනය..........[illegible]..........

පිටුව.. 09

දිනය...2009..06..22...............

අනු අංකය	ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය	ආයතන/අංශය	උපකරණයේ නම	අවශ්‍ය සංඛ්‍යාව	දළවශයෙන් වැයවෙයැයි අපේක්ෂිත මුදල රුපියල්	උපකරණ වර්ගය (ශල්‍ය\කාර්යාලීය\ වෙනත් සඳහන්කරන්න.)	මෙම වර්ගයේ ඔබ සතුව භාවිතයට ගතහැකිව දැනට පවතින ප්‍රමාණ	විදුලියෙන් ක්‍රියාකරණ උපකරණ නම දැනට විදුලි සැපයුම් පවතිද යනවග	ප්‍රතිලාභ\ ප්‍රතිලාභීන් සහ වෙනත් තොරතුරු
(96)	[illegible]	රසායනාගාරය	Hematology analyzer	01		[illegible]	නැත		[illegible]
(97)			Biochemistry analyzer	01		"	"		"
(98)			Digital electrolytes machine	01		"	"		"
(99)			[illegible]	02		"	02		"
(100)			[illegible]	04			02		"
(101)		TB රසායනාගාරය	රසායනාගාර පුටු	01		කාර්යාලීය	01		"
(102)			විදුලි පංකා (සිවිලිම්)	01		"			"
(103)			[illegible]	01		"	නැත		"
(104)			[illegible]	01		[illegible]	01		"
(105)		මැලේරියා	පුටු	01		කාර්යාලීය	01		"
(106)		රසායනාගාරය	[illegible]	01		[illegible]	නැත		"

සංවර්ධන සැලැස්ම - 2010 - 2011 - ශල්‍ය සහ කාර්යාල උපකරණ අවශ්‍යතා හඳුනාගැනීම.

දි.සෞ.සෝ.අ.කොට්ඨාශය හම්බන්තොට

ආයතනය......මූලික......රෝහල......තංගල්ල

පිටුව..10

දිනය..2009.06.22..............

අනු අංකය	ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය	ආයතන/අංශය	උපකරණයේ නම	අවශ්‍ය සංඛ්‍යාව	දළවශයෙන් වැයවේයැයි අපේක්ෂිත මුදල රුපියල්	උපකරණ වර්ගය (ශල්‍ය\කාර්යාලීය\ වෙනත් සඳහන්කරන්න.)	මෙම වර්ගයේ ඔබ සතුව භාවිතයට ගතහැකිව දැනට පවතින ප්‍රමාණ	විදුලියෙන් ක්‍රියාකරණ උපකරණ නම් දැනට විදුලි සැපයුම් පවතිද යනවග	ප්‍රතිලාභ\ ප්‍රතිලාභීන් සහ වෙනත් තොරතුරු
(107)	තංගල්ල	ශෛද්‍ය ශාලිකා	විධායක පුටු	02		කාර්යාලීය	නැත		[illegible]
(108)		කාර්යාලය	ඇත්විලි පුටු	01		"	"		"
			[illegible]						
(109)	තංගල්ල	කාර්යාලය	පරිගණක	05		කාර්යාලීය	නැත		"
(110)			ඡායා පිටපත් Photocopy mechine	01		"	නැත		"
(111)	තංගල්ල	වාට්ටු ලිපිකරු	මේස	02		"	02		"
(112)		ගබඩාව	පුටු	02		"	02		"
(113)			නාමපුවරු	01		"	නැත		"
(114)	[illegible]	[illegible]	කබඩ්	01	[illegible]	[illegible]	01		[illegible]
			[illegible]				[illegible]		
(115)	තංගල්ල	ශල්‍යාගාරය	ඇඳි සහිත පුටු	04		[illegible]	නැත		[illegible]
(116)		කාර්යාලය	ඇත්විලි පුටු	01		[illegible]	නැත		[illegible]

MEDICAL SUPERINTENDENT
HOSPITAL

සංවර්ධන සැලැස්ම - 2010-2011 - සංවර්ධන යෝජනා හඳුනාගැනීම.

දි.සෞ.සේ.අ. කොට්ඨාශය හම්බන්තොට

ආයතනය මූලික රෝහල - තංගල්ල

පිටු අංකය 01

දිනය 2009.06.22

අනු අංකය	ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය	ආයතන	වැඩයෝජනාව	දළවශයෙන් වැයවේයැයි අපේක්ෂිත මුදල රුපියල්	නව ඉදිකිරීමක්ද අලුත්වැඩියාවක්ද යනවග	නව ඉදිකිරීමක් නම් තිශ්චිත භූමිභාගයක් තිබේද යනවග	අවසන්වරට අලුත්වැඩියා කරණලද වර්ෂය	ජලය\විදුලිය සැපයුමක් නම් ප්‍රධාන සැපයුම් මාර්ග වලටඇති දුර (මීටර්)	ප්‍රතිලාභී/ප්‍රතිලාභීන් සහ වෙනත් තොරතුරු
(1)	තංගල්ල	මූලික රෝහල තංගල්ල	[illegible] සඳහා නව [illegible] ඉදිකිරීම	-	නව ඉදිකිරීම්	ඔව්	-	-	කාර්ය මණ්ඩලය හා රෝගීන් (අලුත්වැඩියා [illegible])
(2)	,,	,,	උගුර, කන, නාසය, ඇස් හා දන්ත රෝග සඳහා වාට්ටු සංකීර්ණය ගොඩනැගිල්ලක් ඉදිකිරීම.	-	නව ඉදිකිරීම්	ඔව්	-	-	කාර්ය මණ්ඩලය හා රෝගීන් (අලුත්වැඩියා [illegible])
(3)	,,	,,	කායික ප්‍රතිකාර සඳහා ගොඩනැගිල්ලක් ඉදිකිරීම	-	නව ඉදිකිරීම්	ඔව්	.	.	කාර්ය මණ්ඩලය හා රෝගීන්
(4)	,,	,,	[illegible] සඳහා නව ගොඩනැගිල්ලක් ඉදිකිරීම	-	නව ඉදිකිරීම්	ඔව්	-		කාර්ය මණ්ඩලය හා රෝගීන් (අලුත්වැඩියා [illegible])

ආයතන ප්‍රධානී අත්සන ....

දිනය ....

සංවර්ධන සැලැස්ම - 2010 - 2011 - සංවර්ධන යෝජනා හඳුනාගැනීම.

දි.සෞ.සේ.අ. කොට්ඨාශය හම්බන්තොට.

ආයතනය: මූලික රෝහල - තංගල්ල

පිටු අංකය: 02

දිනය: 2009.06.22

අනු අංකය	ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය	ආයතන	වැඩයෝජනාව	දළවශයෙන් වැයවේයැයි අපේක්ෂිත මුදල රුපියල්	නව ඉදිකිරීමක්ද අලුත්වැඩියාවක්ද යනවග	නව ඉදිකිරීමක් නම් නියමිත භූමිභාගයක් තිබේද යනවග	අවසන්වරට අලුත්වැඩියා කරණලද වර්ෂය	ජලය\විදුලිය සැපයුමක් නම් ප්‍රධාන සැපයුම් මාර්ග වලටඇති දුර (මීටර්)	ප්‍රතිලාභ\ප්‍රතිලාභීන් සහ වෙනත් තොරතුරු
(5)	තංගල්ල	මූලික රෝහල තංගල්ල	මාතෘ වාට්ටුව සඳහා නව ගොඩනැගිල්ලක් ඉදිකිරීම	X	නව ඉදිකිරීම	ඔව්	-	-	ශල්‍ය වෛද්‍ය හා රෝගීන්
(6)	"	"	වෛද්‍ය ලේඛනාගාරය සඳහා වාහන ගාලක් තැනීම	X	නව ඉදිකිරීම	ඔව්	-	-	"
(7)	"	"	භෞත චිකිත්සාගාරය සඳහා නව ගොඩනැගිල්ලක් ඉදිකිරීම	X	නව ඉදිකිරීම	ඔව්			ශල්‍ය වෛද්‍ය (1 වාට්ටුව) අනෙක්
(8)	"	"	බාහිර රෝගී අංශය හා පරිපාලන ගොඩනැගිල්ල සඳහා රෝහල් පොළොවගේ සිට විදුලි සම්බන්ධතාවය ලබා ගැනීම	X	නව ඉදිකිරීම	ඔව්		25	ශල්‍ය වෛද්‍ය හා රෝගීන්

ආයතන ප්‍රධානී අත්සන ....

දිනය ....

සංවර්ධන සැලැස්ම - 2010 - 2011 - සංවර්ධන යෝජනා හඳුනාගැනීම.

දි.සෞ.සේ/අ .කොට්ඨාශය හම්බන්තොට.

ආයතනය.....[illegible]..... - තංගල්ල

පිටු අංකය 03

දිනය 2009.06.22

අනු අංකය	ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය	ආයතන	වැඩයෝජනාව	දළවශයෙන් වැයවේයැයි අපේක්ෂිත මුදල රුපියල්	නව ඉදිකිරීමක්ද අලුත්වැඩියාවක්ද යනවග	නව ඉදිකිරීමක් නම් නියමිත භූමිභාගයක් තිබේද යනවග	අවසන්වරට අලුත්වැඩියා කරණලද වර්ෂය	ජලය\විදුලිය සැපයුමක් නම් ප්‍රධාන සැපයුම් මාර්ග වලටඇති දුර (මටර්)	ප්‍රතිලාභ\ ප්‍රතිලාභීන් සහ වෙනත් තොරතුරු
(9)	තංගල්ල	[illegible] තංගල්ල	විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ වාහන නවතා තැබීම සඳහා රථගාලක් ඉදිකිරීම		නව ඉදිකිරීම්	ඔව්	-	-	[illegible]
(10)	〃	〃	[illegible] ආලේප කිරීම	✗	අලුත්වැඩියා	-	2000		[illegible]

ආයතන ප්‍රධානී අත්සන ....

දිනය ....

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)

දැන් සභාව අමතන්නේ විශේෂඥ වෛද්‍ය ගරු සුදර්ශිනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මන්ත්‍රීතුමියයි.

ගරු (වෛද්‍ය) සුදර්ශිනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහත්මිය
(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி (திருமதி) சுதர்ஷினி பர்னாந்துபுள்ளே)
(The Hon. (Dr.) (Mrs.) Sudharshini Fernandopulle)

මූලාසනය හොබ වන ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මා සන්තෝෂ වනවා වෛද්‍යවරියක හැටියට මේ විවාදයට සම්බන්ධ වීමට ලැබීම පිළිබඳව. ඒ වාගේම මා සන්තෝෂ වනවා ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මන්ත්‍රීතුමා සාක්ෂි පදනම් කර ගත්, දත්ත පදනම් කර ගත් තර්ක, යෝජනා ඉදිරිපත් කරමින්, මන්ද පෝෂණය අඩු කර විශේෂයෙන්ම මේ රටේ මාතෘ සහ ළමා සෞඛ්‍ය දියුණු කරන්නේ කොහොමද කියා පෙන්වා දීම ගැන. ඒ වාගේම කනගාටු වනවා අපේ හිත මිත්‍ර වෛද්‍ය ජයලත් ජයවර්ධන මන්ත්‍රීතුමා තොරතුරු සහ දත්ත පදනම් කර නොගෙන රජයට, විශේෂයෙන් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට චෝදනා එල්ල කිරීම ගැන. බෙහෙත් නැතිව, උපකරණ නැතිව ලෙඩ්ඩු රාශියක් මිය ගියා කිව්වා. කොහේද එහෙම මැරුණේ, මොන උපකරණය නොමැතිවද, මොන ඖෂධය නොමැතිවද මැරුණේ කියා හරියටම දින වකවානු ඇතිව අපිට ඉදිරිපත් කරන්න කියා මා මේ අවස්ථාවේදී ඉල්ලා සිටිනවා.

ඇත්තටම අද ශ්‍රී ලංකාවාසී අපට ආඩම්බර වන්න පුළුවන් හොඳ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයක් තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම රෝගවලට ප්‍රතිකාර ලබා දීම සහ වැළැක්වීම කියා ප්‍රධාන අංශ දෙකක් අද සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ තිබෙනවා. 1995ට සාපේක්ෂව අද රෝහල් සංඛ්‍යාවේ වැඩි වීමක් දක්නට ලැබෙනවා. 1995 දී 467ක් වුණු රෝහල් සංඛ්‍යාව 2007 වන කොට 615 දක්වා වැඩි වෙලා තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම 1995 දී 320ක් හැටියට වාර්තා වුණු මධ්‍යම ඩිස්පැන්සරි සංඛ්‍යාව 2007 වන කොට 414ක් දක්වා වැඩි කර තිබෙනවා. මෙහෙම වැඩි කර තිබෙන්නේ දුෂ්කර ගම්වල ඉන්න ජනතාවගේ සුබ සිද්ධිය උදෙසායි. අද ශ්‍රී ලංකාව ගත්තාම ඉතාමත්ම කෙටි වේලාවකින් සෞඛ්‍ය සේවාව ලබා ගැනීම සඳහා ළඟා වීමට අපේ රටේ ජනතාවට හැකි වෙලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම 1994 දී වෛද්‍යවරු 4,047යි හිටියේ. 2008 වන විට වෛද්‍යවරු සංඛ්‍යාව 12,195ක් දක්වා වැඩි වෙලා තිබෙනවා. ඒක අපි දකින්නේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ගුණාත්මකභාවය වැඩිදියුණු වීමක් හැටියටයි. 1994 හෙද නිලධාරින් 13,403ක් සිටියා. 2007 වන විට හෙද නිලධාරින් 31,466 දක්වා වැඩි කර ගැනීමට රජයටත්, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයටත් හැකි වුණාය කියා මා ඉතාමත්ම සන්තෝෂයෙන් ප්‍රකාශ කරනවා. මොකද, හෙද නිලධාරින් ඉතාමත්ම අවශ්‍ය වෙනවා, ගුණාත්මක සෞඛ්‍ය සේවාවක් සැපයීමට. ඒ වාගේම සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරි කොට්ඨාස දැනට 291 දක්වා වැඩි වී තිබෙනවා. 1994 වර්ෂයේ 4,383ක්ව සිටි පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරින්ගේ සංඛ්‍යාව 2008 වර්ෂය වන විට 8,937ක් දක්වා වැඩි වී තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම උතුරු නැඟෙනහිරට සහ නුවරඑළිය ප්‍රදේශවලට ඔවුන් බඳවා ගැනීමේදී ඒ ප්‍රදේශවලට සේවා සැපයීමේ අවශ්‍යතාව පදනම් කර ගෙන විශේෂ තීරණයක් මත අධ්‍යාපන සුදුසුකම් පහත දැමීමක් සිද්ධ වුණා.

රටක සෞඛ්‍ය සේවා සංවර්ධනය මැනීම සඳහා අප පාවිච්චි කරන යම් යම් දර්ශක තිබෙනවා. විශේෂයෙන් ජනතාවගේ ආයු කාලය, ළදරු මරණ අනුපාතිකය, මවු මරණ අනුපාතිකය ගන්න පුළුවන්. අද අපේ ආයු කාලය ගත්තාම 1991-1996 කාල වකවානුවත් එක්ක සංසන්දනය කිරීමේදී පුරුෂයන්ගේ ආයු කාලය අවුරුදු 69.5 සිට 71.7 දක්වා වැඩි වී තිබෙනවා. ඒ වාගේම අවුරුදු 74.2ක් හැටියට වාර්තා වූ ස්ත්‍රීන්ගේ ආයු කාලය 2001-2006 දක්වා කාල සීමාව තුළ අවුරුදු 76.4 දක්වා වැඩි වී තිබෙනවා. මේ වැඩි වී තිබෙන්නේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ තිබුණු ගුණාත්මක දියුණුවත් සමඟයි.

අපේ ඒ ගරු මන්ත්‍රීතුමා කිව්වා වාගේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ කඩා වැටීමක් සිද්ධ වුණා නම්, ඔය කියන තරම් උපකරණ හිඟයක් තිබුණා නම්, ඔය කියන තරම් ඖෂධ හිඟයක් තිබුණා නම් මේ ආයු කාලය වැඩි වන්නට විධියක් නැහැ. ඒ වාගේමයි ළදරු මරණ අනුපාතිකය ගත්තාමත්. අපේ ළදරු මරණ අනුපාතිකය 11.2ක් හැටියට වාර්තා වී තිබෙනවා. 1945 දී සජීවී උපත් 1000කට 145ක් ලෙස වාර්තා වූ ළදරු මරණ අනුපාතිකය ශීඝ්‍රයෙන් අඩු වෙලා දැන් 2003 වන විට 11ක් හැටියට වාර්තා වී තිබෙනවා. මේක ප්‍රශංසනීය කාරණාවක්. ඒ වාගේම මේ ළදරු මරණවලින් තුනෙන් දෙකක්ම සිද්ධ වන්නේ පළමුවන මාසය ඇතුළතයි. එහෙම නම් නව ජන්ම කාලය ඇතුළතයි. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ පවුල් සෞඛ්‍ය කාර්යාංශය විසින් නව ජන්ම මරණ අනුපාතිකයත් අඩු කිරීමට විවිධ ක්‍රමවේදයන් ක්‍රියාත්මක කර තිබෙනවා. එතැනදී විශේෂයෙන්ම අනිවාර්ය නව ජන්ම සංරක්ෂණ - essential newborn care -, ඒ වාගේම neonatal intensive care unit, life-saving equipment අවශ්‍ය කරන ප්‍රධාන රෝහල්වලට අද ඒවා ලබා දී තිබෙනවා. ඒ වාගේම අනිවාර්ය නව ජන්ම සංරක්ෂණය පිළිබඳව අද සෞඛ්‍ය කාර්ය මණ්ඩලය පුහුණු කරන්නට අද ඔවුන්ගේ මූලික විෂය මාලාවට එය ඇතුළත් කර තිබෙනවා. ඒ වාගේම යාන්ත්‍රික කෘත්‍රිම ශ්වසනය පිළිබඳ වැඩසටහන් - ventilation workshops and continuous positive airway pressure ventilation workshops - දිස්ත්‍රික් මහ රෝහල්වල ක්‍රියාත්මක කිරීමට කටයුතු කර තිබෙනවා. ඒ සඳහා අවශ්‍ය කරන උපකරණ ලබා දී තිබෙනවා. මෙයයි අද සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය තුළ අද අප දකින ප්‍රගතිය.

ඒ විතරක් නොවෙයි. අද අඩු බර උපත් ප්‍රතිශතය ගැන කථා කළා. 2006 වන විට සියයට 16.6 ක් හැටියට අඩු බර උපත් ප්‍රතිශතය වාර්තා වුණාට 1994 වර්ෂයේ අගයන් එක්ක බලන විට මෙහි ශීඝ්‍ර පහත වැටීමක් අපි දකිනවා. අඩු බර උපත් සිද්ධ වන්නේ නොමේරූ ළදරු උපත් සහ මේරූ, ඒ වාගේම යම් කිසි පෝෂණ ගැටලුවල බලපෑමක් හැටියටයි. වෛද්‍ය විද්‍යාවේ තිබෙන ප්‍රගතියත් එක්ක සති විසිහතර, ඒ කියන්නේ මාස හය හතෙන් උපදින දරුවෝ පවා ජීවත් කර වීමේ හැකියාව අද සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය සතු වී තිබෙනවා. නවීන තාක්ෂණය උපයෝගී කර ගෙන නවීන උපකරණ භාවිතාවෙන් අද දරුවෝ සති විසිහතරෙන් ඉපදුණත් ජීවත් කර වීමේ හැකියාව තිබෙනවා. මේවාත් යම් කිසි විධියකින් අඩු බර උපත් ප්‍රතිශතයට බලපෑමක් ඇති කර තිබෙනවාය කියා අපි විශ්වාස කරනවා. ඒ වාගේම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ දැඩි අවධානය යොමු වී තිබෙනවා, 2000 වර්ෂයට සාපේක්ෂව 2006 වර්ෂය ගත්තාම අඩු බර උපත් ප්‍රතිශතයේ ලොකු අඩු වීමක් නොවීම. එය ගැටලුවක් හැටියට හඳුනා ගෙන තිබෙනවා. ඒ සඳහා අද මන්ද පෝෂණය අඩු කිරීම සම්බන්ධයෙන් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් -විශේෂයෙන් පවුල් සෞඛ්‍ය කාර්යාංශය විසින්- ඒකාබද්ධ ක්‍රමවේදයක් හඳුන්වා දී තිබෙනවා. මට කලින් කථා කළ ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මන්ත්‍රීතුමාත් අවුරුදු පහට අඩු දරුවන්ගේ මන්ද පෝෂණය පිළිබඳව කථා කළා. දීර්ඝ කාලීන මන්ද පෝෂණයෙන්, එහෙමත් නැත්නම් මිටි බවින් අද දරුවන්ගෙන් සියයට 18ක් පෙළෙනවා. 1994 වසරට සාපේක්ෂව එහි ශීඝ්‍ර පහත බැසීමක් තිබුණත් 2000 වසරට සාපේක්ෂව ලොකු අඩු වීමක් අපි දකින්නේ නැහැ. එය සියයට 0.5කින් පමණ තමයි අඩු වෙලා තිබෙන්නේ. ඒ සඳහා විශේෂ අවධානයක් යොමු වෙලා තිබෙනවාය කියන එක මම මේ අවස්ථාවේදී වග කීමෙන් යුතුව ප්‍රකාශ කරනවා. ඒ වාගේම තමයි, කෙටි කාලීන මන්ද පෝෂණය එහෙමත් නැත්නම් උසට සරිලන බරක් නොමැති වීම. එය සියයට 15ක් හැටියට වාර්තා වෙලා තිබෙනවා. 2000 වසරට සාපේක්ෂව එහි අඩු වීමක් දකින්නේ නැහැ. අඩු බර උපත් ප්‍රතිශතය සියයට 21.1ක් හැටියට වාර්තා වෙලා තිබෙනවා. නමුත් අපේ කලාපීය රටවල් සමඟ සංසන්දනය කිරීමේදී අපි ඉන්නේ හුඟක් ඉදිරියෙන්. ඉන්දියාව, භූතානය, නේපාලය, බංග්ලාදේශය වාගේ රටවල මීට වඩා ඉහළ මට්ටමකයි මන්ද පෝෂණ අගයන් තිබෙන්නේ. නමුත් ලංකාවේ සැලකිය යුතු අඩු වීමක් තිබෙනවා. නමුත් අපේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අවධානය මේ කෙරෙහි යොමු වෙලා තිබෙනවා. අපි හිතපු තරම් පහත බැස්මක් නැහැ. සමහර විට ඉහළ අගයක සිට පහළට අඩු කිරීම එක පාරට කරන්න පුළුවන් වුණත් යම් කිසි ස්ථාවර මට්ටමකට ආවාට පස්සේ ඉන් ඔබ්බට අඩු කිරීම ගැටලුවක් වන බව අප විශ්වාස කරනවා. ඒ නිසාම තමයි ඒ

ඒකාබද්ධ ප්‍රවේශය හඳුන්වා දී තිබෙන්නේ. ජීවන චක්‍රයේ විවිධ අවස්ථාවන්වලට යම් කිසි මැදිහත් වීමක් ලබා දීම තුළින් මන්ද පෝෂණය අඩු කිරීමට රජයේ අවධානය යොමු වෙලා තිබෙනවා. දැනටමත් මේ සඳහා සෞඛ්‍ය නිලධාරින් පුහුණු කරලා විවිධ දිස්ත්‍රික්කවල වැඩසටහන් ක්‍රියාත්මක වනවා.

විශේෂයෙන්ම රක්ත හීනතාව ගැන කථා කෙරුවා. අවුරුදු පහට අඩු දරුවන්ගෙන් සියයට 29කට 30කට ආසන්න සංඛ්‍යාවක් රක්ත හීනතාවෙන් පෙළෙන බව ප්‍රකාශ වුණා. නමුත් 1970 ගණන්වලදී සියයට 70ක් රක්ත හීනතාවෙන් පෙළුණා. දැන් එය ක්‍රමානුකූලව අඩු මට්ටමක පවතිනවා. නමුත් මේ දරුවන්ගෙන් සියයට 30ක් රක්ත හීනතාවෙන් පෙළෙනවා කියන එකත් ගැටලුවක්. ඒ වාගේම විශේෂයෙන් මාස හයේ සිට අවුරුද්ද දක්වා දරුවන්ගෙන් සියයට 58ක් රක්ත හීනතාවෙන් පෙළෙනවා. ඒ නිසා තමයි multiple micronutrients, එහෙම නැත්නම් ක්ෂුද්‍ර පෝෂක ඒ දරුවන් වෙනුවෙන් හඳුන්වා දීමේ නියමු ව්‍යාපෘතියක් බදුල්ල දිස්ත්‍රික්කයෙන් ආරම්භ වුණේ. එය අනෙක් දිස්ත්‍රික්කවලටත් ක්‍රමක්‍රමයෙන් ව්‍යාප්ත කිරීමටත් ඉදිරියේදී කටයුතු කරනවා.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
ගරු මන්ත්‍රීතුමිය, දැන් කථාව අවසන් කිරීමේ වේලාව.

ගරු (වෛද්‍ය) සුදර්ශිනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහත්මිය
(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி (திருமதி) சுதர்ஷினி பர்னாந்துபுள்ளே)
(The Hon. (Dr.) (Mrs.) Sudharshini Fernandopulle)
මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට තව විනාඩියක් දෙන්න.

ඒ වාගේම තමයි විටමින් "ඒ" ඌනතාව. විටමින් "ඒ" ඌනතාව අඩු කිරීම සඳහාත් විවිධ ක්‍රමවේදයන් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් හඳුන්වා දී තිබෙනවා. ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ ඒ නිර්දේශයන්ට අනුව මාස හයකට වතාවක් අවශ්‍ය දරුවන් වෙනුවෙන් විටමින් "ඒ" අධි මාත්‍රාව ලබා දීමට කටයුතු කර තිබෙනවා.

අද සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය සෑහෙන ප්‍රගතියක් ලබලා තිබෙනවා. දකුණු ආසියාතික කලාපයේ ඉදිරියෙන්ම ශ්‍රී ලංකාවේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය තිබෙනවාය කියන එක මා ඉතාමත්ම සන්තෝෂයෙන් මතක් කරනවා. අපට තිබෙන දැවෙන ප්‍රශ්නයක් වන මන්ද පෝෂණය අඩු කිරීමට පෝෂණ ප්‍රතිපත්තියක් දැන් හඳුන්වා දී තිබෙනවා. රටේ ජනතාව වෙනුවෙන්, රටේ දරුවන් වෙනුවෙන්, රටේ මවුවරු වෙනුවෙන් ඔවුන්ගේ සුබ සිද්ධිය උදෙසා පෝෂණ ප්‍රතිපත්තිය අනුව කටයුතු කිරීමට අප සියලු දෙනාම අත් වැල් බැඳ ගෙන අතිගරු ජනාධිපතිතුමාගේ නායකත්වයෙන් සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගේ මඟ පෙන්වීම මත කටයුතු කරමුයි කියන ඉල්ලීම කරමින් මා මගේ වචන ස්වල්පය අවසන් කරනවා. ස්තුතියි.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
බොහොම ස්තුතියි. දැන් ගරු අකිල විරාජ් කාරියවසම් මහතා.

ගරු අකිල විරාජ් කාරියවසම් මහතා
(மாண்புமிகு அக்கில விராஜ் காரியவசம்)
(The Hon. Akila Viraj Kariyawasam)
මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ පැන නැඟී තිබෙන ප්‍රශ්න පිළිබඳව සාකච්ඡා කරන මේ අවස්ථාවේදී ආණ්ඩු පක්ෂය වෙනුවෙන් උත්තර දුන් විශේෂයෙන් නියෝජ්‍ය සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා ඒ වාගේම අපි ගරු කරන විශේෂඥ වෛද්‍ය සුදර්ශිනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මන්ත්‍රීතුමිය ඇතුළු ඒ අය ඒ ඉදිරිපත් කළ පැහැදිලි කිරීම්වලින් මට පැහැදිලි වන්නේ නැති එක කරුණක් තමයි මේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ උද්ගත වෙලා තිබෙන ප්‍රශ්න පිළිබඳව අවධානය යොමු කරලා ඒ ප්‍රශ්න විසඳා ගන්න අවශ්‍ය පියවර ගන්නවාද, එහෙම නැත්නම් අඳුරට ශාප කරමින් පරණ කථා ටික කියකියා අපි ළ තැවෙනවාද කියන එක. මම අහ ගෙන සිටියා, ආණ්ඩු පක්ෂයේ ගරු සුදර්ශිනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මන්ත්‍රීතුමිය කිව්වා, 1940 ගණන්වලට හා 1970 ගණන්වලට වැඩිය ළදරු මරණ අනුපාතය අඩු වෙලා, රක්ත හීනතාව අඩු වෙලා, ඒ වාගේම උපතේදී සිදු වන ළදරු මරණ අනුපාතය අඩු වෙලාය කියලා. මේවා සම්බන්ධයෙන් දර්ශක ඉදිරිපත් කරමින් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ තිබෙන මේ බරපතළ ගැටලු ලඝු කොට තකා පැහැදිලි කිරීමක් කරන බව මට පෙනී ගියා. විශේෂයෙන් 1970 ගණන්වලට වඩා රක්ත හීනතාවෙන් පෙළෙන අය අද නම් වැඩි වෙන්න පුළුවන්, මොකද කොහොමත් ඒ කාලයේ කන්න තිබුණේත් නැති නිසා. කොහොමත් ඒ කාලයේ ඒ දර්ශක ඉහළ මට්ටමක තිබුණේ. හැබැයි ඒ වාගේ කරුණු කාරණා ගෙනහැර දක්වලා මේ ප්‍රශ්නවලට විසඳුම් සොයන්න බැහැ. අපි දැන ගන්න ඕනෑ එක කාරණයක් තමයි, රටක වෛද්‍ය විද්‍යාව දියුණු වෙද්දී, ලෝකයේ වෛද්‍ය විද්‍යාව දියුණු වෙද්දී, නව තාක්ෂණික ක්‍රම සොයා ගනිද්දී, වෛද්‍ය සොයා ගැනීම් කරද්දී, පර්යේෂණවලින් අලුත් දේවල් සොයා ගනිද්දී මේ දර්ශක පහළ වැටීම කොහොමත් සිද්ධ වන බව. පසු ගිය ඉතිහාසයේ විවිධ ලෙඩ රෝගවලට එන්නත් වර්ග තිබුණේ නැහැ. එක්දහස් නවසිය හතළිස් ගණන්වල හිටපු අය ඩෙංගු හැදිලා, විවිධ ලෙඩ රෝග හැදිලා මරණයට පත් වුණා. නමුත් ඒවා නිවාරණය කරන්න, ඒවා වළක්වා ගන්න එන්නත් වර්ග, බෙහෙත් වර්ග නිෂ්පාදනය වෙලා, මේ රෝගය සඳහා මේ එන්නත ලබා දෙන්න ඕනෑ, මේ බෙහෙත් ටික ලබා දෙන්න ඕනෑ කියලා අද පැහැදිලි කර ගෙන අවසානයි. නමුත් මේ මේ ලෙඩ රෝගවලට මේ මේ බෙහෙත් වර්ග තමයි පාවිච්චි කරන්නේ කියලා පැහැදිලිව බෙහෙත් වර්ග හඳුනා ගෙන තිබෙද්දී, ඒ බෙහෙත් ටික නියමානුකූලව හරියට පරීක්ෂාවට ලක් කරලා ඒ යොදවන මුදල්වලින් උපරිම ප්‍රයෝජනය අර ගෙන මේ අහිංසක රෝගීන් වෙත, මේ රටේ දුක් විඳින රෝගීන් වෙත ලබා දෙන්න දියුණු ශිෂ්ට සම්පන්න ජාතියක් විධියට අපට පුළුවන්කමක් ලැබිලා නැහැ.

අපේ සෞඛ්‍ය නියෝජ්‍ය ඇමතිවරයා කිව්වා, අපේ වෛද්‍ය ජයලත් ජයවර්ධන මන්ත්‍රීතුමා පත්තර ටිකක් අර ගෙන ඇවිල්ලා, උදේට පත්තර හෙඩ්ලයින්ස් කියවනවා වාගේ කියෙව්වා කියලා. මේ ප්‍රශ්න සුළු කොට තකන්න බැහැ. විගණකාධිපතිවරයාගේ වාර්තාවේ සඳහන් කර තිබෙන විධියට සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ තිබෙන ප්‍රශ්න අද ඊයේ ඇති වුණ ඒවා නොවෙයි. විපක්ෂය විධියට වසර ගණනාවක් තිස්සේ දිගින් දිගටම අපි මේවා පෙන්වා දීලා තිබෙනවා. නමුත් මේ වැරදි නිවැරදි කර ගත්තේ නැති තත්ත්වයක් තුළ තමයි අපට නැවත මේවා කියන්න සිද්ධ වෙලා තිබෙන්නේ. විගණකාධිපතිවරයාගේ වාර්තාවේ මේ විධියට තිබෙනවා:

"සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අකාර්යක්ෂමතාව සහ නොසැලකිලිමත්භාවය නිසා ඖෂධ මිල දී ගැනීම සඳහා පමණක් වැඩිපුර ගෙවීමට සිදු වී ඇති මුදල රුපියල් ලක්ෂ 1,312 සිට 3,280ක පරාසයක් ගනී."

විගණකාධිපතිවරයාගේ හෙළිදරවු කිරීම් අනුව 2005 වසරේදී එලෙස වැඩිපුර ගෙවීමට සිදු වී ඇති මුදල රුපියල් ලක්ෂ 2,022 සිට 5,055 දක්වාද, 2006 වර්ෂයේ වැඩිපුර ගෙවා ඇති මුදල රුපියල් ලක්ෂ 1,680 සිට 4,200 දක්වාද පරාසයක විහිදී තිබෙනවා. මේ 2004න් පස්සේ. විගණකාධිපතිවරයාගේ වාර්තාව මා ළඟ තිබෙනවා. මේ තිබෙන දූෂණ, මේ තිබෙන අක්‍රමිකතාවන් පැහැදිලිව මෙහි සඳහන් කරලා තිබෙනවා. ඊට අමතරව මම අහනවා, පසු ගිය කාලයේ ඖෂධ හිඟයක් මේ රටේ ඇති වෙලා තිබියදී කල් ඉකුත් වූ සහ තත්ත්වයෙන් බාල ඖෂධ කන්ටේනර්ස් 20ක් ඖෂධ සංස්ථා භූමියේ දී විනාශ කළේ, පත්තරවලට වාර්තා කරන මාධ්‍යවේදීන් වැරදියට වාර්තා කරපු නිසාද කියලා. ඒවායේ වටිනාකම රුපියල් කෝටි 70ක් කියන එකත් මේ පත්තරවලින් කියන බොරුවක්ද? බෙහෙත් විනාශ කිරීමේදී කිලෝග්‍රෑම් 100කට රුපියල් 50,000ක් වැය කරලා තිබෙනවා. බෙහෙත් කිලෝග්‍රෑම් 100ක් විනාශ කරන්න රුපියල් 50,000ක් වැය කරලා තිබෙනවා.

[ගරු අකිල විරාජ් කාරියවසම් මහතා]

ඒකත් පත්තරවල ගිය වැරදි වාර්තාවක්ද කියලා මම සෞඛ්‍ය නියෝජ්‍ය අමාත්‍යවරයාගෙන් අහන්න කැමැතියි. ඒ වාගේම ඖෂධ දමා ඇති කන්ටේනරයකට මසකට රුපියල් 5,000 ගණනේ කුලී ගෙවන්නත් සිදු වෙලා තිබෙනවා. ඉතින් මේ විධියට ඖෂධ සම්බන්ධයෙන් අපේ රටේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය කර ගෙන ගිහිල්ලා තිබෙන කටයුතු පැහැදිලි කළොත් බරපතළ ප්‍රශ්න ගණනාවකට මුහුණ දෙන්න සිද්ධ වනවා. ඒක අද කවුරුත් දන්නා පැහැදිලි සත්‍යයක් වෙලා තිබෙනවා.

සාමාන්‍යයෙන් ඖෂධ ගෙන්වන්න පෙර ඖෂධ සාම්පල් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ තාක්ෂණික ඇගැයීම් කමිටුවේ පරීක්ෂාවකට ලක් කරන්න ඕනෑ. එහෙම පරීක්ෂාවකට ලක් කිරීමේ දී ඖෂධ සමාගම් හොඳ තත්ත්වයේ ඖෂධ සාම්පල් තාක්ෂණික ඇගැයීම් කමිටුවට ඉදිරිපත් කරනවා. එහෙම ඉදිරිපත් කරලා බෙහෙත් තොග පිටින් එවන කොට බාල වර්ගයේ බෙහෙත් අන්තර්ගත කරලා තමයි එවන්නේ. ඒ කරුණ තමයි ප්‍රධාන වශයෙන්ම හඳුනා ගෙන තිබෙන්නේ. පසු ගිය කාලයේ බෙහෙත් වර්ග අපේ රටට ගෙන්වීමේ දී අනුගමනය කරලා තිබෙන්නේ ඒකයි. ඖෂධ තත්ත්ව පරීක්ෂා කිරීම අදියර පහක් යටතේ සිදු කරන්න ඕනෑ. එක කාරණයක් හැටියට ටෙන්ඩරය ඉදිරිපත් කරන විට ඖෂධ සාම්පල් පරීක්ෂාවට ලක් කරන්න ඕනෑ. දෙවනුව, තොග වශයෙන් ගෙනෙන සාම්පල් පරීක්ෂාවට ලක් කරන්න ඕනෑ. තුන්වනුව, ආනයනය කළ පසු ඒවා නැවත පරීක්ෂාවට ලක් කරන්න ඕනෑ. හතරවනුව, රෝහල්වලට නිකුත් කිරීමට පෙරත් පරීක්ෂාවට ලක් කරන්න ඕනෑ. එපමණක් නොව, පස්වනුවට ඒවා නිකුත් කළාට පසුවත් අහඹු ලෙස පරීක්ෂාවට ලක් කරන්න ඕනෑ. මේ ක්‍රියාදාමය පහු ගිය කාලයේ සිදු වුණා නම්, කිසි දවසක අර වාගේ බාල වර්ගයේ බෙහෙත් වර්ග පාවිච්චි කිරීමක් හෝ මේ රටේ රෝහල්වලට ලබා දීමක් හෝ සිදු වන්නේ නැහැ කියා මම පැහැදිලිව කියනවා.

ඒ විතරක් නොවෙයි. අපේ රටේ ඖෂධ තත්ත්ව පාලන රසායනාගාරයේ ක්‍රියාකාරිත්වය කෙරෙහිද අපේ අවධානය යොමු කරන්න ඕනෑ. ඖෂධ තත්ත්ව පාලන රසායනාගාරයේ ක්‍රියාකාරිත්වය නිසා අපි තවත් බරපතළ තත්ත්වයකට පත් වෙලා තිබෙනවා. උදාහරණයක් විධියට කිව්වොත්, එක රෝහලකට වසරකට බෙහෙත් වර්ග 800කට වැඩි ප්‍රමාණයක් ඇණවුම් කරනවා. සාමාන්‍යයෙන් හැම රෝහලක්ම වසර අවසානයේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් ඉල්ලුම් කරනවා, අවශ්‍ය බෙහෙත් වර්ග සහ ඒවා අවශ්‍ය කොයි තරම් ප්‍රමාණයකින්ද කියලා. අද ඒ ඖෂධ තත්ත්ව පාලන රසායනාගාරයේ පරීක්ෂා කළ හැක්කේ ඖෂධ පහත්, දහයත් අතර ප්‍රමාණයක් පමණයි. මේ කරුණු වැරැදි නම් නිවැරැදි කරන්න. ඖෂධ පහත්, දහයත් අතර ප්‍රමාණයක් තමයි ඒ තත්ත්ව පාලන රසායනාගාරයේ පරීක්ෂාවට ලක් කරන්න පුළුවන් වන්නේ කියලා එහෙන් කියනවා. ආවාට ගියාට නොවෙයි, පැහැදිලිව, හරියට නියම තත්ත්වයෙන් බෙහෙත් වර්ග පරීක්ෂා කරන්න පුළුවන් ඒ ප්‍රමාණය විතරයි කියනවා. බෙහෙත් වර්ග 800කට වැඩි ප්‍රමාණයක් රෝහල්වලට ලබා ගන්නවා. එතකොට ඒවායේ ප්‍රමිතිය පිළිබඳව පරීක්ෂා කරන්න බැරිකමක් ඇති වනවාය කියන එක තමයි මෙයින් අපට පැහැදිලි වන්නේ.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ විතරක් නොවෙයි. දැන් බලන්න, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ පසු ගිය වසර පහ හය තුළම දූෂණ සිද්ධ වුණා. විවිධ අකටයුතුකම් සිද්ධ වුණා. ගරු ඇමතිතුමනි, අපි ප්‍රාර්ථනා කරනවා ඔබතුමා වාගේ දක්ෂ ඇමතිවරයකුට මේ තත්ත්වය වෙනස් කරන්න, සෞඛ්‍ය සේවය යහ මඟට ගන්න පුළුවන් වෙයි කියලා. හැබැයි අපි කනගාටුවෙන් වුණත් කියන්න ඕනෑ, අය වැයෙන් සෞඛ්‍යයට වෙන් කරන මුදල් ප්‍රමාණයත් දැන් අඩු කර තිබෙන බව. 2008 දී සෞඛ්‍ය වෙනුවෙන් වෙන් කළ මුදල රුපියල් මිලියන 1,800යි. 2009 දී ඒක රුපියල් මිලියන 1,600 දක්වා අඩු කරලා තිබෙනවා. අධ්‍යාපනයටත් එහෙමයි. පානීය ජල ව්‍යාපෘතිවලටත් එහෙමයි. හැබැයි වෙනත් ක්ෂේත්‍රවලට, විශේෂයෙන්ම

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

උදවිය හොබ වන අමාත්‍යාංශවලට මුදල් ප්‍රමාණය වැඩි කරලා තිබෙනවා, ඒ අය වැය ඇස්තමේන්තුව අනුව. ඒ නිසා අපි කියනවා පැහැදිලිව මෙවැනි තත්ත්වයන් මේ රටේ -

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
ගරු මන්ත්‍රීතුමා -

ගරු අකිල විරාජ් කාරියවසම් මහතා
(மாண்புமிகு அக்கில விராஜ் காரியவசம்)
(The Hon. Akila Viraj Kariyawasam)
සෞඛ්‍ය කියන්නේ මේ රටේ අනාගත පරපුරේ -

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
ගරු මන්ත්‍රීතුමා, මොහොතක් නිශ්ශබ්ද වන්න. "නිශ්ශබ්ද වන්න" කියලා මූලාසනයෙන් කිව්වාම නිශ්ශබ්ද වන්න. ජනාධිපතිතුමා ගැන සඳහන් කරන්න බැහැ. එතුමා ගැන සඳහන් කරලා පවුලේ උදවිය ගැන සඳහන් කරන්න බැහැ.

ගරු අකිල විරාජ් කාරියවසම් මහතා
(மாண்புமிகு அக்கில விராஜ் காரியவசம்)
(The Hon. Akila Viraj Kariyawasam)
මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මා එයින් අදහස් කළේ විශේෂයෙන්ම ඒ යටතේ -

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
ජනාධිපතිතුමා ගැන හෝ - එතුමාව සඳහන් කරලා එතුමාගේ පවුලේ උදවිය ගැන හෝ සඳහන් කරන්න බැහැ. That will be expunged from the Hansard. Ok, Hon. Member, carry on.

ගරු අකිල විරාජ් කාරියවසම් මහතා
(மாண்புமிகு அக்கில விராஜ் காரியவசம்)
(The Hon. Akila Viraj Kariyawasam)
එවැනි මොනවා හරි වැරැදීමක් වුණා නම් ඒ ගැන මම කනගාටුව ප්‍රකාශ කරනවා. නමුත් මා එයින් අදහස් කළේ, වරාය හා ගුවන් සේවා අමාත්‍යාංශය, ඒ වාගේම මහා මාර්ග අමාත්‍යාංශය වැනි අමාත්‍යාංශවලට මුදල් වෙන් කිරීමේදී පැහැදිලිවම වැඩි වීමක් තිබෙන බවයි. මහා මාර්ග අමාත්‍යාංශය ගනිමු. මහා මාර්ග අමාත්‍යාංශයට 2008 දී රුපියල් මිලියන 6,300ක් වෙන් කළා. එය රුපියල් මිලියන 8,600 දක්වා වැඩි කර තිබෙනවා. වරාය හා ගුවන් සේවා අමාත්‍යාංශයට රුපියල් මිලියන 700 සිට 2,800 දක්වා වැඩි කර තිබෙනවා. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට කියන්න ඕනෑ වුණේ සෞඛ්‍යයට කරන ගෙවීම රුපියල් මිලියන 1,800 සිට 1,600ට අඩු කර තිබෙන බවයි; අධ්‍යාපනයට කරන ගෙවීම රුපියල් මිලියන 2,200 සිට 1,600ට අඩු කර තිබෙන බවයි; පානීය ජල ව්‍යාපෘතිවලට කරන ගෙවීම රුපියල් මිලියන 2,500 සිට 2,200 දක්වා අඩු කර තිබෙන බවයි. එවැනි අත්‍යවශ්‍ය අමාත්‍යාංශවලට මුදල් වැඩි කරනවා විනා, මේ රටේ ජනතාවට සෘජුව බලපාන අමාත්‍යාංශවලට මුදල් වැඩි කරනවා විනා ඊට වඩා දෙවැනි මට්ටමේ තිබෙන අමාත්‍යාංශවලට මුදල් වැඩි කිරීම සම්බන්ධයෙනුයි මගේ -

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාට නියමිත කාලය අවසානයි.

ගරු අකිල විරාජ් කාරියවසම් මහතා
(மாண்புமிகு அக்கில விராஜ் காரியவசம்)
(The Hon. Akila Viraj Kariyawasam)
තව විනාඩි දෙකක් දෙන්න.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
විනාඩි දෙකක් දෙන්න බැහැ.

ගරු අකිල විරාජ් කාරියවසම් මහතා
(மாண்புமிகு அக்கில விராஜ் காரியவசம்)
(The Hon. Akila Viraj Kariyawasam)
මට විනාඩි 15ක් තිබෙනවා නේද මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි?

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
අවසන් කරන්න.

ගරු අකිල විරාජ් කාරියවසම් මහතා
(மாண்புமிகு அக்கில விராஜ் காரியவசம்)
(The Hon. Akila Viraj Kariyawasam)
හොඳයි. අවසාන වශයෙන් මා කියන්න ඕනෑ කාරණයක් තිබෙනවා. අපට මේ මුදල් සම්බන්ධයෙන් ගැටලුවක් තිබුණා. ඒ වාගේම ඒ අක්‍රමිකතා සම්බන්ධයෙන් විවිධ ගැටලු අපි පෙන්වා දුන්නා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාට කියන්න ඕනෑ පහු ගිය කාලයේ ප්‍රදානයන් විධියට අපේ රටට කෝටි ගණනක මුදල් ඇවිත් තිබෙන බව. නමුත් අපි ඒවා පාවිච්චි කරලා නැහැ. දැන් බලන්න, 2007 දී ප්‍රයෝජනයට නොගත් විදේශ ප්‍රදාන පිළිබඳව. අමාත්‍යාංශ පරිපාලනය සහ ආයතන සේවාවන්ට ප්‍රතිපාදන වශයෙන් ලැබිලා තිබෙනවා රුපියල් මිලියන 17ක්. පාවිච්චි කරලා තිබෙන්නේ රුපියල් මිලියන 4යි. ඉතිරිය රුපියල් මිලියන 13යි. ඒ වාගේම සෞඛ්‍ය ප්‍රවර්ධන හා රෝග නිවාරණයට රුපියල් මිලියන 330ක් ලැබිලා තිබෙනවා. වියදම රුපියල් මිලියන 44යි. ඒ රුපියල් මිලියන 330න් රුපියල් මිලියන 44යි පාවිච්චි කරලා තිබෙන්නේ. ඒවා ණය නොවෙයි, ප්‍රදාන. ඉතිරිය රුපියල් මිලියන 286යි. බෝ වන සහ බෝ නොවන රෝග පාලනයට ප්‍රතිපාදන වශයෙන් රුපියල් මිලියන 567ක් ලැබිලා තිබෙනවා. පාවිච්චි කරලා තිබෙන්නේ රුපියල් මිලියන 107යි. රුපියල් මිලියන 460ක් ආපහු ගිහින් තිබෙනවා. ඉතින් "අපට සල්ලි නැහැ"යි කියනවා. විවිධ කථා කියනවා. රෝහල්වලට ඇඳන් නැහැයි කියනවා. ශල්‍යාගාර හදන්නට සල්ලි නැහැයි කියනවා. දෙයියනේ, මේ ප්‍රදානයන් විධියට හම්බ වුණු අතිවිශාල රුපියල් මිලියන ගණනක මුදල් ප්‍රමාණය අපි ප්‍රයෝජනයට නොගෙන ආපහු යවපු එකම ශාපයක් නොවෙයි ද කියලා මම අහනවා.

මා මීට වඩා කථා කරන්නට බලාපොරොත්තු වන්නේ නැහැ. කරුණු ගණනාවක් උද්ගත වෙලා තිබුණත්, විශේෂයෙන්ම මා අවසාන වශයෙන් වර්තමාන ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා. අපි දන්නවා, එතුමා මේ පිළිබඳව බොහොම හොඳින් අධ්‍යයනය කරමින් සිටින බව. මේ සම්බන්ධයෙන් හොඳින් අධ්‍යයනය කරලා, ජාතික ප්‍රතිපත්තියක් විධියට හොඳ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියක් ඇති කරලා, මේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ප්‍රශ්නවලට විසඳුම් ලබා දෙන්නට ගරු ඇමතිතුමාට ධෛර්ය ලැබේවා කියලා ප්‍රාර්ථනා කරමින් මා නිහඬ වනවා.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
ස්තුතියි. මී ළඟට ගරු නෙරන්ජන් වික්‍රමසිංහ මන්ත්‍රීතුමා.

ගරු නෙරන්ජන් වික්‍රමසිංහ මහතා
(மாண்புமிகு நெரன்ஜன் விக்கிரமசிங்க)
(The Hon. Neranjan Wickremasinghe)
මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, හත්වන පාර්ලිමේන්තුවේ නවක මන්ත්‍රීවරයකු හැටියට දිවුරුම් දීලා මාස 1 ½ කට පසුව මගේ මංගල කථාව කරන්නට අවස්ථාව ලැබීම පිළිබඳව මා සතුටු වනවා. අවුරුදු 11ක් තිස්සේ පළාත් සභාව නියෝජනය කරමින්, එම අවුරුදු 11ක කාලය තුළ අඛණ්ඩවම පළාත් සභාවේ අමාත්‍යවරයකු හැටියට කටයුතු කරලා, හත්වන පාර්ලිමේන්තුවට පත් වෙලා අද මේ මංගල කථාව කරන අවස්ථාවේ දී, විශේෂයෙන්ම කුරුණෑගල දිස්ත්‍රික්කයේ ජනතාවත්, ඒ වාගේම මා නියෝජනය කරන මාවතගම මැතිවරණ බල ප්‍රදේශයේ ජනතාවත් මේ අවස්ථාවේදී මා කෘතවේදීව සිහිපත් කිරීම අවශ්‍ය වනවා. පළාත් සභාවට තුන් වරක් පත් කරලා, ඒ වාගේම මේ උත්තරීතර සභාවට මා පත් කර එවන්නට කටයුතු කිරීම පිළිබඳව මගේ ආදරණීය මාවතගම ජනතාවටත්, ඒ වාගේම කුරුණෑගල දිස්ත්‍රික්කයේ ජනතාවටත් මගේ ගෞරවණීය ස්තුතිය මේ අවස්ථාවේ දී පුද කරන්නට අවශ්‍ය වනවා. ඒ වාගේම මේ සඳහා සියලු ශක්තිය ලබා දුන් අතිගරු ජනාධිපති මහින්ද රාජපක්ෂ මැතිතුමාටත් මගේ ගෞරවණීය ස්තුතිය මේ අවස්ථාවේ දී පුද කරන්නට අවශ්‍යයි.

විශේෂයෙන්ම තුන්වන පළාත් සභාවේ අවුරුදු පහක් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා හැටියට කටයුතු කරපු පුද්ගලයකු හැටියට මේ විවාදයට එකතු වන්නට අවස්ථාවක් උදා වීම පිළිබඳව මා සතුටු වනවා. අද අපේ හිතවත් ගරු ජයලත් ජයවර්ධන මන්ත්‍රීතුමා මේ ඖෂධ හිඟය සහ උපකරණ හිඟය පිළිබඳව පැය භාගයක විතර දීර්ඝ විස්තරයක් කරන්නට යෙදුණා. නමුත් එතුමා සඳහන් කළ ආකාරයට 1948 දී නිදහස ලැබුණාට පසුව මෙවැනි ඖෂධ හිඟයක් ඇති වුණු පළමුවන අවස්ථාව හැටියට තමයි එතුමා කරුණු ඉදිරිපත් කළේ. මීට පෙර අවස්ථා ගණනාවකදීම මේ වාගේ ඖෂධ, උපකරණ හිඟයක් මේ රටේ ඇති වුණා. මේ පළමුවන අවස්ථාව නොවෙයි. අපේ ගරු නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමාත් ඒ පිළිබඳව සඳහනක් කළා. අද දකුණු ආසියාව ගත්තොත් සෞඛ්‍ය අතින් ශ්‍රී ලංකාව බොහොම ඉහළ තැනකයි තිබෙන්නේ. අපි පළාත් සභාවේ සිටිද්දී වෙනත් රටවල සෞඛ්‍යය පිළිබඳව අධ්‍යයනය කරන්නට සංචාර කිහිපයක් කළා. ඒ අවස්ථාවේ දී එම රටවල වෛද්‍යවරුන් ඉදිරිපත් කළ එම සංඛ්‍යා ලේඛන, දත්ත අනුව අපි දැක්කා, අපේ රට සෞඛ්‍යය අතින් බොහොම ඉහළින් සිටින බව. විශේෂයෙන්ම ඉන්දුනීසියාව, මැලේසියාව වැනි රටවලට ගියාම අපි දැක්කා, සෞඛ්‍යය පිළිබඳව අපේ රටේ දත්තයන් බොහොම ඉහළින් තිබෙන බව. අපේ ගරු සුදර්ශිනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මැතිනිය එතුමියගේ කථාවේ දී ඒ පිළිබඳව සඳහනක් කළා.

අද මේ රටේ ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සේවාවක් සහ ප්‍රතිකාර සේවාවක් නේ තිබෙන්නේ. අද මේ රටේ ප්‍රාථමික සෞඛ්‍ය සේවාව බොහොම ශක්තිමත් විධියට ක්‍රියාත්මක වනවා. ඒ වාගේම තමයි ප්‍රතිකාර සේවාවනුත්. සෞඛ්‍යය සම්බන්ධව කථා කරන විට විශේෂයෙන්ම අපේ ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා හිටපු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා එතුමාගේ එම කාල පරිච්ඡේදය තුළ දී විශාල කාර්ය භාරයක් කළාය කියන එක මා මේ අවස්ථාවේ දී කියන්නට ඕනෑ. මේ රටේ හෙදියන්ගේ ලොකු හිඟයක් තිබුණා. එතුමාගේ කාලය තුළ එතුමා හෙදියන් 15,000ක් බඳවා ගන්නට කටයුතු කළා. ඒ වාගේම මා හිතන හැටියට එතුමා ඒ තනතුරට පත් වනකොට හිටියේ වෛද්‍යවරුන් 8,000යි. අද වන කොට 2010 වන කොට- එය 13,000 ඉක්මවා ගිහිල්ලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම පහළ මට්ටමේ තියෙන MLTs, Dispensing Chemists වාගේ රෝහල්වලට ඉතාමත්ම වැදගත් කාර්ය මණ්ඩලයේ ඇබෑර්තු අවුරුදු ගණනාවක් තිබුණා. ඔවුන් බඳවා ගෙන තිබුණේ නැහැ. නමුත් එතුමාගේ කාල වකවානුව තුළ එතුමා ඒ බඳවා ගැනීම් කළා. බොහොමයක්ම රෝහල් අයිති පළාත් සභාවලට. අද ඒ කාර්ය මණ්ඩලයත් එක්ක ගුණාත්මක සෞඛ්‍ය සේවාවක් ලබා දෙන්න හැකියාව ලැබිලා තියෙනවා.

දැනට අවුරුදු පහකට, හයකට, හතකට කලින් අපි කථා කළේ නිකම්ම නිකම් සෞඛ්‍ය සේවාවක් ගැන. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද අපේ වත්මන් රජයේ අරමුණ වෙලා තියෙන්නේ ගුණාත්මක සෞඛ්‍ය සේවාවක් ලබා දීම. මේ සඳහා විශාල කාර්ය භාරයක් මේ රජය අද ඉටු කරනවා. විශේෂයෙන්ම අපේ හිටපු අමාත්‍යතුමා ඒ සඳහා විශාල කාර්ය භාරයක් ඉටු කළා. එතුමා

[ගරු නෙරන්ජන් වික්‍රමසිංහ මහතා]

බලයට පත් වන කොට නැත්නම් එතුමා සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය ධුරය භාර ගන්නා අවස්ථාවේ ලංකාවේ තිබුණේ MRI Scanner යන්ත්‍ර එකයි. එතුමා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය නැවත භාර දෙන කොට කෝටි ගණනක මුදලක් වියදම් කරලා MRI Scanner යන්ත්‍ර 12ක් මේ රටේ තිබෙන සෑම ප්‍රධාන රෝහලකටම ලබා දුන්නා. ඒ වාගේම ඊ ළඟට පහළ මට්ටමේ තිබෙන CT Scanner යන්ත්‍ර එතුමා සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය ධුරය භාර ගන්නා අවස්ථාවේදී තිබුණේ හතරයි. [බාධා කිරීම්]

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)

Order, please! There is disturbance in the House. There is only one meeting going on. The Hon. Members have been given comfortable chairs. Please get seated.

ගරු නෙරන්ජන් වික්‍රමසිංහ මහතා
(மாண்புமிகு நெரன்ஜன் விக்கிரமசிங்க)
(The Hon. Neranjan Wickremasinghe)

නමුත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය නැවත භාර දෙන කොට ඒක 25 දක්වා වැඩි කරලා දෙන්නට එතුමාගේ කාල වකවානුව තුළ එතුමාට හැකි වුණා. මේ වාගේ ලක්ෂ ගණන්, කෝටි ගණන් මුදල් වැය කරලා මේ රටේ අහිංසක ජනතාවට අප කථා කරන ඒ ගුණාත්මක සෞඛ්‍ය සේවාව ලබා දෙන්නට එතුමා විශාල කාර්ය භාරයක් ඉටු කළා. සෞඛ්‍ය සේවාව බොහොම බරපතළ විධියට කඩා වැටිලා කියලා ගරු ජයලත් ජයවර්ධන මන්ත්‍රීතුමා ලොකු චෝදනාවක් ඉදිරිපත් කරලා තියෙනවා. එහෙනම් මේ රටේ ජනතාව ලක්ෂ ගණනක් මැරිලා යන්න ඕනෑ. එතුමා කියනවා බරපතළ විධියට මේ සෞඛ්‍ය සේවාව අද කඩා වැටිලා තියෙනවා කියලා. එතුමා සඳහන් කරන ඒ බරපතළකම අනුව අපේ නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා සඳහන් කළා වාගේ මේ රටේ ජනතාව ලක්ෂ ගණන් මැරිලා යන්න ඕනෑ. එහෙම දෙයක් වෙලා නැහැ නේ?

ඖෂධ ආනයනය කරන විට ලක්ෂ ගණන්වලින් තමයි ආනයනය කරන්නේ. එකක් දෙකක් නොවෙයි ආනයනය කරන්නේ. ලක්ෂ දෙක, තුන ගෙනෙන කොට සමහර අවස්ථාවලදී එකක්, දෙකක් මේ වාගේ තත්ත්වයට පත් වනවා අපි දැක තිබෙනවා. මේ ඖෂධ, උපකරණ ලක්‍ෂ ගණනක් එහෙම තත්ත්වයට පත් වෙලා නැහැ. නමුත් ආනයනය කිරීමේදී එහෙම එකක්, දෙකක් දෝෂවලට ලක් වෙලා තියෙනවා. ඒක අපි නැහැ කියන්නේ නැහැ. මේවා සියල්ලම ඒ තත්ත්වයට පත් වෙලා තියෙන ආකාරයට තමයි එතුමා කථා කළේ.

සෞඛ්‍ය සේවාව ගැන කථා කරන විට අද මේ රටේ බොහොමයක්ම තිබෙන්නේ මධ්‍යම බෙහෙත් ශාලා බව අපි දන්නවා. මේ රටේ ග්‍රාමීය ප්‍රදේශවල ස්ථාපිත වෙලා තියෙන්නේ මේ මධ්‍යම බෙහෙත් ශාලා. මේවාට ඊයේ පෙරේදා වෙනකම් හිටියේ ලියාපදිංචි සහකාර වෛද්‍යවරු; RMOsලා. අද අපේ වර්තමාන රජය, විශේෂයෙන් අපේ හිටපු අමාත්‍යතුමාගේ කාලයේ එතුමා උපාධිධාරි - MBBS - වෛද්‍යවරු ලබා දෙන්න කටයුතු කළා. විශේෂයෙන්ම මා වයඹ පළාතේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා වශයෙන් කටයුතු කළ අවස්ථාවේදී උපාධිධාරි වෛද්‍යවරු මේ මධ්‍යම බෙහෙත් ශාලාවලට යොමු කරන්න අපට විශාල වශයෙන් හැකියාවක් ලැබුණා. ඒ කියන්නේ ජනතා විශ්වාසය ඇති කරන්නට අපට හැකියාව ලැබුණා. ඒ වාගේම අපේ රෝහල්වල තිබෙන බාහිර රෝගී අංශවල බොහොමයක්ම මේ RMOsලා තමයි කටයුතු කළේ. නමුත් අද රෝහල් බහුතරයක බාහිර රෝගී අංශයට උපාධිධාරි වෛද්‍යවරු ලබා දෙන්නට මේ වර්තමාන රජයට හැකියාව ලැබිලා තියෙනවා, විශේෂයෙන්ම අපේ හිටපු අමාත්‍යතුමාට. මේ තත්ත්වයන් තුළ අද මේ රටේ සෞඛ්‍යය කඩා වැටිලා කියලා ගරු ජයලත් ජයවර්ධන මන්ත්‍රීතුමා සඳහන් කරන්නේ කොහොමද?

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා මංගල කථාව අවසන් කිරීමේ අවස්ථාවයි මේ.

ගරු නෙරන්ජන් වික්‍රමසිංහ මහතා
(மாண்புமிகு நெரன்ஜன் விக்கிரமசிங்க)
(The Hon. Neranjan Wickremasinghe)

එම නිසා හිටපු ගරු අමාත්‍යතුමා විසින් සිදු කරන ලද ඒ කාර්ය භාරය අතිවිශිෂ්ටයි කියලා විශේෂයෙන් මතක් කරන්නට ඕනෑ. ඒ වාගේම අපේ නවක ගරු අමාත්‍යතුමා අවුරුදු ගණනාවක් තිස්සේ විවිධ අමාත්‍ය තනතුරු හොබවමින් එතුමාට භාර දුන් අමාත්‍යාංශ තුළින් රටට විශාල කාර්ය භාරයක් ඉටු කර තිබෙන අමාත්‍යවරයෙක්. ඒ නිසා අපට දැඩි විශ්වාසයක් තිබෙනවා, එතුමා භාර ගත් මේ තනතුර හරහා ඉදිරි කාලයේදී අපේ හිටපු ගරු අමාත්‍යතුමා කර ගෙන ගිය වැඩ පිළිවෙළ තව තවත් ශක්තිමත් කරමින් මේ රටේ ජනතාවට ගුණාත්මක සෞඛ්‍ය සේවාවක් ලබා දීමට එතුමා කටයුතු කරාවිය කියා. එතුමාට ඒ වාසනාව, ශක්තිය ලැබේවායි ප්‍රාර්ථනා කරමින් මගේ කතාව අවසන් කරනවා. බොහොම ස්තුතියි.

ගරු අජිත් පී. පෙරේරා මහතා
(மாண்புமிகு அஜித் பீ. பெரேரா)
(The Hon. Ajith P. Perera)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ විවාදයේදී අපි කවුරුත් දන්නා කාරණා බොහොමයක් දැනටමත් ප්‍රකාශ වෙලා තිබෙනවා. ඒ කරුණු නැවත ප්‍රකාශ කිරීමෙන් මේ ගරු සභාවේ වටිනා කාලය නාස්ති කිරීම අර්ථවත්ය කියා මා හිතන්නේ නැහැ. එහෙත් විශේෂ අවධානයක් යොමු නොවෙච්ච කාරණා කිහිපයක් ගැන පමණක් මගේ අවධානය යොමු කිරීමට කැමතියි. අපේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ අවධානය ඉතාම අවම වශයෙන් යොමු වන ක්ෂේත්‍රයක් තමයි මානසික රෝග පිළිබඳ ක්ෂේත්‍රය. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, සිය දිවි නසා ගැනීම අතින් අපේ රට එක්කෝ ලෝකයේ පළමු තැන හෝ එහෙම නැත්නම් දෙවන තැන ගන්නවා. ලෝකයේ රටවල් අතරින් අපේ රට මෙවැනි නරක කාරණයක් ගැන ඉහළ දර්ශකයක් පෙන්නුම් කරන්න හේතු වන කාරණා මොනවාද කියන එක ගැන අපේ විශේෂ අවධානය යොමු කළ යුතු වනවා. මානසික රෝග පිළිබඳ අපේ සමාජය තුළ තිබෙන ආකල්ප ඉතාම පසුගාමීයි. එකක් තමයි මානසික රෝග හඳුනා ගැනීමට ඒ රෝගියා අවට සිටින තැනැත්තන්ට මූලික වශයෙන් හැකියාවක් නැතිකම. ඒ වාගේම මානසික රෝගයට ලක් වන තැනැත්තාට තමන්ට එවැනි රෝගයක් තිබෙනවාය කියා ලෝකයට කියන්නට තිබෙන නොහැකිකම, ඒ වාගේම මානසික රෝග සඳහා ප්‍රතිකාර ලබා ගැනීමට ආසන්න ස්ථාන නොමැති වීම හෝ විශේෂඥ මානසික වෛද්‍යවරුන් ප්‍රමාණවත් නොවීම යන මේ කාරණා නිසා මානසික රෝගීන්ට නිසි ලෙස, නිසි අවස්ථාවේදී ප්‍රතිකාර ලබා දීම පිළිබඳ බරපතළ ගැටලුවක් ඇති වෙලා තිබෙනවා. එක අතකින් මේක සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ පරිපාලනමය ප්‍රශ්නයක් විතරක් නොවෙයි. මානසික රෝග කියන්නේ තවත් සාමාන්‍ය රෝගයක් පමණක්ය, එය අප කවුරුන් වුණත් ලක් වෙන්න පුළුවන් රෝගී තත්ත්වයක්ය කියන කාරණය වාගේම අඩුම ගණනේ මානසික රෝග පිළිබඳ මූලික දැනුමක්වත් පාසලේ සෞඛ්‍ය විෂය පිළිබඳ පාඨමාලාවට එකතු කළ යුතු වනවා. එහෙම වුණාම සමාජය තුළ ඇති වන දැනුවත්භාවය හරහා මානසික රෝග පිළිබඳව ඉක්මනින් ප්‍රතිකාර ලබා ගැනීමට යොමු වීමට හැකියාව ලැබෙනවා. අද වන කොට අපි දන්නවා, මේ මානසික රෝගවලින් බොහොමයක්ම නිට්‍යාවටම සුව කළ හැකි ඒවා බව. ඒවා සුව කළ යුතුයි. මේ වටිනා ජීවිත ආරක්ෂා කර ගන්න නම් ඔවුන් කොන් කිරීමෙන් තොරව කටයුතු කරන්න ඕනෑ. ඒ නිසා මා යෝජනා කරන්න කැමැතියි, සෑම රෝහලකම මානසික රෝග සඳහා ප්‍රතිකාර ලබා ගැනීමට අවශ්‍ය පහසුකම් වැඩි කරන අතර අධ්‍යාපනය තුළින් මානසික රෝග පිළිබඳ දැනුවත්කම වැඩි කරලා, ඒ වාගේම අවිධිමත් අධ්‍යාපනය තුළින් මානසික රෝග පිළිබඳ දැනුවත්කම වැඩි කරලා ඒ සඳහා ඉක්මනින්ම ප්‍රතිකාර ගැනීම සහ වැළැක්වීම සඳහා අවශ්‍ය පියවර ගත යුතුය කියා.

එහෙම කළොත් සිය දිවි නසා ගැනීම් පිළිබඳව තිබෙන මේ අයහපත් දර්ශකය ඉවත් කර ගන්නට හැකි වනවා පමණක් නොව ඒ වටිනා ජීවිත රටට ආරක්ෂා කර ගැනීමටද හැකියාවක් ලැබෙනවා.

ඒ වාගේම අද මේ ගරු සභාවේ සාකච්ඡාවට ලක් වුණා ඖෂධ පිළිබඳව ඇති වෙලා තිබෙන දූෂණ, මිල දී ගැනීමේදී සිදු වෙලා තිබෙන දූෂණ සහ අක්‍රමිකතාවන් පිළිබඳව. ඒ පිළිබඳව රාජ්‍ය තන්ත්‍රයේ තිබෙන අඩු පාඩු ගැනත් අවධානයට ලක් වුණා. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මම ඒ කරුණු අනුමත කරමින් තවත් විශේෂ කාරණයක් කියන්න කැමැතියි. දැන් පෞද්ගලික අංශයේ ෆාමසිවලින් ඖෂධ මිලදී ගන්න පිරිසක් ඉන්නවා. ඒ වාගේම මේ වන විට පෞද්ගලික අංශයේ රෝහල්වල අඩු ගණනේ ඇඳන් 8000ක් පමණ තිබෙනවා. අද පෞද්ගලික රෝහල්වලට යන්නේ බොහෝ විට පහළ මධ්‍යම පාන්තිකයන්. පෞද්ගලික අංශයෙන් මිලදී ගන්නා ඖෂධවල මිල වැඩියි. මේ ඖෂධවල මිල පහළ දැමීම සඳහා අදාළ බදු අවම කරන්නත්, හැකි නම් සහනාධාරයක් දෙන්නත් කටයුතු කළ යුතුයි කියලා මා යෝජනා කරන්න කැමැතියි. රජයේ රෝහල්වලට ඇතුළත් වෙලා ප්‍රතිකාර ගන්නේ පහළ මධ්‍යම පාන්තිකයන් සහ සමාජය තුළ ඉන්නා දුප්පත්ම ස්තරයන් පමණයි. නමුත් සමාජයේ සිටින අන් අය ගැනත්, ඔවුන්ගේ අයිතිවාසිකම් ගැනත් අපි හිතන්නට ඕනෑ. ආදායම් අතින් පහළ ස්තරවලට අයිති වුණත් ඒ අයගේ අවශ්‍යතාවන් පිළිබඳව විශේෂයෙන් සලකා පෞද්ගලිකව මිලදී ගන්නා ඖෂධයේ ගුණාත්මකභාවය රකිනවා වාගේම එහි මිල හැකි තරම් අඩු තැනකට ගෙනැල්ලා මිලදී ගත හැකි තත්ත්වයකට පත් කර ගත යුතුයි කියලා යෝජනා කරන්නත් මා කැමැතියි.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, 2009 වසරේ මහ බැංකු වාර්තාව ඔබතුමාගේ අවධානයනට දැනටමත් යොමු වෙලා ඇති. අපේ රටේ සෞඛ්‍ය පිළිබඳව තිබෙන ප්‍රශ්නවලට අලුත් ප්‍රශ්නයක් වෙලා තිබෙනවා, අද මේ නිදන්ගත රෝග පිළිබඳ ප්‍රශ්නය. නිදන්ගත රෝග පිළිබඳ බැරෑරුම් අර්බුදයක් සහ නිදන්ගත රෝගවලට ලක් වන හා එයින් මිය යන සංඛ්‍යාව ලෝකයේ අනිකුත් රටවලට වඩා වැඩි වීමක් පෙන්නුම් කරන බව කියනවා. ඒක ලෝකයේ වෙනත් දියුණු රටවලට වඩා සියයට විස්සකින්, තිහකින් ඉහළ බව ලෝක බැංකු අධ්‍යයනයකින් පෙනී ගොස් තිබෙනවා. ඒ වාගේම හෘදය රෝග, දියවැඩියාව, නිදන්ගත ශ්වසන රෝග, වකුගඩු ආබාධ සහ පිළිකා ආදිය පිළිබඳ ප්‍රශ්නය එන්න එන්නම දැඩි වනවා; එන්න එන්නම වැඩි වනවා; එයින් සිදු වන මරණ සංඛ්‍යාව වැඩි වනවා. එක අතකින් මේවාට අවශ්‍ය කරන මිල අධික ඖෂධ වර්ග ලබා ගැනීමට නොහැකි වීම නිසා මරණ සිදු වනවා. අනික් අතින් මේ රෝගීන් සංඛ්‍යාව වැඩි වීම නිසා රජයට අදාළ පහසුකම් කළමනාකරණය කර ගැනීමට නොහැකි තත්ත්වයක් ඇති වෙලා තිබෙනවා. මේ තත්ත්වයන් සලකා, මේ අලුත් ප්‍රවණතාවක් වන බෝ නොවන රෝග පිළිබඳව නැත්නම් නිදන්ගත රෝග පිළිබඳව ඇති වෙලා තිබෙන ප්‍රශ්නය විසඳා ගැනීම සඳහා වැඩි අවධානයක් යොමු විය යුතුයි. මොකද, සාමාන්‍යයෙන් සමාජය කථා බහ කරන්නේ ඒ ඒ කාලයට එන වසංගත රෝග ගැන; ඒඩ්ස් රෝගය ගැන. ඒවා ගැන කථා කිරීම වැදගත් බව මම පිළිගන්නවා. ඒත් මේ නිදන්ගත රෝග පිළිබඳව සහ එයින් සිදු වන අතිවිශාල වූ මරණ සංඛ්‍යාව පිළිබඳව අපේ අවධානය වැඩිවැඩියෙන් යොමු විය යුතුව තිබෙනවා.

ඒ වාගේම මන්ද පෝෂණය පිළිබඳවත් ඉතා ගැඹුරු ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. 2008 වසරේ මහ බැංකු වාර්තාවේ සඳහන් කරනවා, "ශ්‍රී ලංකාවේ මන්ද පෝෂණය පිටු දැකීම සඳහා තර්කානුකූල, ප්‍රයෝජනවත්, සාර්ථක වැඩසටහනක් නොමැති බව." ලෝක සෞඛ්‍ය දර්ශකය අතින් සාපේක්ෂව ඉහළින් ඉන්න ශ්‍රී ලංකාව වාගේ රටක ළමයින්ගේ මන්ද පෝෂණය පිළිබඳව තිබෙන මේ සුවිශේෂ පසු බැස්මට හේතුව හඳුනා ගෙන, ඒ මන්ද පෝෂණ ප්‍රශ්නය විසඳා ගැනීම සඳහා සුවිශේෂ වැඩ පිළිවෙළක, දීර්ඝ කාලීන වැඩ පිළිවෙළක අවශ්‍යතාව අපට දැනිලා තිබෙනවා.

මගේ කථාව සම්පූර්ණ වීමට නම් මා නියෝජනය කරන කළුතර දිස්ත්‍රික්කයේ සෞඛ්‍ය පිළිබඳව ඇති වෙලා තිබෙන සුවිශේෂ ප්‍රශ්න කිහිපයක් ගැන අවධානය යොමු කරවන්න කැමැතියි. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඊයේ රාත්‍රී 11.30ට පමණ මගේ දුරකථනය හදිසියේම නාද වුණා; මට කථා කළේ පානදුරේ නගරයේ ඉන්න මගේ හිතවතෙක්. ඔහු මට දැනුම් දුන්නා, "මන්ත්‍රීතුමනි, මගේ දරුවා දැන් ස්වල්ප මොහොතකට කලින් මිය ගියා." කියලා. මම පුදුම වෙලා ඇහුවා, "ඇයි" කියලා. ඩෙංගු රෝගයෙන් මිය ගිය බව ඔහු කිව්වා. ඒ මරණය පිළිබඳව මට දැනුම් දෙන මොහොතේ ඔහු මට කිව්වා "සර් මගේ දරුවා මිය ගියා; ඒත් දැනටමත් මගේ නිවස අවට පානදුර නගරයේ, ජනප්‍රිය මාවතේ හා ප්‍රධාන මහා වීදිය අවට විතරක් ඩෙංගු රෝගීන් අට දෙනෙක් මේ මොහොතේ ඉන්නවා; ගිය සතියේ තවත් රෝගියෙක් මිය ගියා. කරුණාකරලා සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාට මේ කාරණය කියන්න." කියලා. මම එතුමාට කිව්වා, හෙට දින පාර්ලිමේන්තුවේ සෞඛ්‍ය පිළිබඳ ප්‍රශ්න සාකච්ඡා කරනවා, මා මේ කාරණයත් ඇමතිතුමාගේ අවධානයට යොමු කරන්නම් කියලා. පානදුර නගරයේ මෙවැනි විශේෂ ප්‍රශ්නයක් ඇති වෙලා තිබෙනවාය කියා අදාළ පළාත් සභාවේ සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයාටත් අද උදෑසන මා දැනුම් දුන්නා. පානදුර නගරයේ කසළ කළමනාකරණය අතිශයින්ම දුර්වලයි. පානදුර නගර සභාවට දැන් කොමසාරිස්වරයෙක් පත් කර තිබෙනවා. එදිනෙදා පරිපාලනය කර ගෙන යනවා හැරෙන්න වෙනත් දෙයක් කිරීමට ඔහුට හැකියාවක් ඇත්තේත් නැහැ; වුවමනාවක් ඇත්තේත් නැහැ. මහජන නියෝජිතයන් නැති තැනක ඒ ජනතාවගේ දුක බලන්නට කිසිවෙක් නැහැ. පානදුර ශ්‍රී මහා විහාර පාරේ පාර හරහා යන්න බැරි තරමට මහ වළක් තිබෙනවා. අවුරුදු දෙකක් තිස්සේ මේ වළ තිබෙනවා. එක පැත්තකින් කානුව දෙපැත්තේ මදුරුවෝ බෝ වෙනවා. මේ ගැන කියනවා, කියනවා, ඉවරයක් නැහැ. අද උදෑසන අධිකරණය ඉදිරිපිට තිබෙන මගේ කාර්යාලයට යන කොට, ඒ වළ ළඟ බෝඩ් එකක් ගසා තිබෙනවා, "මේ වළ ජනතාවගේ දුක නොදකින දේශපාලනඥයන්ගේ මිනී වැළලීම සඳහාය" කියලා. මා ලජ්ජාවෙන් හිස පහත් කර ගෙන ගියා. ආණ්ඩු බලය මට නැති වුණත් මමත් මහජන නියෝජිතයෙක් නිසා යුතුකමක් පැහැර හැරියාය කියන හැඟීමක් මට ඇති වුණා. බස්නාහිර පළාත් සභාවේ මන්ත්‍රීවරයකු හැටියට මා අවුරුද්දක පමණ කාලයක් කටයුතු කළා. ඒ කාලයේ ඔය ප්‍රශ්නය මා තුන් හතර වතාවක් මතු කර තිබෙනවා. කේතුමතී කාන්තා රෝහලට සහ අධිකරණ සංකීර්ණයට යන ඒ ප්‍රසිද්ධ මාර්ගය අලුත්වැඩියා කරන්නය, ඒ කානු පද්ධතිය සකස් කරන්නය කියා කිහිප වතාවක් කියා තිබෙනවා. එක පැත්තකින් මදුරුවෝ බෝ වෙනවා. අනෙක් පැත්තෙන් මාර්ගය පාවිච්චි කරන්න බැහැ. ගරු ඇමතිතුමනි, පානදුර නගරයේ තිබෙන අපවිත්‍රතාව සහ විශේෂයෙන්ම ඩෙංගු මදුරුවන් බෝවීම යන මේ බැරෑරුම් කාරණා පිළිබඳව මා ඔබතුමාගේ විශේෂ අවධානය යොමු කරවනවා. අඩු ගණනේ ඊයේ රාත්‍රියේ මිය ගිය ඒ කුඩා දරුවාට කරන යුක්තියක් හැටියට අනාගතයේ සිදු වන මරණවත් වළක්වා ගන්න අපි කටයුතු කරන්න ඕනෑ.

ගරු ඇමතිතුමනි, පානදුර රෝහල පිළිබඳව ඉතාම බැරෑරුම් ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. පානදුර රෝහල, වාට්ටු දෙකක් හැර ප්‍රධාන ශල්‍යාගාරයත් එක්ක පසු ගිය මාසයේ මහ වැස්සට යට වුණා. එක අතකින් මිලියන ගණනක පාඩුවක් සිදු වුණු අතර සියලුම රෝගීන්ට රෝහලෙන් ඉවත් වී වෙනත් තැන්වලට යන්න සිද්ධ වුණා. මේ රෝහලේ පිහිටීම අනුව, ඒ වාගේම ඒ නගරයේ පිහිටීම අනුව රෝහල හරහා වතුර බැස යන ඇළ මාර්ගයක් තිබෙනවා. ඒ ඇළ මාර්ගයේ දැන් තත්ත්වය ගැන සලකා බලන විට, ඒ තත්ත්වය මේ විධියටම තිබුණොත් වසර ගණනාවක් තිස්සේ සිදු වන ක්‍රියා දාමය ඉස්සරහටත් සිදු වනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, මේ රෝහල එතැනින් ඉවත් කර අලුත් තැනක, පහසුකම් ඇති තැනක පිහිටුවලා, වාණිජ වටිනාකමක් තිබෙන මේ භූමිය රජයේ වෙනත් දෙයකට භාවිත කළ යුතුයි. ගාල්ලේ කරාපිටියේ රෝහල පිහිටෙව්වා වගේ අතිශයින් ජනාකීර්ණ පානදුර නගරයේ විකල්ප ස්ථානයක; වාහන නතර කිරීමේ පහසුකම් තිබෙන, ජලයෙන් යට නොවන, වඩා ඉඩකඩ ඇති ස්ථානයක මේ රෝහල පිහිටු වන්නට කටයුතු කරන්න ඕනෑ. එහෙම නැත්නම් මේ වතුර බැස යාම පිළිබඳව සුවිශේෂී ක්‍රියා මාර්ගයක් ගන්නට ඕනෑ. පැලැස්තරවලින් විසඳුමක් ලැබෙන්නේ නැහැ. එක අතකින් මහා ධනයක් නාස්ති වෙනවා. අනෙක් අතට රෝහලෙන් ජනතාවට ලැබෙන

[ගරු අජිත් පී. පෙරේරා මහතා]

ප්‍රයෝජනය නැති වෙනවා. ඒ වාගේම බණ්ඩාරගම රෝහලේ ශල්‍යාගාරයක් ඉදි කර තිබෙනවා. එය පිහිටුවා දැනට වසර ගණනක් වෙනවා. නමුත් විශේෂඥ ශල්‍ය වෛද්‍යවරයෙක් නොමැති නිසා ඒ ශල්‍යාගාරය වසා දමා තිබෙනවා. හේතුව හැටියට කියන්නේ ශල්‍ය වෛද්‍යවරයාට අවශ්‍ය අනෙකුත් පහසුකම් ලබා දීමට නොහැකි වීම කියලායි. ගරු ඇමතිතුමනි, එම නිසා මා ඔබතුමාගෙන් ඉතාම බැගෑපත්ව ඉල්ලීමක් කරනවා, බණ්ඩාරගම දිස්ත්‍රික් රෝහලේ ශල්‍යාගාරය ක්‍රියාත්මක කිරීමට අවශ්‍ය කරන ආකාරයට බණ්ඩාරගම රෝහලට ශල්‍ය වෛද්‍යවරයෙක් සපයන්නය කියලා. මට වෙන් කර තිබෙන කාලය අවසන් නිසා මා නවතිනවා. බොහොම ස්තුතියි.

ගරු වසන්ත සේනානායක මහතා
(மாண்புமிகு வசந்த சேனாநாயக்க)
(The Hon.Vasantha Senanayake)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, පළමුවෙන්ම, මේ උත්තරීතර සභාව නියෝජනය කරන්නට මට අවස්ථාව උදා කර දුන් අතිගරු ජනාධිපතිතුමාට මා ස්තුතිවන්ත වෙනවා. ඒ වාගේම මීරිගම ආසනය ඇතුළු ගම්පහ දිස්ත්‍රික්කයේ ජනතාවටත්, මාගේ පවුලේ ඥාති හිතමිත්‍රාදීන්ටත්, ඒ වාගේම පාක්ෂික ආධාරකරුවන් සියලු දෙනාටමත් මේ අවස්ථාවේදී මාගේ අවංක ස්තුතිය පුද කරනවා.

ගම්පහ දිස්ත්‍රික්කය කියන්නේ ශ්‍රී ලංකා දේශපාලන ඉතිහාසයේ සුවිශේෂී වූ දිස්ත්‍රික්කයක්. මාගේ මුත්තණුවන් වන ලංකාවේ ප්‍රථම අග්‍රාමාත්‍ය මහාමාන්‍ය ඩී.එස්. සේනානායක මැතිතුමා නියෝජනය කළේ ගම්පහ දිස්ත්‍රික්කයේ මීරිගම ආසනයයි. ඒ වාගේම එස්.ඩබ්ලිව්.ආර්.ඩී. බණ්ඩාරනායක ශ්‍රීමතාණන් සහ එම මැතිනියත්, හිටපු ජනාධිපතිතුමිය වන චන්ද්‍රිකා බණ්ඩාරණායක කුමාරතුංග මැතිනියත්, මේ රටේ විශිෂ්ටතම අමාත්‍යවරුන් හැටියට සඳහන් කරන්නට පුළුවන් අනුර බණ්ඩාරනායක මැතිතුමා, ශිවා ඔබේසේකර මැතිනිය සහ ජෙයරාජ් ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මැතිතුමාත් යන සියලු දෙනාම නියෝජනය කළේ ගම්පහ දිස්ත්‍රික්කයයි. ඒ වාගේම මාගේ සීයා වන ආර්.ජී. සේනානායක මහත්මයා ආසන දෙකකට තරග කරලා ඒ ආසන දෙකම ජයග්‍රහණය කරලා, පාර්ලිමේන්තුවේ ආසන දෙකක් නියෝජනය කළ අවස්ථාවේ එතුමා නියෝජනය කළ එක් ආසනයක් වූයේත් ගම්පහ දිස්ත්‍රික්කයේ කැලණිය ආසනයයි. ඒ වාගේම එක්සත් ජාතික පක්ෂයේ නායකතුමන්ලා කිහිප දෙනකු වන ජේ.ආර්. ජයවර්ධන මැතිතුමා, රනිල් වික්‍රමසිංහ මැතිතුමා, කරු ජයසූරිය මැතිතුමා යන අයගේ දිස්ත්‍රික්කය වනුයේ ද ගම්පහ දිස්ත්‍රික්කයයි. එම දිස්ත්‍රික්කයෙන් තරුණ මන්ත්‍රීවරයෙක් වශයෙන් මා පත් වීම මාගේ භාග්‍යයක් කොට සලකනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ හත්වන පාර්ලිමේන්තුව ඉතාමත්ම වාසනාවන්ත පාර්ලිමේන්තුවක් කියලා මම සිතනවා. අවුරුදු තිහක කාලයක් තුළ බිහි වුණු පාර්ලිමේන්තුවල ප්‍රමුඛතාව දීලා ඒ අයගේ අවධානය යොමු කළේ මේ රටේ තිබුණු යුද්ධය, ත්‍රස්තවාදය සහ බෙදුම්වාදයෙන් පැන නැඟුණු ප්‍රශ්න විසඳීමටයි. ඒ අතින් අපේ මේ හත්වන පාර්ලිමේන්තුව වාසනාවන්ත වනවා. මොකද, අපට යුද්ධයක් ගැන සිතන්නට අවශ්‍ය නැහැ. අපේ ප්‍රමුඛතාව දෙන්නට සිද්ධ වෙලා තිබෙන්නේ රටේ සංවර්ධනයටයි. රට හදන පාර්ලිමේන්තුව මේ පාර්ලිමේන්තුව කියලා නම් කළොත් මම නිවැරදියි කියලා සිතනවා.

අවුරුදු තිහක ත්‍රස්තවාදයක් නිම කර මේ හත්වන පාර්ලිමේන්තුව අලුත් දිසාවකට ගමන් ගන්නට සූදානම් වන මේ අවධිය, එදා සුදු අධිරාජ්‍යවාදයෙන් නිදහස ලබා ඩී.එස්. සේනානායක මැතිතුමාගේ නායකත්වයෙන් 1948 දී පත් වුණු පාර්ලිමේන්තුව අලුත් දිසාවකට ගමන් ගන්නට උත්සාහ කළ ඒ අවධිය සමඟ මා සංසන්දනය කරනවා. ඩී.එස්. සේනානායක අග්‍රාමාත්‍යතුමා එම පළමුවැනි පාර්ලිමේන්තුවේදී කළ කථාවකින් කොටසක් මම මේ වේලාවේදී ඉදිරිපත් කරන්නට කැමැතියි.

Sir, I quote:

> "I can assure you that there is nothing that we would like more than to feel that Sinhalese, Tamils and all people in this country should form one people. I would like all people to have that in mind. There is no question of one community being inferior or superior to any other community. All people have got equal rights and we all form one people in this Island."

I now wish to move to the topic at hand. I wish to start off by congratulating the Hon. Minister of Health. No sooner did he assume office, he set out his priorities. I think the Hon. Minister was the first to admit that there in fact was a shortage of medicine, which did not occur only under this Government; from time to time we have had shortages of medicine and those shortages were rectified with medicine being immediately imported. The Hon. Minister in this connection has done precisely that. It seems absurd that we are debating this issue today because there was a shortage of medicine which has now been rectified. The Hon. Minister has set about in rectifying that situation and it has now been rectified. It is ironical that very flimsy evidence is adduced to say that so many people are dying purely based on newspaper articles and hearsay. It is amusing that certain senior Members of this House expect certain health officials to be sacked; some of them to be convicted for corruption, without any proof being produced before this House, but merely on newspaper articles which we have all read.

In this connection I would like to say that the Ministry of Health and the new Minister have done much to steer this country in the right direction. Let us take for instance, the recent flood that caused havoc in many parts of this country including the Gampaha District, which I represent. You will recall Mr. Presiding Member, that sanitary food and water were made available to those people very fast by the relevant Ministry and the other institutions and ministries of this Government. It is usual that after a flood, waterborne diseases spread: cholera, dysentery typhoid and so on. However, such waterborne diseases did not spread and epidemic conditions did not take place after the flood which took place a few weeks ago. Why was this? It was largely due to the fact that the Ministry of Health and the other relevant ministries took immediate steps, issued public health warnings and went to those communities with sanitary food and water.

I must also state that there was a raging war in this country and soon after the war, we found many internally displaced people and thousands living in temporary shelters. There was no vast epidemic where people died of unsanitary conditions. I think this was partly due to the efficiency of the Ministry of Health which nobody gives them credit for and I think one should give credit where credit is due.

The recent rains will also naturally bring about an increase in mosquito-borne diseases, because we know with rains mosquito larva increase and mosquitoes increase and thereby mosquito-borne diseases increase. However what is encouraging is, the new Minister of

Health has not only assumed office, but he has also begun his anti-dengue crusade; he had begun this last week and this is before the disease reaches epidemic levels. But, what is ironical here is that certain Members seem to be talking about dengue as if it started during our Government, during the last few years which is absurd.

However, I would take on the constructive suggestion made by certain Opposition Members, like the Hon. Sajith Premadasa referring to malnutrition. In this context, the Hon. (Dr.) (Mrs.) Sudharshini Fernandopulle put the picture in the right context and said, malnutrition has gone down over the years and continues to. In comparison with the rest of the subcontinent, Sri Lanka's percentage and levels of malnutrition seem very good. But, this is no reason to be complacent. I think we should do everything in our power to ensure that malnutrition is eradicated. In this context, I would just like to make a suggestion that we commence at grass-roots levels with cottage industries.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)

Hon. Member, I am sorry to intervene in your maiden attempt, but I think you have to now kindly wind up.

ගරු වසන්ත සේනානායක මහතා
(மாண்புமிகு வசந்த சேனாநாயக்க)
(The Hon.Vasantha Senanayake)

Okay, Sir. Introduction of dairy products like milk, eggs and even mushrooms, which have a very high content in proteins, iron and vitamins, is one way in which we can bring about nutrition to the grass-roots level.

I wish to thank the House for giving me this opportunity.

ගරු හරින් ප්‍රනාන්දු මහතා
(மாண்புமிகு ஹரின் பர்னாந்து)
(The Hon. Harin Fernando)

මූලසුන හොබ වන ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, රටට විශාල වැදගත්කමක් තිබෙන සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය පිළිබඳ විවාදයකට සම්බන්ධ වීමට හැකියාවක් ලැබීම ගැන නවක මන්ත්‍රීවරයකු වශයෙන් ප්‍රථමයෙන්ම මා සතුටු වනවා. ඒ වාගේම මට මේ අවස්ථාව ලබා දීම ගැන ඔබතුමාටත් මම ස්තුතිවන්ත වනවා. ඇත්ත වශයෙන්ම රටේ තිබුණු යුද්ධය අවසන් වෙලා දැන් අපට තිබෙන දැවැන්ත වග කීමක ලොකුම ලොකු කොටසක් අතිගරු ජනාධිපතිතුමා විසින් එම පක්ෂයේ සිටින ජ්‍යෙෂ්ඨයකුට භාර දීලා තිබෙනවා. මම හිතනවා එතුමා එහෙම කළේ එතුමා එහි අඩු පාඩුවක් දැක්ක නිසා වෙන්න ඇති කියලා. මම මුලින්ම කියන්න කැමතියි, හිටපු ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා ඇමතිතුමාත් අතිවිශාල -දැවැන්ත- සේවාවක් කළ බව. අපි මොන පක්ෂයේ සිටියත් පක්ෂ පාට භේදයකින් තොරව ඒ බව කිව යුතුයි. අපේ බදුල්ල දිස්ත්‍රික්කය ගැන කථා කරනවා නම් එතුමා බදුල්ල මහ රෝහල අංග සම්පූර්ණ රෝහලක් බවට පත් කළා.

සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ අතිවිශාල අඩු පාඩු රාශියක් තිබෙන බව මෛත්‍රීපාල සිරිසේන ඇමතිතුමා මේ අමාත්‍යාංශය භාර ගත්ත ගමන්ම මුළු රටටම පෙනුණු දෙයක් බව කාටත් පැහැදිලියි. මා කැමතියි, ධම්ම පදයේ 204 වන ගාථාව කෙරෙහි තමුන්නාන්සේලාගේ අවධානය යොමු කරන්න.

> "ආරෝග්‍යපරමා ලාභා - සන්තුට්ඨී පරමං ධනං
> විස්සාසපරමා ඤාති - නිබ්බානං පරමං සුඛං"

ඒ කියන්නේ "සියලු ලාභ නිරෝගී බවට යටය. සියලු ධනය සතුටට යටය. නෑයා විශ්වාසයට යටය. සියලු සැපතට වඩා නිවන් සැප උතුම් සැපතය" කියන එකයි. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා මේ අමාත්‍යාංශය භාර ගනිද්දී අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ වර්ග 365ක හිඟයක් තිබුණු බව ඔබතුමා මාධ්‍යයට ප්‍රකාශ කර තිබෙනවා අපි දැක්කා. ඒ අවස්ථාවේදී ඔබතුමා ගුවනින් අත්‍යවශ්‍ය බෙහෙත් ද්‍රව්‍ය රටට ගෙනැල්ලා දුන්නා. එහෙම නම්, "නැහැ, නැහැ සෞඛ්‍යය ක්ෂේත්‍රය ඉහළ මට්ටමක තිබුණා"ය කියලා මේ සභාවේ යම් කිසි කෙනෙක් කියනවා නම් ඒක මහ මුසාවක්ය කියලා මා මේ අවස්ථාවේදී කියන්න කැමැතියි. මොකද, එහි අඩු පාඩු අපට පැහැදිලිව පෙණුණා; රටට පෙණුණා; ජනතාවට තේරුණා. බෙහෙතක් හේතක් ගන්න රෝහලකට ගියාම ඒවායේ තිබුණු අඩු පාඩු ගැන අප සියලු දෙනාම දැක්කා. අනිකුත් රටවල් එක්ක බලන විට, ඒ වාගේම ලෝකයේ දියුණු රටවල් එක්ක බලන විට ශ්‍රී ලංකාව සෞඛ්‍ය අතින් හොඳ තැනක ඉන්න බව ඇත්ත. අපේ ආයු කාලයත් එක්ක බලන විට ඒක ඇත්ත. බටහිර ලෝකයේ රටවල්වල තත්ත්වයට පත් වෙලා තිබෙනවා. නමුත් ප්‍රායෝගික තත්ත්වය එවන්ද කියන එක හෘදය සාක්ෂියට එකඟව බලන්න අවශ්‍යයි. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ තිබෙන අඩු පාඩු ගැන ඒ ඇමතිතුමන්ලාට බොරුවට ඇඟිල්ල දිග් කරනවා නම් එහි සාධාරණත්වයක් නැහැ. මොකද, "ඇමතිතුමා" කියන්නේ එක පුද්ගලයෙක් පමණයි. මේ ක්ෂේත්‍රය අතිවිශාල -දැවැන්ත- වග කීමක් තිබෙන ක්ෂේත්‍රයක්. ක්‍රිකට් කණ්ඩායමේ නායකයා කොතරම් හොඳ වුණත් කණ්ඩායම හරියට ක්‍රීඩා කරන්නේ නැතිව පැරදුණොත් එහි වගකීම කණ්ඩායමේ නායකතුමාගේ පිටින් තමයි යන්නේ. මැච් එකෙන් පස්සේ මයික් එක දීලා නායකතුමාගෙන් තමයි අහන්නේ දිනුවේ පැරදුණේ මොකද කියන එක ගැන. ඒ නිසා ගරු ඇමතිතුමාට වග කීමෙන් පැනලා යන්න බැහැ. අඩු පාඩු තිබුණත් මේ හැම දෙයකම හොඳ සහ නරක දෙකම තිබෙන්න ඕනෑ. පසු ගිය දවසක ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා ඇමතිතුමා මාධ්‍යට කියනවා මම දැක්කා, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ඉඳලා ඇති වන තුරු පින් කර ගත්තාය කියා. ඒක හොඳයි. පින් කරනවා වාගේම පව් සිද්ධ කර ගන්නත් පුළුවන් අමාත්‍යාංශයක් තමයි මේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය. මොකද ලෙඩෙකුට බෙහෙත් ටික හරියට කලට වෙලාවට දෙන්න බැරි වුණොත් ඒකේ පව අපට දරන්නට සිදු වනවා. මහ ජන නියෝජිතයන් හැටියට, විශේෂයෙන්ම ඒ සම්බන්ධ වගකීම භාර ගෙන සිටින නියෝජිතයන් හැටියට ඔබතුමන්ලාට ඒ වගකීම දරන්නට අනිවාර්යයෙන්ම සිදු වනවා. අපේ සමහර මන්ත්‍රීවරු කියනවා දැක්කා, සේලයින් බෝතල්වල බෝතල් කටු තිබුණාලු, කල් පැනපු ඉන්ජෙක්ෂන්ස් තිබුණාලු, රුබෙල්ලා එන්නත ගැහුවාම කෙල්ල ඇද ගෙන වැටිලා මැරුණු යුගයක් තිබුණාලු කියලා. මේවා නැහැ කියන්න බැහැ. ඩෙංගු රෝගයෙන් පසු ගිය මාස 5 ඇතුළත 85ක් මිය ගිහින් තිබෙනවා. ගරු අජිත් කුමාර මන්ත්‍රීතුමා කිව්ව මරණයත් එක්ක 86ක් වන්න ඕනෑ.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා ඇමතිතුමා දන්නවා ඇති, අපේ බදුල්ල දිස්ත්‍රික්කයේ ධර්මදූත විද්‍යාලයේ -එතුමා ඉගෙන ගත්ත පාසලේ- දරුවන් තුන් දෙනකුට ඩෙංගු හැදිලා මේ දවස්වල රෝහල්ගත වෙලා සිටින බව. අපි නියෝජනය කරන ඌව පළාතේ, බදුල්ල දිස්ත්‍රික්කයේ තමයි ලංකාවේ දුප්පත්ම ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාස පහම පිහිටා තිබෙන්නේ. මහියංගනය ආසනයට අයත් රිදීමාලියැද්ද කියන ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය තමයි මන්ද පෝෂණය වැඩියෙන්ම තිබෙන්නේ කියා නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා ඇමතිතුමා දැනුවත් වෙලා ඇති.

මූලසුන හොබ වන ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ කාලයේදී මම පුංචි වැඩසටහනක් පටන් ගත්තා. ගැබිනි මවුවරුන්ට කිරි වීදුරුවක් ලබා දෙන වැඩසටහනක්. දරුවාගේ මන්ද පෝෂණය අඩු කරන්න,

[ගරු හරින් ප්‍රනාන්දු මහතා]

එහෙමත් නැත්නම් දරුවාගේ මොළය වර්ධනය වන්න කිරි වීදුරුවක් ආහාරයක් වශයෙන් ගැබිනි මවුවරුන්ට ලබා දෙන්න බැලුවා. ඔබතුමාට මම කියන්න කැමැතියි, මම මේ කිරි වීදුරුව පළමුවැනි වතාවේ අරගෙන යන කොට කිරි වීදුරුවක් නොදැකපු මවුවරු අතිවිශාල ප්‍රමාණයක් හිටිය බව. කිරි වීදුරුව ළඟට දෙන කොට ඔක්කාරයට ඇවිල්ලා වමනය කර ගන්නවා. ඒ වේලාවේ මට පුංචි කනගාටුවක් ඇති වුණා. මොකද, ඒ කාලයේ ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ සභාපති හැටියට හිටියේ අපේ නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා ඇමතිතුමා. කිරි වීදුරුවක් දැකපු නැති මිනිස්සු හිටියා. අද අපි IIFA සඳහා කෝටි 600ක් වියදම් කරලා තිබෙනවා. නමුත් කිරි වීදුරුවක් දැකපු නැති මිනිස්සු තවමත් අපේ දිස්ත්‍රික්කයේ ජීවත් වනවා.

මූලසුන හොබ වන ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ අවස්ථාවේදී මම කියන්නට බලාපොරොත්තු වන්නේ මේකයි. නොමිලේ සෞඛ්‍ය සේවාවක් ලබා දීම අතිවිශාල දැවැන්ත අභියෝගයක්. මේක දැළි පිහියෙන් කිරි කනවා වාගේ වැඩක්. මම දන්නේ නැහැ, මේක මේ ඇමතිතුමාට ආදරයට දීපු ඇමතිකමක්ද, තරහට දීපු ඇමතිකමක්ද කියලා. එතුමාට වෙනත් ඇමතිකමක් දුන්නා නම් මීට වඩා හොඳට ඒක කරන්න තිබුණා. මේක බෙලි කැපෙන ඇමතිකමක්. හරියට කළොත් හොඳයි. වැරදුණොත් ඔක්කොම ඔබතුමාගේ ඔළුවටමයි යන්නේ.

අපේ බදුල්ල මහ රෝහල බොහොම හොඳයි කියලා මම කිව්වා. නමුත් ඒ රෝහලේ තිබෙන ලොකු අඩු පාඩුවක් මම කියන්න කැමැතියි. අපේ බදුල්ල මහ රෝහලේ වකුගඩු රෝගීන් සඳහා dialysis යන්ත්‍රයක් නැහැ. ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මැතිතුමා සෞඛ්‍ය ඇමති විධියට හිටපු කාලයේ පිළිකා රෝගීන් සඳහා අංශයක් ඇති කළා. අද වන කොට වකුගඩු රෝගීන්ගේ සංඛ්‍යාවේ ශීඝ්‍ර වැඩි වීමක් වෙලා තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම මහවැලි "සී" කලාපයට අයිති ගිරාඳුරුකෝට්ටේ ප්‍රදේශයෙන් වකුගඩු රෝගීන් අතිවිශාල ප්‍රමාණයක් සොයා ගෙන තිබෙනවා. ඒ ගැන පරීක්ෂණ පවත්වලා තිබෙනවා. නමුත් ඒකට හේතුව මොකක්ද කියලා තවම හොයා ගෙන නැහැ. අපේ බදුල්ල දිස්ත්‍රික්කය ඇතුළු ඌව පළාතේ ආසන 12ක් තිබෙනවා. ඔබතුමා දන්නවාද දන්නේ නැහැ, ඒ පළාතේ ඉන්න වකුගඩු රෝගීන්ට dialysis යන්ත්‍රයක සේවය ලබා ගන්න මහනුවර ප්‍රදේශයට යැමට සිදු වෙලා තිබෙන බව. ලේ පිරිපහදුව සඳහා මහනුවර ප්‍රදේශයට ගියත් එක වතාවකට රුපියල් 4,000ක් ගෙවන්න ඕනෑ. සතියකට තුන් වතාවක් ඒක කරන්න වුණොත් දොළොස්දාහක් යනවා. මාසයකට රුපියල් හැටදාහක් යනවා. නුවරට ගිහිල්ලා එන්න ගමන් වියදමත් එක්ක රුපියල් අනූදාහක් යනවා. මේක මන්ත්‍රීවරයෙකුටවත් එතරම් ලේසියෙන් දරන්න පුළුවන් වියදමක් නොවෙයි. මේ සඳහා කිසිම පිළියමක් නැහැ. අඩුම ගණනේ බදුල්ල මහ රෝහලටවත් තවම dialysis යන්ත්‍රයක් නැහැ.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, තව විනාඩියකින් අවසන් කරන්න.

ගරු හරින් ප්‍රනාන්දු මහතා
(மாண்புமிகு ஹரின் பர்னாந்து)
(The Hon. Harin Fernando)
මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට තව විනාඩි දෙක තුනක් දෙන්න.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
දැනටම නියමිත කාලය අවසානයි.

ගරු හරින් ප්‍රනාන්දු මහතා
(மாண்புமிகு ஹரின் பர்னாந்து)
(The Hon. Harin Fernando)
මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අපේ ලංකාවේ ජනගහනයෙන් දහදාහකට දොස්තරවරු ඉන්නේ පස් දෙනායි. අපේ ජනගහනයෙන් දහදාහකට හෙදියන් ඉන්නේ දහහත් දෙනායි. නමුත් අපි කියනවා සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය හොඳයි කියලා. නැහැ. මම නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා ඇමතිතුමාට ගරු කරනවා වාගේම එක දෙයක් කියන්න ඕනෑ. දේශපාලන කෝණයකින් බලන කොට එතුමා හරි. එතුමා රැකියා අතිවිශාල ප්‍රමාණයක් දුන්නා. ඕනෑම කෙනෙක් කියයි ඉස්පිරිතාලෙකදී කෙනෙක් හැප්පුණත් ඒ බදුල්ලේ කෙනෙක් කියලා. ඒක ඇත්ත. දේශපාලන කෝණයෙන් බලන කොට මමත් එතුමා එක්ක එකඟයි. අපේ ඡන්ද වැඩ කරපු මිනිසුන්ට රස්සා දෙන්න ඕනෑ. හැබැයි එතුමා සුළු සේවකයන්ගේ පුරප්පාඩු තමයි පුරවලා තිබෙන්නේ.

රජයට මේවාට අතිවිශාල වියදමක් දරන්නට සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා. රජයේ ආයෝජන ගැන කිව්වා. ඒවා කෙරිලා නැහැ කිව්වා. මට ලැබී තිබෙන කාලයත් එක්ක මගේ කරුණු පැටලෙනවා. දීර්ඝ වශයෙන් කථා කරන්න කරුණු ප්‍රමාණයක් තිබෙනවා. ඔබතුමන්ලාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා ඉදිරි කාලයේදී -

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
බොහොම හොඳයි. ගරු මන්ත්‍රීතුමා අවසන් කරන්න.

ගරු හරින් ප්‍රනාන්දු මහතා
(மாண்புமிகு ஹரின் பர்னாந்து)
(The Hon. Harin Fernando)
මේ භාරදූර වගකීම ඉතාම හොඳින් ඉටු කිරීමට සියලුම ශක්තිය, ධෛර්යය නව සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාට ලැබේවා කියලා මම ප්‍රාර්ථනා කරනවා. රටට සේවාවක් කිරීමට ඔබතුමාට හැකියාවක් ලැබේවායි පතමින් මගේ වචන ස්වල්පය අවසන් කරනවා. බොහොම ස්තුතියි.

ගරු (වෛද්‍ය) රෝහණ පුෂ්ප කුමාර මහතා
(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ரோஹண புஷ்பகுமார)
(The Hon. (Dr.) Rohana Pushpa Kumara)
මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ගරු ජයලත් ජයවර්ධන මැතිතුමා සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට සම්බන්ධ ගැටලු පිළිබඳව යෝජනාවක් ගෙනාපු මොහොතේ, අවුරුදු දහනවය හමාරක් වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ හිටපු පුද්ගලයකු විධියට අදහස් දැක්වීමට ලැබීම පිළිබඳව මම සන්තෝෂ වෙනවා. විශේෂයෙන්ම අවුරුදු තිස්තුනකට පස්සේ බණ්ඩාරවෙල ආසනයෙන් බිහි වුණු මන්ත්‍රීවරයකු විධියට, වෛද්‍යවරයකු විධියට, ඒ වාගේම මේ ක්ෂේත්‍රය පිළිබඳව අත් දැකීම් ලබපු පුද්ගලයෙකු විධියට මේ අවස්ථාවේ කථා කරන්නට ලැබීම ගැන පළමුවෙන්ම මම සන්තෝෂ වනවා.

ඒ ගරු මන්ත්‍රීතුමාගේ කථාවේදී බෙහෙත් ද්‍රව්‍ය හිඟකම පිළිබඳව, මේ ක්ෂේත්‍රයේ අඩු පාඩු පිළිබඳව, රජයේ රෝහල්වලට අවශ්‍ය ඒ උපකරණ පිළිබඳව නොයෙක් අඩු පාඩුකම් පෙන්වූවා. එතුමා යම් කිසි දෙයක් අමතක වෙලා තමයි මේ අඩු පාඩුකම් පෙන්නුවේ කියන එක තමයි මගේ අදහස. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, පසු ගිය වසර පහකට අධික කාලයක් තිස්සේ මේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය දියුණු කරන්න අපේ ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මැතිතුමා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා විධියට විශාල මෙහෙවරක් කළේ, මේ රටේ අවුරුදු තිහක කාලයක් තිස්සේ තිබුණු යුද්ධය අවසන් කරන්න අතිගරු ජනාධිපතිතුමා ලොකු වෑයමක් දරපු මොහොතකයි කියන එක අපට අමතක කරන්නට බැහැ. මේ රටේ එවැනි යුද්ධයක් තිබුණු මොහොතක, මේ රටේ ජනතාව විශාල වශයෙන් යුද්ධයෙන් අවතැන් වෙලා ගැටලු තිබෙන මොහොතක, මේ රටේ ආර්ථිකය පිළිබඳව ගැටලුවක් තිබෙන මොහොතක පසු ගිය අවුරුදු පහක කාලය තුළ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය දියුණු කරන්න

එතුමා ගත්ත වෙහෙස මහන්සිය අපට අමතක කරන්න බැහැ. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේදී පමණක් නොවෙයි, මේ රටේ යුද්ධය අවසන් කරන්නට ඇති කළ සාම සාකච්ඡා වැඩසටහන්වලදී ජාතික මෙහෙවරක් විධියට ඒ දැක්වූ දායකත්වයත් එක්ක ඉතාමත් කාර්ය බහුල අමාත්‍යවරයකු විධියට තමයි එතුමා කටයුතු කළේ. එවැනි අවස්ථාවක වුවත් මේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය යම් කිසි ස්ථාවරයකට ගෙන එන්න එතුමා කටයුතු කළාය කියන එක මම මේ අවස්ථාවේදී මතක් කරන්න ඕනෑ.

විශේෂයෙන්ම අපේ බදුල්ල දිස්ත්‍රික්කයේ ජනතාවගේ පමණක් නොවෙයි සමස්ත ලංකාවේම ජනතාවට අවශ්‍ය සෞඛ්‍ය පහසුකම් ග්‍රාමීය මට්ටමේ සිට ලබා දීම තමයි එතුමා කළ පළමුවන කටයුත්ත කියන එක මම මතක් කරන්න ඕනෑ. ග්‍රාමීය සෞඛ්‍ය මධ්‍යස්ථාන නිර්මාණය කරලා ඒ ග්‍රාමීය සෞඛ්‍ය මධ්‍යස්ථානවලට අවශ්‍ය පවුල් සෞඛ්‍ය සේවිකාවන් ලබා දීලා ඒ එක්කම සෞඛ්‍ය ආයතන, පර්යන්ත සෞඛ්‍ය ආයතන වැඩිදියුණු කරලා ග්‍රාමීය මට්ටමේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය දියුණු කරන්න එතුමා කටයුතු කරපු නිසායි, අපි එදා නිරන්තරයෙන් කථා කරපු බෝ වන රෝග ප්‍රමාණය මේ රටේ අද වන විට අවම වී තිබෙන තත්ත්වයට පත් වෙලා තිබෙන්නේ.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අපි විශේෂයෙන් මතක් කරන්න ඕනෑ කාරණයක් තිබෙනවා. මේ රටේ අධ්‍යාපනය ලබා දෙන්නේ නොමිලයේ. සෞඛ්‍ය පහසුකම් ලබා දෙන්නේ නොමිලයේ. ඒ වාගේම පොහොර සහනාධාරය ලබා දෙනවා; සමෘද්ධි සහනාධාරය ලබා දෙනවා; පාසල් යන දරුවන්ට අවශ්‍ය පෙළ පොත් ටික නොමිලයේ ලබා දෙනවා; පාසල් දරුවන්ට නිල ඇඳුම් නොමිලයේ ලබා දෙනවා. ඒ සියලු පහසුකම් සලසන ගමන් යුද්ධයකුත් කරන අතරේදියි එදා මේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ දියුණුව සඳහා කටයුතු කරන්න සිදු වුණේ. ඒ නිසා රටේ ආර්ථිකයත් එක්ක මේ බෙහෙත් ද්‍රව්‍ය ගෙන්වීම පිළිබඳව යම් කිසි තීරණ ගැනීමේදී මෙන්ම මේ බෙහෙත් ද්‍රව්‍ය ගෙන්වීමේදී රජය විධියට, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා විධියට මේ ලෝකයේ තිබෙන හොඳම බෙහෙත මේ රටට ගෙනෙන්න පුළුවන්ද, බැරිද කියන කාරණය සම්බන්ධයෙන් ප්‍රශ්නයකට, එහෙම නැත්නම් ගැටලුවකට මුහුණ පාන්න ඉඩ තිබෙනවා. ඒ එක්කම මා මතක් කරන්න ඕනෑ තවත් කාරණයක් තිබෙනවා. මේ බෙහෙත් කුප්පියක කෙස් ගසක් තිබුණාය, වීදුරු කටුවක් තිබුණාය කියා අපි දැන් කථා කළාට මීට පෙර මේ රටට ගෙනාපු, පරිභෝජනය කරනු ලැබූ වෙනත් භාණ්ඩවල, බෝතල්වල, වෙනත් ද්‍රව්‍යවල මේ වාගේ දේවල් නොතිබුණා නොවෙයි, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. සමහර බීම ජාති තිබුණු බෝතල්වල පණුවන්, කැරපොත්තන් ඉඳපු අවස්ථා පවා තිබුණා. ඒ නිසා දහස් ගණනක, කෝටි ගණනක එන්නත් කුප්පි මේ රටට ගෙනෙන කොට ඒ අදාළ ආයතනයෙන් වුණු අඩුවක් නිසා ඒ එකක දෙකක තිබුණු දෙයක් වෙනුවෙන් අපේ ඇමතිතුමාට, එහෙම නැත්නම් හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයාට චෝදනාවක් එල්ල කරන්න බැහැ. මොකද, ඒවා කුප්පියෙන් කුප්පිය ඒ ආයතනයෙන් එළියට එන කොට ඒ දිහා බලා ගෙන ඉන්න එතුමාට බැහැ. ඒ නිසා මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේවා අහඹු සිදුවීම් විධියටයි අපට ගණන් ගන්න වෙන්නේ. මීට පෙරත් මේ රටේ ඕනෑ තරම් මෙවැනි ප්‍රශ්න වෙලා තිබුණත් මාධ්‍ය විසින් මේවා උලුප්පා පෙන්වූ නිසායි මේ තත්ත්වයට පත් වෙලා තිබෙන්නේ කියන එක මා මතක් කරන්න ඕනෑ. ඒ නිසා සමස්තයක් විධියට මේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය වැඩිදියුණු කරන්න නම් ග්‍රාමීය සෞඛ්‍ය තත්ත්වය වැඩිදියුණු කරලා, මන්ද පෝෂණය අඩු කරලා කටයුතු කරන්න ඕනෑ. මීට කලින් අපේ ගරු වෛද්‍ය සුදර්ශිනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මන්ත්‍රීතුමිය කිව්වා වාගේ මාතෘ මරණ ප්‍රමාණය අඩු කරන්න, ළදරු මරණ ප්‍රමාණය අඩු කරන්න කටයුතු කරන්න ඕනෑ. මේ රටේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා වාගේම සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ වෛද්‍යවරුන්, වෛද්‍යවරියන්, හෙදියන් ඇතුළු සියලුම නිලධාරින් වාගේම අනෙකුත් සෑම ක්ෂේත්‍රයකම අය කැප වීමෙන් කටයුතු කරපු නිසායි ඒ තත්ත්වය ඇති කර ගන්න පුළුවන් වෙලා තිබෙන්නේ. එදා මේ රටේ යුද්ධයක් තිබියදී අපට මේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය මෙවැනි තත්ත්වයකට පවත්වා ගෙන යාමට හැකි වීම සම්බන්ධයෙන් ඒ සියලු දෙනාටම ස්තුති කිරීම මගේ යුතුකමක් විධියට මා දකිනවා.

විශේෂයෙන්ම අපි මන්ද පෝෂණය ගැන කථා කළා. අපි හැම දාම කරන වරදක් තමයි, මේ මන්ද පෝෂණය ගැන කථා කරන වේලාවට සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ගැන විතරක් කථා කිරීම. හැබැයි සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට මන්ද පෝෂණය සම්බන්ධයෙන් කටයුතු කරන්න පුළුවන් එක සීමාවකට විතරයි මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. මොකද, මන්ද පෝෂණය ඇති වෙන්න නොයෙක් හේතු කාරණා බලපානවා. මේ රටේ ජනතාවගේ පෝෂණය සම්බන්ධයෙන් බලපාන පරිසර සාධක පිළිබඳවත් අප කල්පනා කළ යුතුයි. ඒවාත් එක්කයි මේ මන්ද පෝෂණය ඇති වන්නේ. ඒ නිසා යුද්ධයත් එක්ක අහිමි වෙලා තිබුණු මේ රටේ නිදහස නැවත ලැබීමත් සමඟ මේ රටේ ජනතාවට හොඳ සෞඛ්‍ය සේවාවක් අතිගරු ජනාධිපතිතුමාගේ දස අවුරුදු සැලැස්ම තුළ ලබා දෙන්න වත්මන් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාට ඉදිරි කාලය තුළ හැකියාවක් ලැබෙනවා කියන එකයි මගේ විශ්වාසයේ තිබෙන්නේ. මොකද, යුද්ධය නිසා එදා යාපනය ඇතුළු උතුරු නැඟෙනහිර ප්‍රදේශයෙන් මේ රටට ලැබෙන්න තිබුණු සම්පත් අහිමි වෙලා ගියා. රතු ලූනු ටික, බී ලූනු ටික, වී ටික අපට අහිමි වෙලා ගියා. අද ඒ ප්‍රදේශවල ගොයම් කරල් පැහෙමින් තිබෙනවා අප දකිනවා. අවතැන් වුණු ජනතාව නැවතත් ස්ථානගත කරලා ඔවුන්ගේ බෝගවල ඵලදාව එන කොට ඒ තුළින් මේ රටේ ආර්ථික සංවර්ධනය ඇති වෙලා උද්ධමනය අඩු වීම තුළින් මන්ද පෝෂණයට හේතු වන එක කාරණයක් අපට නැති කරන්න පුළුවන් කියන එක මා මතක් කරනවා.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාගේ කාල වේලාව අවසන්.

ගරු (වෛද්‍ය) රෝහණ පුෂ්ප කුමාර මහතා
(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ரோஹண புஷ்பகுமார)
(The Hon. (Dr.) Rohana Pushpa Kumara)
මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට විනාඩියක කාලයක් දෙන්න. තවත් වැදගත් කාරණයක් මම මතක් කරන්න ඕනෑ. මේ රටට ඉතාමත්ම බලපාන ප්‍රශ්නයක් විධියට දැක්ක, මේ රටට ලොකු ප්‍රශ්නයක් වුණු ඒඩ්ස් රෝගය මේ රට තුළ ප්‍රචලිත වන එක නවත්වන්න එම කාර්ය සාධක බලකාය ගත් ක්‍රියාමාර්ගය නිසා අද එම රෝගය ප්‍රචලිත වීම ඉතාමත් අවම තත්ත්වයට පත් වෙලා තිබෙනවා. අපි ඒක අමතක කරන්න හොඳ නැහැ. ඒ වාගේම තව අවුරුදු 3ක් යන කොට මැලේරියාව මේ රටින් තුරන් කරන්න, ඒ සමඟම මේ රටේ තිබෙන බෝවෙන රෝග නැති කරන්න මේ වන කොට කටයුතු කරලා තිබෙනවාය කියන එක මම මතක් කරන්න ඕනෑ. ඒ නිසා අතිගරු ජනාධිපති මහින්ද රාජපක්ෂ මැතිතුමාගේ අදහස් පරිදි ජනාධිපති කාර්ය සාධක බලකායක් ස්ථාපිත කරලා ඉදිරි කාලයේ දී සමස්තයක් විධියට ඩෙංගු සහ අනෙකුත් බෝවෙන රෝග මේ රටින් තුරන් කරලා සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ඉතාමත් වැදගත් තැනකට ගේන්න කටයුතු කරන්න නව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාට හැකි වනු ඇතැයි කියා මම විශ්වාස කරනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ වාගේම අවසාන වශයෙන් මම එකක් කියන්න කැමැතියි. මොකද, අපි හැම දාම ඇඟිල්ල දිගු කරන්නේ අදාළ අමාත්‍යවරයාට, එහෙම නැත්නම් අදාළ නිලධාරියාට, එහෙමත් නැත්නම් ඒ ක්ෂේත්‍රයේ සිටින අයට. නමුත් මේ රටේ ජීවත් වන සමස්ත ජනතාව විධියට සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ පමණක් නොවෙයි අනෙකුත් සෑම ක්ෂේත්‍රයකම දායකත්වය දරන්න ජනතාවටත් යුතුකමක් තිබෙනවා. මොකද, වෛද්‍යවරයකු විධියට මම රෝහලේ සේවය කරන කොට රෝගීන් බලන්න එන අය පවා බෙහෙත් ටිකක්, පැනඩෝල් ටිකක් අරගෙන ගෙදර ගිහිල්ලා ඒවා අපතේ දමන අවස්ථා මම දැකලා තිබෙනවා. ඒ නිසා යහපත් රටක, සමෘද්ධිමත් රටක සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය තව දුරටත් දියුණු වෙයි කියලා අවසාන වශයෙන් බලාපොරොත්තු වෙමින් මගේ වචන ස්වල්පය අවසන් කරනවා. බොහොම ස්තුතියි.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
බොහොම ස්තුතියි. ගරු අශෝක අබේසිංහ මන්ත්‍රීතුමා.

ගරු අශෝක අබේසිංහ මහතා
(மாண்புமிகு அசோக்க அபேசிங்க)
(The Hon. Ashoka Abeysinghe)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ශ්‍රී ලංකාව තුළ ඖෂධ හිඟයක් ඇති බව පිළිගැනීම පිළිබඳව අපේ නව සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාට මම මුලින්ම ස්තුතිවන්ත වෙනවා. ඒ වාගේම ඒ ගැන යම් යම් පියවර ගැනීම පිළිබඳවත් එතුමාට ස්තුතිවන්ත වෙනවා. නමුත් එසේ පියවර ගැනීම තුළින් තවමත් ඒ ඖෂධ හිඟය නිසි පරිදි පිය වී නැති වීම පිළිබඳව යම් කනගාටුවක් ඇති වෙනවා. මම අද එන්න කලින් ෆාමසි කිහිපයකින්, රෝහල් කිහිපයකින් දැන ගන්න ලැබුණා Glyceryl Trinitrate - GTN- කියන හෘද රෝගීන් සඳහා දිව යට තියා ගන්න දෙන බෙහෙත තවම රෝහල්වලට ලැබී නැහැ කියලා. එය ඉතාමත්ම බරපතල කාරණයක්. අපි දැක්කා, 2010 විසර්ජන පනත් කෙටුම්පතෙන් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට රුපියල් කෝටි පන්දහස් තුන්සිය දහයක මුදලක් වෙන් කරලා තිබෙනවා. බෙහෙත් ගෙන්වීම සඳහා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් රුපියල් කෝටි දෙදහසක මුදලක් ඉල්ලා තිබෙන බව පුවත් පත්වලින් මම දැක්කා. නමුත් ඒ සඳහා වෙන් කරලා තිබෙන්නේ රුපියල් කෝටි එක්දහස් තුන්සිය විස්සක පමණ මුදලක්. අවශ්‍යතාවට අනුව මුදල් සපයන්නේ නැති තත්ත්වය මත මේ බෙහෙත් හිඟය ඉදිරියටත් පැවතෙයි ද කියලා අපට අහන්න සිද්ධ වෙනවා. මෙහි ඉන්න වෛද්‍යවරුන් දන්නවා, TNT වාගේ බෙහෙතක් නැහැ කියන්නේ ඉතා බරපතළ තත්ත්වයක්. TNT කුප්පියක පෙති 100ක් තිබෙනවා. ඒ පෙති සියයම අනිවාර්යයෙන්ම ලෙඩාට දෙන්න ඕනෑ. එහෙම නැතිව ඒවා envelope එකක දාලා දුන්නොත් ඒ බෙහෙත්වල ඖෂධ ගුණය නැතිව යනවා. එහෙම වුණොත් ඒ බෙහෙත පාවිච්චි කරලා වැඩක් නැහැ. ඒ නිසා එවැනි බෙහෙත් අනිවාර්යයෙන්ම තොග වශයෙන් තබා ගත යුතුයි. ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියක් නොමැතිකම තමයි අපේ ඖෂධ හිඟයට විශේෂයෙන්ම බලපාලා තිබෙන්නේ. ලංකාවේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියක් නොමැතිකම තමයි විශේෂම හේතුවක් විධියට මම දකින්නේ.

ඒ වාගේම තමයි තත්ත්වයෙන් බාල ඖෂධ ගෙන්වීම. ලංකාවට බෙහෙතක් ගේන්න ලියාපදිංචි කරද්දී අනිවාර්යයෙන්ම නියැදියක්, සාම්පල් එකක් අපිට ඉදිරිපත් කරන්න ඕනෑ. ගරු අකිල විරාජ් කාරියවසම් මන්ත්‍රීතුමා කිව්වා, එහි ක්‍රමවේද පහක් තිබෙනවාය කියලා. මුලින්ම සාම්පල් එකක් ගෙන්වනවා. ඒ සාම්පල් එකේ අපට අවශ්‍ය දේ, අවශ්‍ය මිලි ග්‍රෑම් ප්‍රමාණය තිබෙනවා ද කියා සොයා බලා එය ලියාපදිංචි කිරීමට අවසර දෙනවා. හැබැයි ඊට පස්සේ එවන්නේ ගුණාත්මකභාවයෙන් අඩු වෙනත් බෙහෙතක්. මම දකින විධියට ඒක තමයි තත්ත්වයෙන් බාල ඖෂධ ගෙන්වීමට ප්‍රධානම හේතුවක් වෙලා තිබෙන්නේ. හරියට "නංගි පෙන්නලා අක්කා දෙනවා වාගේ" වැඩක් තමයි කරන්නේ. ඊට පස්සේ අක්කා හොඳයි කියලා තියා ගෙන ඉන්නවා වාගේ වැඩක් වෙනවා. මොකද, පෙන්වන්නේ එකක්, එවන්නේ තව එකක්. තත්ත්වයෙන් බාල බෙහෙත් ගෙන්වීම පිළිබඳව තිබෙන්නේ එවැනි තත්ත්වයක්. State Pharmaceuticals Corporation එකේ අඩි 40 ඖෂධ containers 13ක් ඊයේ පෙරේදා විනාශ කරලා තිබෙනවාය කියා අපි පුවත් පත්වල දැක්කා. කිලෝග්‍රෑම් සියයක් විනාශ කරන්න රුපියල් පනස්දහසක් වියදම් වෙලා තිබෙනවා. ඒ containers 13ක් දැනට විනාශ කර තිබෙනවා. තවත් 20ක් තිබෙනවාලු.

ඒ වාගේම තමයි කල් ඉකුත් වන දිනයට ආසන්න බෙහෙත් ගේනවා. අවුරුද්දක් ඇතුළත කල් ඉකුත් වන බෙහෙත් ගෙනාවාම මොකද වන්නේ? පිට රටින් අපි order කරලා පිට රට ඉඳලා නැව් මඟින් ලංකාවට එද්දී සෑහෙන කාලයක් යනවා. ඊට පස්සේ බෙදා හැරීමට සෑහෙන්න කාලයක් යනවා. ඊටත් පස්සේ ඒවා ඉස්පිරිතාලවලට ගියාම මාසයයි දෙකයි ඉස්පිරිතාලේ තිබෙන්නේ. ඒවා නැවත ගන්න සිද්ධ වෙනවා. ඒ ගන්න සිදු වීම තුළ අපිට බෙහෙත් හිඟයක් මතු වෙනවා. මෙවැනි දේවල් නිසා තමයි මේ සියල්ලම ඇති වන්නේ. මේකට මූලික හේතුව තමයි අපේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියක් නොමැතිකම. එකම වර්ගයේ බෙහෙත ගැන බලන්න. උදාහරණයක් වශයෙන් ඇමොක්සලින් වාගේ ගත්තොත්, ලංකාවේ වර්ග 82ක් ලියා පදිංචි කර තිබෙනවා. එවැනි බෙහෙත් ප්‍රමාණයක් අවශ්‍යද? දැනට පිට රටින් ලංකාවට බෙහෙත් වර්ග 9,000ක් පමණ ගෙන්වනවා. නමුත් අත්‍යවශ්‍ය බෙහෙත් වර්ග ඉතාම සුළු ප්‍රමාණයක් තමයි ලංකාවට අවශ්‍ය වන්නේ. පිට රටින් බෙහෙත් වර්ග 9,000ක් පමණ ගෙන්වීම තුළ අපේ රටින් විදේශ විනිමය කොච්චර පිට රටවලට යනවාද?

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, 2010.06.09 දින පළ වූ "Daily Mirror" පුවත් පතේ මෙසේ සඳහන් වෙනවා: I quote:

"The MSD has listed 90 drugs as essential and widely used at state hospitals"

ඒ කියන්නේ hospitalsවලට වැඩියෙන්ම යන්නේ බෙහෙත් වර්ග 90යි කියන එකයි. අපි වර්ග 9,000ක් ලංකාවට ගෙන්වනවා. ඉතින් වර්ග 319ක හිඟයක්. දැන් බලන්න, සේලයින් කියන්නේ රෝගීන්ට අත්‍යවශ්‍යම දේ. සේලයින් හදන්න විශේෂයෙන්ම ඕනෑ වතුර. ඉතින් අඩුම ගණනේ එවැනි saline plant එකක්වත් අපිට ලංකාවේ තවම පිහිටු වීමට බැරි තත්ත්වයකුයි තිබෙන්නේ. ඇමොක්සලින් වාගේ ගත්තොත්, ඒවා වර්ග 80ක් තිබෙනවා. වැඩිම මුදල රුපියල් 12.65යි. අඩුම එක රුපියල් දෙකයි. ඒ අතරතුර වර්ග 80ක් තිබෙනවා. මේක ඉතාම භයානක තත්ත්වයක්. මේ විධියට ඉදිරියේදී මේ රටේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියක් නොමැතිව ගියොත් අපේ ලෙඩුන්ට ඉතාම අසීරුතාවකට පත් වන්න සිදු වෙනවා.

මට මතකයි, 1987 දී සාධාරණ වෙළෙඳ කොමිසම පිහිටුවපු අවස්ථාවේ අපේ රණසිංහ ප්‍රේමදාස මැතිතුමා ඖෂධ විකිණීමට මිලක් නියම කෙරුවා. ඒක තමයි රුපියල් 100කට ලංකාවට ආපු එකක් පාරිභෝගිකයා ළඟට යන කොට රුපියල් 160කට යන්න ඕනෑය කියලා. ඒ අවස්ථාවේදී මට මතකයි එක්තරා කොම්පැනියක බෙහෙතක් තිබුණා. ඒක රුපියල් 60කටයි මිල නියම වෙලා තිබුණේ. ඒ නියමය අනුව රුපියල් 12කට මිල අඩු වුණා. රුපියල් 60ට තිබුණු එක රුපියල් 12ට අඩු වුණා. මේ ප්‍රතිපත්තිය තවම ක්‍රියාත්මක වෙනවාද කියලා දැන ගන්න ඕනෑ. මොකද, බෙහෙත්වල මිල ඉතාම අධික වීමක් තිබෙනවා. ඒ දවස්වල මට මතකයි, මම ෆාමසි එකක් කරන කාලයේ Co-trimoxazole කියලා බෙහෙතක් තිබුණා. ඒක antibiotic එකක්. ඒක ලංකාවේම නැතිව ගියා. එක පාරට හිඟයක් ආවා. ඒ හිඟය ආපු වෙලාවේ ඒ දවස්වල 1000ක එක container එකක් රුපියල් 1,050ටයි තිබුණේ. ටික දවසකින් ආයෙත් බඩු ආවා. ඒ ආපු එක රුපියල් 450ට market එකට ආවා. අන්තිමට අපි හොයා බලද්දි පැරසිටමෝල් 1000 pack එකට අර Co-trimoxazole label එක ගහලා විකුණලා තිබෙනවා. පැරසිටමෝල් tablet එකට Co-trimoxazole label එක ගහලා විකුණලා. ඉතින් මේක අනිවාර්යයෙන්ම බඩේ අමාරුවලට වාගේ දුන්නාට answer කරන්නේ නැහැ. එවැනි තත්ත්වයක් මේ බෙහෙත් වෙළෙඳාම තුළ තිබෙනවා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විධියට ඒවා පාලනය කළ යුතුයි.

අපේ රටේ ඖෂධ නිෂ්පාදනය කරන ආයතන තිබෙනවා. ඖෂධ නිෂ්පාදනය කරන ඒ ආයතන දිරි ගැන්වීම තුළ අපිට අපේ රට තුළ විදේශ විනිමය රඳවා ගැනීමේ හැකියාවක් තිබෙනවා. මොකද, අමු ද්‍රව්‍ය පිට රටින් ගෙනල්ලා ඖෂධ නිෂ්පාදනය කරන ආයතන තිබෙනවා. ඒවා දිරිමත් කිරීම තුළින් ඉදිරියේදී අනිවාර්යයෙන්ම අපිට අපේ රටේ විදේශ විනිමය රඳවා ගැනීමට පුළුවන් වෙනවා. ජාතික ප්‍රතිපත්තියක් සැදීම තුළින් අපිට ඒ සඳහා යම් කිසි වැඩක් කරන්න පුළුවන් වෙයි කියලා මා හිතනවා.

බෙහෙත් හිඟය පිළිබඳව සොයා බලන්න නව සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා විසින් Organization of Professional Associations - OPA - කියා committee එකක් පත් කර තිබෙනවා. ඒකෙන් නිර්දේශ කර තිබෙනවා, "Generic substitution should be permitted at pharmacies with a qualified pharmacist like Osu Sala" කියලා. ලංකාවේ සෑම ෆාමසියකම qualified pharmacist කෙනෙක් -සුදුසුකම් තිබෙන ඖෂධවේදියෙක්- සිටිය යුතුය කියලා නීතියක් තිබෙනවා. එතකොට අපිට තේරෙනවා ඔසු සලට

පමණක් මේ විධියට යම් කිසි නීතියක් පැනෙව්වොත් මොකද වන්නේ කියා. පසු ගිය අවුරුදු පහක කාලය තුළ ලංකාවේ බෙහෙත් ගෙන්වීම පිළිබඳව හොයලා බලලා, මේ බෙහෙත් හිඟයට එක හේතුවක් ලෙස එයින් ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා, බෙහෙත් නිකුත් කිරීමේ තුණ්ඩු ලියද්දි දොස්තර මහත්වරු ඒ ලියන ක්‍රමය ගැන. සාමාන්‍යයෙන් ඒ බෙහෙත් ලියද්දි generic name එක, drug name එක කියා දෙකක් තිබෙනවා. ඒ drug name එකෙන් ලිව්වොත් generic name එකෙන් දුන්නාට කමක් නැහැ කියලා එහි නිර්දේශ කර තිබෙනවා. සාමාන්‍යයෙන් දක්වා තිබෙනවා, “Do not substitute prescribed drugs" කියා. Prescription එකේ ලියන බෙහෙත substitute කරන්න බැහැ කියලා සාමාන්‍ය නීතියක් තිබෙනවා. නමුත් මම කිව්ව විධියට මෙම කොමිසමෙන් නිර්දේශ කර තිබෙනවා සාමාන්‍යයෙන් qualified pharmacist කෙනෙක් ඉන්න එකකට මේක substitute කරන්න පුළුවන්ය කියලා. මෙවැනි දේවල් කරන්නේ කොහොමද, pharmacist වෙන් කර ගන්නේ කොහොමද කියන එක ගැන ඉදිරියේදී යම් කිසි ප්‍රශ්නයක් ඇති වන්න ඉඩ තිබෙනවා. එම නිසා අපේ නව සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගෙන් මා ඉල්ලා සිටිනවා, මේ පිළිබඳව සියලු දේ සොයා බලා, ඉතාම බැරෑරුම් අවස්ථාවකට යන්න ඉස්සෙල්ලා මේ ප්‍රශ්නයට විසඳුමක් ලබා දෙන්නය කියලා. බෙහෙත් හිඟයකින් තොරව සෞඛ්‍ය සේවය පවත්වා ගැනීමට ඔබතුමාට ශක්තිය ලැබේවායි ප්‍රාර්ථනා කරමින් මා නිහඬ වනවා. ස්තුතියි.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ස්තුතියි. ඊ ළඟට ගරු ලලිත් දිසානායක නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා.

ගරු ලලිත් දිසානායක මහතා (තාක්ෂණ හා පර්යේෂණ නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு லலித் திசாநாயக்க - தொழில்நுட்பவியல், ஆராய்ச்சி பிரதி அமைச்சர்)

(The Hon.Lalith Dissanayake - Deputy Minister of Technology and Research)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අපේ ගරු ජයලත් ජයවර්ධන මන්ත්‍රීතුමා ඉදිරිපත් කර තිබෙන යෝජනාවේ හැටියට ලංකාවේ සමස්ත සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයම කඩා වැටිලායි තිබෙන්නේ. එතුමා ගෙනෙන යෝජනා දිහා බැලුවොත් ඒවා බොහොම ද්වේෂ සහගතව ගෙනෙන බව පෙනෙනවා. මොකද, පසු ගිය අතීතයත් එක්ක බැලුවොත්, ලංකාවේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය කඩා වැටී තිබුණා නම් පසු ගිය සුනාමියෙන් පසුව, ඒ වාගේම පසු ගිය ගංවතුරෙන් පසුව මේ රටේ විශාල සංඛ්‍යාවකට බෝ වන රෝග ඇති වන්න ඕනෑ බව පෙනෙනවා. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට අපි ස්තුතිවන්ත වන්න ඕනෑ, අද මේ රටේ එවැනි තත්ත්වයක් ඇති නොවීම ගැන. බෝ වන රෝග ඇති නොවෙන්න මේ රටේ තිබෙන රෝග නිවාරණ සහ ප්‍රතිකාර කියන අංශ දෙකම බලපානවා. රෝග නිවාරණ සහ ප්‍රතිකාර කියන අංශ දෙකේම දක්ෂතාව නිසා තමයි මේ රටේ එවැනි තත්ත්වයක් ඇති නොවුණේ.

ගරු ජයලත් ජයවර්ධන මන්ත්‍රීතුමාට අද සන්තෝෂ වන්න පුළුවන්. අද එතුමාට ප්‍රභාකරන්ගේ කොටි හමුදාවට සල්ලි ගෙවන්නේ නැතුව දෙයියනේ කියලා මඩු වන්දනාවේ යන්න පුළුවන්කම තිබෙනවා. එදා එහෙම නොවෙයි. අද හොඳ තත්ත්වයක් ඇති වෙලා තිබෙනවා. එදා ඔබතුමාගේ නායක රනිල් වික්‍රමසිංහ මහත්මයාගේ ආණ්ඩුව කාලයේ 16/1 කියන චක්‍රලේඛනය නිකුත් කළා. එතකොට අපි පළාත් සභාවේ සිටියේ. අඩු ගණනේ එක සේවකයෙක්වත් කාටවත් දමා ගන්න බැහැ. ගිලන් රථ සේවකයා විශ්‍රාම ගියා නම් ඒ ගිලන් රථ සේවකයා වෙනුවට තව සේවකයෙක් දමන්න බැරි වුණා. රෝහලට කම්කරුවෙක් දමා ගන්න බැරි වුණා. අපි සතුටු වනවා, ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා ඇමතිතුමා මේ ක්ෂේත්‍රයේ ඒ අඩු පාඩු සම්පූර්ණ කිරීම ගැන. මේ යෝජනාව ගෙනෙන අපේ දොස්තර ජයලත් ජයවර්ධන මන්ත්‍රීතුමාගේ නායකතුමාගේ -රනිල් වික්‍රමසිංහ මහත්මයාගේ- ආණ්ඩුව කාලයේ 16/1 චක්‍රලේඛනය නිකුත් කිරීම නිසා මේ ක්ෂේත්‍රයට සේවකයෙක් බඳවා ගන්න බැරි වුණා. සේවකයන් බඳවා ගන්න බැහැ. මොකද, සේවකයන් බඳවා ගන්න එක තහනම් කරලා තිබුණා. නමුත් අද මහින්ද රාජපක්ෂ ජනාධිපතිතුමාගේ ආණ්ඩුව යටතේ හයක් වශයෙන් තිබුණු හෙද විදුහල් සංඛ්‍යාව මේ වන විට 19ක් කරලා 10,403 දෙනකු පමණ හෙදියන් සංඛ්‍යාවක් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට බඳවා ගෙන තිබෙනවා. ඒ තුළින් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ඉදිරියට යෑම ඉතා වැදගත් වනවා. ඒ වාගේම දැන් හෙට, අනිද්දා 5,000 දෙනකු විතර සම්මුඛ පරීක්ෂණවලට භාජනය කරලා, ඔවුන්ව බඳවා ගන්න කටයුතු කරලා තිබෙනවා. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ දියුණුවට මෙය ඉතා වැදගත් වනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, විශේෂයෙන්ම වෛද්‍යවරු ගැන කියන්න ඕනෑ. මා හිතන හැටියට මේ රටේ විශේෂඥ වෛද්‍යවරු 1,006 දෙනකු පමණ ප්‍රමාණයක් ඉන්නවා. එය විශාල ප්‍රමාණයක්. ඒ වාගේම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා හැටියට විශේෂයෙන්ම දුෂ්කර ප්‍රදේශවල රෝහල්වලට Visiting Physicians, Visiting Surgeons, VOGs වැනි විශේෂඥ වෛද්‍යවරු ලබා දීලා තිබෙනවා. වවුනියාව රෝහලට ලබා දීලා තිබෙනවා; කිලිනොච්චි රෝහලට ලබා දීලා තිබෙනවා; මන්නාරම රෝහලට ලබා දීලා තිබෙනවා; බිබිල රෝහලට ලබා දීලා තිබෙනවා; වැල්ලවාය රෝහලට ලබා දීලා තිබෙනවා; සියඹලාණ්ඩුව රෝහලට ලබා දීලා තිබෙනවා; Point Pedro රෝහලට ලබා දීලා තිබෙනවා; සමන්තුරේ රෝහලට ලබා දීලා තිබෙනවා; කින්නියා රෝහලට ලබා දීලා තිබෙනවා; රිකිල්ලගස්කඩ රෝහලට ලබා දීලා තිබෙනවා. මේ වාගේ දුෂ්කර ප්‍රදේශවල රෝහල්වලට විශේෂඥ වෛද්‍ය සේවාව ලබා දෙන්න මහින්ද චින්තන යටතේ මහින්ද රාජපක්ෂ ජනාධිපතිතුමාගේ මේ ආණ්ඩුවට ශක්තිය ලැබී තිබෙනවා.

එහෙම නම් රෝහල් කඩා වැටෙන්නේ කොහොමද? සමහර විට එවැනි අවස්ථා තිබෙනවා. Neurosurgeonsලා හය දෙනායි ලංකාවටම ඉන්නේ. අනුරාධපුර රෝහලට පත් කරපු එක් කෙනා පැදුරටත් නොකියා ගිහින්. එතකොට සමහර විට හෙට, අනිද්දා වන විට යෝජනාවක් ගෙනෙන්න පුළුවන් අනුරාධපුර රෝහලේ neurosurgeon නැහැයි කියලා. ඒකට සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා මොනවා කරන්නද? සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාට වදන්න බැහැ. අනුරාධපුර රෝහලට පත් කරපු එක් කෙනා ගියාට පස්සේ අලුත් එක් කෙනෙක් පත් කරන්න බැරිද කියලා මේ වාගේ ප්‍රශ්න ගෙනෙන්න පුළුවන්. මුළු ලෝකයම ගත්තොත් අද නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාවක් ලබා දෙන්නේ ලංකාවේ පමණයි, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. ඒ ගැන අපි සතුටු වන්න ඕනෑ. අද එංගලන්තයේත් නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාවක් නැහැ. තම ප්‍රදේශයේ ඉන්න වෛද්‍යවරයා හැර කෙළින්ම විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙක් හම්බ වෙන්න යන්න බැහැ. ඒ සඳහා ඔහුගේ නිර්දේශය අවශ්‍යයි. නමුත් අද අපට ඕනෑම ග්‍රාමීය ප්‍රදේශයක ග්‍රාමීය රෝහලට යන්න පුළුවන්. එතැනින් බැරි වුණොත් දිස්ත්‍රික් රෝහලට යන්න පුළුවන්. දිස්ත්‍රික් රෝහලෙන් බැරි වුණොත් මූලික රෝහලට ගිහිල්ලා විශේෂඥ වෛද්‍යවරු හමු වන්න පුළුවන්. පළාත් සභා හරහා මූලික රෝහල් ඇති කරලා දැන් සෞඛ්‍ය සේවය දියුණු කරලා තිබෙනවා. කාටවත් නැහැයි කියන්න බැහැ.

ඊ ළඟට, රෝග නිවාරණ වැඩසටහන. මේ කාරණාව ගැනත් කනගාටුවෙන් වුවත් කියන්න ඕනෑ, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. යමක් විවේචනය කරන කොට ඒක ද්වේෂ සහගත ලෙස විවේචනය කරන්න හොඳ නැහැ. පසු ගිය කාලයේ සේලයින් බෝතලයක යමක් තිබුණාය කියලා කිව්වා. එන්නතකින් දැරියක් මිය ගියාය කියලා -එය සමහර විට යම් කෙනකුගේ නොසැලකිල්ලකින් වෙන්න පුළුවන්- ලක්ෂ සංඛ්‍යාත දරුවන්ට දෙන ඒ එන්නත ලබා ගන්න ඔවුන්ව භය කරන්න යම් කිසි මාධ්‍යයක් කටයුතු කිරීම වැදගත් වන්නේ නැහැ.

පසු ගිය කාලයේ එහෙම දේවල් තිබුණා. අධ්‍යාපනය කඩා වැටිලාය කිව්වා. ප්‍රශ්න පත්‍රයක් පිට වෙලාය කිව්වා. ඊ ළඟට, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය කඩා ගෙන වැටිලාය කිව්වා. සේලයින් බෝතලය ඇතුළේ ඇණයක් තිබුණාය කිව්වා. නමුත් මේවා ජනතාව විශ්වාස කළේ නැහැ. ජේආර් මහත්මයාගේ අනුපාත

[ගරු ලලිත් දිසානායක මහතා]

ක්‍රමය යටතේත් වැඩි ඡන්ද දසදහස් ගණනින් ලබා දී තුනෙන් දෙකකට ආසන්න ආසන ප්‍රමාණයක් එක්සත් ජනතා නිදහස් සන්ධානයට ලබා දුන්නේ ජනතාව ඒවා පිළිගත්තේ නැති නිසායි.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, රෝග නිවාරණ පැත්ත බැලුවාම වාර්ෂිකව එන්නත් මිලදී ගැනීම සඳහා ශ්‍රී ලංකා රජය රුපියල් මිලියන 500කට වැඩි මුදලක් වැය කරනවා. ඒ වාගේම ප්‍රතිශක්තිකරණ වැඩසටහන යටතේ ලංකාවේ එන්නත් වාර මිලියන හයක් පමණ වාර්ෂිකව ලබා දෙනවා. මේවා නැහැ කියන්නේ කොහොමද? සෞඛ්‍ය සේවය කොහොමද කඩා වැටිලා තිබෙන්නේ? මොකක්ද මේ අපේ ජයලත් ජයවර්ධන මහත්මයා කියන කඩා වැටීම? අද උදේ අපේ සජිත් ප්‍රේමදාස මහත්මයා කිව්වා හම්බන්තොට කොන්ක්‍රීට් දාපු එක පාරක් කැඩිලාය කියලා. අද හම්බන්තොට දිස්ත්‍රික්කයේ සංවර්ධනය බැලුවොත් කොච්චරද? කථාවක් තිබෙනවා, දහසක් රෝහල් තිබෙන කොට රෝගියකු මිය නොයන රෝහලක් නැහැ කියලා. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, යම් යම් රෝගීන් මිය යන තත්ත්වයන් තිබෙනවා. වසංගතයක් නොඑන තත්ත්වයක් ඇති කරන්න බැහැ නේ. රෝග නිවාරණ වැඩසටහන යටතේ පැහැදිලිව අද අප කියන්න ඕනෑ, ප්‍රතිශක්තිකරණ වැඩසටහන යටතේ පහත සඳහන් රෝග පාලනය කරලා තිබෙනවාය කියා. පෝලියෝ රෝගයේ අවසාන රෝගියා ලංකාවේ වාර්තා වුණේ 1993 වර්ෂයේදීයි. ගලපටල රෝගයේ අවසාන රෝගියා ලංකාවේ වාර්තා වුණේ 1995 වර්ෂයේදීයි. ඒ වාගේම මම දන්නවා, 2009 වර්ෂය වන විට මේ රටේ පිටගැස්ම රෝගීන් වාර්තා වෙලා නැහැ කියා. රුබෙල්ලා රෝගීන් වාර්තා වන සංඛ්‍යාව එන්න එන්නම අඩු වෙලා තිබෙනවා. ඒ එන්නත් ක්‍රමය නිසා අපට පුළුවන් වෙලා තිබෙනවා රෝග විශාල සංඛ්‍යාවක් මර්දනය කර ගෙන ඉදිරියට යන්නට. එහෙම තිබියදී මේ රෝහල් සේවය කඩා වැටිලාය කියනවා නම් ඇත්තටම ඒක ද්වේෂ සහගතව කරන ප්‍රකාශයක්ය කියන එක අප කියන්න ඕනෑ.

ශ්‍රී ලංකාවේ ජාතික ප්‍රතිශක්තිකරණ වැඩසටහනක් තිබෙනවා. ඒ වැඩසටහන යටතේ පෝලියෝ, ගලපටලය, කක්කල්කැස්ස ආදී රෝග නවයකට මේ වන විට එන්නත් ලබා දීම කරනවා. ඒ තුළින් මේ රටේ ජනතාවටයි ආරක්ෂාව දෙන්නේ. එහෙම නම් සෞඛ්‍ය සේවය කඩා වැටිලා නැහැ. ඒ ක්ෂේත්‍රය තුළ විශාල සංඛ්‍යාවක් සේවයේ යෙදිලා ඉන්නවා. ඒ සියල්ලන්ගේම වගකීම භාරව ඉන්නේ රජයයි; ගරු ඇමතිතුමායි. එක රෝහලක බෙහෙත් ටිකක් අඩු වුණාය කියලා, එහෙම නැත්නම් වෙනත් දෙයක් වුණාය කියලා ඒක නවත්වන්න බැහැ. ඒ වාගේම ගරු මන්ත්‍රීවරයෙක් කිව්වා බදුල්ල රෝහලට dialysis machine එකක් නැහැ කියලා. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අප කියන්න ඕනෑ dialysis units 59ක් ලබා දීලා තිබෙන බව. ඒ ගැන අප සතුටු වන්න ඕනෑ. "කොළඹට කිරි ගමට කැකිරි" නොවෙයි, ජාතික රෝහලට හයක් දෙන කොට අම්පාර රෝහලට තුනක් දීලා තිබෙනවා. යාපනය රෝහලට හතරක් දීලා තිබෙනවා, ගාල්ලට දෙකක් දීලා තිබෙනවා, පොළොන්නරුවට හතරක් දීලා තිබෙනවා, අනුරාධපුරයට දහයක් දීලා තිබෙනවා. මම හිතන්නේ අනුරාධපුරයට ලැබුණේ තෑගි වශයෙන් හම්බ වුණු ඒවා. මහනුවරට පහළොවක් දීලා තිබෙනවා. කුරුණෑගලට පහක් දීලා තිබෙනවා. එතකොට මුළු units ගණන 59ක්. බලන්න, මේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ දියුණුව දෙස. කඩා වැටිලා තිබෙන්නේ කොහේද? මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, එක රෝගියකු මිය ගියාම, එහෙම නැත්නම් පොඩ්ඩක් බෙහෙතක් හිඟ වුණාම කියන්න පටන් ගන්නේ ඒ ක්ෂේත්‍රයම කඩා වැටිලා කියලායි. කඩා වැටිලා නැති බව ජනතාව දන්නවා. මොකද, ජනතාව දන්නවා පැහැදිලිවම අද මේ රජය යම් වැඩක් කරන බව. මේ යෝජනාව ගෙනාවාට ජනතාව ඒක දන්නවා. ඒක නැහැ කියලා කියන්න බැහැ නේ. එදා ජයලත් ජයවර්ධන මහත්මයාට, අනේ ප්‍රභාකරන්ට දණ ගහලා නැමිලා වැඳලා තමයි අර මඩු පල්ලි වන්දනාවේ යන්න සිද්ධ වුණේ. අද කරදරයක් නැතුව යන්න පුළුවන්. ඒ නිසා අප පැහැදිලිව කියන්න ඕනෑ, මේ රටට නිදහස ඇති කරලා තිබෙන්නේ මහින්ද රාජපක්ෂ ජනාධිපතිතුමාගේ ආණ්ඩුවක් යටතේ බව. මේවා කාටවත් "නැහැ" කියලා කියන්න බැහැ, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
ගරු මන්ත්‍රීතුමා, දැන් කාලය අවසානයි.

ගරු ලලිත් දිසානායක මහතා
(மாண்புமிகு லலித் திசாநாயக்க)
(The Hon. Lalith Dissanayake)
ද්වේෂ සහගත ලෙස මෙවැනි යෝජනා ගෙනැවිත් මේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය කඩා ගෙන වැටිලාය කියනවා නම් ඒක බොරුවක් බවයි මා කියන්නේ. ප්‍රේමදාස ජනාධිපතිතුමා එදා දුප්පත්කම නැති කරනවාය කිව්වා. ජනසවිය ගේනවාය කිව්වා. නමුත් දුප්පත්කම සම්පූර්ණයෙන් නැති කළේ නැහැ. ජනසවිය ඔක්කෝටම දුන්නේ නැහැ. මගේ කෑගල්ල දිස්ත්‍රික්කයේ දුන්නේ දැරණියගලටයි, අරණායකටයි විතරයි. වෙන කාටවත් දුන්නේ නැහැ.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
අවසන් කරමු.

ගරු ලලිත් දිසානායක මහතා
(மாண்புமிகு லலித் திசாநாயக்க)
(The Hon. Lalith Dissanayake)
ජනතාවට ජනසවියෙන් සල්ලි ඉතුරු කරලා දෙනවාය කිව්වා. අදවත් ජනසවියේ සල්ලි -ඒ අනිවාර්ය ඉතිරි කිරීම්වල සල්ලි- සතයක්වත් ඒ දුප්පත් මිනිසුන්ට දීලා නැහැ. ඒවා ගැන කටයුතු කරන්න ඕනෑ.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
බොහොම හොඳයි, දැන් අවසාන කරන්න.

ගරු ලලිත් දිසානායක මහතා
(மாண்புமிகு லலித் திசாநாயக்க)
(The Hon. Lalith Dissanayake)
හම්බන්තොට ගැන කථා කරන කොට එදා ජනසවිය දුන්නු රණසිංහ ප්‍රේමදාස ජනාධිපතිතුමා යටතේ මේවා දීලා තිබෙනවාද කියලා කථා කරන්න ඕනෑ. ඉතිහාසය දෙසට හැරිලා බලන්න ඕනෑ. ඒ නිසා අප කියනවා තමුන්නාන්සේලා කථා කරන කොට මෙන්න මේවාත් තේරුම් ගන්නය කියා. අනුන්ට එක් ඇඟිල්ලක් දිගු කරන කොට ඇඟිලි හතරක් තමන්ට දිගු වනවා. අප කියන්න ඕනෑ මේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය කඩා වැටිලා නැති බව. ඒ නිසා මේ ද්වේෂ සහගතව ගෙනෙන යෝජනාවලට මේ රජය රැවටෙන්නේ නැහැ. අපි ස්තුතිවන්ත වනවා; අපි සුබ පතනවා; අපි සතුටු වනවා නව ඇමතිතුමා ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියක් -සේනක බිබිලේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය- ඇති කරලා මේ රටේ සෞඛ්‍ය ප්‍රශ්නයට විසඳුම් දෙන්න යන එක ගැන. එතුමා පොළොන්නරුවෙන් බිහි වුණු නායකයෙක්. අපි එතුමාට සුබ ප්‍රාර්ථනා කරනවා. බොහොම ස්තුතියි.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
බොහොම ස්තුතියි. ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මැතිතුමනි, තමුන්නාන්සේ ඔය පුටුවේ වාඩි වුණොත් හොඳයි. ඔය පැත්තට හැරිලා ඉන්න එපා.

ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා
(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாச)
(The Hon. Sajith Premadasa)
හොඳයි.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
ඊ ළඟට දයාසිරි ජයසේකර මන්ත්‍රීතුමා කථා කරන්න.

ගරු දයාසිරි ජයසේකර මහතා
(மாண்புமிகு தயாசிறி ஜயசேகர)
(The Hon. Dayasiri Jayasekara)
මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද දවසේ මේ විවාදය බොහොම හොඳ විධියකට ගිය බවක් තමයි අපට පෙනෙන්නේ. වෛද්‍යවරු, ෆාමසි අයිතිකරුවන්, ඒ වාගේම වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රය පිළිබඳව හොඳට දන්නා අය තමයි අද කථා කෙරුවේ. නොදන්නා අය කථා කරන්න ගියාම තමයි ඔය ජනසවිය ගැනයි වෙන වෙන පාරවල් ගැනයි අරවා මේවා කථා කරන්නේ. මා ලජ්ජා වනවා, ලලිත් දිසානායක නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා මේක පටලවා ගැනීම ගැන. නීතිඥ වෘත්තිය කරන කෙනෙක් හැටියට අඩුම තරමේ කල්පනා කරන්න ඕනෑ මේ සෞඛ්‍ය ගැනයි කථා කරන්නේ කියා. අපි සෞඛ්‍ය ගැන කථා කරමුයි කියා මා යෝජනා කරනවා.

විශේෂ ප්‍රශ්න කිහිපයක් අපේ අලුත් ඇමතිතුමාට මා ඉදිරිපත් කරනවා. හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාත් මේ ගරු සභාවේ ඉන්නවා. එතුමාත් අපිට ගොඩක් උදවු කරපු කෙනෙක්. අපේ රෝහල්වල මොකක් හරි අඩු පාඩුවක් වුණාම ඉක්මනින් එතුමා අපිට පිළිතුරු දුන්නා. මා හිතනවා මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමාත් ඒ ක්‍රමය අනුගමනය කරලා ක්ෂණිකව ක්‍රියාත්මක වෙන්න පුළුවන් නායකයෙක් බවට පත් වෙයි කියා. එතුමා ඉස්සරත් එහෙම සිටියා. මේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ කටයුතු කරන්නත් එතුමාට ඒ හැකියාව ලැබේවා කියා මා ප්‍රාර්ථනා කරනවා.

පසු ගිය කාල වකවානුවේ විවිධ ප්‍රශ්න ගණනාවක් නිසා විශේෂයෙන්ම අපිට අවශ්‍යම කරන ප්‍රතිජීවක ඖෂධවල විශාල හිඟයක් තිබුණා. උදාහරණයක් හැටියට ගත්තොත් ඇම්පිසිලීන් කියන ඉතාම කුඩා ප්‍රතිජීවකය ගැනීමට මා දන්නා එක්තරා පුද්ගලයෙක් කුරුණෑගල ඉඳන් නුවරට ඇවිත්, නුවරින් රාගමට ඇවිත්, රාගමත් මේක හොයා ගන්න බැරි තත්ත්වයකට පත් වුණා. ඇම්පිසිලීන් කියන්නේ බොහොම කුඩා ප්‍රතිජීවක ඖෂධයක්. ඖෂධ හිඟය දැවැන්ත අර්බුදයක් බවට පත් වෙලා තිබුණා. සති දෙකකට කලින් රත්නපුර රෝහලේ සේලයින් නැහැ කියා ප්‍රශ්නයක් මතු වෙලා තිබුණා. මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමාත් ඉන්දියාවට ගිහිල්ලා ලංකාවේ සෞඛ්‍ය සේවයට සේලයින් දීමේ වැඩ පිළිවෙළ ආරම්භ කෙරුවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, තවත් කාරණයක් මා කියන්න කැමැතියි. මාස හය හතකට කලින් රුබෙල්ලා එන්නත විදීම නිසා අපේ රටේ දියණියක් මිය ගියා. ඒ විතරක් නොවෙයි, ගිය සතියේ හෙට්ටිපොල ප්‍රදේශයේ කාන්තාවකට ඩිපො-ප්‍රොවේරා කියන පවුල් සැලසුම් එන්නත විදලා, විදපු වෙලාවේම ඒ කාන්තාව ඇද ගෙන වැටුණා. ඊට පසුව ඒ කාන්තාව අරගෙන ගිහින් කුරුණෑගල රෝහලේ ICU එකට ඇතුළත් කර යන්තම් බේරා ගත්තා. පවුල් සැලසුම කරන්න ගිහින් තමයි එහෙම වැඩක් වුණේ. [බාධා කිරීමක්] දොස්තර දුන්නේ. මම දුන්නා නම් සිහි නැතුව වැටෙන්නේ නැහැ. භය වන්න එපා. ඒක බංග්ලාදේශයේ නිෂ්පාදනය කරපු බවට ප්‍රකාශ කර තිබුණත් ඒ බෙහෙත් වර්ගය අරගෙන හොයලා බැලුවාම මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, බංග්ලාදේශයේ එහෙම කොම්පැනියක් නැහැ. මා ඒ කාරණා ටික අරගෙන හොයලා බැලුවා. මා ඔබතුමාට කියන්නේ ඒකයි. හොයලා බලන්න හෙට්ටිපොල පවුල් සෞඛ්‍ය මධ්‍යස්ථානයෙන් දුන්න එන්නත ගැන. බංග්ලාදේශයේ ඒ කොම්පැනිය ඒ එන්නත ගෙන්වීම සඳහා ලියාපදිංචි කරපු ආයතනයක්. ඒ නිසා මා ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලනවා කරුණාකර මේ ගැන සොයා බලන්න කියා. මේ පිළිබඳව අන්තිමට චෝදනාව එන්නේ වෛද්‍යවරුන්ට. මා මේක විටින් විට කියපු කථාවක්. ප්‍රතිශක්තිකරණ ක්‍රියාවලිය ගත්තත්, අනෙකුත් ක්‍රියාවලීන් ගත්තත් වෛද්‍යවරුන්ට තමයි ඒ සියල්ලේම අවසාන ප්‍රතිඵලයට මුහුණ දෙන්න සිදු වෙලා තිබෙන්නේ. බෙහෙත ගෙන්වීමේ ප්‍රශ්නය අන්තිමට බලපාන්නේ වෛද්‍යවරයාට. එතකොට වෛද්‍යවරයා වග කීමෙන් බැඳෙනවා. අවසාන වශයෙන් medical negligenceවලට අහු වන්නේ වෛද්‍යවරයා. වෛද්‍යවරයා කල්පනා කරනවා මෙතැනින් පසුව මා මේක නොගහා ඉන්න එක තමයි කරන්න තිබෙන්නේ කියා. මේකේ ප්‍රතිඵලයක් විධියට ලංකාවේ ප්‍රතිශක්තිකරණ ක්‍රියාවලිය එහෙම පිටින්ම කඩා ගෙන වැටෙන තත්ත්වයකට පත් වනවා. බාල ඖෂධ වර්ග ගෙන්වීම, ප්‍රමිතියෙන් තොර ඖෂධ වර්ග ගෙන්වීම සිදු වනවා. වෛද්‍යවරු ඒවා ශරීරවලට විදපුවාම, medical negligence කියලා වෛද්‍යවරයාට එරෙහිවයි නඩු දමන්නේ.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)
ඒ ඖෂධ ගෙන ඒම පිළිබඳ තාක්ෂණික ඇගැයීම් කමිටුවල ඉන්නේ ඇමතිවරයා නොවෙයි වෛද්‍යවරු. ඒ වෛද්‍යවරු විසින් අනුමත කරන දේවල් තමයි ගෙනැල්ලා තිබෙන්නේ. ඒ නිසා තමයි වෛද්‍යවරුන්ට ඒ වගකීම යන්නේ.

ගරු දයාසිරි ජයසේකර මහතා
(மாண்புமிகு தயாசிறி ஜயசேகர)
(The Hon. Dayasiri Jayasekara)
ඒක නොවෙයි මා කියන්නේ. පහළ ඉන්න වෛද්‍යවරයා ගැනයි මා කියන්නේ.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)
පහළට උඩින් තවත් වෛද්‍යවරු ඉන්නවා නේ. ඒ තාක්ෂණික ඇගැයීම් කමිටුවේ ඉන්න විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ අනුමැතිය ඇතිව තමයි ඔය හැම බෙහෙතක්ම ගෙනැල්ලා තිබෙන්නේ.

ගරු දයාසිරි ජයසේකර මහතා
(மாண்புமிகு தயாசிறி ஜயசேகர)
(The Hon. Dayasiri Jayasekara)
මගේ චෝදනාව මේක නොවෙයි. මා කියන්නේ නැහැ, ඇමතිවරයා එකතු වෙලා බාල ඖෂධ ගෙනාවාය කියා.

මා අහන්නේ මේකට වග කියන්න ඕනෑ පිරිස කවුද කියායි. ගමේ ඉන්න ප්‍රතිශක්තිකරණයට එන වෛද්‍යවරයා මේකට වග කියන්නට වුවමනා නැහැ. මේ භාණ්ඩ ගෙන් වන්නට යෝජනා කළ කමිටුවේ ඉන්න වෛද්‍යවරුයි මේකට වග කියන්නට ඕනෑ. ඒකයි මා මේ කියන්නේ. එම නිසා -

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)
ඒ වෛද්‍යවරයාට දී තිබෙන මග පෙන්වීම් guidelines - අනුව ඒ එන්නත දුන්නේ නැත්නම් -

ගරු දයාසිරි ජයසේකර මහතා
(மாண்புமிகு தயாசிறி ஜயசேகர)
(The Hon. Dayasiri Jayasekara)
දැන් වෙලා තිබෙන්නේ ඒක නොවෙයි. මඟ පෙන්වීම අනුව එන්නත දෙන කොට මොකද වෙන්නේ? ඒ injection එක - රුබෙල්ලා එන්නත- ගැහුව කෙනා මැරුණායින් පස්සේ එන්නත ගැහුව වෛද්‍යවරයා තමයි අන්තිමට වග කියන්න ඕනෑ. මේකයි තිබෙන ප්‍රශ්නය. [බාධා කිරීමක්]

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)
වග කියන්න ඕනෑ. මොකද, ඒ ළමයාට අසාත්මිකතාවක් තිබෙනවා, එන්නත ගහන්නට එපාය කියා තියෙද්දි තමයි එන්නත ගහලා තිබෙන්නේ. ඒ පිළිබඳව පරීක්ෂණයක් අපි පැවැත්වුවා.

ගරු දයාසිරි ජයසේකර මහතා
(மாண்புமிகு தயாசிறி ஜயசேகர)
(The Hon. Dayasiri Jayasekara)

අප දෙදෙනා වාදයකට යන්නට වුවමනා නැහැ. මා කියන්නේ මේකයි. මෙහි අවසාන ප්‍රතිඵලය මොකක්ද? සමස්ත ප්‍රතිශක්තිකරණ ක්‍රියාවලියම කඩා ගෙන වැටෙන එකයි. එම නිසා මා කියන්නේ මේ සම්බන්ධව යම් කිසි ක්‍රියාමාර්ගයක් ගන්නය කියායි. දෙවන කාරණය quality failures. සාමාන්‍යයෙන් වර්ෂ 2010-2011 ඒවා ගෙන් වන්නට වැඩ පිළිවෙළ සකස් කරන්නේ ජූලි මාසයේ. මේ ජූලි මාසයේ 2011 වර්ෂයට වැඩ පිළිවෙළ අපි පටන් ගන්නවා. හැබැයි මේ ටික අරගෙන වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයට ගිහින් වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයෙන් ඒ කාලය තුළ හරියට ක්‍රියාත්මක නොවීමේ ප්‍රතිඵලය නිසායි හදිසියේ තැන් තැන්වලින් ඖෂධ ගෙන්වන්නට සිද්ධ වී තිබෙන්නේ. මේකයි ප්‍රධාන ප්‍රශ්නය. Public Accounts Committee එකේදී - රජයේ ගිණුම් පිළිබඳ කාරක සභාවේදී- දිගින් දිගටම අපි මේ ප්‍රශ්නය ඇහුවා. කාල වකවානුව තුළ ගෙන් වන්නට පුළුවන් සමහර එන්නත් තිබෙනවා. හැබැයි ඒවා ගෙන් වන්නේ නැහැ. හදිසියේ ගිහින් රුපියල් දෙදහස් ගණනකට එන්නත ගන්නවා. ඉතින් මේකේ අවසාන ප්‍රතිඵලය මොකක් ද? කෝටි ගණනක මුදලක් අනවශ්‍ය විධියට මේ සඳහා වැය කරන වැඩ පිළිවෙළකටයි යන්නේ.

ඊ ළඟට ඖෂධ බෙදා හැරීම පිළිබඳ ප්‍රශ්නය ගැන මා කියන්නට කැමතියි. තත්ත්වයෙන් බාල කෝටි ගණනක ඖෂධ ප්‍රමාණයක් ගැන ගරු අශෝක අබේසිංහ මන්ත්‍රීතුමා කිව්වා. අවුරුද්දකට ලංකාවට ගෙන්වන ඖෂධවල වටිනාකමට වඩා වැඩි ප්‍රමාණයක් ප්‍රතික්ෂේප කළ ඖෂධ සඳහා අප වෙන් කර තිබෙනවාය කියන එකයි දැන් බලා ගෙන ගියාම පෙනී යන්නේ. කන්ටේනර් ගණන් තිබෙනවා. කාගේද මේ වැරැද්ද? මේ වැරැද්ද සිද්ධ වී තිබෙන්නේ වෙන කොහෙන්වත් නොවෙයි. ගෙනෙන ඖෂධ සම්බන්ධව නිර්දේශ කරන කමිටුවල තිබෙන ප්‍රධාන ප්‍රශ්නයක් විධියටයි මා මේ කාරණය දකින්නේ.

ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා වශයෙන් සිටි කාලයේ ඔබතුමා කල්පනා කළා රෝහල් දියුණු කිරීමේ විශාල වැඩ පිළිවෙළක් ගැන. අද සිදු වී තිබෙන්නේ කුමක්ද? ගමේ දුප්පත් ඉස්පිරිතාලවල තමයි දැන් ප්‍රධාන ප්‍රශ්නය ඇති වී තිබෙන්නේ. ඇයි? කුඩාවට, අඩුම තරමේ blood test එකක් කර ගන්නට තිබෙන නැත්නම් fasting blood test එකක් කර ගන්නට ඉඩකඩ තිබෙන රසායනාගාර පහසුකම් කඩා වැටීමේ ප්‍රතිඵලය හැටියට මේ සියලු දෙනාටම කුරුණෑගලට නැත්නම් වෙනත් ප්‍රධාන ස්ථානයකට යන්නට සිද්ධ වී තිබෙනවා.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා ස්තුතියි.

ගරු දයාසිරි ජයසේකර මහතා
(மாண்புமிகு தயாசிறி ஜயசேகர)
(The Hon. Dayasiri Jayasekara)

තව විනාඩි කීයද තිබෙන්නේ?

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)

ඕනෑ තරම් කථා කරන්න විනාඩියක් ඉවර වනතුරු.

ගරු දයාසිරි ජයසේකර මහතා
(மாண்புமிகு தயாசிறி ஜயசேகர)
(The Hon. Dayasiri Jayasekara)

එම නිසා, මේ මා දකින එක කාරණයක්. මා මේ කාරණය විතරක් කියා මගේ කථාව අවසන් කරනවා. බලන්න, අද ලංකාවේ human resources shortage එක. ගරු ඇමතිතුමනි, හරි විධියට නම් අක්ෂි පරීක්ෂාව සඳහා ලක්ෂයකට එක වෛද්‍යවරයකු ඉන්න ඕනෑ. අපට ඉන්නේ ලක්ෂ පහකට එක වෛද්‍යවරයායි. අනෙක් පැත්තෙන් ස්නායු ශල්‍ය වෛද්‍යවරුන් සම්බන්ධයෙන් ගත්තොත් ලක්ෂ දෙකකට එක වෛද්‍යවරයායි ඉන්නේ. එතකොට උගුර, කන, නාසය සම්බන්ධයෙන් ගත්තොත් ලක්ෂයකට එක වෛද්‍යවරයායි ඉන්නේ. ඊ ළඟට මානසික රෝගීන් සම්බන්ධව ගත්තොත් ලක්ෂ පහකට එක වෛද්‍යවරයායි ඉන්නේ. මේ සම්බන්ධයෙන් බලන විට ඇත්ත වශයෙන්ම වෛද්‍යවරුන්ගේ දැවැන්ත හිඟයක් මේ රට තුළ තිබෙනවා. පසු ගිය කාල වකවානුව තුළම අක්ෂි තාක්ෂණික නිලධාරින්ගේ පුහුණුව නතර කර තිබෙනවා. ඒ විතරක් නොවෙයි. ශ්‍රවණ තාක්ෂණික නිලධාරින් පසු ගිය අවුරුදු පහටම එක් කෙනකුවත් පුරුදු පුහුණු කර නැහැ. ඊ ළඟට මානසික චිකිත්සකයන් පසු ගිය අවුරුදු පහට එක් කෙනකුවත් පුහුණු කර නැහැ. වෘත්තීය චිකිත්සකයන් අවුරුදු පහකට කිසිම කෙනකු පුරුදු කර නැහැ. භාෂා චිකිත්සක - [බාධා කිරීම්] භාෂා චිකිත්සකයන් සම්බන්ධයෙන් කියන්නේ. අවුරුදු පහකට එක භාෂා චිකිත්සකයකුවත් බඳවා ගෙන නැහැ. [බාධා කිරීම්]

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)

කාල වේලාව අවසන්. ගරු ඇමතිතුමා. [බාධා කිරීම්]

ගරු දයාසිරි ජයසේකර මහතා
(மாண்புமிகு தயாசிறி ஜயசேகர)
(The Hon. Dayasiri Jayasekara)

මගේ වෙලාව. මගේ වෙලාව නේ ගන්නේ. [බාධා කිරීම්] නතර කරන්නම්.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)

කථාව අවසන් කරන්න.

ගරු දයාසිරි ජයසේකර මහතා
(மாண்புமிகு தயாசிறி ஜயசேகர)
(The Hon. Dayasiri Jayasekara)

මේවා වෛද්‍යවරු දෙන ඒවා. මා දන්නේ නැහැ. මේකේ වැරැද්දක් තිබෙනවා නම් අපේ ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන ඇමතිතුමාට පුළුවන් සොයා බලන්න. [බාධා කිරීම්]

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)

Order, please!

ගරු දයාසිරි ජයසේකර මහතා
(மாண்புமிகு தயாசிறி ஜயசேகர)
(The Hon. Dayasiri Jayasekara)

මේ සම්බන්ධව තවත් කාරණා ගණනාවක් තිබෙනවා. එම නිසා කරුණාකර තරහ ගන්නේ නැතිව මේ ගැන සොයා බලන්නය කියා මා කියන්නට කැමැතියි. [බාධා කිරීම්] වාරිමාර්ග අමාත්‍යාංශයේදී හෝ කමක් නැහැ මේ ගැන සොයා බලන්න. සොයා බලා මේකට පිළිතුරක් දෙන්න. [බාධා කිරීම්] මේකට තරහ අරගෙන වැඩක් නැහැ. එම නිසා, මා ආදරයෙන් ගෞරවයෙන් කියනවා, කරුණාකරලා අලුත් ඇමතිතුමාට - [බාධා කිරීම්] මෙයට පිළිතුරක් දෙන්නය කියා ගෞරවයෙන් ඉල්ලා සිටිමින් මගේ වචන ස්වල්පය අවසාන කරනවා.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)

ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන ඇමතිතුමා. [බාධා කිරීම්]

ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මහතා (සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා)
(மாண்புமிகு மைத்திரிபால சிறிசேன - சுகாதார அமைச்சர்)
(The Hon. Maithripala Sirisena - Minister of Health)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, විශේෂයෙන්ම අපේ නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවයට අදාළ කරුණු කීපයක් සාකච්ඡා වන අවස්ථාවක ඒ විෂය භාර අමාත්‍යවරයා වශයෙන් කරුණු කීපයක් ඉදිරිපත් කරන්නට ලැබීම ගැන මා ඉතාමත්ම සතුටු වනවා.

අපේ රටේ නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාව ගත් විට පසු ගිය වසර ගණනාවක් තුළ අපේ නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවයේ විශාල වර්ධනයක් තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම ආසියාවේ සෞඛ්‍ය සේවය ගත් විට අපේ රට ඉතාමත්ම හොඳ යහපත් ස්ථානයක තිබෙනවාය කියන එක අපි කවුරුත් අවිවාදයෙන් පිළිගන්නා දෙයක්. අතිගරු මහින්ද රාජපක්ෂ ජනාධිපතිතුමාගේ රජය යටතේ ක්‍රියාත්මක වන දස අවුරුදු සංවර්ධන සැලැස්මත් සමඟ ඊට සමගාමීව අපේ නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාව ශක්තිමත් කිරීම සඳහා අවශ්‍ය පියවර ගැනීම තමයි අපි රජයක් විධියට කරනු ලබන්නේ.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මම ප්‍රධාන වශයෙන්ම සඳහන් කරන්නට ඕනෑ, දේශීය අරමුදල් රුපියල් කෝටි 5,300කට ආසන්න මුදලක් සහ විදේශීය අරමුදල් රුපියල් කෝටි 1,400කට වැඩි මුදලක් වශයෙන් රුපියල් කෝටි රුපියල් 6,700ක පමණ මුදලක් 2010 වසර සඳහා අපේ නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාවට යොදවනු ලබන බව. මේ වසරේ දේශීය සහ විදේශීය අරමුදල් රුපියල් කෝටි 6,700කට වැඩි මුදලක් නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවයට ආයෝජනය කිරීමේදී මාසිකව රුපියල් කෝටි 110කට වැඩි ප්‍රමාණයක් ඖෂධ සඳහා පමණක් රජය වැය කරනවා. මාසයකට වැය කරන ඒ රුපියල් කෝටි 110කට වැඩි ඖෂධ ප්‍රමාණයත් එක්ක මේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ විවිධ අංශ ශක්තිමත් කිරීමේ කාර්යය තමයි අපි මූලික වශයෙන් කරනු ලබන්නේ. අපේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ සිටින වෛද්‍යවරුන්, ඒ වාගේම හෙද කාර්ය මණ්ඩල, අතුරු වෛද්‍ය සේවා, පරිපූරක වෛද්‍ය සේවා මේ සියලු අංශ ගත් විට ඒ අය මේ ක්ෂේත්‍රය තුළ දක්ෂකම් රාශියක් තිබෙන අයයි. ප්‍රධාන වශයෙන්ම වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ විශේෂඥයන් ඇතුළු ඒ ප්‍රවීණයන්ට රටක් විධියට අපි ගෞරව කරන්නට ඕනෑ. අපේ රටේ පමණක් නොවෙයි, ලෝකයේ ඕනෑම ස්ථානයකට ගිහිල්ලා තමන්ගේ දක්ෂකම්, හැකියාවන්, නිපුණතාවන් පෙන්වීමේ විශාල ශක්තියක් තිබෙන ඉතාමත්ම දක්ෂ පිරිසක් තමයි අපේ සෞඛ්‍ය සේවාවේ වෛද්‍ය අංශයේ සිටින්නේ. ඒ නිසා එවැනි ක්ෂේත්‍රයක් තුළ කටයුතු කිරීමේදී රජයක් විධියට අපේ වගකීම් ඉටු කිරීමේ කාර්යය අප වෙත පැවරිලා තිබෙනවා.

අද මේ විවාදය පැවැත්වෙන අවස්ථාවේදී රජය පැත්තෙන් මෙන්ම විරුද්ධ පාර්ශ්වය වෙනුවෙනුත් අදහස් රාශියක් ඉදිරිපත් කළ ඒ සියලු දෙනාටම මා ස්තුතිවන්ත වනවා. මේ අමාත්‍යාංශය මා භාර ගෙන දැනට සති හයක පමණ කාලයකුයි වන්නේ. මම මීට සති තුනකට පමණ පෙර මේ ගරු සභාවේදීම ගරු අනුර කුමාර දිසානායක මන්ත්‍රීතුමාගේ ප්‍රකාශයක් සම්බන්ධයෙන් පිළිතුරු දෙමින් සඳහන් කළා, ඖෂධ හිඟය මාසයක් වැනි කාලයකින් අවසන් කරන්න අපට පුළුවන්ය කියලා. දැන් මේ වන විට ඒ පිළිබඳව අවශ්‍ය පිළියම් සියයට 90ක් පමණ යෙදිලා තිබෙනවා. දැනට අපි ක්‍රියාත්මක කර තිබෙන වැඩ පිළිවෙළ අනුව ඉදිරියේදී සතියක පමණ කාලයකින් ඖෂධ හිඟය සම්පූර්ණයෙන්ම ඉවත් කිරීමට අපට පුළුවන්කම ලැබෙයි කියා අපි විශ්වාස කරනවා. ඒ නිසා අපි මේ කටයුතු ප්‍රධාන වශයෙන් සකස් කරනවා වාගේම මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, 2010 මේ ජූනි මාසය විශේෂයෙන්ම පෝෂණ මාසය ලෙස හඳුන්වනවා. අන්තර්ජාතික වශයෙන් ගත් විට ජාතික පෝෂණ ප්‍රතිපත්තිය ප්‍රකාශයට පත් කරනු ලැබුවා, දැනට දින දෙකකට කලින්. ඒ නිසා ජාතික පෝෂණ ප්‍රතිපත්තිය ප්‍රකාශයට පත් කරමින් මේ පෝෂණ මාසය තුළ අපේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ප්‍රධාන වශයෙන් අවශ්‍ය ප්‍රවර්ධනයක් ඇති කිරීම සඳහා ඒ අදාළ අංශ ශක්තිමත් කිරීමයි අපි ඉටු කරනු ලබන්නේ.

මෙහිදී ප්‍රධාන වශයෙන්ම ප්‍රතිකාර අංශය වාගේම රෝග නිවාරණ අංශය -රෝග වැළැක්වීමේ අංශය- සම්බන්ධයෙන් රජයේ සහ විරුද්ධ පක්ෂයේ ගරු මැති ඇමතිතුමන්ලා කරුණු ඉදිරිපත් කරනු ලැබුවා. රෝග නිවාරණ අංශයට අදාළව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට නව අතිරේක ලේකම්වරයකු පත් කරලා රෝග නිවාරණ අංශය ශක්තිමත් කිරීමට මම බලාපොරොත්තු වනවා. අපේ ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා අමාත්‍යතුමා, සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා විධියට විශාල වැඩ කොටසක් කළා. රටේ බොහෝ ප්‍රදේශවලට ගියාම ඒ වැඩ කොටස තුළින් ඒ ක්ෂේත්‍රයේ විශාල වර්ධනයක් ඇති වෙලා තිබෙන බව අපි දකිනවා. අද මේ තිබෙන පසු බිමත් එක්ක, මේ තිබෙන කාර්යයන් සහ වගකීම් ඉටු කිරීම තමයි ප්‍රධාන වශයෙන්ම අපේ බලාපොරොත්තුව.

විශේෂයෙන්ම ගරු මන්ත්‍රීතුමන්ලා ඉදිරිපත් කළ කරුණුවලදී, අපේ ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මන්ත්‍රීතුමා මන්ද පෝෂණය, රක්ත හීනතාව වැනි කරුණු සම්බන්ධයෙන් කරුණු රාශියක් ඉදිරිපත් කළා. දැනට අප ක්‍රියාත්මක කරන පුළුල් ජාතික වැඩසටහන් තුළ මන්ද පෝෂණය සම්බන්ධයෙන් අවශ්‍ය පියවර රාශියක් අරගෙන තිබෙනවා. මේ පෝෂණ ප්‍රතිපත්තිය පසු ගිය සතියේ ක්‍රියාත්මක කළත්, පසු ගිය වර්ෂ ගණනාවක් තුළත් ඊට අදාළව ක්‍රියාත්මක වුණ වැඩසටහන් රාශියක් තිබෙනවා. ඒවා තව තවත් ශක්තිමත් කිරීමට තමයි ප්‍රධාන වශයෙන්ම අපි බලාපොරොත්තු වන්නේ. පෝෂණය පිළිබඳ කාරණාවේදී අපි පමණක් නොවෙයි ලෝකයේ බොහෝ රටවල්, සංවර්ධනය වූ රටවල් පවා යම් ප්‍රශ්නවලට මුහුණ දීලා තිබෙන බව අපි දන්නවා. ඉදිරි කාල සීමාව තුළ අපේ රටේ මන්ද පෝෂණය තුරන් කිරීම සඳහා අවශ්‍ය පියවර රාශියක් ගන්නට අප බලාපොරොත්තු වනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ එක්කම ඩෙංගු රෝගය සම්බන්ධයෙන් මෙහිදී කරුණු ඉදිරිපත් කළා. අපි දැන් සති දෙකකට කලින් අතිගරු ජනාධිපතිතුමාගේ ප්‍රධානත්වයෙන් ඩෙංගු මර්දන කාර්ය සාධන බලකායක් පත් කරනු ලැබුවා. ඒ ඩෙංගු මර්දන කාර්ය සාධන බලකාය ක්‍රියාත්මක කිරීමට බලාපොරොත්තු වන්නේ ඩෙංගු සඳහා පමණක් නොවෙයි. අපි කවුරුත් දන්නවා ඩෙංගු, මැලේරියාව, බරවා, ජැපනීස් එන්සෙපලයිටීස්, චිකුන් ගුන්‍යා වැනි රෝග ගණනාවක වාහකයකු වශයෙන් මදුරුවා ක්‍රියාත්මක වන බව. විශේෂයෙන්ම ඩෙංගු වර්ධනය පිළිබඳ තත්ත්වයේදී, මූලික වශයෙන්ම ඩෙංගු වර්ධනයට හේතුව අපේ බොහෝ ප්‍රදේශවල කැළි කසළ ඉවත් නොකිරීමයි. මේ වගකීම විශාල වශයෙන් පැවරෙන්නේ පළාත් පාලන ආයතනවලටයි. පළාත් පාලන ආයතන එම වගකීම නිසියාකාරව ඉටු නොකිරීම නිසා ඩෙංගු වර්ධනයක් ඇති වෙලා තිබෙනවාය කියන එක සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා වශයෙන් මම බොහොම පැහැදිලිව ප්‍රකාශ කරන්නට ඕනෑ. පළාත් පාලන ආයතන තමන්ගේ වගකීම නිසියාකාරව ඉටු කරලා නාගරික ප්‍රදේශ, ඒ වාගේම ග්‍රාමීය ප්‍රදේශ පිරිසිදුව තබා ගැනීමේ කාර්යය කරනවා නම් මේවා මර්දනය කිරීමට විශාල ශක්තියක් ලැබෙනවා. දැන් කොළඹ නගරය ගත්තාම, කොළඹ නගරය සහ ඒ අවට නුගේගොඩ, දෙහිවල, රත්මලාන, පෑලියගොඩ වැනි ප්‍රදේශවල විශාල වශයෙන් කැළි කසළ තිබෙනවා. පළාත් පාලන ආයතන මේ වගකීම ඉටු නොකිරීම බරපතළ ප්‍රශ්නයක්. බොහෝ වෙලාවට ඩෙංගු සම්බන්ධයෙන් අපි කරන වැඩසටහන් තිබෙනවා. ඒවායේ ඇති වන අඩු පාඩු, දුර්වලතාවන් පිළිබඳව වාගේම රෝගියකු මිය ගියොත් කෙළින්ම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට තමයි ඒ චෝදනාව එල්ල කරනු ලබන්නේ. ඒ වාගේම යම් යම් ප්‍රදේශවල ඩෙංගු වර්ධනයක් ඇති වුණාමත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට තමයි චෝදනාව එල්ල කරන්නේ. එහිදී අපි යම් වග කීමක් දරන බව ඇත්ත. නමුත් ප්‍රධාන වශයෙන්ම මේ පිරිසිදු කිරීම් පිළිබඳව වගකීම තිබෙන්නේ පළාත් පාලන ආයතනවලටයි. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අපි ජනාධිපතිතුමාගේ ප්‍රධානත්වයෙන් මේ ජනාධිපති කාර්ය සාධන බලකාය පිහිටෙව්වේ, මේ සඳහා ක්‍රියාත්මක කළ යුතු අන්තර් අමාත්‍යාංශයීය සහයෝගීතා වැඩ පිළිවෙළක් සඳහායි. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය පළාත් පාලන සහ පළාත් සභා අමාත්‍යාංශය, අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශය, ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය, ආපදා කළමනාකරණ අමාත්‍යාංශය වැනි අමාත්‍යාංශ ගණනාවක් ඒකාබද්ධ වූ පුළුල් වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කිරීමට තමයි අපි දැන් කටයුතු කරන්නේ.

[ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මහතා]

ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාස වශයෙන් ගත්තාම ඩෙංගු වර්ධනය සම්බන්ධයෙන් ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාස 65ක් හඳුනා ගෙන තිබෙනවා. දීප ව්‍යාප්තව ක්‍රියාත්මක කරන ජාතික වැඩ පිළිවෙළක් තුළ අපි හඳුනා ගෙන තිබෙන ඒ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාස 65ට ප්‍රමුඛත්වයක් දීමට අපි ප්‍රධාන වශයෙන්ම බලාපොරොත්තු වනවා. මේ කටයුතුවලදී ජනතාවගේ සහයෝගය අත්‍යවශ්‍ය වනවා. ජනතාවගේ සහයෝගය මෙහිදී වඩාත්ම අවශ්‍ය වන්නේ තමන්ගේ නිවස සහ නිවස අවට පිරිසිදු කර ගැනීම ඉතාම අවශ්‍ය නිසායි. තමන්ගේ නිවස පිරිසිදු කර ගන්නේ නැතිව, ඒකත් තව කෙනෙක් කරලා දෙනතුරු බලා ගෙන ඉන්නවා නම් අපිට මෙවැනි කාර්යයන් කිරීමේදී බරපතළ ප්‍රශ්න රාශියක් මතු වනවා. ඒ නිසා රටේ සියලු පුරවැසියන්ගෙන් -රටේ සියලු ජනතාවගෙන්- අපි ඉතාම ගෞරවයෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා මෙවැනි කටයුතුවලදී, මෙවැනි පුළුල් ජාතික වැඩ පිළිවෙළකදී කවුරුත් එකට එකතු වෙලා වැඩ කරන්න කියලා. දේශපාලන පක්ෂ භේදයෙන් තොරව ආණ්ඩුවේත්, විපක්ෂයේත් ඉන්න මේ සෑම කෙනකුම, රාජ්‍ය ආයතන, පෞද්ගලික ආයතන සියල්ලක්ම ඒ වගකීම ඉෂ්ට කිරීම සඳහා කටයුතු කිරීමේ වැදගත්කම පිළිබඳව අපි අවධාරණය කරනවා. එහෙම වුණොත් අපට මෙවැනි දුෂ්කරතා, මෙවැනි අභියෝග ජය ගත හැකියි. මෙවැනි ප්‍රශ්න ජය ගන්න පුළුවන්.

යුද්ධය අවසන් වෙලා නිදහස්, සාමකාමී රටක කටයුතු කරන අවස්ථාවක රටේ ආර්ථික ජයග්‍රහණයේදීත්, නිරෝගීමත් ජනතාවක් බිහි කිරීම උදෙසා වූ කාර්යයේදීත් නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවය ශක්තිමත් කිරීමේ වැඩ පිළිවෙළ තුළ සෑම කෙනකුම කටයුතු කරන්න ඕනෑ. දේශපාලනඥයන් විධියට කටයුතු කරන කොට අපේ ප්‍රතිපත්තිමය දර්ශනයන් තුළ අපි හැම වෙලාවේම කියන්නේ තමන් ගැන නොවෙයි අනුන් ගැන හිතන්න කියලායි මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. නමුත් ඩෙංගු වැනි ප්‍රශ්නයක් ගැන කථා කරන කොට අපි හැම වෙලේම ජනතාවට කියන්නේ, සෑම ආයතනයකටම කියන්නේ, හැම කෙනකුටම කියන්නේ ඉස්සෙල්ලා තමන් ගැන හිතන්න; තමන්ගේ ජීවිතයට තිබෙන තර්ජනය පිළිබඳව හිතන්න; ඒ තුළ තමන්ට නියමිත වගකීම ඉෂ්ට කරන්න කියලායි. ඒක තමයි ප්‍රධාන වශයෙන්ම අපි දෙන පණිවිඩය මෙවැනි ප්‍රශ්නවලදී. සෞඛ්‍ය සම්පන්න ජනතාවක් බිහි කිරීමේදී, අපේ රටේ නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාව තුළ එවැනි කාර්යයන් කිරීමේ වැදගත්කම අපි කවුරුත් පිළිගන්නා වූ දෙයක්.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
ගරු ඇමතිතුමනි, තවත් කොච්චර වෙලාවක් ඕනෑද?

ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මහතා
(மாண்புமிகு மைத்திரிபால சிறிசேன)
(The Hon. Maithripala Sirisena)
මට තව කොච්චර වෙලාවක් තිබෙනවාද?

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
තව මිනිත්තුවක් පමණ තිබෙනවා ගරු ඇමතිතුමාට.

ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මහතා
(மாண்புமிகு மைத்திரிபால சிறிசேன)
(The Hon. Maithripala Sirisena)
මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා විධියට මම බලාපොරොත්තු වනවා, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ සේවක උපදේශක සභා ලබන දෙවැනි දා පිහිටුවන්න. සියලුම රෝහල්වල සහ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට අයිති සියලුම රාජ්‍ය ආයතනවල සේවක උපදේශක සභා පිහිටුවලා, අවශ්‍ය සම්බන්ධීකරණය ඇති කර ගනිමින්, දැනට තිබෙන ඒ අඩු පාඩු ටික සකස් කර ගැනීමටයි අපි බලාපොරොත්තු වන්නේ.

ඒ වාගේම ගරු මන්ත්‍රීතුමන්ලා සඳහන් කළා පළාත් සභාවලට අයත් රෝහල් පිළිබඳව. පළාත් සභාවලට අයත් රෝහල් පිළිබඳව කථා කරන විට, අපේ රජයේ ප්‍රතිපත්තිය වන්නේ ප්‍රධාන වශයෙන්ම ග්‍රාමීය සහ ප්‍රාදේශීය රෝහල්වල සෞඛ්‍ය සේවාවන් ශක්තිමත් කිරීමයි. කොළඹ සහ මහනුවර මහ රෝහල්වල තිබෙන තදබදය බලන්න. අපි හිතන විධියට කොළඹ මහ රෝහලේ සියයට 60ක් විතර ඉන්නේ පිට අය. මහනුවර රෝහල ගත්තාම එහි සියයකට 50කට වඩා ඉන්නේ මහනුවර දිස්ත්‍රික්කයේ අය නොවෙයි, වෙනත් පළාත්වල අය. ඒ නිසා ප්‍රාදේශීය සහ ග්‍රාමීය සේවාවන් ශක්තිමත් කිරීම සඳහා මූලික වශයෙන්ම කටයුතු කිරීමට ඉදිරියේදී අපි බලාපොරොත්තු වනවා. නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාව ශක්තිමත් කරමින් අපි මේ වැඩ පිළිවෙළ ක්‍රියාත්මක කරනවා. යම් යම් අඩු පාඩුකම් තිබෙනවා නම් ඒවා සකස් කර ගැනීමටයි අපි බලාපොරොත්තු වන්නේ. ස්තූතියි.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
அடுத்ததாக, மாண்புமிகு ஜெ. ஸ்ரீ றங்கா அவர்கள்! உங்களுக்கு ஐந்து நிமிடங்கள் மாத்திரமே ஒதுக்கப்பட்டுள்ளன.

ගරු ජේ. ශ්‍රී රංගා මහතා
(மாண்புமிகு ஜெ. ஸ்ரீ றங்கா)
(The Hon. J. Sri Ranga)
கௌரவ தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்களே! இன்று நாம் இச்சபையிலே சுகாதாரம் சம்பந்தமான ஒத்திவைப்புப் பிரேரணையிலே விவாதித்துக் கொண்டிருக்கின்ற வேளையில் முன்னாள் சுகாதாரத்துறை அமைச்சர் அவர்களும் தற்போதைய அமைச்சர் அவர்களும் இங்கே இருக்கின்றார்கள். குறிப்பாக மலையகத்திலே சுகாதாரப் பிரச்சினை ஒரு பாரிய பிரச்சினையாகக் காணப்படுகின்றது. கடந்த அரசாங்கம் மலையகத்தினுடைய சுகாதாரத்துறையில் ஒரு மாற்றத்தை ஏற்படுத்துவதற்காக முன்னாள் சுகாதாரப் பிரதியமைச்சர் மாண்புமிகு வடிவேல் சுரேஷ் அவர்களுக்கு சகல உரிமைகளும் அதிகாரங்களும் வழங்கியிருந்தது. அவ்வாறிருந்தும், நுவரெலியா மாவட்டத்திலே இந்திய நாட்டினுடைய நிதி உதவியினால் கட்டப்பட்ட வைத்தியசாலையின் திறப்பு விழா நிகழ்வுக்குக்கூட அவரினால் செல்ல முடியாததொரு அரசியல் சூழ்நிலையே அங்கு நிலவியது என்பது முன்னாள் சுகாதாரத்துறை அமைச்சருக்கு நன்றாகத் தெரிந்திருக்கும் என நான் நினைக்கின்றேன். அவர் மலையகத்தினுடைய சுகாதாரத்துறையை முன்னேற்றுவதற்காக பல்வேறு முயற்சிகளை எடுத்திருந்தாலும்கூட, தற்போது அங்கிருக்கின்ற நிலைமைகளைப் பார்க்கின்றபொழுது அம் மக்களின் சுகாதாரப் பிரச்சினைகள் பல தீர்க்கப்படாமல் இருப்பதைக் காணலாம். காரணம், இப்பிரச்சினையானது, ஐந்து வருடங்களுக்கு முன்போ அல்லது ஆறு வருடங்களுக்கு முன்போ இருந்துவந்த பிரச்சினையல்ல.

மலையகப் பகுதியில் சுகாதாரத்துறையிலே குறிப்பாக சிசு மரண வீதமானது முக்கியமாக கவனத்தில் கொள்ளப்பட வேண்டிய தொரு விடயமாகும். இலங்கையிலே, சிசு மரணம் 6.6 சதவீதமாகக் காணப்படுகின்ற வேளையில் மலையகத்தில் அது 10 சதவீதமாகக் காணப்படுகின்றது. அவ்வாறே, ஐந்து வயதுக்கு உட்பட்ட குழந்தைகளின் இறப்பு நாட்டில் கிட்டத்தட்ட 6.1 சதவீதமாகக் காணப்படுகின்றபொழுது மலையகத்தில் அது 12.7 சதவீதமாகக் காணப்படுகின்றது. மகப்பேற்றின்போது இறக்கும் தாய்மார்களின் வீதம் இலங்கையில் ஆயிரத்துக்கு 27 பேராகக் காணப்படுகின்ற அதேவேளை, மலையகத்திலே அது 176 பேராகக் காணப் படுகின்றது. மேலும், இலங்கையில் போஷாக்கான உணவை நுகரும் மக்களின் வீதம் இலங்கையில் 51.3 ஆகக் காணப்படுகின்ற அதேவேளை, மலையகத்திலே அது 29 சதவீதமாகவே காணப்படுகின்றது. இந்நிலைமைகளுக்கு முக்கியமானதொரு காரணம் உண்டு. அதாவது, இன்று மலையகத்திலுள்ள பெரும்பாலான வைத்தியசாலைகள் அரசின் கட்டுப்பாட்டின்கீழ் இல்லாமல் தனியார் கம்பனிகளுக்கே சொந்தமாக இருக்கின்றன.

இவ்விடயமானது முன்னாள் அமைச்சர் அவர்களுக்கு நன்கு தெரிந்திருக்கும் என்று நான் நினைக்கின்றேன். எனவே, இன்று இந்த நாட்டுக்கு தேசிய வருமானத்தினை ஈட்டிக்கொடுப்பதில் முக்கிய பங்கை ஆற்றுகின்ற இந்த சமூகத்திற்கு எவ்வகையான சுகாதார வசதிகள் செய்துகொடுக்கப்பட்டிருக்கின்றன என்பதை நாங்கள் ஒருமுறை பார்க்கவேண்டும். இன்று பதுளை, நுவரெலியா, கண்டி போன்ற மாவட்டங்களிலே தேயிலைக் கம்பனிகளுக்கு சொந்தமாக காணப்படும் வைத்தியசாலைகளில் மக்களுக்கு உரியமுறையிலே மருத்துவ வசதிகள் அளிக்கப் படுவதில்லை. அங்குள்ள சில வைத்தியசாலைகளுக்கு 'வைத்தியசாலை' என்று பெயரிடப்படாமல், மாறாக 'குடும்பக் கட்டுப்பாட்டு நிலையம்' என்றுதான் பெயரிடப்பட்டிருக்கின்றது. ஆகவே, அந்த வைத்தியசாலைகளை அரசாங்கமானது பொறுப்பேற்கவேண்டும். இதனைவிடுத்து, இவ்வைத்தியசாலை களைத் தனியார் கம்பனிகளுக்குக் கொடுக்கின்றபொழுது அவை தங்களுக்கு வேண்டிய விதத்திலேதான் அவற்றை நடாத்துகின்றன. மக்கள் அவ்வைத்தியசாலைகளுக்கு எந்தவொரு வருத்தம் காரணமாகச் சென்றாலும் அங்கு 'பனடோல்' மாத்திரைகள்தான் வழங்கப்படுகின்றன.

இன்று நுவரெலியா மாவட்டத்தை எடுத்துப்பார்த்தால், ஒரு கர்ப்பிணித் தாய் மகப்பேற்றுக்காக கிட்டத்தட்ட பத்து கிலோமீற்றர் தூரம் செல்லவேண்டியதொரு துர்ப்பாக்கிய நிலைமையே அங்கு காணப்படுகின்றது. அதற்குக் காரணம் யாதெனில், அரசின் கட்டுப்பாட்டின்கீழ் உள்ள பிரதான வைத்தியசாலைகள் எல்லாம் நகரை மையமாகக்கொண்டு அமைந்துள்ளமையாகும். டயகம பிரதேசத்திலுள்ள ஒரு கர்ப்பிணித் தாய் மகப்பேற்றுக்காக அக்கரப்பத்தனையிலுள்ள வைத்திய சாலைக்குச் செல்லவேண்டும். அவ்வாறே, வெலிஓயாவில் இருக்கின்றவர்கள் ஹற்றன் வைத்தியசாலைக்குச் செல்ல வேண்டும். இவ்வாறான பாரிய பிரச்சினைகள் அங்கு காணப்படுகின்றன. கடந்த காலத்தில் நுவரெலியா மாவட்டத்திலே நிறுவப்பட்ட ஆதார வைத்தியசாலையைப் போன்று ஏனைய பிரதேசங்களிலும் வைத்தியசாலைகள் நிறுவப்பட வேண்டும். தனியார் கம்பனிகளுக்குச் சொந்தமான வைத்தியசாலைகள் உரிய முறையில் பராமரிக்கப்படுகின்றனவா என்பதை அரசு கவனிக்கவேண்டும், அல்லது அவற்றை அரசு பொறுப்பேற்க வேண்டும். முன்னர் அவ்வைத்தியசாலைகளுக்கு ambulance வசதிகள் கூட செய்துகொடுக்கப்பட்டிருந்தன. இன்று அந்த வசதிகளும் இல்லாமல் இருக்கின்றன.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)

கௌரவ உறுப்பினர் அவர்களே! உங்களுக்கு ஒதுக்கப்பட்ட நேரம் முடிவடைந்துவிட்டது. தயவுசெய்து உங்களது உரையை முடித்துக் கொள்ளுங்கள்!

ගරු ජේ. ශ්‍රී රංගා මහතා
(மாண்புமிகு ஜெ. ஸ்ரீ றங்கா)
(The Hon. J. Sri Ranga)

இங்கு அமைச்சர் அவர்கள் டெங்கு நோய் பற்றிப் பேசினார். டெங்கு நோய் காரணமாக நுவரெலியாவிலிருந்து சிகிச்சைக்காக வந்த ஒருவர் கொழும்பு தேசிய வைத்தியசாலையில் 44ஆவது வாட்டில் அனுமதிக்கப்பட்டிருந்தார். அவர் அந்த வாட்டின் 34ஆவது கட்டிலில் இருந்து சிகிச்சை பெற்று வந்தபோது, டெங்குக்கான platelet count செய்வதற்கான வசதி அங்கில்லையென்றும் தனியார் வைத்தியசாலைக்குச் சென்று அதனைச் செய்துகொண்டு வரும்படியும் கேட்கப்பட்டார். உண்மையில், இந்த வசதி எல்லா இடங்களிலும் இல்லை. ஆனால், இலங்கையில் உள்ள ஒரேயொரு தேசிய வைத்தியசாலையிலும் கூட அந்த நிலைமை என்றால் ஏழை மக்கள் எங்கு செல்வது? எனவே, தயவுசெய்து இந்த விடயங்களையும் கவனத்தில் எடுக்கவேண்டும்.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)

இப்பொழுது உரையை முடித்துக்கொள்வது நன்று.

ගරු ජේ. ශ්‍රී රංගා මහතා
(மாண்புமிகு ஜெ. ஸ்ரீ றங்கா)
(The Hon. J. Sri Ranga)

இன்று இலங்கையானது சுகாதாரத்துறையிலே ஓரளவு முன்னேறியிருக்கின்றது. அரசாங்கம் நான் இங்கு குறிப்பிட்ட பிரச்சினைகளைத் தீர்த்துவைப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுப்பதோடு, மலையகத்திலே குறிப்பாக தனியார் கம்பனிகளின் கீழிருக்கும் வைத்தியசாலைகளைப் பொறுப்பேற்க வேண்டுமென்றும் மீண்டும் கேட்டு, விடைபெறுகிறேன். நன்றி.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)

மாண்புமிகு சில்வேஸ்திரி அலன்ரின் அவர்கள் - உங்களுக்கு ஐந்து நிமிடங்கள்!

ගරු සිල්වෙස්ත්‍රී අලන්ටින් මහතා
(மாண்புமிகு சில்வேஸ்திரி அலன்ரின்)
(The Hon. Silvastrie Alantin)

கௌரவ தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்களே, சுகாதாரம் சம்பந்தமான இன்றைய ஒத்திவைப்புப் பிரேரணையின்மீது பேசுவதற்கு எனக்குச் சந்தர்ப்பம் கிடைத்ததையிட்டு நான் மகிழ்ச்சியடைகின்றேன். பொதுவாகவே, இப்பொழுது வடக்கு, கிழக்கு மாகாணங்கள் ஓர் இயல்புநிலையை நோக்கிச் சென்று கொண்டிருக்கின்றன. போர் முடிந்த ஓராண்டுக்குள் ஏற்பட்டிருக்கின்ற மாற்றங்கள் மக்களுக்கு மிகவும் ஆறுதலாக இருக்கின்றன; இந்த மாற்றங்கள் மக்களை மகிழ்ச்சிக்குள்ளாக்கியிருக்கின்றன; இப்பொழுதுதான் மக்கள் நிம்மதியாக இருக்கின்றனர். இதுவரையிலும் அவர்கள் தங்களுடைய பாதுகாப்பைப் பற்றியும் நாளாந்த வாழ்க்கையைப் பற்றியுமே சிந்தித்துக் கொண்டிருந்தார்கள். அதாவது, நாளாந்த வாழ்க்கையைப் பற்றிய கவலையும் தங்களுடைய பாதுகாப்பைப் பற்றிய சிந்தனையுமே அவர்களை அதிகம் ஆட்கொண்டிருந்தன. ஆனால், போர் முடிந்தவுடன் மக்களைச் சுற்றியிருந்த அந்த அபாயம் நீங்கிவிட்டது; பாதுகாப்பின்மை என்ற கவலை அகன்றுவிட்டது. ஆனாலும் இன்னும் போர்ப் பீதியைப் பற்றிய வதந்திகளைச் சில தீயசக்திகள் பரப்பி வருகின்றன. மக்களை அச்சத்திற்குள்ளாக்குவதற்கு இந்தத் தீயசக்திகள் புதிய கதைகளைப் புனைந்துகொண்டிருக்கின்றன. ஏனெனில் மக்கள் இயல்பு வாழ்க்கைக்குத் திரும்புவதை, மக்கள் மகிழ்ச்சியாகவும் நிம்மதியாகவும் இருப்பதை, இந்தச் சக்திகள் விரும்புவதில்லை. இவர்களுக்குத் தேவை மக்களுடைய அவலங்களே! மக்களின் அவலத்தை வைத்துக்கொண்டுதான் அவர்களால் அரசியல் நடத்த முடியும்; தங்களுடைய அரசியல் வியாபாரத்தைச் செய்ய முடியும். மனிதர்களின் அவலங்களை வியாபாரமாக்குவது மன்னிக்கவே முடியாத குற்றமாகும். அதைவிடக் கேவலமான, மனிதாபிமானமற்ற, கொடுமையான செயல் வேறு கிடையாது. அதற்காக அவலங்களை மூடி மறைக்க வேண்டும் என்று இங்கே அர்த்தப்படுத்திவிடக்கூடாது, அல்லது மக்களுடைய பிரச்சினைகளையும் அவலங்களையும் சொல்லக்கூடாது என்றும் யாரும் கருதிவிடக்கூடாது. உள்ளதை உள்ளபடி சொன்னால் பிரச்சினை இல்லை. அதாவது, உண்மையைச் சொன்னால் பிரச்சினை இல்லை. ஏனென்றால் உண்மையான விவகாரங்களுக்கும் உண்மையான விஷயங்களுக்கும்தான் தீர்வு காணலாம். உண்மையல்லாத, கற்பனையான விஷயங்களுக்கு ஒருபோதும் தீர்வைக் காண முடியாது. அதனால்தான் நாம் சொல்கின்றோம், எப்போதும் உள்ளதைச் சொல்லுங்கள்! உண்மையைச் சொல்லுங்கள்! என்று.

இப்பொழுது யாழ்ப்பாண மாவட்டத்தின் நிலைமை எவ்வளவோ முன்னேறிவிட்டது. அங்குள்ள மக்களின்

[ගරු සිල්වෙස්ත්‍රි අලන්ටින් මහතා]

மகிழ்ச்சிகரமான நிலைமையைப் பற்றியும் வளர்ச்சியைப் பற்றியும் இந்தச் சபையில் யாராவது பேசியிருக்கின்றார்களா? நாம் மக்களைப் பற்றிக் கதைக்கும்போது இரண்டு பக்கங்களைப் பற்றியும் கதைக்க வேண்டும். அதாவது அவர்களுடைய தேவைகளைப் பற்றியும் பிரச்சினைகளைப் பற்றியும் கதைக்கின்ற அதேவேளை, அவர்களுக்குச் செய்யப்பட்டிருக்கும் நன்மைகளைப் பற்றியும் அவர்களுக்குச் செய்யவேண்டிய உதவிகளைப் பற்றியும் கதைக்க வேண்டும். எனவே, மக்களை எதுவும் தெரியாதவர்களாக நாம் வைத்திருக்க முயலக்கூடாது. அவர்களை எல்லாம் தெரிந்தவர்களாக, சுயமாகச் சிந்திக்கக்கூடியவர்களாக வைத்திருக்க வேண்டும். யாரும் அவர்களை மூளைச்சலவை செய்யக்கூடாது.

யாழ்ப்பாண மாவட்டத்தின் இன்றைய சுகாதார நிலைமைகளைப் பற்றிக் குறிப்பிடுவதாயின், அந்த மக்களுடைய சுகாதாரத் தேவையில் முக்கியமானது மக்களுடைய மன ஆரோக்கியமாகும். அந்த ஆராக்கியத்திலிருந்தே நாம் ஏனைய பௌதிக வளங்களைப் பற்றிச் சிந்திக்கலாம். இந்தப் பௌதிக வளங்கள்கூட வளமான, ஆரோக்கியமான சமூகமொன்றின் உருவாக்கத்துக்காகவும் அந்தச் சமூகத்தின் பேணுகைக்காகவுமே தேவைப்படுகின்றன. ஆகவே, இதைப் புரிந்துகொண்டு செயற்பட வேண்டும். போர் முடிந்து ஒரு வருட காலமாகியும் யாழ்ப்பாணத்தினுடைய சுகாதார நிலைமை என்பது மிகவும் கவலைப்பட வேண்டிய ஒன்றாகவே இருக்கின்றது. யாழ்ப்பாண மாவட்டத்தில் இப்பொழுது வைத்தியர்களுக்கும் தாதிமாருக்கும் பற்றாக்குறை நிலவுவதுடன் ஏனைய ஆளணியினரிலும் பற்றாக்குறை நிலவுகின்றது. எனவே, இந்த நிலைமையை நீக்க வேண்டும்.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
நன்றி. நேரம் முடிந்துவிட்டது.

ගරු සිල්වෙස්ත්‍රි අලන්ටින් මහතා
(மாண்புமிகு சில்வேஸ்திரி அலன்ரின்)
(The Hon. Silvastrie Alantin)
அதேமாதிரி கிளிநொச்சி மாவட்டத்தின் சுகாதாரப் பிரச்சினை களையும் தீர்த்துவைக்க வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொண்டு, சந்தர்ப்பம் வழங்கியமைக்கு நன்றி கூறி, விடைபெறுகின்றேன். நன்றி.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
அடுத்ததாக, மாண்புமிகு அடைக்கலநாதன் அவர்கள்!

ගරු සෙල්වම් අඩෛක්කලනාදන් මහතා
(மாண்புமிகு செல்வம் அடைக்கலநாதன்)
(The Hon. Selvam Adaikkalanathan)
கௌரவ தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்களே! இந்த வாய்ப்பை அளித்ததற்கு நன்றி கூறி, என்னுடைய உரையை ஆரம்பிக்கின்றேன். இன்றைக்கு வன்னி மாவட்டத்திலே மீள்குடியேற்றக் கிராமங்களின் அத்தியாவசியத் தேவைகள் என்ன என்று பார்க்கின்றபோது உணவு மற்றும் வீட்டு வசதியுடன் சுகாதாரமும் முக்கிய இடத்தைப் பிடிக்கின்றது. அங்கு நாங்கள் சென்று பார்த்தபோது அந்த மாவட்டத்தின் சுகாதார நிலைமை ஒரு கேள்விக்குறியாவே இருந்தது. இங்கு பேசிய அமைச்சர் அவர்கள் போஷாக்குச் சம்பந்தமாக எடுத்துக் கூறினார். உண்மையில் போஷாக்கு சம்பந்தமான நல்ல திட்டங்களைக் கொண்டு வருகின்றபொழுதுதான் அந்தக் குழந்தைகளுக்கு மத்தியில் நல்லதொரு திடகாத்திரமான நிலைமையைக் காண முடியும் என்பதை நான் இங்கே குறிப்பிட விரும்புகின்றேன்.

அடுத்து, அங்குள்ள ஒவ்வொரு மீள்குடியேற்றக் கிராமத்திற்கும் அவற்றுக்கு அண்மையிலுள்ள ஒவ்வொரு வைத்தியசாலைக்கும் இடைப்பட்ட தூரம் கிட்டத்தட்ட இரண்டு-மூன்று கிலோ மீற்றர்களாக இருக்கின்றது. அதேநேரம் அவசர நோயாளிகளை வைத்தியசாலைக்குக் கொண்டு செல்வதற்கான வாகன வசதியும் அங்கு குறைவாக இருக்கின்றது. எனவே, அமைச்சர் அவர்கள் இதனைக் கவனத்தில் எடுத்து ஒவ்வொரு மீள்குடியேற்றக் கிராமத்திலும் நடமாடும் சுகாதார சேவையை நடத்துவதன்மூலம் அவர்களுக்கு அவசர வைத்திய உதவிகளைச் செய்ய முடியும் என்று நான் நினைக்கின்றேன். அரசாங்கம் அங்கு புதிய வைத்தியசாலைகளைத் திறந்துள்ள போதிலும், அந்த வைத்தியசாலைகளுக்கு அத்தியாவசியமான மருந்துப் பொருட்களையும் வைத்திய உபகரணங்களையும் வழங்குவதன்மூலம்தான் அங்கு மீள்குடியேற்றம் செய்யப்பட்டுள்ள மக்கள் தேவையான வைத்திய சிகிச்சைகளைப் பெற்று, தமது உடல் ஆரோக்கியத்தைப் பேணி, நல்ல திடகாத்திரமான மக்களாக வாழ்வதற்கு வழியேற்படும். அந்த மீள்குடியேற்றக் கிராமங்களிலே உள்ள மக்கள் ஏற்கெனவே தமது அன்றாடப் பிரச்சினைகள் பலவற்றைத் தீர்க்கமுடியாமல் அல்லல்படுகிறார்கள். அந்த நிலையில் அங்கு வைத்தியசாலையோ, மருந்துக் கடைகளோ இல்லாததன் காரணமாக தமக்குத் தேவையான 'பனடோல்' வில்லைகளைக்கூட அவர்களால் பெறமுடியாதுள்ளது. எனவே, கௌரவ அமைச்சர் அவர்கள் இந்த விடயத்தைக் கவனத்திலெடுத்து நடவடிக்கை எடுப்பதோடு, மீள்குடியேற்றக் கிராமங்களில் வைத்தியர்கள் தங்கியிருந்து சேவை செய்வதற்குப் பொருத்தமான இடவசதிகளையும் செய்துகொடுக்க வேண்டும். ஏனெனில் வைத்தியர்கள் அங்கு சென்று சேவை செய்யவேண்டும் என்ற மனமிருந்தாலும் அங்கு தங்குவதற்கான வசதி வாய்ப்புக்கள் இன்மையால் அப்பிரதேசத்துக்குச் சென்று சேவை செய்வதற்குத் தயங்குகின்றார்கள். எனவே, வைத்தியர்கள் அங்கு தங்கியிருந்து நோயாளர்களைக் கவனிப்பதற்குரிய ஏற்பாடுகளை உடனடியாகச் செய்துகொடுப்பதற்கு நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ள வேண்டுமென இச்சபையினூடாக உங்களிடம் விநயமாகக் கேட்டுக் கொள்கின்றேன். அவ்வாறே மீள்குடியேற்றக் கிராமங்களுக்குச் சென்று சேவை செய்கின்ற தாதிமார்களுக்கும் அவர்களுடைய அடிப்படைத் தேவைகளைப் பூர்த்தி செய்து அவர்களுக்குத் தேவையான வசதிகளை ஏற்படுத்திக் கொடுப்பதில் முன்னுரிமை வழங்க வேண்டும். அவ்வாறு செய்யும்பொழுது அவர்கள் அந்த இடங்களுக்குச் சென்று தமது கடமையை விருப்புடன் செய்வார்களென நாங்கள் கருதுகிறோம். அந்த வகையிலே உங்களுக்கு ஒரு பாரிய கடமை இருக்கின்றது. அதாவது, மீள்குடியேற்றக் கிராமங்களிலே வைத்தியத்துறையில் உள்ள குறைகளைக் கண்டறிந்து அவற்றை நிவர்த்தி செய்து, அங்கு வைத்திய சேவையை மேம்படுத்தக்கூடிய விதத்திலே நல்லதொரு செயற்றிட்டத்தை வகுத்து, அங்கு வாழ்கின்ற மக்கள் தமக்குத் தேவையான வைத்திய வசதிகளைப் பெறும்வகையில் நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமெனக் கேட்டு, விடைபெறுகின்றேன். வணக்கம்.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
இரத்தினச்சுருக்கமாக உரையாற்றினீர்கள். மிக்க நன்றி.

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා
(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ரமேஷ் பதிரண)
(The Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana)
මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, විපක්ෂය විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය පිළිබඳ සභාව කල් තැබීමේ විවාදයට සම්බන්ධ වන්නට මට අවස්ථාව ලැබීම සන්තෝෂයට කාරණයක්. ඒ වාගේම ශ්‍රී ලංකාවේ නිදහස් අධ්‍යාපනයෙන්, නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාවෙන් උපරිම ඵල ප්‍රයෝජන ලබා ගත් පුද්ගලයකු හැටියට විවිධ රටවල විශේෂ ඇගැයීමකට ලක් වුණු ශ්‍රී ලංකාවේ සෞඛ්‍ය සේවාව පිළිබඳව වචන කිහිපයක් ප්‍රකාශයක් කරන්නට අවස්ථාව ලැබීමත් ඉතාම සන්තෝෂයට කරුණක්.

අද දහවල් මේ ගරු සභාවට වෛද්‍ය ජයලත් ජයවර්ධන මැතිතුමන් විසින් සභාව කල් තැබීමේ යෝජනාව ඉදිරිපත් කරලා, අනුර කුමාර දිසානායක මැතිතුමන් විසින් එම යෝජනාව ස්ථිර කරන විට නවක මන්ත්‍රීවරයකු වශයෙන් මා පුදුමයට පත් වුණා. මොකද, අප මෙතෙක් කල් සේවය කරමින් සිටි, අප ඇසූ දුටු දේ අනුව ශ්‍රී ලංකාවේ සෞඛ්‍ය සේවාවේ දියුණුව පිළිබඳව එතුමන්ලා අද මෙතැන ප්‍රකාශ කළ කරුණු සත්‍යයද කියන කාරණය මගේ සිතට පැමිණියා. සුළු සුළු අඩු පාඩුකම් තිබුණත් ශ්‍රී ලංකාවේ සෞඛ්‍ය සේවාව මේ කලාපයේ තිබෙන රටවල් අතරින් විශේෂිත තැනක් ගන්නා, සියලුම දර්ශක ඔස්සේ බැලුවොත් ඉතාම ඉදිරියෙන් සිටින රටක් බවත් අපි දන්නා කරුණක්. අප අවට ඇති ඉන්දියාව, පාකිස්තානය, භූතානය, නේපාලය වැනි රටවලට තවත් දශක කිහිපයකදීවත් ළඟා වන්නට නොහැකි තරම් ඉතාම උසස් තත්ත්වයකට ශ්‍රී ලංකාවේ සෞඛ්‍ය සේවාව පත් වෙලා තිබෙනවා. ඒ වෙනුවෙන් දීර්ඝ කාලීන කැප කිරීම් කරපු, සහ මේ නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාව අඛණ්ඩව පවත්වාගෙන ගිය ශ්‍රී ලංකාවේ රජයන්ටත්, ඒ හා සම්බන්ධව කටයුතු කරපු වෛද්‍යවරුන්, හෙද හෙදියන් සහ අනෙකුත් උපස්ථායක සේවාවන්ට අදාළ, පරිපූරක වෛද්‍ය සේවාවන්ට අදාළ සියලුම දෙනාටත් අපගේ කෘතවේදී ස්තූතිය මේ අවස්ථාවේ දී පුද කළ යුතුව තිබෙනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාත් ඉතාම පැහැදිලිව දන්නවා ඇති, ලංකවේ මාතෘ මරණ අනුපාත, ළදරු මරණ අනුපාත, ජීවත් වීමේ ආයු කාලය ඇතුළු මේ සියලුම දේවල් මට පෙර කථා කළ ගරු මන්ත්‍රීතුමන්, මන්ත්‍රීතුමියන් පැහැදිලි කළ පරිදි ඉතාම උසස් තත්ත්වයේ තිබෙන අගයන් බව. ගාල්ල දිස්ත්‍රික්කය වැනි සමහර දිස්ත්‍රික්කවල මේ මාතෘ මරණ අනුපාත, ළදරු මරණ අනුපාත සමහර විට ලෝකයේ ඉතාම දියුණුම තත්ත්වයේ රටවල් සමඟ සංසන්දනය කළ හැකි මට්ටමට දියුණු වෙලා තිබුණු අවස්ථා අපි දැක තිබෙනවා. ඉතින් අප ඒ පිළිබඳව අපගේ සන්තෝෂය ප්‍රකාශ කරන්නට අවශ්‍යයි. වසර 30ක දීර්ඝ කාලීන යුද්ධයෙන් පසුව ශ්‍රී ලංකාවට ආසියාවේ ආශ්චර්ය වශයෙන් නැවතත් නැඟී සිටින්නට මහින්ද රාජපක්ෂ මැතිතුමන්ගේ නායකත්වය යටතේ අපට හැකියාව ලැබී තිබෙනවා. ඒ පිළිබඳ සිහිනය සැබෑ කර ගැනීමට අපට හැකියාව ලැබී තිබෙන්නේ මට හිතෙන හැටියට මේ නිදහස් අධ්‍යාපනය නිසා සහ නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවය නිසා ලංකාවේ ඇති වුණු දියුණුව නිසයි. අද උදෑසන මේ ගරු සභාවේ සඳහන් වුණු පරිදි විදුලි සංදේශ ක්‍රමයේ දියුණුව සහ යටිතල පහසුකම් සංවර්ධනය කිරීම අරබයා පසු ගිය කාල වකවානුව තුළ රජය විසින් දියත් කළ කරුණුත් ලංකාවේ සෞඛ්‍ය සේවාවේ දියුණුවට සෘජුවම සහ වක්‍රවම බලපාන බව අපි ඉතාමත් සන්තෝෂයෙන් සිහිපත් කළ යුතුයි.

දීර්ඝ ලෙස කථා නොකළත් මේ පිළිබඳවත් මා මේ අවස්ථාවේ දී සඳහන් කරන්නට කැමැතියි. පසු ගිය කාලයේ දී ඇති වුණු ඩෙංගු උවදුර පිළිබඳවත්, ඒත් එක්කම පසු ගිය කාලයේ දී සමහර රෝහල්වල ඇති වුණු සමහර අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ ද්‍රව්‍යවල හිඟය පිළිබඳවත් මේ ගරු සභාවේ දී කිහිප වතාවක්ම ප්‍රකාශ වුණා. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ලංකාවේ බෝවන රෝග ඉතාම ශීඝ්‍රයෙන් පහත යන කාල වකවානුවක් තමයි මේ. නමුත් අපි දන්නවා, ඒත් එක්කම බෝ නොවන රෝග වන හෘද් අකරණිය, එහෙම නැත්නම් පාර්ශ්වික ආඝාත, එහෙමත් නැත්නම් අධික රුධිර පීඩනය, දියවැඩියාව වැනි රෝග ඉහළ යාමේ තත්ත්වයක් තමයි දැන් ශ්‍රී ලංකාව තුළ දකින්නට ලැබෙන්නේ කියා. නමුත් 1960, 1970 දශකයේ ඉතාම බහුලව පැවැති මැලේරියාව වැනි රෝග, බරවා වැනි රෝග, එහෙම නැත්නම් ජැපනීස් එන්සෙෆලයිටිස් වැනි රෝග තත්ත්වයන් ඉතාම ශීඝ්‍රයෙන් පහත ගිහින් තිබෙනවා. ඒ තත්ත්වය අපි අපේ සෞඛ්‍ය සේවාවට පින්සිදු වන්නට ලබා ගත් තත්ත්වයක් බව තමුන්නාන්සේලා සියලු දෙනාම ඉතාම හොඳින් දන්නා කාරණයක්.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, තමුන්නාන්සේලාත් දන්නවා ඇති, මෙතරම් හොඳ ඉහළ දත්තයන් ලබා ගැනීමට පසු ගිය කාල වකවානුව පුරාවටම ශ්‍රී ලංකාවේ මේ පූර්ව ප්‍රසව මාතෘ සංරක්ෂණය වාගේම අපේ රටේ ඒ ජාතික ප්‍රතිශක්තිකරණ වැඩ පිළිවෙළත් විශාල ලෙස ඉවහල් වුණු බව. ශ්‍රී ලංකාවේ මවුවරුන්ට අඛණ්ඩව මේ පූර්ව ප්‍රසව රැකවරණය ලබා දෙන්නටත්, ලංකාවේ සියයට 99ක් සියයට 100ක් තරම් ඉහළ ප්‍රතිශතයක් වෙච්ච මවුවරුන්ට කිසියම් රෝහලක දී දරු ප්‍රසූතිය ළඟා කර ගැනීමේ පහසුකම් -institutional deliveries- සලසා දෙන්නටත් පසු ගිය කාල වකවානුව තුළදී අප රටට අවස්ථාව ලැබිලා තිබෙනවා. මෙන්න මේ කරුණු නිසා ලංකාවේ මව්වරුන්ටත්, ළදරුවන්ටත් ඉතාම ඉහළ මට්ටමේ සෞඛ්‍ය ප්‍රතිලාභ ලැබෙන තත්ත්වයක් තමයි දැන් තිබෙන්නේ. ලංකාවේ විතරක් නොවෙයි, මේ කලාපයේ සියලුම රටවලට ආදර්ශයක් ගන්න පුළුවන් වන මට්ටමින් පසු ගිය කාල වකවානු තුළදී ලංකාවේ ජාතික ප්‍රතිශක්තිකරණ වැඩ පිළිවෙළ ක්‍රියාත්මක වුණු බව අපි දන්නවා. ඒ ප්‍රතිශක්තිකරණ වැඩ පිළිවෙළට පින් සිදු වන්නට ලංකාවේ පෝලියෝ වැනි රෝග, එහෙම නැත්නම් සමහර අවස්ථාවලදී tetanus වැනි රෝගී තත්ත්වයන් වාර්තා නොවන තත්ත්වයටම, ලංකාවෙන් තුරන් වන තත්ත්වයටම කටයුතු සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා කියන කාරණය අපි ඉතාම සන්තෝෂයෙන් මේ අවස්ථාවේදී සිහිපත් කළ යුතුව තිබෙනවා.

මේ අවස්ථාවේදී මේ ගරු සභාවට මට පෙර කථා කළ මන්ත්‍රීවරුන් නැවත නැවතත් සඳහන් කළ පරිදි ලංකාවේ විවිධ ප්‍රදේශයන්හි රෝහල්වලට අවශ්‍ය අඩු පාඩු සකසා දෙන්නට පසු ගිය කාල වකවානුව පුරාවටම හිටපු සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මැතිතුමන් විසින් විශාල කාර්ය භාරයක් ඉටු කළා. එතුමා විසින් සිදු කරන ලද එම කටයුතු නිසා ලංකාවේ රෝහල් සමූහයකටම නව උපකරණ ලැබිලා, නව වෛද්‍යවරුන් ලැබිලා laparoscopic surgery වැනි ඉතාම නවීන ශල්‍යකර්ම පවා ලංකාවේ ඈත එපිට රෝහල් වන මන්නාරම රෝහලේ, එහෙම නැත්නම් මාතර, හම්බන්තොට රෝහල්වල පවා සිදු කරන තත්ත්වයක් තමයි දැන් දක්නට තිබෙන්නේ. ලංකාවේ ඕනෑම පුද්ගලයෙකුට තරාතිරම බලන්නේ නැතුව, ආදායම සලකන්නේ නැතුව ඕනෑම රෝහලකට ඇතුළත් වෙලා මූලික රුධිර පරීක්ෂණයේ ඉඳලා MRI scan එහෙම නැත්නම් CAT scan දක්වා යන්නට, එහෙමත් නැත්නම් හෘද් අකරණිය තත්ත්වයෙන් පෙළෙන රෝගියෙකුට bypass සැත්කම සඳහා යන්නට, එහෙමත් නැත්නම් මොළේ ඉතාම අපහසු ශල්‍යකර්ම පවා කරන්නට ලංකාවේ සෞඛ්‍ය සේවාවෙන් ඒ සියලුම පහසුකම් සලසා තිබෙනවා කියලා අපි දන්නවා. සමහර අවස්ථාවලදී කාල පරාසයන් පිළිබඳව කුඩා ගැටලු මතු වන්න පුළුවන්. නමුත් එංගලන්තය වැනි දියුණු රටක වුණත් මෙවැනි ශල්‍යකර්ම සඳහා මාස හයක්, අවුරුද්දක් වැනි කාලයක් පොරොත්තු ලේඛනවල සිටින්නට සිදු වන තත්ත්වයන් ඉතාම පැහැදිලිවම අපි අත් දැකලා තිබෙනවා. ඒකත් එක්ක බැලුවාම මේ දියුණුව දීර්ඝ කාලීන වශයෙන් පවත්වා ගෙන යන්නට සහ ඉතාම ඉක්මනින් වඩාත් හොඳ සේවාවක් ලබා දෙන්නට ඉදිරි කාල වකවානුව තුළදී නව සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමන්ගේ නායකත්වය යටතේ හැකි වන බව පෙනෙනවා. එතුමාගේ නායකත්වය යටතේ ශ්‍රී ලංකාවේ සෞඛ්‍ය සේවාව වඩාත් හොඳ දිශානතියකට රැගෙන යන්නට මහින්ද චින්තන වැඩ පිළිවෙළ යටතේ සඳහන් කරලා තිබෙන පරිදි ලංකාවේ ජනතාවට වඩාත් හොඳ සෞඛ්‍ය සෙවාවක් ඉදිරි කාල වකවානුව තුළදී ලබා දෙන්නට රජයක් හැටියට අප එකතුව ක්‍රියා කළ යුතුයි කියන මතයේ අප සියලු දෙනා සිටිනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, පසු ගිය කාල වකවානුව තුළදී ලංකාවේ සෞඛ්‍ය අංශයේ දියුණුව වශයෙන් වෛද්‍යවරුන්ගේ සංඛ්‍යාත්මක වැඩි වීම, එමෙන්ම හෙදියන්ගේ සංඛ්‍යාත්මක වැඩි වීම සහ පරිපූරක වෛද්‍ය සේවාවන්ට අයත් අනිකුත් සේවාවන්හි සේවය සඳහා බඳවා ගත් පුද්ගලයින්ගේ සංඛ්‍යාවේ වැඩි වීම මට පෙර මේ ගරු සභාවේ කථා කළ මන්ත්‍රීවරුන් විසින් හොඳින් පැහැදිලි කරලා දුන්නා. ඒත් එක්කම පසු ගිය කාල වකවානුව පුරාවටම විශේෂයෙන්ම 1995 සිට 2006 වර්ෂය දක්වා රෝහල් ඇතුළුව ශ්‍රී ලංකාවේ සෞඛ්‍ය ආයතන 467ක ඉඳන් 640 දක්වා වැඩි වන්නට කරුණු යෙදුණා. ඒ දියුණුව ඔස්සේ විශාල පිරිසකට -

[ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා]

විශේෂයෙන්ම ලංකාවේ ඈත ගම් දනව්වල රෝගීන්ට- අවශ්‍ය විශේෂඥ වෛද්‍ය දැනුම ලබා දෙන්නට වාගේම, උප විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් -subspecialists- පවා එම රෝහල්වලට අනුයුක්ත කරලා කටයුතු කරන්නට පසු ගිය කාල වකවානුව පුරාවටම අපට පුළුවන්කම ලැබුණා.

අද උදෑසන මේ සභාවේ කථා කළ අනුර කුමාර දිසානායක මැතිතුමන් සඳහන් කළා, ලංකාවේ දැනට රෝගීන් 1,500කට එක් වෛද්‍යවරයෙක් වශයෙන් තමයි ඉන්නේ කියලා. නමුත් එතුමන් සඳහන් නොකළ කාරණය තමයි, මීට අවුරුදු 10කට පෙර මේ රටේ රෝගීන් 2,500කට තමයි එක වෛද්‍යවරයෙක් සිටියේ කියන එක. මෙම අනුපාතය ඉතාම ක්‍රමානුකූලව අඩු වේගෙන යනවා. මහින්ද අමරවීර නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමන් සඳහන් කළ පරිදි රටක් හැටියට අපට ඒ සඳහා විශාල පිරිවැයක් දරන්න වෙලා තිබෙනවා. ඒත් එක්කම ලංකාවේ විවිධ විශ්වවිද්‍යාලවලින් පිට වන වෛද්‍යවරුන්ගේ සංඛ්‍යාව දැනට දැක්වෙන්නේ 1,000ක් වශයෙනුයි. එම සංඛ්‍යාව ක්‍රමානුකූලව වැඩි වන කොට, ඒත් එක්කම විදේශ විශ්වවිද්‍යාලවල අධ්‍යාපනය ලබන වෛද්‍යවරුන් ලංකාවට පැමිණි විට මෙම අනුපාතය ක්‍රමානුකූලව අඩු වෙලා වඩාත් හොඳ සෞඛ්‍ය සේවාවක් ලබා ගන්නට අපට හැකියාව ලැබෙයි කියන පැහැදිලි විශ්වාසය අපේ සිත් තුළ තිබෙනවා.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා ඔබතුමාගේ කථාව දැන් අවසන් කිරීම හොඳයි.

ගරු(වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ரமேஷ் பதிரண)

(The Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana)

හොඳයි. බොහොම ස්තුතියි. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට තව විනාඩියක් පමණක් දෙන්න.

ඊට අමතරව අද උදෑසන මේ ගරු සභාවේ කථා කළ අනිකුත් මන්ත්‍රීවරුන් ඖෂධ ආනයනය සම්බන්ධයෙනුත් විවිධ කරුණු මතු කළා. අප දන්නා විධියට 2010 වර්ෂයට අවශ්‍ය ඇස්තමේන්තු සකස් කරන්නේ 2008 වර්ෂයේ පරිභෝජනය අනුවයි. පසු ගිය සෑම අවුරුද්දකම වාගේ පළමුවන කාර්තුව වෙනුවෙන් කිසියම් අතිරික්තයක් භාවිත කරන්න අවස්ථාව ලැබී තිබුණා. නමුත් 2009 වර්ෂයේදී ලංකාවේ ඇති වෙච්ච විශේෂ තත්ත්වයන් යටතේ, විශේෂයෙන්ම උතුරේ ඇති වුණු යුද තත්ත්වය නිසා අවතැන් වුණු ජනතාව වෙනුවෙන් විශාල වශයෙන් බෙහෙත් පාවිච්චි කරන්නට සිදු වුණා. සමහර වෙලාවට වෛද්‍යවරුන් පෙළඹීලා තිබුණා, ශල්‍ය උපකරණ සහ අනිකුත් බෙහෙත් වර්ග විශාල ලෙස භාවිත කරන්නට. සමහර අවස්ථාවල අපට දැන ගන්නට ලැබුණා, වෛද්‍යවරුන් සද්භාවයෙන් accountability කියන තත්ත්වය නැතුව විශාල ලෙස ඖෂධ පාවිච්චි කරලා රෝගීන්ට ප්‍රතිකාර කරන්නට අවශ්‍ය කටයුතු කරපු බව. ඒත් එක්ක පළමුවන කාර්තුව තුළදී සුළු අඩු වීමක් ඇති වන්නට හැකියාව තිබුණා. එම කරුණ රජයක් හැටියට අපට බාර ගන්නට පුළුවන් වුණත් ඇමතිතුමාට ඒ වෙනුවෙන් කරන්න පුළුවන් දෙයක් නැහැ. මොකද, රෝහල්වලින් ඇස්තමේන්තු සකස් කරලා මධ්‍යම රජයට ලබා දිය යුතුයි. දැන් ඉතා කෙටි කාලයක් තුළදී ගරු ඇමතිතුමා ඒ හිඟය පියවන්නට පියවර අරගෙන තිබෙනවා. ලංකාවේ සියලුම රෝහල්වලට අවශ්‍ය ඖෂධ ලබා ගැනීමේ හැකියාව ඉතා කෙටි කාලයක් තුළදී එතුමා ලබා දුන්නා. අප ඒ පිළිබඳව එතුමන්ට ස්තුති කරන අතරම, මට මේ අවස්ථාව ලබා දීම පිළිබඳවත් ස්තුතිවන්ත වෙමින් මා නවතිනවා.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා (වාරිමාර්ග හා ජල සම්පත් කළමනාකරණ අමාත්‍යතුමා සහ පාර්ලිමේන්තුවේ සභානායකතුමා)

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா - நீர்ப்பாசன, நீர்வள முகாமைத்துவ அமைச்சரும் பாராளுமன்றச் சபை முதல்வரும்)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva - Minister of Irrigation and Water Resources Management and Leader of the House of Parliament)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මා ඉතාමත් සන්තෝෂ වනවා, අද දින අපේ හිතවත් ජයලත් ජයවර්ධන මන්ත්‍රීතුමා විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද සභාව කල් තැබීමේ විවාදයේදී වචන ස්වල්පයක් කථා කරන්නට අවස්ථාව ලැබීම පිළිබඳව.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි කථාවක් තිබෙනවා, "මෝඩකමට බෙහෙත් නැහැ" කියා. අද වෙලා තිබෙන්නේ ඒකයි. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට අදාළ විෂයයන් පිළිබඳව ගැඹුරු හැඟීමක්, දැනීමක් නොමැති අය ඒ ගැන කතා කිරීමත්, ඒ වාගේම දැනුමක් තිබෙන අය ඒ දැනුම භංගා ගෙන, වසන් කර ගෙන කෙටි දේශපාලන වාසි තකා කටයුතු කිරීමත් තමයි අද වෙලා තිබෙන්නේ. පසු ගිය මාස කිහිපය තිස්සේම මේ රටේ මැතිවරණ ගණනාවක් තිබුණා. ඒ මැතිවරණවලදී විපක්ෂයේ ක්‍රමෝපාය වුණේ අධ්‍යාපනයට සහ සෞඛ්‍යයට පහර ගහන එකයි. ඒ සඳහා ඔවුන් විවිධ උපක්‍රම පාවිච්චි කළා. එක්සත් ජාතික පක්ෂයට උඩ ගෙඩි දෙන මාධ්‍ය ව්‍යාපාරත් මේකට එකතු වුණා. එකතු වෙලා මේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය, අධ්‍යාපන ක්ෂේත්‍රය සම්පූර්ණයෙන්ම බිඳ වැටී තිබෙන බවට දේශපාලන වශයෙන් මතයක් ගොඩ නැඟීම සඳහා ඉතාම ක්‍රමවත් කුමන්ත්‍රණයක් දියත් කළා. ඒ කුමන්ත්‍රණයේ ප්‍රතිඵලය තමයි වැරදි මාධ්‍ය වාර්තා පළ කිරීම සහ කෙන්ද කන්ද කරලා පෙන්වීම, ඒ විෂය පිළිබඳව නියම විද්‍යාත්මක මතය නොව ජනතාව බියට පත් කරන මතයක් ඉදිරිපත් කිරීම. ඒ අනුව තමයි අද සමස්ත ජාතික ප්‍රතිශක්තිකරණ ව්‍යාපාරයම විනාශ කර තිබෙන්නේ. ඒකට ජයලත් ජයවර්ධන මැතිතුමා පමණක් නොවෙයි, විපක්ෂයේ හිටපු බොහෝ දෙනා දායක වුණා, සමහර මාධ්‍ය ආයතනත් එක්ක. පෙරේදා "ලක්බිම" පුවත් පතේ කතුවැකිය මම කියෙව්වා. බොහොම යථාර්ථවාදී ලෙස දැන් පිළිගෙන තිබෙනවා, රුබෙල්ලා එන්නතින් ඒ දැරිය මිය ගියේ අසාත්මිකතාවක් නිසාය කියා. මම මේක පුනපුනා කියා සිටියා, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. රුබෙල්ලා එන්නතේ ගුණාත්මකභාවය පිළිබඳව කිසිම ප්‍රශ්නයක් නැති බව ලෝකයේ විශේෂඥයන් ප්‍රකාශ කළා; ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය ප්‍රකාශ කළා. නමුත් ජනතා විමුක්ති පෙරමුණේ අපේක්ෂක සරත් ෆොන්සේකා මහත්මයාගේ ජනාධිපතිවරණ advertisement එකේ තිබුණා, හෙදියක් ළමයෙකුට රුබෙල්ලා එන්නත විද්දාම ළමයා සිහිසුන් වෙලා බිම වැටෙන අවස්ථාවක් ගැන. අන්න දේශපාලනීකරණයේ එක අවස්ථාවක්. ඒක උදේ සවස ප්‍රචාරය කළා. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ආනන්ද විද්‍යාලයේ හිටපු, අපි ඉතාම ගරු කරපු කොටගම වාචිස්සර හාමුදුරුවන් ඔබතුමාට මතක ඇති. නිර්වින්දනය කිරීමෙන් පසුව උන්වහන්සේට සිහිය ආවේ නැහැ. ඒ විධියේ medical mishaps කියන දේවල් සිදු වනවා. ඇමෙරිකාව, කැනඩාව වාගේ රටවල්වලත් ප්‍රතිශක්තිකරණ වැඩසටහන්වලදී avian influenza වාගේ රෝගවලට යම් යම් ප්‍රතිශක්තිකරණ එන්නත් දුන්නාම මේ වාගේ අසාත්මිකතාවන් නිසා මරණයට පත් වෙලා තිබෙනවා. ඒක වෛද්‍යවරයකු වශයෙන් ජයලත් ජයවර්ධන මන්ත්‍රීතුමාත් දන්නවා. ලංකාවේ එන්නත් ලක්ෂ දහයක් දුන්නාම අසාත්මිකතාවන් නිසා දෙදෙනෙක් මිය ගියා. මේක එන්නතේ වරදක් නොවෙයි. ඒක අසාත්මිකතාවක්; ඒක සාමාන්‍යයෙන් ඇති වන දෙයක්. කැනඩාවේ සිදු වන කොට ඒක ගැන ප්‍රශ්නයක් නැහැ. ඇමෙරිකාවේ සිදු වන කොට ඒක ගැන ප්‍රශ්නයක් නැහැ. ලංකාවේ සිදු වුණාම විපක්ෂයේ ජනාධිපති අපේක්ෂකයා ඒක යොදා ගන්නවා තමන්ගේ මැතිවරණ ව්‍යාපාරය රජයට විරුද්ධව ගෙන යන්න. මෙන්න බලන්න වෙච්ච දේ.

"ලක්බිම" පත්‍රයේ එදා කියනවා, "ජාතික ප්‍රතිශක්තිකරණ ව්‍යාපාරය වැට්ලා" කියලා. කවුද වැට්ටුවේ? විපක්ෂය. කවුද වැට්ටුවේ? විපක්ෂයට උඩ ගෙඩි දෙන සමහර ජනමාධ්‍යවේදී

ආයතන. අද අංගවිකල දරුවෝ බිහි වනවා. ඇයි? ප්‍රතිශක්තිකරණ ව්‍යාපාරය විනාශ කළා විපක්ෂය විසින් තමන්ගේ පටු දේශපාලන අරමුණු මුදුන් පත් කර ගැනීම සඳහා. අන්න අද දෛවයේ සරදම විපක්ෂයට යොමු වෙලා තිබෙනවා, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. සෞඛ්‍යය, අධ්‍යාපනය වැනි මේ රටේ ජනතාවගේ ජන ජීවිතය හා බැඳුණු විෂයයන්වලදී පටු දේශපාලන වාසි ලබා ගැනීමට වඩා පුළුල් ලෙස, විද්‍යාත්මක ලෙස, මේවා විමර්ශනය කළ යුතුයි. මේ පිළිබඳව කරුණු ඉදිරිපත් කළ යුතුයි.

ඊ ළඟට බලන්න, සේලයින් බෝතල්වල යකඩ ඇණ තිබුණාලු. එකම එක අවස්ථාවකදී යම් අපද්‍රව්‍යයක් තිබුණා. Injections වලත් ඒ වාගේ අවස්ථා දෙකක් තිබුණා. Injection කෝටි ගණනක් මේ රටට ගෙනෙන කොට, සේලයින් බෝතල් කෝටි ගණනක් මේ රටට ගෙනෙන කොට, මේ හැම බෝතලයක්ම වෙන් වෙන් වශයෙන් test කරලා ගෙනෙන තාක්ෂණයක් ලෝකයේ කිසිම රටක නැහැ. මම බැලුවා මේ පිළිබඳව websitesවල. ඇමෙරිකාවේත් එහෙම තිබිලා තියෙනවා. වෙනත් දියුණු රටවලත් එහෙම වෙලා තිබෙනවා. මේ ලක්ෂයකට, දෙලක්ෂයකට, දසලක්ෂයකට, කෝටියකට වෙන එක සිද්ධියක් සාමාන්‍යකරණය කරලා - generalize කරලා- හැම බෝතලයකම, හැම injection එකකම මෙහෙම තිබුණ හැටියට තමයි කථා කරන්නේ. මේක තමයි, "කෙන්ද කන්ද කිරීම" කියන්නේ. මේ, ජනතාව බිය වද්දනවා තමන්ට දේශපාලන වාසි ලබා ගැනීමට. නමුත් මේ රටේ ජනතාව එයින් නොමඟ ගියේ නැහැ. සමන්ත විද්‍යාරත්න කියලා මහත්තයෙක් මට පහර ගැසුවා. එතුමාට කට බිම උලා ගන්න වුණා. එතුමා මැතිවරණයෙන් පරාදයි. එතුමාට පසු ගිය මහ මැතිවරණයෙන් ඡන්ද 6,000ක් ගන්න ලැබුණේ නැහැ. මම ඡන්ද 1,43,990ක් ගත්තා. වැඩිම ප්‍රතිශතයක්; සියයට 69.9ක ප්‍රතිශතයක් ගත්තා. මේ රටේ ජනතාව විපක්ෂය කළ විවේචන තුට්ටුවකට ගණන් ගත්තාද? මම ඒ විධියේ අදක්ෂ ඇමතිවරයෙක් නම්, රටට ජනතාවට ලෙන්ගතුව වැඩ කළේ නැත්නම් ජනතාව මට එවැනි ඡන්දයක් දෙයිද? අපේ රජය අධ්‍යාපනය විනාශ කළා නම්, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය විනාශ කළා නම් ජනතාව අපට ඡන්දය දෙයිද? මගේ දිස්ත්‍රික්කයේ හරින් ප්‍රනාන්දු මැතිතුමා කිව්වා, එතුමා කිරි පොවන කොට ගැහැනු අයට වමනය එනවාලු කියා. ඔව් ඉතින් එතුමා පොවන කොට කොහොමත් වමනය එන්න වෙනවා. මොකද, එතුමා පොවන ක්‍රමය වැරදි ඇති.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අපි බදුල්ල දිස්ත්‍රික්කයේ විශාල ප්‍රගතියක් සෑම අංශයකින්ම ඇති කරලා තිබෙනවා. ඒ නිසා අද මේ ගෙන යන විවේචන හුදෙක් පටු දේශපාලන මතවාදයන් අතර වූ විවේචනයි. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ශක්‍ර දේවේන්ද්‍රයා ආවත් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ සමහර දේවල්වලට පිළිතුරු නැහැ අද. දැන් අද "ලංකාදීප" පුවත් පතේ තිබෙනවා - හොඳයි ඒ කතුවැකිය- "අනුරාධපුර රෝහලට ස්නායු ශල්‍ය වෛද්‍යවරයෙක් ලබා දිය යුතුයි" කියලා. කොහෙන්ද? පොල් පිත්තකින් කපන්නද? මම ඔය ස්නායු ශල්‍ය වෛද්‍යවරයා පිට රට යැව්වා, foreign trainingවලට. අවුරුදු දෙකක් සිටියා. තව අවුරුද්දක් ඉල්ලුවා, විශේෂ training එකක් ඕනෑ කියලා. ඒකටත් මම කල් දුන්නා. දීලා මම කිව්වා, කොළඹට එන්න බැහැයි කියලා. ඊට පස්සේ එතුමා බැලුවා, කොළඹ ඉන්න. මම කිව්වා, බැහැ අනුරාධපුරයට යන්නය කියලා. උපකරණ ඕනෑ කිව්වා. කෝටි ගණනක උපකරණ අරගෙන දුන්නා, අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ අපේ රජරට ජනතාව වෙනුවෙන්. මොකද කළේ? දැන් ඇමතිතුමාට බණිනවා, මගේ කාලයේ ස්නායු ශල්‍ය වෛද්‍යවරු ක්ෂේත්‍රයේ නැහැයි කියලා. එතුමා එතැනින් අස් වෙලා ඇවිල්ලා දැන් ඇපලෝ එකේ වැඩ කරනවා. ඉතින් ඇමතිතුමා බැණුම් අහන්න ඕනෑ. ඇමතිතුමා වැඩක් කරලා නැහැ. මොනවා වාගේ වැඩක් ද ඇමතිතුමාගෙන් බලාපොරොත්තු වන්නේ? මම මෙච්චර මහන්සි වෙලා එතුමාට අවශ්‍ය පුහුණුවීම් ඕස්ට්‍රේලියාවේදී ලබා දීලා ගෙන්නලා අවශ්‍ය පහසුකම් ලබා දුන්නායින් පස්සේ ඒ වෛද්‍යවරයා අස් වෙලා "ඇපලෝ" එකට ගිහිල්ලා. මම හිතන හැටියට දවසකට රුපියල් ලක්ෂ තුන හතරක් සොයනවා ඇති. එතුමාගේ ආත්මාර්ථකාමීත්වයට පළි ඇමතිතුමාද? මේ රටේ සෞඛ්‍ය සේවයද?

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මම කැබිනට් සංදේශයක් ගෙනාවා, පිට රට යන සෑම වෛද්‍යවරයෙක්ම මිලියන පහක ඇපකරයකට අත්සන් කරන්න ඕනෑය කියලා. ඒක පාස් වුණා. හැබැයි GMOA එක ඒක මට ක්‍රියාත්මක කරන්න දුන්නේ නැහැ. යනවා; නතර වෙනවා. අපට හුළං. මම කිව්වා, මේ විදේශ පුහුණුව - foreign training - අවශ්‍ය නැහැයි කියලා. මේ රටේ PGIM Part II පාස් වුණා නම් මෙහේ අවුරුදු පහක් ඉන්න ඕනෑ. ඉඳලා පස්සේ රට යන්න පුළුවන්. එතකොට මේ රට ගිහිල්ලා නවතින එක නතර වෙනවා.

ඒ විතරක් නොවෙයි. මම මඩකලපුව රෝහලට මිලියන 100ක් වියදම් කරලා CT scan එකක් අරගෙන දීලා ස්නායු රෝග විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙක් -neurosurgeon කෙනෙක්- යැව්වා. මාස තුනයි සිටියේ. පැනලා ගියා. ඔහු ඉන්න තැනවත් සොයා ගන්න බැහැ. මානසික සෞඛ්‍ය පිළිබඳව මා තරම් වැඩ කරපු වෙනත් ඇමතිවරයෙක් නැහැ. ගරු අජිත් පෙරේරා මන්ත්‍රීතුමාත් කිව්වා. මේ රටේ මානසික රෝග විශේෂඥයන් 60 දෙනෙක් බිහි කළා. දැන් ඉන්නේ 18යි. යන අය එන්නේ නැහැ. ඇයි? මානසික රෝග විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ට වෙනත් රටවල විශාල වශයෙන් මුදල් ගෙවනවා. ඉතින් අපට කියන්නේ කඹ අරගෙන ඔවුන්ව මේ ඉස්පිරිතාලවල බැඳලා තියන්න කියලාද? ඊට පස්සේ මම කිව්වා, ඩිප්ලෝමා එකක් හදන්න ඕනෑ කියලා. වෛද්‍යවරුන් එක්ක සටන් කරන්න සිදු වුණු නිසා මේ ඩිප්ලෝමා පාඨමාලාව හදන්න මට අවුරුදු හතරක් ගත වුණා. දැන් යන්තම් ඩිප්ලෝමා උපාධිධාරීන් 60 දෙනෙක් ඉන්නවා. ඒ අය තමයි මේ මානසික සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ වැඩ කරන්නේ. GMOA එක විරුද්ධ වෙද්දී, ඒ වෛද්‍යවරුන් බිහි කිරීම සඳහා, මානසික සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ වෛද්‍යවරු මට විශාල සහයෝගයක් දුන්නා. මෙන්න මේ විධියට මේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට ආවේණික වූ මාෆියාවක් මේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය තුළ ක්‍රියාත්මක වෙනවා. ඒ මාෆියාව හරියට අර මකරාක්ෂයාගේ කථාව වාගේයි. මකරාක්ෂකයා කොහොමද යටපත් කරන්නේ? ඇයි, ස්නායු ශල්‍ය වෛද්‍යවරු නැත්තේ? මොකද, ස්නායු ශල්‍ය වෛද්‍යවරයෙක් අනුරාධපුරයට යැව්වාම, බදුල්ලට යැව්වාම ඔහුට private practice නැහැ. මොකද, එහේ පෞද්ගලික රෝහලක් නැහැ, private practice කරන්න. හෘද රෝග විශේෂඥයෙක් ඒ තැන්වලට යැව්වොත් private practice නැහැ, හදවත් සැත්කම් කරන්න. ඒක නිසා ඔක්කෝටම කොළඹට එන්න ඕනෑ. කොළඹ තැන් පිරුණායින් පස්සේ පිටට යන්නේ නැහැ. මේ පෞද්ගලික වෛද්‍ය සේවයට අවසර දීම තුළින් අද අපේ ක්ෂේත්‍රයට විශාල හානියක් සිදු වෙලා තිබෙනවා. එක අතකින් ඒකේ යම් යම් හොඳ පැතිත් තිබෙනවා. ඒ නිසා තමයි වෛද්‍යවරු රැඳී ඉන්නේ. ඒ වාගේම රැඳී නොසිටීමටත් ඒක හේතුවක් වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා මෙවැනි කාරණා පිළිබඳව ගැඹුරින් කල්පනා කරලා රෝග නිධානය සොයා ගන්නවා මිස මතුපිටින් බලලා, ස්නායු ශල්‍ය වෛද්‍යවරයෙක් නැහැයි කියන එක වැරදියි. දැන් කිව්වා, කොහේදෝ තව ඉස්පිරිතාලයකට විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙක් නැහැයි කියලා. දැන් ඔක්කොම කැමැතියි VP කෙනෙක් වෙන්න. ඔක්කෝම කැමැතියි ළමා රෝග විශේෂඥයෙක් වෙන්න. මොකද කුඩා රෝහලකට ගියත්, ඈත පළාතකට ගියත් දවසකට හොඳ ගණනක් සොයා ගන්න පුළුවන්. නමුත් ශල්‍ය වෛද්‍යවරයෙක් වෙලා ගියාම ඒ රෝහල ආසන්නයේ ශල්‍යාගාරයක් සහිත පෞද්ගලික රෝහලක් තිබෙනවා නම් පමණයි එයාට ගණනක් සොයා ගන්න පුළුවන් වන්නේ. ඒ නිසා වෛද්‍යවරුන් වඩා කැමැති වන්නේ ඉක්මනින් මුදලක් සොයා ගන්න පුළුවන් අංශයකට යන්නයි. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒක වෙනස් කරන්නට මම හුඟක් කටයුතු කළා. මම කිව්වා, "Choice must be with the Ministry" කියලා. මේ තෝරා ගැනීමේ අයිතිය තිබෙන්නට ඕනෑ අපේ අමාත්‍යාංශයටයි කියා කිව්වා. මේ රටට ශල්‍ය වෛද්‍යවරු ඕනෑ නම් PGIM එකෙන් කියන්නට ඕනෑ මෙපමණ සංඛ්‍යාවක් ශල්‍ය වෛද්‍ය

[ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා]

අංශයට යන්න කියලා. Neuro Surgeonsලා මෙපමණ ඕනෑ නම් ඒ අය ඒ අංශයට තල්ලු කරලා දමන්න ඕනෑ. නමුත් වෛද්‍යවරුන්ගේ මතය ඒක වුණේ නැහැ. වෛද්‍යවරුන්ගේ අයිතියක් Ministry එකට dictate කරන්නට බැහැයි කියන එකයි වෛද්‍යවරුන්ගේ මතය වුණේ. මෙන්න මේ වාගේ මත ගැටුම් තවමත් තිබෙනවා. ඒ නිසා නව ඇමතිතුමාටත් මේක පහසු කටයුත්තක් වන්නේ නැහැ. ස්නායු ශල්‍ය වෛද්‍යවරු හදන, විශේෂඥ වෛද්‍යවරු හදන ඒ ඒකාධිකාරය ඒ ආකාරයෙන්ම තිබෙනවා. මේ ස්වභාවය අපි ඉතා හොඳින් තේරුම් ගන්නට ඕනෑ. මම මේ කාරණයත් කියන්නට ඕනෑ, ගරු දයාසිරි ජයසේකර මන්ත්‍රීතුමා කාර්ය මණ්ඩල පිළිබඳව අමූලික බෙගල් රාශියක් කිව්වා. මගේ කාල පරිච්ඡේදය තුළදී වෛද්‍යවරුන්, විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්, පරිපූරක වෛද්‍ය සේවාව සහ හෙදියන් පහළොස් දහසේ එම වැඩසටහන ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේත්, මුළු ලෝකයේමත් ඇගැයීමට භාජනය වුණා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, වෛද්‍ය සේවාවක ගුණාත්මකභාවය මනින්නේ කොහොමද? කෙනෙකුගේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය මනින්නේ කොහොමද? කෙනකුට ඉඳලා හිටලා හැදෙන හෙම්බිරිස්සාවකින් ඒ පුද්ගලයා සෞඛ්‍ය සම්පන්න පුද්ගලයෙක් නොවෙයි කියලා කියන්න බැහැ. එහෙම නොවෙයි සමස්තයක් වශයෙන් ගන්නට ඕනෑ. අද ඇමරිකාවේ මිනිසෙකුගේ ආයු කාලය අවුරුදු 78යි. අපේ ආයු කාලය අවුරුදු 76යි. මම ඇමරිකාවේ විශේෂ සම්මන්ත්‍රණයකට ගියාම කිව්වා, "තමුන්නාන්සේලාගේ ආදායම per capita income, US Dollars 40,000. අපේ 1,500යි. නමුත් අපේ ආයු කාලය අවුරුදු 76යි. තමුන්නාන්සේලාගේ 78යි, තමුන්නාන්සේලාව අල්ලන්න තව දෙකයි තිබෙන්නේ" කියලා.

අපි දැනටමත් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ සහශ්‍ර ඉලක්කයක් එකතු කර ගෙන තිබෙනවා. සමස්ත සෞඛ්‍ය සේවාවේ දර්ශකයන් පිළිබඳව ස්වාධීනව යුනිසෙෆ් ආයතනය, UNFPA, ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය, එක්සත් ජාතීන්ගේ සංවිධානය වැනි ආයතන දේශපාලන දෘෂ්ටි කෝණයකින් තොරව මේ පිළිබඳව ඉතාමත් තාත්වික වූ මැනුමක්, අගය කිරීමක් කරනවා.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
ඔබතුමාට තව විනාඩියක් තිබෙනවා.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)
හොඳයි. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ අගය කිරීම අතින් ශ්‍රී ලංකාව කලාපීය වශයෙන් ඉහළම මට්ටමට ඔසවා තබන්නට මට හැකියාව ලැබුණා. ඒ නිසා කොපමණ බල්ලෝ බිරුවත් කරත්තය ඉදිරියට යනවා. අතිගරු මහින්ද රාජපක්ෂ ජනාධිපතිතුමාගේ "මහින්ද චින්තන" ප්‍රතිපත්තිය යටතේ අප විසින් පෝෂණය කරන ලද මේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ද්වේෂ සහගත ලෙස විනාශ කිරීමට වෙර දරන්නන් කොතරම් සිටියත්, අපි ඕනෑම වේලාවක සාධාරණ විවේචන බාර ගැනීමට කැමැතියි. අනෙක් සියල්ල පරාජය කරමින් අපි ඉදිරියට යන බව ප්‍රකාශ කරනවා. මේ විවාදයක් ගෙනැල්ලා මේ අය බලාපොරොත්තු වුණේ මාවයි, මෛත්‍රීපාල සිරිසේන ඇමතිතුමාවයි හප්පවන්නයි. අපි ඒවාට හසු වන්නේ නැහැ. මම එතුමාට ඒ අවශ්‍ය සියලු ශක්තිය ලබා දෙනවා. මම නොදුටු පැත්තක් තිබිලා එතුමා අලුත් වැඩ පිළිවෙළක් ගේනවා නම් මා ඒ ගැන සතුටු වනවා. ඒ නිසා මේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ අඩු පාඩු තිබෙනවා නම් සාමූහිකව අපි ඒවා විසඳා ගෙන එය ඉදිරියට ගෙන යාමට කටයුතු කරන බව ප්‍රකාශ කරමින් මා මගේ කථාව අවසන් කරනවා. බොහොම ස්තුතියි.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා
(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)
ගරු ඇමතිතුමනි, බොහෝම ස්තුතියි.

එකල්හි වේලාව අ. භා. 4.30 වූයෙන් මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා විසින් ප්‍රශ්නය නොවිමසා පාර්ලිමේන්තුව කල් තබන ලදී.
පාර්ලිමේන්තුව ඊට අනුකූලව, 2010 ජූනි 11 වන සිකුරාදා පූ. භා. 9.30 වන තෙක් කල් ගියේ ය.

அப்பொழுது, பி.ப. 4.30 மணியாகிவிடவே, தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள் வினா விடுக்காமலேயே பாராளுமன்றத்தை ஒத்திவைத்தார்.
அதன்படி, பாராளுமன்றம் 2010 யூன் 11, வெள்ளிக்கிழமை மு.ப.9.30 மணிவரை ஒத்திவைக்கப்பட்டது.

It being 4.30 p.m., MR. PRESIDING MEMBER adjourned Parliament without Question put.
Adjourned accordingly until 9.30 a.m on Friday, 11th June, 2010.

සැ.යු.

මෙම වාර්තාවේ අවසාන මුද්‍රණය සඳහා ස්වකීය නිවැරදි කළ යුතු තැන් දක්වනු රිසි මන්ත්‍රීන් මින් පිටපතක් ගෙන නිවැරදි කළ යුතු ආකාරය එහි පැහැදිලිව ලකුණු කොට, පිටපත ලැබී දෙසතියක් නොඉක්මවා **හැන්සාඩ්** සංස්කාරක වෙත ලැබෙන සේ එවිය යුතුය.

குறிப்பு

உறுப்பினர் இறுதிப் பதிப்பிற் செய்யவிரும்பும் பிழை திருத்தங்களைத் தமது பிரதியில் தெளிவாகக் குறித்து அதனைப் பிழை திருத்தப்படாத பிரதி கிடைத்த இரு வாரங்களுள் **ஹன்சாட்** பதிப்பாசிரியருக்கு அனுப்புதல் வேண்டும்.

NOTE

Corrections which Members suggest for the Final Print should be clearly marked in their copy and sent to be Editor of HANSARD within two weeks of receipt of the uncorrected copy.

Contents of Proceedings	**:**	**From 9.30 a.m. to 4.30 p.m. on 10.06.2010**
Final set of manuscripts Received from Parliament	**:**	**4.25 p.m. on 22.06.2010**
Printed copies dispatched	**:**	**25.06.2010 Morning**

දායක මුදල්: පාර්ලිමේන්තු විවාද වාර්තාවල වාර්ෂික දායක මිල රු.2178කි. පිටපතක් ගෙන්වා ගැනීම අවශ්‍ය නම් ගාස්තුව රු. 18.15කි. තැපැල් ගාස්තුව රු. 2.50කි. කොළඹ 5, කිරුළපන, මායා මාවත. අංක 132 රජයේ ප්‍රකාශන කාර්යාංශයේ අධිකාරී වෙත සෑම වර්ෂයකම නොවැම්බර් 30දා ට ප්‍රථම දායක මුදල් ගෙවා ඉදිරි වර්ෂයේ දායකත්වය ලබාගෙන විවාද වාර්තා ලබාගත හැකිය. නියමිත දිනෙන් පසුව එවනු ලබන දායක ඉල්ලුම්පත් භාරගනු නොලැබේ.

சந்தா ; ஹன்சாட் அதிகார அறிக்கையின் வருடாந்த சந்தா ரூபா 2,178. ஹன்சாட் தனிப்பிரதி ரூபா 18.15. தபாற் செலவு ரூபா 2.50. வருடாந்த சந்தா முற்பணமாக **அத்தியட்சகர், அரசாங்க வெளியீட்டலுவலகம், இல. 132, மாயா அவெனியு, கிருளப்பனை, கொழும்பு 5** என்ற விலாசத்திற்கு அனுப்பி பிரதிகளைப் பெற்றுக்கொள்ளலாம். ஒவ்வோராண்டும் நவம்பர் 30 ஆந் தேதிக்கு முன் சந்தாப் பணம் அனுப்பப்பட வேண்டும். பிந்திக் கிடைக்கும் சந்தா விண்ணப்பங்கள் ஏற்றுக்கொள்ளப்படமாட்டா.

Subscriptions : The annual subscription for Official Report of Hansard is Rs. 2,178. A single copy of Hansard is available for Rs. 18.15. (Postage Rs. 2.50) Copies can be obtained by remitting in advance an annual subscription fee to the SUPERINTENDENT, GOVERNMENT PUBLICATIONS BUREAU, No. 132, Maya Avenue, Kirulapone, Colombo 5. The fee should reach him on or before November 30 each year . Late applications for subscriptions will not be accepted.

ශ්‍රී ලංකා රජයේ මුද්‍රණ දෙපාර්තමේන්තුවේ මුද්‍රණය කරන ලදී.