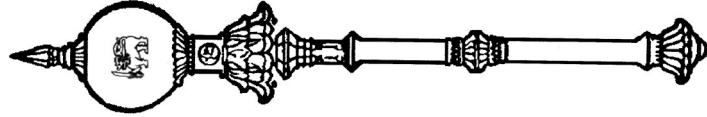


232 වන කාණ්ඩය - 13 වන කලාපය
தொகுதி 232 - இல. 13
Volume 232 - No. 13

2015 මාර්තු 04 වන දිනය
2015 மார்ச் 04, புதன்கிழமை
Wednesday, 04th March, 2015



පාර්ලිමේන්තු විවාද
(හැන්සාඩ්)

பாராளுமன்ற விவாதங்கள்
(ஹன்சாட்)

PARLIAMENTARY DEBATES
(HANSARD)

නිල වාර්තාව
அதிகார அறிக்கை
OFFICIAL REPORT

අන්තර්ගත ප්‍රධාන කරුණු

නිවේදන :

කථානායකතුමාගේ සහතිකය

ප්‍රශ්නවලට වාචික පිළිතුරු

“හිරු” රූපවාහිනිය සමඟ කළ සම්මුඛ සාකච්ඡාව :

ගරු අග්‍රාමාත්‍යතුමාගේ ප්‍රකාශය

වරප්‍රසාද:

නිදහස් මානසිකත්වයකින් කටයුතු කිරීමට බාධා කිරීම

උපදේශක කාරක සභා

උපදේශක කාරක සභාවලට නම් කිරීම

පෞද්ගලික මන්ත්‍රීන්ගේ පනත් කෙටුම්පත්:

රවිචන්ද්‍ර පදනම (සංස්ථාගත කිරීමේ) - [ගරු (වෛද්‍ය)

සුදර්ශිනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහත්මිය] - පළමුවන වර

කියවන ලදී

ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත් කෙටුම්පත :

දෙවන වර කියවා පූර්ණ පාර්ලිමේන්තු කාරක සභාවට පවරන

ලදී

කල් තැබීමේ විවාදය:

මහජන මුදල් වංචා කළ අයට එරෙහිව පියවර

பிரதான உள்ளடக்கம்

அறிவிப்புக்கள்:

சபாநாயகரது சான்றுரை

வினாக்களுக்கு வாய்மூல விடைகள்

‘ஹிரு’ தொலைக்காட்சியுடனான நேர்முகம்:

பிரதம அமைச்சரினது கூற்று

சிறப்புரிமை:

அமைதியான மனோநிலையில் செயற்படுவதற்கு

இடையூறு விளைவித்தல்

ஆலோசனைக்குழுக்கள்

ஆலோசனைக் குழுக்களுக்கு நியமனங்கள்

தனி உறுப்பினர் சட்டமூலங்கள்:

ரவிச்சந்திர அமைப்பு (கூட்டிணைத்தல்) – [மாண்புமிகு

(வைத்திய கலாநிதி) (திருமதி) சுதர்ஷினி

பர்னாந்துபுள்ளே] - முதன்முறை மதிப்பிடப்பட்டது

தேசிய மருந்துகள் ஒழுங்குபடுத்தும் அதிகாரசபைச்

சட்டமூலம் :

இரண்டாம்முறை மதிப்பிடப்பட்டு, முழுப்

பாராளுமன்றக் குழுவுக்குச் சாட்டப்பட்டது.

ஒத்திவைப்புப் பிரேரணை:

பொதுமக்களின் பணத்தை மோசடி செய்தோருக்கு

எதிராக நடவடிக்கை

PRINCIPAL CONTENTS

ANNOUNCEMENTS:

Speaker's Certificate

ORAL ANSWERS TO QUESTIONS

INTERVIEW WITH "HIRU" TV:

Statement by Hon. Prime Minister

PRIVILEGE :

Obstruction in working peacefully

CONSULTATIVE COMMITTEES

NOMINATIONS TO CONSULTATIVE

COMMITTEES

PRIVATE MEMBERS' BILLS:

Ravichandra Foundation (Incorporation) – [The Hon.

(Dr.) (Mrs.) Sudarshini Fernandopulle) – Read the

First time

NATIONAL MEDICINES REGULATORY

AUTHORITY BILL:

Read the Second time and referred to a Committee of

the whole Parliament.

ADJOURNMENT MOTION:

Action against Perpetrators for Misappropriation of

Public Funds

පාර්ලිමේන්තුව பாராளுமன்றம் **PARLIAMENT**

2015 මාර්තු 04 වන දිනය
2015 மார்ச் 04, புதன்கிழமை
Wednesday, 04th March, 2015

ප්‍ර. හා. 9.30ට පාර්ලිමේන්තුව රැස් විය.
කථානායකතුමා [ගරු චමල් රාජපක්ෂ මහතා] මූලාසනාරූඪ විය.
பாராளுமன்றம் மு.ப. 9.30 மணிக்குக் கூடியது.
சபாநாயகர் அவர்கள் [மாண்புமிகு சமல் ராஜபக்சா] தலைமை
வகித்தார்கள்.
The Parliament met at 9.30 a.m.,
MR. SPEAKER [THE HON. CHAMAL RAJAPAKSA] in the Chair.

නිවේදන அறிவிப்புகள் ANNOUNCEMENTS

කථානායකතුමාගේ සහතිකය சபாநாயகரது சான்றுரை SPEAKER'S CERTIFICATE

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ 79 වැනි ව්‍යවස්ථාව අනුව, 2015 මාර්තු මස 02 වැනි දින ධීවර සහ ජලජ සම්පත් (සංශෝධන) නමැති පනත් කෙටුම්පතෙහිද, 2015 මාර්තු මස 03 වැනි දින දුම්කොළ හා මධ්‍යසාර පිළිබඳ ජාතික අධිකාරිය (සංශෝධන) නමැති පනත් කෙටුම්පතෙහිද මා විසින් සහතිකය සටහන් කරන ලද බව දන්වනු කැමැත්තෙමි.

ලිපි ලේඛනාදිය පිළිගැන්වීම சமர்ப்பிக்கப்பட்ட பத்திரங்கள் PAPERS PRESENTED

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා (ජනමාධ්‍ය හා පාර්ලිමේන්තු කටයුතු අමාත්‍ය සහ ආණ්ඩු පක්ෂයේ ප්‍රධාන සංවිධායකතුමා)
(மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிலக்க - வெகுசன ஊடக, பாராளுமன்ற அலுவல்கள் அமைச்சரும் அரசாங்கக் கட்சியின் முத்தர்தலைவரும்)
(The Hon. Gayantha Karunatileka - Minister of Mass Media and Parliamentary Affairs and Chief Government Whip)
ගරු කථානායකතුමා, මහාමාර්ග, උසස් අධ්‍යාපන හා ආයෝජන ප්‍රවර්ධන අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මම 2012 වර්ෂය සඳහා මොරටුව විශ්වවිද්‍යාලයේ තාක්ෂණික ආයතනයේ වාර්ෂික වාර්තාව සහ වාර්ෂික ගිණුම් ඉදිරිපත් කරමි.

මෙම වාර්තාව අදාළ උපදේශක කාරක සභාවට යොමු කළ යුතුයැයි මම යෝජනා කරමි.

ප්‍රශ්නය විමසන ලදීන්, සහ සම්මත විය.
வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.
Question put, and agreed to.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා
(மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிலக்க)
(The Hon. Gayantha Karunatileka)

ගරු කථානායකතුමා, වරාය, නාවික හා ගුවන් සේවා අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මම 2013/2014 වර්ෂය සඳහා ශ්‍රී ලංකන් එයාර්ලයින්ස් සමාගමේ වාර්ෂික වාර්තාව ඉදිරිපත් කරමි.

මෙම වාර්තාව අදාළ උපදේශක කාරක සභාවට යොමු කළ යුතුයැයි මම යෝජනා කරමි.

ප්‍රශ්නය විමසන ලදීන්, සහ සම්මත විය.
வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.
Question put, and agreed to.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා
(மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிலக்க)
(The Hon. Gayantha Karunatileka)

ගරු කථානායකතුමා, නැවත පදිංචි කිරීම, ප්‍රතිසංස්කරණය හා හින්දු ආගමික කටයුතු අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මම 2012 වර්ෂය සඳහා පුනරුත්ථාපන අධිකාරියේ වාර්ෂික වාර්තාව සහ ගිණුම් ප්‍රකාශය ඉදිරිපත් කරමි.

මෙම වාර්තාව අදාළ උපදේශක කාරක ඉදිරිපත් සභාවට යොමු කළ යුතුයැයි මම යෝජනා කරමි.

ප්‍රශ්නය විමසන ලදීන්, සහ සම්මත විය.
வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.
Question put, and agreed to.

පෙත්සම් மனுக்கள் PETITIONS

ගරු කරුපසියා වෙලායුදම් මහතා (වැවිලි කර්මාන්ත රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு கருப்பையா வேலாயுதம் - பெருந்தோட்டக் கைத்தொழில் இராஜாங்க அமைச்சர்)
(The Hon. Karuppaiah Velayudam - State Minister of Plantation Industries)

Hon. Speaker, I present the following petitions:

1. A petition from Mr. A.P.M.N.C. Samarajeewa of General Insurance Department, Sri Lanka Insurance Corporation Limited, No. 21, Vauxhall Street, Colombo 02;
2. A petition from Mr. J.M.N. Randunu of Sri Lanka Insurance Corporation Limited, Horawpatana Branch;
3. A petition from Mr. K.A.S.K. Dabarera of Sri Lanka Insurance Corporation Limited, Marawila Branch;
4. A petition from Mr. K.T.N. Priyadarshana of No. 152, Kossinna, Ganemulla;
5. A petition from Mr. M.C.K. Mayadunne of General Insurance Department, Sri Lanka Insurance Corporation Limited, No. 21, Vauxhall Street, Colombo 02;

[ගරු කරුපසියා වෙලායුදම් මහතා]

6. A petition from Mr. N.J.A.S.S. Perera of No. 54/4, Parakrama Road, Peliyagoda;
7. A petition from Mrs. A. Kumudu Prasadi of Fire Protection Department, Sri Lanka Insurance Corporation Limited, No. 21, Vauxhall Street, Colombo 02;
8. A petition from Mrs. B. Mallika Premathilaka of General Insurance Department, Sri Lanka Insurance Corporation Limited, No. 21, Vauxhall Street, Colombo 02;
9. A petition from Mrs. D.G.A. Rohini Sumanalatha of Sri Lanka Insurance Corporation Limited, Galgamuwa Branch;
10. A petition from Mrs. L.H.N.S. De Silva of Usmudulawa, Madampagama, Kuligoda;
11. A petition from Mrs. P.H. Kusumawathie of No. 145/C, Kuruwamulla, Wathuragama;
12. A petition from Mrs. S.W.S.M. Malathi Wasantha Senevirathne of Sri Lanka Insurance Corporation Limited, Kurunegala Branch; and
13. A petition from Mrs. Wasantha Padmini Fernando of No. 487, Samanpaya, Eriyawetiya, Kelaniya.

ගරු මොහාන් ප්‍රියදර්ශන ද සිල්වා මහතා
(மாண்புமிகு மொஹான் பிரியதர்ஷன த சில்வா)
(The Hon. Mohan Priyadarshana De Silva)

ගරු කපානායකතුමනි, ගාල්ල, අරඹෙවෙල මාවත, අංක 164/15 ඒ දරන ස්ථානයෙහි පදිංචි ටී.එල්. ද සිල්වා මහතාගෙන් ලැබුණු පෙන්සමක් මම පිළිගන්නිමි.

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

சமர்ப்பிக்கப்பட்ட மனுக்களைப் பொதுமனுக் குழுவுக்குச் சாட்டக் கட்டளையிடப்பட்டது.

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

ප්‍රශ්නවලට වාචික පිළිතුරු வினாக்களுக்கு வாய்மூல விடைகள் ORAL ANSWERS TO QUESTIONS

පොලිස් සේවයේ නිලධාරීන් : තෙවන දරු උපන් දිමනාව

பொலிஸ் சேவை உத்தயோகத்தார்கள்: மூன்றாவது குழந்தைக்கான கொடுப்பனவு
POLICE SERVICE PERSONNEL: ALLOWANCE AT BIRTH OF THIRD CHILD

4533/13

1. ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு புத்திக பதிரண)

(The Hon. Buddhika Pathirana)

මහජන සාමය, ආපදා කළමනාකරණය හා ක්‍රිස්තියානි ආගමික කටයුතු අමාත්‍යවරයාගෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය - (1):

- (අ) (i) 2011 අය - වැය මණින් පොලිස් දෙපාර්තමේන්තුවේ සේවයේ නියුතු වූවන්ගේ පවුල්වල ආර්ථිකය ශක්තිමත් කිරීම සඳහා එම පවුල්වල තුන්වැනි දරුවාගේ උපත වෙනුවෙන් රුපියල් ලක්ෂයක දීමනාවක් ලබා දෙන බවට යෝජනා කළ බව දන්නේද;
- (ii) එම යෝජනාවට අනුව 2011, 2012, 2013 සහ 2014 වර්ෂවල එම දීමනාව ලබා දී ඇති පවුල් සංඛ්‍යාව වාර්ෂිකව, වෙන් වෙන් වශයෙන් කොපමණද;
- (iii) ඒ සඳහා රජය විසින් දරනු ලැබූ සමස්ත වියදම කොපමණද;

යන්න එතුමා සඳහන් කරන්නෙහිද?

- (ආ) (i) පොලිස් දෙපාර්තමේන්තුවේ සේවයේ නියුතු වූවන්ගේ පවුල්වල තුන්වැනි දරුවාගේ උපත සඳහා රුපියල් ලක්ෂයක දීමනාවක් ලබාදීමේ වැඩ පිළිවෙළ මේ වනවිට ක්‍රියාත්මක වන්නේද;
- (ii) මේ වනවිටත් පොලිස් සේවයේ නියුතු වූවෙකු විසින් ඉහත මුදල ලබා ගැනීම සඳහා අනුගමනය කළ යුතු ක්‍රමවේදය කවරේද;

යන්න එතුමා මෙම සභාවට දන්වන්නෙහිද?

(ඇ) නොඑසේ නම්, ඒ මන්ද?

மக்கள் ஒழுங்கு, அனர்த்த முகாமை மற்றும் கிறிஸ்தவ சமய அலுவல்கள் அமைச்சரைக் கேட்ட வினா:

- (அ) (i) 2011 வரவு-செலவு திட்டத்தின்மூலம் பொலிஸ் திணைக்களத்தில் கடமையில் ஈடுபட்டுள்ள எவர்களின் குடும்பங்களின் பொருளாதாரத்தை வலுபடுத்துவதற்காக அக்குடும்பங்களின் மூன்றாவது பிள்ளையின் பிறப்புக்காக ஓரிலட்சம் ரூபாய் கொடுப்பனவு வழங்கப்படுமென பிரேரிக்கப்பட்டுள்ளதென்பதையும்;
- (ii) மேற்படி பிரேரணையின் பிரகாரம் 2011, 2012, 2013, 2014ஆம் ஆண்டுகளில் மேற்படி கொடுப்பனவு வழங்கப்பட்டுள்ள குடும்பங்களின் எண்ணிக்கை வருட ரீதியாகத் தனித்தனியாக யாதென்பதையும்;
- (iii) இதற்காக அரசாங்கத்தினால் ஏற்கப்பட்ட மொத்தச் செலவு யாதென்பதையும்

அவர் குறிப்பிடுவாரா?

- (ஆ) (i) பொலிஸ் திணைக்களத்தில் கடமையில் ஈடுபட்டுள்ளவர்களின் குடும்பங்களின் மூன்றாம் குழந்தையின் பிறப்புக்காக ஓரிலட்சம் ரூபாய் கொடுப்பனவு வழங்கப்படுகின்ற வேலைத்திட்டம் தற்போதும் நடைமுறையில் உள்ளதா என்பதையும்;
- (ii) தற்போதுகூட பொலிஸ் சேவையில் ஈடுபட்டுள்ள ஒருவர் மேற்படி கொடுப்பனவைப் பெறுவதற்காக பின்பற்ற வேண்டிய நடைமுறை யாதென்பதையும்

அவர் இச்சபைக்கு அறிவிப்பாரா?

(இ) இன்றேல், ஏன்?

asked the Minister of Public Order, Disaster Management and Christian Affairs:

- (a) Will he state -
- whether he is aware that it was proposed at the 2011 Budget to grant an allowance of one hundred thousand rupees for the birth of the third child of the families of those serving in the Police Department in order to strengthen the family economy; and
 - separately, on annual basis, the number of families that have received this allowance in the years 2011, 2012, 2013 and 2014 as per the said proposal; and
 - the overall expenditure borne by the Government for this purpose?
- (b) Will he inform this House -
- whether the programme for granting an allowance of one hundred thousand rupees for the birth of the third child of those serving in the Police Department is in operation; and
 - the procedure to be adopted by those currently serving in the Police Service to receive the said allowance?
- (c) If not, why?

ගරු ජෝන් අමරතුංග මහතා (මහජන සාමය, ආපදා කළමනාකරණය හා ක්‍රිස්තියානි ආගමික කටයුතු අමාත්‍යවරයා)

(மாண்புமிகு ஜோன் அமரதுங்க - மக்கள் ஒழுங்கு, அனர்த்த முகாமை மற்றும் கிறிஸ்தவ சமய அலுவல்கள் அமைச்சர்)

(The Hon. John Amaratunga - Minister of Public Order, Disaster Management and Christian Affairs)

ගරු කපානායකතුමා, එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුර මෙසේයි.

- (අ) (i) ඔව්.
- (ii) මෙම යෝජනාව 2011 වර්ෂයේ අය-වැය යෝජනා මගින් ඉදිරිපත් වූ බැවින් 2012 වර්ෂයේ සිට ක්‍රියාත්මක වේ.

වර්ෂය	පවුල් සංඛ්‍යාව
2012	380
2013	600
2014	300
එකතුව	1280

- (iii) රු.128,000,000.00 (රුපියල් මිලියන එකසිය විසිඅටයි)

- (ආ) (i) ඔව්.
- (ii) නිලධාරීන්/නිලධාරියාණන් විසින් තුන් වන දරු උපත සිදු වීමෙන් පසු පොලිස් මූලස්ථානය මගින් නිකුත් කර ඇති උපදෙස් පත්‍රිකාව අනුව සකස් කරන ලද අයදුම් පත්‍රය පොලිස් සුබසාධන කොට්ඨාසයේ අධ්‍යක්ෂ වෙත ඉදිරිපත් කිරීමෙන් පසු පොලිස් මූලස්ථානයේ මුදල් අංශය මගින් අදාළ මුදල දරුවා නමින් ඇති රාජ්‍ය බැංකු ගිණුමක තැන්පත් කරනු ලබයි.

- (ඇ) පැන නොනගී.

ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு புத்திக பதிரண)

(The Hon. Buddhika Pathirana)

ගරු කපානායකතුමා, එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුර ලබා දීම සම්බන්ධයෙන් ගරු ඇමතිතුමාට මම ස්තූතිවන්ත වෙතවා. එතුමාගේ පිළිතුරේ සඳහන් වූ කාරණයකින් මගේ පළමු වැනි අතුරු ප්‍රශ්නය පටන් ගන්න මම කැමැතියි. එතුමා පොලිස් සුබසාධන කොට්ඨාස ගැන කතා කළා. ගරු කපානායකතුමා, සමහර විශ්‍රාමික ජ්‍යෙෂ්ඨ පොලිස් නිලධාරීන් බෙහෙත් ගන්න පොලිස් රෝහලට ආවාට වෛද්‍යවරයාට බෙහෙත් නියම කරන්න විධියක් නැහැ. මොකද, ඒ එන පොලිස් නිලධාරියා බෙහෙත් ටික ලියාගෙන ඇවිල්ලා "මේකට අත්සනක් ගහලා දෙන්න" කියලා කියනවා. මේක ඔහුගේ සෞඛ්‍යයට බලපාන දෙයක් තමයි.

කපානායකතුමා

(சபாநாயகர் அவர்கள்)

(Mr. Speaker)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ප්‍රශ්නය ඉදිරිපත් කරන්න.

ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு புத்திக பதிரண)

(The Hon. Buddhika Pathirana)

ගරු කපානායකතුමා, පොලිස් සුබසාධන කටයුතුවලට අදාළ කාරණයක් නිසාම මම මේ ප්‍රශ්නය අහන්නේ. මේ නිසා වෛද්‍යවරු යම් අපහසුතාවකට පත් වෙලා තිබෙනවා. රෝගියාගේ පැත්තෙන් බලන කොට ඔවුන්ගේ පෞද්ගලික මට්ටමින් ඒ ඉල්ලීම සාධාරණ තමයි. නමුත් ඒක වෛද්‍ය ආචාරධර්මවලට සහ වෛද්‍යවරුන්ගේ කටයුතුවලට බාධාවක්. මේ සම්බන්ධයෙන් අදාළ බලධාරීන් එක්ක සාකච්ඡා කරලා ඇමතිතුමාට මැදිහත් වීමක් කරන්න පුළුවන්ද?

ගරු ජෝන් අමරතුංග මහතා

(மாண்புமிகு ஜோன் அமரதுங்க)

(The Hon. John Amaratunga)

මෙතුමා ඉදිරිපත් කළේ වැදගත් ප්‍රශ්නයක්. ඒ පිළිබඳව මම සොයා බලන්නම්. මෙවැනි තත්ත්වයක් තිබෙනවා කියලා මම දැනුවත් වෙලා සිටියේ නැහැ. ඒ පිළිබඳව විභාග ක්‍රියාත්මක වෙන බව මේ අවස්ථාවේ සඳහන් කරනවා.

ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு புத்திக பதிரண)

(The Hon. Buddhika Pathirana)

මම අද ප්‍රශ්න දෙකයි අහන්නේ. බොහෝම සාධාරණයි, ගරු කපානායකතුමා.

කපානායකතුමා

(சபாநாயகர் அவர்கள்)

(Mr. Speaker)

බොහෝම හොඳයි.

ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு புத்திக பதிரண)

(The Hon. Buddhika Pathirana)

ඒ, යහ පාලනය යටතේ ඔබතුමාට සහයෝගයක් වශයෙන් වෙලාව ඉතුරු කරලා දෙන්නයි. මගේ දෙවැනි අතුරු ප්‍රශ්නය මෙයයි.

ගරු ඇමතිතුමා, පොලිස් සහායකවරුන්ට තවමත් වෘත්තීය තෘප්තිමත්භාවය ඇති වන විධියට ඒ අයගේ ප්‍රශ්නය විසඳිලා නැහැ. දෙවැනි එක තමයි, පොලිස් කොස්තාපල්වරුන්ට, පොලිස් සාප්තවරුන්ට, උප පොලිස් පරීක්ෂකවරුන්ට, පොලිස්

asked the Prime Minister and Minister of Policy Planning, Economic Affairs, Child, Youth and Cultural Affairs:

(a) Will he inform this House-

- (i) whether the Government of Sri Lanka has made any financial aid or aid for projects to the Government of the Maldives over the last five years;
- (ii) if so, the financial value of such aid;
- (iii) if any construction project has been assigned to that country, the manner of selection of contractors for that project;
- (iv) the aim of making that financial aid or aid for projects; and
- (v) whether making aid to a foreign country, as mentioned above, when Sri Lanka has to pay back a huge amount of foreign loans, is not a fruitful effort?

(b) If not, why?

ගරු රනිල් වික්‍රමසිංහ මහතා (අග්‍රාමාත්‍යතුමා සහ ප්‍රතිපත්ති සම්පාදන, ආර්ථික කටයුතු, ළමා, තරුණ හා සංස්කෘතික කටයුතු අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு ரணில் விக்கிரமசிங்க - பிரதம அமைச்சரும் கொள்கை உருவாக்கம், பொருளாதார அலுவல்கள், சிறுவர், இளைஞர் மற்றும் கலாசார அலுவல்கள் அமைச்சரும்)

(The Hon. Ranil Wickremasinghe - Prime Minister, Minister of Policy Planning, Economic Affairs, Child, Youth and Cultural Affairs)

ගරු කථානායකතුමනි, එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුර මෙසේය.

(අ) (i) සිදු කර තිබේ.

(ii) සහ (iii) මෙම ප්‍රශ්නවලට එක විධියට කරුණු ටික ඉදිරිපත් කරන්නම්.

2011 නොවැම්බර් මාසයේ මාලදිවයිනේ පැවැති සාර්ක් සමුළුව සඳහා සූදානම් වෙමින් සිටි මාලදිවයින ජනරජයේ ආණ්ඩුව "Sunset Bridge" වෙතින් ආරම්භ වී අඩවු දූපතෙහි මරඩු සහ ලේඩු හරහා දිවෙන කිලෝමීටර් 4. 8ක් දිගැති asphalt කොන්ක්‍රීට් මාර්ගය ඉදි කිරීම සඳහා ශ්‍රී ලංකාවේ සහාය ඉල්ලන ලදී. ඒ අනුව එම සහාය ලබා දෙන්නට, අවශ්‍ය ඉදි කිරීම් ද්‍රව්‍ය ශ්‍රී ලංකාවේ සිට මාලදිවයින වෙත ප්‍රවාහනය කිරීම සඳහා මාර්ග සංවර්ධන අධිකාරියට අවසර ලබා දීමට භූ විද්‍යා හා පතල් කාර්යාංශයට බලය පැවරීම සහ සෘජු කොන්ත්‍රාත් ලබා දීමේ ක්‍රමය භාවිතා කරමින් එම කාලයේ මාලදිවයිනෙහි සේවයේ නියුතුව සිටි ශ්‍රී ලංකාවේ International Construction Consortium (Pvt.) Limited වෙතින් සහාය ලබා ගැනීම මගින් ව්‍යාපෘතිය ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා මාර්ග සංවර්ධන අධිකාරියට බලය පැවරීම.

සහාය ලබා දීම කියන්නේ මොකක්ද කියලා මට හරියටම පැහැදිලි නැහැ.

ඒ අනුව මේ සමාගම ඇමෙරිකන් ඩොලර් 10,293,272.85කට මේ කාර්යය තක්සේරු කර තිබෙනවා. පසුව සාකච්ඡාවකින් පස්සේ මේ කොන්ත්‍රාත් මුදල ඇමෙරිකන් ඩොලර් 9,900,000.00 දක්වා අඩු කර තිබෙනවා. මේ ICC සමාගම ගිය ආණ්ඩුව සමඟ හුඟක් ළමයින් වැඩ කටයුතු කරලා විවෘත ටෙන්ඩර් නැතිව කොන්ත්‍රාත් ලබා ගත්ත සමාගමක්.

(iv) මාලදිවයින රජය විසින් කරන ලද ඉල්ලීමක් අනුව.

1. ජාතීන් අතර අන්‍යෝන්‍ය අවබෝධය සහ ද්විපාර්ශ්වික සම්බන්ධතාව තවදුරටත් ශක්තිමත් කර ගැනීමට හා අනාගතයේදී දෙරට අතර වෙළෙඳ හා අලෙවි අවස්ථා වැඩිදියුණු කර ගැනීම.
2. දේශීය කොන්ත්‍රාත්කරුවන්ගේ ධාරිතාව ඉහළ නංවාලීමට ලැබෙන අවස්ථාවද සැලකිල්ලට ගෙන ඇත. මාලදිවයිනෙහි සේවයෙහි නියුක්ත ශ්‍රී ලාංකික කොන්ත්‍රාත්කරුවෙකු වෙත මෙම ව්‍යාපෘතිය ලබා දී ඇත.

(v) දෙරට අතර අන්‍යෝන්‍ය අවබෝධය සහ ද්විපාර්ශ්වික සම්බන්ධතාව ඉහළ නැංවීම මගින් අනාගතයේදී මාලදිවයින තුළ ශ්‍රී ලංකාව සඳහා වෙළෙඳ පොළක් නිර්මාණය කර ගැනීම තුළින් ආර්ථික ප්‍රතිලාභ ළඟා කරගැනීම රජයේ අරමුණ වී ඇත.

(ආ) පැන නොනගී.

අනික් රටවල් වාගේ නොවෙයි, 1985 සිට අප විටින් විට මාලදිවයිනට ආධාර ලබා දීලා තිබෙනවා. සාමාන්‍යයෙන් මිනිස් බලය ලබා දීලා තිබෙන්නේ ගුරුවරු, වෛද්‍යවරු වශයෙන්. ඒ රටේ වෘත්තීය පුහුණු මධ්‍යස්ථානවලට අපි ගොඩනැගිලි හදා දීලා තිබෙනවා. මාලදිවයිනේ පාරක් හදලා තිබෙන්නේ පළමුවෙනි වතාවට මේ අවස්ථාවේදී තමයි. අපට සිදු වූ දේ අනාගතයේදී මාලදිවයිනට නොවේවා කියලා මා බලාපොරොත්තු වෙනවා.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு அனூர திஸாநாயக்க)

(The Hon. Anura Dissanayake)

ගරු කථානායකතුමනි, මගේ පළමුවන අතුරු ප්‍රශ්නය මෙයයි.

මාලදිවයින රජය මේ පාර ඉදි කිරීම වෙනුවෙන් ඩොලර් ලක්ෂ 99ක්, ආසන්න වශයෙන් ගන්නාතේ රුපියල් ලක්ෂ 13,000ක් ලබා දී තිබෙනවා. අපේ රටේ පාරවල් ඉදි කරන කොට ටෙන්ඩර් කැඳවීමකින් තොරව කොන්ත්‍රාත් ලබා දුන්නා වාගේම, මාලදිවයිනේ පාර හැදීම සඳහා කොන්ත්‍රාත්තුව ලබා දී තිබෙන්නේත් කිසිදු ටෙන්ඩර් පටිපාටියක් අනුගමනය කිරීමකින් තොරව. කිසිදු ටෙන්ඩර් පටිපාටියක් අනුගමනය කිරීමකින් තොරව රුපියල් ලක්ෂ 13,000ක් පමණ වටිනා මෙම ව්‍යාපෘතිය ලබා දීම පිළිබඳව යම් පරීක්ෂණයක් සිදු කරනවාද කියලා ඔබතුමාගෙන් දැන ගන්න කැමැතියි.

ගරු රනිල් වික්‍රමසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு ரணில் விக்கிரமசிங்க)

(The Hon. Ranil Wickremasinghe)

ඇත්ත වශයෙන්ම අපි මාලදිවයින සලකන්නේ ලංකාවේ කොටසක් හැටියට. ඉතින්, ලංකාවේ ටෙන්ඩර් නැතුව කොන්ත්‍රාත් ලබා දෙනවා නම් මාලදිවයිනේත් ටෙන්ඩර් නැතුවයි කොන්ත්‍රාත්තුව දීලා තිබෙන්නේ. මාලදිවයින අපට ළමයින්ම තිබෙන සහෝදර රටක්. මේ ගැන මා පරීක්ෂා කර බලන්නම්.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு அனூர திஸாநாயக்க)

(The Hon. Anura Dissanayake)

මගේ දෙවන අතුරු ප්‍රශ්නය මෙයයි.

ගරු කථානායකතුමනි, අපේ රටේ නීතිය අනුව අපේ රටේ කළු ගල් පිට රටට ගෙන යන්න බැහැ. නමුත් මෙම ව්‍යාපෘතිය වෙනුවෙන් ලංකාවේ කළු ගල් නැව්වල පටවලා අරගෙන ගිහිත්

මේ ප්‍රශ්නය අයිති ඒ අයට නොවෙයි කියනවා නම්, අයිති කුමන අමාත්‍යාංශයටද කියලා මම දැන ගන්න කැමැතියි. එහෙමනම් සභාලේකම් කාර්යාලය හරහා ගැළපෙන අමාත්‍යාංශයට යොමු කරන්න කියන්න.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා
(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)
(The Hon. Gayantha Karunatileka)
ප්‍රශ්නය නැවත යොමු කරන්න.

ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා
(மாண்புமிகு புத்திக பதிராண)
(The Hon. Buddhika Pathirana)
නැවතත් මේ ප්‍රශ්නය යොමු කරන්න මට බැහැ. සභාලේකම්
කාර්යාලය හරහා යොමු කරන්න.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
සොයා බලා ඒ අනුව කටයුතු කරන්න.

புலனாய்வு மது துறைகளை ஓட்டிவிட்டுக் கிராம நலம் கருவிகள்.
வினா எண் 10000 துறைகள் சமர்ப்பிக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.
Question ordered to stand down.

இலங்கை மருத்துவ கல்வித் துறை : தற்போதைய முறையை

REGISTRATION OF PHARMACEUTICALS : PRESENT METHODOLOGY

4780/'14

9. ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා
(மாண்புமிகு அசோக் அபேசிங்க)
(The Hon. Ashok Abeyasinghe)
සෞඛ්‍ය හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යවරයාගෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය -
(1):

- (අ) (i) මෙරට ලියා පදිංචි කර ඇති සමස්ත ඖෂධ සංඛ්‍යාව කොපමණද;
- (ii) ඖෂධ ලියා පදිංචි කිරීම සඳහා ක්‍රියාත්මක වන වත්මන් ක්‍රමවේදය කවරේද;
- (iii) ඖෂධ ලියා පදිංචි කිරීම පාලනය කිරීම සඳහා යම්කිසි ක්‍රමවේදයක් ක්‍රියාත්මක කිරීමට සැලසුම් කර තිබේද;

යන්න එතුමා මෙම සභාවට දන්වන්නෙහිද?

(ආ) තො එසේ නම්, ඒ මන්ද?

சுகாதார மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சரைக் கேட்ட
வினா:

- (அ) (i) இந்நாட்டில் பதிவு செய்யப்பட்டுள்ள ஒட்டுமொத்த மருந்துகளின் எண்ணிக்கை எவ்வளவென்பதையும்;
- (ii) மருந்துகளைப் பதிவு செய்வதற்குச் செயற்படுத்தப்படும் தற்போதைய முறைமையாதென்பதையும்;
- (iii) மருந்துகள் பதிவு செய்யப்படுவதைக் கட்டுப்படுத்துவதற்கு ஏதேனுமொரு முறைமையை நடைமுறைப்படுத்துவதற்குத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளதா என்பதையும்

அவர் இச்சபைக்கு அறிவிப்பாரா?

(ஆ) இன்றேல், ஏன்?

asked the Minister of Health and Indigenous Medicine:

- (a) Will he inform this House-
 - (i) the total number of pharmaceuticals registered in this country;
 - (ii) the methodology that is in existence at present to register pharmaceuticals; and
 - (iii) whether there is a plan to implement a certain methodology to control the registration of pharmaceuticals?

(b) If not, why?

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීන සේනාරත්න මහතා (සෞඛ්‍ය හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன - சுகாதார மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சர்)

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

ගරු කථානායකතුමනි, මා එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුර ලබා දෙනවා.

- (අ) 8,100 කි.
- (ii) අයදුම්පත් භාර ගැනීම.
මූලික ඇගයීමට ලක් කිරීම.
අහඹු ලෙස සාම්පල් පරීක්ෂාව.
ඖෂධ විශ්ලේෂක අනුකම්චුව මගින් නිර්දේශ ලබා ගැනීම.
අනුමත ඖෂධ සඳහා ලියා පදිංචි සහතිකය ලබා දීම.
(වසර 05කට සහ වසරක් පාසා ආනයනික/ නිෂ්පාදන බලපත් නිකුත් කිරීම.)
- (iii) මේ සඳහා නව ඖෂධ පනතට- අද පාර්ලිමේන්තුවට ගෙනාවාට පසුව- රෙගුලාසි ගෙන ඒමට යෝජනා වී ඇත. එමඟින් එක් ඖෂධයක් සඳහා වන නිෂ්පාදන වෙළෙඳ නාම - Brands - සංඛ්‍යාව සීමා කිරීමට පනතේ සඳහන්ව ඇත.

(ආ) පැන නොගැසී.

ගරු අගමැති අබේසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு அசோக் அபேசிங்க)

(The Hon. Ashok Abeysinghe)

ගරු ඇමතිතුමනි, මෙරට ලියාපදිංචි කර ඇති සමස්ත ඖෂධ සංඛ්‍යාව කොපමණද?

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

8,100 ટે.

ගරු අගමැති අබේසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு அசோக் அபேசிங்க)

(The Hon. Ashok Abeysinghe)

ගරු කථානායකතුමනි, අද ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත් කෙටුම්පත පාර්ලිමේන්තුවේ විවාදයට ගැනෙන නිසා මේ සියල්ලටම ඒ ඖෂධ පනත් කෙටුම්පතෙන් පිළිතුරු ලැබීම තිබෙනවා. එම නිසා මම අතුරු ප්‍රශ්න අහන්නේ නැහැ. අපිට විවාදයේදී ඒ ගැන කථා කර ගන්න පුළුවන්.

(င) မုခ်ဖျံးဝဲ ဂမာဗ် LLC

[ගරු අජිත් පී. පෙරේරා මහතා]

සමාගම් තෝරාගත් ආකාරය පිළිබඳ කිසිදු තොරතුරක් අමාත්‍යාංශය හෝ විදේශ දූත මණ්ඩලය සතු නොවේ.

(v) මේ සමාගම් 4ක්ම අරගෙන තිබෙන්නේ ඇයි කියන කාරණය.

(අ) පැටන් බොගේස් (LLP)

ශ්‍රී ලංකාව වෙනුවෙන් ඇමෙරිකා එක්සත් ජනපදයේ කොංග්‍රසය සමග මිත්‍ර සබඳතා ඇති කර ගැනීම.

ශ්‍රී ලංකාවට එරෙහිව යම් පනත් කෙටුම්පතක් හෝ යෝජනා සම්මුතියක් හෝ කොංග්‍රසයට ඉදිරිපත් කිරීමේ අවස්ථා වැළැක්වීම;

පුද්ගලයන් නීති විරෝධී ලෙස ප්‍රවාහනය කරන රටවල ලැයිස්තුවෙන් ශ්‍රී ලංකාව ඉවත් කරවාගැනීමට උපකාර කිරීම;

ශ්‍රී ලංකාවේ සංචාරය කිරීම සම්බන්ධයෙන් දක්වා ඇති මාර්ගෝපදේශ මාලාව ඉවත් කරවාගැනීමට උපකාර කිරීම;

එක්සත් ජනපද ව්‍යාපාරික නියෝජිත කණ්ඩායමක් ශ්‍රී ලංකාවට ගෙන ඒමේ කටයුතු සංවිධානය කිරීම.

(ආ) ක්‍රැන්ෆර්ඩ් ජොන්සන් රොබින්සන් PR

ශ්‍රී ලංකාව වෙනුවෙන් මාධ්‍ය ප්‍රචාරණ කටයුතු මෙහෙයවීම;

එක්සත් ජනපදයේ පුවත් පත් සමඟ, ශ්‍රී ලංකාවේ ප්‍රතිරූපය වැඩිදියුණු කිරීමේ ව්‍යාපාරයක් දියත් කිරීම.

(ඇ) ස්ටීව් හෙප්ස්

පුනරුත්ථාපනය හා සංභිද්‍යාව සම්බන්ධයෙන් ශ්‍රී ලංකා රජය විසින් ආරම්භ කර ඇති කටයුතු පිළිබඳව පර්යේෂණ හා ප්‍රචාරණ කටයුතු;

මාධ්‍ය මගින් හෝ වෙනත් ආකාරයෙන් ශ්‍රී ලංකාව සම්බන්ධයෙන් මතු කළ ගැටලුවලට ප්‍රතිචාර දැක්වීම;

උසස් විදේශ නිලධාරීන්ගේ සංචාර අතරතුර මාධ්‍ය කටයුතු පිළිබඳ සොයා බැලීම.

(ඈ) මැජෙස්ටික් ගෘප් LLC

අයහපත් යෝජනා සම්මුතීන් පිටු දැකීම සඳහා අනුග්‍රහය;

ශ්‍රී ලංකාව වෙනුවෙන් කොංග්‍රසයේ නියෝජිත මණ්ඩල සංවිධානය කිරීම;

කොංග්‍රසයේ සාමාජිකයන් සඳහා මුදල් රැස් කිරීමේ කටයුතු;

කැපිටල් හිල් සාමාජික රැස්වීම් සංවිධානය.

ඒවා තමයි මැජෙස්ටික් ගෘප් කියන ආයතනයට පැවරී තිබෙන වගකීම්. ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අප සතුව තිබෙන තොරතුරුවලට අනුව ඒ ආයතනයට ටිකක් විශේෂ වගකීම් තිබෙනවා.

(vi) (අ) පැටන් බොගේස් (LLP):

2010 - ශ්‍රී ලංකා රු.35,685,906.88
ඇ.එ.ඩො. 315,000.00

2011 - ශ්‍රී ලංකා රු.46,913,476.71
ඇ.එ.ඩො. 420,000.00

2012 - ශ්‍රී ලංකා රු.12,992,860.05
ඇ.එ.ඩො. 105,000.00

(ආ) ක්‍රැන්ෆර්ඩ් ජොන්සන් රොබින්සන් PR

2010 - ශ්‍රී ලංකා රු.5,172,750.00
ඇ.එ.ඩො. 45,000.00

(ඇ) ස්ටීව් හෙප්ස්:

2010 - ශ්‍රී ලංකා රු.5,509,693.20
ඇ.එ.ඩො. 49,106.00

(ඈ) මැජෙස්ටික් ගෘප් LLC

2010 - ශ්‍රී ලංකා රු.46,732,602.00
ඇ.එ.ඩො. 354,000.00

(vii) (අ) පැටන් බොගේස් (LLP):

විදේශ කටයුතු අමාත්‍යාංශ වැය ශීර්ෂ - 112
-2-3-1405

(ආ) ක්‍රැන්ෆර්ඩ් ජොන්සන් රොබින්සන් PR

අදාළ තොරතුරු විදේශ කටයුතු අමාත්‍යාංශයේ නොමැත.

(ඇ) ස්ටීව් හෙප්ස්

විදේශ කටයුතු අමාත්‍යාංශ වැය ශීර්ෂ - 112
-2-3-1405

(ඈ) මැජෙස්ටික් ගෘප් LLC

විදේශ කටයුතු අමාත්‍යාංශ වැය ශීර්ෂ - 112
-2-3-1405

(ආ) පැන නොනඟී.

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ ආකාරයට තමයි, විදේශ කටයුතු අමාත්‍යාංශයේ තිබෙන තොරතුරු අනුව පෙනී යන්නේ. මේ ආකාරයෙන් මහජන සම්බන්ධතා පැවැත්වීම සහ වෙනත් ඔය කිව්ව කාරණා අනුවයි මේ ආයතන හතරකට ඔබතුමා කිව්ව කාල වකවානුව තුළ මේ මුදල් ගෙවීම් කර තිබෙන්නේ.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு அனூர திஸாநாயக்க)

(The Hon. Anura Dissanayake)

ගරු කථානායකතුමනි, ආසන්න වශයෙන් ගත්තොත් ඇමෙරිකන් ඩොලර් ලක්ෂ 13 ඉක්මවන, ඒ කියන්නේ රුපියල් කෝටි 15ක් ඉක්මවන මුදලක් ඇමෙරිකා එක්සත් ජනපදය තුළ ශ්‍රී ලංකාවේ ප්‍රතිරූපය වර්ධනය කරන්නත්, මාධ්‍ය ප්‍රචාරක ලබා ගැනීම වෙනුවෙනුත් වැය කර තිබෙනවා. මෙයින් සමාගම් දෙකක් තෝරා ගෙන තිබෙන්නේ, කිසිදු තෝරා ගැනීමේ පටිපාටියක්වත් නොදන්නා ආකාරයටයි.

ගරු කථානායකතුමනි, ශ්‍රී ලංකාවේ ප්‍රතිරූපය නැංවීම වෙනුවෙන් සමාගම් හතරක් දායක කරගෙන තිබුණත්, ඇමෙරිකා එක්සත් ජනපදය විසින් එක්සත් ජාතීන්ගේ මානව හිමිකම් සංවිධානය වෙත ශ්‍රී ලංකාවේ යුධ අපරාධ පිළිබඳ පරීක්ෂණයක් පැවැත්විය යුතුයයි පසු ගිය කාලයේ යෝජනාවක් ගෙන එනු ලැබුවා. එසේ නම් සිදු වී තිබෙන දෙය තමයි අපි මුදල් නාස්ති කළාට, ඒ මුදල් වියදම් කරමින් අපි අපේක්ෂා කළ ප්‍රතිඵලය ඒ රටෙන් ලැබී නොමැති වීම. මෙම මුදල් වියදම් කළ එම ආයතනවලින් ලබා ගන්නා ලද කාර්යය පිළිබඳව සැහීමකට පත් විය හැකි ද කියා මම ඔබතුමාගෙන් දැන ගන්නට කැමැතියි.

ගරු අජිත් පී. පෙරේරා මහතා

(மாண்புமிகு அஜித் பி. பெரேரா)

(The Hon. Ajith P. Perera)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඇත්ත වශයෙන්ම කිසිම ආකාරයකින් සැඟිලි පත් වන්නට බැහැ. ඒ වාගේම මේ ආයතනවල විශ්වාසනීයභාවය පිළිබඳවත්, ඒ ගොල්ලන්ගේ තිබෙන හැකියාවන් පිළිබඳවත් ලොකු ප්‍රශ්න තිබෙනවා. ඇත්ත වශයෙන්ම මේ කාල සීමාව තුළ මේ තරම් මුදල් ප්‍රමාණයක් වියදම් කිරීම සාධාරණීකරණය කරන්නට බැරි තරම් ප්‍රමාණයක් බව පෙනෙනවා. අනෙක් අතට බැලුවාම, රුපියල් කෝටි 15ක් වියදම් කරලාත් කරන්න බැරි වුණු දේවල් ගරු මංගල සමරවීර මැතිතුමා විදේශ කටයුතු ඇමතිවරයා වශයෙන් පත් වුණාට පසුව අපේ අමාත්‍යාංශය මේ මාස එකහමාර තුළ කර තිබෙන අතර, ඊට වඩා ධනාත්මක තත්ත්වයක් ඇති කර ගන්න අපට පුළුවන් වෙලා තිබෙනවා. ඇත්ත වශයෙන්ම මේ මුදල නාස්තියක් තමයි. ආපසු හැරලා බැලුවාම, මේ විධියට මුදල් වියදම් කිරීම අමාත්‍යාංශය පැත්තෙන් නාස්තියක් වශයෙනුයි අපට පෙනෙන්නේ.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு அனூர திஸாநாயக்க)

(The Hon. Anura Dissanayake)

ගරු කථානායකතුමනි, මගේ දෙවැනි අතුරු ප්‍රශ්නය මෙයයි. මෙහි එක් ආයතනයක කාර්ය භාරය ලෙස සඳහන් කර තිබුණා, “කොංග්‍රසයේ මුදල් රැස් කිරීම” කියලා. ගරු කථානායකතුමනි, කොංග්‍රසයේ මුදල් රැස් කිරීම කියලා අපේක්ෂා කළේ කුමක්ද කියන එක මට තේරෙන්නේ නැහැ.

ගරු අජිත් පී. පෙරේරා මහතා

(மாண்புமிகு அஜித் பி. பெரேரா)

(The Hon. Ajith P. Perera)

කොංග්‍රසයේ සාමාජිකයන් සඳහා මුදල් රැස් කිරීමේ කටයුතු.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு அனூர திஸாநாயக்க)

(The Hon. Anura Dissanayake)

ගරු කථානායකතුමනි, “කොංග්‍රසයේ මන්ත්‍රීවරුන් සඳහා මුදල් රැස් කිරීමේ කටයුතු”. ඒ කියන්නේ කුමක්ද? ඒ කියන්නේ මෙහේ වාගේම විවිධ පිරිස්වලට පහා දිලා, සල්ලි දිලා, ඇමති වරදාන දිලා දිනා ගන්නා වාගේම, දහඅටවන ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථා සංශෝධනය සඳහා සල්ලි දිලා මන්ත්‍රීවරුන් ගන්නා වාගේම, අපේ රටට එරෙහිව එන යම් ක්‍රියා මාර්ග වැළැක්වීම වෙනුවෙනුත් කොංග්‍රසයේ මන්ත්‍රීවරුන් මිල දී ගන්න එහෙත් උත්සාහයක් දරා තිබෙනවාද?

ගරු අජිත් පී. පෙරේරා මහතා

(மாண்புமிகு அஜித் பி. பெரேரா)

(The Hon. Ajith P. Perera)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අප සතුව තිබෙන ලියවිලි අනුව ඇමෙරිකා එක්සත් ජනපදයේ කොංග්‍රසයේ සාමාජිකයන් සඳහා මුදල් රැස් කිරීමේ කටයුත්ත මොවුන් යොදා ගත් අරමුණක් විධියට සඳහන් වෙනවා.

ඇත්තටම මුදල් රැස් කරලා, මුදල් දිලාත් වැඩේ නොකෙරුණා ද කියලා කියන්න අපි දන්නේ නැහැ. ඒ වාගේම මුදල් රැස් කරලා නොදී හිටියා වෙන්නත් පුළුවන්. ඒ නිසා මේක බරපතළ ප්‍රශ්නයක්. ඇත්ත වශයෙන්ම කිව්වොත් මැජෙස්ට්‍රේට් ගෲප් එල්එල්සී කියන සමාගමට අදාළවයි මේ කාරණය තිබෙන්නේ. මේ මැජෙස්ට්‍රේට් ගෲප් එල්එල්සී ආයතනය තෝරා ගන්න ආකාරය පිළිබඳ කිසිම ලේඛනයක් නැහැ. ඒ වාගේම එකතු කරපු මුදල් පිළිබඳවත් කිසිම තොරතුරක් නැහැ. ඒ වාගේම මේ මුදල් කාට දුන්නා ද කියලා කිසි තොරතුරක් නැහැ. නමුත් මේ විධියට රජයේ අවසරයක් සහිතව

මෙවැනි සමාගමකට මෙවැනි කාරණයක් පැවරුවාම අසීමිත ලෙස මුදල් එකතු කිරීමේ හැකියාවක් ඔවුන්ට ඇති වෙනවා. හැබැයි, එකක් පැහැදිලියි. මේ සමාගමෙන් කිසිම ප්‍රයෝජනයක් වෙලා නැති බව පැහැදිලියි. හැබැයි, මේ සඳහා අවසර දීපු ඇමතිවරයා, නියෝජ්‍ය ඇමතිවරයා, ඊටත් වඩා ඇමතිවරයා වාගේ හිටපු අධිකෂණ මන්ත්‍රීවරයා, ඒ පුද්ගලයන් මොනවා කළාද කියලා කිසිම තොරතුරක් අපේ අමාත්‍යාංශයේ නැහැ. ඒක ඉතාම කනගාටුදායක තත්ත්වයක්. ඇත්ත වශයෙන්ම ඇමෙරිකා එක්සත් ජනපදයට වෝදනා කරන්න බැහැ. අපි දන්නා ආකාරයට ඇමෙරිකා එක්සත් ජනපදය යම් ආකාරයක ඔවුන්ගේ පාලන කටයුතු පිළිබඳව යහ පාලන මූලධර්ම අනුගමනය කරන රාජ්‍යයක්. ඒ නිසා අයුතු ලෙස ඇමෙරිකානු කොංග්‍රසයේ සාමාජිකයන්ගේ සහය ලබා ගැනීමට උත්සාහයක් තිබිලා තිබෙන බව මෙනැත පෙනෙනවා. ඒ උත්සාහය අසාර්ථක වෙලා තිබෙනවා.

ගරු රනිල් වික්‍රමසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு ரணில் விக்கிரமசிங்க)

(The Hon. Ranil Wickremasinghe)

ගරු කථානායකතුමනි, මේ පිළිතුරේ සඳහන් වුණා ඇමෙරිකානු කොංග්‍රසයේ සාමාජිකයන්ට මුදල් එක්රැස් කළා කියලා. දැන් ඒක සඳහන් වුණු නිසා ආණ්ඩුවට ඒක විභාග කරන්න සිදු වනවා. මොකද, ඇමෙරිකානු කොංග්‍රසයේ සාමාජිකයන්ට මුදල් දෙන එක ඇත්ත වශයෙන්ම ඇමෙරිකානු නීතියට පටහැනියි. ලංකාවේ වාගේ නොවෙයි. එහෙම නම් අපට ඒ තොරතුර ලැබුණා කියලා දැනුම් දෙන්න ඕනෑ. මොකක්ද හේතුව කියලා කියන්න ඕනෑ.

මේ සමාගම්වලින් එහෙම එකක් කර තිබෙනවා නම් මම ඒ ගැන නියෝගයක් දෙන්නම්. ඇමතිතුමා පැමිණියාම මේ ගැන විභාග කර බලා, නීතිය කඩ කිරීමක් සිදු වෙලා තිබෙනවා නම් විශේෂයෙන්ම ඒ පිළිබඳව අපි ඇමෙරිකාවටත් දැනුම් දෙන්න ඕනෑ. නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා කී ආකාරයට මේ ඔක්කොම වියදම් කළත් අන්තිමට අපි මේ මුදල් ටික දෙන්න ඕනෑ ජනතාවටයි. ජනතාව දුන් වරම අනුව තමයි මේ ඔක්කොම වෙනස් වෙන්න පටන් ගත්තේ.

මැජෙස්ට්‍රේට් ගෲප් සමාගම ඒ කාලයේදී මහජන නියෝජ්‍ය සභාව පාලනය කළ රිපබ්ලිකන් පක්ෂයට කිසිම සම්බන්ධයක් තිබුණේ නැහැ. මම හිතන හැටියට ඩිමොක්‍රටික් පක්ෂයේ කොන්ග්‍රස් සාමාජිකයෙක් හිටියේ. වෙන එකක් තබා ඇත්ත වශයෙන්ම ඩිමොක්‍රටික් පක්ෂය පාලනය කරපු සෙනෙට් සභාවේ විදේශ කටයුතු කමිටුවේ සභාපතිතුමාවත්, රිපබ්ලිකන් පක්ෂයේ ඉන්න ප්‍රධාන නියෝජිතයාවත් කිසිම සම්බන්ධයක් තිබුණේ නැහැ. අපි ඒ ගොල්ලන් සියලු දෙනාම මුණ ගැහිලා තිබෙනවා, ඒ අය දන්නවා. කොහොම හරි මේ ගැන විභාග කරන්න තිබෙනවා.

මෙහෙම එකක් සිදු වුණාය කියා මේ පිළිතුර අනුව අපේ මේ සභාවේදී මතු වුණු නිසා, මම ඇමතිතුමා ආවාම කියන්නම්, ඒ ගැන සොයා බලන්න කියලා. ඒ මාර්ගයෙන් ඇමෙරිකාවේ නීතිය කඩලා තිබෙනවා නම් ඒ ගැන දැනුම් දිය යුතුව තිබෙනවා. වෙන එකක් නිසා නොවෙයි, ඇමෙරිකාවේ කොන්ග්‍රස් සාමාජිකයෙක් කැමකට අරගෙන ගියොත් එතුමාට කියන්න සිදු වෙනවා, කවුද කැමට අරගෙන ගියේ, ඇයි ආරාධනා කළේ කියලා. විශේෂ සමාගමක වැඩ කරන තමන්ගේ නැදෑයෙක් ඉන්නවා නම් ඒකත් හෙළි කරන්න වෙනවා.

අන්න එහෙම ඉතා තද නීති ඇමෙරිකානු කොන්ග්‍රස් සභාවේ තිබෙන්නේ. මම දන්නේ නැහැ මේකෙන් සිදු වුණේ මොකක්ද කියලා. අපට මේ පිළිබඳව කථා කරලා බලලා කියන්න වෙයි.

[ගරු රනිල් වික්‍රමසිංහ මහතා]

පැටන් බොග්ස් සමාගම ඩිමොක්‍රටික් පක්ෂයට හුඟක් සම්බන්ධකම් තිබුණු සමාගමක්. පසුව ඒක ඉවත් කර තිබෙනවා. කොහොමත් එහි ප්‍රධාන අධ්‍යක්ෂතුමා මරණයට පත් වුණා. එම නිසා දැන් එතැනින් එම සහයෝගය ගන්න බැහැ.

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

ගරු කථානායකතුමනි, මගේ තුන්වන අතුරු ප්‍රශ්නය මෙයයි. ඇත්තටම අපට හිතෙනවා, ආණ්ඩුව අවුරුද්දෙන් අවුරුද්ද මාරු වෙනවා නම් හොඳයි කියලා. මොකද, එතකොට තමයි ගිය අවුරුද්දේ පැවැති ආණ්ඩුවෙන් කරපු දේවල් මේ අවුරුද්දේ පවතින ආණ්ඩුවෙන් දැන ගන්න පුළුවන් වන්නේ; ඒ වාගේම මේ ආණ්ඩුවෙන් කරන දේවල් ඊළඟ අවුරුද්දේ පත් වෙන ආණ්ඩුවෙන් දැන ගන්න පුළුවන් වන්නේ. ගරු කථානායකතුමනි, මේ පාර්ලිමේන්තුවට පසු ගිය කාලය පුරාවටම මේ තොරතුරු වසන් කිරීමක් තමයි සිදු වී තිබෙන්නේ. මේ ආකාරයෙන් පිළිතුරු ලැබුණේ නැහැ.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)

ව්‍යවස්ථා සංශෝධනයේදී ඒක කර ගන්න පුළුවන්.

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

ගරු කථානායකතුමනි, මම දැන ගන්න කැමැතියි, මෙම සමාගම් වෙත මෙම මූල්‍ය ප්‍රතිපාදනයන් ලබා දීමට අමතරව විවිධ නීතිඥ සභායන් එම සමාගම් වෙත ලබා ගැනීම වෙනුවෙන් හෝ තානාපති කාර්යාල වෙත ලබා ගැනීම වෙනුවෙන් යම් මුදල් ප්‍රමාණයක් වියදම් කර තිබේද කියලා.

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

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මුලින්ම සඳහන් කරන්න ඕනෑ, ඔබතුමා මෙම ප්‍රශ්නයට ලබා දුන් ප්‍රවේශය සම්බන්ධව. ඇත්ත වශයෙන්ම ඔබතුමා කියන කාරණය නිවැරදියි. ආණ්ඩු මාරු වෙන කොට කලින් පැවැති ආණ්ඩුවේ අඩු පාඩුකම් පෙන්වා දෙනවා. ඒ වාගේම ඔබතුමන්ලා හැම දාමත් විපක්ෂයේ ඉන්නේ නැතුව ආණ්ඩු බලයට සම්බන්ධ වෙනවා නම් අපටත් ඔබතුමන්ලාට ප්‍රශ්න කරන්නට පුළුවනිම ලැබෙනවා. එම නිසා අපි ප්‍රාර්ථනා කරනවා, ආණ්ඩුවක් තුළ ඔබතුමන්ලා දකින්නට ලැබේවායි කියලා. ඔබතුමා ඇසූ ප්‍රශ්නය හුඟක් වැදගත් එකක්.

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, විදේශ කටයුතු අමාත්‍යාංශයේ තිබෙන තොරතුරු අනුව පෙනෙනවා නඩු කටයුතු කියා සඳහන් කරලා 2009 දී ඇමෙරිකන් ඩොලර් 20,000ක්, 2011 දී ඇමෙරිකන් ඩොලර් 250,000ක්, 2011 දී ඇමෙරිකන් ඩොලර් 87,000ක්, 2012 දී ඇමෙරිකන් ඩොලර් 90,585.78ක්, 2013 දී ඇමෙරිකන් ඩොලර් 120,000ක් හා 2011 දී ඇමෙරිකන් ඩොලර් 150,000ක් වශයෙන් නීතිඥවරුන්ගේ සභාය ලබා ගැනීම කියන ශීර්ෂය යටතේ විශාල මුදල් ප්‍රමාණයක් ලබා ගෙන තිබෙන බව. ඒ මුදල් ලබා ගෙන තිබෙන වැය ශීර්ෂයන් වශයෙන් සඳහන් වන්නේ ජනාධිපති ලේකම් කාර්යාල වැය ශීර්ෂය 001-1-1-02502-02 සහ 001-1-21405යි. නැවත වරක් 001-1-21405 වැය ශීර්ෂය සඳහන් වනවා. ලොකු මුදලක් ලබා ගෙන තිබෙනවා. ඇත්ත වශයෙන්ම ගරු

මන්ත්‍රීතුමනි, මේ ලේඛන අනුව අපට ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. මොකද, මහජන සම්බන්ධතා වර්ධනය කිරීම කියන විෂයයයි, නීතිඥවරුන්ගේ සභාය ලබා ගැනීම කියන එකයි සම්පූර්ණයෙන්ම එකිනෙකට වෙනස් රාජකාරි. යම් කාරණයක් පිළිබඳව තානාපති කාර්යාලයට නීතිඥ සභාය අවශ්‍ය නම් පිළිගත් නීතිඥ සමාගමක සභාය සෘජුව පනත් පුළුවන්. හැබැයි, මෙතැනදී නීතිඥ සමාගමක සභාය සෘජුව පනත් නැතුව අතිවිශාල මුදල් ප්‍රමාණයක් ලබා දීලා තිබෙනවා මහජන සම්බන්ධතා කටයුතු සඳහා ලබා ගන්නා වූ සමාගම්වලට. මෙය බැලූ බැල්මටම ප්‍රශ්න සහගත බව මට පෙනී යනවා.

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

ගරු කථානායකතුමනි, අරුම පුද්ගල වැඩක් තමයි වෙලා තිබෙන්නේ. ප්‍රතිරූපය නැංවීම වෙනුවෙන් සමාගම්වලට ඩොලර් ලක්ෂ 13කට ආසන්න ප්‍රමාණයක් ගෙවනවා. තවත් ඩොලර් ලක්ෂ 8කට ආසන්න ප්‍රමාණයක්, ඒ කියන්නේ රුපියල් කෝටි 10කට ආසන්න මුදල් ප්‍රමාණයක් ඇමෙරිකාවේ නීතිඥවරුන්ගේ සභාය පැතීම වෙනුවෙන් එම සමාගම් මගින්ම වියදම් කර තිබෙනවා.

ගරු කථානායකතුමනි, මේ රටේ ජනතාවට විශාල ප්‍රශ්න ගණනාවක් මතු වෙලා තිබියදී මුදල් කෝටි ප්‍රකෝටි ගණනින් මේ ආයතනය විනාශ කර තිබෙනවා. එම නිසා සියලු වියදම් සිදු වූ ආකාරයන් පිළිබඳව ඔබතුමා සොයා බලා මේ පාර්ලිමේන්තුවට වර්තමාන ඉදිරිපත් කරනවා ද කියා දැන ගන්න කැමැතියි.

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

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාගේ අදහස සම්බන්ධව ගරු අග්‍රාමාත්‍යතුමාගේ මෙම අවස්ථාවේදී විශේෂයෙන් කාරණයක් සඳහන් කළා. ගරු අග්‍රාමාත්‍යතුමාගේ උපදෙසත්, ඔබතුමාගේ ප්‍රශ්නයත් පිළිබඳ දැනුම් දීලා මේ එක් එක් සමාගම තෝරාගත් ආකාරය, කටයුතු කරපු ආකාරය, ඔවුන්ගේ විෂය පථය, නීතියට පටහැනිව කටයුතු කර තිබෙනවා ද කියන කාරණා සහ ඔබතුමා සඳහන් කළ ආකාරයට අනෙකුත් තොරතුරු පිළිබඳව සොයා බලා කටයුතු කිරීම අනිවාර්යෙන්ම යහ පාලනය අගය කරන ආණ්ඩුවක් විධියට අපට කරන්නට සිදු වෙනවා. එම නිසා මෙම ප්‍රශ්නය නැගීම සම්බන්ධයෙන් ඔබතුමාට මම ස්තූතිවන්ත වෙනවා. බොහොම ස්තූතියි.

කථානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)
ප්‍රශ්න අංක 12 -4781/14-(1), ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා.

ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා
(மாண்புமிகு அசோக் அபேசிங்க)
(The Hon. Ashok Abeyesinghe)

ගරු කථානායකතුමනි, මා එම ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා
(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ගරු කථානායකතුමනි, මා එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු දීම සඳහා සනී දෙකක කාලයක් ඉල්ලා සිටිනවා.

*ප්‍රශ්නය මතු දිනකදී ඉදිරිපත් කිරීමට නියෝග කරන ලදී.
வினாக்கள் மறுபொரு தினத்திற் சமர்ப்பிக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.
Question ordered to stand down.*

කථානායකතුමා

(சபாநாயகர் அவர்கள்)

(Mr. Speaker)

ප්‍රශ්න අංක 13- 4819/'14-(1), ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා.

ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு புத்திக பதிரண)

(The Hon. Buddhika Pathirana)

ගරු කථානායකතුමනි, මා එම ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

ගරු කථානායකතුමනි, ආරක්ෂක අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු 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.

ලෝක ආහාර සංවිධානයට පරිත්‍යාග කළ සහල්:

විස්තර

உலக உணவு அமைப்புக்கு அன்பளிப்புச்

செய்யப்பட்ட அரிசி : விபரம்

RICE DONATED TO WORLD FOOD PROGRAMME : DETAILS

5096/'14

14. ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு அனூர திஸாநாயக்க)

(The Hon. Anura Dissanayake)

ආහාර සුරක්ෂිතතා අමාත්‍යතුමාගෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය - (1):

- (අ) (i) 2014 අයවැය ලේඛනය මගින් ලෝක ආහාර සංවිධානය වෙත පරිත්‍යාග කරනු ලබන බවට යෝජනා කළ සහල් ප්‍රමාණය කොපමණද;
- (ii) ඒ අනුව, මේ වන විට පරිත්‍යාග කර ඇති සහල් ප්‍රමාණය කොපමණද;
- (iii) එම සහල් තොගය මිලදී ගනු ලැබුවේ කුමන ආයතනයක් වෙතින්ද;
- (iv) එම සහල් තොගය වී අලෙවි මණ්ඩලය විසින් මිලදී ගනු ලැබුවේ නම්, ඒ සඳහා වී අලෙවි මණ්ඩලය විසින් වැය කළ මුදල කොපමණද;
- (v) එම සහල් තොගය සඳහා වී අලෙවි මණ්ඩලය වෙත ලබා දී ඇති මුදල කොපමණද;
- (vi) ඒ අනුව එම සහල් මෙට්‍රික් ටොන් එකක් සඳහා වැය කරන ලද මුදල කොපමණද;

යන්න එතුමා මෙම සභාවට දන්වන්නෙහිද?

(ආ) නො එසේ නම්, ඒ මන්ද?

உணவுப் பாதுகாப்பு அமைச்சரைக் கேட்ட வினா:

- (அ) (i) 2014ஆம் ஆண்டின் வரவு செலவுத்திட்டத்தின் மூலம் உலக உணவு அமைப்புக்கு அன்பளிப்புச் செய்வதாக முன்மொழியப்பட்ட அரிசியின் தொகை எவ்வளவு என்பதையும்;
- (ii) அதன் பிரகாரம், இற்றைவரை அன்பளிப்புச் செய்யப்பட்டுள்ள அரிசித்தொகை எவ்வளவு என்பதையும்;

(iii) இந்த அரிசித் தொகை எந்நிறுவனத்திலிருந்து கொள்வனவு செய்யப்பட்டது என்பதையும்;

(iv) மேற்படி அரிசித் தொகை நெல் சந்தைப்படுத்தல் சபையினால் கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருப்பின், இதற்காக நெல் சந்தைப்படுத்தல் சபை செலவு செய்த பணத்தொகை யாதென்பதையும்;

(v) மேற்படி அரிசித் தொகைக்காக நெல் சந்தைப்படுத்தல் சபைக்கு வழங்கப்பட்டிருந்த நிதித்தொகை எவ்வளவு என்பதையும்;

(vi) அதன் பிரகாரம், ஒரு மெட்ரிக் தொன் அரிசிக்காக செலவு செய்யப்பட்ட பணத்தொகை எவ்வளவு என்பதையும்

அவர் இச்சபைக்கு அறிவிப்பாரா?

(ஆ) இன்றேல், ஏன்?

asked the Minister of Food Security:

(a) Will he inform this House -

- (i) the quantity of rice that was proposed to be donated to the World Food Programme as a donation by the Budget 2014;
- (ii) the quantity of rice that has been donated so far in accordance with that proposal;
- (iii) the institute from which that stock of rice was purchased;
- (iv) if that stock of rice was purchased by the Paddy Marketing Board, the amount of money spent by the Paddy Marketing Board on that;
- (v) the amount of money made available to the Paddy Marketing Board to purchase that stock of rice; and
- (vi) the amount of money spent on a metric tonne of such rice?

(b) If not, why?

ගරු ගාමිණී ජයවික්‍රම පෙරේරා මහතා (ආහාර සුරක්ෂිතතාව අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு காமினி ஜயவிக்ரம பெரேரா - உணவுப் பாதுகாப்பு அமைச்சர்)

(The Hon. Gamini Jayawickrama Perera - Minister of Food Security)

ගරු කථානායකතුමනි, මා එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු දෙනවා.

- (අ) (i) මෙට්‍රික් ටොන් 50,000
- (ii) මෙට්‍රික් ටොන් 2,568.81
- (iii) එම වී තොගය වී අලෙවි මණ්ඩලය වෙතින් ලබා ගන්නා ලදී.
- (iv) මුළු මුදල රුපියල් 195,453,751.61කි. (රුපියල් එකසිය අනූපන් මිලියන හාරසිය පනස් තුන් දහස් හත්සිය පනස් එකයි ගන හැට එකකි.)
- (v) එම වී තොගයේ සම්පූර්ණ ටිටිනාකම රුපියල් 195,453,751.61 වන අතර මෙම මුදල වී මිලදී

[ගරු ගාමිණී ජයවික්‍රම පෙරේරා මහතා]

ගැනීම සඳහා මහා භාණ්ඩාගාරය විසින් වී අලෙවි මණ්ඩලය වෙත ලබා දුන් මුදල්වලින් භාණ්ඩාගාරය සඳහා තවදුරටත් අය විය යුතු මුදලින් අඩු කර ගන්නා ලදී.

- (vi) සම්බා රුපියල් 42,500යි. නාඩු රුපියල් 39,050යි. (වී අලෙවි මණ්ඩලයේ වාර්තා අනුව)

(ආ) අදාළ නොවේ.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு அநுர திஸாநாயக்க)

(The Hon. Anura Dissanayake)

ගරු කථානායකතුමනි, මේ පාර්ලිමේන්තුවේදී 2014 අය වැය ලේඛනය ඉදිරිපත් කරමින් එවකට මුදල් අමාත්‍යවරයා කිවවා, ලෝක ආහාර සංවිධානය වෙනුවෙන් මෙට්‍රික් ටොන් 50,000ක සහල් පරිත්‍යාගයක් අපි කරනවා කියා. හැබැයි දැන් පෙනී යමින් තිබෙන්නේ මෙට්‍රික් ටොන් 50,000ක පරිත්‍යාගයක් වෙලා නැහැ, මෙට්‍රික් ටොන් 2,500කට ආසන්න සහල් ප්‍රමාණයක් තමයි යවලා තිබෙන්නේ කියා. අය වැය ලේඛනය සකස් කිරීමේදී රටේ තිබෙන හාල් තොග පිළිබඳ ප්‍රමාණය, අපට පරිත්‍යාග කළ හැකි ප්‍රමාණය පිළිබඳව නිසි ඇගයීමකින් තොරවද මේ මෙට්‍රික් ටොන් 50,000 කියන එක දැමීමේ? මොකද, ඒක පාර්ලිමේන්තුවේ කියපු කථාවක්. මම දැක්කා, මන්ත්‍රීවරු බොහෝ දෙනෙක් ඒ පරිත්‍යාගය පිළිබඳව කියන කොට මේසවලට ගහනවා.

ගරු ගාමිණී ජයවික්‍රම පෙරේරා මහතා

(மாண்புமிகு காமிணி ஜயவிக்ரம பெரேரா)

(The Hon. Gamini Jayawickrama Perera)

ගරු කථානායකතුමනි, එක්සත් ජාතීන්ගේ සංවිධානයේ ඒ නියෝජිත මහත්වරු සති දෙකකට විතර ඉස්සෙල්ලා මාව හම්බ වුණා. අපේ රටවල් අතර ප්‍රතිපත්ති තීරණයක් තිබෙනවා. සාමාජික සෑම රටක්ම එක්සත් ජාතීන්ගේ ලෝක ආහාර සංවිධානයට මෙවැනි ආහාර තොගයක් පරිත්‍යාග කරන්න බැඳිලා සිටිනවා. අපේ ලංකාවේ ආපදාවක් - සුනාමියක් හෝ, පැවිල්ලක් හෝ, මහ ගං වතුරක් හෝ - වුණා නම් ලෝක ආහාර සංවිධානය තම සාමාජික රටවලින් ලබා ගත් ධාන්‍ය වර්ග ඒ රටෙන් මෙහාට පරිත්‍යාග කරනවා. එතුමන්ලා කථා කරද්දී මට කරුණු පෙන්වුවේ, අපි තව මෙට්‍රික් ටොන් 10,000ක් දෙන්න බැඳිලා සිටිනවා කියා. අපේ ලේකම්තුමා ඇතුළු අපි කථා වුණේ, එවැනි බැඳීමක් තිබෙනවා නම් අපි ඒක දිය යුතු දෙයක් කියන එකයි. මොකද, සාමාජික රටක් විධියට අපි ඒක කරන්න ලෝක ආහාර සංවිධානයට බැඳී සිටිනවා. සහල් මෙට්‍රික් ටොන් 50,000 ගැන මම යමක් කියන්න ඕනෑ. ගරු කථානායකතුමනි, අය වැයෙන් මෙවිවර ප්‍රමාණයක් දෙනවා කිව්වාට රටේ බොහොම කනගාටුදායක තත්ත්වයක් ඇති වෙලා තිබෙනවා.

පසු ගිය අවුරුද්දේ විශාල පැවිල්ලක් ඇති වුණාය කියා සහල් මෙට්‍රික් ටොන් 225,000ක් ගෙන්වා තිබෙනවා. ඒ කියන්නේ ඇමෙරිකානු ඩොලර් මිලියන 45ක -දසලක්ෂ අසූඅටදහන- සහල් ගෙන්වා තිබෙනවා. මේ ගෙන්වීම තවමත් වනවා. ඒක හරි කනගාටුදායක තත්ත්වයක්. බංග්ලාදේශයෙන් සහ ඉන්දියානු රජයෙන් පොත්ති සම්බා හා නාඩු තව මෙට්‍රික් ටොන් ලක්ෂයක් ගෙනෙන්න තිබෙනවා. මමත් පොත්ති සම්බාවලට හරි ආසයි. ඒ අවස්ථාවේ අපි බලයට ඇවිල්ලා තිබුණේ නැහැ. අපේ රජය බාර ගන්න කොට ලංකා සතොස ආයතනයේ බඩු තිබුණේ නැහැ. ඒ ගැන අහද්දී කිව්වා, ඉවරයි කියා. නමුත් මම ආහාර සුරක්ෂිතතාව පිළිබඳ අමාත්‍යවරයා වුණාට පසුව දැක්කා, වේයන්ගොඩ ලංකා සතොස වැනි ගබඩාවල ගුල්ලෝ ගහලා සහල් මෙට්‍රික් ටොන් 65,000ක් තරක් වෙලා තිබෙන ආකාරය. තවත් සහල් මෙට්‍රික්

ටොන් ලක්ෂයක් අපේ රටට එන්න තිබෙනවා. වෙළෙඳ පොළේ සහල් කිලෝවක මිල රුපියල් 54යි. නමුත් ලංකා සතොස කිලෝ එකක් අරගෙන තිබෙන්නේ රුපියල් 60ට. සහල් මෙට්‍රික් ටොන් 2,25,000ක් අපේ රටට ගෙන්වා තිබෙනවා. මේ රටේ සම්පත් විනාශ වුණා. මම නිලධාරීන්ගෙන් ඇහුවා, "සහල් මෙට්‍රික් ටොන් 65,000ක් ගුල්ලෝ ගහන තුරු ඕටියේ ඇයි, මේවා ඡන්ද කාලයේදීවත් බෙදුවේ නැත්තේ ඇයි?" කියා. සතොස කියන ආයතනයේ සහල් බෙදීමට වාහන එකසිය ගණනක් තමයි කොන්ත්‍රාත්තුව වශයෙන් අරගෙන තිබුණේ. එතකොට මම ඇහුවා, "මේවා බෙදුවේ නැත්තේ ඇයි?" කියා.

ගරු කථානායකතුමනි, ඒ ඔක්කොම ලොරිවලින් ලංකාවේ ඡන්ද පෝස්ටර් බෙදීම කළා මිසක් ආහාර ද්‍රව්‍ය බෙදුවේ නැහැ. මම ඇහුවා, "කුලියට වාහන අරගෙන හෝ මේවා බෙදුවේ නැත්තේ ඇයි?" කියා. ඒ ප්‍රශ්නයට උත්තර දෙන්න ලංකා සතොස ආයතනයේ නිලධාරීන්ට බැරි වුණා. මේවා නිකම් හෝ හරියට බෙදලා ජනතාවට කන්න දුන්නා නම් මහින්ද රාජපක්ෂ ජනාධිපතිතුමා දිනනවාය කියා මම කිව්වා.

අනුර දිසානායක මන්ත්‍රීතුමනි, මෙවැනි බේදනීය තත්ත්වයන් අපේ රටේ සිදු වෙලා තිබෙනවා. ඒක ඇත්ත. විශාල වංචාවන්, ගසා කැමී සිදු වෙලා තිබෙනවා. රටේ සම්පත් විනාශ වෙලා තිබෙනවා. දසලක්ෂ 88,000ක පොත්ති සම්බා වැනි දේවල් තවම අපේ රටට ගෙනෙනවා. නමුත් අපේ රජය මිල පාලනයක් කරනවා. සම්බා කිලෝවකට රුපියල් 50ක සහතික මිලක් අපි දීලා තිබෙනවා. නාඩුවලට රුපියල් 45ක සහතික මිලක් ලබා දීලා තිබෙනවා. අගමැතිතුමා සහ අපේ ජනාධිපතිතුමා පැහැදිලිව කිව්වා, "පැවිල්ල සහ ගංවතුර නිසා ගොවියා අවුරුදු ගණනාවක් දුක් වින්දා; ඒ නිසා මේ ගොවියාගේ ආර්ථිකය දියුණු කරන්න ඕනෑ" කියා. අපටත් ලොකු ප්‍රශ්න තිබෙනවා, ගරු කථානායකතුමනි. අනුර දිසානායක මන්ත්‍රීතුමා මේ ප්‍රශ්නය අහපු එක හොඳයි. ගමේ ගොවියෝ අපේ රටේ නිෂ්පාදනයට සියයට 70ක දායකත්වයක් සපයනවා. ගොවියා ආරක්ෂා කරන්න ඕනෑ. ගමේ ආර්ථිකය දියුණු වෙන්න නම් ගොවියාගේ ආර්ථිකයත් දියුණු වෙන්න ඕනෑ.

කථානායකතුමා

(சபாநாயகர் அவர்கள்)

(Mr. Speaker)

දෙවැනි අතුරු ප්‍රශ්නය අහන්න ඉඩ දෙමුද්?

ගරු වාසුදේව නානායකකාර මහතා

(மாண்புமிகு வாசுதேவ நானாயக்கார)

(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)

තවම වී මිල දී ගන්නේ නැහැ. [බාධා කිරීමක්]

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு அநுர திஸாநாயக்க)

(The Hon. Anura Dissanayake)

ගාමිණී ජයවික්‍රම පෙරේරා ඇමතිතුමනි, කලබල වෙන්න එපා. මගේ දෙවැනි අතුරු ප්‍රශ්නය මෙයයි, ගරු කථානායකතුමනි. මම එතුමාගෙන් ඇහුවේ සහල් ලෝක ආහාර සංවිධානයට ලබා දීම පිළිබඳවයි. එතුමා හාල් ගුල්ලෝ කාපුවා, අරවා මේවා ගොඩාක් කිව්වා. ඒකට කමක් නැහැ. ඒවා අපි පස්සේ දවසක සාකච්ඡා කරමු.

ගරු කථානායකතුමනි, අපේ රටේ සාමාන්‍යයෙන් සහල් නිෂ්පාදනය පිළිබඳව යම් පූර්ව වාර්තාවක් සකස් කරනවා. ඒ පූර්ව වාර්තාවන් අනුව අපට නිගමනයකට එන්න පුළුවන්, අපට සහල් මෙට්‍රික් ටොන් 50,000ක් වැනි විශාල තොගයක් ලබා දෙන්න පුළුවන්ද, බැරිද කියා. ගරු කථානායකතුමනි, අනික් පැත්තෙන්

ගන්නාම ලෝක ආහාර සංවිධානය සහ ශ්‍රී ලංකාව අතර තිබෙන බැඳීම අනුව අපි කිසිසේත්ම සහල් මෙට්‍රික් ටොන් 50,000ක් ලබා දිය යුතු නැහැ. ඒක අපේ quota එක නොවෙයි. ඒ අපේ quota එක වාගේ තුන් ගුණයක්. රටේ සහල් හිඟයක් තිබියදී සාමාන්‍ය ජනතාවට සහල් මිල දී ගන්න විශාල මුදලක් වැය කරන්න සිද්ධ වී තිබියදී, රටේ සහල් මිල ඉහළ යමින් තිබියදී ලෝක ආහාර සංවිධානයට අපි විසින් ලබා දීපු quota එක, අපි විසින් ලබා දිය යුතු තුන් ගුණයක පංගුවක එකඟතාවට පැමිණීමට හේතු කවරේද කියා ඔබතුමාගෙන් දැන ගන්න කැමැතියි.

ගරු ගාමිණී ජයවික්‍රම පෙරේරා මහතා
(மாண்புமிகு காமிணி ஜயவிக்ரம பெரேரா)
(The Hon. Gamini Jayawickrama Perera)

ගරු කපානායකතුමනි, දැන් අපට ඒ විධියට වී දෙන්න ඇත්තේ නැහැ, එහෙම වී දෙන්න අපි බැඳිලාත් නැහැ. ලෝක ආහාර සංවිධානය ඉල්ලන්නේ අපෙන් සහල් මෙට්‍රික් ටොන් 10,000යි. අමාත්‍යාංශයට ඇවිල්ලා සහල් මෙට්‍රික් ටොන් 10,000ක් ඉල්ලද්දී සහල් මෙට්‍රික් ටොන් 50,000ක් දෙන්න මොන ජාත්‍යන්තර බැඳුම්කරයක්ද කියා මම දන්නේ නැහැ. ඒවායේ "වාසු ගුල්ලෝ" වාගේ ගුල්ලෝ ඉන්නවා. මම අපේ රජයට යෝජනා කරන්නේ මේකයි. ඉන්දියාවෙන් ගෙනෙන නාඩු සහ පොන්නි සම්බාවලින් බෙරෙන්න තමයි අපට සිද්ධ වෙලා තිබෙන්නේ. ඔය වාගේ ප්‍රශ්නයක් තමයි අපට තිබෙන්නේ.

කපානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)

හොඳයි. ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, තුන්වැනි අතුරු ප්‍රශ්නය අහන්න.

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

ගරු කපානායකතුමනි, අපි එදා ඒ අය වැය ලේඛනයට විරුද්ධ වුණා. හැබැයි මේ පාර්ලිමේන්තුව ඒ අය වැය ලේඛනය සම්මත කළා. එදා පැවැති ආණ්ඩුවේ සිටි මන්ත්‍රීවරුන්ගේ අත එසවීමෙන් තමයි මේ සහල් මෙට්‍රික් ටොන් 50,000ක් ලබා දීමේ යෝජනාව අනුමත කොට තිබෙන්නේ. එතකොට ඒක යෝජනා කරපු අය කෙසේ වෙතත් අත එසවීමේදීවත් සාකච්ඡාවට බදුන් කළ යුතුව තිබුණේ නැද්ද ගරු ඇමතිතුමනි, අපේ තිබෙන පංගුවට වඩා තුන් ගුණයකට අධික පංගුවක් අපි ලබා දීමට හේතු කවරේද කියලා? මේ වාගේ දේවල්වලට සාමාන්‍යයෙන් අපේ ගැමියන් කියන්නේ "ලෝකෙට පරකාසේ - ගෙදරට මරගානේ" කියලා. ගෙදරට මරගානයක් වෙලා තිබියදී ලෝකෙට පරකාසය පෙන්වන්න ඒ තිබෙන බැඳීමටත් වඩා වැඩි විශාල සහල් තොගයක් ලබා දෙන්න හේතුව කවරේද කියලා නැවතත් දැන ගන්න කැමැතියි.

ගරු ගාමිණී ජයවික්‍රම පෙරේරා මහතා
(மாண்புமிகு காமிணி ஜயவிக்ரம பெரேரா)
(The Hon. Gamini Jayawickrama Perera)

කන්න බැරි තරමට වඩා කන්න ගියාම කෙළ වෙනවා නේ. ඒක වුණා නේ. සිංහල භාෂාවෙන් කියනවා නම් ඒකයි කියන්න තිබෙන්නේ. ඉතින් ඒක වුණා. ඒක තමයි තිත්ත ඇත්ත. ඔබතුමාට ඒ ගැන කියන්න මට මීට වඩා වෙනත් භාෂාවකුත් නැහැ. මේ තත්ත්වය තමයි අද අපට උදා වෙලා තිබෙන්නේ. ඔබතුමා ඉස්සර වෙලා අහපු ප්‍රශ්නයට දුන් පිළිතුර වාගේම මේක තමයි ඇත්ත. අපි පොන්නි සම්බා හෝ නාඩු හෝ ඉන්දියාවෙන් හෝ බංග්ලාදේශයෙන් හෝ ගෙනැල්ලා පරිත්‍යාග කරන්නම්.

කපානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)

හොඳයි. දෙවැනි වටය.

ප්‍රශ්න අංක 2 - 4778/14 - (1), ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා.

ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා
(மாண்புமிகு அசோக் அபேசிங்க)
(The Hon. Ashok Abeysinghe)

ගරු කපානායකතුමනි, මා එම ප්‍රශ්නය අහනවා.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා
(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ගරු කපානායකතුමනි, එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුර දීම සඳහා මාසයක් කල් ඉල්ලා සිටිනවා.

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

කපානායකතුමා
(சபாநாயகர் அவர்கள்)
(Mr. Speaker)

ප්‍රශ්න අංක 4 - 5118/14 - (1), ගරු අජිත් මාන්නප්පෙරුම මහතා.

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

ගරු කපානායකතුමනි, ගරු අජිත් මාන්නප්පෙරුම මන්ත්‍රීතුමා වෙනුවෙන් මා එම ප්‍රශ්නය අහනවා.

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

Sir, on behalf of the Minister of Power and Energy, I would like to have some time to answer this Question.

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

මියගිය ලාන්ස් කෝපුල් එස්. පී. කේ.

වන්නිආරච්චි : අඩ වැටුප් ගෙවීම

மறைந்த லானஸ் கோப்ரல் எஸ்.பீ.கே.

வள்ளிஆரச்சி : சம்பளத்தில் அரைவாசி வழங்கல்
DECEASED CORPORAL S.P.K. WANNIARACHCHI:
PAYMENT OF HALF SALARY

5444/14

5. ගරු අනුර දිසානායක මහතා - (ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මන්ත්‍රීතුමා වෙනුවට)

(மாண்புமிகு அனூர திஸாநாயக்க - மாண்புமிகு சுனில் ஹந்துனெத்தி சார்பாக)
(The Hon. Anura Dissanayake on behalf of the Hon. Sunil Handunetti)

ආරක්ෂක අමාත්‍යතුමාගෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය - (1):

(අ) රෙජිමේන්තු අංක සෙ/5 A02691 දරන ලාන්ස් කෝපුල් එස්. පී. කේ. වන්නිආරච්චි යන අය ක්‍රියාත්මක සේවයේ යෙදී සිටියදී, 2007.05.25 වැනි දින මිය ගිය බව එතුමා දන්නෙහිද?

(i) the number of train accidents that occurred during the period from 30th April, 2014 up to now, including those involving collision of trains, derailments and disconnected compartments;

[தரவு இடமிருந்து பதிலளித்தல்]

- (ii) the location, date and nature of the accident and the damages caused to the passengers, separately, with respect to each accident;
- (iii) the reasons for the occurrence of the said accidents, separately; and
- (iv) the loss incurred as a result of these accidents, separately, with respect to each accident?

(b) Will he state -

- (i) whether plans have been formulated to prevent accidents of above-mentioned manner and provide a trustworthy service to the public; and
- (ii) what those plans are?

(c) If not, why?

தரவு தர. பி. ம. ராஜித் மத்தியப் போக்குவரத்து அமைச்சர் (தரவு தர. பி. ம. ராஜித் மத்தியப் போக்குவரத்து அமைச்சர்)

(The Hon. R.M. Ranjith Madduma Bandara - Minister of Internal Transport)

தரவு தர. பி. ம. ராஜித் மத்தியப் போக்குவரத்து அமைச்சர், இவ் பதிலில் பதிலளித்தல்.

* பதிலளித்தல் தரவு தர. பி. ம. ராஜித் மத்தியப் போக்குவரத்து அமைச்சர்:

* சபாநாயகத்தில் வைக்கப்பட்ட வினா :

* Answer tabled:

(அ)	(i)	தரவு தர. பி. ம. ராஜித் மத்தியப் போக்குவரத்து அமைச்சர்	-	02
		பி. ம. ராஜித் மத்தியப் போக்குவரத்து அமைச்சர்	-	96
		தரவு தர. பி. ம. ராஜித் மத்தியப் போக்குவரத்து அமைச்சர்	-	14
	(ii)	தரவு தர. பி. ம. ராஜித் மத்தியப் போக்குவரத்து அமைச்சர்.		
	(iii)	தரவு தர. பி. ம. ராஜித் மத்தியப் போக்குவரத்து அமைச்சர்.		
	(iv)	தரவு தர. பி. ம. ராஜித் மத்தியப் போக்குவரத்து அமைச்சர்.		
(ஆ)	(i)	தரவு தர. பி. ம. ராஜித் மத்தியப் போக்குவரத்து அமைச்சர்.		
	(ii)	தரவு தர. பி. ம. ராஜித் மத்தியப் போக்குவரத்து அமைச்சர்.		

(அ) தரவு தர. பி. ம. ராஜித் மத்தியப் போக்குவரத்து அமைச்சர்.

* பதிலளித்தல் தரவு தர. பி. ம. ராஜித் மத்தியப் போக்குவரத்து அமைச்சர்.

* சபாநாயகத்தில் வைக்கப்பட்ட வினா :

* Placed in the Library.

“தரவு தர” தரவு தர. பி. ம. ராஜித் மத்தியப் போக்குவரத்து அமைச்சர்

“தரவு தர” தரவு தர. பி. ம. ராஜித் மத்தியப் போக்குவரத்து அமைச்சர்

தரவு தர. பி. ம. ராஜித் மத்தியப் போக்குவரத்து அமைச்சர்

INTERVIEW WITH "HIRU" TV: STATEMENT BY HON. PRIME MINISTER

தரவு தர. பி. ம. ராஜித் மத்தியப் போக்குவரத்து அமைச்சர் (தரவு தர. பி. ம. ராஜித் மத்தியப் போக்குவரத்து அமைச்சர்)

(தரவு தர. பி. ம. ராஜித் மத்தியப் போக்குவரத்து அமைச்சர் - தரவு தர. பி. ம. ராஜித் மத்தியப் போக்குவரத்து அமைச்சர், தரவு தர. பி. ம. ராஜித் மத்தியப் போக்குவரத்து அமைச்சர், தரவு தர. பி. ம. ராஜித் மத்தியப் போக்குவரத்து அமைச்சர்)

தரவு தர. பி. ம. ராஜித் மத்தியப் போக்குவரத்து அமைச்சர், இவ் பதிலில் பதிலளித்தல்.

தரவு தர. பி. ம. ராஜித் மத்தியப் போக்குவரத்து அமைச்சர், இவ் பதிலில் பதிலளித்தல்.

தரவு தர. பி. ம. ராஜித் மத்தியப் போக்குவரத்து அமைச்சர், இவ் பதிலில் பதிலளித்தல்.

தரவு தர. பி. ம. ராஜித் மத்தியப் போக்குவரத்து அமைச்சர், இவ் பதிலில் பதிலளித்தல்.

නාලිකාවට නොයන්නද? විද්‍යුත් මාධ්‍යයන් අතර නරගකාරිත්වයක් තිබෙන බව අප දන්නවා. මේ නිසා එක් නාලිකාවකට වඩා ඉදිරියෙන් සිටින්නට අනෙක් නාලිකා උත්සාහ කරනවා. නමුත් එවැනි උත්සාහයකට රටේ අගමැතිවරයා ඇදහැනීමත්, අගමැතිවරයාට අසාධාරණ හා පදනම් විරහිත චෝදනා නැගීමත් අපට පිළි ගන්නට බැහැ. දැනට දත්ත වාර්තා අගය කිරීමේ ක්‍රමය - ratings - අනුව, එක්සත් ජාතික පාක්ෂිකයන් හා එයට සහයෝගය දෙන අය වැඩි වශයෙන්ම බලන්නේ "හිරු" රූපවාහිනී ප්‍රවෘත්තියි. එක කාලයක වැඩි වශයෙන්ම නැරඹුවේ "සිරස" රූපවාහිනී ප්‍රවෘත්තියි. එහෙත් "සිරස" නාලිකාව එක්සත් ජාතික පක්ෂයට ගහන්න පටන් ගත් නිසා එය වැටුණා. ඉන් පසුව "හිරු" රූපවාහිනී නාලිකාව ඒ අවස්ථාව ලබා ගන්නා. ආපසු "සිරස" රූපවාහිනී නාලිකාව නරඹන අය ටිකක් වැඩි වුණා. එහෙත් තවමත් "හිරු" රූපවාහිනී නාලිකාව තමයි එක්සත් ජාතික පක්ෂයේ අය වැඩියෙන් නරඹන්නේ. මේ අවස්ථාව ලබා ගන්නට සටනක් තිබෙන්නේ. විශේෂයෙන්ම මම මේ සභාවට එය පැහැදිලි කරන්න කැමැතියි. එය සිදු වන්නේ යහ පාලනය නිසා හෝ වෙන කරුණක් හෝ නිසාවක් නොවෙයි.

මම "සිරස" රූපවාහිනී නාලිකාව ගැනත් කියන්න කැමැතියි. "සිරස" රූපවාහිනී නාලිකාව අයත් මහාරාජා සංවිධානයේ සමහර සමාගම්වලට චෝදනා තිබුණු අවස්ථාවලත් මට ආරාධනා කළාම මම "සිරස" රූපවාහිනී නාලිකාවට ගියා. මා කිසි විටෙක අපරාධකරුවන් ආරක්ෂා කිරීම වෙනුවෙන් කටයුතු කරන්නේ නැහැ. අපරාධකරුවන්ට එරෙහිව නීතිය ක්‍රියාත්මක කරන ආයතනයන්ට මම කිසිදු බලපෑමක් කර නැහැ. නීතියේ ආධිපත්‍යය සහ අධිකරණයේ ස්වාධීනත්වය වෙනුවෙන් සෑම විටම මම පෙනී සිටිනවා. මේ ගරු සභාවෙන් ඇතැම් මන්ත්‍රීවරුන්ට විරුද්ධව චෝදනා තිබෙනවා. මන්ත්‍රීවරයෙකුට විරුද්ධව තිබෙන චෝදනාවකට සාක්ෂි තිබෙනවා නම්, ඒ සාක්ෂි පදනම් කර ගෙන නීතිය ක්‍රියාත්මක කරන්න, සාක්ෂි නැතිව නීතිය ක්‍රියාත්මක කරන්න එපා කියලායි අප කියා තිබෙන්නේ. සමහරවිට එහෙම ප්‍රශ්න ඇති වෙලා මේ සභාවට ඒවා මතු කළාම රජය කුමක් වුවත්, ඔබතුමා ඒවා අහන්නේ අගමැතිවරයාගෙන්. එක එක කරුණු දිහා විශේෂයෙන් බලන්න අප යන්නේ නැහැ.

විශේෂයෙන්ම දුම්රේද සිල්වා මන්ත්‍රීතුමාට විරුද්ධව චෝදනා ගණනාවක් තිබෙනවා. දැන් මහාධිකරණයේ එතුමන්ට විරුද්ධව නඩුවක් ඉදිරිපත් කරලා තිබෙනවා. ඒවාට මම ඇඟිලි ගහලා කියන්නේ නැහැ, "මේක කරන්න. මේක කරන්න එපා" කියලා. අපේ ගරු සභාව ඇතුළේ ක්‍රියා කරන්නේ කොහොමද කියලා සම්ප්‍රදායක් තිබෙනවා. ඊයේ දිනයේ ඔබතුමාත් මේ ගරු සභාවේදී ඒ සම්බන්ධයෙන් ප්‍රකාශ කළා.

මේ රටේ ජනතාව දිවි පරදුවට තබා සටන් කොට, මෙමුත්‍රිපාල සිරිසේන මහතා ජනාධිපති ධුරයට පත් කර ගන්නේ යහ පාලනය ස්ථාපිත කිරීම සඳහායි.

ඒ අරමුණින් මම කිසි දිනක බැහැර වන්නේ නැහැ. එහෙත් මාධ්‍ය ඇතුළේත් යහ පාලනය තිබෙන්න ඕනෑ. නැත්නම් අපටයි මේ ප්‍රශ්නවලට මුහුණ දෙන්න වන්නේ.

ගරු කථානායකතුමනි, මේ ආකාරයේ චෝදනා එල්ල කිරීමෙන් පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරයෙකු ලෙස හා අගමැතිවරයා ලෙස මගේ රාජකාරි හා වගකීම් ඉෂ්ට කරලීමට බාධා පමුණුවන්න උත්සාහ කිරීම මගේ අයිතීන් හා වරප්‍රසාද උල්ලංඝනය කිරීමක්. එසේම එය පාර්ලිමේන්තු (බලතල හා වරප්‍රසාද) පනතේ උපලේඛනයේ (අ) කොටසේ පළමු අංකය යටතට ගැනෙන දඬුවම් ලැබිය හැකි වරදක්. ගරු කථානායකතුමනි, පාර්ලිමේන්තු (බලතල හා වරප්‍රසාද) පනතේ උපලේඛනයේ (අ) කොටසේ අංක 1 යටතේ මෙසේ තිබෙනවා:

"...පාර්ලිමේන්තුව හෝ යම් කාරක සභාවක් ඉදිරියෙහි පවත්නා හෝ ගෙන එනු ලබනැයි අපේක්ෂිත යම් යෝජනාවකට හෝ කරුණකට තමා පක්ෂ හෝ විපක්ෂ බවට ප්‍රකාශ කරවා ගැනීමට යම් මන්ත්‍රීවරයකුට බලහත්කාරය, නින්දාව හෝ තර්ජනය මගින් බලකර සිටීමට වැයම් කිරීම."

ගරු කථානායකතුමනි, මේ ගරු සභාවේ සිටින මන්ත්‍රීවරුන්ගේ අයිතිය සහ වරප්‍රසාද ආරක්ෂා කිරීමට අප බැඳී සිටිනවා. ඒ නිසා මේ ගැන කඩිනම් පරීක්ෂණයක් පවත්වන ලෙස මා ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා.

වෙළෙඳ වාසියක් සඳහායි මට නින්දා කරන්නේ, තර්ජනය කරන්නේ. "සිරස" රූපවාහිනී නාලිකාවේ මාර්ගයෙන් මට මේ බල කරන්නේ මේ ප්‍රශ්නය පාර්ලිමේන්තුවේ මතු වුණොත් ඒ ගැන ස්ථාවරය දැන්මම කියන්නයි.

එතුමාට විරුද්ධව නඩු දැමීමාය කියලා හෝ අත් අඩංගුවට ගන්න කථාවක් හෝ මට දැන් කියන්න බැහැ නේ. ඒක උසාවිය තීරණය කළ යුතුව තිබෙනවා. උසාවිය වැරදිකාරයා කියනවා නම් එය පිළිගන්නවා. උසාවිය එයා නිවැරදිකාරයා කියනවා නම් ඒකත් පිළිගන්නවා. ඒකයි අද නීතියේ තිබෙන ආධිපත්‍යය. කවුරුවත් ආරක්ෂා කරන්න මට වුවමනා නැහැ. මම මේ කාරණය විශේෂයෙන්ම කියන්නේ අන්න ඒ නිසායි. මට මේවාට මුහුණ දෙන්න පුළුවන්. ඕනෑ නම් මට පුළුවන් අනිකුත් සියලුම මාධ්‍ය නාලිකා කැඳවලා මේ ගැන කියන්න. මේ වාගේ දෙයක් අනික් මන්ත්‍රීවරුන්ට සිදු වෙන එක හරි නැහැ. යම්කිසි මාධ්‍ය නාලිකාවක් ප්‍රකාශයක් කරනවා නම් ඒක හොඳ හිතින් කරන්න ඕනෑ. තමන්ට තිබෙන වෙනත් අදහස් අනුව එසේ කරන එක වැරදියි. ඒක මම හැම වෙලාවේම කියා තිබෙනවා. මාධ්‍ය ගැන දන්නා නිසා මා ඒ ස්ථාවරයේ ඉන්නේ. මාධ්‍යයෙන් මට බැහැලා තිබෙනවා; දොස් කියලා තිබෙනවා. ඒකට කමක් නැහැ. ඒ අයගේ හොඳ හිත මොකක්ද කියලා මේ ගරු සභාවේදී මම ප්‍රශ්න කරනවා.

එම චෝදනාවේ සත්‍යයක් තිබේද නැද්ද යන්න ඒ පරීක්ෂණයේදී හෙළිදරවු කර ගැනීමට හැකි වෙනවා. එසේම එවැනි පරීක්ෂණයකින් "සිරස" රූපවාහිනී ආයතනයේ එම ප්‍රශ්න විචාරකයාටත් ඔහු ඉදිරිපත් කරන මතය නිවැරදි නම්, ඒ බව සනාථ කරන්නට ද අවස්ථාවක් ලැබෙනවා.

මට චෝදනාවක් කරලා තිබෙනවා, කැඳවලා ඒක හොයා බලන්න. ඒක තමයි යහ පාලනය කියන්නේ.

යහ පාලනයක් ගොඩනැගීම සඳහා අප යන මේ ඉදිරි ගමනට විවිධ බලවේග අකුල් හෙළන බවද අප දන්නවා. ඒ බාධා නොතකා අප මේ රටේ මෙමුත්‍රි පාලනයක් ඇති කරනවා. දූෂණය හා වංචාව පිටු දකිනවා. ශිලාවාර ආණ්ඩුවක් පමණක් නොව, ශිලාවාර මාධ්‍ය සංස්කෘතියක් ද අපි නිර්මාණය කරනවා. ස්තූතියි.

ගරු දිනේෂ් ගුණවර්ධන මහතා

(மான்முதிரு தினேஷ் குணவர்தன)

(The Hon. Dinesh Gunawardena)

ගරු කථානායකතුමනි, ගරු අගමැතිතුමාගෙන් මට පොඩි කාරණයක් ගැන දැන ගන්න ඕනෑ. ගරු රාජීව විජේසිංහ රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමා ඉල්ලා අස් වුණු බව ප්‍රකාශ කර තිබෙනවා.

මේ විශ්වවිද්‍යාලවලට ඇතුළු වෙන්න 25,000ක් පමණ දරුවෝ බලා ගෙන ඉන්නවා. ඔබතුමා කියනවාද, දැන් ඒ කටයුත්ත හාරව කටයුතු කරන ඇමතිවරයා කවුද කියලා. ඒ සම්බන්ධයෙන් කටයුතු කළ ඇමතිවරයා ගියාද, ඉන්නවාද, එහෙම නැත්නම් වෙනත් ඇමතිවරයෙක් පත් කර තිබෙනවාද?

ගරු රනිල් වික්‍රමසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு ரணில் விக்கிரமசிங்க)

(The Hon. Ranil Wickremasinghe)

කැබිනට් ඇමතිවරයා හැටියට කබිඊ හාමිම ඇමතිතුමා ඉන්නවා. රාජ්‍ය ඇමතිවරයා හැටියට රාජීව විජේසිංහ ඇමතිතුමා ඉන්නවා. මා හිතන හැටියට එතුමා ජනාධිපතිතුමාත් මුණ ගැහිලා මේ ප්‍රශ්නය පිළිබඳව සාකච්ඡා කරලා තිබෙනවා.

ගරු දිනේෂ් ගුණවර්ධන මහතා

(மாண்புமிகு தினேஷ் குணவர்தன)

(The Hon. Dinesh Gunawardena)

Until then, the UGC will not function?

ගරු රනිල් වික්‍රමසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு ரணில் விக்கிரமசிங்க)

(The Hon. Ranil Wickremasinghe)

The names have been given. The UGC will function and admissions will take place. Appointments will be made by the President.

වරප්‍රසාද : නිදහස් මානසිකත්වයකින්

කටයුතු කිරීමට බාධා කිරීම

சிறப்புரிமை : அமைதியான

மனோநிலையில் செயற்படுவதற்கு

இடையூறு விளைவித்தல்

**PRIVILEGE : OBSTRUCTION IN WORKING
PEACEFULLY**

ගරු ජයන්ත කැටගොඩ මහතා

(மாண்புமிகு ஜயந்த கெடகொட)

(The Hon. Jayantha Ketagoda)

ගරු කථානායකතුමනි, ස්ථාවර නියෝග 24.(6) යටතේ මා මේ වරප්‍රසාද ප්‍රශ්නය නඟනවා.

2011 පෙබරවාරි 07වන සදු දින මහ ජනතාව වෙත ප්‍රසිද්ධ කරන ලද අතිවිශේෂ ගැසට් පත්‍රයක් මගින් පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරයකු වශයෙන් මහ ජනතාවට සේවය කිරීමට මාහට අවස්ථාව සැලසුණි.

පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරයකු වශයෙන් දිවුරුම් දෙන ලෙස පාර්ලිමේන්තු මහ ලේකම් විසින් දැනුම් දීමෙන් පසු ඒ නීත්‍යානුකූල කටයුතු සම්පූර්ණ කර, ගරු පාර්ලිමේන්තුව නියෝජනය කරනු ලබන මන්ත්‍රීවරයකු වශයෙන් නීත්‍යානුකූලව මාහට ලැබිය යුතු අවස්ථාව හිමි කර ගනිමි.

ගරු කථානායකතුමනි, ඔබතුමා ඉදිරියේ අද මේ සභාවේ සිටින ගරු අග්‍රාමාත්‍යතුමා, විපක්ෂ නායකතුමා ඇතුළු ඇමතිතුමන්ලා, ගරු පාර්ලිමේන්තුවේ මන්ත්‍රීවරුන් වන අප 225දෙනාම මහජන ඡන්දයෙන් තේරී පත් වූ නීත්‍යානුකූල පත්වීම් ලද පිරිසක් බවට ඔබතුමා පිළිගෙන ඇත. එය මහත් ගෞරවයකි.

ගරු කථානායකතුමනි, මේ රටේ නීති සම්පාදනය කරනු ලබන ආයතනය පාර්ලිමේන්තුවයි. එනම්, ඔබතුමා විසින් මූලාසනය දරනු ලබන මේ ගරු සභාවයි. ඉතිහාසයේ කිසිම දිනකවත් නීත්‍යානුකූල නොවන අයුරින් මේ සභා ගැබේ අසුන් ගැනීමට මන්ත්‍රීවරයකු පැමිණ නැත.

ගරු කථානායකතුමනි, මා වර්තමානයේ නියෝජනය කරනු ලබන්නේ හත්වන පාර්ලිමේන්තුවයි. එමෙන්ම මීට පෙර දෙවතාවක් මවිසින් හතරවන සහ පස්වන පාර්ලිමේන්තුව නියෝජනය කළ, මේ ගරු සභාවේ කටයුතු පිළිබඳ මනා අත් දැකීමක් ඇති මන්ත්‍රීවරයෙක් වෙමි.

ගරු කථානායකතුමනි, අද මට නිදහස් මානසිකත්වයකින් කටයුතු කිරීමට මහත් බාධාවක් හා පීඩාකාරී පරිසරයක් නිර්මාණය වී ඇත.

එනම්, මට විරුද්ධව අපහාසාත්මක දැන්වීම් ව්‍යාපාර, රැස්වීම්, උද්ඝෝෂණ පවත්වමින් විවිධ නීති හුවා දක්වමින් තර්ජනය කිරීම් කරනු ලබයි. මට මෙන්ම මාගේ බිරිඳට, මාගේ කුඩා දරුවන්ට අවමානයක් වන ආකාරයෙන් ඉතා පහත් අන්දමින් කටයුතු කිරීමට ඇතැම් පිරිස් පෙළඹී ඇත.

ගරු කථානායකතුමනි, පසු ගිය මස 20 වැනි දා පාර්ලිමේන්තුව රැස් වූ දිනයේදී මාලබේ මංසන්ධියේදී රැස්වීමක් තිබෙන බවට නාලිකා මගින් දැන්වීම් ප්‍රචාරය කරලා සෙනහ 300ක් පමණ ගෙනැල්ලා තිබෙනවා.

කථානායකතුමා

(சபாநாயகர் அவர்கள்)

(Mr. Speaker)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමා මට ලියාදීපු ටික කියවන්නකෝ.

ගරු ජයන්ත කැටගොඩ මහතා

(மாண்புமிகு ஜயந்த கெடகொட)

(The Hon. Jayantha Ketagoda)

ඔබතුමාට මම ඒ පිළිබඳව දැනුම් දීලා තිබෙනවා.

ගරු කථානායකතුමනි, මවිසින් ගරු සභාව නියෝජනය කරනු ලබන්නේ මා වෙත ලබා දුන් ජනවරම හේතුකොටගෙන ඉහත 1 සහ 2 ඡේදවල සඳහන් පරිදි මැතිවරණ කොමසාරිස්වරයා විසින් මහජනයා වෙත ගැසට් නිවේදනයකින් ප්‍රසිද්ධ කිරීමෙන් අනතුරුව පාර්ලිමේන්තු මහලේකම්වරයා විසින් මා හට දිවුරුම් දීමට කරනු ලබන කැඳවීමෙන් බව අනාවරණය කරමි.

[මෙම අවස්ථාවේදී අතිගරු ජනාධිපති මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමා සභා ගර්භයට පැමිණියේය.]

[இச்சந்தர்ப்பத்தில் மேதகு ஜனாதிபதி மைத்திரிபால சிறிசேன அவர்கள் சபாமண்டபத்துட் பிரவேசித்தார்.]

[At this stage, His Excellency President Maithripala Sirisena entered the Chamber.]

ගරු ජයන්ත කැටගොඩ මහතා

(மாண்புமிகு ஜயந்த கெடகொட)

(The Hon. Jayantha Ketagoda)

ගරු කථානායකතුමනි, මා මේ මන්ත්‍රී ධුරය ලබා ගත්තේ නීත්‍යානුකූල නොවන ලෙසත්, එය බලහත්කාරයෙන් ලබා ගත්තක් බවටත් රටේ ජනතාවට සමහරුන් කරුණු කියන්නට උත්සාහ කළත්, මා එය බලහත්කාරයෙන් ලබා ගත්තක් නොවන බව පාර්ලිමේන්තුවත්, රටත් දනී. මෙම විවිධ ප්‍රකාශ මාගේ සහ මාගේ බිරිඳගේ, දරුවන්ගේ සහ පවුලේ සියලු දෙනාගේත්, ඥාති හිතමිත්‍රාදීන්ගේත් කීර්තිනාමයට මහත් අගෞරවයකි. එමෙන්ම මා මෙය සලකන්නේ ගරු සභාවේ කීර්තිනාමයට ද, මහජන ඡන්දයට ද, ඡන්ද දායකයාට ද, මේ රටේ ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදයට ද මහත් අගෞරවයක් ලෙසිනි.

ගරු කථානායකතුමනි, ඉහත කරුණු සලකා මා හට මන්ත්‍රීවරයෙකු ලෙස නිදහසේ කටයුතු කිරීමටත්, එමෙන්ම මාගේ පවුලේ සාමාජිකයන්ගේ ජීවිතවලට වර්තමානයේ ඇති වී තිබෙන තර්ජනවලින් ආරක්ෂා වීම සඳහා අවශ්‍ය ආරක්ෂාව හා පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරුන්ගේ වරප්‍රසාද සලසා දෙන ලෙසත් ඉතා ගෞරවයෙන් ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිමි.

මා හට මෙම අවස්ථාව ලබා දීම ගැන ගරු කථානායකතුමනි ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙමි.

மாண்புமிகு ரணில் விக்கிரமசிங்க
மாண்புமிகு ஜோன் அமரதுங்க
மாண்புமிகு மங்கள சமரவீர
மாண்புமிகு கரு ஜயசூரிய
மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன
மாண்புமிகு (கலாநிதி) விஜயதாஸ் ராஜபக்ச
மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க
மாண்புமிகு டி.எம். சுவாமிநாதன்

[කථානායකතුමා]

மாண்புமிகு பாலித ரங்கே பண்டார
 மாண்புமிகு ருவன் விஜேவர்தன
 மாண்புமிகு ராஜீவ் விஜேசிங்க
 மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால் த சில்வா
 மாண்புமிகு பீ. தயாரத்ன
 மாண்புமிகு டபிள்யு.டி.ஜே. செனவிரத்ன
 மாண்புமிகு டக்ளஸ் தேவானந்தா
 மாண்புமிகு காமினி விஜித் விஜயமுனி சொய்சா
 மாண்புமிகு எச்.ஆர். மித்ரபால்
 மாண்புமிகு விநாயகமூர்த்தி முரளிதரன்
 மாண்புமிகு (கலாநிதி) சரத் வீரசேகர
 மாண்புமிகு அஜித் குமார
 மாண்புமிகு (வண்.) அத்துரலியே ரதன தேரர்
 மாண்புமிகு புத்திக பதிரண
 மாண்புமிகு சாந்த பண்டார

Consultative Committee on Defence

Hon. Ranil Wickremasinghe
 Hon. John Amaratunga
 Hon. Mangala Samaraweera
 Hon. Karu Jayasuriya
 Hon. (Dr). Rajitha Senaratne
 Hon. (Dr.) Wijeyadasa Rajapakshe
 Hon. Gayantha Karunatileka
 Hon. D.M. Swaminathan
 Hon. Palitha Range Bandara
 Hon. Ruwan Wijayawardhana
 Hon. (Prof.) Rajiva Wijesinha
 Hon. Nimal Siripala de Silva
 Hon. P. Dayaratna
 Hon. W.D.J. Senewiratne
 Hon. Douglas Devananda
 Hon. Gamini Wijith Wijayamuni Zoysa
 Hon. H.R. Mithrapala
 Hon. Vinayagamoorthis Muralidaran
 Hon. (Dr.) Sarath Weerasekara
 Hon. Ajith Kumara
 Hon. (Ven.) Athuraliye Rathana Thero
 Hon. Buddhika Pathirana
 Hon. Shantha Bandara

මහවැලි සංවර්ධන සහ පරිසර කටයුතු පිළිබඳ උපදේශක කාරක සභාව

ගරු ගාමිණී ජයවික්‍රම පෙරේරා මහතා
 ගරු පාඨලී වමසික රණවක මහතා
 ගරු නවීන් දිසානායක මහතා
 ගරු පී. හැරිසන් මහතා
 ගරු තලතා අතුකෝරල මහත්මිය
 ගරු ඩී.එස්. රාධික්‍රිෂ්නන් මහතා
 ගරු රෝසි සේනානායක මහත්මිය
 ගරු වසන්ත සේනානායක මහතා
 ගරු වසන්ත අලුවිහාරේ මහතා
 ගරු එස්. ඩී. දිසානායක මහතා
 ගරු ඒ. ඩී. සුසිල් ප්‍රේමජයන්ත මහතා
 ගරු ලක්ෂ්මන් සෙනෙවිරත්න මහතා
 ගරු ඒ.පී. ජගත් පූෂ්පකුමාර මහතා
 ගරු මහින්ද අමරවීර මහතා
 ගරු බමර් සේගුඩාලුඩි මහතා
 ගරු රෝහණ දිසානායක මහතා
 ගරු ඩබ්ලිව්.බී. ඒකනායක මහතා
 ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා
 ගරු එස්. සී. මුතුකුමාරණ මහතා
 ගරු (පූජ්‍ය) අතුරලියේ රත්න හිමි
 ගරු බුද්ධික පතිරාණ මහතා
 ගරු ශ්‍රියානි විජේවික්‍රම මහත්මිය
 ගරු ජයසිංහ බණ්ඩාර මහතා

மகாவலி அபிவிருத்தி மற்றும் சுற்றாடல் பற்றிய ஆலோசனைக் குழு

மாண்புமிகு காமினி ஜயவிக்கிரம பெரேரா
 மாண்புமிகு பாட்டளி சம்பிக ரணவக்க
 மாண்புமிகு நவின் திசாநாயக்க
 மாண்புமிகு பீ. ஹரிசன்
 மாண்புமிகு (திருமதி) தலதா அத்துகோரல
 மாண்புமிகு வீ.எஸ். இராதாகிருஷ்ணன்
 மாண்புமிகு (திருமதி) ரோஸி சேனாநாயக்க
 மாண்புமிகு வசந்த சேனாநாயக்க
 மாண்புமிகு வசந்த அலுவலிஹாரே
 மாண்புமிகு எஸ்.பி. திசாநாயக்க
 மாண்புமிகு ஏ.டீ. சுகில் பிரேமஜயந்த்
 மாண்புமிகு லக்ஷ்மன் செனவிரத்ன
 மாண்புமிகு ஏ.பி. ஜகத் புஷ்பகமார
 மாண்புமிகு மஹிந்த அமரவீர
 மாண்புமிகு பசீர் சேகு தாவூத்
 மாண்புமிகு ரோஹண திசாநாயக்க
 மாண்புமிகு டபிள்யு.பி. ஏக்கநாயக்க
 மாண்புமிகு அசோக் அபேசிங்க
 மாண்புமிகு எஸ்.சீ. முத்துக்குமாரண
 மாண்புமிகு (வண்.) அத்துரலியே ரதன தேரர்
 மாண்புமிகு புத்திக பதிரண
 மாண்புமிகு (திருமதி) ஸ்ரியாணி விஜேவிக்கிரம
 மாண்புமிகு ஜயசிங்க பண்டார

Consultative Committee on Mahaweli Development and Environment

Hon. Gamini Jayawickrama Perera
 Hon. Patali Champika Ranawaka
 Hon. Navin Dissanayake
 Hon. P. Harrison
 Hon. (Mrs.) Thalatha Atukorale
 Hon. V.S. Radhakrishnan
 Hon. (Mrs.) Rosy Senanayake
 Hon. Vasantha Senanayake
 Hon. Wasantha Aluwihare
 Hon. S.B. Dissanayake
 Hon. A.D. Susil Premajayantha
 Hon. Lakshman Senewiratne
 Hon. A.P. Jagath Pushpakumara
 Hon. Mahinda Amaraweera
 Hon. Basheer Segu Dawood
 Hon. Rohana Dissanayake
 Hon. W. B. Ekanayake
 Hon. Ashok Abeysinghe
 Hon. S.C. Mutukumarana
 Hon. (Ven.) Athuraliye Rathana Thero
 Hon. Buddhika Pathirana
 Hon. (Mrs.) Sriyani Wijewickrama
 Hon. Jayasinghe Bandara

ප්‍රතිපත්ති සම්පාදන, ආර්ථික කටයුතු, ළමා, තරුණ හා සංස්කෘතික කටයුතු පිළිබඳ උපදේශක කාරක සභාව

ගරු රනිල් වික්‍රමසිංහ මහතා
 ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා
 ගරු කබීර් හාමීම් මහතා
 ගරු අර්ජුන රණතුංග මහතා
 ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා
 ගරු අකිල විරාජ් කාරියවසම් මහතා
 ගරු නන්දිමිත්‍ර ඒකනායක මහතා
 ගරු රෝසි සේනානායක මහත්මිය
 ගරු දුනේෂ් ගනකන්ද මහතා
 ගරු (ආචාර්ය) හර්ෂ ද සිල්වා මහතා
 ගරු පියසේන ගමගේ මහතා

Hon. Ranil Wickremasinghe
Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne
Hon. Kabir Hashim
Hon. Arjuna Ranatunga
Hon. Gayantha Karunatileka
Hon. Akila Viraj Kariyawasam
Hon. Nadimuthra Ekanayake
Hon. (Mrs.) Rosy Senanayake
Hon. Dunes Gankanda
Hon. (Dr.) Harsha De Silva
Hon. Piyasena Gamage
Hon. (Prof.) Tissa Vitarana
Hon. DEW Gunasekara
Hon. Vinayagamoorathi Muralidaran
Hon. M.L.A.M. Hisbullah
Hon. Jayantha Ketagoda
Hon. Ashok Abeysinghe
Hon. (Dr.) (Mrs.) Sudarshini Fernandopulle
Hon. Perumal Rajathurai
Hon. Namal Rajapaksa
Hon. Neranjan Wickramasinghe
Hon. Thilanga Sumathipala
Hon. M.B. Farook

[කථානායකතුමා]

Hon. Mahinda Amaraweera
Hon. (Dr.) Jagath Balasuriya
Hon. Susantha Punchinilame
Hon. Sarana Gunawardena
Hon. Hemal Gunasekara
Hon. Sajin De Vass Gunawardena
Hon. Palitha Thewarapperuma
Hon. Buddhika Pathirana
Hon. R. Duminda Silva

ස්වදේශ කටයුතු හා ධීවර කටයුතු පිළිබඳ උපදේශක කාරක සභාව

ගරු එම්.ජෝශප් මයිකල් පෙරේරා මහතා
ගරු චන්දිම වීරක්කොඩි මහතා
ගරු මුරුගේ සු චන්ද්‍රකුමාර් මහතා
ගරු ගාමිණී ජයවික්‍රම පෙරේරා මහතා
ගරු කරු ජයසූරිය මහතා
ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා
ගරු රිෂාඩ් බද්දියුන් මහතා
ගරු සජීත් ප්‍රේමදාස මහතා
ගරු දිලීප් වෙදආරච්චි මහතා
ගරු (මහාචාර්ය) රාජිව විජේසිංහ මහතා
ගරු එම්. ටී. හසන් අලි මහතා
ගරු ඩබ්ලිව්. ඩී. ජේ. සෙනෙවිරත්න මහතා
ගරු අනාදිද සෙනෙවිරත්න මහතා
ගරු ෆිලික්ස් පෙරේරා මහතා
ගරු චන්ද්‍රසිරි ගජදීර මහතා
ගරු සුසන්ත පුංචි නිලමේ මහතා
ගරු විනායගමුරුති මුරලිදරන් මහතා
ගරු නියෝමාල් පෙරේරා මහතා
ගරු ෆයිසල් කාසිම් මහතා
ගරු සරත් කුමාර ගුණරත්න මහතා
ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා
ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා
ගරු එම්. බී. ෆාරූක් මහතා

உள்ளாட்டலுவல்கள் மற்றும் கடற்றொழில் பற்றிய ஆலோசனைக் குழு

மாண்புமிகு எம். ஜோசப் மைக்கல் பெரேரா
மாண்புமிகு சந்திம வீரக்கொடி
மாண்புமிகு முருகேசு சந்திரகுமார்
மாண்புமிகு காமினி ஜயவிக்கிரம பெரேரா
மாண்புமிகு கரு ஜயசூரிய
மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித் சேனாரத்ன
மாண்புமிகு றிஸாட் பதியுதீன்
மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாச
மாண்புமிகு திலிப் வெதஆரச்சி
மாண்புமிகு ராஜீவ விஜேசிங்க
மாண்புமிகு எம். ரீ.ஹஸன் அலி
மாண்புமிகு டபிள்யூ.டி.ஜே. செனவிரத்ன
மாண்புமிகு அதாவுத செனெவிரத்ன
மாண்புமிகு பீலிக்ஸ் பெரேரா
மாண்புமிகு சந்திரசிறி கஜதீர
மாண்புமிகு சுசந்த புஞ்சிநிலமே
மாண்புமிகு விநாயகமூர்த்தி முரளிதரன்
மாண்புமிகு நியோமால் பெரேரா
மாண்புமிகு பைசால் காகிம்
மாண்புமிகு சரத்குமார குணரத்ன
மாண்புமிகு அசோக் அபேசிங்க
மாண்புமிகு புத்திக பதிரண
மாண்புமிகு எம்.பி. பாறூக்

Consultative Committee on Home Affairs and Fisheries

Hon. M. Joseph Michael Perera
Hon. Chandima Weerakkody
Hon. Murugesu Chandrakumar

Hon. Gamini Jayawickrama Perera
Hon. Karu Jayasuriya
Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne
Hon. Risad Badhiutheen
Hon. Sajith Premadasa
Hon. Dilip Wedaarachchi
Hon. (Prof.) Rajiva Wijesinha
Hon. M.T. Hasen Ali
Hon. W.D.J. Senewiratne
Hon. Athauda Seneviratne
Hon. Felix Perera
Hon. Chandrasiri Gajadeera
Hon. Susantha Punchinilame
Hon. Vinayagamoothi Muralidaran
Hon. Neomal Perera
Hon. Faizal Cassim
Hon. Sarath Kumara Gunaratne
Hon. Ashok Abeysinghe
Hon. Buddhika Pathirana
Hon. M.B. Farook

ආහාර සුරක්ෂිත කටයුතු පිළිබඳ උපදේශක කාරක සභාව

ගරු ගාමිණී ජයවික්‍රම පෙරේරා මහතා
ගරු කරු ජයසූරිය මහතා
ගරු රවි කරුණානායක මහතා
ගරු අර්ජුන රණතුංග මහතා
ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා
ගරු චන්ද්‍රානි බණ්ඩාර ජයසිංහ මහත්මිය
ගරු අබ්දුල් හලීම් මහතා
ගරු ඩී. එස්. රාධක්‍රිෂ්නන් මහතා
ගරු රෝසි සේනානායක මහත්මිය
ගරු (ආචාර්ය) හර්ෂ ද සිල්වා මහතා
ගරු මිල්‍රෝයි ප්‍රනාන්දු මහතා
ගරු අනාදිද සෙනෙවිරත්න මහතා
ගරු බන්දුල ගුණවර්ධන මහතා
ගරු එස්. බී. නාවින්න මහතා
ගරු ජොන්ස්ටන් ප්‍රනාන්දු මහතා
ගරු එච්. ආර්. මිත්‍රපාල මහතා
ගරු හේමාල් ගුණසේකර මහතා
ගරු ලක්ෂ්මන් වසන්ත පෙරේරා මහතා
ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා
ගරු මොහමඩ් අස්ලම් මහතා
ගරු පාලිත නෙවරප්පෙරුම මහතා
ගරු (වෛද්‍ය) සුදර්ශිනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහත්මිය
ගරු විදුර වික්‍රමනායක මහතා

உணவுப் பாதுகாப்பு பற்றிய ஆலோசனைக் குழு

மாண்புமிகு காமினி ஜயவிக்கிரம பெரேரா
மாண்புமிகு கரு ஜயசூரிய
மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க
மாண்புமிகு அர்ஜுன ரணதுங்க
மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க
மாண்புமிகு (திருமதி) சந்திராணி பண்டார ஜயசிங்க
மாண்புமிகு அப்துல் ஹலீம்
மாண்புமிகு வீ.எஸ். இராதாகிருஷ்ணன்
மாண்புமிகு (திருமதி) ரோஸி சேனாநாயக்க
மாண்புமிகு (கலாநிதி) ஹர்ஷத் சில்வா
மாண்புமிகு மில்ரோய் பர்னாந்து
மாண்புமிகு அதாவுத செனெவிரத்ன
மாண்புமிகு பந்துல குணவர்தன
மாண்புமிகு எஸ்.பி. நாவினன்
மாண்புமிகு ஜோன்ஸ்டன் பர்னாந்து
மாண்புமிகு எச்.ஆர். மித்ரபால
மாண்புமிகு ஹேமால் குணசேக்கர
மாண்புமிகு லக்ஷ்மன் வசந்த பெரேரா
மாண்புமிகு அசோக் அபேசிங்க
மாண்புமிகு மொஹமட் அஸ்லம்
மாண்புமிகு பாலித் தெவரப்பெரும

மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) (திருமதி) சுதர்ஷினி
பர்னாந்துபுள்ளே
மாண்புமிகு விதுற விக்கிரமநாயக்க

Consultative Committee on Food Security

Hon. Gamini Jayawickrama Perera
Hon. Karu Jayasuriya
Hon. Ravi Karunanayake
Hon. Arjuna Ranatunga
Hon. Gayantha Karunatileka
Hon. (Mrs.) Chandrani Bandara Jayasinghe
Hon. Abdul Haleem
Hon. V.S. Radhakrishnan
Hon. (Mrs.) Rosy Senanayake
Hon. (Dr.) Harsha De Silva
Hon. Milroy Fernando
Hon. Athauda Seneviratne
Hon. Bandula Gunawardane
Hon. S.B. Nawinna
Hon. Johnston Fernando
Hon. H.R. Mithrapala
Hon. Hemal Gunasekara
Hon. Lakshman Wasantha Perera
Hon. Ashok Abeysinghe
Hon. Mohamed Aslam
Hon. Palitha Thewarapperuma
Hon. (Dr.) (Mrs.) Sudarshini Fernandopulle
Hon. Vidura Wickramanayaka

විදේශ කටයුතු පිළිබඳ උපදේශක කාරක සභාව

ගරු ගෙල සමරවීර මහතා
 ගරු ජෝන් අමරරාග මහතා
 ගරු රවුල් හකීම් මහතා
 ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා
 ගරු රවී කරුණානායක මහතා
 ගරු පාඨලී වම්පික රණවක මහතා
 ගරු නවින් දිසානායක මහතා
 ගරු (ආචාර්ය) විජයදාස රාජපක්ෂ මහතා
 ගරු අර්ජුන මහනායක මහතා
 ගරු රුවන් විජයවර්ධන මහතා
 ගරු ජෝසි ජෙනානායක මහත්මිය
 ගරු දුනන්ඩ් හත්තන්ද මහතා
 ගරු අර්චි කී.පෙරේරා මහතා
 ගරු (මහාචාර්ය) ජී. එල්. පීරිස් මහතා
 ගරු ආරුමුගන් තොණ්ඩමන් මහතා
 ගරු දිනෙන් ගුණවර්ධන මහතා
 ගරු මහින්ද සමරසිංහ මහතා
 ගරු ඩීවී ගුණසේකර මහතා
 ගරු රංජිත් සියඹලාපිටිය මහතා
 ගරු නියෝමාල් පෙරේරා මහතා
 ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා
 ගරු නාරාහාන් බණ්ඩාරයක මහතා

வெளிநாட்டிலுங்கள் பற்றிய ஆலோசனைக் குழு

மாண்புமிகு மங்கள சமரவீர
மாண்புமிகு ஜோன் அமரதுங்க
மாண்புமிகு ரவுப் ஹக்ம்
மாண்புமிகு லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல
மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க
மாண்புமிகு பாட்டரி சம்பிக ரணவக்க
மாண்புமிகு நவின் திசாநாயக்க
மாண்புமிகு (கலாநிதி) விஜயதாஸ் ராஜபக்ஷ
மாண்புமிகு அர்ஜுன ரணதுங்க
மாண்புமிகு ருவன் விஜேவர்தன
மாண்புமிகு (திருமதி) ரோஸி சேனாநாயக்க
மாண்புமிகு துனேஷ் கங்கந்த
மாண்புமிகு அஜித் பீ. பெரேரா
மாண்புமிகு (பெராசிரியர்) ஜீ.எஸ். பீரிஸ்
மாண்புமிகு அறுமுகன் தொண்டமான்

மாண்புமிகு தினேஷ் குணவர்தன
மாண்புமிகு மறிந்த சமரசிங்ஹ
மாண்புமிகு டியூ குணசேக்கர
மாண்புமிகு ரஞ்ஜித் சியம்பலாப்பிட்டிய
மாண்புமிகு நித்யாபால் பெரேரா
மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ரமேஷ் பதிரண
மாண்புமிகு தாராநாத் பஸ்நாயக்க

Consultative Committee on Foreign Affairs

Hon. Mangala Samaraweera
Hon. John Amaratunga
Hon. Rauff Hakeem
Hon. Lakshman Kiriella
Hon. Ravi Karunanayake
Hon. Patali Champika Ranawaka
Hon. Navin Dissanayake
Hon. (Dr.) Wijeyadasa Rajapakse
Hon. Arjuna Ranatunga
Hon. Ruwan Wijayawardhana
Hon. (Mrs.) Rosy Senanayake
Hon. Dunes Gankanda
Hon. Ajith P. Perera
Hon. (Prof.) G.L. Peiris
Hon. Arumugan Thondaman
Hon. Dinesh Gunawardena
Hon. Mahinda Samarasinghe
Hon. DEW Gunasekara
Hon. Ranjith Siyambalapitiya
Hon. Neomal Perera
Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana
Hon. Tharanath Basnayaka

රාජ්‍ය පරිපාලන, පළාත් සභා, පළාත් පාලන හා ප්‍රජාතන්ත්‍රීය පාලන කටයුතු පිළිබඳ උපදේශක කාරක සභාව

ගරු කරු ජයසූරිය මහතා
 ගරු ගාමිණී ජයවික්‍රම පෙරේරා මහතා
 ගරු ආර්. එම්. රංජිත් මදදුම බණ්ඩාර මහතා
 ගරු තලතා අනුකෝර්ම මහත්මිය
 ගරු අබ්දුල් හලීම් මහතා
 ගරු නන්දිමිත්‍ර ඒකනායක මහතා
 ගරු දිලීප් වෙදආරච්චි මහතා
 ගරු රුවන් විජයවර්ධන මහතා
 ගරු (මහාචාර්ය) රාජිව් විජේසිංහ මහතා
 ගරු වසන්ත අලුවිතාරේ මහතා
 ගරු ඩබ්ලිව්. ඩී. ජේ. සෙනෙවිරත්න මහතා
 ගරු සුමේධා ජී. ජයසේන මහත්මිය
 ගරු ඒ. ඩී. සුසිල් ප්‍රේමජයන්ත මහතා
 ගරු එස්. බී. නාවින්න මහතා
 ගරු වන්දනා ශිෂ්ට මහතා
 ගරු ටී. බී. ඒකනායක මහතා
 ගරු (ආචාර්ය) ජගත් බාලසූරිය මහතා
 ගරු විජය දහනායක මහතා
 ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා
 ගරු මොහමඩ් අස්ලම් මහතා
 ගරු ජානක වත්තුසූරි මහතා
 ගරු තේනුක විදානමගමගේ මහතා
 ගරු එම්. ඩී. ෆාරූක් මහතා

பொது நிர்வாக, மாகாண சபைகள், உள்ளூராட்சி மற்றும் சனநாயக ஆட்சி பற்றிய ஆலோசனைக் குழு

மாண்புமிகு கரு ஜயசூரிய
மாண்புமிகு காமினி ஜயவிக்கிரம பெரேரா
மாண்புமிகு ஆர்.எம். ரஞ்ஜித் மத்தும பண்டார
மாண்புமிகு (திருமதி) தலதா அத்துகோரல
மாண்புமிகு அப்துல் ஹலீம்
மாண்புமிகு நந்தினித்ர எக்கநாயக்க
மாண்புமிகு திலிப் வெதஆரச்சி
மாண்புமிகு ருவன் விஜேவர்தன
மாண்புமிகு ராஜீவ் விஜேசிங்க

[කථානායකතුමා]

மாண்புமிகு வசந்த அலுவலர்
மாண்புமிகு டபிள்யூ.டி.ஜே. செனவிரத்ன
மாண்புமிகு (திருமதி) சுமேதா ஜி. ஜயசேன
மாண்புமிகு ஏ.இ. சுசில் பிரேமஜயந்த்
மாண்புமிகு எஸ்.பி. நாவினன்
மாண்புமிகு சந்திரசிறி கஜதீர
மாண்புமிகு ஈ.பி. ஏக்கநாயக்க
மாண்புமிகு ஜகத் பாலசூரிய
மாண்புமிகு விஜய தஹநாயக்க
மாண்புமிகு அசோக் அபேசிங்க
மாண்புமிகு மொஹமட் அஸ்லம்
மாண்புமிகு ஜானக வக்கும்புர
மாண்புமிகு தேனுக விதானகமகே
மாண்புமிகு எம்.பி. பாறாக்

Consultative Committee on Public Administration, Provincial Councils, Local Government and Democratic Governance

Hon. Karu Jayasuriya
Hon. Gamini Jayawickrama Perera
Hon. R.M. Ranjith Madduma Bandara
Hon. (Mrs.) Thalatha Atukorale
Hon. Abdul Haleem
Hon. Nadimithra Ekanayake
Hon. Dilip Wedaarachhi
Hon. Ruwan Wijayawardhana
Hon. (Prof.) Rajiva Wijesinha
Hon. Wasantha Aluwihare
Hon. W.D.J. Senewiratne
Hon. (Mrs.) Sumedha G. Jayasena
Hon. A.D. Susil Premajayantha
Hon. S.B. Nawinne
Hon. Chandrasiri Gajadeera
Hon. T.B. Ekanayake
Hon. (Dr.) Jagath Balasuriya
Hon. Wijaya Dahanayake
Hon. Ashok Abeysinghe
Hon. Mohamed Aslam
Hon. Janaka Wakkumbura
Hon. Thenuka Vidanagamage
Hon. M.B. Farook

බුද්ධභාෂන කටයුතු පිළිබඳ උපදේශක කාරක සභාව

ගරු කරු ජයසූරිය මහතා
ගරු ගාමිණී ජයවික්‍රම පෙරේරා මහතා
ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා
ගරු (ආචාර්ය) විජයදාස රාජපක්ෂ මහතා
ගරු අර්ජුන රණතුංග මහතා
ගරු චන්ද්‍රානි බණ්ඩාර ජයසිංහ මහත්මිය
ගරු ෆයිසර් මුස්තාපා මහතා
ගරු වසන්ත අලුවිහාරේ මහතා
ගරු දී. මු. ජයරත්න මහතා
ගරු මිල්ෆෝඩ් ප්‍රනාන්දු මහතා
ගරු දිනේෂ් ගුණවර්ධන මහතා
ගරු මහින්ද යාපා අබේවර්ධන මහතා
ගරු සී. පී. ඩී. බණ්ඩාරනායක මහතා
ගරු සී. ඒ. සූරියආරච්චි මහතා
ගරු (ප්‍රජා)අතුරලියේ රනන හිමි
ගරු පාලිත තෙවරජපෙරුම මහතා
ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා
ගරු ජානක බණ්ඩාර මහතා
ගරු පෙරුමාල් රාජදුර්ග් මහතා
ගරු විදුර වික්‍රමනායක මහතා
ගරු තේනුක විදානගමගේ මහතා
ගරු හුනෙයිස් ෆාරූක් මහතා

புத்தசாசனம் பற்றிய ஆலோசனைக் குழு

மாண்புமிகு கரு ஜயசூரிய
மாண்புமிகு காமினி ஜயவிக்கிரம பெரேரா
மாண்புமிகு லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல
மாண்புமிகு (கலாநிதி) விஜயதாஸ் ராஜபக்ஷ
மாண்புமிகு அர்ஜுன ரணதுங்க
மாண்புமிகு (திருமதி) சந்திராணி பண்டார ஜயசிங்க
மாண்புமிகு பைசர் முஸ்தபா
மாண்புமிகு வசந்த அலுவலர்
மாண்புமிகு டி.எம். ஜயரத்ன
மாண்புமிகு மில்ரோய் பர்னாந்து
மாண்புமிகு தினேஷ் குணவர்தன
மாண்புமிகு மஹிந்த யாப்பா அபேவர்தன
மாண்புமிகு சீ.பி.டி. பண்டாரநாயக்க
மாண்புமிகு சீ.ஏ. சூரியஆர்ச்சி
மாண்புமிகு (வண.) அத்துரலியே ரதன தேரர்
மாண்புமிகு பாலித தெவரப்பெரும
மாண்புமிகு புத்திக பதிரண
மாண்புமிகு ஜானக பண்டார
மாண்புமிகு பெருமாள் ராஜதுரை
மாண்புமிகு விதுற விக்கிரமநாயக்க
மாண்புமிகு தேனுக விதானகமகே
மாண்புமிகு ஹுனைஸ் பாறாக்

Consultative Committee on Buddha Sasana

Hon. Karu Jayasuriya
Hon. Gamini Jayawickrama Perera
Hon. Lakshman Kiriella
Hon. (Dr.) Wijeyadasa Rajapakshe
Hon. Arjuna Ranatunga
Hon. (Mrs.) Chandrani Bandara Jayasinghe
Hon. Faiszer Musthapha
Hon. Wasantha Aluwihare
Hon. D.M. Jayaratna
Hon. Milroy Fernando
Hon. Dinesh Gunawardena
Hon. Mahinda Yapa Abeywardena
Hon. C.P.D. Bandaranaike
Hon. C.A. Suriyaarachchi
Hon. (Ven.) Athuraliye Rathana Thero
Hon. Palitha Thewarapperuma
Hon. Buddhika Pathirana
Hon. Janaka Bandara
Hon. Perumal Rajathurai
Hon. Vidura Wickramanayaka
Hon. Thenuka Vidanagamage
Hon. Hunais Farook

වැවිලි කර්මාන්ත කටයුතු පිළිබඳ උපදේශක කාරක සභාව

ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා
ගරු නවීන් දිසානායක මහතා
ගරු කබීර් හාමීම් මහතා
ගරු ආර්.එම්. රංජිත් මද්දුම බණ්ඩාර මහතා
ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා
ගරු තලතා අනුකෝරල මහත්මිය
ගරු කරුපයියා චෙලාසුදම් මහතා
ගරු අජිත් පී. පෙරේරා මහතා
ගරු වසන්ත අලුවිහාරේ මහතා
ගරු ආරුමුගන් තොන්ඩමන් මහතා
ගරු මහින්ද සමරසිංහ මහතා
ගරු පියසේන ගමගේ මහතා
ගරු මුතු සිවලිංගම් මහතා
ගරු ඒ. පී. ජගත් පූජ්‍යකුමාර මහතා
ගරු මහින්දානන්ද අලුත්ගමගේ මහතා
ගරු එච්. ආර්. මිත්‍රපාල මහතා
ගරු ආර්. යෝගරාජන් මහතා

ගරු ඉරාන් වික්‍රමරත්න මහතා
 ගරු වසන්ත අලුවිහාරේ මහතා
 ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
 ගරු ඒ. එම්. එම්. ෆවුසි මහතා
 ගරු (ආචාර්ය) සරත් අලිගුණම් මහතා
 ගරු ඒ. ඩී. සුසිම් ජේමජයනන් මහතා
 ගරු බන්දුල ගුණවර්ධන මහතා
 ගරු ඩීවී ගුණසේකර මහතා
 ගරු රංජිත් සියලියපිටිය මහතා
 ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා
 ගරු අජිත් කුමාර මහතා

நிதி பற்றிய ஆலோசனைக் குழு

மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க
மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித் சேனாரத்ன
மாண்புமிகு நிலாட் பதியுதீன்
மாண்புமிகு பாட்டளி சம்பிக ரணவக்க
மாண்புமிகு நவின் திசாநாயக்க
மாண்புமிகு கபீர் ஹாவழிம்
மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாச
மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக
மாண்புமிகு வீ.எஸ். இராதாகிருஷ்ணன்
மாண்புமிகு ருவன் விஜேவர்தன
மாண்புமிகு (கலாநிதி) ஹர்ஷ த சில்வா
மாண்புமிகு இரான் விக்கிரமரத்ன
மாண்புமிகு வசந்த அலுவிஹாரே
மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா
மாண்புமிகு ஏ.எச்.எம். பெளஸி
மாண்புமிகு (கலாநிதி) சரத் அமுனுசும
மாண்புமிகு ஏ.உ. சுசில் பிரேமஜயந்த
மாண்புமிகு பந்துல குணவர்தன
மாண்புமிகு டியூ குணசேக்கர
மாண்புமிகு ரஞ்ஜித் சியம்பலாப்பிட்டிய
மாண்புமிகு வாசுதேவ தாணாயக்கார
மாண்புமிகு அஜித் குமார

Consultative Committee on Finance

Hon. Ravi Karunanayake
Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne
Hon. Risad Badhiutheen
Hon. Patali Champika Ranawaka
Hon. Navin Dissanayake
Hon. Kabir Hashim
Hon. Sajith Premadasa
Hon. Gayantha Karunatileka
Hon. V.S. Radhakrishnan
Hon. Ruwan Wijayawardhana
Hon. (Dr.) Harsha De Silva
Hon. Eran Wickramaratne
Hon. Wasantha Aluwihare
Hon. Nimal Siripala de Silva
Hon. A.H.M. Fowzie
Hon. (Dr.) Sarath Amunugama
Hon. A.D. Susil Premajayantha
Hon. Bandula Gunawardane
Hon. DEW Gunasekara
Hon. Ranjith Siyambalapitiya
Hon. Vasudeva Nanayakkara
Hon. Ajith Kumara

නාගරික සංවර්ධන, ජල සම්පාදන හා ජලාපවහන කටයුතු පිළිබඳ
උපදේශක කාරක සභාව

ගරු රවුෆ් හකීම් මහතා
 ගරු ශාමීණී ජයවික්‍රම පෙරේරා මහතා
 ගරු මංගල සමරවීර මහතා
 ගරු කරු ජයසූරිය මහතා

Hon. Patali Champika Ranawaka
Hon. Karu Jayasuriya
Hon. Navin Dissanayake
Hon. (Dr.) Wijeyadasa Rajapakse
Hon. Saiith Premadasa

Hon. Faiszer Musthapha
 Hon. Palitha Range Bandara
 Hon. Ruwan Wijayawardhana
 Hon. Ameer Ali Shihabdeen
 Hon. A.D. Champika Premadasa
 Hon. Wasantha Aluwihare
 Hon. (Mrs.) Pavithradevi Wanniarachchi
 Hon. A.D. Susil Premajantha
 Hon. Gamini Lokuge
 Hon. Kumara Welgama
 Hon. Dullas Alahapperuma
 Hon. S.M. Chandrasena
 Hon. Mahindananda Aluthgamage
 Hon. Basheer Segu Dawood
 Hon. Sarana Gunawardena
 Hon. Vijitha Berugoda
 Hon. Eric Prasanna Weerawardhana
 Hon. Shehan Semasinghe
 Hon. Ajith Mannapperuma

සෞඛ්‍ය හා දේශීය වෛද්‍යකටයුතු පිළිබඳ උපදේශක කාරක සභාව

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා
 ගරු පී. හැරිසන් මහතා
 ගරු (ආචාර්ය) විජයදාස රාජපක්ෂ මහතා
 ගරු සජීත් ප්‍රේමදාස මහතා
 ගරු අඞ්දල් හලීම් මහතා
 ගරු ඩී. එස්. රාධාකൃෂ්ණන් මහතා
 ගරු රෝසි සේනානායක මහත්මිය
 ගරු එම්. ටී. හසන් අලි මහතා
 ගරු අමීර් අලි සිහාබ්දින් මහතා
 ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
 ගරු ඒ. එම්. ආඩ්‍රිය මහතා
 ගරු තිස්ස කරල්ලියද්ද මහතා
 ගරු (මහාචාර්ය) තිස්ස විතරණ මහතා
 ගරු මහින්ද යාපා අබේවර්ධන මහතා
 ගරු බමීර් සේගුඩාවුඩි මහතා
 ගරු එම්.එල්.ඒ.එම්. හිස්බුල්ලා මහතා
 ගරු ලලිත් දිසානායක මහතා
 ගරු ආර්. යෝගරාජන් මහතා
 ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා
 ගරු (වෛද්‍ය) සුදර්ශිනී ප්‍රනාන්දුපුල් මහත්මිය
 ගරු ශාන්ත බණ්ඩාර මහතා
 ගරු අජීත් මාන්ප්පෙරුම මහතා

சுகாதார மற்றும் சுதேச மருத்துவம் பற்றிய ஆலோசனைக் குழு

மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன
 மாண்புமிகு பீ. ஹரிசன்
 மாண்புமிகு (கலாநிதி) விஜயதாஸ் ராஜபக்ச
 மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாச
 மாண்புமிகு அப்துல் ஹமீம்
 மாண்புமிகு வீ.எஸ். இராதாகிருஷ்ணன்
 மாண்புமிகு (திருமதி) ரோஸி சேனாநாயக்க
 மாண்புமிகு எம். டீ. ஹஸன் அலி
 மாண்புமிகு அமீர் அலி சிறாப்தீன்
 மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா
 மாண்புமிகு ஏ.எச்.எம். பெளஸி
 மாண்புமிகு திஸ்ஸ கரல்லியத்த
 மாண்புமிகு (பேராசிரியர்) திஸ்ஸ விதாரண
 மாண்புமிகு மஹிந்த யாப்பா அபேவர்தன
 மாண்புமிகு பசீர் சேகு தாலுத்
 மாண்புமிகு எம்.எல்.ஏ.எம். ஹிஸ்புல்லாஹ்
 மாண்புமிகு லலித் திசாநாயக்க
 மாண்புமிகு ஆர். யோகராஜன்
 மாண்புமிகு அசோக் அபேசிங்க
 மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) (திருமதி) சுதர்ஷினி
 பர்னாந்துபுள்ளே
 மாண்புமிகு சாந்த பண்டார
 மாண்புமிகு அஜித் மான்னப்பெரும

Consultative Committee on Health and Indigenous Medicine

Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne
 Hon. P. Harrison
 Hon. (Dr.) Wijeyadasa Rajapakshe
 Hon. Sajith Premadasa
 Hon. Abdul Haleem
 Hon. V.S. Radhakrishnan
 Hon. (Mrs.) Rosy Senanayake
 Hon. M.T. Hasen Ali
 Hon. Ameer Ali Shihabdeen
 Hon. Nimal Siripala de Silva
 Hon. A.H.M. Fowzie
 Hon. Tissa Karalliyadde
 Hon. (Prof.) Tissa Vitarana
 Hon. Mahinda Yapa Abeywardena
 Hon. Basheer Segu Dawood
 Hon. M.L.A.M. Hisbullah
 Hon. Lalith Dissanayake
 Hon. R.Yogarajan
 Hon. Ashok Abeysinghe
 Hon.(Dr.) (Mrs.) Sudarshini Fernandopulle
 Hon. Shantha Bandara
 Hon. Ajith Mannapperuma

වාරිමාර්ග හා කෘෂිකර්ම කටයුතු පිළිබඳ උපදේශක කාරක සභාව

ගරු දුමින්ද දිසානායක මහතා
 ගරු ගාමිණී ජයවික්‍රම පෙරේරා මහතා
 ගරු නවීන් දිසානායක මහතා
 ගරු පී. හැරිසන් මහතා
 ගරු සජීත් ප්‍රේමදාස මහතා
 ගරු චන්ද්‍රානි බණ්ඩාර ජයසිංහ මහත්මිය
 ගරු දිලීප් වෙදආරච්චි මහතා
 ගරු අමීර් අලි සිහාබ්දින් මහතා
 ගරු අනෝමා ගමගේ මහත්මිය
 ගරු එම්. එස්. තවරික් මහතා
 ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා
 ගරු තිස්ස කරල්ලියද්ද මහතා
 ගරු ඒ. පී. ජගත් පුෂ්පකුමාර මහතා
 ගරු ටී. බී. ඒකනායක මහතා
 ගරු ඉණරත්න වීරකෝන් මහතා
 ගරු පියංකර ජයරත්න මහතා
 ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා
 ගරු බමීර් සේගුඩාවුඩි මහතා
 ගරු ගාමිණී විජීන් විජයමුණි ද සොයිසා මහතා
 ගරු හේමාල් ඉණසේකර මහතා
 ගරු වයි.පී. පද්මසිරි මහතා
 ගරු (ප්‍රජා) අතුරලියේ රත්න හිමි
 ගරු පාලිත තෙවරප්පෙරුම මහතා

நீர்ப்பாசன மற்றும் கமத்தொழில் பற்றிய ஆலோசனைக் குழு

மாண்புமிகு துமிந்த திசாநாயக்க
 மாண்புமிகு காமினி ஜயவிக்கிரம பெரேரா
 மாண்புமிகு நவின் திசாநாயக்க
 மாண்புமிகு பீ. ஹரிசன்
 மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாச
 மாண்புமிகு (திருமதி) சந்திராணி பண்டார ஜயசிங்க
 மாண்புமிகு திலிப் வெதஆர்ச்சி
 மாண்புமிகு அமீர் அலி சிறாப்தீன்
 மாண்புமிகு (திருமதி) அனோமா கமகே
 மாண்புமிகு எம்.எஸ். தெனபீக்
 மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா
 மாண்புமிகு திஸ்ஸ கரல்லியத்த
 மாண்புமிகு ஏ.பீ. ஜகத் புஷ்பகுமார
 மாண்புமிகு டீ.பி. ஏக்கநாயக்க
 மாண்புமிகு குணரத்ன வீரக்கோன்
 மாண்புமிகு பியங்கர ஜயரத்ன
 மாண்புமிகு வாசுதேவ நாணாயக்கார
 மாண்புமிகு பசீர் சேகு தாலுத்
 மாண்புமிகு காமினி விஜித் விஜயமுனி சொய்சா

மாண்புமிகு எம்.கே.ஏ.டீ.எஸ். குணவர்தன
மாண்புமிகு காமினி ஜயவிக்கிரம பெரேரா
மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன

மாண்புமிகு பீ. ஹரிசன்
 மாண்புமிகு (திருமதி) தலதா அத்துகோரல
 மாண்புமிகு டி.எம். சுவாமிநாதன்
 மாண்புமிகு திலிப் வெதூரச்சி
 மாண்புமிகு கருப்பையா வேலாயுதம்
 மாண்புமிகு எம்.பி. ஹஸன் அலி
 மாண்புமிகு வசந்த சேனாநாயக்க
 மாண்புமிகு வசந்த அலுவலிஹாரே
 மாண்புமிகு ஏ.இ. சுசில் பிரேமஜயந்த்
 மாண்புமிகு காமினி லொக்குகே
 மாண்புமிகு ஜனக பண்டார தென்னக்கோன்
 மாண்புமிகு பீலிக்ஸ் பெரேரா
 மாண்புமிகு பி.பி. ஏக்கநாயக்க
 மாண்புமிகு நியோமால் பெரேரா
 மாண்புமிகு ஹேமால் குணசேக்கர
 மாண்புமிகு ஜயந்த கெட்டகொட
 மாண்புமிகு பெருமான் ராஜதுரை
 மாண்புமிகு ஜானக வக்கும்புர
 மாண்புமிகு எச்.எம்.எம். ஹரீஸ்

Consultative Committee on Lands

Hon. M.K.A.D.S. Gunawardana
 Hon. Gamini Jayawickrama Perera
 Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne
 Hon. P. Harrison
 Hon. (Mrs.) Thalatha Atukorale
 Hon. D.M. Swaminathan
 Hon. Dilip Wedaarachhi
 Hon. Karuppaiah Velayudam
 Hon. M.T. Hasen Ali
 Hon. Vasantha Senanayake
 Hon. Wasantha Aluwihare
 Hon. A. D. Susil Premajayantha
 Hon. Gamini Lokuge
 Hon. Janaka Bandara Tennakoon
 Hon. Felix Perera
 Hon. T. B. Ekanayake
 Hon. Neomal Perera
 Hon. Hemal Gunasekara
 Hon. Jayantha Ketagoda
 Hon. Perumal Rajathurai
 Hon. Janaka Wakkumbura
 Hon. H.M.M. Harees

නිවාස හා සමෘද්ධි කටයුතු පිළිබඳ උපදේශක කාරක සභාව

ගරු සජීත් ප්‍රේමදාස මහතා
 ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා
 ගරු රවි කරුණානායක මහතා
 ගරු නවීන් දිසානායක මහතා
 ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා
 ගරු නන්දිමිත්‍ර ඒකනායක මහතා
 ගරු ෆයිසර් මුස්තාපා මහතා
 ගරු ඩී. එස්. රාධක‍්‍රිෂ්නන් මහතා
 ගරු අමීර් අලි සිහාබ්දීන් මහතා
 ගරු ඒ. ඩී. චමපික ප්‍රේමදාස මහතා
 ගරු ඩග්ලස් දේවානන්ද මහතා
 ගරු සී. බී. රත්නායක මහතා
 ගරු අවුල ජාගොඩගේ මහතා
 ගරු ලක්ෂ්මන් යාපා අබේවර්ධන මහතා
 ගරු ඩමීර් සේගුඩාඩ්ඩ මහතා
 ගරු ලසන්ත අලගියවත්ත මහතා
 ගරු රෝහණ දිසානායක මහතා
 ගරු ඩුලීප් විජේසේකර මහතා
 ගරු එස්.සී. මුතුකුමාරණ මහතා
 ගරු රුවන් රණතුංග මහතා
 ගරු නාමල් රාජපක්ෂ මහතා
 ගරු ශෙහාන් සේමසිංහ මහතා
 ගරු අජිත් මාන්නප්පෙරුම මහතා

வீடமைப்பு மற்றும் சமுர்த்தி பற்றிய ஆலோசனைக் குழு

மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாச
 மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன
 மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க
 மாண்புமிகு நவின் திசாநாயக்க
 மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிலக
 மாண்புமிகு நந்திமீத்ர ஏக்கநாயக்க
 மாண்புமிகு பைசர் முஸ்தபா
 மாண்புமிகு வீ.எஸ். இராதாகிருஷ்ணன்
 மாண்புமிகு அமீர் அலி சிஹாப்தீன்
 மாண்புமிகு ஏ.டி. சம்பிக்க பிரேமதாச
 மாண்புமிகு டக்ளஸ் தேவானந்தா
 மாண்புமிகு சி.பி. ரத்நாயக்க
 மாண்புமிகு அச்சல ஜாகொடகே
 மாண்புமிகு லக்ஷ்மன் யாப்பா அபேவர்தன
 மாண்புமிகு பசீர் சேகு தாலுத்
 மாண்புமிகு லசந்த அலகியவன்ன
 மாண்புமிகு ரோஹண திசாநாயக்க
 மாண்புமிகு துலிப் விஜேசேக்கர
 மாண்புமிகு எஸ்.சீ. முத்துகுமாரண
 மாண்புமிகு ருவன் ரணதுங்க
 மாண்புமிகு நாமல் ராஜபக்ச
 மாண்புமிகு செஹான் சேமசிங்க
 மாண்புமிகு அஜித் மான்னப்பெரும

Consultative Committee on Housing and Samurdhi

Hon. Sajith Premadasa
 Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne
 Hon. Ravi Karunanayake
 Hon. Navin Dissanayake
 Hon. Gayantha Karunatileka
 Hon. Nadimithra Ekanayake
 Hon. Faiszer Musthapha
 Hon. V.S. Radhakrishnan
 Hon. Ameer Ali Shihabdeen
 Hon. A.D. Champika Premadasa
 Hon. Douglas Devananda
 Hon. C.B. Rathnayake
 Hon. Achala Jagodage
 Hon. Lakshman Yapa Abeywardena
 Hon. Basheer Segu Dawood
 Hon. Lasantha Alagiyawanna
 Hon. Rohana Dissanayake
 Hon. Duleep Wijesekera
 Hon. S.C. Mutukumarana
 Hon. Ruwan Ranatunga
 Hon. Namal Rajapaksa
 Hon. Shehan Semasinghe
 Hon. Ajith Mannapperuma

අධිකරණ හා කමිකරු සබඳතා කටයුතු පිළිබඳ උපදේශක කාරක සභාව

ගරු (ආචාර්ය) විජයදාස රාජපක්ෂ මහතා
 ගරු චන්දිම වීරක්කොඩි මහතා
 ගරු ජෝන් අමරතුංග මහතා
 ගරු රවුෆ් හකීම් මහතා
 ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා
 ගරු නවීන් දිසානායක මහතා
 ගරු තලතා අනුකෝරල මහත්මිය
 ගරු ෆයිසර් මුස්තාපා මහතා
 ගරු ඩී.එස්. රාධක‍්‍රිෂ්නන් මහතා
 ගරු අජිත් පී. පෙරේරා මහතා
 ගරු සුජීව සේනසිංහ මහතා
 ගරු එම්.එස්. තවරික් මහතා
 ගරු (මහාචාර්ය) ජී. එල්. පීටිස් මහතා

[කථානායකතුමා]

ගරු ඩබ්ලිව්. ඩී. ජේ. සෙනෙවිරත්න මහතා
 ගරු ලලිත් දිසානායක මහතා
 ගරු ලක්මන් වසන්ත පෙරේරා මහතා
 ගරු පාලිත තෙවරප්පෙරුම මහතා
 ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා
 ගරු ජානක බණ්ඩාර මහතා
 ගරු උදින් ලොකුබණ්ඩාර මහතා
 ගරු විදුර වික්‍රමනායක මහතා
 ගරු අජිත් මානනප්පෙරුම මහතා

நீதி மற்றும் தொழில் உறவுகள் பற்றிய ஆலோசனைக் குழு

மாண்புமிகு (கலாநிதி) விஜயதாஸ் ராஜபக்ச
 மாண்புமிகு சந்திம வீரக்கொடி
 மாண்புமிகு ஜோன் அமரதுங்க
 மாண்புமிகு ரவுப் ஹகீம்
 மாண்புமிகு லக்ஷ்மன் கிரிஎஸ்ல
 மாண்புமிகு நவின் திசாநாயக்க
 மாண்புமிகு (திருமதி) தலதா அத்துகோரல்
 மாண்புமிகு பைசர் முஸ்தபா
 மாண்புமிகு வீ.எஸ். இராதாகிருஷ்ணன்
 மாண்புமிகு அஜித் பி. பெரேரா
 மாண்புமிகு சுஜீவ சேனசிங்க
 மாண்புமிகு எம்.எஸ். தெனபீக்
 மாண்புமிகு (பேராசிரியர்) ஜி.எஸ். பீரிஸ்
 மாண்புமிகு டபிள்யூ.டி.ஜே. செனவிரத்ன
 மாண்புமிகு லலித் திசாநாயக்க
 மாண்புமிகு லக்ஷ்மன் வசந்த பெரேரா
 மாண்புமிகு பாலித தெவரப்பெரும
 மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ரமேஷ் பதிரண
 மாண்புமிகு ஜானக பண்டார
 மாண்புமிகு உதித் லொக்குபண்டார
 மாண்புமிகு விதுற விக்கிரமநாயக்க
 மாண்புமிகு அஜித் மாண்புமிகு

Consultative Committee on Justice and Labour Relations

Hon. (Dr.) Wijeyadasa Rajapakshe
 Hon. Chandima Weerakkody
 Hon. John Amaratunga
 Hon. Rauff Hakeem
 Hon. Lakshman Kiriella
 Hon. Navin Dissanayake
 Hon. (Mrs.) Thalatha Atukorale
 Hon. Faiszer Musthapha
 Hon. V.S. Radhakrishnan
 Hon. Ajith P. Perera
 Hon. Sujeeva Senasinghe
 Hon. M.S. Thowfeek
 Hon. (Prof.) G.L. Peiris
 Hon. W.D.J. Senewiratne
 Hon. Lalith Dissanayake
 Hon. Lakshman Wasantha Perera
 Hon. Palitha Thewarapperuma
 Hon.(Dr.) Ramesh Pathirana
 Hon. Janaka Bandara
 Hon. Udith Lokubandara
 Hon. Vidura Wickramanayaka
 Hon. Ajith Mannapperuma

ජනමාධ්‍ය හා පාර්ලිමේන්තු කටයුතු පිළිබඳ උපදේශක කාරක සභාව

ගරු ගයනීත කරුණාතිලක මහතා
 ගරු ගාමිණී ජයවික්‍රම පෙරේරා මහතා
 ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

ගරු රවි කරුණානායක මහතා
 ගරු පී. හැරිසන් මහතා
 ගරු කබීර් හාෂීම් මහතා
 ගරු (ආචාර්ය) විජයදාස රාජපක්ෂ මහතා
 ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා
 ගරු අබ්දුල් හලීම් මහතා
 ගරු නන්දිමිත්‍ර ඒකනායක මහතා
 ගරු රුවන් විජේවර්ධන මහතා
 ගරු රනජන් රාමනායක මහතා
 ගරු අනුර ප්‍රියදර්ශන යාපා මහතා
 ගරු අනාමිද සෙනෙවිරත්න මහතා
 ගරු රෙජිනෝල්ඩ් කූරේ මහතා
 ගරු ඩීවී ගුණසේකර මහතා
 ගරු කෙහෙලිය රඹුක්වැල්ල මහතා
 ගරු එස්. එම්. වන්දසේන මහතා
 ගරු ගුණරත්න චිරකෝන් මහතා
 ගරු පෙරුමාල් රාජදර්ශි මහතා
 ගරු ජේ. ආර්. පී. සූරියප්පෙරුම මහතා

வெகுசன ஊடக, பாராளுமன்ற அலுவல்கள் பற்றிய ஆலோசனைக் குழு

மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க
 மாண்புமிகு காமினி ஜயவிக்കிரம பெரேரா
 மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன
 மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க
 மாண்புமிகு பி. ஹரிசன்
 மாண்புமிகு கபீர் ஹாஷிம்
 மாண்புமிகு (கலாநிதி) விஜயதாஸ் ராஜபக்ச
 மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாச
 மாண்புமிகு அப்துல் ஹலீம்
 மாண்புமிகு நந்திமித்ர ஏக்கநாயக்க
 மாண்புமிகு ருவன் விஜேவர்தன
 மாண்புமிகு ரஞ்சன் ராமநாயக்க
 மாண்புமிகு அநுர பிரியதர்ஷன் யாப்பா
 மாண்புமிகு அதாவுத செனெவிரத்ன
 மாண்புமிகு ரெஜினோல்ட் குரே
 மாண்புமிகு டிபூ குணசேக்கர
 மாண்புமிகு கெஹெலிய ரம்புக்வெல்ல
 மாண்புமிகு எஸ்.எம். சந்திரசேன
 மாண்புமிகு குணரத்ன வீரக்கோன்
 மாண்புமிகு பெருமாள் ராஜதுரை
 மாண்புமிகு ஜே.ஆர்.பி. சூரியப்பெரும

Consultative Committee on Mass Media and Parliamentary Affairs

Hon. Gayantha Karunatileka
 Hon. Gamini Jayawickrama Perera
 Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne
 Hon. Ravi Karunanayake
 Hon. P. Harrison
 Hon. Kabir Hashim
 Hon. (Dr.) Wijeyadasa Rajapakshe
 Hon. Sajith Premadasa
 Hon. Abdul Haleem
 Hon. Nadimithra Ekanayake
 Hon. Ruwan Wijayawardhana
 Hon. Ranjan Ramanayake
 Hon. Anura Priyadharshana Yapa
 Hon. Athauda Seneviratne
 Hon. Reginold Cooray
 Hon. DEW Gunasekara
 Hon. Keheliya Rambukwella
 Hon. S.M. Chandrasena
 Hon. Gunaratne Weerakoon
 Hon. Perumal Rajathurai
 Hon. J.R.P. Sooriyapperuma

Hon. Roshan Ranasinghe
Hon. Perumal Rajathurai
Hon. Namal Rajapaksa
Hon. Thilanga Sumathipala
Hon. Kanaka Herath

වරාය, නාවික හා ගුවන් සේවා කටයුතු පිළිබඳ උපදේශක කාරක සභාව

ගරු අර්ථ්‍යුක්ත රණතුංග මහතා
 ගරු එම්. ජෝශප් මයිකල් පෙරේරා මහතා
 ගරු රවුෆි හකීම් මහතා
 ගරු කලා ජයසූරිය මහතා
 ගරු ආර්.එම්. රංජිත් මදදුම බණ්ඩාර මහතා
 ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා
 ගරු අකිල වීරාජ් කාරියවසම් මහතා
 ගරු ෆයිසල් මුස්තාපා මහතා
 ගරු දිලීප් වෙදආරච්චි මහතා
 ගරු නිරෝෂන් පෙරේරා මහතා
 ගරු දුනන්ඡ ගන්නන්ද මහතා
 ගරු දයාශ්‍රිත තිසේරා මහතා
 ගරු පියංකර ජයරත්න මහතා
 ගරු ජයරත්න හේරත් මහතා
 ගරු රෝහිත අබේගුණවර්ධන මහතා
 ගරු නිරුපමා රාජපක්ෂ මහත්මිය
 ගරු දිළිම් අමුණුගම මහතා
 ගරු සජිත් ද වාසේ ගුණවර්ධන මහතා
 ගරු ටී. රංජිත් ද සොයිසා මහතා
 ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා
 ගරු තෙරන්පත් චිත්‍රමයිංග මහතා
 ගරු එච්.එම්.එම්. හරිස් මහතා

துறைமுகங்கள், கப்பற்றுறை மற்றும் விமானச் சேவைகள் பற்றிய ஆலோசனைக் குழு

மாண்புமிகு அர்ஜுன ரணதுங்க
மாண்புமிகு எம். ஜோசப் மைக்கல் பெரேரா
மாண்புமிகு ரவுப் ஹகீம்
மாண்புமிகு கரு ஜயசூரிய
மாண்புமிகு ஆர்.எம். ரஞ்ஜித் மத்தும் பண்டார
மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாச
மாண்புமிகு அகில் விராஜ் காரியவசம்
மாண்புமிகு பைசர் முஸ்தபா
மாண்புமிகு திலிப் வெதஆரச்சி
மாண்புமிகு நிரோஷன் பெரேரா
மாண்புமிகு துணைக் கங்கந்த
மாண்புமிகு தயாசிநி த திசோ
மாண்புமிகு பியங்கர ஜயரத்தன
மாண்புமிகு ஜயரத்ன ஹேரத்
மாண்புமிகு ரோஹித அபேகுணவர்தன
மாண்புமிகு (திருமதி) நிருபமா ராஜபக்ஷ
மாண்புமிகு தினும் அமுனும
மாண்புமிகு சஜின் த வாஸ் குணவர்தன
மாண்புமிகு ஈ. ரஞ்ஜித் த சொய்சா
மாண்புமிகு புத்திக பதிரண
மாண்புமிகு நெரன்ஜன் நெக்கிரமசிங்க
மாண்புமிகு எச்.எம்.எம். ஹரீஸ்

Consultative Committee on Ports, Shipping and Aviation

Hon. Arjuna Ranatunga
Hon. M. Joseph Michael Perera
Hon. Rauff Hakeem
Hon. Karu Jayasuriya
Hon. R.M. Ranjith Madduma Bandara
Hon. Sajith Premadasa
Hon. Akila Viraj Kariyawasam
Hon. Faiszer Musthapha
Hon. Dilip Wedaarachchi
Hon. Niroshan Perera
Hon. Dunesh Gankanda

[கலாநாயகனாக]

Hon. Dayasritha Thissera
Hon. Piyankara Jayaratne
Hon. Jayarathne Herath
Hon. Rohitha Abeygunawardana
Hon. (Mrs.) Nirupama Rajapaksa
Hon. Dilum Amunugama
Hon. Sajin De Vass Gunawardena
Hon. T. Ranjith De Zoysa
Hon. Buddhika Pathirana
Hon. NERANJAN Wickremasinghe
Hon. H.M.M. Harees

கலாநாயகர் ஸ்ரீமதி கருணாநிதி

ஸ்ரீமதி கருணாநிதி

ஸ்ரீமதி கருணாநிதி

ஸ்ரீமதி கருணாநிதி

ஸ்ரீமதி கருணாநிதி

ஸ்ரீமதி கருணாநிதி

ஸ்ரீமதி கருணாநிதி

ஸ்ரீமதி கருணாநிதி

ஸ்ரீமதி கருணாநிதி

ஸ்ரீமதி கருணாநிதி

ஸ்ரீமதி கருணாநிதி

ஸ்ரீமதி கருணாநிதி

ஸ்ரீமதி கருணாநிதி

ஸ்ரீமதி கருணாநிதி

ஸ்ரீமதி கருணாநிதி

ஸ்ரீமதி கருணாநிதி

ஸ்ரீமதி கருணாநிதி

ஸ்ரீமதி கருணாநிதி

ஸ்ரீமதி கருணாநிதி

ஸ்ரீமதி கருணாநிதி

ஸ்ரீமதி கருணாநிதி

கைத்தொழில், வாணிப அலுவல்கள் பற்றிய ஆலோசனைக் குழு

மாண்புமிகு நிர்வாகப் பதிகாரி

மாண்புமிகு நிர்வாகப் பதிகாரி

மாண்புமிகு பி. ஹாசன்

மாண்புமிகு கபீர் ஹாசன்

மாண்புமிகு (திருமதி) ரோஷி சேனாநாயக்க

மாண்புமிகு ஏ.டி. சம்பிக்க பிளேமதாசு

மாண்புமிகு (திருமதி) அனோமா கமகே

மாண்புமிகு அஜித் பி. பெரேரா

மாண்புமிகு இரான் விக்கிரமரத்ன

மாண்புமிகு (பேராசிரியர்) ஜி.எஸ். பீரிஸ்

மாண்புமிகு எஸ்.பி. நாவின்ன

மாண்புமிகு (பேராசிரியர்) திஸ்ஸ விதாரண

மாண்புமிகு அச்சல் ஜாகொடகே

மாண்புமிகு தயாசித் திசேரா

மாண்புமிகு லக்ஷ்மன் யாப்பா அபேவர்தன

மாண்புமிகு இந்திரா பண்டாரநாயக்க

மாண்புமிகு டபிள்யூ.பி. எக்கநாயக்க

மாண்புமிகு லக்ஷ்மன் வசந்த பெரேரா

மாண்புமிகு அசோக் அபேசிங்க

மாண்புமிகு பாலித் தெவரப்பெரும

மாண்புமிகு மொஹன் பிரியதர்ஷன் த சில்வா

மாண்புமிகு எச்.எம்.எம். ஹரிஸ்

Consultative Committee on Industry and Commerce

Hon. Rishad Badhiutheen

Hon. Navin Dissanayake

Hon. P. Harrison

Hon. Kabir Hashim

Hon. (Mrs.) Rosy Senanayake

Hon. A.D. Champika Premadasa

Hon. (Mrs.) Anoma Gamage

Hon. Ajith P. Perera

Hon. Eran Wickramaratne

Hon. (Prof.) G. L. Peiris

Hon. S.B. Nawinne

Hon. (Prof.) Tissa Vitarana

Hon. Achala Jagodage

Hon. Dayasritha Thissera

Hon. Lakshman Yapa Abeywardena

Hon. Indika Bandaranayake

Hon. W.B. Ekanayake

Hon. Lakshman Wasantha Perera

Hon. Ashok Abeysinghe

Hon. Palitha Thewarapperuma

Hon. Mohan Priyadarshana De Silva

Hon. H.M.M. Harees

வணிகப் பதிகாரி கலாநாயகர் கருணாநிதி

ஸ்ரீமதி கருணாநிதி

ஸ்ரீமதி கருணாநிதி

ஸ்ரீமதி கருணாநிதி

ஸ்ரீமதி கருணாநிதி

ஸ்ரீமதி கருணாநிதி

ஸ்ரீமதி கருணாநிதி

ஸ்ரீமதி கருணாநிதி

ஸ்ரீமதி கருணாநிதி

ஸ்ரீமதி கருணாநிதி

ஸ்ரீமதி கருணாநிதி

ஸ்ரீமதி கருணாநிதி

ஸ்ரீமதி கருணாநிதி

ஸ்ரீமதி கருணாநிதி

ஸ்ரீமதி கருணாநிதி

ஸ்ரீமதி கருணாநிதி

ஸ்ரீமதி கருணாநிதி

ஸ்ரீமதி கருணாநிதி

ஸ்ரீமதி கருணாநிதி

ஸ்ரீமதி கருணாநிதி

தோட்ட உட்கட்டமைப்பு வசதிகள் அபிவிருத்தி பற்றிய

ஆலோசனைக் குழு

மாண்புமிகு பழனி திகாம்பரம்

மாண்புமிகு நிர்வாகப் பதிகாரி

மாண்புமிகு கபீர் ஹாசன்

மாண்புமிகு ஆர்.எம். ரஞ்ஜித் மத்தும பண்டார

மாண்புமிகு சஜித் பிளேமதாசு

மாண்புமிகு அகில விராஜ் காரியவசம்

மாண்புமிகு அப்துல் ஹமீம்

மாண்புமிகு (திருமதி) அனோமா கமகே

மாண்புமிகு அஜித் பி. பெரேரா

மாண்புமிகு (திருமதி) விஜயகலா மகேஸ்வரன்

மாண்புமிகு காமினி விஜித் விஜயமுனி சொய்சா

மாண்புமிகு கீதாஞ்ஜன குணவர்தன

மாண்புமிகு ஆர். யோகராஜன்

மாண்புமிகு வி.கே. இந்திரா

மாண்புமிகு சனீ ரோஹன் கொடிதுவக்கு

மாண்புமிகு பாலித் தெவரப்பெரும

மாண்புமிகு புத்திக் பதிர்ண
மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ரோஹண புஷ்பகுமார
மாண்புமிகு ஏ.எம். சாமிக புத்ததாஸ
மாண்புமிகு (செல்வி) கமலா ரணதுங்க
மாண்புமிகு லொஹான் ரத்வத்தே
மாண்புமிகு கனக ஹேரத்

Consultative Committee on Plantation Infrastructure Development

Hon. Palani Digambaram
Hon. Navin Dissanayake
Hon. Kabir Hashim
Hon. R.M. Ranjith Madduma Bandara
Hon. Sajith Premadasa
Hon. Akila Viraj Kariyawasam
Hon. Abdul Haleem
Hon. (Mrs.) Anoma Gamage
Hon. Ajith P. Perera
Hon. (Mrs.) Vijayakala Maheswaran
Hon. Gamini Wijith Wijayamuni Zoysa
Hon. Gitanjana Gunawardena
Hon. R. Yogarajan
Hon. V.K. Indika
Hon. Sanee Rohana Kodithuvakku
Hon. Palitha Thewarapperuma
Hon. Buddhika Pathirana
Hon. (Dr.) Rohana Pushpa Kumara
Hon. A.M. Chamika Buddhadasa
Hon. (Ms.) Kamala Ranathunga
Hon. Lohan Ratwatte
Hon. Kanaka Herath

නැවත පදිංචි කිරීම, ප්‍රතිසංස්කරණ හා හින්දු ආගමික කටයුතු පිළිබඳ
උපදේශක කාරක සභාව

ගරු ඩී.එම්. ස්වාමිනාදන් මහතා
 ගරු රිසාඩ් දිසානායක මහතා
 ගරු එම්.කේ.ඒ.ඩී.එස්. ගුණවර්ධන මහතා
 ගරු පලනි දිගම්බරම් මහතා
 ගරු කරුප්පියා පෙරුපුදුම් මහතා
 ගරු (මහාචාර්ය) රාජීව් විජේසිංහ මහතා
 ගරු අනෝමා ගමගේ මහත්මිය
 ගරු විජයකලා මනේස්වරන් මහත්මිය
 ගරු වසන්ත සේනානායක මහතා
 ගරු ආරුමුගන් නොණ්ඩිමන් මහතා
 ගරු ඩිග්ලස් දේවනාන්ද මහතා
 ගරු සී. බී. රත්නායක මහතා
 ගරු මුතු සිවලිංගම් මහතා
 ගරු සුසන්ත පුවිලිලම් මහතා
 ගරු විනාශගමුර්ති මුරලිගරන් මහතා
 ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා
 ගරු ආර්. යෝගරාජන් මහතා
 ගරු පාලිත තෙවරප්පෙරුම් මහතා
 ගරු තාරානාන් බණ්ඩාරයක මහතා
 ගරු ශ්‍රියානි විජේවික්‍රම මහත්මිය
 ගරු මාලනි ෆොන්සේකා මහත්මිය
 ගරු එම්.බී. ෆාරුක් මහතා

மீள்குடியேற்றம், புனர்வாழ்வளிப்பு மற்றும் இந்துசமய

அலுவல்கள் பற்றிய ஆலோசனைக் குழு
மாண்புமிகு டி.எம். சுவாமிநாதன்
மாண்புமிகு றிலாட் பதியுதீன்
மாண்புமிகு எம்.கே.ஏ.இ.எஸ். குணவர்தன
மாண்புமிகு பழனி திகாம்பரம்
மாண்புமிகு கருப்பையா வேலாயுதம்
மாண்புமிகு (பேராசிரியர்) ராஜீவ் விஜேசிங்க
மாண்புமிகு (திருமதி) அனோமா கமகே
மாண்புமிகு (திருமதி) விஜயகலா மகேஸ்வரன்

மாண்புமிகு வசந்த சேனாநாயக்க
மாண்புமிகு ஆறுமுகன் தொண்டமான்
மாண்புமிகு டக்ளஸ் தேவானந்தா
மாண்புமிகு சீ.பி. ரத்நாயக்க
மாண்புமிகு முத்து சிவலிங்கம்
மாண்புமிகு சுசந்த புஷ்சிநிலமே
மாண்புமிகு விநாயகமூர்த்தி முரளிதரன்
மாண்புமிகு அசோக் அபேசிங்க
மாண்புமிகு ஆர். யோகராஜன்
மாண்புமிகு பாலித தெவரப்பெரும
மாண்புமிகு தாராநாத் பஸ்நாயக்க
மாண்புமிகு (திருமதி) ஸ்ரீயானி விஜேவிக்கிரம
மாண்புமிகு (திருமதி) மாலனி பொன்சேக்கா
மாண்புமிகு எம்.பி. பாறூக்

Consultative Committee on Resettlement, Reconstruction and Hindu Religious Affairs

Hon. D.M. Swaminathan
Hon. Risad Badhiutheen
Hon. M.K.A.D.S Gunawardana
Hon. Palani Digambaram
Hon. Karuppaiah Velayudam
Hon. (Prof.) Rajiva Wijesinha
Hon. (Mrs.) Anoma Gamage
Hon. (Mrs.) Vijayakala Maheswaran
Hon. Vasantha Senanayake
Hon. Arumugan Thondaman
Hon. Douglas Devananda
Hon. C.B. Rathnayake
Hon. Muthu Sivalingam
Hon. Susantha Punchinilame
Hon. Vinayagamoorathi Muralidaran
Hon. Ashok Abeysinghe
Hon. R.Yogarajan
Hon. Palitha Thewarapperuma
Hon. Tharanath Basnayaka
Hon. (Mrs.) Sriyana Wijewickrama
Hon. (Mrs.) Malani Fonseka
Hon. M.B. Farook

අධ්‍යාපන කටයුතු පිළිබඳ උපදේශක කාරක සභාව

ගරු අක්කිල වරාස් කාරියවසම් මහතා
 ගරු චන්දිම වීරක්කොඩි මහතා
 ගරු මුරුගේසු වන්ද්‍රකුමාර් මහතා
 ගරු රවුෆ් හකීම් මහතා
 ගරු කබීර් හාමීම් මහතා
 ගරු ආර්. එම්. රංජිත් මද්දුම බණ්ඩාර මහතා
 ගරු (ආචාර්ය) විජයදාස රාජපක්ෂ මහතා
 ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා
 ගරු නන්දිමිත්‍ර ඒකනායක මහතා
 ගරු වි. එස්. රාධකුමාරන් මහතා
 ගරු (මහාචාර්ය) රාමවි විජේසිංහ මහතා
 ගරු අමීර් අලි සිහාබ්දින් මහතා
 ගරු අනුර ප්‍රියදර්ශන යාපා මහතා
 ගරු ගාමිණී විජිත් විජයමුණි ද සොයිසා මහතා
 ගරු නිර්මල කොතලාවල මහතා
 ගරු ලසන්ත අලගියවත්ත මහතා
 ගරු ලලිත් දිසානායක මහතා
 ගරු මොහන් ලාල් මුණුරු මහතා
 ගරු ආර්. යෝගරාජන් මහතා
 ගරු අජිත් කුමාර මහතා
 ගරු (පූජ්‍ය) අනුරවිජේ රත්න හිමි
 ගරු මොහමඩ් අස්ලම් මහතා
 ගරු මනුෂ නානායක්කාර මහතා

[කථානායකතුමා]

කல்වි பற்றி ஆலோசனைக் குழு

மாண்புமிகு அகில விராஜ் காரியவசம்
 மாண்புமிகு சந்திம வீரக்கொடி
 மாண்புமிகு முருகேசு சந்திரகுமார்
 மாண்புமிகு ரவுப் ஹகீம்
 மாண்புமிகு கபீர் ஹாஷிம்
 மாண்புமிகு ஆர்.எம். ரஞ்ஜித் மத்தும பண்டார
 மாண்புமிகு (கலாநிதி) விஜயதாஸ் ராஜபக்ச
 மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாச
 மாண்புமிகு நந்திமித்ர எக்கநாயக்க
 மாண்புமிகு வீ.எஸ். இராதாகிருஷ்ணன்
 மாண்புமிகு ராஜீவ் விஜேசிங்க
 மாண்புமிகு அமீர் அலி சிறாப்தீன்
 மாண்புமிகு அநுர பிரியதர்ஷன் யாப்பா
 மாண்புமிகு காமினி விஜித் விஜயமுனி சொய்சா
 மாண்புமிகு நிர்மல கொத்தலாவல
 மாண்புமிகு லசந்த அலகியவன்ன
 மாண்புமிகு லலித் திசாநாயக்க
 மாண்புமிகு மொஹான் லால் கிரேரு
 மாண்புமிகு ஆர். யோகராஜன்
 மாண்புமிகு அஜித் குமார
 மாண்புமிகு (வண.) அத்துரலியே ரதன தேரர்
 மாண்புமிகு மொஹமட் அஸ்லம்
 மாண்புமிகு மனுஷ நானாயக்கார

Consultative Committee on Education

Hon. Akila Viraj Kariyawasam
 Hon. Chandima Weerakkody
 Hon. Murugesu Chandrakumar
 Hon. Rauff Hakeem
 Hon. Kabir Hashim
 Hon. R.M. Ranjith Madduma Bandara
 Hon. (Dr.) Wijeyadasa Rajapakshe
 Hon. Sajith Premadasa
 Hon. Nadimuthra Ekanayake
 Hon. V.S. Radhakrishnan
 Hon. (Prof.) Rajiva Wijesinha
 Hon. Ameer Ali Shihabdeen
 Hon. Anura Priyadharshana Yapa
 Hon. Gamini Wijith Wijayamuni Zoysa
 Hon. Nirmala Kotalawala
 Hon. Lasantha Alagiyawanna
 Hon. Lalith Dissanayake
 Hon. Mohan Lal Gero
 Hon. R.Yogarajan
 Hon. Ajith Kumara
 Hon. (Ven.) Athuraliye Rathana Thero
 Hon. Mohamed Aslam
 Hon. Manusha Nanayakkara

විදේශ රැකියා කටයුතු පිළිබඳ උපදේශක කාරක සභාව

ගරු තලතා අනුකෝරළ මහත්මිය
 ගරු එම්. ජෝශප් මයිකල් පෙරේරා මහතා
 ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා
 ගරු (ආචාර්ය) විජයදාස රාජපක්ෂ මහතා
 ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා
 ගරු අබ්දුල් හලීම් මහතා
 ගරු ඩී.එස්. රාධක්‍රිෂ්නන් මහතා
 ගරු පාලිත රංගෙ බණ්ඩාර මහතා
 ගරු එම්.ටී. හසන් අලි මහතා
 ගරු සුජීව සේනසිංහ මහතා
 ගරු රනීෂන් රාමනායක මහතා

ගරු ඩිලාන් පෙරේරා මහතා
 ගරු අවුල ජාගොඩගේ මහතා
 ගරු (ආචාර්ය) මර්වින් සිල්වා මහතා
 ගරු මහින්දානන්ද අලුත්ගමගේ මහතා
 ගරු රෝහිත අබේගුණවර්ධන මහතා
 ගරු අර්ල් ඉස්සේකර මහතා
 ගරු නියෝමාල් පෙරේරා මහතා
 ගරු ලක්ෂ්මන් වසන්ත පෙරේරා මහතා
 ගරු (වෛද්‍ය) සුදර්ශිනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහත්මිය
 ගරු ඒ. එම්. වාමික බුද්ධදාස මහතා
 ගරු අජිත් මානප්පෙරුම මහතා

வெளிநாட்டு தொழில்வாய்ப்பு பற்றிய ஆலோசனைக் குழு

மாண்புமிகு (திருமதி) தலதா அத்துகோரல்
 மாண்புமிகு எம். ஜோசப் மைக்கல் பெரேரா
 மாண்புமிகு லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல
 மாண்புமிகு (கலாநிதி) விஜயதாஸ் ராஜபக்ச
 மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க
 மாண்புமிகு அப்துல் ஹமீம்
 மாண்புமிகு வீ.எஸ். இராதாகிருஷ்ணன்
 மாண்புமிகு பாலித ரங்கே பண்டார
 மாண்புமிகு எம். ரீ. ஹஸன் அலி
 மாண்புமிகு சுஜீவ சேனசிங்க
 மாண்புமிகு ரஞ்சன் ராமநாயக்க
 மாண்புமிகு டிலான் பெரேரா
 மாண்புமிகு அச்சல் ஜாகொடகே
 மாண்புமிகு (கலாநிதி) மேர்வின் சில்வா
 மாண்புமிகு மஹிந்தானந்த அலுத்தகமகே
 மாண்புமிகு ரோஹித அபேகுணவர்தன
 மாண்புமிகு ஏர்ல் குணசேக்கர
 மாண்புமிகு நியோமால் பெரேரா
 மாண்புமிகு லக்ஷ்மன் வசந்த பெரேரா
 மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) (திருமதி) சுதர்ஷினி பர்னாந்துபுள்ளே
 மாண்புமிகு ஏ.எம். சாமிசு புத்ததாஸ்
 மாண்புமிகு அஜித் மான்னப்பெரும

Consultative Committee on Foreign Employment

Hon. (Mrs.) Thalatha Atukorale
 Hon. M. Joseph Michael Perera
 Hon. Lakshman Kiriella
 Hon. (Dr.) Wijeyadasa Rajapakshe
 Hon. Gayantha Karunatileka
 Hon. Abdul Haleem
 Hon. V.S. Radhakrishnan
 Hon. Palitha Range Bandara
 Hon. M.T. Hasen Ali
 Hon. Sujeewa Senasinghe
 Hon. Ranjan Ramanayake
 Hon. Dilan Perera
 Hon. Achala Jagodage
 Hon. (Dr.) Mervyn Silva
 Hon. Mahindananda Aluthgamage
 Hon. Rohitha Abeygunawardana
 Hon. Earl Gunasekara
 Hon. Neomal Perera
 Hon. Lakshman Wasantha Perera
 Hon. (Dr.) (Mrs.) Sudarshini Fernandopulle
 Hon. A. M. Chamika Buddhadasa
 Hon. Ajith Mannapperuma

අභ්‍යන්තර ප්‍රවාහන කටයුතු පිළිබඳ උපදේශක කාරක සභාව

ගරු ආර්.එම්. රංජිත් මද්දුම බණ්ඩාර මහතා
 ගරු එම්. ජෝශප් මයිකල් පෙරේරා මහතා
 ගරු රවුෆ් හකීම් මහතා

ගරු පී. හැරිසන් මහතා
 ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා
 ගරු පාලිත රංගෙ බණ්ඩාර මහතා
 ගරු කරුපයිසා වේලාසුදම් මහතා
 ගරු අනෝමා ගමගේ මහත්මිය
 ගරු විජයකලා මහේස්වරන් මහත්මිය
 ගරු එම්.එස්. තව්තික් මහතා
 ගරු සී. බී. රත්නායක මහතා
 ගරු රෙජිනෝල්ඩ් කුරේ මහතා
 ගරු ඩිලාන් පෙරේරා මහතා
 ගරු කුමාර වෙල්ගම මහතා
 ගරු (ආචාර්ය) මර්වින් සිල්වා මහතා
 ගරු පියංකර ජයරත්න මහතා
 ගරු ලසන්ත අලගියවන්ත මහතා
 ගරු ඩබ්ලිව්. බී. ඒකනායක මහතා
 ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා
 ගරු පාලිත නෙවරප්පෙරුම මහතා
 ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා
 ගරු රුවන් රණතුංග මහතා

உள்ளக போக்குவரத்து பற்றிய ஆலோசனைக் குழு

மாண்புமிகு ஆர்.எம். ரஞ்ஜித் மத்தும பண்டார
 மாண்புமிகு எம். ஜோசப் மைக்கல் பெரேரா
 மாண்புமிகு ரவுப் ஹகீம்
 மாண்புமிகு பீ. ஹரிசன்
 மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிலக்க
 மாண்புமிகு பாஸித் ரங்கே பண்டார
 மாண்புமிகு கருப்பையா வேலாயுதம்
 மாண்புமிகு (திருமதி) அனோமா கமகே
 மாண்புமிகு (திருமதி) விஜயகலா மகேஸ்வரன்
 மாண்புமிகு எம்.எஸ். தெளபீக்
 மாண்புமிகு சீ.பி. ரத்நாயக்க
 மாண்புமிகு ரெஜினோல்ட் குரே
 மாண்புமிகு டிலான் பெரேரா
 மாண்புமிகு குமார வெல்கம்
 மாண்புமிகு (கலாநிதி) மேர்வின் சில்வா
 மாண்புமிகு பியங்கர ஜயரத்ன
 மாண்புமிகு லசந்த அலகியவன்ன
 மாண்புமிகு டபிள்யூ.பி. ஏக்கநாயக்க
 மாண்புமிகு அசோக் அபேசிங்க
 மாண்புமிகு பாஸித் தெவரப்பெரும
 மாண்புமிகு புத்திக பதிரண
 மாண்புமிகு ருவன் ரணதுங்க

Consultative Committee on Internal Transport

Hon. R.M. Ranjith Madduma Bandara
 Hon. M. Joseph Michael Perera
 Hon. Rauff Hakeem
 Hon. P. Harrison
 Hon. Gayantha Karunatileka
 Hon. Palitha Range Bandara
 Hon. Karuppaiah Velayudam
 Hon. (Mrs.) Anoma Gamage
 Hon. (Mrs.) Vijayakala Maheswaran
 Hon. M.S. Thowfeek
 Hon. C.B. Rathnayake
 Hon. Reginold Cooray
 Hon. Dilan Perera
 Hon. Kumara Welgama
 Hon. (Dr.) Mervyn Silva
 Hon. Piyankara Jayaratne
 Hon. Lasantha Alagiyawanna
 Hon. W.B. Ekanayake
 Hon. Ashok Abeysinghe
 Hon. Palitha Thewarapperuma
 Hon. Buddhika Pathirana
 Hon. Ruwan Ranatunga

සමාජ සේවා, සුබසාධන හා පශු සම්පත් සංවර්ධන කටයුතු පිළිබඳ
 උපදේශක කාරක සභාව

ගරු පී. හැරිසන් මහතා
 ගරු රිසාඩ් බද්දිසුදිත් මහතා
 ගරු සජීත් ප්‍රේමදාස මහතා
 ගරු දිලීප් වෙදආරච්චි මහතා
 ගරු කරුපයිසා වේලාසුදම් මහතා
 ගරු අනෝමා ගමගේ මහත්මිය
 ගරු විජයකලා මහේස්වරන් මහත්මිය
 ගරු වසන්ත සේනානායක මහතා
 ගරු රන්ජන් රාමනායක මහතා
 ගරු රත්නසිරි වික්‍රමනායක මහතා
 ගරු පී. දයාරත්න මහතා
 ගරු ජීවන් කුමාරණතුංග මහතා
 ගරු මුතු සිව්ලීංගම් මහතා
 ගරු ඩලස් අලහප්පෙරුම මහතා
 ගරු සිරිපාල ගමලන් මහතා
 ගරු සී. ඒ. සූරියආරච්චි මහතා
 ගරු මොහමඩ් අස්ලම් මහතා
 ගරු වී. කේ. ඉන්දික මහතා
 ගරු බුද්ධික පතිරණ මහතා
 ගරු විජිත බේරුගොඩ මහතා
 ගරු පෙරුමාල් රාජදුරයි මහතා
 ගරු අජිත් මාන්නප්පෙරුම මහතා

சமூக சேவைகள், நலன்புரி மற்றும் கால்நடை வளர்ப்பு அபிவிருத்தி பற்றிய ஆலோசனைக் குழு

மாண்புமிகு பீ. ஹரிசன்
 மாண்புமிகு றிஸாட் பதியுதீன்
 மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாச
 மாண்புமிகு திலிப் வெத-ஆரச்சி
 மாண்புமிகு கருப்பையா வேலாயுதம்
 மாண்புமிகு (திருமதி) அனோமா கமகே
 மாண்புமிகு (திருமதி) விஜயகலா மகேஸ்வரன்
 மாண்புமிகு வசந்த சேனாநாயக்க
 மாண்புமிகு ரஞ்சன் ராமநாயக்க
 மாண்புமிகு ரத்னசிரி விக்கிரமநாயக்க
 மாண்புமிகு பீ. தயாரத்ன
 மாண்புமிகு ஜீவன் குமாரணதுங்க
 மாண்புமிகு முத்து சிவலிங்கம்
 மாண்புமிகு டலஸ் அழகப்பெரும
 மாண்புமிகு சிறிபால கமலத்
 மாண்புமிகு சீ.ஏ. சூரியஆரச்சி
 மாண்புமிகு மொஹமட் அஸ்லம்
 மாண்புமிகு வி.கே. இந்திக
 மாண்புமிகு புத்திக பதிரண
 மாண்புமிகு விஜித் பேருகொட
 மாண்புமிகு பெருமாள் ராஜதுரை
 மாண்புமிகு அஜித் மான்னப்பெரும

Consultative Committee on Social Services, Welfare and Livestock Development

Hon. P. Harrison
 Hon. Risad Badhiutheen
 Hon. Sajith Premadasa
 Hon. Dilip Wedaarachhi
 Hon. Karuppaiah Velayudam
 Hon. (Mrs.) Anoma Gamage
 Hon. (Mrs.) Vijayakala Maheswaran
 Hon. Vasantha Senanayake
 Hon. Ranjan Ramanayake
 Hon. Ratnasiri Wickramanayaka
 Hon. P. Dayaratna
 Hon. Jeewan Kumaranatunga
 Hon. Muthu Sivalingam
 Hon. Dullas Alahapperuma
 Hon. Siripala Gamalath

மாண்புமிகு அப்துல் ஹலீம்
மாண்புமிகு நவின் திசாநாயக்க
மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாச
மாண்புமிகு பழனி திகாம்பரம்
மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க
மாண்புமிகு திலிப் வெதஆர்ச்சி
மாண்புமிகு நிரோஷன் செரோ
மாண்புமிகு அமீர் அலி சிறோப்தீன்
மாண்புமிகு வசந்த அலுவிறாரே
மாண்புமிகு ஏ.எச்.எம். பௌலி
மாண்புமிகு ஜீவன் குமாரணதுங்க
மாண்புமிகு ஏ.ஆர்.எம். அப்துல் காத்தர்
மாண்புமிகு கீதாந்த்ஜன குணவர்தன
மாண்புமிகு எம்.எல்.எம். ஹிஸ்புல்லாஹ்
மாண்புமிகு பைஸால் காகிர்
மாண்புமிகு விக்டர் அந்தனீ
மாண்புமிகு சனத் ஜயசூரிய
மாண்புமிகு தினும் அமுணுகம
மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ரோஹண
மாண்புமிகு எம்.பி. பாறூக்
மாண்புமிகு அஜித் மான்சப்பெரும
மாண்புமிகு நவின் பண்டார ஜயமஹ்

Consultative Committee on Muslim Religious Affairs and Posts

Hon. Abdul Haleem
 Hon. Navin Dissanayake
 Hon. Sajith Premadasa
 Hon. Palani Digambaram
 Hon. Gayantha Karunatileka
 Hon. Dilip Wedaarachhi
 Hon. Niroshan Perera
 Hon. Ameer Ali Shihabdeen
 Hon. Wasantha Aluwihare
 Hon. A.H.M. Fowzie
 Hon. Jeewan Kumaranatunga
 Hon. A.R.M. Abdul Cader
 Hon. Gitanjana Gunawardena
 Hon. M.L.A.M. Hisbullah
 Hon. Faizal Cassim
 Hon. Victor Antony
 Hon. Sanath Jayasuriya
 Hon. Dilum Amunugama
 Hon. (Dr.) Rohana Pushpa Kumara
 Hon. M.B. Farook
 Hon. Ajith Mannapperuma
 Hon. Nalin Bandara Jayamaha

පාර්ලිමේන්තු කටයුතු පිළිබඳ කාරක සභා රැස්වීම

பாராளுமன்ற அலுவல்கள் பற்றிய குழுக்கூட்டம்
 MEETING OF COMMITTEE ON PARLIAMENTARY BUSINESS

කථානායකතුමා
 (சபாநாயகர் அவர்கள்)
 (Mr. Speaker)

පාර්ලිමේන්තු කටයුතු පිළිබඳ කාරක සභාවේ රැස්වීමක් 2015.03.04 වන බදාදා, එනම් අද දින අපර හාග 2.30ට මාගේ නිල කාමරයේදී පැවැත්වීමට නියමිත බැවින් ඊට පැමිණ සහභාගි වන ලෙස ගරු සභික මන්ත්‍රීවරුන් සියලු දෙනාට මෙයින් දැනුම් දීමට කැමැත්තෙමි.

පාර්ලිමේන්තුවේ රැස්වීම්
 பாராளுமன்ற அமர்வு
 SITTINGS OF THE PARLIAMENT

I

ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා
 (மாண்புமிகு லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல)
 (The Hon. Lakshman Kiriella)
 Sir, I move,

"That notwithstanding the provisions of Standing Order No. 7 and the motion agreed to by Parliament on 07.04.2011, the hours of sitting on Friday, March 06th, 2015 shall be 1.30 p.m. to 6.30 p.m. At 2.30 p.m. Standing Order No. 7(5) shall operate."

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

II

ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා
 (மாண்புமிகு லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல)
 (The Hon. Lakshman Kiriella)
 Sir, I move,

"That this Parliament at its rising this day do adjourn until 1.30 p.m. on Friday, March 06th, 2015."

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

පෞද්ගලික මන්ත්‍රීන්ගේ පනත් කෙටුම්පත්
 தனி உறுப்பினர் சட்டமூலங்கள்
 PRIVATE MEMBERS' BILLS

රවිචන්ද්‍ර පදනම (සංස්ථාගත කිරීමේ) පනත් කෙටුම්පත

ரவிச்சந்திர அமைப்பு (கூட்டிணைத்தல்) சட்டமூலம்
 RAVICHANDRA FOUNDATION (INCORPORATION) BILL

ගරු (වෛද්‍ය) සුදර්ශිනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහත්මිය
 (மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) (திருமதி) சுதர்ஷினி பர்னாந்துள்ளை)
 (The Hon. (Dr.) (Mrs.) Sudarshini Fernandopulle)
 ගරු කථානායකතුමනි, පහත සඳහන් යෝජනාව මා ඉදිරිපත් කරනවා:

"රවිචන්ද්‍ර පදනම සංස්ථාගත කිරීම සඳහා වූ පනත් කෙටුම්පත ඉදිරිපත් කිරීමට අවසර දිය යුතුය."

ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා
 (மாண்புமிகு அசோக் அபேசிங்க)
 (The Hon. Ashok Abeysinghe)

විසින් ස්ථිර කරන ලදී.
 ஆமோதித்தார்.
 Seconded.

ප්‍රශ්නය විමසන ලදීන් සභා සම්මත විය.
 පනත් කෙටුම්පත ඊට අනුකූලව පළමුවන වර කියවන ලදීන්, එය මුද්‍රණය කිරීමට නියෝග කරන ලදී.
 වාර්තා කිරීම සඳහා 47(5) වන ස්ථාවර නියෝගය යටතේ පනත් කෙටුම්පත සමාජ සේවා, සුබසාධන හා පශු සම්පත් සංවර්ධන අමාත්‍යතුමා වෙත පවරන ලදී.

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

சட்டமூலம் நிலைக்கட்டளை இல. 47(5) இன்படி சமூக சேவைகள், நலன்புரி மற்றும் கால்நடை வளர்ப்பு அபிவிருத்தி அமைச்சருக்கு அறிக்கை செய்யப்படுதற்காகச் சாட்டப்பட்டது.

Question put, and agreed to.
 Bill accordingly read the First time, and ordered to be printed.
 The Bill stood referred, under Standing Order No. 47(5), to the Minister of Social Services, Welfare and Livestock Development for report.

**ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත්
කෙටුම්පත
தேசிய மருந்துகள் ஒழுங்குபடுத்தும்
அதிகாரசபைச் சட்டமூலம்
NATIONAL MEDICINES REGULATORY
AUTHORITY BILL**

*දෙවන වර කියවීමේ නියෝගය කියවන ලදී.
இரண்டாம் மதிப்பிற்கான கட்டளை வாசிக்கப்பட்டது.
Order for Second Reading read.*

[ප්‍ර.භා. 10.39]

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීන සේනාරත්න මහතා (සෞඛ්‍ය හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன - சுகாதார மற்றும் சத்தேச மருத்துவ அமைச்சர்)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senarathne - Minister of Health and Indigenous Medicine)

ගරු කථානායකතුමනි, "පනත් කෙටුම්පත දෙවන වර කියවිය යුතුය"යි මා යෝජනා කරනවා.

අද දින මෙම විවාදය ආරම්භ කිරීම අපේ අතිගරු ජනාධිපතිතුමා විසින් සිදු කරනවා ඇත.

ප්‍රශ්නය සභානිවුඩ කරන ලදී.

வினா எடுத்தியம்பப்பெற்றது.

Question proposed.

[ප්‍ර.භා. 10.40]

අතිගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මහතා (ජනාධිපතිතුමා, රාජ්‍ය ආරක්ෂක අමාත්‍යතුමා සහ මහවැලි සංවර්ධන හා පරිසර අමාත්‍යතුමා)

(மேதகு மைத்திரிபால சிறிசேன - ஜனாதிபதியும், பாதுகாப்பு அமைச்சரும், மகாவலி அபிவிருத்தி மற்றும் சுற்றாடல் அமைச்சரும்)

(His Excellency Maithripala Sirisena - President, Minister of Defence and Minister of Mahaweli Development and Environment)

ගරු කථානායකතුමනි, අපේ රටේ පොදු මහ ජනතාවට ඉතාමත් වැදගත් කමක් ඇති, රටේ ජනතාවගේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට ප්‍රබල බලපෑමක් කරන, දීර්ඝ කාලයක් එනම් අවුරුදු 45කට වැඩි කාලයක් සංවාදයකට, සාකච්ඡාවකට පමණක් සීමා වී තිබූ ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියට අදාළ ඖෂධ පනත් කෙටුම්පත මේ පාර්ලිමේන්තුවේ අද සම්මත වන වෙලාවක ඒ සම්බන්ධයෙන් කථා කිරීමට අවස්ථාව ලැබීම ගැන මම ඉතාමත්ම සතුටු වනවා.

මේ පනත් කෙටුම්පත පිළිබඳ ඉතිහාසයත්, ඊට පසුබිම් වූ කරුණුත්, වර්තමාන තත්ත්වය තුළ මේ ගරු සභාවට මේ පනත් කෙටුම්පත ඉදිරිපත් කිරීමට ලැබුණු හැකියාවත් සැලකිල්ලට ගත් විට එය එක්තරා ආකාරයක දීර්ඝ කතාන්දරයක්. ඒ දීර්ඝ කථාව තුළ බොහෝ දේ ගැබ් වී තිබෙනවා.

පසු ගිය ජනවාරි 08වෙනි දා අපේ රටේ ජනතාව මා ජනාධිපතිවරයා වශයෙන් පත් කර ගැනීම සඳහා ගත් තීන්දුවත් සමඟ අප විසින් රටට ඉදිරිපත් කළ දින සියයේ වැඩ පිළිවෙළ තුළ අපි සඳහන් කරලා තිබුණා, මේ ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය

පනත් කෙටුම්පත පාර්ලිමේන්තුවට ගෙනත් සම්මත කරනවා කියන කාරණය. ඒ නිසා මුලින්ම, මාව බලයට පත් කළ මේ රටේ ආදර්ශය ජනතාවට මාගේ ගෞරවනීය ස්තූතිය පුද කරනවා. මාව ජනාධිපතිවරයා වශයෙන් පත් කළ නිසා තමයි මේ ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත් කෙටුම්පත අද පාර්ලිමේන්තුවට ගෙනෙන පුළුවන්කම ලැබුණේ.

අපි ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත් කෙටුම්පතට අදාළ ඉතිහාසය පිළිබඳව කරුණු කාරණා කිහිපයක් සඳහන් කළොත්, විශේෂයෙන් මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මැතිතුමා වැනි ශ්‍රේෂ්ඨ, ජනහිතකාමී විශේෂඥයකුට අමතක කරන්නට පුළුවන්කමක් අපට නැහැ. ඔහු සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය තුළ වෛද්‍ය විද්‍යාව පිළිබඳව ප්‍රවීණයෙක්; ප්‍රබලයෙක් වාගේම ඔහු දැඩි මානව හිතවාදී පුද්ගලයෙක්; දේශපාලන වශයෙන් ලංකා සම්සමාජ පක්ෂයේ ක්‍රියාකාරීව කටයුතු කළ කෙනෙක්. මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මැතිතුමා විශේෂයෙන්ම එදා සිරිමාවෝ බණ්ඩාරනායක මැතිනියගේ රජය කාලයේ ඖෂධ සංස්ථාව පිහිටුවීමේ මූලිකත්වය ගන්නා වාගේම, ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියත් හඳුන්වා දුන්නා. මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මැතිතුමාගේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය, ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය වශයෙන් අපි පිළි අරගෙන තිබෙනවා. ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය වශයෙන් පිළිගන්නත් අපිට ඒ ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා අදාළ පනත් කෙටුම්පත මේ පාර්ලිමේන්තුවට ගෙනැල්ලා සම්මත කරලා, ඒ ප්‍රතිපත්තියෙන් ජනතාවට සිදු වන සේවාව ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා අවස්ථාවක් ලැබුණේ නැහැ.

2010 දී මම සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා වශයෙන් පත් වෙලා, 2010 අප්‍රේල් මාසයේම මේ පනත් කෙටුම්පතේ කටයුතු සම්බන්ධයෙන් තත්ත්වය සොයා බැලුවා. වර්තමාන විපක්ෂ නායක නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මැතිතුමාත් මට කලින් හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා විධියට මේ සම්බන්ධයෙන් වැඩ කොටසක් ඒ වන විට කර තිබුණා. ඒ අනුව අදාළ විශේෂඥ කමිටු පත් කරලා 2010 ආරම්භ කළ ඒ පනත් කෙටුම්පතේ කටයුතු අදාළ එක් එක් අංශ සමඟ එකතු වෙලා 2011 දෙසැම්බර් මාසය වන විට අවසන් කරන්න පුළුවන්කම ලැබුණා. 2011 දෙසැම්බර් මාසයේ, හිටපු ජනාධිපති මහින්ද රාජපක්ෂ මහතාගේ ප්‍රධානත්වයෙන් අරලියගහ මන්දිරයේ පැවැති සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ප්‍රගති සමාලෝචන රැස්වීමක දී අමාත්‍යාංශයේ අදාළ කටයුතු පිළිබඳව සාකච්ඡා කිරීමෙන් අනතුරුව -ඒ සාකච්ඡාව අවසානයේ දී- මේ ඖෂධ පනත් කෙටුම්පතේ වැඩ අවසන් කියලා මම සඳහන් කළා. අපි ඒ සාකච්ඡාවට නීති කෙටුම්පත් ප්‍රධාන නිලධාරීන්ගේ ගෙන්වාගෙන තිබුණා, පනත් කෙටුම්පතේ කටයුතු අවසන් නිසා එය කැබිනට් මණ්ඩලයට ඉදිරිපත් කරලා පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කිරීම සම්බන්ධයෙන්. ඒ අවස්ථාවේ ප්‍රධාන නීති කෙටුම්පත් නිලධාරීන් තෙරේසා පෙරේරා මහත්මිය කියා සිටියා, තවත් සතියකින් පනත් කෙටුම්පතේ කටයුතු සම්පූර්ණයෙන් අවසන් කරලා කැබිනට් මණ්ඩලයට ඉදිරිපත් කරන්න පුළුවන් කියලා. ඒ අනුව අපි ඒ සාකච්ඡාවෙන් පසුව ඒ පනත් කෙටුම්පත බලාපොරොත්තු වුණා. සතියක් ගෙවී ගියා, සති දෙකක් ගෙවී ගියා, පනත් කෙටුම්පත අප අතට ආවේ නැහැ. ඉන් පසු සොයා බැලුවාම නීති කෙටුම්පත් අංශයේ නිලධාරීන් සේවයෙන් විශ්‍රාම ගෙන තිබුණා. මම නීති කෙටුම්පත් සම්පාදක දෙපාර්තමේන්තුවට කථා කරලා කිව්වා, අප දැන් ඉදිරිපත් කරන්න තිබෙන ඖෂධ පනත් කෙටුම්පත අපට ඉක්මනින් එවන්න කියලා. නීති කෙටුම්පත් සම්පාදක දෙපාර්තමේන්තුවේ ඒ අවස්ථාවේ සිටි නිලධාරීන් කිව්වා, "අප සතුව මේ සම්බන්ධයෙන් කිසිවක් නැහැ. හිටපු ප්‍රධාන නීති කෙටුම්පත් නිලධාරීන් සතුව තමයි එය තිබුණේ." කියලා. මම ඒ වෙලාවේ ඇයගේ දුරකථන අංකය සොයාගෙන නිවසට කථා කළා. නිවසට කථා කළාම එතුමිය කිව්වා, "මම විශ්‍රාම ගියත් මට ඒ පනත් කෙටුම්පත දෙන්න පුළුවන්. එය මගේ පරිගණකයේ

නිබන්ධන." කියලා. මම කිව්වා, "එහෙම නම්, එය කරුණාකර අපට ඉක්මනින් එවන්න." කියලා. "එවන්නම්" කියලා එතුමිය කිව්වා. මම සතියක් දෙකක් බලාගෙන සිටියා. නමුත් ඒ පනත් කෙටුම්පත එව්වේ නැහැ. පරිගණකයන් නැහැ, ඒ පනත් කෙටුම්පතත් නැහැ, අවසානයේ දී ඇයත් නැහැ. ඒක තමයි ඇති වූ තත්ත්වය.

ඊට පසුව නැවත සිදු වුණා, මුල සිටම අවශ්‍ය තොරතුරු ලබා ගෙන නීති කෙටුම්පත් සම්පාදක දෙපාර්තමේන්තුවේ නිලධාරීන් සමඟ එක්ව පනත් කෙටුම්පත අලුතින් හඳුන්වා. ඒ අනුව අපට ඒ සඳහා කාලයක් ගත වුණා. විශේෂයෙන් ප්‍රධාන නීති කෙටුම්පත් නිලධාරී ද ඇතුළුව නීති කෙටුම්පත් සම්පාදක දෙපාර්තමේන්තුවේ නිලධාරී මහත්වරුන්ට මම මේ අවස්ථාවේ දී ස්තූතිවන්ත වෙනවා.

ඒ වාගේම මේ පනත් කෙටුම්පතේ කටයුතු සම්බන්ධයෙන් වෛද්‍ය බෙලිගස්වත්ත මහත්මයාත්, විශේෂඥ වෛද්‍ය පාලිත අබේකෝන් මහත්මයාත් මූලිකත්වය ගෙන කටයුතු කළා. කොළඹ විශ්වවිද්‍යාලයේ මේ සම්බන්ධයෙන් කටයුතු කරපු මහාචාර්යවරු, ආචාර්යවරු රාශියක් සිටිනවා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ නිලධාරීන් මේ කටයුතුවලට අවශ්‍ය සහයෝගය ලබා දුන්නා. ඒ සෑම කෙනෙකුටම මම මේ අවස්ථාවේ දී ස්තූතිවන්ත වනවා.

විශේෂයෙන්ම, සෑදූ ඒ පනත් කෙටුම්පත 2011 වර්ෂය අවසන් වන විට අතුරුදහන් කිරීම සඳහා ඖෂධ සමාගම්වල සහයෝගය ලබා ගෙන තිබුණා. ඒ සඳහා එක් ඖෂධ සමාගමකින් රුපියල් ලක්ෂ 25 ගණනේ සහ මීට අදාළ අනෙකුත් ආයතන 400කට ආසන්න සංඛ්‍යාවකින් රුපියල් ලක්ෂ 25 ගණනේ එකතු කළ බව මට පසුව දැනගන්න ලැබුණා. එම මුදල කොහොටද ගියේ කියලා මම දන්නේ නැහැ. ඒ මුදලින් ලැබුණු ශක්තිය තුළින් තමයි මේ පනත් කෙටුම්පත අතුරුදහන් වූණේ.

රටට සේවාවක් ලබා දිය හැකි, අපේ රටේ නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාව ශක්තිමත් වන, ජනහිතකාරී මේ පනත් කෙටුම්පත සම්මත කිරීමෙන් පසු පොදු මහ ජනතාවට ලැබෙන ප්‍රතිලාභ රාශියක් තිබෙනවා. ප්‍රමිතියෙන් යුත් ඖෂධ, ඒ වාගේම ඖෂධවලට බලපාන මිල පාලනය කිරීම වැනි කරුණු රාශියක් ඇතුළත් රටේ පොදු මහ ජනතාවට බලපාන ඉතා වැදගත් පනත් කෙටුම්පතක් තමයි මෙය. එවැනි පනත් කෙටුම්පතක් අතුරුදහන් වුණාම ගරු කර්තව්‍යයකුමනි, ඒ අවස්ථාවේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා විධියට සිටි මමත්, ඒ සම්බන්ධයෙන් රට තුළ ඇති වූ ජනමතය, මේ පාර්ලිමේන්තුව තුළ ආණ්ඩු පක්ෂය සහ විපක්ෂය එකට සාකච්ඡා කළ කරුණුත් පදනම් කර ගෙන නීති කෙටුම්පත් සම්පාදක දෙපාර්තමේන්තුව අයත්ව සිටි බලධාරීන්ට මේ සම්බන්ධයෙන් පරීක්ෂණයක් කරන්න අවස්ථාව තිබුණා. නමුත්, 2015 ජනවාරි මාසයේ අටවැනි දා මම ජනාධිපති ධුරයට පත් වන තෙක්ම ගෙවී ගිය අවුරුදු පහකට ආසන්න කාලය තුළ මේ සම්බන්ධයෙන් කිසිදු පරීක්ෂණයක් කෙරුණේ නැහැ. නීති කෙටුම්පත් සම්පාදක දෙපාර්තමේන්තුව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ තිබුණා නම්, මම ඒ පරීක්ෂණය කරනවා. නමුත්, නීති කෙටුම්පත් සම්පාදක දෙපාර්තමේන්තුව අයත්ව තිබුණේ කාටද කියලා කවුරුත් දන්නවා. ඒ තුළින් ඇති වූ ඉතාමත්ම අවාසනාවන්ත තත්ත්වය එක් අතකින් මේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ඇති වූ බේදවාචකයක්. අවුරුදු 40කට ආසන්න කාලයක් තිස්සේ ජනතාව මෙය බලාපොරොත්තු වූණා.

මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මැතිතුමා සම්බන්ධයෙන් වාර්ෂිකව අපි ගුණ සමරු රැස්වීම් පවත්වනවා. මේ අවුරුදු හතළිස් ගණන තුළම ගුණ සමරු පවත්වන විට හැම ආණ්ඩුවකම, හැම සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයෙක්ම මේ ඖෂධ පනත පිළිබඳව කථා කර තිබුණා.

එවැනි බලාපොරොත්තු රාශියක් ඇතිව තමයි මේ පනත් කෙටුම්පත ඉදිරිපත් කිරීමේ කටයුතු සිදු කිරීමට අවස්ථාව ලැබුණේ. නමුත් ඒ අවාසනාවන්ත තත්ත්වය කෙසේ හෝ අවසන් වෙලා මේ පනත් කෙටුම්පත අද පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කරන්න ලැබීම මේ රටේ ජනතාව ලැබූ වාසනාවක්.

මේ දින සියයේ වැඩ පිළිවෙළ තුළ මේ පනත් කෙටුම්පත පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කර, අද දින විවාද කර සම්මත කිරීමට අවශ්‍ය කටයුතු කිරීම සම්බන්ධයෙන් විශේෂයෙන්ම වර්තමාන සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය ගරු රාජිත සේනාරත්න මැතිතුමාට මම ස්තූතිවන්ත වෙනවා. ඒ වාගේම පසු ගිය දිනවල අමාත්‍ය මණ්ඩලයට මේ පනත් කෙටුම්පත ඉදිරිපත් කර අමාත්‍ය මණ්ඩලයෙන් සම්මත කර ඉන් පසුව අද මෙය පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කර සම්මත කර ගැනීමට අවස්ථාව උදා කිරීම ගැන ගරු අග්‍රාමාත්‍ය රනිල් වික්‍රමසිංහ මැතිතුමා ප්‍රමුඛ අමාත්‍ය මණ්ඩලයට මම ස්තූතිවන්ත වෙනවා.

ඒ වාගේම පාර්ලිමේන්තුව නියෝජනය කරන ආණ්ඩු පක්ෂයේ වේවා, විපක්ෂයේ වේවා, සියලු දෙනාටම මගේ ගෞරවය පුද කරනවා. මේ පනත් කෙටුම්පත සම්මත කර ගැනීමට තමුන්නාන්සේලා සෑම කෙනෙකුගේම සහයෝගය ලැබේය කියා මා විශ්වාස කරනවා. ඒ තුළ මේ පනත් කෙටුම්පතෙන් අපි බලාපොරොත්තු වන අරමුණු ඉටු කර ගැනීමට අපි සියලු දෙනාම කටයුතු කිරීම අත්‍යවශ්‍ය දෙයක්.

මෙම පනත් කෙටුම්පත පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කිරීමෙන් පසුව ගරු කර්තව්‍යයකුමනි, මේ පනත් කෙටුම්පතේ තිබෙන අඩු පාඩුකම් පිළිබඳව විවේචන කිහිපයක් මේ දිනවල මාධ්‍ය තුළින් මා දැක්කා. අඩු පාඩුකම් තිබෙනවා නම් එක පැත්තකින් කාරක සභා අවස්ථාවේ අපට ඒවා සංශෝධනය කර ගන්න පුළුවන්. අනෙක් පැත්තෙන් මේ පනත් කෙටුම්පත අද සම්මත වෙලත් ඉන් පසුවත් පෙනෙන විශේෂ අඩු පාඩු මොනවා හෝ තිබෙනවා නම්, ඒ සඳහා සංශෝධන මේ පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කරන්න පුළුවන්. එම නිසා මේ පනත් කෙටුම්පත මේ ආකාරයෙන් අපට මේ ගරු සභාවට ඉදිරිපත් කර සම්මත කර ගන්නට ලැබීම ඉතාමත් වැදගත් දෙයක් වාගේම මුළු මහත් ජාතියේම වාසනාවක් කොට මම සලකනවා.

ඖෂධ සහ මේ පනත් කෙටුම්පතේ වැදගත්කම පිළිබඳව කථා කරන විට ඖෂධ ගෙන්වීම, අලෙවිය, බෙදා හැරීම යන මේ කටයුතුවලදී අපේ රට තුළ සිදුවන විවිධ අක්‍රමිකතා දූෂණ පිළිබඳව මුළු රටේම පොදු මහජනතාව දන්නා වූ කාරණයක්. ඖෂධ සංස්ථාව පිළිබඳව කථා කරන විට, පසු ගිය අවුරුදු කිහිපයේම ගරු කර්තව්‍යයකුමනි, ඖෂධ සංස්ථාවේ දූෂණ සහ වංචා පිළිබඳව ඇති වෙව්ව දුර්ගන්ධය මට තවත් දැනෙනවාය කියා මට හිතෙනවා.

ඖෂධ සංස්ථාවට අත තියන්න සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා විධියට මට ඉඩක් ලැබුණේ නැහැ. ඖෂධ සංස්ථාවේ සභාපතිවරයා විධියට හිටියේත් හිටපු ජනාධිපතිතුමාගේ වෛද්‍යවරයා. ඒ නිසා ඔහු හැසිරුණේත් ජනාධිපතිවරයෙක් විධියටයි. ඒ තමයි මහාචාර්ය ජයරත්න මහත්මයා. මම අතිගරු ජනාධිපති මහින්ද රාජපක්ෂ මහත්මයා සමඟ අරලියගහ මන්දිරයේදී සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ සහ ඖෂධ සංස්ථාවල ප්‍රගති සමාලෝචන රැස්වීම්වලදී ඖෂධ සංස්ථාවේ තත්ත්වය පිළිබඳව, දූෂණ, වංචා සම්බන්ධයෙන් පැහැදිලි කරන කොට එවකට රැස්වීමේ මූලාසනයේ සිටි මහින්ද රාජපක්ෂ මහත්මයා අවස්ථා කිහිපයකදීම මට කිව්වා "මේ දූෂණ වංචා ගැන මේකේ කථා කරන්න වුවමනාවක් නැහැ ඇමතිතුමා, මේවා Auditor-General බලා ගනී. ඒ නිසා ඒවා කථා කිරීම අවශ්‍ය වන්නේ නැහැ" කියලා. නිලධාරීන් ඉදිරියේ ඇමතිවරයාට ඒ

[අතිගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මහතා]

විධියේ ප්‍රකාශයක් කළාම ගරු කථානායකතුමනි, ඇමතිවරයා මොන තරම් අසරණභාවයට පත් වෙනවාද කියන කාරණාව මේ ගරු සභාවේ ඉන්න මැති-ඇමතිකම් කරන කවුරුත් දන්නවා.

ඒ වගේම දූෂණ, වංචා පිළිබඳව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය සම්බන්ධයෙන්, ඖෂධ සංස්ථාවේ කටයුතු සම්බන්ධයෙන් එවකට අරලියගහ මන්දිරයේ පැවැති ප්‍රගති සමාලෝචන රැස්වීම්වල මම කරුණු ඉදිරිපත් කළ අවස්ථාවලදී ඊළඟට මට දුන්න අවවාදය තමයි, "මේ සියලු නිලධාරීන් මේ විධියට සැක කරන්න එපා. ඒගොල්ලන්ට අවශ්‍ය විධියට නිදහසේ වැඩ කරන්න දෙන්න. වංචා, දූෂණ තිබෙනවා නම් Auditor-General බලා ගනී. ඒ නිසා ඇමතිවරයා මේවාට අතගහන්න ඕනෑ නැහැ"යි කියන එක. එහෙම කිව්වාම ඊට පස්සේ මේ දූෂණ වංචාවලට සම්බන්ධ නිලධාරීන් පිනුම් ගහ ගහ, උඩ පැන පැන වංචා දූෂණ කරන්න පටන් ගත්තා. ඒගොල්ලන් තේරුම් ගත්තා, ඇමතිවරයාට බලයක් නැහැයි කියලා.

මම හිතන විධියට දෙවොල්පහන සිද්ධියක් අද ජනාධිපතිවරයා විධියට මම මේ විවාදයට සහභාගි වන එක. ඒ මොකද, මේ සම්බන්ධයෙන්, මෙයට අතුල් හෙළපු අය කවුරුවත් හිතුවේ නැහැ, මේ පනත් කෙටුම්පත මේ ආකාරයෙන් සම්මත කරන්න ලැබෙයි කියලා.

ඖෂධ සංස්ථාව වගේම, ඖෂධ සහ සුවඳ විලවුන් අධිකාරියත් තිබෙනවා. අද මේ පනත යටතේ හැදෙන අලුත් අධිකාරියට ඒ ආයතන සියල්ලම යටත් වෙනවා. ඖෂධ සහ සුවඳ විලවුන් අධිකාරිය, මේ අමාත්‍යාංශය යටතේ තිබෙන ඉතාම දුෂිත අනෙක් ආයතනය. මම මේ සම්බන්ධයෙන් කරුණු කියන්නේ ඕනෑම අවස්ථාවක සාක්ෂි සාධක සියල්ල ඉදිරිපත් කරන්න හැකියාව ඇතිවයි. නමුත් මේ කිසි ආයතනයකට අත ගහලා මේවා වෙනස් කරන්න මට බලයක් හෝ ශක්තියක් ඒ වෙලාවේ තිබුණේ නැහැ. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය සම්පූර්ණයෙන්ම පාලනය වුණේ ඇමතිවරයාට ඕනෑ විධියට නොවෙයි. මේ ගරු සභාවේ ඉන්න පසු ගිය අවුරුදු පහේ අමාත්‍ය ධුර දරාපු හැම ඇමතිවරයකුම - වර්තමාන විපක්ෂ නායකතුමා ඇතුළුව - තමන්ගේ හෘදය සාක්ෂියට අනුව දන්නවා, ඇමතිවරු විධියට අමාත්‍යාංශවල ස්වාධීනව, අපක්ෂපාතීව තමන්ගේ දැනුම, අත්දැකීම්, බුද්ධිය, නිර්මාණශීලීභාවය පාවිච්චි කරලා කටයුතු කරන්න හැකියාවක් තිබුණාද කියන එක. ඒ හැම කෙනෙකුම දන්නවා. ඒ සහෝදර ඇමතිවරු, අපි එකට වාඩි වෙලා හමු වන බොහෝ අවස්ථාවලදී අපි මේවා සාකච්ඡා කළා. "කෝ, ඇමතිවරු විධියට අපට නිදහසක්; කෝ, මේ අමාත්‍යාංශවල අපට අවශ්‍ය ස්වාධීනත්වය" කියලා අපි සාකච්ඡා කළා. ඒ තත්ත්වය තුළ තමයි විශේෂයෙන්ම මේ පසු බිම් ගොඩ නැගුණේ.

ගරු කථානායකතුමනි, මා අද නම් ඉතාම සතුටු වෙනවා එදා ඒ තත්ත්වය ඇති වුණු එක ගැන. ඒවා නිවැරදි වුණා නම් මා ජනාධිපති වෙන්නේ නැහැ. ඒවා ඒ විධියට සිද්ධ වුණු නිසා තමයි මට ජනාධිපති ධුරයට පත් වෙන්න පුළුවන්කම ලැබුණේ. නමුත් මේ ගරු සභාවේ ඉන්න පසු ගිය රජයේ මගේ සහෝදර ඇමතිවරු මේවා නිවැරදි කරන්න බොහෝ උත්සාහ ගත්තා. හෘදය සාක්ෂියට එකඟව කථා කරන්න උත්සාහ කළා. නමුත් ඒ කිසි කෙනෙකුට ඉඩක් තිබුණේ නැහැ. මේ ඖෂධ පනතේ ඉතිහාසය පිළිබඳව මා කථා කළේ, අනෙකුත් ආයතනවල තිබුණු ඒ තත්ත්වයන් විශේෂයෙන්ම සැලකිල්ලට අරගෙන ඒ පසු බිම් සම්බන්ධයෙන් මේ කරුණු ඉදිරිපත් කිරීමේ අවශ්‍යතාව නිසයි.

ඊළඟට, මේ පනත් කෙටුම්පත අද ඉදිරිපත් වන මේ වෙලාවේ මා සඳහන් කරන්නට ඕනෑ, අපි මොන විධියේ නීති - රීති හැදුවත්,

මොන විධියේ බලතල දුන්නත්, මොන විධියේ ආයතන පිහිටු වුවත් මේ ආයතනවලට පත් වෙන පුද්ගලයින්ගේ චරිත ලක්ෂණ අනුව තමයි මේ ආයතනවල ක්‍රියාකාරීත්වය ඇති වෙන්නේ කියන එක. අද මේ පනත් කෙටුම්පත සම්මත වුණාට පස්සේ ඇති වෙනවා ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය. ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියට පත් වන සභාපතිවරයා සහ අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයේ චරිත ලක්ෂණ තුළ තමයි මේ පනත් කෙටුම්පතින් රටේ ජනතාවට බලාපොරොත්තු වන අරමුණු සහ පරමාර්ථ ඉෂ්ට වෙන්නේ. එතැනටත් කලින් වගේ වංචාවට, දූෂණයට, අක්‍රමිකතාවට හුරු පුරුදු වුණු පිරිස ඇතුළු වුණොත් අපි මේ පනත් කෙටුම්පතින් බලාපොරොත්තු වන දේ ඉෂ්ට වන්නේ නැහැ. ඒ නිසා ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා මේ සඳහා පත් කරන සභාපතිවරයා සහ අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලය ගැන ඉතාම හොඳින් සොයා බලා ඒ පත් කිරීම් කරනු ඇතැයි මා විශ්වාස කරනවා.

අපට රටක් විධියට මේ තුළින් බලාපොරොත්තු වන අරමුණු ඉටු කර ගැනීමේදී වාණිජ්‍ය ආයතන, විශේෂයෙන්ම ඖෂධ සමාගම් ගැන සැලකිලිමත් වන්න ඕනෑ. අපි කවුරුත් දන්නවා, මේ ගරු සභාවේත් කියලා තිබෙනවා, ලෝකයේ තිබෙන ජාචාරම් ව්‍යාපාර අතර අවි ආයුධ ජාචාරමට පමණයි ඖෂධ ජාචාරම දෙවැනි වන්නේ කියලා. ඒ නිසා දේශීය වශයෙන් මෙන්ම, විදේශීය වශයෙනුත් අප බලාපොරොත්තු වන තත්ත්වයන් සැලකිල්ලට අරගෙන අතීතයේ අප ලද පාඩම් අනුව අපි මේ කටයුතු ඉටු කරන්න ඕනෑ.

පසු ගිය කාල සීමාවේ දී සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා වශයෙන් මා කටයුතු කළ අවස්ථාවේ ශ්‍රී ලංකා රජය විධියට පළමු වතාවට ඉන්දියාවට ගිහින් ඉන්දියාවේ සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා හමු වුණා. මොකද, ලංකාවට ගෙන්වන බටහිර ඖෂධවලින් සියයට 80ක්ම ලංකාවට ගෙන්වන්නේ ඉන්දියාවෙනුයි. ඒ ඖෂධවල ප්‍රමිතිය සහ බාල ඖෂධ ලබා දීම කියන ප්‍රශ්නය පිළිබඳවත්, කලට වෙලාවට ඖෂධ නොලැබීම සහ ප්‍රමිතියෙන් තොර ඖෂධ ලබා දීම යන මේ තත්ත්වයන් යටතේ ඇති වන බොහෝ කරුණු කාරණා ගැනත් ඉන්දීය රජය සමඟ සාකච්ඡා කළා. අපි යම් උත්සාහයක් ගත්තා, සමාගම් එක්ක සාකච්ඡා කර ඒ තත්ත්වයන් නිවැරදි කර ගත්ත.

පළමු වතාවට, බංග්ලාදේශ රජය සහ ශ්‍රී ලංකා රජය, බංග්ලාදේශයෙන් ඖෂධ ලබා ගැනීමේ ගිවිසුමක් අත්සන් කළා. බංග්ලාදේශයේ ඉතාමත් උසස් ප්‍රමිතියෙන් යුතු රජයේ ඖෂධ නිෂ්පාදනාගාර තිබෙනවා. ඒ ආයතනවලින් ඖෂධ ලබා ගන්න තමයි ඒ ගිවිසුම අත්සන් කළේ.

ගරු කථානායකතුමනි, මේ තත්ත්වය සැලකිල්ලට ගත්තාම මේ පනත් කෙටුම්පතෙන් බලාපොරොත්තු වන අරමුණු ඉටු කර ගැනීමට නම් අපේ රට තුළ බටහිර ඖෂධ නිෂ්පාදනය කිරීම සඳහා ප්‍රමුඛත්වය දෙන්නට ඕනෑ. ඒ සම්බන්ධයෙන් ආයෝජන මණ්ඩලය ගන්නා වූ ක්‍රියා මාර්ගත්, රජයක් විධියට ඉදිරියේ දී අප ගන්නා වූ ක්‍රියා මාර්ගත් තුළින් අපට හැකි සෑම අවස්ථාවකදීම මේ බටහිර ඖෂධ අප රටේම නිෂ්පාදනය කරන්නට අප බලාපොරොත්තු වෙනවා. ඒ තුළින් තමයි බොහෝ දුරට මේ පනත් කෙටුම්පතෙන් බලාපොරොත්තු වන කරුණු ඉෂ්ට කර ගැනීමට අපට පුළුවන්කම ලැබෙන්නේ. මේ පනත් කෙටුම්පත අද සම්මත වුණාය කියලා ඉදිරි පැය 24ක් තුළ මේ බලාපොරොත්තු වන ප්‍රතිලාභය ජනතාව අතරට යන්නේ නැහැ. මේ පනත් කෙටුම්පත සම්මත වීම තුළින් බලාපොරොත්තු වන අරමුණු ඉටු කර ගැනීමට යම් කාල සීමාවක් ගත වෙනවා. ඒ කාල සීමාව තුළ ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පිහිටුවීමත් එක කාර්යයක්.

අපේ රටේ ඖෂධ තත්ත්ව ප්‍රමිතිය සම්බන්ධයෙන් දැනට තිබෙන පර්යේෂණාගාරය ප්‍රමාණවත් වන්නේ නැහැ. මේ පනත්

කෙටුම්පත තුළම සඳහන් වන විධියට, මේ අරමුණු ඉටු කර ගැනීම සඳහා විශේෂයෙන්ම විදේශ ආධාර, තාක්ෂණික දැනුම ලබා ගෙන තත්ත්ව පර්යේෂණාගාරවල ශක්තිය වැඩිදියුණු කිරීම ආදී කටයුතු කිරීම අවශ්‍ය වෙනවා.

අනෙක් අතට රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන නීතිගත සංස්ථාවේ නිෂ්පාදන කටයුතු වර්ධනය කිරීම අත්‍යවශ්‍ය වෙනවා. JICA ආයතනයෙන් ලබා ගෙන තිබෙන ආධාර සමඟ රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන නීතිගත සංස්ථාව වැඩි දියුණු කිරීමේ ව්‍යාපෘතියක් මේ වන විටත් ක්‍රියාත්මක වෙනවා. නමුත් එය විශාල වශයෙන් නිෂ්පාදන වැඩිදියුණු කර ගැනීමේ අවස්ථාවක් නොවෙයි. එම නිසා රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන නීතිගත සංස්ථාවෙන් නිෂ්පාදන කටයුතු වර්ධනය කිරීම අත්‍යවශ්‍යයි.

රිළඟට, දේශීය වශයෙන් බටහිර ඖෂධ නිෂ්පාදනය සඳහා පෞද්ගලික අංශය දිරිමත් කිරීමත්, ඒ සඳහා අවශ්‍ය කරන විශේෂඥ දැනුම ලබා ගෙන විදේශීය ආයෝජන හා දේශීය ආයෝජන සමඟ ඒ වැඩිදියුණු කිරීම් සිදු කිරීමත් අත්‍යවශ්‍ය වෙනවා. අනෙක් පැත්තෙන් මේ ආයතන විධිමත් කිරීම, ශක්තිමත් කිරීම අවශ්‍ය වෙනවා. ඒ වාගේම ඖෂධ බෙදා හැරීමේ දී කෙරෙන කළමනාකරණයේ සහ පරිපාලනයේ අඩු පාඩු සකස් කර ගැනීමත් අවශ්‍ය වෙනවා. එම නිසා මේ සියලු තත්ත්වයන් සැලකිල්ලට ගත් විට, ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියට අදාළ ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත් කෙටුම්පත අද මේ පාර්ලිමේන්තුවේ දී සම්මත කිරීම තුළින් බලාපොරොත්තු වන අරමුණු ඉෂ්ට කර ගැනීම සඳහා මේ ගරු සභාවේ සියලු දෙනාම දක්වන සහයෝගය සම්බන්ධයෙන් මම මාගේ ගෞරවනීය ස්තුතිය පුද කරනවා.

ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත් කෙටුම්පතේ ඉතිහාසයට අදාළ කරුණු සහ මම මුහුණ දුන් අත් දැකීම්, මේවා දීර්ඝව කපා කළ යුතු දේවල් ගරු කථානායකතුමනි. නමුත් මම ඒ සඳහා කාලය ගත්තේ නැහැ. අද දවසේ තිබෙන කාල වේලාව අනුවයි මම මේ කරුණු කිහිපය ගැන සඳහන් කළේ. මේ සඳහා කැප වුණු සියලු දෙනාට නැවතත් මගේ ගෞරවනීය ස්තුතිය පුද කරනවා. එමෙන්ම මේ රටේ පොදු ජනතාවගේ නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාව ශක්තිමත් කරමින්, සෞඛ්‍ය සංරක්ෂණය සඳහා අප බලාපොරොත්තු වන අරමුණු ඉෂ්ට කර ගැනීමට මේ පනත් කෙටුම්පත තුළින් සියලු ආකාරයෙන්ම හැකියාව ලැබේවා කියා මා ප්‍රාර්ථනා කරනවා. ඒ වාගේම මේ අධිකාරියට පත් වන සියලු දෙනාම කැපවීමෙන් හා අධිෂ්ඨානශීලී භාවය තුළින් ගන්නා වූ සෑම පියවරක්ම සාර්ථක කර ගැනීමට හැකි වේවා කියා ප්‍රාර්ථනා කරන අතර, පොදු ජනතාවට, නැති බැරි මිනිසුන්ට - දුගී දුප්පත් ජනතාවට - වැඩි සහන ලබා දීම සඳහා මේ කාර්ය අපි ඉටු කරමුය කියන ඉල්ලීම කරමින්, සියලු දෙනාටම ස්තූතිවන්ත වෙමින් මගේ වචන ස්වල්පය අවසන් කරනවා.

කථානායකතුමා

(சபாநாயகர் அவர்கள்)

(Mr. Speaker)

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා ලේඛන ඉදිරිපත් කරමින් කථා කරනවාද?

[පු.හා. 11.04]

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ඔව්, ගරු කථානායකතුමනි.

ගරු කථානායකතුමනි, අද මගේ ජීවිතයේ ඉතාම සතුටු දවසක්. මම විශ්වවිද්‍යාලයේ වෛද්‍ය ශිෂ්‍යයකු විධියට සිටින කාලයේ මගේ ගුරුවරයා වූ මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මහතාගේ

ප්‍රාර්ථනාවක් වූ මේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ඔහුගේ ගෝලයකු වූ මා අතින් අද මේ ගරු සභාවට ඉදිරිපත් කිරීමට හැකි වීම ගැන මා ඉතාම සතුටු වෙනවා. අද මේ ඉදිරිපත් කර තිබෙන පනත් කෙටුම්පතේ නිර්මාතෘවරයා වෙත කවුරුවත් නොවෙයි, මේ ගරු සභාවේ සිටින අතිගරු ජනාධිපති මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමායි. එතුමා නැවතුණු තැන සිට ඉදිරියට ගෙන යාම විතරයි මට අවශ්‍ය වුණේ.

ඒ වාගේම දින සියයේ වැඩ පිළිවෙළ තුළ දී කොහොම හරි මේ පනත් කෙටුම්පත සම්මත කර ගැනීමටත් මට අවශ්‍ය වුණා. නැත්නම් මේක කඩදාසි කෙරෙන්නේ නැහැ. ඒක මම දන්නවා. මොකද, ඉතිහාසයේ පැවැති නොයෙකුත් රජයන් මේ පනත් කෙටුම්පත ගෙන ඒමට මේ විධියේම උත්සාහයන් ගෙන තිබෙනවා. නමුත් නොයෙකුත් බලපෑම් යටතේ ඒ කිසි දෙයක් සිදු වුණේ නැහැ.

මේ සඳහා ඉතිහාසයක් තිබෙනවා. 1970 දී සමගි පෙරමුණු රජය මේ රටේ බලයට පත් වුණා. අපි එදා ශිෂ්‍ය ව්‍යාපාරය නියෝජනය කරමින් ඒ රජය බලයට පත් කරන්න කටයුතු කළා. එදා නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මැතිතුමා එක පැත්තකින්, අපි එක පැත්තකින් ඉදිරිපත් වෙලා සමගි පෙරමුණ හඳුනා මැතිනියව බලයට පත් කර වාමාංශික ආණ්ඩුවක් බිහි කරන්නට සටන් පාය කියමින් ඒ කාලයේ කටයුතු කරපු ආකාරය මට මතකයි. 1970 දී රාජ්‍ය ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියක් සකස් කිරීම සඳහා දෙදෙනෙකුගෙන් සමන්විත කමිටුවක් පත් කිරීමට එවකට පැවැති කැබිනට් මණ්ඩලය තීන්දුවක් ගත්තා. ඒකට පත්වුණු එක්කෙනෙක් තමයි, කොමියුනිට්ස් පක්ෂයේ නායක දොස්තර එස්.ඒ. වික්‍රමසිංහ මැතිතුමා. එතුමාත් මේ පිළිබඳව දීර්ඝව ලිපි ලේඛන පළ කර තිබුණා; මේ පිළිබඳව අදහස් ඉදිරිපත් කර තිබුණා. දෙවැනි කෙනා තමයි මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මැතිතුමා. එතුමා ලංකා සමසමාජ පක්ෂයේ සාමාජිකයකු වශයෙන් සිටි කෙනෙක්. එතුමාත් යෝජනා ඉදිරිපත් කර තිබුණා. ඒ ලියවිල්ල මා ළඟ තිබෙනවා. අද සමහර අය මහාචාර්ය සේනක බිබිලේගේ ප්‍රතිපත්තිය කියවන්නේ නැතුව; ඒකේ මොනවාද තිබෙන්නේ කියලා දන්නේ නැතුව; අනේ කොළ කැල්ලක්වත් නැතුව සුරංගනා ලෝකයක ඉඳගෙන ඒ ගැන කථා කරනවා. ගරු එස්.බී. දිසානායක මන්ත්‍රීතුමාටත් මතක ඇති, අපි සමාජවාදය ආරම්භ කළ කාලය. එදා මනෝරාජික සමාජවාදය තමයි අපි සමාජවාදය කියලා දැක්කේ. නමුත් ඇත්තටම බලනකොට මනෝරාජික නොවෙයි, මේක බොහොම යථාර්ථවාදී සමාජවාදයක්.

ගරු (මහාචාර්ය) නිස්ස විතාරණ මහතා

(மாண்புமிகு (பேராசிரியர்) திஸஸ் விதாரண)

(The Hon. (Prof.) Tissa Vitarana)

විද්‍යාත්මක යථාර්ථවාදී සමාජවාදය.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

විද්‍යාත්මක යථාර්ථවාදී සමාජවාදය අපි පොත් කියවන කොට ඉගෙන ගත්තා. නමුත් අපි තරුණයෝ විධියට මෙයට ඇදිලා ආවේ මේ මනෝරාජිකභාවයෙන්. ඒ වාගේම තමයි සේනක බිබිලේගේ ප්‍රතිපත්තියත් සමහර අය මනෝරාජික විධියට අද බලාපොරොත්තු වනවා. මහාචාර්යවරයකු විධියට එතුමාත්, වෛද්‍යවරයකු විධියට දොස්තර එස්.ඒ. වික්‍රමසිංහ මැතිතුමාත් බොහොම ප්‍රායෝගික, විද්‍යාත්මක හා යථාර්ථවාදීව මෙහි තිබෙන තත්ත්වයන් ගැන කල්පනා කර බලා තිබෙනවා. මතක තබා ගන්න, මෙහි වෙනසක් තිබෙනවා කියන එක. එදා තිබුණේ සංවෘත ආර්ථිකයක්. එතුමා කරුණු දෙකක් යෝජනා කර තිබුණා. මේ ලියවිල්ල ඉංග්‍රීසි භාෂාවෙන් තිබෙන නිසා මම ඉංග්‍රීසි භාෂාවෙන්ම කියවන්නම්. එක යෝජනාවක් තමයි, “single agency for purchase of all

[ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා]

medicines". ඒ අනුව සියලුම ඖෂධ නිෂ්පාදනය කිරීම, ආනයනය කිරීම සිදු කරන්නේ එක් ආයතනයක් විතරයි. ඒක තමයි රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව.

එහි පළමු වෙනි සභාපතිවරයා විධියට එතුමා පත් වුණා. එදා ලංකා සමසමාජ පක්ෂය ආණ්ඩුවෙන් එළියට යන වෙලාවේ තමයි මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මැතිතුමාත් ඒ ආණ්ඩුවෙන් එළියට ගියේ. එදා තරුණ වෛද්‍යවරයෙක් විධියට වමේ පක්ෂයත් එක්ක මමත් ඒ ආණ්ඩුවෙන් එළියට ගියා. එදා ඇත්තටම තිබුණේ bulk purchase කියන එක. සම්පූර්ණයෙන්ම තොග වශයෙන් තමයි ගේන්නේ. එදා ඒ ගැන සොයා බැලුවාම දැන ගත්තා වැඩියෙන්ම ඖෂධ ගෙනාවේ සමාජවාදී රාජ්‍යයක් වන පෝලන්තයෙන් කියලා. සමාජවාදී රාජ්‍යයන්වලින් මේ ඖෂධ ආනයනය කරන්න කියලා එතුමා යෝජනා කළා. එතුමා ඒ සමාජවාදී රාජ්‍යයන්වල නම් පවා කිවුවා.

"1970 - Wickremasinghe - Bibile Report (Management of Pharmaceuticals in Ceylon)" කියන වාර්තාවේ එතුමා ඒ ගැන කියන්නේ මෙහෙමයි:

"Our recommendation is that the bulk of pharmaceuticals should be obtained from the socialist countries that have a well developed pharmaceutical industry such as Hungary, the G.D.R., Poland, Romania, Bulgaria, Czechoslovakia and the U.S.S.R."

නමුත්, අද වන විට මේ එක රටක්වත් සමාජවාදී රටවල් නොවෙයි. මේ සියලු රටවල් සමාජවාදයෙන් ඉවත් වෙලා තිබෙන්නේ. එම නිසා මේවා අපට ඒ විධියටම ගලපන්නට බැහැ. එම නිසා අද SPC එකෙන් පමණක් රටට ඖෂධ ගෙන එන්නට බැහැ. විවෘත ආර්ථිකය තුළ පෞද්ගලික අංශයටත් ඒ සඳහා ඉඩ ලබා දීලා තිබෙනවා. නමුත් අපේ ප්‍රධානම වැයම තමයි විශාල වශයෙන් රාජ්‍ය ඖෂධ සංස්ථාව ශක්තිමත් කරලා, මුළු මහත් රාජ්‍ය අංශයට අවශ්‍ය ඖෂධ එතැනින් ගෙනෙන්නට කටයුතු කිරීම.

දෙවැනි කාරණය තමයි, රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව බිහි වීම. මේ රටේ හැම ඖෂධයක්ම, ගෝස්, ප්ලාස්ටර් වැනි හැම material එකක්ම අද වන විට පිට රටින් ගෙන්වනවා. වෛද්‍ය උපකරණත් ගෙන්වනවා. අඩුම ගණනේ වෛද්‍ය උපකරණ වික හෝ ලංකාවේ නිෂ්පාදනය කිරීම තමයි මගේ බලාපොරොත්තුව වන්නේ. මෙය තමයි මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මහතාගේත් අවශ්‍යතාව වුණේ. එතුමා කියනවා මේ සඳහා single agency එකක් හදන්න කියලා. එතුමා SPC එක හදුවා. එතුමාගේ වාර්තාවේ තවදුරටත් මෙසේ සඳහන් වනවා: "(a) Bulk purchase and large packs; (b) Reduction in the number of preparations".

අද එකම ඖෂධයේ brand names සිය ගණනක් තිබෙනවා. එතුමා කියන්නේ ඒක අඩු කරන්න කියලායි. මේ පනත් කෙටුම්පතින් ඒක කරනවා. ඉදිරියේදී අලුතෙන් එන සියලුම ඖෂධවලට එහෙම සීමා කිරීමක් කරනවා. මෙම අධිකාරියෙන් බලනවා අලුත් ඖෂධයක් අවශ්‍යද, ඒක තවදුරටත් ඕනෑම කියලා. මේ තිබෙන ප්‍රමාණය ප්‍රමාණවත් නම් ලංකාවේ විකුණන්නට එම ඖෂධ ලියා පදිංචි කරන්නේ නැහැ.

ගරු කථානායකතුමනි, ඒ වාගේම, "Changes in the patent laws - no product patent replaced process patent" කියන කාරණයත් අපි මෙම පනත් කෙටුම්පත යටතේ ඉදිරියට ගෙන එනවා. තවත් කාරණයක් විධියට එතුමා කියනවා, "Prescribing by generic names etc." කියලා. "Generic names" කියන්නේ "A necessary step and one that we recommend strongly is the use of official names and not trade names for drugs."

"Recommend strongly...." කියලා එතුමා කියනවා. ඊට පස්සේ එතුමා 07 වැනි පිටුවේදී මෙසේ කියනවා:

".....doctors should prescribe by official names and there will be no confusion among prescribers and patients".

"Doctors should prescribe" කියලා කියන්නේ ඖෂධ නාමයෙන්ම - generic නාමයෙන්ම - බෙහෙත් ලියන්න කියලායි. අන්න එතැනදී අපි පොඩ් වෙනසක් දක්වනවා. මොකද වෛද්‍යවරුන්, Ceylon College of Physicians ඇතුළු අනෙක් කට්ටිය ප්‍රශ්නයක් නඟලා තිබෙනවා, "අද තිබෙන තත්ත්වය අනුව අපට quality lab එකක් හරියට නැහැ, quality එක පිළිබඳව අපට ප්‍රශ්න තිබෙනවා, අපේ බොහෝ samples වල quality එක බැලුවාට එළියට එන ඒවායේ ප්‍රමිතියක් නැති වෙන්න පුළුවන්, ඒ නිසා අවශ්‍ය නම් brackets ඇතුළේ වෙළෙඳ නාමය ලියන්න වෛද්‍යවරයාට පුළුවන්" කියලා ඒ ගොල්ලෝ එහෙම කියනවා.

අපි quality lab එක ළඟදී හදනවා. මේ lab එක අමාත්‍යාංශයෙන් එළියට අරගෙන ස්වාධීන කරනවා. ඒ lab එක විශේෂඥයන්ට භාර දෙනවා. මම මේ වන කොට කථා කරගෙන තිබෙනවා, මේකට විදේශ රටවල ආණ්ඩුවලින් මුදල් ලබා ගන්න. ඒ සඳහා ඒ ගොල්ලන් කැමැත්ත දක්වලා තිබෙනවා. ඒ මුදල් අරගෙන ඉතාමත්ම ඉක්මන් දිනක මේ lab එක world-standard lab එකක තත්ත්වයට පත් කරනවා. පත් කරපු හැටියේ generic names වලින් විතරක් ඖෂධ prescribe කිරීමට මම නැවත සංශෝධනයක් මේ පාර්ලිමේන්තුවට ගේනවා. එහෙම ගෙනාවාම brackets ඇතුළේ ලියලා තිබෙන branded names අයින් කරන්න පුළුවන් වෙනවා.

එම වාර්තාවේ සඳහන් වනවා, "Expanding the National Formulary Committee (Prescriber) to keep the doctors abreast" කියලා. අදත් මේ "Prescriber" කියන එක SPC එක මාර්ගයෙන් අපට මාසිකව ලබා දෙනවා. මේක expand කරන්න ඒ ක්‍රියා මාර්ගය ගන්නවා. එම වාර්තාවේ තවදුරටත් සඳහන් වනවා, "Expanding quality testing facilities for drugs" කියලා. ඒක තමයි මම කිව්වේ quality lab එක හදනවා කියලා.

එහි තවදුරටත් "Promote local manufacture - private sector also encouraged here" කියා සඳහන් වනවා. ඒ කියන්නේ මේ රටේම ඖෂධ නිෂ්පාදනය කරන්න කියන එකයි. එතැනදී එතුමා කියනවා, මේ රටේ පෞද්ගලික අංශයටත් ඒකට සහභාගි වෙන්න කියලා. සමහරු හිතා ගෙන ඉන්න විධියට, මහාචාර්ය බිබිලේ සුරංගනා ලෝකයක හිටියේ නැහැ. මේ රටේ සියලුම ඖෂධ මේ රටේම හදා ගන්න ඕනෑය කියලා තමයි මමත් කල්පනා කරන්නේ. මම විදේශ රටවල අයටත් කියලා තිබෙනවා, අපට උදවු කරන්න කියලා. අපේ රටේ ඖෂධ නිෂ්පාදනය කළාම අපේ රටේ වෙළෙඳ පොළට විතරක් නොවෙයි, නිදහස් වෙළෙඳ ප්‍රතිපත්තිය යටතේ - FTA එක යටතේ - ලොකු වෙළෙඳ පොළක් තිබෙන ඉන්දියාව, පාකිස්තානය වාගේ රටවලටත් බදු නිදහසක් ඇතුළු යවන්න පුළුවන්. ලංකාවේ ඖෂධ හදන්නට බොහෝ අය ඇවිල්ලා අද අපිත් එක්ක කථා කරනවා. මේ වික තමයි ඇත්තටම මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මහතා බලාපොරොත්තු වුණු එතුමාගේ වාර්තාවේ සාරාංශය. ඕනෑම මන්ත්‍රීවරයෙකුට කියවීම සඳහා මම මේ ලියවිල්ල හැන්සාඩ් වාර්තාවට ඇතුළත් කිරීම සඳහා සභාගත* කරනවා.

* ප්‍රස්තූතකාලයේ නබා ඇත.

* நூல்கள் வைத்திருக்கப்பட்டுள்ளது.

* Placed in the Library.

ගරු චන්ද්‍රිකා බණ්ඩාරනායක ජනාධිපතිතුමියගේ ආණ්ඩුව බලයට පත් වුණාට පස්සේ -අද විපක්ෂයේ ඉන්න තමුන්නාන්සේලා බලයට පත් වුණාට පස්සේ- නැවත 1996 දී National Medicinal Drug Policy එකක් ගෙනෙන්ට තීන්දුවක් ගත්තා. ඒ තීන්දුව අරගෙන ඒකට දොස්තර ලූෂන් ජයසූරිය, මහාචාර්ය කොල්වින් ගුණරත්න, දොස්තර රෙජි පෙරේරා, මහාචාර්ය අනෝජා ප්‍රනාන්දු, දොස්තර ඩෙස්මන් ප්‍රනාන්දු සහ ස්වයිල් මහත්මයා ඇතුළු අයගෙන් සමන්විත කොමිටියක් පත් කළා. ඒකෙන් "Regulatory Authority, procurement, promotion and advertising, rational use, self-medication and health promotion and drug trials" යන කරුණු ඉදිරිපත් කළා. මේ පිළිබඳව ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියක් හඳුන්වයි ඒ ඉදිරිපත් කළේ. නමුත් ඒක ඉදිරියට ගියේ නැහැ. ඒකත් කෙරුණේ නැහැ. ඊට පස්සේ අපේ නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මැතිතුමා සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා වශයෙන් ඉන්න කොට 2005 දී National Medicinal Drug Policy එකක් ගෙනාවා. ඒකෙන්, "selection of essential medicines, pricing mechanism for medicines and devices, supply systems and donations, regulation and quality assurance, quality use of medicines, viable local pharma industry, development of human resources, policy to be reviewed every five years" යන සංකල්පයන් මත ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියක් ගෙනෙන්න කියලා තිබුණා. 2007 දී මේ පිළිබඳව අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතියකුත් ලැබිලා දොස්තර බෙලිගස්වත්ත මහත්තයාගේ සහාපතිත්වයෙන් නිලධාරී කණ්ඩායමකුත් පත් කළා. ඇත්තටම වර්තමාන ජනාධිපති හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයාගේ කාලයේ මෙය ඉතාමත්ම වේගවත්ව ඉදිරියට ගමන් කළා.

දැන් සමහරු කියනවා, මේක මහජනයාට ඉදිරිපත් කළේ නැහැ කියලා. 2014 ජුනි මාසයේදී රෝගීන්ට සම්බන්ධ සංවිධාන, වෛද්‍ය සංවිධාන, ඖෂධ නිෂ්පාදන සමාගම්, බෙදා හැරීමේ සමාගම්, pharma trade එකේ කට්ටිය, සිවිල් සංවිධාන නාරාහේන්පිට අලුත් ලේ බැංකුවට කැඳවලා මේ කාරණය සම්බන්ධයෙන් එතුමා දවසක්ම කථා කළා. එතැනින් පැන නැගුණු කරුණු අනුව තමයි මේ නව පනත් කෙටුම්පත අද දෙවැනි වර කියවීම සඳහා ඉදිරිපත් කර තිබෙන්නේ. ඒ නිසා මේ පනත් කෙටුම්පත කාගෙන්වත් කරුණු අහන්නේ නැතිව ඉදිරිපත් කළ එකක් නොවෙයි. මේ සියලුම කරුණු මේ පනත් කෙටුම්පතට අඩංගු කරලා තිබෙනවා.

වර්තමාන පනත් කෙටුම්පත ඉදිරිපත් කිරීමේ කටයුත්ත වෙනුවෙන් අපි මණ්ඩලයක් පත් කර ගත්තා. මම ඒ මණ්ඩලයට ඉතාමත්ම ස්තුතිවන්ත වනවා. එතුමන්ලා රාජකාරි කටයුතු වාගේම හවස් වරුවේ නිවාසවල තිබෙන කටයුතුන් අත් හැර මේ සම්බන්ධයෙන් කැප වුණා. මම සෞඛ්‍ය හා දේශීය වෛද්‍ය ඇමතිතුමා වුණාට පස්සේ ඔවුන්ට කිව්වා, දවස් සියයක් ඇතුළත මේක කරන්න ඕනෑය කියලා. මාර්තු මාසයේ 18 වැනිදාටත් ඉස්සෙල්ලා මට අද මේ පනත් කෙටුම්පත ඉදිරිපත් කරන්න ලැබුණේ එතුමන්ලාගේ සම්පූර්ණ කැපවීම නිසයි. ඒ නිසා මම ඒ අයට ස්තුතිවන්ත වනවා.

ඒ වාගේම ඒ අයගේ නම් ටිකත් මම මේ අවස්ථාවේදී කියන්න කැමැතියි. එක්කෙනෙක් තමයි වෛද්‍ය පාලිත අබෙකෝන් මැතිතුමා. එතුමා ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ ඉඳලා අද අපේ රටට ඇවිල්ලා ඉන්නවා. එතුමා ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය වෙනුවෙන් කීර්තිමත් සේවයක් කරපු පුද්ගලයෙක්. එතුමා සහාපතිවරයා වශයෙන් කටයුතු කළා. ඒ වාගේම මහාචාර්ය ලාල් ජයකොඩි මැතිතුමා සහභාගි වුණා. එතුමා වෛද්‍ය ඖෂධවේදය - Pharmacology - පිළිබඳව ඉන්න මහාචාර්යවරයා. ඖෂධවේදය පිළිබඳ මහාචාර්ය ප්‍රියදර්ශනී ගලප්පත්ති මැතිතුමිය, වෛද්‍ය

ආනන්ද විජේවික්‍රම මහතා සහභාගි වුණා. මහාචාර්ය ටියුලි ද සිල්වා පිළිබඳව තමුන්නාන්සේලා දන්නවා. වෛද්‍ය තාක්ෂණ හා සැපයීම් අංශයේ නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ වෛද්‍ය ශ්‍රියාණි දිසානායක සහ ප්‍රධාන නීති නිලධාරී ඒ.ආර්. අහමඩ් මහත්මිය යන සාමාජිකයින්ගෙන් මණ්ඩලය සමන්විත වුණා. ඇත්තටම ඒ අයට උදව්වට විශ්‍රාමික ඖෂධවේදිනි වින්නා අබේවර්ධන මහත්මිය සහ ඖෂධවේදි ක්‍රිෂාන්ත ද සිල්වා මහත්මයා පැමිණියා.

ඔබතුමන්ලාට මතක ඇති, 1976 දී කොටසක් රජයෙන් එළියට බැස්සාට පස්සේ මේ ප්‍රශ්නය අමතක වුණු බව. නමුත් ඒ වෙලාවේදීත් යම් කොටසක් මේ කටයුත්ත කරන්න කැප වුණා. 1977 දී ජේ.ආර්. ජයවර්ධනගේ ආණ්ඩුව බලයට පත් වුණාය කියලා මෙය අත් හැරියේ නැහැ. මහාචාර්ය බාලසුබ්‍රමනියම්, මහාචාර්ය ක්‍රිෂාන්ත වීරසූරිය යන අය මේ සම්බන්ධයෙන් ක්‍රියා කළා. මහාචාර්ය ක්‍රිෂාන්ත වීරසූරිය කියන්නේ අපිත් එක්ක එකට මහාචාර්ය සේනක බිබිලේගෙන් Pharmacology ඉගෙන ගත්ත කෙනෙක්. එතුමා පසු කාලයකදී Pharmacology පිළිබඳ මහාචාර්යවරයා වුණා. එතුමාත් දැඩි කැපවීමකින් මේ කාරණය ඉෂ්ට කරන්න ඉදිරිපත් වුණත් චන්ද්‍රිකා බණ්ඩාරනායක කුමාරතුංග ආණ්ඩුවෙනුත් මේ කටයුත්ත නොකෙරෙන කොට ඔහු කලකිරීමට පත් වුණා. එතුමා පසු ගිය කාලයේ ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ නිලයක් අරගෙන ලෝකයට හෝ සේවයක් කරන්න ඕනෑ කියලා ලංකාවෙන් යන්න ගියා. මහාචාර්ය ක්‍රිෂාන්ත වීරසූරිය මැතිතුමාත් මම ඒ කමිටුවට කැඳව්වා. මේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ගෙනෙන්න දැඩි කැපවීමෙන් ක්‍රියා කරපු තව කෙනෙක් තමයි, මහාචාර්ය කොල්වින් ගුණරත්න මැතිතුමා. එතුමා ජනාධිපතිනි චන්ද්‍රිකා බණ්ඩාරනායක කුමාරතුංගගේ කාලයේදී ඖෂධ සංස්ථාවේ සහාපතිවරයා වෙලා මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ අනුස්මරණ වැඩ පිළිවෙළ ඉදිරියට ගෙනෙන්න කටයුතු කළා. එතුමාත් මම ඒ කමිටුවට කැඳව්වා. ඒ වාගේම දොස්තර රාජා විජේතුංග මාත් එක්ක එක අවුරුද්දේ පේරාදෙණිය විශ්වවිද්‍යාලයේ ඉගෙන ගත්ත කෙනෙක්. 1971 කැරැල්ලට අහු වෙලා එතුමාට සිරබත් කන්න වුණා. එතුමායි, මමයි දෙදෙනාම මහාචාර්ය සේනක බිබිලේගෙන් තමයි ඉගෙන ගත්තේ. එතුමා පේරාදෙණිය විශ්වවිද්‍යාලයේ මහාචාර්යවරයෙක් වෙලා ඉඳලා පසුව රාජ්‍ය ඖෂධ සංස්ථාවට ගියත් visiting lecturer කෙනෙක් විධියට සතියට දෙසැරයක් ඇවිල්ලා අපට lectures දුන්නා.

මේ හතර දෙනා දිගින් දිගටම ලංකාවේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියක් ඇති කරන්න ඕනෑය, එය යටපත් නොවී, මිය යන්නට නොදී රැක ගත යුතුය කියන අදහසේ හිටියා. මට මතකයි, ඒ වෙලාවේදී වාමානික ඇමතිවරු වාගේම තිස්ස විතරණ මැතිතුමාත් ඔවුන් කැඳවපු ඒ රැස්වීමට සහභාගි වුණා. අපි ඔක්කොම මේ රැස්වීමට සහභාගි වුණා. නමුත් මේවා කවදාවත් කෙරුණේ නැහැ. අන්තිම කාලය වන කොට මේක සිහිනයක් බවට පත් වුණා. මම ඒ අයගේ සහයෝගයත් ලබා ගත්තා. මම ඒ අයගේ නම් කියන්න ඕනෑ. ඒ මිනිස්සු තමයි, වත්මන් අතිගරු ජනාධිපතිතුමාට මේ පනත් කෙටුම්පත ගෙනෙන්නට හුඬක් උදවු කළේ. ඔවුන්ගේ අදහසුන් විමසලා මම ඒ අයවත් මේ වෙලාවේදී සම්බන්ධ කර ගත්තා. ඉතිහාසය පුරා - මහාචාර්ය සේනක බිබිලේගේ ඉඳලා - මෙය ඉදිරියට ගෙන යෑම සඳහා ඔවුන්ට විශාල අවබෝධයක් තිබුණා. ඇත්තටම මේ අධිකාරියට දහතුන් දෙනෙකුගේ මණ්ඩලයක් පත් වෙනවා. මේ අධිකාරියට ස්වාධීන පැවැත්මක් තිබෙනවා. මෙම අධිකාරිය සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවෙන් බාහිර, ස්වාධීන මණ්ඩලයක් විධියට තමයි ක්‍රියාත්මක වෙන්නේ.

ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත් කෙටුම්පතේ අරමුණු 3 වන වගන්තිය යටතේ මෙන්ම මෙහෙම සඳහන් වෙනවා:

"(අ) ප්‍රත්‍යක්ෂ, ආරක්ෂාකාරී සහ නිවැරදි තත්ත්වයෙන් යුතු ඖෂධ, ප්‍රත්‍යක්ෂ, ආරක්ෂාකාරී සහ නිවැරදි තත්ත්වයෙන් යුතු වෛද්‍ය උපකරණ සහ ප්‍රත්‍යක්ෂ, ආරක්ෂාකාරී සහ නිවැරදි තත්ත්වයෙන් යුතු සීමාස්ථ නිෂ්පාදන සාධාරණ මිලකට මහජනයාට ලබා දෙන බවට තහවුරු කිරීම;"

[ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා]

සීමාසීම නිෂ්පාදන කියන්නේ borderline products. හැම සුවද විලවුන් වර්ගයක්ම නොවෙයි. Fairness cream කිව්වාම, ඒවායේ වෛද්‍ය ප්‍රශ්න තිබෙනවා. අන්න ඒවා මේ යටතට ගන්නවා. අනෙක් ඒවා ඉවත් කරනවා. ඒ වාගේම සුරක්ෂිතව හා නිවැරදිව ඖෂධ භාවිතා කිරීමට පෙළඹවීම සහ දේශීය නිෂ්පාදකයන් දිරිගැන්වීම ද අරමුණුවල අන්තර්ගත වෙනවා.

මේ අධිකාරියට සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්වරයා නිල බලයෙන් පත් වෙනවා. ඒ වාගේම ප්‍රධාන විධායක නිලධාරියෙක් පත් වෙනවා. භාණ්ඩාගාරයේ ලේකම් හෝ ඔහුගේ නියෝජිතයෙක් පත් වෙනවා. ඒ තුන් දෙනා වාගේම වෛද්‍ය ක්‍රමයේ ප්‍රධාන ක්ෂේත්‍ර හතරක් නියෝජනය කරමින් physician කෙනෙක්, surgeon කෙනෙක්, paediatrician කෙනෙක් හා VOG කෙනෙක් පත් වෙනවා. ඒ ප්‍රධාන කාණ්ඩ හතරෙන් හතර දෙනෙක් පත් වෙනවා. වෛද්‍ය ඖෂධවේදය - Pharmacology - පිළිබඳ මහාචාර්යවරයෙක් පත් වෙනවා. ඒ වාගේම pharmacy පිළිබඳ මහාචාර්යවරයෙක් හෝ ජ්‍යෙෂ්ඨ කටිකාචාර්යවරයෙක් පත් වෙනවා. ඒ වාගේම කළමනාකරණය, නීතිය, ගිණුම්කරණය හා සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයන්හි ප්‍රවීණතාව ලද වෘත්තිකයන් හතර දෙනෙකුත් පත් වෙනවා. මොකද අපට කිව්වා, සාමාන්‍ය වෛද්‍යවරුන්ගෙන් එක් කෙනෙක් පත් කරන්න කියා.

විශේෂඥවරුන් ගැන ඒ ගොල්ලන්ගෙන් නොයෙකුත් complaints තිබුණා, “අපිත් මේකට බොහොම ආසයි. නියම විධියට මේ කටයුතු කර ගෙන යන්න අපි තමයි කැමැති. ඒ නිසා අපෙහුන් එක් කෙනෙක් පත් කරන්න.” කියා. ඒ නිසා ඒ අයගෙන් හතර දෙනෙක් පත් කළා. ඇත්තටම ඒ අධිකාරියේ සභාපතිවරයා පත් කරන්නට මට තමයි බලතල තිබුණේ. මම අවසානයේදී කිව්වා, “මට එහෙම තනි අයිතියක් අවශ්‍ය නැහැ” කියා. මම ඒ amendment එක අද පසුව ඉදිරිපත් කරනවා. “The Minister shall, with the consultation of the members of the Authority, appoint one of them” මෙම සංශෝධනයෙන් මගේ - අමාත්‍යවරයාගේ- තනි බලයට නොවෙයි, ඒ ගොල්ලන්ව consult කරලා, ඒ ගොල්ලන්ගේ අනුමැතිය ඇතුළුව එක් කෙනෙක්ව පත් කිරීම දක්වා මම බලතල අඩු කර ගත්තා. මම කිව්වා, “මේ අධිකාරිය සම්බන්ධයෙන් ඇමතිවරයාට තිබෙන බලතල පුළුවන් තරම් අඩු කරන්න” කියා.

ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත් කෙටුම්පතේ 6 වන වගන්තියේ සාමාජිකයන්ගේ සම්බන්ධතා සටහන සඳහන් වෙනවා. මෙහිදීත් අපි තව amendment එකක් ඉදිරිපත් කරනවා. මෙහි සාමාජිකයන් කිසි කෙනෙකුට අධිකාරියේ සාමාජිකයකු වීම නතර වූ දිනයේ සිට අවුරුදු තුනක් යනකල් ඖෂධ ක්ෂේත්‍රය සම්බන්ධ රැකියාවකට යන්න බැහැ. නමුත් ඒක අපි අද amend කර ඉදිරිපත් කරනවා, පසුව අවුරුදු තුනක් විතරක් නොවෙයි, එන්න අවුරුදු තුනකට පෙරත් කිසි කෙනෙක් වාණිජ ක්ෂේත්‍රයේ ඉන්න බැහැ කියා.

මෙම පනත් කෙටුම්පතේ 14 වැනි වගන්තියේ අධිකාරියේ බලතල සහ කර්තව්‍යය සඳහන් වෙනවා. 7 වන වගන්තියේ සාමාජිකයකු වීම සඳහා නුසුදුසුකම් සඳහන් වෙනවා. මෙම අධිකාරියට උපදෙස් දීම සඳහා තවත් විශේෂඥවරුන් 23 දෙනෙකුගෙන් යුක්ත උපදේශක මණ්ඩලයක් -advisory board එකක්- පත් වෙනවා. ඇත්තටම මේ මගින් ගන්නා වූ ඕනෑම තීන්දුවක් සම්බන්ධයෙන් ඕනෑම ක්ෂේත්‍රයක අයෙකුට -ව්‍යාපාරිකයෙකුට හෝ- ඇවිල්ලා අභියාචනා කිරීම සඳහා අභියාචනා මණ්ඩලයක් පත් කර තිබෙනවා. එහි සභාපතිවරයා වශයෙන් ශ්‍රේෂ්ඨාධිකරණයේ හෝ අභියාචනාධිකරණයේ විග්‍රාමික

විනිසුරුවරයෙක් පත් කරනවා. ඒ එක්කම සෞඛ්‍ය ලේකම්වරයා සහ විග්‍රාමික විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙක් සාමාජිකයින් වශයෙන් පත් වෙනවා.

ගරු කථානායකතුමනි, ඒ වාගේම 118 වැනි වගන්තියේ තිබෙනවා, “වර්තමානයේ කිසිදු අධිකාරියකින් නියාමනය නොවූ හඳුන්වා දීමේ මිල - introductory price - නියම කිරීම අධිකාරිය විසින් පත් කරන ලද මිල කමිටුවේ පැහැදිලි කාර්ය භාරයක් ලෙස දක්වා ඇත” කියා. මෙය වැදගත් වගන්තියක්. මෙන්න මේක තමයි මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මහතාට අවශ්‍ය වූණේ. මිලෙහි යම් පාලනයක් තිබෙන්න ඕනෑ. වෛද්‍ය විද්‍යාව සියලු දෙනාටම අවශ්‍ය වන දෙයක්. වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ කටයුතු කරන කොට, දොස්තරකම කරන කොට මුදලුත් ඕනෑ. නමුත් මූලික වශයෙන් මෙයින් සිදු වන්නේ සේවයක්. ඒක නිසා තමයි “රජකම නැත්නම් වෙදකම” කියන්නේ. මේ ක්ෂේත්‍රයට එන වාණිජ ව්‍යාපෘති කරන හැම කෙනාම දැන ගන්න ඕනෑ, මුදල් ඉපයීම වාගේම මෙය සේවයක් බව. මොකද, මේ මගින් මිනිසුන්ගේ ජීවිත බේරා ගන්නවා. ඒ අනුව introductory price එක -අලුතෙන් price එකක් නියම කරන කොට ඒ price එක- නියාමනය කිරීමේ බලතල මේ අධිකාරියට අර ගෙන තිබෙනවා. මිල නියාමනය කිරීම තුළින් වෙළෙඳ ආර්ථිකයක් ඇති වීම ගැන සමහරු විවේචනය කරනවා.. අද සමහරු කථා කරනවා, මේක බොහොම සංවෘත ආර්ථික වැඩ පිළිවෙළක් කියා. ඇමෙරිකාවේ අද සියයට 85ක් generic name එකෙන් තමයි ඖෂධ නියම කරන්නේ. එනකොට එංගලන්තයේ සියයට 75කට වැඩි ප්‍රමාණයක් වෛද්‍යවරුන් generic name එක තමයි පාවිච්චි කරන්නේ. දියුණු ලෝකයේ විවෘත ආර්ථිකයේ දේවස්ථාන වශයෙන් සලකන මේ රටවලත් වෛද්‍යවරුන්ගෙන් සියයට 75ක්, සියයට 85ක් generic name එක තමයි භාවිත කරන්නේ.

ඒ නිසා මේ බලය අපි නියා ගන්නවා. එක එක්කොට ඕනෑ ඕනෑ විධියට මිල වැඩි කරන්නට බැහැ. මේවායින් තමයි වෛද්‍යවරු පිට රට යන්නේ, වෛද්‍ය සම්මන්ත්‍රණ පවත්වන්නේ. මතක තියාගන්න, මම අවුරුදු 15ක් දන්න වෛද්‍ය සංගමයේ ලේකම්වරයා වශයෙන් සිටියත් මම කිසිම දවසක “ලිවර් ටුදර්ස්” හෝ වෙනත් කිසිම ආයතනයකින් පිට රට යන්න ticket එකක් ගත්තේ නැහැ. ඒවාට වරද්දට මම නැඟී සිටියා. නමුත් ඒ වෙලාවේ අපි තනි වූණා. සුළු කොටසක් තමයි ඒවාට වරද්දට වූණේ. බොහෝ වෛද්‍යවරු ඒවාට සම්බන්ධ වූණා. අපි ප්‍රතිපත්තියක් වශයෙන් කිසිම දවසක ගුවන් ටිකට් පතක් ලබා ගත්තේ නැහැ. අනෙක් හැමෝම ටිකට් පත් ගත්තා. මම මගේ අනේ වියදමින් ඒ ජාත්‍යන්තර සම්මන්ත්‍රණවලට පවා හැමදාම ගමන් කළා.

ඊළඟට, 141 වැනි වගන්තිය බලමු. ඒකේ තමයි “රිනි සකස් කිරීම” තිබෙන්නේ. දැනට පවතින විලවුන් සහ ඖෂධ උපකරණ පනත මගින් නියාමනය නොවූ සීමාසීම නිෂ්පාදන, ඒ කියන්නේ මම කලින් කිව්ව borderline products, fairness cream වාගේ දේවල් සහ nutraceuticals -පිටමින් වර්ග- පිළිබඳව රිනි සකස් කරන්න ඕනෑ. මේ පනත් කෙටුම්පත ගෙනාවාට හරියන්නේ නැහැ, මේවා ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා අවශ්‍ය රිනි මම ඉදිරියේදී නැවත ගෙනෙනවා. ඒකේ පරිච්ඡේද 7ක් තිබෙනවා. පළමුවැනි පරිච්ඡේදය යටතේ ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පිළිබඳ රිනි. දෙවන පරිච්ඡේදය යටතේ ජාතික උපදේශක කමිටුව සහ අධිකාරියේ අනෙකුත් අංශ පිහිටුවීම පිළිබඳ රිනි. තුන්වන පරිච්ඡේදය යටතේ ඖෂධවලට අදාළ සියලු කරුණු නියාමනය කිරීම සහ පාලනය කිරීමේ රිනි. හතරවන පරිච්ඡේදය යටතේ වෛද්‍ය උපකරණවලට අදාළ සියලු කරුණු නියාමනය කිරීම සහ පාලනය කිරීම පිළිබඳ රිනි. පස්වන පරිච්ඡේදය යටතේ සීමාසීම නිෂ්පාදනවලට අදාළ සියලු කාරණා නියාමනය සහ පාලනය

කිරීම පිළිබඳ රීති. හයවන පරිච්ඡේදය යටතේ ඖෂධවලට, වෛද්‍ය උපකරණවලට සහ සීමාස්ථ නිෂ්පාදනවලට අදාළ විධිවිධාන සම්බන්ධ රීති. හත්වන පරිච්ඡේදය යටතේ විවිධ විධිවිධාන ගෙන ඒමට අපේක්ෂා කරනවා.

මේ වාගේම තමයි, ජාතික ඖෂධ තත්ත්ව ආරක්ෂණ පර්යේෂණාගාරයක් -world-standard quality lab එකක්- පිහිටුවීම. ඉස්සෙල්ලා තිබුණු NDQAL එක වෙනුවට NMQAL එකක් මෙම අධිකාරිය යටතේ අපි පිහිටුවනවා. එහෙම පිහිටුවලා ඊට පස්සේ අපි clinical trials සඳහා ජාතික උපදේශන කමිටුවේ අංශ පිහිටුවනවා. මේ සඳහා නැවතත් මම පනත් කෙටුම්පතක් ගෙනෙනවා. මේක මෙම පනත් කෙටුම්පත මගින් cover වුණාට මේක ප්‍රමාණවත් නැහැ. මේ clinical trials කිරීම සහ ඒවායේ තිබෙන දේවල්, ඖෂධ මිලට ගැනීම සඳහා සහ ඖෂධ ගෙන ඒම ක්‍රියාත්මක කරන්නේ කොහොමද කියා තවත් පනත් කෙටුම්පතක් තව නොබෝ දිනකින් මම මේ පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කර ඒකත් වෙනම නියාමනය කිරීමකට භාජනය කරනවා. එකක් තමයි clinical trials, අනික් එක සියලුම ඖෂධ සැල් නියාමනය කිරීම සහ පාලනය කිරීම සිදු වෙනවා. ඒ වාගේම ලංකාව තුළ ගුණාත්මක භාවයෙන් යුත් ඖෂධ, වෛද්‍ය උපකරණ සහ සීමාස්ථ නිෂ්පාදනය කිරීම නියාමනය කිරීම හා ප්‍රවර්ධනය කිරීම ඒකෙන් බලාපොරොත්තු වෙනවා.

ඊට පසු මෙහිම සඳහන් විධියට ඖෂධ ඇගයීමේ කමිටුවක් පත් වෙනවා. ඒ සඳහා සාමාජිකයින් 9දෙනෙක් පත් වෙනවා. වෛද්‍ය උපකරණ ඇගයීමේ කමිටුව සඳහා සාමාජිකයින් 19 දෙනෙක් පත් වෙනවා. සීමාස්ථ ඖෂධ නිෂ්පාදන - borderline products - නියාමනයට වෙනමම සාමාජිකයින් පත් වෙනවා. මෙහිදී Pharmacoeconomic Analysis මාර්ගයෙන් තමයි මිල නියම කිරීම සිදු වෙන්නේ. ඖෂධය කොවිටර් වටිනාවද, market prices මොනවාද කියා බලා, දරාගත හැකි prices මොනවාද කියා බලා තමයි මිල නියම කිරීම සිදු වෙන්නේ. ඒ වාගේම 56වැනි වගන්තියෙන් තමයි එම ඖෂධයේ වාර්ගික නාමයත්, එහි brackets ඇතුළේ වෙළෙඳ නාමයත් සඳහන් කිරීම ඉදිරිපත් වෙන්නේ. ඊට පස්සේ අපට නියෝග සකස් කිරීමට සිදු වෙනවා. ඒ සඳහා මෙම පනත් කෙටුම්පතේ 111වන වගන්තිය යටතේ මෙහෙම සඳහන් වෙනවා:

"යම් ව්‍යසනයකදී හෝ හදිසි අවස්ථාවකදී යම් ඖෂධයක්, වෛද්‍ය උපකරණයක් හෝ සීමාස්ථ නිෂ්පාදනයක් න්‍යාය වශයෙන් භාර ගැනීම සඳහා එවැනි සමාන අවස්ථාවලදී ඖෂධ, වෛද්‍ය උපකරණ හෝ සීමාස්ථ නිෂ්පාදන භාර ගැනීමට හෝ ලබා ගැනීමට අදාළව තිබුණු කරන ලද ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ මාර්ගෝපදේශ සැලකිල්ලට ගනිමින් අමාත්‍යවරයා විසින් මාර්ගෝපදේශ නියම කරනු ලැබිය හැකිය."

මොකද, නොයෙකුත් ප්‍රදාන තිබෙනවා. ප්‍රදාන ගන්න කොට මේ පනත් කෙටුම්පතේ රීතිවලින් කියනවා, "මේ මේ අයගෙන් ප්‍රදානයන් ගන්න බැහැ. වාණිජ ක්ෂේත්‍රයේ සිටින කිසි කෙනෙකුගෙන් ප්‍රදානයන් ගන්න බැහැ" කියා. නමුත් හදිසි අවස්ථාවකදී WHO ක්‍රමවේදයට අනුව, එහි තත්ත්වයන් අනුව ඒවා ලබා ගන්නේ කෙසේද කියන එකත් මෙහි සඳහන් වෙනවා.

ඒ වාගේම හදිසි අවස්ථාවන්වලදී ජීවිතයක් ආරක්ෂා කර ගැනීම, පවතින තත්ත්වය පාලනය සහ වසංගත තත්ත්වයන්වලදී මෙන්ම හදිසි තත්ත්වයන්වලදී ඖෂධ, ඖෂධීය උපකරණ සහ සීමාස්ථ නිෂ්පාදන මෙරටට ආනයනය කිරීම සඳහා අධිකාරිය විසින් අවසර ලබා දෙනවා. මෙම පනත් කෙටුම්පතේ තිබෙන කරුණුත් එක්ක මේ වගේ අවස්ථාවල කොහොමද ක්‍රියා කරන්න ඕනෑ කියා නීති රීති හදාගන්නට ඕනෑ.

අනික් එක තමයි, ශ්‍රී ලංකාවට ආනයනය කරන සියලුම ඖෂධ, උපකරණ සහ විලවුන්වල සියයට 75ක් රාක්කගතව තැබිය හැකි ජීව කාලයක් වරායට ඇතුළු වීමේදී තිබෙන්නට ඕනෑ. ඒ

කියන්නේ, මෙරට වරායට ඇතුළු වෙන විට එම නිෂ්පාදනවල මුළු expiry period එකෙන් සියයට 75ක් තිබෙන්නට ඕනෑ. මේ සියල්ලම තිබෙනවා. 2005 වර්ෂයේ ඉදිරිපත් කළ "ශ්‍රී ලංකාව සඳහා වූ ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය" කෙටුම්පත මේ අවස්ථාවේදී මම සභාගත* කරනවා.

මෙහිදී Ceylon College of Physicians ලිපියක් එවමින් වැදගත් කරුණු හතක් ඉදිරිපත් කර තිබුණා. ඒ සියලුම කරුණු එයට ඇතුළත් කළා. ඔවුන් එහි කියා තිබෙනවා, management, law, accountancy, health කියන ක්ෂේත්‍රවලින් university academicsලා විතරක් පත් කරන්න කියලා. අප එයට එකඟ වුණේ නැහැ. අනෙක් ඒවා අපි ඇතුළත් කර තිබෙනවා. සමහර ඒවාට regulations ගෙනෙන්න කියා තිබෙනවා. ඒ සියල්ලම වාගේ අප අනුමත කළා. ඒ අය එම ලිපියේ මෙසේ කියා තිබෙනවා:

"The Ceylon College of Physicians thanks the Minister and the Director General of Health Services for giving us the opportunity to voice our opinion on this important Act pertaining to use of medicines in Sri Lanka and we hope that our recommendations would be incorporated..."

මේ Bill එක ඉදිරිපත් කිරීම ගැන, පැරණිම Medical Specialists' Association එක විධියට CCP එක ඉතාමත්ම ස්තුතිවන්ත වෙලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම-

කථානායකතුමා

(*சபாநாயகர் அவர்கள்*)

(Mr. Speaker)

ගරු ඇමතිතුමා, ඔබතුමා තව කොපමණ වෙලාවක් ගන්නවාද?

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

(*மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்தன*)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ගරු කථානායකතුමනි, විනාඩි පහක කාලයක් ලබා ගන්නවා.

කථානායකතුමා

(*சபாநாயகர் அவர்கள்*)

(Mr. Speaker)

භොදයි, බොහොම ස්තූතියි.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

(*மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்தன*)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ශ්‍රේෂ්ඨාධිකරණ තීන්දුවේදී මේ පනත් කෙටුම්පත ගැන අර්ථ දක්වලා තිබෙන එම විනිශ්චයකාරවරුන්ට අප ස්තූතිවන්ත වෙනවා. එම ශ්‍රේෂ්ඨාධිකරණ තීන්දුවේ මෙසේ සඳහන් වනවා:

"This Bill is patient-centric, in that to make good quality affordable medicines, medical devices and borderline products continuously available to the patients in the society with adequate checks and balances. We observed that the Bill is designed with the best interest of the general public in mind, in line with the policy objectives of the Government."

ඒ විතරක් නොවෙයි, එතුමන්ලා එම ශ්‍රේෂ්ඨාධිකරණ තීන්දුවේ තවත් තැනකදී ඉදිරිපත් කරනවා, අපේ මේ පනත ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවට යටත් වෙන්නේ නැති වුවත් ඇයි මෙයට එකඟ වන්නේ කියලා. I quote:

* *පූස්තකාලයේ තබා ඇත.*

* *நூலகத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.*

* *Placed in the Library.*

[ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා]

“This court observes that public health by itself is not specifically mentioned in the Directive Principles of State Policy in Article 27 of the Constitution.”

ඒ කියන්නේ public health ගැන ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාවේ නිවුණේ නැති වුණත්, ඊළඟට,

“Yet, it is quite significant that adequate and affordable health facilities such as the core substance included in the Bill, providing and regulating safe drugs for affordable prices available at safe places as well as regulating the manufacturing of medicines, medical devices and borderline products...”

යනුවෙන් සඳහන් වෙනවා. එතුමන්ලා මෙහි ඇති ජාතික වැදගත්කම සලකා, මෙයට එකඟතාව ප්‍රකාශ කරලා මේ තීන්දුව ලබා දීලා තිබෙනවා.

ගරු කථානායකතුමනි, අද සවස් වරුවේ මම මෙය තවත් ශක්තිමත් කිරීම සඳහා සංශෝධන ඉදිරිපත් කරනවා. ඒ වාගේම අධිකරණය අපට ලබා දීලා තිබෙන කරුණුත් අප ඉදිරිපත් කරනවා. ගරු ජනාධිපතිතුමා සඳහන් කළ ආකාරයට, මේ පනත් කෙටුම්පත අප ඉදිරිපත් කරන්නේ බොහොම විවෘත මතභේදයකින්. මෙතැනින් මෙහි දොරවල් වහන්නේ නැහැ. අද සවස් වරුවේ සංශෝධන ඉදිරිපත් කරනවා. ගරු වාසුදේව නානායක්කාර හිටපු ඇමතිතුමා අපට සංශෝධනයක් ඉදිරිපත් කරලා තිබෙනවා, මෙය භාෂා තුනෙන්ම සඳහන් කරන්න කියලා. අප ඒකත් ඇතුළත් කරනවා. ඒක හොඳයි. එවිට සාමාන්‍ය මනුෂ්‍යයාටත් අප කරන වැඩ පිළිවෙළ දැන ගන්න පුළුවන්. ඉංග්‍රීසි භාෂාවෙන් සඳහන් වී තිබුණාම කිසිවක් තේරෙන්නේ නැහැ. ෆාමසියේ සිටින පුද්ගලයා කියන දේ පමණයි තේරෙන්නේ. අඩු ගණනේ ඒවායේ නම සිංහල, දෙමළ භාෂාවලින් ලිව්වාම ඒ අය දන්නවා, අනෙක් නම හෝ ලියන්න. අනෙක් අදහසුත් මෙතැනදී ඉදිරිපත් කරන්න පුළුවන්. එහෙම ඉදිරිපත් කරන්න බැරි වුණොත් ඉදිරියේදී හෝ ඉදිරිපත් කරන්නට අප ක්‍රියා කරනවා.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර අමුරු තිලාභායා)

(The Hon. Anura Dissanayake)

මේක අපි තිබෙන තත්ත්වයෙන් ගුණාත්මක වශයෙන් -[බාධා කිරීමක්]

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ඔබතුමාගේ ඒවා මට තවම ලැබුණේ නැහැ. ඒ ටික එවන්න.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර අමුරු තිලාභායා)

(The Hon. Anura Dissanayake)

ඉදිරි පියවරක්නේ. අප එය පිළි ගන්නවා. හැබැයි, සාකච්ඡා කර ඇතුළත් කළ යුතු සමහර යෝජනා තිබෙනවා. ඔබතුමාගේ එකඟතාව තිබෙනවා නම් පමණක්, අද දිනයේ සම්පූර්ණ වශයෙන් විවාදය පවත්වලා, තව එක් දිනයක -මම කියන්නේ ඊළඟ පාර්ලිමේන්තු සතියේම නොවෙයි, ඊට කලින් වුණත් කමක් නැහැ- පැය දෙකක් වාගේ වෙන් කර පැයක වාගේ කාලයක් කාරක සභා අවස්ථාවට යොමු කරලා, මේ පනත් කෙටුම්පත සම්මත කර ගන්න අවස්ථාව ලබා ගන්නවා නම් හොඳයි කියලා මම අදහසක් හැටියට ඉදිරිපත් කරනවා.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

අනුර දිසානායක මන්ත්‍රීතුමා, අප අද මෙම පනත් කෙටුම්පත සම්මත කර ගනිමු. ඔබතුමන්ලාගේ යෝජනා ගෙනෙන්න. ඒ සෑම හොඳ යෝජනාවක්ම මෙතැන එකඟතාව අනුව මම සංශෝධන වශයෙන් ඉදිරිපත් කරන්නම්. 18වැනි දිනට වුණත් එම සංශෝධන ඉදිරිපත් කරන්නම්.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර අමුරු තිලාභායා)

(The Hon. Anura Dissanayake)

ඒ කියන්නේ, ගරු ඇමතිතුමනි? මට තේරුණේ නැහැ.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

නැත්නම් මේ පනත් කෙටුම්පත සම්මත කර ගැනීම කෙරෙන්නේ නැහැ. ඉතිහාසය බැලුවොත් අපට පෙනෙනවා හැම දාම මේ පනත් කෙටුම්පත සම්මත කිරීම ප්‍රමාද වෙලා තිබෙන බව. අද අපි මේ පනත් කෙටුම්පත සම්මත කරමු. අනුර දිසානායක මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමන්ලාගේ අදහස් ගෙනෙන්න. සංශෝධනය කරන්න අවශ්‍ය දේවල් ඉදිරිපත් කරන්න. ඒ සංශෝධන මම අනික් සභා වාරයේදී ඉදිරිපත් කරන්නම්.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර අමුරු තිලාභායා)

(The Hon. Anura Dissanayake)

එහෙම කරන්න පුළුවන්ද?

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

පුළුවන්. සංශෝධන ගෙනෙන්න පුළුවන්. අදත් මම සංශෝධන ඉදිරිපත් කරනවා.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර අමුරු තිලාභායා)

(The Hon. Anura Dissanayake)

ඒක වෙන ක්‍රියාවලියක් නේ.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

අද තවත් මන්ත්‍රීතුමන්ලා සංශෝධන ඉදිරිපත් කරනවා.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර අමුරු තිලාභායා)

(The Hon. Anura Dissanayake)

ගරු ඇමතිතුමනි, කාරක සභා අවස්ථාවේදී අපට සංශෝධන ඇතුළු කරන්න පුළුවන්. නමුත්, පනත් කෙටුම්පත සම්මත වුණොත් පස්සේ, ඒ පනතට නැවත සංශෝධන ගෙනෙනවා නම් පනත සම්මත වීමට පෙර කාරක සභා අවස්ථාවේ ඒවා ඉදිරිපත් කරන තරම් පහසු නැහැ. ඒ කාරණයයි මම මේ කියන්නේ.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

අපහසු වුණත් මම එය කරන්නම්.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

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

ඒක නැවත පනත සංශෝධනය කිරීමක්. එතකොට නැවත විවාදයක්, වෙනත් අවස්ථාවක් කියලා තමයි මම හිතන්නේ.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

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

සංශෝධන හොඳ නම් විවාද කරන්නේ නැතිව pass කරන්න පුළුවන් නේ.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

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

ඇත්තටම-

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

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

ඉතින්, ඔබතුමා අද සංශෝධන ඉදිරිපත් කරන්න.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

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

ගරු ඇමතිතුමනි, මේ පනත් කෙටුම්පත ඊයේ තමයි අපේ අතට හරියටම හම්බ වුණේ. වෙන වෙන පනත් කෙටුම්පත් අපේ අතේ තිබුණා. ඒ නිසා හරි එක මොකක්ද, මේක අවසන් පනත් කෙටුම්පතද කියලා විවාදයක් තිබුණා. ඊයේ දවසේ තමයි අපට මේ පනත් කෙටුම්පත හම්බ වුණේ. එතකොට, අපේ කණ්ඩායම් එක්ක සාකච්ඡා කරලා, නැවත සංශෝධන හදා ගන්න කාලයක් යනවා. දැන් අපට වෙනත් හේතු හා මූලික අදහස් තිබෙනවා. නමුත්, ඒවා දැන් පනතේ සංශෝධනවල කොතැනටද ඇතුළු වන්නේ, කොහොමද ඇතුළු කරන්නේ කියන එක නීතිමය කාර්යයක් නේ. අන්න ඒක කර ගැනීමේ බාධාව තමයි තිබෙන්නේ.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

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

ඒ අදහස් ටික ඒ විධියට ඉදිරිපත් කරන්න.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

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

අදහස් කිව්වාට ඒවා නීතියෙන් සම්මත වන්නේ නැහැ නේ, ගරු ඇමතිතුමනි.

මම කැමැතියි, සිකුරාදා දිනයේ හෝ මේ සඳහා අවස්ථාවක් දෙනවා නම්. ප්‍රශ්නයක් නැහැ. අද පස් වරු 2.30ට පක්ෂ නායක රැස්වීම පැවැත්වෙනවා, ගරු කථානායකතුමනි. අද ඒ ගැන සාකච්ඡා කරලා, සිකුරාදා දිනයේ අපට කාරක සභාවේදී අවස්ථාව දෙන්න, සංශෝධන ටික ගැන සාකච්ඡා කරන්න. ඉන් අනතුරුව අපි සිකුරාදා පනත සම්මත කරමු, ඔබතුමාගේ එකඟතාව තිබෙනවා නම්.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

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

එතකොට මේ සතියේම මේ කටයුත්ත අවසන් කරන්න අපට පුළුවන්ද?

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

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

අද සවස 2.30ට පක්ෂ නායක රැස්වීම පැවැත්වෙනවා. සිකුරාදා දිනයේ තිබෙන්නේ කල් තැබීමේ විවාදයක්, ගරු ඇමතිතුමනි.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

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

එම විවාදය නවත්වලා එදාට මේ සංශෝධන ගනිමු කියලාද ඔබතුමා කියන්නේ?

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

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

නැහැ, දවසම අවශ්‍ය නැහැ. ගරු විපක්ෂ නායකතුමනි, ඔබතුමා මොකක්ද මේ ගැන කියන්නේ?

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා (විරුද්ධ පාර්ශ්වයේ නායකතුමා)

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா - எதிர்க்கட்சி முதல்வர்)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva - Leader of the Opposition)

සිකුරාදා දිනයේ පස් වරු 1.30ට තමයි පාර්ලිමේන්තුව රැස් වන්නේ. එදා උදේ 9.30ට රැස් වෙලා උදේ වරුවේ කාරක සභාව ගන්නවාට අපේ විරුද්ධත්වයක් නැහැ. එතකොට සිකුරාදාම කාරක සභා අවස්ථාවත් අරගෙන ඒ සංශෝධන සම්මත කරලා, අපේ කල් තැබීමේ විවාදයක් කර ගෙන යන්න පුළුවන්.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

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

හොඳයි. කමක් නැහැ. එහෙම නම් එය ස්ථිරයි නේද?

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

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

ඔව්. [බාධා කිරීමක්]

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

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

මොකද, පෙරටුගාමී සමාජවාදී මන්ත්‍රීතුමන්ලා දැන් මේ ගරු සභාවේ නැහැ. ඒකයි මට බය තිබෙන්නේ.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)
(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

Committee Stage එක විතරයි.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

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

ඔබතුමාට සාධාරණ සැකයක් -[බාධා කිරීමක්]

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

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

නැහැ. මම කිව්වේ හැම දෙනාගේම එකඟත්වය ඕනෑ නිසායි.

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva)

ඇමතිතුමා, අපි කල් දමන්නේ Committee Stage එක විතරයි. මූලික පනත් කෙටුම්පත සම්මත කරලා Committee Stage එක අප එදාට දමනවා. හැබැයි, සිකුරාදා උදය වරුවේ පාර්ලිමේන්තුව රැස් වෙන්න ඕනෑ.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ඒක හරි.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு அனුர திஸாநாயக்க)

(The Hon. Anura Dissanayake)

අද පක්ෂ නායක රැස්වීම පැවැත්වෙනවා. ඒකෙදි අප මේ ගැන කථානායකතුමා එක්ක කථා කරලා තීන්දු කර ගනිමු.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

හොඳයි.

ගරු කථානායකතුමනි, මගේ කථාව තව මොහොතකින් අවසන් කරනවා.

යෝජිත මෙම පනත් කෙටුම්පත මනා තුල්‍යතාවයක් යුතුව, කේන්ද්‍ර කර ගත් රෝගීන් සහ මහ ජනතාවට ගුණාත්මක ඖෂධ, වෛද්‍ය උපකරණ හා සීමාන්තික නිෂ්පාදන අඛණ්ඩව ලබා ගැනීමට ඇති හැකියාව සලසනවා මෙන්ම ප්‍රමාණවත් සංවරණ හා තුල්‍යතාවක් සහිතව නියාමන අධිකාරියේ ක්‍රියාකාරීත්වය, විනිවිදභාවය සහතික කරන්නක් බව මාගේ හැඟීමයි.

වඩා කාර්යක්ෂමව ඖෂධ ලියා පදිංචි කිරීමට හා ඖෂධ සම්බන්ධ සියලු පටිපාටි වඩා හොඳින් නියාමනය කිරීමට හැකි වන පරිදි අධිකාරියේ ස්වාධීනත්වය හා පුළුල් සෞඛ්‍ය ප්‍රතිපත්තිමය ගැටලු අතර තුල්‍යතාවක් පවත්වා ගනිමින් සහ සාමාන්‍ය ජනතාවගේ උපරිම සුබසිද්ධිය සිත්හි දරාගෙන මෙම කෙටුම්පත සකස් කර තිබෙනවා.

ගරු කථානායකතුමනි, මේ අවස්ථාවේදී අපේ වර්තමාන ජනාධිපතිතුමාට -හිටපු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයාට- මගේ ගෞරවය හා ආචාරය පුද කරනවා. මේ කාර්යය මේ තරම් දුර ගෙනැත්, මේ තරම් ඉක්මනට මේක හදන්නට කෙටුම්පත් ලැහැස්ති කර, ඒ කරුණු මට ලබා දීලා, ඒ කටයුතු සියල්ල කරන්න තරම් එතුමාගේ කශේරුකාව ශක්තිමත් වීම මම ඉතාම අගය කරනවා. ඒ නිසා අද දින මේ පනත් කෙටුම්පත සම්මත කරලා, කාරක සභාවේදී ඉතා ඉක්මන් දිනක සංශෝධනත් සම්මත කරලා අප මේ පනත නීතිගත කරනවා.

ගරු අනුර දිසානායක මන්ත්‍රීතුමනි, ඉදිරියේදී මේ වෙනුවෙන් හුඟක් වැඩ කටයුතු කරන්න තිබෙනවා. මේ පනත් කෙටුම්පත සම්මත කළාය කියලා හැම දෙයක්ම එකපාරටම වෙන්තේ නැහැ. ගරු ජනාධිපතිතුමා කීව්වා වාගේ, මේකට රීති හදන්න වෙනවා; තව පනත් ගේන්න වෙනවා; labs හදන්න තිබෙනවා. මේ ඔක්කොම කරන්න තිබෙනවා. අද මේ ගරු සභාවේ සියලු පාර්ශ්වයන් මේ හැම දේකටම උදවු කළා වාගේ, ඉතිරි කටයුතු සඳහාත් ඔබතුමන්ලාගේ සහයෝගය දෙන්න කියා මා ඉල්ලා සිටිනවා. දිවංගත දොස්තර එස්.ඒ. වික්‍රමසිංහ මැතිතුමාටත්, මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මැතිතුමාටත් ඉන්නා තැනක සිට මේ

සියලු සඳ් කාර්යයන් දකින්න ලැබෙනවා නම් එතුමන්ලා බෙහෙවින් සතුටු වෙව්. තරුණයෙක් විධියට එතුමන්ලා ආශ්‍රය කරපු මම අද විශාල ආශ්වාදයක් ලබනවා. ඒ වාගේම වාසුදේව නානායකකාර, එස්.බී. දිසානායක, තිස්ස විතාරණ වැනි මන්ත්‍රීතුමන්ලාත් එතුමන්ලාගේ ගෝලයන්.

ඒ ශ්‍රේෂ්ඨ මානව හිතවාදීන් දෙදෙනාටත්, ඒ ශ්‍රේෂ්ඨ මිනිසුන් මේ රටට දායාද කරපු අයටත්, මේ සඳ් කාර්යය කිරීමට උර දුන් අපේ ජනාධිපති මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමාටත් අද විශාල ආශ්වාදයක් ලැබෙව්. ජනාධිපතිතුමා වින කොමිෂනරිස්ට් පක්ෂයෙන් දේශපාලනය ආරම්භ කළේ. එස්.බී. දිසානායක මැතිතුමා සෝවියට් කොමිෂනරිස්ට් පක්ෂයෙන් දේශපාලනය ආරම්භ කළේ. අනික් කට්ටිය නව සමසමාජ පක්ෂයෙන් දේශපාලනය ආරම්භ කළේ. සමහර අය තවමත් එතුමන්ලාගේ මතවාදයේ ඉන්නවා. මමත් වමේ ව්‍යාපාරයේ ලංකා සමසමාජ පක්ෂයෙන් දේශපාලනය ආරම්භ කළේ. කෙසේ වෙතත්, ඒ සියලුදෙනාට විශාල ආශ්වාදයක් ලැබෙව්, මෙම පනත් කෙටුම්පත ක්‍රියාත්මක වන දවසට. ඒ දවස ඉතා ඉක්මනින් උදා වේවා! යි කියා ප්‍රාර්ථනා කරමින්, මේ සඳ් කාර්යයට උපකාර කරපු ඒ මහාචාර්යවරුන් ඇතුළු ඔබ තමුන්නාන්සේලා සියලුදෙනාටම ස්තූතිවන්ත වෙමින් මා නිශ්ශබ්ද වනවා.

කථානායකතුමා

(சபாநாயகர் அவர்கள்)

(Mr. Speaker)

ස්තූතියි.

ඊළඟට ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මන්ත්‍රීතුමා.

Order, please! ඊට පෙර ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා මූලාසනය ගන්නවා ඇත.

අනතුරුව කථානායකතුමා මූලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා [ගරු චන්දිම වීරක්කොඩි මහතා] මූලාසනාරූඪ විය.

அதன்பிறகு, சபாநாயகர் அவர்கள் அக்கிராசனத்தினின்றும் அகலவே, பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள் [மாண்புமிகு சந்திம வீரக்கொடி] தலைமை வகித்தார்கள்.

Whereupon MR. SPEAKER left the Chair, and MR. DEPUTY SPEAKER [THE HON. CHANDIMA WEERAKKODY] took the Chair.

[ප්‍ර.භා. 11.41]

ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා (විරුද්ධ පාර්ශ්වයේ නායකතුමා)

(மாண்புமிகு நிமல் சிறிபால த சில்வா - எதிர்க்கட்சி முதல்வர்)

(The Hon. Nimal Siripala de Silva - Leader of the Opposition)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, අතිගරු ජනාධිපති මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමාට මෙන්ම, වසර 10ක් ශ්‍රී ලංකාවේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා වශයෙන් කටයුතු කළ මටත් අද දවස ඉතාම ප්‍රීතිමත් දවසක්. මොකද, මේ ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත් කෙටුම්පත පිළිබඳව මූලික කටයුතු මගේ කාලයේදී ආරම්භ කරලා, එහි ඉතිරි කටයුතු නිම කිරීම තමයි මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමාට භාර වූයේ. එතුමා ඒ පිළිබඳ දීර්ඝ විස්තරයක් කළා. ඒ ගැන මා ඉතාම සන්තෝෂ වනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ සභාපතිවරයා වශයෙන් හා එහි විධායක කමිටුවේ සාමාජිකයකු වශයෙන් ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය තුළ ශ්‍රී ලංකාවට විශාල ගෞරවයක් අත්කර දුන් විශේෂිත කාරණයක්

තමයි, සේනක බිබිලේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය. තුන්වන ලෝකයේ රටවලින්, අප්‍රිකාව හා ලතින් ඇමෙරිකාව වැනි රටවලින් පැමිණි සෑම නියෝජිතයකුම සේනක බිබිලේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය පිළිබඳව අධ්‍යයනය කරලා තිබුණා. ඒ අය ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය තුළ විශාල මතයක් ගෙන ගියා, විශේෂයෙන්ම තුන්වන ලෝකයේ රටවලට, දියුණු වෙමින් පවතින රටවලට සේනක බිබිලේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ඉතා අවශ්‍ය ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියක් බවට. නමුත් බහුජාතික සමාගම් ඒකට කැමැති වුණේ නැහැ. අපි ඒ පිළිබඳව ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ විධායක සභාව තුළත්, ලෝක සෞඛ්‍ය සම්මේලනය තුළත් විවිධ අවස්ථාවලදී විවාද කළා. ඒ අවස්ථාවේදී ඖෂධ නිෂ්පාදනය කරන බටහිර සමාගම්වල බලපෑම නිසා ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයටත් ඇමෙරිකාව, එංගලන්තය, ස්විට්සර්ලන්තය වැනි රටවලින් විශාල බලපෑමක් ඇති වුණා, එවැනි ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියකට ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය නතු නොවිය යුතුයි කියලා.

අපේ ජනාධිපතිතුමා කිව්වා වාගේම, රාජිත සේනාරත්න මැතිතුමා කිව්වා වාගේම මා ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ සභාපතිවරයා වශයෙන් ඉන්න කොට තමයි ක්‍රිෂාන්ත වීරසූරිය මැතිතුමා ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ ඉන්දියාවේ කාර්යාලයේ සේවය කළේ. ඊට පස්සේ එතුමා ජීනීවා නුවරට ගිහින් ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ ඒ අංශය භාරව වැඩ කළා. මගේ උපදේශකවරයකු වශයෙන් අපේ පාලිත අබේකෝන් මැතිතුමා ඒ සමස්ත කාලය පුරාම මාත් එක්ක ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය වෙත ගියා. එතුමා මේ අංශය පිළිබඳව උපදෙස් රාශියක් මට දුන්නා. ඒ වාගේම මා මහාචාර්ය කොල්වින් ගුණරත්න මැතිතුමා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ සභාපතිවරයා වශයෙන් පත් කළා. ඒ වාගේම ටියුරින් ද සිල්වා මැතිතුමා මාත් එක්ක ත්‍රිසිංහල ශිෂ්‍ය සංවිධානයේ විධායක කාරක සභාවේ හිටපු මහාචාර්යවරයෙක්. මේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය පිළිබඳව ශ්‍රී ලංකාවේ පමණක් නොවෙයි, ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය තුළත් සුවිශේෂී බලපෑම්වලට යට වුණු ප්‍රතිපත්තියක් තමයි තිබුණේ. නමුත් අපි අද සන්නේෂ වනවා, ලංකාවේ ළදරු මරණ අනුපාතිකය, මාතෘ මරණ අනුපාතිකය යන මේ කාරණා තුළින් ලංකාවට ගෞරවයක් ලැබෙනවා වාගේම, සේනක බිබිලේ ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක කිරීම තුළින් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය පිළිබඳව ජාත්‍යන්තරය තුළ ශ්‍රී ලංකාවට ගෞරවයක් ලැබීම ගැන. ඒ ගෞරවය අපේ ජනාධිපති මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමාට ලබා දීමට අපට අවස්ථාවක් ලැබීම ගැන අපි සතුටු වනවා.

ඒ නිසා විපක්ෂය වශයෙන් අපි මේ පනත් කෙටුම්පතට පූර්ණ සහයෝගය ලබා දීමට තීරණය කරලා තිබෙනවා. ඒ ගැන කිසිම සැකයක් නැහැ. ඒ සහයෝගය ලබා දෙන අතරම, අපි ගරු රාජිත සේනාරත්න අමාත්‍යතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා මේ පනත් කෙටුම්පතේ තිබෙන සමහර කාරණා පිළිබඳව දැනටමත් අප විසින් යෝජනා කරන ලද සහ විවිධ වෘත්තීය සංවිධාන මගින් යෝජනා කරන ලද සමහර සංශෝධන භාර ගෙන තිබීම ගැන. අමාත්‍යවරයාට ඒකාධිකාරයක් තබා ගන්නේ නැතිව, සමස්ත මණ්ඩලය විසින් යෝජනා කරනු ලබන පුද්ගලයෙක් මේ අධිකාරියේ සභාපතිවරයා බවට පත් කිරීම වැනි කාරණා පිළිබඳව එතුමා එකඟත්වයට පැමිණීම ඉතාම වැදගත්.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, මේ පනත් කෙටුම්පතේ ඉතාම වැදගත් වගන්තිය හැටියට මම දකිනේ 56වන වගන්තියයි. එයින් කියන්නේ, වෛද්‍යවරයෙකු විසින් යම් ඖෂධයක් නියම කිරීමේදී ඒ තුණ්ඩුවේ - prescription එකේ- අනිවාර්යයෙන්ම ඒ ඖෂධය ඖෂධීය නාමයෙන් ලිවිය යුතුයි. මීට පෙර ශ්‍රී ලංකාවේ එහෙම නීතියක් තිබුණේ නැහැ. එක එක වෛද්‍යවරයාට කැමැති පරිදි වෙළෙඳ නාමයෙන් ඖෂධ ලියන්න පුළුවන්. එතකොට අනිවාර්යයෙන්ම රෝගියාට සිද්ධ වනවා ඒ තුණ්ඩුව pharmacy

එකට දීලා වෙළෙඳ නාමයෙන් දෙන ඖෂධය මිලදී ගන්නට. එතකොට, එකිනෙක වෙළෙඳ නාමවලින් පවතින ඖෂධ අතර තිබෙන මිල ගණන්වල වෙනස සමහර විට එකට දස ගුණයක්, එකට විසිපස් ගුණයක්, සිය ගුණයක් වෙන්න පුළුවන්. රෝගියාගේ -බෙහෙත් ගන්නා කෙනාගේ- හිත තුළ තිබෙන්නේ වෛද්‍යවරයා ලියපු එක තමයි හරි දේ, ඒක කිය දීලා හෝ ගන්න ඕනෑ කියලා. නමුත් මේ පනත් කෙටුම්පත තුළින් රෝගියාට යමක් තෝරා ගැනීමේ නිදහසක් හා අයිතියක් - patient's choice - දීලා තිබෙනවා. ඒ අනුව අද ශ්‍රී ලාංකීය වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ රෝගී සත්කාර සේවාව මේ පනත් කෙටුම්පත මගින් අලුත් මාවතකට යොමු කරලා තිබෙනවා කියන කාරණය අපි ඉතාම කැමැත්තෙන් ප්‍රකාශ කරන්නට ඕනෑ.

මම ගරු රාජිත සේනාරත්න මැතිතුමා සමඟ එකඟ වෙන තවත් කාරණයක් තිබෙනවා. සේනක බිබිලේ ප්‍රතිපත්තිය කියලා අපට පරණ ගතානුගතික ක්‍රමයටම නූතන සමාජය තුළ යන්නට පුළුවන්කමක් නැහැ. එදා සමාජවාදය ප්‍රගුණ කරපු රටවල් බොහොමයක් අද එයින් ඉවතට ගිහින් ධනවාදී සහ විවෘත ආර්ථිකයට යොමු වෙලා තිබෙනවා. අපි මේ නව ප්‍රවණතා තේරුම් ගන්නට ඕනෑ. සමහර අය ඒ පැරණි දේවල්වලම එල්ලීලා ඉඳලා, ඒක තමයි හරි කියලා හිතනවා. නමුත් මුළු ලෝකයම වෙනස් වෙලා තිබෙනවා. අද කියුබාව වාගේ රටවල් පවා වෙනස් වෙලා තිබෙනවා. චීනය ගැන බලන්න. ඒ රට සමාජවාදයේ තෝතැන්න. අද ඒ රටවල් මොන තරම් දුරට වෙනස් වෙලා ආර්ථික ප්‍රගමනයක් ලබා තිබෙනවාද? සේනක බිබිලේ ප්‍රතිපත්තිය තුළත් එවැනි කාලීන වෙනස්කම් කරලා මේ පනත් කෙටුම්පත සකස් කිරීමට ලැබීම අපේ සතුටට කාරණයක් බව ප්‍රකාශ කරන්න ඕනෑ.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, ඒ වාගේම අපේ රටට අවශ්‍ය ඖෂධ මේ රටේම නිෂ්පාදනය කිරීම පිළිබඳව ගැටලු දෙකක් තිබෙනවා. අද චීනය සහ ඉන්දියාව අමු ද්‍රව්‍ය - raw materials - විශාල වශයෙන් නිෂ්පාදනය කරන රටවල්. ඒ නිසා ඒ රටවල ඖෂධ නිෂ්පාදනය කිරීමේදී ලාභ මිලකට ඒ අමු ද්‍රව්‍ය ලබා ගන්න පුළුවන්. හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයකු වශයෙන් මම දන්නවා, State Pharmaceuticals Manufacturing Corporation එක අනුව බලන විට, අපි ඉල්ලන අමු ද්‍රව්‍යවල මිල ගණන් ඉතාම වැඩියි. එතකොට අපට ඉන්දියාවේ හෝ චීනයේ මිල ගණන් එක්ක තරග කිරීමට අමාරු වෙනවා raw materials වල මිල ගණන් ඉහළ නිසා. අපට මේ ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා.

බංගලාදේශයේ මිලියන 180ක ජනතාවක් ඉන්නවා. ඉන්දියාවේ බිලියන 1.2ක ජනතාවක් ඉන්නවා. ඒක නිසා දේශීය වෙළෙඳ පොළ - local market එක- ඉතාමත් ප්‍රසාරණය වෙලා තිබෙනවා. නමුත් අපේ රටේ සිටින්නේ මිලියන 20ක ජනතාවක්. ඒ නිසා අද නිෂ්පාදන ක්ෂේත්‍රයේ දී විශේෂයෙන්ම විශාල ප්‍රමාණයෙන් නිෂ්පාදන - bulk production - කරනවා නම්, ඒ සඳහා මුදල් වැය කරන අයට ඉතා සුළු margin එකක් තියලා ලාභයක් ලබා ගන්න පුළුවන්. මෙන්න මේ කියන ප්‍රශ්නය තිබෙනවා. ඒ නිසා අපිට අවශ්‍ය සියලුම ඖෂධ ලංකාවේ නිෂ්පාදනය කරන්න පුළුවන්කමක් නැහැ. නමුත් අපිට විශාල වශයෙන් අවශ්‍ය වන මූලික ඖෂධ ගණනාවක නිෂ්පාදන ධාරිතාව ලංකාවේ වැඩි කර ගන්නට ඕනෑ. මොකද, සමහර දේවල් අපට අවශ්‍ය වෙන්නේ ඉතා සුළු ප්‍රමාණයක්. ඒවා අනිවාර්යයෙන්ම අපිට පිට රටින් මිලදී ගැනීමට සිදු වෙනවා. මෙන්න මේ කාරණයත් අපි විශේෂයෙන්ම කල්පනා කරන්න ඕනෑ.

එදා සේනක බිබිලේ මැතිතුමාගේ ප්‍රධානත්වයෙන් සිරිමාවෝ බණ්ඩාරනායක මැතිනිය මේ රටේ ස්ථාපිත කරන ලද රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව තුළින් තමයි අද විශාල විකුණුම් ජාලයක්

[ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතා]

ඇති කර ඔසු සැල් ගණනාවක් ලංකාව පුරාම ඇති වී තිබෙන්නේ. ඒ තුළින් නියම ප්‍රමිතියෙන් යුතුව ඖෂධ දෙනවා පමණක් නොවෙයි, ඒ සඳහා ඖෂධවේදීන් - pharmacists - පුහුණු කළා. මට මතකයි, මම සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා වශයෙන් ඉන්නා කාලයේ ඖෂධ සංස්ථාව මගින් වියදම් කරලා ලංකාවේ පෞද්ගලික වෛද්‍ය ආයතනය සඳහා අවශ්‍ය external pharmacist ලා 1,500කට වැඩි ප්‍රමාණයකට අපි පාඨමාලා පවත්වලා ඔවුන් ඒ ප්‍රමිතියට ගෙනැල්ලා ඒ කාරණයන් ඉෂ්ට කළ බව. ඒ නිසා ඖෂධ සංස්ථාව ඇත්ත වශයෙන්ම අපි රැක ගත යුතුයි. ඖෂධ සංස්ථාව නොතිබුණා නම් බහුජාතික සමාගම්වලට මේ රටේ ජනතාව සුරා කෑමට තිබෙන ඉඩ කඩ මීටත් වඩා වැඩි වනවා. ඇත්ත වශයෙන්ම ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව තිබුණු නිසා, එය එක්තරා ආකාරයක buffer එකක් හැටියට, cushion එකක් හැටියට ක්‍රියා කළ නිසා අපට සාධාරණ මිල ගණනකට හොඳ ඖෂධ විශේෂයෙන්ම ඖෂධ නාමයෙන් දෙන ඖෂධ විශාල ප්‍රමාණයක් ලබා දීමේ හැකියාව ඇති වුණා. ඒ නිසා මම සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාට කියා සිටිනවා, රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවත්, රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාවත් කියන මේ දෙකම වඩාත් ශක්තිමත් කිරීමේ වැඩ පිළිවෙළකට අනිවාර්යෙන්ම යා යුතු බව.

අද ඖෂධ ගැනීමේදී අපි සාමාන්‍යයෙන් බලන්නේ ප්‍රත්‍යක්ෂභාවය - efficacy , ආරක්ෂිත බව - safety, තත්ත්වය - quality කියන කාරණායි. දැන් අලුත් සංකල්ප දෙකක් මේ පනතට ඇතුළත් කරලා තිබෙනවා. ඒ තමයි පිරිවැය ඵලදායිතාව සහ අවශ්‍යතාව - cost effectiveness and need. මේ දෙක මේ පනතේ දකින්නට ලැබෙන අලුත් ලක්ෂණ දෙකක්.

මේ පිළිබඳව දැන් යම් ආකාරයක විවාදාත්මක ප්‍රශ්නයක් පැන නැගිලා තිබෙනවා. ඖෂධවල cost effectiveness සහ අවශ්‍යතාව -need- කියන දෙක පිළිබඳව විවිධ interpretations තිබෙනවා. The terms "need" and "cost effectiveness" are arbitrary and subjective, and do not define clearly; so far left with different interpretations. එම නිසා සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමනි, අනියමිතව වැදගත් දේ තමයි මේක තීන්දු කරන කණ්ඩායම unbiased කණ්ඩායමක් බවට පත් වෙන්නට ඕනෑ. මේක තීන්දු කරන කණ්ඩායම අපක්ෂපාතී කණ්ඩායමක් බවටත්, need and cost effectiveness සම්බන්ධයෙන් arbitrary විධියට, ඒකාධිපති විධියට interpretation එකක් දෙන්නේ නැතිව සාධාරණත්වයෙන් කල්පනා කරලා ඒ පිළිබඳව තීන්දුව දීම ඉතා වැදගත්.

එම නිසා අපේ අතිගරු ජනාධිපතිතුමා කිව්වා වාගේම මේ නීති -රීති මොනවා ගෙනාවත් මේ රාමුව තුළ වැඩ කටයුතු කරනු ලබන ඒ පුද්ගලයින් විශේෂයෙන්ම මේ ආකාරයෙන් හැසිරෙන්නට ඕනෑ. ඔවුන් යම් ඖෂධයක් ලියා පදිංචි කිරීම කිසිම හේතුවක් නැතිව "No need" කියලා ප්‍රතික්ෂේප කරනවා නම්, එහෙම නැත්නම් cost effectiveness base කර ගෙන ප්‍රතික්ෂේප කරනවා නම්, සාධාරණත්වයෙන් කටයුතු කිරීම ඉතාමත්ම වැදගත් වෙනවා. මොකද, අද මේ රටේ සමස්ත වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයෙන් සියයට 50ක් පමණයි රජයේ ක්ෂේත්‍රයට එන්නේ. ඒ වාගේම සියයට 50ක් පමණ පෞද්ගලික වෛද්‍ය සේවාවන් සඳහා යනවා. අපි ඖෂධ වර්ග - pharmaceutical items - රුපියල් බිලියන 30ක පමණ රාජ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට ගෙන්නවනවා. ඒ වාගේම තවත් රුපියල් බිලියන 30ක පමණ ප්‍රමාණයක් පෞද්ගලික රෝහල් සහ පෞද්ගලික ක්ෂේත්‍රයට ගෙන්නවනවා. ඒක නිසා මේක 50:50 යන දෙයක්.

ඒ නිසා පෞද්ගලික ක්ෂේත්‍රයටත් ඖෂධ අවශ්‍ය වනවා. උදාහරණයක් වශයෙන් යම් කෙනෙකුට යම් සුවිශේෂී ඖෂධයක් ලබා ගන්න අවශ්‍ය නම් ඒ තිබෙන අයිතිය කොහොමද සුරකින්නේ

කියන කාරණය පිළිබඳවත් යම් ආකාරයක අගය කිරීමක් කළ යුතුයි කියලා මම කියනවා. ඒ නිසා ඒ පිළිබඳවත් ඔබතුමා ඉදිරියේදී ගෙන එන regulationsවල දී කල්පනා කරලා කටයුතු කිරීම ඉතාමත් වැදගත් වනවා.

අද සුළු ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා, සුවද විලවුන් - cosmetics - මේ පනත් කෙටුම්පතින් ඉවත් කිරීම පිළිබඳව. මෙම ක්ෂේත්‍රයේ සිටින අයට මේ පිළිබඳ සැකයක් ඇති වෙලා තිබෙනවා, සුවද විලවුන් කියන මේ කාරණය මේ පනත් කෙටුම්පතෙන් ඉවත් කළාට පස්සේ whether this is going to open floodgates කියලා. ඒ කියන්නේ සුවද විලවුන්වලට කිසිම ආරක්ෂණයක් නැතුව, රැකවරණයක් නැතුව ඕනෑ දෙයක් ගෙන්වන්න Customs එකෙන් ඉඩ දුන්නොත් ඒ තුළින් රටේ ඇති විය හැකි තත්ත්වය පිළිබඳ ඔබතුමා පොඩ්ඩක් කල්පනා කරලා බලන්න. මේ පිළිබඳව ටිකක් ගැඹුරින් කල්පනා කරලා ඉතා ඉක්මනින් කටයුතු කරන්න ඕනෑ. මොකද සුවද විලවුන් ක්ෂේත්‍රය පිළිබඳවත් විවිධ විද්වතුන් විශාල ප්‍රශ්න රාශියක් මතු කරලා තිබෙනවා. College of General Practitioners, GMOA, Ceylon College of Physicians කියන මේ තුන්ගොල්ලම ඔබතුමා වෙත යවන ලද එම ඉදිරිපත් කිරීම්, මටත් ඉදිරිපත් කරලා තිබෙනවා. ඔබතුමා ඒවායින් සමහර කාරණා පිළිබඳ අවධානය යොමු කරලා අවශ්‍ය amendments ගෙනැත් තිබීම ගැන මම සන්නේෂ වෙනවා. අපේ ගරු නිස්ස විනාශ මැතිතුමාත්, ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මැතිතුමාත් අපිත් සමඟ සාකච්ඡා කරලා ඒ සඳහා අවශ්‍ය සංශෝධන රාශියක් ගෙනැත් තිබෙනවා. ඒ පිළිබඳවත් කල්පනා කරලා, ඒවා පිළිගන්න කියන කාරණයන් ඉදිරිපත් කරමින්, විපක්ෂය හැටියට අපි මේ පනත් කෙටුම්පතට පක්ෂව ඡන්දය ලබා දෙනවා. කොහොම හරි සිකුරාදා වනකොට ඔබතුමාත් අපේ අතිගරු ජනාධිපතිතුමාත් සතුටට පත් වන ආකාරයට අපි මේ පනත් කෙටුම්පත සම්මත කර දෙන බව ප්‍රකාශ කරමින් මාගේ කථාව අවසන් කරනවා. බොහොම ස්තූතියි.

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා
(பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Deputy Speaker)
මිළහට ගරු සඳීන් ප්‍රේමදාස මහතා.

[ප්‍ර.හ. 11.58]

ගරු සඳීන් ප්‍රේමදාස මහතා (නිවාස හා සමෘද්ධි අමාත්‍යතුමා)
(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ் - வீடமைப்பு மற்றும் சமுர்த்தி அமைச்சர்)
(The Hon. Sajith Premadasa - Minister of Housing and Samurdhi)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, නිදහස් සෞඛ්‍ය ඉතිහාසයේ ඓතිහාසික දවසක් හැටියට අද දවස සනිටුහන් වනවා. වාමාංශික, දක්ෂිණාංශික හේදයකින් තොරව අපේ රටේ සුවහස් ගණනක් වූ -ලක්ෂ දෙසියයකට අධික වූ- පොදු ජනතාවගේ සුබසිද්ධිය උදෙසා ජනතාවාදී, ජනහිතකාමී, ප්‍රගතිශීලී ඖෂධ පනත් කෙටුම්පතක් අතිගරු ජනාධිපති මෙමුත්තිපාල සිරිසේන මැතිතුමාගේ චින්තනය පරිදි සහ ගරු රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමාගේ මෙහෙයවීමෙන් ක්‍රියාත්මක වන මේ අවස්ථාවේ සේනක බිබිලේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය පිළිබඳව පුන පුනා මේ උත්තරීතර සභාවේ අදහස් ඉදිරිපත් කරපු මහජන නියෝජිතයෙක් හැටියට මම දැඩි ලෙස සතුටු වනවා. ගරු ජනාධිපතිතුමාගේ නායකත්වයෙන් මේ ක්‍රියාත්මක කරන ජනහිතකාමී වැඩසටහන පිළිබඳව මම සතුටු වනවා.

අපි ඉතිහාසය දිනා පොඩ්ඩක් බැලුවොත් පැහැදිලි වනවා, සේනක බිබිලේ මැතිතුමා ජේරාදෙණිය විශ්වවිද්‍යාලයේ පීඨාධිපති සහ ඖෂධවේදියකු හැටියට 1966 ලංකා රෝහල් සූත්‍ර සංග්‍රහය හරහා ප්‍රථම වතාවට ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය පිළිබඳව රටට නිර්මාණ ඉදිරිපත් කළ බව. වෛද්‍ය එස්.ඒ. වික්‍රමසිංහ මැතිතුමාත්, මහාචාර්ය බිබිලේ මැතිතුමාත් ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියක් සඳහා වූ වික්‍රමසිංහ-බිබිලේ වාර්තාව 1971 දී එළි දැක්වූවා.

විශේෂයෙන්ම ලංකාවට ගැළපෙන අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ 232ක ලැයිස්තුවක් එළි දක්වලා ඒවායේ මිල අධික ලෙස ඉහළ යෑම වැළැක්වීම, නිෂ්පාදනය, බෙදා හැරීම, ගබඩා කිරීම ගුණාත්මකභාවයෙන් යුතුව ක්‍රියාත්මක කිරීම යනාදි සංකල්ප තුළින් බිබිලේ-වික්‍රමසිංහ ජාතික ප්‍රතිපත්තිය එළි දක්වන්නට කටයුතු කළත්, එදාත් ඒ වැඩසටහන ක්‍රියාත්මක වන්නට අතිශය බාධා සහිත තත්ත්වයක් නිර්මාණය වුණා. 1991 සහ 1996 කාල වකවානුව තුළදීත් මේ ජාතික ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක කරන්නට උත්සාහ කළා. 2005 දීත් "මහින්ද විත්තන" යටතේ මේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක කරනවාය කියලා රටට පොරොන්දුවක් ලබා දුන්නා. 2007 දී මහාචාර්ය ක්‍රිෂාන්ත වීරසූරිය මහතාගේ මෙහෙයවීමෙන් ජාතික ස්ථාවර කමිටුවකුත් පත් කළා. නැවත වෙතත් 2010 දී "මහින්ද විත්තන ඉදිරි දැක්ම" මහින්, ඖෂධ පනත් කෙටුම්පත ඉදිරිපත් කරනවා කියන පොරොන්දුව දෙවන වතාවටත් ඉදිරිපත් කළා. ඒ හැම අවස්ථාවකදී ම මේ වැඩසටහන ක්‍රියාත්මක කිරීම පිළිබඳව විවිධ බාධා එල්ල වුණා. අපේ රටේ ධන බලය තිබුණු, ඒ වාගේම මූල්‍ය ශක්තිය තිබුණු, කෝටි ප්‍රකෝටිපතියත් බවට පත් වෙලා හිටපු අයගේ සල්ලිවලින් නිර්මාණය වූ ඖෂධ මාර්ගයාව ඒ ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක කරන්න බාධා රැසක් ඉදිරිපත් කළා.

2011 වසරේ මේ රටේ ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියක් සැබැවින්ම නිර්මාණය කිරීම උදෙසා ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියේ දෙවන පිතෘවරයා හැටියට, එවකට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයාව සිටි, වර්තමාන ජනාධිපති මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමා මේ වැඩසටහන ක්‍රියාත්මක කරන්න දැඩි උත්සාහයක් ගත්තා. එතුමා ගත් පියවර ගණනාවක් සම්බන්ධයෙන් මේ සභාව දැනුවත් කරන්න මම කැමැතියි. 2012 වසර ආරම්භයේදී එතුමා කීවා, "2012 වසර සෞඛ්‍ය සඳහා වැදගත් වසරක්. අනිවාර්යයෙන් ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය එළි දක්වනවා." කියලා. එවකට සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාව සිටි මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමා කීවා, නව ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියේ කෙටුම්පත පෙබරවාරි මාසයේ නීතිපති දෙපාර්තමේන්තුවට යවලා මාර්තු මාසයේ පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කරනවා කියලා. එවකට සෞඛ්‍ය ඇමති මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමාට මාර්තු මාසයේදී කියන්නට සිද්ධ වුණා, "මාර්තු මාසයේ නොවෙයි, තවත් මාස තුනකින් මේක ඉදිරිපත් කරනවා." කියලා. අවසානයේ 2014 දී, මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමා එවකට ජනාධිපති මහින්ද රාජපක්ෂ මැතිතුමාට ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය එළි දක්වලා ඒ වැඩසටහන ක්‍රියාත්මක කරන්න එතුමාට භාර දුන්නා. ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා වූ දවසේ ඉඳලා මේ වැඩසටහන ක්‍රියාත්මක කරන්න, ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියක් ක්‍රියාත්මක කරන්න දරපු හැම වැයමක් ම ව්‍යර්ථ කරන්නට එවකට ජනාධිපතිතුමා ප්‍රමුඛ රජය කටයුතු කළා. අපි දක්ෂිණාංශික, වාමාංශික දේශපාලනය ගැන කථා කරනවා. වාමාංශික දේශපාලනයේ නිරත වන ඉතාම ප්‍රබුද්ධ ඇමතිවරුන් පිරිසක් පසු ගිය රජයේ සිටියා. නමුත් ඒ ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක කරන්න මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමා උත්සාහ දරන කොට එතුමාට ලබා දිය යුතු ශක්තිය මය වාමාංශික පාර්ශ්වවලින් පමණක් නොව, දක්ෂිණාංශික හෝ වේවා, මධ්‍යස්ථ පාර්ශ්ව හෝ වේවා කාගෙන්වත් ලැබුණේ නැහැ.

ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා

(மாண்புமிகு வாசுதேவ நானாயக்கார)

(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)

ශක්තිය දුන්නේ නැතිවා නොවෙයි. ශක්තිය මදි වුණා.

ගරු සජීත් ප්‍රේමදාස මහතා

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ்)

(The Hon. Sajith Premadasa)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා හිටපු ඇමතිතුමා ප්‍රකාශ කරනවා අපට ඇහුණා මේ වැඩසටහන, මේ අලුත් වැඩ පිළිවෙළ හරියට ක්‍රියාත්මක කරන්න නම් සාමූහිකත්වය රකින්නට ඕනෑය, ඒකාධිපතිභාවය මැඩ පවත්වන්නට ඕනෑය කියා. බොහෝම හොඳ යෝජනායි නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මැතිතුමා ඉදිරිපත් කළේ.

මේ සාමූහිකත්වය නොතිබීම හේතුවෙන් පසු ගිය රජය කාලයේ ඒකාධිපතිවාදය රජ වුණු නිසා තමයි මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමාට මේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක කරන්න ඉඩ තුදුන්නේ. කෙටුම්පත සකස් කරලා නීතිපති දෙපාර්තමේන්තුවෙන්, "ඒක කෝ" කියලා අහන කොට නැති වෙලා; අතුරුදහන් වෙලා; හමස් පෙට්ටියට ගිහිල්ලා; කම්ප්‍රවරයෙන් අතුරුදහන් වෙලා කියනවා. මේ ක්‍රියාවලිය යන අතරතුර ඖෂධ සමාගම්වලින් රුපියල් ලක්ෂ 25 ගණනේ එකතු කරනවා. ඒ අනුව රුපියල් කෝටි ගණනක මුදලක් එකතු කළා. මේ රුපියල් කෝටි ගණනින් එකතු කළ මුදල් වැය කළේ පසු ගිය ජනාධිපතිවරණයේදීද? එහෙම නැත්නම් මේ මුදල් උපයෝගී කර ගත්තේ මොනවාටද කියලා මම අහන්න කැමැතියි.

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Deputy Speaker)

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

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

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

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

නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(Mr. Deputy Chairman of Committees)

Yes, Hon. Sajith Premadasa, you may continue.

ගරු සජීත් ප්‍රේමදාස මහතා

(மாண்புமிகு சஜித் பிரேமதாஸ்)

(The Hon. Sajith Premadasa)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, පසු ගිය රජය ප්‍රගතිශීලී රජයක් වුණා නම්, පසු ගිය රජය ජනතාවාදී, ජනහිතකාමී රජයක් වුණා නම්, පසු ගිය රජය පොඩි මනුස්සයා ගැන හිතුවා නම්, මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමා ඒ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය එළිදක්වන්න දරපු සෑම වැයමක්ම පරාජය කළේ ඇයි කියලා අපි අහන්න කැමැතියි. ඒ පනත් කෙටුම්පතේ තොරතුරු ඇතුළත්ව තිබුණු කම්ප්‍රවරය අතුරුදහන් වූණේ කොහොමද? විශ්‍රාම ගිය තෙරේසා මැතිනියත් සමඟ ඒ පනත් කෙටුම්පත ගෙදර ගියේ කොහොමද? නීතිපති දෙපාර්තමේන්තුවෙන් එය අතුරුදහන් වූණේ කොහොමද? පසු ගිය රජය ඖෂධ මාර්ගයාවට යට වුණාද, හැම කොම්පැනියකින්ම එකතු කරපු රුපියල් ලක්ෂ 25ට යට වුණාද, ඒ එකතු කරපු සල්ලිවලට රට පාවා දුන්නාද, රටේ ජනතාව තුටු දෙකට විකිණුවාද කියලා මම අහන්න කැමැතියි. මේකේ සත්‍යය

[ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා]

මොකක්ද? මේ සම්බන්ධයෙන් මෙමුත්‍රිපාල සිරිසේන මැතිතුමා දරපු සෑම වැයමක්ම විනාශ කළා. ඒ මොකක් නිසාද? එහෙම කළේ ඖෂධ මාරියාවට යට වෙලා, ඖෂධ අලුගෝසුවන්ට යට වෙලා.

අද දවස අප හැමෝටම සතුටුදායක දවසක්. මොකද, වර්තමාන රජය ඖෂධ මාරියාවට, ඖෂධ අලුගෝසුවන්ට යට වෙලා නැහැ. අතිගරු ජනාධිපති මෙමුත්‍රිපාල සිරිසේන මැතිතුමා ඇතුළු අප මේ සම්බන්ධයෙන් ප්‍රගතිශීලී තීන්දුවක් අරගෙන තිබෙනවා. සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා හැටියට එතුමාට ඉටු කරන්නට බැරි වුණු ඒ පොරොන්දුව, ඒ ජනතා විශ්වාසය අද මෙමුත්‍රි යුගයක් තුළින් එතුමාගේ නායකත්වයෙන් ක්‍රියාත්මක වනවාය කියන එක බොහෝම සන්නේෂයෙන් මම ප්‍රකාශ කරනවා.

මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මැතිතුමා සහ වෛද්‍ය එස්.ඒ. වික්‍රමසිංහ මැතිතුමා එළිදක්වපු ප්‍රතිපත්ති පිළිබඳව දැන් අපි හොයා බලන්න ඕනෑ. “The Management of Pharmaceuticals in Ceylon” කියන වාර්තාවෙන්, ඒ වාගේම, “Case Studies in the Transfer of Technology: Pharmaceutical Policies in Sri Lanka” කියන ලිපියෙන් බොහෝම පැහැදිලිව ඒ ප්‍රතිපත්ති සඳහන් වෙලා තිබෙනවා. මොනවාද මේ ප්‍රතිපත්ති? “පෞද්ගලික සහ රාජ්‍ය අංශය යන අංශ දෙකෙහිම භාවිතය පිණිස රටට ආනයනය කරන ඖෂධ සහ ඖෂධ නිෂ්පාදනයට අවශ්‍ය අමුද්‍රව්‍ය සියල්ල රජය මගින් පමණක් ආනයනය කිරීම සහ විවෘත ටෙන්ඩර් පටිපාටිය මගින් තොග වශයෙන් මිලදී ගැනීම. පුද්ගලික ඖෂධ සමාගම් මගින් සිදු කරන ඖෂධ ප්‍රචාරණ කටයුතු සම්පූර්ණයෙන්ම නැවැත්වීම සහ ඖෂධ සම්බන්ධයෙන් වෛද්‍යවරු, සෞඛ්‍ය කාර්ය මණ්ඩලය සහ මහ ජනතාව අඛණ්ඩව දැනුවත් කිරීමේ කටයුතු මුළුමනින්ම රාජ්‍ය ආයතන මගින් සිදු කිරීම.” මෙන්න සේනක බිබිලේ ප්‍රතිපත්තිය.

“අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ වර්ග ලැයිස්තුගත කිරීම හා ඊට ඇතුළත් නොවන ඖෂධ වර්ග ආනයනය සීමා කිරීම. රාජ්‍ය ඖෂධ සම්බන්ධයෙන් සිදු කරන කටයුතුවලදී මෙන්ම වෛද්‍යවරු ඖෂධ නියම කිරීමේදී වෙළඳ නාම වෙනුවට ඖෂධ නාමය පමණක් භාවිත කිරීම.” යනුවෙනුත් එහි සඳහන් වනවා.

මෙන්න මේ හේතු නිසා තමයි දශක ගණනාවක් මුළුල්ලේ මේ ප්‍රතිපත්තිය විනාශ කරන්න විවිධ දේශපාලන බලපෑම් එල්ල වුණේ. මේ සේනක බිබිලේ ප්‍රතිපත්තිය පසු ගිය කාල වකවානු තුළදී ක්‍රියාත්මක වුණා නම්, මේ රටේ ජනතාවට මීට වැඩිය ගුණාත්මකභාවයෙන් යුක්තව අඩු මුදලට හොඳ ඖෂධ ලබා ගැනීමේ ඉඩ ප්‍රස්ථාව සැලසෙනවා.

මා පැහැදිලිව කියන්නට කැමතියි, 1977 දී පටන් ගත් එක්සත් ජාතික පක්ෂ යුගයත් මේ ඖෂධ පනත ක්‍රියාත්මක නොකිරීමේ වගකීම භාර ගන්නට ඕනෑ බව. ඒ වරද පිළිගන්නට ඕනෑ. ඒ වරද අපි විවෘතව පිළිගන්නවා. විශේෂයෙන්ම මෙමුත්‍රිපාල සිරිසේන ජනාධිපතිතුමාගේ රජය යටතේ මෙවන් ප්‍රගතිශීලී පියවරක් ගැනීමට හැකි වීම ගැන අපි සතුටු වෙනවා.

සේනක බිබිලේ ප්‍රතිපත්තියේ සඳහන් වන කරුණු මොනවාද? ඖෂධ සඳහා විධිමත් මිල පාලනයක් ඇති කිරීම, ඖෂධ සම්බන්ධ සියලු කටයුතු සඳහා අවශ්‍ය මානව සම්පත් ප්‍රවර්ධනය කිරීමේ කටයුත්ත ක්‍රියාත්මක කිරීම, රට තුළ භාවිත වන සියලු ඖෂධවල ප්‍රමිතිය සහතික කිරීම සඳහා ක්‍රමවේදයක් ක්‍රියාත්මක කිරීම, ඖෂධවල එල ප්‍රයෝජන මහජනතාවට ලැබීම අවහිර වන ආකාරයෙන් ඖෂධ සමාගම්වල අවශ්‍යතා ආරක්ෂා වීම පිණිස

ක්‍රියාත්මක වන ජේටන්ට් බලපත්‍ර ඇතුළු ඇතැම් විවිධ ගිවිසුම් යළි සලකා බැලීම සහ අත්‍යවශ්‍ය අවස්ථාවලදී ඒවා නොසලකා ලාභදායී වූ මූලාශ්‍රවලින් ඖෂධ ආනයන කටයුතු සිදු කිරීම. මේ කාරණා සියල්ලක්ම ක්‍රියාත්මක කරන්නට අද අපේ රජය බැඳී සිටිනවා. අද සම්මත වන මේ නව පනත් කෙටුම්පත හරහා විශේෂයෙන්ම මේ රටේ පුරවැසියා ආරක්ෂා කරන්නට සියලු විධි විධාන යොදා තිබෙනවා. ඒ වාගේම අද අපේ රජය හොඳ ප්‍රගතිශීලී තීන්දුවක් ගෙන තිබෙනවා. විවිධ පක්ෂ, විපක්ෂවලින් ලැබෙන හොඳ යෝජනා - ප්‍රායෝගිකව පොදු ජනතාව ශක්තිමත් කරවන යෝජනා - අදාළ සංශෝධනවලට ලක් කර නීති කෙටුම්පත් කරන්නට අවශ්‍යයි කියන කාරණය අපේ රජය පිළි ගෙන තිබෙනවා. බලන්න, කොයි තරම් වැදගත්ද කියලා; බලන්න, කොයි තරම් ශක්තිමත්ද කියලා; බලන්න, කොයි තරම් විනිවිදභාවයෙන් යුක්තද කියලා.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, විශේෂයෙන්ම මෙහි ඉතිහාසය ගැන කථා කරනවා නම්, 2011 වසර දක්වා වසර හයක් පුරාවට ඇති වාර්තා ගෙන බැලුවොත්, බාල ඖෂධ ගෙන්වපු සමාගම් 74ක් තිබුණා. හැබැයි ඒ සමාගම් 74න් වින්තන වකවානුව තුළ අසාදුගත ලේඛනවලට ඇතුළත් කළේ සමාගම් පහක් පමණයි. සමාගම් 74ක් සොරකම් කළා, සමාගම් 74ක් බාල ඖෂධ ගෙනාවා. Blacklist කළේ සමාගම් පහයි; B. Braun International, Bafna Pharmaceuticals, Shandong Zibo, Shin Poong Pharm and Vysali Pharmaceuticals කියන සමාගම් පමණයි. මේ ඔක්කොම වාර්තා මා ළඟ තිබෙනවා.

දැන් බලන්න, මහාචාර්ය රවින්ද්‍ර ප්‍රනාන්දු මැතිතුමා කියනවා, “ඖෂධ විෂ වීම හේතුවෙන් වසරකට 10,000ක් රෝහල් ගත කරනවා” කියලා. වසරකට ඖෂධ විෂ වීම හේතුවෙන් සියයකට වැඩි ප්‍රමාණයක් මිය යනවා. ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, 2012 ඔක්තෝබර් මාසයේ දී ගාල්ල, කරාපිටිය රෝහලේ මොකක්ද සිදු වුණේ? දැරියකට සෝට්ටිඇක්සෝන් කියන ප්‍රතිජීවක ඖෂධය ලබා දීමේ දී බාල තත්ත්වයේ ඖෂධයක් ලබා දීම නිසා එම දැරිය මිය ගියා. බාල තත්ත්වයේ රුබෙල්ලා එන්නතක් ලබා දීම නිසා මාතර ප්‍රදේශයේ දැරියක් මිය ගියා. කාන්තාවකට සිසේරියන් සැත්කමකින් පසුව Amoxicillin-clavulanic acid සහ Meropenem කියන බාල ප්‍රතිජීවක ඖෂධ දෙකක් ලබා දීම නිසා ඇයගේ ජීවිතය අහිමි වුණා. බලන්න, මේ නව පනත් කෙටුම්පත සම්මත වීමත් සමඟ මේ සියල්ලක්ම නතර වෙනවා. හොරකම්, වංචාව, දූෂණය නතර වෙනවා. බාල බෙහෙත් ගෙන්වන එක නතර වෙනවා. ජනතාවට ගුණාත්මක බෙහෙත් අඩු මුදලකට ලබා දෙන්නට අපේ රජය ඉඩප්‍රස්ථාව සලසනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, අපේ වාමාංශික දේශපාලන ප්‍රවාහයේ ප්‍රවීණ නායකයින් තුන් දෙනෙක් දැන් මේ ගරු සභාවේ මගේ කථාව අහගෙන සිටිනවා. 2012 වර්ෂයේ ඖෂධ ආනයනය සහ රෝගීන් සුරාකෑම පිළිබඳව පොඩි වාර්තාවක් මා ඔබතුමන්ලාට ඉදිරිපත් කරන්නට කැමැතියි. දැන් ඔබතුමන්ලා මට කියන්න, පසු ගිය මහින්ද වින්තන රජය මේ වැරදි, නිවැරදි කරන්නට කටයුතු නොකළේ ඇයි? දැන් බලන්න, Cetirizine Dihydrochloride කියන ඖධය ගෙන්වන්නේ රුපියල් 88ටයි. චිකුණන්තේ රුපියල් 396ටයි. ලාභය කියද? සියයට 347යි. Montelukast chewable tablet කියන බෙහෙත ගෙන්වන්නේ රුපියල් 440ට, චිකුණන්තේ රුපියල් 2645ටයි. වැඩිවීම සියයට 500යි. Fulvoetan Tefu Perazono ගෙන්වන්නේ රුපියල් 108ට, චිකුණන්තේ රුපියල් 960ටයි. වැඩිවීම සියයට 788යි. Liunarzint tablet ගෙන්වන්නේ රුපියල් 97ට, චිකුණන්තේ රුපියල් 923ටයි. වැඩිවීම සියයට 851යි. Sildenafil Citrate ගෙන්වන්නේ රුපියල් 15ට, චිකුණන්තේ රුපියල් 99ටයි.

වැඩිවීම සියයට 539යි. Domperidone ගෙන්වන්නේ රුපියල් 580, විකුණන්නේ රුපියල් 401ටයි. වැඩිවීම සියයට 591යි. ඉතින් ඔබතුමන්ලා මට කියන්න, එදා සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා හැටියට මෙමුණුපාල සිරිසේන මැතිතුමා ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියක් ගෙන එන්නට හදනකොට; 2012 දී මේ වාගේ මිල ගණන් වැඩිවීම් සිද්ධ වෙනකොට; ඒ ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ස්ථාපනය කරන්නට මීට වඩා ප්‍රගතිශීලී පියවරක් ගන්න තමුන්නාන්සේලාට බැරි වුණේ ඇයි කියලා. ඒ කාල වකවානුව තුළ; ඔය ආශ්වර්ෂ ක්‍රියාත්මක වුණාය කියන යුගයක් තුළ බෙහෙත් විකුණලා තිබෙන්නේ ගෙන්වූ මුදලට වඩා සියයට 347ක්, සියයට 500ක්, සියයට 788ක්, සියයට 851ක්, සියයට 539ක්, සියයට 591ක් වැඩි මිලකටයි. මේක ඇත්ත කරාවක්. [බාධා කිරීමක්] ගරු නිස්ස විතාරණ මන්ත්‍රිතුමනි, ඔබතුමාගේ කරාවේ දී කරුණු පැහැදිලි කරන්න. මා ඔබතුමාට ගරු කරනවා. මට මේ කරාව ඉදිරිපත් කරන්න අවස්ථාව දෙන්න. මේ මිල වැඩි වීම සාධාරණීකරණය කරන්නේ කොහොමද, ගරු ඇමතිතුමනි?

ඇත්ත වශයෙන්ම අපේ රටට අවශ්‍ය වන්නේ ඖෂධ වර්ග 2500ත් - 3000ත් අතර ප්‍රමාණයක්. නමුත් ඖෂධ වර්ග 15,000ක් අපේ රටට ගෙන්වනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, වෛද්‍යවරයකු හැටියට ඔබතුමා දන්නවා ඇති, අපේ රටට ඇමොක්සිලින් බෙහෙත් වර්ග 150ක් ගෙන්වන බව. ඇමොක්සිලින් බෙහෙත් වර්ග 150ක් අපේ රටට අවශ්‍යද? ඒ කළ දේ හරිද? පසු ගිය රජය මේ වැරදි දැක දැක නිහඬව ඖෂධ මාරියාවට, ඖෂධ අලුගෝසුවන්ට කත් ඇදපු එක හරිද? ඒ ඖෂධ සමාගම්වල මිල මුදල්වලට යටත් වුණු එක හරිද? අතිගරු ජනාධිපතිතුමාම කීවවා, හැම සමාගමකින්ම රුපියල් ලක්ෂ 25 ගණනේ ලබා ගෙන තිබෙන බව. ඒක රාජ්‍ය කප්පමක්. මේ රාජ්‍ය කප්පම ගියේ කොහේද? මේ රාජ්‍ය කප්පම ගියේ කවුරු ළඟද? මේ රාජ්‍ය කප්පම ගන්නේ කවුද? ඒවා අප දැන ගන්නට ඕනෑ.

ඒ විතරක් නොවෙයි, අපේ ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මැතිතුමා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව පිළිබඳව ප්‍රකාශ කළා. නමුත් බලන්න, රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව ගැන 2010 වාර්ෂික වාර්තාවෙන් කියන්නේ මොකක්ද? රුපියල් 9,24,000ක් වටිනා Chlorpromazine tablets 1750ක නොගයක් මිල දී ගැනීම සිද්ධ කළේ sample පරීක්ෂාව මාස දෙකක් කල් තියලායි. ඒ කියන්නේ මාස දෙකක් ප්‍රමාද වුණා. Sample පරීක්ෂාව මාස දෙකක් ප්‍රමාද කරලා, ඒ වන විටත් රුපියල් 7,57,680ක් වටිනා ඒකක 1435ක ඖෂධ ප්‍රමාණයක් රෝගීන්ට නිකුත් කරලා හමාරයි. රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ මහා ලොකු කෙරුවාව, එහි පැරිකිරිය මෙන්. ඒ විතරක් නොවෙයි, ඔසුසල් 26ක යල් පැනපු ඖෂධ, තත්ත්වයෙන් බාල සහ පළදු වූ ඖෂධ ලක්ෂ 13ක් තිබුණා. ඖෂධ ගබඩා කරන්න කුලිය වශයෙන් මේ ආයතනය රුපියල් ලක්ෂ 13ක් ගෙවලා තිබෙනවා. මොනවා ගබඩා කරන්නද? ප්‍රතික්ෂේප කළ බෙහෙත් ගබඩා කරන්න. රුපියල් මිලියන 243ක ප්‍රතික්ෂේප කළ බෙහෙත් ගබඩා කරන්න. ඒ සඳහා රුපියල් ලක්ෂ 13ක කුලියකුත් ගෙවනවා. කවුද මේවා කියන්නේ? 2010 රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ වාර්ෂික වාර්තාව. මම නොවෙයි කියන්නේ.

ඒ විතරක් නොවෙයි, ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි. රුපියල් මිලියන 102ක් වැය කරලා Cefuroxime Sodium injection ඒකක 29,00,000ක් අර ගෙන තිබෙනවා. පරීක්ෂණ කටයුතු කරන කොට මේවායේ වීදුරු කටු තිබිලා තිබෙනවා. හැබැයි, කොවිවර වීදුරු කටු තිබුණත් ඉවත් බවක් නැතිව ඒකක ලක්ෂ 28ක් රෝගීන්ට නිකුත් කළා. ඒ විතරක් නොවෙයි. ඉතිරි වුණා ඒකක 47,591ක්. ඒවායේ වටිනාකම ලක්ෂ 18ක්. නමුත් මේ සංස්ථාව සැපයුම්කරුවන්ගෙන් ඒවා අය කර ගන්නට කටයුතු කරලා නැහැ. මෙන්න අද රටේ තත්ත්වය. මෙන්න ඖෂධ සංස්ථාවේ තත්ත්වය.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, බහුජාතික සමාගම් අද ඖෂධ වෙළෙඳ පොළේ බල අධිකාරිය වසුරලා හමාරයි. මේවා ග්‍රහණයට අරගෙන හමාරයි. මොනවද මේ අය කරන්නේ? මේ අය බහුතරයක් කරන්නේ ඉතාම අඩු මුදලට බාල බෙහෙත් නිෂ්පාදනය කරන එකයි. අඩු මුදලට බාල බෙහෙත් නිෂ්පාදනය කරලා පාරිභෝගිකයාට අලෙවි කරන්නේ වැඩි මිලටයි. මේකයි අද තත්ත්වය. එතකොට අධික ලෙස මුදල් වියදම් කරලා රෝගීන් බලාපොරොත්තු වනවා ගුණාත්මක සේවාවක්. අනේ! අභි-සක රෝගියා ගිහිල්ලා ගන්නවා අර බාල බෙහෙත් ටික. මිල පාලනයේ කිසිම යන්ත්‍රණයක් ක්‍රියාත්මක වුණේ නැහැ. මිල පාලනයේ යන්ත්‍රණයක් ගෙන එන සේනක බිබිලේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය මෙමුණුපාල සිරිසේන මැතිතුමා ගෙනෙන්න හදන කොට හැම වෙලාවේම බාධා කළා. හැම වෙලාවේම අවහිර කළා. දේශාභිමානය ගැන කයිවාරු ගහනවා. දේශාලය ගැන කයිවාරු ගහනවා. රට, ජාතිය, ආගම සුරකින්නට ඕනෑයි කියලා කයිවාරු ගහනවා. දේශප්‍රේමීත්වය ගැන පසුවට ගහනා කරා කරනවා. හැබැයි, රටට ගෙන්වන බාල බෙහෙත් ටික තනර කරන්න කිසිම කටයුත්තක් කළේ නැහැ. ගෙන්වපු බෙහෙත් ටික සියයට ලක්ෂ වාරයක් වැඩි කරලා විකුණන කොට ඒවා තනර කරන්න කටයුතු කළේ නැහැ. නිකම් බොරුවට පම්පෝරි දේශාභිමානය. ඒකයි පසු ගිය කාලයේ සිද්ධ වුණේ.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, විශේෂයෙන්ම ඖෂධ සඳහා වෙන් කරන මුදල් හැම අවුරුද්දේම වැඩි වුණා. 2005 වර්ෂයේ මිලියන 7100යි; 2011 වර්ෂයේ 16,000යි; 2012 වර්ෂයේ 17,000යි; 2013 වර්ෂයේ 25,000යි; 2014 වර්ෂයේ 35,000යි. 2015 වර්ෂයේ 40,000යි. ඖෂධ වෙනුවෙන් කෝටි ප්‍රකෝටි ගණන් මුදල් වියදම් කරනවා. හැබැයි කොවිවර වියදම් කළත් මදි. මොකක්ද හේතුව? ගෙන්වන්නේ බාල බෙහෙත්. අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ ගෙන්වන්නේ නැහැ. ප්‍රමිතියෙන් තොර බෙහෙත් ගෙන්වන්නේ. වැඩි මිලට බෙහෙත් ගෙන්වන්නේ. ඖෂධ මාරියාව රජ කළා. ඖෂධ මාරියාව මේ රටේ දේශපාලන නායකත්වයත් තුටු දෙකට ගන්නා. ඖෂධ අලුගෝසුවන්ගේ අණසකවලට පසු ගිය රජය යටත් වෙලා තිබුණා. නමුත් ඒ ග්‍රහණයෙන් අද මෙමුණුපාල සිරිසේන මැතිතුමා රටේ ජනතාවත්, රටේ පොඩි මිනිහාවත් ගොඩ අරගෙන තිබෙනවායි කියන එක මා මේ අවස්ථාවේ ප්‍රකාශ කරන්න කැමැතියි.

විශේෂයෙන්ම මම තවත් කරුණු කිහිපයක් ඉදිරිපත් කරන්න කැමැතියි. දැන් බලන්න, ගරු ඇමතිතුමනි, පසු ගිය කාලයේ සිදු වුණු දේ. මා මේ කියන්නේ 2013දී වුණු සිද්ධියක්. මහරගම පිළිකා රෝහලට ගෙන්වන ලියුකේමියාවට දෙන බෙහෙතක් තිබෙනවා, Oncaspar කියලා. ඒ Oncaspar කියන බෙහෙත සමාගම් දෙකකින් ගන්න පුළුවන්. ඒ බෙහෙත එක සමාගමක් විකුණනවා, රුපියල් 2,37,000ට. තව සමාගමක් විකුණනවා රුපියල් 3,25,000ට. මේක සාධාරණද? මේක හරිද? ඇයි පසු ගිය රජය මේවා දැක දැක නිහඬව සිටියේ? මේ අසාධාරණත්වය ඉදිරියේ ගරු මෙමුණුපාල සිරිසේන මැතිතුමා ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියක් නිර්මාණය කරන කොට පසු ගිය රජය එතුමාගේ කකුලෙන් ඇද්දේ ඇයි? එතුමාගේ කෙටුම්පත හොරා කැවේ ඇයි? ඒක මං කොල්ලකැවේ ඇයි? ඇයි, කම්පියුටර් අතුරුදහන් වුණේ? ඇයි, කම්පියුටර්වල තිබෙන දත්ත ටික නැති වුණේ කියලා මා අහන්න කැමැතියි. මොනවාද මේවට දෙන උත්තර? අද සමහර අය කියනවා දින සියයේ වැඩසටහන කෙරෙන්නේ නැහැයි කියලා. මේ කරන්නේ දින සියයේ වැඩසටහන තමයි. මේ ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය අද දවසේ එළි දැක්වීම ඓතිහාසික පියවරක්; නිර්මල පියවරක්; රටේ පොඩි මිනිහා වෙනුවෙන් ක්‍රියාත්මක කරපු පියවරක්. නමුත් පසු ගිය රජයට කොන්දක් තිබුණේ නැහැ, කණේරුකාවක් තිබුණේ නැහැ ඖෂධ මාරියාවේ මුදල් බලය පරාජය කරලා පොඩි මිනිහා රජ කරවන්න. එහෙම තිබුණේ නැහැ. මොකද, ඖෂධ අලුගෝසුවන්ගේ සල්ලිවලට පහුගිය රජය යට වෙලායි තිබුණේ. ඒකයි ඇත්ත කරාව.

[ගරු සජිත් ප්‍රේමදාස මහතා]

ඒ විතරක් නොවෙයි. පසු ගිය කාලයේ සිද්ධ වුණ දේවල් ගැන තවත් තොරතුරු ගණනාවක් මට ඉදිරිපත් කරන්න පුළුවන්. 2013 දී මාරවිල මූලික රෝහලේ දැඩි සත්කාර ඒකකයේ මොකක්ද සිද්ධ වුණේ? Meropenem කියන එන්නත් කුප්පියේ තිබී මොනවාද අහනු වුණේ? බෙහෙත් නොවෙයි. විදුරු කැබලි තමයි තිබුණේ. ඒ වාගේම කලුබෝවිල රෝහලේදී Cloxacillin කියන එන්නත් කුප්පියේ තිබී මොනවාද අහනු වුණේ? විදුරු කැබලි. රත්නපුර ශික්ෂණ රෝහලේ රෝගීන් සඳහා භාවිත කළ Aciclovir Sodium එන්නත් කුප්පියෙන් මොනවාද අහනු වුණේ? විදුරු කැබලි. බලන්න, මෙමුත්‍රපාල සිරිසේන මැතිතුමාට එදා මේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ගෙනෙන්න ඔබතුමන්ලා ඉඩ දුන්නා නම්, එදා එතුමාගේ කකුලෙන් ඇද්දේ නැත්නම් මෙවැනි ජාතික විනාශකාරී දේවල් සිදු වන්නේ නැහැ කියන එක මම මේ අවස්ථාවේදී වගකීමෙන් ප්‍රකාශ කරනවා.

රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව 2012 දී Cloxacillin injection එන්නත් කුප්පි 1,09,000ක් ගෙන්වුවා. ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මැතිතුමනි, මොකක්ද සිද්ධ වුණේ? ප්‍රාදේශීය මිල දී ගැනීම කියා වෙනමම තවත් එන්නත් කුප්පි ලක්ෂ 11ක් ගෙන්වා තිබෙනවා. මේ නිසා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට රුපියල් ලක්ෂ 253ක පාඩුවක් සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා. ඔක්කොම භාරකම කළේ. ඔක්කොම ප්‍රෝසාව කළේ. ඖෂධ මාරියාව විවිධ දේශපාලනඥයින් ආරක්ෂා කරමින්, විවිධ දේශපාලනඥයින් පෝෂණය කරමින්, විවිධ දේශපාලන නායකයන්ට රැකවරණය ලබා දෙමින්, පසු ගිය කාලයේ මෙමුත්‍රපාල සිරිසේන මැතිතුමා හිටපු කාල වකවානුව තුළ එක වැඩක්වත් කරන්න දුන්නේ නැහැ. පොදු ජනතාවට එක සහනයක්වත් ලබා දෙන්න ඉඩ දුන්නේ නැහැ. මෙමුත්‍රපාල සිරිසේන ඇමතිතුමාටත් වඩා ඉහළින් නිලධාරීන් පත් කළා. මෙමුත්‍රපාල සිරිසේන මැතිතුමා ක්‍රියාත්මක කරන්නට යෙදුණු ඒ කටයුත්ත සහමුලින්ම අකර්මණය කළා. ඒ ජනතාවදී සහන ටික සහමුලින්ම ඉවත් කරලා දැමීමා. පසු ගිය කාලයේ ඒක තමයි සිද්ධ වුණේ. මම අහන්න කැමැතියි, පසු ගිය කාලයේ මේ වාගේ දුර්දානන සිද්ධීන් වෙනකොට ආණ්ඩුවේ හිටපු වාමාංශික නායකයන් නිහඩව සිටියේ ඇයි කියලා. අපි දන්නවා වාමාංශික දේශපාලන ප්‍රවාහයන් හැම වෙලාවේම පෙනී සිටින්නේ පොඩි මිනිස්සු වෙනුවෙන්, පොඩි මිනිසුන්ගේ අයිතිවාසිකම් වෙනුවෙන් කියලා. අපි දන්නවා, අපේ ඩිව් ගුණසේකර මැතිතුමා, වාසුදේව නානායක්කාර මැතිතුමා, තිස්ස විතාරණ මැතිතුමා බොහොම ප්‍රගතිශීලී ස්ථාවර දරා තිබෙනවා. එහෙම නැහැයි කියා අපි කියන්නේ නැහැ. ඔබතුමන්ලා හොඳ ශක්තිමත් ස්ථාවර දරා තිබෙනවා. නමුත් සේනක බිබිලේ ප්‍රතිපත්තිය එළි දක්වන්න මෙමුත්‍රපාල සිරිසේන මැතිතුමාට මීට වඩා ලොකු ශක්තියක් ලබා දෙන්න ඔබතුමන්ලාට අවස්ථාව තිබුණා නේද කියා මම අහන්න කැමැතියි. හිටපු ජනාධිපතිතුමා ප්‍රමුඛ අතකොළුවත් කොටසියයක් එතුමාගේ කකුලෙන් අදිනකොට, එතුමාගේ වාර්තා අතුරුදහන් කරවන කොට, එතුමාගේ කම්පියුටර් උස්සන කොට, කම්පියුටර්වල තිබුණු තොරතුරු මකා දමන කොට ඔබතුමන්ලා හඬක් නැගුවේ නැත්තේ ඇයි? ඔබතුමන්ලාට තිබුණා, මීට වඩා ප්‍රගතිශීලී ස්ථාවරයකට ඇවිල්ලා, රට වෙනුවෙන් දියත් කරපු මේ වැඩසටහන්වලට මීට වඩා ධනාත්මක, ගුණාත්මක ශක්තියක් ලබා දෙන්න.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, අවසාන වශයෙන් මම සඳහන් කරන්න කැමැතියි, අද මේ එළිදක්වන ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය හරහා නව ස්වාධීන ඖෂධ අධිකාරියක් බිහි කරනවාය කියන එක. ඖෂධ ලියා පදිංචි කිරීමේදී දැනට පවතින ක්‍රමවේදය වඩාත් නිවැරදි කරනවා. විශේෂයෙන්ම මෙය ක්‍රියාවට නංවන්න

සුදුසුකම් සහිත ස්වාධීන විද්වත් කමිටුවක් පත් කරනවා. මෙහි අරමුණ ඖෂධයක් ලියා පදිංචි කිරීමේදී එහි ගුණාත්මකභාවය, ආරක්ෂාකාරිභාවය, එහි තත්ත්වය සහ මිල කෙරෙහි දැඩි අවධානයක් යොමු කිරීමයි. බලන්න, එය කොයි තරම් ප්‍රගතිශීලී පියවරක්ද කියා. බලන්න, මෙමුත්‍රපාල සිරිසේන මැතිතුමා නිර්මාණය කර තිබෙන්නේ කොයි තරම් වැදගත් ගමනක්ද කියා. විපක්ෂයේ පාර්ශ්වවලින් යෝජනා එනකොට පහුගිය කාලයේ ඇමතිවරු කළා වාගේ අපේ රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමා කට වහන්න යන්නේ නැහැ. එදා මොකක්ද සිද්ධ වුණේ? පාර්ලිමේන්තුවේ මන්ත්‍රීවරුන් එකසිය හැට ගණනක බලයක් තියා ගෙන විපක්ෂය නිහඩ කරන්න හැදුවා. අද මොකක්ද අපේ ඇමතිතුමා කරන්නේ? අද මොකක්ද සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා කරන්නේ?

අද අපේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා විපක්ෂයේ හඬටත් සවන් දෙනවා. ඔබතුමන්ලාගේ යෝජනා රටට හොඳ නම්, ජනතාවට හොඳ නම් ප්‍රගතිශීලී නම් එතුමා පිළිගන්නවා. අන්න ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදය. අද දින මේ ගරු සභාවේ නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මැතිතුමා කථා කළා. එතුමා කිව්වා, "මේ වෙන දෙය හොඳයි. කරුණාකර මේ වෙන දේ පිළිබඳව හොඳ පරිස්සමින් ඉන්න. මේකට ඒකාධිපතිත්වය රිංගන්න ඉඩ දෙන්න එපාය" කියා. මොන විනිච්චක්ද? අපේ ආණ්ඩුව ඒකාධිපති ආණ්ඩුවක් නොවෙයි. ඒකාධිපති ආණ්ඩුව තිබුණේ ජනවාරි 08 වැනි දාට ඉස්සෙල්ලායි. ගරු ඩිව් ගුණසේකර මන්ත්‍රීතුමනි, තමුන්නාන්සේලාගේ කාලයේ තමයි එහෙම තිබුණේ. තමුන්නාන්සේලාගේ කාලයේ තමයි, ඒකාධිපතිත්වය, ආඥාදායකත්වය, තනි පාලනය, තනි මතය, තනි ගමන පැවතුණේ. ඒවා ක්‍රියාත්මක වුණේ, තමුන්නාන්සේලාගේ කාලයේයි. අද අපි ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදියි. බලන්න, කෙතරම් ලස්සනට විපක්ෂයේ හඬට අපි සවන් දෙනවාද; තමුන්නාන්සේලාගේ යෝජනාවලට අපි සවන් දෙනවාද කියා. තමුන්නාන්සේලාගේ ප්‍රගතිශීලී යෝජනා සංශෝධනවලට ඇතුළත් කිරීමට අපි මැළි වෙන්නේ නැහැ. ඩිව් ගුණසේකර මැතිතුමනි, අද තමයි මේක සම්මත කර ගන්න තිබුණේ. නමුත් බොහොම නම්‍යශීලීව අතිගරු ජනාධිපතිතුමාත්, ගරු ඇමතිතුමාත් විපක්ෂයේ අනුර දිසානායක මැතිතුමා යෝජනාවක් කරන කොට එකඟ වුණා. ඒ වාගේ දේවල් පසු ගිය කාලයේ සිදු වුණාද? ඒ ගැන පොඩ්ඩක් කියන්න කෝ. ඒ වාගේ දේවල් සිදු වුණාද? නිකමටවත් සවන් දුන්නාද? නැහැ. අර 160ක් පමණ වූ මන්ත්‍රීවරුන් ටික නැතිවුවා කළේ මොකක්ද? විපක්ෂය නිහඩ කරවන එක තමයි කළේ. නමුත් අපි එහෙම කරන්න යන්නේ නැහැ.

අපිට තිබෙන්නේ ප්‍රගතිශීලී රජයක්. අපිට තිබෙන්නේ සැබැවින්ම ක්‍රියාවෙන් ජාතිමාමක, දේශමාමක, දේශ ප්‍රේමී, රාජ ප්‍රේමී නොවන රජයක්. අපේ රටේ පුරවැසියන්ට හොඳ බෙහෙත්, ගුණාත්මක බෙහෙත් අඩු මුදලට ලබා දෙනවාය කියන එක තමයි, ගරු මන්ත්‍රීතුමනි දේශ ප්‍රේමීත්වය කියන්නේ. ඔය නිකම් බොරුවට වේදිකාවලට නැග යව්ගිරියෙන් කෑ ගැසුවාට දේශ ප්‍රේමීත්වයක් රජ වෙන්නේ නැහැ. බොරුවට පසුවට ගහ ගෙන, රටේ ස්වෛරීත්වය, ස්වාධීනත්වය, ස්වාධිපත්‍යය, ඒකීයභාවය ගැන කයිවාරු ගැසුවාට රට සුරැකෙන්නේ නැහැ. රට ආරක්ෂා වෙන්නේ නැහැ. එදා සිදු වුණේ මොකක්ද? වේදිකාවේදී දේශ හිතෙශිත්වය ගැන පම්පෝරි ගහනවා. පස්සා දොරෙන් ඖෂධ මාරියාව රටත් එක්ක එකතු වෙලා රටේ ජනතාවගේ සල්ලි ටික භාරා කනවා. සියයට 900කින් බෙහෙත් මිල වැඩි කර රටේ ජනතාවට ලබා දෙනවා. එදා, ඉස්සරහ දොරෙන් දේශ ප්‍රේමීත්වය; පස්සා දොරෙන් රාජ ප්‍රේමීත්වය. ඒකයි සිදු වුණේ. අපේ රජය එහෙම කරන්නේ නැහැ. අපේ රජයට ඉස්සරහ දොරෙන්, පස්සා දොරෙන් කියන දෙකම එකයි. අපි ළඟ දිව් දෙකේ දේශපාලනයක් නැහැ. අපි ළඟ කථා දෙකක් නැහැ. අපි පැහැදිලිවම අතිගරු ජනාධිපතිතුමාගේත්, සෞඛ්‍ය හා දේශීය වෛද්‍ය ඇමතිතුමාගේත්

නායකත්වයෙන් යුතුව මේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය සහමුලින්ම සර්ව සාධාරණ, මේ රටේ ජනතාවට පරිණත සෞඛ්‍ය සේවාවක් ලබා දෙන, මේ රටේ ජනතාවට අඩු මිලට ගුණාත්මක බෙහෙත් ලබා දෙන යුගය මේ නව පනත් කෙටුම්පත හරහා ක්‍රියාත්මක කරන්නට සෑදී පැහැදි සිටිනවාය කියන එක මේ අවස්ථාවේදී ප්‍රකාශ කරනවා.

අවසාන වශයෙන්, අපේ මේ ගමනේ ඉලක්කය මොකක්ද? අපේ මේ ගමනේ ඉලක්ක ගණනාවක් තිබෙනවා. අපිට අවශ්‍ය ඖෂධ සඳහා ඖෂධීය නාමය පමණක් භාවිත කිරීම. අපිට අවශ්‍ය ප්‍රමිති පරීක්ෂණයකින් තොරව ඖෂධ ලියා පදිංචි නොකිරීම. අපිට අවශ්‍ය නියම හෝ අනියම් ආකාරයෙන් කෙරෙන ඖෂධ ප්‍රචාරණය තහනම් කිරීම. අපිට අවශ්‍ය එක් ඖෂධීය නාමයකට අදාළව භාවිත කළ හැකි ඖෂධ සංඛ්‍යාව සීමා කිරීම. අපිට අවශ්‍ය ඖෂධ ආනයනය සඳහා රාජ්‍ය ආයතනවල සෘජු මැදිහත්වීම. අපිට අවශ්‍ය ඖෂධ සමාගම්වල අනුග්‍රහය ලබා ගෙන ප්‍රිය සම්භාෂණ, සෞඛ්‍ය වැඩ මුළු හෝ වෙනත් ඒවැනි කටයුතු සිදු කිරීම නිත්‍යානුකූලව තහනම් කිරීම. අපිට අවශ්‍ය ඖෂධ පිළිබඳව ව්‍යාජ තොරතුරු සපයන සමාගම්, කල් ඉකුත් වූ හා තත්ත්වයෙන් බාල ඖෂධ සපයන සමාගම් හා වංචනික ලෙස ඖෂධ වෙළඳාම සිදු කරන සමාගම් තහනම් කිරීම සහ ඔවුන්ගෙන් දඩ අය කිරීම. අපිට අවශ්‍ය ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය සකස් කරන්නන්, එහි කාලීන වෙනස්කම් සිදු කරන්නන් නම් වශයෙන් හෙළිදරව් කිරීම හා ඖෂධ හා බැඳෙන සමාගම් පිළිබඳව තොරතුරු හා මිල පාලන ක්‍රමය පිළිබඳව තොරතුරු දැන ගැනීමට මහජනතාවට ඇති අයිතිය මූලික අයිතියක් ලෙස පිළිගැනීම. මෙන්න මේ අදහස් තමයි, අපේ නව පනත් කෙටුම්පතේ ගැබ් වෙලා තිබෙන්නේ. විනිවිදභාවය, විවෘතභාවය, ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදය වාගේම රටේ ජන සමූහයාගේ සුබ සිද්ධිය උදෙසා, මේ පනත් කෙටුම්පත නිර්මාණය වෙලා තිබෙන්නේ. පසු ගිය කාලයේ වාගේ අණපනත් නිර්මාණය වෙන්නේ, පාලකයන් පෝෂණය කරන්න නොවෙයි; පාලකයෝ රැක ගන්න නොවෙයි; පාලකයින්ගේ සුබ විභවය උදෙසා නොවෙයි. සැබැවින්ම මේ රටේ සාමාන්‍ය ජනතාව ගැන හිතලායි මේ පනත් කෙටුම්පත නිර්මාණය කර තිබෙන්නේ.

මේ තරම් දවස්, මේ තරම් කල් බෙහෙත්වලට ගිනි ගණන් ගෙවපු, බෙහෙත්වලට සියයට නවසියක් මුදල් ගෙවපු කාලය මේ පනත් කෙටුම්පතත් අවසන්. ඉදිරියේදී මේ රටට රුපියල් 40ට බෙහෙත් ගෙන්වා රුපියල් 1,000ට විකුණපු කාලය ඉවරයි. ඒක අවසන්. මින් ඉදිරියට ජනතාවගේ සල්ලි ගසා කාපු කාලය අවසන්. මින් ඉදිරියට හොර බෙහෙත් ගෙන්වපු කාලය අවසන්. මින් ඉදිරියට බාල බෙහෙත් ගෙන්වපු කාලය අවසන්. මින් ඉදිරියට සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ අක්‍රමිකතා සිදුවීම සහමුලින්ම අවසන්. ඒවා අවසන් කරන්නට හොඳ, පිරිසිදු ඇමතිවරයෙක් සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය ධුරය හොබවනවා. එතුමා මුදල් හොයන ඇමතිවරයෙක් නොවෙයි; ගසා කන ඇමතිවරයෙක් නොවෙයි; හොරා කන ඇමතිවරයෙක් නොවෙයි. එතුමා සෑදිපැහැදි සිටින්නේ මේ රටේ ජනතාවට පරිණත සෞඛ්‍ය සේවාවක්, පරිණත සෞඛ්‍ය පද්ධතියක් ක්‍රියාත්මක කරන්නටයි. [බාධා කිරීමක්] ගරු ඩීවී ගුණසේකර මන්ත්‍රීතුමනි, මොකක්ද කිව්වේ? මටත් ඇහෙන්න කියන්න. මා එතුමාට මුද්‍රාංශ අත්තේ තබනවා නොවෙයි. මම ඇත්ත කථා කරන්නේ.

ගරු ඩීවී ගුණසේකර මහතා
(மாண்புமிகு டி.யு. குணசேகர)
(The Hon. DEW Gunasekara)
අලුත් පෙරමුණක්.

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

එහෙම අලුත් පෙරමුණක් නැහැ. මේක හොඳට මතක තබා ගන්න. මේක සැබෑ ශ්‍රී ලංකා නිදහස් පක්ෂයේ සැබෑ UNP පෙරමුණක්. මේක කාඩ්බෝඩ් ශ්‍රී ලංකා පෙරමුණක් නොවෙයි.

මේක කාඩ්බෝඩ් UNP පෙරමුණකුත් නොවෙයි. අලුතෙන් පෙරමුණු හදන්න අපට අවශ්‍ය නැහැ. ගරු ඩීවී ගුණසේකර මන්ත්‍රීතුමනි, අපි පෙරමුණු හදලා ඡන්දය දිනලා තිබෙන්නේ. එහෙම නම් ඔබතුමා මේ පැත්තට එන්න. ඔබතුමා එන්න support එකට. ඇත්තටම ඔබතුමා support කරන්න ඕනෑ නේ. ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, රුපියල් 80ට බෙහෙත් ගෙන්වලා රුපියල් 900ට බෙහෙත් විකුණපු කාලය දැන් ඉවරයි. ඒවා කළේ පසු ගිය කාලයේ. ඒ කාලය ඉවරයි. මුදල් ගසා කාපු කාලය ඉවරයි; හොරා කාපු කාලය ඉවරයි. ඔබතුමන්ලා නිර්මල බුදු දහම වාගේ අදහන ප්‍රතිපත්ති රජයක කාලය අද ඇවිල්ලායි තිබෙන්නේ. ඒ නිසා ඔබතුමාට සදාචාරාත්මක අයිතියක් නැහැ හොරා කාපු පුද්ගලයෝ එක්ක ඔය පැත්තේ තවදුරටත් රැඳී සිටින්න. සැබෑ වාමාංශිකයන් හැටියට, සැබෑ වමේ දේශපාලනඥයන් හැටියට, ඇත්ත වශයෙන්ම පොදු ජනතාවගේ හිතසුව පිණිස, පොදු ජනතාවගේ බඩකට ගැන හොඳ අවබෝධයක් තිබෙන ඔබතුමන්ලාට මා ආරාධනා කරනවා මේ පැත්තට එන්න කියා.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත් කෙටුම්පත තුළින් අපි සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ඓතිහාසික, මුළු රටේම ජනතාවට එළඳායි හා ශුභවාදී මෙන්ම ප්‍රගතිශීලී විපර්යාසයක් ඉෂ්ට සිද්ධ කරනවා. ඒක අපි කරන්නේ පොඩි මනුස්සයා වෙනුවෙන්. ඒක අපි කරන්නේ සාමාන්‍ය ජනතාව වෙනුවෙන්. මින් ඉදිරියට ඖෂධ සමාගම්වලට, ඖෂධ මාරියාවට, ඖෂධ අලුගෝසුවන්ට මේ රටේ සෞඛ්‍ය ප්‍රතිපත්තිය හසුරුවන්නට ඉඩ ප්‍රස්ථාවක් මෙමනිපාල සිරිසේන මැතිතුමාගේ ජනාධිපතිත්වය තුළ, රනිල් වික්‍රමසිංහ මැතිතුමාගේ අග්‍රාමාත්‍ය වගකීම තුළ, සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය රාජිත සේනාරත්න මැතිතුමාගේ මෙහෙයවීම තුළ හොරුන්ට තැනක් නැහැ. අලුගෝසුවන්ට තැනක් නැහැ. ඖෂධ මාරියාවට තැනක් නැහැ කියමින් මගේ කථාව අවසන් කරනවා.

[අ.හා. 12.38]

ගරු (මහාචාර්ය) තිස්ස විතාරණ මහතා
(மாண்புமிகு பேராசிரியர்) திஸ்ஸ விதாரண)
(The Hon. (Prof.) Tissa Vitarana)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, මට හිතෙන්නේ අද අප රටේ දේශපාලනයේ ඉතාම වැදගත්, ඒ වාගේම ඓතිහාසික අවස්ථාවක් කියායි. මේ අවස්ථාවට සම්බන්ධ වෙලා වචන ස්වල්පයක් කථා කිරීමට අවස්ථාව ලැබීම ගැන මට විශාල සතුටක් ඇති වනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, මුලින්ම මගේ අවංක ආදර ස්තුතිය මෙමනිපාල සිරිසේන ජනාධිපතිතුමාට පළ කරන්න ඕනෑ. මොකද, අද එතුමා ගරු සභාවට පැමිණ මූලික කථාව කර, මේ ඉදිරිපත් කළ පනත් කෙටුම්පත සම්බන්ධව හොඳ අදහස් මාලාවක් ඉදිරිපත් කරමින්, මේක ලොකු සටන් මැද, අපහසුතා මැද ඉදිරියේදී ක්‍රියාත්මක කිරීමට බැඳීමක් තිබෙනවාය කියා පෙන්වුවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම මට විශාල සතුටක් ඇති වෙනවා, වර්තමාන සෞඛ්‍ය ඇමති දොස්තර රාජිත සේනාරත්න මැතිතුමා අපේ වමේ පක්ෂයෙන් යම් ආභාසයක් ලබා ගෙන, සේනක බිබිලේ මැතිතුමාගේ ශිෂ්‍යයෙක් හැටියට එතුමාගේ දර්ශනය ගැන වුවමනාවක්, කැක්කුමක් ඇතිව අද මේ පනත් කෙටුම්පත ක්‍රියාත්මක කිරීමේ වගකීම තමන්ගේ කරපිටට අරගෙන ඉදිරියට අප රටේ අලුත් ඡේදයක් ආරම්භ කිරීම සඳහා මේ වැදගත් අංශයේ මූලික පියවරක් ආරම්භ කිරීම ගැන.

ඒ ගැන සඳහන් කරන ගමන් මම මේ කාරණයන් කියන්න ඕනෑ. එක්සත් ජාතික පක්ෂයේ සජිත් ප්‍රේමදාස ඇමතිතුමාගේ

[ගරු (මහාචාර්ය) තිස්ස විතාරණ මහතා]

කරුවෙන් කළේ වෙලා තිබෙන දේ සම්පූර්ණයෙන්ම විකෘති කරලා කණපිට හැරවීමක්. සේනක බිබිලේගේ මේ ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක කළේ ශ්‍රී ලංකා නිදහස් පක්ෂය එක්ක වාමාංශික පක්ෂය සම්බන්ධ වෙලායි. එදා සේනක බිබිලේට සහාය දුන්න අය අතරේ (දොස්තර) එස්.ඒ. චිත්‍රසිංහ පමණක් නොවෙයි, ටී.බී. සුභසිංහ ඇමතිවරයාත් හිටියා. ශ්‍රී ලංකා නිදහස් පක්ෂයේ ලේකම්වරයා හැටියට කටයුතු කළේ එතුමායි. එතුමාත් අපේ වමේ පක්ෂයේ කෙනෙක්. ලෝක ඉතිහාසයේ ප්‍රථම වරට අඩු දියුණු රටකට පුළුවන් වුණා, මේ සියලු ප්‍රගතිශීලී බලවේග එක් කරගෙන, තමන්ගේ රටේ දුප්පත් අසරණ රෝගීන් වෙනුවෙන්, බහු ජාතික සමාගම්වලට විරුද්ධව පහර දීලා සියලුම අවශ්‍ය බෙහෙත් නිසි ආකාරයට ලබා දෙන වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කරන්න. ඒ යුගයේ දී, අපේ රෝහල් තුළ සියලු අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ නොමිලේ ලබා දෙන්න පුළුවන්කම ලැබුණා. එපමණක් නොවෙයි, ලෝකයේ තිබෙන අවම මිලට පිටින් ගන්න වුණත් පුළුවන් තත්ත්වයක් ඇති කළා. ඒක නැති කළේ-,

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා
(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, තව වැඩි කාලයක් යන්නට පෙර සියලුම ඖෂධ රෝහලෙන් ගන්නටත්, සියලුම පරීක්ෂණයන් රෝහලෙන් කර ගන්නටත් අවස්ථාව සලසා දෙනවා.

ගරු (මහාචාර්ය) තිස්ස විතාරණ මහතා
(மாண்புமிகு (பேராசிரியர்) திஸ்ஸ விதாரண)
(The Hon. (Prof.) Tissa Vitarana)

එය ඉෂ්ට කර ගන්න පුළුවන් වෙන්න කියලා මම ප්‍රාර්ථනා කරනවා. එය කිරීම සඳහා සම්පූර්ණ සහයෝගය අපි ලබා දෙනවා. නමුත් මම මතක් කරන්න ඕනෑ, මෙය පහසු දෙයක් නොවෙයි කියලා. මෙය දරුණු යුද්ධයක්. එය තේරුම් ගන්නත් ඕනෑ. එක්සත් ජාතික පක්ෂය 1975 වර්ෂයේදී යෝජනා කළ පරිදි ඇමෙරිකාවේ තානාපති, ජර්මනියේ තානාපති ඒගොල්ලන් ඔක්කොම ඇවිල්ලා කිව්වා සේනක බිබිලේත්, සම සමාජ පක්ෂයත් ඒ ආණ්ඩුවෙන් පිට කරලා දාන්න, එතකොට පමණයි ආධාර ලබා දෙන්නේ කියලා. - එදා තිබුණේ ආර්ථික අර්බුදය, තෙල් අර්බුදය, ඒ වාගේම ආහාර අර්බුදය හරහා රට පෙළෙන අවස්ථාවක්- ඒ නිසා තමයි 1975 දී සම සමාජ පක්ෂය ආණ්ඩුවෙන් පිට කරලා දැමීමේ. UNP එක තමයි එදා ඒ කටයුත්ත කළේ. [බාධා කිරීම්]

එදා සිට සේනක බිබිලේ ප්‍රතිපත්තියෙන් ලැබුණු සියලු සහන නැති කරලා දැමීමේ එක්සත් ජාතික පක්ෂයයි. ඒ, අධිරාජ්‍යවාදී බහු ජාතික සමාගම්වල වුවමනාවන් ඉෂ්ට කිරීම සඳහායි.

එතැනින් තමයි දිගටම ලැබුණු ප්‍රයෝජනය නැති කරලා දැමීමේ. අඩු මිලට බෙහෙත් ලබා ගන්නත් ඒ වාගේම නොමිලයේ සියලු බෙහෙත් හැම රෝගියෙකුටම ලබා ගන්නත් පුළුවන් තත්ත්වයක් රජයේ රෝහල්වල තිබුණා. ඒ තත්ත්වය නැති කරලා දැමීමේ 1977 - 1994 කාලයේදීයි. [බාධා කිරීමක්] අපි කියන්නේ මේකයි. අපි මේ කාරණය තේරුම් ගන්න ඕනෑ. කොයි පැත්තේ හිටියත්, හොඳ අදහස් තිබුණත්, හොඳ වුවමනාවන් තිබුණත් කුඩා රටක් හැටියට අපට මේ සටන ගෙන යන්න සිදු වෙලා තිබෙන්නේ ලෝකයේ අධිරාජ්‍යවාදී ලොකු බල කණ්ඩායම් වන ඇමෙරිකාව ප්‍රධාන බහු ජාතික සමාගම් එක්කයි. ඒ බහු ජාතික සමාගම් එක්ක ගෙන යන සටන සාර්ථක කර ගැනීමට මාර්ගය ලෝකයට පෙන්වලා දුන්නේ සේනක බිබිලේ මැතිතුමායි. මම ආඩම්බර වෙනවා, අපේ ලංකා සමසමාජ පක්ෂයේ සාමාජිකයෙක් වූ එතුමා

ඒ මාර්ගය පෙන්වලා දීපු එක ගැන. එතුමාම ඉදිරිපත් වෙලා අපේ රටේ තමයි ප්‍රථම වරට ඒක ක්‍රියාත්මක කළේ. නමුත් ඒ ක්‍රියාත්මක කරපු දේ නැති කළේ විශාල ප්‍රතිගාමී බලවේගයක්. ඒ ප්‍රතිගාමී බලවේගය මේ හැම දෙනාටම බලපෑම් කරනවා.

එක්සත් ජාතික පක්ෂය ඒ ගොල්ලන්ගේ අතකොළව හැටියට කටයුතු කරනවා වාගේම එතැනින් එහා ශ්‍රී ලංකා නිදහස් පක්ෂයේ යම් අයට වුණත් බලපෑම් කරලා තිබෙනවා. ඒවාට යම් පිරිසක් යට වෙලා තිබෙනවා. ඒක ලංකාවේ චිත්‍රත් නොවෙයි, ලෝකය වටේම වෙලා තිබෙන දෙයක්. මේක නිරන්තර ගැටුමක්; නිරන්තර සටනක්. ඒ සටන ජය ගැනීම පහසු දෙයක් කියලා හිතාගෙන නම් අපට මේ ගමන ආරම්භ කරලා ඉදිරියට සාර්ථකව ගෙන යන්න පුළුවන් වන්නේ නැහැ. එහි තිබෙන අපහසුතාව තේරුම් අරගෙන තමයි අපි කටයුතු කළ යුත්තේ.

දැන් මම සේනක බිබිලේ මොනවාද කළේ කියලා පැහැදිලි කිරීමට උදාහරණයක් දීලා මේ කාරණය ඉදිරිපත් කළොත් තමුත්තාත්සේලාට වැටහෙයි, එදා මොනවාද කළේ, අද මොනවාද අපි කළ යුත්තේ කියලා. Valium නමින් ඖෂධයක් තිබෙනවා. ඒක හිත අවුල් වෙන කොට සන්සුන්භාවයක් ඇති කිරීමට පාවිච්චි කරන ඖෂධයක්. මේක tranquilizer එකක්. Valium කියන ඒ පෙත්ත -මිලි ග්‍රෑම් පහේ පෙත්ත- බහු ජාතික සමාගමක් වූ ස්විට්සර්ලන්තයේ රෝෂ් සමාගම ශත 92කට තමයි එදා ලංකාවේ අළෙවි කළේ. සේනක බිබිලේ තීන්දු කළා, පිට රට බහු ජාතික සමාගම් ඇවිල්ලා මේ රටේ ලොකු ප්‍රචාරයක් කරලා, වෛද්‍යවරුන් මේකට ගොදුරු කරගෙන, රෝගීන් මේකට යට කරගෙන කරන මේ වැඩේට හරස් වෙන්න ඕනෑය කියලා. මොකක්ද එතුමා කළේ? එදා සිරිමාවෝ බණ්ඩාරනායක මැතිනියගේ ප්‍රධානත්වයෙන් වමන් සම්බන්ධ වෙලා තිබුණු ඒ ආණ්ඩුවට එතුමා යෝජනා කළා, "අපේ රටට අවශ්‍ය සියලු බෙහෙත් පෙනි වර්ග, බෙහෙත් වර්ග සඳහා අපි තොග වශයෙන් ලෝක වෙළෙඳ පොළෙන් ටෙන්ඩර් කැඳවීමක් කරමු. නමුත් ටෙන්ඩර් කැඳවීම කරන කොට ඖෂධය නම් පාවිච්චි කරලා කරමු. එතකොට මිල හුඟක් අඩුවෙන් තමයි ගෙවන්න සිද්ධ වෙන්නේ. වෙළෙඳ නාම පාවිච්චි කළොත් ඒක හුඟක් වැඩියි." කියලා. මම මේ උදාහරණයෙන් පෙන්වන්නම්, ඒක කොහොමද කළේ කියලා. Valiumවල ඖෂධය නම් Diazepam.

ඒ Diazepam නමින් මුළු රටේම රජයේ අංශය, පෞද්ගලික අංශය කියන මේ ඔක්කොම අයගේ අවශ්‍යතාව එකතු කරගෙන ලෝකයෙන්ම ඉල්ලුම් කළා. එතකොට මේ රෝස් සමාගම ශත 92කට විකුණන පෙත්තේ මිල ශත 51කට බැස්සුවා. Generic නම පාවිච්චි කරලා - Valium නොවෙයි, Diazepam කියන නමින්- ඒ ටෙන්ඩර් කැඳවීම කරපු නිසා ඉන්දියාවේ රැන්බැක්සි කොම්පැනිය ඒ පෙත්ත ශත දෙකකට දෙන්න ඉදිරිපත් වුණා. විශේෂ දක්ෂකම් ඇති ලෝක ප්‍රසිද්ධ සමාගම් තිබෙනවා, හොඳ නිෂ්පාදන ක්‍රමවේද උපයෝගී කරන සමාගම්වලට සහතික පත්‍ර ලබා දෙනවා - Certificate of Good Manufacturing Practices. ඒ කියන්නේ, ඒ නිෂ්පාදන ආයතනවල නිෂ්පාදන ක්‍රමවේදය ගිහිල්ලා හොයලා බලලා සහතික ලබා දෙනවා. ඒ certificate එකත් ඉන්දියාවේ රැන්බැක්සි කොම්පැනිය ලබා ගත්තා. ඒ අයට හොඳ certificate එකක් ලැබුණා.

පරීක්ෂණ පවත්වන්නත් සේනක බිබිලේ ක්‍රමවේදයක් මහ රෝහලේ තිබෙනවා. මගේ මිත්‍ර Dr. H.R. Wickremasinghe තමයි Pathology Laboratory එක බාරව හිටියේ. එතැනත් පොඩි unit එකක් පටන් ගත්තා, පරීක්ෂණ පවත්වන්න. මේවා කරලා තමයි මේ බෙහෙත් පෙනි ගෙන්වා ගන්නේ. මේ ආකාරයට රෝස් සමාගම ශත 92කට විකුණන පෙත්ත ශත දෙකකට ගෙනවා. එහි ගුණාත්මක භාවයේ කිසිම වෙනසක් තිබුණේ නැහැ. මේ මිලට දිගටම මේ පෙනි ගන්න පුළුවන් වනවා. දැන් වුණත් ගිහිල්ලා Diazepam නමින් ඒ පෙත්ත ඉල්ලුවොත් ශත ගණනකට ගන්න

පුළුවන්, රුපියල් දෙකයි ගත ගන්නක් ගෙවන්නේ නැතිව. මේකයි මේකේ රහස. ඒ ක්‍රමවේදය තමයි එදා ප්‍රගතිශීලී වමට බර ආණ්ඩුවක් බලයේ හිටපු නිසා ක්‍රියාත්මක කළේ. ඒ තත්ත්වය තුළින් අපිට මොකක්ද කරන්න පුළුවන් වුණේ? සේනාක බිබිලේ අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ ලැයිස්තුවක් හදුවා. ඒ අනුව, අපේ රජයේ රෝහලකට ලෙඩක් ගියාම හැම රෝගයකටම අවශ්‍ය ඖෂධ ඒ රජයේ රෝහලෙන් ලබා ගන්න පුළුවනැයි කිව්නවා, ඒ අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ ලැයිස්තුවේ තිබෙන ඖෂධවලින්. අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ ලැයිස්තුව ගෙන්වන්නේ generic නම් පදනම් කරගෙනයි. ඒ ආකාරයට ඒ ලැයිස්තුව සකස් කරලා, මම කියපු පිළිවෙළට ටෙන්ඩර් කළාම මොකක්ද වෙන්නේ? අපේ රටේ තොග වුවමනාව ලොකුයි. ඒ නිසා ඒ ටෙන්ඩරය ලබා ගැනීම සඳහා බහුජාතික සමාගම් සහ නොයෙකුත් නිෂ්පාදන කර්මාන්තශාලා ඔක්කොම ලොකු තරගයක යෙදෙනවා. තරගය ඇති වන්නේ ඒගොල්ලන්ගේ පැත්තෙන්. ඒ කියන්නේ නිෂ්පාදකයන්ගේ පැත්තෙන්. ඒ තරගය හේතු කොටගෙන තමයි අපට අවම මිලට බෙහෙත් ලබා ගන්න පුළුවන් වන්නේ. 1970 - 75 කාලයේදී සමස්තම පක්ෂය, ශ්‍රී ලංකා නිදහස් පක්ෂයත්, කොමියුනිස්ට් පක්ෂයත් එක් වෙලා හදුනා සහාය ආණ්ඩු කාලයේ අපේ රටේ දුප්පත්ම රෝගියෙකුට වුණත් ඖෂධ රෝහලකට ගිහිල්ලා ලෙඩකට නොමිලේ ඒ බෙහෙත් ගන්න පුළුවන් වුණා. කොහේ වුණත් කමක් නැහැ, පිටින් බෙහෙත් ගන්න අය, පෞද්ගලික අංශයෙන් බෙහෙත් ගන්න අය හිටියා නම් ඒ අයටත් බෙහෙත් ගන්න පුළුවන් වන විධියට සේනාක බිබිලේ රාජ්‍ය ඖෂධ සංස්ථාව - SPC - හදුවා.

ඒ සංස්ථාව හදලා, ඒ සංස්ථාවෙන් පෞද්ගලික අංශයට බෙදලා දුන්නා, අඩු මිලට බෙහෙත්. ඒක නිසා pharmacies වල වුණත් බෙහෙත්වල මිල අවම මට්ටමක තමයි තිබුණේ. ඒ කාලයේ මේ වැඩේ ලංකාවේ සාර්ථකව ක්‍රියාත්මක කළාට පස්සේ, ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය, UNIDO එකේ හිටපු ගාමිණී කොරයා ඇතුළු මේ ගොල්ලන් ඔක්කෝම එකතු වෙලා මේ ක්‍රමය ලෝකය වටේ ව්‍යාප්ත කරන්න පටන් ගත්තා. දැන් ලෝකයේ රටවල් 90කට වඩා මේ ක්‍රමය ක්‍රියාත්මක කරනවා. මේ සම්බන්ධයෙන් සාර්ථකව කටයුතු කරපු සේනාක බිබිලේගේ ජීවිතයත් නැති වුණේ සමහර විට ඒ සටන නිසායි. ඒ ගැන මම කතාගාදු වෙනවා.

1977 එක්සත් ජාතික පක්ෂ ආණ්ඩුව බලයට ආවාට පස්සේ මේවා ඔක්කෝම නැති කරලා දැමීමා. පෞද්ගලික අංශයේ සමාගම්වලට බලය දුන්නා, පිට රටවලින් ඖෂධ තරම් බෙහෙත් ගෙනෙන්න; ඖෂධ ගන්නක් ගෙවලා බෙහෙත් ගෙනෙන්න. එතකොට රාජ්‍ය අංශයට තොග වශයෙන් බෙහෙත් ගැනීමේ ක්‍රමවේදය කඩා වැටුණා. විවිධ අය ඒකට සම්බන්ධ වුණා. රෝගීන්ගේ වුවමනාව මුල් කර නොගෙන පවු වාසි ගැන කල්පනා කිරීම නිසා ඒ පැවැති හොඳ ක්‍රමය ක්‍රමානුකූලව කඩා වැටුණා.

එදා මිල නියම කිරීමේ යම් වැඩ පිළිවෙළක් දියත් කළා. වරයට එන කොට යම් බෙහෙතක මිලක් තිබෙනවා නම්, ඒ මිලෙන් රෝගියාට ගෙවන්න සිද්ධ වන මිලේ සීමාවක් ඇති කළා. ඒවා ඔක්කෝම නැති කළා.

නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(Mr. Deputy Chairman of Committees)

Hon. Member, you have only one more minute.

ගරු (මහාචාර්ය) තිස්ස විතාරණ මහතා

(மாண்புமிகு பேராசிரியர்) திஸ்ஸ விதாரண

(The Hon. (Prof.) Tissa Vitarana)

I have got 10 minutes from the Hon. Douglas Devananda.

නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(Mr. Deputy Chairman of Committees)

You had 20 minutes.

ගරු (මහාචාර්ය) තිස්ස විතාරණ මහතා

(மாண்புமிகு பேராசிரியர்) திஸ்ஸ விதாரண

(The Hon. (Prof.) Tissa Vitarana)

Yes, plus another 10 minutes.

නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(Mr. Deputy Chairman of Committees)

But, no one informed the Chair about that.

ගරු (මහාචාර්ය) තිස්ස විතාරණ මහතා

(மாண்புமிகு பேராசிரியர்) திஸ்ஸ விதாரண

(The Hon. (Prof.) Tissa Vitarana)

I am taking 10 minutes from the Hon. Douglas Devananda's time. He mentioned about that.

නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(Mr. Deputy Chairman of Committees)

No, he did not inform me.

ගරු (මහාචාර්ය) තිස්ස විතාරණ මහතා

(மாண்புமிகு பேராசிரியர்) திஸ்ஸ விதாரண

(The Hon. (Prof.) Tissa Vitarana)

When he left he said, "Make use of my 10 minutes."

නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(Mr. Deputy Chairman of Committees)

But, I am going to speak during that time.

ගරු (මහාචාර්ය) තිස්ස විතාරණ මහතා

(மாண்புமிகு பேராசிரியர்) திஸ்ஸ விதாரண

(The Hon. (Prof.) Tissa Vitarana)

He asked me to speak. He gave me that 10 minutes.

නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(Mr. Deputy Chairman of Committees)

But, he did not inform the Chair.

ගරු (මහාචාර්ය) තිස්ස විතාරණ මහතා

(மாண்புமிகு பேராசிரியர்) திஸ்ஸ விதாரண

(The Hon. (Prof.) Tissa Vitarana)

I am very sorry about this. Please ask the Secretary-General. He came here and told me that I have got an extra 10 minutes.

නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(Mr. Deputy Chairman of Committees)

Okay, you may carry on. You can use the time allotted to the Hon. (Dr.) Rohana Pushpa Kumara, not the Hon. Douglas Devananda.

ගරු (මහාචාර්ය) තිස්ස විතාරණ මහතා
(மாண்புமிகு பேராசிரியர்) திஸ்ஸ விதாரணா
(The Hon. (Prof.) Tissa Vitarana)
Okay.

ඉතින් මේ තත්ත්වය අනුව දැන් මේ ඉදිරිපත් කරලා තිබෙන පනත් කෙටුම්පත සම්බන්ධයෙන් මම සතුටු වෙනවා. මෙය සකස් කිරීමට මමත් සම්බන්ධ වුණා. ඒ කියන්නේ පසු ගිය ආණ්ඩුව කාලයේදී මේ සම්බන්ධ අනු කමිටුවක් පත් කළා. මමත් ඒ අනු කමිටුවේ සිටියා. අපි ඒ නිලධාරීන්ට මේ කරුණු ඉදිරිපත් කළා. නමුත් දැන් අපට තවත් කරුණු කිහිපයක්ම ඉෂ්ට කරන්න තිබෙනවා. අපේ රටට අඩුම මිලට හොඳ ගුණාත්මකභාවයක් ඇති, සෞඛ්‍යයට හානි නොවන ඖෂධ ලබා ගැනීම සඳහා අනිවාර්යයෙන්ම ක්‍රියාත්මක විය යුතුයි. සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා ඉදිරිපත් කරලා තිබෙන මේ පනත් කෙටුම්පත අනුව ඒක සිද්ධ වෙයි කියන විශ්වාසය මට තිබෙනවා.

වැදගත් අලුත් දෙයක් මේ පනත් කෙටුම්පතට ඇතුළු කරලා තිබෙනවා. ඒ තමයි, ගුණාත්මකභාවය පමණක් නොවෙයි, ලියා පදිංචි කරන්න යන අවස්ථාවේදී මිලත් සාධකයක් හැටියට පාවිච්චි කරන්න යෑම.

විශේෂයෙන් ලෝකයේ කලාපයෙන් කලාපයේ මිල වෙනස් වෙන්න පුළුවන්. මේ කලාපයේ රටවල අභවල් ඖෂධය මොන මිලටද අළෙවි වෙන්නේ කියලා සොයා ගන්න පුළුවන්. එතකොට ඒ හා සමාන මිල සීමා නියම කරලා ඒ සීමාවලට ඇතුළු වෙන කොට විතරයි ලියා පදිංචි කරන්න පුළුවන් වන්නේ. ඒක හරියට ක්‍රියාත්මක වුණොත් රෝගියකුට හොඳ ප්‍රමිතියක් ඇති බෙහෙත් සාධාරණ මිලකට අප රට තුළ ලබා ගැනීමේ හැකියාවත් ඇති කරන්න පුළුවන් වෙයි. ඒ කටයුත්ත කරන ගමන් කල් ඇතුළු අවශ්‍ය ප්‍රමාණය සියල්ලම ලබාගෙන හරියට ගබඩා කරන්න ඕනෑ. ඇමතිතුමා කිවවා වාගේ, එකවර නොවෙයි විටින් විට ලබාගෙන හරියාකාරව ශීතරකණයේ තබාගෙන කල් පවතින විධියට ගබඩා කරන ගමන් ඒවා හොඳ ප්‍රමිතියෙන් තිබෙනවාද කියන එක අපි සොයා බලන්නට ගන්නට ඕනෑ. ටෙන්ඩර් ලබාදෙන අවස්ථාවේදී ඉදිරිපත් කරන ඖෂධ හොඳ ප්‍රමිතියකින් තිබෙන්නට පුළුවන්. නමුත් පසුව එවන කාණ්ඩවල ඒ ප්‍රමිතිය අඩු වෙන්න පුළුවන්. ඒක නිසා හැම batch එකම -හැම කොටසම- නිවැරදිව පරීක්ෂා කර බලන්න ඕනෑ.

ජාතික ඖෂධ තත්ත්ව ආරක්ෂණ පර්යේෂණාගාරයක් පිහිටුවීමට ඔබතුමාගේ පනත් කෙටුම්පතට ඇතුළු කර තිබීම පිළිබඳව මම සන්තෝෂ වෙනවා. ඒක අත්‍යවශ්‍ය දෙයක්.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා
(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ගරු මහාචාර්යතුමා, මේ මුළු ලංකාවටම වසරකට Metformin මිලියන 600ක් ගෙන්වනවා. SPC එක ඒ මිලියන 600ම ගෙන්වන්නේ එක සැරේමයි. එතකොට අවුරුද්ද අවසන් වෙන කොට ඉතිරි වන ඒවා expire වනවා. දැන් මාසෙන් මාසට batches ගෙන්වන්න තමයි මම කටයුතු කරන්නේ. එතකොට check කරන එකත් ලෙහෙසියි.

ගරු (මහාචාර්ය) තිස්ස විතාරණ මහතා
(மாண்புமிகு பேராசிரியர்) திஸ்ஸ விதாரணா
(The Hon. (Prof.) Tissa Vitarana)
හැම batch එකම test කරන්නත් ඕනෑ.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා
(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

හැම batch එකම test කරනවා. ඒ කියන්නේ අවුරුද්දටම order එක දෙනවා. හැබැයි, ඒ ගොල්ලෝ store කරලා අපට ඒ batches supply කරන්න ඕනෑ.

ගරු (මහාචාර්ය) තිස්ස විතාරණ මහතා
(மாண்புமிகு பேராசிரியர்) திஸ்ஸ விதாரணா
(The Hon. (Prof.) Tissa Vitarana)

අන්න හරි. ඒ ආකාරයට කරන එක හොඳයි. මේවා සියල්ලක්ම කරන්න පුළුවන්. සිකුරාදාට Committee Stage එක තිබෙන නිසා මම ඉදිරිපත් කරලා තිබෙන සංශෝධන ගැන මම එදාට කථා කරන්නම්. මෙතැනදී මම ඔබතුමාට කියන්නේ මේ වගේ හොඳ ක්‍රමවේදයක් ඇති කළත්, එතැන හොඳ මිනිස්සු සිටියේ නැත්නම්, එතැන අවංක මිනිස්සු සිටියේ නැත්නම් වැඩේ කෙරෙන්නේ නැහැ කියන එකයි. ඒ නිසා මම කියනවා, අපි සාමාජිකත්වය දරන සේනක බිබිලේ අනුස්මරණ කමිටුව ඔබතුමාට සම්පූර්ණ සහාය දෙන්න ලැබුණ්නි කියන එක. ඒකේ මමත් ඉන්නවා; ක්‍රිෂාන්ත වීරසූරියත් ඉන්නවා; කොල්වින් ගුණරත්නත් ඉන්නවා; කාලෝ ෆොන්සේකාත් ඉන්නවා. අපි සියල්ලෝම සම්පූර්ණ සහාය දෙන්නම්.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා
(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ගරු මහාචාර්යතුමා, මෙතැනදී නම් කියන්නේ නැතුව කථා කරමු. නැත්නම් තව තව සංවිධාන ඇවිල්ලා මට කියයි, ඒ ගොල්ලන්වත් ගන්න කියලා.

ගරු (මහාචාර්ය) තිස්ස විතාරණ මහතා
(மாண்புமிகு பேராசிரியர்) திஸ்ஸ விதாரணா
(The Hon. (Prof.) Tissa Vitarana)
මට තේරෙනවා.

අපි මේ කටයුත්ත හරියාකාරව කළොත් අපට මේ ගමන සාර්ථකව ඉදිරියට යන්න පුළුවන් වෙයි. එය කිරීමේදී මෙතැන තිබෙන යම් අඩු පාඩුකම් පිළිබඳව අපි බලන්න ඕනෑ. අධිකාරියක් තමන්ට තිබෙන බලය, තීන්දු ගැනීමේ හා ප්‍රතිපත්ති හැදීමේ බලය CEOටයි, ඊට පහළ Division Headsලාටයි පැවරිය යුතුයි කියලා මෙතැන යෝජනා කරලා තිබෙනවා. ඒක කරන එක නම් වැරදියි. එතකොට මේ register කිරීම, ඉවත් කිරීම, මේ වාගේ තීන්දු සියල්ලක්ම අනිවාර්යයෙන්ම ඒ අධිකාරිය විසින් ගත යුතුයි. වෙන කාටවත් ඒ බලය දෙන්න බැහැ. අපි සංශෝධන ඉදිරිපත් කරන්නේ අමාත්‍යතුමා අමාරුවේ දාන්න නොවෙයි. ඔබතුමාට සහාය දෙන්නයි අපි බලන්නේ.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා
(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ඔබතුමා ඉදිරිපත් කර තිබෙන සංශෝධන අද මම ඉදිරිපත් කරන සංශෝධනවලත් තිබෙනවා. ඒවායේ නැති ඔබතුමාගේ අනෙකුත් සංශෝධන අපි ගන්නවා.

ගරු (මහාචාර්ය) තිස්ස විතාරණ මහතා
(மாண்புமிகு பேராசிரியர்) திஸ்ஸ விதாரணா
(The Hon. (Prof.) Tissa Vitarana)

බොහෝම හොඳයි. මෙතැනදී අපේ ජනතාව වෙනුවෙන් යුද්ධයකටයි අපි දැන් පිවිසිලා සිටින්නේ. අපි එකට මේ සටන ඉදිරියට ගෙන යමු.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීන සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senarathne)

පුළුල් පෙරමුණක් හදා ගනිමු.

ගරු (මහාචාර්ය) තිස්ස විතාරණ මහතා

(மாண்புமிகு பேராசிரியர்) திஸ்ஸ விதாரண

(The Hon. (Prof.) Tissa Vitarana)

ඒකත් හොඳයි. අපට නම් ඕනෑ කරන්නේ ප්‍රගතිශීලී පෙරමුණ. එය අපේ රටේ ඉදිරි ගමනක් යන පෙරමුණක්; අධිරාජ්‍යවාදයට විකුණන පෙරමුණක් නොවෙයි; අප රට පාවා දෙන පෙරමුණක් නොවෙයි; ජනතාව පාවා දෙන පෙරමුණක් නොවෙයි.

අපි ඒ ආකාරයට කල්පනා කර එකට ක්‍රියා කළ යුතුයි. මෙහිදී හොඳ අයත් ඉන්නවා; නරක අයත් ඉන්නවා. අපි හොඳ අය තෝරා ගෙන මේ ගමන යා යුතුයි. මහාචාර්ය සේනාක බිබිලේ ප්‍රතිපත්ති එකවරම හරියාකාරව ක්‍රියාත්මක කරන්න බැහැ. ක්‍රමානුකූලවයි එතැනට යන්නට ඕනෑ.

ඖෂධීය නම පමණක් පාවිච්චි කිරීම තවම ක්‍රියාත්මක කර නැති බව මා දැක්කා. මා එය පිළි ගන්නවා. අද තිබෙන තත්ත්වය අනුව, ඒ ඖෂධවල ප්‍රමිතියේ තිබෙන අඩු පාඩුකම් නැති කරන්නේ නැතිව අපට ඒ කාර්යය කරන්න බැහැ. එතැනට යන්නට අපට ඉලක්කයක් තිබෙන්න ඕනෑ. ඒ සඳහා අවශ්‍ය දියුණුව අප ඇති කරන්න ඕනෑ; රසායනාගාරවල දියුණුව ඇති කරන්න ඕනෑ. ඒ සියල්ල කිරීමේදී අපට ඒ ගමන යන්න පුළුවන් වන්නේ. අපේ රටේ ජනතාව දැන් ඉතාම දරුණු තත්ත්වයකටයි මුහුණ දෙමින් සිටින්නේ. මේ පනත් කෙටුම්පත ක්‍රියාත්මක කළොත් ජනතාව ඒ තත්ත්වයෙන් බේරා ගන්න අපට පුළුවන් වෙයි. රෝහල්වලට ගියාම, එතැනින් දෙන වට්ටෝරුවේ සඳහන් බෙහෙත්වලින් වැඩි ප්‍රමාණයක් රෝගලේ නැහැ.

ඒ බෙහෙත් වට්ටෝරුව අරගෙන රෝහලෙන් පිටට ගියාම මොනවාද වෙන්නේ? ඒ බෙහෙත් සඳහා ගිනි ගණනක් ගෙවන්න සිදු වෙනවා. නමුත්, ඒ බෙහෙත් තොගයම මිලට ගන්නත් බැහැ. ඒ බෙහෙත් ලබා නොගන්නොත් මොන වාගේ ප්‍රශ්නද මතු වෙන්නේ කියලා අපි වෛද්‍යවරු හැටියට දන්නවා. ඒ නිසා මේ ක්‍රමය වෙනස් කරන්නට ඕනෑ. එය කිරීමට අපි කටයුතු කරමු. එය කළොත් අපේ රෝගීන් පෙළෙන මේ තත්ත්වයෙන් ගොඩ එන්නට පුළුවන් වෙයි. එය කිරීම සඳහා ගරු ජනාධිපතිතුමාත් සමඟ ගරු රාජීන සේනාරත්න මැතිතුමා එකතු වී කරන මේ වැදගත් සේවයට අපගේ උපරිම සහයෝගය ලබා දෙනවාය කියා පොරොන්දු වෙමින්, මගේ වචන ස්වල්පය අවසාන කරනවා.

[අ.හා. 1.08]

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு அநுர திஸாநாயக்க)

(The Hon. Anura Dissanayake)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, විශේෂයෙන්ම ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පිහිටුවීම පිළිබඳව පනත් කෙටුම්පත දෙවන වර කියැවීම සඳහා ඉදිරිපත් කර තිබෙන මේ අවස්ථාවේ, ඒ පිළිබඳව වචන කිහිපයක් කථා කරන්නට අවස්ථාවක් ලබා දීම පිළිබඳව ඔබතුමන්ට බෙහෙවින්ම ස්තූතිවන්ත වනවා.

ජාතික වශයෙන් වැදගත් ගැටලුවක් මතු වූ අවස්ථාවලදී පනත් ගෙනැල්ලා තිබෙන බව අප දැක තිබෙනවා; කමිටු හදා තිබෙනවා අප දැක තිබෙනවා; ඊට අවශ්‍ය වන නීති සම්පාදන කර තිබෙන බව අප දැක තිබෙනවා. නමුත්, ඒ පනත් ස්ථාපිත කිරීමෙන්, ඒ නීතිවලින් අපේක්ෂා කරන ලද කාර්ය භාරය ඉටු වුණාද කියන සැකය මේ රටේ ජනතාව තුළ පැන නැඟී තිබෙනවා.

විශේෂයෙන්ම 2007 දී ගෙන එන ලද, අංක 11 දරන මදුරුවන් බෝවීම වැළැක්වීමේ පනත -ඩෙංගු මර්දන පනත් කෙටුම්පත- සඳහන් කරන්න පුළුවන්. ඒ පනත් කෙටුම්පත 2007 දී අප සම්මත කළා. පනත් කෙටුම්පත සම්මත වන විට අපේ රටේ 2007 වසරේ වාර්තා වූ ඩෙංගු රෝගීන්ගේ සංඛ්‍යාව 7,327යි. නමුත්, 2014 වසර වන විට එය 47,246ක් ලෙස හය ගුණයකින් වැඩි වුණා. 'ඩෙංගු මර්දන පනත් කෙටුම්පත' සම්මත කර අවුරුදු හතක් යන විට, පෙර සිටි ඩෙංගු රෝගීන්ගේ සංඛ්‍යාව හය ගුණයකින් වැඩි වුණා.

ඒ නිසා මේ පනත්වලින්ම, නීතිවලින්ම මෙය බේරා ගත හැකි වෙයි කියලා අප කිසිසේත්ම විශ්වාස කරන්නේ නැහැ. කෙසේ වුවත්, යම් නීතිය රැකවරණයක්, ආවරණයක් සලසා දීම වැදගත් කාර්යයක් ලෙස අප සලකනවා.

අප දන්නවා, ලෝකය පුරාම ප්‍රධාන වශයෙන් ජාවාරම් තුනක් තිබෙන බව. එයින් එකක් තමයි, අවි ආයුධ ජාවාරම. දෙවැනි එක ඖෂධ ජාවාරමයි. තුන්වැන්න බීජ ජාවාරමයි. අද ලෝකයේ සමහර රාජ්‍යයන් සෘජු වශයෙන්මද, සමහර රාජ්‍යයන් වක්‍රවද මේ ජාවාරම්වල හවුල්කරුවන් බවට පත් වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා ඖෂධ වෙළෙඳාමත් ලෝකයේ ජාවාරමක් බවට පත් වෙනවා. මේ නවීන ඖෂධ නිෂ්පාදනය පටන් ගැනෙන්නේ 19වන සියවසේ පමණ සිටයි.

ඖෂධ හා වෛද්‍ය උපකරණ යනු රෝගාබාධ වැළැක්වීම හෝ ප්‍රතිකාර සඳහා නවීන වෛද්‍ය විද්‍යාව විසින් යොදා ගන්නා විවිධ උපාය, උපක්‍රමවල ප්‍රධාන අංගයක්. නව ඖෂධ සොයා ගැනීම සහ නිෂ්පාදනය ආරම්භ වුණේ 19වන සියවසේ අග භාගයේ සිටයි. මිනිස් වර්ගයා විසින් දසදහස් ගණන් වූ අනේකවිධ නිෂ්පාදන, නිමැවුම් කර තිබෙනවා. ඒ නිමැවුම් අතර ඉතාම වැදගත්, අනර්ඝතම නිමැවුමක් හැටියට අපට මේ ඖෂධ හඳුන්වන්න පුළුවන්. මුල් යුගයේ සොයා ගත් ප්‍රතිශක්තිකරණ ඖෂධත්, ප්‍රතිජීවක ඖෂධත් ලෝකයේ ජනගහනය වැඩි වෙන්න හේතු සාධක වුණා. ඒ වාගේම ලෝකයේ මිනිසුන්ගේ ජීවන කාලය වැඩි කරන්න එය සාධකයක් බවට පත් වුණා. උදාහරණයක් හැටියට ගන්නොත්, ගිය සියවසේ මිනිස් ජනගහනය හතර ගුණයකින් වැඩි වෙලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම ආයු කාලය අවුරුදු 20කින් වැඩි වෙලා තිබෙනවා. මේ මහා ප්‍රතිඵල අත්පත් කර ගන්න ඖෂධවලත්, ඒ හා බැඳුණු උපකරණවලත් වර්ධනය හේතු සාධක වෙලා තිබෙනවා කියලා අප විශ්වාස කරනවා.

මිනිස් වර්ගයා විසින් සොයා ගත් වෙනත් නිමැවුම් මෙන් නොව, ඖෂධ සම්බන්ධයෙන් අද වන විට ජාතික ප්‍රතිපත්ති, පනත්, ආයතන වැනි විවිධාකාරයේ රාජ්‍ය මැදිහත්වීම් ලෝකය පුරා දකින්න පුළුවන්කම තිබෙනවා. යහපත් සෞඛ්‍ය තත්ත්වයකින් ජීවත් වීමට මිනිසුන්ට තිබෙන මූලික අයිතිය ඒ හැම පනතකම, හැම යෝජනාවකම ප්‍රධාන ලෙසින් අඩංගු විය යුතුයි කියලා අප කල්පනා කරනවා.

සෑම පුරවැසියෙකුටම යහපත් සෞඛ්‍ය තත්ත්වයක් ලබා ගැනීමේ මූලික අයිතියක් තිබෙනවා. වෙනත් පාරිභෝගික භාණ්ඩ වාගේ නොවෙයි, ඖෂධවල ගුණාත්මකභාවය මැන ගැනීම සඳහා නියමිත ක්‍රමවේදයක් නැහැ. උදාහරණයක් හැටියට ගන්නොත්, අපේ ගැමියෙකුට හාල් හපලා කියන්න පුළුවන්, ඒ හාල් හොඳද, නරකද කියලා. කරවල ඉඹලා කියන්න පුළුවන්, ඒ කරවල හොඳද, නරකද කියලා. හැබැයි, සාමාන්‍ය පුරවැසියෙකුට ඖෂධ පිළිබඳ ගුණාත්මකභාවය මැන ගන්න, තෝරා බේරා ගන්න හැකියාවක් නැහැ. එම නිසා එයත් මේ ක්ෂේත්‍රයේ පවතින ප්‍රධාන ගැටලුවක් හැටියට අප හඳුනා ගන්න ඕනෑ.

[ගරු අනුර දිසානායක මහතා]

නවීන ඖෂධ සොයා ගත් මුල් යුගයේ ඖෂධ සොයා ගැනීම සහ නිෂ්පාදනය සිදු වූයේ එකල පැවැති ප්‍රධාන රෝගාබාධ සහ වසංගතවලින් මිනිස් ජීවිත බේරා ගැනීමේ පවිත්‍ර චේතනාවෙන්. එකල සොයා ගත් ඖෂධ වර්ග ප්‍රමාණය සංඛ්‍යාත්මකව අඩු වූ අතර, ලබා දුන් ප්‍රතිඵල එකල පැවැති සෞඛ්‍ය තර්ජනවලට සාපේක්ෂව ඉතා ඉහළ අගයක් විය. එහෙත් පසුකාලීනව - විශේෂයෙන්ම හට, හැත්තෑව දශකයේ - ගෝලීය වශයෙන් සිදු වූ ආර්ථික ක්‍රමයේ වෙනස්කම් සමඟ ඖෂධ තවත් එක් වෙළෙඳ භාණ්ඩයක් බවට පත් වෙලා තිබෙනවා. නව ඖෂධ සොයා ගැනීම, ඒ සඳහා කරන පරීක්ෂණ අධික මුදලක් හා කාලයක් වැය වන ක්‍රියාවලියක් වූ අතර, එය සෘජුවම ඒ වන විටත් ධනෝත්පාදක රාජ්‍යයන්ගේ ඒකාධිකාරියක් බවට පත් වෙලා තිබුණා. තව අභිමතය පරිදි මිල ගණන් තීරණය කිරීමෙන් තොරවැනි, ලාභය තර කර ගැනීමේ විවිධාකාර උපාය, උපක්‍රම ක්‍රියාත්මක කරන්න ඇතැම් ඖෂධ සමාගම් යොමු වෙන්න පටන් ගත්තා. ඖෂධ සමාගම්වල එවැනි අත්තනෝමතික ක්‍රියාකාරීත්වයන් සම්බන්ධයෙන් ලොව පුරා විවිධ ප්‍රකාශ නිකුත් වෙන්න පටන් ගත්තා. මිනිසුන්ගේ මූලික පැවැත්ම සමඟ ගැට ගැසී තිබෙන ඉතාම වැදගත් භාණ්ඩ ප්‍රභේදයක් වන ඖෂධවල මේ ඒකාධිකාරීත්වය පිළිබඳව, මේ බහුජාතික සමාගම් අසීමිත ලාභයක් උපයා ගැනීම සඳහා දරන ප්‍රයත්න පිළිබඳව, ඒවා ලෝකය පුරා වෙළෙඳ ආධිපත්‍ය තහවුරු කර ගැනීම පිළිබඳව ලොව පුරා විශාල සංවාදයක් මතු වෙන්න පටන් ගත්තා. ඖෂධ සම්බන්ධ ප්‍රතිපත්ති තීරණ ගන්නා දේශපාලකයන් සහ නිලධාරීන් එම යන්ත්‍රණයේදී තමන්ට අවශ්‍ය පරිදි එකඟ කරවා ගැනීමට මේ සමාගම් සමහර අවස්ථාවල උත්සුක වුණා.

වර්තමාන ජනාධිපති මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමාගේ කථාවට මා ඇහුම් කන් දුන්නාම තේරුම් ගියා, ලංකාව තුළත් ඖෂධ මාරියාවට, ඖෂධ වෙළෙඳ අධිකාරීත්වයට මොන තරම් බලයක් තිබුණාද කියලා. කැබිනට් මණ්ඩලයේ සාමාජිකයකුටත්, ඒ විෂයයට අදාළ අමාත්‍යවරයාටත් ඉක්මවා යන බලයක් මෙම සමාගම් වෙත පැවරී තිබෙනවා. අපට හිතකර ඖෂධ සමාගම් මාරියාවක් පිළිබඳව අපට නිතර අසන්නට ලැබෙනවා. ගෝලීය ඖෂධ කර්මාන්තය යම් රටකට මාරියාවක් බවට පත් වන්නේ එක් එක් රටවල අනුගමනය කරන ප්‍රතිපත්තිය අනුවයි. ලෝකයේ රටවල් 100කට අධික සංඛ්‍යාවක් ඉතා බුද්ධිමත්ව මෙම කර්මාන්තයෙන් ප්‍රයෝජන ගනිමින් සිටිනවා. ආර්ථිකය සම්බන්ධයෙන් හෝ සෞඛ්‍ය සේවාව සම්බන්ධයෙන් කිසිදු සැලැස්මක් නොමැති ඕනෑම රටක එම කර්මාන්තය මාරියාවක් වීම වළක්වන්න බැහැ. මේක මාරියාවක් වන්නේ නිකම්ම නොවෙයි. ඖෂධ පිළිබඳවත්, ඒ වාගේම ඖෂධ කර්මාන්තය පිළිබඳවත් හොඳ ප්‍රතිපත්තියක් සකස් කර ගන්න බැරි වුණොත්, හොඳ ක්‍රියාවලියක් සකස් කර ගන්න බැරි වුණොත් අනිවාර්යයෙන්ම ඖෂධ මාරියාවක් සඳහා ඉඩකඩ විවෘත වන එක වළක්වන්න බැහැ. ඖෂධ මාරියාවෙන් මිදෙන්න නම් අපට හොඳ ප්‍රතිපත්තියක්, ඖෂධ කර්මාන්තයක් සමඟ නිර්ණායක ක්‍රියාවලියක් අවශ්‍ය වෙලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම ඇතැම් රටවල් සතුව ලිඛිතව ඖෂධ ප්‍රතිපත්ති ඇති අතර ඇතැම් ඒවායේ ඒ ඒ රටවල ක්‍රියාත්මක සෞඛ්‍ය ප්‍රතිපත්ති තුළ ඖෂධ සම්බන්ධ වැඩ පිළිවෙළ ගැබ් වී තිබෙනවා. ඒ සෞඛ්‍ය ප්‍රතිපත්ති තුළම තමයි ඖෂධ පිළිබඳ ප්‍රතිපත්තියක් ගැබ් වෙලා තිබෙන්නේ.

විශේෂයෙන්ම කියුබාව වැනි රටක් ගත්තොත් එරට සෞඛ්‍ය සේවාව මුළුමනින්ම රාජ්‍ය මැදිහත් වීමෙන් සිදු වන බැවින් ඖෂධ සැපයීමද ඒ අනුව රාජ්‍ය මැදිහත් වීමෙන් සිද්ධ වනවා. ඒක ඔවුන්ගේ ප්‍රතිපත්තියයි. ඒ සෞඛ්‍ය සේවාව රාජ්‍ය වග කීමක්. එම නිසා ඔවුන්ගේ ඖෂධත් මුළුමනින්ම රාජ්‍ය වග කීමක් බවට පත්

වෙලා තිබෙනවා. එබැවින් මිල පාලනය කිරීමේ හෝ ඖෂධ සමාගම් ඇතුළු පෞද්ගලික අංශය පාලනය කිරීමේ මෙවැනි අණ පනත් ඒ රටට අවශ්‍ය වෙලා තිබුණේ නැහැ. 1950 පමණ වන විට ශ්‍රී ලංකාවේ සහ කියුබාවේ ආර්ථික සෞඛ්‍ය තත්ත්වයන් බොහෝ දුරට සමානව තිබුණා. අද වන විට කියුබාව තම ඖෂධ අවශ්‍යතාවෙන් සියයට 70ක් පමණ රජයේ ඖෂධ කර්මාන්තයෙන් නිපදවා ගන්නා අතර ඖෂධ අපනයනය ප්‍රධාන මෙන්ම තිරසාර ආදායම් මාර්ගයක් බවට පත් කර ගෙන තිබෙනවා. පිළිකා ඖෂධ, ප්‍රතිශක්ති එන්නත් වැනි නවීන ඖෂධ සොයා ගන්නා රටක් බවට කියුබාව සංවර්ධනය වී ඇති අතර ජෛව තාක්ෂණ ක්‍රමයෙන් නිපදවන ඖෂධ අපනයනයෙන් පමණක් වාර්ෂිකව ඩොලර් බිලියන 1ක් පමණ උපයා ගන්නවා. හැබැයි 1950 දශකය වන කොට අපි හා සමාන සෞඛ්‍ය තත්ත්වයක් තිබුණු රටක්. ශ්‍රී ලංකාවේ සමස්ත සෞඛ්‍ය සේවාව සඳහා රජය වාර්ෂිකව වැය කරන මුදලට සමාන මුදලක් කියුබාව ඖෂධ නිෂ්පාදනයෙන් වාර්ෂිකව උපයා ගන්න සමත් වෙලා තිබෙනවා.

ඇමෙරිකා එක්සත් ජනපදයේ මීට වඩා වෙනස් තත්ත්වයක් තිබෙනවා. ඇමෙරිකා එක්සත් ජනපදය ඖෂධ මිල පාලනය විවෘත වෙළෙඳ පොළේ නියාමනයන්ට අනුව සිදු වීමට ඉඩ ලබා දී ඇති අතර පෞද්ගලික සමාගම් මගින් නව ඖෂධ සොයා ගැනීම දිරිමත් කිරීමට එමගින් බලාපොරොත්තු වනවා. එරට ඖෂධ පාලන අධිකාරිය ප්‍රමිතිය සම්බන්ධයෙන් සොයා බලනවා. සෞඛ්‍ය රක්ෂණයෙන් ආවරණය වන මිලියන ගණන් ජනතාවක් ඒ රටවල සිටිනවා. විශේෂයෙන්ම ඕස්ට්‍රේලියාව වැනි රටක් ඉතා විධිමත්, ශක්තිමත් හා ප්‍රාණවත් ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියක් ක්‍රියාවට නඟා ගන්න සමත් වෙලා තිබෙනවා. ලෝකය පුරා විවිධ රටවල් ඒ ඒ රටවල තිබෙන පැවැත්ම, ස්වභාවය, ආර්ථික ස්වභාවය, නිෂ්පාදන ස්වභාවය මතත් තමන්ගේ රටේ ජනතාවගේ මූලික අයිතියක් බවට පත් වී තිබෙන සෞඛ්‍ය අයිතිය ආරක්ෂා කර ගැනීම වෙනුවෙන් විවිධ ක්‍රියා මාර්ගවලට සහ ප්‍රතිපත්තිවලට අවතීර්ණ වෙන්න සමත් වෙලා තිබෙනවා.

ගරු රාජිත සේනාරත්න මැතිතුමාගේ කථාව මා විටින් විට ඇහුවා. ඒ කථාව අනුව මා දැක්කා, මේකේ ඉතිහාසය. අපේ රටේ බටහිර වෛද්‍ය ක්‍රමය විධිමත්ව ස්ථාපිත වීම ආරම්භ වූයේ ඉංග්‍රීසි පාලන යුගයේ 1920 - 1940 අතර කාලයේදීයි. 1960වන විට ප්‍රධාන නගර ආශ්‍රිතව රෝහල් සහ ග්‍රාමීය පළාත් ආශ්‍රිතව ආරෝග්‍ය ශාලා සැලකිය යුතු ලෙස ව්‍යාප්ත වන්න පටන් ගත්තා. යටත් විජිත යුගයේ අග භාගයේ මෙරට ව්‍යාප්ත වෙමින් තිබූ වසංගත රෝගවලට හා දුර්භික්ෂවලට සුදු ජාතිකයින් මෙන්ම ඔවුන්ගේ ආර්ථිකයට සම්බන්ධ වූ කම්කරුවන්ද සිය දහස් ගණනින් ගොදුරු වීම සෞඛ්‍ය සේවාව විධිමත්ව ආරම්භ කිරීමට ඔවුන් පෙලඹවූ ප්‍රධාන හේතුවක් වුණා. නියෝජිත ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදී දේශපාලන ක්‍රමය තුළින් බලයට පැමිණි ජාතික හා ප්‍රාදේශීය දේශපාලනඥයින්ගේ මැදිහත් වීම මත පසු කාලීනව දිවයිනේ බොහෝ දුෂ්කර ප්‍රදේශවලට රෝහල් පද්ධතියක්, නිවාරණ සෞඛ්‍ය සේවාවක් ව්‍යාප්ත වුණා. පෞද්ගලික සෞඛ්‍ය සේවාව ප්‍රධාන නගරවලට සීමා වූ සුළු පරිමාණ සේවාවක් බවට තමයි පත් වෙලා තිබුණේ. නමුත් 1950 දශකය වන විටත් ඖෂධ සම්බන්ධයෙන් විධිමත් වැඩ පිළිවෙළක් හා ප්‍රතිපත්තියක් තිබුණේ නැහැ. ශ්‍රී ලංකාවෙන් බිහි කළ ශ්‍රේෂ්ඨතම විද්වතුකු වූ මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මහතා ඖෂධ සම්බන්ධයෙන් ප්‍රතිපත්තිවලට මැදිහත් වීම ආරම්භ කරන්නේ මේ යුගයේදීයි.

රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය සේවාව තුළ අවිධිමත් සහ අනවශ්‍ය ලෙස භාවිත කරමින් තිබූ ඖෂධ ප්‍රමාණය අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ 500කට පමණ සීමා කිරීමට 1950 අග භාගයේ දී ඔහුගේ දායකත්වය ලබා දුන්නා. විවිධ ඖෂධ නිර්මාණය වෙලා තිබුණා. නමුත් ඔහු සමීක්ෂණයක් කරලා, අපේ රටට අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ වර්ග 500ක් පමණ හඳුන්වා දුන්නා. ඖෂධ සබුද්ධිකව භාවිත කිරීමේ අරමුණින් ඔහු විවිධ ක්‍රියාමාර්ග සකස් කරන්නට සමත් වුණා.

රාජ්‍ය අංශයේ විවිධ වෙළෙඳ නාමවලින් ඖෂධ නියම කිරීම සිදු වූ අතර එයින් ඉතා ව්‍යාකූල තත්ත්වයක් නිර්මාණය වුණා. ඊට පිළිතුරක් ලෙස ඖෂධ නාමය පමණක් භාවිතා කරමින් ඖෂධ සපයා ගැනීමට සහ ඖෂධ නියම කිරීමට එතුමා නිර්දේශ කළා. 1959 දී පමණ රාජ්‍ය අංශයේ ඖෂධ කළමනාකරණය විධිමත් කිරීමට හැකි වූ අතර, අදටත් රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය සේවාව තුළ ඖෂධ සම්බන්ධයෙන් යම් විශ්වාසනීයත්වයක්, විධිමත් භාවයක් පවතී නම් එහි පදනම ඇති වූයේ, 1959 දී පමණ ඇත කාලයේ දී සේනක බිබිලේ විද්වතාණන් ගනු ලැබූ ආරම්භය නිසායි.

මේ තත්ත්වය තවත් වර්ධනය වන්නට පටන් ගත්තා. අපි දන්නවා, 1960 දශකයේ දී ලෝක ආර්ථික අවපාතයක් පැවැති බව. ඒ ආර්ථික අවපාතයත් අපට විශාල ලෙස බලපෑවා. ඒ නිසා ඖෂධ වෙනුවෙන් අපෙන් විශාල මුදල් කන්දක් පිට රට යවන එක වැළැක්වීමේ වුවමනාවක් ඇති වුණා. ගෙවුම් ශේෂයේ හිඟයක් පැන නැඟුණා. ඒ හේතුකොට ගෙන 1965 - 70 කාලයේ දී ඖෂධ ආනයනයට වෙන් කරන ලද මුදල කැපූවා. ඒ අනුව ඖෂධ ආනයනය වෙනුවෙන් රුපියල් මිලියන 33ක් වෙන් කරලා තිබුණා නම් එය රුපියල් මිලියන 24ක් දක්වා අඩු වුණා.

ජනගහනය සහ රෝගාබාධ ඉහළ යාම හේතුවෙන් ඖෂධ සඳහා ඉල්ලුම ඉහළ ගියද ආර්ථික අර්බුදය හමුවේ ඖෂධ සැපයුම සීමා කරන්නට සිදු වුණා. මෙම අර්බුදයට විසඳුම් සෙවීම සඳහා එවකට අගමැතිව සිටි ගරු සිරිමාවෝ බණ්ඩාරනායක මැතිනිය විසින් 1970 ඔක්තෝබර් මස 17වැනි දින මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ සහ මන්ත්‍රීවරයකු ව සිටි වෛද්‍ය එස්.ඒ. වික්‍රමසිංහගෙන් සමන්විත ද්විපුද්ගල කමිටුවක් පත් කළා. මේ කමිටුවෙන් වැදගත් නිර්දේශ ගණනාවක් ඉදිරිපත් කළා. ඒකයි වැදගත් කාරණය. මෙම විද්වතුන් දෙදෙනා සිදු කළ පළමු කාර්ය වූයේ ඖෂධ සම්බන්ධයෙන් පැවති තත්ත්වය විද්‍යානුකූලව හැදෑරීම හෙවත් තත්ත්ව වාර්තාවක් පිළියෙළ කිරීමයි. ඔවුන් විසින් ඖෂධවල තත්ත්වය, භාවිත වන ස්වභාවය, ඖෂධවල තිබෙන ගුණාත්මක භාවය, ඖෂධ විසිරී තිබෙන ආකාරය පිළිබඳව තත්ත්ව වාර්තාවක් සකස් කළා. එවකට ඖෂධ සැපයීම භාරව තිබූ Civil Medical Stores ආයතනයේ වසර 12ක ක්‍රියාකාරිත්වය, ඖෂධ සමාගම්වල ක්‍රියාකාරිත්වය, ඖෂධ සඳහා රජයේ සහ පෞද්ගලික අංශය මගින් කරන වියදම, දේශීයව සිදු කරන ඖෂධ නිෂ්පාදනය ඇතුළු පැතිකඩ රාශියක් මොවුන් විසින් අධ්‍යයනය කළා. අනතුරුව 1971 මාර්තු මාසයේ පිටු 18කින් යුතු වාර්තාවක් සේනක බිබිලේ මහත්මයා විසින් එළි දැක්වූවා.

ඇත්තටම එහි තිබෙන්නේ නිර්දේශ ගණනාවක්. පසුව ඒක ජාතික ප්‍රතිපත්තියක් ලෙස අර්ථ කථනය වුණා, විවිධ දේවල් කිව්වා. නමුත් ඔවුන් ඒ පරීක්ෂණයේ ප්‍රතිඵලයක් හැටියට වාර්තාවක් ඉදිරිපත් කළා. ඒ වාර්තාව මුළුමනින්ම සකස් වී තිබුණේ රාජ්‍ය අංශය මැදිහත් වී සෞඛ්‍ය සේවාව පවත්වාගෙන යා යුතුයි කියන නිර්දේශය මතයි. 1970 දී අපේ රට පැවතුණේ එහෙමයි. පෞද්ගලික අංශය විසින් ආනයනය කරමින් සිටි ඖෂධ ප්‍රමාණය, රජය විසින් ලෝක වෙළෙඳ පොළේ තරගකාරී මිල ගණන් ප්‍රයෝජනයට ගෙන ඖෂධ නමින් ආනයනය කළේ නම් සියයට 60ක විදේශ විනිමයක් ඉතිරි කර ගත හැකි බව ඔවුන් පෙන්වා දුන්නා. ඒ කියන්නේ පෞද්ගලික අංශය විසින් ආනයනය කරමින් සිටි ඖෂධ ප්‍රමාණය රජය විසින් ලෝක වෙළෙඳ පොළේ තරගකාරී මිල ගණන් ප්‍රයෝජනයට ගනිමින් විධිමත් ටෙන්ඩර් පටිපාටියක් හරහා ගෙන්වා ගැනීමට පුළුවන් නම්, අපේ රටින් ගිය මුදල්වලින් සියයට 60ක විදේශ විනිමයක් ඉතිරි කර ගැනීමට පුළුවන් බව ඔවුන් පෙන්වා දුන්නා. එසේම ඒ ඉතිරි වන විදේශ මුදල්වලින් යම් ඖෂධ ප්‍රමාණයක් ජනතාවට ලබා දෙන්නට හැකියාවක් තිබෙන බවත් ඔවුන් පෙන්වා දුන්නා. ඒ වාගේම අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ ලැයිස්තුගත කිරීම, එම ඖෂධ ආනයනයට සහ

නිෂ්පාදනයට ප්‍රමුඛතාව ලබාදීම සහ අත්‍යවශ්‍ය නොවන ඖෂධ සීමා කිරීම මගින් අත්‍යවශ්‍ය ලෙස වැය වන පිරිවැය ඉතිරි කර ගැනීමට මෙන්ම ඖෂධ කළමනාකරණය සම්බන්ධයෙන් රට තුළ පවතින ව්‍යාකූලත්වය මහ හැරීම ගැනත් එම වාර්තාවෙන් පෙන්වා දුන්නා. ඒවා වැදගත් සාධක.

නිම් ඖෂධ මෙන්ම දේශීය වශයෙන් ඖෂධ නිෂ්පාදනයට අවශ්‍ය අවු ද්‍රව්‍ය රජය විසින් තොග වශයෙන් මිලදී ගැනීම තවත් ප්‍රයෝජනවත් යෝජනාවක් හැටියට ඔවුන් ඉදිරිපත් කළා. ශ්‍රී ලංකාව තුළ ස්ථාපිත කර තිබූ පෞද්ගලික ඖෂධ කර්මාන්තශාලා මගින් නිෂ්පාදනය කිරීමට නිර්දේශ කෙරුණේ අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ පමණයි. ඔවුන්ට ඕනෑ ඕනෑ ඒවා හඳුන්වා ඔවුන් නිර්දේශ කළේ නැහැ. ඖෂධ ලැයිස්තුවේ සඳහන්, එමෙන්ම රජය මගින් අවස්ථානුකූලව ඉල්ලා සිටින ඖෂධ ඒ පෞද්ගලික කර්මාන්තශාලා විසින් හදා දෙන්නට ඕනෑ. නමුත් අවු ද්‍රව්‍ය ලබා දිය යුත්තේ රජයෙන් කියලා ඔවුන් නිර්දේශ කළා. මෙම වැඩ පිළිවෙළට අනුගත නොවන පෞද්ගලික කර්මාන්තශාලා ජනසතු කළ යුතු බවටද යෝජනා කෙරුණා. මේ ඖෂධ වෙළෙඳ පොළේ තිබුණු පෞද්ගලික අධිකාරිත්වය බිඳලා, එය රාජ්‍ය මැදිහත්වීම සහිත රාජ්‍ය වැඩ පිළිවෙළකට අනුගත කරන්නත්, රාජ්‍ය වැඩ පිළිවෙළට අනුගත නැත්නම් එය රජය වෙත පවරා ගැනීමත් තමයි ඔවුන්ගේ යෝජනාව තුළ මූලික ලෙසම සඳහන් වෙලා තිබුණේ.

රාජ්‍ය අංශය මගින් ඖෂධ නිෂ්පාදනය සඳහා ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව පිහිටුවීම, තත්ත්ව පාලන යාන්ත්‍රණයක් ඇති කිරීම, ඖෂධ සඳහා අවශ්‍ය මානව සම්පත් පුහුණු කිරීම, මිල පාලනය, පේටන්ට් නීති වෙනස් කිරීම මගින් ලාභදායී ජාත්‍යන්තර මූලාශ්‍රවලින් නව ඖෂධ මිලදී ගැනීම, පෞද්ගලික අංශය මගින් සිදු කරන ඖෂධ ප්‍රචාරණය නැවැත්වීම සහ රාජ්‍ය ආයතන මගින් සෞඛ්‍ය වෘත්තිකයන්ව නිල වශයෙන් දැනුවත් කිරීම ආදී යෝජනා මෙම වාර්තාවේ සඳහන් වුණා. දැන් මොකක්ද වෙන්නේ? මොකක් හරි සමාගමක් බෙහෙතක් අරගෙන එනවා, දොස්තර මහත්වරු ටික හම්බ වෙනවා, බෙහෙත බෙදා ගෙන යනවා. නමුත් ඒ ප්‍රවර්ධන කටයුතු, ප්‍රචාරණ කටයුතු රජය විසින් තමයි අදාළ වෛද්‍යවරුන්ට ගෙන යා යුත්තේ කියන නිර්දේශ ඉදිරිපත් කරනු ලැබුවා. එම නිසා සේනක බිබිලේ මහත්මයා නමැති ඒ ශ්‍රේෂ්ඨ විද්වතාණන්ගේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය මුළුමනින්ම සකස් වෙලා තිබුණේ රාජ්‍ය අංශයට සෞඛ්‍ය සේවය පවරා ගන්නවා යැයි කියන නිර්දේශ මතයි.

මෙම වාර්තාවෙන් පසු මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මහතා යටතේ ඖෂධ සම්බන්ධයෙන් විප්ලවීය පියවර රාශියක් ගනු ලැබූ අතර, අපේක්ෂා කළ ආකාරයටම ඖෂධ ආනයනය සහ භාවිතය වඩාත් විධිමත් වූ අතර, මිල ගණන් ද පහත හෙළීමට සමත් වුණා. එම වැඩ පිළිවෙළට එවකට පැවැති ආණ්ඩුවේ වාමාංශික මතවාදයේ පසුබැසීම මෙන්ම ඇතැම් වෘත්තිකයන්, ඖෂධ සමාගම් සහ ඒවායේ මව් රටවලින් එල්ල වූ බාධාවන් පිළිබඳව අපි බොහෝ අවස්ථාවල දැක තිබෙනවා. මේක නිකම්ම කරන්න පුළුවන් වුණු කාර්යක් නොවෙයි.

මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ලෙස මෙය හඳුනා ගන්නේ මේ ආකාරයටයි. 1950 දශකයේ සිට 1970 දශකය පමණ වන තෙක් එතුමාගේ මැදිහත්වීමෙන් ඖෂධ සම්බන්ධයෙන් අප රටේ සිදු වූ ප්‍රතිපත්තිය විප්ලවයන්ගේ සමස්තය, ඔහුගේ වැඩ පිළිවෙළ ඉතාමත් විද්‍යාත්මක වූ අතර ආර්ථික සහ සෞඛ්‍යමය ප්‍රතිලාභ රටට අත්පත් කර ගැනීමට හේතු සාධක වුණා. ඖෂධ නිෂ්පාදනය සම්බන්ධයෙන් ඔහු ස්ථාපිත කළ යාන්ත්‍රණය එක්සත් ජාතික පක්ෂ රජය සහ පසු කාලීන ආණ්ඩු විසින් අත් නොහැර සංවර්ධනය කළේ නම් අද වන විට කලාපයේ ඖෂධ අපනයනය කරන ප්‍රමුඛ රටක් බවට ශ්‍රී ලංකාව පත් වන්නට

[ගරු අනුර දිසානායක මහතා]

ඉඩ කඩ තිබුණා. නමුත් අවාසනාවකට මෙන් සිදු වුණේ මොකක්ද? දිගු කාලයක් තිස්සේ කරන ලද පර්යේෂණවල ප්‍රතිඵල, දිගු කාලයක් තිස්සේ සිදු කරන ලද මහා අත් දැකීම්වල ප්‍රතිඵල විසින් අප අත්පත් කර ගන්නා ලද වැඩ පිළිවෙළ, 1977 දී බලයට පත් වුණු එක්සත් ජාතික පක්ෂ ආණ්ඩුව විසින් අත් හැර දැමීමා. ඊට පසුව තමයි අපේ සෞඛ්‍ය මේ තිබුණු තත්ත්වයේ උඩු යටිකරු වීමක් බවට පත් වෙන්න පටන් ගත්තේ. එදා මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ ක්‍රියාත්මක කළ - විශේෂයෙන්ම මේ පනත් කෙටුම්පතත් එක්ක අපි සංසන්දනය කරමු. - මේ වැඩ පිළිවෙළ කොපමණ ප්‍රමුඛ ද කියනවා නම්, පසු කාලීනව ලෝකයේ රටවල් රාශියක් මෙන්ම ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය, එක්සත් ජාතීන්ගේ සංවිධානයට සම්බන්ධ වෙනත් සංවිධාන මෙන්ම නොබැඳි ජාතීන්ගේ සංවිධානයද ඔහුගේ සංකල්ප සහ වැඩ පිළිවෙළ පිළිගැනීමට ලක් කළා.

අද වන විට ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය විසින් ඖෂධ ප්‍රතිපත්තීන් සකස් කර ගැනීම සඳහා දෙනු ලබන උපදෙස්, ලේඛන ආදියේ හරය එදා මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මැතිතුමා ක්‍රියාත්මක කළ වැඩ පිළිවෙළේ සංකල්පයන්ට බොහෝ සමාන වන අතර, වෙනසකට ඇත්තේ එම සංවිධානයේ නිර්දේශ ධනේශ්වර ආර්ථිකයන් සහිත රටවල වැඩ පිළිවෙළට සමාන ආකාරයෙන් සකස් කිරීම පමණයි. අදත් සේනක බිබිලේ ශ්‍රේෂ්ඨ විද්වතාණන් විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද සංකල්ප මත පදනම් තමයි මේ හැදෙන්නේ. හැබැයි, අද ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය වැනි ආයතන මේ ධනේශ්වර ආර්ථිකයට ගැළපෙන විධියට ඒවායේ වෙනස් කම් සිදු කරලා තිබෙනවා.

දැන් මේ නව පනත් කෙටුම්පත සේනක බිබිලේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක කිරීමක් ලෙස අපට පිළිගන්න පුළුවන්ද? අපට එතැනයි ප්‍රශ්නය තිබෙන්නේ. නව පනත් කෙටුම්පත මේ තිබෙන තත්ත්වය යම් ප්‍රමාණයකට කළමනාකරණය කරන්න, යම් ප්‍රමාණයකට ගුණාත්මකභාවයකට ගෙනෙන්න, යම් ප්‍රමාණයකට ජනතාවගේ ඖෂධ වෙළෙඳ පොළේ මාර්ගාවේන් ගලවා ගන්න හේතු සාධක වෙලා තිබෙන බව මා පිළි ගන්නවා. හැබැයි මේක මූලික හරය වශයෙන් සේනක බිබිලේ ප්‍රතිපත්තියේ හැඳින්වීම නිවැරදිද කියන ප්‍රශ්නය අපට පැන නගිනවා. අලුත් පනත් කෙටුම්පත මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මහතාගේ ප්‍රතිපත්තියට අනුව සකස් කළ එකක් යැයි පැවසීම සාවද්‍යයි කියන එකයි අපේ අදහස. එතුමා සිය අදහස් සහ යෝජනා ඉදිරිපත් කළේ සහ ඒ වෙනුවෙන් ක්‍රියාකාරීව මැදිහත් වූයේ ඖෂධවල අදාළ අවසාන වගකීම රජය විසින් දරන ආකාරයටයි. [බාධා කිරීමක්] ඔබතුමා කියන කාරණයට මම එන්නම්. නව පනත් කෙටුම්පත මගින් ඖෂධ වෙළෙඳපොළක හෙවත් පෞද්ගලික සෞඛ්‍ය සේවාවක පැවැත්ම පිළිගන්නා අතර එහි සිදු වන ප්‍රචාරණය, වෙළෙඳාම වැනි කටයුතුවලට යම් සීමා පැනවීමේ සහ නියාමනය කිරීමේ බලයක් ඖෂධ අධිකාරියට ලබා දෙනවා. ඕනෑ තේ තිබෙන්නේ. ඉස්සෙල්ලා රජය විසින් මුළුමනින්ම මේ ක්‍රියාවලියට ඇතුළත් වෙනවා. දැන් තමුන්නාන්සේලා විසින් පෞද්ගලික සෞඛ්‍ය සේවාවක, පෞද්ගලික ඖෂධ වෙළෙඳපොළක පැවැත්ම පිළිගන්නවා, ඒකට නියාමනය කරන්න අධිකාරියක් හදනවා.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (භෞත්‍ය කලාත්‍රිති) රාජ්‍යීය සේනාරත්න)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

එක මිල නියාමනය කිරීම. එතකොට ප්‍රචාරණය කරන ඒවා ඔක්කොම සීමා වෙනවා. මිල නියාමනය කිරීම මෙතැනට අරගෙන නැහැ. ඒකට තමයි පෞද්ගලික අංශයේ ප්‍රශ්න තිබෙන්නේ.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (භෞත්‍ය කලාත්‍රිති) රාජ්‍යීය සේනාරත්න)

(The Hon. Anura Dissanayake)

ඖෂධ සමාගම්වල වෙළෙඳ ප්‍රචාරණය මුළුමනින්ම නැවැත්වීම විප්ලවීය වෙනස්කමක්. ඒක කරන්න පුළුවන්ද?

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (භෞත්‍ය කලාත්‍රිති) රාජ්‍යීය සේනාරත්න)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, එතුමාගේ ප්‍රතිපත්ති ප්‍රකාශනයේ තිබෙන්නේ සියලුම බෙහෙත් වර්ග සමාජවාදී රටවල්වලින් ලබා ගන්න ඕනෑ කියන එකයි. මම මේ සභාවට එතුමාගේ ප්‍රතිපත්ති ප්‍රකාශනය ගෙනවා. මම ඒ ගැන කථා කළා.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (භෞත්‍ය කලාත්‍රිති) රාජ්‍යීය සේනාරත්න)

(The Hon. Anura Dissanayake)

මා ළඟ ප්‍රතිපත්ති ප්‍රකාශනය තිබෙනවා.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (භෞත්‍ය කලාත්‍රිති) රාජ්‍යීය සේනාරත්න)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

එතුමාගේ ප්‍රතිපත්ති ප්‍රකාශනයයි මේ පනත් කෙටුම්පතයි සංසන්දනය කරන්න. අපිට තහනම් කරන්න බැහැ ප්‍රචාරණය කිරීම. නමුත් අපි මිල නියම කළාම - [බාධා කිරීමක්] මෙන්න, CIF value එක, මෙන්න මෙපමණයි ඔය ගොල්ලන්ට කරන්න පුළුවන් කියලා කිව්වාම නිකමම මිල සීමා වෙනවා.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (භෞත්‍ය කලාත්‍රිති) රාජ්‍යීය සේනාරත්න)

(The Hon. Anura Dissanayake)

ඒ ප්‍රතිපත්තියේ හරය ගන්නාත් එදා එය රඳා පැවතුණේ වෙනම සමාජ ආර්ථික දේහ ප්‍රතිපත්තියක් මත පදනම්වයි. සේනක බිබිලේ නම් වූ ඒ ශ්‍රේෂ්ඨ විද්වතාණන් එසේ යෝජනා කරන්නේ ඒ පැවැති ආර්ථික ප්‍රතිපත්තිමය පැවැත්ම මත පදනම්වයි. හැබැයි, අද අපේ රටේ ආර්ථිකය අනුව ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියේ මහා වෙනස්කම් සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා. මෙන්න මේකට අනුරූපී වන පරිදි තමයි තමුන්නාන්සේගේ යෝජනාවන් තිබෙන්නේ. ඒකයි මම කියන්නේ. එතකොට ඖෂධ සම්බන්ධයෙන් ප්‍රතිසංස්කරණයක් ඉදිරිපත් වන දේශපාලන ආර්ථික සන්දර්භය ඉතාමත් වැදගත් වනවා. එකල පැවැති සමහි පෙරමුණ ආණ්ඩුව මුහුණ දුන් ආර්ථික අර්බුදය විසින් ඇති කළ තෙරපුම, ප්‍රතිපත්තිගරුක සහ අද්‍රුහිත දේශපාලනය, වාමාංශික දේශපාලන ආර්ථික නැඹුරුව සේනක බිබිලේ මහතාගේ විප්ලවීය දේශපාලන දැක්ම සහ විෂය පිළිබඳ ප්‍රාගුණය එවැනි වැඩ පිළිවෙළක් ඉදිරිපත් කිරීමටත්, ක්‍රියාත්මක කිරීමටත් පසුබිම සකස් කළා. එහෙත් අද පවතින්නේ එදා මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ වැඩ පිළිවෙළට පහසුකම් සැපයූ සන්දර්භය නොව එම වැඩ පිළිවෙළ අත්හැර දැමීමට මුල් වූ 1977න් ඇරඹි දේශපාලන - ආර්ථික ක්‍රමයමයි. සැබැවින්ම ඊටත් වඩා අන්තයට ගිය අවස්ථාවක් දැන් පවතිනවා. එතකොට එතුමා ඒ ඉදිරිපත් කරපු දේශපාලන - ආර්ථික සන්දර්භය හා දැන් මේ ඖෂධ පනත් කෙටුම්පත ඉදිරිපත් කරන දේශපාලන සන්දර්භය අතරත් වෙනස්කමක් තිබෙනවා.

ඊළඟට, මම ඔබතුමාට කියන්න කැමැතියි ඖෂධ සම්බන්ධයෙන් ශ්‍රී ලංකාවේ දැනට පවතින ප්‍රධාන ගැටලු පිළිබඳව. අපිට ප්‍රතිපත්ති හඳුන්වා දුන්න පුළුවන්. නීති හඳුන්වා දුන්න පුළුවන්. අණපනත් සම්මත කර ගන්න පුළුවන්. හැබැයි, ප්‍රධාන ගැටලු අතර තිබෙන, රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය සේවාව තුළ ඖෂධ හා උපකරණ අවශ්‍ය වන

ස්ථානවලට අඛණ්ඩ සැපයුමක් නොමැති වීම, බෙහෙත්වල, උපකරණවල අඛණ්ඩ සැපයුමක් නොමැති වීම ජනතාවට බලපාන්නේ කොහොමද කියලායි මම බලන්නේ. ජනතාවට ඒ අවශ්‍යතාවය ඉටු විය යුතුව තිබෙනවා. ඖෂධ හිඟ වන්නේ කිසිදු පූර්ව දැනුම්දීමකින් හෝ පෙර සූදානමකින් තොරවයි. අද රෝහල්වල ඖෂධ හිඟය පවතිනවා.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

තව වැඩිකල් යෑමට පෙර ඒකට විසඳුම සපයනවා.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு அநුர திஸாநாயக்க)

(The Hon. Anura Dissanayake)

හොඳයි, ගරු ඇමතිතුමා.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ඒකට අවශ්‍ය software එක මම දැන් ලැස්ති කරගෙන යනවා. ඒ අනුව හිඟයක් නැතුව සියලුම ඖෂධ සපයන්න කටයුතු කරනවා.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு அநுர திஸாநாயக்க)

(The Hon. Anura Dissanayake)

රාජ්‍ය සහ පෞද්ගලික අංශයේ ඖෂධවල ප්‍රමිතිය සම්බන්ධයෙන් කිසිදු විශ්වාසයක් නැහැ. මෙහෙම ප්‍රශ්නයක් මතු වෙලා තිබෙනවා. ඖෂධ තත්ත්ව පාලන රසායනාගාරය ඇතුළුව යම් තත්ත්ව පාලන යන්ත්‍රණයක් තිබුණත් එම යන්ත්‍රණයේ ක්‍රියාකාරිත්වය, අසීමාන්තිකව මෙරටට ගෙන්වන ඖෂධ හා උපකරණ ප්‍රමාණය හා සැසඳීමේදී කිසිසේත්ම ප්‍රමාණවත් වන්නේ නැහැ. ඔබතුමාත් ඒක පිළිගන්නවා.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

මේ පනත් කෙටුම්පතෙන් යෝජනා කර තිබෙන පරිදි ඒවා ප්‍රශ්න කරලා අපි ඉදිරියේදී world standard එකට ගේනවා. ඊට පස්සේ brand names පාවිච්චි කිරීම සම්පූර්ණයෙන් තහනම් කරලා generic name එකෙන් විතරක් ඖෂධය හඳුන්වනවා.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு அநுர திஸாநாயக்க)

(The Hon. Anura Dissanayake)

දැන් පවතින ගැටලු තමයි පෞද්ගලික අංශයේ ඖෂධ හා උපකරණවල මිල පාලනයක් නොමැති බැවින් එකම රසායන නමින් යුත් ඖෂධ විවිධ වෙළඳ නාම වලින් නිකුත් කිරීම. දැන් ඔබතුමා නිශ්චිත ලෙස මිල නියම කිරීමක් කරනවා. ඒක කෙරෙහිව නේ ඇමතිතුමා. අනවශ්‍ය හෝ අත්‍යවශ්‍ය නොවන ඖෂධ, උපකරණ සහ ආසන්න නිපැයුම් දස දහස් ගණනක් වෙළඳ පොළ ආක්‍රමණය කිරීම තවත් ගැටලුවක් වෙලා තිබෙනවා. එකම වර්ගයේ ඖෂධ දහස් ගණනක් තිබෙනවා. එතකොට අපිට බැරිද අඩුම තරමින් අත්‍යවශ්‍ය ලේඛනයක් ප්‍රකාශයට පත් කරන්න? ඒ සඳහා ඔබතුමා සූදානම්ද? [බාධා කිරීමක්] ඔව්. දැන් ඒ ගැටලුවට තමයි මම එන්නේ.

ගරු වාසුදේව නානායකාර මහතා

(மாண்புமிகு வாசுதேவ நானாயக்கார)

(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)

ඒක තමයි ප්‍රධාන කාර්ය භාරය.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு அநுர திஸாநாயக்க)

(The Hon. Anura Dissanayake)

එමෙන්ම ඖෂධ, උපකරණ සහ ආසන්න නිපැයුම්වල ප්‍රමිති පාලනය සහ කළමනාකරණය ව්‍යාකූල වන අතර, අවහාවිතයට එය හේතුවක් වී තිබෙනවා. මෑත කාලයේ වසරකට රුපියල් මිලියන 50,000කට ආසන්න පිරිවැයක් දරමින් රටට ඖෂධ ආනයනය කර ඇති බව මහ බැංකු වාර්තාවලින් පැහැදිලි වනවා. සමහර ඒවා අත්‍යවශ්‍ය නොවන ඒවා බවට පත් වී තිබෙනවා. ඒ වාගේම ඇතැම් වෘත්තිකයින් විසින් ඖෂධ අත්තනෝමතික ලෙස නියම කිරීම, සුදුසුකම් රහිත පුද්ගලයින් ඖෂධ නියම කිරීම, පෞද්ගලික ඖෂධශාලා පවත්වා ගෙන යන පුද්ගලයින් තම අභිමතය පරිදි හෝ පාරිභෝගික ඉල්ලීම පරිදි ඖෂධ නිර්දේශ කිරීම වැනි තත්ත්වයන් ගැටලුවක් ලෙස නිර්මාණය වෙලා තිබෙනවා. ශක්තිමත් ජාතික ඖෂධ කර්මාන්තයක් නොමැති හෙයින් ආනයනය මත යැපීමට සිදු වීම තවත් ගැටලුවක්. එය රට දේශපාලන සහ ආර්ථික වශයෙන් අස්ථාවර වීමට වුවද බලපාන්නට පුළුවන්. ඒ කරුණත් ගැටලුවක් හැටියට අපේ ඖෂධ වෙළඳ පොළේ තිබෙනවා.

අනෙක් ගැටලුව, නිවාරණ සේවාව ඇතුළු සමස්ත සෞඛ්‍ය සේවාවේ ප්‍රතිපත්තිමය බිඳ වැටීම, නිර්බාධක වෙළඳ පොළ ආර්ථික රටාව, ආහාර පාන රටාවේ පිරිහීම, අවිධිමත් කාර්මීකරණය, වැඩිහිටි ජන ගහනය වැඩි වීම ඇතුළු කරුණු ගණනාවක් හේතුවෙන් රටේ රෝගාබාධ ප්‍රමාණය වැඩි වීම සහ ඖෂධවලට ඇති ඉල්ලුම වැඩි වීමයි. මේවා තමයි අපි ඖෂධ වෙළඳ පොළේ ප්‍රධාන වශයෙන් හඳුනා ගන්නා ගැටලු හැටියට තිබෙන්නේ.

ගරු ඇමතිතුමනි, මම ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා, මේ අලුතින් ඉදිරිපත් කරපු පනත් කෙටුම්පත මගින් මෙන්ම මේ කරුණු පිළිබඳව ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරන්න කියලා. එකක් තමයි, ඖෂධ පිළිබඳව දැනට පවතින තත්ත්වය සම්බන්ධයෙන් ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය පිළිබඳ උපදේශක සභාව හෝ ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය විසින් නිශ්චිත කාලයක් තුළ තත්ත්ව වාර්තාවක් පාර්ලිමේන්තුවට සහ මහ ජනතාවට ඉදිරිපත් කළ යුතුය කියන කාරණය.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

පනත් කෙටුම්පතේ තිබෙනවා ජාතික උපදේශක කමිටුව පිළිබඳ කාරණය.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு அநுர திஸாநாயக்க)

(The Hon. Anura Dissanayake)

මා කියන්නේ, එමගින් අවුරුදු තුනකට සැරයක් හෝ තත්ත්ව වාර්තාවක් ඉදිරිපත් කරන්න කියලායි. අපට අවශ්‍ය වන බෙහෙත් මොනවාද, ඒවා අපට ඕනෑ වන්නේ කොපමණ පරාසයකින් ද යනාදිය පිළිබඳව තත්ත්ව වාර්තාවක් මාස තුනකට සැරයක් හෝ පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කරන්න කියලායි අප කියන්නේ.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, prescriber එක දෙනවා. අපි ඔය ඔක්කෝම දත්ත වෛද්‍යවරුන්ට දෙනවා. ඕනෑ නම් එය පාර්ලිමේන්තුවටත් එවන්න අපට පුළුවන්.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு அநுர திஸாநாயக்க)

(The Hon. Anura Dissanayake)

ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාට පුළුවන් නම් සෑම මාස තුනකට වරක් හෝ -මාස තුන ප්‍රමාණවත් නැත්නම් මාස හයකට වරක් හෝ - ඖෂධ සම්බන්ධ වැඩ පිළිවෙළේ ප්‍රගතිය ලිඛිත වාර්තාවක් මගින් පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කරන්න කියා අපි යෝජනා කරනවා. දැන් මේ පනත් කෙටුම්පත සම්මත කරගන්න පුළුවන්. හැබැයි අඩුම තරමින් මෙහි ක්‍රියාවලිය මොකක්ද කියලා මාස කීපයකට වරක් -මාස හයෙන් හයට හෝ- පාර්ලිමේන්තුවට වාර්තාවක් ඉදිරිපත් කරන එක සුදුසුයි. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාම කී පරිදි මේ පනත් කෙටුම්පත සම්මත වූ පමණින් හෙටම මේ සියල්ල සිද්ධ වන්නේ නැහැ. ඒ නිසා මේ සඳහා යම් පසු ක්‍රියාවලියක් ඕනෑ. මොකද, පනත් කෙටුම්පත සම්මත කර ගැනීම සම්බන්ධයෙන් බාධා තිබුණා නම් එය ක්‍රියාත්මක කිරීම සම්බන්ධයෙන් මොන තරම් බාධා ඒවද කියන එක පිළිබඳව අපට සාධාරණ සැකයක් මතු වෙනවා. ඒ නිසා මෙහි ක්‍රියාකාරිත්වය පිළිබඳව මාස තුනකට හෝ හයකට හෝ වරක් පාර්ලිමේන්තුවට ලිඛිත වාර්තාවක් ගරු ඇමතිතුමා ඉදිරිපත් කරන්න ඕනෑ කියා අපි යෝජනා කරනවා. ඒ වාගේම, ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය වරින් වර මුහුණ දෙන නෛතික, පරිපාලන, මූල්‍යමය ප්‍රතිපත්තිය ගැටලු විසඳීමට රජය සාමූහික වගකීමෙන් සහාය ලබා දිය යුතුයි. අපි මේ පනත හඳුලා ඖෂධ අධිකාරියට මේ බලය දුන්නාට නෛතික, පරිපාලන, මූල්‍ය ප්‍රතිපත්තිය ගැටලු විසඳීමට බාධාවක් තිබෙනවා. ඒ නිසා අඩුම තරමින් පාර්ලිමේන්තු උපදේශක කාරක සභාවට හෝ මාස තුනකට සැරයක්වත් විශේෂ කොට මේ අධිකාරිය කැඳවලා ඔවුන් මුහුණ දී තිබෙන ගැටලු, රටේ ඖෂධ ක්ෂේත්‍රයේ මතු වී තිබෙන ගැටලු පිළිබඳව සාකච්ඡා කරලා නිසි අධීක්ෂණයක්, මෙහෙයවීමක් කිරීම අවශ්‍යයි කියන යෝජනාවක් අපට තිබෙනවා.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ඒ සියලු ගැටලු නිරාකරණය කරගැනීම සඳහා විශේෂඥයන් 23දෙනෙකුගෙන් යුත් සභාවක් පත් කරලා තිබෙනවා. ඕනෑ නම් ඒ අයගේ වාර්තාවක් අපට ඉදිරිපත් කරන්න පුළුවන්.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு அநுர திஸாநாயக்க)

(The Hon. Anura Dissanayake)

ඒකත් හොඳයි.

නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(Mr. Deputy Chairman of Committees)

Hon. Member, please wind up now.

ගරු අනුර දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு அநுர திஸாநாயக்க)

(The Hon. Anura Dissanayake)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, රාජ්‍ය අංශයේ ඖෂධ නිෂ්පාදනය උනන්දු කිරීම සඳහා රජය වාර්ෂිකව ප්‍රතිපාදන වෙන් කිරීම් පිළිබඳ සැලැස්මක් ඉදිරිපත් කිරීම කළ යුතුය කියාත් අපි යෝජනා කරනවා.

ඖෂධ යනු ජනතාවගේ සෞඛ්‍ය උන්නතිය සඳහා යොදා ගන්නා එක් ක්‍රමවේදයක් පමණයි. සමස්ත සෞඛ්‍ය සේවාව ජාතික සෞඛ්‍ය ප්‍රතිපත්තියකට අනුව ප්‍රතිසංවිධානය කිරීමකින් ඖෂධවලින් ලැබෙන ප්‍රයෝජනය වඩාත් විධිමත්ව ජනතාවට ලබා ගත හැකියි. මුළු සෞඛ්‍ය ප්‍රතිපත්තියම විධිමත් කරන්නේ නැතිව බෙහෙත් විකරක් විධිමත් කිරීම ප්‍රමාණවත් වන්නේ නැහැ. ඒ නිසා සෞඛ්‍ය ප්‍රතිපත්තියේම විධිමත්භාවයක අවශ්‍යතාව තිබෙනවා.

ඖෂධ සම්බන්ධ පනතකින් හෝ ඖෂධවලට අදාළ පරිපාලන ක්‍රමවේදයකින් නිසි ප්‍රතිඵල නොලැබීමට තවත් හේතුවක් වන්නේ සෞඛ්‍ය වෘත්තිකයන්ට, සමාජ ක්‍රියාකාරකයන්ට සහ පොදුවේ මහ ජනතාවට ඒවා පිළිබඳ පැහැදිලි අදහසක් නොමැති වීමයි. අපට පනත් කෙටුම්පත් සම්මත කරන්න පුළුවන්. අඩුම තරමින් මේ පිළිබඳව මහ ජනතාව දැනුවත් කිරීමේ වැඩ පිළිවෙළක්, ක්‍රමවේදයක් අපි ආරම්භ කරන්න ඕනෑ. ඒ පිළිබඳව කටයුතු කරන්න ඔබතුමාගේ පනත් කෙටුම්පතේ අංශයක් තිබෙනවා. ඒ අංශය විශේෂ සැලකිල්ලක් කරලා මේ පිළිබඳව අවධානය යොමු කරනු ඇතැයි කියා අපි විශ්වාස කරනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, මම මේ කාරණයන් කියලා කථාව අවසන් කරනවා. ලෝකයේ මාරියාවන් අතර ප්‍රධාන මාරියාවක් බවට ඖෂධ මාරියාව පත් වී තිබෙනවා. එය අපේ රෝගී ජනතාව ගිලගෙන තිබෙනවා. එය යම් ප්‍රමාණයකට හෝ අවම කිරීම සඳහා -මා කියන්නේ නැහැ එය මුළුමනින් විසඳේව කියලා- ඖෂධ සමාගම් වෙත යම් බාධාවක්, යම්කිසි barrier එකක්, නීතිය රෙගුලාසි ප්‍රමාණයක් පැනවීම පිණිස දරන මේ ප්‍රයත්නයට ස්තූතිවන්ත වෙමින් මම නතර වෙනවා. බොහොම ස්තූතියි.

[අ.භා. 1.40]

ගරු ලලිත් දිසානායක මහතා

(மாண்புமிகு லலித் திஸாநாயக்க)

(The Hon. Lalith Dissanayake)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, ප්‍රථමයෙන් අපි බෙහෙවින් සතුටු වෙනවා වත්මන් ජනාධිපතිතුමා එදා එක්සත් ජනතා නිදහස් සන්ධාන රජයේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා හැටියට සිටිද්දී එළි දක්වන්න සුදානම් වූ මේ ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය වෛද්‍යවරයකු වන අපේ නව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා මගින් ඉදිරිපත් කිරීම ගැන. මොකද, මෙය සමාජ අවශ්‍යතාවක්. මෙය සමාජයේ හැම කොටසක්ම වත්මන් කාල සීමාව තුළ ඉල්ලුපු දෙයක්. මෙයත් හරියට විධායක ජනාධිපති ක්‍රමය අහෝසි කරන්න, මැතිවරණ ක්‍රමය ආසන ක්‍රමයට සකස් කරන්න කියා ඉල්ලනවා වාගේ දෙයක්. මොකද, ඉෂ්ට නොවන නමුත් මෙය සමාජ අවශ්‍යතාවක්.

ඉතිහාසය ගත්තොත් විශේෂයෙන්ම වාමාංශික, නැත්නම් සන්ධාන රජයන්වලින් තමයි රෝගියාගේ පැත්ත බලා තිබෙන්නේ. මොකද, එදා සිරිමාවෝ බණ්ඩාරනායක මැතිනිය මේ සේනක බිබිලේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ඉදිරියට ගෙන යන්න, මේ රටේ ඖෂධ නිෂ්පාදනය කරන්න "රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව" පිහිටුවුවා. මම හිතන හැටියට ඒ ආයතනය අදටත් ක්‍රියාත්මක වනවා. නමුත්, සියයට සියයක්ම නොවෙයි. පසු ගිය කාල වකවානුවෙන් අපි ජපන් ආධාර මුදල් ලබා ගෙන එහි ධාරිතාව වැඩි කරන්න කටයුතු කළා. එවැනි තත්ත්වයක් තුළ මෙම "ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය" පිහිටුවීම ඉතාම වැදගත් වනවා.

අපි පළමුවෙන්ම කථා කරන්න ඕනෑ, මෙහි තිබෙන වැදගත් අංශයක් වන මිල පාලනය පිළිබඳවයි. ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියකදී ඉතා වැදගත් වන අංශයක් තමයි, එහි මිල පාලනය කියන්නේ. ඒක මේ පනත් කෙටුම්පතට ඇතුළත් වෙලා තිබෙනවා. කලින් මිල පාලනයක් තිබුණා. නමුත්, ඒ මිල පාලනය පසු ගිය එක්සත් ජාතික පක්ෂ රජය කාලයේ අහෝසි කළා. එහි ආනයනික මිලට යම් කිසි ලාභ ප්‍රතිශතයක් එකතු කර රෝගීන්ට ඒ බෙහෙත් ලබා ගන්න පුළුවන් ක්‍රමයක් හදා තිබීමයි. නමුත්, පසු ගිය එක්සත් ජාතික පක්ෂ රජය කාලයේ සිටි වෙළෙඳ ඇමතිවරයා ඒ ක්‍රමය අහෝසි කර දමපු නිසා මේ රටේ ජනතාවට ඒ වරප්‍රසාදය භුක්ති

විදින්න බැරි වුණා. නමුත්, අද මේ ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය යටතේ එය ක්‍රියාවට නැගීම ගැන අප සතුටු වනවා. මොකද, ඒක අත්‍යවශ්‍ය වනවා. ඒක මේ පනත් කෙටුම්පතේ පැහැදිලිවම සඳහන් වෙලා තිබෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, මේ පනත් කෙටුම්පතේ 118 වගන්තිය බලමු. එහි සඳහන් වන්නේ "මිල නියම කිරීමේ කමිටුව" පිළිබඳවයි. ඒකෙන් වෙනසක් තිබෙනවා. ප්‍රධාන වශයෙන්ම එය අදාළ වන්නේ බෙහෙත්වලට පමණක් නොවෙයි. වෛද්‍ය උපකරණවලටත් මෙය අදාළ වීම ඉතාම වැදගත් වනවා. මොකද හේතුව, කලින් ඒ ප්‍රතිපත්තිය ඉල්ලුවේ බෙහෙත්වලට පමණයි. නමුත්, මේ තුළින් වෛද්‍ය උපකරණවලටත් මිල පාලනයක් ලැබීම වැදගත් කරුණක් වනවා. හේතුව, රෝගියාගේ පැත්තෙන් සලකා බලන කොට බෙහෙත් වාගේම වෛද්‍ය උපකරණවලින් වන සේවාව ඉතාම වැදගත්. ඒ නිසා හොඳ ගුණාත්මක නිෂ්පාදනයක් සාධාරණ මිලට ලබා ගැනීම සහ ඒ වෛද්‍ය උපකරණ සේවාවන් රෝගියාට ලබා ගැනීමේ හැකියාව ලැබෙනවා. ඒ නිසා මෙම පනත් කෙටුම්පතේ 118 වගන්තිය යටතේ මේ කරුණු දෙකම ඇතුළත් වීම වැදගත් කරුණක් වනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම මෙහි තිබෙන තවත් වැදගත් වගන්තියක් තමයි, 56.(1). මේ පනත් කෙටුම්පතේ සඳහන් වන වැදගත්ම දේ එයයි. යම් බෙහෙතක් ලබා ගැනීමේදී ගොඩක් රෝගීන්ට මුහුණ දෙන්න වන ගැටලුවක් තමයි මේ. අපේ සෞඛ්‍ය හා දේශීය වෛද්‍ය ඇමතිතුමාත් දන්න වෛද්‍යවරයෙක්.

මේ පනත් කෙටුම්පතේ 56.(1) වගන්තියේ පැහැදිලිව මෙසේ සඳහන් වනවා:

"සෑම වෛද්‍ය වෘත්තිකයකු, දත්ත වෛද්‍යවරයකු හෝ පශු වෛද්‍යවරයකු විසින් නිකුත් කරනු ලබන සෑම ඖෂධ වට්ටෝරුවකම එම ඖෂධයේ වාර්ගික නාමය ලිවිය යුතුය."

ඒක අනිවාර්යයි. නමුත්, අපි දන්නා කාලයේ සිට මෙය නීතිමය තත්ත්වයක් බවට පත් වුණේ නැහැ.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, ඒ වාගේම 56.(2) වගන්තියේ මෙසේ සඳහන් වනවා:

"වෛද්‍ය වෘත්තිකයා, දත්ත වෛද්‍යවරයා හෝ පශු වෛද්‍යවරයාට අවශ්‍ය වන අවස්ථාවක දී ඔහු විසින් නිකුත් කරන ඖෂධ වට්ටෝරුවේ වාර්ගික නාමයට අමතරව එම ඖෂධයේ විශේෂිත වෙළඳ නාමයක් ද සඳහන් කරනු ලැබිය හැකිය."

ඒක ඇත්ත. මෙම වගන්තිය මගින් එම නිදහස දීලා තිබෙනවා. මගේ දරුවාට අසනීප වෙලා මම දොස්තර මහත්තයා හම්බ වන්න ගියා කියමු කෝ. මම බෙහෙත් වර්ගයේ නම කියන්න කැමැති නැහැ. දොස්තර මහත්තයා කියන්න පුළුවන්, "මෙන්න මේ බෙහෙත බොන්න" කියා. එතකොට සමහර විට මම හෝ දොස්තර මහතා හම්බ වන්න ගිය පුද්ගලයා කියන්න පුළුවන්, "නැහැ. දොස්තර මහත්තයා මේ බෙහෙත නොවෙයි, මට මෙන්න මේ බෙහෙත දෙන්න" කියා. ඒ නිදහස මෙම වගන්තිය මගින් දීලා තිබෙනවා. එක්කෝ යුරෝපීය රටක නිෂ්පාදනයක්, එහෙම නැත්නම් ඉන්දියාවේ නිෂ්පාදනයක්, බංග්ලාදේශයේ නිෂ්පාදනයක් මිලට ගන්න මේ තුළින් හැකි වෙලා තිබෙනවා. ඒක වැදගත්. අපට සාම්ප්‍රදායිකව එක දේකට කොටු වෙලා ඉන්න බැහැ. මොකද හේතුව, අද නිදහස් වෙළඳ ප්‍රතිපත්තියක් ක්‍රියාත්මක වනවා. එහෙම නැත්නම්, පුළුවන් කෙනෙකුට තමන් කැමැති පෞද්ගලික ආරෝග්‍යශාලාවකට අද යන්න පුළුවන්. අද වෛද්‍ය ක්‍රමය ගත්තත් නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාව තිබුණාට පුළුවන් අය පෞද්ගලික ආරෝග්‍යශාලාවලට යනවා. අපට ඒක නවත්වන්න බැහැ.

පෞද්ගලික ආරෝග්‍යශාලාවලින් සෞඛ්‍ය සේවාව සඳහා ලොකු දායකත්වයක් දෙනවා. අන්න ඒ වාගේ තත්ත්වයක් මේ පනත් කෙටුම්පත මගින් ඇති කර තිබෙනවා.

ඒ වාගේම 56.(3) වගන්තියේ මෙසේ සඳහන් වනවා:

"වෛද්‍ය වෘත්තිකයකු, දත්ත වෛද්‍යවරයකු හෝ පශු වෛද්‍යවරයකු විසින් නියම කරනු ලබන ඖෂධය සඳහා වාර්ගික නාමයක් නොමැති සංයෝග ඖෂධයක් වන අවස්ථාවකදී ඔහු විසින් නිකුත් කරන ඖෂධ වට්ටෝරුවෙහි එම ඖෂධයේ වෙළඳ නාමය පමණක් සඳහන් කරනු ලැබිය හැකිය."

ඒ කියන්නේ ඖෂධීය නාමය - generic name - නැත්නම්, එම ඖෂධයේ වෙළඳ නාමය සඳහන් කරන්න මෙම වගන්තිය මගින් අද වෛද්‍යවරයාට නිදහස දීලා තිබෙනවා. ඒක වැදගත්. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා මේක ප්‍රායෝගික තත්ත්වයට ගෙනෙන්න. අදාළ බුද්ධිමතුන් මේ සඳහා දායකත්වය ලබා දීලා තිබෙනවා.

අද අපුත් රෝග අපේ රටේ පැතිරෙනවා. විශේෂයෙන් පිළිකා රෝගය බලන්න. අය වැයෙන් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය සඳහා රුපියල් බිලියන 187ක් වෙන් කරනවා. එම මුදලෙන් රුපියල් බිලියන 40ක් යන්නේ බෙහෙත් සඳහා. එයින් රුපියල් මිලියන 1,650ක් යන්නේ පිළිකා රෝගය සම්බන්ධ බෙහෙත් සඳහායි.

එතකොට ඖෂධ සම්බන්ධයෙන් ලොකු මුදලක් යනවා. ඒ වැය කරන මුදලින් ගුණාත්මක හොඳ බෙහෙතක් ලබා දෙන්නට පුළුවන් නම් එය වැදගත් වෙනවා. ඖෂධීය නාමයක් නැති වෙලාවේ වෛද්‍යවරයාට හැකියාවක් තියෙනවා, වෙළෙඳ නාමයෙන් ඒ බෙහෙත ලියා දෙන්න. මොකද, රෝගියා ගැන හිතලා ඒ කටයුත්ත ඔහු කරන්නට ඕනෑ.

මේ පනත් කෙටුම්පතේ මූලිකම දේ, තමයි වෛද්‍ය උපකරණ, නිෂ්පාදන සාධාරණ මිලකට ලබා දීම. සේනක බිබිලේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියෙන් ඒක තිබුණා. කාටවත් මේක නැහැ කියා කියන්නට බැහැ. මෙම පනත් කෙටුම්පතේ 56.(5) වන වගන්තියේ මෙසේ තිබෙනවා:

"පාරිභෝගිකයාට තමාගේ කැමැත්ත පරිදි අදාළ ඖෂධයක් මිලදී ගැනීමට හැකිවන පරිදි ඔසුසලේ ඇති, එම වර්ගීය ඖෂධයට අදාළ විවිධ වෙළඳනාම සහිත ඖෂධ සහ ඒවායේ මිල ගණන් ඖෂධවේදියා විසින් පාරිභෝගිකයාට දැනුම් දිය යුතුය."

ගරු ඇමතිතුමනි, ඒ කාරණය වැදගත් වෙනවා. මේ කාරණය කවුරුත් අගය කරන දෙයක්. මොකද, වෛද්‍යවරයා ඖෂධීය නාමය ලියන්නත් ඕනෑ. ඒ වාගේම ඖෂධීය නාමය සහ ඒ ඔසුසලේ තිබෙන සියලුම අදාළ ඖෂධ වර්ග පෙන්වන්නත් ඕනෑ. ඒ වාගේම ඒ ඖෂධයේ මිල ගණන් පෙන්වන්නටත් ඕනෑ. එතකොට බෙහෙත ගන්න කෙනාට තමන්ගේ අතේ තිබෙන මුදලේ හැටියට බෙහෙත ලබා ගන්නට පුළුවන් වෙනවා.

නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(Mr. Deputy Chairman of Committees)

Order, please! The Hon. Deputy Speaker will now take the Chair.

අනතුරුව නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා මූලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා මූලාසනාරූඪ විය.

அதன் பிறகு, குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள் அக்கிராசனத்தினின்று அகலவே, பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள் தலைமைய வகித்தார்கள்.

Whereupon MR. DEPUTY CHAIRMAN OF COMMITTEES left the Chair, and MR. DEPUTY SPEAKER took the Chair.

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා
(பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Deputy Speaker)
කථා කරන්න ගරු මන්ත්‍රීතුමා.

ගරු ලලිත් දිසානායක මහතා
(மாண்புமிகு லலித் திசாநாயக்க)
(The Hon. Lalith Dissanayake)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, ඒ විධියට කිරීම ඉතාම වැදගත් වෙනවා. මොකද, බෙහෙත ලියන එක විතරක් නොවෙයි. ඖෂධසල්වලින් බෙහෙත් ගැනීමේදී පාරිභෝගිකයා දැනුවත් කරන්න ඕනෑ. ඒ වාගේම මෙහිදී අප ලෙඩුන් හා ආයතනවල අනෙකුත් අයත් අප දැනුවත් කරන්නට ඕනෑ, මෙහෙම දෙයක් තිබෙනවාය කියා. නීතියක් ගෙනාවාට වැඩක් නැහැ. ගමේ සිටින අභිංසක පාරිභෝගිකයාට දැනුවත් කරන්න ඕනෑ. ඔබ ගන්න බෙහෙත වෛද්‍යවරයා මෙහෙම ලියා දෙන්න ඕනෑ. බෙහෙත් ගන්න ඔසු සලට ගිහින් බෙහෙත් වර්ගයට අදාළ බෙහෙත් වර්ග කියක් තිබෙනවා ද, ඒවායේ මිල ගණන් මොනවා ද කියා සොයා බැලීමේ අයිතියක් පාරිභෝගිකයාට තිබෙන බවත් දැනුවත් කරන්න ඕනෑ. නැත්නම් මොකක් ද වෙන්නේ? වෛද්‍යවරයා බෙහෙත ලියා දෙනවා. බෙහෙත ලියූ කොළ කැල්ල ඔසු සලට ගිහින් දෙනවා. එහෙම දුන්නට පසු වෙළඳ ව්‍යාපාරිකයා වැඩිම මිල ඇති බෙහෙත රෝගියාට දෙන්න පෙළඹෙනවා. ඖෂධවේදියාට මේ පනත මගින් අනිවාර්යයෙන්ම නියම කර තිබෙනවා, විවිධ නම් වලින් තිබුණත් අදාළ ඖෂධ වර්ගයට ඇති මිල ගණන් සහ ඖෂධ වර්ග පිළිබඳව පාරිභෝගිකයා දැනුවත් කිරීමට.

එසේ කරන්නේ නැත්නම්, ඒකත් වරදක් බව මෙම පනත් කෙටුම්පතේ 57. වන වගන්තියේ මෙන්ම මෙහෙම සඳහන් වෙනවා:

" මෙම පනතේ මේ කොටසේ නිශ්චිතව දක්වා ඇති විධිවිධාන උල්ලංඝනය කරන යම් තැනැත්තකු වරදක් සිදු කරනු ලැබිය යුතුය."

ඒකට දඩුවමකුත් දෙන්නට පුළුවන්. මොකද, සාමාන්‍ය සිද්ධාන්තය තමයි නීතිය නොදැන සිටීම ඒ නීතියෙන් ගැලවීමට හේතුවක් නොවෙයි කියන එක. ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, ඔබතුමාත් නීතිඥයෙක්. නමුත් මේකේදී අප ප්‍රජාව දැනුවත් කරන්නට ඕනෑ. මේ පනත් කෙටුම්පත සම්මත කරනවා වාගේම ඒ සම්මත වන පනතෙන් නියම ප්‍රයෝජන ගන්නට නම් පාරිභෝගිකයා දැනුවත් කරන්නට ඕනෑ. පාරිභෝගිකයා දැනුවත් කළාම වෛද්‍යවරයාගෙන් ඔහුට ඉල්ලන්නට පුළුවන් "මම බෙහෙතේ නමත් ලියා දෙන්න, බෙහෙත වර්ග කිහිපයකින්ම ලියා දෙන්න" කියා. එතකොට බෙහෙත් සලට ගිහින් ඔහුට ඉල්ලන්න පුළුවන්, මෙන්න මේ බෙහෙත් වර්ගවලින් අඩුම මිලට තිබෙන බෙහෙත් වර්ගය තමන්ට දෙන්න කියා. එහෙම දුන්නේ නැත්නම් දඩුවම් කරන්නත් පුළුවන්. පාරිභෝගික ප්‍රජාව, රෝගීන් අප දැනුවත් කරන්නට ඕනෑ. එසේ කළොත් තමයි මෙයින් නියම ප්‍රයෝජන ගන්නට පුළුවන් වන්නේ. අපි පනතක් සම්මත කර ගන්නට වෛද්‍යවරයා ලියන්නේත් එක බෙහෙත නම් පාරිභෝගිකයා මේ ගැන දන්නේ නැතිව බෙහෙත් සලට ගිහින් ඒක දුන්නාම ඔහුට ලැබෙන්නේ මිල ගණන් වැඩි බෙහෙතක් මිස මිල අඩු බෙහෙතක් නොවෙයි.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, මෙහි තවත් වැදගත් දෙයක් තිබෙනවා. මෙම පනත් කෙටුම්පතෙහි 31.(1) උප වගන්තියෙන් ජාතික උපදේශක කමිටුවේ සංයුතිය ගැන සඳහන් වෙනවා. 31. (1) උප වගන්තියේ (අ) සිට (ප) දක්වා තමයි තිබෙන්නේ. ජාතික උපදේශක කමිටුවට පත් කිරීම් කරනකොට සේනක බිබිලේ අනුස්මරණ කමිටුවේ නියෝජිතයෙකුත් මේ කමිටුවට පත් කළොත් හොඳයි කියා මම යෝජනා කරනවා. සේනක බිබිලේ

අනුස්මරණ කමිටුවත් මේ කටයුතුවලට ජාතික වශයෙන් දායකත්වයක් දක්වනවා. එම නිසා සේනක බිබිලේ අනුස්මරණ කමිටුවේ නියෝජිතයෙකුත් මේ කමිටුවට ඇතුළත් කරන ලෙස මම යෝජනා කරනවා. එය මේ ජාතික උපදේශක කමිටුවේ සංයුතියට ඉතාම වැදගත් වෙනවා.

මේ පනත් කෙටුම්පතේ ඊළඟට වැදගත් වෙන දෙයක් තිබෙනවා. අපි දන්නවා, අපි මොන දේ කළත් වැඩක් වෙන්නේ නැහැ කියා. මොකද, දහතුන්වන ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථා සංශෝධනය අනුව මේ බලතල විමධ්‍යගත වෙලා තිබෙන්නේ පළාත් ආයතනවලටයි. අපට නියම විධියට ඖෂධ ගබඩා කිරීමට සෑහෙන ඖෂධ ගබඩා ප්‍රමාණයක් තිබෙන බවත් අපි දකින්නේ නැහැ. රෝහල්වලට ගියාම අපි සමහර විට දකිනවා, ගෙනෙන බෙහෙත් හෝ සේලයින් බෝතල් ටික රෝහලේ verandah එකේ තිබෙන බව.

නිෂ්පාදකයා දන්වා තිබෙනවා, ඒ බෙහෙත් වර්ගය මෙන්ම මේ වාගේ තැන්වල තියන්න ඕනෑ කියලා. නමුත් ඒ ප්‍රමිතියට නොවෙයි ගබඩා කරන්නේ. දිස්ත්‍රික් මට්ටමින් ගත්තොත් ඖෂධ ගබඩා තිබෙනවා. අපි ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියක් හඳුලා දැනට දිස්ත්‍රික් මට්ටමින් තිබෙන ඖෂධ ගබඩා අලුත් කරලා -නවීකරණය කරලා- ඒ ගබඩා පහසුකම් වැඩි කරන්න ඕනෑ. මේවා අයිති වන්නේ පළාත් සභාවටයි කියලා හිතන්නේ නැතිව ඒ සඳහා ප්‍රතිපත්තියක් හදන්න. ඒ අනුව හැම දිස්ත්‍රික්කයකටම පූර්ණ පහසුකම් සහිත ඖෂධ ගබඩා ඇති කරන්න ඕනෑ.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, ඒ වාගේම මම දැක්ක තවත් දෙයක් තිබෙනවා. පසු ගිය කාලයේ මම සෞඛ්‍ය නියෝජ්‍ය අමාත්‍යවරයා හැටියට කටයුතු කරන කොට වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයේ සාකච්ඡාවලට යනවා. සමහර දේවල් ඇණවුම් කළාම ඒවා අපට කෙළින්ම ලැබෙනවා. නමුත් ඒ ඇණවුම අනුව ලැබෙන බෙහෙත් ලබා ගන්න කොළඹට යන්නේ නැතිව පළාත් මට්ටමට, ප්‍රාදේශීය මට්ටමට බෙදා හරින්න ක්‍රමවේදයක් හදන්න පුළුවන් නම් ඒක ඉතාම වැදගත් වෙනවා. මොකද, ඒකෙන් වියදම අඩු කර ගන්න පුළුවන් වෙනවා. එහෙම නැත්නම් හැම එකකටම පළාත් සභාවට එන්න ඕනෑ. එහෙම නැත්නම් කොළඹට ඇවිල්ලා ඒ ඇණවුම් කළ බෙහෙත් අර ගෙන යන්න ඕනෑ. මේ අවශ්‍ය බෙහෙත් වර්ගවල නිර්ණායකයන්, අවුරුදු තුනෙන් තුනට හරි වෙනස් වෙන්න පුළුවන්. ඒ සඳහා තිබෙන හොඳම දේ තමයි, අපි දැනට අනුගමනය කරන ක්‍රමවේදය. අපි පළාත් මට්ටමින් අදහස් ගන්නවා. දිස්ත්‍රික් මට්ටමින් වෛද්‍ය අධ්‍යක්ෂවරුන්ගෙන් වාර්ෂිකව බෙහෙත් පාවිච්චිය ගැන අදහස් ගන්නවා. ඒක යථාවත් කරලා අවශ්‍ය බෙහෙත් වර්ග මොනවාද කියන එක තේරුම් ගෙන කටයුතු කරන්න ඕනෑ. වෛද්‍ය සායන වෙනම පවත්වනවා. එතකොට අපට මේ අවශ්‍යතාව හරියට තේරුම් අරගෙන පාරිභෝගිකයන්ට නියමිත මිලට බෙහෙත් ලබා ගන්න අවස්ථාව ලබා දෙන්න පුළුවන්.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, ශ්‍රී ලංකා නිදහස් පක්ෂයේ හිටපු මහලේකම්වරයා අද ජනාධිපතිතුමා වෙලා ශ්‍රී ලංකා නිදහස් පක්ෂයේ සභාපතිවරයා හැටියට කටයුතු කරන මොහොතක වැඩි ජනතා නියෝජනයක් තිබෙන ශ්‍රී ලංකා නිදහස් පක්ෂයේ මන්ත්‍රීවරුන් හැටියට මේ ආණ්ඩුවේ දින සියයේ වැඩසටහන යටතේ කරන මේ කාර්යය සැබවක් කරන්න, මෙය එළිදක්වන්නට අපේ සක්‍රීය දායකත්වය ලබා දෙන්නට පුළුවන් වීම ගැන මම සතුටු වෙනවා. ස්තූතියි.

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා
(பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)
(The Deputy Speaker)

මිළගට, ගරු සුපීව සේනසිංහ නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා.

[අ.හා. 1.53]

ගරු සුජීව සේනසිංහ මහතා (අධිකරණ හා කම්කරු සබඳතා නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு சுஜீவ சேனசிங்க - நீதி மற்றும் தொழில் உறவுகள் பிரதி அமைச்சர்)

(The Hon. Sujeewa Senasinghe - Deputy Minister of Justice and Labour Relations)

බොහෝම ස්තූතියි, ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි. හිටපු සෞඛ්‍ය නියෝජ්‍ය ඇමතිවරයා මේ සම්බන්ධයෙන් ගොඩාක් ධනාත්මක අදහස් ප්‍රකාශ කළා. ඒ ගැන බොහෝම සන්තෝෂයි.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, මේක වැදගත් පනත් කෙටුම්පතක්. මේක රටේ අවශ්‍යතාවක්. අවුරුදු ගණනාවක් තිස්සේ තිබුණු දැවෙන ප්‍රශ්නයකට විසඳුම් වශයෙන් මෙය ගෙන ඒම ගැන විශේෂයෙන්ම ස්තූතියිවන්න වෙනවා. ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන ජනාධිපතිතුමා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා වශයෙන් කටයුතු කරද්දී විශාල උනන්දුවක් දක්වලා, රටේ සියලුම ජනතාවගේ සුබ සිද්ධිය සඳහා, සෞඛ්‍ය සම්පන්න ජනතාවක් බිහි කිරීම සඳහා ප්‍රධාන කාර්යයක් වශයෙන් සලකා විශාල වෙහෙස මහත්සියක් දරලා මේ ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය සම්බන්ධයෙන් කටයුතු කළා. මේ ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ඉදිරියට ගෙන ඒමට තිබුණු බාධක සම්බන්ධයෙන් අද එතුමා මේ පාර්ලිමේන්තුව දැනුවත් කළා.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, අපි ගරු වෛද්‍ය රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමාට ස්තූතියිවන්න වෙනවා වෛද්‍ය වරයෙක් වශයෙන් එතුමා තුළ තිබෙන හැකියාව, එතුමා තුළ තිබෙන දැනුම, එතුමාගේ උගත්කම, පරිණතභාවය මේ සියලුම දේවල් පාවිච්චි කරලා අද ඖෂධ සම්බන්ධයෙන් රටේ තිබෙන සංකීර්ණ ප්‍රශ්නය විසඳන්න කටයුතු කිරීම ගැන. මම හිතන හැටියට මේක සියයට සියයක්ම මේ ප්‍රශ්නය විසඳන ප්‍රතිපත්තිය නොවෙන්න පුළුවන්. හැබැයි, යම්කිසි ආකාරයක ප්‍රවේශයක් වශයෙන් ඉදිරියේදී අපට මේ ප්‍රතිපත්තිය පාවිච්චි කරන්න පුළුවන් කියා මම හිතනවා. ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, අපේ සාමාන්‍ය ජනතාව තුළ ඖෂධ සම්බන්ධයෙන් තිබෙන දැනීම ගැන කථා කරනවා නම්, රෝහලකට ගියාම, එහෙම නැත්නම් වෙනත් පෞද්ගලික වෛද්‍ය මධ්‍යස්ථානයකට ගියාම වෛද්‍යවරයා ලියා දෙන තුණ්ඩුව අර ගෙන ගිහිල්ලා ඒකට ලබා දෙන ඕනෑම බෙහෙතක් බොන්න පුරුදු වෙලා ඉන්නවා. අපි internet එකේ බලන්නේ නැහැ, මේ බෙහෙතේ තිබෙන ගුණ අගුණ මොනවාද කියලා. මේ බොහෙත බිච්චොත් හොඳ වෙන්නේ කොහොමද කියන එක ගැන කිසිම දැනීමකින් තොරව වෛද්‍යවරයා දුන්න පලියට ගෙදර ගිහිල්ලා බෙහෙත බොනවා.

විශේෂයෙන්ම මෑත කාලයේ ඉන්දියාවේ ආක්‍රමණයත් එක්ක ඒ වාගේම ආසියාවේ ශත වර්ෂය කියලා හඳුන්වන මේ යුගයේ ඉන්දියාව, මලයාසියාව, සිංගප්පූරුව වාගේ රටවල් බොහෝ දුරට මේ ඖෂධ නිෂ්පාදනය කරන්න පටන් ගත්තා. ඉතිහාසය දෙස බැලුවොත්, ඉතිහාසයේ මේ ඖෂධ සම්බන්ධයෙන් මෙතරම් ලොකු ප්‍රශ්නයක් තිබුණේ නැහැ. බොහෝ දුරට මේ ඖෂධ නිෂ්පාදනය කළේ ජර්මනිය, එංගලන්තය, ප්‍රංශය, ඇමෙරිකාව වාගේ රටවල්. මේ ඖෂධ සම්බන්ධයෙන් කරන පර්යේෂණ, ඒවා සම්බන්ධයෙන් තිබෙන තත්ත්වය ඉතා උසස් අන්දමින් පවත්වා ගන්න මේ රටවල් බොහෝ වෙලාවට උනන්දු වුණා. හැබැයි, අන්තිම දශකය -අන්තිම අවුරුදු පහළොවක, විස්සක වාගේ කාලය- තුළ වතුර ගලා ගෙන එනවා වාගේ මේ රටට ඖෂධ ගලා එන්න පටන් ගත්තා. ඇත්තටම මේ පනත් කෙටුම්පත නොගෙනෙන්න මේ රටේ ජනතාවට විශාල ප්‍රශ්නයකට මුහුණ පාන්න සිදු වනවා.

මගේ දෙමාපියන් වුණත් වයස අවුරුදු 70 පසු කරලා ඉන්න උදවිය. මගේ දෙමාපියන් වෙනුවෙන් මම බෙහෙත් ගොඩක්

ගන්නවා. අපි පාර්ලිමේන්තුවේ වෛද්‍ය මධ්‍යස්ථානයෙන් මේ බෙහෙත් ගන්න ගියාම ලියාපු බෙහෙත නැති වුණාම වෛද්‍යවරයා එහෙම නැත්නම් වෛද්‍යවරිය අපෙන් අහනවා "මේ ලියාපු බෙහෙත නැහැ, ඒ වෙනුවට වෙන බෙහෙතක් දෙන්න ද?" කියලා. ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, මේ බෙහෙත් විවිධ නම්වලින් එනවා. ඒවා මොන ගුණාංගවලින් සමන්විතද, ඒ බෙහෙත්වල අඩංගු වන්නේ මොනවාද කියන එක සම්බන්ධයෙන් අපට වැටහීමක් නැහැ. මේ බෙහෙත හොඳයි, මේක බිලා බලන්න කියලා දොස්තර මහත්මයා කිව්වාම ජනතාව ඒ බෙහෙත බොනවා. හැබැයි, මේ වාගේ පාලනයක් ඇති වෙද්දී ගරු ඇමතිතුමා සඳහන් කළ පරිදි, විශේෂ දැනුමක් තිබෙන විශේෂඥ වෛද්‍යවරු ඒ වාගේම අනෙකුත් මීට අදාළ නිලධාරී මහත්වරු පාවිච්චි කරලා, අපි බොන බෙහෙත මොන සුදුසුකම් මත නිර්මාණය කරලා ද, මොන ආයතනය මගින් මොන පදාර්ථ ඇතිව නිර්මාණය කරලා ද, මේ බෙහෙතෙන් ලැබෙන ගුණාංගය මොකක්ද කියන මේ සියලු දේ සම්බන්ධයෙන් විශ්වාසය ගරු ඇමතිතුමා විසින් ගෙනෙන මේ පනත් කෙටුම්පත මත රඳවලා තිබෙනවා. එතකොට ලෙඩාට තීන්දු කරන්න වෙන්නේ නැහැ බෙහෙතේ අගය. බෙහෙතේ අගය තීන්දු කරන්නේ වෙනම මණ්ඩලයක් විසිනුයි. විශේෂඥ වෛද්‍යවරු පස් දෙනකු ඉන්නවා කිව්වා. ඒ වෛද්‍ය ආයතනවලට අදාළ නිලධාරීන් හතර දෙනකු ඉන්නවා කිව්වා. ඒ ආකාරයට 23 දෙනකුගෙන් සමන්විත විශේෂ කණ්ඩායමක් පරීක්ෂණ කරලායි මේ තත්ත්වය සම්බන්ධයෙන් අපට වාර්තා ලබා දෙන්නේ. එවිට අපට ඒ විශ්වාසය තිබෙනවා. එතකොට රෝගියාට, රටේ ජනතාවට ඒ බෙහෙතේ අගය තීන්දු කරන්න අවශ්‍ය වන්නේ නැහැ. ඒ ලැබෙන බෙහෙත අනිවාර්යයෙන්ම සියයට සියයක්ම අංග සම්පූර්ණව අපට ලබා දෙනවා කියන විශ්වාසය රටේ ජනතාවට ඇති වනවා. එතකොට බෙහෙත බොන්න ඉස්සරින් ලෙඩ හොඳ වෙනවා. මොකද, ගොඩක් වෙලාවට ලෙඩ රෝග ඇති වන්නේ අයහපත් මානසිකත්වය තුළිනුයි. ගරු රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමා දන්නවා, වෛද්‍යවරු කියන්නේ මනස හදා ගන්න ඕනෑය කියලායි. දැන් මේකේදී අප ලබා ගන්නා බෙහෙතේ ගුණාංග සම්බන්ධයෙන් අපට විශාල විශ්වාසයක් තිබෙනවා. ඒක සියයට සියයක්ම නොවෙන්න පුළුවන්. හැබැයි, සියයට 98ක්, සියයට 99ක් මේ බෙහෙතෙන් අපට ලැබෙන සුවය සම්බන්ධයෙන් විශ්වාසය ඇති වුණාම, ජනතාවට තමන්ගේ සෞඛ්‍යය සම්බන්ධයෙන් විශාල විශ්වාසයක් ඇති කර ගන්න පුළුවන්.

ගරු ඇමතිතුමනි, තව කාරණයක් අපි ඔබතුමාගේ අවධානයට යොමු කරවනවා. මේ සම්බන්ධයෙන් මේ රටේ තිබෙන අවශ්‍යතාවන් අපි පෙළගස්වා බැලුවොත් මේ කරපු පුණ්‍ය කාර්යය සම්බන්ධයෙන් ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමාට - අපේ ජනාධිපතිතුමාට- මේ අවස්ථාවේදී අපේ ප්‍රසංශාව රට වෙනුවෙන් පුද කරන්න ඕනෑ. එතුමා මේ පනත් කෙටුම්පත සම්බන්ධයෙන් විශාල උත්සාහයක් ගත්තා. මේ පනත් කෙටුම්පත නැති වුණා; හොයා ගන්න බැරි වුණා. හැබැයි, අන්තිමට එතුමා ජනාධිපති වෙලා මේ පනත් කෙටුම්පත ගෙනෙන්න සූදානම් කරලා ඒ කාර්යය භාර දුන්නේ තමන්ගේ දකුණු අත වාගේ ඉන්න සගයා වන අපේ ගරු රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමාටයි. කෙළින් කථා කරන, හරියට වැඩ කරන ඇමතිවරයකු වශයෙන් එතුමාට මේ සම්බන්ධයෙන් විශාල කාර්ය භාරයක් කරන්න පුළුවන්. අපි විශ්වාස කරනවා එතුමා ඒ කාර්ය භාරය කරා වි කියලා. [බාධා කිරීමක්] කවදාවත් නැහැ. විමල් වීරවංශ මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමා එහෙම කිව්වාට ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමාටත්, ගරු රාජීන සේනාරත්න මැතිතුමාටත් මා වචනයක් හෝ කියලා හැන්සාඩ් වාර්තාවක සඳහන් වනවා නම් පෙන්වන්න. එහෙම වුණොත් මා මේ කියන දේවල් ඉල්ලා අස්කර ගන්නවා.

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මම කියන දේවල් ඉල්ලා අස් කර ගන්නා පුද්ගලයෙක් නොවෙයි. ගහට ගැහුවා වාගේ කියන එක එහෙමම හිටිනවා.

[ගරු සුජීව සේනසිංහ මහතා]

එවැනි ජන නායකයන් දෙදෙනෙක් ආශ්‍රය කරලා, එක් කෙනෙක් ජනාධිපතිවරයා බවට පත් කරලා, අනික් එක්කෙනා එතුමාගේ දකුණු අත බවට පත් කරලා, ශක්තිමත් ආණ්ඩුවක් බිහි කරලා, අපි බලාපොරොත්තු වන යහ පාලනය ඇති කරන්න කටයුතු කරනවා. ඒ සඳහා එතුමන්ලා දරන උත්සාහය ගැන මම ආඩම්බර වෙනවා.

විශේෂයෙන් ජනාධිපතිතුමාගේ ක්‍රියාකලාපය සම්බන්ධයෙන් අද කැන්ටින් එකේදීත් කථා කළා. එදා මේ රටේ තිබුණු තත්ත්වය යටතේ, රතු මාලය, රතු සාටකය දැක්කාම කකුල් වෙවිලන්න පටන් ගත්තා. ඒ කාලය ගැන මම හිටපු ඇමතිවරුන්ට මතක් කරලා දුන්නා. දැන් එතුමන්ලාට ඒවා අමතක වෙලා. මම කිව්වා, "දැන් එහෙම දෙයක් නැහැ" කියලා. ජනාධිපතිතුමා කැන්ටින් එකේ හිටියා, අපි දන්නේ නැහැ. [බාධා කිරීමක්] ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාත් මමත් කථා කරමින් හිටියේ. එතකොට මම ඔබතුමාටත් සඳහන් කළා, රතු සාටකයට, රතු මාලයට මේ රටේ ජනතාව තුළ තිබුණු හය ගැන; ඔබතුමන්ලා තුළ තිබුණු හය ගැන; නීතිඥතුමන්ලා තුළ තිබුණු හය ගැන. [බාධා කිරීමක්] ඔබතුමන්ලා නැහැ කියයි. හැබැයි අපි දන්නවා. වාසුදේව නානායක්කාර මැතිතුමන්ලා නම් කෙළින් කටයුතු කළා කියලා අපි දන්නවා. ඔබතුමන් පොඩි ගයිට එකක් දීලා තිබුණා පවුල් පාලනයක් තිබෙනවා කියලා. ඒක පත්තරේ තිබුණා. ආණ්ඩුව ඇතුළේ ඉන්න කොට සටන් කරන්න අමාරුයි. හැබැයි, ඔබතුමන්ලා මොනවා හරි සටනක් කළා. ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, අනෙක් සමහර මන්ත්‍රීවරුන්ට, ඇමතිවරුන්ට කථා කරන්න බැරි, එතුමන්ලාගේ කටවල් වහන ඒකාධිපති වියරුවෙන් ක්‍රියාත්මක වුණු ආණ්ඩුවක් තමයි තිබුණේ. අපි ඒ ක්‍රමය වෙනස් කළා. අපි ඒක අගය කරනවා. අද කැන්ටින් එක ළඟ හිටපු ආරක්ෂක භටයන් තමයි කිව්වේ ජනාධිපතිතුමා ඇතුළේ ඉන්නවා කියලා. වෙන දා ජනාධිපතිතුමා එනවා කියනකොට පාර්ලිමේන්තුව වෙවිලන්න පටන් ගන්නවා; පාර්ලිමේන්තුවේ නිලධාරීන් වෙවිලන්න පටන් ගන්නවා. හැබැයි, අද එහෙම ක්‍රමයක් නැහැ. අපි ඒක අගය කරනවා. මෙමුනිපාල සිරිසේන මැතිතුමන්ලා, රාජිත සේනාරත්න මැතිතුමන්ලා පිහිටවපු මේ ආණ්ඩුවේ එවැනි බියක් සැකක් නැහැ. ජනාධිපතිතුමාට දිය යුතු ගෞරවය අපි දෙනවා. එතුමා නිහඬවම ලෙස මේ රටේ නායකයා වශයෙන් රටේ පරිපාලනය ගෙන යන්න කටයුතු කරන එක අපි අගය කරනවා.

එතුමා මහත්සි වෙලා හඳුනා මේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය තමන්ගේ දකුණු අත වාගේ ඉන්න පුද්ගලයාට -රාජිත සේනාරත්න මැතිතුමාට- බාර දීලා ක්‍රියාත්මක කිරීම සම්බන්ධයෙන් මම ආඩම්බර වෙනවා. විශේෂයෙන්ම අද උදේ එතුමා කථා කරනකොට මම ආඩම්බර වුණා. විශේෂයෙන්ම, රාජිත සේනාරත්න මැතිතුමාට එතුමා දෙන ඒ ශක්තිය සම්බන්ධයෙන් අපට ආඩම්බරයක් ආවා, අපි බිහි කරපු ජනාධිපතිතුමා නේද ඉතා සංයමයෙන් යුතුව, නිහඬවම ලෙස මේ විධියට තමන්ගේ කාර්ය භාරය කරන්නේ කියලා. සමහර විට එතුමා දේශපාලනය නොකර ඉදිවි. සමහර විට එතුමා දේශපාලනය කරන එකක් සුදුසු නැහැ. එතුමා ශ්‍රී ලංකා නිදහස් පක්ෂයේ නායකයා තමයි. හැබැයි, රටේ අනාගතය වෙනුවෙන් අපි සියලු දෙනාම කටයුතු කළ යුතුයි. එක්සත් ජාතික පක්ෂ ආණ්ඩුවක් තමයි අපිත් බලාපොරොත්තු වෙන්නේ.

රටට කරපු මේ විනාශය ගැන බලනකොට සමහර අය කියනවා, මේක විනාශයක් නොවෙයි කියලා. ඒකාධිපති වියරුව ගැන අපි කථා කළා; ඔබතුමන්ලා කථා කළා. ස්වාධීන කොමිෂන් සභා හරහා දේශපාලන අධිකාරියට බලය නැති වෙනකොට

සමහර විට නිලධාරී මහත්වරු ඔළුව උස්සලා, ඒ අය ඒකාධිපති වියරුවෙන් ක්‍රියා කරලා ඒක රටට ඇණයක් වෙන්න පුළුවන්. එහෙම වෙන්නත් පුළුවන්. හැබැයි, මේ රටේ ජනතාව බලාපොරොත්තු වුණ ඒ ස්වාධීන කොමිෂන් සභා අනාගතයේදී අපි ඇති කරනවා.

විශේෂයෙන්ම ඖෂධ සම්බන්ධයෙන් රාජිත සේනාරත්න ඇමතිතුමන්ලා මේ ගත්ත පියවර රටේ ඉදිරි අනාගතයට දමන අත්තිවාරමක්. සෞඛ්‍ය සම්පන්න ජනතාවක් ගොඩ නැගීමේ කාර්යභාරයට පෙර හුරුවක් බවට මේ පනත් කෙටුම්පත පත් වෙනවා.

වාසුදේව නානායක්කාර මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමා මේ පනත් කෙටුම්පත අධ්‍යයනය කර තිබෙන බව මම දන්නවා. මේ අපට අවශ්‍ය කරපු දෙයක්. මගේ පවුලේ වෛද්‍යවරු ඉන්නවා. මගේ සහෝදරයා, සහෝදරයාගේ බිරිඳ, සහෝදරයාගේ දරුවන් ඔක්කොම වෛද්‍යවරු.

පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරුන් වුණත් අපට ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා, ගරු ඇමතිතුමනි. ලංකාවේ වෛද්‍ය වෘත්තීය සම්බන්ධයෙන් කිසිම දෙයක ගණන් හිලවු නැහැ. පෞද්ගලික රෝහලකට ගියාම මට රුපියල් ලක්ෂ හතර හමාරක බිලක් දැමීමා. මෙහෙත් අපට ඉන්සුලින් එකක් හම්බ වෙනවා නේ. ඒ ඉන්සුලින් එක තිබෙන නිසා මම check-up එකක් කරගන්න ගියා. දණ හිසට පොඩ්ඩක් තට්ටු කරලා කිව්වා, දණ හිසේ පොඩ් අප්සෙට එකක් තිබෙනවා කියලා. මම ඇදේ ඉන්දෙව්වා. දොස්තර මහත්මයා ආවා. විනාඩි භාගයක්වත් කථා කළේ නැහැ. දණ හිසට මොකක්දෝ කරන්න තිබෙනවා කියලා ඉංග්‍රීසි භාෂාවෙන් මොකක්දෝ වචනයක් කිව්වා. ඒක මට තේරුණේ නැහැ. එයා ගියාට පස්සේ කිව්වා, "හෙට ගන්නවා" කියලා. මම දැනගෙන හිටියේ නැහැ, ශල්‍යකර්මයක්ද නැද්ද කියලා. අනික් දවසේ මම ඇහුවා, "Can I talk to you for a second? I want to know what you are doing" කියලා. එතකොට තත්පර 40ක් මා සමඟ කථා කළා. කලින් දවසේ තත්පර 20යි කථා කළේ. "There is a small surgery"- සමාවෙන්න, surgery කියන වචනය කිව්වේ නැහැ. "There is a procedure" කිව්වා. "Is it a surgery?" කියලා මම ඇහුවා. "Yes, yes, a small one" කියලා ගියා. අනික් දවසේ ගියාම මගේ ඔළුවේ ඉදන් වහලා, මම ශල්‍යකර්මයකට ලැස්ති කළා. ශල්‍යකර්මයේදී, පොඩ් කැමරාවක් යවලා බැලුවාලු දණ හිසට මොනවාද වෙලා තිබෙන්නේ කියලා. බිල රුපියල් ලක්ෂ හතරහමාරයි. මම රෝහලෙන් ඇහුවා, "මෙව්වර බිලක් එනවා; කරන්නේ මෙන්න මේකයි කියලා ඔබතුමන්ලා මට කිව්වාද?" කියලා. ඒ වාගේ කටයුතුවලදී අද අපේ රටේ ප්‍රතිපත්තියක් නැහැ, ගරු ඇමතිතුමනි.

විශේෂයෙන්ම රාජිත සේනාරත්න ඇමතිතුමා කිව්වා, පළමුවෙන්ම ඖෂධ සම්බන්ධයෙන් මේ ප්‍රතිපත්තිය හඳුනවා කියලා. එංගලන්තයේ, ඇමෙරිකාවේ, ප්‍රංශයේ නම් යම්කිසි ශල්‍යකර්මයක් කරනකොට ඒ ශල්‍යකර්මයට නියමිත ගණනක් තිබෙනවා. දණහිස සම්බන්ධයෙන් කරන ශල්‍යකර්මයක් නම් ඒකට අය කරන ගණනක් තිබෙනවා. දණහිස සම්බන්ධයෙන් කරන ශල්‍යකර්මය සඳහා එංගලන්තයේ අය කරන්නේත් රුපියල් එක්ලක්ෂ හැටදහසක් වාගේ මුදලක්. ඒකට ඉංග්‍රීසි භාෂාවෙන් මොකක්ද එකක් කියනවා. ඒ ශල්‍යකර්මය කැමරාවක් යවලා බලලා කරන එකක්.

ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා
(மாண்புமிகு வாசுதேவ நானாயக்கார)
(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)
A keyhole surgery.

ගරු සුජීව සේනසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு சுஜீவ சேனசிங்க)

(The Hon. Sujeewa Senasinghe)

නැහැ, මන්ත්‍රීතුමනි. ඒ ශල්‍යකර්මයට වෙන නමක් කියනවා. මට ඒක මතක නැහැ. මතක් වුණු ගමන් මම කියන්නම්. අපේ දුප්පත් මනුෂ්‍යයෙක් පෞද්ගලික රෝහලකට ගියොත් මොකද වෙන්නේ? ඊයේ අපේ මන්ත්‍රීවරයෙකුගේ අම්මා කෙනෙක් හුස්ම ගන්න අපහසු වෙලා ඒකට දුම් අල්ලන්න රෝහලකට ගියා. ඇය රෝහලෙන් එළියට එන කොට බිල රුපියල් ලක්ෂ තුනහමාරක්. ඒක දකින ලෙඩා එළියට එනකොට මැරෙනවා. මේ රටේ මේවා ගැන කිසිම ප්‍රතිපත්තියක් නැහැ. ජනතාව වෙනුවෙන් කපා කරපු මහින්ද රාජපක්ෂ මහත්තයා මේවා තඹ දොයිතුඩකට ගණන් ගත්තේ නැහැ. අඩු තරමින් මෙමුණිපාල සිරිසේන මහත්මයාට මේ පනත් කෙටුම්පත ගෙනෙන්න ඉඩ දුන්නේ නැහැ.

මම ඊයේ කිව්වා, ජනාධිපති මන්දිරයේ මෝරු හිටියා කියලා. ඒත් නැහැ කියලා කියනවා. නමුත් මෝරු හිටියා. රුපියල් ලක්ෂපහමාරක් වටිනා කොකු කියලා කුරුළු ජාතියක් හිටියා. තව හිටියා, රුපියල් ලක්ෂ හතහමාරක් පමණ වටිනා කුරුල්ලන්. රුපියල් ලක්ෂ තිහක් වටිනා කුරුල්ලන් පවා ඇතුළේ හිටියා. මැකෝ, කොකු වැනි කුරුල්ලන්. කොටියෝ, මුගටියෝ වැනි හැම සතෙක්ම හිටියේ ජනාධිපති මන්දිරයේ. වාසුදේව නානායක්කාර මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමන්ලා එතැනට ගියා නම් බලන්න තිබුණා. අන්තිමට රුපියල් දසදහසක් පමණ වටිනා Boxer බල්ලෙක් අස්සක ඉඳලා හමු වුණාලු. එව්වරට බල්ලෝ හිටියා. මගේ යාළුවෙකුගේ ගෙදරත් ජනාධිපතිතුමා හදන විධියේ බල්ලෙක් හිටියා. පොඩ් මී පැටවු වාගේ බල්ලෙක්. බුල් තිබෙන බල්ලෙක්. එක සතෙක් රුපියල් ලක්ෂ තිස්පහක්, හතළිහක් වෙනවා. මෙන්න මේ වාගේ දේවල්වලට තමයි අපේ හිටපු ජනාධිපතිතුමා උනන්දු වුණේ. තමන්ගේ දරුවෝ, තමන්ගේ සහෝදරයෝ මේවා ගැන තමයි උනන්දු වුණේ. මේ රටේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය සම්බන්ධයෙන් මේ රටේ දුප්පත් ජනතාව සම්බන්ධයෙන් කිසිම උනන්දුවක් දැක්වූයේ නැහැ. හැබැයි, මෙමුණිපාල සිරිසේන මහත්තයා බලයට ආපු ගමන්ම දින සියයක් තුළ මේ කරන කටයුතු අපි අගය කරනවා. ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, කිසිම ආණ්ඩුවක් මේවා කරලා නැහැ. අපට මේවා කරන්න අමාරුයි. මේ කරන කාර්යභාරය දේශපාලනඥයන් වශයෙන් අපට අවාසියි. ස්වාධීන කොමිෂන් පත් කරමින් ස්වාධීනව මේ කටයුතු කරන කොට අපට දේශපාලනය කරන්න බැරි වෙනවා. අපට බලපෑම් කරන්න බැරි වෙනවා. අපට ඒකත් පාවූවක්. අපි ඒකත් කියන්න ඕනෑ. අපි ඒවා කරන්නේ රටේ ජනතාව ඒවා බලාපොරොත්තු වෙන නිසායි. මේවා කරපු ගමන්ම මේවායේ ප්‍රතිඵල නොලැබෙන්න පුළුවන්. මේ ස්වාධීන ක්‍රමය අපට දරා ගන්න බැරි වෙන්න පුළුවන්. මේ ස්වාධීන ක්‍රමය තුළ රජයේ නිලධාරීන් බලවත් වෙන්න පුළුවන්. හැබැයි, ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ ගෙනෙන අණපනත් තුළින් අවුරුදු දහයකින් හෝ අවුරුදු පහළොවකින් හෝ මේ රටේ අප බලාපොරොත්තු වන ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදය, යහ පාලනය, නීතියේ ස්වාධීනත්වය අපට ලඟා කර ගැනීමට පුළුවන් වෙයි.

මම විශේෂයෙන්ම ගරු රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා. මම එතුමා එක්ක කපා කළා; සාකච්ඡා කළා. එතුමා විශේෂයෙන්ම උනන්දුවක් දක්වනවා, මේ රටේ ඖෂධ නිෂ්පාදනය කිරීම සම්බන්ධව. මම එතුමාගෙන් ඒ ගැන ඇහුවා. එතුමා කිව්වා, "මෙන්න මෙහෙමයි නිෂ්පාදනය කරන්නේ, මෙයින් රුපියල් බිලියන 25ක පමණ ආදායමක් රටට ලබා ගන්න පුළුවන්, විශේෂයෙන්ම රෝහල්වලට අවශ්‍ය උපකරණ, කතුරු, පීනී යනාදි මේ සියල්ල මේ රටේ නිෂ්පාදනය කරන්න - මගේ අමාත්‍ය ධුරය තව අවුරුදු හතරක්, පහක් තිබුණොත් - මගේ කාලය තුළ අනිවාර්යයෙන්ම කටයුතු කරනවා" කියලා. එහෙම වුණොත් අපට

කොපමණ විදේශ විනිමයක් ඉතුරු කර ගන්න පුළුවන්ද? ඒ සහන කොපමණ ප්‍රමාණයක් ජනතාවට ලබා දෙන්න පුළුවන්ද? එතුමා ඒ ගැන කිව්ව ගමන්ම, මම අපේ ව්‍යාපාරික ප්‍රජාව එක්ක කපා කරලා ඒ දේවල් මේ රටේ නිෂ්පාදනය කිරීමට අදහස් ඉදිරිපත් කළා. ගරු ඇමතිතුමා කිව්වා, "සුජීව, මේ දේවල් රටේ නිෂ්පාදනය කරනවා නම් කිසිම පැකිළීමක් තියා ගන්න එපා. සියලු වැඩ ටික ඉබේම සිදු වෙයි. ඒ සඳහා අපේ උපරිම සහයෝගය ලබා දෙනවා." කියලා. එතුමා ඒ සම්බන්ධව කිසිම ප්‍රශ්නයක් ඇසුවේ නැහැ. කාගේද, කොහේද කියලා ඇසුවේ නැහැ. "රටේ නිෂ්පාදනය කරනවා නම්, ඒ වාගේම ජාත්‍යන්තර ප්‍රමිතීන්ට අනුව උසස්ම ඖෂධ කියලා ඔබතුමන්ලා සහතිකයක් දෙනවා නම් ඒ අයට කිසිම බාධාවක් නැහැ. උපරිම සහයෝගය ලබා දෙනවා, පහා, කොමිෂන් මොනවත් නැහැ. ඔබතුමා ඒ ආයෝජන ගෙනෙන්න" කිව්වා. "විසිතුන්දෙනෙකුගෙන් සමන්විත ඉතා දක්ෂ නිලධාරී මඩුල්ලක් ඉන්නවා. ඒ නිලධාරීන් ඒවා අනුමත කරා" කිව්වා. මේ රටේ අපේ භූමිය පාවිච්චි කරලා, අපේ යන්ත්‍රෝපකරණ පාවිච්චි කරලා මේ ඖෂධ, මේ ආම්පන්න අපේ රටේ නිෂ්පාදනය කිරීමට පටන් ගත්තොත් රැකියා 25,000ක් - 30,000ක් වාගේ ප්‍රමාණයක් නිර්මාණය කරන්න පුළුවන්, ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. අපි ඒක කරන්න බලාපොරොත්තු වෙනවා. ඒ වාගේම ඒ සම්බන්ධයෙන් මගේ ලොකු විශ්වාසයක් තිබෙනවා. රාජීන සේනාරත්න මැතිතුමා තව අවුරුදු දෙක, තුනක් යනතෙක් මේ අමාත්‍ය ධුරයේ කටයුතු කළොත් එතුමා බලාපොරොත්තු වෙන ඒ කාර්යයේ ප්‍රතිඵල ඉදිරි අනාගතයේදී රටට ලබාගන්න පුළුවන් වෙයි.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, අපි හැම තිස්සේම මේ ගැන කපා කළා. අපි අවුරුදු විස්සක් මේ රටේ කර්මාන්ත ආරම්භ කළේ නැහැ. අපි මේ රටේ three-wheelers හැදුවේ නැහැ; අපි මේ රටේ බස් රථ හැදුවේ නැහැ; අපි මේ රටේ කෝච්චි හැදුවේ නැහැ. අපි මේ රටේ මොනවත් හැදුවේ නැහැ. අපි ට්‍රැක්ටරයක්වත් මේ රටේ හැදුවේ නැහැ. අපි ඔබතුමන්ලාට පොරොන්දුවක් දෙනවා.

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Deputy Speaker)

Hon. Deputy Minister, your time is over.

ගරු සුජීව සේනසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு சுஜீவ சேனசிங்க)

(The Hon. Sujeewa Senasinghe)

Sir, give me half a minute.

අවුරුදු දෙක තුනක් යනකොට මේ රටේ ජනතාව බලාපොරොත්තු වෙන ඒ සියලු කර්මාන්ත - කර්මාන්ත 3,000ක්, 4,000ක් - අපි මේ රටට ගෙනෙනවා. විශේෂයෙන්ම වාසුදේව නානායක්කාර මන්ත්‍රීතුමන්ලා නියෝජ්‍යය කරන කම්කරු පන්තියට රුපියල් 70,000ක, රුපියල් 80,000ක වැටුපකට වැඩ කරන්න පුළුවන් වාතාවරණය අපි ඇති කරනවා. එනකොටත් ප්‍රශ්න ඇති වෙයි. ඒ කර්මාන්ත තුළ ඒ කම්කරුවන්ගේ අවශ්‍යතා වෙනුවෙන් ඔබතුමන්ලාට සටන් කරන්න සිදු වෙයි. හැබැයි, ඒ ඉහළ මට්ටමකින්. රුපියල් 75,000ක්, 80,000ක් වැටුප් ගන්නා කම්කරුවා වෙනුවෙන් තමයි ඔබතුමන්ලාට සටන් කරන්න සිදු වෙන්නේ. ඒ අයිතිවාසිකම් වෙනුවෙන් තමයි සටන් කරන්න සිදු වෙන්නේ.

එම නිසා අපි විශේෂයෙන්ම ඉල්ලා සිටිනවා, මෙම ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියත් එක්කම සියලු කම්කරුවන්ට ඉදිරියේ දී රක්ෂණ ක්‍රමයක් ඇති කරලා දෙන්න කියලා. සමහර වෙලාවට ආණ්ඩුවේ ඉස්පිරිනාලයෙන් operation එක කර ගන්න බැරි වෙන්න පුළුවන්. ඒ අවස්ථාවේදී ඔවුන්ට ලැබෙන සහයෝගය ඉතාම වටිනාව. රැකියාවක් කරන්න බැරි නම් ඔවුන්ට ආදායම් ලැබෙන

[ගරු සුප්‍රිය සේනසිංහ මහතා]

මාර්ගයක් ඇති වන ක්‍රමයකුත් අපේ රටේ කම්කරු ජනතාව වෙනුවෙන් ඇති කළ යුතුයි. ගරු රාජීන සේනාරත්න මැතිතුමනි, ඔබතුමාගේ අමාත්‍යාංශයට අදාළ නොවුණත් අපේ රටේ දුප්පත් ජනතාව වෙනුවෙන් ඔබතුමා ඒ සම්බන්ධයෙන් කටයුතු කරයි කියා මා බලාපොරොත්තු වනවා.

රටේ ජනතාව වෙනුවෙන් අද මේ ගෙනා ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියට විශේෂයෙන්ම අපේ ජනාධිපතිතුමාටත්, රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමාටත්, අපේ අගමැතිතුමාටත් ස්තූතිවන්ත වෙනවා. ගරු මන්ත්‍රීවරුනි, මේ රටේ ඉදිරි අනාගතය වෙනුවෙන් ඔබතුමන්ලා ලබා දෙන සහයෝගය අපි ඉතාමත් ආදරයෙන් භාර ගන්නවා කියමින් මගේ වචන ස්වල්පය අවසන් කරනවා. බොහොම ස්තූතියි.

[අ.භා. 2.11]

ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා (වැවිලි කර්මාන්ත අමාත්‍ය සහ පාර්ලිමේන්තුවේ සභානායකතුමා)

(மாண்புமிகு லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல - பெருந்தோட்டக் கைத்தொழில் அமைச்சரும் பாராளுமன்றச் சபை முதுவரும்)
(The Hon. Lakshman Kiriella - Minister of Plantation Industries and Leader of the House of Parliament)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, ඇත්ත වශයෙන්ම මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මැතිතුමා ජාතික වීරයෙක් පමණක් නොවෙයි, ජාත්‍යන්තර වීරයෙක් හැටියට අපට සලකන්න පුළුවන්. මොකද, මට මතකයි, 1970 ගණන්වල අපි නීති විද්‍යාලයේ ඉන්න කාලයේ තමයි මේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය එතුමා ලංකාවට පමණක් නොවෙයි, මුළු ලෝකයටම හඳුන්වා දුන්නේ. 1970 සමඟි පෙරමුණු රජය කාලයේ එතුමා රාජ්‍ය ඖෂධ සංස්ථාවේ සභාපතිවරයා හැටියට සිටියා. ඒ කාලයේදී තමයි මේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය මුළු ලෝකයටම හඳුන්වා දුන්නේ. මීට කලින් කිසිම කෙනෙක් ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ගැන මේ ආකාරයට හිතලා නැහැ. මේක ඉතා සරල දෙයක්. මහා පරිමාණයේ සමාගම්, ජාත්‍යන්තර ඖෂධ සමාගම් ජනතාවගෙන් මුදල් ගසා කන හැටි ඔහු ලෝකයට පෙන්වා දුන්නා.

මේ පනත් කෙටුම්පතින් වෙන්වේ ඉතාම සරල දෙයක්. මොකක්ද වෙන්වේ? ඕනෑම බෙහෙතක ඖෂධ නාමයක් තිබෙනවා. ඒ ඖෂධ නාමයෙන් බෙහෙත් තොග ගණන් මිලදී ගන්න කොට ඉතාම අඩු මිලකට ගන්න පුළුවන්. ඒ එක පෙත්තක් ශතයකට, දෙකකට හදන්න පුළුවන්. නමුත් ජාත්‍යන්තර සමාගම් මොකක්ද කරන්නේ? තොග පිටින් බෙහෙත් අරගෙන ඒකට වෙළෙඳ නාමයක් දානවා. ඒ වෙළෙඳ නාමය මුළු ලෝකය වටේ ප්‍රචාරය කරන්න කෝටි, ප්‍රකෝටි ගණනක් මුදල් වැය කරනවා. අවසාන වශයෙන් ශත දෙකකට, තුනකට හදන්න පුළුවන් බෙහෙතක් ඒ සමාගමේ වියදම් එකතු කළාම බෙහෙත් පෙත්ත සාමාන්‍යයෙන් දෙන්නේ ශත අනුවකට පමණ. එතුමා ඒක පෙන්වා දුන්නා. ඔහු කිව්වා, මුළු ලෝකයේම ඖෂධ නාමයෙන් බෙහෙත් 350ක් තිබෙනවා; ඒ 350 වෙළෙඳ නාමයක් නැතුව ඖෂධ නාමයෙන්ම ලංකාවට ගෙනාවා නම් ඉතාම අඩු මුදලකට මේ බෙහෙත් අපේ රටේ ජනතාවට ලබා දෙන්න පුළුවන් කියලා. ඒ විධියට ඔහුගේ මතය ඉදිරිපත් කළා. ඒක එක්සත් ජාතීන්ගේ සංවිධානය පිළිගන්නා. එක්සත් ජාතීන්ගේ සංවිධානයෙන් මේ ක්‍රියාදාමයට ඔහුට සම්මානත් ලැබුණා. 1970 ගණන්වල මුල් භාගයේ ආරම්භ කළ මේ ක්‍රියාදාමය අපේ රටේ පිළිගන්න අවුරුදු 40ක් ගියා. ඇත්ත වශයෙන්ම අපි ඒ ගැන කනගාටු වන්න ඕනෑ. අද ලෝකයේ රටවල් 90ක් සේනක බිබිලේ මහතාගේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක කරනවා. නමුත් එය ආරම්භ කළ ශ්‍රී ලංකාවේ අවුරුදු 40ක් ගියා, ඒ ක්‍රමය ක්‍රියාත්මක කරන්න.

ඇත්ත වශයෙන් ඔහු ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ආරම්භ කළ නිසා ඔහුට සිදු වුණේ කුමක්ද? ඔබතුමන්ලා internet එකේ තිබෙන Wikipedia බලනවා නම් ඒකේ තිබෙනවා පෙනේවි, ඔහුගේ නම, උපන් දිනය සඳහන් වනවා වාගේම ඔහුගේ මරණයට හේතුව - cause of death - දාලා තිබෙන්නේ සැක සහිතයි - mysterious - කියලා බව.

ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මන්ත්‍රීතුමන්ලාට මතක ඇති, හැත්තෑ ගණන්වල කාලය. බටහිර ඉන්දීය කොදෙව්වල -මම හිතන්නේ ජැමෙයිකාවේ- ජාත්‍යන්තර සම්මේලනයකට ගිය අවස්ථාවක තමයි ඔහු හදිසියේම මිය ගියේ. ඔහුට කිසිම අසනීපයක් තිබුණේ නැහැ. ජාත්‍යන්තර නිරීක්ෂකයන් පවා පිළිගන්නවා, ඔහුගේ මරණය අභිරහසක් කියලා. මොකක්ද, ඒ අභිරහස? ජාත්‍යන්තර ඖෂධ සමාගම්වලට විරුද්ධව ක්‍රියා කළ නිසා ඔහුගේ මරණය සිදු වෙන්නට ඇති බවත්, ඒ පිටුපස මෙම සමාගම් සිටිනවා කියන එකත් තහවුරු කරලා තිබෙනවා.

එක්සත් ජාතික පක්ෂයේ අගමැතිවරයෙක් ආණ්ඩුවේ ඉන්න අවස්ථාවේදී මෙම පනත ක්‍රියාත්මක කිරීම ඉතාමත් වටිනවා. මොකද? මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මැතිතුමා මෙය ආරම්භ කළා වුණත්, 1994 වර්ෂයෙන් පසු අවුරුදු 20ක් පමණ මේ රටේ වාමාංශික සමාජවාදී ආණ්ඩු තිබුණා. සේනක බිබිලේ මහතා වාමාංශිකයෙක්. ඔහු වාමාංශික ව්‍යාපාරයට විශාල වශයෙන් දායකත්වයක් ලබා දුන්න කෙනෙක්. ඒ වාගේම 1994ත් පසු බලයට පත් වුණු වාමාංශික රජයන්ටවත් එම ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක කරන්න බැරි වුණා. එම නිසා ප්‍රමාද වෙලා හරි දෙගොල්ලෝම -ආණ්ඩු පක්ෂයෙකුත්, විපක්ෂයෙකුත්- එකතු වෙලා මේ පනත් කෙටුම්පත සභාය දීලා මේ ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක කිරීමෙන් මම හිතන්නේ අපේ රටේ අභි-සක ජනතාවට විශාල සේවයක් වන බවයි. ඒ සම්බන්ධයෙන් දෙපැත්තේම සිටින ගරු මන්ත්‍රීවරුන්ට මාගේ ස්තූතිය පුද කර සිටිනවා.

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Deputy Speaker)

මිළඟට, ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මැතිතුමා.

[අ.භා. 2.17]

ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා

(மாண்புமிகு வாசுதேவ நாணாயக்கார)

(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, අද අපට වාමාංශිකයින් හැටියට දැනෙන්නේ අප්‍රමාණ සතුටක්. ඒ, අද දවස දැනට දීර්ඝ කාලයකට පෙර වාමාංශික ව්‍යාපාරය තුළින් මතු වී ආ නායකයකු වන වෛද්‍ය සේනක බිබිලේ මැතිතුමා, වෛද්‍ය එස්.ඒ. වික්‍රමසිංහ මැතිතුමා වැනි අපගේ ඒ නායකයන්ගේ අදහස් අනුව සංකල්පනය වූ ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියක නීතිය නීතිගත වෙන දවස වන නිසා. එහෙයින් අද දවස අප කාටත් බොහෝ සෙයින්ම සතුටු විය හැකි දිනයක්.

මම කල්පනා කළා, මෙම කාරණය ගැන විමසන්න. මොකද, අවුරුදු 40ක් වෙනකල් මේ ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක වුණේ නැහැ. මෙම පනත් කෙටුම්පත ගේන්න හදුවා, නමුත් එය ප්‍රමාද වෙවී යට ගියා. 1970 වර්ෂයේ මෙය ක්‍රියාත්මක වන්න පටන් ගත්තා. පනත් කෙටුම්පතක් නැතිවම රාජ්‍ය මැදිහත්වීමෙන් ක්‍රියාත්මක වන්න පටන් ගත්තා. නමුත්, තිස්ස විතාරණ මැතිතුමා කිව්වා වාගේ අධිරාජ්‍යවාදීන්ගේ බලපෑම් ආවා. ඒ ක්‍රියාත්මක කරපු ආණ්ඩුව කඩලා, ඒ ක්‍රියාත්මක කරපු උදවිය ආණ්ඩුවෙන් දොටට

දැමීමේවා. ඒ ආකාරයෙන් සිදු වුණා. ඒවා තමයි ඒ ඉතිහාසයේ ආරම්භයේ අත් දැකීම. පනත් කෙටුම්පතක් හැටියට මේ කාරණය නැවතත් ගෙන ඒම දිගටම වැළැක් වුවා; වැළැක් වුණා; ප්‍රමාද වුණා; යට ගැහුණා. මේ ආකාරයෙන් නොයෙකුත් දේවල් වෙච්ඡා කරා ව දිග් ගැහි, දිග් ගැහි මෙව්වර කාලයක් ආවා. එහෙම ඇවිල්ලා, අවුරුදු 40කට පසුව මේ පනත් කෙටුම්පත එළි දකිනවා. ඒකම වැදගත් දෙයක්. ක්‍රියාවට නැංවීමේ කථාව තව ඉදිරියට තියෙයි. එම පනත් කෙටුම්පත මේ පාර්ලිමේන්තුවේ ගරු සභාවට ඉදිරිපත් වෙලා නීතිගත වෙන්නට ගිය කාලය දෙස බලන විට මෙලෙස ඉදිරිපත් කිරීමට සතුටක් වනවා. "අභලා ගියත් මදැයි" කියලා ගමේ කියමනක් තිබෙනවා නේ.

මෙය ක්‍රියාත්මක වෙන ආකාරය බලන විට තමයි මෙහි අනෙකුත් සැබෑ කටයුතු අපට හෙළි වී පෙනෙන්න පටන් ගන්නේ. අවුරුදු 40ක් පමා වුණු එක කොහොමද, මේ ආකාරයෙන් මෙහෙම මතු වෙලා ආවේ? ඒකේ ප්‍රධාන වර්තයක් තමයි අතිගරු ජනාධිපති මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමා. එතුමා සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා හැටියට ඉන්න කාලයේ කළා වූ ඒ පිළිබඳ මෙහෙවර; මෙහෙය; ප්‍රයත්නය නිසා මේක ගෙන එන්න පුළුවන්කම ලැබුණා.

අතින් ප්‍රධාන කාරණය ගරු රාජීන සේනාරත්න සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා මේ කාර්යයේ භාරකාරත්වය අද අතට ගැනීම. මෙපමණ කාලයක් ප්‍රමාද වෙලා අද හෝ මෙය එළිදකින්නට, පාර්ලිමේන්තුවට ගෙන එන්නට හැකිවීමට මේ වර්ත දෙකේ එකතු වීම හේතුවක් වී තිබෙනවා. එපමණක් නොවෙයි. ගිය වර ජනාධිපතිවරණය පැවතුණු කාලයේ මෙය එක්තරා ප්‍රබලම කරුණක් හැටියට මතු කරන්නට යෙදුණා. අර බඩු මිල වැඩියි කියලා මතු කරනවා වාගේම මතු කරන්න යෙදුණා. ඒ ජනාධිපතිවරණය අවසාන වෙන කොට එක්තරා විධියකට එය ජනතා මතයේ බලපෑමෙන්ම ඉදිරිපත් වීමට බල කෙරෙන තැනකට පත් වෙලා තිබෙනවා. මම මේ දිය යුතු ප්‍රශංසාව නොදෙනවා නොවෙයි. ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන ජනාධිපතිතුමාට, ගරු රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමාට ඒ ප්‍රශංසාව අපි ලබා දෙනවා. මේක එතුමන්ලා දෙදෙනාගේ සංයෝගයෙන් එළිදැක්වුණු දෙයක්. නමුත් මේකේ එන්නේ එක්තරා දේශපාලන සන්දර්භයක් තුළ. මොකක්ද ඒ සන්දර්භය? ඒ තමයි ගිය පාර ජනාධිපතිවරණය. ඒ ජනාධිපතිවරණයත් එක්ක මේ පනත් කෙටුම්පතත් අනෙකුත් තවත් දේවල් අතරේ බැඳී තිබුණා. ඒකේ ප්‍රතිඵලයක් හැටියට අද මේ පනත් කෙටුම්පත එළිදකින බව පෙනෙනවා. මම මේ කියන්නේ අකමැත්තෙන් මේක ගෙනාවාය කියන එක නොවෙයි. මේ තත්ත්වය, ඉඩකඩ පදුණේ එහෙමයි. එතුමා ජනාධිපති වෙන්න ඕනෑ. රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමා සෞඛ්‍ය ඇමති වෙන්න ඕනෑ. ඒ සන්දර්භය තුළයි මේක මතු වෙන්නේ. වර්ත දෙකක සංයෝගයේ ප්‍රතිඵලයක් හා පවතින දේශපාලන ඓතිහාසික සන්දර්භයේ ප්‍රතිඵලයක් හැටියට මම මේක හඳුන්වන්න කැමැතියි.

මිළහට මම කල්පනා කළේ, අපි මේ පනත් කෙටුම්පතේ තිබෙන වටිනාකම තක්සේරු කරන්නේ කොහොමද කියන එක ගැන යමක් කියන්නයි. මේ නීතියේ වටිනාකම තක්සේරු කරන්නේ කොහොමද? එය කරන්න පුළුවන් වන්නේ, එය ක්‍රියාවට නැගෙන ආකාරය පරීක්ෂණයට ලක් කිරීම තුළින්. ඒකට අපි ගන්නවා එක නිර්ණායකයක්. ඒ තමයි ෆාමිලිට් ගන්න බෙහෙත්වල මිල ගණන් අඩු වෙනවාද කියන එක. අපි මේ පනත් කෙටුම්පත ගැන දීර්ඝ කාලයක් සාකච්ඡා කරද්දී අපි කථා කළේ මේ පනත් කෙටුම්පත ගෙනැල්ලා ක්‍රියාත්මක වෙන කොට අද තිබෙන වෙළෙඳ පොළේ බෙහෙත්වල මිල ගණන් සියයට 50කින් අඩු වෙයි කියලා. මට මතකයි, අද ජීවතුන් අතර නැති බාලසුබ්‍රමනියම් අපේ වෛද්‍ය හිතවතා අපට එහෙම කිව්වා. එතුමා කිව්වා, බෙහෙත්වල මිල ගණන් සියයට 50කින් වැඩි අඩු වෙයි

කියලා. "ක්ෂණිකව නොවෙයි, මෙය ක්‍රියාවට නැගී ඉදිරියට යන කොට මේ ප්‍රයත්නය කොයි තරම් දුරට සාර්ථකද කියලා ඔබතුමාට වුවමනා නම් බලා ගන්න පුළුවන්, බලන්න තිබෙන්නේ බෙහෙත්වල මිල අඩු වෙලාද කියන එකයි" කියා එතුමා කිව්වා. මෙන්න මේ කාරණය අපේ ප්‍රධානම දර්ශකය හැටියට අරගෙන අපට අද ඉදිරිපත් කර තිබෙන, අනිද්දාට සම්මත කරන පනත් කෙටුම්පත ගැන විමර්ශනයක් කළ හැකියි.

මගේ යුතුකමක් වෙනවා, මේ කාරණයත් මතක් කරදීම. මම වෛද්‍ය බාලසුබ්‍රමනියම් මහතා ගැන කථා කළා. මේ ලෝකයේ තිබෙනවා, ජනතා සෞඛ්‍ය ව්‍යාපාරය කියලා එකක්; People's Health Movement කියලා එකක්. මෙය ලංකාව තුළත් එක්තරා විධියකට ස්ථානගත කරනු ලැබුවේ බාලසුබ්‍රමනියම් වෛද්‍යවාර්යතුමා. ඔහුට පසුව තවත් තවත් වෛද්‍යවරු - විනයා ආරියරත්න මහතා- එකතු වෙලා ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය කියලා එකක් ලංකාවේ හදුවා. මේ ජනතා සෞඛ්‍ය සංසදය වාගේම Patients' Rights Movement කියලා එකකුත් හදුණා.

මම මෙනැතදී මේ කාරණය කියන්න ඕනෑ. බෙනඩික්ට් කියන දැස නොපෙනෙන ඒ ජනමාධ්‍යවේදියා විශාල මෙහෙවරක් කළා, මේ පිළිබඳව ජන මතයක් ලංකාවේ ඇති කරන්න. මේ පනත් කෙටුම්පත ගෙන එන එක පමා වෙන කොට ඉතාමත් තද කතා වැකි "ඩේලිමිරර්" පුවත් පතේ ලියන්නට බෙනඩික්ට් මහතා යෙදුණා. එක පාරටම මේ පනත් කෙටුම්පත ආවා නොවෙයි. අවුරුදු 40ක කාලයක් තිස්සේ ප්‍රබල ජන මතයක් ගොඩ නැගුණා. ඒකට ඉවහල් වුණා, විවිධ කණ්ඩායම්; විවිධ සංවිධාන; සිවිල් සමාජ සංවිධාන. අන්තිමට මේක ප්‍රබල ජන මතය බවට පත් වුණා. හරියට විධායක ජනාධිපතිවරයා අයින් කළ යුතුයි කියන තරම්ම ප්‍රබල ජන මතයක් වුණා, මේ ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත් කෙටුම්පත ගෙන ආ යුතුයි කියන එක.

අනෙක් කාරණය මේකයි. අපි People's Health Movement එකේ සමුළුවකට බංග්ලාදේශයට ගියා. එහිදී අපට Dr. Chowdhury හමු වුණා. මම හිතන හැටියට අපේ ගරු රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමාත් මේ කාරණය ගැන දන්නවා. Dr. Chowdhury, එර්ෂාඩ් ජනාධිපතිතුමා යටතේ මේ ප්‍රතිපත්තිය ඒ රටේ ක්‍රියාත්මක කළා. අද අපි බංග්ලාදේශයෙන් ඖෂධ විශාල ප්‍රමාණයක් ගෙන්වනවා. ඇත්තටම බංග්ලාදේශයේ මේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය එදා ක්‍රියාත්මක කරන්න පුළුවන් වීම නිසා ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය අතින්, ඖෂධ නිෂ්පාදනය අතින් අපට වඩා පිම් ගණනාවක් ඉදිරියට බංග්ලාදේශය ගිහින් තිබෙනවා. මම හිතන හැටියට අපේ ඇමතිතුමාගේ අදහස තිබෙන්නේත් අපේ රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව හා රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන නීතිගත සංස්ථාව මුළුමනින්ම මේ ක්‍රියාදාමයේ ප්‍රබල මධ්‍යස්ථානයක් බවට පත් කර ගන්නයි. ඒ පිළිබඳව අපි එතුමාට ඇත්තටම සුඛ පතනවා. මෙහි තිබෙනවා, ලැදිකම් සට්ටනය - conflict of interest. මේක ප්‍රධානම කාරණයක්. මේ වාගේ ආයතනයක් හදන කොටත්, මේ ආයතනයේ විවිධ අනුමණ්ඩල හදන කොටත්, ඒවා මගින් මේ කියන්නා වූ අනුමැතිය ලබා දෙන කොටත්, යම් ප්‍රතික්ෂේප කිරීම් කරන කොටත්, මේ හැම එකක් අස්සේම ලැදිකම් සට්ටනයක් - conflict of interest - තිබෙනවාය කියලා ඕනෑම කෙනෙකුට කියන්න පුළුවන්.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, ඒ නිසා තමයි මේ පනත් කෙටුම්පතින් අලුත් සංශෝධනයකුත් කරන්න පිළි අරගෙන තිබෙන්නේ. මේ ආයතනයේ සේවය කරන අය, පත් වන සාමාජිකයින් සාමාජිකත්වය දැරීමෙන් අවුරුදු තුනකට පසුව පමණක් නොවෙයි, මේ සාමාජිකත්වයට එන්නට අවුරුදු තුනකට පෙරත් ඖෂධ නිෂ්පාදන හෝ ඖෂධ වාණිජ ක්‍රියාදාමයේ කිසිම සම්බන්ධයක් තබා ගන්න ඔවුන්ට පුළුවන්කමක් නැහැ. එමෙන්ම

[ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා]

ඔවුන්ගෙන් ඒ පිළිබඳ ප්‍රකාශන නැවත නැවත ලබා ගැනීමට දී තිබෙන්නා වූ නියමයන් ඒ වාගේම වැදගත් වනවා. ඇත්තටම මේවා ඔක්කොම තිබෙන්නේ මේ පාර්ලිමේන්තුව ලෝකයේ බව අපි දන්නවා. ඒ නිසා ගරු ඇමතිතුමාගේ කාර්ය භාරය ලේසි වන්නේ නැහැ. අපි කවුරුත් දන්නවා, මේ පාර්ලිමේන්තුව ලෝකයේ කොවිටර් නීති රීති තිබුණත් අත්තිමට මේ නීති රීතිවල සඵලතාව තීන්දු වන්නේ මේවාට අපි පත් කරන පුද්ගලයින් අනුව බව.

රාජික සේනාරත්න ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාත්, අපේ ජනාධිපතිතුමාත් එකතු වීම නිසා මේ පනත් කෙටුම්පත අද සම්මත වීමට පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් වුණා වාගේම ඊට ගැළපෙන පුද්ගලයින්ගෙන් මේ ආයතන සමන්විත වීමත් ඉතා වැදගත් වනවා. මම මේ අවස්ථාවේ අනෙක් කාගේවත් නම් කියන්නේ නැහැ. නමුත් මම විශේෂයෙන් බාලසුබ්‍රමනියම් මහත්මයාගේ නම කිව්වේ මේ ජන මතය ඇති කිරීමට මූලික වූ කෙනෙකු හැටියට එතුමා අප අතර ඉඳලා මිය ගිය නිසයි.

සේනක බිබිලේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ගැන හුඟක් දෙනා කථා කළා. මේ පනත් කෙටුම්පතින් සේනක බිබිලේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය පිළිබිඹු වනවාද කියන ප්‍රශ්නය මතු වුණා. සේනක බිබිලේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියේ හරය මේ පනත් කෙටුම්පතේ තිබෙනවාය කියලායි මම හිතන්නේ. පළමුවැනි කාරණය තමයි, ප්‍රත්‍යක්ෂ භාවය - efficacy. දෙවැනි කාරණය, සුරක්ෂිතභාවය. තුන්වැනි කාරණය තමයි, එහි තිබෙන්නා වූ ගුණාත්මක අගය. ප්‍රත්‍යක්ෂ භාවය, ගුණාත්මක අගය හා සුරක්ෂිතභාවය. සේනක බිබිලේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියේ තිබෙන ඊළඟ කාරණය තමයි, වැයට ප්‍රමාණවත් වටිනාකමක් - cost effectiveness - තිබෙනවාද කියා බැලීම. ඒ කියන්නේ මිල පිළිබඳ ප්‍රශ්නයයි. මෙන්න මේ කාරණා මේක තුළ අඩංගුයි. රාජ්‍ය අංශයෙන් සියලුම බෙහෙත් ආනයනය කරලා, බෙදා හැරලා එක ප්‍රමිතියක බෙහෙත්, එක මිල මට්ටමක බෙහෙත් මුළු ලංකාව පුරාම තිබෙන ආකාරයකට - එදා සංකල්පනය කරපු විධියට - අද ඖෂධීය නාමයෙන් - generic name - අපට පරිවර්තනය වෙන්න පුළුවන්කමක් නැහැ කියලා මම කියනවා. ඒ පිම්ම පනින්න අද දුර වැඩියි. ඇමතිතුමා කිව්වා, ඖෂධීය නාමයෙන්ම - generic name - පමණක් බෙහෙත් වට්ටෝරු ලියන තැනට ඉදිරි කාලයේදී මේ වැඩ පිළිවෙළ ගෙනෙන්න එතුමා බලාපොරොත්තු වනවාය කියලා. එහෙම ඒ වැඩ පිළිවෙළ ගෙනෙන්න නම් ඊට වුවමනා ව්‍යුහය සකස් වී තිබෙන්න ඕනෑ; යාන්ත්‍රණයක් සකස් වී තිබෙන්න ඕනෑ. අනිකුත් කටයුතු සම්පාදනය වීමත් සමඟම තමයි ඖෂධීය නාමයෙන් පමණක් බෙහෙත් නියම කිරීම කරන්න පුළුවන් වන්නේ. ඒ හරහා අපට විශාල සංස්කෘතියක් අවශ්‍ය වනවා. එය මේ ඖෂධීය නාමයට ගරු කරන සංස්කෘතියක් විය යුතුයි.

ඒ සංස්කෘතිය අපේ වෛද්‍ය පරපුර අතරත්, ඒ වාගේම අපේ ඖෂධවේදී පරපුර අතරත්, ඒ වාගේම මේ රටේ ජනමතය අතරත් අපි ගොඩනැගිය යුතු දෙයක්. ඒ තමයි මේ ඖෂධීය නාමය පිළිබඳව අප දක්වන ගරුත්වය පිළිබඳ සංස්කෘතිය. මම හිතන විධියට එවැනි සංස්කෘතියකින් ඇති වන උනන්දුව හා ආකල්පය එක්කයි අපට මේ කියන කාරණා වඩාත් හොඳින් ඉටු කර ගන්නට පුළුවන් වන්නේ. ඇත්තටම මේ ප්‍රශ්නය තිබෙන්නේ කුමක් අතරද? ලාභය හා සේවය අතර. ලාභයද, සේවයද? වාමාංශික අපි කියන්නේ, බෙහෙත් වර්ග තිබෙන්න ඕනෑ සේවය සඳහා කියලායි. සෞඛ්‍ය ප්‍රතිකාර තිබෙන්න ඕනෑ සේවය සඳහායි. ඒ වාගේම බෙහෙත් නිෂ්පාදනය කරන්න ඕනෑ සේවය සඳහායි. ඒක තමයි අපේ ස්ථාවරය. සමාජය උදෙසා, ඒ වෙනුවෙන් රජයේ මැදිහත් වීම අවශ්‍යයි. මේක සමාජය වෙනුවෙන් රාජ්‍ය මැදිහත් වීමක්. නමුත් මේකත් එක්කම අද ලෝකයේ තිබෙන යථාර්ථය මතු වෙනවා. එනම්, ලාභය පිළිබඳ ප්‍රශ්නය.

ලංකාවේ සෞඛ්‍ය සේවය ගන්නාම රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය සේවය එදා ඉඳන්ම මේ රටේ ප්‍රබලව පවතිනවා. මේ රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය සේවය ඇත්තටම ප්‍රබල තත්ත්වයකින් වර්ධනය වුණා නම්, අද මේ තරම් අසීරු අභියෝගයකට මුහුණ දෙන්නට අපට සිදු වන්නේ නැහැ. ඒ වෙනුවට සිදු වුණේ පෞද්ගලික අංශයේ වර්ධනයක්. පෞද්ගලික වෛද්‍ය සේවයේ වර්ධනයක් සිදු වුණා. ජනතාව ක්‍රමයෙන් රාජ්‍ය සෞඛ්‍ය සේවයෙන් පෞද්ගලික සෞඛ්‍ය සේවයට හැරී යාමක් සිදු වුණා. පසු ගිය අවුරුදු තිහක පමණ කාලය තුළ මෙය සිදු වුණා. මේ කාලය තුළ රටේ ඇති වුණු ආර්ථිකයේ අලුත් අත්හදා බැලීම් හා විවෘත ආර්ථිකයකට දොරවල් ඇරිම ආදී කරුණුත් එක්කයි එය සිදු වුණේ.

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Deputy Speaker)

බොහොම ස්තුතියි, ගරු මන්ත්‍රීතුමා.

ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මහතා

(மாண்புமிகு வாசுதேவ நானாயக்காரர்)

(The Hon. Vasudeva Nanayakkara)

මට තව විනාඩියක් දෙන්න, ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි.

ලාභය හා සේවය අතර ප්‍රශ්නයේ දී, ලාභය කියන එක තිබෙන්නේ වෙළෙඳ පොළ සමඟ බව අපි මතක තියා ගන්න ඕනෑ. සේවය තිබෙන්නේ රාජ්‍ය හා සමාජය සමඟයි. මේ කාරණයේ දී සමාජවාදී ක්‍රම අවසාන වෙලා නැහැ කියන එක මගේ මිත්‍ර රාජික සේනාරත්න මැතිතුමාට කිව යුතුයි. ඒ පරණ සමාජවාදී ක්‍රම කියලා අපි හඳුනාගත් දේවල් සමාජවාදී ක්‍රම නොවෙයි. ඒකයි අද හෙළිදරව් වී තිබෙන සත්‍යය. අපට යන්න තිබෙන්නේ අද ඉඳලා අනාගතයේ දී අපි ගොඩනගන සමාජවාදී ක්‍රමයකටයි. ඒ සමාජවාදී ක්‍රමයට අපි යන්නේ වෙළෙඳ පොළ ක්‍රියාකාරිත්වයේ උපරිම වර්ධනයෙන් පසුවයි. එයින් මතු ව වෙළෙඳ පොළට විසඳා ගත නොහැකි ප්‍රශ්න පිළිබඳව මනුෂ්‍ය සංහතිය වෙනුවෙන් ඊළඟට මැදිහත් වන්නේ සමාජයේ ක්‍රියාකාරිත්වයයි. මේ අතරතුර කාලයේ දී රජය මැදිහත් වීමෙන් මේ ප්‍රතිපත්ති මාලාව තුළින් සමාජය වෙනුවෙන් යම් මෙහෙවරක් ඉටු කරන්නට වැයමක් දරා තිබෙනවා. ඒ වෙනුවෙන් ඇති කර තිබෙන ව්‍යුහය, ඒ වෙනුවෙන් ඇති කර තිබෙන ප්‍රතිපාදන පාදක කර ගෙන තවත් නොයෙකුත් අනු විධි විධාන රාශියක් හා තවත් අනු මණ්ඩල රාශියක් ඉදිරි කාලයේ දී මේ සඳහා ක්‍රියාත්මක කරන්න සිදුවෙයි. මේ පිළිබඳ අවසාන පරීක්ෂණය අපට බලන්න පුළුවන්. කම්කරු නීතිය තිබෙනවා; ඉතා හොඳ කම්කරු නීතියක් ලංකාවේ තිබෙනවා. නමුත් ක්‍රියාත්මක වෙනවාද? ගරු ඇමතිතුමනි, ඒ වගේම මේ ප්‍රතිපත්තියත් නීතියක් හැටියට සම්මත වෙනකොට මේක ක්‍රියාත්මක භාවයට පෙරළීමේ මහා අභියෝගයට ඔබතුමා මුහුණ දිය යුතු බව මතක් කරමින් මා නිහඩ වෙනවා. බොහොම ස්තුතියි.

[අ.හා. 2.34]

ගරු දී.මු. ජයරත්න මහතා

(மாண்புமிகு டி.எம். ஜயரத்ன)

(The Hon. D.M. Jayaratne)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියක් සකස් කිරීම සම්බන්ධයෙන් පසු ගිය කාලයේ දී බොහෝ දුරට සාකච්ඡා පැවැත්වුණා. නොයෙක් විධියේ මතිමතාන්තර ඇති වුණා. නව ජනාධිපතිතුමා හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා හැටියට නොයෙක් අවස්ථාවල මේ ගැන ප්‍රකාශ කරලා තිබෙනවා. කොහොම නමුත් මෙය ඉදිරිපත් කරන්න බැරි වුණා. නමුත් නව සෞඛ්‍ය හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යතුමාට මේ පනත් කෙටුම්පත අද පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කරන්නට පුළුවන් වීම ගැන අපි සන්තෝෂ වෙනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා අධ්‍යාපනය ලබන කාලයේ සිටම තරුණයකු හැටියටත්, බොහෝම දක්ෂ ශිෂ්‍යයකු හැටියටත් ජේරාදේණිය විශ්වවිද්‍යාලයේ අනෙකුත් තරුණ ශිෂ්‍යයන් සමඟ ක්‍රියාකාරීව කටයුතු කළ ආකාරය මා දන්නවා. ඊට පසුව ඔබතුමා දේශපාලන ක්ෂේත්‍රය තුළත් ඒ වාගේ ක්‍රියාකාරීව කටයුතු කර තිබෙනවා. මේ වාගේ ශ්‍රේෂ්ඨ පතක් කෙටුම්පතක් පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කිරීමට ඔබතුමාට පුළුවන් වීම ගැන අපි සන්තෝෂ වෙනවා. මෙය හොඳින්ම ක්‍රියාත්මක කරන්නට ඔබතුමාට ශක්තිය ලැබෙනවා කියන විශ්වාසය මටත්, ඒ වාගේම ජනතාවටත් තිබෙනවා.

"ආරෝග්‍ය පරමා ලාභා" කියලා ප්‍රකාශ කරනවා. ඒ ආරෝග්‍ය තත්ත්වය සාමාන්‍ය මනුෂ්‍යයාට පමණක් නොවෙයි සියලු සත්වයන්ට බලපානවා. සියලු සත්වයන් කෙරෙහි බලපාන විශේෂ කාරණයක් තමයි නිරෝගී භාවය. ඒ නිරෝගී භාවය හරියාකාරව සකස් කර ගැනීමට දීර්ඝ කාලයක් තිස්සේ ලෝකයේ නොයෙක් නොයෙක් විධියේ ක්‍රියා මාර්ග තිබුණා. ආදි කාලයේ දී ඒ සඳහා බෙහෙත් හේන්, යන්ත්‍ර සූත්‍ර, ක්‍රියාත්මක කළා. ඉන් පසුව ක්‍රමයෙන් විද්‍යානුකූලව ජාතික ඖෂධ වැඩ පිළිවෙළක් සකස් වුණා. එය විද්‍යානුකූලව සකස් වුණු අවස්ථාවලදීම දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමයන් සකස් වුණා. විශේෂයෙන් ඉන්දියාවේ දඹදිව සකස් වුණු දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය ලෝකයටම ප්‍රචාරය වුණා. ඒක ශ්‍රී ලංකාවටත් ඇවිල්ලා ශ්‍රී ලංකාව තුළත් බොහෝම දියුණුවට ක්‍රියාත්මක වුණා. මෙම දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමයේ තිබුණු තත්ත්වයක් තමයි, නොයෙක් නොයෙක් විධියේ යන්ත්‍ර සූත්‍ර මාර්ගයෙන් ඒවා විද්‍යානුකූලව සකස් කරලා, ඒවා වෙනස් විධියට ජනතාවට හදලා දෙන්න පුළුවන් වීම. මේවා දුටු වශයෙන් තමයි සැහෙන්න කාලයකට උඩදී තිබුණේ. බෝතල්වල තමයි බෙදා හැරියේ. ටින්වල ගෙනැල්ලා බෝතල්වලින් ලෝකය පුරා බෙදා හැරියා. ඒ වුණත් අද එය සම්පූර්ණයෙන් වෙනස් වෙලා දැන් සාමාන්‍ය බෙහෙත් පෙති බවට පත් කරලා තිබෙනවා. ඒ නිසා දැන් බෙහෙත් බොන තත්ත්වය අඩු වෙලා ඒ බෙහෙත් ගිලින තත්ත්වයට සකස් කර තිබෙනවා. එකකොට විද්‍යානුකූලව මේ තත්ත්වය ක්‍රම ක්‍රමයෙන් වෙනස් වීගෙන ඇවිල්ලා, අද මේ තත්ත්වයට පත් වෙලා තිබෙනවා.

දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමයන් ක්‍රම ක්‍රමයෙන් අහෝසි වන තත්ත්වයට පත්වෙගන යන බවක් පෙනෙනවා. අපේ අතීතයේ භිටපු අයවලුන් කවදාවත් ඉංග්‍රීසි බෙහෙත් ගන්න කැමැති වුණේ නැහැ. මා පොඩි කාලයේ මතකයි, අසනිපයක් වුණාම ඒ අය ගස්වල මුල්, කොළ, මල්, පොතු. ඒවා ඔක්කෝම අරගෙන තම්බලා, පත අට එකට හින්දලා බොන එක තමයි හුඟක් දුරට කළේ. ලෙඩ රෝග සෑම එකකටම ඒ වාගේ ප්‍රතිකාර තමයි කළේ.

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(පිරාතිස් ස්වාමියාගේ ආචාර්ය)

(The Deputy Speaker)

Order, please! මේ අවස්ථාවේ දී කවුරුත් හෝ ගරු මන්ත්‍රීවරයකු ගරු අගේක් අබේසිංහ මන්ත්‍රීතුමාගේ නම මූලාසනය සඳහා යෝජනා කරන්න.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර (භවත්ති කලාති) රාජිත සේනාරත්න)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senarathne)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, "ගරු අගේක් අබේසිංහ මන්ත්‍රීතුමා දැන් මූලාසනය ගත යුතුය" යි මා යෝජනා කරනවා.

ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත්, සභා සම්මත විය.

வினா விடுக்கப்பட்டது ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

Question put, and agreed to.

අනතුරුව නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා මූලාසනයෙන් ඉවත් වුයෙන්, ගරු අගේක් අබේසිංහ මහතා මූලාසනාරුව විය.

அதன் பிறகு, பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள் அக்கிராசனத்தினின்று அகலவே, மாண்புமிகு அசோக் அபேசிங்க அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்.

Whereupon MR. DEPUTY SPEAKER left the Chair, and THE HON. ASHOK ABEYSINGHE took the Chair.

ගරු දී.මු. ජයරත්න මහතා

(මාණ්ඩුමිත්‍ර ඩී.එම්. ජයරත්න)

(The Hon. D.M. Jayaratne)

දැන් අපේ ආයුර්වේද මධ්‍යස්ථාන තිබුණත්, ඒ කාලයේ සෑම ගමකම වාගේ වෙද මහත්මයෙක් සිටියා. ඒ අය තමයි බෙහෙත් හේන් ලබා දුන්නේ. දැන් ඒ ක්‍රමය වෙනස් වෙලා තිබෙනවා. දැන් ආයුර්වේද වෛද්‍ය මධ්‍යස්ථාන සකස් කරලා තිබෙනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, ඒ අංශයත් ඔබතුමාට භාර නිසා ඔබතුමා ඒ මධ්‍යස්ථාන පරීක්ෂා කර බලනවා නම් හොඳයි. දැන් ඒ බෙහෙත් වර්ග හදලා බෝතල්වල අසුරලා තිබෙනවා. හුඟක් ඒවායේ කලින් තිබුණා වාගේ ස්වභාවික රස ගතිය නැහැ; ඒ තිත්ත ගතිය නැහැ. ඒවාට නොයෙක් විධියේ පැණි වර්ග, රස වර්ග දාලා පාවිච්චි කිරීමට පහසු ලෙස සකස් කරලා තිබෙනවා. ඒක හොඳද කියලා මම හරියට දන්නේ නැහැ. නමුත් හුඟක් දෙනෙක් කියනවා, ඉස්සර තිබුණු තත්ත්වයේ ගුණාත්මක භාවයක් නැහැ කියලා. මේ සම්බන්ධයෙන් කල්පනා කර බලා, ආයුර්වේදයත් හොඳ තත්ත්වයකට ගෙන ඒම සඳහා කටයුතු කළොත් හොඳයි කියලා මම කල්පනා කරනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, අද ඔබතුමා දෙවන වර කියැවීම සඳහා ඉදිරිපත් කර තිබෙන මෙම පනත් කෙටුම්පතේ ඖෂධ, වෛද්‍ය උපකරණ ලියා පදිංචි කිරීම, ඒ වාගේම පරිපාලනය සඳහා ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියක් පිහිටුවීම, ජාතික ඖෂධ නියාමන අංශ පිහිටුවීම, ජාතික උපදේශක කමිටුවක් පිහිටුවීම ගැන සඳහන් වෙනවා. මේවා බොහෝම හොඳයි. මේ වාගේ තත්ත්වයක් තුළ සෑම අංශයක්ම මේ සඳහා උපයෝගී කරගෙන තිබෙන බව අපට පෙනෙනවා. ඒ වාගේම අප ඉදිරිපත් කර තිබෙන සංශෝධනත් ඔබතුමා පිළිගෙන තිබෙනවා. මේ ක්‍රමය බොහෝම හොඳයි. මේක හරියාකාරව ක්‍රියාත්මක කරයි කියලා අපි විශ්වාස කරනවා.

මට තව එක් කාරණයක් ගැන කියන්න වුවමනා කරනවා. ලංකාවේ ආයතන විශාල සංඛ්‍යාවක් තිබෙනවා. ගරු ඩීවී ගුණසේකර මැතිතුමාගේ සභාපතිත්වයෙන් තිබෙන පොදු ව්‍යාපාර පිළිබඳ කාරක සභාවට එම ආයතන කැඳවනවා. ඒ ආයතන හුඟක් ක්‍රියා කරලා තිබෙන්නේ වැරදි විධියටයි. පොදු ව්‍යාපාර පිළිබඳ කාරක සභාවේ නිර්දේශ අනුව එම ආයතනවල පරීක්ෂණ වැඩි ප්‍රමාණයක් හරියාකාරව ක්‍රියාත්මක කරලා නැහැ. මතුමා පාර්ලිමේන්තුවට වාර්තාවක් ඉදිරිපත් කරලා තිබෙනවා. එවැනි කමිටු පාර්ලිමේන්තුවෙන් පත් කරනවා. නොයෙක් ආකාරයේ කමිටු පත් කරලා ඒවාට අදාළ වැඩ කොටස් භාර දෙනවා. එහෙම භාර දුන්නත් ඒවා හරියාකාරව ක්‍රියාත්මක නොවන බවක් පෙනෙනවා. මේ ගැන අප කල්පනාකාරී වන්නට ඕනෑ. අප එය සකස් කරන්නේ කොහොමද කියන්න මා දන්නේ නැහැ. ඒක හරි අමාරු කාර්යයක්. සෑම දාම අපට අහන්න ලැබෙන්නේ, පුවත් පත්වල දකින්න ලැබෙන්නේ, ටීවී එකේ දකින්න ලැබෙන්නේ හොරකම්, වංචා, දූෂණ, කුඩු ගැනයි. මේ විධියේ තත්ත්වයකුයි ලංකාවේ තිබෙන්නේ. මොන යම් හෝ හොඳ තත්ත්වයක් තිබෙනවාය කියා අහන්න නැති තරමට අද පත් වෙලා තිබෙනවා. නොයෙකුත් ආයතන පිහිටුවා තිබුණත්, අනාගතයේදී කොයි විධියට පරිපාලනය කරලා මේ කටයුතු හරියට කරන්න පුළුවන් වෙයිද කියන්න බැරි තත්ත්වයකයි තිබෙන්නේ.

නිදර්ශනයක් හැටියට මම එක කරුණක් කියන්න කැමැතියි. අපට එක එක ආයතන තිබෙනවා. පරිසර අමාත්‍යාංශය වැනි

[ගරු දී.මු. ජයරත්න මහතා]

අමාත්‍යාංශ තිබෙනවා. පසු ගිය කාලයේ යම් අවශ්‍යතාවකට ගලක් කඩා ගන්න ඕනෑ වුණාම දුප්පත් පුද්ගලයෙක් යොදා ගෙන ගල් ටිකක් කඩලා ගේ හදා ගන්නා. හරක් මඩුවට ඒවා දමා ගන්නා. වැලි ටිකක් ගන්න ඕනෑ වුණාම ගහට, ඇලට ගිහින් වැලි ටිකක් ගොඩ දා ගන්නා. එයින් ප්‍රයෝජනයක් ගන්නා. අවශ්‍ය වුණාම පස් ටිකක් කපා ගන්නා. එයින් ගඩොල් කැටයක් හැදුවා, උළු කැටයක් හැදුවා. එහෙම දේවල් කර ගන්නා. ගරු රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමනි, අද හරිම ප්‍රශ්නයක් වෙලා තිබෙන්නේ. මාත් එක්ක කපා කළ පුද්ගලයෙක් කිව්වා, ගලක් කඩන්න පරිසර අමාත්‍යාංශයෙන් licence එක ගන්න අවුරුද්දකුත් මාස තුනක් ගත වුණාය, ඒ නිසා ඒ අවශ්‍යතාව කර ගන්න බැරි වුණාය කියලා. දැන් ඒ මනුස්සයා ලංකාවෙනුත් පිට වෙලා ගිහින් වෙන රටක ඉන්නවා. දැන් පස් ටිකක් ගන්න වුවමනා වුණොත් ඒක කරන්න පුළුවන්කමක් නැහැ. කොහොමද දුප්පත් මනුස්සයෙක් ඒක කරන්නේ? කාර්යාල ගණනාවකට යන්න සිද්ධ වෙනවා. එහෙම ගිහිල්ලාත් ඒක කර ගන්න බැරි වෙනවා. වැලි ටිකක් ගොඩ දමා ගන්නත් බැරි වෙනවා. මෙන්න මෙවැනි තත්ත්වයක් අද තිබෙන්නේ. කොස් ගහක් කපනවා නම් අවසරයක් ගන්න ඕනෑ. ඒ වෙනුවෙන් මාස ගණනක් එහාට මෙහාට යන්න වෙනවා. මේවාට මිල මුදල් කොහෙන්ද හොයා ගන්නේ? බස් එකේ යන්නේ කොහොමද? මේ වෙනුවෙන් කාලය වැය කළාම කොහොමද ඒ පුද්ගලයා ජීවත් වන්නේ? මෙහෙම තත්ත්වයකුයි අද ඇති වෙලා තිබෙන්නේ. ඔබතුමාට නම් මේ තත්ත්වය හොඳින් පාලනය කරන්න පුළුවන් කියලායි මම හිතන්නේ. අප මේවා ගැන කල්පනා කර බලන්න ඕනෑ. මිල මුදල් තිබෙන, යන්න එන්න පුළුවන් දක්ෂයන්ට ඒවා ප්‍රශ්නයක් වන්නේ නැහැ. සාමාන්‍යයෙන් පොඩි මනුස්සයාටයි මෙවැනි ප්‍රශ්න ඇති වන්නේ.

රෝගයක් සෑදීම, ඒ රෝගයෙන් දුක් විඳීම, සදාකාලික දුකට පත් වීම නිසා මනුෂ්‍යයාට ඇති වන වේදනාව මොන තරම්ද කියන්න බැහැ. ඒ තරම් වේදනාවක් කිසිම පුද්ගලයෙකුට ජීවිතයේ කිසිම දිනක ඇති වන්නේ නැහැ. මේ වැඩ පිළිවෙළ හරියාකාරව - කලට වෙලාවට නියම විධියට - ක්‍රියාත්මක කරන්න බැරි වුණොත් දුප්පත් මනුස්සයාට සිදු වන්නේ මොකක්ද කියා කල්පනා කරන්න ඕනෑ. මෙවැනි දේවල් සිදු වී ඇති නිසයි මා මෙය මතක් කරන්නේ.

බොහෝ දෙනෙක්, "අනේ ඇමතිතුමා, අපට ගලක් කඩා ගන්න විධියක් නැහැ. ඒ ගැන කපා කරන්න." කියලා කියනවා. නමුත් එය ටෙලිෆෝන් කර කිව්වත් ලෙහෙසියෙන් කෙරෙන්නේ නැහැ. මේ වාගේ තත්ත්වයන් ගැනත් කල්පනා කර බලන්න ඕනෑ. බෙහෙත් දෙන එක කලට වෙලාවට සිදු විය යුතුයි. Injection එකක් ගන්න ඕනෑ වුණාම කලට වෙලාවට සිදු විය යුතුයි. කලට වෙලාවට බෙහෙත් දෙන්න ඕනෑ වාගේම, කලට වෙලාවට බෙහෙත් බොන්න ඕනෑ.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමාට නියමිත වෙලාවෙන් තව විනාඩියක කාලයක් තිබෙනවා.

ගරු දී.මු. ජයරත්න මහතා

(மாண்புமிகு டி.எம். ஜயரத்ன)

(The Hon. D.M. Jayaratne)

කලට වෙලාවට operation එක කරන්න ඕනෑ. එහෙම නොවුණොත් ජීවිතක්ෂයට පත් වනවා. මේ තත්ත්වය ගැන අනෙක් දේට වඩා සොයා බැලිය යුතු බවයි මා කියන්නේ. මේ වැඩ පිළිවෙළ ක්‍රියාත්මක කරනවා වාගේම, අද රෝහල්වල පවතින තත්ත්වය ගැනත් බලන්නට සිද්ධ වනවා. ඔබතුමා පත් වුණු ගමන් මේ දේවල් ගැන කියනවා කියලා හිතන්න එපා.

අතීතයේ තිබුණු තත්ත්වයන් මේකයි. ඔබතුමාට බරපතළ වැඩ කොටසක් ක්‍රියාත්මක කරන්නට තිබෙනවා. එසේ වුණත්, රජයත් සමඟ ධෛර්යයෙන් යුතුව එම වැඩ පිළිවෙළ ක්‍රියාත්මක කරන්නට හැකි වේවි කියා මම කල්පනා කරනවා.

භූහක් රෝහල් තිබෙනවා. නමුත්, ඒ රෝහල්වල ඇදුන් නැහැ. රෝගීන් බොහොමයක් බිම පැදුරු දමාගෙන තමයි නිදා ගන්නේ. මේ තත්ත්වය රෝගියෙකුට හොඳද කියලා අපට හිතන්න වෙනවා. රෝහල්වල ඉඩත් නැහැ. දුප්පත්ම අය තමයි මේ රෝහල්වලට යන්නේ. පෞද්ගලික රෝහල් තිබෙනවා. ඒවාට ගිහින් මිල මුදල් ගෙවලා තමන්ගේ රෝගයට ප්‍රතිකාර ගන්න පුළුවන්. නමුත් සාමාන්‍ය ජනතාවට එහෙම කර ගන්න පුළුවන්කමක් නැහැ. අද එවැනි තත්ත්වයක් තමයි තිබෙන්නේ.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාට නියමිත කාලය අවසානයයි.

ගරු දී.මු. ජයරත්න මහතා

(மாண்புமிகு டி.எம். ஜயரத்ன)

(The Hon. D.M. Jayaratne)

ඒ අය රෝහලේ නතර වෙලා හිටියත් බෙහෙත් ගන්න තුණ්ඩුවක් තමයි දෙන්නේ. රෝහලෙන් බෙහෙත් ගන්න විධියක් නැහැ, පිටින් තමයි ඒ අයට බෙහෙත ගන්න වන්නේ. ලේ පවා පරීක්ෂා කරන්න වන්නේ පිටතට ගිහිල්ලායි. ලේ පරීක්ෂා කරගෙන ඒ වාර්තාව දොස්තර මහත්තයාට ගෙනුත් දෙන්න වෙනවා. ඒ වාගේම බෙහෙත් වර්ග පිටින් ගන්න සිද්ධ වෙනවා. රෝහල්වල තිබෙන බෙහෙත් ප්‍රමාණය අඩු නිසා, පිටින් ඒවා ගන්න දුප්පත් අයට භූහක් අමාරුකම් තිබෙන නිසා, අඩු ගණනේ ආදායම් නැති අයටවත් සහනදායී වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කර දෙන්න උත්සාහ කරනවා නම් හොඳයි කියලා මා කල්පනා කරනවා.

මම දීර්ඝ වශයෙන් කපා කරන්න බලාපොරොත්තු වුණා. නමුත් වෙලාව අවසානයයි කියලා මූලාසනයෙන් කියනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා අද මේ පනත් කෙටුම්පත ඉදිරිපත් කරලා, අගමැතිතුමාගේත් සහයෝගය ඇතිව මෙය ක්‍රියාත්මක කරන්න සූදානම් වීම ගැන ඔබතුමාට අපේ අවංක ආදර ස්තූතිය පුද කරනවා. මේ වැඩ පිළිවෙළ සාර්ථක අත්දැකීම් ක්‍රියාත්මක කරලා දුප්පත්, අසරණ ජනතාවට අනාගතයේදී යහපත් සෞඛ්‍ය තත්ත්වයෙන් යුතුව ජීවත් වීමට පුළුවන් ආකාරයේ වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කරන්න, නිරෝගී සමාජයක් ගොඩනගන්න ඔබතුමාට සියලු දෙනාගේම ආශීර්වාදය ලැබේවායි කියා මා ප්‍රාර්ථනා කරනවා.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

මිළහට, ගරු ඉරාන් වික්‍රමරත්න නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි 17ක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.හා. 2.47]

ගරු ඉරාන් වික්‍රමරත්න මහතා (මහාමාර්ග, උසස් අධ්‍යාපන හා ආයෝජන ප්‍රවර්ධන නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு இராண் விக்கிரமரத்ன - நெடுஞ்சாலைகள், உயர்கல்வி மற்றும் முதலீட்டு ஊக்குவிப்பு பிரதி அமைச்சர்)

(The Hon. Eran Wickramaratne - Deputy Minister of Highways, Higher Education and Investment Promotion)

මට කපා කරන්න අවස්ථාව ලබා දුන්නට බොහොම ස්තූතියි, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය

පනත් කෙටුම්පත පිළිබඳව සාකච්ඡා කරන මේ ඓතිහාසික අවස්ථාවට සහභාගි වෙන්න ලැබීම මා ලද භාග්‍යයක් කොට සලකනවා.

අද මට මහා මාර්ගවලට සම්බන්ධතාවක් තිබෙනවා. "මහා මාර්ග කථා" කියලාත් කතන්දර තිබෙනවා. ඒ මහා මාර්ග කථාවක් මම කියන්නම්. රනිල්, මෙමුත්ති ප්‍රනාදිපති කළා. මෙමුත්ති, රනිල් අගමැති කළා. මේක ඓතිහාසික අවස්ථාවක්. විශේෂයෙන්ම ඓතිහාසික පනත් කෙටුම්පතක් ඉදිරිපත් කරන්න පුළුවන් වීම නිසා ඒ අවස්ථාවට අපේ ගරු රාජ්‍ය සේනාධර්ම ඇමතිතුමාත් ඇතුළු වෙනවා.

2013 අප්‍රේල් මාසයේ 23වැනි දා පාර්ලිමේන්තුවේ එවකට සිටි සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගෙන් මම සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය පිළිබඳව ප්‍රශ්නයක් ඇහුවා. 2013 අප්‍රේල් 23වැනි දින හැන්සාඩ් වාර්තාවේ තීරු අංක 1761හි මම ඊට අදාළව අහපු පළමුවැනි අතුරු ප්‍රශ්නයෙහි මෙසේ සඳහන් වනවා:

"ගරු ඇමතිතුමනි, මගේ පළමුවැනි අතුරු ප්‍රශ්නය මෙයයි. මෙම තීරණ ගැනීමේදී යම් කිසි ඒකාධිපති ස්වභාවයක් තිබෙනවා...."

"...ඒ වාගේම පසු ගිය කාලයකදී ඔබතුමාත් සඳහන් කරලා තිබෙනවා, මෙතැන යම් කිසි මාතෘකාවක් ක්‍රියාත්මක වෙනවා කියලා. ඒ පිළිබඳව ඔබතුමාගේ අදහස් ප්‍රකාශ කරනවා නම් මම කැමැතියි."

ඒ අවස්ථාවේදී ගරු මෙමුත්තිපාල සිරිසේන ඇමතිතුමා මෙසේ පිළිතුරු දුන්නා:

"ගරු කථානායකතුමනි, ගරු මන්ත්‍රීතුමා සඳහන් කළ කරුණු සත්‍යයි. ඒ කරුණු මම පිළිගන්නවා."

2013 අප්‍රේල් 23වැනි දින පළ වූ හැන්සාඩ් වාර්තාවේ තීරු අංක 1762හි මගේ තුන්වන අතුරු ප්‍රශ්නය මෙසේ සඳහන් වෙනවා:

"ගරු කථානායකතුමනි, මගේ අවසාන අතුරු ප්‍රශ්නය -තුන්වන අතුරු ප්‍රශ්නය- පුළුල් ප්‍රශ්නයක්. සේනක බිබිලේ කොමිෂන් වාර්තාව ඉදිරිපත් කරලා කලින් කල අපට කිව්වා, ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය පිළිබඳව පනත් කෙටුම්පතක් පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කරන්න යනවාය කියා. එතුමාගේ ගුණානුස්මරණ කථාවේදීත් ඔබතුමා ඒ ගැන සඳහන් කළා. ඊට පසුව කිව්වා, එය නීතිපති දෙපාර්තමේන්තුවටත් ගියාය කියා. ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය පිළිබඳව ඒ පනත් කෙටුම්පත හිර වෙලා තිබෙන්නේ කොතැනද, එය පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කරන්න බලාපොරොත්තු වෙන්නේ කවදාද කියා මා අහනවා."

එම ප්‍රශ්නයට ගරු මෙමුත්තිපාල සිරිසේන ඇමතිතුමා දුන් පිළිතුර මෙසේයි:

"ගරු කථානායකතුමනි, මේ ගරු සභාවේදීත්, ඊට පිටස්තරවත් මම මේ සම්බන්ධයෙන් ප්‍රකාශ කර තිබෙනවා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විධියට ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියට අදාළව පනත් කෙටුම්පතක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය කියා මීට අවුරුදු දෙකකට කලින් තමයි -විශේෂයෙන්ම ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ගැන කථා කිරීමේදී ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මැතිතුමාත් අමාත්‍යවරයා වශයෙන් සිටි කාලයේ 2006 දී තමයි - රජය අනුමත කර තිබෙන්නේ. මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මැතිතුමාගේ ප්‍රතිපත්තියට අනුකූලව තමයි ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය සකස් වෙලා තිබෙන්නේ."

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, 2013 අප්‍රේල් මස 23වන දින හැන්සාඩ් වාර්තාවේ 1763වන තීරුවේ තවදුරටත් මෙසේ සඳහන් වනවා:

"මා ඇත්ත කියන්නට ඕනෑ. මොකද, බොහෝ වෙලාවට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට මේ ගැන නොයෙකුත් දෝෂාරෝපණ එනවා. සම්පූර්ණයෙන්ම සකස් කර අවසන් වෙලා තිබුණු පනත් කෙටුම්පත

අතුරුදහන් කරලා තිබෙනවා, අතුරුදහන් වෙලා තිබෙනවා. ඊට පස්සේ අප නැවතත් කිව්වා, මේ පනත් කෙටුම්පත සකස් කළ යුතුය කියා. ඒ සඳහා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අදාළ ලිපිගොනු, ලිපිලේඛන සියල්ලම අපි භාර දුන්නා. මේ වන විට නීති කෙටුම්පත් දෙපාර්තමේන්තුව මේ පනත් කෙටුම්පත සකස් කරමින් යනවා. මා නිතර මේ ගැන සොයා බලමින් සිටින්නේ."

එදා ඔය ප්‍රශ්නයට ලැබුණු පිළිතුරෙන් මෙමුත්තිපාල සිරිසේන මැතිතුමා ගැන මට යම්කිසි පැහැදීමක් ඇති වුණා. එදා අපි පුද්ගලයාට පත් වුණා. එදා වන කල් අපි හිතුවේ ශ්‍රී ලංකා නිදහස් පක්ෂයේ දෙවන බලවත්ම පුද්ගලයා එතුමාය කියලායි. මේ උත්තරය දුන්නාට පස්සේ තමයි අපට පැහැදිලි වුණේ, ඇමතිවරුන්ට ඉහළින් යම්කිසි භස්තයක් ක්‍රියාත්මක වනවා, ඒ අයට මේ කිසිවක් නිදහසේ කරන්න ඉඩ දෙන්නේ නැහැයි කියා. ඒ පැහැදීමෙන් තමයි අපි එතුමාව අපේ පොදු අපේක්ෂකයා බවට පත් කර අද අපේ ජනාධිපතිවරයා බවට පත් කර ගෙන තිබෙන්නේ. ඉතින්, මෙය ඓතිහාසික මොහොතක් වනවා. මට ප්‍රථමයෙන් කථා කළ ඇමතිවරුන්ගෙන්, මන්ත්‍රීවරුන්ගෙන් ප්‍රකාශ වුණා, මේවා සේනක බිබිලේ මහාචාර්යතුමා ඉදිරිපත් කළ අදහස් කියා. ඒ වාගේම එස්.ඒ. වික්‍රමසිංහ මැතිතුමාත් ඒකට සම්බන්ධ වෙලා තිබෙනවා. ලංකා සමසමාජ පක්ෂයටත් ප්‍රගතිශීලී ඉතිහාසයක් තිබුණාය කියා මතක් කරන්නට කැමැතියි. මොකද, මේ ප්‍රතිපත්ති පිළිබඳව අවුරුදු 40ක් තිස්සේ නොයෙකුත් ව්‍යාච්ඡන්දන මේ පාර්ලිමේන්තුවෙන්, මේ පාර්ලිමේන්තුවෙන් පිටතදීත් සාකච්ඡා වෙලා තිබෙනවා. නමුත් මෙය පනත් කෙටුම්පතක් හැටියට ගෙනෙනන පාර්ලිමේන්තුවට ශක්තියක් තිබුණේ නැහැ.

ඒ විතරක් නොවෙයි. Patients' Rights Movement එකේ කටයුතු කරපු අයවත් මා මතක් කරන්න ඕනෑ. බෙනඩික්ට් නැමැති මාධ්‍යවේදියාව විශේෂයෙන්ම මතක් කරන්නට ඕනෑ. ඔහු කලින් කලට ඔහුගේ පෑන පාවිච්චි කරමින් මේ රටේ ඉන්න අසරණ රෝගී ජනතාව වෙනුවෙන් නොයෙක් ව්‍යාච්ඡන්දන මේ කාරණය මතු කළා. ඔහුට අත දුන්නා, විනය ආරියරත්න, ක්‍රිස්ටින් පෙරේරා මහත්මිය වැනි අය. ඒ අයවත් මේ වෙලාවේ අපි මතක් කරන්නට ඕනෑ.

අද මේ ප්‍රතිපත්තිය ඉදිරිපත් කරන වෙලාවේදී කරුණු කිහිපයක් ගැන කෙටියෙන් හෝ කථා කරන්නට මා කැමැතියි. ඉස්සෙල්ලාම කියන්න ඕනෑ, ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියට කරන පත් කිරීම් ගැන. මා හිතන හැටියට මේ පත් කිරීම් ගැන පනත් කෙටුම්පතේ විස්තර කර තිබෙනවා. ඊට අමතරව අපේ රාජ්‍ය සේනාධර්ම ඇමතිතුමා අද වැදගත් ප්‍රකාශනයක් කළා. එතුමා කිව්වා, "පනත් කෙටුම්පත් සකස් කරන කොට ඇමතිවරයා දිහා බලා පනත් කෙටුම්පත් හඳුන්වා හොඳ නැහැයි" කියා. ඒක ඇත්තයි. බොහෝ විට අපේ රටේ කළමනාකාර ක්‍රියාවලිය රඳා පවතින්නේ පත් වන පුද්ගලයා මතයි. එම නිසා එය ශක්තිමත් කරන්න එතුමා අද සංශෝධන ඉදිරිපත් කරනවාය කියා කිව්වා. ඒ කියන්නේ මේ පත් කිරීම් පුළුවන් තරම් ස්වාධීන කරන්නයි. මේ අධිකාරියට කරන පත් කිරීම් පිළිබඳව විතරක් නොවෙයි, ඊට වඩා පුළුල් අදහසක් මා ඉදිරිපත් කරන්නේ. මා හිතන හැටියට රාජ්‍ය සේවයේ පත් කිරීම් කරන කොට පළමුවන මූල ධර්මය, සුදුසුකම වන්නට ඕනෑ අධ්‍යාපනයයි, අත් දැකීමයි. අධ්‍යාපනයටයි, අත් දැකීමටයි අමතරව පුද්ගල වාසිය නැති -conflict of interest එකක් නැති- ලැදිකම, ගට්ටන නැති අයව පත් කරන්නට ඕනෑ. උදාහරණයක් හැටියට ඇමති කෙනෙකු ඒ ඇමතිතුමාගේ පවුලේ අයවත්, බොහොම ළඟින් ආශ්‍රය කරන අයවත්, ඒ අමාත්‍යාංශයට හෝ ඒ අමාත්‍යාංශයට අදාළ සංස්ථාවලට පත් නොකළ යුතුයි. ඇත්තටම මේ ප්‍රතිපත්ති අපි අනුගමනය නොකරන නිසා මේ ගැන කල්පනා කර අනාගතයේදී යම්කිසි පොදු තීරණයක් ගෙන මෙය නීතිගත කරන්න සිදු වනවා.

[ගරු ඉරාන් වික්‍රමරත්න මහතා]

පක්ෂපාතීත්වයට තමයි අඩුව තැන දෙන්නට ඕනෑ. ඒ නිසා අද ගරු ඇමතිතුමා මතු කළ කියමන මම නැවත මතක් කරනවා. අපි ව්‍යුහය හදන්නට ඕනෑ. ඇමතිවරයාගේ බලාපොරොත්තු නොවෙයි. ව්‍යුහය හදලා හැම රජයකම පත්වීම්වලට මේක අලුතෙන් ක්‍රියාත්මක කරන්නට ඕනෑ.

අපි දැන් සිටින්නේ මේ පාර්ලිමේන්තුවේ අවසාන දවස්වලයි. ඒ නිසා හුඟක් සංශෝධන පාර්ලිමේන්තුවට එනවා. අපට අලුත් සංස්කෘතියක් හදා ගන්නට පුළුවන්. අපි ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථාව සංශෝධනය කරනවා. ඒ වාගේම මේ කෙටි කාලය තුළදී අපි තවත් පනත් කෙටුම්පත් පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කරනවා. රාජ්‍ය සේවා කොමිෂන් සභාවට පිහිටුවලා, ඒක ඉදිරියට ගෙනැල්ලා ඒ ප්‍රතිපත්ති ඒ තුළ අන්තර්ගත කළ යුතුයි කියා මම හිතනවා.

ඊට අමතරව අද සඳහන් වුණා, සේනක බිබිලේ ප්‍රතිපත්තිවලින් වැදගත්ම ප්‍රතිපත්තියක් ගැන. ඖෂධයක වෙළෙඳ නාමය වෙනුවට වෛද්‍යවරුන් ඖෂධ නාමය සඳහන් කළ යුතුයි කියන කාරණය සේනක බිබිලේ මහාචාර්යතුමාගේ අදහසයි. අපි දන්නවා, අද දින ඉදිරිපත් කර තිබෙන පනත් කෙටුම්පතේ ඒ අදහස සම්පූර්ණයෙන්ම ගැබ් වෙලා නැහැ කියා. ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා සඳහන් කළා, එතුමා අනාගතයේදී මේ පනත් කෙටුම්පතට ඒ සඳහා සංශෝධනයක් ගෙන ඒමට ලැහැස්තියි කියා. ඒ සංශෝධනය ගෙනෙන්නේ ඖෂධ නාමය විතරක් සඳහන් කිරීම සඳහායි. මම ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කරනවා. අපි අවුරුදු දෙකක කාල සීමාවක් තුළ මේ සංශෝධනය ගෙන එන්නට තීරණයක් ගන්නොත් හොඳයි කියා. එහෙම නැතිව ඒ සංශෝධනය තව අවුරුදු 40කට ගෙනාවේ නැත්නම් මේ පනත් කෙටුම්පතේ තිබෙන ප්‍රධානම කරුණක් යටපත් වන්නට පුළුවන්. මම ඒ ඉල්ලීම ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගෙන් කරනවා.

මේ පනත් කෙටුම්පත සම්මත කිරීමෙන් රෝගියාට තිබෙන ප්‍රධානතම ප්‍රායෝගික වාසිය තමයි ඖෂධවල මිල පහළ යාම. අපි දන්නවා, හුඟක් බෙහෙත්වල මිල සියයට 10ක් 20ක් 30ක් නොවෙයි විශාල ගණන්වලින් වැඩියි කියා. ඒ කියන්නේ ආනයනය කරන මිලක් තිබෙනවා; විකුණන මිලක් තිබෙනවා. මම වෛද්‍යවරයෙක් නොවෙයි. මේ බෙහෙත් ද්‍රව්‍යවල නම් හරියට කිව්වේ නැත්නම්, කරුණාකරලා මට සමාවන්න. Cetirizine Dihydrochloride කියන බෙහෙත රුපියල් 88කට ආනයනය කර රුපියල් 400කට ආසන්න මිලකට විකුණනවා. ඒ කියන්නේ විකුණන මිල 5 ගුණයකින් වැඩියි. ඊට අමතරව Montelukast කියන tablet එක රුපියල් 440ට ආනයනය කර රුපියල් 2,645කට වෙළෙඳ පොළේ විකුණනවා. ඒ කියන්නේ හය ගුණයක්, -සියයට 600ක්- වැඩියෙන් විකුණනවා. Fulvoetan Tefu Perazono රුපියල් 108කට ආනයනය කර රුපියල් 960කට විකුණනවා. ඒ කියන්නේ විකුණුම් මිල 9 ගුණයක් වැඩියි. මේ වාගේ හුඟක් බෙහෙත් තිබෙනවා. Sildenafil Citrate තිබෙනවා. ඒක 6 ගුණයක් වැඩියෙන් විකුණනවා. Domperidone තිබෙනවා. මේක හැම කෙනාම ගන්නා බෙහෙතක්. රුපියල් 58කට ආනයනය කර රුපියල් 400 ගණනේ විකුණනවා. 5 ගුණයක්, 6 ගුණයක්, 7 ගුණයක්, 9 ගුණයක් වැඩියෙන් තමයි මේ බෙහෙත් විකුණන්නේ.

මම මෙතැනට මගේ පෞද්ගලික අත් දැකීම එකතු කරන්නට ඕනෑ. මගේ මව වකුගඩු රෝගියෙක්ව සිටියා. ඇය අවුරුදු 5කට උඩදී මිය ගියා. ඇය රෝගීව සිටි කාලයේ මම ඇයව නැවත නැවත වාරයක් ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර රෝහලට අරගෙන ගියා. රෝහලට අරගෙන ගියාම ලේ පිරිසිදු කිරීමට ගෙවන්නට තිබෙන මුදල්වලට හැර බෙහෙත් හේත්වලට ගෙවන්නට ඕනෑ. අවුරුදු 5කට උඩදී

දවසකට Erythropoietin එක එන්නතක් ගැනුවොත් රුපියල් 10,000ක් ගෙවන්නට ඕනෑ. සාමාන්‍යයෙන් වකුගඩු රෝගියෙක් ඉන්නවා නම් ඒ වකුගඩු රෝගියාට බලාගන්නට ඒ කාලයේ පවුලකට මාසයකට රුපියල් 40,000ක් 50,000ක් ඕනෑ. අවුරුදු 5කට පසුව මම හිතන විධියට ඒක තව හුඟක් වැඩි ඇති. ඒ වියදමෙන් වැඩි කොටසක් යන්නේ ලබා දෙන්නට තිබෙන බෙහෙත් හේත් සඳහායි. අපිට පුළුවන් වුණා, අවුරුදු 13ක් ඇයව රෝද පුටුවේ නියාගෙන රෝහලට රැගෙන යන්නට. නමුත් අපිත් සමඟ දෙමාපියන් අරගෙන ආපු අනෙක් පුතාලා දුටුවා මම මාස 6කට 7කට පසුව දැක්කේ නැහැ. මොකද, ඒ අයට හැකියාව තිබුණේ නැහැ ඒ වාගේ විශාල මුදල් ප්‍රමාණයක් වියදම් කරගෙන ඒ දෙමාපියන්ගේ ජීවිතය රැක ගන්නට. ඒ අයට ඒ භාග්‍ය තිබුණේ නැහැ.

අපේ ගරු ඇමතිතුමා අද ඉදිරිපත් කරන මේ ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත් කෙටුම්පත මේ රටේ පාර්ලිමේන්තු ඉතිහාසයේ වැදගත්ම පනතක් කියලා අපට සඳහන් කරන්න පුළුවන්. සාමාන්‍ය පොදු ජනතාවට, විශේෂයෙන්ම රෝගී අයට ප්‍රායෝගිකව මෙයින් විශාල සහනයක් ලැබෙනවා. නමුත් මෙමුච්ඡාල සිරිසේන ජනාධිපතිතුමා අපිට මතක් කළා වාගේ මේ පනත් කෙටුම්පත අද අපි සම්මත කර ගන්නා කියලා හෙට හැම එකක්ම අඩු වෙන්නේ නැහැ. අපි ඉන්ධන මිල අඩු කළා; භාණ්ඩ මිල අඩු කළා; බදු පහළට ගෙනවා. නමුත් සති හතරකට පස්සේ, අදත් පාරිභෝගිකයාට ඒකේ සම්පූර්ණ ලාභය ලැබිලා නැති බව මේ සභාවේ හැම කෙනෙකුටම පැහැදිලියි. නොයෙකුත් ප්‍රශ්න, ගැටලු තිබෙනවා. ඒ වාගේම සාමාන්‍ය ජනතාවට ලබා දිය යුතු ප්‍රතිලාභ ලබා නොදෙන වෙළෙත්දත් සෑම තැනම ඉන්නවා. එම නිසා අතිගරු ජනාධිපතිතුමා මතක් කළා වාගේ අපි මේ පනත සම්මත කර ගන්නා කියලා හැම එකක්ම දවසින් දෙකින් වෙනස් වෙන්නේ නැහැ. නමුත් අපි ගමන ආරම්භ කරලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම රජයක් හැටියට අපි මේ පිළිබඳව තදින් ක්‍රියා කරන්නට බලාපොරොත්තු වෙනවා. පනත් කෙටුම්පතක් සම්මත වුණාට පස්සේ ඒ පනත ක්‍රියාත්මක කරන්න අපි තදින් නීතිය ක්‍රියාත්මක කරනවා.

විශේෂයෙන්ම වාණිජ කොම්පැනිවල මතයක් තිබෙනවා මිල තීරණය කරන එක අපි වෙළඳ පොළට තියන්න ඕනෑ කියලා. අද ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා පැහැදිලි කළා, වෙළඳ පොළ තිබෙන රටවල්වලත් ප්‍රධාන බෙහෙත් හේත්වල මිල අධිකාරිය තීරණය කරනවා කියලා. ඒ නිසා මේ පනත් කෙටුම්පතේ 118.(3) උප වගන්තියෙහි සඳහන් කරනවා, "අධිකාරිය විසින් නව ඖෂධ ද්‍රව්‍යයන්ගේ මිල තීරණය කිරීමේ කාර්ය සඳහා කලාපයේ මිල ගණන්, නව නිෂ්පාදනයේ ප්‍රතිලාභ සහ පිරිවැය එල්ලාහිඳින විය සැලකිල්ලට ගත යුතු ය" කියලා.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා, ඔබතුමාට තව විනාඩියක කාලයක් තිබෙන්නේ.

ගරු ඉරාන් වික්‍රමරත්න මහතා

(மாண்புமிகு இராந் விக்கிரமரத்ன)

(The Hon. Eran Wickramaratne)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මම අවසන් කරනවා. මම මේ පිළිබඳව කියන්න හේතුව මේකයි. මේ ඖෂධ වෙළඳාම කරන ව්‍යාපාර දැනගෙන ඉන්නට ඕනෑ, හැම එකක්ම තමන්ට කැමැති කැමැති විධියට තමන්ට එකතු වෙලාවත් කරන්න බැහැ කියන කාරණය. මොකද, මේක රට ගැන, මිනිස්සුන්ගේ සෞඛ්‍යය ගැන, ජීවිත ගැන තිබෙන ප්‍රශ්නයක්. ඒක නිසා මේ අධිකාරිය විසින් මේ මිල පාලනය සිදු වෙන්නට ඕනෑමයි.

මගේ අවසාන කරුණ මෙයයි. රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදනය අපි වැඩි කරන්නට ඕනෑ. ඒ ගැන කථා කරන්න වේලාවක් නැති නිසා අපේ රජයෙන් මම ඉල්ලීමක් කරනවා, මේ කාර්යය අපි ඉදිරියට ගෙන යන්නට නම් විශේෂයෙන්ම විද්‍යාත්මකව මේවා හදා බැලීමටයි, ඒ තාක්ෂණයටයි -researchවලට- වැඩිපුර ආයෝජනයක් කරන්න කියා. ඒ ආයෝජනය නැත්නම් අපට මේ දේ ඉෂ්ට කරන්නට බැරි වෙනවා. ස්තූතියි.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ගරු විමල් වීරවංශ මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමාට විනාඩි 15ක් තිබෙනවා.

[අ.භා. 3.03]

ගරු විමල් වීරවංශ මහතා

(மாண்புமிகு விமல் வீரவாங்ச)

(The Hon. Wimal Weerawansa)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත් කෙටුම්පත විවාදයට ගනු ලබන අවස්ථාවේදී කරුණු කිහිපයක් මේ ගරු සභාවේ අවධානයට යොමු කරන්න මම කැමැතියි. ගරු රාජීන සේනාරත්න සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා කලක් වෘත්තීය සමිති නායකයෙක් හැටියට කටයුතු කළා. ඒ කාලයේත් සේනක බිබිලේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ගැන එතුමා ඉතා ඕනෑකමින් අදහස් දැක්වූවා අපිට මතකයි. අපේ රටේ දැනට තිබෙන මීට අදාළ නීති-රීතින්වලට සාපේක්ෂව බැලූවොත් එක්තරා ඉදිරි වර්ධනයක් මේ පනත් කෙටුම්පත මගින් සිදු කොට තිබෙන බව අපි පිළිගන්නවා. හැබැයි සේනක බිබිලේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය සියයට සියයක් නූතන ලෝකයේ ඒ අයුරින්ම ගළපන්න පුළුවන් වෙයි කියන මනෝරාජික අදහසක මම නැතත්, ඒ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ඇතුළේ තිබුණු ප්‍රධාන වැදගත් සාධක ගණනාවක් පිළිබඳව අවශ්‍ය ප්‍රමාණයට තද අවධානය මෙයින් ලක් වෙලා නැහැ කියන කරුණත් ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගේ අවධානයට යොමු කරන්න කැමැතියි. ඔබතුමන්ලා පත් කරන මේ අධිකාරියේ සාමාජික සංඛ්‍යාව 13ක් වෙනවා. ඒකෙන් 9 දෙනෙක් විෂයභාර අමාත්‍යවරයා විසින් පත් කරනවා. මේ පනත අනුව ඖෂධ අනුමත කිරීමත් මේ අධිකාරියට තමයි පැවරෙන්නේ.

ඒ කියන ප්‍රමිතීන්ට අදාළව, ඒ කියන සුදුසුකම්වලට අදාළව වූවත් වැඩි සාමාජික සංඛ්‍යාවක් විෂය භාර අමාත්‍යවරයා විසින් පත් කිරීම නිසා සාධාරණ සැකයක් මතු වෙන්න පුළුවන්. බහුතර සාමාජික සංඛ්‍යාවක් පත් කිරීම සිදු වන්නේ විෂය භාර අමාත්‍යවරයා විසින් නිසා ඖෂධ අනුමත කිරීමේ කටයුත්තට දේශපාලන බලපෑමක් එල්ල කිරීමේ හැකියාවක්, -ඒක ඔබතුමා විෂයභාර අමාත්‍යවරයා හැටියට, පුද්ගලයෙක් හැටියට කරනවාද, නැද්ද කියන එක නොවෙයි මම කියන්නේ. නමුත් අවශ්‍ය නම් එබඳු පුද්ගලයෙක් ඒ අමාත්‍ය ධුරයේ ඉන්නවා නම්- ඒකට ඉඩක් මේ මගින් නිර්මාණය වෙලා තිබෙනවා. ඕනෑ නම් ඖෂධ අනුමත කිරීමේ කාර්යයට පවා දේශපාලන වශයෙන් බලපෑමක් කරන්න ඉඩක් මේ මගින් නිර්මාණය වෙලා තිබෙනවා. ඒවා කරන ඇමතිවරුන් මේ රටේ බිහි වෙන්න පුළුවන්; නොකරන ඇමතිවරුන් මේ රටේ බිහි වෙන්න පුළුවන්. මගේ ප්‍රශ්නය ඇමතිවරයා ගැන නොවෙයි. ඒ ඉඩ මේ පනත් කෙටුම්පත මගින් ඉදිරිපත් වී තිබෙනවා. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඖෂධ අනුමත කිරීම වැනි කාර්යභාරයකට උරදෙන රාජ්‍ය ආයතනයක් නිර්මාණය වෙනකොට එහි ප්‍රධාන බල මණ්ඩලයේ, මුද්‍රණේ සභාපතිවරයා ප්‍රමුඛ කොට ගත් 13ක් වන සාමාජික සංඛ්‍යාවෙන් 9ක්ම විෂයභාර අමාත්‍යවරයා ඒ අදාළ නිර්ණායක අනුව පත් කිරීම ඒ තරම් සුදුසු හා සාධාරණ දෙයක් හැටියට මම පිළිගන්නේ නැහැ.

මේ පනත් කෙටුම්පත සෑදීමේදී තමුන්නාන්සේලා එක්තරා ආකාරයකට මීට අදාළ විශේෂඥ හැකියාවක් තිබෙන වෛද්‍යවරු සංඛ්‍යාවක් සමඟ සාකච්ඡා කරලා තිබෙන බව අපි දන්නවා. හැබැයි, දැන් අපි කල්පනා කරලා බලන්න ඕනෑ එක දෙයක් තිබෙනවා. මේ පනත් කෙටුම්පත තමුන්නාන්සේලා කඩිනමින් මේ ගරු සභාවට ගෙනාවා. මේ සම්බන්ධයෙන් සාර්ථක අධ්‍යයනයක නියැලෙන්න අපිට ප්‍රමාණවත් කාලයක් ලැබුණේ නැහැ. අද උදේ තමයි උපදේශක කාරක සභාවටත් දැමීමේ. ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත් කෙටුම්පත ප්‍රශස්ත පනත් කෙටුම්පතක් නම්, මේක මීට වඩා ප්‍රශස්ත ආකාරයට ගෙන ආ හැකිව තිබුණා. හොඳ සමාජ සංවාදයක් ඇති වෙන්න ඉඩකඩ හැරලා, උපදේශක කාරක සභාවේදීත් අපිට ප්‍රමාණවත් කාලයක් දීලා, මේ ගැන අපිට හොඳ සාකච්ඡාවක් කරලා එහෙම ගේන්න තිබුණා. [බාධා කිරීමක්] උපදේශක කාරක සභාව තිබුණේ නැහැ. අද උදේ තිබෙනවා කියලා කිව්වා. මම නම් -[බාධා කිරීමක්] නැහැ.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීන සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

සාමාජික සංඛ්‍යාව 9යි. 9 න් 5ක් පත් වෙන්නේ එක එක අංශවලින්. මහාචාර්යවරු -

ගරු විමල් වීරවංශ මහතා

(மாண்புமிகு விமல் வீரவாங்ச)

(The Hon. Wimal Weerawansa)

නමුත් ඇමතිතුමා තමයි ඔවුන් නම් කරන්නේ.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීන සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ඒ වුණාට මහාචාර්යවරු පත් වෙන්නේ.

ගරු විමල් වීරවංශ මහතා

(மாண்புமிகு விமல் வீரவாங்ச)

(The Hon. Wimal Weerawansa)

ඒකයි මම කිව්වේ. යම් යම් නිර්ණායකවලට යටත්ව වුණත් අමාත්‍යවරයා විසින් පත් කරන 9 දෙනෙක් ඉන්නවා.[බාධා කිරීමක්] නැහැ. නිල බලයෙන් පත්වෙන 4 දෙනෙක් ඉන්නවා. ඒවාට ඔබතුමාට කිසිම බලපෑමක් කිරීමේ හැකියාවක් නැහැ. ඒ පුද්ගලයා මෙසේ විය යුතුයි; මෙසේ විය යුතුයි කියලා එක එක නිර්ණායක තිබෙනවා. ඔබතුමාටත් පත් කරන්න වෙන්නේ ඒ රාමුව ඇතුළේ තමයි. හැබැයි, අවසාන වශයෙන් ගත්තොත් ඔබතුමා පත් කරන 9 දෙනෙක් ඉන්නවා. ඒකයි මම මතු කරන ප්‍රශ්නය. ඔබතුමා කියන්නේ "අමාත්‍යවරයා"; ඔබතුමා නොවෙයි. "එ" ද, "බී" ද, "සී" ද කියලා නොවෙයි, අමාත්‍යවරයා. මම කියාගෙන ආවේ උපදේශක කාරක සභාව තිබුණා නම්, අපිට ටිකක් මීට වඩා බොහොම සඳහා වශයෙන් සාකච්ඡා කරලා, තව අවශ්‍ය නම් මේ පනත් කෙටුම්පතේ හොඳ තිබෙනවා නම් ඒවා තව වැඩි කර ගන්න තිබුණා. ඒ වාගේ අවස්ථාවක් තිබුණා. මම දන්නේ නැහැ මොන කරුමයටද කියලා, මේ පනත් කෙටුම්පත ආවේ හරියට අර අමාරුවේ වැටුණු ගැහැනු ළමයෙක්ව බන්දලා දෙනවා වාගේයි. ඒ විධියට තමයි මේ පනත් කෙටුම්පත ආවේ.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීන සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ඔක්කෝම සාකච්ඡා කරලා, 2014 ජුනි මාසයේ අපේ හිටපු අමාත්‍යවරයා දවසක වැඩි මුළුවක් පවත්වා, මේ සියලුම අංශ එක්ක කථා කරලා ගත්ත අදහසුන් එක්කාසු කරලා හදලා තිබුණු පනත් කෙටුම්පත තමයි මම මේ ඉදිරියට ගෙන යන්නේ.

ගරු විමල් වීරවංශ මහතා

(மாண்புமிகு விமல் வீரவாங்க)

(The Hon. Wimal Weerawansa)

ගරු ඇමතිතුමනි, ඒ වුණාට -[බාධා කිරීමක්] පරණ පනතමද මේ එන්නේ කියලා අපි විපක්ෂයේ සිටින අය හැටියට දන්නේ නැහැ නේ. ඔබතුමන්ලාට ඒ අවබෝධය තිබෙනවා. එදා දීපු පනත් කෙටුම්පතයි, අද පනත් කෙටුම්පතයි සංසන්දනය කරලා බැලුවොත් නේ අපිට ඒ අවබෝධය ලැබෙන්නේ. එතකොටයි ඒක අපිට ප්‍රත්‍යක්ෂ වන්නේ. මම කියන්නේ අපිට ඒකවත් ප්‍රත්‍යක්ෂ කර ගන්න ප්‍රමාණවත් කාලයක් මේ පනත් කෙටුම්පත සම්බන්ධයෙන් ලැබුණේ නැහැ කියලායි. ඒක ලැබිය යුතුව තිබුණා. අමාරුවේ වැටුණු දරුවෙක් -ගැහැනු ළමයෙක්- බන්දලා දෙන විධියට මේක නොකළ යුතුව තිබුණා. ඒ කෙසේ වෙතත් දැන් මෙතැන තිබෙන ප්‍රධාන ප්‍රශ්නය මම කියන්නම්. අපි දන්නවා, යුද අවි ජාවාරම සහ ඖෂධ ජාවාරම කියලා ලෝකයේ ප්‍රධාන ජාවාරම් දෙකක් තිබෙන බව. ඖෂධ ව්‍යාපාරය කියලා කියන්නේ ඉතා බැරෑරුම් ලෙස විශාල සමාගම් ජාලයක් විසින් මෙහෙයවනු ලබන ව්‍යාපාරයක්. ඒ නිසා තමයි සේනක බිබිලේ වැනි අය මේ දැවැන්ත සමාගම්වල අවශ්‍යතාවයි, මහජන අවශ්‍යතාවයි අතර ගැටීමක් තිබෙන නිසා ඒ ගැටීම බොහෝදුරට තුලනය කරන්න එහෙම නැත්නම් ඒ ගැටීමෙන් වඩා වාසිදායක තත්ත්වය රෝගියාට අරගෙන දෙන්න මේ විධියේ ප්‍රතිපත්තියක් 70 දශකය පමණ ඇතදී ඉදිරිපත් කළේ.

එහිදී ප්‍රධාන වශයෙන් බලාපොරොත්තු වුණා, ඖෂධයක ගුණාත්මකභාවය පිළිබඳ කාරණය. ගරු ඇමතිතුමනි, වෙළෙඳ පොළේ විවිධ වෙළෙඳ නාමවලින් ඖෂධ තිබෙනවා. ඒ වාගේම ඖෂධය නාමයෙනුත් ඖෂධ තිබෙනවා. හැබැයි, ඒවා එක හා සමාන ඖෂධ කියා සැලකුවාට ඒවායෙන් රෝගියාට වන බලපෑම වෙනස්කම් තිබෙනවා. සමහර වෙලාවට වෛද්‍යවරු කියනවා, "මේවා ඉන්දියාවේ බෙහෙත්. ඉන්දියාවේ බෙහෙත්වලට වඩා හොඳයි යුරෝපයේ හඳුනා බෙහෙත්." කියලා. ඉතින්, සල්ලි නැති මනුෂ්‍යයාට වෛද්‍යවරයා ඉන්දියාවේ බෙහෙත ලියා දෙනවා. හැබැයි, වෛද්‍යවරයාට පෙනෙනවා නම් මේ පුද්ගලයාට යම්කිසි ආර්ථික හැකියාවක් තිබෙනවා කියලා, ඉන්දියාවෙන් හඳුනා එවන වෙළෙඳ නාමය සහිත බෙහෙතට වඩා යුරෝපයෙන් එන බෙහෙතේ ගුණාත්මක බලපෑම වැඩි බව ඔහු හොඳින්ම දන්නා නිසා එම බෙහෙත ලියා දෙන අවස්ථා තිබෙනවා. එය අපේ ඖෂධ වෙළෙඳ පොළේ තිබෙන විසමතාව නිසා ඇති වෙලා තිබෙන තත්ත්වයක්. ඒ නිසා වඩා වැදගත් වන්නේ ඖෂධවල ගුණාත්මකභාවය බිඳ වැටෙන අවස්ථාවල ගනු ලබන ක්‍රියා මාර්ගයි. ඉතා වැදගත් වන්නේ එයයි. නමුත් ගරු අමාත්‍යතුමනි, ඒ ඖෂධවල ගුණාත්මක තත්ත්වය පිළිබඳ ප්‍රශ්නවලට ප්‍රබල බලපෑමක් කිරීමේ හැකියාවක් මේ අධිකාරිය සතුව නිර්මාණය වෙලා තිබෙනවා කියලා මට නම් පෙනෙන්නේ නැහැ. යම්කිසි තත්ත්වයක් තිබෙනවා තමයි, එවැන්නක් නැහැ කියලාම කියනවා නොවෙයි. හැබැයි, ඖෂධවල ගුණාත්මක තත්ත්වය පිළිබඳව තිබෙන ප්‍රශ්න නිරාකරණය කරන්න මීට වඩා මැදිහත් වෙන්න පුළුවන්. ගුණාත්මක තත්ත්වය බිඳ වැටීම් බහුලව සිදු වන විට ඒවායේ ලියා පදිංචිය ආරක්ෂා කරගන්න හැකි වී තිබෙන සමහර නීතිය දුර්වලතා තිබෙනවා. ඒ දුර්වලතා මකලා, රිංගන්න තිබෙන හිල් වහපු ස්වභාවයක් මේ පනත් කෙටුම්පත මගින් අපට පැහැදිලිව පෙනෙන්නේ නැහැ. සමහර වෙලාවට මේ කෙටි කාලය තුළ මේ පනත් කෙටුම්පත අධ්‍යයනය කරපු නිසා අපට නොපෙනන කාරණයක් මෙහි තිබෙනවාද දන්නේත් නැහැ. එහෙම වෙලා නම් ඒකටත් වග කියන්න ඕනෑ මේ පනත් කෙටුම්පත ගෙනාපු විධියම තමයි.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඊළඟ ප්‍රශ්නය මේකයි. පැරැණි පනත යටතේ ඖෂධ දසදහස් ගණන් ලියා පදිංචි කරන්න

සමාගම්වලට හැකි වුණා. හැබැයි, එහෙම කරන්න හැකි වුණේ ගුණාත්මක තත්ත්වය එක්තරා ආකාරයකට සනාථ කිරීමෙන් පසුව. නමුත් අද මේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ බලධාරීන්ට වෙලා තිබෙන්නේ කසළ ගොඩකට අත දාලා හොඳ ඖෂධයක් සොයාගන්නවා වාගේ අතට හසු වූ ටිකක් ගන්නයි. ඒ තරම් ඖෂධ විශාල ප්‍රමාණයක් එකම ලෙඩේ වෙනුවෙන් ලියා පදිංචි වෙලා තිබෙනවා. ඒ සමාගම් විශාල ප්‍රමාණයම තරගකාරී අරගලයක යෙදෙනවා, තමන්ගේ ඖෂධය වඩා වැඩියෙන් අලෙවි වන ඖෂධය බවට පෙරළාගන්න. මේ තරගයෙන් වන අනර්ථකාරී බලපෑමට තමයි මහ ජනයා ගොදුරු වෙලා තිබෙන්නේ. මේ තරගය යම්කිසි ආකාරයකට පාලනය කරන්න, එහෙම නැත්නම් එකම රෝගයකට මෙතරම් බෙහෙත් විශාල සංඛ්‍යාවක්, සමාගම් විශාල ප්‍රමාණයකින් ඕනෑදෑ නැද්ද කියන ප්‍රශ්නයට උත්තර සොයන්න ප්‍රමාණවත් බලපෑම්සහගත මැදිහත් වීමක් මේ පනත් කෙටුම්පත හරහා නිර්මාණය වෙලාය කියා මට නම් පෙනෙන්නේ නැහැ ගරු ඇමතිතුමනි.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

පැහැදිලිවම පෙනෙන්න තිබෙනවා. මෙහි තමයි තිබෙන්නේ ඖෂධ නියාමනය පිළිබඳව. ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියට තීන්දු කරන්න පුළුවන් එක වර්ගයකට ඖෂධ වර්ග කීයක් ද ඕනෑ කියලා. ඒ වාගේම, අලුතින් එන ඒවා ප්‍රතික්ෂේප කිරීමේ බලයත් ලබා දීලා තිබෙනවා. එතකොට අලුතින් එකක් register කරන්න බැරි වනවා.

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, දෙවැනි කාරණය හැටියට ඔබතුමා ගුණාත්මකභාවය ගැන කිව්වා. ඒ සඳහා වෙනම lab එකක් තිබෙනවා. තවම ඒ lab එකේ නිසි standard එකක් නැහැ. මම උදේ වරුවෙන් මේ ගැන ප්‍රකාශ කළා. අපි ඉදිරියේදී එය world standards වලට අනුව හඳුනවා. ඒ ආකාරයට lab එක හදපු මගින් අපි ඒ brand names ඔක්කෝම අයින් කරනවා. Generic name එක විතරයි ඊට පසුව භාවිත කරන්න පුළුවන්.

ගරු විමල් වීරවංශ මහතා

(மாண்புமிகு விமல் வீரவாங்க)

(The Hon. Wimal Weerawansa)

එසේ කිරීමේදී මට ප්‍රශ්නයක් මතු වෙනවා ගරු ඇමතිතුමනි. මෙය මගේ නොදන්නාකමට අනත ප්‍රශ්නයක් වෙන්න ඇති. ඔබතුමා ඔය කියන තත්ත්වය හදුනාට පස්සේ වෙළෙඳ පොළට එන්නේ ඖෂධය නාමය සහිත ඖෂධ පමණක්ද? එහෙම නැත්නම්, ඒ සමඟම වෙළෙඳ නාම සහිතව එන ඖෂධත් වෙළෙඳ පොළේ තිබෙනවාද? ඔබතුමා කියපු ඒ තත්ත්වය හදුනාම ඇති වන තත්ත්වය ගැනයි මා අහන්නේ.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

එතකොට generic name එක විතරයි තිබෙන්නේ.

ගරු විමල් වීරවංශ මහතා

(மாண்புமிகு விமல் வீரவாங்க)

(The Hon. Wimal Weerawansa)

එතකොට වෙළෙඳ පොළේ තිබෙන්නේ එය විතරද?

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ඔව්, ගරු මන්ත්‍රීතුමා.

ගරු විමල් වීරවංශ මහතා

(மாண்புமிகு விமல் வீரவாங்கு)

(The Hon. Wimal Weerawansa)

තමුන්නාන්සේලා කියන විධියට අවුරුදු දෙකකින් ඒ තත්ත්වයට පරිවර්තනය වෙනවා නම් අපට බලාපොරොත්තු නියාගන්න පුළුවන් සැලකිය යුතු වශයෙන් මෙයින් බලපෑමක් වෙනවා කියලා. දැනට මේ තිබෙන තත්ත්වය අනුව මට නම් පෙනෙන්නේ මෙහෙමයි. අර කියපු විධියේ ප්‍රබල වෙනස්කම් වුණොත් ප්‍රශ්නයක් වෙන්නේ නැහැ. හැබැයි, මේ නීතිමය රාමුව තුළ පමණක්, දැනට තිබෙන තත්ත්වය අනුව පමණක් මෙය ඉදිරියට ගියොත් මට නම් පෙනෙන්නේ මෙයයි. අද සමහර ඖෂධ සමාගම් වෛද්‍යවරුන් විවිධාකාරයෙන් සමීප කරගන්නවා; සම්බන්ධ කරගන්නවා. ඊට පස්සේ වඩා වැඩියෙන් සලකන සමාගම්වල ඖෂධ වැඩියෙන් අලෙවි වන ආකාරයට කටයුතු කරන්න සමහර වෛද්‍යවරු සමහර විට උනන්දු වෙනවා. මෙය රහස්‍ය කොට තිබේ. නමුත් හැම වෛද්‍යවරයකුම ඖෂධ සමාගම්වල ගොදුරක් බවට පත් වෙලා නැහැ. හැබැයි මේ තිබෙන තත්ත්වය යටතේ නම් සිදු වන්නේ මොකක්ද? වෛද්‍යවරයා ඖෂධය නාමය ලියනවා. ඕනෑ නම් ඊට අතිරේකව ඔහු වෙළෙඳ නාමයකුත් ලියනවා. තමුන්නාන්සේලා කියන විධියට යම්කිසි කාලයක් දක්වා වෙළෙඳ නාම ලියන්න පුළුවන්. ඖෂධය නාමයයි, වෙළෙඳ නාමයයි අරගෙන ගියාම ආමසියේ කෙනාට ඕනෑ නම් පුළුවන්කම තිබෙනවා, ඒ ඖෂධය නාමයට අදාළ බෙහෙත කියාගෙන එය නැහැ කියන්න. එහෙම නැත්නම්, ඒ ලියපු වෙළෙඳ නාමය වෙනුවට ඒ හා සමාන වෙනත් වෙළෙඳ නාමයක් තිබෙන පෙත්තක් ගන්න කියලා යෝජනා කරන්න ඔහුට පුළුවන්. ඔබතුමන්ලා කියනවා වාගේ මෙහි යම් යම් නීති තිබෙනවා ඒවා පාලනය කරන්න. හැබැයි ඒවා ප්‍රමාණවත් නැහැ කියලායි මා කියන්නේ.

බෙහෙත ගන්න යන්නේ ලෙඩා. ලෙඩාට බැහැ, බෙහෙත ගැන ආමසියේ අයත් එක්ක සණ්ඩු සරුවල් වෙන්න. එහෙම නැත්නම් මේ පනත අර ගෙන ගිහිල්ලා පනතේ වගන්ති ගැන කථා කර කර ඉන්න බැහැ. ඒක ප්‍රායෝගිකව වෙන්නේ නැහැ. දැන් පසු ගිය අය වැයෙන් සිමෙන්ති මිල අඩු කළාය කිව්වාට වෙළෙඳ පොළට ගියාම සිමෙන්ති මිල අඩු වෙලා නැහැ නේ. එහෙම ප්‍රශ්න ටිකක් තිබෙනවා. ඒ සඳහා තමුන්නාන්සේලාට මොනවා හරි පැහැදිලි කිරීම් ඇති. මෙතැනදී රෝගියාත් ඒ වාගේ ප්‍රායෝගික ප්‍රශ්නයකට මුහුණ දෙනවා. වෛද්‍යවරයාට බෙහෙත් හරහා යම්කිසි බලපෑමක් කරන්න කලින් ඉඩ තිබුණා නම්, වෙළෙඳ නාම ප්‍රවර්ධනය කිරීමේ ඕනෑකමක් වෛද්‍යවරයාට තිබුණා නම්, මේ පනත් කෙටුම්පත හරහා වෛද්‍යවරයා සතු ඒ හැකියාව අවම වෙනවා වාගේම, ඒ හැකියාව සහ බලය ඖෂධ වෙළෙඳාම කරන ආමසිය එකේ ඉන්න අයට වෙනත් අතියම් ආකාරයකින් ආරෝපණය වෙනවා; ලැබෙනවා. සමහරවිට ඖෂධ සමාගම්වලින් ඔවුන් සන්නර්පනය කරන්න මැදිහත් වන ප්‍රමාණය වැඩි වන්න පුළුවන්. එතැනදී ඔවුන්ට හැකියාවක් ඇති වෙනවා, තමන්ට ප්‍රවර්ධනය කරන්න අවශ්‍යයි කියන වෙළෙඳ නාම සහිත බෙහෙත ප්‍රවර්ධනය කරන්න. හැබැයි, ඔබතුමා කියන විධියට වසර දෙකකින් පසුව ඒ කියන තත්ත්වය නැති වෙනවා නම් ඒ අවුල, අවදානම නැති වෙනවා. ඒක අපට පිළිගන්න වෙනවා. හැබැයි, මම කියන්නේ දැනට මේ අවදානම තිබෙන බවයි.

මා මතු කළ ප්‍රශ්නය අනුව ඔබතුමා පැහැදිලි කළා ගුණාත්මක තත්ත්වය වර්ධනය කරන්න, එහෙම නැත්නම් ඖෂධවල ගුණාත්මකභාවය පිළිබඳ ප්‍රශ්නවලට මැදිහත් වෙන්න යම් යම් පියවර ගන්නවාය කියලා. මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අන්තර්කාලීන ලියා පදිංචිය, ගුණාත්මක තත්ත්වය බිඳ වැටුණාම ඒ සම්බන්ධයෙන් ඉතාම දැඩි පියවර ගැනීමේ හැකියාව, ගුණාත්මක තත්ත්වයේ බිඳ වැටීම් අසාදු ලේඛනගත කරන්න

තිබෙන හැකියාව, මෙන්ම මේ ඖෂධවල ගුණාත්මක තත්ත්වයේ මේ වාගේ දෙයක් ඇති වෙලා අපි මේ සමාගම් අසාදු ලේඛනයට ඇතුළත් කර තිබෙනවා කියලා ඒ තොරතුරු මහජනතාවට ප්‍රසිද්ධ කරන්න හැකියාව තිබෙන්න ඕනෑ. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය ටිකක් ආන්දෝලනාත්මක ප්‍රශ්නවලට ලක් වුණු අවස්ථාවල නම් ඒ විධියට කටයුතු කරලා තිබෙනවා. අපේ රටේ මහ බැංකුව වුණත් කාගේ හරි සල්ලි ටිකක් නැති වුණාම නේ, නීති විරෝධී මූල්‍ය ආයතන ගැන දැනුවත් කිරීම පටන් ගන්නේ. ඒ වාගේ සිදු වන අවස්ථා තිබෙනවා. නමුත්-

මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාට තව විනාඩියක කාලයක් තිබෙනවා.

ගරු විමල් වීරවංශ මහතා

(மாண்புமிகு விமல் வீரவாங்கு)

(The Hon. Wimal Weerawansa)

-ඒ පැත්ත පිළිබඳව මේ පනත් කෙටුම්පතේ තිබෙන අවධානය අඩුයි. මට තව තිබෙන්නේ විනාඩියක කාලයක් නිසා මම ඉතාම ඕනෑකමින් කියන්න බලාපොරොත්තු වන කොටස ඔබතුමාගේ අවධානයට යොමු කරන්නම්.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, වැදගත්ම දේ මේකයි. මෙය සේනක බිබිලේ මහත්මයා අනුගමනය කරපු සෞඛ්‍ය ප්‍රතිපත්තිය හා ඇසුරින් සකස් කළ පනත් කෙටුම්පතක් නම් ප්‍රධාන වශයෙන්ම වෙන්න ඕනෑ කරුණු කිහිපයක් තිබෙනවා. මම ඉතා ඉක්මනින් ඒ කරුණ අවධාරණය කරන්නම්. මම මුලින් මතු කළ, ඖෂධවල ගුණාත්මක තත්ත්වය ආරක්ෂා කිරීම පිළිබඳ ප්‍රශ්නය තිබෙනවා. ඒ වාගේම ඒ ගුණාත්මක තත්ත්වය බිඳ වැටෙන තැන්වලට අදාළව ගනු ලබන ප්‍රශස්ත පියවර අවශ්‍ය වෙනවා. දැනට තිබෙන පියවර ප්‍රමාණවත් නැහැයි කියන එක අපි කවුරුත් පිළිගන්නවා. මේ පනත් කෙටුම්පතෙන් ඊට වඩා එහාට යන පියවර අරගෙන තිබෙනවාය කියලා අපට පෙනී යන්නේ නැහැ. අනෙක් කාරණය තමයි-

මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාට වෙන් කළ කාලය අවසන්.

ගරු විමල් වීරවංශ මහතා

(மாண்புமிகு விமல் வீரவாங்கு)

(The Hon. Wimal Weerawansa)

විනාඩියක් ගියේ නැහැ.

මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ගියා. කමක් නැහැ, කථා කරන්න.

ගරු විමල් වීරවංශ මහතා

(மாண்புமிகு விமல் வீரவாங்கு)

(The Hon. Wimal Weerawansa)

හොඳයි, ඔබතුමාගේ අනුකම්පාව යටතේ තව විනාඩියක් දෙන්න.

මේ තුළින් රෝගියා සුරාගෙන කන්න ඖෂධ සමාගම්වලට තිබෙන හැකියාව සැලකිය යුතු වශයෙන් අවම වෙලා තිබෙන බවක් පෙනෙන්නේ නැහැ. ඔබතුමා සඳහන් කළ තත්ත්වය

[ගරු විමල් වීරවංශ මහතා]

අනාගතයේ හැදෙනවා නම් ඒ සුරක්ෂිත වාතාවරණය හැදෙයි කියන බලාපොරොත්තුව අපට තිබෙනවා. කෙසේ වෙතත් ආන්දෝලනයට ලක් වුණු මේ පනත් කෙටුම්පත මම කිව්ව ඌණ සුරණ සහිතව හෝ ගෙන ඒමට හැකි වීම පිළිබඳව සත්‍යව වන බව සඳහන් කරමින් මා මගේ වචන ස්වල්පය අවසන් කරනවා.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ගරු මන්ත්‍රිතුමනි, මේ කටයුතු සම්පූර්ණ වූ දවසට බොහෝ වෛද්‍යවරු generic නාමය ලියනවා. මෙහි කියා තිබෙන්නේ අවශ්‍ය වූ විටෙක පමණයි brand name එක ලියන්නේ කියලා. ඒක එකක්. අනෙක, මට පත් කරන්න පුළුවන් හතර දෙනායි. අනෙක් professionalsලා එන්නේ ඒ professional bodiesවලින්. Deanගේ අනුමැතිය ඇතිව තමයි professorsලා එන්නේ. මට ඕනෑ කෙනෙක් පත් කරන්න බැහැ. ඒක rotate වෙනවා.

මූලාසනාරූපි මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

මිලහට, ගරු ඩිව් ගුණසේකර මන්ත්‍රිතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි 15ක කාලයක් තිබෙනවා.

[ဇ.ဆာ. 3.20]

ගරු ඩීවී ගුණසේකර මහතා

(மாண்புமிகு டியூ குணசேகர)

(The Hon. DEW Gunasekara)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත් කෙටුම්පත දෙවන වර කියැවීම සඳහා ඉදිරිපත් කළ මේ ඓතිහාසික අවස්ථාවේ අපේ හිතවත් ගරු රාජීත සේනාරත්න ඇමතිතුමාට අපේ සතුට, ප්‍රසාදය, ස්තූතිය ප්‍රථමයෙන්ම පිවිසා සිටිනවා.

මේ පනත් කෙටුම්පතේ නිර්මාතෘවරයා වශයෙන් සලකන ජනාධිපති ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමා කාලාන්තරයක් තිස්සේ බොහොම උදෙසාගීව, වෙහෙස මහන්සි වී ඉටු කරන්න බලාපොරොත්තුවෙන් සිටි කාර්ය භාරයක් අද ඉෂ්ට කරන්න ලැබීම ගැන එතුමා සතුටු වනවා ඇති. මෙය ඉදිරිපත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් අපිත් එතුමාට ස්තූතිවන්ත වනවා.

මූලාසනාරූඪ හරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ සංකල්පය ඉදිරිපත් කරපු දොස්තර සේනක බිබිලේ, දොස්තර එස්.ඒ. චිත්‍රමසිංහ යන දෙදෙනා මේ සංකල්පය මත මේ ප්‍රතිපත්තිය කෙටුම්පත් කරන කොට මට අවස්ථාව ලැබුණා, එතැනට යෑමට. බොරැල්ලේ, Bawa Place හි පිහිටි දොස්තර චිත්‍රමසිංහ මැතිතුමාගේ ගෙදර කාමරයේ මෙය කෙටුම්පත් කරන අවස්ථාවේ තමයි පළමු වතාවට දොස්තර චිත්‍රමසිංහ මහත්මයා විසින් සේනක බිබිලේ මැතිතුමාට මට හඳුන්වා දුන්නේ. ඒ 1970 කාලයේ.

අපේ රටේ පාර්ලිමේන්තුව විසින් විවිධ අවස්ථාවල ඉදිරිපත් කරපු විප්ලවකාරී අණ පනත් අරගෙන බලන කොට, ප්‍රගතිශීලී අණ පනත් අරගෙන බලන කොට පෙනෙනවා, විශේෂයෙන් 1956න් පස්සේ කුඹුරු පනත, බස් ජනසතුට, වතු ජනසතුට වාගේ පනත් ගොඩක් ගෙනැවිත් ඇති බව. ඊට සමාන හා නො දෙවෙනි පනත් කෙටුම්පතක් තමයි මේ ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත් කෙටුම්පත. ඒ නිසා තමයි මේ අවස්ථාව ඓතිහාසික අවස්ථාවක් වන්නේ. ගරු රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමාටම මේ

පනත් කෙටුම්පත ඉදිරිපත් කිරීමට අවස්ථාවක් ලැබීම එතුමාගේ දේශපාලන ජීවිතයේ ඉතාම තෘප්තියට පත් වන අවස්ථාවක් වනවා ඇති. ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන ජනාධිපතිතුමා එදා සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා වශයෙන් ඉන්න කාලයේ හැම වර්ෂයකම විශේෂ ආරාධිතයකු ගෙන්වා සේනක බිබිලේ ගුණානුස්මරණ සම්මන්ත්‍රණයක් පැවැත් වූවා. 2013 වර්ෂයේ පැවැති සම්මන්ත්‍රණයට එතුමා මට ආරාධිතා කළා, දේශනයක් කරන්න කියලා. මා කිව්වා "මා වෛද්‍යවරයකු නොවෙයි, ඒ සදහා සුදුසු කෙනෙකුට ආරාධිතා කරන්න" කියලා. නමුත් එතුමා මට ඒකට ආරාධිතා කළා. මොකද, මේ සංකල්පය සේනක බිබිලේ කියන පුද්ගලයා ගෙනාවේ වෛද්‍යවරයකු වශයෙන් නොවෙයි. වෛද්‍යවරු ඕනෑ තරම් හිටියා නේ. එතුමාට මෙවැනි දෙයක් ඇති කරන්න පුළුවන් වුණේ ඔහුගේ තිබුණු දේශපාලන චින්තනය නිසයි. සේනක බිබිලේ ආර්ථික විද්‍යාව පිළිබඳව, සමාජ විද්‍යාව පිළිබඳව දැක්මක් තිබුණු පුද්ගලයකු නිසා, මම මේ නායකයකු නිසා මාව ඔහු තෝරා ගන්නා කියලා කිව්වා, ඒ විශේෂ දේශනයට. මම ඒ දේශනය කරපු අවස්ථාවේ තමයි පළමු වතාවට මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමා ප්‍රකාශයට පත් කළේ, සම්පාදනය කරපු පනත් කෙටුම්පත අතුරුදහන් වෙලායි කියන කාරණය. පසුව එතුමා මාත් එක්ක සාකච්ඡා කරන කොට මා එතුමාට කියා සිටියා, "මේ කුඹුරු පනත වාගේ නොවෙයි, බස් ජනසතු පනත වාගේ නොවෙයි, මේකෙදී ඊට වඩා ප්‍රවේසම් වෙන්න ඕනෑ. ඔබතුමා හැප්පෙන්ත යන්නේ මහා විශාල කර්මාන්තයක් එක්කයි. ඒ නිසා මේකෙදී තනියම සටන් කරන්න බැහැ. මේ පිළිබඳව ජනමතයක් රට තුළ, අද සමාජය තුළ ඇති කරන්න ඕනෑ. ඒ නිසා අපි අමාත්‍යාංශයෙන් පිට මහ ජනතාව එක්ක මේ සම්බන්ධයෙන් ව්‍යාපාරයක් කරගෙන යමු, තැන්නම් පසු බසින්න වනවා" කියලා. මා එදා එතුමාට ඒක පෞද්ගලිකව කිව්වා.

මේ පනත් කෙටුම්පතේ තිබෙන ස්වභාවය එයයි. සේනක බිබිලේ මැතිතුමා මේ සංකල්පය ඉදිරිපත් කරලා අවුරුද්දක් තුළ රාජ්‍ය ඖෂධ සංස්ථාව පිහිටව්වා. ඒකෙන් අලුත් සංකල්පය ප්‍රතිපත්තියක් බවට හදලා ප්‍රතිපත්තිය නීතියක් බවට හටවලා අප රට තුළ පමණක් නොවෙයි, ජාත්‍යන්තර වශයෙනුත් මේක පිළිගැනීමේ තත්ත්වයකට පත් වුණා. 1976 බණ්ඩාරනායක මැතිනියගේ නායකත්වය යටතේ නොබැඳි ජාතීන්ගේ සම්මේලනය පැවැති වෙලාවේ අග්‍රාමාත්‍යතුමිය එතුමාට ආරාධනා කළා, නොබැඳි ජාතීන්ගේ සම්මේලනයට මේ සංකල්පය ඉදිරිපත් කරනා කියලා. ඒ හරහා නොබැඳි ජාතීන්ගේ සමුළුවටත් මේ සංකල්පය ගියා. ඊට පස්සේ එතුමාට ආරාධනා කළා, WHO එකෙන්, 1977 දී. එතුමා ඒ අවස්ථාව වන විට අභාවප්‍රාප්ත වෙලා.

මේ සංකල්පය අර ගෙන ගියා, ඊට පස්සේ හිටිය දොස්තර බාලසුමුමනියම්. ඒ වාගේම ඔස්මන්ඩ් ජයරත්න මැතිතුමා මේ පිළිබඳ මතවාදය රට තුළ අර ගෙන ගියා. ඔහුගේ ඒනුයෝ කණ්ඩායමක් හිටියා, කාලෝ ෆොන්සේකා වැනි අය. ඔවුන් මේ මතය වැරෙන්කට නොදි දිගින් දිගටම ඉදිවියට අර ගෙන ගියා. 1980 වන කොට මේ මතය WHO එකෙන් පිළිගන්නා.

දොස්තර බිබිලේ ඉදිරිපත් කළ මේ කාරණයෙහි පෙනීහැකි පසුබිම ටිකක් කියන්න වනවා. අවසානාවකට ඒ වනකොට වමේ පක්ෂ ආණ්ඩුවෙන් ඉවත් වෙලා ගියා. බලන්න, ඒ පක්ෂ ආණ්ඩුවෙන් යන කොට ඔහුත් රාජ්‍ය ඖෂධ සංස්ථාවේ සභාපතිකමෙන් ඉවත් වුණා. ඉවත් වෙලා මාස ගණනයි හිටියේ. එක්සත් ජාතීන්ගේ සංවිධානයේ ආරාධනාවක් මත ඔහු ලංකාවෙන් සානාවලට ගියා. ඒ ගියේ විශේෂඥයෙක් විධියට මේ සංකල්පය ලතින් ඇමෙරිකාවට ඉදිරිපත් කරන්න. එහේ ගිහින් ඔහු මාස ගණනයි හිටියේ. ඇත්ත වශයෙන්ම එතුමාගේ මරණය ඒක සානනයක් කිව්වාට කමක් නැහැ. සාක්ෂි, මරණය සිදු වෙව්ව පසුබිම බලන කොට. රාජී හෝජන සංග්‍රහයක දී වස දී ඔහුව මැරෙව්වා. ඒ වෙන කවරුවත් නොවෙයි, drug mafia එකයි.

මේ සංකල්පය ප්‍රතිපත්තියක් බවට හැරවිලා, ශ්‍රී ලංකාව තුළ නීතියක් බවට පත් වෙලා, තුන්වන ලෝකයටත් ගිහින්, ඊළඟට ලොව පුරා ගමන් කළාට පස්සේ ලොකු කර්මාන්ත අයිතිකරුවන් මේ පුද්ගලයා ගැන බියට පත් වුණා.

ගරු ඇමතිතුමනි, මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මැතිතුමා අපේ රටේ විශේෂයෙන් වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ විද්වතෙක් හැටියටයි සලකන්නේ. ඇත්ත තමයි දොස්තර වික්‍රමසිංහ මැතිතුමා ඔහුත් එක්ක සහාය වුණා; දේශපාලන සහයෙක් විධියට ඔහුත් එක්ක එකට වැඩ කළා. නමුත් මූලික වශයෙන් මෙම ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියේ නිර්මාතෘවරයා වශයෙන් අපි සලකන්නේ සේනක බිබිලේ මැතිතුමායි. ඔහු ලොවට ඉදිරිපත් කළ සංකල්පය ලෝකයේ රටවල් 110ක අද අඩු වැඩි වශයෙන් ක්‍රියාත්මක වනවා. එම නිසා ඔබතුමාගේ අමාත්‍යාංශයට මා යෝජනාවක් කරනවා, එතුමාගේ පිළිරුවක්වත් තියන්න ඕනෑය කියා. ජීවතුන් අතර ඉන්න කට්ටියගේ නොවෙයි, මොකද, අපේ රට ලෝකයට හඳුන්වා දුන් එක් පුද්ගලයෙක් තමයි දොස්තර සේනක බිබිලේ මැතිතුමා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ ඓතිහාසික පසුබිමේ ඉදගෙන තමයි අපි මේ ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත් කෙටුම්පත ගැන සාකච්ඡා කරන්නට ඕනෑ. මා ඉතාමත් සන්තෝෂ වනවා, අපි මේ කථා කරන අවස්ථාවේ මේ පනත් කෙටුම්පත ඉදිරිපත් කළ ගරු රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමා ගරු සභාවේ ඉන්නවා. මේක එහෙමත් කෙනකුට තමයි කරන්නට පුළුවන්. මේක අභියෝගාත්මක කාර්ය භාරයක්. මම ඔබතුමාව භය කරනවා නොවෙයි. මේ ප්‍රශ්නය ඉදිරියේ තිබෙන අභියෝග ගැන තේරුම් අරගෙන කටයුතු කරන්න අවශ්‍යයි. මේක එතරම් සරල දෙයකුත් නොවෙයි. හැබැයි ස්ථිරසාරව හෙමින් - සාමාන්‍යයෙන් ඔබතුමා ඉක්මන් තීරණ ගන්නවා. ඉක්මන් තීරණ ගන්න යන්න එපා.- පැහැදිලිව, සාමූහිකව කටයුතු කරන්න. අපි පැත්තකින් ඉන්නවා, තමුන්නාත්සේට සහයෝගය දෙන්න. පළමුව කළ යුතු දෙය මේ පිළිබඳව සමාජය, රට දැනුවත් කිරීමයි. විශේෂයෙන් වෛද්‍ය වෘත්තීය දැනුවත් කරන්න. එය කිරීම අවශ්‍යයි. මොකද, වෛද්‍යවරුන්ගේ සහයෝගය මේකට ලබා ගන්නේ නැත්නම් මෙය ක්‍රියාත්මක කිරීම අමාරු වනවා.

මොකද, දොස්තර බිබිලේ මේ සංකල්පය ඉදිරිපත් කළ ලෝකය නොවෙයි අද තිබෙන්නේ. එදා තිබුණු ලෝක රටාව නොවෙයි අද. එදා සමාජවාදී ලෝකයත් තිබුණා, ඒ වාගේම ධනවාදී ලෝකයත් තිබුණා, මේ ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක කරන්නට පහසුයි. බෙහෙත් නියම කළාම බෙහෙත් ගන්න තරගකාරී තත්ත්වයක් තිබුණා. විශේෂයෙන්ම බටහිර ලෝකයේ නිෂ්පාදනය වූ ඒ බෙහෙත් ද්‍රව්‍ය භූගෝලීයව සීමාසහිත රටවල් ගණනකටයි ගියේ. ලෝකයේ රටවලින් තුනෙන් එකකට ගියේ නැහැ, තුනෙන් දෙකක තමයි තිබුණේ. ඒ වාගේ තත්ත්වයන් යටතේ තමයි එදා ඔහු මේ සංකල්පය ඉදිරිපත් කරන්නේ. නමුත් අද එය ඒ ආකාරයෙන්ම ඉදිරිපත් කරන්න බැහැ. අද ඒ ලෝක රටාව ඇත්තේ නැහැ.

ඔහු 1977 දී ලතින් ඇමෙරිකාවට යනකොට එදා 1977 වකවානුවේ ලෝකයේ තත්ත්වය ගැන සිතා බලන්න. 1977 වකවානුව කියන්නේ ලෝක රටාව වෙනස් වන වකවානුවක්. 1977 වකවානුව තැවර්, රේගන් බලයට එන අවස්ථාව; මෙහේ අපේ පේ. ආර්.ජයවර්ධන මහත්මයා බලයට එන වකවානුව; නව ලිබරල් වාදය ආර්ථික ප්‍රතිපත්තියක් විධියට ආර්ථික න්‍යායක් විධියට ලෝකයට ඉදිරිපත් කර, ඒක ලතින් ඇමෙරිකානු රටවල ක්‍රියාවට නැංවීමට උත්සාහ කරන වකවානුව. අද ඒ රටාව වෙනස් වෙලා තිබෙනවා. නමුත් බිබිලේගේ ඒ ප්‍රතිපත්තිවල මූලික භරය ගන්නාම කාරණා හයක් තිබෙනවා. ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා කථා කරන වෙලාවේ මා මේ ගරු සභාවේ සිටියේ නැහැ. සමහරවිට එතුමා මේ කාරණය සඳහන් කරන්න ඇති. නමුත් මම යළිත් වරක් ඒ කාරණා දෙක, තුන කියන්න බලාපොරොත්තු වෙනවා. මේ

ප්‍රතිපත්තිය සකස් කර තිබෙන්නේ මූලික වශයෙන් කාරණා 6ක් පදනම් කරගෙනයි. පළමු වැනි එක තමයි, අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ ලැයිස්තුගත කිරීම. ඖෂධ ආනයනය කිරීම සහ බෙදා හැරීම රජයට පැවරීම, ශ්‍රී ලංකාව තුළ ඖෂධ නිෂ්පාදනය කිරීම, ඖෂධ පිළිබඳ දැනුම සහ තොරතුරු බෙදා හැරීම, ඖෂධ පිළිබඳ පේටන්ට් අයිතිය අහෝසි කිරීම ආදී වශයෙන් කාරණා 6ක් මෙයට අන්තර්ගත කර තිබෙනවා. ඒ අනුව එතුමා විශේෂයෙන්ම රාජ්‍ය ඖෂධ සංස්ථාව හරහා ඖෂධ ආනයනය කිරීමේ කාර්යය ක්‍රියාවට පරිවර්තනය කළා.

ගරු රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමා අදට ගැළපෙන ආකාරයට මේ පනත් කෙටුම්පත සකස් කර තිබෙනවා. බොහෝ දෙනා මටත් දුරකථන මාර්ගයෙන් කිව්වා, පුවත් පත්වලත් පළ වෙලා තිබුණා, මේක සේනක බිබිලේ ප්‍රතිපත්තිය නොවෙයි කියා. පනතක් හදනකොට ප්‍රතිපත්තිය පනතට දමන්න පුළුවන්කමක් නැහැ. සංකල්ප හරහා තමයි ප්‍රතිපත්ති එන්නේ. ප්‍රතිපත්ති තමයි නීතියට හරවන්න ඕනෑ. නීතියෙන් සියලු දෙය ඇතුළු කරන්න බැහැ. ඒක නිසා තමයි රෙගුලාසි ගෙනෙන්න ඇමතිතුමාට බලතල තිබෙන්නේ. විවිධ අවශ්‍යතාවන් පැන නැඟුණාම රෙගුලාසි ගෙනෙන්න ඕනෑ. මෙවැනි කාරණා මත තමයි මේ පනත් කෙටුම්පත සකස් කර තිබෙන්නේ. මම ඉස්සෙල්ලා කිව්වා වාගේ මේ පිළිබඳ ඉදිරියේදී ඇති වන අභියෝගාත්මක කාරණා කීපයක් තිබෙනවා.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ඔබතුමාට තව විනාඩියක කාලයක් තිබෙනවා.

ගරු ඩීවී ගුණසේකර මහතා

(மாண்புமிகு டி.யு. குணசேகர)

(The Hon. DEW Gunasekara)

අද වනකොට පරිසරය වෙනස් වෙලා තිබෙනවා. ඒක තේරුම් ගන්න ඕනෑ. ඊළඟට මෙහි විශේෂයෙන්ම සඳහන් කර තිබෙන දෙයක් තමයි දැනුම ඇති කිරීම. වෘත්තීය වෛද්‍යවරුන්ගේ සහයෝගයක් නැතිව මේක ක්‍රියාත්මක කරන්න අමාරුයි. එහෙම බලනකොට ඉදිරියේදී මෙය ක්‍රියාත්මක කරනකොට ඖෂධ නාම වුණත් භාවිතයට එනවා. අපි නොයෙකුත් ඖෂධ නාම පාවිච්චි කරනවා නේ. අවුරුද්දක්, හමාරක් යනකොට ගමේ ගොඩම් මිනිස්සුන් මේ ඖෂධ නාම ඔක්කොම පාවිච්චි කරාවි. අද වෙළෙඳ නාමයෙන් ඖෂධ වර්ග 10,000ක් විතර තිබෙනවා. එදා කිව්ව විධියට 200ක් විතර ඇති. අද එදාට වැඩියි. ඕනෑ නම් ඒක 500ක්ය කියමු.

ගරු මන්ත්‍රීවරයෙක්

(மாண்புமிகு உறுப்பினர் ஒருவர்)

(An Hon. Member)

370යි.

ගරු ඩීවී ගුණසේකර මහතා

(மாண்புமிகு டி.யு. குணசேகர)

(The Hon. DEW Gunasekara)

370ක් නම් ඒවායේ නම් ටික අපි කාටත් කටපාඩම් වේවි. ඒක නිසා ක්‍රියාවට නංවනකොට ඒක එව්වර අමාරු වෙන්නේ නැහැ. නමුත් මම හිතන්නේ ඒකේදී භාෂා ප්‍රශ්නයක් ඇති වෙන්න පුළුවන්.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාට නියමිත කාලය අවසානයයි.

ගරු ඩීවී ගුණසේකර මහතා

(மாண்புமிகு டியூ குணசேகர)

(The Hon. DEW Gunasekara)

ගරු වාසුදේව නානායක්කාර මන්ත්‍රීතුමා විශේෂයෙන්ම සිංහල හා දෙමළ භාෂාව ගැන සඳහන් කර තිබෙනවා. ඒ නිසා ඒක සැලකිල්ලට ගන්න ඕනෑ. ඒ සම්බන්ධයෙන් සංශෝධන ඉදිරිපත් කරන්න අප බලාපොරොත්තු වෙනවා. මේක ඓතිහාසික අවස්ථාවක්. වමේ නායකයෝ දෙදෙනෙක්; බුද්ධිමත් නායකයෝ දෙදෙනෙක්; රට පිළිගත්තු නායකයෝ දෙදෙනෙක් වුණු මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මහතා සහ දොස්තර ඇස්.ඒ. වික්‍රමසිංහ මහතා එක්කා සු වෙලා ඉදිරිපත් කරපු මේ සංකල්පය අද ලොව පුරා පිළිගෙන තිබෙනවා. අවුරුදු 45ක් ප්‍රමාද වෙලා වුණත් මෙය අදට ගැළපෙන ලෙස ක්‍රියාවට නැංවීමේ කාර්ය භාරය ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා වෙත පැවරී තිබීම ගැන අපි සන්තෝෂ වෙනවා. අපට ඒ ගැන විශ්වාසයක් තිබෙනවා. අනෙක් ඒවා මොනවා වුණත් ඔබතුමාගේ දේශපාලන ජීවිතය ඉතිහාසයට එක් කිරීමට නම් කිසිම ප්‍රශ්නයක් නැතිව, නොබියව, නොපැකිළුව, එඩිතරව මෙය ක්‍රියාත්මක කිරීමට කටයුතු කරන ලෙසට ඉල්ලා සිටිනවා.

මූලාසනාරුඬ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

බොහොම ස්තූතියි. මිළහට, ගරු හර්ෂ ද සිල්වා නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි 17ක කාලයක් තියෙනවා.

[අ.හා. 3.34]

ගරු (ආචාර්ය) හර්ෂ ද සිල්වා මහතා (ප්‍රතිපත්ති සම්පාදන, ආර්ථික කටයුතු, ළමා, තරුණ හා සංස්කෘතික කටයුතු නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு (கலாநிதி) ஹர்ஷ த சில்வா - கொள்கை உருவாக்கம், பொருளாதார அலுவல்கள், சிறுவர், இளைஞர் மற்றும் கலாசார அலுவல்கள் பிரதி அமைச்சர்)

(The Hon. (Dr.) Harsha De Silva - Deputy Minister of Policy Planning, Economic Affairs, Child, Youth and Cultural Affairs)

බොහොම ස්තූතියි, මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. මම මේ පාර්ලිමේන්තුවට ඇවිල්ලා කරපු පළමු කථාවේදී මම කිව්වා, මම දේශපාලනය කරන්න ආපු ප්‍රධාන හේතුව ගැන. මම එය තීරණය කළේ මගේ අම්මා මැරෙනකොට එතුමියගේ වයස අවුරුදු 40යි. ඒකට හේතුව වුණේ, ඒ දවස්වල පිළිකා රෝගය සුව කරන්න අවශ්‍ය ඖෂධ නොතිබීමයි. එතකොට අපි පොඩි ළමයි. අද වනකොට මගේ නංගි විශේෂඥ වෛද්‍යවරියක් හැටියට කටයුතු කරනවා. ඒ ගැන මම සන්තෝෂ වෙනවා.

ඇය රජයේ සේවකයෙකු හැටියට දැන් අවුරුදු ගණනාවක් තිස්සේ රෝගීන් සුව කිරීමේ සේවය කරනවා. අපි කල්පනා කරන්න ඕනෑ, ඇයි මේ බෙහෙත් නැත්තේ කියලා. වෙළඳ පොළ හරහා ඒ ඖෂධ සඳහා පවතින ඉල්ලුම හා සැපයුම කළමනාකරණය වෙනවා නම්, සාධාරණ මිලකට ජනතාවට ඒ ඖෂධ ලබා ගන්න පුළුවන් නම් මේ ප්‍රශ්නය ඇති වෙන්නේ නැහැ. මම සමහර විට පොඩ්ඩක් වෙනස් මතයක් දරන්න ඉඩ තිබෙනවා. නමුත් මම හිතනවා, අපි අද මේ සම්මත කර ගන්නා වූ පනත් කෙටුම්පත දිහා පුළුල් ලෙස බලන්න ඕනෑය කියලා. එදා, මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ වෛද්‍යාචාර්යතුමා මේ පනත් කෙටුම්පත ගෙනෙන්න උත්සාහ කළ කාලයේ ගරු ඩීවී ගුණසේකර මන්ත්‍රීතුමා කිව්වා වාගේ සමාජවාදී ක්‍රමවේදයක් තිබුණේ. රජයෙන් තමයි සියලුම ඖෂධ ගෙන්වීම කළේ. නමුත් අද තිබෙන්නේ ඒ ක්‍රමය නොවෙයි. අද තිබෙන්නේ වෙළඳ පොළ ක්‍රියාවලියක්. අපි සේනක බිබිලේ සංකල්පය එදාට වඩා යම් කිසි

වෙනස් කිරීමක් හරහා තමයි අද මේ ඉදිරිපත් කරලා තිබෙන්නේ. මොකද, එදා තිබුණු පනත් කෙටුම්පතම අද ඉදිරිපත් කළා නම් අද තිබෙන ආර්ථික ක්‍රමවේදයට අනුව ඒක පරස්පරයක් වෙනවා. එහෙම නම් අපි මෙහෙම කල්පනා කරමු. වයස අවුරුදු 14ක්, 15ක් පමණ වන දරුවෙක් සිටිනවා කියලා හිතමු. ඒ දරුවාට අවුරුදු 40ක් පමණ වන අම්මා කෙනෙක් ඉන්නවා නම් ඒ අම්මාට පිළිකාවක් හෝ වෙනත් ලෙඩක් හැදිලා තිබෙනවා නම් ඒ දරුවා පුළුවන් වෙන්න ඕනෑ, වෙළෙඳ පොළෙන් ඒ ඖෂධ අරගෙන ඒ අම්මා සුව කර ගන්න. සමහර විට රජයේ රෝහල්වලින් නිකම් බෙහෙත් ලබා දෙන අවස්ථාත් තිබෙනවා. බොහෝ අවස්ථාවල බෙහෙත් නිකම් දෙන්නේ නැති බවත් අපි කවුරුත් දන්නවා. එසේ වෙළෙඳ පොළෙන් ඖෂධ අරගෙන ඒ අම්මාව හොඳ කර ගන්න හැකියාවක් අපට නිර්මාණය කරන්න පුළුවන් නම්, ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න ඇමතිතුමනි, අපි කළ යුත්තේ එයයි.

දැන් මෙතැන මූලිකම ගැටලුව වෙලා තිබෙන්නේ මිල තීරණය කිරීම සම්බන්ධවයි. ඖෂධවල මිල තීරණය කරන්නේ කවුද? මොකද, වෙළෙඳ පොළ ආර්ථිකයක මිල හරහා තමයි ඉල්ලුම හා සැපයුම කළමනාකරණය වෙන්නේ. ඖෂධයක දැන් විකිණෙන මිල රුපියල් 40යි නම්, හෙට සිට එම ඖෂධය රුපියල් 40 විකුණන්න ඕනෑය කියලා අපි කිව්වොත්, එතකොට මොකද වෙන්නේ? සිදු වෙන්නේ ගුණාත්මකභාවයෙන් යුතු ඒ ඖෂධය වෙළඳ පොළේ නැති වන එකයි. ඒ වෙනුවට ගුණාත්මකභාවයක් නැති, යම් කිසි ප්‍රමිතියක් නැති ඖෂධයක් සමහර විට විකිණෙන්න ඉඩ තිබෙනවා. දොස්තර මහත්මයෙකුගෙන් ඇසූ විට, මගේ සොහොයුරිය වෛද්‍යවරියක් නිසා එතුමියගෙන් ඇසුවාම ඇය මට කියන්නේ, "අයිදේ, මෙන්න මේ බෙහෙත අරගෙන වැඩක් නැහැ. ඒ බෙහෙතේ කිසිම reaction එකක් නැහැ" කියලායි. මේ පනත් කෙටුම්පතේ තිබෙන මූලිකම දෙය තමයි ප්‍රත්‍යක්ෂ, ආරක්ෂාකාරී සහ නිවැරදි තත්ත්වයෙන් යුතු ඖෂධ සාධාරණ මිලකට මහජනතාවට ලබා දෙන්න කටයුතු කිරීම. ඒක තමයි මේ කරන්න හදන්නේ. මේ පනත් කෙටුම්පතෙහි පිටු ගණනාවක් තිබුණාට ඒ දෙය කරන්න තමයි මේ උත්සාහ කරන්නේ. එතකොට ජනතාවට, ඒ රෝගියාට හැකියාව තිබෙන්න ඕනෑ, ඒ ඖෂධය ලබා ගැනීමට. මේකේ කථාව එපමණයි. නමුත් අද වෙන්නේ මොකක්ද? වකුගඩු රෝගය ගැන බලමු. සල්ලි තිබෙනවා නම් ඒ අවශ්‍ය කරන ඖෂධ ලබා ගෙන සුව වෙන්න පුළුවන්. සල්ලි නැත්නම් ඖෂධය ලබා ගන්න බැරි වෙන නිසා මිය යන්න සිදු වෙනවා. නමුත් එදා මගේ මැණියෝ මිය යන කොට තිබුණු තත්ත්වය ඒක නොවෙයි. මම මේ කථාව කියන්නේ ඒකයි. කොපමණ මුදලක් වියදම් කරන්න හැකියාව තිබුණත් ඒ ඖෂධ මේ රටේ තිබුණේ නැහැ. ඒ නිසා අපේ ගරු රාජීත සේනාරත්න සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා අද කරලා තිබෙන්නේ පුණය කර්මයක්.

අද මෙම පනත් කෙටුම්පත ඉදිරිපත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් ගරු මෙමුනිපාල සිරිසේන ජනාධිපතිතුමා ගරු සභාව අමතා කළ කථාව මම අහගෙන සිටියා. අවුරුදු ගණනාවක් තිස්සේ මේ පනත් කෙටුම්පත ඉදිරිපත් නොකර තිබීම නිසා එදා මම වැනි තවත් දරුවන්ට ඔවුන්ගේ අම්මලා අහිමි වුණා නම් ඒක පාප කර්මයක්. මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අපි මේ පාර්ලිමේන්තුවට ඇවිල්ලා පනත් කෙටුම්පත් සම්මත කර ගෙන මේ කරන්නේ මොකක්ද? අපි මේවාට මෙව්වර මහත්සි වන්නේ, මෙපමණ දහලන්නේ ඇයි? ජනතාවට ගුණාත්මකභාවයෙන් යුතු සමාජයක් නිර්මාණය කර දෙන්නයි. එක්සත් ජාතික පක්ෂයේ අපේ ආර්ථික ප්‍රතිපත්ති යම් විධියකට වෙනස් කරන බව මේ වනකොට රටට හෙළි කර තිබෙනවා. රැඩිකල් ප්‍රතිපත්තිය හරහා සමාජ ආර්ථික ක්‍රමවේදයක් මේ රටට ගෙනෙන්න අපි කැප වෙලා ඉන්නවා. මේ සමාජ ආර්ථික ක්‍රමවේදය කියලා කියන්නේ මොකක්ද? ඒක මේ පනත් කෙටුම්පතට එකතු වන්නේ කොහොමද? මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, සම්පත් බෙදී යාමේදී, ඉල්ලුම හා සැපයුම

කළමනාකරණය කිරීමේදී ලෝකයේ මේ වනකොට ක්‍රියාත්මක වන එකම ක්‍රමවේදය තමයි, වෙළෙඳ පොළ ක්‍රමවේදය. වෙළෙඳ පොළ හරහා තමයි මේ සියලු කාර්යන් සිදු වන්නේ. නමුත් බොහෝ අවස්ථාවල දී වෙළෙඳ පොළ ක්‍රමවේදයෙන් අපි බලාපොරොත්තු වන ධනාත්මක පිළිතුරු අපට ලැබෙන්නේ නැහැ. සමහර වෙලාවට වෙළෙඳ පොළ කඩා ගෙන වැටෙනවා. ඒකට කියනවා, market failure කියලා. ඉල්ලුමයි, සැපයුමයි අවශ්‍ය විධියට කළමනාකරණය කර ගන්න වෙළෙඳ පොළ අසමත් වෙනවා. එතැනදී තමයි රජය මැදිහත් වන්න ඕනෑ. ඒක තමයි මේ කරන්න හදන්නේ. මේ කරන්න හදන්නේ වෙළෙඳ පොළේ තිබෙන ඖෂධ සම්පූර්ණයෙන්ම නැති කරලා දාලා අලුත් ක්‍රමයකට ඖෂධ ලබා දෙන වැඩ කටයුත්තක් නොවෙයි. වෙළෙඳ පොළ නියාමනය කරලා ඒ හරහා ජනතාවට සමාජ සහ ආර්ථික යුක්තියක් - social and economic justice - ලබා දෙන්න හදන එකයි මේ කරන්නේ.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, රට ගැන එව්වර කථා කරපු, දේශීය දේශීය කියලා කියපු, පොඩි මිනිසා ගැන කථා කරපු පසු ගිය රජය මේ පනත් කෙටුම්පත ගෙනාවේ නැත්තේ ඇයි? මේ රටේ ජීවත් වන ජනතාව ගැන ඇත්තෙන්ම ඔවුන්ට කැක්කුමක් තිබුණා නම් මේ පනත් කෙටුම්පත මේ වන තෙක් කොහේ හරි file එකක් අස්සේ හැංගිලා තියෙන්නේ නැහැ; මේ වනවිටත් ඒක සම්මත වෙලා. ඒක ආවේ නැත්තේ ඇයි? මම කනගාටුවෙන් හෝ කියන්නට ඕනෑ, ඒක ආවේ නැත්තේ එවකට හිටපු රජය ඇත්ත වශයෙන්ම ජනතාව ගැන නොවෙයි, තමන්ගේ පොකට එක ගැන උනන්දු වුණු නිසයි. ගරු මෙමුනිපාල සිරිසේන ජනාධිපතිතුමා අද රූපියල් කෝටි 100 කථාවක් ගැනත් කිව්වේ ඒ නිසයි.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අපේ දින සියයේ වැඩ පිළිවෙළ තුළ මේ පුණ්‍ය කර්මය ඉටු කරමින් එම ක්‍රියාවලිය ඉස්සරහට අරගෙන යනකොට අපි කල්පනා කළ යුතු බොහෝ දේ තිබෙනවා. ගරු ඩී. ඉණසේකර මන්ත්‍රීතුමා කිව්වා, සානාවේ දී සේනක බිබිලේ වෛද්‍යාචාර්යතුමාට සානනය කළේ කොහොමද කියලා. ඖෂධ මාරියාව ගැන කථා කළා. අදත් ඖෂධ මාරියාව ලෝකයෙන් තුරන් වෙලා නැහැ. කුඩු මාරියාව වාගේම තමයි ඖෂධ මාරියාවක්. අපි ප්‍රවේශම් වන්නට ඕනෑ. සමහර වෙලාවට ඔවුන් මේක hijack කරලා ජනතාව අපහසුතාවට පත් කරන්න පුළුවන්. මම අපේ ගරු ඇමතිතුමාට අවධාරණය කරනවා, hijack කරන්න නම් ඉඩ තබන්න එපා කියලා. මම ගරු ඇමතිතුමාගෙන් ඇහුවා, "දැන් අපි ඖෂධ වර්ග 200ක් පමණක් සීමා කරනවාද?" කියලා. එතුමා කිව්වා, "නැහැ. එහෙම කරන්න අවශ්‍යතාවක් නැහැ. දැනට ඖෂධ ප්‍රමාණයක් තිබෙනවා. නමුත් අලුතෙන් ලියා පදිංචි වනවා නම් එහිදී ඒවායේ ගුණාත්මකභාවය, ප්‍රත්‍යක්ෂභාවය සහ මිල සාධාරණද කියන එක හොයලා බලන්න ඕනෑ" කියලා.

එහෙමනම්, ඒවාට එකඟ වෙනවා නම් තමයි එම ලියා පදිංචිය ලබා දෙන්නේ. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මෙතැන වැදගත්ම කාරණය නම්, එම මිල තීරණය කිරීමේදී හෝ මිල ලියා පදිංචි කිරීමේ දී එය මීට කලින් අවස්ථාවලදී අපි කල්පනා කරපු දෙයක් නොවීමයි. මම හිතනවා, මම වැරදි නම් ගරු ඇමතිතුමා විසින් එය නිවැරදි කරයි කියලා. එහෙම නේද ගරු ඇමතිතුමනි? එනකොට මෙම ලියා පදිංචි කිරීම සිදු කිරීමේ දී මිල එක අංශයක් හැටියට සලකන්න නියාමන අධිකාරියට හැකියාව ලැබෙනවා. ඒකිස් රෝගය සම්බන්ධයෙන් මේ දිනවල ඖෂධ ආයතන ඩොලර් කෝටි ගණනක් වියදම් කරනවා. ඔවුන් කියන්නේ ඒ ආකාරයෙන් ඩොලර් වියදම් කරලා, ඔවුන්ට patent එක නැතිනම් යම් කිසි කාලයක් හෝ මෙම වෙළෙඳාම කර ගෙන යන්න බැහැ කියන එකයි. ඒ අයට research and development වලට සල්ලි යොදවන්න බැහැ කියන එකයි. එනකොට research and

development කරන්න රජයට හැකියාවක් නැතිනම් - රජය කියලා කියන්නේ අපේ රජය පමණක් නොවෙයි, ඇමෙරිකාව වෙවා, එංගලන්තය වෙවා, චීනය වෙවා, ඕස්ට්‍රේලියාව වෙවා ලෝකයේ සියලුම රාජ්‍යයන්. අය වැය හරහා ලබා දෙන්න මුදල් නැත්නම්, ඒ ඖෂධ කොම්පැනි මුදල් වියදම් කරලා මේවා research කරන බව අප අමතක කරන්න හොඳ නැහැ. ඔවුන් බලාපොරොත්තු වන්නේ එයින් ලාභයක් ලබා ගන්නයි. එතැනදී තමයි වෙළෙඳ පොළ හරහා සාමාන්‍ය ජනතාවට සිදු වෙන අසාධාරණය නැවැත්වීම සඳහා නියාමනය අවශ්‍ය වන්නේ. එතැනදී සේනක බිබිලේ වෛද්‍යාචාර්යතුමා පළමුවෙන්ම ගෙනෙන ලද ප්‍රතිපත්තිය ඉතාමත්ම හොඳට සංශෝධනය කරලා අද ලෝකයට, අද රටට ගැළපෙන විධියට මේ ප්‍රතිපත්තිය ඉදිරිපත් කරලා තිබෙනවා.

මම අද එනකොට තර්ස්ටන් පාරේ පෝස්ටර් අලවලා තිබෙනවා දැක්කා, "මේ සේනක බිබිලේ ප්‍රතිපත්තිය නොවෙයි, මේක හකුලා ගනිමි" කියලා. ඕවා කියන අය අද ආර්ථිකය ගැන අබමල් රේණුවකවත් දැනුමක් ඇතිවද මේ කථා කරන්නේ? අපට ඕනෑ ඕනෑ විධියට මේ ප්‍රතිපත්තිය ගෙනැල්ලා, තිබෙන ආර්ථික ක්‍රමවේදයක් අස්සේ ඔබන්නට බැහැ. අපි මේකත් එක්කම යන්නට ඕනෑ. එවකට හිටපු රජයට මෙම වෙළෙඳ පොළ ආර්ථික ක්‍රමවේදය වෙනස් කරන්න ඕනෑ කියලා හිතනා නම් වෙනස් කරන්න ඕනෑ තරම් කාලයක් තිබුණා. නමුත් වෙනස් කළේ නැහැ. එහෙම නම් hijack කරන්නේ නැතිව අපේ අලුත් පනත් කෙටුම්පත ක්‍රියාත්මක කරන්නේ කොහොමද කියන එක පිළිබඳව අපි අවධානය යොමු කරන්නට ඕනෑ.

මෙතැනදී මම තව එක දෙයක් කියන්නට කැමැතියි. වෙළෙඳ නාමය වෙනුවට ඖෂධ නාමය පමණක් සඳහන් කරන අවස්ථාවේ දී, එහෙම නම් වෙළෙඳ පොළේ වෙළෙඳ නාම තිබෙන්න හැකියාවක් නැහැ. මම මේ කියන දේ ගැන පොඩ්ඩක් හිතන්න. දැන් තිබෙන්නේ වෙළෙඳ නාම නම්, වෙළෙඳ නාම වෙනුවට ඖෂධ නාම පමණක් prescription එකේ ලියලා දෙනවා නම්, එහෙම නම් මොනවාද දෙන්නේ? හැම වෙළෙඳ නාමයකටම ඖෂධ නාමයක් - generic name - තිබෙන්නට ඕනෑ. අපට ඒ තත්ත්වයට හෙට එන්න බැහැ. ඒ සඳහා කාලයක් ගත වෙනවා. ඉතින් මේ රටේ ජනතාව ඉවසීමෙන් කටයුතු කරන්නට ඕනෑ. අපි switch එකක් දැමුවාම ලැබෙනවා වාගේ මේ සියලු ප්‍රතිලාභ හෙට වනකොට ලැබෙයි කියලා හිතන්න එපා. දින සියයකින් ලැබෙයි කියලා හිතන්න එපා. නමුත් රජයෙන් කරන්නට යන මෙම පුණ්‍යකර්මයට විපක්ෂයේ සියලුම දෙනා සහයෝගය පළ කරනවා කියලා මම දන්නවා. මෙයට විරුද්ධව කිසිම කෙනෙක් ඡන්දය ලබා දෙයි කියලා මම හිතන්නේ නැහැ. ඒ ගෞරවය මුළු පාර්ලිමේන්තුවටම හිමි වෙනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා මෙය පටන් ගන්නේ - ඇත්ත වශයෙන්ම පටන් ගන්නා නොවෙයි, අවසන් කළාත් නොවෙයි. සේනක බිබිලේ වෛද්‍යාචාර්යතුමා පටන් ගත් දෙයක් යම් කිසි දුරකට ගෙනැල්ලා අද වන විට රාජීන සේනාරත්න වෛද්‍යාචාර්යතුමා මෙය ඉදිරිපත් කරලා තිබෙනවා. වෙළෙඳපොළ ක්‍රියාදාමයක් ඇතුළේ ඖෂධ වෙළෙඳාම නියාමනය කිරීම සඳහා - මා මුලින් සඳහන් කළා වාගේ ජනතාවට ප්‍රත්‍යක්ෂ, ආරක්ෂාකාරී හා නිවැරදි තත්ත්වයෙන් යුතු ඖෂධ සාධාරණ මිලකට ලබා දීම සඳහා - ගෙනාපු පනත් කෙටුම්පතක් හැටියට තමයි මම මෙය දකින්නේ.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ඔබතුමාට තව විනාඩියක කාලයක් තිබෙනවා.

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

හොඳයි. මම පටන් ගත්ත කාරණයෙන්ම මගේ කථාව අවසන් කරන්නම්.

මින් ඉදිරියට තරුණ අම්මලා තමන්ගේ කුඩා දරුවන් අනාථ වන්නට හැරලා මිය ඇදෙන තත්ත්වයකට නොයවා, සාමාන්‍ය මිනිසුන්ගේ ජීවිත කාලය දිගේ කර ගන්නත්, ලෙඩක් හදිලා ඉන්නවා නම් ඒ ලෙඩෙන් සුවය ලබන්නත් අද අපේ රජය කරපු මේ පුණ්‍ය කර්මය දායක වෙයි කියලා අපි බලාපොරොත්තු වනවා. බොහෝම ස්ත්‍රීන්ගේ, මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

රිළඟට, ගරු දිනේෂ් ගුණවර්ධන මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමාට විනාඩි පහළොවක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.හා. 3.51]

ගරු දිනේෂ් ගුණවර්ධන මහතා

(மாண்புமிகு தினேஷ் குணவர்தன)

(The Hon. Dinesh Gunawardena)

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, දෙවන වර කියැවීම සඳහා අද පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් වන සුවිශේෂ වැදගත්කමක් ඇති ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත් කෙටුම්පත සම්මත කිරීමට මා පළමු කොට අපේ සහයෝගය පළ කරන බව කියන්න කැමැතියි. ඒ වාගේම මේ වැදගත් වෙනස ඇති කිරීම සඳහා ඉටු කළ කාර්ය භාරය වෙනුවෙන් ගරු ඇමතිතුමාටත්, එවකට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා හැටියට කටයුතු කළ අතිගරු ජනාධිපතිතුමාටත් මගේ ගෞරවය සටහන් කරන්න කැමැතියි. මෙය දවසකින් දෙකකින් බිහි වූවක් නොවෙයි. වෛද්‍යාවාර්ය එස්.ඒ. චිත්‍රමසිංහ මැතිතුමාත්, වෛද්‍යාවාර්ය සේනක බිබිලේ මැතිතුමාත් මේ කටයුත්ත ආරම්භ කළා. එය යම් තාක් දුරට අභියෝගාත්මක පෙරළියක් බවට පරිවර්තනය කිරීමට දැරූ උත්සාහය නිසාම සේනක බිබිලේ මැතිතුමාගේ ජීවිතය පවා තර්ජනයට ලක් වුණා.

අද ධනවාදී ලෝකය මූල්‍ය සම්භාරය ලබා ගන්නා ප්‍රධානතම කොටස් දෙකක් තමයි, අවි ආයුධ වෙළෙඳාම සහ ඖෂධ වෙළෙඳාම. ඒ නිසා ඒවා වෙළෙඳාමේදී කිසි ලෙසකින් හෝ වෙනසක් ඇති කිරීම සඳහා දරන උත්සාහයන්ට ඉඩ නොදීමට වග බලා ගන්නා ඔවුන් සාකච්ඡාන්ට පවා පෙළඹෙනවා. ලෝකය වෙනස් වන බවත්, ධනවාදය වෙනදාට වඩා අභියෝගයට ලක් වී තිබෙන බවත්, මිනිස්කම හා මිනිස් සමාජය වෙගයෙන් තමන්ගේ අයිතිවාසිකම් කියා පාන ලෝකයකට රටින් රටට ගමන් කරන බවත් බොහෝ විට ධනවාදී සමාජය තේරුම් ගන්නේ නැහැ. මේ වැදගත් වෙනස ඇති කිරීම සඳහා මූලාරම්භයක් මේ පනත් කෙටුම්පතින් ලැබෙනවා.

ඖෂධයක වෙළෙඳ නාමය හා ඖෂධ නාමය අතර නිරන්තරයෙන් ඇති ගැටලු පිළිබඳව අපි දන්නවා. වෛද්‍යවරයා නිසා පමණක් නොවෙයි, අපි වට කර ගත් ආර්ථික රටාවේ දැවැන්ත බලපෑම නිසාත් ඒ ගැටලු ඇති වන බව සටහන් කළ යුතුයි. මේ ගැටලු නිරාකරණය කර ගැනීමට ඉදිරි කාලයේදී මේ පනත් කෙටුම්පත මගින් තවත් විධිවිධාන ගෙන ඒම අවශ්‍ය වන බව අපි විශ්වාස කරනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, විශේෂයෙන් දැන්වීම් පළ කිරීම සඳහා ඇතුළත් කර තිබෙන වගන්ති තවත් ශක්තිමත් කළ යුතුය කියා මම හිතනවා. බොහෝ විට වෙළෙඳ ව්‍යාපාර, නිෂ්පාදන ව්‍යාපාර, සමාගම්, බහුජාතික සමාගම් වෛද්‍යවරයා ළඟටම ඇවිල්ලා මෙම දැන්වීම් ප්‍රවර්ධනය කරනවා. ඔවුන් මේ සඳහා journals, magazines භාවිත කරනවා.

අද ඊටත් වඩා දියුණු ලෝකයකයි අපි ඉන්නේ. Websites internet මගින් ලෝකයේ වෛද්‍යවරුන් මේ අලුත් ප්‍රවාහයට තොරතුරු සොයනවා. ඒ වාගේම ඒවාට ගොදුරු වෙනවා. ඒ නිසා ඉදිරි කාලයේදී මේ වගන්ති පිළිබඳව තවත් සාකච්ඡා කොට ඒව ශක්තිමත් කිරීමේ අවශ්‍යතාවක් තිබෙන බව මම විශේෂයෙන්ම සඳහන් කරන්න කැමැතියි. විශේෂයෙන්ම 55(1) උප වගන්තියෙහි ශක්තිමත්භාවය ඉදිරි කාලයේදී මීට වඩා වැඩි කිරීම තුළින් අප මුහුණ දෙන එක අභියෝගයක් ජයග්‍රහණය කරන්නට පුළුවන් වේවිය කියා මා හිතනවා.

ගරු ඇමතිතුමාත් දන්නවා, අපි මේ මහා විපර්යාසයක් ගැන කථා කළත් අදත් අපේ සමාජයේ වැඩි දෙනා අපේ දේශීය වෛද්‍යවරයා ළඟට ගියාම සල්ලි දෙන්නේ නැහැ, බුලත් කොළය තමයි දෙන්නේ කියලා. සල්ලි දීලා බෙහෙත් කර ගන්න ක්‍රමය ආවේ සුද්දාගේ කාලයෙන් පසුවයි. සුද්දෝ තමයි මේ ගිලින පෙනී වාගේ ඔවුන්ගේ නිෂ්පාදන අපට විකිණීම ආරම්භ කරමින් බටහිර වෛද්‍ය ක්‍රමය නීතිගත කළේ. ඒ බටහිර වෛද්‍ය ක්‍රමය නීතිගත කරන කොට මූල්‍ය ප්‍රතිපාදනයන් පිළිබඳ නීතියක් තිබුණේ නැහැ. එය අපි ඇති කර ගත්ත සම්ප්‍රදායයක් නිසා අද අපි මේ ගැටලුවට මුහුණ දෙනවා. ඖෂධ නාමය ඉදිරිපත් කිරීම තුළින් ඖෂධවල මිල අඩු කර ගැනීමට පුළුවන් ක්‍රමවේදයක් ඇති වී සැබෑ ලෙසම රෝගියාගේ පසුබිමට විශාල සහනයක් ලැබෙනවා වාගේම වඩා හොඳ ඖෂධයක් තෝරා ගන්නටත් පුළුවන් වෙයි කියලා අපි විශ්වාස කරනවා.

නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවයත්, නිදහස් අධ්‍යාපනයත් අපේ රටේ ආඩම්බරයයි. එය විනාශ කරන්නට කුමන රජයත් උත්සාහ දැරුවත් කිසි ලෙසකින් එය සපල වී නැහැ. පොදු ජනතාවට තිබෙන ලොකුම ශක්තිය එයයි. එය ආරක්ෂා කරන්න ගන්න තවත් වැදගත් පියවරක් හැටියට අපි මෙය සලකනවා. ඖෂධ, උපකරණ ආදී මේ සියලු දේ සඳහා රුපියල් මිලියන 40,000ක් පමණ අපි මේ පාර්ලිමේන්තුවෙන් අනුමත කරනවා. මෙය යම් ක්‍රමවේදයකට පරිවර්තනය කිරීමේ අභියෝගය දිගටම තිබුණා. මේ රටේ ටෙන්ඩර් ක්‍රමවල අයිතිය කියා පාන නිලධාරීවාදය ඇති කරපු දේවල් වෙනසකට භාජනය කරන්නට මේ අධිකාරියට පුළුවන් වෙයි කියන විශ්වාසය අපට තිබෙනවා. ඒ අධිකාරියට එසේ ක්‍රියා කිරීමට පුළුවන් වන්නේ මේ අඩු පාඩුකම් ඇති වගන්තිවලට ශක්තිය දීමෙනුයි.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ වාගේම ඖෂධ නිෂ්පාදනය ඉතාම වැදගත්. නමුත් ඖෂධ නිෂ්පාදනයට අප ලබා දුන් ඉඩ කඩ මදි. මේ පනත් කෙටුම්පත අනුව ඖෂධ නිෂ්පාදනයට අවතීර්ණ විය හැකි අවස්ථාව වැඩි වෙනවා. එය වැඩි කර ගත හැකියි. නමුත් එය වැඩි වෙන කොට දේශීය කර්මාන්තකරුවාට, දේශීය ව්‍යාපාරිකයාට ඉඩක් ඇති වන ආකාරයට අපි ඒ ගැන කල්පනා කරනවා නම් හොඳයි. මොකද, මේ පනත් කෙටුම්පත අනුව Sri Lanka Chamber of Pharmaceutical Industry එක නිෂ්පාදනයට කිසි ආකාරයකින් සම්බන්ධ වෙන්නේ නැහැ. කෙළින්ම විදේශ සමාගමක් එන විට දේශීයත්වය මත අපේ රටේ ව්‍යාපාරික පැලැන්තිය හවුල් කර ගැනීමේ වැදගත්කම අපි දකින පැත්තෙන් සඳහන් කරන්න ඕනෑ. බංග්ලාදේශයේ ඇති වී තිබෙන්නේ එවැනි තත්ත්වයක්. බංග්ලාදේශය අපට වඩා හුඟක් ඉදිරියෙන් ඉන්නවා. මට මතකයි, දැනට අවුරුදු තුනකට පමණ ප්‍රථම බංග්ලාදේශයේ අග්‍රාමාත්‍යතුමිය හමු වූ වෙලාවේදී එතුමිය අපිව ඒ ඖෂධ නිෂ්පාදනය කරන තැන්වලට යැව්වා. ඔවුන් අපට වඩා හුඟක් ඉදිරියෙන් ඉන්නේ. නමුත් ඒ බෙහෙත් වර්ග ගෙනෙන්න අපි ඉඩ දුන්නේ නැහැ. මේ මාලියාව රෝගියාට ඒකේ සහනය ගන්න ඉඩ දුන්නේ නැහැ. ඇමතිතුමාත් සඳහන් කළා, ඒ වාගේම අපේ ජනාධිපතිතුමාත් ඒ ගැන සඳහන් කළා. ඒ මාලියාව කඩන්නේ නැත්නම්, ලෝකයේ රටවල් නිෂ්පාදනය කරන වැදගත් බෙහෙත්

වර්ග අපේ රටට ගන්න බැහැ. නමුත් ආසියාවේ හා පොදු රාජ්‍ය මණ්ඩලීය අනෙක් රටවල ඒවා භාවිත කරනවා. මේ වාගේ දේවල් ඇති කිරීමට - [බාධා කිරීමක්] දැන් ගෙනෙනවා. මම මේ කියන්නේ කලින් තිබුණු තත්ත්වයයි.

මම මේ කාරණයන් ඔබතුමාට කියන්න ඕනෑ. ඒක වැදගත් බෙහෙත් වර්ගයක්. විශේෂයෙන්ම පිළිකා රෝගලට වැදගත්ව තිබුණු ඒ බෙහෙත් වර්ගය ගෙනෙන්න අවුරුදු කීයක් ගත කරන්න සිද්ධ වුණාද? බංග්ලාදේශය සුදානම්ව සිටියා, බංග්ලාදේශයේ ව්‍යාපාරිකයෝ සුදානම්ව සිටියා. නමුත් ඉඩ දුන්නේ නැත්තේ අමාත්‍යාංශවල සහ ආයතනවල ඉන්න මාගියාවයි. ඒ නිසා අපි මේ බරපතල ප්‍රශ්නයට මුහුණ දෙන කොට; නිෂ්පාදනයට අවතීර්ණ වෙන කොට බංග්ලාදේශය පමණක් නොව දේශීය ආයතන හා දේශීය ව්‍යාපාරික පෙළැන්තිය මේ සම්බන්ධයෙන් වූ Sri Lanka Chamber of Pharmaceutical Industry එක සම්බන්ධ කර ගැනීම ඉතාම අවශ්‍යයි.

ගරු ඇමතිතුමනි, ඊළඟට ඔබතුමාගේ මේ බලය, මේ අධිකාරියට යනවා. අපි අද නිෂ්පාදන ක්‍රියාවලිය සඳහා පැරණි යන්ත්‍රෝපකරණ ගෙනෙනවා. මේක තමයි වැදගත්ම දේ. අපි නිෂ්පාදනය ශක්තිමත් කරනවා නම් අද යුගයේ දියුණුතම යන්ත්‍රෝපකරණ සවි කරන්න ඕනෑ. නැත්නම් අපේ රට පිට රට පැරණි නිෂ්පාදනාගාරවල තෝතැන්නක් බවට පරිවර්තනය වෙනවා. ඒ නිසා මේ ක්ෂේත්‍රයෙන් අපට ලබන්නට පුළුවන් ප්‍රගතිය අපේ ජනතාවට ලබා ගන්න බැරි වෙන්නට පුළුවන්.

මගේ කථාව අවසන් කිරීමට ඉස්සෙල්ලා මේ කාරණයන් කියන්න ඕනෑ. අපේ රට බහුවිධ වෛද්‍ය ක්‍රමය පාවිච්චි කරනවා. අපට ඒක පිළිගන්න වෙනවා. ආයුර්වේදයේ ඒ බහුවිධ වෛද්‍ය ක්‍රමය ඔබතුමාගේ උපදේශක සභාව පිළිඅරගෙන තිබෙනවා. නමුත් එතැන පමණයි පිළිඅරගෙන තිබෙන්නේ. මා කිසි ලෙසකින් මේකට ආයුර්වේදය ඇතුළු කරන්න කථා කරන්නේ නැහැ. නමුත් ආයුර්වේදයට -දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමයට- ඒ වාගේම අපේ රටේ තිබෙන සිද්ධ, යුනානි, හෝමියෝපති වෛද්‍ය ක්‍රමවලට මෙන්ම තැනින් ආරක්ෂාවක් තිබෙන්නට ඕනෑ. ආරක්ෂාවක් ලබා දෙන්න බැරි වුණොත් ඔවුන්ට වැටෙන්නේ තහංචියයි. ඒ තහංචිය වැටෙන්න ඉඩ තියන්න එපාය කියන ටික ඉතාම ඕනෑකමින් මේ අවස්ථාවේ කියන්න ඕනෑ.

මොකද, අපි දන්නවා වැල්මී අරගෙන ගිහිල්ලා වැල්මී “X” හදලා එවනවා. අපි වැල්මී “X” පාවිච්චි කරනවා. වැල්මී සාරය අරගෙන ගිහිල්ලා තමයි මෙහි ප්‍රධාන නිෂ්පාදනය සිදු කරන්නේ. මේ වාගේ උදාහරණ ඕනෑ තරම් ගෙනෙන්න පුළුවන්. මේ වාගේ විවිධ ඖෂධ තිබෙනවා. නමුත් මේ ක්ෂේත්‍ර ආරක්ෂා කරන වගන්ති අපි ඇති කර ගන්නට ඕනෑ.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ වාගේම පාරිභෝගික ජනතාවගේ ආරක්ෂාව විධිමත් කිරීමට මේ පනත ක්‍රියාත්මක කිරීමේදී රෝගියාට සහනයක් සහ ව්‍යාපාරිකයාට සහනයක් නොවන ක්‍රමය ගැන ප්‍රබුද්ධත්වයෙන් කටයුතු කරයි කියා අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා. අපි ඉතාම පැහැදිලිව එක් කාරණයක් කියන්න ඕනෑ. පසු ගිය කාල පරිච්ඡේදය තුළ රෝග වැළැක්වීම වෙනුවට රෝග නිවාරණයට බර පැටවුණු ගමන් මාර්ගයක තමයි අපි ගමන් කර තිබෙන්නේ. එය සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට ඉතාම වැදගත්. රෝග වැළැක්වීම පිළිබඳ අවධානය අඩු වී තිබෙන තත්ත්වය යළි ශක්තිමත් කරලීමේ ක්‍රියාදාමයට අවතීර්ණ වීමේ වැදගත්කම මේ අවස්ථාවේදී මම සඳහන් කරන්නට කැමැතියි.

පසු ගිය රජයේ අඩු පාඩුකම් හුඟක් කියැවුණා. හැම රජයකින්ම අඩු පාඩුකම් සිද්ධ වෙලා තිබෙන නිසා නේ මේ පනත් කෙටුම්පත එන්න මෙපමණ කල් ගියේ. ආණ්ඩු කීයක් තිබුණාද, ආණ්ඩු කීයකින් පසුවද මේ පනත් කෙටුම්පත ආවේ. ඒවාට හරස් වන බලවේග රාශියක් ක්‍රියාත්මක වන බව අපට කියන්න පුළුවන්.

ගරු ඇමතිතුමනි, විශේෂයෙන් මම මේ අවස්ථාවේදී ශ්‍රේෂ්ඨාධිකරණ නඩු තීන්දුවේ Clause 49 (1) c) පිළිබඳව ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කරවන්නට කැමැතියි. එහි දක්වා තිබෙන අදහස් ඉතාම වැදගත්. මොකද, injury එකක් පිළිබඳව බොහෝම සියුම් ලෙස ඇති විය හැකි බරපතල තත්ත්වයක් අධිකරණය ඒ නඩු තීන්දුවේ වගන්තිවලින් ප්‍රකාශ කර තිබෙනවා. ඒක ඉතාම වැදගත්. ඒ පිළිබඳව ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයෙන් ලබා ගත් වචනයක් නිර්වචනය සඳහා භාවිතා කිරීම හා ශ්‍රේෂ්ඨාධිකරණය පෙන්වා දී තිබෙන මෙම සංශෝධනය ඉතාම වැදගත්. රජය එය ඉදිරිපත් කිරීමට එකඟතාව පළ කිරීම ගැන මම සතුටු වෙනවා. මොකද, බොහෝ ඖෂධ විවිධ වර්ගයන්ගෙන් තිබෙන නිසා පසු කාලයක ඒ ඖෂධවල ප්‍රතිවිපාකවලට සහනයක් හෝ වන්දියක් කෙසේ ලැබෙනවාද කියන ප්‍රශ්නය අද ඉතාම වැදගත්. අද සෞඛ්‍ය ක්‍රමය රාජ්‍ය නිදහස් සෞඛ්‍ය ක්‍රමය වෙනුවට වේගයෙන් ගමන් කරනවා.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමන්ට වෙන් කළ වෙලාවෙන් තව විනාඩියක කාලයක් තිබෙනවා.

ගරු දිනේෂ් ගුණවර්ධන මහතා

(மாண்புமிகு தினேஷ் குணவர்தன)

(The Hon. Dinesh Gunawardena)

මට විනාඩියක කාලයක් ඇති. මම කථාව අවසන් කරනවා, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

පෞද්ගලිකරණයට භාජනය වන වෛද්‍ය ක්‍රමයකුයි වේගයෙන් ගමන් කරන්නේ. සෑම ආණ්ඩුවක්ම ක්‍රියා කරන්නේ පෞද්ගලිකරණයට. ඒ ගැන අබ මල් රේණුවක වෙනසක් නැති බව, මහජන එක්සත් පෙරමුණ වෙනුවෙන් මා කියනවා. එය නොවෙයි සිදු විය යුත්තේ. අපේ රටේ ජනතාවට හෝ දියුණු වන ධනවාදී ආර්ථිකයට අනිවාර්යයෙන්ම-ධනවාදය හෝ දියුණු කරන්න- හොඳ, නිරෝගී සෞඛ්‍ය තත්ත්වයක් අවශ්‍ය වනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, අද මේ සෞඛ්‍ය ක්‍රමය සමඟ අපේ රක්ෂණ ක්‍රම සියල්ලේම ඇති බැඳියාව පිළිබඳව යළි අප ගවේෂණයක යෙදෙන්නට ඕනෑ. එසේ නොවුණහොත් මුළු මහත් නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවයම පෞද්ගලිකරණයට ගොදුරු වන රක්ෂණ භාවිතාවකට පරිවර්තනය විය හැකියි.

විශේෂයෙන් සඳහන් කරනවා, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ශක්තිය වැඩි කරන්නට අවශ්‍ය බව. ප්‍රතිපත්ති සම්පාදන, ආර්ථික කටයුතු, ළමා, තරුණ හා සංස්කෘතික කටයුතු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමන් ආණ්ඩුව ගෙන යන්නේ ධනවාදී වෙළඳ පොළ ආර්ථිකයක් මත බවට දැන් ප්‍රකාශ කළා. ධනවාදී වෙළඳ පොළ ආර්ථිකය, සුබවාදී මහජන ආරක්ෂාව සඳහා වූ ක්‍රියාදාමය ඉතාම වැදගත් සිද්ධාන්තයක් යන්න යළි අප මතක් කරමින්, මේ පනත් කෙටුම්පතට අපේ සහයෝගය ලබා දෙන බව කියා සිටිනවා. අපට ලබා දුන් ප්‍රතිඥා පරිදි, තවත් ඇති කළ යුතු සංශෝධනයන් ඉදිරි කාලයේදී ගෙන එමින්, ජනතාවගේ පැත්ත සහ වෛද්‍ය ක්‍රමයේ පැත්ත ශක්තිමත් කරන්නට අපි කටයුතු කරමු.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

සෑහිනියි. මීළඟට, ගරු වෛද්‍ය රමේෂ් පතිරණ මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමන්ට විනාඩි 10ක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.හා. 4.07]

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ரமேஷ் பதிரணா)

(The Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඉතාම වැදගත් පනත් කෙටුම්පතක් පිළිබඳව විවාදය මේ සභාවේ පැවැත්වෙන මොහොතේ සභාව අමතා වචන කිහිපයක් ප්‍රකාශ කිරීමට අවස්ථාව ලබා දීම පිළිබඳව මා ඉතාම සතුටට පත් වනවා.

විශේෂයෙන්ම ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය ස්ථාපනය කිරීම වෙනුවෙන් අතිගරු ජනාධිපති මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමන්ගේ යෝජනාවක් අනුව, සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය ගරු රාජීත සේනාරත්න මැතිතුමා කාලෝචිත වූ මෙම පනත් කෙටුම්පත මේ ගරු සභාවට ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා. මේ පනත් කෙටුම්පත පිළිබඳව ගරු රාජීත සේනාරත්න ඇමතිතුමන් වාගේම, මේ උත්තරීතර සභාවේ කථා කළ මැති ඇමතිවරුන් රාශියක් දීර්ඝ ලෙස අදහස් දැක්වූවා. මේ රටේ දුක් විඳින ජනතාව වෙනුවෙන් - විශේෂයෙන්ම තමන්ගේ ආර්ථික මට්ටම අනුව තත්ත්වයෙන් ඉහළ, ගුණාත්මක බෙහෙත් සාධාරණ මුදලකට ලබා ගැනීම වෙනුවෙන් - ඉතාම සාධනීය පියවරක් හැටියට ඉදිරිපත් කළ මේ පනත් කෙටුම්පත පිළිබඳව විශේෂයෙන්ම වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයට සම්බන්ධ පුද්ගලයෙක් හැටියට, මගේ ස්තුතිය ගරු මෛත්‍රීපාල සිරිසේන ජනාධිපතිතුමාට වාගේම ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමන්ට මේ අවස්ථාවේදී පුද කරන්න කැමැතියි.

මේ යටතේ ඉතාම වැදගත් පියවරක් හැටියට නව අධිකාරියක් ස්ථාපනය වන බව අප දන්නවා. විශේෂයෙන්ම, ස්වාධීනව ක්‍රියා කරන්නට හැකි වන පරිදි ඖෂධ ලියා පදිංචියේ සිට නැවත ලියා පදිංචිය අලුත් කිරීම, ගුණාත්මකභාවය ආරක්ෂා වන ආකාරයෙන් වෙළෙඳ පොළට ඖෂධ නිකුත් කිරීම වාගේම, මිල නියාමනය කිරීම ඇතුළු කරුණු රාශියක් ආවරණය වන පරිදි විශේෂඥ දැනුම ලබා ගෙන, මේ රටේ ජනතාවට හොඳ ඖෂධ ලබා දීමේ වැඩසටහනක් ඉදිරි කාලයේදී මේ පනත් කෙටුම්පත හරහා ක්‍රියාත්මක කරන්නට අවශ්‍ය කටයුතු සිදු වෙයි කියා අප බලාපොරොත්තු වනවා.

මීට අවුරුදු 40කට පමණ පෙර, මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මැතිතුමන් මේ පනත ඉදිරිපත් කරන්නට මූලික වූණු සාධක ඉදිරිපත් කළා වාගේම, අවුරුදු 40කට පසුව මේ පනත් කෙටුම්පත ඉදිරිපත් කළත්, මෙහි සාධනීය පියවර ඉදිරියට ගොස් ජනතාවට සැබෑ සේවාවක් මේ හරහා ලබා දෙන්නට තවත් කෙටි කාලයක් ගත වෙයි කියා අප හිතනවා. එම නිසා, ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා මෙහිදී සඳහන් කළ ආකාරයට, මේ පියවර ඉදිරියට ගෙන ගොස්, වඩාත් ශක්තිමත් සෞඛ්‍ය සේවාවක් සහ වඩාත් හොඳ ඖෂධ - තත්ත්වයෙන් ඉහළ ගුණාත්මක ඖෂධ - සාධාරණ මුදලකට ලබා ගැනීමේ හැකියාව මේ පනත හරහා මේ රටේ ජනතාවට ලැබෙයි කියන විශ්වාසය අපේ සිත් තුළ තිබෙනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, විවිධ රජයන් මගින් මෑත ඉතිහාසය තුළ මේ රටේ ඖෂධ වෙනුවෙන් වාර්ෂිකව රුපියල් බිලියන 35ක්, 40කට ආසන්න මුදල් ප්‍රමාණයක් වැය කළා. පෞද්ගලික සඳහාත්, පෞද්ගලික රෝහල් සඳහා ජනතාව තමන්ගේ අතින් වියදම් කරන මුදල රුපියල් බිලියන 45ක් 50ක් වනවා.

එහෙම බැලුවාම මේ ඖෂධ සඳහා සියයට 60කට ආසන්න මුදල් ප්‍රමාණයක් පෞද්ගලික අංශයෙන් තමයි වියදම් වන්නේ. මෙහිදී ඖෂධ භාවිත කරන රෝගීන්, ඖෂධ නියම කරන වෛද්‍යවරයාත්, ඖෂධ ලියා පදිංචිය ඇතුළු බෙදා හැරීමේදී ඖෂධවේදීන් ඇතුළු විශාල කණ්ඩායමකුත් පාර්ශ්වකරුවන් හැටියට සම්බන්ධ වෙනවා.

මෙහිදී මතු වන ඉතාම වැදගත් කාරණය තමයි, මෙතෙක් කල් සමහර විට වෙළෙඳ නාමයන්ගෙන් පමණක් නියම වූ ඖෂධ මීට පසුව අනිවාර්යයෙන්ම බෙහෙත් කාණ්ඩය අනුව, වර්ගීකරණය - generic name එක - අනුව රෝගියාට ලබා දෙන්නට වෛද්‍යවරුන්ට සිදු වීම. එය ඉතාම හොඳ, සාධනීය ඉදිරි පියවරක් ලෙස අප දකිනවා. අවශ්‍ය නම් වෙළෙඳ නාමය සඳහන් කරන්න පුළුවන් බවත්, ඉදිරි කාලයේදී ඒ සඳහා සංශෝධනයක් ගෙනත්, ගුණාත්මක ඖෂධ පමණක් වෙළෙඳ පොළේ තිබෙන තත්ත්වයක් යටතේදී ඖෂධයේ නාමයෙන් පමණක් එම ඖෂධ ලබා දීම සඳහා අවශ්‍ය වැඩ පිළිවෙළ සකස් වන බවත් ඇමතිතුමා සඳහන් කළා. අපට ඉතාම සතුටුයි, එවැනි වැඩසටහනක් සකස් වීම පිළිබඳව. මේ හරහා ඉදිරි කාලයේදී රාජ්‍ය අංශයේ වාගේම, පෞද්ගලික අංශයේ ඖෂධ පිළිබඳ ගැටලුව අවම වෙයි කියන විශ්වාසය අපට තිබෙනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට ලබා දී තිබෙන සීමිත කාලය තුළදී මම මේ කාරණයන් කිව යුතුයි. මෑත ඉතිහාසයේ ඖෂධ සම්බන්ධයෙන් අප දැකපු ප්‍රධාන ගැටලුව තමයි, රජයේ රෝහල්වල විටින් විට ඖෂධ හිඟයක් මතු වීම. අනික් ප්‍රධානතම කාරණය තමයි, රජයේ රෝහල්වල තිබෙන ඖෂධවල ගුණාත්මකභාවය පිළිබඳව ගැටලු පැන නැගීලා, විවිධ අවස්ථාවලදී එම ඖෂධ නිෂ්කාශනය කරන්න - බැහැර කරන්න - සිදු වීම. මේක තමයි ප්‍රධානතම ගැටලුව. මේ හා බැඳුණු සාධක කිහිපයක් තිබෙනවා. ඒ කරුණු පිළිබඳව කථා කළා. හැබැයි, මා හිතන විධියට රජයේ ටෙන්ඩර් ප්‍රතිපත්තිය අනුව ඖෂධ ලබා ගැනීමේදී දැනට තිබෙන තත්ත්වයන් යටතේ අවම ලක්ෂ්‍යවට ඖෂධ ලබා දීමේ ප්‍රතිපත්තියක් බොහෝ දුරට ක්‍රියාත්මක වෙනවා. ඒක රජය පැත්තෙන් බැලුවාම හරි. හැබැයි, මෙහිදී ගුණාත්මක තත්ත්වය පිළිබඳව බොහෝම පැහැදිලි ගැටලුවක් මතු වෙනවා. ලියා පදිංචියේදී හොඳ ඖෂධ ඉදිරිපත් කරලා, ටෙන්ඩර් පටිපාටියේදී - මූලික අවස්ථාවේදී - විමර්ශනයට හොඳ ඖෂධ ඉදිරිපත් කරලා වෙළෙඳ පොළට කාණ්ඩ කීපයකින් ඖෂධ ලබා දීමේදී දෙවැනි, තුන්වැනි, හතරවැනි කාණ්ඩ එන කොට සමහර විට තත්ත්වයෙන් බාල ඖෂධ ලබා දීමේ ප්‍රවණතාවක් අප දැක තිබෙනවා. ඒ සඳහා හොඳ වැඩසටහනක් අවශ්‍යයි. පළමුවෙනි කාණ්ඩය විතරක් නොවෙයි, විවිධ batches මාස ගණනාවකට පසුව එන කොට, ඒ සියලුම කාණ්ඩ සඳහා හොඳ පරීක්ෂණ යාන්ත්‍රණයක් අවශ්‍යයි. මා හිතන විධියට ඒක තමයි, මේ රටේ ඖෂධ පිළිබඳව විසඳන්න තිබෙන ප්‍රධාන ගැටලුව.

ජාතික ඖෂධ තත්ත්ව ආරක්ෂණ පර්යේෂණාගාරයේ - National Drug Quality Assurance Laboratory එකේ - තිබෙන අඩු පාඩු පිළිබඳව අප මීට පෙර අවස්ථාවකත් සඳහන් කළා. ප්‍රධාන ඖෂධ කාණ්ඩ වශයෙන් analyse කරලා, පරීක්ෂණයට ලක් කරන්න පමණක් නොවෙයි, මූලික අවස්ථාවේදී ඉදහිට කරන පරීක්ෂණවලටත් - random checkingවලට - අවශ්‍ය සම්පත් මේ ජාතික ඖෂධ තත්ත්ව ආරක්ෂණ පර්යේෂණාගාරයේ නැහැ. එහි මානව සම්පත්වල විශාල උනන්දුවක් තිබෙනවා. ඒ ඒ කටයුතු සඳහා ඖෂධවේදීන් තව විශාල සංඛ්‍යාවක් අවශ්‍යයි; රසායන විද්‍යාඥයන් විශාල සංඛ්‍යාවක් අවශ්‍යයි; උපකරණ විශාල ප්‍රමාණයක් අවශ්‍යයි. මේ ආයතනය "National Medicines Quality Assurance Laboratory" කියලා නම් කරලා අලුත් ආයතනයක් බවට පරිවර්තනය කරන්න දැන් ඇමතිතුමා යෝජනා කර තිබෙනවා. මේ රටේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය සාධාරණ විධියට ක්‍රියාත්මක කරන්න නම් අප මූලිකව ඉෂ්ට කළ යුතු කරුණ වන්නේ මෙන්න මේ ජාතික ඖෂධ තත්ත්ව ආරක්ෂණ පර්යේෂණාගාරය ඉහළ මට්ටමකට නංවා ගැනීමයි කියන කාරණය මා සඳහන් කරනවා.

ගරු ඇමතිතුමාගේ කථාවේදී කිව්වා, ඒ සඳහා විදේශ ආයෝජන ලබාගෙන ඉතාම ඉහළ මට්ටමේ රසායනාගාරයක් මේ

රටේ ස්ථාපනය කරන්න කටයුතු කරන බව. අප එතුමාට කියනවා එය ඉතාම වටිනා කාරණයක් බව. එම කරුණ ඉෂ්ට කරන්නේ නැතිව අනික් කුමන කරුණකින්වත්, ගුණාත්මකභාවයෙන් ඉහළ ඖෂධ මේ රටේ වෙළෙඳ පොළේ තිබෙන බව අපට නිශ්චිත වශයෙන්ම සහතික කර ගන්න බැහැ.

ගරු ඇමතිතුමා මේ පනත් කෙටුම්පතේ මෙන්ම මේ කාරණයත් සඳහන් කර තිබෙනවා. ඖෂධයේ කාණ්ඩ නාමයෙන් - generic name එකෙන් - prescribe කළාට පස්සේ, ඒ අදාළ වෛද්‍යවරයාගේ වට්ටෝරුව - prescription එක - pharmacy එකකට අරගෙන ගියාම ඒ අදාළ pharmacy එකට වග කීමක් තිබෙනවා මේ රටේ රෝගීන්ට දැනුම් දෙන්න, "මෙන්න මේ අදාළ කාණ්ඩයෙන් මේ බෙහෙත් වර්ග තිබෙනවා, මේ මුදලට මේවා ලබා ගන්න පුළුවන්" කියලා. හැබැයි, මේ රටේ ඖෂධවේදීන් 2,500කට 3,000කට ආසන්න ප්‍රමාණයක් තමයි ඉන්නේ. ඒ කියන්නේ ඉතාම අඩු පිරිසක්. බොහෝ ඖෂධ වෙළෙඳසැල්වල දැනටත් ප්‍රමාණවත් ඖෂධවේදීන් සේවයෙහි යෙදව්වා නැහැ. ඒ නිසා මේ හා සමගාමීව ඖෂධවේදීන් පුහුණු කරන්න පිළිගත් මට්ටමේ ක්‍රියා මාර්ගයක් ඉදිරිපත් කරන්න අවශ්‍යයි. තවත් ඖෂධවේදීන් 2,500කට, 3,000කට ආසන්න ප්‍රමාණයක් අපේ රටට අවශ්‍ය වනවා.

අනික් පැත්තෙන්, වෛද්‍යවරයා නියම කරන බෙහෙත් වෛද්‍යවරයාගේ අනුදැනුමකින් තොරව ඖෂධවේදියා මගින් ලබා දෙන්නට යෝජනා කරනවා නම් කිසියම් විධියකට එයත් ගැටලුකාරී තත්ත්වයක් බව අපි අවබෝධ කර ගත යුතුයි. මොකද, රෝගියාගේ තත්ත්වය අනුව, ඔහුගේ ආර්ථික ශක්තිය අනුව, ඔහුට තිබෙන රෝගී තත්ත්වය අනුව වඩාත්ම හොඳ සාධනීය ඖෂධය මොකක්ද කියන කාරණය දන්නේ වෛද්‍යවරයායි. එම නිසා ඖෂධ වට්ටෝරුවේ තිබෙන ඖෂධයක් වෙනස් කරනවා නම් ඖෂධවේදියාගේ කැමැත්තට නොව වෛද්‍යවරයාගේ කැමැත්ත අනුව වෙනස් කළ යුතුයි කියන කාරණය මා මේ අවස්ථාවේදී සිහිපත් කරනවා.

ඒත් එක්කම මේ හා බැඳුණු කාරණා පිළිබඳ දැනුම් දීමේදී මා හිතන හැටියට ඉදිරි කාලයේදී අපි තෝරා ගත් ඖෂධ සඳහා ටෙන්ඩර් ක්‍රියා මාර්ගය අනුගමනය කරන කොට ඖෂධ ලබා ගැනීම සඳහා අවම ලංසුව පිළිබඳව කථා කරන්නේ නැතුව භාවිතයේ තිබෙන ඖෂධවලින් ඖෂධ 5ක් හෝ ඖෂධ 10ක් තෝරා ගෙන, ඒ ඖෂධ අතරින් භාවිතයේදී දීර්ඝ කාලයක් තිස්සේ හොඳින් පාවිච්චි කරලා වෛද්‍යවරුන් අතර හොඳ නමක් දිනා ගෙන තිබෙන, භාවිත කිරීමෙන් පසු රෝගීන් හොඳ ප්‍රතිඵල ලබා ගත් ඖෂධ සඳහා මේ අවස්ථාව ලබා දෙනවා නම් අපට වෙළෙඳ පොළේ තිබෙන ගැටලු අවම කර ගැනීමට හැකියාව ලැබෙනවාය කියන කාරණයත් මේ අවස්ථාවේදී සිහිපත් කරනවා.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒත් එක්කම අපි ඉතාම සතුටු වනවා, දේශීය යන්ත්‍රණයක් හරහා ඖෂධ නිෂ්පාදනය වැඩිදියුණු කරන්න අවශ්‍ය ප්‍රතිපත්ති සැකසෙමින් පැවතීම පිළිබඳව. මේ කාරණය පිළිබඳව ලංකාවේ දීර්ඝ කාලයක් තිස්සේ කථා කළා. හැබැයි ගැටලුවක් තිබෙනවා. ඉන්දියාවේ, බංග්ලාදේශයේ, පාකිස්තානයේ මිලියන 300ක හෝ මිලියන 400ක ජනතාවකට, එහෙම නැත්නම් බිලියනයක ජනතාවකට අවශ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදනය කරන කොට නිෂ්පාදන පිරිවැය ඉතාම පහත මට්ටමක තිබෙනවා. ලංකාවේ මිලියන 20ක ජනතාවකට බෙහෙත් නිෂ්පාදනය කරනවා නම් විශාල ගැටලුවකට මුහුණ දෙන තත්ත්වයක් ඇති වෙයි කියා මා හිතනවා. එහෙම නම් ඒ සඳහා රජයෙන් නිෂ්පාදකයින්ට කිසියම් සහනාධාරයක් ලබා දිය යුතුයි. එහෙම නැත්නම් ඖෂධ අපනයනය කිරීම සඳහා අවශ්‍ය වෙළෙඳ පොළ සකස් කර දිය යුතුයි. එහෙම නැති වුණොත් මේ ව්‍යායාමය

අසාර්ථක වනවා. එම නිසා තමයි මෙතෙක් කල් සුළුවෙන් හෝ ඖෂධ නිෂ්පාදනය පටන් ගත් කර්මාන්තකරුවන්ට මේ කටයුතු ඉදිරියට කර ගෙන යන්න බැරි වුණේ. මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට මෙම සීමිත කාලය ලබා දීම පිළිබඳව ඔබතුමාට ස්තූතියිවන්න වනවා. මේ සාධනීය පියවරත් එක්ක ඉදිරියට ගිහින්, තත්ත්වයෙන් උසස්, ගුණාත්මක බෙහෙත් ජනතාවට සාධාරණ මුදලකට ලබා දෙන්න අපි සැමදෙනාම කටයුතු කරමුය කියන ඉල්ලීම කරමින් මා නිහඬ වනවා. බොහොම ස්තූතියි.

මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

(තலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ස්තූතියි. ඊළඟට ගරු අපීන් පී. පෙරේරා නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි 17ක කාලයක් තිබෙනවා.

ඊට පෙර කවුරුත් හෝ මන්ත්‍රීවරයෙක් ගරු මොහමඩ් අස්ලම් මන්ත්‍රීතුමාගේ නම මූලාසනය සඳහා යෝජනා කරන්න.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

"ගරු මොහමඩ් අස්ලම් මහතා දැන් මූලාසනය ගත යුතුය"යි මා යෝජනා කරනවා.

ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත්, සහාය සම්මත විය.

வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

Question put, and agreed to.

අනතුරුව ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා මූලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, ගරු මොහමඩ් අස්ලම් මහතා මූලාසනාරූප විය.

அதன்பிறகு, மாண்புமிகு அசோக் அபேசிங்க அவர்கள் அக்கிராசனத்தினின்று அகலவே, மாண்புமிகு மொஹமட் அஸ்லம் அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்.

Whereupon THE HON. ASHOK ABEYSINGHE left the Chair, and THE HON. MOHAMED ASLAM took the Chair.

මූලාසනාරූප මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා කථා කරන්න.

[අ.හා. 4.19]

ගරු අපීන් පී. පෙරේරා මහතා (විදේශ කටයුතු නියෝජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு அஜித் பி. பெரேரா - வெளிநாட்டலுவல்கள் பிரதி அமைச்சர்)

(The Hon. Ajith P. Perera - Deputy Minister of Foreign Affairs)

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ගරු ඇමතිතුමනි, ඖෂධ පිළිබඳ ඉතා වැදගත් විවාදයක් පැවැත්වෙන මෙම අවස්ථාවේදී ඖෂධ මිල වාගේම ඖෂධ කළමනාකරණය පිළිබඳ කාරණය ඉතා වැදගත් වනවා. සමහර වෙලාවට අමාත්‍යාංශයේ ගබඩාවල ඖෂධ තිබෙනවා. හැබැයි නියමිත වෙලාවට, නියමිත රෝහලට, අදාළ වාට්ටුවට, අදාළ වෛද්‍යවරයාගේ, හෙදියගේ අවධානයට ඒ ඖෂධය ලක් වන්නේ නැහැ. එහෙම නැත්නම් අවශ්‍ය වෙලාවට ඒ මොහොතට ඒ ඖෂධය නැහැ. ඒ පිළිබඳව අපට බොහෝ ප්‍රායෝගික අත් දැකීම් තිබෙනවා. අපේ හිතවතුන්ට, අසල්වැසියන්ට, ඥාතීන්ට ඒ පිළිබඳව ගැටලු මතු වුණාම අපි ඒ

[ගරු අජිත් පී. පෙරේරා මහතා]

පිළිබඳව සොයා බලනවා. ඊට අමතරව මට මේ ගැන විශේෂ අත් දැකීමක් ලැබුණා. ගරු අජිත් මාන්තප්පෙරුම මන්ත්‍රීතුමාත් ඇතුළුව එක්සත් ජාතික පක්ෂයේ අපේ ගවේෂණ වාරිකා මන්ත්‍රී කණ්ඩායම දැන් මාස කිහිපයකට කලින් කළුමන නාගොඩ මහ රෝහලේ කරපු ගවේෂණයේදී අපට පෙනී ගියා, ඒ රෝහලේ ඖෂධ කළමනාකරණය පිළිබඳව තිබෙන ක්‍රමවේදය ඉතාමත් දුර්වලයි කියන එක. යොදා ගන්නා පරිගණකවල මෘදුකාංගවල තිබෙන දෝෂයක් හෝ එහෙම නැත්නම් ඒ ජාලය හැබෑ ලෙසම ජාලගත නොවීම පිළිබඳ ප්‍රශ්නයක් හෝ මේ රටේ මේ මොහොතේත් තිබෙනවා.

ඒ නිසා මේ රටේ ඖෂධ අවශ්‍යතාව ඒ ඒ මොහොතේ, - මාසයෙන් මාසයට, සතියෙන් සතියට, දිනයෙන් දිනයට - යම් එක් මධ්‍යස්ථානයක වාර්තාගත වන ආකාරයටත්, ඒ එක් එක් රෝහලේ ඒ මාසයේ, ඒ සතියේ, ඒ දිනයේ මතු වන්නා වූ ඖෂධ පිළිබඳ අවශ්‍යතාවන් පරිගණකගත කරනු ලබන කළමනාකරණ ක්‍රමවේදයක් මගින් ලබාගෙන අදාළ රෝහල වෙත අපහසුතාවකින් තොරව ළඟා වෙන ආකාරයේ යම් කළමනාකරණ වැඩ පිළිවෙළක් තිබිය යුතුයි. මේක බරපතළ ප්‍රශ්නයක්.

අපි සාමාන්‍යයෙන් කථා කරන්නේ ඖෂධ මිල ගැන. අපි සාමාන්‍යයෙන් කථා කරන්නේ ඖෂධවල ගුණාත්මකභාවය පිළිබඳව. නමුත්, ඒ ඖෂධය නියම වෙලාවට, අවශ්‍ය කෙනාට ළඟාවීම පිළිබඳ ප්‍රශ්නය බැරෑරුම් ප්‍රශ්නයක්. ඒක පොදුවේ මේ රාජ්‍ය කළමනාකරණයම පිළිබඳ ප්‍රශ්නයක්. ඖෂධයත්, රෝගියාත්, වෛද්‍යවරයාත් සම්බන්ධ වන මේ ක්‍රියාදාමයේදී අදාළ විනාඩිය, පැය, දිනය අතිශයින් වැදගත් කාරණයක්.

ඒ නිසා, ඉතාම වැදගත් පනත් කෙටුම්පතක් සම්මත කර ගන්නා වෙලාවේ, ඉතාම ප්‍රගතිශීලී පනත් කෙටුම්පතක් සම්මත කර ගන්නා වෙලාවේ මතක් කළ යුතු කාරණය මෙයයි. ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමනි, අපේ රටේ ඖෂධ කළමනාකරණය පිළිබඳව, එනම් මිලදී ගැනීම, තොග ගබඩා කිරීම, එතැන් සිට ප්‍රාදේශීය රෝහල් දක්වා ඖෂධ බෙදා හැරීම, ඒ ඒ රෝහලෙන් තමන්ට අවශ්‍ය ඖෂධ පිළිබඳ තොරතුරු මධ්‍යගත ස්ථානයකට ළඟා කිරීම කියන කාරණා පිළිබඳව විශේෂම අවධානයක් යොමු විය යුතුයි. ඒ පිළිබඳ ක්‍රමවේදයක් සකස් කළ යුතුමයි. එහෙම කළොත් තමයි අද සම්මත කර ගන්නා වූ මේ ප්‍රගතිශීලී ප්‍රතිපත්තිය සාර්ථක කර ගැනීමට අපට හැකියාවක් ලැබෙන්නේ. එහෙම නැත්නම් ඖෂධ හිඟයි, අවශ්‍ය වෙලාවට නැහැ, මේ මොහොතේ නැහැ කියන ඒ පරණ සාමාන්‍ය දුක්ගැනවිල්ලට අහන්න සිදු වෙනවා.

ගරු දිනේෂ් ගුණවර්ධන මන්ත්‍රීතුමා කථා කරමින් සඳහන් කළා, සෞඛ්‍ය රක්ෂණය පිළිබඳව ඇති වන්නා වූ වර්ධනය විසින් නිදහස් සෞඛ්‍ය පිළිබඳ අයිතිවාසිකම ගිල ගැනීම පිළිබඳ බියක් එතුමා තුළ තිබෙනවා කියලා. අපේ රටේ තිබෙන නිදහස් සෞඛ්‍ය පිළිබඳ අයිතිවාසිකම ඉතා සුවිශේෂී දෙයක් බව ඇත්ත. මම හිතන හැටියට මෙවැනි නිදහස් සෞඛ්‍ය පිළිබඳ අයිතිවාසිකම ලෝකයේ රටවල් කිහිපයක පමණකි තිබෙන්නේ. අපි මේ නිදහස් සෞඛ්‍ය අයිතිවාසිකම ලබාදීමේදී අදාළ රෝගියාගෙන් හෝ පුරවැසියාගෙන් ඒ වෙනුවෙන් කියා විශේෂයෙන් අය කිරීමක් කරන්නේ නැහැ. ඒ වෙනුවෙන් විශේෂ බද්දක් අය කරන්නේත් නැහැ. ඒ වෙනුවෙන් වෙනත් ආකාරයක බැඳීමක් ලබා ගන්නේත් නැහැ. එවැනි වට පිටාවක් තුළ රෝගීන්ට අද අවශ්‍ය වන්නේ රෝහලක් සහ ඖෂධ පමණක් නොවෙයි. අද රෝගීන්ට අවශ්‍ය වන්නේ වෛද්‍යවරයෙක් සහ හෙදියක් පමණක් නොවෙයි. අද රෝගීන්ට අවශ්‍ය වෙනවා, රෝහලෙන් ගුණාත්මක සේවාවක් ලබා ගැනීමට. මේ අභියෝගය ජය ගැනීමේදී සෞඛ්‍ය රක්ෂණය

පිළිබඳ කාරණය පසෙකට දමන්න පුළුවන්කමක් නැහැ. මේ නිදහස් සෞඛ්‍ය අයිතිවාසිකම මේ විධියටම තිබියදී, රජය සැලකිය යුතු මුදලක් ඒ වෙනුවෙන් ආයෝජනය කරද්දී, වර්තමාන රජය ඒ ආයෝජනය කළ මුදල දෙගුණයක්, එනම් සියයට 3 දක්වා වර්ධනය කිරීමට පසු ගිය අතුරු අය වැයෙන් පොරොන්දු වෙලා තිබියදීත් අද පෞද්ගලික සෞඛ්‍ය සේවය ඉතා වේගයෙන් වර්ධනය වෙමින් පවතිනවා මූල්‍යසනාරුඝ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. පෞද්ගලික රෝහල්වලින් ලැබෙන සේවයේ මිල ඉතා අධිකයි. මධ්‍යම පාන්තිකයකට පමණක් නොවෙයි ඉතා ධනවත් පුද්ගලයකුට වුණත් සති දෙකක්, සති තුනක්, මාසයක් පෞද්ගලික රෝහලක රෝහල්ගත වී සිටීම ඉතාම අසීරු කාරණයක්. තමන්ගේ දෙමව්පියන් මහලු වියට පත් වෙලා රෝගී වන විට, තමන්ගේ දරුවෝ රෝගී වන විට දිගු කාලයක් පෞද්ගලික රෝහලක රෝහල්ගත වෙලා ඉන්නට තිබෙන අවස්ථාව පිළිබඳ කාරණය දරා ගැනීමට තරම් අමාරුයි. නමුත් එහෙම තිබියදීත් අද මේ රටේ පුරවැසියෝ තමන්ගේ ඉඩ කඩම් විකුණලා හෝ, කන කර විකුණලා හෝ, යාන වාහන විකුණලා හෝ දරුවාට, අම්මාට, තාත්තාට ප්‍රතිකාර කරනවා. ඇයි එහෙම කරන්නේ? අද රජයේ රෝහල්වලින් ලැබෙන ඒ සේවාවේ ගුණාත්මකභාවය පිළිබඳව තිබෙන ප්‍රශ්නය නිසා.

අනෙක් අතට, අපේ රටේ මධ්‍යම පන්තිය ප්‍රමාණයෙන් වර්ධනය වන මොහොතේ, ඒ මධ්‍යම පන්තිය ගමේ රෝහලට, නගරයේ තිබෙන මහ රෝහලට ගිහිල්ලා අනෙක් රෝගීන් එක්ක එකට ප්‍රතිකාර ලබන්න අකමැති නම්, ඔවුන්ට හැකි පමණට පෞද්ගලික රෝහල්වලින් ප්‍රතිකාර ලබා ගැනීමට හැකි වන පරිදි සාධාරණ වූ සෞඛ්‍ය රක්ෂණ ක්‍රම වර්ධනය වීම මම අනුමත කරනවා; අපේක්ෂා කරනවා. නමුත් අද තිබෙන සෞඛ්‍ය රක්ෂණ ක්‍රම බොහොමයකින් ඒ රක්ෂණය ලබා ගන්නා තැනැත්තාට යම් රෝගයක් ඇති වූ අවස්ථාවකදී ඔවුන් බලාපොරොත්තු වූණ සහනය ලැබෙන්නේ නැහැ. අසනීප වෙනකම් අපි හිතාගෙන ඉන්නවා, අපිට සෞඛ්‍ය රක්ෂණයක් තිබෙනවා කියලා. හැබැයි, රෝහල්ගත වෙලා බිල ගෙවන්නට උත්සාහ කරනකොට තමයි අපට තේරෙන්නේ අපේ අවශ්‍යතාව ඒ සෞඛ්‍ය රක්ෂණයෙන් ඉටු වෙලා නැහැ කියන කාරණය. අපි ඒ වෙනුවෙන් විශාල premium එකක් ගෙවලා තිබෙනවා. හැබැයි, අවසානයේදී අප බලාපොරොත්තු වන සේවයක් ලැබෙන්නේ නැති තත්ත්වයක් අපට පෙනෙනවා. ඒ නිසා මේ රටේ සෞඛ්‍ය රක්ෂණය පිළිබඳ ඒ ප්‍රතිපත්ති අපි දිරිමත් කළ යුතුයි. හැකියාව තිබෙන අයට පෞද්ගලික රෝහල්වලින් ඒ සේවාව ලබා ගැනීමට අවස්ථාව ලබා දිය යුතුයි. හැබැයි, ඒ සෞඛ්‍ය රක්ෂණ පිළිබඳව, ඒවායේ ඇති කොන්දේසි පිළිබඳව, ඒ ගිවිසුම් තුළ ඇති සැහවුණු කොන්දේසි පිළිබඳව සොයා බැලීම සඳහා රජය යම් විශේෂ වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කළ යුතුයි. සමහර වෙලාවට ඒ රක්ෂණ පිළිබඳ මිනිසුන් යම් දුෂ්කරතාවන්ට පත් වෙලාවට අවස්ථාවලදී නීතිඥයන් වන අප මුණ ගැහිලා ඒ පිළිබඳව අපේ උපදෙස් පතනවා. අත් දැකීමෙන් අපි ඒවා දන්නවා. එම නිසා මා විශ්වාස කරනවා, සෞඛ්‍ය රක්ෂණ පිළිබඳව යම් ආකාරයක විමර්ශනය කිරීමේ වගකීමක් සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවට, විශේෂයෙන්ම ආණ්ඩුවට තිබෙනවා කියලා. අපි පෞද්ගලික රෝහල්වලට සේවය සැපයුවේ නැති වුණාට මේ සෞඛ්‍ය රක්ෂණය පිළිබඳ කාරණය වැදගත් කාරණයක්. හැබැයි, ඒ සෞඛ්‍ය රක්ෂණය තුළ ඇති හැකි අය ඇති හැකි පමණට ඒ සේවය ලබා ගන්නා අතරතුර නිදහස් සෞඛ්‍ය පිළිබඳව වූ ඒ උත්තරීතර අයිතිවාසිකම සියයට සියයක් තහවුරු කරලා, වර්ධනය කරලා, පෝෂණය කරලා පවත්වා ගෙන යෑම සඳහා ධෛර්යය දිය යුතුයි කියන කාරණයයි මම මේ කියා සිටින්නේ. නමුත් මේ මුළු රටේම සෞඛ්‍ය උදෙසා සෞඛ්‍ය රක්ෂණයක් හඳුන්වා දිය යුතුයි, මුළු රටේම සෞඛ්‍ය පෞද්ගලිකකරණය කළ යුතුයි කියන ඒ මතය තුළ මම මොහොතකටත් නොමැති බව කියන්න ඕනෑ. මමත් නැහැ, මගේ පක්ෂයත් ඒ මතයේ නැහැ.

අපි දැක්කා ලෝකයේ සෞඛ්‍ය රක්ෂණය පිළිබඳව අලුත් අත්දැකීම් ඇති වෙන හැටි. අමෙරිකා එක්සත් ජනපදය ලෝකයේ ප්‍රබලතම රාජ්‍ය වුණත්, එරට පුරවැසියෝ මේ සෞඛ්‍ය සේවාව ලබා ගැනීම පිළිබඳව විශාල දුෂ්කරතාවකට මුහුණ දුන්නා. ඇමෙරිකා එක්සත් ජනපදය ලෝකයේ ධනවත්ම රාජ්‍යය, බලවත්ම රාජ්‍යය වුණත් එහි ඇති-නැති පරතරය අතිවිශාලයි. ඉතාම දුප්පත් කළු ජාතිකයන් සහ ස්පාඤ්ඤ සම්භවය සහිත ජාතිකයන්, මැක්සිකානු සම්භවය සහිත ජාතිකයන් විශාල පිරිසක් ඇමෙරිකා එක්සත් ජනපදයේ සිටිනවා. ධනවත් සුදු ජාතිකයෝත් ඉන්නවා. දුප්පත් සුදු ජාතිකයෝත් ඉන්නවා. මේ අය අතර තිබෙන මේ පරතරය තුළ ඉතා විශාල විෂමතාවක් තමයි තිබුණේ. එහිදී රාජ්‍ය මැදිහත් වෙලා යම් ආකාරයක රක්ෂණ ක්‍රමයක් හඳුන්වා දුන්නා. ඒ පිළිබඳව විවිධ මත තිබෙනවා. මුළු රටටම රක්ෂණ ක්‍රමයක් හඳුන්වා දීම පිළිබඳ අමෙරිකානු අත් දැකීම අපට මෙතැනදී අදාළ වන්නේ නැහැ. මොකද, නිදහස් සෞඛ්‍ය අයිතිවාසිකම තහවුරු කරපු, සැලකිය යුතු දුරකට ගුණාත්මක අතින් ඉහළ සෞඛ්‍ය තත්ත්වයක් මේ රටේ ස්ථාවර කරපු, විශේෂයෙන්ම ගර්භිණී මාතාවන්, ළදරුවන් පිළිබඳ වූ ඒ දර්ශක ලෝකයේ ඉතාම ඉහළම මට්ටමකට අරගෙන ආපු ජාතියක් අපි. එම නිසා අපි ඒ අමෙරිකානු අත් දැකීමට යා යුතු නැහැ. නමුත් මම යෝජනා කරන්න කැමැතියි, තමන්ට හැකි පමණින් දායක වෙන්න පුළුවන් විධියට, අවශ්‍ය අයට තෝරා ගැනීමට හැකි විධියට අපේ රටේ සෞඛ්‍ය රක්ෂණ ක්‍රම හඳුන්වා දිය යුතුයි කියලා. අවශ්‍ය නම් ඒ සඳහා ඇමෙරිකා එක්සත් ජනපදයේ තිබෙන මේ අත්දැකීමත් සලකා බැලීමට හැකියාව තිබෙනවා.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඉතාම විශේෂ ප්‍රශ්න කිහිපයක් මම නියෝජනය කරන කළුතර දිස්ත්‍රික්කයේ තිබෙනවා. ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාත් දන්නා කළුතර, නාගොඩ මහ රෝහල ඉතා බරපතල ලෙස පසුගාමී තත්ත්වයක තිබෙන්නේ. කළුතර, නාගොඩ මහ රෝහල විවිධ හේතු නිසා බලධාරීන්ගේ අවධානයට ලක් නොවී තිබෙන රෝහලක්.

අප මීට මාස කිහිපයකට කලින් මේ රෝහලේ ගවේෂණ වාරිකාවක නිරත වුණා; එහි නිලධාරීන් සමඟ සාකච්ඡා කළා; වෛද්‍යවරුන් සමඟ සාකච්ඡා කළා; රෝහල පුරාම ඇවිදලා ඒ කරුණු සොයා බැලුවා. කළුතර නාගොඩ මහ රෝහල වැඩි දියුණු කිරීම සඳහා විටින් විට යෝජනා ක්‍රම ඉදිරිපත් වෙලා තිබෙනවා. හැබැයි, මොනායම් හෝ හේතුවක් නිසා සෑම වෙලාවේම මේ නාගොඩ මහ රෝහල දියුණු කිරීම සඳහා වූ ඒ යෝජනා, අනුමත වුණ යෝජනා ක්‍රියාත්මක නොවුණු තත්ත්වයක් තිබෙනවා. මේ රෝහලේ සැලැස්මත් ඒ වාගේමයි.

අනෙක් කාරණය, කළුතර නාගොඩ මහ රෝහලට හදිසි අනතුරු වාට්ටුවක අවශ්‍යතාව තිබෙනවා. මාගේ මිත්‍ර ගරු අපීන් මාන්තප්පෙරුම මන්ත්‍රීතුමා දක්ෂිණ අධිවේගී මාර්ගයේදී අනතුරට ලක් වුණාම එතුමාව අරගෙන ආවේත් මේ රෝහලට කියලා අපි දන්නවා. හැබැයි, හදිසි ශල්‍ය කර්මයක්, කරන්නට පුළුවන් ආකාරයේ පහසුකම් සහිත හදිසි අනතුරු වාට්ටුවක් කළුතර මහ රෝහලේ නැහැ. මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමා හොඳින් දන්නවා, කළුතර, නාගොඩ මහ රෝහල කියන ස්ථානයට රෝගීන් අතිවිශාල සංඛ්‍යාවක් නිරතුරුව එන බව. නිල වශයෙන් ඇදුන් 850ක් පමණ එහි තිබෙනවා. නමුත් ඕනෑම දවසක රාත්‍රී වනකොට රෝගීන් 1,100ක් 1,200ක් මෙම රෝහලේ ඉන්නවා. ඒ වාගේම ගරු ඇමතිතුමනි, දැඩි සත්කාර ඒකකයේ තිබෙන්නේ ඇදුන් 4 ක් පමණයි. මේ තරම් විශාල රෝහලක මේක ඉතාම බරපතල තත්ත්වයක්. ඒ නිසා මම ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටින්නේ අනපසු වෙලා, අමතක වෙලා තිබෙන මේ කළුතර නාගොඩ මහ රෝහල ගොඩනැගීම සඳහා කටයුතු කළ යුතුයි කියන කාරණයයි. මොකද, මේ රෝහල පිහිටා තිබෙන්නේ කොළඹත් නොවෙයි,

ඉතාම දුර බැහැරත් නොවෙයි කියන කාරණය මත අන්තිමේදී අමතක වීමට ලක්වෙලා තිබෙනවා. ඉතා දුරබැහැර ප්‍රදේශවල ඇති රෝහල් දියුණු වෙලා තිබෙන බව අපි දන්නවා.

අම්පාර මහ රෝහල ඉතාම හොඳ දියුණු තත්ත්වයක තිබෙනවා. ඒ ගැන අපි ස්තූතිවන්ත වෙනවා. ඒ වාගේම කොළඹ මහ රෝහලත් ඉතාම හොඳින් දියුණු වනවා. හැබැයි, මේ අතරමැදි තිබෙන අපේ කළුතර නාගොඩ මහ රෝහල හැම වෙලාවේම අමතක වීමට ලක් වෙලා තිබෙනවා. මොකද, මේ රෝහල අයිති වන්නේ මධ්‍යම ආණ්ඩුවට. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාත් නියෝජනය කරන්නේ කළුතර දිස්ත්‍රික්කය. ඒ නිසා කළුතර නාගොඩ මහ රෝහල දියුණු කිරීම උදෙසා අපි විශේෂ බරක් යොදලා, විශේෂ ආධාර හෝ ලබා ගෙන එය කළ යුතුයි කියන කාරණය මම ඔබතුමාගේ අවධානයට ලක් කරනවා. ඒක අත්‍යවශ්‍ය දෙයක්.

අවසාන වශයෙන්, මේ යෝජනාව පිළිබඳ අපේ ගරු අපීන් කුමාර මන්ත්‍රීතුමා ඊයේ දිනයේ අරගෙන ආ විරෝධතාව පිළිබඳව මම යමක් කියන්නට අවශ්‍යයි. මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, සමහර වෙලාවට අපි ලෝකයෙන් බලාපොරොත්තු වන්නා වූ සියලු දේවල් අපිට ලැබෙන්නේ නැහැ. 1970 කියපු දේවල් ඒ ආකාරයෙන්ම මේ 2015ට අදාළ කර ගන්න අවශ්‍යත් නැහැ. හැබැයි, මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මැතිතුමා එදා දුරදක්නා නුවණින් යුතුව මහා ප්‍රඥාවන්ත විධියට ඒ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ගොඩ නගනකොට, එදා කියපු ඒ මූලධර්ම අපිට ආරක්ෂා කර ගන්න පුළුවන් නම්, ඒ අනුව නවීන කාලයට ගැළපෙන්නා වූ මේ අවශ්‍යතාවත් සලකා මේ නවීන නීති හඳුන්වා ඕනෑ කාලයේ අපි ඒ අදාළ පියවර ගත යුතුව තිබෙනවා. සමහරුන්ට අවශ්‍යයි, අන්තිම මොහොතේ හරි මේ පනත් කෙටුම්පත සම්මත වන එක තනර කරන්න. සමහරුන්ට අවශ්‍යයි, මේ පනත් කෙටුම්පත සම්මත කළත් ඒ පනතේ ඇති විශ්වාසනීයභාවය පිළිබඳ සැක සංකා පහළ කරන්න. සමහරු මේ පනත් කෙටුම්පතට විරුද්ධ වන්න තරම් හිතේ හයිසක් නැති වුණත්, මේ පනතේ තිබෙන විශ්වාසනීයභාවය අඩු කරන්නට වක්‍ර ලෙස කටයුතු කරනවා. අපීන් කුමාර මන්ත්‍රීතුමා සාමාන්‍යයෙන් ප්‍රගතිශීලී අදහස් දක්වන කෙනෙක්. නමුත් ඉතාම ප්‍රගතිශීලී නීතියක් ඉතා අසීරුවෙන් සම්මත කරන්නට යන මේ මොහොතේ නම් අපීන් කුමාර මන්ත්‍රීතුමාගේ විරෝධතාව එතුමා දැනුවත්ව හෝ නොදැනුවත්ව පසුගාමී තැනකටයි අපව අරගෙන යන්නේ.

අතිගරු ජනාධිපතිතුමා කිව්වා, අපිට මේක ගැන කථා කරන්න පුළුවන්; මේ මොහොතේ අපිට සමහර සංශෝධන කර ගන්න පුළුවන්; එහෙම නොවේ නම් පසුව වුණත් යම් අඩුපාඩු තිබෙනවා නම් භාවිතය තුළ අපි ඒවා හදා ගනිමු කියලා. නමුත් මූලික නීතිය සම්මත කරගත යුතුයි කියන කාරණය එතුමා සඳහන් කළා. අද රට පුරා පෝස්ටර් ගහලා, මේක සලකා බලන්න වෙලාවක් නැහැයි කියලා ප්‍රශ්නයක් මතු කරලා මේ පනත් කෙටුම්පතේ විශ්වාසනීයභාවය ප්‍රශ්නයකට ලක් කරන්න උත්සාහ කරන එක ඉතාම වැරදියි කියන කාරණය නම් මම කියන්නට ඕනෑ. සමහර වෙලාවට සෑම දේකටම විරුද්ධවීම පහසු නිසාත්, ඒ විරුද්ධවීම තුළ ලැබෙන ජනප්‍රියතාව, ඒ ලැබෙන වටිනාකම නිසාත් මේ ආකාරයට ක්‍රියා කරනවා වන්නට පුළුවන්.

"මේ පාර්ලිමේන්තුවේ මම විතරයි හැම දේකටම විරුද්ධ, අන් සියලු දෙනා එක මතයකයි ඉන්නේ" කියන අදහස ගරු අපීන් කුමාර මන්ත්‍රීතුමා තුළ, එහෙම නැත්නම් එතුමාගේ පක්ෂය තුළ තිබෙනවා වන්නට පුළුවන්. විරෝධාකල්ප ඉතා සතුට ගෙන දෙන කාරණයක්. ඒ තුළින් ලොකු චින්තනයක් ලබාගන්න පුළුවන්. හැබැයි පරෙස්සමෙනුයි ඒ විරෝධතා ඉදිරිපත් කරන්න ඕනෑ.

[ගරු අජිත් පී. පෙරේරා මහතා]

මොකද, මේ වාගේ වටිනා පනත් කෙටුම්පතක විශ්වාසවන්තභාවයට ගන්න ඒ පහර මේ පනත මේ රටේ භාවිතය පිළිබඳ කාරණයේදී තරක අතට බලපාන්න ඉඩ තිබෙනවා.

අජිත් කුමාර මන්ත්‍රීතුමනි, මෙය හදිසි පනත් කෙටුම්පතක් ලෙස ගෙන ඒම පිළිබඳව, මෙහි තිබෙන්නා වූ දුෂ්කරතාව පිළිබඳව ඔබතුමා ගෙන එන තර්කයෙහි යම් සත්‍යතාවක් තිබෙන නමුත් දීර්ඝ කාලයක් කථා කරලා ගෙන ආ බොහෝ සෙයින් වටිනා මේ පනත් කෙටුම්පත ඉක්මනින් සම්මත කරගැනීම පිළිබඳව දක්වන මේ විරෝධය තුළ අනිවාර්යයෙන් වාසිය ලබන්නේ ජාවාරම්කරුවන් සහ මේ පනත් කෙටුම්පත සම්මත කළත් එය ක්‍රියාත්මක කිරීම වැළැක්වීමට පාර්ශ්වයා කරන අයයි. අපි විවිධ පනත් කෙටුම්පත් පාර්ලිමේන්තුවේ සම්මත කර තිබෙනවා නේ. හැබැයි ඒ පනත්වලට අවශ්‍ය කරන යන්ත්‍රණය ගොඩ නැඟුණේ නැත්නම්, ඒ පත්වීම් ටික කළේ නැත්නම්, අතිගරු ජනාධිපතිතුමා කිවවා වාගේ නිසි පුද්ගලයන් පිරිස පත් වුණේ නැත්නම් අනිවාර්යයෙන් සිද්ධ වන්නේ ඒ පනත ක්‍රියාත්මක නොවී තවත් අවුල්සහගත තත්ත්වයට පත් වීමයි මූලාසනාරූපී ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. ඒ නිසා ගරු අජිත් කුමාර මන්ත්‍රීතුමාට විකල්ප මතයක් දරන්න තිබෙන අයිතියට ගරු කරන ගමන් මේ පනත් කෙටුම්පතේ විශ්වාසනීයභාවය නැති කිරීම උදෙසා කටයුතු කරන්න එයා කියා මම ඉල්ලා සිටිනවා. මොකද, මේ පනත පිළිබඳ කාරණය අපේ රටේ ජනතාව පසු ගිය ජනාධිපතිවරණයේදී මුල ධර්මයක් වශයෙන් අනුමත කරපු, අප වෙත පවරපු වගකීමක්. ජනතාව අප වෙත පවරා තිබෙනවා, මේ පනත් කෙටුම්පත දින සියයක් තුළ සම්මත කිරීම සඳහා. බොහොම ස්තූතියි.

මූලාසනාරූපී මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

මිළහට ගරු ගාමිණී විජිත් විජයමුණි ද සොයිසා මන්ත්‍රීතුමා. ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාට නියමිත කාලය මිනිත්තු 10යි.

[අ.හා. 4.37]

ගරු ගාමිණී විජිත් විජයමුණි ද සොයිසා මහතා

(மாண்புமிகு காமுனி விஜித் விஜயமுனி த சொய்சா)

(The Hon. Gamini Wijith Wijayamuni De Zoysa)

මූලාසනාරූපී ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ රටේ රෝගී පීඩිත ජනතාව දශක හතරකට ආසන්න කාලයක් බලාපොරොත්තුවෙන් සිටි ඉතාම සාධනීය පනත් කෙටුම්පතක් ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය නමින් අද ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා, අපේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා වන ගරු රාජිත සේනාරත්න මැතිතුමා. මේ වෙනුවෙන් අපේ හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා වූ අතිගරු ජනාධිපතිතුමා විශාල වෙහෙසක් ගත්තා. ඒ වෙහෙස ගත්තත් එතුමාට සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා හැටියට අපේ ආණ්ඩුව කාලයේ එය ඉදිරිපත් කිරීමට නොහැකි වීම ගැන අපි කනගාටු වෙනවා. මෙවැනි ප්‍රගතිශීලී පනත් කෙටුම්පතක් ඉදිරිපත් කිරීමට මූලික පදනම හැටියට, මූලික හරය හැටියට මූලික වශයෙන් ගෙන තිබෙන්නේ අපේ සේනාක බිබිලේ මහාචාර්යතුමා සෞඛ්‍ය සම්බන්ධයෙන්, ඖෂධ සම්බන්ධයෙන් ඉදිරිපත් කළ ප්‍රතිපත්තියයි. එතුමා වෙල්ලස්සේ වීරයකු හැටියටත්, මේ රටේ ජාතික වීරයකු හැටියටත් අපි සලකනවා. මොකද, එතුමාට ඒ සඳහා ජීවිතයෙන් වන්දි ගෙවන්නන් සිද්ධ වුණා කියලා ගරු ඩීවී ගුණසේකර මැතිතුමා අද කියනවා අපට ඇහුණා. ඒ වාගේම, අපිත් එය අසා තිබෙනවා.

මූලාසනාරූපී ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ වාගේ විශිෂ්ට ගණයේ පනත් කෙටුම්පතක් ඉදිරිපත් කිරීම ගැනත්, මේ පනත්

කෙටුම්පතේ සංයුතිය ගැනත් අපි සතුටු වෙනවා. විවිධ ක්ෂේත්‍රවල නිපුණතාව ඇති, මහාචාර්යවරුන්, ආචාර්යවරුන්, වෛද්‍යවරුන් සහ අමාත්‍යාංශයේ සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්තුමා ඇතුළුව විවිධ ක්ෂේත්‍රවල නිලධාරීන් පත් කිරීමට නම් කර තිබෙනවා. ඒ නිසා දේශපාලන බලපෑම, ඇතිලි ගැසීම අවම වන ආකාරයෙන් ඔබතුමා මෙය සකස් කර තිබෙනවා ගරු ඇමතිතුමනි. අපි ඒ සම්බන්ධයෙන් ස්තූතිවන්ත වෙනවා. හැබැයි අප කල්පනා කරන්න ඕනෑ මේකයි. සේනාක බිබිලේ සෞඛ්‍ය ප්‍රතිපත්තියෙන් බලාපොරොත්තු වූ ප්‍රධානම කාරණාව තමයි දුප්පත් රෝගී ජනතාවට අඩු මුදලකට, විශ්වාසවන්තව සහ ඖෂධීය නාමයෙන් බෙහෙත් ලබා ගැනීම. ගරු ඇමතිතුමනි, මෙය කන්දක් විළි ලා මී පැටියකු වැදුවා වාගේ නොවන්න නම්, ඔබතුමාගේ කථාවේදී කිවවා වාගේ මේ පනත හා සම්බන්ධ යන්ත්‍රණය ශක්තිමත් කරලා තවත් ඉදිරියට ගෙන යන වැඩ පිළිවෙළකට අවතීර්ණ වන්න සිදු වනවා. එහෙම වුණොත් තමයි නිසි ප්‍රතිලාභ ජනතාවට ලැබෙන්නේ. ගරු ඇමතිතුමනි, මම ඔබතුමාට පෞද්ගලිකවත් ස්තූතිවන්ත වනවා. මොකද, පසු ගිය පළාත් සභා මැතිවරණයේදී මගේ දිස්ත්‍රික්කයට ආපු අපේ කැබිනට් ඇමතිවරුන් අතරින් ඔබතුමා විතරයි මගේ ප්‍රතාට ඡන්දයක් දෙන්න කියලා කිව්වේ. මම ඒ අතින් ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා. එවැනි කශේරුකාවක් තිබුණු ඔබතුමාට මේ පනත් කෙටුම්පත ඉදිරිපත් කරන්න ලොකු ශක්තියක් තිබුණා කියලායි මා හිතන්නේ. ගරු ඇමතිතුමනි, මම ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා.

මූලාසනාරූපී ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අපි මේ ගැන ඉතාම සාධනීය ලෙසයි බලන්නේ. අපි දන්නවා, ගම්වල ජීවත් වන අපේ අභි-සක ජනතාව දරුවකුට අසෑහි පුණාම සිලි බැත් එකක රෙදි ටිකක් දාගෙන ඉස්පිරිතාලයට යන බව. එහෙම ගියාම ඔවුන්ට මුහුණ දෙන්න සිදු වන තත්ත්වය කනගාටුදායකයි. එක්කෝ ඒ ලෙඩාව බදුල්ලට මාරු කරනවා.

එහෙම නැත්නම් නුවරට මාරු කරනවා, ගාල්ලට මාරු කරනවා, අම්පාරට මාරු කරනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, මම ප්‍රධාන ඇමතිවරයා හැටියට පත් වන කොට ඌව පළාතේ තිබුණේ එවැනි තත්ත්වයක්. අපට ඒකේ වෙනසක් කරන්න පුළුවන්කම ලැබුණා. පසු ගිය රජය කාලයේ මම ඌව පළාතේ ප්‍රධාන ඇමතිවරයා හැටියටත් කටයුතු කළා. එසේ කටයුතු කරපු කාලයේ අපට දියතලාව රෝහල wall oxygen සහිත ඉතා හොඳ රෝහලක් බවට පත් කරන්න හැකි වුණා. ඒ වාගේම මහියංගනය රෝහලත් දියුණු කරන්න අපට පුළුවන්කම ලැබුණා. මට ලැබුණු ප්‍රතිපාදනවලින් රුපියල් මිලියන 113ක් මහියංගනය රෝහලට මම වෙන් කළා.

ඒ වාගේම හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා වන නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මහතාත් මේ අවස්ථාවේදී අපි මතක් කරන්න ඕනෑ. ඉතාමත්ම විශිෂ්ට විධියට සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය පිළිබඳව අවබෝධයෙන් එතුමා කටයුතු කළා. එතුමා Cancer Hospital එකක් හැදුවා. ඒ වාගේම තට්ටු තුනකින් සමන්විත ආකාරයට බිබිල රෝහල වැඩිදියුණු කළා. ගරු රාජිත සේනාරත්න ඇමතිතුමනි, එම රෝහල බලන්න යන්න මම අද ඔබතුමාට ආරාධනා කළා. ඒ වාගේම සියඹලාන්ඩුව රෝහල, මොනරාගල රෝහල දියුණු කරන්න අපට පුළුවන්කම ලැබුණා. හැබැයි, ඒ රෝහල් සඳහා අපට දැන් අවශ්‍ය වන්නේ විශේෂඥ වෛද්‍යවරු, බෙන්-හේන් සහ වෛද්‍ය උපකරණයි. මේ ආයෝජනය කරපු මුදලේ නිසි ප්‍රතිලාභ දුප්පත් ජනතාවට ලබා ගන්න පුළුවන් අවස්ථාව ඔබතුමා ලබා දෙනවා නම් හොඳයි. ඌව පළාතේ ප්‍රධාන ඇමතිවරයා හැටියට මම කටයුතු කළ කාලයේ පළාතේ සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා හැටියට කටයුතු කළේ දොස්තර පූජ්‍යකුමාර මහතායි. අපේ බුද්ධදාස ඇමතිතුමාත් සෞඛ්‍ය ඇමති ධුරයේ කෙටි කාලයක් කටයුතු කළා. අපි ඔක්කෝට එකතු වෙලා ඌව පළාතේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය දියුණු කළා.

අපේ අපීත් පී. පෙරේරා නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා අද මෙක්සිකෝව ගැන කථා කළා. නමුත්, නාගරික සහ ගම්බද ප්‍රදේශවල ජනතාවට තිබෙන මේ විෂමතාව අපි දැක්කා. මේ විෂමතාව මහ හැර ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ ප්‍රතිඵල පහළ මට්ටමේ ග්‍රාමීය ජනතාවට ලබා ගැනීම තමයි මේ පනත් කෙටුම්පතේ අරමුණ. ඒක ඉෂ්ට කරන්න ඔබතුමාට ශක්තිය, ධෛර්ය, වාසනාව ලැබෙන්න කියලා අපි ප්‍රාර්ථනා කරනවා.

හැටේ දශකයත්, අදත් අතර ලොකු වෙනසක් තිබෙන බව අපි දන්නවා. ගරු ඇමතිතුමනි, බහුතර වෛද්‍යවරු තමන්ගේ අධ්‍යාපනය යාවත්කාලීන කර ගත්තේ ඖෂධ සමාගම්වලින් ලබා දෙන ශිෂ්‍යත්ව අරමුදල් නිසා බව අපි දන්නවා. තමන් ඉගෙන ගත් දෙයින් දිගටම වෙද හෙදකම් නොකර ඔවුන්ගේ දැනුම යාවත්කාලීන කරන්න නිතර නිතර පිට රටවල පැවැත්වෙන සම්මන්ත්‍රණවලට සහ වැඩමුළුවලට අපේ වෛද්‍යවරුන්ට සහභාගි වන්න සිද්ධ වනවා. ඒ වෛද්‍යවරුන්ට ජාත්‍යන්තර සම්මන්ත්‍රණවලට සහ වැඩමුළුවලට සහභාගි විය හැකි ආකාරයට රජයෙන් යම් ශිෂ්‍යත්ව ක්‍රමයක් හඳුනවා නම් ඉතා වැදගත් කියලා මම හිතනවා. එහෙම වුණොත් අපේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය අලුත් ලෝකයත් එක්ක බද්ධ කරලා මීට වඩා ඉස්සරහට ගෙන යන්න පුළුවන්; සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය සම්බන්ධයෙන් අලුත් දැනුම අපේ රටට ගේන්න පුළුවන්. ඒක නිසා අද මෙහි වගකීම අපි පිළිගන්නවා. බහුජාතික සමාගම් සහ අනෙකුත් සමාගම් විසින් තමයි ඒ දායකත්වය ලබා දෙන්නේ.

ඒ එක්කම අද අපේ අලුත් සමාජයේ බොහෝ දෙනා මේ සන්නාමවලට - brandsවලට - පුරුදු වෙලා තිබෙනවා. එහෙම පුරුදු වෙලා තිබෙන්නේ මොකද? එදා හැටේ, හැත්තෑවේ දශකවල හිටපු ජනතාව අද අපේ රටේ නැහැ. අද සිටින ජනතාව හොඳම බෙහෙත, හොඳම brand එක ගන්න ඕනෑය කියන තැනයි ඉන්නේ. මෙතැන දෙපැත්තක් තිබෙනවා. එකක් තමයි, විදේශ රටවලින් දැන් අපේ රටට සංචාරකයෝ එනවා. විශේෂයෙන් මාලදිවයින වාගේ රටවලින් අපේ රටට ප්‍රතිකාර ගන්න විශාල විජාතිකයෝ ප්‍රමාණයක් එනවා. ඒකට අපි කියනවා, "health tourism" කියලා. එතකොට මේ අංශය දියුණු කරන්න අපි හිතන තැනට වඩා වෙන තැනක ඉඳලා කටයුතු කරන්න අපට සිද්ධ වනවා.

පසු ගිය දවස්වල බුත්තල ප්‍රදේශයේ ෆාමසි එකකින් බෙහෙතක් අරගෙන පාවිච්චි කරලා ලෙඩෙක් මැරුණා. පොලිසි ගිහිල්ලා ඒ රාජකාරි වන කොට එතැන ලොකු ප්‍රශ්නයක් ඇති වුණා. මේ විධියට බහුතර ෆාමසිවල, ඔසුසල්වල, බෙහෙත්ශාලාවල වැඩ කරන්නේ පළපුරුදු නැති අය; බෙහෙත් ගැන දැනුමක් නැති අය. ගරු ඇමතිතුමනි, මේ ගැන සොයා බලන්න කියලා මම ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලනවා. මේකෙන් පීඩා විඳින්නේ ගම්බද ජනතාව.

ඒ විතරක් නොවෙයි. අද හොර වෛද්‍යවරු විශාල ප්‍රමාණයක් අපේ රටේ ඉන්නවා. ඒ හොර වෛද්‍යවරුන්ගෙන් විශාල වශයෙන් ප්‍රතිකාර ලබන්නේ ගම්බද ජනතාව. ගරු ඇමතිතුමනි, ඒ නිසා ෆාමසිවල වැඩ කරන අයගේ සුදුසුකම්, ඔවුන්ට තිබෙන හැකියාවන් පිළිබඳව එක් පැත්තකින් විමර්ශනය කරන ගමන් මේ හොර වෛද්‍යවරු නැති කරන වැඩ පිළිවෙළකුත් සකස් කරන්න කියලා මම ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලනවා. කොපමණ හොඳ වෛද්‍යවරු හිටියත්, සමහර විට අපේ ගම්බද ප්‍රදේශවල ජීවත් වන අයට ඒ සම්බන්ධයෙන් දැනුමක් නැහැ. අපේ ගම්බද ප්‍රදේශවල ජීවත් වන අය පුරුදු වුණු වෛද්‍යවරයා ළඟටම යනවා. සමහර විට ඒ වෛද්‍යවරයා හොර වෛද්‍යවරයෙක් වෙන්න පුළුවන්. ඒ නිසා අපේ ගම්බද ජනතාව මෙයින් ආරක්ෂා කළ යුතුය කියලා අප කල්පනා කරනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාගේ විශේෂ අවධානය අපි මේ සඳහා යොමු කරනවා.

බලන්න, විවිධ මිල ගණන් යටතේ එකම බෙහෙත මිලදී ගන්න අද තිබෙනවා. දැන් Meropenem injection එකක් රුපියල් 400ටත් තිබෙනවා, රුපියල් 4,000ටත් තිබෙනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාත් එය දන්නවා. මේකේ ගුණාත්මකභාවය අපි දන්නේ නැහැ. අද අපේ විරුද්ධ පාර්ශ්වයේ නායක ගරු නිමල් සිරිපාල ද සිල්වා මැතිතුමාගෙනුත් කියැවුණා, අපි බෙහෙත් නිෂ්පාදනයට යන එක ගැන. මිල ගණන්වලට තරගයක් දෙන්න අපේ තිබෙන ජාතික වෙළෙඳ පොළ ප්‍රමාණවත් නැහැ කියන කාරණය මෙතැනදී කියැවුණා. අපේ රටේ තිබෙන පිරිසිදුකම, අපේ රටේ ජනතාවගේ අධ්‍යාපනය, හැකියාව ගැන බලන විට ඉන්දියාවට, බංග්ලාදේශයට වඩා අපට විජාතික වෙළෙඳ පොළවල් ග්‍රහණයට හසු කර ගන්නට පුළුවන් ප්‍රමාණය වැඩියි කියා මම කල්පනා කරනවා. එවැනි තත්ත්වයක් තුළ විජාතික ඖෂධ සමාගම්වලින් හෝ අපේ රටේ ඖෂධ නිෂ්පාදනය සඳහා ඔබතුමාට යම් පියවරක් ගන්නට පුළුවන් නම් ඒක ඉතා වැදගත්ය කියා මා හිතනවා. අප ගැන අප අවතක්සේරුවකින් සිතන්නේ නැතිව අපට කරන්නට පුළුවන් දේවල් හුඟක් තිබෙනවා. ඒ දේවලට අපි යොමු විය යුතුයයි මා කල්පනා කරනවා. පසු ගිය කාලයේ ඉන්දියානු බෙහෙත් ගැන අපට නොයෙකුත් විවේචන එල්ල වුණා.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ඔබතුමාට නියමිත කාලය අවසන්.

ගරු ගාමිණී විජිත් විජයමුණි ද සොයිසා මහතා

(மாண்புமிகு காமினி விஜித் விஜயமுனி த சொசை)

(The Hon. Gamini Wijith Wijayamuni De Zoysa)

නොයෙකුත් තත්ත්වයන් ඇති වුණා. ඒ තත්ත්වයන්වලට අපි මුහුණ දෙන්නට කටයුතු කරන්නට ඕනෑය කියා මා හිතනවා. ඒ වාගේම ගරු ඇමතිතුමනි, මේ කටයුත්ත ගැන අවධානය යොමු කරන ලෙස මා ඔබතුමාට ආරාධනා කරනවා. බිබිලේ රෝහල ළමා සහ මාතෘ විකිත්සාගාරයක් හැටියටයි අප ආරම්භ කළේ. පසු ගිය දිනවල ළමයින් 23ක් එහි ඉපදුණා. ඉතාම සාර්ථක දරු උපන්. මොනරාගල දිස්ත්‍රික්කයේ ළදරු මරණ සංඛ්‍යාව අපි අඩු කර ගෙන තිබෙනවා. ඒ ප්‍රවාහන පහසුකම් හා අපේ රෝහල් පද්ධතිය යාවත්කාලීන වුණ නිසා. එම නිසා මෙම රෝහල් පරීක්ෂා කර, මෙම රෝහල්වලට අවශ්‍ය වෛද්‍ය උපකරණ, ශල්‍යාගාර උපකරණ සහ විශේෂඥ වෛද්‍යවරු , nursesලා යන සියලු අංශවලින් මේ රෝහල අංග සම්පූර්ණ කරන්නට - දින සියය ඇතුළත ඔබතුමාට කරන්නට පුළුවන් ද බැරි ද කියා අපි දන්නේ නැහැ. - දින සියය හෝ ඉන් ඔබට ගිහින් මේ කටයුත්ත කරන්නට ඔබතුමාට ශක්තිය ධෛර්ය, වාසනාව ලැබිය කියා විශ්වාස කරනවා. බොහොම ස්තූතියි.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

The next speaker is the Hon. Ajith Kumara. You have 12 minutes.

[අ.හා. 4.47]

ගරු අජිත් කුමාර මහතා

(மாண்புமிகு அஜித் குமார)

(The Hon. Ajith Kumara)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට කථා කිරීමට ඊට වඩා කාලය ඇති කියා මා හිතනවා.

[ගරු අජිත් කුමාර මහතා]

මූල්‍යසනාරුඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත් කෙටුම්පත ගැන අදහස් කිහිපක් ඉදිරිපත් කිරීමට අවස්ථාව ලබා දීම ගැන මම ස්තූතිවන්ත වෙතවා. විශේෂයෙන් 1970 දශකයේ යුගයේ මිනිසා විධියට පසු ගිය කාලයේ හඳුන්වා දුන් මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මැතිතුමා මේ රටේ ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියක් සම්බන්ධයෙන් විශාල කතිකාවක් මතු කළා. මේ පාර්ලිමේන්තුව තුළ කපා කළා වාගේම ඔහු විශේෂයෙන් පීඩිත ජනතාව ඇසුරු කළ කෙනෙකු විධියටත්, ඔවුන්ගේ දුක්ඛ දොමනස්සයන් දැකපු කෙනෙකු විධියටත් අපි දකිනවා. ඒ අත් දැකීමට අමතරව සමසමාජ වාමාංශික ව්‍යාපාරයේ කොමියුනිස්ට් පක්ෂයේ දේශපාලන ඇසුර ලබා වාමාංශික අදහස් තිබුණු කෙනෙකු විධියටත් ඒ දර්ශනය අනුව ඔහුට එහෙම කල්පනාවක් තිබුණු බවත් අපි දකිනවා. එම නිසා එතුමා ඒ වෙනුවෙන් ඉතාම සරලව අවංකව කැප වුණා. එහි ප්‍රතිඵලයක් විධියට කොමියුනිස්ට් පක්ෂයේ කීර්තිමත් නායකයෙක් වුණ එස්.ඒ. වික්‍රමසිංහ මැතිතුමාත්, බිබිලේ මැතිතුමාත් එකතු වී හැදූව වාර්තාව 1971 මාර්තු මාසයේ 23 වන දා එවකට සිටි අග්‍රාමාත්‍යතුමියට භාර දුන්නා. ඒ වාර්තාව අනුව 1971 සැප්තැම්බර් මාසයේ 22 වනදා ප්‍රථම සභාපතිවරයා ලෙස බිබිලේ මහත්මයා පත් වුණු ශ්‍රී ලංකා ඖෂධ සංස්ථාව බිහි වුණා. ඒ ගැන ඉතාම විචිත්‍රවත් විධියට දෙනගම සිරිවර්ධනගන් "යුගයේ මිනිසා" යන කෘතිය නිර්මාණය කර තිබෙනවා. මේ පනත් කෙටුම්පත කියවා නැති, එය අධ්‍යයනය කරන්නට වෙලාවක් නැති මන්ත්‍රීතුමන්ලා බිබිලේ මැතිතුමාගේ කල්පනාව සරලව තේරුම් ගන්න අඩුම ගණනේ මේ කෘතියවත් කියව්වත් ඇති. 1992 වර්ෂයේ ඒ පොත එළි දක්වන වෙලාවේ පාසල් ශිෂ්‍යයෙක් විධියට මේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය වෙනුවෙන් මා ඊයේ කිව්වා වාගේම කරාපිටිය රෝහලේ වෛද්‍ය පීඨයේ සහෝදරවරුන් එක්ක අපි කණ්ඩායමක් විධියට යම් මතවාදී මැදිහත් වීමක් කළා.

මේ ප්‍රතිපත්තියේ මූලික කරුණු කිහිපයක් එතුමා මතු කළා. විශේෂයෙන් බිබිලේ මැතිතුමාගේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ගැන අපට අදහසක් නැහැ, අවබෝධයක් නැතැ වාගේ කරුණුත් සභාවේ මතු වුණු නිසාත්, මේ ගරු සභාවේ ඉන්න සමහර අයට ඒ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ගැන ඇත්තටම අදහසක් තිබෙනවා ද කියා ඔවුන්ට අදහසක් ගන්න කෙසේ වෙතත් මේ පාර්ලිමේන්තුවෙන් එපිට ඉන්න ජනතාවට තේරුම් ගන්න පුළුවන් වෙන්න මා උපුටා දැක්වීමක් කරන්න කැමැතියි. දැනට ක්‍රියාත්මක වන වර්තමාන ඇත්ත පත්‍රයට -මේක අපේ පත්‍රයක් නොවෙයි. කොමියුනිස්ට් පක්ෂයේ නිල පුවත්පතක්- මහාචාර්ය කාලෝ ෆොන්සේකා මැතිතුමා මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මැතිතුමා ගැන ලිපි ගණනාවක් ලිව්වා.

මහාචාර්ය කාලෝ ෆොන්සේකා මැතිතුමා මේ ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත් කෙටුම්පත ගැන විශාල කටිකාවක් ගොඩනඟන්න සක්‍රීයව මැදිහත් වුණු කෙනෙක්. ඔහු ඒ ලිපි තුළින් 1971 මාර්තු 23 වැනිදා දුන් වාර්තාවේ කරුණු කිහිපයක් උපුටා දක්වනවා. බිබිලේ මැතිතුමාගේ ජීවිත පරිත්‍යාගයෙන් ඔට්ටු වුණු බිබිලේ ප්‍රතිපත්තියේ අරමුණ මොකක්ද? "අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ ලැයිස්තුවක් සම්පාදනය කර අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ රටට ආනයනය නොකිරීම. ඖෂධය නම්වලින් මිස වෙළෙඳ නම්වලින් ඖෂධ භාවිත නොකිරීම. ශ්‍රී ලංකාවේ ඖෂධ නිෂ්පාදනය බෙදා හැරීම, ගෙන්වීම රජය මැදිහත්ව කරන්න ආරම්භ කිරීම. විශේෂයෙන් ඖෂධ ගෙන්වීම සහ බෙදා හැරීම. ඖෂධ පිළිබඳ දැනුම සහ තොරතුරු වෛද්‍ය වෘත්තිකයන්ට සහ මහජනතාවට නිවැරදිව සන්නිවේදනය කිරීම රජයේ වගකීමක් බවට පත් කිරීම. ඖෂධ පිළිබඳ ජෛව විද්‍යාත්මක අධ්‍යයන අභ්‍යන්තර කිරීම. රටට ගෙන්වන ඖෂධවල ගුණාත්මකභාවය විද්‍යාත්මකව තහවුරු කිරීම සඳහා රසායනාගාර

පිහිටුවීම." මේ මහාචාර්ය කාලෝ ෆොන්සේකා මැතිතුමා විසින් ඒ යුගයේ මිනිසා - මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මැතිතුමා - පිළිබඳව 2015 පෙබරවාරි මාසයේ "ඇත්ත" පත්‍රයට ලියපු ලිපියක උපුටා දැක්වීමක්.

මූල්‍යසනාරුඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මෙම පනත් කෙටුම්පතට අදාළ මේ ප්‍රතිපත්ති, සංකල්ප පිළිබඳව අවුරුදු හතළිස් ගණනක් තිස්සේ සාකච්ඡා වුණා. මේකෙන් තේරුම් ගත යුතු එක දෙයක් තිබෙනවා. මේ උත්තරීතරය කියන පාර්ලිමේන්තුවට මේ රටේ ලක්ෂ ගණනක් වූ පීඩිත ජනතාව වෙනුවෙන් පනත් කෙටුම්පතක් සම්මත කර ගන්න ගිය කාලය කොපමණද කියන එක. ඒකෙන් එක කරුණක් පැහැදිලි වෙනවා. මේ පාර්ලිමේන්තුව වැඩියෙන්ම උත්සුක වෙලා තිබෙන්නේ මේ රටේ පීඩිත ජනතාව වෙනුවෙන් පනත් සම්මත කරන්න නොවෙයි, සමාගම් ආරක්ෂා කරන්නයි කියන කාරණය. ඒක මේ රටට හෙළිදරව් කරන්න ඕනෑ. මේ පනත් කෙටුම්පත සම්මත කර ගැනීමට මෙපමණ ප්‍රමාද වුණු එකෙන් හෙළිදරව් වන්නේ ඒකයි. ප්‍රාග්ධන හිමියෝ, කොමිපැනිකාරයෝ ආරක්ෂා කරන්න තමයි මේ රටේ පාර්ලිමේන්තුව කටයුතු කර තිබෙන්නේ. ජනතාව වෙනුවෙන් කටයුතු කරන්න උත්සාහ කරලා නැහැ. අවුරුදු ගණනාවක් මේ පනත් කෙටුම්පත සාකච්ඡා කරන්න සිදු වුණේ ඒකයි. එක පැත්තකින් ඒ සඳහා ප්‍රවේශයක් ගැනීම පිළිබඳව; පාර්ලිමේන්තුවේ මේ සාකච්ඡාව ආරම්භ වීම පිළිබඳව අපි සතුටු වෙනවා.

නිදහස් අධ්‍යාපන පනත ගැනත් සාකච්ඡා වෙනවා, අපි දැක්කේ මෙහෙම තමයි. විශේෂයෙන්ම වමේ ව්‍යාපාරය, උඩකැන්දවල සිටි සරණකර භාමුදුරුවෝ, කොමියුනිස්ට්, සමසමාජ ව්‍යාපාරය නිදහස් අධ්‍යාපන පනත වෙනුවෙන් අරගළ කරලා, මැදිහත් වෙලා ඒකත් පාර්ලිමේන්තුවේ සම්මත කරද්දි විවිධ බාධාවන් තිබුණා. සේනක බිබිලේ ප්‍රතිපත්තිය ලංකාවේ විතරක් නොවෙයි ලෝකයම පිළිගන්නා. ලංකාවේ හැර ලෝකයේ රටවල ඒක ක්‍රියාත්මක වෙනවා. එතුමා උපන් රටේ හැර ලෝකයේ රටවල ක්‍රියාත්මක වෙනවා. ඔහු ඒ සඳහා ජීවිතයෙන් වන්දි ගෙව්වා. අන්තිමට මොකක්ද වුණේ? එදා ඒ සමාගම් ප්‍රබලයි. අද ඊටත් වඩා ප්‍රබලයි. එදා ඔහුට කැරිබියන් දූපත්වල දී සාහනය වන්නට සිදු වුණා. නමුත් මේ ගෙන එන පනත් කෙටුම්පත නිසා කාටවත් එහෙම අතුරු ආන්තරාවක් වෙයි කියලා මම හිතන්නේ නැහැ. මට එහෙම හිතෙන්නේ නැහැ. මොකද, දැන් ඒ පනත් කෙටුම්පත ඇවිල්ලා තිබෙනවා. ඒ සාකච්ඡා වුණු පනත් කෙටුම්පත ඇවිල්ලා තිබෙනවා. මේක 2005 දී ආවා, 2014 දී ආවා. 2005 දී මේ පනත් කෙටුම්පත අඩු පාඩුකම් සහිතව සාකච්ඡාවට ගන්නා. එහි බරපතළ ප්‍රශ්න තිබුණා. 2014 දී නැවතත් මේ පනත් කෙටුම්පත ආවා. දැන් නැවතත් 2015 දී ඇවිල්ලා තිබෙනවා. 2005 දීත්, 2014 දීත් ගැටලු තිබුණා. 2015ත් ගැටලු තිබෙනවා. ඒ ගැටලු සාකච්ඡා කළ යුතුයි. 2014 දී මේ පනත් කෙටුම්පත ගෙනාපු වෙලාවේ මේ පාර්ලිමේන්තුවේ 2014 ජූලි මාසයේ 4වැනිදා මම ප්‍රශ්නයක් ඇහුවා. මොකද, මේ ගැන ඇම්මක් තිබුණු නිසා. මේ පනත් කෙටුම්පත පිළිබඳව 21වැනිදා වෙබ් අඩවියට දමලා තිබුණේ ඉංග්‍රීසි භාෂාවෙන් ඉදිරිපත් කළ කැබිනට් පත්‍රිකාව. මම ඇමතිතුමාගෙන් අහපු ප්‍රශ්නය මොකක්ද? "මේ රටේ සිංහල සහ දෙමළ රාජ්‍ය භාෂාව වන්නේය. එසේ නම් ඇයි මේ පනත් කෙටුම්පත ඉංග්‍රීසි භාෂාවෙන් විතරක් වෙබ් අඩවියට දැමීමේ?" කියලා මා ඇහුවා. දැන් ඇමතිතුමා කියන විධියට සංවාදය හැදූණේ එහෙමයි. ඉංග්‍රීසි භාෂාවෙන් පමණක් වෙබ් අඩවියට දැමීමා.

වත්මන් ජනාධිපතිතුමා, හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා විධියට අද ගරු සභාවේ ප්‍රකාශයක් කළා. මගේ ප්‍රශ්නයට උත්තරය හැන්සාඩ් වාර්තාවේ තිබෙනවා. ජූලි මාසයේ 4වැනිදා හැන්සාඩ් වාර්තාව

බලන්න. එදා එතුමා කිව්වා "අනිද්දාට පදනම් ආයතනයේ රැස්වීමක් තිබෙනවා. ඒකට එන්න. ඒකෙදී සාකච්ඡා කරමු" කියලා. හැබැයි, පදනම් ආයතනයේ නොවෙයි තිබුණේ ලේ බැංකුවේ. එතුමා ඒ වනකොට දැන ගෙන සිටියේ නැහැ, පදනම් ආයතනයේද, ලේ බැංකුවේද රැස්වීම තිබෙන්නේ කියලා. ඒකත් එතුමා දැන ගෙන සිටියේ නැහැ. කොහොම වුණත් ජූලි 5 වැනිදා නාරාහේන්පිට ලේ බැංකුවේ තිබුණු සාකච්ඡාවට අපි ගියා. ඒ වාර්තා තිබෙනවා. එදා සංශෝධන ගණනාවක් ඇමතිතුමා ඉදිරිපත් කළා.

සංශෝධන සැලකිය යුතු ප්‍රමාණයක් භාර ගැනීම ගැන අපි සතුටු වෙනවා. එහිදීත් ඖෂධීය නාමය සහ අළෙවි නාමය වරහන් ඇතුළේ තිබෙන කර්තව්‍ය තිබුණා. එවකට හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා එතැනදී පොරොන්දු වුණා, "ඉංග්‍රීසි භාෂාවෙන් පළවුණු එක සිංහල සහ දෙමළ භාෂාවලින් දෙනවා, ඒ වාගේම දිස්ත්‍රික්ක පුරා සම්මන්ත්‍රණ පවත්වනවා, සාකච්ඡා කරන්න ඉඩකඩ දෙනවා" කියලා. එතැනට විවිධ සංවිධාන ගණනාවක් ආවා. ලොකු උද්‍යෝගයකින් මැදිහත් වුණා. එදා ඉදිරිපත් කළ, එතුමා එකඟ වුණු එක සංශෝධනයක් තිබුණා. ඒ අවස්ථාවේ හිටපු මාධ්‍යවේදීන්, සංවිධාන මේකට සාක්ෂි දරනවා. ඖෂධ නාමයට අමතරව වරහන් ඇතුළේ වෙළෙඳ නාමය තිබෙනවා කියලා ඒ වෙලාවේ එතුමා දැන ගෙන සිටියේ නැහැ. එතුමා කිව්වා එහෙම එකක් නැහැයි කියලා. ඒක එතුමාට ඉදිරිපත් කළා.

එතුමාට කරුණු පෙන්වුවාට පසුව එතුමා කිව්වා, මේක වෙන් නැහැ, මේක වෙනස් කරනවා කියලා. ඒක තමයි සාකච්ඡා වුණේ. ඒ සාකච්ඡාවට සම්බන්ධ වුණු පුද්ගලයින් ඉන්නවා. මූල්‍යසාරාංශ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ සංකල්පය පිළිබඳවයි පුළුල් ලෙස සාකච්ඡා වුණේ. මෙය පනත් කෙටුම්පතක් විධියට වගන්ති (අ),(ආ),(ඇ),(ඈ) සහ 31 වගන්තිය, 51 වගන්තිය ආදී වශයෙන් ඉදිරිපත් වී නීතිමය ලියවිල්ලක් විධියට කොහේවත් සාකච්ඡා වුණේ නැහැ. නීතිමය ලියවිල්ලක් විධියට සාකච්ඡා වෙන් නැරඹීමේ තමයි මේක පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් වුණේ. මේක ඉදිරිපත් වුණේ හදිසි පනත් කෙටුම්පතක් විධියටයි.

විශේෂයෙන් 2015 ජනාධිපතිවරණයේ දී ජනාධිපති ධුර අපේක්ෂක, වර්තමාන ජනාධිපතිතුමාගේ ප්‍රතිපත්ති ප්‍රකාශනයේ ප්‍රධාන මාතෘකාවක් වුණේ ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත් කෙටුම්පත සම්මත කර ගැනීම, විධායක ජනාධිපති ක්‍රමය සම්බන්ධයෙන් ව්‍යවස්ථා සංශෝධනයක් සිදු කිරීම ආදී කරුණුයි. එහිදී දින සියයේ වැඩ පිළිවෙළක් ඉදිරිපත් කළා. මේ දින සියයේ වැඩ පිළිවෙළ අනුව පෙබරවාරි මාසයේ 06 වැනිදා ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය කැබිනට් මණ්ඩලයෙන් අනුමත කොට පනත් කෙටුම්පත පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කිරීම කළ යුතුයි. එහෙම වුණේ නැහැ. ඒ අනුව පෙබරවාරි මාසයේ 06 වැනිදා ඉදිරිපත් කරලා මාර්තු මාසයේ 18 වැනිදා ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය සම්මත කර ගන්න ඕනෑ. ඒකට තව කල් තිබෙනවා. එතකොට මේකෙන් කියන්නේ මොකක්ද? දැන් මේක පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කළා කියන්නේ රටට ඉදිරිපත් කළා කියන එකයි. මේකෙන් කියන විධියට මේ පනත් කෙටුම්පත පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කරලා දවස් 35ක් මේ රටේ සාකච්ඡා වනවා. මෙවිවර කල් සංකල්පයක් වී තිබුණු පනත් කෙටුම්පත වගන්ති, වාසමම් (අ),(ආ),(ඉ),(ඊ) විධියට, "(a)", "(b)", "(c)", "(d)" විධියට රටේ සාකච්ඡා වනවා. ඒ කියන්නේ, පනත් කෙටුම්පත. නමුත් එහෙම වුණේ නැහැ. දැන් මොකක්ද වුණේ? දැන් අපට කියනවා, මේක සැහෙන්න සාකච්ඡා වුණාය කියලා. නැහැ, එහෙම වුණේ නැහැ. මේ පනත් කෙටුම්පත සාකච්ඡා වුණේ නැහැ.

මූල්‍යසාරාංශ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, විධායක ජනාධිපති ක්‍රමය අහෝසි කළ යුතුයි කියන සංකල්පයක් ගැන දැන් සාකච්ඡා වනවා.

"දඩස්" ගාලා හෙට වනකොට කවුරු හෝ පනත් කෙටුම්පතක් පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කළොත්, අනිද්දාට ඒක සම්මත කරන්න පුළුවන්ද? ඒ සංකල්පය ගැනයි දැන් සාකච්ඡා වන්නේ. විධායක ජනාධිපති ක්‍රමය අහෝසි කරන්නේ මොන විධියටද, මොනවාද ඉවත් වන්නේ කියලා වගන්ති විධියට එන්න ඕනෑ. එතකොට තමයි අපට පුළුල් සාකච්ඡාවක් කරන්න පුළුවන් වන්නේ. (අ) යන්නට පක්ෂ වෙනවා ද, (ආ) යන්නට විරුද්ධ වෙනවාද කියලා බලන්න ඕනෑ. එහෙම නැතිව සංකල්පයක් ගැන කථා වුණා කියලා පනත් කෙටුම්පතක් ඉදිරිපත් කරලා එක දවසින් සම්මත කරන එක සාධාරණීකරණය කරන්න බැහැ. දැන් මේ පනත් කෙටුම්පත ඉදිරිපත් වුණේ කොහොමද? හදිසි පනත් කෙටුම්පතක් විධියටයි. පසු ගිය කාලයේ මේ රටේ පාර්ලිමේන්තුවට හදිසි පනත් කෙටුම්පත් ආවේ කොහොමද? දහඅටවන ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථා සංශෝධනය වැනි සංශෝධන ඇවිල්ලා හදිසි පනත් කෙටුම්පත් විධියට සම්මත කර ගන්නා. නමුත් මොකක්ද මේකේ තිබෙන හදිසිය? මේ පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරුන් තව සුමානයකින් එක පාරටම මේවාට විරුද්ධ වෙනවාද? මා හිතන්නේ නැහැ, මේ රටේ ජනතාවට හිතෙනේ පනත් කෙටුම්පතක් ගෙනාවොත් මේ පාර්ලිමේන්තුව ඊට විරුද්ධ වනවා කියලා. විරුද්ධ වන්නේ නැහැ. එහෙම විරුද්ධ වුණොත්, ඒ පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරුන් ගමේ දී, දිස්ත්‍රික්කයේ දී, මහජන ඡන්දයේ දී ජනතාව අතර ප්‍රශ්නයකට මැදි වෙනවා. එහෙම කරන්න ඕනෑ. මේ පාර්ලිමේන්තුවට වර්තමාන රජය හොඳ පනත් කෙටුම්පතක් ගෙනෙනවා නම්, ඒ පනත් කෙටුම්පත සම්මත වීම වළක්වන්න කවුරු හෝ කටයුතු කරනවා නම් ඒක ගැන ඒ අයගෙන් ප්‍රශ්න කරන්න ඕනෑ මොනැත දී නොවෙයි. දිස්ත්‍රික්කයේ දී, ඊළඟ ඡන්දයේ දී ජනතාව ඒ ගැන ප්‍රශ්න කළ යුතුයි. මේවා සම්බන්ධයෙන් වෙනදාට වඩා ජනතාවගේ මැදිහත් වීමක් තිබෙනවා කියලා මා හිතනවා. ජනතාව මේවා ගැන උනන්දුවෙන් බලාගෙන ඉන්නවා. එහෙම වෙන්නට ඕනෑ.

දැන් මේ පනත් කෙටුම්පත ගෙනාවේ කොහොමද? මේ තිබෙන්නේ පෙබරවාරි මාසයේ 02 වැනිදා කැබිනට් මණ්ඩලයට ඉදිරිපත් කළ පත්‍රිකාවක්. දැන් අහන්න එපා, මේක හම්බ වුණේ කොහොමද කියලා. කොහොම හරි හම්බ වුණා. මේක ගරු රාජීන සේනාරත්න මැතිතුමාගේ ආවරණ ලිපියත් එක්ක කැබිනට් මණ්ඩලයට පෙබරවාරි මාසයේ 02 වැනිදා ඉදිරිපත් කළා. කැබිනට් මණ්ඩලය ඒක 06 වැනිදා අනුමත කළා. ඊට පසුව සුප්‍රීම් උසාවියට ගියා. ඊයේ පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් වන තුරු මේක වහලයි තිබුණේ මූල්‍යසාරාංශ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. මේ කෙටුම්පත වහලයි තිබුණේ. සංකල්පය ඇරලා තිබුණා. සංකල්පය තිබෙනවා. මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මැතිතුමා ඉදිරිපත් කරපු ඒ මූලික අදහස දිගටම තිබුණා.

දැන් මේක පාර්ලිමේන්තුවට හදිසි පනත් කෙටුම්පතක් විධියට ඊයේ ගෙනවා. ඉස්සරහා මන්ත්‍රී පිවිසුම ළඟ පුවරුවේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ උපදේශක කාරක සභාව අවලංගුයි - "cancelled"- කියලා ගහලා තිබුණා. අද උදේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ උපදේශක කාරක සභාව පැවැත්වුණා. උපදේශක කාරක සභාවේදී විනාඩි පහක් මේ ගැන සාකච්ඡා කරන්න හම්බ වුණේ නැහැ. ආණ්ඩු පක්ෂයේ, විපක්ෂයේ මන්ත්‍රීවරුන් දහදොළොස් දෙනෙකුගෙන් මා ඇහුවා මේ පනත් කෙටුම්පත කියෙව්වාද කියලා. ඊයේ රාත්‍රී එළි වෙනකනුත් මා මේක කියෙව්වා. මූල්‍යසාරාංශ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, පොතක් අලුතින් මුද්‍රණය කළාට පසුව කපාපු නැති කොළ තිබෙනවා නේ. ඒ වාගේ කැපුණේ නැති කොළ කපන්නත් විනාඩි 15ක් 20ක් ගත වෙනවා. මේ පනත් කෙටුම්පතේ වගන්ති 142ක් තිබෙනවා. ගරු ඇමතිතුමාගෙන් විමල් වීරවංශ හිටපු ඇමතිතුමා ප්‍රශ්නයක් ඇහුවාම ඒ කාරණය නැවත තහවුරු කර ගන්න නිලධාරීන්ගෙන් අහන්න වුණා. ඒකේ වරදක් නැහැ. ඇයි? මේකේ වගන්ති කට පාඩම් නැහැ. මූලික දේවල් ඔක්කෝම මතක

[ගරු අජිත් කුමාර මහතා]

නියා ගන්න බැහැ. ඉතින් මේ රටේ අවුරුදු හතළිස් ගණනක් මරාගෙන මැරෙන සටනක් කරපු ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියක් ඊයේ පනත් කෙටුම්පතක් විධියට ගෙනැල්ලා අද සම්මත කරන එක කොවිඩ් සාධාරණ ද?

මා මේ ප්‍රශ්නය ඇහුවාම ඒකට හම්බ වුණු උත්තරය මොකක්ද? විපක්ෂයේ තිස්ස විතරණ මැතිතුමාත්, වාසුදේව නානායක්කාර මැතිතුමාත් ගෙනාපු සංශෝධන ඉදිරිපත් කරන්න අද බැහැ කියලා ඒකට කල් ගන්නා. ඇයි? ඒක තාක්ෂණික වශයෙන් හදන්නත් වෙලාවක් ඕනෑ නිසා. එහෙම නැතිව මගේ කරුණු පිළිගෙන නොවෙයි. ඒක එක පැත්තකින් [බාධා කිරීමක්] කමක් නැහැ. කොහොම වුණත් ඒ ඉදිරිපත් කරපු සංශෝධනයන් නීති කෙටුම්පත් අංශයට ගිහිල්ලා අනුමත කරලා, හදලා බලන්න කාලයක් ඕනෑය කියන එක නේ පිළිගෙන තිබෙන්නේ. මූලික අදහස ඒක නේ? එහෙම හරි ඒක ගත්තු එක මම අගය කරනවා. මේක ඔබතුමා ගැන කරන පෞද්ගලික විවේචනයක් නොවෙයි. ඒක එහෙම තේරුම් ගන්න එපා. ඔබතුමා ඒක එහෙම තේරුම් නොගනීවිය කියා මා හිතනවා. කොහොම වුණත් මමත් මේ ගැන දේශපාලන මතවාදී අරගලයක් කරපු කෙනෙක් විධියටයි මේ ගැන කියන්නේ ඇමතිතුමනි. මේ වෙනුවෙන් ප්‍රශ්න අහන්න ජනතා විමුක්ති පෙරමුණ මේ ගරු සභාවේ නැහැ. මම දන්නේ නැහැ, ඔවුන් මේ පනතට පක්ෂව ඡන්දය දෙනවාද නැද්ද කියා. ඔවුන් අද අමුතු ජාතියේ සෙල්ලමක් කරනවා. ජනාධිපතිවරණයේදීත් කළේ ඒකයි. ඔවුන් ආණ්ඩුව නියෝජනය කරනවා. කැබිනට් එකටත් ඉහළින් තමයි විධායක සභාව තිබෙන්නේ. ඒකෙදි මේ පනත් ගැන, මේවායේ මූලික අදහස් කථා කරනවාද නැද්ද කියන්න මම දන්නේ නැහැ. මේවාට ඡන්දය විමසන වෙලාවේදී සභාවේ ඇත්තෙන් නැහැ, හැංගෙනවා. මම දන්නේ නැහැ, ඒ ගොල්ලන්ගේ අදහස මොකක්ද කියා.

ජනතා විමුක්ති පෙරමුණ ඉතිහාසයේ ලංකාවේ වැඩිම ලකුණු අරගෙන රෝයල් කොලීජියෙන් තේරිවිට වෙනුවර එදිරිසිංහලා, ත්‍රිමාවිතානලා මේ රටේ නිදහස් සෞඛ්‍යයක් වෙනුවෙන්, නිදහස් අධ්‍යාපනයක් වෙනුවෙන් අරගල කරලාමැරුණා. මේ රටේ වෘත්තිකයෝ සෞඛ්‍ය සහ නිදහස් අධ්‍යාපනය වෙනුවෙන් දැවැන්ත කැප කිරීමක් කරලා තිබෙනවා. එහෙව් රටක මේවාට නිකමම කොළේ වහලා යන්න දෙන්න බැහැ, මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. මම කියනවා, මේ ක්‍රමවේදය වැරදියි කියලා. ඒ ගැන කාරුණිකව නිහඬවෙන්න වෙන්න. විරුද්ධ වුණත්, පක්ෂ වුණත් මේ පනත අද සම්මත වේවි. හැබැයි ඉදිරියේදී හරි ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදයේ නාමයෙන් ඔබතුමන්ලා තොරතුරු දැන ගැනීමේ අයිතිය ගැන කථා කරන්න. මේ පාර්ලිමේන්තුවේ විපක්ෂයේ මන්ත්‍රීවරුන්ගෙන් කී දෙනෙක් මේ පනත් කෙටුම්පත කියව්වාද කියා මම අහනවා. ඔවුටු නියලා මේ පනත් කෙටුම්පතේ අසවල් අසවල් තැන්වල තිබෙන්නේ මොකක්ද කියා ඇහුවොත් කියන්න බැහැ. මම ඒක වැරද්දක් විධියට දකින්නේ නැහැ. එහෙම කියන්න බැහැ, මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. කොහොමද කියන්නේ? ඊයේ උදේ මෙය ඉදිරිපත් කළේ. ප්‍රශ්න පත්‍රයක් වාගේ නොවෙයි මේක. මේක බරපතල නීතිය ලියවිල්ලක්. ඊයේ උදේ ඉදිරිපත් කළාම, කොහොමද වගන්ති 147ක් කියවන්නේ? මම ඉල්ලන්නේ මගේ අයිතිය විතරක් නොවෙයි. මේ රටේ වෘත්තිකයන්, වෘත්තිය සම්මි, විශ්වවිද්‍යාල ශිෂ්‍ය සංගම්, වෛද්‍ය සංගම් තිබෙනවා. මේ පිළිබඳව මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ අනුස්මරණ පදනම මාධ්‍ය සාකච්ඡාවක් කැඳවලා කිව්වා, "මේ සංකල්පය පනතක් හැටියට ආපු එක හොඳයි, අපි ඒකට සාධනීය ප්‍රතිචාර දක්වනවා, හැබැයි අපි ඒ පනත් කෙටුම්පත දැක්කේ නැහැ" කියා.

මම එක් වෛද්‍යවරියකගෙන් ඇහුවා, දැකපු නැති පනතක් හොඳයි කියන්නේ කොහොමද කියා. විරුද්ධ පක්ෂයේ සියලු නායකයන් මේක දවසකින් ගෙනෙන එකට එකඟ වුණා. මේ පාර්ලිමේන්තුවේ බහුතර විපක්ෂයක් ඉද්දි එහෙම කළේ ඇයි? විපක්ෂයට බරපතල වගකීමක් තිබෙනවා, මේ රටේ ජනතාව වෙනුවෙන් ගෙනෙන පනතකදී ඒ පනත සාධාරණ විවාදයකට භාජනය කරන්න. මේ රටේ අනිකුත් අයටත් ඒ පනත් කෙටුම්පත වෙනුවෙන් කථා කරන්න අවස්ථාව දෙන්න ඕනෑ. විපක්ෂය ඒ අයිතිය නැති කළා. පාර්ලිමේන්තුවේ බහුතර විපක්ෂයක් ඉදලත්, ඒ අයිතිය නැති කරපු සියලු දෙනාට මම මගේ කනගාටුව, විරෝධය ප්‍රකාශ කරනවා. කරුණාකර ඒක එහෙම කරන්න එපා. මහජනතාව වෙනුවෙන් මේක සාකච්ඡා කරන්න අවස්ථාව දෙන්න. පනත් කෙටුම්පත සම්මත කරලා ඉවර වෙලා ඊටපසුව සංශෝධන ගැන කථා කරන්න යන්න එපා. කලින් පළාත් පාලන සංශෝධන පනත් කෙටුම්පතේදීත් ඒක කළා. පසුව සංශෝධන ගෙනෙනවාය කිව්වා. තවම ගෙනැල්ලා නැහැ.

"බිබිලේ ප්‍රතිපත්තිය" කියන්නේ මොකක්ද? හර්ෂ ද සිල්වා මන්ත්‍රීතුමා කිව්වා, එක්සත් ජාතික පක්ෂයේ ආර්ථික දැක්ම අනුව බිබිලේ ප්‍රතිපත්තිය වෙනස් කරන්න වෙනවාය කියා. එතුමා ඒක කියපු එක ගැන මම එතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා. "බිබිලේ ප්‍රතිපත්තිය" කියන්නේ මොකක්ද? "ඇත්ත" පුවත් පතේ මේ පිළිබඳ මූලික කාරණය ඉදිරිපත් කළා. ඒ පිළිබඳ ලිපි කිහිපයක් මා සභාගත* කරනවා.

මේ පනත් කෙටුම්පතේ මොනවාද තිබෙන්නේ? මේ පනත් කෙටුම්පත ගෙනා ක්‍රමය වැරදියි. මෙතුමන්ලා ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදය, යහ පාලනය ගැන කථා කරලා, පාර්ලිමේන්තුව ශක්තිමත් කරනවාය කියලා පාර්ලිමේන්තුවේ තිබෙන ව්‍යුහයකුත් අක්‍රීය කර තිබෙනවා. උපදේශක කාරක සභා ව්‍යුහය අක්‍රීය කර තිබෙනවා. නිලධාරීන් ගෙන්වලා අපට ප්‍රශ්න අහන්න තිබුණු තැන, ඇයි මෙහෙම වෙන්නේ කියා අහන්න තිබුණු තැන, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමාගෙන් මේ පනත කෙටුම්පත් කිරීම ගැන ප්‍රශ්න අහන්න තිබුණු තැන, ඒවා නිරවුල් කර ගන්න තිබුණු තැන නැති කළා. උත්තරිතරයි කියා පිළිගන්නා පාර්ලිමේන්තුව, විධායකය අහෝසි කරලා ශක්තිමත් කළ යුතුයි කියන පාර්ලිමේන්තුව මෙතුමන්ලා දුර්වල කළා.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා
(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ඔබතුමා කියන විධියටද මේ පාර්ලිමේන්තුවේ ඔක්කොම ගෙනෙන්න ඕනෑ? එහෙම නම් විපක්ෂයේ ඔක්කොම වැරදියි, ආණ්ඩු පක්ෂයත් වැරදියි, තමුන්නාන්සේ විතරයි මේකෙදි හරි. අනික් ඔක්කොටම මේක කියවලා දැන ගන්න පුළුවන්. තමුන්නාන්සේට බැරි නම් ඉතින් මොනවා කරන්නද? එහෙම නම් තමුන්නාන්සේ කියන විධියට මුළු පාර්ලිමේන්තුවම තීන්දු ගන්න ඕනෑ. ඒකෙ තිබෙන ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදය මොකක්ද කියන්න.

ගරු අජිත් කුමාර මහතා
(மாண்புமிகு அஜித் குமார)
(The Hon. Ajith Kumara)

ඔබතුමා මගේ වෙලාව ගන්නවා. මම දන්නවා, රාජිත සේනාරත්න ඇමතිතුමා ලෝකයේ වාමාංශික ව්‍යාපාරය ගැන දන්නා කෙනෙක් බව. බහුතරය අනුව තීරණ ගැනීම වාගේම සුළුතරයට ඒ මතය දරන්නට ඉඩ දීමත් ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදයේ මූලික

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

ලක්ෂණයක්. මුළු ලෝකයේම ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදය ගැන සාකච්ඡා වෙනවා. ඒ නිසා මගේ මේ සුළුතර මතය ගැනත් අහන්නකෝ. මම දන්නේ නැහැ, මම මේක කිව්වාය කියා මේ පාර්ලිමේන්තුවේ ඔබතුමන්ලා මේක පිළිගනිවිද කියලා. ඔබතුමන්ලාම කියපු සංකල්පය අනුව පාර්ලිමේන්තුව තුළ මේක සාකච්ඡා කරන්න සාධාරණ ඉඩක් දෙන්න තිබුණා. [බාධා කිරීමක්] ඔබතුමාට වැරදිලා. තීරණ ගන්නේ බහුතරයෙන්. හැබැයි, සුළුතරයේ අදහසට ඉඩ තිබෙන්න ඕනෑ. ඒක ඔබතුමා දන්නවා. ඔබතුමාගේ වාසියට විවිධ වෙලාවට අර්ථ නිරූපණ දෙන්න එපා. දැන් මේ පනත් කෙටුම්පතේ අඩංගුව මොකක්ද? පාර්ලිමේන්තු ක්‍රමය ශක්තිමත් කරද්දී උපදේශක කාරක සභාවක් තිබෙන්න ඕනෑ.

අපිට ඔබතුමාගෙන් ප්‍රශ්න අසනවාට වඩා නිලධාරියෙකු සමඟ මුහුණට මුහුණ පුශ්න අහන්න තිබුණු අවස්ථාව, මේවා නිරවුල් කර ගන්න තිබුණු අවස්ථාව එතැනයි. දැන් ඔබතුමන්ලාම කියනවා, මේ පනත් කෙටුම්පතට ඉදිරියේදී තව සංශෝධන ගෙනෙන්න ඕනෑය කියලා. ඇයි, ඉදිරියේදී ගෙනෙන්නේ? අදම ගෙනැල්ලා අපට ඉවර කරන්න තිබුණානේ. අපරාදේ නේ. දැන් පනත් කෙටුම්පතේ අඩංගුව මොකක්ද?

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීන සේනාරත්න මහතා

(මාණ්ඩුමුතු (බවත්තිය කලාති) රාජ්‍ය සේනාරත්න)
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ඔය කියන වාගේ හුඟක් දේවල් කරන්න ගිහිල්ලා නේ අවුරුදු 45ක් ගත වුණේ. මෙම පනත් කෙටුම්පත ගෙනාවාට පසුව ඔබතුමන්ලාගේ සංශෝධන ඉදිරිපත් කරන්න. එතකොට ආපසු ගෙනෙන්නම්.

ගරු අජිත් කුමාර මහතා

(මාණ්ඩුමුතු අජිත් කුමාර)
(The Hon. Ajith Kumara)

ගරු ඇමතිතුමනි, වැඩේ කෙරුණාට පසුව සංශෝධන ගෙනැල්ලා වැඩක් නැහැ නේ. මම කියන්නේ මූලික දෙය. ඔබතුමා තේරුම් ගන්න. මම කියන්නේ මගේ අයිතිය ගැන විතරක් නොවෙයි.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීන සේනාරත්න මහතා

(මාණ්ඩුමුතු (බවත්තිය කලාති) රාජ්‍ය සේනාරත්න)
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

තමුන්නාන්සේලාටත් තව දවස් දෙකක කාලයක් තිබෙනවා නේ

ගරු අජිත් කුමාර මහතා

(මාණ්ඩුමුතු අජිත් කුමාර)
(The Hon. Ajith Kumara)

මගේ අයිතිය විතරක් නොවෙයි, මේ රටේ අනිකුත් ජන සමාජයට - [බාධා කිරීමක්] - ජනතා විමුක්ති පෙරමුණ කරන දෙය වෙන දෙයක් නේ. එතුමන්ලාට විධායක සභාවේ යෝජනා දෙන්න පුළුවන් නේ. සාකච්ඡා කරන්න පුළුවන්. මම කියන්නේ මගේ අයිතිය ගැන විතරක් නොවෙයි. එදා ලේ බැංකුවේ තිබුණු සාකච්ඡාවට දැවැන්ත පිරිසක් සම්බන්ධ වුණා. මේ රටේ මේ ගැන උනන්දුවෙන් සිටින පිරිසක් සිටිනවා. මගේ අයිතිය ගැන විතරක් නොවෙයි මම කියන්නේ. ඒ සියලුම දෙනාගේ අයිතිය වෙනුවෙන් මම කපා කරන්නේ.

මේ පනත් කෙටුම්පතේ අඩංගු දේවල් මොනවාද? මේ පනත් කෙටුම්පත කියවා ගන්නට ලැබුණු වෙලාව අනුව මම මේ පනත් කෙටුම්පතේ අඩංගු දේ කියන්නම් කෝ. බිබිලේ මැතිතුමාගේ ප්‍රතිපත්තියේ මූලිකම අදහස තමයි, ඖෂධ නියම කිරීම, අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ ලැයිස්තුවක් සම්පාදනය කිරීම. 56. (1), (2), (3) සහ (4)

වගන්ති යටතේ මේ කාරණය ගැන සඳහන් වෙලා තිබෙනවා. බිබිලේ මැතිතුමා යෝජනා කළා කියලා අපේ මහාචාර්ය කාලෝ ලොන්සේකා මැතිතුමා ඖෂධ 232ක ලැයිස්තුවක් ගැන කියනවා. දැන් කාලෝ ලොන්සේකා මැතිතුමාම කියනවා, 500ක විතර ලැයිස්තුවක් ඕනෑය කියලා. මට ඇසුණා, 300ක ගණනක් මේ ගරු සභාවේ කියනවා. ඒ විෂය පිළිබඳව අපි ප්‍රවීණයන් නොවෙයි. කොහොම වුණත් 300ක හෝ 500ක ලැයිස්තුවක් ගැන කියනවා. තමුත් කාලෝ ලොන්සේකා මැතිතුමා කියනවා, 15,000ක් විතර බෙහෙත් වර්ග ලංකාවට ගෙන්වනවා කියලා. ගරු රාජීන සේනාරත්න මැතිතුමනි, ඔබතුමාට මේ පිළිබඳව අදහසක් ඇති. මම ඒ ගැන දන්නේ නැහැ.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීන සේනාරත්න මහතා

(මාණ්ඩුමුතු (බවත්තිය කලාති) රාජ්‍ය සේනාරත්න)
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)
8,100යි.

ගරු අජිත් කුමාර මහතා

(මාණ්ඩුමුතු අජිත් කුමාර)
(The Hon. Ajith Kumara)

8,100ද? එහෙම නම් ලංකාවට අවශ්‍ය බෙහෙත් වර්ග 300ක් වුණත්, බෙහෙත් වර්ග 8,000ක් ගෙන්වනවා. බිබිලේ මැතිතුමාගේ ප්‍රධාන යෝජනාව ඖෂධ ලැයිස්තුවක් හදන එක.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීන සේනාරත්න මහතා

(මාණ්ඩුමුතු (බවත්තිය කලාති) රාජ්‍ය සේනාරත්න)
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

මෙම පනත් කෙටුම්පතෙහි එය යෝජනාවක් විධියට ඇතුළත් කර තිබෙනවා. මෙමගින් තමයි, එය නියාමනය කර අඩු කරන්නේ. ප්‍රධානම දෙය ඒකනේ.

ගරු අජිත් කුමාර මහතා

(මාණ්ඩුමුතු අජිත් කුමාර)
(The Hon. Ajith Kumara)

හොඳයි. ඉන්න මම කියනකම්. ඊළඟට, මිල තීරණය කිරීම.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීන සේනාරත්න මහතා

(මාණ්ඩුමුතු (බවත්තිය කලාති) රාජ්‍ය සේනාරත්න)
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

තමුන්නාන්සේ ඔය කාලෝ ලොන්සේකා මැතිතුමාගේ ලැයිස්තුවක් ගැන කිව්වා නේ. මෙම පනත් කෙටුම්පතෙහි ඒ ගැනත් තිබෙනවා. හරියට කියෙව්වා නම් දැන ගන්න පුළුවන්.

ගරු අජිත් කුමාර මහතා

(මාණ්ඩුමුතු අජිත් කුමාර)
(The Hon. Ajith Kumara)

හොඳයි. ඊළඟට, මිල තීරණය කිරීම. මෙම පනත් කෙටුම්පතෙහි 56. (1) උප වගන්තියේ සඳහන් වෙනවා, ඖෂධයක වාර්ගික නාමය ඖෂධ වට්ටෝරුවේ ලිවිය යුතු බව. දැන් ගරු ඇමතිතුමා කිව්වා, අවුරුදු දෙකකින් ඖෂධ නාමය විතරක් ගෙනෙනවා කියලා. එහෙම නම් අවුරුදු දෙකකින් ගෙනෙන එක ගැනත් පනත් කෙටුම්පතට ඇතුළත් කරන්න තිබුණානේ.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීන සේනාරත්න මහතා

(මාණ්ඩුමුතු (බවත්තිය කලාති) රාජ්‍ය සේනාරත්න)
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)
අවුරුදු දෙකකින් කියලා කිව්වේ නැහැ.

ගරු අජිත් කුමාර මහතා

(மாண்புமிகு அஜித் குமார்)
(The Hon. Ajith Kumara)

ඒකත් පනත් කෙටුම්පතට දමන්න තිබුණා නේ. ඇයි එහෙම දැමීමේ තැත්තේ?

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

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

ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. බෙහෙත් ලියන්නේ තමුන්නාන්සේලා නොවෙයි නේ, වෛද්‍යවරුන්නේ. එතකොට වෛද්‍යවරුන් ඒක කරන්නේ තැන්නම් බොරුවට පනත් ගෙනැල්ලා වැඩක් නැහැ. ඒවා අප්‍රායෝගික වැඩ. අජිත් කුමාර මන්ත්‍රීතුමාවත්, මමවත්, මේ ඩීවී ගුණසේකර මහතාවත් නොවෙයි මේක කරන්නේ.

ගරු අජිත් කුමාර මහතා

(மாண்புமிகு அஜித் குமார்)
(The Hon. Ajith Kumara)

ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා කපා කරන කොට මගේ වේලාව ඉවර වෙනවා.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

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

එතකොට මෙහාට ගෙනෙන ඖෂධවල quality එක සම්බන්ධයෙන් ඒ ගොල්ලන්ට ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. එම නිසා quality assurance lab එකක් අලුතින් සකස් කිරීමට තමයි මේවා ස්ථාපිත කරලා තිබෙන්නේ. අපි ඒක world standards වලට ගොඩනගනවා. එදාට අපි generic name එක විතරක් ඇති කරනවා. මොකද, එතකොට quality එක assured.

ගරු අජිත් කුමාර මහතා

(மாண்புமிகு அஜித் குமார்)
(The Hon. Ajith Kumara)

හොඳයි. ඒ ඔබතුමාගේ අදහස නේ. මගේ වේලාව අවසන් වුණා

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)

ගරු අජිත් කුමාර මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාට නියමිත කාලය අවසන්.

ගරු අජිත් කුමාර මහතා

(மாண்புமிகு அஜித் குமார்)
(The Hon. Ajith Kumara)

ගරු ඇමතිතුමා මගේ කාලයත් අර ගන්නා. ඒකයි වුණේ. මේ පනත් කෙටුම්පත ගැන කපා කරන විට, ඇමතිවරයාට තිබෙන බලතල ගැන විශේෂ කථාවක් කියැවුණා. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා කිව්ව කරුණ, කරුණක් විධියටත් වැරදියි. ගරු විමල් විරවංශ මැතිතුමා කිව්වා, ඇමතිවරයාට දස දෙනෙක් පත් කරන්න පුළුවන් කියලා. එහිදී ඔබතුමා කිව්වා නැහැ, හතරයි කියලා. මේ පනත් කෙටුම්පතේ අන්තිම කොටස බලන්න. ඒ අනුව ඔබතුමාට පුළුවන්, කළමනාකරණය, නීතිය, ගණකාධිකරණය හෝ සෞඛ්‍ය යන ක්ෂේත්‍රවල විශිෂ්ටත්වයක් දක්වා ඇති වෘත්තිකයන් හතරදෙනෙකුත් පත් කිරීමට. එහෙම කිව්වත් අට දෙනෙකු පත් කරන්න පුළුවන්. පත් කිරීම්, ඉවත් කිරීම් සියල්ල ඇමතිතුමාට කරන්න පුළුවන්. ප්‍රශ්නය තිබෙන්නේ එතැනයි. ඊට පසුව තිබෙන අභියාචන මණ්ඩලයන් පත් කරන්නේ ඇමතිතුමා. ඒ සියල්ල සිදු කරලා ඒ ඔක්කෝට පිළිබඳව අවසාන තීරණය ගන්නේත්

ඇමතිතුමායි. අද දින මේ ගරු සභාවේ ජනාධිපතිතුමාත් කපා කර තිබුණා. ඒ වේලාවේ මම සිටියේ නැහැ. එතුමාත් කියා තිබුණා, ඇමතිවරයා අනුව මේවා වෙනස් වෙන්න පුළුවන් කියලා. ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා දන්නවා, මේ රටේ පසු ගිය කාලයේ අල්ලස් හෝ දූෂණ චෝදනා විමර්ශන කොමිෂන් සභාවට ලැබුණු චෝදනාවලින් වැඩිපුරම චෝදනා ගොනු කර තිබුණේ ඇමතිවරුන් සම්බන්ධව කියලා. ඔබතුමාට විරුද්ධවත් එක චෝදනාවක් ගොනු කර තිබුණා. ඔබතුමා ඒ සම්බන්ධව ප්‍රකාශයක් කර තිබුණා. ඔබතුමාට විරුද්ධව එම චෝදනාව මුලින්ම ඉදිරිපත් කළේ, ඩිවර අමාත්‍යාංශයේ වෑය ශීර්ෂය දවසේ හඳුන්වන්නේ මන්ත්‍රීවරයායි. ඒ පැමිණිල්ල මත -

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා දැන් අවසන් කරන්න.

ගරු අජිත් කුමාර මහතා

(மாண்புமிகு அஜித் குமார்)
(The Hon. Ajith Kumara)

ඔබතුමාගේ ප්‍රශ්නයක් නොවෙයි. එහෙම තිබෙන කොට ඇමතිවරයෙකුට මෙහෙම බලයක් දෙනවාද?

ඊළඟට, මේ නියෝග සෑදීම සම්බන්ධව මම අහන්න කැමැතියි. නියෝග සෑදීමේ බලය ඇමතිවරයාට දීලා තිබෙනවා. වෙන පනත් කෙටුම්පත්වල නම් නියෝග සෑදීමේ බලය ඇමතිවරයාට තිබුණත් පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කරනවා කියලාත් සඳහන් වෙනවා. නමුත් මේ පනත් කෙටුම්පතේ කිසිම තැනක නැහැ, පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කරනවා කියලා. වගන්ති ගණනාවක් තිබෙනවා. මිල තීරණය කිරීම, මිල පාලනය කිරීම, මණ්ඩල පිළිබඳව තීරණ ගැනීම් සියල්ල නියෝගවලින් කරන්නේ. ඒ නියෝග පිළිබඳව මේ පනත් කෙටුම්පතේ පැහැදිලිව සඳහන් වෙලා නැහැ. ඒ වාගේම ඒවා පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කරනවාද කියලා පැහැදිලිත් නැහැ.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

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

ඒක පනත් කෙටුම්පතෙන් ගෙනෙන්න බැහැ.

ගරු අජිත් කුමාර මහතා

(மாண்புமிகு அஜித் குமார்)
(The Hon. Ajith Kumara)

ඒක හරි. ඒක මට තේරෙනවා. මම අසන්නේ ඒක පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කරනවාද කියලායි.

වෙන පනත් කෙටුම්පත්වල සඳහන් වෙනවා, ඇමතිවරයාට නියෝග හදන්න පුළුවන්, ඒවා පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කරන්න ඕනෑය කියලා. නමුත් මේ පනත් කෙටුම්පතේ එහෙම නැහැ. එම නිසා ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. ඒ නියෝග පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කරනවාද කියලා මේ පනත් කෙටුම්පතේ සඳහන් වෙලා නැහැ. ඒකයි මම කිව්වේ, මේක කියවන්න ඕනෑ කියා. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ ගැන තව කරුණු ගොඩක් කියන්න තිබෙනවා. නමුත් මම අහන්නේ, ඔබතුමන්ලා බිබිලේ මැතිතුමාගේ නම පාවිච්චි කර මොකක්ද මේ කරන්නේ කියායි.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාගේ කාලය අවසානයයි.

ගරු අජිත් කුමාර මහතා

(மாண்புமிகு அஜித் குமார்)

(The Hon. Ajith Kumara)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ කරුණ කියා මගේ කථාව අවසන් කරනවා.

ඔබතුමන්ලා "බිබිලේ, බිබිලේ, බිබිලේ" කියමින්, "බිබිලේ ප්‍රතිපත්තිය" කියා තහවුරු කරන්න හඳුනවා බිබිලේ ප්‍රතිපත්තිය නොවන එකක්. ඒ කියන්නේ, කන්දක් විලිලා මී කුණක් තමයි මේ වදන්න හදන්නේ. ඒ නිසා මා කරුණකව ඉල්ලනවා, මේ පිළිබඳව මීට වඩා පුළුල් සංවාදයක්-

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ඒක පිළිගන්න පුළුවන්කමක් නැහැ.

ගරු අජිත් කුමාර මහතා

(மாண்புமிகு அஜித் குமார்)

(The Hon. Ajith Kumara)

මගේ අදහස නේ කිව්වේ. ඔබතුමා පිළිගන්න, නොගන්න එක ගැන ප්‍රශ්නයක් නැහැ. මේ පනත් කෙටුම්පත ගැන අධ්‍යයනය කළාම මට දැනුණ දේ තමයි මම කිව්වේ. මම විතරක් නොවෙයි. මේ රටේ වෘත්තිකයන්, සංවිධාන ගණනාවක් ඒක කියනවා. මේ පිළිබඳව සාකච්ඡා කරන්න කියා ඔබතුමාට ලියුම් එවා තිබෙනවා නේ. ඒවා හම්බ වුණා ද කියා මම දන්නේ නැහැ. ඒ නිසා කරුණාකර මීට පස්සේවත් පාර්ලිමේන්තුවට පනත් කෙටුම්පත් ඉදිරිපත් කරන කොට හදිසි පනත් කෙටුම්පත් විධියට ගෙනෙන්නේ නැතුව අවුරුදු 40ක් තිස්සේ සාකච්ඡා කළ පනත් මහජන සංවාදයකට ගෙනෙන්න. මේ ආදර්ශයම ඔබතුමන්ලා ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථා සංශෝධනයටත් ගෙනෙන්න ලැස්ති වෙයි. එහෙම කරන්න එපා. මහ ජනතාව, මහජන ව්‍යාපාර, වෘත්තීය සමිති හා සියලු ජන කණ්ඩායම් මේවාට සම්බන්ධ කර ගන්න. බොහොම ස්තුතියි.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

මීළඟට, ගරු ටී.බී. ඒකනායක මැතිතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි 10ක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.හා. 5.11]

ගරු ටී. බී. ඒකනායක මහතා

(மாண்புமிகு டி. பி. ஏக்கநாயக்க)

(The Hon. T.B. Ekanayake)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත් කෙටුම්පත විවාද වන මේ මොහොතේ දී මටත් අදහස් දක්වන්න අවස්ථාව ලැබීම ගැන ස්තූතිවන්ත වනවා.

සෑහෙන කාලයක් මුළුල්ලේ සාකච්ඡාවට භාජනය වෙමින්, ලොප් වෙමින්, මතු වෙමින් ආපු මේ කාරණාවේ මුල්ම සාකච්ඡාව 1966 ආරම්භ වෙලා රෝහල් සූත්‍ර සංග්‍රහය ලෙස එළි දක්වන්න යොදලා, දෙවැනි වරට ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ගෙනාවේ 1970 දීයි. සේනක බිබිලේ මහාචාර්යතුමන්, අපේ වික්‍රමසිංහ මැතිතුමන් 1971දී ඖෂධ වර්ග 236ක් පිළිබඳ කාරණය ක්‍රියාත්මක කළාම ඒ සියල්ලම 1978දී ජේ.ආර්. ජයවර්ධන මැතිතුමා ආරම්භ කළ විවෘත ආර්ථිකය නිසා අවසාන වුණා. ඒ සියල්ලම අතර මහ දමලා විවෘත ආර්ථිකයකට මේ ඖෂධ යටත් කරන්න සිද්ධ වුණා. මේ සඳහා 1991 මෙන්ම, නැවත වරක් 1996දී කැබිනට් අනුමැතිය ලැබුණත් ඒක ක්‍රියාත්මක කරන්න ලැබුණේ නැහැ.

මහාචාර්ය බිබිලේ මැතිතුමාගේ ප්‍රතිපත්තියේ අඩංගු ප්‍රධාන කරුණු අපි කියන්නට ඕනෑ. ඒ තමයි, පෞද්ගලික සහ රාජ්‍ය අංශය කියන දෙකේම භාවිතය පිණිස රටට අවශ්‍ය කරන ඖෂධ සහ නිෂ්පාදන, අවශ්‍ය අමුද්‍රව්‍ය සියල්ලම රජය විසින් පමණක් ආනයනය කිරීම සඳහා විවෘත ටෙන්ඩර් පටිපාටියක් මගින් තොග මිලදී ගැනීම. පෞද්ගලික ඖෂධ සමාගම් විසින් සිදු කරන ලද ඖෂධ ප්‍රචාරණ කටයුතු සම්පූර්ණයෙන් නැවැත්වීම හා ඖෂධ සම්බන්ධයෙන් වෛද්‍යවරු, සෞඛ්‍ය කාර්ය මණ්ඩලය, මහ ජනතාව අඛණ්ඩව දැනුවත් කිරීමේ කටයුතු මුළුමනින්ම රාජ්‍ය ආයතන විසින් සිදු කිරීම. අනවශ්‍ය ඖෂධ වර්ග ලැයිස්තුගත කිරීම, ඊට ඇතුළත් නොවන ඖෂධ වර්ග ආනයනය සීමා කිරීම. රජයේ ඖෂධ සම්බන්ධයෙන් සිදු කරන කටයුතුවලදී මෙන්ම වෛද්‍යවරු ඖෂධ නියම කිරීමේදී වෙළෙඳ නාමය, ඖෂධ නාමය වශයෙන් භාවිත නොකිරීම. ඖෂධවල එල ප්‍රයෝජනය මහ ජනතාවට ලැබෙන, ඖෂධ සමාගම්වල අවශ්‍යතා ආරක්ෂාවීම පිණිස ක්‍රියාත්මක වන ජේටන්ට් බලපත්‍රය ඇතුළු ඇතැම් විධිවිධාන, ගිවිසුම් යළි සලකා බැලීම සහ අත්‍යවශ්‍ය අවස්ථාවලදී ඒවා නොසලකා ලාභදායී මූල්‍ය ඖෂධ ආනයනය කිරීමට කටයුතු කිරීම. ඖෂධ සඳහා විධිමත් මිල පාලනයක් ඇති කිරීම. ඖෂධ සම්බන්ධයෙන් සියලු කටයුතු සඳහා අවශ්‍ය මානව සම්පත් ප්‍රවර්ධනය කිරීම. රට තුළ භාවිත වන සියලු ඖෂධවල ප්‍රගතිය සහතික කිරීම සඳහා ක්‍රමවේදයක් ක්‍රියාත්මක කිරීම. ඒ ක්‍රමවේදයට යම් වැඩ පිළිවෙළක් යෙදිය යුතුයි.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියට විවේචන එල්ල වෙමින් පවතිනවා. ඒ තමයි, නව ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය තුළ සේනක බිබිලේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය අන්තර්ගත නොවීම. පත් වූ නව රජය විසින් රජයේ රෝහල් සඳහා අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ ලබා දෙන බවට සහතිකයක් ලබා නොදීම. ඖෂධ තත්ත්ව පාලනය පිළිබඳ කරුණු ඉදිරිපත් කර තිබුණද ඒවා උල්ලංඝනය වුවහොත් ගනු ලබන ක්‍රියා මාර්ග ගැන කිසිදු සඳහනක් නොමැති වීම. අවස්ථාව අනුව වඩාත් සුදුසු ඖෂධ ඖෂධීය නාමය ද සහිත වෙළෙඳ නාමයකින් නිර්දේශ කිරීමේ අයිතිය වෛද්‍යවරුන්ට ලබා දීම. මේ නිසා ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියක් පැවතියද තමන්ට කැමැති ආකාරයෙන් වෙළෙඳ පොළ හැසිරවීමේ අයිතිය බහු ජාතික සමාගම්වලට නිරන්තරයෙන් ලබා දීම.

මෙම ක්‍රමවේදය තුළ ඖෂධ ගෙන්වීම, බෙදා හැරීම සඳහා ශ්‍රී ලංකාව තුළ නිෂ්චිත ක්‍රමවේදයක් අනුගමනය කළ යුතුයි. විශේෂයෙන්ම බාල වර්ගයේ ඖෂධ ආනයනය කිරීම ගැනිම. පසු ගිය වසර ගණනාව තුළ බාල වර්ගයේ ඖෂධ සමාගම් ලෙස හඳුනා ගත් සමාගම් විශාල සංඛ්‍යාවක් තිබෙනවා. සමාගම් 74කට ආසන්න සංඛ්‍යාවක් ඉන්දියානු සමාගම්, මැලේසියානු සමාගම්, සිංගප්පූරු සමාගම්, පිලිපීන සමාගම්, සයිප්‍රස් සමාගම්, චීන සමාගම්, කොරියානු සමාගම්, තායිලන්ත සමාගම් වාගේම පාකිස්තාන සමාගම් මෙම ක්‍රමවේදයට ඇතුළත් වෙලා තිබෙනවා. මේ හේතුව නිසාම ඖෂධ විෂ වී රෝහල් ගත වන පුද්ගලයින්ගේ සංඛ්‍යාව විශාල වශයෙන් වැඩි වෙලා තිබෙනවා.

කොළඹ විශ්වවිද්‍යාලයේ අධිකරණ වෛද්‍ය අංශයේ මහාචාර්ය රටින්ද්‍ර ප්‍රනාන්දු මහතා සඳහන් කරන ආකාරයට ඖෂධ විෂ වීම හේතුවෙන් වසරකට පුද්ගලයින් දහදහසක පමණ සංඛ්‍යාවක් රෝහල් ගත වෙනවා. එහිදී මිය යන පුද්ගල සංඛ්‍යාව 100කට වඩා වැඩි බව සඳහන් කර තිබෙනවා. අප යම් යම් වැඩ සටහන් ක්‍රියාත්මක කිරීමේ දී විශේෂයෙන්ම සලකා බැලිය යුතු කාරණා කිහිපයක් තිබෙනවා, මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. ඒවා කියන්න කාලය ප්‍රමාණවත් නැහැ. විශේෂයෙන්ම කියන්නට ඕනෑ, කරාපිටිය රෝහලේ මිය ගිය දැරිය ගැන; රුබෙල්ලා එන්නත ලබා දීම නිසා මාතර මිය ගිය දැරිය ගැන වාගේම නිව්ට්ලුවේ කාන්තාවකට ප්‍රතිජීවක ඖෂධ ලබා දීමේදී අවසාන

[ගරු ටී. ඩී. ඒකනායක මහතා]

සිදුවීම ක්‍රියාත්මක කිරීම ගැන. ඖෂධ ගෙන්වන ව්‍යාපාරිකයින් එම ඖෂධවලින් සියයට 800ක පමණ ලාභ ලබා අලෙවි කරන බව පාරිභෝගික කටයුතු පිළිබඳ අධිකාරියට අනාවරණය වෙලා තිබෙනවා.

මූලාසනාරුස් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ ගැන හැම දාම කථා කරනවා. ඉතාමත් අමාරුකම් තුළ හෝ මේක මොන ආකාරයෙන් හෝ එළිදක්වන්න, යම්කිසි ප්‍රමිතියක් රාමුවක් තුළ එළිදක්වන්න අවශ්‍ය වැඩ පිළිවෙළ ක්‍රියාත්මක කරන්න අපේ රාජ්‍ය සේනාධර්ම ඇමතිතුමාට පුළුවන් වෙලා තිබෙනවා. ශ්‍රී ලංකාවට ගෙන්වන බොහෝ ඖෂධයන් කල් ඉකුත්වීම නිසාත්, කල් ඉකුත්වීමට ආසන්න දිනවල පැවැත්ම නිසාත් ගෙන්වීමේදී ආනයනකරුවන්ට විශාල ලාභයක් අත්වනවා. ඒ ආකාරයට අඩු මිලට වෙළෙඳ පොළෙන් ලබා ගන්නා බෙහෙත් වර්ග කල් ඉකුත් වීමේ ආසන්න දිනය කිවිටු කර ගන්නවා ගෙන, කෙටි කාලයකින් එම කාලය ඉකුත්වීම නිසා ශ්‍රී ලංකාව තුළ විශාල වශයෙන් ගැටලු මතු වෙලා තිබෙනවා. ඒ සඳහා උදාහරණ රාශියක් කියන්න තිබෙනවා. එම නිසා මෙම තත්ත්වය තුළ විශේෂයෙන්-,

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

මන්ත්‍රීතුමා, වරායට එන විට shelf life එක සියයට 75ක් තිබෙන්නට ඕනෑ. මේක වගන්තියේ තිබෙනවා.

ගරු ටී. ඩී. ඒකනායක මහතා

(மாண்புமிகு ரி. பி. ஏக்கநாயக்க)

(The Hon. T.B. Ekanayake)

එම නිසා පසු ගිය කාලයේ ගෙන්වූ ඖෂධ මෙට්‍රික් ටොන් 19,000ක් පුත්තලමේ හොල්සිම් ලංකා ආයතනයට යවලා විනාශ කර තිබෙනවා. ඉතිහාසය පුරා මේ වාගේ විනාශ කරපු ඖෂධ ප්‍රමාණයත් විශාල වශයෙන් තිබෙනවා. ඒවාට ගෙවපු -

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමා කියන ඒවා නිවැරදියි. ඔබතුමා කිව්ව පරිදි පසු ගිය අවුරුද්දේ මිලියන සිය ගණනක ඒවා තිබෙනවා. එම නිසා මම තීන්දු කර තිබෙනවා, අවුරුද්දටම මුළු එකම ගෙන්වන්නේ නැතිව මාසයකට වරක් order එක දිලා මාසයකට වරක් ගෙන්වනවා කියා. මම මේ ගැන ඉන්දියානු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා සමඟත් සාකච්ඡා කළා. ඔවුන්ගේ ආණ්ඩුවයි, අපේ ආණ්ඩුවයි එකතු වෙලා මෙම වැඩ පිළිවෙළ ගෙන යන්න. මොකද, ඉන්දියාවෙන් තමයි සියයට 80ක් එන්නේ.

ගරු ටී. ඩී. ඒකනායක මහතා

(மாண்புமிகு ரி. பி. ஏக்கநாயக்க)

(The Hon. T.B. Ekanayake)

විශේෂයෙන්ම මෙම වැඩ පිළිවෙළ යටතේ රජයේ රෝහල්වලට අවශ්‍ය ඖෂධ පිළිබඳ විධිමත් තොරතුරු පරිගණකගත කර යාවත්කාලීන නොකිරීමෙන් සිදු වන අවාසිය රුපියල් කෝටි ගණනක්. විශේෂයෙන් ඖෂධ අපතේ යාම, වැඩි මිලට ඖෂධ ලබා ගැනීමට සිදු වෙනවා. එම නිසා අපි කියන්නේ රෝහල් සඳහා අවශ්‍ය ඖෂධ වර්ග මොනවාද, ලබා දිය යුතු ප්‍රමාණය කොපමණද; ඖෂධ කල් ඉකුත් වී ඇති දිනය කවදාද; හිඟ ඖෂධ ආදිය පිළිබඳව තොරතුරු රැස් කරමින් රෝහල්වල යම් කිසි දත්ත ගබඩාවක් ආරම්භ කරන්න ඕනෑ කියයි.

මූලාසනාරුස් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මම නියෝජනය කරන යාපහුව මැතිවරණ කොට්ඨාසයට අයත් පොල්පිතිගම රෝහල මීට වසර දෙකකට කලින් දිස්ත්‍රික්කයේ හොඳම රෝහල වුණා. වර්තමාන ජනාධිපතිතුමා සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා විධියට හිටපු කාලයේ අපි ඒ රෝහලට ගියාම අපි දැක්කා, ඒ වෛද්‍යවරු හා කාර්ය මණ්ඩලය බෙහෙත් හේන් එක්තරා විද්‍යාත්මක ක්‍රමයක් තුළ ගබඩා කරලා තිබුණා. ඒ ගබඩා කිරීම විනිවිදභාවයෙන් යුතුව ක්‍රියාත්මක කිරීම නිසා ඒ රෝහලට විශාල ලකුණු ප්‍රමාණයක් හම්බ වෙලා තිබුණා. පොල්පිතිගම වාගේ ඇත දුෂ්කර රෝහලක ඒක කරන්න පුළුවන් නම් අනෙක් රෝහල්වල කරන්න බැරිකමක් නැහැ. ඒ සඳහා ඕනෑකම අවශ්‍යයි. ඒ වාගේම එය ක්‍රියාත්මක කිරීමට යම් සංයුතියක් අවශ්‍යයි.

මූලාසනාරුස් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, දේශීය වෛද්‍ය අංශයටත් මේ වාගේම ක්‍රමවේදයක් අපි හැදිය යුතුයි. ගරු ඇමතිතුමනි, ඒකත් ඔබතුමාට අයිති අංශයක් නිසායි මම ඒ කාරණය කියන්නේ. මොකද බටහිර වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයේත් කිසිම උගත්කමක් නැති, අධ්‍යාපනයක් නැති වෛද්‍යවරු ඉන්නවාය කියන එක පුවත් පත්වල, සම්මන්ත්‍රණවල කොපමණ කථා කළත් ඒ පිළිබඳව හෙළිදරව් කිරීමක් නැහැ. ඒ අය උසාවියට ගෙන ගිහිල්ලා ඒ බොරු සහතික අවලංගු කිරීමේ ක්‍රමවේදයක් නැහැ. ඒකත් අපි මෙයට ඇතුළු කරන්න ඕනෑ.

මූලාසනාරුස් මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාට නියමිත කාලය අවසන්.

ගරු ටී. ඩී. ඒකනායක මහතා

(மாண்புமிகு ரி. பி. ஏக்கநாயக்க)

(The Hon. T.B. Ekanayake)

දේශීය වෛද්‍ය අංශයේත් මේ කාර්යය ක්‍රියාත්මක කරන්නට ඕනෑ. අපි දන්නවා, රට පුරා ඒ අංශය තුළත් විශාල වංචාවන් සිද්ධ වෙලා තිබෙන බව. විශේෂයෙන්ම අපේ පාර්ලිමේන්තුවේ වෛද්‍ය අංශය ගැනත් කියන්නට ඕනෑ. එහි වෛද්‍යවරුන් ඇතුළු ඒ සේවක සේවිකාවන් හොඳ කළමනාකරණයෙන් යුක්තව ඒ කාර්ය ක්‍රියාත්මක කරනවා. හැබැයි, සමහර අවස්ථාවලදී සැපයීම් අංශයෙන් අපේ පාර්ලිමේන්තුවේ වෛද්‍ය අංශයට අවශ්‍ය බෙහෙත් හේන් ලබා දීමේ පමාවක් තිබෙනවා. ඒ ගැනත් ඔබතුමා සොයා බැලිය යුතුයි. මොකද මන්ත්‍රීවරුන් 225දෙනාගේම සෞඛ්‍යය ගැන ක්‍රියා කරන්නේ එම වෛද්‍ය මධ්‍යස්ථානය නිසා.

මූලාසනාරුස් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, දීර්ඝ කාලයක් තිස්සේ අපි ඉදිරිපත් කිරීමට බලාපොරොත්තු වෙලා සිටි ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත් කෙටුම්පතේ තිබෙන අඩු ප්‍රාඩුකම් අපි නියාමනය කරමින් ක්‍රියාත්මක කරමු. මේ ඉතාමත් වැදගත් කාලීන කාර්යය සඳහා අපේ සහයෝගය ලබා දෙනවා. බොහොම ස්තූතියි.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

මූලාසනාරුස් ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට නිවැරදි කිරීමක් කරන්නට ඕනෑ. අපීත් කුමාර මන්ත්‍රීතුමා කිව්වා, ගැසට් කිරීම පිළිබඳව කිසිම නියෝගයක් මේ පනත් කෙටුම්පතේ නැහැ කියලා. ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත් කෙටුම්පතේ 142. (4) උප වගන්තිය බලන්න. එහි මෙසේ තිබෙනවා:

"අමාත්‍යවරයා විසින් සාදන ලද සෑම නියෝගයක්ම එය ගැසට් පත්‍රයේ පළ කිරීමෙන් පසු මාස තුනකට නොඅඩු කාලසීමාව දී අනුමතය සඳහා පාර්ලිමේන්තුව වෙත ඉදිරිපත් කරනු ලැබිය යුතු ය....."

ඔබතුමා පෝස්ටර් ගහන වෙලාවේ මේක කියව්වා නම් ඔය ප්‍රශ්නය එන්නේ නැහැ. අනෙක් කට්ටිය ඔක්කෝම කියවලා ඇවිල්ලා තිබෙන්නේ. ඒ ගොල්ලන් පෝස්ටර් ගැහුවේ නැහැ නේ.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

ගරු අජිත් මාන්තප්පෙරුම මන්ත්‍රීතුමා. ඔබතුමාට විනාඩි 15ක කාලයක් තිබෙනවා.

[අ.හා. 5.23]

ගරු අජිත් මාන්තප්පෙරුම මහතා

(மாண்புமிகு அஜித் மாண்புமிகு)

(The Hon. Ajith Mannapperuma)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මම මේ අවස්ථාව ලබා දීම ගැන ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා. අද හැම දෙනාම පක්ෂ භේදයකින් තොරව මේ පනත් කෙටුම්පත ගැන ප්‍රශංසා කරද්දී අපේ අජිත් කුමාර මන්ත්‍රීතුමා බොහොම වෛරයෙන්, ද්වේෂයෙන් වාගේ කථා කළා. කොහොම වුණත් එතුමා අවසානයේදී ඇහුවේ, මේ පනත් කෙටුම්පත මෙව්වර ඉක්මනට ගෙනාවේ ඇයි කියන එකයි. එතුමාටත් පැය 24ක් තිබුණා මේ පනත් කෙටුම්පත ගැන අධ්‍යයනය කරන්න. ඊයේ හවසයි අපට මේ පනත් කෙටුම්පත හම්බ වුණේ. අද හවස වෙන කොට පැය 24ක් ගත වෙලා ඉවරයි. එතුමාට ඒක හොඳට අධ්‍යයනය කරන්න පැය 24කට වඩා වැඩි කාලයක් තිබුණා. ගරු ඇමතිතුමා කිව්වා වාගේ එතුමා පෝස්ටර් ගහමින් හිටියා මිසක් මේ පනත් කෙටුම්පත කියවන්න උනන්දු නොවුණු එක තමයි ප්‍රශ්නය තිබෙන්නේ. ඒ වාගේම එතුමා අවසාන වශයෙන් කිව්වා, මේ පනත් කෙටුම්පත හොඳයි, ගෙනාපු ක්‍රමය වැරදියි කියලා. බලලා මැටියෙන් හැදුවත් මියෝ අල්ලනවා නම් ප්‍රශ්නයක් නැහැ, ගරු මන්ත්‍රීතුමනි. මෙතෙක් කල් මියෝ අල්ලන බළලෙක් හදා ගන්න බැරිකම තමයි අපට තිබුණු එකම ප්‍රශ්නය. නමුත් මෙපමණ කාලයකට පස්සේ හරි මෙවැනි පනත් කෙටුම්පතක් නිර්මාණය වූයේ ගෙන ඒම ගැන - නිර්මාණය ඉදිරිපත් කිරීම ගැන - ගරු රාජිත සේනාරත්න ඇමතිතුමාට අප ස්තූතිවන්ත වෙනවා. "මේක කියවපු අය ඉන්නවා නම් මම ඔව්වුන් අල්ලනවා" කියලා අජිත් කුමාර මන්ත්‍රීතුමා කිව්වේ, දැන් තිබෙන්නේ ගිය ආණ්ඩුව කියලා හිතාගෙන වෙන්න ඇති. පසු ගිය ආණ්ඩුවේ තමයි ඔව්වුට හා සුදුවට ඉඩ තිබුණේ. කැසිනෝ ව්‍යාපාරවලට විරුද්ධව අපි කථා කළා. ඒ සඳහා විශාල බදු පනවලා තිබෙනවා. ඔබතුමා ඔව්වු අල්ලන්න එනවා නම් ඒ බද්දත් ගෙවලා එන්න කියලා මා සඳහන් කරනවා.

ගරු විමල් වීරවංශ හිටපු ඇමතිතුමාට පොඩි ප්‍රශ්නයක් - සැකයක් - ඇති වෙලා තිබුණා. එතුමාගේ සැකය සාධාරණයි. මේ පනත් කෙටුම්පත සම්මත වුණාට පස්සේ පත් කරන කමිටුවට ඇමතිවරයා විසින් නව දෙනෙක් පත් කරනවා කියලා එතුමා ප්‍රකාශ කළා. නමුත් ඇමතිතුමා ඒක නිවැරදි කළා, දහතුන් දෙනාගෙන් ඇමතිවරයා විසින් හතර දෙනෙකුට වඩා පත් කරන්නේ නැහැ කියලා. එතුමාගේ සැකය සාධාරණයි. මොකද පසු ගිය රජය තමන්ගේ ඥාතීන්, හිතවතුන්, -අයිගලා, මාමලා, බාප්පලා, පුංචි අම්මලා මේ ඔක්කෝම - පත් කළා. නමුත් මේ මොනව පාලනය තුළ කිසිම දවසක ඥාති සංග්‍රහයකට ඉඩ දෙන්නේ නැහැ කියන එක විශේෂයෙන්ම එතුමාට සඳහන් කරනවා වාගේම එවැනි ඇමතිවරු නැවතත් පත් නොවන්නට අපි අවශ්‍ය ව්‍යවස්ථා සංශෝධනය ඉදිරියේදී මේ රටට ඉදිරිපත් කරනවා කියන එකත් විශේෂයෙන්ම සඳහන් කරනවා.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

Order, please! මේ අවස්ථාවේදී ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා මූලාසනය ගන්නවා ඇති.

අනතුරුව ගරු මොහොමඩ් අස්ලම් මහතා මූලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා මූලාසනාරූඪ විය.

அதன் பிறகு, மாண்புமிகு மொஹமட் அஸ்லம் அவர்கள் அக்கிராசனத்தினின்று அகலவே, குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்.

Whereupon THE HON. MOHAMED ASLAM left the Chair, and MR. DEPUTY CHAIRMAN OF COMMITTEES took the Chair.

ගරු අජිත් මාන්තප්පෙරුම මහතා

(மாண்புமிகு அஜித் மாண்புமிகு)

(The Hon. Ajith Mannapperuma)

මෙතරම් ඉක්මනට මේ පනත් කෙටුම්පත ගෙනාවේ ඇයි කියන ප්‍රශ්නය තමයි අජිත් කුමාර මන්ත්‍රීතුමාට තිබුණේ. ඇත්තටම මේ පනත් කෙටුම්පත ගෙනෙන්න ගිහිල්ලා තමයි මොනවද සිරිසේන මැතිතුමාට තමන්ගේ සෞඛ්‍ය ඇමතිකම පමණක් නොවෙයි, ශ්‍රී ලංකා නිදහස් පක්ෂයේ සභාපතිකමත් දාලා එන්න සිද්ධ වුණේ. මෙය ඒ තරම් භයානක ක්‍රියාවක්. මොකද, මෙය ලෝකයේ බලවත් වෙලා ඉන්න බහුජාතික සමාගම්වල ඖෂධ මාරියාවට එරෙහිව කරන සටනක්. මේ ජයග්‍රහණය අතිවිශේෂ ජයග්‍රහණයක්. තමන්ගේ ජීවිතය පවා පරදුවට තියලා තමයි රාජිත සේනාරත්න මැතිතුමා මේ පනත් කෙටුම්පත අද මේ ගරු සභාවට ගෙනාවේ කියන කාරණයත් මම සඳහන් කරනවා. කාල වේලාව පුළුවන් තරම් කෙටි වන තරමට තමයි මේ ක්‍රියාවලිය පැවැත්මෙන්. මෙම පනත් කෙටුම්පත ගෙනෙන්න අවුරුදු 45ක් පස්සේ කටයුතු කළා. නමුත් කාටවත් මේ වන තුරු මේ පනත් කෙටුම්පත ගෙනෙන්න බැරි වුණා. ඒ ගැන කථා කළා විතරයි.

අපේ දිනේෂ් ගුණවර්ධන හිටපු ඇමතිතුමා නම් මේ පිළිබඳව ප්‍රශංසා කරලා කථා කළා. Machines ගැන පොඩි සැකයක් තිබෙනවා, ඖෂධ හඳුන්න කල් ඉකුත් වුණු පරණ machines ඖෂධ සංස්ථාවට ගෙනේද දන්නේ නැහැ කියලා එතුමා කිව්වා. එතුමාගේ සැකයත් සාධාරණයි. මොකද, නොරොච්චෝල් ගල් අතුරු විදුලි බලාගාරය දිහා බලන කොට පෙනෙනවා, පසු ගිය ආණ්ඩු කාලයේ පරණ machines ගෙනැල්ලා මුළු පාරිභෝගික ජනතාවම අතර මං කළ ආකාරය. විදුලි නිෂ්පාදන ක්ෂේත්‍රයේ ලොකු අර්බුදයක් ඇති කළා. නමුත් එවැනි machines අපේ පාලන කාලය තුළ මේ රටට ආනයනය කරන්නේ නැහැ කියන සහතිකය ලබා දෙනවාය කියලා අපි විශේෂයෙන් සඳහන් කරනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, ලොව ලාභදායකම ව්‍යාපාරය තමයි ආයුධ වෙළෙඳාම. ඊට සම කළ හැකි තවත් ව්‍යාපාරයක් ඇත්නම් ඒ ඖෂධ වෙළෙඳාමයි. මම එහෙම කියන්න හේතුවක් තිබෙනවා. වැඩිහිටියෙකු තමුත් ලැබෙන ආදායමින් වැඩිම මුදලක් වියදම් කරන්නේ බෙන්-හේන්වලට කියලා අපි දන්නවා. නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවයක් තිබෙන රටේ පසු ගිය කාලයේ තිබුණු වාතාවරණය ඒකයි. වැඩිහිටියන් ජීවත් කරවීමටත්, තමුත්ගේ වැටුපෙන් වැඩි කොටසක් බෙන්-හේන් සඳහා වැය නොකර එය සරල දෙයක් බවට පත් කරන්නත්, විශේෂයෙන්ම ජීවන බර අඩු කරන්නත් තමයි මෙවැනි පනත් කෙටුම්පතක් දින සියය තුළ ගෙනැල්ලා කටයුතු කරන්න අපි උත්සාහ කරන්නේ. යුද ගිනි ඇවිලෙන තරමට ආයුධ ව්‍යාපාරිකයින්ට වාසිදායකයි. ඒ වාගේම රටක ජනතාව ලෙඩ වන තරමට මේ ඖෂධ ව්‍යාපාරිකයින්ට වාසිදායකයි. වර්තමාන තත්ත්වය ගත් විට දවසකට මේ රටේ දියවැඩියා රෝගය සඳහා අවශ්‍ය බෙහෙත් පමණක් රුපියල් කෝටි දෙක ඉක්මවා විකිණෙනවා. ඔන්න ඕක තමයි මේ රටේ තිබෙන වර්තමාන තත්ත්වය. ඖෂධ මාරියාව කොතෙක් දුරට ව්‍යාප්ත වෙලා තිබෙනවාද කියලා කිව්වොත්, ලෙඩ සුව වනවා වෙනුවට බෙහෙත්වල ගණන ඇහුවාම, බෙහෙත්වල තිබෙන ප්‍රශ්න දිහා බැලුවාම, කල් ඉකුත් වුණු බෙහෙත් වෙළෙඳ පොළේ තිබෙනවා දැක්කාම මම හිතනවා,

[ගරු අජිත් මාන්නප්පෙරුම මහතා]

ඖෂධ නිසා මරණයට පත් වුණු, බෙහෙත් ටික ගන්න සල්ලි නැතිව, ප්‍රතිනිය තිබෙන බෙහෙත් ටික ගන්න බැරිව මරණයට පත් වුණු අය අනන්තයි, අප්‍රමාණයි කියලා.

අපේ රමේෂ් පතිරණ ගරු මන්ත්‍රීතුමාත් ප්‍රකාශ කළා, පසු ගිය කාලයේ වාර්තා අනුව ඖෂධ විෂ වීම හේතුවෙන් වසරකට දහදාහක් පමණ දෙනා රෝහල්ගත කර තිබෙනවාය කියලා. එයින් සිය දෙනෙකු මිය යනවා. පසු ගිය කාලයේ ගාල්ල කරාපිටිය රෝහලේ දැරියක් මිය ගියේ ප්‍රතිජීවක ඖෂධයක් වන Ceftriaxone ලබා දීම නිසායි. ඒ වාගේම මාතර ප්‍රදේශයේදී රුබෙල්ලා එන්නත ලබා දීමෙන් පසුව දැරියක් මිය ගියා. ඒ වාගේම නිට්ටඹුව රෝහලේ සිසේරියන් සැත්කමට භාජනය වූ මවක් මිය ගියේත් ප්‍රතිජීවක ඖෂධයක් වන Amoxicillin-clavulanic Acid සහ Meropenum ඖෂධය ලබා දීම නිසායි. අපේ රටේ ඉතිහාසය ගත් විට මේ වාගේ සිද්ධීන් බොහොමයක් සිදු වෙලා තිබෙනවා. ඖෂධ මාරියාකරුවන්ට කළ නොහැකි දෙයක් නැහැ. ඕනෑම දෙයක් කරලා තමන්ගේ ඖෂධ මාරියාව මේ රට තුළ ව්‍යාප්ත කරගෙන ඉන්න තමයි ඔවුන් බලන්නේ. ජාවාරම ජයට කරගෙන යෑමට එරෙහි වන්නන්ගේ ජීවිත පවා නැති කරන්නට ඔවුන් උත්සාහ කරනවා;කටයුතු කරනවා. ඉතිහාසය ගත් විට සේනක බිබිලේ මහාවාරියතුමා පවා සාතනයට ලක් වුණේ මෙම පනත් කෙටුම්පත ගෙන ඒම වෙනුවෙන් හඬ නැඟූ නිසා කියන කාරණයන් අපි අහලා තිබෙනවා. ඖෂධ මාරියාවට සහාය දෙන්නන් යස ඉසුරු ලබනවා. ඒ වාගේම ඒකට එරෙහි වන්නන් දෙවරක් හිතා බලන්න වනවා. මොකද, මේ ප්‍රබල සංවිධානය තුළින් ඔවුන්ගේ ජීවිතවලට තර්ජනයක් වෙන්න පුළුවන්. ඒ නිසා මේ කටයුත්තට එරෙහි වනවා නම් දෙවරක් නොවෙයි, ඊටත් වඩා වැඩි වාර ගණනක් ඒ ගැන හිතන්නට ඕනෑ. මෙතෙක් කාලයක් බලවතුන්ගේ - ව්‍යාපාරිකයින්ගේ- ග්‍රහණයට හසු වෙලා මේ පනත් කෙටුම්පත හමස් පෙට්ටියේ තිබුණේ.

රනිල්-මෙත්‍රී ආණ්ඩුව පසු ගිය දින 50 තුළ මෙවැනි ප්‍රතිපත්ති රටේ ජනතාවට ඉදිරිපත් කළා. ඉදිරිපත් කරලා අවශ්‍ය නීති-රීති සැකසුවා. හමස් පෙට්ටියේ තිබුණු මෙවැනි ප්‍රතිපත්ති ගණනාවක් ඉදිරිපත් කළා. ඒකෙන් එකක් තමයි දුම්කොළ හා මද්‍යාසාර පිළිබඳ ජාතික අධිකාරිය පනත සංශෝධනය කිරීම සඳහා වූ පනත් කෙටුම්පත. ඒකත් බහු ජාතික සමාගම්වල අධිකාරියට එරෙහිව තමයි අපි ගෙනාවේ, ජනතාවගේ සුබ සිද්ධිය සඳහා. විශේෂයෙන්ම මෙම පනත් කෙටුම්පත් දෙකම නිර්භයව කරළියට ගෙනාවේ රාජිත සේනාරත්න ගරු ඇමතිතුමා. මේ පනත් කෙටුම්පත් දෙකම එතුමා ගෙනාවා. එතුමා අව්‍යාජ, අවංක නායකයෙකු නිසාම එය කළ හැකි වුණා. යුක්තිය හා සාධාරණත්වය වෙනුවෙන් එතුමා ධීවර හා ජලජ සම්පත් සංවර්ධන ඇමතිකම පවා පැත්තකට දමලා, එය පරිත්‍යාග කරලා ආණ්ඩුවෙන් එළියට ආවා. ඉතින් එහෙම කෙනෙකුට තමයි මෙවැනි පනත් කෙටුම්පතක් ගෙනෙන්න පුළුවන් වෙන්නේ.

ගරු රනිල් වික්‍රමසිංහ අග්‍රාමාත්‍යතුමාත්, අතිගරු මෙත්‍රීපාල සිරිසේන ජනාධිපතිතුමාත් අපට අමතක කරන්න බැහැ. එතුමන්ලා අවංක, මානව හිතවාදී, ධනයට බලයට නොනැමෙන පාලකයන් වීමද මේ පනත් කෙටුම්පත ගෙන ඒමට හැකි වීමට හේතු වුණාය කියන එකත් විශේෂයෙන් සඳහන් කරන්න ඕනෑ. මෙත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමා හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා වශයෙන් පසු ගිය කාලයේ මේ පනත් කෙටුම්පත ගෙනෙන්න උත්සාහ කළත්, ජනාධිපතිවරයා, නැත්නම් ඉහළින් සිටි පාලකයන් ඒ සඳහා එතුමාට ඉඩ දුන්නේ නැහැ. ඒ නිසා එතුමා දැඩි සිත් තැවුලකට පත් වුණා. නමුත් රාජිත සේනාරත්න ඇමතිතුමා මේ පනත් කෙටුම්පත ගෙනෙන්න නිර්භයව ඉදිරිපත් වුණා. ඒ වාගේම අතිගරු ජනාධිපති

මෙත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමාගේත්, අග්‍රාමාත්‍ය ගරු රනිල් වික්‍රමසිංහ මැතිතුමාගේත් ආශීර්වාදය මේවාට ලැබුණා. එතුමන්ලා මේ කටයුතු block කරන්න ගියේ නැහැ. ඉතින්, ඒ ගැන අපි සන්නේෂ වෙනවා. නව රජය පත් වෙලා ගත වූ දින 50ක් වැනි මේ කාලය තුළ ඓතිහාසික තීන්දු ගණනාවක්ම ගන්නා. මෙතෙක් කල් හමස් පෙට්ටියේ තිබුණු මෙවැනි පනත් කෙටුම්පත් ගණනාවක්ම ඉදිරියට ගෙනාවා. ඒ නිසා "හංසයා" ලකුණ ඉදිරියේ කතිරය ගහපු ජනතාවට සන්නේෂ වෙන්න පුළුවන්, අපේ කතිරය හරියට වැඩ කරලා තිබෙනවාය කියලා. අද වෙන කොට අපේ බලාපොරොත්තු හරියට ඉෂ්ට කරලා, අවුරුදු ගණනක් තිස්සේ කරළියට ගෙනෙන්න බැරි වෙලා තිබුණු, මේ රටේ ජනතාවගේ යහපත වෙනුවෙන් ගෙනෙන්න තිබුණු පනත් කෙටුම්පත් දැන් දැන් එළියට එන්න පටන් අර ගෙන තිබෙනවා කියලා ඔවුන්ට සතුටු වෙන්න පුළුවන්. මේ දින සියයේ පොරොන්දු පත්‍රයේ පොරොන්දු කෙමෙන් කෙමෙන් ඉෂ්ට වෙනවාය කියලා මම හිතනවා. ඒ කියන්නේ, ජනතාව දැන් යහ පාලනයේ අරුණලු දකිනවා. විශේෂයෙන්ම මේ රට වෙනස් රටක් බවට පත් වෙනවාය කියන එක ජනතාවට තේරෙනවා.

පසු ගිය රජය කාලයේ අවුරුදු ගණනක් බහු ජාතික සමාගම්වලට බය වෙලා, එහෙම නැත්නම් රටේ යහ පාලනය ඉස්මතු වෙයි කියලා බය වෙලා හමස් පෙට්ටියේ තබා තිබුණු පනත් කෙටුම්පත් මේ දින සියයේ වැඩ පිළිවෙළ තුළ කරළියට එද්දී තම හෘදය සාක්ෂිය යටපත් කරගෙන හිටපු අවංක ඇමතිවරු පසු ගිය කාලයේ මේ සභාව ඉදිරියේ ජාතියෙන් සමාව ඉල්ලපු අවස්ථා අපි දැක්කා. ඉතින් අපි ඒ පිළිබඳව ඔවුන්ට නිහතමානීව ආචාර කරනවා. තමුන්ගේ පාලන කාලයේ අකමැත්තෙන් වුණත් සිදු වූ වැරදි ගැන කනගාටුව ප්‍රකාශ කිරීම ගැන අපි විශේෂයෙන්ම එතුමන්ලාට ස්තූතිවන්ත වෙනවා.

මෙත්‍රී-රනිල් ආණ්ඩුව ගත කරන මේ දින සියය - දින සියයේ වැඩසටහන - මේ රටේ යහ පාලනය උදෙසා, නැත්නම් පිවිතුරු සමාජයක් උදෙසා නිර්භයව ජාතිය ගොඩ නැඟීමට තීන්දු ගන්නා ඓතිහාසික කාල පරිච්ඡේදයක් වශයෙන් ඉතිහාසයට එක් වෙනවාය කියලා මා හිතනවා. දින සියයේ වැඩසටහන කිව්වාට දින පනහක් ගත වෙන්නටත් මත්තෙන් පුදුමාකාර වෙනසක්, පෙරළියක් මේ රටේ ඇති කරලා තිබෙනවාය කියන එකත් විශේෂයෙන් සඳහන් කරනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, ශ්‍රී ලංකාව වසර ගණනාවක සිටම මේ ඖෂධ මාරියාවට යට වී සිටියා. දරුවා ලැබෙන්න ඉන්න අම්මා කෙනෙක් කුසේ සිටින දරුවා වෙනුවෙන් බෙහෙත් ටික බොන කොට මව කුසේ උන් ඒ දරුවාත් මේ ඖෂධ මාරියාවට ගොදුරු වුණා. ඒ වාගේම ඒ දරුවා මේ ලෝකෙට බිහි වෙලා මිය යන මොහොත දක්වාම මේ ඖෂධ මාරියාවට ගොදුරු වෙලා ඉන්නවාය කියන එක විශේෂයෙන්ම සඳහන් කරන්න ඕනෑ. මේ තත්ත්වය දැකලා තමයි මීට අවුරුදු හතළිහකට කලින් මහාවාරිය සේනක බිබිලේ මැතිතුමා ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියක් මේ රටට අවශ්‍යයි කියලා හඬ නඟා කිව්වේ. එතුමා ඒ සඳහා අවශ්‍ය පසු බිම සකස් කළා; ඒ සඳහා අවශ්‍ය කෙටුම්පත් සකස් කළා. ඒ සඳහා සටන් කළා. ඒ සටනේ ප්‍රතිඵලයක් වශයෙන් රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව බිහි වුණා.

රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව බිහි වුණත්, අද මේ රටට ගෙන්වන ඖෂධ වර්ග 1,500කට ආසන්න සංඛ්‍යාවක් තිබෙනවා. අවුරුදු 40ක්, 45ක් ගත වුණත් අද වෙනකල් ඖෂධ වර්ග 50ක් නිෂ්පාදනය කරගන්න රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවට බැරි වෙලා තිබෙනවා. ඒ විතරක් නොවෙයි, මේ රටේ පෞද්ගලික අංශයටත් ඖෂධ වර්ග 50 ඉක්මවා නිෂ්පාදනය කර ගැනීමට නොහැකි වෙලා තිබෙනවා.

මෙතෙක් පහළ වූ සියලුම සෞඛ්‍ය ඇමතිවරු, සියලුම රජයේ නිලධාරීන්, සියලුම රජයේ නායකයන් අවුරුද්දක් පාසා මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මැතිතුමාගේ ගුණ අනුස්මරණය කළා. එතුමා අපට හොඳ ප්‍රතිපත්තියක් ගෙනාවා. නමුත් සේනක බිබිලේ ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාවට නංවන්න මේ කිසිම කෙනෙකුට කොන්ද පණ තිබුණේ නැහැ. වර්තමාන රජයට පමණයි එය ක්‍රියාවට නැංවීම සඳහා කොන්ද පණ තිබුණේ කියන එකත් විශේෂයෙන් සඳහන් කරන්න ඕනැ.

නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(Mr. Deputy Chairman of Committees)
Hon. Member, please wind up.

ගරු අජිත් මාන්නප්පෙරුම මහතා

(மாண்புமிகு அஜித் மாண்புமிகு)
(The Hon. Ajith Mannapperuma)
Give me one more minute, please.

විශේෂයෙන්ම මේ පනත් කෙටුම්පත ගෙන ඒමෙන් මෙම ත්‍රි-රනිල් රජයේ අමාත්‍ය රාජීන සේනාරත්න මැතිතුමා අද කරන කැපවීම ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියක් වෙනුවෙන් ජීවිතය පූජා කළ මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මහතාගේ සිහිනය යථාර්ථයක් වනු ඇත. අප තව දුරටත් කැප වෙමින් මෙම පනතට අදාළ අවශ්‍යතා සම්පූර්ණ කරමින් මෙම ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක කළ යුතුයි. එවිට බාල බෙහෙත් ගෙනැවිත්, කල් ඉකුත් වූ බෙහෙත් ගෙනැවිත් අධික ලාභ ලබමින් රෝගීන් අසරණ කළ ඖෂධ ජාවාරම්කරුවන්ට මෙම පනත නිර්වින්දනයක් වනු ඇත.

[අ.හා. 5.37]

ගරු (වෛද්‍ය) සුදර්ශිනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහත්මිය

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) (திருமதி) சுதர்ஷினி பர்னாந்துப்புள்ளை)
(The Hon. (Dr.) (Mrs.) Sudarshini Fernandopulle)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, අද ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත් කෙටුම්පත පිළිබඳව කථා කිරීමට අවස්ථාවක් ලැබීම පිළිබඳව මා ඉතා සන්තෝෂ වෙනවා. විශේෂයෙන්ම මේ රටේ ජනතාවගේ මුදල්වලින් විශ්වවිද්‍යාල අධ්‍යාපනය ලබලා, ඒ වාගේම පශ්චාත් වෛද්‍ය උපාධිය හදාරලා, විශේෂඥ වෛද්‍යවරියක හැටියට මේ රටේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අවුරුදු 24ක් සේවය කරලා, ජනතා වරමින් පාර්ලිමේන්තුවට ඇවිල්ලා මේ පනත් කෙටුම්පත සම්මත කර ගන්නා අවස්ථාවේදී එයට සහයෝගය දැක්වීමට අවස්ථාවක් ලැබීම පිළිබඳව මා බොහෝම සන්තෝෂ වෙනවා. මොකද, මේ රටට ඉතාම වැදගත් පනත් කෙටුම්පතක් තමයි අද ඉදිරිපත් කරලා තිබෙන්නේ. අපේ රටේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියක් හදලා අවුරුදු ගණනාවක් ගත වුණත්, ඒ ප්‍රතිපත්තිය හරහා නීති රාමු සකස් කරලා ජනතාවට ගුණාත්මක හා ආරක්ෂිත ඖෂධ අවශ්‍ය වෙලාවට ලබා ගැනීමේ ක්‍රමවේදය ශක්තිමත් කරන්න බැරි වුණ නිසා මෙම පනත් කෙටුම්පත ඉතාම වැදගත් බව විශේෂයෙන්ම අපි මතක් කරන්න ඕනැ.

මේ ප්‍රතිපත්තිය ආරම්භ කළේ 1960 ගණන්වල වුණත්, දොස්තර එස්.ඒ. චිත්‍රමසිංහ මහත්මයාත්, මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මහත්මයාත් එකතු වෙලා 1970 දී තමයි මේ ජාතික ප්‍රතිපත්තිය ශ්‍රී ලංකාව තුළ හඳුන්වලා දුන්නේ. එදා හඳුන්වා දුන් ජනතාවට ආරක්ෂිත ඖෂධ අඩු මිලට -පහසු මිලට- ලබා දීමේ ප්‍රතිපත්තිය මුළු මහත් ලෝකය පුරාම ප්‍රසිද්ධ වුණා. විශේෂයෙන්ම සංවර්ධනය වන රටවල් පවා එය වැලඳ ගත්තා. ශ්‍රී ලංකාවේ නම වාගේම, මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ කියන නම ජාත්‍යන්තරයට

ගියා. එදාත් බහුජාතික සමාගම්වලින් එතුමාට ලොකු පීඩනයක් එල්ල වුණා. විශේෂයෙන්ම එතුමා හඳුන්වා දුන් වැඩසටහන තුළින් රටවල්වල ඖෂධ පිළිබඳ ඒකාධිකාරය බිඳ දමලා ජනතාවට දියු සහනය නිසා එතුමාට ලොකු බලපෑමක් එල්ල වුණා. පසුව එතුමා ගයනා නුවරදී අභිරහස් ලෙස මිය ගියා. මිය ගියත් සේනක බිබිලේ කියන නාමය මේ රටේ චිතරක් නොවෙයි, මුළු මහත් ලෝකය පුරාම අදටත් ප්‍රසිද්ධ වෙලා තිබෙනවා.

ඇත්තටම මෙම පනත හඳුන්වා දෙන්න අධිකාලම දැමූ මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මැතිතුමාටත්, දොස්තර එස්.ඒ. චිත්‍රමසිංහ මැතිතුමාටත් එහි ගෞරවය හිමි වෙන්න ඕනැ. අපි ඇත්තටම ඒ ගැන සන්තෝෂ වෙනවා. මේ පනත් කෙටුම්පත යටතේ ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියක් ස්ථාපිත වෙනවා. ඒ යටතේ විවිධ පුද්ගලයන්ගෙන් සැදුම්ලත් ජාතික උපදේශන කමිටුවක්, විශේෂයෙන්ම විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගෙන්, ඒ ක්ෂේත්‍ර නියෝජනය කරන විවිධ වෘත්තිකයන්ගෙන් සැදුම්ලත් ජාතික උපදේශන මණ්ඩලයක් පිහිටුවනවා. ඒ වාගේම ඖෂධ, වෛද්‍ය උපකරණ සහ සීමාස්ථ නිෂ්පාදන හා අදාළ සියලු කරුණු නියාමනය කරන්න, පාලනය කරන්න අවශ්‍ය කරන ක්‍රමවේදය මේ පනත් කෙටුම්පතට ඇතුළත් කර තිබෙනවා. ඒ වාගේම සාමූහික විධිවිධාන, ඔසුසල් නියාමනය කියන සියලුම අංශ මේ ප්‍රතිපත්තිය තුළ ඉතාම පැහැදිලිව සඳහන් වෙලා තිබෙනවා.

විශේෂයෙන්ම ශල්‍ය වෛද්‍ය විශේෂඥවරු, කායික හා ළමා රෝග විශේෂඥවරු වාගේම නාරි හා ප්‍රසව විශේෂඥවරු, වෛද්‍ය සංගම්වල නියෝජිතයෝ මෙම ජාතික උපදේශන කමිටුවේ ඉන්නවා. ඖෂධවලට අදාළ කරුණු නියාමනය කිරීමේදීත්, වෛද්‍ය උපකරණ නියාමනය කිරීමේදී විශේෂයෙන්ම එම කමිටුවලට ශ්‍රී ලංකා ළමා විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ සංගමයේ නියෝජිතයෙකුත් පත් කිරීම ඉතාම සුදුසුයි කියා මම යෝජනා කරනවා. මොකද, දරුවන්ට ලබා දෙන ඖෂධ මාත්‍රාවල සහ වැඩිහිටියන්ට ලබා දෙන ඖෂධ මාත්‍රාවල වෙනස්කම් තිබෙනවා; උපකරණවලත් වෙනස්කම් තිබෙනවා. ඒ නිසා මේ උපදේශක මණ්ඩලවලට ඔවුන්ගේ නියෝජනයක් තිබෙනවා නම් ඉතාමත් හොඳයි කියා මම විශ්වාස කරනවා.

අවශ්‍ය වෙලාවට ගුණාත්මක ඖෂධ නොමැති වීම ගැන මේ රටේ ලොකු ප්‍රශ්නයක් තිබුණා. විශේෂයෙන්ම, රජයේ රෝහල්වලට අවශ්‍ය ඖෂධ නියමිත වෙලාවට ලැබෙන්නේ නැහැ. මේ පනත් කෙටුම්පත හරහා එය නියාමනය කර, ඒ තිබෙන ඖෂධවල ගුණාත්මකභාවය පිළිබඳ ගැටලු සියල්ලටම විසඳුම් ලබා දී, අවශ්‍ය කරන ගුණාත්මක බෙහෙත් රජයේ රෝහල්වලින් පමණක් නොවෙයි, ඔසුසල්වලින් ලබා ගැනීමේ ක්‍රමවේදය ඉදිරියට ක්‍රියාත්මක වෙයි කියා අප හිතනවා. ඖෂධයක් ලබා ගන්නත්, ඒ ඖෂධවල නියමිත මාත්‍රාව තිබෙනවාද, අවශ්‍ය සංයෝජක තිබෙනවාද කියන bioequivalence studies කරන්නට, තත්ත්ව පරීක්ෂාවට, අවශ්‍ය කරන පහසුකම් තවම ශ්‍රී ලංකාවේ හොඳින් ස්ථාපිත වී නැහැ. මේ පනත් කෙටුම්පත හරහා ස්ථාපිත කරන තත්ත්ව පරීක්ෂණ laboratories දියුණු වී, නවීන පහසුකම්වලින් සමන්විත පරීක්ෂණ කිරීමට ඔවුන්ට හැකියාව ලැබෙයි කියා අප හිතනවා.

සෑම රෝගියකුටම prescription එකක් ලැබෙන්නට ඕනැ කියා අප විශ්වාස කරනවා. අද සමහර රෝගීන් ෆාමසියට ගිහිත් අවශ්‍ය කරන බෙහෙත් ලබා ගන්නවා. පාවිච්චි කරන ඖෂධය මොකක්ද, මාත්‍රාව මොකක්ද, වාර ගණන කීයද කියා ඔවුන් දන්නේත් නැහැ. ඒ නිසා සෑම වෙලාවේම මේ prescription එක අත්‍යවශ්‍ය කිරීම ඉතාමත්ම වැදගත් වනවා.

අප සාකච්ඡා කළා, ඖෂධය ලියන්නට ඕනැ ඖෂධය නාමයෙන් මිසක් වෙළෙඳ නාමයෙන් නොවෙයි කියා. නමුත්

[ගරු (වෛද්‍ය) සුදර්ශීනී ප්‍රනාන්දුසුල්ලේ මහත්මිය]

එතැනදී ගැටලුවක් ඇති වනවා. මොකද, අද මේ රටේ ආමසිවල, රෝහල්වල තිබෙන ඖෂධවල ගුණාත්මකභාවය පිළිබඳ ප්‍රශ්න තිබෙනවා. ඒ නිසා තමයි සමහර වෛද්‍යවරුන්ට වෙළෙඳ නාමයෙන් ඖෂධය ලියන්නට සිදු වී තිබෙන්නේ. වෙළෙඳ නාමයෙන් ලියන විට සමහරවිට ඖෂධවල මිල වැඩි වනවා. එකම වර්ගයේ බෙහෙත් වර්ග හුඟක් වෙළෙඳ පොළේ තිබෙනවා. උදාහරණයක් ගත්තම, Amoxicillin කියන බෙහෙත සඳහා වර්ග එකසිය ගණනක් තිබෙනවා. ඒ නිසා වෛද්‍යවරයා ඖෂධය නාමයෙන් ලිවුවත්, ආමසිවල ගියාම ඔසුසලේ සිටින පුද්ගලයා තමන්ගේ අවශ්‍යතාව මත වැඩිපුර මුදල් ලබා ගැනීමට, එහෙම නැත්නම් ඒ සමාගම්වල තිබෙන බලපෑම්වලට වැඩි මුදලට ඒවා අලෙවි කරන්නට පුළුවන්. ඒ නිසා මෙයට අප ක්‍රමවේදයක් සකස් කරන්නට ඕනෑ.

සමහරවිට වෛද්‍යවරුන්ට ලාභම බෙහෙත ලියන්න බැහැ. ඖෂධය නාමයෙන් ලාභම බෙහෙත ලිවුවත්, එහි ගුණාත්මකභාවය තහවුරු කරන්න අපට බැරි වනවා. රෝගියාට ඉක්මන් සුවය ලබා දීම සඳහා ගුණාත්මකභාවය පිළිබඳ තහවුරු වුණු වෙළෙඳ නාමය තිබෙන බෙත්-හෙත් ලිවීමටයි වෛද්‍යවරුන් උත්සාහ කරන්නේ. නමුත්, මෙම පනත් කෙටුම්පත සම්මත කළ වහාම ඖෂධය නාමයෙන් බෙහෙත් ඇණවුම් කිරීම අනිවාර්ය කරන්න බැහැ. මේ ක්‍රමවේදය සකස් වන තෙක් ඒ සඳහා යම් කාලයක් ලබා දිය යුතු වනවා.

මේ බෙහෙත් වර්ග දීම පමණක් නොවෙයි, මේ ක්‍රමය හරහා අතුරු ආබාධ නියාමනය කිරීමේ ක්‍රමවේදයකුත් සකස් කර තිබීම ගැන අප ඉතාමත්ම සන්තෝෂ වනවා. විශේෂයෙන්ම, එන්නත් ලබා දීමේදී මෙය සිදු වනවා. එන්නත්වල ගුණාත්මකභාවය වැඩිදියුණු කිරීමටත් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට හැකි වී තිබෙනවා. එම නිසා මේ පනත් කෙටුම්පත හරහා අතුරු ආබාධ නියාමනය කිරීම තුළින් ඒ ඖෂධවල ගුණාත්මකභාවය වැඩිදියුණු කර, රෝගීන්ට සහනයක් ලබා දීමට හැකි වනවා සේම රෝග සුවවීම ඉක්මන් කර ගන්නත් පුළුවන් වනවා.

ඖෂධවල ගුණාත්මකභාවය තහවුරු කිරීම ඉතාමත් වැදගත් වනවා. අද රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව හරහා ලෝකය පුරාම ටෙන්ඩර් ඉදිරිපත් කර අවශ්‍ය කරන බෙහෙත් ඇණවුම් කර ලංකාවට ගෙන්වා ගන්නවා. නමුත්, ඒ ගෙන්වා ගන්නා බෙහෙත්වල ගුණාත්මකභාවය පිළිබඳ ප්‍රශ්න තිබෙනවා. ලියාපදිංචි කිරීම සඳහා ඔවුන් ලබා දෙන සාම්පල්වල ගුණාත්මකභාවය හොඳ වුණත්, ඇණවුම භාර ගන්නාට පසුව ලබා දෙන බෙහෙත්වල ගුණාත්මකභාවය random checks වලදී තහවුරු කළත් රෝහල්වල ගබඩාවලින් ඒවා හුඟක් ඉවත් කර තිබෙන බව අප දැක තිබෙනවා. මේ ආකාරයට රජයේ රෝහල්වල ඒවා හඳුනා ගන්නත්, පෞද්ගලික ආමසිවලට ගෙනෙන ගුණාත්මකභාවයෙන් අඩු බෙහෙත් හඳුනා ගැනීමට හැකියාවක් නැහැ.

පෞද්ගලික සේවයේ පුහුණුව ලැබූ වෛද්‍යවරුන් වාගේම සමහරවිට නුපුහුණු වෛද්‍යවරුන්ද වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ නියැලී සිටිනවා. සමහරවිට ඔවුන් රට තුළට ගුණාත්මකභාවයෙන් අඩු, ලාභ බෙහෙත් වර්ග භාරෝග් ගෙන එනවා අප දැක තිබෙනවා.

ඒ නිසාත් සමහර වෙලාවට රෝගීන්ට බලවත් අසාධාරණයක් සිද්ධ වනවා. මේ සඳහාත් තිබෙන ඉඩකඩ ඇතිවීම සඳහා නීතිය තදින්ම ක්‍රියාත්මක කිරීම අත්‍යවශ්‍ය බවත් අප මතක් කරන්න ඕනෑ.

රෝගියා පෞද්ගලික වෛද්‍යවරයෙක් ළඟට ගියත් සමහර විට බෙහෙත් කොටසයි දෙන්නේ. ඉතිරි බෙහෙත් ටික ඔහුට ආමසිකින් තමයි ගන්න වන්නේ. තමන් පාවිච්චි කරන්නේ

මොන ඖෂධයද කියන කාරණය දැන ගන්න රෝගියාට අයිතියක් තිබෙනවා. ඒ නිසා ආරක්ෂිත, ප්‍රත්‍යක්ෂ, ගුණාත්මක බෙහෙත් ලබා දීමේදී වෛද්‍යවරයා දැනුවත් වීම වාගේම, රෝගියා දැනුවත් කිරීම සඳහාත් වැඩසටහන් ක්‍රියාත්මක කිරීම ඉතාම වැදගත් බව මා මතක් කරනවා.

වර්තමානයේ මේ රටට ඉතාම වැදගත් වන මේ පනත් කෙටුම්පත අද මේ පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කිරීම පිළිබඳව අතිගරු ජනාධිපති මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමාටත්, සෞඛ්‍ය හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍ය ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මැතිතුමාටත් මගේ ස්තුතිය පුද කරමින්, මගේ කථාව අවසන් කරනවා.

[අ.භා. 5.47]

ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு அசோக் அபேசிங்கம்)

(The Hon. Ashok Abeysinghe)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, වසර 45කට ආසන්න කාලයක් තිස්සේ සාකච්ඡා වෙමින් පැවැති මේ ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත් කෙටුම්පත පිළිබඳව මේ රටේ විශාල ආන්දෝලනයක් තිබුණා. ඉතා දීර්ඝ කාලයක් තිස්සේ සාකච්ඡා වෙමින් තිබ්ලා, මේ කාලයට සරිලන අන්දමට මෙම පනත් කෙටුම්පත මේ පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කිරීම පිළිබඳව විශේෂයෙන්ම අතිගරු ජනාධිපතිතුමාටත්, සෞඛ්‍ය හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යතුමාටත් රජය හා මහ ජනතාව වෙනුවෙන් අප ස්තූතිවන්ත වෙනවා. මේ පනත් කෙටුම්පත සම්මත කර ගැනීම හරහා අප බලාපොරොත්තු වන්නේ මේ රටේ සෞඛ්‍ය සේවාව ගුණාත්මක තත්ත්වයට පත් කිරීමයි. තත්ත්වයෙන් බාල නොවන, ප්‍රමිතියෙන් යුත් ඖෂධ මේ රටට ගෙන්වලා, ඒවා මේ රටේ බෙදා හැරීම කරලා ජනතාවගේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය ඉහළ නැංවීම තමයි මෙම පනතින් බලාපොරොත්තු වන්නේ.

වසරක් පාසා රුපියල් කෝටි 13,000ක්, 14,000ක් -දළ දේශීය නිෂ්පාදනයෙන් සියයට 1.5ක් පමණ - පමණ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය වෙනුවෙන් වෙන් කරලා, බෙහෙත් ද්‍රව්‍ය මේ රටට ගෙන්වීම සඳහා රුපියල් කෝටි 4,000ක් පමණ වෙන් කරනවා. මෙවැනි අතිවිශාල මුදලක් වෙන් කරන සෞඛ්‍ය සේවාවේ ගුණාත්මකභාවයක් ඇති කිරීම සඳහා මෙම පනත ඉවහල් වේ යැයි අප කල්පනා කරනවා. රටේ සමස්ත සෞඛ්‍ය වියදමින් සියයට 45ක් පමණ රජය දරමින්, ජනතාව විසින් තම පෞද්ගලික වියදමින් සියයට 55ක් පමණ දරමින් ගෙන යන මේ සෞඛ්‍ය සේවාව, සාමාන්‍යයෙන් ලෝක තත්ත්වයන්ද සලකා බලලා, ඉදිරියේදී රජයේ වියදම සියයට 70ක් දක්වා වැඩි කරලා, සාමාන්‍ය ජනතාවගේ වියදම සියයට 30 දක්වා අඩු කරන තත්ත්වයකට ගෙන එන්න මෙම පනත උපකාරී වෙයි කියලා මා හිතනවා. ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, මෙම පනත තුළින් ප්‍රමිතියෙන් යුත් ඖෂධ මේ රටේ ජනතාවට ලබා දෙන්න අප බලාපොරොත්තු වෙනවා. සෞඛ්‍ය හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යතුමා මේ වෙලාවේ මේ ගරු සභාවේ හිටියා නම් හොඳයි. මෙන්න මේ කාරණය ගැන මම එතුමා දැනුවත් කරන්න කැමැතියි. විශේෂයෙන්ම ප්‍රමිතියෙන් තොර බෙහෙත් ද්‍රව්‍ය මේ රටේ ජනතාව අතට පත් වෙන්න හේතුව වෙලා තිබෙන්නේ මොකක්ද? මම උදාහරණයක් කියන්නම්. අපේ මේ පාර්ලිමේන්තුවේ තිබෙන වෛද්‍ය මධ්‍යස්ථානය වායුසම්කරණය කරලා නැහැ. එතකොට බෙහෙත් ද්‍රව්‍ය ගබඩා කිරීම සම්බන්ධයෙන් විශාල ප්‍රශ්නයක් මතු වෙනවා.

නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(Mr. Deputy Chairman of Committees)

Order, please! The Hon. Deputy Speaker will now take the Chair.

අනතුරුව නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා මූලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, නියෝජ්‍ය කාරකායකතුමා මූලාසනාරූඪ විය.

அதன் பிறகு, குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள் அக்கிராசனத்தினின்று அகலவே, பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்.

Whereupon MR. DEPUTY CHAIRMAN OF COMMITTEES left the Chair, and MR. DEPUTY SPEAKER took the Chair.

ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு அசோக் அபேசிங்க)

(The Hon. Ashok Abeyesinghe)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරකායකතුමා, බෙහෙත් ද්‍රව්‍ය ප්‍රවාහනය කිරීම සහ ගබඩා කිරීම මේ පනත තුළින් නියාමනය කළ යුතුම වෙනවා. ඒ මක් නිසාද? විශේෂයෙන්ම පෞද්ගලික අංශයේ නම් එම බෙහෙත් ද්‍රව්‍ය ප්‍රවාහනය කිරීම වායුසම්කරණය කරන ලද වාහන තුළින් සිදු වෙනවා. ඒ වාගේම ඔසුසල්ද වායුසම්කරණය කර තිබෙන නිසා එම තත්ත්වයන් යටතේ ඒ බෙහෙත් ද්‍රව්‍ය ගබඩා කිරීමත් සිදු වෙනවා. නමුත්, රජයේ පැත්තෙන් මේ තත්ත්වය ඉදිරාම වෙනස් වෙනවා. රජයේ බෙහෙත් ගබඩාවලින් බෙහෙත් අරගෙන යන්නේ සාමාන්‍ය රථවලයි. එසේ අරගෙන යාම තුළ ඒ බෙහෙත් ද්‍රව්‍යවල ගුණාත්මකභාවය අනිවාර්යයෙන්ම අඩු වෙනවා. මේ පාර්ලිමේන්තුවේ තිබෙන වෛද්‍ය මධ්‍යස්ථානය මම උදාහරණයක් වශයෙන් තමයි ගත්තේ. අඩු තරමේ මේ පාර්ලිමේන්තුවේ තිබෙන වෛද්‍ය මධ්‍යස්ථානයවත් වායුසම්කරණය කරලා අප පෙන්වන්න ඕනෑ, අපේ මේ පාර්ලිමේන්තුව තුළින්ම මේ කටයුත්ත ඉදිරියට ගෙන යන්න පුළුවන් කියලා.

මෙම අවස්ථාවේදී ඇමතිතුමා මේ ගරු සභාවට පැමිණෙන එක හොඳයි. මා කියමින් සිටියේ පාර්ලිමේන්තුවේ වෛද්‍ය මධ්‍යස්ථානය වායු සම්කරණය කරලා නැහැයි කියන එකයි. බෙහෙත් තත්ත්වයෙන් බාල වීමට එක හේතුවක් තමයි හැම වෙලාවේම storage condition එක නැති වීම. විශේෂයෙන්ම රජයේ බෙහෙත් ප්‍රවාහනය කිරීමේදී වායු සම්කරණ වාහන නොමැති වීම මෙයට විශාල ලෙස බලපානවා. එම නිසා මා ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා, මේ පනත් කෙටුම්පත සම්මත වූණාට පසුව මේ සම්බන්ධයෙන් යම්කිසි ක්‍රියා මාර්ගයක් ගන්නය කියලා.

ඒ විතරක් නොවෙයි. බෙහෙත් ද්‍රව්‍යවල මිල පිළිබඳව හර්ෂ ද සිල්වා මැතිතුමාත් කිව්වා. අද මෙම ගරු සභාවේ කථා කළ ඇමතිවරු වැඩි පිරිසක් බෙහෙත්වල මිල පිළිබඳව කථා කළා. බෙහෙත් මිල සඳහා අනිවාර්යයෙන්ම මිල සූත්‍රයක් ඇති කළ යුතුයි. හිටපු ජනාධිපති ප්‍රේමදාස මැතිතුමාගේ කාලයේදී 1980 ගණන්වල ඖෂධ පිළිබඳව මිල සූත්‍රයක් ඇති කරලා තිබුණා. එම අවස්ථාවේදී CIF අනුව රුපියල් 100ක් වන ඖෂධයක් මහ ජනතාව අතරට යද්දී මිල සූත්‍රය අනුව රුපියල් 160ක් වැනි මුදලකට තමයි නියම කර තිබුණේ. අවුරුදු 25කට පමණ පෙර එසේ මිල නියම කර තිබුණත් අද වන විට සාමාන්‍යයෙන් රුපියල් 100ක් මිල බෙහෙතක් රුපියල් 180ක් වැනි මිලකට මහ ජනතාව අතරට යන ලෙසට මිල සූත්‍රයක් සකස් කළොත් හොඳයි කියා මා හිතනවා. එය අනිවාර්යයෙන්ම කළ යුතු වෙනවා. එවැනි තත්ත්වයක් නොමැති වීම තමයි මෙම බෙහෙත්වල මිල ඉතා අධික වෙන්න හේතු වෙලා තිබෙන්නේ.

සාමාන්‍යයෙන් මෙහිදී ඔසු සල් හිමියාට සියයට 17ක් පමණ ප්‍රමාණයකුත්, බෙදා හරින්නන්ට සියයට 10ක් පමණ ප්‍රමාණයකුත්, මේ රටට ආනයනය කරන අයට සියයට 50ක් පමණ ප්‍රමාණයකුත් නියම කරලා තිහිගන කිරීම තුළින් මෙම බෙහෙත් මිල ඉහළ යාම අනිවාර්යයෙන්ම වළක්වා ගන්න පුළුවන්. ඒ පිළිබඳව අමාත්‍යතුමාගේ අවධානය යොමු කරලා, පාරිභෝගික

කටයුතු පිළිබඳ අධිකාරිය සමඟත්, ආහාර සුරක්ෂිතතාව අමාත්‍යාංශය සමඟත් සාකච්ඡා කරලා මේ බෙහෙත්වල මිල පිළිබඳ විශේෂ අවධානයක් යොමු කරනවා නම් හොඳයි. එහෙම කළොත් පමණයි, ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත් කෙටුම්පත තුළින් ජනතාවට අවශ්‍ය දේ දුන්නා වෙන්නේ.

මේ පනත් කෙටුම්පතේ තිබෙනවා, ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියට පත් වන සාමාජිකයින් ඉන් ඉවත් වූණාට පස්සේ අවුරුදු 3ක් යන කල් ඖෂධ සමාගම්වල සේවය කරන්න බැහැයි කියලා. නමුත් ඇමතිතුමා අද සංශෝධනයක් ඉදිරිපත් කරනවා, මුලින් අවුරුදු 3ක් සිටි අය මෙම අධිකාරියට පත් නොකළ යුතුයි කියලා. මෙය ඉතා හොඳ සංශෝධනයක් කියලා මා මේ අවස්ථාවේදී කියා සිටිනවා. ඒ සම්බන්ධයෙන් විශේෂයෙන්ම ගරු ඇමතිතුමාට මා ස්තූතිවන්ත වනවා.

අපේ තිස්ස විතාරණ හිටපු ඇමතිතුමා කිව්වා, ජනතාව දැනුවත් කිරීම ගැන. ඒ සම්බන්ධයෙන් මටත් අත් දැකීම තිබෙනවා. මේ පිළිබඳව අනිවාර්යයෙන්ම ජනතාව දැනුවත් කිරීම කළ යුතුයි. වෛද්‍යවරයකු බෙහෙත් වට්ටෝරුවක් දුන්නාට පස්සේ ඔසු සල් -ෆාමයි එක්ස්- ඉන්න ඖෂධවේදියාට එතුමාගේ අභිමතය පරිදි ඖෂධයක් දෙන්න පුළුවන්. මමත් ඒ ගැන එතරම් කැමැත්තක් නැහැ. මොකද, වෙළෙඳ නාමය හෝ ඖෂධ නාමය සඳහන් කිරීම වෛද්‍යවරයාගේ අභිමතය අනුවයි සිදු විය යුත්තේ. විශේෂයෙන් මට මතකයි, 1980 ගණන්වල එක්තරා වෛද්‍යවරයෙක් බෙහෙත් වට්ටෝරුව ලියන්නේ වෙළෙඳ නාමයෙන් නොවෙයි, ඖෂධය නාමයෙන්. මට මතකයි, එතුමා "Diazepam" කියන බෙහෙත් වර්ගය මිලිග්‍රෑම් 2 පෙති 7ක් වට්ටෝරුවකට දීලා තිබුණු බව. ඒ වෙලාවේ බෙහෙත් පෙන්තක වට්ටනාකම ශත 05යි. එතකොට පෙති 7 වට්ටනාකම ශත 35යි. ඒ කාලයේදී රෝගියා පරීක්ෂා කරන්න වෛද්‍යවරයාගේ ගාස්තුව රුපියල් 60යි. ඒ අවස්ථාවේදී ඒ බෙහෙත්වලට මිල ශත 35ක් කියලා කිව්වාම, -ඒ වෙලාවේ මා අපේ ෆාමයි එක්ස් සිටියා- ඒ රෝගියා ඒ තුණ්ඩුව අරගෙන ඉරලා දැමීමා. ඉරලා දමා කිව්වා, "මා රුපියල් 60ක් දීලා ගියේ ශත 35ක බෙහෙත් ගන්නද කියලා". Roche Pharmaceuticals නමැති company එක් හඳුන "Valium" කියන බෙහෙත් වෙලාවේ රුපියල් 2ක් විතර වනවා. "Diazepam" සහ "Valium" කියන බෙහෙත් වර්ග දෙකම එක සමානයි. ඒ අවස්ථාවේදී ඒ බෙහෙත් ලියා තිබුණා නම් එවැනි සිද්ධියක් වන්නේ නැහැ. එම නිසා වර්ග දෙකකින් එන්නේ එකම බෙහෙතයි කියන එක පිළිබඳව රෝගීන් දැනුවත් කිරීම අත්‍යවශ්‍ය වනවා.

මෙම පනත් කෙටුම්පත සම්මත කළ ගමන්ම ඒ සියල්ලම සිද්ධ වන්නේ නැහැ. නමුත් ඉදිරියේදී ඒ පිළිබඳව ජනතාව දැනුවත් කිරීම අත්‍යවශ්‍ය වනවාය කියලා මා හිතනවා. ප්‍රමිතියෙන් තොර බෙහෙත් ද්‍රව්‍ය ලංකාවට එන එක වැළැක්වීම සහ බෙහෙත් ද්‍රව්‍යවල මිල පිළිබඳව ජනතාව දැනුවත් කිරීමයි අවශ්‍ය වන්නේ. තමන්ගේ අතේ තිබෙන මුදලට සරිලන සේ අවශ්‍ය බෙහෙත් මිල දී ගැනීමේ හැකියාව මේ පනත තුළින් ඇති කිරීම ඉතාමත්ම හොඳ දෙයක්.

ඒ විතරක් නොවෙයි. අපේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාට කියා සිටිනවා, පෞද්ගලික ආරෝග්‍යශාලා නියාමනය කිරීම සඳහා යම්කිසි වැඩ පිළිවෙළක් තිබිය යුතුයි කියලා.

පෞද්ගලික ආරෝග්‍යශාලා ලෙඩුන් සුරාකන තත්ත්වයක් තිබෙනවා. මම මීට පෙරත් මේ කාරණය ගැන පාර්ලිමේන්තුවේදී කිව්වා. ඇපලෝ රෝහලට හෘදය රෝගියෙක් ඇතුළත් වෙලා දවස් කීපයකට පසුව ඒ රෝගියා මිය ගියා. ඔහුට ප්‍රතිකාර සඳහා රුපියල් ලක්ෂ 9ක් විතර වැය වී තිබුණත් ඉන් පසු ඒ මාන දේහය

அண்மைக் காலமாகப் புற்றுநோய், இருதயக் கோளாறு போன்ற நோய்களுக்கான வைத்தியச் செலவு மிகவும் அதிகமாக இருக்கின்றது. இன்று புற்றுநோய்

ஆஸ்பத்திரிகளை நாங்கள் உருவாக்கினாலும் இருதயச் சிகிச்சைக்காகப் பல ஆஸ்பத்திரிகள் மற்றும் பல நிபுணர்கள் இருந்தாலும்கூட இந்த நோய்களைக் குணப்படுத்துவதற்கு மக்கள் ஏராளமான நிதியைச் செலவு செய்ய வேண்டிய துர்ப்பாக்கிய நிலைமை இருக்கின்றது. ஆகவே, அந்த நிலைமைகளைப் மாற்றுவதற்கும் மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும்.

இந்தப் புதிய அரசு அதிகாரத்துக்கு வந்தபின்பு பல முக்கிய சட்டமூலங்கள் இந்தப் பாராளுமன்றத்திலே எல்லோருடைய ஆதரவுடனும் நிறைவேற்றப்பட்டிருக்கின்றன. குறிப்பாக ஒதுக்கீட்டுச் சட்டமூலம், புகையிலை மற்றும் மதுசாரம் மீதான தேசிய அதிகாரசபைச் சட்டமூலம், கடற்றொழில், நீர்வாழ் உயிரின வளங்கள் சட்டமூலம் போன்றவற்றைக் குறிப்பிடலாம். இன்று தேசிய மருந்துகள் ஒழுங்குபடுத்தும் அதிகாரசபைச் சட்டமூலம் இந்த அவையிலே விவாதத்துக்கு எடுக்கப்பட்டிருக்கின்றது. அதனை இந்தச் சபையிலுள்ள எல்லோரும் ஒன்றுகூடி ஒரேகுரலில் ஆதரித்து நிறைவேற்றுவதற்கு முன்வந்திருக்கின்றார்கள். இந்த ஒத்துழைப்பானது எல்லா விடயங்களிலும் இருக்குமானால் நாட்டில் பல பிரச்சினைகளுக்கு விரைவில் தீர்வு கண்டுவிடலாம். இந்தப் பாராளுமன்றம் மற்றைய விடயங்களில் ஒற்றுமையாக இருப்பதுபோன்று, இந்த நாட்டில் நீண்ட காலமாகத் தீராத பிரச்சினையாக இருக்கின்ற தமிழ் மக்களின் பிரச்சினையைத் தீர்ப்பதற்கும் அவர்களது அடிப்படைக் கோரிக்கைகளை நிறைவேற்றுவதற்கும் இந்த ஒற்றுமையான குழுவைப் பயன்படுத்திக்கொள்ள முடியும் என்று நான் கருதுகின்றேன்.

மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுக்கு நான் இந்தச் சந்தர்ப்பத்திலே இன்னுமொரு முக்கியமான விடயத்தையும் தெரிவிக்க விரும்புகின்றேன். அதாவது, வைத்தியர்களால் வழங்கப்படும் மருந்துச் சிட்டைகளில் - prescription - அதிகமானவை கிறுக்கிய எழுத்துகளைக் கொண்டதாகத்தான் இருக்கின்றன. அவற்றை நோயாளிகள் மாத்திரமல்ல, பல மருந்தகங்களிலே இருக்கின்ற மருந்தாளர்கள் - pharmacists - கூட விளங்கிக்கொள்ள முடியாத நிலைமை இருக்கிறது. எனவே, அது கணினிமயப்படுத்தப்பட வேண்டும். வெளிநாடுகளில் அந்தச் சிட்டை கணினிமயப்படுத்தப்பட்டதாக இருப்பதை நாங்கள் பார்க்கின்றோம். அதாவது, அந்தச் சிட்டையில் மருந்துக்குரிய எல்லா விபரங்களும் தெளிவாக இருக்கும். ஆனால், இங்கே அப்படி அல்ல. ஆகவே, இந்த முறைமையை இலங்கையிலும் கொண்டுவருவதற்குரிய நடவடிக்கைகளை எடுக்க வேண்டும் என்பதையும் நான் இங்கு வலியுறுத்துகின்றேன்.

இன்று பல மருந்தகங்களிலே pharmacist பயிற்சி முடித்துச் சான்றிதழ் பெற்றவர்கள் இருப்பதில்லை. குறிப்பாக, எங்களது பிரதேசங்களில் - வட பகுதியிலே பல pharmacy களில் pharmacist அனுமதிப்பத்திரம் இல்லாதவர்கள் வேலைசெய்வதை நாங்கள் அவதானிக்கின்றோம். இதனால், தவறான மருந்துகள் நோயாளிகளுக்கு விநியோகிக்கப்பட்டக்கூடிய ஒரு துர்ப்பாக்கிய நிலைமை அங்கு இருக்கின்றது. ஆகவே, pharmacist களால் மட்டுந்தான் மருந்து விநியோகம் செய்ய முடியுமென்ற இறுக்கமான சட்ட நடைமுறைகள் பின்பற்றப்பட வேண்டும் என்பதை நான் வலியுறுத்துகின்றேன்.

உண்மையிலே ஒவ்வொரு மருந்துக்குரிய விலை ஒவ்வொரு இடத்திலும் ஒவ்வொரு விதமாக இருக்கின்றது. சில இடங்களிலுள்ள pharmacyகளுக்குப் போனால், "உங்களுக்கு உள்ளூர் மருந்து வேண்டுமா? அல்லது வெளிநாட்டிலிருந்து இறக்குமதி செய்யப்பட்ட மருந்து வேண்டுமா" என்று அவர்கள்

கேட்கின்றார்கள். உள்ளூர் மருந்து என்றால் விலை குறைவென்றும் வெளிநாட்டிலிருந்து இறக்குமதி செய்யப்பட்ட மருந்து என்றால் விலை அதிகம் என்றும் சொல்லப்படுகின்றது. மருந்தில் என்ன வேறுபாடு என்று எனக்குத் தெரியவில்லை. வியாபார நோக்கத்துக்காக அவர்கள் தங்களே விலைகளை நிர்ணயித்துக்கொள்ளும் நிலைமையைப் பார்க்கின்றோம். இது நியாயமற்றது.

பல அரசு மருத்துவமனைகளில் குறிப்பிட்ட சில நோய்களுக்கு மட்டுந்தான் மருந்துகள் இருக்கின்றன. ஏனைய மருந்துகளை வெளியில் வாங்கிப் பயன்படுத்த வேண்டுமென்று அரசு வைத்தியசாலைகளில் கடமையாற்றுகின்ற வைத்தியர்களால் நோயாளிகளுக்கு அறிவுறுத்தல் வழங்கப்படுகின்றது; இது நியாயமற்றது. இலவச வைத்தியம் என்று சொன்னால், அது விலை அதிகமான மருந்தாக இருந்தாலும், அதுவும் அங்கு வழங்கப்படவேண்டும்; அந்த நடைமுறை கொண்டுவரப்படவேண்டும். இன்று பல பல்தேசியக் கம்பனிகள் மருந்துகளுக்கான விலைகளை அவைகளே நிர்ணயித்து, பணத்தைக் கொள்ளையடிக்கும் நிலைமையை மாற்றி, அரசு இலவச வைத்தியசாலைகளை நோயாளிகள் அதிகம் பயன்படுத்தும் ஒரு நடைமுறையை இந்த நாட்டிலே அறிமுகப்படுத்தவேண்டும். ஏனென்றால், இலவச வைத்திய சேவை என்பது உலகத்தில் எல்லா நாடுகளிலும் கிடைப்பதில்லை. இலங்கை போன்ற மூன்றாம் உலக நாடுகளில் - வறுமைக்கோட்டின்கீழ் வாழும் அதிக மக்கள் தொகையைக் கொண்ட நாடுகளில் - இலவச வைத்திய சேவையை நம்பித்தான் அதிகமான மக்கள் இருக்கின்றார்கள். ஆனால், இன்று தனியார் வைத்தியசாலைகள் மிகவும் வேகமாக வளர்ந்துகொண்டு செல்லும் நிலைமையே காணப்படுகின்றது.

சில மருத்துவர்கள் இலாபம் ஈட்டும் நோக்கில், இலவச வைத்தியம் பெறவரும் நோயாளிகளை தனியார் மருத்துவமனைக்கு வருமாறு தூண்டுகின்றார்கள்; அங்குதான் நல்ல சிகிச்சை அளிக்கமுடியும் என்ற நம்பிக்கையை ஊட்டுகின்றார்கள். நான் இங்கு எல்லா மருத்துவர்களையும் குறைகூற விரும்பவில்லை. சில வைத்தியர்கள் இதன்மூலம் சம்பாதிக்க முனைகின்றார்கள். இந்த நிலைமைகள் மாற்றப்படவேண்டும். அரசு மருத்துவமனைகளில் வைத்தியம் செய்யும் வைத்தியர்கள் தனியார் வைத்தியசாலைகளில் சேவையில் ஈடுபடுவதைத் தடுக்க முடியாவிட்டாலும், ஏதாவது கட்டுப்பாடான பொறிமுறையொன்று இருக்கவேண்டும். ஏனென்றால், சில வைத்தியர்கள் அரசு மருத்துவமனைகளில் வைத்திய சேவையை வழங்கவேண்டிய நேரங்களில் தனியார் வைத்தியசாலைகளில் பணிபுரிவதை நாங்கள் பார்க்கக்கூடியதாக இருக்கின்றது. இது மிகவும் சவாலான விடயமென்று எனக்குத் தெரியும். ஆனால், இலவச வைத்தியமானது எல்லா மக்களுக்கும் சென்றடைவதை உறுதிப்படுத்தவேண்டிய பொறுப்பு சுகாதார அமைச்சுக்கு இருக்கின்றது. எனவே, அதைத் திறம்படச் செய்யவேண்டும் என்பதை நான் இங்கு வலியுறுத்தி, எனக்குச் சந்தர்ப்பம் அளித்தமைக்கு மீண்டும் நன்றி கூறி, விடைபெறுகின்றேன். நன்றி, வணக்கம்.

[ஏ.ஓ. 6.09]

ශ්‍රී ශාන්ත චන්දික මහතා
(மாண்புமிகு சாந்த பண்டார)
(The Hon. Shantha Bandara)

ශ්‍රී නියෝජ්‍ය කොට්ඨාසකුමාරි, අද මේ ඉතාම වැදගත් වූ පනත් කෙටුම්පත සම්මත කරන්න සහය ලබා දෙමින් කථා

[ගරු ශාන්ත බණ්ඩාර මහතා]

කරන්න අවස්ථාව ලැබීම ගැන මම විශේෂයෙන්ම සතුටු වනවා. ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියට අනුව ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පිහිටුවීම සහ ඒ හා සම්බන්ධ වැදගත් තීන්දු රාශියක් අද දවසේදී ගන්නවා. ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, පසු ගිය කාලයේ විවිධ අවස්ථාවලදී ඖෂධ පිළිබඳව අපි කථා කළා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ උපදේශක කාරක සභාවේදී දිගින් දිගටම අපි මේවා සම්බන්ධව කථා කළාම අවසානයේ ඒ විෂය භාර අමාත්‍යවරයා සහ ඒ නිලධාරීන් "මේ නිසා තමයි අපි කියන්නේ ජාතික ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියක් හඳුන්ව ඕනෑ කියලා" කියන තැනට ඇවිල්ලා නවතිනවා. ඒ වාගේම වෛද්‍ය උපකරණ සම්බන්ධයෙන්, බලපත්‍ර ලබා දීම සම්බන්ධයෙන්, ඖෂධ ආනයනය කිරීම සම්බන්ධයෙන්, සායනික පරීක්ෂණ පැවැත්වීම සම්බන්ධයෙන් රටේ විශාල ප්‍රශ්නයක් මතු වෙලා තිබෙනවා. විවිධ ප්‍රදේශවල සිදු වන මේ ගැටලුකාරී තත්ත්වයන් අපි ජනමාධ්‍ය තුළින් විටින් විට දකිනවා. සමහර වෛද්‍යවරුන් ඔවුන්ට අදාළ නැති වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර ලබා දෙන්න යනවා. ඒ වාගේම එවැනි සායනික මධ්‍යස්ථාන පවත්වාගෙන යනවා. මේවා සම්බන්ධව නියාමන ක්‍රමවේද තිබුණේ නැති නිසා විශාල වශයෙන් ජනතාවයි අපහසුතාවට පත් වුණේ. ජනතාව තමයි දුක් වින්දේ. මේ රටේ අභි-සක ජනතාව වෙනුවෙන් මේ උත්තරීතර පාර්ලිමේන්තුව තුළ අද මේ ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනත් කෙටුම්පත සම්මත කරන්න ලැබීම ඔවුන් ලබපු විශාල භාග්‍යයක් හැටියටයි මම දකින්නේ.

ඖෂධ වෙළඳාම ලෝකයේ තිබෙන ප්‍රධානම වෙළඳාම් අතරින් එකක්. මෙහි විශාල මාර්ගාවක් තිබෙනවා. ඒක කාටවත් නැහැ කියන්න බැහැ. මේ පනත් කෙටුම්පත් ගෙනෙන්න මෙපමණ ප්‍රමාද වුණේ ඇයි? මේ තත්ත්වය තේරුම් ගත්ත මහජන නියෝජිතයෝ පසු ගිය කාලයේ හිටියේ නැද්ද? මේ තත්ත්වය තුළ අපේ රටේ ජනතාව අසරණ වෙනවා, ජනතාව දුක් විඳිනවා, අපි රටක් හැටියට ආපස්සට යනවා කියලා දැන ගන්න, අවබෝධ කර ගන්න මහජන නියෝජිතයෝ හිටියේ නැද්ද? හිටියා. හැබැයි, ඒ අයට මේ පිළිබඳව තීන්දු තීරණ ගන්න බැරි වුණා. 1966 දී තමයි මූලික වශයෙන්ම මේ යෝජනාව එන්නේ. ඖෂධවේදියෙකු වාගේම ජේරාදෙණිය විශ්වවිද්‍යාලයේ වෛද්‍ය පීඨයේ පීඨාධිපති වශයෙන් කටයුතු කළ භාචාර්ය සේනක බිබිලේ මැතිතුමාට අපි විශේෂයෙන් ගරු කරන්න ඕනෑ. එතුමා මේ පිළිබඳව පළමුවෙනි වාර්තාව එළිදක්වලා, මේ පිළිබඳව ප්‍රථම වතාවට ලංකාව තුළ හඬක් නැගුවා. ඊට පසුව වෛද්‍ය එස්.ඒ. වික්‍රමසිංහ මැතිතුමාත් සමඟ එකතු වෙලා මේ පිළිබඳව විශාල වැඩ පිළිවෙළක් දියත් කළා. 1970දීත් මේ පිළිබඳව කථා කළා. හැබැයි, අපි දන්නවා 1978 එක්සත් ජාතික පක්ෂ රජයේ විවෘත ආර්ථික ප්‍රතිපත්තියත් එක්ක ඒවා ඔක්කෝම සම්පූර්ණයෙන්ම වළ දැමුවා කියලා. ඒකත් අපි මතක් කරන්නට ඕනෑ. දිගින් දිගටම මේ පිළිබඳව සාකච්ඡා කරගෙන ඇවිල්ලා, වර්තමාන අතිගරු ජනාධිපති, හිටපු සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය මෙමරිපාල සිරිසේන මැතිතුමා 2011 ඉඳලා 2015 වෙනකම් මේ වෙනුවෙන් විශාල අරගළයක්, සටනක් ගෙන ගියා. එතුමා යම් යම් අවස්ථාවල දැඩි පීඩනයන්ට ලක් වෙනවා අපි දැක්කා. එතුමා දැඩි අභියෝගවලට ලක් වුණා.

මීට සතියකට පමණ පෙර අපි සම්මත කරපු දුම්කොළ හා මධ්‍යසාර පිළිබඳ ජාතික අධිකාරිය (සංශෝධන) පනතට අනුව දුම්වැටි අඩංගු ඇසුරුම්වල සෞඛ්‍යමය රුපමය අවවාද ඇතුළත් කිරීමට යැමේදී තිබුණු අභියෝග, ඒ වාගේම මේ ඖෂධ පනත ගෙන ඒම සම්බන්ධයෙන් තිබුණු අභියෝග අපි දැක්කා. ඇත්තෙන්ම එවැනි අභියෝග ආවේ මේවා පිටුපස පැහැදිලිවම මුදල් ගනුදෙනු රාශියක් සිදු වුණු නිසායි. මේවා පිළිබඳව විශාල මාර්ගාවක් තිබුණා. මේ තුළ විශාල වශයෙන් ජාවාරම්කරුවන්

ව්‍යාප්ත වෙලා සිටියා. දේශීය වශයෙන් විතරක් නොවෙයි විදේශීය වශයෙනුත් යම් පුද්ගලයින් මේවාට සම්බන්ධ වෙලා ඉන්න බව අපි දන්නවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, ලංකාව එක දවසකට රුපියල් කෝටි 40ක ඖෂධ මිලදී ගන්නවා. අපි වැඩියෙන්ම ඖෂධ මිලදී ගන්නේ දියවැඩියාව රෝගය සඳහායි. අද අපේ රටේ අංක එකට ඖෂධ භාවිත කරන්නේ දියවැඩියාව සඳහායි. ඊළඟට අධි රුධිර පීඩනය සඳහායි. ඒ කියන්නේ හෘදය රෝග සම්බන්ධවයි. දෙවැනි තැනට වැඩිම ඖෂධ පාවිච්චි කරන්නේ ඒ වෙනුවෙනුයි. ඊළඟට වැඩිම ඖෂධ භාවිත කරන්නේ රුපලාවන්‍ය හා ඒ ආශ්‍රිත කටයුතු වෙනුවෙනුයි. මෙපමණ වැය බරක් දරලාත් ඔවුන් බලාපොරොත්තු වන ආකාරයේ ඖෂධ ලබා ගැනීමට හැකියාවක් ලැබුණේ නැහැ.

අපේ රටට ඖෂධ ගෙන ඒමේදී වැඩියෙන්ම ගෙනැල්ලා තිබෙන්නේ කල් ඉකුත් වීමට ආසන්න ඖෂධයි. මම උදාහරණයක් හැටියට කියන්නම්, පසු ගිය අවුරුදු 6ක කාලය තුළදී කල් ඉකුත් වීමට ආසන්න ඖෂධ මෙට්‍රික්ටොන් 19,000ක් ගෙනැල්ලා තිබෙනවා. මේ කල් ඉකුත් වූ බෙහෙත් විනාශ කරන්නේ පුත්තලමේ හෝල්සිම් කියන සිමෙන්ති කර්මාන්තශාලාවේයි. පසු ගිය අවුරුදු 6ක කාලය තුළ පමණක් මෙට්‍රික්ටොන් 19,000ක් කල් ඉකුත්වීමට ආසන්නව තිබුණු ඖෂධ අපේ රටට ගෙනාව නිසා ඒවා විනාශ කරන්නට සිදු වුණා. බෙහෙත්වල මිලට අමතරව මේ බෙහෙත් විනාශ කිරීම සඳහා පමණක් රජය රුපියල් 2,230,825ක් වියදම් කළා. මේවා ජාතික අපරාධ. මේ තීන්දු තීරණ නිවැරදිව නොගැනීම නිසා අපේ රටේ ජාතික ආර්ථිකයට මොන තරම් පහරක් වැදිලා තිබෙනවාද?

බාල ඖෂධ ගැන කථා කිරීමේදී, අපි විශේෂයෙන්ම ස්තුතිවන්ත වන්නට ඕනෑ අපේ රටේ මාධ්‍යයට. මොකද, මේ බාල ඖෂධ ගෙනැල්ලා ඒවා පාවිච්චි කිරීම ගැන, වැරදි විධියට රෝගීන්ට ඖෂධ ලබා දිලා ඔවුන් මිය යන ආකාරය ගැන, ඒ වාගේම ඔවුන් ප්‍රශ්නවලට, ගැටලුවලට මුහුණ දෙන ආකාරය ගැන මාධ්‍ය තුළින් අපේ අවධානය වැඩි කළා. වැරදි ආකාරයට ඖෂධ පාවිච්චිය නිසා අපේ රටේ එක අවුරුද්දකට 10,000කට වැඩි පිරිසක් රෝහල්ගත කරනවා. වැරදි ආකාරයට ඖෂධ පාවිච්චිය නිසා සිය දෙනෙක්වත් ජීවිතක්ෂයට පත් වෙනවා. හැබැයි, අපිට මේ ගණන් හිලවු එන්නේ නැහැ. රෝහල් ගත වුණාම දන්නවා, වැරදි ආකාරයට බෙහෙත් පාවිච්චි කර, වැරදි නිර්දේශ මත බෙහෙත් දිලා, වෛද්‍යවරයෙකුගේ අඩු පාඩුවක් නිසා හෝ බෙහෙත්වල අඩු පාඩුවක් නිසා බව. රෝහල් ගත වුණාම ඔවුන් ගණනය වෙනවා. හැබැයි, එහෙම වන්නේ නැතිව ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, මොන තරම් රෝග ප්‍රමාණයක් නිදන් තත්ත්වයේ තිබෙනවාද? ඒ රෝග නිදන් වෙලා. ඒ රෝග ලක්ෂණ පහළ වෙන්නේ තවත් අවුරුදු 5කින් නැත්නම් අවුරුදු 10කින්. එතකොට මොකක්ද වුණේ කියා දන්නේ නැහැ. මොන ආකාරයෙන්ද ජීවිතක්ෂයට පත් වුණේ -මිය ගියේ- කියා දන්නේ නැහැ. මේ වාගේ ප්‍රශ්න ගණනාවක් තිබෙනවා.

පසු ගිය කාලයේ අපේ රටට බාල වර්ගයේ ඖෂධ ගෙනාපු ආයතන ගණන 74යි. නමුත් කියන්න කනගාටුයි, ඒකෙන් ආයතන 5ක් විතරයි තහනම් කරන්න කටයුතු කර තිබෙන්නේ. සමහර අය කිව්වා, "මේ පනතේ අඩු පාඩු ගොඩාක් තිබෙනවා" කියා. මේක පුළුල්ව කථා කරන්න ඕනෑ. හැබැයි, අපි කථා කර කර හිටියොත් මේ කරන වැඩ ටිකවත් කරන්න හම්බ වෙන්නේ නැහැ. ගමේ කථාවක් තිබෙනවා, සියලුම දේවල් සම්පූර්ණ කර විවාහ වෙන්න යනකොට එයා වයසට ගිහිල්ලා ඉවරයි කියා. ඒ නිසා කොහොම හරි විවාහ වෙලා ඊට පස්සේ එකින් එක, එකින් එක අඩු පාඩු හදාගෙන යන එක තමයි හොඳම ක්‍රමය වන්නේ. ඒ

නිසා මේ පනතේ යම් යම් අඩු පාඩු තිබෙනවා නම් අපිට පුළුවන් පාර්ලිමේන්තුවට නැවත සංශෝධන ගෙනෙනවා. ඒ වෙනුවෙන් පුළුල් දැක්මක් තිබෙන විෂය භාර අමාත්‍යවරයෙක් සිටිනවා. එතුමා ඒ පිළිබඳව විශේෂයෙන්ම අවධානය යොමු කර තිබෙනවා.

මම කියාගෙන ආවේ ශක්තිජනක ආහාර, පෝෂ්‍ය ආහාර, විටමින්, වේ ප්‍රෝටීන් වාගේ ඒවා ගැනයි. ඒවා නියාමනය වන ක්‍රමයක් අපේ රටේ තිබුණේ නැහැ. පාසල් දරුවෝ, සමහර ක්‍රීඩා උපදේශකවරු, ක්‍රීඩා පුහුණුකරුවන් විටමින් වර්ග, වේ ප්‍රෝටීන් වර්ග පාවිච්චි කිරීම සම්බන්ධව වෛද්‍යමය වශයෙන් ඔවුන් දැනුවත් නැහැ. මේවා පාවිච්චි කිරීම නිසා සමහර ක්‍රීඩකයන්ගේ දක්ෂතාවයන් වැළඳී යනවා. එවැනි තත්ත්වයන් අපි දැක තිබෙනවා. ඒ සම්බන්ධව ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමාගේ අවධානය යොමු කරනවා. විශේෂයෙන්ම තහනම් උත්තේජක සම්බන්ධයෙන් ක්‍රීඩා අමාත්‍යාංශය වෙනමම වැඩ පිළිවෙළක් ගෙන යනවාට වඩා එය නියාමනය කිරීමේ කටයුත්ත මේ පනත යටතේම ක්‍රියාත්මක කිරීම තුළින් අපේ දක්ෂතා ඇති ක්‍රීඩකයන්ගේ අනාගත සිහින බොදවීම වැළැක්වීමට අපට අවස්ථාවක් ලැබෙනවයි කියන එක ඉතාම ගෞරවයෙන් යුතුව මතක් කරන්න ඕනෑ.

මෙමුත්‍රිපාල සිරිසේන මැතිතුමා කීවා, "මෙතෙක් කල් කර ගන්න බැරි වුණු, අපේ රටේ ජනතාව වෙනුවෙන් නීතිමය වශයෙන් ගත යුතු යම් යම් තීන්දු තීරණ, පාර්ලිමේන්තුවේ සම්මත කර ගත යුතු ඒ පනත් කෙටුම්පත් සඳහා කැපවීමක් කරනවා" කියා. ඒක අද යථාර්ථයක් බවට පත්වෙලා තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම මේ වෙලාවේදී අපි එතුමාට ස්තූතිවන්ත විය යුතුයි. මොකද, අද එතුමා පාර්ලිමේන්තුවට ඇවිල්ලා ආරම්භක වශයෙන් මේ පිළිබඳව කථා කර මේ කටයුතු ඉදිරියට ක්‍රියාත්මක කර ගන්න අවශ්‍ය නායකත්වය ලබා දෙනවා. විෂය භාර ගරු රාජිත සේනාරත්න අමාත්‍යතුමා, අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමා ඇතුළු කාර්ය මණ්ඩලය සමඟ එකතු වෙලා ඉතාම කෙටි කාලයක් තුළ - මේවා හදිසි පනත් කෙටුම්පත් කියා විවේචනය කළාට අපි දන්නවා, දීර්ඝ කාලයක් තිස්සේ සාකච්ඡා කරපු දෙයක් බව. - ඉතාම යුහුසුළුව ජනතාව වෙනුවෙන්, රට වෙනුවෙන් මේ පනත ගෙන ඒම සම්බන්ධව අපි ස්තූතිවන්ත වෙනවා. සමහර අය කියන්නේ මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මැතිතුමාගේ අදහස, එතුමා එදා කළ නිර්දේශ, එතුමාගේ චාරිත්‍රය එහෙම පිටින් මේකේ ඇතුළත් කර නැහැ කියා. එහෙම ඇතුළත් කරන්න බැහැ. එහෙම ඇතුළත් කරන්න බැරි වෙනත් හේතුවක් නිසා නොවෙයි. 1966 හිතපු විධියට නොවෙයි, 1970 හිතපු විධියට නොවෙයි, 1980 හිතපු විධියට නොවෙයි අද ඒ විවිධ ක්ෂේත්‍රයන්හි තත්ත්වයන් වෙනස් වෙලා තිබෙනවා. එදා ඖෂධ භාවිත කරපු ප්‍රමාණයට වඩා, එදා අපේ රටේ තිබුණු රෝගී තත්ත්වයන්ට වඩා වෙනස් තත්ත්වයන්, ඒ ඖෂධ භාවිතය නිසා වෙනස් තත්ත්වයන් ඇති වෙලා තිබෙනවා. ඒකට අනුව තමයි මේ පනත සකස් විය යුත්තේ.

කවුරුත් හෝ කෙනකු කියනවා නම් "සේනක බිබිලේ, සේනක බිබිලේ කියා කිව්වාට මේක සේනක බිබිලේගේ ම එකක් නොවෙයි." කියා, අපි එය පිළිගන්නවා. අපි එය පිළිගන්න ඕනෑ. මොකද, මෙය මෙමුත්‍රිපාල සිරිසේන මැතිතුමා, රාජිත සේනාරත්න මැතිතුමා ඇතුළු විශාල කණ්ඩායමකගේ දායකත්වයෙන් ගෙන ආ එකක්. සේනක බිබිලේ මැතිතුමා විසින් ආරම්භ කරන ලද අධි තාලමෙහි විවිධ හැඩ තලයන්ගෙන් යුතුව ගොඩනගනු ලැබූ හැඳිල්ලක් හැටියටයි අප මේ පනත් කෙටුම්පත දකින්න ඕනෑ. ඒ ගැන ඊර්ෂ්‍යාවෙන්, වෛරයෙන්, ක්‍රෝධයෙන් කතා කිරීම නොව මෙහි තිබෙන ජාතික වැදගත්කම පිළිබඳවයි කතා කරන්න ඕනෑ.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, මේ වෙලාවේ අප කියන්න ඕනෑ, පීඩනයට පත් වන, අපහසුතාවට පත් වන අපේ ජනතාව

වෙනුවෙන් මේ ආකාරයේ තීන්දු තීරණ රාශියක් අප ගත යුතුව තිබෙනවා කියා. නමුත් අප ගමේ ගියාම අද සමහර අය අහන්නේ, "ඔබතුමන්ලා එක්සත් ජාතික පක්ෂ ආණ්ඩුවකට සහයෝගය දෙනවාද?" කියායි. අපි එක්සත් ජාතික පක්ෂ ආණ්ඩුවකට සහයෝගය දෙන්නේ නැහැ. මේ ආණ්ඩුවේ ප්‍රධානියා මෙමුත්‍රිපාල සිරිසේන ජනාධිපතිතුමායි. එක් පැත්තකින්, එතුමා ශ්‍රී ලංකා නිදහස් පක්ෂයේ නායකයා. ඒක වෙනම කථාවක්. එතුමාගේ යහපත් වූ වැඩ පිළිවෙළට අපි දායකත්වය ලබා දෙන්නේ එහි ප්‍රතිලාභය ජනතාවට යන නිසායි. ජනතාවට ප්‍රතිලාභයක් ලැබෙන ආකාරයට, ජනතාවගේ යහපත වෙනුවෙන් එහෙම කටයුතු කරන්නේ නැත්නම් අප මොන දේශපාලන පක්ෂය නියෝජනය කළත් ඒ මහ ජන නියෝජිතත්වයෙන් ඇති වැඩක් නැහැ කියන එක අපි මතක් කරන්න කැමැතියි.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, ජාතික ආණ්ඩුවක් පිළිබඳව කථා කරද්දී සමහර අයට ගැරඹියාට භූමි තෙල් දමනවා වාගෙයි. හැබැයි, අපි ජාතික ආණ්ඩුවකට කවදා හෝ යනවා නම් යන්න ඕනෑ ජාතික වැදගත්කමකින් යුතු ප්‍රශ්න ගණනාවක් මේ රටේ ජනතාව වෙනුවෙන් විසඳා දීම සඳහායි. ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථා සංශෝධනය ගැන කථා කරද්දී, එකී ව්‍යවස්ථා සංශෝධනය මේ පාර්ලිමේන්තුව නියෝජනය කරන තනි පක්ෂයකට විතරක් කරන්න පුළුවන්ද කියා අප අහන්න කැමැතියි. කිසිදු පක්ෂයකට එහෙම කරන්න පුළුවන්ද? කිසිදු පක්ෂයකට එහෙම කරන්න බැහැ. මැතිවරණ ක්‍රමය වෙනස් කිරීම ගැනත් කථා කරනවා. මේ පාර්ලිමේන්තුව තුළ තනි පක්ෂයකට ඒක කරන්න පුළුවන්ද? එහෙම කරන්න බැහැ. පිටතින් එන මානව හිමිකම් අභියෝගවලදී වෙන්න පුළුවන්, විවිධ අවස්ථාවල ප්‍රශ්නවලට මුහුණ දුන් අපේ රටේ ජාතීන් අතර සංහිඳියාව ඇති කිරීමේදී වෙන්න පුළුවන්, මේ වාගේ ජාතික වැදගත්කමකින් යුතු ප්‍රශ්නවලදී තීන්දු තීරණ ගන්න තනි දේශපාලන පක්ෂයකට හැකියාව ලැබෙන්නේ නැහැ. ඒ නිසා මේ රටේ සමස්ත දේශපාලන පක්ෂ එකතු වෙලා ජනතාව වෙනුවෙන් සහ රට වෙනුවෙන් තීන්දු තීරණ ගන්න ඕනෑ. ඒ ප්‍රමුද්ධ දේශපාලනයට අප වහ වහා ආ යුතුය කියන එක මා මේ වෙලාවේදී මතක් කරන්න කැමැතියි.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, මා මීට වඩා කථා කරන්න බලාපොරොත්තු වන්නේ නැහැ. විශේෂයෙන්ම නැවත වතාවක් අපි ස්තූතිවන්ත වෙනවා, වර්තමාන අතිගරු ජනාධිපති මහින්ද රාජපක්ෂ - [බාධා කිරීම්] අපේ මෙමුත්‍රිපාල සිරිසේන මැතිතුමාට. [බාධා කිරීමක්] කලබල වෙන්න එපා. ඒ නම කියැවෙනවා. මොකද, අවුරුදු 10ක් තිස්සේ කියපු නම නේ එය.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, මෙමුත්‍රිපාල සිරිසේන ජනාධිපතිතුමාට වාගේම විෂය භාර අමාත්‍යතුමාටත්, මේ වෙනුවෙන් කැපවූ සියලු දෙනාටත් අපේ ගෞරවය පුද කරනවා. ගමන් ආපු මහ ජන නියෝජිතයන් හැටියට අපි අද බෙහෙවින් සතුටු වෙනවා, රටේ ජනතාව වෙනුවෙන් සම්මත කරන මෙවැනි පනත් කෙටුම්පතකට අවශ්‍ය සහයෝගය ලබා දෙන්න අවස්ථාව ලැබීම පිළිබඳව. බොහොම ස්තූතියි.

පනත් කෙටුම්පත දැන් දෙවන වර කියවිය යුතුය යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත්, සභාසම්මත විය.

පනත් කෙටුම්පත ඊට අනුකූලව දෙ වන වර කියවන ලදී.

சட்டமூலம் இப்போது இரண்டாம் முறையாக மதிப்பிடப்பட வேண்டுமென்ற வினா விடுக்கப்பட்டு, ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது. அதன்படி சட்டமூலம் இரண்டாம் முறையாக மதிப்பிடப்பட்டது.

Question that the Bill be read a Second time put, and agreed to.
Bill accordingly read the Second time.

මතු පළවන යෝජනාව සභා සම්මත විය :

"පනත් කෙටුම්පත පූර්ණ පාර්ලිමේන්තු කාරක සභාවකට පැවරිය යුතු ය." - [ගරු රාජීත සේනාරත්න මහතා]

தீர்மானிக்கப்பட்டது.

சட்டமூலம் முழுப் பாராளுமன்றக் குழுவுக்குச் சாட்டப்படுமாக" [மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன]

Resolved:

That the Bill be referred to a Committee of the whole Parliament."
[The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne]

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

කාරක සභා අවස්ථාව මාර්තු 6 වන සිකුරාදා දක්වා කල් තබනවා.

ප්‍රශ්නය විමසන ලදීන්, සභා සම්මත විය.

வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

Question put, and agreed to.

කාරක සභාව 2015 මාර්තු 06 වන සිකුරාදා පවත්වනු ලැබේ.

குழு, 2015 மார்ச் 06, வெள்ளிக்கிழமை நடைபெறும்.

Committee Stage on Friday, 06th March, 2015.

කල්තැබීම ஒத்திவைப்பு ADJOURNMENT

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, "පාර්ලිමේන්තුව දැන් කල් තැබිය යුතුය" යි මා යෝජනා කරනවා.

ප්‍රශ්නය සභාභිමුඛ කරන ලදී.

வினா எடுத்தியம்பப்பெற்றது.

Question proposed.

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Deputy Speaker)

මිලහට, සභාව කල් තබන අවස්ථාවේ යෝජනාව, ගරු අජිත් මාන්නප්පෙරුම මහතා. Before that, will an Hon. Member propose the Hon. Athauda Seneviratne to take the Chair?

ගරු පාටලි චම්පික රණවක මහතා (විදුලිබල හා බලශක්ති අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு பாட்டனி சம்பிக ரணவக்க - மின்வலு மற்றும் எரிசக்தி அமைச்சர்)

(The Hon. Patali Champika Ranawaka - Minister of Power and Energy)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, "ගරු අනාපුද සෙනෙවිරත්න මන්ත්‍රීතුමා දැන් මූලාසනය ගත යුතුය" යි මා යෝජනා කරනවා.

ප්‍රශ්නය විමසන ලදීන්, සභා සම්මත විය.

வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

Question put, and agreed to.

අනතුරුව නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා මූලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, ගරු අනාපුද සෙනෙවිරත්න මහතා මූලාසනාරූඪ විය.

அதன் பிறகு, பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள் அக்கிராசனத்தினின்று அகலவே, மாண்புமிகு அதாவது செனெவிரத்ன அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்.

Whereupon MR. DEPUTY SPEAKER left the Chair, and THE HON. ATHAUDA SENEVIRATNE took the Chair.

මහජන මුදල් වංචා කළ අයට එරෙහිව පියවර

பொதுமக்களின் பணத்தை மோசடி செய்தோருக்கு

எதிராக நடவடிக்கை

ACTION AGAINST PERPETRATORS FOR MISAPPROPRIATION OF PUBLIC FUNDS

[අ.හා. 6.26]

ගරු අජිත් මාන්නප්පෙරුම මහතා

(மாண்புமிகு அஜித் மாண்புமிகு)

(The Hon. Ajith Mannapperuma)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, සභාව කල් තබන අවස්ථාවේදී මා පහත සඳහන් යෝජනාව ඉදිරිපත් කරනවා:

"පසු ගිය රාජ්‍ය පාලනයේ මහජන මුදල් දූෂණය හා වංචා කරමින් රට පරිහානියට පත් කළ බව වර්තමාන ආණ්ඩු පක්ෂය පුනපුනා එදා මැතිවරණ වේදිකාවේ කියා සිටියේය.

ඒ සම්බන්ධයෙන් කරුණු සොයා රටේ සිදුවූ මහජන මුදල් වංචා හා දූෂණයන් ජනතාවට හෙළි කර දූෂකයන්ට හා වංචාකාරයන්ට දඩුවම් කිරීම සම්බන්ධයෙන් දැනට රජය ගෙන ඇති හා ගෙන යන පියවර කුමක්ද?"

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, එම ක්‍රියාව සම්බන්ධයෙන් රජය ගෙන ඇති ක්‍රියා මාර්ග කඩිනම් කරන ලෙස මා මේ උත්තරීතර සභාවට යෝජනා කරමි.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මම මේ යෝජනාව ගෙනෙන භේද වුණු කරුණු කීපයක් තිබෙනවා. මෙමුත් - රනිල් සුසංයෝගයෙන් පත් වූ නව රජය පත් වෙලා දින කීපයක් යනකොටම මේ රටේ බඩු මිල අඩු කළ ආකාරය අපි දැක්කා. අත්‍යවශ්‍ය භාණ්ඩ 10ක මිල අඩු කරනවා කිව්වාට, භාණ්ඩ 13කම මිල අඩු කළා. ඒ අනුව ඩිසල්, පෙට්‍රල්, ගෑස් වැනි දේවල්වල මිල අඩු වුණා. රාජ්‍ය සේවකයින්ගේ පඩි වැඩි කළා. තවත් නොයෙකුත් ආහාර ද්‍රව්‍යවල මිල අඩු කළා. මේ දේවල් කළේ වෙන කිසිම දෙයක් නිසා නොවෙයි. මේ රටේ සිදු වූ වංචා හා දූෂණ මේ කෙටි කාලය තුළ නැවැත්වීම තුළිනුයි මේ දේවල් කළේ. මෙවැනි කෙටි කාලයකදී ලැබුණු ප්‍රතිලාභවලින් මෙවැනි විපර්යාසයක් -මෙවැනි භාස්කමක්- කරන්න පුළුවන් වුණා නම්, මෙතෙක් කල් මේ රටේ විශාල වංචා හා දූෂණ සිදු වෙලා තිබෙනවාය කියලා එයින් අපට තේරෙනවා.

පසු ගිය කාලයේ ජනතාවට සුරංගනා ලෝක මවා පාරවල් හැදුවා; විවිධ සංවර්ධන ව්‍යාපෘති ක්‍රියාත්මක ක්‍රියා කළා. අනේ! ආණ්ඩුව වෙනස් වුණා විතරයි, පාරවල් හද හදා හිටපු කොන්ත්‍රාත්කරුවන් ඒවා අතරමග නවත්වා දමා පැනලා ගියා. ගොඩනැගිලි හද හදා හිටපු කොන්ත්‍රාත්කරුවන් ගොඩනැගිලි හැදීම අතරමග නවත්වා දමා පැනලා ගියා. අපි මේකට භේදව හොයා බැලුවා. මේ කොන්ත්‍රාත්තු සිදු වුණේ, මේ රටේ හිටපු දේශපාලන ප්‍රබලයන් මේ කොන්ත්‍රාත්තු භාර දුන්නේ කිසිම නීත්‍යානුකූල පදනමකට නොවෙයි; නීත්‍යානුකූල ක්‍රමවේදයකට නොවෙයි කියලා මේ කොන්ත්‍රාත්කරුවන් දන්නවා. නිකම් කට වචනයට කළ කොන්ත්‍රාත් තමයි ගොඩක් තිබුණේ. නමුත් ඒවාට අධික මිල ගණන් ගෙව්වා. මේවායේදී අදාළ කොන්ත්‍රාත්කරුට ලැබෙනවාට වඩා වැඩි මුදලක් බලධාරීන් ඔවුන්ගේ සාක්කුවට දමා ගත්තා. "මේ යහ පාලනය නිසා මේක කරන්න වෙන්නේ නැහැ, මේ ක්‍රියාදාමය ඉදිරියට ගෙන යන්න බැරි වනවා" කියලා හය වූ කොන්ත්‍රාත්කරුවන් එම කොන්ත්‍රාත් අතරමග තතර කළා. ඒ තුළින් මේ රටේම සංවර්ධන ව්‍යාපාර ඇත හිටියා; අභිසංක ජනතාව අපහසුතාවට පත් වුණා. බොහෝ මාර්ගවල වැඩ කටයුතු

භාගයක් අවසන් වී තිබියදී නතර කළා. දැන් ඒ මාර්ගවල දුටු විල්ල පිරිලා. දැන් දුටු විල්ල නිසා මිනිස්සු අපහසුතාවට පත් වෙලා. නමුත් කොන්ත්‍රාත්කරුවන් පැනලා ගිහිල්ලා. ඒ විතරක් නොවෙයි. මේ ව්‍යාපෘතිවල සේවය කළ සේවකයෝ අසරණ වෙලා. ඒ අයට බලාපොරොත්තු වූ දීමනාව හෝ පඩිය ලැබෙන්නේ නැති තත්ත්වයට පත් වෙලා. මොකද, අදාළ කොන්ත්‍රාත්කරු හොයා ගන්න බැරි තත්ත්වයක් දැන් ඇති වෙලා තිබෙනවා. මේවා ඔක්කෝම වංචාව හා දූෂණය නිසා සිදු වූ දේවල්.

පසු ගිය කාලයේ ලොරිවල සිමෙන්ති කොට්ට ගෙනියනවා වාගේ කුඩු කිලෝ ගණන්, containers ගණන් ගෙනියලා අහු වුණු ආකාරය අපි දැක්කා. ඒ වාගේම පසු ගිය දිනවලදී නීති විරෝධී වීඩියෝ මේ රටට එන්නේලේ ගෙන්වන ආකාරයත් අපි දැක්කා. ඒවා පොලීසියෙන් හොයා දුන්නා. ඒ වාගේම විවිධ අවස්ථාවලදී කුඩු ගෙනෙන අයව අල්ලා දුන්නා. නමුත් මේවා කළ අයට නීතියෙන් දඩුවම් ලැබුණාද? මේ දේවල් සඳහා නීති ක්‍රියාත්මක කිරීම කඩිනම් කරන්න ඕනෑය කියන එක තමයි මම විශේෂයෙන් අද යෝජනා කළේ.

ඒ විතරක් නොවෙයි. තවත් නොයෙකුත් පොඩි පොඩි දේවල් අරගෙන බලන්න. පසු ගිය දවස්වල විවිධ මාධ්‍යවලින් මේවා අනාවරණය වුණා. Hiru TV ප්‍රවෘත්ති ඔස්සේ විකාශය වූ “CIA” වැඩසටහනින් ගොඩක් දේවල් ජනතාවට ඉදිරිපත් කළා. අද ඖෂධ ප්‍රතිපත්තිය කරළියට ගෙනැල්ලා තිබෙනවා. මේ රටේ කල් ඉකුත් වූ ඖෂධ අනවශ්‍ය ලෙස ගබඩා කර තිබුණු ආකාරය, ඖෂධ ගබඩා කිරීමට සුදුසු නැති තැන්වල ගබඩා කර තිබුණු ආකාරය, ගබඩා තුළ ඉදගෙන ඖෂධවල ඇති කල් ඉකුත් වීමේ ලේබලය වෙනස් කරලා බොරු ලේබලයක් ගහලා, වෙනත් දිනයක් ගහලා ජනතාවට එම ඖෂධ issue කරන ආකාරය, වැරදි වීඩියෝ ඖෂධ ප්‍රවාහනය කරන ආකාරය ආදී වශයෙන් මේවා ඔක්කෝම පෙන්වා දුන්නා. නමුත් එවකට පැවැති රජය මේ ජාවාරම්කරුවන්ට එරෙහිව ක්‍රියා මාර්ග ගත්තේ නැහැ. ඒ නිසාම තමයි ජනතාව දැඩි බලාපොරොත්තුවකින් යුතුව නව රජය බිහි කළේ. "අපට මොකුත් එපා, මේ හොරුන්ව අල්ලා දඩුවම් දෙන්න" කියන එක තමයි ජනතාව කිව්වේ. මේ හොරු කරළියට ගෙනැල්ලා දඩුවම් දෙන තෙක් ජනතාව අද ඇයි පිය ගහන්නේ නැතිව බලාගෙන ඉන්නවා.

බොහෝ හොරකම් නැවැත්වීම නිසා මේ දින සියය තුළ ජනතාවට ප්‍රතිලාභ ලැබුණු ආකාරය අපි දැක්කා. ඒ වාගේම මේ හොරු කරළියට ගෙන ඒම පිළිබඳව, හොරුන්ට දඩුවම් දීම පිළිබඳව මන්දගාමී ස්වරූපයකුත් අපි දකිනවා. මූල්‍යසනාථය ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ඒ නිසා තමයි මම මේ යෝජනාව ඉදිරිපත් කළේ. අපගේ රජය ඉතා කඩිනමින් මේ වංචා නැවැත්වුවා. ගරු මෙමන්ත්‍රීපාල සිරිසේන මැතිතුමා ජනාධිපති වෙලා ගරු රනිල් වික්‍රමසිංහ මැතිතුමා අගමැතිවරයා බවට පත් වෙලා බොහෝ පක්ෂ එකතු වෙලා අලුත් කැබිනට් එකක් හදා ගෙන ක්ෂණිකව මේ හොරකම්, වංචා නැති කළා. ඒ වාගේම මේ හොරකම්, වංචා කළ අයට දඩුවම් දෙන කල් මේ රටේ ජනතාව බලාගෙන ඉන්නවා. ඒ නිසා මේ ගරු සභාවට මම විශේෂයෙන්ම යෝජනා කරන්නේ ඒ පියවර ඉතා කඩිනම් කරන ලෙසයි. නව රජය තුළින් මේ අය සම්බන්ධයෙන් ගත් පියවර මොනවාද, ඒ පියවර කඩිනම් කරන්නේ කොහොමද කියාත් මම අහනවා.

මූල්‍යසනාථය මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

මිළඟට ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා.

[අ.හා. 6.31]

ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு அமைச்சர் அபேசிங்க)

(The Hon. Ashok Abeysinghe)

මූල්‍යසනාථය ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ගරු අපීත් මාන්තප්පෙරුම මන්ත්‍රීතුමා විසින් ගෙනෙන ලද සභාව කල් තබන අවස්ථාවේ යෝජනාව මම ස්ථිර කරනවා.

දූෂණයෙන්, හීෂණයෙන් තොර යහපාලනයක් ඇති කිරීම වෙනුවෙන්, වෙනසක් වෙනුවෙන්, ඒ වාගේම දින සියයේ වැඩසටහන ජයග්‍රහණය කරවීම සඳහා පසු ගිය ජනාධිපතිවරණයේදී අපි ජනතාවගෙන් ජන වරමක් ඉල්ලා සිටියා. දූෂණයෙන්, හීෂණයෙන් තොර යහපාලනය සහ දින සියයේ වැඩසටහන සඳහා ජනතාව පසු ගිය ජනාධිපතිවරණයේදී ඒ ජන වරම ලබා දුන්නා. ඒ ජනවරම උපයෝගී කර ගෙන ඉදිරියේදී නව රජය වැඩ කරන්නට තීරණය කර තිබෙනවා. මේ රජය මහ මැතිවරණයකින් පත් වුණු රජයක් නොවෙයි. විධායක බලය නිසාම පත් වුණු රජයක් නිසා දින සියයක් තුළ පොරොන්දු වූ කරුණු ඉෂ්ට කරන්නට අපි තීරණය කර තිබෙනවා. ඒ දින සියය තුළ ක්‍රියාත්මක කරන්නට පොරොන්දු වූ කරුණු සියයෙන් දැනටත් කරුණු හැටකට ආසන්න ප්‍රමාණයක් ඉටු කර අවසානයයි.

ගරු අපීත් මාන්තප්පෙරුම මන්ත්‍රීතුමා විසින් ගෙනෙන ලද යෝජනාව ඉතාම කාලෝචිතයි. මොකද, පසු ගිය රජය විසින් මහා මාර්ග සෑදීමේදී කළ දූෂණ පිළිබඳව අපි දන්නවා. දක්ෂිණ අධිවේගී මාර්ගය සෑදීමේදී එක කිලෝ මීටරයකට රුපියල් ලක්ෂ 8,000ක් වියදම් කරද්දී, කටුනායක අධිවේගී මාර්ගයට එක කිලෝ මීටරයකට රුපියල් ලක්ෂ 20,700ක් වියදම් කරද්දී, වට රවුම් මාර්ගයට කිලෝ මීටරයට රුපියල් ලක්ෂ 67,000ක් වියදම් කරද්දී මා එදා මේ කාරණය පාර්ලිමේන්තුවේදී පෙන්වා දුන්නා. ඉන්දියාවේ මං තීරු හයක අධිවේගී මාර්ගයේ එක කිලෝ මීටරයකට වියදම ලක්ෂ 4250යි. ඒ වාගේම නයිරෝබි නුවර මංතීරු අටේ අධිවේගී මාර්ගයේ එක කිලෝමීටරයකට වියදම ලක්ෂ 4500යි. අපි එක කිලෝ මීටරයකට රුපියල් ලක්ෂ 67,000ක් වියදම් කළ බවට පෙන්වා තිබෙනවා. මෙවැනි සොරකම් අනිවාර්යයෙන්ම රටට හෙළි කළ යුතුයි.

වර්තමාන විදුලිබල හා බලශක්ති අමාත්‍ය ගරු පාය්ලි වම්පික රණවක මැතිතුමා එදා විදුලිබල අමාත්‍යාංශයේ කෝටි 150ක වංචාවක් පිළිබඳව ප්‍රකාශ කළා. එතනේලේ විශාල ප්‍රමාණයක් මේ රටට හොරෙන් ආනයනය කර තිබෙන බවත්, හිටපු ඇමතිවරයෙක් එයට සම්බන්ධ බවත් අද වෙනකොට පත්තරවල තිබෙනවා මම දැක්කා. පසු ගිය රජය ආරක්ෂක අමාත්‍යාංශයේ ගොඩනැගිල්ලක් තැනීම සඳහා රුපියල් කෝටි හාර දහනක මුදලක් වෙන් කර තිබෙනවා. ආරක්ෂක අමාත්‍යාංශයේ ඒ ගොඩනැගිල්ලේ භූමි ප්‍රමාණය වර්ග අඩි තිස් ලක්ෂයක් කියා අපට ආරංචි වෙලා තිබෙනවා. වර්ග අඩි තිස් ලක්ෂයක් කියන්නේ පෙන්ටගනයටත් වඩා විශාල භූමි ප්‍රමාණයක්. මෙය මේ රටට ඔරොත්තු දෙන තත්ත්වයක්ද? මේ තත්ත්වය තුළ මේ රටට කර තිබෙන විනාශය කොපමණද?

අපේ රටේ ආදායම ගැන බැලුවාම, අපේ රට අර ගෙන තිබෙන ණයවලට වාරික සහ පොලී ගෙවන්න අපේ රටේ ආදායම මදියි. අපේ ණය වාරික සහ පොලිය රටේ ආදායමට වඩා අඩුයි කියා පසු ගිය රජය මේ රටට බොරු දත්ත පෙන්වුවා. දැන් බලද්දී ණය වාරික සහ පොලිය රටේ ආදායමට වඩා වැඩි තත්ත්වයක් තිබෙන බවයි අපට පෙනීයන්නේ. මොකද, රටේ සමස්ත ඇස්තමේන්තු ගත ආදායමට වඩා අඩු ආදායමක් තමයි රටට ලැබෙන්නේ. අපේ රට ණය අර ගෙන තිබෙන ප්‍රමාණයට 2015

[ගරු අශෝක් අබේසිංහ මහතා]

වර්ෂයට පමණක් පොලිය වශයෙන් රුපියල් කෝටි 41,000කුත්, ණය වාරික වශයෙන් රුපියල් කෝටි 85,000කුත් එකතුව රුපියල් කෝටි එක් ලක්ෂ විසිහය දාහක් ණය වාරික හා පොලිය වශයෙන් ගෙවන්න සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා.

රජයේ සේවකයන් 14 ලක්ෂයකට පඩි ගෙවන්න රුපියල් කෝටි 55,000ක් ඕනෑ. විශ්‍රාමිකයන් පන්ලක්ෂ අසූ දහසකට විශ්‍රාම වැටුප් ගෙවන්න රුපියල් කෝටි 15,000ක් ඕනෑ. එතැනම රුපියල් කෝටි 70,000ක් ඕනෑ. වැටුප් ගෙවීමට, ණය වාරික සහ පොලි ගෙවීමට රුපියල් කෝටි එක් ලක්ෂ අනූ හය දාහක් අවශ්‍යයි. රුපියල් කෝටි එක් ලක්ෂ විසිපන් දාහක්, එක්ලක්ෂ තිස් පන්දාහක් වැනි ආදායමක් තුළ අපේ රට ඉදිරියට යන්නේ කොහොමද? මෙවැනි මහා පරිමාණ වංචා කරද්දී මේ රට ඉදිරියට යන්නේ කොහොමද?

මූල්‍යසනාථය ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මා නියෝජනය කරන කුරුණෑගල දිස්ත්‍රික්කයේ, කුරුණෑගල - නාරම්මල මාර්ගය කාපට් කිරීමේදී -පාර දෙපැත්තට කොන්ක්‍රීට් දමන්න කියූබික් මීටරයකට සාමාන්‍යයෙන් ගෙවන්නේ රුපියල් 14,000යි- රුපියල් 48,000 ගණනේ බිල් ඉදිරිපත් කර මුදල් ලබාගෙන තිබුණා. එක කොන්ක්‍රීට් කියූබික් මීටරයකට රුපියල් 48,000 ගණනේ ලබාගෙන තිබුණා. ඒ වාගේම එක කිලෝ මීටරයකට රුපියල් ලක්ෂ 50කට වැඩියෙන් මුදල් ගෙවා තිබුණා. මේවා අල්ලන්න ඉතා ලෙහෙසයි. මේවා RDA එකට ඉදිරිපත් කරලා, chartered accountant කෙනෙක් දාලා මේවා සොයා බලන්න පුළුවන්. මොකද මේවා හුඟක් bank-funded road projects. Unsolicited Proposals විධියට, කිසිම ටෙන්ඩර් පටිපාටියකින් තොරව මේ පාරවල් හදන්න අරගෙන, බැංකු මගින් කරන ව්‍යාපෘතිවලින් විශාල වශයෙන් මුදල් සොරකම් කර තිබෙනවා. ඒ bank-funded road projectsවල තිබෙන දූෂණ සොයා බලන්න. ඒක සාමාන්‍යයෙන් එතරම් අමාරු දෙයක් නොවෙයි. මේවා කවුද කළේ කියා සොයා බලා ඒ හොරුන්ට දඬුවම් දෙන ලෙස මා ඉල්ලා සිටිනවා. විශේෂයෙන් ජනතාව ඒක බලාපොරොත්තු වෙනවා. ජනතාව මේ දින සියය තුළ බලාපොරොත්තු වෙන්නේ, මේ රටට විශාල වශයෙන් ජාතික ධනය අහිමි කළ පසු ගිය රජය කාලයේ සිටි නිලධාරීන් සහ දේශපාලනඥයන් අල්ලාගෙන මේ රටේ ජනතා අධිකරණය හමුවට ගෙන ඒමයි. බොහොම ස්තූතියි.

මූල්‍යසනාථය මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

මිළහට, ගරු පාඨලී වම්පික රණවක මැතිතුමා.

[අ.හා. 6.36]

ගරු පාඨලී වම්පික රණවක මහතා (විදුලිබල හා බලශක්ති අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு பாட்டளி சம்பிக ரணவக்க - மின்வலு மற்றும் எரிசக்தி அமைச்சர்)

(The Hon. Patali Champika Ranawaka - Minister of Power and Energy)

මූල්‍යසනාථය ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ගරු අපීන් මාන්තප්පෙරුම මන්ත්‍රීතුමා ඉදිරිපත් කළ සභාව කල් තැබීමේ යෝජනාව, ගරු අශෝක් අබේසිංහ මන්ත්‍රීතුමා ස්ථිර කළා. එතුමා මතු කරන ගැටලුව අද මේ රටේ තිබෙන දැවෙන ගැටලුවක්. මේ දූෂණ වංචා සම්බන්ධයෙන් රජය ප්‍රමාණවත් පියවර ගෙන නැහැ, ඒවා යට ගහනවා කියන විධියේ දුක්ගැන්විල්ලක් අපේ ජනතාව අතර

නැගෙමින් තිබෙනවා. නමුත් ආණ්ඩුව මේ පිළිබඳව යම් යම් පියවර අරගෙන තිබෙනවා. පියවර ගැනීමේ යම් යම් පමාවක් තිබෙන බව ඇත්ත. ඒ වාගේම, පියවර නොගත්ත පාර්ශ්ව තිබෙන බවත් ඇත්ත.

පසු ගිය කාලයේ, විශේෂයෙන්ම 2010ත් පස්සේ මේ රටේ සිදු වුණේ ආණ්ඩුවලින් සාමාන්‍ය පරිමාණයෙන් කඩදත් සිදු වුණු දූෂණ නොවෙයි. අතීතයේ මේ රටේ ක්‍රියාත්මක වුණු මහා පරිමාණ ව්‍යාපාර වන මහවැලි ව්‍යාපාරය වැනි ව්‍යාපාරවලත් මහා පරිමාණයෙන් දූෂණ සිදු වූ බවට චෝදනා එල්ල වෙලා තිබෙනවා. නිදහසින් පස්සේ එදා පිහිටුවූ පළමුවැනි ආණ්ඩුවේ, ඩී.එස්. සේනානායක මැතිතුමාගේ ආණ්ඩුවේ ජී.ජී. පොන්නම්බලම් මැතිතුමාට දූෂණ චෝදනා එල්ල වුණා. බණ්ඩාරනායක ආණ්ඩුවටත් චෝදනා එල්ල වුණා. ඒ විධියට චෝදනා එල්ල වුණාට මහා පරිමාණ දූෂණ චෝදනා එල්ල වුණේ මහවැලි ව්‍යාපාරය සම්බන්ධයෙන්.

මූල්‍යසනාථය ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, 2010-2015 කාලයේ වරාය, ගුවන් තොටුපොළ මෙන්ම විදුලිබල ක්ෂේත්‍රයේ වූ යෝධ ව්‍යාපෘති හරහා සහ විශේෂයෙන්ම මහාමාර්ග හා දුම්රිය මාර්ග ක්ෂේත්‍රයේ යටිතල පහසුකම් නැංවීම පිළිබඳව ගෙන ගිය ව්‍යාපෘතිවල මහා පරිමාණ දූෂණ සිදු වූ බවට චෝදනා එල්ල වුණා; කරුණු ඉදිරිපත් වුණා. අපිත් ඒ කරුණු සනාථ කරන තොරතුරු ඉදිරිපත් කළා. මගේ මතය නම් මේ කාලය තුළ ඇති වූ ඒ දූෂණය අතීතයේ පැවැති ආණ්ඩුවලදී ඇති වුණා වාගේ සාමාන්‍ය දූෂණයක් නොවෙයි. "මෙගා" දූෂණයකුත් නොවෙයි. එය ජාතික මංකොල්ලයක්. ඒ ජාතික මංකොල්ලයේ තරම අපට පෙනුණා, අවසාන වශයෙන් ආර්ථික දත්ත තිබෙන 2013 වසරේ රටේ ජනතාවගේ පවුලේ ආදායම වැඩිවීම සියයට දශම තුනක් වීමෙන්. හැබැයි, රටේ ආර්ථික වර්ධන වේගය සියයට 7.4ක් වුණා. අතීතයේ අපේ ලංකාවේ තිබුණ ප්‍රවණතාව වුණේ ආර්ථික වර්ධන වේගය වැඩි වන වේගයට සමාන වේගයකින් පවුලේ ආදායමත් වැඩිවීමයි. පවුලේ ආදායම වැඩිවීම සියයට දශම තුනක් වන විට ආර්ථික වර්ධන වේගය සියයට 7.4ක් කියන්නේ, කවුරු හරි කෙනෙක් මැදින් ඉඳි ගෙන මේ ධනය කොල්ල කෑ බවයි. ඒක හයානක, බරපතළ ජාතික මංකොල්ලයක්. 2013 වසරේදී නම් ඒ ගණන බිලියන 700ට ආසන්නයි. මොරටු විශ්වවිද්‍යාලයේ සිවිල් ඉංජිනේරු අංශයේ ප්‍රචාහන ක්ෂේත්‍ර විශේෂඥයන්ට අනුව මහාමාර්ග ක්ෂේත්‍රය පමණක් රුපියල් බිලියන 200ක පමණ මුදලක් අතිරේකව ලබා ගෙන තිබෙනවා.

ජනතාව මේ පිළිබඳව දැඩි අධිෂ්ඨානයක හිටියා. ඒ නිසාම මේ ආණ්ඩුව පත් වුණාට පස්සේ ගරු අග්‍රාමාත්‍යතුමාගේ ප්‍රධානත්වයෙන් පූර්ණ බලැති දූෂණ විරෝධී කමිටුවක් පත් කළා. ඒකට විවිධ දේශපාලන පක්ෂවල නියෝජිතවරුන්ගේ සහභාගිත්වය ලබා ගන්නා. අගමැතිතුමා එය නියෝජනය කරනවා. මමත් එහි නියෝජිතයෙක්. ජනතා විමුක්ති පෙරමුණේ නායක අනුර කුමාර දිසානායක මහත්මයා, දෙමළ ජාතික සන්ධානයේ නායක ආර්. සම්පත්දත් මහත්මයා, මුස්ලිම් කොංග්‍රසයේ නායක රවුෆ් හකීම් මහත්මයා ඇතුළු මේ පාර්ලිමේන්තුවේ වැදගත් දේශපාලන පක්ෂවල නායකයන් ගණනාවක් එම කමිටුවට පත් කරගෙන ඒ කමිටුව මගින් පියවර ගණනාවක් ගන්නා.

එයින් පළමුවැනි දේ තමයි, මේ යටතේ දූෂණ මර්දන ලේකම් කාර්යාලයක් ස්ථාපිත කිරීම. ඒ ලේකම් කාර්යාලයට අවශ්‍ය කරන අරමුදල්, ලේකම් කාර්යාලයට අවශ්‍ය කරන සේවක මණ්ඩල ආදිය ලබා දීලා 2015.02.19වැනි දින එහි වැඩ කටයුතු ආරම්භ කළා. ඒ මගින් අල්ලස් දූෂණ හා බරපතළ මූල්‍ය අපරාධවලට අදාළ තොරතුරු රැස් කරලා, අපරාධවල ස්වභාවය අනුව ඒවා

පරීක්ෂා කරන්න අපරාධ පරීක්ෂණ දෙපාර්තමේන්තුවට දෙනවාද, අල්ලස් හෝ දූෂණ චෝදනා විමර්ශන කොමිෂන් සභාවට දෙනවාද, විගණකාධිපති හා මූල්‍ය අපරාධ විමර්ශන අංශවලට දෙනවාද කියලා තීරණය කරලා, ඒ දූෂණ සම්බන්ධයෙන් කටයුතු කරන්න අපි තීරණය කළා. ඊට අමතරව නියෝජ්‍ය පොලිස්පති රවි වෛද්‍යලංකාර මහත්මයා යටතේ බරපතළ මූල්‍ය අපරාධ විමර්ශනය කිරීම සඳහා වෙනම ඒකකයක් දැන් පිහිටුවා තිබෙනවා. ඒ මඟින් දැන් විවිධ ආයතන හා පුද්ගලයන් ගණනාවක් සම්බන්ධයෙන් විමර්ශන ආරම්භ කර තිබෙනවා.

ඒ වාගේම මේවාට හසු නොවී කටයුතු කරන්න පුළුවන් තත්ත්වයක් අපි හදුනා ගෙන තිබෙනවා. ඒ නිසා මේ වෙනුවෙන්ම වූ විශේෂ ජනාධිපති කොමිෂමක් අපි යෝජනා කරලා තිබෙනවා. ඒ සඳහා වූ වගකීම් සහ බලතල සම්බන්ධයෙන් විශේෂ කැබිනට් පත්‍රිකාවක් මා විසින් ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා, සාමාන්‍ය නීතිය යටතේ, සාමාන්‍ය ක්‍රියාදාමය යටතේ පහසුවෙන් විමර්ශනය කළ නොහැකි ඇතැම් ගැටලු විසඳා ගැනීම සඳහා එම විමර්ශන කොමිසමට පූර්ණ බලතල ලබා දෙන්න.

අපේ විදේශ කටයුතු ඇමතිතුමාගේ මැදිහත් වීමෙන් සහ මුදල් ඇමතිතුමාගේ මැදිහත් වීමෙන් විදේශගත ධනය පරීක්ෂා කිරීම සඳහා ලෝක බැංකුවේ "StAR" ආයතනයේ - Stolen Asset Recovery Initiative - සහයෝගය ලබා ගැනීමටත් අපි තීරණය කරලා කටයුතු කරගෙන යනවා. මෙහිදී අපි විවිධාකාරයෙන් තොරතුරු ලබා ගැනීම් කරනවා. සියලුම අමාත්‍යාංශවල ඇමතිවරුන්ට දැනුම් දී තිබෙනවා, ඒ ඒ අමාත්‍යාංශවල සිදු වුණා යැයි කියන දූෂණ, වංචා පිළිබඳව සොයා බලා ඒ පිළිබඳ වාර්තාවක් දූෂණ විමර්ශන ලේකම් කාර්යාලයට ලබා දෙන්න කියලා.

අපේ විදේශික හා බලශක්ති අමාත්‍යාංශයේ සිද්ධ වූ ප්‍රධාන වංචා දෙකක් තිබෙනවා. එකක්, ගල් අඟුරු නැව් 05ක් ගෙන එනවා කියලා පොද්ගලික සමාගමක් සමඟ කරපු ගනු දෙනුව. දැන් ඒ ගැන විමර්ශනය කරගෙන යනවා. මේ සම්බන්ධයෙන් පාර්ලිමේන්තුවෙන් ලොකු ආන්දෝලනයක් ඇති වුණා, ඒ හරහා බිලියන 150ක පමණ විශාල මුදලක් නැති වෙලා තිබෙනවා කියලා. කියන්න සතුටුයි, අපේ පොලිස් දෙපාර්තමේන්තුව එම ප්‍රශ්නය පිළිබඳව දැන් ඉතා වේගයෙන් ක්‍රියා කරලා අවශ්‍ය පිරිස් අත් අඩංගුවට ගැනීම් කරගෙන යන බව. මේ ජාවාරම් පිටුපස සිටි ව්‍යාපාරිකයන් ඒ වාගේම දේශපාලනයට සම්බන්ධ අය, නිලධාරීන් තරාතිරම නොබලා අත්අඩංගුවට ගැනීම සඳහා දැන් ක්‍රියා කරනවා.

අපේ අමාත්‍යාංශයට අදාළව තෙල් සංස්ථාවේ තවත් වංචාවක් සිදු වුණා, බෝයාවක් සම්බන්ධ ගැටලුවක් ඇති වුණු වෙලාවේ නැවක් කුලියට ගැනීම සම්බන්ධයෙන්. ඒ සම්බන්ධයෙන් ඉතා වේගයෙන් අපේ පොලිස් නිලධාරීන් ක්‍රියාත්මක වෙලා තිබෙන බව මා ඉතා සතුටින් කියන්න කැමැතියි. අපේ අමාත්‍යාංශය ගැන කියනවා නම් ඒ අමාත්‍යාංශයේ වූ සියලුම දූෂණ පිළිබඳව විමර්ශනය කරන්න බලගතු ත්‍රිපුද්ගල කමිටුවක් පත් කර තිබෙනවා. අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා, ඒ අයගේ වාර්තාව මේ මාසයේ මැදදී ලබාගෙන, ඉන් පසුව ඒ අය සම්බන්ධයෙන් නීතිමය ක්‍රියා මාර්ග ගන්න දූෂණ විමර්ශන කොමිටියට භාර දෙන්න.

සෑම අමාත්‍යාංශයකම වුණු සිදු වීම් පිළිබඳව දැන් සොයා බලා ගෙන යනවා. ඇතැම් ඇමතිවරු දැනටමත් තමන්ගේ වාර්තා ලබා දීලා තිබෙනවා. ඒ සඳහා පියවර ගැනීම සිදු කරගෙන යනවා.

මේ විශේෂ ජනාධිපති කොමිසම මඟින් අපි බලාපොරොත්තු වනවා විදේශ මුදල් ගනු-දෙනු පිළිබඳව පළමුවෙන්ම අවධානය යොමු කරන්න. මූලාසනාරාශ්‍ය ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, විශේෂයෙන්ම සිදු

වෙලා තිබෙන කරුණු දෙකක් තිබෙනවා. එකක් තමයි, ආයෝජන මඟින් හා අපේ ප්‍රාග්ධන ගිණුම විවෘත කිරීමේ ප්‍රතිඵලයක් විධියට විදේශීය කළු සල්ලි ශ්‍රී ලංකාව තුළට ශීඝ්‍රයෙන් ගලා ඒමේ තත්ත්වයක් තිබීම. විශේෂයෙන්ම කැසිනෝ ව්‍යාපාරය ආදී ව්‍යාපාර හරහා වාගේම නීති විරෝධී උණ්ඩියල් ආදී ක්‍රමවේද හරහා විදේශීය කළු සල්ලි ශ්‍රී ලංකාවට අරගෙන ඇවිල්ලා මේ රටේ ආර්ථිකය අපට පාලනය කරන්න බැරි තත්ත්වයක් දක්වා ගමන් කරවන ක්‍රියාදාමයක් සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා. අපි ඒ ගැන විමර්ශනය කරනවා.

ඊළඟට, රටේ සිදු වුණු මහා පරිමාණ ව්‍යාපෘති හරහා විදේශවලදීම උපයා ගත් ධනය විදේශවලම තැන්පත් කිරීමේ ක්‍රියාවලියක් සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා. මේ පිළිබඳ තොරතුරු රැස් ක් අප අතට පත්වෙලා තිබෙනවා. සමහර විදේශීය බැංකු මේ සම්බන්ධයෙන් අප ආණ්ඩුවත් සමඟ ගනු-දෙනු කිරීමට එකඟ වෙලා තිබෙනවා. සමහර ඒවා එකඟ වෙලා නැහැ. ඒ නිසා ඒවා සම්බන්ධයෙන් දැන් කටයුතු කරගෙන යනවා. විශේෂයෙන්ම ඇතැම් ව්‍යාපාරිකයන්, දේශපාලනයට සම්බන්ධ ඇතැම් අය නොයෙකුත් හේතු පෙන්වා විදේශ ගත වෙලා ඒ බැංකුවල තැන්පත් කරපු තමන්ගේ මුදල් වෙනත් බැංකුවලට මාරු කරපු බවට චිත තොරතුරු අප සතුව දැන් තිබෙනවා. ඒවා පිළිබඳවත් විධිමත් විමර්ශනයක් කරනවා.

ඊළඟට, අපි කලින් සිටම සඳහන් කරපු, මෙහා ව්‍යාපෘති හරහා සිදු කරන ඒ මහා වංචා සම්බන්ධයෙන් අපි අවධානය යොමු කර තිබෙනවා. එහිදී ප්‍රධාන වශයෙන්ම වරාය නගරය පිළිබඳව විශේෂ වාර්තාවක් අපි ලබා ගන්නා ආර්ථික සංවර්ධන කමිටුවෙන්. එම වාර්තාවෙන් ලබා දී තිබෙන නිගමන ක්‍රියාත්මක කිරීම ආරම්භ කරලා තිබෙනවා, එහි නීතිමය ස්වභාවය පිළිබඳව, එහි මූල්‍යමය ස්වභාවය පිළිබඳව, එහි පාරිසරික ඇගයීම පිළිබඳව. ඒවා රටේ වර්තමාන නීතියට අනුකූලව සිදු නොවුණු බවට අපි සැහිල්කට පත් වෙලා තිබෙන නිසා එම ක්‍රියාවලිය තාවකාලිකව තතර කරලා, ඒවායේ නීත්‍යානුකූල තත්ත්වය සකසා ගැනීම සඳහා අවස්ථාවක් ලබා දෙන්න කටයුතු කරගෙන යනවා.

ඒ විතරක් නොවෙයි. දැනට කොන්ත්‍රාත් ලබා දීලා තිබෙන උතුරු අධිවේගී මාර්ගයත්, දකුණු අධිවේගී මාර්ගයත් -මාතර සිට හම්බන්තොට දක්වා වූ කොටස- දුම්රිය මාර්ගයත්, මහා මාර්ගයත් අපි විශේෂඥයන් ලවා නැවත වතාවක් පරීක්ෂා කරවා එහි අගය සොයා ගැනීම සඳහා කටයුතු කරනවා. මා ප්‍රකාශ කරන්න සිතූ, උතුරු අධිවේගී මාර්ගයේ වියදම දැනට යෝජිත වියදමින් සියයට 45ක් පමණක් බව අපට මොරටුව විශ්වවිද්‍යාලයේ විශේෂඥයින් දැනුම් දීලා තිබෙන බව. දැනට කොන්ත්‍රාත් භාර දීලා තිබෙන එම මහා පරිමාණ ව්‍යාපෘති සම්බන්ධයෙන් ඒ ක්‍රියාවලිය යනවා පමණක් නොවෙයි, මේ සෑම ව්‍යාපෘතියකටම අවශ්‍ය කරන පිල් සලකුණු මිල - benchmark cost - සොයා ගැනීම සඳහාත් කටයුතු කරනවා. ඒ වාගේම ඒවා සඳහා දායක වුණු තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු සහ අනික් ඇගයීම් කමිටුවල හිටපු නිලධාරීන්ට නීතිය ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා අපි කටයුතු කරනවා. මේක ඉතාම සංකීර්ණ ක්‍රියාවලියක්. උදාහරණයක් කියනවා නම්, තෙල් සංස්ථාවේ බෝයාව පිළිබඳ ගනුදෙනුව සහ හෙපීන් ගනුදෙනුව පිළිබඳව කාරණා සොයා බලන කොට files 1,200ක් පරිශීලනය කරන්න අපට සිද්ධ වුණා. ඒවායේ ඇතැම් පිරිස් උත්සාහ කළා, මේ දින සියය පහ වන කල් ඉන්න පුළුවන්ද කියලා බලන්න. එහෙම නැහැ. අපි ඒ අයට පැහැදිලි නියෝග ලබා දීලා තිබෙනවා, කෙටි කලකින් මේ සියලුම filesවල විස්තර ලබා දෙන ලෙසට. සමහර files අතුරුදහන් වෙලා තිබෙනවා, සමහර files අස්ථානගත කරලා තිබෙනවා. නමුත් ඒ සියලුම නිලධාරීන්ට විරුද්ධව අපි කටයුතු කරනවා. දැනට මේ මෙහා ව්‍යාපෘති සම්බන්ධයෙන් නැවත ඇගයීම සිදු කර ගෙන යනවා.

[ගරු පායලි වම්පික රණවක මහතා]

පහළ මට්ටමේ සිට ඉහළ මට්ටම දක්වා පුද්ගලයන්ගේ අතිරේක ඉපැයීම් පිළිබඳ විස්තර ලැබීලා තිබෙනවා. අමාත්‍යාංශ මට්ටමින් පමණක් නොවෙයි, විවිධ ආයතන මගින් දූෂණ විරෝධී පෙරමුණට, දූෂණ විරෝධී හඬ ආදී සිවිල් ආයතනවලින් සමහර විට පුද්ගලයන් මගින් දැනට පැමිණිලි දෙදහසකට ආසන්න සංඛ්‍යාවක් ලැබීලා තිබෙනවා. ඒවායින් වෝදනාගත කරන්න පුළුවන් පැමිණිලි අල්ලස් හෝ දූෂණ වෝදනා විමර්ශන කොමිෂන් සභාව ආදිය මගින් දැන් පරීක්ෂා කර ගෙන යනවා. ඒ සඳහා අවශ්‍ය කරන නිලධාරීන් අපි පත් කර ගෙන තිබෙනවා. ඒවා සම්බන්ධයෙන් විධිමත් පියවර අපි ලබා ගන්නවා. ඒ සම්බන්ධයෙන් ක්‍රියා කරන්න නිර්ණිතව ඉදිරිපත් වීම ගැන මේ රටේ ජනතාවට අපි ස්තුතිවන්ත වෙනවා.

අපේ රටේ පසු ගිය කාලයේ සිදු වෙලා තිබෙන විශාලතම ක්‍රියාවලියක් තමයි, ආරක්ෂක හේතූන් සහ තවත් කරුණු පෙන්වමින් ඉඩම් මං කොල්ල කෑමේ ව්‍යාපාරය, කප්පම් ගැනීමේ ව්‍යාපාරය, අසරණ පුද්ගලයින්, වෘත්තීයවේදීන් ආදීන් සතුව තිබුණු ඉඩම් ඉතාම සහායක ආකාරයට කොල්ල කෑම් පිළිබඳ සිදු වීම. මෙවැනි සිදුවීම් අතිවිශාල සංඛ්‍යාවක් වාර්තා වෙලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම ආරක්ෂක තත්ත්වයන් සඳහා අවශ්‍යයි කියලා ගැසට් කරලා අත්පත් කර ගත් ඉඩම් පසුව පෞද්ගලික කටයුතු සඳහා, ව්‍යාපාර කටයුතු සඳහා හාර දිමේ ක්‍රියාවලියක් සිදු වෙලා තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම කොළඹ නගරයේ සහ නාගරික ප්‍රදේශවල තිබෙන වටිනා ඉඩම් ඉතාම කොල්ලකාරී ආකාරයට හිතවතුන්ට සහ ව්‍යවසායකයන්ට, විදේශගත පිරිස්වලට ලබා දීමේ ක්‍රියාවලියක් වෙලා තිබෙනවා. මෙතැනදී ඉතාම පැහැදිලිව, විශේෂයෙන්ම කොටුවේ තිබුණු ක්‍රිස් සමාගම සම්බන්ධ වූ ඉඩම පිළිබඳව කාරණය අපි සලකා බලා තිබෙනවා. එය ඉන්දියාවේ ඉතාමත් අපකීර්තිමත් පුද්ගලයින් පිරිසකගේ ගනුදෙනුවක් බව දැන් හෙළි වෙලා තිබෙනවා. ඒ ගැනත් අපි කටයුතු කර ගෙන යනවා.

මෙහි දුර්වලතා ගැනත් අපි කියන්නට ඕනෑ. එකක් මේ පවතින නීතියේ ඇති දුර්වලතා. අපි සියලු දෙනාම දන්නවා, 1987 - 1989 කාලයේ මිනිසුන් අතිවිශාල සංඛ්‍යාවක් නීති විරෝධී ආකාරයට ඝාතනය කළ බව. හැබැයි ඒ ඝාතකයන් සියලු දෙනාටම දඬුවම් දෙන්න තරම් අපේ නීතිය ප්‍රමාණවත් වුණේ නැහැ. සූරියකන්ද සිදු වීමට පමණයි, -ඇඹිලිපිටියේ ශිෂ්‍ය ඝාතනයට පමණයි- දඬුවම් ලබා දීමට ඉදිරිපත් වුණේ. ඒ හැරෙන්න රට පුරා සිදු වුණු මහා ඝාතනවලට දඬුවම් ලැබීමක් සිද්ධ වුණේ නැහැ. ගරු අධිකරණ ඇමතිතුමා ප්‍රකාශ කළා, අපරාධ නඩුවලින් සියයට 96ක්ම නිදහස් වනවා; දඬුවම් ලැබෙන්නේ සියයට 4කට පමණයි කියලා. ඒ අනුව අපේ නීතියේ බරපතළ හිඬැසක්, බරපතළ ක්‍රියාවලියක් තිබෙනවා. ඒක මේ දූෂණ මර්දනයටත් බලපා තිබෙනවා. මේ ක්‍රියාවලිය පවතින නීතියට අනුකූලව කරන්න ගියාම එහි පමා වීම් සිද්ධ වනවා. පමා වීම කියන්නේ යුක්තිය යටපත් වීමක් සිද්ධ වනවා. බොහෝ දුරට විශාල වශයෙන් අපරාධකරුවන් නිදහස් වීමේ ප්‍රවණතාවක් ඇති වෙලා තිබෙනවා.

අපට යම් යම් අංශවලින් දැන් වෝදනා එල්ල වෙමින් තිබෙනවා, දූෂිතයන්ගේ බලපෑම්වලට යටත් වෙලා, ඇතැම් විට දූෂිතයන්ගේ මුදල් අරගෙන මේ වෝදනා යටපත් කරනවාය කියා.

ඒවා ගැනත් දැන් ආණ්ඩුව පරීක්ෂා කරනවා. විශේෂයෙන්ම ඇවන්ට් ගාර්ඩ් සමාගමේ සිද්ධිය සම්බන්ධයෙන් එවැනි වෝදනා එල්ල වෙලා තිබෙනවා. ඒ පිරිස් පිළිබඳවත් අපි ක්‍රියා කරන බව ප්‍රකාශ කරන්න ඕනෑ.

දේශපාලනමය අතකොඵවක් හැටියට, දේශපාලනමය වශයෙන් යම් යම් වාසි ලබා ගැනීම සඳහා උපාය මාර්ගික අවශ්‍යතාවක් හැටියට දූෂණ විරෝධී ක්‍රියාවලිය පාවිච්චි කරන්න අපි ඉඩ තබන්නේ නැහැ. යම් යම් දේශපාලන පක්ෂ දෙකක කරන්න, එහෙම නැත්නම් යම් යම් දේශපාලන පක්ෂ ස්ථාවර කරන්න, දේශපාලන ප්‍රතිසංස්කරණවලදී යම් යම් පිරිස්වලට පාර්ලිමේන්තුවේ ඡන්දය ලබා ගැනීම සඳහා දූෂණ විරෝධී ක්‍රියාවලිය දේශපාලන අතකොඵවක් හැටියට පාවිච්චි කරන්න අපි ඉඩ තබන්නේ නැහැ. මේ ගැන විමසුමෙන් සිටීම ගැන අපි ජනතාවට ස්තුතිවන්ත වෙනවා. විශේෂයෙන්ම මාධ්‍යවලට අපි ස්තුතිවන්ත වෙනවා. මේ දින සියය ඇතුළත අපේ බලාපොරොත්තුව මෙවැනි සිදු වීම් නැවත ඇති නොවන ආකාරයට බලගතු දූෂණ විරෝධී කොමිසමක් පත් කරන්නයි. තාක්ෂණික විගණනය කරන්න පුළුවන්, කළමනාකරණය විගණනය කරන්න පුළුවන්, මූල්‍ය විගණනය කරන්න පුළුවන් බලගතු ව්‍යවස්ථාපිත ආයතනයක් හැදීමයි අපි අවසාන වශයෙන් කල්පනා කර ගෙන යන්නේ.

විශේෂයෙන්ම ඇවන්ට්ගාර්ඩ් සමාගම සම්බන්ධයෙන් විශාල වශයෙන් කරුණු දක්වනවා. අපි ඉතාම පැහැදිලිව කියනවා, අපි ආයුධ නීති විරෝධී ආකාරයට ලබා දීලා තිබෙනවා නම්, එම අපි ආයුධ නීති විරෝධී ආකාරයට ගබඩා කර තිබෙනවා නම් සහ නීති විරෝධී ආකාරයට මුදල් උපයා තිබෙනවා නම් තරාතිරම නොබලා ඒ අයට දඬුවම් දීමට අපි සූදානම් කියන එක. ඒ වාගේම "ඇවන්ට් ගාර්ඩ් සමාගම සම්බන්ධ සිද්ධිය මේ ආණ්ඩුවේ "වෝටර්ගේට්" සිද්ධියක් බවට පත්වීමට අප ඉඩ තබන්නේ නැහැ. කවර තරාතිරමක අයෙකු සම්බන්ධයෙන් වුණත් එයට දඬුවම් දීමට අපි ඉදිරිපත් වනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ කටයුතු සම්බන්ධයෙන් සියලු දෙනා තුළම පවතින උනන්දුව ගැන ඒ සියලු දෙනාටම අපේ ස්තූතිය පිරිනමනවා. ඒ වාගේම මේ ක්‍රියාවලිය ඉදිරියට ගෙන යාමට අපේ සියලුම පාර්ශ්වවල ශක්තිමත් එකඟතාව ඉතාම අවශ්‍ය බව ප්‍රකාශ කරමින්, මේ යෝජනාව ඉදිරිපත් කළ ගරු මන්ත්‍රීතුමා ඇතුළු පිරිසටත් මාගේ ස්තූතිය පිරිනමමින් මම නිහඬ වෙනවා.

මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Presiding Member)

බොහොම ස්තූතියි.

ප්‍රශ්නය විමසන ලදී, සහ සම්මත විය.

வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

Question put, and agreed to.

පාර්ලිමේන්තුව ඊට අනුකූලව අ. හා. 6.50ට, අද දින සහා සම්මතිය අනුව, 2015 මාර්තු මස 06වන සිකුරාදා අ. හා.1.30 වන තෙක් කල් ගියේය.

அதன்படி பி.ப. 6.50 மணிக்கு பாராளுமன்றம், அதனது இன்றைய தீர்மானத்துக்கிணங்க, 2015 மார்ச் 06 வெள்ளிக்கிழமை பி.ப. 1.30 மணிவரை ஒத்திவைக்கப்பட்டது.

Adjourned accordingly at 6.50 p.m. until 1.30 p.m. on Friday, 06th March, 2015, pursuant to the Resolution of Parliament of this Day.

සැ.සු.

මෙම වාර්තාවේ අවසාන මුද්‍රණය සඳහා ස්වකීය නිවැරදි කළ යුතු තැන් දක්වනු ලබන මන්ත්‍රීන් මින් පිටපතක් ගෙන නිවැරදි කළ යුතු ආකාරය එහි පැහැදිලිව ලකුණු කොට, පිටපත ලැබී දෙසතියක් නොඉක්මවා හැන්සාඩ් සංස්කාරක වෙත ලැබෙන සේ එවිය යුතුය.

குறிப்பு

உறுப்பினர் இறுதிப் பதிப்பிற் செய்யவிரும்பும் பிழை திருத்தங்களைத் தமது பிரதியில் தெளிவாகக் குறித்து அதனைப் பிழை திருத்தப்படாத பிரதி கிடைத்த இரு வாரங்களுள் **ஹன்சாட்** பதிப்பாசிரியருக்கு அனுப்புதல் வேண்டும்.

NOTE

Corrections which Members suggest for the Final Print should be clearly marked in their copy and sent to be Editor of HANSARD within two weeks of receipt of the uncorrected copy.

Contents of Proceedings :

**Final set of manuscripts
Received from Parliament :**

Printed copies dispatched :

හැන්සාඩ් වාර්තා කොළඹ 5 කිරුළපන මාවතේ
රජයේ ප්‍රචාත්ති දෙපාර්තමේන්තුවේ පිහිටි රජයේ ප්‍රකාශන කාර්යාංශයෙන්
මිල දී ගත හැක.

ஹன்சாட் பிரதிகளை கொழும்பு 5, கிருலப்பனை மாவத்தையிலுள்ள
அரசாங்க தகவல் திணைக்களத்தின் அரசாங்க வெளியீடுகள் அலுவலகத்தில்
பணம் செலுத்திப் பெற்றுக்கொள்ளலாம்.

Hansard Reports can be purchased from the Government Publications Bureau
at the Department of Government Information,
Kirulapone Avenue, Colombo 5.