

272 වන කාණ්ඩය - 10 වන කලාපය
தொகுதி 272 - இல. 10
Volume 272 - No. 10

2019 ජූලි 12 වන සිකුරාදා
2019 யூலை 12, வெள்ளிக்கிழமை
Friday, 12th July, 2019



පාර්ලිමේන්තු විවාද
(හැන්සාඩ්)

பாராளுமன்ற விவாதங்கள்
(ஹன்சாட்)

PARLIAMENTARY DEBATES
(HANSARD)

නිල වාර්තාව
அதிகார அறிக்கை
OFFICIAL REPORT

අන්තර්ගත ප්‍රධාන කරුණු

ප්‍රශ්නවලට වාචික පිළිතුරු

වරප්‍රසාද :

මරණ තර්ජන එල්ල කිරීම සහ මූලික අයිතිවාසිකම් කඩවීම

ස්වාධීන රූපවාහිනී "හත්වැනි පැය" වැඩසටහනට සහභාගී වීම වැළැක්වීම

ශ්‍රී ලංකාවේ ජාතික හා ආගමික සහජීවනය සහතික කිරීම පිණිස ඒ පිළිබඳව අධ්‍යයනය කර සිය නිර්දේශ පාර්ලිමේන්තුවට වාර්තා කිරීම සඳහා වන විශේෂ කාරක සභාව

උසස් නිලතල පිළිබඳ කාරක සභාව

කල්තැබීමේ යෝජනාව:

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයට එල්ල වන චෝදනා

பிரதான உள்ளடக்கம்

வினாக்களுக்கு வாய்மூல விடைகள்

சிறப்புரிமை:

மரண அச்சுறுத்தல் விடுத்தல் மற்றும் அடிப்படை உரிமை மீறல்

சுயாதீன தொலைக்காட்சியின் "ஹத்வெனி பெய்" நிகழ்ச்சியில் பங்கேற்பதைத் தடுத்தல்

இலங்கையில் இன மற்றும் மத ஒற்றுமையை உறுதி செய்வதை ஆராய்ந்து அதன்

விதப்புரைகளைப் பாராளுமன்றத்துக்கு அறிக்கையிடுவதற்கான தெரிவு

உயர் பதவிகள் பற்றிய குழு

ஒத்திவைப்புப் பிரேரணை:

சுகாதாரம், போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சுக்கு எதிரான குற்றச்சாட்டுக்கள்

PRINCIPAL CONTENTS

ORAL ANSWERS TO QUESTIONS

PRIVILEGE:

Making of Death Threats and Infringement of Fundamental Rights

Prevention from Participating in "Hathweni Peya" Programme on Independent Television Network

SELECT COMMITTEE TO STUDY AND REPORT TO PARLIAMENT ITS

RECOMMENDATIONS TO ENSURE COMMUNAL AND RELIGIOUS HARMONY IN SRI LANKA

COMMITTEE ON HIGH POSTS

ADJOURNMENT MOTION:

Allegations Levelled against Ministry of Health, Nutrition and Indigenous Medicine

**பார்லிமென்තුல
பாராளுமன்றம்
PARLIAMENT**

2019 ජූලි 12 වන සිකුරාදා
2019 யூலை 12, வெள்ளிக்கிழமை
Friday, 12th July, 2019

- (a) Will he inform this House-
- (i) the sports associations coming under the purview of the Ministry of Sports;
 - (ii) the manner in which elections are held for the aforesaid sports associations;
 - (iii) whether the Ministry monitors the officers elected to the positions of the aforesaid sports associations and the manner in which they function for the uplift of the sports associations; and
 - (iv) the courses of action taken against the sports associations that do not function properly for the uplift of sports, but function only for fulfilling their personal requirements?
- (b) If not, why?

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

ගරු කථානායකතුමනි, විදුලි සංදේශ, විදේශ රැකියා සහ ක්‍රීඩා අමාත්‍යතුමා වෙනුවෙන් මම එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුර දෙන්නවා.

(අ) (i) 67කි. (2019.07.10 දිනට)

ක්‍රීඩා සංගම් හා සම්මේලන රාශියක නම් තිබෙන නිසා (අ) (i) පිළිතුර සභාගත* කරනවා.

* සභාමේසය මත තබන ලද (අ) (i) පිළිතුර:

* சபாபீடத்தில் வைக்கப்பட்ட விடை (அ) (i):

* Answer tabled for (a) (i):

1. ශ්‍රී ලංකා දුනුවිදීමේ සංගමය
2. ශ්‍රී ලංකා මේසපන්දු සංගමය
3. ශ්‍රී ලංකා ජලක්‍රීඩා සංගමය
4. ශ්‍රී ලංකා බැඩ්මින්ටන් සංගමය
5. ශ්‍රී ලංකා ප්‍රඨෝ සම්මේලනය
6. ශ්‍රී ලංකා දැල්පන්දු සම්මේලනය
7. ශ්‍රී ලංකා කායවර්ධන හා ශාරීරික යෝග්‍යතා සම්මේලනය
8. ශ්‍රී ලංකා සවි එස්ටේ සම්මේලනය
9. ශ්‍රී ලංකා පාපැදි සම්මේලනය
10. ශ්‍රී ලංකා ජාතික රයිෆල් සංගමය
11. ශ්‍රී ලංකා හොකි සම්මේලනය
12. ශ්‍රී ලංකා කරාතේ දෝ සම්මේලනය
13. ශ්‍රී ලංකා රුවල් ඔරු සංගමය
14. රග්බි පාපන්දු සංගමය
15. ශ්‍රී ලංකා බර ඉසිලීමේ සංගමය
16. ශ්‍රී ලංකා පීම්නාස්ටික් සංගමය
17. ශ්‍රී ලංකා ගොල්ෆ් සංගමය
18. ශ්‍රී ලංකා මල්ලවපොර සම්මේලනය
19. ශ්‍රී ලංකා මෝටර් ක්‍රීඩා සංගමය
20. ශ්‍රී ලංකා පැයින්දු සම්මේලනය
21. ශ්‍රී ලංකා ආධුනික මලල ක්‍රීඩා සංගමය
22. ශ්‍රී ලංකා ටෙනිස් සංගමය
23. ශ්‍රී ලංකා බ්‍රිජ් සම්මේලනය
24. ශ්‍රී ලංකා කැරම් සම්මේලනය
25. ශ්‍රී ලංකා පීම්නාරක්ෂක සංගමය
26. ශ්‍රී ලංකා බොක්සිං සංගමය
27. ශ්‍රී ලංකා ආධුනික බිලියඩ් සහ ස්ක්‍රෑකර් සංගමය
28. ශ්‍රී ලංකා පාපන්දු සම්මේලනය
29. ශ්‍රී ලංකා වොලිබෝල් සම්මේලනය
30. ශ්‍රී ලංකා එල්ලේ සම්මේලනය
31. ශ්‍රී ලංකා වෙස් සම්මේලනය
32. ශ්‍රී ලංකා ආධුනික ඔරු පැදීමේ සංගමය
33. ශ්‍රී ලංකා ස්කෝෂ් සම්මේලනය
34. ශ්‍රී ලංකා ටයිකොන්ඩෝ සම්මේලනය
35. ශ්‍රී ලංකා සැහැල්ලු පන්දු ක්‍රිකට් සංගමය
36. ශ්‍රී ලංකා ආධුනික කබඩ් සංගමය
37. ශ්‍රී ලංකා ආබාධිතයින්ගේ ක්‍රීඩා සංගමය
38. ශ්‍රී ලංකා මෝටර් සයිකල් ක්‍රීඩා සංගමය
39. ශ්‍රී ලංකා බේස්බෝල් සංගමය
40. ශ්‍රී ලංකා වුෂු සම්මේලනය
41. ශ්‍රී ලංකා තුර්ක තරග සංගමය (ශ්‍රී ලංකා අශ්වාරෝහක සංගමය)
42. ශ්‍රී ලංකා කඩ ඇදීමේ සංගමය
43. ශ්‍රී ලංකා අත්පන්දු සම්මේලනය
44. ශ්‍රී ලංකා ජාතික වෙඩි තැබීමේ සම්මේලනය
45. ශ්‍රී ලංකා ෆෙන්සින් සංගමය
46. ශ්‍රී ලංකා පාරම්පරික කරාතේ සම්මේලනය
47. ශ්‍රී ලංකා යුනිෆෝම් සම්මේලනය
48. ශ්‍රී ලංකා කුදෝ සම්මේලනය
49. ශ්‍රී ලංකා පු ජිම්සු සම්මේලනය
50. ශ්‍රී ලංකා සැම්බෝ සම්මේලනය
51. ශ්‍රී ලංකා මොඩර්න් පෙන්ටන්ලෝන් සම්මේලනය
52. ශ්‍රී ලංකා කැනොයිත් සහ කායකින් සංගමය
53. ශ්‍රී ලංකා බෝල් රූම් ඩන්සර්ස් සම්මේලනය
54. ශ්‍රී ලංකා රෝල් බෝල් සම්මේලනය
55. ශ්‍රී ලංකා සුමෝ සම්මේලනය

56. ශ්‍රී ලංකා ජාතික රෝද සපන්තු සංගමය
57. ජාතික අංගම්පොර සම්මේලනය
58. ජාතික කඳු නැගීමේ සංගමය
59. ශ්‍රී ලංකා මුයි තායි සංගමය
60. ශ්‍රී ලංකා කෝ - කෝ සංගමය
61. ශ්‍රී ලංකා ක්‍රිකට්
62. ශ්‍රී ලංකා ත්‍රෝබෝල් සම්මේලනය
63. ශ්‍රී ලංකා සෙපැක්ටොක්ට්‍රෝ සම්මේලනය
64. ශ්‍රී ලංකා ස්කැබල් සම්මේලනය
65. ශ්‍රී ලංකා පවර් බෝඩ් සංගමය
66. ශ්‍රී ලංකා බොල් බැඩ්මින්ටන් සංගමය
67. ශ්‍රී ලංකා සර්සින් සම්මේලනය

(ii) ක්‍රීඩා පනත හා එහි සංශෝධන රෙගුලාසිවලට අනුකූලව අදාළ ජාතික සංගමයේ විශේෂ මහා සභා රැස්වීමක් කැඳවා ගැසට් නිවේදනයට අනුකූලව සුදුසුකම් සපුරා ඇති නිලවරණ කමිටුවක් පත් කර නිලවරණය පැවැත්වීම.

(iii) දැනට ක්‍රියාත්මක වන ජාතික ක්‍රීඩා සංගම් 67ක් පවතින අතර, මෙම සංගම්වලින් ක්‍රීඩා පනතට හා රෙගුලාසිවලට අනුව විගණන වාර්තා ඉදිරිපත් කිරීම, මහා සභා රැස්වීම් පැවැත්වීම වැනි ප්‍රධාන කටයුතු සම්බන්ධයෙන් තොරතුරු ලබාගෙන ක්‍රියාත්මක නොවන සංගම් ලියා පදිංචිය අත්හිටුවීමට ක්‍රීඩා අමාත්‍යාංශය මගින් පියවර ගනු ලැබේ.

(iv) එබඳු ජාතික සංගම්වල කටයුතු නිවැරදි කිරීමට උත්සාහ කරනු ලබන අතර, එසේ නිවැරදි නොවන ජාතික සංගම් අතුරු කමිටු වශයෙන් පත් කර ක්‍රියාකාරීත්වය නිවැරදි කර නිලවරණ පවත්වා නැවත ස්ථාපිත කිරීමට කටයුතු යොදනු ලබයි.

(ආ) පැන නොනඟී.

ගරු හේෂා විතානගේ මහතා

(மாண்புமிகு ஹேசா விதானகே)

(The Hon. Hessa Withanage)

ගරු කථානායකතුමනි, මේ ප්‍රශ්නයට උත්තර දෙන්න ක්‍රීඩා ඇමතිතුමා ගරු සභා ගැබේ සිටියා නම් හරි වැදගත් කියලා මා හිතනවා. නමුත්, මේ වෙලාවේ ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක ඇමතිතුමා උත්තරයක් ලබා දීම ගැන ස්තූතිවන්ත වනවා.

ගරු කථානායකතුමනි, මගේ ප්‍රශ්නය යොමු වන්නේ මේ රටේ තිබෙන ක්‍රීඩා සංගම් හා සම්මේලන සම්බන්ධයෙන්. ජනප්‍රිය ක්‍රීඩා වෙන්න පුළුවන්, ජනප්‍රිය නොවන ක්‍රීඩා වෙන්න පුළුවන්, මෙතුමාගේ උත්තරයේ තිබෙන විධියට මේ රටේ ජාතික ක්‍රීඩා 67ක් තිබෙනවා.

සමහර ජනප්‍රිය ක්‍රීඩාවලට මේ ක්‍රීඩා සංගම් හරහා සභාපතිවරයා තෝරන මහා මාලියාවක් තිබෙනවා. මේ ගැන හොයලා බැලුවොත් ඉතිහාසය පුරාවටම දේශපාලනඥයන් තමයි ඒ පිටුපස්සේ ඉඳලා තිබෙන්නේ. ක්‍රිකට් ක්‍රීඩාව ගත්තත් එහෙමයි. අවශ්‍ය ඡන්දය ලබා ගන්න පුළුවන් ක්‍රීඩා සංගම් ටික වෙලාසනින් නිර්මාණය කර ගන්නවා. අපේ හිටපු ක්‍රීඩා ඇමතිතුමාත් මේ සභාවේ ඉන්නවා. එතුමාත් මේ ගැන දන්නවා. වොලිබෝල් සංගමය ගත්තත්, එක එක ඇමතිවරුන්ට අවශ්‍ය විධියටම එහි කටයුතු කෙරෙන්නේ. මම ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානයට මේ කාරණය යොමු කරවනවා. මේ රටේ ක්‍රීඩාවල කටයුතු මීට වැඩිය එහා විනිවිදභාවයකින් කෙරෙන්න ඕනෑ.

පසුගිය කාලයේ කතරගම දේවාලයේ තනතුරුවලට දේශපාලනඥයන්ට පත් වෙන්න බැහැ කිව්වාම, කතරගම දේවාලයේ බස්නායක නිලමේ වශයෙන් ශෂින්දු රාජපක්ෂ මහත්තයාට පත් වෙන්න ඕනෑ හින්දා ඒ තීරණයත් වෙනස් කළා. දේශපාලනඥයන් හැම තැනම අල්ලාගෙන ඉන්නකොට දක්ෂ

[ගරු හේෂා විතානගේ මහතා]

ක්‍රීඩකයාට එන්න තිබෙන තැන ඇතිරෙනවා. ක්‍රීඩා සංගම්වල මුල් පුටුවට ආවාට පස්සේ ඔහු කරන්නේ දේශපාලනය. රටේ ගම්වල ඉන්න අභි-සක දුප්පත් දරුවෙකුට ක්‍රිකට් ක්‍රීඩාව වාගේ ක්‍රීඩාවකින් ඉස්සරහට එන්න වට පිටාවක් හැදෙන්නේ නැහැ. මේ පිළිබඳව විශේෂඥ දැනුමක් තිබෙන, මේ පිළිබඳව නිදහස්ව හිතලා මේවා ඉදිරියට ගන්න පුළුවන් මිනිස්සු ඕනෑ තරම් රටේ ඉන්නවා. නමුත් දේශපාලනයෙන් මේ කටයුතු බදා ගැනීම තුළ එතැනින් එහාට ක්‍රීඩාව ඉස්සරහට යන්නේ නැහැ.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ප්‍රශ්නය අහන්න ගරු මන්ත්‍රීතුමා.

ගරු හේෂා විතානගේ මහතා

(மாண்புமிகு ஹேசா விதானகே)

(The Hon. Hesha Withanage)

මම ගරු ඇමතිතුමාගෙන් මේ ප්‍රශ්නය අහන්න කැමැතියි, ගරු කථානායකතුමනි.

දේශපාලනයෙන් මේ සංගම්වලට සෘජුව මැදිහත් වෙන්න බැරි වෙන්න මොකක් හරි කරන්න බැරිද? අඩු තරමින් කතරගම දේවාලයට දාලා තිබෙනවා වාගේ barrier එකක් දාලා මේ දේවල් නතර කරන්න අමාත්‍යාංශයට පියවරක් ගන්න බැරිද?

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක ඇමතිතුමනි, ඒ කාරණය ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානයට යොමු කරන්න.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

ඇමතිතුමාගේ අවධානයට යොමු කරවන්නම්.

ගරු හේෂා විතානගේ මහතා

(மாண்புமிகு ஹேசா விதானகே)

(The Hon. Hesha Withanage)

ගරු කථානායකතුමනි, මගේ දෙවැනි අතුරු ප්‍රශ්නය මෙයයි.

ගයන්ත කරුණාතිලක ඇමතිතුමා අපේ හරිත් ප්‍රනාන්දු ඇමතිතුමාට මේ ප්‍රශ්න යොමු කරන හින්දා මම මේ ප්‍රශ්නය අහන්නම්. අපට බැරිද, මේ ක්‍රීඩා සංගම් 67 පිළිබඳව දිනයක විවාදයක් ලබා ගන්න? අවුරුදු පහක විතර ඉඳලා කොහොමද මේ පත්වීම් වෙලා තිබෙන්නේ, ඒ විගණන වාර්තා කොහොමද, අතුරු කමිටු පත් කරන්න හේතු මොනවාද කියලා දැන ගන්න සහ මේ රටේ ක්‍රීඩාවේ උන්නතිය වෙනුවෙන් දිනයක විවාදයක් ලබා දෙන්න.

තරග පරාජය වුණාට පස්සේ රටම ක්‍රීඩකයන්ට බණිනවා. ජයග්‍රහණය කළාම ඇමතිවරු ළඟට ගිහිල්ලා මල් මාලා දමනවා. පරාජය වුණාම ක්‍රීඩකයන් වැරදියි. සමහර වෙලාවට ක්‍රීඩකයන් ඇමතිවරුන්ට බණිනවා, ඇමතිවරු ක්‍රීඩකයන්ට බණිනවා. ඒ නිසා මේ ගැන අපට කථා කරන්න දවසක විවාදයක් ලබා දෙන්න සූදානම් කරන්න, ගරු කථානායකතුමනි.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ගරු ඇමතිතුමාට ඒ ගැන දැනුම් දීලා, ගරු සභානායකතුමාගේ එකඟත්වයෙන් දිනයක් ලබා දෙන්න බලන්නම්.

පිළිකා රෝග එන්නත් මිලදී ගැනීම: විස්තර

புற்றுநோய்த் தடுப்பூசிக் கொள்வனவு: விபரம்

PURCHASE OF VACCINES FOR CANCER: DETAILS

93/18

2. ගරු දයාසිරි ජයසේකර මහතා

(மாண்புமிகு தயாசிரி ஜயசேகர)

(The Hon. Dayasiri Jayasekara)

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යතුමාගෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය - (1):

- (අ) (i) මේ වනවිට ශ්‍රී ලංකාවේ වාර්තාගත වී ඇති මුළු පිළිකා රෝගීන් සංඛ්‍යාව කොපමණද;
- (ii) පිළිකා රෝගය සඳහා ලබා දෙනු ලබන එන්නත් වර්ග කවරේද;
- (iii) අදාළ එන්නත් ලබා ගැනීම සඳහා විධිමත් ටෙන්ඩර් පටිපාටියට අනුව කටයුතු කරනු ලබන්නේද;
- (iv) මිල අධික එන්නත් විශාල ප්‍රමාණයක් මිලදී ගැනීමේදී අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමතිය අවශ්‍ය වන්නේද;

යන්න එතුමා මෙම සභාවට දන්වන්නෙහිද?

- (ආ) (i) 2018 වර්ෂයේදී මිල අධික එන්නත් මිලදී ගැනීමේදී රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව විසින් ටෙන්ඩර් කැඳවීම් සිදු කර තිබේද;
- (ii) එසේ නම්, ඉදිරිපත් කරන ලද ටෙන්ඩර් සභාගත කරන්නේද;
- (iii) අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමතියට යටත්ව සිදු කළ යුතු මිල දී ගැනීම් අයදා අන්දමින් අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමතියකින් තොරව සිදුකර තිබේද;
- (iv) ඒ සඳහා අමාත්‍යාංශ අනුමතිය ලබා දී තිබේද;
- (v) අයදා අන්දමින් වැඩි මිලට එන්නත් මිල දී ගෙන තිබේ නම්, ඒ සඳහා ගනු ලබන ක්‍රියාමාර්ග සඳහන් කරන්නේද;

යන්න එතුමා මෙම සභාවට දන්වන්නෙහිද?

- (ඇ) නොඑසේ නම්, ඒ මන්ද?

சுகாதாரம், போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சரைக் கேட்ட வினா:

- (அ) (i) இதுவரையில் இலங்கையில் அறிக்கையிடப் பட்டுள்ள மொத்த புற்றுநோயாளர்களின் எண்ணிக்கை யாது;
- (ii) புற்றுநோய்க்காக வழங்கப்படும் தடுப்பூசி வகைகள் யாவை;
- (iii) குறிப்பிட்ட தடுப்பூசிகளை பெற்றுக்கொள்வதில் முறையான கேள்விப் பத்திரம் கோரும் நடைமுறை பின்பற்றப்படுகிறதா;
- (iv) விலை கூடிய தடுப்பூசிகளை அதிகளவில் கொள்வனவு செய்வதற்கு அமைச்சரவை அங்கீகாரம் தேவைப்படுகிறதா;

என்பதை அவர் இச்சபைக்கு அறிவிப்பாரா?

- (ஆ) (i) 2018இல் விலை கூடிய தடுப்பூசிகளை கொள்வனவு செய்கையில் அரசு மருந்தாக்கல் கூட்டுத்தாபனத்தினால் கேள்விப்பத்திரங்கள் கோரப்பட்டுள்ளதா;

- (ii) ஆமெனில், முன்வைக்கப்பட்டுள்ள கேள்விப்பத்திரங்களை சபாபீடத்தில் சமர்ப்பிப்பாரா;
- (iii) அமைச்சரவை அங்கீகாரத்துடன் மேற்கொள்ளப்பட்ட வேண்டிய கொள்வனவுகள் முறைகேடாக அமைச்சரவை அங்கீகாரமின்றி மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளனவா;
- (iv) இதற்காக அமைச்சு அங்கீகாரம் வழங்கியுள்ளதா;
- (v) முறைகேடாக அதிக விலையில் தடுப்பூசிகள் கொள்வனவு செய்யப்பட்டிருப்பின், அது தொடர்பில் மேற்கொள்ளப்படும் செயற்பாடுகள் யாவை;

என்பதை அவர் இச்சபைக்கு அறிவிப்பாரா?

(இ) இன்றேல், ஏன்?

asked the Minister of Health, Nutrition and Indigenous Medicine:

(a) Will he inform this House-

- (i) the total number of cancer patients reported in Sri Lanka up to date;
- (ii) the types of vaccines given for cancer;
- (iii) whether a formal tender procedure is followed with pertinence to purchasing the relevant vaccines; and
- (iv) whether it is required to obtain the Cabinet approval when a bulk of highly expensive drugs are purchased?

(b) Will he inform this House-

- (i) whether tenders have been called by the State Pharmaceuticals Corporation with relevance to the purchase of highly expensive drugs in the year 2018;
- (ii) if so, whether the tenders submitted in that regard will be tabled;
- (iii) whether the purchases which should have been done subject to the Cabinet approval had been done in a fraudulent manner without the approval of the Cabinet;
- (iv) whether ministerial approval has been granted for this purpose;
- (v) the measures that will be taken in case if vaccines have been fraudulently purchased at exorbitant prices?

(c) If not, why?

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා (සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යවරයා)
(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன - சுகாதாரம், போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சர்)
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne - Minister of Health, Nutrition and Indigenous Medicine)
ගරු කථානායකතුමනි, එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුර මෙසේය.

(අ) (i)

වර්ෂය	රෝගීන් සංඛ්‍යාව
2008	16,511
2009	16,888
2010	16,963
2011	17,482
2012	25,452
2013	25,515
2014	26,341
2015	28,474
2016	29,457
2017	28,931
2018	29,843

(ii) සහාගත* කරමි.

*සහාගතය මත තබන ලද ලියවිල්ල :

சபாபீடத்தில் வைக்கப்பட்ட ஆவணம்:

Document tabled:

Ven	SR NO.	Item	Unit
E	1	1200303 Cyclophosphamide inj. 200mg vial	Vial
E	2	1200304 Cyclophosphamide inj. 1g vial	Vial
E	3	1200401 Ifosfamide 1g vial + Mesna 100 mg in 1 ml, 3 amps in one	Set
N	4	1200502 Melphalan injection 50mg powder wih solvent	Vial
N	5	1200702 Carmustine injection 100mg single dose vial	Vial
N	6	1200801 Bleomycin sulphate injection 15000 units vial	Vial
N	7	1200901 Actinomycin D inj. 500 mcg vial	Vial
N	8	1201001 Daunorubicin hydrochloride inj. 20mg vial	Vial
E	9	1201101 Doxorubicin hydrochloride inj. 10mg vial	Vial
N	10	1201102 Doxorubicin con. (Liposomal) inj. 20mg/10ml	Vial
E	11	1201103 Doxorubicin hydrochloride injection 2mg/ml 25 ml vial	Vial
N	12	1201201 Epirubicin hydrochloride inj. 10mg vial	Vial
E	13	1201202 Epirubicin hydrochloride inj. 50mg vial	Vial
E	14	1201401 Mitomycin injection 2mg vial	Vial
N	15	1201501 Mitoxantrone inj. 20mg/10ml vial	Vial
N	16	1201701 Cytarabine inj. 100mg vial	Vial
N	17	1201702 Cytarabine inj. 100mg in 1ml vial, Preservative free	Vial
E	18	1201703 Cytarabine injection 1g in 10ml vial	Vial
N	19	1201801 Fludarabine phosphate inj. 50mg vial	Vial
E	20	1201902 Fluorouracil inj. 250mg/10ml	Vial
E	21	1201904 Fluorouracil inj. 1g, 20 ml vial	Vial
E	22	1202001 Gemcitabine hydrochloride inj. 200mg	Vial
N	23	1202002 Gemcitabine hydrochloride inj. 1g	Vial

[ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා]

Ven		SR NO.	Item	Unit
E	24	1202202	Methotrexate injection 50mg vial	Vial
N	25	1202203	Methotrexate inj. 50mg/2ml (without prese)	Vial
E	26	1202204	Methotrexate injection 1g vial	Vial
N	27	1202401	Vincristine sulphate injection 1mg vial	Vial
N	28	1202501	Vinblastine sulphate injection 10mg vial	Vial
N	29	1202601	Vinorelbine injection 50mg vial	Vial
N	30	1202602	Vinorelbine injection 10 mg vial	Vial
E	31	1202702	Etoposide injection 100mg vial	Vial
E	32	1202802	Folinic acid injection 15mg/2ml vial	Vial
E	33	1202803	Folinic acid injection 10mg/ml, 5ml vial	Vial
N	34	1202901	Bevacizumab inj. 100mg/4ml vial	Vial
N	35	1203001	Bortezomib injection 1mg vial	Vial
N	36	1203002	Bortezomib injection 2mg vial	Vial
N	37	1203101	Cetuximab injection 100 mg vial	Vial
N	38	1203201	Asparaginase 10,000 units vial	Vial
N	39	1203202	Crisantaspase injection 10,000 units vial	Vial
N	40	1203203	Peg-asparaginase injection 3,750IU	Vial
N	41	1203301	Dacarbazine injection 200mg vial	Vial
E	42	1203602	Carboplatin inj. 450mg/45ml vial	Vial
N	43	1203701	Cisplatin injection 10mg vial	Vial
E	44	1203702	Cisplatin injection 50mg vial	Vial
E	45	1203801	Oxaliplatin injection 50mg vial	Vial
E	46	1203803	Oxaliplatin injection 100mg vial	Vial
E	47	1203901	Procarbazine capsule 50mg	Vial
E	48	1204801	Docetaxel injection 20mg vial	Vial
E	49	1204802	Docetaxel injection 80mg vial	Vial
E	50	1204901	Paclitaxel injection 30mg/5ml vial	Vial
E	51	1204903	Paclitaxel (protein-bound) inj. 100mg vial	Vial
E	52	1204904	Paclitaxel injection 260mg	Vial
N	53	1204905	Paclitaxel Nanoparticle inj. 100mg vial	Vial
N	54	1204906	Paclitaxel Nanoparticle inj. 300mg	Vial
E	55	1205001	Irinotecan injection 40mg/2ml	Vial
E	56	1205002	Irinotecan injection 100mg/5ml	Vial
N	57	1205102	Trastuzumab injection 440 mg vial	Vial
E	58	1205701	Rituximab injection 100mg/10ml vial	Vial
E	59	1205702	Rituximab injection 500mg/50ml vial	Vial

Ven		SR NO.	Item	Unit
N	60	1205801	Nimotuzumab inj. 50mg in 10ml	Vial
E	61	1205901	Interferon inj. 3mu	Vial
E	62	1206101	Filgrastim injection 300mcg in 0.5ml/ 1ml PFS/ vial	Vial
N	63	1206201	Filgrastim (Pegylated) inj. 6mg/0.6ml - 1ml	Vial
E	64	1207301	Goserelin acetate implant 3.6mg	Implant
E	65	1207302	Goserelin acetate implant 10.8mg(in syringe applicator)	PF.Syr
N	66	1207401	Octreotide long acting injection 20mg	PF.Syr
N	67	1207403	Octreotide long acting injection 30mg vial	PF.Syr
N	68	1207601	Pemetrexed disodium inj. 100mg vial	Vial
N	69	1207602	Pemetrexed disodium inj. 500mg vial	Vial
N	70	1207801	trabectedine injection 1mg	Vial
N	71	1208001	Topotecan hydrochloride inj. 2.5mg vial	Vial
N	72	1208201	Decitabine injection 50mg powder for infusion	Vial
N	73	1208301	Cladribine injection 10mg/10ml vial	Vial
N	74	1208601	Cabazitaxel inj. 60mg/1.5ml vial	Vial
N	75	1209001	Bendamustine HCL inj. 100mg/20ml	Vial
N	76	1209601	Raltitrexed injection 2mg vial	Vial

(iii) ඔව්.

(iv) රුපියල් මිලියන 250ට වැඩි ටෙන්ඩර් ප්‍රදානයකදී අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතිය සඳහා යොමු කරනු ලබයි.

(ආ) (i) ඔව්.

(ii) ඔව්. ඇමුණුම 02 සභාගත* කරමි.

(iii) නැත.

(iv) පැන නොනැගී.

(v) පැන නොනැගී.

(ඇ) පැන නොනැගී.

ගරු දයාසිරි ජයසේකර මහතා

(மாண்புமிகு தயாசிர் ஜயசேகர)

(The Hon. Dayasiri Jayasekara)

ගරු ඇමතිතුමනි, පිළිතුරු ලබා දීම සම්බන්ධව ඔබතුමාට ස්තූතිවන්ත වනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, පසුගිය කාල වකවානුවේ, විශේෂයෙන්ම Trastuzumab කියන එන්නත් 1,527ක් මිලදී ගැනීමට ටෙන්ඩර් කැඳවුවා. මම ඔබතුමාට කියන්න කැමැතියි, ටෙන්ඩර් තුනක් ලෙස මෙය ඉදිරිපත් කර, පළමුවැනි එකේදී එන්නත් 600ක් සඳහා, දෙවැනි එකේදී එන්නත් 470ක් සඳහා, තෙවැනි එකේදී "හදිසි මිලදී ගැනීම" ලෙස දේශීය වෙළෙඳ පොළෙන් එන්නත් 550ක් සඳහා ටෙන්ඩර් කැඳවූ බව. ඒ ඉදිරිපත් වෙලා තිබුණු අඩුම ටෙන්ඩරය රුපියල් 67,400යි.

* පුස්තකාලයේ තබා ඇත.

* நூலகத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

* Placed in the Library.

ඒ සඳහා විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ගේ අනුමැතියත් ලැබුණා, ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියෙන් අනුමැතිය ලැබුණා. ඊළඟට අඩුම ටෙන්ඩරය තිබුණේ රුපියල් 75,840යි. හැබැයි ඒ ටෙන්ඩරය තිබියදී රුපියල් 1,35,900ක් වැනි වැඩිම මිලක් ඉදිරිපත් කර තිබුණු ටෙන්ඩරය මගින් ඒ පිළිකා එන්නත ලබාගන්න වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කළා. පසුගිය කාලයේ විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් ඒ පිළිකා එන්නත පිළිබඳව විශාල විරෝධයක් දැක්වුවා. විශේෂයෙන්ම මේ ක්‍රියාදාමය නිසා, ගණන් හඳුනා බැලුවාම රජයට දළ වශයෙන් රුපියල් කෝටි 10ක පාඩුවක් සිද්ධ වෙනවා. දහනව වන ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථා සංශෝධනය තුළින් පිහිටුවනු ලැබූ ජාතික ප්‍රසම්පාදන කොමිසම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් වරයාට ලිපියකින් දැනුම් දීලා තිබෙනවා, කරුණාකරලා මේ මිලදී ගැනීම ජාතික ප්‍රසම්පාදන කොමිසමේ guidelinesවලට අනුව සිදු කරන්න කියලා. හැබැයි ඒක සිද්ධවෙලා නැහැ. එසේ කටයුතු නොකර තමයි ඒ මිලදී ගැනීම සිදු කර තිබෙන්නේ. එය ඔබතුමා මැදිහත්වෙලා කරපු දෙයක් නොවෙයි. නමුත් ප්‍රශ්නය තිබෙන්නේ SPC එක මේ කටයුතු දිගින්-දිගටම ක්‍රියාත්මක කරන එකයි. මේ කටයුතු තවදුරටත් දිගින්-දිගටම ක්‍රියාත්මක කරන්න ඔබතුමා ඉඩ තබනවාද, එහෙම නැත්නම් මේ සම්බන්ධයෙන් යම් පරීක්ෂණයක් කරලා අවශ්‍ය කරන නිවැරදි වැඩ පිළිවෙළක් ක්‍රියාත්මක කරන්න උත්සාහ කරනවාද කියා මා ඔබතුමාගෙන් අහන්න කැමැතියි.

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

මේ ප්‍රශ්නය වුණාම, ඔබතුමාට මේ කාරණය කියපු සමාගමේම අය ඇවිල්ලා මා හමු වුණා. ඒ සමාගම හැම තැනම යනවා. ඒ අය ඇවිල්ලා මා හමු වුණා. ඒ වෙලාවේම මා එවකට හිටපු සභාපතිවරයාට කථා කළා. ඒ අවස්ථාවේ සිටියේ දැන් සිටින සභාපතිවරයා නොවෙයි. මා ඔහුට කථා කරලා ඇහුවා, මේ ක්‍රමවේදය මොකක්ද කියලා. මුලින් තිබුණු චෝදනාව මොකක්ද? රුපියල් 2,80,000 එන්නත වෙනුවට මම රුපියල් 1,44,000කට එන්නත ගෙනාවාම කිව්වා, ඒක බාලයි කියලා.

එතකොට ඒ ඖෂධය සඳහා යන වියදමෙන් මම කෝටි ප්‍රකෝටි ගණනක් ඉතුරු කළා. ඒක නිසා තමයි මේ පසුගිය කාලයේ ඉඳලාම සද්දේ දාගෙන ඒ සමාගමේ නියෝජිතයන් එක්ක එකතු වෙලා කටයුතු කළේ. හරිද? දැන් කියනවා, මේ ඖෂධයේ මිල අඩුයි, ඒ නිසා අඩු එක ගන්න කියලා. මේ ඖෂධ [බාධා කිරීමක්] ඔහොම ඉන්න, මම කියන්නම්. ඖෂධ මිලදී ගැනීමේ දී Technical Evaluation Committee එකේ ඉන්නේ ඔක්කෝම consultantsලා. පිළිකා විශේෂඥවරුන්ගෙන් දෙකොටසක් ඉන්නවා. ඒ එක කොටසක් එම ඖෂධය තරකයි කියනවා. තව කොටසක් හොඳයි කියනවා. නමුත් පිළිකා විශේෂඥවරුන්ටවත්, කාටවත් කියන්න බැහැ, ඖෂධයක හොඳ. ඒක කියන්න පුළුවන් ඖෂධවේදීන් - pharmacologists - විතරයි. ඒ clinical trials ඔක්කෝම කරන්නේ pharmacologistsලා මිසක් කිසිම දවසක cliniciansලා ඒක කරන්නේ නැහැ. ඒක එක කථාවක්.

ඊළඟට, මාත් බැලුවා මොකද මේ කියලා. ප්‍රශ්නය මෙයයි. දැන් ඔය සුළු සුළු ගණනක් ගන්න ඒ ඔක්කෝම නියෝජිතයන් මේ local purchase කියන එක. ඒ කියන්නේ main tender එක ප්‍රමාද වුණාම මේ ගොල්ලන් local purchases කරනවා. ඒ local purchasesවලදී, යම්කිසි ඖෂධයක් මුල්වරට ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ ලියාපදිංචි වුණත් එකපාරට ඒක වෙළඳපොළෙන් ගන්නේ නැහැ. Local purchasesවලදී drug company එකේ කට්ටිය අතේ තියෙන ඖෂධ වික තමයි ගන්නේ. නැතුව import කරලා නොවෙයි. හදිසියටයි ගන්නේ. එහෙම ගන්නේ නැති හේතුව තමයි ඒ ඖෂධයේ ප්‍රතික්ෂේපවීමක් වුණොත් කර ගන්න දෙයක් නැති වෙන එක. එතකොට ක්‍රම දෙකක් තිබෙනවා. පළමුවෙනි එකේදී කාටවත් දීලා නැහැ. ඒ කියන්නේ මුලින්ම introduce කරනකොට local purchasesවලින්

නොවෙයි ගන්නේ. පළමුවෙන්ම ඒ ගොල්ලන්ට main tender එක දෙනවා. මම ඒ ගොල්ලන්ට කිව්වා, "ඔයගොල්ලන් හදිසි වෙන්තේ නැතුව ඉන්න. ඔයගොල්ලන් මූලිකයේ ජයග්‍රහණය කළා, ඔයගොල්ලන්ගේ ඖෂධයට registration එක හම්බ වුණා. ඔයගොල්ලන් හැමෝම මට විරුද්ධ වුණා නේ" කියලා.

රුපියල් 144,000 ඖෂධයට දොර අරිනකොට විරුද්ධ වුණා. දැන් රුපියල් 67,000කට ඖෂධයක් ඇවිල්ලා තිබෙනවා. රුපියල් 48,000ට තවත් ඖෂධයක් ආවා. මේ දොර මම විවෘත කළා. මොකද, එක brand එකක් නියාගෙන, ඒ monopoly එක තබා ගන්නා. ඒ වාගේ කීපයක් තිබුණා.

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, ඕස්ට්‍රේලියාවෙන් එන injection එක ඩොලර් 30යි. දෙවැනි එක introduce කළාම ඒ කොමිෂනරිය ඩොලර් 30ට තිබුණු injection එක ඩොලර් 3 වනතුරු අඩු කළා. මේවායේ මුදල් එක් එක් කෙනාගේ අතට ගිය බව මේකෙන් තේරෙනවා නේ. හැම prescription එකටම රුපියල් ලක්ෂය ගණනේ සල්ලි දුන්නා. Trastuzumab එක ගැන මා පැහැදිලිව කියනවා. අද වනතුරු කවුරුවත් ඒක නැහැයි කියලා නැහැ. Senior කට්ටියට කියද, junior කට්ටියට කියද කියලා මම නම් ගම් කියන්නේ නැහැ. රුපියල් ලක්ෂයක් දුන්නා, prescription එක ගෙනෙන්න. රුපියල් 280,000 injection එක වෙනුවට අලුත් ඒවා හොයන්න කියලා අපි කිව්වා. පුළුවන් නම් ලෝකයේ තිබෙන මේ අධිකාරිය කඩන්න. නැත්නම් කරන්න දෙයක් නැහැ. ඒ අධිකාරිය කඩන්න ගියාම තමයි මේ අර්බුදය එන්නේ. දෙවැනි එකක් තරගයට එනකොට මේ බහුජාතික සමාගම රුපියල් 280,000ට තිබුණු මිල රුපියල් 165,000 දක්වා අඩු කළා. ඒ කියන්නේ, එක injection එකක මිල රුපියල් 115,000කින් අඩු කළා. මෙතැන තිබෙන ගනුදෙනුව මොකක්ද කියලා ඔබතුමන්ලාට තේරෙනවා නේ. "ඔබතුමන්ලා කලබල වෙන්න එපා. දැන් ඔබතුමන්ලාගේ පළමුවැනි කඩඉම පැන්නා. මේක ලේසි නැහැ. ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ ඖෂධයක් ලියාපදිංචි වෙන්න ලේසි නැහැ" කියලා මා මේගොල්ලන්ට කිව්වා. Clinical trials අවසන් කරලා, ඒවා මහාචාර්යවරු ළඟට යවලා, මහාචාර්යවරු ඒවා ඔක්කොම බලලා, ලෝකයේ තිබෙන සියලු දත්ත ගෙනැල්ලා බලලා තමයි මේ registration එක දෙන්නේ. දැන් ඒක හරි. ඒක අපි ලැබූ විශාල ජයග්‍රහණයක්. මොකද, රුපියල් 280,000ක් වියදම් කරපු ඖෂධය අනාගතයේ දී -තව වික දවසක් යනකොට- රුපියල් 48,000කට ගන්න පුළුවන්. ඇමෙරිකාවත් ඒ බව පිළිගන්න. මෙන්න මේක තමයි පළමුවැනි කාරණය.

දෙවැනි කාරණය මෙයයි. පළමුවැනි ඖෂධය අපි පිළිගන්නාට පස්සේ main tender එක දෙනවා නේ.

අපි කියමු ටෙන්ඩර් එක දෙන්නේ 25,000ට කියලා. ඒ ටෙන්ඩර් එක දුන්නත් ඒ ගොල්ලෝ කියනවා, "මේ ඖෂධයෙන් සියයට 25ක් විතර ගෙනෙන්න තමයි ඉස්සෙල්ලාම දෙන්නේ. ඊට පස්සේ සියයට 25ක් විතර ගෙනෙන්න දෙනවා. ඊටත් පස්සේ තමයි සියයට 50ක් ගන්නේ" කියලා. එකවර ගන්නේ නැහැ. එකවර ගන්නේ නැත්තේ මොකද? එකවර අරගෙන යම්කිසි rejection එකක් ආවොත්, ඖෂධයේ batch එකේ upset එකක් වුණොත් ඇති වන ගැටලුව නිසයි. දැන් ඖෂධය ලියා පදිංචි වෙලා තිබෙන්නේ. මේ ඉස්සෙල්ලාම ගන්න ඖෂධය නේ. ඒ නිසා ඒගොල්ලෝ ක්‍රමවේදයක් සකස් කරනවා. මොකද, මීට ඉස්සෙල්ලා එවැනි ගැටලු ඇති වෙලා තිබෙනවා. දැන් GMOA එක කථා කරන්නේ කල් ඉකුත් වූ folic acid නිකුත් කිරීමක් පිළිබඳව. ඒ මම එන්නත් කලින් ගෙන්වුපුවා. එතැන වෙලා තිබෙන්නේ මොකක්ද, එක batch එකක් upset ගියා. නමුත්, ඒගොල්ලෝ කියනවා, ඔක්කෝම කල් ඉකුත් වෙලා කියලා. ඒවාගේ සිද්ධියක් ඉදිරියේදී සිදුවීම වැළැක්වීම සඳහා තමයි මේ ක්‍රමවේදය සකස් කරලා තිබෙන්නේ.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ගරු ඇමතිතුමනි, අද ඔබතුමාගේ speech එකේ දී තවත් කරුණු පැහැදිලි කරන්න පුළුවන් නේද?

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ගරු කථානායකතුමනි, මට අවස්ථාව දෙන්න. නැත්නම් මෙතුමා දන්නෙත් නැහැ නේ මොකද වෙන්නේ කියලා.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

අද දින සභාව කල් තබන අවස්ථාවේ විවාදයේ දීත් ඔබතුමාට කරුණු පැහැදිලි කරන්න පුළුවන්.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ ක්‍රමවේදය ඒ ගොල්ලෝ පාවිච්චි කරන්නේ, batch එකක් upset ගියොත් කියලායි. ඒකයි ඒ ගොල්ලෝ batches තුනකින් විතර ගෙනෙන්නේ. මම කිව්වා, "මුලින් සියයට 25යි ගන්නේ. ඒකටත් ඔයා ලැහැස්ති වෙන්න. මට complaints අරගෙන එන්න එපා" කියලා. ඊට පස්සේ සියයට 100ම එකවර ගන්නවා. මේක තමයි ක්‍රමවේදය. ඒගොල්ලන් එක එක පත්තරවලටයි, හැම තැනටම ගිහිල්ලා මේක තමයි කියන්නේ.

ගරු දයාසිරි ජයසේකර මහතා

(மாண்புமிகு தயாசிநி ஜயசேகர)

(The Hon. Dayasiri Jayasekara)

ගරු රාජිත සේනාරත්න ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාගේ කාල වකවානුවේ ඖෂධවල මිල ගණන් අඩු කළා කියලා මම පිළිගන්නවා. ඒ ගැන ගැටලුවක් නැහැ. දැන් තිබෙන ප්‍රශ්නය මේකයි. රුපියල් 280,000ට තිබුණු ඖෂධයේ මිල රුපියල් 165,000 දක්වා අඩු වුණා. එතැනින් පස්සේ තිබෙන ටෙන්ඩර් එක ගැනයි මම මේ කථා කළේ. රුපියල් 280,000 ඉඳලා 165,000 දක්වා අඩු වීම මම පිළිගන්නවා. ඒ ගැන ගැටලුවක් නැහැ. මම කියන්නේ ඊට පස්සේ එන ටෙන්ඩර් එකත් කොමිෂනරි එකකට අවශ්‍ය විධියට යනවා නම් කියන එකයි මට තිබුණු ප්‍රශ්නය. [බාධා කිරීමක්] ගරු ඇමතිතුමනි, ඒ කාරණයත් එක්කම ඊළඟට තිබෙන ප්‍රශ්නය මේකයි.

ජාතික ප්‍රසම්පාදන කොමිෂන් සභාව letter එකක් එවනවා SPC එකට, "ජාතික ප්‍රසම්පාදන කොමිසමේ guidelines වලට අනුව වැඩ කරන්න" කියලා.

ගරු කථානායකතුමනි, හැබැයි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමාට SPC එකේ සභාපති ලිපියක් යවනවා, -මෙම කොමිෂන් සභා දහවල වන ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථා සංශෝධනයෙන් පත් කරපු ඒවා නේ.- "එම කොමිෂන් සභාවලට ඕනෑ විධියට වැඩ කරන්න අපට වුවමනා නැහැ, SPC එකට අවශ්‍ය කරන විධියට වැඩ කරන්න අපට අයිතියක් තිබෙනවා" කියලා. ගරු ඇමතිතුමනි, කරුණාකර ඔබතුමා ඒ ගැන සොයා බලන්න. මොකද, මේකත් එක්ක ඊළඟට සිදු වෙලා තිබෙන්නේ මොකක්ද දන්නවාද? ගරු කථානායකතුමනි, රුපියල් 135,900ට තිබෙන drug එකම අද ලංකාවේ හදන වැඩ පිළිවෙළක් ඔබතුමන්ලාගේ මේ වැඩසටහන යටතේ ක්‍රියාත්මක වෙනවා. ලංකාවේ එම drug එක හදන්න ඔබතුමා buyback විධියට වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කර තිබෙනවා. හැබැයි, ඒක දේශීය වශයෙන් කරන නිසා ඒකට තවත් සියයට 20ක් වැඩිපුර එකතු කරනවා. මේ කටයුතු ඔබතුමා අවුරුදු 15කට

plan කර තිබෙනවා. එතකොට ඒ අවුරුදු 15 ගියාම ආණ්ඩුවට රුපියල් බිලියන 40ක් පාඩු සහිතව තමයි ක්‍රියාත්මක වෙන්නේ. එම නිසා මම ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලන්නේ,- [බාධා කිරීමක්] මේ කථාවත් අහලා ඔබතුමා උත්තර දෙන්න. [බාධා කිරීමක්] ඔබතුමා මගේ කථාව අහලා ඉන්නකෝ.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ඒකේ maximum retail price - MRP - එක රුපියල් 95,000 දක්වා දැන් අඩු කර තිබෙනවා.

ගරු දයාසිරි ජයසේකර මහතා

(மாண்புமிகு தயாசிநி ஜயசேகர)

(The Hon. Dayasiri Jayasekara)

මිල පිළිබඳ ප්‍රශ්නය ගැන තමයි මම කිව්වේ. [බාධා කිරීමක්] ඔව්, ඔබතුමා මම කිව්ව කාරණය ගැනත් පොඩ්ඩක් හොයලා බලන්න.

මම අහන අනික් කාරණය මේකයි. රුපවාහිනී නාළිකාවක පෙන්වනවා, කැලණියේ තිබෙන ඖෂධ ගබඩාව ගැන. අපි පෙරේදා ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය COPE එකට කැඳව්වා. ගරු ඇමතිතුමනි, ඒ ආයතනයේත් විශාල අර්බුදයක් තිබෙනවා. ගරු කථානායකතුමනි, පරණ ඖෂධ ගොඩ ගසන ස්ථානය කැලණියේ තිබෙනවා. තරක් වූ බෙහෙත් පෙතිත් සමඟ රුපියල් මිලියන 167ක් වටිනා බෙහෙත් පෙති ගිය අවුරුද්දේ එම ගබඩාව ඇතුළේ තිබිලා තිබෙනවා. හැබැයි, තරක් වූ බෙහෙත් වාගේම හොඳ ඒවාත් තිබෙන්නේ ඒ ගබඩාව ඇතුළේමයි. මම ඒ ගබඩාවේ ඉන්න මනුස්සයාගෙන් මේ ගැන ඇහුවා. "මම හොඳ බෙහෙත් යවන්නම්, මේක හොඳයි, මේක තරකයි කියන්න මම දන්නවා" කියලා තමයි ඔහු කිව්වේ. මේක මාර ප්‍රශ්නයක් නේ.

රුපියල් කෝටි 5යි අදාළ වැඩ පිළිවෙළට යන්නේ. අපි මේ ගැන දිගින් දිගටම කථා කළා, ගරු ඇමතිතුමනි.

මා ඔබතුමාගෙන් අහන්න කැමැතියි, ඒ lab එක හදලා ඖෂධ පරීක්ෂා කරන ක්‍රියා දාමය ගැන. මා හිතන විධියට, දැනටමත් ඒ වැඩ පිළිවෙළ පටන් ගෙන තිබෙනවා. ඒ ගබඩා ටික හදාගෙන, කල් ඉකුත් වූ බෙහෙත් වෙනම ගබඩා කරන්න වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කරන්න ඕනෑ. ලංකාවේ මිනිස්සු ගිය අවුරුද්දේ රුපියල් මිලියන 167ක කල් ඉකුත් වූ බෙහෙත් බිලා තිබෙනවා. මෙය විශාල අර්බුදයක්. ඔබතුමා අනෙක් වැඩ කරනවා වාගේම මේකත් කරන්න. ගබඩාවක් හදලා, කල් ඉකුත් වූ බඩු ටික වෙනම තබන වැඩ පිළිවෙළ සකස් කරන්නත් කවදා ද කියා මා ඔබතුමාගෙන් දැනගන්න කැමැතියි. එහෙම නැත්නම්, අප සියලුදෙනාටම කල් ඉකුත් වූ බෙහෙත් තමයි බොන්න වෙන්නේ.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

එය පෞද්ගලික අංශයේ එකක්. එහි නියාමනය සිදු වන්නේ, පාරිභෝගික කටයුතු පිළිබඳ අධිකාරිය - Consumer Affairs Authority - යටතේයි. පසුගිය ආණ්ඩුව කාලයේත් - අපත් ඔබතුමන්ලාත් සිටි ආණ්ඩුව කාලයේත් - ඔය කියන පුද්ගලයා ඔය විධියටම ඇල්ලුවා. මා දන්නේ නැහැ, ඔහුගේ registration ආදිය නැති වුණේ මොකද කියලා. මට ආර්ථි විධියට, දෙවන සැරේටත් ඒ සමාගම ම තමයි ඔය. නමුත්, අපේ ගබඩා කිරීම් කටයුතු අපි වෙනම කරනවා. අපේ කල් ඉකුත් වූ බෙහෙත් වෙනම ගබඩාවකටයි යන්නේ. ඒ ගබඩාවේ තමයි ඒවා තිබෙන්නේ. ඒවා විනාශ කිරීමේ ක්‍රියාවලිය සිදු වෙනවා. සමහර වෙලාවට විනාශ කිරීමේ ප්‍රමාදයක් තිබෙනවා. නමුත්, ඒවා බොහොම හොඳින් seal කරලා අවශ්‍ය විධියට තබා තිබෙනවා. පෞද්ගලික අංශයේ ඒවා තමයි අර කියපු විධියට තිබෙන්නේ. ඇත්තටම, ඒවා ගැන

කලාපය	ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය	කෘෂිකර්ම උපදේශක කොට්ඨාශය	ග්‍රාම නිලධාරී වසම්
බදුල්ල	බදුල්ල	රඹුක්පොත	බදුල්ල උතුර , බදුල්ල දකුණ , බදුල්ල බටහිර , කණ්ඩායම්, තිගුරුගම, කඩුලුගම, පිටුවෙලගම, කටුපොල, හැරගම, පිටුවෙල, රඹුක්පොත
		කැන්දගොල්ල	කැන්දගොල්ල, හිංතාර-ගොල්ල, දමන්වර , ඉලක්කන්ත, මල-ගම, වේවැස්ස, හේන්තාය, වැලිපිස්ස, තෙල්බැදි, අංගේනිය, මැදපහන , උඩවෙල
	රිදීපාන	රිදීපාන	වත්තේකලේ , කටකැල්ල, පහනගෙදර , එගොඩවෙල, රිදීපාන , යටිලාල්ල , කොස්ගොල්ල, අංගොඩ , බෝලියද, අභිගස්සේව , කුටියගොල්ල , පුස්සැල්ලාඩ
		කොහොවිල	දික්පිටිය, ඉඩමේප-ගුව , මොරගොල්ල , කිතුල්වත්ත , කොහොවිල , සොරනානොට , කන්දගෙදර , පුස්සැල්ලාකන්ද , කිරිමැරුව , ඉඩමේගම, බුදුගේකන්ද , පල්ලේකන්ද , ලෙල්වත්ත
හාලිඇල	හාලිඇල	හාලිඇල	බෝගමඩිත්ත, දික්වැල්ල, මැදපිටියගම, සමගිපුර , උඩුවර, මුලුණුව බටහිර, මුලුණුව නැගෙනහිර, හපුවෙල කුමර, කිරිත්ත, උඩගම, අත්තුඩුවාවෙල, උඩකොහොවිල, හාලිඇල
		කැටුවල	පට්ටිපොල, හැනැත්ම, කැටුවල, පඳුල්ල, වැගම, බෝගොඩ, කොකටියමඩ, ලන්දෙවෙල, පහනකන්තිය, දිගල්ල
	ඇටමපිටිය	ඇටමපිටිය	ඇටමපිටිය, දෙතිහිත, මොරේනොට, තෙළුදන්ඩ, නිල්අඳුගොඩ, මාලිගානැන්ත, හිංතාර-ගොල්ල, ගාවෙල, පමුණුනොට, පල්ලේගම
		පෙරහෙට්ටිය	තෙළුඩ, කටුගම, මිලිත්ත, මහනැන්ත, වරකාදඤ්ඤ, කුරුඳුගෙද, පෙරහෙට්ටිය, ලංච මහවෙල, කුඩුමුහුවෙල, වැස්සකැටුල්ල
	ගොරඩියවක	ගොරඩියවක	කෝට්ටොගොඩ, ඉඳුල්ලගොඩ, කදන, බුලත්වත්ත, මහවත්තේගම , ගොරඩියගම , උණගොල්ල
		මැදගම	මැදගම , වැලිකේමුල්ල , දෙමටවැල්ලිත්ත , වේවැල්ලිත්ත , බැද්දේගම, සිසි-වැලි වත්ත, සිසි-වැලි
	පස්සර	පස්සර	පල්ලේගම, පාලාගොල්ල , මීරියබැදි, දඹෙවෙල , නැත්තේගේ , නොලබෝවත්ත, අඹුනැන්ත , කණහෙල, හේන්ගල නැගෙනහිර, පස්සර නගරය උතුර, අඹුනැන්ත බටහිර, පස්සර නගරය දකුණ, පස්සර නගරය නැගෙනහිර
		පැල්ගහනැන්ත	පැල්ගහනැන්ත, වැල්ගොල්ල, උඩගම, සපුරොද, හේන්ගල බටහිර, පුඹුල්වත්ත, මාවස්සාගොල්ල බටහිර, මාවස්සාගොල්ල නැගෙනහිර, කණුවැල්ල මධ්‍යම, කණුවැල්ල නැගෙනහිර, කණුවැල්ල බටහිර, බිබිලේගම බටහිර, බිබිලේගම නැගෙනහිර, වැවකැලේ
		කහරුල්ප	කලගහගෙදර, කහරුල්ප, පාලාවත්ත, දෙමෝදර, දඹකොට, මඩුගස්සලාප උතුර, මඩුගස්සලාප දකුණ, පරමහන්ත, නිකේබැදි, ගාට්ටිපාලය

[ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා]

බදුල්ල	පස්සර/දුණුගල	මඩොල්සිම	ඇකිරිය, මැටිගහතැන්න, වැව්බැද්ද, බටවත්ත, ගල්වලගම, මඩොල්සිම, මහදෝව, ගල්උල්ල, මාලිගාතැන්න, මැදවෙලගම
	දුණුගල	දුණුගල	අවොකුඹුර, අලකොලගල, උඩකිරුව, පල්ලෙකිරුව, ජනකපුර මධ්‍යම, ජනකපුර උතුර, ජනකපුර දකුණ, දුණුගල නහරය, සුරියගොඩ, අන්තර්ගොල්ල, පල්ලෙකිරුව, වෙරගොඩ
		පිස්සගම	පිස්සගම, මඩුවත්ත, මිල්ලබැද්ද, යපම්ම, හොප්ටන්, රේන්දොපාල, මිදුමපිටිය, කුඩුගලපහන, සුමුදුගම, කොට්ටල්බැද්ද

කලාපය	කෘ.උ. කොටස	වසම්
මහියංගනය	බණ්ඩාරවෙල	ශිඛිඩ ඇල්ල, බැද්දේකුඹුර, දකුණු කැබිල්ලේවෙල, ගිණිකම් බැද්ද
	දියතලාව	රංජල්ලාව, කහගොල්ල, විහාරකැළේ, බිංගේ තැන්න, දොඩම්වත්ත
	හල්දම්මුල්ල	හල්දම්මුල්ල, බෙරගල, වල්හල්තැන්න, කළු පහණ, වීරකොන්ගම, වටගමුව, කිතුල්ගහ අරාව, රත්න-හ මම
	නිකපොත	විහාරගල, නිකපොත බටහිර, නිකපොත නැගෙනහිර, අක්කර 100, වෙලන්ට්ට, ලේමස්තොට, මොරකැටිය
	දියළුම	මහලන්ද, කොලොන්ගස්තැන්න, ගම්පහ, කැලිපනාවෙල, දිවුල්ගස්මුල්ල, බමරපොකුණ
	කුඹුල්වෙල	පල්ලේපෙරුව, ගිල්පිටිය, දෝව, කුඹුල්වෙල
	කොස්ලන්ද	සුනාගල, කොස්ලන්ද, මහකන්ද, අමපිටිතැන්න, කොටබත්ම
	ලියන්ගහවෙල	බැද්දේඅරාව, ලියන්ගහවෙල, අඹිදන්දෙගම, දුඹුල්ගොල්ල, දර්ශිට්ටනාගම ගොඩ
	හසුතලේගම	ඇල්ලේගම, අළුත්වෙල, පහල කදුරු ගමුව, හසුතලේගම, ජයමිණි පුර, වෙලංගින්න, හෙලකදුරුගමුව
	කොස්ගම	ඉලක්කැලැස්ස, කොස්ගම, හරංකාව, වැව්ලිය, උංච තැන්න මරංගහවෙල
	හල්පෙ	කිරිනද, දෙමෝදර, නාඋල්ල, හල්ලපෙ, ඉඩමේගම, මිල්ලගම
	ඇල්ල	නිව්බර්න්, යහලවෙල, මදුරගම, හෙට්ටිපොල
	කිරිවනාගම	මැදවෙල, වැලිබිස්ස, අම්මලගම, මංතැන්න, කිරිවනාගම, රත්වත්ඉහාව, හරන්කහව, සොරගුනේ
	බල්ලකෙටුව	පුපුල නැගෙනහිර, ගල්ටැන්නේත, මැදවෙල බටහිර, නාවෙල බටහිර, නාවෙල නැගෙනහිර, බල්ලකෙටුව, නමුණකුල, කිතුල් ඇල්ල
	කරදගොල්ල	ගෝවුස්ස, රාවණාඇල්ල, ඉලක්කැලැස්ස, දොඩම්ගොල්ල, කරදගොල්ල
	බැද්දේවෙල	ගවරවෙල, බැද්දේවෙල, පුපුල බටහිර
	ඇත්තලපිටිය	මාතැල්ල, කොන්තහෙල, කිරිඹරුව, අයිස්ලැබ් වත්ත, ඇත්තලපිටිය, දිගහතැන්න, වැව්තැන්න, අබ්ගොඩ, වටගමුව, බිදුණුව, ගෙඩියරොද, කැබිල්ලේවෙල උතුර
	බණ්ඩාරවෙල	බණ්ඩාරවෙල බටහිර, බණ්ඩාරවෙල නැගෙනහිර, තත්තිරිය, උඩපෙරුව, කිණිගම, ඉන්කම්බැද්ද, කැබිල්ලේවෙල දකුණ, කරගහවෙල, ශිඛිඩැල්ල, බැද්දේකුඹුර

කලාපය	ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාශය	කෘෂිකර්ම උපදේශක කොටස	ග්‍රාම නිලධාරී වසම්
වැලිමඩ	වැලිමඩ	වැලිමඩ	වැලිමඩ, වැලිමඩ වත්ත, අඹිගහකුඹුර, පාළගම ඇල්ල
		කැප්පෙට්ටිපොල	හෙට්ටිකුඹුර, ගිණිලියගොල්ල, අඹිවෙල, එරබද්ද, බොරගස්, සිල්මියාපුර, හුලංකපොල්ල, අලකොලගල, ගවර්මාන
		බෝගහකුඹුර	කන්දෙසුහල්පොල, අලවකුගොඩ, බෝගහකුඹුර, කළුබුලුලන්ද, ඉඩමේගම, තෙන්නකෝන්වෙල, බිබිලිගමුව
		බොරලන්ද	රහංගල, ඉරුකලාව, ෂිඛිය වත්ත, හෙළයල්කුඹුර, කරගස්තැන්න, වංගිකුඹුර
		පිටපොල	ගල්ද්දන්ඩ, මාලිගාතැන්න, රත්කරව්ව, උඩකැන්දගොල්ල, අළුගොල්ල, හිංතාරංගොල්ල
		දඹවින්න	කැටකැල්ල, පුහුල්පොල, කොස්කණුවගම
		මීරහවත්ත	මල්පොත, වැලිකඩගම, හිඟුරුගමුව
		සුදුගොල්ල	මුදුනාව, වෝල්ට්මාර්, කොරදේකුඹුර, මලපොලගම, වෙලමැදුගම
		කොට්ටේර	ඇත්තදඩක, කිරිපොහොම, අලගොල්ල, උණපාණ, පන්නලවෙල, රිහුපොල
		මැදවෙල	මැට්ටිවලන්ද, ඉහල කොට්ටේර, හාඹිලි ඇල්ල, උඩපෙරුව, වැලිඋල්ල, උළුගල
	උංචපරණගම	මැදවෙල	පේරවැල්ල, මැදවෙල
		බමරපහන	මල්වත්තගම, මැදිපොකුණ, තුළුපිටිය, පනාගොඩ, බමරපහන, පිටියකුඹුර, ගම්පහ, කර්ක්ලිස්
		මස්පන්න	මස්පන්න, කොභිලේගම, පිටිකුඹුර, වැහලාව, යාලගමුව, ඇල්ලන්ද, ඉලක්කැලැස්ස, වැව්ගම, හත්කිද, දිසුලන, කිදිගොඩ

(iii) සමහර අවස්ථාවල ඇතැම් ගම්මානවල කෘෂිකර්ම කටයුතුවලට බාධා සිදුවී තිබේ.

(iv) කෘෂි කාර්මික ප්‍රදේශවල කෘෂිකර්මයට හානි කරනු ලබන වන සතුන්ගෙන් වන හානි අවම කිරීම සම්බන්ධයෙන් තීරණය වැඩ පිළිවෙළක් සකස් කිරීම සඳහා පත් කරන ලද කමිටුවකින් නිර්දේශ කර ඇති යෝජනා ඇතුළත් අමාත්‍ය මණ්ඩල සන්දේශයක් කෙටුම්පත්කොට අමාත්‍ය මණ්ඩලයට මේ වන විට ඉදිරිපත් කර ඇත. අමාත්‍ය මණ්ඩලය විසින් ලබා දෙන තීරණය අනුව ඉදිරි පියවර ගනු ලබේ.

(ආ) අදාළ නොවේ.

ගරු වමින්ද විජේසිරි මහතා

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

එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු ලබා දීම පිළිබඳව ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක ඇමතිතුමාට මා ස්තූතිවන්ත වෙනවා.

ගරු කථානායකතුමනි, මගේ පළමුවැනි අතුරු ප්‍රශ්නය මෙයයි.

මා අසන ලද ප්‍රශ්නයේ (iv) වන කොටසට ලබා දී ඇති පිළිතුර අනුව, කමිටුව මගින් නිර්දේශ කර ඇති යෝජනා අමාත්‍ය මණ්ඩලයට ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාත් අමාත්‍ය මණ්ඩලය නියෝජනය කරනවා නේ. ඒ සඳහා තිබෙන නිර්දේශ මොනවාද කියලා මට දැන ගන්න පුළුවන්ද?

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

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

ඒ නිර්දේශ අනුව, අමාත්‍ය මණ්ඩල සංදේශයක් කෙටුම්පත් කරලායි තිබෙන්නේ. එය ළඟදීම අමාත්‍ය මණ්ඩලයට ඉදිරිපත් කරලා, තීරණය ආවාට පසුව එය ක්‍රියාත්මක කරන්න බලාපොරොත්තු වෙනවා කියන එක තමයි සඳහන් කර තිබෙන්නේ.

ගරු වමින්ද විජේසිරි මහතා

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

"....අමාත්‍ය මණ්ඩල සන්දේශයක් කෙටුම්පත් කොට අමාත්‍ය මණ්ඩලයට මේ වන විට ඉදිරිපත් කර ඇත" කියලා තමයි පිළිතුරේ තිබෙන්නේ. ගරු ඇමතිතුමනි, මේ ප්‍රශ්නය දිගින් දිගටම වර්ධනය වන ප්‍රශ්නයක්.

පරිසරය විනාශ වීම සහා සිව්පාවුන්ටත්, මනුෂ්‍ය වර්ගයාටත් මුහුණ පාන්න වන අහිතකර ප්‍රතිඵලයක් ගරු කථානායකතුමනි. හැබැයි, මේක අවම කරගන්න පුළුවන් වැඩ පිළිවෙළ අපි දිගින් දිගටම යෝජනා කළා. නමුත් කරන්නේ රිළවුන් බහුලව ඉන්න ප්‍රදේශවලින් අල්ලා ගෙන ඇවිල්ලා රිළවුන්ගෙන් කරදර නැති ප්‍රදේශවලට මුදා හරින එකයි. ඒ නිසා තමයි මේ ප්‍රශ්නය ඇති වෙලා තිබෙන්නේ. අපේ ප්‍රදේශවල මේ උවදුර තිබුණේ නැහැ. නමුත්, පිටස්තර ප්‍රදේශවලින් ඒ සහා අල්ලා ගෙන ඇවිල්ලා මුදා හරිනවා. එතකොට තමයි මේ ප්‍රශ්නය ඇති වෙන්නේ. ඒ වාගේම, ආර්ථික වශයෙන් බරපතළ ලෙස මුහුණපාන කාරණය තමයි ඒ නිෂ්පාදනවලට වන හානිය. ගරු ඇමතිතුමනි, අපි මේ යෝජනා කරන දේ නිර්දේශවලට එකතු වෙලා තිබෙන්නත් පුළුවන්, නොතිබෙන්නත් පුළුවන්. නමුත්, අපි යෝජනා කරනවා, අපේ කරුණු නිර්දේශවලට ඉදිරිපත් කරන්න කියලා, - [බාධා කිරීමක්], අපේ ලේකම්තුමාට අපි නැඟිටින කොටම හරි අමාරුවක් තිබෙන්නේ. දයාසිරි ජයසේකර මන්ත්‍රීතුමා නැඟිටින කොට ප්‍රශ්නයක් නැහැ.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

නැහැ, නැහැ. ඔබතුමා ප්‍රශ්නය අහන්න.

ගරු වමින්ද විජේසිරි මහතා

(மாண்புமிகு சமீந்த விஜேசிரி)

(The Hon. Chaminda Wijesiri)

අපටත් දැනෙනවා නේ, ගරු කථානායකතුමනි. හැම දාම ලේකම්තුමාට ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා වමින්ද විජේසිරි නැතිවින කොට. දයාසිරි ජයසේකර මන්ත්‍රීතුමන්ලා කථා කරන කොට ඒ ප්‍රශ්නය නැහැ.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

නැහැ, නැහැ. ඒකත් නැවැත්තුවා. දැන් ප්‍රශ්නය අහන්නකෝ.

ගරු දයාසිරි ජයසේකර මහතා

(மாண்புமிகு தயாசிரி ஜயசேகர)

(The Hon. Dayasiri Jayasekara)

ගරු කථානායකතුමනි, එතුමා-

ගරු වමින්ද විජේසිරි මහතා

(மாண்புமிகு சமீந்த விஜேசிரி)

(The Hon. Chaminda Wijesiri)

නැහැ. මම කියන්නේ, ඔබතුමාට නොවෙයි. [බාධා කිරීමක්]

ගරු දයාසිරි ජයසේකර මහතා

(மாண்புமிகு தயாசிரி ஜயசேகர)

(The Hon. Dayasiri Jayasekara)

ඔබතුමා- [බාධා කිරීමක්]

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

මගේ කාර්යය ඔබතුමා ගන්න යන්න එපා. මම ඒක බලා ගන්නම්.

ගරු වමින්ද විජේසිරි මහතා

(மாண்புமிகு சமீந்த விஜேசிரி)

(The Hon. Chaminda Wijesiri)

මම බෙනේ ඉන්න රිළවා ගැන කිව්වේ නැහැ, ගරු කථානායකතුමනි. මම කිව්වේ අපේ ප්‍රදේශයේ තිබෙන ප්‍රශ්නයක් ගැනයි. බෙනේ ඉන්න රිළවා කෑ ගහන්න හදනවානේ.

ගරු දයාසිරි ජයසේකර මහතා

(மாண்புமிகு தயாசிரி ஜயசேகர)

(The Hon. Dayasiri Jayasekara)

[මූලාසනයේ අණ පරිදි ඉවත් කරන ලදී.]

[அக்கிராசனக் கட்டளைப்படி அகற்றப்பட்டுள்ளது]

[Expunged on the order of the Chair.]

පාර්ලිමේන්තු ආවාම තිබෙන ප්‍රශ්නය මේක තමයි.

ගරු වමින්ද විජේසිරි මහතා

(மாண்புமிகு சமீந்த விஜேசிரி)

(The Hon. Chaminda Wijesiri)

පසුගිය කාලයේ අහ ගන්නානේ, රිළවාගෙයි- [බාධා කිරීමක්] මේක ප්‍රශ්නයක් නිසායි කියන්නේ.[බාධා කිරීමක්] ක්‍රීඩා ඇමති වෙලා ඉන්න කාලයේ බෙනේ ඉන්න රිළවාගේ ප්‍රශ්නය අහ ගන්නා. ගිරවායි, රිළවායි කවුද කියලා හොඳට අහ ගන්නානේ. අපෙන් අහ ගන්න එපා. ඔබතුමා වැදගත් විධියට පාවිච්චි ඉන්න.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, වෙලාව සම්බන්ධයෙන් ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා.

ගරු වමින්ද විජේසිරි මහතා

(மாண்புமிகு சமீந்த விஜேசிரி)

(The Hon. Chaminda Wijesiri)

ඔබතුමා වැදගත් මන්ත්‍රීවරයෙක්නේ. [බාධා කිරීමක්]

ගරු දයාසිරි ජයසේකර මහතා

(மாண்புமிகு தயாசிரி ஜயசேகர)

(The Hon. Dayasiri Jayasekara)

[මූලාසනයේ අණ පරිදි ඉවත් කරන ලදී.]

[அக்கிராசனக் கட்டளைப்படி அகற்றப்பட்டுள்ளது]

[Expunged on the order of the Chair.]

ගරු වමින්ද විජේසිරි මහතා

(மாண்புமிகு சமீந்த விஜேசிரி)

(The Hon. Chaminda Wijesiri)

පෙනෙනවා, දැන් හතර වටේම ඇත ගෙන ඉන්නේ කියලා. හතර වටේම ඇත ගෙන ඉන්නේ කියලා අපි දන්නවා.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

දැන් නවත්වන්න, ගරු මන්ත්‍රීතුමන්ලා. මොකක්ද මේ? ඔබතුමා දැන් ප්‍රශ්නය අහන්න ගරු මන්ත්‍රීතුමා.

ගරු වමින්ද විජේසිරි මහතා

(மாண்புமிகு சமீந்த விஜேசிரி)

(The Hon. Chaminda Wijesiri)

තවත් ඇත ගන්න එපා. මන්ත්‍රීතුමා වාඩි වෙලා ඉන්න.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ප්‍රශ්නය අහන්න, ගරු මන්ත්‍රීතුමා.

ගරු වමින්ද විජේසිරි මහතා

(மாண்புமிகு சமீந்த விஜேசிரி)

(The Hon. Chaminda Wijesiri)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා

[මූලාසනයේ අණ පරිදි ඉවත් කරන ලදී.]

[அக்கிராசனக் கட்டளைப்படி அகற்றப்பட்டுள்ளது]

[Expunged on the order of the Chair.]

වෙන්න එපා. -[බාධා කිරීමක්]- ගරු කථානායකතුමනි, අපේ ප්‍රදේශයේ වන ලැහැබවල ඉන්න ඒ සතා සිටිපාවාට ආහාර නැති නිසා තමයි ඒ සතුන් ගම්වදින්නේ කියලා අපි දන්නවා. ඒ නිසා අපි යෝජනා කරන්නේ මෙයයි. බහුලව, ඉතා ඉක්මනින් එල හට ගන්නා පලතුරු වර්ග තිබෙනවා. ඒ පලතුරු වර්ග ඒ වන ලැහැබවල් තුළ සිටුවන්න පුළුවන් නම් මේ ප්‍රශ්නයට ඉතා ඉක්මනින් විසඳුමක් එනවා. එසේ නොවී මේ සතුන් අල්ලලා වෙනත් ප්‍රදේශයකට ගෙනියන එක ප්‍රායෝගික නැහැ, ගරු කථානායකතුමනි.

ගරු කථානායකතුමා

(மாண்புமிகு சபாநாயகர் அவர்கள்)

(The Hon. Speaker)

ගරු ගයන්න කරුණාතිලක ඇමතිතුමනි, එම ප්‍රශ්නය අදාළ අමාත්‍යවරයාට යොමු කරන්න.

ගරු වමේන්ද විජේසිරි මහතා

(மாண்புமிகு சமீந்த விஜேசிரி)

(The Hon. Chaminda Wijesiri)

ඒකට විසඳුමක් හැටියට ඒ වනාන්තර තුළ පලතුරු පැළ සිටුවන්න කියලා තමයි මම යෝජනා කරන්නේ.

තානාපතිවරුන් සහ මහ කොමසාරිස්වරුන් පත්

කිරීම: පළපුරුද්ද සහ අධ්‍යාපන සුදුසුකම්

தூதுவர்கள் அல்லது உயர்ஸ்தானிகர்கள் நியமனம்:

அனுபவம் மற்றும் கல்வித் தகைமைகள்

AMBASSADORS AND HIGH COMMISSIONERS: EXPERIENCE AND EDUCATIONAL QUALIFICATIONS

197/18

4. ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) நளிந்த ஜயதிஸ்ஸ)

(The Hon. (Dr.) Nalinda Jayathissa)

විදේශ කටයුතු අමාත්‍යාංශයෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය - (3):

- (අ) (i) ඇමෙරිකා එක්සත් ජනපදය, මහා බ්‍රිතාන්‍යය, ඕස්ට්‍රේලියාව, ජපානය, ප්‍රංශය, චීනය, ඉන්දියාව හා ස්විට්සර්ලන්තය යන රටවල් සඳහා වර්ෂ 2010 සිට මේ දක්වා පත් කරන ලද තානාපතිවරුන් හෝ මහ කොමසාරිස්වරුන් කවුරුන්ද;
- (ii) ඔවුන් අතරින් විදේශ සේවයට අයත් නිලධාරීන් හා විදේශ සේවයට අයත් නොවන නිලධාරීන් වෙන් වෙන් වශයෙන් කවරේද;
- (iii) පත් කරන ලද දිනය වන විට විදේශ සේවයට අයත් නිලධාරීන්ගේ විදේශ සේවා පළපුරුද්ද හා අධ්‍යාපන සුදුසුකම් කවරේද;
- (iv) පත් කරන ලද දිනය වන විට විදේශ සේවයට අයත් නොවන නිලධාරීන්ගේ අධ්‍යාපන සුදුසුකම් කවරේද;

යන්න එතුමා මෙම සභාවට දන්වන්නේද?

(ආ) නොඑසේ නම්, ඒ මන්ද?

வெளிநாட்டலுவலர்கள் அமைச்சரைக் கேட்ட வினா:

- (அ) (i) ஐக்கிய அமெரிக்கா, பெரிய பிரித்தானியா, அவுஸ்திரேலியா, யப்பான், பிரான்ஸ், சீனா, இந்தியா மற்றும் சுவிட்சர்லாந்து ஆகிய நாடுகளுக்காக 2010 ஆம் ஆண்டிலிருந்து இதுவரை நியமிக்கப்பட்ட தூதுவர்கள் அல்லது உயர்ஸ்தானிகர்கள் யாவர் என்பதையும்;
- (ii) இவர்களில் இலங்கை வெளிநாட்டு சேவையில் இடம்பெறும் மற்றும் வெளிநாட்டு சேவையில் இடம்பெறாத அலுவலர்கள் தனித்தனியே யாவர் என்பதையும்;
- (iii) நியமனம் செய்யப்பட்ட திகதியளவில் வெளி நாட்டு சேவையில் இடம்பெறும் அலுவலர்கள் இலங்கை வெளிநாட்டு சேவையில் பெற்றிருந்த அனுபவம் மற்றும் கல்வித் தகைமைகள் யாவை என்பதையும்;
- (iv) நியமனம் செய்யப்பட்ட திகதியளவில் வெளி நாட்டு சேவையில் இடம்பெறாத அலுவலர்கள் கொண்டிருந்த கல்வித் தகைமைகள் யாவை என்பதையும்;

அவர் இச்சபையில் அறிவிப்பாரா?

(ஆ) இன்றேல் ஏன்?

asked the Minister of Foreign Affairs:

(a) Will he inform this House -

- (i) the Ambassadors or the High Commissioners appointed to the United States of America, Great Britain, Australia, Japan, France, China, India and Switzerland from 2010 up to date;
- (ii) the officers who belong to the Foreign Service and the officers who do not belong to the Foreign Service, among them, separately;
- (iii) the Foreign Service experience and the educational qualifications of the officers of the Foreign Service as at the date of appointment; and
- (iv) the educational qualifications of the officers who do not belong to the Foreign Service as at the date of appointment?

(b) If not, why?

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

ගරු කපානායකතුමනි, විදේශ කටයුතු අමාත්‍යාංශයෙන් වෙනුවෙන් මා එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු දෙනවා.

(අ) (i)

රට		තානාපතිවරයා ගේ/ මහ කොමසාරිස් වරයාගේ නම	රාජකාරිය භාරගත් දිනය	රාජකාරිය අවසන් කළ දිනය
ඇමෙරිකා එක්සත් ජනපදය	1	ජාලිය වික්‍රමසූරිය මහතා	2008.06.30	2014.05.12
	2	ප්‍රසාද් කාරියවසම් මහතා	2014.04.21	2017.06.20
එක්සත් රාජධානිය	3	වන්දු නිහල් ජයසිංහ මහතා	2008.06.16	2010.12.31
	4	වෛද්‍ය ක්‍රිශාන්ත නෝතිස් මහතා	2011.07.13	2014.10.15
	5	අමරි විජේවර්ධන මහත්මිය	2016.05.19	2018.04.30
	6	මනිෂා ගුණසේකර මෙනෙවිය	2018.08.23	මෙදින දක්වා
ඕස්ට්‍රේලියාව	7	සේනක වල්ගමපාය මහතා	2008.06.16	2010.12.02
	8	අද්මිරාල් නිසර සුරිෂ්වර සමරසිංහ	2011.05.26	2015.07.04
	9	සෝමසුන්දරම් ස්කන්දකුමාරි මහතා	2015.07.10	මෙදින දක්වා
ජපානය	10	අද්මිරාල් වසන්ත කරන්නාගොඩ	2011.03.15	2015.02.28
	11	මහාචාර්ය ධම්මික ගංගානාත් දිසානායක	2015.08.28	මෙදින දක්වා
ප්‍රංශය	12	ආචාර්ය දයාන් ජයතිලක	2010.10.18	2013.01.06
	13	මහාචාර්ය කරුණාරත්න හඟවත්ත	2013.04.04	2015.05.19

	14	නිලක් රණවිරාජ මහතා	2015.08.15	2017.09.30
	15	බුද්ධි කේ. අනාපුද මහතා	2017.07.25	මෙදින දක්වා
චිනය	16	කරුණානිලක අමුණුගම මහතා	2007.05.04	2011.03.27
	17	රංජිත් උයන්ගොඩ මහතා	2011.04.11	2014.07.17
	18	කරුණාසේන කොඩිතුට්ටු මහතා	2015.10.05	To date
ඉන්දියාව	19	ප්‍රසාද් කාරියවසම් මහතා	2019.10.28	2015.03.21
	20	මහාචාර්ය සුදර්ශන් සෙනෙවිරත්න	2014.06.22	2016.06.29
	21	ඇසළ වීරකෝන් මහතා	2015.09.01	2016.07.30
	22	වික්‍රාංගනී වාගිෂ්වර මෙනෙවිය	2016.08.08	2018.10.31
	23	ඔස්ටින් ප්‍රනාන්දු මහතා	2018.10.04	මෙදින දක්වා
ස්විට්සර්ලන්තය (PRUN/ජීනීවා)	24	ක්ෂේත්‍රකා සෙනෙවිරත්න මෙනෙවිය	2010.03.10	2011.07.08
	25	තමරා කුනානායගම් මෙනෙවිය	2011.07.11	2012.02.13
	26	රවීනා ඩී. ආර්යසිංහ මහතා	2012.05.22	2018.02.31
	27	අබ්දුල් අසීස් මහතා	2018.06.07	මෙදින දක්වා

- (ii) ගරු කථානායකතුමනි, මෙයට තිබෙන්නේ වෙලාව ගතවෙන පිළිතුරක්. එම නිසා මම පිළිතුරේ පිටපතක් ගරු මන්ත්‍රිතුමාට එවන්නම්. ඇහුම් කන් දෙනවාට වඩා මේක බලන එක ඔබතුමාට පහසුවේයි. මම එය සභාගත* කරමි.

ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) நளிந்த ஜயதிஸ்ஸ)

(The Hon. (Dr.) Nalinda Jayathissa)

එහෙම නම් විදේශ සේවාවට අයත් නොවන අයගේ ලැයිස්තුව විතරක් කියවන්න.

ගරු ගයන්ත කරුණානිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

මම දැන් මේ පිළිතුර ඔබතුමාට එවන්නද?

ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) நளிந்த ஜயதிஸ்ஸ)

(The Hon. (Dr.) Nalinda Jayathissa)

ඔබතුමා වෙලාව අරගෙන ඒ ටික කියවන්න.

ගරු ගයන්ත කරුණානිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

හොඳයි. විදේශ සේවාවට අයත් නොවන අයගේ ලැයිස්තුව කියවන්නම්.

* ප්‍රස්තකාලයේ තබා ඇත.

* நூலிணையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

* Placed in the Library.

ජාලිය වික්‍රමසූරිය මහතා, චන්ද්‍ර නිහාල් ජයසිංහ මහතා, වෛද්‍ය ක්‍රිෂාන්ත නෝනිස්, අමරි විජේවර්ධන මහත්මිය, සේනක වල්ගමපාය මහතා, අද්මිරාල් තිසර සුගිශ්වර සමරසිංහ, සෝමසුන්දරම් ස්කන්දකුමාර් මහතා, අද්මිරාල් වසන්ත කරන්නාගොඩ, මහාචාර්ය ධම්මික ගංගානාන් දිසානායක, ආචාර්ය දයාන් ජයතිලක, මහාචාර්ය කරුණාරත්න හඟවත්ත, නිලක් රණවිරාජ මහතා, බුද්ධි කේ. අනාපුද මහතා, කරුණාසේන කොඩිතුට්ටු, මහාචාර්ය සුදර්ශන් සෙනෙවිරත්න, ඔස්ටින් ප්‍රනාන්දු මහතා සහ තමරා කුනානායගම් මෙනෙවිය කියන අය තමයි විදේශ සේවාවට අයත් නොවන්නේ.

(iii) හා (iv) ප්‍රශ්නවලට අදාළ පිළිතුරු මම සභාගත* කරනවා.

(ආ) අදාළ නොවේ.

ඔබතුමාට අතුරු ප්‍රශ්න තිබෙනවා නම්, අදාළ ඇමතිතුමාට යොමු කරන්නම්.

ගරු (වෛද්‍ය) නලින්ද ජයතිස්ස මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) நளிந்த ஜயதிஸ்ஸ)

(The Hon. (Dr.) Nalinda Jayathissa)

ගරු කථානායකතුමනි, ආණ්ඩු පාර්ශ්වයේ ප්‍රධාන සංවිධායකතුමා මෙම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු ලබා දුන් එක හරිම වැදගත්. ඒ ගැන ගරු ඇමතිතුමාට මම ස්තූතිවන්ත වෙනවා. ඇමෙරිකා එක්සත් ජනපදය, මහා බ්‍රිතාන්‍යය, ඕස්ට්‍රේලියාව, ජපානය, ප්‍රංශය, චීනය, ඉන්දියාව හා ස්විට්සර්ලන්තය කියන මේ රටවල් කීපය නම් කරලා මම මේ ගැන ඇසුවේ, මේ රටවල් රාජ්‍ය තාන්ත්‍රිකව අපේ රටට ඉතාම වැදගත් රටවල් නිසායි. මේ රටවල තානාපති කාර්යාලවලට අපේ නිලධාරීන් පත් කිරීමේදී, විදේශ සේවාවේ නියැළී සිටින ඉහළම සුදුසුකම් සහිතව, ඉහළම පළපුරුද්ද සහිතව රට නියෝජනය කරන පුළුන් අය පත් කරන්න ඕනෑය කියන එක ගැන කිසි විවාදයක් නැහැ.

මම අහන්නේ මේකයි. ගරු ඇමතිතුමනි, දැන් ඔබතුමා මට එවපු උත්තරයේ සඳහන් වෙලා තිබෙන ආකාරයට ඇමෙරිකා එක්සත් ජනපදයේ තානාපති ලෙස යැවූ ජාලිය වික්‍රමසූරියගේ අධ්‍යාපන සුදුසුකම් වන්නේ අ.පො.ස. උසස් පෙළ. මම අහන්නේ රට නියෝජනය කිරීම සඳහා ඇමෙරිකා එක්සත් ජනපදයේ තානාපතිවරයා හැටියට අ.පො.ස. උසස් පෙළ සමත් කෙනෙකු යෙදවීම කොතරම් සාධාරණද කියන එකයි. ඒ ගිය ආණ්ඩුවෙන් පත් කළ කෙනෙක්. තමුන්නාන්සේලාගේ ආණ්ඩුවෙන් මහා බ්‍රිතාන්‍යයේ තානාපති හැටියට යැවූ අමරි විජේවර්ධන මහත්මියගේ අධ්‍යාපන සුදුසුකම් වන්නේ, අ.පො.ස. උසස් පෙළ. මට මේ ලැයිස්තුව කියවා ගෙන යන්න පුළුවන්. විදේශ සේවාවේ කීර්තිමත් නිලධාරීන් සිටියදී යම්කම් උසස් පෙළ විතරක් සමත් අය මේ ප්‍රධාන රටවලට යවලා, තමුන්නාන්සේලා කරන්නේත් පසුගිය ආණ්ඩුව කාලයේ ජාලිය වික්‍රමසූරිය, උදයංග වීරතුංගලා යවලා කරපු වැඩේම නේද? ඒ නිසා විදේශ සේවයට අයත් නිලධාරීන් යැවීමේදී අනුගමනය කරන ප්‍රතිපත්තිය මොකක්ද, කියන එක මම දැනගන්න කැමැතියි.

ගරු ගයන්ත කරුණානිලක මහතා

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாநிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

ගරු කථානායකතුමනි, ගරු ඇමතිතුමා විසින් එවා තිබෙන විදේශ සේවයට අයත් නොවන නිලධාරීන් විධියට පත් කරපු තානාපතිවරුන්ගේ අධ්‍යාපන සුදුසුකම් පිළිබඳ විස්තරය අනුව දෙදෙනෙකුට තමයි ගරු නලින්ද ජයතිස්ස මන්ත්‍රිතුමා කියපු අධ්‍යාපන මට්ටම තිබෙන්නේ. අනික් සියල්ලන්ම ඉහළ මට්ටමේ සුදුසුකම් තිබෙන අය. කොහොම වුණත් සමහර වෙලාවට

* ප්‍රස්තකාලයේ තබා ඇත.

* நூலிணையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

* Placed in the Library.

- (இ) இன்றேல், ஏன்?

asked the Minister of Internal and Home Affairs and Provincial Councils and Local Government:

(a) Is he aware that-

- (i) there is a serious shortage of bus stop shelters in Anuradhapura District;
- (ii) a large number of school children use these bus stop shelters during the rainy season; and
- (iii) the existing bus stop shelters are in a dilapidated condition as they have not been constructed according to proper standards?

(b) Will he inform this House whether steps will be taken to put up bus stop shelters at essential places, paying attention to the aforesaid matters?

(c) If not, why?

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

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

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, අභ්‍යන්තර හා ස්වදේශ කටයුතු සහ පළාත් සභා හා පළාත් පාලන අමාත්‍යාංශය වෙනුවෙන් මම එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු දෙන්නවා.

(අ) (i) ඔව්.

(ii) ඔව්. පාසල් සිසුන් විශාල සංඛ්‍යාවක් ප්‍රයෝජනයට ගන්නා බව දැනිමි.

(iii) ඉදිකර ඇති බස් මඟී ආවරණ තාක්ෂණ නිලධාරීන්ගේ අධීක්ෂණය යටතේ දීර්ඝ කාලයකට පෙර ඉදිකරන ලද ඒවා වන බැවින් සමහර බස් මඟී ආවරණ දැනට අබලන් තත්ත්වයේ පවතී.

(ආ) බස් මඟී ආවරණ ඉදිකිරීම සඳහා 2019 වර්ෂයට රුපියල් මිලියන 3.97ක ප්‍රතිපාදන වෙන් කර ඇත. එම මුදලින් කැකිරාව බස් නැවතුම්පළ නවීකරණය කිරීම හා කදුරුවෙල බස් නැවතුම්පළ නවීකරණය කිරීම යන කටයුතු ආරම්භ කිරීමට යෝජිතව ඇත.

(ඇ) අදාළ නොවේ.

ගරු ඉෂාක් රහුමාන් මහතා

(மாண்புமிகு இஷாக் ரஹுமான்)
(The Hon. Ishak Rahuman)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, මගේ පළමුවැනි අතුරු ප්‍රශ්නය මෙයයි.

අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේම පාසල් යන දරුවන් වෙනුවෙන් තමයි මේ ප්‍රශ්නය අහලා තිබෙන්නේ. ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා කීව්වාට ඒවා හරියට ඉදිකරලාත් නැහැ; ඉඳි කරපු එක හරියට නඩත්තු කරලාත් නැහැ. ඒකට මොකක්ද උත්තරය?

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

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

මෙහි පසුබිම් වාර්තාවෙන් ඒක කියලා තිබෙනවා. උතුරු මැද පළාතේ පොළොන්නරුව, අනුරාධපුර යන දිස්ත්‍රික්ක දෙකේම ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාස 29ක් තිබෙනවා. ඒවායේ පවතින බස් මඟී ආවරණ ඉදිකරලා දැන් දීර්ඝ කාලයක් වන නිසා නව බස් මඟී ආවරණ ඉදිකිරීම කළ යුතුව තිබෙනවා කියලා එතුමන්ලාත් හඳුනාගෙන තිබෙනවා.

ගරු ඉෂාක් රහුමාන් මහතා

(மாண்புமிகு இஷாக் ரஹுமான்)
(The Hon. Ishak Rahuman)

පරණ ඒවාට වඩා, අපි අලුතින් ඉදිකරන්න ඕනෑ. මම හැම තැනම ඇවිදිනවා. අපේ ඇමතිතුමනි, මම නම් දැකලා නැහැ දරුවන් ඉස්කෝලේ යනකොටවත්, ඉස්කෝලේ ඉවර වෙලා එනකොටවත් බස් එන තෙක් ඉන්න එවැනි බස් මඟී ආවරණ තිබෙනවා කියලා.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

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

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, එතුමා -

ගරු ඉෂාක් රහුමාන් මහතා

(மாண்புமிகு இஷாக் ரஹுமான்)
(The Hon. Ishak Rahuman)

මම දකින පාරවල්වල නම් නැහැ.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

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

ඔබතුමා දකින්නේ නැති බව අමාත්‍යාංශයේ දැකලා තිබෙනවා. ගොල්ලන් කියනවා, "වාර්ෂික ප්‍රතිපාදන මදිකම නිසායි මේ ප්‍රශ්නය තිබෙන්නේ, ඉදිරියේදී පරණ ඒවා අලුත්වැඩියා කරන්නත්, අලුත් ඒවා හදන්නත් අමාත්‍යාංශයේ අවධානය යොමු කරලා තිබෙනවා" කියලා. ඔබතුමා කියපු කාරණයන් අපි දැනුම් දෙන්නම්.

ගරු ඉෂාක් රහුමාන් මහතා

(மாண்புமிகு இஷாக் ரஹுமான்)
(The Hon. Ishak Rahuman)

මුදල් වෙන් කළ පසුගිය Budget එක ඉවර වෙන්නත් තව මාස දෙකයි තිබෙන්නේ. ඒවා හදලා දෙන්නේ කොයි කාලයේ ද කියලායි මම අහන්නේ.

ගරු ගයන්ත කරුණාතිලක මහතා

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

අපි ඒ ගැන දැනුම් දෙන්නම්. ඔබතුමාටත් පුළුවන්, ඕනෑ නම් ඒ කටයුත්තට දායක වෙන්න. හුඟක් අය බස් නැවතුම්පොළ මඟී ආවරණ තම පෞද්ගලික ධනයෙන් හදනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

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

Question No. 7 - 367/ '18 - (1), the Hon. Velu Kumar - [Not in the Chamber.]

සුරාබදු පරීක්ෂක තනතුර: වැටුප

உற்பத்தி வரி பரிசோதகர் பதவி: சம்பளம்
POST OF EXCISE INSPECTOR : SALARY

415/19

8. ගරු නිහාල් ගලප්පත්ති මහතා

(மாண்புமிகு நிறூல் கலப்பத்தி)
(The Hon. Nihal Galappaththi)

මුදල් අමාත්‍යාංශයෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය - (3):

(අ) (i) රේගු දෙපාර්තමේන්තුව තුළ නිෂ්පාදන බදු පරීක්ෂක ශ්‍රේණියේ තනතුරු ඇති කර නොමැති බව පිළිගන්නේද;

(ii) 2000.03.27 දිනැති නිෂ්පාදන බදු අංශයට අන්තර්ග්‍රහණය කළ ලිපිය රේගු අධ්‍යක්ෂ (පාලන)

- (ii) 2000.03.27 වෙනි දිනැති ලිපිය රේගු හා නිෂ්පාදන බදු අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් වෙනුවෙන් නිකුත් කර ඇත.
- (iii) වැටුප් සම්බන්ධ දෝෂ සහිත ලිපියක් නිකුත් කර නොමැත. මෙම තනතුරට හිමි වැටුප් පරිමාණය 50,250-7x1320-101560-75360/= ලෙස සඳහන් කර තිබුණද, මීට අදාළව පැවැති නඩු අංක 445/2000 දරන ශ්‍රේෂ්ඨාධිකරණ නඩුව සමරායකට පත්වී ඇත්තේ රුපියල් 85,445/-ක වැටුප් පරිමාණයේ වැටුප් ගෙවීම සම්බන්ධයෙන් එකඟතාවකට පත්වීම මතය. ඒ අනුව අදාළ අන්තර්ග්‍රහණය කිරීමේ ලිපියේ මෙම නඩුවට අදාළ වූ නිලධාරීන්ට පෞද්ගලික වන සේ මෙම වැටුප් ක්‍රමයෙහි පිහිටුවා ඇත.
- (iv) මේ තනතුරට අදාළව අනුමත කර ඇති වැටුප් පරිමාණය රුපියල් 50,520-7x1320-10x1560-75,360 වුවද, ඉහත සඳහන් නඩු තීන්දුව ප්‍රකාරව මෙම නිලධාරීන්ට පෞද්ගලික වන සේ රුපියල් 85,440-5x2460-97,740/= වැටුප් පරිමාණයේ තබා වැටුප් ගෙවා ඇත.
- (v) අදාළ නොවේ.

(ආ) පැන නොනගී.

ගරු නිහාල් ගලප්පත්ති මහතා
(மாண்புமிகு நிஹால் கலப்பத்தி)
(The Hon. Nihal Galappaththi)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, මා විශේෂයෙන්ම ස්තූතිවන්ත වනවා රාජ්‍ය ඇමතිතුමාට. මීට අදාළව මගේ සහ නිෂ්පාදන බදු නිලධාරීන්ගේ ඉල්ලීම පිට ඔබතුමා ඊයේ මේකට අදාළ සාකච්ඡාවක් පවත්වලා ඒ අයට සැහීමට පත් වෙන්න හැකි වන විධියේ පිළිතුරක් දීලා තිබෙනවා. ඒ අය ඒ පිළිතුරෙන් බලාපොරොත්තු වනවා, මේ කටයුත්ත සර්ව සම්පූර්ණ වෙයි කියලා. ඒ නිසා මම ඔබතුමාට මේ මොහොතේ ඒ කාරණය සම්බන්ධයෙන් පිළිතුරු ලබා දීම ගැන ස්තූතිවන්ත වනවා.

සූර්ය බලාගාර 90ක් ඉදිකිරීමේ ව්‍යාපෘතිය : ටෙන්ඩර් කැඳවීම

90 ජූරියා ස්ක්‍රිම් මිණි බලාගාර ක්‍රියාත්මක කිරීම:

කේள்විට්පත්තිරාම් කොරාල්

PROJECT TO BUILD 90 SOLAR POWER PLANTS : CALLING FOR TENDERS

574/19

9. ගරු තුෂාර ඉන්දුනිල් අමරසේන මහතා

(மாண்புமிகு துஷார இந்த்ரனில் அமரசேன)
(The Hon. Thushara Indunil Amaraseena)

විදුලිබල, බලශක්ති සහ ව්‍යාපාර සංවර්ධන අමාත්‍යතුමාගෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය - (1):

- (අ) (i) මෙගාවොට් 1 (1 MW) බැගින් වූ සූර්ය බලාගාර 90ක් ඉදිකිරීම සඳහා ටෙන්ඩර් කැඳවීමට පියවර ගෙන තිබේද;
- (ii) එම ව්‍යාපෘතිය යටතේ ජාතික පද්ධතියට එකතු කර ඇති විදුලි ධාරිතාව කොපමණද;
- (iii) තරගකාරී මිල ගණන් කැඳවීම හේතුවෙන් ව්‍යාපෘති ප්‍රමාද වන බවට නැගෙන චෝදනාව පිළිගන්නේද;

යන්න එතුමා මෙම සභාවට දන්වන්නෙහිද?

(ආ) නොඑසේ නම්, ඒ මන්ද?

මිහිඳුව, ආර්ථිකය මගින්ම නොමැතිවීමට අවධානය යොමු කර ඇත.

- (අ) (i) 1 මෙගා වොට් (1 MW) පරිමාණය 90 ජූරියා ස්ක්‍රිම් මිණි බලාගාර ක්‍රියාත්මක කිරීමට කේள்විට්පත්තිරාම් කොරාල් නැගෙන බලාපොරොත්තු පිළිබඳව;
- (ii) කේள்විට්පත්තිරාම් කොරාල් මගින් නැගෙන බලාපොරොත්තු පිළිබඳව;
- (iii) කේள்විට්පත්තිරාම් කොරාල් මගින් නැගෙන බලාපොරොත්තු පිළිබඳව;

අවුරුදු 3 සඳහාම අවධානය යොමු කර ඇත?

(ආ) ඉන්දුනිල්, ඉන්දුනිල්?

asked the Minister of Power, Energy and Business Development:

(a) Will he inform this House-

- (i) whether steps have been taken to call for tenders to build 90 Solar Power Plants with a capacity of 1 megawatt (MW) each;
- (ii) the capacity of electricity added to the national grid under that project; and
- (iii) whether he admits the accusation that projects delay owing to calling for competitive bids?

(b) If not, why?

ගරු රවි කරුණානායක මහතා (විදුලිබල, බලශක්ති සහ ව්‍යාපාර සංවර්ධන අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க - மின்வலு, எரிசக்தி மற்றும் தொழில் துறை அபிவிருத்தி அமைச்சர்)
(The Hon. Ravi Karunanayake - Minister of Power, Energy and Business Development)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුර මෙසේය.

- (අ) (i) ඔව්. මේ වනවිට ප්‍රසම්පාදනය අවසන් වී ඇති අතර ව්‍යාපෘති 76ක් සඳහා ටෙන්ඩර් පිරිනමා ඇත.
- (ii) මේ වනවිට ටෙන්ඩර් කැඳවා ඇතැයි කටයුතු අවසන් කර ඇත. ඒ අනුව එක් එක් ග්‍රිඩ් උපපොළවල් සඳහා පහත පරිදි ධාරිතා පද්ධතියට එක් කෙරෙනු ඇත.

මේ වනවිට ව්‍යාපෘති 76ක් සඳහා ටෙන්ඩර් පිරිනමා ඇත. එයින් ව්‍යාපෘති 22ක් සඳහා අභියාචනා ලිපි නිකුත් කර ඇත.

හඳුනාගත් ග්‍රිඩ් උපපොළවල් සහ ධාරිතාව

	ග්‍රිඩ් උපපොළ	සූර්යබල ධාරිතාව (මෙ.වො.)	ටෙන්ඩර් පිරිනමීමේ තත්ත්වය
01	අනුරාධපුර	4	
02	බෙලිඅත්ත	3	
03	ඇඹිලිපිටිය	7	
04	ගාල්ල	3	
05	මහියංගනය	7	

[ගරු රවි කරුණානායක මහතා]

	ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ (මෙ.වො.)	සමස්ත ආදායම (මෙ.වො.)	වෙනත් පිරිනැමීම් තත්ත්වය
06	මහල	7	වෙනත් පිරිනැමීම් ඇත.
07	මාතර	3	
08	මතුගම	3	
09	මොනරාගල	5	
10	පල්ලෙකැලේ	5	
11	පන්නල	5	
12	ත්‍රිකුණාමලය	7	
13	වැලච්චි	5	
14	වවුනකිවි	7	
15	වවනියා	5	
16	අම්පාර	7	වෙනත් පිරිනැමීම් ඇත.
17	හබරණ	7	
	එකතුව	90	

(iii) ප්‍රමාදයට හේතුව තරගකාරී මිල කැඳවීමේ ක්‍රමවේදය අනුගමනය කිරීම නොවේ. තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටුව, ප්‍රසම්පාදන මණ්ඩලය සහ ප්‍රසම්පාදන අභියාචනා කමිටුව අතර යම් නීතිමය හා ප්‍රතිපත්තිමය කරුණු සම්බන්ධයෙන් එකඟතාවක් නොපැවතීම. රාජ්‍ය කොන්ත්‍රාත් පනතේ (Public Contracts Act) සමහර ප්‍රතිපාදනවල අදාළත්වය සම්බන්ධයෙන් විවෘතවූ තත්ත්වයක් පැවතීම. අවසානයේ භාණ්ඩාගාරයේ මතය පදනම්ව මෙම ගැටලුව විසඳන ලදී. හැබැයි ඒ සඳහා බොහෝ කාලයක් ගතවී තිබෙනවාය කියන එක මා පිළිගන්නවා.

(ආ) අදාළ නොවේ.

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමා අතුරු ප්‍රශ්න අහන්න කලින් මා මේ කාරණය කියන්න කැමතියි. ඔබතුමාගේ ප්‍රශ්නය බොහෝම වැදගත් හා කාලෝචිත ප්‍රශ්නයක්. මෙතැනදී අනිවාර්යයෙන්ම ප්‍රසම්පාදන -වෙන්වී- ක්‍රමවේදය නිසා අසාධාරණයක් සිද්ධ වෙනවා. මහා පරිමාණයේ ව්‍යාපාරිකයන් බොරුවට වෙන්වී ඉදිරිපත් කිරීම නිසා සුළු හා මධ්‍යම පරිමාණයේ ව්‍යාපාරිකයන්ට අවස්ථාව නැති කරලා තිබෙනවාය කියන කාරණය මා පිළිගන්නවා. ඒ නිසා තමයි මා මේ අමාත්‍යාංශය භාර ගන්නට පස්සේ කැබිනට් මණ්ඩලයේ අනුමැතියත් ඇතිව මේ ස්වරූපය වෙනස් කිරීම සඳහා කටයුතු කරගෙන යන්නේ. නමුත් මේ සම්බන්ධයෙන් නීතිපති දෙපාර්තමේන්තුවෙන් ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. මෙතැන තරගකාරී තත්ත්වයක් තිබෙනවාය කියලා ඒ ගොල්ලෝ අර්ථ කථනය කරලා තිබෙනවා. නමුත් එහෙම දෙයක් නීතියේ නැහැ. ඒ සම්බන්ධයෙන් අපි කැබිනට් මණ්ඩලයේ අනුමැතියත් ලබාගෙන තිබෙනවා. නමුත් නීතිපති දෙපාර්තමේන්තුවත්, ලංකා විදුලිබල මණ්ඩලයත් අතර පොඩ් සටහන් තිබෙනවා. මේ ප්‍රශ්නය මේ සුමානයේ විසඳා දෙනවාය කියන මතයේ තමයි මා සිටින්නේ. මේවා තමයි අපට තිබෙන ප්‍රශ්න. අවුරුදු 4ක් කිසිසේ ම රජයේ නිලධාරීන් අතර තිබෙන

ප්‍රශ්න නිසා විදුලිබල, බලශක්ති අමාත්‍යාංශයටත්, සුළු හා මධ්‍යම පරිමාණයේ ව්‍යාපාරිකයන්ටත් ප්‍රශ්නයක් ඇතිවෙලා තිබෙනවාය කියන කාරණය කියමින් තමයි ඔබතුමාට අතුරු ප්‍රශ්න අහන්න අවස්ථාව දෙන්නේ.

ගරු තුෂාර ඉදුනිල් අමරසේන මහතා
(மாண்புமிகு துணை இந்துனில் அமரசேன)
(The Hon. Thushara Indunil Amaraseena)
බොහෝම ස්තූතියි, ගරු ඇමතිතුමනි.

විශේෂයෙන් ඔබතුමාගේ ආකල්ප පිළිබඳව මා සන්නේෂයට පත් වෙනවා. මෙගාවොට් 1 බැගින් නිෂ්පාදනය කරන්න ව්‍යවසායකයන් විශාල ප්‍රමාණයකට අවස්ථාව ලබාදෙනවා නම් අපේ රටේ සිටින කුඩා පරිමාණයේ ව්‍යවසායකයන්ට මේ සඳහා ඇතුළත් වීමට හැකියාව ලැබෙනවා.

මහාපරිමාණ ව්‍යාපාරිකයන්ගේ ග්‍රහණයෙන් ඒක මුද්‍රාව හැරීමක් සිද්ධ වෙනවා. අපිම දන්නා බොහෝ අය තමන්ගේ කර්මාන්තශාලාවේ වහලේ මේ වාගේ solar panels භාවිත කරලා ඒකෙන් ඒ කර්මාන්තශාලාවට අවශ්‍ය වෙන විදුලියත් ලබා ගනිමින් ඉතුරු වෙන විදුලිය ජාතික පද්ධතියට මුදාහරිමින් ආදායමක් ලබා ගන්නවා.

ගරු තුෂාර ඉදුනිල් අමරසේන මහතා
(மாண்புமிகு துணை இந்துனில் அமரசேன)
(The Hon. Thushara Indunil Amaraseena)

ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා මෙගාවොට් එක බැගින් වන ව්‍යාපෘතිය ගැන කඩිනමින් කටයුතු කළොත් හොඳයි කියමින් මගේ පළමු අතුරු ප්‍රශ්නය ඉදිරිපත් කරනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, විදුලිය ජනනය කරන solar panels වලත් විවිධ ප්‍රමිති තියෙනවා. බොහෝදුරට චීනයෙන් මේ panels ගෙන එනු ලබනවා. සමහර කම්පැනි යුරෝපයෙන් ඒ solar panels ගෙන එනු ලබනවා. විශේෂයෙන්ම කුඩා ගෘහ ඒකකවලට මේ වාගේ solar panels සවි කළාම ඒවායේ කල්පැවැත්ම, ඒවායේ කාලසීමාව සහ ගුණාත්මකභාවය පිළිබඳව ඒ අය දැනුවත් නැහැ. මෙන්න මේ solar panels වල ප්‍රමිතිය නියාමනය කරන්න යම්කිසි ක්‍රමවේදයක් අනුගමනය කරනවාද කියලා මම දැනගන්න කැමතියි.

ගරු ඇමතිතුමනි, මගේ දෙවන අතුරු ප්‍රශ්නය ඇසීමේ අවස්ථාව වෙනත් මන්ත්‍රීවරයෙකුට දෙන නිසා මම යෝජනාවක් කරනවා. ගරු ඇමතිතුමනි, විදුලිය දෙන්න අපහසු ග්‍රාමීය ප්‍රදේශවලට විශේෂයෙන් අනුරාධපුරය, පොළොන්නරුව, අපේ කුරුණෑගල වාගේ ප්‍රදේශවල විදි පහන් ප්‍රශ්නයට විසඳුමක් හැටියට විදුලි බල මණ්ඩලයන් මැදිහත් වෙලා අඩු වියදමකට solar panels කට්ටලයක් විදි පහන් සඳහා ලබා දුන්නොත් හොඳයි කියන යෝජනාව කරමින් මගේ පළමු අතුරු ප්‍රශ්නයට මම ඔබතුමාගෙන් උත්තර බලාපොරොත්තු වෙනවා.

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

ඔබතුමා ප්‍රශ්න ගණනාවක් එකට යොමු කළා. අන්තිම ප්‍රශ්නයට මම උත්තර දුන්නොත්, සූර්ය බලය තුළින් lamp posts හඳුනා වැඩ පිළිවෙළ අසාර්ථක වෙලා තිබෙනවා. ඒක පළමු අවුරුද්දට හොඳයි. ඊට පස්සේ ඒකේ තිබෙන වටිනාකම සහ වැඩ කරන ප්‍රමාණය අඩුවීගෙන ගිහිල්ලා තිබෙනවා. ඒ නිසා මම ඒ ක්‍රමය යෝජනා කරන්නේ නැහැ. නමුත් අපි LED systems දලා ඒ කටයුත්ත කිරීමට කටයුතු කරගෙන යනවා. තවත් එකක්, solar power පාවිච්චි කළොත් කවදාවත් ඒක ස්ථිර ජනනය

කිරීමේ වැඩ පිළිවෙළට - ඉංග්‍රීසියෙන් කියන්නේ firm generation කියලා - වැටෙන්නේ නැහැ. ඒ නිසා ඒක පද්ධතියට එකතු කරන්න බැහැ. ඒ නිසා තමයි මේ ප්‍රශ්නය නියෝජ්‍යේ. හුඟක් දෙනා හිතනවා, සුර්යයා නියෙනවා, සුළඟ නියෙනවා, ඇයි තෙල් ගහගෙන වැඩ කරන්නේ කියලා.

තාක්ෂණයේ නොදැනුවත්කම හේතුවෙන් ඇති වන ප්‍රශ්නයක් නිසා අපි ඒවා පද්ධතියට එකතු කරනවා. නමුත් ඒක firm generation යටතේ නොවෙයි එකතු කරන්නේ. හැබැයි, අපි පුළුවන් තරම් හැම ප්‍රදේශයේම මේ ක්‍රමය ප්‍රචලිත කරගෙන යන බව ඔබතුමා දන්නවා. මෙගාවොට් 5ට වැඩි එකකට ඔබතුමන්ලා හෙට application එකක් ගෙනාවොත් ඒකට අවසර දෙන මතයේ තමයි අපි සිටින්නේ. සුළු සහ මධ්‍ය පරිමාණ ව්‍යාපාරිකයන්ට අවස්ථාව දෙන්න පුළුවන්, ඒ පරිවර්තනය අපි කරලා තිබෙනවා.

ඔබතුමා ප්‍රමිතිකරණය ගැන කිව්වා. අපි යම් ප්‍රමිතිකරණයක් කරලා තිබෙනවා. නමුත් "මේ රටින් ගෙනෙන්න එපා. මේ රටින් ගෙනෙන්න" කියලා කිව්වොත්, අපි යම් රටවල්වලට උදවු කරනවා කියලා ඒගොල්ලන් කියාපි. සමහර වෙලාවට චීනයෙන් ගෙනෙන ඒවායේ ප්‍රමිතිකරණය පිළිබඳ අඩුපාඩුවක් තිබෙනවා. යුරෝපයේ මිල අධික වෙන්න පුළුවන්. ඒ අතරතුර අපි පාරිභෝගිකයාට අවස්ථාව ලබා දීලා තිබෙනවා. අපි ඒ නිසා තමයි මේ ක්‍රම වෙනස් කරලා තිබෙන්නේ. අපි feed-in tariff එකක් ඉදිරිපත් කරලා තිබෙනවා. මීට පෙර අධික මිල ගණන් දීලා, විදුලිබල මණ්ඩලය එකතු කිරීම ගැන අකැමැත්තක් තිබුණා. නමුත් දැන් ඒගොල්ලන්ගේත් එකමුතුභාවය සමඟින් අපි feed-in tariff එකක් ඉදිරිපත් කරලා තිබෙනවා. ඒකෙන් කාටවත් හානියක් නැහැ. හැම දෙනාටම වාසියක් ඇති වෙලා තිබෙනවා කියන එක තමයි කියන්න තිබෙන්නේ. ප්‍රමිතිකරණය ඕනෑකමින් දාලා නැති නිසා පාරිභෝගිකයාට ඕනෑ විධියට ගන්න අවස්ථාව තිබෙනවා. අඩුවෙන් කරලා අඩුවෙන් ලබා ගන්නවාද, දීර්ඝ කාලයක් වැඩ කරන්න ඕනෑ නම් ඊට වැඩිය මිලක් ගෙවලා, හොඳ දේවල් ගන්නවාද කියලා පාරිභෝගිකයාට තීරණය කරන්න අවස්ථාව තිබෙනවා.

ගරු තුෂාර ඉදුනිල් අමරසේන මහතා

(மாண்புமிகு துஷார இந்துனில் அமரசேன)
(The Hon. Thushara Indunil Amaraseena)

දෙවැනි අතුරු ප්‍රශ්නය අහන්න මා ගරු ආශු මාරසිංහ මන්ත්‍රීතුමාට බාර දෙනවා.

ගරු (මහාචාර්ය) ආශු මාරසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு (பேராசிரியர்) ஆசு மாரசிங்க)
(The Hon. (Prof.) Ashu Marasinghe)

එතුමාගේ දෙවැනි අතුරු ප්‍රශ්නය මා ගරු ඇමතිතුමාගෙන් අහන්න කැමතියි. විශේෂයෙන් සුර්යබල සංග්‍රාමය - rooftop solar power - සම්බන්ධයෙන් සමාජයේ ප්‍රශ්න ගණනාවක් පැන නැගී තිබෙනවා. එකක් තමයි, දැනට rooftop solar powerවලට ලබා දීලා තිබෙන rate එක. ඒ කියන්නේ, මුලින් අවුරුදු ගණනාවක් වැඩි rate එකක් දීලා, ඊට පස්සේ අඩු rate එකක් දෙන ක්‍රමවේදයෙන් බාහිරව ගිහිල්ලා, අවුරුදු 20ටම එක rate එකක් දීම තුළින් දැනට සුර්ය පැනල සවි කර ගත් අයටත්, අලුතින් නිවාසවල වහලවල්වලට සුර්ය පැනල සවි කර ගත් අයටත් මේ ජනනය කිරීම් හරහා ලාභයක් ලබා ගන්න බැහැ. මේ ගොල්ලන්ට සිදු වෙන්නේ පාඩුවක් කියලා industry එක විසින් වෝදනාවක් ඉදිරිපත් කරනවා. ඒ ගැන සමාජය තුළ විශාල කැලඹීමක් හටගෙන තිබෙනවා. එවැනි flat rate එකකට යන තීරණයක් තිබෙනවාද, ඒ තුළින් සමාජය තුළ කැලඹීමක් ඇති වී තිබෙනවා වාගේම මේ industry එක නැති වෙලා යන තත්ත්වයක් උද්ගත වනවාද කියන ප්‍රශ්නය ඔබතුමා පැහැදිලි කළොත් හොඳයි.

ගරු රවි කරුණානායක මහතා

(மாண்புமிகு ரவி கருணாநாயக்க)
(The Hon. Ravi Karunanayake)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, 2015 අය වැයෙන් ඉදිරිපත් කරපු යෝජනාවක් තමයි, rooftop solar concept එක. ඒ වැඩ පිළිවෙළ කිසිසේත්ම නැති කිරීම නොවෙයි, තවත් ප්‍රචලිත කිරීම සඳහා තමයි අපි කටයුතු ක්‍රියාත්මක කරලා තිබෙන්නේ. නමුත්, අපි අවුරුදු හතකට 23.10 දීලා, 15කට අඩු කරන්නේ නැතුව 19.75ක levelized rate එකක් දීලා තිබෙනවා. ඒකට කිසිම බලපෑමක් නැතුව එදා ගත්ත ආදායම තමයි අද ලබා ගන්නේත්. සමාගම් දෙකක කුට අරමුණක් නිසා මේ rooftop solar සංකල්පයම නැති කරන්න හදනවා. අපි ඒ සම්බන්ධව කටා කරලා, ඒ ප්‍රශ්නය විසඳන්න කටයුතු කරමින් යනවා.

Net Metering System, Net Plus System, Net Accounting System කියන්නේ, නම් විතරයි. මේකේ තිබෙන අසාධාරණය තමයි, ඇතැම් අයට රුපියල් 45කුත්, ඇතැම් අයට රුපියල් 22කුත් ගෙවීම. අපි එහෙම කරන්නේ නැතුව හැම දෙනාටම එකම මිලක් ගෙවන්න තීන්දු කරලා තිබෙනවා. ඒ අත්සන් කරලා තිබෙන ගිවිසුම 21,800යි. කාටත් බලපාන්නේ නැහැ. ඉදිරියේ දී ඇති වන ගිවිසුම්වලදී අපි මුලින්ම කියනවා, මේක තමයි rate එක කියලා. එදා තමන්ගේ අවශ්‍යතාවට විතරයි නිෂ්පාදනය සීමා වෙලා තිබුණේ. අද ඕනෑ තරම් නිෂ්පාදනය කරන්න පුළුවන්. ඒක තමයි අද අපි පුනර්ජනනීය බල ශක්ති වැඩ පිළිවෙළට දීලා තිබෙන ශක්තිය. ඒත් අපේ අරමුණ විකෘති කරන ආකාරයේ කටයුතු කෙරෙනවා. ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමා මේ ක්ෂේත්‍රය ගැන දන්න නිසා මම කාරුණිකව ඉල්ලනවා, මෙය ප්‍රචලිත කරන්න අපිත් එක්ක එකතු වෙන්න කියලා.

නිවාස ආධාර ලබා දීම: ත්‍රිකුණාමලය දිස්ත්‍රික්කය

වීර්ග්‍රාම ප්‍රජාපති වාග්දේව්: ත්‍රිකුණාමලය

මාභාද්‍රමය

GRANT OF HOUSING AID: TRINCOMALEE DISTRICT

639/18

10.ගරු සුසන්ත පුංචිනිලමේ මහතා

(மாண்புமிகு சுசந்த புஞ்சினிலமே)
(The Hon. Susantha Punchinilame)

නිවාස, ඉදිකිරීම් සහ සංස්කෘතික කටයුතු අමාත්‍යතුමාගෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය - (1):

- (අ) (i) ත්‍රිකුණාමලය දිස්ත්‍රික්කයේ, නිවාස ඉදිකිරීම සඳහා රුපියල් ලක්ෂ 5 බැගින් ලබා දීම සඳහා තෝරාගෙන ඇති පුද්ගලයන්ගේ නම්, ලිපිනයන් හා එකී ආධාරය ලබා දීමට ඔවුන් තෝරාගත් පදනම එක් එක් ප්‍රාදේශීය ලේකම් කොට්ඨාසය අනුව කවරේද;
- (ii) නිවාසලාභීන් තෝරා ගන්නා ලද අවස්ථාවට වඩා, නිවාස ඉදිකරන අවස්ථාව වනවිට තෙල් මිල මෙන්ම ගල්, වැලි, සිමෙන්ති, බලොක් ගල්, ලොරි කුලිය, ලී, වහල සෙවිලි සහ වැඩ කුලිය ද ඉහළ යෑම හේතුවෙන් එකී නිවාසලාභීන් අපහසුවට පත්ව සිටින බැවින්, ඊට සාපේක්ෂව, වැඩිවී ඇති මුදල් ප්‍රමාණය එම නිවාස හිමියන්ට ලබා දෙන්නේද;

යන්න එතුමා මෙම සභාවට දන්වන්නේද?

- (ආ) නිවාස යෝජනා ක්‍රම ක්‍රියාත්මක කිරීමේදී ඒ ඒ පළාත් පාලන ආයතනවල යන්ත්‍රසූත්‍ර භාවිත කිරීම වෙනුවෙන් අදාළ පළාත් පාලන ආයතනවලට ගෙවිය යුතු ගෙවීම් නොගෙවන්නේ මන්ද යන්නත් එතුමා මෙම සභාවට දන්වන්නේද?

- (ඇ) නොඑසේ නම්, ඒ මන්ද?

* Placed in the Library.

[ගරු කතක හේරත් මහතා]

importing dried arecanuts to Sri Lanka and that only a few high level businessmen are benefitted and protected through this;

- (ii) what is the programme implemented to uplift the Sri Lankan arecanut industry back again, if such programme is implemented; and
- (iii) the period of time that will be taken to implement the aforesaid programme?

(d) If not, why?

ගරු දයා ගමගේ මහතා (ප්‍රාථමික කර්මාන්ත හා සමාජ සවිබලගැන්වීම් අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு தயா கமகே - ஆரம்பக் கைத்தொழில் மற்றும் சமூக வலுவூட்டல் அமைச்சர்)

(The Hon. Daya Gamage - Minister of Primary Industries and Social Empowerment)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, මා එම ප්‍රශ්නයට පිළිතුර දෙනවා.

- (අ) (i) හෙක්ටයාර 12,533කි. (දත්ත මූලය: අපනයන කෘෂිකර්ම දෙපාර්තමේන්තුව, 2018)

(ii)

වර්ෂය	පුවක් නිෂ්පාදනය (මෙට්‍රික්ටොන්)
2015	12,657
2016	13,260
2017	11,570
2018	12,117

(දත්ත මූලය: ආර්ථික පර්යේෂණ අංශය, අපනයන කෘෂිකර්ම දෙපාර්තමේන්තුව)

- (ආ) (i)

වර්ෂය	අපනයන ප්‍රමාණය (මෙට්‍රික්ටොන්)
2015	29,645.5
2016	13,468.6
2017	10,645.4
2018	4,947.29

(දත්ත මූලය: ශ්‍රී ලංකා රේගුව)

- (ii) 2015 වර්ෂයේදී අපනයනය නිෂ්පාදනයට වඩා වැඩි විය.

වර්ෂය	නිෂ්පාදිත ප්‍රමාණය (මෙට්‍රික්ටොන්)	අපනයන ප්‍රමාණය (මෙට්‍රික්ටොන්)
2015	12,657	29,645.5
2016	13,260	13,468.6
2017	11,570	10,645.4
2018	12,117	4,947.29

(දත්ත මූලය: සංඛ්‍යා ලේඛන දෙපාර්තමේන්තුව, ආර්ථික පර්යේෂණ අංශය: අපනයන කෘෂිකර්ම දෙපාර්තමේන්තුව)

2015 සහ 2016 යන වසරවලදී දේශීය කරුණකා නිෂ්පාදන ප්‍රමාණයට වඩා අපනයනය සිදු කර ඇත.

- (iii) ප්‍රධාන වශයෙන් ඉන්දුනීසියාවෙන් ආනයනය කරනු ලබයි.

- (ඇ) (i) ඔව්. මේ නිසා මෙම රජය බලයට පත් වීමෙන් පසුව කරුණකා ආනයනය අධෛර්යවත් කරන ලදී. 2019 වර්ෂයේදී ආනයනය කිරීම සම්පූර්ණයෙන්ම තහනම් කිරීමට අමාත්‍ය මණ්ඩල තීරණයක් ගනු ලැබීය. මීට අමතරව කුළු බඩු නිෂ්පාදකයන්ට යහපතක් සැලසීම සඳහා සියලුම, සාදික්කා, කුරුළු හා ගම්මිරිස් ආනයනය කිරීම ද සම්පූර්ණයෙන්ම තහනම් කරන ලදී.

2014 අවුරුද්දේදී අපි කරුණකා අපනයනය කර තිබෙනවා, මෙට්‍රික්ටොන් 29,509ක්. 2013 අවුරුද්දේදී අපි කරුණකා අපනයනය කර තිබෙනවා, මෙට්‍රික්ටොන් 9,782ක්. 2012 වර්ෂයේදී අපි කරුණකා අපනයනය කර තිබෙන්නේ, මෙට්‍රික්ටොන් 2,120යි. ඒ අනුව, 2014 අවුරුද්දේදී ඉඳන් කරුණකා ඉන්දුනීසියාවෙන් ආනයනය කරලා ඉන්දියාවට අපනයනය කර තිබෙනවා. නමුත් මේ අවුරුද්ද වන කොට අප එය සම්පූර්ණයෙන්ම නවත්වා තිබෙනවා. කරුණකා, කුරුළු, ගම්මිරිස්, කරාබු නැට්, කරදමුංගු ආදි සියල්ල අපනයනය කරන එක අපි සම්පූර්ණයෙන්ම තහනම් කර තිබෙනවා, කැබිනට් අනුමැතියක් අරගෙන. අපි එය රේගුවට, කෘෂිකර්ම දෙපාර්තමේන්තුවේ National Plant Quarantine Service එකට, වෙළඳ අමාත්‍යාංශයේ Commerce Division එකට අපි ඒ බව දැනුම් දීලා තිබෙනවා.

- (ii) පුවක් වගාව නඟා සිටුවීම සඳහා දෙපාර්තමේන්තුව මගින් ප්‍රධාන වැඩසටහන් දෙකක් ක්‍රියාවට නංවනු ලබයි. ඒවා පුවක් වගාව ප්‍රවර්ධන වැඩසටහන හා ධනසවිය ගෙවතු වගා සංවර්ධන වැඩසටහන ලෙස නම් කර ඇත.

* පුවක් වගා ප්‍රවර්ධන වැඩසටහන - මෙමගින් පුවක් වගාව ව්‍යාප්ත කිරීම සඳහා නොමිලේ පැළ ලබා දීම සිදු කරයි. එමෙන්ම එයට මහත් ප්‍රචාරණයක් ලබා දෙනු ලැබේ. ජල මූලාශ්‍ර ආශ්‍රිත ප්‍රදේශවල හා ඇළ ඉවුරු සංරක්ෂණය සඳහා හා ප්‍රධාන බෝග වගාව වටා පුවක් වගාව ව්‍යාප්ත කිරීම අරමුණු කර ගනිමින් ගොවි සංවිධාන, විශාල ඉඩම්, වාරිමාර්ග දෙපාර්තමේන්තුව, වන සංරක්ෂණ දෙපාර්තමේන්තුව වැනි රජයේ ආයතනවල සහයෝගය ඇතිව පුවක් වගාව ප්‍රවර්ධනය කරනු ලැබේ. මේ සඳහා අපනයන කෘෂිකර්ම දෙපාර්තමේන්තුව පුවක් රෝපණ ද්‍රව්‍ය නොමිලයේ ලබා දෙයි. මේ සඳහා විශාල ඉල්ලුමක් හා ජනප්‍රියත්වයක් පවතී. විශේෂයෙන්ම වාරිමාර්ග දෙපාර්තමේන්තුව හා සියලු ප්‍රාදේශීය ලේකම්වරුන් මේ සඳහා විශේෂ උනන්දුවක් ගනු ලබයි. මේ සඳහා 2019 පැළ ඉලක්කය මිලියනයකි. සෑම අවුරුද්දකම අවම වශයෙන් පුවක් පැළ මිලියන එකක් සිටුවීමට කටයුතු කරනු ලැබේ.

* ධනසවිය - ගෙවතු වගාව සඳහා පුවක් බෝගය හඳුන්වා දීමට පර්චස් 7 - 40 අතර ඉඩම්වලට නොමිලේ පැළ ලබා දෙනු ලැබේ.

මීට අමතරව පැළ සිටුවීමේදී අවශ්‍ය තාක්ෂණික දැනුම හා පුහුණුව ද ඉහත වැඩසටහන්වලදී දෙපාර්තමේන්තුව මගින් ලබා දෙයි.

(iii) මෙම වැඩ පිළිවෙළ දැනටමත් ක්‍රියාත්මක වේ.

(ඇ) අදාළ නොවේ.

ගරු කනක හේරත් මහතා

(மாண்புமிகு கனக ஹேரத்)

(The Hon. Kanaka Herath)

ගරු අමාත්‍යතුමනි, ඔබතුමා කියනවා, ඒ කටයුත්ත මේ අවුරුද්දේ නවත්වා තිබෙනවා කියා. එය "ප්‍රති අපනයනය" කියන නම දාලා කරපු ලොකු වංචාවක්. එය, සියලුදෙනා එක්කාසු වෙලා අතිවිශාල ලාභයක් ලබා ගත් වැඩක්. තවමත් ආරංචි තිබෙනවා, අපේ රේගුවටත් එන්නේ නැතිව -මේ රට ඇතුළට ගෙනෙන්නේ නැතිව- ලංකාවෙන් යන විධියට කෙළින්ම ඉන්දියාවට දැන් ගෙන යනවා කියලා.

ඒ ආකාරයෙන් වංචා කළ කණ්ඩායමට නීතිමය ක්‍රියාමාර්ගයක් අරගෙන තිබෙනවාද, ගරු ඇමතිතුමනි?

ගරු දයා ගමගේ මහතා

(மாண்புமிகு தாயா கமகே)

(The Hon. Daya Gamage)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, කවුරු හෝ ආනයනය කරනවා නම් අපනයන කෘෂිකර්ම දෙපාර්තමේන්තුවෙන් ඒ සඳහා බලපත්‍රයක් ගන්න අවශ්‍යයි. එහෙම ආනයනය කරන්නේ නැතිව, වෙළෙඳ අමාත්‍යාංශය තුළින් TIEP ක්‍රමයට ගෙනැත් ප්‍රතිඅපනයනය කිරීමට කලින් අවස්ථාව දීලා තිබුණා. නමුත් කැබිනට් අනුමැතිය ලබා ගන්නට පසුව ඒක දැන් සම්පූර්ණයෙන් නවත්වලා, අපේ රටින් මේ තරම් ප්‍රමාණයක් තමයි අපනයනය කරලා තිබෙන්නේ කියලා ඉන්දියාවේ Customs එකට දන්වලා, ඒ ගොල්ලොත් එක්ක matching system එකක් හදා තිබෙනවා. ඒකත් එක්ක කවුරු හෝ හොර වැඩක් කරනවා නම්, ඒක අපට නවත්වන්න බැහැ. ඉන්දීය රජය තමයි ඒ කටයුත්ත කරන්න ඕනෑ. නැව් සමාගමක් සහ කුට ව්‍යාපාරිකයෙකු එකතු වෙලා ඒ වැරද්ද කරනවා නම්, ලංකා රජය හැටියට අපට අපේ අපනයන ප්‍රමාණය ඉන්දියාවට දන්වන්න පුළුවන්. එතකොට ඉන්දීය රජය තමයි එය නැවැත්වීමට කටයුතු කරන්නේ.

ගරු කනක හේරත් මහතා

(மாண்புமிகு கனக ஹேரத்)

(The Hon. Kanaka Herath)

ගරු ඇමතිතුමනි, එය නවත්වා තිබෙනවාය කියා ඔබතුමා කියනවා. කොහොම වුණත්, එක ගැටලුවක් තිබෙනවා. ගොවීන්ට තමන්ගේ නිෂ්පාදන අළෙවි කර ගන්න බැරි තත්ත්වයක් දැන් උදා වෙලා තිබෙනවා. ප්‍රතිඅපනයනය කියන භාරකම පසුගිය කාලයේ ක්‍රියාත්මක වුණු නිසා, දේශීය පුවක් ටික ඉන්දියාවට අපනයනය කරනකොට බදු ගහනවා වැඩියි කියලා තමයි ගොවීන් කියන්නේ. එතකොට ඒ ගොවීන්ගේ නිෂ්පාදන ටික ගෙනයන්නත් බැහැ, කවුරුවත් ඒවා මිලදී ගන්නෙත් නැහැ. සමහර වෙලාවට වර්ෂයේ දෙවැනි කන්නය එතකොට ඒ ගොල්ලන්ගේ නිෂ්පාදන විකුණා ගන්න බැරිව ගේ ඇතුළේ ගොඩ ගහලා තිබෙනවා. මේක ජාතික අපරාධයක්. මේ පිළිබඳව නීතිමය ක්‍රියාමාර්ග අරගෙන තිබෙනවාද?

ගම්මිරිස් වගාව ගැන කථා කරනකොට අපට හැම වෙලාවේම ඊබ්‍රාහිම් කියන නම මතක් වෙනවා වාගේ, මෙතැනදී "වයඹ ට්‍රේඩර්ස්" කියන නම තමයි මතක් වෙන්නේ. මේ පුද්ගලයා තවමත් ඉන්දියාවට පුවක් අපනයනය කරනවා කියලා තමයි කියන්නේ. මේ පිළිබඳ නීතිමය ක්‍රියාමාර්ග ගන්නවාද, නැද්ද කියන්න පුළුවන් නම් හොඳයි. මේ කටයුත්ත හොර රහසේ තවමත් සිද්ධ වෙන බව තමයි ගොවීන් කියන්නේ.

ගරු දයා ගමගේ මහතා

(மாண்புமிகு தாயா கமகே)

(The Hon. Daya Gamage)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඇත්තටම මේ ගැන මම පොලිස්පතිතුමාටත්, - [බාධා කිරීමක්] ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මගේ ප්‍රශ්නයට උත්තරය දුන්නාට පස්සේ මම ඔබතුමාට අවස්ථාව දෙනවා. [බාධා කිරීමක්] කමක් නැහැ, පසුව කියන්න.

ඇත්ත වශයෙන්ම, මේ ප්‍රශ්නයට මගේ අමාත්‍යාංශය යටතේ මට කරන්න පුළුවන් එකම දේ මම කරලා තිබෙනවා. මොකද, country of origin එන්නේ වෙළෙඳ අමාත්‍යාංශයෙන්. ඊළඟට, quarantine certificate එක දෙන්නේ කෘෂිකර්ම අමාත්‍යාංශයෙන්. ඊළඟට, රේගුව අයිති වෙන්නේ මුදල් අමාත්‍යාංශයටයි. බැණුම් අහන්නේ මමයි. ඔබතුමන්ලා සියලුදෙනාම ගම්මිරිස් ප්‍රශ්නයටත් මට බණිනවා; කරුංකා ප්‍රශ්නයටත් බණිනවා. නොයෙක් අය නොයෙක් ආකාරයට මේ ගැන කියා තිබුණා. නමුත්, එකක් තිබෙනවා. මගේ අමාත්‍යාංශය අද අපනයන කෘෂිකර්ම දෙපාර්තමේන්තුව සමඟ එකතු වෙලා මේ කටයුතු නවත්වන විශාල වැඩ පිළිවෙළක් කරගෙන යන්න කටයුතු සකස් කර තිබෙනවා.

ගරු කනක හේරත් මහතා

(மாண்புமிகு கனக ஹேரத்)

(The Hon. Kanaka Herath)

ඔබතුමාගේ වගකීම ඒ සියලුදෙනාම සම්බන්ධ කර ගන්න එක නේ.

ගරු දයා ගමගේ මහතා

(மாண்புமிகு தாயா கமகே)

(The Hon. Daya Gamage)

ඒ වගකීම මට පුළුවන් උපරිමයෙන් ඉටු කරනවා. මට දීලා තිබෙන හැම දෙයක්ම මම කරගෙන යනවා. [බාධා කිරීමක්] මේක ඇමතිවරයාට විතරක් තනියම කරන්න පුළුවන් දෙයක් නොවෙයි නේ. [බාධා කිරීමක්] ඔබ, ඉතින් තමුන්නාන්සේලාට අවුරුදු 21ක් කරන්න බැරි වුණු ඒවා මට මාස ගණනක් ඇතුළත කරන්න පුළුවන්කමක් නැහැ නේ. තමුන්නාන්සේලාගේ ආණ්ඩුව අවුරුදු 21ක්, -[බාධා කිරීමක්]

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman of Committees)

ගරු ඇමතිතුමනි, වේලාව නැහැ.

ගරු දයා ගමගේ මහතා

(மாண்புமிகு தாயா கமகே)

(The Hon. Daya Gamage)

මට තව විනාඩියක් දෙන්න. ඒ ගරු මන්ත්‍රීතුමා කියපු දෙයට පිළිතුරක් දෙන්න ඕනෑ.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman of Committees)

හොඳයි, ඉක්මනට කියන්න.

ගරු දයා ගමගේ මහතා

(மாண்புமிகு தாயா கமகே)

(The Hon. Daya Gamage)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, මේ කරුංකා භොරකම පටන් ගෙන තිබෙන්නේ 2013 අවුරුද්දේයි. 2014 අවුරුද්දේ මේක ගපරාමෙට කරගෙන ගිහින් තිබෙනවා. 2015 අවුරුද්දේ සිට අපි ඒක නැවැත්වුවා. අද වන කොට එය සම්පූර්ණයෙන්ම නවත්වා තිබෙනවා. පසුගිය රජය තමයි මේ භොරකම පටන් ගෙන තිබෙන්නේ.

Year	Workers who served and retired		Total
	No. of males	No. of females	
2000	07	05	12
2001	04	04	08
2002	04	12	16
2003	03	05	08
2004	-	02	02
2005	01	01	02
2006	02	03	05
2007	02	01	03
2008	07	03	10
2009	10	02	12
2010	07	09	16
2011	07	17	24
2012	07	08	15
2013	07	11	18
2014	05	08	13
2015	01	07	08
Total	77	98	172

(b) If not, why?

ஒரு திரைப்படம் பற்றியும் (புதிதான புகார்கள்) ஓர்டர் கமிட்டி ராஜா அமைச்சர்)

(மாண்புமிகு நிரோஷன் பெரேரா - தேசிய கொள்கைகள் மற்றும் பொருளாதார அலுவலர்கள் இராஜாங்க அமைச்சர்)
(The Hon. Niroshan Perera - State Minister of National Policies and Economic Affairs)

Sir, on behalf of the Prime Minister and Minister of National Policies, Economic Affairs, Resettlement and Rehabilitation, Northern Province Development and Youth Affairs, I table* the Answer.

* பதிலைத் தயார் செய்து கொடுக்கிறேன்:

* வைக்கப்பட்ட விடை :

* Answer tabled:

(a) (i) Yes.

(ii) Yes.

(iii) Yes.

(b) (i), (ii), (iii)

130 houses were allocated under Vote on Account as Phase I and action has been taken to allocate another 185 houses in Phase II under the budget provision to Vengalcheddikulam DS Division. Among 185, 40 houses have been allocated to Neriyakulam GN Division.

All 40 beneficiaries who have been selected earlier as per selection criteria on priority basis in Neriyakulam GN Division will be included into Phase II Owner-driven Housing Programme for 2019 and expected to be completed before the end of 2019.

(c) Does not arise.

நியோஜா காரக பதிலளித்தல்

(குழுக்களின் பிரதித் தலைவர்கள் அவர்கள்)

(Mr. Deputy Chairman of Committees)

Question No. 14 - 835/19 - (2), the Hon. K. Kader Masthan.

ஒரு (வெடா) ஸ்டுடென்ட் ப்ரொஜெக்ட்ஸ் ஓதல்

(மாண்புமிகு வைத்திய கலாநிதி) (திருமதி) சுதர்ஷினி பர்னாந்துபுள்ளே)

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

ஒரு நியோஜா காரக பதிலளித்தல், ஒரு கை. கார்டர் மீதான மனதிற்கு வந்துவந்த மூலம் ப்ரொஜெக்ட்ஸ்.

ஒரு கைநகர் கருவிகளின் பற்றியும்

(மாண்புமிகு கயந்த கருணாதிலக்க)

(The Hon. Gayantha Karunatileka)

Sir, on behalf of the Minister of Highways and Road Development and Petroleum Resources Development, I ask for two weeks' time to answer that Question.

புதிய மது தானை ஒப்பந்தம் கீழ்க் கைநகர் கருவிகளின் பற்றியும்

வினாவை மற்றொரு தினத்திற்கு சமர்ப்பிக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

Question ordered to stand down.

பத் திரைப்படம் பற்றியும் (புதிதான புகார்கள்) ஓர்டர் கமிட்டி ராஜா அமைச்சர்)

நியோஜா காரக பதிலளித்தல்

ஹஜ் யாத்திரைக்காக பக்தர்களை அழைத்துச்

செல்லல்: முகவர் தெரிவு நடைமுறை

ACCOMPANYING OF DEVOTEES ON HAJ PILGRIMAGE:
SELECTION OF AGENTS

949/19

15. ஒரு ஓர்டர் கமிட்டி ராஜா அமைச்சர் (ஒரு பி.பி.பி. கமிட்டி ராஜா அமைச்சர்)

(மாண்புமிகு இம்ரான் மஹரூப் - மாண்புமிகு ஏ.எல்.எம். நசீர் சார்பாக)

(The Hon. Imran Maharoof on behalf of the Hon. A.L.M. Nazeer)

தற்போது கைநகர் ப்ரொஜெக்ட்ஸ் கமிட்டி ராஜா அமைச்சர் அவர்கள் ப்ரொஜெக்ட்ஸ் - (1):

(அ) (i) பத் திரைப்படம் பற்றியும் (புதிதான புகார்கள்) ஓர்டர் கமிட்டி ராஜா அமைச்சர்) பத் திரைப்படம் பற்றியும் (புதிதான புகார்கள்) ஓர்டர் கமிட்டி ராஜா அமைச்சர்) பத் திரைப்படம் பற்றியும் (புதிதான புகார்கள்) ஓர்டர் கமிட்டி ராஜா அமைச்சர்) பத் திரைப்படம் பற்றியும் (புதிதான புகார்கள்) ஓர்டர் கமிட்டி ராஜா அமைச்சர்)

(ii) பத் திரைப்படம் பற்றியும் (புதிதான புகார்கள்) ஓர்டர் கமிட்டி ராஜா அமைச்சர்) பத் திரைப்படம் பற்றியும் (புதிதான புகார்கள்) ஓர்டர் கமிட்டி ராஜா அமைச்சர்) பத் திரைப்படம் பற்றியும் (புதிதான புகார்கள்) ஓர்டர் கமிட்டி ராஜா அமைச்சர்) பத் திரைப்படம் பற்றியும் (புதிதான புகார்கள்) ஓர்டர் கமிட்டி ராஜா அமைச்சர்)

(iii) பத் திரைப்படம் பற்றியும் (புதிதான புகார்கள்) ஓர்டர் கமிட்டி ராஜா அமைச்சர்) பத் திரைப்படம் பற்றியும் (புதிதான புகார்கள்) ஓர்டர் கமிட்டி ராஜா அமைச்சர்) பத் திரைப்படம் பற்றியும் (புதிதான புகார்கள்) ஓர்டர் கமிட்டி ராஜா அமைச்சர்) பத் திரைப்படம் பற்றியும் (புதிதான புகார்கள்) ஓர்டர் கமிட்டி ராஜா அமைச்சர்)

யான ப்ரொஜெக்ட்ஸ் கமிட்டி ராஜா அமைச்சர் அவர்கள் ப்ரொஜெக்ட்ஸ் - (1):

(அ) தற்போது கைநகர் ப்ரொஜெக்ட்ஸ் கமிட்டி ராஜா அமைச்சர் அவர்கள் ப்ரொஜெக்ட்ஸ் - (1):

தற்போது கைநகர் ப்ரொஜெக்ட்ஸ் கமிட்டி ராஜா அமைச்சர் அவர்கள் ப்ரொஜெக்ட்ஸ் - (1):

(அ) (i) ஹஜ் யாத்திரைக்காக பக்தர்களை அழைத்துச் செல்லும் பொருட்டு புதிய முகவர்கள் / நிறுவனங்களைத் தெரிவு செய்யும்போது ஐந்து வருடங்களைப் பூர்த்தி செய்த உம்ரா உரிமம் பெற்றவர்களுக்கும் நிறுவனங் களுக்கும் முன்னுரிமையளிக்கும் ஒரு நடைமுறை கடைப் பிடிக்கப்படுவதாக உங்கள் அமைச்சினால் / முஸ்லிம் மத மற்றும் கலாசார அலுவலர்கள் திணைக்களத்தால் அறிவித்தலொன்று விடுக்கப் பட்டுள்ளதை அறிவாரா என்பதையும்;

(ii) அவ்வாறாயின், ஹஜ் யாத்திரைக்களை பக்தர்களை அழைத்துச் செல்லும்பொருட்டு தெரிவு செய்யப்பட்டுள்ள முகவர்கள் மற்றும் நிறுவனங்களில் பக்தர்களிடமிருந்து அறிவிடும் பணம் தொடர்பில் குறைந்த கேட்பு விலையை முன்வைத்திருந்த "GI Travels" (பதிவிலக்கம் MRCA/umra/041/2018) நிறுவனத்திற்கு அதற்கான

මෙම තත්ත්වය තුළ පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරයා වශයෙන් මා හට දිගින් දිගටම වත්මන් ජනාධිපතිවරයාගේ පාර්ශ්වයෙන් විවිධ අධ්‍යක්ෂකවරුන්ගෙන් මුහුණදීමට සිදු වී ඇත. පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරයා වශයෙන් මා හට වෛද්‍යා කිරීමට කිසිවක් නොමැති තත්ත්වයක් තුළ, ඔවුන් විසින් මාහට විවිධාකාරයෙන් වටකර පහරදීමට පසුබිම කාල සීමාව තුළ උත්සාහ ගන්නා ලදී.

[ගරු රොෂාන් රණසිංහ මහතා]

වර්තමාන ජනාධිපති මෛත්‍රීපාල සිරිසේන මහත්මයා සහ එතුමාගේ - [බාධා කිරීමක්] ප්‍රධාන ප්‍රශ්නය තමයි, මා ඉදිරිපත් කරන පැමිණිලි කිසිවක් වරප්‍රසාද කමිටුව හෝ පොලිසිය විසින් විභාගයට නොගැනීම. 2016 වසරේ සිට මට පහර දීපු කාරණා සම්බන්ධයෙන් පොළොන්නරුව පොලිසියට පැමිණිලි කළාට කිසිම වැඩක් වුණේ නැහැ. ඒකට හේතුව මොකක්ද? පොළොන්නරුව පොලිසියේ මූලස්ථාන ප්‍රධාන පොලිස් පරීක්ෂකවරයා පොලිස්පතිට ඇහුම් කන් දෙන්නේ නැහැ, ඔහු උතුරු මැද පළාත භාර නියෝජ්‍ය පොලිස්පතිට ඇහුම් කන් දෙන්නේ නැහැ. එතුමා කන් දෙන්නේ ජනාධිපතිවරයාගේ පවුලේ පොලිසියටයි. ජනාධිපතිවරයාගේ පවුලේ පොලිසිය වෙනුවෙන් පෙනී ඉන්න එම්.එස්.එම්. ජරුල් කියන ප්‍රධාන පොලිස් පරීක්ෂකවරයා අඬණ්ඩුව,-

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman of Committees)

Hon. Member, please read your Statement.

ගරු රොෂාන් රණසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு ரொசான் ரணசிங்க)

(The Hon. Roshan Ranasinghe)

හරි මම කථා කරනවා. අඬණ්ඩුව - [බාධා කිරීමක්] Yes, I am reading it.

වරප්‍රසාද ප්‍රශ්නය තමයි මම කියන්නේ. මේ වෙනකොට ඔහු අඬණ්ඩුව අවුරුදු හයක් එම ස්ථානයේ සේවය කරනවා. ඒ කියන්නේ මූලස්ථාන පොලිස් පරීක්ෂකවරයෙකුට ඉන්න පුළුවන් අවුරුදු තුනයි. නමුත් ඊට එහාට ගිහිල්ලා ඔහු අවුරුදු හයක් කටයුතු කරනවා. මගේ වරප්‍රසාද ප්‍රශ්නය සම්බන්ධවයි මම මේ කියන්නේ. මේ වාගේ මූලස්ථාන පොලිස් පරීක්ෂකවරයෙක් තබාගෙන මන්ත්‍රීවරයෙකුගේ වරප්‍රසාද ආරක්ෂා කරන්නේ කොහොමද?

මෙහිදී පළමුවැනි සිද්ධිය විධියට අරලඟ-විලදී මිනී මැරීමකට නැත් කළා යැයි සම්පූර්ණයෙන් ගොතන ලද පැමිණිල්ලක් හරහා පොළොන්නරුව දිස්ත්‍රික් පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරයකු වන මා නඩු හඬයකට පටලැවීම පෙන්වා දෙන්න පුළුවන්. ඒක, අංක එක. මම මගේ පෞද්ගලික පිස්තෝලයවත් අරගෙන නැහැ. ව්‍යාපාරිකයෙක් විධියට පිස්තෝලයක් ගන්න පුළුවන්. මම ඒකත් අරගෙන නැහැ. මම බොහොම සාමකාමීව දේශපාලනය කරන කෙනෙක්. එක්සත් ජාතික පක්ෂයේ දේශපාලනඥයෝ පොළොන්නරුවේ ඉන්නවා. ඒ අයගෙන් අපේ දේශපාලනය පිළිබඳව අහලා බලන්න පුළුවන්. අපි එසේ කරද්දීත් මේ විධියට පැමිණිලි ගොතලා තමයි ජනාධිපතිවරයාගේ පාර්ශ්වයෙන් මා -

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman of Committees)

Hon. Member, please come to the point.

ගරු රොෂාන් රණසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு ரொசான் ரணசிங்க)

(The Hon. Roshan Ranasinghe)

Okay. Please give me one more minute, Sir. - [Interruption.] Please give me my time.

ඊට පසුව දෙවැනි කාරණය වන්නේ, පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරයකු වශයෙන් මා මහජන කටයුතු සඳහා කාර්යාලයට පැමිණෙන වේලාවේ මා ඉලක්ක කර ගනිමින් මගේ ජීවිතයට හානියක් සිදු කිරීමට තත්තාද්‍රුතන පිරිසක් සූදානම් කිරීමයි. ඒ, 2016දී.

ඊළඟට, තුන්වැනි කාරණය තමයි, වැලිකන්දේ සිට මා මහජන රැස්වීම් අවසන් කර පොළොන්නරුව දෙසට පැමිණෙන විට, ග්‍රෙනේඩයක් යැයි අනුමාන කළ හැකි උපකරණයකින් 2017.05.04 වැනි දා මට පහර දීමක් සිදු කළා.

හතරවැනි කාරණය වන්නේ, මගේ දේශපාලන කාර්යාලය, ඒ වාගේම කොළඹ දිස්ත්‍රික්කයේ පිහිටා තිබෙන ප්‍රධාන ව්‍යාපාරික ස්ථානය ගිනි තැබීමයි. එසේ ගිනි තැබීම සිද්ධ වෙන්නේ, 2017.08.22 වැනි දා. ආර්ථික වශයෙන් මා ඝාතනය කිරීම සඳහා මගේ ප්‍රධාන ව්‍යාපාරික ස්ථානය සහ දේශපාලන කාර්යාලය සම්පූර්ණයෙන් ගිනි තැබීම සැලසුම් සහගතව කළ දෙයක් බවට රස පරීක්ෂක දෙපාර්තමේන්තුවෙන් වාර්තාව දෙනවා. මේ ගිනි තැබීම සිදු කළ දවසේ සේවය කළ ආරක්ෂක නිලධාරියා - මම ආරක්ෂක නිලධාරීන් සපයන ආයතනයකින් තමයි ආරක්ෂක නිලධාරීන් සේවය සඳහා යොදවාගෙන සිටියේ - වැඩ තහනම් කරන ලද - interdict - පොලිස් නිලධාරියෙක් බව, පසුව මේ සම්බන්ධව සොයා බලද්දී දැන ගන්නට ලැබුණා. මෙම ගිනි තැබීම සිදුකර සතියකට පසුව ඔහුට රැකියාව ලැබෙනවා. මම මේ පිළිබඳව පොලිස්පතිවරයාට ලිව්වා, මම මේ පිළිබඳව පාර්ලිමේන්තුවේ කථා කළා. අදටත් මේ සියල්ල අභිරහසක්, අදටත් අභිරහසක්.

ඊළඟට, මම පස්වැනි කාරණය සඳහන් කරන්නම්. රටේ විධායක ජනාධිපතිවරයා මෙන්ම, ආරක්ෂක අමාත්‍යවරයා හා පොලිසිය භාර අමාත්‍යවරයා ලෙස ජනාධිපතිවරයාගේ බලය පාවිච්චි කරමින් ඔහුගේ සොයුරු ඩඩ්ලි සිරිසේන මහතා විසින් පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරයෙකු වන මා මරා දමන බවට තෙවනාවක් - තුන් වනාවක් - පවසා තිබෙනවා. එසේ මා මරා දමනවා, ස්ථිර වශයෙන් මරා දමනවා, අනිවාර්යයෙන්ම මරා දමනවා කියලා පළාත් සභා මන්ත්‍රීවරයෙකු වන අමරකීර්ති අතුකෝරල මහතාට පණිවුඩය දෙන්නේ කවදාද? 2019.06.16 වැනි දා, එනම්, පොසොන් පොහොය දිනයේ තමයි එම පණිවුඩය දෙන්නේ. පොසොන් පොහොය දින උදේ තර්ජනාත්මක ලෙස දුරකථනයෙන් පණිවුඩ දීලා තිබෙනවා. මොකද, මගේ දුරකථනයට කථා කළාට, දුරකථනය ඔස්සේ මා සම්බන්ධ කරගන්න බැරි වී තිබෙනවා. දුරකථන කුලුණු තුළින් මේ සියලු සංවාද සටහන් ලබා ගත හැකියි.

හයවැනි කාරණය මෙයයි. පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරයෙකු වන මගේ ජීවිතයට මරණ තර්ජනයක් වේ යැයි සිතූ අමරකීර්ති අතුකෝරල මන්ත්‍රීවරයා තමන්ට ඩඩ්ලි සිරිසේන මහතාගෙන් ලැබුණු දුරකථන පණිවුඩය පිළිබඳව පොළොන්නරුව මූලස්ථාන පොලිසිය වෙත 2019.06.17 වන දින පැමිණිල්ලක් සිදු කළ බව මා වෙත දන්වා තිබෙනවා. "සිරිසේන පවුලේ පොලිසියට" පැමිණිලි කර තිබෙන නිසා, මේවා විමසන්නේ නැහැ. පැමිණිල්ලක් සිදු කළාට වැඩක් නැහැ.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman of Committees)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, දැන් ඔබතුමාගේ කථාව අවසන් කරන්න මිනැ.

ගරු රොෂාන් රණසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு ரொசான் ரணசிங்க)

(The Hon. Roshan Ranasinghe)

මම කථාව අවසන් කරන්නම්. මට වේලාව දෙන්න. පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරයෙකුට වන බලපෑම සම්බන්ධයෙන් මන්ත්‍රීවරුන් 225 දෙනා වෙනුවෙන් මම කථා කරන්නේ.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
(The Hon. Deputy Chairman of Committees)
වෙලාව නැහැ, මන්ත්‍රීතුමා.

ගරු රොෂාන් රණසිංහ මහතා

(மாண்புமிகு ரொசான் ரணசிங்க)
(The Hon. Roshan Ranasinghe)

අනුකෝරළ මහතා කළ පැමිණිල්ල සම්බන්ධයෙන් මේ වනතෙක් පොලීසිය කිසිදු ක්‍රියාමාර්ගයක් අරගෙන නැහැ. මේ වනතෙක් කිසිදු ක්‍රියාමාර්ගයක් අරගෙන නැහැ.

මේ සම්බන්ධයෙන් මට කරකියා ගන්න දෙයක් නැති තැන මම අපරාධ පරීක්ෂණ දෙපාර්තමේන්තුවට ලිව්වා. අපරාධ පරීක්ෂණ දෙපාර්තමේන්තුවෙන් මොකක්ද, කිව්වේ? මට මරණ තර්ජනය තිබෙන එක ඔවුන්ට අදාළ නැහැ ලු. අපරාධ පරීක්ෂණ දෙපාර්තමේන්තුව මට කියනවා, මට මරණ තර්ජනයක් තිබෙන එක අදාළ නැහැ කියලා. මෙන්ම තත්ත්වය. පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරයෙකුට තිබෙන මරණ තර්ජනය අපරාධ පරීක්ෂණ දෙපාර්තමේන්තුවට අදාළ නොවෙනවා නම්, මේ රටේ සාමාන්‍ය ජනතාව කොහෙත්ද, රැකවරණය ලබන්නේ කියන ප්‍රශ්නය අපට තිබෙනවා. ඒ නිසා මේ වරප්‍රසාද ප්‍රශ්නය ගැනයි මම කියන්නේ.

මන්ත්‍රීවරයෙකුගේ ජීවිතයක් හානි වුණාට පස්සේ මේවා ගැන කථා කරලා වැඩක් නැහැ. පාර්ලිමේන්තුව විධියට කථානායකතුමා මේ වෙලාවේ මූලාසනයේ සිටියා නම් ඉතාම වැදගත්. ඔබතුමා ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා විධියට මෙහි වගකීම ගන්න. ජනාධිපති බලය අයදා විධියට පාවිච්චි කරන්න ඉඩ තියන්න එපා. ජනාධිපතිතුමා මේ රටේ පුරවැසියෙක්. මාත් මේ රටේ පුරවැසියෙක්. ජනාධිපතිතුමාට පුරවැසියකු හැටියට තිබෙන අයිතිය මටත් තිබෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

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

Hon. Member, I will refer your Question of Privilege to the Hon. Speaker. Next, the Hon. (Mrs.) Hirunika Premachandra.

ගරු අනුර සිඩ්නි ජයරත්න මහතා

(மாண்புமிகு அனூர சிட்னி ஜயரத்ன)
(The Hon. Anura Sidney Jayarathne)
Sir, I rise to a point of Order.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

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

ගරු අනුර සිඩ්නි ජයරත්න මහතා

(மாண்புமிகு அனூர சிட்னி ஜயரத்ன)
(The Hon. Anura Sidney Jayarathne)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, එතුමා කියන කථාව සම්පූර්ණ ඇත්ත. ඔය තත්ත්වයට අපිත් මුහුණ දුන්නා.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

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

No, that is not a point of Order. I call upon the Hon. (Mrs.) Hirunika Premachandra.

ගරු රුවන් විජේවර්ධන මහතා (ජනමාධ්‍ය කැබිනට් නොවන අමාත්‍යතුමා සහ ආරක්ෂක රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு ருவன் விஜயவர்தன - வெகுசன ஊடக அமைச்சரவை அந்தஸ்தற்ற அமைச்சர் மற்றும் பாதுகாப்பு இராஜாங்க அமைச்சர்)
(The Hon. Ruwan Wijewardene - Non-Cabinet Minister of Mass Media and State Minister of Defence)
Sir, I rise to a point of Order.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

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

ගරු රුවන් විජේවර්ධන මහතා

(மாண்புமிகு ருவன் விஜயவர்தன)
(The Hon. Ruwan Wijewardene)

ගරු රොෂාන් රණසිංහ මන්ත්‍රීතුමා ඉතාම බරපතළ චෝදනා විකක් එතුමාගේ කථාවෙන් එළිදිරිව කළා. ඇත්තෙන්ම එතුමා ඒ විස්තර ටික ලබා දුන්නොත් මම අතිවාර්යයෙන්ම පොලිස්පතිතුමාත් එක්ක සාකච්ඡා කර ඒ අවශ්‍ය පරීක්ෂණ ටික ඔබතුමන්ලාට සාධාරණ විධියට කෙරෙන්නට වැඩ කටයුතු කරන්නම්.

වරප්‍රසාද: ස්වාධීන රූපවාහිනී "හත්වැනි පැය" වැඩසටහනට සහභාගී වීම වැළැක්වීම
சிறப்புரிமை: சுயாதீன தொலைக்காட்சியின் "ஹத்வெனி பெய" நிகழ்ச்சியில் பங்கேற்பதைத் தடுத்தல்
PRIVILEGE: PREVENTION FROM PARTICIPATING IN "HATHWENI PEYA" PROGRAMME ON INDEPENDENT TELEVISION NETWORK

ගරු හිරුනිකා ප්‍රේමචන්ද්‍ර මහත්මිය

(மாண்புமிகு (திருமதி) ஹிருணிகா பிரேமச்சந்திர)
(The Hon. (Mrs.) Hirunika Premachandra)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, මගේ වරප්‍රසාද කඩවීම සම්බන්ධවයි.

2019.06.27 වන මුහස්සන්දා එනම් පසු ගිය ජූනි 27 වන මුහස්සන්දා දින මා විසින් පාර්ලිමේන්තුවේදී 2019 අප්‍රේල් 21 වන දින සිදු වූ පාස්කු බෝම්බ ප්‍රහාරය පිළිබඳ අදහස් දක්වන ලදී. එහිදී මා කියා සිටියේ, පාර්ලිමේන්තු විශේෂ කාරක සභාවේදී සිදු වූ සාක්ෂි විභාගයේදී ඉතා පැහැදිලිව මෙම ප්‍රහාරයට වග කිව යුත්තේ

[මූලාසනයේ අණ පරිදි ඉවත් කරන ලදී.]

[அக்கிராசனக் கட்டளைப்படி அகற்றப்பட்டுள்ளது]
[Expunged on the order of the Chair.]

බව තීරණයෙන් ප්‍රකාශ වන වගයි. කෙසේ වුවද, 2019 ජූලි 1 වැනි දින ස්වාධීන රූපවාහිනියේ විකාශය වීමට නියමිතව තිබුණු "හත්වැනි පැය" වැඩසටහන සඳහා සහභාගී වන ලෙස සතියකට පමණ පෙර මට ඇරයුම් ලැබුණා. එනමුත් 2019.06.30 වැනි දින - ජූනි 30 වැනි දින- වැඩසටහනට කලින් දවසේ රාත්‍රියේදී ස්වාධීන රූපවාහිනී ආයතනයේ ප්‍රධාන නිලධාරියෙකු දුරකථන ඇමතුමක් ලබා දීමෙන් මා හට පැවසුවේ පසුව දා පැවැත්වීමට නියමිත වැඩසටහනට නොපැමිණෙන ලෙසයි. එයට හේතුව වශයෙන් ඔහු පවසා සිටියේ, අතිගරු ජනාධිපතිතුමා ස්වාධීන රූපවාහිනියේ

[ගරු හිරුනිකා ප්‍රේමවන්ද මහත්මිය]

ප්‍රධාන නිලධාරියකට දුරකථන ඇමතුමක් ලබා දී එම වැඩසටහනට මා නොගෙන්වන ලෙස නියෝග දුන් වගයි. ආණ්ඩු පාර්ශ්වය නියෝජනය කරන මන්ත්‍රීවරියක ලෙස රජයේ නාළිකාවකින් මට ලබා දී තිබූ කාලය මෙසේ ජනාධිපතිවරයාගේ අණට අනුව තහනම් කිරීම නිසා පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරියක වන මගේ වරප්‍රසාද කඩවීමක් සිදු වී ඇතැයි මම විශ්වාස කරනවා. එම නිසා මේ පිළිබඳව පරීක්ෂා කරන ලෙසත් එම වරප්‍රසාද කඩ වීම පාර්ලිමේන්තුවේ ආචාර ධර්ම සහ වරප්‍රසාද පිළිබඳ කාරක සභාවට ඉදිරිපත් කරන ලෙසත් මම ඉල්ලා සිටිනවා.

තව කෙටි කාරණයක් කියන්නට තිබෙනවා. ගරු රොෂාන් රණසිංහ මැතිතුමාගේ සෘජු කොන්දට මම සිරස නමා ආචාර කරනවා. ඒ වාගේම ගරු සිඬිනි ජයරත්න මැතිතුමාටත් පොළොන්නරුවේ ඔය ප්‍රශ්නයම තිබෙනවා. ඔබතුමන්ලාට විතරක් නොවෙයි. දැන් මටත් ටික ටික ආරංචි වෙගෙන එනවා, මගේ කට වහන්ත නොයෙකුත් දේවල් කරන්න උත්සාහ ගන්නවා කියලා. මම කිසි සේත් මගේ කට නම් වහන්නේ නැහැ. එතුමා ජනාධිපති කරන්න මගේ කටෙන් stage එකක් stage එකක් ගානේ කෑ ගැසුවා නම් මේ කටින්ම එතුමා පරාජය කරන්නත් stage එකක් stage එකක් ගානේ කෑ ගෙනවා.

අවසාන වශයෙන් මරණ තර්ජන තිබෙන සියලු මන්ත්‍රීවරුන්ට මම කියන්නට ඕනෑ. එතුමන්ලා වාහනවල ගමන් කරනවිට කරුණාකර පරිස්සමෙන් ගමන් කරන්න කියලා. අපි දන්නේ නැහැ, අපේ ජීවිතය විශ්වාස නැහැ. රාජ්‍ය බලය තිබෙන පුද්ගලයාම අපේ ජීවිත පිටුපස්සේ පන්නනවා නම් ඒක විශාල ප්‍රශ්නයක්.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

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

I will refer your Question of Privilege to the Hon. Speaker.

පාර්ලිමේන්තුවේ රැස්වීම්

பாராளுமன்ற அமர்வு SITTINGS OF THE PARLIAMENT

ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා

(மாண்புமிகு லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல)

(The Hon. Lakshman Kiriella)

Sir, I move,

"That notwithstanding the provisions of Standing Order 8 of the Parliament, the hours of sitting of Parliament on this day shall be 10.30 a.m. to 12.30 p.m. and 1.30 p.m. to 6.30 p.m. At 11.30 a.m. Standing Order 8(5) of the Parliament shall operate. At 6.30 p.m., Mr. Speaker shall adjourn the Parliament without question put."

ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත්, සභා සම්මත විය.

வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

Question put, and agreed to.

පාර්ලිමේන්තුවේ කටයුතු

பாராளுமன்ற அலுவல் BUSINESS OF THE PARLIAMENT

ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා

(மாண்புமிகு லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல)

(The Hon. Lakshman Kiriella)

Sir, I move,

"That Standing Orders 52 & 53 of the Parliament be suspended to enable publication in Government Gazette today the Private Member's Bill presented to Parliament for "Abolition of Death Penalty" for the purpose of repealing a reference made to the imposition of Capital Punishment under any Act or law."

ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත්, සභා සම්මත විය.

வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

Question put, and agreed to.

ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා

(மாண்புமிகு லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல)

(The Hon. Lakshman Kiriella)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, I just want to explain that න්‍යාය පත්‍රයේ අංක 2 දරන මේ යෝජනාව පෞද්ගලික මන්ත්‍රීවරයෙකුගේ යෝජනාවක්. මෙය ලංකාවේ තිබෙන මරණ දණ්ඩනය අහෝසි කිරීමට ඉදිරිපත් කරන යෝජනාවක්.

ශ්‍රී ලංකාවේ ජාතික හා ආගමික සහජීවනය
සහතික කිරීම පිණිස ඒ පිළිබඳව අධ්‍යයනය
කර සිය නිර්දේශ පාර්ලිමේන්තුවට වාර්තා
කිරීම සඳහා වන විශේෂ කාරක සභාව

இலங்கையில் இன மற்றும் மத
ஒற்றுமையை உறுதி செய்வதை ஆராய்ந்து

அதன் விதப்புரைகளைப்

பாராளுமன்றத்துக்கு

அறிக்கையிடுவதற்கான தெரிவு
SELECT COMMITTEE TO STUDY AND REPORT TO
PARLIAMENT ITS RECOMMENDATIONS TO
ENSURE COMMUNAL AND RELIGIOUS
HARMONY IN SRI LANKA

ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා

(மாண்புமிகு லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல)

(The Hon. Lakshman Kiriella)

Sir, I move,

"That the Select Committee of Parliament to study and report to Parliament its recommendations to ensure Communal and Religious Harmony in Sri Lanka, appointed by the Speaker, on 07 September, 2018 presented an Interim Report on its findings within the time limit granted by the motion agreed to by Parliament on 04 September, 2018 and that in terms of Standing Order 102 of the Parliament, this Parliament do grant, an extension of time till 12 January, 2020 to present the Final Report."

ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත්, සභා සම්මත විය.

வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

Question put, and agreed to.

උසස් නිලතල පිළිබඳ කාරක සභාව

உயர் பதவிகள் பற்றிய குழு

COMMITTEE ON HIGH POSTS

ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා

(மாண்புமிகு லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல)

(The Hon. Lakshman Kiriella)

Sir, I move,

"That notwithstanding the provisions of Standing Order 124 (1) of the Parliament and the resolution adopted by Parliament on 26 February, 2016, the Committee on High Posts shall consist of seventeen (17) Members of Parliament to be nominated by the

Committee of Selection, as per the decision taken on 11 July, 2019, by the Committee of Selection."

ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත්, සභා සම්මත විය.
ඩො. කිරිඇල්ල මහතා
Question put, and agreed to.

කල්තැබීම ஒத்திவைப்பு ADJOURNMENT

ගරු ලක්ෂ්මන් කිරිඇල්ල මහතා
 (மாண்புமிகு லக்ஷ்மன் கிரிஎல்ல)
 (The Hon. Lakshman Kiriella)
 ගරු කපාතායකතුමනි, "පාර්ලිමේන්තුව දැන් කල් තැබිය යුතුය"යි මා යෝජනා කරනවා.

ප්‍රශ්නය සභානිමිත කරන ලදී.
ඩො. ගුණතිලක
Question proposed.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා
 (மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)
 (The Hon. Deputy Chairman of Committees)
 සභාව කල් තබන අවස්ථාවේ යෝජනාව, ගරු (වෛද්‍ය) සුදර්ශිනි ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහත්මිය.

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයට එල්ල වන චෝදනා

சுகாதாரம், போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ
 அமைச்சுக்கு எதிரான குற்றச்சாட்டுக்கள்
 ALLEGATIONS LEVELLED AGAINST MINISTRY OF HEALTH,
 NUTRITION AND INDIGENOUS MEDICINE

[ප්‍ර.භා.11.54]

ගරු (වෛද්‍ය) සුදර්ශිනි ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහත්මිය
 (மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி)(திருமதி) சுதர்ஷினி பர்னாந்துபுள்ளை)
 (The Hon. (Dr.) (Mrs.) Sudarshini Fernandopulle)
 ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, සභාව කල් තබන අවස්ථාවේදී පහත සඳහන් යෝජනාව මම ඉදිරිපත් කරනවා:

"රටක පුරවැසියන්ගේ නිරෝගි සෞඛ්‍ය සම්පන්න ජීවිතයට ප්‍රධාන වශයෙන්ම බලපානු ලබන සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයට සාක්ෂි සහිතව එල්ල කරනු ලබන මතු දැක්වෙන චෝදනා රැසක් ගැන රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමය හෙළිදරව් කර තිබෙන බවත්, එම චෝදනාවලට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා වහාම මැතිසබයට සහ රටට පිළිතුරු ලබා දිය යුතු බවත් මෙමගින් ගරු සභාවට යෝජනා කර සිටිමි.

01. ජනතා බදු මුදලින් රුපියල් බිලියන පහකට අධික ප්‍රමාණයක් වංචා සහගත ලෙස නෙවිල් ප්‍රනාන්දු මහතාගේ පෞද්ගලික රෝහලට ලබා දීම.
02. ගැබිනි මව්වරුන්ට, දියවැඩියා රෝගීන්ට, පිළිකා රෝගීන්ට කල් ඉකුත් වූ හෝ ඉහෙත්මක බවෙන් තොර ඖෂධ ලබා දී ඔවුන්ගේ ජීවිත අනතුරට ලක් කිරීම.
03. ඖෂධ සමාගම් නියෝජිතයෙකු ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ සභාපතිවරයෙකු බවට පත්කර ඖෂධ අධිකාරිය ඖෂධ මාර්ගයට නතු කිරීම
04. 2016 ජනවාරි මස 20 වන දින රුසියාවේදී නිෂ්පාදනය කර ඇති Herticad නැමැති පිළිකා නාශක ඖෂධය පිළිකා රෝගීන් සඳහා සුදුසු නොවන බවට පිළිකා රෝග විශේෂඥයින් 27 දෙනෙකුගේ අත්සනින් යුතුව ප්‍රසම්පාදන කමිටුව දැනුවත් කර තිබියදී මෙම ඖෂධය 2016.02.16 වන දින ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය විසින් අවිධිමත් ලෙස ලියා පදිංචි කර අධික මිලට මිලදී ගැනීමෙන් රජයට බිලියන ගණනාවක් පාඩු කිරීම සහ රෝගීන්ගේ ජීවිත ගණනාවක් හානි කිරීමට කටයුතු කර ඇත. මෙවැනි බාල පිළිකා ඖෂධ ගණනාවක්

නියමිත ප්‍රසම්පාදන පරිපාටියෙන් බැහැරව ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ සභාපති සහ ඉහළ නිලධාරීන්ගේ බලපෑම මත මිලදී ගැනීම තුළින් ජනතා බදු මුදල් රුපියල් කෝටි 10ක් අවහාවන කිරීම.

05. වෛද්‍ය සභාව දේශපාලනිකරණය කිරීම සඳහා වෛද්‍ය ආඥාපනත නීතිරෝධීව සංශෝධනය කිරීමට දරන අත්තනෝමතික උත්සාහය.

කුරුණෑගල වෛද්‍යවරයෙකු සම්බන්ධ සිද්ධිය පාදක කර ගනිමින් ජාතීන් අතර අසමතිය හා වෛරය ඇතිවන ආකාරයේ ප්‍රකාශ සිදු කිරීම සහ ස්වාධීන විමර්ශනයකට අවස්ථාව ලබා නොදීම ඇතුළු චෝදනා රැසක් රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමය විසින් ඉදිරිපත් කර තිබෙන බවත් මෙම ගරු සභාවට ප්‍රකාශ කරන අතර, එකී වැරදි ක්‍රියාමාර්ගවලට එරෙහි වන වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමයේ ප්‍රධානීන්ට සහ ඔවුන්ගේ දේපළවලට අලාභ හානි කිරීමද පාර්ලිමේන්තුවේ විපක්ෂය නියෝජනය කරන මන්ත්‍රීවරු වන අප හෙළා දකිමු.

මේ රටේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ඉතා වැදගත්ම භූමිකාවක් ඉතා වග කීමෙන් ඉටු කරන රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමය සාක්ෂි සහිතව ඉදිරිපත් කරනු ලබන මෙම චෝදනා බැහැර කළ නොහැකි අතර, එම චෝදනාවලට අදාළ සාක්ෂි සහිත ලේඛන ද මේ සමඟ සභාගත* කරමි.

එබැවින් මේ පිළිබඳව කඩිනම් පිළිතුරු ලබා දීම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයාගෙන්, ආණ්ඩුවෙන් දැඩි වග කීමක් බවත් මෙම ගරු සභාවට අවධාරණය කර සිටිමි."

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමයට ලොකු වගකීමක් තිබෙනවා, මේ රටේ අභිසඟ අසරණ ජනතාව වෙනුවෙන් පෙනී සිටින්න. මේ රටේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා අතින් වැරදි සිද්ධි වනවා නම්, අයථා ක්‍රියා සිද්ධි වනවා නම්, රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමයට වගකීමක් තිබෙනවා, ඒ පිළිබඳව ජනතාව දැනුවත් කරන්න. එම නිසා තමයි රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමය "සෞඛ්‍ය ඇමති රාජිතගේ ප්‍රජා අයිතිය අහෝසි කළ යුත්තේ ඇයි?" කියන කරුණු කරණා සම්බන්ධයෙන් අත් පත්‍රිකාවක් බෙදා ජනතාවට අත්සන් කරන්න පෙන්සමක් සකස් කළේ. ඒ අවස්ථාවේදී කළුතර රෝහල තුළදී රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමයේ සාමාජික මහත්වරුන්ට ඉතාම නින්දිත ප්‍රහාරයක් එල්ල වුණා. මෙය, සාමකාමීව අත්සන් කරන්න යෙදුණු පෙන්සමක්. එතකොට මේ ආණ්ඩුව පත්වුණේ මේ රටේ දුෂ්ණය, වංචාව ඉවත් කර යහ පාලනය ස්ථාපිත කරනවා, ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදය ආරක්ෂා කරනවා කියලායි. හැබැයි, එදා රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමය සාමකාමීව පැවැත්වූ ඒ අත්සන් ගැනීමේ ව්‍යාපාරයට මැර ප්‍රහාරයක් එල්ල වුණා. මේ මැර ප්‍රහාරයට සම්බන්ධ අයගේ නාම ලේඛනයක් මම සභාගත* කරනවා. ඒ වාගේම රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමයේ අත් පත්‍රිකාවක් සභාගත* කරනවා. අද වන තෙක් මේ මැරයන්ට විරුද්ධව පොලීසිය කටයුතු කර නැහැ. පොලීසිය ඉන්න කොට තමයි මේ මැර ප්‍රහාරය එල්ල වුණේ. ඒ වාගේම විධියේවලින් මේ පුද්ගලයන් හඳුනා ගන්නත් පුළුවන්. මෙම සිද්ධියට අදාළව එක්සත් ජාතික පක්ෂයට සම්බන්ධ ප්‍රාදේශීය දේශපාලනඥයන්ගේ නාම ලේඛනයකුත් මම මේ අවස්ථාවේදී සභාගත* කරනවා.

මේ මැර ප්‍රහාරයෙන් පස්සේත් අත්සන් ව්‍යාපාරය කරගෙන යන්න රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමය කටයුතු කළා. ඊට පස්සේ මොකද වුණේ? රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ කළුතර ශාඛා සංගමයේ නිලධාරී මහත්මයෙක් වාගේම GMOA එකේ සහකාර ලේකම් වෛද්‍ය නවීන් ද සොයිසා මහතාගේ dispensary එකටත් ප්‍රහාරයක් එල්ල වුණා. අපි අහනවා, මේකද යහ පාලනය කියලා. මේ ආණ්ඩුව අද වෘත්තීයවේදීන් සහ පහකට ගණන් ගන්නේ නැහැ. තමුන්ගේ ඒ වංචා දුෂ්ණ හෙළි කරන සංගම්වලට විරුද්ධව මැර ප්‍රහාර එල්ල කරන්න අද මේ යහ පාලන ආණ්ඩුව කටයුතු කරලා තිබෙනවාය කියන එක ඉතාම කනගාටුවෙන් මේ අවස්ථාවේදී ප්‍රකාශ කරන්න ඕනෑ.

* ප්‍රස්තකාලයේ තබා ඇත.

* தூனிஸையத்தில வைக்கப்பட்டுள்ளது.

* Placed in the Library.

[ගරු (වෛද්‍ය) සුදර්ශීනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහත්මිය]

පසුගිය දවසක එක්තරා රූපවාහිනී නාලිකාවක සාකච්ඡාවකට සම්බන්ධ වූණු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා දුරකථනයෙන් සම්බන්ධ වෙලා, රුපියල් බිලියනයක වන්දියක් ඉල්ලා නඩුවක් දානවා කියලා GMOA එකට තර්ජනය කළා. තර්ජනය කරලා, භය කරලා GMOA එකේ කට වහන්ත එතුමා උත්සාහයක් ගත්තාය කියන එකත් අපි කියන්න ඕනෑ. රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමයේ රැස්වීම් වාර්තා කරන ජනමාධ්‍යවේදීන්ටත් මේ තර්ජනයම ඉතාම නින්දිත විධියට එතුමා එල්ල කරන්න කටයුතු කළාය කියන එකත් ඉතාම වගකීමෙන් යුතුව මම මේ අවස්ථාවේදී ප්‍රකාශ කරන්න කැමැතියි.

ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ සභාපති හැටියට ඖෂධ සමාගම් නියෝජිතයෙක් පත් කරලා තිබෙනවා. මීට විරුද්ධව Appeal Court එකෙන් ඓතිහාසික නඩු තීන්දුවක් ලබා දීලා තිබෙනවා. මම ඒ නඩු තීන්දුවත් මේ අවස්ථාවේදී සභාගත* කරනවා.

විශේෂයෙන්ම අපට මතකයි, අපේ රට තුළ ඖෂධ ලියා පදිංචිය සහ නියාමනය ඇතුළු ප්‍රධාන කාර්යයන් ගණනාවක් සඳහා පාර්ලිමේන්තු පනතක් මගින් මේ ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය ස්ථාපිත කළ බව. එදා පාර්ලිමේන්තුවේදී රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමා කීවා, ඇමතිතුමාගේ බලතල අඩු කරලා මේ රටට අවශ්‍ය ගුණාත්මක ඖෂධ ගෙන්වා ගැනීමටත්, නියාමනය කිරීමටත්, පාලනයටත් මේ පාර්ලිමේන්තු පනත හරහා ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියට වගකීම දෙනවා කියලා. ඒ බව එදා හැන්සාඩ් වාර්තාව ගෙන බැලුවොත් දැන ගන්න පුළුවන්. හැබැයි, එතුමා මොකක්ද කළේ? ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ සභාපති ධුරයට මහාචාර්ය අසිත ද සිල්වා මහතා පත් කළා. ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පනතේ තිබෙනවා, යම් කෙනෙක් සභාපති තනතුරට පත් වෙන්න අවුරුදු 3කට කලින්, මේ තනතුරේ ඉඳලා අවුරුදු 3ක් ඉවර වෙලා ඊට පස්සේත් තව කාලයක් යනතෙක් ඖෂධ වෙළඳාමට, ඖෂධ කර්මාන්තයට සම්බන්ධ ආයතන සමඟ සම්බන්ධතා පවත්වන්න බැහැ, එහෙම කෙනෙක් සභාපති හැටියට ගන්න එපා කියලා. හැබැයි, මේ කොන්දේසි සියල්ලම උල්ලංඝනය කරමින් මෙම සභාපති ධුරයට මහාචාර්ය අසිත ද සිල්වා මහතා පත් කරනවා.

RemediumOne කියන ඖෂධ සම්බන්ධ පෞද්ගලික සමාගමක අධ්‍යක්ෂ ධුරයක් දරමින් සිටියදී තමයි ඔහු සභාපති ධුරයට පත් කරන්නේ. ඒ වාගේම, පනතට අනුව ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියට නියමිත සංයුතියක් තිබෙනවා. හැබැයි, ඒ සංයුතියට අදාළව මේ පත්වීම් කරලා නැහැ කියන එක මේ නඩු තීන්දුවේ සටහන් කරලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම, මේ ආයතනයේ ප්‍රධාන විධායක නිලධාරී පත් කරන්නේ ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ සෞඛ්‍ය සාමාජිකයන්ගේ කැමැත්ත අනුවයි. හැබැයි, ඒ කිසිවෙකුගේ කැමැත්ත විමසන්නේ නැතිව මේ ප්‍රධාන විධායක නිලධාරියා පත් කරලා තිබෙනවා. එම නිසා මේ පත් කිරීම් දෙකම නිත්‍යානුකූල නැහැ කියන එක Appeal Court එකේ නඩු තීන්දුවේ සඳහන් කරලා තිබෙන බව මම මේ අවස්ථාවේදී මතක් කරන්න ඕනෑ.

දැන් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය ක්‍රියාත්මක වෙන්නේ රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමාගේ නායකත්වයෙන්. හැබැයි, පසුගිය වසර කීපයක් තිස්සේම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ බරපතල අක්‍රමිකතා ගණනාවක් සිදු වෙලා තිබෙනවාය කියලා මේ විගණකාධිපති වාර්තාවේ සටහන් වෙලා තිබෙනවා. එම විගණකාධිපති වාර්තාවත් මම මේ අවස්ථාවේදී සභාගත* කරනවා.

එම වාර්තාවට අනුව පසුගිය වසර ගණනාව තුළ රජයේ සමස්ත වියදමෙන්ම සියයට 1.4ක් වැය කරලා තිබෙන්නේ වෛද්‍ය සැපයීම් සඳහා. වාර්ෂිකව මිලියන 27,527ක් වාගේ දැවැන්ත මුදලක් වෛද්‍ය සැපයීම් සඳහා වෙන් කරලා තිබෙනවා. විශාල මහජන මුදල් කන්දරාවක් වෛද්‍ය සැපයීම් වෙනුවෙන් වෙන් වෙලා තිබෙනවා. එම නිසා මේ මුදල් නිසි ආකාරයට කළමනාකරණය කර ගැනීම ඉතාම වැදගත් කියන එක අපි සඳහන් කරන්න ඕනෑ. මේ විගණකාධිපති වාර්තාවට අනුව ඖෂධ මිලදී ගැනීම සඳහා සකස් කර ඇති ක්‍රියාකාරී සැලැස්මට පටහැනිව අත්තනෝමතික ලෙස ඖෂධ මිලදී අරගෙන තිබෙනවා.

පසුගිය වසර කිහිපය තුළ අලුතින් ඖෂධ ලියා පදිංචි කිරීම අසාමාන්‍ය ලෙස ඉහළ ගොස් තිබෙනවා. ඕනෑම රටක අලුත් ඖෂධ ලියා පදිංචිය ඒ ආකාරයට ශීඝ්‍ර ලෙස වැඩි වෙන්නේ නැහැ. හැබැයි, ලංකාවේ එහෙම වැඩි වෙලා තිබෙනවා. එක් වසරක් තුළ අලුත් ඖෂධ 3,000කට ආසන්න ගණනක් අලුත් සමාගම් හරහා ලියා පදිංචි කරලා තිබෙනවා. අනවශ්‍ය ලෙස මෙලෙසින් ලියා පදිංචිය ලබා දීම හරහා අක්‍රමිකතාවලට හා වංචනික ගනුදෙනුවලට ඉඩ විවර වෙන බව පැහැදිලියි කියලා මේ විගණකාධිපති වාර්තාවේ සඳහන් වෙලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම තමයි, ඖෂධ හරියට ඇස්තමේන්තු කරන්නේ නැතිව තරගකාරිත්වයෙන් බැහැරව, හරියට මිල ගණන් කැඳවන්නේ නැතිව, අධික මිලකට දේශීය මිලදී ගැනීමේ අවස්ථා ගණනාවක් සඳහන් වෙලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම ඖෂධ හිඟයක් නිර්මාණය කිරීම සඳහා පරිසරය සකස් කරලා, මෙය හදිසි මිලදී ගැනීම් හැටියට පෙන්වන්න කටයුතු කරලා තිබෙනවා. ඒ සියලු දේවල් මේ විගණකාධිපති වාර්තාවේ අඩංගු වෙලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම, තත්ත්වයෙන් බාල සහ කල් ඉකුත් වූ ඖෂධ අයින් කරපු තොගයෙන් සියයට 80ක්, 90ක් පමණ රෝගීන්ට භාවිත කරන්න දීලා තිබුණා. අද වෙනකොට කල් ඉකුත් වූ folic acid ගර්භිනී අම්මලාට ලබා දෙනවා. පිළිසිද ගන්න කාලයට ආසන්නයේදී අම්මලාට folic acid ලබා දෙන්නේ දරුවාගේ මොළය හොඳට වැඩෙන්න; දරුවාගේ ආරම්භය සාර්ථක කරන්න. හැබැයි, කිසිම වැඩකට නැති මේ බෙහෙත් පෙත්ත බිච්චාට ගර්භනී අම්මාට ආරක්ෂාවක් ලැබෙන්නේ නැහැ කියන එක අපි මේ අවස්ථාවේදී මතක් කරන්න ඕනෑ.

ඊළඟට, 2015 වර්ෂයේ අයින් කරපු ඖෂධවල වටිනාකම මිලියන 234යි. 2016දී ඒ ප්‍රමාණය මිලියන 602ක් දක්වා වැඩි වෙලා තිබෙනවා. සියයට 158කින් මේ ඉවත් කරපු ඖෂධවල මිල ගණන් වැඩි වෙලා තිබෙනවා. මේවා රජයේ මුදල්. ජනතාවගේ බදු මුදල් නිවැරදි කළමනාකරණයකින් පරිහරණය නොකිරීම නිසා තමයි මේ දේවල් සිද්ධ වෙලා තිබෙන්නේ.

ඒ වාගේම, පිළිකා රෝගීන්ගේ ඖෂධ හරහා විශාල වංචාවක් සිදු වෙලා තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය සිදු කළ අභ්‍යන්තර විගණන පරීක්ෂාවක් මගින්ද ඒ බව තහවුරු වෙලා තිබෙනවා. ඒ පිළිබඳ වාර්තාවත් මම සභාගත* කරනවා.

විශේෂයෙන්ම මෙතෙක් අමාත්‍යාංශයේ වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය මගින් සිදු කළ ප්‍රාදේශීය ඖෂධ මිලදී ගැනීම් සියල්ලම 2017.11.01 ඉඳලා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ ඒකාධිකාරියට යටත් කරලා තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම Trastuzumab කියන පිළිකා නාශක ඖෂධය මිලදී ගැනීම හරහා අයථා ගනුදෙනු විශාල ප්‍රමාණයක් සිදු වෙලා තිබෙනවා කියලා මේ වාර්තාවෙන් ඔප්පු වෙලා තිබෙනවා.

* ප්‍රස්තූතයේ තබා ඇත.

* நூலகத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

* Placed in the Library.

* ප්‍රස්තූතයේ තබා ඇත.

* நூலகத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

* Placed in the Library.

විශේෂයෙන්ම, 2016.01.20වැනි දින රුසියාවේ නිෂ්පාදනය කරන ලද Herticad කියන බෙහෙත 2016 පෙබරවාරි මාසය වෙත කොට ලංකාවට ගෙනෙනවා. මේ බෙහෙත ගෙනෙන කොට clinical trials කරලා නැහැ. මෙය biosimilar drug එකක්. මේ බෙහෙත Herceptin එක්ක සංසන්දනය කරන්න බැහැ. කොහේවත් clinical trials කරලා තිබුණේ නැහැ. ඒ වාගේම, මේ සඳහා trade licence එකක් විතරයි අරගෙන තිබෙන්නේ. රුසියාවේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලියා පදිංචි වෙලා නැහැ. ඒ වාගේම Food and Drug Administration approval එක නැහැ; WHO approval එක නැහැ. මේ බෙහෙත ගෙනැල්ලා ලංකාවේ පිළිකා රෝගීන්ට,-

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(මාණ්ඩුමාලි (බවුක්කර) (ආරක්ෂා) (අමාත්‍යාංශ) (The Hon. Deputy Chairman of Committees)

ගරු මන්ත්‍රීතුමියනි, ඔබතුමියට තව විනාඩි දෙකක කාලයක් තිබෙනවා.

ගරු (වෛද්‍ය) සුදර්ශිනි ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහත්මිය

(මාණ්ඩුමාලි (බවුක්කර) (ආරක්ෂා) (ආරක්ෂා) (The Hon. (Dr.) (Mrs.) Sudarshini Fernandopulle) හොදයි, ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි.

මේ බෙහෙත HER2-positive පිළිකා රෝගීන්ට තමයි ලබා දෙන්නේ. එය බාල බෙහෙතක්. ගුණාත්මකභාවය දන්නේ නැතිව, side effects දන්නේ නැතිව මේ බෙහෙත ගෙනැල්ලා තිබෙනවා. මෙය මහා අපරාධයක් කියන එක අපි කියනවා. මොකද, පිළිකා රෝගියා වැළඳී ඇති බොහෝම අහිංසක, අසරණ ලෙඩුන්ට ලාභයට බෙහෙත් දෙනවා කියා රවටලා, මේ වාගේ කොළේ වහලා, ඒ වාගේම, පිළිකා රෝග විශේෂඥවරුන්ගේ සංගමය එපා කියද්දී, ඒ අය විරුද්ධ වෙද්දී, ඔවුන්ගේ කටවල් වහලා මේ බෙහෙත ගෙනැල්ලා තිබෙනවා. මේ biosimilar බෙහෙත තව අඩුවට ගන්න තිබුණා. මේ Herticad කියන බෙහෙත බවර් සමාගමේ බෙහෙත්වලට වඩා ගණන අඩු වුණාට, මීට වඩා biosimilar, side effects නැති, ඒ වාගේම Food and Drug Administrationහි ලියා පදිංචි වුණු, WHO පිළිගත් බෙහෙත් තිබුණා. ඒ බෙහෙත ගෙනෙන්නේ නැතුව, මේ ලැයිස්තුවේ යට ඉඳලා උඩට හතරවැනි තැනට තිබෙන Pharmace (Pvt.) Limited කියන කොමිපැනියට තමයි මේ බෙහෙත ගෙනෙන්න දීලා තිබුණේ. මේ ඖෂධ වෙනුවෙන් Cabinet approval එක අරගෙන, tender එකක් කැඳවලා, order කරලා, ඒවා ගෙන්වන්නේ නැතුව, වරින් වර SPC එක හරහා Pharmace කියන කොමිපැනියට මේ බෙහෙත් ගෙනෙන්න ඉඩ ලබා දීලා මහා පාඩුවක් ලංකාවට සිද්ධ කරලා තිබෙනවා කියන එක අපි මතක් කරන්න ඕනෑ. ඒ වාගේම, ඉදිරි අවුරුදු 15කට මේ Pharmace කියන කොමිපැනියට මේ බෙහෙත ගෙනෙන්න buyback system එක අනුව එකඟතාවක් ඇති කරන්න යනවා කියාත් අපට තොරතුරු ලැබිලා තිබෙනවා. බෙහෙතක් ගෙනෙන්න අවුරුදු 15කට agreement එකක් දෙන්නේ කොහොමද? අද තිබෙන බෙහෙත හෙට වෙනස් වෙනවා. ඒ වාගේම, සමහර බෙහෙත් හෙට අයින් වෙනවා. ඊළඟ දවසේ අලුත් බෙහෙතක් එන්න පුළුවන්. අවුරුදු 15කට අපි මේ Herticad කියන බෙහෙත ගෙනෙන්න එවැනි කොමිපැනියකට දෙන්නේ කොහොමද කියලා මම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයාගෙන් අහන්න කැමැතියි.

ඊළඟට, රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව තුළ සිදුවන අනුමැතිය රාශියක් ජාතික ප්‍රසම්පාදන කොමිෂන් සභාව හරහාත් හෙළි වෙලා තිබෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, පෞද්ගලික රෝහලක් වන නෙවිල් ප්‍රනාන්දු රෝහලට අද වෙනකොට රජයේ මුදල් ලබා දීලා, ජනතාවගේ බදු මුදල් අවහාවිත වෙලා තිබෙන බව මතක්

කරනවා. අසරණ රෝගීන් බිල්ලට දීලා මෙවැනි ආකාරයේ වැඩ කරන්න එපා කියලා වෛද්‍යවරියක හැටියට මම රෝගීන් වෙනුවෙන් ඇමතිතුමාගෙන් කාරුණිකව ඉල්ලා සිටිනවා. මේවා ගැන සොයා බලා වග කීම දරන අයට දඩුවම් කරන්න. මාස හයකින් අපේ රජයක් එනවා. ඒ අවස්ථාවේ මේවා විමර්ශනය කරලා වග කිව යුතු අයට අපි අනිවාර්යයෙන්ම දඩුවම් කරන්න කටයුතු කරනවා කියන එක සභාවට දැනුම් දෙනවා.

[අ.හා.12.10]

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා

(මාණ්ඩුමාලි (බවුක්කර) (ආරක්ෂා) (ආරක්ෂා) (The Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, ගරු සුදර්ශිනි ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මන්ත්‍රීතුමිය ඉදිරිපත් කළ යෝජනාව මම ස්ථිර කරනවා.

මේ රටේ ජනතාව 2015දී අලුත් ආණ්ඩුවක් පත් කර ගත්තේ, වංචාව, දූෂණය පිටුදැකලා, සාධාරණත්වය, සමානාත්මතාවය පිළිබඳව මේ රටේ කතිකාවතක් ඇති කරලා, බොහෝම විනිවිද පෙනෙන සුළභාවයෙන් රාජ්‍ය පාලනය කරනවා කියලායි. මේ රටේ බැඳුම්කර වංචාවෙන් ආරම්භ කළ දැවැන්ත වංචා සහ මගධි අද විවිධ අමාත්‍යාංශ හරහා පැතිරෙන අතර, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් එවැනි දේ නොඅඩුව සිදු වෙනවා කියන කාරණය සඳහන් කරමින් මේ යෝජනාව පිළිබඳව අදහස් දක්වන්න මා බලාපොරොත්තු වෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, ගරු සුදර්ශිනි ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මන්ත්‍රීතුමිය අවසන් කරපු තැනින් මම පටන් ගන්නවා. මේ රටේ පිළිකා රෝගීන්ගේ ජීවිත පිළිබඳව ඉතාම වැදගත් කාරණයක් වන මේ biosimilar product එක සඳහා clinical trials හෝ biosimilar studies කියන ඉතාම වැදගත් කරුණු-කාරණා නොමැතිව, 2016 ජනවාරි මාසයේ රුසියාවේ ලියා පදිංචි වෙලා, පෙබරවාරි මාසයේ ලංකාවේ ලියා පදිංචි ලබා දුන්නේ කෙසේද කියන අරමය පිළිබඳව, මේ ලියා පදිංචි ලබා දීම පිළිබඳව කටයුතු කළ ඖෂධවේදී ක්‍රියාත්මක ද සිල්වා මහතා ජනාධිපති පරීක්ෂණ කොමිෂන් සභාව ඉදිරියේ සාක්ෂි දුන්නා. කිසිම ලියකියවිල්ලක් නොමැතිව, බලපෑම් නිසා, ක්ෂණිකව මේ ඖෂධයට - රුසියාවේ නිෂ්පාදිත Herticad කියන ඖෂධයට - ලියා පදිංචි ලබා දෙන්න සිදු වුණු බව එතුමා කියා තිබෙනවා. රුසියාවේ නිෂ්පාදිත, කිසිම clinical trial එකක් නැති, කිසිම biosimilar study එකක් නැති Herticad කියන මේ ඖෂධයට ලියා පදිංචි ලබා දීමේ ක්‍රමවේදය පිළිබඳව ඉතාම පැහැදිලිව ක්‍රියාත්මක ද සිල්වා ඖෂධවේදියා කළ කථාව මම සභාගත* කරනවා.

මේ ඖෂධය සඳහා ලියා පදිංචි ලබා දීලා, originator product එක රුපියල් 2,45,000යි, මා රුපියල් 1,95,000කට මෙය ලබාදෙනවාය, මේ මිල අඩු කිරීම කරන්නේ monopoly එක නැති කරන්න කියලා ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා මීට වසර දෙකකට කලින් මේ සභාවේ ප්‍රකාශ කළ බව අපට මතකයි. ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, වසරකට පස්සේ තවත් මේ හා සම්බන්ධ ඇමෙරිකා එක්සත් ජනපදයේ ආහාර සහ ඖෂධ අධිකාරියේ අනුමැතිය සහිත බෙහෙත් ලංකාවේ ලියා පදිංචිවෙලා තිබෙනවා. ඒකේ vial එකක් රුපියල් 55,000යි. ඒක රුපියල් 45,000ටත් දෙන්න ටෙන්ඩරයට quote කරලා තිබෙනවා. හැබැයි ඇමෙරිකා එක්සත් ජනපදයේ ආහාර සහ ඖෂධ අධිකාරියෙන් අනුමත වුණු රුපියල් 45,000ට දෙන බෙහෙත ලබාගන්නේ නැතුව,

* ලියවිල්ල ඉදිරිපත් නොකරන ලදී.

ஆவணம் சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை.

Document not tendered.

[ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා]

රුසියාවෙන් ගෙන්වන බෙහෙත රුපියල් 95,000ට දැනටත් ලබාගන්නවා. රුපියල් 1,95,000ට මිල අඩු කරනකොට ඇමිනිකුමා කිව්වා, රුපියල් 2,45,000 බෙහෙත රුපියල් 1,95,000ට ගොඩවාය කියලා. රුසියාවේ ඒ බෙහෙතම අද රුපියල් 95,000ට දෙනවා. අවුරුද්දක් ගතවනකොට vial එකක මිල රුපියල් 1,00,000කින් අඩුවෙලා තිබෙනවා. එදා රුසියාවේ නිෂ්පාදිත බෙහෙත රුපියල් 1,00,000කින් අඩුවෙලා තිබෙනවා.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senarathne)

MRP එක ගැනුවා.

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ரமேஷ் பதிராண)

(The Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana)

ගරු ඇමිනිකුමනි, ඔබතුමා කිව්වා, ඒ බෙහෙතේ මිල රුපියල් 1,35,000යි කියලා. ඒක පිළිගන්නවාය කියමු. අද රුපියල් 35,000කට වෙන බෙහෙතක් ටෙන්ඩර් එකට quote කරනවා. ඒක ලබා ගන්නේ නැහැ.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senarathne)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි,-

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ரமேஷ் பதிராண)

(The Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana)

ගරු ඇමිනිකුමනි, මට විනාඩි 10යි තිබෙන්නේ.

ඔබතුමන්ලා ඒ බෙහෙත ලබා ගන්නේ නැහැ. ඔබතුමන්ලා මේ බෙහෙත ලබා ගන්නවා, රුපියල් 1,35,000කට. එතකොට මේ වසර තුනක කාලය තුළ රුපියල් කෝටි 210ක මහා ජාතික ධනස්කන්ධයක් ඉතුරු කරනවාය කියා ඔබතුමා කිව්වා. පසුගිය වසරේ මේ කියන ගණන්වලට අඩු කරලා ඖෂධ ලබා ගන්නා නම් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට රුපියල් කෝටි 100කට වැඩි මුදලක් ඉතුරු වෙනවා. ඒක නොවෙයි බේදවාචකය. හොඳ බෙහෙතක් නම් වැඩි මුදලක් දීලා ලබාගන්නත් ප්‍රශ්නයක් නැහැ. හොඳ බෙහෙතක් නම්, එයින් රෝගියාගේ ජීවිතය ආරක්ෂා වෙනවා නම් වැඩි මුදලක් දීලා ගන්නත් ප්‍රශ්නයක් නැහැ. අපි ඒකට දොස් කියන්නේ නැහැ. හැබැයි මේ පිළිකා ඖෂධ භාවිත කරන මහරගම රෝහලේ පිළිකා පිළිබඳ සියලු විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්, Sri Lanka College of Oncologistsහි හිටපු Chairmenලා සියලුදෙනාම මේ බෙහෙත පාවිච්චි කිරීම ප්‍රතික්ෂේප කරනවා. විශේෂඥ වෛද්‍ය දමයන්ති පිරිස් මැතිනිය ජනාධිපති පරීක්ෂණ කොමිෂන් සභාවට ඇවිල්ලා ලබා දී තිබෙන සාක්ෂිය මා සභාගත* කරනවා.

එතුමිය කියනවා, "මේ බෙහෙත රෝගීන්ට දෙන්න බැහැ. මේ බෙහෙත රෝගීන්ට දීලා වැඩක් නැහැ. හැබැයි, මේ බෙහෙත දෙන්නේ නැත්තේ ඇයි, මේ බෙහෙත prescribe කරන්නේ නැත්තේ ඇයි කියලා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් calls දීලා දිගින්-දිගටම බලපෑම් කරනවා"යි කියලා. මෙහෙම කියන්නේ කවුද? දමයන්ති පිරිස් විශේෂඥ වෛද්‍යතුමියයි. ඒ වාගේම විශේෂඥ වෛද්‍ය ඩෙනාන් ගුණසේකර මහත්මයා, Sri Lanka College of

Oncologistsහි සභාපතිතුමා කියනවා, "මේ බෙහෙත දෙන්න බැහැ. මේ බෙහෙත ලෙඩුන්ට දීලා වැඩක් නැහැ"යි කියලා. මේ බෙහෙත දුන්නට මේ බෙහෙත වැඩ කරන්නේ නැහැ. රුසියාවේ clinical trials නැහැ. There are no clinical trials for biosimilar studies. They know that this is not working. So, they do not want to prescribe this drug for their patients. This is not a life-saving product. ඒ නිසා තමයි, මේ බෙහෙත දෙන්නේ නැතුව එතුමන්ලා ඇවිල්ලා අපට කිව්වේ, "මේ බෙහෙත දෙන්න බැහැ"යි කියලා. මේ බෙහෙත දෙන්න බැහැයි කියලා කියනකොට මොකද කරන්නේ? ඒ බෙහෙත දෙන්න කියලා හැම දාම කියනවා. ගරු සුදර්ශනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මැතිනිය සඳහන් කළා වාගේ වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය මගින් මිලදී ගන්නට තිබුණු, එහෙම නැත්නම් named patient basis හරහා ලබා ගන්න තිබුණු මේ ඖෂධ, ටෙන්ඩරය රුපියල් මිලියන 100ට අඩු කරලා SPC එකට ලබා දුන්නා. මේකේ සත්‍ය තත්ත්වය මොකක්ද, ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි? මේ Horticad ඖෂධයේ ලංකාවේ නියෝජිතයා ආමේස් කියන සමාගමයි. මෙය ප්‍රසිද්ධ කාරණයක්. ආමේස් කියන සමාගම තමයි මේ ඖෂධයේ ලංකාවේ නියෝජිතයා. ආමේස් සමාගමේ අයිතිකරු කවුද? ඒ සමාගමේ අයිතිකරු රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ සභාපතිවරයාගේ මස්සිනායි. මේ රටට බෙහෙත ගෙන්වන කොමිෂනරියේ අයිතිකරුගේ මස්සිනා තමයි රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ සභාපතිවරයා. ඉතින් අපි කොහොමද, මේ රටේ සමානාත්මතාව, සාධාරණත්වය, විනිවිදභාවය, ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලිය ගැන කථා කරන්නේ? යහ පාලන රජය බලයට ආවේ මේවා විනිවිදභාවයෙන් යුතුව කරනවාය කියලා පෙන්වන්නයි. තමන්ගේ මස්සිනාගේ කොමිෂනරියේ බෙහෙත නම් ගන්නේ, ඒ බෙහෙත වැඩ කරන්නේ නැහැයි කියලා ලංකාවේ ප්‍රමුඛ පෙළේ පිළිකා වෛද්‍යවරුන් සියලුදෙනා කියනවා නම්, මේවා ජාතික අපරාධ නොවෙයිද කියලා අපි අහනවා ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි. මේ ආණ්ඩුව බලයට ආවේ මේවා කරන්න නොවෙයි, මීට වඩා හොඳට ජනතාවට සත්කාර කරන්නයි කියලා මා ප්‍රකාශ කරනවා.

ජනාධිපති පරීක්ෂණ කොමිෂන් සභා පරීක්ෂණයේ දී දෙවන කාරණය හැටියට මතු වුණේ මොකක්ද? නෙවිල් ප්‍රනාන්දු රෝහල රජයට පවරා ගන්නවාය කියලා මාසිකව රුපියල් කෝටි 20ක මුදලක් ලබා දෙනවා. සයිටම් අර්බුදය ඇති වුණු වෙලාවේ මේ රටේ මේ ආණ්ඩුවේ මැති ඇමතිවරු කථා කරපු හැටි අපට මතකයි. ආණ්ඩුව පක්ෂය පැත්තේ සිටින අය විතරක් නොවෙයි, විපක්ෂය පැත්තේ සිටින අපේ සමහර අයත් ඒකට "උම්බෑ" ගැටා.

ඒ ගොල්ලන් අද ඇවිල්ලා ඉන්නවා. ඒ ගොල්ලන් උම්බෑ ගැටා. හැබැයි, සයිටම් එක වැහුවා. අද දරුවන්ට යම්කිසි මාර්ගයක් විවෘත වෙලා තිබෙනවා. අපි ඒ ගැන සතුටු වෙනවා. හැබැයි, නෙවිල් ප්‍රනාන්දු රෝහලට මාසිකව රුපියල් කෝටි 20ක රජයේ මුදල් ලබා දෙනවා. මේ රෝහල රජයට ගන්නවා කියලා ඇමිනිකුමා මේ සභාවේදී කිව්වාට, රජයට ගන්න කිසිම ක්‍රමවේදයක් නැහැ. ජනාධිපති පරීක්ෂණ කොමිෂන් සභාවට ඇවිල්ලා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් වසන්තා පෙරේරා මහත්මිය කියනවා, "මේක රජයට ගන්න කිසිම ක්‍රමවේදයක් නැහැ, අපි දන්නවා, අපි කරන්නේ වරදක් කියලා, අපට මේක කරන්න වෙලා තියෙනවා" කියලා. අපේ හිටපු ජනාධිපති ලේකම්වරයා සිල් රෙදි බෙදුවා කියලා හිරේ ගියා, මූල්‍ය අවභාවිත කිරීම කියන කාරණයට. 2017 අගෝස්තු මාසයේ ඉඳලා මේ වනකොට රජයට අයත් නොවන පෞද්ගලික රෝහලකට, රජයට ලබා ගැනීමට කිසිම ක්‍රමවේදයක් නැති නෙවිල් ප්‍රනාන්දු රෝහලට රුපියල් බිලියන 2.5ක් -කෝටි 250ක්- රජයේ මුදල් භාවිත කරලා තිබෙනවා. ඒ කවර කරුණක් වෙනුවෙන්ද? පෞද්ගලික ව්‍යවසායකයෙකුගේ හිත සතුටු කරන්න රජයේ මුදල් මේ විධියට පාවිච්චි කරන්න පුළුවන්ද? මේ කොමිෂන් සභාවේ විනිශ්චයකාරවරයා ලේකම්තුමියගෙන් අහනවා, ඔබතුමියට හිරේ

* ප්‍රස්තූතකාලයේ තබා ඇත.

* நூலிணையத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

* Placed in the Library.

යන්න වෙනවා නේද කියලා. ලේකම්තුමිය කියනවා, "ඔව්, මට දවසක හිරේ යන්න වෙනවා නමයි" කියලා. මෙන්ම රජයේ නිලධාරීන් පත්වෙලා තියෙන අසරණභාවය. ඒ නිසා කිසිම ක්‍රමවේදයක් නොමැතිව මේ රජය මේ කරන ජාතික අපරාධවලට නැවතීමේ තිත් කියන්නට කාලය ඇවිල්ලා තියෙනවා, ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි.

ඒ වාගේම, සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වාහන කළමනාකරණය පිළිබඳ විශේෂ විගණන වාර්තාවේ වාහන අවහානීය පිළිබඳ කරුණු ඇතුළු තවත් කරුණු රාශියක් පිළිබඳව සඳහන් වෙලා තිබුණා. මේ වාහන අවහානීය පිළිබඳ කාරණයේ දී විගණන වාර්තාව සඳහන් කරනවා, ඇමතිවරයාත්, නියෝජ්‍ය ඇමතිවරයාත් තමන්ට අනුමත වාහන ප්‍රමාණයට වඩා ඇමතිතුමාගේ කාර්යාලයේ මෝටර් රථ 16ක් ද, නියෝජ්‍ය අමාත්‍යවරයාගේ කාර්යාලයේ මෝටර් රථ 8ක් ද භාවිත කරනවා කියලා.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, මට රිකි ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman of Committees)

Hon. Minister, what is your point of Order?

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

මේ පිළිබඳව මම මේ ගරු සභාවට සම්පූර්ණ වාර්තාවක් ඉදිරිපත් කළා. මේ විගණන වාර්තාව විමර්ශනයක් විතරයි. ඒකට දුන්නු පිළිතුරේ, මට දීලා තිබෙන වාහන 8ත් මම පාවිච්චි කරන්නේ වාහන 7යි කියන එක සඳහන් වෙලා තිබෙනවා. දැන් සභාවට කිව්වේ සම්පූර්ණයෙන් වැරදි කාරණා. උදේ මම සභාවට පිළිතුරු දුන්නා,-

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ரமேஷ் பதிரண)

(The Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana)

ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමාගේ වෙලාවේදී ඔබතුමා උත්තර දෙන්න. ඔබතුමාට නැවත උත්තර දෙන්න පුළුවන්. ඔබතුමා ඕනෑ තරම් කාලය අරගෙන උත්තර දෙන්න. මේ සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වාහන කළමනාකරණය පිළිබඳ විශේෂ විගණන වාර්තාව. [බාධා කිරීමක්] මේ විගණන වාර්තාවේ 21 වන පිටුවේ තියෙනවා, "උක්ක 5.5.1 හා 5.5.2 ඡේදවල දැක්වෙන පරිදි හිමිකම් ඇති වාහන ප්‍රමාණය ඉක්මවා අමාත්‍යවරයා, කාර්යමණ්ඩලය හා අමාත්‍ය කාර්යාල වෙත මෝටර් රථ 16ක් ද නියෝජ්‍ය අමාත්‍යවරයා හා කාර්ය මණ්ඩලය හා නියෝජ්‍ය අමාත්‍ය කාර්යාල වෙත මෝටර් රථ 8 ක් ද අමාත්‍යාංශ ලේකම් විසින් වෙන්කර තිබුණි." ගරු ඇමතිතුමනි, මම නොවෙයි, මෙහෙම කියන්නේ. මේක කියන්නේ අභ්‍යන්තර විගණන වාර්තාවේ.[බාධා කිරීමක්] ඔබතුමා නැවත උත්තර දෙන්න. මේකේ තිබෙනවා,"උක්ක 5.5.5 ඡේදයේ දැක්වෙන පරිදි අමාත්‍යවරයා, නියෝජ්‍ය අමාත්‍යවරයා හා ඔවුන්ගේ කාර්යාල සඳහා වෙන්කළ වාහන වෙනුවෙන් රුපියල් මිලියන 6.62 ක අමතර ඉන්ධන නිකුත් කරමින් අදාළ වක්‍රලේඛයට පටහැනිව කටයුතු කර තිබුණි" කියලා.

ගරු ෆයිසල් කාසිම් මහතා

(மாண்புமிகு பைஸால் காசிம்)

(The Hon. Faizal Cassim)

Sir, I rise to a point of Order.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman of Committees)

Hon. State Minister, what is your point of Order?

ගරු ෆයිසල් කාසිම් මහතා

(மாண்புமிகு பைஸால் காசிம்)

(The Hon. Faizal Cassim)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, මම පාවිච්චි කරන වාහන ප්‍රමාණය 8යි. ඒක අපට අයිති දෙයක්. එම වාහන 8 ගැන තමයි ඔබතුමා කියන්නේ.

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ரமேஷ் பதிரண)

(The Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana)

ගරු ඇමතිතුමනි, මේ විගණන වාර්තාවයි මෙහෙම කියන්නේ.

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වාහන කළමනාකරණය පිළිබඳ විශේෂ විගණන වාර්තාව මම සභාගත* කරනවා. මෙහි තිබෙනවා, තමුන්නාන්සේලා 2017 අවසන් කාර්තුවේ රුපියල් මිලියන 6.62ක පෙට්‍රල් ගහලා තිබෙනවා කියලා. මෙහි තිබෙනවා, වාහන 24ක් ඔබතුමා සහ ඇමතිතුමා පාවිච්චි කරනවා කියලා. ඒක මේ රමේෂ් පතිරණ කියන එකක් නොවෙයි. එහෙම කියන්නේ මේ විගණන වාර්තාව. ඒකට අපට කරන්න දෙයක් නැහැ. [බාධා කිරීමක්] ඔබතුමා කලබල වෙලා වැඩක් නැහැ. මේවා තමයි මේ සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වාහන කළමනාකරණය පිළිබඳ විශේෂ විගණන වාර්තාවේ තිබෙන කාරණා. මෙහි තිබෙනවා, ගරු ප්‍රනාන්දුසුල්ලේ මන්ත්‍රීතුමිය සඳහන් කළ විධියට මේ වාහන අවහානීය කිරීම විතරක් නොවෙයි, සියලු medical අයිතම කොට්ටර අවහානීය සිද්ධි වෙනවාද කියලා, as to what has happened in relation to procurement of all the items including drugs and other medical equipments and what has happened in relation to their usage. මේ සෑම එකක්ම බොහොම පැහැදිලිව සඳහන් කරලා තිබෙනවා.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, අපි දැන් සඳහන් කරමින් සිටි මේ කරුණට පොඩ්ඩක් පරිබාහිරව කථා කරන්න ඕනෑ තවත් කාරණයක් තිබෙනවා. ඒ තමයි රටේ ආන්දෝලනයට තුඩු දුන් කාරණයක් වන වෛද්‍ය සාරි සහබිඳින් පිළිබඳ කාරණය. අපි මේක කිසිම පදනමකින් කථා කළේ නැහැ. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට යුතුකමක් තිබෙනවා, මේ සම්බන්ධව epidemiological and statistical study එකක් කරන්න. සංඛ්‍යාත්මක විග්‍රහයක් කරලා මේ වෝදනා පිළිබඳව සත්‍ය අසත්‍යතාව හොයලා බලන්න සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට වගකීමක් තිබෙනවා. දැනට මේ සම්බන්ධ පැමිණිලි 1,000කට වැඩිය ලැබිලා තිබෙනවා. සාරි සහබිඳින් වෛද්‍යවරයා සැත්කම් 4,732ක් කරලා තිබෙනවා. ඒ සිසේරියන් සැත්කම් කිරීමෙන් පසුව ද්විතීක මදසරුභාවය - secondary subfertility after cesarean section - රෝගීන් 1,000කට ආසන්න ප්‍රමාණයකට ඇති වෙලා තිබෙනවා නම්, ඒක ලෝකය සමඟ සැසඳීමේදී ඉතාම වැදගත් සිද්ධීමක් හැටියට සලකන්න පුළුවන්.

මදසරුභාවය පිළිබඳ ලෝකයේ උපරිමව වාර්තා වෙලා තිබෙන්නේ, සියයට 10යි. සිසේරියන් සැත්කම්වලින් පසුව මදසරුභාවය ඇති වන්නේ සියයට 10ක උපරිම ප්‍රමාණයකට විතරයි කියනවා. දැනට 4,732ක සංඛ්‍යාවකින් 1,000කට වැඩි ප්‍රමාණයක් මේ සම්බන්ධයෙන් පැමිණිලි කර තිබෙනවාය කියා වාර්තා වනවා. සියයට 25ක් පමණ වූ ප්‍රමාණයකට statistically significant finding කියන එක දැනටමත් මතු වෙලා තිබෙනවා.

* ප්‍රස්තූතකාලයේ තබා ඇත.

* நூலிவைத்தியத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

* Placed in the Library.

[ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා]

හැබැයි, ඒක නිවැරදි විධියට සමාජයට වාර්තා කරන්න ඕනෑ. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය, ඒක යටපත් කරලා හරි යන්නේ නැහැ. ඒ ගැන වෙන කරුණු කථා කරලා වැඩක් නැහැ. මේ පිළිබඳව විද්‍යාත්මකව හා සංඛ්‍යාත්මකව පරීක්ෂණයක් කරන්න කියලා අපි සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා. එහෙම කළේ නැත්නම්, මේක ජනතාවට කොළේ වහලා ගැසීමක් වැනි දෙයක් වෙනවා.

මේ කරුණු මෙහෙම වාර්තා වෙද්දි, මදසරුභාවයට පත් වුණු මව්වරුන් දහසකගෙන් පැමිණිලි ලැබෙද්දි, අනික් පැත්තෙන්, මව්වරුන්ට දෙන්න ලංකාවට ගෙන්වූ ලෝලික් අම්මය කල් ඉකුත් වුණු එකක්, ඒකෙන් වැඩක් නැහැ කියා විගණන වාර්තාවල බොහෝම පැහැදිලිව සඳහන් කරනවා. අම්මලාට ලෝලික් අම්මය ලබා දෙන්නේ දරුවන්ගේ ස්නායු පද්ධතිය සම්බන්ධව ඇති වන සංකූලතා වළක්වන්නයි. හැබැයි, කල් ඉකුත් වුණු, භාවිතයට ගත නොහැකි, පාවිච්චි කිරීමෙන් ප්‍රතිඵල නොලැබෙන ලෝලික් අම්මය අම්මලාට ලබා දීමෙන් දරුවන්ට සංකූලතා ඇති වෙන්න පුළුවන්. ස්නායු පද්ධතියේ ඇති වන සංකූලතා ඇතුළු මේ සියලු කාරණා නිසා දරුවන්ගේ ජීවිතවලට හානි වෙනවා. එක පැත්තකින්, දැනුවත්ව හෝ නොදැනුවත්ව වෛද්‍යවරුන් අතින් මේ වැරද්ද සිදු වනවා. අනික් පැත්තෙන්, කල් ඉකුත් වූ ඖෂධ දීම නිසා, ක්‍රියාකාරී නැති විටමින් වර්ග ලබා දීම නිසා, ඉපදෙන්න ඉන්න දරුවන්ගේ ජීවිත සංකූලතා තත්ත්වයට පත් වන බව විගණන වාර්තාවලින් පෙන්වා දී තිබෙනවා. මේක බරපතළ බේදවාචකයක්.

ඒ කරුණු කාරණා තමයි මට මේ අවස්ථාවේ ඉදිරිපත් කරන්න තිබෙන්නේ. ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, ගරු සුදර්ශිනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මන්ත්‍රීතුමිය විසින් අද දින සභාව කල් තබන අවස්ථාවේ ඉදිරිපත් කළ යෝජනාව ස්ථිර කරමින්, මගේ කථාව අවසන් කරනවා. ස්තූතියි.

[අ.භා. 12.24]

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා (සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යතුමා)
(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்தன - சுகாதாரம், போசணை மற்றும் சுதேச மருத்துவ அமைச்சர்)
(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne - Minister of Health, Nutrition and Indigenous Medicine)

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, අද දින සභාව කල් තබන අවස්ථාවේදී ගරු සුදර්ශිනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මන්ත්‍රීතුමිය විසින් ඉතාම වැදගත් යෝජනාවක් පාර්ලිමේන්තුවට ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා. මෙහිදී වෛද්‍යවරු දෙදෙනෙකු කථා කළා. දේශපාලනඥයන් වශයෙන් මිසක්, වෛද්‍ය වෘත්තීය පිළිබඳව - කිසිම වෘත්තීයවේදයක් ගැන- හිතන්නේ නැතිව තමයි ඒ දෙදෙනාම කථා කළේ. මෙම කල් තැබීමේ යෝජනාවේ සඳහන් වන වෝද්‍යා එකින් එකට මම දැන් පිළිතුරු ලබාදෙන්නම්.

පළමුවැනි එක තමයි, SAIM එකට රුපියල් බිලියන 5ක් ලබා දීම කියන වෝද්‍යාව. අධ්‍යක්ෂ (වෛද්‍ය සේවා), වෛද්‍ය ප්‍රියන්ත අනපත්තු මහතා මෙම යෝජනාව සම්බන්ධයෙන් ලිපියක් ලියා තිබෙනවා. එම ලිපියේ මෙසේ සඳහන් වෙනවා:

"එම ලිපියේ දක්වා ඇති ප්‍රශ්න අතරින් පළමු ප්‍රශ්නය පමණක් මෙම ඒකකයට අදාළ වේ....

ඒ කියන්නේ, මෙම යෝජනාවේ සඳහන් පළමුවන කාරණය ගැනයි.

1. ජනතා බදු මුදලින් රුපියල් බිලියන 5කට අධික මුදල් ප්‍රමාණයක් නෙවිල් ප්‍රනාන්දු මහතාගේ පෞද්ගලික රෝහලට ලබා දී නැත. නෙවිල් ප්‍රනාන්දු මහතාගේ පෞද්ගලික ගිණුමකට හෝ ඔහුගේ ණය මුදල් වෙනුවෙන් අමාත්‍යාංශය මුදල් ගෙවා නැත. ඒ බවට වූ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ මූල්‍ය නිලධාරීගේ ලිපියේ පිටපතක් මේ සමඟ අමුණා ඇත."

මූල්‍ය නිලධාරීන්ගේ ලිපි ලිපියේ මොනවාද කියා තිබෙන්නේ ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි? එතුමිය ඒ ලිපිය ලිව්වේ ජනාධිපති විමර්ශන කොමිෂන් සභාවටයි. එම ලිපියත් මා දැන් කියවන්නම්. එම ලිපිය මෙසේයි:

"ලේකම්,

ජනාධිපති විමර්ශන කොමිෂන් සභාව

ජනාධිපති විමර්ශන කොමිෂන් සභාව වෙත අවශ්‍ය ලේඛන භාර දීම

02. ප්‍රධාන මූල්‍ය නිලධාරී, සෞඛ්‍ය පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය

i මාලබේ නෙවිල් ප්‍රනාන්දු රෝහල වෙත 2018 හා 2019 යන වර්ෂවල ප්‍රතිපාදන වෙන් කිරීමට අදාළ පාර්ලිමේන්තු විසර්ජන පනතට අදාළ සත්‍ය පිටපත්

2018 හා 2019 වර්ෂවලට අදාළ පාර්ලිමේන්තු විසර්ජන පනත්වල සත්‍ය පිටපත් මේ සමඟ ඉදිරිපත් කරමි.

අදාළ විසර්ජන පනත් යටතේ 2018 සහ 2019 වර්ෂ සඳහා මහා භාණ්ඩාගාරය විසින් සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය වෙත ලබා දී ඇති අය වැය ඇස්තමේන්තු පිටපත් ද මේ සමඟ ඔබ වෙත එවමි. එම අය වැය ඇස්තමේන්තුවල සලකුණු කර ඇති පරිදි වැය ශීර්ෂ 111 - 01- 02-15-1503 යටතේ 2018 වර්ෂය සඳහා රු. මිලියන 1200ක්ද 2019 වර්ෂය සඳහා රු. මිලියන 360ක් ද වෙන් කරනු ලැබ ඇත.

ii නෙවිල් ප්‍රනාන්දු රෝහල සඳහා වෛද්‍ය නෙවිල් ප්‍රනාන්දු මහතා විසින් ලබා ගෙන ඇති බැංකු ණය රජයෙන් ගෙවා ඇත්නම් එම ගෙවීම්වලට අදාළ සියලු විස්තර වාර්තා

ඉහත බැංකු ණය පියවීම සඳහා කිසිදු මුදලක් සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් ගෙවා නොමැත.

iii මෙම රෝහල සඳහා ප්‍රතිපාදන ලබා දෙන ක්‍රමවේදය

2018, 2019 විසර්ජන පනත් කෙටුම්පත් පාර්ලිමේන්තුවෙන් අනුමත වූ පසු ඒ යටතේ භාණ්ඩාගාරය විසින් රජයේ අමාත්‍යාංශ වෙත නිකුත් කරනු ලබන අයවැය ප්‍රතිපාදන යටතේ සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය වෙත ප්‍රතිපාදන ලබා දී ඇත. එම ප්‍රතිපාදන අනුව පහත සඳහන් පරිදි නෙවිල් ප්‍රනාන්දු රෝහල වෙත මුදල් ලබා දීම සඳහා ප්‍රතිපාදන ලැබී ඇත.

2018 : 111-01-02-15-1503 රු. මිලියන 1200

2019 : 111-01-02-15-1503 රු. මිලියන 360

එම ප්‍රතිපාදන ලැබීමෙන් පසුව, ඒ පිළිබඳව අමාත්‍යාංශයේ අයවැය ඇස්තමේන්තු ශාඛාව විසින් නෙවිල් ප්‍රනාන්දු රෝහල වෙත දැනුම් දෙනු ලැබේ.

නෙවිල් ප්‍රනාන්දු ශික්ෂණ රෝහල විසින් මාසිකව ඉදිරිපත් කරනු ලබන අක්මුදල් ඉල්ලීමේ ලිපිය අමාත්‍යාංශ ලේකම් විසින් නිර්දේශ කර භාණ්ඩාගාර අයවැය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් වෙත ඉදිරිපත් කරන අතර, භාණ්ඩාර අයවැය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් විසින් එය භාණ්ඩාගාර මෙහෙයුම් දෙපාර්තමේන්තුව වෙත ඉදිරිපත් කළ පසු අමාත්‍යාංශය වෙත අදාළ අක්මුදල් ලබා දෙනු ලැබේ.

භාණ්ඩාගාරය විසින් ලබා දෙන අක්මුදලින් මාලබේ නෙවිල් ප්‍රනාන්දු රෝහලේ පුනරාවර්තන මෙහෙයුම් වියදම් (වැටුප් අතිකාල, වෙනත් දීමනා, විදුලි, ජල දුරකථන වියදම්) දැරීම සඳහා පමණක් මෙම අමාත්‍යාංශය මගින් අත්තිකාරම් ලබා දෙනු ලබයි. අත්තිකාරම් ගෙවීම සඳහා නිසි පරිදි සෞඛ්‍ය ලේකම් විසින් අනුමත කරන ලද වවුචරය වැය අංශය වෙත ඉදිරිපත් වූ පසු සහ පොත් තැබීම් අංශය මගින් අක්මුදල් ලබා දුන් පසු මීට පෙර එම රෝහල වෙත ලබා දී ඇති අත්තිකාරම් පියවා ඇත්නම් මෙහෙයුම් වියදම් දැරීම සඳහා පමණක් අත්තිකාරම් මුදල් නිකුත් කරනු ලැබේ."

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, මේ මගේ අපේක්ෂා තිබෙන්නේ 2019 වසර සඳහා පාර්ලිමේන්තුව අනුමත කළ Appropriation Act එකයි. මේක තමයි, අවුරුද්දකට මුදල් වෙන්

කරන පනත. මේකේ, "ශීර්ෂය - 111 සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යවරයා, 01 - මෙහෙයුම් වැඩසටහන, 02 - පරිපාලනය සහ ආයතන සේවා" යනුවෙන් සඳහන් වෙනවා. ඒකේ වැය විෂයය 1503 යටතේ මුදල් වෙන් කර තිබෙන ආයතනය මොකක්ද? රාජ්‍ය ආයතන යටතේ, වෛද්‍ය නෙවිල් ප්‍රනාන්දු ශික්ෂණ රෝහල කියලා තමයි එහි සඳහන් වන්නේ. ඒක රාජ්‍ය ආයතනයක්. ඒකට සල්ලි වෙන් කර තිබෙනවා. ඒ, මෙම පාර්ලිමේන්තුව අනුමත කළ මුදල්. 2017 වසර සඳහා මිලියන 130යි, 2018 වසර සඳහා මිලියන 372යි ආදී වශයෙන් වෙන් කරන ලද මුදල් ප්‍රමාණ එහි සඳහන් කර තිබෙනවා.

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ரமேஷ் பதிரணா)

(The Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana)

ගරු ඇමතිතුමනි, මුදල් වෙන් කර තිබෙනවා. මම ඒක පිළිගන්නවා. හැබැයි, තමුන්නාන්සේලා, - [බාධා කිරීමක්]

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்னா)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ඇයි දැන් තමුන්නාන්සේලා කිව්වේ, පෞද්ගලික රෝහලකට මුදල් වෙන් කරනවා කියලා නේ? මේක රාජ්‍ය ආයතනයක්. බලන්න, මේ මා ළඟ තිබෙන්නේ, රාජ්‍ය ආයතනයක් කියා සඳහන් කරපු ඒ විස්තර ටික නේ.

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ரமேஷ் பதிரணா)

(The Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana)

ඒ රෝහල රජයට ගන්න තමුන්නාන්සේලා කරලා තිබෙන කටයුත්ත මොකක්ද කියායි අපි අහන්නේ.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்னா)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

සම්පූර්ණයෙන්ම රජයට අරගෙනයි තිබෙන්නේ. අපේ Board එකක් නේ, රෝහල run කරන්නේ. ඒ රෝහල run කරන්නේ අපි. රජයට ගන්නේ නැත්නම්, "රාජ්‍ය ආයතන" කියන එක යටතේ මේ රෝහලේ නම සඳහන් වනවාද?

ගරු (වෛද්‍ය) රමේෂ් පතිරණ මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ரமேஷ் பதிரணா)

(The Hon. (Dr.) Ramesh Pathirana)

තමුන්නාන්සේලා නියමිත ක්‍රමවේදයක් අනුව, - [බාධා කිරීමක්]

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்னா)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

ක්‍රමවේදය පැත්තකින් නියන්නකෝ. තමුන්නාන්සේ කියනවා, මේ රෝහල රාජ්‍ය ආයතනයක් නොවෙයි කියලා. තමුන්නාන්සේලා මේ විසර්ජන පනත කියවන්න. ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, මෙතුමන්ලා විසර්ජන පනත කියවලා නැහැ. මේ මගේ අතේ තිබෙන්නේ 2019 වසර සඳහා පාර්ලිමේන්තුවේ සම්මත වූ Appropriation Act එක. එහි සෞඛ්‍ය, පෝෂණ හා දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යවරයාගේ වැය ශීර්ෂය යටතේ මේ ගැන විස්තර සඳහන් වෙනවා. විසර්ජන පනතේ එම විස්තරය ඇතුළත් කොටස මම සභාගත* කරනවා. මේක රාජ්‍ය ආයතන යටතේයි තිබෙන්නේ. [බාධා කිරීමක්] තමුන්නාන්සේ පස්සේ කථා කරන්න. බොරුවට කථා කරලා වැඩක් නැහැ.

* ප්‍රස්තූතයේ තබා ඇත.

* நூலியலத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

* Placed in the Library.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman of Committees)

Order, please! Hon. Minister, we have to suspend the Sitting for lunch at 12.30 p.m. How many minutes more do you want?

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்னா)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

I need about 45 minutes, Sir.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman of Committees)

You can go on till 12.30 p.m. and continue after lunch.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்னா)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

Okay, Sir.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman of Committees)

ඔබතුමාට තව විනාඩියක කාලයක් තිබෙනවා.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்னா)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

අපේ 2019 Appropriation Act එකේ මේ රෝහල රාජ්‍ය ආයතනයක් විධියටයි සඳහන් වන්නේ. ඉතින් තව මොකටද ඒක රාජ්‍ය ආයතනයක් කරන්න කථා කරන්නේ? මේ රෝහල රජය යටතේ තමයි තිබෙන්නේ.

ඊළඟට, ලේකම්තුමියගේ නම කියමින්, දැන් නොයෙකුත් ප්‍රකාශ කළා. එතුමිය අද මේ පාර්ලිමේන්තුවේ රාජ්‍ය නිලධාරීන්ගේ මැදිරියේ ඉන්නවා. එතුමිය මට සටහනක් එවා තිබෙනවා. එහි මෙහෙම සඳහන් වනවා: "About going to jail or procedure about NFTH : Judge never asked me such a thing and I never answered like that. Judge did not let me talk. He was asking leading questions and I gave up answering."

මේ අය බොරු නේ, කියන්නේ. ජනාධිපති පරීක්ෂණ කොමිෂන් සභාවෙන් මාධ්‍යයට ඉදිරිපත් කළ ප්‍රකාශය සම්පූර්ණයෙන් විකෘති ප්‍රකාශයක්. එතුමිය ඊට විරුද්ධව ජනාධිපති පරීක්ෂණ කොමිෂන් සභාවේ ලේකම්තුමාට 2019.05.31 වන දා ලිපියක් ලිව්වා. එහි මෙසේ සඳහන් වෙනවා:

නෙවිල් ප්‍රනාන්දු රෝහල රජයට පවරා ගැනීම සම්බන්ධයෙන් ඔබ මාධ්‍ය ආශ්‍රය විසින් 2019 මැයි මස 30 වන දින නිකුත් කරන ලද මාධ්‍ය නිවේදනය සම්බන්ධයෙනි. ඒ සම්බන්ධයෙන් ඔබ කොමිෂන් සභාවේ මාධ්‍ය අංශ ප්‍රධානියාගෙන් විමසන ලද අතර, මා විසින් ප්‍රකාශ කරන ලද කරුණු එහි සඳහන්ව නොමැත. ඒ අනුව එහිදී කොමිෂන් සභාව ඉදිරියේ මා විසින් ගෙනහැර දක්වන ලද පහත සඳහන් කරුණු හුවා නොදැක්වීම බරපතළ අඩු පාඩුවක් ලෙස දකිමි.

02. මා විසින් නෙවිල් ප්‍රනාන්දු රෝහල තවමත් රජය වෙත පවරාගෙන නොමැති බව පිළිගන්න ද, එය පවරා ගැනීම සඳහා අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතිය ලබාගෙන ඇති බව පැහැදිලිව දැක්වූ අතර, ඒ පිළිබඳව පහත සඳහන් කරුණු එකී නිවේදනයෙහි ඇතුළත් විය යුතු බවට සඳහන් කරමි.

03. නෙවිල් ප්‍රනාන්දු රෝහල රජයට පවරා ගැනීම සම්බන්ධයෙන් ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා සහ උසස් අධ්‍යාපන අමාත්‍යවරයා විසින් 2017....

[ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා]

[බාධා කිරීමක්] ඒක ලංකා බැංකුවට උගස් කරලායි තිබෙන්නේ. අපේ ණය ටික ගෙවලා අවසන් වන දවසට තමයි ඒකේ අයිතිය හම්බ වෙන්නේ. උගස් කියන්නේ මොකක්ද කියලා තමුන්නාන්සේලා දන්නවා නේ. එතෙක් භුක්තිය අපටයි. [බාධා කිරීම්] ඒක නෙවිල් ප්‍රනාන්දු මහත්මයාට අයිතින් නැහැ.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

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

Order, please. The Sitting is suspended for lunch.

යස්වීම ඊට අනුකූලව නාවකාලිකව අත් නිවුවන ලදීත්, අ.හ. 1.30ට නැවත පවත්වන ලදී.

அதன்படி, அமர்வு பி.ப. 1.30 மணிவரை இடைநிறுத்தப்பட்டு மீண்டும் தொடங்கிற்று.

Sitting accordingly suspended till 1.30 p.m. and then resumed.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

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

Hon. Minister, you may continue.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

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

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, අපේ ලේකම්තුමිය කීව්වා, ජනාධිපති පරීක්ෂණ කොමිෂන් සභාවෙන් සම්පූර්ණ අසත්‍ය මාධ්‍ය ප්‍රකාශයක් නිකුත් කර තිබෙනවා කියලා. ජනාධිපති පරීක්ෂණ කොමිෂන් සභාවෙන් ඉදිරිපත් කළ එම ප්‍රකාශය සම්පූර්ණ විකෘති ප්‍රකාශයක්. එතුමිය ඊට විරුද්ධව එම කොමිෂන් සභාවේ ලේකම්තුමාට 2019.05.31 වැනිදා ලිපියක් ලිව්වා. එහි මෙහෙම සඳහන් වෙනවා:

"නෙවිල් ප්‍රනාන්දු රෝහල රජයට පවරා ගැනීම සම්බන්ධයෙන් ඔබ මාධ්‍ය අංශය විසින් 2019 මැයි මස 30වන දින නිකුත් කරන ලද මාධ්‍ය නිවේදනය සම්බන්ධයෙනි. ඒ සම්බන්ධයෙන් ඔබ කොමිෂන් සභාවේ මාධ්‍ය අංශ ප්‍රධානියාගෙන් විමසන ලද අතර, මා විසින් ප්‍රකාශ කරන ලද කරුණු එහි සඳහන්ව නොමැත. ඒ අනුව එහිදී කොමිෂන් සභාව ඉදිරියේ මා විසින් ගෙනහැර දක්වන ලද පහත සඳහන් කරුණු හුවා නොදැක්වීම බරපතල අඩු පාඩුවක් ලෙස දකිමි.

02. මා විසින් නෙවිල් ප්‍රනාන්දු රෝහල තවමත් රජය වෙත පවරාගෙන නොමැති බව පිළිගන්න ද, එය පවරා ගැනීම සඳහා අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතිය ලබාගෙන ඇති බව පැහැදිලිව දැක්වූ අතර, ඒ පිළිබඳව පහත සඳහන් කරුණු එකී නිවේදනයෙහි ඇතුළත් විය යුතු බවට සඳහන් කරමි.

03. නෙවිල් ප්‍රනාන්දු රෝහල රජයට පවරා ගැනීම සම්බන්ධයෙන් ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා සහ උසස් අධ්‍යාපන අමාත්‍යවරයා විසින් 2017 ජූනි මස 23 වැනි දින ඉදිරිපත් කරන ලද ඒකාබද්ධ අමාත්‍ය මණ්ඩල සන්දේශයෙහි සඳහන් පරිදි නෙවිල් ප්‍රනාන්දු රෝහල ශ්‍රී ලංකා රජයට පවරාගෙන ක්‍රියාත්මක කිරීම 2017 ජූනි මස 27 වැනි දින අමාත්‍ය මණ්ඩලය විසින් අනුමත කරන ලදී. ඒ අනුව 2017 අගෝස්තු 01 වැනි දින සිට ක්‍රියාත්මක වන පරිදි නෙවිල් ප්‍රනාන්දු රෝහල රජයට පවරා ගැනීම සඳහා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය, SAITM ආයතනය සහ ලංකා බැංකුව විසින් 2017 ජූලි මස 17 වැනි දින එළැඹි අභිප්‍රාය ලිපිය - Letter of Intent - ප්‍රකාර නෙවිල් ප්‍රනාන්දු රෝහලෙහි කළමනාකරණය මෙම අමාත්‍යාංශය යටතේ

සිදු කරන ලදී. ඒ සම්බන්ධයෙන් මා විසින් කළ ප්‍රකාශය එකී නිවේදනයෙහි සඳහන් නොවීම බරපතල අඩුවකි.

04. ඉන් අනතුරුව ඉහත රෝහලේ කටයුතු අඛණ්ඩව පවත්වා ගැනීම සඳහා පාලක මණ්ඩලයක් පත් කර ගැනීමට අදාළව ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා විසින් 2017 ජූලි මස 22 වැනි දින ඉදිරිපත් කරන ලද අමාත්‍ය මණ්ඩල සන්දේශය මා විසින් කොමිසම හමුවේ ඉදිරිපත් කළ අතර, එකී අමාත්‍ය මණ්ඩල සන්දේශයට ලද අනුමැතිය අනුව පාලක මණ්ඩලයක් පත්කළ බව ද දන්වා සිටියෙමි. ඒ අනුව සෞඛ්‍ය ආර්ථික විද්‍යාඥයෙකු, පළපුරුදු නීතිඥවරයෙකු, වරලත් ගණකාධිකාරීවරයෙකු, සෞඛ්‍ය සේවයේ විශේෂඥයින් සහ සමාජය පිළිගත් සිවිල් සේවාවේ පළපුරුදු නිලධාරීන්ගෙන් සමන්විත පාලක මණ්ඩලයක් විසින් රෝහලේ පරිපාලන කටයුතු මෙතෙක් පවත්වාගෙන යනු ලබයි. තවද, මෙම රෝහල ඉදිකර ඇති ඉඩමෙහි හිමිකාරිත්වය නාගරික සංවර්ධන අධිකාරිය සතු වන අතර, එය SAITM වෙත කල්බදු පදනම මත ලබා දී ඇති බවද, ඒ සඳහා රාජ්‍ය අංශයේ බැංකුවක් වන ලංකා බැංකුවෙන් ලබාගත් රුපියල් බිලියන 2.5ක ණය මුදලක් යොදවා ඇත. එමෙන්ම, මෙම රෝහල මගින් නැගෙනහිර කොළඹ ජනතාවට විශිෂ්ට රෝගී සත්කාරක සේවයක් නොමිලයේ ලබා දෙන අතර, ඉහත පරිදි ක්‍රියා කිරීම සාධාරණීකරණය කළ හැක. එබැවින්, මෙය රජයට හිමිකමක් නොමැති පෞද්ගලික රෝහලක් ලෙස අර්ථ කථනය කළ නොහැක.

05. එමෙන්ම, මේ සම්බන්ධයෙන් 2017 ජූනි 27 වැනි දින අමාත්‍ය මණ්ඩලය විසින් ලබා දුන් තීරණය පරිදි වසර 10කින් බැංකු ණය ගෙවීමෙන් අනතුරුව රෝහලේ අයිතිය රජයට හිමිවිය යුතු බව සඳහන්ව තිබුණ ද, SAITM අභෝගි විම හේතුවෙන් ගරු සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා විසින් 2019 ජනවාරි මස 08 වැනි දින ඉදිරිපත් කරන ලද අමාත්‍ය මණ්ඩල සන්දේශය පදනම්ව අමාත්‍ය මණ්ඩලය විසින් එළැඹි තීරණය ප්‍රකාර රුපියල් බිලියන 2.5ක බැංකු ණය මුදල ගෙවා මෙම රෝහල රජයට පවරා ගැනීමට අනුමැතිය ලබා දී ඇත. නමුත්, මා විසින් ඉදිරිපත් කළ ඉහත අමාත්‍ය මණ්ඩල අනුමැතිය පිළිබඳව එකී නිවේදනයෙහි අඩංගු නොවීම බරපතල අඩුවකි.

06. තවද, වෛද්‍ය නෙවිල් ප්‍රනාන්දු මහතා විසින් ලබා ගත් ණය මුදල රජය විසින් ගෙවා ඇති බවට එකී මාධ්‍ය නිවේදනයෙහි සඳහන් කළද, එවැනි ගෙවීමක් මෙතෙක් සිදු කර නොමැති බව සඳහන් කළ යුතුය.

07. නෙවිල් ප්‍රනාන්දු රෝහල රජයේ රෝහලක් ලෙස පවත්වාගෙන යෑම සඳහා මාසිකව රුපියල් මිලියන 250ක මුදලක් වෙන් කිරීම සඳහා 2017 ජූලි මස 25 වැනි දින අනුමැතිය ලබා දී තිබුණු බවට මා විසින් කළ ප්‍රකාශය පිළිබඳව කිසිදු අයුරකින් එකී නිවේදනයෙහි සඳහන් නොවීම බරපතල අඩු පාඩුවකි. පසුගිය කාලය තුළ මාසිකව මෙම අමාත්‍යාංශය විසින් ලබා දී ඇති මුදලෙහි සාමාන්‍ය අගය රුපියල් මිලියන 40කි."

රුපියල් මිලියන 250ක් දෙනවා කිව්වාට දුන්නේ නැහැ. රුපියල් මිලියන 40කින් වැඩ කරගෙන ගියේ.

"රෝහල පවත්වාගෙන යෑම සඳහා අවශ්‍ය ඉතිරි මුදල රෝහල විසින් උපයාගෙන ඇති බව මා විසින් සඳහන් කළෙමි. එබැවින්, රෝහල සඳහා සියලු වියදම් රජය විසින් ගෙවන බවට එකී මාධ්‍ය නිවේදනයෙහි ප්‍රකාශ කර තිබීම සාවද්‍ය කරුණකි.

08. ඉහත කරුණු කෙරෙහි ඔබගේ අවධානය යොමු කර එකී මාධ්‍ය නිවේදනය නිවැරදි කරන මෙන් කාරුණිකව ඉල්ලමි."

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමනි, මෙහි රුපියල් බිලියන 5යි කියා සඳහන් කර තිබෙන්නේ, රුපියල් මිලියන දෙසිය පනහ

20න් වැඩි කරලායි. රුපියල් මිලියන 250 ගණන් කිව්වාට අපට ඒවා හම්බ වුණේ නැහැ. නමුත් අපි ඒ රෝහල ඒ විධියටම රජයේ රෝහලක් විධියට දිගටම ගෙන ගිහින් තිබෙනවා. ඒ නිසා මෙයින්ම තේරෙනවා, ඒක බොරු කතාවක් බව. නෙවිල් ප්‍රනාන්දු පුද්ගලික රෝහලට අපි සල්ලි ගෙවනවා ලු. ඒක ආණ්ඩුවේ රෝහලක්. අද මිනිසුන් එයින් නොමිලේයි ප්‍රතිකාර ගන්නේ. එහි ගෙවලා ප්‍රතිකාර ගැනීම සඳහා රෝගී සත්කාරක සේවයක් වෙනම ම තිබෙනවා. මේ අය කියන්නේ අමුලික බොරු. මේවා තමයි අද රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමය යැයි කියාගන්නා ත්‍යන්තරදෙනෙකු එක්කාසු වෙලා ගහන පව, පට්ටපල් බොරු. ඒවා අරගෙන ඇවිල්ලා මෙහේ සිටින වෛද්‍යවරුන් වන මන්ත්‍රීවරුන් ඒවා ම කතා කරනවා. මේවා සම්පූර්ණ බොරු. මේ පාර්ලිමේන්තුව නේ මුදල් අනුමත කර තිබෙන්නේ. එහෙම නම්, මේවාට පාර්ලිමේන්තුවෙන් මුදල් වෙන් කිරීම සම්බන්ධයෙන් මගේ විතරක් නොව මන්ත්‍රීවරු 225 දෙනාගේම ප්‍රජා අයිතිය අහෝසි කරන්න ඕනෑ. එහෙම නම්, මේ යෝජනාව ගෙන ආ කෙනාගේ ප්‍රජා අයිතිය ද ඇතුළුව තමයි ප්‍රජා අයිතිය අයින් කරන්න ඕනෑ.

දෙවන එක, "වෛද්‍ය සැපයීම් අංශයට අදාළ වන අංක 02 කරුණ සඳහා පිළිතුරු..." යන මාතෘකාව සහිත ලිපිය. එය ලියන්නේ, නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් (වෛද්‍ය සැපයීම්). එහි සඳහන් වෙනවා, "වෛද්‍ය සැපයීම් අංශය මගින් විවිධ රෝග සඳහා ඖෂධ නිකුත් කිරීමේ දී හැකි සෑම අවස්ථාවකම ඉහළ ගුණාත්මකභාවයෙන් යුතු ඖෂධ සැපයීම් සිදු කරයි. තවද සෑම අවස්ථාවකම ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ ලියාපදිංචි කරන ලද සැපයුම් කරුවන්ගෙන් ඖෂධ මිලදී ගැනීම් හා අදාළ ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලිය අනුගමනය කරමින් සැපයුම් සිදුකරනු ලබයි."

මේ නිසා ගැබ්නි මව්වරුන්ට, දියවැඩියා රෝගීන්ට සහ පිළිකා රෝගීන්ට කල් ඉකුත්වූ හෝ ගුණාත්මක බවින් තොර ඖෂධ ලබාදී ඔවුන්ගේ ජීවිත අනතුරට ලක් කිරීම යන ප්‍රකාශය පිළිගත නොහැක.

යම් ඖෂධයක ගුණාත්මකභාවය පිළිබඳව කුමන ආකාරයක හෝ ගැටලුවක් මතු වූ විට එහි නියැදි ජාතික ඖෂධ තත්ත්ව පර්යේෂණාගාරය වෙත යොමුකර එම ඖෂධ කාණ්ඩය හෝ කාණ්ඩ සඳහා තත්ත්ව පරීක්ෂණ වාර්තාවක් ලබා ගනිමින් එම ඖෂධ භාවිත කිරීම හෝ භාවිතයෙන් ඉවත් කිරීම සඳහා අදාළ අංශ දැනුවත් කර අවශ්‍ය ඉදිරි කටයුතු සිදු කරනු ලබයි." යනුවෙන්.

මේ ඔක්කෝම ඉදිරිපත් කරන්නේ පුවත් පත්වල වාර්තා වූණු, එක් එක් මාධ්‍යවේදීන් ලියපු කරුණු. ෆෝලික් ඇසිඩ් පිළිබඳ කාරණය විතරයි තිබෙන්නේ. ඒකත්, 2013/14 වර්ෂයට අදාළවයි. එතකොට සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා මා නොවෙයි. ඒ සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා පසු ගිය ආණ්ඩුවේ අයෙක්. ඒ, 2013/14 සහ 2014/15 කියන අවුරුදුවල. ඒ කාණ්ඩවල තිබෙන්නේ මොනවාද? ඒ වෙලාවේ තමයි රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන නීතිගත සංස්ථාව - SPMC - ෆෝලික් ඇසිඩ් පළමුවන වරට නිෂ්පාදනය කරන්නේ. ඒ පළමුවන කාණ්ඩයේ යම්කිසි අඩුවක් තිබෙනවා. ඒක නරකක් නොවෙයි. ෆෝලික් ඇසිඩ් දශම 9ක් තිබෙන්න ඕනෑ වුණත් දශම 8.7ක් තමයි තිබෙන්නේ. දශම 03ක් අඩුයි. මෙන්න මේක තමයි වැරද්ද. නමුත් ඒකත් ඉවත් කර ගන්නවා. රජය ඒ තරම්ම වැදගත් විධියටයි මෙය කරන්නේ. දැන් මෙතුමන්ලා මේ කරන ප්‍රවාරණය කා වෙනුවෙන් ද? කා වෙනුවෙන් ද මේ කතා කරන්නේ? මේ අය මේ කතා කරන්නේ, private companies, private hospitals වෙනුවෙන්. මේ වාගේ ප්‍රතිපත්ති අනුගමනය කරන ඇමතිවරුන්ට විරුද්ධව ගෙන යන ප්‍රවාර මොනවාද කියන එක ගැන ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය කියන කතාව මා කියන්නම්.

රිළඟ එක, රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ සභාපතිවරයා කියන කාරණය. එතුමා කියනවා, "රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව මගින් සපයනු ලබන සියලු ඖෂධ වර්ග වෛද්‍ය සැපයුම් අංශය

මගින් භාර ගැනීමේදී එම ඖෂධ සුදුසුකම්ලත් ඖෂධවේදියෙකු නිසි පරීක්ෂාවට ලක් කරනු ලබයි. එහිදී එම ඖෂධය පිරිවිතරයන්ට ගැළපීම සහ නිසියාකාරයෙන් ඇසුරුම් කර තිබීම, එම ඖෂධයේ ජීව කාලය සහ අනෙකුත් සැපයුම් කොන්දේසිවලට ගැළපීම ආදී කරුණු වෙත විශේෂ අවධානය යොමු කොට එය භාරගැනීම සිදුකරයි. එබැවින් ඖෂධ සංස්ථාව මගින් සපයනු ලබන ඖෂධ කිසිවිටෙකත් කල් ඉකුත් වූ ඖෂධ නොවෙයි. ඖෂධ ලබාගනු ලබන්නේ තාක්ෂණික ඇගයීමකට ලක් කිරීමෙනි. ප්‍රධාන වශයෙන් ඖෂධ ලබා ගැනීම සිදු කරනු ලබන්නේ ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ ලියාපදිංචි වූ/ අනුමැතිය ලත් (භාවිතයට සුදුසු ප්‍රමිතියෙන් යුතු බවට තහවුරු වූ) ඖෂධ පමණි." යනුවෙන්.

මේ තාක්ෂණික ඇගයීම් කමිටු හැම එකේම ඉන්නේ කවුද? විශේෂඥයන් ඉන්නේ. අපි නොවෙයි බෙහෙත් තෝරන්නේ. එහෙම නම්, ඒ විශේෂඥයන් නරක් වෙන්න ඕනෑ. එක විශේෂඥයකු "මේක නරකයි" කිව්වත් තවත් විශේෂඥයෝ කියනවා, "මේක හොඳයි" කියලා.

අපේ පැත්තේ මන්ත්‍රීවරු කීපදෙනෙක් මට දැන් කාරණයක් කියා එවා තිබෙනවා. ඒ කාරණය ඇත්ත. සමහර මන්ත්‍රීවරුන් වැඩ කළේ ඖෂධ සමාගම්වලටයි. ඒ අය මෙතැනට ආවේ බහු ජාතික සමාගම්වල වැඩ කරලා මිස ලෙඩුන් බලලා නොවෙයි. ඒ ඖෂධ සමාගම්වලට වුවමනා ඒවා තමයි මේ අය කියන්නේ. මා ඒ සමාගම්වල ඖෂධවලට මිල නියම කළ නිසා ඒ ඖෂධ සමාගම් මාත් එක්ක ද්වන්ද්‍රව යුද්ධයක පැටලී ඉන්නවා. ඒ අය කිව්වා, ඒ අය වෙළඳ පොළෙන් ඉවත් වනවා කියලා. මා සියලු කරුණු පහදා දුන්නාට පසුව ඒ අයට ඉවත් වෙන්න බැරි වුණා. ඒ අය බොරු නිෂ්පාදන මිල ගණන් කිව්වා. ඒ සමාගම්වලට තමයි මේ අය වැඩ කළේ. අදත් ඒ අය තමයි electionsවලට සල්ලි දෙන්නේ. ඒ නිසා තමයි ඒ වෙනුවෙන් වෙනත් වෙනත් ආකාරවලින් කතා කරන්නේ.

මම අන්තිම කාරණය හැටියට ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය ගැනත් කියන්නම්. ඊට ඉස්සෙල්ලා වෛද්‍ය ආඥා පනත සංශෝධනය කිරීම පිළිබඳව මම කියන්න ඕනෑ.

වෛද්‍ය ආඥා පනත 2006දී තමයි සංශෝධනය කරන්නට මුලින්ම කථා කරලා තිබෙන්නේ. 2018 සැප්තැම්බර් 07වැනි දින ඒ ගැන පාර්ලිමේන්තු විවාදයේදී මේ පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරු මොනවාද කථා කළේ කියලා මම කියන්නම්. මේ පිළිබඳව පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරු මොනවාද කථා කළේ? එදින අපේ දයාසිරි ජයසේකර මන්ත්‍රීතුමා කියා ඇති දේ හැත්සාඩ් වාර්තාවේ තීරු අංක 308 සහ 309 හි මෙසේ සඳහන්ව තිබෙනවා:

"මේ ක්‍රියාදාමය ගැන ඔබතුමා සමඟ සාකච්ඡා කළ වෙලාවේ මට ඔබතුමා කිව්වා, මීට වඩා පුළුල් ප්‍රතිපත්ති මාලාවක් සහිත බ්‍රිතාන්‍ය ක්‍රමයට සමපාදනය කරන නව වැඩ පිළිවෙළක් ඉතාම ඉක්මනින් ගෙනෙනවා කියලා. මම ඒකට ස්තූතිවන්ත වෙනවා, ඔබතුමා ගන්නා ක්‍රියාමාර්ග ගැන අපේ ලොකු ගෞරවයක් තිබෙනවා."

තීරු අංක 309ට අනුව එතුමා තවදුරටත් මෙහෙම කියා තිබෙනවා:

"අපි දන්නවා, පෝෂණවේදය සඳහා වෙනම උපාධියක් ගන්න අවුරුදු හතර හමාරක් විතර මහත්සි වෙන්න ඕනෑ. නමුත් සාමාන්‍ය වෛද්‍යවරයෙකුට ඒ සුදුසුකම් ලබා ගැනීමට මාස හයක පොඩි course එකක් කළාම ඇති. අද සිදු වෙලා තිබෙන දේ තමයි, වෛද්‍ය සංගමයේ සිටින සමහර ප්‍රධානීන් පවා මේ course එක කරලා ඒ අය hospitalsවල පෝෂණවේදීන්ගේ වැඩේ පටන් ගෙන තිබීම. මේ විධියට අනුන්ගේ වැඩ කරන්න යන්නේ ඇයි? "

GMOA එකේ nutrition විෂය හැදෑරූ ලොක්කෝ කී දෙනෙක් ඉන්නවාද? මම එහි සැසිවාරයට ගියාම, ඔක්කොම වාඩි වෙලා ඉන්නේ ඒ කට්ටිය කියලා දැක්කා. [බාධා කිරීමක්] ඔබතුමා කථා කරන්නේ නැතුව ඉන්න. මම ඔබතුමාට කථා කළේ නැහැ නේ.

[ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා]

ගරු දයාසිරි ජයසේකර මන්ත්‍රීතුමා තවදුරටත් මෙසේ කියා තිබෙනවා:

"GMOA එකත් සමඟ අපේ ගනුදෙනුව ඒ ආකාරයට බේරා ගන්නත්, ඒ හේතුව නිසාම ඔවුන්ට ඒකාධිකාරයක් ඇති කර ගන්නට ඉඩ දෙන්නත් බැහැ. ඔවුන් දිගින් දිගටම කරන්නේ තමන්ගේ වෘත්තීය ආරක්ෂා කිරීම සඳහා අනෙකුත් වෘත්තීන් සම්පූර්ණයෙන්ම කෙළෙසා දැමීමයි. ... ඔබතුමා ප්‍රධාන ප්‍රඥප්තිය සංශෝධනය කරන විශාල ක්‍රියාවලිය ගෙනෙන්න; වෛද්‍ය ආඥා පනත සංශෝධනය කිරීමේ සමස්ත ක්‍රියාවලිය ගෙනෙන්න."

නිරු අංක 310හි තවදුරටත් මෙසේ කියා තිබෙනවා:

"ගරු ඇමතිතුමනි, ඔබතුමා ගන්නා ක්‍රියා මාර්ගය ඉතාම සාර්ථක ක්‍රියා මාර්ගයක්. නමුත්, වෛද්‍ය සභාව වෘත්තීය සම්බිඳුලු තෝරාගන්නක් බවට පත් කරන්න හඳුනා වැඩ පිළිවෙලට ඔබතුමා අත ගන්න දෙන්න එසා. ඔබතුමා කෙළින් වැඩ කරන කෙනෙක්. ඔබතුමා මේවාට විරුද්ධයි. ඒ නිසා අපිත් ඔබතුමාට මේ වෙනුවෙන් දෙන්න පුළුවන් සහයෝගය ලබා දෙන්නමි. වෛද්‍ය වෘත්තීය, වෛද්‍ය වෘත්තීය විධියට ක්‍රියාත්මක වෙන්න ඉඩ දෙන්න. වෛද්‍ය සභාවට වෘත්තීය සම්බිඳුලට එන්න දෙන අයිතිවාසිකම නම් ඇති කරන්න එසා. වෛද්‍ය සභාව කියන්නේ ලංකාවේ සියලුම වෛද්‍යවරුන් යම් කිසි විධියකට නියාමනය කරන ක්‍රමවේදයක් ඇති කරන ස්ථානයක්. නමුත් අද වෘත්තීය සමිති මෙය තුළට රිංගලා මේ ආයතනය විශාල අර්බුදයක් බවට පත් වෙමින් තිබෙනවා. ඒ නිසා දැන්වත් මේ වෙනුවෙන් නිවැරදි ක්‍රමවේදයක් සකස් කරන්න කියලා අපි ඔබතුමාගෙන් ගෞරවයෙන් ඉල්ලනවා. බ්‍රිතාන්‍යයේ තිබෙනවා වාගේ අඩුම තරමින් නීතිඥවරුන්ටත් මෙයට එන්න දෙන්න; අනෙක් අයටත් කැමති විධියකට එන්න දෙන්න. සාමාන්‍ය මහ ජනතාවගෙන් නියෝජනය වන තැනක් බවට මේ ආයතනය පත් වෙන්න ඕනෑ. වෛද්‍ය සභාව කිසිම වෛද්‍ය නියාමනයක් කරන්න බැරි තැනට දැන් අද පත් වෙලා තිබෙනවා."

මේක හරියට හරි. මේක වෛද්‍යවරුයි කියන්න ඕනෑ. නමුත් නීතිඥවරයකු වන එතුමා මේක හරියට දැකීම පිළිබඳව මම එතුමාට ස්තූතිවිභීන් වෙනවා.

ඉන් පසුව සුදර්ශිනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහත්මිය කියන්නේ මොනවාද බලමු. එදින හැන්සාඩ් වාර්තාවේ නිරු අංක 314හි සුදර්ශිනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහත්මිය මෙහෙම කියා තිබෙනවා:

"ඒ අතරම මේකට තවත් සංශෝධනයක් එකතු කර තිබෙනවා. ඒක තමයි, වෛද්‍ය සභාවට අතිරේකව විශේෂඥ වෛද්‍යවරු සහ විශේෂඥ දත්ත වෛද්‍යවරයෙක් පත් කිරීම සඳහා වූ යෝජනාව. සමස්තයක් හැටියට වෛද්‍ය ආඥාපනතම පනත සංශෝධනය වූණා නම් හොඳයි කියා මම කියනවා."

ඉතින් මේක තමයි මම කරන්න ගත්තේ. මේක තමයි මම කරන්න අරගෙන තිබෙන්නේ.

වෛද්‍ය සභාවේ හිටපු සභාපති, මහාචාර්ය කාලෝ ෆොන්සේකා මහතා "The Island" පුවත්පතට ලියපු ලිපියක් මා සතුව තිබෙනවා. මේ ලිපියේ මහාචාර්ය කාලෝ ෆොන්සේකා මහතා මෙහෙම කියනවා, I quote:

"Reform the Sri Lanka Medical Council"

"As presently constituted, it consists of about 25 doctors with significant representation from the Government Medical Officers' Association (GMOA).

The GMOA is better known for the number of murderous strikes it has called jeopardising the lives of the poorest people in this country when they are most vulnerable,

than for any noteworthy contribution to medical ethics or medical education."

මහාචාර්ය කාලෝ ෆොන්සේකා කියපු දේම තමයි මටත් අද කියන්න තිබෙන්නේ. මේ ගොල්ලන් වඩාත් යොමු වන්නේ medical ethicsවලටත්, medical education සඳහාත් නොවෙයි, මිනි මැරීම සම්බන්ධවයි.

ඉන් පසුව කියනවා, "modelled on the GMC" කියලා. එනම් මෙය බ්‍රිතාන්‍ය GMC එක විධියේ model එකකට ගෙන නිකුත් කියලා. ඒක තමයි මම අද ඉදිරිපත් කරලා තිබෙන්නේ. මම පැහැදිලිව පාර්ලිමේන්තු විවාදයේදී ඒ ගැන කිව්වා.

ඉන් පසුව පැමිණි සභාපතිවරයා, මහාචාර්ය කොල්වින් ගුණරත්න මහතා කියපු දේ බලන්න. එතුමාට කටයුතු කර ගන්න බැරුව, එතුමා ඉල්ලා අස් වුණා. මේ GMOA එකේ ඔක්කොම අය එතුමාගෙන් ඉගෙන ගත්ත ගෝලයෝ. ඒ ගෝලයෝ ටිකට ඒ මනුස්සයාට හරියට කපා කරන්නවත් ශික්ෂණයක් තිබුණේ නැහැ. 2018.08.05වැනි දින "The Sunday Times" පුවත් පතේ මෙසේ සඳහන් වෙනවා.

"Why I resigned: SLMC President hits out at archaic Medical Ordinance"

එතුමා කියනවා, සම්පූර්ණයෙන්ම මේ Medical Ordinance එක අයිත් කරලා අලුත් එකක් ගෙනෙන්න කියලා. ඒක තමයි අපි කරන්න හදන්නේ. අද කියනවා, මම ඇඟිලි ගහනවා කියලා. මේ කරන වෝදනාව සම්බන්ධයෙන් ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සභාව - Sri Lanka Medical Council - 2019 ජූලි 03 වැනි දින පුවත් පත් නිවේදනයක් - press statement එකක් - නිකුත් කළා. It states, I quote:

"Reference web publication (<https://www.gmoa.lk/terminate-civil-rights-of-rajitha/>) and social media dissemination regarding claims about the SLMC.

1. I was appointed as the President SLMC by the Hon. Minister since January 2019. However to date he has not influenced me on any matter in relation to the proper functioning of the activities of the SLMC.
2. It is the members of the council that decide on the functions of the SLMC.

The Council consists of,

- a. President and members appointed by the Minister.
- b. Dean/Representatives of State Medical/Dental Faculties.
- c. Members elected to the council.

Under the elected categories there are four members who represent the GMOA.

3. I wish to emphasize that the primary objective of the SLMC is to safeguard the rights of patients/people. Unfortunately we have no members that represent public in the Council.

It is not a secret that the GMOA safeguards the rights and privileges of doctors which is acceptable, but their political affiliations are transparent. Therefore it is possible that their opinions in the council are influenced by these factors.

It is mandatory that the minister in charge of an institution, and in this instance the Minister of Health is responsible for all decisions based on statute and any amendments should be recommended by him, through the Cabinet to the Parliament.

4. The SLMC ordinance came into effect in 1927 more than 90 years ago. There have been amendments from time to time. However an overall change in the ordinance is necessary in order to protect the rights of the people/patients and to eliminate as much as possible persons with conflict of interests.

The proposal to change the ordinance is timely since the ordinance is archaic.

The Cabinet Paper was presented for this purpose based on a concept paper developed by a five members committee appointed by the Minister of Health which comprised of the former Attorney-General. The proposed task force to draw up a new enactment will consist of a wide spectrum of professionals and lay people in the formulation of the amendments.

5. Doctors' trade unions are there to protect the rights of doctors. But not to protect the rights of the patients. I wish this clarifies the allegations made in the GMOA website, against the SLMC."

මම මේක දිගට කියාගෙන යන්නේ නැහැ. මෙපමණක් නොවෙයි, තව කාරණා කියනවා. ඒ අනුව, වෛද්‍ය සභාව මට 2018 සැප්තැම්බර් 03වැනි දා ලියා එවනවා, අලුත් වෛද්‍ය සභා පනතක් - "New Legislation to replace the current Medical Ordinance"- ගෙනෙන කියලා, ඒ ගොල්ලන් කමිටුවට 12දෙනෙකුගේ නම් ඉදිරිපත් කරනවා, ඒ 12දෙනාගෙන් මට කැමැති සංඛ්‍යාව පත් කරන්න කියලා. ඊට පස්සේ මම සැප්තැම්බර් 20වැනි දා ඒ අයට ලිව්වා, පස්දෙනෙකු කමිටුවට පත් කරලා. ඒ පස්දෙනා කවුද කියලා මම කියන්නම්. එක් අයෙක් තමයි මහාචාර්ය නිලන්ති ද සිල්වා මහත්මිය. එතුමිය එවකට SLMC එකේ උප සභාපති - Vice Chairman - වාගේම කැලණිය විශ්වවිද්‍යාලයේ වෛද්‍ය පීඨයේ පීඨාධිපතිවරයා. ඊළඟට, වෛද්‍ය අතිල් ජාසිංහ මහතා. එතුමා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්. ඊළඟට, හිටපු නීතිපති පාලිත ප්‍රනාන්දු මහතා. ඊළඟට, මහාචාර්ය හරේන්ද්‍ර ද සිල්වා මහතා. ඒ වෙන කොට එතුමා සභාපති ධුරයට ඇවිල්ලා නැහැ. මහාචාර්ය හරේන්ද්‍ර ද සිල්වා කියන්නේ, කීර්තිමත් මහාචාර්යවරයෙක්. ඊළඟට, වෛද්‍ය පාලිත අබේකෝන් මහතා. එතුමා අද NATA සංවිධානයේ ඉන්න, අවුරුදු 20ක් විතර ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ රාජකාරි කරපු අයෙක්. මෙන්න මේ අය නම් කරලා කමිටුවක් පත් කරලා මම ඒ ගැන පත්තරේ notice එකක් දැමීම, මේකට අදහස් එවන්න කියලා.

ඒ අනුව, නැවත 2019 පෙබරවාරි 18වැනි දා ලිපියක් එවා තිබෙනවා, "Recommendations of Committee Appointed to Draft New Amendment in Place of the Existing Medical Ordinance" කියලා. මේ විධියට තමයි මේ කමිටුව පත් වුණේ. ඒ නිසා මෙතැන ඇති දේශපාලන ඇඟිලි ගැසීමක් නැහැ. මෙන්න මේ විධියට තමයි ඇත්තටම මේ ක්‍රියාපටිපාටිය සිදු වෙලා තිබෙන්නේ.

ඊළඟට, ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය සංගමය - Sri Lanka Medical Association - මාධ්‍ය නිවේදනයක් නිකුත් කළා, 2018 අගෝස්තු 08 වැනි දා. ඒකේ අන්තිමට කියනවා, "Review the Medical Ordinance (Chapter 105) to ensure (a)with a specific focus on the composition of the SLMC" කියලා. SLMC එකේ සංයුතිය වෙනස් වන විධියට අලුත් සංශෝධනයක් ගෙනෙන කියලායි කියා තිබෙන්නේ.

ඊළඟට, කියනවා, "To achieve the above, we propose that a committee comprising all stakeholders be set up to facilitate the consideration and identification of the issues pertaining to the Medical Ordinance and propose solutions in a timely manner. The SLMA is willing to provide a facilitator forum to the functioning of the proposed committee" කියලා. එතකොට SLMA එක පවා මේකට නම් දුන්නා. ඒ අයත් පත් කරලා ඔක්කෝම ඒ විධියට කළා.

දැන් තිබෙන අනෙක් චෝදනාව තමයි වෛද්‍ය සාගි මහත්මයාගේ කාරණාව. එහිදීත් අපේ ලේකම්තුමිය තමයි ඇත්තටම ඒ අවශ්‍ය සියලු වැඩ කටයුතු කළේ. මම මේ වෛද්‍ය ආඥාපනත සම්බන්ධයෙන් 2019.05.06 වැනි දා Cabinet Paper එකක් ගෙනවා, කැබිනට් මණ්ඩලයට. ජුනි මාසයේ 4වැනි දා එය කැබිනට් මණ්ඩලයත් අනුමත කළා. ඒකේ ජනාධිපතිතුමාගේ නිරීක්ෂණ වෙනම තිබෙනවා. එතුමා කියන්නේ මහජනතාවත් සභාගි වන විධියේ වෛද්‍ය සභාවක් ඇති කරන්න කියලායි. මුදල් අමාත්‍යාංශය කියන්නේ එහෙමයි. "තවද, නව සංශෝධන හඳුන්වා දෙමින් එංගලන්තය වැනි දියුණු රටවල වෛද්‍ය ආඥා පනතෙහි අන්තර්ගත ප්‍රතිපාදනයන් සම්බන්ධයෙන්ද සැලකිලිමත්

වීම සුදුසු බව නිරීක්ෂණය කරමි" කියලයි කියන්නේ. මේ සියලු කරුණු සලකා බලා තමයි මම මේ වැඩ කටයුතු කරලා තිබෙන්නේ. ඒ නිසා විශේෂයෙන්ම මේ වෛද්‍යවරුන්ගේ සහ සෞඛ්‍ය වැඩ කටයුතු පිළිබඳව දේශපාලන කෝණයෙන් බලන්න එපා කියලා මම කියනවා.

දේශපාලන කෝණයෙන් බැලිය යුතු දේවල් තිබෙනවා. ඒ දේශපාලන විධියට ගන්න තිත්ද, නමුත් මේවායේදී ගන්නේ වෘත්තීයමය තිත්ද. මහාචාර්යවරු, විශේෂඥ වෛද්‍යවරු එකතුවෙලා ගන්න තිත්ද කෙලෙසන විධියටයි මොවුන් වෛද්‍ය සභාවේ වාඩිවෙලා වැඩ කරන්නේ. මේ වෛද්‍ය සංගමයේ අය කථා කරන්නේ ඉතාම නැහැදිව්ව අන්දමට. සමහර වෙලාවට වෛද්‍ය සංගමයේ සභාපතිවරයාට සිදු වෙනවා, "ඔය වචන ඉල්ලා අස් කර ගන්න" කියන්න. අන්න ඒ තත්ත්වයට අද වෛද්‍ය සභාව වැටිලා තිබෙනවා. ඉතිහාසයේ කිසි දවසක සිදු නොවූ විධියට වෛද්‍ය සභාවේ හැසිරීම් තත්ත්වයක් ඇති වෙලා තිබෙනවා. මේක අවබෝධ කර ගන්න. ඔවුන් මේ සියලු දේවල් දිහා බලන්නේ ඔවුන්ගේ දේශපාලන අරමුණු ආරක්ෂා කර ගන්නයි. නමුත් මේක වෘත්තීයමය ප්‍රශ්නයක්. වෘත්තීයමය වැඩ කටයුත්තක් විධියට මේ දිහා බලන්න කියලා මම ඉල්ලා සිටිනවා.

ඊළඟට, වෛද්‍ය මොහොමඩ් සාගි මහතාගේ කාරණයේදී අපි ක්‍රියා කළේ කොහොමද? ඒ වෙලාවේ අපේ ලේකම්තුමිය ඉස්සෙල්ලාම කමිටුවක් පත් කළා. අපේ ලේකම්තුමිය ඒ කමිටුවට පත් කළේත් සාමාන්‍ය අය නොවෙයි. අපි ඒ සම්බන්ධව ප්‍රවෘත්ති පත්‍ර නිවේදනයකුත් නිකුත් කළා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අධ්‍යක්ෂ වෛද්‍ය අතිල් සමරනායක මහතා ඒ කමිටුවේ සභාපතිවරයා වනවා. ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික විමර්ශන සංගමය නියෝජනය කරමින් දෙදෙනෙකු appoint කරන්න කියලා ඔවුන්ගේ College එකට අපි කිව්වා. ඒ දෙදෙනා තමයි නාරිවේද විශේෂඥ වෛද්‍ය විශ්‍රාමික ලක්ෂ්මන් සේනානායක මහතා සහ ප්‍රසව හා නාරිවේද විශේෂඥ වෛද්‍ය රත්නසිරි මහතා. ඒ වාගේම, පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා කාර්යාංශයේ ප්‍රජා වෛද්‍ය විශේෂඥ සංජීව ගොඩකන්දගේ මහතා, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ අධ්‍යක්ෂ එල්.ඒ. බස්නායක මහතා සහ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ විමර්ශන නිලධාරී එස්.අයි. ගුණවර්ධන මහතා අපේ ලේකම්තුමිය විසින් පත් කළා. ඊට පස්සේ මේ වෛද්‍යවරු පත් කළා කියලා, ඒ වෙනකොට කටයුතු කළ නියෝජ්‍ය අධ්‍යක්ෂ ජනරාල් වෛද්‍ය පනාපිටිය මහින් අපි ඒ අයට ලිපිවලින් දැන්වූවා. ඒ විධියට අපි පත් කිරීම් කළා. ඒ පරීක්ෂණ කරගෙන යනකොට කිව්වා, ඒක පිළිගන්න නැහැ කියලා. ඊට පසුව මමත් කිව්වා, මේ සිද්ධිය පිළිබඳව දැන් අපරාධ පරීක්ෂණ දෙපාර්තමේන්තුව මහින් පරීක්ෂණ කරන නිසා, අපරාධ පරීක්ෂණ දෙපාර්තමේන්තුවටම ඒ කටයුත්ත භාර දෙන්න කියලා. ඒ ගොල්ලන් College of Obstetricians and Gynaecologists එක්ක එකතුවෙලා, මේ වැඩ කටයුත්ත කරනවා. ඒක හොඳින් කෙරීගෙන යන නිසා, ඒ ගොල්ලන්ට තරම් වේගයකින් අපට කරන්නත් බැරි නිසා, මේ පරීක්ෂණය අපි කරනවාට මේ ගොල්ලනුත් විරුද්ධ නිසා, ඒ ගොල්ලන්ටම භාර දෙන්න කියලා මම කිව්වා. ඒක කරගෙන ගියා. දැන් ඒකත් හොඳ නැහැ කියනවා. ඒකත් වැරදියි කියනවා. ඒ කියන්නේ තමුන්ට වාසිදායක, තමුන් ගෙන ගිය ප්‍රචාරක යන්ත්‍රණයට අනුගත වූ ඒවා එන්නේ නැත්නම් ඒවා ඔක්කෝම හොඳ නැහැ. ඒකයි වෙලා තිබෙන්නේ. ඒ ගොල්ලන් අපට මූලික විමර්ශන වාර්තාවක් දුන්නා. එතැනින් එහාට අපි ගියේ නැහැ. එහි මෙසේ සඳහන්ව තිබෙනවා:

කමිටුවේ අතුරු වාර්තාවට අනුව පහත සඳහන් පරිදි කටයුතු කිරීමට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය තීරණය කර ඇත.

01. මූලික විමර්ශනයට අදාළ සිදුවීම් මාලාව දීර්ඝ කාලසීමාවක් තුළ පැතිර ඇති බැවින් හා මේ සම්බන්ධයෙන් ඇති පැමිණිලි සංඛ්‍යාත්මක වශයෙන්ද ඉතා ඉහළ අගයක් ගෙන ඇති හෙයින්, විමර්ශන කමිටුවේ සංයුතිය හා සාමාජික සංඛ්‍යාව පුළුල් කිරීම.

[ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා]

02. අදාළ කාලසීමාව තුළ කුරුණෑගල රෝහල තුළ සිසේරියන් සැත්කමට බඳුන් වූ ද්විතීය මදසරුභාවයට පත්ව ඇති කාන්තාවන්ගේ සියලුම පැමිණිලි විමර්ශනය කිරීම.
03. මෙම විමර්ශනය හා ඉදිරි කටයුතු සාර්ථකව ඉදිරියට කරගෙන යාම පිණිස අත්‍යවශ්‍ය වන පරිපාලනමය සහයෝගය කමිටුව වෙත ලබා දෙන ලෙසට කුරුණෑගල රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරයා ඇතුළු සමස්ත කාර්යමණ්ඩලය දැනුවත් කිරීම.
04. අදාළ කාලසීමාව තුළ කුරුණෑගල රෝහලේදී සිසේරියන් සැත්කමට බඳුන් වූ පසු මදසරුභාවයට පත් වූ සියලුම මව්වරුන්ගේ හා ඒ සැත්කම් සඳහා සහභාගී වූ කාර්යමණ්ඩල සාමාජිකයන්ගේ සියලුම තොරතුරු ඉදිරි කමිටුව වෙත ලබා දෙන ලෙස රෝහල් අධ්‍යක්ෂවරයා වෙත දැන්වීම.

මෙන්ත මේ විධියටම අපි කටයුතු කළේ. අමාත්‍යාංශයක් විධියට අපි අපේ කාර්යභාරය ඒ විධියට කළා. ඒකේ ඇත්ත නැත්ත මේ තිබෙන පරීක්ෂණවලින් සොයා ගනියි. ඒකේ ඇත්තක් ඔප්පුවෙලා තිබෙනවා නම් ඔහුට විරුද්ධව දැඩි ක්‍රියා මාර්ග ගන්න ඕනෑ. ලංකාවේ ඒකට නීතිය තිබෙනවා. ඒ නීතිය අනුව ඒ ක්‍රියා මාර්ග ගන්න පුළුවන්.

දැන් මම අනෙක් කාරණය ඉදිරිපත් කරනවා. අපේ ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ සභාපතිවරයා තමයි මහාචාර්ය අසිත ද සිල්වා. මම කියන්න ඕනෑ එතුමා කවුද කියලා. මහාචාර්ය අසිත ද සිල්වාගේ වැඩිමහල් සහෝදරයා තමයි මහාචාර්ය ජානක ද සිල්වා. මහාචාර්ය ජානක ද සිල්වා කියන්නේ පශ්චාත් උපාධි වෛද්‍ය ආයතනයේ දැනට ඉන්න සහපතිවරයා. මේ සහෝදරයන් දෙදෙනාගේ පියා තමයි ලංකාවේ සිටි ප්‍රකටම විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙක් වන වෛද්‍ය පී.ටී. ද සිල්වා මැතිතුමා. මහාචාර්ය ජානක ද සිල්වාගේ භාර්යාව තමයි මහාචාර්ය නිලන්ති ද සිල්වා. එතුමිය වර්තමාන වෛද්‍ය සභාවේ උප සභාපතිවරිය සහ කැලණිය විශ්වවිද්‍යාලයේ වෛද්‍ය පීඨයේ පීඨාධිපතිනිය. එතුමා මේ වාගේ පවුලක කෙනෙක්. අනෙක් එක, එතුමා ආචාර්ය පදවිය ලබා ගන්නේ පොඩ් විශ්වවිද්‍යාලයකින් නොවෙයි, ඔක්ස්ෆර්ඩ් විශ්වවිද්‍යාලයෙන්. අනෙක් එක, එතුමා ලංකාවට ඉන්න එකම සායනික ඖෂධවේදියා. මතක තියා ගන්න. He is the only clinical pharmacologist available in the country. අනෙක් ඔක්කොම pharmacologistsලා.

එතුමාට විතරයි clinical pharmacology කරන්නට පුළුවන්. එතුමාට විතරයි සවස 4.00න් පස්සේ channellingවලට යන්නට පුළුවන්. අනෙක් අට බැහැ. එවැනි කෙනෙකු තමයි පත් කර තිබෙන්නේ. මේ පිළිබඳව NMRA එකෙන් explanation එකක් එවා තිබෙනවා. මම එය කියවන්නම්:

"We wish to inform you that a statement mentioned in the said letter dated 12.07.2019 is denied based on the following reasons..."

මේ එතුමාට විරුද්ධව තිබෙන චෝදනා ප්‍රතික්ෂේප කරනවා.

"Chairman of the NMRA Prof. Asitha De Silva was a Senior Professor in Pharmacology who was attached to the University of Kelaniya. He was appointed as a member of the Authority by the Hon. Minister and before accepting his appointment, he declared that financial or other conflict of interest pertaining to his discharge of duties as a member of the Authority vide letter dated 31/5/2016.

Accordingly he has fully informed that of his existing obligations that he need to continue with. He has held various positions in academia over 23 years and has held a post of university professor in pharmacology since 2005. He declared that he is presently (as

well as within the last 3 years) engaged in the areas of work in his professional capacity in teaching and examining undergraduates and postgraduate medical student, performing administering and managing medical research, including clinical trials in collaboration with local and international investigators and institutions, and private consultation practice outside university working hours.

Based on the above declaration Hon. Minister is of a view that no reason to believe that any of the above functions conflicts with his responsibilities as a member of the NMRA nor will adversely affect the Authority's functions.

And also Chairman of the NMRA has achieved the highest level of academic attainment in one of the most complex and sophisticated disciplines at one of the most prestigious universities in the world, Doctor of Philosophy from the University of OXFORD in clinical pharmacology. He is an accomplished and a respected medical professional and academic. He has received a multiplicity of awards and accolades throughout his career, which has never been any credible complaint against him. His competence has never been questioned. Character never assailed and commitment never doubted and this qualification also never challenged by any one even the court case against him."

දැන් මෙතැන මොකක් ද මේ තිබෙන්නේ? එතුමා මහාචාර්ය වෙලා ඉන්නකොට එතුමාගේ පර්යේෂණ සඳහා පෞද්ගලික-රාජ්‍ය ඒකාබද්ධ සමාගමක් හදුවා. ඒක හදුවේ විශ්වවිද්‍යාල සනාතන සභාවත් එකඟ වෙලා, විශ්වවිද්‍යාල වෛද්‍ය සභාවත් එකඟ වෙලා. මේවා ඔක්කොම එකතු වෙලා public-private partnership එකක් හදුවා, ලංකාවේ නොයෙකුත් තැන්වලින් හා පිටරටින් ගෙනැවිත් research කරන්න. ඒ research කරන්න සමාගමක් හදුවාම තිබෙන වටිනාකම තමයි, පිටරට researches ලංකාවට ගෙනැවිල්ලා අපේ රටට විශාල විදේශ විනිමයක් ලබා ගත හැකි වීම. මෙන්ත මෙතුමා කරපු වැරද්ද! මේ වාගේ research company එකකට ලේසි කෙනෙකුට යන්න බැහැ. එහෙම නිකම් ගියාය කියලා වැඩක් නැහැ. කවුරුවත් පිළිගන්නේ නැහැ, ඒ වාගේ research company එකකට ඒවා එවන්න.

පෞද්ගලික සමාගමක් කිව්වාට මේක සමාගමක් නොවෙයි. මෙය සනාතන සභාව, පීඨය ඇතුළු මේ ඔක්කොම එකඟ වෙලා කළ දෙයක්. මේ research company එකේ සාමාජිකයෙක් වුණා කියන එක නිසා තමයි මේ ප්‍රශ්නය ඇති කර තිබුණේ. මේ වාගේ පොඩ් දෙයක්.

අනෙක් කාරණය මේකයි. මේ රටේ පිළිකා ඖෂධ පිළිබඳව තිබුණේ තනිකරම ඒකාධිකාරී බලයක්. ලෝකයේ බහු ජාතික සමාගමක තිබෙන ඖෂධය ලංකාවේ බහු ජාතික සමාගමක් ගෙනැවිල්ලා විකුණනවා. මේ බහු ජාතික සමාගම විකුණනවාය කියන්නේ මෙහෙ වෙනමම කොමිපැනියක් වෙනමම office එකක් දාලා, එහෙත් -ස්විට්සර්ලන්තයෙන්- නියෝජිතයන් ඇවිත් මෙහෙ වාඩි වෙලා ඉන්න එක. ඒකෙන් පෙනෙනවා නේ කොච්චර ලාභද කියන එක. මේ සමාගම මේ ඖෂධයෙන් විතරක් මුදල් හම්බ කරනවා, අවුරුද්දකට ඩොලර් බිලියන 48ක්. ඒක තමයි ඒ ගොල්ලන්ගේ සමාගමේ ලොකුම ලාභය. ඒ ගොල්ලෝ ඕනෑම රටක් එක්ක යූද් වදින්න ලැහැස්තියි, මේ ඖෂධයට අත ගැහුවාම. මේකට ඉස්සෙල්ලාම අත ගැහුවේ ඉන්දියාව. අපි නොවෙයි. ඉන්දියාව අත ගහපු වෙලාවේත් මේ ගොල්ලෝ මේ විධියටම උසාවි ගියා. මේ විධියටම ඉන්දියානු අමාත්‍යවරයාටත් විරුද්ධව තහනම් නියෝගයක් ගන්නා. නමුත් පසුව ඒ නඩුව පැරදුණා. අපේ රටේත් උසාවි ගියා. අභියාචනාධිකරණයට ගියා. ඒ ගොල්ලෝ කියන්නේ ඒ ගොල්ලන්ගේ ඖෂධය හැරන්න වෙන කිසිම ඖෂධයක් වෙළෙඳ පොළට දාන්න බැහැ කියලායි. එතකොට මම අමාත්‍යාංශයට එතකොට තිබුණු සමහර ඖෂධවල මිල අහස උසට ගිහිල්ලා. බැලුවාම තිබෙන්නේ ඒ ඖෂධවල එක වෙළඳ

නාමයක් විතරයි. මේක තමයි මහාචාර්ය බිබිලේ එදා පෙන්වපු ඖෂධ මාලිකාවේ ගනුදෙනුව. මේ ප්‍රශ්නයට කවුරුවත් අතගසා තිබුණේ නැහැ. මම මේ දෙලක්ෂ අසූදාහේ ඖෂධය ගෙන්වනවාට විරුද්ධ වුණා. ඖෂධ අධිකාරියට මම කිව්වා, ඔයගොල්ලෝ බලන්න ලෝකේ කොහේ හෝ මෙවැනි ඖෂධ නියෝජනවාද කියලා. තිබෙනවා නම් ඒ අදාළ අව කැඳවන්න. කැඳවා කියන්න, එහෙම ඖෂධ තිබෙනවා නම් බලන්න ගෙනෙන්න කියලා. එකම ඖෂධය නම් තිබෙන්නේ කරන්න දෙයක් නැහැ. එතකොට හොඳ වෙලාවට මේ ඖෂධයට අවුරුදු 20ක patent අයිතිය තිබෙනවා. ඖෂධයක් හැදුවාම අවුරුදු 20ක් යනතුරු තව කෙනෙකුට ඒක හදන්න බැහැ. ඒ අවුරුදු විස්ස දැන් ගෙවී ගෙන ගිහිත්. ඒ නිසා ඖෂධ සමාගම් අලුතින් මේ ඖෂධය හදන්න ආරම්භ කරලා තිබුණා.

2011, 2012 වෙනකොට මේ ඖෂධය අලුතෙන් හදන්නට ආරම්භ කරලා තිබුණා. මේ ගැන මේ රටේ ආනයනකරුවන්ට දැන්වුවාම, ඔවුන් එවනවා ඖෂධ. ඒක විතරක් නොවෙයි තව ඖෂධ විශාල ප්‍රමාණයක් තිබුණා. මේක ගැන විතරයි ප්‍රශ්නය තිබෙන්නේ. තවත් ඖෂධයක් තිබුණා. ඒ injection එක ඇමෙරිකානු ඩොලර් 30යි. ඒ ගොල්ලන් එක්ක තරගයට ආවාම, ඒ සමාගමට දෙවෙනි ඖෂධය ඇමෙරිකානු ඩොලර් 30 සිට ඇමෙරිකානු ඩොලර් 3 දක්වා අඩු කළා. ඒ කියන්නේ ඇමෙරිකානු ඩොලර් 27කින් තමන්ගේම මිල අඩු කළා. තේරෙනවා නේ මංකොල්ලය කොහොමද කියලා. ඒ කියන්නේ මේ රජයන් මෙව්වර කල් සල්ලි වියදම් කළේ ඖෂධ සමාගම්වලටද, මේ රටේ මහ ජනයාටද? වියදම් කළේ ඖෂධ සමාගම්වලට. මෙව්වර කල් මේ මංකොල්ලයෙන් සියයට 65ක් සල්ලි ගියේ ඖෂධ සමාගම්වලට.

රිළඟට බලන්න. මේ ඖෂධය රුපියල් 280,000යි. මේ දෙවෙනි ඖෂධයක් ආවා, රුසියානු ඖෂධය. ඒක රුපියල් 144,000යි. දැන් රුපියල් 280,000 තිබුණු එක රුපියල් 144,000ට අඩු කිරීම තමයි අපි කරපු වැරද්ද. ඒ ඖෂධයේ ගුණාත්මක භාවය ගැන දැන් මම වෙනම කථා කරන්නම්.

ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා

(மாண்புமிகு குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள்)

(The Hon. Deputy Chairman of Committees)

Order, please! Will an Hon. Member propose the Hon. Mujibur Rahuman to the Chair?

ගරු සාගල රත්නායක මහතා (වරාය හා නාවික කටයුතු සහ දක්ෂිණ සංවර්ධන අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு சாகல ரத்நாயக்க - துறைமுகங்கள், கப்பற்றுறை மற்றும் தெற்கு அபிவிருத்தி அமைச்சர்)

(The Hon. Sagala Ratnayaka - Minister of Ports and Shipping and Southern Development)

Sir, I propose that the Hon. Mujibur Rahuman do now take the Chair.

ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත්, සභා සම්මත විය.

வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

Question put, and agreed to.

අනතුරුව ගරු නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා මූලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, ගරු මුජිබුර් රහුමාන් මහතා මූලාසනාරූඪ විය.

அதன்பிறகு, குழுக்களின் பிரதித் தவிசாளர் அவர்கள் அக்கிராசனத்தினின்று அகலவே, மாண்புமிகு முஜிபுர் ரஹுமான் அவர்கள் தலைமை வகித்தார்கள்.

Whereupon THE HON. DEPUTY CHAIRMAN OF COMMITTEES left the Chair, and THE HON. MUJIBUR RAHUMAN took the Chair.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ බහු ජාතික සමාගම මොකක්ද කළේ? දෙවෙනි බෙහෙත ආවාම ඒ ගොල්ලන්ගේ මිල රුපියල් 280,000 ඉඳලා රුපියල් 165,000 වෙනකම් අඩු කළා. රුපියල් 115,000කින් අඩු කළා! මෙහේ තිබුණු මංකොල්ලය මොකක්ද? මේ පිළිකා ඖෂධය ලිව්වාම සමහර විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ට රුපියල් 100,000ක් හම්බ වුණා, prescription එකට. ඖෂධ 10ක් ලිව්වා නම් Rs. 1 million එක් කෙනෙකුට ලැබෙනවා. කනිෂ්ඨ විශේෂඥවරුන්ට රුපියල් 50,000 ගාණේ හම්බ වුණා. Stent එක තිබුණේ රුපියල් 350,000කට. Stent එක සල්ලි දීලා මිනිස්සු ගේන්න ඕනෑ. Stent එකේ prescription එක ලිව්වාම රුපියල් 100,000ක් එනවා. එහෙමයි තිබුණේ. Stent එකේ prescription එකට රුපියල් ලක්ෂයයි. මේවා තමයි අද නැති වුණේ. අක්ෂි කාච දෙක රුපියල් 60,000යි. මේ අක්ෂි කාච දෙක ගෙනෙන්න කියලා ලියනවා අභියාචනා දුප්පතාට. එතකොට එතැනින් රුපියල් 15,000ක් එනවා.

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද බැණුම් අහන්නේ මේවා කැඩීම නිසායි. මම දන්නවා මේ සියල්ල සිද්ධ වෙනවා කියලා. මගේ senior කට්ටිය මට කිව්වා, මේකට අත ගහන්නට එපා කියලා. මොකද, මම දන්නවානේ මහාචාර්ය බිබිලේට කරපු දේ. එතුමාගේ අළු බඳුන නේ ලංකාවට ගෙනාවේ. මහාචාර්ය බිබිලේගෙන් පස්සේ මේ වැඩේ අතට ගන්නා මහාචාර්ය බාලසුබ්‍රහ්මනියම්. එතුමාත් අකාලයේ මිය ගියා. ඒ මනුස්සයාට ලංකාව එපා වුණා, මැලේසියාවට ගියා, අකාලයේ මිය ගියා. ඉන් පසුව මේ වැඩේ අතට මහාචාර්ය ක්‍රිෂාන්ත වීරසූරිය. අද මේ බණින්නේ මහාචාර්ය ක්‍රිෂාන්ත වීරසූරිය වැනි අයට. මහාචාර්ය ක්‍රිෂාන්ත වීරසූරිය, පාලිත අබේකෝන්, විශේෂඥ වෛද්‍යවරු අපි ඔක්කොම ඖෂධවේදය ඉගෙන ගන්නේ මහාචාර්ය බිබිලේගෙන්. අපි ඔක්කොම මහාචාර්ය බිබිලේගේ ගෝලයෝ. මේ කටයුතු කරන්නේ මම සෞඛ්‍ය විෂය භාර ඇමති නිසාවත්, රාජීත සේනාරත්න නිසාවත් නොවෙයි. අද මහාචාර්ය බිබිලේගේ ගෝලයෝ ඔක්කොම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය යටතේ තිබෙන එක එක ආයතන යටතේ එකතුවෙලා සිටිනවා. මේ වැඩ පිළිවෙළ ගෙනයන්න ඒ අය අපිත් එක්ක එක්කනුවෙලා තිබෙනවා.

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු ඇමතිතුමා, ඔබතුමාගේ සම්පූර්ණ කාලය විනාඩි 50ක් තිබෙනවා. දැන් ඔබතුමා විනාඩි 42ක් කථා කරලා තිබෙනවා.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජීත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට තව පොඩ්ඩක් කාලය දෙන්න.

ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය මෙන්ම මේ පැහැදිලි කිරීම එවලා තිබෙනවා. "Herticad" නම් පිළිකා ඖෂධය ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ ලියාපදිංචි කරනු ලැබුවේ ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ මීට පෙර සභාපති ලෙස සේවය කරනු ලැබූ මහාචාර්ය ලාල් ජයකොඩි මහතාගේ නිල කාලය තුළදී වන අතර..."

මහාචාර්ය ලාල් ජයකොඩිගේ කාලයේ තමයි මේක සිදු වුණේ. දැන් පටලවාගෙන ඉන්නේ මහාචාර්ය අසිත කියලා.

මහාචාර්ය ලාල් ජයකොඩි මෙහි සභාපතිවරයා වශයෙන් සිටි කාලයේ මහාචාර්ය ක්‍රිෂාන්ත වීරසූරිය තමයි ලංකාවේ නූතන යුගය වෙනකම්ම - අපි පනත ගෙනෙන තුරුම - බිබිලේ ප්‍රතිපත්තිය ගෙනාවේ. ඔහු තමයි අපි මේකේ ප්‍රධාන විධායක නිලධාරී විධියට පත් කළේ. ඒ ගොල්ලන්ගේ කාලයේ දීයි මේක වුණේ. මහාචාර්ය ලාල් ජයකොඩි, බිබිලේගේ ගෝලයෙක්.

[ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා]

ක්‍රිෂාන්ත විරසුරියන් බිබිලේගේ ගෝලයෙක්. ඒ දෙන්නා තමයි මේ වැඩ පිළිවෙළ ආරම්භ කරන්න පටන් ගත්තේ.

"...එය අන්තර්ජාතික වශයෙන් පිළිගනු ලබන යුරෝපීය ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය විසින් සකස් කොට එළි දක්වා ඇති මුළු ලෝකයම පිළිගනු ලබන ක්‍රමවේදයක් අනුගමනය කරමිනි."

European formulary එකකට අනුවයි මේක කරලා තිබෙන්නේ. තව ඉස්සරහට මම ඒක පැහැදිලි කරන්නම්.

මෙම පැහැදිලි කිරීම තුළ සඳහන් වෙනවා, "...මෙම ඖෂධය ලියා පදිංචි කරන කාලය තුළදී කිසිම විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙකුගේ විරෝධතාවක් ඉදිරිපත් වී නොතිබුණු බව වගකීමෙන් ප්‍රකාශ කරමි. මෙම ඖෂධය සඳහා කරනු ලැබූ සායනික පරීක්ෂණවලදීද මෙහි ආරම්භක ඖෂධය - innovator - වන Herceptin ඖෂධය හා සැසඳූ විට කිසිම වෙනසක් නොමැති බව තහවුරු වී ඇත. තවද, මෙම ඖෂධය සඳහා සායනික පරීක්ෂාවට භාජන කර ඇත්තේ අවසාන අදියරට - late stage - පත් වූ පිළිකා සහිත රෝගීන්ය. නමුත් විද්‍යාත්මකව දියුණු ලෝකය පිළිගනු ලබන extrapolation නම් වූ මූලධර්ම, එනම් අදාළ රෝගී තත්ත්වයට පමණක් නොව තවත් රෝග සඳහා ද හොඳින් ක්‍රියාත්මක වන ඖෂධයක් ලෙස විද්‍යාත්මකව තහවුරු වී ඇත..." යනුවෙන්.

ඒ කියන්නේ, මේ ආයතනයෙන් විරුද්ධ වෙලා නැහැ, මේ බෙහෙත නරකයි කියලා. මේ පැහැදිලි කිරීම තුළ කියා තිබෙන්නේ, chronic cancer එකකට හොඳයි, acute cancer එකකට, first stage එකේ තිබෙන ඒවාට බලපාන්නේ නැහැ කියන එකයි. නමුත් මේ formulary එකේ පෙන්වා දෙනවා, එක බෙහෙතකට මේ research එක කරනවා නම්, අනෙක් බෙහෙතට අවශ්‍ය නැහැ කියලා. ඒ පිළිබඳව තිබෙන documents සියල්ලම මම තව වීක වෙලාවකින් කියවන්නම්.

එහි තවදුරටත් සඳහන් වෙනවා, "...ඒ අනුව මෙම ඖෂධය අවසාන අදියරේ පිළිකා සඳහා පමණක් නොව, මුල් අදියරේ පියයුරු පිළිකා සඳහා ද, ඊට අමතරව ආහාර මාර්ගයේ පිළිකා සඳහා ද හොඳින් ක්‍රියාත්මක වන ඖෂධයකි. විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන් විසින් කොයිම අවස්ථාවකදීවත් මෙම ඖෂධය ක්‍රියාකාරීත්වයෙන් අඩු හෝ තත්ත්වයෙන් බාල ඖෂධයක් ලෙස ප්‍රකාශ කර නොමැති අතර, ඔවුන් ප්‍රකාශ කර ඇත්තේ මෙම ඖෂධය මුල් අවධියේ පියයුරු පිළිකා සඳහා පාවිච්චි කිරීමට අකැමති බවය. මෙම විද්‍යාත්මක පැහැදිලි කිරීම අප රටේ පමණක් නොව ඕස්ට්‍රේලියාව වැනි දියුණු රටවලද විශේෂඥ වෛද්‍යවරුන්ට පැහැදිලි කිරීම සඳහා අතිවිශාල ශ්‍රමයක් හා මුදලක් යෙදවීමට සිදුව ඇත..." යනුවෙන්. මෙහෙම කියන්නේ NMRA එකේ ප්‍රධාන විධායක නිලධාරී, වෛද්‍ය කමිල් ජයසිංහ මහත්මයායි.

මූලාසාරාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මගේ අතේ මේ තිබෙන්නේ FDA - US Food and Drug Administration - එකයි. Biosimilar කියා අලුතින් ඖෂධ නිෂ්පාදන ඇවිත් තිබෙනවා. ඉස්සර තිබුණු ඒවා වාගේ biological නොවෙයි, biosimilar කියලා. මේක අලුත් එකක්. එවැනි ඖෂධ පිළිගැනීමට ලක් කරන්නේ කොහොමද, කියලා FDA එක මගින් නිර්ණායක ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා. මම මේ, "Biosimilar Product Regulatory Review and Approval" කියන ලියවිල්ල සභාගත* කරනවා, මේ සියලුම අයට කියවන්න.

* ප්‍රස්තූතයේ තබා ඇත.

* *ශ්‍රාණිතොප්‍රතිඵල නොමැතිව පැවැත්වූයේය.*

* Placed in the Library.

මේ තිබෙන්නේ පිළිපැදිය යුතු ක්‍රමවේද වීකයි. මේකේ යටින්ම තිබෙන විධියට වැඩියෙන්ම මොකක්ද කරන්න තිබෙන්නේ? ඒක තමයි, analytical analysis. මේක analyse කිරීම. ඒක කරන්න ඕනෑ pharmacistsලායි. ඒක NMRA එකේ කරන්නේ ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයෙන් - WHO - මේ සඳහා පුහුණුව ලත් pharmacistsලායි. එතැනින් එහාට යනවා, clinical pharmacology. ඒක - clinical pharmacology - මීට වඩා අඩු වැදගත්කමකින් තිබෙන්නේ. Clinical pharmacology එදා කළේ, Prof. Laal Jayakody සහ Prof. Krishantha Weerasuriyaaගේ ප්‍රධානත්වයෙනුයි. ඊට පසුව තව තිබෙනවා, ඕනෑ නම් additional clinical studies කරන්න. මේ ඔක්කෝම ඒ මහාචාර්යවරුන් කරලා, ඒ ගැන බලලා, ලෝකයේ මේවා පාවිච්චි කරන ආකාරය අනුව තමයි මේක කරන්නේ. මේකේ පැහැදිලිව, මෙසේ සඳහන් වෙනවා:

"...may rely in part on FDA's previous determination of safety and effectiveness for the reference product for approval. This generally means that biosimilar manufacturers do not need to conduct as many expensive and lengthy clinical trials, potentially leading to faster access to these products, additional therapeutic options, and reduced costs for patients."

මේ biosimilar product එකක් ආවාම, දීර්ඝ කාලීනව - lengthy - මහා පරිමාණයේ පර්යේෂණ කළ යුතු නැහැ. මේ සඳහා මුදල් විශාල ලෙස වියදම් කරන්න එපා කියනවා. මෙහෙම කියන්නේ කවුද? FDA එක. ඔබතුමියන්ලා වෛද්‍යවරියන් නේ. ඉතින් මේවා කියවා බලන්න. මේක වෘත්තීය ප්‍රශ්නයක්. මේක දේශපාලන ප්‍රශ්න නොවෙයි. මටත් පුළුවන්, දෙලක්ෂ අසූ ගණනකට නොවෙයි, ලක්ෂ පහකට කරන්න. ඊට පසුව ඒ ගොල්ලන් ලක්ෂ පහමාරේ බෙහෙතකුත් ගෙනාවා. මම ඒකත් නැවැත්වුවා. මම ඒ කථාවත් කියන්නම්.

මේකේ පැහැදිලිව කියනවා, biosimilar කියන්නේ මොකක්ද කියලා. මේක biologically, chemically, physically, the entire product is of the same structure. ඒකම biosimilar ලෙස තව තැනක හඳුනවා. මේක ලෝකයේ තිබෙන අලුත්ම ක්‍රමවේදයක්. ඒ හඳුනා එකේ regulatory view එකයි මම මේ කියවන්නේ. ඒකේ පැහැදිලිවම කියනවා, - මම ආපසු කියන්නම්.- ඔබතුමියලාට අහන්න:

"...that biosimilar manufacturers do not need to conduct as many expensive and lengthy clinical trials..."

විශාල වියදමක් දරන, දීර්ඝ කාලීන පර්යේෂණ අවශ්‍ය නැහැ. එහි තව දුරටත් මෙසේ කියනවා:

"...potentially leading to faster access to these products, additional therapeutic options, and reduced costs for patients..."

Patientsලාට වැඩිපුර වියදම් කරන්නේ නැතිව, -දරා ගත හැකි මුදලකට- දීර්ඝ කාලීන පර්යේෂණ කරන්නේ නැතිව, කෙටි පර්යේෂණ කරලා, මේක approve කරන්නය කියලා මෙහි කියනවා.

මේ හැම දෙයක්ම කියලා, අන්තිමට මෙහෙම කියනවා:

"Can a biosimilar be approved for an indication that is approved for the reference product even if the biosimilar is not directly studied in that indication?"

මේකේ අසා තිබෙනවා, පිළිකාවක එක stage එකකට මේ බෙහෙත ලියනවා නම්, අනුමත කරනවා නම්, ඒ පිළිකාවෙන් තවත් පිළිකාවකට මේ බෙහෙත අනුමත කරන්න හැකිද කියලා. එතකොට කෙළින්ම කියනවා, "Yes" කියලා. නමුත්, මේවා

දන්නේ නැතිව COPE එකට, ජනාධිපති කොමිසමට, අල්ලස් හෝ දූෂණ චෝදනා විමර්ශන කොමිෂන් සභාවට මේ නිලධාරීන් ගෙන්වනවා. මේ තරම් කීර්තිමත් මිනිසුන් ඒ විධියේ පාදක තත්ත්වයකට පත් කරනවා. COPE එකේ සභාපතිතුමා නම් බොහොම හොඳට, අවබෝධයක් ඇතිව මේ සම්බන්ධයෙන් බොහොම වැදගත් විධියට කටයුතු කළාය කියලා ඒ ගොල්ලන් මට කිව්වා. අද වෛද්‍යවරු කපා කරන විධිය බැලුවාම, ඔබතුමන්ලාට මේ පිළිබඳව තිබෙන විඥානය ගැන මම සතුටුවනවා. සමහර වෛද්‍යවරු මේ සම්බන්ධයෙන් කපා කරන විධියට වඩා, හඳුනාගන්නා මන්ත්‍රීතුමන්ලා සිය වාරයක්, ලක්ෂ වාරයක් හොඳයි. ඔබතුමන්ලා හැම කරුණකදීම මෙන්ම මේ විධියට මධ්‍යස්ථව COPE එකේ සභාපති මූරය දරන්න. ඒකයි මම කිව්වේ, ජනතා විමුක්ති පෙරමුණේ මන්ත්‍රීකම අමතක කර ඒ විධියට කටයුතු කරන්නාය කියලා. අපේ දේශපාලනය අපි ළඟ තිබෙනවා. අපි අපේ දේශපාලනය අත් හරින්නේ නැහැ. නමුත්, අපට වෘත්තියක් තිබෙනවා. වෘත්තියවේදියකු ඇවිල්ලා අපට මොකක් හෝ කිව්වාම ඇහුම් කර දෙන ක්රමවේදයක් තිබෙනවා නේ. ඒ සම්බන්ධයෙන් නිකම් කුට්ටි දෙකේ දේශපාලනඥයන් විධියට අපි ක්රියා කරන්න නරකයි. මේක අපේ රට. අපි මොනවා කළත් යළි ඉපදෙන්නේත් මේ රටෙයි, අන්තිමට මැරෙන්නේත් මේ රටෙයි. මතක තබාගන්න. අපි රට අත් හැර ගිය මිනිසුන් නොවෙයි. මගේ batch එකේ පස්දෙනායි ඉතිරි වුණේ. අනික් සියලුදෙනාම පිට රට ගියා. මම ගියේ නැහැ. මොකද, මේ රට ගැන අපට යම්කිසි අදහසක් තිබුණා. අපි ටයි කෝට් ඇදගෙන එළියට බැස්සාට, ඒවා ගලවා සරමයි බැනියමයි ඇදගෙන ආවේ නිකම් නොවෙයි. මේ සඳහා අපි යම්කිසි කැප කිරීමක් කළා. හොරකම් කරන්න, වංචා කරන්න, හම්බ කරන්න ඕනෑ නම්, මට වෛද්‍ය වෘත්තියේ හොඳ practice එකක් තිබුණා. අපි ඒවා අත්හැර දමලායි ආවේ. අපි සල්ලි නැතිකමට ආපු අය නොවෙයි. මම දේශපාලනයට ආවේ මගේ දෙමව්පියන්ට සල්ලි නැතිකමටත් නොවෙයි.

මේ මහාචාර්යවරයා මේ ඔක්කෝම බැලුවා. මේ ජර්ශනය මුලින් ආපු වෙලාවේ මට තේරුණේ නැහැ. මගේ ආයතන ජර්ධනාතින්ගේ රැස්වීම - HOI meeting - මාසයකට වතාවක් තිබෙනවා. මගේ අධ්‍යක්ෂවරයා විධියට එනකොට සිටියේ Dr. Mahiepalaයි. එතුමා මගෙන් ඇහුවා, "මේ ඔක්කෝම ඉදිරිපිට මේ ගැන කපා කරන එක හොඳයිද, සර්?" කියලා. මම කිව්වා, මේ ඔක්කෝම ඉස්සරහා මේ ගැන කපා කරන්න ඕනෑ, ඔක්කෝම දැනගන්න ඕනෑ, ඇත්ත නැත්නම් මොකක්ද කියලා. මම කිව්වා, කවුද ඇත්ත කියන්නේ, කවුද බොරු කියන්නේ කියන එකත් කවුරුත් දැනගන්න ඕනෑය කියලා. මහාචාර්ය අසිතා ඇතුළු සියලුදෙනාට NMRA එකට එන්න කිව්වා. ඒ වාගේම විශේෂඥවරුන්ටත්, පිළිකා සංගමයේ නිලධාරීන්ටත් එන්න කිව්වා. මම කිව්වා, දැන් කපා කරන්න, අපි අහගෙන ඉන්නම්, කොයි එකද ඇත්ත කියලා. කිසිම කරුණකට උත්තර දෙන්න බැරි වුණා. ඒ ගොල්ලන් කිව්වා, මේ ඖෂධ පිළිබඳව විශ්ලේෂණය කරන්න සම්පූර්ණ අයිතිය තිබෙන්නේ ඖෂධවේදීන්ටය කියලා. ඔබතුමන්ලාගේ clinical practice එකේදී අපට වඩා යම්කිසි දෙයක් ඔබතුමන්ලාට තේරිලා තිබෙනවා නම්, ඒක කියන්නාය කිව්වා. නමුත් කපා කළේ නැහැ. දැන් නම් සඳහන් කළ ධෛර්‍ය ගුණසේකර සහ දමයන්ති ගුණසේකර කියන දෙදෙනාත් එදා ආවා. එදා ඔවුන් වචනයක් කපා කළේ නැහැ. ඒ ගොල්ලන්ට උත්තර තිබුණේ නැහැ. මේ තිබෙන්නේ British formulary එක කියලා පෙන්වුවා. මම ඔක්කෝමඩ්වලදී ඉගෙන ගත්තේ British formulary එකෙන්. මෙන්න මේ British formulary එකෙන් තමයි biosimilar එක සකස් කරන්නේ. මේ latest edition එක. මේ latest edition එක අරගෙන බලන්න. මෙන්න මේ විධියට තමයි මම කටයුතු කළේ. මීට වඩා වැඩි දෙයක් තිබෙනවා නම්, ඔබතුමන්ලා කියන්න. මම අහගෙන ඉන්නම් කිව්වා; මම ඒකෙන් දැනුවත් වෙන්නම් කිව්වා. නමුත්, කිව්වේ නැහැ. 2016දී බෙහෙත හදා 2016දීම අපි විවෘත කළාය කිව්වා. මොන ටොම් පවද මේ?

මේ ඇමෙරිකාවේ NIH, U.S. National Library of Medicine, ClinicalTrials.gov එකේ document එකක්. ඔබතුමන්ලාට මේවාට යන්න පුළුවන්. මම මේ ලේඛනය සභාගත* කරනවා.

නිකම් ඉන්න වෙලාවට ඔබතුමන්ලා ගිහිල්ලා මේවා කියවන්න. මේ කිව්වේ Herticad කියන ඖෂධය ගැනයි. ඇමෙරිකාව මේ ඖෂධය register එකට ඇතුළු කරනවා. එහි මෙසේ සඳහන් වෙනවා:

"A safety and Efficacy Study of BCD-022 with Paclitaxel Compared to Herceptin with Paclitaxel in HER2+Metastatic Breast Cancer Patients."

"BCD-022" කියන්නේ Herticad එකේ reference number එකයි. එනකොට මේ බෙහෙත කවදාද ඉස්සෙල්ලාම මෙතැනට එවලා තිබෙන්නේ? මේ register එකට ඇවිල්ලා තිබෙන්නේ January 9, 2013. මේ මොනවා කළත් වැඩක් නැහැ. ඖෂධයක් මේ register එකට ආවේ නැති වුණොත් ලෝකයේ කිසිම පිළිගැනීමක් නැහැ. මේ registration එකට ඇවිල්ලා තිබෙන්නේ - මෙහි සඳහන් වන්නේ, "First Posted: January 9, 2013" කියලා. දැන් මෙතැන කියනවා, 2016 බෙහෙත හැදුවාලු; 2016දී ලංකාවේ පිළිගන්නාලු. 2016දී මෙතැනට එන්න ඊට අවුරුදු දෙක තුනකට ඉස්සෙල්ලා නේ මේ බෙහෙත හදන්න ඇත්තේ. මෙහි සඳහන් වෙනවා, "Results First Posted: October 24, 2016" කියලා. එනකොට මෙහි සඳහන් වන sponsor කවුද? "Biocad." කවුද ඒ? ඒ තමයි මේ සමාගම. මේ විධියට මෙහි සම්පූර්ණ වාර්තාව තිබෙනවා. කොහේද මේ research එක කරලා තිබෙන්නේ? මේ තිබෙන්නේ ඒ රටවල්. නමුත් කිව්වේ රුසියාවේ කියලා. බෙලාරුස්වල locations හතරක් තිබෙනවා. ඉන්දියාවේ ඉස්පිරිනාලවල තැන් තුනක තිබෙනවා. Russian Federation එකේ 20කට වැඩිය තිබෙනවා. යුක්රේන්වල තව 10ක් විතර තිබෙනවා. මේ හැම තැනකම මේ research එක කරලා ඉවර කරලා තිබෙනවා. මේ සඳහා "ClinicalTrials.gov" බලන්න. ඔබගේ දැනගැනීම සඳහා මම මෙය සභාගත කළා.

මේවා ඔක්කෝම බලලා තමයි අපි මේ බෙහෙත් භාර ගත්තේ. අපේ මහාචාර්යතුමා ඒක කරලා තමයි අපට දුන්නේ. දැන් මේකට සමහර උදව්‍ය විරුද්ධයි. තාක්ෂණික ඇගයීම් කම්පුවේදී මේ ඖෂධය තේරුවේ කවුද? අපි ද? නැහැ. පිළිකා රෝග විශේෂඥ වෛද්‍ය Dr. Obeysekara. ඔහු ජනාධිපති කොමිසමට ගියා. ගිහින් කිව්වා, ඉස්සෙල්ලා හිටපු දෙදෙනෙකුගෙන් එක්කෙනෙක් කිව්වා කියලා මේ දෙවැනි බෙහෙතට contraindication එකක් ලෙස පසුවේ අමාරුව - heart disease - එනවාය කියලා. එනකොට ඔහු කෙළින්ම පොත අරගෙන පෙන්නුවාලු, මේ තිබෙන්නේ Herceptin පළමුවැනි ඖෂධය; එහි contraindications මොනවාද කියලා බලන්න කියලා. ඒකේ තිබෙනවා heart disease එනවා කියලා. ඒ බෙහෙතෙන් heart disease එනවා නම් මේකෙනුත් එනවාය කියලා තිබෙනවා. ඇයි, ඒවා biosimilar. ඒකෙන් heart disease නම්, මෙයින් heart disease. එනකොට තමයි තේරෙන්නේ.

ඒක විතරක් නොවෙයි. දැන් තමුන්නාන්සේලා කියන්නේ Trastuzumab එක ගැන විතරයි. මෙන්න මම එනකොට තිබුණු ආණ්ඩුවට supply කරන බෙහෙත් මිල. මෙන්න මම අඩු කර ගත්ත ගණන: රුපියල් 280,000ට තිබුණු Trastuzumab 440 mg injection එක රුපියල් 144,000ට අඩු වුණා; ඒක දැන් රුපියල් 144,100යි. රුපියල් 65,500ට තිබුණු Bevacizumab 100 mg injection එක රුපියල් 47,400ට අඩු වුණා. රුපියල් 960.57කට තිබුණු Lapatinib 250 mg tablet එක රුපියල් 795කට අඩු වුණා.

* ප්‍රස්තුතකාලයේ තබා ඇත.

* *நாளைவியத்திலு வைக்கப்பட உள்ளது.*

* Placed in the Library.

ගරු (වෛද්‍ය) සුදර්ශිනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහත්මිය

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) சுதர்ஷினி பர்னாந்துபுள்ளை)
(The Hon. (Dr.) (Mrs.) Sudarshini Fernandopulle)

ගරු ඇමතිතුමනි, පොඩි කාරණයක් දැනගන්න තිබෙනවා.

ගරු ඇමතිතුමනි, පොඩි පැහැදිලි කර ගැනීමක්. Baur Company එකෙන් ගෙනාපු බෙහෙතට වඩා මිල අඩුයි කියන එක මම පිළිගන්නවා. නමුත්, ඊට වඩා අඩු මුදලට, රුපියල් 64,700කට ගන්න පුළුවනකම තිබියදී, ඒක නොගෙන, ඊට උඩින් සිටි අයගෙන් ගත්තේ ඇයි කියලා මම දැනගන්න කැමැතියි.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

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

පොඩ්ඩක් ඉන්න. මම ඒ කාරණයට එන්නම්. ඒ ඔක්කෝම ක්‍රමවේදය මම කියන්නම්. මේක කියලා ඉවර වෙනකොට මම ඒ ඔක්කෝම කියන්නම්.

Pemetrexed disodium 100 mg injection එක තිබුණේ රුපියල් 35,200කටයි. ඒක රුපියල් 15,500කට අඩු වුණා. Pemetrexed disodium 500 mg injection එක තිබුණේ රුපියල් 158,000කටයි. ඒක රුපියල් 19,750ට අඩු වුණා. Abiraterone acetate 250 mg tablet එක තිබුණේ රුපියල් 2416.66කටයි. ඒක දැන් රුපියල් 479ට අඩු වුණා. මතක තියා ගන්න, පසුගිය ආණ්ඩුව රුපියල් ලක්ෂ 15යි පිළිකා රෝගියෙකුට වෙන් කරලා තිබුණේ. ලක්ෂ 15ට පස්සේ දුන්නේ වේදනා නාශක විතරයි. එනකොට මොකක්ද ඒ රෝගියාට වුණේ? ඒ මිනිසා මැරෙන්න කලින් හිතනවා, මම මැරෙන්නේ පිළිකාව නිසා; කරුමේ නිසා කියලා. නැහැ, මැරුණේ සල්ලි නැතිකම නිසා. ලංකාවේ දුප්පත් ජනතාව තමයි වැඩිපුර ඉන්නේ. රුපියල් 280,000ක් දීලා එක injection එකක් ගන්න පුළුවන් මිනිස්සු ලංකාවේ නැතිව ඇති. මම ඇවිල්ලා මොනවාද කළේ? ඒක ජීවිත කාලය පුරාවටම සම්පූර්ණයෙන්ම දුන්නා. අද ලක්ෂ 450ක්, 500ක් එක්කෙනා පාවිච්චි කරනවා. මොකක්ද ඒකේ තේරුම? අද ඒ මිනිස්සු ජීවත් වෙනවා. නැත්නම්, ඒ මිනිස්සු මැරුණු තැන්වල මේ වෙනකොටත් ලොකු ගස් පැළ වෙලා. අද හැම දුප්පත් මිනිසෙකුටම ජීවිත කාලය පුරාවටම ප්‍රතිකාර හම්බ වෙනවා.

මම එනකොට stent එක රුපියල් ලක්ෂ තුනහමාරයි. Institute of Cardiology එක ඉස්සරහට පිටකොටුවේ market එකට වාගේ stent bags අරගෙන මිනිස්සු ඇවිත් හිටියා. අද ඇවිල්ලා බලන්න එහෙම එක් කෙනෙක් ඉන්නවා ද කියලා. අද එක සමාගම්කරුවෙක් එනැන නැහැ. ඒ ඔක්කෝම සමාගම්කරුවෝ මාත් එක්ක විරුද්ධයි. අද ඒ ඔක්කෝම දේවල් ආණ්ඩුවෙන් දෙනවා. එහෙම දෙන්නේ ඇමෙරිකාවෙන් ගෙන්වන ඒවා. Dr. Gotabhaya Ranasinghe කීවා, "හෙට ඩොනල්ඩ් ට්‍රම්ප්ට heart attack එකක් හැදුණත් එයාට දමන්නේ මේ ඇමතිතුමා ලංකාවේ දුප්පත් මිනිසුන්ට දෙන මේ stent එකමයි" කියලා. ඒ stent එක මිනිසුන්ට අපි නිකම් දුන්නා. පෞද්ගලික වෙළෙඳ පොළේ රුපියල් ලක්ෂ තුනහමාරකට තිබුණු stent එකක මිල, ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ සභාපති ඇතුළු උදව්‍ය එක්ක එක්කාසු වෙලා මම රුපියල් එක්ලක්ෂ පන්දහස දක්වා අඩු කළා. අක්ෂි කාචයක් රුපියල් 60,000ටයි තිබුණේ. මිනිසුන්ට ඒවා ගන්න සල්ලි නැහැ. මම මේ තනතුරට ආපු කාලයේ stent දැමීමේ සියයට තුනක පිරිසක්. රජයේ රෝහල්වලට ආපු මිනිසුන්ගෙන් සියයට තුනයි දැමීමේ. ඉතුරු සියයට 97ට මොකද වුණේ? දෙවැනි වටයට, ඒ කියන්නේ open-heart surgery එකට ගියා. ඒකට පැය හයහමාරක් යනවා. එහෙම කළේ මොකද? Stent එකක් ගන්න සල්ලි නැති නිසා. පපුව ඇරලා, ventilator එකට දමා, heart එක නවත්තලා, පැය හයහමාරක් operate කළාම මාස එකහමාරක් ගෙදර ඉන්න ඕනෑ. මොකද එහෙම කරන්න වුණේ? Stent එක ගන්න ඒ මනුස්සයාට සල්ලි නැති නිසා. ඒකටත් සමහර වෙලාවට

පෝලිමේ ඉන්න ඕනෑ. Doctorsලා කියනවා, බොහෝ අයට එන්න කියලා postcard එක යැව්වාම ඒ postcard එකට උන්නර එනවාලු, "මගේ පියා අහවල් දවසේ මිය ගියා. ඒ නිසා එන්න වෙන්තේ නැහැ" කියලා. ඒ කාලයේ ලංකාවේ හෘදය රෝගීන් සියයට 97කින් සියයට 95ක් විතර මිය ගියා.

මම එනකොට අක්ෂි කාචයක මිල කියද? අවුරුද්දකට ලක්ෂ 12ක පිරිසකට ඇස් නොපෙනීම තියෙනවා. මාසයකට ලක්ෂයක් වැනි පිරිසකගේ ඇස් පෙනීම නැති වෙලා යනවා; blindness ඇති වෙනවා. එහෙම වෙන්තේ ඇයි? අක්ෂි කාච ගන්න සල්ලි නැති නිසා. මම එනකෙක් ජාතික අක්ෂි රෝහලේ අක්ෂි කාච දැමීමේ කියද? අටදහස් ගණනයි. ලංකාවේම ගන්නොත් දසදහසක් දමන්න ඇති. පසුගිය මාර්තු 21 වැනිදා මට ආරාධනා කළා, අක්ෂි රෝහලෙන් ලක්ෂයක් අක්ෂි කාච දැමීමේ උත්සවයේ ප්‍රධාන ආරාධිත අමුත්තා විධියට. ලක්ෂයක්! දසදහසක් දමපු රටේ අක්ෂි කාච දැමීම ලක්ෂය කළා. ඒවා තමයි මේ ආණ්ඩුවෙන් අපි කළේ, යහ පාලනය කියලා. නමුත්, ඒවා කියැවෙන්නේ නැහැ. මේ හේතුව නිසා පෞද්ගලිකව අක්ෂි කාච විකුණන උදව්‍ය අද අපිත් එක්ක විරුද්ධයි. අද ඒ සමාගම්වල ඒවා විකිණෙන්නේ නැහැ. මම දැක්කා අක්ෂි කාච ගෙන්වන සමාගම, ඇස් කණ්ණාඩි ගෙන්වන සමාගම් පළමුවැනිවරට දැන් TV එකේ advertisements දමනවා, තමන්ට මුදල් හම්බ කරගන්න.

මම පළමුවැනි වතාවේ ඖෂධ 48ක මිල නියාමනය කළා. ඒ ආකාරයට මිල නියාමනය කළාම කොළඹ විශ්වවිද්‍යාලයේ මහාචාර්ය ප්‍රියදර්ශනී ගලප්පත්ති මහත්මිය වෛද්‍ය විගණනයක් - medical audit - කළා. ඒකේ ප්‍රතිඵලය බලන්න, මොකක්ද කියන්නේ කියලා. "2016 ඔක්තෝබර් මසදී ක්‍රියාත්මක කරන ලද ඖෂධ මිල නියාමනය කිරීමේ බලපෑමේ ප්‍රතිඵල වශයෙන් රෝගීන්ගේ වෛද්‍ය නිර්දේශ වෙත වැඩි අනුකූලතාවක් දැක්වීමත්, එසේම මෙතෙක් වැඩි බහුතර පිරිසකට මිලදී ගත නොහැකි වූ ගුණාත්මක බවෙන් යුතු ඖෂධ මිලදී ගැනීමත් දක්නට ඇත."

නමුත් මට කිව්වේ මොනවාද? "ගුණාත්මක ඖෂධ වෙළෙඳ පොළෙන් ඉවත් වෙනවා. බාල ඖෂධ එනවා". ඒක නේ දැන් ඔය කියන්න හදන්නේ. තමුන්නාන්සේලාගේ කටවල්වලින් කියන්න හදන්නේ, "ලංකාවේ දැන් බාල ඖෂධ තිබෙන්නේ. රෝහල්වල බාල ඖෂධ තිබෙන්නේ" කියලා නේ. කාගේද මේ සද්දේ? බහුජාතික සමාගම්වල සද්දේ, business නැති වුණු අයගේ සද්දේ තමයි මේ පිට කරන්නේ. ඒකයි මම කියන්නේ. මා ළඟ තිබෙනවා ඖෂධවල වැඩිවීම සම්බන්ධ ලේඛනයක්. මම දැන් තමුන්නාන්සේලාට උදාහරණ කිහිපයක් පෙන්වන්නම්.

මම එනකොට Nexiumවල මිල රුපියල් 110ට තිබුණේ. නමුත්, අද රුපියල් 20 දක්වා අඩු වෙලා තිබෙනවා. එදා Nexium 148,372යි විකුණුවේ. අද, දශ ලක්ෂ විසිතුන්දහස් හත්සිය හතළිස් හයක් විකිණෙනවා. අද හැම දුප්පත් මනුස්සයාටම බඩේ දැවිල්ල ආවාම Nexium එකක් ගන්න පුළුවන්. එක්ලක්ෂ විසිහයදහස් නවසිය තිස්හයක් ලෙස තිබුණු Nexium මිලග්‍රෑම් 40 පාවිච්චිය, අටලක්ෂ විසිඅටදහස් දෙසියහතට දක්වා ඉහළ ගියා.

අනෙක් ඖෂධ ගන්නාම, Diclofenac Sodium - Voltaren - කියන්නේ හොඳම ඖෂධ; ලංකාවේ දුප්පත් මිනිසෙකුට අතහන්න බැරි වුණු ඖෂධ. එදා හාරලක්ෂ හත්තෑපන්දහසක ප්‍රමාණයක් පමණයි විකුණුවේ. අද දහතුන්ලක්ෂ අසූදහසක් විකිණෙනවා. ඒ මොකද? අද දුප්පත් මිනිස්සු ඒ බෙහෙත බොන නිසා. අද දිනපතා ඖෂධ සියල්ලම ගන්නවා. පසුගිය කාලයේ සතියකට දෙවතාවයි ගත්තේ. සමහර අවස්ථාවල සල්ලි තියෙන වෙලාවට එකක් අරගෙන යනවා. Pharmaciesවල උදව්‍ය එහෙමයි කියන්නේ. අද සියලුම අය ඖෂධ ඔක්කෝම ගන්නවා.

ඒ නිසා තමයි Dr. Gotabhaya Ranasinghe කියන්නේ, ලෙඩඩු ඇවිල්ලා ඉල්ලනවා කියලා, "දැන් ඩොක්ටර් හොඳ බෙහෙත්වලින් ලියන්න" කියලා. Dr. Lakkumar Fernando කියනවා, "දැන් තමයි අපි ආශාවෙන් channel practice එක කරන්නේ. පසුගිය කාලයේ, අපි ඉගෙන ගත්ත වෛද්‍ය විද්‍යාව අනුව නොවෙයි, ලෙඩාගේ මුහුණ බලලායි drug එක prescribe කළේ. අද තමයි අපි වෛද්‍ය විද්‍යාව අනුව එක් එක් පුද්ගලයාට ඕනෑ ඖෂධය ලියලා දෙන්නේ" කියලා.

ඖෂධ පාවිච්චි කිරීම වැඩිවීම සම්බන්ධ ලේඛනය මම සභාගත* කරනවා. මේ ලේඛනයේ සඳහන් ආකාරයට ඖෂධ වැඩිවීම කෙතරම්දැයි කියවා බලන්න.

මේ සියල්ලම හොඳ ඖෂධ. Voltaren, Omez, Ventolin, Atorva, Crestor, Nexium, Motilium කියන ඖෂධ සියල්ලම ඉහළ ගණයේ ඖෂධ. ලක්ෂ ගණනින් විකුණුණු ඒ ඖෂධ අද දසලක්ෂ ගණනින් විකිණෙනවා. ඒ මොකද? ගුණාත්මක ඖෂධ වෙළෙඳ පොළේ වැඩි වුණ නිසා.

ඒ විතරක් නොවෙයි. මෙහි සඳහන් දෙවන කරුණ බලන්න.

"මෙම මිල නියාමනය කරන ලද ඖෂධ මිලදී ගැනීමෙන් රෝගීන් වෙත ලැබුණු සමස්ත ඉතිරිය ආසන්න වශයෙන් රුපියල් බිලියන 4.4යි." මේ ඖෂධ 48 මිල අඩු කිරීමෙන් මේ රටේ රෝගීන්ට අවුරුද්දකට රුපියල් බිලියන 4.4ක් වාසි වෙනවා. ඒ කියන්නේ, රුපියල් මිලියන 4,400ක්. අපේ රටේ අභි-සක දුප්පත් මිනිසුන්ට රුපියල් කෝටි 440ක් ලාභයි. මේවා තමයි අපි ලබාගත් ජයග්‍රහණ. ඒ නිසා දේශපාලන කෝණයෙන් එළියට ඇවිල්ලා හැමදෙනාම සතුටු වෙන්න. යම් දෙයක් අපට ලැබුණා. අපි හැම දාම ඉන්නේ නැහැ, මේ ආණ්ඩු තිබෙන්නේත් නැහැ. නමුත් මේ දේවල් තිබෙනවා. අනාගතයට මේවා ආරක්ෂා කිරීම විතරයි, කරන්න තිබෙන්නේ. ඊට පස්සේ අනාගතයේදී තවත් ඇමතිවරු ඇවිල්ලා මීට වඩා හොඳ දේවල් කරයි. කොහේ හෝ ඉඳගෙන ඒවාත් බලාගෙන ඒ ගැන ප්‍රීති වෙන්න අපට පුළුවන්.

ඒ විතරක් නොවෙයි. මා තවත් ඖෂධ 25ක මිල නියාමනය කරන්න කටයුතු කළා. එහි සඳහන් දෙවන ඖෂධය මගේ ඖෂධයක් ලෑ. එහෙම නම් මා ඒ ඖෂධයේ මිල අඩු කරන්නේ ඇයි? එහෙම නම් ඒ ඖෂධයේ මිල මා අඩු කරනවාද? එතකොට මට ලැබෙන මුදල නේ අඩු වෙන්නේ. මේවාට නේ දේශපාලන කුණුහරුප කියලා කියන්නේ. ඒ ඖෂධයේ මිල අඩු කළේ කීයද? ඒ ගොල්ලන්ගේ රුපියල් 1,44,000ක ඖෂධය මම රුපියල් 95,000 දක්වා අඩු කළා. පිළිකා ඖෂධවලින් සියයට 95ක් නියම කරන්නේ රජයේ රෝහල්වලින්; පෞද්ගලික රෝහල්වලින් නොවෙයි. මොකද, මිනිසුන්ට ඒ සඳහා වියදම් කරන්න සල්ලි නැහැ. මේ තුළින් එක අවුරුද්දකට ආණ්ඩුවට ලැබෙන ලාභය කීයද? රුපියල් 1,757,742,094යි. මේ ඖෂධ 25 මිල අඩු කිරීම තුළින් අවුරුද්දකට ආණ්ඩුවට ලැබෙන ලාභය Rs. 1.76 billion. මතක තබා ගන්න, පළමුවන අවුරුදු කිහිපයේදී මම stents නොමිලයේ දුන්නා; අක්ෂි කාට නොමිලයේ දුන්නා; පිළිකා ඖෂධ නොමිලයේ දුන්නා. මේ ඔක්කොම කරන්න 2016 හා 2017 යන අවුරුදු දෙකේම මම ශත 05ක්වත් භාණ්ඩාගාරයෙන් ලබාගත්තේ නැහැ. එවකට තිබුණු මංකොල්ලය අයින් කරලා, ඒකෙන් ඉතුරු කරගත් සල්ලිවලින් තමයි මම සියලු වියදම් කළේ; සියලු සහනාධාර දුන්නේ. ඊට පස්සේ 2018 දී මම කිව්වා, මට හැම දාම ඖෂධ මිල අඩු කරලා ඒ කටයුතු කරන්න බැහැ, ඒ නිසා මේ අවුරුද්දේ මට යම් මුදලක් දෙන්න කියලා. ඊට පස්සේ ඒ ගොල්ලෝ රුපියල් බිලියන 10ක් දුන්නා.

ඒ විතරක් නොවෙයි. අපි ඖෂධ නිෂ්පාදනය කරන්නන් පටන් ගත්තා. මෙය බිබිලේගේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියේ තුන්වන ප්‍රතිපත්තියයි. බිබිලේගේ ඖෂධ ප්‍රතිපත්තියේ පළමුවන ප්‍රතිපත්තිය මම ක්‍රියාත්මක කළා. රුපියල් මිලියන 400ක් වශයෙන් තිබුණු රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ ලාභය, රුපියල් මිලියන 1,982 දක්වා වැඩි කළා. ඊට පස්සේ සියලුම සේවකයින්ගේ වැටුප සියයට 50කින් වැඩි කළා.

බිබිලේගේ තුන්වන සිහිනය, රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාවයි. මේ රටට අවශ්‍ය ඖෂධ ලංකාවේ නිෂ්පාදනය කරන්න ඕනෑ. එතුමාට ඒක කරගන්න බැරි වුණා. නමුත් එක්සත් ජාතික පක්ෂ රජය යටතේ එතුමාගේ ප්‍රතිපත්තිය ඉදිරියට ගෙන ගියා, ජේ.ආර්. ජයවර්ධන මැතිතුමාගේ නැනා වන විශේෂඥ වෛද්‍ය ග්ලැඩ්ස් ජයවර්ධන මැතිනිය. 1982 දී එතුමිය රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව පටන් ගත්තා. මම මේ අමාත්‍යාංශය භාර ගන්නකොට එහි ධාරිතාව කොපමණද? එහි ධාරිතාවට අනුව බිලියන 2යි නිෂ්පාදනය කරන්න පුළුවන් වුණේ. අද එහි ධාරිතාව කොපමණද? අපේ ආණ්ඩුව අද බිලියන 4ක් නිෂ්පාදනය කරනවා.

ඒ විතරක් නොවෙයි. දැන් අපි ඖෂධ 36ක් සඳහා මිල අඩු කරන්න අත්සන් කරලා තිබෙනවා. මම ඖෂධ ආනයනකරුවන් සියලුදෙනාට කියා තිබෙනවා, "ඔය ගොල්ලන් දිගටම පිට රට බෙහෙත් ආනයනය කළොත් හෙට අනිද්දා වනකොට ඔය ගොල්ලන්ගේ බිස්නස් වහන්ස වෙනවා. මොකද, සියලු ඖෂධ ලංකාවේ නිෂ්පාදනය කරනවා. ඒ නිසා ඔය ගොල්ලන් ඔය ගොල්ලන්ගේ සල්ලි ආයෝජනය කරලා ලංකාවේ ඖෂධ නිෂ්පාදනය කරන්න පටන් ගන්න"යි කියලා. අපි ඒ අයට විශේෂ වරප්‍රසාද දෙනවා.

COPE එකේ සභාපති සුනිල් හදුන්නෙත් මන්ත්‍රිතුමනි, ඔබතුමා මේ කාරණය අහගන්න. මේ ඖෂධවල මිල අඩු වෙන්නේ කොහොමද කියලා බලාගන්න. මේකෙන් බලා ගන්න පුළුවන්, මේ ඖෂධ ජාවාරමේ සෙල්ලම කොහොමද කියලා. Cephalixin මිල කීයද? මා සිමා කරපු මිල රුපියල් 265යි. ඒ ඖෂධය ලංකාවේ නිෂ්පාදනය කරලා දෙන්නේ කීයද? රුපියල් 125කට. Amlodipine මගේ මිල කීයද? රුපියල් 15.30යි. මේ ඖෂධ මිල නියම කරපු ඖෂධ. එහෙම නැත්නම් මීට වඩා මේ මිල වැඩිවෙනවා. ලංකාවේ අය ඒ ඖෂධය දෙන්නේ කීයද? රුපියල් 1.05කට.

Losartan මගේ මිල රුපියල් 10.30යි. ඒක ලංකාවේ හඳලා ආණ්ඩුවට දෙන්නේ ශත 91ට. Enalapril මම නියම කරපු මිල රුපියල් 6.00. ඒ ගොල්ලන් දෙන්නේ ශත 63ට. Atenolol මම නියම කරපු මිල රුපියල් 4.40යි. ඒ ගොල්ලන් දෙනවා, ශත 61ට. රුපියල් 11.15ට තිබෙන ඖෂධය ඒ ගොල්ලන් දෙන්නේ ශත 93ට. මේ ආකාරයට දිගටම මට කියන්න පුළුවන්. මේ නිසා අපට ලාභ ඇති වෙනවා. තවම අපට factories තුනක විතරයි මිල දීලා තිබෙන්නේ. දැන් හතරවෙනි factory එකත් නිෂ්පාදනය ආරම්භ කරලා තිබෙනවා. මේ ඖෂධවලින් විතරක් රජයට රුපියල් මිලියන 6,292ක් ලාභයි. ඉරාන් වික්‍රමරත්න රාජ්‍ය ඇමතිතුමනි, මේවා මතක තියා ගන්න. ඒ නිසා සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට වියදම් කරනකොට තමුන්නාන්සේලා ඒ ගැන දෙසැරයක් කල්පනා කරන්න එපා. මේ වෙනෙකොට මම මේ ඖෂධවලින් විතරක් ආණ්ඩුවට රුපියල් බිලියන 20ක මුදලක් ඉතිරිකර දීලා තිබෙනවා. ඒ නිසා තමුන්නාන්සේගේ මුදල් ඇමතිතුමාටත් කියන්න, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට සල්ලි වෙන්කරනකොට සැරුසැරු ගාන්න එපා කියලා. මොකද, අපි රුපියල් බිලියන 20ක් ඉතිරි කරලා දීලා තිබෙන නිසා. ජනතාව වෙනුවෙන් රුපියල් බිලියන 4.4ක් වෙන් කරලා තිබෙනවා. අපි පළමු වටයේ ඖෂධ 48ක මිල අඩු කරන්න නියම කළාම, ඒ ගොල්ලන් ඒ අයගේ principalsලාට මිල අඩු කරන්න කිව්වා. ඒ ගොල්ලන් මිල අඩු කළා. ඒකෙන් විතරක් ආණ්ඩුවට රුපියල් බිලියන 7ක් ලාභ තිබෙනවා. එතකොට ඒ

* ප්‍රස්තකාලයේ තබා ඇත.

* நூலிணையத்திலு வைக்கப்பட்டிருள்ளது.

* Placed in the Library.

[ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා]

රුපියල් බිලියන 7ක් එකතුව ලාභය රුපියල් බිලියන 14යි. ඒ වාගේම පිළිකා ඖෂධවලින් රුපියල් බිලියන 2කට ආසන්න ලාභයක් එනවා. එයත් එකතු කළාම රුපියල් බිලියන 16ක ලාභයක් තිබෙනවා. මිනිසුන් වෙනුවෙන් තව රුපියල් බිලියන 4ක් එකතු කළාම ඔක්කෝම රුපියල් බිලියන 20ක් පමණ ලාභ වෙලා තිබෙනවා, මේ වැඩපිළිවෙළ යටතේ. මේ ගැන ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය සඳහන් කරලා තිබෙනවා, අග්නිදිග ආසියාව පිළිබඳ 2016 වාර්තාවේ 116 වන පිටුවේ. එහි මෙසේ සඳහන් වනවා:

"Sri Lanka's public health successes were highlighted at the WHO Regional Committee for South-East Asia in September 2016, which the country hosted after a gap of 11 years.

The country's achievements are a testament to robust leadership, unwavering political commitment and strong partnerships dedicated to ensuring healthy lives and positive well-being for all."

මේ ශ්‍රී ලංකාව ගැනයි තිබෙන්නේ. නොසැලෙන නායකත්වයත්, නොවෙනස්වන දේශපාලන commitment එකත් නිසා තමයි මේ ඔක්කෝම achievements කරන්න පුළුවන් වුණේ කියලා එහි කියනවා. හැබැයි, ඒ ගොල්ලන් මේ වාර්තාවේ කියනවා, මේ නිසා මට ඉදිරියේදී මුහුණපාන්න සිදුවන දේවල් ගැන. මේ තිබෙන්නේ ශ්‍රී ලංකාව පිළිබඳ වාර්තාව. එහි මෙසේ කියනවා:

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

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

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

ඒ ගොල්ලන් කියන්නේ මේවා කරනකොට දුම්කොළ කර්මාන්තය, සීනි කර්මාන්තය, ඖෂධ කර්මාන්තය අපට විරුද්ධව නැගී සිටිනවා කියන කාරණයයි. එහෙම වුණොත් ඔවුන් අපට සහයෝගය ලබා දෙනවාය කියනවා. ඒ නිසා අපට තියෙන්නේ නිවැරදි දේ කිරීම විතරයි. මේ නිසා තමයි අපේ ගරු ජනාධිපතිතුමා 2017 සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය වෙලාවේ මේ ආකාරයට කිව්වේ. එය 2017 දෙසැම්බර් 04 වන දින හැන්සාඩ් වාර්තාවේ නිරු අංක 2617හි මෙසේ සඳහන් වනවා:

"ගරු රාජිත සේනාරත්න අමාත්‍යතුමා මේ අවුරුදු තුන තුළ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට අවශ්‍ය නායකත්වය ඉතාමත්ම හොඳින් ලබා දුන්නා. අපේ රාජ්‍ය ප්‍රතිපත්තිය තුළ, නිදහස් සෞඛ්‍ය සේවාව තුළ එතුමා ඉතාමත්ම හොඳ ප්‍රතිඵල පෙන්නුම් කරලා තිබෙනවා. එම නිසා අපට ඒ පිළිබඳව බොහෝ සතුටු වෙන්නට පුළුවන්කම තිබෙනවා.

ඇතැම් අය "මේ ආණ්ඩුව මොනවාද කළේ?" කියලා අහනවා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විතරක් ගත්තොත්, මේ අවුරුදු තුනේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් ලබා දීලා තිබෙන සහන, වරප්‍රසාද, පහසුකම් කොවිඩ් ක්‍රියාවලියට දීර්ඝ වෙලාවක් ඒ සම්බන්ධයෙන් කපා කරන්න පුළුවන්."

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, තව කාරණයක් කියලා මම කථාව අවසාන කරනවා.

දැන් රුපියල් 144,000න් මේ බෙහෙතේ මිල නවතින්නේ නැහැ. දැන් අපි දොර ඇරියා. ලොකු ගෝරි එක්ක අපි මේ දොර ඇරියා. බහුජාතික සමාගම් තද කරගෙන හිටපු දොර අපි ඇරපු නිසා දැන් මේ දොරෙන් හැමෝම එනවා. එන එන ඖෂධ ලියාපදිංචි වනවා. රුපියල් 67,000ට බෙහෙත් ආවා. රුපියල් 48,000ට බෙහෙත් ආවා. දැන් ඒවාත් ටෙන්ඩරයට එනවා. දැන් මොකද වෙන්නේ? මේ ටෙන්ඩර් පටිපාටිවල කරුණු දෙකක් තිබෙනවා.

දයාසිරි ජයසේකර මන්ත්‍රීතුමා අසා තිබුණු ප්‍රශ්නයකට මා අද උදේ මේ කාරණය සම්බන්ධයෙන් උත්තර දුන්නා. ඕනෑ නම් මා ආපසු ඒ පිළිබඳව කෙටියෙන් කියන්නම්. මෙතුමන්ලා කියන සමාගම මුලින්ම ඇවිල්ලා මට කිව්වා, "මෙන්න මෙහෙම දෙයක් තිබෙනවා. ඇමතිතුමා මේකට මොකක්ද කරන්නේ?" කියලා. ඒ වෙලාවේ මා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ එවකට හිටපු සභාපතිට කථා කළා. "මේගොල්ලන් කියන්නේ මොකක්ද? මිල අඩුවෙලා තිබියදී ඔබතුමන්ලා මේගොල්ලන්ට මොකද කරන්නේ?" කියලා මා ඇහුවා. "ඇමතිතුමා, local purchase කියලා එකක් තිබෙනවා; main tender කියලා එකක් තිබෙනවා. Tender එකකට ඖෂධ ගෙනෙන්න අමාරු වන කොට හිඟයක් ඇති වෙයි කියලා local purchase කියලා වෙළෙඳ පොළේ තිබෙන ඒවායින් ගන්නවා" කියලා ඒගොල්ලන් කිව්වා. අලුතින්ම ලියාපදිංචි කරපු ඖෂධයක් කෙනෙකු ඇවිල්ලා ඉල්ලුවාට local purchase කරන්න ඉඩ දෙන්නේ නැහැ. මොකද, local purchase කිරීමකදී හදිසියේ 500ක් ඕනෑ නම් ඒ 500 තමයි ගන්නේ. එතකොට කඩලා, කැලි කැලි අරගෙන විශ්ලේෂණය කරන්න විධියක් නැහැ. ඒ නිසා ඒ 500ම අරගෙන බේදා හරිනවා. නමුත් main tender එකට ආවාම, ඒගොල්ලන්ගේ නම් අඩුව මිල තිබෙන්නේ, බෙහෙතට registration එක තිබෙනවා නම් ඒගොල්ලන්ට තමයි ටෙන්ඩරය ලැබෙන්නේ. ඒ එක විධියක්. දෙවැනි ප්‍රශ්නය විධියට මා ඇහුවා, "කැලි කැලි විධියට ගන්නේ ඇයි?" කියලා. පළමුවැනි වරට ලංකාවට ඖෂධයක් ආවාම NMRA එකේ registration එක ලබා දුන්නත්, මුළු තොගයම එක පාරට අරගෙන වෙළෙඳ පොළට දාලා යම්කිසි වැරද්දක් වුණොත් මොකක්ද වෙන්නේ? ඒගොල්ලන්ට ටෙන්ඩර් එකෙන් සියයට 25ක් දෙනවා. සියයට 25ක් දීලා ඒ batch එක හොඳද කියා බලනවා. ඊට පස්සේ දෙවැනි එක ගන්නවා. සියයට 25ක් විතර අරගෙන දෙවැනි එක බලනවා. එහෙම බලලා සියයට 50ක් දෙනවා. ඊට පස්සේ හැම වාරයකදීම ඒගොල්ලන්ට ලංකාවට සියයට සියයම ගෙනෙන්න පුළුවන්. මේක තමයි ඒගොල්ලන් පිළිපදින ක්‍රමවේද දෙක. මේ ක්‍රමවේද පිළිපදින්න වෙලා තිබෙන්නේ ඔබතුමන්ලාම කියන 2013, 2014 folic acid නිසා වෙළව් කථාව නවත්වන්නයි. මේ විධියට කොටස් වශයෙන් ගන්න කොට කොයි batch එකේ බෙහෙතද තරක් වුණේ කියලා එක batch එකකින් අල්ලා ගන්න පුළුවන්. එතකොට ඒ batch එක විතරක් තහනම් කරලා අනික් ඒවා ගන්න පුළුවන්. මෙන්න මේක තමයි ක්‍රමවේදය.

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු ඇමතිතුමා, ඔබතුමාට ලැබී ඇති කාලය අවසානයයි.

ගරු (වෛද්‍ය) රාජිත සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி) ராஜித சேனாரத்ன)

(The Hon. (Dr.) Rajitha Senaratne)

මට පුළුවන් විධියට අවශ්‍ය සියලු පිළිතුරු ලබා දුන්නා කියලා මා හිතනවා. කරුණාකරලා මේ ප්‍රශ්නය දේශපාලන ප්‍රශ්නයක් විධියට ගන්න එපා. මේක ඊට වඩා වැදගත් ප්‍රශ්නයක්. තමුන්නාන්සේලා කිව්වා නේ, තමුන්නාන්සේලා ආපසු බලයට එනවා කියලා. තමුන්නාන්සේලාත් බලයට ඇවිල්ලා, මේ කටයුතු ඉදිරියට ගෙනිහිල්ලා, මීටත් වඩා හොඳ තත්ත්වයක් ඇති කරන්න.

එවිවරයි මා කියන්නේ. එහෙම නැතිව මේ කටයුතු කඩාකප්පල් කරන්න නොවෙයි තිබෙන්නේ. මේවා ඕනෑම ආණ්ඩුවක් කරපු හොඳ වැඩ. පසු ගිය ආණ්ඩුව කරපු හොඳ වැඩ එකක්වත් හොඳ නැහැයි කියලා මා කියන්නේ නැහැනේ. හැමෝම කිව්වත් හම්බන්තොට වරාය හොඳ නැහැයි කියලා, මා කියනවා හොඳයි කියලා. හැමෝම කිව්වත් මත්තල හොඳ නැහැ කියලා, මම කියනවානේ හොඳයි කියලා. ඒක මගේ ප්‍රතිපත්තිය. මට එක එක වෙලාවට එක එක දේ කියන්න බැහැ. මට දෙකක් කියන්න බැහැ. මම විධායක ජනාධිපති ක්‍රමයට 78දිත් විරුද්ධයි; අදත් විරුද්ධයි. මම මේ පාර්ලිමේන්තු මැතිවරණය ක්‍රමයට 1980දිත් විරුද්ධයි; අදත් විරුද්ධයි. දහතුන්වන ආණ්ඩුක්‍රම ව්‍යවස්ථා සංශෝධනයට එදාත් මා මැරිගෙන support කළා; අදත් එහෙමයි. ඒවා වෙනස් වෙන්නේ නැහැ. ඒ නිසා රට ඉදිරියට ගෙනයන්න නම් මෙන්න මේ ජාතික අනන්‍යතාව මුලට තියා ගන්න ඕනෑ.

සාහි දිහා මුස්ලිම් මිනිහෙකු දිහා බලන විධියට බලන්නේ නැතිව, ඇත්ත තත්ත්වය හොයලා බලලා, ඒ මිනිසුන්ට සාධාරණයක් ඉෂ්ට කරන්න. රෝගීන්ටත් සාධාරණයක් ඉෂ්ට කරන්න කියලායි මා කියන්නේ. බොහොම ස්තුතියි.

[අ.හා. 2.40]

ගරු සුනිල් හදුන්නෙත්ති මහතා

(மாண்புமிகு சனில் ஹந்தூனெத்தி)

(The Hon. Sunil Handunnetti)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, විශේෂයෙන්ම අද දිනයේ ඉදිරිපත් කර තිබෙන සභාව කල් කැබිමේ යෝජනාව සම්බන්ධයෙන් වන විවාදයේදී සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට අදාළ ගරු ඇමතිතුමා සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ ගැටලු ගණනාවක් ගැන පැහැදිලි කළා. ඒ නිසා මා මූලික කරුණු කීපයක් පමණක් ඉදිරිපත් කරන්න බලාපොරොත්තු වනවා. විශේෂයෙන්ම ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව, රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන සංස්ථාව, ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය කියන මේ ආයතනවලට අපේ රටේ ඖෂධ ක්ෂේත්‍රයේ බරපතළ සැලැස්වක් -සම්බන්ධයක්- තිබෙනවා. මේ කාරණා ගැන මේ පාර්ලිමේන්තුවේදී ඔබතුමා උත්තර දුන්නාට මේ රටේ ජනතාව ඒ හුඟක් දේවල් දන්නේ නැහැ. ඖෂධ මිල අඩු වීම හා වැඩිවීම ගැන තමයි සාමාන්‍ය ජනතාවට තේරෙන්නේ. හැම බෙහෙතක්ම එකයි කියලායි ඔවුන් හිතන්නේ. කඩිට ගිහිල්ලා එළවලු අරගෙන පරීක්ෂා කරලා කැටා බිච්චාත්, බෙහෙත් පරීක්ෂා කරන්න සාමාන්‍ය ජනතාවට හැකියාවක් නැහැ. ෆාමසියකට ගිහින් දොස්තර මහත්තයා නියම කරපු බෙහෙත් තුණ්ඩුව දුන්නාට පස්සේ, ෆාමසියෙන් මොන ඖෂධය දුන්නත්, දෙන ඖෂධය ලබා ගන්න වෙනවා. මේ බෙහෙත හොඳ නැහැ, මට මේ බෙහෙත දෙන්න කියලා, එළවලු කඩි එළවලු තෝරනවා වාගේ, කැම කඩයකට ගිහින් කැම ටික තෝරා ගන්නවා වාගේ පාරිභෝගිකයාට හෝ රෝගියෙකුට බෙහෙත් තෝරන්න බැහැ. ඒ නිසා තමයි හොඳ, ගුණාත්මක බෙහෙත් ලබා දීමේ වගකීම රජය සතු වන්නේ. සාමාන්‍ය පාරිභෝගිකයාට වඩා, එහෙම නැත්නම් වෛද්‍ය පාරිභෝගිකයාට වඩා රෝගී පාරිභෝගිකයා ගැන වඩා සැලකිලිමත් වෙන්න ඕනෑ, රජය.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අපි මේ පාර්ලිමේන්තුවට කෝප් කමිටුව හැටියට රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව ගැන අවස්ථා ගණනාවකදී වාර්තා ඉදිරිපත් කරලා තිබෙනවා. 2016.08.09, 2017.10.19, 2018.03.21 හා 2019.01.24 අපි වාර්තා ඉදිරිපත් කරලා තිබෙනවා. 2019.01.24 වාර්තාවේ රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව ගැන වෙනමම සඳහන් කරලා තිබෙනවා. ඒ වාගේම ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය ගැන 2019.01.24 වාර්තාවේ ඇතුළත් කරලා තිබෙනවා. ඒ විතරක් නොවෙයි. රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව කැඳවලා කරුණු පැහැදිලි කරද්දී අපට තේරුණා, තත්ත්වයෙන් බාල ඖෂධ විශාල ප්‍රමාණයක් ලංකාවේ වෙළෙඳ පොළේ තිබෙන බව. අපි පක්ෂ හේදයෙන් තොරව

හැමෝම ගිහිල්ලා ඒ ගැන ස්ථානීය පරීක්ෂාවක් කැලණියේ සිද්ධ කළා. කැලණියේ තිබෙන රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ ගබඩාව අපි ගිහින් බැලුවා. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අපි එහිදී දැක්කා නිකුත් කරන්න තිබෙන ඖෂධත්, තත්ත්වයෙන් බාල ඖෂධ හැටියට නම් කරලා විනාශ කරන්න තිබෙන ඖෂධත් එකම ස්ථානයේ තිබෙන බව. එකම ස්ථානයේ තබලා තමයි ඒවා නිකුත් කළේ. මම දැක්කා පසුගිය සතියේ ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියෙන් ගිහිල්ලා කැලණියේ, කිරිඳිගොඩ ප්‍රදේශයේම වැටලීමක් කර තිබෙනවා. ඉන්දියාවෙන් ගෙන්වපු සමහර බෙහෙත් වර්ග බාල බෙහෙත් කියලා නම් කරලා, විනාශ කරන්න එතැන තබා තිබෙනවා. එම බෙහෙත් ගෙතියලා පැකට් කරලා, ආයතනයකින් බෙදා හරිනවා; මිනිසුන්ට දෙන්න පාර්ශ්වවලට නිකුත් කරනවා. මේ ඖෂධ නිසා රටේ මිනිසුන් මැරෙන තත්ත්වයක් තිබෙන්නේ. ඒ නිසා තමයි මේ සාකච්ඡාව වැදගත් වෙන්නේ. නැතුව මේක ඇමතිතුමා සමඟ තිබෙන පෞද්ගලික ප්‍රශ්නයක් නොවෙයි. විෂය භාරව ඉන්නේ, රාජ්‍ය සේනාධර්ම මැතිතුමාද, වෙනත් ඇමතිවරයෙක්ද කියන එක නොවෙයි වැදගත් වෙන්නේ. අමාත්‍යවරයා, අමාත්‍යාංශය හා ඒ යටතේ ආයතන තිබෙන්නේ, ජනතාව වෙනුවෙන්. ඒ නිසා ඔවුන් හිට ගන්න ඕනෑ, ජනතාවගේ පැත්තේ; ඖෂධ සමාගම් පැත්තේ නොවෙයි.

දැන් ඇමතිතුමා කිව්වා, මීට කලින් කියපු වාර්තාවල තිබෙන්නේ එතුමා ඇමතිකම ගන්න කලින් ගෙන්වපු කල් ඉකුත් වෙච්ච ඖෂධ කියලා. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මම දත්ත ටිකක් ඉදිරිපත් කරනවා. මේ, අපේ දත්ත නොවෙයි. විගණකාධිපති දෙපාර්තමේන්තුව නිරීක්ෂණය කරලා, ඒ විගණකාධිපති වාර්තා කෝප් කමිටුවේදී ඉදිරිපත් කළාම, එතුමාගේ නිලධාරීන් විසින් "ඇත්ත" කියලා පිළිගත්ත ඒවා. එසේ පිළිගන්නට පස්සේදී අපි ඒවා පාර්ලිමේන්තුවට වාර්තා කළේ. මම ඒ වාර්තා ඉදිරිපත් කරනවා. 2015දී තත්ත්වයෙන් බාල ඖෂධ තිබුණා, මිලියන 25ක. රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ තිබුණා ඔසුහල්වලට අළෙවි කිරීමට මිලදී ගත් මිලියන 21ක කල් ඉකුත් වෙච්ච ඖෂධ. එකතුව මිලියන 46යි; ලක්ෂ 466ක ඖෂධ. 2016දී තිබුණා, ලක්ෂ 130ක ඖෂධ. 2017දී තිබුණා, ලක්ෂ 1,044ක ඖෂධ. ඒ කියන්නේ, කෝටි 10ක ඖෂධ. තත්ත්වයෙන් බාල ඖෂධ තිබුණා, මිලියන 23ක. කල් ඉකුත් වෙච්ච ඖෂධ තිබුණා, මිලියන 80ක. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව ඔසුහල්වලට නිකුත් කරන්න 2017 අවුරුද්දේ අරගත්ත කෝටි 10ක බෙහෙත් තිබුණා, තත්ත්වයෙන් බාල සහ කල් ඉකුත් වුණු. 2018-2019ත් එහෙමයි. නිලධාරීන්ගේ පිළිතුර වුණේ, "සැපයුම්කරුවන් කල් ඉකුත් වෙච්ච ඖෂධ අපට නිකුත් කළාට, ඒවා අපි ඒ අයගෙන් නැවත අය කර ගන්නවා" කියලායි. සැපයුම්කරුවන් කල් ඉකුත් වෙච්ච ඖෂධ දුන්නොත්, ඒ ඖෂධ වෙනුවෙන් නැවත අය කර ගැනීම කරනවා; දඩ ගහනවා කියලා. නමුත්, තිබෙන ප්‍රශ්නය මේකයි. කල් ඉකුත් වූ ඖෂධ දුන් සැපයුම්කරුවාගෙන් රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවට අය කර ගන්න පුළුවන්. නමුත් ජනතාවට මොකද වෙන්නේ? ඒ බෙහෙත් බිච්චොත් ජනතාවට මොකද වෙන්නේ? ඔසුහල්වලට ආවාට පස්සේ ජනතාවට තෝරා ගැනීමක් කරන්න බැහැ, මේවා කල් ඉකුත් වෙලා තිබෙනවාද නැද්ද කියලා. ඔසුහල්වලට ඖෂධ නිකුත් කරන්නේ, රජයේ ආයතන හැටියට රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව. රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව ගැන විශ්වාසය තබාගෙන, ජනතාව ඖෂධ බොනවා. 2017 අවුරුද්දේ කල් ඉකුත් වෙච්ච, ඒ වාගේම තත්ත්වයෙන් බාල යැයි කියන ඖෂධ කෝටි 10ක තිබෙනවා. ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියෙන් අපි ඇහුවා, lab system එකක් හදන්න බැරි ඇයි කියලා. අද lab එකක samples test කරනවා වාගේම මේවා පරීක්ෂා කරන්න බැරි ඇයි කියලා. එතකොට කිව්වේ, ඒකට යන මුදල ගැන; වියදම ගැන. අපි කිව්වා, තත්ත්වයෙන් බාල හා කල් ඉකුත් වූ ඖෂධ කෝටි 10ක තිබෙනවා. කල් ඉකුත් වූ බෙහෙත්වලට -පරණ බෙහෙත්වලට, නුසුදුසු බෙහෙත්වලට- රුපියල් කෝටි 10ක් වියදම් කරනවා නම්,

[ගරු සුනිල් හදුන්වන්නේ මහතා]

නාස්ති කරනවා නම්, රුපියල් කෝටි 5ක් වියදම් කරලා ඒවා පරීක්ෂා කරන්න laboratory එකක් හදාගන්න පුළුවන්. ඒවා මේ රටේ ජනතාව වෙනුවෙන් කරන්න ඕනෑ දේවල්. කල් ඉකුත් වූ බෙහෙත්වලට ලංකාව කෝටි 10ක් නාස්ති කළාට, ඒවා පරීක්ෂා කරන්න පරීක්ෂණාගාරයක් නැහැ. ඒක තමයි ඇත්ත. ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය ගිය සතියේත් කිව්වා, අපට තවම ඒක හදාගන්න බැරි වුණා, තවට ගණනක ගොඩනැගිල්ලක් හදන්න ලැබුණිත් කරලා තිබෙනවා කියලා. ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය තවම ලැස්ති වෙනවා; ජනතාව මිය යනවා. මේක තමයි ඇත්ත. ගරු ඇමතිතුමනි, මම කියන දේ සත්‍ය නොවෙයි නම්, විගණකාධිපතිතුමා ඉදිරිපත් කළ මෙන් මේ කරුණු අපි නැවත සාකච්ඡා කරමු; ඔබතුමාගේ නිලධාරීන් පිළිගන්නා. ඔවුන් කිව්වා, 2015 ඉදලා 2018 වෙනකල් සැපයුම්කරුවන්ගෙන් කොවිටර් අය කර ගන්නාද කියලා වාර්තාවක් අපට දෙනවා කියලා. නමුත් ප්‍රශ්නය තිබෙන්නේ සැපයුම්කරුවන්ගෙන් අය කර ගැනීම නොවෙයි. මෙතැන ප්‍රශ්නය තිබෙන්නේ ඒවා ගැන සොයා බලන්න තිබෙන යාන්ත්‍රණය මොකක්ද, සපයන්න කලින් සොයා බලන්න තිබෙන යාන්ත්‍රණය මොකක්ද, සැපයුමට පසු වෙළෙඳ පොළේ දී පරීක්ෂාවක් කරන්න තිබෙන යාන්ත්‍රණය මොකක්ද, මහජන පැමිණිලි අනුව පරීක්ෂා කරන්න තිබෙන යාන්ත්‍රණය මොකක්ද කියන එකයි. මම ඒකට උදාහරණයක් කියන්නම්.

ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ නිලධාරීන් අපි පාර්ලිමේන්තුවට කැඳව්වා. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, 2019 මැයි 31 වෙනකොටත් ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ වගකීම තමයි, ජාතික උපදේශන කමිටුව - NAC -, ජාතික තත්ත්ව ආරක්ෂණ පර්යේෂණාගාරය - NMQUAL -, ඖෂධ ඇගයීම් කමිටුව - MEC -, ඖෂධ උපකරණ ඇගයීම් කමිටුව - MDEC -, සීමාස්ථ නිෂ්පාදන ඇගයීම් කමිටුව - BPEC -, බලාත්මක කිරීම සඳහා නියෝග නිකුත් කිරීම. හැබැයි, එම නියෝග නිකුත් කිරීම සඳහා අවශ්‍ය නීත්‍යානුකූලභාවය තවමත් හදාගෙන නැහැ. ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය පිහිටුවීමට වැඩක් නැහැ, ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියට නියෝග නිකුත් කරන්න අවශ්‍ය නීත්‍යානුකූලභාවය තවමත් හදලා දීලා නැහැ, කාර්ය පටිපාටිය නැහැ. ඔබතුමන්ලා ජාතික ප්‍රතිපත්ති ගැන කථා කරනවා, ජාතික ප්‍රතිපත්ති ක්‍රියාත්මක කිරීමේ යාන්ත්‍රණය තිබෙන්නේ ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියට. ලංකාවේ ඖෂධ නියාමනය කිරීමේ ප්‍රතිපත්ති හදන්න ක්‍රමවේදයක්, මාර්ගෝපදේශයක් හදන්න ක්‍රමයක් ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියට නැහැ. ඒකට හොඳම උදාහරණය මම ඔබතුමාට කියන්නම්, ගරු ඇමතිතුමනි.

ගරු ඇමතිතුමා ගොඩාක් කථා කළා. මෙතුමා පාර්ලිමේන්තුවේ කථා කළාට වැඩක් නැහැ, ජනතාව බෙහෙත් බොන තැනට ගිහිල්ලා බලන්න ඕනෑ. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද කොළඹ නගරයේ ප්‍රධාන රෝහල් ආශ්‍රිතව තිබෙන ෆාමසි අතර ඖෂධ බලපත්‍ර නැති ෆාමසි කොවිටර් තිබෙනවාද? සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා නියෝජනය කරන කළුතර දිස්ත්‍රික්කයේ විතරක් ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාල 4ක ඔසුසල් 19කින් 12ක් 2017-2018 අවුරුදුවලට අදාළ ඖෂධ බලපත්‍ර 2019 මැයි 31 වෙනකොටත් අරගෙන නැහැ. ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය අපට කියනවා, කළුතර දිස්ත්‍රික්කයේ ඔසුසල් 19කින් 12කට බලපත්‍ර නැහැ කියලා. 2017-2018 අවුරුද්දේ කොළඹ දිස්ත්‍රික්කයේ ප්‍රාදේශීය ලේකම් කාර්යාල 5කට අයත් ෆාමසි ව්‍යාපාර නාම ලියා පදිංචි කරලා තිබෙනවා, ඒ කියන්නේ BRC - Business Registration Certificate - එක තිබෙනවා. හැබැයි ඔසුසල් 21කින් 15ක් ඖෂධ බලපත්‍ර අරගෙන නැහැ. 2018 අවුරුද්දේ කොළඹ දිස්ත්‍රික්කයේ ඔසුසල් 40කින් 31ක් බලපත්‍ර අරගෙන නැහැ. 2019 ජුනි 4වැනිදා -පසුගිය ජුනි 4වැනි දා- විගණකාධිපති දෙපාර්තමේන්තුවේ නිලධාරීන් ගිහිල්ලා කොළඹ,

කොහුවල, කලුබෝවිල, දෙහිවල ඔසුසල් 20ක් පරීක්ෂා කළා. ඔසුසල් 9ක බලපත්‍ර ප්‍රදර්ශනය කරලා නැහැ, ඔසුසල් 13ක ඖෂධවේදීන් නැහැ, ඔසුසල් 14ක් බලපත්‍ර අරගෙන නැහැ. ජනතාව ඒවා දන්නේ නැහැ. "Pharmacy" කියලා බෝඩ් එක දාලා තිබුණාම ගිහිල්ලා බෙහෙත් ගන්නවා. සමහර විට "pharmacy" කියලා තිබෙන බෝඩ් එකේ තිබෙන්නේ BRC - Business Registration Certificate - එක විතරයි, ඖෂධවේදියෙක් නැහැ. අපි ඇහුවා, මෙහෙම වෙන්න හේතුව මොකක්ද කියලා. ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියට ඒ දේ කරන්න බැරිවෙලා තිබෙන්නේ මොකද? මුළු ලංකාවේම ඒවා පරීක්ෂා කිරීම සඳහා ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ cadre එකේ ඖෂධ පරීක්ෂකවරු 20ක් ඉන්න ඕනෑ. නමුත්, ඉන්නේ තුන්දෙනයි. ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරිය සතුව ඖෂධ පරීක්ෂකවරු තුන්දෙනයි ඉන්නේ. අමාත්‍යාංශයෙන් තමයි ඔබතුමන්ලා ඖෂධ නියාමන අධිකාරියට recruit කරලා තිබෙන්නේ. අමාත්‍යාංශයෙන් අනුයුක්ත කරපු පිරිසක් ඉන්නවා. ඊට අමතරව, විධායක ශ්‍රේණියේ නිලධාරීන් දෙදෙනයි, සුළු සේවකයෝ 29දෙනයි ඉන්නේ. Cadre එකේ විධියට විශාල පිරිසක් ඉන්න ඕනෑ. Cadre එකට අනුව 232දෙනෙක් ඉන්න ඕනෑ. හැබැයි, සුළු සේවකයෝ 29දෙනෙක් සහ විධායක ශ්‍රේණියේ දෙදෙනයි ඉන්නේ. විධායක ශ්‍රේණියේ දෙදෙනාගෙනුත් ප්‍රධාන විධායක නිලධාරියා කොන්ත්‍රාත් පදනම මත ඉන්නේ. එහෙම බැලුවාම, එක්කෙනෙක් විතරයි ඉන්නේ. ඔන්න, ජාතික ඖෂධ නියාමන අධිකාරියේ තත්ත්වය! මෙන්න ලංකාවේ ඖෂධ නියාමනය කරන්න තිබෙන තැනේ තත්ත්වය! ඔසුසල් තිබෙනවා, නමුත් බලපත්‍ර නැහැ. හැබැයි, ඒවා වෙනුවෙන් නියෝග නිකුත් කිරීමේ බලය තවම අධිකාරියට නැහැ.

මා කියන්නේ මහාචාර්යතුමාගේ ප්‍රශ්නය ගැන විතරක් නොවෙයි. Horticad ඖෂධය සම්බන්ධ ප්‍රශ්නය අපි කතා කළා. අපි ඔහු 2017 වර්ෂයේදී COPE කමිටුවට කැඳවා කතා කළා, පිළිකා රෝග පිළිබඳව. ඒ වෙලාවේ මත හේදයක් තිබුණා. නමුත්, දැන් ඒ මත හේදය නැති කරන්න පුළුවන්. අපි නිර්දේශයක් දීලා තිබෙනවා. 2017 ඉදලා 2019 වන කල් Horticad ඖෂධය භාවිත කරලා තිබෙනවා. එසේ භාවිත කරපු ඒවා සම්බන්ධයෙන් වාර්තාවක් අපට දෙන්න කියලා අපි ඉල්ලීමක් කළා. ඒවා භාවිත කිරීමේ ප්‍රතිඵල මොනවාද කියලා අමාත්‍යාංශ මට්ටමින් දැන් වාර්තාවක් ගන්න ඕනෑ. එහෙම අරගෙන බලන්න ඕනෑ, Horticad ඖෂධය භාවිතයෙන් සිදු වෙලා තිබෙන side effects මොනවාද, අනෙක් බෙහෙත් පාවිච්චි කළාම සිද්ධ වන්නේ මොකක් ද කියලා. එය දැන් පරීක්ෂා කරන්න පුළුවන්. අපි කියන්නේ, ඇමතිතුමා කියන විධියට එය මිල අඩු එකක් නම්, හොඳ එකක් නම් පාවිච්චි කළාට ප්‍රශ්නයක් නැහැ කියලායි. ඒ ගැන කිසි වාදයක් නැහැ. හැබැයි, එතැන බෙහෙත් මාරියාවක් තිබෙනවා. ඒ බෙහෙත් මාරියාව තිබෙන්නේ මීට එහා. බෙහෙත් ඇණවුම් කරනවා, කල් ඉකුත් වෙන්න කිට්ටු කරලා. ඇණවුම් කරපු ඒ බෙහෙත් රෝහල්වලට එනකොට කල් ඉකුත් වෙලා. රෝහල්වලින් ඒවා return කරනවා. එසේ return කළාට පසුව නැවත ඇණවුම් කරනවා. ඉතාම පැහැදිලි ලෙස, ඇණවුම් කිරීමේ ක්‍රියාවලිය ඒ බෙහෙත් සමාගම් එක්ක එකඟතාවෙන් කරන දෙයක්. දැන් ඇමතිතුමා මහා ලොකුවට කියනවා, "මම මේ ඒකාධිකාරය බිඳ වට්ටනවා. ඒකාධිකාරය බිඳ වට්ටන්න තවත් සැපයුම්කරුවන් ගෙන එනවා" කියලා. ඒක හොඳයි. හැබැයි, තවත් සැපයුම්කරුවන් ගෙන එන කොට අනෙක් පැත්තෙන් වෙන්නේ මොකක්ද? මේ මාරියාව පැතිරෙන එකයි වෙන්නේ. මාරියාව පැතිරෙන කොට සමහර ඒවා ඇමතිතුමාටත් වාසිදායක වන විධියට කැරකෙනවා වෙන්න පුළුවන්. ඒ සම්බන්ධයෙන් මම සෘජුව චෝදනා කරන්නේ නැහැ. නමුත්, ඒවා වෙන්න පුළුවන් දේවල්. එක මාරියාවක් යන කොට තවත් මාරියාවක් හදන්න පුළුවන්. අපි දන්නවා විදුලිබලය, තෙල්, ආයුධ, බෙහෙත්, ඒ සෑම දෙයක් සම්බන්ධයෙන්ම එවැනි මාරියා තත්ත්වයක් තිබෙන බව. එය "නැහැ" කියන්න බැහැ. එක මාරියාවක අයිතිකාරයන් යන කොට වෙනත් මාරියාවක අයිතිකාරයන් හදා ගන්නවා. ඒක

වෙන්න පුළුවන්කම තිබෙනවා. මම කියන්නේ, ඊටත් වඩා බරපතලව මේ කාරණා සිද්ධ වෙනවා කියලායි.

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මා විශේෂයෙන්ම තවත් දෙයක් ඔබතුමාට අවධාරණය කරන්න කැමැතියි. පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරුන් සඳහා වන වර්ගා ධර්ම සංග්‍රහය 2018 මාර්තු 07වන දා පාර්ලිමේන්තුව අනුමත කරලා 2018 අප්‍රේල් 15වන දා ඉදලා ක්‍රියාත්මක කරනවා. මේ වර්ගා ධර්ම පද්ධතියේ කොටසක් මා මේ වෙලාවේ උපුටා දක්වනවා. මෙහි 4වන පිටුවේ 7. (අ) යටතේ මෙසේ සඳහන්ව තිබෙනවා:

"සෑම මන්ත්‍රීවරයකුට ම නිරූප ගන්නා විට, සෑම අවස්ථාවක දී ම මහජන බැඳියාවන් සැලකිල්ලට ගත යුතු අතර, ඔවුනට, ඔවුන්ගේ පවුල්වල සාමාජිකයන්ට, මිතුරන්ට හෝ ඔවුන් වෙනුවෙන් වෙනත් යම් තැනැත්තන්ට යම් මූල්‍යමය හෝ ද්‍රව්‍යමය ප්‍රතිලාභ හෝ පෞද්ගලික ලාභයක් අපේක්ෂා නොකළ යුතුය."

එහි 5වන පිටුවේ මෙසේ සඳහන් වනවා:

"යම් රජයේ කටයුත්තක්, රජයේ පත්වීම්, කොන්ත්‍රාත් ලබා දීම, යම් ප්‍රදාන හෝ වෙනත් යම් ප්‍රතිලාභ සඳහා තැනැත්තන් නිර්දේශ කිරීමට අදාළව සිය කාර්යය කර ගෙන යෑමේ දී මන්ත්‍රීවරයන් විසින් එම කටයුතු හුදෙක් කුසලතා මත කරනු ලබන බවට වගබලා ගත යුතු ය."

මේ ආදි වශයෙන් සඳහන් වර්ගා ධර්ම පද්ධතියක් තිබෙනවා. මේ කැබිනට් මණ්ඩලයේ සිටින අමාත්‍යවරුන්ගෙන් මේ වර්ගා ධර්ම පද්ධතිය අවධානයෙන් කියවන්න සුදුසු පුද්ගලයා රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමා කියලා මම හිතනවා. එතුමා මේක කියවනවා නම් හොඳයි. මොකද, එතුමාට අදාළව, මේ වර්ගා ධර්ම කඩ කිරීම පිළිබඳ බොහෝ කාරණා තිබෙනවා. 2018 අප්‍රේල් 15වන දා ඉදලා මෙය ක්‍රියාත්මකයි නම් එතුමාට අදාළ ගොඩක් කාරණා මෙහි තිබෙනවා.

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මා තවත් එක් කරුණක් කියන්නම්. 2017 පෙබරවාරි 08වැනි දා අපි පාර්ලිමේන්තුවේ සභාගත කළා, පොදු ව්‍යාපාර පිළිබඳ කාරක සභාවේ වාර්තාව. එහි සඳහන් වෙනවා, ශ්‍රී ලංකා ආයුර්වේද ඖෂධ සංස්ථාව ගැන. ආයුර්වේද ඖෂධ සංස්ථාවට ව්‍යාපෘති නිලධාරීන් බොහෝ සංඛ්‍යාවක් බඳවා ගන්නා. ඒ ව්‍යාපෘති නිලධාරීන් ඖෂධ සංස්ථාවේ වැඩ කළේ නැහැ. ඒ අය ඇමතිතුමාගේ කාර්යාලයේ වැඩ කළා; ගෙදර වැඩ කළා. ඒ අය ගෙදර වැඩවලට ගෙනිව්වා. ප්‍රගතිය වාර්තා කරද්දී අමාත්‍යාංශ ලේකම්තුමා වාර්තා කර තිබෙන්නේ කොහොමද? මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට මොහොතක් දෙන්න, මෙය කියවන්න. අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමා මෙසේ වාර්තා කරනවා, "අමාත්‍යාංශ කාර්යාලයට අනුයුක්ත කර ඇති - ආයුර්වේද ඖෂධ සංස්ථාවෙන් අමාත්‍යාංශ කාර්යාලයට අනුයුක්ත කර ඇති - ව්‍යාපෘති සම්බන්ධීකරණ නිලධාරීන්ට පත්වීම් ලිපි ලබා දීමේ දී අමාත්‍යාංශයේ කාර්ය මණ්ඩල සම්බන්ධීකරණ නිලධාරීන් වශයෙන් ඔවුන්ට පත්වීම් ලබා දීම පිළිබඳව වාර්තාවක් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශ ලේකම්ගේ අංක ... දරන, 2016 සැප්තැම්බර් දින රහිත ලිපිය මගින් ලබා දී ඇත. එහි දක්වා ඇත්තේ එම පත්වීම් අමාත්‍යාංශයේ පෞද්ගලික ලේකම් විසින් සභාපති වෙත කරන ලද ඉල්ලීම පදනම් කර ලබා දී ඇති බවයි".

ඔන්න! මේ එකක් විතරයි. මා ඒකයි පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරයන් සඳහා වන වර්ගා ධර්ම පද්ධතිය ගැන කිව්වේ. අමාත්‍යාංශයේ පෞද්ගලික ලේකම් කවුද? සුජාතා සේනාරත්න මහත්මිය. එතුමිය තමයි සංස්ථාවල තිබෙන වාහන එතුමියගේ letterhead එකෙන්ම අමාත්‍යාංශයට අනුයුක්ත කර ගන්නේ. එතුමියගේ letterhead එකෙන්ම තමයි පත්වීම් දෙන්නේ. ඒ අයම තමයි interview කරන්නේ. මේක එක තැනක විතරක් නොවෙයි, හැම තැනම සිද්ධ වන දෙයක්.

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මා තවත් එක උදාහරණයක් කියලා කතාව අවසන් කරන්නම්.

ගරු මූලාසනාරුඬ මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

කතාව අවසන් කරන්න, ගරු මන්ත්‍රීතුමා. නියමිත කාලය අවසානයයි.

ගරු සුනිල් හඳුන්නෙත්ති මහතා

(மாண்புமிகு சுனில் ஹந்தன்னெத்தி)

(The Hon. Sunil Handunnetti)

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට තවත් එක උදාහරණයක් කියන්න අවසර දෙන්න.

අමාත්‍යතුමාගේ මාධ්‍ය සම්බන්ධීකරණ තනතුර දරන පුද්ගලයා තමයි රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ අලෙවි ප්‍රවර්ධක තනතුර දරන්නේ. ඔහු අමාත්‍යාංශයටත් අනුයුක්ත කරලා මාසිකව රුපියල් 30,000ක වැටුපක් ගෙවනවා. ඔහු අමාත්‍යාංශයේ අලෙවි ප්‍රවර්ධක තනතුරේ ඉන්නවා, ඇමතිතුමාගේ මාධ්‍ය සම්බන්ධීකරක තනතුරත් දරනවා. මොහු වැටුප් තුනක් ලබාගන්නවා. මේවා මේ අමාත්‍යාංශයට සම්බන්ධ වී තිබෙන කරුණු අතර තිබෙන දේවල්. මම කියපු ඔක්කොම දේවල්, අපි නිරීක්ෂණය කළ, විගණකාධිපතිතුමා තහවුරු කළ, කෝප් එක අනුමත කළ, මේ පාර්ලිමේන්තුවට අවුරුදු හතරේම වර්තාවලින් ඉදිරිපත් කළ කරුණු. ඒ නිසා, මේ කාරක සභා වාර්තා කියවන්න කියලා අනෙකුත් මන්ත්‍රීවරුන්ගෙන් මා ඉල්ලා සිටිනවා. ස්තුතියි.

[අ.හා. 2.58]

ගරු ඉරාන් වික්‍රමරත්න මහතා (මුදල් රාජ්‍ය අමාත්‍යතුමා)

(மாண்புமிகு இரான் விக்கிரமரத்தன - நிதி இராஜாங்க அமைச்சர்)

(The Hon. Eran Wickramaratne - State Minister of Finance)

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට මේ අවස්ථාව ලබා දීම පිළිබඳව ඔබතුමාට ස්තූතියිවන්න වෙනවා. අද අපේ ගරු සුදර්ශිනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මන්ත්‍රීතුමිය අද සභාව කල් තබන අවස්ථාවේ යෝජනාවක් ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා. එතුමිය වෛද්‍යවරියක්. මේ සඳහා පිළිතුරු ලබා දෙන ඇමතිතුමාත් වෛද්‍යවරයෙක්. මම නම් වෛද්‍යවරයෙක් නොවෙයි. ඒ වෘත්තීයවේදීන් බලන කෝණයට වඩා, අපි බලන කෝණය හුඟක් වෙලාවට වෙනස්. මට පෙනෙන විධියට මෙතැන මූලික ගැටලුවක් තිබෙනවා. ගරු ඇමතිතුමා පිළිතුරු ලබා දුන්නා. ඉදිරිපත් වන අනෙක් ප්‍රශ්නවලටත් ඇමතිතුමා පිළිතුරු දෙයි කියා මම හිතනවා.

ලංකාවේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය ගැන මූලික ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. ලංකාවේ සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය වෛද්‍යවරයා කේන්ද්‍ර කර ගත් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයක්. එය රෝගියා කේන්ද්‍ර කරගත් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයක් නොවෙයි. වෛද්‍යවරුන්ට කපා කළොත්, වෛද්‍යවරු හැම දාම කියන්නේ එක පැත්තක්. රෝගීන් හැටියට කපා කළොත්, ඒකේ අනෙක් පැත්ත තමයි අපි කියන්නේ. It is not a patient-centred system. It is clearly a doctor-centred system. ඒක පැහැදිලිව කියන්න ඕනෑ. මෙහි වෙනස්වීම් සිදු කිරීමට යනකොට ඒ ක්ෂේත්‍රයෙන්ම, ඒ වෘත්තීයවේදීන්ගෙන්ම තමයි ගැටලු, ප්‍රශ්න එන්නේ. අපි උදාහරණයක් ගනිමු. අපි අද නෙවිල් ප්‍රනාන්දු රෝහල ගැන කපා කළා. SAITM එක ගැන අපි මේ පාර්ලිමේන්තුවේ කපා කළා. SAITM එක මූලිකව ගෙනාවේ අපේ රජය නොවෙයි. ඒක ගෙනාවේ අපේ රජයට ප්‍රථමයෙන් තිබුණු මහින්ද රාජපක්ෂ රජයයි. ආණ්ඩුව පැත්තේ පුටුවල ඉදලා විරුද්ධ පක්ෂය පැත්තේ පුටුවල වාඩි වුණාම, එක පාරට එතුමන්ලාගේ මතය වෙනස් වුණා.

මෙතැන ගැටලුවක් තිබෙනවාද? කිසි ගැටලුවක් නැහැ. අපි කල්පනා කරලා බැලුවොත්, මේ රටේ පෞද්ගලික රෝහලක් ආරම්භ කරන්න ගියත් හැම තිස්සේම වාද විවාද ඇති වෙනවා.

[ගරු ඉරාන් වික්‍රමරත්න මහතා]

SAITM එකේ හිටියේ වෛද්‍යවරුන්ගේ දරුවන්. වෛද්‍යවරුන්ගේ දරුවන් විදේශ රටවලට යවලා, වෛද්‍ය විද්‍යාව ඉගෙන ගෙන මේ රටට ඇවිත්, Act 16 Examination එක සමත්වෙලා වෛද්‍යවරු වෙනවා. හැබැයි මේ රටේ එවැනි වෛද්‍ය විද්‍යාලයක් ආරම්භ කරන්න ගියාම, විශ්වවිද්‍යාලයක් ආරම්භ කරන්න ගියාම විශාල ගැටලු, ප්‍රශ්න ඇති වෙනවා. මම හිතන විධියට මේ තත්ත්වය පක්ෂයකට සීමා වුණු දෙයක් නොවෙයි. මම මේ සියල්ල දෙස බලන්නේ විශේෂයෙන් රෝගියා කේන්ද්‍ර කරගෙනයි.

රිළුහට, පෞද්ගලික ආයතනයකට සල්ලි දෙනවාය කිව්වා. අද ලෝකය හුඟක් වෙනස් වෙලායි තිබෙන්නේ. අද ඉන්දුනීසියාවේ පෞද්ගලික රෝහල්වලින් වෛද්‍ය සේවය ලබා ගන්නානේ, per capita grant එකක් දෙනවා. යම්කිසි පුද්ගලයෙක් පෞද්ගලික රෝහලකට ගිහින් වෛද්‍ය ප්‍රතිකාර ලබා ගන්නානේ, ඒ පෞද්ගලික රෝහලටත් රජයෙන් ගෙවනවා. ඇයි ඒ? ඒක patient-centred system එකක්. රෝගියාට තමයි ප්‍රධාන තැන දීලා තිබෙන්නේ. රෝගියාට එතැනින් ප්‍රතිකාරය ලබා ගන්න පුළුවන් නම්, රජයේ සම්පත එතැනට යොමු කරනවා.

මම හිතන විධියට අද රාජිත සේනාරත්න ඇමතිතුමා යම්කිසි වෙනස්වීම් සිදු කර තිබෙනවා. එතුමා සේනාක බිබිලේ මහත්මියගේ ගෝලයෙක් කියලා රාජිත සේනාරත්න ඇමතිතුමාම සඳහන් කළා.

ඉතින්, අද ලොකු වෙනස්වීම් සිදු වෙලා තිබෙනවා. එයින් සිදු වී තිබෙන විශාලම සේවාවක් තමයි, -කවුරු කොහොම කිව්වත්- ඖෂධවල මිල අඩු වී තිබීම. ප්‍රමිතිය ගැන ප්‍රශ්න තිබෙන්න පුළුවන්. මම කලින් කිව්වා වාගේ, අපි වෛද්‍යවරු නොවෙයි. මේවායේ ප්‍රමිතිය ගැන ප්‍රශ්න තිබෙන්නත් පුළුවන්, නොතිබෙන්නත් පුළුවන්. ඒවා ගැන සොයා බැලීමට ක්‍රමවේද තිබිය යුතුයි. නමුත් ඖෂධවල මිල විශාල ලෙස පහත වැටී තිබෙනවා. ඒ ගැන කියන්න වෙලාවක් නැහැ. නමුත් ලැයිස්තුගත කර තිබෙන මිල ගණන් දිහා බැලුවාම - maximum retail prices දිහා බැලුවාම - සියයට 30, 40, 50, 75 වැනි විශාල ප්‍රමාණවලින් ඖෂධ මිල පහත වැටී තිබෙන බව අපට පෙනෙනවා. සේනාක බිබිලේ වාර්තාවේ තිබෙනවා වාගේ, රෝගියාගේ පැත්තෙන් බැලුවාම, හැම රෝගියෙකුටම, ප්‍රමිතියෙන් යුතු, වියදම් කළ හැකි මිලකට ඖෂධ ලබා ගැනීමට පුළුවන් වනවා. මෙතැනදී generic name එකයි, brand name එකයි අතරේ ගැටලුවක් තිබෙන බව අපි දන්නවා. හුඟක් වෙලාවට දැන් මේකට විරුද්ධව එන්නේ බහුජාතික සමාගම්වල ශබ්දයයි කියලා කිව්වා. ඒකේ සත්‍යතාවක් තිබෙනවා. වෛද්‍යවරු බහු ජාතික සමාගම්වලින් දෙන මුදල්වලින්, ටිකට පත්වලින් පිට රටවලට යනවා නම්, වෛද්‍ය ද්‍රව්‍ය, උපකරණ ගන්න කොට ඒ අයට commission එකක් ලැබෙනවා නම් අනිවාර්යයෙන්ම ගැටලුවක් තිබෙනවා.

මන්ත්‍රීවරුන්ට තිබෙන ආචාර ධර්ම ගැන අද කථා කළා. මම ඒක පිළිගන්නවා. අපි ඒ ආචාර ධර්ම පිළිපදින්න ඕනෑ. ඒකටයි ඒ ආචාර ධර්ම තිබෙන්නේ. නමුත්, වෛද්‍යවරුන්ට තිබෙන ආචාර ධර්ම ගැනත් කථා කරන්න වෙනවා. වෘත්තීය කරන අතරේදීම ඇතැම් වෛද්‍යවරුන්ට ඒ රෝහල්වල අයිතිය තිබෙන එකක් සුදුසු දෙයක්ද කියන එක අපට අහන්න වෙනවා.

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, හුඟක් ගැටලු, ප්‍රශ්න තිබෙනවා. අපේ ගරු සුදර්ශිනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මහත්මිය ඉදිරිපත් කර ඇති යෝජනාවේ මට තිබෙන ලොකු ගැටලුවක් තමයි, රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමයේ හෙළිදරව් වීම් ගැන කරුණු ඉදිරිපත් කර තිබීම. මට ඒක ලොකු ගැටලුවක්. මොකද, රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමය දේශපාලනිකරණය වෙලායි

තිබෙන්නේ. ලංකාවේ ඉන්න වෛද්‍යවරුන් ප්‍රමාණය ගන්නොත්, එහි සමාජිකත්වය ලබපු කීදෙනෙක් ඉන්නවාද?

ඒ විතරක් නොවෙයි, මම පසුගිය අවුරුදු හතරේදී වෛද්‍යවරුන්ට කථා කළාම හුඟක් අය කියා තිබෙනවා, එය දේශපාලනිකරණය වෙමින් යන නිසා ඒකෙන් ඇත් වෙලා සිටින බව. ඉතින් මේ කරුණු ඉදිරිපත් කරන්නේ කවුද කියන ප්‍රශ්නයයි විශාල ලෙස තිබෙන්නේ. අද මේ කටයුතුවල වෙනසක් තිබෙනවා. වෙනසක් වීගෙන යනවා. මිල පහළට ආවොත් දිගින් දිගටම ලාභය හොයපු අයගේ ලාභය අඩු වීගෙන යනවා. මිල අඩු වෙන කොට ආචාර්ය සේනාක බිබිලේ කිව්වා වාගේ ඖෂධ නිෂ්පාදනය කරන්න ඕනෑ. එදා ග්ලැඩ්ස් ජයවර්ධන මැතිනිය හිටපු සමයේ රජයෙන් ඒ කටයුතු ආරම්භ කළා. නමුත්, මම විශ්වාස කරන්නේ නැහැ, රජයෙන් විතරක් නිෂ්පාදනය කරන්න ඕනෑ කියලා. පෞද්ගලික අංශයටත් ඒ අවස්ථාව දෙන්න ඕනෑ. ඒ දෙනකොට ක්‍රමවේද අනුගමනය කරන්න ඕනෑ. නමුත්, අලුත් මාර්ගයක් සලසා තිබෙනවා. ඉතින් මම හිතන්නේ රාජිත සේනාරත්න ඇමතිතුමා, මහාචාර්ය ක්‍රිෂාන්ත වීරසූරිය, මහාචාර්ය ලාල් ජයකොඩි වැනි අය ගන්නොත්, ඒ සියලුදෙනාම සේනාක බිබිලේ මහාචාර්යතුමාගේ ගෝලයෝය කියන්න පුළුවන්. මේ ගමන අලුත් මාර්ගයක යනවා. එනකොට ඉබේටම යම්කිසි ගැටලු එනවා. ඒ ගැටලු එනකොට සාමාන්‍යයෙන් වෝදනාත් ඉදිරිපත් වෙනවා. මෙතැන තිබෙන ප්‍රධාන කරුණ තමයි, යම් කිසි වෙනස්වීම් කරන්න මේ ඇමතිතුමාට කොන්ද පණ තිබීම.

ගිය පාර්ලිමේන්තුවේදී මම එදා හිටපු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගෙන් ප්‍රශ්න කරන කොට, ඖෂධ ගැන කථා කරන කොට, මෙමුනිපාල සිරිසේන සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා එදාත් කිව්වා, මේ රටේ වෛද්‍යවරුන්ගෙන්, නිලධාරීන්ගෙන් මාරියාවක් එදාත් ක්‍රියාත්මක වනවාය කියලා. ඉතින් යම්කිසි වෙනසක් මෙතැන අද සිදු වෙලා තිබෙනවා. අපි මේ වෙනස අගය කරනවා. අපි විශාල මුදලක් - රුපියල් කෝටි 23,200ක්- අය වැයෙන් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට වෙන් කළා. ඒ වාගේම ආයෝජනයට විශාල ප්‍රමාණයක් වෙන් කළා. ඒ ගැන කථා කරන්න දැන් වෙලාවක් නැහැ.

අප "සුවසැරිය" වැඩසටහන ආරම්භ කළා. එදා වෛද්‍ය නිලධාරී සංගමයෙන් මොනවාද කිව්වේ? "සුවසැරිය" එපා කිව්වා; ඒකට විරුද්ධ වුණා. අපි පසුගිය අප්‍රේල් මාසයේ අය වැය ඉදිරිපත් කරනකොට ලක්ෂ පහකට වඩා "සුවසැරිය" පාවිච්චි කර තිබුණා, මේ රටේ සාමාන්‍ය දුප්පත් මිනිසුන්. වෛද්‍යවරු කේන්ද්‍ර වන සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයක් නොවෙයි, රෝගියා කේන්ද්‍ර වන සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයක් තමයි අපට අවශ්‍ය වන්නේ කියලා මම කියන්නේ ඒ නිසායි. "සුවසැරිය" ඕනෑද, නැද්ද කියන එක කියන්න වෛද්‍යවරයකුම ඕනෑ නැහැ. සාමාන්‍යයෙන් හිතන්න පුළුවන් පුද්ගලයකු දන්නවා, ගහකින් වැටුණොත් ඒ අයගේ ambulance එක වන්නේ ත්‍රි රෝද රථයක් බව. අපට තමයි පුළුවන් වුණේ telephone call එකක් දීලා රෝහලකින් ambulance එකක් ගෙන්වා ගන්න. නමුත් ඒ අයට ඒක කරගන්න බැරි වුණා. නමුත්, අපි අද ඒ සේවාව මුළු රටේම දියත් කර තිබෙනවා. මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට කාලය ලබාදීම ගැන ස්තූතිවන්ත වෙමින්, මගේ කථාව අවසන් කරනවා.

[අ.හා. 3.07]

ගරු ජයන්ත සමරවීර මහතා

(மாண்புமிகு ஜயந்த சமரவீர.)

(The Hon. Jayantha Samaraweera)

මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයත්, සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය රාජිත සේනාරත්න මැතිතුමාත් පිළිතුරු ලබා දිය යුතු, එක පැත්තකින් රජයේ විගණකාධිපති දෙපාර්තමේන්තුව ඉදිරිපත් කර තිබෙන වෝදනා ගණනාවකුත්, තව පැත්තකින් ඒ ඇසුරු කොටගෙන රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමය විසින් සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා විෂයකොටගෙන ඉදිරිපත් කර තිබෙන

වෝදනා ගණනාවකුත් සම්බන්ධයෙන් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා සත්‍යවාදී පිළිතුරක් ලබා දිය යුතු යැයි අපේක්ෂාවෙන් වෛද්‍ය සුදර්ශිනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මැතිනිය මේ ගරු සභාවට ඉදිරිපත් කරන ලද සභාව කල් තැබීමේ යෝජනාව පිළිබඳ විවාදයේදී කරුණු කිහිපයක් ඉදිරිපත් කිරීමට ලැබීම සතුටක් සේ සලකනවා.

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, එක පැත්තකින් රජයේ විගණකාධිපති දෙපාර්තමේන්තුවත්, ඒ ඇසුරුකොටගෙන රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමය නැමැති අද මේ රටේ කාගේත් ගෞරවයට පාත්‍ර වූ ආයතනයක් ඉදිරිපත්කොට තිබෙන මේ වෝදනාවලට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා සන්සුන්ව කන් දිගෙන ඉඳලා, අපි හැමෝම ඉදිරිපත් කරන කරුණුත් සාවධානව අසාගෙන ඉඳලා ඉන් පසුව පිළිතුරු කථාව සිදු කළා නම්, එතුමාට එල්ල වී තිබෙන වෝදනාවලට එතුමා ලබාදෙන පිළිතුරු අනුව අපටත්, මේ රටටත් යම් කීරණයකට එළඹෙන්න ඉඩ ප්‍රස්ථාව ඕනෑ තරම් තිබුණා. නමුත් එතුමා මේ වෝදනා ඉදිරිපත් කරන ඒකාබද්ධ විපක්ෂයේ සහ විපක්ෂයේ මන්ත්‍රීවරුන්ට නිසි පරිදි ඇහුම්කන් නොදී පිළිතුරු දුන්නා. එවැනි කථා දෙකයි ඉදිරිපත් වුණේ. ගරු සුදර්ශිනී ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මන්ත්‍රීතුමිය කල් තැබීමේ යෝජනාව ඉදිරිපත් කළා. රමෙෂ් පතිරණ මන්ත්‍රීතුමා ඒ යෝජනාව ස්ථිර කරමින් කථා කළා. එපමණයි. තව මන්ත්‍රීවරුන් ගණනාවක් ඉන්නවා කථා කරන්න. හැබැයි, දැන් මේ වෝදනාවලට ප්‍රධාන වග උත්තරකරුවා වන රාජීන සේනාරත්න මැතිතුමා සභාවේ ඇත්තේත් නැහැ; අපට පිළිතුරු ලබා ගන්න කෙනෙකුත් නැහැ.

රාජීන සේනාරත්න අමාත්‍යවරයා ඉලක්ක කරගෙන සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ භාවිතය සම්බන්ධයෙන් කල් තැබීමේ විවාදයක් පාර්ලිමේන්තුවට එන්නේ ඇයි? එක පැත්තකින් රාජීන සේනාරත්න අමාත්‍යවරයාගේ පැවිකිරිය හොඳ නැහැ, කැරැට්ටුව හොඳ නැහැ. එතුමාගේ ඉතිහාසයේම කැරැට්ටුව නැති කර ගත්ත කෙනෙක්. එතුමාට අප්‍රසාදිත පැවිකිරියක් තමයි තිබෙන්නේ. ඇයි එහෙම කියන්නේ, නිකමද? නැහැ. එක වෙලාවක එතුමාගේ පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රී ධුරය නැති වෙනවා. ඒ ඇයි? එතුමා වෛද්‍යවරයෙකුට සිටියදී, ඒ වාගේම පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරයකුද හැටියට සිටියදී සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ එක්ක ගනුදෙනු කිරීම වැරදියි කියලා එතුමාගේ පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රී ධුරය නැති වෙනවා. ඊට පස්සේ රජීල් වික්‍රමසිංහ අග්‍රාමාත්‍යවරයා නැවත ජාතික ලැයිස්තුවෙන් එතුමා පත් කරනවා. ඒ කියන්නේ එතුමා පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරයෙකුට සිටියදී, මන්ත්‍රීවරුන්ගේ ආචාර ධර්ම කඩා දමමින් මන්ත්‍රී ධුරය නැති කර ගත්ත කෙනෙක්. එදත් එතුමා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට ඖෂධ සැපයීම පිළිබඳ වැරදිකාරයෙක් බවට පත් වෙලා සිටියා. එතකොට එතුමාගේ පැවිකිරිය එතැනින්ම අප්‍රසාදයට ලක් කර ගන්නා. ඊළඟට මොකක්ද වුණේ? එතුමා ධීවර අමාත්‍යවරයා හැටියට සිටියදී ධීවර අමාත්‍යාංශයේ බලය පාවිච්චි කරමින්, ජපානයත් සමඟ ගැඹුරු මුහුදේ මසුන් ඇල්ලීම සඳහා, "Blue Ocean Fishery (Pvt.) Limited" නමින් එතුමාගේ පෞද්ගලික කාර්ය මණ්ඩලයේ සිටි ලලිත් අනුරාධ සෙනෙවිරත්න යන අය එහි කොටස්කරුවෙකු බවට පත් කරගෙන සමාගමක් අටවා ගෙන, - සමාගම් නීතිය පවා කඩලා - ඒ හරහා මේ රටේ ගැඹුරු මුහුදේ මාළු අල්ලමින් අපේ රටේ ධීවරයන්ට තිබුණු අයිතිය පවා නැති කරලා, මාළු අල්ලලා විශාල මුදල් ප්‍රමාණයක් රැස් කර ගන්නා කියන වෝදනාවට ලක් වෙලා තිබෙනවා. එතුමාට විරුද්ධව අල්ලස් හෝ දූෂණ චෝදනා විමර්ශන කොමිෂන් සභාවේ පැමිණිල්ලක් ඉදිරිපත් වෙලා තිබෙනවා. ඒ පරීක්ෂණ වෙනවාද, නැද්ද කියලා තවම තොරතුරු නැහැ.

ධීවර අමාත්‍යවරයා හැටියට ඉන්දැද්දීත් එතුමාගේ කැරැට්ටුව සවුන්තු කර ගන්නා. මේ විධියට ගත්තාම රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමා දිගටම -පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරයකු හැටියට ඉන්දැද්දී, ධීවර ඇමතිවරයා හැටියට ඉන්දැද්දී, දැන් සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා හැටියට ඉන්දැද්දී- එතුමාගේ කැරැට්ටුව සවුන්තු කරගෙන තිබෙනවා.

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මාලබේ නෙවිල් ප්‍රනාන්දු රෝහලට සහ SAITM එකට වෛද්‍ය නෙවිල් ප්‍රනාන්දු මහතාටත් කර ගන්න දෙයක් නැතිවයි හිටියේ. ඔහුගේ හිස මත ඒක කඩා පාත්වෙමින් තමයි තිබුණේ. එක පැත්තකින් ඔහු වෛද්‍ය උපාධිය ලබාදෙනවා කියලා අභි-සක මිනිසුන්ගෙන් සල්ලි අරගෙන තිබුණා. ඒකට වෛද්‍යවරුන් අහුවෙලා තිබුණා. වෛද්‍ය උපාධිය මේ හරහා ලබා නොදිය යුතු යැයි කියමින් රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමය, මේ රටේ ශිෂ්‍ය ව්‍යාපාරය, මේ රටේ නිදහස් අධ්‍යාපනයේ අයිතිය රකින, පනත කවුරුත්, -මේ SAITM හොර උපාධි කඩය වසා දැමිය යුතුයි කියමින්- රට පුරා, ගම පුරා හැම පැත්තකින්ම උද්ඝෝෂණ දියත් කළා. නෙවිල් ප්‍රනාන්දු මහත්මයා කර ගන්න දෙයක් නැතිව ගෙදරින් දොටට නොබැහැ තමයි හිටියේ. අන්තිමට රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමා ඔහුගේ ගැලවුම්කරුවා වූණා. දැන් මොකද වෙලා තිබෙන්නේ? රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමා ඒකේ ගැලවුම්කරුවා වෙලා තිබෙන්නේ කොහොමද? දැන් රුපියල් බිලියන දෙකහමාරක් -2.5ක්- නෙවිල් ප්‍රනාන්දු රෝහල නැමැති මරගාතයට රජය ගෙවනවා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් වසන්තා පෙරේරා මහත්මිය ජනාධිපති පරීක්ෂණ කොමිෂන් සභාව ඉස්සරහා කියනවා, "තවම මේ ආයතනය රජයට පවරාගෙන නැහැ" කියලා.

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මුදල් පිළිබඳ වගකීම තිබෙන්නේ මේ උත්තරිතර පාර්ලිමේන්තුවටයි. අපි අහන්නේ මේකයි. රජයට පවරා නොගන්න ආයතනයකට රජයේ මුදල් වැය කළේ කොහොමද? මේ ගැන කියන්න ගරු රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමා මේ ගරු සභාවේ හිටියා නම් හොඳයි. එතුමා අය වැය වාර්තාව පෙන්වනවා, කැබිනට් පත්‍රිකා පෙන්වනවා. ඒවා පෙන්වුවාට වැඩක් නැහැ. ජනාධිපති පරීක්ෂණ කොමිෂන් සභාව ඉදිරියේ වසන්තා පෙරේරා ලේකම්තුමිය සාක්ෂි දෙනවා, "ඔව්, මේක තවම රජයට පවරාගෙන නැහැ" කියලා. රජයට පවරා ගෙන නැති ආයතනයකට මුදල් වියදම් කිරීම හරිද? හරි නැහැ. ඇමතිවරු මොන යෝජනා ගෙනාවත්, ලේකම්තුමිය තමයි ප්‍රධාන ගණන් දෙන නිලධාරියා. ප්‍රධාන ගණන් දෙන නිලධාරියාට එහෙම මුදල් වියදම් කරන්නට බැහැ. ඇමතිවරු එක එක යෝජනා ගෙනෙයි. ඇමතිවරු කියන්නේ දේශපාලනඥයෝ. රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමා වුණත්, වෙන කවුරු වුණත් ඒ අයට වැදගත් වේ යැයි සැලකෙන යෝජනා ගෙනෙනවා. රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමා සහ නෙවිල් ප්‍රනාන්දු මහත්මයා අතරින් එහෙම සම්බන්ධයක් තිබෙන්නට පුළුවන්. ඒකේ වරදක් නැහැ. එතුමන්ලා දෙදෙනාම වෛද්‍යවරු, එක දිස්ත්‍රික්කයේ උපන් අය, එකට වැඩ කළ අය. එතුමාගේ මිත්‍ර නෙවිල් ප්‍රනාන්දු මහත්මයා, ජීවිතය නැති කර ගැනීමේ පීඩනයට පවා ලක්වෙලා ඉන්නවා. මේ මාලබේ නෙවිල් ප්‍රනාන්දු රෝහල නැමැති මරගාතය ඔළුව මත කඩාගෙන වැටිලා, යන එන මං නැතිව, අනාපවෙලා, වැලේ වැල් නැතිව පාරට බහින්න විධියක් නැතිව තමයි ඔහු ගෙදරට වෙලා ඉන්නේ. කොරගන්න දෙයක් නැතිව තමයි ඉන්නේ. ඔහු හැම තැනම යනවා. නමුත් මේකට උත්තරයක් නැහැ. එතකොට මිත්‍රයාට පිහිට වෙන්න රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමාට හිතෙන එක අරුමයකුත් නොවෙයි. හැබැයි, එහෙම වුණා කියලා රජයේ මුදල් ඒකට වියදම් කරන්නට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්වරියට බැහැ. අපි කියනවා මේ උත්තරිතර පාර්ලිමේන්තුව මීට වැඩිය මේ ගැන සංවේදී වෙන්න ඕනෑ, සොයන්නට ඕනෑ කියලා. අපි ජාතික විගණක පනත් කෙටුම්පත පාර්ලිමේන්තුවෙන් සම්මත කරලා දීලා ඉවරයි. ජාතික විගණක කාර්යාලය, විගණන සේවා කොමිෂන් සභාව මීට වැඩිය මැදිහත් වෙන්න ඕනෑ, රුපියල් බිලියන 2.5ක් - දශලක්ෂ 2,500ක්- සම්බන්ධව. මේවා කපු ඇට, කොස් ඇට නොවෙයි.

අද මේ රටේ ජාතික රෝහලෙන් bypass surgery එකක් කර ගන්න රෝගියෙක් ගියොත්, තව අවුරුදු තුනකින්වත් ඒක කර ගන්න විධියක් නැහැ. එතැන පොරොන්තු ලේඛනයක් තිබෙනවා. අභි-සක මිනිස්සු bypass surgery එකක් කර ගන්න ටිකට ගහලා

[ගරු ජයන්ත සමරවීර මහතා]

විකුණනවා, එක එක්කෙනාගෙන් සල්ලි අයද අයද ඉන්නවා, ජනාධිපති අරමුදල වටේ රස්තියාදු වෙනවා. මූලාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, එවැනි ටිකට ගහලා කළුතර බෝධිය ළඟ විකුණනවා, කන්දේ විහාරය ළඟ විකුණනවා, රුවන්වැලි මහා සෑය ළඟ විකුණනවා. එහෙම සල්ලි සොයා ගන්න බැරි වුණොත් පුතා බලාගෙන ඉන්ද්‍රදි කාන්තා මැරෙනවා, අම්මා මැරෙනවා. කොළඹ ජාතික රෝහලේ පොරොන්තු ලේඛනය තුන්, හාර දහසක් දෙනෙකුගෙන් දික් වෙලා තිබෙනවා. අර කරාපිටිය රෝහලේ බෝසත් වෛද්‍යවරයෙක් ඉන්නවා. ඒ තමයි ශල්‍ය වෛද්‍ය නාමල් ගමගේ මහතා. එතුමා දවසකට ශල්‍යකර්ම තුනක් කරලාත්, සතියකට විස්සක්-විසිපහක් කරලාත් තවම එතැනත් පොරොන්තු ලේඛනයේ 2,800කට වඩා වැඩිය ඉන්නවා. මහනුවර රෝහලේ හෘදය රෝග අංශයේ පොරොන්තු ලේඛනයේ 3,800ක් 4,000ක් ඉන්නවා. මේ විධියට හදවත් සැත්කමක් කරගන්න බැරුව අභි-සක මිනිස්සු දහසක් විදිද්දී, බදු ගෙවන අභි-සක ජනතාවගේ මුදල්වලින් රුපියල් දසලක්ෂ දෙදහස් පන්සියයක් -මේ සා විශාල ධනස්කන්ධයක්- මාසයක් ගණනේ නෙවිල් ප්‍රනාන්දු නමැති තමන්ගේ කලාශ්‍ර මිත්‍රයා ගලවා ගැනීම වෙනුවෙන් රාජිත සේනාරත්න ඇමතිතුමා වියදම් කරනවා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ නිලධාරීන් බලා සිටියදී, අනුමැතිය දෙනවා. කොහොමද ඒ අනුමැතිය දුන්නේ?

ජනාධිපති විමර්ශන කොමිෂන් සභාවේ සභාපති විනිසුරු උපාලි අබේරත්න මහත්මයා ලේකම්තුමියගෙන් අහනවා, "එය වැරදි යැයි ඔබ පිළිගන්නවාද?" කියලා. ඇය කියනවා, "මම පිළිගන්නවා" කියලා. දැන් රාජිත සේනාරත්න ඇමතිතුමා වැරද්දක් කරලා ඉවරයි නේ. දැන් ඒකට පිළිතුරු දෙන්න ඕනෑ නේ. එතුමා කිව්වා, "නැහැ" කියලා. ඊට පසුව ලේකම්තුමිය යවා තිබෙනවා, ලියුමක්. ලේකම්තුමිය යවා තිබෙන ලියුම මොකක්ද දන්නවාද? මේ විමර්ශන කොමිෂන් සභාවේ සාක්ෂි ලබා දීම අනුව මාධ්‍යයේ පළ වුණා, මෙය පවරා ගෙන නැහැ කියලා. ඇය නිවැරදි කිරීමක් කරලා තිබෙනවා. "පවරා ගෙන නැහැ නොවෙයි. එහෙත් පවරා ගැනීමට කටයුතු කරමින් ඇත" කියලා. "පවරා ගැනීමට කටයුතු කරමින් ඇත" කියන්නේ පවරා ගෙනද? පවරා ගෙන නැහැ. පවරා ගෙන නැත්නම්, මුදල් වියදම් කරන්න පුළුවන්ද? වියදම් කරන්න බැහැ. වියදම් කරන්න බැරි නම්, වියදම් කළේ ඇයි? රාජිත සේනාරත්න ඇමතිතුමාත් ඒ වරදේ බැඳෙනවා. ලේකම්තුමියත් වරදට වගකිව යුතුයි. ඒ නිසා මේකෙන් ගැලවෙන්න බැහැ.

මේ සම්බන්ධ චෝදනාව රාජිත සේනාරත්න ඇමතිතුමාට ඉදිරිපත් කරලා, මේකට විරුද්ධව රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමය නාගොඩ රෝහලේදී සාමකාමීව මහජන පෙත්සමක් අත්සන් කළා. රාජිත සේනාරත්න ඇමතිතුමා ඔව්වර නිවැරදි නම්, සුවපති නම්, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට අසමසම කාර්යභාරයක් සිදු කළා නම් අපිත් කැමැතියි. අපිටත් ඕනෑ, සේනක බිබිලේ කෙනෙක්. රාජිත සේනාරත්න ඇමතිතුමා බෝසත් සේනක බිබිලේ වාගේ චෙන්න ඕනෑ නැහැ. ඒ වෙනුවෙන් ප්‍රයත්නයක් දරනවා නම්, ඒකට කිසි අවැඩක්, අඩුවක්, විවේචනයක් අපි කරන්නේ නැහැ. අපි ඒකට ධෛර්ය දෙනවා. හැබැයි, සේනක බිබිලේ ගැන කිය-කියා මේ රටේ බදු ගෙවන ජනතාවගේ මුදල් කෝටි-ප්‍රකෝටි ගණනින්, බිලියන ගණනින් නෙවිල් ප්‍රනාන්දු රකින්න දිපු එක ගැනයි අපි කියන්නේ. ඒකට විරුද්ධව රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමය නාගොඩ රෝහල ඇතුළේ සාමකාමී උද්ඝෝෂණයක් කරන කොට, මහජන පෙත්සමක් අත්සන් කරන කොට මොකද වුණේ? රාජිත සේනාරත්න ඇමතිතුමාගේ ගෝලබාලයෝ බිමතින් ගිහිල්ලා - මම වගකීමෙන් කියන්නේ.- බිමතින් හාමුදු වැරද් පවා යවලා ප්‍රහාරයක් එල්ල කරනවා, ඒ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමයට. වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමයට ප්‍රහාරයක් එල්ල කරලා, මහජනතාව අත්සන් තබපු පෙත්සම් එතැන ඉරා දමා,

රෝහලේ මහත් ගාලගෝට්ටියක් ඇති කරලා, රාජිත සේනාරත්න අමාත්‍යවරයාගේ ගෝලබාලයෝ ටික ඉතාම අශිෂ්ට මැදිහත්වීමක් කරලා සාමකාමීව මහජන විරෝධයක් දැක්වීමට වෛද්‍යවරුන්ට තිබිවිට අයිතිය කාබාසිතියා කර දැමීමා. ඒ විතරක් නොවෙයි, ඊට පසුව වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමයේ ක්‍රියාකාරී සාමාජිකයෙකු වන, සහකාර ලේකම්වරයෙකු වන වෛද්‍ය නවීන් සොයිසා මහත්මයාගේ ඩිස්පෙන්සරියට පවා රාත්‍රියේදී ගල්මුල්වලින් ගසා ඒක කඩා බිඳ දමනවා. මොනවාද මේ? ඇයි මෙහෙම කරන්නේ? මේවා බලු වැඩ නොවෙයිද? මේවා වැඩද? මේවා කරන්නද මහා සුපිරි ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදයක් ගැන මේ මහත්වරු දෙඩෙව්වේ?

එකකොට රාජිත සේනාරත්න ඇමතිවරයා නොවෙයිද, ඒක කළේ? අපි කියන්නම්, කරපු අය. ඒ ගොල්ලන් සහ රාජිත සේනාරත්න ඇමතිවරයා අතර තිබෙන අන්තර් සම්බන්ධය මොකක්ද කියලා ඕනෑ නම් අපි කියන්නම්. දැන් මෙම ගරු සභා ගැබේ රාජිත සේනාරත්න ඇමතිවරයා සිටියා නම් හොඳයි, එහෙම නම් එතුමා මට උත්තර දෙනවා. මම කියනවා, "කැඩුවේ අහවලා, ගැහුවේ අහවලා" කියලා. එතුමා දැන් හිටියා නම් එතුමායි, ඒ අයයි අතර තිබෙන අන්තර් සම්බන්ධය මට කියා දෙන්න තිබුණා. එතුමා සහ මම එක දිස්ත්‍රික්කයේ; කළුතර.

ගරු චතුර සංදීප සේනාරත්න මහතා

(மாண்புமிகு சந்திர சந்தீப சேனாரத்ன)

(The Hon. Chathura Sandeepa Senaratne)

කියන්න.

ගරු ජයන්ත සමරවීර මහතා

(மாண்புமிகு ஜயந்த சமரவீர.)

(The Hon. Jayantha Samaraweera)

ඒ ගැන කියන්න රාජිත සේනාරත්න ඇමතිවරයා ඉන්න ඕනෑ. චතුර සේනාරත්න මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාට ඒ ගැන කියලා වැඩක් නැහැ. ඔබතුමා කළුතර ගැන එව්වර දන්නේ නැහැ. ඒකයි මම කියන්නේ නැත්තේ. ඒ නිසා මම ආසයි, එතුමා මෙම අවස්ථාවේ ගරු සභා ගැබේ හිටියා නම්. රාජිත සේනාරත්න ඇමතිවරයා හොඳ දෙයක් කළා නම්, අපට ඒක හොඳයි කියන්න පුළුවන්.

එහෙම පටු කුහක වේතනාවලින් නොවෙයි, මේ විවාදයට අපි ආවේ. මේ රටේ අභි-සක රෝගී ජනයා අද දහසක් විදිනවා. චතුර සේනාරත්න මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමා අහපු හින්දා මම තව එක් උදාහරණයක් කියන්නම්.

පිටියුටරි ග්‍රන්ථිය අක්‍රිය වූ රෝගීන් ලංකාවේ සියදහස් ගණනක් ඉන්නවා. මේ විවාදය ආරංචි වෙලා මට දැන් රෝගියෙක් මේ විස්තර ටික එවා තිබෙනවා. ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාට මේ විස්තර ටික සටහන් කර පුළුවන් නම්, තාත්තාට කියලා මේ අභි-සක රෝගීන් බේරාගන්න. මේ, ශිරානි කනිෂ්කා හෙට්ටිආරච්චි අමරගෙදර, බුලත්සිංහල ආසනයේ යුවතියක්. අවුරුදු 23ක් වන මේ යුවතිය අඩ අඩා කියනවා, "සර්, මට මාස තුනේදී තමයි පිටියුටරි ග්‍රන්ථිය අක්‍රියයි කියලා වෛද්‍යවරු කිව්වේ" කියලා. චතුර සේනාරත්න මන්ත්‍රීතුමනි, ඇය බලන්නේ මහාචාර්ය වන්දිකා විජේරත්න වෛද්‍යතුමිය. එතුමිය දැන් Colombo University එකේ උපකුලපති. එතුමිය තමයි ඒ රෝගියා බලන්නේ. ඇයට දිලා තිබෙනවා, hydrocortisone කියන බෙහෙත. ඇය අවුරුදු 16ක් මේ බෙහෙත Lady Ridgeway Hospital එකෙන් ගත්තා. ඇය ඉපදිලා තිබෙන්නේ 1999.12.03 වෙනි දා. එතැන් සිට 2009 වන තෙක් අවුරුදු 16ක් ඇය ඒ බෙහෙත කොළඹ Lady Ridgeway Hospital එකෙන් ගත්තා. යුවතියක් බවට පත්වුණාට පස්සේ ඇයගේ බෙහෙත් ගැනීම කාසල් රෝහලට මාරු වුණා. ඉන් පසුව ඇය මාසයකට වතාවක් කාසල් රෝහලේ සායනයට ඇවිත් මේ hydrocortisone කියන බෙහෙත ගත්තා. නමුත්, මේ වසරේ අප්‍රේල් මාසයේ සිට මේ බෙහෙත රෝහලේ නැහැ. මහාචාර්ය වන්දිකා විජේරත්න

මැතිනිය කියනවා, මේ බෙහෙත ගන්න ඕනෑ කියලා. මේ බෙහෙතට ආදේශක වශයෙන් prednisolone වැනි බෙහෙත් තිබෙනවා. නමුත්, ඒවා වැඩක් නැහැ. දැනට මාස හතරක සිට මේ බෙහෙත නැහැ. කාසල් රෝහලේත් නැහැ, ජාතික රෝහලේත් නැහැ, කරාපිටියේත් නැහැ, නුවරත් නැහැ, කොහේවත් නැහැ. ලංකාවේ මෙවැනි රෝගීන් ලක්ෂයක් පමණ ඉන්නවා කියලා කියනවා. නමුත්, දැන් මේ රෝගීන්ට මේ බෙහෙත නැහැ. මේ රෝගියා මට කියනවා, "අනේ! මන්ත්‍රිතුමනි, මගේ ජීවිතය බේරා දෙන්න. තව සති දෙකකට තාත්තා කාටද කියලා කොහෙන්ද බෙහෙත ගෙන්වා ගන්නා. තව සති දෙකකටයි මේ බෙහෙත තිබෙන්නේ. දවස් දෙකක් මේ බෙහෙත නොතිබුණොත් මම ඇදට වැටෙනවා. මට prednisolone බීලා වැඩක් නැහැ. මට ඒ බෙහෙත answer කරන්නේ නැහැ. ඒ බෙහෙත නැති වුණොත් මම මැරේවි. වන්දිකා විපේරන්න මහාචාර්යතුමිය මට කියනවා, 'මේ බෙහෙත කොහෙන් හරි භෝයාගන්න, පුළුවන් නම් ඇමතිතුමාට හරි කියන්න' කියලා. ඒකයි මම 'කිව්වේ' කියලා. ඒකයි දැන් තත්ත්වය.

ගරු චතුර සංදීප සේනාරත්න මහතා

(මාண்ப්‍රාමිකු සත්තුර සත්ථිප සේනාරත්න)

(The Hon. Chathura Sandeepa Senaratne)

ගරු මන්ත්‍රිතුමනි, මට විනාඩියක් දෙනවාද?

ගරු ජයන්ත සමරවීර මහතා

(මාණ්‍රාමිකු ඉයාන්ත සමරවීර.)

(The Hon. Jayantha Samaraweera)

ඒ විනාඩිය-

ගරු මූලාසනාරූප මන්ත්‍රිතුමා

(මාණ්‍රාමිකු තණ්‍යානෙත්තරාමුං ඉයාන්තරාමුං අමාත්‍යවරයා)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු චතුර සේනාරත්න මන්ත්‍රිතුමා.

ගරු චතුර සංදීප සේනාරත්න මහතා

(මාණ්‍රාමිකු සත්තුර සත්ථිප සේනාරත්න)

(The Hon. Chathura Sandeepa Senaratne)

ගරු මන්ත්‍රිතුමනි, මම මේ රජය වශයෙන් කියන්නේ. ඇමතිවරයාගේ පාර්ශ්වයෙන් නොවෙයි. ඖෂධ හිඟයක් පැන නැඟුණා,

"දින 52 රජය" වෙලාවේ.

ගරු ජයන්ත සමරවීර මහතා

(මාණ්‍රාමිකු ඉයාන්ත සමරවීර.)

(The Hon. Jayantha Samaraweera)

ඒක කියන්න මගේ වෙලාව ගන්න එපා.

ගරු චතුර සංදීප සේනාරත්න මහතා

(මාණ්‍රාමිකු සත්තුර සත්ථිප සේනාරත්න)

(The Hon. Chathura Sandeepa Senaratne)

ඖෂධ මිලදී ගන්න අවශ්‍ය ටෙන්ඩර් පටිපාටි සියල්ල ඒ කාලයේදී අකර්මණ්‍ය වුණා. නමුත්, ඒ සියල්ල ඉදිරියට නිසියාකාරව ක්‍රියාත්මක කර ගෙන යනවා. ඔබතුමාගෙන් විස්තර ටික අරගෙන මම ඔය කාරණයට විශේෂයෙන් මැදිහත් වන්නම්. නමුත්, ඔය හිඟය මේ මාසය අග හෝ ලබන මාසය වනකොට අවසන් වෙයි කියලා මම හිතනවා.

ගරු ජයන්ත සමරවීර මහතා

(මාණ්‍රාමිකු ඉයාන්ත සමරවීර.)

(The Hon. Jayantha Samaraweera)

බොහෝම ස්තුතියි. ඔබතුමන්ලාට "මැක්කා" වාගේ තමයි, ඒ දින 52. ඒ දින 52න් පසුවත් මේ ඖෂධය තිබුණා. දැන් මාස 8ක් වනවා.

ගරු චතුර සංදීප සේනාරත්න මහතා

(මාණ්‍රාමිකු සත්තුර සත්ථිප සේනාරත්න)

(The Hon. Chathura Sandeepa Senaratne)

ඖෂධ කියන ඒවා දවසෙන් දෙකෙන් ගේන්න බැහැ.

ගරු ජයන්ත සමරවීර මහතා

(මාණ්‍රාමිකු ඉයාන්ත සමරවීර.)

(The Hon. Jayantha Samaraweera)

නැහැ, එහෙම ගෙන්වන්න පුළුවන්. ඔබතුමාගේ තාත්තාම කිව්වා, හදිසි බෙහෙත් ගන්න local purchasing තිබෙනවා කියලා. වසංගතයක් ආවොත්, ඒකට බෙහෙත් නැත්නම් කොහොමද ගන්නේ? එතකොට tender procedure සඳහා යනවාද, procurement procedure සඳහා යනවාද? එහෙම කරන්නේ නැහැ. ප්‍රසම්පාදන ක්‍රමවේද ඇතුළේ තිබෙනවා, හදිසි අවස්ථාවලදී බෙහෙත් මිලදී ගැනීමට ක්ෂණිකව මැදිහත් වන්න ඕනෑනම් මැදිහත් විය යුතු ක්‍රමවේද. එම හින්දා දින 52ට තඩ් බාන්න හදන්න එපා. මේ ප්‍රශ්නයට මැදිහත් වන්න. මේ වාගේ බෙහෙත් අද හිඟයි. මේ මට දැන ගන්න ලැබුණු අහඹු සිදුවීමක්. මේ hydrocortisone කියන බෙහෙත නැතිව අද අභියාචනා දුප්පත් රෝගීන් ලක්ෂ ගණනක් මර ඇදට වැටිලා තිබෙනවා.

ඒ විධියට කරාපිටිය රෝහලේ හදවත් ශල්‍යකර්මය කරගන්න බැරිවත් පෝලිමේ දෙදහස්ගණන්, ජාතික රෝහලේ හාරදහස් ගණන්, නුවර රෝහලේ හාරදහස් ගණන් ඉන්නවා. මිනිසුන් ටිකට මුද්‍රණය කරලා හැම දේවස්ථානයක් ළඟම, සිද්ධස්ථානයක් ළඟම, කෝවිච්චල, බස්වල, ආයතනවල ඒ ටිකට අළෙවි කරනවා. ඒ මොකටද? තමන්ගේ තාත්තා බේරා ගන්න, හදවතේ සිදුර තිබෙන තමන්ගේ දරු පැටියා බේරා ගන්න, තමන්ගේ අම්මා බේරා ගන්න, තමන්ගේ මිත්‍රයා බේරා ගන්න සල්ලි භෝයාගන්න. ඒ එක්කම ජනාධිපති අරමුදල වටේ රස්තියාදු වෙනවා. මෙහෙම වෙලාවක අනෙක් පැත්තෙන් තෙවිල් ප්‍රනාන්දු බේරා ගන්න රුපියල් දස ලක්ෂ 2,500ක් රජය වියදම් කරනවා. මාලබේ තෙවිල් ප්‍රනාන්දු රෝහල ඉදිකරලා තිබෙන ඉඩම තෙවිල් ප්‍රනාන්දු මහත්මයාට අයිති නැහැ. එයා ඒකටත් බොරු කරලා තිබෙන්නේ. තක්කඩියෙක්. ඒක අයිති UDA එකට. ඒ ඉඩම අවුරුදු 30කට UDA එකෙන් බදු අරගෙන තිබෙන්නේ. UDA එකෙන් බදු ගත්තු ඉඩම ලංකා බැංකුවට කියලා තමයි කෝටි ගණන් ණය අරගෙන තිබෙන්නේ.

ඒ විතරක් නොවෙයි, ඔන්න අහගන්න. විගණකාධිපති දෙපාර්තමේන්තුව කියනවා, "30 අවුරුද්දකට බදු ගත්ත ඉඩමකට මේ සා විශාල ණය මුදලක් දෙන්න බැහැ. ලංකා බැංකුවත් මේකට අහුවෙලා" කියලා. ලංකා බැංකුව විතරක් නොවෙයි, දැන් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයත් අහුවෙලා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමියත් අහුවෙලා. රාජිත සේනාරත්න මහත්මයාත් අහුවෙලා. ඒ විතරක් නොවෙයි, මම තව කියන්නම්. ඔබතුමා භෝයලා බලන්න. මේ උත්තරීතර පාර්ලිමේන්තුවට මම කියනවා, මේ පිළිබඳව වහාම භෝයලා බලන්න කියලා. විගණකාධිපති දෙපාර්තමේන්තුවට මම කියනවා, මේ පිළිබඳව වහාම සොයන්න කියලා. තෙවිල් ප්‍රනාන්දු රෝහලේ ඉන්නේ nursesලා 33දෙනයි. ඒ nursesලා 33දෙනාම පඩි ගන්නේ කාසල් රෝහලේ වැටුප් ලේඛනයෙන්. කාසල් රෝහලේ වැටුප් ලේඛනයෙන් තමයි ඒ nursesලා 33දෙනාම පඩි ගන්නේ. එතකොට දැන් තෙවිල් ප්‍රනාන්දු රෝහලේ nursesලා ඉන්නවා ඒ හෙදියන්ට පඩි ගෙවන්නේ කාසල් රෝහලෙන්. අම්මාගේ අප්පාගේ සල්ලිද මේ? මොකක්ද අපට ඒ ගැන තිබෙන බැඳීම? මේ උත්තරීතර පාර්ලිමේන්තුවට තිබෙන මූල්‍යමය වගකීම අපි ඉෂ්ට කරනවා නම්, ඒ මූල්‍යමය වගකීම තිබෙන්නේ අපට නම්, ඒ පිළිබඳව අපි වහාම භෝයන්න ඕනෑ මූල්‍යාසනාරූප ගරු මන්ත්‍රිතුමනි.

"කාසල් එකෙන් පඩි ගන්න හෙදියෝ තෙවිල් ප්‍රනාන්දු රෝහලේ ඉන්නවා. තෙවිල් ප්‍රනාන්දු රෝහල තෙවිල්

[ගරු ජයන්ත සමරවීර මහතා]

ප්‍රනාන්දුටත් අයිති නැත, ඒ ඉඩම අයිති UDA එකට. ඒ සල්ලි කෝටි ගණනින් මහා භාණ්ඩාගාරයෙන් ගෙවලා තිබෙනවා, කැබිනට් අනුමැතියක් ගත් පමණින් එහෙම මුදල් ගෙවන්න බැහැ, එසේ වුණාට ගෙවලා තිබෙනවා, මාස් පතා මේ රෝහලේ නඩත්තුවට විශාල වශයෙන් මුදල් ගෙවනවා. රාජීන සේනාරත්න අමාත්‍යවරයා මහජනයාගේ මුදල් තමන්ගේගේ හිතෙනමින්, හොංගිකියට වියදම් කරනවා" කියලා නාගොඩ රෝහලේ වෛද්‍යවරු ඒකට විරුද්ධව සාමකාමීව පෙත්සමක් අත්සන් කරනකොට, ඒ වෛද්‍යවරුන් වෙත කඩාගෙන පැනලා, මැර හමුදා එවලා, ගහලා වස්ප කරලා, පෙත්සම් විනාශ කරලා නාගොඩ රෝහල පිස්සන් කොටුවක් බවට පත් කළා. ඒවාට උත්තර දෙන්නේත් නැතිව රාජීන සේනාරත්න ඇමතිතුමා කලින් සූදානම් කර ගත්ත කථාවක් කරලා, අර ඉස්සා වාගේ, "මම සුදනා, මම සුදනා" කියලා ගියා. එහෙම බැහැ නේ. අපි මේ කරුණු ඉදිරිපත් කරනකොට අපට උත්තර දෙන්න තිබුණා නේ. උත්තර දෙන්නේ නැතුව එතුමා ගියා. එතුමා උත්තර දෙන්න ඕනෑ දැන්. නෙවිල් ප්‍රනාන්දු රෝහලේ හෙදියෝ 33දෙනෙකුට කාසල් රෝහලේ වැටුප් ලේඛනයෙන් පඩි ගෙවනවාද නැද්ද කියලා අපට කියන්න ඕනෑ.

ඒ විතරක් නොවෙයි, කැබිනට් අනුමැතිය තිබූ පමණින් රජයේ අරමුදල් වියදම් කිරීම වැරදියි කියලා වසන්තා පෙරේරා ලේකම්තුමිය කියනකොට, ඒක හරිද, වැරදිද? එහෙම අයිතියක් තිබෙනවාද, නැද්ද? අපට ඒකට උත්තර ඕනෑ. ඒ විතරක් නොවෙයි, තවමත් UDA එකට අයිතිය තිබෙන ඉඩමකට රජයේ මුදල් වියදම් කරන්නේ කොහොමද? ඉස්සෙල්ලා ඒක හොයන්න ඕනෑ? ඒක හරිද, වැරදිද කියලා අපට උත්තර ඕනෑ. ඒවාට උත්තර ඉල්ලන රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ට ගහපු එක හරිද මේ ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදී මහත්වරුන්? මේ මහා ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදී මහත්වරු එහෙම ගහන එක හරිද, වැරදිද? කෝ, රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමය පෙත්සම අත්සන් කරන දවසේ ඒ වෛද්‍යවරුන්ට තඩ් බාපු වග උත්තරකරුවෝ? කළුතර දකුණ පොලීසියෙන් ගෙනැල්ලා ඒ අයට මොකක්ද කළේ? නවීන් ද සොයිසා මහත්තයාගේ පෞද්ගලික ඩිස්පෙන්සරියට ගහලා කඩා බිඳ දාලා, අලාභනාති කරලා එතැන උද්ඝෝෂණයකුත් කළා. ඒකට විරුද්ධව ගත්තු ක්‍රියා මාර්ගය මොකක්ද? ඒ තක්කඩින්, ඒ මැරයන්ට විරුද්ධව ගත්ත ක්‍රියා මාර්ගය මොකක්ද? අපට උත්තර ඕනෑ ඒවාට.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මම කියන්නේ රාජීන සේනාරත්න මහත්තයාට මේ චෝදනා එල්ල වෙන්නේ නිකම් නොවෙයි. මේ, එතුමාගේ සංසාරගත පුරුද්දක්ද මත්දා. එතුමා පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරයකු හැටියට සිටියදී එතුමාගේ පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රී ධුරය අහෝසි වුණා. පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රීවරයෙකුගේ ආචාර ධර්මවලට පටහැනිව, නීති විරෝධී ලෙස ආණ්ඩුවත් එක්ක ගනුදෙනු කරලා, ආණ්ඩුවත් එක්ක බිස්නස් කරලා, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයත් එක්ක බිස්නස් කරලා මන්ත්‍රී ධුරය නැති වුණා. මන්ත්‍රීකම නැති වුණාම, රනිල් වික්‍රමසිංහ මහත්තයා නැවත මන්ත්‍රීකම දුන්නා. ඒ මන්ත්‍රීකම දුන්නු එකේ හිලව්වට තමයි මේ විධියට රනිල් වික්‍රමසිංහ මහත්තයා රකින්නේ.

රිළහට, ධීවර අමාත්‍යාංශයේ සිටියදී එතුමාට බරපතළ චෝදනාවක් එල්ල වෙලා තිබෙනවා. ඒ චෝදනාව සම්බන්ධයෙන් එතුමාට විරුද්ධව 2015.03.03වෙනි දා අල්ලස් හෝ දූෂණ චෝදනා විමර්ශන කොමිෂන් සභාවේ පැමිණිල්ලක් තිබෙනවා. ඒකට තවම උත්තර ඇත්තේත් නැහැ. මම ඒ පැමිණිල්ලත් සභාගත* කරනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද අපේ රටේ අභිසංකම්නීයත්වයේ හදවත් ශල්‍යකර්මය කරගන්න බැරිව පාරවල් පාරවල් ගානේ රස්තියාදු වෙන අවස්ථාවක තමයි, මේ සා විශාල මුදලක් මේ විධියට නැති නාස්ති කරලා තම තමන්ගේ හිත මිත්‍රාදීන් රකින්න පාවිච්චි කරන්නේ. එතුමන්ලා අය වෘත්තිකයෝ. ඒක ඇත්ත. නමුත් අපි වෛද්‍යවරු නොවෙයි.

පසුගිය දවසක COPE එක අබියසට අසිත පෙරේරා මහාචාර්යතුමා ඇතුළු පිරිස කැඳවුණු වෙලාවේ එතුමාම පිළිගන්නා, එතුමා වෛද්‍ය පර්යේෂණ ආයතනයක වැඩ කළා කියලා. එහෙම කෙනෙක් සභාපති ධුරයට පත් කරන එක සුදුසුද කියලා අපි අහනවා. වෙන වෙන මහාචාර්යවරු නැද්ද? ඇයි, එහෙම පත් කරන්නේ? එහෙම කෙනෙක් ඒ තනතුරට පත් කරන අතරම, අනෙක් පැත්තෙන් රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ සභාපති ධුරයට, හිටපු සාමාන්‍යාධිකාරී රුමි මහත්තයා ගෙනෙනවා. එහෙම ඒ අය ගෙනෙනවා හැර වෙන අය ඇත්තේම නැද්ද, රාජීන සේනාරත්න මහත්තයාට? එතුමා එක පැත්තකින් වෛද්‍යවරයෙක්. තව පැත්තකින් ප්‍රගතිශීලී දේශපාලන ව්‍යාපාරයක නියැළුණු දේශපාලන ක්‍රියාකාරිකයෙක්; ප්‍රගතිශීලී සටන්වල හිටපු කෙනෙක්. එතුමාට සම්බන්ධතා ගොඩක් තියෙනවා. එතකොට මේ රුමිම -හිටපු සාමාන්‍යාධිකාරීතුමා- සභාපති කරන්න ඕනෑද්? සභාපති කරන්න රුමිම ඕනෑද්? ඊට පස්සේ මොකද වෙන්නේ? . රුමිගේ ළඟම ඥාතියෙක් තමයි "ලාමේස්" කියන ඖෂධ සමාගමේ අයිතිකරු. ලාමේස් කියන ඖෂධ සමාගම තමයි රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ ප්‍රධාන සැපයුම්කරුවා. එතකොට අපට ඒ ගැන සැක හිතෙන්නේ නැද්ද? අපට සැක හිතෙන එක සාධාරණ නැද්ද? මේ ගැන බලන්න ඕනෑ නැද්ද? මේ විධියට රුමි සභාපති වෙනවා. ඒ වාගේම අසිත පෙරේරා මහත්තයා වෛද්‍ය පර්යේෂණ ආයතනයක සාමාජිකයෙක්, අධ්‍යක්ෂවරයෙක් හැටියට හිටපු කෙනෙක්. අභියාචනාධිකරණය පවා කියනවා, ඒ පනතේ තිබෙනවා, සභාපති හෝ ප්‍රධාන විධායක නිලධාරී වෙන්න අවුරුදු තුනකට පෙර සහ ඒ කාලය තුළ කිසිදු ඖෂධ සමාගමක, පර්යේෂණ සමාගමක සාමාජිකයෙකුටත් වෙන්න බැහැ කියලා. එහෙම කෙනෙක් සභාපති හැටියට පත්කළා. ඒක අභියාචනාධිකරණයෙන් ඔප්පු වෙනවා. ඔහු ඉල්ලා අස්වෙනවා. ඉල්ලා අස්වෙලා සතියකින් නැවතත් සභාපති වුණා. ඒකට අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලයේ එකඟතාව දෙන්නේ ඊට පසුවයි. ඊට පස්සේ රුමි මහත්තයා -හිටපු සාමාන්‍යාධිකාරීතුමා- සභාපති වුණා. සභාපතිවරයාගේ ළඟම ඥාතියෙකුට ලාමේස් යනුවෙන් ඖෂධ සමාගමක් තිබෙනවා; දෙවියන් වහන්සේ එහෙම සමාගමක් වෙනවා. ඒ සමාගම තමයි රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාවේ ප්‍රධාන සැපයුම්කරුවා වෙන්නේ. එතකොට ඖෂධ මිල අඩු කළා. අඩු කළා කියන එකට මොකද වෙන්නේ? අපට ඒ ගැන සැකයක් හිතෙන්නේ නැද්ද?

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද මේ රටේ රෝගී ජනතාවට පැනබෝල් පෙත්තක් නැතුව, ඒක පවා ලාමයි එකෙන් ගන්න සිද්ධවෙලා තිබෙනවා. මේ රටේ රෝගී ජනතාව රෝහල්වල ඉන්න හිටින්න ඇඳක් නැතුව, ඇඳන් යටයි ඇඳන් උඩයි හැම තැනම ඉන්නවා. දැන් හැම රෝහලක් ඉදිරිපිටම ලාමයි ඇවිල්ලා, පරීක්ෂණාගාර ඇවිල්ලා. හැම දේටම පරීක්ෂණ කරන්න ඕනෑ. අද රෝහලකින්, වෛද්‍යවරයාගෙන් ලැබෙන්නේ prescription එක විතරයි. බොහෝ රෝහල්වලින් අද බෙහෙත් ලැබෙන්නේ නැහැ. Prescription එක විතරයි ලැබෙන්නේ. ඒක අරගෙන ලාමසියට යන්න ඕනෑ. පරීක්ෂණ කරගන්න රසායනාගාරයට යන්න ඕනෑ. ලේ වික,-

ගරු මූලාසනාරූඪ මන්ත්‍රීතුමා

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

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාට නියමිත කාලය අවසානයයි.

* ලියවිල්ල ඉදිරිපත් නොකරන ලදී.

ஆவணம் சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை.

Document not tendered.

ගරු ජයන්ත සමරවීර මහතා

(மாண்புமிகு ஜயந்த சமரவீர)

(The Hon. Jayantha Samaraweera)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි මට තව විනාඩියක් දෙන්න. විනාඩියකින් මගේ කථාව අවසන් කරනවා.

රුධිර පරීක්ෂණය කරගන්න රසායනාගාරයට යන්න ඕනෑ. මුත්‍රා පරීක්ෂණය කරගන්න රසායනාගාරයට යන්න ඕනෑ. අද රෝහල් ඉස්සරහ නැත්තේ මිනි පෙට්ටි විතරයි. මිනි පෙට්ටි කඩ විතරයි රෝහල් ඉස්සරහ නැත්තේ. අනෙක් ඔක්කොම තිබෙනවා. මිනි පෙට්ටිය රෝහල්වලින් දෙන්නේ නැහැ නේ. අනෙක් ඔක්කොම දේවල් රෝහල්වලින් දෙන්න ඕනෑ. එවැනි තත්ත්වයට මේ සෞඛ්‍ය සේවය උසස් වෙන්න ඕනෑ. හැබැයි ඒක නොවෙයි අද සිද්ධවෙලා තිබෙන්නේ. මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මෙවැනි තත්ත්වයකට අපේ රටේ සෞඛ්‍ය සේවය කඩා වැටී තිබියදී, මේ සා විශාල ධනස්කන්ධයක් නෙවිල් ප්‍රනාන්දු රැක ගැනීම වෙනුවෙන් වියදම් කිරීම සම්බන්ධයෙන් මේ උත්තරීතර පාර්ලිමේන්තුවේ අවධානය යොමු කරනවා. ඒ වෙනුවෙන් විධිමත් පරීක්ෂණයක් කරලා, එහි වගඋත්තරකරුවන්ටත්, මේ රටේ බදු ගෙවන ජනතාවගේ සල්ලි සහගහන ආකාරයට කාබායිනියා කරන පාලකයන්ටත්, පරිපාලකයන්ටත් විරුද්ධව කටයුතු කිරීම සඳහා හැමදෙනාගේම අවධානය යොමු වෙයි කියලා මා හිතනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, වැඩිපුර කාලය ලබාදීම පිළිබඳව ඔබතුමාට ස්තුතිවන්ත වෙමින් මගේ කථාව අවසන් කරනවා.

[අ.හා. 3.39]

ගරු (වෛද්‍ය) තුසිතා විජේමාන්න මහත්මිය

(மாண்புமிகு (வைத்திய கலாநிதி)(திருமதி) துஸிதா விஜேமான்ன)

(The Hon. (Dr.) (Mrs) Thusitha Wijemanna)

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, අද දින සභාව කල්තබන අවස්ථාවේ විවාදයේ දී සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා හා සෞඛ්‍යයට අදාළ විෂය යටතේ කථා කිරීමට අවස්ථාවක් ලබාදීම පිළිබඳව ඔබතුමාට මා විශේෂයෙන්ම ස්තුතිවන්ත වෙනවා.

ප්‍රථමයෙන්ම රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමය ගැන කථා කරනවා නම්, මාත් රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමයේ හිටපු සාමාජිකාවක් බව කියන්නට ඕනෑ. වෘත්තීය සමිතියක් හැටියට රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමයට අවුරුදු 98ක ඉතිහාසයක් තිබෙනවා. හැබැයි අපේ කාලයේ රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමය කියන්නේ, ආචාර ධර්ම පද්ධතියක් තුළ බොහොම සාධාරණ විධියට වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ අයිතිවාසිකම්, ඒ වාගේම ඉල්ලීම් දිනාගන්න කටයුතු කළ, අභිමානවත් ඉතිහාසයකට උරුමකම් කියන බොහොම අභිමානවත් වෘත්තීය සමිතියක්. හැබැයි අද වනකොට රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමය දේශපාලනීකරණය වෙලා තිබෙනවාය කිව්වොත් වඩාත් නිවැරදියි. අද සමහර වෙලාවට රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමය හැසිරෙන්නේ මාඟියාවක් වාගෙයි. රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමය අද නොගැළපෙන ආකාරයට හැසිරෙන වෘත්තීය සමිතියක් නිසා, මේ සංගමයට තේරී පත්වෙලා සිටින නිලධාරීන්ගේ අත්තනෝමතික ක්‍රියාකලාපය ගැන ජනතාව වාගේම එහි සාමාජිකත්වය ලබාගෙන සිටින සමහර වෛද්‍යවරුන්ගේත් අකැමැත්තක් තිබෙන බව මෙහිදී විශේෂයෙන්ම කියන්නට ඕනෑ.

ඕනෑම රටක - අපේ ලංකාවෙන් - වෘත්තීය සමිතියක් වුණාම, ඒ වෘත්තීය සමිතිය රටේ තිබෙන අණ පනත්වලට, කොන්දේසිවලට යටත්ව කටයුතු කරන්න ඕනෑ බව අපි දන්නවා. රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමය අද මේ නීති රෙගුලාසිවලට යටත්වද කටයුතු කරන්නේ කියන එක ගැන අපට කනගාටුවක් තිබෙනවා.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමයේ සාමාජිකත්වය ලබාගෙන සිටින වෛද්‍යවරුන්ගෙන් අවුරුද්දකට රුපියල් 6,000ක මුදලක් කපා ගන්නවාය කියන එක මා විශේෂයෙන් මතක් කරන්න කැමැතියි. එක් වෛද්‍යවරයකුගෙන් රුපියල් 6,000 බැගින් රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමයට යනකොට, සංගමයේ අවුරුද්දක ආදායම රුපියල් මිලියන 135ක් වෙනවා. මෙහිදී මා ලේකම්තුමියගෙන් අහන්න කැමැතියි, මේ එකතුවන මුදල් සම්බන්ධයෙන් විගණනයක්වත් සිද්ධ වෙනවාද කියලා. නිලධාරීන්ගේ ශුභ සාධනයට මේ මුදල් වෙන් කරනවාට වඩා රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමයේ ඉන්න නිලධාරීන්ගේ දේශපාලන ක්‍රියාවලියකට තමයි මේ මුදල් වියදම් කරන්නේ. ඒ නිසා මේ අවස්ථාවේ දී සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමියට මා කියන්න කැමැතියි, සියලු වෛද්‍යවරුන්ගෙන් අවුරුද්දකට රුපියල් 6,000ක් බැගින් කපා ගැනීම සම්බන්ධයෙන් ඔවුන්ගේ එකඟතාවක් තිබෙනවාද කියා සොයා බලනවා නම් වඩාත් උචිතයි කියලා.

ඒ විතරක් නොවෙයි. විශේෂයෙන් මා දැක්ක දෙයක් තමයි, රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමය හැම දාමත් එක්සත් ජාතික පක්ෂ රජයක් එක්ක තමයි විරසක වෙන්නේ කියන එක. විශේෂයෙන් වෘත්තීය සමිති නායකයකු විධියට රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමයේ නිලතල දරපු පුද්ගලයෙක් තමයි වර්තමාන සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා. මට මතකයි, අපි විශ්වවිද්‍යාලයේ ඉන්න කාලයේ සහ අපි වෛද්‍ය වෘත්තියේ නියැළෙන කාලයේ එතුමා වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමයේ නිලතල දැරූ බව. මේ සංගමය ඒ කාලයේ බොහොම සුභදත්තයෙන් නිලධාරීන්ගේ ඉල්ලීම්වලට ඇහුම්කන් දුන්, ඒ වාගේම ඒ ඉල්ලීම් දිනා ගන්න ලොකු මෙහෙයක් කරපු වෘත්තීය සමිතියක් බව අපට මතකයි.

අද අපේ එක්සත් ජාතික පක්ෂ රජයේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා විධියට රාජින සේනාරත්න අමාත්‍යවරයා පත් වෙලා තිබෙනවා. හැබැයි, එතුමා සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා වීම මේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමය නයාට අප්‍රකෝළ වාගෙයි. රාජින සේනාරත්න අමාත්‍යවරයා එක්කම තමයි ඔවුන් හැප්පෙන්නේ. මම විශේෂයෙන්ම දැක්කා, පසුගිය "දින 51" කාලයේ රාජින සේනාරත්න ඇමතිතුමා සෞඛ්‍ය අමාත්‍ය ධුරයෙන් ඉවත් වෙලා ඉන්නකොට වෛද්‍ය නිලධාරීන්ට ලොකු බියක් තිබුණා, රාජින සේනාරත්න ඇමතිතුමා නැවතත් සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා වශයෙන් පත්වෙයිද කියලා. වර්තමාන ජනාධිපතිතුමා, හිටපු ජනාධිපතිතුමා අගමැතිවරයා වශයෙන් පත් කළාම, රාජින සේනාරත්න ඇමතිතුමා නැවත සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා වෙයිද කියලාත් ඔවුන්ට ලොකු බියක් තිබුණා. ඒ නිසා නොයෙකුත් බලපෑම් එක්ක විවිධ අවස්ථාවල අමාත්‍යාංශයේ සාකච්ඡා වට ගණනාවක් තිබුණා. මට තේරෙන්නේ නැත්තේ, මේ රාජින සේනාරත්න සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාටම මේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමය බය ඇයි කියන එකයි. ඒකට එක හේතුවක් වශයෙන් මම දකින්නේ, එතුමා වෛද්‍යවරයකු වශයෙන් ලබා ඇති අත්දැකීම් සහ දේශපාලනයේ හොඳ පන්තරයක් ලැබූ අමාත්‍යවරයකු නිසා ඒ ලබපු අත්දැකීම් එක්ක වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ සංගමයට ඔවුන්ගේ අත්තනෝමතික ක්‍රියාවලියේ හැසිරෙන්න අමාරුයි කියන කාරණයයි.

මූලාසනාරූඪ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මේ වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ හැසිරීම් ගැන කථා කරනකොට මම දකිනවා, මේ නිලතල දරන අය ඔවුන්ගේ ඉල්ලීම් දිනා ගැනීම සඳහා සමහර වෙලාවට ජනතාව තමයි ඇපයට පාවිච්චි කරන්නේ කියන කාරණය. ඒ වාගේ අවස්ථාවල ජනතාව පත්වෙන අපහසුතා ගැන කථා කරනකොට, අද මේ යෝජනාව සභාවට ඉදිරිපත් කරපු මහජන නියෝජිතවරයන් ඔවුන්ගේ මේ ක්‍රියාකලාපය ගැන සමහර වෙලාවට කලකිරීමකින් ඉන්නවා ඇති කියලා මම හිතනවා. මොකද, රෝගීන් ඇපයට නියාගෙන තමන්ගේ ඉල්ලීම් දිනාගන්න

வருகின்றவர்கள்; 22 வீதமானவர்கள் பொலன்னறுவை மாவட்டத்திலிருந்து வருகின்றவர்கள். மிகுதியானவர்கள் மட்டக்களப்பு மாவட்டத்தை அல்லது அதனை அண்டிய பகுதிகளிலே உள்ளவர்கள். கிட்டத்தட்ட 40 வீதமான சிற்றாழியர்களில் அம்பாறை மாவட்டத்திலிருந்து வருகின்றவர்கள் 17 வீதமானவர்கள்; பொலன்னறுவையிலிருந்து வருபவர்கள் 22 வீதமானவர்கள். இவையெல்லாம் அரசியல் நியமனங்கள்! இவர்களில் 90 வீதமானவர்களுக்குத் தமிழ் தெரியாது - தமிழில் பேச முடியாது. அதேநேரம் அங்கு வருகின்ற 90 வீதத்திற்கு மேற்பட்ட நோயாளிகளுக்குச் சிங்களம் தெரியாது. மட்டக்களப்பு மாவட்ட வைத்தியப் பணிப்பாளரிடம் கேட்டால், அவர் சொல்கின்ற மிகப்பெரிய குறைபாடு இந்த சிற்றாழியர்களை வைத்துக்கொண்டு நிருவாகம் நடத்தமுடியாமல் இருக்கின்றது என்பதாகும். வேறு மாவட்டங்களிலிருந்து வருகின்ற அவர்கள் நேரம் தாமதித்துக் கடமைக்கு வருகிறார்கள் என்றும் கடமை நேரம் முடிவதற்கு முன்னர் நேரத்தோடு சென்றுவிடுகிறார்கள் என்றும் சொல்லப் படுகின்றது. அதேநேரம் அவர்களில் பெரும்பாலானோருக்கு மொழி சார்ந்த பிரச்சினை இருக்கின்றது. இன்று மட்டக்களப்பு மாவட்டத்திலே படித்து முடித்த, குறித்த சகல திறமைகளையும் கொண்ட எத்தனையோ இளைஞர்கள் இருக்கின்றபோதிலும் சம்பந்தப்பட்ட அரசியல்வாதிகள் அல்லது அமைச்சர் எந்த மாகாணத்தைப் பிரதிநிதித்துவப்படுத்துகின்றாரோ அல்லது எந்த மாவட்டத்தைச் சேர்ந்தவராக இருக்கின்றாரோ அந்த மாவட்டத்திலிருந்துதான் இந்த ஊழியர் நியமிக்கப் படுகின்றார்கள்.

2015, 2016, 2017ஆம் ஆண்டுகளுக்குரிய வரவு செலவுத் திட்டங்கள் என ஒவ்வொரு வரவு செலவுத்திட்டத்தையும் ஆதரித்து வாக்களித்தவர்களில் நானும் ஒருவன். இந்த அரசுக்கு ஆதரவு வழங்கிய சந்தர்ப்பத்தில், குறித்த தொழில்களை வழங்குமாறு நாங்கள் பலருடைய பெயர்களை முன்மொழிந்தோம். கிழக்கு மாகாணத்திலே 10 வருடங்களுக்கு மேலாகச் சேவை புரிந்த சுகாதாரத் தொண்டர்கள் பற்றிய விண்ணப்பங்களையும் கொடுத்தோம். குறித்த பாராளுமன்ற உறுப்பினர்கள் சிபாரிசு செய்ததற்கமைய 15 டெங்கு ஒழிப்பு ஊழியர்கள்தான் அந்த மாவட்டத்திலே நியமிக்கப் பட்டிருக்கின்றார்கள். இந்த நாலரை வருட காலத்திலே வேறு எந்தத் தொழில் நியமனமும் அங்குள்ளவர்களுக்கு வழங்கப் படவில்லை. ஏனைய அமைச்சுக்கள் தொடர்பாகவும் இவ்வாறான நிலைமைதான் இருக்கின்றது. இன்று வடக்கு, கிழக்கில் பார்த்தீர்களன்றால், பிரதேசச் செயலகங்கள், மாவட்டச் செயலகங்களுக்குச் சாரதி உட்பட அலுவலக ஊழியர்கள் காலி மாவட்டத்திலிருந்து வருகின்ற நிலைமைதான் இருக்கின்றது. இந்த நிலைமை மட்டக்களப்பு போதனா வைத்தியசாலையிலும் காணப்படுகின்றது. கிழக்கு மாகாணத்திலே ஒரு political body ஆட்சியில் இருந்தபொழுது வழங்கப்பட்ட பதவி நியமனங்களிலே தமிழ் சுகாதாரத் தொண்டர்கள் முற்றிலும் புறக்கணிக்கப்பட்டார்கள். அப்பொழுது வழங்கப்பட்ட நியமனங்கள் 100 வீதம் அரசியல் நியமனங்களாகவே இருந்தன. தாதியர்களுக்கு உதவியாக 5 - 10 வருடங்களாக கஷ்டமான சூழலில் வேலை செய்து வந்த சுகாதாரத் தொண்டர்கள் மாகாணத்தில் நியமனம் வழங்கப் படும்போது புறக்கணிக்கப்பட்டார்கள் என்பதனால், அவர்களுக்கு நியமனம் வழங்குமாறு மத்திய அரசுக்கு முன்மொழிந்தோம். ஆனால், அங்கும் அவர்கள் புறக்கணிக்கப்பட்டார்கள். இந்த நிலையிலேயே அங்குள்ள சிற்றாழியர்களில் 40 வீதத்திற்கு மேற்பட்டவர்கள் வெளிமாவட்டங்களில் இருந்து வந்து கடமைபுரிகின்றார்கள். இவர்களை வைத்துக்கொண்டு அந்த வைத்தியசாலையை நிருவகிப்பது என்பது பாரிய சிக்கலாக இருக்கின்றது.

இது மாத்திரமல்ல, மட்டக்களப்பு மாவட்டத்திலிருக்கின்ற போதனா வைத்தியசாலையில் புதியதொரு mortuary கட்டப்பட்டுவருகின்றபோதிலும், அதன் நிர்மான வேலைகள் இடைநடுவிலே நிற்கின்றன; இன்னமும் முழுமைபெறவில்லை. கடந்த ஏப்பிரல் 21ஆம் திகதி நடந்த குண்டுத் தாக்குதலிலே சீயோன் தேவாலயத்தில் 29க்கும் மேற்பட்டவர்கள் இறந்து போனார்கள். தற்பொழுது அங்குள்ள mortuary இல் அவர்களது உடலங்களை வைப்பதற்குக்கூட இடமில்லாமல் அந்த உடலங்கள் வெளியில் தரையிலே போடப்பட்டிருந்தன. ஆறு இலட்சத்திற்கும் மேற்பட்ட மக்களைக் கொண்ட மாவட்டத்திலுள்ள இந்தப் போதனா வைத்தியசாலையின் தற்போதைய mortuary சிறியதோர் அறையாகத்தான் இருக்கின்றது. இதனால் 5 உடலங்களைக்கூட வைத்துப் பராமரிக்க முடியாத அசௌகரியமான சூழ்நிலையே அங்கு காணப்படுகின்றது. அதற்கான வசதியை ஏற்படுத்திக் கொடுப்பதற்குரிய எந்த நடவடிக்கையும் மேற்கொள்ளப்படவில்லை.

009 இலாஃகார்டு லைஹிவா

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

கௌரவ உறுப்பினர் அவர்களே, உங்களுடைய நேரம் முடிவடைந்துவிட்டது.

009 ஸீ. வி. யாலாந்திரன் லைவா

(மாண்புமிகு ச. வி. யாலாந்திரன்)

(The Hon. S. Viyalanderan)

Please, give me two more minutes, Sir.

அதுமாத்திரமல்ல, அங்கு மருத்துவக் களஞ்சியத்துக்கான கட்டிடம்கூட கட்டப்பட்டு, இடைநடுவிலே விடப்பட்டிருக்கின்றது. அதன் வேலைகூட முடிவுபெறவில்லை. இந்த நிலையில் அந்தப் போதனா வைத்தியசாலையை நடத்திச் செல்வது என்பது மிகப் பெரிய சிரமமாகும். அங்கு கழிவகற்றுக்கின்ற முறைமையை மேற்கொள்வதற்குரிய இயந்திரங்கள்கூட சரியான முறையில் இல்லாத நிலைமையே காணப்படுகின்றது. இந்த விடயத்திலே சுகாதார அமைச்சர் அவர்கள் கூடுதல் கவனம் செலுத்த வேண்டும். வெறுமனே “யானையைப் பூனையாக்குவோம்; பூனையை யானையாக்குவோம்” என்கின்றீர்கள்! ஆனால், ஒன்றுமே நடைபெறவில்லை. அவை வெற்றுப் பேச்சுக்களாகவே இருக்கின்றன. ஆகவே, அங்குள்ள தேவைகளை நிறைவேற்றுமாறு கேட்டுக் கொள்கின்றேன்.

இன்று மட்டக்களப்பு மாவட்டத்தில் இருக்கின்ற கிராமிய வைத்தியசாலைகள் எந்த வசதியும் இல்லாமலேயே இயங்குகின்றன. சில வைத்தியசாலைகள் ஒரு வைத்தியரோடு இயங்குகின்றன. கரடியனாறு, சந்திவெளி, நாவற்காடு, மகிழடித்தீவு போன்ற இடங்களிலுள்ள எத்தனையோ வைத்தியசாலைகள் வைத்தியர்கள் இல்லாமல் அல்லது ஒரு வைத்தியரோடும் சில தாதிமாரோடும் சரியான முறையில் பௌதீக வளமின்றியும் இயங்குகின்றன. நீங்கள் அங்கு வந்து வந்தால் இந்த நிலைமையைக் காணலாம். தொழில் நியமனங்களாக இருக்கலாம், வைத்தியசாலை அபிவிருத்தி பற்றிய செயற்பாடுகளாக இருக்கலாம், அவை நகர்ப்புறங்களை அண்டித்தான் இடம்பெறுகின்றன. குறிப்பாக, கிழக்கு மாகாணத்திலே, மட்டக்களப்பு மாவட்டத்திலே தமிழ்ப் பகுதிகளை அண்டிய பகுதிகள் முழுமையாகப் புறக்கணிக்கப்பட்டு வருகின்ற நிலைமை காணப்படுகின்றது. இதுதான் யதார்த்தம்! இதுதான் உண்மை! இதனைப் புரிந்துகொள்ள வேண்டும். சுகாதார அமைச்சர் அவர்கள் அல்லது சம்பந்தப்பட்ட குழுவினர் எங்களுடைய பகுதிகளுக்கு நேரடியாகக் களவிஜயம் மேற்கொள்ள வேண்டும். அந்த

ඒ විතරක් නොවෙයි. එතුමා කියපු අනෙක් අමාත්‍යාංශය ගැන කිව්වොත්, මම අධිකරණ හා බන්ධනාගාර ප්‍රතිසංස්කරණ අමාත්‍යාංශයේ අධීක්ෂණ මන්ත්‍රීවරයා හැටියට පැහැදිලි කියනවා, මම මීට සති තුනකට ඉස්සෙල්ලා එම පළාත්වලට ගිය බව. මතක තියා ගන්න. අධිකරණ කලාපවලට අපි මිලියන 1,500ක් දීලා තිබෙනවා. මූලතිව්, කිලිනොච්චි, යාපනය හා මාන්තලම්වලට ගිහිල්ලා බලන්න ඒවා හදලාද නැද්ද කියලා. මම ඇස් දෙකට දැකපු දේවල් තමයි කියන්නේ. තවුරන්තාන්සේ කිව්වා ගිහින් බලන්න කියලා. මම දැකපු තිසා තමයි කියන්නේ. මිලියන 1,500ක් ගරු තලතා අතුකෝරල මැතිනිය රනිල් වික්‍රමසිංහ මැතිතුමාගේ නායකත්වය යටතේ ඒ ප්‍රදේශවලට දීලා තිබෙනවා. එම වැඩකටයුතු සිද්ධ වනවා. අඩු පාඩු තිබෙන බවත් අපි පිළිගන්නවා. අවුරුදු 20ක් පාලනය කරපු අයගේ අඩු පාඩු අවුරුදු 4කින් සම්පූර්ණ කරන්න බැහැ. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය කඩා වැටුණා නම් පසුගිය කාලයේ කඩා වැටෙන්න ඕනෑ. මේ අවුරුදු පහකට

ආසන්න කාලය තුළ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යතුමා කරපු සේවය අපි පැහැදිලිව පිළිගන්න ඕනෑ.

1948දී රෝහලක රෝගීන් 382කට තිබුණේ එක ඇදයි. අද එක ඇදකට සිටින රෝගීන් සංඛ්‍යාව අඩු වෙලා තිබෙනවා. එක වෛද්‍යවරයෙකුට සිටි රෝගීන් සංඛ්‍යාව, 10,334යි. එය 2018 වනකොට 1,035 දක්වා අඩු වෙලා තිබෙනවා. එක් හෙදියකට සිටින රෝගීන් සංඛ්‍යාව 7,988යි. අද ඒක 599 දක්වා අඩු වෙලා තිබෙනවා. සමස්ත රෝහල් සංඛ්‍යාව අද 613ක් බවට පත් වෙලා තිබෙනවා. 1948දී නිදහස ලැබුණාට පස්සේ එය තුන් ගුණයකින් වර්ධනය වෙලා තිබෙනවා. රෝහල්වලට වෛද්‍යවරු පත් කරන්නේ කවුද? GMOA එක තමයි පත් කරන්නේ. තමුන්නාන්සේලාට වෛද්‍යවරු නැතිවීමට හේතුව මොකක්ද? එකාබද්ධ විපක්ෂයට කඩේ යන අය තමයි ග්‍රාමීය රෝහල්වලට වෛද්‍යවරු යවන්නේ නැත්තේ. එහි ඒකාධිකාරියක් තිබෙනවා. තමුන්නාන්සේ සටන් කරන්න ඒ වෙනුවෙන්. තමුන්නාන්සේලාට සම්පත්, ප්‍රතිපාදන, වෛද්‍යවරු හා හෙදියෝ දීලා තිබෙනවා. ඒ නිසා ගැන අඩන්න ඕනෑ නැහැ. ඒ හෙදියෝ ලබා ගන්නේ කොහොමද කියලා දන්නවා ඇති. හෙදියෝ ලබාදෙන වෘත්තීය සමිති කණ්ඩායමක් ඉන්නවා. ඒවාට වෝදනා කරනවා මිසක්, අපට වෝදනා කරන්න එපා.

දැන් කියනවා, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය කඩා වැටිලා ලූ. මට ඉතාම පැහැදිලිව කියන්න පුළුවන්, සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය සඳහා අපේ රජය ප්‍රතිපාදන වැඩි ප්‍රමාණයක් වෙන් කළ බව. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය වෙනුවෙන් කළ මුළු වියදම මා ළඟ තිබෙනවා. අපි බලයට එන්න ඉස්සෙල්ලා සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය වෙනුවෙන් කළ වියදම කොපමණද කියලා අපි දන්නවා. 2014දී දළ දේශීය නිෂ්පාදිතයෙන් සියයට 1.34යි වෙන් කර තිබුණේ. 2013 වනකොට ඒක සියයට 1.25යි. 2012දී සියයට 1.13යි. ඒ තත්ත්වයේ තිබුණු වියදම 2015 වනකොට සියයට 1.62 දක්වා වැඩි වෙලා තිබෙනවා. 2016 වනකොට සියයට 1.55 යි. 2017 වනකොට සියයට 1.47යි. 2018 වනකොට සියයට 1.51යි. අද පැහැදිලි වෙනසක් තිබෙනවා. දළ දේශීය නිෂ්පාදිතයෙන් සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයට වියදම් කරන ප්‍රමාණය ගත්තොත්, 2018දී රුපියල් මිලියන 218,462යි. මතක තියාගන්න, 2014දී වියදම් කරලා තිබෙන්නේ, රුපියල් මිලියන 138,403යි. ඔන්න, ගණනේ වෙනස. මේ සෞඛ්‍ය ඇමතිවරයා ආවට පස්සේ ඒ ගණන 'ඩබල්' වෙලා තිබෙනවා. සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රය කඩාගෙන වැටිලාය කියන අයට මේ ගණන් හිලව් කියන්න ඕනෑ.

ගරු රමේෂ් පතිරණ මන්ත්‍රීතුමාටත් මම උත්තරයක් දෙන්න ඕනෑ. එතුමාට තරම් වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ නිපුණතාවක් මට නැහැ. එතුමා වෛද්‍යවරයෙක්. වෛද්‍ය වෘත්තියේ යෙදෙන මගේ දියණියකුත් ඉන්නවා. එතුමා සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ දේවල් ගැන දන්නවා වෙන්න පුළුවන්. හැබැයි, එතුමා විගණනය ගැන දන්නේ නැහැ. විගණන වාර්තාවක් අරගෙන ඇවිල්ලා පට්ටපල් අසත්‍ය කියනවා. විගණන වාර්තාවක් කිව්වාම, ඒ එක්ක විගණන විමසුමක් තිබෙන්නට ඕනෑ. විගණන විමසුමේදී ගණන් දීමේ ප්‍රධාන නිලධාරියා ඒවාට උත්තර දෙන්න ඕනෑ. එකකොට තමයි ඒවා නිවැරදි කරගන්න පුළුවන්. හැම විගණනයක්ම සාර්ථක නැහැ. විගණනයෙන් කියන හැම කරුණක්ම සත්‍ය නැහැ. ඇතැම් අවස්ථාවල ඒවා විමර්ශනය කිරීමේදී දකින දේවල්, පසුව ලිපි ලේඛන සහ දත්ත ඉදිරිපත් කළාම නිවැරදි වෙනවා. මම ඒ ගැන දන්නවා. මොකද, මාත් දකුණු පළාත් රාජ්‍ය ගිණුම් කාරක සභාවේ සභාපති ලෙස අවුරුදු 5ක් කටයුතු කළා. අවුරුදු 16ක් මම එම කාරක සභාවේ සාමාජිකයකු නිසා, විගණනයෙන් කොහොමද මේ දේවල් සිද්ධ වෙන්නේ කියලා මම දන්නවා. යම් දේවල් අසාධාරණ විධියටත් සිද්ධ වෙනවා. ඒවා නිවැරදි කරන්නත් අවස්ථාව තිබෙනවා. මේ අය විගණනයක් අල්ලාගෙන පට්ට පතුරු යන්න ගහනවා, විගණනයක් අල්ලාගෙන නොයෙක් වෝදනා කරනවා. විගණනය පිළිබඳව පිළිතුරු විමසුමක් කරලා අපි එම වෝදනා ගැන බලන්න ඕනෑ. ගරු අමාත්‍යතුමා එම

වෝදනාවලට පිළිතුරු පැහැදිලිව ඉදිරිපත් කළා; මේ පාර්ලිමේන්තුවට කරුණු සභාගත කළා. අවශ්‍ය නම් විගණන විමසුමේදී අපට ඒ සඳහා වැඩිපුරත් කරුණු ඉදිරිපත් කරන්න පුළුවන්කම තිබෙනවා.

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඒ විතරක් නොවෙයි. ළදරු මරණ හා මාතෘ මරණ අනුපාතය ගත්කාම, සෞඛ්‍ය අංශයේ තිරසර සංවර්ධන අරමුණුවල ප්‍රධාන නිර්ණායකයක් තමයි ළදරු මරණ. දහසකට 25 දක්වා අඩුවෙලා කියලා තමයි ඒකේ තිබෙන්නේ. දැන් බලන්න, 2002දී දහසකට 11.4ක්ව තිබුණු සජීවී උපත්වලින් ළදරු මරණ අනුපාතය, 2010 වෙනකොට දහසකට 10.6යි. එසේ තිබුණු අනුපාතය 2018 වෙනකොට දහසකට 9.1 දක්වා අඩුවෙලා තිබෙනවා. ඒ එක්කම මාතෘ මරණ සංඛ්‍යාවත් අඩුවෙලා තිබෙනවා.

ගරු මූලාසනාරුඬ මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)

(The Hon. Presiding Member)

ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඔබතුමාට වෙන් වූ කාලය දැන් අවසානයයි.

ගරු විජේපාල හෙට්ටිආරච්චි මහතා

(மாண்புமிகு விஜேபால் ஹெட்டியார்ச்சி)

(The Hon. Wijepala Hettiarachchi)

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, මට තව විනාඩියක කාලයක් දෙන්න.

එදා, -2002 දී- දහසකට 53ක්ව තිබුණු මාතෘ මරණ සංඛ්‍යාව දැන් 39 දක්වා අඩුවෙලා තිබෙනවා. 2018 වර්ෂයේ වාර්තාව මා ළඟ නැහැ. එම නිසා තිරසර සංවර්ධන අරමුණුවලට අදාළව සෞඛ්‍ය අංශයේ ප්‍රධාන නිර්ණායක අද ජාත්‍යන්තරය පවා පිළිගෙන තිබෙනවා. එම නිසා මම ඉතා පැහැදිලිව කියනවා, මේ වගේ පට්ටපල් බොරු කියන්න එපා කියලා.

ගරු ජයන්ත සමරවීර මන්ත්‍රීතුමන්ලාට විරුද්ධව ජාතික නිවාස සංවර්ධන අධිකාරියට අදාළව අද නඩු තිබෙනවා. රාජීත ඇමතිතුමාට විරුද්ධව කොහේවත් නඩුවක් නැහැ. දුටුගේ මංගලායට නිවාස සංවර්ධන අධිකාරියේ සල්ලි වියදම් කරපු අය තමයි, අද ලජ්ජා නැතුව ප්‍රසම්පාදන ක්‍රියාවලිය ගැන කථා කරන්නේ. එහෙම සල්ලි අරගෙන කලිසම් ඇදගෙනද කථා කරන්නේ කියලා මම අහනවා. ඒ කථාවලට උත්තර දෙනකොට පස්ස දෙරෙන් පැනලා යනවා. පැළ දොරින් පැන යන මිනිස්සු. එම නිසා මේ වාගේ බොරු කියලා, අද සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍රයේ,-

මූලාසනාරුඬ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, කරාපිටිය රෝහලට අපි ලක්ෂයේ ඒවා 150,000ක් වියදම් කරලා තිබෙනවා. මහින්ද රාජපක්ෂ පාලනය යටතේ නිමල් සිරිපාල ඇමතිවරයා සිටියදී හෙල්මුව කෝල් පදනමෙන් දීපු යුරෝ මිලියන විශාල ප්‍රමාණයක් -මිලියන 3,000කට වැඩි මුදලක්- කාබාසිනියා කරලා මෙතුමන්ලා ඒ රෝහලේ foundation එක විතරයි දැමීමේ. ජර්මන් ෆෙඩරල් පනරජයේ ණය යටතේ අද අපට යුරෝ මිලියන 41ක් ලැබිලා අපි තට්ටු 36ක ගොඩනැගිල්ලක් හදනවා. හෙට අනිද්දා අපි ඒක විවෘත කරනවා. ඒවා දකින්නේ නැතුව අද කියනවා, ඉස්පිරිතාල පිස්සන්කොටු වාගේ වෙලාලූ. ඉස්පිරිතාලවල පිස්සන්කොටු තිබෙනවා. මොකද නැත්තේ? පිස්සන්කොටු තිබෙනවා. අපි දන්නවා, මුල්ලේරියාව රෝහල තිබෙනවා. අපේ ප්‍රදේශයේ උණවටුනේත් එකක් තිබෙනවා. අවශ්‍ය නම්, තමුන්නාන්සේලා ඒකට යවන්න පුළුවන්. අපි සම්පූර්ණයෙන්ම අවශ්‍ය පහසුකම් ටික සපයන්නම්. ජයන්ත සමරවීර මන්ත්‍රීතුමාට අපි කියනවා පෙත්සම් අත්සන් කර කර යන්නේ නැතුව පුළුවන් නම් ඒ පිස්සන්කොටු තිබෙන ඉස්පිරිතාලවලට එන්න කියලා. අපි ඒවාටත් බෙහෙත් සපයනවා. අපි ඒවා පැහැර හැරලා නැහැ. ආණ්ඩුවේ ඉරණම විසඳපු ප්‍රශ්නය දැන් අවසන්වෙලා තිබෙනවා. ඉදිරි කාලයේදී

[ගරු විජේපාල හෙට්ටිආරච්චි මහතා]

අපට පුළුවන්, ශක්තිමත්ව මේ ආණ්ඩුව ගෙන යන්න. එම නිසා මොන තරම් බොරු පොරොන්දු දීලා, විවිධ දේවල් කියලා, තත්ත්වයන් වෙලා, වැලේ වැල් නැතුව, ඉන්න හිටින්න තැනක් නැතුව, කිසිම දෙයක් කරගන්න පුළුවන්කමක් නැති කණ්ඩායමට අපි කියනවා, කරුණාකර ඔය බොරු ප්‍රෝඩාවලින් තොරව, ඇත්ත ඇති සැටියෙන් බලා නියම විවාදයකට එන්න කියලා. එහෙම ආවා නම් එතුමන්ලා මෙතැන ඉන්න ඕනෑ. නමුත් අද මෙතැන කවුරුවත් නැහැ. අපේ මිත්‍ර මන්ත්‍රීවරු දෙදෙනෙක් විතරයි ඉන්නේ. කෝ අනිත් අය? Adjournment Motion එකක් ගෙනවා නම්, ඒ අය විවාදය අවසන් වන තුරු ඉන්න ඕනෑ. Adjournment Motion එක ගෙනාපු එක්කෙනෙක් නැහැ, ස්ථිර කරපු එක්කෙනෙක් නැහැ; එක ජ්‍යෙෂ්ඨයෙක් නැහැ. ලප්පා නැහැ. මේවා තමයි ජනතාව හිතස්සන වැඩ.

ගරු චතුර සංදීප සේනාරත්න මහතා
(மாண்புமிகு சத்துர சந்தீப சேனாரத்ன)
(The Hon. Chathura Sandeepa Senaratne)
එක රාජපක්ෂවරයෙක් නැහැ.

ගරු විජේපාල හෙට්ටිආරච්චි මහතා
(மாண்புமிகு விஜேபால ஹெட்டிஆரச்சி)
(The Hon. Wijepala Hettiarachchi)
ඔව්, එක රාජපක්ෂවරයෙක් නැහැ. රාජපක්ෂවරුන්ට තමයි බලය දෙන්න හදන්නේ, රාජපක්ෂවරුන් රජ කරවන්න තමයි හදන්නේ. ඒ එක මන්ත්‍රීවරයෙක්වත් මේ ඉදිරිපස ආසනවල නැහැ. මේ Adjournment Motion එකට ඉන්න ඕනෑ අපි නොවෙයි, මේ යෝජනාව ගෙනාපු අයයි. [බාධා කිරීමක්]

ගරු වියාලේන්දිරන් මන්ත්‍රීතුමනි, උතුරු - නැහෙනහිරින් ආපු නිසා ඔබතුමාත් අපේ.

ගරු චතුර සංදීප සේනාරත්න මහතා
(மாண்புமிகு சத்துர சந்தீப சேனாரத்ன)
(The Hon. Chathura Sandeepa Senaratne)
ඔබතුමාත් අපේ.

ගරු විජේපාල හෙට්ටිආරච්චි මහතා
(மாண்புமிகு விஜேபால ஹெட்டிஆரச்சி)
(The Hon. Wijepala Hettiarachchi)
ඔබතුමාත් අපේ.

ස්තූතියි, මූලාසනාරුඨ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි.

ගරු මූලාසනාරුඨ මන්ත්‍රීතුමා

(மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர் அவர்கள்)
(The Hon. Presiding Member)
මිළඟට, ගරු පියල් නිශාන්ත ද සිල්වා මන්ත්‍රීතුමා.

ඊට කලින් මූලාසනයට ගරු විජේපාල හෙට්ටිආරච්චි මන්ත්‍රීතුමාගේ නම කවුරුත් හෝ ගරු මන්ත්‍රීවරයෙක් යෝජනා කරන්න.

ගරු (මහාචාර්ය) ආශු මාරසිංහ මහතා
(மாண்புமிகு பேராசிரியர்) ஆசு மாரசிங்க)
(The Hon. (Prof.) Ashu Marasinghe)

මූලාසනාරුඨ ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, ඊට පෙර රිකි ප්‍රශ්නයක් මතු කරන්න තිබෙනවා.

මේ සභාව කල් තැබීමේ යෝජනාව ඉදිරිපත් කරන සුදුසිනි ප්‍රනාන්දුපුල්ලේ මැතිනියත් මේ වෙලාවේ ගරු සභාවේ නැහැ. මා ගණපුරණය විමසනවා. මෙහෙම පාර්ලිමේන්තුවක් පවත්වාගෙන යන්න බැහැ. අඩු තරමින් මේ යෝජනාව ඉදිරිපත් කරපු අයවත් මේ පාර්ලිමේන්තුවේ ඉන්න ඕනෑ. ඒ නිසා කරුණාවෙන් ගණපුරණය බලන්න. පාර්ලිමේන්තුවේ ගණපුරණය නැහැ. මෙහෙම පාර්ලිමේන්තුව රැස් වෙන්න බැහැ.

පාර්ලිමේන්තුව ගණන් කොට ගණපුරණයක් නොමැති වූයෙන්, බෙදුම් සිතූ ශබ්ද කිරීමට නියෝග කරන ලදී.

பாராளுமன்றம் கணக்கிடப்பட்டு, கூட்ட நடப்பெண் இல்லையெனக் கண்டதனால், பிரிவு மணி அழக்கப்பட வேண்டுமெனக் கட்டளையிடப்பட்டது.

Parliament counted, and a Quorum not being present, the Division Bells were ordered to be rung.

පසුව ගණපුරණයක් නොතිබුණෙන්, මූලාසනාරුඨ ගරු මන්ත්‍රීතුමා විසින් 11 වන ස්ථාවර නියෝගය යටතේ, ප්‍රශ්නය නොවිමසා පාර්ලිමේන්තුව කල් තබන ලදී.

පාර්ලිමේන්තුව ඊට අනුකූලව, අ. හා. 4.18ට, 2019 ජූලි 23 වන අඟහරුවාදා අ.හා. 1.00 වන තෙක් කල් ගියේ ය.

பின்னர் கூட்ட நடப்பெண் சேராததனால் மாண்புமிகு தலைமைதாங்கும் உறுப்பினர்-அவர்கள் நிலைக் கட்டளை இல. 11இன்படி வினாவின்றிப் பாராளுமன்றத்தை ஒத்திவைத்தார்கள்.

இதன்படி, பி.ப. 4.18க்கு, பாராளுமன்றம் 2019 யூலை 23, செவ்வாய்க்கிழமை பி.ப. 1.00 மணிவரை ஒத்திவைக்கப்பட்டது.

Later, a Quorum not being present, THE HON. PRESIDING MEMBER adjourned Parliament, without Question put, under Standing Order No. 11.

Parliament adjourned accordingly at 4.18 p.m. until 1.00 p.m. on Tuesday, 23rd July, 2019.

සැ.සු.

මෙම වාර්තාවේ අවසාන මුද්‍රණය සඳහා ස්වකීය කථාවල නිවැරදි කළ යුතු තැන් දක්වනු ලබන මන්ත්‍රීන් මීන් පිටපතක් ගෙන
නිවැරදි කළ යුතු ආකාරය එහි පැහැදිලිව ලකුණු කොට, පිටපත ලැබී දෙසතියක් නොඉක්මවා
හැන්සාඩ් සංස්කාරක වෙත ලැබෙන සේ එවිය යුතුය.

குறிப்பு

உறுப்பினர் தமது உரையின் இறுதிப் பதிப்பிற் செய்யவிரும்பும் பிழை திருத்தங்களை தமது பிரதியில் தெளிவாகக் குறித்து
அதனைப் பிழை திருத்தப்படாத பிரதி கிடைத்த இரு வாரங்களுள் **ஹன்சாட்** பதிப்பாசிரியருக்கு அனுப்புதல் வேண்டும்.

NOTE

Corrections which Members suggest for the Final Print of their speeches should be clearly marked in their copy and sent to the Editor of HANSARD within two weeks of receipt of the uncorrected copy.

Contents of Proceedings :

**Final set of manuscripts
Received from Parliament :**

Printed copies dispatched :

හැන්සාඩ් වාර්තා
කොළඹ 5, පොල්හේන්ගොඩ, කිරුළපන පාර, අංක 163 දරන ස්ථානයෙහි පිහිටි
රජයේ ප්‍රවෘත්ති දෙපාර්තමේන්තුවේ පිහිටි රජයේ ප්‍රකාශන කාර්යාංශයෙන්
මිල දී ගත හැක.

මෙම හැන්සාඩ් වාර්තාව www.parliament.lk වෙබ් අඩවියෙන්
බාගත හැක.

ஹன்சாட் அறிக்கையின் பிரதிகளை
இல. 163, கிருலப்பனை வீதி, பொல்ஹேன்கொட, கொழும்பு 5இல் அமைந்துள்ள
அரசாங்க தகவல் திணைக்களத்தின் அரசாங்க வெளியீடுகள் அலுவலகத்தில்
பணம் செலுத்திப் பெற்றுக்கொள்ளலாம்.

இந்த ஹன்சாட் அறிக்கையை www.parliament.lk எனும் இணையத்தளத்திலிருந்து
பதிவிறக்கம் செய்ய முடியும்.

Hansard Reports can be purchased from the Government Publications Bureau
at the Department of Government Information,
No. 163, Kirulapone Avenue, Polhengoda, Colombo 5.

This Hansard Report can be downloaded from
www.parliament.lk