



# පාර්ලිමේන්තු විවාද

(හැන්සාඩ්)

## නිල වාර්තාව

(අශෝධිත පිටපත)

### අන්තර්ගත ප්‍රධාන කරුණු

ප්‍රශ්නවලට වාචික පිළිතුරු

ශෝක ප්‍රකාශය : හර්බට් වික්‍රමසිංහ මහතා

විසර්ජන පනත් කෙටුම්පත, 1986 [දහ අට වන වෙන් කළ දිනය] :

[ශීර්ෂක 151 (සොබා) : ශීර්ෂක 189-191 (පවදේශ කටයුතු)] කාරක සභාවෙහිදී සලකා බලන ලදී

ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව : වාර්ෂික වාර්තාව

පල්ලේ බැඳ්දේ ශ්‍රී සංඛපාල රජමහා විහාර වර්ධන සභාව (සංස්ථාගත කිරීමේ) පනත් කෙටුම්පත :

සලකා බලා සංශෝධිතාකාරයෙන් තුන්වන වර කියවා සම්මත කරන ලදී

මාවතැල්ල කෙරුම්ණියේ සමස්ත ලංකා පාරම්පරික ආයුර්වේද වෛද්‍ය

විද්‍යාලයේ පාලක සභාව (සංස්ථාගත කිරීමේ) පනත් කෙටුම්පත :

සලකා බලා සංශෝධිතාකාරයෙන් තුන්වන වර කියවා සම්මත කරන ලදී

ශ්‍රී ලංකා සුමිත්‍රයෝ (සංස්ථාගත කිරීමේ) පනත් කෙටුම්පත :

දෙවන වර කියවා "බී" ස්ථාවර කාරක සභාවට පවරන ලදී

මානසික රෝගී ගුහ සාධන ජාතික සභාව (සංස්ථාගත කිරීමේ) පනත් කෙටුම්පත :

දෙවන වර කියවා "බී" ස්ථාවර කාරක සභාවට පවරන ලදී



## பாராளுமன்ற விவாதங்கள்

(ஹன்சாட்)

அதிகார அறிக்கை

(பிழை திருத்தப்படாதது)

பிரதான உள்ளடக்கம்

வினாக்களுக்கு வாய்மூல விடைகள்

அனுதாபத் தீர்மானம் : திரு. ஹேபட் விக்ரமசிங்ஹ

ஒதுக்கீட்டுச் சட்டமூலம், 1986 [ஒதுக்கப்பட்ட பதினெட்டாம் நாள்] :

குழுவில் ஆராயப்பட்டது [தலைப்பு 151 (சுகாதாரம்); தலைப்புகள் 189—191 (உள்நாட்டலுவல்கள்)]

இலங்கை அரசு மருந்தாக்கற் கூட்டுத்தாபனம் : ஆண்டறிக்கை

பள்ளபெத்தே று சங்கபால ரஹுமஹா விகாரை அபிவிருத்திச் சபை (கூட்டிணைத்தல்) சட்டமூலம் :

பரிசீலிக்கப்பட்டு மூன்றாம்முறை மதிப்பிடப்பட்டு திருத்தப்பட்டவாறு நிறைவேற்றப்பட்டது

மாவனெல்லை, கெரமினிய சமஸ்தலங்கா பாரம்பரிக ஆயுள்வேத வைத்திய வித்தியாலய (கூட்டிணைத்தல்) சட்டமூலம் :

பரிசீலிக்கப்பட்டு மூன்றாம்முறை மதிப்பிடப்பட்டு திருத்தப்பட்டவாறு நிறைவேற்றப்பட்டது

இலங்கை சுமித்ரயோ (கூட்டிணைத்தல்) சட்டமூலம் :

இரண்டாம் முறை மதிப்பிடப்பட்டு நிலைக்குழு "பி" க்குச் சாட்டப் பட்டது

மனக்குழம்புமுள்ளவர்களின் நலனுக்கான தேசியப் பேரவை (கூட்டிணைத்தல்) சட்டமூலம் :

இரண்டாம் முறை மதிப்பிடப்பட்டு நிலைக்குழு "பி" க்குச் சாட்டப் பட்டது

Volume 38  
No. 11

Wednesday  
11th December 1985

## PARLIAMENTARY DEBATES

(HANSARD)

OFFICIAL REPORT

(Uncorrected)

## PRINCIPAL CONTENTS

ORAL ANSWERS TO QUESTIONS

VOTE OF CONDOLENCE: MR. HERBERT WICKRAMASINGHE

APPROPRIATION BILL, 1986 [Eighteenth Allotted Day]:

Considered in Committee [Head 151 (Health); Heads 189 - 191 (Home Affairs)]

STATE PHARMACEUTICALS CORPORATION OF SRI LANKA: ANNUAL REPORT

PALLEBEDDE SRI SANKHAPALA RAJAMAH VIHARA SANWARDHENA SABHA (INCORPORATION) BILL:

Considered, read the Third time, and passed as amended

PALAKA SABHAWA OF SAMASTHA LANKA PARAMPARIKA AYURVEDA VAIDYA VIDYALAYA OF KERAMINIYA, MAWANELLA (INCORPORATION) BILL:

Considered, read the Third time, and passed as amended

SRI LANKA SUMITHRAYO (INCORPORATION) BILL:

Read a Second time, and allocated to Standing Committee "B"

NATIONAL COUNCIL FOR THE WELFARE OF THE MENTALLY DISTURBED (INCORPORATION) BILL:

Read a Second time, and allocated to Standing Committee "B"

2 - A 087732 - 3,125 (85/12)







පාර්ලිමේන්තුව  
பாராளுமன்றம்  
PARLIAMENT

1985 දෙසැම්බර් 11 වන බදද  
புதன்கிழமை, 11 டிசெம்பர் 1985

Wednesday, 11th December 1985

ප්‍ර. සා. 9 ට පාර්ලිමේන්තුව රැස්විය. නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා [නෝමන් වේදන්සරත්න මහතා] මුලාසනාදායී විය.

பாராளுமன்றம் மு. ப. 9 மணிக்குக் கூடியது. பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள் [திரு. நேமன் வைத்யரத்ன] தலைமை வகித்தார்கள்.

The Parliament met at 9 a.m. MR. DEPUTY SPEAKER (MR. NORMAN WAIDYARATNA) in the Chair.

ලිපි ලේඛනාදිය පිළිගැන්වීම

சமர்ப்பிக்கப்பட்ட பத்திரங்கள்

PAPERS PRESENTED

Annual Reports of the Ceylon Steel Corporation for 1981, 1982 and 1983. - (Mr. M. Vincent Perera, on behalf of the Prime Minister, Minister of Local Government, Housing & Construction, Minister of Highways and Minister of Emergency Civil Administration).

Supplementary Estimate No. 30 of 1985. - (Mr. M. Vincent Perera, on behalf of the Minister of Agricultural Development & Research and Minister of Food & Co-operatives)

Resolution under Section 10 of the Customs Ordinance (Chapter 235) relating to Import Duties. - (Mr. M. Vincent Perera, on behalf of the Minister of Finance & Planning).

සභාමේසය මත තිබිය යුතුයයි නියෝග කරන ලදී.  
சபாபீடத்தில் இருக்க கட்டளையிடப்பட்டது.

Ordered to lie upon the Table.

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා  
(பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)  
(Mr. Deputy Speaker)

Petitions. Hon. Member for Maharagama - (Pause)  
Not here.

ප්‍රශ්නවලට වාචික පිළිතුරු

வினாக்களுக்கு வாப்பழுல விடைகள்

ORAL ANSWERS TO QUESTIONS

ලංකා බැංකුව : නැවත සේවයෙහි පිහිටු වූ සේවකයන්  
இலங்கை வங்கி : மீண்டும் சேவையிலமர்த்தப்பட்டோர்

BANK OF CEYLON : EMPLOYEES REINSTATED

494/85

1. ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා (අත්තනගල්ල)  
(திரு. லக்ஷமன் ஜயக்கொடி - அத்தனகல்ல்)  
(Mr. Lakshman Jayakody - Attanagalla)

මුදල් හා කුලසම්පාදන ඇමතිතුමාගෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය :

(අ) කොළඹ තරය තුළ පිහිටා ඇති ලංකා බැංකු ශඛාවල 1977 සිට 1985 ජූලි 31 දක්වා සේවයෙන් ඉවත් කර ඇති හෝ සේවය තහනම් කර ඇති අයගේ නම් සහ පෞද්ගලික ලිපිනයන්ද මවුත්ගේ තනතුරු ද, සේවයෙන් ඉවත් කිරීමට හෝ තහනම් කිරීමට හේතුද එකමා සඳහන් කරනවාද?

- (က) එසේ නොවේ නම්, ඒ මන්ද ?
- (ඇ) එම අය තැවත සේවයේ පිහිටුවා තිබේද ?
- (ඈ) එසේ නම් එයට හේතුව කුමක්ද ?
- (ඉ) සේවයේ පිහිටුවා ඇත්තේ කිනම් පදනමක් මතද ?

நிதி, திட்டமிடல் அமைச்சரைக் கேட்ட வினா :

- (அ) கொழும்பு நகரில் அமைந்துள்ள இலங்கை வங்கிக் கிளைகளில் 1977 முதல் 1985 ஜூலை 31 வரை சேவையிலிருந்து நீக்கப்பட்ட அல்லது இடைநிறுத்தப்பட்டவர்களின் பெயர், தனிப்பட்ட முகவரி, பதவி, சேவையிலிருந்து நீக்கப்பட்டதற்கான அல்லது இடைநிறுத்தப்பட்டதற்கான காரணம் ஆகிய விபரங்களை அவர் குறிப்பிடுவாரா ?
- (ஆ) இன்றேல், ஏன் ?
- (இ) இவர்கள் மீண்டும் சேவையில் அமர்த்தப்பட்டுள்ளனரா ?
- (ஈ) ஆமெனில், அதற்கான காரணம் யாது ?
- (உ) இவர்கள் என்ன அடிப்படையில் சேவையில் அமர்த்தப்பட்டனர் ?

asked the Minister of Finance and Planning :

- (a) Will he state the names and private addresses, designations and the reasons for dismissal or suspension from service of persons attached to the Bank of Ceylon branches within the Colombo city, who have been dismissed or suspended from service during the period 1977 to 31st July, 1985 ?
- (b) If not, why ?
- (c) Have they been re-instated ?
- (d) If so, what were the reasons ?
- (e) On what basis have they been re-instated ?

එම්. විත්සන්ට පෙරේරා මහතා (පාර්ලිමේන්තු කටයුතු හා ක්‍රීඩා ඇමතිතුමා) සහ ආණ්ඩු පාර්ශ්වයේ ප්‍රධාන සාධකයකුමා)

(திரு. எம். வின்சன்ட் பெரேரா - பாராளுமன்ற அலுவல்கள், விளையாட்டுத்துறை அமைச்சரும் பிரதம அரசாங்கக் கொறடாவும்)

(Mr. M. Vincent Perera - Minister of Parliamentary Affairs & Sports and Chief Government Whip)

I answer on behalf of Hon. Minister of Finance and Planning.

- (a) Vide annexure. \*
- (b) Does not arise.
- (c) (d) and (e) Vide annexure. \*

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා  
(பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(Mr. Deputy Speaker)

Question No. 3.

වීරවන්ති සමරවීර මහතා (නියෝජ්‍ය අධ්‍යාපන ඇමතිතුමා)  
(திரு. வீரவள்ளி சமரவீர - கல்விப் பிரதி அமைச்சர்)  
(Mr. Weerawanni Samaraweera - Deputy Minister of Education)  
මාධයක් කල් අවශ්‍යයි.

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

\* ප්‍රශ්නනාලයේ තබා ඇත.  
நூலியலத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.  
Placed in the Library.



පී. කේ. ඇල්බට් මහතා : විශ්‍රාම ප්‍රතිලාභ  
 ත්‍රි. ජී. කේ. අල්බට් : ඉඩ්‍රු ඉන්ඩෙක්ස්  
 MR. P. K. ALBERT : TERMINAL BENEFITS

657/85

6. ආවර්ෂ ඩබ්ලිව්. ධනාසක මහතා (හාල්ල)  
 (කලාතිලි ධර්මසිංහ, තඹරායක - කාලි)  
 (Dr. W. Dahanayake - Galle)

වඩා කටයුතු හා ශික්ෂණ රෝහල් ඇමතිතුමයගෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය :

(අ) හාල්ල රෝහලේ ආක කීව්. 4629 හිමි කමිකරු, හාල්ලේ වත්වැල්ල  
 පාරේ ආක 87 පදිංචි පී. කේ. ඇල්බට් මහතා අවුරුදු 30 ක සේවා  
 කාලයකින් පසුව 1985 ඔක්තෝබර් 7 වන දින විශ්‍රාම ගිය බවත්,  
 ඔහුගේ විශ්‍රාම වැටුප හෝ වෙන යම් දීමනාවක් හෝ ඔහුට මෙතෙක්  
 ලැබී නොමැති බවත් ඔහුගේ ඔක්තෝබර් මාසයේ වැටුප ඔහුට ගෙවා  
 නොමැති බවත් එතුමය දන්නේද ?

- (ආ) ඔහුගේ සියලු මුදල් වහාම ගෙවීමට එතුමය පියවර ගන්නේද ?
- (ඇ) එසේ නම්, කවදද ?
- (ඈ) පියවර නොගත්තේ නම්, ඒ මන්ද ?

මාතෘ අලුබලයන්, ජොහාන සවිච්චිපාලකරු අනුමැතියක් ලැබූ පිටපතක්  
 වන :

(අ) කාලි, සවිච්චිපාලකරු Q 4629 ඉඩ්‍රු ඉන්ඩෙක්ස්හි  
 පහළම නිකායේ පනස්වැනි අංක 87, වාක්වෙල රෝහලේ,  
 කාලි නගරයේ ආරාමයක පිහිටි ත්‍රි. ජී. කේ. අල්බට් 1985  
 අක්‍රමයෙන් 7 ඉඩ්‍රු ඉන්ඩෙක්ස් ජෛවකරණයට පත්වීමට පෙර ඉඩ්‍රු  
 පෙරමුණේ සේවයෙන් විශ්‍රාමයට පත්වීමෙන් පසුව ඔහුගේ විශ්‍රාම වැටුප  
 කොපමණක් වන බවට පත්වීමට හේතු වන්නේද ?

- (ආ) ඉහත (අ) කොටසට පිළිතුරු වේ නම්—
- (i) එම සමාගමට හෝ සමාගමේ නම සහ ලිපිනයත්, අධ්‍යක්ෂක  
 වරුන්ගේ හෝ අධිකාරීවරුන්ගේ නම් සහ ලිපිනයත්,
- (ii) භාර දුන් දිනයද,
- (iii) සමාගමට හෝ සමාගමට මාසිකව ගෙවනු ලබන මුදලද,
- (iv) ඒ සඳහා අයදුම්පත් කැඳවීමේ නම් අයදුම් කරන ලද අයගේ නම්  
 සහ ලිපිනයත් ඒ සමාගමට අයිතිකරුවන්ගේ නම් සහ  
 ලිපිනයත්,
- (v) ඔවුන් විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද මිල ගණන් ද,
- (vi) ආරක්ෂක අංශය පොද්ගලික සමාගමට හෝ සමාගමට  
 භාරදීමට හේතුවද,
- (vii) පොද්ගලික අංශයට භාරදීමේ හේතුවෙන් එම ක්ෂේත්‍රයේ රැකියා  
 අභිමුඛවත් සංවහවද,

(b) His pension papers have been forwarded to the  
 Director of Pensions for payment of his pension  
 and other dues.

(c) and (d) Do not arise.

රජයේ ආයතනවල ආරක්ෂක කටයුතු  
 ආරාමයක නිරුණෙන් පාලනයවීමට

SECURITY ARRANGEMENTS IN GOVERNMENT INSTITUTIONS

509/85

2. ආරක්ෂක දෙපාර්තමේන්තුව (කොත්මලේ) (රීටිම් පතිරණ මහතා -  
 අධ්‍යක්ෂ - වෙනුවට)

(ත්‍රි. ආනන්ද තඹරායක - කොත්මලේ - ත්‍රි. ආරිච්චිපාලකරු  
 පතිරණ - අක්මේශාන - පාලක)

(Mr. Ananda Dassanayake-Kotmale-on behalf of Mr. Richard Pathirana-Akmeemana)

කර්මාන්ත හා විද්‍යා කටයුතු ඇමතිතුමාගෙන් ඇසූ ප්‍රශ්නය :

(අ) එතුමා සටහන ඇති දෙපාර්තමේන්තුවල, සංදේශන, සංයුක්ත  
 මණ්ඩලවල, මණ්ඩලවල, රජයට පවරාගත් ආයතනවල සහ  
 අමාත්‍යාංශ කාර්යාලයේ ආරක්ෂක අංශය පොද්ගලික සමාගමකට  
 හෝ සමාගමට භාරදීමට හේතු වන්නේද ?

- (ආ) ඉහත (අ) කොටසට පිළිතුරු වේ නම්—
- (i) එම සමාගමට හෝ සමාගමේ නම සහ ලිපිනයත්, අධ්‍යක්ෂක  
 වරුන්ගේ හෝ අධිකාරීවරුන්ගේ නම් සහ ලිපිනයත්,
- (ii) භාර දුන් දිනයද,
- (iii) සමාගමට හෝ සමාගමට මාසිකව ගෙවනු ලබන මුදලද,
- (iv) ඒ සඳහා අයදුම්පත් කැඳවීමේ නම් අයදුම් කරන ලද අයගේ නම්  
 සහ ලිපිනයත් ඒ සමාගමට අයිතිකරුවන්ගේ නම් සහ  
 ලිපිනයත්,
- (v) ඔවුන් විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද මිල ගණන් ද,
- (vi) ආරක්ෂක අංශය පොද්ගලික සමාගමට හෝ සමාගමට  
 භාරදීමට හේතුවද,
- (vii) පොද්ගලික අංශයට භාරදීමේ හේතුවෙන් එම ක්ෂේත්‍රයේ රැකියා  
 අභිමුඛවත් සංවහවද,

එතුමා සඳහන් කරනවාද ?

- (ඈ) නො එසේ නම් ඒ මන්ද ?

කෙසේත් නොමැති, විච්චිපාලකරු අනුමැතියක් ලැබූ පිටපතක්  
 වන :

(අ) අධ්‍යක්ෂ නිරුණෙන් පාලනය වන කාර්යාලවල, සංදේශන  
 කාර්යාලවල, මණ්ඩලවල, රජයට පවරාගත් ආයතනවල සහ  
 අමාත්‍යාංශ කාර්යාලයේ ආරක්ෂක අංශය පොද්ගලික සමාගමකට  
 හෝ සමාගමට භාරදීමට හේතු වන්නේද ?

- (ආ) ඉහත (අ) කොටසට පිළිතුරු වේ නම්—
- (i) එම සමාගමට හෝ සමාගමේ නම සහ ලිපිනයත්, අධ්‍යක්ෂක  
 වරුන්ගේ හෝ අධිකාරීවරුන්ගේ නම් සහ ලිපිනයත්,
- (ii) භාර දුන් දිනයද,
- (iii) සමාගමට හෝ සමාගමට මාසිකව ගෙවනු ලබන මුදලද,
- (iv) ඒ සඳහා අයදුම්පත් කැඳවීමේ නම් අයදුම් කරන ලද අයගේ නම්  
 සහ ලිපිනයත් ඒ සමාගමට අයිතිකරුවන්ගේ නම් සහ  
 ලිපිනයත්,
- (v) ඔවුන් විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද මිල ගණන් ද,
- (vi) ආරක්ෂක අංශය පොද්ගලික සමාගමට හෝ සමාගමට  
 භාරදීමට හේතුවද,
- (vii) පොද්ගලික අංශයට භාරදීමේ හේතුවෙන් එම ක්ෂේත්‍රයේ රැකියා  
 අභිමුඛවත් සංවහවද,

asked the Minister of Women's Affairs and Teaching  
 Hospitals :

(a) Is he ware that Mr. P. K. Albert, labourer, Galle  
 Hospital, No. Q 4629, of 87, Wakwella Road,  
 Galle, retired after 30 years of service on 7th  
 October, 1985, but has not yet received his  
 pension nor any other dues, and that he has not  
 been given the October pay ?

- (b) Will she take steps to pay all dues at once ?
- (c) If so, when ?
- (d) If not, why ?

එම්. චන්දනට පෙරේරා මහතා  
 (ත්‍රි. ජී. කේ. චන්දනට පෙරේරා)  
 (Mr. M. Vincent Perera)

I answer on behalf of the Hon. Minister of Womens'  
 Affairs and Teaching Hospitals.

- (a) (i) Mr. P. K. Albert, labourer, retired from  
 service with effect from 07.10.85 and his  
 October salary has been paid.
- (ii) He is being paid a provisional pension since  
 November 1985.



(vii) தனியார் துறையிடம் கையளிப்பதன் காரணமாக இப்பிரிவில் தொழில் இழந்தவர்களின் எண்ணிக்கை ஆகிய விபரங்களை அவர் கூறுவாரா ?

(இ) இன்றேல், ஏன் ?

asked the Minister of Industries and Scientific Affairs :

(a) Has the Security Section of the Departments, Corporations, Corporate Bodies, Government Acquired Institutions and Ministry office under him been handed over to a private company or companies ?

(b) If the Answer to (a) above is "yes", will he state :

- (i) the name and address of the company or companies and the names and addresses of the directors or owners ;
- (ii) date of handing over ;
- (iii) the amount paid monthly to the company or companies ;
- (iv) the names and addresses of those who applied if applications were called for and the names and addresses of the owner of those companies ;
- (v) the quotations submitted by them ;
- (vi) the reason for handing over security sections to a private company or companies ;

(vii) the number who were deprived of employment in this field due to this handing over to the private sector ?

(c) If not, why ?

සේනරාජ සමරනායක මහතා (නියෝජ්‍ය කටුණාතික හා විද්‍යා කටයුතු ඇමතිතුමා)

(திரு. சேனராஜா சமரநாயக்க — கைத்தொழில், விஞ்ஞான அலுவலகம் பிரதி அமைச்சர்)

(Mr. Senaraja Samaranyake - Deputy Minister of Industries & Scientific Affairs)

Sir, this is a long Answer. May I have your permission to table it?

නියෝජ්‍ය කටුණාතිකතුමා

(பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(Mr. Deputy Speaker)

Yes, you can table it.

සේනරාජ සමරනායක මහතා

(திரு. சேனராஜா சமரநாயக்க)

(Mr. Senaraja Samaranyake)

(a) Yes. Some institutions have been handed over. The details are in the annexed schedule.

(b) (i), (ii), (iv), (v), (vi), (vii) Vide annexed schedule.

(c) Does not arise.



වයඹ මත පිළිතුරු :  
 පැහැදිලි කර ඇතැයි සිතේ.  
 Answer tabled.

PARTICULARS REGARDING THE TAKE OVER OF THE SECURITY SERVICE OF THE MINISTRY OF INDUSTRIES AND SCIENTIFIC AFFAIRS AND THE AFFILIATED INSTITUTIONS

Name of the Corporation/Institution	Particulars of the Security Service			Particulars of the Applicants			Reasons for giving over to the Private Sector	The No. of employees deprived of their employment due to take over
	Name and Address	Name and Address of the owner	Date of delivery	Amount to be paid monthly	Names and Addresses of Institutions	Names and Addresses of the owners		
1. Ceylon Oxygen Co. Ltd.	K. J. Agencies, Co. Ltd., 618, Aluth Mawatha Road, Colombo 15.	1. Mr. Ivo Shanthi Kumar Beed John Pille 2. Mr. Kariyawasam Majuwana Gamage Sumanasara 3. Mrs. Majori Nisamanie John Pille	30.01.84	Rs. 49,346	(Annexure (I) *)	Vide Annexure (I) *	Annexure (I)	Nobody has been deprived of his employment.
2. United Motors	1. Provincial and City Security Service Ltd., 10, Vijetunga Avenue, Matara. 2. Maritime Security Service, 3, Lotus Road, Colombo 01	1. Lt. Col. B. H. Perera, 10, Vijetunga Avenue, Matara 2. Mr. L. Samarasinghe, 140/5, Vijerama Road, Udahamulla	28.06.85	Rs. 86,950 Separate payments for additional services. 2. Rs. 32 for a service turn of 8 hrs. Workers are employed according to the no. of vehicles imported	Vide Annexure (II) *	Vide Annexure (ii) *	Possibility of employing persons on the requirements of the shift duties and recovering the losses by the said institutions	do
3. Vijaya Tiles Factory Ltd.	Regional Security Service, 380/74, Baudhaloka Mawatha, Colombo 07.	Director Board : 1. Mr. Gamini S. Marapana 2. Mr. D. M. Lokuge 3. Mr. E. B. Wickremanayake	21.10.83	Rs. 31,854.80	Entrusted to the Private Firm by the Chairman of the Ceramic Corporation		Obtaining a more satisfactory security Service	do
4. Show Industries Ltd.	Security Consultants and Investigators Ltd., 10, Galle Face Court, Colombo 1.	1. Mr. L. Wettasinghe, Chairman 2. Mr. Nihal D. Alwis, Managing Director, 10, Galle Face Court, Colombo 1.	30.05.85	Rs. 29,000	1. Provincial Security Service 380/74, Baudhaloka Mawatha, Colombo 7.	Mr. E. B. Wickremanayaka, 380/74, Baudhaloka Mawatha, Colombo 7.	do	do

Name of the Corporation/Institution	Particulars of the Security Service	Name and Address of the owner	Date of hand over	Amount to be paid monthly	Particulars of the Applicants	Names & Addresses of the owners	Prices quoted	Reasons for Handed over to the Private Sector	The No. of employees deprived of their employment due to take over
5. Lanka Wall-Tiles	Namal Security Agencies, 259/5, Hendala Road, Wattala.	Mr. R. M. P. Ranawaka, 259/5, Hendala Road, Hendala, Wattala.	01.08.80	Rs. 75,608					
6. Paranthan Chemicals Corp.	Sri Gamunu Security Service, 42, Casal Street, Colombo 8.	Mr. Kenneth de Zoysa, Sri, Gamunu Security Service, 42, Casal Street, Colombo 8	Head Office 29.06.84 Store 01.11.82	Rs. 15,000	Quotations were not called			Efficient Service	Nobody has been deprived of his employment.
7. Institute of Scientific and Industrial Research.	Management Information Security Services, (Sri La.) Ltd., 410/16, Galle Road, Colombo 3.	1. Mr. M. S. Dasanayake, 410/16, Galle Road, Colombo 3 2. Mr. B. J. Jayamanna, Rolands Ltd., Nawinna 3. Col. R. Harindran, 410/16, Galle Road, Colombo 3 4. Mr. Wijesinghe, Finco Ltd., Colombo 1 5. Mr. L. Nawasivayam, Tokyo Cement Ltd., Galle Road, Colombo 3.	03.12.84	Rs. 26,775	1. Management Information Security Services, (Sri La.) Ltd., 410/16, Galle Road, Colombo 3. 2. Monaro Group 4 Security Service, 65, Farmgrov Street, Ratmalana. 3. Sydni de Zoysa Agency & Company, 14/1, Park Street, Colombo 2.		21,800 29,226.06 not submitted	To obtain a better security service on the state of emergency prevailing in the country	do.
		2. K. J. Agencies Ltd., 618, Aluth Mawatha Road, Colombo 15.				Mr. I. K. B. John Pille, 618, Aluth Mawatha, Colombo 15.	37,400/-		
		3. Security Consultant & Investigators, 10, Galle Face Court, Colombo 1.				Mr. F. N. de Alwis Director, 10, Galle Face Court, Colombo 1.	29,750/-		
		4. Monaro Group 4, Security Service, 65, Farmgrov Avenue, Ratmalana				Mr. M. S. Dasman, Chairman, 65, Farmgrov Avenue, Ratmalana.	40,000/-		



Name of the Corporation/ Institution	Name and Address	Particulars of the Security Service	Name and Address of the owner	Date of delivery	Amount to be paid monthly	Name and Address of Institutions	Names and Addresses of the owners	Prices quoted	Reasons for handed over to the Private Sector	The No. of employees deprived of their employment due to take over
8. Lanka Industrial Development Board.	1. Singha Security Services, "Mapanarwaly", Punnei Kadduwan, Chunnakam.	1. Mr. Ratnarajasingham Nallaiya. 2. Indurajasingham Nallaiya. 3. Shuvani Nallaiya. 4. Deverajasingham Nallaiya. 5. Chitnarajasinham Nallaiya. 6. Maheswaran Manoharan.	02.09.85	Rs. 77,660	Vide Annexure (III) *				1. For a more efficient Security Service. 2. Losses could be recovered from the security service centre.	14
9. Sri Lanka Tobacco Industries Co. Ltd.	J. C. Security Services, 4 1/2, chitra Lane colombo 5	1. M. G. M. Ramanayake, 11/10, Beddagana, Pitakotte. 2. H. H. Kitlagama, 26/17, de Silva Road, Kalubowila. 3. Nimal Rajapakse, 4, Attidiya Road, Ratmalana. 4. A. F. R. Samarasekera, 54, Stafferd Road, Colombo 6.	27.05.85	Rs. 23,076	Vide Annexure (iv) *				1. Shortage of employees due to the policy of decreasing the employees in excess. 2. Weaknesses of the security service. 3. Tomore profitable.	55
10. Packaging Material Corporation	i. Collettes Security Service 72, Bullers Rd., Bambalapatiya ii. Provincial Security Service	Nihal Siriwanasa, Collettes Security Service, 72, Bullers Rd., Bambalapatiya Elan Wickramanayake Provincial Security Service, 380/74, Baudhaloka Mawatha, Colombo 7	12.07.82 02.07.82	7125/- 49,612/80	i. Collettes Security Service Nihal Siriwanasa, Managing Director, 72, Bullers Rd., Bambalapatiya ii. Saki Group Security Service B. P. Wijeratna, Saki Group Security Service, 21/2, Bristol Building, Colombo 1 iii. M. D. Metropolitan Security Service Anton Fernando, 99, 1st Division, Maradana Rd., Colombo 10	16,500 18,480 18,200		Service of the Security service prior to take over was not satisfactory Nobody has been deprived of his employment		



Name of the Corporation/Institution	Particulars of the Security Service		Date of delivery	Amount to be paid monthly	Particulars of the Applicants		Reasons for giving over to the Private Sector	The No. of employees deprived of their employment due to take over
	Name and Address	Name and Address of the owner			Name and Address of Institution	Names and Addresses of the owners		
11. Atomic Energy Authority	Intrust Security Service	C. T. Caldera, Intrust Security Service, 34, Karlsru Gardens, Colombo 10	31.12.82	3,600/-	i. Intrust Security Service	C. T. Caldera, 34, Karlsru Gardens Colombo 10	Losses could be recovered from the security service centre	nobody has been deprived of his employment
					ii. Mohero Group	R. Saravanamuttu, Mehero Group (4) Security Service, 65, Farmgrove Ave., Ratmalana		
					iii. N. P. I. S. Security Service	N. S. Dasanayake R. M. Kanagaratna V. I. P. Gunatillake R. J. I. P. Senanayake L. R. Kariyaperuma Col. R. Sarindran N. P. I. S. Security Service, 410/16, Galle Rd., Colombo 3		
12. Lanka Ceramics Corporation	Sydney de Soya (Agency) Ltd.	Sydney de Soya, Sydney de Soya (Agency) Ltd. 14/1, Park St. Colombo 2	01.07.84	126,300	Vide annexure (v)*			
13. State Hardware Corporation	Sharp Security Group	S. Virithamulla, S. S. Fernando, Sharp Security Group, 14A, Borupana Rd., Ratmalana	01.02.85	81,250			Obtaining a more satisfactory security service	Nobody has been deprived of employment
14. State Mining & Mineral Development Corporation	Sathsara Security Service, 295, Kotte Rd. Kotte	D. E. S. Mallawaarachchi, Indira Malani Mallawarachchi, 160, Mahara, Gampola	01.09.85	25,950	i. Monaro Group (4)	i. M. S. Dasman ii. Shantha de Soya (Mrs.) 65, Farmgrove Avenue, Ratmalana		
					ii. X Services United Security service	Lt. Selvanayagam 12, Muhandiram Rd., Kollupitiya	Weakness of the Security service	do
					iii. Field Service Ltd.	L. C. N. Weerawansa 26, Milagiriya Ave. Colombo 4		

Name of the Corporation/ Institution	Particulars of the Security Service			Particulars of the Applicants			Reasons for giving over to the Private Sector	The No. of employees deprived of their employment due to take over
	Name and Address of the owner	Name and Address of Institution	Amount to be paid monthly	Name and Address of the owners	Prices quoted			
15. Fertilizer Manufacturing Corporation	Alpex Networks Security Ltd., 34, 36th Lane, Wellawatta, Colombo 6	S. K. Nari Silva, Cl. A. E. R. Abeysinghe, Cl. G. V. Gunawardena, Cpt. K. E. C. Perera, Mrs. B. Silva	26.10.85 179,715	Vide annexure (vi)*	Annexure (vi)	On the decision taken earlier to close down the corporation, it was decided to take more protective measures on Corporation properties which are lying outside & within the premises.	(104) One Hundred and Four personnel. At present they are on special leave with pay.	
				iv. Ditec security Service	39,706	W. D. Perkinz, 12, C. Avenue Colombo 3		
				v. Mercantile Security Service, 72, New Bullers Rd., Colombo 4	31,700			
				vi. Sathisara Security Service, 695, Kotte Indira Malani Rd., Kotte	25,950	D. E. S. Mallawarachchi, 160, Mahara, Gampola		

\* ප්‍රධාන කළමනාකරු සේවයේ සේවයට පත්වී ඇති සේවකයන්ගේ සංඛ්‍යාව 104 කි. ඒවායේ 100 ක් පමණක් සේවයට පත්වී ඇති අතර 4 ක් පමණක් සේවයෙන් ඉවත්වී ඇත.

**Placed in the Library.**



රජයේ ආයතනවල ආරක්ෂක කටයුතු

அரசாங்க நிறுவனப் பாதுகாப்பொழுங்கு

SECURITY ARRANGEMENTS IN GOVERNMENT INSTITUTIONS

531/85

4. ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා (එම්. හැලීම්. ඉෂාක් මහතා - මැද කොළඹ තුන්වන - වෙනුවට)

(திரு. லக்ஷ்மன் ஜயக்கொடி - ஜனாப் எம். ஹலீம் இஷாக் - கொழும்பு மத்தி மூன்றாம் அங்கத்தவர் - சார்பாக)

(Mr. Lakshman Jayakody - on behalf of Mr. M. Haleem Ishak - Third Colombo Central)

ඉඩම් හා ඉඩම් සංවර්ධන ඇමතිතුමා සහ මහවැලි සංවර්ධනය පිළිබඳ ඇමතිතුමාගෙන් අයු ප්‍රශ්නය :

(අ) එතුමා යටතේ ඇති දෙපාර්තමේන්තුවල, සංස්ථාවල, සංයුක්ත මණ්ඩලවල, මණ්ඩලවල, රජයට පවරාගත් ආයතනවල සහ අමාත්‍යාංශ කාර්යාලයේ ආරක්ෂක අංශය පෞද්ගලික සමාගමකට හෝ සමාගම්වලට හාරදී තිබේද ?

(ආ) ඉහත (අ) කොටසට පිළිතුර වේ නම් -

(i) එම සමාගම්වල හෝ සමාගමේ නම සහ ලිපිනයන්ද, අධ්‍යක්ෂවරුන්ගේ හෝ අධිකාරීන්ගේ නම් සහ ලිපිනයන් ද,

(ii) හාරදුන් දිනයද,

(iii) සමාගමට හෝ සමාගම්වලට මාසිකව ගෙවනු ලබන මුදලද,

(iv) ඒ සඳහා අයදුම්පත් කැඳවුවේ නම් අයදුම් කරන ලද අයගේ නම් සහ ලිපිනයන්ද ඒ සමාගම්වල අධිකාරීන්ගේ නම් සහ ලිපිනයන්ද,

(v) ඔවුන් විසින් ඉදිරිපත් කරන ලද මිල ගණන් ද,

(vi) ආරක්ෂක අංශය පෞද්ගලික සමාගමකට හෝ සමාගම්වලට හාර දීමට හේතුවද,

(vii) පෞද්ගලික අංශයට හාරදීමේ හේතුවෙන් එම ක්ෂේත්‍රයේ රැකියා අහිමිවූවන්ගේ සංඛ්‍යාවද,

එතුමා සඳහන් කරනවාද ?

(ඇ) කො එසේ නම් ඒ මන්ද ?

காணி, காணி அபிவிருத்தி அமைச்சரும் மகாவலி அபிவிருத்தி அமைச்சரு மானவரைக் கேட்ட வினா :

(அ) அவரின் நிருவாகத்தின் கீழுள்ள நினைக்களங்கள், கூட்டுத் தாபனங்கள், இணைக்கப்பட்ட சபைகள், சபைகள், அரசாங்கம் பொறுப்பேற்றுள்ள நிறுவனங்கள், அமைச்சின் அலுவலகம் ஆகியவற்றின் பாதுகாப்புப் பிரிவு தனியார் கம்பனி அல்லது கம்பனிகளிடம் கையளிக்கப்பட்டுள்ளதா ?

(ஆ) மேற்படி (அ) பிரிவுக்குரிய விடை ஆம் எனில் -

(i) இக்கம்பனிகளின் அல்லது கம்பனியின் பெயர், முகவரி, பணிப்பாளர்களின் அல்லது உரிமையாளர்களின் பெயர், முகவரி ;

(ii) கையளித்த தேதி ;

(iii) கம்பனிக்கு அல்லது கம்பனிகளுக்கு மாதந்தோறும் செலுத்தும் தொகை ;

(iv) இதற்கு விண்ணப்பம் கோரப்பட்டிருப்பின் விண்ணப்பித்தவர்களின் பெயர், முகவரி, இந்தக் கம்பனிகளின் உரிமையாளர்களின் பெயர், முகவரி ;

(v) இவர்கள் சமர்ப்பித்த கோரிக்கைத் தொகை ;

(vi) பாதுகாப்புப் பிரிவைத் தனியார் கம்பனியிடம் அல்லது கம்பனிகளிடம் கையளித்தற்குரிய காரணம் ;

(vii) தனியார் துறையிடம் கையளிப்பதன் காரணமாக இப்பிரிவில் தொழில் இழந்தவர்களின் எண்ணிக்கை, ஆகிய விபரங்களை அவர் கூறுவாரா ?

(இ) இன்றேல், ஏன் ?

asked the Minister of Lands and Land Development and Minister of Mahaweli Development :

(a) Has the Security Section of the Departments, Corporations, Corporate Bodies, Government Acquired Institutions and Ministry Office under him been handed over to a private company or companies ?

(b) If the answer to (a) above is "yes", will he state -

(i) the name and address of the company or companies and the names and addresses of the directors or owners ;

(ii) date of handing over ;

(iii) the amount paid monthly to the company or companies ;

(iv) the names and addresses of those who applied if applications were called for and the names and addresses of the owner of those companies ;

(v) the quotations submitted by them ;

(vi) the reasons for handing over security sections to a private company or companies ;

(vii) the number who were deprived of employment in this field due to this handing over to the private sector ?

(c) If not, why ?

එම්. චින්සන්ට් පෙරේරා මහතා  
(திரு. எம். விஞ்சன்ட் பெரேரா)  
(Mr. M. Vincent Perera)

It is a long Answer. May I table it on behalf of the Minister of Lands and Land Development and Minister of Mahaweli Development ?

தீயேச்சர் கட்டுமைத்துறை  
(பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)  
(Mr. Deputy Speaker)

Yes.

\* කතමේසය මත තමන් ලද පිළිතුර :  
சபாநாயகரின் கையளிக்கப்பட்ட விடை :  
Answer tabled :

(a) Yes. Only in the Departments of Irrigation and Land Commissioner.

(b) Please see Annexures A and B.

(c) Does not arise.



## ANNEXURE A (Irrigation Department)

(i) MERCANTILE INDUSTRIAL SECURITY AND INVESTIGATION SERVICE, No. 30, Joseph street, Uyana, Moratuwa.

*Partenrs*

Mr. D. C. L. Jayasekara – No. 30, Joseph Street, Uyana, Moratuwa.  
Mr. Jerald Sentis Nicholas.  
Mr. Lambert Jayasekara.  
Mr. Brian de Jonk

(ii) 12.06.1985.

(iii) Rs. 6,000 per mensem.

(iv)	Name of Applicant	Address	Name of Proprietor
(1)	Guardian Electronic	No. 2, Milepost Avenue, Colombo 2	Mr. L. A. Gunawardane
(2)	Industrial & Commercial Security Service	No. 30, Alwis Place, Colombo 3	Not known.
(3)	Thamalee Security & Investigation Service Private Ltd.	32/2, Gnanasiri Mawatha, Colonnawa	Mr. W. S. Hemantha Perera
(4)	Mercantile Industrial Security & Investigation Service	No. 30, Josph Street, Uyana, Moratuwa	Mr. D. C. L. A. Jayasekera
(5)	Thaja Agencies Ltd.	618, Aluthmawatha Rd., Colombo 10	Not known
(6)	Security Protects	129/8, High Level Rd., Colombo 6	Not known
(7)	Sisira Security Services	No. 11, Siripa Lane, Colombo 5	Not Known
(8)	Eagle Security Service	No. 47, Dharmadara Rd., Ratmalana	Mr. A. Shirley Abeyasinghe
(9)	Vigilant Security & Investigation Service	51, Peraira Lane, Colombo 6	Mr. Felix a. Perumal

(v) *Quotations Received**Rs. cts.*

(1) Guardian Electronic	..	10,786.25	per mensem
(2) Industrial & Commercial Security Service	..	11,085.00	per mensem
(3) Thamalee Security & Investigation Service Private Ltd.	..	7,000.00	per mensem
(4) Mercantile Industrial security & Investigation Services	..	5,950.00	per mensem
(5) Thaja Agencies Ltd.	..	10,263.75	per mensem
(6) Security Projects	..	10,000.00	per mensem
(7) Sisira Security Services	..	7,150.00	per mensem
(8) Eagle Security Services	..	16,994.00	per mensem
(9) Vigilant Security & Investigation Service	..	9,735.00	per mensem

(iv) As there was no security section in the Department.

(vii) No. one.

## ANNEXURE B (Land Commissioner's Dept.)

(i) M/s DETEX SECURITY SERVICES LTD.  
No. 12, C Avenue, Colombo 3.

*Directors (Partners)*

Mr. W. B. Furkins – 113/3, Greenland Garden, Colombo 5.  
Mr. M. B. Dedigama – 19/5, Sri Saranankara Mawatha, Dehiwala.  
Mr. S. G. Dedigama – 1/1, sri Saranankara Mawatha, Dehiwala.  
Mr. M. H. P. Perera – 65/1, Park Street, Colombo 2.

*Working directors*

Mr. S. T. Thurairatnam – 21/3, Alfred House Garden, Colombo 1.  
Mr. H. Serasinghe – 77/1, Issipatana Mawatha, Colombo 5.  
Mr. G. Boudwin – 13A, &th Lane, Pagoda Road; Nugegoda.

(ii) 9th August, 1985.

(iii) Rs. 4,265.55 (Tendered amount) per mensem.

(iv) (1) M/s MONRO GROUP 4 SECURITY  
Palm Grove Avenue, Ratmalana.

*Directors*

Mr. M. S. Osmond – Chairman  
Mr. J. Philis Soranson  
Mrs. Shantha de Zoysa  
Mr. S. P. Phillip  
Mr. Ajantha de Zoysa  
Miss S. M. de Zoysa  
Mr. W. Wickremasinghe  
Mr. C. M. Abeysekera

(2) M/s MANAGEMENT INFORMATION SECURITY SERVICES (SRI LANKA) LTD.  
No. 410/16, Galle Road, Colombo 3.

*Directors*

Mr. Newton S. Dasanayake  
Mr. R. M. M. Jayarantne  
Col. R. Hareendran



(v) Quatations Received

M/s MONRO GROUP 4 - Rs. 4,489.20 per mensem.  
M/sMANAGEMENT INFORMATION SECURITY LTD.- Rs. 6,080.00 per mensem.  
M/s DETEX SECURITY SERVICES LTD.- Rs. 4,265.55 per mensem.

- (vi) As there was no security section in the Department.
- (vii) No one.

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා  
(பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)  
(Mr. Deputy Speaker)

Question No. 5.

එම්. වින්සන්ට් පෙරේරා මහතා  
(திரு. எம். வின்சன்ட் பெரேரா)  
(Mr. M. Vincent Perera)

On behalf of the Minister of Youth Affairs and Employment and Minister of Education, I ask for one month's time.

ප්‍රශ්නය මතු දිනකදී දැරීමට කීරීමට නියෝග කරන ලදී.  
வினாளை மற்றொரு தினத்திற் சமர்ப்பிக்கக் கூட்டவேண்டியுள்ளது  
Question ordered to stand down.

ගෙන ප්‍රකාශය : හර්බට් වික්‍රමසිංහ මහතා  
அனுதாபத் தீர்மானம் : திரு. வேறுபட் விக்ரமசிங்ஹ

VOTE OF CONDOLENCE : MR. HERBERT WICKRAMASINGHE

එම්. වින්සන්ට් පෙරේරා මහතා  
(திரு. எம். வின்சன்ட் பெரேரா)  
(Mr. M. Vincent Perera)

Mr. Speaker, Mr. Herbert Wickramasinghe, who represented the constituency of Bandaragama in the Legislature for seven years, died on 29th November 1985. He was 58 years at the time of his death.

Geekiyana Don Herbert Wickramasinghe, a popular figure of Raigam Korale, was born on 11th June 1927. He received his education at St. Thomas' College, Mr. Lavinia, and Ananda College, Colombo.

After leaving school he took to local politics and successfully contested the Uduwa Ward of the Kumbukepattu Village Committee in 1948. He became Chairman of the V.C. at the age of 21 and was the youngest V.C. chairman in the Island at the time.

A successful businessman, he was an auctineer, broker and rubber surveyor and was the head of the produce brokering firm "Wickson & Co.". He was also a director of several companies including the Vogan Tea Company of Ceylon Ltd.

A dedicated and outstanding trade union leader, Mr. Wickramasinghe was President of both the Local Government Workers' Association and the Sri Lanka Independent Trade Union Federation. He represented Sri Lanka at several international trade union

conferences held in Moscow, Havana, Prague and Paris. He was a member of the Sri Lanka delegation to the 58th Session of the International Labour Organization held in Geneva in June 1973. He attended the International Youth Conference held in Sophia, Bulgaria. In November 1972 he attended the 22nd Sessions of the General Council of the World Federation of Trade Unions held in Rumania.

Mr. Wickramasinghe was a Vice-President of the Ceylon-German Democratic Republic Friendship League In 197& he bec!%e the first Sinhalese to be elected President of the Indian Club in Sri Lanka in succession to Mr. R. Lalvani.

He joined the Sri Lanka Freedom Party in 1953 and was the founder Secretary of the Socialist Study Circle. In 1964 he was elected Joint Secretary of the SLFP and was the chairman of its Disciplinary Committee. He contested the Bandaragama seat the House of Representatives at the General Election of May 1970 and won by a majority of nearly 12,000 votes.

He was a devout Buddhist and made a valuable contribution to the development of the Kuda Uduwa Nalanda Pirivena.

Mr. Herbert Wickramasinghe's contribution to the trade union movement and his services as social worker, V.C. chairman, entrepreneur and Parliamentarian will be remembered long by the people.

Mr. speaker, I propose that the condolence of this House be conveyed to the members of the bereaved family.

ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා  
(திரு. லக்ஷ்மன் ஜயக்கொடி)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, අප පක්ෂයේ ඉතාම වැදගත් මූලාරම්භක සාමාජිකයකු වන හර්බට් වික්‍රමසිංහ මහතාගේ අභාවය ගැන ශ්‍රී ලංකා නිදහස් පක්ෂය වෙනුවෙන් අපගේ බලවත් ගෝඤය මේ අවස්ථාවේදී පළ කරනවා. පාර්ලිමේන්තු කටයුතු හා ක්‍රීඩා ඇමතිතුමා කීවාත් මෙන් හර්බට් වික්‍රමසිංහ මහත්මාගේ දේශපාලන ජීවිතයත් එතුමාගේ ව්‍යාපාරික ජීවිතයත් දෙස බැලූවාම එහි දැනෙන දුරට පරස්පරවරෝධීත්වයක් තිබුණු බව පෙනෙනවා. ඔහුගේ වෘත්තීය අනුවත් ජීවිතයේම ඔහු අනුගමනය කළ කම්කරු ව්‍යාපාර අනුවත් කල්පනා කළාම ඒ වෙනස තිබුණු බව පැහැදිලි වෙනවා. ඒට හේතුව කුමක්ද යන වග එතුමා ආශ්‍රය කළ අපට හොඳින්ම පෙනී ගියා.

හේතුව මේකයි : හර්බට් වික්‍රමසිංහ මහත්මයා ඉතා කීටුවෙන් හා හක්කියෙන් ආශ්‍රය කළ පුද්ගලයෙක් ඒ කාලයේදී රයිගම් කෝරළයේ ප්‍රධානියකු හැටියට හිටියා. එතුමා නම් අප පක්ෂයේ විශිෂ්ට සාමාජිකයකුට සිටී ඒ. පී. ජයසූරිය මැතිතුමායි. ඒ. පී. ජයසූරිය මැතිතුමා තුළ තිබුණු දේශපාලන හැසීම හා ප්‍රතිපත්ති ආදී දැම දෙයක්ම හර්බට් වික්‍රමසිංහ මැතිතුමා දැනෙන දුරට උරාගෙන තිබෙන බව අපට පෙනී ගියා.

මෙතුමා හැම වෙලාවේම වමේ සමගිය ඇති කරන්නේ කොහොමද කියන ප්‍රශ්නයට පිළිතුරු හෙවිවා. වෘත්තීය සමිති සමාගම්, දේශපාලන සමිති සමාගම්, සමාජසිය හා සමාජවාදී සමිති සමාගම් සහ කලා කට යනාදිය පිළිබඳ විචාරාත්මක සහ පර්යේෂණ කටයුතුවලට කැප වෙමින් මේ රටේ වමේ සමගිය ගෙන යන්න ඕනෑය යන බලවත් අදහස ඇතිව හර්බට් වික්‍රමසිංහ මහතා කටයුතු කළ බව මම කියන්න ඕනෑ.



[ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා]

හර්බට් වික්‍රමසිංහ මහතාගේ 1960 දී මාත් සමග වෘත්තීය සමිති ව්‍යාපාරවල යෙදුණා. දොළහර ධබ්ලිව්. ඩී. ජී. සිල්වා මහත්මයා අස් වි ගියාට පසු හර්බට් වික්‍රමසිංහ මහත්මා මාත් අපේ වෘත්තීය සමිති ව්‍යාපාරය අප අතට ගත් බව මට මතකයි. එසේ අරගෙන අවුරුදු පහක් එහි දේශනම් ධුරය මාත් නියෝජ්‍ය සභාපති ධුරය හර්බට් වික්‍රමසිංහ මහතාත් දැරුවා. සභාපති වශයෙන් එකල සිටියේ අප පක්ෂයේ නායිකාවයි. ඒ කාලසීමාවේදී මා හර්බට් වික්‍රමසිංහ මහත්මා කීට්ටුවෙන් ආශ්‍රය කලා. මේ රටේ ඉන්නාවූ කම්කරු ජනතාව, පැහැන ජනතාව, දුක් විඳින ජනතාව වෙනුවෙන් යම් හදිස්ත නැවතන තිබුණා නම් හර්බට් වික්‍රමසිංහ මහතා ඒ හදි තීරණවලට නැංවූ කෙනෙක් බව මම කියන්න ඕනෑ.

හර්බට් වික්‍රමසිංහ මහත්මයාගේ වෘත්තීය සමිති ව්‍යාපාරය කොතෙක් දුරට සාර්ථක වූණද යන්න ගැන මම තීරණයක් කියන්න ඕනෑ. එවකට ලෝක කම්කරු සම්මේලනයේ නියෝජිතයන් හැටියට පත් වි සිටියේ ලංකා සමසමාජ පක්ෂයත් කොමියුනිස්ට් පක්ෂයත් පමණයි. නමුත් ශ්‍රී ලංකා නිදහස් පක්ෂයත් ජාත්‍යන්තර වශයෙන් ඒ කම්කරු සංවිධානයට ඇතුළත් වන්නට ඕනෑ යන හැඟීම උඩ හර්බට් වික්‍රමසිංහ මහත්මයා ලෝක කම්කරු සම්මේලනයට යෝජනාවක් ඉදිරිපත් කර ශ්‍රී ලංකා නිදහස් පක්ෂයත් එහි සාමාජිකයකු වශයෙන් ඇතුළත් කරගන්නා ලංකාවේ එවැනි සමිති ඇත්නම් ඒ දෙකක් හෝ තුනක් පමණයි. අනෙක් අතට ධනවැදී රටවල් සමග කීට්ටුවෙන් කටයුතු කරන අයි. සී. එස්. යූ. එක වාගේ කම්කරු සම්මේලනයක් මේ රටේ තිබෙනවා නම් ඒ ලංකා කම්කරු සංගමයයි කියා මම විශ්වාස කරනවා.

හර්බට් වික්‍රමසිංහ මහත්මයා අවංක නිහඬවන දේශපාලන ජීවිතයක් ගෙන ගියා. අභාග්‍යයකට මෙන් එතුමාට අසාධිත හදුණා. සුව කරන්න බැරී රෝග ගණනාවක් එතුමාට වැළඳුණා. ඒ රෝගවලින් එතුමා මරණයට ගොදුරු වුණා. හර්බට් වික්‍රමසිංහ මහත්මාගේ නාමය අපේ හිත්වලින් විශේෂයෙන් ශ්‍රී ලංකා නිදහස් පක්ෂිකයන්ගේ හිත්වලින් අමතක කරන්න බැරී නාමයක්. එවැනි සාමාජිකයෙකු, අවංක සාමාජිකයෙකු, ජීවගේම ඉතාමත් ලැදි පක්ෂිකයෙකු, අපෙත් වෙන්වීම ගැන අපේ පක්ෂය වෙනුවෙන් මේ අවස්ථාවේදී ශෝක වන අතර, එතුමාගේ ශුචිත්ව මේ පණිවුඩය යවන ලෙස ඔබතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටින්නට කැමතියි.

ආනන්ද දසනායක මහතා (කොත්මලේ)  
(ශ්‍රී. ඉ. ආණන්ද තෙන්නායක — කොත්මලේ)  
(Mr. Ananda Dassanayake - Kotmale)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, හිටපු පාර්ලිමේන්තු මන්ත්‍රී හර්බට් වික්‍රමසිංහ මහත්මාගේ අභාවය ගැන මම කනගාටු වෙතවා. 1960 අවුරුද්දේ සිටම එතුමාට ඉතාම ළඟින් ඇසුරු කළ කෙනෙක් හැටියට එතුමාගේ ජීවිතය ගැන මට හුණක් දේවල් කියන්න පුළුවන්. ශ්‍රී ලංකා නිදහස් වෘත්තීය සමිති සම්මේලනය පිහිටුවීමේ පුරෝගාමියා හැටියට හර්බට් වික්‍රමසිංහ මහතා මන්ත්‍රී ධුරයට පත් වන්නට පෙර සිටම කටයුතු කලා. එතුමා ගත් සමිති සි වැඩපිළිවෙලක් අතරමැදි කඩාකප්පල් කරන්නට කවදවත් කාටවත් එතුමා ඉඩ දුන්නේ නැහැ. පටන් ගත් සමිති සි ව්‍යාපාරයක් තිබෙනවා නම් එය සාර්ථක කරන තුරුම මොන විධියේ කරදර ආවත් එතුමා ඉදිරිපත් වන පුද්ගලයෙක්. එතුමා ඒ බාධක වලට මුහුණ දෙනවා. එය එතුමාගේ ජීවිතයේ කැපී පෙනෙන ලක්ෂණයක් හැටියට තිබුණා. බාධක මැඩ ගෙන ඉදිරියට යන අය ඉන්නේ බොහෝම කලාතුරකකුයි. බාධක දකින විට හය වන අයයි බොහෝම ඉන්නේ. නමුත් එතුමා කවදවත් බාධකවලට හය වූණේ නැහැ. ඉදිරියටම ගියා ඒවා මැඩගෙන.

1970 අවුරුද්දේ ශ්‍රී ලංකා නිදහස් වෘත්තීය සමිති සම්මේලනය පිහිටුවා එතුමා එහි සභාපති පදවියට පත් වුණා. මම එහි ප්‍රධාන ලේකම් වශයෙන් පත් වුණා. ජීවගේම ශ්‍රී ලංකා නිදහස් රජයේ වෘත්තීය සමිති සම්මේලනය පිහිටුවා, එතුමා එහි කාරක සභික ධුරයකට පත් කරගනු ලැබුවා. මම එම සම්මේලනයේ ප්‍රධාන ලේකම් වශයෙන් පත් වුණා. 1978 වන තුරු අවුරුදු 8 ක් පමණ එතුමා ශ්‍රී ලංකා නිදහස් වෘත්තීය සමිති සම්මේලනයේ ප්‍රධාන සභාපති වශයෙන් කටයුතු කලා. කම්කරුවන්ගේ විමුක්තිය සඳහා, කම්කරුවන්ගේ දුක ගැන, සාමාන්‍ය මිනිසුන්ට තිබෙන අපහසුකම් ගැන එතුමා ලොකු සටන්වල යෙදුණා. නමුත්ගේ රජයේ කිය බැලුවේ නැහැ. නමුත් එම රජය සටනේ මන්ත්‍රීධුරයක් දරන්නාවයයි බැලුවේ නැහැ. කම්කරුවන් වෙනුවෙන් රු. 300 ඉල්ලීමේ වැඩපිළිවෙල උඩ විශාල කම්කරු ව්‍යාපාරයක්

දියක් කලා. එතුමා දැනගෙන හිටියා නම රජයට විරුද්ධව ඒ සටන කරන බව. නමුත් ඒ රජයෙන් ඒ ප්‍රශ්නය විසඳන්නේ නැති විට ඊට විරුද්ධව සටන් කළයුතුය කියන එක එතුමාගේ ස්ථිර අධිෂ්ඨානයක් වුණා. එතුමාට, පක්ෂයෙන්, ආණ්ඩුවෙන් හැමතැනකින්ම නොයෙක් විධියේ තර්ජන, ගර්ජන ආවත් ඒවායින් එතුමා තුළ කිසිම පැකිලීමක් වූණේ නැහැ. කොමියුනිස්ට් පක්ෂය, සමසමාජ පක්ෂය, අනෙකුත් වමේ පක්ෂ එකතු කර ඒ ව්‍යාපාරය දිගටම ගෙන ගියා. එද රජයෙන් නිදහස තිබුණා, වෘත්තීය සමිති ව්‍යාපාරය කරන්නට. ස්ට්‍රික් කියන එක එද රජය පිළිගෙන තිබුණා. එම නිසා ඊට විරුද්ධව සටන් කර ජයග්‍රහණය සාමාන්‍ය වශයෙන් ලැබුවා. රජය මෙල්ල කර, රජයේ අදහස් මෘදු කර, නමුත්ගේ ඉල්ලීම් ලබා ගන්න ගණනයක් තිබුණා. එහිදී අපිත් ඊට සහගාමි වුණා. අනෙක් අයගේ සහයෝගයත් ලබා ගන්නා. එම නිසා හර්බට් වික්‍රමසිංහ මහතා මේ අතින් කැපී පෙනෙන පුද්ගලයෙක් වුණා. බාධකවලට හය නැතිව ඉදිරියට යන පුද්ගලයෙකු හැටියට මට එතුමාට නම් කරන්න පුළුවන්.

මා ඉතා ගෞරවයෙන් සඳහන් කරනවා. එතුමාත් කම්කරු ජනතාවට විශාල සේවයක් කළ බව. එතුමා ධනපතිකයකු නොවුණත් එතුමාට සැහෙන වස්තුවක් තිබුණා. නමුත් කිසිදු දුප්පතක් ගැන අමතක කළේ නැහැ. සමග අවස්ථාවලදී තමන්ගේ ජීවිතයේ ප්‍රශ්නයක් විසඳා ගන්නට බැරීව කම්කරුවන් එතුමා සොයා ගෙන එනවා. එවැනි අවස්ථාවලදී වෙනත් ආකාරයකින් උදව් කරන්නට නොහැකි නම්, රුපියල් පණහක් හෝ සියයක් දී හෝ පිටත් කරනවා. කිසිම ලියවිල්ලක් හෝ නොමැතිව රුපියල් දහස් ගණනක් වූණත් දෙන අවස්ථා තිබෙනවා. ඒ අන්දමට ඉතාමත් අනුකම්පා සහගතව සාමාන්‍ය ජනතාවට එතුමා විශාල සේවාවක් කළ බව තැවතත් මම සඳහන් කරනවා. විශේෂයෙන්ම ශ්‍රී ලංකා නිදහස් වෘත්තීය සමිති සම්මේලනයත්, ශ්‍රී ලංකා නිදහස් රජයේ වෘත්තීය සමිති සම්මේලනයත් යන සම්මේලන දෙකට අනුබද්ධ සියලුම සමිතිත්, එම සමිතිවල සාමාජිකයන්, එතුමාට මහ ඉහළින් ගෞරවය කරනවා. එතුමාගේ ගුණ සිහිපත් කරනවා. එතුමාගේ අභාවය පිළිබඳව ශෝකය පල කරන යෝජනා රාශියක්ම එම සමිතිවලින් අපට ලැබී තිබෙනවා. අවසාන වශයෙන් මම එතුමාට නිවන් සුවය ප්‍රාර්ථනා කරනවා.

සේනරාජා සමරනායක මහතා (නියෝජ්‍ය කර්මාන්ත හා විද්‍යා කටයුතු ඇමතිතුමා)  
(ශ්‍රී. ජ. සේනරාජා සමරනායක — කෘෂ්ණාචාර්ය, බිඳුගොඩ අලුත්වත්ත)  
(Mr. Senaraja Samaranyake - Deputy Minister of Industries & Scientific Affairs)

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, බණ්ඩාරගම ආසනය 1970 සිට 1977 තෙක් නියෝජ්‍ය කළ හර්බට් වික්‍රමසිංහ මහතාගේ අභාවය ගැන මම ද කනගාටු වෙතවා. ඔහු බණ්ඩාරගම ආසනයේ පදිංචි කරුවකු නොවුණත්, 1970 දී වැඩි ජනද 11,965 කින් බණ්ඩාරගම ආසනය ජයග්‍රහණය කලා. එද සිට 1977 මැතිවරණයේදී ඔහු පරාජයට පත් වන තුරුම ඔහුගේ ආධාර කරුවන්ගේ, ඔහුට සහාය දුන් අයගේ උපදෙස් මත, ඒ යුගයේ කර ගෙන ආ පිළිවෙලටම, ඔහු බණ්ඩාරගම ආසනයේ කටයුතු කළ බව සඳහන් කරන්නට ඕනෑ.

ගරු නියෝජ්‍ය කථානායකතුමනි, වික කලක් ඔහු අසාධිතයෙන් සිටියා. ඒ කාලය තුළ, නොයෙක් අවස්ථාවලදී ඔහු මට කථා කර ඔහුගේ ආධාර කරුවන්ට යම් යම් උපකාර කරන ලෙස මගෙන් ඉල්ලා සිටියා. මැනකදී ඔහුත් මාත් අතර සුභද්‍රතාවක් ඇති වුණා. ඔහුගේ අභාවය ගැන මමත්, බණ්ඩාරගම ජනතාවත් කනගාටු වෙතවා. අපේ ශෝකය ඔහුගේ පවුලේ උදවියට දන්වා යවන ලෙස ඔබතුමාගෙන් කරුණාවෙන් ඉල්ලා සිටිනවා.

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා  
(චිරාන්තී ජයරාජානායක — අමාත්‍යවරයා)  
(Mr. Deputy Speaker)

I wish to associate myself with the sentiments expressed by both sides of Parliament on the death of Mr. Herbert Wickramasinghe, ex-Member of Parliament. I shall direct the Secretary-General of parliament to make a minute of the proceedings of the meeting today and send a copy thereof to the members of the bereaved family.



### පාර්ලිමේන්තුවේ කටයුතු

பாராளுமன்ற அலுவலர்

## BUSINESS OF THE PARLIAMENT

එම්. චන්දනට පෙරේරා මහතා  
(திரு. எம். வின்சன்ட் பெரேரா)  
(Mr. M. Vincent Perera)  
I move,

"That the proceedings on Item 8 of Public Business appearing on the Paper be exempted at this day's sitting from the provisions of Standing Order No. 23."

ප්‍රශ්නය විමසන ලදී. සහ සම්මත විය.  
வினா விடுக்கப்பெற்று ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.  
Question put, and agreed to.

### විසර්ජන පනත් කෙටුම්පත, 1986

ஒதுக்கீட்டுச் சட்டமூலம், 1986

## APPROPRIATION BILL, 1986.

කාරක සහවේදී තවදුරටත් සලකා බලන ලදී. — [ප්‍රගතිය දෙසැම්බර් 10]

[சிறுவர்கள் கட்டுப்பாட்டுக் குழுவிடமிருந்து இலாபகாரியம் විය.]

குழுவில் மேலும் ஆராயப்பெற்றது. — [தேர்ச்சி: 10 டிசெம்பர்.]

[ பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள் நிலைமை விசீர்தரர்கள்.]

Considered further in Committee. — [Progress: 10th December]  
[MR. DEPUTY SPEAKER in the Chair]

වෛද්‍යවාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා (සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා)  
(வைத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து — சுகாதார அமைச்சர்)  
(Dr. Ranjith Atapattu - Minister of Health)

Sir, I wish to mention that Item 2 on the Order Paper, "Annual Report and Accounts of the State Pharmaceuticals Corporation of Sri Lanka", will be taken up at the end of the day.

සහාපතිතුමා  
(தலைவர்)  
(The Chairman)  
Yes.

151 වන ශීර්ෂය.— සෞඛ්‍ය අමාත්‍යවරයා

1 වන වැඩ සටහන.—සාමාන්‍ය පරිපාලන සහ කාර්ය මණ්ඩල සේවා —  
සුභරාජ්‍ය වියදම. රු. 16,69,64,000

தலைப்பு 151.— சுகாதார அமைச்சர்

நிகழ்ச்சித் திட்டம் 1.— பொது நிர்வாகமும் பதவியினர் சேவைகளும் — மீண்டுவருஞ்  
செலவு, ரூபா 16,69,64,000

Head : 151 - Minister of Health

Programme : 1 - General Administration and Staff  
Services - Recurrent Expenditure, Rs. 16,69,64,000.

සහාපතිතුමා  
(தலைவர்)  
(The Chairman)

Ministry of Health: Head 151 - the vote will be taken at 3.45 p.m.

එස්. ඩී. බණ්ඩාරනායක මහතා (ගම්පහ)  
(திரு. எஸ். டி. பண்டாரநாயக்க — கம்பஹ)  
(Mr. S. D. Bandaranayake - Gampaha)  
I move,

"That the Programme be reduced by Rs. 10."

Mr. Chairman, last year, on the Health Votes, I made an analysis of how 80 per cent of the population of this country were living below the poverty line in villages and cities and how this affected the people's health.

Today I wish to show this House that the situation has deteriorated and the causes for this :

1. The ethnic problems in the Northern and Eastern Provinces and part of the North Central Province where the lives of the people are uncertain and thousands are existing as refugees.

වෛද්‍යවාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(வைத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

I personally sent my officers to the refugee camps and we have so far not received any complaints from the refugees in the camps as to the inadequacy of medical facilities.

එස්. ඩී. බණ්ඩාරනායක මහතා  
(திரு. எஸ். டி. பண்டாரநாயக்க)  
Mr. S. D. Bandaranayake)

2. The use of agro-chemicals in agriculture and the environmental pollution caused as a result and the laws to protect the peasant farmers not being enforced.
3. The use of impure water for drinking in various parts of the country and the problem of the uncertainty of the purity of water from tube-wells.
4. The various family planning measures adopted by the Government have resulted in women folk becoming ill in certain areas due to malnutrition of these people. It may be necessary to have these people examined, especially those existing on food stamps, prior to adopting these measures.

වෛද්‍යවාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(வைத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

Will the hon. Member excuse me as I wish to intervene ? Nobody is given family planning treatment unless he is medically indicated.

එස්. ඩී. බණ්ඩාරනායක මහතා  
(திரு. எஸ். டி. பண்டாரநாயக்க)  
(Mr. S. D. Bandaranayake)

That is not what I mean, Hon. Minister. I refer to the people who are existing on food stamps in the village areas. 99.9 per cent of them are suffering from malnutrition. When these measures are adopted on these people all sorts of complications set in.

වෛද්‍යවාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(வைத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

We have not got any reported complications like that. We certainly take responsibility when we take family planning measures in regard to anyone.



එස්. ඩී. බණ්ඩාරනායක මහතා  
(திரு. எஸ். டி. பண்டாரநாயக்க)  
(Mr. S. D. Bandaranayake)

The Hon. Minister can come over for a discussion sometime when he is free.

වෛද්‍යවරයා රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(வைத்தியகலாநிதி ரஞ்சித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

Please bring it to the Consultative Committee. We can have a discussion.

එස්. ඩී. බණ්ඩාරනායක මහතා  
(திரு. எஸ். டி. பண்டாரநாயக்க)  
(Mr. S. D. Bandaranayake)

Very good.

5. Permission granted to private individuals and companies to import drugs under the open economy system and these drugs being sold without any control.

6. The dyes and essences being used in food consumed by the people.

7. Dangerous drugs and chemicals which were banned being available in the open market. All drugs have undesirable side-effects. It cannot be helped where the desirable effect of a drug is life-saving. The desirability and undesirability of a drug must be carefully weighed before it is prescribed. The best suited person for this is a qualified doctor who has studied carefully both effects of a drug. You cannot stop a drug being available if it has life-saving effects. What is important is to get only qualified doctors to prescribe them. Ban all unqualified people prescribing and practising Western medicine. This is the most important and effective method of minimizing the lethal effects of dangerous drugs—antibiotics, steroids, etc. on public health.,

In this respect the people of this country have to take stock of the several after-effects of drugs. Even specialists had given certain antibiotics to people such as Venerable Dr. Malawana Gnaneswara Nayaka Thera and several others in various parts of the country, and as a result of an overdose of these drugs they had finally developed cirrhosis of the liver and died.

8. The establishing of factories to manufacture dangerous chemicals such as acids without observing any precautionary measures.

9. The gradual reduction in the usage of curd, *kitul* jaggery and treacle, green leaves such as *gotu-kola*, *mukkunnuwenna*, *wel-pennala*, *thel-kola* and *kebella-kola*, and fruits in the day-to-day lives of the people as a result of the wrong concepts of village development.

10. The health education in schools in the past is being gradually stopped.

11. The rapid increase in the use of heroin, LSD, wine spirits and *kasippu* amongst the people.

12. The uncontrolled entry of foreigners from the West as tourists and the spread of diseases which were unknown in our country. The recent detection of the case of a foreigner with AIDS is a glaring example.

13. The gradual deterioration of what is right and what is wrong amongst the younger generation in the recent past and the misuse of natural resources of wealth such as water, trees and earth.

14. The Chinese Buddhist monk, Fa-Hsien, who came to Sri Lanka as a traveller had stated that every mother in this country was a doctor, because in a household mothers took all the precautionary measures to prevent disease. Now all those customs and habits have been destroyed completely.

15. The epidemic of encephalitis that is spreading in Anuradhapura and Chilaw areas as a result of the mosquito. The traditional and Ayurvedic doctors together with the Western doctors can jointly conduct some research into this.

16. The danger, especially for children, in the case of mosquito coils.

17. The gradual destruction of the systems of traditional medicine with the disappearance of the status of the traditional doctor. The biggest blow to traditional medicine is the attempt of the Village *Veda Mahattaya* to mimic Western doctors and prescribe dangerous Western drugs. This is the biggest blow to our community's health, too.

These are some of the major causes of the present calamity that the health of the nation is subject to.

Let us now analyse and see how those causes can be removed :

1. By holding seminars in the village temples and schools by specialists and intellectuals of our country with people at village and city levels and educate the masses, without so-called foreign specialists, who have acted only as agents of multi-national drug companies in the past.

2. The medical profession traditionally was highly respected by the people of this country. This same respect was given to the clergy as well as teachers.



The respect for the medical profession and its place in the social structure of this country has been lost. The reason for this is that, except for a handful of doctors, the rest channel their patients and charge exorbitant rates for operations even in government hospitals. You cannot blame the doctors for channel practice if it is accepted as correct by the Government and the society.

The whole principle of channel practice is wrong. The correct method would have been to increase doctor's salaries to over Rs. 6,000 per mensem and ban private practice. As Sri Lanka is a poor country and cannot compete with the developed world in regard to doctors' salaries, channel practice can be excused. But this channel practice will have to be regularised. Allowing the consultant to see any patient at any time, anywhere and to charge any amount, is just inviting trouble. That is what has happened to channel practice today. The temptation to charge the maximum is so great that the poor patient in hospital is made to pay even for operations in hospital.

In the name of justice and fairplay the following steps are recommended.

(1) Consultants can see patients in Government Registered Channel Centres only.

(2) No one can charge more than Rs. 60 or Rs. 70 for a single channel and the Channel Centre be held responsible for this.

(a) The Registered Channel Centres should issue receipts for the amounts received and maintain proper records.

(b) These records should be forwarded to Inland Revenue Department once a year.

(c) Channel practice allowed only during off hours - Channel Centre responsible for this too.

By these steps you ensure that the -

(a) service is given to a patient for a standard price :

(b) a doctor can make money during his off hours :

(c) Doctors cannot receive money for operations as these transactions cannot happen in public places such as Registered Channel Offices openly. If they are allowed to see patients at home they can charge any amount for anything without anybody's knowledge.

(d) The Income Tax Department can net a good income as all doctor's channel income will be known to the Inland Revenue Department.

(3) So that a special code of conduct or code of ethics has to be introduced for Doctors from the Medical College level.

Code of Conduct or Ethics the Western qualified doctor has enforced through the Ceylon Medical Council. Let other systems of Medicine have such a code. eg. Ban advertising of doctors and medicines in the mass media.

The Ayurvedics and Homoeopathics do it.

(4) Let us start from the leaders of our country today, from the Parliamentary level by serving a cup of Kola-kenda and herbal drinks with a piece of kitul jaggery. This can be then extended to hospitals, schools and workers canteens. The serving of curd should be included.

(5) Let us educate the people by starting with students from schools and give them a full knowledge of the nutritional values of various green leaves, fruits, vegetables, grains such as kurakkan and traditional yams.

(6) Let us start by giving indigenous varieties of rice with the bran in hospitals to patients so that people need not take vitamin 'B'. I think the Hon. Minister will accept that no one takes rice in the Ruhuna without the red bran.

(7) Let us start to begin with the school in every electorate - where we summon medical practitioners of indigenous, ayurvedic and western systems and get them to formulate a curriculum which should include diagnosis of diseases, prevention of diseases, first aid (indigenous medicines to be used on emergency) use of herbs, acupuncture and train students as bare foot doctors as we had in the past. These students in the course of time can be trained as medical practitioners. This scheme will reduce the OPD rush in all hospitals in the country by 95 per cent.

(8) Vide submission made to Ministry of Agriculture & Research at Committee Stage on use of agro-chemicals which is harmful to human beings.

(9) Vide submissions made to Ministry of Local Government and Housing at Committee Stage on water supply, especially tube-wells, which are said to desertify the area.

(10) Stop the import of drugs by private dealers and import only through the Osu Sala. Stop the export of Sudu Hadun trees from Sri Lanka.

(11) the pala-fields in Urugodawatte and its suburbs are gradually being pushed out as the low lying areas are developed. But some arrangement has to be made to



[පස්. ඩී. බණ්ඩාරනායක මතක]

preserve some of these areas for supplying Mukunuwenna, Thampala, Kankun and Nivithi to the city of Colombo and its suburbs.

(12) The malathion fumes in the city of Colombo and the chlorine gas leak at Sapugaskanda last week must open the eyes of the authorities to these dangers in our country and adequate precautions taken in time.

(13) Establish a glossary of plant life and animal life in all developing areas in the country. This will safeguard the environment as well as the natural resources of the country.

(14) Establish electorate-wise in every Peruwa at least to start with one pre-school institution for students on the following lines :-

- (a) Based on the cultural background.
- (b) To develop fraternal understanding.
- (c) To develop physically and mentally.
- (d) To develop a disciplined base.
- (e) This Institution should have an environment consisting of all natural resources (trees, birds, animals, water, flowers).

(15) Enforce Health laws pertaining to pollution of environment in factories and other commercial enterprises in the country.

(16) The Health Department has to plan and co-ordinate a National Health Scheme for the country, with 50% of its finances set apart for Allopathy and 50% for Ayurveda and Traditional Medicine and Acupuncture. It is only this step that can eliminate the dumping of drugs such as the 17 1/2 million rupees worth of drugs, aspirin tablets (two lorry loads) of which were dumped as unfit for the use of patients recently.

The above proposals to re-shape and improve our health services can only materialise through major political, social and economic decisions and changes that the Hon. Minister of Health and this Government can take.

Next, Sir, I will deal with what the Hon. Minister for Health in China, Sui Yuveli says. He says that the health of the people is the main factor of building socialism in China.

China is having a mutual exchange of doctors with more than 100 countries. China has very close relations with WHO and UNICEF and has established 43

mutual aid centres of the WHO where they have a large number of Acupuncture and Moxibustion classes with students from 100 countries participating. China has sent Health Teams from 1963 to 47 countries in Asia and Africa. At present there are one thousand such Health Workers in foreign countries. These teams have served over seven million patients. The lives of a large number of patients in very serious conditions in these countries have been saved by these health workers.

Over 10 lakhs of barefoot doctors are operating in China. Now they are well trained. Research is being done on traditional systems of medicine in sectors of China, Mongolia, Tibet, Hui and Dai.

The four member team of specialist traditional doctors expected to arrive from the People's Republic of China in the latter part of December 1985 can bring about a new era in the Health of our nation. Finally let me quote Dr. Mahler, Director-General WHO, who says :

"Health is not everything but without Health everything else is nothing."

Now, Sir, I wish to bring to the notice of the Hon. Minister certain shortcomings pertaining to the Gampaha Base Hospital. I visited the Hospital on 4.11.85 with Mr. S. D. Siripala of the Sri Lanka Freedom Party who is from Ihalagama, Gampaha, a hospital visitor from 1956. The shortcomings are :

(1) The new telephone switch-board costing lakhs is only partially functioning as a result of lightning. This has to be repaired early.

(2) A modern stores complex for drugs and surgical items should be established. It is presently stored in the kitchen. Provision for Six pharmacists is available in the hospital cadre. But the Hospital is short of five. A vehicle is required to transport drugs and cylinders daily to the station and back. The dispensary staff needs a duty room urgently. They take their lunch at the tables where they work.

(3) A separate OPD complex is urgently required. The present facilities for patients are inadequate and the working staff is roughing out adopting ancient methods and facilities.

(4) The administration building, the section where the laboratory is housed can be a second Angoda, - the bathroom above the ceiling is leaking and the threat of collapse is imminent. A modern lab with Japanese aid is envisaged, but the building has to be attended to immediately by the Department.

(5) The Children's Ward needs a waiting hall with conveniences for mothers. A steam kettle for steam inhalation and two sterilisers are urgently needed.



(6) Nurses Quarters need urgent replacement with modern facilities. Meanwhile until such time as the roof of the present quarters is repaired it is unoccupied due to roof leaks and the ensuing danger. The entire roof has to be replaced urgently.

ආචාර්ය විමල් වික්‍රමසිංහ මහතා (ඇහැලියගොඩ)

(කලාතිඨි විමල් වික්‍රමසිංහ — ඒහෙලියගොඩ)

(Dr. Wimal Wickremasinghe - Eheliyagoda)

Can you help the Hon. Minister by giving some of the DCB funds?

එස්. ඩී. බණ්ඩාරනායක මහතා

(ති. ඉ. ඩී. පණ්ඩාරනායක)

(Mr. S. D. Bandaranayake)

Yes; there is no problem.

ආචාර්ය විමල් වික්‍රමසිංහ මහතා

(කලාතිඨි විමල් වික්‍රමසිංහ)

(Dr. Wimal Wickremasinghe)

You can hand over the entire Rs. 50 lakhs to him.

එස්. ඩී. බණ්ඩාරනායක මහතා

(ති. ඉ. ඩී. පණ්ඩාරනායක)

(Mr. S. D. Bandaranayake)

I wish to mention that recently I suggested allocating Rs. 8 lakhs for the hospital buildings, the doctors' quarters, and the Hon. Minister has been good enough to give us Rs. 17 lakhs even without using the Rs. 8 lakhs that I suggested. He has done that. So I have to thank him for that. In fact, in my speech on the Budget I thanked him for that. The Hon. Minister had done all possible work that he can do, but what is wanted today is a co-ordination of the whole structure to combat this situation.

Then, Sir, (7) the kitchen: the entire ceiling is blackened with soot as a result of the chimney getting blocked. The roof is also leaking. These require urgent attention. The cooking section floor needs replastering.

(8) Medical Wards 4, 5, 6 & 7:

- (i) The half wall surrounding the ward is inadequate in height. It has to be raised by two feet to prevent the entire ward from getting wet and also for its cleanline and to prevent spitting out and throwing out things by the patients. Curtain should be drawn above the wall.
- (ii) The space under the staircase to be enclosed to safeguard the storage of drugs etcetra in the Ward.
- (iii) Two duty rooms for the doctors and nurses should be annexed to the Ward.
- (iv) The corridor through the Ward is being used as a common path to the other wards and places.
- (v) The toilets are dilapidated and requires replacements.
- (vi) Inadequate water supply to upstairs Wards 6 & 7.

Then, as regards, (9) Eye Ward, there is no consultant visiting the hospital for the last eight months.

(10) Female Surgical Ward - Ward 8 has no fans and as there is an asbestos roof on it in the afternoons the heat is unbearable. The roof should be re-laid with ridge - tiles or a ceiling internally is required. This is necessary for Ward 9 also. Ward 9 - Surgical Male Ward latrines etcetera are damaged. There are no mats provided to patients who sleep on the floor. There are no fans in corridor where patients are placed in a row of beds.

වෛද්‍යවරයා රාජීව් අතපත්තු මහතා

(භවත්තියකලාතිඨි රාජීව් අත්පත්තු)

(Dr. Ranjith Atapattu)

Can you send those papers to me ?

එස්. ඩී. බණ්ඩාරනායක මහතා

(ති. ඉ. ඩී. පණ්ඩාරනායක)

(Mr. S. D. Bandaranayake)

Yes.

(11) Accident and Emergency - medical of surgical, to deal with immediate problems such as maintenance of the air - way, cardiac massage, giving oxygen, stopping bleeding, intraceneous fluids. Such a place is essential for Gampaha - in fact every hospital in the country. That is why there is such a rush in the Emergency Ward in Colombo. It will help the older people who are poor and cannot afford to proceed to Colombo.

(12) (i) In the Operating Theatre - a Cardiac Monitor together with a Portable Defibrillator. This is necessary for even the Emergency Unit.

(ii) An additional Ventilator is required.

(iii) Another Anaesthetic House Officer is urgently required.

(iv) The drugs provided for Provincial Hospital should be made available to Gampaha.

(v) A store room is required for the Theatre.

(vi) The ambulance crew should be given a special training.

වෛද්‍යවරයා රාජීව් අතපත්තු මහතා

(භවත්තියකලාතිඨි රාජීව් අත්පත්තු)

(Dr. Ranjith Atapattu)

With regard to the question of drugs in the Gampaha Hospital, I did a surprise survey on the 9th. I found that almost all the essential drugs are there. So the distribution for Gampaha is fairly all right.

එස්. ඩී. බණ්ඩාරනායක මහතා

(ති. ඉ. ඩී. පණ්ඩාරනායක)

(Mr. S. D. Bandaranayake)

But I was told that to Base Hospitals you do not issue certain drugs that are issued to General Hospitals.



වෛද්‍යවාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(ශ්‍රී ලංකා සෞඛ්‍ය සේවා අමාත්‍යවරයා)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

That is true. We cannot issue the General Hospital drugs to Base Hospitals.

එස්. ඩී. බණ්ඩාරනායක මහතා  
(ශ්‍රී ලංකා සෞඛ්‍ය සේවා අමාත්‍යවරයා)  
(Mr. S. D. Bandaranayake)

Gampaha is the second most populated district in the country, and the time has come to make that hospital a General Hospital immediately. Otherwise everything is in rack and ruin there.

වෛද්‍යවාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(ශ්‍රී ලංකා සෞඛ්‍ය සේවා අමාත්‍යවරයා)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

I will consider that.

එස්. ඩී. බණ්ඩාරනායක මහතා  
(ශ්‍රී ලංකා සෞඛ්‍ය සේවා අමාත්‍යවරයා)  
(Mr. S. D. Bandaranayake)

Please make it a General Hospital or a Provincial Hospital. I do not know what you call it but please make it something like the General Hospital in Colombo, because all the patients have to be rushed to Colombo.

වෛද්‍යවාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(ශ්‍රී ලංකා සෞඛ්‍ය සේවා අමාත්‍යවරයා)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

You want it give a higher status ?

එස්. ඩී. බණ්ඩාරනායක මහතා  
(ශ්‍රී ලංකා සෞඛ්‍ය සේවා අමාත්‍යවරයා)  
(Mr. S. D. Bandaranayake)

(13) The D.M.O., Dr. Asoka Premaratne, the Secretary Mr. A. S. Lewangama, the doctors, nurses, attendants, cooks and labourers are all doing good work to run the hospital efficiently under very severe shortcomings.

(14) Priority number one for the hospital is a modern sewerage scheme. This is to be put up with Japanese Aid.

(15) A modern mortuary has to be constructed with refrigeration facilities.

(16) A separate unit has to come up for the OPD.

(17) The entire drainage system has to be renovated urgently. This has to be given priority.

(18) There is no ambulance in the hospital. Hon. Minister, that is why it has to be changed into a Base Hospital. The one that was there had been sent for repairs on year ago is lying with the agents without spare parts. So a new ambulance has to be sent urgently.

(19) Duty Rooms – The minor staff has no place to have their meals and take a change, so that a duty room with facilities is necessary for males and females. A duty room for nurses and a separate duty room for doctors are urgently required.

(20) Eight doctors occupy new quarters which were built by the Hon. Minister. The Minister can give us a date for opening this building and see the shortcomings in the hospital for himself.

(21) 24 nurses short. The hospital has only 76. The cadre is 100.

(22) ENT Surgeon – A visiting surgeon is required immediately.

(23) Colour-washing of all hospital buildings including the kitchen is urgently required.

Finally, I must once again tell the Hon. Minister that this hospital has now to be upgraded as a General Hospital. It is in the centre of the second most populated district in the country, next to Colombo.

Thank you.

දිනේෂ් ගුණවර්ධන මහතා  
(ශ්‍රී ලංකා සෞඛ්‍ය සේවා අමාත්‍යවරයා)  
(Mr. Dinesh Gunawardene)

ගරු සභාපතිතුමනි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය යටතේ කාරණා කීපයක් ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානය සඳහා ගෙනෙන්නට කැමතියි.

මහරගම පිළිකා රෝහල ගැන අලුත් උනන්දුවක් දක්වා එහි අඩුපාඩුකම් පිරිමසාලීම සඳහා අවධානය යොමු කොට පියවර ගැනීමට දැන උත්සාහය ගැන මම පලමුකොට ගරු ඇමතිතුමාට ස්තූතියක් පවසමි. ඒවායේම අවුරුදු 45ක පමණ කාලයක් තිස්සේ පවත්වාගෙන එන මහරගම රජයේ බෙහෙත් ශාලාව පිළිබඳවත් ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානය යොමු කරවන්නට කැමතියි. මගේ පත්වීමෙන් පසුව පසුගිය කාලයේ එය ප්‍රතිසංස්කරණය කොට රජයේ ආධාර යටතේ විමර්ශන අරමුදලින් ශිතකරණ, විදුලිය ආදී සියලු පහසුකම් ලබා දී තිබෙනවා. නමුත් දැනට මාස 9ක පමණ කාලයක් තිස්සේ ඒ ස්ථානයට බෙහෙත් කලවම් කරන්නේ – ඩිස්පන්සරි කෙනෙක් – පිළිබඳව මම ඉල්ලීම් කරමින් සිටිමි. නමුත් අද වන තුරු ලැබී නැහැ. ඒ පිළිබඳව දුරකථන මගින් දෙපාර්තමේන්තුවේ විවිධ අංශවලින් ඉල්ලීම් කළාම වෙනත් ටෙලිෆෝන් නොමිලර, වෙනත් නිලධාරීන්ගේ නම් කීප විටක් කියා තිබෙනවා. ප්‍රතිකර්මයක් නැහැ. මේ නිසා එම ඩිස්පන්සරියේ පමණක් නොවෙයි, ඒ වෛද්‍යවරයා සේවය කරන තවත් සංචාරක ඩිස්පන්සරි ගණනාවක් පොදුගලික අංශයේ උදව් සහ විදේශ සහකරයක උදව් ඇතිව අපි ආරම්භ කර තිබෙන නොමිලයේ බෙහෙත් දෙන ආයතන කීපයක් වැඩ කතර වී තිබෙනවා.

වෛද්‍යවාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(ශ්‍රී ලංකා සෞඛ්‍ය සේවා අමාත්‍යවරයා)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

ජනවාරි මාසයේ කවුරු හරි එවන්නම්.

දිනේෂ් ගුණවර්ධන මහතා  
(ශ්‍රී ලංකා සෞඛ්‍ය සේවා අමාත්‍යවරයා)  
(Mr. Dinesh Gunawardene)

බොහෝම ස්තූතියි, ඇමතිතුමනි. මේ ප්‍රශ්නය මම මේ ගරු සභාවට ගෙනෙන්නේ නැහැ, එහෙත් මෙතෙක් මේ ප්‍රශ්නයට විසඳුමක් නොලැබුණු තිසයි මේ ප්‍රශ්නය මේ ගරු සභාවට ගෙනාවේ.



ඊළඟ කාරණය හැටියට මට කියන්නට තිබෙන්නේ සෞඛ්‍ය සේවයේ අඩුපාඩුකම් රාශියක් පවතින බවයි. ගරු ඇමතිතුමා එය නැහැයි කියා විය කියා මම හිතන්නේ නැහැ. ප්‍රධාන වශයෙන් වෛද්‍යවරුන්ගේ හිඟයක් තිබෙනවා. මෙය අපි මුහුණ දෙන ඉතා බරපතල ප්‍රශ්නයක්. මේ ප්‍රශ්නය ගැන මීට වඩා සැලසුම් සහගතව බලන්නට අපට කාලය ඇවිදින්න තිබෙනවා. පෞද්ගලික සේවාවට ඉඩදීම නිසාමය කියන ප්‍රශ්නය නොවෙයි, මම ඉදිරිපත් කරන්නේ. පෞද්ගලික සේවාවට ඉඩ දෙන්න එපාය කියා තහනමක් ඉදිරිපත් කිරීමක් ගැන නොවෙයි. මම කියන්නේ. නමුත් වෛද්‍යවරයෙක් මානව හිතවාදියෙක් හැටියට මේ වෘත්තීය භාර ගත්තාම එය මහජනයාගේ සේවය සඳහා භාර ගන්නා වෘත්තියක් බව සලකන්නට ඕනෑ. එය එක බැඳීමක් කියා මම හිතනවා. එය එක දිවුරුම් දීමක්. ඒ අනුව වෛද්‍යවරුන් රෝහලේ සේවයේ යෙදෙන කාලය පිළිබඳව මීට වැඩිය උනන්දුවක් ඇති කිරීම ඊට එක ප්‍රතිකර්මයක් කියා මම හිතනවා. පෞද්ගලිකව රෝගීන් බැලීම සඳහා දී තිබෙන අවසරය අනුව එම රෝගීන් බැලීමට ඒ කාලයෙන් පසුව ඉඩ දෙනවා නම් රෝහලේ වැඩ කටයුතු සඳහා වෛද්‍යවරුන් යම්කිසි පැය ගණනක් යොදනවා. අතින් පැත්තෙන් ඒ අයට අතිරේක ආයුධයක් උපයා ගැනීම සඳහා සවස් වරුවේ හෝ ඒ සඳහා විශේෂයෙන් වෙන් කළ කාලයක් පමණක් හෝ යෙදෙන්නට පුළුවන්. මෙය සාකච්ඡා මාර්ගයෙන් විසඳීමට උත්සාහ දරිය යුතු දෙයක් මීට ඒ සම්බන්ධව බල කරන්නට පුළුවන් තත්ත්වයක් තිබෙනවාය කියා මම හිතන්නේ නැහැ.

වෛද්‍යවරුන් අද ඒ ක්ෂේත්‍රයෙන් ඉෂ්ට කරන කාර්යභාරය දෙස බලනවිටත් ඒ කාර්යභාරයෙන් සියයට දහයක් තරම්වත් ඉඩු නොකර සමහරුන් ලබන ආදායම දෙස බලනවිටත් ඔවුන් අතිවාරයෙන්ම මානසික අර්බුදයකට යොමු වෙතවා. ඒ නිසා අපේ රටේ වෛද්‍යවරුන් උපයන වැටුප පිළිබඳව සැබවින්ම අපි මීට වඩා විමර්ශනයක යෙදෙන්න ඕනෑ. මීට වඩා පිළිගත හැකි විශාල වැඩි වීමක් රජයේ සේවයේ තිබෙන්නට ඕනෑ කියන එකයි මගේ නම් අදහස. ඒ සඳහා භාණ්ඩාගාරයෙන් මුදල් ලැබීම හෝ නොලැබීම ප්‍රශ්නයක් නොවෙයි. එසේ නොකළොත් මුළු වෛද්‍ය සේවයම පෞද්ගලික අංශයේ වෛද්‍ය සේවයක් බවට හිසුයෙන් ඇදගැනීමකට යොමු වෙන එක අපට වලක්වන්නට බැහැ. එවැනි තත්ත්වයක් යටතේ රටේ සාමාන්‍ය මහජනයාට නොයෙකුත් දුෂ්කරතාවකට මුහුණපාන්නට සිදු වෙනවා.

බොහෝවිට අදත් රෝහල්වලට අවශ්‍ය බෙහෙත් ප්‍රමාණයක් අඩු බව ගරු ඇමතිතුමා දන්නවා. ඒ නිසා වෛද්‍යවරුන් නිර්දේශ කරන බෙහෙත් වට්ටෝරු මිලදී ගැනීම සඳහා පෞද්ගලික අංශයට යන්න ඕනෑ. ඒ අනුව රෝහලක වෛද්‍යවරයෙක් පරීක්ෂා කළත් බොහෝවිට බෙහෙත් නැතිකම නිසා විශාල වියදමක් දරා පිටතින් බෙහෙත් ගන්නට සිදු වී තිබෙනවා. සමහරවිට රෝහලේ නැවතී සිටින ලෙඩුන්ට පවා අවශ්‍ය බෙහෙත් පිටතින් ගන්නවා ප්‍රතිකාර කිරීම නමයි. බොහෝ තැන්වල කෙරෙන්නේ. මෙය අපට මුහුණදීමට තිබෙන අර්බුදයක්. මේ අර්බුදයට කාලයක් මේ විධියට මුහුණ දුන්නොතින් එය මුළු රටේම ජනගහනයට බලපාන්න පුළුවන්.

මහජන ජීවිතයට බලපාන මෙම කරුණ නිලධාරීන්ගේ පරිපාලන රෙගුලාසිවලින් හෝ මුදල් රෙගුලාසිවලින් තීන්දු කරන්න පුළුවන් දෙයක් නොවෙයි. මේ පිළිබඳව ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා යම්කිසි උත්සාහයක යෙදෙනවා වුණත් මේ ගැන රජයත් කල්පනා කරන්න ඕනෑ. සෞඛ්‍ය තත්ත්වයේ පිරිහීම දීර්ඝකාලීනව සමාජයේ ඉදිරි පැවැත්මට බලපානවා. බාල පරම්පරාව තුළ මෙය එක්ව එක්වම බලපාන ප්‍රශ්නයක් බවට පත් වෙන්න පුළුවන්. එක පැත්තකින් ආහාර මිල වැඩිවීමත්, අතහැරගත ද්‍රව්‍යවල මිල -

ආණ්ඩුවේ මූලික වැටුප වැඩි කළොත් සේවයටම බලපාන නිසා මූලික වැටුප වැඩි කරන්නේ නැතිව අපට පුළුවන් පුළුවන් ආකාරයෙන් දීමනා වැඩි කරන්න පසුගිය කාලය තුළදී මහත්සී අරගෙන තිබෙනවා. බෙහෙත් සම්බන්ධව මගේ පිළිතුරු කථාවේදී සඳහන් කරනවා.

**දිනේෂ ගුණවර්ධන මහතා**  
(නි.රු. ත්‍රිශේෂ ඉනාමර් ත්‍රිතන)  
(Mr. Dinesh Gunawardene)

ගරු ඇමතිතුමා ඔවුන්ගේ ආදායම් වැඩි කරන්න පියවර අරගෙන තිබෙන බව මම පිළිගන්නවා. නමුත් ඒ නිසාම රජයේ සෞඛ්‍ය සේවයේ යම්කිසි කඩා වැටීමකුත් සිදු වෙතවාය කියා ප්‍රකාශ කරන්න කැමතියි. මොකද, ජීවත්වීම සඳහා වෛද්‍යවරයා මත වැඩි බර වැටෙනවා පමණක් නොවෙයි, සමාජ තත්ත්වය ආරක්ෂා කිරීමේ මානසික තත්ත්වයටත් වෛද්‍යවරයා යොමු වී තිබෙනවා.

**වෛද්‍යවාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා**  
(භාවත්නියසොත්‍රිති අභ්‍යුත්ත අත්තපත්තු)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

තව වැඩි කළ යුතුය කියන එක මම පිළිගන්නවා. නමුත් දැනට ඒ සඳහා අප ගත් පියවරවලින් සැහීමකට පත් වෙන්න පුළුවන්. අප ගත් ඒ පියවරවලින් යම්කිසි දෙයක් සිදුවී තිබෙන බවයි. මම කිව්වේ.

**දිනේෂ ගුණවර්ධන මහතා**  
(නි.රු. ත්‍රිශේෂ ඉනාමර් ත්‍රිතන)  
(Mr. Dinesh Gunawardene)

මව, ඒ සම්බන්ධව යම්කිසි පියවරවල් දෙක තුනක් අරගෙන තිබෙන බව මම පිළිගන්නවා. නමුත් මේ ප්‍රශ්නයේ මූලික හරය අප තේරුම් නොගත්තොත් මෙහි බලපෑම එන්න එන්නම අර්බුදකාරී තත්ත්වයකට පරිවර්තනය වෙතවා. වෛද්‍යවරයෙකුට සිය සමාජ තත්ත්වයත් ආරක්ෂා කිරීමටත්, යම් යම් වෘත්තීමය ගරුත්වයත් ආරක්ෂා කිරීමටත් ආදී හුඟක් ප්‍රශ්න පවතින නිසා, අපේ මුදල් යෙදවීමට භාණ්ඩාගාරය ක්‍රම සැලසුම් කිරීමේදී මේ ගැන මීට වැඩිය යම්කිසි වගකීමකින් යුතුව අවධානය යොමු කරන්න කාලය නැවත පැමිණ තිබෙනවාය කියා මම හිතනවා. එය අප නොකළොතින් එහි එල පිටාක ඉදිරි කාලයේදී අප සමාජය තුළ වෙහෙසක් දකින්නට පුළුවන් තත්ත්වයක් ඇති වෙයි. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන්ම මුද්‍රණය කරන ලද, "සමර් මිෆ් නැනෂල් හෙල්ත් ඩිව්ලොප්මන්ට් ජලෑන්-1986" නමැති පොතේ 10 වැනි පිටුවේ මේ ක්ෂේත්‍රවල පවත්නා අඩුපාඩුකම් පිළිබඳව මම ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගේ අවධානය යොමු කරන්න කැමතියි.

In regard to medical officers the deficit is 749 ; A.M.P/R.M.P. the deficit is, 328 ; Pharmacists the deficit is, 124 ; Staff nurses the deficit is, 4,935 ; and Public Health Midwives the deficit is, 3,453.

මේ ආදී වශයෙන් මෙහි සඳහන් කරුණු ගැන බලන විට මේ ක්ෂේත්‍රවල මනා පරිමාණික හිඟයක්, අඩුපාඩුවක් පවතිනවා. ඉලක්කගත සැලසුම් මුදුන්පත් කිරීමේදීත් ඒ වාගේම දැනට සිටිය යුතු ප්‍රමාණය පිළිබඳව අඩුපාඩුකම් දෙස බැලීමේදීත් පවතින තත්ත්වය එලෙසමයි. ඒ නිසා මේ අංශය විශාල ලෙස අත්හැර යාමකට පත්වී තිබෙනවාය කියන එක අපට පෙනෙනවා.

ප්‍ර. හා. 10

රජයේ සමාජ සුභසාධන ප්‍රතිපත්තිය යටතේ අධ්‍යාපනික සහ සෞඛ්‍ය සේවය සඳහා ජාතික දළ නිෂ්පාදනයේ වියදම් කිරීම ප්‍රතිශතයක් වශයෙන් එක්ව එක්වම අඩුවීමකට ගොදුරු වී තිබෙනවා. තිබිය යුතු තත්ත්වය එය නොවෙයි. මොකද, පවතින ආහාර සහ වෙනත් අර්බුද දෙස බලන විට මෙය ඉතාම ගෘහණක තත්ත්වයක්. මෙය නිවැරදි කිරීමේ අත්‍යවශ්‍ය තත්ත්වය දෙසයි. අප ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානය යොමු කළේ.

ඒ වාගේම තවත් කරුණක් ගැන මම ගරු ඇමතිතුමාගෙන් දැනගන්න කැමතියි. මේ මැලකියත් පිළිබඳ ප්‍රශ්නයේදී තත්ස්ථව අනුව ලක්ෂ පහහත පමණ ගොඩනැගිලි විනාශ වී තිබෙනවාය කියා අද පුවත්පතක සඳහන් වී තිබෙනවා. එය නොවෙයි ප්‍රශ්නය. අංගෝවදී මේ මැලකියත් විනාශය සිදුවනවිට ඊට පැය ගණනකට කලින් මා හිතන විධියට අවට නේවාසිකයින් දුරකථනයෙන් ප්‍රධානීන්ට දැනුම් දී තිබෙනවා. ඒ ගැන දැන් පරීක්ෂණයක් කෙරෙන නිසා ඒ කාරණය පමණයි මා ඇමතිතුමාට කියාගන්නේ.

**වෛද්‍යවාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා**  
(භාවත්නියසොත්‍රිති අභ්‍යුත්ත අත්තපත්තු)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

වෛද්‍යවරුන්ගේ වැටුප ගැන මම පොඩි පැහැදිලි කිරීමක් කරන්න කැමතියි. දැනට අප නොයෙක් නොයෙක් කොමිටිවලට එය ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා. ඒ ගමන් රජයෙන් ගෙවීම් කර අතිරේකව දවසකට පැය හතරක් වැඩ කරන්න අද වෛද්‍යවරයෙකුට අවසර දී තිබෙනවා. එසේ වැඩ කිරීමෙන් රෝහලක වැඩ කරන වෛද්‍යවරයෙකුට අමතරව රුපියල් 3,500ක් පමණ සොයා ගන්න පුළුවන්. සමහරවිට එසේ සේවය කර සමහර වෛද්‍යවරුන් රුපියල් පන්දහ පමණක් ලබාගෙන තිබෙනවා. ඒ පහසුකම රෝහල්වල වැඩ කරන වෛද්‍යවරුන්ට පමණක් නොවෙයි සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරීන් හැටියට වැඩ කරන අයටත් - එම්.ඕ.එච්. - අප ලබාදී තිබෙනවා. ඉතින් මුළු



**වෛද්‍යවාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා**  
**(ආචාර්යවරයා, ශ්‍රී ලංකා රජයේ වෛද්‍ය විද්‍යාලය)**  
**(Dr. Ranjith Atapattu)**

කැරුණුකරලා ඒ අයට කියන්න විභාගයට ඇවිත් සාක්ෂි දෙන්නය කියල.

**දිනේෂ ගුණවර්ධන මහතා**  
**(ශ්‍රී ලංකා, නිලධාරී, ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය විද්‍යාලය)**  
**(Mr. Dinesh Gunawardene)**

ඇත්තවශයෙන්ම මව් මා හිතන්නේ මෙය කොළොන්නාට ආසනයේ මන්ත්‍රී කොටුවේ දී ආරක්ෂණය වී සිටින කල සුදුසු දෙයක්. නමුත් මට පැමිණිලි කල, තොරතුරු ගැන සියලු දෙනාට ඒ කොමිටිය ඉදිරියට පැමිණ සාක්ෂි දෙන්නය කියා කියන්නම්.

මා තවත් ප්‍රශ්නයක් තහනන කැමතියි. මට අවුරුදු කිහිපයකට පෙර මේ සිද්ධියටම කිට්ටු සිද්ධියක් ආමර් විදියේ තිබුණු ගබඩාවෙන් සිදු වුණා. අංගොඩ තිබෙන මේ ගබඩාව ඇති කර තිබෙන්නේ වසරය සඳහා ලෙසින් සිටින වාට්ටුව කිට්ටුවයි. ඊට ඉතා කිට්ටුවම නිවාය යෝජනා ක්‍රමයක් ඇති කලා. මෙය පරිසර අධිකාරියේ අවසරයක් ඇතිව කල වැඩක් ද නැද්ද කියන එක මා ගරු ඇමතිතුමාගෙන් දන ගැනීමට කැමතියි. මේ විෂ වායුවෙන් සිදුවන්න පුළුවන් විභාගයට අනුගමනය කරන ක්‍රියාමාර්ගය මොකක්ද? සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව තමන්ගේ ගුවිය නිසා මෙය ඉදි කලාද එසේ තත්වම් අවසරයක් අරගෙන ඉදි කලාද කියන ප්‍රශ්නය මම අහන්න කැමතියි.

තවත් කාරණයක් මා ගරු ඇමතිතුමාගෙන් අහන්න කැමතියි. ජපන් ආධාර යටතේ ලැබුණු යෙන් කෝටි 270 ක් දුටා ගෙන ඒම සඳහා යම්කිසි පියවරක් ගෙන තිබෙනවා. මා ඇමතිතුමාට කියන්නේ මේ පිළිබඳව සොයා බලන්න කියයි. මේ පිළිබඳ තොරතුරු මා ලග තිබෙනවා. ඇමතිතුමා කැමති නම් මා ඒ තොරතුරු දෙන්නම්. කොහොම වුණත් ජපන් යෙන් කෝටි 270 යටතේ ගත් දුටායක් පිළිබඳව සොයා බලනවා නම් හොඳයි. මා ඇමතිතුමාට කියන්න කැමතියි, යෙන් කෝටි 170 කින් පමණ සුබෝපහෝගී වාහන අරගෙන තිබෙන බව. ප්‍රමුඛතා තීරණය කිරීමේ ප්‍රශ්නයේදී—

**වෛද්‍යවාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා**  
**(ආචාර්යවරයා, ශ්‍රී ලංකා රජයේ වෛද්‍ය විද්‍යාලය)**  
**(Dr. Ranjith Atapattu)**

එය මම පිළිගන්නවා. අපි වාහන රාශියක් ගන්නා. වැඩි වශයෙන් ගත්තේ ධබල කැබ් ජීප්. කාර් හයක් ගන්නා. මේවායේ සුබෝපහෝගී තත්ත්වයක් නම් නැහැ. ඒවායේ ගියොත් තේරෙයි වැඩි දුර යන්න බැරි බව. මේවා ඩිසල් වාහන.

**දිනේෂ ගුණවර්ධන මහතා**  
**(ශ්‍රී ලංකා, නිලධාරී, ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය විද්‍යාලය)**  
**(Mr. Dinesh Gunawardene)**

ඇමතිතුමා "සුබෝපහෝගී" කියන තත්ත්වය ඊට වඩා සුබෝපහෝගී වෙන්න පුළුවන්.

**වෛද්‍යවාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා**  
**(ආචාර්යවරයා, ශ්‍රී ලංකා රජයේ වෛද්‍ය විද්‍යාලය)**  
**(Dr. Ranjith Atapattu)**

වාහන මොකක්ද කියල කිව්වොත් තමුත්තාත්සේට තේරෙයි. ඒවා ඉසුසු අස්කා ඩිසල් වාහන. ලාන්සර් කාර් එකක සයිස් එකක්.

**දිනේෂ ගුණවර්ධන මහතා**  
**(ශ්‍රී ලංකා, නිලධාරී, ශ්‍රී ලංකා වෛද්‍ය විද්‍යාලය)**  
**(Mr. Dinesh Gunawardene)**

මම මීට වඩා ඒ ගැන සොයා බලන්න කියන එකයි කියන්නේ. මම වැරදි සහගත ලෙස හෝ මධ්‍යගතව සඳහා කරන ප්‍රකාශයක් නොවෙයි මේ. සීමිත මුදල් සම්භාරයක් සඳහා ප්‍රමුඛතාවයේදී බැලිය යුත්තේ, වාහන සහ එවැනි දේවල් ගැනද, එහෙම නැත්නම් අඩුපාඩුකම් තිබෙන වෙනත් අවශ්‍යතාවයක් ගැනද කියලයි. මම අහන්නේ? මා හිතන්නේ නැහැ ජපන් ආධාර ක්‍රමය යටතේ ලැබෙන මුදල්වලින් ඒ අයගේ වෙළඳපොළේ තිබෙන වාහන ගන්න අපට තියම කරනවාය කියලා. සෞඛ්‍ය කටයුතු සඳහා දෙන මේ ආධාරවලින් වැරදි සහගත ප්‍රමුඛතාවක් අනුව භාණ්ඩ මිලදී ගෙන තිබෙන බව මා විශේෂයෙන් මේ අවස්ථාවේදී ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානයට යොමු කරන්න කැමතියි.

අනුරාධපුර අවට ඇතිව තිබෙන හයාතක රෝග පැතිරීමේ ප්‍රශ්නය පිළිබඳවත් මා ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානය යොමු කරන්න කැමතියි. මේ පිළිබඳව වෙනත් කෝණයකින් සොයන්න කියලයි මා ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටින්නේ. ඒ කෝණය පිළිබඳව දැඩි අවධානයක් යොමු කරන්න කාලය පැමිණ තිබෙනවා. කෝණය තුළ එනම් බටහිර යුධ උපක්‍රම තුළ සිදුකෙරෙන වසන්ගත බෝකීර්මේ කටයුත්තකට — Biological Warfare — අපේ රට ගොදුරු වී තිබෙනවද කියල බලන්න ඔහු. මම වෝද්නාවක් කරනවා නොවෙයි. විශේෂයෙන් උතුරු, නැගෙනහිර පළාත්වල මේ කටයුත්ත පිළිබඳව උනන්දුවක් දක්විය යුතුයි කියන එකයි මම නම් අදහස් කරන්නේ. ඒ මොකද කීවොත්, බොහොම හයාකාර ලෙස මෙවැනි තත්ත්වයක් ඒ ප්‍රදේශවල ඉදිරි කාලයේදී ඇතිවෙන්න ඉඩ තිබෙනවා. ඒ නිසා මේ පිළිබඳව විශේෂ අංශයක් මගින් සොයා බලනවා නම් හොඳයි.

ස්ථාන මාරුවීම් ආදිය සම්බන්ධයෙන් වෛද්‍යවරුන් සමග — ඔවුන්ගේ වෘත්තීය සමීති සමග — සාකච්ඡා පැවැත්වීම සඳහා ගෙන තිබෙන වැඩපිලිවෙල අනෙකුත් වෘත්තීය සම්බන්ධයෙනුත් ක්‍රියාත්මක කරන හැටියට මම ඉල්ලා සිටිනවා. වෛද්‍යවරුන්ගේ වෘත්තීය සමීතිවලට ඒ වරප්‍රසාදය දැනටමත් අමාත්‍යාංශයෙන් ලබාදී තිබෙනවා. නමුත් අනෙක් ශ්‍රේණිවලට — හෙදියන්, ලිපිකරුවන් ආදී වශයෙන් — අදාළ වෘත්තීය සමීති සමග සාකච්ඡා මට්ටමකින් තොරව තමයි, අදාළ මාරුවීම් ආදිය කෙරෙන්නේ. ඒ නිසා ඒ පිළිබඳව අවධානය යොමුකොට අවශ්‍ය පියවර ගන්නා හැටියට මම නැවතත් අවධාරණයෙන් ඉල්ලා සිටිනවා.

1983 ජනවාරි මාසයේ සිට ක්‍රියාත්මකවන ලෙස කෙරුණු වැටුප් ප්‍රතිශෝධනයන්ට අදාළ වැටුප් පරිවර්තනයන්ට අනුව ශ්‍රේණි ගණනාවක් සම්බන්ධයෙන්ම මෙතෙක් ගෙවීම්කර නැහැ. සමහර කොටස්වලට නම් ඒවා ගෙවා තිබෙනවා. විශේෂයෙන් "midwife" ශ්‍රේණිය ඇතුළු ශ්‍රේණි ගණනාවකට ඒ ගෙවීම් නවම කර නැහැ. ඒවා ඉක්මණින් ගෙවීමට අවශ්‍ය පියවර ගන්නා හැටියට මේ අවස්ථාවේදී ඉල්ලා සිටින්න කැමතියි.

අනෙක් ප්‍රශ්නය, ණය සහගත සහ අහෝසි කිරීමෙන් පසුව රජයේ සේවකයන්ට ලබාගන්න පුළුවන් අත්තිකාරම් පිළිබඳ ප්‍රශ්නයයි. ඒ අත්තිකාරම් ලබාගැනීම පිළිබඳ අයිතිය අද ඉහළ විධායක ශ්‍රේණිවල නිලධාරීන් පමණක් හුක්කි විදිනවා. පහළ ශ්‍රේණිවල අය ඒවා ඉල්ලුවාම විවිධ බාධාවන් ඉදිරිපත්කොට ඒ අත්තිකාරම් ඔවුන්ට ලබාදීමට මැලිකමක් දක්වනවා. ඒක සාධාරණ දෙයක් නොවෙයි. ඉහළ ශ්‍රේණිවල අය හුක්කි විදින ඒ අයිතිය අනෙකුත් ශ්‍රේණිවල අයටත් ලබාදීම සඳහා කටයුතු කරන හැටියට අදාළ පරිපාලන ක්ෂේත්‍රවල නිලධාරීන්ට උපදෙස් දෙනවා නම් හොඳයි කියන එකක් මේ අවස්ථාවේදී ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානයට ලක් කරන්න කැමතියි.

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය විසින් ලගදී සම්මුඛ පරීක්ෂණ ගණනාවක් පැවැත්වූවත් ඒවාට අදාළ පත්වීම් නවම දීලා නැහැ. විශේෂයෙන් Superisisory Midwives, එහෙම නැත්නම් Family Health Workers හෙවත් මහජන සෞඛ්‍ය සේවිකාවන්ට අදාළ උසස්වීම් නවම කර නැහැ. මම විශේෂයෙන් ඒ පිළිබඳව ප්‍රශ්න කළේ පහත සඳහන් හේතුව නිසයි:

සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ, ලගදී ඇති වූණු රියැදුරු පුරප්පාඩු පිරවීමේදී දේශපාලනික වශයෙන් තීරණ ගෙන තමයි, අදාළ සේවකයන් අතුරෙන් උසස්වීම් කර තිබෙන්නේ. මම හිතන්නේ නැහැ, ඇමතිතුමා ඒ ගැන දන්නවාය කියා, දැන හිටියා නම් එහෙම වන එකක් නැහැ. එතුමා ඒ විධියට වැඩ කරන කෙනෙක් නොවන බව මම විශ්වාස කරනවා. අදාළ සේවකයන්ගෙන් ඉල්ලුම් පත්‍ර කැඳවා පරීක්ෂණ පවත්වා, ඒ උසස්වීම් ලැබීමට හිමිකම් තිබූ අයට ඒවා තෝරා දේශපාලන හේතු මත වෙනත් අයට ඒ උසස්වීම් දී තිබෙනවා. ඒ විධියේ අසාධාරණකම් කරන්න එපාය කියන ඉල්ලීම තමයි, මම කරන්නේ.

සෞඛ්‍ය සේවයේ දේශපාලන පරිගැනීම් කළොත් එය නවතින්නේ කොතැනින්ද කියන ප්‍රශ්නය මෙහිදී මතු වෙනවා. මේ රියැදුරක් වෛද්‍ය නිලධාරීන් නොවුණොත්, අසාධාරණ රෝගීන්ට ක්ෂණික ප්‍රතිකාර ලබා දීම සඳහා ඔවුන්ගේ සේවය ඉතා වැදගත් වෙනවා. ඒ නිසා එවැනි රියැදුරක් තෝරා ගැනීම සම්බන්ධයෙන් පෞද්ගලික හෝ දේශපාලන පරිගැනීම්වලට යොමු වන්න එපායයි මම ඉල්ලා සිටිනවා.

ඉදිරිපත් කරන්න බලාපොරොත්තු වන අනෙක් ප්‍රශ්නයේ සමීකී සි කොටසක් ගැන ගම්පහ ගරු මන්ත්‍රීතුමාත් (එස්. ඩී. බණ්ඩාරනායක මහතා) සඳහන් කලා. ඒ තමයි, අද ජාත්‍යන්තර බහු ජාතික සමාගම්වල මහා



මංකොල්ලයක් බවට පත් වී තිබෙන බෙහෙත් ජාවාරම. "ඔසු සල" ඇති කීර්තීදී අරමුණු කර ගත් හොඳ ප්‍රතිපත්තිවලට මේ තත්ත්වය යටතේ, ප්‍රතිපත්තිමය වශයෙන් විශාල බාධාවක් ඇති වී තිබෙනවා. අදාළ වාර්ෂික වාර්තා අරගෙන බැලුවොත් පෙනෙයි, "ඔසු සල" වඩා පොදාගලික අංශය අද මහා පරිමාණයෙන් බෙහෙත් ආනයනය කරන බව. වර්තමාන සභාපතිණිය මේ පිළිබඳව යම්කිසි අවධානයක් යොමු කර තිබෙන බව මම කියන්න කැමැතියි. වර්තමාන සභාපතිණිය අද පවතින තත්ත්වයක් තුළ හෝ "ඔසු සල" රැකගෙන තිබීම අපි අගය කරන්න ඕනෑ. එහෙම තැත්වම "ඔසු සල" මෙලඟකටත් වඩා දමලා. [බාධා කීර්තී] ගරු ඇමතිතුමා ඒකට ඉඩ දෙන්නේ නැහැ කියන ප්‍රකාශය මම අගය කරනවා. එහෙම නම් ඒ ප්‍රතිපත්තිය ක්‍රියාත්මක කරන්න කියන එකයි, අපේ දෙවැනි ඉල්ලීම හැටියට ඉදිරිපත් කරන්න තිබෙන්නේ.

ඒ ඇයි? වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රය පිළිබඳව විශේෂඥ භාවයක් තිබෙන නිසා මේ රටේ ඖෂධ ජාවාරම ගැන ගරු ඇමතිතුමාට හොඳ අවබෝධයක් තිබෙනවා. මේ සම්බන්ධයෙන් ප්‍රධාන ප්‍රශ්න දෙකක් පවතිනවා. ඒ ඒ බෙහෙත් වර්ග ඖෂධය නමින් ගෙන්වන්න "ඔසු සල" ක්‍රියා කළත්, ඒ ඖෂධය නම් වෙනුවට වෙළඳ නම් පාවිච්චි කර ඒ බෙහෙත් වර්ග ගෙන්වන මහා බහු ජාතික සමාගම්වල එම බෙහෙත්වල අලෙවි මිල, "ඔසු සල" මිලට වඩා සියයට 50 සිට 100 දක්වා වැඩි බව පෙන්වා දෙන්න කැමැතියි.

මේක එක පැත්තකින් සාමාන්‍ය ජනයා සුරාගන්න ක්‍රමයක්. මොකද, අසනීප වෙලා කෙනෙක් යන්නේ දෙන බෙහෙත නොහොම හරි ගන්නයි. දැන් බෙහෙත ගන්න යන එක්කෙනා මේ විධියේ සුරාකෑමකට හොඳුරු වීමකට පරිවර්තනය වී තිබෙන්නේ ඇයි? ඔසු සලේ අරමුණු සහගත වැඩ පිළිවෙලක් තිබුණා. මා හිතන්නේ මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මහතාට අපි කවුරුත් ගරු කරන්න ඕනෑ කියලා. අපේ රටවැසියන් තුළ පමණක් නොවෙයි ජාත්‍යන්තරවත් එතුමා කීර්තියට පත් වුණා මේ වැඩ පිළිවෙල නිසා. සමහර රටවල් අපි ඇති කළ වැඩ පිළිවෙල අනුගමනය කරන්න පටන් ගත්තා. නමුත් ඒ වැඩපිළිවෙලින් ආපස්සට යාමට අපට සිද්ධ වී තිබෙනවා. ඒ නිසා මෙය රජය විසින් තීරණය කළ යුතු දෙයක්. මේ රටේ ජනතාවට අඩු මිලට බෙහෙත් දෙන්නට පුළුවන්කම තිබියදී, කිසිම තත්ත්ව පාලනයක් පාරිභාෂිකයක් නැතිව එකම බෙහෙත ඖෂධය නම යටතේ අඩු මිලට දෙන්න පුළුවන්කම තිබියදී, මේ වෙළඳ ව්‍යාපාරිකයන්ගේ විශාල මුදල් මංකොල්ලයට ප්‍රසිද්ධියේ අපි ඉඩ දෙනවා නම් එය මේ රජයේ විවෘත ආර්ථිකයේ දරුණුම පැත්තයි.

**වෛද්‍යාචාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා**  
(**ආචාර්ය ජාතික රාමුණිත් අක්ෂපත්තු**)  
(**Dr. Ranjith Atapattu**)

මේ ගැන ලහදී යෝජනාවක් ඉදිරිපත් කර ක්‍රියාත්මක කරන්න බලාපොරොත්තු වෙනවා. විශේෂයෙන් පහසු මිලට ලබාගන්න පුළුවන් බෙහෙත් ද්‍රව්‍ය වෙළඳපොළෙන් ලබාගැනීමේ අවස්ථාව ඇති කීර්තියි, ඒ මෙය ලෙහෙසි පහසු දෙයක් නොවෙයි. දැනට බෙහෙත් සම්බන්ධයෙන් තිබෙන ලිහිල් භාවය විකක් තද කරන්න යම් යම් පියවර ගන්න සිද්ධ වෙනවා.

**දිනේෂ ගුණවර්ධන මහතා**  
(**කි.පු. ත්‍රිශේෂණ ඉසරාචාර්ය**)  
(**Mr. Dinesh Gunawardene**)

ඇමතිතුමනි, එය ඉතාම වැදගත් අංශයක් බවට පත් වෙනවා. මොකද, අද මේ බෙහෙත් ප්‍රචාරය අතින් බලන විට වේගවත් ප්‍රචාර තුළින් මහජනයා මේ බෙහෙත් වර්ගවලට යොමු කර ගැනීමට මේ බහු ජාතික සමාගම් ක්‍රියාකාරී වී තිබෙනවා.

මම කැමතියි වැදගත් කරුණක් පෙන්වා දෙන්න. මහාචාර්ය කොලින් ගුණරත්න මහතාගේ වැදගත් දේශනයක් පොතක් වශයෙන් මුද්‍රණය වී තිබෙනවා. එහි අන්තර්ගත කරුණු ඉතාම වැදගත් කරුණු. කිසිම කෙනෙකුට ප්‍රශ්න කරන්න පුළුවන් දේ නොවෙයි. විද්‍යාත්මක සත්‍යය කිසි කෙනෙකුට ප්‍රශ්න කරන්න බැහැ. ප්‍රශ්න කළ හැක්කේ මග බහු ජාතික සමාගම්වල නියෝජිතයන්ට පමණයි. අද උදහරණයක් හැටියට ගන්නොත් මා හිතන්නේ "වැලියම්" දෙස බැලුවාම නම වෙනස් නිසා රු. 1.50ක් වැඩියෙන් ගෙවන්න සිද්ධ වෙලා තිබෙනවා. මෙය සාමාන්‍යයෙන් හැම තැනම භාවිතා වන බෙහෙතක්. මේ වාගේ බෙහෙත් වට්ටෝරුවක්ම තිබෙනවා. මේ විධියට අපි මේ ගන්න බෙහෙත් වලට සමාගමක නමක් නිසා වැඩියෙන් මුදල් ගෙවන්න සිද්ධ වෙනවා. එපමණක් නොවෙයි අපේ විදේශ විනිමය පිටරට

ගතවීම! රටට අත්‍යවශ්‍ය අපේ විදේශ විනිමය විදේශගත කිරීමක් සිදු වෙනවා. කෝපි ප්‍රමාණ ධනයක් විදේශ ගත වීම පමණක් නොවෙයි අප යම් යම් සමාගම් සීපයක හොඳුරක් බවට පරිවර්තනය වී තිබෙනවා.

මෙම වාර්තාවෙන් කරුණු දෙක තුනක් මම පෙන්වා දෙන්න කැමතියි :

1970 වේ දෙසැනර එස්. ඒ. වික්‍රමසිංහ සහ මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ යන මේ දෙපල ඉදිරිපත් කළ වාර්තාව රජය පිළිගෙන, ඒ වාර්තාවේ අඩංගු වූ ප්‍රධාන යෝජනා සියල්ලක්ම ක්‍රියාත්මක කලා.

මෙහි මූලික කරුණු පහක් ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා :

1. ලංකාවට ගෙන්වනු ලැබූ අත්‍යවශ්‍ය බෙහෙත් වර්ග ආනයනය කිරීම නැවැත්වීම.

අදත් ලංකාවේ වෙළඳ පොළට ඒ බෙහෙත් වර්ග ගෙන්වනවා. ජර්මනියේ නිෂ්පාදිත ජර්මනියේම තනනම් කර තිබෙන බෙහෙත් අපේ වෙළඳපොළට එනවා. මට ඒ විස්තර දෙන්න පුළුවන්. ඊට කලින් මම මෙහි ඇති අතික් කරුණු හතරක් කියන්නම් :

2. රජයේ ආයතනවලත්, පුද්ගලික අංශයේත්, ඖෂධවලට ඖෂධය හෙවත් නිල නාමය පමණක් යෙදීම.

ඒ කියන්නේ "ජෙනරාල්" නාමය යෙදීමයි. "සීබා", "අයි. සී. අයි." ආදී මහා බහු ජාතික සමාගම් මාස දෙකෙන් දෙකට පාට වෙනස් කර එකම ඖෂධය රුපියලක් දෙකක් වැඩියෙන් විකුණනවා. හැඩය වෙනස් කර තවත් රුපියලක් වැඩියෙන් විකුණනවා. මේ අද වෙළඳපොළේ මහජනයා සුරා කන අත්දැකීම්. [බාධා කීර්තී] මව් කාර් මෝස්තර වෙනස් කරන්නා වාගේ. ඒ වූණත් මෙය ජීවිතය සමග කරන සෛලලමක්. මහජන ජීවිතය සමග කරන සෛලලමක්. ඇයි අපි දැන දැනම අපේ ආදායම පිට රටට දෙන්නේ? වෛද්‍ය ක්ෂේත්‍රය මෙය දන්නවා. ඖෂධ සංස්ථාව මෙය දන්නවා. සංස්ථාවේ සභාපතිතුමයට මේ පිළිබඳව දැනුමක් තිබෙනවා. ගරු ඇමතිතුමා දන්නවා. තමුත් මෙයට නැවත හිස ඔසවන්නට ඉඩ දී තිබෙනවා. ඊළඟ කරුණු තුන මම දැන් කියවන්නම් :

3. මෙරටට ඖෂධ ගෙන්වීම සහ මේ රටේ ඖෂධ බෙදා හැරීම සම්පූර්ණයෙන් රජයේ ආයතනයකට පැවරීම.

4. ලංකාවේ ඖෂධ නිෂ්පාදනය, තත්ත්ව පාලක අංශය සහ පර්යේෂණ අංශ දියුණු කිරීම.

5. ඖෂධ ගැන විද්‍යාත්මක කරුණු විශ්වාස කටයුතු ලෙසත් වගකිවයුතු ලෙසත් වෛද්‍යවරුන් සහ සෞඛ්‍ය සේවාවන්හි යෙදී සිටින අයටත් මහජනයාටත් හැඳින්වීම.

මම හිතන විධියට මේ 5 වැනි කාරණයෙන් ඔබතුමා පටන් ගන්නවා නම් හොඳයි.

"ඖෂධ ගැන විද්‍යාත්මක කරුණු විශ්වාස කටයුතු ලෙසත් වගකිවයුතු ලෙසත් වෛද්‍යවරුන් සහ සෞඛ්‍ය සේවාවන්හි යෙදී සිටින අයටත් මහජනයාටත් හැඳින්වීම"

මම හිතන විධියට මෙය පහසුවෙන් තමුත්තාත්සේව කරන්න පුළුවන් දෙයක්. රජයේ විවෘත ආර්ථික ප්‍රතිපත්තිය සමග හැප්පෙන්නේ කැතීව වූණත් දැනට මෙය කරන්නට පුළුවන්. රුපවාහිනියෙන් හා ගුවන් විදුලියෙන් මේ පිළිබඳව නීතර සාකච්චා කරනවා නම් ඖෂධය නාමයෙන් කියන බෙහෙතක් දොස්තරවරුන්ට හෝ වෙන කාට හෝ වෙළඳාම නිසා නියම කරන නාමය තුළ අන්තර්ගත බෙහෙතක් අතර බෙහෙත් වර්ගයක් හැටියට වෙනස් කර තැනි බව ජනතාව තේරුම් ගන්නවා. මහාපරිමාණයෙන් ඔළුව හඳුනා ගන්නට යන්නේ නැතිව ආරම්භක වශයෙන් මම කියන්නේ මේක පටන්ගන්නා ලෙසයි. තමුත්තාත්සේව ඇමති ධුරයේ සිටිනවා දකින්නට අපි ආසයි. මේ ප්‍රශ්නයේ ආරම්භයක් තිබෙන්නට ඕනෑ. සමහරවිට මේ පිළිබඳව ඇති කරන ප්‍රචාරක මාධ්‍යවලට දොස්තරවරු හොඳුරු වෙන්නට පුළුවන්.

**වෛද්‍යාචාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා**  
(**ආචාර්ය ජාතික රාමුණිත් අක්ෂපත්තු**)  
(**Dr. Ranjith Atapattu**)

ඒ යෝජනා ගැන බොහොම ස්තූතියි. මන්ත්‍රීතුමා සඳහන් කළ 4 වැනි කාරණය 1986 දී අපි ක්‍රියාත්මක කරනවා. එවිට ලෙහෙසි වෙනවා, මේ ගෙන්වන ඔක්කොම බෙහෙත් වර්ග නම මොකවා වූණත් එකම තත්ත්වයේ යයි කියන්නට. එවිට අපටත් එය සහතික කර කියන්නට පුළුවන් වෙනවා. තෝරවී රටේ ආධාර ඇතිව අපි තත්ත්ව පාලක රසායනාගාරයක් ඇති කරන්නට බලාපොරොත්තු වෙනවා.



**දිනේෂ ගුණවර්ධන මහතා**  
(**ශ්‍රී ලංකා විද්‍යාල සංගමයේ**)  
(**Mr. Dinesh Gunawardene**)

ඒ සඳහා පියවරක් අරගෙන තිබෙනවා කියා ගරු ඇමතිතුමා ඒ පර්යේෂණ අංශය ගැන සඳහන් කළ දෙවල් මම පිළිගන්නවා.

මේ පොතත් මම නව එක කරුණක් කියන්නට කැමතියි. මෙහි බරපතලකමේ මහිමය පෙන්වන්නට. 1973 දෙසැම්බර් මස රජය විසින් ලංකාවේ පොදුගලික ව්‍යාපාරිකයින් වන බහුජාතික කොමිෂනි 5කට යම්කිසි අදහසක් ඉදිරිපත් කලා. මම කියවන්නම්.

"ලංකාවේ ඖෂධ නිෂ්පාදනය දියුණු කිරීමට ද මහාචාර්ය ඩීබ්ලේ ගේ සහායකත්වය යටතේ ලංකා ඖෂධ සංස්ථාව මගින් පියවර ගන්නා. 1973 සංස්ථාව මගින් ඖෂධ 34 ක් අමදුවා නොගත වශයෙන් ලංකාවට ගෙන්වා මෙරටේ එම පෙති සහ කරල් බවට පරවර්තනය කිරීමේ වැඩ සටහනක් දියත් කලා. ලංකාවේ පුද්ගලික අංශයේ ව්‍යාපාරිකයින් මෙයට එකඟ වූ නමුත් එකල ලංකාවේ පිහිටි බහුජාතික කොමිෂනි පහම මේ අදහසට දඩි විරෝධය පල කලා. 1973 දෙසැම්බර් මස රජය විසින් ඔවුන්ට අවවාද කරන ලදවා. මහත් ඇලී මැලී කිරීමෙන් පසුව, බහුජාතික කොමිෂනි තුනක් ටෙන්ඩර් ක්‍රමයට නිල නමින් ගෙන්වන ලද අමුද්‍රව්‍ය පාරිච්චි කර ඖෂධ නිෂ්පාදනය කිරීමට ප්‍රතිපත්තියක් වශයෙන් එකඟ වූහ. එහෙත් 1974 ලංකාවට බරපතල ප්‍රශ්න කිහිපයකට මුහුණ දෙන්නට සිදුවුණා. ආර්ථික සහ ආහාර ප්‍රශ්න මදිවට කොළඹ රෝහල හයානක ලෙස පැතිරෙන්නට වූ බව මම දැමුවම මතක ඇති. මේ අවදියේදී ඖෂධ සංස්ථාව 1974 දී කොමිෂනියන් ඉල්ලීමක් කලා කොළඹ රෝහල මර්දනය කිරීමට සහ ඊට ප්‍රතිකාර පත්‍රමට අවශ්‍ය වෛරසයකිනින් තමානි ප්‍රතිර්ථක බෙහෙත. සංස්ථාවේ ගබඩා කර තිබූ අමුද්‍රව්‍ය ගෙන, කැප්සියල් හෙවත් කරල්වලට පුරවා දෙන්නට යි කියා."

කොළඹ රෝහල ඒ තරම් දරුණු ලෙස ඊට වෙලාගෙන යන වෙලාවේ කලේ මේ ඉල්ලීම පමණයි.

"1974 දී කොමිෂනියන් මේ අමුද්‍රව්‍යය කරල් වලට පිරවීමට වුවමනා යන්ත්‍රෝපකරණ සහ සියළු පහසුකම් තිබුණ ද, අප ඊට මුහුණ දෙන්නට සිදුවී තිබුණ ගෞරව සහයෝගී තත්වය ගැන ද දයානුකම්පා රහිතව, ශ්‍රී ලංකා ඖෂධ සංස්ථාවේ ඉල්ලීම ගැන කිසිම සහයෝගයක් 1974 දී කොමිෂනියන් කොටසට බැවින්, එවකට විද්‍යා කටයුතු පිළිබඳ අමාත්‍යාංශයේ වාර්තාවල කියනවා."

මම මේ කියවීමේදී මෙහි තිබෙන දරුණුකමයි. බෙහෙත් විකුණන්නට තිබෙන ඖෂධ මුදල් නම්ම කිරීම ප්‍රතිකාරයට වඩා තැත්වී ප්‍රතිකාර දිය යුතු අවශ්‍යතාවයට වඩා වැදගත් හැටියට සලකනවා. ඒ නිසා අපි මේ ප්‍රශ්නයට මුහුණ දෙන්න ඕනෑ. මොකද, අද අපේ රටේ පවතින බෙහෙත් මිල වේගයෙන් පහත දැමීමට පුළුවන් වෙනවා මේ පියවරවල් ගත්තොත්. ඒවායේම ලංකාවට ගෙන්වනු ලබන ඖෂධ වර්ග ප්‍රමාණය වේගයෙන් අඩු කර ගැනීමට පුළුවන් වෙනවා, මේ ප්‍රතිපත්ති ඔබතුමා අනුගමනය කරන්නට කටයුතු කළොත්.

අද ලෝකය පිළිගෙන තිබෙනවා බෙහෙත් වෙළඳාම අවි ආයුධ වෙළඳාමටත් වඩා ලාභදායක එකක් හැටියට ; තැත්වී ඊට දෙවැනි තොටන වෙළඳාමක් හැටියට. එමනිසා අපි ඒකට ගොදුරු වන්න වුවමනාවක් තැනෑ. අපි ප්‍රතිපත්තියක් සකස් කර ගෙන තිබෙනවා. එය ලෝකයේ අකෙක් රටවල් පිළිගෙන තිබෙනවා. මම හිතන්නේ, ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය, අන්තර්ජාතික නොබැඳි සමුළුව ආදී සියළුම තැන් වලදී ලංකාවේ මේ වැඩ පිළිවෙල අගය කලා. එමනිසා මම ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා, මේ සම්බන්ධයෙන් විශේෂ අවධානය යොමු කර මේ මහා මංකෝල්ලයෙන් අපිට බේරා ගැනීමට වැඩ පිළිවෙලක් යොදන්න යනවා.

ආහාර ද්‍රව්‍ය ගෙන්වීමේදී පවතින නීතිරීති දැනට වඩා ක්‍රියාත්මක කිරීමට පියවර ගත යුතුව තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම සෞඛ්‍යයට බලපාන නීති පිළිබඳව පියවර ගතයුතුව තිබෙනවා.

ගම්පහ ගරු මන්ත්‍රීතුමා (එස්. ඩී. බණ්ඩාරනායක මහතා) මදුරු කොයිල් පිළිබඳව කරුණු ඉදිරිපත් කලා. මම ඒයේත් මේ ගැන කරුණු කීවා. ඇමතිතුමාගේ අවධානයට මම යොමු කරන්න කැමතියි. දැනට සති කිහිපයකට උඩදී ලංකාවට ගෙනැවිත් තිබුණ මදුරු කොයිල් වර්ගයක්. මේවායේ ඩී.ඩී.වී. අනුපාතය ඉතාම වැඩියි. දෙපාර්තමේන්තුවේ උදව්‍ය මේ පිළිබඳව සොයාගත් කරුණු ඇතුළත් වාර්තාවකුත් තිබෙනවා. එම මදුරු කොයිල් විකිණීම තහනම් කලා. ඒක නොවෙයි ප්‍රශ්නය. තහනම් කලාට පස්සේ, ලේබලය වෙනස් කර ඒවා විකුණන්නවා. මේක නමුත්තත්තේයේ අමාත්‍යාංශයට තනිකරම වගකියන්න පුළුවන් දෙයක් නොවෙයි. මම කියන්නේ මෙහි තිබෙන හයානක තත්වය ගැනයි.

අපේ රටේ නවම පුළුවන්, ලේබලය වෙනස් කර, විෂ විකුණන්නට. මේවා මහජන ජීවිතවලට බලපාන දෙවල් නේද? අපි දැන් මෙන්න මේ වගේ හයානක වක්‍රයකට ගොදුරු වෙලා ඉන්නවා. අපට විෂ විකුණන්නවා. එම විෂ නැතිම සඳහා එම විෂ නිෂ්පාදනය කරන ආයතන මගින්ම නිපදවනු ලබන විෂ නාශක බෙහෙත් ද්‍රව්‍ය අපි ගෙන්වනවා. එම බෙහෙත් සඳහා සිය ගුණයක් වැඩියෙන් වියදම් කිරීමට අපට සිදුව තිබෙනවා. මේ වගේ වක්‍රයකට අද ලංකාව ගොදුරු වෙලා තිබෙනවා. ඒ නිසා ඔබතුමා සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා හැටියට මේ කටයුත්තටත් හරියට ඉෂ්ට කළොත් මේ උවදුරෙන් අපට බේරා ගත්තොත්, එය ශ්‍රී ලංකාවේ සෞඛ්‍ය සේවයට කරන ඉතාම විශාලතම සේවාව වශයෙන් සදකාලීනවම සලකන්න පුළුවන්. මෙයට වඩා ප්‍රශ්න ඉදිරිපත් කරන්න මම බලාපොරොත්තු වන්නේ තැනෑ. මම ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටින්නේ මේ කරුණු ගැන සාධාරණ විසඳුමක් ඇති කරන්න කියායි.

**වෛද්‍යාචාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා**  
(**ආචාර්ය ආර්ථික විද්‍යා විද්‍යාලයේ**)  
(**Dr. Ranjith Atapattu**)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා මතු කළ එක ප්‍රශ්නයක් ගැන මම කියන්න කැමතියි. මැලරියාව ගබඩාව ඉදි කරන කාලයේ පරිසර අධිකාරියක් තිබුණේ තැනෑ. නිවාස යෝජනා ක්‍රමය සාදා තිබෙන්නේ මැලරියාව ගබඩාව ඉදි කලාට පස්සේ. මම කියන්නේ තැනෑ. මැලරියාව ගබඩාව එතන තිබීම හරිය කියා. මම හිතන්නේ අපි කාගෙන්වත් අහුවේ තැනෑ. මේ ගබඩාව මෙතැන ඉදි කිරීම පිළිබඳව. ඒ දවස්වල එතැන පාර්ටිට් තිබුණු නිසා හැදූවා. නමුත් දැන් ඒක ලොකු ප්‍රශ්නයක් වෙලා තිබෙනවා.

**ගාමිණී අනුකෝරල මහතා (නියෝජ්‍ය යොවන කටයුතු හා රැකියා ඇමතිතුමා)**

(**ශ්‍රී ලංකා විද්‍යාල සංගමයේ**)  
(**Dr. Gamiini Atukorale - Deputy Minister of Youth Affairs & Employment**)

ගරු සහායක ඇමතිතුමනි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය ගැන සාකච්චා කරන මේ අවස්ථාවේදී මම බලාපොරොත්තු වන්නේ තැනෑ දීර්ඝ වශයෙන් කරුණු ඉදිරිපත් කිරීමට. මගේ මැතිවරණ කොට්ඨාසයට සහ අපේ දිස්ත්‍රික්කයට අදාළ කරුණු කිහිපයක් සම්බන්ධයෙන් ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානය යොමු කිරීමට මම බලාපොරොත්තු වෙනවා.

විශේෂයෙන්ම මේ රටේ එදිනෙදා ජනජීවිතයට ඉතාමත්ම වැදගත්වන සෞඛ්‍ය කටයුතු නංවාලීමට, සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාත්, නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාත් ගන්නා උත්සාහය වෙනුවෙන් ඒ දෙපොලට මම මේ අවස්ථාවේදී සතුහු කරනවා. මෙම වැය ශීර්ෂය යටතේ පවත්වන විවිධයේදී විරුද්ධ පක්ෂයේ මන්ත්‍රීවරුන් දෙපොලක් අදහස් ඉදිරිපත් කලා. අපේ රජය බලයට පත්වුවාට පසුව, මේ රටේ සෞඛ්‍ය කටයුතු නංවාලීමට ඉතාමත්ම දඩි වෙහෙසක් අරගෙන කටයුතු කර තිබෙන බව මම මේ අවස්ථාවේදී ප්‍රකාශ කරනවා. 1977 අවුරුද්දේ මේ රටේ සෞඛ්‍ය කටයුතු සඳහා රුපියල් දශලක්ෂ 484ක් පමණයි වෙන් කලේ. නමුත් අද මේ රටේ සෞඛ්‍ය කටයුතු සම්බන්ධයෙන් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය, ශික්ෂණ රෝහල් අමාත්‍යාංශය සහ ආයුර්වේද අමාත්‍යාංශය යනුවෙන් අමාත්‍යාංශ තුනක් මගින් වැඩකටයුතු කරගෙන යනවා. ඒ අමාත්‍යාංශ තුන සඳහා විශාල මුදල් සම්භාරයක් වැයකරන බවත් අපි දන්නවා. රටේ ආරක්ෂක කටයුතු සඳහා මුදල් වෙන්කරන ගමන්ම මේවා සඳහන් මුදල් වෙන්කර තිබෙනවා. 1984 වර්ෂය සඳහා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට රුපියල් දශලක්ෂ 1,384ක පමණ මුදලක් වියදම් කර තිබෙන අතර, අමාත්‍යාංශ 3ටම දශලක්ෂ 1,750ක මුදලක් වැයකර තිබෙනවා. ඒ වාගේම 1986 වසර සඳහා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට රුපියල් දශලක්ෂ 2,163ක් වෙන්කර තිබෙන අතර, අමාත්‍යාංශ තුනටම දශලක්ෂ 2,896ක් වෙන්කර තිබෙනවා. මේවායින් බලාපොරොත්තු වන්නේ රටේ ජනතාවට අවශ්‍ය සෞඛ්‍ය පහසුකම් නංවාලීමටයි. ඒ සඳහා මේ රජය පියවර ගෙන තිබෙන්නේ මේ අන්දමටයි. ඒකයි මම මුලින්ම කීවේ ගරු ඇමතිතුමාටත්, නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාටත් සතුහුවන්න වෙනවා කියා, ඒ සම්බන්ධයෙන් ලොකු උත්සාහයක් ගැනීම ගැන.

ගරු සහායක ඇමතිතුමනි, මේ මුදල් මේ ආකාරයෙන් වෙන්කලත් මුදල් ප්‍රශ්නය බලපා තිබෙන මෙවැනි අවස්ථාවක මේ වෙන්කරන මුදලෙන් උපරිම ප්‍රයෝජන ගැනීමට ඉතාමත්ම වුවමනාවෙන් ඒවා වැය කළොත් තමයි තිබී එල ප්‍රයෝජන ගන්නට පුළුවන් වෙන්නේ. මා ඒ සම්බන්ධයෙන් මීට වඩා කතා කරන්න බලාපොරොත්තු වෙන්නේ තැනෑ.



ජනගහනය ගැන කල්පනා කරන විට පසුගිය අවුරුදු කිහිපය තුළ මේ රටේ ජනගහනය ශීඝ්‍රයෙන් වැඩි වූ බව අපි දන්නවා. 1977දී ජනගහනය දශලක්ෂ 13ක් තැන්තම් එක්කෝටි එකකට ලක්ෂයක් පමණයි. නමුත් 1983 වන විට එය එක්කෝටි පහක් දෙලක්ෂයක් පමණ වී තිබෙනවා. ඒ අනුව සෞඛ්‍ය කටයුතුන් පුළුල් කරන්න සිද්ධිවේලා තිබෙනවා. එම නිසා මේ මුදලින් විදේශීය ආධාරත් ලබාගෙන අපි මේ කටයුතු කරගෙන යනවා.

පසුගිය අවුරුද්දේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂ විවිධයට භාජනය වන අවස්ථාවේදීත්, ඊට පෙරත් අපි රත්නපුර රෝහල ගැන කථා කළා. ඒ වාගේම රත්නපුර ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ කොට්ඨාශය ගැන කථා කළා. මම මේ අවස්ථාවේදී සතුටින්ම වෙනවා ගරු ඇමතිතුමාට ඒ සම්බන්ධයෙන් සැඟන පියවරවල් රාශියක් ගෙන තිබීම ගැන. ඒ වාගේම නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා රත්නපුර දිස්ත්‍රික්කයේ මැතිවරණ කොට්ඨාශයක් නියෝජනය කරන අතර, ඒ සම්බන්ධයෙන් එතුමාගේ ප්‍රොකු වුවමනාවකින් කටයුතු කර තිබෙනවා. රත්නපුරට අපට ලැබී තිබෙනවා ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ මහත්මයාණන්. සැඟන කාලයක් තුළ රත්නපුර දිස්ත්‍රික්කයට ස්ථිර ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ කෙනෙක් සිටියේ නැහැ. කොහෙත් හරි එක්කෙනෙක් ඇවිල්ලා වැඩ බැලුවා. එයා රත්නපුර දිස්ත්‍රික්කයට ආවේ සහිතයන්ට දිනක් හෝ දෙකක් පමණයි. සමහරවිට සති දෙකකට එක වරක් පැමිණී අවස්ථාත් තිබුණා. නමුත් දැන් ස්ථිර ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ වරයෙක් පත් කර තිබීම නිසා ඒ දිස්ත්‍රික්කය තුළ සෞඛ්‍ය සේවා අංශයේ පරිපාලන කටයුතු විසඳා ගන්නට එය සැඟන උපකාරයක් වේලා තිබෙනවා. ඒක මම මේ අවස්ථාවේ විශේෂයෙන් මතක් කරන්නට ඕනෑ.

ඊළඟට මම රත්නපුර රෝහල ගැන කියන්නට ඕනෑ. අපේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා කිහිප වතාවක්ම එහි ගිහින් රත්නපුර රෝහලේ තත්ත්වය ගැන පරීක්ෂා කර බැලුවා. ඒ වාගේම අවශ්‍ය උපකරණ රාශියකුත් අපට ලබා දී තිබෙනවා. තවත් නොයෙකුත් අවශ්‍ය දියුණුකිරීම් කිහිපයක් කරන්නටත් කටයුතු කර තිබෙනවා. අපි ඒ සියල්ලක් ගැනම සතුටින්ම වෙනවා. නමුත් කිසිම ආයතනයකට මුදල් ලබා දුන් තරමින්, ඒ වාගේම අතිකුත් අවශ්‍යතාවයන් සපුරා දුන් තරමින්, ඒ කටයුතු කාර්යක්ෂම වෙන්නෙ නැහැ. ඒ නිසා රත්නපුර රෝහල් පරිපාලනය ගැන ඉතාමත්ම කණගාටුවෙන් සඳහන් කරන්න සිද්ධිවේලා තිබෙනවා. එය පරිපාලනය අතින් අත්තයටම පිරිහුණු රෝහලක්. එසේ වී තිබෙන්නේ වෙන කාගේවත් වරදක් නිසා නොවේ, එතැන මුල් පුද්ගලයා, ප්‍රධාන පුද්ගලයා, එම එසේ, වෛද්‍ය අධිකාරී මහත්මයාණන් තිබෙන දුර්වලතාව නිසයි මේ වාගේ තත්ත්වයක් ඇතිවේලා තිබෙන්නේ. ඇමතිතුමා එහි ගියා, නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා බොහෝම වුවමනාවෙන් අවශ්‍ය උපකරණ ලබා දුන්නා, අතිකුත් අවශ්‍ය දේවල් ලබා දුන්නා. නමුත් ඒ ආයතනය මෙහෙයවන ප්‍රධාන පුද්ගලයා කාර්යක්ෂම නැත්තම්, අතිකුත් නිලධාරීන්ගේ, සේවකයන්ගේ විනය හරියට පවත්වාගෙන යන්නෙ නැත්තම් එතැන පරිපාලනයක් ඇති වෙන්නේ නැහැ. ඒ අවශ්‍ය පරිපාලනය ඇති නොවුණොත් මොකක්ද වෙන්නේ ?

ගරු සහාපතිතුමනි, රත්නපුර රෝහල දිස්ත්‍රික්කයේ මැතිවරණ කොට්ඨාශ 8ක ජීවත්වන ජනතාවට පමණක් නොවෙයි, තවත් මැතිවරණ කොට්ඨාශ කිහිපයක ජනතාවට බලපානවා; සේවාවන් සපයනවා. නමුත් පරිපාලනය අසතුටුදායක නම් එම රෝහලින් ප්‍රතිකාර ලබාගන්න එක අසරණ රෝගීන්ට එයින් ප්‍රයෝජනයක් වෙන්නෙ නැහැ කියන එක ඉතාමත්ම කණගාටුවෙන් වුවත් මේ අවස්ථාවේ මතක් කරනවා. අපි දන්නවා සමහර අවස්ථාවලදී සිදුවෙන දේවල්, නමුත් මම ඒවා ගැන වැඩිදුර විස්තර කිරීම අතවශ්‍යයි. ගරු ඇමතිතුමා ඒවා දන්නවා ඇති. සමහර අය අතර ගැටීම් පවා ඇතිවුණා. ගුවි හුවමාරු පවා ඇතිවුණා. මම ඒ නිලධාරීන්ගේ තත්ත්වය කියන්නෙ නැහැ. මේ අමාත්‍යාංශය යටතේ කටයුතු කරන අතිකුත් නිලධාරීන්ට අනෙකුත් වශයෙන් වෙන නිසා මම ඒ ගැන කියන්නෙ නැහැ. නමුත් එවැනි තත්ත්වයක් ඇතිවුණා. මම හිතන්නෙ මේ තත්ත්වය මහහරවන්නට පුළුවන් ක්‍රමය තමයි විශේෂයෙන්ම කාර්යක්ෂම වෛද්‍ය අධිකාරී වරයෙක් එහි යැවීම. එය මේ අවුරුද්දේවත් කර, මේ ප්‍රශ්නය නිරාකරණය කර දෙන්න කියා මම කාරුණිකව ඉල්ලා සිටිනවා. මොකද ? මට ඇත්තවශයෙන්ම සමහර අවස්ථාවලදී අපේ හිතටත් උදව් එම රෝහලේ ප්‍රතිකාර ලබන්න සිටින විට සිදුවනට යන්නට සිදු වෙනවා. එවැනි අවස්ථාවලදී දිස්ත්‍රික්කයේ මන්ත්‍රීවරයෙකු හැටියට මේ රෝහලේ තත්ත්වය ගැන මට ලැජ්ජාසහගත තත්ත්වයකට පත් වෙන්නට සිදු වී තිබෙනවා. ඒ නිසා විශේෂයෙන් ඒ රෝහලේ පරිපාලන කටයුතු සම්බන්ධයෙන් ගරු ඇමතිතුමාගේ නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාගේ අවධානය යොමු කර කටයුතු කරන්නය කියා මම ඉල්ලා සිටිනවා.

ඊළඟට නිරිතීගල මැතිවරණ කොට්ඨාශයේ කහවත්ත රෝහල ගැන වචන කීපයක් සඳහන් කළ යුතුව තිබෙනවා. නිරිතීගල රෝහලේ පරිපාලන කටයුතු ඉතාම හොඳ බවත්, ඉතාමත් පිරිසිදු තත්ත්වයකින් ඒ රෝහල පවත්වාගෙන යන බවත් මට නොබියව කියන්න පුළුවන්. අපේ ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාගේ එයට සාක්ෂි දරනවා ඇති. ගරු ඇමතිතුමාගේ අවේලාවක මෙම රෝහලට ගොස් තිබෙනවා. නමුත් මීට අවුරුදු කීපයකට උඩදී - මම හිතන්නෙ සැඟන කාලයකට උඩදී - ඒ මුළු දිස්ත්‍රික්කයේම ඉන්න රෝගීන් වෙනුවෙන් ක්ෂය රෝග වාට්ටු දෙකක් කහවත්ත රෝහලේ ඇති කරන්න යෙදුනා. අද කහවත්ත තහරය ගැන කල්පනා කර බලන විට රත්නපුර දිස්ත්‍රික්කයේ තිබෙන හොඳම තහරයක් හැටියට, රත්නපුර තහරයට නොදෙවෙනි තහරයක් හැටියට, ශීඝ්‍රයෙන් දියුණු වීගෙන යන තහරයක් හැටියට, ජනාකීර්ණ තහරයක් හැටියට සලකන්න පුළුවන්. මම හිතන්නෙ ක්ෂය රෝග වාට්ටුව කහවත්ත රෝහලට ගෙනැවිත් තිබෙන්නෙ කහවත්ත තහරය මේ තත්ත්වයට දියුණු වෙන්න කලිනුයි. ඒ වගේම ඒ වාට්ටුවලට විකක් එහාගින් ගහක් ගලාගෙන යනවා. ඒ නිසා විශේෂයෙන් සෞඛ්‍යයට අහිතකර තත්ත්වයක් ඇති වෙන්න පුළුවන්. මම කියන්නෙ නැහැ කහවත්ත රෝහලින් මෙය ඉවත් කර රත්නපුර දිස්ත්‍රික්කයේ අහවල් නැත අහවල් රෝහලට මෙය ගෙන යන්නය කියා. මම එහෙම ප්‍රකාශයක් කළොත් එය අසාධාරණයි කියලයි මම හිතන්නෙ. නමුත් මේ කාරණය ගැන අවධානය යොමු කරවා වෙනත් රෝහලකට - ඒ කියන්නේ ඊට උචිත පරිසරයක් තිබෙන රෝහලකට - ක්ෂය රෝග වාට්ටු ගෙන ගියොත් කහවත්ත රෝහලින් මීට වඩා ප්‍රයෝජන ගන්න පුළුවන් වෙනවා.

**වෛද්‍යාචාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා**  
**(භාෂ්‍යාත්‍යකලා ශිල්පී රත්නපුර අත්පත්තු)**  
**(Dr. Ranjith Atapattu)**  
 ගරු සහාපතිතුමනි, ඒ නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාගේ ආකල්පය ගැන විකක් කල්පනා කළ යුතුයි කියා මම හිතනවා. ඒ මන්ද ? ක්ෂය රෝග රෝහලක් අද කොළඹ තහරයට කිව්වු වැලිසර ප්‍රදේශයේ තිබෙනවා. ඇහැලියගොඩ රෝහලෙන් වාට්ටුවක් තිබෙනවා.

**ගාමිණී අතුකෝරල මහතා**  
**(ශ්‍රී ලංකා ගාමිණී අත්පත්තු ජනරාල්)**  
**(Mr. Gamini Atukorale)**  
 Eheliyagoda has been transferred to Kahawatte.

**වෛද්‍යාචාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා**  
**(භාෂ්‍යාත්‍යකලා ශිල්පී රත්නපුර අත්පත්තු)**  
**(Dr. Ranjith Atapattu)**  
 ඒ වගේම උඩුගම ප්‍රදේශයෙන් තිබෙනවා. අපි ඒ වාට්ටු පවත්වාගෙන යන්නේ රෝගය බෝවෙන ස්වරූපයෙන් නොවෙයි. ක්ෂය රෝග වාට්ටුවක් තිබුණොත් ඒ රෝගය ඒ ප්‍රදේශයේ අයට බෝ වෙන්නෙ නැහැ. කොහොම නමුත් අපි පුළුවන් නම් වෙනත් තැනකට ඒ වාට්ටුව ගෙන යන්න කැමතියි. නමුත් එවැනි වාට්ටුවක් පවත්වාගෙන යාමෙන් ප්‍රදේශයේ වැසියන්ට කිසිම හානියක් වෙන්නෙ නැති බව මා කියන්න කැමතියි. ඉස්සර ක්ෂය රෝගය කෙරෙහි දැක්වූ ආකල්පය අද දැරිය යුතු නැති බව මා විශේෂයෙන්ම මතක් කරන්න ඕනෑ.

**ගාමිණී අතුකෝරල මහතා**  
**(ශ්‍රී ලංකා ගාමිණී අත්පත්තු ජනරාල්)**  
**(Mr. Gamini Atukorale)**  
 ගරු ඇමතිතුමාට මා සතුටින්ම වෙනවා. නමුත් මා තමුත්තාගේ සේව මතක් කරන්න කැමතියි. වෙනත් ස්ථානයකට ගෙන ගියොත් ඒ වාට්ටු දෙකෙන් මීට වඩා වැඩි ප්‍රයෝජනයක් ගන්න පුළුවන් වෙන බව. මන්ද ? අද කහවත්ත රෝහල දිසා රෝහලක් වුණත් සැඟන රෝගීන් පිරිසක් ඉන්නවා. නොයෙකුත් රෝහල්වලින් රෝගීන් කහවත්ත රෝහලට එනවා. අන්ත ඒ නිසයි විශේෂයෙන්ම මා ඒ ඉල්ලීම කළේ. ඒ නිසා ඒ සම්බන්ධයෙන් අවධානය යොමු කර කටයුතු කරාවිය කියා මා බලාපොරොත්තු වෙනවා.

ගරු සහාපතිතුමනි, මා දීර්ඝ වශයෙන් කථා කරන්න බලාපොරොත්තු වෙන්නෙ නැහැ. නමුත් තරුණ කණ්ඩායමකට අදාළ එක් කරුණක් සම්බන්ධයෙන් ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානය යොමු කර මා හිතව වෙන්නට බලාපොරොත්තු වෙනවා. මා ඉදිරිපත් කරන්න අදහස් කරන්නෙ සහකාර වෛද්‍යවරුන්ට බලපාන කරුණකුයි. ඇත්තවශයෙන්ම සහකාර වෛද්‍යවරුන් ගැන කථා කරන විට මේ රජයක් එවකට කොළඹ රෝහල් සහ



[ නාමිණි අතුකෝරල මහතා ]

පවුල් කටයුතු පිළිබඳ අමාත්‍යවරයා හැටියට සිටි අපේ ගරු ඇමතිතුමාත් සහකාර වෛද්‍යවරුන් සම්බන්ධයෙන් ඉතිහාස ගත වෙත දෙයක් කර තිබෙන බව මතක් කරන්න ඕනෑ. කිසිම රජයකින් නොකළ විධියේ සහන රැසක් සහකාර වෛද්‍යවරුන්ට ඔබතුමන්ලා ලබා දුන් බව 1979 අංක 10 දරන වෛද්‍ය සංශෝධන පනතින් පෙනී යනවා. එම පනතින් සහකාර වෛද්‍යවරුන්ට සහන රැසක් ලබා දුන්න බව ස්තූති පූර්වකව මතක් කරන්න ඕනෑ. දැන් අපි දන්නවා සහකාර වෛද්‍යවරයෙක් හැටියට ලියාපදිංචි වෙන්නට අවුරුදු 15ක් පමණ ඉන්න ඕනෑ බව. ඒ පනත අනුව අවුරුදු 15ක් පමණ ඉන්න ඕනෑ. මා හිතන විධියට ඒ අවුරුදු 15 කාල සීමාව අවුරුදු 10කට හෝ අඩු කළ යුතුයි. අවුරුදු ගණන කොපමණද කියලා කියන්න මම බලාපොරොත්තු වෙන්නෙ නැහැ.

**වෛද්‍යවාර්ය රංජිත අතපත්තු මහතා**  
**(භෞතනියාකෞතිති රත්නීඵ් අත්තපත්තු)**  
**(Dr. Ranjith Atapattu)**

මම ඒ සම්බන්ධයෙන් පැහැදිලි කිරීමක් කරන්න ඕනෑ. අපි ඒ පනත සංශෝධනය කරද්දී කොන්දේසියක් ඇතුළත් කළා. අවුරුදු අටකට පසු විභාගයකට ඉදිරිපත් වී ලියාපදිංචි වෙන්න පුළුවන් බවට කොන්දේසියක් ඉදිරිපත් කළා. මට ආරංචි ලැබුණ හැටියට දැන් ඒ විභාගයක් පවත්වා තිබෙනවා. එක් සහකාර වෛද්‍යවරයෙක් දැනට එයින් සමත් වී සිටිනවා. ලොකු පරතරයක් තිබෙනවා. මොකද? අවුරුදු පහලට ඉවර වුණු වෛද්‍යවරුන් හුඟ දෙනෙක් දැන් ලියාපදිංචි වී සිටිනවා. කාලයක් තිස්සේ, ගිය ආණ්ඩුව කාලයේ සිටම කවුරුන්වත් ගත්තේ නැහැ. අපි ගත් අය දැන් තමයි මේ මට්ටමට එන්නේ. ඒ නිසා ඒ අයට ඒ අවස්ථාව තිබෙනවා.

**නාමිණි අතුකෝරල මහතා**  
**(ශ්‍රී. ෆාමිණි අත්තූක්කොරාල)**  
**(Mr. Gamini Atukorale)**

මම විස්තරය සම්පූර්ණයෙන් කියන්න ඉස්සර වෙලාව ඇමතිතුමා පිළිතුර දුන්නේ. ඒ එක කොටසක්. ඊළඟට විභාගයක් පවත්වනවාය කීවා. අවුරුදු අටකින්. මේ විභාගයේ කාල සීමාව විකක් අඩු කරන්න කියා මම ඉල්ලීමක් කරනවා. අපේ රජය විසින් ගත් තරුණ පිරිසයි ඉන්නේ කියා ගරු ඇමතිතුමාම කීවා. 1985 ජගත් තරුණ වර්ෂය වෙනුවෙන් මේ රටේ පමණක් නොව මුළු ලෝකයේම තරුණයන්ට යම් කිසි සහනයක් සැලසෙන අවස්ථාවක මේ වාගේ පියවරක් ගැනීම ඒ අයට සැහෙන විධියේ සහනයක් ලබා දීමක් කියන එම මා මතක් කරනවා.

පාඨමාලාව අවසානයේදී මේ අයට ලැබෙන්නේ ප්‍රවීණතා සහතිකයක්. ඒ වෙනුවට ඩිප්ලෝමා එකක් දෙනවා නම් ඉතාම හොඳයි. එක්.ඩී.ටී. උපාධිධාරීන්ට ඩිප්ලෝමාවක් ලැබෙන බව අපි දන්නවා. කෘෂිකර්ම අභ්‍යාස ලාභීන්ට ඩිප්ලෝමාවක් ලැබෙනවා. ඒ නිසා මේ අයටත් ඩිප්ලෝමාවක් ලබාදීම ගැන ඔබතුමාගේ අවධානය යොමු කර මේ උදවියට සහ සලසනවා වාගේම ඉදිරියටත් ඒ සහන ලැබෙන අන්දමින් යම් කිසි පියවරක් ගන්නවා ඇතැයි බලාපොරොත්තු වෙමින් පසුගිය වසරේ ඔබතුමා හා නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාත් අපේ සොබා කටයුතුවලදී උනන්දුවක් ගෙන කටයුතු කිරීම ගැන ස්තූතිවන්ත වෙමින් ඉදිරි වසරේදීත් එසේ කටයුතු කරනවා ඇතැයි බලාපොරොත්තු වෙමින් ඒ උනන්දුව ඉදිරියටත් වැඩි කරමින් කටයුතු කිරීමට ඔබතුමන්ලාට ධෛර්යය හා ශක්තිය ලැබෙයි පහමින් මම හිතට වෙනවා. ස්තූතියි.

**ඩී. ජ. මු. ලොකුබණ්ඩාර මහතා (ඇමතිතුමා)**  
**(ශ්‍රී. උ. ඩබ්ලිව්. ජේ. ආර්. බොරැක්කොරාල - අනාමිණි)**  
**(Mr. W. J. M. Lokubandara - Minister)**

ගරු සභාපතිතුමනි, මම ඔබතුමාට ඉතාම ස්තූතිවන්ත වෙමිනි. සොබා අමාත්‍යාංශය ගැන කතා නොකරම බැහැ. මට. මගේ අමාත්‍යාංශය පිළිබඳ වැය ශීර්ෂයේදී විශේෂයෙන් විරුද්ධ පක්ෂයේ මන්ත්‍රීවරුන් යම් විධියක ප්‍රශංසාවක් මගේ අමාත්‍යාංශය පිළිබඳව ප්‍රකාශ කළා නම් ඒ සම්බන්ධයේ න් සොබා අමාත්‍යාංශයට මගේ ලොකු ණය බරක් තිබෙනවා. ආයුර්වේද වැඩ කටයුතුවලදී සොබා අමාත්‍යාංශය හැම වෙලාවේම මට දුන් සහයෝගය සම්බන්ධයෙනුයි. ඒ.

විශේෂයෙන්ම ජාතික සොබා මණ්ඩලයේදීත් ඒ වාගේම අමාත්‍යාංශ උපදෙශක කාරක සභාවේදීත්, ඒ වාගේම ආයුර්වේද ක්ෂේත්‍රයේ දියුණුව සම්බන්ධයෙන් පොද්ගලිකව අපි යම්ම කිසි ඉල්ලීමක් ඉදිරිපත් කළා නම් ඒ

හැම අවස්ථාවකදීමත් ගරු ඇමතිතුමාත්, ඊට නොදෙවෙනිව නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමත්, ඒ වාගේම පොද්ගලික ලේකම්තුමාත්, සොබා සේවා අධ්‍යක්ෂ ජනරාල්තුමා ලේකම්තුමා අතිරේක ලේකම්තුමා යනාදී සැමදෙනාමත් අපට කළ සේවාව මම මේ වෙලාවේදී ප්‍රශංසා මුඛයෙන් සඳහන් කරන්න ඕනෑ.

අපගේ අමාත්‍යාංශය අරඹෙන්න ඇති කරන ලද්දක්. සම්පත් බොහෝ වීට සීමාසහිතයි. යටත් විජිත යුගයේ පටන් කාලාන්තරයක් තිස්සේ බටහිර වෙදකම ආයුර්වේදයට, දේශීය වෙදකමට ආක්‍රමණකාරීව පැවතුණු නිසා සොබා අමාත්‍යාංශයේ ආධාර ආයුර්වේදයට තිබී විධියට නොලැබේ යන අදහසක් රටේ තිබෙනවා. එහෙත් බටහිර වෙදකම් පිළිබඳව ප්‍රවීණ දැක්මකටත් ඇති අපේ දොස්තර අතපත්තු ඇමතිතුමාගෙන් ආයුර්වේදයට ලැබෙන සේවාවන් සහ අපේ ආයතනයේ ඉගෙන ගන්නා අයටත් උගත් අයටත් ඒ වාගේම ප්‍රවීණ අයටත් නොසෙකුත් අවස්ථාවල දී ඇති උපදෙස්ද ගැන කල්පනා කළාම නුදුරු අනාගතයේදීම අපට ආයුර්වේදය මීට වඩා දියුණු කරගෙන එය බටහිර වෙදකම සමග සමාන්තර සේවාවක් වශයෙන් ඉදිරියට ගෙන යෑමට පුළුවන්කම ඇති වන බව මම මේ සභාවේදී ප්‍රකාශ කළ යුතුයි.

ලෝක සොබා සංවිධානයේ ආධාර ඇතිව විශේෂයෙන්ම ප්‍රාථමික සොබා අංශයේ දියුණුවට මුළු ලංකාවේම ආයුර්වේද වෛද්‍යවරුන් සියලු දෙනාම පොළඹවා ගන්නට වැඩ පිළිවෙලක් දැනටම දියත් කර තිබෙනවා. ඒ පිළිබඳ කටයුතුවලදී සොබා දෙපාර්තමේන්තුවෙන් අපට ලැබෙන විශේෂ අනුග්‍රහය අපට කවදවත් අමතක කරන්න බැහැ. කලින් නම් සොබා දෙපාර්තමේන්තුවත් ආයුර්වේදයත් සිටියේ ප්‍රසයි මියයි වාගේ. දැන් එහෙම නොවෙයි. [බාධා කිරීමක්]

**මන්ත්‍රීවරයෙක්**  
**(අක්ෂේප්තවාර් ඉරුබාර්)**  
**(A Member)**  
දැන් කීරී පැණීයි වාගේ.

**ඩී. ජ. මු. ලොකුබණ්ඩාර මහතා**  
**(ශ්‍රී. උ. ඩබ්ලිව්. ජේ. ආර්. බොරැක්කොරාල)**  
**(Mr. W. J. M. Lokubandara)**

අත්ත වශයෙන්ම මව්. කීරී පැණීයි වාගේ කියන්න ඕනෑ.

රුහුණු පුත්‍රයෙක් මේ සොබා සේවාවට දෙන සහයෝගය මම හැම වේලේම අගය කරනවා. [බාධා කිරීමක්] එහෙමම නොවෙයි. මහරගම ගරු මන්ත්‍රීතුමනි, තමන්ගාත්සේගේ පියා බොහොම උනන්දුවක් දක්වූවා ඔෂාධ නිෂ්පාදනය සම්බන්ධයෙන් ආයුර්වේද සංස්ථාවක් ඇති කිරීමට. ඒ සංස්ථාවේ උපකරණ කඩල් වි දිරාගිය ගතිය ගැන කල්පනා කර මෙතුමා වෙතත් විදේශ ආයතනයකින් උපකරණ ආදිය ගෙන්වීමට දැක්වූ උනන්දුව අපට කවදවත් අමතක කරන්නට බැහැ. මේ හැම කරුණුම කෙටියෙන් සලකා මෙම අමාත්‍යාංශයට මගේ ඉමහත් ප්‍රශංසාව පුදකරන අතර ලබන වසරේදී මීට වඩා පුළුල් සහයෝගයක් ලැබෙයි ප්‍රාර්ථනා කරනවා.

මගේ ආසනයේ කිසිම සොබා ගැටළුවක් නැතැයි කියන්න ඕනෑ. මගේ වාසනාවට කලින් සොබා ඇමතිවරයා වශයෙන් සිටියේත් හපුකලේ ගරු මන්ත්‍රීතුමනියි. එතුමාට ස්තූතිවන්තට මගේ ආසනයේ හතර දිග් හාගයේම රෝහල් තිබෙනවා. ආයුර්වේදයෙහුත් කිසිම අඩුවක් නැහැ. වාසනාවන්ත ජනතාවක් හපුකලේ ඉන්නේ. මේ අමාත්‍යාංශයෙන් ලැබෙන සහයෝගය හපුකලේට වගේම මුළු උච්ච පලාතටමත්, ඒවගේම මුළු රටටමත් ලැබී සොබා අතින් යහපත් අනාගතයක් සැලසෙනවාට සැකයක් නැහැ. මහත්සිවේලා වැඩකටයුතු කරන නිලධාරී පිරිසක් සිටින මෙම අමාත්‍යාංශයෙන් වර්ෂ දෙදහසේදී "සැමට සුව සෙත්" කියන ඉලක්කය ලඟා කර ගැනීමට ඉඩකඩ සැලසේවායි ආශංසනය කරනවා.

**අමරසිරි දෙඩන්ගොඩ මහතා (බද්දේගම)**  
**(ශ්‍රී. අමරසිරි දොඳාංගොඩ - පද්දේගම)**  
**(Mr. Amarasiri Dodangoda - Baddegama)**

ගරු සභාපතිතුමනි, මේ අවස්ථාවේදී ගරු දේශීය වෛද ඇමතිතුමාත් සිටින නිසා ගරු සොබා ඇමතිතුමා පසුගිය කාලසීමාව තුළ ඇති කරනු ලැබූ එක්තරා පනතක සංශෝධනයකින් උද්ගත වෙලා තිබෙන තත්ත්වය ගැන පළමුවෙන්ම මතක් කරන්නට කැමතියි. මේ අදහස ඉදිරිපත් කර තිබෙන්නේ දේශීය වෛද සංගමයයි. මට මතක විධියට මේ අවුරුද්ද තුළ දී මයි.



“ පර්සියුට් ඇන්ඩ් ඩ්‍රයිස් ඔඩිනන්ස් ” කියන පතක සංශෝධනය වුණේ ඒ සංශෝධන පතේ බෙහෙත් වර්ග තියාම කීර්ම සහ ලඝ නබා ගැනීම පිළිබඳව, දැනට දේශීය වෛද්‍යවරුන් හැටියට ලියාපදිංචි වී සිටින විශාල සංඛ්‍යාවකට බලපාන වගන්ති කීපයක් සඳහන් වෙලා තිබෙනවා. මේ පිළිබඳව උසස් අධ්‍යාපන කටයුතු පිළිබඳ පාර්ලිමේන්තු කාරක සභාවේදීත් දේශීය වෛද්‍ය ක්‍රමය උගතුන් සහ ඉංග්‍රීසි වෛද්‍ය ක්‍රමය උගතුන් සහගාමී වෙලා, අදහස් ප්‍රකාශ කලා මට මතකයි. මේ අයට බටහිර වෛද්‍යම ගැනත් යම් ප්‍රමාණයක අවබෝධයක් දියයුතුය කියා එම සභාවට සහගාමී වුණු මහාචාර්ය ඩැන්ති ආටිගල මහත්මිය ඒ අවස්ථාවේදී ප්‍රකාශ කලා. දැනටමත් දේශීය වෛද්‍ය විද්‍යාලයේ ඉංග්‍රීසි වෛද්‍ය ක්‍රමය පිළිබඳ දේශන කීපයක් පවත්වන නිසා, සහකාර වෛද්‍යවරුන්ගේ පාඨමාලාවට දේශීය වෛද්‍යවරුන් සහගාමීවීම අවශ්‍ය නැතැයි කියන මතය ඒ මහත්මිය ප්‍රකාශ කලා. ඒ කොතොම වුණත් ඩොරල්ලේ ආයුර්වේද වෛද්‍ය විද්‍යාලයේ පුහුණුව ලැබුවාට පස්සේ “ ඩී. අයි. එම්. එස්. ” උපාධිය ලැබූ මුළු රටේම පිරිස අතුරෙන් රජයේ සේවයට බැඳෙන්නේ බොහෝම අඩු ප්‍රමාණයක්. මන්ද ඒ නරම් ඇබැරිතු ප්‍රමාණයක් නැහැ. අතෙක් අය රටේ කොයෙක් නැත්වල සිස්පැත්සරී පවත්වනවා.

දේශීය වෛද්‍ය සංගමයට සාමාජිකයන් දෙදහන් පමණ දැන් සිටිනවා. මහරගම ආසනයේ එක් වෛද්‍යවරයෙක් මට ප්‍රකාශ කලා. එම ආසනයේ පමණක් මේ සිස්පැත්සරී 30 ක් දැනට තිබෙන බව. ඒ විධියට රටපුරාම ඉන්න මේ පිරිසට මධ්‍ය කියන සංශෝධන පතගේ වගන්තිවල හේතුවෙන් ඇතැම් බෙහෙත් වර්ග ඔවුන්ගේ ආයතනවල, බෙහෙත් හල්වල තබා ගන්නට බැරී තත්ත්වයක් උද්ගත වෙනවා. බටහිර බෙහෙත් වර්ග දේශීය වෛද්‍යවරුන්ගේ සිස්පැත්සරීවල තබා ගන්නට බැහැ. ඒ සංශෝධනය අනුව. එම නිසා ඒ අයට ඉතාම බරපතල ප්‍රශ්නයක් ඇති වී තිබෙනවා. මන්ද ? ඒ අය මේ අංශ දෙකම සංකල්පය කර ගත් වෛද්‍යමක් කරන්නේ. ඒ අයට ආයුර්වේද වෛද්‍ය විද්‍යාලයේදීත් මේ සංකල්ප නත්ත්වය ගැන අවබෝධයක් දෙන්න.

**වෛද්‍යාචාර්ය රංජිත් අනපත්තු මහතා**  
(**ආචාර්ය කලා ත්‍රිති රාඤ්ඤිජ් අත්ථපත්තු**)  
(**Dr. Ranjith Atapattu**)

ආයුර්වේද වෛද්‍ය විද්‍යාලයේ බටහිර බෙහෙත් පාරිච්චි කීරීම සඳහා, බටහිර බෙහෙත් භාවිතය සඳහා කිසිම පාඨමාලාවක් නැහැ. එම මූලධර්මය ගැන පැහැදිලි කීරීමක් තිබුණත් බටහිර බෙහෙත් පාරිච්චි කීරීම ගැන නම් වැඩපිලිවෙලක් නැහැ. මේ වෛද්‍යවරුන් විශේෂ පාඨමාලාවකට ඇතුළත් කර බටහිර, වෛද්‍යම කරන්නට පුළුවන් තත්ත්වයකට ගෙනෙන්නට හැකිද කියන එක ගැන දැනට අපි තදබල ලෙස සාකච්ඡා කරනවා.

**අමරසිරී දෙධන්ගොඩ මහතා**  
(**ශ්‍රී. අමරසිරි ගොඳාආකොඳා**)  
(**Mr. Amarasiri Dodangoda**)

මා හිතන හැටියට එද මේ පිළිබඳව නිගමනයට පැමිණියේ නැහැ. අවසාන වශයෙන් කමිටුව තීරණය කළේ උසස් අධ්‍යාපනය හාර ඇමතිවරයා හැටියට ගරු ජනාධිපතිතුමාට මේ ප්‍රශ්නය ඉදිරිපත් කරන්නටයි.

**වී. ජී. මු. ලොකුබණ්ඩාර මහතා**  
(**ශ්‍රී. උ.ඩබ්. ජේ. ආර්. ලොකුබණ්ඩාර**)  
(**Mr. W. J. M. Lokubandara**)

ගරු සභාපතිතුමා, බද්දේගම ගරු මන්ත්‍රීතුමා ආයුර්වේදයට බොහෝම ලැදි කෙනෙක් බව මා දන්නවා. බොහෝ විට මට එතුමා පෙනී ගිහිත් තිබෙන්නේ ඒ ආකාරයටයි. එම නිසා එතුමා මේ අදහස් ප්‍රකාශ කරන්නට ඇත්තේ අහිතකින් නොවන බව මට විශ්වාසයි.

එතුමා සඳහන් කල කාරණයේ එක්තරා විධියකින් ඇත්තක් තිබෙනවා. එහෙත් අපි හැම වෙලාවේම බලන්නට ඕනෑ ලෙඩාගේ පැත්තෙන්. ලෙඩෙකුට බෙහෙතක් තියාම කරන කෙනෙක්, එම බෙහෙත් පිළිබඳව නිවැරදි හැදිනීමක් වැටහීමක් නැතුව දුන්නොත්, එය හොඳ නැති බව අප කාටත් පිළිගන්නට සිද්ධ වෙනවා. මගේ අමාත්‍යාංශය පිහිටුවා තිබෙන්නේම දේශීය වෛද්‍යම දියුණු කරන්නටයි. ඒ පිළිබඳව කිසියම් දැනුමක් ලබා දෙන්නටයි. ඒ හැර කිසිම ආකාරයකින් බටහිර වෛද්‍යම දියුණු කරන්නටවත්, බටහිර වෛද්‍යම උගන්වන්නටවත් නොවෙයි. එහෙත් ජෛනිකාසික හේතූන් නිසා, අපේ රටේ එක්තරා පන්ති ස්වරූපයකුත් තිබෙන නිසා, බටහිර වෛද්‍යම කෙරෙහි එක්තරා ලොල් බවක්, ගිඤ්ඤ බවක් සමඟම විට ඉගෙන ගන්නා කාලයේදී දක්වන නිසා, අපට සිදු වී තිබෙනවා, ඒ කාරණයක් සැලකිල්ලට ගන්නට.

මේ සම්බන්ධයෙන් අපට පෙනෙන හේතුව මේ ගරු සභාව තුළදී සඳහන් කලාට වරදක් නැතැයි මා කල්පනා කරනවා. දැනට දේශීය වෛද්‍ය පීඨයට ශිෂ්‍ය ශිෂ්‍යාවන් ඇතුළු කර ගන්නේ අර වෛද්‍ය පීඨයට ඇතුළු කර ගන්නා

විභාගයක්මයි. එතැනයි, ලෙඩේ තිබෙන්නේ. මෙම ආයුර්වේද විද්‍යා ආයතනය, 1977 මැතිවරණයට පෙර කඩිමුසියේ විශ්ව විද්‍යාලයක් බවට පත් කලාට, ඒ පිළිබඳව නිවැරදි හැදිලිමක් නොකීරීම නිසා ප්‍රශ්නයක් මතු වී තිබෙනවා. දැන් මේ නිසා සිදු වී තිබෙන්නේ මොකක්ද ? අපට ඒ ශිෂ්‍යයන් කනස්සල්ලට පත් කරන්නටත් බැහැ. ඉගෙන ගන්නා අයට වාගේම, මෙයින් ඇති වන ප්‍රතිඵලය, ලෙඩාට අහිත කර වන්නටත් බැහැ. කොතොම වුණත් දැන් පවතින තත්ත්වය අනුව වෛද්‍ය මහත්මයාකුගේ දරුවකුට වුණත් දේශීය වෛද්‍ය පීඨයට ඇතුළත් වන්නට පුළුවන් තත්ත්වයක් නැති බව අපට පෙනෙනවා. මොකද, අර වෛද්‍ය විද්‍යාලයට ඇතුළත් වීමට අවශ්‍ය සුදුසුකම්මයි, මෙම ආයතනයට ඇතුළු වෙන්නටත් ඕනෑ කරන්නේ. මගේ අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය යටතේ පැවති විවිධාදේශී ගරු සොබා ඇමතිතුමා ඒ කාරණය පැහැදිලිව ප්‍රකාශ කලා. එතුමාත් ඒ අදහසට එකඟයි. එම අමාත්‍යාංශයට එකඟයි. ඒ අනුව අපේ සොබා අමාත්‍යාංශය, උසස් අධ්‍යාපන අමාත්‍යාංශය සහ අපේ අමාත්‍යාංශය යන අමාත්‍යාංශ තුනේම ලේකම්වරුන්ගේ රැස්වීමක් තබා එම තත්ත්වයෙන් නිදහස් කර තිබෙනවා. ඒ කියන්නේ ස්වාධීනව, දේශීය වෛද්‍ය විශ්ව විද්‍යාලයක් අපේ අමාත්‍යාංශය යටතේ තිබීම නිවැරදි බව පිළිගෙන තිබෙනවා. තමුත් එය ක්‍රියාත්මක නොවුණු නිසා, දැනට එක්තරා සාලපරිච්චේදයක පිරිසක් ඉන්නවා, ඔවුන් කැමැත්තෙන් සිටියේ බටහිර වෛද්‍යම ඉගෙන ගන්නයි. තමුත් ඒකක් බැරි වුණු නිසා, අකමැත්තෙන් වුණත් දේශීය වෛද්‍යම ඉගෙන ගන්නවා. කෙසේ වුණත් එක්තරා අන්දමකට, බෙහෙත් හිඟය යනාදී හේතු නිසාත්, සිංහල වෛද්‍යම කර ගන්නට වුණත් නොයෙකුත් දුෂ්කර තත්ත්වයක් ඇති නිසාත්, බෙහෙත් නිෂ්පාදනයේදී අමාරුකම්වලට මුහුණ පාන්නට වන නිසාත්, ප්‍රශ්නයෙන් එතෙරවීමට ඉක්මන් ක්ෂණික පියවරක් වශයෙන් බොහෝ දෙනා බටහිර බෙහෙත් ලබා ගන්නා බව ඇත්තක්. ඒ කෙසේ වුණත් දේශීය වෛද්‍ය කටයුතු හාර ඇමතිවරයා හැටියට මට තම් ඒ අදහසට කිසියෙක් එකඟ වෙන්නට බැහැ. අඩු වශයෙන් ඖෂධ වේදය පිළිබඳව—pharmacology—කෙටි කාලීන පාඨමාලාවක් හෝ හදාරන්නට ඉඩ දී, බටහිර ඖෂධ ආදිය පාරිච්චි කරන්නට ඉඩ දෙන්නා මිස, එහෙම කිසියෙක් නුගන්වා එම වෛද්‍ය ක්‍රමයට බැසීම ගැන නම් මට එකඟ වෙන්නට බැහැ. දැනට දහස් ගණනක් සිටිනවාය කියන කාරණය ගැනත් සිත් යොමු කර, දැනට සහකාර වෛද්‍ය වෘත්තීයයන් පුහුණු කීරීම මාස තවයක් වැනි කෙටි කාලයකින් කරන්නට පුළුවන් නොවේද කියන කාරණය, ජාතික සොබා මණ්ඩලයට ඉදිරිපත් කිරීමෙහිදී ඒ පිළිබඳව පියවරක් ගන්නේ. තමුත් එම වැඩ කටයුතු තවම අවසන් කර නැහැ. කොතොම වුණත් උගන්වා මිස නුගන්වා එසේ කීරීම හොඳ නැහැ. මා කලින් සඳහන් කල අන්දමට කෙටි කාලීන වශයෙන් හෝ පුහුණුවක් දී සුදුසුකම් ලැබුවාම, පතේ විධිවිධානවලට පටහැනි වන්නේ නැහැ. කෙසේ වුණත් අපට ඇති එක්තරා ගැටළුවක් තිරාකරණය කර ගන්නට එතුමාත් උදව් කරයි කියා මා සිතනවා.

**සභාපතිතුමා**  
(**ඡායෝග්**)  
(**The Chairman**)  
Order, please ! The Deputy Chairman of Committees will now take the Chair.

*අනතුරුව නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා මූලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා [එඩ්මන්ඩ් සමරවික්‍රම මහතා] මූලාසනාරූඪ විය.*

*අන්තර් ගාලු, ගාලුපිළි පොලීසියක් අවර්ණ අක්කිරාසන ක්‍රිමිනිහු අකලගො, ලුහුල් ගාලුපිළි ඡායෝග් අවර්ණ [ශ්‍රී. ආ. උ. සොබා ඡායෝග්] ඡායෝග් ගනුදුරු.*

**Whereupon MR. DEPUTY SPEAKER left the Chair, and MR. DEPUTY CHAIRMAN OF COMMITTEES [MR. EDMUND SAMARAWICKREMA] took the Chair.**

**අමරසිරී දෙධන්ගොඩ මහතා**  
(**ශ්‍රී. අමරසිරි ගොඳාආකොඳා**)  
(**Mr. Amarasiri Dodangoda**)

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා, දේශීය වෛද්‍ය කටයුතු පිළිබඳ ගරු ඇමතිතුමා කල පැහැදිලි කීරීම ගැන මා එතුමාට ස්තූතීන්ත වෙනවා. විශේෂයෙන්ම මේ පතක ක්‍රියාත්මක කිරීමේදී දිවයින පුරා සිටින වෛද්‍යවරුන්ට හදිසියේම ප්‍රශ්න මතු නොවන විධියට, ඒ අයට බලපත්‍ර පිළිබඳවත්, මාස තවයක පුහුණුව ලැබෙන තුරු සලකා බැලීමකුයි, අප බලාපොරොත්තු වන්නේ.



[අමරසිරි දෙධත්තෝ මහතා]

මම මීට ඉහත අවස්ථාවකත් ගරු ඇමතිතුමාට ප්‍රකාශ කර තිබෙන කාරණයක් මේ අවස්ථාවේ සඳහන් කරන්නට ඕනෑ. මම හිතන විධියට ගාලු රෝහලේ එක් කොටසක් ශික්ෂණ රෝහල් ගණයටයි සැලකෙන්නේ. කොතොමු වුණත් අපි ඉල්ලීම් කළේ ගාලු රෝහලට හදිසි අනතුරු අංශයක් ලබා ගැනීම පිළිබඳවයි. ඒ ගැන අවධානය යොමු කරන ලෙස මම ඉල්ලා සිටිනවා. එය ශික්ෂණ ගණයේ රෝහලක්ද කියන්නට මම දන්නේ නැහැ. ඒ පිළිබඳවත් මම මේ අවස්ථාවේදී සඳහන් කරනවා. බද්දේගම හා උඩුගම රෝහල්වල අවශ්‍යතාවන් ගැන ගරු ඇමතිතුමාට තේරුමක් තිබීම ගැන මම සතුටුදායක වෙමිනි. ඒ පිළිබඳව ගනු ලැබූ පියවර අනුව මේ වර්ෂයේදී ඒ රෝහල වැඩි දියුණු කිරීමට දැනපති මහත්මයාණන් ඉදිරිපත් වී තිබෙනවා. ඒ මහත්මයාණන් මුණගැසී මේ කටයුතු විධිමත් කිරීමට ගරු ඇමතිතුමා කටයුතු කරනවා ඇතැයි කියා අපි බලාපොරොත්තු වෙමිනි.

ඇත්තවශයෙන්ම ගරු ඇමතිතුමාත් නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාත් ඉටු කරන කාර්යය පිළිබඳව මේ අවස්ථාවේදී අදහසක් ප්‍රකාශ කළ යුතු වෙමිනි. මොකද ? අපේ රට තුන්වන ලෝකයේ රටක්. මෙවැනි රටවල සෞඛ්‍ය ප්‍රශ්න සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය හේතුවෙන්ම පැන නගින ඒවා තොවෙයි. රටේ රාජ්‍ය ප්‍රතිපත්තියේ එහෙම තැන්කම් සෙසු අමාත්‍යාංශවල ක්‍රියාකාරකම්වල එහෙමත් තැන්කම් ඒවා ගෙන යන වැඩ පිළිවෙලේ අඩුපාඩුකම්වලට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට වගකියන්නට සිදු වෙමිනි. ආහාර පිළිබඳව, ජලය පිළිබඳව, එහෙමත් තැන්කම් ලදුරු ආහාර පිළිබඳව අවශ්‍ය පහසුකම් නැතිවීමේ හේතුවෙන් කොයි තරම් දුරට සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට වැඩ වැඩි වෙතවාද කියන එක ගම්පහ ගරු මන්ත්‍රීතුමා (එස්. ඩී. බණ්ඩාරත්නායක මහතා) විශේෂයෙන් පෙන්වා දුන්නා.

විශේෂයෙන්ම අපේ රට වගේ රටවල්වල සෞඛ්‍ය ප්‍රශ්නවලට හේතු වී තිබෙන්නේ හුඟක් ජාත්‍යන්තරයේ සහභාගි වන රටවල්වල වැඩ ව්‍යාපාරවල ප්‍රතිඵල බව අප තේරුම් ගත යුතු වැදගත් කරුණක්. මම ඒ පිළිබඳව සංඛ්‍යාලේඛන විකක් ඉදිරිපත් කරන්නට කැමතියි. විශේෂයෙන්ම මෙය 1975 ලෝක ආහාර සම්මේලනයේ දී හෙන්රි කීඩ්-ගර් මහතා ඉදිරිපත් කළ අදහසයි. ඒ අදහස අනුව වසර 10කින් ජනතාවගේ මන්දපෝෂණය ඉවත් කිරීමට අදහස් කළත් එහි වැඩිවීමක් මිස අඩුවීමක් සිදු වී නැහැ. අද කොට්ටි 50කට කිට්ටු ජනතාවක්, මුළු ලෝකයේ ජනගහණයෙන් අටෙන් එකකට කිට්ටු ගණනක් මන්දපෝෂණයට ලක් වී තිබෙන නිසා මන්දපෝෂණයේ වැඩි වීමක් තමයි. හැම අවස්ථාවකම පෙන්නුම් කරන්නේ, මෙයට හේතු වශයෙන් සම්පත් පාවිච්චිය පිළිබඳව තිබෙන අසමතාවය ඉදිරිපත් කර තිබෙනවා. උදාහරණයක් හැටියට ගන්නොත් මුළු ලෝකයේ ජනගහනයෙන් සියයට හයක් පමණයි, ඇමෙරිකන් ජාතිකයන් ඉන්නේ. නමුත් මුළු ලෝකයේ සම්පත්වලින් සියයට 35ක් පරිභෝජනය කරන්නේ ඇමෙරිකන් ජාතිකයන්යි. ඒ වාගේම බොලීවියාව වගේ රටවල වර්ග සැතපුම්කට ඉන්නේ මිනිසුන් 12 දෙනෙයි. නමුත් ඕලන්දයේ වර්ග සැතපුම්කට 1,117 දෙනෙක් ඉන්නවා. බොලීවියාවේ භාමන පවතිනවා. ඕලන්දයේ භාමන පවතින්නේ නැහැ. ඒ වගේම ඉන්දියාවේ වර්ග සැතපුම්කට 568 දෙනෙක් ජීවත් වෙතිනි. බ්‍රිතාන්‍යයේ වර්ග සැතපුම්කට 583 දෙනෙක් ජීවත් වෙතිනි. රටවල් වශයෙන් මේ දෙපැත්ත බැලූවම තුන්වැනි ලෝකයන්, දියුණු වූ සංවර්ධිත රටවලින් අතර සම්පත් පාවිච්චිය පිළිබඳව එක් කොටසකට තිබෙන විශේෂ වරප්‍රසාදය හේතුවෙන් අතික් කොටසකට සැහෙන දුරට අපහසුකම් මතු වී තිබෙනවා. මේ කරුණු ගැන සලකන විට අපේ ගරු ඇමතිතුමාටත් නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාටත් පැවරී තිබෙන කාර්ය භාරය, මෙන්න මේ සෙසු වැඩ පිළිවෙලවල තිබෙන අපහසුකමය කියන එකයි, අපේ විශ්වාසය.

එක්සත් ජාතීන්ගේ සංවිධානය සපයා තිබෙන වාර්තාවක සඳහන් දෙයක් ගැන මම ප්‍රකාශ කරන්නට ඕනෑ. අද තුන්වැනි ලෝකයේ රටවල් හැටියට සැලකෙන රටවල සෑම මිනිසුන් 250කටම එක සොල්දාදුවක් ඉන්නවා. නමුත් මිනිසුන් 3,700 කට එක වෛද්‍යවරයායි. ඉන්නේ මේ යුද්ධ ක්‍රම පිළිබඳව - Disarmament පිළිබඳව - ඒගොල්ලන්ගේ සැලසුම් වාර්තාවල වෙනස්කම් දක්වා තිබෙන්නේ මේ විධියටයි. ඒ වාගේම හැම මිනිසුන් ලක්ෂයකටම සොල්දාදුවෝ - සොල්දරුවෝ - 550 ක් සිටින අතර, දෙස්කරවරු සිටින්නේ 85 ක් බව එහි පෙන්නුම් කර තිබෙනවා. ඒ නිසා ඉතාම අමාරු තැනකයි, ඉන්නේ.

මේ ඊයේ පෙරේද මම දක්වා කියුවාවේ - මම හිතන්නේ ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා පසුගිය දිනවල කියුවාවේ සංචාරය කලා - "වොෂිංටන් පෝස්ට්" නමැති පත්‍රයට ආදර්ශයට ගතයුතු සෞඛ්‍ය ප්‍රතිපත්තිය පිළිබඳව ලිපියක්

එරට ජනාධිපති පිදෙල් කස්ට්‍රෝ ඉදිරිපත් කර තිබුණි. හැම අවස්ථාවකම තමන්ගේ ප්‍රදේශවල වෛද්‍යවරුන්ගේ හිඟය, එහෙම තැන්කම් වෛද්‍යවරුන් සේවයේ රැඳී තොබිටීම නිසා ඇති වන ප්‍රශ්න, වෛද්‍යවරුන් රට හැර යාම නිසා ඇති වන ප්‍රශ්න ආදිය පිළිබඳව වෛද්‍යා තැහෙතවා. කියුවාට ඒ අයගේ පාලනය ආරම්භ කරන අවස්ථාවේ - ඇමරිකාවට විරුද්ධව අරගලයක් කිරීමෙන් පසුවයි කියුවාවේ පිදෙල් කස්ට්‍රෝ බලයට පැමිණියේ - මුළුමනින්ම එහි සිටි වෛද්‍යවරුන් සංඛ්‍යාව හසදගයි. ඒ වෛද්‍යවරුන් හසදගොත් තුන්දහක් ඇමෙරිකන් වෛද්‍යවරුන් නිසා කියුවාවෙන් ඒ වෛද්‍යවරුන් තුන්දහ ආපසු ඇමෙරිකාවට කැඳවා ගෙන තිබෙනවා. මේ ඉදිරිපත් කර තිබෙන්නේ වෛද්‍යවරුන්ගේ හිඟය පිළිබඳව පිදෙල් කස්ට්‍රෝ ජනාධිපතිතුමාගේ අදහසයි. නමුත් දැන් ඒ රටේ ඒගොල්ලන්ගේ වෛද්‍යවරුන් පමණක් 20,500 ක් සිටිනවා නිසා තිබෙනවා. අද සාමාන්‍යයෙන් කියුවාවේ සරසවියෙන් වසරකට වෛද්‍යවරු 2,500 ක් පිට වෙතිනි. 1981 දී 3,000 ක් වෛද්‍ය උපාධි ලබා තිබෙනවා. 1991 දී 3,500 ක් වෛද්‍ය උපාධි ලබාගන්නා බවට සැලසුම් ගතකර තිබෙනවා. ඉදිරි අවුරුදු 15 ඇතුළත දී මේ වෛද්‍යවරුන්ගේ සංඛ්‍යාව 50,000 දක්වා වැඩි කිරීමට කියුවාව බලාපොරොත්තු වන අතර, නිකරගුවාව, ඇගෝලාව වැනි ආසියානු, අප්‍රිකානු රටවල් විසිපහක කියුවාවන් වෛද්‍යවරුන් දැන් සේවයේ යෙදී සිටිතිනි. වෛද්‍යවරුන් බිහි කිරීමේ ඒ අයගේ සැලසුම්ගත වැඩ පිළිවෙල නිසා අනාගතයේදී 8,000 ක් 10,000 ක් අතර පිරිසක් තුන්වැනි ලෝකයේ රටවලට වෛද්‍යවරුන් හැටියට සේවයට යවන්න ඒගොල්ලෝ බලාපොරොත්තු වෙතිනි. මෙන්න මේ නිසා ඒගොල්ලන්ගේ ලමා මරණ අනුපාතය මොන මට්ටමකට අඩු වී තිබෙනවාද කීව්වොත් එහි දහකට ලමා මරණ සිදුවන්නේ පහලොවයි. අද ලෝකයේ දියුණු සෞඛ්‍ය තත්ත්වයක් තිබෙන රටවල් හා සමාන තත්ත්වයට ඒ රට පැමිණ තිබෙනවා.

මෙන්න මේ නිසා කියුවාව වැනි රටක් මේ ප්‍රශ්නයට අත ගැසූ ආකාරය ගැන විශේෂයෙන්ම අපේ අවධානය යොමු කළයුතුය කියන එක මම මේ අවස්ථාවේදී මතක් කරනවා. ඒ වාගේම මහරගම ගරු මන්ත්‍රීතුමාත් (දිනේෂ ගුණවර්ධන මහතා) පෙන්නුම් කරදුන් කරුණක් ගැන මමත් සඳහන් කරන්න කැමතියි. එනම්, ඖෂධ වෙළඳාම පිළිබඳවයි. පසුගිය අයවැය කාරක සභා අවස්ථාවකදී මෙම කරුණ පිළිබඳව - අපේ රටේ පමණක් නොවෙයි, මුළු ලෝකයේම ඖෂධ වෙළඳාම පිළිබඳ ප්‍රතිපත්තිය පිළිබඳව - සඳහන් කලා කියා මම හිතනවා. මෙහිදී රජයේ විවෘත වෙළඳ ප්‍රතිපත්තිය අපට තදින් බලපා තිබෙනවා. විවෘත වෙළඳ ප්‍රතිපත්තිය වගාම බෙහෙත් වෙළඳාමෙන් ඉවත් කළයුතු වෙතිනි. බෙහෙත් වෙළඳාමේදී විවෘත වෙළඳ ප්‍රතිපත්තිය පැවතුණහොත් අපේ සාමාන්‍ය අඩු ආදායම් ලබන පිරිස්වලට ඉතාමත් අපහසුකමක් ඇති වෙතිනි.

1972 දී මහාචාර්ය සේනක බිච්චේ මැතිතුමාගේ යෝජනාවක් මත අපේ ඖෂධ සංස්ථාව පිහිටුවූ වේලාවේ පළමුවැනි වසර තුළ - හැත්තෑ දෙකේ මුල් හය මාසය තුළ - බෙහෙත්වලට වැය වූ මුදලින් සියයට හතළිහක් අඩු කරගන්න පුළුවන් වුණි. බෙහෙත් වර්ගීකරණය පිළිබඳව එතුමා ගත් පියවර හිසයි. එසේ අඩු කරගැනීමට හැකි වුණේ, ඖෂධ වර්ග පහසු දෙකයි ගෙන්නුවේ. මේ බෙහෙත් ආනයන ප්‍රතිපත්තිය රජය විසින් දඩී ලෙස හැසිරවීම නිසා ඊට වඩා ගෙත්වමින් තිබුණු විශාල ඖෂධ ප්‍රමාණය තවත්වන්න පුළුවන් වුණි.

ඒ වාගේම විශේෂයෙන්ම සඳහන් කරන්න ඕනෑ මේ බෙහෙත් ගෙත්වීම පිළිබඳව - ඕනෑම කෙනෙකුට බෙහෙත් ආයාත කිරීමට ඉඩ දී තිබුණු බලය පිළිබඳව - මේ අවුරුද්දේ මාර්තු මාසයේ 18 වැනිදා "මබසර්වර" පත්‍රයේ සටහනක් තිබුණි. මේ තත්ත්වය වෙනස් කරන්න තම් එය වගාම වෙනස් කළයුතු වෙතිනි.

**නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා**  
( பிரதித் தலைவர் அவர்கள் )  
(The Deputy Chairman)  
Order Please ! තව කොපමණ වේලාවක් අවශ්‍යද ?

**අමරසිරි දෙධත්තෝ මහතා**  
(திரு. அமரசிரி தொடங்கோட)  
(Mr. Amarasiri Dodangoda)  
විනාඩි 10ක් අවශ්‍යයි. මම කථා කරන අවස්ථාවේදී දේශීය වෛද්‍ය ඇමතිතුමාත් විනාඩි කිහිපයක් කථා කලා.



මේ නිසා රජයේ බෙහෙත වෙළඳාම පිළිබඳ දැඩි පාලනයක් කළ යුතුයි කියන අදහස මා මේ අවස්ථාවේදී ඉදිරිපත් කරනවා. පොදුගලික අංශයට මේ බෙහෙත ගෙන්වන්න ඉඩ දුන්නොත්, ජාත්‍යන්තර ජාචාරම්කාරයින්ගේ සියලු බලපෑම් අපේ රටට ඇතිවන නිසා, අඩු ආදායම් නිබෙත රෝගීන්ට එය විශාල වශයෙන් බලපානවා.

**වෛද්‍යවාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා**  
**(ආවෘත්තීයකලාත්‍රිති රාමුඤ්ඡිත් අත්තපත්තු)**  
**(Dr. Ranjith Atapattu)**

මම තමුත්තාත්තේට තැවන අවහිරකිරීම ගැන කණගාටු වෙනවා. National Formulary Committee or the Drug Committee එකෙන් අනුමත කරන බෙහෙත් පමණයි ගෙන්වන්න පුළුවන් වෙන්නේ. තමුත් එහිත් ලිහිල් තත්ත්වයක් තිබෙන බව මට පෙනෙනවා. ඒ කටයුතු තදින් ක්‍රියාත්මක කිරීමට අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා.

**අමරසිරි දෙධන්ගොඩ මහතා**  
**(ශ්‍රී.රු. අමරසිරි ගුණසාල)**  
**(Mr. Amarasiri Dodangoda)**

ඇත්තවශයෙන්ම රජයේ සංස්ථාව මගින් පමණක් මේ බෙහෙත් වර්ග ආයාන කරනවා නම් මේ ප්‍රශ්න පැන නගින්නේ නැහැ. බෙහෙත් ගත්තේ අමාරු අවස්ථාවකදීයි. පොදුගලික අංශයට බෙහෙත් ගෙන්වීමට ඉඩ දුන්නොත් ඒ බෙහෙත්වල මිල වැඩිවීම දැකල ඒ ලෙඩාගේ ලෙඩ තවත් වැඩි වෙන තත්ත්වයක් ඇති වෙනවා. එකම බෙහෙත ඒ බෙහෙත්වල කවරයේ වර්ගීකරණය නිසා මිල වෙනස් කරල විකුණනවා. තමුත් වෛද්‍යවරයා වැඩි මිලක් තිබෙන බෙහෙත් ලියා දුන්නට පසුව තිතරම ඒ ලෙඩා ගන්න කැමති වෙන්නේ වැඩි මිල බෙහෙතයි. බෙහෙත් ජාචාරම් කාරයින්ගේ වැඩක් මා තමුත්තාත්තේට පෙන්වන්නම්. 1985 අප්‍රේල් "තරණය" සඟරාවේ මේ විධියට සඳහන් වෙනවා :

වෛද්‍ය නාමය	මිල ගන	වෙළඳ නාමය	මිල රු. ශ
පැරසිටමෝල්	.20	පැකඩෝල්	.50
		කැල්පොල්	.48
ප්‍රොපැකඩෝල්	.18	ඉන්ඩුරාල්	2.35
ටෙට්‍රාසයික්ලීන්	.35	සයික්ලොපාජ්	1.60

බලන්න, බෙහෙත් විකුණන අය ප්‍රචාරණයක් මගින් මොන විධියේ තත්ත්වයක් ඇති කරල තිබෙනවාද කියලා. මේ නිසා මේ විධියට බෙහෙත් විශාල ප්‍රමාණයක් වැඩි මිලට විකුණනවා. මේ විකිණීමේදී අපි විශේෂයෙන් ප්‍රවේශම් වෙන්න ඕනෑ. මෙය සිදුවන්නේ වෛද්‍යවරුන් අතින්. වෛද්‍යවරුන් වැඩිවශයෙන් ලියලා දෙන්නේ වැඩි මිල බෙහෙත්. ඒ මොකද. මේ බෙහෙත් ජාචාරම් කාරයින් වෛද්‍යවරුන් පිළිබඳව වැඩි සැලකිල්ලකින් කටයුතු කරනවා. 1985 අප්‍රේල් "තරණය" සඟරාවේ මේ විධියට සඳහන් වෙනවා.

"කේපලයේ. බුසිලයේ හා සමහරක් මධ්‍යම අමෙරිකානු රටවල සෑම වෛද්‍යවරුන් තිදෙනෙකුටම එක් අලෙවි නියෝජනයක ගන්නේ සිටී. එක් බුසිලියානු වෛද්‍යවරයෙකුගේ චාරිතාවක් අනුව ඔහු වැඩි කළ දින 21 කදී අලෙවි නියෝජනයන් 68 දෙනෙකු ඔහු හමුවට පැමිණ ඇත. ඔවුන් විසින් නොමිලයේ බෙහෙත් සාම්පල 452ක්ද, තැඹි 25ක්ද ඔහුට දී ඇත."

එම නිසා මේ සඟරාවේ සඳහන් වෙනවා. බෙහෙත් ජාචාරම් පිළිබඳව හුඟක් දුරට ප්‍රවේශම් වෙන්න කියා. එම සඟරාවේම මේ විධියට සඳහන් වෙනවා :

"එංගලන්තයේ සෑතට්ටන් විකුණන්නේ 'ස්තායු වොතික්' වර්ගයක් ලෙසිනි. ඒ අනුව එය නිදහසක පානයක් ලෙස වසඳ ගත එංගලන්ත කාන්තාවෝ සිතති. මලයාසියාවේ මෙය අලෙවි කරනු ලබන්නේ සිසුන්ට මතක ගන්නිය ලබා දෙන පානයක් ලෙසයි."

බෙහෙත් සමාගම් ප්‍රචාරණ කටයුතුවලින් තමයි මේ වාගේ තත්ත්වයක් ගොඩනගා ගෙන තිබෙන්නේ. සමහර අවස්ථාවලදී සාප්පුවල තිබෙන බෙහෙත්වලින් සියයට 90ක්ම විසි කලයුතු ඒවා බවට මෙහි සඳහන් වෙනවා. ඒ වාගේම තුන්වැනි ලෝකයේ රටවල් සඳහා නිකුත් කරන බෙහෙත්වලින් වැඩි ප්‍රමාණයක් විටමින් සහ කැල්සියම්. එහෙම තැත්තම් ආහාරවල අඩු තත්ත්වයට සරිලන බෙහෙත්වත් වර්ග. කිසිම පාලනයක් නැතිවයි, ඒ දේ කෙරෙන්නේ. බැහැරදේශය වැනි දුප්පත් රටවලට එක මාෂධවලින් සියයට 25ක්ම විටමින් කරල් හා විටමින් එන්නත්. ඒ රටේ තිබෙන ආර්ථික

තත්ත්වය අනුව, සමාගම බෙහෙත් නිපදවා එවනවා. අපේ රටේ බෙහෙත් වෙළෙඳාම පිළිබඳව හරි හැසිරවීමක් කලොත් වෛද්‍ය පහසුකම් පිළිබඳව දැනට තිබෙන ඇතැම් ප්‍රශ්නවලටත් එය සැහෙන දුරට විසඳුමක් වෙනවා. ඒ වාගේම, යුරෝපයේ සමහර රටවල තහනම් කර තිබෙන සමහර බෙහෙත් පවා අපේ රටේ වෙළෙඳපොළේ තිබෙන බවත් මතක් කරන්න ඕනෑ. උන්පත්ති පාලනය සම්බන්ධයෙන් පාවිච්චි කරන "Sosagen" නමැති බෙහෙතක් තිබෙනවා.

**වෛද්‍යවාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා**  
**(ආවෘත්තීයකලාත්‍රිති රාමුඤ්ඡිත් අත්තපත්තු)**  
**(Dr. Ranjith Atapattu)**

උන්පත්ති පාලනය සම්බන්ධයෙන් නොවෙයි, එය පාවිච්චි කරන්නේ. "Sosagen" කියන්නේ "Pethedine" වාගේ. ඇහේපතේ අමාරුට ගන්න එකක්.

**අමරසිරි දෙධන්ගොඩ මහතා**  
**(ශ්‍රී.රු. අමරසිරි ගුණසාල)**  
**(Mr. Amarasiri Dodangoda)**

ඒ වාගේම උන්පත්ති පාලනය සම්බන්ධයෙන් පාවිච්චි කරන එක්තනක් වන "Depo - Provera" මේ රටේ වෙළෙඳපොළේ තිබෙනවා.

**වෛද්‍යවාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා**  
**(ආවෘත්තීයකලාත්‍රිති රාමුඤ්ඡිත් අත්තපත්තු)**  
**(Dr. Ranjith Atapattu)**

"Depo - Provera" යුරෝපයේ තහනම් කර නැහැ. තමුත් අමෙරිකාවේ නම් ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. ඒ බෙහෙත ලෝක සෞඛ්‍ය සම්මේලනය පිළිගෙන තිබෙනවා : නිර්දේශ කර තිබෙනවා. අපිත් අවුරුදු 25ක් විතර සමීක්ෂණය කොට තමයි, ඒක පාවිච්චි කරන්නේ.

**අමරසිරි දෙධන්ගොඩ මහතා**  
**(ශ්‍රී.රු. අමරසිරි ගුණසාල)**  
**(Mr. Amarasiri Dodangoda)**

ඒ නිසා, ඒ විධියට විදේශවල තහනම් කෙරුණු බෙහෙත් අපේ රටේ වෙළෙඳපොළේ තිබෙනවාද කියන එකක් සොයා බලන්න ඕනෑ. මේ තත්ත්වය හුඟක් දුරට බලපාන්නේ බෙහෙත් ආයාන කිරීම පිළිබඳව රජයේ හැසිරවීමක් තැත්තම් විතරයි. බෙහෙත් ආයාන කිරීම පිළිබඳව රජයට යම්කිසි හැසිරවීමක් තිබෙනවා නම් මේ මොනම ප්‍රශ්නයක්වත් පැන නගින්නේ නැහැ.

මහාචාර්ය බිබ්ලේ මහත්මයාට පසුගිය රජය කාලයේදී අවුරුද්දක් ඇතුළතදී බෙහෙත් ආයාන කිරීම සඳහා රජයට ගිය වියදම සියයට 40කින් අඩුකරවා දෙන්න පුළුවන්කම ලැබුණා. ඒ නිසා ඒ කාරණය කෙරෙහි ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානය යොමු කරවන්න කැමැතියි. එක අවුරුද්දකදී ඒ වියදම ඒ තරමින් අඩු කරගන්න පුළුවන් වුණොත්, එද අනුගමනය කළ ඒ ක්‍රමය අද අනුගමනය කලොත් බෙහෙත් ආයාන කිරීම සඳහා අපේ රටට වැය කරන්න සිදුවී තිබෙන මුදල සැහෙන දුරට අඩු කරගන්න පුළුවන්කම ලැබෙනවාය කියන කාරණය තැවතත් ගරු ඇමතිතුමාගේ හා නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාගේත් අවධානයට යොමු කරවන්න කැමතියි.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමානි, පසුගිය කාලය තුළ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට ඉසලිය නොහැකි අත්දැකීම් ප්‍රශ්න රැසක්ම ආවා. එක්කෝ විෂබීජයක්, එහෙම තැත්තම් වෛරසයක් පිළිබඳ ප්‍රශ්න හැම තිස්සේම එනවා. තමුත් ඒ හැම ප්‍රශ්නයකටම මුහුණ දීමට අමතීතුමාත්, නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාත් සමත් වුණෝ. ඒවායෙහිදී යම්කිසි අසාර්ථකවීමක්, මොනවා හෝ වැරදීමක් වුණා නම් ඒ සියල්ලකටම හේතු වුණේ රජයේ ප්‍රතිපත්ති තේකුණාටගෙන අරගෙන තිබෙන යම් - යම් ක්‍රියා මාර්ගයි. මාෂධ පිළිබඳ ප්‍රශ්නයේදී තුඩු දී තිබෙන්නේ විවෘත වෙළෙඳපොළ පිළිබඳ ප්‍රශ්නයයි. තවත් තැත්තම සිදු වී තිබෙන්නේ මොකක්ද? තුන්වැනි ලෝකයේ රටක් හැටියට අපේ රටට උචිත පරිදි බුද්ධිමතුන්, වෛද්‍ය විශේෂඥයන් පිහිටුවීම පිළිබඳ අඩුපාඩුකමයි. ඒ අඩුපාඩුකම් පුළුවන් තරම් දුරට මහහරවා ගන්න හැකි වුණොත්, ආසියාකරයේ අනෙකුත් රාජ්‍යයන් හා සසඳන විට අපේ රට සාමාන්‍යයෙන් හොඳ සෞඛ්‍ය තත්ත්වයක රැඳී සිටිනවායයි කියන්න පුළුවනි. ඒ නිසා අපේ රටේ ජනතාවගේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය දියුණු කිරීමෙහිලා අපි පුළුවන් තරම් දුරට සැලකිලිමත් විය යුතුව තිබෙනවා. කියුබාවේ ජනාධිපතිතුමා මාමාගේ රටේ තත්ත්වය පිළිබඳව ඉදිරිපත් කළ අදහස් කෙරෙහි.







ලකුණු මට්ටමකින් විශ්වවිද්‍යාලවලට ලබාදීමට ඇතුළත් කර ගැනීමේ වැඩ පිළිවෙලක් තමයි. දැනට ක්‍රියාත්මක වන්නේ. උදහරණයක් ගැනීමට කියනවා නම් අනුරාධපුර දිස්ත්‍රික්කයේ විශ්වවිද්‍යාලයේ වෛද්‍ය ආයතනවලට ලකුණු 180 කින් ඇතුළු වෙන්නට පුළුවන් නම් කොළඹ හෝ මහනුවර දිස්ත්‍රික්කයේ ලබාදීමට විශ්වවිද්‍යාලයේ වෛද්‍ය ආයතනවලට ඇතුළත්වීමට සඳහා ලකුණු 250ක් ඔහු කරනවා. එම දිස්ත්‍රික්කවලින් ලකුණු 245ක් ගත් ළමයාටත් ඇතුළත් වෙන්න බැහැ. ලකුණු 5ක අඩුවක් නිසා ලකුණු 245ක් ගත් ළමයාට විශ්වවිද්‍යාලයට ඇතුළත් වෙන්නට නොහැකි වන අතර අනුරාධපුරයේත් ලකුණු 180ක් ගත් ළමයාට එම විශ්වවිද්‍යාලයටම ඇතුළත් වෙන්න. ඒ නිසා අර වගේ දක්ෂ ළමයින්ට ඊට පසුව අවස්ථාව ලැබෙන්නේ සහකාර වෛද්‍යවරුන් වන්නයි. ඒ අනුව අර වගේ හැකියාවන් හා දක්ෂකම් නිමැණු ළමයාට ලොකු අසාධාරණයක් සිදු වෙන්න. විශ්වවිද්‍යාලයට ඇතුළත්වූ තැනැත්තා අවුරුදු 5ක කාලසීමාවක් තුළ තමයි වෛද්‍යවරයෙකු වීමට පුහුණුව ලබන්නේ. මා හිතන විධියට සහකාර වෛද්‍යවරුන්ගේ පුහුණුව අවුරුදු 3යි. නමුත් මේ අයටත් ලැබෙන්නේ අර පාඨමාලාවට බොහෝ දුරට සමාන පාඨමාලාවක්මයි.

ආරෝග්‍ය ශාලාවකට පත්වීමක් ලබාගෙන ගියාට පසුව ඒ අයට අවස්ථාව ලැබෙනවා. හැම ආයතනම භාරව කටයුතු කරන්නට. නමුත් ලබන වැටුපත් තත්ත්වයන් වෙනස්. ඒ අනුව අර දුෂ්කර ප්‍රදේශවල ජනතාවට ලොකු ප්‍රශ්නයක් ඇති වෙනවා. ඒ අය මොන තරම් හොඳට සේවයක් ලබා දුන්නත් වෛද්‍ය සහතිකයක් අවශ්‍යවූ අවස්ථාවලදී "අපට වෛද්‍ය සහතිකයක් දෙන්නට බලයක් නැහැ" කියනවා නම් මහජනයා තුළ හැඟීමක් ඇති වෙනවා. මෙය කවුද කියා. මහජනයාගේ පැත්තෙන් බලන විටත් වෛද්‍ය සහතිකයක් නිකුත් කරන්නට බලයක් මේ අයට නැතිවීම ඔවුන්ට ලොකු කරදරයක්. අතික තමයි. ඒ අයට ආත්ම ශක්තියක් ඇතිව වැඩ කරගෙන යන්නට පුළුවන්කමක් නැතිවීම. මහජනයා හැඟීමක් ඇති කර ගන්නවා අපි මේ බෙහෙත් ගත්තේ කිසිම තත්ත්වයක් නැති පුද්ගලයෙක්ගෙන්ය කියා. ඒ නිසා ඒ ගැන සැලකිල්ලක් දක්වනවා නම් හොඳ යයි මම මතක් කරනවා.

තවත් කරුණක් තමයි. මේ සහකාර වෛද්‍ය නිලධාරීන් වතු වලට පත් කර යැවීම. ඒ අයට වතු වල වෛද්‍යවරුන් ගැනීමට කටයුතු කරන්නට සිදු වී තිබෙන්නේ වතු සුභිච්චේතනවලින් තැන්තම් වතු අධිකාරීවරයා යටතේයි. එකම පුහුණුව. එකම පාඨමාලාව හැදෑරීමේ පුද්ගලයින්ට වතු අධිකාරීන් යටතේ. වතු වල, වෙනත් නිල නාමයකින් සේවය කරන්නට සිදු වී තිබෙන්නේ. වතු වල සේවය කළත්, වෙනත් තැනක සේවය කළත් සාමාන්‍ය මහජනතාවටයි මේ අයගේ සේවය ලබා දෙන්නේ. එමනිසා රජයේ සහකාර වෛද්‍ය නිලධාරීන්ගේ තත්ත්වයම මේ අයටත් ලබා දීමට නමුත්තාත්සේගේ සැලකිල්ල යොමු කරනු ඇතැයි මම බලාපොරොත්තු වෙනවා.

**වෛද්‍යාචාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා**  
(භවුක්තියකලාත්‍රිති අභුක්ෂිත් අභුක්තපභුක්ත)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

මන්නිතුමාට එක පැහැදිලි කිරීමක් කරන්නට ඔහු. වතු වල වැඩ කරන අතිරේක වෛද්‍යවරුන් පුහුණු කරවන්නේ වතු වලින්ම මුදල් දීමයි. වතු වල සේවය කිරීම සඳහාමයි ඔවුන් පුහුණු කරන්නේ. මේ සේවයට බැඳෙන විට මේ වෛද්‍යවරු ඒ කාරණය ගැන දන්නවා. ඒ නිසා දැන් අපට මේ තත්ත්වය වෙනස් කරන්න බැහැ.

අනෙක් කරුණ. අතිරේක වෛද්‍ය වරයෙකුට දින 14ක් දක්වා වෛද්‍ය සහතිකයක් දෙන්න පුළුවන්. අතිරේක වෛද්‍යවරයෙක් දින 14ක් දක්වා වෛද්‍ය සහතිකයක් දෙන්න බැහැ කියනවා නම්, ඒ කාරණය කරුණාකර අප වෙත යොමු කරන්න.

**ජේ. ජී. විජේරත්න බණ්ඩා මහතා**  
(තිලු. ජ්‍යෙ. ජ්‍යී. බිච්චේරත්න පණ්ඩා)  
(Mr. J. G. Wijeratne Banda)

දින 14 කට වඩා ගන්න වුවමනා වූහොත් ?

**වෛද්‍යාචාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා**  
(භවුක්තියකලාත්‍රිති අභුක්ෂිත් අභුක්තපභුක්ත)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

ඊට වඩා වැඩි දින ගණනකට වෛද්‍ය සහතිකයක් වුවමනා නම් රජයේ රෝහලකට යන්න සිදු වෙනවා. නමුත් දුර ප්‍රමාණය විශේෂයක් වශයෙන් සලකා බලා භාවිතා කළ හැකි නම් මේ සම්බන්ධයෙන් වැඩපිළිවෙලක් ඇති කිරීමට පුළුවන්ද කියා මම සොයා බලන්නම්.

**ජේ. ජී. විජේරත්න බණ්ඩා මහතා**  
(තිලු. ජ්‍යෙ. ජ්‍යී. බිච්චේරත්න පණ්ඩා)  
(Mr. J. G. Wijeratne Banda)

එහෙම කළොත් හොඳයි. එහෙම තැන්තම් වෛද්‍ය සහතිකයක් ලබාගැනීම සඳහා හැතූ පමණ 30ක්, 40ක් පමණ දුරක් ගොඩ එන්න සිදු වෙනවා.

ඊළඟට මම නමුත්තාත්සේට මතක් කරන්නේ ගම් මට්ටමේ තිබෙන මහජන සෞඛ්‍ය කටයුතු පිළිබඳවයි. මගේ මැතිවරණ කොට්ඨාශයේ උප දිසාපති කොට්ඨාශ හතරක් තිබෙනවා. මෑතක් වන තුරුම සමහර උප දිසාපති කොට්ඨාශවල මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරු සිටියේ නැහැ.

**ජී. වී. එස්. ද සිල්වා මහතා** (ගබරාදුව)  
(තිලු. ජ්‍යී. බී. ආ. සිල්වා — ආබරාදුව)  
(Mr. G. V. S. de Silva - Habaraduwa)  
ඒක හැම තැනම තිබෙනවා.

**වෛද්‍යාචාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා**  
(භවුක්තියකලාත්‍රිති අභුක්ෂිත් අභුක්තපභුක්ත)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

දැන් වික විකවත් ඉන්නවා. පවුල් සෞඛ්‍ය සේවාවන් ඒ ප්‍රදේශවල ඉන්නවාද ?

**ජේ. ජී. විජේරත්න බණ්ඩා මහතා**  
(තිලු. ජ්‍යෙ. ජ්‍යී. බිච්චේරත්න පණ්ඩා)  
(Mr. J. G. Wijeratne Banda)

දැන් නම් ඉන්නවා ප්‍රමාණවත් වෙන්න. ගම් මට්ටමේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය ආරක්ෂා කර ගැනීමට මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂකවරුන්ගෙන් සැඟෙන සේවයක් ලබාගන්න පුළුවනි.

1986 පවත්වන ගම්උදව සඳහා ලත්ගල මැතිවරණ කොට්ඨාශයක් ඇතුළත් කර තිබෙනවා. ඒ තුළින් අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා වැසිකිළි තැනි අයට වැසිකිළි පහසුකම් ලබා දෙන්න. අපි ගොවිල් 1,800ක් පමණ සෑදීමට බලාපොරොත්තු වෙනවා. එමනිසා මේ සම්බන්ධයෙන් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ ආධාරය අපි බලාපොරොත්තු වෙනවා.

**වෛද්‍යාචාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා**  
(භවුක්තියකලාත්‍රිති අභුක්ෂිත් අභුක්තපභුක්ත)  
(Dr. Ranjith Atapattu)  
ඒක කර දෙන්නම්.

**ජේ. ජී. විජේරත්න බණ්ඩා මහතා**  
(තිලු. ජ්‍යෙ. ජ්‍යී. බිච්චේරත්න පණ්ඩා)  
(Mr. J. G. Wijeratne Banda)

මම දිරිස වශයෙන් කතා කරන්නට බලාපොරොත්තු වන්නේ නැහැ. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මගින් මහජනතාවගේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය දියුණු කිරීම සඳහා පියවර රාශියක් ගෙන තිබෙනවා. මහජනතාවගේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය නංවලීමට ගත්තා උත්සාහය ගැන මම ගරු ඇමතීමට. නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාටත් මගේ අවංක සතුකිය පිරි නමමින්, මගේ වචන ස්වල්පය මෙයින් හමාර කරනවා.

**වීරවන්ති සමරවීර මහතා** (නියෝජ්‍ය අධ්‍යාපන ඇමතිතුමා)  
(තිලු. බීරවන්ති සමරවීර — කළුබඩ් පිරාති අගමැති)  
(Mr. Weerawanni Samaraweera - Deputy Minister of Education)  
ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා, කරුණු කිහිපයක් ගැන පමණක් ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානය යොමු කිරීමට මම බලාපොරොත්තු වෙනවා.

විශේෂයෙන්ම සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මේ රටේ ජන ජීවිතයේ ඉතාමත්ම ප්‍රබල ආයතන බව කවුරුත් පිළිගන්නා කාරණයක් බාල මහළු කාගේත් සෞඛ්‍ය පිළිබඳව දැඩි අවධානයක් දැන් යොමු වී තිබෙනවා. එම නිසා සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයට රටේ ජන ජීවිතය පිළිබඳ අතිමහත් කාර්ය භාරයක් පැවරී තිබෙනවා.

මේ රටේ විතරක් නොවෙයි, ලෝකයේම නූතන සමාජයේ තරුණ පරම්පරාව අද මත්පැන්, මත් ද්‍රව්‍ය ආදී දේ භාවිතයට යොමු වී තිබෙනවා. එවැනි යුගයකදී අපේ රටේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මේ ප්‍රශ්නයට මුහුණ







හෙදියන්ගේ වැටුප් ආදී දේවල් වැඩි වුණි. නමුත් ඒ සෑම දෙයක්ම ලැබුණේ, සෑම ලාභ ප්‍රයෝජනයක්ම ලැබුණේ වෘත්තීය සමිති කටයුතු මුල් කරගෙන සිටියා පෙන්නවත් එක්තරා වෘත්තීය සමිති සංවිධානයක් සැහැන්ම මගන්සි ගන්නවා. ඉතාමත් කඩගාටුදායකයි. බෞද්ධ හික්සුවක් යයි කියා ගන්නා මුරුත්තෙටුවේ ආනන්ද කියන පුද්ගලයාගේ සහායකත්වයෙන් තිබෙන වෘත්තීය සමිතිය නොයෙක් දේවල් කියනවා. ජාවාරම් වෘත්තීය සමිතිවලට, සම්බන්ධ වෙන්නට සටන් පාඩ, කියන්නට විශේෂයෙන්ම කාන්තාවන්ට සම්බන්ධ කිසිම වැඩකට සම්බන්ධ වෙන්නට කිසිම දවසක බෞද්ධ හික්සුවකට පුළුවන් කියා මම හිතන්නේ නැහැ. නමුත් බෞද්ධ හික්සුවක් යයි කියා ගන්නා මේ පුද්ගලයා ඒ වස්තුවාර්යා පුදුම අන්දමේ ව්‍යාපාරයක් අද ගෙන යනවා. මේ වෘත්තීයවලටමෙන් යොබර් අමාත්‍යාංශයේ වැඩ කටයුතු අවුල් කරන්න. ඇත්තවශයෙන්ම කනගාටුදායකයි. ඒ නිසා අපි හෙදියන්ගෙන් ඉතා කැණුවෙන් ඉල්ලා සිටිය යුතු දෙයක් තිබෙනවා. අපේ රට බෞද්ධ රටක්. බෞද්ධ සමාජයක් තිබෙන රටක්. බෞද්ධ ජීවිතය පිළිබඳව සැහැන ගොරවයක්, බෞද්ධ හික්සුව පිළිබඳව පුදුම ගොරවයක් අවුරුදු දහස් ගණනක් තිස්සේ මේ රටේ ආරක්ෂා වී තිබෙනවා. අදත් එය ආරක්ෂා වී තිබෙනවා. නමුත් එය කෙළෙසන්නට, විනාශ කරන්නට බලාපොරොත්තුවෙන් කටයුතු කරන ඇතැම් වේගධාරීන්ගෙන් ආරක්ෂා වෙන්නයි. ආගම ආරක්ෂා කරගන්නයි කියා ඒ වෘත්තීය සමිතියට බැඳිල ඉන්න අයට මම මතක් කරන්න කැමතියි. නොයෙක් අන්දමේ කට කනා රට ගැම කැනම ප්‍රචාරය වීගෙන යනවා. එය ඉතාමත් බේදනක තත්ත්වයක්.

මා මුලින් සඳහන් කළ කරුණු ගැන ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානය යොමු කරවන මෙන් ඉල්ලා සිටීමින් පොද්ගලිකව මගේ ආසනයට බලපාන කරුණක් සම්බන්ධයෙන් ඊළඟට මතක් කරන්න කැමතියි. මගේ මැතිවරණ කොට්ඨාශයේ යොබර් කටයුතු නගා සිටුවන්නට සිටි ආධාර ලැබෙනවා. නමුත් ඒ වැඩකටයුතු ආරම්භ කළ දවසේ සිටම ඉදී කීර්ම ආදී කටයුතුවල ප්‍රගතිය ඉතාම අඩාල වී තිබෙනවා. ඒ නිසා ඒ ගැන යොබර් අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමා ඇතුළු කාර්ය මණ්ඩලයේ අවධානය යොමු කරවන්නයි කියා මා ගරු ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා. විශේෂයෙන් මගේ මැතිවරණ කොට්ඨාශයේ ග්‍රාමීය ආරෝග්‍යශාලා කීපයක් තිබෙනවා. එකම ගිලන් රථයක්වත් කොට්ඨාශයේ නැහැ. දැන් අවුරුදු කීපයකට ප්‍රථම මගේ මැතිවරණ කොට්ඨාශයට අලුත් ගිලන් රථයක් ලැබුණි. එය කොළඹ සිට යන අතරතුරදී අනතුරකට ගාජනය වුණි. නමුත් ඒ පිළිබඳව කිසිම හෝඩුවාවක්වත් තවම නැහැ. ඒ වෙනුවට ගිලන් රථයක් ලැබුණේ නැහැ. ඒ නිසා සිටි ආධාර යටතේ මගේ මැතිවරණ කොට්ඨාශයේ ආරෝග්‍යශාලාවට ගිලන් රථ දෙකක් ලබා දෙන්න මඬකුමාට පුළුවන් නම් මම ඉතාම සතුටු වෙතවා.

ඊළඟට තැන්පොරොටු ග්‍රාමීය ආරෝග්‍යශාලාව ගැන මඬකුමාත් පොද්ගලිකව දන් කිරීමක් ඉදිරිපත් කරන්න තිබෙනවා. මේ රෝහලේ සහකාර වෛද්‍ය වරයෙක් සිටියේ නැහැ. මඬකුමා කෙනෙකු පත් කළා. නමුත් කාගේ කීම අනුවද මම දන්නේ නැහැ. ඒ සහකාර වෛද්‍යවරයා මාස කීපයක් යන්නත් පෙර ආපසු වෙන්න කොහේටටේ මාරු කර යැව්වා. අපිවත් දන්නේ නැහැ. දැන් අවුරුදු ගණනක් තිස්සේ 1977 අවසාන භාගයේ සිට මේ දක්වා සහකාර වෛද්‍යවරයෙක් නැහැ. මේ සම්බන්ධයෙන් මම බදුල්ලේ යොබර් සේවා අධිකාරීවරයාගෙන් ප්‍රශ්න කළාම ඔහු කියන්නේ මේ තියෝගය දුන්නේ, කැත්තම් මේ මාරුව කළේ එයා නොවෙයිල. කවුරු මාරු කළාද දන්නේ නැහැ. ගරු ඇමතිතුමා මෙය පොද්ගලිකව දන්නා දෙයක්.

සහකාර වෛද්‍ය තීල නිවාසය ගොඩ නංවා දුන් අවසානයයි. 1986 අවුරුද්දේ කැණිකර සහකාර වෛද්‍යවරයෙකු ලබා දෙන ලෙස මම ගරු ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා. අමාත්‍යාංශයෙන් අපට පොදුවෙන් පොද්ගලික වශයෙන් ලැබුණු සහයෝගය පිළිබඳව ඇමතිතුමාටත් නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාටත් සතුති කරමින් මෙකී අඩුපාඩු සපුරා දෙන හැටියට කැණිකරවෙන් ඉල්ලා සිටිනවා.

**ජේනුකා හේරත් මහත්මිය (නුවරඑළිය දිසා ඇමතිතුමා)**  
 (ශ්‍රීරාමනි රෙනුකා හේරත් - நுவரெலிய மாவட்ட அமைச்சர்)  
 (Mrs. Renuka Herath - District Minister, Nuwara Eliya)  
 ගරු නියෝජ්‍ය සහායකතුමා, ජන ජීවිතය හා සම්බන්ධ ඉතාම වැදගත් අමාත්‍යාංශයක වැය ශීර්ෂය යටතේ වචන කීපයක් කනා කීර්මට අවස්ථාව දීම ගැන මම මඬකුමාට සතුතිවන්න වෙතවා. ජනතාවගේ සුව යෙන පතා ගරු යොබර් ඇමතිතුමාත් එකුමාගේ නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා ඇතුළු කාර්ය

මණ්ඩලයන් දක්වන උනන්දුව ගැන අපි හැම එකුමන්ලාට සතුතිවන්න විය යුතුයි. මා එසේ කීවේ එකුමා මේ අමාත්‍යාංශය හාර ගන්නට පෙර අපේ ආසනයට, දිස්ත්‍රික්කවල මොන තරම් දුෂ්කරතා තිබුණාද යන වග දන්නා නිසායි. හුඟක් දුරට ඒවා මඟහරවා ගැනීම සඳහා සැහැන තත්ත්වයකට අපට සහාය දෙන්න එකුමාට හැකි වී තිබෙනවා.

මීට පොඩි උදහරණයක් වශයෙන් මට මේ කාරණය කියන්න පුළුවන්. අපේ දිස්ත්‍රික්කයේ ප්‍රාදේශීය යොබර් සේවා අධ්‍යක්ෂවරයෙක් ස්ථිර වශයෙන් සිටියේ නැහැ. එතැන සිටී අයත් ඉතාම අකැමැත්තෙන් එහි සේවය කළේ. නමුත් ගරු ඇමතිතුමා කැබිනට නිර්ණයක් ගෙන පරිපාලන ක්ෂේත්‍රයේ තිබුණ මහත්මයාම ප්‍රාදේශීය යොබර් සේවා අධ්‍යක්ෂ වශයෙන් පත්කර තිබෙනවා. මම ඇමතිතුමාට සතුතිවන්න වන්නේ එතැනට වෛද්‍යවරයෙකු නොයොද පරිපාලන ක්ෂේත්‍රයේ කෙනෙකු යෙදීම ගැනයි.

මම හිතන්නේ එකුමා එය කළේ වෛද්‍ය හිඟය තදින් බල පෑ නිසාත් මේ සේවය සඳහා දුෂ්කර ප්‍රදේශයකට යන්නට දෙසතර මහත්වරුන් අකමැති වූ නිසාත් කියායි ඒ නිසා ලැබී තිබෙන ප්‍රතිඵල ඉතාම සතුටුදායක බව දැන් එකුමාට පැහැදිලිව පෙනෙනවා. මේ පත්වීම දෙත වට සැහැන ප්‍රශ්න හා විරෝධතා මුලදී දෙසතර මහත්වරුන්ගෙන් මතු වුණි. ඒ මොන විරෝධතා මතු වුණත් මේ යොබර් සේවා අධ්‍යක්ෂතුමා අපේ දිස්ත්‍රික්කයේ සෑම රෝහලකම දෙසතර මහත්වරුන්ගේ ඒවාගේම යොබර් සේවා අංශයේ සිටින සෑම දෙනාගේමත් සහයෝගය ඇතිව ඉතාම හොඳින් වැඩ කටයුතු කරගෙන යනවා. මේ සඳහා සහාය දුන් ගරු යොබර් ඇමතිතුමාට අපේ සතුතිය විශේෂයෙන් පිරිනමන්න මිනැ.

මීට අවුරුදු තුනකට පමණ උඩදී මා කතා කරන විට අපේ දිස්ත්‍රික්කය සම්බන්ධ වී තිබුණේ නුවරට. අපට වෙනම කාඩර් එකක් තිබුණේ නැහැ. ප්‍රාදේශීය යොබර් සේවා අධිකාරී කාර්යාලයක් නුවරඑළියේ විවෘත වී තිබුණත් අපට ඒ වැඩ කටයුතු කිසියාකාර කරගන්න විධියක් තිබුණේ නැහැ. දැන් ඒ ප්‍රශ්න තැනී නිසා මම විශේෂයෙන් සඳහන් කරන්නේ ගරු ඇමතිතුමා අපගේ අදහස්වලට කන් දී අපගේ ප්‍රශ්නවලට ඉතාම සාර්ථක පිළිතුරු සපයා තිබෙන බවයි.

සමහර විට සමහර කෙනෙක් බෙහෙත් හිඟය ගැන කතා කළත් අපේ දිස්ත්‍රික්කයේ එතරම් බෙහෙත් හිඟයක් නැති බව මම ඉතාම සන්තෝෂයෙන් මතක් කරන්න මිනැ. සෑම රෝහලකම වාගේ බෙත්තේත් සැහැන ප්‍රමාණයක් තිබෙනවා. හදිසි රෝග මතු වුණු වෙලාවට එතෙම ඒවාට බෙහෙත් තැනී වුණත් අත්‍යවශ්‍ය බෙහෙත් හැම දෙයක්ම වාගේ මේ රෝහල්වල තිබෙන බව මම මතක් කරන්න මිනැ.

**වෛද්‍යාධාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා**  
 (எவத்தியகலாநிதி ரஞ்சித் அத்தபத்தம்)  
 (Dr. Ranjith Atapattu)

ඒ කාරණය සම්පූර්ණ සත්‍යයක්. අපි අට වැනි ද මේ ගැන කොයා බැලුවා. ප්‍රාදේශීය යොබර් සේවා අධ්‍යක්ෂ වාර්තාකර තිබෙනවා නුවරඑළිය දිස්ත්‍රික්කයේ එකම රෝහලකවත් බෙහෙත් හිඟයක් නැති බව.

**ජේනුකා හේරත් මහත්මිය**  
 (ශ්‍රීරාමනි රෙනුකා හේරත්)  
 (Mrs. Renuka Herath)

ඒක නම්යි. නමුත්තාත්සේට එවැනි වාර්තාවක් ලැබී තිබෙන්නේ නමුත්තාත්සේගේ උනන්දුව හා දක්ෂතාවත් නමුත්තාත්සේගේ කාර්ය මණ්ඩලයේ තිබෙන දක්ෂතාවත් උනන්දුවත් මත බව මම සන්තෝෂයෙන් ප්‍රකාශ කරනවා.

යොබර් ඇමතිතුමා ගත් අනෙක් ක්‍රියාමාර්ගය නම්යි. රෝහල් අලුත්වැඩියා කිරීම. මේ කටයුත්ත සම්පූර්ණයෙන්ම හාර දිලා තිබුණේ, ගොඩනැගිලි දෙපාර්තමේන්තුවටයි. මේ නිසා හුඟක් දුරට වැඩ ඇත හිට තිබෙන බව අපි දන්නවා. වෙන් කළ මුදල් තැවන භාණ්ඩාගාරයට ගියා මසක් රෝහල්වල අලුත්වැඩියා කිරීමේ සිද්ධ වුණේ නැහැ. නමුත් 1985 වර්ෂයේදී ගරු යොබර් ඇමතිතුමා නිර්ණය කළා දිසා අමාත්‍යාංශය යටතේ දිසා ලේකම්ගේ පරිපාලනය මත මේ අලුත්වැඩියා කිරීමේ කරන්නට මිනැ කියන එක. මම හිතන විධියට අපේ දිස්ත්‍රික්කයට වෙන් වී තිබුණු හැම සහයක්ම ඒ නිසා වැය කරන්නට පුළුවන් වුණි. [බාධා කීර්මක්] අපේ දිස්ත්‍රික්කයේ නම් ක්‍රියාත්මක



[ප්‍රේමකා තේරත් මහත්මිය]

වෙලා තිබෙනවා. ඒ වගේම ඒ වෙත් කළ මුදල් මදි වෙලා වැඩිපුර මුදල් ලබා ගෙන අපි ඒවාත් අවසාන කර තිබෙනවා. කොත්මලේ ගරු මන්ත්‍රීතුමා (ආනන්ද දසනායක මහතා) දැන් මෙතන තැනැ. තමුත් එතුමා ඇවිත් කථා කළොත් ප්‍රශ්නයක් මතු කරවිද දැන් තැනැ. එම නිසා මම මේ කාරණය මතක් කරන්න ඕනැ. කොත්මලේ ආසනයේ මල්දෙණිය රෝහලට අපි රුපියල් 1,45,000 කුත්, රම්බොඩ, රු. 64,000 කුත් පුනේඩලුමය ඩිස්පැන්සරියට රු. 15,000 කුත් විජයබාහුකන්ද ඒකාබද්ධ ග්‍රාමීය සංවර්ධන ව්‍යාපෘතිය යටතේ අලුත්වැඩියාවලට මුදලකුත් වෙත් කර තිබෙනවා. මම මේ කාරණය මතක් කළේ සමහරවිට එතුමා මේක නොදන මා නැති වෙලාවට හෝ මේ ගරු සභාවේදී කථා කරන්නට පුළුවන්. එවැනි අවස්ථාවකදී ගරු ඇමතිතුමාට සහයෝගය දෙන්නයි මම ඒක මතක් කළේ.

කොත්මලේ ගරු මන්ත්‍රීතුමා මතු කරන තවත් ප්‍රශ්නයක් තිබෙනවා. මොරපේ රෝහල ගැන එතුමා මතක් කරනවා. ඒක කොත්මලේ ආසනයේ මහවැලි ව්‍යාපාරයට යට වන රෝහලක්. ඒ සම්බන්ධව සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව සමඟ සාකච්ඡා කර තිබෙනවා. ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා අධ්‍යක්ෂ ජිනරාල්ගේ කර තිබෙනවා. මාස්වෙල ගැමුණු විද්‍යාලයේ 60'x20' ගොඩනැගිල්ලක් තාවකාලිකව ලබා ගෙන ඒ රෝහල පවත්වාගෙන යාමට. ඒ වාගේම කොත්මලේ ගරු මන්ත්‍රීතුමාගේ තවත් ඉල්ලීමක් තිබුණා, "රොක්ස්ට්‍රියම්" කිවුවිට රෝහලක් හදන්න ඕනැය කියා. ඒ සම්බන්ධව මහවැලි ඉඩම් ලැබුණු විගස වැඩ කටයුතු කරන බව සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙන් අපට දැනුම් දී තිබෙනවා. කොත්මලේ ගරු මන්ත්‍රීතුමා මෙහි තැනි වුණේ මම ඒ කාරණය මතක් කළේ එය මගේ දිස්ත්‍රික්කයට අයිති වන කාරණයක් නිසා වාගේම එතුමා ඒ ප්‍රශ්නය තහන බව මා දන්නා නිසායි.

ඊළඟට දෙස්තරවරුන්ගේ හිඟයක් ගැන ගරු මන්ත්‍රීවරුන් දෙතුන් දෙනෙක් කථා කලා. හුඟක් දුරට මගේ දිස්ත්‍රික්කය තුළ ඒ දෙස්තර හිඟය මඟහැරී තිබෙනවා. තමුත් උඩපුස්සැල්ලාව රෝහලට, ඒවගේම කොත්මලේ ආසනයේ මල්දෙණිය රෝහලට 'ඩීඑම්ඒ' ලා දෙන්නෙක් අවශ්‍ය වී තිබෙනවා. දුෂ්කරතාවය නිසාද, එහෙම නැතිනම් වෙනත් හේතූන් නිසාද දැන් තැනැ. මේ රෝහල්වලට දෙස්තර මහත්වරුන් දෙන්නෙකු ලබා ගන්න තවම බැර වුණා.මම හිතන විධියට ගරු ඇමතිතුමාට මේ කාරණය අවබෝධ වී තිබෙනවා. මම ඉල්ලා සිටින්නේ නැකි ඉක්මණින් මේ රෝහල් දෙකට දෙස්තර මහත්වරුන් දෙන්නෙකු දෙන්නය කියලයි.

ගරු ඇමතිතුමා මේ ඇමති මූරය හාර ගන්නට පස්සේ කීප වතාවක්ම මගේ ආසනයේ රෝහල් කීපයකට ගොස් තිබෙනවා. එතුමාට පැහැදිලිව පෙනී යනවා ඇති අපේ ප්‍රදේශවල තිබෙන දුෂ්කරතා මොනවාද කියන එක. මගේ ආසනයේ තෙරපැහැ ගමේ මාතෘ නිවාසයක් තිබෙනවා. එතැනින් හැතැප්ම රි ක් ගියාම නිල්දණ්ඩාහිත්තේන් මාතෘ නිවාසයක් තිබෙනවා. මේ තෙරපැහැ ගමේ ඉඳලා මුල්හල්කැලේ රෝහලට හැතැප්ම 15ක් පමණ එන්නට ඕනැ. එහාට සවස හයෙන් පසුව බස් ධාවනයක් තැනැ. එම නිසා හදිසි රෝගියෙකු රෝහලකට අරගෙන එන්න වුණොත් ඉතාමත් අපහසුයි. ඒ ප්‍රදේශයේ දුප්පත් මිනිස්සුයි ඉන්නේ. වාහන කුලියට අරගෙන එන්නත් බැහැ. මන්ද, තෙරපැහැ ගමේ කුලියට ගන්න වාහනක් තැනැ. හැතැප්ම රි ක් දුර නිල්දණ්ඩාහිත්තට ඇවිල්ලයි. වාහනයක් අරගෙන යන්නට වෙන්නේ. එම නිසා ගරු ඇමතිතුමා මේ කාරණය ගැන අවධානය යොමු කර සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය මගින් තෙරපැහැ සහ නිල්දණ්ඩාහිත්ත කීපන මාතෘ නිවාස දෙකටම එක ගිලන් රථයක් ලබා දුන්නොත් ලොකු සේවයක්ය කියන එක මම මතක් කරන්න ඕනැ.

පවුල් තුන් දහකට එක පවුල් සෞඛ්‍ය සේවිකාව බැගින් පත් කිරීමේ පිළිවෙතක් එතුමා අනුගමනය කරනවා. එතුමා මේ ලඟදී ප්‍රකාශයක් කලා මට ඇහුණා, " පවුල් සෞඛ්‍ය සේවිකා නිලධාරී " කියා නිල නාමය. වෙනස් කරන්නටද කොහොද. ඒ කොහොම වුණත් මේ ක්‍රියා පිළිවෙල ඉතාම හොඳයි. පවුල් තුන් දහකට එක පවුල් සෞඛ්‍ය සේවිකාවක් පත් කරන එක හොඳ වැඩක්. මේ නිසා ගමන් අපහසුකම් තිබෙන ගම්බද දුෂ්කර ප්‍රදේශවල මව් වරුන්ට සැහෙන සහනයක් සැලසී තිබෙනවා. තමුත් එතුමාට මම එකක් මතක් කරන්නට ඕනැ. සමහර ප්‍රදේශ තිබෙනවා. පවුල් තුන්දහක් කියන කොට, විශාල ප්‍රදේශයක්. සමහරවිට බොහෝ දුර ආවිදගෙන යන්නට තිබෙනවා. ගෙවල් කිට්ටුව නැහැ. හුඟක් ඇතට ගියාමයි ඒ වගේ පවුල් තුන් දහක් එකතු කර ගන්නට පුළුවන් වෙන්නේ. එම නිසා පවුල් සෞඛ්‍ය සේවිකාවන්ට ඉතාමත් දුෂ්කර තත්ත්වයකට මුහුණ දෙන්න සිද්ධ වෙනවා.

සමහර විට එතුමා කියාට මීට ඉස්සර එක්කෙනෙක්වත් හිටියේ නැහැ. දැන් මෙතෙම ලබාදීලත් දුෂ්කර තත්ත්වයක් බව ප්‍රකාශ කරනවාය කියා. මම කීවේ එතුමාට මේ තත්ත්වය අවබෝධ කරවන්නටයි. එම නිසා ගමන් අපහසුකම් තිබෙන දුෂ්කර ප්‍රදේශවල පවුල් තුන්දහ ගැන සලකන්නේ තැනිට ඒ ප්‍රදේශයේ තිබෙන දුෂ්කරතාවය ගැන සලකා පවුල් සෞඛ්‍ය සේවිකාවන් පත් කරන ලෙස ගරු ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා.

හෙදි පත්වීම් දීම ගැන සඳහන් කරන විට, වෙනත් කිසිම අමාත්‍යාංශයක් මෙන්ම සාධාරණ ලෙස පත්වීම් දුන්නාය කියා ප්‍රකාශ කරන්නට මම කැමති නැහැ. මොකද ? සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා එතරම් සාධාරණ අත්දැමට පත්වීම් ලබා දී තිබෙන්නේ. පවුල් සෞඛ්‍ය සේවිකාවන් ඒ ඒ ආසනවලට ලබා දුන්නා නම් එසේ ලබා දුන්නේන් සාධාරණ විධියටයි. එක් ආසනයකට පත් වීම් පහක් දුන්නා නම් ගැම ආසනයකටම පත් වීම් පහ බැගින් දෙන්නට එතුමා කටයුතු කර තිබෙනවා. මේ ආකාරයෙන් එතුමා ගෙන ගිය ක්‍රියා කලාපය අප අගය කරනවා. මෙයින් අපේ වාගේ දුෂ්කර ආසනවලට සහනයක් සැලසුණා.

කෙසේ වුණත් ඉතාම අපහසුකම් මධ්‍යයේ, දුෂ්කරතා මධ්‍යයේ ඉතාම ඕනෑකමකින් හෙදි පත්වීම් ලබා ගත් පිරිසෙන් සමහර දෙනෙක්, ගරු අධ්‍යාපන කීසේජ්ස් ඇමතිතුමා ප්‍රකාශ කලා වගේ, නොයෙකුත් සංගම්වලට බැඳී, වැඩ වර්ජනවලට සහභාගි වෙමින් අපට තර්ජන එල්ල කරන්නට සුදුකම් වී සිටිනවා. මේ අය සේවයට බැඳෙන විට අප සමග ප්‍රකාශ කරන්නේ කිසිම වැඩ වර්ජනයකට සම්බන්ධ නොවී, ඉතාමත්ම අපහසුකම් මධ්‍යයේ ලැබුණු රුකියාව ආරක්ෂා කර ගෙන තමන්ගේ සේවය හොඳින් ඉටු කරන බවයි. තමුත් පත්වීම් ලබා ගෙන සේවයට ගියායින් පස්සේ, මේ වාගේ වැඩ වර්ජනවලට සහභාගි වන්නේ මෙවැනි සංගම්වලට බැඳී ඒවායේ විෂ බර මඵවට වැටුණු නිසා වෙන්නට ඕනැ. ඇත්තවශයෙන්ම ඒ අයගේ ඉල්ලීම්වලට අප ඇහුම්කන්දෙන්නට ඕනැ. ඒවා සම්බන්ධයෙන් කිසියම් ක්‍රියා මාර්ගයක් ගන්න ඕනැ. තමුත් වැඩ වර්ජනවලට හයේ, තර්ජනවලට හයේ, එම ඉල්ලීම් ලබා දෙන බව හෝ ඒවාට ආශ්‍රම් කන් දෙන බව හඟවන්නටත් හොඳ නැහැ.

මෙහිදී කාන්තාවන් වශයෙන් ඒ හෙදියන්ගෙන් එක ඉල්ලීමක් කරන්න කැමතියි. මට පෙර කථා කළ අපේ කීසේජ්ස් ඇමතිතුමා කීවවා වාගේ හෙද සංගමයේ තාසකත්වය දරන්නට ස්වාමීන් වහන්සේ තමන් පත් කර ගැනීම අපට අවශ්‍ය නැහැ. හෙද සංගමයේ තාසකත්වය හෙදියන්ටම දරන්න පුළුවනි. [බාධාකීර්මක] සිටුරු හැදගත් කෙනෙක් බවයි කියන්නේ. එහෙමනම් ස්වාමීන් වහන්සේ කියන වචන මම ඉල්ලා අස්කර ගන්නට කැමතියි. කෙසේ වුණත් හෙදි ප්‍රශ්න, හෙද සංගමයේ මාර්ගයෙන්, හෙදියන්ගේ තාකත්වය යටතේ ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාට විසඳන්නට බැරි කමක් නැහැයි මා සිතනවා. එම නිසා ඒ අය රුකියාවලට බැඳෙන විට කරන ප්‍රකාශයට අනුව ක්‍රියා කළ යුතු බවයි මා පැහැදිලිව කියන්නේ.

අපේ ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා, සහකාර වෛද්‍යවරුන් පත් කිරීමත් ඉතා සාධාරණ අත්දැමට කරනවා. ගැම ආසනයකම අඩු තරමින් එක් පුද්ගලයකුට හෝ පත් වීමක් ලබා දීමට එතුමා සෑම විටකම දැඩි උත්සාහයක් ගන්නවා. මගේ ආසනයෙහුත් සමහර අය පුහුණුව සඳහා යනවා. එසේ ගිහිත් පුහුණුව අවසාන වුණොත් පස්සේ වෙනත් ප්‍රදේශයක සේවයට යන්නට ඕනැ බව කියනවා. සමහර විට සිද්දියට යන්නට වැඩි කැමැත්තක් දක්වනවා. එසේ සිද්දියට යන්නට අවස්ථාවක් ලබා දෙන්නටය කියා අපට කරදර කරන අවස්ථා අතත්තයි. මේ කාරණය ගැනත් දැඩි ලෙස මබනුමාගේ අවධානය යොමු කළොත් හොඳයි. මොකද ? දුෂ්කර ආසනයක සේවය කිරීම සඳහායි ඒ අය පත්වීම් ඉල්ලා සිටින්නේ. හෙදියන් වශයෙන්, සහකාර වෛද්‍යවරුන් වශයෙන්, පවුල් සෞඛ්‍ය සේවිකාවන් වශයෙන් පුහුණුව ලබා දීම සඳහා දුෂ්කර ආසනවලින් බැව්වා ගන්නා අයට එම ආසනවලටම පත් වීම් ලබා දීම ගැන ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානය යොමු කරන හැටියට මා ඉල්ලා සිටිනවා.

සෞඛ්‍ය අංශය ඉතාමත්ම වැදගත් අංශයක්. දුෂ්කර ප්‍රදේශවල සේවය සඳහා පත් වී එන අයට එම ප්‍රදේශවල සේවය කිරීම ඉතාමත්ම අපහසුයි. වලපනේ වාගේ ප්‍රදේශයක් වුණත්, අද කෙනෙක් නවාතැන් ගත්තොත්, බෝඩිං ගාස්තු වශයෙන් රු. 400 ක හෝ රු. 450 ක මුදලක් ගෙවන්නට සිදු වෙනවා. දුෂ්කර ප්‍රදේශයක වුණත්, නොදියුණු ප්‍රදේශයක වුණත් තත්ත්වය මේකයි. එම නිසා වෙනත් ප්‍රදේශයකින් දුෂ්කර ප්‍රදේශයක සේවය සඳහා පත් ව ගියොත්, මොන ආකාරයකින් ඒ අය සේවය කරයිද කියන සැකය අප තුළ ඇති වෙනවා. ඒ අයට, මා කලින් සඳහන් කළ විධියට ඒ අයට බෝඩිං ගාස්තු වශයෙන් රු. 400 ක් හෝ රු. 450 ක් ගෙවා, සති අන්තයේ හෝ මාසයකට











ගත්කොත්. ඉල්ලීම් කර සුභද්‍රව කරන්නට බැරී තම අපි එය නීතියෙන් කරන්නට මිනු. ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර රෝහල අද තවත්තු කරන තත්ත්වය පිළිබඳව ශික්ෂණ රෝහල් ඇමතිතුමියට මම ස්තූතිවන්ත වෙතවා. "මේ අපේ රෝහල අපි ආරක්ෂා කර ගත යුතුයි" කියන හැඟීමකින් යුතුව හැම සේවකයෙක්ම හැම වෛද්‍යවරයෙක්ම හැම නිලධාරියෙක්ම කටයුතු කරනවා. අන්ත ඒ ආකල්පය අපේ හැම රෝහලකටම දෙන්නට පුළුවන් තම වැදගත්. එවැනි නීති පද්ධතියක් යටතේ අපේ රෝහල්වල පිරිසිදුකම හා විනය ආරක්ෂා කිරීමට කටයුතු කරන ලෙස මඛතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටීමත් මම නිතරම වෙතවා.

**සරත් මුත්තේටුවෙගම මහතා (කලවාන)**  
**(තිලු. ජාත් முத்தெட்டுவெகம — கலவான)**  
**(Mr. Sarath Muttetuwegama - Kalawana)**

Mr. Chairman, the last speaker, the hon. Member for Kamburupitiya, was speaking about the necessity to ban smoking and betel chewing in hospitals and he said that if these two things are done, the other hospitals will also come up to the level of the hospital that he had visited yesterday. I wish that the problem is as simple as that. I do not think that the banning of smoking and betel chewing can resuscitate the health services which are in a very poor state at the moment. It is not a question of who is in charge of it or what has been done. But it is a question of the overall policy of the Government. We are living, Sir, in the midst of a thrust towards privatization. In the case of the medical services it is not merely privatization, but 'mudalification'. This is all part of the strategy of the Government.

The first few years this Government was in power, it started completely dismantling the entire welfare structure of this country. Some peculiar scheme called the Food Stamps Scheme was introduced in place of rice ration books. Education has been affected. The cut in education, the expenditure per student has come down even in spite of the inflationary monetary situation. The expenditure on health has come down, percentage wise. After the welfare structure was demolished or while it is in the process of being demolished what little services remain the Government is intent on privatising! That is the central problem in which the medical services of this country is caught. Look at what has happened to the drug situation? I am not holding a brief for the period up to 1977. I do not know whether any of us are so naive as to say that was "the period" and nothing will come like that or that it was the millennium. No. But there was this much. That up to 1977, the drug imports were the monopoly of the State Pharmaceuticals Corporation. With your Government's Liberalization Policy any man who can open a letter of credit was entitled to import drugs. Can the Hon. Minister kindly get his officials to give us a breakdown on the price increases that have occurred in the main drugs? How much of it is due to world price increases and how much of it is due to the importers now? What has happened? Today the ratio of Government sector imports and private sector imports is - private sector 2.5 to every 1 of the Government. That is the actual import structure in respect of drugs. I am

not blaming the Hon. Minister for that particular matter. I am not saying that there are no drugs in hospitals because of that. But it is part of your Government's concept of privatization, of allowing people to carry on trading at the expense of anything! In Sri Lanka, Sir, we had one of the highest PQLI's for the developing world. We were ranking with Sweden, with the Scandinavian countries which is so high in the developed world. There was a man called Harrison who has written a book in which he gives a report of the PQLI tests done and Sri Lanka has got 80 percent which is somewhere near Sweden. And he attributes this high PQLI for a poor country where the per capita income at that time was so low. This is a test that was done somewhere in 1970. He says that is due to the fact that there was free education, free health services, the anti-malaria drive, free food subsidies, schooling and things like that. All these things have contributed to the high PQLI. Today those sectors which contributed to the high PQLI are under severe attack by this Government. That is why I say that Health is affected in the same way.

What has happened now? You had a big problem with the salaries of doctors. I fully agree with the Hon. Minister and the Government and also the previous government and everybody else, that the salaries of doctors are paltry. What have you done about it? You have allowed the doctors to engage in private channelled consultation practice. We have in Sri Lanka a curious situation where one section of the people who are in the same medical service are engaged in private and the other section are engaged in a service-oriented medical scheme.

**වෛද්‍යවාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා**  
**(வைத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து)**  
**(Dr. Ranjith Atapattu)**

I want to clarify one point - I am not talking about private channelled consultation practice - in regard to what we have done because you were not here this morning. We have given the doctors permission to do extra duty work for which we pay them at the rate of four hours a day. In addition to their salaries doctors can make on an average Rs. 3,500 a month. This service has been extended to those in the preventive medicine areas as well. That is one of the things we have done in order to increase their take-home pay without increasing their salaries.

**සරත් මුත්තේටුවෙගම මහතා**  
**(තිලු. ජාත් முத்தெட்டுவெகம)**  
**(Mr. Sarath Muttetuwegama)**

I am as sympathetic to those doctors as the people who took that decision. I fully agree that they were taking a pay which was not worth talking about. An intern gets Rs. 1,500. There are old veteran hospital labourers who get Rs. 1,600. When the Votes of the Ministry of Indigenous Medicine were discussed I said



[சுரன் இரண்டிலேயும் மனம்]

that an ayurvedic doctor got Rs. 1,050. An unskilled temporary labourer gets Rs. 39.50 a day and if he works thirty days a month he will get more than Rs. 1,050 which is the salary of an ayurvedic doctor. Do you think that this scheme has achieved the object ?

What has happened now ? How many doctors are in fact getting anything out of private practice ? If you take the entire medical cadre, of that how many are getting anything ? Many of them do not get anything. I will come to the demands of the GMOA later. What I am saying is that this has not solved the problem but has really created more problems. Every one of us who is a representative of the people in this House knows that it has created more problems. I am not saying that you must do this or that. I do not have the solution. But I can say one thing : if you give these doctors a decent allowance in lieu of private practice many of them will prefer to opt for that allowance. I am sure a large majority of them will opt for that allowance rather than take to private practice.

What are the other consequence of what you have done ? Malnutrition. UNICEF which did a study with the Central Bank officials found that 37 per cent of the pre-school children are suffering from stunting. Twelve or 13 per cent of them are suffering from what they call wasting, both of which are considered to be indications of malnutrition. In that case 50 per cent of this country's pre-school children are under-nourished. That is not something this great dharmista, highly developed Government which is moving towards the 21st century at a great speed can be proud of. Fifty per cent of the pre-school children of this country ! I want to ask you : What is the use of building anything, what is the use of getting television, what is the use of liberalizing imports, if 50 per cent of the pre-school children, which any country in the world would recognise as the greatest treasure that they have, one of the greatest resources, are suffering from malnutrition ? Of the other 50 per cent there will be a small percentage that is doing very well. But this big curve is there. So, I do not think that this Government can be proud of its record. It is not a question of doing this or doing that and working from morning till night. I know that the Hon. Minister is a good man. What is the use ? I want to ask the Hon. Minister, are you getting the money that you have asked for this or anything near the money that you need ? Percentage-wise what is the decline from 1977, gradually, of the expenditure on Health ?

உட்காட்டிய ருடின் ஈனமனம் மனம்  
(வைத்தியகலாநிதி ரஞ்சித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

That is incorrect. We have had a drop. In 1983 we had only 3.06 and in 1984 it has increased to 4.56. I do not have the figure for this year.

சுரன் இரண்டிலேயும் மனம்  
(திரு. சரத் முத்தெட்டுவெகம்)  
(Mr. Sarath Muttetuwegama)

Yes, after it became two Ministries you have had a slight increase but where has that expenditure gone ? The Hon. Minister knows very well where that has gone. It is not for the proper maintenance at least of the infrastructure of the medical services ! Today the buildings are running down, most of them ; equipment is not available ; most of the ultra-sound scanners are under repairs. I am just taking one example. Everything is deteriorating in the hospitals and you are encouraging the private sector, the Nawaloka, the Dharmalokas and other Lokas. I do not know in how many 'worlds' are going to have hospitals ! That is all that this Government wants to do : give them free land, give them income tax free imports for these things and get them to build hospitals and charge thousand rupees a day. It is not a question of who can afford to pay, it is not a question of who can afford to go there, but it is the resources of the country, the foreign exchange capacity of the country. All that is going into the private sector. I am not saying that you must not have the private sector. I do not mind anybody doing that with the money that he has, but the point is that we must preserve the resources we have for the bulk of the people. How many people can go to the Nawaloka Hospital ? How many people can go to those sophisticated laboratories, whether they are in Grandpass or anywhere else, for tests ? I do not know whether they are reliable, but the point is that many people go there.

உட்காட்டிய ருடின் ஈனமனம்  
(வைத்தியகலாநிதி ரஞ்சித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

We are putting up a laboratory at the General Hospital.

சுரன் இரண்டிலேயும் மனம்  
(திரு. சரத் முத்தெட்டுவெகம்)  
(Mr. Sarath Muttetuwegama)

Somebody had, I think, taken lightly coloured plain tea for a urine test and got a report saying that there was excess bile. All doctors, if they can, would rely on a clinical diagnosis than some of those tests ; all over they are pretty dicey. But the point of what I am saying is that you are allowing this. Whatever it is, whether it is coming from A's pocket or B's pocket, the country has a limited foreign exchange capacity which you can afford to spend on imports sophisticated equipment. If the Government does not use that capacity and stock up its resources, its infrastructure, enlarge on it, and allow poor people to come to them - you are instead allowing other people, the private hospitals to do it - I can only say that it is most cynical and immoral. When we look at the whole problem of the health service, it is utterly wrong because today what happens is this. You do not care, nobody seems to care - for the public sector hospitals you do not give enough money - the buildings are falling, taps are not working.



වෛද්‍යවාර්ය රංචිත අතපත්තු මහතා  
(வைத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

We have got double for the maintenance of buildings this time. Wait a little. Let me tell you that in 1985 only 45 per cent of the allocation was used because the money was not in the hands of the Health Ministry. Last year we took it over and by September every cent of the Rs. 20 million was spent. Next year we are getting Rs. 40 million. If you want any money for the Kalawana Hospital I will give it to you.

සරත් මුත්තේට්ටේගම මහතා  
(திரு. சரத் முத்தெட்டுவெகம)  
(Mr. Sarath Muttetuwegama)

Thank you. I will come to that later. I know the Hon. Minister took over this money. He is trying to do something. What is the use of Rs. 40 million? How much will it be as against the 1975 allocation? And the inflation would have eaten up your Rs. 40 million before you get it; before you get it to your hands it is gone! Certainly you have used it; all credit to you for using the money that you got, but you know that that is not enough. I do not know whether priorities can be properly worked out in this system. If a Minister wants a hospital or something in his area he will get it. Whether it is a necessity priority-wise is another matter. If somebody else wants it he will get it; powerful people get those things. The Japanese aid for this hospital here - what a fantastic amount of money! I really cannot understand. Is the hospital being used? How much of it, what percentage of it is being used? - (Interruption). They cannot get it going fully. We could have had that money by negotiating with Japan. The point is we have got some sort of complex. We want big buildings, huge buildings; higher and higher they go, the better, more glass there is the better. I think this is a big problem. We have that complex - We like to see development - that is development - round and round buildings, buildings going round, going rectangular. We got that money; I use it for what is necessary on the ground; but instead you must have 1,000 beds. How many?

මන්ත්‍රීවරයෙක්  
(அங்கத்தவர் ஒருவர்)  
(A Member)  
1,100 beds.

සරත් මුත්තේට්ටේගම මහතා  
(திரு. சரத் முத்தெட்டுவெகம)  
(Mr. Sarath Muttetuwegama)

Where in the world, I want to ask, do you have a big hospital like that in the developing world? Hospitals are getting smaller and smaller because it is easier to control. I think 400 beds is a manageable unit for a big country. But we want 1,000 beds! Next time we might want 10,000 beds. You cannot even bring patients there. There are no patients there. Not more than one or two wards are working. You cannot get doctors to come

there, you cannot get nurses to come. What is the use of 1,000 beds? The other day I was in the Magistrates Courts, Colombo. There, I saw a man charged for removing a clock from the hospital and taking it home. He has lifted a clock from there. Before long he will take a bed from there, if you do not do something. Put somebody there. This fellow has taken a clock and gone away. There was a case. I just happened to hear about. So that is the position.

Malaria is on the increase.

වෛද්‍යවාර්ය රංචිත අතපත්තු මහතා  
(வைத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

In the first quarter of this year, it is half that of the first quarter of last year.

සරත් මුත්තේට්ටේගම මහතා  
(திரு. சரத் முத்தெட்டுவெகம)  
(Mr. Sarath Muttetuwegama)

I do not know about the figure.

වෛද්‍යවාර්ය රංචිත අතපත්තු මහතා  
(வைத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

I am telling you the figure. Malaria is already on the decline.

සරත් මුත්තේට්ටේගම මහතා  
(திரு. சரத் முத்தெட்டுவெகம)  
(Mr. Sarath Muttetuwegama)

Venerel disease is increasing. That is because of the free economy. Malathion is leaking. Tuberculosis is increasing.

වෛද්‍යවාර්ය රංචිත අතපත්තු මහතා  
(வைத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

From 1979 to 1983 - we will not talk about 1973 and 1974 and so on - there is an 8.1 per cent decrease in tuberculosis.

සරත් මුත්තේට්ටේගම මහතා  
(திரு. சரத் முத்தெட்டுவெகம)  
(Mr. Sarath Muttetuwegama)

Sir, I am also using some statistics. The Hon. Minister also is having some statistics. He relies on his statistics, I rely on mine. That is all that we can do with statistics.

අනුර බැස්ටියන් මහතා (நியோக ரාசா துணை அமைச்சர்)  
(திரு அனுரா பஸ்தியன் - பாதுகாப்புப் பிரதி அமைச்சர்)  
(Mr. Anura Bastian - Deputy Minister of Defence)

You go from the wrong book.

සරත් මුත්තේට්ටේගම මහතා  
(திரு. சரத் முத்தெட்டுவெகம)  
(Mr. Sarath Muttetuwegama)

What is the use of any book? If you go round the country you can collect all these statistics.



වෛද්‍යවාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(භවත්තියකලානිති රච්චිත් අත්තපත්තු)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

You have quoted the statistics of the total number of tuberculosis cases. I am quoting the statistics of the rate based on population. From 6,515 in 1974-78, now the average is 6,530. So there is an increase of 15 within this period of 10 years. When you take it per average of 100,000 population the rate of tuberculosis has gone down.

සරත් මුත්තේවෙගම මහතා  
(ති. ජා. මුත්තේවෙගම)  
(Mr. Sarath Muttetuwegama)

You can always find a way in which to present the figures and say it is going down. I can show a way by which it goes up. The fact is that there is no need for us to quarrel on those figures. The situation is bad, that is all. There is one way of showing it going down, another way of showing it going up. I want to ask the Hon. Minister, - he himself is a doctor and I know he has been a very humane doctor when he was in the Ratnapura hospital - I do not want to go into those stories but I want to ask the Hon. Minister whether he is satisfied with the deal that the young doctors are getting today. What is he going to do about it? The two Ministries put up a joint paper to the Cabinet. The Cabinet has not taken any notice of it.

වෛද්‍යවාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(භවත්තියකලානිති රච්චිත් අත්තපත්තු)  
(Dr. Ranjith Atapattu)  
No, no! Do not say that.

සරත් මුත්තේවෙගම මහතා  
(ති. ජා. මුත්තේවෙගම)  
(Mr. Sarath Muttetuwegama)

Why do you say, "Do not say that". ?

වෛද්‍යවාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(භවත්තියකලානිති රච්චිත් අත්තපත්තු)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

The Cabinet has taken note of it. They have told us to go into the matter again and present it before the Administrative Reforms Commission so that in the restructuring of the administrative reforms -

සරත් මුත්තේවෙගම මහතා  
(ති. ජා. මුත්තේවෙගම)  
(Mr. Sarath Muttetuwegama)

I will come to the restructuring. I do not know whether the Hon. Minister is aware of the proposed restructuring. According to the present situation a doctor will be about 40 years of age when he gets to the top grade. I am told that one of the proposals in this restructuring scheme is that in the top echelons of the service there will be forty steps. So that to get to the top you must be about 80 years of age.

වෛද්‍යවාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(භවත්තියකලානිති රච්චිත් අත්තපත්තු)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

I do not know who is saying that.

අ. ක. 1.30

සරත් මුත්තේවෙගම මහතා  
(ති. ජා. මුත්තේවෙගම)  
(Mr. Sarath Muttetuwegama)

I am telling the Hon. Minister. The committee has not been appointed and that is one of the proposals that is moving around. We know about these committees. You will never get any satisfaction from the doctors. As you know the GMOA has been putting forward a case now. The GMOA was a revitalized body in the last few years. It has asked for some very reasonable demands. They are asking for a salary increase - an enhancement of the basic salary - in lieu of private practice. That is not too much. Then you will not have private practice on your hands. It is a big saving in the end. I do not want to go into this story or give the names either. All of us know of doctors in outstations - I am sad to say this - who do nothing but private practice. You cannot even get a public admission to the hospital, you cannot even get yourself admitted. I am not saying that all doctors are like that or all doctors are bad, but you get the bad cases. The GMOA assures me - I am sure they must have assured the Hon. Minister also - that it is their strong belief that if double the basic salaries is given as a non-practising allowance, a large majority of doctors will opt for that as against private practice.

After all, take the channelled practice in the big cities. How many consultants are there in the whole of Sri Lanka? There are about 300 in all. Of the 300 the really popular and much wanted specialities are much less. In those specialities the number of doctors to whom people go in the channel must be less than 100 altogether. This whole scheme has got opprobrium because of the bad results it creates and ultimately it helped only a very few. The specialists in fields that are not constantly sought after get nothing. Just as they have the right to go do the Waldorf Astoria they have the right to do channelled practice. That is about all. If they are doing something like gynaecology, then there is a stream of people outside. To see some of the doctors you have to get a chit in the morning. At 5 o'clock there is a queue. The others do not have a patient for five days at a stretch. So what is the use of this channelled service? You have only created a problem by this parallel service.

I will be speaking for only another five minutes. I want to refer to one other matter, the question of the nurses' union.

ආර්ථිකයා දැන්වයි, මේක තුළ අවුරුද්දේ කියන්න ඕන. නැවුණු නමක් හෙදි සංගමයේ සභාපතිකම දරන තිසා මේ ධර්මයේ ආණ්ඩුව ඒ සංගමය සමග සාකච්චා කරන්නේ නැහැ. ඒක හරිම වැඩක්. මම හිතන්නේ ධර්මයේ ආණ්ඩුව ඒ සංගමය සමග සාකච්චා කරන්නේ නැහැ. ඒක හරිම වැඩක්. මම



හිතන්නේ ධර්මිකයන් ආණ්ඩුවක් නම්, හෙදි සංගමයේ නායකත්වය ස්වාමීන් වහන්සේ කෙනෙක් දරනවා නම්, වැද පුද ගෙන, දනෙ දීලා, ගිහිල්ලා කතා කරන්න වටිනවා. නමුත් ඒ සංගමය සමග සාකච්චා කරන්නේ නැහැ.

ඩී. වින්සන්ට් ඩයස් මහතා (නියෝජ්‍ය ප්‍රාදේශීය සංවර්ධන ඇමතිතුමා)  
(නි.රු. ඩී. ඩයස් වින්සන්ට් ඩයස් — பிரதேச அபிவிருத்திப் பிரதி அமைச்சர்)  
(Mr. D. Vincent Dias - Deputy Minister of Regional Development)

Why do you not take over ?

සරත් මුත්තේටුවෙගම මහතා  
(නි.රු. සරත් මුත්තේටුවෙගම)  
(Mr. Sarath Muttetuwegama)

Take over what ?

ඩී. වින්සන්ට් ඩයස් මහතා  
(නි.රු. ඩී. ඩයස් වින්සන්ට් ඩයස්)  
(Mr. D. Vincent Dias)  
From the priest.

සරත් මුත්තේටුවෙගම මහතා  
(නි.රු. සරත් මුත්තේටුවෙගම)  
(Mr. Sarath Muttetuwegama)  
I have other things to do.

ඩී. වින්සන්ට් ඩයස් මහතා  
(නි.රු. ඩී. ඩයස් වින්සන්ට් ඩයස්)  
(Mr. D. Vincent Dias)  
What are the other things ?

සරත් මුත්තේටුවෙගම මහතා  
(නි.රු. සරත් මුත්තේටුවෙගම)  
(Mr. Sarath Muttetuwegama)  
I will tell you outside.

මම කියන්නේ මේකයි. කාගෙද මේ ප්‍රතිපත්තිය, හාමුදුරුවන් එක්ක කතා කරන්නේ නැහැ කියන එක ? නමුත්තාන්සේලා දුන් අවුරුද්දකට දෙකකට ඉස්සෙල්ලා ත්‍රස්තවාදීන්ගේ කියකියා මෙතැන බැහැරුණු උදවිය එක්ක කතා කරන්න පුළුවන්. හාමුදුරුවන් එක්ක කතා කරන්න බැහැ.

ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා  
(නි.රු. ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි)  
(Mr. Lakshman Jayakody)  
ආධිමිබරකම.

මන්ත්‍රීවරයෙක්  
(අනුස්ථාපකයා)  
(A Member)  
මුළු සංඝයා වහන්සේලන් එක්කම මේ රජය කතා කරනවා.

සරත් මුත්තේටුවෙගම මහතා  
(නි.රු. සරත් මුත්තේටුවෙගම)  
(Mr. Sarath Muttetuwegama)  
සංඝයා වහන්සේලන් එක්ක කතා කරනවා. මේ ස්වාමීන් වහන්සේ එක්ක විතරයි කතා කරන්නේ නැත්තේ.

ඩී. වින්සන්ට් ඩයස් මහතා  
(නි.රු. ඩී. ඩයස් වින්සන්ට් ඩයස්)  
(Mr. D. Vincent Dias)  
ඒ කාලේ මොනවද කරන්නේ ? රාත්‍රී කාලයට ගර්ල්ස්ලන් එක්ක හාමුදුරුවෝ මොනවද කරන්නේ ?

සරත් මුත්තේටුවෙගම මහතා  
(නි.රු. සරත් මුත්තේටුවෙගම)  
(Mr. Sarath Muttetuwegama)  
නෑ. ඒක බොහොම අසාධාරණයි. හරිම අසාධාරණ, වගකීමෙන් තොර -

ඩී. වින්සන්ට් ඩයස් මහතා  
(නි.රු. ඩී. ඩයස් වින්සන්ට් ඩයස්)  
(Mr. D. Vincent Dias)  
ඇයි නැත්තේ ? අපි දකලා තිබෙනවා නේ ? නාරාහේන්පිටට ගියොත් මිනෑ තරම් දර්ශණ දකින්න පුළුවන්.

සරත් මුත්තේටුවෙගම මහතා  
(නි.රු. සරත් මුත්තේටුවෙගම)  
(Mr. Sarath Muttetuwegama)  
හරිම අසාධාරණයි. වගකීමෙන් තොර [බාධා කිරීම්] නමුත්තාන්සේ රාත්‍රියේ කරන දෙවල් දන්නේ නැහැ කවුරුවත්.

ඒ හාමුදුරුවෝ ගැන මම පොදුගලිකව දන්නවා. මේ සභාවේ ඉන්න හුඟ දෙනෙක් දන්නවා. [බාධා කිරීම්] අත්හිම අසාධාරණ අසත්‍යයක්. පුදුම ධර්මිකයන්ගේ නේ මේක ! මෙතෙක් ඇවිල්ලා, වරප්‍රසාද පාවිච්චි කරලා, අහිංසක ස්වාමීන් වහන්සේ කෙනෙකුට -

ඩී. වින්සන්ට් ඩයස් මහතා  
(නි.රු. ඩී. ඩයස් වින්සන්ට් ඩයස්)  
(Mr. D. Vincent Dias)  
ධර්මිකයන්ගේ නිසා තමයි ධර්මිකයන් ගැන කියන්නේ.

සරත් මුත්තේටුවෙගම මහතා  
(නි.රු. සරත් මුත්තේටුවෙගම)  
(Mr. Sarath Muttetuwegama)  
අනේ තිකම් යනවා. නමුත්තාන්සේ ගැටිත් මම දන්නවා.

ඩී. වින්සන්ට් ඩයස් මහතා  
(නි.රු. ඩී. ඩයස් වින්සන්ට් ඩයස්)  
(Mr. D. Vincent Dias)  
You cannot use unparliamentary language. You being a learned lawyer.

සරත් මුත්තේටුවෙගම මහතා  
(නි.රු. සරත් මුත්තේටුවෙගම)  
(Mr. Sarath Muttetuwegama)  
යනට යන්න. මගේ මොකක්වත් අහගන්න එපා. තිකම් අසාධාරණ බොරු කියල.

ඩී. වින්සන්ට් ඩයස් මහතා  
(නි.රු. ඩී. ඩයස් වින්සන්ට් ඩයස්)  
(Mr. D. Vincent Dias)  
වලවටලන් ආපු අප්පොල කියාද මනොම කතා කරන්නේ ?

ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා  
(නි.රු. ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි)  
(Mr. Lakshman Jayakody)  
Sir, I think the hon. Member must withdraw all this. I protest at all this.

සරත් මුත්තේටුවෙගම මහතා  
(නි.රු. සරත් මුත්තේටුවෙගම)  
(Mr. Sarath Muttetuwegama)  
කවුරු කවුරුත් ආපු නැත් කියන්න පටන් ගත්තොත් මේක හුඟක් ලොකු දිග කතාවක් වෙනවා.

ඩී. වින්සන්ට් ඩයස් මහතා  
(නි.රු. ඩී. ඩයස් වින්සන්ට් ඩයස්)  
(Mr. D. Vincent Dias)  
අපි දන්නවා ආපු නැත්.



සභාපතිතුමා  
(தலைவர்)

(The Chairman)

Order, please. I think both hon. Members should forget about this and get on with the debate.

සරත් මුත්තේටුට්ටේ මහතා

(திரு. சரத் முத்தேட்டுவேகம்)

(Mr. Sarath Muttetuwegama)

හෙදි සේවාවේ නිබේතන ඉල්ලීම් ගැන මේ සභාවේදී කියන්න සිදු වී තිබෙන්නේ හෙදි සංගමය සමග රජය සාකච්ඡා කරන්නේ නැති නිසයි.

නමුත් නාන්දේලා හුඟේ කල් උත්සාහ කළා, ජාතික සේවක සංගමයට අනුබද්ධ සංගමයක් හද ගත්ත. ඒක හරි ගියේ නැහැ. තවමත් හෙදි සේවයේ විශාලම සංගමය හැටියට තිබෙන්නේ මේ සංගමයයි.

එක ඉල්ලීමක් ගැන පමණක් මම ඇමතිතුමාගේ අවධානය යොමු කරවන්න කැමතියි. එම සංගමයේ හෙදි කවුත්සලයක් පිහිටුවීම ගැන යෝජනාවක් තිබෙනවා. රජයත් ඒක ප්‍රතිපත්තිමය වශයෙන් පිළිගෙන තිබෙනවා. පිළිගෙන තිබුණත් ඒක ක්‍රියාත්මක වෙන්නේ නැහැ. අද තිබෙන දේශපාලන ඇතිලි ගැසීම්, අසාධාරණ මාරු කිරීම් නිසා -

වෛද්‍යාචාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා

(ஸவத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து)

(Dr. Ranjith Atapattu)

නැහැ. ඒක වැරදියි. මගේ හැඟීමේ හැටියට ඒ හෙදි කවුත්සලය ගැන යෝජනාව නීති කෙටුම්පත්කරුට අපි යවා තිබෙනවා. වැරදි නම් ඒක මම දෙවනුව හරි ගස්සන්නම්. නමුත් අපි ඒ ගැන ක්‍රියා කර තිබෙනවා.

සරත් මුත්තේටුට්ටේ මහතා

(திரு. சரத் முத்தேட்டுவேகம்)

(Mr. Sarath Muttetuwegama)

මම හිතන හැටියට එහෙම එකක් තවම දැනගන්නට නැහැ. නමුත් එහෙම ක්‍රියා කර තිබෙනවා නම් හොඳයි. හෙදි කවුත්සලය සාධාරණ විධියට, හරියාකාර සංයුතියකින් යුක්තව ආරම්භ කළහොත්, ඒ මගින් දැනට තිබෙන ප්‍රශ්නවලට පිළිතුරු සොයා ගැනීමට නමුත් නාන්දේටු පුළුවන්කම ලැබෙනවා.

තව එකක්, නුවර ආරෝග්‍ය ශාලාවේ වෛද්‍යවරුන්ගේ නිල නිවාස පිළිබඳ ප්‍රශ්නය. මම දන්නේ නැහැ. මේ සම්බන්ධයෙන් කාට කියන්න මිනුදු කියා. අමාත්‍යාංශ දෙකක් තිබෙනවා නේද? අපි දන්නේ නැහැ කොයි අමාත්‍යාංශයෙන් මේ ගැන කටයුතු කරනවාද කියා. දෙපාර්තමේන්තු කිව්වාම මෙහාටද? එහාටද? ඒක තමයි මම කියන්නේ මේ අමාත්‍යාංශ ඒකාබද්ධ කරන්න කියා.

සුනේත්‍රා රණසිංහ මහත්මිය (වහිතා කටයුතු හා ශික්ෂණ රෝහල් ඇමතිතුමිය)

(திருமதி சுனேத்ரா ரணசிங்கம் - மாநாடு அலுவலகம், போதுண ஸவத்தியசாலைகள் அமைச்சர்)

(Mrs. Sunethra Ranasinghe - Minister of Women's Affairs and Teaching Hospitals)

ඒක අඵන්වැඩියා කරනවා.

ඩී. වින්සන්ට් ඩයස් මහතා

(திரு. டி. வினசன்ட் டயஸ்)

(Mr. D. Vincent Dias)

ගරු සභාපතිතුමනි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය යටතේ මට කතා කිරීමට අවස්ථාව ලැබීම ගැන මම ඉතාමත්ම සන්තෝෂ වෙතවා. බදුල්ලේ රෝහල පිළිබඳව ගරු ඇමතිතුමාගේ දැඩි අවධානය යොමු වූ බැවින් පසුගිය අයවැය විවාදවලදී මා විසින් කරනු ලැබූ විවේචන වෙනුවට, අද තරමක ප්‍රශංසාවක් ගරු ඇමතිතුමාට පුද කරන්න කැමතියි.

කිසිම පාලනයක් නොමැතිව, අවහිරතා මධ්‍යයේ පවත්වා ගෙන ගිය බදුල්ල රෝහලට, ලඟදී සෞඛ්‍ය අධිකාරී වරයෙකු පත් කර එවීම නිසා දැන් ක්‍රමානුකූල පාලනයක් ඒ රෝහලේ ඇති කරන්නට අපට පුළුවන් වී

තිබෙනවා. ඒ වෛද්‍ය අධිකාරීවරයා රෝහලේ අඩුපාඩුකම් විවිධ - විට සකස් කරගෙන යනවා; අපටත් ඒ පිළිබඳව දැනුම් දෙනවා. මම බලාපොරොත්තු වෙතවා. සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවේ උසස් නිලධාරී මහතන්ගේ අවධානය ඒ රෝහලේ අඩුපාඩුකම් සම්බන්ධයෙන් යොමු විය කියා. ඒ මොකද කීවොත්, රත්තපුරයේත් එහාට මඩකලපුව තෙක් තිබෙන එකම මහ රෝහල බදුල්ලේ මහ රෝහල නිසයි. විශේෂයෙන්ම දැන් මඩකලපුව ආසනයේ ඉත්ත එක සිංහල ලෙඩකුටුවත් මඩකලපුව මහ රෝහලට යන්න බැහැ. ඒ වාගේම අම්පාර සහ මොනරාගල දිස්ත්‍රික්කවලින් එකම සිංහල ලෙඩකුටුවත්, මුස්ලිම් ලෙඩකුටුවත් මඩකලපුව රෝහලට යන්න බැහැ. ඒ නිසා ඒ මක්කෝම ලෙඩවූ ගෙන එන්නේ බදුල්ල රෝහලටයි. පසුගිය වර්ෂ දෙක ඇතුළතදී බදුල්ල රෝහලේ තදබදය ශීඝ්‍රයෙන් වැඩි වීමට ප්‍රධාන වශයෙන් හේතු වූයේ දැනට රටේ උද්ගත වී තිබෙන තත්ත්වයයි. ඒ නිසා ඒ රෝහලට තව සම්පත් ප්‍රමාණයක් අවශ්‍යයි. එය දියුණු තත්ත්වයකින් පවත්වාගෙන යෑම සඳහා.

මම මේ අවස්ථාවේදී විශේෂයෙන් සතුටින් වෙතවා. ජනතා වතු සංවර්ධන මණ්ඩලයට සහ රාජ්‍ය වැවිලි සංස්ථාවට. අපේ ඉල්ලීම පිට ඒ ඇත්තෝ විශාල මුදලක් යොදවා ඒ රෝහලේ වාට්ටු නිපයක් අලුත්වැඩියා කරන්න, නවීකරණය කරන්න අපට උදවු වුණි.

මේ අවස්ථාවේදී සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගේ අවධානය යොමු කරවිය යුතු තවත් දෙයක් තිබෙනවා. දැන් සෞඛ්‍ය පරිපාලනය විමර්ශන කර තිබෙනවා. Regional Director of Health Services තැත්තම් ආර්. ඩී. එච්. එස්. කෙනෙක් යටත් පත් වී තිබෙනවා, දිස්ත්‍රික්ක දෙකක්. ඒ විධියට ලාච පළාතටත් අධ්‍යක්ෂවරයෙකු පත්කර තිබෙනවා. දැනට තිබෙන තත්ත්වයේ හැටියට නම් ඒ අධ්‍යක්ෂවරයාගේ කටයුතු කාර්යාලයට පමණක් සීමා වී තිබෙන බවයි. අපට පෙනෙන්නේ. ඉඳලා - හිටපු මොනරාගල තැත්තම් - [බාධා කීරීමක්] මව්, මොනරාගලට නම් වෙන කෙනෙක් පත් වුණි කියා ආරංචියි. නමුත් මේ අධ්‍යක්ෂවරයාගේ කාර්ය භාරය කාර්යාලයට පමණක් සීමා වී තිබෙනවා.

ඒ නිසා මම ගරු ඇමතිතුමාට යෝජනාවක් කරන්න කැමතියි. කරුණාකර දිස්ත්‍රික් සෞඛ්‍ය කාර්යාලයට එක් නිලධාරියෙකු පත් කරන්න. අපේ රෝහල් පිළිබඳ කටයුතු හොයා බලන්න. ඒ සඳහා වෛද්‍ය අංශයෙන්ම එහෙම තැත්තම් පරිපාලන අංශයෙන්ම කෙනෙකු පත් කරන්න කියයි මම කියන්නේ නැහැ. කවුරු හෝ වේවා දක්ෂ නිලධාරියෙකු පත් කරන්න. ඔහුට වාහනයක් විතරක් දෙන්න. "mobile unit" එකක් තැත්තම් ජංගම අංශයක් වශේ හැම ඉස්පිරිතාලයක් ගානේම ගිහින් සොයා බලා අපට වාර්තා කරන්න.

වෛද්‍යාචාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(ஸவத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාගේ අදහස මම අනුමත කරනවා. මම දැනටමත් සෑම සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරියකුටම උපදෙස් දී තිබෙනවා, හැම මාසයක් පාසාම තමාගේ කොට්ඨාශයේ තිබෙන රෝහල් 3 කටවත් ගිහින් එහි තිබෙන තත්ත්වය පරීක්ෂා කර බලා මට පොද්ගලිකව වාර්තාවක් එවන්න කියා.

ඩී. වින්සන්ට් ඩයස් මහතා  
(திரு. டி. வினசன்ட் டயஸ்)  
(Mr. D. Vincent Dias)

ඇමතිතුමාගේ ප්‍රකාශය සම්බන්ධයෙන් මම බොහෝම සන්තෝෂ වෙතවා. එහෙම වැඩ පිළිවෙලක් ඇති කලොත් තමයි. මේ රෝහල්වල තිබෙන අඩුපාඩුකම් සොයා ගන්න පුළුවන් වන්නේ. එහෙම තැත්තම් කිසිම දවසක අපට හොයා ගන්න බැරි වෙනවා, මේ වගේ අඩුපාඩුකම්. මේ රෝහල් අපායවල තත්ත්වයට වැටෙනවා නම් ඇතුළු රෝහල් සේවකයන් කැමැතියි. එහෙම තැත්තම් ගසාකන්න බැරි වන නිසයි. ඒ අය ඒ විධියේ කැමැත්තක් දක්වන්නේ. නියම පරිපාලනයක්, කලමනාකාරීත්වයක් තැත්තම් මේ රෝහල් හොඳින් පවත්වාගෙන යන්න බැහැ. ඒ කොහොම වුණත් අලුත් තත්ත්වය ගැන මම ඉතාමත් සන්තෝෂ වෙතවා.

බදුල්ල රෝහලේ අද විශේෂඥ වෛද්‍ය නිලධාරී හිඟයක් තිබෙනවා. ඒ නිලධාරීන් මවන්න ඇමතිතුමාට බැරි බව මම දන්නවා. මම කියන්නේ, අනෙකුත් රෝහල් හා සංසන්දනය කර බලන විට සාධාරණත්වයක් ඇති වන විධියට මේ විශේෂඥ වෛද්‍ය සේවය හැම රෝහලකටම ලබා දෙන්න කියායි. ඒ මොකද කීවොත්, 'private practice' එහෙම තැත්තම් පොද්ගලික ප්‍රතිකාර



ක්‍රමය ජනප්‍රිය වී තිබෙන රෝහල්වලට යන්න අපේ වෛද්‍යවරුන් පුරුදු වෙලා තිබෙන තිසයි. ඒ රෝහල්වලට ගියොත් තමයි, වැඩියෙන් කියක් හෝ හම්බ කර ගන්න පුළුවන් වන්නේ.

මම, කලවානේ ගරු මන්ත්‍රීතුමා (සරත් මුත්තේට්ටුවේගම මහතා) කී හැම දේකටම විරුද්ධයි. එක් කාරණයකට හැරෙන්න. පොද්ගලික ප්‍රතිකාර ක්‍රමය ගැන එතුමා සඳහන් කළ අදහසට නම් මමත් එකඟ වෙතවා. දැනට ක්‍රියාත්මක වෙතොත් යන වැඩ පිළිවෙළ අනුව බදුල්ල වගේ පළාත්වල ජීවත් වන අහිංසකයන්ට අසාධාරණයක්, අසහනයක් ඇති වී තිබෙනවා. සල්ලී තිබෙන මිනිසා කොහොම හරි කියක් හරි දිලා විශේෂඥ වෛද්‍ය සේවය ලබා ගන්නවා. එවැනි මුදලක් ඒ වෙනුවෙන් යට කරන්න බැරි අහිංසක ලෙඩුන්ට අද විශේෂඥ වෛද්‍ය සේවය ලබා ගන්න පුළුවන්කමක් ඇත්තේ නැහැ. අන්තේ ඒ නිසා මම මතක් කරන්නට කැමතියි, මේ විශේෂඥ වෛද්‍ය සේවය හැම රෝහලකටම සාධාරණව බෙදා දෙන්නය කියා. සමහරවිට වෛද්‍යවරුන්ගේ සංගමය මෙයට මැදිහත්වී කියන්නට පුළුවන්, මෙය කරන්නට එපාය කියා. නමුත් වෛද්‍යවරුන්ගේ සංගමයට සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව පාලන කරන්නට දෙන්න බැහැ. සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව පාලනය කරන්නට ඕනෑ මේ රටේ ජනතාවට ඕනෑ විධියට, ජනතාවගේ අවශ්‍යතාවයන් අනුව හා මේ රජයේ ප්‍රතිපත්ති අනුවයි. තවත් කෙනෙකුට එය අධිකාරියක් කර ගන්න ඉඩ දෙන්නට බැහැ. ඒ අයට ඕනෑ ඕනෑ විධියට ජනප්‍රිය ස්ථානවලට වෛද්‍යවරුන් යවන්නට පුරුදු කර ගෙන තිබෙනවා. ඒ අයගේ වෛද්‍යවරු ගහගන්නවා. ඇදුන්වලට ගහගන්නවා; ලෙඩුන්ට ගහගන්නවා. අහිංසක රෝගීන්ට මෙය මහා ප්‍රශ්නිකාවක්. එවැනි තත්ත්වයක් ඇති වූ විට රෝහලකට යන්නත් ගය හිතෙනවා. ඒ නිසා අපි කොහොම හෝ කර මේ private practice තැත්තම් පොද්ගලික වෙදකම් කිරීමේ ක්‍රමය තවත්වන්නට ඕනෑ.

කලවානේ ගරු මන්ත්‍රීතුමා (සරත් මුත්තේට්ටුවේගම මහතා) යෝජනා කළ පරිදි අපි සමීක්ෂණ කමිටුවක් යොදවා ගාල්ල, කුරුණෑගල, කොළඹ, මහනුවර, බදුල්ල ආදී ජනප්‍රිය රෝහල් 7 ක 8 ක සමීක්ෂණයක් කර සොයා බලන්නට ඕනෑ. ශල්‍ය වෛද්‍යවරයෙක් හෝ විශේෂඥ වෛද්‍යවරයෙක් හෝ පොද්ගලික වෙදකම් මගින් මාසයකට කොපමණ ආදායමක් ලබනවාද කියා. එසේ සොයා බලා සාධාරණ ක්‍රමයක් ඇති කර ඔය පොද්ගලික වෙදකම් කිරීමේ ක්‍රමය තනර කරන්නට ඕනෑ. ඒ අවශ්‍ය වන මුදල් වක දෙන්නට කොහොම හෝ භාණ්ඩාගාරය උනන්දු කරමු. මේ පාර්ලිමේන්තුවේ කැගයා ගරු මුදල් ඇමතිතුමාට කියමු. අවශ්‍ය මුදල් වක දෙන්නය කියා. කැබිනට් මණ්ඩලයට ඉදිරිපත් කර වෛද්‍යවරුන්ට තවත් වැඩිපුර දීමනාවක් ගෙවා කොහොම හෝ private practice ක්‍රමය තනර කරමු. පඩියට එකතු කර ගන්නට බැරි නම් ඉන්ධන දීමනාවක්, මෝටර් රථ දීමනාවක්, නිවාස දීමනාවක් හෝ වෙනත් දීමනාවක් වශයෙන් දෙන්නට පුළුවන්. අපට පොඩ්ඩක් ලෑබෙනවා වගේ. පඩිය යම්කිසි සීමාවකින් එහාට යන්නට බැරි තත්ත්වයක් තිබෙනවා නම් ඉන්ධන සඳහා හෝ මෝටර් රථ සඳහා හෝ නිවාස සඳහා හෝ ලොන්ඩර් කුලී සඳහා හෝ කියා මොකකට හරි ලබා දීමට යම් ක්‍රමයක් දුර්ජනා කර බලා එය වැඩි කරන්නට ක්‍රමයක් සලස්වා අසාධාරණ අහිංසක පුද්ගලික රෝහලක් ගසාකන private practice ක්‍රමය සම්පූර්ණයෙන්ම නැති කරන්නය කියා මම ගරු ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලනවා. මෙය නැවැත්තුවෙන් එය තමුත්තාත්සේට පිං සිදු වන ලොකුම දෙයක්. සල්ලී තිබෙන මිනිසාට පොද්ගලික රෝහල් තිබෙනවා. ඒ ගැන කලවානේ ගරු මන්ත්‍රීතුමා කථා කලා. එතුමා මොන දේකට එසේ ද්වේශසහගතව කථා කලාද කියා මම දන්නේ නැහැ. ඒ අය කථා කරන්නේ ඒ ජනවේන.

දයානන්ද වික්‍රමසිංහ මහතා (අකුරැස්ස)  
(**ශ්‍රී. ජ. ත්‍යානන්ද වික්‍රමසිංහ — අක්‍රැස්ස**)  
(Mr. Dayananda Wickremasinghe - Akurassa)  
එයා යන්නේ ඒවාටයි.

ඩී. වින්සන්ට් ඩයස් මහතා  
(**ශ්‍රී. ජ. ඩී. ඩයස් මහතා**)  
(Mr. D. Vincent Dias)

මේ හදිසියක් වූ විට, "හාට ඇටුක්" එකක් ආවාම කලවානේ ගරු මන්ත්‍රීතුමාට තවලොකෙට හෝ වෙන එකකට දුටන්න වෙයි. නමුත් අපි අහිංසක රෝගීන් ගැන කල්පනා කර බලන්නට ඕනෑ. ඒ නිසා මේ අසාධාරණ පුද්ගලික ප්‍රතිකාර ක්‍රමය නැත්තම් ප්‍රයිවේට් පුක්ට්ස් එක තවත්වන්නට කියා මා මතක් කරනවා. ඒ කාරණයේදී පමණයි, නමුත්තාත්සේගේ කතාවට මම එකඟවෙන්නෙ.

අ. හා. 1.45

දැන් බදුල්ල රෝහලේ විශේෂඥ වෛද්‍යවරු 10 ක් අඩුයි. මම ඉංග්‍රීසියෙන් කියන්නම්. ඒ නම් Orthopaedics, Thermologist, Radiologist, Pathologist, E.N.T. House Officer, Eye House Officer, Anaesthetist ඔපිඩී එකට - බාහිර අංශයට - දෙස්තර කෙනෙක් නැහැ. හිටපු එකම ඇතස්තර්ට්ස් මාරුවක් දී තිබෙනවා, ඊස්ලේස්මන්ට් එකක් තැනුවා. මෙන්න මේ වාගේ තත්ත්වයක් තිබෙන්නෙ. එම නිසා මම හොඳින්ම දන්නවා, තව මාස දෙක තුනකදී බදුල්ල මහ රෝහල ගෙන යන්න අසීරු තත්ත්වයකට පත්වෙනවා. එතැනට විශාල සංඛ්‍යාවක් ලෙඩුන් එනවා. එක පැත්තකින් මඩකලපුව, අම්පාර, පොතුපිල්, මහියංගනය ආදී ප්‍රදේශවලින් අතික් පැත්තෙන් කුවරඑළියේ සිට පල්ලොහාට හපුතලේ, පස්සර, බණ්ඩාරවෙල, වැල්ලවාය ආදී හැම ප්‍රදේශයකින්මත් ලෙඩුන් ගලාගෙන එන්නේ බදුල්ල රෝහලටයි. මම මේ මැනකදී සමීක්ෂණයක් කලා. එහි සිටින ලෙඩුන්ගෙන් සියයට 85 කට වැඩිය සිටින්නේ බදුල්ලෙන් පිටස්තර කොට්ඨාශවල ලෙඩුන්. එම නිසා මේ රෝහලේ අඩුපාඩු සපුරාලීමට මීට වඩා තව උනන්දු වෙන හැටියට මම මතක් කරන්න කැමතියි.

ඒ එක්කම ගරු ඇමතිතුමාට මතක් කරන්න කැමතියි. ඒ රෝහලේ කම්කරු පුරප්පාඩු රාශියක් තිබෙන බව. මම සන්නේෂ වෙතවා නමුත්තාත්සේ හදිසියේ රෝහලට ගිහින් - මම දන්නේ නැහැ - වැටලීමක් කලා. ඒ අවස්ථාවේදී බිමත්ව සිටි කම්කරුවන් දෙදෙනෙක් අතටම අල්ලා ගත්තා. ඒ වෙලාවේම වැඩ තවත්වා දුම්මා. මම බොහොම සන්නේෂ වෙතවා ඒ ගැන. මම දන්නේ නැහැ, එතුමා ඒ බදුල්ල රෝහලට යනවා. ඒ නිසා දැන් සේවකයෝ ටිකක් හයෙන් ඉන්නවා. දැන් බිමත්ව එන්නෙ නැහැ. නමුත් දැන් ඒ වැඩ නැවැත්වූ කම්කරුවන්ගේ පුරප්පාඩු ඇතුළුව පුරප්පාඩු රාශියක් තිබෙනවා. ඒවා පුරවන්න තවම කටයුතු කර නැහැ.

වෛද්‍යවාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(**භවත්තියකලාතිත්‍රී රාජ්‍යඤ්ඤි අත්තපත්තු**)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

ඒ පුරප්පාඩු පිරවීම සම්පූර්ණයෙන්ම මම විමධාගත කරලයි තිබෙන්නේ. ඒවා දිසා කාර්යාලයට, රැකිරක්ෂා බැංකුවෙන් පුරවා ගන්න පුළුවන්. මන්ත්‍රීවරුන්ට කීසිම කරදරයක් නැතුව ඒක කරගන්න පුළුවන්. අපි මැදිහත් වෙන්නෙ නැහැ.

ඩී. වින්සන්ට් ඩයස් මහතා  
(**ශ්‍රී. ජ. ඩී. ඩයස් මහතා**)  
(Mr. D. Vincent Dias)

ඒ වූණට එහි සිටින ආර්ථිචර්චස් ඒවා පුරවන්නෙ නැහැ. ඒකයි වෙලා තිබෙන්නෙ.

වෛද්‍යවාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(**භවත්තියකලාතිත්‍රී රාජ්‍යඤ්ඤි අත්තපත්තු**)  
(Dr. Ranjith Atapattu)  
ඒක ගැන මම විශේෂයෙන්ම කියන්නම්.

ඩී. වින්සන්ට් ඩයස් මහතා  
(**ශ්‍රී. ජ. ඩී. ඩයස් මහතා**)  
(Mr. D. Vincent Dias)

අපට වෙත අධ්‍යක්ෂ වරයෙක් ලබා දෙන්න. එයත් එක්ක අපට වැඩ කරන්න බැහැ. අවුරුදු ගණනාවක් තිස්සේ අපි ඒක කියනවා. දොස්තරලාම ඕනෑ නැහැ. පරිපාලන සේවාවෙන් හරි එක්කෙනෙක් ලබා දෙන්න. ප්‍රාදේශීය කාර්යාලයේ කරන්න තිබෙන්නෙ පරිපාලන අංශයේ වැඩයි. වෛද්‍ය සැත්කම් ආදිය කරන්නට එතැන නැහැ. එමනිසා කරුණාකරලා හොඳ ප්‍රාදේශීය අධ්‍යක්ෂ වරයෙක් සොයා දෙන්න කියා ඇමතිතුමාගෙන් මම ඉල්ලා සිටිනවා. එවිට මේ ප්‍රශ්න හැමදම කිය කියා ඉන්න අපට වුවමනාවක් නැහැ.

ගරු සභාපතිතුමනි, බදුල්ල රෝහලේ නඩත්තු කටයුතු කලින් ගොඩනැගිලි දෙපාර්තමේන්තුවෙන්ම කලේ. අපි ඒකට විරුද්ධ වූණ. දැන් ඒවා කරන්නේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයෙනුයි. දැන් ඒවා දිස්ත්‍රික්ක අමාත්‍යාංශවලට යවා තිබෙනවා. නමුත් අද වනතුරු අපි දන්නේ නැහැ. මේ දිස්ත්‍රික් අමාත්‍යාංශවලට යැවී මුදල් කොඩි විදියටද වෙත් කරන්නේ කියා. දිස්ත්‍රික් අමාත්‍යාංශ කාර්යාලයේ සාකච්චාවක් කලාට බදුල්ලේ මන්ත්‍රීවරයා කැඳවුවේ නැහැ. දිස්ත්‍රික්කයක් වශයෙන් සල්ලී වක යැවීමට හිතන්නේ ආසනවලට සම







වෛද්‍යාචාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(භවත්තියකලානිති රාමුඤ්චිත් අත්තපත්තු)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

From what are you reading ?

අනිල් මුණසිංහ මහතා  
(ති.රු. අනිල් முனசிங்ஹ)  
(Mr. Anil Moonesinghe)

These are world figures. These are not figures for Sri Lanka.

වෛද්‍යාචාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(භවත්තියකලානිති රාමුඤ්චිත් අත්තපත්තු)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

The main indices are infant mortality, maternal mortality, expectancy of life. Those are the indices.

අනිල් මුණසිංහ මහතා  
(ති.රු. අනිල් முனசிங்ஹ)  
(Mr. Anil Moonesinghe)

I do not want to argue with you.

වෛද්‍යාචාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(භවත්තියකලානිති රාමුඤ්චිත් අත්තපත්තු)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

I am not arguing. නිකම් මේ කොළේ වගලා කතා කරනවා.

අනිල් මුණසිංහ මහතා  
(ති.රු. අනිල් முனசிங்ஹ)  
(Mr. Anil Moonesinghe)

කොළේ වගලා කතා කරනවා නොවෙයි. ජාත්‍යන්තර ලේඛනය තමයි. මම දැරිපත් කරන්නේ. ජාත්‍යන්තර ලේඛනය හරියට හද තිබෙනවාද නැද්ද මම දන්නේ නැහැ. [බාධා කිරීම]

වෛද්‍යාචාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(භවත්තියකලානිති රාමුඤ්චිත් අත්තපත්තු)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

දූ "ඉන්ඩෙක්ස්" එක කියාද ?

අනිල් මුණසිංහ මහතා  
(ති.රු. අනිල් முனசிங்ஹ)  
(Mr. Anil Moonesinghe)

"quality of life index" එක දූ වැඩි වෙලා තිබෙනවා. [බාධා කිරීම]

වෛද්‍යාචාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(භවත්තියකලානිති රාමුඤ්චිත් අත්තපත්තු)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

දූ ඉන්ඩෙක්ස් එක මොකක්ද ?

අනිල් මුණසිංහ මහතා  
(ති.රු. අනිල් முனசிங்ஹ)  
(Mr. Anil Moonesinghe)

මම ඒව මතකොම මෙතෙක්ට ගොනාවේ නැහැ. [බාධා කිරීම]

වෛද්‍යාචාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(භවත්තියකලානිති රාමුඤ්චිත් අත්තපත්තු)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

The main considerations are infant mortality, maternal mortality and life expectancy. All of them have improved in the last five years.

අනිල් මුණසිංහ මහතා  
(ති.රු. අනිල් முனசிங்ஹ)  
(Mr. Anil Moonesinghe)

I am quoting World Bank figures.

වෛද්‍යාචාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(භවත්තියකලානිති රාමුඤ්චිත් අත්තපත්තු)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

What are the figures ? Where are the figures ?

අනිල් මුණසිංහ මහතා  
(ති.රු. අනිල් முனசிங்ஹ)  
(Mr. Anil Moonesinghe)

I have not brought them.

වෛද්‍යාචාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(භවත්තියකලානිති රාමුඤ්චිත් අත්තපත්තු)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

That is the point.

අනිල් මුණසිංහ මහතා  
(ති.රු. අනිල් முனசிங்ஹ)  
(Mr. Anil Moonesinghe)

I am only quoting what David Hopper had to say.

මන්ත්‍රීවරයෙක්  
(අங்கත්තවරු ඉරුවාර්)  
(A Member)

Who is Hopper ?

අනිල් මුණසිංහ මහතා  
(ති.රු. අනිල් முனசிங்ஹ)  
(Mr. Anil Moonesinghe)

You can laugh at these things but I was only quoting David Hopper – who is no SLFPer by any chance.

වෛද්‍යාචාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(භවත්තියකලානිති රාමුඤ්චිත් අත්තපත්තු)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

Neither is he a UNPer.

අනිල් මුණසිංහ මහතා  
(ති.රු. අනිල් முனசிங்ஹ)  
(Mr. Anil Moonesinghe)

That is right, but I am only quoting a man who is an objective observer.

වෛද්‍යාචාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(භවත්තියකලානිති රාමුඤ්චිත් අත්තපත්තු)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

We need not follow his advice.

අනිල් මුණසිංහ මහතා  
(ති.රු. අනිල් முனசிங்ஹ)  
(Mr. Anil Moonesinghe)

You are worried about objective observations. You are only pressing forward your point of view.

වෛද්‍යාචාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(භවත්තියකලානිති රාමුඤ්චිත් අත්තපත්තු)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

I am willing to accept your statistics if you have brought them here.







වෛද්‍යවාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(**வைத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து**)  
(Dr. Ranjith Atapattu)  
They have been suffering for last 100 years.

අනිල් මූණසිංහ මහතා  
(**திரு. அனில் முனசிங்ஹ**)  
(Mr. Anil Moonesinghe)  
May be.

මන්ත්‍රීවරයෙක්  
(**அங்கத்தவர் ஒருவர்**)  
(A Member)  
Some of the mental patients are yours.

ඩී. වින්සන්ට් ඩයස් මහතා  
(**திரு. டி. வின்சன்ட் டயஸ்**)  
(Mr. D. Vincent Dias)  
There is enough room there.

අනිල් මූණසිංහ මහතා  
(**திரு. அனில் முனசிங்ஹ**)  
(Mr. Anil Moonesinghe)  
The hon. Member who said that obviously has experience.

සහායකයා  
(**தலைவர்**)  
(The Chairman)  
Order, please ! The Deputy Chairman of Committees will now take the Chair.

අනතුරුව ජියෝජ් කථනායකතුමා මූලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, නියෝජ්‍ය කාරක සහායකයා [ජී.ඩී.වික්ට් ඩයස් මහතා] මූලාසනාරුව විය.  
அதன் பிறகு, பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள் அக்கிராசனத்தினின்று அகலவே, குழுப் பிரதித் தலைவர் அவர்கள் [திரு. எட்மண்ட் சமராவிக்ரம] தலைமை வகித்தார்கள்.  
Whereupon MR. DEPUTY SPEAKER left the Chair, and MR. DEPUTY CHAIRMAN OF COMMITTEES [MR. EDMUND SAMARAWICKREMA] took the Chair.

අනිල් මූණසිංහ මහතා  
(**திரு. அனில் முனசிங்ஹ**)  
(Mr. Anil Moonesinghe)  
It is inevitable when you consider that the proportion of money that you have spent has been going down as far as Government expenditure is concerned.

The other day the Head of the World Health Organization came to my electorate. Not only I but many others complained to him. I complained about the shortage of drugs. He told me, "Well, you know, you do not need to get all the drugs because you have to get only the drugs on the formula which Dr. Senaka Bibile and a team had prepared". Sir, I want to pay a tribute to Dr. Senaka Bibile for doing yeoman service to our country.

As you know, many practitioners like to prescribe patent drugs. You know that, and many of the poor people feel that they have to buy those drugs otherwise

the patients would die. But these drugs are very expensive. Therefore, Sir, we have to build up public opinion not to accept these very exclusive drugs but the basic drugs which you will be able to supply. So, I am very objective in trying to tell you that you have to do certain things. I am not saying that it is your fault. And you have to educate the public to accept certain types of medicine which are common and which are not so expensive.

Then, Sir, I believe the Hon. Minister accepted aid from Japan for fighting malaria and he was given a number of vehicles – Isuzu Aska air-conditioned cars.

වෛද්‍යවාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(**வைத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து**)  
(Dr. Ranjith Atapattu)  
Only two of the cars are air-conditioned.

අනිල් මූණසිංහ මහතා  
(**திரு. அனில் முனசிங்ஹ**)  
(Mr. Anil Moonesinghe)  
Anyway, you were given these Isuzu cars. Could you please table some information about the use of these cars ? Who is using them ?

වෛද්‍යවාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(**வைத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து**)  
(Dr. Ranjith Atapattu)  
I am not tabling, but I can say that I have got one, the Secretary to the Ministry of Health has got one and the various additional directors in the Ministry have got the others.

අනිල් මූණසිංහ මහතා  
(**திரு. அனில் முனசிங்ஹ**)  
(Mr. Anil Moonesinghe)  
And they are not being used for malaria eradication ?

වෛද්‍යවාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(**வைத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து**)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

No. But the point is that we received about 80 vehicles and we told the Japanese Government that some of them will be used for administration purposes, which also included going to malarial areas. Our Ministry has not got a single vehicle since 1978 and we were very short of any form of vehicle for supervision work. That is why some of those vehicles have been kept in the head office.

අනිල් මූණසිංහ මහතා  
(**திரு. அனில் முனசிங்ஹ**)  
(Mr. Anil Moonesinghe)

I understand what the Hon. Minister is saying, but the Japanese Government gave cars and jeeps. What has happened to the jeeps ? Who is using them ?



வேடுகாபார்வ ரட்சீன ஏதபன்து மதனா  
(ஸவத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

The jeeps are available in the head office as well as in the Anti-Malaria Campaign.

ஏகிற் றூக்சிஹ மதனா  
(திரு. அனில் முளசிங்ஹ)  
(Mr. Anil Moonesinghe)

The only thing is I am told that they are not used for malaria eradication. But that they are used for eradication of problems amongst the staff of the Ministry of Health!

வேடுகாபார்வ ரட்சீன ஏதபன்து மதனா  
(ஸவத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

I do not think that is a very fair statement to make.

ஏகிற் றூக்சிஹ மதனா  
(திரு. அனில் முளசிங்ஹ)  
(Mr. Anil Moonesinghe)

Because the Japanese Government gave you those cars for the purpose of using them for malaria eradication.

வேடுகாபார்வ ரட்சீன ஏதபன்து மதனா  
(ஸவத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

We have got over 80 vehicles. Of them about 70 are double cabs. Every one of those double cabs, except the one that is being used by the Ministry of Indigenous Medicine, is with the Anti-Malaria Campaign for malaria eradication. We got about three jeeps and about six cars. Two of the jeeps are with the Anti-Malaria Campaign and the other vehicles are in the head office. If the Aska cars an go to any malarial area I can assure you that they will not come back in one piece They are being used for supervision work by the Health Ministry officials.

ஏகிற் றூக்சிஹ மதனா  
(திரு. அனில் முளசிங்ஹ)  
(Mr. Anil Moonesinghe)

What I want to bring to the attention of the Hon. Minister is that the Japanese themselves feel a little disturbed.

வேடுகாபார்வ ரட்சீன ஏதபன்து மதனா  
(ஸவத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

If the Japanese feel disturbed they should have contacted me.

ஏகிற் றூக்சிஹ மதனா  
(திரு. அனில் முளசிங்ஹ)  
(Mr. Anil Moonesinghe)

I do not know. Perhaps they like to contact me better than you. This is what the Japanese feel. They feel that they gave you these vehicles for a specific purpose but

they are now being used for other purposes. Anyway it is for you to decide. After all, you are the Minister of Health and you have to decide how these vehicles are to be used. I am only passing on the information of what the Japanese reaction to this is.

வேடுகாபார்வ ரட்சீன ஏதபன்து மதனா  
(ஸவத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

They are giving us another lot of vehicles this year.

ஏகிற் றூக்சிஹ மதனா  
(திரு. அனில் முளசிங்ஹ)  
(Mr. Anil Moonesinghe)

I think that is for the eradication of something else. Anyway the drugs given for the same Anti-Malaria Campaign, I believe, are not being used at all. They are still unutilized. Would you please look into that because this is the information, whether rightly or wrongly, the Japanese seemed to have.

By the way, I want to quote to you the Central Bank Report for 1983. At page 87 it says :

"However, in recent years the share of health expenditure in the government budget fell in the face of the government's commitment to large scale development projects. The share of expenditure on health in the government budget registered a declining trend from 1979 to 1982. However, this trend was arrested in the year under review when the share of health expenditure as a percentage of government expenditure increased from 3.2 per cent in 1982 to 4.9 per cent in 1983."

But now it has come down again ! So when you tell me that I am quoting wrong statistics and so on, please look in to what the Central Bank itself has to say about the declining health conditions due to the declining Vote.

வேடுகாபார்வ ரட்சீன ஏதபன்து மதனா  
(ஸவத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

Incidentally, 2 million tablets of Chloroquine got from Japanese aid has already been sent out to the field.

ஏகிற் றூக்சிஹ மதனா  
(திரு. அனில் முளசிங்ஹ)  
(Mr. Anil Moonesinghe)

I am very glad about it.

Sir, I want to say the Hon. Minister tries very hard. He has already improved the mode of expenditure in the department which has not been properly utilized for the last so many years. I am very glad and I want to congratulate the Hon. Minister on it. However, I feel that two Ministries handling one subject – Health, is not a good thing. I have nothing against the fair Member or you. All I say is that the Government must decide to have one Ministry. You can have two or three Deputy Ministers – I do not mind – who can deal with this subject, because it is an enormously big area of



administration. But something has to be done instead of having a dichotomy in health, which is not very good for the health of the department !

Now, Sir, the Hon. Member for Kalawana raised the question of the Council of Nurses. I think you should accept it. I also think, whether due to any personal reasons or otherwise, you have ceased to speak to the elected head of the nurses' union. That is not a very good thing. Because if you can speak to terrorists you can speak to the head of a trade union who is a Buddhist priest. I do not think allegations should be made here about the Buddhist priest because some of them may have good characters, some of them may have bad characters. But we always respect the yellow robe. Why do you start talking to him ?

වෛද්‍යවාර්ධ රංජිත අතපත්තු මහතා  
(ශ්‍රී ලංකා විද්‍යාල සේවයේ අතිරේක පාලක)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

I think I need not waste the time of hon. Members of the Opposition. We have decided that we will not have any discussions with the Buddhist priest as far as the nurses' problems are concerned. But at the last general meeting I read in the papers - they have described the various gains that the nurses have made and they have claimed that it is due to the activities of their union. So without meeting me if they can get what they claim then there is no point in meeting me also.

අනිල් මුණසිංහ මහතා  
(ශ්‍රී ලංකා විද්‍යාල සේවයේ අතිරේක පාලක)  
(Mr. Anil Moonesinghe)

No. That is not fair. I think all trade union leaders, even you, will claim various things. We have the experience of it. When we run unions, naturally we like to claim the credit for various things that we have done. Some may be true, some may not be true. But in a democratic country, particularly where the Constitution says we are a democratic socialist country, when a body of people elects somebody to be the head of their union, whether a priest or anybody else, I think it is only proper and right that you should discuss with that union and that leader.

My good Friend the hon. Member for Kalawana has raised the question about salaries of doctors. Not only doctors, -engineers and the people who belong to the so-called intelligent middle-class have been very badly hit. This is part of what they are paying for your open economy, because with the devaluation or the rupee and the various other concomitant economic processes flowing from that, you have been unable to match the salaries of the doctors, the engineers, the nurses and so on. On the one hand, you are having a brain-drain, because when a doctor here who is earning say Rs. 2,000 or Rs. 3,000 goes to the Middle East he earns ten times more. If he goes to the United States he will earn probably twenty times more than that. So you must

have some resemblance to the earning capacity of these people. I am not saying thereby that you have to match those salaries, but they must get something commensurate with the amount of effort that they have put to study and at the same time on the basis of their specific position in the economy of the country. Unless you do that you will never be able to overcome this problem. Now, you have tried to overcome the problem by allowing them private practice, but this is no answer, because as you know, the hon. Deputy Minister for Regional Development was very clear that he is completely opposed to the idea of private practice for doctors, because it has a deleterious effect on the patients. And in the long run your Government will suffer, because the people try to evaluate a government on the basis of the services that they get from the Government. From that point of view, transport, health, education, all those social services have suffered. So when people go to vote they think of these things and that is why it is far better for you to make these adjustments now rather than later. -[Interruption] Yes, I know. I am giving it free. Do not worry. Otherwise if you have to come to me as a consultant you have to pay for it !

Now, the other matter where nurses are concerned is this. If they want to be hospitalized why do you not give them the opportunity of getting into the paying wards of hospitals ? Perhaps if you give them separate wards all sorts of other problems will arise !

ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා  
(ශ්‍රී ලංකා විද්‍යාල සේවයේ අතිරේක පාලක)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

For instance, the Navy and the Air Force have paying wards. So why can you not allow the nurses also to have paying wards ?

අනිල් මුණසිංහ මහතා  
(ශ්‍රී ලංකා විද්‍යාල සේවයේ අතිරේක පාලක)  
(Mr. Anil Moonesinghe)

Why not have a separate paying ward for nurses only ?

ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා  
(ශ්‍රී ලංකා විද්‍යාල සේවයේ අතිරේක පාලක)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

There is no separate paying ward. There is only another non-paying separate ward.

වෛද්‍යවාර්ධ රංජිත අතපත්තු මහතා  
(ශ්‍රී ලංකා විද්‍යාල සේවයේ අතිරේක පාලක)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

That is for the staff.

ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා  
(ශ්‍රී ලංකා විද්‍යාල සේවයේ අතිරේක පාලක)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

What they want is to be permitted to enter the paying wards.



වෛද්‍යවාරිය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(භවත්තියකලාතිති රාඡ්‍යඤ්ඡිත් අත්තපත්තු)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

There is a separate paying ward for hospital staff in the General Hospital.

ලක්ෂමන් ජයකොඩි මහතා  
(ති.ල. ලක්ෂ්‍යමන් ඥයක්කොඳි)  
(Mr. Lakshman Jayakody)  
No.

වෛද්‍යවාරිය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(භවත්තියකලාතිති රාඡ්‍යඤ්ඡිත් අත්තපත්තු)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

There is -

ලක්ෂමන් ජයකොඩි මහතා  
(ති.ල. ලක්ෂ්‍යමන් ඥයක්කොඳි)  
(Mr. Lakshman Jayakody)  
- a non-paying ward.

වෛද්‍යවාරිය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(භවත්තියකලාතිති රාඡ්‍යඤ්ඡිත් අත්තපත්තු)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

Do you want a non-paying ward or a paying ward ?

ලක්ෂමන් ජයකොඩි මහතා  
(ති.ල. ලක්ෂ්‍යමන් ඥයක්කොඳි)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

Give them permission to get into the paying wards of the hospitals.

වෛද්‍යවාරිය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(භවත්තියකලාතිති රාඡ්‍යඤ්ඡිත් අත්තපත්තු)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

We have a separate paying ward for hospital staff.

අනිල් මුණසිංහ මහතා  
(ති.ල. අනිල් මුණසිංහ)  
(Mr. Anil Moonesinghe)

Then the other problem is, as you are training a sufficient number of nurses why not allow them also a certain amount of leave to go abroad, do a job and come back ?

වෛද්‍යවාරිය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(භවත්තියකලාතිති රාඡ්‍යඤ්ඡිත් අත්තපත්තු)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

We are doing that.

ලක්ෂමන් ජයකොඩි මහතා  
(ති.ල. ලක්ෂ්‍යමන් ඥයක්කොඳි)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

From when ? Who made the proposal ?

අ. මා. 2.15

අනිල් මුණසිංහ මහතා  
(ති.ල. අනිල් මුණසිංහ)  
(Mr. Anil Moonesinghe)

Sir, those are the general points I wish to raise. Only thing is, I would say very much that your allowing private hospitals like the Navaloka Hospitals is all

right - I am not against it - but I think you must allow that to happen only after improving the public sector hospitals. Otherwise the rich man is able to go to those hospitals the poor man suffers in these ordinary hospitals. Therefore you could look into that matter and have a policy on these things. I do not know how you are going to control some of these private hospitals, because I feel that there is a lot of inequity in the private hospitals - [Interruption]. - That is very good. I thank the Hon. Minister very much.

දයානන්ද වික්‍රමසිංහ මහතා (අතුරුස්ථ)  
(ති.ල. දයානන්ද වික්‍රමසිංහ - අකුරුසො)  
(Mr. Dayananda Wickremasinghe - Akuressa)

ගරු තියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වෑයම් සඳහා යටතේ මාතර දිස්ත්‍රික්කය සම්බන්ධව වටිනා ස්වල්පයක් කඩා කිරීමට මා බලාපොරොත්තු වෙතවා. මාතර ආරෝග්‍යශාලාවේ අද තිබෙන්නාවූ තත්ත්වය ගැන ගරු ඇමතිතුමා හොඳින් දන්නවා ඇති බොහෝ කාලයක් යනතුරු නොයෙක් අපහසුතාවයන් මැද මාතර ආරෝග්‍යශාලාවේ කටයුතු කර ගෙන ගියා. නමුත් අපේ දිස්ත්‍රික්කයේ ජනතාවගේ වාසනාවකට මෙන් මාතර බෝධි ආරක්ෂක මණ්ඩලය මගින් ලක්ෂ සංඛ්‍යාත මුදලක් යට කරමින්, රෝගී ජනතාවගේ ලෙඩ රෝග සුවපත් කිරීම සඳහා විශාල පරිත්‍යාග රාශියක් මාතර ආරෝග්‍යශාලාවට ලබා දී තිබෙනවා. අපේ ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා නිතරම මාතර පසුකරමින් බෙලිඅත්තට යන තිසාන්, නිතර දෙවේලේම ඒ ගැන බලන තිසාන්, අද මාතර ආරෝග්‍ය ශාලාව ක්‍රමානුකූලව එක්තරා පිළිවෙලකට හරිගැස්සෙමින් පවතින බව මේ අවස්ථාවේදී මම සන්නේෂයෙන් මතක් කරන්නට ඕනෑ විශාල ජනගහනයක් ජීවත් වන මේ ප්‍රදේශයෙහුත් - ලංකාවේ ප්‍රදේශ අනුව බලන විට අති විශාල ජනගහනයක් ඇති ප්‍රදේශයක් තමයි මාතර දිස්ත්‍රික්කය - ඉන් බැහැරව නම්බන්තොට සිටිත්, රක්වාන සිටිත් ලෙඩුත් මාතර ආරෝග්‍ය ශාලාව කරා සිය ගණනින් නොවෙයි දහස් ගණනින් පැමිණෙන බව ගරු ඇමතිතුමා දන්නවා. මාතර රෝහලට එන මේ ලෙඩුන් සංඛ්‍යාව අඩු කරන්නට තමී ග්‍රාමීය රෝහල් දියුණු කළ යුතුයි.

අපේ දිස්ත්‍රික්කයේ ග්‍රාමීය ආරෝග්‍යශාලා විශාල ප්‍රමාණයක් තිබෙන බව මම මතක් කරන්න කැමතියි. තමුත්තාන්සේ මේ ලඟදී අතුරුස්ථ ආරෝග්‍යශාලාවට පැමිණ එහි කටයුතු සොයා බලා, සන්නේෂ වුණො සීයා තමුත්තාන්සේම ප්‍රකාශ කලා. අද මේ මාතර ආරෝග්‍ය ශාලාවට එන ලෙඩුන් ගණන අඩු කරන්නට තමී, අපේ ගම්බද ප්‍රදේශවල තිබෙන ග්‍රාමීය ආරෝග්‍යශාලා දියුණු කරන්නට ඕනෑ එයට එක බාධාවක් තමයි. ග්‍රාමීය ආරෝග්‍යශාලාවල වැඩ කරන්නට දොස්තර මහත්වරුන් හිඟකම. තමුත්තාන්සේ ඒ ගැන දන්නවා. ඒවාගේම සහකාර වෛද්‍යවරුන් හැරීයට පත්වන අය ඒ දිස්ත්‍රික්කවල වැඩි කලක් රැඳී සිටින්නේ නෑහැ. වෛද්‍යවරුන් ගම්බද පළාත්වල වැඩි කාලයක් සේවය කරන්නට අකමැත්තක් දක්වනවා. තගරබදව තමී අවුරුදු දහයක් පහළොවක් වුණත් සේවය කරන්න කැමැත්ත ප්‍රකාශ කරනවා. මා තියෝජ්‍යය කරන ආයතන වාගේ දුෂ්කර ආයතනවල සේවය කරන්නට දොස්තර මහත්වරු වැඩි කැමැත්තක් නෑහැ. තමුත් දැන් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය පියවරක් ගෙන තිබෙනවා හැකි තරම් දුරට අපේ දුෂ්කර ආයතනවලට දොස්තර මහත්වරුන් පත් කර එම ආයතනවල ගම්බද ජනතාවට අවශ්‍ය සෞඛ්‍ය පහසුකම් ලබා දෙන්නට.

මාතර ආරෝග්‍ය ශාලාවේ නදබදය අඩු කරන්නට තමී, මම ප්‍රථමයෙන් කීවාක් මෙන් අපේ ගම්බද ප්‍රදේශවල තිබෙන ග්‍රාමීය ආරෝග්‍යශාලා දියුණු කරන්නට ඕනෑ. අපේ ප්‍රදේශවල වැඩි හරියක්, සියයට 80ක් පමණ ජීවත් වන්නේ අසීරු ගොවි ජනතාවයි. තැන්නම් වතු වල වැඩ කරන කම්කරු ජනතාවයි. ඒ අයට ග්‍රාමීය ආරෝග්‍යශාලාවලින් හරියාකාර වෙද හෙදකම් ලබා ගන්නට බැරි වුණොත් අතුරුස්ථ සිටි, පුද්ගලික රියකට රු. 200ක් පමණ ගෙවා, හැතැප්ම 17 ක් දුර තිබෙන මාතර ආරෝග්‍යශාලාවට එන්න වෙනවා. ඇවිල්ලා යන්න පමණක් පොද්ගලික කුලී රථ හිමියන් එපමණ මුදලක් ගන්නවා. එම නිසා මම ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කරන්න කැමතියි. රාජ්‍ය වැවිලි සංස්ථාවට හිලන් රථ ලැබී තිබෙනවා. නමුත් මේ රාජ්‍ය වැවිලි සංස්ථාවේ හිලන් රථ වලින් හදිසි අමාරු ලෙඩෙක් ග්‍රාමීය ආරෝග්‍යශාලාවක සිට මාතරට හෝ ගාල්ලට ගෙන යන්නට අවස්ථාවක් ලැබෙන්නේ නෑහැ. ඒ



අයගේ චක්‍රලේඛණ අනුව, දත්වා තිබෙන්නේ, රාජ්‍ය වැවිලි සංස්ථාවේ වැඩ කරන සේවකයකුට හදිසි ලෙඩක් වූණේත් පමණක් ගිලන් රථය පාවිච්චි කරන්නට පුළුවන් බවයි. මම ගරු ඇමතිතුමාට මතක් කරන්නේ මේ කාරණයයි. අකුරැස්ස ග්‍රාමීය ආරෝග්‍යශාලාවටත් ගිලන් රථයක් තිබෙනවා. නමුත් සමහර අවස්ථාවලදී ඒ ගිලන් රථය ගාල්ල කොළඹ වැනි ඇත ප්‍රදේශවලට ලෙවුන් අරගෙන යනවා. නමුත් හදිසියක් වෙලා වෙනත් ලෙඩක් මාතරට කැත්තම් ගාල්ලට ගෙන යන්න අවස්ථාවක් ඇති වූණේත් ඒ සඳහා ඒ කිව්වුව තිබෙන රාජ්‍ය වැවිලි සංස්ථාවේ ගිලන් රථය පාවිච්චි කරන්නට අවස්ථාවක් ලබා දුන්නොත් අසරණ ලෙවුන්ගේ ජීවිත බේරා ගන්නට පුළුවන් කම ඇති වෙනවා. එහෙම පුළුවන් කමක් තිබෙන්නට ඕනෑ, එහෙම නම් අපට පුළුවන් වෙනවා, ඒ ග්‍රාමීය ආරෝග්‍යශාලා භාරව ඉන්න දොස්තර මහත්මයාට පුළුවන් වෙනවා වතුපාලකතුමාට දුරකථනයෙන් දත්වා වැඩක් කැත්තම් වහාම ඒ ගිලන් රථය අකුරැස්ස ආරෝග්‍යශාලාවට එහෙම කැත්තම් දෙකියාය ආරෝග්‍ය ශාලාවට කැත්තම් මොරටක ආරෝග්‍යශාලාවට එවන්නය කියා කියන්න. ඒ විධියට ඒ ගිලන් රථය ගෙන්වා ගෙන මාතර, ගාල්ල හෝ කොළඹ මහා ආරෝග්‍යශාලාවකට රෝගියාව එවන්න අපට අවස්ථාවක් ලැබෙනවා. ඒ නිසා රාජ්‍ය වැවිලි සංස්ථාවත් සමග සාකච්ඡා කර එය නිරාකරණය කර දෙන්නය කියා විශේෂයෙන්ම මා මේ අවස්ථාවේදී ඉල්ලා සිටිනවා. ඒ මන්ද කිව්වොත්, අපට තිතර දෙවේලේ ඔය වගේ ප්‍රශ්නවලට මුහුණ දෙන්නට සිදු වෙනවා. මාතර රෝහලේ තිබෙන්නේත් තරමක් අබලන් ගිලන් රථයි. ඒවාත් තිතරම වාගේ ගාල්ලට, කොළඹට එනවා.

දුප්පත් කම්කරුවෙක් එහෙම කැත්තම් අසරණ ගොවියෙක් යම්කිසි අමාරු තත්වයකට පත් වූණොත් ඒ පුද්ගලයාට ආරෝග්‍යශාලාවකට ගෙන එන්න බැරී තත්වයක් ඇති වූණේත් මොකද කරන්නේ? දොස්තර මහත්මයාටත් කරන්න දෙයක් නෑහැ. ඔහු කියන්නේ පුද්ගලික රථයකින් වහාම රෝගියාව ගෙන යන්න කියලයි. නමුත් ඒ අයට පුද්ගලික රියකින් ලෙඩාව ගෙන යන්න පුළුවන් කමක් නෑහැ. ඒ සඳහා අවශ්‍ය මුදල් ඔවුන්ට නෑහැ. ඒ නිසා මා විශේෂයෙන්ම ඉල්ලා සිටිනවා, රාජ්‍ය වැවිලි සංස්ථාවත් සමග සාකච්ඡා කර මේ සම්බන්ධයෙන් යම් සහනයක් ලබා දෙන්න පුළුවන්ද කියා සොයා බලන්නය කියා. සල්ලි තිබෙන රෝගීන් ඒ විධියට අරගෙන යන්න ඕනෑ කියා අපි කියන්නේ නෑහැ. නමුත් තැනි බැරී අහිංසක රෝගියෙක් තමයි ග්‍රාමීය රෝහලකට ඇතුල් වෙන්නේ. ඇත්තවශයෙන්ම එවැනි රෝගියෙක් අසාධ්‍ය තත්වයට පත් වූණ විට මහ රෝහලකට ගෙන යන්න වාහනයක් තැනි වූණේත් මහජනතාව දොස් කියන්නේ රජයට බව, අපට බව, මේ අවස්ථාවේදී මතක් කරන්න ඕනෑ. මොකද? රාජ්‍ය වැවිලි සංස්ථාවට ගිලන්රථ ලැබ තිබෙන බව ඒ අය දන්නවා. රාජ්‍ය වැවිලි සංස්ථාවේ වැඩ කරන අය හදිසියේ රෝගී වූණේත් ආරෝග්‍යශාලාවකට ගෙන යන්න ගිලන් රථ තිබෙන බව ඒ අය දන්නවා. පසුගිය දවසක මම ඒ ගිලන් රථයක් ඉල්ලූ විට අසුවල් විධියට වැඩ කටයුතු කරන්නය කියා චක්‍රලේඛයක් තිබෙන නිසා ඒ ගලින් රථය දෙන්න නුපුළුවන් බව කිව්වා. ඒ නිසා වතු අධිකාරීවරුන්ට ඒවා දෙන්න පුළුවන්කමක් නෑහැ. ඒ නිසා නමුත්තාන්සේ ඒ අමාත්‍යායයන් සමග සාකච්ඡා කර ඒ ප්‍රශ්නය නිරාකරණය කර දෙන්නය කියා මා යලිත් මේ අවස්ථාවේදී ඉල්ලා සිටිනවා.

අනික් කාරණය නම් අපේ ග්‍රාමීය ජනතාව සඳහා ග්‍රාමීය ආරෝග්‍යශාලා, සෞඛ්‍ය පහසුකම්, සෞඛ්‍ය මධ්‍යස්ථාන දැන් අපට ලැබී තිබෙනවා. මගේ ආයතනයට සෞඛ්‍ය සේවා මධ්‍යස්ථාන විසි පහක් නමුත්තාන්සේ ලබා දී තිබෙනවා. අපි ඒවායේ වැඩ කටයුතු කරගෙන යනවා. අපි මේ ස්ථානවල තවත්වත්ත බලාපොරොත්තු වන්නේ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවිකාවනුයි. අවුරුදු හත අටක් තුළ අපේ ආයතනවල කාන්තාවන් විශාල සංඛ්‍යාවක් පවුල් සෞඛ්‍ය සේවිකාවන් හැටියට පුහුණුව ලබා නොසෙක් පළාත්වල සේවය කරනවා. අපේ ගම්බද ග්‍රාම සේවක කොට්ඨාශවලින් පවුල් සෞඛ්‍ය සේවිකාවන් හැටියට පත් වූණු අය දැනට කොපි පළාතේ සේවය කලත් අපේ ප්‍රදේශයේ අපවෙත් හඳුන සේවා මධ්‍යස්ථාන ඒ අයට බාර දෙන ලෙස මම ඉල්ලා සිටින්න කැමිනි. මොකද? ගමේ සිටි අය ගමේ සැහෙන කලක් ජීවත් වෙලා අද ඇත පළාත්වල සේවය කරනවා. ඇත පළාත්වල ජීවත් වෙනවා. ඒ අය ඇත ප්‍රදේශවල ජීවත් වන විට තමන්ගේ රාජකාරිය හරියට කරන්නේ නෑහැ. තිතරම බලන්නේ ගමට එන්න. එක්කෝ අම්මා බලන්න එක්කො තාත්තා බලන්න කැත්තම් දරුවෝ බලන්න ගමට එන්න උත්සාහ කරනවා. නමුත් අපි දැනට ග්‍රාම සේවක කොට්ඨාශවල හඳුනෙන යන සේවා මධ්‍යස්ථානවලට ගමේම පවුල් සෞඛ්‍ය සේවිකාවන් පත් කලොත් ගම්වල අහිංසක ජනතාවට දැනට වඩා විශාල සේවයක් කරන්න ඒ අයට පුළුවන් වෙයි. රෑ දවල් දෙකේ ගමේම තතර වි

සේවය කරන්න ඒ අයට පුළුවන් වෙනවා. අද සිදු වී තිබෙන්නේ මොකක්ද? පවුල් සෞඛ්‍ය සේවිකාව සමහර විට ඇත ප්‍රදේශයක ඉඳලා ඉන්නේ. ඒ අයට නොයෙකුත් අපහසුකම් තිබෙනවා. සමහර අයට ඉන්න තැනක් නෑහැ.

**වෛද්‍යවාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා**  
(**භෞතනිකවේදී ආචාර්යවරයා**)  
(**Dr. Ranjith Atapattu**)

සියලුම කණ්ඩායම් ලබන අවුරුද්දේ මැද හරිය වන විට සමත් වෙනවා. එවිට ඒ ඒ පළාත්වලට අවශ්‍ය ප්‍රමාණය ලැබෙයි. ඉන්පසු නමුත්තාන්සේගේ කාන්තාවන් වික නමුත්තාන්සේගේ ආයතනයට එවන්න පුළුවන්.

**දයානන්ද වික්‍රමසිංහ මහතා**  
(**ති. ශ්‍රී. ත්‍යාගානන්ද චිත්‍රකරයා**)  
(**Mr. Dayananda Wickremasinghe**)

එහෙම නම් මම ඒ ගැන වැඩිදුර කතා කරන්න බලාපොරොත්තු වන්නේ නෑහැ. විශේෂයෙන්ම මාතර රෝහලේ හදබදය අඩු කිරීම ගැන අවධානය යොමු කරන හැටියට ගරු ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා. දැන් මාතර රෝහලේ වැඩිකිලි කැපිකිලි ආදියේ අපවිත්‍ර ජලය සියල්ලම ගලන්නේ නිල්වලා ගහටයි.

**වෛද්‍යවාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා**  
(**භෞතනිකවේදී ආචාර්යවරයා**)  
(**Dr. Ranjith Atapattu**)

මාතර රෝහලේ පල්දෝරු ක්‍රමයට හුඟක් සල්ලි දී තිබෙනවා. එහි වැඩි වැඩක් තවම කෙරුණ නෑහැ. ලබන අවුරුද්දේ එය ක්‍රියාත්මක කිරීමට ජල සම්පාදන හා ජලපවහන මණ්ඩලය බාරගෙන තිබෙනවා.

**දයානන්ද වික්‍රමසිංහ මහතා**  
(**ති. ශ්‍රී. ත්‍යාගානන්ද චිත්‍රකරයා**)  
(**Mr. Dayananda Wickremasinghe**)

එහෙම නම් මට වඩා කථා කරන්නට මම අදහස් කරන්නේ නෑහැ. මට මේ අවස්ථාව දුන්නට බොහොම සතුනි.

**ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා**  
(**ති. ශ්‍රී. ලක්ෂ්මන් ජයරත්න**)  
(**Mr. Lakshman Jayakody**)

I will not take long, Sir.

**නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා**  
(**වි. ජි. ත්‍යාගානන්ද චිත්‍රකරයා**)  
(**The Deputy Chairman**)

Order, please! You cannot take long because the Minister has to reply.

**ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා**  
(**ති. ශ්‍රී. ලක්ෂ්මන් ජයරත්න**)  
(**Mr. Lakshman Jayakody**)

I said I will not take long.

All what we heard today was about lack of supervision, shortage of vehicles or improper use of vehicles, lack of staff, and pilferage of drugs. All these are due to one reason. The Hon. Minister should realize - I think we mentioned this even during the last Budget Debate - that he must reorganize the management system of the whole Health Department structure. Unless he does that, whatever aid and help that we can get from outside will never, never work. Especially after the bifurcation of this Ministry it has to be done. I thought that immediately after you divided the structure into Teaching Hospitals and Health you would go on with that project. That should have been



[லக்ஷ்மன் பசகோடி ம஠ன]

the first project. The first step that should have been taken was to look into the supervision and management system in the Health Department. In this country there is an organization called SLIDA managed by the Ministry of Public Administration. You could arrange with them you cannot get SLIDA to do it, you could arrange with a foreign organization like the WHO even. No one is going to grumble about the WHO. Then there is an organisation at Leads, another at Bradford, and also in London. You know them. They are very excellent organizations. There is another one called the Kings Foundation or something like that. Please correct me if I am wrong. Go to any of these organizations and get some advice and get someone to reorganize this place. The whole trouble is the lack of reorganization. I am not charging you. But I must say that you have been very inactive that way. You are active in all other ways; you are going to Badulla, Matara, everywhere but the job should be –

வேடுநாபாரச் சரசீன் ஁தபன்஁ ம஠ன  
(஁வத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

A certain amount of reorganization is being done. Naturally those are not headline catching affairs. When I speak I will tell you what amount of re-organization has been done.

லக்ஷ்மன் பசகோடி ம஠ன  
(திரு. லக்ஷ்மன் ஜயக்கொடி)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

But this should be headline catching.

வேடுநாபாரச் சரசீன் ஁தபன்஁ ம஠ன  
(஁வத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

But it does not.

லக்ஷ்மன் பசகோடி ம஠ன  
(திரு. லக்ஷ்மன் ஜயக்கொடி)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

I cannot understand because if you say that you are going to reorganize the Health structure of this country everyone will fall in line. All these problems that take place will fall in line. I think that is the first thing that should be done.

I have also noticed that there are certain laws administered by the Health Department, for instance, the Food and Drugs Act, the Malaria Act, various other acts. I cannot remember the number of Acts coming under the Ministry of Health. Have you acted against any person under those Acts ?

வேடுநாபாரச் சரசீன் ஁தபன்஁ ம஠ன  
(஁வத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

The regulations in relation to the Food and Drugs Act have still not been finalized.

லக்ஷ்மன் பசகோடி ம஠ன  
(திரு. லக்ஷ்மன் ஜயக்கொடி)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

The Food and Drugs Act was passed about 10 or 20 years ago.

வேடுநாபாரச் சரசீன் ஁தபன்஁ ம஠ன  
(஁வத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

I am sorry, I am talking of the new Drugs Act that we passed here. The regulations will be gazetted in January because there is a lot of detail that has to be gone into.

லக்ஷ்மன் பசகோடி ம஠ன  
(திரு. லக்ஷ்மன் ஜயக்கொடி)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

I am talking about the Food and Drugs Act that has been passed about ten years ago.

வேடுநாபாரச் சரசீன் ஁தபன்஁ ம஠ன  
(஁வத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

I am talking of the new Act that we have passed.

லக்ஷ்மன் பசகோடி ம஠ன  
(திரு. லக்ஷ்மன் ஜயக்கொடி)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

Nothing has been done under that and nothing has been done under the new Act.

வேடுநாபாரச் சரசீன் ஁தபன்஁ ம஠ன  
(஁வத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

Regulations are not yet completed.

லக்ஷ்மன் பசகோடி ம஠ன  
(திரு. லக்ஷ்மன் ஜயக்கொடி)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

Naturally ! This is what I say. I now realize that your heads of departments are not enforcing the law. This is something that you must do. You must delegate the responsibility to those heads of departments to enforce the law and if you do that not a problem will arise.

வேடுநாபாரச் சரசீன் ஁தபன்஁ ம஠ன  
(஁வத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

What is the law you are talking about ?

லக்ஷ்மன் பசகோடி ம஠ன  
(திரு. லக்ஷ்மன் ஜயக்கொடி)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

Enforce the laws under the Food and Drugs Act and all the other Acts that are coming under you. Nothing has been done.



වෛද්‍යවාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(வைத்தியகலாநிதி ரஞ்சித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

Cosmetic Devices and Drugs Act is the one that comes under the Ministry of Health. The regulations under the new Act that we passed will come into effect only after the 1st of January 1986 and then only we can make use of that Act.

ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා  
(திரு. லக்ஷ்மன் ஜயக்கொடி)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

I do not know what he has done with the old Food and Drugs Act. I do not know whether he has repealed it. I do not think he has done that. But this is what is happening.

වෛද්‍යවාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(வைத்தியகலாநிதி ரஞ்சித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

The major part of the Food and Drugs Act has to be implemented by the Ministry of Local Government - [Interruption].

ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා  
(திரு. லக்ஷ்மன் ஜயக்கொடி)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

No, no. You please keep your trap shut because you know nothing.

එන්. ඩෙන්සිල් ප්‍රනාන්දු මහතා (කර්මාන්ත හා වීදු කටයුතු ඇමතිතුමා)  
(திரு. என். டென்சில் பெர்னண்டோ — கைத்தொழில், விஞ்ஞான அலுவல்கள் அமைச்சர்)  
(Mr. N. Denzil Fernando - Minister of Industries & Scientific Affairs)

You seem to know everything.

ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා  
(திரு. லக்ஷ்மன் ஜயக்கொடி)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

I will tell you about Negombo if you want. What has happened to your hospital ?

එන්. ඩෙන්සිල් ප්‍රනාන්දු මහතා  
(திரு. என். டென்சில் பெர்னண்டோ)  
(Mr. N. Denzil Fernando)

You seem to know about everything. That is the difficulty we have.

ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා  
(திரு. லக்ஷ்மன் ஜயக்கொடி)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

Take for instance the drugs -

එන්. ඩෙන්සිල් ප්‍රනාන්දු මහතා  
(திரு. என். டென்சில் பெர்னண்டோ)  
(Mr. N. Denzil Fernando)  
Jack of all traders.

අ. හ. 230

ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා  
(திரு. லக்ஷ்மன் ஜயக்கொடி)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

I have told him many times that it is better to go on generic rather than trade names. I know that is a very difficult thing because pilferages are there. The whole problem is that about 40 per cent of the drugs in the Civil Medical Stores is pilfered. What have you done with regard to security in this place ?

වෛද්‍යවාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(வைத்தியகலாநிதி ரஞ்சித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

We have tackled this problem of security in the Civil Medical Supplies Division. Today losses take place from wards in hospitals. I can guarantee that the losses are not from the Stores.

ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා  
(திரு. லக்ஷ்மன் ஜயக்கொடி)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

I am telling you that 40 per cent of the drugs from the Civil Medical Stores are pilfered.

වෛද්‍යවාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(வைத்தியகலாநிதி ரஞ்சித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

At the moment we have identified that most of the losses take place from wards in hospitals.

ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා  
(திரு. லக்ஷ்மன் ஜயக்கொடி)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

What have you done about that ?

වෛද්‍යවාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(வைத்தியகலாநிதி ரஞ்சித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

At the moment we are trying to tackle the problem. Do not worry. We will tackle this problem.

ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා  
(திரு. லக்ஷ்மன் ஜயக்கொடி)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

For decades you have been trying to tackle the problem.

වෛද්‍යවාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(வைத்தியகலாநிதி ரஞ்சித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

That is right. For decades this has been going on ! That is the point. Even your Government could not stop it.



லக்ஷ்மன் சயகோடி மஹா  
(திரு. லக்ஷ்மன் ஜயக்கொடி)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

I can tell you one thing. The Health Department had never come down to such low levels of organization of departmental work.

பேரறிவார்வ ருபீன் தர்ப்பன் மஹா  
(வைத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

Do you realize that the drug inventory had not been done for ten years? For fifteen or twenty years disposables have not been worked out in the Civil Medical Stores.

லக்ஷ்மன் சயகோடி மஹா  
(திரு. லக்ஷ்மன் ஜயக்கொடி)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

That is because during our time there were no pilferages as such and drugs were cheap. But today drugs are costly. Therefore, there are pilferages of drugs taking place. [Interruption] Of course, there were no pilferages during our time. Not only that. During our time we had enough free drugs and doctors did not have to say, "கை கிண்த் தவென் தன்த."

பேரறிவார்வ ருபீன் தர்ப்பன் மஹா  
(வைத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

I have been a private practitioner during the time of their Government and every day stolen drugs with the Crown mark scratched off were offered to us for sale.

லக்ஷ்மன் சயகோடி மஹா  
(திரு. லக்ஷ்மன் ஜயக்கொடி)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

That is what you say. But I say this [Interruption].

பேரறிவார்வ ருபீன் தர்ப்பன் மஹா  
(வைத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

I am telling you that stolen drugs were offered to us by medical representatives and we have refused to purchase them.

லக்ஷ்மன் சயகோடி மஹா  
(திரு. லக்ஷ்மன் ஜயக்கொடி)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

Why should they steal drugs when drugs were given free? Sometimes that happened was that drugs which were ordered in 1983 were received only in 1985. Whose fault is that? This is what is happening. We say, "Drugs are not available." The problem is that drugs arrive here late. Drugs should be ordered at a particular time and you will have to expedite your LC to get the drugs in time. If you do not that drugs will arrive here one and a half years later than the date on which they are expected. I will show you so many items that came late so that you can check up whether my statement is correct or not. This is also another thing that really happens.

Next I would like to know the present position with regard to the viral fever that is prevalent in Anuradhapura. This fever has now spread to Chilaw. Very soon it will come to Negombo and also to Colombo.

பேரறிவார்வ ருபீன் தர்ப்பன் மஹா  
(வைத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

I have already made several statements on this matter. Let it be very clear. The doctors have reported that they feel that the peak of the epidemic is over and that the cases now reported are less serious than those which were reported earlier.

லக்ஷ்மன் சயகோடி மஹா  
(திரு. லக்ஷ்மன் ஜயக்கொடி)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

Now the fever is coming down to our areas. Why do you not contain it there?

பேரறிவார்வ ருபீன் தர்ப்பன் மஹா  
(வைத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

That is what we are doing.

லக்ஷ்மன் சயகோடி மஹா  
(திரு. லக்ஷ்மன் ஜயக்கொடி)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

No. Have you found out the cause of this viral fever? Have you diagnosed the disease?

பேரறிவார்வ ருபீன் தர்ப்பன் மஹா  
(வைத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

If you read the newspapers and listened to the radio and also to what I said, you will know all that. Do you want me to give a lecture on encephalitis?

லக்ஷ்மன் சயகோடி மஹா  
(திரு. லக்ஷ்மன் ஜயக்கொடி)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

You told us everything in that TV interview, but never told us how we could avoid getting that fever.

பேரறிவார்வ ருபீன் தர்ப்பன் மஹா  
(வைத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

I told the people to be careful of mosquitoes.

லக்ஷ்மன் சயகோடி மஹா  
(திரு. லக்ஷ்மன் ஜயக்கொடி)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

To be careful of mosquitoes? What have you done to destroy the mosquitoes.

பேரறிவார்வ ருபீன் தர்ப்பன் மஹா  
(வைத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

We have started the spraying of pyrethrum insecticide to destroy these culex mosquitoes.



ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා  
(திரு. லக்ஷ்மன் ஜயக்கொடி)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

I expect you to be a doctor and not a child.  
[*Interruption*]

වෛද්‍යවරයා රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(வைத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

Will you please tell me what is it that we are not doing ?

නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා  
(பிரதித் தலைவர் அவர்கள்)  
(The Deputy Chairman)

Let the Hon. Minister explain.

වෛද්‍යවරයා රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(வைத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

Sir, I have already explained.

ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා  
(திரு. லக்ஷ்மன் ஜயக்கொடி)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

What I say is that the whole thing has got into a mess, into a sordid state of affairs. There was this case in regard to nurses. (*Interruption*) Do not be so cussed. Why are you trying to score a debating point. We all know the nurses have won the battle. After they have won their battle, you are trying to stop their promotions.

වෛද්‍යවරයා රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(வைத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

There is a case in the Supreme Court about the question of promotions. So, I would prefer the hon. Member not to refer to it.

ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා  
(திரு. லக்ஷ்மன் ஜயக்கொடி)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

What is the case ?

වෛද්‍යවරයා රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(வைத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

There is a case. They have gone to court about the problem of promotions. Do not talk about matters that are before court.

ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා  
(திரு. லக்ஷ்மன் ஜயக்கொடி)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

If there is a case I do not want to talk about it, but I endorse all that the hon. Member for Matugama and the hon. Member for Kalawana have said.

නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා  
(பிரதித் தலைவர் அவர்கள்)  
(The Deputy Chairman)

Order, please. the hon. Member should wind up now. Thereafter the Minister can reply.

ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා  
(திரு. லக்ஷ்மன் ஜயக்கொடி)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

Kindly give me two minutes more, Sir. I asked for ten minutes and I have only three minutes more to go. Regarding this matter of the union let the president be a priest or anyone else, but I am telling you one thing. The nurses have organised themselves into one union and the attendants of this country will also organise themselves into that same union. What are you going to do then ? We will all support one union for the nurses. I am not talking of the SLFP union or which is the Communist Union, or the UNP Union. I will say no to that, but ask all to join this union because they are doing an excellent job. - (*Interruption*) - the Rajya Seva Eksath Heda Sangamaya. They are doing an excellent job and we are going to support it. We will help it, not the SLFP union. We will help that union with the attendants also ; the attendants will also join the same union. At least now the Health Department has opened its eyes. We have one union against all the political unions that have been formed, which you want to encourage, like the big JSS. There will be one union and the attendants will also join together. I hope the Hon. Minister will not be so cussed but have discussions with them and then sort out their problems. I have got with me here a list of their grievances. I do not want to come out with them. I would like the Hon. Minister to kindly look into them.

Now, I want to take up the question of the Watupitiwala Hospital. I hope the Hon. Minister will look into the matter. There the main gates are not allowed to be used. Instead they allow the side gates to be used by the visitors and they have to go through ward 7. I do not know why they are doing this. They should allow the main gates to be used by the visitors who come to the hospital to see the patients. This is sheer cussedness. I do not know why.

Then there is no law and order in that place. We asked for a new generator for this hospital and it was not given. We also wanted some new wards because it is supposed to be a base hospital and not an ordinary hospital. It is like the Negombo Hospital, a base hospital. The wards that we wanted were not given. I also noticed that there was a shortage of drugs. I want the Hon. Minister to kindly look into this matter also. I am not asking for the rare drugs but the normal drugs the people need. I hope he will be able to find out what these drugs are and supply them.



[ලක්ෂමන් ජයකොඩි මහතා]

Now, take the Negombo Hospital. It serves the people of Divulapitiya also. The day before yesterday I went there and I found that there were no X-ray films, there was no cotton wool, there was no medicine, there were no bandages, and worst of all, the sewers were not working. This is in Negombo.

එන්. ඩෙන්සිල් ප්‍රනාන්දු මහතා  
(ශ්‍රී. ලංකා. ඩෙන්සිල් පෙරේරා)  
(Mr. N. Denzil Fernando)

This is the information you have got from an SLFP man. You must ask the proper authorities and they would have told you the facts.

ලක්ෂමන් ජයකොඩි මහතා  
(ශ්‍රී. ලංකා. ලක්ෂ්‍යයන් ජයාචාර්ය)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

You have never been there. You come in the car and go back—

එන්. ඩෙන්සිල් ප්‍රනාන්දු මහතා  
(ශ්‍රී. ලංකා. ඩෙන්සිල් පෙරේරා)  
(Mr. N. Denzil Fernando)

You pick up something from somewhere and come here.

නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා  
(ප්‍රධාන පීඨාධිපති ජ්‍යෙෂ්ඨ අයුරු)  
(The Deputy Chairman of Committees)

Order, please! You should wind up now.

ලක්ෂමන් ජයකොඩි මහතා  
(ශ්‍රී. ලංකා. ලක්ෂ්‍යයන් ජයාචාර්ය)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

I ask the Hon. Minister to go and inspect the Negombo Hospital. That is all I ask of the Minister.

Then there is the Welisara Hospital. At Welisara the quarters have become boarding houses. Do you know that there are some quarters belonging to you which are now occupied by boarders? That is in Welisara. What are you going to do about it? Are you going to get rid of them. This is a very serious matter. Now, they have put up their own quarters and they are having their own way. That is what I say.

වෛද්‍යාචාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(ආරක්ෂක සේවා, නීති රාජ්‍ය, අතිරේක)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

The Watupitiwala hospital was visited by one of my Deputy Directors three weeks ago and there was no complaint about any shortage of drugs. Suddenly, within three weeks the hon. Member has got all types of information.

ලක්ෂමන් ජයකොඩි මහතා  
(ශ්‍රී. ලංකා. ලක්ෂ්‍යයන් ජයාචාර්ය)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

Everyone knows that there is a lack of drugs.

වෛද්‍යාචාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(ආරක්ෂක සේවා, නීති රාජ්‍ය, අතිරේක)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

When we go there we are told that there is no shortage of drugs by the Doctor in charge. You are not giving the correct facts.

ලක්ෂමන් ජයකොඩි මහතා  
(ශ්‍රී. ලංකා. ලක්ෂ්‍යයන් ජයාචාර්ය)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

I checked up my facts. I went to the hospital. Your Deputy Director goes once in three months or once in four months. I go to Watupitiwala every week.

නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා  
(පීඨාධිපති ජ්‍යෙෂ්ඨ අයුරු)  
(The Deputy Chairman)

It is high time that the hon. Member wound up.

ලක්ෂමන් ජයකොඩි මහතා  
(ශ්‍රී. ලංකා. ලක්ෂ්‍යයන් ජයාචාර්ය)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

Lastly, there is the Bokalagama Hospital. It is unstaffed and closed down. It is in the Mihirigama Electorate but serves the Divulapitiya people and the Attanagalla people. Can you please look into the matter and find out why there are no patients, why there are no doctors? There are some midwives and labourers, but there are no patients and doctors. Can you please reorganise this? Unless they are prepared to reorganise this Department, unless they are prepared to get managerial skills into this, unless they are prepared to get some sort of supervisory structure and advice, I think the Health Department is going to deteriorate.

පර්සි සමරවීර මහතා (නියෝජ්‍ය ස්වදේශ කටයුතු ඇමතිතුමා)  
(ශ්‍රී. ලංකා. පෙරේරා සමරවීර — උතුරු පළාතේ පීඨාධිපති අනුකූල)  
(Mr. Percy Samaraweera - Deputy Minister of Home Affairs)

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා, සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය ගැන සාකච්ඡා කරන මේ වේලාවේ සුළු වෙන්වීම් වඩාත් ස්වල්පයක් ප්‍රකාශ කරන්නට අවස්ථාව ලැබීම ගැන මම ඉතාමත්ම සන්තෝෂ වෙමිනි. ඒ මන්ද, මේ වැය ශීර්ෂය යටතේ කපා කළ සියළුම විරුද්ධ පාර්ශ්වයේ මන්ත්‍රීවරුන් මේ සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය පවත් ගත්තේ 1977 දී කිසි කල්පනා කරගෙන සිටිනවා. සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය අවුරුදු ගණනාවක් තිස්සේ මේ රටේ තිබුණි. විරුද්ධ පාර්ශ්වයේ මේ රට ආණ්ඩු කරන කොටස් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශය තිබුණි; සෞඛ්‍ය ඇමතිවරු සිටියා. එද කර ගන්නට බැරි වුණු යම් යම් වැඩ ඇති මේ කර තැන්පත් කියා නමුත්තාත්සේලා අද ප්‍රශ්න කරනවා.

1977ත් පසුව අපේ සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාගේ තායකත්වය යටතේ සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවත් අමාත්‍යාංශයත් මේ රටේ සුව සේවය සුභක් උරට දියුණු කර තිබෙනවා පමණක් නොවෙයි. සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවට සම්බන්ධ සියලුම ශ්‍රේණිවල සිටින සේවක සේවිකාවන්ගේ අභිවෘද්ධියටත් වැඩ කර තිබෙනවා කියන එක මම නමුත්තාත්සේලා සියලු දෙනාටම අවධාරණයෙන්ම මතක් කරන්නට ඕනෑ. නමුත්තාත්සේලා අද මේ ගරු සභාවේ කපා කළ බාගවීම හේතු සංගමයක තායකයක් වන ඒ නමුදුරුවන්ගේ උපදෙස් පිට වෙන්න ඇති.

ලක්ෂමන් ජයකොඩි මහතා  
(ශ්‍රී. ලංකා. ලක්ෂ්‍යයන් ජයාචාර්ය)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

තුඟු, තුඟු.



පර්සි සමරවීර මහතා  
(ශ්‍රී. ජෙ. සමරවීර)  
(Mr. Percy Samaraweera)

තමුත්තාත්තේ මීට කලින් ඒ හාමුදුරුවන්ගේ වෘත්තීය සම්බන්ධයෙන් තිකුත් කල පත්‍රිකාවක් මේ ගරු සභාවට ගෙනැවිත් පෙන්වුවා. විශේෂයෙන් හෙදියන් ගැන මම තමුත්තාත්තේට කියා දෙන්නම්. අද සොබා දෙපාර්තමේන්තුවේ සේවය කරන හෙදියන් හත් දහසකට වැඩිය මේ රටේ ඉන්නවා. ඒ හත් දහස් ගණනින් තුන්දහස් හාර සියයක් පමණ ඉන්නේ රජයට සම්බන්ධ වෘත්තීය සම්බන්ධයේ කියන එක මම තමුත්තාත්තේට මතක් කරන්නට ඕන.

ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා  
(ශ්‍රී. ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි)  
(Mr. Lakshman Jayakody)  
දහයෙන් එකයි ඉන්නේ.

පර්සි සමරවීර මහතා  
(ශ්‍රී. ජෙ. සමරවීර)  
(Mr. Percy Samaraweera)

දහයෙන් එකයි ? ඒක නොවෙන්නම් ගිය මාසයේ වර්තමාන කරන්නට බැරි වුණේ. ඉන්න. මම තමුත්තාත්තේට කියා දෙන්නම්. මේ සම්බන්ධ ඔක්කොම විස්තර මා ළඟ තිබෙනවා.

අතින් එක ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා, සිවුරු පොරවා ගත් හාමුදුරු තමන්ගේ සංගමයක සභාපති වුණොත් මොකද වෙන්නේ කියා මතුගම ගරු මන්ත්‍රීතුමා (අතිරේක මහතා) මේ ගරු සභාවේදී ඇහුවා.

ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා  
(ශ්‍රී. ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

"වරක හික්බවේ වාරිකා බහුජන හිතාය බහුජන සුඛය" එහෙමයි කියා තිබෙන්නේ.

පර්සි සමරවීර මහතා  
(ශ්‍රී. ජෙ. සමරවීර)  
(Mr. Percy Samaraweera)

මට එකයි එතුමාට කියන්නට තිබෙන්නේ. එතුමා බොද්දියෙන් ගැටියට මග කවාට මේ ගරු සභාවේ කීව්ව එක වැරදියි.

ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා  
(ශ්‍රී. ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි)  
(Mr. Lakshman Jayakody)  
"බහුජන හිතාය බහුජන සුඛය" ඒක හරි.

පර්සි සමරවීර මහතා  
(ශ්‍රී. ජෙ. සමරවීර)  
(Mr. Percy Samaraweera)

"බහුජන සුඛය" ඒවා හරි. බහුජන සුඛය මොකද වෙන්නේ කියලා අපි දන්නවා පත්සලේ. මම ඒවා කියන්නේ නැහැ. ඒවා කියන්න බැහැ මෙතැන. තමුත් ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා, අපි පිළිගන්නවා. මේ ගරු ඇමතිතුමා පිළිගන්නවා - [බාධා කිරීමක්]

ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා  
(ශ්‍රී. ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

About the priest he said "පත්සලේ මොකද වෙන්නේ" කියලා දන්නවා. "Let him say that outside this House, because the priest cannot defend himself if he says that outside. Let him come out and level the charge, "this is what you have done in the Pansala".

පර්සි සමරවීර මහතා  
(ශ්‍රී. ජෙ. සමරවීර)  
(Mr. Percy Samaraweera)

I only want to know what he is doing with the collection of the Union.

ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා  
(ශ්‍රී. ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

What he is doing ? " බහුජන හිතාය බහුජන සුඛය " I said. He fights for their rights. If you are going to charge him please come outside and say it.

පර්සි සමරවීර මහතා  
(ශ්‍රී. ජෙ. සමරවීර)  
(Mr. Percy Samaraweera)

You go and hang yourself with your බහුජන හිතාය බහුජන සුඛය "-

නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා  
(ආර්. ජයවර්ධන වික්‍රමසිංහ)  
(The Deputy Chairman)

No one can challenge a Member of the House.

පර්සි සමරවීර මහතා  
(ශ්‍රී. ජෙ. සමරවීර)  
(Mr. Percy Samaraweera)

I am taking full responsibility for what I am saying.

ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා  
(ශ්‍රී. ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

What you said about the priest - say that outside to see what is going to happen to you.

පර්සි සමරවීර මහතා  
(ශ්‍රී. ජෙ. සමරවීර)  
(Mr. Percy Samaraweera)

What is going to happen to me ?

ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා  
(ශ්‍රී. ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

He will take you to courts.

පර්සි සමරවීර මහතා  
(ශ්‍රී. ජෙ. සමරවීර)  
(Mr. Percy Samaraweera)

I will teach you also if I happen to go there.

ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා  
(ශ්‍රී. ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

The priest will take you to courts.

නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා  
(ආර්. ජයවර්ධන වික්‍රමසිංහ)  
(The Deputy Chairman)

Order, please ! No one can challenge a member of the House.

අනුර බැස්ටියන් මහතා  
(ශ්‍රී. අනුර බස්තියන්)  
(Mr. Anura Bastian)

The Member is taking full responsibility for what he says.







පර්සි සමරවීර මහතා  
(ශ්‍රී. පෙර්සි සමරවීර)  
(Mr. Percy Samaraweera)

1977 සිට හෙදියන්ට පමණක් ඒ වෘත්තීය මට්ටමෙන් සිදු වූණ සේවාව මම මේ ගරු සභාවට මතක් කරන්නට ඕනෑ. මේ උදව්‍ය දත් මේ ගරු සභාවට ඇවිදිත් කථා කරනවා. මේ උදව්‍ය දත් කථා කලාට මොකද, 1971 සිට 1977 දක්වා කාලය තුළ සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවට අවුරුද්දකට හෙදියන් 200 කට වැඩිය බඳවා ගත්තේ නෑහැ. පුළුවන් නම් බඳවා ගන්නාස කියන්න. මේ තරම් අමාරුකම් තිබෙන, මේ තරම් වැඩ තිබෙන මේ දෙපාර්තමේන්තුවට අවුරුද්දකට හෙදියන් 200 කට වැඩිය බඳවා ගත්තේ නෑහැ. ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, මේ රජය අවුරුද්දකට හෙදියන් 600 ගණනේ පත් කලා පමණක් නොවෙයි. 1984 වර්ෂයේදී හෙදියන් 1200ක් පත් කලා. ඒ විධියට සංඛ්‍යාව වැඩි කර අපේ ගරු ඇමතිතුමා ඒ භාරදුර කටයුත්ත හරියට කරන්නට අවකාශ සලසා තිබෙනවා.

එපමණක් නොවෙයි, මේ හෙදියන්ට විශාල අඩුපාඩුකම් තිබුණා. වෘත්තීය මට්ටමින් විශාල අඩුපාඩුකම් තිබුණා. අමාත්‍යාංශයේ නිලධාරීන් සමග ඒ සියල්ලක් ගැනම විවිත් විට සාකච්ඡා කර මේ හෙදියන්ගේ ප්‍රශ්නවලට අපි සැහෙන විසඳුම් ලබා දී තිබෙනවා. තමුත් විසඳුමක් ලබාගන්න කොට ඊට දවස් දෙකකට පස්සේ මෙන්න අපේ සංගමයෙන් මේ ඉල්ලීම දිනා ගන්නාස කියා භාමුදුරුවන්ගේ පත්තරේ වැටෙනවා. තමුත්තාත්සේලා කියද දුන්නේ? ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, මේ හෙදියන්ට පලමුවෙන්ම එල්ල වූණු ප්‍රශ්නය තමයි, ඒ අයගේ නිල ඇඳුම් සඳහා තිකුත් කළ රෙදි ප්‍රමාණය මිදිකම. එක හෙදියකට සම්පූර්ණ නිල ඇඳුම සඳහා දුන් රෙදි ප්‍රමාණය මීටර් 12යි. ඒ දුන්නේ අදිත්තට බැර රෙද්දක්. මේ ගරු ඇමතිතුමාත් සමග සාකච්ඡා කර දුන් අපි පොලියෙසටර් රෙදිවලින් මීටර් 17ක් ඒගොල්ලන්ගේ ඇඳුම් සඳහා එක හෙදියකට තිකුත් කරනවා. ඒ නිල ඇඳුම සෝද ගන්න ලෝන්ඩර් එලවත්ස් කියා එකක් දුන්නා. කියද ඒ උදව්‍යගේ කාලයේ දුන්නේ? මය කථා කරන උදව්‍යගේ කාලයේදී "ලොන්ඩ්‍රි එලවුත්ස්" එක ගැටියට දුන්නේ රු. 25 යි. තමුත් මේ ඇමතිතුමාගේ නියමය පරිදි එක හෙදියකට අද ලබා දෙනවා, රු. 100 ක්. එපමණක් නොවෙයි, සපත්තුවලට ගෙවන දීමනා ප්‍රමාණය මදි කියා ඊයේ-පෙරේද සෙරෙප්පු දමා ගෙන එන්නටය කියා ඒ අයට කිව්වා. විරුද්ධ පක්ෂයේ මේ අයගේ ආණ්ඩුව තිබුණු කාලයේ සපත්තුව දීමනා සඳහා ලබා දුන්නා රු. 100 ක් පමණයි. පසුව ඒක තවත් රු. 50කින් වැඩි කලා. තමුත් අද ඒ අයට රු. 200ක් ලබා දෙනවා.

ලක්ෂමන් ජයකොඩි මහතා  
(ශ්‍රී. ලක්ෂ්‍යමන් ජයාකොඩි)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

අපට ලැබුණු රුපියල් දහස, භාර දහස් පන්සියය දක්වා වැඩි කලේ ඇයි? ඒ තරමට රුපියලේ වටිනාකම අඩු වී තිබෙනවා. එම නිසා එද සපත්තුව දීමනා වශයෙන් රුපියල් සියයක් දුන්නා නම් අද රුපියල් භාර සියක් දෙන්න ඕනෑ. කොටසකට දහස, භාරදහස් පන්සියය දක්වා වැඩි කරනවා නම්, අන්න ඒ ප්‍රමාණය අනුවයි මේ අයට පඩි වැඩිවීම් කරන්නට ඕනෑ කරන්නේ.

පර්සි සමරවීර මහතා  
(ශ්‍රී. පෙර්සි සමරවීර)  
(Mr. Percy Samaraweera)

අපේ ආණ්ඩුව ලබා දුන් දේවල් ගැනයි, මම කියන්නේ. ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, හෙදි සේවයේ ශ්‍රේණි මට්ටම අනුව, වැඩියෙන් වැඩ කරන කාලය අනුව ගෙවීම් කර තිබෙනවා. විරුද්ධ පක්ෂයේ තමුත්තාත්සේලාගේ ආණ්ඩුව තිබුණු කාලයේ ශ්‍රේණි අනුව අතිකාල දීමනා ගෙවා තිබෙන්නේ රු. 4 සිට රු. 6 දක්වා ප්‍රමාණයක්. ඒ සම්බන්ධයෙන් සාකච්ඡා කර අපේ මේ ගරු ඇමතිතුමා ඒ දීමනා වැඩි කරන්නට ක්‍රියා කර තිබෙනවා. අද, ශ්‍රේණිවලට අනුව රු. 8 සිට රු. 12 දක්වා දීමනාවක් ගෙවන්නට කටයුතු කර තිබෙනවා. මේ අන්දමට ක්‍රියා කර තැනැයි කාටවත් කියන්නට බැහැ.

සරත් මුත්තේට්ටුවෙගම මහතා  
(ශ්‍රී. සරත් මුත්තේට්ටුවෙගම)  
(Mr. Sarath Muttetuwegama)  
දත් සල්ලිවල වටිනාකම අඩුයි.

පර්සි සමරවීර මහතා  
(ශ්‍රී. පෙර්සි සමරවීර)  
(Mr. Percy Samaraweera)

සල්ලිවල වටිනාකම ගැන තමුත්තාත්සේලා කියයි.

හෙදි අභ්‍යාස විද්‍යාලය කියා හෙදියන් පුහුණු කරන අභ්‍යාස විද්‍යාලයක් තිබෙනවා. තමන් කරන වැඩ ප්‍රමාණය ගැන සලකා, තමන්ගේ වැටුප වැඩි කරන ලෙස අවුරුදු ගණනාවක් තිස්සේ එහි උගන්වන හෙදි නිලධාරීන් ඉල්ලා සිටියා. තමුත් ලැබුණේ නෑහැ. හෙදි අභ්‍යාස විද්‍යාලයේ උගන්වන මේ පිරිස හදුන්වන්නේ 'තර්සින් විසුටර්ස්' ලා ගැටියටයි. ඒ අයගේ ඉල්ලීම එද ඉඩු නොවුණත් මේ ඇමතිතුමාගේ කාලයේදී, ගිය අවුරුද්දේ සිට රු. 500කින් ඒ අයට ලැබෙන වැටුප වැඩි කිරීමට ක්‍රියා කර තිබෙනවා.

තමුත්තාත්සේලා භාමුදුරුවන් ගැනත් කථා කලා. දත් මොහොතකට ඉස්සර අත්තනගල්ලේ මන්ත්‍රීතුමා (ලක්ෂමන් ජයකොඩි මහතා) කිව්වා, උපස්ථායකයින් වැඩ වර්ජනයට එකතු වෙන්නට යනවාය කියා. තමුත්තාත්සේලා හිඟින් ඒ භාමුදුරුවන්ට කියන්න, සෙරෙප්පු ප්‍රශ්නය හෝ වෙනත් ප්‍රශ්නයක් උඩ හෝ පුළුවන් නම් අපේ රෝහල්වලින් එක හෙදියක් හෝ වර්ජනයකට එළියට ගන්නටය කියා. මම අභියෝග කරනවා, ඒ භාමුදුරුවන්ට.

සරත් මුත්තේට්ටුවෙගම මහතා  
(ශ්‍රී. සරත් මුත්තේට්ටුවෙගම)  
(Mr. Sarath Muttetuwegama)  
ඉස්සර අබේධිරන් මය විධියට අභියෝග කලා.

පර්සි සමරවීර මහතා  
(ශ්‍රී. පෙර්සි සමරවීර)  
(Mr. Percy Samaraweera)

අපි වැඩ කර ඇති ප්‍රමාණය ඒ හෙදියන් දන්නවා. අපේ තිබෙනවා, සෞඛ්‍ය සේවා පොදු සංගමයක්. මෙම සංගමයේ සාමාජිකයන් ගැටියට, උපස්ථායක, උපස්ථායකාවන්, කම්කරුවන්, මුරකරුවන් ආදී පිරිස් සිටිනවා.

සරත් මුත්තේට්ටුවෙගම මහතා  
(ශ්‍රී. සරත් මුත්තේට්ටුවෙගම)  
(Mr. Sarath Muttetuwegama)  
මය තරම් කෑ ගහන්න ඕනෑ නෑහැ.

පර්සි සමරවීර මහතා  
(ශ්‍රී. පෙර්සි සමරවීර)  
(Mr. Percy Samaraweera)

තමුත්තාත්සේලා කියන බොරුවලට කෑ නොගහ බැහැ.

සරත් මුත්තේට්ටුවෙගම මහතා  
(ශ්‍රී. සරත් මුත්තේට්ටුවෙගම)  
(Mr. Sarath Muttetuwegama)  
තිකම් කෑගැහිල්ල විතරයි.

පර්සි සමරවීර මහතා  
(ශ්‍රී. පෙර්සි සමරවීර)  
(Mr. Percy Samaraweera)

තමුත්තාත්සේලා කියන බොරුවලට මම උත්තර දෙනවා. [බාධාකීර්මක්] තිකම් නොදන්නා දේවල් ගැන කථා කරන්නේ තැනුව කොත්මලේ මන්ත්‍රීතුමා (ආනන්ද දසනායක මහතා) කට වහගෙන ඉත්ත. ලඟදී තමුත්තාත්සේටන් රෝහලට යන්න වෙනවා. ඒකියා වැඩිය කථා නොකර ඉත්ත.

නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා  
(ධීර්ශ්‍ය නිකායා) (The Deputy Chairman)

Order, please! කට වහන්න මමයි කියන්න ඕනෑ. වෙනත් අයට කියන්න අයිතියක් නෑහැ. [බාධාකීර්ම]



පර්සි සමරවීර මහතා  
(**ශ්‍රී. ජ. පෙරේරා**)  
(**Mr. Percy Samaraweera**)

“කටප” කියල මම කීවිම නැහැ. තියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා කීව්වාද කියන්න මම දන්නේ නැහැ.

නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා  
(**ඒ. ජ. ජයවර්ධන**)  
(**The Deputy Chairman**)

නැහැ. නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා කථා කර ගෙන යන්න.

පර්සි සමරවීර මහතා  
(**ශ්‍රී. ජ. පෙරේරා**)  
(**Mr. Percy Samaraweera**)

මම මේ ටික සදහන් කළේ, සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුවට සම්බන්ධ ආරෝග්‍ය ආලෝක වැඩ කරන සේවක සේවිකාවන් සමූහය දැනගන්නට ඕනෑ තිසයි. මේ රජයෙන් ඒ අය වෙනුවෙන් මොන විධියට කටයුතු කර තිබෙනවාද කියා. දැන් දේශපාලන ඇඟිලි ගැහීම් කරනවාය කියා කලවානේ ගරු මන්ත්‍රීතුමා (සරත් මුත්තේට්ටුවේගම මහතා) කීවා. අද දේශපාලන ඇඟිලි ගැහීම් නොකරන්නේ මොන දේටද! තමුත්තාන්දේලා බලයේ සිටි කාලයෙන් එතෙමයි. අදත් එතෙමයි. එම නිසා මේ අන්දමට වැඩ කරන රජයක සේවක-සේවිකාවන් දැනගන්නට ඕනෑ, ඒ අයට කිසියම් සහනයක් සැලසුණ නම් එසේ සැලසුණේ එක්සත් ජාතික පක්ෂ රජයකින් බව, එම සහනය 1989 වනතුරුත් මේ රජයෙන් සලකන බව මතක් කර දෙන්නට ඕනෑ.

සරත් මුත්තේට්ටුවේගම මහතා  
(**ශ්‍රී. ජ. සරත් මුත්තේට්ටුවේගම**)  
(**Mr. Sarath Muttetuwegama**)

එතටද ඒවා දෙන්නේ ?

පර්සි සමරවීර මහතා  
(**ශ්‍රී. ජ. පෙරේරා**)  
(**Mr. Percy Samaraweera**)

එතට හරි කොහොම හරි අපි දෙනවා.

රේනූකා හේරත් මහත්මිය (නුවරඑළිය දිසා ඇමතිතුමිය)  
(**ශ්‍රී. ජ. රේනූකා හේරත්** — **නුවරඑළිය දිසා ඇමතිතුමිය**)  
(**Mrs. Renuka Herath - District Minister, Nuwara Eliya**)

ඒ කාලයේ එතටද දුන්නේ ?

පර්සි සමරවීර මහතා  
(**ශ්‍රී. ජ. පෙරේරා**)  
(**Mr. Percy Samaraweera**)

තමුත්තාන්දේලා නොදන්න ඒවා අපි දෙනවා. ඒකයි, අපි කියන්නේ.

රේනූකා හේරත් මහත්මිය  
(**ශ්‍රී. ජ. රේනූකා හේරත්**)  
(**Mrs. Renuka Herath**)

තමුත්තාන්දේලාගේ කාලයේ මොනවාද කෙරුවේ ?

පර්සි සමරවීර මහතා  
(**ශ්‍රී. ජ. පෙරේරා**)  
(**Mr. Percy Samaraweera**)

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, මම ඒ සම්බන්ධයෙන් කීවා හරි. අතුරුසේ ගරු මන්ත්‍රීතුමා (දානන්ද වික්‍රමසිංහ මහතා) ගිලන් රථ ගැන යෝජනාවක් කලා. ඒට අමතරව විශේෂයෙන්ම ආරෝග්‍යආලා තැන්තම් මධ්‍යම බෙහෙත් ආලා කීවුව නැති මේ දුර බැහැර ප්‍රදේශවල - උඩරට කඳුකරය වැනි ප්‍රදේශවල - ජනතා වතු සංවර්ධන මණ්ඩලයෙන්, ඒ වාගේම රාජ්‍ය වැවිලි සංස්ථාවෙන් පවත්වාගෙන යන වතු වල තිබෙන වෛද්‍ය මධ්‍යස්ථාන ගැන මම ගරු සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමාට විශේෂයෙන් කියන්න කැමතියි. හොඳට වෛද්‍ය පහසුකම් ලබාගන්න පුළුවන් ඒ වෛද්‍ය මධ්‍යස්ථාන ගැන මම කලින් ඉල්ලීමක් කර තිබෙනවා. විශේෂයෙන්ම උඩරට ප්‍රදේශයේ තැන්නම් වතු තිබෙන පලාත්වල, රජයේ රෝහලකට, රජයේ මධ්‍යම බෙහෙත්

ආලාටකට හැකුපම පහ, හය, හත යන්නට තිබෙන ගම්මුත්තේ අමාත්‍යවරයා සලකා ඒ අවට තිබෙන වතු වල වෛද්‍ය මධ්‍යස්ථානවලින් ඒ ගම්මුත්තට ප්‍රතිකාර ලබාගැනීමට හැකිවන පරිදි ප්‍රතිපත්තිමය තීරණයක් ගෙන හෝ වැඩි පිළිවෙලක් ක්‍රියාත්මක කරන්න ය කියා මම ගරු ඇමතිතුමාගෙන් කැවිනත් ඉල්ලා සිටින්න ඕනෑ. මම මතක් කල ඒ වැදගත් යෝජනාව ගැන කල්පනා කර බලා අපේ දුප්පත් ගම්වැසියන්ට ඒ සහනය ලබාදීමට කටයුතු කරනවා නම් එය ඉතාමත් වැදගත් වෙනවා.

මම මීට වඩා දීර්ඝ කථා කරන්න බලාපොරොත්තු වෙන්නේ නැහැ. මේ වැය ශීර්ෂය යටතේ කථා කිරීමට මට මේ සුළු කාලය ලබාදීම ගැන තමුත්තාන්දේ සතුටින් වෙමින් මගේ කථාව නවත්වනවා.

චන්ද්‍රා ගන්කන්ද මහතා (නියෝජ්‍ය සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා)  
(**ශ්‍රී. ජ. චන්ද්‍රා ගන්කන්ද** — **ජනානාථ ජයවර්ධන**)  
(**Mr. Chandra Gankanda - Deputy Minister of Health**)

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, විරුද්ධ පාර්ශ්වයේ ගරු මන්ත්‍රීවරුන්, ආණ්ඩු පක්ෂයේ මන්ත්‍රීවරුන්, නියෝජ්‍ය ඇමතිවරුන්, දිසා ඇමතිවරුන් සෞඛ්‍ය අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂය යටතේ කථා කලා. ඒ දෙපාර්තමේන්තුව සමහර අවස්ථාවල ප්‍රශංසා කලා. සමහර අවස්ථාවල හොඳ අදහස් දක්වුවා. සමහර අවස්ථාවල සමහර ගරු මන්ත්‍රීවරුන්ගේ, විශේෂයෙන්ම විරුද්ධ පාර්ශ්වයේ ගරු මන්ත්‍රීවරුන්ගේ විවේචනයට ලක් වුණා. ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ඒවා ගැන කථා කරන්න ප්‍රථමයෙන්, අත්තනගල්ලේ ගරු මන්ත්‍රීතුමා (ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා) එතුමාගේ කථාවේදී මේ රජය කාලයේ ආරෝග්‍යආලාවලත්, ඒවාගේම බෙහෙත් ගබඩාවලත් සිදුවන හොරකම් පිළිබඳව සදහන් කල නිසා කාරණයක් මතක් කරන්න කැමතියි. 1973 තැන්තම් 1974 කාලයේ - වර්ෂය මට හරියටම මතක නැහැ - ලමා, රෝහලේ බෙහෙත් ගබඩාව කැඩුවා, කොලොන්නාව ආසනයේ එක්කරා පුද්ගලයෙක් ඒ - පුද්ගලයාගේ තම මතක් කරන්න මම කැමති නැහැ. ඒ පුද්ගලයා බෙහෙත් සමග අසුවීන් ඒ පුද්ගලයාට මොකක්ද වුණේ කියා අත්තනගල්ලේ ගරු මන්ත්‍රීතුමාගෙන් මම අගන්න කැමතියි.

ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා  
(**ශ්‍රී. ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි**)  
(**Mr. Lakshman Jayakody**)  
මට මතක නැහැ.

පර්සි සමරවීර මහතා  
(**ශ්‍රී. ජ. පෙරේරා**)  
(**Mr. Percy Samaraweera**)  
එයටත් මතක නැහැ.

චන්ද්‍රා ගන්කන්ද මහතා  
(**ශ්‍රී. ජ. චන්ද්‍රා ගන්කන්ද**)  
(**Mr. Chandra Gankanda**)

තමුත්තාන්දේලා එද බලයේ සිටියා. එයා තමුත්තාන්දේලාගේ ආණ්ඩුවේ වගකීව යුතු ඇමතිවරයෙකුගේ ආසනයක පුද්ගලයෙක්. එයා එදත් බෙහෙත් ආලාටකට දමාගෙන සිටියා. අදත් බෙහෙත් ආලාටකට දමාගෙන ඉන්නවා. ඒ තැන මම කියන්නේ නැහැ.

ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා  
(**ශ්‍රී. ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි**)  
(**Mr. Lakshman Jayakody**)

කොහේද කියන්න, මේ ගැන මට මතක නැහැ. මොකද, 1973 දී මම ඒ අමාත්‍යාංශයේ හිටියේ නැහැ. තමුත්තාන්දේලාට වැඩි වේදනාවක් තිබෙන කොට, මෙන්න මේ අතවල් තැන, මෙන්න මේ අසවලා විසින් මෙය කලා කියා විස්තරාත්මකව ප්‍රකාශ කරන්න ඕනෑ.

රේනූකා හේරත් මහත්මිය  
(**ශ්‍රී. ජ. රේනූකා හේරත්**)  
(**Mrs. Renuka Herath**)

හැන්නා තුනේ කල ජාති දත් මතක නැහැ හේද ?

ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා  
(**ශ්‍රී. ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි**)  
(**Mr. Lakshman Jayakody**)

ඒ පුද්ගලයා කවුද කියා මට කියන්න.



වන්දා ගත්කන්ද මහතා  
 (ති. ජ. ජනරාජ කුමාරතුංග)  
 (Mr. Chandra Gankanda)  
 ඉලංගරත්න මහත්මයාගේ කොලොන්නාව ආයතනයේ බාලසූරිය කියා  
 මහත්මයාගේ සිටියා. එයාට මොකද වුණේ කියන එකයි මම අහන්නේ ?

ලක්ෂමන් ජයකොඩි මහතා  
 (ති. ජ. ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි)  
 (Mr. Lakshman Jayakody)  
 මම දන්නේ නැහැ.

වෛද්‍යාචාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
 (ආචාර්ය ජනරාජ රාජරත්න)  
 (Dr. Ranjith Atapattu)  
 දැන් එයා ඒ පක්ෂයේ කොට්ටියකි. ඒකයි තිබෙන ප්‍රශ්නය.

රේනුකා හේරත් මහත්මිය  
 (ති. ජ. රේනුකා හේරත්)  
 (Mrs. Renuka Herath)  
 දැන් මොකද කියන්නේ ?

වන්දා ගත්කන්ද මහතා  
 (ති. ජ. ජනරාජ කුමාරතුංග)  
 (Mr. Chandra Gankanda)  
 තමුත්තාන්දේලා එද මහුව ආරක්ෂා කරන්න කථා කෙරුවේ නැත්ද ?  
 අපට සාධක ඇතිව මුළු කරන්න පුළුවන්. තමුත් එද ඒ ගොල්ලේ  
 පාර්ලිමේන්තුවේ හිටියා. කථා කෙරුවේ නැහැ.

රේනුකා හේරත් මහත්මිය  
 (ති. ජ. රේනුකා හේරත්)  
 (Mrs. Renuka Herath)  
 දැන් නමයි, කථාව තියෙන්නේ.

ලක්ෂමන් ජයකොඩි මහතා  
 (ති. ජ. ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි)  
 (Mr. Lakshman Jayakody)  
 දැන් කඩන ඒවා කිව්වොත්, බොහෝ ගවඩාවල් පමණක් නොවෙයි, රජ  
 ගෙදරත් කඩයි.

වන්දා ගත්කන්ද මහතා  
 (ති. ජ. ජනරාජ කුමාරතුංග)  
 (Mr. Chandra Gankanda)  
 ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා, ඒ පිළිබඳව තවදුරටත් කථා කරන්න  
 යන්නේ නැහැ. මොකද, ගරු ඇමතිතුමාට කථා කරන්න තිබෙන්නේ බොහෝම  
 සුළු කාලයක් තිසා.

අද මේ වැය ශීර්ෂය යටතේ රෝහල්වල අඩුපාඩුකම් බොහෝමයක් ගැන  
 කියවුණා. විශේෂයෙන් ගම්පහ ගරු මන්ත්‍රීතුමා (එස්. ඩී. බණ්ඩාරත්න) මහතා  
 මහතා එතුමාගේ කථාවේදී කීවා, ගම්පහ ඉස්පිරිතාලේ තිබෙන අඩුපාඩු  
 රාශියක් පිළිබඳව. මා හිතන්නේ ඒ අඩුපාඩු සියල්ලම නැති කරන්න පුළුවන්  
 වෙන්නේ නැහැ. ඒ කෙසේ වෙතත් මා මතක් කරන්න ඕනෑ, 1984 වනතෙක්  
 මේ ගොඩනැගිලි තවත්තු කිරීමේ කටයුතු කළේ ගොඩනැගිලි  
 දෙපාර්තමේන්තුවෙන් බව. තමුත් ගොඩනැගිලි දෙපාර්තමේන්තුවට, මේ  
 තවත්තු කිරීමේ කටයුතුවලට වෙන්කළ මුදල් වියදම් කරන්න බැරි වුණා.  
 එම නිසා ගරු ඇමතිතුමා තීරණය කලා, මේ කටයුත්ත කිරීම විමධ්‍යගත  
 කරන්න. එනම් මේ කටයුතු කිරීම සඳහා දියුණු මට්ටමෙන් දියා  
 අමාත්‍යාංශවලට මුදල් වෙන් කරන්න එතුමා තීරණය කලා.

ඒ අනුව 1985 අවුරුද්දේ පහත සඳහන් අයුරු ඒ ඒ දිස්ත්‍රික්කවලට මුදල්  
 වෙන් කලා. අම්පාර දිස්ත්‍රික්කයට රුපියල් 8,40,000යි. අනුරාධපුර  
 දිස්ත්‍රික්කයට රුපියල් 8,23,000යි. බදුල්ල දිස්ත්‍රික්කයට රුපියල් 6,72,000යි.  
 මඩකලපුව දිස්ත්‍රික්කයට රුපියල් 5,40,000යි. කොළඹ දිස්ත්‍රික්කයට  
 රුපියල් 18,32,12,833යි. ගම්පහ දිස්ත්‍රික්කයට රුපියල් 11,48,900යි.

යාපනය සහ කිලිනොච්චිය දිස්ත්‍රික්කයට රුපියල් 2,97,500යි. කඹුර  
 දිස්ත්‍රික්කයට රුපියල් 11,03,000යි. මහනුවර දිස්ත්‍රික්කයට 7,62,500යි  
 කෑගල්ල දිස්ත්‍රික්කයට රුපියල් 8,00,000යි. කුරුණෑගල දිස්ත්‍රික්කයට  
 රුපියල් 7,20,000යි. ගාල්ල දිස්ත්‍රික්කයට රුපියල් 14,08,800යි. මාතලේ  
 දිස්ත්‍රික්කයට රුපියල් 5,49,000යි. පොලොන්නරුව දිස්ත්‍රික්කයට රුපියල්  
 4,25,000යි. හම්බන්තොට දිස්ත්‍රික්කයට රුපියල් 3,71,297යි. මාතර  
 දිස්ත්‍රික්කයට රුපියල් 4,88,500යි. මොණරාගල දිස්ත්‍රික්කයට රුපියල්  
 8,00,000යි. නුවරඑළිය දිස්ත්‍රික්කයට 6,95,800යි. පුත්තලම දිස්ත්‍රික්කයට  
 රුපියල් 9,31,720යි. රත්නපුර දිස්ත්‍රික්කයට රුපියල් 8,15,000යි.  
 ත්‍රිකුණාමල දිස්ත්‍රික්කයට රුපියල් 6,35,000යි. මන්නාරම, වවුනියා, මුලතිව්  
 දිස්ත්‍රික්කවලට රුපියල් 59,000යි.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා, මේ සල්ලි වෙන් කලා පමණක් නොව මේ  
 අවුරුද්ද අත්හිම වනවිට මේ මුදල් සියයට සියයක්ම වියදම් වෙනවා. මා හිතන  
 ගැටියට 1984 අවුරුද්දේ ගොඩනැගිලි දෙපාර්තමේන්තුවට වෙන් කළ  
 මුදල්වලින් සියයට 40ක් වත් වියදම් කරන්න බැරිවුණා. තමුත් ඇමතිතුමා  
 ගත් තීරණය තිසා මේ අවුරුද්දේ වෙන් කළ සල්ලි සම්පූර්ණයෙන්ම වෙන්  
 වියදම් කර ගොඩනැගිලි තවත්තු කිරීමේ කරන්න පුළුවන් වෙලා තිබෙනවා.  
 [බාධා කිරීමක්] තවත්තු කිරීමේ කටයුතු සඳහා 1985 වර්ෂයේදී දුන්නේ  
 රුපියල් ලක්ෂ 200 පමණයි. ඒ මොකද, භාණ්ඩාගාරයෙන් කීවා, 1984 දී  
 විශාල මුදල් ප්‍රමාණයක්, රුපියල් කෝටි ගණනක් වෙන් කරලත් වියදම්  
 කරන්න බැරි වූ තිසා මෙවර වෙන් කරන්නේ ලක්ෂ 200ක් පමණයි කියලා.

නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා  
 (වි. ජ. ජනරාජ කුමාරතුංග)  
 (The Deputy Chairman)  
 Order, please ! The Deputy Speaker will now take the  
 Chair

අනතුරුව නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා, මූලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, නියෝජ්‍ය  
 කාරක සභාපතිතුමා [නෝමන් වෛද්‍යරත්න මහතා] මූලාසනාරූඪ විය.  
 අනුරාධපුර, ලංකා විවිධ විශ්වවිද්‍යාලයේ අධ්‍යක්ෂවරයා, විවිධ විශ්වවිද්‍යාලයේ  
 අධ්‍යක්ෂවරයා [ති. ජ. ජනරාජ කුමාරතුංග] නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා.  
 Whereupon MR. DEPUTY CHAIRMAN OF COMMITTEES  
 left the Chair and MR. DEPUTY SPEAKER [MR. NORMAN  
 WAIDYARATNA] took the Chair.

වන්දා ගත්කන්ද මහතා  
 (ති. ජ. ජනරාජ කුමාරතුංග)  
 (Mr. Chandra Gankanda)  
 ගරු සභාපතිතුමා, 1984 වර්ෂය සඳහා වෙන් කළ මුදල් ගොඩනැගිලි  
 දෙපාර්තමේන්තුවට වියදම් කරන්න බැරි වූ තිසා ආරෝග්‍යශාලාවල තවත්තු  
 කිරීමේ කටයුතු කරන්න බැරි වුණා. එම නිසා ඇමතිතුමා තීරණයක් ගත්තා  
 මේ කටයුතු කිරීම දිස්ත්‍රික් මට්ටමෙන් දියා අමාත්‍යාංශවලට භාර දෙන්න.  
 මෙය දැන් සාර්ථක වෙලා තිබෙනවා. දියා ඇමතිවරුන් කීවා මේ සඳහා වෙන්  
 කර තිබෙන මුදල් ප්‍රමාණය මදි කියලා. තමුත් මහා භාණ්ඩාගාරයෙන් අපට  
 වැඩිපුර මුදල් ලැබුණේ නැහැ. 1986 වර්ෂය සඳහා දශ ලක්ෂ 40ක් වෙන් කර  
 තිබෙනවා. මේ මන්ත්‍රීවරුන් කීවා, විශාල වශයෙන් තවත්තු කිරීමේ කරන්න  
 තිබෙනවා, වහලවල් රෙපයාර් කරන්න තිබෙනවාය, කියලා. එම නිසා 1986  
 වර්ෂයේදී ඒ සෑම දෙයක්ම දිස්ත්‍රික්ක මට්ටමෙන් කර ගන්න පුළුවන් වෙයි.  
 හිස අවුරුදුවල කලා වගේ දෙයක් සඳහා වැඩි ප්‍රමාණයක් කර ගන්න පුළුවන්  
 වෙයි.

ආනන්ද දසනායක මහතා  
 (ති. ජ. ආනන්ද දසනායක)  
 (Mr. Ananda Dassanayake)  
 " ඒමියන් ඩෙව්ලප්මන්ට් බැන්ක් " එකෙන් ලැබුණු මුදල්වලට මොනවද  
 වුණේ ? ඒ ගැන විස්තරයක් කරන්න.

වන්දා ගත්කන්ද මහතා  
 (ති. ජ. ජනරාජ කුමාරතුංග)  
 (Mr. Chandra Gankanda)  
 මා මතක් කරන්න ඕනෑ, මේ ගෙවීම් දුනටමත් කර තිබෙන බව.  
 මන්නේබර් මාසය වනතෙක් පමණයි දිස්ත්‍රික් මට්ටමෙන් මේවාට වියදම්  
 කර තිබෙන්නේ.



ආනන්ද දසනායක මහතා  
(**ශ්‍රී. ආනන්ද ත්‍යාගායක**)  
(Mr. Ananda Dassanayake)

1983 සිට 1987 දක්වා කොපමණ ලැබුණාද ?

වෛද්‍යවාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(**ආවේණිකවිද්‍යා විද්‍යාඥ ආචාර්ය ආත්පත්තු**)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාට කථා කරන්න දෙන්නකෝ.

ආනන්ද දසනායක මහතා  
(**ශ්‍රී. ආනන්ද ත්‍යාගායක**)  
(Mr. Ananda Dassanayake)

ඇමතිතුමනි, මට සඳහා වන්න. මට කථා කරන්න අවස්ථාවක් ලැබුණේ හැර, ඒ නිසා මට ඒ විස්තර දැන ගන්න කැමතියි.

චන්ද්‍රා ගත්කන්ද මහතා  
(**ශ්‍රී. ජනනි රාජකර්ණ**)  
(Mr. Chandra Gankanda)

තමුත්තාත්සේලාට ලැබුණු කාලය බෙදා ගන්න තිබුණා නේ ? මම දැන් උත්තර දෙන්නේ තමන්ගේ කථාවලදී මතු කළ ප්‍රශ්නවලටයි.

ඒ වාගේම 1985 අලුත් ගොඩනැගිලිවලට මේ විධියට දී තිබෙනවා. අනුරාධපුර ඉස්පිරිතාලයට රු.18,07,869ක් වෙන් කර තිබෙනවා. ඒකෙන් දැන් එක ගොඩනැගිලිලක් සම්පූර්ණ කර තිබෙනවා. අනෙක් වැඩ කරගෙන යනවා. මේ ඔක්කෝම මුදල් දී තිබෙන්නේ " හවුස් මිෆිසර්ස් ක්වාටර්ස් " සඳහායි. කැගල්ල ඉස්පිරිතාලයට රු. 5,00,000ක් වෙන් කර තිබෙනවා. ඒකෙන් වැඩ ආරම්භ කර තිබෙනවා. කුරුණෑගල ඉස්පිරිතාලයට රු. 9,60,342 ක් වෙන්කර තිබෙනවා. ඒකෙන් වැඩ කරගෙන යනවා. මිනුවන්ගොඩ ඉස්පිරිතාලයට රු. 4,35,999 ක් වෙන් කර තිබෙනවා. දැන් ටෙන්ඩර් කැඳවා තිබෙනවා. ඒ වාගේම මාතර ඉස්පිරිතාලයට රු. 9,62,342ක් වෙන් කර තිබෙනවා. ඒකේ වැඩ පටන්ගෙන තිබෙනවා. පානදුර ඉස්පිරිතාලයේ " ක්වාටර්ස් " වලට රු. 9,68,342ක් වෙන් කර තිබෙනවා. අවිසිසාමාලිය ඉස්පිරිතාලයට—ඒත් " ක්වාටර්ස් " වලට— රුපියල් ලක්ෂ 5ක් වෙන් තිබෙනවා. බදුල්ලට රුපියල් ලක්ෂ 10ක් වෙන් කර තිබෙනවා. පොලොන්නරුවට රුපියල් ලක්ෂ 10ක් වෙන් කර තිබෙනවා. හලාවතට රුපියල් ලක්ෂ 5ක් වෙන් කර තිබෙනවා. එහි වැඩත් ආරම්භ කර තිබෙනවා. ගම්පහට රු.8,40,506ක් වෙන් කර තිබෙනවා. දැන් වැඩ ආරම්භ කර තිබෙනවා, වහල මට්ටමට ඇවිත් තිබෙනවා.

ආනන්ද දසනායක මහතා  
(**ශ්‍රී. ආනන්ද ත්‍යාගායක**)  
(Mr. Ananda Dassanayake)

නුවර-එළියට ?

චන්ද්‍රා ගත්කන්ද මහතා  
(**ශ්‍රී. ජනනි රාජකර්ණ**)  
(Mr. Chandra Gankanda)

නුවර-එළියේ අලුත් ගොඩනැගිලි නැහැ. " හවුස් මිෆිසර්ස් ක්වාටර්ස් " සඳහා. මාර්ච් 1985 රු. 44,000ක් වෙන් කර තිබෙනවා. එහි වැඩ පටන්ගෙන තිබෙනවා. කොළොන්නරුව ආසනයේ අංගොඩ මානසික රෝහලට රු. 27,50,000ක් වෙන් කර තිබෙනවා. ඒකේ වැඩත් ආරම්භ කර තිබෙනවා. " පවුල් ඩේෂන් " එකේ වැඩ පටන්ගෙන තිබෙනවා. කොළඹ පවුල් සෞඛ්‍ය මධ්‍යස්ථානයට රුපියල් ලක්ෂ 5ක් වෙන් කර තිබෙනවා. කොළඹ මාතෘ නිවාසයට වෙන් කර තිබෙනවා, රු. 87, 800 ක්. මේ අවුරුද්ද තුළ ඒවා සම්පූර්ණ කර තිබෙනවා.

සුභක් අඩුපාඩුකම් තිබෙනවායයි ගරු මන්ත්‍රීතුමන්ලා කීවා. තමුත්ත මෙවැනි කාලයක, රජයට නොයෙකුත් ප්‍රශ්න තිබෙද්දීත්, යුද්ධයක් කරගෙන යද්දීත්, පසුගිය අවුරුද්දේ මෙන් දෙගුණයක මුදලක් වෙන් කර තිබෙන්නවා, ගොඩනැගිලි වැඩි-දියුණු කිරීම සඳහාත්, අලුත් ගොඩනැගිලි ඉදි කිරීම සඳහාත්.

ආනන්ද දසනායක මහතා  
(**ශ්‍රී. ආනන්ද ත්‍යාගායක**)  
(Mr. Ananda Dassanayake)

" ඒකීයත් ධේවලප්පත්ව බැංක " එකෙන් කොපමණ මුදලක් ලැබුණාද, ඒ මුදල් වෙන් කළේ කොහොමද කියන විස්තර දැන ගන්න මට ඔහු කරනවා. මොකද, අපේ නුවර-එළිය දිස්ත්‍රික්කයට—

චන්ද්‍රා ගත්කන්ද මහතා  
(**ශ්‍රී. ජනනි රාජකර්ණ**)  
(Mr. Chandra Gankanda)

මම දැන් මතක් කර දෙන්න කැමතියි, විවෘත කළ ගොඩනැගිලි මොනවාද කියා. කුරුණෑගල ආසනයේ හිරියාල මහමුකලක්කයා විවෘත කලා.

ජලගට කැස්බව මාතෘ නිවාසයක් අපි විවෘත කලා. උඩුකුටුර බඹරදෙණියේ වාට්ටුවක් අපි විවෘත කලා. මාතර, කොළඹ, නුවර අලුත් ගොඩනැගිලි විවෘත කලා. කොළඹ කීවීම මොරටුවේ මාතර ගරාගාරයක්. [බාධා කිරීම]

වෛද්‍යවාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(**ආවේණිකවිද්‍යා විද්‍යාඥ ආචාර්ය ආත්පත්තු**)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

You do not want mortuaries ?

ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා  
(**ශ්‍රී. ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි**)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

You said for opening of mortuaries.

වෛද්‍යවාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(**ආවේණිකවිද්‍යා විද්‍යාඥ ආචාර්ය ආත්පත්තු**)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

විවෘත කලාය කීවීම අපි මේ හැම එකක්ම පිත්ත පටිය කපන්න ගියා නොවෙයි. මේවා අලුතින් විවෘත කලා. [බාධා කිරීම]

චන්ද්‍රා ගත්කන්ද මහතා  
(**ශ්‍රී. ජනනි රාජකර්ණ**)  
(Mr. Chandra Gankanda)

එහෙම මිනි කාමර විවෘත කරන්න තමුත්තාත්සේලාට එන්න කියන්නම.

ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා  
(**ශ්‍රී. ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි**)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

I could not understand that.

චන්ද්‍රා ගත්කන්ද මහතා  
(**ශ්‍රී. ජනනි රාජකර්ණ**)  
(Mr. Chandra Gankanda)

මම මේ දෙවල් මතක් කරන්නේ තමුත්තාත්සේලා කොපමණවත් අඩුපාඩුම ගැන කියන නිසා මෙන්න මේ වැඩ ප්‍රමාණය මේ අවුරුද්දේ අපට කරන්නට පුළුවන් වූ බව පැහැදිලි කර දෙන්නයි. තවත් අඩුපාඩුකම් රාශියක් තිබෙනවා. තමුත්තාත්සේලා කීවා මේ රටේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය පහත වැටී තිබෙනවාය කියා. තමුත් මේ රටේ සෞඛ්‍ය තත්ත්වය කැඩීම්ම මේ රජය මොන ප්‍රයත්නයක් දරනවාද කියා තමුත්තාත්සේලා හොඳින්ම දන්නවා. ප්‍රජා සෞඛ්‍ය සේවා වැඩ පිළිවෙළ යටතේ මොන තරම් විශාල වැඩ කොටසක් කර තිබෙනවාද කියා මම තමුත්තාත්සේලා පැහැදිලි කර දෙන්නමි. ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය මධ්‍යස්ථාන 30ක් ආරම්භ කර තිබෙනවා. උප සෞඛ්‍ය මධ්‍යස්ථාන 60ක් ආරම්භ කර තිබෙනවා. ග්‍රාමෝදය සෞඛ්‍ය මධ්‍යස්ථාන 400ක් නියමිතව තිබෙනවා. එයින් 237 දකටමත් ආරම්භ කර තිබෙනවා. කල්පනා කර බලන්න හැම 3000 කටම එක ග්‍රාමෝදය සෞඛ්‍ය මධ්‍යස්ථානයක්. හැම විසි දහකටම උප සෞඛ්‍ය මධ්‍යස්ථානයක්. හැම හැට දහකටම ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය මධ්‍යස්ථානයක්. මේ සඳහා වෙන්කර තිබෙන මුදල් ප්‍රමාණය 1985ට දස ලක්ෂ 80යි. තමුත් ඒකෙන් වියදම් කරන්න පුළුවන් වූණේ දස ලක්ෂ 25ක්



පමණයි. ඒකට හේතුව අතින් මධ්‍යස්ථානවල ඉඩම් අත්පත් කර ගැනීම ආදී මූලික කටයුතු කලට වෙලාවට තිම කරගන්නට බැරිවීමයි. ඒ නිසා අපි ලබන අවුරුද්දට රුපියල් දස ලක්ෂ 108ක්ම වෙන්කර තිබෙනවා. අපි ඒ දස ලක්ෂ 108ම ලබන අවුරුද්දේ වියදම් කර ඒ වැඩ කොටස් අවසන් කරන්නට බලාපොරොත්තු වෙනවා. දැනටමත් ඒවායේ මූලික කටයුතු අවසන් වී ඇති නිසා වැඩ අවසන් කිරීමේ අපහසුවක් ඇති වෙන්නෙ නැහැ.

මගේ ඇමතිතුමන් කථා කරන්න බලාපොරොත්තුව සිටින නිසා මම මීට වඩා කථා කරන්න අදහස් කරන්නෙ නැහැ. ඒත් මම විශේෂයෙන් මතක් කරන්න මිනැ. ගාමිණී අතුකෝරල යොවන හා රැකිරන්නා නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා රත්නපුර රෝහල ගැන - විශේෂයෙන් අපේ ගමේ ඉස්ප්‍රිතාලෙ ගැන - මතක් කල අඩුපාඩු සපුරාලීමට බලාපොරොත්තු වෙනවාය කියා. අවසාන වශයෙන් ලේකම්තුමා ඇතුළු අමාත්‍යාංශයේ නිලධාරී මණ්ඩලයටත්, සෞඛ්‍ය අධිකාරී ඇතුළු නිලධාරී මණ්ඩලයටත් අපට සහයෝගය දීම ගැන මගේ අවංක ස්තූතිය පුද කරමින් ලබන අවුරුද්දෙන් ඒ වාගේම සහයෝගය ලැබෙවා කියා පාර්ථනා කරමින් මගේ කථාව අවසන් කරනවා.

වෛද්‍යාචාර්ය ජී.ජී. අනුපාති (සෞඛ්‍ය ඇමතිතුමා)  
 (ஸவத்தியகலாநிதி ரஞ்ஜித் அத்தபத்து — சுகாதார அமைச்சர்)  
 (Dr. Ranjith Atapattu - Minister of Health)

Mr. Chairman, I wish to thank all hon. Members who participated in the Debate. During the main Budget Debate the Opposition made the accusation that the Budget was not exciting, and reading newspaper reports of the Committee Stage discussions of the other Ministries up to now, there seems to have been a general lethargy among the Opposition. I am glad to see that there has been some revitalization on the Votes of the Health Ministry. At least it shows that the Opposition is in good health.—(Interruption). I think the Opposition was trying hard to focus attention on the situation in regard to health and thereby make a connection to the general policies of this Government. While being kind to me they were trying to be unkind to the Government. I do not know to what extent they succeeded.—(Interruption). I have been listening for about five hours and I have just half an hour to speak. I would very much appreciate it if I am not disturbed during that short time.

I would like to make a few comments on some of the reorganization which we have done last year, as this seems to have been one of the points raised by the hon. Member for Attanagalla. The biggest accusation that the hospital services always face is on the question of drugs. This question arises due to several reasons. These are the three factors that we have been looking into - bad indenting, bad storage and bad distribution. During this year I have appointed a new head in charge of the Medical Supplies Division, as it is now called, an SLAS officer who has completely reorganized that division. Actually, today, if you go to that place you will not recognize that old building, which is really a condemned building. Today the entire staff there have been given a course, an education about the value of the stores, about pharmaceuticals in general, and we have also conducted classes in English because, unfortunately, all work regarding drugs has to be done in English. There is a tremendous enthusiasm among all the workers. I would say pilferage at the stores itself has

been reduced to the bare minimum. We have computerized the stock situation in the main stores with the help of the electro-medical engineering unit, now called the bio-medical engineering unit. We have computerized it to the extent that at any given time we are today aware, through the computer, of the position in the regional medical stores, the regional drug stores of the Island. Unfortunately, the next problem, which is the distribution from the regional drug stores to the hospitals has not yet been fully organized. Therefore time to time shortages can arise.

I have given specific instructions to the Regional Directors of Health Services. There is no longer any shortage of Regional Directors of Health. For several years there were vacancies. After the Report of the Salaries Review Committee, which was implemented somewhere in 1982, the medical administrators grade became no longer attractive to doctors. So, no doctors are applying for any administrative grades. This hiatus was continuing for several years and finally I had to take a decision. Being a doctor, I have lots of friends in the administrative service as well as in the curative service. However, as the Minister, I had to take the decision to recruit non-medical people as Regional Directors of Health Services. Today every region has got a Regional Director of Health Services. It is their responsibility to see that the drugs available in the regional drug store are distributed at the correct time to the institutions. I will be informing every hon. Member regarding the issue of drugs to the regional drug store, the value of the drugs that are sent to the regional drug store and if possible the drugs that should be available at their hospitals in their electorates. I would call upon them to co-operate with me by dropping in at these places to find out whether the drugs have arrived or not. Now there is no reason why the drugs should not move smoothly.

Regarding pilferage, the hon. Member for Attanagalla tried to make out that this is a new phenomenon. Pilferage is almost part and parcel of the Health Department. Everybody seems to think that the bandage of the Health Department is public property. There were instances when gauze manufacturers have told me that they manufacture only to supply the Department of Health Services. But if you go to any nursing home, you will find that they are never short of gauze. Recently with the red thread that we have introduced for Government gauze supplies we have been able to trace some of the places where these things have been pilfered to. Legal action has been taken against them.

Mr. Chairman, I have a very interesting document here regarding the import of antibiotics. As you know, antibiotics is one of the drugs that goes out of stock very frequently in hospitals. In 1984, the state



[වෛද්‍යවාර්ධක රාජීන් අතපත්තු මහතා]

Pharmaceuticals Corporation imported for the Government Rs. 56.2 million worth of antibiotics. In 1985, for the State sector they imported Rs. 98 million worth of antibiotics; that is almost double. For the private sector the SPC imported antibiotics worth Rs. 42 million in 1984 and Rs. 41.8 million in 1985. So it is almost the same value of antibiotics that they have imported in 1984 and 1985. For the year 1984 the private sector imported Rs. 52 million worth of antibiotics but for 1985 only Rs. 27 million. Our imports have doubled whilst the private sector imports have halved. I am constrained to think that our imports are going into the private sector.— (*Interruption*). I am just going to say what I am going to do about it.

With our computerized system we will be able to monitor the turnover of expensive drugs in institutions. It will be necessary to have special checks on any particular institution using above what we consider the norm.

Apart from that, we are going into the manufacture of capsules and tablets with Japanese Government aid. Already all the documentation is over. The production will of course be in 1987 by which time the drugs that are supplied to the Government will be stamped, so that we will have an identification of every capsule and tablet that comes out of the factory. Before that, we will have no monitor the usage of drugs in the various institutions. On any institution showing usage above what we expect to be normal, we will have to do special checks. This is the situation which we have to combat. The availability of drugs in the open market and the opportunity for people to import has not prevented the pilferages from the hospitals which has been a traditin that has been going on for far too along a time. We will be taking all steps to combat this. Already certain cases are before court regarding this.

Then regarding the bio-medical engineering unit or what was called the electro-medical engineering unit, a complete transformation has taken place. I must congratulate the head, the Deputy Director who was in charge of the distribution at the drug stores as well as the head of this bio-medical engineerig unit. Today you would not recognize it as a Government office. Frankly, I tell you, Mr. Chairman, if you go there you will see the way the bio-medical engineering unit is maintained. With great difficulty we are trying to maintain all the equipment that is spread all over the island. Today when I go to the hospitals I get far less complaints about their bio-medical equipment being held up for various reasons at the engineering unit. Of course in trying to implement some of these things like the distribution of drugs, there is a lot of resistance coming from those people who have been misusing Government drugs. Naturally, we will have to overcome these difficulties in due course.

The other particular sector that we are very happy about is the Blood Bank. Here again this is a silent service. However, they have been very active over the last few years inspite of the ethnic problems and the unsettled situation in the country. I must say that the Director in charge of this body has done a splendid job of work. Not only have we been able to meet the great demand but the research and manufacturing activities that have taken place in the field of local reagents have saved the country millions of rupees in foreign exchange. The head of our Blood Bank is highly recognized abroad for having taken these innovative steps. These are some of the things we have been able to encourage over the past few years.

Regarding the maintenance of buildings, the hon. Deputy Minister has given this House an outline of our policy. I would like to mention that even last year I sent a circular to all hon. Members stating how much money had been given to his or her district. I will do so this year too. I would appeal to hon. Members to kindly contact the Hon. District Ministers and see that the money is used to obtain the optimum benefit.

I was very happy to see, when I went to Anuradhapura recently, at the Kahatagasdigiliya Hospital with a small sum of Rs. 4,000, with the co-operation of the people of the area and the workers of the hospital, the much-maligned workers, particularly the minor staff, under the leadership of the doctor, they have done about Rs. 50,000 worth of work. Wherever I go I see this. With political leadership, an effort is now being made to improve conditions in hospitals. The people have rallied round. With the minimum finances we give, there has been a complete transformation.

An outstanding example of this is the Welisara Chest Hospital. Unfortunately the hon. Member for Wattala (Mr. J. A. E. Amaratunga) is not here. Rs. 1.5 million worth of funds had been mobilized and today the Chest Hospital, which five years ago was described as a hell-hole in the newspapers and as being a place full of dogs and stray cattle – is today a model hospital and we have –

එම්. හැලීම් ඉෂාක් මහතා (මැද කොළඹ තුන්වන)

(ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතාන්ත්‍රික සමාජවාදී ජනරජයේ තුන්වන මහලය)

(Mr. M. Haleem Ishak – Third Colombo Central)

It is very clean now.

වෛද්‍යවාර්ධක රාජීන් අතපත්තු මහතා

(සෞඛ්‍ය සේවා කොමිෂන් ජනරාල් ජනරාල්)

(Dr. Ranjith Atapattu)

– some difficulty in discharging some of the TB patients even when they are well. The doctor there – I do not generally mention names or communities – is a Tamil gentleman who feared to go to Welisara when he



was transferred there but I told him, "You go there, meet the people and do your job and it will be appreciated". I am glad to say that he has been completely accepted by the community. He is doing an excellent job. That is the kind of leadership we expect from doctors in the institutions they work in. If every doctor working in the hospitals – particularly the consultants and the specialists – takes an interest in his ward, if he sees that there is no dust on the window-sill that the bedsheets are changed, and spends the time allocated to him maximally in the hospital, the question of indiscipline and maintenance can be very easily solved. I myself have worked in hospitals. You cannot expect the labourers to work if the doctors are not going to set the example. A big responsibility rests with the medical profession to set the lead in the maintenance of buildings and in maintaining discipline.

I might also mention at this stage that there is the matter of the annual transfers, particularly of medical officers. I wish to appeal to the doctors of this country not to go and embarrass hon. Members of Parliament. It is degrading for a medical officer to take a petition signed by the labourers and attendants in the hospital saying, "Please keep this doctor back". If a doctor is good, it is only fair that he goes and serves another part of the country so that people in those areas will also have the benefit of his services, instead of which they start going behind politicians and harassing them. They get hold of the clergy and all kinds of people to write petitions and try to upset the entire works. To cancel one transfer a whole lot of other transfers have to be cancelled and doctors who are expecting to go to other places are held up.

The doctors have a union with whom we have very good relations. We discuss matters and do the transfers. I would appeal to doctors not to go canvassing for this, that and the other. If any injustice is done, they can certainly appeal and we will redress those injustices.

ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා  
(ති. ල. ලක්ෂ්මන් ඉයාකොඩි)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

Anyway, they do not come to us.

වෛද්‍යාචාර්ය රංජිත් අතපත්තු මහතා  
(ආචාර්ය ජයරත්න රංජිත් අතපත්තු)  
(Dr. Ranjith Atapattu)

Naturally. Regarding the question of private practice, much mileage was made by the Opposition. I know that many Members of the Government party have a lot of reservations about this scheme but I feel this is the lesser of the evils than losing all our doctors. I certainly would like to have a situation where we can adequately compensate the medical profession and not have any private practice in our hospitals. In the morning the hon. Member for Maharagama suggested

various ways and means of controlling channelled practice. I do not know to what extent such efforts could be successful, but certainly we in the Ministry are making all endeavours to improve the lot of the doctors and I hope that in the coming years at least some satisfactory solution could be achieved on the question of remuneration of all technical grades in this country, not only doctors.

Today's situation is that a doctor starts as an Intern with a paltry salary of Rs. 1,500 and he goes up to Rs. 3,000 to Rs. 4,000. But those doctors working in hospitals who do extra duty can get an additional sum of Rs. 3,500 a month on an average and there are some doctors who do get Rs. 4,000 to Rs. 5,000. Even Medical Officers of Health who have had no such opportunity, have been given that opportunity of working in hospitals during off hours and thereby to make this additional sum of money. In whatever way possible, we have increased the rates of extra duty payment. In this manner we have been trying our best to provide better facilities for the doctors.

When I went to the Anuradhapura Hospital, I was very glad to find that the money that had been allocated had been very well spent. I wish to congratulate the Hon. District Minister and the staff. They have finished one of the quarters and another is coming up. There are two new wards being built, one for the Armed Forces and one for the public. All these activities have been done by decentralizing the building machinery. We have not called for tenders at the Head Office. We have given it completely in charge of the District Ministers. There have been some weaknesses in some areas, but I hope that these weaknesses will be rectified in the coming years, and we will be able to spend every cent of our money that we have allocated for various constructions. All these years we had to depend on another department for these activities and, as everybody mentioned, so far this has been a very unsatisfactory state of affairs.

අ. ආ. 3.30

I wish to state that we have again decentralized the recruitment of the lower grade or minor staff into the hospitals. The Regional Director together with the District Minister, have to do the recruitment of the minor staff of the hospitals so that no longer can the Minister of Health be accused of sending labourers from his electorate to the rest of the country.

Then there is the question of medical care. The question of cost of medical care has been raised in this House. This is a question that is currently worrying all parts of the world. I was in Ottawa in 1984 for the Commonwealth Health Ministers' Conference, and I visited one of the leading hospitals there, a wonderful place where, by just walking around, you could see people's hearts working with all the gadgets around. It



[වෛද්‍යවාර්ග රාජීන් අතපත්තු මහතා]

of the Hospital told me that they find it difficult to maintain this high technic hospital. So this is a problem that we have to be very concious about.

Here is a Third World country where about 6,000 children die every year of diarrhoea, here is a country where still 40 per cent to 50 per cent of our hospital admissions are for preventable illnesses, and in such a country with limited resources our priorities have to be very clearly defined. As far as I am concerned the expense of the hospital services, I will place more stress on the preventive aspect of medicine which is not a vote catching aspect of health. It is good to have nice hospitals with all the drugs and doctors and so on, but the provision of proper health education, the provision of infrastructure staff at the lowest level like public health midwives, public health inspectors and assistant medical practitioners in the rural hospitals and the ambulance service in the rural areas are matters that I feel should take priority, and this is the line in which we would be going.

Of course, there is another aspect and that is the tremendous under-utilization of the rural hospital institutions. As a matter of fact, the Asian Development Bank which is helping us a lot in developing the rural infrastructure is having a seminar next year to discuss why the people in Asia are not using these facilities. There are some obvious reasons. Communication is one of the main reasons.

I think the hon. Member for Kotmale has a small problem about the Asian Development Bank, I must tell him that 33 AGAs' divisions were chosen for the Asian Development Bank long before I was Minister and they have not gone to every electorate. If there is one in Walapone that place has not been chosen for any particular reason and I must say that the hon. Member for Walapone has been lucky - (Interruption). No, I have been to that electorate, and I know the work is going on excellently.

අතන්ද දසනායක මහතා

(திரு. ஆனந்த தஸநாயக்க)

(Mr. Ananda Dassanayake)

She is not even in her seat.

වෛද්‍යවාර්ග රාජීන් අතපත්තු මහතා

(வைத்தியகலாநிதி ரஞ்சித் அத்தபத்து)

(Dr. Ranjith Atapattu)

She is not seen, but she is felt !

Sir, in the process of the debate hon. Members of the Opposition tried to bring forward various statistics to show that the state of health has gone down. When the hon. Member for Kalawana mentioned nutrition I did not interrupt him because I agree with him that

nutrition among the poorer people is a problem in this country. This is not something that we are hiding. That the pre-school children are having a nutrition problem is something that everyone of us is very much aware of. This is nothing new. The only difference is that we are highlighting this. The Ministry of Plan Implementation, the Health Ministry and the various organizations in this country are highlighting it. This is a situation that has been existing in this country for years. Corrective steps have to be taken regarding the pre-school child. We have had a discussion, and a Cabinet paper will be coming to formalize the pre-school education set-up, and it is only by doing that that we can put in the corrective nutritional inputs into the pre-school child. That would be done in the course of 1986. It is a serious problem which we all have to face and certainly we are not going to hide it.

But when they start quoting statistics to show that our health situation is deteriorating, I would like to bring up the following statistics.

Diphtheria : when I was working in the Lady Ridgeway Hospital in 1963-64 I was one of the people who used to do a tracheotomy on diphtheria patients three times a week. Every night I was on call and I had to see three patients a night. Now they do not see even one patient in six months. This is the situation for the 1974-78 period : There were 215 cases of diphtheria, a rate of 1.6 per cent. In 1979-83 there were 44 cases, a rate of .3 per cent, and a decrease in diphtheria of 81 per cent; a decrease in whooping cough of 63 per cent; a decrease of tetanus of all forms of 52 per cent; a decrease of neo-natal tetanus of 72 per cent; a decrease of poliomyelitis of 44 per cent ; a decrease of tuberculosis of 8 per cent; an increase - I must be fair - of measles by 46 per cent. Sir, with the introduction of the measles vaccination in 1985 and at the end of 1986 when every child in this country would have been vaccinated against measles, we will be able to show a decrease in the percentage in measles for 1987.

Statistics, Sir, can be quoted in so many ways. These statistics alone do not satisfy me that everything is all right in regard to the state of health in this country. But certainly there have been gains and I wish to mention those gains. We have a lot of other deficiencies that have to be cleared up in the years to come.

I think the hon. Member for Matugama mentioned the total budgetary allocation. The percentage against the total budget this year is 4.3 per cent. From 1983 on wards more funds were allocated for lead projects like the Mahaweli, housing, water supply, and power and energy. This has resulted in a decrease in the percentage of the total budget. However, in 1983 the increase in percentage was due to the foreign aid provision for the Sri Jayawardenepura Hospital, which was Rs. 800



million. So that increase was really an exceptional one. After the completion of these lead projects the percentage is bound to get increased, as seen in the five year investment plan of the Hon. Minister of Finance. It is necessary to mention that there is a health component in all these lead projects, and this has not been accounted for under Health. As a matter of fact, Mr. Chairman, in the Hambantota District the NORAD has contributed a massive amount of money for providing the infrastructure for the primary health care programme both in the Katuwana AGA Division and the Weeraketiya AGA Division in the Mulkirigala Electorate. We are completing the work. There are 27 Health Centres in my electorate. We have done 16 Health Centres. All this is with foreign aid which is not reflected in the Budget because they come under different other programmes, not under the Health Programme. Similarly in the Badulla District with the Integrated Rural Development Programme. In the Matara District and various other districts, even the World Bank which is doing the IRDB Programmes are interested and willing to undertake more and more work in the primary health care field. Health Education has been improving in leaps and bounds.

I must on this occasion specially mention the vast numbers of health volunteers that we have trained. There are 50,000 volunteers who have been trained by the Ministry of Health. Taking the various other non-governmental organizations at any given time, altogether there are 350,000 people, young girls and boys, working free in their villages to uplift the conditions of health in this country.

Mr. Deputy Chairman, I have to stop at 3.45 p.m. but we started about ten minutes late because of the condolence motion. I wonder whether I could get five minutes extra ?

සභාපතිතුමා

(தலைவர்)

(The Chairman)

If the House agrees, certainly.

මන්ත්‍රීවරු

(அங்கத்தினர்)

(Members)

Aye!

වෛද්‍යවරයා රංජිත් අතපත්තු මහතා

(வைத்தியகலாநிதி ரஞ்சித் அத்தபத்து)

(Dr. Ranjith Atapattu)

What I was trying to say is that I pay a special tribute to the volunteers for the work that they have been doing at two International Conferences we had in this country when the Regional Health Ministers of the WHO and the South Asian Regional Health Ministers came here. They went to our villages and saw these health volunteers working. They asked, "How do you manage to organize this?" Their final conclusion was that this is

part and parcel of the Sinhala Buddhist culture of this country. This, Mr. Chairman, I say, was a tribute to our people at a time when everybody all round the world were casting various aspersions on the people of this country. These young girls and boys in the villages kept the flag flying. On Floor of this House, I wish to pay a tribute to these health workers who while doing an excellent job at the field level had brought such credit to our country.

වෛද්‍යවරයා පී. එම්. බී. සිරිල් මහතා

(வைத்திய கலாநிதி பீ. எம். பி. சிறில்)

(Dr. P. M. B. Cyril)

We must give them some incentive.

වෛද්‍යවරයා රංජිත් අතපත්තු මහතා

(வைத்தியகலாநிதி ரஞ்சித் அத்தபத்து)

(Dr. Ranjith Atapattu)

As for incentives, I am having some programme for next year and we will certainly -

වෛද්‍යවරයා පී. එම්. බී. සිරිල් මහතා

(வைத்திய கலாநிதி பீ. எம். பி. சிறில்)

(Dr. P. M. B. Cyril)

If that is approved it must be considered on a priority basis.

වෛද්‍යවරයා රංජිත් අතපත්තු මහතා

(வைத்தியகலாநிதி ரஞ்சித் அத்தபத்து)

(Dr. Ranjith Atapattu)

Certainly, in the next year we will formalize some form of incentive for these health workers.

Finally, I wish to thank the Hon. Prime Minister who as the Chairman of the National Health Council has been of immense help to us. The Hon. Prime Minister's National Housing Development Authority carries a vast load of the construction of the Gramodaya Health Centres. A vast improvement in the water supply situation has certainly helped us in reducing the incidence of diarrhoea in this country. The Housing Programme naturally improved the quality of life. Therefore the health situation of our people has improved.

I wish to thank all my officers who amidst various criticisms have managed to show a better direction in the course of 1985 than earlier. I would appeal to them that 1986 should leave no room for slackers. 1986 will be a difficult year for this country. The people of this country will be going through hardships. Our young men will be losing their lives. Every village will be sacrificing their funds in the interest of the unity of this country. (*Interruption*) I sincerely hope that what I say does not happen, in which case I would expect my officers to work still harder. I appeal to my officers to leave no room for even the minimum criticism we received this year. Certainly this year has been an improvement on last year, and I sincerely hope that next year will be an improvement on this year.



[වෛද්‍යවාර්තය රාජීන් අතපත්තු මහතා]

I wish to thank the members of the press who have always been only too eager to give headlines to the Health Department. I have always told them that without the Health Ministry they will have no news. It sometimes keeps the searchlight away from the more pressing problems. However, they have always been very co-operative with me and very understanding of our problems.

I wish to thank all those who participated in the Debate and everyone who has helped us up to now. And particularly I wish to say a word of thanks to the UN Agencies, the WHO, the UNICEF, the UNFPA and the various other integrated rural development programme organizations like NORAD, SIDA, the World Bank and so on who have always come to our assistance.

I am not going to talk about malathion and viruses because I think I have been speaking enough on them for the last few days. I sincerely hope that we will be able to manage the next year without any such impediments. Whilst thanking the House once again, I hope we will have a more healthy 1986.

"151 වන ශීර්ෂයෙහි 1 වන වැඩ සටහන, පුනරාවර්තන වියදම සඳහා රු. 16,69,64,000 ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය" යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත්, සභාසමිමත විය.

151 වන ශීර්ෂයෙහි 1 වන වැඩ සටහන, පුනරාවර්තන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි තීරණය කරන ලදී.

"තීර්ථප්‍ර 151, නිකුත් කිරීමේ නිලධාරීන් 2, මිණිවැවුණු සේවකයන්ගේ සංඛ්‍යාව 16,69,64,000 අදාළවන සේවකයන්ගේ සංඛ්‍යාව" ආදිය වලට විවිධ වර්ගවලට අයත්ව ඇති සේවකයන්ගේ සංඛ්‍යාව 151, නිකුත් කිරීමේ නිලධාරීන් 1, මිණිවැවුණු සේවකයන්ගේ සංඛ්‍යාව ප්‍රතිපාදන මාර්ගයෙන් සටහන් කළ යුතුය.

Question, "That the sum of Rs. 166,964,000 for Head 151, Programme 1, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 151, Programme 1, Recurrent Expenditure, ordered to stand part of the Schedule

1 වන වැඩ සටහන.—සාමාන්‍ය පරිපාලන සහ කාර්ය මණ්ඩල සේවා—මුලධන වියදම, රු. 6,64,22,000

නිකුත් කිරීමේ නිලධාරීන් 1.— පොදු නිලධාරීන්ගේ පදවිධාන සේවකයන්ගේ සංඛ්‍යාව පොදු සේවකයන්, සංඛ්‍යාව 6,64,22,000

Programme 1. - General Administration and Staff Services - Capital Expenditure Rs. 66,422,000

"151 වන ශීර්ෂයෙහි 1 වන වැඩ සටහන, මුලධන වියදම සඳහා රු. 6,64,22,000 ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය" යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත්, සභාසමිමත විය.

151 වන ශීර්ෂයෙහි 1 වන වැඩ සටහන, මුලධන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි තීරණය කරන ලදී.

"තීර්ථප්‍ර 151, නිකුත් කිරීමේ නිලධාරීන් 1, ආරක්ෂක සේවකයන්ගේ සංඛ්‍යාව 6,64,22,000 අදාළවන සේවකයන්ගේ සංඛ්‍යාව" ආදිය වලට විවිධ වර්ගවලට අයත්ව ඇති සේවකයන්ගේ සංඛ්‍යාව 151, නිකුත් කිරීමේ නිලධාරීන් 1, ආරක්ෂක සේවකයන්ගේ සංඛ්‍යාව ප්‍රතිපාදන මාර්ගයෙන් සටහන් කළ යුතුය.

තීර්ථප්‍ර 151, නිකුත් කිරීමේ නිලධාරීන් 1, ආරක්ෂක සේවකයන්ගේ සංඛ්‍යාව අදාළවන සේවකයන්ගේ සංඛ්‍යාව ප්‍රතිපාදන මාර්ගයෙන් සටහන් කළ යුතුය.

Question, "That the sum of Rs. 66,422,000 for Head 151, Programme 1, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 151, Programme 1, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule

2 වන වැඩ සටහන.—රෝගීන් රැකබලා ගැනීමේ සේවා—පුනරාවර්තන වියදම, රු. 98,66,27,500

නිකුත් කිරීමේ නිලධාරීන් 2. — රෝගීන්ගේ සුවසේවකයන් — මිණිවැවුණු සේවකයන්, සංඛ්‍යාව 98,66,27,500

Programme 2. - Patient Care Services - Recurrent Expenditure, Rs. 986,627,000

"151 වන ශීර්ෂයෙහි 2 වන වැඩ සටහන, පුනරාවර්තන වියදම සඳහා රු. 98,66,27,500 ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය" යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත්, සභාසමිමත විය.

151 වන ශීර්ෂයෙහි 2 වන වැඩ සටහන, පුනරාවර්තන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි තීරණය කරන ලදී.

"තීර්ථප්‍ර 151, නිකුත් කිරීමේ නිලධාරීන් 2, මිණිවැවුණු සේවකයන්ගේ සංඛ්‍යාව 98,66,27,500 අදාළවන සේවකයන්ගේ සංඛ්‍යාව" ආදිය වලට විවිධ වර්ගවලට අයත්ව ඇති සේවකයන්ගේ සංඛ්‍යාව 151, නිකුත් කිරීමේ නිලධාරීන් 2, මිණිවැවුණු සේවකයන්ගේ සංඛ්‍යාව ප්‍රතිපාදන මාර්ගයෙන් සටහන් කළ යුතුය.

Question, "That the sum of Rs. 986,627,000 for Head 151, Programme 2, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 151, Programme 2, Recurrent Expenditure, ordered to stand part of the Schedule

2 වන වැඩ සටහන.—රෝගීන් රැකබලා ගැනීමේ සේවා—මුලධන වියදම, රු. 16,40,82,000

නිකුත් කිරීමේ නිලධාරීන් 2.— රෝගීන්ගේ සුවසේවකයන් — ආරක්ෂක සේවකයන්, සංඛ්‍යාව 16,40,82,000

Programme 2. - Patient Care Services - Capital Expenditure, Rs. 164,082,000

"151 වන ශීර්ෂයෙහි 2 වන වැඩ සටහන, මුලධන වියදම සඳහා රු. 16,40,82,000 ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය" යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත්, සභාසමිමත විය.

151 වන ශීර්ෂයෙහි 2 වන වැඩ සටහන, මුලධන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි තීරණය කරන ලදී.

"තීර්ථප්‍ර 151, නිකුත් කිරීමේ නිලධාරීන් 2, ආරක්ෂක සේවකයන්ගේ සංඛ්‍යාව 16,40,82,000 අදාළවන සේවකයන්ගේ සංඛ්‍යාව" ආදිය වලට විවිධ වර්ගවලට අයත්ව ඇති සේවකයන්ගේ සංඛ්‍යාව 151, නිකුත් කිරීමේ නිලධාරීන් 2, ආරක්ෂක සේවකයන්ගේ සංඛ්‍යාව ප්‍රතිපාදන මාර්ගයෙන් සටහන් කළ යුතුය.

Question, "That the sum of Rs.164,082,000 for Head 151, Programme 2, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 151, Programme 2, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule

3 වන වැඩ සටහන.—ප්‍රජා සෞඛ්‍ය සේවා—පුනරාවර්තන වියදම, රු. 60,90,67,000

නිකුත් කිරීමේ නිලධාරීන් 3. — ප්‍රජා සෞඛ්‍ය සේවකයන් — මිණිවැවුණු සේවකයන්, සංඛ්‍යාව 60,90,67,000

Programme 3. - Community Health Services - Recurrent Expenditure, Rs. 609,067,000

"151 වන ශීර්ෂයෙහි 3 වන වැඩ සටහන, පුනරාවර්තන වියදම සඳහා රු. 60,90,67,000 ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය" යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත්, සභාසමිමත විය.

151 වන ශීර්ෂයෙහි 3 වන වැඩ සටහන, පුනරාවර්තන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි තීරණය කරන ලදී.

"තීර්ථප්‍ර 151, නිකුත් කිරීමේ නිලධාරීන් 3, මිණිවැවුණු සේවකයන්ගේ සංඛ්‍යාව 60,90,67,000 අදාළවන සේවකයන්ගේ සංඛ්‍යාව" ආදිය වලට විවිධ වර්ගවලට අයත්ව ඇති සේවකයන්ගේ සංඛ්‍යාව 151, නිකුත් කිරීමේ නිලධාරීන් 3, මිණිවැවුණු සේවකයන්ගේ සංඛ්‍යාව ප්‍රතිපාදන මාර්ගයෙන් සටහන් කළ යුතුය.

Question, "That the sum of Rs.609,067,000 for Head 151, Programme 3, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 151, Programme 3, Recurrent Expenditure, ordered to stand part of the Schedule



3 වන වැඩ සටහන. - ප්‍රජා සෞඛ්‍ය සේවා - මූලික වියදම, රු. 16,98,85,000  
 නිකුත් කිරීමේ නිවැරදි කිරීම. - ප්‍රධාන කොටස - ආයතනික සේවාවන් -  
 මුළු 16,98,85,000

Programme 3. - Community Health Services - Capital Expenditure,  
 Rs. 169,885,000

" 151 වන ශීර්ෂයෙහි 3 වන වැඩ සටහන, මූලික වියදම සඳහා රු. 16,98,85,000 ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය " යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදී, සහාය වීමට එය.

151 වන ශීර්ෂයෙහි 3 වන වැඩ සටහන, මූලික වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් වශයෙන් එයට එක් කළ යුතුය යන කාරණය පිළිබඳව.

"තலைப்பு 151, නිකුත් කිරීමේ නිවැරදි කිරීම, ආයතනික සේවාවන් සඳහා මුළු 16,98,85,000 අර්ථසාධකයක් සඳහා ප්‍රධාන කොටසක් වශයෙන් එයට එක් කළ යුතුය යන කාරණය පිළිබඳව.

තலைப்பு 151, නිකුත් කිරීමේ නිවැරදි කිරීම, ආයතනික සේවාවන් සඳහා මුළු 16,98,85,000 අර්ථසාධකයක් සඳහා ප්‍රධාන කොටසක් වශයෙන් එයට එක් කළ යුතුය යන කාරණය පිළිබඳව.

Question, "That the sum of Rs. 169,885,000 for Head 151, Programme 3, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule" put and agreed to.

Head 151, Programme 3, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule

189 වන ශීර්ෂය - ස්වදේශ කටයුතු අමාත්‍යවරයා

1 වන වැඩ සටහන - සාමාන්‍ය පරිපාලන සහ කාර්ය මණ්ඩල සේවා - පුනරාවර්තන වියදම, රු. 84,00,000

තலைப்பு 189. - உணர்வு அமைச்சர் அமைச்சர்  
 නිකුත් කිරීමේ නිවැරදි කිරීම. - පොදු නිලධාරීන් පදවිධාන සේවාවන් සඳහා -  
 මුළු 84,00,000

HEAD 189 - MINISTER OF HOME AFFAIRS  
 Programme 1. - General Administration and Staff Services - Recurrent Expenditure, Rs. 8,400,000

ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා  
 (නිල. ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි)  
 (Mr. Lakshman Jayakody)

ගරු සභාපතිතුමනි, ස්වදේශ කටයුතු අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂයෙන් රුපියල් 10ක මුදලක් කපා හල යුතුය මම යෝජනා කරනවා.

මම ගරු ඇමතිතුමාට වැඩිය කරදර කරන්නට යන්නේ නැහැ. එතුමාට මතක ඇති, ගිය අවුරුද්දේ මේ ග්‍රාම සේවක ප්‍රශ්නය ගැන යම් යම් කරුණු ඉදිරිපත් කළා. එතුමාට මම සතුටින් වෙනවා, අඩු ගණනේ රුපියල් 750ක මුදලක් වත් ලිපි ලේඛන ආදිය ගැනීම සඳහා ඒ අයට යැවීම සම්බන්ධව. තමුත් ඒ මුදල් ප්‍රමාණය තම ඇහැය කියා මම හිතන්නේ නැහැ.

මේ මුදල් අවශ්‍යතාවය කොට්ඨාස කිව්වොත්, අපේ ගම්පහ දිස්ත්‍රික්කයේ සමහර උපදිසාපතිවරු ඒ අවට ඉන්න ධනවත් ලී මෝල්හිමියෝත් එතම හමුවෙලා ඒ මුදල් අවශ්‍යතාවය ඉෂ්ට කරගෙන තිබෙනවා. ඒක හොඳ කාර්යයක් නොවෙයි. ලිපිලේඛන ආදිය ගන්නට මුදල් නැති වනවිට එවැනි කෙනෙක් හමුවෙලා එවැනි දෙයක් කර ගන්නට ගියාම එය එතරම් සුදුසු දෙයක් නොවෙයි. ඒවායේම නුවරඑළිය බදුල්ල ආදී දිස්ත්‍රික්කවල එවැනි කාර්යයක් සමුපකාර සමීනි මාර්ගයෙන් ඉෂ්ට කර ගෙන තිබෙනවා. ඒවායේම මහනුවර දිස්ත්‍රික්කයේ ටෙන්ඩර් කැඳවා කිරීමට යම් යම් කටයුතු තිබුණත්, මේ වසර අවසාන වන්නට පෙර කෙසේ හෝ අර තිබෙන ගාණේම සාදා අවසාන කිරීමට තිබෙනවා. ග්‍රාම සේවක නිලධාරීන්ට බඩු බාහිරාර්ය යම් කිසි දෙයක් තිබෙනවා නම් ඒවා දිසාපති කාර්යාල මට්ටමෙන් හද දුන්නොත් බොහෝම ප්‍රයෝජනවත් වෙනවා. මේ බඩු බාහිරාර්ය හා ලිපි ලේඛනාර්ය ලබාදීමේදී මීට වඩා හොඳ ක්‍රියා පිළිවෙතක් අනුගමනය කරන ලෙස ගරු ඇමතිතුමාගෙන් මම ඉල්ලා සිටින්නට කැමතියි.

අ. හා. 3.45

ග්‍රාම සේවකයන් ශ්‍රේණි ගත කිරීම ගැන සඳහන් කළ යුතුයි. පලමුවන ශ්‍රේණියට අන්තර්ගත කිරීමේදී යම් යම් අක්‍රමිකතාවයක් සිදුවී තිබෙනවා. එතුමා කීවා, තව පත්වීම් 200ක් පමණ දෙනවාය කියා. තමුත් ඒ උසස් වීම

දීම තවම පොරොන්දු වූ විදියට සිදු වෙලා නැහැ. ඒ පත්වීම් ලබා දීම පිළිබඳ ප්‍රතිපත්ති තීරණයක් ගෙන තිබෙනවා නම් ඒ කුමක්ද කියා මම දැනගන්නට කැමතියි. ලකුණු අනුව පත්වීම් ලැබිය යුතු කොටසකට තවම ඒවා ලැබී නැහැ. එතුමා මේ ගැන සොයා බලනවා ඇහැයි මම බලාපොරොත්තු වෙනවා.

ඒවගේම එතුමාට මතක ඇති මැයි මාසයේ 7 වනදා එතුමා මගේ ප්‍රශ්නයකට පිළිතුරු දෙන වෙලාවේදී අභියාචනා ඉදිරිපත් කළ ග්‍රාම සේවකයින් 43 දෙනෙකුට උසස්වීම් දීම සම්බන්ධව සඳහන් කළා. තමුත් මේ වන තෙක් ඒ ගැන කිසිම තීරණයක් අරගෙන නැහැ. එමෙන්ම දෙදෙනෙක් ඒ ලැයිස්තුවේ සිටියෙන් නැහැ. අඟුරුකාර මුල්ල හා පෙරිය මුල්ල යන කොට්ඨාසවල ග්‍රාම සේවකයින්ගේ තමවත් ඇතුළත්ව තිබුණේ නැහැ. අන්න ඒ කියා මේ ගැන සොයා බලන්නය කියා මම එතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටින්නට කැමතියි.

අතින් කරුණ, පලමු වැනි ශ්‍රේණියේ ග්‍රාම සේවක නිලධාරීන් විශ්‍රාම ගිය විට ඒ තනතුරු සඳහාද ලකුණු ලබා ගන්නා ක්‍රමය අනුවම පත් කරන්න කියන එකයි. ඒ පත්වීම් දීමේදී යම් යම් වැරදි වැඩවලින් ලිපිගොනු ආදිය කිලීවී කර නොගත් අයට පත්වීම් දීමට හා උසස්වීම් දීමට කටයුතු කරයි කියා මම විස්තර කරනවා.

අතික ග්‍රාම සේවක නාම පුවරු ගැනයි. ග්‍රාම සේවක නාම පුවරු සඳහා රු. 25,000ක් පසුගිය වතාවේ වෙන්කර තිබෙනවා යයි කීවා. තමුත් මේ වන තුරුම අපේ කොට්ඨාසවල තම ඒවා ඉටු වෙලා නැහැ.

ඒ සමගම විශාල ග්‍රාම සේවක කොට්ඨාස කුඩා කරනවාය කියලත් කීවා. විශේෂයෙන්ම දැන් තමුත්තාත්සේලා දන්නවා ඇති, විශාල නිවාස යෝජනා ක්‍රම ඇති වන බව. නිවාස - දහ දෙනෙකු ආදී වශයෙන් ඇති යෝජනා ක්‍රම ඇති වි තිබෙනවා, රද්දෙව් වැනි. එවැනි තැන්වලටත් අර කලින් වගේම ග්‍රාම සේවකයන් සිටින විට ඒ තරම් නිවාස සංඛ්‍යාවක් පාලනය කිරීම මහුට අපහසුයි. ඒ කියා මොකක් හෝ යම් වැඩ පිළිවෙලක් තිබෙන්නට ඕනෑ. [බාධා කිරීමක්] එයට තියෙන්නෙ බයිසිකලය විතරයි. ඒ කියා අද බයිසිකල් මිල වැඩි කියා ඒ අයට දෙන පාහැදි දීමනාව තවත් වැඩි කරනවා නම් ඒකත් එකක්. ඒ ගැනත් සලකා බලන්නය කියා මම ඉල්ලනවා. එමෙන්ම එවැනි ප්‍රදේශවල ග්‍රාම සේවක කොට්ඨාස සංඛ්‍යාව වැඩි කර තවත් ග්‍රාම සේවකයන් දෙන්නෙක් පත් කරන්නට කටයුතු කරයි කියා මම හිතනවා.

ජලගං නිල නිවාස පිළිබඳ ප්‍රශ්නයයි. මේ ගැන කලින්දී අපි කථා කළා. තමුත් තවමත් එය ඉටු වී නැහැ. පසුගිය රජය තිබුණු කාලයේදී සාමාන්‍යයෙන් ඒ කාලයේ තිබුණු විමර්ශන අයවැයෙන් අපි යම් මුදලක් වෙන් කළා, ග්‍රාම සේවක නිල නිවාස සඳහා. එයට හේතුව ග්‍රාම සේවක නිලධාරියා ඒ ගමේම ඉන්නට ඕනෑ කියන පදනමයි. දැන් ගරු අගමැතිතුමාගේ නිවාස ඉදිකිරීමේ යෝජනා ක්‍රම තිබෙනවා. අපි මන්ත්‍රීවරුන් හැටියට එක කොට්ඨාසයකින් එහි හඳුනා ගෙවල්වලින් අඩු වශයෙන් අවුරුද්දකට ගෙවල් 3ක් වත් ග්‍රාම සේවකවරුන්ට දුන්නොත් මෙය ප්‍රශ්නය සමහර විට අවුරුදු 10 කින් 12 කින් අවසාන වී තිබෙන්නට පුළුවන්. එවිට කාට්ටත් දැනෙන්නේ නැහැ, අමාරුවක් ඇති වන්නෙත් නැහැ. අන්න ඒ කියා ඒ යෝජනාව ගැන කල්පනා කරන්නය කියා මම ඉල්ලා සිටින්නට කැමතියි.

අතින් කරුණ, මීගමුව උප දිසාපති කොට්ඨාසයේ අතර්පා පාරේ අංක 13 නිවාසය සම්බන්ධවයි. නිවාස උපරිමය යටතේ නිවාස දෙපාර්තමේන්තුව ඒ නිවස වැලල විදියේ ග්‍රාම සේවක නිල නිවාස ලෙස පිහිටුවීමට බාරදෙන ලෙස ගම්පහ දිසාපතිතුමා ඉල්ලා වසර 3ක් ගතවී ඇතත් මේ දක්වාම එය ඉටුවී නැහැ. එය වෙත කාගේවත් ඉල්ලීමක් නොවෙයි. උප දිසාපතිතුමාගේම ඉල්ලීමකි. ප්‍රමාදයට හේතුව හැටියට ඇමතිතුමා කීවේ පරීක්ෂණ අවසාන නැති කියන එකයි. අවුරුදු 3ක කාලසීමාවක් ගිහිල්ලත් පරීක්ෂණය අවසන් වී නැහැ. අද පරීක්ෂණ අවසන් වෙලාද කියා දැනගන්නට මම කැමතියි. කරුණාකර එය ඉක්මන් කරන්න ; අවසානයක් කරන්න.

රෙජිස්ට්‍රාර් ජනරාල් කාර්යාලය ගැනයි, ජලන ප්‍රශ්නය. මේ ජයේ පෙරේද සිට උපදාන මරණ සහ විවාහ සහතිකවල අවශ්‍යතාවය වැඩිවී තිබෙනවා. එක පුදුම දෙයක්. විවාහ වැඩිවී සහතික ඉල්ලීම වැඩි වෙනවාද, උපදාන වැඩිවී සහතික ඉල්ලීම වැඩි වෙනවාද මරණ වැඩිවී සහතික ඉල්ලීම වැඩි වෙනවාද කියා මම දැනෙන්නේ නැහැ. පුදුමාකාර ලෙස එය වැඩිවී තිබෙනවා. ගමන් බලපත්‍ර හැඳුනුම්පත් සඳහා මෙය අවශ්‍ය වන අතර ඉල්ලන විට පොත් ඉරි ඇති බව, විනය වී ඇති බව අපට කියනවා. ගමන් බලපත්‍ර සහ හැඳුනුම්පත් සඳහා අපට හුඟක් වුවමනා කරනවා, රෙජිස්ට්‍රාර් ජනරාල්



[ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා]

කාර්යාලයේ තිබෙන ලිපිලේඛන. ජාතික ලේඛනාගාර දෙපාර්තමේන්තුවේ තිබෙනවා, වැදගත් ලිපිලේඛන ආරක්ෂා කරන ක්‍රමයක්. ඒ ක්‍රම මොනවාද කියා යොසා ගෙන ඒවා අනුගමනය කිරීමට කටයුතු කරාවිය කියා මම විශ්වාස කරනවා.

මම මිලභට අගත්ත කැමතියි ග්‍රාම සේවකවරුන්ට දී තිබෙන තියෝග සම්බන්ධයෙන්. යම් යම් ප්‍රශ්න ගැන සාකච්ඡා කර ගැනීම සඳහා සඳුදා හෝ සෙනසුරාදා උප දිසාපති කාර්යාලයට පැමිණෙන ලෙස ග්‍රාම සේවකවරුන්ට උප දිසාපති කෙනෙක් අණ කළහොත්, විනය ගරු කරන ග්‍රාම සේවකවරයෙක් නම් පැමිණෙනවා. මට දැනගන්නට ලැබී තිබෙනවා, අත්තනගල්ලේ සිටින උප දිසාපතිවරයා ග්‍රාමසේවකවරුන්ට තියෝගකර තිබෙනවාය කියා, සෑම සඳුදා සහ සිකුරාදා දිනයකම කාර්යාලවල ඉත්ත කියා, නමුත් ග්‍රහණ දැරුවේ ඒ දිනවල කාර්යාලවල නැහැ. මේ තිසා මහජනයාත්, ග්‍රාම සේවකවරයාත් අතර තිබෙන සම්බන්ධීකරණය කැතිව යනවා පමණක් නොව, මහජනයාට තමන්ගේ වැඩ කටයුතු කරවා ගැනීමට පුළුවනකමක් ලැබෙන්නේ නැහැ.

ග්‍රාමසේවක නිලධාරියෙක් සිකුරාදා, සඳුදා දිනවල තම කාර්යාලයේ සිටින බවට දැනුම් දීමක් කර තිබෙනවා නම්, ඒ දිනවලදී තම තමන්ගේ වැඩ කටයුතු කරවා ගැනීම සඳහා මහජනයා ග්‍රාම සේවක කාර්යාලයට යනවා. ගමන් රජයත් අතර මූලික සම්බන්ධීකරණය ඇති වන්නේ එතනිත්. නමුත් තියමිත දිනවලදී ග්‍රාමසේවක වරුන් සිය කාර්යාලයේ නොසිටින්නේ නම් මහජනතාවට නොයෙක් ප්‍රශ්නවලට මුහුණපෑමට සිදු වෙනවා. ඒ තත්වය අත්තනගල්ලේ ඇති වි තිබෙනවා. එමනිසා ඒ ගැන පරීක්ෂා කරන බලතල ලෙස මම ගරු ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා.

තියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාට සැප පහසුකම් ඇති හොඳ කාර් එකක් ලැබී තිබෙන බව අපට ලැබී තිබෙන පොතෙන් මට දැනගන්නට ලැබුණා. හත්ලක්ෂ පනස්දහසක කාර් එකක්. පොතේ සඳහන්වී තිබෙනවා වටිනාකම හත්ලක්ෂ පනස්දහස් කියා. උප ඇමතිතුමා එතරම් වියදම් කරන තෙතෙක් නොවෙයි. නමුත් මේ පොතේ හැටියට සඳහන් වෙනවා රුපියල් හත්ලක්ෂ පනස්දහස් කියා. නමුත් එතුමා කියනවා ඒකට එවිට මුදලක් වැය වෙන්නේ නැහැ කියා. එහෙම නම් මොන හේතුවක් උඩද, එම මුදල මෙම පොතට ඇතුළත් කළේ ? එතුමාට කාර් එකක් තිබෙන්න ඕන. ඒක නැහැ කියා මට කියන්න බැහැ. නමුත් හත්ලක්ෂ පනස්දහස් ? Three quarters of a million කිව්‍යාමත් බය වෙනවා. නමුත් මේ පොතේ එහෙම සඳහන්ව තිබෙනවා. මම දන්නේ නැහැ, කාර් එකේ වර්ගය මොකක්ද කියා. මම විරුද්ධ නැහැ, එතුමාට එම කාර් එක දෙනවා. නමුත් අපි ඉගෙන ගන්න ඕනෑ පාඩමක් තමයි, මුදල් අරපර්ස්සම් කර ගත යුතුය කියන එක. තියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා ඒක පාවිච්චි කරවා, ධාරාණ වියයට. ඒ කාර් එක, වැඩිය තෙල් වියදම් නොවන එකක් වෙන්නත් පුළුවන්. සීසල් වාහනයක් වෙන්නත් පුළුවන්. මම හිතන්නෙ එතුමා ඒ සීසල්ලම ආරක්ෂා කර ගනිවි. ඒ සම්බන්ධයෙන් බලා ගනිවි. නමුත් මේ ආකාරයට වියදම් කරන්නට යන කොට ලංකාවෙන් විශාල ධනයක් පිට රටට ඇදී යන බවත් අපි හිතේ කියාගන්න ඕන. මේ කරුණු තිසා මම මේ ගැන ප්‍රශ්න කරන්න කැමතියි.

අනෙක් කාරණය, හික්සන් වහන්සේලා ලියාපදිංචි කිරීම භාරව තිබෙන්නෙත් මේ අමාත්‍යාංශයට.

පර්සි සමරවීර මහතා  
(ශ්‍රී. පෙරේරා සමරවීර)  
(Mr. Percy Samaraweera)  
නැහැ.

ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා  
(ශ්‍රී. ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි)  
(Mr. Lakshman Jayakody)  
මට.

Registration of Bhikkus.

මන්ත්‍රීවරයෙක්  
(அங்கத்தவர் ஒருவர்)  
(A Member)  
No !

ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා  
(ශ්‍රී. ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

Why not ? It is there. Actually that should not come under this Minister. Why do you not pass it over to the Minister of Cultural Affairs ? I am not saying that you are a dangerous person to look after the Bhikkus or because of what you said about the Muruttettuwe Ananda priest. Anyway the registration of Bhikkus comes under you (*Interruption*). Under the Registrar-General.

මන්ත්‍රීවරයෙක්  
(அங்கத்தவர் ஒருவர்)  
(A Member)

There is no such thing as registration of Bhikkus.

ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා  
(ශ්‍රී. ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි)  
(Mr. Lakshman Jayakody)

I will show it to you in the Estimates. Refer to page 1757 under Registrar-General. The registration of Bhikkus under the Buddhist Temporalities Ordinance comes under you. Have you done it ? I want a list of them—(*Interruption*). Precisely. It comes under the Registrar-General, and we would like to know whether you have this list. We would like to have the list to find out the system by which you identify a Bhikku. How are you going to identify a Bhikku ? This question may come up tomorrow, or the day after when we take up the Votes of the Ministry of Cultural Affairs. Therefore, Sir, I think he should look into this matter.

Finally I want to ask the Hon. Minister whether next year's holidays will also change like what happened this year. Have you worked out the list of holidays ? I am sure you would have by now. I would like to find out whether there will be a clash of opinion between you and the astrologers. Last year it happened. There was a clash as between the dates given by the Ministry and the dates when the Nekath times fell and so on. It created a rampus in the country and dislocation of work. So I would like you to consider this so as not to dislocate any work.

There is some merit in the point of view that work in this country suffers due to the system of holidays that we are having. It is a very touchy problem. But when we have to do some work on a holiday I think some system should be adopted in order to keep such areas of work open. One such place is Parliament. Sometimes it happens that when we want to get to the Parliament to get some work done or to get some document that is



needed prepared we find that once the Parliament is closed it is difficult to get it opened. Due to the holidays, when the place of work is closed these problems arise. I would like to know whether the Minister could kindly work out a system where responsible people—I will not say that any Tom, Dick and Harry should go into offices when they are closed—can get into offices and do some important work. When you have free time and when you want to do some work it should be possible to go to the office, but it has to be done in a very regularized manner, because of the fact that we have so many holidays.—(Interruption)—

අ. ක. 4

තු. හැ. හොලිඩේස් අඩු කරන්න කියනවා කොට්ටි. මම කියන්නේ ඒ වැඩ කරන්න අවශ්‍ය ලිපි ලේඛන ආදිය ලබාගැනීමේ අවශ්‍යතාවයක් තිබෙනවා නම් ගිහිල්ලා ඒ වැඩ කරන්න අවකාශයක් දෙන්න කියයි.

Therefore it will be a good thing to try it out, especially in the Parliament. Sometimes I find that if we want to come here on Saturdays, we cannot do so because it is closed. So some work that a person could do without waiting for Monday cannot be done. You lose time. Today time is very valuable. Time is the most valuable thing in the world today because the quicker you are at the job, the sooner you can get the work expedited. Therefore I would like you to consider some system where a person who wants to go and work in his work place—of course, a person with responsibility—be given permission to work, because he can complete his work and attend to other activities.

අ. ක. 4

රංගනායකී රත්නාදන් මහත්මිය (මධ්‍යමලපුට දිසා ඇමතිතුමිය)  
(තිරුමනි රඝ්කභායකි පුත්තභාතණ් — මட்டුකුණආපු මාවුටු  
අනුමඤ්ඤ)

(Mrs. Ranganayaki Pathmanathan - District Minister, Batticaloa)

Mr. Chairman, an era of development was ushered in by this Government in 1977. There has been an accelerated phase of development, widespread colonization and village expansion. This would naturally involve a proportional expansion in the field of administration. Therefore, Sir, there has been several requests for the creation of new AGA Offices in the Island. I would like to now discuss the subject of the creation of AGA Offices in the Pottuvil electorate. In 1977, Sir, Pottuvil was constituted into a Double-Member Electorate. To quote from the Delimitation Commission Report of 1976, page 154 :

“161. The Tamils in the Ampara District are not being represented by a member of their community. . . . . We have decided to constitute POTTUVIL into a double-member constituency making it thereby possible for a Moor and a Tamil to be returned.”

Therefore, Sir, Pottuvil was turned into a double-member seat. Thanks to the help of the UNP Government the Tamil areas thereafter sprang to life after a long period of hibernation for over a period of 30 years. With two Members for the Pottivil electorate naturally more expansion, more development ensued in the Pottuvil Electorate.

Sir, a meaningful interpretation of the spirit of the Delimitation Commission Report would be to duplicate the administrative bodies to cover Tamil areas so that we could cope with the expanding volume of activities. I would like to repeat, Sir, that it was the Hon. Minister of Public Administration who helped to carve out the first AGA Office for the Tamil areas at Thirukovil, which has an area of 63.2 square miles.

In the years preceding 1977, the SLFP government got their priorities all mixed up. As an alternative to setting up the Thirukovil AGA Office, they created a circuit office at Addalaichenai with only a 24.9 square mile area and within a proximity of three miles from the main Akkaraipattu AGA Office. The Tamil people of the Pottuvil Electorate are grateful to the Hon. Minister of Public Administration who also gave the green-light for the establishment of a circuit AGA Office at Alaiadivembu within the Akkaraipattu AGA Division. After six long years it still remains an Additional AGA's Office and has not kept pace with the increased development activities made possible by this Government. I am glad that this Ministry has taken note of the need to increase the number of AGA offices as explained by several Members of Parliament. I understand that there is a Committee reviewing this matter from a financial angle. As for the additional AGA offices at Alayadivembu and Karativu there is no finance involved. They have buildings, staff and equipment. These two offices can be gazetted immediately.

The ethnic violence that flared up in April this year has had its roll among both communities. It devastated villages in Batticaloa, Karativu and Akkaraipattu. Consequent to this the Muslim people in the Batticaloa district, especially at Kattankudy and Eravur, requested for separate AG offices. Their plea was supported by two members of the Cabinet. I am happy to say that there was a positive response for this request. It must be noted that immediately after the violence there was a segregation of the two communities in these areas for all activities. While promoting all avenues for amicable living, we must provide the basic safeguards for the unexpected and untoward incidents. The suggestion of the Muslim people of Kattankudy and Eravur was translated into action with the co-operation of the Hon. Minister of Home Affairs, who is also the Member for Kalkudah, and the Hon. Minister of Regional Development, the hon. Member for Batticaloa. They wholeheartedly endorsed the suggestion. As District Minister for Batticaloa I welcomed the idea and almost overnight an additional office was created for Kattankudy and Eravur.

In conclusion, I would request that the Hon. Minister assigns proper priority when he considers the claim for permanent AGA Offices on an Island wide basis. Thank you very much.



ආනන්ද දසනායක මහතා  
(ශ්‍රී. ඉ. ආ. න. ත. ත. ආ. ක. ස. ක.)  
(Mr. Ananda Dassanayake)

ගරු සභාපතිතුමනි, ස්වදේශ කටයුතු හාර ඇමතිතුමාගේ වැය ශීර්ෂ ගැන කතා කරන විට මම හිතනවා මට විශේෂයෙන්ම වේලාවක් දිය යුතුයි කියා අපේ ප්‍රදේශයේ තිබෙන තත්ත්වයන් අනුව. මම කියන්න කැමතියි මම මෙමඹර කෙතෙක් නොවුනත් ඇමතිතුමාගේ කොන්සල්ටේට්ට්වී කොමිටි එකට යන බව. එහිදී කෙරෙන සාකච්චා අපට හුඟක් ප්‍රයෝජනවත් වෙනවා. සමහර කරුණු ක්‍රියාත්මක කරන්න කියා අපි තීරණත් ගන්නා.

කොන්සල් ජලාශය බැන්දට පසුව මුළු ප්‍රදේශයම දෙකට තුනට බෙදී ගියේ තිබෙනවා. එහා මෙහා යන්න බැහැ. සාමාන්‍ය පුද්ගලයකුට. ඒ කියන්නේ ගමනාගමනය ඇත හිටලා. මේ කියා ඇත්තටම කියනවා නම් කොන්සල් මුළු ආසනයම කොටස් තුනකට බෙදීමයි තිබෙන්නේ. ගඟෙන් මේ පැත්තේ සිටින අයට අනෙක් පැත්තට යන්න වාහනයකින් වුවත්, බසයෙන් වුවත් අඩුම ගණනේ හැන්දපම 40ක පමණ ගමනක් යන්නයි වෙලා තිබෙන්නේ. ඒ කලින් හැන්දපම දෙකක් පමණ වූ ගමන. මේ ප්‍රශ්නය උඩ හුඟ දෙනෙකුට තමන්ගේ රාජකාරිය කරන්න අමාරුයි. සමහරවිට ග්‍රාම සේවක මහත්මයාට ඒජ්ජ් මහත්මයා ලගට ඇවිල්ලා, ඒ උප දිසාපති කර්යාලයෙන් කර ගන්න තිබෙන වැඩක් කර ගන්න හෝ එහි පැවැත්වෙන රැස්වීමකට සහභාගිවෙන්න යන්න හෝ අපහසුයි. රැස්වීමකට සහභාගිවෙලා සටස 4ට පෙර සංගිලි පාලමෙන් එගොඩවෙන්න බැර වුණොත් යන්න වෙනත් විදියක් තැහැ.

ෆේපර් සර්විස් එකක් තිබෙනවා. තමුත් ඒක හරිම අවදානම්, ඩෙන්ජරස් තත්ත්වයක තමයි තිබෙන්නේ. මම පාර්ලිමේන්තුවේත් කියලා "වයර් ඉට්" ක්‍රමයක් දමා තිබෙනවා. තමුත් ඒකත් සටස 4 වනතුරු පමණයි. ඊට පසුව යන්න ක්‍රමයක් තැහැ. රැට පදින්න ඒ අය බයයි. ඒ නිසා එහා මෙහා යාමේ ක්‍රම ඇතිරිලා තිබෙන්නේ. මහා මාර්ග හැදෙන්න තව අවුරුදු කීයක් ගතවෙයිද කියා මම දන්නේ නැහැ. ඒවා හැදෙන තුරු ප්‍රදේශයේ පරිපාලන කටයුතු හුඟක් අඩපනයි. අපට දොස් කියන්න බැහැ ඒජ්ජ්ට. අපට දොස් කියන්න බැහැ ග්‍රාම සේවකට. ඒ අයටත් යන්න එන්න ක්‍රමයක් තැහැ. නිලධාරීන්ගේ මට්ටමට වඩා මහජනතාවගේ මට්ටමින් ඒ පහසුකම් සලසන්න ඕනැ. සාමාන්‍ය ජනතාවට සේවය කරන ඒ නිලධාරීන් ඉන්නේ සුළු පිරිසක්. මහජනයා බැලූවම දහස් ගණනක් සිටිනවා. ඒ දහස් ගණනකගේ සැප පහසුව අවහිර වෙලා තිබෙනවා නම් ඒ අයගේ ප්‍රශ්න විසඳාගැනීම සඳහා වෙනත් විදියකින් පහසුකම් අපි සලසා දිය යුතුයි. ඒකයි මම ගරු ඇමතිතුමාටත් කියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාටත් හැම වෙලාවකම කන්සල්ටේට්ට්වී කොමිටි එකේදී පැහැදිලි කළේ. දැන් මම හිතනවා කියෝග දී තිබෙනවා කියලා. තවමත් ඒ කියෝග එකකටත් ක්‍රියාත්මක වුණේ නැහැ. මොකද කියලා මම දන්නේ නැහැ. තුවරපළියේ දිසාපතිතුමාත් අපි මෙහාට කැඳවා එක් දවසක් සාකච්චාවක් කලා. එතුමාත් සමහර කරුණු ක්‍රියාත්මක කරන්නම් කියා පොරොන්දු වී ගියා. තමුත් ඒ එකකටත් ක්‍රියාත්මක වෙන බවක් තවමත් පෙනෙන්න නැහැ. ඒ වගේම ඒ පාරවල සකස් වෙන තුරු තාවකාලික ඒ. ඒ. ඒ කාර්යාල රම්බොඩ් හෝ හෙල්බොඩ් ඇති කරන්නට කටයුතු කරනවයි කීවා. එයත් තවම ක්‍රියාත්මක වී නැහැ. ඒ නිසා ඒ කරුණු සම්බන්ධයෙන් විපරම් කර බලන්නය කියා මම ගරු ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා.

අතින් කාරණය ග්‍රාම සේවක මහත්වරුන් පිළිබඳ ප්‍රශ්නයයි. මම මෙය හැමදමත් කියන කාරණයක්. මේ ග්‍රාමසේවක නිලධාරීන්ගේ රජයේ සේවකයන්ගේ කොටසට අයිති වී සිටින පිරිසක්. ඒ කියන්නේ පොලිස්, ආම්, හේව්, අහස් හමුදා වැනි සේවාවන්වල නිරත වී සිටින අයට වෘත්තීය අයිතිවාසිකම් හෝ රැස්වීම් පැවැත්වීමේ නිදහස හෝ රජය විවේචනය කිරීමේ අයිතිවාසිකමක් නැහැ. ග්‍රාමසේවක මහත්මයාටත් එහෙමමයි. ග්‍රාමසේවක මහත්මයන් රජයේ නිලධාරියෙක්. ඔහුන් අයිති ඒ කොටසටයි. ඔහුටත් වෘත්තීය අයිතිවාසිකම් තහනම් වී තිබෙනවා. තමුත් ඔහුට අයිතිවාසිකම් ලබා දෙන්නට රජය බැඳී ඉන්නවා.

ඇත්තටමයෙන්ම ගමේ තිබෙන රාජකාරී ඔක්කොම මේ ග්‍රාමසේවක මහත්මයා පිට පැට වී තිබෙනවා. ඔහුට මග හරින්න පුළුවන් කිසිම දෙයක් නැහැ. හැම රාජකාරියක්ම කරන්න ඒ. ඒ. බැඳිලා ඉන්නවා. සෑම රාජකාරියක්ම කරන්න ඒජ්ජ් බැඳිලා ඉන්නවා. ඒ අය බැඳිලා ඉන්න සෑම රාජකාරියකටම ඒලඟට ඉන්න ග්‍රාමසේවක මහත්මයා අත ගන්න ඕනැ. ඔහුට තැනී රාජකාරියක් එකක් වත් නැහැ. පොලිසිය එතවා කිව්වොත් ඒ

වෙලාවට ඔහු ඉන්න ඕනැ. ඒ. ඒ. එත වෙලාවට ඔහු ඉන්න ඕනැ. ඒ.ඒ.ඒ. එත වෙලාවට ඔහු ඉන්න ඕනැ. ඇමතිවරුන් එත වෙලාවට ඔහු ඉන්න ඕනැ. සමහර විට වෙනත් උත්සවයක් පවත්වනවා නම් එයටත් මුල්වී කටයුතු කරන්න ඕනැ ග්‍රාමසේවක මහත්මයායි. මය හැම දෙයක්ම ඔහු කරන්න ඕනැ. ඉඩම් බෙදන දවසටත් ඔහු ඉන්න ඕනැ. ඉඩම්වල පදිංචි කරවන දවසටත් ඔහු ඉන්න ඕනැ. ඉඩම් හාර දෙන දවසටත් ඔහු ඉන්න ඕනැ. එතකොට හාල් පොත් බෙදීමට ඔහු ඉන්න ඕනැ. මය හැම එකක්ම කරන අත්තිම පහත් තවටුවේ ඉන්න නිලධාරිය ග්‍රාමසේවක නිලධාරියායි. ඔහුගේ මට්ටම පහත් වුණත් ඔහු කරන සේවය නම් පොඩි තැහැ. මම හිතන විටියට ඩිවිෂන් එකක ඉන්න ඒ. ඒ. ඒ. කෙතෙක් කරන වැඩ කොටසට වැඩි වැඩ කොටසක් හරියට රාජකාරී කරන ග්‍රාමසේවක මහත්මයෙකුට කරන්න සිදු වෙනවා. එහෙම නම් ඒ තරම් ලොකු වගකීමක් ඔහුට හාර දී තිබෙනවා නම්, ඒ දෙන වගකීමට සමාන වන විටියට ඔහුට පහසුකම් සැලසෙන්න ඕනැ. ඔහුට හුඟක් තැත්වල ඇවිදින්න සිදු වෙනවා. සාක්ෂි දෙන්න උසාවි යන්නට සිදුවෙන අවස්ථා තිබෙනවා. සමහර විට ප්‍රයිමර් කෝට්ස්වලට එහෙම තැත්නම් පොලිස් උසාවියට හෝ දිස්ත්‍රික් උසාවියට සුමානයකට දවසක් දෙකක් ඔහුට යන්නට සිදු වෙනවා. ඒලඟට ඒ. ඒ. ලඟට යන්නට සිදු වෙනවා. ඒ. ඒ. ඒ. ලඟට යන්නට සිදු වෙනවා. කොන්සර්නස්වලට යන්නට සිදු වෙනවා. මය හැම තැනටම ඔහු යන්න ඕනැ බස් එකෙන්.

අ. හ. 4.15

බස් එකෙන් ගමන් කරන්නට විශේෂ පාස් එකක් තැන්නම් විශේෂ අවසර පත්‍රයක් ග්‍රාමසේවක මහත්වරුන්ට දෙන්න බැරි ඇයි ? ඒ අය විශාල රාජකාරී කොටසක් කරනවා. ඒ නිසා ඒ අයට ඒ විටියේ අවසර පත්‍රයක් දෙනවා නම් ඉතාමත් වැදගත් වෙනවා. ඒ විටියේ අවසර පත්‍රයක් දෙන්න බැරි නම් මොකද කරන්නේ ? ඔහුගේ වියදම්ත් ඔහුට ඒ ගමන් යන්න බැහැ. එහෙම නම් මෝටර් සයිකලයක් - යතුරු පැදියක් - ලබා ගන්න ක්‍රමයක් සකස් කර දෙන්න බැරිද ? ඒ. ඒ. මහත්මයාට වාහනයක් තිබෙනවා. ඔහුට ප්‍රාට්ලි දෙනවා. එතකොට ඔහුත් කරන්නේ එක් විටියක රාජකාරී කොටසක්. ඔහුට පහසුකම් තිබෙනවා. ඔහුට බංගලාවක් තිබෙනවා. ඔහුට ඔහුගේ වැඩ කරන්න සේවකයන් ඉන්නවා. ඔහු ඒ වැඩ හැම දෙයක්ම කරන්නේ නැහැ. ඔහු කරන්නේ පරිපාලන කටයුතු කරන එක පමණයි. එහෙම නම් ග්‍රාමසේවක මහත්මයාටත් යම් පහසුකමක් සලසන්න ඕනැ. ඔහුට කාර් එකක් දෙන්න කියනවා නොවෙයි. සාමාන්‍යයෙන් මෝටර් සයිකලයක් ලබා දුන්නාම ඇති. බයිසිකල්වලින් ඇවිදින්න අමාරුයි. අත්තනගල්ල ගරු මන්ත්‍රීතුමා (ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා) නම් කිව්වා බයිසිකලයක් දුන්නාම ඇති කියා. ඒ පැතිවලට බයිසිකලයක් දුන්නොත් ඒක උස්සගෙන යන්න තවත් මිනිගෙන්-කුලී කාරයෙන්-ඉන්න ඕනැ. කන්ද තහින විට බයිසිකලය උස්සන් යන්න ඕනැ. ඒ නිසා මෝටර් සයිකලයක් දෙන්න. [බාධා කිරීමක්] මට කාරෙකක් උස්සගෙන යන්න වෙලා තියෙන්නේ ඒ පාරවල. ඒ නිසා ණයට හෝ යම්කිසි කොටසක් අමාත්‍යාංශය දරමින් හෝ වෙනත් ක්‍රමයකට හෝ අමාත්‍යාංශය මගින් මෝටර් සයිකලයක් ග්‍රාම සේවකයන්ට ලබා දීමට කටයුතු කලොත් ඔවුන්ගේ සේවය මීට වඩා සාර්ථක වෙනවාට කිසිම සැකයක් නැහැ. [බාධා කිරීමක්] මම කියන්නේ ඒ අය අල්ලන්න ඕනැ. සමහර තැන්වල සමහර අය හැංගි හොරා කරනවා. ඒක ග්‍රාම සේවක මහත්වරුන්ට වඩා උසස් අයත් කරනවා. ඒට ඉහලින් ඉන්න අයත් කරනවා. ඒකට හැඩ ගැසුණු මිනිග ඒක අතාරිත්තෙම නැහැ. එය දැන් ලියාපදිංචි නොවුණු රැකියාවක් බවට පත් වෙලා තිබෙනවා. මගේ කොට්ඨාශයේ කැලෑ ඉතුරු කළේම තැනිට කැපුවා.

වන්දා කරුණාරත්න මහතා (නියෝජ්‍ය රාජ්‍ය ඇමතිතුමා)  
(ශ්‍රී. ජ. න. ත. ආ. ක. ස. ක.)  
(Mr. Chandra Karunaratne - Deputy Minister of State)  
කපන අය දන්නවනේ ?

ආනන්ද දසනායක මහතා  
(ශ්‍රී. ඉ. ආ. න. ත. ත. ආ. ක. ස. ක.)  
(Mr. Ananda Dassanayake)  
මම දන්නවා. කැපු අයත් දන්නවා. කපන අයත් දන්නවා.

වන්දා කරුණාරත්න මහතා  
(ශ්‍රී. ජ. න. ත. ආ. ක. ස. ක.)  
(Mr. Chandra Karunaratne)  
අපි දෙන්නම දන්නවා.



**ආනන්ද දසනායක මහතා**  
 (ශ්‍රී. ආණ්ඩු ත්‍යාගය)  
 (Mr. Ananda Dassanayake)

තමුත් ඒව අල්ලන්න බලයක් නැහැ අපට. තමුත්තාත්තේ නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමෙක් වුණේ මන්ත්‍රී කෙනෙක් වුණේ ග්‍රාම සේවක මහත්මයාණන් හරි ඊට වඩා උසස් නිලධාරියෙක් හරි කරන වරද ඒ වෙලාවට අල්ලා දෙන්න අපට බලයක් නැහැ. අපි ව්‍යවස්ථාදායක අය. අපි ව්‍යවස්ථා සම්පාදනය කරනවා. මෙතැනට ඇවිත් ගණන් මිනුම් ගැන අයවැය ලේඛනය ගැන සාකච්ඡා කරනවා. අපි නීතිය පාස් කරනවා. අපට අර කටයුතු ගැන බලයක් නැහැ. අපි ඉදිරිපිට ගත කපනවා හොරෙන්. එතැන සමහර විට ග්‍රාම සේවක මහත්මයාණන් ඉන්න පුළුවන්. එයාට " ඇරෙස්ට් " කරලා " මෙයා මෙන්න මේක කළා " කියන්න අපට පුළුවන්ද? කවුද පැමිණිලි කරන්නෙ? ඊළඟට අපි උසාවියට යන්න එපායා සාක්ෂි දෙන්න. " මෙයා ගස් කපනව දක්කය " කියන්න අපට පුළුවන්කම තිබෙනවා. සාක්ෂිකාරයෙක් වෙන්න පුළුවන්. අපට කරන්න පුළුවන්කම තිබෙන එකම දේ ඒකයි. තමුත් ඔහුට විරුද්ධව විනයානුකූල වැඩ පිළිවෙලක් කරන්න අපට බැහැ. ඔය විධියේ දෙවල් තිබෙනවා. කොහොම වුණත් එහෙම අයත් පුළු ප්‍රමාණයක් ඉන්නවා.

තමුත් අනෙක් අය සැනෙන වැඩ කොටසක් කරනවා. ඒ අය වැඩ කොටසක් කරන නිසා ඒ අයගෙන් තවත් හොඳට වැඩ ගැනීම සඳහා මෝටර් සයිකලයක් ඒ අයට ණයට හෝ අමාත්‍යාංශයෙන් දෙන්න පුළුවන්කමක් තිබෙනවද මම දන්නෙ නැහැ. දෙනවා නම් හොඳයි කියන එකයි මම කියන්නේ.

අනෙක් එක නිල නිවාස. මේ ප්‍රශ්නය නම් අවුරුදු පතා අපි මේ සභාවේ කතා කරනවා. නිල නිවාස ප්‍රශ්නය තවම විසඳී නැහැ. අපේ ප්‍රදේශවල නම් එකම ග්‍රාම සේවක නිල නිවාසයක්වත් තවම හඳුල නැහැ. ග්‍රාම සේවකයන් ඉන්නේ කොහේද? කාගේ හෝ ගෙදරක. ඒ කෙනුත් සමහර වෙලාවට අද ඉඳලා හෙට යන්න කියනවා. සමහර වෙලාවට ගේ අධිකාරිය වැරදි වැඩක් කරලා ගෙදර ඉන්න ග්‍රාම සේවක මහත්මයාණන් කියනව බේරන්න කියලා. එක්කෝ ආණ්ඩුවේ කැලෑවක ගස් කපලා තැන්නම් වෙත මොකක් හරි නීති විරෝධී වැඩක් කරලා ග්‍රාම සේවක මහත්මයාණන් කියනව බේරන්න කියලා. බැ කිව්ව හැටියම එයා තර්ජනය කරනවා. " එහෙනම් හෙට බහිනව මගෙ ගෙයින් දොට්ට. " කියලා. " තමුසෙගෙ කාර්යාලයත් අරගෙන යනව " කියලා නොයෙක් විධියේ වෝදනා කරලා එළවා දමනවා. එතකොට ග්‍රාම සේවක නිලධාරියා තවත් ගෙයක් සොයාගෙන යන්නට ඕනෑ. එතෙක්ට ගියත් ඒ ගේ අයිතිකාරියාට හෝ තැද පිරිසට යටත් වෙලා ඔහු ඉන්න ඕනෑ.

මේ නිසා එක ග්‍රාමයකට එක ග්‍රාම සේවක නිල නිවාසයක් තියෙන්න ඕනෑ. ඒක පොද්ගලිකව කෙනෙකුට අයිති නැති විධියට ආණ්ඩුවට හෝ ස්වදේශ කටයුතු භාර අමාත්‍යාංශයට හෝ අයිති නිල නිවාසයක් වෙන්න ඕනෑ. එතකොට ග්‍රාම සේවක මහතාට ඒ නිල නිවාසයේ පදිංචි වෙන්න පුළුවන්. ඔහුගේ කාර්යාලය එතැන පවත්වා ගන්න පුළුවන්. එතකොට කාටවත් ඔහුට බල කරන්න බැහැ. අස්ථාන විධියට බල කිරීමෙන් ඔහුගෙන් අයුතු වැඩ ගන්න බැහැ. එතෙම නැති වුණොත් පොද්ගලික ගෙවල්වල ඉන්නකොට ගෙවල් අයිති කාර්යයන් ඔහු එළවා දමනවා. මම හිතන හැටියට ඒක මදිකමක්. කුලිය ගෙවා හිටියත් එය මදිකමක්.

ඒ වාගේම කුලී ගෙවිණය කියා හිතුවක්කාර විධියට ඊසිට ගන්න අවස්ථාත් තිබෙනවා. මේ සියල්ලම නැති කරන්න පුළුවන් එකම ක්‍රමය නිල නිවාසයක් දීමයි. ඒ නිසා මම කියනව අවුරුද්දකට තමුත්තාත්තේදෙලා-එක් අවුරුද්දකින් තමුත්තාත්තේදෙලාට මේ ප්‍රශ්නය විසඳන්න බැහැ-අවුරුද්දකට එක ප්‍රදේශයකට නිල නිවාස පහක් බැහිනවත් හද දුන්නොත් අවුරුදු දහයක පමණ කාලයකදී සැගෙන දුරට මෙය විසඳන්න පුළුවන් වෙයි. අපි මේක ගිය අවුරුද්දෙන් කිව්වා.

මගේ ආසනයේ ගම් විසි ගණනකම කොටස් කැඩී වෙන්වී ගියා. මේ කාරණය ගැන මම විශේෂයෙන්ම සඳහන් කරන්න ඕනෑ. විසඳුවත් තැනත් ප්‍රදේශයේ මහජනතාවගේ ප්‍රශ්න තමුත්තාත්තේදෙලාට ඉදිරිපත් කරන්නට අපට සිදු වෙනවා. මම මේ කාරණය, අමාත්‍යාංශයේ පාර්ලිමේන්තු උපදේශක කාරක සභාවේදීත් ඉදිරිපත් කළා. ගරු ඇමතිතුමාත්, නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාත් මේවාට හොඳින් ඇහුම්කන් දුන්නා. ඒ සම්බන්ධයෙන් අවශ්‍ය පියවර ගන්නා බව කිව්වත්, අද වනතුරු ඒවා ක්‍රියාත්මක කර නැහැ. මම මේවා ගැන ගරු සභාවේදී තමුත්තාත්තේදෙලාට කරුණු ඉදිරිපත් කළ බව ප්‍රදේශයේ

මහජනතාව දැනගන්න ඕනෑ. මමත් ප්‍රශ්නවලින් බේරෙන්න ඕනෑ. ඒ අයගේ දුක් ගැනවිලි ඉදිරිපත් කළාදයි මගෙන් ප්‍රශ්න කළාම, මම මේවා ගැන කථා කළාය, මෙන්න මගේ නෝමිටුව කියා ඒ අයට පෙන්වන්නට මට අවකාශ ලැබෙනවා. තමුත් ඒවාට විසඳුම් සොයා ඒවා ක්‍රියාත්මක කිරීම මගේ වගකීම නොවෙයි.

**වත්දා කරුණාරත්න මහතා**  
 (ශ්‍රී. ජනනිතා ජනනාතීන්)  
 (Mr. Chandra Karunaratne)

ගරු මන්ත්‍රීතුමා, මට අදහසක් පල කරන්න වික වෙලාවක් ඉඩ දෙන්න. කොත්මලේ ගරු මන්ත්‍රීතුමා කියන දෙය සියයට සියයක්ම නිවැරදියි. මම කොත්මලේට අල්ලපු ආසනයේ ඉන්න කෙනෙක්. මටත් මේ ප්‍රශ්න ගැන නොයෙක් දෙයා ඇවිත් කියනවා. මට මේක ලොකු කරදරයක්. මට ප්‍රශ්නවලින් මග හරින්නටත් බැහැ. ජලාශය බැන්දට පස්සේ කොත්මලේ ප්‍රදේශවාසීන්ට ලොකු කරදරයකට මුහුණ පාන්න සිදු වී තිබෙනවා. එම නිසා මේ ප්‍රශ්න ගැන කරුණාවෙන් ඇහුම්කන් දී මේ වතාවේදීටත් විසඳුමක් ලබා දෙන්නටය කියා මා ඉල්ලා සිටිනවා. මොකද? මම ඉන්නේ තාවලපිටියේ ආසනයේයි. තමුත් මගේ දෙමව්පියන්, තැදයින් ඉන්නෙත්, මගේ ඉඩකඩමී තිබෙන්නේත් ඒ ආසනයේයි. මේ නිසා මේ ප්‍රශ්නය මටත් ලොකු කරදරයක් වී තිබෙනවා. එක්සත් ජාතික පක්ෂයට ජන්දය දුන් කොටස් එහෙත් ඉන්නවා. එම නිසා, ගරු ඇමතිතුමාගෙන් මා ඉල්ලා සිටිනවා. මේ ප්‍රශ්නය විසඳීමට පියවර ගන්නා ලෙස [බාධා කීරීමක්] මේක විරුද්ධ පක්ෂයේ නොවෙයි. කොත්මලේ ජනතාවගේ ප්‍රශ්නයක්. එම නිසා, ලබන අවුරුද්දේ හෝ අවශ්‍ය පියවර ගන්නා ලෙස මම ඉල්ලා සිටිනවා.

**ආනන්ද දසනායක මහතා**  
 (ශ්‍රී. ආණ්ඩු ත්‍යාගය)  
 (Mr. Ananda Dassanayake)

නියෝජ්‍ය රාජ්‍ය ඇමතිතුමාට මම ස්තූතියක් වෙනවා. එතුමාත් මමත් මේ ප්‍රශ්නය විසඳන්නට එකට කටයුතු කළා. එකට සාකච්ඡා කළා. ප්‍රශ්නයට මැදහත්වී කටයුතු කළා. මේ ප්‍රශ්නයේදී මට උදව් කිරීම ගැන එකමාට මම ස්තූති වන්න වෙනවා. මොකද? මේ සම්බන්ධයෙන් මමත් අමාරුවේ වැටී සිටිනවා. ප්‍රශ්නයක්-දෙකක් නොවෙයි. මේ ජලාශය හැදුවාට පස්සේ ප්‍රශ්නයේ දහස් ගණනක් ඇති වී තිබෙනවා. දිනපතාම වාගේ තවත් ප්‍රශ්න මේකට එකතු වෙනවා. අලුතෙන් පාරවල් කැපීම සඳහා අත්පත් කර ගත් ඉඩම්වලට වන්දි ගෙවන්න ඕනෑ. ඉඩම් අත්පත්කර ගන්නාම ඒවායේ පදිංචිව සිටි අය වෙනත් ස්ථානවල පදිංචි කරවන්නට වෙනවා. ඒවාට " නිව් ජෙවල්මන්ට " යයි කියනවා. එසේ අලුතෙන් ගිහින් පදිංචි කළාම ඒ අයට පහසුකම් සලසා දෙන්නට ඕනෑ. ඒ අතර එසේ අලුතෙන් ඇතිවන ප්‍රදේශවල ග්‍රාම සේවා වසම් ඇති කරන්නට ඕනෑ. තමුත් එම ප්‍රදේශවල පදිංචි අය දත්තේ නැහැ. තමන් මොන ග්‍රාම සේවා වසමට අයිතිද, කොහේ ගිහින් තමන්ගේ රාජකාරි කටයුතු කර ගන්නවාද කියා.

තවකඩදෙර සහ මාවෙල යන වසම් දත් විශාල වී තිබෙනවා. මාවෙල තුන්දහසක් පමණ පිරිසක් පදිංචි වී සිටිනවා. එක් ග්‍රාමසේවා නිලධාරියකු පත්කර සිටිනවා. තවකඩදෙර කියන වසමට අලුත් කොටස් එකතු වුණොත් ඒ ගම් දෙකම එක ග්‍රාමසේවා නිලධාරියකුට බලාගන්නට සිදු වී තිබෙනවා. ඒ ගම් දෙකේම ජනගහනය අඩු වශයෙන් පත්දහසක් පමණ වෙනවා. ඒ වාගේම සැතපුම් හතක පමණ ප්‍රදේශයක් එක ග්‍රාමසේවා නිලධාරි මහතකු යටතටයි වැටී තිබෙන්නේ. එක පුද්ගලයකුට මේ තරම් විශාල ප්‍රදේශයක රාජකාරි කටයුතු කරන්නට අපහසුයි. ඇතැම් අවස්ථාවලදී ප්‍රදේශවාසීන්ට එම ග්‍රාමසේවක නිලධාරි මහතා කොහේ පදිංචිව ඉන්නවාද කියාවත් සොයා ගන්නට නොහැකි තත්ත්වයක් ඇතිවෙනවා.

ගරු සභාපතිතුමනි, මේ අමාත්‍යාංශයෙන් අපේ ආසනවලට වැඩක් වුණේ නැතැයි මා කියන්නේ නැහැ. ලිඛිත වශයෙන් බැලුවාම නම් විශාල වැඩ කොටසක් කර තිබෙනවා. තමුත් ක්‍රියාත්මක වශයෙන් නම් එතරම් වැඩක් කර ඇති බවක් පෙනෙන්නේ නැහැ. ප්‍රදේශයේ උසස් නිලධාරීන් වශයෙන් සිටින දිසාපති උප දිසාපති යන අයට ගැම වැඩක්ම හාරදී තිබෙනවා. මේ ගැම දෙයක් ගැනම සොයා බලා ඒ අයට කටයුතු කරන්නට අපහසුයි. අන්න එම නිසයි. මෙහෙත් නිලධාරී මහතාත් යථා එම වැඩ කටයුතු ගැන පරීක්ෂාකර බලන්නටයයි මා ඉල්ලා සිටියේ. එම කටයුත්ත මේ වතාවේදීටත් කරන ලෙස මම මතක් කරනවා. අපේ මේ ඇමතිතුමා හෝ නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා ගිහින් තත්ත්වය ගැන පරීක්ෂාකර බලන්නට ඕනෑ. මම හිතන හැටියට අපේ මේ ගරු ඇමතිතුමාට එහි යන්නට එතරම් අපහසුවක් නැහැ.



[ආකන්ද දසනායක මහතා]

You have never been to Kotmale. Why do you not come that way? We can treat you well. There is no terrorism there. You can come there.

මන්ත්‍රීවරයෙක්

(அங்கத்தவர் ஒருவர்)

(A Member)

Beware of him!

ආනන්ද දසනායක මහතා

(திரு. ஆனந்த தஸநாயக்க)

(Mr. Ananda Dassanayake)

I am innocent. He knows my nature.

මම හිතන හැටියට ගරු ස්වදේශ කටයුතු ඇමතිතුමා ඒ ප්‍රදේශයට එනවා නම් හොඳයි. නුවරඑළිය කවිචේරියට පැමිණ, කොත්මලේ ප්‍රදේශයට ගොස් මේ සංඛ්‍යාලේඛන සියල්ලම ගැන පරීක්ෂණයක් කරන්න ඕනෑ. තැනිතම් මේ ගැන තමුත්තාත්සේලා අවුරුදු ගණනක් ලිව්වත්, "තවම වාර්තාව සකස් කරනවා, තවම ජලාන සකස් කරනවා" කියා ඒ නිලධාරී මහත්වරු හැමදම කියයි. එක්කෝ අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් මහත්මයා එන්න ඕනෑ. ස්වදේශ කටයුතු අමාත්‍යාංශයේ ලේකම් මහත්මයා ඒ ප්‍රදේශය ගැන හොඳට දන්නවා. එතුමා ඒ ප්‍රදේශවල ඉඳලා තිබෙනවා. මේ ලේකම් මහත්මයා - සිරිල් ගමගේ මහත්මයා - හොඳ පලපුරුදු "සෙකට්ටි" කෙනෙක් කියා මම හිතවා. ඒ කියන්නේ රෝෂ්ඩ් තත්ත්වයේ ලා සැලකෙන "සෙකට්ටි" මහත්මයෙක්; ලේකම් මහත්මයෙක්. ඒ නිසා ඒ මහත්මයාට හෝ එන්නය කියා මම කියනවා. නියමිත දිනයක් දුන්නොත් ඒ දිනයට මමත් එනවා. එහිදී අපට මේ සම්බන්ධව සාකච්ඡාකර ගම් පහලොවක, විස්සක තිබෙන මේ ආරවුල ගැන බලන්න පුළුවන් වෙයි. ඒ අනුව "බඩුන්ඩිරිස්" ආදිය වෙනස් කරන්නේ කොහොමද කියා සොයන්න පුළුවන් වෙයි. මෙහි ඉදගෙන ඒ හැම දෙයක්ම කරන්න බැහැ. මම මෙතෙක් මේ ගරු සභාවේ සිට අවුරුදු පනහම කැ ගතවා. දැන් අවුරුදු හතරක් පමණ ගියා.

නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා

(பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள்)

(Mr. Deputy Speaker)

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

අනතුරුව නියෝජ්‍ය කථානායකතුමා මුලාසනයෙන් ඉවත් වූයෙන්, නියෝජ්‍ය කාරක සභාපතිතුමා [එඩ්මන්ඩ් සමරවික්‍රම මහතා] මුලාසනා රැඳී විය.

அதன் பிறகு, பிரதிச் சபாநாயகர் அவர்கள் அக்கிராமத்தினின்றும் அகலவே, குழுப் பிரதித் தலைவர் அவர்கள் [திரு. எட்மண்ட் சமரவிக்ரம] தலைமை வகித்தார்கள்.

Whereupon MR. DEPUTY SPEAKER left the Chair, and MR. DEPUTY CHAIRMAN OF COMMITTEES [MR. EDMUND SAMARAWICKREMA] took the Chair

ආනන්ද දසනායක මහතා

(திரு. ஆனந்த தஸநாயக்க)

(Mr. Ananda Dassanayake)

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා, මම ගරු ස්වදේශ කටයුතු ඇමතිතුමාට විශේෂයෙන් කියනවා මේ ප්‍රශ්නය ගැන බැලීමට එතුමාම එන්න ඕනෑ කියා. තැන්නම් එය ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාට භාර දෙන්න. තැන්නම් අපේ ලේකම් මහත්මයා එවන්න. එහෙම තැනිතම් තුන් හතර දෙනාම එන්න. [බාධා කීරීමක්] පන්දහක් ගියත් අපට මහවැලියට හදපු ගොඩනැගිලි තිබෙනවා.

There are about 2,000 odd buildings and they are to become vacant. Some are vacant.

ගිහිත් ඕනෑ විධියට ඒවායේ ඉන්න කියන්න. ඒවායේම පහසුකම් තිබෙනවා. Swimming pools - පිහිනුම් තටාක - ආදී හැම එකක්ම තිබෙනවා.

පර්සි සමරවීර මහතා

(திரு. பேரளி சமரவீர)

(Mr. Percy Samaraweera)

කොත්මලේ ආසනයට අලුතින් ග්‍රාමසේවා වසම් වෙන් වී තිබෙන්න එකක් බව තමුත්තාත්සේගේ දැනගැනීම පිණිස මහත් කරන්න කැමතියි.

ආනන්ද දසනායක මහතා

(திரு. ஆனந்த தஸநாயக்க)

(Mr. Ananda Dassanayake)

ඒක වැරදියි. ඒක තමයි මමත් කියන්නේ. ඒ කියන්නේ මය නවකඩදෙර වසම පමණයි. එතකොට දෙරගල තිබෙනවා. දෙරගල කියන්නේ නයාපාත කොළඹය තැන්නම් කඩදෙර බටහිර සිට - ගහ ලහ සිට - යන්න ඕනෑ පාරදෙක ලහට. ගරු නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා ඒක දන්නවා. එතකොට එකම වසමට තැනැප්ට දහහතරක් පමණ වෙනවා. මේක වෙනස් වෙන්නේ නැද්ද? අන්න ඒ නිසයි මේක මෙහෙ ඉදගෙන යොයන්න බැහැ කියා මා ප්‍රකාශ කළේ. මෙහෙ ඉඳල මේක කරන්නත් බැහැ.

චන්ද්‍රා කරුණාරත්න මහතා

(திரு. சந்திரா கருணாரத்ன)

(Mr. Chandra Karunaratne)

ගරු කොත්මලේ මන්ත්‍රීතුමනි, හරහල, කැටුඹුලාට?

ආනන්ද දසනායක මහතා

(திரு. ஆனந்த தஸநாயக்க)

(Mr. Ananda Dassanayake)

හරහලේට තිස්පනේ සිට හැනැප්ට තුනක් පමණ යන්න ඕනෑ. තමුත්තාත්සේලාගේ ගමේ සිට හරහලේ මුදුනට යන කොට තිස්පනේ කන්ද තිබෙනවා. විශාල හුම් ප්‍රමාණයක්. කැටුඹුලාවේ වසම වෙතම තිබෙනවා. ඒවා වෙත්කර නැහැ. අලුත් කොළඹයි. ඒ නිසා එහි ගොස් ඒවා පරීක්ෂා කර සංඛ්‍යා ලේඛන හා "බඩුන්ඩිරිස්" තැන්නම් මායිම් ආදිය බලාගෙන ඒ අනුව ඒවා වෙන් කරන්න ඉතා ඉක්මණින් කටයුතු කරන්නය කියා මම විශේෂයෙන්ම ඉල්ලා සිටිනවා. මීට වඩා කථා කරන්න දෙවල් තිබුණත් කාලය නොමැති නිසා මා නවදුරටත් කථා කරන්නේ නැහැ. ගරු ඇමතිතුමාත්, නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාත්, ලේකම් මහත්මයා ඇතුළු නිලධාරී මහත්වරුන් මේ ප්‍රශ්නය විසඳීමට ඒ ප්‍රදේශයට පැමිණීමට වූ පොරොන්දුව ගැන සන්නේෂයෙන් මහත් කරමින් මගේ කථාව අවසාන කරනවා.

අ. හා 4.30

සරත් මුත්තෙට්ටුවෙගම මහතා

(திரு. சரத் முத்தேவகம)

(Mr. Sarath Muttetuwegama)

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, මම වැඩි වේලාවක් නොගෙන මේ වැය ශීඨ යටතේ කාරණා දෙක තුනක් පමණක් මතු කරන්න බලාපොරොත්තු වෙනවා. මේ අමාත්‍යාංශයක් බොහෝම නිර්වෘද්ධව මේ රටේ සම්ප්‍රදායානුකූලව තිබුණු යම් යම් අයිතිවාසිකම් උදුරා ගෙන තිබෙනවා. බොහෝම නිර්වෘද්ධව මෙය කරන්නේ. ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, දැන් මේ අපේ පලාතේ හේන් ගොවිතැනේ යෙදෙන මිනිසුන් හුඟ දෙනෙක් ඉන්නවා. වල් උාරත් ආදී නොයෙක් නොයෙක් සතුන්ගෙන් හානි සිදුවන නිසා තුවක්කු තැනිව ඒ හේන් ගොවිතැන කරගෙන යන්න බැහැ. තමුත්තාත්සේලා කර තිබෙන නියෝග අනුව ඒ ගොල්ලන්ගේ තුවක්කු ටික ක්‍රම ක්‍රමයෙන් ආපසු ගන්න සිරිතක් දැන් පටන් අරඹෙන තිබෙනවා. මේ සම්බන්ධව මම මගේ නදබල විරුද්ධත්වය ප්‍රකාශ කරන්න ඕනෑ. මෙයට හේතුව මොකක්ද කියා මම දන්නේ නැහැ. 1971 අර කැරැල්ල තිබුණු කාලයේ එක වතාවක් මේ තුවක්කු ගත්තා. ඒ නිසා හේන් ගොවිතැන සම්පූර්ණයෙන්ම ඇතහිටියා. ඊට පසුව දැන් ආයෝජන මෙය කරන්න පටන් අරඹෙන තිබෙනවා. එක පැත්තකින් මොකක් තමුත් නියෝගයක් තිබෙන නිසා තුවක්කු ආපසු ගැනීම කරනවා. අනෙක් පැත්තෙන් යන්නම්වත් වෙනත් කාරණාවක් තිබෙනවා නම් ඒ ගම්වාසීන්ගේ තුවක්කු ගන්නවා. රක්විතා ආසනයේ ජීවත්වන ගොවි මහතෙක් මහත්ම පෙන්නම් කරන සභාව මගින් පාර්ලිමේන්තු කොමසාරිස් වෙත එවා ඇති පෙත්සමක් මම දකිනා. ඒ පෙත්සම අනුව, යම් පුද්ගලයෙක් ඔහුට විරුද්ධව රක්විතා පොලීසියට පැමිණිල්ලක් කරල තිබෙනවා. ඉන්පසුව පොලීසියෙන් එම පැමිණිල්ල විභාග කරල, නඩුවක්වත් දමන්නේ නැතිව එය ප්‍රතික්ෂේප කර තිබෙනවා. 1984 ජනවාරි මාසයේදී මේ සිද්ධිය සිදු වී තිබෙන්නේ. ඊළඟට



පෙබරවාරි මාසයේදී පොලීසියෙන් ඇවිත් ඒ මනුෂ්‍යයාගේ තුවක්කු අරගෙන ගොස් තිබෙනවා. ඔහු මේ තුවක්කුව ලබා ගැනීමට ලියුම් ලියලා ලියලා අත්තිමට දිසාපතිට ලියුමක් ලියු විට දිසාපති ඔහුට ලියුමක් එවා තිබෙනවා. ඔහුගේ තුවක්කු බලපත්‍රය අවලංගු කළ බව සඳහන් කරලා, මේ පිළිබඳව කොයා බැලූ විට මේ තුවක්කුව ඔහුගෙන් ගැනීමට කිසිම හේතුවක් නැහැ. එම තුවක්කුව පොලීසියෙන් ගැනීමට පෙර ඔහු 17ක් පමණ නියාගෙන ඉඳලා තිබෙනවා. ඊට පෙර ඔහුට විරුද්ධව පොලීසියෙන් පැමිණිල්ලක්වත්, තඩුවක්වත් තිබුණේ නැහැ. අර තිබුණු පැමිණිල්ලක් තඩුවක් වැටුණේ නැති පැමිණිල්ලක්. කොතොමුගර් පොලීසියෙන් මේ තුවක්කුව අරගෙන ගොස් තිබෙනවා.

තමුත්තාත්සේලාට, මේ පළාත්වල සිටින උදවියට සමහරවිට තුවක්කු අවශ්‍ය නැතිව ඇති. එහෙම නැත්නම් ඒ අයගේ තුවක්කු පාවිච්චි කරන්න වෙනත් මිනිස්සු ඇති. ගම්වල සිටින මිනිසුන්ට තමන්ම තුවක්කු තියාගෙන, තමන්ම පාවිච්චි කරන්න ඕනෑ. එහෙම තත්ත්වයක් තිබියදී ඒ අයගෙන් මේ තුවක්කු උදරා ගැනීම ඒ අයගේ ජීවිකාව නැති කිරීමේ ක්‍රමයක්. එම නිසා එම මිනිසුන්ගේ තුවක්කු නිරපරාදේ ලබා නොගත යුතු බවටත්, එසේ ලබා ගතහොත්, ඒ ලබා ගන්නා නිලධාරීන් ඒ සඳහා වගකිව යුතු බවටත් නියෝගයක් තිබුණේ කරන ලෙස මා ගරු ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා.

දැන් බොහොම සුක්ෂ්ම විධියට පරිපාලන ක්ෂේත්‍රයට "විශේෂ සේවා නිලධාරී" කියලා අමුතු පුද්ගලයෙකු ඇතුළු කර තිබෙනවා. මේ විශේෂ සේවා නිලධාරීන් පත් කිරීම සඳහා ඉල්ලුම් පත්‍ර කැඳවන්නේ නැහැ. ඒ තනතුර සඳහා සුදුසුකම් අවශ්‍ය නැහැ. එම තනතුර සඳහා අවශ්‍ය එකම සුදුසුකම තමයි යූ. එන්. පී. මන්ත්‍රීතුමෙකුගේ රෙකමදරුව. යූ. එන්. පී. එකේ මන්ත්‍රීතුමන්ලාට කාට හරි පරිත්‍යාග මුදලක් දෙන්න ඕනෑ නම්—

**පර්සි සමරවීර මහතා**  
(**ශ්‍රී. පෙ. සමරවීර**)  
(**Mr. Percy Samaraweera**)

විශේෂ සේවා නිලධාරීන් අයිති ස්වදේශ කටයුතු අමාත්‍යාංශයට නොවෙයි.

**සරත් මුත්තේටුවෙගම මහතා**  
(**ශ්‍රී. ජාත් ප්‍රතිපත්. ශ්‍රී. මුත්තේටුවෙගම**)  
(**Mr. Sarath Muttetuwegama**)  
එහෙනම් ?

**පර්සි සමරවීර මහතා**  
(**ශ්‍රී. පෙ. සමරවීර**)  
(**Mr. Percy Samaraweera**)

සැලසුම් ක්‍රියාත්මක කිරීමේ අමාත්‍යාංශයට.

**සරත් මුත්තේටුවෙගම මහතා**  
(**ශ්‍රී. ජාත් ප්‍රතිපත්. ශ්‍රී. මුත්තේටුවෙගම**)  
(**Mr. Sarath Muttetuwegama**)

සැලසුම් ක්‍රියාත්මක කිරීමේ අමාත්‍යාංශය යටතේ මම ඒ ගැන කථා කරන්නම්. මේ නිලධාරීන් සැලසුම් ක්‍රියාත්මක කිරීමේ අමාත්‍යාංශය යටතේ නිවියට තමුත්තාත්සේලාගේ අමාත්‍යාංශයට අයිති වැඩකටයුතු කරනවා. ඒකයි ප්‍රශ්නය.

**පර්සි සමරවීර මහතා**  
(**ශ්‍රී. පෙ. සමරවීර**)  
(**Mr. Percy Samaraweera**)

එහෙම කලාට අපි කොට්ටි ඒ අයට ගත්තේ.

**සරත් මුත්තේටුවෙගම මහතා**  
(**ශ්‍රී. ජාත් ප්‍රතිපත්. ශ්‍රී. මුත්තේටුවෙගම**)  
(**Mr. Sarath Muttetuwegama**)

ඒ අයට ගත්තේ දිසාපතිතුමා ?

**පර්සි සමරවීර මහතා**  
(**ශ්‍රී. පෙ. සමරවීර**)  
(**Mr. Percy Samaraweera**)  
නැහැ.

**සරත් මුත්තේටුවෙගම මහතා**  
(**ශ්‍රී. ජාත් ප්‍රතිපත්. ශ්‍රී. මුත්තේටුවෙගම**)  
(**Mr. Sarath Muttetuwegama**)  
නැත්තේ මොකද ?

දිසාපතිතුමා ඒ අයට කථා කරලා පත්වීම දුන්නා. ඇයි තමුත්තාත්සේ සේරම දන්නට තේද ? තමුත්තාත්සේලා ඉන්ටර්විව් නියත්න ඇති. මන්ත්‍රීතුමා කියන්න ඇති නේ ඉන්ටර්විව් එක.

මෙය විනිච්චක් නොවෙයි. මේ අය බරපතල රාජකාරිවල යෙදී සිටිනවා. මිනිසුන් අතර හේදකාරී ප්‍රයත්නවලින් මේ අය රාජකාරී කරනවා. මේ අය එක එක දේවල්වලට උපයෝගී කරගෙන යනවා. තමුත්තාත්සේ නියෝගයක් දෙන්නට, මේ නිලධාරීන් සැලසුම් ක්‍රියාත්මක කිරීමේ අමාත්‍යාංශය යටතේ නිවසුවාවේ, මගේ අමාත්‍යාංශයේ වැඩ එකකටත් ඒ අයට හර දෙන්න එපාය කියලා. තමුත්තාත්සේගේ අමාත්‍යාංශයෙන් යුත්තිය ඉෂට් වෙන්න ඕනෑ. තමුත් යුත්තිය ඉෂට් වන බව පෙනෙන්නේ නැහැ. විශේෂ සේවා නිලධාරීන් කියන්නේ සම්පූර්ණයෙන්ම පන්දම් කාරයින්. ඒ අයගෙන් කිසිම යුත්තියක් බලාපොරොත්තු වෙන්න බැහැ. එම නිසා තමුත්තාත්සේලාගේ අමාත්‍යාංශයෙන් අර විධියේ නියෝගයක් දෙන්න කියා මා ඉල්ලා සිටිනවා.

මම තවත් කාරණයක් පිළිබඳව අනන්ත කැමතියි. මගේ ජන්ද කොට්ඨාශයේ එක්තරා ග්‍රාම සේවක නිලධාරී මහත්මයානේ එහි ග්‍රාමෝදය මණ්ඩලයේ සභාපති තේරීමේ තරඟයේදී ජන්දය ඉල්ලුවා. එයට තමුත්තාත්සේ ඉඩ දෙනවාද ? [බාධාකීර්මක්] මමත් සම්පූර්ණයෙන්ම එකඟ වෙන්න නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා සමග. ග්‍රාම සේවක මහත්මයානේ, තමන් රාජකාරී කරන ග්‍රාමසේවක කොට්ඨාශයේ ග්‍රාමෝදය මණ්ඩලයේ සභාපති වෙන්න ඉල්ලන්නේ කොතොමද ? ඔහු එහෙම ජන්දය ඉල්ලලා පැරදුණා. තවමත් ඔහු එම ග්‍රාමසේවක කොට්ඨාශයේ සිටිනවා. ඒ නිලධාරියා එහෙත් ඉවත් කරන්න කියා මා ඉල්ලා සිටිනවා. ඒ කොට්ඨාශයේ ඔහුට ඉන්න බැහැ. ඒ කොට්ඨාශයේ යුත්තිය ඉෂට් කරන්න බැහැ. ඒ ග්‍රාමෝදය මණ්ඩලයේ සභාපති තේරීම සඳහා අපේක්ෂාකරන හතර පස් දෙනෙකුගෙන් සමන්විත වූ නියුක්ත තරඟයක් තිබුණේ. රත්නපුර දිස්ත්‍රික්කයේ ඇලපාන උපදේසාපති කොට්ඨාශයට අයිති නිර්ඇල්ල කියන වසමේ ග්‍රාමසේවක මහත්මයානේ තමයි ඒ ග්‍රාමෝදය මණ්ඩලයේ සභාපති තනතුරට ජන්දය ඉල්ලලා පැරදුණේ. එයටත් හොඳයි, ඉන්න මිනිසුන්ටත් හොඳයි එයා එතැනින් යන එක.

**පර්සි සමරවීර මහතා**  
(**ශ්‍රී. පෙ. සමරවීර**)  
(**Mr. Percy Samaraweera**)

ඒ අයට දැන් සමුපකාර "බෝඩ්" එකේවත් ඉන්න බැහැ.

**සරත් මුත්තේටුවෙගම මහතා**  
(**ශ්‍රී. ජාත් ප්‍රතිපත්. ශ්‍රී. මුත්තේටුවෙගම**)  
(**Mr. Sarath Muttetuwegama**)  
බොහොම හොඳයි.

ග්‍රාම සේවා නිලධාරී මහතුන්ගේ අමාරුකම් ගැන මන්ත්‍රීවරුන් කීප දෙනෙකුම මතු කළ කරුණුවලට මමත් සම්පූර්ණයෙන්ම එකඟ වෙන්නවා. හැම දමත් මේවා කියනවා. තමුත් අසුචල් අමාරුකම් තිබෙන නිසා ඉල්ලීම ඉෂට් කරන්න බැරියයි උත්තර දෙන්නවා. රජයට මුදල් අමාරුකම් තිබෙන බව අපි දන්නවා. අපු තරමින් මින් ඉදිරියට බඳවා ගන්නා ග්‍රාම සේවා නිලධාරීන්වත් මීට වඩා උසස් තත්ත්වයක තබා ගන්න. ඒ අයට මීට වඩා පහසුකම් සපයන්න ඕනෑ. එහෙම නැත්නම් ග්‍රාම සේවා නිලධාරීන් ලොකු අමාරුවක වැටෙන්නවා. දැන් ඒ අයට සිදු වී තිබෙනවා. කොයෙක් — කොයෙක් තැන්වල පදිංචි වෙන්න. ඒ තත්ත්වය යටතේ ඒ අය ඉබේම අමාරුකම්වලට වැටෙන්නවා ; ඒ තත්ත්වයට වැටෙන්න පෙළඹෙන්නවා. ඒ අයට අවශ්‍ය පහසුකම් සැපයුවේ නැත්නම් පරණ ආර්ථික ක්‍රමයට වඩා තරක තත්ත්වයක් ඇති වෙන්න පුළුවනි.







ගරු ඇමතිතුමා, නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාත් අපේ වැඩ කටයුතුවලදී නිරන්තරයෙන්ම අපට සහයෝගය දෙනවා. එතුමන්ලාටත් ඒ වගේම අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමා ඇතුළු සියලු නිලධාරී මහත්වරුන්ටත් මගේ ස්තුතිය පුද කරමින් මගේ විවිධ ස්වල්පය අවසන් කරනවා.

රිචඩ් පතිරණ මහතා (අක්මමන)  
(திரு. ரிச்சட் பத்திரன் — அக்மீமன)  
(Mr. Richard Pathirana - Akmeemana)

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ස්වදේශ කටයුතු අමාත්‍යාංශයේ වැය ශීර්ෂ සාකච්චාවට භාජනය කරන මේ අවස්ථාවේ ඉතාම කෙටියෙන් කරුණු කීපයක් ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානයට යොමු කරන්නට මම අදහස් කරනවා.

පළමුවෙන්ම ග්‍රාමසේවක නිලධාරීන් පිළිබඳවත් ඔවුන්ගේ අඩුපාඩුකම් ගැනත් ගරු මන්ත්‍රීතුමන්ලා අදහස් ප්‍රකාශ කළා. ග්‍රාමසේවා නිලධාරීන් 1 වන ශ්‍රේණියට උසස් කිරීම සම්බන්ධයෙන් මීට වර්ෂ කීපයකට පෙර කටයුතු කළා. නමුත් 1 වන ශ්‍රේණියට උසස්වීම් නොලැබූ ග්‍රාමසේවකයින් විශාල සංඛ්‍යාවක් තවමත් සිටිනවා. ඒ අය ඉල්ලීමක් කරනවා නියමිත කාලපරිච්ඡේදයක් සේවය කළට පසුව - අවුරුදු 20ක් පමණ සේවය කළට පසුව - ඒ සේවාව මත ඔවුන් 1 වන ශ්‍රේණියට උසස් කරන්නට කටයුතු කරන්නට කියා. එමනිසා මම ගරු ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලීමක් කරන්න කැමතියි, කරුණාකර වර්ෂ 20ක් සේවය සම්පූර්ණ කර සිටින සියළුම ග්‍රාමසේවකවරුන් 1 වන ශ්‍රේණියට උසස් කිරීමට කටයුතු කරන්නට කියා.

එමෙන්ම පසුගිය අයවැය විවාදය අවස්ථාවේදී ගරු ඇමතිතුමා එතුමාගේ කථාවේදී කීවා, ග්‍රාමසේවා නිලධාරී මහත්වරුන්ට ලී බඩු සැපයීම සඳහා 1985 වර්ෂයේදී කටයුතු කරනවාය කියා. 1984 නොවැම්බර් 27 වැනි දින හැන්සඩ් වාර්තාවේ 260 වැනි පිටුවේ එය මේ අයුරින් සඳහන් වෙනවා :

"I think the hon. Member for Attanagalla referred to the furniture. I am happy to state that the Finance Ministry has allocated Rs. 3 million to provide furniture for the Grama Sevaka divisions."

මේ කටයුත්ත තවම ඒ ආකාරයට ඉටු වී නැති බව මම ගරු ඇමතිතුමාට කියන්නට කැමතියි.

අපේ ප්‍රදේශවල ග්‍රාමසේවා නිලධාරී මහත්වරුන්ට ලී බඩු ලැබී නැහැ. එමනිසා කරුණාකර ඒ අයට ලී බඩු ලබා දීමට කටයුතු කරන හැටියට මම ගරු ඇමතිතුමාට මතක් කරන්නට කැමතියි.

එමෙන්ම මම ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානයට යොමු කරන්නට කැමතියි, අවුරුදු 55ක සේවා කාලයක් සම්පූර්ණ වූ ග්‍රාමසේවා නිලධාරී මහත්වරුන්ගේ සේවය දීර්ඝ කිරීම සම්බන්ධව. ඒ සම්බන්ධයෙන් නොයෙක් විවිධ ප්‍රතිපත්ති අනුගමනය කරනවා. එක්තරා සිද්ධියක් පිළිබඳව මම ගරු ඇමතිතුමාට අවධානයට යොමු කරන්නට කැමතියි. මගේ කොට්ඨාශයේ ග්‍රාමසේවා නිලධාරී මහත්වරුන් දෙදෙනෙකුගේ සේවය දීර්ඝ කිරීම ගාල්ලේ දිසාපති කාර්යාලය මගින් කිසිම සේතුවක් නැතිව ප්‍රතික්ෂේප කළා. ඒ අවස්ථාවේ මට සිදු වුණා, අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමාටත් ඉන්පසුව ගරු ඇමතිතුමාටත් කරුණු ඉදිරිපත් කරන්නට. මම ගරු ඇමතිතුමාට සතුටවන්න වන්නට කැමතියි, බොහෝම සාධාරණ විධියට මගේ ඒ ඉල්ලීම පිළිගෙන ඒ නිලධාරී මහත්වරුන්ගේ සේවය දීර්ඝ කිරීම ගැන. මම මේ අවස්ථාවේදී ඉල්ලන්නේ මෙයයි. අවුරුදු 55ක සේවයක් සම්පූර්ණ වූ විට ඒ නිලධාරීයාගේ සේවය දීර්ඝ කළ යුතු යයි උප දිසාපතිවරයා නිර්දේශ කරනවා නම් අතිවාරයෙන්ම ඒ අයගේ සේවය දීර්ඝ කරන්නට කරුණාකර කටයුතු කරන්න. ඒ නිලධාරීන් සේවය කරන්නේ උප දිසාපතිවරයා යටතේයි. මේ කාරණය ගැන ගරු ඇමතිතුමා හමුවීමට පැමිණෙන්නට මට සිදු වුණා. එතුමා බොහෝම සාධාරණ විධියට ඒ ප්‍රශ්නය විසඳවා. නමුත් ඒ අන්දමට ඇමතිතුමා හමුවන්නට බැරි අයගේ තත්ත්වය මොකක්ද ? සමහර විට ඒ අයගේ සේවය දීර්ඝ කරන්නේ නැතිව ඔවුන් විශ්‍රාම යවනවා. මම ඒ අවස්ථාවේ ගරු ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලුවා, කැමති අය කාටත් වයස 58 දක්වා සේවය කරන්නට ඉඩ දෙන්නට කියා. ඊට පසුව 60 දක්වා දීර්ඝ කරනවා නම් එසේ කරන්න. කැමැත්තෙන් සේවය කරන අයට ඒ අවස්ථාව ලබා දෙන්න. ඒ තැනැත්තා විනයානුකූල වරදකට අසුවී නැත්නම්. ඒකයි, ඉතාමත්ම සාධාරණ ක්‍රමය.

කොට්ඨාශ රාශියකම රේස්ට්‍රාර්වරුන්ගේ පුරප්පාඩු පිළිබඳව ගැටළු පත්‍රයේ පලකර ඉල්ලුම් පත්‍ර කැඳවා තිබුණා. එවැනි ඒවා හඟක් තිබෙනවා. එතෙක් තවමත් කොට්ඨාශ රාශියකට රේස්ට්‍රාර්වරුන් පත්කර නැහැ. කරුණාකර ඒ අය ඉක්මණින් පත් කරන්නට කටයුතු කරන හැටියටත් මම ඉල්ලුවා.

අතින් ප්‍රශ්නය මගේ අක්මමන ආසනය සම්බන්ධවයි. අක්මමන ආසනයේ තිබෙනවා. උප දිසාපති කොට්ඨාශ දෙකක්, බෝපෙ-පෝද්දල සහ අක්මමන කියා. බෝපෙ-පෝද්දල උප දිසාපති කොට්ඨාශයට ගාල්ලේ ආසනයට සම්බන්ධ ග්‍රාමසේවා වසම් කීපයක් තිබුණා. ගාල්ල ගරු මන්ත්‍රීතුමාගේ (ආචාර්ය ඩබ්ලිව්. දහනායක මහතා) ඉල්ලීම පරිදි දැන් ඒ ග්‍රාමසේවක වසම් ගාර් කඩවත් සහර උපදිසාපති කොට්ඨාශයට සම්බන්ධකර තිබෙනවා. අක්මමන උපදිසාපති කොට්ඨාශයට අයත් ග්‍රාමසේවා වසම් කීහිපයක් දැන් පහසුවෙන් පුළුවන්, බෝපෙ - පෝද්දල උපදිසාපති කොට්ඨාශයට සම්බන්ධ කරන්න. අක්මමන උපදිසාපති කාර්යාලයට යනවාට වඩා පහසුවෙන් ජනතාවට පුළුවන් බෝපෙ - පෝද්දල උපදිසාපති කාර්යාලයට යන්න. ඒ මගින් ජනතාවට විශාල පහසුවක් ඇතිවෙනවා. බෝපෙ - පෝද්දල උපදිසාපතිතුමාගේ බල ප්‍රදේශයෙන් ග්‍රාමසේවක කොට්ඨාශ කිහිපයක්ම දැනට ඉවත්කර ඇති නිසා, ඒ වෙනුවට අක්මමන උප දිසාපති කොට්ඨාශයෙන් ග්‍රාමසේවක වසම් කීහිපයක්, බෝපෙ - පෝද්දල උපදිසාපති කොට්ඨාශයට සම්බන්ධ කර, ඒ මගින් ජනතාවට පහසුවක් ලබාදෙන ලෙස මම ඉල්ලීමක් කරනවා.

ග්‍රාමසේවක මහත්වරු තමන් සේවය කරන ප්‍රදේශයේම පදිංචි විය යුතුයයි ගරු කලවාන මන්ත්‍රීතුමා (සරත් මුත්තේට්ටුවෙගම මහතා) සඳහන් කළා. එතුමාගේ අදහසට මම එකඟවන අතර, සේවය කරන ප්‍රදේශවලම පදිංචිවීම සඳහා ග්‍රාමසේවක මහත්වරුන්ට ගෙවිල් සොයා ගැනීමට අපහසුවී තිබෙන බවද මම මතක් කළ යුතුයි. නිල නිවාස සාදා දෙන ලෙස කොතරම් ඉල්ලීම් කළත්, තවම සුළු වශයෙනුයි නිල නිවාස ඉදිකර තිබෙන්නේ. සමහරවිට එක මන්ත්‍රී කොට්ඨාශයකට නිල නිවාස එකකට, දෙකකට වඩා තැනූ. එමනිසා ග්‍රාමසේවකවරුන්ගේ ගම් ප්‍රදේශයට කිටු ස්ථානයකට මාරුවීම් ලබාදිය යුතු බව මම කියා සිටිනවා. එහෙම නැත්නම් නිවාස ප්‍රශ්නය නිසා ග්‍රාමසේවක මහත්වරුන්ට විශාල කරදර රාශියකට මුහුණ පාන්නට වෙනවා.

සමහර ගම්ප්‍රදේශවල තම නිවාසයක් සොයා ගැනීම පහසුයි. නමුත් අක්මමන, ගාල්ල වැනි ප්‍රදේශයකින් පදිංචියට නිවාසයක් සොයා ගැනීම ඉතාමත්ම අමාරු කාරණයක්. ගාල්ල ප්‍රදේශයේ සාමාන්‍යයෙන් ජීවත්වීමට පුළුවන් තත්ත්වයේ ගොයක් ලබාගැනීමට තම මාසයකට රුපියල් 350.00ක් 400.00ක් දෙන්න ඕනෑ. කොහොමද මාසයකට රුපියල් 350.00ක්, 400.00ක් දීලා ගොයක් කුලියට අරගෙන ග්‍රාමසේවක නිලධාරී මහත්වරුන්ගේ ජීවත්වන්නේ. ඒ නිසා ග්‍රාමසේවක මහත්වරුන්ගේ ගම්ප්‍රදේශවලට කිටු ස්ථානයක් මාරුවීම් ලබාදෙන ලෙස මම ඉල්ලා සිටිනවා. මේක සාධාරණ ඉල්ලීමක්. එහෙම නැති වූණොත් ඒ අයට විශාල ප්‍රශ්නවලට මුහුණ පාන්නට වෙනවා.

කලවාන ගරු මන්ත්‍රීතුමා (සරත් මුත්තේට්ටුවෙගම මහතා) කීවා, විශේෂ සේවා නිලධාරීන් බඳවාගෙන තිබෙන්නේ සැලසුම් ක්‍රියාත්මක කිරීමේ අමාත්‍යාංශයෙන්ම කියා. ග්‍රාමසේවක මහත්වරුන්ට ලැබිය යුතු උසස්වීම් තමයි, විශේෂ සේවා නිලධාරී තනතුරු. තමුත් විශේෂ සේවා නිලධාරීන් බඳවාගෙන තිබෙන්නේ, ඉල්ලුම්පත්‍ර කැඳවන්නේ නැතිව ; සම්මුඛ පරීක්ෂණයකින් පවත්වන්නේ නැතිව. ඒ විධියට බඳවාගෙන ග්‍රාමසේවා වසම් දෙකකට එක නිලධාරියෙකු බැගින් පත්කර තිබෙනවා. ඒ උදවියට බොහෝම භාරදුරු කාර්යභාරයක් පවරාදී තිබෙනවා. මේ අය තෝරා ගැනීමේදී බඳවා ගැනීමේ පරිපාටියට බැහැරින් කටයුතු කළේ අයිද කියන ප්‍රශ්නයයි, මම අනන්තේ. ඒ අයත් නියමිත බඳවා ගැනීමේ පරිපාටියට අනුව බඳවාගන්න ඕනෑ. ඒකෙන් බැහැරව මේ කටයුත්ත කළ එක ගැනයි. අපේ විරෝධතාවය. එහෙම නැතිව කෙනෙකුට රක්ෂාවක් ලැබීම ගැන අපට විරුද්ධ වෙන්න දෙයක් නැහැ. නමුත් යම්කිසි නියමිත ක්‍රියාමාර්ගයක් අනුගමනය කළ යුතුය කියන එකයි, අපේ අදහස.

මම දීර්ඝ ලෙස කතා කිරීමට බලාපොරොත්තු වන්නේ නැහැ. මේ කරුණු ගැන ගරු ඇමතිතුමාගේ අවධානය යොමු කරන ලෙස ඉල්ලා සිටිනවා. විශේෂයෙන්ම ස්වදේශ කටයුතු පිළිබඳ ගරු ඇමතිතුමා සහ නියෝජ්‍ය



[ඊට්ටි පතිරණ මහතා]

ඇමතිවරුන් ඉතාමත්ම සාධාරණ අත්දැකීමට කටයුතු කරන ඇමතිවරු දෙපොළක් හැටිවීමට අවකාශය සඳහන් කරමින් මගේ වචන කිහිපය මම අවසන් කරනවා.

**වසන්ත උදයරත්න මහතා (අරනායක)**  
(**திரு. வசந்த உதயரத்ன — அரநாயகம்**)  
(**Mr. Wasantha Udayaratna - Aranayaka**)

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, මගේ ආසනයේ පවතින අඩුපාඩුකම් කිහිපයක් ගැන සඳහන් කිරීමට පලමුව, ග්‍රාමසේවක මහතන් සහ විශේෂ සේවා නිලධාරී මහතන් ගැන විශේෂයෙන්ම විරුද්ධ පක්ෂයේ ගරු මන්ත්‍රීවරුන් තුන් දෙනෙක්ම සඳහන් කළ නිසා, මම කල්පනා කළා අපට යුතුකමක් තිබෙන බව විශේෂ සේවා නිලධාරී මහතන් පිළිබඳව විවිධාකාර දෙකක් සඳහන් කරන්නට.

අක්ෂිමන ගරු මන්ත්‍රීතුමා (ඊට්ටි පතිරණ මහතා) සඳහන් කළා, භාරවූර වැඩකටයුතු රාශියක් විශේෂ සේවා නිලධාරී මහත්වරුන්ට බාරදී තිබෙනවාය කියා, බොහෝම හරි. අපි බොහෝම ප්‍රසාදා කරනවා, එතුමාගේ මුඛින් එම වචන ප්‍රකාශ කිරීම ගැන, ඊට ඉදුරාම වෙනස් තත්ත්වයකුයි, ගරු කල්පනා ගරු මන්ත්‍රීතුමා (සරත් මුත්තෙට්ටුවෙගම මහතා) සඳහන් කළේ.

කෙසේ වෙතත් අපට දැන් ස්වදේශ කටයුතු භාර නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමා කිවවා, සැලසුම් ක්‍රියාත්මක කිරීමේ අමාත්‍යාංශයෙන්ම මේ අයට පත්වීම් ලැබෙන්නේ කියා, අපි සතුටුයි නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, මේ විශේෂ සේවා නිලධාරී මහත්වරුන් සම්පූර්ණයෙන්ම මෙම අමාත්‍යාංශයට අත් කර ගන්නවා නම්, ඒක ලොකු දෙයක්. මොකද, මේ මහත්වරුන්ගේ සේවාවන් ඉටුවෙන්නේ උප දිසාපති කොට්ඨාශවලයි, ඒ ක්‍රමයෙන් තමයි, හුඟක් වැඩ වෙන්නේ, එමනිසා මේ විශේෂ සේවා නිලධාරීන් සැලසුම් ක්‍රියාත්මක කිරීමේ අමාත්‍යාංශයෙන් පත්වීම් ලැබුවත් ස්වදේශ කටයුතු අමාත්‍යාංශයට අනුයුක්ත කරගන්න කියා අපි ඉල්ලීමක් කරනවා, ග්‍රාම සේවක නිලධාරීන් තමුත්තාත්සේලා යටතේ පාලනය වෙනවා වාගේ.

කොත්මලේ ගරු මන්ත්‍රීතුමා (ආනන්ද දසනායක මහතා) කිවවා, ග්‍රාම සේවක මහත්වරුන්ට වැඩ අධිකයි කියා, ඒක ඇත්තවශයෙන්ම සත්‍ය කරුණක්, කැලෑ දෙපාර්තමේන්තුවේ, පොලීසියේ, සොබ්‍ර දෙපාර්තමේන්තුවේ මෙය වාගේ ගැම දෙපාර්තමේන්තුවකම වැඩ කවිවේරිය මස්සේ ග්‍රාමීය මට්ටමින් ග්‍රාම සේවක මහත්වරුන්ට කරන්නට සිදුවී තිබෙනවා, වැඩ බොහෝම අධිකයි, එමනිසා අපි යෝජනා කරනවා මේ විශේෂ සේවා නිලධාරී මහත්වරුන්ට හා ග්‍රාම සේවක මහත්වරුන්ට මේ වැඩ කොටස් දෙක යම්කිසි ක්‍රමයක් අනුව බෙදා දෙන්නය කියා, එසේ බෙදා දී එකට එක ගැටීමක් නොවෙන විදියට ග්‍රාම සේවක මහත්මයාට එක්තරා වැඩ කොටසක් පවරන්නටත්, විශේෂ සේවා නිලධාරී මහත්මයාට අනෙක් වැඩ කොටස පවරන්නටත් කියා, ග්‍රාම සේවක නිලධාරී මහත්වරුන්ට වාගේම විශේෂ සේවා නිලධාරී මහත්වරුන්ටත් කාර්ය කොටසක්, කාර්ය පද්ධතියක් අනුයුක්ත කරන්න.

ඊලඟට මේ ග්‍රාම සේවක මහත්වරුන්ට නිල නිවාස සැපයීම පිළිබඳව හුඟක් දේවල් කියවුණා, ඒ වාගේම ග්‍රාම සේවක මහත්වරුන්ට පමණක් නොවෙයි, ස්වදේශ කටයුතු අමාත්‍යාංශය යටතේ සිටින අපේ දිසාපතිතුමන්ලාට තිබෙන අපහසුකම් මොනවාද කියා සොයා බලන්න ඕනෑ, මම දන්නවා, කැගල්ලේ දිසාපතිතුමාගේ නිවස වැස්ස වහින කොට හොඳටම නෙමෙනවා, ටික්, බෙලෙක්ක, පරණ මුට්ටි එගෙම තිබෙනවා නම් ඒවා ගිහින් නියන්න ඕනෑ වැටෙන වතුර එකතු කරන්න, ඒක මම දන්නවා, තමුත්තාත්සේ පොඩ්ඩක් ගිහින් බලන්න, ඒක අත්හිම පරණ කසි කබල් නිවාසයක්, ඒක ආකෘතියේ එකට සැව්වෙත් හොඳයි, [බාඩා කීර්මක්] Yes, very old dilapidated house. කරුණාකර බලන්න, දිසාපති කියන මනුෂ්‍යයා ගැන කල්පනා කරලා, රජයේ ප්‍රධාන විධායක නිලධාරියා, හැම අංශයෙන්ම දිස්ත්‍රික්කයක් භාරව සිටින ප්‍රධාන විධායක නිලධාරියා, එතුමාට තිබෙන පහසුකම් ගැන කරුණාකර විකක් සොයා බලන්න.

අ. හා. 5

එතුමාගේ පඩිතඩි ගැන මම කතා කරන්නෙ නෑ, එතුමාට කරදරයක් නැතිව ඉන්න නිවාසයක් අපි සපයා දෙන්නට ඕනෑ, මම දන්නවා අපේ ගරු ඇමතිතුමාත් නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාත් ඉතාමත්ම දක්ෂ, බොහෝම හොඳ, ඒ නිලධාරීන්ට අවශ්‍ය පහසුකම් සලසා දෙන්නට බොහෝම ඕනෑකමක් දක්වන

ඇමතිවරුන් දෙදෙනෙක් බව, ඒ වාගේම ලේකම් මහතා - ගමගේ මහතා - අපි හොඳට දන්නවා, හොඳට නිලධාරීන්ට සලකන ක්‍රියාකාරී මහත්මයෙක්, තමුත්තාණ්ඩාගාරය විකක් කල්පනා කරන්න ඕනෑ, මේ පිළිබඳව.

මගේ ආසනය වෙතත් ආසන තුනකින් කැඩීලා ආව ඉතාමත් දුෂ්කර ආසනයක්, දැව්වෙක් බිහි වෙන්න වුවමනා කරන්නෙ දෙන්නයි, අම්මයි, තාත්තයි, නමුත් මගේ එක්කෙනා බිහිවී තිබෙන්නේ තුන් දෙනෙකුගෙන්, කැගල්ල, මාවතැල්ල, රඹුක්කන කියන කොට්ඨාශ තුනෙන් තමයි මගේ එක්කෙනා බිහිවී තිබෙන්නේ, ගිරිහෙල්, දුෂ්කරතාවලින් ගහන ප්‍රදේශයක්, මගේ ප්‍රදේශය දියුණු කරන්න ගිහින් දැන් මගේ කර මක්කොම ගෙවීල ඉටරයි, මම ගිහන්නෙ [බාඩා කීර්මක්] පාරවල් නැහැ, තවම අරගෙන යන්නේ නොවිලේ, අපුරුද්දකට හමාරකට පමණක් කලින් සංඛ්‍යාලේඛන අරගෙන ග්‍රාමසේවක කොට්ඨාශ හතරක අවශ්‍යතාවය ගැන අමාත්‍යාංශයට දන්වා යැව්වා, මම ඇමතිතුමාට දෙස් කියනවා නොවෙයි, එතුමාගෙන් මම මේ ගැන කිප වරක්ම අහුවා, නමුත් තාණ්ඩාගාරයෙන් අවශ්‍ය මුදල් ලැබෙන්නේ නැහැ, අපි මේ අවස්ථාවේදී පසුපස බැකුවල ඉන්න මන්ත්‍රීවරුන් වශයෙන් ඒකරාශීව ඉල්ලීමක් කරනවා, කරුණාකර ලබන වසරේ දී ග්‍රාමසේවක පත්වීම් ආසන මට්ටමින් ලබා දිය යුතුමය කියා අපි එක හඬින්ම ඉල්ලා සිටිනවා.

ග්‍රාමීය ජනතාවට කොයි තරම් දුෂ්කරතා තිබෙනවාද කියලා අපි දන්නවා, ග්‍රාමීය ජනතාවට ගමේ ඉන්න ජනතාවට යම්කිසි වැඩක් කරගන්නට ග්‍රාමසේවක මහත්මයෙකු හමු වන්නට තිබෙන අපහසුව අපි දන්නවා, මගේ ආසනයේ පාරවල් නැහැ, මහා මාර්ග නැහැ, බොහෝම අඩුපාඩුකම් තිබෙනවා, සමහර විට ග්‍රාමසේවක මහත්මයෙක් සොයා ගන්න හැතැපීම ගණිතක් පයින් යන්න ඕනෑ, අලුත් කොට්ඨාශ හතරක් ලබා දෙන්න කියා මම ඉල්ලීමක් කළා, නමුත් අද වන තුරු ඒ ඉල්ලීම ඉටු වුණේ නැහැ, ඇමතිතුමාගේ වරද නොවෙයි, තාණ්ඩාගාරයෙන් මුදල් ලැබෙන්නෙ නැහැ, අපි මුදල් ඇමතිතුමාගෙන් ඉතා කරුණාවෙන් ඉල්ලා සිටිනවා, අපේ ආසනවල අවශ්‍යතාවයන් අනුව ග්‍රාමසේවක පත්වීම් ලබා ගැනීමට අවශ්‍ය මුදල් එම අමාත්‍යාංශයට ලබා දෙන්නට කියා, ග්‍රාමසේවක කොට්ඨාශ අවශ්‍ය ආසනවලට ඒවා ලබා දීම සඳහා මුදල් ලබා දෙන්නය කියා අපි ඉතා ඕනෑකමින් ඉල්ලා සිටිනවා.

ඒ වගේම ග්‍රාමසේවක මහත්වරුන් සඳුදා සහ සිකුරාදා යන දිනවල අතිවාරයයෙන්ම තම කාර්යාලවල සිටිය යුතු යයි විනුලේඛයක් තිබෙනවා කියා අපට දැනගන්න ලැබී තිබෙනවා, නමුත් මම හිතන විධියට ඒ උදවිය ඔය දවස් දෙකේ කාර්යාලයේ නොසිටින අවස්ථා තිබෙනවා, නොයෙක් නොයෙක් වැඩකටයුතු වල දෝර සිටිනවා, කරුණාකර එවැනි විනුලේඛයක් තිබෙනවා නම් අපටත් එවන්න, එතකොට අපටත් ඒ ගැන සොයා බලන්න පුළුවන්, මේ උදවිය සඳුදා හා සිකුරාදා යන දවස් දෙකේ කන්තෝරුවේ ඉන්නවාද නැද්ද කියා අපට සොයා බලන්න පුළුවන්, එපමණක් නොවෙයි, හැම ග්‍රාමසේවක මහත්මයෙක්ම තමන්ගේ නිල කොට්ඨාශයේ පදිංචි විය යුතුමයි, නිල නිවාසයක් තිබුණත් නැතත් කොට්ඨාශයේ සිටිය යුතුමයි, නිල නිවාසයක් සොයා ගන්න පුළුවන්, මොකද? ඒ උදවියට පැවරී තිබෙන කටයුතු විශේෂයෙන්ම පොලිස් කටයුතු, සාමය ආරක්ෂා කිරීමේ කටයුතු දින බලන විට රාත්‍රී දෙකට වුණත් ඒ මනුෂ්‍යයා කාර්යාලයේ ඉන්න ඕනෑ, ඔහු එතැන සිටියේ තැන්නම් ගමේ සාමය පිළිබඳ තර්ජනයක් ඇති වෙන විට දුෂ්කරතා එයක් ඇති වෙනවා, අන්න ඒ නිසා ග්‍රාමසේවක මහත්වරුන් නිල කොට්ඨාශයේම පදිංචි විය යුතු යයි නීතියක් තිබෙනවා නම් එය අකුරටම ක්‍රියාත්මක වෙන්න ඕනෑ.

ඊලඟට දිසාපති කාර්යාල ගැන කියන්න ඕනෑ, ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, මේ ජනවසම, උසවසම වගේ ආසනවල නිලධාරීන්ට හොඳ බැගලා තිබෙනවා, බඩු හාණ්ඩ තිබෙනවා, නොයෙකුත් පහසුකම් තිබෙනවා, වැඩකාරයින් ඉන්නවා, කිසිම අඩුවක් නැහැ, මම මේ ඒ අය ගැන තරහකින් කියනවා නොවෙයි, ඒ අයට තව තවත් වැඩියෙන් ලැබෙව්වා මම ප්‍රාර්ථනා කරනවා, නමුත් ඒවායින් කොටසක්වත් කරුණාකර මේ ප්‍රධාන විධායක නිලධාරීන්ට ලබා දෙන්නය කියා අපි මේ ආණ්ඩුවෙන් ඉල්ලා සිටිනවා, හොඳ නිවසක් ලබා දෙන්න, හුණු ටිකක් ගාල දෙන්න, කැගල්ලේ දිසාපති නිවසේ තත්ත්වය ගැන මම දන්නවා, දිසාපතිතුමාට කසිකබල් පුටු ටිකක් තිබෙනවා, අතින් දේවල් ගැන කියන්න වුවමනා නැහැ, පුටු ටික බැලුවාම හිතා ගන්න පුළුවන්, ඒ නිසා මීට වඩා විකක් වැඩි පහසුකම් ඒ උදවියටත් ලබා දෙන්නය කියා මා ඉල්ලා සිටිනවා.



ඊළඟට කලවාන ගරු මන්ත්‍රීතුමා (සරත් මුත්තේට්ටුවේගම මහතා) තුටුකු ගැන කීවා. මම හිතන විටියට එයත් ඉතා අවශ්‍ය දෙයක්. එම තුටුකු තැවත ලබා දීම ඉතාමත් අවශ්‍යයි. අපේ ආයතනවල විශාල වශයෙන් ගොවි ජනතාව පදිංචිව ඉන්නවා. අල, බතල, මංකොකුක්කා වවන උදවිය තමයි හුඟක් ඉන්නේ. නමුත් තුටුකු තැනි නිසා උරෝ වැඩි වෙලා මේවා හුඟක් විනාශ කරනවා. කරුණාකර නමුත්තාන්සේලා අර්ථ ප්‍රතිපත්තියක් ඇතිකරගෙන ගමේ ගොවියා ගැන විශ්වාසයක් තබා උදරා ගත් තුටුකු තැවත මවුන්ට ලබා දීමට ලිහිල් ක්‍රමයක් ඇති කරන්නය කියා මේ අවස්ථාවේදී මතක් කරනවා.

උප්පැන්න මරණ ලියාපදිංචි කරන ලේකම්වරුන් පිළිබඳව වචනයක් කීව යුතුව තිබෙනවා. ඒ උදවිය බඳවා ගන්නා ක්‍රියාපටිපාටිය, අධ්‍යාපන සුදුසුකම් වයස් සීමාව ආදිය දැන් යල් පැන ගිහිත් තිබෙනවායයි මම හිතනවා. පිරිවෙත් අධ්‍යාපනය, අවදානි ප්‍රමාණය සමන්විම, වයස ගැට වන තුරු වැඩකිරීම, වාගේ දෙවල් දැන් යල් පැන ගිය පැරණි ඒවා. දැන් ගම්වල උගත් තරුණයන් හුඟක් ඉන්නවා. ඒ අයට රැකියා දෙන්න පුළුවන් හොඳ මාධ්‍යයක් මේ. ඒ නිසා ඒ පැරණි පරිපාටිය අයිත් කර එක වසරේ සිට උප්පැන්න මරණ ලියා පදිංචි කරන ලේකම් වරුන් පත්කර ගන්නට හොඳ අර්ථ ක්‍රමයක් ඇති කරන ලෙස මම ගරු ඇමතිතුමාගෙන් ඉල්ලා සිටිනවා. ඒක බොහෝම වැදගත්. ඒ අයට මාසික වේතනයකුත් දෙන්න පුළුවන්.

ඊළඟට විශේෂ සේවා නිලධාරී මහත්වරුන් ගැන කීව යුත්තක් තිබෙනවා. විශේෂ සේවා නිලධාරී මහත්වරුන් දැන් ඉන්නේ වසම් දෙකකට එක්කෙනා බැගින්. අපි වසමට එක්කෙනා බැගින් පත් කරන්න මිනු. ශ්‍රාම සේවක මහත්වරුන් ගැම වසමකටම එක්කෙනා ගානේ ඉන්නවා නම් විශේෂ සේවා නිලධාරී මහත්වරුන් වසමකට එක්කෙනා ගණනේ සිටියොත් මම හිතන ගැටියට මේ වැඩ කටයුතු ගැමගේම සහයෝගය ඇතිව වඩාත් ක්‍රමානුකූලව කරන්න පුළුවන්. මේ අමාත්‍යාංශය යටතේම. ඒ නිසා ඒ ගැන හිතන්න කියා මම ගරු ඇමතිතුමාට යෝජනා කරනවා. මම එතෙම කියන විට කලවානේ ගරු මන්ත්‍රීතුමා. (සරත් මුත්තේට්ටුවේගම මහතා) මා දිනාට රචනවා. මම කියන දේ වඩාත් සුදුසු බව එතුමාත් අනුමත කරනවා ඇති. දෙකකට එක්කෙනා නොවෙයි. එකකට එක්කෙනයි. ඒ අනුව ක්‍රමානුකූලව වැඩ කෙරෙන විට කලවානේ මන්ත්‍රීතුමාට නම් වකක් හිතේ අමාරු ඇති වෙන්න පුළුවන්.

විශේෂ සේවා නිලධාරීන් මහත්වරුන්ගේ අඩුපාඩුකම් තිබෙනවා නම් ඒවා ඉවත් කර ඒ ගොල්ලන්ට ක්‍රමානුකූලව සේවය කරන්න වැඩ පිළිවෙල යොදන්න. අක්මිමන ගරු මන්ත්‍රීතුමා (ඊවඩී පතිරණ මහතා) කීවා වාගේ මීට වඩා දස දහසකට පමණ හොඳ සේවයක් කරන්න පුළුවන් වැඩ පිළිවෙලක් යොදන්න කියා මම ඉල්ලනවා.

**නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමා**  
(*பிரதித் தலைவர் அவர்கள்*)  
(The Deputy Chairman)

Order Please! මීට වඩා කතා කරන් ඉඩ දෙන්න බැහැ. නව මන්ත්‍රීවරුන් ඉන්නවා කතා කරන්න.

**වසන්ත උදයරත්න මහතා**  
(*திரு. வசந்த உதயரத்னா*)  
(Mr. Wasantha Udayaratna)

නමුත්තාන්සේ මට ඉඩ දෙන්නේ තැනි නිසා මම ගරු ඇමතිතුමාටත් නියෝජ්‍ය ඇමතිතුමාටත් නිලධාරී මණ්ඩලයටත් මගේ ස්තූතිය පුද කරමින් මගේ වචන ස්වල්පය අවසාන කරනවා.

ඒ. ඊස්වී සින්නලෙබ්බේ මහතා (මඩකලපුව දෙවන)  
(*ஜனாப் ஏ. ரிஸ்வி சின்னலெப்பை — மட்டக்களப்பு இரண்டாம் அங்கத்தவர்*)  
(Mr. A. Rizvi Sinnalebbe - Second Batticaloa)

Mr. Deputy Chairman, let me at the outset thank the Hon. Minister, his Deputy Minister and his officials for rendering a good service all over the Island. I appreciate especially the keen interest taken by the Hon. Minister

and his officials in performing their daily routine work in the Eastern province without causing any inconvenience to the public during this crucial period. I further wish to say that it is due to the efficiency of the Hon. Minister that the Kachcheries and the Assistant Government Agents' Divisions in the Eastern and Northern provinces are able to function without any problems.

Now, Sir, I would like to bring to the notice of the Hon. Minister and his officials that the long standing agitation to establish a separate Assistant Government Agent's Division at Kathankudy is still going on. I think, my predecessor, the late Dr. Ahamed Fareeth had also requested on numerous occasions to establish a separate Assistant Government Agent's Division in Kathankudy. I remember, Sir, even the hon. Member for Kalmunai and the Hon. District Minister for Mullaitivu (Mr. Abdul Razak Munsoor) had spoken on the Floor of this House about the need to open up this office in Kathankudy. Sir, Kathankudy which is in my electorate has a thickly populated area. It has a population of more than 40,000 and the people have to travel four miles to the Assistant Government Agent's office at Batticaloa to attend to official matters. Therefore, these people are facing a lot of difficulties in attending to even a minor work at the AGA's office. The existing circuit AGA's office in Kathankudy, which functions for one or two days a week, is unable to cater to the needs of the people owing to inadequate staff and other shortcomings. The presence of this circuit office seems only and eye-wash because most of the work is done at the Batticaloa AGA's office. Therefore, Sir, if an ordinary man has to attend to even a minor work at the AGA's office, he is compelled to travel eight miles up and down to and from Batticaloa wasting a full day.

Sir, this circuit AGA's office in Kathankudy was established at the request of the people during the period of the UNP Government in 1965-70. I regret to state that the same circuit office continues to function instead of a permanent office. 20 years ago Kathankudy had a small population and the people were able to transact official business with that circuit office. But now the population has increased and this circuit office is unable to cope with the increased volume of work. Therefore, I earnestly request the Hon. Minister to establish a permanent AGA's office at Kathankudy so that it could also serve areas like Araipathai, Talankuda and the other adjoining villages.

Sir, in addition to Kathankudy the other thickly populated village in my electorate is Eravur. Eravur also has the same problem because it has no AGA's office. I hope the Hon. Minister would kindly consider establishing an AGA's office in Eravur as well. Thank you.







ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ග්‍රාම සේවා නිලධාරී මහතුන්ගේ දින වර්ෂාව පිළිබඳවත් කොත්මලේ ගරු මන්ත්‍රීතුමා ප්‍රශ්න කළා. ඇත්තවශයෙන්ම ඒ අයගේ දින වර්ෂාව පිළිබඳව, රාජකාරිය පිළිබඳව දැනටමත් ඒ ඒ කොට්ඨාශවල උප දිසාපතිවරුන්ට ලිඛිතව, වක්‍රලේඛන මාර්ගයෙන් අප දැනුම් දී තිබෙනවා. ඒ අනුව උප දිසාපති කාර්යාලවලින් ඒ අයට දැනුම් දී තිබෙනවා පමණක් නොවෙයි, මහජනතාවට දැන්වීම් මගින් ඒ ගැන දැනුම්දීම පිණිසත් අප වග බලා ගන්නා. දැනටමත් අප ඒ විධියට කටයුතු කර තිබෙනවා. බාගවේලාවට ඒ මන්ත්‍රීතුමා කියන ආකාරයට ඇතැම් ග්‍රාම සේවා නිලධාරීන් ක්‍රියා නොකරනවා ඇති. නමුත් ක්‍රියා කළ යුතු ආකාරය පිළිබඳ රෙගුලාසි තිබෙනවා. ඒ පිළිබඳව තවත් දැන්වීමේ අවශ්‍යතාවක් තිබෙනවා නම්, එතුමාගේ ඉල්ලීම පරිදි තවත් වක්‍රලේඛන ප්‍රකාශයට පත් කරන්නට පුළුවනි. ඒ අනුව ග්‍රාම සේවා නිලධාරී මහත්වරුන්ට, සතියේ සඳුදා සහ සිකුරාදා දින දෙක රාජකාරී කටයුතු සඳහා කාර්යාලයේ රැඳී සිටින ලෙස අපට දැනුම් දෙන්නට පුළුවනි. එහෙත් බඳු දැව සමඟින් දිසාපති කාර්යාලයේ හෝ උප දිසාපති කාර්යාලයේ කටයුතුවලට සහභාගිවන්නට ඒ අයට අවකාශ සලසා දී තිබෙනවා.

ග්‍රාම සේවා නිලධාරීන්ගේ මාරුවීම් සම්බන්ධයෙන් අන්මමහ මන්ත්‍රීතුමා (රිචඩ් පතිරණ මහතා) මතක් කළා. ඒ අයට මුහුණපාන්නට ඇති නිවාස ප්‍රශ්නය නිසා තමන්ගේ ගම් ප්‍රදේශවලට මාරු වී යාමට අවකාශ සලසා දුන්නොත් හොඳ බව අපටද සිතෙනවා. නමුත් රාජකාරී මට්ටමෙන් සලකන විට අප කැමති වෙන්නේ නැහැ ග්‍රාම සේවා නිලධාරියෙක් තමන්ගේම ගම් ප්‍රදේශයේ වසමකට හෝ අසල්වැසි වසමකට හෝ මාරු කර යැවීමට.

ඒ අතර ග්‍රාම සේවා නිලධාරී මහතුන්ට ග්‍රාමෝදය මණ්ඩලවලට, සමුපකාර සමිතිවල අධ්‍යක්ෂ මණ්ඩලවලට පත් වෙන්නට නොගැනිය කියා නිල වශයෙන්ම එය තහනම් කර තිබෙනවා. ඒ අනුව එතුමා සඳහන් කළ ඒ ග්‍රාම සේවා නිලධාරී මහතා කාගේ අවසරක් ලබා ඉදිරිපත් වුණොත් කියන්නට මා දන්නේ නැහැ. නමුත් ඒ ගැන සොයා බලා, එසේ කර තිබෙනවා නම් ඒ සම්බන්ධයෙන් විනයානුකූලව ක්‍රියා කරන්නට අපි වගබලා ගන්නවා.

විශේෂ සේවා නිලධාරීන් ගැනත් වචනයක් සඳහන් කරන්නට ඕනෑ මන්ද? ඒ අය ගැන මන්ත්‍රීවරුන් බොහොම දෙනෙක් කථා කළ නිසයි. මේ පිරිස වරක් ස්වදේශ කටයුතු හාර අමාත්‍යාංශය යටතේ සිටියා. ඉන් පසුව ඒ අය දැන් සැලසුම් ක්‍රියාත්මක කිරීමේ අමාත්‍යාංශය යටතට පවරා ගෙන තිබෙනවා. ආරම්භයේදීත් ඒ අය සැලසුම් ක්‍රියාත්මක කිරීමේ අමාත්‍යාංශය යටතේ සිටියේ. කොයි ගැට වෙනත් ඒ අයගේ නත්ත්වය මේකයි. මෙම විශේෂ සේවා නිලධාරීන් අපේ රජයෙන් පත් කර ගන්නේ විශේෂ සේවාවන් ඉටු කර ගැනීමටයි.

**සරත් මුත්තේටුවටෙගම මහතා**  
(නි.ඉ. ජාත් ප්‍රා.ප්‍ර.බ.ල.බ.ක.ස.)  
(Mr. Sarath Muttetuwegama)  
මන්ත්‍රීතුමාගේ සේවය සඳහායි.

**පර්සි සමරවීර මහතා**  
(නි.ඉ. ජ්‍යෙ. ජ්‍යෙ. ජ්‍යෙ. ජ්‍යෙ.)  
(Mr. Percy Samaraweera)

නැහැ, සලාක මුද්දර තිකුන් කිරීම, ඉඩම් නැති අයට ඉඩම් කැබැල්ලක් ලබාදීම, ජන්ද ලැයිස්තු ආදිය සකස් කිරීම වාගේ දේවලදී බොහෝ ග්‍රාම සේවා නිලධාරී මහතුන් තමන්ගේ දේශපාලන මතවාදිතාවන්වලට අනුව කටයුතු කරගෙන යන බවට මේ ආණ්ඩුව පිහිටුවූ කාලයේ සිට ආණ්ඩුව පක්ෂයේ මන්ත්‍රීතුමන්ලාගේ රැස්වීම්වලදී අදහස් ඉදිරිපත් වුණා.

**සරත් මුත්තේටුවටෙගම මහතා**  
(නි.ඉ. ජාත් ප්‍රා.ප්‍ර.බ.ල.බ.ක.ස.)  
(Mr. Sarath Muttetuwegama)

මට එක වචනයක් කියන්නට එව් දෙන්න. එක ප්‍රශ්නයක් විසඳන්නට අරගෙන තිබෙන පිළියම නම් අගෙයි! මොකද? අර අය දේශපාලනය කරන නිසා, නමුත්තාන්සේලා සියයට සියයක්ම යුළුන්වී කාර්යයේ මේවාට පත් කර ගන්න.

**පර්සි සමරවීර මහතා**  
(නි.ඉ. ජ්‍යෙ. ජ්‍යෙ. ජ්‍යෙ. ජ්‍යෙ.)  
(Mr. Percy Samaraweera)

එහෙම නොවෙයි, ඉන්ත මම කියන්නම්. මම කියන්නේ නැහැ ගැම ග්‍රාමසේවක මහත්මයාණන් එහෙම කළාය කියා. ග්‍රාමසේවක මහත්වරුන් 4,000ම එහෙම කළාය කියා මම කියන්නේ නැහැ. බාගවීට සමහර ආසනවල එහෙම වෙන්න ඇති. මේ වෝදනා නැඟුණට පසුව මේ වැදගත් කාර්යයන් තුන හරියාකාර ඉෂ්ට කරන්නට පිළියමක් යොදන්නේ කොහොමද කියා අපි කල්පනාකර බැලුවා. එහෙම කල්පනා කරලා විශේෂ සේවා නිලධාරීන් තමන් කොටසක් පත්කර ගන්නට තීරණය කළා. ඒ අනුව ග්‍රාමසේවා වසම් දෙකකට විශේෂ සේවා නිලධාරියෙක් බැගින් පත්කරන්නට තීරණය කර ඒගොල්ලන්ගේ රාජකාරීන් මොනවාද කියා ඒගොල්ලන්ට කීවා. සමහරවිට ඒ අය තේරීමේදී වැරදි වැඩපිළිවෙලක් සිදුවෙන්න ඇති. මම එය පිළිගන්නවා. නමුත් අද අපි එය නිරාකරණය කර ගැනීමේ කටයුතු කරගෙන යනවා. එය ඉදිරිපත් කළේ රාජ්‍ය සේවා වෘත්තීය සමිති සම්මේලනයෙන්. ඒ අනුව අවශ්‍ය සුදුසුකම් නොතිබුණු උදවිය - අධ්‍යයන පොදු සහතික පත්‍ර සාමාන්‍ය පෙළ විභාගයේදී ගණිතය හා සිංහල ගාණාව සමත් නැති උදවිය - අයින් කිරීමටත් ඒ වෙනුවට තවත් විභාගයක් පවත්වා සුදුසුකම් තිබෙන උදවිය පත් කිරීමටත් සැලසුම් ක්‍රියාත්මක කිරීමේ අමාත්‍යාංශය දැන් කටයුතු කරගෙන යනවා.

**සරත් මුත්තේටුවටෙගම මහතා**  
(නි.ඉ. ජාත් ප්‍රා.ප්‍ර.බ.ල.බ.ක.ස.)  
(Mr. Sarath Muttetuwegama)

ඒ අයටත් අර අවම සුදුසුකම - මන්ත්‍රීතුමාගේ ලියුම - ඕනෑද?

**පර්සි සමරවීර මහතා**  
(නි.ඉ. ජ්‍යෙ. ජ්‍යෙ. ජ්‍යෙ. ජ්‍යෙ.)  
(Mr. Percy Samaraweera)

ලියුම් ඕනෑ නැහැ. දැනට පත් වී සිටින අය ගැනයි මේ කටයුතු කරන්නේ.

**සරත් මුත්තේටුවටෙගම මහතා**  
(නි.ඉ. ජාත් ප්‍රා.ප්‍ර.බ.ල.බ.ක.ස.)  
(Mr. Sarath Muttetuwegama)

නැහැ! නැහැ! අලුතෙන් පත් කරන්න යන අයට?

**පර්සි සමරවීර මහතා**  
(නි.ඉ. ජ්‍යෙ. ජ්‍යෙ. ජ්‍යෙ. ජ්‍යෙ.)  
(Mr. Percy Samaraweera)

පුරප්පාඩු තිබුණොත් තවත් ඒ සඳහා පත්කර ගන්නා අවස්ථාවේදී බාගවීට ලියුමක් අවශ්‍ය වෙයි. කල්පනාකර බලන්න රාජකාරිය මොකක්ද කියා. ඒක නමුත්තාන්සේලාටත් පොදුයි. අපටත් පොදුයි. ග්‍රාමසේවා නිලධාරී මහත්මයාණන් යම් අවස්ථාවක, "සලාක මුද්දර මේ නැනැත්තාට ලැබිය යුතුයි" කියා හරියට තීර්දෙන කළේ තැන්තමී එය බරපතල වරදක්. නමුත්තාන්සේලාගේ ආසනවලින් විදුලිබලය තිබෙන සමහර ගොවිල්ල සිටින උදවියටත් ලාම්පුනෙල් සලාක මුද්දර දී තිබෙන බව ඒ පිළිබඳව සොයා බැලුවොත් දැනගන්න ලැබේවි. ඒ වාගේ දේවල් සිදු වී තිබෙනවා. අන්න ඒ නිසා දැන් ඒ වැඩපිළිවෙල ක්‍රියාත්මක කරන්නේ ග්‍රාමසේවා නිලධාරී මහත්මයාණන්, විශේෂ සේවා නිලධාරී මහත්මයාණන් යන දෙදෙනාම එකතුවෙලයි. ජන්ද ලැයිස්තු පිළියෙල කිරීමේදී ග්‍රාමසේවා නිලධාරී මහත්මයාණන් මූලිකව ජන්ද ලැයිස්තු පිළියෙල සකස් කරනවා. එහෙම සකස්කර ඉවර වුණොත් පසුව, "ඔන්න සංශෝධිත ලැයිස්තු පිළියෙල කිරීම, කරුණාකර ඇවිදිත් පරීක්ෂා කර බලන්න" ය කියා විශේෂ සේවා නිලධාරී මහත්මයාණන් ලියුමක් යවනවා. ඒ දෙදෙනාම පරීක්ෂාකර බලනවා. එසේ පරීක්ෂාකර බැලීමෙන් පසුවයි අවසාන වරට ලැයිස්තු ඉදිරිපත් කරන්නට තීරණය කරන්නේ.

**සරත් මුත්තේටුවටෙගම මහතා**  
(නි.ඉ. ජාත් ප්‍රා.ප්‍ර.බ.ල.බ.ක.ස.)  
(Mr. Sarath Muttetuwegama)

Why should the Grama Sevakas be given this job of preparing the Electoral List? The Commissioner of Elections is an independent person and it is much better that he prepares his own Electoral Register.



පර්සි සමරවීර මහතා  
(ශ්‍රී. ලං. ප්‍ර. සම. සභාව)  
(Mr. Percy Samaraweera)

Well, how can he do it ? He must get the staff.

සරත් මුත්තේටුවෙගම මහතා  
(ශ්‍රී. ලං. ප්‍ර. සම. සභාව)  
(Mr. Sarath Muttetuwegama)

Yes. The Government must make arrangements to provide him the staff and get it done purely as a matter of the Elections Commissioner.

පර්සි සමරවීර මහතා  
(ශ්‍රී. ලං. ප්‍ර. සම. සභාව)  
(Mr. Percy Samaraweera)

Well, that can be suggested at the proper time.

සරත් මුත්තේටුවෙගම මහතා  
(ශ්‍රී. ලං. ප්‍ර. සම. සභාව)  
(Mr. Sarath Muttetuwegama)

This is a very unsatisfactory, feudal old concept.

පර්සි සමරවීර මහතා  
(ශ්‍රී. ලං. ප්‍ර. සම. සභාව)  
(Mr. Percy Samaraweera)

The Department of Elections is being discussed. But this would have been the way they had done it earlier.

සරත් මුත්තේටුවෙගම මහතා  
(ශ්‍රී. ලං. ප්‍ර. සම. සභාව)  
(Mr. Sarath Muttetuwegama)

No. I am not saying that you started it. But you can start a new system.

පර්සි සමරවීර මහතා  
(ශ්‍රී. ලං. ප්‍ර. සම. සභාව)  
(Mr. Percy Samaraweera)

අත්ත ඒ කාරණා තිසා තමයි මේ විශේෂ සේවා නිලධාරී මහත්වරුන් කියන පිරිස පත් කරන්නට සිදු වූණේ. විශේෂ සේවා නිලධාරීන් මොන ආකාරයෙන් පත් වූණේ, විශේෂ සේවා නිලධාරීන් මොන සුදුසුකම් මත පත් වූණේ දැන් ඒ දෙයාලේලාගෙන්ම ඉතාමත්ම අපක්ෂපාත රාජකාරියක් සිදු වන බව මම අවධාරණයෙන් කිව්වෙමිනි. මොකද ? එකිනෙකාගේ රාජකාරි සොයා බැලීමට දැන් දෙදෙනෙක් සිටිනවා. එයයි මෙහි තිබෙන වැදගත්කම.

කොයිතැනට වෙනත් විශේෂ සේවා නිලධාරී මහත්වරුන්ට වැදගත් කාරණා තුනක් පැවරී තිබෙනවා. ඉඩම් බෙදා දීම ආදිය පිළිබඳව නිර්දේශ කිරීම එකක්. සලාක මුද්දර බෙදා දීම සම්බන්ධ කටයුතු දෙවැන්න. ජනද ලැයිස්තුව සකස් කිරීම තුන්වැන්න. බොහෝම වැදගත් කාර්යයන් තුනක්. අන්න ඒ තිසා ඒ සේවාව ඉතාමත්ම අවශ්‍යයි. ඒ සේවය තව හොඳට ප්‍රකෘතිමත් කර දීමටම පවත්වාගෙන යන්නට අපි බලාපොරොත්තු වෙන්නවා.

ආනන්ද දසනායක මහතා  
(ශ්‍රී. ලං. ප්‍ර. සම. සභාව)  
(Mr. Ananda Dassanayake)

අපක්ෂපාත සේවයක් කරනවාද ?

පර්සි සමරවීර මහතා  
(ශ්‍රී. ලං. ප්‍ර. සම. සභාව)  
(Mr. Percy Samaraweera)

ඔව්. මේ දෙකොම එක කාර්යයක් කරන තිසා අපක්ෂපාත සේවයක් කෙරෙන්නේ. තරක එකක් හොඳයි කියා එක්කෙනෙකුට කියන්න බැහැ. දෙකොම පරීක්ෂා කරන තිසා දැන් ජනද ලැයිස්තුව හරියට හැදෙන්නවා.

ග්‍රාමසේවා නිලධාරියාට මිතුරු විධියටත් බැහැ. විශේෂ සේවා නිලධාරියාට මිතුරු විධියටත් බැහැ. ඒක හරියට හැදෙන තිසයි අපක්ෂපාතව කෙරෙනවාය කියා මම කියන්න.

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, පලමුවෙන්ම කථා කළ අත්තනගල්ලේ ගරු මන්ත්‍රීතුමා (ලක්ෂ්මන් ජයකොඩි මහතා) එතුමාගේ කථාව අවසන් කරන්න කලින් කාර් එකක් ගැන මතක් කළා. ඇත්තවශයෙන්ම මගේ ගරු ඇමතිතුමා මට නිල වාහනයක් අරගෙන දෙන්න කටයුතු කර තිබෙන බවක් මම ඒයේ වන තුරු දැනගෙන හිටියේ නැහැ. ගණන් නම් ඒ ගරු මන්ත්‍රීතුමා කියන විධියට වැඩි නැහැ. මොකද? නිරු බද්දත් සමඟය අපට ඒ ගණන ගෙවන්නට සිදු වී තිබෙන්නේ. අනෙක් තැම ආයතනයකටමත් නිල වාහන හැටියට 505 කියන වර්ගයේ මෝටර් රථ මිලදී ගන්නේ ඒ ගණන්වලට තමයි. මම මෙතෙක් කල් එතේ මෙතේ ගියේ ඒ ජනරජයේ කියන එක මගේ ගරු ඇමතිතුමා දැනගෙන සිටියා. ඒ තිසාම වෙනත ඇති මමත් හොඳකුවත්වම මට කාර් එකක් අරගෙන දෙන්න එතුමා කටයුතු කරන්න ඇත්තේ. එහි වරදක් තිබෙනවාය කියා මම හිතන්නේ නැහැ. මොකද ? මිය වැලීමට වගේ විකක්/දුර බැහැර පළාත්වල යන විට විකක් සැප පහසුකම් ඇතිව යන්න අපිත් කැමතියි. ඒ තිසා එය එතරම් කථා කළ යුතු දෙයක් කියා මම හිතන්නේ නැහැ. කොයිතැනට වෙනත් තැම නියෝජ්‍ය ඇමතිවරයෙකුටම 505 වර්ගයේ කාර් එකක් අරගෙන දෙන්න මිතුරු කියා අපේ රජයේ අමාත්‍ය මණ්ඩලය නිර්ණයක් ගෙන තිබෙනවා. ඒ අනුවයි මටත් අරගෙන දී තිබෙන්නේ. මම එය ඒ විධියට සඳහන් කරන්න කැමතියි.

අ. කා. 5.30

ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, ඊට වැඩිය දැනගත යුතු කාරණා යමක් ගරු මන්ත්‍රීවරුන්ගේ කථාවලින් පැන නැගුණාය කියා මම හිතන්නේ නැහැ. අද මේ විවාදයේදී මේ ගරු මන්ත්‍රීවරුන් ගැම දෙකොම වාගේ ග්‍රාමසේවා නිලධාරී මහත්වරුන්ගේ ප්‍රවාහන කටයුතු සම්බන්ධයෙන් මතක් කළා. දැනට ඒ අයට ප්‍රවාහන ගාස්තුවක් ලැබෙනවා. ඒ ලැබෙන ප්‍රවාහන ගාස්තුව ප්‍රමාණවත්ය කියා අපි කියන්නේ නැහැ. තමුත් ප්‍රවාහන ගාස්තුව තිබුණු ප්‍රමාණයට වඩා අපි විකක් වැඩිකර තිබෙනවා. ඒ කොයි තැනට වෙනත් පළාත් අනුව බලන විට සමහර පළාත්වල ග්‍රාමසේවා නිලධාරී මහත්වරුන්ට හුඟක් දුරට මේ අපහසුතාව බලපාන බව අපි පිළිගන්නවා. 1984 වර්ෂයේදී මම පුද්ගලිකවම වාගේ ඒ අයට මෝටර් බයිසිකලයක් ලබාදෙන වැඩ පිළිවෙලක් ලැබුණි කළා. තමුත් අවාසනාවකට වාගේ ඒ මෝටර් සයිකල් ගෙන්වන ඒ කොමිෂනරිය කොටස් ගෙවීම් වැඩ පිළිවෙල සකස් කර තිබුණේ ග්‍රාමසේවා නිලධාරී මහත්වරුන් අපහසු තත්වයට පත්වන විධියට තිසා එය කරගන්න බැරි වුණි. තවත්ත ඒ ගැන කල්පනා කර බලා හුඟක් පහසු ක්‍රමයකට - එන්නෝ ඒ අයට ණය ලබාගැනීමට තිබෙන ණය සහන මණ්ඩලයෙන් හෝ වෙනත් ක්‍රමයකින් හෝ ග්‍රාමසේවා - නිලධාරීන්ට වාහනයක් ලබාදීමට කටයුතු කරන්නට අපි සූදනම් බව දැන්වන්නවා.

මගේ කථාව අවසාන කරන්න ඉස්සෙල්ලා ගරු මන්ත්‍රීවරුන් කිහිප දෙනෙක් ප්‍රකාශ කළා වාගේ රජයේ ප්‍රතිපත්තිය - රජයේ වැඩ පිළිවෙල - ක්‍රියාත්මක වන අමාත්‍යාංශය මේ ස්වදේශ කටයුතු හාර අමාත්‍යාංශය බව මතක් කරන්න කැමතියි. අද මේ රජයේ ආධාර ක්‍රම යටතේ දිස්ත්‍රික්ක මට්ටමින්, ඒ වාගේම ආසන මට්ටමින් විශාල වැඩ කොටසක් කෙරෙන යන බව තමුත්තාත්සේලා සියලු දෙනාම දන්නවා. තමුත්තාත්සේලා ප්‍රකාශ කළා වාගේ දිසාපතිවරුන්ටත්, උප දිසාපතිවරුන්ටත්, අනෙක් අවශේෂ නිලධාරීන්ටත් ඒ වැඩ සියල්ලම පැවරී තිබෙනවා. එමනිසා ඒ වැඩ කටයුතු කිරීමේදී ස්වදේශ කටයුතු අමාත්‍යාංශයේ ලේකම්තුමා ප්‍රධාන කොට ඒ සියලුම නිලධාරී මහත්වරුන් ගරු ඇමතිතුමාටත්, අප කාටත් සම්පූර්ණ සහයෝගය දී කටයුතු කර තිබෙනවා.

විවාහ ලේකම්වරුන් පත් කිරීම සම්බන්ධයෙන් අරණයක ගරු මන්ත්‍රීතුමා (වසන්ත උදයරත්න මහතා) ප්‍රකාශ කළා. එතුමා ප්‍රකාශ කළ විධියට මෙය හුඟක් උපාධිධර තරුණ තරුණියන් විවාහ ලේකම් ධුරයට ඉදිරිපත් වෙන්නේ නැහැ කියා මම හිතනවා. මොකද එය සැලකිය යුතු රුකියාවක් හැටියට - එය රුකියාවක් නොවෙයි - ඒ ගොල්ලන් සලකන්නේ නැති තිසා. එය පාරම්පරිකවම තිබුණු ක්‍රමය අනුවම ගමේ යහපත් පුද්ගලයෙකු පත්වන තනතුරක්. නම්බුනාමයට වගේ මේ ධුරයට පත්වන තිසා එයට උගත් තරුණ තරුණියෝ බොහෝමයක් ඉදිරිපත් වන්නේ නැහැ. ඉල්ලුම් පත්‍ර කැඳවා තිවේදනයක් තිබුණ කළාම හතර පස් දෙනෙක් වාගේ බොහෝම සුඵ පිරිසක් සුදුසුයි කියා හිතන උදවිය ඉදිරිපත් වෙන්නවා. ඒ අනුවයි



මේ තනතුරට තෝරා ගන්නේ. ඉල්ලුම් පත්තු කැඳවීමේදී අධිකාරක සුදුසුකම් ආදී දේ සඳහන් කළත් මේ මේ වසස් සීමාව තිබිය යුතුයි කියා සඳහන් කරන්න පුළුවන්කමක් තිබේ. තමුත් අරණයක ගරු මන්ත්‍රීතුමා බලාපොරොත්තු වන විධියට උගත් තරුණ තරුණියන්ගෙන් මේවාට ඉල්ලුම් පත්තු ලැබෙයි කියා විශ්වාස කරන්න අපහසුයි. තමුත් ඉල්ලුම් පත්තු ලැබෙන පිළිවෙලට අපේ රෙජිස්ට්‍රාර් ජනරාල්තුමා හොඳ තේරීමක් කර ඒ කටයුතු කරගෙන යන බව මතක් කරමින් මම මගේ කථාව අවසාන කරනවා. ගරු නියෝජ්‍ය සභාපතිතුමනි, තමුත්තාත්සේට බොහෝම ස්තූතියි.

important matters the AGA is in charge of the Division for two days according to whatever work-load there is. He comes and attends to the business of the day. That is, in a way, we are relieving the Government of the duty of providing finance and making it possible for the people to have their business transactions.

This question which had been taken up during the ethnic issue had become an emotional issue, and people thought that some of them are being prevented from getting an AGA's Division. This matter was brought up before the Cabinet decided that *ad hoc* AGA's Divisions cannot be created and that if we do so we may not be able to place them in their proper sequence. So, they appointed a Committee of three Members, one from the Ministry of Home Affairs, one from the Ministry of Finance and one from the Ministry of Lands, to go into this matter and their report will be ready by the end of January. Therefore, I think, the Government will take steps. The Minister of Finance has said that he has no money to create AGA's Divisions right throughout the Island at once, but once the matter is determined he will take steps to provide such Divisions every year so that some parts of the country will have their own AGA's Divisions. That is the position with regard to the AGA's Divisions. Sometimes people thought that AGA's Divisions were created on one's whims and fancies, but it is not so. The creation of an AGA's Division is based on population and other factors. So, it is done on some data and criteria and not on sentiment.

**කේ. ඩබ්ලිව්. දේවනායගම් මහතා (ස්වදේශ කටයුතු ඇමතිතුමා)**  
**(திரு. கே. டி. விளியு. தேவநாயகம் — உள்ளாட்சுத்துவங்கள் அமைச்சர்)**  
**(Mr. K. W. Devanayagam - Minister of Home Affairs)**

Mr. chairman, on the occasion of the debate on the Votes of this Ministry I am very grateful to all the Members, both of the Opposition and the Government, for the valuable suggestions they have made.

The important questions that have been raised are with regard to the main sections of the administration of the various classes of officers that are under this Ministry, especially the Grama Sevakas and the AGA's Divisions. These have been burning questions right throughout in the course of this Ministry's administration. Various Members and District Ministers had made representations saying that their AGA's Divisions are too large for administration and their Grama Sevaka's Divisions are too big, so that it is impossible for them, in the light of the development that is taking place, to do any meaningful service. As a result of this, the Ministry has taken up this matter, both with regard to the Grama Sevaka and the AGA's Divisions. The difficulty was the financial constraints the Government is facing at the moment.

To circumvent this problem my Ministry has devised methods of having circuit AGA's Divisions. We have asked the Members of Parliament and the District Ministers to find out areas where people have difficulty with regard to the administration, so that you can create a centre where they can go temporarily and transact their business. On that basis we had taken up this matter.

In the course of our endeavour we have created 23 circuit AGS's Divisions. These are spread right throughout the country. In the District of Kandy there are two AGA's Divisions - Akurana and Poojapitiya. In Vavuniya, there is Thuvarangkulam. In Ratnapura there is Embilipitiya, Opanayake and Erapatha. Ampara has Alaiyadivembu and Yatawaka. In Trincomalee, Pathavithirupura; Batticaloa, Manmunai South West. Matara has Wellabadapattu West, and Colombo, Maharagama. These were taken up and when they were brought before the Cabinet, the Cabinet promised to create immediately three SLAS officers' posts out of these AGA's Divisions. These circuit officers are actually permanent officers. There is a Class I officer working there with two clerks all the day all the time throughout the year. They attend to the day to day business of the people, but when there are

The hon. Member for Attanagalla raised the question of public holidays. The holidays for the next year have already been gazetted. Last year, we had some problem about the Hindu Festival. The two sections could not agree on it. One section wanted Saturday and the other section wanted Sunday. So, we were in a little bit of a difficulty. Anyway, somehow or other, we managed to get it adjusted.

I am grateful to the hon. Member for Kalawana for raising the question of the issue of guns. It is entirely a matter of policy. Earlier, of course, the Home Ministry, under the Ordinance, was vested with the power of withdrawing a licence or giving a licence. Now, as a matter of policy the defence Council decides who should be given a gun, who should be given a pistol or any other weapon. The discretion is completely out of my hands. They decide and tell me, "So and so has been given permission" and thereafter I ask the GA to issue the licence.

**සරත් මුත්තේටුවෙගම මහතා**  
**(திரு. சரத் முத்தேட்டுவெகம்)**  
**(Mr. Sarath Muttetuwegama)**  
 Who decides for the Defence Ministry ?







made. So, as I said earlier, I applied to the Cabinet and they turned it down because of financial difficulties. There is one way of solving this problem. The Grama Sevaka Niladaris and the Special Service Officers are a parallel service, almost a similar service. There is an unhealthy rivalry between the two. Now that you want more Grama Sevakas, the only thing is to amalgamate both services. then there is no money problem involved. There will be discipline under one authority and there will be a better service. Those 580 can be easily and immediately taken into the Grama Sevaka Niladaris' Service without any money problem. That is what I have always suggested. I think most hon. Members will agree that this is a better solution.

ආනන්ද දසනායක මහතා

(திரு. ஆனந்த தஸநாயக்க)

(Mr. Ananda Dassanayake)

At present there are a lot of disputes between these two categories.

කේ. ඩබ්ලිව්. දේවනායක මහතා

(திரு. கே. டபிள்யூ. தேவநாயகம்)

(Mr. K. W. Devanayagam)

If they work together, generally they will work better. Once they get absorbed, you see, the dispute disappears. So, what we require are more Grama Sevaka Niladharis. There are 2,200 in the SSO Service. If you take 500 out of that there would not be much of a dislocation of this service because they are not doing very much work.

I want to tell the hon. Member for Kalawana that none of these officers, the Grama Sevaka Niladharis, is permitted to be the chairman of a Gramodaya or the Chairman of a Co-operative unless special permission is obtained from the Ministry because it interferes with his duties and also he gets into unnecessary trouble. In some cases, where for instance there has been a special request by the government Agent that a certain Headman has been very useful and has good co-operative leadership, we have allowed it, but not always. therefore, I think the allegation that Grama Sevakas stand for election to Gramodayas does not have much truth in it.

I like to stress one of the activities of the Ministry. You will remember that we had no vehicles. We have been able to persuade all hon. Members of parliament to help us, and I am very grateful to them for having contributed 146 jeeps. They are in the service of this Ministry and are all used for the development of this country. After all, the DCB money is money used for development, and without vehicles there can be no development.

Similarly, hon. Members raised the question of quarters for Grama Sevakas. In 1980 after we took office, there were only 19 Grama Sevaka quarters. Today there are 99, that is, 80 more. These were

contributed by members of parliament and we also got some money. We have gone to the Treasury and they have promised to allocate Rs. 8 million for next year. I do not know whether that will come. If not next year it should come the year after for Grama Sevaka quarters.

In the meantime, it has been suggested by the hon. member for Kotmale that every year the Members will agree to put up two or three quarters. I think in that way we will be able to settle this question with regard to quarters, as in the case of jeeps which you have been so good and thoughtful to provide for this Ministry.

I want to say that one of the important activities of the Ministry is the training programme that we have inaugurated, our own training. There is a unit in this Ministry which is doing its own training. We have a training programme in office systems, a training programme for newly recruited clerical officers, a training programme for Assistant Government Agents and Staff Assistants, a training programme in special subjects such as land work and court procedure, a training programme for minor employees and drivers and a training programme for Grama Sevaka Niladharis. We have special training programmes for the Government Agents' staff, minor employees drivers and peons. It was not only done on our own but also together with SLIDA. We also have a UNICEF project, especially for three electorates Nuwara Eliya, Kurunegala and Kalutara. These are the starting points. Thereafter the project will be extended to the other areas. UNICEF has come in a big way to help us with various programmes. We are very grateful to them. You will admit that training means efficiency, better work and better service.

In the kachcheris themselves there is competition and also various other methods being adopted. Today the minor staff is being supervised in the process of management competition. All AGAs' divisions and other areas compete in better management. We award prizes. I have been to a number of places where they have done this very successfully. Gampaha is one of the places. I must say that, we give prominence to offices that are well kept. Marks are given for cleanliness and courtesy so that an incentive is created for better work and a better look of the office itself. The man who works in the office feel that the office is his own home and that he must keep it well. When ordinary people who do not know very much of anything come there they often spit on the verandah. They are told, "You must not do this". Then you are doing a service not only to yourself but to the community as well. In that way we have been trying to organize competitions among our own offices so that this service will be better and more efficiently carried out by our officers.

I think somebody referred to the Government Agent's bungalow at Kegalle.



මන්ත්‍රීවරයෙක්  
(அங்கத்தவர் ஒருவர்)  
(A Member)  
Aranayake.

කේ. ඩබ්ලිව්. දේවනායගම් මහතා  
(திரு. கே. டபிள்யூ. தேவநாயகம்)  
(Mr. K. W. Devanayagam)

I do not know whether the hon. Member is making a mistake. I went for lunch to this bungalow at Kegalle. I thought that was the best bungalow I had seen. It is an old bungalow with a long tradition behind it and situated in a beautiful place. If there is anything to be done to this bungalow we will maintain it rather than find another place for the Government Agent.

There is one more matter that I would like to mention and that is with regard to the Registrar-General's Department. We have taken steps to microfilm all registers of which copies cannot be taken. These microfilmed copies will last until eternity.

We will start computerizing at Panadura first. The process of maintaining the birth, death and marriage registers is now by hand. Millions of data have to be entered. We are now going to computerize it so that whatever information is required will be available in a moment. This department is therefore keeping step with modern advancements in technology.

Finally, I would like to thank all hon. Members for the very useful suggestions they made. I also wish to thank my Deputy Minister, my secretary and my staff for their support. I also wish to thank all my officials and the officials of the Registrar-General's Department who have been labouring in the service of this Ministry. Thank you.

"189 වන ශීර්ෂයෙහි 1 වන වැට්ටි සටහන, පුනරාවර්තන වියදම සඳහා රු. 84,00,000 ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය" යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත් සභා සම්මත විය.

189 වන ශීර්ෂයෙහි 1 වන වැට්ටි සටහන, පුනරාවර්තන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි තීරණය කරන ලදී.

"தலைப்பு 189, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 1, மீண்டுவருஞ் செலவுக்கான ரூபா 84,00,000 அட்டவணியிற் சேர்க்கப்படுமாக" எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 189, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 1, மீண்டுவருஞ் செலவு அட்டவணியின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

Question, "That the sum of Rs. 8,400,000, for Head 189, Programme 1, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule", put and agreed to.

Head 189, Programme 1, Recurrent Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

1 වන වැට්ටි සටහන.—සාමාන්‍ය පරිපාලනය හා කාර්ය මණ්ඩල සේවා—මූලධන වියදම, රු. 22,00,000

නිකුත් කිරීමේ තிட்டය 1.— පොහොසත් නිලධාරීන්ගේ පදවිධාන සේවාවන් — ආයතන පොහොසත් වියදම, රු. 22,00,000

Programme 1 - General Administration and Staff Services - Capital Expenditure Rs. 2,200,000

"189 වන ශීර්ෂයෙහි 1 වන වැට්ටි සටහන, මූලධන වියදම සඳහා රු. 22,00,000 ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය" යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත් සභා සම්මත විය.

189 වන ශීර්ෂයෙහි 1 වන වැට්ටි සටහන, මූලධන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි තීරණය කරන ලදී.

"தலைப்பு 189, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 1, ஆக்கப்பொருட் செலவுக்கான ரூபா 22,00,000 அட்டவணியிற் சேர்க்கப்படுமாக" எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 189, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 1, ஆக்கப்பொருட் செலவு அட்டவணியின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

Question, "That the sum of Rs. 2,200,000, for Head 189, Programme 1, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule", put and agreed to.

Head 189, Programme 1, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule

190 වන ශීර්ෂය.—දිස්ත්‍රික් පරිපාලනය

1 වන වැට්ටි සටහන.—දිස්ත්‍රික් පරිපාලනය හා කාර්ය මණ්ඩල සේවා—පුනරාවර්තන වියදම රු. 26,32,00,000

தலைப்பு 190.— மாவட்ட நிர்வாகம்

නිකුත් කිරීමේ තிட்டය 1.— මාචූලය නිලධාරීන්ගේ පදවිධාන සේවාවන් — මිනිසුන් වලින් සේවාව, රු. 26,32,00,000

HEAD 190.-DISTRICT ADMINISTRATION Programme 1 - District Administration and Staff Services - Recurrent Expenditure Rs. 263,200,000

"190 වන ශීර්ෂයෙහි 1 වන වැට්ටි සටහන, පුනරාවර්තන වියදම සඳහා රු. 26,32,00,000 ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය" යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත් සභා සම්මත විය.

190 වන ශීර්ෂයෙහි 1 වන වැට්ටි සටහන, පුනරාවර්තන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි තීරණය කරන ලදී.

"தலைப்பு 190, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 1, மீண்டுவருஞ் செலவுக்கான ரூபா 26,32,00,000 அட்டவணியிற் சேர்க்கப்படுமாக" எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 190, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 1, மீண்டுவருஞ் செலவு அட்டவணியின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

Question, "That the sum of Rs. 263,200,000 for Head 190, Programme 1, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule", put and agreed to.

Head 190, Programme 1; Recurrent Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

1 වන වැට්ටි සටහන.—දිස්ත්‍රික් පරිපාලනය හා කාර්ය මණ්ඩල සේවා—මූලධන වියදම, රු. 1,16,00,000

නිකුත් කිරීමේ තிட்டය 1.— මාචූලය නිලධාරීන්ගේ පදවිධාන සේවාවන් — ආයතන පොහොසත් වියදම, රු. 1,16,00,000

Programme 1 - District Administration and Staff Services - Capital Expenditure Rs. 11,600,000

"190 වන ශීර්ෂයෙහි 1 වන වැට්ටි සටහන, මූලධන වියදම සඳහා රු. 1,16,00,000 ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය" යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත් සභා සම්මත විය.

190 වන ශීර්ෂයෙහි 1 වන වැට්ටි සටහන, මූලධන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි තීරණය කරන ලදී.

"தலைப்பு 190, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 1, ஆக்கப்பொருட் செலவுக்கான ரூபா 1,16,00,000 அட்டவணியிற் சேர்க்கப்படுமாக" எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.

தலைப்பு 190, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 1, ஆக்கப்பொருட் செலவு அட்டவணியின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

Question, "That the sum of Rs. 11,600,000 for Head 190, Programme 1, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule", put and agreed to.

Head 190, Programme 1, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

191 වන ශීර්ෂය.—රෙජිස්ට්‍රාර් ජනරාල්

1 වන වැට්ටි සටහන.—ලියාපදිංචි කිරීමේ සේවාවන්—පුනරාවර්තන වියදම, රු. 3,20,00,000

தலைப்பு 191.— பதிவாளர் அறிப்பதி

නිකුත් කිරීමේ තிட்டය 1.— පதிவு සේවාවන් — මිනිසුන් වලින් සේවාව, රු. 3,20,00,000

HEAD 191.-REGISTRAR-GENERAL Programme 1 - Registration Services - Recurrent Expenditure Rs. 32,000,000

"191 වන ශීර්ෂයෙහි 1 වන වැට්ටි සටහන, පුනරාවර්තන වියදම සඳහා රු. 3,20,00,000 ක මුදල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය" යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත් සභා සම්මත විය.

191 වන ශීර්ෂයෙහි 1 වන වැට්ටි සටහන, පුනරාවර්තන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තිබිය යුතුයයි තීරණය කරන ලදී.



"தலைப்பு 191, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 1, மீளாடுவருஞ் செலவுக்கான ரூபா 3,20,00,000 அட்டவீணயிற் சேர்க்கப்படுமாக" எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது. தலைப்பு 191, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 1, மீளாடுவருஞ் செலவு அட்டவீணயின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

Question, "That the sum of Rs. 32,000,000 for Head 191, Programme 1, Recurrent Expenditure, be inserted in the Schedule", put and agreed to.

Head 191, Programme 1, Recurrent Expenditure, ordered to stand part of the Schedule

1 වන වැට්ටු.—ලියාපදිංචි කිරීමේ සේවාවන්—මූලධන වියදම. රු. 8,00,000  
 நிகழ்ச்சித் திட்டம் 1.—பதிவுச் சேவைகள் — ஆக்கப்பொருட் செலவு, ரூபா 8,00,000  
 Programme 1 – Registration Services – Capital Expenditure  
 Rs. 800,000

"191 වන ශීර්ෂයෙහි 1 වන වැට්ටු සටහන, මූලධන වියදම සඳහා රු. 8,00,000 ක මූල උපලේඛනයට ඇතුළත් කළ යුතුය" යන ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත් සභා සම්මත විය.

191 වන ශීර්ෂයෙහි 1 වන වැට්ටු සටහන, මූලධන වියදම උපලේඛනයෙහි කොටසක් හැටියට තීරය යුතුයයි තීරණය කරන ලදී.

"தலைப்பு 191, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 1, ஆக்கப்பொருட் செலவுக்கான ரூபா 8,00,000 அட்டவீணயிற் சேர்க்கப்படுமாக" எனும் வினா விடுக்கப்பட்டு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது. தலைப்பு 191, நிகழ்ச்சித் திட்டம் 1, ஆக்கப்பொருட் செலவு அட்டவீணயின் பகுதியாக இருக்கக் கட்டளையிடப்பட்டது.

Question, "That the sum of Rs. 800,000 for Head 191, Programme 1, Capital Expenditure, be inserted in the Schedule", put and agreed to.

Head 191, Programme 1, Capital Expenditure, ordered to stand part of the Schedule.

එකලීම් වේලාව ද. හා. 6 වූයෙන්, පාර්ලිමේන්තුවට ප්‍රගතිය වාර්තා කරනු පිණිස තීරණය සහාපතිකම මූලාසනයෙන් ඉවත් විය.

කාරක සභාව ප්‍රගතිය වාර්තා කරයි : නැවත රැස්වීම 1985 දෙසැම්බර් 12 වන මුහුණපතින්ද.

நேரம் பி. ப. 6 மணியாகிவிட்டவே, குழுவினர் பரிசீலனை புற்றி அறிவிக்கும் பொருட்டு பிரதித் தலைவர் அக்கிராசனத்திலிருந்து நீங்கினார்.

குழுவினது பரிசீலனை அறிவிக்கப்பட்டது ; மீண்டும் கூடுவது வியாழக்கிழமை, 12 டிசெம்பர் 1985.

*It being 6 p.m., the Deputy Chairman left the Chair to report Progress.*

*Committee report Progress ; to sit again on Thursday, 12th December 1985.*

**ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව : වාර්ෂික වාර්තාව**

**இலங்கை அரசு மருந்தாக்கக் கூட்டுத்தாபனம் : ஆண்டறிக்கை**  
 STATE PHARMACEUTICALS CORPORATION OF SRI LANKA : ANNUAL REPORT

එම්. චින්සන්ට් පෙරේරා මහතා  
 (திரு. எம். வினசன்ட் பெரேரா)  
 (Mr. M. Vincent Perera)

On behalf of the Minister of Health, I move,

"That in terms of section 30 (2) of the State Industrial Corporations Act, No. 49 of 1957 and section 14 (3) of the Finance Act, No. 38 of 1971, the Annual Report and Accounts of the State Pharmaceuticals Corporation of Sri Lanka, being report incorporating the Auditor-General's observations for the year ending 31st December, 1983, which were presented on 08.10.1985, be approved".

ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත්, සභා සම්මත විය.  
 வினா விடுக்கப்பெற்று ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.  
 Question put, and agreed to.

**පල්ලෙවැද්දේ ශ්‍රී සංඛපාල රජමහා විහාර සංවර්ධන සභාව (සංස්ථාගත කිරීමේ) පනත් කෙටුම්පත**  
 பள்ளபெத்தே ஸ்ரீ சங்கபால ரஜமகா விகாரை அபிவிருத்திச் சபை (கூட்டிணைத்தல்) சட்டமூலம்

**PALLEBEDDE SRI SANKHAPALA RAJAMAHAVIHARA SANWARDHENA SABHA (INCORPORATION) BILL**

පනත් කෙටුම්පත (සථාවර කාරක සභාවෙහිදී) සංශෝධනය කළ ආකාරයෙන් සලකා බැලීමේ තීරණය කියවන ලදී.

(தீர்மானம் குழுவில்) திருத்தப்பட்டவாறு, பரிசீலித்தற்கான கட்டளை வாசிக்கப்பட்டது.  
 Order for consideration, as amended (in the Standing Committee), read.

එම්. චින්සන්ට් පෙරේරා මහතා  
 (திரு. எம். வினசன்ட் பெரேரா)  
 (Mr. M. Vincent Perera)  
 I move,

"That the Report of the Standing Committee be accepted."

ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත්, සභා සම්මත විය.  
 வினா விடுக்கப்பெற்று ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.  
 Question put, and agreed to.

එම්. චින්සන්ට් පෙරේරා මහතා  
 (திரு. எம். வினசன்ட் பெரேரா)  
 (Mr. M. Vincent Perera)  
 I move,

"That the Bill, as amended, be now read the Third time."

ප්‍රශ්නය විමසන ලදීත් සභාසම්මත විය.

පනත් කෙටුම්පත ඊට අනුකූලව සංශෝධිතාකාරයෙන් තුන්වන වර කියවා සම්මත කරන ලදී.

வினா விடுக்கப்பெற்று ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது  
 அதன்படி, சட்டமூலம் திருத்தப்பட்டவாறு மூன்றாம் முறையாக மதிப்பிடப்பெற்று நிறைவேற்றப்பெற்றது.  
 Question put, and agreed to.

*Bill, as amended, accordingly read the Third time, and passed.*

**මාවනැල්ල කෙරමිණියේ සමස්ත ලංකා පාරම්පරික ආයුර්වේද වෛද්‍ය විද්‍යාලයේ පාලක සභාව (සංස්ථාගත කිරීමේ) පනත් කෙටුම්පත**  
 மாவனல்லை, கெரமணிய சமஸ்த லங்கா பாரம்பரிக ஆயுள்வேத வைத்திய வித்தியாலய (கூட்டிணைத்தல்) சட்டமூலம்

**PALAKA SABHAWA OF SAMASTHA LANKA PARAMPARIKA AYURVEDA VAIDYA VIDYALAYA OF KERAMINIYA, MAWANELLA (INCORPORATION) BILL**

පනත් කෙටුම්පත (සථාවර කාරක සභාවෙහිදී) සංශෝධනය කළ ආකාරයෙන් සලකා බැලීමේ තීරණය කියවන ලදී.

(தீர்மானம் குழுவில்) திருத்தப்பட்டவாறு, பரிசீலித்தற்கான கட்டளை வாசிக்கப்பட்டது.  
 Order for consideration, as amended (in the Standing Committee), read.



එම්. වින්සන්ට් පෙරේරා මහතා  
(**திரு. எம். வினசன்ட் பெரேரா**)  
(Mr. M. Vincent Perera)

I move,

“That the Report of the Standing Committee be accepted.”

ප්‍රශ්නය විමසන ලදී. සහ සම්මත විය.  
வினா விடுக்கப்பெற்று ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.  
*Question put, and agreed to.*

එම්. වින්සන්ට් පෙරේරා මහතා  
(**திரு. எம். வினசன்ட் பெரேரா**)  
(Mr. M. Vincent Perera)

I move,

“That the Bill, as amended, be now read the Third time.”

ප්‍රශ්නය විමසන ලදී. සහ සම්මත විය.  
පනත් කෙටුම්පත ඊට අනුකූලව සංශෝධිතාකාරයෙන් තුන්වන වර කියවා සම්මත කරන ලදී.

வினா விடுக்கப்பெற்று ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது  
அதன்படி, சட்டமூலம் திருத்தப்பட்டவாறு மூன்றாம் முறையாக மதிப்பிடப்பெற்று நிறைவேற்றப்பெற்றது.  
*Question put, and agreed to.*

*Bill as amended, accordingly read the Third time, and passed.*

**ශ්‍රී ලංකා සුමිත්‍රයෝ (සංස්ථාගත කිරීමේ) පනත් කෙටුම්පත**  
**இலங்கை சுமித்ரயோ (சுட்டிணைத்தல்) சட்டமூலம்**  
**SRI LANKA SUMITHRAYO (INCORPORATION) BILL**

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

එම්. වින්සන්ට් පෙරේරා මහතා  
(**திரு. எம். வினசன்ட் பெரேரா**)  
(Mr. M. Vincent Perera)

I move,

“That the Bill be now read a Second time.”

ප්‍රශ්නය විමසන ලදී. සහ සම්මත විය.  
வினா விடுக்கப்பெற்று ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.  
*Question put, and agreed to.*

පනත් කෙටුම්පත ඊට අනුකූලව දෙවන වර කියවන ලදී. 48 (3) වන සථාවර නියෝගය යටතේ නියෝජ්‍ය කාරක සභාවකින් විසින් එය “ඕ” සථාවර කාරක සභාවට පවරන ලදී.

சட்டமூலம் இதன்படி, இரண்டாம் முறை மதிப்பிடப்பட்டு, நிலைக் கட்டளை 48 (3) இன் படி நிலைக்குழு “பி” க்கு குழுப் பிரதித் தலைவர் அவர்களால் சாட்டப்பட்டது.

*Bill accordingly read a Second time and allocated by MR. DEPUTY CHAIRMAN OF COMMITTEES to Standing Committee “B” under Standing Order 48 (3).*

**මානසික රෝගී ශුභසාධන ජාතික සභාව (සංස්ථාගත කිරීමේ) පනත් කෙටුම්පත**  
**மனக்குழப்பமுள்ளவர்களின் நலனுக்கான தேசியப் பேரவை (சுட்டிணைத்தல்) சட்டமூலம்**  
**NATIONAL COUNCIL FOR THE WELFARE OF THE MENTALLY DISTURBED (INCORPORATION) BILL**

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

එම්. වින්සන්ට් පෙරේරා මහතා  
(**திரு. எம். வினசன்ட் பெரேரா**)  
(Mr. M. Vincent Perera)

I move,

“That the Bill be now read a Second time.”

ප්‍රශ්නය විමසන ලදී. සහ සම්මත විය.  
வினா விடுக்கப்பெற்று ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டது.  
*Question put, and agreed to.*

පනත් කෙටුම්පත ඊට අනුකූලව දෙවන වර කියවන ලදී. 48 (3) වන සථාවර නියෝගය යටතේ නියෝජ්‍ය කාරක සභාවකින් විසින් එය “ඕ” සථාවර කාරක සභාවට පවරන ලදී.

சட்டமூலம் இதன்படி, இரண்டாம் முறை மதிப்பிடப்பட்டு, நிலைக் கட்டளை 48 (3) இன் படி நிலைக்குழு “பி” க்கு குழுப் பிரதித் தலைவர் அவர்களால் சாட்டப்பட்டது.

*Bill accordingly read a Second time and allocated by MR. DEPUTY CHAIRMAN OF COMMITTEES to Standing Committee “B” under Standing Order 48 (3).*

**කල්තැබීම**  
**ஒத்திவைப்பு**  
**ADJOURNMENT**

එම්. වින්සන්ට් පෙරේරා මහතා  
(**திரு. எம். வினசன்ட் பெரேரா**)  
(Mr. M. Vincent Perera)

I move,

“That the Parliament do now adjourn.”

පාර්ලිමේන්තුව ඊට අනුකූලව අ. ආ. 6.05 ට 1985 නොවැම්බර් 28 වන දින සභාසමීචිය අනුව 1985 දෙසැම්බර් 12 වන මුහුදුපසින්ද පු. ආ. 9.00 වන තෙක් කල් තියේ.

அதன்படி, பி. ப. 6.5 மணிக்கு பாராளுமன்றம், அதனது, 1985 நொவம்பர் 28 ஆம் தேதிய தீர்மானத்திற்கிணங்க, 1985 டிசெம்பர் 12, வியாழக்கிழமை மு. ப. 9 மணிவரை ஒத்திவைக்கப்பட்டது.

*Adjourned accordingly at 6.05 p.m. untill 9.00 a.m. on Thursday 12th December 1985, pursuant to the Resolution of the Parliament of 28th November 1985.*







**දයක මුදල් :** පාර්ලිමේන්තු විවෘත වාර්තාවල වාර්ෂික දයක මිල රු. 200/- කි. (අශෝචිත පිටපත් සඳහා නම් රු. 175/- කි). පිටපතක් ගෙන්වා ගැනීම අවශ්‍ය නම් ගාස්තුව රු. 2.50 කි. තැපැල් ගාස්තුව යන 90 කි. කොළඹ 1, තැ. පෙ. 500, රජයේ ප්‍රකාශන කාර්යාංශයේ අධිකාරී වෙත සෑම වර්ෂයකම නොවැම්බර් 30 දාට ප්‍රථම දයක මුදල් ගෙවා ඉදිරි වර්ෂයේ දයකත්වය ලබාගෙන විවෘත වාර්තා ලබාගත හැකිය. නියමිත දිනෙන් පසුව එවනු ලබන දයක ඉල්ලුම්පත් භාරගනු නොලැබේ.

சந்தா: ஹன்சாட் அதிகார அறிக்கையின் வருடாந்த சந்தா ரூபா 200/- (திருத்தப்படாத பிரதிகள் ரூபா 175/-) ஹன்சாட் தனிப்பிரதி ரூபா 2.50. தபாற் செலவு 90 சதம். வருடாந்த சந்தா முற்பணமாக அத்தியட்சர், அரசாங்க வெளியிட்டலுவலகம், த. பெ. இல. 500, கொழும்பு 1 என்ற விவாசத்திற்கு அனுப்பி பிரதிகளைப் பெற்றுக்கொள்ளலாம். ஒவ்வொராண்டும் நவம்பர் 30 ந் தேதிக்குமுன் சந்தாப் பணம் அனுப்பப்படவேண்டும். பிந்திக் கடைக்கும் சந்தா விண்ணப்பங்கள் ஏற்றுக்கொள்ளப்படமாட்டா.

**Subscriptions :** The annual subscription for Official Report of Hansard is Rs. 200/- (For uncorrected copies Rs. 175/-). A single copy of Hansard is available for Rs. 2.50. (Postage 90 cts.) Copies can be obtained by remitting in advance an annual subscription fee to the SUPERINTENDENT, GOVERNMENT PUBLICATIONS BUREAU, P. O. Box, 500 Colombo 1. The fee should reach him on or before November 30 each year. Late applications for subscription will not be accepted.