



භීෂණ

කැලේ මාරු වූවකු මෙහිබව ගේ පුළුල් මාරු නොවන බව සත්යයක් සේ පෙන්වීමේ විය.

තම කවිප්පුම් කතාවෙන් කාර්මදයි අදහස් කරන්නට ඇත්තේ මෙදාදා ඔහු ඉපදීමේ ඇති ආකාරය කම් ගැන මිස පොදුවේ සැමටම බලපාන අයුරු ඇති බවට මතු වීමට ඇතැයි විශ්වාසයක් තිබේ.

අද දින වැඩි වීමට හේතු වන්නේ මොනද?

අද දින වැඩි වීමට හේතු වන්නේ මොනද?

අද දින වැඩි වීමට හේතු වන්නේ මොනද?

මේ ලිපියේ මුල් කොටසින් මා පැවසූ පරිදි, වෛද්‍ය වෘත්තිය සඳහා ඇත්තේ සර්වලෝක වූ දැඩි කැමැත්තකි. තමන් දොස්තර කෙනෙකු වන්නට හෝ තම දරුවා දොස්තර කෙනෙකු කරන්නට හෝ තම දරුවා දොස්තර කෙනෙකු හා විවාහ වෙන්නට දකින්නට හෝ අනුමැතිය ලබාගැනීමට හෝ වෙනත් ආකාරයකින් වෛද්‍ය වෘත්තියට ඇතුළත් වීමට ඉඩ ඇතැයි සිතාගන්නට බව ද සාමාන්‍යයෙන් පිළිගැනේ. මේ සියළු කරුණු ද, වෛද්‍ය වෘත්තියට ඇතුළත් කාලයක සිට ඇත්තේ ඉමහත් ප්‍රසාදයකි.

විශ්ව විද්‍යාල ප්‍රවේශ විභාගයට සුදානම් වීමේ දී කරන්නාගේ මෙන්ම විශ්ව විද්‍යාලයේ දී ද, වෛද්‍ය සිසුවන්ට පාඨම කිරීමට සමත් වූයේ, විශ්ව විද්‍යාල භාෂාවෙන් කියවන නම් "මෙඩිසින්", "ක්‍රොමොලොජි" රුසියෙන් වෙති. මෙහිදී, දිනපතා කම් සකපීම මැදීමට කාලය තිබුණද, සමාජ ආශ්‍රයේ නිරත වීමටත්, පොදු කාර්යවලට නියැලීමටත්, අන් සිසුන් ට සාපේක්ෂව ඔවුන් ට කාලයක් හැකි කරමි ය.

කරුණු එසේ වුවද, අසූව දශකය තුළ දී මෙඩිසින් මුලදී ශිෂ්‍ය සටන් වල දී පස්ස ගත හෝ ඇතැම් විට හොරකඩ කම් කරන පිරිසක හේත්තුවෙන් සිට පසුව ශිෂ්‍ය සටන් මෙහෙවරන සිසු නායකයන් හේත්තුවෙන් පත් වූහ. මේ ලිපියෙන් මා අදහස් කරන්නේ, එද පුළුල් වෛද්‍ය මහත්තුරු ලෙස සිතූ පැතු මෙඩිසින්, පසු කලෙක ජාතික මට්ටමේ දී, සැබෑ ලොකු දෙස්තරයා වී වෘත්තීය සම්මි මට්ටමේ දී සටන් කිරීමට ද පෙළඹුන අයුරු මගේ අත්දැකීම් අනුකාරයෙන් විස්තර කිරීමටයි.

මා පෙරදැනිය විශ්ව විද්‍යාලයේ ගතකල මුල් කාලයේ දී ම, ශිෂ්‍ය සටන් කිරීමට සහභාගි වී පත්තරය ලබා ගැනීමට මට ඉඩ කල ලැබුණි. මින් ප්‍රධානතම සටන වූයේ 1982 දී රජය මගින් අධ්‍යාපන ධුලි පත්‍රිකාව හරහා යෝජනා කළ අධ්‍යාපන ප්‍රතිසංස්කරණ සංවිධානයට ට විරුද්ධව කරන ලද සටනයි. මෙය මුලින් විශ්ව විද්‍යාල මට්ටමින් ආරම්භ වී අනතුරුව අන්තර් විශ්ව විද්‍යාල ශිෂ්‍ය බල මංචලයේ නායකත්වය යටතේ දී ප ව්‍යාප්තව ගෙන යනු ලදී.

අධ්‍යාපන ධුලි පත්‍රිකාවේ මුලික හරය වූයේ, අධ්‍යාපන ක්‍රමය සඳහා වන රජයේ විරුද්ධ කැපවීම හේතුවෙන් පොදු විභාග, අධ්‍යාපන ක්‍රමය සඳහා රජයෙන් කරන ප්‍රතිසංකරණ දළ ජාතික ආදායමේ ප්‍රතිශතයක් ලෙස ක්‍රමයෙන් වැඩිවීම නවතා දැමීමයි. මේ සඳහා අධ්‍යාපන ක්‍රමයේ සේවා සැපයුම් විවෘත කිරීමත්, පුද්ගලික ප්‍රාග්ධනයට ඉඩ දිය යුතු බවට ලෝක බැංකුව, මුදල් අරමුදල යනා

න් කඬ මෙඩිසින්

ඊ. චන්ද්‍රසූරිය
ra.chandra.suriya@gmail.com

කිරීම, විශේෂයෙන් පෙළපාලි සහ රැකියාවේ පැවැත්වීමයි. මෙවැනි පන්ති වර්තන වලදී පෙනී ගිය දෙයක් නම්, සියළු සිසුන් කම් දේශන වලට සහභාගි වීමෙන් වැලකී සිටියද, වෛද්‍ය පීඨයේ පෙණවී සිසුන් කම් රෝගීන්ට පැවැත්වෙන සායන පන්තිවලට නොකඩවා සහභාගි වෙත බවයි. මෙහිදී, මව්පු වෛද්‍ය ව්‍යාපාරයේ අනෙකුත් අංශ වන විශේෂයෙන් පෙළපාලි සහ රැකියාවේ ආදිය මග හැරිය. මෙය නිසැකවම, සමස්ත පන්ති වර්තනය ම සාර්වකල්ප අඩාල කරන්නක් විය.

මේ තත්වය පිළිබඳව ඔවුන් සමග කතා කරන්නට ගිය අයට ලැබුණු දැනුමෙන්, තම අනාගත රැකියාවේ ඉහල තත්වය ගැන සිතමින් ඇතැම් වෛද්‍ය සිසුවන් මගෙන් රජයක ජීවත්වෙත බවත්, එහිදී තමන් විශ්ව විද්‍යාලයේ අනෙකුත් සංවිධාන සිසුවන් ට වඩා ඉහල යෑමේ පිරිස සිතන බවත්, උද්ඝෝෂණ සහ සටන් ව්‍යාපාර වල නිරත වීම, රෝගීන් වල සායන පන්තිවලට සහභාගි වන තමන් ට නොවර්ගීය කරන ඔවුන් හේ අදහස විය. මග ස්වමිය, පිකටන් ට ආශ්‍රය නිල් කරවී සේවක කම්කරුවන් ට හිමි දේවල් නොව!

සුලු රත්තලිය හේ නායකත්වයෙන් ක්‍රියාත්මක වූ රජයේ වෛද්‍ය නිලධාරී සංගමය සහ රජයේ සේනාපති නායකත්වය සැපයූ දත්ත වෛද්‍ය සංගමය මේ

වන විටත් තම සටන් ව්‍යාපාර මගින් එතරම් ප්‍රසිද්ධියක් ලබා නොසිටිය බව අනුකූලවත් කිව යුතු නොවේ.

මා මේ ලිපියේ මුල් කොටසේ සඳහන් කළ පරිදි, මේ කාලයේ පෙරදැනිය විශ්ව විද්‍යාලයේ වෛද්‍ය සිසුන් හේ මුලික සටනක් වූයේ, නේවාසිකාගාර ශාලාවල ඇති විදුලි ස්ත්‍රික ප්‍රමාණය වැඩි කර ගැනීමේ සටනයි. මනාව මදින ලද ස්ත්‍රික ප්‍රමාණය වැඩි, ස්වභාවිකවත් නාග රජය පෙන ගොබය පෙනෙන නොපෙනෙන කරමට සාක්ෂික රුවා ගෙන යනන මෙහිදී, ගිඳුල-මහනුවර බස් රථවල සුලභ දසුනක් විය.

මෙලෙස, ඒ අසූව දශකයේ මුල් දෙවසර තුළ, විශ්ව විද්‍යාලය තුළ වූ ශිෂ්‍ය සටන් වලට මෙහිදී ගෙන් ලැබුණු සහ අවමය පමණක් විය. පන්ති වර්තන දිනවල දී, සායන පන්ති වලට සහභාගි වීමේ ඔවුන් හේ ක්‍රියා කලාපය තම් හොරකඩ තත්වයේ එකක් ම විය.

මේ සියල්ල වෙනස් වීමට මුලිකවම බලපෑවේ එකම එක සාධකයකි. එනම්, උතුරු කොළඹ වෛද්‍ය විද්‍යාලය යන නමින් පොදුගලික වෛද්‍ය විද්‍යාලයක්, රාමම මහ රෝහල අනුබද්ධව පිහිටුවීමයි. මා කලින් සඳහන් කළ, අධ්‍යාපන ක්‍රමයට පුද්ගලික ප්‍රාග්ධන සටනක් යොමු කිරීම ලෝක බැංකුවේ සහ මුදල් අරමුදල අවශ්‍යවීම මගින්, උද්ඝෝෂණයට දායක වීමට මුලික හේතුව වන්නට ඇත. ඉහලම ඉල්ලුම ඇත්තේ වෛද්‍ය පීඨ පාඨමාලාව සඳහාය. එහිදී, ආයෝජනයේ උපරිම එල ලැබෙන්නේ ද, එම ක්‍රමයේ මුදල් යෙදවීමෙනි.

ඒ තර්කානුකූල ආර්ථික විද්‍යා නිගමනයේ දී නොසලකා අමතක කරන සාධකය නම් සමාජ සාධකයයි. දහස් ගනන් සිසුන් ජීව විද්‍යා ධාරාවෙන් උසස් පෙල සමත්වෙති. නමුත් එවකට තිබූ විශ්ව විද්‍යාල වෛද්‍ය පීඨ වල ඉගෙනීමේ පහසු කම් තිබුණේ ශිෂ්‍ය ශිෂ්‍යාවන් හාරසිය (400) දෙනෙකුට පමණි. කුසලතා පදනම්, ස්ත්‍රික පදනම්, දුෂ්කර පලාත් පදනම් ආදී විවිධ පැලැස්තරාත්මක නේවාසික පවාරයට අනුව හාරසිය (400) දෙනෙක් නේවාසික පහසු ඉතිරිවන අයට තම අනාගතය ගැන ඇත්තේ සීමිත විකල්පයක් සංඛ්‍යාවකි. පොදුගලික හෝ එසේ නැති හෝ අමතර ප්‍රාග්ධන සම්පත් වෛද්‍ය අධ්‍යාපන ක්‍රමයට යොමුවන්නේ නම්, එමගින් අවස්ථාව පැලැස්තරාත්මක හේතුව මේ පිරිසට බව අනුකූලවත් කිව යුතු නොවේ.

උසස් පෙල උසස් ලකුණු ලබා තිබුණද, මේ පිරිස සියළු දෙනාගේ ආර්ථික තත්වය එක හා සමාන නොවේ. එහිදී, ආර්ථිකමය ක්‍රමයක් ගනිමින් විශ්ව විද්‍යාලයේ ගාස්තු මගින්ම හැකිවීම, නේවාසික පවාරයට ඇතුළත් පොදුගලික විශ්ව විද්‍යාලයකට ඇතුළු වීමේ දී, කුසලතා මත වඩා සුදුසු පිරිස නොව කුසලතා අඩු එනෙක් වෛද්‍යවිද්‍යාත් හේ ක්‍රමයක් ගනිමින් විශ්ව විද්‍යාලයට මුල් තැන ලැබෙන බව පැහැදිලිය. පුද්ගලික වෛද්‍ය විද්‍යාලය පිහිටුවීම ට බොහෝ දෙනෙක් විරුද්ධ වූයේ මේ අසාධාරණය මනා ලෙස වටහා ගත් බැවිනි. අධ්‍යාපන ලැබීමට මුදල් මුලික සුදුසුකමක් නොවිය යුතුය යන්න මේ සෑම හේ අදහස විය.

මා පෙරදැනිය විශ්ව විද්‍යාලයට ඇතුළත් වූ, වසර 1981 වන විට මේ පොදුගලික වෛද්‍ය විද්‍යාලයට සිසුන් බඳවා ගෙන තිබුණි. පස් වසරක වෛද්‍ය විද්‍යා පාඨමාලාව සඳහා ගාස්තුව රුපියල් ලක්ෂයක් යැයි ආර්ථික විය. නැතිව දහසක් රජයේ සේවකයින් හේ රැකියා අහිමි කළ 1980 සිට විදුලි වැඩ වර්තනයේ මුදල් මුදල් දීමක් දීමක රුපියල් දහස (10) කින් වැඩි කිරීම බව සලකන කළ, මේ රුපියල් ලක්ෂයේ ගාස්තුව ගැන සිතාගත හැකිය.

පුළුත් පත් යනාදියෙන් රටට දැනගන්නට ලැබුණු ආකාරයට, පුද්ගලික වෛද්‍ය විද්‍යාලය සඳහා සිසුන් බඳවා ගැනීමේ සිදු කර ඇත්තේ මුලිකවම මුදල් මත හෝ නැතිනම් සුදුසු කම් මත නොව එම වඩා සමාජ සංවිකම මතය. පුළුත් සිසුන් කණ්ඩායමේ සමාන වෛද්‍ය සටනක් උසස් පෙල සඳහා වෛද්‍ය, ජීව, භෞතික යනාදී විද්‍යා විශයයන් කෙසේ වෙතත්, "ගෘහ විද්‍යාව" නම් හදාරා ඇති බව පහල විය. ඒ සමගම, සල්ලි තිබුණු පලියට ගමේ මුදලාලි හේ දරුවාට පොදුගලික වෛද්‍ය විද්‍යාලයේ සටනට නොහැරිණි. දරුවෝ, කාණේ කවිද යන්න ද නේවාසික පවාරයේ එක් අනිවාර්ය අංගයක් වී තිබුණි.

පසු කලෙක, 1984 දී පෙරදැනිය විශ්ව විද්‍යාලයේ වෛද්‍ය පීඨ ශිෂ්‍ය පද්ධති අඛණ්ඩකර මරා දමා තමන්ගේ ගනවුණු තැන පැවැත්වුණු රැකියාවේ දී කතා කළ කොළඹ විශ්ව විද්‍යාලයේ ස්වාධීන ශිෂ්‍ය සංගමයේ ධුලිසිරි මම ම තත්වය හැදින්වූයේ, සුළු ධනත්වය සිහිනය සුන්වීම ලෙසයි. ඒ තර්කානුකූල විග්‍රහයට, ජීව ප කියෝජනය කළ රජයේ ද එකක විය.

වසර 1983 මැයි මස වන විට කොළඹ විශ්ව විද්‍යාලයේ, වෛද්‍ය පීඨය තුළ පුද්ගලික වෛද්‍ය විද්‍යාලය පිහිටුවීම වූ ප්‍රස්ථය ඔබු දමමින් තිබුණි. මෙයට ප්‍රධාන හේතුව වූයේ, පොදුගලික වෛද්‍ය විද්‍යාලයේ සිසුන් ට නොකළ පීඨයේ සිසුන් හා එකම විභාගය ලෙසට වාර්ෂිකව ඉඩ දී, අන් පසු