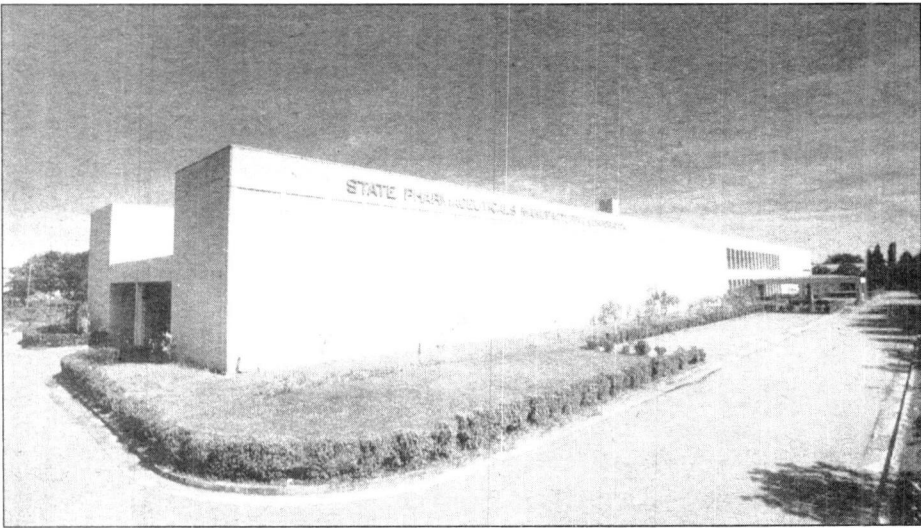


# හොඳම ඖෂධ පහසු මිලට අපෙන්

රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන නීතිගත සංස්ථා සභාපති කියයි

ඖෂධ නිෂ්පාදනය ලොව ඇති දෙවන ලාභදායී කර්මාන්තයයි. ප්‍රධාන ලාභදායී කර්මාන්තය ආයුධ නිෂ්පාදනයයි. ඇමරිකාව, බටහිර ජර්මනිය, ඩුනානා, ස්විස්ටර්ලන්තය, ජපානය සහ ඉතාලිය යන රටවල ප්‍රබල සමාගම් සතුව ඖෂධ ව්‍යාපාරය රඳා පැවතිණ. තුන්වැනි ලෝකයේ ජීවිත පාලනය වන්නේ ඔවුන්ගෙනි. ඖෂධ නිෂ්පාදනයට වඩා ඒ පිළිබඳ ප්‍රවාරයට මෙම සමාගම් වියදම් දරයි. මේ සමාගම් එකම ඖෂධය විවිධ නම්වලින් නිපදවා වෙළෙඳ පොළට එවයි.

එසේම වෙළෙඳ පොළට එවන මිල වැඩි ඖෂධයේ ගුණය වැඩි බව ප්‍රකාශ කිරීමට ප්‍රචාරක කටයුතු සඳහා විශාල මුදලක් වැය කරයි. සාමාන්‍යයෙන් වෙළෙඳ නාමයෙන් අලෙවි කරන ඖෂධ ඖෂධීය තාමයෙන් අලෙවි කරන ඖෂධවලට වඩා තුන් ගුණයේ සිට විසි ගුණයටත් වඩා මිලෙන් අධික වෙයි. එම නිසා මෙම සමාගම් මගින් වෛද්‍යවරුන්ද මිලට ගෙන ඔවුන් ලවා මිල වැඩි ඖෂධ රෝගීන්ට නියම කරවයි. මෙවැනි කරුණු නිසා රෝගී ජනතාවට වන අපහසුතා හඳුනාගත් මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මහතා 1971 දී ඖෂධ ප්‍රති-2005 ජනවාරි



පත්තින් පිළිබඳ වාර්තාවක් එවකට සිටි අග-මැතිවරයාට ඉදිරිපත් කළේ ය. එහි ප්‍රධාන යෝජනා පහක් විය.

1. ලංකාවට අතවශ්‍ය බෙහෙත් ගෙන්වීම තහනම් කිරීම රාජ්‍ය ආයතනවලින්, පොදු-ගලික අංශයෙන්, ඖෂධවලට ඖෂධීය තාමය පමණක් යෙදීම
3. මෙරටට ඖෂධ ගෙන්වීම සභා මෙරට ඖෂධ බෙදා හැරීම සම්පූර්ණයෙන් රජයේ ආයතනයකට පැවරීම
4. ලංකාවේ ඖෂධ නිපදවීම, තත්ත්ව පාලනය අංශය සහ පර්යේෂණ අංශය දියුණු කිරීම
5. ඖෂධ ගැන විද්‍යාත්මක කරුණු විශ්වාස කටයුතු ලෙසත් වෛද්‍යවරුන්ට සහ සෞඛ්‍ය සේවාවන්හි යෙදී සිටින අයටත් මහජනතාවටත් ලබා දී ඔවුන් සතු දැනුම පුළුල් කිරීම

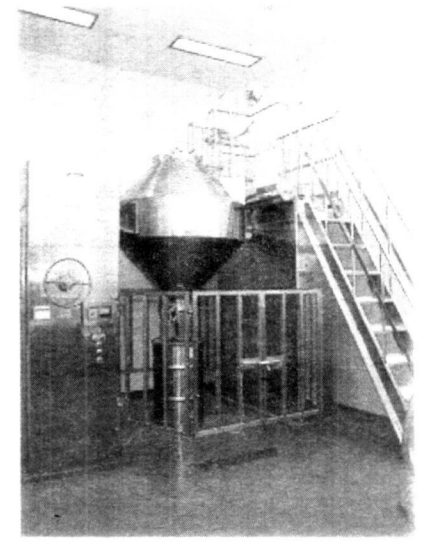
මෙම යෝජනා ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා 1971 දී ශ්‍රී ලංකා රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්-

ථාව පිහිටුවනු ලැබීය. සංස්ථාව අරඹන විට ලංකාවට ඖෂධ 4000 ක් පමණ එක් එක් සමාගම් මගින් ආනයනය කරනු ලැබිණ. ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය WHO රටකට අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ 240 ක් බව නිර්දේශ කොට තිබිණ. සමාගම්වලින් වැඩිපුර ගෙන්වූයේ අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධය. ලංකාවට ගෙන්විය යුතු අත්‍යවශ්‍ය ඖෂධ වර්ග ගණන 171 ක් බව සේනක බිබිලේ මහතා හඳුනාගත්තේය. ඒ අනුව එම ප්‍රමාණයත් පමණක් ගෙන්වීමට ඔහු පියවර ගත්තේය.

ලංකාවේම ඖෂධ නිපදවීම ඔහුගේ ඊළඟ අරමුණ විය. රාජ්‍ය ඖෂධ නීති ගත සංස්ථාව වර්ෂයකට රුපියල් ලක්ෂ 19 ක් අමුද්‍රව්‍ය පිටර-ටින් ගෙන්වා පොදුගලික අංශයේ කර්මාන්ත ශාලා 15 කට ඒවා ලබාදී බෙත් පෙනී හා කරල් නිපදවා ලබා ගැනීම එවකට පැවැති ක්‍රමය විය. රජයේ බෙත් ගබඩාව සහ පොදුගලික අංශය රුපියල් ලක්ෂ 71 ක බෙත් පිටරටින් ගෙන්වනු ලැබිණ.

අමුද්‍රව්‍ය හා බේන් ගෙන්වීමට ලක්ෂ 90 ක් පමණ පිරිවරට යැවීම අපරාධයක් සේ සැලකූ මහාචාර්ය සේනක බිබිලේ මහතා බේන් සෑදීමට අමුද්‍රව්‍ය ගෙන්වීම මුළුමනින්ම සංස්ථාවට පවරා ගත්තේය. මෙසේ ආරම්භ වූ රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව සතු බේන් නිපදවීමේ අංශය 1997 දී යළිත් ආයතන දෙකක් ලෙස වෙන්වී රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව සහ රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන නීතිගත සංස්ථාව ලෙස වැඩ ඇරඹීය.

රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන නීතිගත සංස්ථාවේ දැනට සේවකයෝ 160 ක් පමණ සේවය කරති. එහි නිෂ්පාදනය කරන ඖෂධ 2001 වසර වනතුරුම රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව මිලට ගත්තේ ය. එහෙත් රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව ටෙන්ඩර් පටිපාටියක් අනුව ඖෂධ මිලට ගන්නට පටන් ගත් නිසා රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන නීතිගත සංස්ථාව ලෝකය හමුවේ තරගකාරී මට්ටමකින් තම ව්‍යාපාරය රැගෙන ඒමට සිදුවිය. මේ නිසා ඔවුන් නිපදවන ඖෂධවල තත්ත්වය හා



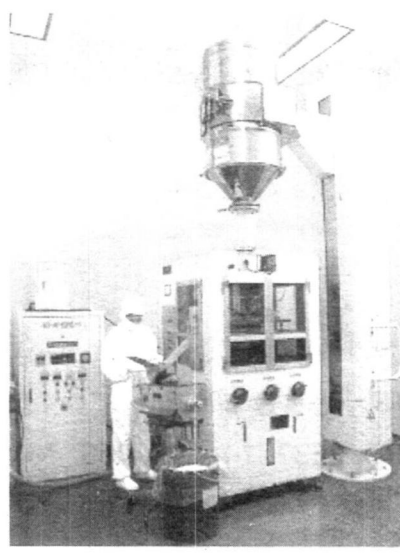
ඔවුනට ඇති බාධක ගැන විමසීමට අපි රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන නීතිගත සංස්ථාවේ සහාපති රවීන්ද්‍ර ජයනන්ද මහතා හමුවීමු.

ඖෂධ 4 ක් නිෂ්පාදනය කරමින් පටන්ගන්නා ලද මෙම ව්‍යාපාරය දැන් වන විට ඖෂධ සහ සංයෝජන 53 ක් නිෂ්පාදනය කරනවා. මෙයින් ඖෂධ 10 ක් තරගකාරී මට්ටමකට පැමිණ ඉතා විශාල ලෙස නිෂ්පාදනය කරනවා. මේ සඳහා කරල් සහ පෙති මිලියන 550 ක් සෑදීමට සැලසුම් කර තිබුණත් දැන් එය මිලියන 900 දක්වා වැඩිකර තිබෙනවා.

රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව අපගේ නිෂ්පාදන මිලට ගන්නා අවධියේ හොඳ වෙළෙඳ පොළක් තිබුණත් 2001 න් පසු ඔවුන් ටෙන්ඩර් පටිපාටියකට අනුව අපගේ ඖෂධ මිලට ගත් නිසා වෙළෙඳ පොළ අභිමිච්චෙන් මූල්‍යමය පාඩුවක් සිදු වුණා. එහෙත් දැන් අපගේ නියෝජිතයන්ගේ හා සේවකයන්ගේ දැඩි කැපවීම මත හොඳ වෙළෙඳ පොළක් අපට හිමි කර ගැනීමට හැකි වී තිබෙනවා.

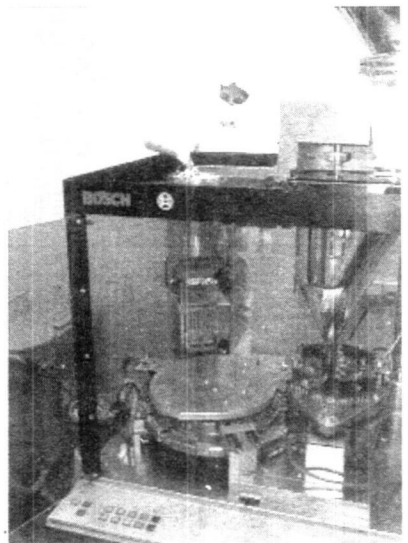


**ඖෂධ 4 ක් නිෂ්පාදනය කරමින් පටන්ගන්නා ලද මෙම ව්‍යාපාරය දැන් වන විට ඖෂධ සහ සංයෝජන 53 ක් නිෂ්පාදනය කරනවා. මෙයින් ඖෂධ 10 ක් තරගකාරී මට්ටමකට පැමිණ ඉතා විශාල ලෙස නිෂ්පාදනය කරනවා. මේ සඳහා කරල් සහ පෙති මිලියන 550 ක් සෑදීමට සැලසුම් කර තිබුණත් දැන් එය මිලියන 900 දක්වා වැඩිකර තිබෙනවා.**



නියෝජිතයන් 35 ක් පමණ අපට සේවය කරනවා. එයින් 15 ක් ඉතා ක්‍රියාකාරී අයුරින් අපගේ නිෂ්පාදන අලෙවි කිරීමට දායක වනවා.

දැනට ඔසුසල පූර්ණ වශයෙන් අපගේ ඖෂධ ලබාගන්නේ නැහැ. මේ සම්බන්ධයෙන් ඉදිරියේදී ඔවුන් සමඟ සාකච්ඡා කිරීමට බලාපොරොත්තු වෙනවා. මීට ඉහත මේ පිළිබඳ සාකච්ඡා කර ඇත්ත ඔවුන් විවිධ කොන්දේසි ඉදිරිපත් කලා. එනම් රාජ්‍ය ඖෂධ නීතිගත සංස්ථාව ඔවුන්ගේ එකම නියෝජිතයා ලෙස සලකා කටයුතු කරන ලෙසයි. ඒත් එකම නියෝජිතයා ලෙස සැලකූවහොත් නිෂ්පාදනය කරන ඖෂධය නිර්ණය කරන්නේත්, මිල නිර්ණය කරන්නේත් ඔවුහුයි. එවිට ඇත්තටම ආයතන දෙකක් අවශ්‍ය වන්නේ නැහැ. මේ හේතුවත් නිසා අපි මෙම කොන්දේසි වලට එකඟ වුණේ නැහැ. කොහොම වුණත් අපට හොඳ වෙළෙඳපොළක් දැන් හැදීගෙන එනවා. අපි දැන් ඖෂධ 23 ක් පමණ ජාත්‍යන්තර වෙළෙඳපොළට යැවීමටත් බලාපොරොත්තු වෙනවා. ඒ ලෝක



සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ රෙකමදරුව මත(JICA) ජයිකා ආයතනය හරහායි.

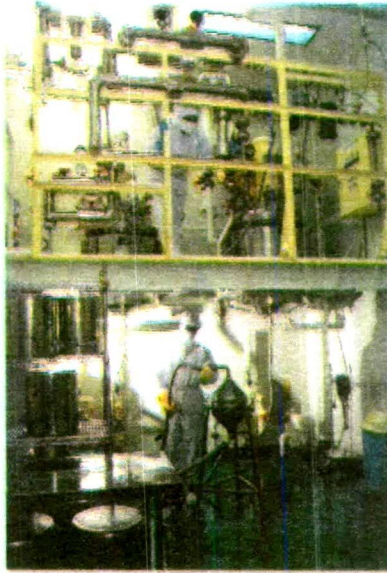
මෙම ආයතනය ආරම්භ කළේ 6% ලාභයකින්. එම ලාභයෙන් දැන් සැඟිමකට පත්විය නොහැකි. එයට හේතුව ආයතනයේ ඇති යන්ත්‍ර සූත්‍ර වල ආයු කාලයයි. තව වක කලකින් අලුත් යන්ත්‍ර සූත්‍රවලට යා යුතුයි. 1987 දී මෙම ආයතනය ගොඩ නැගීමට ඩොලර් මිලියන 28.60 ක මුදලක් වැය කළත් දැන් ඩොලර් මිලියන 680 ක මුදලක් වියදම් කළ යුතු වනවා. එසේම මෙම ආයතනය පාඩු නොලබා නොමැරී පවත්වාගෙන යාමට කිසියම් හෝ දිනක අලුත් යන්ත්‍ර සූත්‍රවලට යා යුතුයි. ඒ සඳහා ආයතනය සතුව මුදල් තිබිය යුතුයි. මේවා නිසා තමයි අපි ඖෂධ පිරිවරට යැවීමට තීරණය කළේ.

අප ආයතනයේත් උසස් ප්‍රමිතියෙන් යුත් ඖෂධීය නාමයෙන් යුත් ඖෂධ ලබා ගත හැකියි. ඇත්තටම මෙම ඖෂධ පිරිවරට යැවීම නිසා මූල්‍යමය වශයෙන් ලාභ ලැබුවත් එය ලංකාවේ ජනතාවට පාඩුවක්.



මොකද හොඳ තැවුම් ඖෂධ අප රෝගීන්ට ලැබෙන්නට කිබෙන අවස්ථාව මේ නිසා අඩු වෙනවා. රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන තිතිගත සංස්ථාව ඖෂධ නිපදවන්නේ බ්‍රිතාන්‍ය හා ඇමරිකා එක්සත් ජනපද ඖෂධ සංග්‍රහවල ප්‍රමිතීන්ට අනුකූලවයි. ඊටත් අමතරව ජපන් රජයේ ආධාර වශයෙන් ලද විශිෂ්ඨතම යන්ත්‍ර හා ක්ෂුද්‍ර ජීවීන්ට පවා ඇතුළුවිය තොහැකි යන්ත්‍රාගාරය හේතුවෙන්ද, ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානය විසින් නිර්-

දේශිත නිෂ්පාදනයේදී අනුගමනය කළ යුතු 'හොඳ නිෂ්පාදන පුරුදු' (GMP) අකුරටම පිළිපදින හෙයින්ද මෙම ආයතනයේ නිෂ්පාදනය වන ඖෂධ ඉස්තරම්ම ප්‍රමිතියෙන් යුතු බව සඳහන් කළ හැකියි. එපමණක්ම තොවෙයි, ඖෂධ නිෂ්පාදනය සඳහා යොදා ගන්නා අමුද්‍රව්‍යයද නිෂ්පාදනයේ දී අතර මැදි නිෂ්පාදනයේ නිම් නිෂ්පාදනයේ නිරතුරුවම තත්ත්ව පරීක්ෂණයට ලක් කරනවා. ඉනුත් ඔබ්බට ගොස් වෙලෙඳ පොළට තිකුත්



කරන ඖෂධවලින් ලබා ගන්නා සාම්පල වසර තුනක් පුරා මාස 6 ක් 6 ට පරීක්ෂණවලට ලක්කොට ඖෂධයේ තත්ත්වය තීරණය කරනවා. දිවයිනට ආනයනය කරන කිසිම ඖෂධයක් මෙතරම් පරීක්ෂණවලට ලක් වන්නේ නැහැ.

තවත් පියවරක් ඉදිරියට තබමින්, හොඳ ප්‍රමිතියෙන් යුතු ඖෂධ (පෙනි වර්ග) ආනයනය කොට පෙන්න වටේ ඇති ආවරණය(Corting) පමණක් අප ආයතනය මගින් නිම කිරීමට බලාපොරොත්තු වෙන්නවා. ඒ සඳහා මූලික වශයෙන් ඖෂධ වර්ග 6 - 7 ක් ප්‍රමාණයක් ආනයනය කිරීමට තීරණය කොට තිබෙනවා.

ඖෂධවල ඇසුරුම් ගැන කතා කිරීමේදී අප හොඳ ඇසුරුම් භාවිත කළත් වැඩි වශයෙන් 'බල්ක්' වශයෙන් රෝහලවලට දෙන්නේ යැයි පවසමින් ඔහු කියා සිටියේය.

ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ හරහා JICA ආයතනය මගින්, හොඳම ඖෂධ නිෂ්පාදන ආයතනයක් ලෙස හඳුනාගෙන ඇති රාජ්‍ය ඖෂධ නිෂ්පාදන තිතිගත සංස්ථාව (SPMC) මගින් නිෂ්පාදිත ඖෂධ භාවිත කොට ඔබත් සුවපත් වී අපේ මව්බිමටද 'සහනයක් සලසන ලෙස ඔහු ඉල්ලා සිටියේය. □

**සාකච්ඡා කළේ  
ඉන්ද්‍රික කුඩාහෙට්ටි**