

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN DEWAN RAKYAT
JAWAPAN OLEH YB DATUK SERI DR. S. SUBRAMANIAM
MENTERI KESIHATAN MALAYSIA**

PERTANYAAN : LISAN
DARIPADA : YB TUAN MANIVANAN A/L GOWINDASAMY
[KAPAR]
TARIKH : 13 MAC 2014
SOALAN :

YB Tuan Manivanan a/l Gowindasamy [Kapar] minta MENTERI KESIHATAN menyatakan:-

- (a) Adakah Kementerian sedar mengenai kegagalan Kementerian dalam memastikan hospital awam memenuhi permintaan rakyat secara efektif biarpun dengan peruntukan, sehingga menyebabkan rakyat terpaksa menunggu lama, ataupun terpaksa mendapat rawatan perubatan di hospital swasta dan kemudian menanggung kos perubatan yang tinggi; dan
- (b) Perkembangan terkini dan status secara terperinci tentang kajian skim 1Care dan bilakah Kerajaan akan melaksanakan skim tersebut.

Tuan Yang di-Pertua,

Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) sentiasa prihatin dan sentiasa berusaha untuk menyediakan perkhidmatan kesihatan yang berkualiti dan kos efektif kepada pesakit yang memerlukan perawatan di fasiliti KKM. Walau bagaimanapun, KKM menyedari bahawa terdapat kekangan dalam memenuhi permintaan rakyat dari segi kekurangan peruntukan, sumber manusia dan prasarana serta peralatan perubatan, terutamanya, untuk memenuhi permintaan pesakit yang sentiasa meningkat setiap tahun dan telah pun menyebabkan keadaan sesak di beberapa buah hospital pakar Kementerian Kesihatan. Pada tahun 2011, jumlah kedatangan pesakit di Klinik Pakar adalah sebanyak 6,807,243 lawatan berbanding 6,458,492 lawatan pada tahun 2010. Manakala, jumlah kedatangan pesakit di Jabatan Kecemasan pula pada tahun 2011 adalah sebanyak 7,143,433 berbanding 6,775,712 lawatan pada tahun 2010. Bilangan pesakit dalam pada tempoh yang sama juga telah meningkat iaitu 2,152,919 pada tahun 2011 berbanding 2,121,306 pada tahun 2010.

Langkah-langkah yang telah dan sedang diambil oleh Kementerian bagi mengurangkan kesesakan di hospital dan memastikan hospital awam sentiasa memenuhi permintaan rakyat adalah :

1. Menambah bilangan katil pesakit dengan membangunkan lebih banyak hospital. Sebanyak **22** buah hospital baru dan gantian telah siap dibina dalam Rancangan Malaysia Ke-9 dengan pertambahan sebanyak **6,258** buah katil pesakit. Bagi Rancangan Malaysia Ke-10, sebanyak **18** buah hospital baru dan gantian telah dirancang (5

buah hospital telah siap dibina), dengan jumlah pertambahan sebanyak **lebih daripada 3,178** buah katil.

2. Mempertingkatkan bilangan pakar dan Pegawai Perubatan di hospital-hospital KKM. Bilangan Pegawai Perubatan KKM telah meningkat kepada **27,478** orang pada tahun 2012 berbanding **22,429** Pegawai Perubatan pada tahun 2010. Daripada jumlah tersebut, sebanyak **3,425** orang adalah pakar yang terlatih dalam bidang kepakaran masing-masing pada tahun 2012, berbanding **2,958** orang pakar pada tahun 2010.
3. Menaiktaraf peralatan perubatan secara berfasa, di mana peralatan dengan teknologi terkini sebagai contoh *CT Scan* dibekalkan di hampir kesemua hospital pakar yang mempunyai pakar radiologi iaitu 42 buah hospital dari 46 buah hospital telah dibekalkan *CT Scan*.
4. Sebanyak 33 buah hospital telah melaksanakan perkhidmatan pembedahan hari Sabtu bertujuan mengurangkan masa menunggu pembedahan terutamanya kes-kes pembedahan elektif dan memenuhi keperluan pesakit yang semakin ramai.
5. Untuk mengurangkan tempoh menunggu di hospital pelbagai inisiatif telah dimulakan seperti:-
 - a. Memperkenalkan sistem temujanji secara berperingkat (*staggered*) bagi kes-kes kronik dan pesakit perlu hadir di klinik 30 minit sebelum temujanji;

- b. Bagi kes-kes ulangan, rekod perubatan pesakit disediakan terlebih dahulu sebelum tarikh temujanji;
 - c. "*Redeployment of doctors*" ke klinik-klinik pada waktu puncak;
 - d. Memberi temujanji berasingan untuk ujian darah iaitu 1-2 minggu sebelum tarikh temujanji berjumpa Pegawai Perubatan; dan
 - e. Memanjangkan waktu operasi klinik selepas waktu pejabat di mana klinik ini akan beroperasi hingga jam 9 malam atau 12 malam untuk pesakit luar.
6. Mengurangkan keperluan bagi rawatan secara pesakit dalam dengan mempertingkatkan dan memperluaskan perkhidmatan Rawatan Harian ke hospital-hospital seluruh Negara. Sebagai contoh, Pusat Rawatan Ambulatori (Rawatan Harian) telah dibangunkan di 7 buah hospital.
7. Menggalakkan Pakar Perubatan dari Institut Pengajian Tinggi Awam / Swasta memberikan perkhidmatan perubatan di hospital-hospital KKM tanpa pakar termasuklah yang berada di kawasan luar bandar, di mana penuntut-penuntut perubatan mereka menjalani latihan. Contohnya, kerjasama Hospital Tapah dengan Universiti Tuanku Abdul Rahman dan Hospital Tanjong Karang dengan Kolej Universiti MAHSA. Ini akan mengurangkan jumlah rujukan pesakit ke Hospital Berpakar KKM dan juga membantu mengurangkan kesesakan di Hospital tersebut dan memberi

peluang kepada rakyat mendapatkan perkhidmatan kepakaran berdekatan dengan tempat tinggal.

Tuan Yang di-Pertua,

Untuk makluman, berkaitan 1Care, cadangan ini masih lagi di peringkat konsep. Sehingga kini, masih belum ada sebarang keputusan muktamad yang dibuat mengenai model sistem kesihatan baru yang akan digunakan untuk Negara ini termasuk model pembiayaan kesihatan. Pelbagai aspek persediaan mengenai 1Care sedang diperincikan dengan mengambilkira cadangan dan input dari pelbagai pihak yang berkepentingan (*stakeholders*). Usaha ini merupakan satu proses yang dinamik dan interaktif. Hasil perbincangan perlu diteliti rapi dan jika perlu, perubahan akan dibuat dari semasa ke semasa.

Namun demikian, KKM sentiasa berusaha untuk mentransformasikan sistem kesihatan Negara supaya ia turut maju seiring dengan hasrat Kerajaan untuk menjadikan Malaysia sebuah Negara berpendapatan tinggi. Beberapa langkah pro-aktif ke arah meningkatkan penyampaian perkhidmatan kesihatan kepada rakyat sedang diusahakan untuk dilaksanakan dalam jangka masa terdekat:

- (a) Memberi keutamaan hala tuju KKM bagi tahun 2014 ke arah pencegahan penyakit dan mengekalkan tahap kesihatan untuk menjadikan rakyat yang lebih sihat dengan memberi fokus kepada pengukuhan penjagaan kesihatan primer;
- (b) Disebabkan isu kesesakan di fasiliti kesihatan Kerajaan, terdapat keperluan untuk melihat semula proses kerja di

semua fasiliti tersebut dengan mengoptimumkan sumber tenaga kerja yang ada untuk penyampaian sistem kesihatan yang lebih baik dan memupuk perkongsian awam-swasta;

- (c) Membangunkan Pelan Induk Sumber Manusia Kesihatan dengan mengenalpasti keperluan latihan, pendidikan dan bekalan bagi mengatasi masalah penempatan dan keperluan sumber manusia untuk kesihatan;
- (d) Menyediakan Pelan Induk Infrastruktur bagi mengatasi masalah kesesakan di hospital;
- (e) Memperkasakan individu dan komuniti ke arah penjagaan kesihatan yang lebih baik;
- (f) Memperkukuhkan penjagaan domisiliari; dan
- (g) Memperkukuhkan keselamatan dan kualiti makanan & persekitaran sihat.

Di samping itu, KKM juga sedang mengkaji semula caj bayaran rawatan warga asing di hospital Kerajaan, di mana mereka akan dikenakan bayaran mengikut kadar kos sebenar seperti mana yang diputuskan semasa Mesyuarat Majlis Ekonomi. Langkah tersebut dijangka akan dapat menjimatkan perbelanjaan perubatan Negara sehingga RM100 juta setahun.

Adalah diharapkan menerusi kesemua langkah tersebut sistem kesihatan di Negara ini akan lebih berdaya saing serta dapat memenuhi keperluan rakyat di Negara ini.