

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

PERTANYAAN : LISAN
DARIPADA : YB PUAN ALICE LAU KIONG YIENG
[LANANG]
TARIKH : 8 APRIL 2014
SOALAN :

YB Puan Alice Lau kiong Yieng [Lanang] minta MENTERI KESIHATAN menyatakan:-

- (a) Berapakah peruntukan yang telah dibelanjakan bagi setiap Klinik 1Malaysia di Sibu dan di Sarawak berbanding dengan Klinik 1Malaysia di Semenanjung Malaysia; dan
- (b) Adakah para doktor, ahli farmasi, jururawat dan kakitangan mencukupi memandangkan semakin banyak Klinik 1Malaysia dibina. Jika tidak, bagaimanakah cara untuk mengatasi kekurangan kakitangan di hospital, poliklinik dan Klinik 1Malaysia.

Tuan Yang di-Pertua

Semenjak penubuhan Klinik 1Malaysia (K1M) dari Januari 2010 sehingga 31 Disember 2014, 254 buah Klinik 1Malaysia sedang beroperasi di seluruh negara. Untuk negeri Sabah, 29 buah Klinik 1Malaysia telah dibangunkan oleh Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM). Antara kriteria penubuhan Klinik 1Malaysia adalah:

- (i) Di kawasan bandar dan kawasan pinggir bandar dengan kepadatan penduduk yang tinggi;
- (ii) Kawasan di mana penduduk dari golongan kurang berkemampuan dan berpendapatan rendah dan sederhana;
- (iii) Mengambil kira pandangan Ketua Masyarakat;
- (iv) Untuk tahun 2014, K1M juga telah diperluaskan di kawasan luar bandar yang jauh dari kemudahan kesihatan statik sedia ada.

Purata peruntukan yang diperlukan untuk pembangunan sesebuah K1M adalah sebanyak RM250,000. Peruntukan ini meliputi pembiayaan untuk ubahsuai, pembelian peralatan perubatan dan bukan perubatan. Sementara purata peruntukan operasi tahunan untuk sebuah K1M adalah sebanyak RM250,000.

Tuan Yang Di-Pertua

KKM telah membina 25 buah K1M di negeri Sarawak dan 5 daripadanya terletak di Bahagian Sibu. Pada keseluruhannya, kos untuk membangunkan dan mengoperasikan K1M tidak jauh berbeza di seluruh negara.

Dari segi keperluan sumber manusia pula, keperluan kepada anggota kesihatan bertambah dengan bertambahnya K1M dan memandangkan K1M adalah salah satu keutamaan Kementerian, maka agihan perjawatan dan pengisian juga telah diutamakan. Kekurangan kakitangan di hospital dan klinik dapat ditampung dengan cara agihan semula (*re deploy*) kakitangan kepada fasiliti kesihatan yang lebih memerlukan dan semakan terhadap keperluan anggota sentiasa disemak dari semasa ke semasa.