

**SOALAN NO: 26**

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

**PERTANYAAN : LISAN**  
**DARIPADA : YB DR. AZMAN BIN ISMAIL [ KUALA KEDAH ]**  
**TARIKH : 13 OKTOBER 2014**  
**SOALAN :**

**YB Dr. Azman Bin Ismail [ Kuala Kedah ]** minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan langkah-langkah yang telah diambil oleh Kementerian untuk mengurangkan kos rawatan di sektor swasta

**Tuan Yang di-Pertua**

Untuk makluman, sejak tahun 2006, Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) sentiasa memantau kos perubatan di hospital swasta berpandukan Jadual Ketiga Belas, Perintah Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta (Hospital Swasta dan Kemudahan Jagaan Kesihatan Swasta Lain) (Pindaan) 2013. Jadual ini memberi kuasa kepada Kerajaan untuk meletakkan harga siling atau had maksimum kos rawatan kepada fi profesional iaitu fi perundingan dan fi prosedur pengamal perubatan atau pergigian swasta.

Fi selain daripada fi profesional, tidak dikawalselia oleh KKM seperti fi penginapan, fi tatacara kejururawatan, fi peralatan, fi ujian makmal dan fi ubat-ubatan. Kadar fi tersebut boleh berbeza-beza di antara satu hospital swasta dengan hospital swasta yang lain disebabkan beberapa faktor seperti kemudahan dan perkhidmatan yang disediakan, lokasi hospital swasta, kos pemasaran, pengendalian dan penyelenggaraan hospital serta perubahan harga pasaran bagi ubat-ubatan.

Sehubungan dengan itu, beberapa langkah diambil oleh KKM bagi mengawal kos rawatan perubatan yang dianggap tinggi dan tidak munasabah di hospital swasta seperti berikut:

**Langkah-langkah jangka pendek:**

1. Pemantauan ke atas fi yang dikenakan oleh hospital swasta dibuat oleh KKM berpandukan Jadual Ketiga Belas, Perintah Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta (Hospital Swasta dan Kemudahan jagaan Kesihatan Swasta Lain) (Pindaan) 2013 di mana pertanyaan dan ketidakpuasan hati atau aduan daripada pelbagai pihak mengenai fi disemak dan seterusnya diteliti oleh KKM;
2. Berdasarkan keputusan siasatan tersebut, KKM telah menyarankan atau memberi peringatan kepada pihak hospital swasta supaya mematuhi fi yang tertera dalam Jadual Ketiga Belas dan mengenakan fi yang munasabah ke atas pesakit; dan

3. KKM juga berharap pesakit memainkan peranan penting untuk memantau sendiri kos perubatan yang dikenakan dengan membandingkan caj keseluruhan yang dibilikan kepada pesakit dengan anggaran kos yang telah diberikan kepada pesakit seperti yang diperuntukan di bawah perenggan 27(1)(a), Peraturan-Peraturan Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta (Hospital Swasta dan Kemudahan Jagaan Kesihatan Swasta Lain) 2006.

Di bawah peruntukan tersebut pihak hospital swasta perlu memastikan bahawa seseorang pesakit, sebagai haknya, diberikan maklumat termasuk kos yang mungkin dikenakan bagi rawatan, penyiasatan atau prosedur yang hendak dijalankan. Selain itu, di bawah perenggan 26(1), Peraturan-Peraturan yang sama, pesakit, di atas permintaan, juga mempunyai hak untuk diberitahu caj yang dianggarkan bagi perkhidmatan bersesuaian dengan diagnosis awal yang dibuat sebelum memulakan jagaan atau rawatan dan kos yang tidak dijangka bagi perkhidmatan yang rutin, biasa dan lazim.

#### **Langkah-langkah berterusan:**

1. KKM sentiasa memastikan pihak pengurusan hospital swasta melakukan pemantauan ke atas caj yang dikenakan oleh pengamal perubatan yang mengamal di hospital swasta berkenaan. Fi profesional yang dikenakan oleh pengamal perubatan atau pergigian swasta dikawal oleh sistem yang dibangunkan oleh pihak hospital

swasta sendiri bagi memastikan fi tersebut tidak melebihi fi yang dinyatakan dalam Jadual Ketiga Belas; dan

2. Pihak organisasi jagaan yang diuruskan (MCO) turut memantau caj perubatan yang dikenakan oleh pihak hospital swasta untuk pesakit-pesakit berinsuran. Pihak MCO akan menjalankan verifikasi terhadap setiap tuntutan bayaran yang dibuat ke atas seseorang pesakit oleh pihak hospital swasta dan mana-mana caj yang dianggap melampau termasuk fi profesional dan lain-lain fi yang dikenakan oleh pihak hospital swasta, akan dipersoalkan dan pembayaran akan hanya dibuat setelah mendapat klarifikasi dan didapati munasabah.

#### **Langkah jangka panjang:**

1. Persatuan Hospital Swasta juga telah bersetuju bekerjasama dengan KKM untuk memastikan hospital-hospital swasta yang menganggotai persatuan tersebut memuatnaik dan memaparkan fi bagi pelbagai prosedur bagi membolehkan pesakit membuat pilihan rawatan mengikut kemampuan serta menjamin ketelusan dari segi kos rawatan perubatan.

KKM berpendapat dengan kerjasama semua pihak termasuk pesakit sendiri, langkah-langkah dan mekanisme untuk memantau dan mengawal kos rawatan yang dikeluarkan hospital swasta dapat dilaksanakan supaya kos rawatan tidak terus meningkat dengan sewenang-wenangnya.

Ini adalah satu usaha Kerajaan untuk mengawal kos rawatan di hospital swasta dalam masa yang sama memberi manfaat dan menjaga kebajikan rakyat. Oleh yang demikian, terpulang kepada pengamal perubatan untuk mengenakan bayaran yang munasabah kepada pesakit dengan mengambil kira latar belakang pesakit, kompleksiti kes yang dikendalikan, jenis fasiliti, lokasi dan sebagainya. Dalam perkara ini, kita berharap kuasa pasaran akan menentukan kos sebenar yang akan dikenakan oleh pengamal perubatan kepada pesakit.

**SOALAN ( 27 )**

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN  
DEWAN RAKYAT, MALAYSIA**

**PERTANYAAN : LISAN**

**TARIKH : 13 OKTOBER 2014  
[ ISNIN ]**

**DARIPADA : Y.B. DATO' ABD. AZIZ BIN HAJI SHEIKH FADZIR  
[ KULIM BANDAR BAHRU ]**

**SOALAN :-**

**Y.B. DATO' ABD. AZIZ BIN HAJI SHEIKH FADZIR [ KULIM BANDAR BAHRU ]** minta **MENTERI KESEJAHTERAAN BANDAR, PERUMAHAN DAN KERAJAAN** menyatakan apakah puncanya dikatakan hampir 60% kakitangan awam yang bergaji RM3,000 sebulan dan ke bawah tidak memiliki rumah sendiri dan apakah laporan terkini Program 1 Juta Rumah yang dicadang dibina oleh Kementerian pada tahun lepas.

**JAWAPAN :-**

Tuan Yang di-Pertua,

Untuk makluman Ahli Yang Berhormat, kenyataan 60% penjawat awam bergaji kurang RM3,000 dan ke bawah tidak mampu memiliki rumah sendiri adalah kenyataan yang dikeluarkan oleh Kongres Kesatuan Pekerja-pekerja Di Dalam Perkhidmatan Awam (CUEPACS). Walau bagaimanapun Jabatan Perkhidmatan Awam (JPA) tidak ada kenyataan rasmi mengenai perkara ini dikeluarkan oleh pihak berkaitan bagi mengesahkannya.

Saya berpandangan bahawa golongan ini tidak mampu membeli rumah sendiri kerana:

- i) Terbeban dengan hutang lain seperti pinjaman peribadi, kenderaan dan lain-lain; dan
- ii) Kadar kelayakan pinjaman perumahan berdasarkan gaji bulanan hakiki bagi golongan ini adalah rendah.

Untuk mengatasi masalah ini Kerajaan telah memperkenalkan Skim Perumahan Penjawat Awam 1Malaysia (PPA1M) yang dilancarkan oleh Y.A.B Perdana Menteri pada 18 April 2013. Tujuan skim ini dilancarkan adalah untuk membolehkan penjawat awam terutamanya yang berpendapatan sederhana dan rendah untuk memiliki rumah sendiri terutamanya di kawasan bandar.

Rumah PPA1M ini dijual kepada penjawat awam dengan harga RM90,000 ke RM300,000 dan *build up* adalah dari 850 kaki persegi ke 1500 kaki persegi. Di bandar-bandar utama lain di mana terdapat keperluan, perancangan untuk membina rumah PPA1M sedang giat dijalankan.

Sebanyak 162,804 rumah telah siap dibina pada tahun 2013 untuk Program 1 Juta Rumah. Manakala sehingga 31 Mac 2014, sebanyak 1,153 unit sedang dalam perancangan pembinaan.

Kementerian Kesejahteraan Bandar,  
Perumahan dan Kerajaan Tempatan

Oktober 2014