

**SOALAN NO: 106**

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

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : YB DATO' DR. TAN KEE KWONG  
[ WANGSA MAJU ]**

**TARIKH : 18 MEI 2016**

**SOALAN :**

**YB Dato' Dr. Tan Kee Kwong [ Wangsa Maju ] minta MENTERI KESIHATAN menyatakan apakah langkah-langkah yang diambil oleh Kementerian bagi menangani masalah kekurangan tenaga pakar, peralatan hospital, klinik kesihatan dan bilangan hospital terutama di Sabah dan Sarawak serta beberapa kawasan di Semenanjung.**

**Tuan Yang di-Pertua,**

Masalah kekurangan bilangan fasiliti kesihatan (hospital dan klinik kesihatan) bukan sahaja terhad kepada negeri Sabah dan Sarawak, malah di seluruh negara termasuk Semenanjung Malaysia.

Kerajaan sentiasa berusaha untuk menambahbaik keperluan bagi perkhidmatan kesihatan sedia ada dengan menambah bilangan katil hospital dan klinik kesihatan seluruh Negara. Keutamaan akan diberikan kepada negeri yang mempunyai *bed population ratio (BPR)* yang lebih rendah daripada nisbah kebangsaan (*national ratio*) termasuk di negeri Sabah dan Sarawak.

Penambahan bilangan katil dan klinik kesihatan ini akan dilaksanakan secara berperingkat merangkumi pembinaan fasiliti kesihatan baru dan menaiktaraf fasiliti kesihatan sedia ada selaras dengan perluasan perkhidmatan kepakaran Perubatan dan juga mengambil kira kemampuan kewangan kerajaan serta keupayaan menyediakan sumber tenaga manusia.

Adalah dijangkakan dengan siapnya projek-projek pembinaan fasiliti kesihatan tersebut, maka masalah kekurangan bilangan katil hospital dan klinik kesihatan terutama di Sabah dan Sarawak serta beberapa kawasan di Semenanjung akan bertambah baik.

**Tuan Yang di-Pertua,**

Antara langkah-langkah yang telah diambil adalah meningkatkan lagi bilangan tenaga pakar di hospital kerajaan di Negeri Sabah dan Sarawak adalah seperti berikut :

- i. Pewujudan jawatan baru bagi Pegawai Perubatan Pakar secara tukar ganti mengambilkira keperluan perkhidmatan dan fasiliti sedia ada serta tidak melibatkan implikasi kewangan tambahan;
- ii. Peningkatan slot tajaan biasiswa Hadiah Latihan Persekutuan untuk program sarjana kepakaran dari 800 slot bagi tahun sebelumnya kepada 1000 slot mulai tahun 2015;
- iii. Menggalakkan pegawai perubatan untuk mendapatkan kepakaran dengan mengikuti program laluan parallel;
- iv. Melantik semula (*renewal*) Pegawai Perubatan Pakar yang telah tamat kontrak untuk berkhidmat dengan KKM mengikut keperluan;
- v. Melantik semula secara kontrak Pegawai Perubatan Pakar warganegara yang telah bersara wajib untuk berkhidmat dengan KKM mengikut keperluan;
- vi. Mendapatkan perkhidmatan kepakaran dari pihak swasta untuk berkhidmat secara sessional; dan
- vii. Menggalakkan Pegawai Perubatan Pakar warganegara Malaysia yang berkhidmat di luar Negara untuk pulang ke tanah air.

Selain itu, bagi meningkatkan perkhidmatan tenaga pakar di Sabah dan Sarawak, pihak KKM telah memanjangkan tempoh penempatan Pegawai Perubatan Pakar daripada minimum enam (6) bulan kepada minimum satu (1) tahun.

KKM juga sedang mengkaji dan di mana bersesuaian akan mencadangkan beberapa lagi faedah dalam bentuk elaun dan insentif Pegawai Perubatan Pakar yang bertugas di Sabah dan Sarawak tertakluk kepada persetujuan Agensi Pusat.

**Tuan Yang di-Pertua,**

KKM sentiasa berusaha untuk menaiktaraf dan menambah keperluan peralatan di hospital-hospital KKM di seluruh negara termasuk Sabah dan Sarawak selari dengan perkembangan teknologi perubatan dari semasa ke semasa berdasarkan kemampuan peruntukan kewangan semasa. Pada tahun 2014, KKM telah membelanjakan sebanyak RM16.3 juta bagi Negeri Sabah, RM37.8 juta bagi Negeri Sarawak dan RM252.1 juta bagi seluruh Semenanjung Malaysia. Pada tahun 2015 pula, KKM telah membelanjakan sebanyak RM49.1 juta bagi Negeri Sabah, RM85.8 juta bagi Negeri Sarawak dan RM310.4 juta bagi Semenanjung Malaysia.

Terdapat peningkatan perbelanjaan yang ketara oleh KKM untuk penggantian, menaiktaraf serta perolehan peralatan perubatan baru. Ini menunjukkan KKM amat mengambil berat akan kepentingan perkhidmatan dan perkembangan teknologi perubatan di negara ini agar tidak ketinggalan berbanding negara-negara yang lain. Ini termasuklah pembelian peralatan perubatan yang besar iaitu *BrainSuite* bagi Jabatan Neurosurgeri di Hospital Umum Sarawak dan Hospital Sultanah Aminah, Johor Bahru, *Linear Particle Accelerator (LINAC)* bagi Jabatan Radioterapi & Onkologi di Hospital Umum Sarawak dan Hospital Likas, *Invasive Cardiac Laboratory (ICL)* bagi Jabatan Kardiologi di Pusat Jantung Sarawak dan sebanyak 635 unit mesin Hemodialisis di seluruh negara.

Bagi tahun 2016, KKM juga mengambil langkah untuk menggantikan dan menaiktaraf peralatan-peralatan perubatan sedia ada berdasarkan keperluan dan peruntukan kewangan semasa. Buat masa ini, proses tender sedang dijalankan bagi peralatan-peralatan perubatan seperti *C-Arm Fluoroscopy* di Hospital Sibu, *Digital Fluoroscopy* di Hospital Ampang, *Computed Tomography Scanner (CT- Scan)* di Hospital Miri dan Hospital Tawau, *Magnetic Resonance Imaging (MRI)* di Hospital Umum Sarawak, Kuching, Hospital Pulau Pinang dan Hospital Tengku Ampuan Afzan Kuantan, *Single Positron Emission Tomography–Computed Tomography (SPET-CT)* di Pusat Jantung Sarawak, Hospital Pulau Pinang dan Hospital Sultanah Aminah, Johor Bahru dan *General X-ray* di Hospital Serian, Hospital Kuala Penyu, Hospital Taiping, Hospital Sungai Buloh dan Hospital Tangkak. Di samping itu, Kementerian juga menerima permohonan peralatan-peralatan perubatan kecil (*plug-and-play*) dari hospital-hospital KKM seluruh negara dari semasa ke semasa dan peruntukan akan diagihkan mengikut kemampuan kewangan semasa kerajaan.