

SOALAN NO: 50

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

PERTANYAAN : LISAN
DARIPADA : YB TUAN WILLIAM LEONG JEE KEEN
[SELAYANG]
TARIKH : 31 OKTOBER 2017
SOALAN : 50

YB Tuan William Leong Jee Keen [Selayang] minta MENTERI KESIHATAN menyatakan :

- a) bagi bekalan dadah (drug) dan ubat yang rendah di hospital-hospital Kerajaan dan langkah-langkah yang diambil untuk menyelesaikan masalah tersebut.
- b) kakitangan Kerajaan yang telah bersara tidak dibayar balik untuk mendapatkan ubat-ubat yang tidak tersedia di hospital Kerajaan.

Tuan Yang di-Pertua,

Kementerian Kesihatan Malaysia telah membelanjakan RM2.107 billion untuk perolehan ubat-ubatan pada tahun 2016. Sehingga 31 Ogos 2017, Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) telah menerima peruntukan ubat sebanyak RM2.028 billion iaitu 96% daripada perbelanjaan yang telah dibuat pada tahun 2016. Sebanyak 82% (RM1.665 billion) daripada peruntukan tersebut telah dibelanjakan sehingga 31 Ogos 2017. KKM

105

akan membuat semakan dari semasa ke semasa berkenaan keperluan peruntukan di semua fasiliti bagi memastikan bekalan ubat-ubatan sentiasa mencukupi. KKM akan memohon peruntukan tambahan secukupnya sekiranya peruntukan sedia ada tidak mencukupi.

Pada masa yang sama KKM juga melaksanakan langkah-langkah mengoptimumkan dan menjimatkan perbelanjaan bagi mengelakkan pembaziran tanpa menjejaskan kualiti perkhidmatan yang disampaikan. Antara langkah-langkah yang telah dan akan terus dilaksanakan adalah seperti berikut:

1. Memastikan peruntukan ubat diberi keutamaan untuk penyampaian penjagaan kesihatan awam dan sentiasa memantau rapi kedudukan kewangan setiap negeri supaya agihan peruntukan ubat yang diterima selaras dengan keperluan terkini. Perolehan ubat akan dibuat berdasarkan kepada pemantauan berterusan terhadap kedudukan stok dan keperluan semasa.
2. Pemantauan bekalan daripada pembekal dilaksanakan secara berterusan dan langkah-langkah sewajarnya diambil terutama produk-produk yang menghadapi masalah bekalan seperti mendapatkan sumber alternatif dan pengagihan semula stok di antara fasiliti KKM.
3. Pembekalan ubat untuk tempoh satu bulan untuk penyakit kronik seperti diabetes dan hipertensi untuk mengurangkan risiko pembaziran dan kerosakan ubat dalam simpanan pesakit.

4. Pesakit digalakkan membawa baki ubat setiap kali datang ke hospital atau klinik kesihatan sama ada untuk mendapatkan bekalan ubat susulan ataupun dimasukkan ke wad. Amalan ini dapat mengelakkan pembaziran serta kesilapan pengubatan kerana ubat-ubatan yang dibekalkan sentiasa dipantau dan pembekalan ubat adalah mengikut keperluan pesakit sahaja.
5. Mengutamakan perolehan dan penggunaan ubat-ubatan generik yang lebih murah dan ekonomik tetapi dapat memberi kesan terapeutik yang sama dengan ubat-ubatan innovator. Ini dapat mengoptimalkan perbelanjaan ubat-ubatan dan memastikan bekalan ubat-ubatan pada paras yang mencukupi.

Bagi ubat-ubat yang tidak tersedia di fasiliti kesihatan di bawah KKM, bayaran balik kepada kakitangan Kerajaan yang telah bersara akan dibuat tertakluk kepada preskripsi oleh Pegawai Perubatan Kerajaan.