

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN DEWAN RAKYAT
MESYUARAT KEDUA, PENGGAL KEDUA
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

PERTANYAAN : LISAN

**DARIPADA : DATO' SRI AZALINA OTHMAN SAID
[PENGERANG]**

TARIKH : 8 JULAI 2019 (ISNIN)

SOALAN NO. 45

DATO' SRI AZALINA OTHMAN SAID [PENGERANG] minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan adakah Kementerian bercadang menetapkan garis panduan dalam mengawal selia kos rawatan di hospital-hospital swasta bagi melindungi pesakit daripada dikenakan caj atau bayaran rawatan perubatan yang tidak munasabah serta mewujudkan satu Jabatan Pemantauan khusus bagi melakukan pemantauan yang ketat.

JAWAPAN

Yang di-Pertua,

Untuk makluman, kenaikan kos perubatan adalah *trend* di kalangan kebanyakan negara di dunia. Berdasarkan kajian yang dilakukan, terdapat peningkatan kos perubatan kira-kira 12.6% pada tahun 2017, dan ia telah meningkat kepada 13.2% pada tahun 2018 dan dijangka akan meningkat lagi pada tahun ini. Antara faktor yang menyumbang kepada peningkatan ini adalah peningkatan penggunaan teknologi perubatan baru kepada pesakit.

Pada masa kini, Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) hanya mengawal selia sebahagian daripada caj hospital swasta iaitu fi profesional. Kawalan ke atas fi profesional adalah mengikut Perintah Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta (Hospital

Swasta dan Kemudahan Jagaan Kesihatan Swasta Lain) (Pindaan 2013) yang berkuatkuasa sejak tahun 2006. Untuk makluman, fi profesional ini adalah terdiri daripada fi perundingan pengamal perubatan dan fi prosedur perubatan.

Walau bagaimanapun, caj hospital swasta lain seperti caj tatacara kejururawatan, caj peralatan perubatan, caj untuk alat pakai buang (jarum, picagari, gauze dan lain lain), caj ujian makmal dan caj ubat-ubatan tidak dikawal selia oleh KKM. Caj-caj ini sukar dikawal disebabkan oleh faktor-faktor seperti lokasi hospital, tahap perkhidmatan klinikal yang disediakan serta kos sumber manusia dan lain-lain.

Pada tahun 2017, Bank Negara Malaysia (BNM) telah mengesyorkan kepada KKM agar kos perubatan hospital swasta dikawalselia sepenuhnya. KKM telah meneliti syor tersebut dan telah mendapatkan pandangan daripada pihak-pihak berkepentingan di antaranya seperti Persatuan Hospital Swasta Malaysia (APHM), Gabungan Persatuan-persatuan Pengguna (FOMCA) dan Persatuan Pengguna Pulau Pinang (CAP) , MyCC, Bahagian Perkhidmatan Farmasi dan MDA. Dalam perbincangan bersama ini, pihak MyCC berpendapat bahawa mengawal selia caj hospital swasta adalah bertentangan dengan amalan perniagaan syarikat dan tidak menepati peruntukan di bawah Akta Persaingan 2010. Mereka turut mencadangkan agar KKM mendapatkan maklumat daripada BNM berhubung kenaikan caj hospital setiap tahun dan berpendapat mengawal selia harga bagi perkhidmatan / barangan tertentu adalah lebih praktikal. Ini adalah kerana pengawal seliaan harga secara sepenuhnya akan mengganggu amalan perniagaan hospital swasta tersebut.

KKM juga maklum bahawa golongan yang berpendapatan rendah dan sederhana, kurang mampu untuk mendapatkan rawatan di hospital swasta. Justeru itu, KKM komited untuk menyediakan perkhidmatan jagaan kesihatan yang berkualiti dan berpatutan di hospital-hospital KKM bagi memenuhi keperluan kesihatan golongan seperti ini. Antara langkah memurnikan hasrat KKM ini termasuklah:

1. Pengecualian daripada membayar semua atau sebahagian caj bagi pesakit luar dan pesakit kelas tiga sekiranya diisytihar miskin di bawah perenggan 16(7) Perintah Fi (Perubatan) 1982;
2. Pemberian subsidi lebih besar (lebih 90%) kepada perkhidmatan perubatan dan kesihatan KKM;
3. Caj maksimum rawatan pesakit dalam untuk kelas ketiga adalah RM500.00 sahaja;
4. Tiada caj ubatan dikenakan di bawah Perintah Fi (Perubatan) 1982; dan
5. Pesakit yang dirujuk kepada hospital swasta kerana ketiadaan kepakaran akan dibiayai oleh KKM.

Selain daripada itu, pihak KKM juga bercadang untuk melihat kemungkinan sekiranya perolehan dibuat secara pukal bersama-sama dengan pihak swasta. Ini akan mengizinkan KKM dan pihak hospital swasta untuk mendapat *economy of scale*, (dengan izin) sekaligus memberikan posisi rundingan yang lebih baik terhadap kos ubat-ubatan, peralatan perubatan dan *consumables*.

Sekian, terima kasih.