

AKHBAR : BERITA HARIAN
MUKA SURAT : 4
RUANGAN : NASIONAL

Pelan jangka panjang KKM tangani kekurangan doktor

Pelan Induk Sumber Manusia dipadankan dengan jumlah fasiliti, kemudahan sektor kesihatan awam

Mohd Iskandar Ibrahim
bhnews@bh.com.my

Putrajaya: Kementerian Kesihatan (KKM) merangka Pelan Induk Sumber Manusia bagi menangani isu kekurangan doktor dalam sektor kesihatan di negara ini.

Menteri Kesihatan, Datuk Seri Dr Dzulkefly Ahmad, berkata pelan itu akan dipadankan dengan jumlah fasiliti serta kemudahan dimiliki KKM.

"Untuk jangka panjang, saya sudah mengarahkan untuk kita buat Pelan Induk Sumber Manusia dan dipadankan dengan fasiliti pembangunan kita.

"Di samping apa yang kita terpaksa berusaha untuk tangani isu ini, dalam jangka panjang, kita akan ada satu yang bersifat dokumen sumber manusia, (untuk) keperluan bukan sahaja di KKM, malah di seluruh negara," katanya selepas menyempurnakan Majlis Sambutan Hari Imunisasi Kebangsaan dan Sidang Kemuncak Imunisasi 2024 di sini, semalam.

Media sebelum ini melaporkan berikutan kekurangan graduan



Dr Dzulkefly menyempurnakan Majlis Sambutan Hari Imunisasi Kebangsaan dan Sidang Kemuncak Imunisasi Kebangsaan 2024, sambil diperhatikan Ketua Pengarah Kesihatan, Datuk Dr Muhammad Radzi Abu Hassan (dua dari kiri) di Putrajaya, semalam.

(Foto Hazreen Mohamad/BH)

perubatan, jumlah doktor pelatih KKM menurun sehingga 50 peratus sejak 2019 hingga menyebabkan penempatan doktor pelatih di hospital kerajaan semakin menurun.

Berdasarkan rekod, jumlah doktor pelatih pada 2019 adalah 6,134 dan angka itu menurun kepada 4,934 pada 2020 diikuti 4,173 (2021); 3,245 (2022) dan 3,271 pada tahun lalu.

Mengulas lanjut, Dr Dzulkefly berkata, pelan itu akan dirangka dengan kerjasama Kementerian lain, termasuk Kementerian Pendidikan Tinggi.

Pertuas program outreach

Sementara itu, Timbalan Ketua Setiausaha (Pengurusan) KKM, Datuk Zainal Alhakab Seman, berkata kementerian akan mem-

perluaskan program outreach bagi menarik lebih ramai graduan tahun akhir jurusan perubatan untuk menyertai KKM.

"Bagi isu kekurangan MO (pegawai perubatan) dan HO (doktor pelatih), dari segi operasi kita sudah mengadakan outreach di lapangan dengan terbaharu di Pulau Pinang bersama Majlis Perubatan Malaysia (MMC) dan Suruhanjaya Perkhidmatan Awam (SPA).

"Kita mempromosikan graduan atau pelajar tahun akhir ini di mana mereka boleh memohon untuk mendaftar dan sebagainya. Kita akan perluaskan lagi program ini supaya mungkin jumlah (sumber manusia) yang agak menyusut sedikit (dapat ditangani)," katanya.

Zainal berkata, dari segi perjawatan, kerajaan sebelum ini su-

dah bersetuju meluluskan kira-kira 800 jawatan pakar setiap tahun.

Terdahulu dalam ucapan pada majlis itu, Dr Dzulkefly berkata, kerajaan meluluskan pemberian vaksin kombinasi Tetanus-Difteria-Pertussis (DTAP) kepada ibu hamil bermula hujung tahun ini, bagi melindungi bayi baru lahir daripadajangkitan penyakit Pertussis.

"Vaksin itu akan diberi secara percuma kerana ia termasuk dalam Program Imunisasi Kebangsaan (NIP).

"Kita juga sedang pertimbang vaksin influenza (masuk dalam NIP), kerana kita tahu warga emas terdedah kepada risiko (jangkitan). Saya harap dalam Bajet 2025 atau seterusnya, kita akan mohon dimasukkan dalam NIP khas untuk warga emas," katanya.

AKHBAR : SINAR HARIAN
MUKA SURAT : 1
RUANGAN : MUKA DEPAN

JANGAN PANIK



■ Kesan sampingan trombotik dengan sindrom trombositopenia (TTS) iaitu pembekuan darah dan kiraan platelet darah menjadi rendah akibat pengambilan vaksin AstraZeneca (AZ) hanya berlaku dalam tempoh satu hingga tiga minggu sahaja selepas vaksinasi.

■ Justeru, pakar perubatan menasihatkan penerima vaksin AZ di negara ini tidak perlu panik atau bimbang dengan isu penarikan semula vaksin itu daripada pasaran kerana mereka sudah melepasi tempoh kesan sampingan tersebut.

■ Tambahan pula, TTS diklasifikasikan amat jarang berlaku dan dianggarkan tiga hingga 15 kes bagi setiap sejuta dos vaksinasi, berbanding peranan AZ yang telah menyelamatkan banyak nyawa semasa awal kemunculan wabak Covid-19.

MUKA 2 & 3

AKHBAR : SINAR HARIAN
MUKA SURAT : 2
RUANGAN : NASIONAL

Kesan sampingan AZ cuma sementara



MOHD FAIZUL HAIKA MATKHAZI DAN UZA MOKHTAR

Rakyat Malaysia tidak perlu bimbang pengeluaran ditarik balik vaksin Covid-19 dari pasaran.

Walaupun rakyat Malaysia telah menerima lebih 5.7 juta dos vaksin AstraZeneca (AZ), orang ramai tidak perlu panik dengan kesan sampingannya susulan tindakan syarikat pengeluaran menarik balik vaksin Covid-19 berkenaan di seluruh dunia mulai minggu lalu.

Pakar Perubatan Kesihatan Awam Universiti Putra Malaysia, Profesor Dr Malina Osman berkata, syarikat farmaseutikal global Britain-Sweden itu berbuat demikian kerana vaksin AZ sudah tidak lagi berkesan untuk menangani varian baharu Covid-19 yang sentiasa berubah dan bermutasi dari masa ke masa.

Dr Malina berkata, keputusan syarikat



terbabit menghentikan pengeluaran dan menarik balik vaksin AZ dari pasaran adalah berkait rapat dengan kemampuan mereka untuk menambah baik vaksin berkenaan supaya selari dengan perkembangan jenis terkini virus Covid-19.

Beliau berkata, kesan sampingan yang serius dialami penerima vaksin bukan sebab utama keputusan penarikan berkenaan dibuat.

"Isu ini sebenarnya sama seperti ubat-ubatan dan vaksin lain kerana dari sudut kajian klinikal, AZ sudah memaklumkan mengenai kesan sampingan termasuk kes yang serius. "Saya tidak nafikan

ada sesetengah penerima vaksin AZ yang mengalami komplikasi yang tidak dapat dielakkan kerana dalam ubat-ubatan biasa pun timbul masalah, sama seperti selepas mengambil ubat tahan sakit dan ubat demam," katanya.

Akhir Britain, *Telegraph* baru-baru ini melaporkan keputusan itu dibuat selepas syarikat tersebut mengakui dalam dokumen mahkamah bahawa vaksin berkenaan boleh menyebabkan kesan sampingan yang jarang berlaku dan berbahaya.

Dalam dokumen yang dikemukakan kepada Mahkamah Tinggi di London pada

Februari, AZ mengakui vaksin Covid-19 buatannya 'boleh, dalam kes yang sangat jarang berlaku, menyebabkan TTS atau trombosis dengan sindrom trombositopenia iaitu pembekuan darah dan kiraan platelet darah menjadi rendah'.

Menteri Kesihatan, Datuk Seri Dr Dzulkefly Ahmad pada Jumaat lalu memberi jaminan kerajaan akan menyediakan rawatan susulan bagi penerima vaksin Covid-19 termasuk AZ yang terbukti mengalami kesan sampingan akoran vaksin yang diterima.

Dalam pada itu, Dr Malina berpandangan rakyat Malaysia tidak perlu bimbang secara melampau dalam isu berkenaan.

Beliau berkata, ini kerana vaksin AZ adalah selamat untuk digunakan semasa ia dihasilkan dan ditedarkan di seluruh dunia semasa situasi pandemik Covid-19.

"Bagaimanapun, berikutan perubahan semasa dan mutasi virus, maka vaksin AZ sedia ada tidak mampu lagi menangani jenis terkini.

"Jadi orang ramai yang pernah menerima vaksin AZ tidak perlu bimbang kerana komplikasi atau kesan sampingan suntikan itu sepatutnya hanya dirasai dalam tempoh satu hingga tiga minggu.

"Jika lebih sebulan atau lebih enam minggu maka ia bukan akibat kesan sampingan suntikan vaksin Covid-19," katanya.

WAKSIN & KES COVID-19 DI MALAYSIA

PENGAMBILAN WAKSIN

72,873,674

Jumlah dos keseluruhan

28,138,175

Jumlah penerima Dos 1

27,551,028

Jumlah penerima Dos 2

16,352,198

Jumlah penerima Dos Penggalak 1

832,273

Jumlah penerima Dos Penggalak 2

KES COVID-19 DI MALAYSIA

Kes pertama dikesan:
25 Januari 2020

Jumlah kes jangkitan:
5,278,406

Kematian: 37,348

Sembuh: 5,233,268

Sumber: Kementerian
Kesihatan Malaysia (2024) dan
Worldometers.info.

Penerima vaksin perlu pantau sendiri kesihatan

SHAH ALAM - Tidak dinafikan isu penarikan balik vaksin Covid-19 keluaran gergasi biofarmaseutikal Britain-Sweden, AstraZeneca daripada pasaran dunia menimbulkan kekusutan dalam kalangan penerimaannya di negara ini.

Pekerja swasta, Muhammad Nor-Hafifi Muhammad Nawi, 31, berkata, situasi terkini berkait kesan sampingan vaksin Covid-19 terhadap kesihatan agak membimbangkan.

"Lebih-lebih lagi imunisasi badan seolah-olah semakin lemah selepas disuntik vaksin. Dahulu, boleh pulih demam dalam masa satu atau dua hari namun kini membawa ke seminggu," katanya.

Justeru, Muhammad Nor-Hafifi yang menerima suntikan vaksin Pfizer me-

nyarankan agar rakyat membuat pemeriksaan menyeluruh untuk menilai tahap kesihatan masing-masing.

Usahawan bidang makanan dan minuman, Shahar Najmi Md Jani, 40, pula mengakui setiap ubat mahupun vaksin pasti ada sedikit sebanyak kesan sampingan.

"Saya sendiri kini ada

mengalami bengkak dan bisa pada sendi kaki sedangkan situasi seperti itu sebelum ini tidak pernah terjadi. Tidak pastilah sama ada ia memang kesan daripada vaksin AZ atau faktor usia yang meningkat.

"Namun kalau benar vaksin Covid-19 mendatangkan mudarat, perkara ini tidak



MUHAMMAD NOR-HAFIFI



SHAHAR NAJMI



BALQIS NATRAH



ATIQAHA DAZALAN

wajar dibiarkan begitu sahaja," katanya. Bagi pekerja swasta, Balqis Natrah Yusri, 27, setakat ini tiada kesan sampingan serius dialami setelah menerima dua dos vaksin AZ.

"Risau juga jika ada kesan sampingan yang serius tetapi alhamdulillah setakat

ini masih baik, cuma kadangkala ada rasa nafas seperti sedikit pendek," katanya.

Seorang lagi pekerja swasta, Atiqah Dazalan, 35, mengakui setakat ini dia tidak mengalami kesan serius selepas menerima vaksin Sinovac.

"Cuma, kadangkala terasa seperti ada renjatan di kepala atau rasa pening," katanya.

Sementara itu, Sakina Adnan, 50, yang bekerja swasta mendakwa, sejak menerima vaksin Sinovac, dirinya akan lambat sembuh sekiranya demam atau tidak sihat.

AKHBAR : SINAR HARIAN
MUKA SURAT : 3
RUANGAN : NASIONAL

TTS bahaya tapi jarang berlaku

PREMIUM
Sinar

Kekeliruan dan Ketidaksihan

Saluran darah tersumbat akibat pembentukan darah beku adalah antara komplikasi trombotik dengan sindrom trombotopenia (TTS) yang dikaitkan sebagai kesan sampingan vaksin Covid-19 AstraZeneca (AZ).

Istilah TTS mula diperkenalkan pada awal tahun 2021 oleh Pusat Pencegahan dan Kawalan Penyakit (CDC) Amerika Syarikat namun 'penyakit' itu tidak banyak diketahui ramai kerana jarang berlaku tetapi berbahaya.

Pakar Patologi (Hematologi) Fakulti Perubatan dan Sains Kesihatan, Hospital Sultan Abdul Aziz Shah, Universiti Putra Malaysia, Profesor Madya Dr Eusni Rahayu Mohd Tohit berkata, ia melibatkan pembentukan darah beku yang boleh menyebabkan sumbatan (trombosis) pada saluran darah dan juga penurunan platelet (trombotopenia).

"Platelet adalah sel pembeku yang berupaya untuk menghentikan perdarahan jika berlaku kecederaan pada saluran darah."

"Pengurangan bilangan platelet daripada 150,000 per mikroliter dikenali sebagai trombotopenia dan jika platelet berkurang ke tahap 10,000 per mikroliter, perdarahan serius boleh berlaku," katanya kepada Sinar Premium.

Tambahnya, sumbatan boleh berlaku dalam saluran darah di mana-mana bahagian badan seperti otak, sistem pencernaan, sistem pernafasan atau pada anggota kaki dan tangan.

Jelas Eusni Rahayu lagi, punca sebenar TTS selepas vaksinasi masih belum diketahui secara terperinci namun secara dasarnya ia berkait dengan kekeliruan imun setelah individu menerima



TTS melibatkan pembentukan darah beku yang boleh menyebabkan sumbatan (trombosis) pada saluran darah dan juga penurunan platelet (trombotopenia).



suntikan vaksin.

"Ia biasanya terjadi dalam julat 4 hingga 42 hari selepas vaksinasi. Kekeliruan imun tersebut mengakibatkan pembentukan antibodi terhadap 'platelet factor 4' (PF4) yang tidak sepatutnya berlaku."

"PF4 merupakan sejenis protein yang dihasilkan oleh platelet dan membantu menjalankan fungsi pembekuan darah."

"Rentetan itu, antibodi tersebut mengganggu sistem imun individu. Ia mengakibatkan gumpalan platelet yang kemudian mengaktifkan pembentukan darah beku. Ini menyebabkan sumbatan saluran darah," ujar beliau.

Tambahnya, TTS diklasifikasikan sebagai amat jarang dan dianggap berlaku dalam tiga hingga 15 kes bagi setiap juta dos vaksinasi.

"Berdasarkan tinjauan sistematik yang diterbitkan pada tahun 2023, majoriti penyakit TTS adalah kesan sampingan daripada vaksin Covid-19 berasaskan adenovirus sebagai vektor iaitu 95 peratus daripada vaksin AZ dan empat peratus melibatkan vaksin Janssen."

"Hanya 0.4 peratus daripada TTS ini berlaku sebagai kesan sampingan vaksin Covid-19 berasaskan mRNA iaitu Moderna dan Pfizer," katanya.

Sakit kepala teruk

Menurut Eusni Rahayu, antara gejala dalam kalangan pesakit TTS adalah sakit kepala yang teruk dan berpanjangan serta perubahan pada penglihatan pesakit yang disebabkan oleh sumbatan darah beku di saluran darah bahagian otak.

"Pesakit juga boleh mengalami gejala sakit perut, loya dan muntah serta sakit di belakang berpunca daripada sumbatan darah beku pada sistem pencernaan."

"Gejala sesak nafas pula adalah kerana sumbatan pada saluran darah sistem pernafasan. Gejala sakit atau bengkak di bahagian kaki adalah kerana sumbatan saluran darah di anggota bawah."

"Sementara itu, pesakit yang bergejala bintik merah, mudah lebam, atau perdarahan adalah disebabkan oleh kekurangan platelet," jelasnya.

Tambah beliau, individu yang mengalami salah satu gejala atau lebih dalam lingkungan julat masa setelah suntikan vaksin diterima, perlu menjalani pemeriksaan.

"Gejala yang dialami harus mengambil kira julat masa, ujian makmal dan penyiasatan pengimejan bagi mengesahkan penyakit TTS adalah berkaitan dengan vaksin."

"Pemeriksaan melibatkan ujian makmal perlu untuk mengetahui tahap platelet pesakit dan penanda aras bio yang dikenali sebagai 'D-dimer'."

"Aras 'D-dimer' yang tinggi (melebihi 4 kali julat normal)

INFO TROMBOSIS DENGAN SINDROM TROMBOTOPENIA (TTS)

Punca: Kekeliruan imun setelah menerima suntikan vaksin

Komplikasi: Darah beku, saluran darah tersumbat sama ada pada kepala, sistem pernafasan, perut serta tangan dan kaki

Gejala:

- Sakit kepala teruk, pandangan kabur
- Sakit perut, loya dan muntah
- Sesak nafas
- Kaki sakit dan bengkak
- Tubuh berbintik merah, mudah lebam dan berlaku perdarahan

(Pesakit akan mengalami satu atau lebih gejala)

Tempoh gejala: 4 hari hingga 42 hari selepas divaksin

memberi gambaran tentang sumbatan darah beku dalam tubuh pesakit," katanya.

Selain itu, pemeriksaan lain melibatkan penyiasatan pengimejan yang akan menunjukkan di mana lokasi sumbatan saluran darah yang terlibat.

Ditanya sama ada TTS boleh berlaku walaupun tanpa kehadiran vaksin dalam tubuh, Eusni Rahayu berkata, terdapat satu keadaan klinikal yang mempunyai mekanisme mirip kepada TTS dan ia merupakan kesan sampingan terhadap ubat dikenali sebagai heparin.

"Heparin ialah ubat yang digunakan bagi mencegah berlakunya sumbatan saluran darah disebabkan darah beku."

"Selain itu, sumbatan darah beku juga boleh berlaku antaranya dalam penyakit berkaitan darah, penyakit berkaitan kekeliruan imun seperti sindrom antifosfolipid (APLS)."

"Sumbatan darah beku juga boleh berlaku dalam kalangan ibu mengandung yang mengalami kekeliruan sistem hati dan pemecahan darah," katanya.

Pada masa sama, beliau menerangkan terdapat beberapa komplikasi lain yang mungkin boleh berlaku disebabkan vaksin Covid-19.

"Kajian yang disiarkan dalam National Library of Medicine mendapati terdapat kaitan vaksin dengan penyakit kekeliruan imun yang lain antaranya penyakit diabetes melitus jenis 1, penyakit autoimun berkaitan buah pinggang, sendi dan hati."

"Bagaimanapun, setakat ini tiada data yang kukuh dan jelas untuk menunjukkan hubungan sebab-akibat tersebut dan kajian

terperinci diperlukan untuk pembuktian tersebut," tegasnya.

Boleh dirawat

Eusni Rahayu menyarankan orang ramai agar tidak panik sebaliknya perlu lebih cakna dengan tanda-tanda awal TTS.

"Bagi penerima vaksin AZ semasa tempoh pandemik Covid-19 pada tahun 2020-2022, anda tidak perlu rasa panik atau risau kerana apabila telah melepasi enam minggu dari tarikh suntikan, tiada kesan sampingan yang memudaratkan akan berlaku."

"Berita baiknya, TTS boleh dirawat menerusi rawatan imunoglobulin secara intravena untuk menghalang penghasilan antibodi PF4, juga ada ubatan yang dapat menghalang pembentukan darah beku dan sumbatan pada saluran darah," katanya.



Penerima vaksin AZ semasa tempoh pandemik Covid-19 pada tahun 2020 hingga 2022, tidak perlu rasa panik atau risau.

AKHBAR : SINAR HARIAN
MUKA SURAT : 4
RUANGAN : NASIONAL

KKM cadang beri warga emas vaksin influenza

Dos ini perlu diambil setiap tahun kerana virus influenza ini bermutasi

Oleh **TUAN BUQHAIRAH
TUAN MUHAMAD ADNAN
PUTRAJAYA**

Kementerian Kesihatan (KKM) mempertimbangkan untuk melaksanakan pemberian vaksin influenza terhadap warga emas.

Menterinya, Datuk Seri Dr Dzulkefly Ahmad berkata, pihaknya bercadang untuk memasukkan agenda itu di bawah Program Imunisasi Kebangsaan Malaysia (NIP).

"Mungkin dalam bajet tahun 2025 atau seterusnya kita akan mohon," katanya pada sidang akhbar selepas merasmikan Sambutan Minggu Imunisasi Peringkat Kebangsaan di sini pada Isnin.

Menurut Dr Dzulkefly, pengambilan dos vaksin influenza akan memberi manfaat kepada golongan rentan.

"Kita tahu dari segi manfaat dan keberkesanan terutamanya dari segi kumpulan rentan, warga emas.

"Saya akan berusaha untuk mendapatkan peruntukan itu," jelasnya.

Beliau berkata, warga emas hanya perlu mengambil satu dos vaksin influenza setiap tahun.

"Dos ini perlu diambil setiap tahun kerana virus influenza ini ber-



KKM mempertimbangkan untuk melaksanakan pemberian vaksin influenza terhadap warga emas.

mutasi," ujarnya.

Sebelum ini, Kumpulan Kerja Influenza Malaysia (MIWG) dan Persatuan Perubatan Geriatrik Malaysia (MSGM) menggesa kerajaan memberikan vaksinasi influenza tahunan secara percuma kepada warga emas terutamanya golongan pesara dan B40.

Sehingga kini, terdapat 40 buah negara telah melaksanakan vaksinasi influenza secara percuma kepada warga emas.

Populasi yang terdedah ini lebih berisiko mengalami radang paru-paru sebagai komplikasi influenza dan ini boleh menyebabkan kemasukan ke hospital berpanjangan dengan risiko kematian yang tinggi.

Sementara itu, mengulas mengenai



DR DZULKEFLY

pelaksanaan kombinasi tetanus-difteria-pertussis (Tdap) kepada ibu mengandung, Dr Dzulkefly berkata, program tersebut dijangka bermula pada hujung tahun ini.

"Satu dos Tdap akan diberikan kepada ibu mengandung pada usia kehamilan 27 hingga 32 minggu," katanya.

Beliau berkata, rekod menunjukkan terdapat peningkatan kes batuk kokol dalam kalangan bayi dan pelaksanaan Tdap merupakan langkah pencegahan terhadap penyakit itu.

"Memang ada rekod kadangkala kes meningkat dalam kalangan mereka yang dapat vaksin, sebab itu perlu untuk kita beri kepada ibu supaya anak sudah mendapat imunisasi daripada emak," katanya.

AKHBAR : SINAR HARIAN
MUKA SURAT : 16
RUANGAN : NASIONAL

Jangan lupa ramai maut akibat Covid-19



ANALISIS
MUKA 16
ARNEY SYEMA ANUA

Kecoh apabila firma farmaseutikal AstraZeneca (AZ) membuat pengakuan bahawa vaksin Covid-19 keluarannya boleh menyebabkan kesan sampingan dan telah menarik balik vaksin tersebut di seluruh dunia.

Pengakuan itu dibuat dalam satu dokumen mahkamah bahawa vaksinnya berpotensi menyebabkan sindrom trombositopenia (TTS) atau pembekuan darah dalam beberapa kes terencil.

Gergasi farmaseutikal itu menghadapi saman di Mahkamah Tinggi, United Kingdom (UK) atas dakwaan vaksin yang dibangunkan mereka bersama Universiti Oxford itu boleh menyebabkan kematian dan kecederaan serius dalam puluhan kes.

Sebanyak 51 kes telah dikemukakan di Mahkamah Tinggi UK setakat ini, dengan mangsa menuntut ganti rugi dianggarkan bernilai sehingga £100 juta (RM512 juta).

Meskipun berlaku di luar negara, namun berita ini turut mengejutkan rakyat Malaysia terutamanya mereka yang mengambil vaksin AZ. Rata-rata meluahkan rasa bimbang, tak kurang juga yang berkongsi perihai kesihatan masing-masing.

Malah ada yang mengaitkan kes serangan jantung, angin ahmar dan pembekuan darah yang berlaku disebabkan vaksin.

Bagi golongan antivaksin, inilah peluang untuk mereka 'menembak' dan mentertawakan penerima vaksin yang kononnya pendirian mereka

selama ini betul. Mereka turut memomokkan kesan pengambilan vaksin dengan kes-kes kematian yang berlaku di negara ini.

Bagaimanapun pakar kesihatan menasihatkan penerima vaksin AZ di negara ini tidak perlu risau kerana mereka sudah melepasi tempoh kesan sampingan berkenaan.

Menerusi laporan media, Pakar Klinikal (Perubatan Keluarga) Pusat Perubatan Universiti Malaya (PPUM), Dr Mogat Mohamad Amirul Amzar Megat Hashim menjelaskan, kesan sampingan *vaccine-induced immune thrombotic thrombocytopenia* (VITT) akibat pengambilan vaksin AZ hanya berlaku dalam tempoh empat hari hingga empat minggu selepas vaksinasi.

VITT adalah penyakit di mana darah membeku dan sel darah kuning menjadi kurang disebabkan tindak balas imuniti badan terhadap sel darah kuning itu.

Dalam pada itu, beliau turut menafikan kes serangan jantung, angin ahmar dan pembekuan darah yang masih berlaku mempunyai kaitan dengan vaksin. Sebaliknya ia berpunca dari faktor lain seperti merokok, masalah kolesterol, kencing manis dan sebagainya.

Jika diimbau semula ketika wabak Covid-19 melanda seluruh dunia pada tahun 2020, pasti ramai dalam kalangan kita tidak dapat melupakan peristiwa hitam yang menyaksikan banyak nyawa terkorban.

Ketika itu, seluruh hospital termasuk semua wad dan unit rawatan rapi (ICU) dipenuhi dengan pesakit Covid-19 sehingga barisan hadapan hampir lumpuh 'berperang' dengan wabak itu. Banyak negara juga terpaksa mengadakan pelbagai sekatan bagi membendung wabak.

Setiap hari ada sahaja nyawa yang terkorban, malah angkanya sangat menakutkan. Di saat seluruh

“

Sebanyak 51 kes telah dikemukakan di Mahkamah Tinggi UK setakat ini, dengan mangsa menuntut ganti rugi dianggarkan bernilai sehingga £100 juta (RM512 juta).”

dunia bergelut dengan wabak itu, hanya program vaksinasi sahaja menjadi harapan.

Menerusi program vaksinasi, rakyat Malaysia digalakkan mengambil vaksin. Selain AZ, jenis vaksin yang ditawarkan ketika itu termasuklah Pfizer dan Sinovac.

Meskipun tahap keberkesanan dan keselamatan vaksin diragui ketika itu, namun seluruh dunia, bahkan Malaysia tidak mempunyai pilihan lain selain vaksinasi bagi menghentikan wabak.

Di Malaysia, sebanyak 36,957 kematian akibat Covid-19 direkodkan setakat tahun lalu dan sejak program vaksinasi kadar kematian menunjukkan penurunan ketara.

Kita seharusnya bersyukur, dengan program vaksinasi itu jugalah kita dapat kembali meneruskan kehidupan seperti biasa.

Janganlah hanya kerana beberapa kes terencil, usaha kerajaan dan barisan hadapan yang bertungkus lumus menyelamatkan nyawa rakyat ketika itu menjadi pertikailan dan diperlekeh begitu sahaja.

Hargailah susah payah kerajaan dan barisan hadapan yang bermati-matian menyelamatkan nyawa kita semula!

*Arney Syema Anua ialah Editor Pengisian Sinar Harian

AKHBAR : UTUSAN MALAYSIA
MUKA SURAT : 1
RUANGAN : MUKA DEPAN

Pakar perubatan kurang bukan salah UiTM

Oleh JUANI MUNIR ABU BAKAR
juani.bakar@mediamula.com.my

PETALING JAYA: Kemasukan pelajar bukan bumiputera ke Universiti Teknologi Mara (UiTM) bukan penyelesaian masalah kekurangan pakar perubatan yang sedang dihadapi Malaysia ketika ini.

Lagi pula, UiTM hanya mampu melahirkan 20 orang doktor pakar sahaja setiap tahun, sedangkan keperluan negara adalah sekitar 28,000 orang.

UiTM hanya melahirkan 20 doktor pakar setahun, keperluan negara pula 28,000

Oleh itu tidak logik menyalahkan universiti itu yang hanya khusus kepada bumiputera

sebagai punca kepada kekurangan doktor pakar di negara ini.

Selain UiTM terdapat banyak lagi institusi pendidikan tinggi lain yang bertanggungjawab melahirkan graduan perubatan di Malaysia.

Pada masa sama, kekurangan pakar perubatan juga berpunca daripada Akta Perubatan Pindaan 2012 apabila undang-undang itu yang menghalang lulusan *Parallel Pathway* luar negara untuk diterima sebagai doktor pakar di

negara ini.

Presiden Kesatuan Kakitangan Akademik UiTM, Saharuddin Lin berkata, masalah undang-undang perlu diselesaikan segera bagi membolehkan mana-mana individu menjadi pakar melalui *Parallel Pathway* luar negara diiktiraf, bukannya membuka laluan kepada bukan bumiputera memasuki UiTM bagi mengikuti program pasca siswazah.

Bersambung di muka 2

AKHBAR : UTUSAN MALAYSIA
MUKA SURAT : 2
RUANGAN : DALAM NEGERI

Pakar perubatan kurang bukan salah UiTM

Dari muka 1

"Majlis Perubatan Malaysia (MMC) adalah penjaga sah Pendaftaran Pakar Kebangsaan (NSR). Masalah kekurangan pakar bedah tidak seharusnya dibebankan kepada UiTM, sebaliknya pihak MMC dan undang-undang mengawal pakar-pakar daripada boleh berkhidmat di Malaysia perlu segera diubah," katanya kepada *Utusan Malaysia*.

Sebelum ini, wujud cadangan beberapa pihak agar UiTM dibuka kepada bukan bumiputera namun hanya untuk kursus pengajian pascasiswazah perubatan ekoran isu kekurangan doktor pakar.

Bagaimanapun, cadangan tersebut dibantah pelbagai pihak termasuk alumni dan kakitangan UiTM dengan menggesa pihak-pihak tersebut menghormati peranan universiti itu sebagai institut pengajian tinggi yang memfokuskan kepada orang Melayu dan bumiputera.

Dalam pada itu, Saharuddin menyifatkan cadangan tersebut kononnya bagi meramalkan pakar perubatan dengan membuka laluan kepada bukan bumiputera adalah mustahil kerana proses pembelajaran memerlukan masa.

Menurut beliau, walaupun negara memerlukan 28,000 doktor pakar menjelang 2030, namun keluaran graduan program pascasiswazah di bawah UiTM hanya 20 orang setahun.

Justeru, Saharuddin berkata, langkah lebih praktikal untuk mencapai 28,000 pakar dalam masa yang singkat ialah dengan meminda Akta Perubatan pindaan 2012 bagi mengiktiraf kursus *Parallel Pathway* negara luar seperti

Ireland dan United Kingdom untuk didaftar sebagai pakar di negara ini.

"Setahun UiTM hanya boleh keluar 20 pakar, kalau 10 tahun baru 200 orang. Macam mana untuk melihat UiTM sahaja untuk tampung 28,000 pakar.

"Dikatakan bahawa negara memerlukan 28,000 pakar perubatan menjelang 2030. Jika terdapat pihak yang ingin memasukkan pelajar bukan bumiputera dan mengharapkan UiTM untuk meramalkan pakar perubatan, adalah dirasakan amat mustahil," tegas beliau.

Mengulas lanjut, kata beliau, pada Disember lalu MMC menolak permohonan empat graduan pembedahan kardiotorasik *Parallel Pathway* Kementerian Kesihatan kolej diraja dari United Kingdom untuk mendaftar sebagai pakar kerana tidak mengiktiraf Fellowship of the Royal College of Surgeons of Edinburgh (FRCS Ed) dalam pembedahan kardiotorasik.

"Hakikatnya, negara kita mempunyai ramai pakar bedah tetapi mereka berkhidmat di luar negara kerana kelulusan mereka tidak diiktiraf di dalam negara sendiri," katanya.

Katanya, undang-undang sekarang menghalang pakar-pakar tempatan lulusan *Parallel Pathway* luar negara untuk berdaftar di Malaysia kerana kononnya senrui ini adalah untuk melindungi kursus sarjana di dalam negara.

"Jika untuk melindungi kursus sarjana tempatan, negara terpaksa menunggu lama untuk mencapai sasaran. Sekarang pun belum ada lagi pakar yang dikeluarkan oleh program UiTM-LIN tersebut. Adakah

kita ingin melindungi kursus tempatan sedangkan belum pun ada pakar yang dikeluarkan daripada kursus berkenaan," katanya.

Sementara itu, Majlis Perundingan Pelajar Kebangsaan (MPPK) mahu UiTM Universiti terus kekal kepada status quo dan berpaksikan objektif asal iaitu membantu dalam meningkatkan taraf pendidikan bumiputera.

Ini kerana UiTM adalah hanya satu-satunya khazanah pendidikan bumiputera yang ada.

Justeru, MPPK yang terdiri wakil pemimpin universiti yang daripada pelbagai latar belakang tempat pengajian tetap dan teguh pertahankan UiTM di atas peruntukan Perakara 153 Perlembagaan Persekutuan.

"MPPK mengambil maklum berkenaan isu yang tular membabitkan institusi ini. Isu tersebut merujuk kepada cadangan dan pendapat individu mahupun tokoh masyarakat yang mencadangkan kemasukan bukan bumiputera ke universiti tersebut baru-baru ini.

"Selain itu, MPPK juga menerima banyak pandangan dan persoalan mahasiswa berkenaan pendirian keterbukaan kemasukan bukan bumiputera ke UiTM. Kami juga terpenggil untuk menjawab segala persoalan yang telah dibangkitkan pada ketika ini.

"Kami berpegang teguh supaya UiTM kekal kepada status quo dan berpaksikan objektif asal iaitu membantu dalam meningkatkan taraf pendidikan bumiputera. Hal ini kerana UiTM adalah hanya satu-satunya khazanah pendidikan bumiputera yang ada," kata kenyataan MPPK semalam.

AKHBAR : UTUSAN MALAYSIA
MUKA SURAT : 6
RUANGAN : DALAM NEGERI

Suntikan D-TAP diberi kepada ibu hamil akhir tahun ini bagi kawal batuk kokol

PUTRAJAYA: Kerajaan dijangka melaksanakan pemberian vaksin kombinasi *tetanus-difteria-pertussis* (D-TAP) kepada ibu mengandung bermula akhir tahun ini.

Menteri Kesihatan, Datuk Seri Dr. Dzulkefly Ahmad berkata, suntikan itu penting bagi melindungi bayi baru lahir daripada jangkitan penyakit *pertussis* atau batuk kokol.

"Kerajaan juga meluluskan

pelaksanaan pemberian vaksin D-TAP dan dijangka bermula pada hujung tahun ini," katanya ketika berucap dalam majlis Sambutan Hari Imunisasi Peringkat Kebangsaan 2024 di sini, semalam.

Dalam pada itu, Dzulkefly menjelaskan, pemberian vaksin berkenaan akan diberikan secara percuma dan dimasukkan dalam Program Imunisasi Kebangsaan (NIP).

Sementara itu, Pengerusi Jawatankuasa Teknikal Program Immunise4Life, Datuk Dr. Zulfitri Ismail berkata, kebiasaannya kes batuk kokol berlaku pada pesakit yang tidak disuntik vaksin D-TAP.

"Selalunya kes batuk kokol ini mereka (pesakit) tidak dapat vaksin atau belum dapat vaksin itu (D-TAP).

"Kita mahu anak mereka sebelum sampai umur tiga bulan,

dapat imunisasi ini daripada ibu mereka," katanya.

Menurutnya, pemberian D-TAP sebanyak satu dos akan diberikan kepada ibu mengandung bagi sesi trimester ketiga atau usia kandungan antara 27 hingga 32 minggu.

"Vaksin ini untuk setiap kandungan. Jika ibu mengandung setiap tahun, setiap tahun dia akan diberi vaksin ini," katanya.

AKHBAR : UTUSAN MALAYSIA
MUKA SURAT : 35
RUANGAN : DALAM NEGERI

Pacuan empat roda terbabas, dua kakitangan KKM cedera



KEADAAN pacuan empat roda Mitsubishi Pajero yang terbabas di Kilometer 263.4, Lebuhraya Utara-Selatan arah selatan, Ipoh, semalam. - IHSAN JBPM

IPOH: Dua kakitangan Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) cedera selepas kenderaan pacuan empat roda yang dinaiki mereka terbabat kemalangan di Kilometer 263.4, Lebuhraya Utara-Selatan arah selatan, di sini semalam.

Nahas itu berlaku berhampiran lokasi kemalangan membabitkan sebuah bas persiaran membawa 39 penumpang yang terbabas dan terbalik ke dalam longkang, semalam.

Penolong Pengarah Operasi Jabatan Bomba dan Penyelamat Malaysia (JBPM) Perak, Sabarodzi Nor Ahmad berkata, sepasukan anggota dari Balai Bomba dan Penyelamat (BBP) Meru diatur gerak ke lokasi kejadian selepas menerima maklumat pada pukul 8.23 pagi.

Katanya, kemalangan membabitkan sebuah kereta pacuan empat roda jenis Mitsubishi Pajero milik KKM dinaiki dua lelaki.

"Akibat kemalangan itu, pemandu dan penumpang kenderaan masing-masing berusia

49 dan 43 tahun cedera di bahagian muka.

"Kedua-dua mangsa diberikan rawatan awal sebelum dihantar ke hospital menaiki Unit Bantuan Perkhidmatan Kecemasan (EMRS)," katanya di sini semalam.

Menerusi laporan media semalam, seramai 21 penumpang bas cedera selepas bas persiaran yang mereka naiki terbabas di Kilometer 264.5, Lebuhraya Utara-Selatan arah selatan berhampiran Terowong Menora.

Kejadian sekitar pukul 7.28 pagi itu berlaku ketika bas berkenaan dalam perjalanan dari Kupang, Kedah ke Ipoh untuk menghadiri majlis keagamaan.

Kemalangan itu turut melibatkan sebuah kereta jenis Honda Accord yang dipandu seorang lelaki berusia 44 tahun dan mangsa dilaporkan tidak cedera.

Difahamkan, kemalangan berpunca daripada kereta berkenaan hilang kawalan lalu terbabas melanggar belakang bas.

AKHBAR : NEW STRAITS TIMES
MUKA SURAT : 2
RUANGAN : NEWS/NATION

Tackling nursing issues

A HR 'how to'

MALAYSIAN nurses, especially those in public service, are one burdened lot. The Health Ministry recognises this and steps are being taken to tackle the problem. What ails the Florence Nightingales of Malaysia? Here is the list of woes. Low wages, inequitable distribution of work, lack of career development and the catch-all "welfare" distress. It would have been a reason for celebration had these issues been resolved before the International Nurses Day, but that slipped past on Sunday. Be that as it may, the government must do something quick before more nurses leave the public service.

To be fair to the ministry, there is a global shortage of nurses — a scarcity of 4.5 million by 2030 in the estimate of the World Health Organisation. And in Malaysia, the shortfall is "acute", to use the word of Health Minister Datuk Seri Dr Dzulkefly Ahmad. Addressing a press conference early this month, he said the shortage of nurses could hit 60 per cent by 2030. This is a hard problem to solve, however adept one is at managing uncertainty of this nature. This is made worse by developed countries turning to Asia to plug the nursing gap there. Only 10 years ago, nursing graduates were in surplus, with private and public colleges producing close to 10,000 nurses a year. With some private colleges having closed down, Malaysia produces only some 3,000 nurses. Such hard-to-predict swings make no commercial sense for private colleges to return. Perhaps, as the health minister has suggested, there is a business case for private and public hospitals to work together to solve this national issue.

Only 10 years ago, nursing graduates were in surplus, with private and public colleges producing close to 10,000 nurses a year.

A piece of advice to the private hospitals, though. Take a long view, like the government does. Profit postponed doesn't mean profit foregone. Malaysia must not be seen by private hospitals — and private colleges — as the only market for its nurses. If they are of world-class quality, like the nurses from the Philippines are, then

the world is the market.

Wage and wage-related issues in the public sector, our first item on the list of woes, is an old story. It has been around for 12 years. The government's plan to increase the salaries of public servants by as much as 13 per cent on Dec 1 may just put an end to this worry. Inequitable distribution of nurses, our second point, is not dissimilar to those faced by doctors. With public hospitals running low on nurses, especially in rural areas, absence of work-life balance is a perpetual lament. Placement of nurses needs serious attention, at least more serious than it has been in the past. Lack of career development, our nurses' third worry, is also contributing to the growing attrition rate. Like in life, there must be progression in such a career. Feeling stuck in a position for long isn't going to help nurses to be engaged in their job, which in some rare cases could lead to disastrous outcomes for patients.

Welfare, the final point in the worry list, may mean different things to different people. But it should at least mean that the employer cares for its workers. For sure, nurses are caregivers. But they, too, need care.

AKHBAR : NEW STRAITS TIMES
MUKA SURAT : 5
RUANGAN : NATION

Free or subsidised flu jabs in the offing

By FAZLEENA AZIZ
fazleena@thestar.com.my

PUTRAJAYA: Free or subsidised influenza vaccination for vulnerable groups may be a reality here following the Health Ministry's (MOH) plan to request for an allocation in Budget 2025 and beyond, says the Health Minister.

Datuk Seri Dr Dzulkefly Ahmad said the vaccines could be part of the National Immunisation Programme.

"We will try our best to ask for this allocation. But as usual, we still have our priorities and look at the (overall) cost. We are aware that those in the elderly group are exposed to such risk. We will try to get it done especially for those aged 65 years and above."

"This is still under consideration in our request for Budget 2025 and the coming years," he said after the National Immunisation Day celebration and the National Immunisation Summit 2024 here yesterday.

Dzulkefly said the one-dose vaccine would be given yearly, adding that as influenza-causing viruses tend to mutate, recipients would need updated vaccines every year.



Currently, the national immunisation coverage for babies and children is over 95% for most major vaccines under the programme, an achievement certified by the World Health Organisation.

Also present at the event were Health director-general Datuk Dr Muhammad Radzi Abu Hassan, MOH deputy secretary-general

(Management) Datuk Zainal Alhakab Seman, Immunise4life Programme Technical Committee chairman Prof Datuk Dr Zulkifli Ismail and MOH Family Health Development division director Dr Mohd Saifue Ismail.

On MOH's comprehensive Human Resource Master Plan to address health facilities, Dzulkefly said it would require inter-

ministerial collaboration to compile all the necessary resources.

"It is at the development stage and will be part of our mid- and long-term plans," he said in his speech, which also touched on the approval for the use of the diphtheria, tetanus and pertussis combination vaccine (DTaP) for expectant mothers.

DTaP is expected to be given out

Rapt attention: A participant looking at a banner on immunisation during the National Immunisation Day celebration at Zenith Putrajaya Hotel. — AZMAN GHANI/The Star

at the end of the year to protect newborns from pertussis, also known as whooping cough, with data showing that there is significant risk of newborns contracting the disease if this protection is not given.

Pertussis can cause uncontrollable, severe coughing that makes it hard to breathe, eat or drink, which makes it extremely serious for babies and young children.

If untreated, it may lead to pneumonia, convulsions, brain damage or even death.

In teens and adults, it can cause loss of bladder control, passing out and rib fractures from severe coughing.

On the Khazanah Research Institute's study titled "Digital Health Records in Malaysia: The Journey and the Way Forward", Dzulkefly said it was high time for the healthcare system to be digitised, especially with the electronic medical records (EMR) system.

"Yes, I read the Khazanah study. We need to get digitised not only for the ageing society but we have to care for every citizen, from baby to adult, as all will benefit from the EMR."

"This is my commitment and also the ministry's."

Heart of the centre is not beating

Four operating theatres not operational from day one at Serdang Heart Centre

By RAGANANTHINI VETHASALAM
raga@thestar.com.my

PETALING JAYA: The Pusat Jantung Hospital Serdang (Serdang Heart Centre) was opened in December 2022, and was designed to reduce dependency on Kuala Lumpur's National Heart Institute. But the heart of the centre is not beating.

Its four operating theatres cannot be used, as they are all facing maintenance issues.

The Sultan Idris Shah Hospital in Serdang (or Serdang Hospital), which houses the centre, still carries out two to three heart surgeries a day at its old building. Even then, only one of its four older operating theatres is operational.

About a thousand patients who need heart surgery have been put on a long waiting list of several months due to the infrastructure issues, with only urgent cases being given priority.

The long wait could put patients in a life-threatening situation and some have asked to be discharged

out of frustration.

Sources say the four operation theatres at the new heart centre were not functioning due to issues like faulty air conditioning.

"Meanwhile, at the old hospital building, there are four operating theatres. But there have been problems too. Since last week, only one theatre is still in use."

"We were running three operating theatres all this while because one had light and table issues and has been closed for the past two to three years."

"Earlier this year, it was reduced to two due to air conditioning problems. Since last week, we have been running only one operating theatre," the source added.

A total of eight surgeries can be performed in a day if all operating theatres are functional.

"As for the new building, none of the new operating theatres has been used since the building was completed," said one source.

"The patients wait for at least a year for an admission date. Due to the lack of operating theatres,



they wait for days or weeks in the ward.

"Many have just lost hope of getting a surgery slot," added the source.

The centre is one of the country's main cardiology and cardiothoracic centres and receives referrals from all over the country.

The RM546mil new facility began operations in December 2022 and was aimed at speeding up treatment and shortening the waiting period for angiogram treatments.

Former Health minister Khairy Jamaluddin said on Oct 17, 2022 that the new centre would shorten the waiting period from 18 months to just nine months for

stable elective cases while emergency cases could be treated immediately.

He said the healthcare facility is equipped with a hybrid operating theatre—the first of its kind under the Health Ministry—and would benefit up to 250 cardiac patients per year.

The operating theatres are also equipped with sophisticated equipment which enables complex cases to be carried out there, he said.

The centre also has a coronary care unit, a paediatric intensive cardiothoracic care unit, an intensive care unit, an intensive cardiothoracic care unit and cardiac emergency department among others.

It was estimated that the number of heart procedures at the Serdang Hospital would double from 35,000 a year to 60,000 with the cardiac facility.

Apart from having 262 beds, the facility is also equipped with one unit of the Tesla magnetic resonance imaging (MRI) 3.0 machine which can provide heart

diagnostic imaging four times clearer than a normal MRI.

A senior hospital official, when contacted, said the air conditioning in two operating theatres had been repaired as of yesterday and would be functional soon. Work to repair the other two is going on as well, he said.

The official confirmed that four cardiothoracic operating theatres in the main hospital building were affected due to air conditioning problem. Two out of these are now operational following repair works yesterday.

"The operation theatre at the heart centre block has yet to be operational," the source said, adding that the contractors are looking into it.

The Selangor Health Department and the Health Ministry have yet to comment on the matter.

Apart from Serdang Hospital, there are 10 hospitals under the Health Ministry that have cardiology services, including seven which perform cardiothoracic surgeries.

AKHBAR : NEW STRAITS TIMES
MUKA SURAT : 11
RUANGAN : NATION

Dietitian: Eating well a less painful solution

PETALING JAYA: Even small changes in diet and lifestyle can prevent or reduce the complications of diabetes, says Sunway Medical Centre lead dietitian Rozanna M. Rosly.

She said this would be more cost-effective, ensure fewer sick days at work and improve one's quality of life.

"Pre-diabetes increases the risk of progression to Type 2 diabetes.

"In addition, patients with pre-diabetes have a higher risk of cardiovascular diseases (such as

heart disease and stroke).

"Progression to diabetes in patients with pre-diabetes can be delayed.

"A combination of diet and physical activity reduces or delays the incidence of Type 2 diabetes in pre-diabetics," she said.

Rozanna also said eating plans such as Mediterranean, low-calorie and low-fat diets with an "emphasis on high dietary fibre, whole grains, legumes, nuts, fruits and vegetables, and minimal refined and processed foods" are

beneficial for those who are pre-diabetic.

"Limiting (one's) consumption of saturated fats such as red meat, meat fat or skin and processed meat has been shown to reduce such risks."

On the whole, medical nutrition therapy and weight loss are important in preventing diabetes, said Rozanna.

"A proper diet plan is crucial at all stages of managing pre-diabetes and diabetes," the dietitian added.

"Diet and physical activity reduce or delay the incidence of Type 2 diabetes in pre-diabetics."

Rozanna M. Rosly

Of insulin jabs and regular check-ups

PETALING JAYA: It is stressful to be diagnosed with diabetes, with medicine and check-ups being a regular feature of one's life, say patients.

Lecturer Nor Izzah Zainuddin said she was shocked to find out that she was diabetic when she was expecting her first child.

"I drank sugar water and did not think much of it during my prenatal checks.

"So, when I was told that I was gestational diabetes mellitus (GDM) with high blood glucose, I felt distressed to have been immediately put on insulin jabs," she said.

GDM is a condition in which a hormone made by the placenta prevents the body from using insulin effectively.

"Not only did I then try hard to stifle my food cravings and control my diet, I also had to inject insulin into my belly every few hours.

"After I gave birth, I was told to control my blood glucose level as I was warned that if I did not take care of my diet, I would be a diabetic for life," according to the 37-year-old, who hails from Subang Jaya.

Nor Izzah said she is now reluctant to have another child.

She added that she was further surprised that despite stringent control and lifestyle changes, she learnt she was diabetic just before she began her PhD studies.

"I was given medicine but I did not take it. I started to feel fatigued despite sleeping for many hours.

"I had constant neck pain and I could not concentrate on my studies.

"I decided then to take the prescribed medicine regularly," said Nor Izzah.

Editor Susan Leone, 61, from Penang, was first diagnosed with diabetes in 2008.

"I had no symptoms but I had hypertension. Later, I found I had diabetes too.

"These days, I bring both my hypertension and diabetes under control with medication," said Leone as she showed the array of tablets she needs to take daily.

Saying that the medicine provided to her by Penang Hospital is of high quality, she added: "It's a blessing that I am getting the medicine at a subsidy because not all of us can afford it."

Tests key in diabetes fight

Experts say free screening could slash condition's progression risk

By ZAKIAH KOYA
zakiah@thestar.com.my

PETALING JAYA: With millions of Malaysians being pre-diabetic, tests are important to prevent them from becoming diabetic, say experts.

Malaysian Pharmacists Society (MPS) president Amrahi Buang said prevention measures would enable crucial follow-up action to be taken.

On the proposal that pre-diabetes tests be made free at all pharmacies, he said it will depend on government policy.

"If not (for) free, community pharmacists can offer this service at a reasonable price," he said.

At an event organised by the Stand Against Pre-diabetes (SAPd) programme last month, Deputy Health Minister Datuk Lukanisman Awang Sauni said almost five million Malaysians are pre-diabetic and at risk of being diabetic.

He also revealed that a survey of 5,000 people found that an alarming 76% of the respondents had never been tested for diabetes, with sufferers not showing any symptoms.

Lukanisman also said the disease accounts for nearly 50% or some RM4bil of the ministry's annual treatment cost.

For MPS' Amrahi, these findings show that health literacy is lacking among Malaysians.

The Health Ministry's White Paper focuses on this and under the Sehat Malaysia national agenda, preventive and promotive care is being prioritised, he noted.

"Community pharmacists already do pre-diabetic tests.

"Now, they should advise more people to go for the tests to prevent them going into the diabetes stage. Refer to a doctor if necessary. This is a screening test," he added.

At the SAPd event, which was aimed at preventing the onset of Type 2 diabetes mellitus, SAPd chairman Professor Emeritus Dr Chan Siew Pheng said that by the end of May, the group would seek the cooperation of 700 community pharmacies nationwide to provide free capillary blood glucose testing, donated by Roche Diagnostics.

Type 2 diabetes affects how one's body uses sugar or glucose for energy. It stops the body from using insulin properly, which can lead to high levels of blood sugar, if not treated.

Over time, Type 2 diabetes can cause serious damage to the body, especially nerves and blood vessels.

Dr Chan said pricking one's finger to test the blood glucose level would not confirm whether the person was pre-diabetic.

"If the result shows a higher-than-normal level of blood glucose, you must undergo a proper blood test at a laboratory, clinic or hospital," she said.

Amrahi said he is pleased that community pharmacists are being recognised to play a role in this aspect.

"This move has a high impact on the rakyat and the country.

"We need to have an integrated health system supported by a proper financing scheme.

"The current healthcare system is not sustainable. What we need is the political will to do it."



Prudent monitoring: A diabetes patient checking her blood sugar at a pharmacy. — AZLINA ABDULLAH/The Star

There are several types of pre-diabetes tests to check if one is at risk of being diabetic such as A1C, fasting blood sugar test, random blood sugar test and glucose tolerance test.

The first three require a finger prick.

Alpro Pharmacy professional care and development manager Ng Yi Ling said there is a tendency for many to feel "it is not a big deal" to be pre-diabetic and they may even be in denial once diagnosed.

"Many of those who come for tests are those who are already diagnosed as diabetic, (or those who are) pregnant or elderly.

"When we recommend tests, some will say they will check with their doctors. But when we explain things properly, many will be receptive to taking the tests.

"If I notice a patient has low blood sugar, I would suggest a blood glucose test without a blood prick.

"If I notice dark folds on the neck, I would recommend a finger prick blood glucose test. These cost between RM3 and RM4," she said.

Ng said it is important to rule out false readings by ensuring that the patient did not have a sugary drink or anything sweet before the test.

"With the A1C, we can immediately know the patient's three-month blood glucose readings.

"If the patient is found to be pre-diabetic, I would ask for the history of their diet and advise them on diet management, and, if needed, refer the patient to a nutritionist to try to get the blood glucose level to return to normal."

AKHBAR : THE SUN
MUKA SURAT : 3
RUANGAN : NATIONAL

Promise to resolve issues faced by nurses

KUALA LUMPUR: Health Minister Datuk Seri Dr Dzulkefly Ahmad has expressed commitment to resolving the issues faced by nurses, particularly concerning their salaries and welfare.

He said nurses play a vital role in ensuring the healthcare system runs smoothly and expressed understanding of the various problems nurses face.

"As the health minister, I understand and

empathise with the challenges they face, including issues related to salaries, allowances, welfare and their professional duties, which have yet to be adequately addressed.

"I am committed to addressing these issues, but I ask for your patience," he said in a Facebook post commemorating International Nurses Day and Florence Nightingale's birthday on Sunday.

Dzulkefly also expressed appreciation for all healthcare workers, especially those in the

Health Ministry and wished them continued success in their noble responsibilities.

In another post, he extended Mother's Day wishes, especially to mothers who are doctors, nurses and healthcare workers.

"You not only nurture your families with love and care but also safeguard the health of all Malaysians with patience. May Allah SWT bless all mothers, granting them health, happiness and unwavering strength," he said. - Bernama